



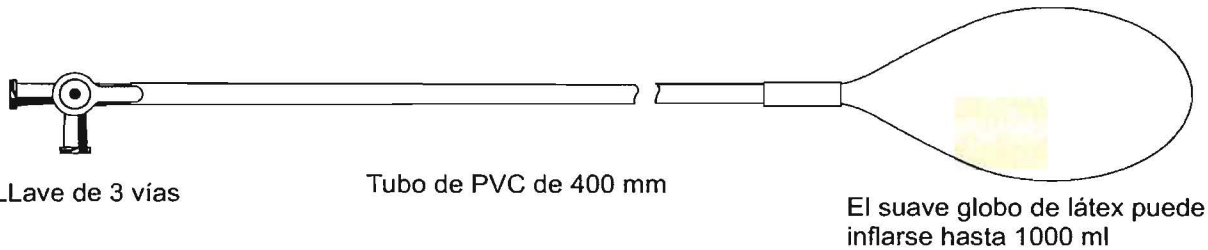
STERICOM
innovative medical technology

CATÉTER CON BALÓN DE ASHLEY DE REFLEJO



Los especialistas en fisiología anorrectal, ahora disponen de un catéter diseñado especialmente para distensión con balón, R.A.I.R (Reflejo Inhibidor Ano-Rectal) , expulsión y otras pruebas comunes.

Este catéter, tiene un tubo de PVC de 40cm, unido fuertemente a un gran balón de látex de pared fina, para una conformidad fisiológica óptima, que puede hincharse hasta 1000ml. En el extremo proximal, tiene una llave de 3 pasos para controlar fácilmente las diferentes etapas del proceso.



CATÉTER DE ASHLEY:

- Tubo de PVC de longitud de 40cm
- Balón adherido de conformidad biológica óptima de 1000ml
- Diseñado para RAIR. distensión, expulsión y otras pruebas
- El balón es de látex, bajo en proteína, aprobado para investigaciones médicas
- El balón es blanco para favorecer el diagnóstico visual de las patologías
- Todos los catéteres poseen una llave de 3 pasos en su extremo proximal
- Fabricado industrialmente, cumpliendo la norma ISO/EN13485:2003, marca CE

SE SUMINISTRA:

- Caja de 10 unidades, envasado individualmente.
Código : ARC 2410/10
- Caja de 100 unidades, a granel.
Código ARC 2410/100



M.R.M. COMERCIAL
S.A.

C/Nelson Mandela,3-5 bajos
Tl:983 457 477 Fx:983 457 481
47013-VALLADOLID (Spain)
www.mrmcomercial.com
E-mail: mrm@mrmcomercial.com

CATÉTER DE ASHLEY : PROTOCOLES, PRUEBAS Y PROCEDIMIENTOS



STERICOM
innovative medical technology

Pruebas para constipación:

- * Distensión con balón
- * RAIR (reflejo inhibitorio Ano-rectal)
- * Expulsión con balón

Pruebas para la incontinencia:

- * Distensión con balón
- * Expulsión con balón
(no es necesaria la prueba RAIR)

NB: Si hay coincidencia de varios síntomas deben efectuarse todas las pruebas

- DISTENSIÓN CON BALÓN

- 1.- Coloque el balón 5 cm por encima del borde proximal del canal anal
- 2.- "Asiente" el balón, hinchándolo lentamente con 50ml de aire, empleando la llave de 3 pasos y una jeringa de 50ml
Extraiga el aire del balón, empleando la jeringa ajustando la llave.
- 3.- Vuelva a inflar el balón despacito (a una velocidad aprox. de 50ml/min.), empleando la llave de 3 pasos y la jeringa de 50ml.
Establezca y anote el umbral del paciente, volúmenes mínimo y máximo tolerados.
- 4.- Desinfe el balón.

- REFLEJO INHIBIDOR ANO - RECTAL (R.A.I.R)

- 1.- Además de un catéter de Ashley, debe emplearse un catéter de manometría.
Para esta finalidad, puede emplearse tanto un catéter profundido con agua o de micropunta.
- 2.- Después del procedimiento de distensión con balón, deje el balón desinflado en el recto.
- 3.- Escoja el protocolo RAIR. Mantenga el catéter de manometría en el borde del canal anal y en el cero del catéter.
- 4.- Inserte el catéter en el canal anal de tal manera que la presión sea aproximadamente equivalente a la del resto del canal.
Se observa la presión en el trazado.
- 5.- Infle rápidamente y a continuación desinfe el balón con 50ml de aire.
NB: Para minimizar el movimiento del electrodo durante esta prueba, es preciso fijar el catéter manométrico en su sitio durante la inflación/deflación del balón.
- 6.- Incremente el volumen en 50ml a la vez, hasta que se obtenga una respuesta.

- EXPULSIÓN CON BALÓN (Para evaluar la coordinación muscular)

- 1.- Con el balón aún en el recto, llénelo con 50ml de agua caliente.
- 2.- Estire el balón hasta que sea visible justo en el borde anal.
- 3.- Aplique tracción al balón, al tiempo que el paciente empuje el balón fuera.
- 4.- Observe si hay sangre o mucosidades en el balón.