

Kit Cathéter H/S

Pour Hystérosonographie et Hystérosalpingographie

Mode D'Emploi

Uniquement sur prescription
médicale



Description de l'instrument :

Le kit cathéter H/S se compose d'un cathéter à ballonnet sans latex, d'un introducteur et d'une seringue de 1,5 cm³ (cathéter 5F) ou d'une seringue de 3 cm³ (cathéter 7F). Le cathéter peut être utilisé avec un liquide de contraste aqueux. *Voir Figure 1.*

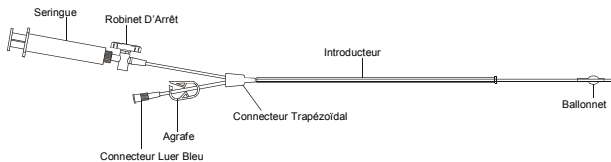


Figure 1

Prescription – Indications :

Ce cathéter a été conçu pour administrer un liquide de contraste durant l'hystérosalpingographie ou l'hystérosonographie afin de détecter une pathologie utérine telles que polypes, fibroïdes, adhésion ou épaissement endométrial, ou infection des trompes de Fallope.

Contre-Indications :

Possible infection, grossesse, forte hémorragie ou M.S.T.

Précautions :

N'excéder pas le volume recommandé pour le ballonnet de 1,5 cm³ (cathéter 5F) ou de 3 cm³ (cathéter 7F) sous peine de le faire éclater.


L'utilisation de solutions de contraste A BASE D'HUILE telle que les esters d'éthyle peuvent endommager le ballonnet et le rompre. L'utilisation de solutions de contraste à base d'huile n'est pas recommandée.

Effets Secondaires :

Certains patients présentent une hypersensibilité au liquide de contraste.

Présentation :

Stérile. Usage unique. **STERILE R**

Défense de l'utiliser plus d'une fois. 

Mode D'Emploi :

Préparation du Cathéter

1^{ère} étape : Saisissez l'introducteur translucide attaché à la canule trapézoïdale.

2^e étape : Enlevez et jetez l'enveloppe de protection jaune pour découvrir la pointe du cathéter à ballonnet.

3^e étape : Vérifiez que le ballonnet est en bon état en le gonflant d'air ou en le remplissant d'eau ou de sérum physiologique à l'aide de la seringue livrée dans le kit. En cas d'hystérosonographie, éliminez tout l'air du ballonnet. Dégonflez-le *complètement* en tirant sur le piston de la seringue et en fermant le robinet d'arrêt.

4^e étape : Introduisez une seringue (non fournie) remplie de liquide de contraste dans la canule bleue et remplissez la sonde de liquide afin d'en expulser l'air. Enfoncez l'introducteur de sorte que l'extrémité distale du cathéter dépasse légèrement de l'extrémité distale de l'introducteur. *Voir Figure 2.*



Figure 2

Pose du Cathéter

5^e étape : Situez le col externe à l'aide d'un spéculum et enfoncez l'introducteur et le cathéter de sorte que l'embout de la sonde pénètre le canal cervical.

6^e étape : Maintenez l'introducteur immobile et introduisez le cathéter dans le canal cervical et dans la cavité utérine.

7^e étape : Ouvrez le robinet d'arrêt et gonflez **lentement** le ballonnet jusqu'à 1,5 cm³ (cathéter 5F) ou 3 cm³ (cathéter 7F) avec de l'air, du sérum physiologique ou de l'eau. Fermez le robinet afin de maintenir le ballon gonflé.

8^e étape : Retirez le cathéter jusqu'à ce qu'il obstrue la partie interne du col de l'utérus.

Injection de Liquide de Contraste

9^e étape : Injectez le liquide de contraste, serrez l'agrafe et suivez la procédure habituelle.

10^e étape : Parfois, lorsque l'accès à la cavité utérine est difficile, le ballonnet peut être gonflé à l'intérieur du canal endocervical.

Pour Retirer le Cathéter

11^e étape : Ouvrez le robinet et dégonflez le ballonnet en tirant sur le piston de la seringue. Retirez le cathéter.