

Set con Catetere H/S

Per Isterosonografia e Isterosalpingografia

Istruzioni

Disponibile solo dietro prescrizione medica



Descrizione Del Dispositivo:

Il set con catetere H/S è costituito da un catetere a palloncino privo di lattice, da un introduttore e da una siringa da 1,5 cc (per il catetere 5F) o da 3,0 cc (per il catetere 7F). Il catetere può essere usato con mezzi di contrasto acquosi. *Vedere la Figura 1.*

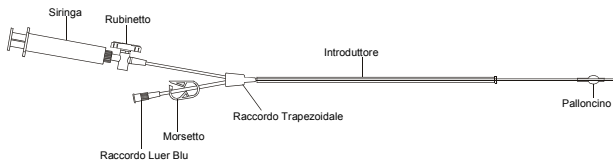


Figura 1

Campo di Applicazione/Indicazioni:

Per la somministrazione di mezzi di contrasto nella diagnosi di patologie uterine quali polipi, fibromi, sinechie (aderenze), ispessimento dell'endometrio o pervietà delle tube di Falloppio, effettuata con isterosalpingografia o isterosonografia.

Controindicazioni:

Sospette infiammazioni, sospetta gravidanza, emorragie profuse o malattie sessualmente trasmesse.

Precauzioni:

Non gonfiare il palloncino oltre il volume consigliato di 1,5 cc (per il catetere 5F) o di 3,0 cc (per il catetere 7F) per evitare che possa scoppiare.

I mezzi di contrasto OLEOSI, quali gli esteri etilici, possono interagire con il palloncino del catetere e provocarne la rottura. Pertanto l'uso di mezzi di contrasto oleosi è sconsigliato.

Effetti Collaterali:

Alcuni pazienti possono essere ipersensibili ai mezzi di contrasto.

Condizioni di Fornitura:

Sterile monouso



Gettare dopo l'uso



Istruzioni per L'Uso:

Preparazione del Catetere

Punto 1: Afferrare l'introduttore trasparente collegato al raccordo trapezoidale.

Punto 2: Rimuovere e gettare il cappuccio di protezione giallo ondulato per esporre la punta del catetere a palloncino.

Punto 3: Verificare che il palloncino sia integro iniettando, con la siringa fornita in dotazione, aria, soluzione salina o acqua per gonfiarlo. Se il dispositivo viene utilizzato per eseguire un'isterosonografia, rimuovere la maggiore quantità possibile di aria dal palloncino. Sgonfiare *completamente* il palloncino tirando lo stantuffo della siringa all'indietro e chiudendo il rubinetto.

Punto 4: Collegare una siringa contenente mezzo di contrasto (non fornita in dotazione) al raccordo luer blu e riempire il catetere con il mezzo di contrasto per espellere l'aria. Spingere l'introduttore in modo da far sporgere leggermente l'estremità distale del tubo. *Vedere la Figura 2.*



Figura 2

Inserimento del Catetere

Punto 5: Individuare l'orifizio esterno del canale cervicale con uno specolo e spingere l'introduttore ed il catetere fino ad inserire la punta del catetere nel canale cervicale.

Punto 6: Tenendo fermo l'introduttore, spingere il catetere all'interno del canale cervicale e della cavità uterina.

Punto 7: Aprire il rubinetto e gonfiare **lentamente** il palloncino fino a 1,5 cc (per il catetere 5F) o 3,0 cc (per il catetere 7F) con aria, soluzione salina o acqua. Chiudere il rubinetto accertandosi che il palloncino rimanga gonfiato.

Punto 8: Rimuovere il catetere fino ad occludere l'orifizio interno del canale cervicale.

Iniezione del Mezzo di Contrasto

Punto 9: Iniettare il mezzo di contrasto, chiudere il morsetto e portare a termine l'analisi secondo la normale prassi.

Punto 10: Nei casi in cui l'accesso alla cavità uterina risulta difficoltoso, è necessario gonfiare il palloncino all'interno del canale endocervicale.

Rimozione del Catetere

Punto 11: Aprire il rubinetto e sgonfiare il palloncino tirando lo stantuffo della siringa all'indietro. Rimuovere il catetere.