

EPSA[®] *safety first*

EQUIPO DE DRENAJE
URETERAL DOBLE “J”

EQUIPO DE DRENAJE URETERAL DOBLE “J”

CÓDIGOS: 9400 (12 cm)* / 9406 (16 cm)* / 9409 (18 cm)* / 9412 (20 cm)* / 9413 (14 cm)* / 9415 (22 cm)* / 9418 (24 cm) / 9421 (26 cm)* / 9424 (28 cm)* / 9427 (30 cm)* / 9411 (30 cm) ** / 9430 (12 cm)** / 9433 (14 cm) ** / 9436 (16 cm)** / 9439 (18 cm)** / 9442 (20 cm)** / 9445 (22 cm)** / 9448 (24 cm)** / 9451 (26 cm)** / 9454 (28 cm)**

* punta cerrada / ** punta abierta

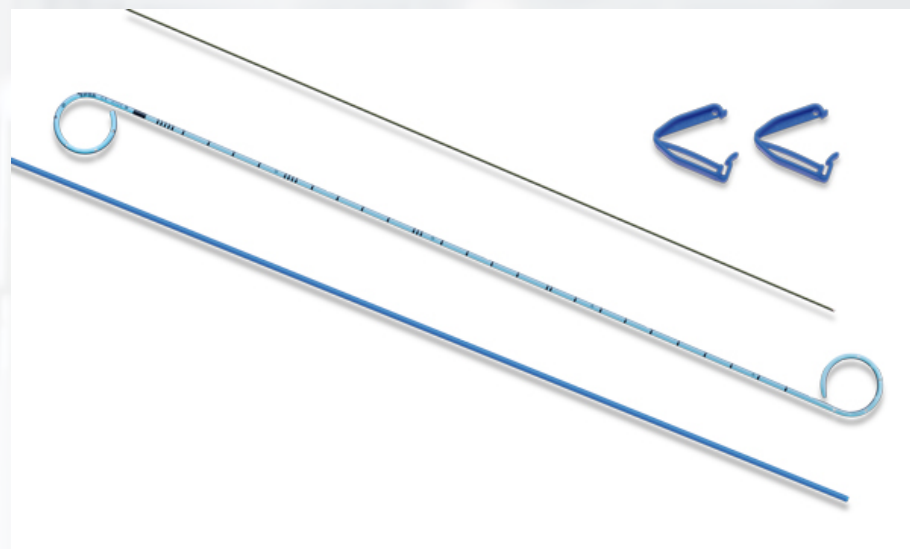
1 catéter de PUR, radiopaco, graduado en cm., con ambos extremos enrollados en forma cilíndrica, línea longitudinal negra de posicionamiento, marca circunferencial negra en extremo proximal, extremo distal abierto o cerrado. Orificios de drenaje en toda su extensión.

1 fiador de acero inoxidable, teflonizado

1 vaina de introducción

2 pinzas de fijación (para punta cerrada)

ESTÉRIL, ENVASE INDIVIDUAL, USO ÚNICO.



Medidas

Ch 3,0 / 4,8 / 5,0 / 6,0 / 7,0 / 8,0 / 9,0.

Longitud: 12 / 14 / 16 / 18 / 20 / 22 / 24 / 26 / 28 / 30 cm

Recomendaciones de uso

Recomendación de un profesional sobre el uso de la tecnología.

El Equipo de Drenaje Ureteral Doble “J” está indicado en los procesos patológicos congénitos o adquiridos, intrínsecos o extrínsecos que compromete el flujo urinario normal a través del uréter.

De ellos destacamos:

* Obstrucción urinaria ureteral:

– Intraluminal:

- . litiasis urinaria: cálculos y arenilla;
- . coágulos;
- . cuerpos extraños: catéteres rotos o migrados;

– Parietal:

- . tumores del uréter;

– Extrínseca:

- . compresión por tumores de vecindad;
- . compresión por adenopatías tumorales;
- . fibrosis retroperitoneal.

* Obstrucción de la unión urétero-pélvica

- Congénita (hidronefrosis) o adquirida.

* Obstrucción de la unión urétero-vesical

- Congénita (urétero-hidronefrosis) o adquirida.

* Traumatismos y lesiones

* Áreas de uniones quirúrgicas (neo-anastomosis)

- Reimplantes del uréter en vejiga e intestino

- Fístulas urinarias

Recomendaciones de uso

- * Reflujo vésico-ureteral
- * Bucles y acodaduras ureterales
- * Prevención de estenosis y fístulas
- * Alteración de la dinámica ureteral
- * Identificación ureteral intraoperatoria

