**Catetere prostatico DUFOR in
P.V.C., PROSTAFLOR®:
AB78++**Registrato nel Repertorio Nazionale dei
Dispositivi con registrazione n°84890/R

- **Produttore:**
Coloplast AS - DK-3060 Espergaerde, Denmark
- **Distributore:**
Coloplast SpA – Via Trattati Comunitari Europei 1957-2007
n°9, Edificio F- 40127 Bologna
- **Classe CE (Direttiva 93/42/CEE):** IIa (Allegato 5)
- **Standard:** ISO 9001:2000 – DS/EN ISO 9001:2000 - ISO
13485:2003 – DS/EN ISO 13485:2003
- **Ente notificatore:**
DS Certificering A/S – Indentification N° 0543 – Denmark

**CND
U010204****Prodotto
monouso****Contiene
Lattice****Non Contiene
Ftalati****Descrizione**

- Lunghezza (cm) : 42
- Estremità distale : curva, punta aperta
- Estremità prossimale : a imbuto, valvola trasparente
- Vie : 3 (drenaggio, gonfiaggio, irrigazione)
- Fori : 2 opposti e sfalsati e 1 foro sulla punta
- Palloncino (ml) : 30 – 50

Indicazioni

A seguito di chirurgia prostatica:

- drenaggio urinario vescicale a breve termine
- irrigazione vescicale post-operatoria
- emostasi post-operatoria della loggia prostatica

Cateterizzazione urinaria uretrale fino a 2 settimane

Controindicazioni e incompatibilità

Le medesime del cateterismo urinario uretrale e in generale le allergie note ai materiali del dispositivo (in particolare il lattice) o agli agenti sterilizzanti (in particolare l'ossido d'etilene e i suoi derivati).

ATTENZIONE : questi prodotti contengono lattice naturale, che può provocare reazioni allergiche.*Istruzioni d'uso (nella confezione) 2SH2115*

Cateteri prostatici**• Composizione**

P.V.C.

Presenza di lattice: Sì (nel palloncino)

• Sterilizzazione

Sterile monouso

Ossido d'etilene (EO) - Tasso residuo di ossido di etilene inferiore a 2 ppm a norma di legge

• Validità

5 anni dalla data di produzione

• Codici

CH	Codici	Codice CND	Codice GMDN
18	AB7818	U010204	34917
20	AB7820	U010204	34917
22	AB7822	U010204	34917
24	AB7824	U010204	34917

• Confezionamento

Unité d'uso

Doppia busta sfilabile

Unità d'ordine

5 unità d'uso in una scatola di cartone di (mm)
90x40x550**Codici a barre:** presenti sull'unità d'ordine e sull'imballo.**• Conservazione del prodotto**

Raccomandiamo la conservazione nella confezione originale intatta al riparo dalla luce e dall'umidità, ad una temperatura costante compresa tra 15° ed i 25°.

• Smaltimento

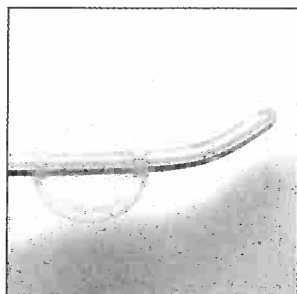
Il prodotto non contiene componenti Ecotossici pertanto non necessita di particolari protocolli di smaltimento. Non disperdere nell'ambiente in quanto non è Biodegradabile.

ARS
CHIRURGICA srl**08 MAG. 2012**

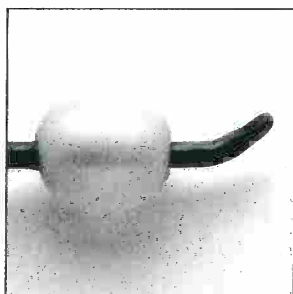
Punta Dufour

Il design più diffuso.

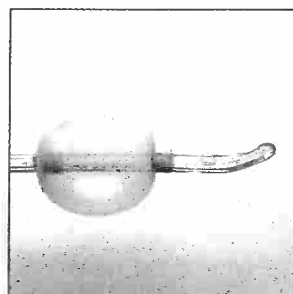
- Lunghezza: 42 cm • **Confezione da 5** • Sterile.
- La punta curva consente una facile introduzione senza mandrino.



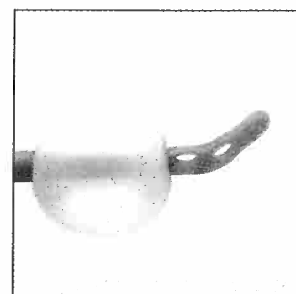
Silicone



Lattice semirigido



PVC



Lattice rinforzato

Vie	Misura palloncino	Materiale	Ch				
			16	18	20	22	24
3 vie		Silicone		AB6318	AB6320	AB6322	AB6324
		Silicone con rivestimento idrofilo		XB6318	XB6320	XB6322	XB6324
		Lattice semirigido	AB3716	AB3718	AB3720	AB3722	AB3724
		Lattice rinforzato		AB7818	AB7820	AB7822	AB7824
				AM3718	AM3720	AM3722	AM3724
		Silicone con rivestimento idrofilo		XB6L18	XB6L20	XB6L22	XB6L24
		Lattice rinforzato		AB3D18	AB3D20	AB3D22	AB3D24
		PVC		AB7218	AB7220	AB7222	AB7224
				AM3318	AM3320	AM3322	AM3324
		Lattice semirigido		AB3R18	AB3R20	AB3R22	AB3R24
2 vie		Silicone		AB6418	AB6420	AB6422	AB6424
			AB3316	AB3318	AB3320	AB3322	AB3324
		Lattice semirigido		AB3A18	AB3A20	AB3A22	AB3A24

Tutti i cateteri in PVC hanno palloncino in lattice (codice: AB7XXX).

Ars Chirurgica s.r.l.

40017 S. Giovanni in Persiceto (Bo)
Via della Colombaia, 12
Tel. +39 051 951811 - Fax +39 051 951818
e-mail: ars@tegea.com

ARS CHIRURGICA srl

08 MAG. 2012

REF AB7822 PROSTAFLOW Ch/Fr 22
7.3 mm

Lot 10060186
2010-06
2015-05

30-50 ml

DUFOUR
PVC

3B- PROSTATECTOMY CATHETER / 3-WAY / LATEX BALLOON
FR- SONDE PROSTATIQUE / 3 VOIES / BALLON LATEX

(01)03600040148167



Ars Chirurgica s.r.l. *Lotto 75*
40017 S. Giovanni in Persiceto (Bo)
Via della Colombaia, 12
Tel. +39 051 951811 - Fax +39 051 951818
e-mail: ars@tegea.com

**ARS
CHIRURGICA srl**

08 MAG. 2012

- GB** BALLOON URINARY CATHETERS
FR SONDE URINAIRE A BALLON
DE BALLONBLASENKATHETER
IT CATETERI URINARI A PALLONCINO
ES SONDAS VESICALES CON BALÓN
PT CATETERES URINÁRIOS DE BALÃO
NL URINEKATHETERS MET BALLON
GR ΟΥΡΗΘΡΙΚΟΙ ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΜΕ ΠΙΛΛΟΝΙ
RU БАЛЛОННЫЕ МОЧЕВЫЕ КАТЕТЕРЫ
PL CEWNIKI MOCZOWE Z BALONEM
CZ BALÓNKOVÉ KATÉTRY PRO DRENÁŽ MOČOVÝHO MĚCHÝŘE
TR BALON ÜRİNER KATETERLER
FI VIRTSAPUTKEN PALLOKATETRIT
SE BALLONGURINKATETRAR
DK URINVEJSKATETER MED BALLON
NO URINVEJSKATETRE MED BALLONG
TW 球囊导尿管



Ars Chirurgica s.r.l.
 40017 S. Giovanni in Persiceto (Bo)
 Via della Colombaia, 12
 Tel. +39 051 951811 - Fax +39 051 951818
 e-mail: ars@tegea.com

ARS CHIRURGICA srl

08 MAG. 2012

BALLOON URINARY CATHETERS



Coloplast A/S
 3050 Denmark



BALLOONBLASENKATHETER

BESCHREIBUNG:
 Ballonblasekatheter aus Silikon, Latex, PVC oder NEOPLEX® (mit oder ohne hydrophile Beschichtung; siehe Aufschluß).
 Informationen zu Länge, Durchmesser, Ballonvolumen, Material, Sterilisationsverfahren und anderen spezifischen Eigenschaften siehe Packungsaufschluß.
 Die Entscheidung hinsichtlich Größe, Ballonvolumen und Material des Katheters trifft der behandelnde Arzt unter Berücksichtigung des Gesundheitszustands des Patienten und der vorgesehenen Verweildauer.
INDIKATIONEN:
 - Foley-Katheter: transurethrale Blasenkatheterisierung
 - Für die suprapubische Katheterisierung dürfen nur gerade 2-Wege-Foley-Katheter mit einem maximalen Ballonvolumen von 15 ml verwendet werden (außer genippte Katheter)
 - 3-Wege-Foley-Katheter: transurethrale Blasenkatheterisierung und postoperative Blasenspülung
 - Prostata-Katheter: - kurzzeitige Drainage des Blasenurins
 - postoperative Blasenspülung
 - nach Operationen an der Prostata: Hämostase der Prostataloge

KONTRAINDIKATIONEN:
 Wie bei allen Blasenkathetern und allgemein bei bekannten allergischen Reaktionen auf das Kathetermaterial (z. B. Latex).
 Einige Produkte enthalten Latex (entsprechend angegeben).
ACHTUNG: Diese Produkte enthalten Naturkautschuk, der zu allergischen Reaktionen führen kann.
GEBRAUCHSANWEISUNG:
 1) Einführung in die Harnröhre
 - Katheter in der richtigen Größe auswählen.
 - Gleitgel auf Wasserbasis auftragen und Katheter mit der gängigen Technik für Blasenkatheter einführen.
 Dabei die üblichen aseptischen Verfahren anwenden.
ANMERKUNG: Für Katheter mit hydrophiler Beschichtung: Katheter unmittelbar vor dem Einführen 15 Sekunden mit sterilem Wasser oder Kochsalzlösung befeuchten, um die Gleiteigenschaften der hydrophilen Beschichtung zu aktivieren. Die Beschichtung muss beim Einführen feucht bleiben. Keine zusätzlichen Gleitmittel verwenden.
HINWEIS: Üblicherweise prüft man vor der Katheterisierung, ob Ventill und Ballon ordnungsgemäß funktionieren, indem man den Ballon einmal aufpumpt und wieder entleert.
WARNHINWEIS: Kinderkatheter mit Durchmesser 06, 08 und 10 FR/CH kann ein Führungsstab zum einfachen Einführen beilegen. Daher haben sie eine geschlossene Spitze.
Vor dem Einführen: Prüfen, ob der Führungsstab im Katheter bewegt werden kann, und die Katheterspitze daraufhin prüfen, ob der Führungsstab korrekt positioniert ist und nicht über die Spitze hinausragt.
Kinderkatheter mit Führungsstab:
 - Einige Katheter haben eine offene Spitze, so dass sie mit einem Führungsdraht eingeführt werden können.
 - In diesem Fall ist ein Seldinger-Führungsdraht zu verwenden.
 - Bei Kathetern mit Durchmesser 06 FR/CH: Durchmesser 0,025"
 - Bei Kathetern mit Durchmesser 08 FR/CH: Durchmesser 0,032"
 - Bei Kathetern mit Durchmesser 10 FR/CH: Durchmesser 0,038"
 - Katheter nach dem üblichen Verfahren einführen und am Führungsdraht entlang schieben.
 - Den korrekten Sitz des Katheters überprüfen und dann den Führungsdraht entfernen.
 - Den richtigen Sitz des Katheters erkennen man daran, dass sich Urin am externen Verbindungsstück befindet.
WARNHINWEIS: Nach dem Einführen des Kinderkatheters den Führungsstab mit dem orangefarbenen Griff entfernen, falls notwendig.

2) Einlegen des suprapubischen Katheters
 - Gemäß dem gängigen Verfahren für das Einlegen suprapubischer Katheter vorgehen.
 - Die suprapubische Harnableitung darf nur bei voller Blase eingelegt werden.
 - Dabei sind chirurgische Asepsisregeln einzuhalten.
 3) Aufpumpen des Ballons:
 - Ballon bis zum auf der Verpackungsaufschluß angegebenen Volumen mit sterilem Wasser befüllen.
 Beim Befüllen mit einer Spritze ohne Nadel die erforderliche Menge am Ballon-Ventil einfüllen und dann injizieren. Spritze zügig entfernen, sobald der Ballon aufgepumpt und der Katheter immobilisiert ist. Durch sanftes Ziehen am Katheterschaft prüfen, ob der Ballon aufgepumpt ist. Es sollte ein gewisser Widerstand zu spüren sein.
 - Katheter an einen Urinbeutel anschließen.
 Am Verbindungsstück darf keine Flüssigkeit austreten und der Urin muss ungehindert in den Beutel fließen können.
WARNHINWEIS UND VORSICHTSMASSNAHMEN:
 - Diese Produkte dürfen nur von geschulten und erfahrenen Ärzten verwendet werden.
 - Eine Verwendung für andere als die angegebenen Indikationen obliegt der Entscheidung des jeweiligen Arztes.
 - Wenn der Katheter gesichert werden muss, ist der Hautschutz am Verbindungsstück anzubringen.
 - Für unbeschichtete Katheter empfehlen wir ein Gleitmittel auf Wasserbasis.
 - Für Latexkatheter keine ölhaltigen Gleitmittel verwenden.
 - Bei Silikonkathetern kein Silikonöl verwenden.
 - Eine Spülung auf Jodbasis kann bestimmte Silikonkatheter beschädigen.
 - Den Ballon nur bis zum maximal zulässigen Volumen aufpumpen.
 - Katheter nicht abklemmen. Stöpsel verwenden, falls nötig.
 - Die Wiederverwendung dieses Einmalprodukts kann ein potenzielles Risiko für den Anwender darstellen. Die Wiederaufbereitung, Reinigung, Desinfektion und Sterilisation kann die Produktmerkmale beeinträchtigen und somit ein zusätzliches Risiko einer körperlichen Schädigung oder Infektion des Patienten darstellen.

VORSICHTSMASSNAHMEN FÜR KINDERKATHETER MIT DURCHMESSER 06, 08 UND 10 FR/CH
 Bei Kathetern mit Durchmesser 06 FR/CH: Ballon mit maximal 1,5 ml aufpumpen.
 Bei Kathetern mit Durchmesser 08 und 10 FR/CH: Ballon mit maximal 3 ml aufpumpen.
 Führungsstab vorsichtig entfernen, damit sich der Katheter nicht bewegt.
UNERWÜNSCHTE ERGEBNISSE:
 Mehrere unerwünschte Ereignisse wurden in Verbindung mit der Verwendung von Ballonkathetern beobachtet.
 Einige dieser Ereignisse beziehen sich auf den Zustand des Patienten, andere auf das Verfahren oder das Gerät:
 - Bezogen auf den Patienten: Symptome einer Blasenirritation, Schmerzen, Harnwegsinfekt, Bildung von Inkrustationen und Harnsteinen,
 - Bezogen auf das Verfahren: Harnwegs trauma
 - Bezogen auf das Gerät: Undichtigkeit, Platzen oder Entleerung des Ballons
 Es wurden unerwünschte Ereignisse speziell in Verbindung mit suprapubischen Kathetern beschrieben.
 - Bezogen auf den Patienten wie oben und Hämaturie, Hautirritationen jeder Art
 - Bezogen auf das Verfahren: Die möglichen unerwünschten Ereignisse entsprechen denen, die in Verbindung mit der suprapubischen Drainage beobachtet wurden, insbesondere wenn vergessen wird zu prüfen, dass die Blase voll ist, bevor sie punktiert wird; dazu gehören peritoneale Perforation mit oder ohne Blasenperforation, falsche Positionierung/Verschiebung.
 - Bezogen auf das Gerät: wie oben und Migration des Katheters, Katheterverknöcherung

NACHSORGE:
 Der Patient ist regelmäßig zu überwachen, damit gewährleistet ist, dass keine Nebenwirkungen auftreten und der Katheter richtig funktioniert und insbesondere der Urin richtig abgeleitet wird. Bei der Überwachung sollte auch überprüft werden, ob der Ballon noch aufgepumpt ist und ob der Katheter richtig platziert ist.
ANWEISUNGEN FÜR DIE PATIENTEN:
 - Die Patienten müssen über den Verweilkatheter und die Notwendigkeit der regelmäßigen Überwachung gründlich aufgeklärt werden.
 - Sie müssen dazu angehalten werden, den behandelnden Arzt bei ungewöhnlichen Vorkommnissen oder Funktionsstörungen sofort zu benachrichtigen.
 - Sorgen Sie für einwandfreie Hygiene: Reinigen Sie den Genital- und Analbereich jeden Morgen und jeden Abend mit Wasser und Seife.
ENTFERNEN
 Der Katheter wird durch einfaches Ziehen entfernt, nachdem der Ballon entleert wurde. Dazu wird eine Spritze an das Ballon-Ventil angeschlossen.
 Insbesondere bei Silikonkathetern können Ballonfalten durch Entleeren und vorsichtiges langsames Aufpumpen des Ballons verhindert werden. Wenn der Patient beim Entfernen des Katheters Schmerzen verspürt, kann der Ballon wieder leicht aufgepumpt (vom dem erneuten Aufpumpen muss sichergestellt werden, dass der Ballon in der Blase richtig platziert ist) und anschließend wieder entleert werden, um die Falten zu entfernen.
Warnhinweis: In Ausnahmefällen kann es schwierig oder sogar unmöglich sein, den Ballon zu entleeren. Beheben Sie in diesem Fall das Problem gemäß den örtlich geltenden Richtlinien.
FOLYSIL®-Silikonkatheter dürfen maximal 30 Tage verweilen.
Foley NEOPLEX®- und PVC-Katheter dürfen höchstens zwei Wochen verweilen.
Foley-Latexkatheter dürfen höchstens 7 Tage verweilen.

VOR LICHT GESCHÜTZT KÜHL UND TROCKEN LAGERN.
NICHT VERWENDEN, WENN DIE STERILVERPACKUNG BESCHÄDIGT ODER BEREITS GEÖFFNET IST.
NICHT ERNEUT STERILISIEREN.
NACH GEBRAUCH ENTSORGEN.

CATETERI URINARI A PALLONCINO

DESCRIZIONE
 Catetere urinario a palloncino in silicone, lattice, PVC o NEOPLEX® (con o senza rivestimento idrofilo; vedere etichetta).
 Fare riferimento all'etichetta della confezione per lunghezza, diametro e volume del palloncino, materiali e metodi di sterilizzazione e altre specifiche.
 La scelta delle dimensioni, del volume del palloncino e del materiale del catetere è responsabilità del personale medico professionista e dipende dallo stato del paziente e dal tempo di permanenza programmato.
INDICAZIONI
 - Catetere Foley: cateterismo urinario uretrale.
 - Possono essere utilizzati solo catetere Foley diretti a 2 vie con un volume massimo del palloncino di 15 ml per un approccio sovrapubico (tranne i catetere con nevrature).
 - Catetere Foley a 3 vie: cateterismo urinario uretrale e irrigazione-lavaggio postoperatorio della vescica.
 - Catetere prostatici: - drenaggio a breve termine dell'urina nella vescica;
 - irrigazione-lavaggio postoperatorio della vescica,
 - dopo gli interventi sulla prostata: emostasi della fossa prostatica.

CONTRAINDICAZIONI
 Le stesse del cateterismo urinario uretrale e del drenaggio vescicale sovrapubico e, in genere, reazioni allergiche note dovute al materiale di cui è costituito il dispositivo (es. lattice).
 Dove indicato, alcuni prodotti contengono lattice.
ATTENZIONE: questi prodotti contengono lattice naturale che può causare reazioni allergiche.
ISTRUZIONI PER L'USO
 1) Inserimento del catetere in uretra
 - Scegliere un catetere di dimensioni appropriate.
 - Lubrificare il catetere usando un gel a base acquosa e inserirlo seguendo la normale tecnica di cateterismo uretrale, osservando le normali procedure di asepsi.
 N.B. Per catetere con rivestimento idrofilo: subito prima dell'inserimento, inumidire il catetere per 15 secondi con acqua sterile o soluzione salina fisiologica per attivare le proprietà di lubrificazione del rivestimento idrofilo. Assicurarsi che questo rivestimento sia mantenuto umido durante l'inserimento. Non utilizzare lubrificanti aggiuntivi.
NOTA: prima del cateterismo, è pratica comune controllare che la valvola e il palloncino funzionino in modo corretto gonfiando e sgonfiando il palloncino.
AVVERTENZA: i catetere pediatrici con CH 06, 08 e 10 possono includere un mandrino che facilita l'inserimento. Pertanto, presentano un'estremità chiusa.
Prima dell'inserimento: accertarsi che il mandrino possa muoversi all'interno del catetere ed esaminare l'estremità del catetere per assicurarsi che il mandrino sia posizionato perfettamente all'interno del catetere e non superi l'occhiello.

Catetere pediatrici con filo guida
 - Alcuni catetere sono dotati di un'estremità aperta che consente di inserirli con l'aiuto di un filo guida.
 - Per questo tipo di inserimento, è necessario usare un filo guida Seldinger.
 - Per i catetere CH 06 un diametro di 0,025 pollici (0,63 mm)
 - Per i catetere CH 08 un diametro di 0,032 pollici (0,81 mm)
 - Per i catetere CH 10 un diametro di 0,038 pollici (0,96 mm)
 - Inserire il catetere seguendo la procedura usuale, facendolo avanzare sul filo guida.
 - Dopo aver controllato che il catetere sia posizionato correttamente, rimuovere il filo guida.
 - Assicurarsi che il catetere venga posizionato correttamente controllando che vi sia dell'urina sul connettore esterno.

AVVERTENZA: dopo aver inserito i catetere pediatrici, estrarre il mandrino usando la presa arancione, se necessaria.
 2) Inserimento sovrapubico
 - Seguire la normale procedura per l'inserimento del catetere sovrapubico.
 - Il drenaggio sovrapubico deve essere effettuato solamente a vescica piena.
 - Utilizzare procedure aseptiche.
 3) Gonfiaggio del palloncino
 - Gonfiare il palloncino con acqua sterile fino al volume indicato sull'etichetta della confezione.
 Usare una siringa senza ago, riempire fino al volume richiesto sulla valvola antireflusso e iniettare. Staccare rapidamente la siringa una volta che il palloncino è stato gonfiato e il catetere immobilizzato. Controllare che il palloncino sia gonfio tirando delicatamente il corpo del catetere: il catetere opporrà una leggera resistenza.
 - Connettere il catetere a una sacca per urina.
 Controllare che non vi siano perdite al punto di connessione e che l'urina fluisca liberamente nel tubo.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI
 - Questo tipo di dispositivo deve essere utilizzato solo da professionisti medici qualificati ed esperti.
 - Qualsiasi altro uso non specificato in queste indicazioni avviene sotto la responsabilità del medico.
 - Se il catetere deve essere fissato, l'adesivo deve essere applicato al connettore.
 - Per lubrificare i catetere senza rivestimento, si raccomanda un lubrificante a base acquosa.
 - Non usare lubrificanti a base oleosa con catetere in lattice.
 - Non usare olio di silicone con catetere in silicone.
 - L'uso di una soluzione di irrigazione-lavaggio a base di iodio può danneggiare alcuni catetere in silicone.
 - Non gonfiare il palloncino oltre il valore massimo indicato.
 - Non clampare il catetere. Usare un tappo, se necessario.
 - Il riutilizzo di questo prodotto monouso può determinare un rischio potenziale per l'utente. Trattamento, detersione, disinfezione e sterilizzazione possono compromettere le caratteristiche del prodotto, il che a sua volta determinerebbe un ulteriore rischio di danno fisico o infezione per il paziente.

PRECAUZIONI PER I CATETERI PEDIATRICI CH 06, 08 E 10:
 Per i catetere CH 06: non gonfiare il palloncino a più di 1,5 ml
 Per i catetere CH 08 e 10: non gonfiare il palloncino a più di 3 ml.
 Estrarre il mandrino attentamente in modo da non spostare il catetere.

EVENTI AVVERSI
 Sono stati descritti diversi eventi avversi associati all'uso di catetere a palloncino.
 Alcuni sono correlati alle condizioni del paziente, altri alla procedura o al dispositivo.
 - Relativi al paziente: sintomi di irritazione vescicale, dolore, infezione del tratto urinario, incrostazione e formazione di calcoli.
 - Relativi alla procedura: trauma del tratto urinario.
 - Relativi al dispositivo: perdite, rottura o sgonfiamento del palloncino.
 Sono stati descritti eventi avversi specificamente associati all'uso di catetere sovrapubico.
 - Relativi al paziente: oltre ai precedenti, ematuria e qualsiasi genere di irritazione cutanea.
 - Relativi alla procedura: i potenziali eventi avversi sono quelli osservati in relazione al catetere sovrapubico, in particolare se ci si dimentica di verificare se la vescica è piena prima di perforarla, tra i quali la perforazione del peritoneo con o senza perforazione o dislocazione dei visceri.
 - Relativi al dispositivo: oltre ai precedenti, migrazione del catetere e annodamento del catetere.

CONTROLLO
 Deve essere eseguito un monitoraggio regolare per assicurarsi che non vi siano effetti collaterali, che il catetere funzioni correttamente e in particolare che il drenaggio sia corretto.
 Il monitoraggio dovrà inoltre verificare che il palloncino sia ancora gonfio e che il catetere sia in posizione corretta.

CONSIGLI PER IL PAZIENTE
 - I pazienti devono ricevere informazioni complete sul catetere inserito e sulla necessità di un monitoraggio regolare.
 - Deve essere indicato loro di informare immediatamente il medico curante se si notano anomalie o malfunzionamenti.
 - Assicurarsi di eseguire una scrupolosa igiene locale, pulendo i genitali e l'area anale ogni mattina e ogni sera con acqua e sapone.

RIMOZIONE
 Viene eseguita con semplice trazione dopo aver sgonfiato il palloncino usando una siringa collegata alla valvola del lume di gonfiaggio.
 Specialmente per quanto riguarda i catetere in silicone, è possibile prevenire le pieghe nel palloncino sgonfiandolo in modo delicato e progressivo. Se il paziente avverte dolore quando viene rimosso il catetere, è possibile rigonfiare leggermente il palloncino (assicurarsi che il palloncino sia in posizione corretta nella vescica prima di rigonfiarlo) e sgonfiarlo di nuovo delicatamente per rimuovere le pieghe.
Avvertenza: in circostanze eccezionali, può essere difficile o anche impossibile sgonfiare il palloncino. In questo caso, fare riferimento alle direttive locali per risolvere la situazione.
 I catetere in silicone FOLYSIL® non devono essere lasciati in posizione per più di 30 giorni.
 I catetere Foley in NEOPLEX® e PVC non devono essere lasciati in posizione per più di 2 settimane.
 I catetere Foley in lattice non devono essere lasciati in posizione per più di 7 giorni.
CONSERVARE AL BUIO IN UN LUOGO FRESCO E ASCIUTTO.
NON UTILIZZARE LA CONFEZIONE STERILE E DANNEGGIATA O APERTA.
NON RISTERILIZZARE.
SMAITRE IL PRODOTTO DOPO L'UTILIZZO.