

**PAJUNK®**

**Eco Balloons  
Eco Balloon Kits**

**Minimal Invasive Surgery**



## Kasutusjuhend

### Eriline tähelepanu



*Lugege palun järgnev informatsioon ja kasutusjuhiseid hoolikalt läbi!*



*Toodet tohivad vastavalt käesolevale kasutusjuhendile kasutada ainult kvalifitseeritud meditsiinitöötajad.*

PAJUNK® ei anna soovitusi ravimeetodi osas. Kasutusviisi ja patsiendi väljavalmise eest vastutab raviga tegelev meditsiinitöötaja.

Lisaks sellele kasutusjuhendile kehtivad vastavad andmed vastavalt asjakohasele tehnilisele kirjandusele ning tehnika tasemele ja väljaõppele.

Kasutusjuhendi eiramise või rikkumise korral kaotab garantii kehtivuse ja tekib oht patsiendi turvalisusele.

Kasutamisel koos teiste toodetega tuleb järgida ka nende kasutusjuhendit ja ühilduvusavaldust. Erinevate tootjate (kui need pole ravikeskused) toodete kombinieritud kasutamise üle otsustamine on kasutaja enda otsustada.



*Juhul kui esineb põhjendatud kahtlusi toote täielikkuse, terviklikkuse või steriilsuse staatuse osas, ei tohi toodet mingil juhul kasutada.*



*Kasutada tohib ainult kahjustamata tooteid enne etiketil näidatud steriilsuse säilivusaja lõppu, mis on rikkumata pakendis.*

### Toote kirjeldus/ ühilduvus



*Tootenumbriid ja selle kasutusjuhendi ulatus on esitatud kehtivas vastavusdeklaratsioonis.*

See kasutusjuhend hõlmab PAJUNK® Eco balloonide ja Eco topeltballoonide komplekte.

Pajunk® Eco balloone kasutatakse koos trokaarventiiliga (TrocaTec või TrocaPort) ja korduvkasutatava obturaatoriga, mis tuleb hankida eraldi.

Ühilduvad ventiilid on loetletud XS190260, ühilduvad obturaatorid XS190259.

Ühenduvus: LUER

**REF**1285-xx-xx EcoBalloonid

– Ruumi loovad dilateeruvad balloonid DIL, DIL-XL, DIL-BI

Nimi	Ø	Pikkus	Täitemaht	Pallipump
DIL	11 mm	105 mm	ca. 300 ml	vajutage kuni 15 korda; max. siserõhk 120 mmHg $\approx$ 160 mbar
DIL-XL	11 mm	105 mm	ca. 470 ml	vajutage kuni 25 korda; max. siserõhk 120 mmHg $\approx$ 160 mbar
	12,5 mm	105 mm	ca. 470 ml	vajutage kuni 25 korda; max. siserõhk 120 mmHg $\approx$ 160 mbar
DIL-BI	11 mm	105 mm	ca. 300 ml	vajutage kuni 15 korda; max. siserõhk 120 mmHg $\approx$ 160 mbar

*Balloonid töökohale juurdepääsu tagamiseks:*

- Struktuurballoonisüsteemid: SB
- Rõngasankruballoonisüsteemid: RA, RA-S
- URO rõngasankruballoonisüsteemid: URO, URO-S
- SlimLine rõngasankruballoonisüsteemid: SL, SL-S

Nimi	Ø	Pikkus	Täitemaht	Süstal
SB	11 mm	105 mm	ca. 75 ml	Vajutage pallipumpa 3-4 korda; max. siserõhk 150 mmHg $\approx$ 200 mbar
RA	11 mm	105 mm	ca. 30 ml	30 ml
	5,8 mm	105 mm	ca. 10 ml	10 ml
RA-S	11 mm	80 mm	ca. 30 ml	30 ml
URO	11 mm	105 mm	ca. 30 ml	30 ml
	5,8 mm	105 mm	ca. 20 ml	20 ml
URO-S	11 mm	80 mm	ca. 30 ml	30 ml
SL	11 mm	105 mm	ca. 12 ml	12 ml
SL-S	11 mm	80 mm	ca. 12 ml	12 ml

**REF**1285-xx-xx Eco topeltballooni komplektid

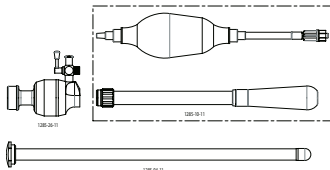
- EcoBalloonDuo DIL-XL + RA
- EcoBalloonDuo DIL-XL + SB
- EcoBalloonDuo DIL-XL + URO
- Eco BalloonDuo DIL-XL + SL
- EcoBalloonDuo DIL-BI + RA
- EcoBalloonDuo DIL-BI + SB
- EcoBalloonDuo DIL-BI + URO
- EcoBalloonDuo DIL-BI + SL

Ruumi loov balloonisüsteem koosneb ühekordselt kasutatavast EcoBallon-ist, ühest korduvkasutatavast TrocaTec/TrocaPort ventiilist (vaata XS190260) ja obturaatorist (vaata XS190259).

Süsteem kasutab üht ballooni koeikihtide eraldamiseks (disseksiooniks) ja vaadel-davas ekstraperitoneaalses ruumis ühtse tööruumi moodustamiseks. Pärast koe eraldamist juhitakse tööruumi teine ballooniankruga (PAJUNK®-i struktuuriga või rõngaankru balloonisüsteemiga või muu sobiva instrumendiga) ümbris ja ekstra-peritoneaalsesse ruumi puhutakse CO<sub>2</sub> gaasi.

Ruumi loova ballooni täitmine toimub TrocaTec/TrocaPort-i kraani abil juurdekuuluva pallipumba abil.

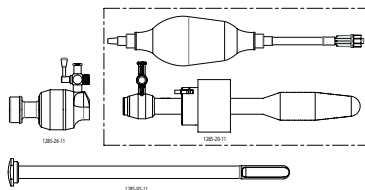
Ruumi loov balloon tühjendatakse metallist trokaarventiilil oleva kraani avamisega.



Struktuuriline balloonisüsteem koosneb ühekordselt kasutatavast EcoBallon-ist, ühest korduvkasutatavast TrocaTec/TrocaPort ventiilist (vaata XS190260) ja obturaatorist (vaata XS190259).

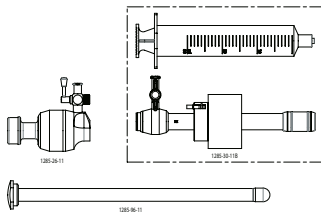
Süsteem kasutab struktuuriballooni ekstraperitoneaalses tööruumi õhukindlaks ankurdamise ja mehaaniliseks toetamiseks. Kõhukelme rebenemise korral hoitakse ära ekstraperitoneumi kokkuvarisemine ja kude hoitakse instrumendikanali distaalsest otsast eemal.

Struktuuriballooni täitmine käib kraani kaudu juurdekuuluva pallipumba abil. Struktuuriballooni tühjendatakse plastmassist kraani avamise abil. Kraan peab pärast tühjendamist lahti jääma.



Rõngasankru balloonisüsteem koosneb ühekordselt kasutatavast rõngasankru EcoBallon-ist ja ühest korduvkasutatavast TrocaTec/TrocaPort ventiilist (vaata XS190260) ja obturaatorist (vaata XS190259).

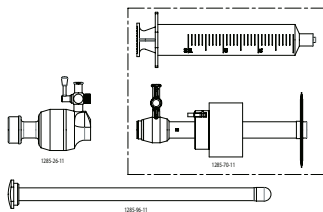
Süsteem kasutab väikest rõngasballooni instrumendikanali gaasitihedaks ankurdamiseks ekstraperitoneaalses tööruumis.



Rõngasballooni täitmine käib kraani kaudu juurdekuuluva süstla abil. Kraani kinni keerates jääb õhk ballooni. Rõngasballooni tühjendatakse kraani avamise abil. Kraan peab pärast tühjendamist lahti jääma.

URO rõngasankru balloonisüsteem koosneb ühekordselt kasutatavast rõngasankru EcoBallon-ist ja ühest korduvkasutatavast TrocaTec/TrocaPort ventiilist (vaata XS190260) ja obturaatorist (vaata XS190259).

Süsteem kasutab väikest rõngasballooni instrumendikanali gaasitihedaks ankurdamiseks ekstraperitoneaalses tööruumis.



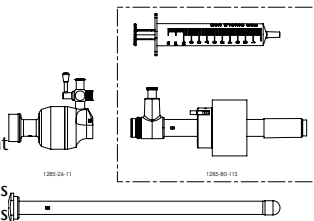
Rõngasballooni täitmine käib kraani kaudu juurdekuuluva süstla abil. Kraani kinni keerates jääb õhk ballooni.

Rõngasballooni tühjendatakse kraani avamise abil. Kraan peab pärast tühjendamist lahti jääma.

SlimLine rõngasankru balloonisüsteem koosneb ühesuunalisest rõngasankrust EcoBallon, ühest korduvkasutatavast TrocaTec/TrocaPort ventiilist (vaata XS190260) ja obturaatorist (vaata XS190259). Süsteem kasutab väikest rõngasballooni instrumendikanali gaasitihedaks ankurdamiseks ekstraperitoneaalses tööruumis.

Rõngasballooni täitmine käib tagasilöögiklapi kaudu koos juurdekuuluva süstlaga. Süstal tuleb võtta ventiililt vajutatud asendis nii et tagasilöögiventil sulgub ja täitemaht jääb ballooni.

Rõngasballoon tühjendatakse, tõmmates täitemahtu tagasilöögiklapi kaudu selleks ettenähtud süstlaga üles.



## Sihtotstarve

PAJUNK® balloonisüsteemid ekstraperitoneaalse laiendamise ja fikseerimise jaoks (struktuurne balloonisüsteem ja rõngasankru balloonisüsteem).

## Näidustused


PAJUNK® ruumi loov dilateeriv balloonisüsteem on näidustatud minimaalselt invasiivseteks rakendusteks, eriti ekstraperitoneaalses kirurgias, kus on vajalik koe eraldamine ekstraperitoneaalses ruumis visuaalsel teel.


PAJUNK® struktuurne e. rõngasankru balloonisüsteem on näidustatud minimaalselt invasiivseteks rakendusteks, eriti ekstraperitoneaalses kirurgias, kus on vaja hästi ankurdatud, gaasitihendatud juurdepääsu instrumendikanaliga (struktuurne balloonisüsteem: ekstraperitoneaalse tööruumi mehaaniline tugi).

- Songa plastika
- Lülisamba kirurgia
- Lümfisõlmede eemaldamine
- Uroloogia

## Vastunäidustused

### Tootespetsiifilised vastunäidustused

 Ärge kasutage seda toodet mingil juhul, kui on teateid materjali talumatuse ja/või vastasmõjude kohta!

 PAJUNK® balloonisüsteemidega tuleb hoolikalt ümber käia. Ballooni vigastamine instrumentidega, mida sisseviimisel ja protseduuri käigus kasutatakse, võib põhjustada toote rikke. Teravate konksude kasutamine koos balloonisüsteemidega on vastunäidustatud.

### Kliinilised vastunäidustused

#### *Absoluutsed vastunäidustused:*

- Ravi antikoagulantidega

#### *Suhtelised vastunäidustused:*

- Kliiniliselt ilmnevad hüübimishäired
- Piiratud kardiopulmonaalne funktsioon
- Soolesulgus
- Varasemad kirurgilised protseduurid kõhuõõnes/arvatavad liited
- Ebasoodne anatoomia
- Suured songad

## Komplikatsioonid

### Tootepõhised komplikatsioonid:

Ballooni liigne täispuhumine võib põhjustada ballooni lekkimist või lõhkemist.

### Kliinilised komplikatsioonid


#### *Intraoperatiivsed:*

Verejooks, organite vigastus, veresoonte vigastus, anesteesia üldised ohud


#### *Postoperatiivsed:*

Verejooks, seroom, haavade paranemise häired, infektsioonid, korduv song, pikaajalised valud, liited


 *Kasutajal on alati kohustus teavitada protseduurilistest tüsistustest.*


 *Kui toote kasutamisel tekivad tüsistused, järgige oma asutuse eeskirju. Kui tüsistusi ei saa sel viisil kõrvaldada või kui neid peetakse tõsisteks või ravitamatuteks, katkestage ettevaatlikult kasutamine ja eemaldage patsiendilt kõik toote invasiivsed osad.*

## Hoiatused

 *steriilse toote osas:*


Tegemist on meditsiinilise ühekordselt kasutatava tootega kasutamiseks ühe patsiendi juures!

 *Te ei tohi seda toodet mingil juhul uuesti kasutada!*

 *Te ei tohi seda toodet mingil juhul uuesti steriliseerida!*

Valmistamisel kasutatud materjalid ei sobi ei taaskasutuseks ega ka veelkordseks steriliseerimiseks!

Toote disain ei sobi ei taaskasutuseks ega ka veelkordseks steriliseerimiseks!

 **Loata korduvkasutamise / ringlusse võtmise korral**


- võib toode kaotada tootja kavandatud olulised omadused.
- potentsiaalselt ebapiisavate raviprotsesside tõttu on suur risk nakatumise / saastumise oht.
- on oht, et toode kaotab oma funktsiooni elemendid.
- jääkide tõttu on materjalide lagunemise ja endo toksiliste reaktsioonide oht!

 *kasutamisel:*

1. Liidete, väikese suurusega vaagna või varasemate operatsioonide korral peate ballooni täitma aeglaselt ja ettevaatlikult, kohandades inflatsiooni määra anotoomiliste tingimustega.

2. Vältige dilatatsiooniballooni sunniviisilist sisestamist või häbemelu alla asetamist, kuna see võib põhjustada organite ja struktuuride vigastamist ekstraperitoneaalses ruumis.
3. Koos PAJUNK® balloonisüsteemidega pole mineraalõlil baseeruvad libestid lubatud.
4. Tähelepanu: PAJUNK® balloonisüsteeme võib kasutada ainult koos PAJUNK® modulaarsete trokaarhülsside ja obturaatoritega.

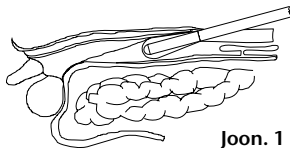
 *edasised hoiatused:*

1.  Ettevaatust: Tegemist on terava esemega. Toode või toote koostisosad võivad olla terava serva või otsaga (olenevalt lihvimisviisist). Torkevigastuse korral võib levida mitmesuguseid nakkusetekitajaid, eriti olulised on inimese immuunpuudulikkuse viirus (HIV), B-hepatiidi viirus (HBV) ja C-hepatiidi viirus (HCV).
2. Jälgige eriti just adipoossete patsientide ja laste puhul, et valitud tooted vastaksid sobivatele mõõtudele (läbimõõt, pikkus).
3. Pange tähele, et sama tüüpi toote jätkuvat kasutamist saab ka pärast muutmist / väljavahetamist kumulatiivselt hinnata meditsiiniseadmeid käsitlevate õigusaktide mõistes.
4. Vere ja kehavedelikega ümberkäimisel kasutage toote käitlemise ja utiliseerimise osas rutiinse meetodina üldisi ettevaatusabinõusid, kuna kontakt vere kaudu levivate patogeenidega võib olla ohtlik.

## Kasutamine

Täieliku ekstraperitoneaalse hernioplastika näitel  
*Dilatatsioon*

1. Võtke ühekordne balloonisüsteem steriilsest pakendist välja ja keerake see juhttoru asemel trokaarihülssi korpusse külge. Lükake tömp obturaator ettevaatlikult nii kaugele kui võimalik trokaarhülssi sisse ja hoidke seda selles asendis. Vajaduse korral kandke dis-

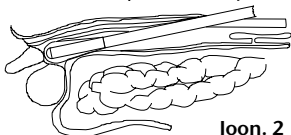


Joon. 1

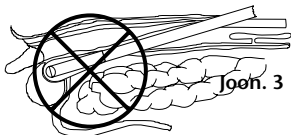
taalsele otsale steriilset libestit ja sisestage see avatud meetodil soovitud, eraldatavate kudede kihtide vahele. Balloonisüsteemi paigaldamisel ja protseduuri ajal veenduge, et balloon pole muude instrumentide poolt kahjustatud (Joon. 1). Alternatiivina võite protseduuri alguses asendada (kahepoolse) PAJUNK® dilateeruva balloonisüsteemi nüri obturaatori endoskoobiga, et juba sisestamine oleks võimalik vaatluse all. Ballooni kahjustamise vältimiseks ärge avaldage endoskoobi sisestamisel liiga palju survet.



2. Lükake (kahepoolset) laiendavat balloonisüsteemi ettepoole, kuni jõuate sobivasse kohta ekstraperitoneaalses ruumis. (Joonis 2). On äärmiselt oluline, et te ei sisestaks instrumenti liiga sügavale ja et te ei avaldaks balloonile survet, mille tagajärjeks võib olla naaberorganite ja -struktuuride, näiteks põie, vigastus. (Joon. 3). Paigaldage balloonisüsteem selliselt, et roheline märk põhjal (ainult 1285-50-11) oleks ülespoole st. suunaga kõhuseinast eemale. Ainult nii on võimalik tagada, et balloon kerib külgsuunas alt üles.

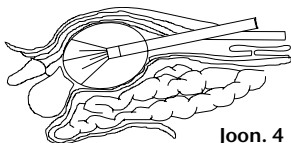


Joon. 2



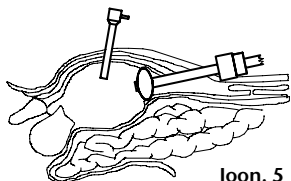
Joon. 3

3. Pärast instrumendi paigaldamist ühendage palun insuflatsioonipallipump läbi paistva pistikuga ventiilikorpuse trokaarihülsi avatud insuflatsioonikraani küljes. Seejärel eemaldatakse obturaator ja asendatakse see endoskoobiga, juhul kui seda pole juba varem tehtud (vaata p. 2). Nüüd puhutakse balloon insuflatsioonipallipumba abil läbi ülespoole suunatud insuflatsioonikraani ettevaatlikult täis. (Kahepoolse) PAJUNK® distensiooniballoonisüsteemi täitmiseks õhuga vajutatakse pallipumpa sõltuvalt anatoomilistest tingimustest ja pideva endoskoopilise järelevalve all maks. 15 korda (eriti suure puhul 25 korda). Ballooni täitmine õhuga põhjustab järkjärgulist dissektsiooni, mida jälgitakse endoskoobi abil (Joon. 4).



Joon. 4

4. Kui ekstraperitoneaalne ruum on piisavalt prepareeritud, lastakse õhk distensiooniballoonist pärast pallipumba lahtiühendamist välja, eemaldades endoskoobi ja avades insuflatsioonikraani. Evakueerimiseks võite vajadusel kasutada ka pallipumba musta imemisühendust. Seejärel eemaldage ettevaatlikult (kahepoolne) PAJUNK® distensiooni balloonisüsteem ja asendage see PAJUNK® trokaarisüsteemiga, PAJUNK® struktureeritud või rõngasankru balloonisüsteemiga või mõne muu sobiva instrumendiga (Joon. 5).



Joon. 5

5. Seejärel täidetakse peritoneaalne ruum madalal rõhul õhuga, saab paigutada täiendavaid trokaare ja sisestada nende kaudu tööinstrumente.

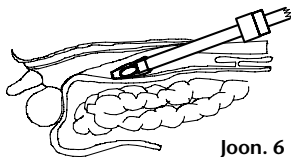
## b) Fikseerimine

1. Võtke balloonisüsteem steriilsest pakendist välja ja keerake see juhttoru asemel trokaarihülssi korpusse külge.

Struktuurne balloonisüsteem: sisestage sistaalse otsas asuva kahe külgsuunalise õõnsusega tõmp obturaator ettevaatlikult trokaarihülssi kuni lõpuni välja, keerates seda nii, et õõnsused mahutavad endasse volditud ja kunstümbrises asuva balloonikesta.

*Rõngasankru balloonisüsteem:* Lükake tõmp obturaator ettevaatlikult nii kaugale kui võimalik trokaarihülssi sisse ja hoidke seda selles asendis.

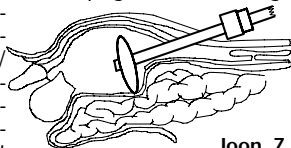
2. Vajaduse korral kandke balloonisüsteemi distaalsele otsale steriilset libestit ja sisestage see olemasoleva juurdepääsu kaudu ettevalmistatud ekstraperitoneaalsesse tööruumi. Balloonisüsteemi paigaldamisel ja protseduuri ajal veenduge palun, et balloon pole muude instrumentide poolt kahjustatud (Joon. 6).



Joon. 6

3. Lükake balloonisüsteemi edasi, kuni juhttoru alumine kolmandik on ekstraperitoneaalses ruumis. On väga oluline, mitte viia instrumenti liiga sügavale, et ei vigastataks kõrvalasuvaid elundeid ja struktuure, nt. põit.
4. *Struktuurne balloonisüsteem:* Paigaldage balloonisüsteem selliselt, et kraan ja must märk balloonisüsteemi toru peal oleks ülespoole st. suunaga kõhuseinast eemale. Ainult nii võite kindel olla, et struktuurne balloon on peritoneaalse tööruumi mehaaniliseks toetuseks õigesti paigaldatud. Pärast instrumendi paigaldamist ühendage läbipaistva ühendusega täitepallipump juhttoru plastpikendusel asuva avatud plastkraaniga. Nüüd puhutakse balloon insuflatsiooni-pallipumba abil läbi ülespoole suunatud insuflatsioonikraani ettevaatlikult täis. PAJUNK® struktuurse balloonisüsteemi täitmiseks õhuga vajutatakse pallipumpa sõltuvalt anotoomilistest tingimustest ja vajadusel endoskoopilise järelevalve all maksimaalselt 3–4 korda. Ballooni täitmine õhuga põhjustab järkjärgulist dissektsiooni ja ankurdamist ekstraperitoneaalses ruumis (Joon. 7).

*Rõngasankru balloonisüsteem:* pärast instrumendi paigaldamist ühendage õhuga täidetud täitesüstal (täitesüstal vastavalt ülaltoodud tabelile) juhttoru plastikust pikendusel oleva plastikkraaniga/ tagasilöögiventiliga. Seejärel täitke rõngasankru balloon ettevaatlikult õhuga, surudes kolbi aeglaselt alla (maksimaalne täitemaht vastavalt ülaltoodud tabelile). Pärast täitmisprotsessi lõppu sulgege palun juhttoru plastikust kinnituskraan (kui see on olemas) ja eemaldage täitesüstal plastikust kraani/ tagasilöögiklapi küljest, kui süstla kolb on alla vajutatud. Ballooni täitmine viib rõngasankru

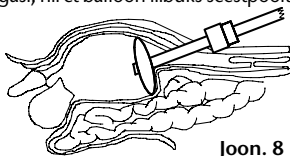


Joon. 7

õhuga täidetud täitesüstal (täitesüstal vastavalt ülaltoodud tabelile) juhttoru plastikust pikendusel oleva plastikkraaniga/ tagasilöögiventiliga. Seejärel täitke rõngasankru balloon ettevaatlikult õhuga, surudes kolbi aeglaselt alla (maksimaalne täitemaht vastavalt ülaltoodud tabelile). Pärast täitmisprotsessi lõppu sulgege palun juhttoru plastikust kinnituskraan (kui see on olemas) ja eemaldage täitesüstal plastikust kraani/ tagasilöögiklapi küljest, kui süstla kolb on alla vajutatud. Ballooni täitmine viib rõngasankru

järkjärgulise täitumiseni (joon. 7).

5. Seejärel tõmmake kogu instrument veidi tagasi, nii et balloon liibuks seestpoolt kindlalt juurdepääsuava ümber. Selles asendis vabastage lukk klambrihoova abil, lükake see distaalselt kuni nahani välja ja lukustage see uuesti klambrihoova abil lõppasendisse (joon. 8).



Joon. 8

6. Eemaldage nüüd ettevaatlikult tömp obturaat ja insuleerige ekstraperitoneaalne tööruum trokaarihülsi korpuse küljes oleva metallist insuflatsioonikraani kaudu.
7. Süsteemi instrumendikanali kaudu saate nüüd läbi juhtida töövahendeid Ø 5,8 mm/11 mm.
8. Pärast manustamise lõppu tühjendage balloon kaasasoleva süstlaga, tõmmates kogu täitemahu plastikkraanist/tagasilöögiventilist välja. Kraani olemasolu korral saate ballooni õhust tühjaks lasta, avades kraani juhttoru kaelasl. Jätke kraan lahti, nii et kogu õhk saaks välja voolata. Õhu eemaldamiseks võite vajadusel kasutada ka pallipumba musta imemisühendust. Seejärel saate PAJUNK® struktuuri- või rõngasankru-balloonisüsteemi ettevaatlikult eemaldada ja nõuetekohaselt utiliseerida.

## Töö- / ladustamistingimused



Temperatuuripiirang +10 °C kuni +30 °C



Õhuniiskus, piirang 20 % kuni 65 %



Kaitsta päikesekiirguse eest

Säilitada kuivas

## Üldised märkused

Tooted on valmistatud vastavalt ülemaailmselt kohaldatavatele ohtlike materjale käsitlevatele suunistele.



*Kõigist toote kasutamise ajal asetleidnud tõsistest juhtumitest tuleb teavitada tootjat ja selle riigi asjaomaseid asutusi, kus kasutaja ja / või patsient elavad.*



PAJUNK® GmbH Medizintechnologie, Karl-Hall-Strasse 1, 78187 Geisingen, Saksamaa.

## Märgistuses kasutatud sümbolite legend



Valmistaja



Kasutatav kuni ...



Artikli number



Steriliseeritud etüleenoksiidiga



Uuesti mitte steriliseerida



Katkise pakendi korral mitte kasutada



Säilitada kuivas



Õhuniiskus, piirang



Mitte uuesti kasutada



Tähelepanu



Valmistamise kuupäev



Partii kood



Kaitsta päikesekiirguse eest



Temperatuuripiirang



Järgige kasutusjuhendit



Vajalik retsept (toodet tohib kasutada ainult vastavalt kvalifitseeritud meditsiinitöötajate töötajaid rakendatakse.)



Pole MR-kindel



Juhis



Märkus, teave



"CE-vastavusmärgis" või "CE-märkis" = märkis näitab, et toode vastab asjakohastele nõuetele, mis on täpsustatud meditsiinitoodete määruses või muudes Euroopa Liidu õigusaktides vastava märgise kinnitamise kohta.



Tegemist on terava esemega



Ei sisalda ftalaate



Ei sisalda lateksit



Kogus



Tõlge



Meditsiinitoode



XS190101K\_Estnisch 2020-11-25



PAJUNK® GmbH  
Medizintechnologie  
Karl-Hall-Strasse 1  
78187 Geisingen/ Saksamaa  
Telefon +49(0)7704 9291-0  
Fax +49(0)77049291-600  
[www.pajunk.com](http://www.pajunk.com)