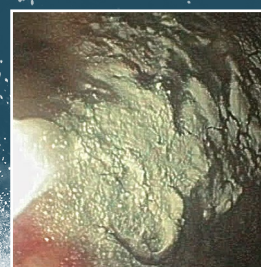


# Ein anderer Ansatz für die Hämostase.



**Hemospray**<sup>®</sup>  
ENDOSCOPIC HEMOSTAT

FÜR NICHT  
VARIZENBEDINGTE  
**BLUTUNGEN**  
IM OBEREN  
UND  
UNTEREN  
GI-TRAKT

Weitere Informationen zu Hemospray finden  
Sie unter [hemospray.cookmedical.com](http://hemospray.cookmedical.com).



Bilder mit freundlicher Genehmigung von Dr. John Morris,  
Glasgow Royal Infirmary, Glasgow Schottland.

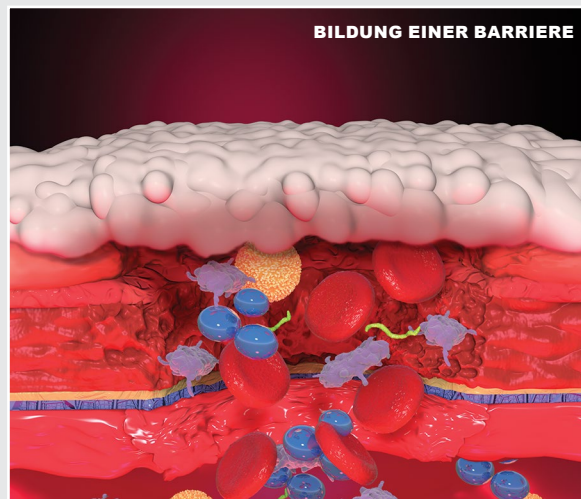
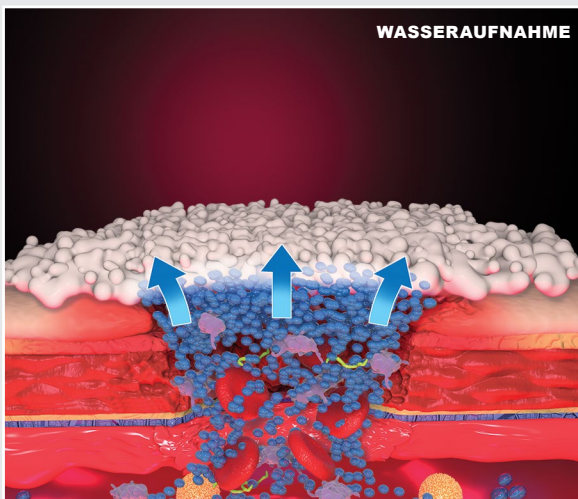
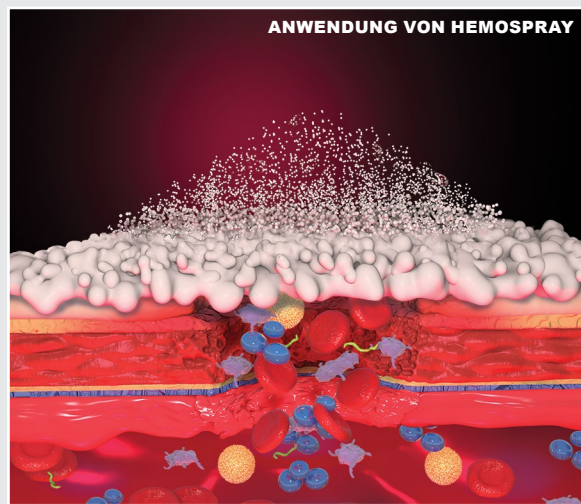
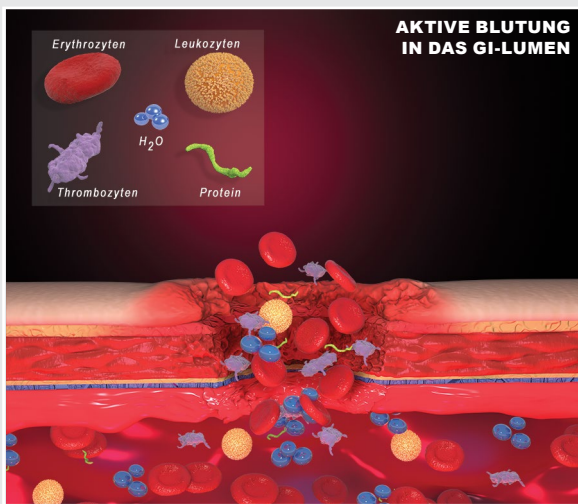
# Eine andere Modalität

## Was ist Hemospray?

Hemospray ist ein inertes Mineralpulver, das für die endoskopische Hämostase entwickelt wurde. Es enthält keine menschlichen oder tierischen Proteine oder pflanzlichen Stoffe und hat keine bekannten Allergene.

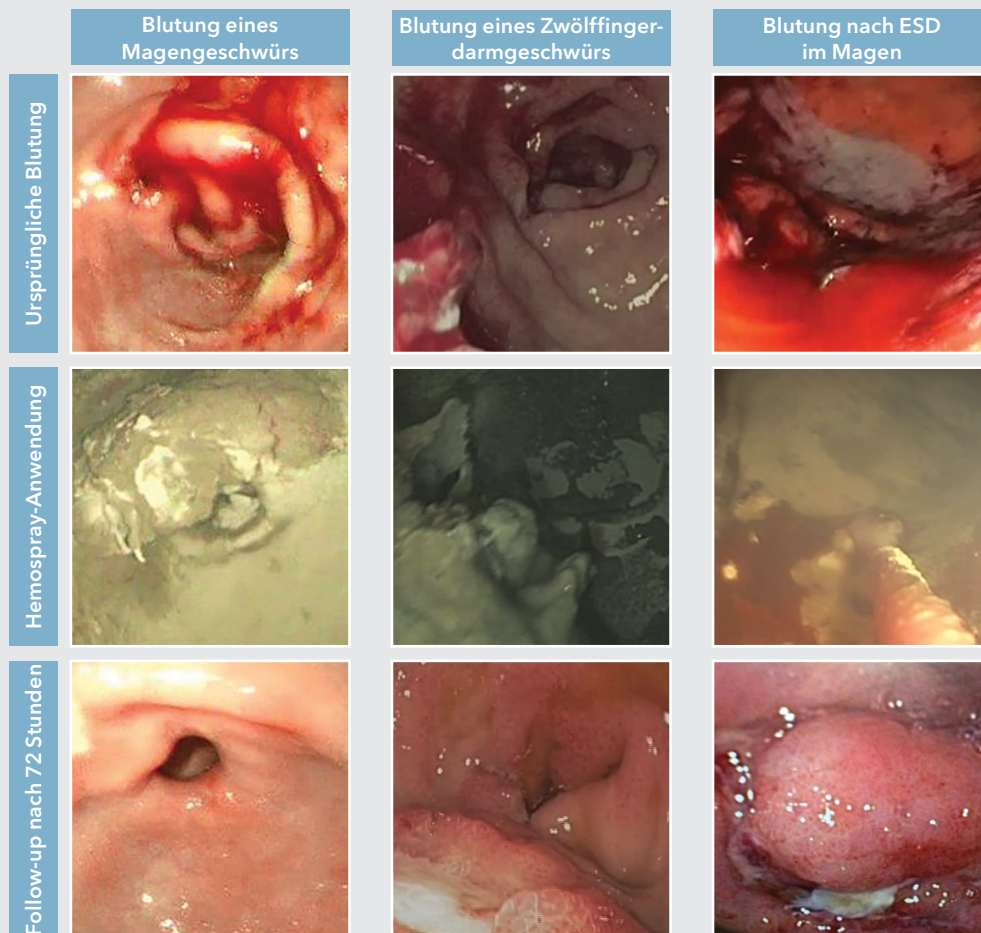
## Wie funktioniert das?

Wenn Hemospray mit einer aktiv blutenden Stelle in Kontakt kommt, absorbiert das Pulver Wasser und wirkt dann sowohl kohäsiv als auch adhäsiv und bildet eine mechanische Barriere über der Blutungsstelle.



## Wann sollten Sie Hemospray verwenden?

Das Hemospray ist eine andere endoskopische Methode, die bei einer Vielzahl von nicht varizenbedingten gastrointestinalen (GI) Hämostase-Verfahren Ergebnisse gezeigt hat.



### Hemospray hat auch bei diesen zusätzlichen, nicht varikösen Blutungsarten erfolgreiche Ergebnisse gezeigt:

Gastritis  
Mallory-Weiss-Einrisse  
Ösophagitis  
Magen-Darm-Neoplasien  
Dieulafoy-Läsionen  
GAVE/Wassermelonen-Magen  
Angiodysplasie des Magens  
Nach endoskopischer Mukosaresektion (EMR)

Bilder der Magengeschwürblutung mit freundlicher Genehmigung von Prof. Joseph Sung, Chinese University of Hong Kong, Hongkong, China. Bilder der Blutung des Zwölffingerdarmgeschwürs mit freundlicher Genehmigung von Dr. Lars Karlsen, Stavanger Universitetsklinik, Stavanger, Norwegen. Bilder der Blutung nach ESD im Magen mit freundlicher Genehmigung von Dr. David Serra, Hospital da Luz, Lissabon, Portugal.

# Ein anderer Ansatz für die Hämostase.

Hemospray ist im Gegensatz zu herkömmlichen Therapien eine nicht-thermische, nicht-traumatische, kontaktlose Modalität, die nicht die präzise Zielgenauigkeit anderer Modalitäten erfordert.

- **Nicht thermisch:** Im Gegensatz zu manchen thermischen Methoden verursacht das Verfahren keine Gewebeveränderungen.
- **Nicht traumatisch:** Da keine Kraft auf die Behandlungsstelle ausgeübt wird, minimiert das Pulver das Risiko eines Gewebetraumas, wie es bei anderen Modalitäten bestehen kann.
- **Kontaktlos:** Das Aerosolabgabesystem macht direkte mechanische oder Kontaktkräfte mit der Behandlungsstelle durch das Abgabesystem überflüssig.
- **Unspezifische Ausrichtung:** Das Pulver wird in Richtung der Blutungsquelle gesprüht und erfordert daher nicht die direkte Annäherung und präzise Ausrichtung anderer Modalitäten.

## Vereinfachung der Hämostase für Sie und Ihre Patienten

Mechanische, injizierbare und thermische Therapien werden allein oder in Kombination zur Behandlung von Magen-Darm-Blutungen eingesetzt. Hemospray ist eine einfach zu handhabende, sichere und wirksame Alternative zu diesen traditionellen Therapien. Laut einer systematischen Überprüfung von 20 Studien<sup>1</sup> hat Hemospray eine technische Erfolgsrate von 97 % beim Einsatz zur Behandlung von nicht varizenbedingten Blutungen im oberen Verdauungstrakt, wobei der Erfolg mit dem Jahr der Veröffentlichung zunimmt. Eine sofortige Hämostase wurde bei 91 % der Patienten erreicht. Sofortige Hämostase, Nachblutungen und Sterblichkeit waren in Studien, die Hemospray mit alternativen Methoden verglichen, ähnlich. Komplikationen wurden bei <1 % der Patienten gemeldet.

97%

technische Erfolgsquote

91%

sofortige Hämostase erreicht

<1%

Komplikationsrate

1. Aziz M, Weissman S, Mehta TI, et al. Efficacy of Hemospray in non-variceal upper gastrointestinal bleeding: a systematic review with meta-analysis. *Ann Gastroenterol.* 2020;33(2):145-154.

# Aktivieren, öffnen und anwenden.

In drei Schritten können Sie Hemospray zur Behandlung von nicht varizenbedingten Magen-Darm-Blutungen einsetzen. CO<sub>2</sub>-Kartusche aktivieren, Ventil öffnen und in Richtung der Blutungsquelle sprühen.

2. Öffnen

3. Anwenden



1. Aktivieren

## Referenzliteratur zu Hemospray

### KLINISCH

Alzoubaidi D, Hussein M, Rusu R, et al. Outcomes from an international multicenter registry of patients with acute gastrointestinal bleeding undergoing endoscopic treatment with Hemospray. *Dig Endosc.* 2020;32(1):96-105.

Yen-I C, Wyse J, Lu Y, et al. TC-325 hemostatic powder versus current standard of care in managing malignant GI bleeding: a pilot randomized clinical trial. *Gastrointest Endosc.* 2020;91(2):321.e1-328.e1.

Mourad FH, Leong RW. Role of hemostatic powders in the management of lower gastrointestinal bleeding: a review. *J Gastroenterol Hepatol.* 2018;33(8):1445-1453.

Haddara S, Jacques J, Leclaire S, et al. A novel hemostatic powder for upper gastrointestinal bleeding: a multicenter study (the "GRAPHE" registry). *Endoscopy.* 2016;48(12):1084-1095.

Chen YI, Barkun AN. Hemostatic powders in gastrointestinal bleeding: a systematic review. *Gastrointest Endosc Clin N Am.* 2015;25(3):535-552.

Changela K, Papafragkakis H, Ofori E, et al. Hemostatic powder spray: a new method for managing gastrointestinal bleeding. *Therap Adv Gastroenterol.* 2015;8(3):125-135.

Szalai M, Kullmann T, Durcsán H, et al. Hemospray: a novel therapeutic option in the management of acute upper gastrointestinal bleeding. *Orv Hetil.* 2015;156(13):528-531.

Chen YI, Barkun AN, Nolan S. Hemostatic powder TC-325 in the management of upper and lower gastrointestinal bleeding: a two-year experience at a single institution. *Endoscopy.* 2015;47(2):167-171.

Appleby VJ, Hutchinson JM, Beckett CJ, et al. Use of the haemostatic agent TC-325 in the treatment of bleeding secondary to endoscopic retrograde cholangiopancreatography sphincterotomy. *QJM.* 2015;108(1):79-80.

Parsi MA, Jang S. Hemospray for diffuse anastomotic bleeding. *Gastrointest Endosc.* 2014;80(6):1170.

Selvapatt N, Hoare J. A novel method of achieving haemostasis in transfusion-dependent small bowel malignancy-related bleeding. *BMJ Case Rep.* 2014;2014:bcr2014208122.

Zimmer V, Lammert F. Retrograde transpyloric hemostatic powder intervention of a concealed prepyloric antral ulcer. *Gastrointest Endosc.* 2014;80(6):1207.

Masci E, Arena M, Morandi E, et al. Upper gastrointestinal active bleeding ulcers: review of literature on the results of endoscopic techniques and our experience with Hemospray. *Scand J Gastroenterol.* 2014;49(11):1290-1295.

Smith LA, Stanley AJ, Bergman JJ, et al. Hemospray for non-variceal upper gastrointestinal bleeding: Results of the Seal Dataset (survey to evaluate the application of Hemospray in the luminal tract). *J Clin Gastroenterol.* 2014;48(10):e89-e92.

Bustamante-Balén M, Plumé G. Role of hemostatic powders in the endoscopic management of gastrointestinal bleeding. *World J Gastrointest Pathophysiol.* 2014;5(3):284-292.

Sulz MC, Frei R, Meyenberger C, et al. Routine use of Hemospray for gastrointestinal bleeding: prospective two-center experience in Switzerland. *Endoscopy.* 2014;46(7):619-624.

Iacucci M. Hemostatic spray - a welcome addition to the armamentarium against gastrointestinal bleeding. *Can J Gastroenterol Hepatol.* 2014;28(2):71.

Yau AHL, Ou G, Galorport C, et al. Safety and efficacy of Hemospray in upper gastrointestinal bleeding. *Can J Gastroenterol Hepatol.* 2014;28(2):72-76.

Dietrich C, Hochdörffer R, Fuchs ES, et al. Successful use of Hemospray to control refractory duodenal diverticular bleeding. *Endoscopy.* 2014;46(suppl 1 UCTN):E605-E606.

Kratt T, Lange J, Königsrainer A, et al. Successful Hemospray treatment for recurrent diclofenac-induced severe diffuse lower gastrointestinal bleeding avoiding the need for colectomy. *Endoscopy.* 2014;46(suppl 1 UCTN):E173-E174.

Tarantino I, Barresi L, Granata A, et al. Hemospray for arterial hemorrhage following endoscopic ultrasound-guided pseudocyst drainage. *Endoscopy.* 2014;46(suppl 1 UCTN):E71.

Granata A, Curcio G, Azzopardi N, et al. Hemostatic powder as rescue therapy in a patient with H1N1 influenza with uncontrolled colon bleeding. *Gastrointest Endosc.* 2013;78(3):451.

Barkun AN, Moosavi S, Martel M. Topical hemostatic agents: a systematic review with particular emphasis on endoscopic application in GI bleeding. *Gastrointest Endosc.* 2013;77(5):692-700.

Holster IL, Kuipers EJ, Tjwa ETTL. Hemospray in the treatment of upper gastrointestinal hemorrhage in patients on antithrombotic therapy. *Endoscopy.* 2013;45(1):63-66.

Chen YI, Barkun AN, Soulellis C, et al. Use of the endoscopically applied hemostatic powder TC-325 in cancer-related upper GI hemorrhage: preliminary experience (with video). *Gastrointest Endosc.* 2012;75(6):1278-1281.

Sung JJY, Luo D, Wu JCY, et al. Early clinical experience of the safety and effectiveness of Hemospray in achieving hemostasis in patients with acute peptic ulcer bleeding. *Endoscopy.* 2011;43(4):291-295.

### NICHTKLINISCH

Barkun AN, Adam V, Lu Y, et al. Using Hemospray improves the cost-effectiveness ratio in the management of upper gastrointestinal nonvariceal bleeding. *J Clin Gastroenterol.* 2018;52(1):36-44.

Beye B, Barret M, Alatawi A, et al. Topical hemostatic powder promotes reepithelialization and reduces scar formation after extensive esophageal mucosal resection. *Dis Esophagus.* 2016;29(6):520-527.

Giday SA, Van Alstine WG, Van Vleet JF, et al. Safety analysis of a hemostatic powder in a porcine model of acute severe gastric bleeding. *Dig Dis Sci.* 2013;58(12):3422-3428.

Giday SA, Kim Y, Krishnamurthy DM, et al. Long-term randomized controlled trial of a novel nanopowder hemostatic agent (TC-325) for control of severe arterial upper gastrointestinal bleeding in a porcine model. *Endoscopy.* 2011;43(4):296-299.

# Produktspezifikationen

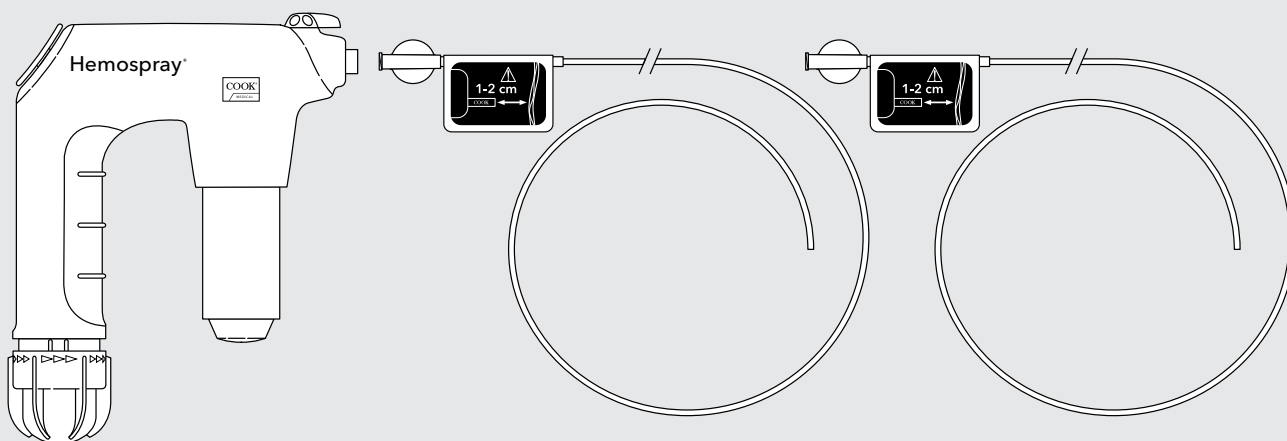
Für die Hämostase bei nicht varizenbedingten gastrointestinalen Blutungen.

Dieses Produkt wird steril geliefert und ist ausschließlich für den Einmalgebrauch bestimmt.

Bestellnummer	Referenznummer	Katheter Fr	Katheterlänge cm	Minstdurchmesser Arbeitskanal mm
G56572	HEMO-7	7	220	2,8
G21049	HEMO-10	10	220	3,7

Bestimmte Produkte oder Artikelnummern sind eventuell nicht in allen Ländern erhältlich. Weitere Informationen erhalten Sie von Ihrem zuständigen Cook Außendienstmitarbeiter oder beim Cook Kundendienst.

Das Produkt wird vormontiert geliefert und jede Packung enthält einen zusätzlichen Katheter. Für die Verwendung sind keine zusätzlichen Materialien erforderlich. 3 Jahre haltbar.



Detaillierte Informationen zur Verwendung des Systems finden Sie in der aktuellen Gebrauchsanweisung (IFU). Lesen Sie die produktspezifischen Informationen zu Risiken in der Gebrauchsanweisung unter [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu).

## Customer Service

EU Website: [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu)  
EDI: [cookmedical.eu/edi](http://cookmedical.eu/edi)  
Distributors: +353 61239240, [ssc.distributors@cookmedical.com](mailto:ssc.distributors@cookmedical.com)  
Austria: +43 179567121, [oe.orders@cookmedical.com](mailto:oe.orders@cookmedical.com)  
Belgium: +32 27001702, [be.orders@cookmedical.com](mailto:be.orders@cookmedical.com)  
Denmark: +45 38487607, [da.orders@cookmedical.com](mailto:da.orders@cookmedical.com)  
Finland: +358 972519996, [fi.orders@cookmedical.com](mailto:fi.orders@cookmedical.com)  
France: +33 171230269, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
Germany: +49 6950072804, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
Hungary: +36 17779199, [hu.orders@cookmedical.com](mailto:hu.orders@cookmedical.com)  
Iceland: +354 800 7615, [IS.orders@cookmedical.com](mailto:IS.orders@cookmedical.com)  
Ireland: +353 61239252, [ie.orders@cookmedical.com](mailto:ie.orders@cookmedical.com)  
Italy: +39 0269682853, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
Netherlands: +31 202013367, [nl.orders@cookmedical.com](mailto:nl.orders@cookmedical.com)  
Norway: +47 23162968, [no.orders@cookmedical.com](mailto:no.orders@cookmedical.com)  
Spain: +34 912702691, [es.orders@cookmedical.com](mailto:es.orders@cookmedical.com)  
Sweden: +46 858769468, [se.orders@cookmedical.com](mailto:se.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - French: +41 448009609, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - Italian: +41 448009609, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - German: +41 448009609, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
United Kingdom: +44 2073654183, [uk.orders@cookmedical.com](mailto:uk.orders@cookmedical.com)

USA Website: [cookmedical.com](http://cookmedical.com)

EDI: [cookmedical.com/edi.do](http://cookmedical.com/edi.do)

### Americas:

Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335

E-mail: [orders@cookmedical.com](mailto:orders@cookmedical.com)

### Australia:

Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283

E-mail: [cau.custserv@cookmedical.com](mailto:cau.custserv@cookmedical.com)



AI, ESC, IR, OHNS, PI, RH, SUR-A4