



REUSABLE NON-THERMAL BIOPSY FORCEPS

(ENGLISH & FRENCH IFU)

FOR COLONOSCOPES

**BX 100, BX 100N, BX 110, BX 110N, BX 140,
BX 140N, BX 910N,**

FOR GASTROSCOPES

**BX 200, BX 200N, BX 210, BX 210N, BX 240,
BX 240N, BX 300, BX 300N, BX 420, BX 520,**

FOR SIGMOIDOSCOPES

BX 250, BX 250N, BX 260, BX 260N, BX 280,

FOR DUODENOSCOPES

BX 430

FOR BRONCHOSCOPES

BX 410, BX 510.

Instructions for Use 2

Mode d'emploi 6



PRIMED INSTRUMENTS INC.
1080 Tristar Drive, Unit 14
Mississauga, Ontario, L5T 1P1
Canada
PHONE: 905-565-0565
FAX: 905-565-0566
www.primedENDO.com

EC REP

ADVENA LIMITED
Tower Business Centre
2nd Flr., Tower Street
Swatar, BKR 4013
Malta

REUSABLE BIOPSY FORCEPS

RX ONLY

CE

INTENDED USE

Biopsy forceps are used to sample lesions of the gastrointestinal tract and/or lungs, such as polyps and suspected malignancies. The physician is responsible for procedural preference and sample preparation, since these usually vary greatly. Do not use this device for any purpose other than the stated intended use.

SIGNAL SYMBOLS

WARNING	Indicates a potentially hazardous situation, which could result in death or serious injury.
CAUTION	Indicates a potentially hazardous situation, which may result in minor or moderate injury.
NOTE	Indicates additional helpful information.

POTENTIAL COMPLICATIONS

Potential complications associated with gastrointestinal endoscopy include, but are not limited to: perforation, hemorrhage, aspiration, fever, infection, allergic reaction to medication, hypotension, respiratory depression or arrest, cardiac arrhythmia or cardiac arrest. Potential complications associated with bronchoscopy include, but are not limited to: pneumothorax, epistaxis, vocal cord injury, hypoxia, damage to teeth (from rigid bronchoscopy).

CONTRAINdications

Contraindications include those specific to primary endoscopic tissue acquisition.

CAUTIONS

Device must be sterilized prior to first use following the parameters included in this instruction. Prior to each subsequent use, the device must be cleaned and sterilized following the cleaning and sterilization instructions provided in this booklet.

Do not coil biopsy forceps into a diameter smaller than 20cm.

Do not use excessive pressure when actuating the forceps. Excessive pressure will cause damage to the instruments.

Keep forceps jaws closed during insertion into, traversal through, and removal from the endoscope channel.

Confirm compatibility with the endoscope prior to use. Using forceps with incompatible channel size will damage the endoscope.

Special Caution should be taken when handling instruments that have a needle.

When using detergent solution, always follow the detergent solution manufacturer's recommendations regarding temperature, soaking time and concentration. Always use neutral pH solution for cleaning. Subjecting biopsy forceps to highly acidic or alkaline solution for a prolonged period of time can lead to damages.

WARNINGS

Biopsy forceps should only be used by, or under the supervision of, physicians trained in endoscopic tissue biopsy.

Reusable biopsy forceps should only be used to biopsy tissue where possible hemorrhage will not present a danger to patients. Adequate plans for management of potential bleeding and appropriate airway management should be in place.

Please follow inspection instructions before using the instruments. Failure to follow instructions may lead to serious medical consequences.

Cleaning with automated reprocessing machine is NOT recommended.

Sterilization must be performed via an autoclave. High level chemical disinfection is NOT recommended.

DO NOT sterilize biopsy forceps in its original packaging. Remove biopsy forceps from original packaging and place in a suitable container/package prior to sterilization.

LIMITATIONS ON REPROCESSING

Repeated processing has minimal effect on the biopsy forceps. End of life is normally determined by wear and damage due to repeated use and/or rough handling. Follow inspection instructions closely to identify biopsy forceps that no longer can fulfill its intended use.

EQUIPMENT REQUIRED

1. Endoscope.
2. Fixative & biopsy sample container.
3. Cleaning: Ultrasonic cleaner, container, enzymatic detergent, cleaning brush, sponge, lint-free cloth.

INSPECTION

1. Remove the forceps from the package and carefully unwind the sheath from the proximal (handle) end. Remove the protective guard from the jaws.
2. Hold the distal (jaws) end of the forceps in one hand and gently operate the jaws by working the finger spool. Normally, forceps should open and close easily with two loops of approximately 20cm in diameter. **CAUTION:** Operating the forceps while the unit is still tightly coiled may lead to its damage.
3. Inspect for any functional abnormalities and any kinks or bends in the outer sheath. **CAUTION:** If any irregularities are noted, DO NOT USE the instrument. Contact PriMed Instruments Inc. or the authorized distributor for a return authorization. Do not repair instruments. Attempts to repair nonfunctional or damaged instruments may induce dangerous failure modes during use.
4. Used or reprocessed biopsy forceps that fails indicates that the device has reached its end of life. Forceps past its useful life should be treated as hazardous waste and disposed of in accordance with hospital/clinic protocol.

USE

1. First, verify that the channel size of the endoscope is adequate to accommodate the instrument with the jaws closed. The forceps jaws should be closed when introduced into the endoscope channel. Advance the instrument slowly down the channel, using small strokes, until the jaws can be visualized at the end of the endoscope. NOTE: It may be necessary to reduce the angle of the angulated portion of the endoscope to allow for ease of passage of the forceps. Do not force forceps through the endoscopes' channel.
2. To obtain a biopsy specimen, gently open the jaws and advance the forceps to the biopsy site. If needed, articulate the end of the endoscope to direct the forceps to the biopsy site. Close the jaws completely to cut cleanly through the tissues and gently pull the forceps back. NOTE: Do not apply excessive pressure when closing forceps jaws. Applying excessive force to the handle spool or thumb ring may damage the instrument.
3. Keep the jaws closed to retain the sample. Slowly withdraw the forceps. NOTE: If the biopsy sample is too large to close the jaws sufficiently, withdraw the forceps as far as the tip of the endoscope, and simultaneously withdraw the endoscope and biopsy forceps from the patient.

CLEANING

CAUTION: Immediately after use the biopsy forceps must be cleaned to remove mucus, tissue and blood from the instruments. Do not let used forceps dry before cleaning. Do not allow forceps to rest unprocessed for longer than 30 minutes. Failure to properly clean the device will compromise sterilization and may cause the device to fail. Inadequate cleaning of the forceps will void the warranty, since accumulation of dried material in the working mechanisms of the forceps will cause product deterioration.

1. Wear rubber gloves while handling contaminated biopsy forceps and working with harsh cleaning solutions.
2. Prepare a large container of warm tap water and enzymatic detergent (e.g. Enzol[®]) solution prepared according to manufacturer's instruction. The container should be large enough so that the instrument can be fully immersed, without creating coils of less than 20cm in diameter. Tighter coils may damage the device. Always loop the instrument starting at the distal (jaws) end. Place the forceps into the solution, distal end first.
3. Allow the forceps to soak for a minimum of one (1) minute. Using a soft cleaning brush or a soft toothbrush, scrub the jaws and hinges of the jaws gently but thoroughly to remove all material. Scrub the flexible sheath, if necessary, to remove any debris in the coil. If there is no debris on the shaft or handle, simply wipe it down with a sponge or gauze in the enzymatic solution.

4. Rinse the instrument in a large container with ample amount of warm tap water for minimum of one (1) minute.

5. The unit should now be placed in an ultrasonic cleaner. Fill ultrasonic tank with warm tap water and enzymatic detergent (e.g. Enzol[®]) solution prepared according to the enzymatic detergent manufacturers' instruction. Completely immerse the biopsy forceps in the ultrasonic cleaner tank. Do not exceed the 20cm minimum coils diameter. Clean the biopsy forceps in an ultrasonic cleaner with a minimum of 40 kHz frequency output for 10 minutes. Rinse thoroughly under ample amount of clean, running tap water for at least one (1) minute to remove any residual cleaning solution. Wipe dry with clean, dry, lint-free cloth.
6. Lightly lubricate the forceps distal hinges with medical grade silicone lubricant. Open and close the jaws a few times. NOTE: Proper lubrication of the forceps after each use will help maintain the performance characteristics of the device.

STERILIZATION:

WARNING: CURRENT INFECTION CONTROL GUIDELINES REQUIRE THAT BIOPSY FORCEPS AND SIMILAR ACCESSORIES THAT BREAK THE MUCOSAL BARRIER OR ENTER BODY CAVITIES MUST BE STERILIZED PRIOR TO USE.

Thorough manual cleaning prior to sterilization is essential to achieve sterility. Organic debris on the forceps and residual moisture will inhibit sterilization.

Place the biopsy forceps in a suitable container or package. Do not exceed the 20cm minimum coils diameter.

Recommended autoclave cycles:

Sterilizer	Temperature	Pressure	Exposure Time
Prevacuum	134°C	.2Mpa	4 minutes
Gravity Displacement	134°C	.310Mpa	15 minutes

STORAGE

Biopsy forceps should be stored in the sterile package at room temperature in a clean and dry area.

PRODUCT DISPOSAL

Used biopsy forceps may be a potential biohazard. Handle and dispose of in accordance with the hospital/clinic protocol and applicable regulations.

SYMBOLS MEANING

CE CE Mark. Quantity of Units in Case.

UPN Product Number. Quantity of Units in Dispenser.

This product is not made with LATEX.

This product is not made with Phthalate.

R ONLY Caution: Federal Law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a physician.

Visit us online at www.primedENDO.com for full list of symbol glossary.

NOTE: Contact PriMed Instruments if you have any questions or comments regarding the content of this document.

If two years have elapsed between the issued date for these instructions and product use, the user should contact PriMed Instruments Inc. to determine if additional/new information is available.

Enzol[®] is a registered trademark of Johnson & Johnson Inc.



PINCES À BIOPSIE NON THERMIQUES RÉUTILISABLES

(MODE D'EMPLOI EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS)

POUR COLONOSCOPES

**BX 100, BX 100N, BX 110, BX 110N, BX 140,
BX 140N, BX 910N,**

POUR GASTROSCOPES

**BX 200, BX 200N, BX 210, BX 210N, BX 240,
BX 240N, BX 300, BX 300N, BX 420, BX 520,**

POUR SIGMOÏDOSCOPE

BX 250, BX 250N, BX 260, BX 260N, BX 280,

POUR DUODÉNOSCOPES

BX 430

POUR BRONCHOSCOPES

BX 410, BX 510

Instructions for Use 2

Mode d'emploi 6



EC REP

ADVENA LIMITED
Tower Business Centre
2nd Flr., Tower Street
Swatar, BKR 4013
Malta

PRIMED INSTRUMENTS INC.
1080 Tristar Drive, Unit 14
Mississauga, Ontario, L5T 1P1
Canada
PHONE: 905-565-0565
FAX: 905-565-0566
www.primedENDO.com

Instructions for Use / Mode d'emploi
W-7.5.3-W2 – RBF IFU
Revised & Approved & Effective/
Révisé et approuvé; en vigueur
2020-10-07
© 2020 PriMed Instruments Inc.

PINCES À BIOPSIE RÉUTILISABLES



UTILISATION PRÉVUE

Les pinces à biopsie sont utilisées pour prélever des échantillons de lésions du tractus gastro-intestinal et/ou des poumons, comme des polypes et des tumeurs soupçonnées. Le médecin doit déterminer les modes d'intervention et de préparation de l'échantillon, qui varient souvent grandement. Ne pas utiliser ce dispositif à des fins autres que l'utilisation prévue énoncée ici.

SYMBOLES

MISE EN GARDE	Indique une situation potentiellement dangereuse qui pourrait entraîner la mort ou des blessures graves.
ATTENTION	Indique une situation potentiellement dangereuse qui pourrait entraîner des blessures mineures ou moyennement graves.
NOTE	Indique tout renseignement supplémentaire utile.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Les complications possibles associées à l'endoscopie gastro-intestinale comprennent les suivantes : perforation, hémorragie, aspiration, fièvre, infection, réaction allergique aux médicaments, hypotension, dépression ou arrêt respiratoire, arythmie ou arrêt cardiaque. Les complications possibles associées à la bronchoscopie comprennent les suivantes : pneumothorax, épistaxis, lésion des cordes vocales, hypoxie, dommages aux dents (à cause du bronchoscope rigide).

CONTRE-INDICATIONS

Les contre-indications sont celles liées précisément au prélèvement de tissus par endoscopie.

ATTENTION

Le dispositif doit être stérilisé avant sa première utilisation en suivant la procédure décrite dans ce mode d'emploi. Avant chaque utilisation subséquente, le dispositif doit être nettoyé et stérilisé en suivant les directives de nettoyage et de stérilisation fournies dans ce livret.

Ne pas enrouler le dispositif dans un diamètre inférieur à 20 cm.

Ne pas utiliser une pression excessive au moment d'actionner le dispositif, car cela endommagerait l'instrument.

Garder la pince du dispositif fermée au moment de l'introduire dans le canal de l'endoscope, de le passer à travers ce dernier et de l'en retirer.

S'assurer que le dispositif est compatible avec l'endoscope avant de l'utiliser. L'utilisation du dispositif dans un canal dont la taille est incompatible causera des dommages à l'endoscope.

Prendre des précautions particulières lors de la manipulation des instruments dotés d'une aiguille.

Lorsqu'on utilise une solution détergente, toujours respecter la température, le temps de trempage et la concentration recommandés par le fabricant. Toujours utiliser une solution au pH neutre pour le nettoyage. La pince à biopsie peut être endommagée si elle est exposée à une solution très acide ou alcaline pendant une période prolongée.

MISES EN GARDE

Les pinces à biopsie ne doivent être utilisées que par des médecins qui ont reçu une formation sur le prélèvement de tissus par biopsie endoscopique, ou par des personnes supervisées par de tels médecins.

Les pinces à biopsie réutilisables ne doivent être utilisées que chez les patients pour lesquels une hémorragie ne constituerait pas un danger. Des plans adéquats de prise en charge des saignements éventuels et des problèmes respiratoires doivent être en place.

Avant d'utiliser les instruments, suivre les directives d'inspection ci-dessous. Ne pas suivre les directives peut entraîner de graves conséquences sur le plan médical.

Il N'EST PAS recommandé de nettoyer le dispositif dans une machine de retraitement.

La stérilisation doit être faite par autoclave. Une désinfection chimique de haut niveau N'EST PAS recommandée.

NE PAS stériliser la pince à biopsie dans son emballage original. Retirer la pince de l'emballage original et la placer dans un contenant ou un emballage adéquat avant la stérilisation.

RESTRICTIONS RELATIVES AU RETRAITEMENT

Un traitement répété a des effets minimes sur les pinces à biopsie. La fin de vie est généralement déterminée par l'usure et les dommages causés par une utilisation répétée et/ou une manipulation brutale. Bien suivre les directives d'inspection pour déterminer quand la pince à biopsie ne peut plus donner les résultats escomptés.

ÉQUIPEMENT REQUIS

1. Endoscope
2. Fixatif et contenant pour échantillons prélevés par biopsie
3. Nettoyage : Nettoyeur à ultrasons, contenant, détergent enzymatique, brosse de nettoyage, éponge et chiffon non pelucheux

INSPECTION

1. Retirer la pince de l'emballage et dérouler délicatement la gaine à partir de l'extrémité proximale (manche). Retirer l'enveloppe de protection de la pince.
2. Tenir l'extrémité distale (pince) du dispositif dans une main et actionner délicatement la pince en manœuvrant la bobine. Normalement, la pince devrait s'ouvrir et se fermer facilement avec deux boucles d'environ 20 cm de diamètre. **ATTENTION :** Faire fonctionner le dispositif alors qu'il est toujours enroulé fermement pourrait l'endommager.
3. Inspecter le dispositif pour y déceler toute anomalie fonctionnelle et tout nœud ou coude dans la gaine extérieure. **ATTENTION :** En cas d'irrégularité, NE PAS UTILISER l'instrument. Communiquer avec PriMed Instruments Inc. ou avec le distributeur autorisé pour obtenir l'autorisation de retourner le produit. Ne pas essayer de réparer les instruments. Essayer de réparer des instruments non fonctionnels ou endommagés peut entraîner des défaillances dangereuses au moment de l'emploi.
4. Si une pince à biopsie utilisée ou retraiée fonctionne mal, c'est qu'elle a atteint sa fin de vie. Passé sa fin de vie, la pince doit être traitée comme un déchet dangereux et mise au rebut selon le protocole de l'hôpital ou de la clinique.

UTILISATION

1. Vérifier d'abord que l'instrument peut passer dans le canal de l'endoscope lorsque la pince est fermée. La pince doit être fermée lorsqu'elle est introduite dans le canal de l'endoscope. Faire avancer doucement l'instrument dans le canal, par petits coups, jusqu'à ce que la pince soit visible à l'extrémité de l'endoscope. NOTE : Il pourrait être nécessaire de réduire l'angle de la portion pliée de l'endoscope pour faciliter le passage du dispositif. Ne pas forcer la pince pour la faire passer dans le canal de l'endoscope.
2. Pour prélever un échantillon par biopsie, ouvrir délicatement la pince et la faire avancer jusqu'au site de biopsie. Au besoin, plier l'extrémité de l'endoscope pour diriger la pince vers le site de biopsie. Fermer la pince complètement pour faire une coupure nette des tissus, puis la retirer doucement. NOTE : Ne pas exercer une pression excessive pour fermer la pince. Une telle pression exercée sur la bobine de la poignée ou sur l'anneau du pouce pourrait endommager l'instrument.
3. Garder la pince fermée pour retenir l'échantillon. Retirer lentement la pince. NOTE : Si l'échantillon est trop gros et empêche la fermeture complète de la pince, faire glisser la pince jusqu'au bout de l'endoscope, puis retirer en même temps l'endoscope et la pince à biopsie du patient.

NETTOYAGE

ATTENTION : Nettoyer la pince à biopsie après utilisation pour enlever le mucus, les fragments de tissu et le sang. Ne pas laisser sécher la pince avant de la nettoyer. Ne pas attendre plus de 30 minutes avant de traiter la pince. Si le dispositif n'est pas bien nettoyé, il ne sera pas stérile et pourrait ne pas donner les résultats escomptés. Si la pince est mal nettoyée, elle ne sera plus couverte par la garantie, puisque l'accumulation de matière séchée dans les mécanismes entraînera la détérioration du produit.

1. Porter des gants en caoutchouc lors de la manipulation de la pince à biopsie contaminée et utiliser des solutions de nettoyage fortes.
2. Verser dans un grand contenant de l'eau tiède du robinet et une solution de détergent enzymatique (p. ex. Enzol®) préparée selon les directives du fabricant. Le contenant devrait être assez grand pour immerger complètement l'instrument sans créer de boucles de moins de 20 cm de diamètre. Des boucles plus petites pourraient endommager le dispositif. Toujours enrouler l'instrument à partir de l'extrémité distale (pince). Placer la pince dans la solution, l'extrémité distale en premier.
3. Laisser tremper la pince pendant au moins une (1) minute. À l'aide d'une brosse de nettoyage à poils doux ou d'une brosse à dents à poils doux, frotter les dents et les charnières de la pince délicatement mais rigoureusement pour enlever toutes les matières. Frotter la gaine flexible, le cas échéant, pour enlever tout résidu dans les boucles. En l'absence de résidu sur le manche ou la poignée, passer simplement une éponge ou un tampon de gaze en laissant la pince dans la solution enzymatique.

4. Rincer l'instrument dans un grand contenant rempli d'eau tiède du robinet pendant au moins une (1) minute.

5. Placer ensuite le dispositif dans un nettoyeur à ultrasons. Remplir le réservoir d'eau tiède du robinet et d'une solution de détergent enzymatique (p. ex. Enzol®) préparée selon les directives du fabricant. Immerger la pince à biopsie dans le réservoir. Respecter le minimum de 20 cm de diamètre lorsque la pince est enroulée. Nettoyer la pince à biopsie dans le nettoyeur à ultrasons à une fréquence d'au moins 40 kHz (10 minutes). Bien rincer avec beaucoup d'eau courante propre (au moins 1 minute) pour enlever le reste de la solution nettoyante. Sécher à l'aide d'un chiffon propre, sec et non pelucheux.

6. Lubrifier légèrement les charnières distales de la pince avec un lubrifiant en silicone de qualité médicale. Ouvrir et fermer la pince à quelques reprises. NOTE : Bien lubrifier la pince après chaque utilisation assurera le bon fonctionnement du dispositif.

STÉRILISATION :

MISE EN GARDE : LES LIGNES DIRECTRICES ACTUELLES SUR LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS PRÉCISENT QUE LES PINCES À BIOPSIE ET AUTRES ACCESSOIRES SEMBABLES QUI PERCENT LA MUQUEUSE OU PÉNÉTRENT DANS LES CAVITÉS DU CORPS DOIVENT ÊTRE STÉRILISÉS AVANT DE LES UTILISER.

Pour que le dispositif soit stérile, il est essentiel de le nettoyer manuellement avec soin avant de le stériliser. La pince ne sera pas complètement stérile tant qu'elle présentera des résidus organiques et qu'elle sera humide.

Placer la pince à biopsie dans un contenant ou un emballage adéquat. Respecter le minimum de 20 cm de diamètre lorsque la pince est enroulée.

Cycles d'autoclave recommandés :

Stérilisateur	Température	Pression	Temps d'exposition
Pré-vide	134 °C	0,2 Mpa	4 minutes
Écoulement par gravité	134 °C	0,310 Mpa	15 minutes

ENTREPOSAGE

La pince à biopsie doit être conservée dans son emballage stérile à la température ambiante, dans un endroit sec et propre.

MISE AU REBUT DU PRODUIT

Les pinces à biopsie utilisées peuvent représenter un risque biologique. Manipuler le produit et le mettre au rebut conformément au protocole de l'hôpital ou de la clinique et de la réglementation qui s'applique.

SYMBOLS MEANING

Marquage CE.

Quantité d'unités par caisse.

Numéro de produit.

Quantité d'unités dans le distributeur.

Ce produit n'est pas fait de LATEX.

Ce produit n'est pas fait de phtalate.

Attention : Selon la loi fédérale (États-Unis), la vente de ce dispositif est restreinte aux médecins ou à ceux qui agissent en leur nom.

Visitez notre site au www.primedENDO.com pour obtenir le glossaire complet des symboles.

NOTE : Communiquer avec PriMed Instruments pour toute question ou commentaire sur le contenu de ce document.

Si deux ans se sont écoulés entre la date de diffusion de ces directives et l'utilisation du produit, l'utilisateur devrait communiquer avec PriMed Instruments Inc. pour savoir s'il existe des renseignements supplémentaires ou nouveaux.

Enzol® est une marque déposée de Johnson & Johnson Inc.



PRIMED INSTRUMENTS INC.
1080 Tristar Drive, Unit 14
Mississauga, Ontario L5T 1P1, Canada

Phone: 905-565-0565
Fax: 905-565-0566
Email: info@primedENDO.com

TYPE: INSTRUCTIONS FOR USE
ID: W-7.5.3-W2C

ADDENDUM to IFU W-7.5.3-W2
**for MultiCROC® Multi-Sampling Reusable Biopsy Forceps (aka BX
MSRBF) models.**

IMPORTANT: READ AND FOLLOW ALL THE INSTRUCTIONS IN THE IFU BOOKLET W-7.5.3-W2 AND THE INSTRUCTIONS IN THIS ADDENDUM BEFORE USING THE BX MRBF.

INTENDED USE

The BX Multiple Sample Biopsy Forceps (only model numbers starting with “BX9...”) have the capability to collect multiple biopsies in a single pass of the device through the channel of the endoscope (up to 5 tissue samples per single pass). Total number of biopsies collected will depend on tissue type and user’s preference.

CAUTIONS

- Do not attempt to pass the instrument when the scope is excessively articulated. Doing so will damage the endoscope
- BX MRBF biopsy forceps jaws are designed to facilitate collection and storage of multiple biopsies. During each subsequent biopsy, tissue samples are pushed toward the back to fill-up the jaw’s elongated cups. Always monitor amount of samples stored inside the jaw’s cups and do not overload them. Overloading may result in crush artifacts and lost samples.

WARNING

- BX MRBF jaws have a smaller aperture, when opened, and a longer distal end than standard biopsy forceps. Do not apply excessive force to advance the forceps into the tissue. Applying excessive force may result in perforation of the biopsy site.
- The jaws are designed to travel about 1-2mm back during closing of the device. If necessary, compensate for this movement by gently forwarding the biopsy forceps toward the biopsy site. Make sure to apply a sufficient force to close the jaws completely. Maintain pressure to keep the jaws closed to retain the sample(s) until the next biopsy is taken.

USE

- To obtain subsequent samples, it is not necessary to withdraw the forceps from the endoscope. Up to five biopsy samples may be taken without withdrawing the forceps from the scope.
NOTE: When performing biopsy in confined spaces such as in the Esophagus, pull jaws closer to tip of endoscope to avoid potential obstruction to jaws during opening. The Jaws may not open fully unless a slight continuous pressure is applied to the handle prior to taking the sample.
NOTE: Do not drag open jaws loaded with harvested samples against the surrounding organ cavity and do not open or close the jaws rapidly. Doing so may result in a loss of tissue samples.
NOTE: If a device is to be reused on the same patient during the same procedure, be sure that all biopsy samples are removed prior to reuse. Failure to do so may result in a misdiagnosis.