

# Ein alternativer Ansatz für die Hämostase.



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

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

FÜR NICHT  
DURCH VARIZEN  
VERURSACHTE  
BLUTUNGEN IM  
**OBEREN &  
UNTEREN**  
GI-TRAKT



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

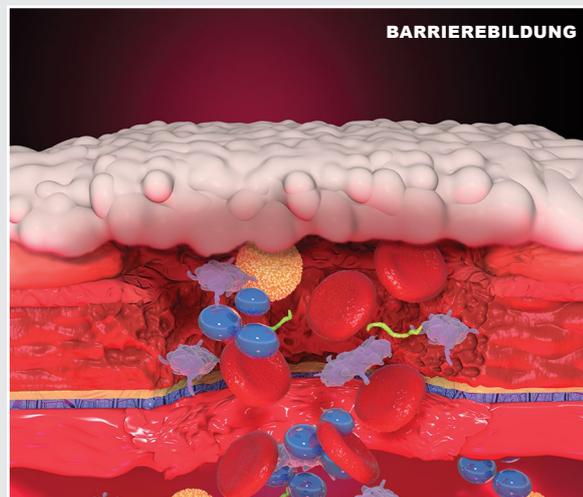
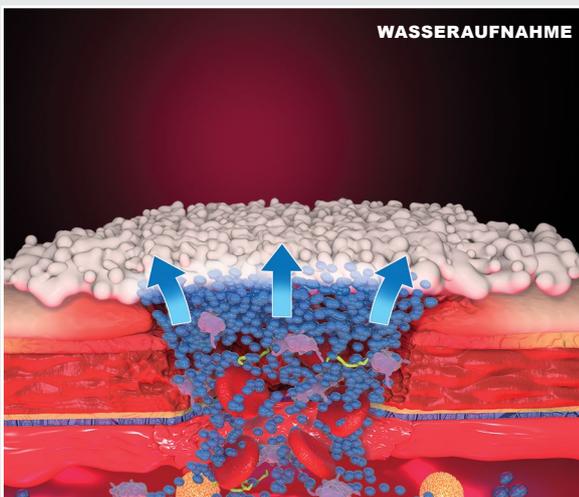
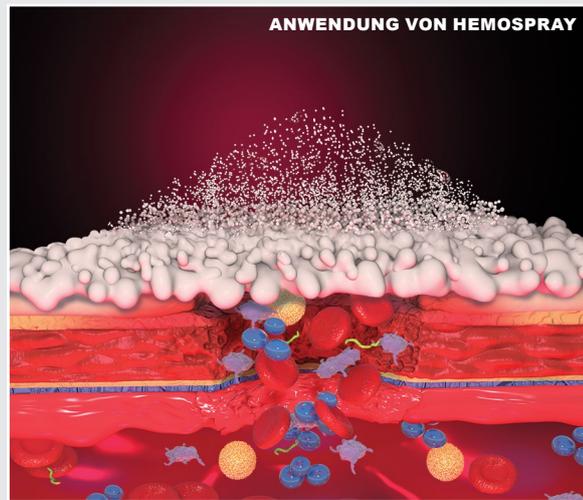
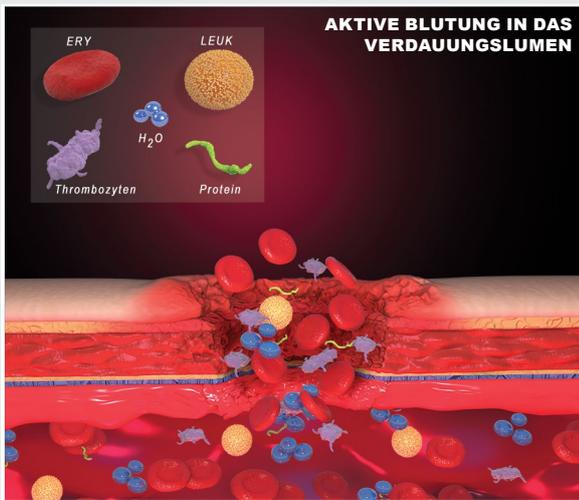
# Eine andere Modalität

## Was ist Hemospray?

Hemospray ist ein inertes Mineralpulver, das für die endoskopische Hämostase entwickelt wurde, weder menschliche noch tierische Proteine oder Pflanzenstoffe enthält und keine bekannten Allergene aufweist.

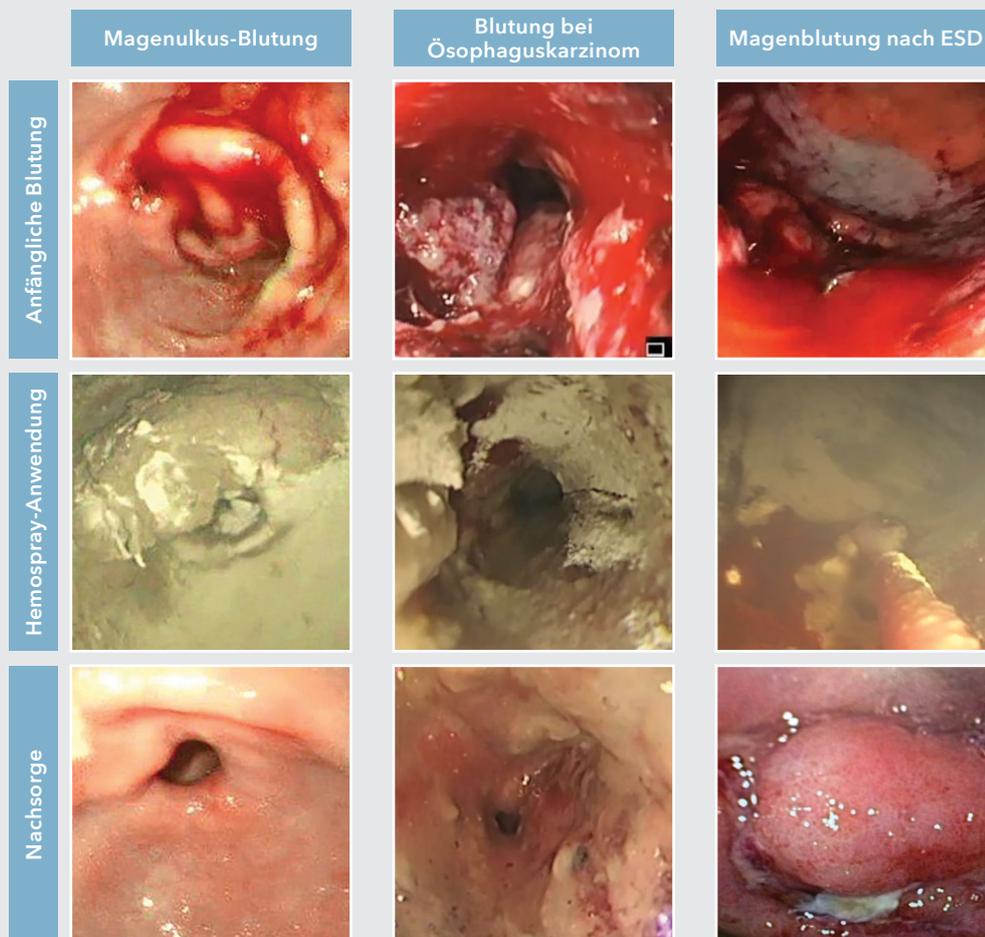
## Wie funktioniert Hemospray?

Wenn Hemospray mit einer aktiv blutenden Stelle in Berührung kommt, absorbiert das Pulver Wasser, reagiert dann kohäsiv und adhäsiv und bildet eine mechanische Barriere über der blutenden Stelle.



## Wann wird Hemospray verwendet?

Hemospray ist eine andere endoskopische Modalität, die Ergebnisse bei Blutstillungsverfahren in einer breiten Palette von nicht durch Varizen verursachten Blutungen im Gastrointestinaltrakt (GI-Trakt) geliefert hat.



## Hemospray hat sich zudem als erfolgreich bei folgenden Arten von nicht durch Varizen verursachten Blutungen gezeigt:

Gastritis	Dieulafoy-Läsionen
Mallory-Weiss-Syndrom	GAVE-Syndrom/Wassermelonenmagen
Ösophagitis	Gastrische Angiodysplasie
Neoplasien im GI-Trakt	Nach einer endoskopischen Mukosaresektion (EMR)

Bilder von der Magenulkus-Blutung mit freundlicher Genehmigung von Prof. Joseph Sung, Chinese University of Hong Kong, Hongkong, China. Bild zur Blutung bei Ösophaguskarzinom mit freundlicher Genehmigung von Dr. John Morris, Glasgow Royal Infirmary, Glasgow, Schottland. Bilder von der Magenblutung nach ESD mit freundlicher Genehmigung von Dr. David Serra, Hospital da Luz, Lissabon, Portugal.

# Ein alternativer Ansatz für die Hämostase.

Im Gegensatz zu herkömmlichen Therapien ist Hemospray eine nicht thermische, nicht traumatische, kontaktlose Modalität, bei der, anders als bei anderen Modalitäten, eine genaue Ausrichtung nicht erforderlich ist.

- **Nicht thermisch:** Das Verfahren verursacht im Gegensatz zu bestimmten thermischen Modalitäten keine Gewebeveränderungen.
- **Nicht traumatisch:** Da kein direkter Druck auf die Behandlungsstelle angewendet wird, reduziert das Pulver das Risiko eines Gewebetraumas, das bei anderen Modalitäten auftreten kann, auf ein Minimum.
- **Kontaktlos:** Dank des Aerosol-Applikationssystems ist kein direkter mechanischer Kontakt des Applikationssystems mit der Behandlungsstelle erforderlich.
- **Keine genaue Ausrichtung erforderlich:** Pulver wird in die Richtung der Blutungsquelle gesprüht, sodass der frontale Ansatz und die bei anderen Modalitäten erforderliche Genauigkeit bei der Anvisierung nicht nötig sind.

## Hämostase für Sie und Ihre Patienten vereinfachen

GI-Blutungen werden in der Regel mithilfe mechanischer, injizierbarer und thermischer Therapien oder einer Kombination aus diesen Verfahren behandelt. Hemospray ist eine unkomplizierte, sichere und wirksame Alternative zu diesen herkömmlichen Therapien. Eine systematische Überprüfung von 20 Studien<sup>1</sup> hat ergeben, dass Hemospray bei der Behandlung von nicht durch Varizen verursachten Blutungen des oberen GI-Trakts eine technische Erfolgsrate von 97 % aufweist.

Die Erfolgsrate nimmt dabei mit dem Jahr der Veröffentlichung zu. Bei 91 % der Patienten wurde eine unmittelbare Hämostase erreicht. Die Raten für das Erzielen einer unmittelbaren Hämostase, Rezidivblutungen und Mortalität waren in Studien, bei denen Hemospray mit alternativen Verfahren verglichen wurde, ähnlich. Bei < 1 % der Patienten wurde von Komplikationen berichtet.



97 %

technische  
Erfolgsrate

91 %

unmittelbare  
Hämostase

< 1 %

Patienten mit  
Komplikationen

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 applizieren.

Sie können Hemospray in drei Schritten applizieren, um nicht durch Varizen verursachte Blutungen im Gastrointestinaltrakt zu behandeln. Aktivieren Sie die CO<sub>2</sub>-Kartusche, öffnen Sie das Ventil und sprühen Sie in die Richtung der Blutungsquelle.



## Hemospray-Referenzartikel

### KLINISCH

Papaefthymiou A, Aslam N, Hussein M, et al. Hemospray® (hemostatic powder TC-325) as monotherapy for acute gastrointestinal bleeding: a multicenter prospective study. *Ann Gastroenterol*. 2024; 37(4): 418–426.

Pittayanon R, Khongka W, Linlaman S, et al. Hemostatic powder vs standard endoscopic treatment for gastrointestinal tumor bleeding: a multicenter randomized trial. *Gastroenterol*. 2023;165(3):762-772.e2.

Sung J, Moreea S, Dhaliwal H, et al. Use of topical mineral powder as monotherapy for treatment of active peptic ulcer bleeding. *Gastrointest Endosc*. 2022;96(1):28-35.

Lau J, Pittayanon R, Kwek A, et al. Comparison of a hemostatic powder and standard treatment in the control of active bleeding from upper nonvariceal lesions: a multicenter, noninferiority, randomized trial. *Ann Intern Med*. 2022;175(2):171-178.

Hussein M, Alzoubaidi D, Lopez M-F, et al. Hemostatic spray powder TC-325 in the primary endoscopic treatment of peptic ulcer-related bleeding: multicenter international registry. *Endoscopy*. 2021;53(1):36–43.

Hussein M, Alzoubaidi D, O'Donnell M, et al. Hemostatic powder TC-325 treatment of malignancy related upper gastrointestinal bleeds: international registry outcomes. *J Gastroentero Hepatol*. 2021. 2021;36(11):3027-3032.

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.

Hussein M, Alzoubaidi D, de la Serna A, et al. Outcomes of Hemospray therapy in the treatment of intraprocedural upper gastrointestinal bleeding post-endoscopic therapy. *United European Gastroenterol J*. 2020;8(10):1155–1162.

Hookey L, Barkun A, Sultanian R, et al. Successful hemostasis of active lower GI bleeding using a hemostatic powder as monotherapy, combination therapy, or rescue therapy. *Gastrointest Endosc*. 2019;89(4):865–871.

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.

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.

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.

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.

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.

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.

### NICHT KLINISCH

Shah ED, Law R. Valuing innovative endoscopic techniques: hemostatic powder for the treatment of GI tumor bleeding. *Gastrointest Endosc*. 2024;100(1):49–54.

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.

# Produktspezifikationen

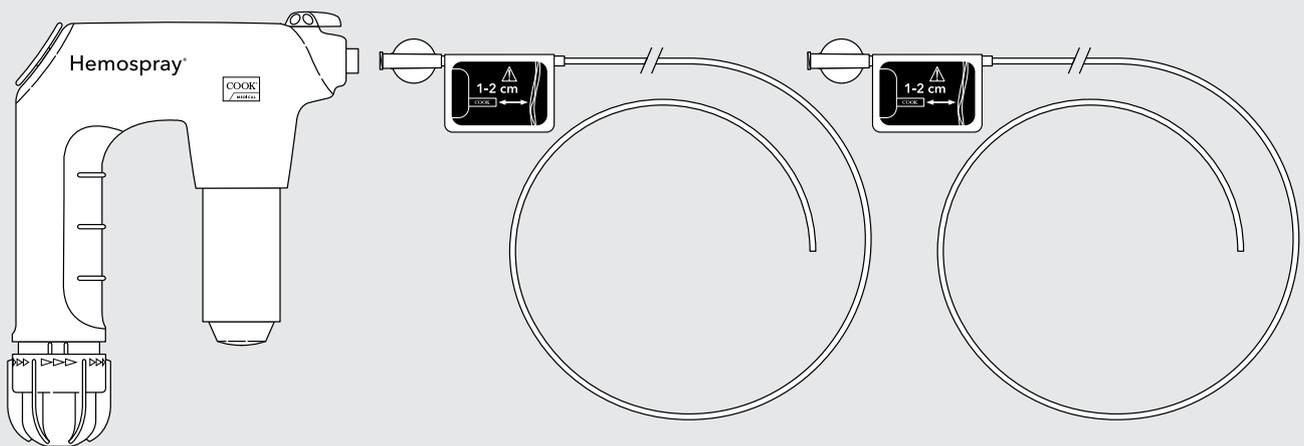
Zur Hämostase bei nicht durch Varizen verursachten Blutungen im Gastrointestinaltrakt.

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

Bestellnummer	Referenznummer	Katheter Fr	Katheterlänge cm	Minstdurchmesser des Arbeitskanals mm
G56572	HEMO-7	7,2	220	2,8
G21049	HEMO-10	9,6	220	3,7

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

Das Produkt wird vormontiert geliefert. Jedes Paket enthält einen zusätzlichen Katheter. Für den Gebrauch werden keine weiteren Materialien benötigt. Die Haltbarkeit beträgt 3 Jahre.



Ausführliche Informationen zur Verwendung des Systems finden Sie in der aktuellen Gebrauchsanweisung. 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