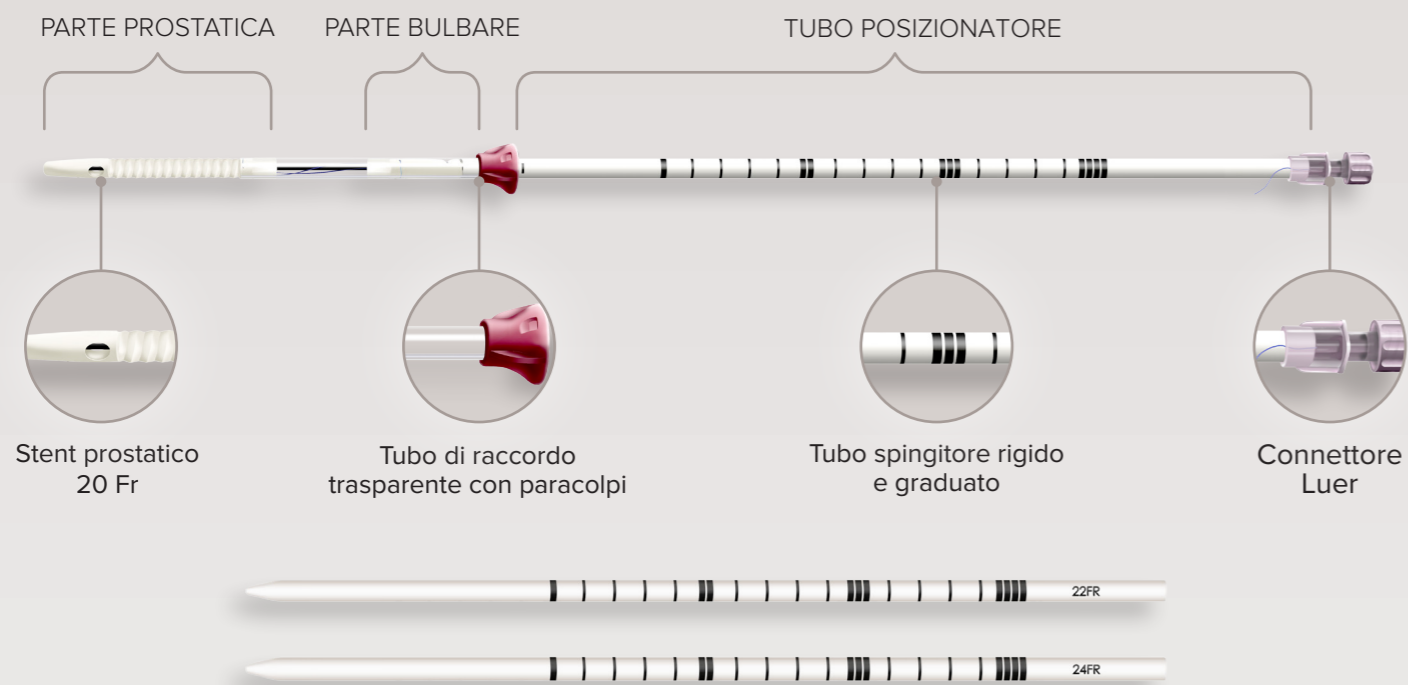


## Composizione del kit

Pronto all'uso



2 dilatatori ( 22,24 Fr) per calibrazione del meato e dell'uretra prima dell'inserimento

## Specifiche Tecniche

Codice prodotto	Composizione kit	Taglia (Fr)	Lunghezza (mm)
ROFV2200ST	Stent	20 Fr	Parte prostatica : 80 mm Parte bulbare : 32 mm
	Spingitore	20 Fr	300 mm
	Tubo Raccordo	22 Fr	90 mm
	Dilatatori x2	22 Fr & 24 Fr	300 mm

### Controindicazioni :

- Infezione dell'apparato genito-urinario, ematuria macroscopica con coaguli, insufficienza dello sfintere urinario.
- Infezioni del sistema urinario quali stenosi uretrale, falsa via uretrale, calcoli vescicali o altre infezioni importanti che possono compromettere il funzionamento normale del dispositivo.
- Volume prostatico superiore a 150 cc o distanza apice-collo vescicale superiore a 7 cm.
- Non utilizzare dopo il trattamento con agenti fisici generatori di edema prostatico e di possibile ematuria macroscopica (radioterapia ipofrazionata, brachiterapia, ultrasuoni focalizzati, termoterapia microonde transuretrale), fin quando le urine non ridiventano chiare (48 h al massimo).
- Non utilizzare quando, secondo il parere del medico, la procedura sarebbe contraria all'interesse del paziente.

Per maggiori informazioni visita [www.rocamed.com](http://www.rocamed.com)

9 avenue Albert II  
MC 98000 Monaco

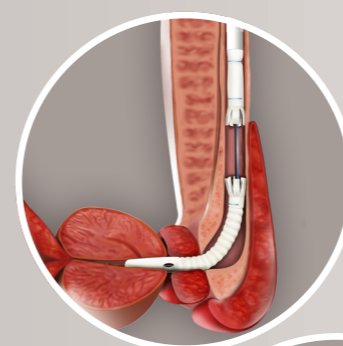
(+377) 97 98 42 32

customer@rocamed.eu

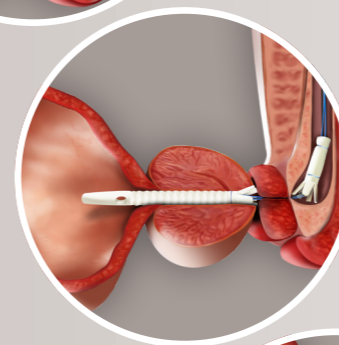
[www.rocamed.com](http://www.rocamed.com)

## Stent prostatico temporaneo

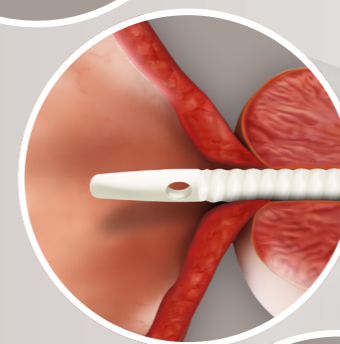
Una soluzione innovativa per la ritenzione urinaria acuta o cronica nell'uomo



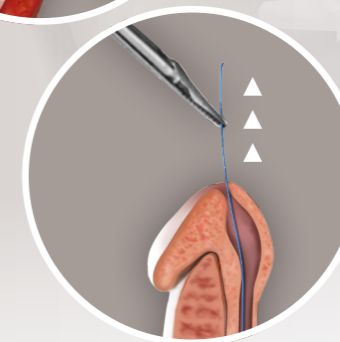
**POSIZIONAMENTO AGEVOLE**



**PER TUTTE LE PROSTATE**



**OTTIMA TOLLERABILITA'**



**RIMOZIONE SEMPLICE**

⇒ ⇒ ⇒ **UROLOGIA**

[www.rocamed.com](http://www.rocamed.com)



# EXIME®

## Stent Prostatico Temporaneo



**Ali su entrambi i lati dello sfintere :**

- Ali anti-migrazione

**Punta dritta :**

Miglior comfort del paziente:

- Assenza di palloncino
- Minore stimolo sul trigono

**Filo di sicurezza e per rimozione**

**Parte bulbare**

Tubo ureterale dritto in silicone

- Previene la migrazione verso l'alto
- Fluttua nella parte bulbare

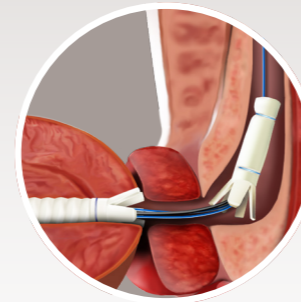
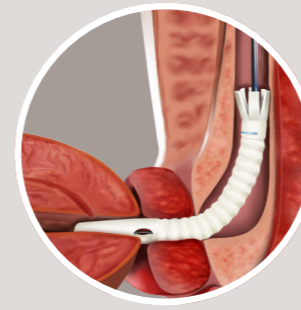
**Fili di connessione**

- Monofilamento non riassorbibile
- Naturale funzionalità dello sfintere

**Parte prostatica**

Tubo in silicone a spirale

- Migliore stabilità



### Indicazioni d'uso :

EXIME® è indicato per uso temporaneo (fino a 1 mese) per mantenere il flusso urinario e permettere una minzione volontaria nell'uomo in ritenzione acuta o cronica

### EFFICIENTE

Temporaneo	✓
Svuotamento immediato	✓
Incremento del flusso urinario	✓
Riduzione di PVR*	✓

### SICURO

Non richiede anestesia	✓
Ridotto rischio di CAUTI**	✓
Rischio ridotto di selezione di batteri M.R.***	✓

### SEMPLICE

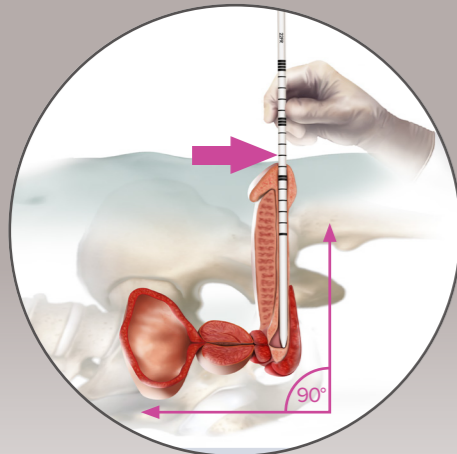
Un'unica misura per tutte le prostate < 150cc	✓
Nessuna necessità di orientamento	✓
Stabile: ali su entrambi i lati dello sfintere	✓
Rimozione dello stent agevole	✓

### COMFORT

Procedura ambulatoriale	✓
Attività sessuale preservata	✓
Nessuno spasmo vescicale	✓

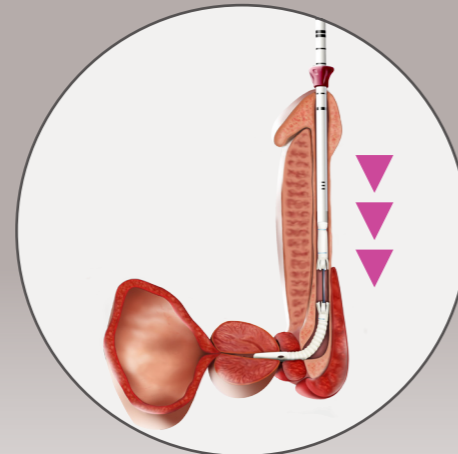
\*Residuo vescicale.  
\*\*Infezioni del tratto urinario associate al catetere.  
\*\*\*Multi Resistenti agli antibiotici

#### STEP 1 PRIMA DEL POSIZIONAMENTO



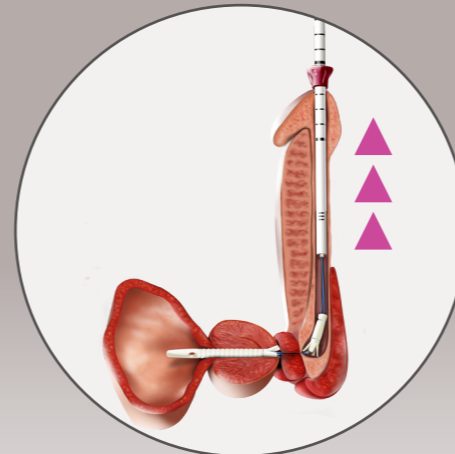
- Distendere il pene verticalmente.
- Instillare del gel anestetico nell'uretra e calibrare con i dilatatori da 22 o 24 Fr.
- Far scivolare il dilatatore fino ad arrivare contro la parete posteriore dell'uretra bulbare.
- Annotare la profondità d'inserimento del dilatatore.

#### STEP 2 POSIZIONAMENTO STENT



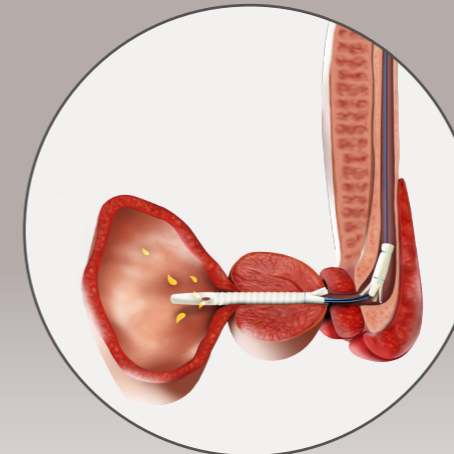
- Distendere nuovamente il pene verticalmente.
- Far scivolare il device nell'uretra fino all'imboccatura dello spingitore e contro la parete posteriore dell'uretra bulbare.

#### STEP 3 RILASCIO STENT



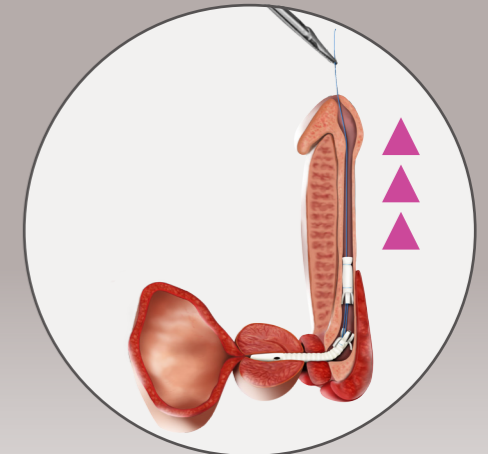
- Mantenere il pene disteso verticalmente.
- **Rimuovere lo stiletto** e lo spingitore.
- Applicare una leggera trazione sul filo **per sentire la resistenza delle ali, della parte superiore dello stent**, contro lo sfintere.
- Tagliare il filo di retrazione: lasciare sporgere 3mm fuori dal meato.

#### STEP 4 CONTROLLO



- Non ci deve essere perdita di urine quando il paziente cambia posizione da decubito dorsale a posizione eretta.
- **Immediata minzione di urine limpide.**

#### STEP 5 RIMOZIONE DELLO STENT



- Instillare del gel anestetico nell'uretra e calibrare il meato con un dilatatore da 22 o 24 Fr.
- **Tirare delicatamente il filo con una pinza.**