



# **Attention !**

Initialiser la fibre

avant chaque intervention

Voir note d'information fabricant et le  
tableau de réglages pour les traitements.

**Attention : Initialiser la fibre avant chaque utilisation**

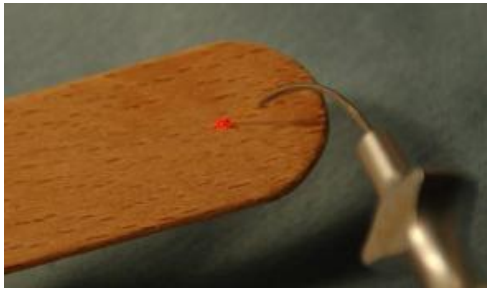
INTERVENTION	Fibre (diamètre)	Puissance (Watt)	Longueur du Pulse (ms)	Intervalle du Pulse (ms)	Contact	CCAM
Obstruction DCR	200/300 µm	4 - 7	20 – 30 CW	4 - 6		
Muqueuse hyperplasique	600 µm (LL13008)	4 - 6	1000, or CW	1000, or no	Contact 10° à 20°	GAFA001/75
Muqueuse hyperplasique	300 µm (LL13001)	4 - 6	1000, or CW	1000, or no	Contact 10° à 20°	GAFA001/75
Résection of polypes	300 µm (LL13001)	5 – 8	CW	-	Contact	
Résection of polypes	300 µm (LL13001)	6 - 9	20 - 30	4 - 6	Contact	
Epistaxis	600 µm (LL13008)	5 – 7	1000, or CW	1000	Petite distance	
Epistaxis	300 µm (LL13001)	4 - 6	1000, or CW	1000	Forte distance	
Papillome resection	300 µm (LL13001)	5 – 8	CW	-	Contact	GCFD002/72
Papillome resection	300 µm (LL13001)	6 - 9	20 - 30	4 - 6	Contact	GCFD002/72
Tumeur resection	300 µm	6 – 9	CW	-	Contact	
Granulome	300 µm (LL13001)	3 – 5	CW	-	Contact	
Granulome	300 µm (LL13001)	3 - 6	20 - 30	4 - 6	Contact	
Coag muqueuse oreille moyenne	300 µm (LL13001)	3 – 5	CW	-	Contact	
Coag muqueuse oreille moyenne	300 µm (LL13001)	1 – 1,5	CW	-	Contact	
Coag muqueuse oreille moyenne	300 µm (LL13001)	3 - 6	20 - 30	4 - 6	Contact	
Coag muqueuse Endo nasale	300 µm (LL13001)	3 - 5	CW	-	Contact	
Platinotomie	200 µm	1,5	80 - 150	500 - 750	Contact	
Platinotomie	300 µm (LL13001)	1,5	80 - 150	500 - 750	Contact	CBPA003/476
Platinotomie	200 µm (LL13003)	6 - 9	20 - 30	4 - 6	Contact	CBPA003/476
Myringotomie /paracentèse	200 µm (LL13003)	2	CW	-	Contact	42 - 86
Paracentèse	300 µm (LL13001)	6 - 9	20 - 30	4 - 6	Contact	42 - 86
Granulome sous l'oreille	300 µm (LL13001)	6 – 8	CW	-	Contact	
Granulome sous l'oreille	300 µm (LL13001)	6 - 9	20 - 30	4 - 6	Contact	
DCR	300 µm (LL13001)	9	CW	-	Contact	BBCE001/209
DCR	300 µm (LL13001)	9	400 - 500	600 - 700	Contact	BBCE001/209
DCR	600 µm (13008)	8	CW	-		
DCR	600 µm (13008)	8	400 - 500	600 - 700		
DCR	200 µm	4 - 6	CW	-		
DCR	300 µm	5 - 7	20 - 30	4 - 6		
résection de tumeur	300 µm (LL13001)	6 - 9	CW	-	Contact	CBFA009 / 465,04

La chirurgie par laser – couper ou vaporiser le tissu – s’effectue au bout d’une fibre nue d’un laser infrarouge (longueur d’onde 810 nm – 1064 nm). Pour couper ou vaporiser efficacement un tissu peu absorbant il faut augmenter artificiellement l’absorption du rayon laser au bout de la fibre par une couche de charbon. Pour préparer la chirurgie d’une peau claire, d’une petite structure osseuse, ou plus généralement dans l’absence de mélanine, de pigment ou de sang, il faut initialiser la fibre avant de commencer. Cette procédure de « noircir » la fibre avant l’opération est expliquée dans la série des photos suivantes.

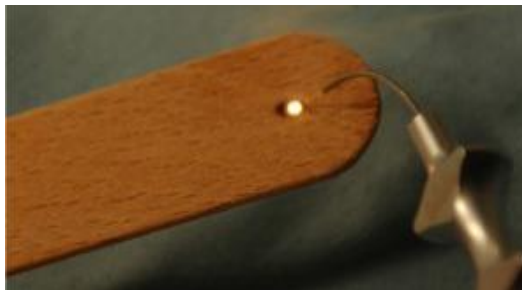
Maintenant le bout de la fibre noir absorbe beaucoup mieux l’énergie laser et l’opération est efficace.

## Initialisation d’une fibre nue pour une chirurgie:

1. Réglez le laser à 6 w, durée de pulse entre 100 – 200 ms, single pulse.
2. Tirez le laser en contact de la fibre avec l’abaisse langue.



3. Si nécessaire, répétez cette procédure.



4. Cessez, si le bout de la fibre est **noir**.

