





**Allgemeine Handhabung**

Jede Kontamination des Produkts muss vermieden werden. Das Produkt muss in seiner verschlossenen Schutzverpackung aufbewahrt werden. Die Sterilverpackung ist vor dem Öffnen auf Beschädigungen zu überprüfen, da beschädigte Verpackungen die Sterilität des Produkts beeinträchtigen können. Die Schutzpackung erst kurz vor Einsetzen des Produkts öffnen. Darüber hinaus muss das Produkt auf sichtbare Schäden überprüft werden. Dieses Produkt ist nur für den einmaligen Gebrauch bestimmt. Sobald das Siegel der Sterilverpackung aufgerissen wurde, wird der Inhalt vom Hersteller nicht mehr zurückerhommen.

**Verpackung und Sterilität**

Die Verpackung des Produkts besteht aus einer Sterilverpackung (Primärverpackung). Die Verpackung entspricht den Bestimmungen der Europäischen Normen. Eine intakte Verpackung schützt das Produkt vor Umwelteinflüssen und sorgt für eine sterile Lagerung.

**Handhabung von Sterilverpackungen**

Bitte achten Sie darauf, dass die einschlägigen Aseptik-Anweisungen bei der Entnahme des Produkts aus der Verpackung eingehalten werden.

**Erneute Sterilisation**

Erneute Sterilisation nach Ablauf des Mindesthaltbarkeitsdatums sowie erneute Sterilisation von unsterilen, unkontaminierten Produkten ist verboten. Hersteller und Vertreter übernehmen keine Haftung für Produkte, die vom Anwender erneut sterilisiert wurden.

**Lagerung**

In trockener Umgebung bei Raumtemperatur lagern. Das Produkt darf nach Ablauf des Mindesthaltbarkeitsdatums nicht mehr verwendet werden.

**Produktbeschreibung**

Paukenröhrchen zur Belüftung des Mittelohrs. Das Röhrchen ist über einen kleinen Schnitt im Trommelfell (Myringotomie) zu implantieren. Das Röhrchen hat ein zentrales Lumen mit unterschiedlichem Durchmesser. Die tatsächlich zu verwendende Größe ist je nach der jeweiligen Indikation vom Chirurgen zu bestimmen. Das Röhrchen erleichtert den Sekretabfluss (Mittelohrerguss) und entlastet die Ohrtrompete (Eustachische Röhre).

**Indikationen**

- Tympanon (Mittelohr) Erguss (sekretorische Otitis media, Leimohr)
- Chronische Mittelohrbelüftungsprobleme in Verbindung mit der Eustachischen Röhre. Kontraindikationen: Allergische Reaktionen auf das verwendete Material.

**Nebenwirkungen**

- In seltenen Fällen ist Otitis media nach einer Myringotomie möglich; in solchen Fällen kann der Patient entweder mit einem topischen oder systemischen Antibiotikum behandelt werden.
- Das Einsetzen eines otologischen Paukenröhrchens führt sehr selten zu einer potentiell dauerhaften Trommelfellperforation, die notfalls wiederum durch eine Tympanoplastik verschlossen werden kann.
- Das Röhrchen kann auch in das Mittelohr fallen. In diesem Fall kann das Röhrchen chirurgisch entfernt werden.
- In der Regel wächst das Röhrchen nach längerer Zeit spontan heraus, indem es einfach aus dem Gehörgang herausfällt. Wenn dies nicht eintritt, kann das Röhrchen chirurgisch entfernt werden, obwohl dies normalerweise nicht erforderlich ist.
- Wird stark zähflüssiges Sekret (sekretorische Otitis media) produziert, kann der Tubus verstopft werden. Sollte es nicht möglich ist, das Röhrchen von diesen verstopften Sekreten zu befreien, kann das verstopfte Röhrchen entfernt und durch ein neues Röhrchen ersetzt werden.
- Ein vorzeitiges Herauswachsen des Paukenröhrchens kann vorkommen. In diesem Fall muss eventuell ein neues otologisches Paukenröhrchen eingesetzt werden, nachdem die Gründe für das frühe Herauswachsen identifiziert wurden.
- Es kann zu einer Hyalinisierung und anschließenden Kalzifizierung (Myringosklerose / Tympanosklerose des Trommelfells kommen.
- Unsachgemäßes Einsetzen kann zu einer Subluxation der Gehörknöchelchenkette führen.
- Das Vorhandensein anatomischer Anomalien kann eine Verletzung anderer Mittelohrstrukturen mit sich bringen, einschließlich des Gesichtsnervs, des Tensor tympani oder des Stapediusmuskels oder der mit dem Schläfenbein verbundenen vitalen Strukturen wie dem Mittelohr, der Arteria carotis oder der Vena jugularis.

**Vorsichtsmaßnahmen**

Der Patient bzw. die Patientin muss daraufhingewiesen werden, dass solange wie das Röhrchen im Trommelfell verbleibt, Wasser oder verunreinigte Flüssigkeit durch das Röhrchen in das Mittelohr fließen kann, da dies zu einer Sekundärinfektion führen kann. Dies kann beim Baden, Haare waschen, Schwimmen usw. passieren. Um eine solche Infektion zu vermeiden, wird die Verwendung von gutsitzenden Ohrstöpseln empfohlen. Der Patient muss sich dessen bewusst sein, dass starke Druckschwankungen, z. B. durch Tieftauchen, während des Verbleibs des Röhrchens im Trommelfell zu einer Verletzung des Ohrs und möglicherweise zu einem Hörtrauma führen können. Alle Paukenröhrchen von Invotec International sind MRT-kompatibel bis 4,5T.

**Manipolazione generale**

È necessario evitare qualsiasi contaminazione del prodotto. Il prodotto deve essere conservato nella sua confezione protettiva sigillata. Esaminare la confezione prima di aprirla per verificare che non sia danneggiata, dal momento che l'eventuale danneggiamento può compromettere la sterilità del prodotto. Non aprire la confezione protettiva fino a poco prima di impiantare il prodotto. Inoltre, verificare visivamente la presenza di eventuali danni. Questo prodotto è concepito come dispositivo esclusivamente monouso. Una volta che il sigillo della confezione sterile è stato strappato, il produttore non accetterà la restituzione del contenuto.

**Imballaggio e sterilità**

L'imballaggio del prodotto consiste in una confezione sterile (imballaggio primario). L'imballaggio è conforme agli standard europei. L'imballaggio intatto protegge il prodotto dall'impatto ambientale e assicura la conservazione in condizioni di sterilità.

**Manipolazione di imballaggi sterili**

Assicurarsi di rispettare le relative istruzioni asettiche nel rimuovere il prodotto dalla confezione.

**Risterilizzazione**

La risterilizzazione dopo la data di scadenza, così come la risterilizzazione di prodotti non sterili e non contaminati, è vietata. Il produttore e il distributore non si assumono alcuna responsabilità per i prodotti che sono stati risterilizzati dall'utente.

**Conservazione**

Conservare in luogo asciutto al riparo dall'umidità. Non utilizzare il prodotto dopo la data di scadenza.

**Descrizione del prodotto**

Tubo di ventilazione per la ventilazione dell'orecchio medio. Il tubo viene impiantato attraverso una piccola incisione nel timpano (miringotomia). Il tubo è dotato di un lume centrale di diametro variabile. Il chirurgo decide la dimensione adatta da utilizzare in base alla relativa indicazione. Il tubo facilita la rimozione delle secrezioni (versamento dell'orecchio medio) e l'alleviamento della tuba uditiva (tuba di Eustachio).

**Indicazioni**

- Versamento (otite media secretiva) timpanico (orecchio medio)
- Problemi cronici di ventilazione dell'orecchio medio correlati alla tuba di Eustachio Controindicazioni Reazioni allergiche al materiale utilizzato.

**Effetti collaterali**

- In rari casi può insorgere otite media dopo la miringotomia; in questi casi il paziente può essere trattato con un antibiotico topico o sistemico.
- Molto raramente, l'inserimento di un tubo per ventilazione otologica può causare una perforazione potenzialmente permanente del timpano, richiudibile mediante intervento di timpanoplastica laddove necessario.
- Il tubo di ventilazione può inoltre cadere nell'orecchio medio. In tal caso è possibile procedere con una rimozione chirurgica.
- Solitamente il tubo migra spontaneamente dopo un periodo prolungato, dopodiché cade null'orecchio esterno. Se ciò non avviene, è possibile procedere con la rimozione chirurgica, tuttavia solitamente non è necessario.
- Se il paziente produce forti secrezioni catarrali (otite media secretiva), il tubo può ostruirsi. Qualora non sia possibile liberare il tubo dalle secrezioni catarrali, allora il tubo ostruito può essere rimosso e sostituito con un nuovo tubo.
- Può verificarsi una migrazione prematura del tubo di ventilazione. In tal caso potrà essere necessario inserire un nuovo tubo per ventilazione otologica dopo avere identificato le ragioni della migrazione precoce.
- Esiste la possibilità di ialinizzazione e successiva calcificazione del timpano (miringosclerosi/timpanosclerosi).
- Un errato inserimento può causare la sublussazione della catena ossiculare.
- L'esistenza di anomalie anatomiche può portare alla lesione di altre strutture dell'orecchio medio, tra cui il nervo facciale, il muscolo tensore del timpano o lo stapedio, o di strutture vitali legate all'osso temporale come l'orecchio medio, l'arteria carotidea o la vena giugulare.

**Precauzioni**

Fintantoché il tubo è inserito nel timpano, è necessario rammentare al paziente che acqua o liquido contaminato possono fluire attraverso il tubo nell'orecchio medio, provocando un'infezione secondaria. Ciò può succedere quando il paziente si fa il bagno, si lava i capelli, nuota, ecc. Per evitare tali infezioni si raccomanda di utilizzare tappi per le orecchie ben aderenti. Il paziente deve inoltre essere informato del fatto che importanti variazioni di pressione mentre il tubo è in sede, ad esempio dovute a immersione subacquea, possono provocare lesioni auricolari ed eventualmente uditive. Tutti i tubi di ventilazione Invotec International sono compatibili con RM a 4,5 tesla.

**Genel Kullanım**

Her türlü ürün kontaminasyonundan kaçınılmalıdır. Ürün, mühürlü koruyucu ambalajında tutulmalıdır. Ambalajın hasarlı olması ürünün sterilliğini bozabileceğinden, açmadan önce ambalajda hasar olup olmadığını kontrol edin. Ürünün koruyucu ambalajını yerleştirme işleminden hemen öncesine kadar açmayın. Ayrıca üründe hasar olup olmadığı gözle kontrol edilmelidir. Bu ürün sadece tek kullanımlıktır. Steril ambalajın mührü yırtılarak açıldıktan sonra, içeriği üretici tarafından geri alınmayacaktır.

**Ambalaj ve sterilite**

Ürünün ambalajı Steril ambalaj (birincil ambalaj) malzemesi içermektedir. Ambalaj, Avrupa Standartlarının hükümlerine uygundur. Sağlam ambalaj, ürünü çevresel etkilerden korur ve steril saklamaya imkan tanır.

**Steril ambalajın kullanımı**

Lütfen ürünü ambalajından çıkarırken ilgili aseptik talimatlara uyulduğundan emin olun.

**Tekrar sterilizasyon**

Son kullanma tarihinin geçmesinden sonra tekrar sterilizasyonun yanı sıra steril olmayan, kontamine olmamış ürünlerin tekrar sterilizasyonu yasaktır. Üretici ve distribütör, kullanıcı tarafından tekrar sterilize edilen ürünler için hiçbir sorumluluk kabul etmeyecektir.

**Saklama**

Kuru bir ortamda, oda sıcaklığında saklayın. Ürün, son kullanma tarihinin geçmesinden sonra artık kullanılamaz.

**Ürün açıklaması**

Orta kulağın havalandırılması için havalandırma borusu. Boru kulak zarında küçük bir kesi (miringotomi) aracılığıyla implante edilmelidir. Boru, çeşitli çaplarda bir merkezi lümene sahiptir. Kullanılacak gerçek ebat, ilgili endikasyona göre cerrah tarafından belirlenmelidir. Boru, sekresyonların (orta kulak efüzyonu) temizlenmesi ve işitme borusunun (Östaki borusu) rahatlatılmasını kolaylaştırır.

**Endikasyonlar**

- Timpan (Orta Kulak) efüzyonu (sekretuar orta kulak iltihabı, zamklı kulak)
- Kronik östaki borusu ile ilgili orta kulak havalandırma sorunları Kontrendikasyonlar Kullanılan malzemeye dair alerjik reaksiyonlar.

**Yan Etkiler**

- Nadir durumlarda miringotomiden sonra orta kulak iltihabı mümkündür; bu gibi durumlarda hasta topikal veya sistemik bir antibiyotik ile tedavi edilebilir.
- Bir otoojik havalandırma borusunun yerleştirilmesi çok nadiren potansiyel olarak kalıcı bir kulak zarı perforasyonu ile sonuçlanır ve bu da gerekirse timpanoplastik cerrahi ile kapatılabilir.
- Boru ayrıca orta kulağın içine de düşebilir. Bu durumda boru cerrahi olarak çıkarılabilir.
- Boru genellikle uzun bir süre sonra kendiliğinden yer değiştirerek dış kulağa düşer. Bu gerçekleşmezse boru cerrahi olarak çıkarılabilir, ancak bu normalde gerekli değildir.
- Güçlü yapışkan sekresyonlar üretilmişe (sekretuar orta kulak iltihabı) boru tıkanabilir. Boruyu bu tıkaçıyıcı salgılardan kurtarmak mümkün değilse, tıkalı boru çıkarılıp yeni bir boru ile değiştirilebilir.
- Havalandırma borusu beklenenden erken yer değiştirebilir. Bu gerçekleşirse, erken yer değiştirmenin nedenleri belirlendikten sonra yeni otoojik havalandırma borusunun yerleştirilmesi gerekebilir.
- Hiyalinizasyon ve ardından kireçlenme (miringoskleroz / kulak zarında timpanoskleroz) olasılığı vardır.
- Yanlış yerleştirme, kemikçik zincirinde sublüksasyona neden olabilir.
- Anatomik anormalliklerin varlığı, fasiyal sinir, tensör timpani veya stapedius kasları dahil olmak üzere diğer orta kulak yapılarının veya orta kulak, şah damarı ya da juguler ven gibi temporal kemikle ilgili hayati yapıların zarar görmesine neden olabilir.

**Önlemler**

Boru kulak zarına yerleştirilmiş haldeyken hastaya su veya kontamine sıvının borudan orta kulağa akabileceği söylenmelidir, çünkü bu ikincil bir enfeksiyona neden olabilir. Bu, banyo yapmak, saçları yıkamak, yüzmek vb. sonucu meydana gelebilir. Bu tür enfeksiyonlardan kaçınmak için sıkı oturan kulak tıkaçlarının kullanılması önerilir. Hasta, boru yerleştirilmiş haldeyken, ör. derin dalışlardan kaynaklanan önemli basınç değişikliklerinin kulağa hasar verebileceğini ve muhtemelen işitme hasarına neden olabileceğini bilmelidir. Invotec International ürünü tüm havalandırma boruları 4,5T'ye kadar MRG uyumludur.