

Gebruiksaanstructies

Stuurbare en niet-stuurbare ureterstentsets

IFU Nr. 01-B Endo-J_NL_03/03.04.2018

Opleglet: Deze medische producten mogen alleen worden aangekocht en gebruikt door opgeleid medisch personeel.

- Omschrijving**
Dubbel-J ureterstent en stentset voor urinaveldding.
- Inhoud en verpakking**
- Ureterstent of
- Ureterstent (met metaalspiraal of uit een harde schacht met zachte start) -
- Geleidsdraad GD (bekleed met PTFE)
- Duw- of stuurapparaat (voor stuurbare sets)
- Navlekkelm (alleen voor ureterstent met een gesloten tip)
- Dubbele verpakking
- Patiëntendossier en gebruiksaanstructies
- In de stuurbare sets (type 1 en Visiomatic) zijn de stent en het stuurapparaat voorgesamenbleerd.

- Beoogd gebruik**
Ureterstent moeten urine van de nieren naar de blaas afleiden; extravasatie van urine voorkomen of de ureter openhouden.

- Indicaties**
- Pre- en postoperatief inbrengen in de ureter
- Drainage van de urine, ook tijdens de zwangerschap
- Prophylactische of postoperatieve urinelanddrainagebeveiliging na URS
- Tegengaan van vernauwingen, littekens na incisie in ureter of ostium
- Urethrale stenosen van diverse etiologie
- Urethrale vernauwingen, stenosen, knikpunten of hechting
- Samenrukking van de ureter ten gevolge van tumoren en andere processen die ruimte nodig hebben in de omgeving
- Postoperatief, bijv. na ingreep in het nierbekken of ureterotomie

- Contra-indicaties**
- Ernstige infecties
- Langdurige obstructie
- Samenstrooming of spasische blaas
- Blaasfistula
- Uroepistula
- Plote incontinentie
- Chronische urineretentie of extrinsieke obstructie.

- Mogelijke neveneffecten**
- Irritatie door vreemd object in de blaas en in de omgeving van de nieren
- Erosie en zweren aan de ureter
- Dysurie
- Hematurie
- Verhoogde mictiefrequentie, nachtelijke drang om te plassen
- Gevoel van druk in de flank, flankpijn
- Vesico-urethrale reflux
- Incrustatie
- Oplopende infecties

- Instructies**
Niet-stuurbare sets
Ureterstent gesloten aan nierzijde:
a) Breng de geleidsdraad met de stijve zijde eerst in de ureterstent open aan blaaszijde.
b) Bevestig de ureterstent onder spanning op de geleidsdraad. Gebruik hiervoor de klem.
c) Breng de ureterstent in op het instrumentkanaal van de cystoscoop. Zodra u het werkende kanaal hebt bereikt moet de navlekkelm worden verwijderd.
d) Het ostium wordt getest en de ureterstent wordt onder fluoroscopische geleiding in het nierbekken gebracht.
e) Na correcte plaatsing in het nierbekken trekt u de geleidsdraad terug en laat u de ureterstent met behulp van de drukker zakken in de blaas. Verwijder vervolgens de drukker voorzichtig uit de cystoscoop.

- Ureterstent aan beide zijde open**
a) Duw de geleidsdraad met de flexibele tip naar voor tot voorbij de obstructie in het nierbekken.
b) Duw onder fluoroscopische leiding de ureterstent via de geleidsdraad in het nierbekken met de drukker.
c) Als het distale uiteinde van de ureterstent het nierbekken bereikt, mag u de ureterstent niet verder duwen. De geleidsdraad wordt weggehaald terwijl de drukker de ureterstent op zijn plaats houdt. Na verwijdering van de geleidsdraad wordt de staart van de ureterstent gevormd.

- Gebruik tijdens een operatie**
a) Voer de geleidsdraad met de stijve zijde naar voor gericht over de opening in het midden van de schacht in de staart aan blaaszijde, voor tegelijk een uittrekkende beweging uit. Duw het stuurapparaat gedeelte van de stent via de ureterotomieopening in de blaas.
b) Verwijder de geleidsdraad en breng deze op analoge wijze in de staart aan nierzijde.
c) Werk via de nierzijde en breng de uitgetrekte staart via de ureterotomieopening in het nierbekken.
d) Zodra de geleidsdraad is verwijderd en de correcte positie van de stent is gecontroleerd, sluit u de ureterotomieopening.

Type 1	Type 2/ Visiomatic	Dirigenta
1. Plaats de geleidsdraad (enkel voor open sets) Duw de GD naar voren in het nierbekken. Vermijd hierbij buigen of het ontstaan van lussen in de blaas. Maak de hydrofile GD vooraf nat. Voor draden met een beweegbare kern kan de kern van de GD worden teruggetrokken, zodat het uiteinde flexibel wordt.		
2. De stent en het stuurapparaat met elkaar verbinden a) open sets Het stuurapparaat en de ureterstent zijn reeds verbonden. Rijk ze samen op de aanwezige geleidsdraad. Opmerking: Verwijder de stent niet van het stuurapparaat voor gebruik. Zonder het stuurapparaat kan de stent niet correct worden gepositioneerd.		
b) gesloten sets Duw de GD naar voren tot de varkensstaart is uitgetrekt. Als de GD correct is geplaatst, bevestigst u deze aan het stuurapparaat (Tuohy Bors-adapter klemkoppeling). Bij gebruik van een draad met beweegbare kern kan de flexibiliteit van het uiteinde individueel worden aangepast (met maten FR 6 en 7).		

Bruksanvisning

Styrbar og ikke-styrbar ureterstent-sett

IFU Nr. 01-B Endo-J_NO_03/03.04.2018

OBS: Disse medisiske produktene kan bare kjøpes og brukes av kvalifisert medisinsk personell.

- Beskrivelse**
Dubbel-J ureterstent og stent-sett for urinaveldding.
- Innhold og emballasje**
- Ureterstent eller
- svulststent (med metaalspiral eller fra en hard aksel med myke dobbel-J-er)
- Ledetråd GW (PTFE-belagt)
- Skyve- eller styreenhet (for styrbare set) -
- Navlekkelm (kun for ureterstent med en lukket tupp)
- Dobbel emballasje
- Pasientjournalen og bruksanvisningen
- Idere styrbare settene (Type 1 og Visiomatic) er stenten og styreenheten montert på forhånd

- Tiltent bruk**
Ureterstent-sett skal sikre en urinaveldding fra nyrene til blæren; forhindre ekstravasasjon av urin eller å stente ureteren.

- Indikasjoner**
- Stenting av ureteren pre- og postoperativt
- Urindrening, selv under svangerskapet
- Prophylaktisk eller postoperativt urinledningsikkerhet etter URS
- Motvirking av strikturer, også ranspalter, ureterspalter eller åpninger av ostium
- Ureterstenoser av ulik etiologi
- Ureterstrikturer, stenoser, bøyninger eller adhesjon
- Kompensering av ureteren som følge av svulster og andre prosesser som krever plass i nærheten
- Postoperativt, f.eks. etter renalpelvisk kirurgi eller ureterotomi

- Kontraindikasjoner**
- Allvorlige infeksjoner
- Langvarig obstruksjon
- Kontrakt eller spastisk blære
- Blærefistler
- Uroepistula
- Urgeinkontinens
- Kronisk urineretensjon eller ytre hindringer.

- Mulige bivirkninger**
- Fremmedlegemeirritasjon i blæren og nyreregionene
- Erosjoner og sår på ureteren
- Dysuri
- Hematurie
- Forhøyet vannlatingsfrekvens, trang til å urinere nattestid
- Følelse av trykk i flanken, flankesmerte
- Vesikoureteral reflux
- Skorpnedannelse
- Progredierende infeksjoner

- Instruksjoner**
Ikke-styrbare sett
Ureterstentens renal-side lukket:
a) Før ledetråden, med den stive enden først, via ureterstenten åpen på blæresiden.
b) Sikre ureterstenten under stramming på ledetråden ved hjelp av klemmen.
c) Før ureterstenten inn i instrumentkanalen av cystoskopet. Etter å ha nådd arbeidskanalen, må navlekkelmen fjernes.
d) Ostium blir undersøkt og ureterstenten føres frem under gjennomsynning i nierebekken.
e) Etter riktig plassering i nierebekket, trekk ledetråden tilbake og senk ureterstenten inn i urinblæren ved hjelp av skyveanordningen. Deretter fjerner du skyveanordningen forsiktig fra cystoskopet.

- Ureterstenten åpen på begge sider**
a) Før ledetråden fremover med den fleksible tuppen først hindringen inn i nierebekket.
b) Under gjennomsynning, skyv ureterstenten via ledetråden inn i nierebekket ved bruk av skyveanordningen.
c) Når en distale enden av ureterstenten når nierebekket, må du ikke skyve ureterstenten videre. Ledetråden trekkes tilbake mens skyveanordningen holder ureterstenten i posisjon. Når ledetråden har blitt fjernet, formes dobbel-J-ene av ureterstenten.

- Intra-operativ bruk**
a) Med den stive enden fremover, skyv de ledetråden over skyven i midten av akselen inn i urinblæren og på blæresiden, før dere å strekke den. Opprydning av de distale delen av stenten inn i blæren via ureterotomi-åpningen.
b) Fjern ledetråden og før den analogt inn i dobbel-J-er på nyresiden.
c) Før nyresiden, den uttrekte dobbel-J-er inn i nierebekket via ureterotomi-åpningen.
d) Når ledetråden har blitt fjernet og riktig plassering av stenten er bekreftet, lukk ureterotomi-åpningen.

Type 1	Type 2/ Visiomatic	Dirigenta
1. Føre inn ledetråden (kun for åpne sett) Skyv ledetråden fremover inn i nierebekket. Unngå bøyning eller sløyfemassjon i blæren når du gjør det. Fukt den hydrofile ledetråden på forhånd. For tråder med en beveleglig kjerne, kan kjernen på ledetråden trekkes tilbake, noe som gjør tuppen fleksibel.		
2. Koble til stenten og styreenheten a) åpne stenter Styreenheten og ureterstenten er allerede montert på ledetråden. Rigg de sammen på den innbygdde klemmen. OBS: Ikke frigjør ureterstenten fra styreenheten før bruk, da det ikke vil være mulig å koble den til igjen.		
b) lukkede stenter Skyv ledetråden fremover til pigtallen er utstråkket. Hvis ledetråden er riktig posisjonert, fest den til styreenheten (Tuohy Bors-adaptoren eller klemkoppelingen). Når du bruker en ledning med beveleglig kjerne, kan spissens fleksibilitet justeres individuelt (med størrelse FR 6 og 7).		

3. Inbrengen in het urinekanal Schuif het aangesloten systeem traag door het ostium in de ureter via het instrumentkanaal en plaats het in het nierbekken.		
4. Correcte plaatsing van de ureterstent Trek de geleidsdraad zo ver terug dat de varkensstaart ontloft en naar voren of achteren beweegt en draai de ureterstent naar vens. Op de katheter kunnen draaibewegingen en axiale bewegingen worden aangebracht.		
5. De geleidsdraad losmaken en verwijderen Verwijder na het correct plaatsen van de stent de klemkoppeling van de Y-adapter of de bevestiging op de beugel en verwijder de GD.		
6. Lokkopelen Schuif de buissteun bus tegen de binnenste bus in de richting van de ureterstent.	Type II: Laat de ontkoppelaar los van de drukker en duw in de richting van de ureterstent. Visiomatic: Houd de hendel (rood) vast en draai het uiteinde (blauw) naar links zoals aangegeven door de pijlen.	Verwijder de bevestiging en druk de beugel samen.

En ureterstent verwijderen
a) Steek de cystoscoop in de blaas
b) Steek de tang in het werkkanaal van de cystoscoop en pak de ureterstent vast met de tang. Alles wordt dan samen uit het lichaam verwijderd.

- Mogelijke complicaties en/of risico's**
- Verschuijing van de ureterstent
- Fragmentering van het product met latere chirurgische of endoscopische verwijdering
- Incrustatie en verstopping van de ureterstent, waardoor deze niet functioneert en er mogelijk nierstenen ontstaan.
- Arteriële ureterfistula bij patiënten met vasculaire reconstructie en stents in geval van chronische vasculaire ziekte
- Door de ureterstent naar voren te duwen met de geleidsdraad kan de ureter beschadigd raken.
- Door de geleidsdraad terug te trekken en weer naar voren te duwen kan het uiteinde van de geleidsdraad naar buiten komen door de opening in de ureterstent, dit kan de ureteromgeving irriteren.
- Door de stent te hard met de drukker naar voren te duwen kan de blaaswand beschadigd raken.
- Door obstructies in de ureter kan de GD niet worden doorgeschoven tot in de nier.
- Er kunnen vernauwingen ontstaan ten gevolge van schade aan de ureter.
- Manipulatie met de geleidsdraad kan leiden tot urethrale spasmen.
- Beschadiging van de urineweg bij het naar voren drukken van het stuurapparaat als de stent reeds verwijderd is.
- Onbedoelde voortijdige verwijdering of loskomen van de ureterstent

- Waarschuwingen / voorzorgsmaatregelen**
- Dit product is alleen steriel als de verpakking onbeschadigd en ongeopend is.
- Uitsluitend voor eenmalig gebruik! Niet opnieuw gebruiken, recylen of opnieuw steriliseren. Het opnieuw gebruiken, recylen of opnieuw steriliseren kan de structurele integriteit van het instrument in het gedrag brengen en/of leiden tot storingen in het instrument die kunnen leiden tot ziekte, kwetsuren en zelfs het overlijden van de patiënt.
- Gebruik het product niet na de vervaldatum.
- Veeg het product en de componenten niet schoon met alcohol/ontsmettingsmiddelen. Dit kan het oppervlak beschadigen.
- Controleer voor gebruik alle componenten op compatibiliteit en integriteit.
- Bij introductie van de stent via het werkkanaal van de cystoscoop moet de grootte van de ureterstent worden aangepast aan het werkkanaal.
- Beschadig de setonderdelen niet met scherpe chirurgische instrumenten - dit verhoogt het risico op een breuk. Rek de stent niet overmatig op voor gebruik. Te fel optrekken verhoogt het risico op breuk.
- Correcte plaatsing en volledige vorming van de staart is vereist om het risico op stentmiratie te beperken. Dit moet worden gegarandeerd via radioscopische technieken of fluoroscopie met contrastvloeistof.

- Lucht in de onderbuck van de patiënt kan de zichtbaarheid van de ureterstent bij**
a) Avancera styrtåden med den flexibla spetsen förbi obstruktionen i i niurbekket.
b) Under röntgenomlysning, för in urinledarstenten via styrtåvern i till niurbekket med hjälp av påskåuteren.
c) När den distala änden av urinledarstenten når niurbekket, tryck inte in urinledarstenten längre. Styrtåden dras ut på påskåuteren håller urinledarstenten på plats. När styrtåvern har dragits ut börjar flätarna hos urinledarstenten ta form.

- Intraoperativ användning**
a) Avancera styrtåden, med den styva änden först, över öppningen i mitten av skafvet in i flätan på urinblåsans sida för att på sått stråcka ut den. Skjut den utsträckta delen av stenten in i urinblåsan via uretrotomi-öppningen.
b) Avlägsna styrtåden och för in den analogt i i flätan på njurens sida.
c) När styrtåden har avlägsnats och det är bekräftats att njurens är rätt positionerat ska uretrotomiporten slutas.

- Patienter med pacemakers kunnen dit product mogelijk niet inplanten krijgen omwille van de metalen spoel.**
- Duw de geleidsdraad voorzichtig en op gecontroleerde wijze naar voren om schade aan het ostium, de ureter of het parenchym te voorkomen.
- De beweegbare kern van de GD mag alleen worden vooruitgeschoven in een rechte positie.
- De verplaatsbare kern van de geleidsdraad mag niet worden gedraaid of krachtig worden vooruitgeschoven. Mogelijk kan de draadspeel breken.
- Druk de GD na verwijdering niet verder naar voren.
- Trek de kern van de GD niet terug, zodat het uiteinde flexibel wordt.
- Verwijder de bevestiging alleen als de ureterstent correct geplaatst is, gebruik het product niet als het duidelijk beschadigd is.

- Interactie met andere geneesmiddelen**
De stent kan mogelijk verkleuren door gelijktijdige toediening van medicijnen of zelfs door contact met urine.

- Transport- en opslagomstandigheden**
De producten mogen alleen worden getransporteerd en opgeslagen in de verpakking die hiervoor bestemd is. Er zijn geen verdere specifieke vereisten voor transport.
De producten moeten droog worden opgeslagen en beschermd tegen direct zonlicht, in het temperatuurbereik van 5-30 graden Celsius.

- MRT-onderzoeken zijn niet toegestaan voor patiënten met geïmplanterde ureterstent met metalen spoel.**
- Patiënten met pacemakers kunnen dit product mogelijk niet inplanten krijgen omwille van de metalen spoel.
- Duw de geleidsdraad voorzichtig en op gecontroleerde wijze naar voren om schade aan het ostium, de ureter of het parenchym te voorkomen.
- De beweegbare kern van de GD mag alleen worden vooruitgeschoven in een rechte positie.
- De verplaatsbare kern van de geleidsdraad mag niet worden gedraaid of krachtig worden vooruitgeschoven. Mogelijk kan de draadspeel breken.
- Druk de GD na verwijdering niet verder naar voren.
- Trek de kern van de GD niet terug, zodat het uiteinde flexibel wordt.
- Verwijder de bevestiging alleen als de ureterstent correct geplaatst is, gebruik het product niet als het duidelijk beschadigd is.

- Transport- en opslagomstandigheden**
De producten mogen alleen worden getransporteerd en opgeslagen in de verpakking die hiervoor bestemd is. Er zijn geen verdere specifieke vereisten voor transport.
De producten moeten droog worden opgeslagen en beschermd tegen direct zonlicht, in het temperatuurbereik van 5-30 graden Celsius.

- MRT-onderzoeken zijn niet toegestaan voor patiënten met geïmplanterde ureterstent met metalen spoel.**
- Patiënten met pacemakers kunnen dit product mogelijk niet inplanten krijgen omwille van de metalen spoel.
- Duw de geleidsdraad voorzichtig en op gecontroleerde wijze naar voren om schade aan het ostium, de ureter of het parenchym te voorkomen.
- De beweegbare kern van de GD mag alleen worden vooruitgeschoven in een rechte positie.
- De verplaatsbare kern van de geleidsdraad mag niet worden gedraaid of krachtig worden vooruitgeschoven. Mogelijk kan de draadspeel breken.
- Druk de GD na verwijdering niet verder naar voren.
- Trek de kern van de GD niet terug, zodat het uiteinde flexibel wordt.
- Verwijder de bevestiging alleen als de ureterstent correct geplaatst is, gebruik het product niet als het duidelijk beschadigd is.

- Interactie met andere geneesmiddelen**
De stent kan mogelijk verkleuren door gelijktijdige toediening van medicijnen of zelfs door contact met urine.

- Transport- en opslagomstandigheden**
De producten mogen alleen worden getransporteerd en opgeslagen in de verpakking die hiervoor bestemd is. Er zijn geen verdere specifieke vereisten voor transport.
De producten moeten droog worden opgeslagen en beschermd tegen direct zonlicht, in het temperatuurbereik van 5-30 graden Celsius.

- MRT-onderzoeken zijn niet toegestaan voor patiënten met geïmplanterde ureterstent met metalen spoel.**
- Patiënten met pacemakers kunnen dit product mogelijk niet inplanten krijgen omwille van de metalen spoel.
- Duw de geleidsdraad voorzichtig en op gecontroleerde wijze naar voren om schade aan het ostium, de ureter of het parenchym te voorkomen.
- De beweegbare kern van de GD mag alleen worden vooruitgeschoven in een rechte positie.
- De verplaatsbare kern van de geleidsdraad mag niet worden gedraaid of krachtig worden vooruitgeschoven. Mogelijk kan de draadspeel breken.
- Druk de GD na verwijdering niet verder naar voren.
- Trek de kern van de GD niet terug, zodat het uiteinde flexibel wordt.
- Verwijder de bevestiging alleen als de ureterstent correct geplaatst is, gebruik het product niet als het duidelijk beschadigd is.

- Interactie met andere geneesmiddelen**
Stenten kan potentiële miratie plassen op grunm av samtidig administrering av medisinier eller som fölge av kontakt med urin.

- Transport og lagringsforhold**
Produktene kan transporteres og lagres kun i emballasjen som er beregnet for dette. Det er ingen ytterligere spesifikke krav til transport.
Produktene må lagres tørt og beskyttet mot direkte sollys, i temperaturområdet 5–30 grader celsius.

- Kassering**
Etter bruk, kan dette produktet utgjere en biologisk fare. Håndtering og destruksjon må utføres i samsvar med anerkjente medisinske prosedyrer og følles i henhold til gjeldende juridiske bestemmelser og retningslinjer i de respektive landene.

Bruksanvisningar

Styrbara og icke-styrbara urinledarstentkit

IFU Nr. 01-B Endo-J_SV_03/03.04.2018

Vänligen observera: Dessa medicinska produkter får endast anskaffas och användas av utbildad medicinsk personal.

- Beskrivning**
Dubbel-J urinledarstent och stentkit för urinaveldding.
- Innehåll och förpackning**
- Urinledarstent eller
- tumörstent (med metaalspiral eller från ett hårt skaft med mjuka flätor)
- Styrtåd GW (PTFE-belädd)
- Plåskare eller styreenhet (för styrbara kit)
- Navlekkelm (endast för urinledarstent med slutet spets)
- Dubbel förpackning
- Patientjournal och bruksanvisning
- Hos styrbara kit (Typ 1 och Visiomatic) är stenten och styranordningen förmonterade.

- Avsedd användning**
Urinledarstent ska säkerställa en urinaveldding från njuren till urinblåsan, förhindra extravasering av urin eller spjälja urinledaren.

- Indikationer**
- Stenting av urinledaren innan och efter operation
- Urindrning, även under graviditet
- Säkerhet vid profylaktisk och postoperativ urindrning efter URS
- Motverkan av förtångningar, även är ureterledarskärer eller skärar vid mynnigen (ostium)
- Urinledarstenos av olika etiologi
- Ureterledarförtångningar, -stenoser, -knutar eller -vidåbning
- Kompression av urinledaren på grund av tumörer eller andra förfaranden som kräver utrymme i närheten
- Postoperativt, t.ex. efter njurbäckeneroperation eller uretrotomi

- Kontraindikationer**
- Allvariga infektioner
- Långvarig obstruksjon
- Kontrakt eller spastisk blåsa
- Urinblåsfistlar
- Urinvägsinfektion
- Trängningskontinens
- Kronisk urineretion eller extrinsisk obstruksjon

- Möjliga bivirkningar**
- Irritation från främmande föremål i urinblåsan och njuregionerna
- Förtångningar eller sårbildningar på urinledaren
- Dysuri
- Hematurie
- Förhöjd urineringssfrekvens, nattliga behov av att urinera
- Känsla av tryck i sidan, flanksmärta
- Vesikoureteral reflux
- Inkrustering
- Tillagande infektioner

- Anvisningar**
Ikke-styrbara kit
Urinledarstent renal-side sluttet:
a) Før in styrtåden, med den styva änden först, via urinledarstentens port på urinblåsans sida.
b) Sikre urinledarstenten i spånt låge i i styrtåden med hjälp av en klemma.
c) Før urinledarstenten inn i instrumentkanalen på cystoskopet. Navlekkelm måste avlägsnas när arbetaakanalen nås.
d) Mynnigen undersöks och urinledarstenten avanceras under fluoroskopisk genomlysning i i niurbekket.
e) När den placeras korrekt i niurbekket ska styrtåden dras ut och urinledarstenten ska sänkas in i urinblåsan med en påskåutere. Avlägsna sedan försiktigt påskåuteren från cystoskopet.

- Urinledarstent öppen på båda sidor**
a) Avancera styrtåden med den flexibla spetsen förbi obstruktionen i i niurbekket.
b) Under röntgenomlysning, för in urinledarstenten via styrtåvern i till niurbekket med hjälp av påskåuteren.
c) När den distala änden av urinledarstenten når niurbekket, tryck inte in urinledarstenten längre. Styrtåden dras ut på påskåuteren håller urinledarstenten på plats. När styrtåvern har dragits ut börjar flätarna hos urinledarstenten ta form.

- Intraoperativ användning**
a) Avancera styrtåden, med den styva änden först, över öppningen i mitten av skafvet in i flätan på urinblåsans sida för att på sått stråcka ut den. Skjut den utsträckta delen av stenten in i urinblåsan via uretrotomi-öppningen.
b) Avlägsna styrtåden och för in den analogt i i flätan på njurens sida.
c) När styrtåden har avlägsnats och det är bekräftats att njurens är rätt positionerat ska uretrotomiporten slutas.

Type 1	Type 2/ Visiomatic	Dirigenta
1. Införing av styrtåd (endast för öppna stent) För GW framåt i niurbekket. Undvik böjande eller kråkande formning i urinblåsan vid införing. Fukta hydrofil GW i förhand. För tråder med en rörlig kärna kan styrtådens kärna dras tillbaka vilket gör spetsen flexibel.		
2. Anslut stenten och styreenheten a) öppna stenter Styreenheten och ureterstenten är redan föransluta. Trå ihop båda i den inbyggande styrtåden. Tänk på: Slipp inte urinledarstenten från styranordningen innan användning eftersom det inte är möjligt att återansluta den.		
b) sluttade stenter För styrtåden framåt tills pigtallen är utstråckt. Om styrtåden är korrekt placerad ska den anslutas till styreenheten (Tuohy-Bors-adaptor eller klemkoppeling). När en tråd med rörlig kärna används kan flexibiliteten i spetsen justeras individuellt (gäller storlek FR 6 och 7).		

Type 1	Type 2/ Visiomatic	Dirigenta
1. Plåtsa de geleidsdraad (enkel voor open sets) Duw de GD naar voren in het nierbekken. Vermijd hierbij buigen of het ontstaan van lussen in de blaas. Maak de hydrofile GD vooraf nat. Voor draden met een beweegbare kern kan de kern van de GD worden teruggetrokken, zodat het uiteinde flexibel wordt.		
2. De stent en het stuurapparaat met elkaar verbinden a) open sets Het stuurapparaat en de ureterstent zijn reeds verbonden. Rijk ze samen op de aanwezige geleidsdraad. Opmerking: Verwijder de stent niet van het stuurapparaat voor gebruik. Zonder het stuurapparaat kan de stent niet correct worden gepositioneerd.		
b) gesloten sets Duw de GD naar voren tot de varkensstaart is uitgetrekt. Als de GD correct is geplaatst, bevestigst u deze aan het stuurapparaat (Tuohy Bors-adapter klemkoppeling). Bij gebruik van een draad met beweegbare kern kan de flexibiliteit van het uiteinde individueel worden aangepast (met maten FR 6 en 7).		

Molt, obstruere внимание: Эти медицинские изделия могут да быть получены и использованы только обучен медицинским персоналом.

- Описание**
Уретерални стентове тип Double-J i комплекти стентове за отвеждане на урина.
- Съдържание и опаковка**
- Уретерал стент или
- "журен стент" (с метална спирала или от твърд shaft с меки "pigtail")
- Телен воден GW (с PTFE покритие)
- Избувчати или направляващо устройство (за комплектите с възможност за направляване)
- Плътна клампа (само за уретерални стентове със затворен връх)
- Двойна опаковка
- Карта на пациента и инструкции за употреба
- При комплектите с възможност за направляване (тип 1 и Visiomatic) стентът и направляващото устройство са предварително сглобени

- Предназначение**
Уретералните стентове трябва да гарантират отвеждане на урина от бъбрека към пичичния мехур, предотвратяване на extravasация на урина или шинирание на уретера.

- Показания**
- Стентиране на уретера пред- и следоперативно
- Дрениране на урината, дори по време на бременост
- Профилактично или следоперативно гарантиране на дрениране на урина след уролитотомия
- Противоведствие при стриктури, както и при разцепване на задръзвала след след разцепване на уретера или разцепване при остуми

- Противопоказания**
- Серioзни инфекции
- Продължителна обструкция
- Контракция или спазъм на пичичния мехур
- Фистули на пичичния мехур
- Уролепис
- Позивна инконтиненция
- Хронично задържане на урина или външна обструкция.

- Възможни нежелани реакции**
- Дразнене от чуждо тяло в пичичния мехур и бъбречните региони
- Ерозии и улцерации на уретера
- Диуреза
- Хематурия
- Повишена честота на уриниране, нощни позиви за уриниране
- Усещане за напрежение в слабините, болка в слабините
- Везикoureteral рефлукс
- Образуване на кори
- Развиване на инфекции

- Инструкции**
Комплекти без възможност за направляване
Уретерален стент, затворен в страната към бъбрека:
a) Въведете теления воден GW в твърд тярдия край, през уретералния стент, отворен в страната към пичичния мехур.
b) Фиксирайте уретералния стент, докато е отбегнат, на теления воден, като използвате избувчата.
c) Въведете уретералния стент в канала за инструментите на цистоскопа. След достигане на работния канал, плътната клампа трябва да се отстрани.
d) Острият се проучава и уретералният стент се придвижва напред под fluoroscopско наблюдение в бъбречното легене.
e) След правилно поставяне в бъбречното легене изгледете теления воден и придвижете надолу уретералния стент в пичичния мехур, като използвате избувчата. След това внимателно отстранете избувчата от цистоскопа.

- Уретерален стент, отворен от двете страни**
a) Придвижете теления воден с гъвкавия връх напред отворен в обструкцията в бъбречното легене.
b) Под fluoroscopско наблюдение, избувчате уретералния стент чрез теления воден в бъбречното легене, като използвате избувчата.
c) Когато дисталният край на уретералния стент достигне бъбречното легене, не натисвайте уретералния стент по-нагоре. Теленият воден се изтегля, а избувчачът придвижва уретералния стент на място. След като теленият воден бъде отстранен, се оформят "pigtail" на уретералния стент.

- Интраоперативна употреба**
a) С твърдия край първо, придвижете теления воден над отвора по средата на избувчата в "pigtail" от страната на пичичния мехур, с което се постига разгъване на избувчата разгъната част на стента в пичичния мехур, през отвора за уретеротомия.
b) Отстранете теления воден и го въведете по същия начин в "pigtail" от страната на бъбрека.
c) Придвижете напред отвора към бъбрека, разгъването "pigtail" в бъбречното легене през отвора за уретеротомия.
d) След като тел