

Наборы для катетеризации мочеточника с принадлежностями

Наборы «Урекат» (Urecath Sets) для катетеризации мочеточника

Наборы для катетеризации мочеточника (Ureter Catheter Sets)

Инструкция по применению

Состав:	Катетер, зажим для фиксации, проводник, резиновая втулка, толкатель, карточка пациента
Используемые материалы:	Полиэтилен, полиуретан, нержавеющая хромоникелевая сталь, полиоксиметилен, политетрафторэтилен, бумага, полиамид, силиконовая резина
Показания:	Гидронефроз, обусловленный закупоркой, стенозом или окклюзией мочеточника. Защита перед проведением дистанционной ударно-волновой литотрипсии у пациентов при размере камней > 25 мм. Перед облучением. После операции на мочеточнике.
Противопоказания:	Стеноз мочеточника (при ретроградной методике), сморщенный мочевой пузырь, цистит, пиурия, опухоли, свищ мочевого пузыря.
Осложнения:	Неправильное обращение может привести к чашечно-лоханочной или мочеточниковой перфорации. Например, если при продвижении проводника по уrogenитальному тракту возникло сопротивление, необходимо, используя все меры предосторожности, выяснить его причину и возможность дальнейшего продвижения. Проталкивание или извлечение проводника с усилием, возобновление продвижения его вперед может привести к перфорации мочеточника или других органов. Стент может сместиться. Инкрустация и закупорка стента, а также его смещение могут привести к нарушению его функции и уростазу. Раздражение почки или мочевого пузыря инородным телом, болезненность в месте расположения, повышенная частота мочеиспускания, повышение риска инфекции.
Длительность применения:	Безопасность может быть обеспечена при длительности применения < 30 дней. Функционирование катетера необходимо проверять регулярно; только врач может принять решение о том, каким методом и с какой частотой следует выполнять такую проверку.



Предупреждения:

Для однократного применения. Не используйте при повреждении упаковки. Не стерилизуйте повторно. Проверьте комплектность и целостность изделия.

Применение:

Версия А, катетер с закрытым почечным концом.

1. Используя асептическую технику, извлеките катетер и другие компоненты набора из упаковки. Если не предусмотрено производителем, введите проводник в катетер и установите резиновую втулку на проводник.
2. Введите проводник в катетер до упора и зафиксируйте катетер на проводнике, оказывая небольшое давление.
3. Подготовьте цистоскоп, введите катетер в цистоскоп.
4. После цистоскопического введения кончика катетера в мочеточник, продвиньте мочеточниковый катетер в лоханку почки, также и с помощью толкателя.
5. Удалите зажим. Сначала извлеките проводник, затем, втулку, слегка поворачивая ее.

Версия Б, методика Сельдингера, катетер с наконечником Тиеманна; почечный конец открыт.

1. После обильной подготовки, введите цистоскоп в мочевой пузырь, введите покрытый тефлоном проводник в почечную лоханку с помощью длинного прямого мочеточникового катетера. Используется для различных типов наконечников.
2. Удалите мочеточниковый катетер.
3. Установите двойной J-катетер на проводник и продвиньте его вперед.
4. После проверки правильности положения катетера, извлеките проводник, используя толкатель.

Регулярный контроль положения и проходимости стента, также как и уростаза, необходимы для надежного функционирования стента. При инфекциях мочевого тракта, синтетический стент может инкрустироваться и заблокироваться очень быстро.

