

# IT Istruzioni per l'uso

## Fili guida

IFU Nr. 26-A Führungsdrähte IT/02/05.05.2015

Attenzione: questo prodotto medicale può essere acquistato e usato esclusivamente da personale medico specializzato.

### 1. Designazione

I fili guida sono utilizzati per tutti gli strumenti e cateteri inseriti con una procedura minimamente invasiva.

### 2. Contenuto e imballaggio (in base a numero di ordine)

Filo guida con rivestimento in PTFE (filo guida Lunderquist)  
Filo guida con rivestimento in PTFE (con anima scorrevole)  
Filo guida con rivestimento in PTFE (standard)

### 3. Campo di applicazione

Il filo guida facilita il posizionamento di un catetere o di uno strumento durante le applicazioni diagnostiche e terapeutiche nel tratto urinario.

### 4. Indicazioni

**Applicazioni endourologiche:** ureteroscopia, stenting ureterale, inserimento di un catetere ureterale o per nefrostomia, oppure sostituzione di un catetere sovrapubico, ecc.

### 5. Controindicazioni

Le controindicazioni derivano dalle limitazioni relative alle applicazioni specifiche

### 6. Effetti collaterali

- Ematuria
- Infezione (ascendente)
- Emorragie
- Settlicemia
- Disuria
- Dolore ai fianchi

Effetti collaterali aggiuntivi derivanti da applicazioni individuali specifiche.

### 7. Istruzioni

#### Stenting ureterale interno:

##### Stenting ureterale chiuso su un lato

- Spingere lo stent ureterale con l'estremità aperta sull'estremità rigida del filo guida.
- Lo stent ureterale si fissa al filo guida con una pinza.
- Inserire quindi lo stent attraverso il canale operatorio del cistoscopio e spingerlo in avanti fino alla pelvi renale.
- Dopo aver posizionato lo stent, rimuovere il filo.

##### Stent ureterale aperto su entrambe le estremità

- Guidare il filo guida con la punta flessibile in avanti fino alla pelvi renale.
- Posizionare lo stent ureterale utilizzando il filo guida.
- Rimozione del filo guida.

##### Stent ureterale intraoperatorio

- Aprire l'uretere all'altezza della pelvi renale e con il filo guida spingere il catetere nella vescica.
- Rimuovere il filo guida ed inserirlo quindi nel foro di drenaggio al centro dello stent.
- In questo modo posizionare lo stent nel rene e rimuovere il filo guida.

##### Nefrostomia percutanea:

- Effettuare la puntura iniziale e inserire l'estremità flessibile del filo guida.
- Posizionare il filo guida all'interno della pelvi renale.
- Fissare il filo e rimuovere attentamente l'ago per puntura.
- Inserire il dilatatore/catetere utilizzando il filo guida.

##### Sostituzione del catetere sovrapubico:

- Inserire il filo di sostituzione nella vescica con la punta flessibile in avanti. Se si riscontra resistenza-->tenere il catetere il più dritto possibile (senza curve).
- Rimuovere il catetere dalla vescica utilizzando il filo di sostituzione installato.
- Se si utilizzano set di sostituzione con dilatazione, il filo può essere usato per la dilatazione.
- Inserire il catetere nella vescica utilizzando il filo di sostituzione installato.
- Dopo aver posizionato il catetere, ritrarre e rimuovere il filo.

### 8. Possibili complicanze e/o rischi

- Lesione all'uretra o uretere con conseguente restringimento
- Lesione alla vescica
- Lesione al rene a causa di un avanzamento non controllato nella pelvi renale
- Non è possibile spingere il filo guida attraverso l'uretere nel rene a causa di un blocco
- Spasmi dell'uretere
- Infezione del tratto urinario
- Sepsì

### 9. Avvertenze / misure precauzionali

- Sterilità garantita solo con imballaggio integro e sigillato. Solo per impiego monouso!
- Rispettare la durata di conservazione (vedere l'etichetta).
- Non pulire il prodotto o i componenti del set con alcool e non trattarli con disinfettanti. Ciò potrebbe danneggiarne le superfici.
- Non risterilizzare! La risterilizzazione potrebbe causare usura del materiale e sterilità inadeguata!
- Compatibilità con i prodotti di produttori esterni (i componenti del set non sono da prendere in considerazione).
- Tutti i componenti devono essere controllati scrupolosamente prima dell'uso. I prodotti eventualmente danneggiati non devono essere utilizzati.
- Questo filo guida deve essere utilizzato esclusivamente da personale medico esperto nell'applicazione di fili guida.
- Il filo guida non deve essere ritratto o manipolato contro estremità appuntite come quelle che si trovano nella cannula poiché ciò può causare la distruzione e/o la dissoluzione del rivestimento esterno in Teflon.
- Non utilizzare un filo dal diametro superiore al lume interno specificato dello stent, del catetere, della cannula della puntura o del dilatatore.
- Non spingere il filo guida con l'estremità rigida in avanti per evitare di traumatizzare la pelvi renale o la parete vescicale.
- In caso di eventuale inceppamento del filo con lo stent, correggere assolutamente la posizione del filo appena possibile.
- Per garantire una buona accessibilità al filo guida in ogni momento è necessario lasciar sporgere a sufficienza l'estremità del filo guida.
- Applicare il filo guida solo sotto guida visiva al fine di monitorare la posizione dello stesso.
- Se la punta del filo si trova in una forma curva della vescica, non spingere in avanti l'anima scorrevole.
- Non ruotare o spingere in avanti l'anima con forza poiché una pressione eccessiva può pungere la spirale del filo.

### 10. Reazioni crociate

Il filo guida potrebbe cambiare colore se si applicano metodi di esame delle urine che utilizzano colorante.

### 11. Trasporto e condizioni di immagazzinaggio

I prodotti possono essere trasportati e conservati solo nell'apposita confezione. Non ci sono ulteriori requisiti specifici per il trasporto. I prodotti vanno conservati in un luogo asciutto e lontano dai raggi diretti del sole, a una temperatura compresa tra 5 e 30 gradi Celsius.

### 12. Smaltimento

Dopo l'uso, questo prodotto può essere potenzialmente pericoloso dal punto di vista biologico. Maneggiare e smaltire il prodotto secondo la pratica medica comunemente accettata e secondo le leggi e le norme locali e nazionali applicabili.

# ES Instrucciones de uso

## Alambres guía

IFU Nr. 26-A Führungsdrähte ES/02/05.05.2015

Tenga en cuenta: Este producto médico debe ser adquirido y utilizado exclusivamente por el personal médico especializado.

### 1. Denominación

Se utilizan alambres guía para todos los instrumentos y catéteres introducidos en los procedimientos mínimamente invasivos.

### 2. Componentes y embalaje (varían en función del número de pedido)

Alambre guía revestido de PTFE (alambre guía Lunderquist)  
Alambre guía revestido de PTFE (alma móvil)  
Alambre guía revestido de PTFE (estándar)

### 3. Campos de aplicación

Los alambres guía facilitan la colocación del catéter o del instrumento durante el diagnóstico y las aplicaciones terapéuticas del tracto urinario.

### 4. Indicaciones

**Aplicaciones endourologicas:** Ureteroscopia, colocación de stents ureterales, inserción de catéter ureteral o de nefrostomía o cambio de catéter suprapúbico, etc.

### 5. Contraindicaciones

Las contraindicaciones surgen de las restricciones de las aplicaciones específicas

### 6. Efectos adversos

- Hematuria
- Infección (ascendente)
- Hemorragias
- Bacteriemia
- Disuria
- Dolor en el costado

El resto de los efectos adversos son consecuencia de las aplicaciones específicas individuales.

### 7. Instrucciones

#### Colocación de stent ureteral interno:

##### Colocación de stent ureteral cerrado por un lado

- Empuje el stent ureteral con el extremo abierto sobre el extremo rígido del alambre guía.
- El stent ureteral se conecta al alambre guía por medio de una pinza.
- Luego, insértelo mediante el canal de trabajo del cistoscopio yempújelo hasta la pelvis renal.
- Después de colocar el stent, se extrae el alambre.

##### Stent ureteral bilateralmente abierto

- Dirija el alambre guía, primero la punta flexible, hasta la pelvis renal.
- Ubique el stent ureteral utilizando el alambre guía.
- Extracción del alambre guía.

##### Stent ureteral intraoperatorio

- Abra el uréter a la altura de la pelvis renal y haga avanzar el catéter con el alambre guía en la vejiga.
- Extraiga el alambre guía e introdúzcalo seguidamente a través del orificio de drenaje en el centro del stent.
- De esta manera, coloque el stent en el riñón y extraiga el alambre guía.

##### Nefrostomía percutánea:

- Punción inicial e inserción del extremo flexible del alambre guía.
- Al seguir, coloque el alambre guía en la pelvis renal.
- Conexión del alambre y extracción con cuidado de la cánula de punción.
- Al seguir, se introduce el dilatador/catéter utilizando el alambre guía.

##### Cambio de catéter suprapúbico:

- Introduzca el alambre de cambio, primero la punta flexible, dentro de la pelvis renal. Si el alambre no se puede insertar con facilidad->mantenga el catéter lo más recto posible (sin dobleces).
- Extraiga el catéter de la vejiga utilizando el alambre de recambio colocado.
- Cuando se utilizan juegos de recambio, se puede usar el alambre para la dilatación.
- Introduzca el catéter en la vejiga utilizando el alambre de recambio colocado.
- Después de colocar el catéter, se tira del alambre para extraerlo.

# PT Orientação

## Fios-guia

IFU Nr. 26-A Führungsdrähte PT/02/05.05.2015

Atenção: Este dispositivo médico só pode ser adquirido e utilizado por pessoal técnico.

### 1. Designação

Os fios-guia são utilizados para todos os instrumentos e cateteres que são inseridos num procedimento minimamente invasivo.

### 2. Conteúdo e embalagem (dependendo do número de encomenda)

Fio-guia revestido com PTFE (fio-guia Lunderquist)  
Fio-guia revestido com PTFE (alma móvel)  
Fio-guia revestido com PTFE (standard)

### 3. Áreas de utilização

Um fio-guia facilita a colocação de um cateter ou instrumento durante aplicações de diagnóstico e terapêuticas no aparelho urinário.

### 4. Indicações

**Aplicações endouroológicas:** Ureteroscopia, prótese ureteral, inserção de um cateter ureteral ou cateter para nefrostomia, ou substituição de um cateter suprapúbico, etc.

### 5. Contra-indicações

As contra-indicações derivam de restrições nas aplicações específicas

### 6. Efeitos secundários

- Hematúria
- Infecção (ascendente)
- Hemorragias
- Bacteriemia
- Disúria
- Cólicas renais

Efeitos secundários adicionais derivam das aplicações específicas individuais

### 7. Instruções

#### Prótese ureteral interna:

##### Prótese ureteral fechada de um lado

- Empurrar a prótese ureteral com a ponta aberta para a extremidade rígida do fio-guia.
- A prótese ureteral está fixa no fio-guia por uma pinça.
- De seguida, insira através do canal de trabalho do cistoscópio e avance até ao bacinete renal.
- Após a colocação da prótese, o fio é removido.

##### Prótese ureteral aberta em ambos os lados

- Conduzir o fio-guia, primeiro com a ponta flexível, até ao bacinete renal.
- Colocar a prótese ureteral utilizando o fio-guia.
- Remoção do fio-guia.

##### Prótese ureteral intra-operatória

- Abrir o uréter à altura do bacinete renal e introduzir o cateter com o fio-guia na bexiga.
- Retirar o fio-guia e, seguidamente, inseri-lo através do orifício de drenagem no meio do stent.
- Deste modo, coloque o stent no rim e remova o fio-guia.

##### Nefrostomia percutânea:

- Punção inicial e inserção da ponta flexível do fio-guia.
- De seguida, o fio-guia é colocado no bacinete renal.
- Fixação do fio e remoção cuidadosa da agulha de punção.
- O dilatador/cateter é seguidamente inserido usando o fio-guia.

##### Substituição do cateter suprapúbico:

- Inserir o fio de substituição, primeiro com a ponta flexível, na bexiga. Se não for possível inserir o fio facilmente-->mantenha o cateter o mais reto possível.(sem dobrar)
- Remover o cateter da bexiga utilizando o fio de substituição colocado.
- Ao utilizar kits de dilatação de substituição, o fio pode ser usado para a dilatação.
- Inserir o cateter na bexiga utilizando o fio de substituição colocado.
- Após a colocação do cateter, o fio é retraído e removido.

### 8. Possíveis complicações e/ou riscos

- Lesões na uretra ou uréter resultando numa estenose subsequente.
- Lesões na bexiga
- Lesões nos rins devido ao avanço descontrolado para o bacinete renal
- O fio-guia não pode ser empurrado através do uréter até aos rins devido a oclusão.
- Espasmos no uréter
- Infecção do trato urinário
- Septicemia

### 9. Advertências / medidas de precaução

- Arenas estéril se a embalagem não estiver danificada nem aberta. Destina-se a uma única utilização
- Observar o prazo de validade (ver rótulo).
- Não limpar o produto e respetivos componentes com álcool nem tratar com desinfetante. Isto pode danificar a superfície.
- Não risterilizar! Perigo de cansaço do material e assepsia inadequada!
- Compatibilidade com produtos de fabricantes externos (não considerar os respetivos componentes).
- Todos os componentes devem ser cuidadosamente verificados antes de utilizar. Produtos possivelmente danificados não podem ser utilizados.
- O fio-guia só deve ser usado por médicos com experiência no manuseamento de fios-guia.
- O fio-guia não deve ser removido ou manipulado sobre extremidades cortantes como as encontradas nas cânulas, uma vez que tal pode provocar a destruição e/ou dissolução do revestimento externo de Teflon.
- Não utilizar um diâmetro do fio superior ao lúmen interior especificado do stent, cateeter, cânula de punção ou dilatador.
- O fio-guia não pode ser empurrado com a ponta rígida primeiro, para evitar lesões no bacinete renal ou na parede da bexiga.
- No caso de um possível bloqueio do fio com o stent, o fio deve ser corrigido de imediato em qualquer circunstância.
- Deve permanecer pendurada para fora uma ponta do fio-guia suficiente para garantir sempre um bom acesso ao fio-guia.
- Aplicar o fio-guia apenas sob orientação visual para monitorizar a posição do fio-guia.
- Se a ponta do fio estiver numa forma de vaso curvo, a alma móvel não deve ser empurrada para a frente.
- A alma nunca deve ser rodada nem empurrada para a frente com força, uma vez que a pressão excessiva pode perfurar o filamento do fio.

### 10. Reações cruzadas

O fio-guia pode alterar a sua coloração ao aplicar métodos de análise de urina que utilizam corante.

### 11. Transporte e condições de armazenagem

Os produtos podem ser transportados e armazenados apenas na embalagem prevista para este efeito. Não existem requisitos específicos adicionais para o transporte. Os produtos devem ser armazenados secos e protegidos da luz solar direta, no intervalo de temperatura entre 5 e 30 graus Celsius.

### 12. Eliminação

Após a utilização, este produto pode constituir um perigo biológico. O manuseamento e a eliminação devem seguir princípios médicos reconhecidos e ser efetuados de acordo com as normas e diretivas em vigor.

# GR Oδηγίες χρήσης

## Οδηγά σύρματα

IFU Nr. 26-A Führungsdrähte GR/02/05.05.2015

Παρακαλούμε σημειώστε: Μόνο εκπαιδευμένο ιατρικό προσωπικό μπορεί να προμηθευτεί και να χρησιμοποιήσει αυτό το ιατρικό προϊόν.

### 1. Περιγραφή

Τα οδηγιά σύρματα χρησιμοποιούνται σε όλα τα εργαλεία και τους καθετήρες που εισάγονται με ελάχιστη επεμβατική διαδικασία.

### 2. Περιεχόμενο και συσκευασία (εξαρτάται από τον αριθμό παραγγελίας)

Οδηγιά σύρμα με επίστρωση PTFE (οδηγιά σύρμα τύπου Lunderquist)  
Οδηγιά σύρμα με επίστρωση PTFE (κινούμενο εσωτερικό άνοιγμα)  
Οδηγιά σύρμα με επίστρωση PTFE (τυπικό)

### 3. Χρήση για την οποία προορίζεται

Ένα οδηγιά σύρμα διευκολύνει την τοποθέτηση ενός καθετήρα ή εργαλείου κατά τη διάρκεια διαγνωστικών και θεραπευτικών εφαρμογών στο ουροποιητικό σύστημα.

### 4. Ενδείξεις

**Ενδοουρολογικές εφαρμογές:** Ουρητροσκοπηση, τοποθέτηση ουρηθρικής ενδοπρόθεσης, εισαγωγή ουρηθρικού καθετήρα ή καθετήρα φροσστομίας, ή αλλαγή υπερηβικού καθετήρα, κλπ.

### 5. Αντενδείξεις

Οι αντενδείξεις προκύπτουν από περιορισμούς στις ειδικές εφαρμογές

### 6. Παρενέργειες

- Αιματουρία
- Λοίμωξη (ανιούσια)
- Αιμορραγίες
- Βακτηριαιμία
- Δυσουρία
- Άλγος των λαγόνων

Πρόσθετες παρενέργειες που προκύπτουν από μεμονωμένες ειδικές εφαρμογές.

### 7. Οδηγίες

#### Εσωτερική τοποθέτηση ουρηθρικής ενδοπρόθεσης:

##### Τοποθέτηση ουρηθρικής ενδοπρόθεσης με ένα άκρο κλειστό

- Ωθήστε την ουρηθρική ενδοπρόθεση με το ανοιχτό άκρο προς το άκαμπτο άκρο του οδηγιά σύρματος.
- Η ουρηθρική ενδοπρόθεση είναι προσαρτημένη στο οδηγιά σύρμα με λωβίδα.
- Στη συνέχεια εισάγετε μέσω του καναλιού εργασίας του κυστεοσκοπίου και ωθήστε προς τα εμπρός στη νεφρική πύελο.
- Μετά την τοποθέτηση της ενδοπρόθεσης, το σύρμα αφαιρείται.

##### Ουρηθρική ενδοπρόθεση ανοιχτή και από τις δύο πλευρές

- Ωθήγηση το οδηγιά σύρμα, πρώτα το εύκαμπτο άκρο, έως τη νεφρική πύελο.
- Τοποθετήστε την ουρηθρική ενδοπρόθεση χρησιμοποιώντας το οδηγιά σύρμα.
- Αφαίρεση του οδηγιά σύρματος.

##### Ουρηθρική ενδοπρόθεση διενεργητική

- Ανοίξτε τον ουρητήρα στο ύψος της νεφρικής πύελου και ωθήστε τον καθετήρα με το οδηγιά σύρμα στην ουροδόχο κύστη.
- Αφαιρέστε το οδηγιά σύρμα και στη συνέχεια εισάγετε το μέσω της στήθης παραχέτευσης στο κέντρο της ενδοπρόθεσης.
- Με αυτόν τον τρόπο, τοποθετήστε την ενδοπρόθεση στον νεφρό και αφαιρέστε το οδηγιά σύρμα.

##### Αισθητική νεφροστομία:

- Αρχική παρακέντηση και εισαγωγή του εύκαμπτου άκρου του οδηγιά σύρματος.
- Στη συνέχεια, το οδηγιά σύρμα τοποθετείται στη νεφρική πύελο.
- Προσάρτηση του σύρματος και προσεκτική αφαίρεση της βελόνας παρακέντησης.
- Ο διαστολέας/καθετήρας εισάγεται στη συνέχεια χρησιμοποιώντας το οδηγιά σύρμα.

##### Άλλαγή υπερηβικού καθετήρα:

- Εισάγετε το σύρμα ανταλλαγής, πρώτα το εύκαμπτο άκρο, στην ουροδόχο κύστη. Αν το σύρμα δεν μπορεί να εισαχθεί εύκολα-->κρατήστε τον καθετήρα όσο τον δυνατόν πιο ευθεία.(χωρίς να λυγίζει).
- Αφαιρέστε τον καθετήρα από την ουροδόχο κύστη χρησιμοποιώντας το τοποθετημένο σύρμα ανταλλαγής.
- Όταν χρησιμοποιείται σει ανταλλαγής διαστολής, το σύρμα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για διαστολή.
- Εισάγετε τον καθετήρα στην ουροδόχο κύστη χρησιμοποιώντας το τοποθετημένο σύρμα ανταλλαγής.
- Μετά την τοποθέτηση του καθετήρα, το σύρμα αποσύρεται και αφαιρείται.