

# BOUCHONS MEATIQUES

## Bouchons méatiques "prêt à la pose"

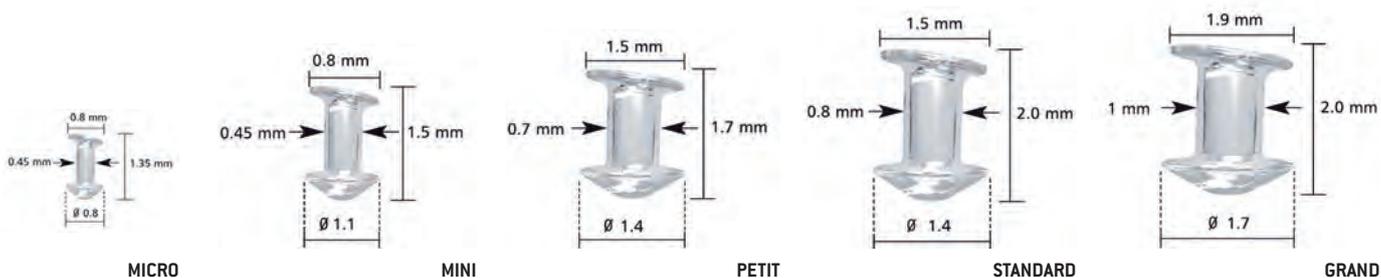
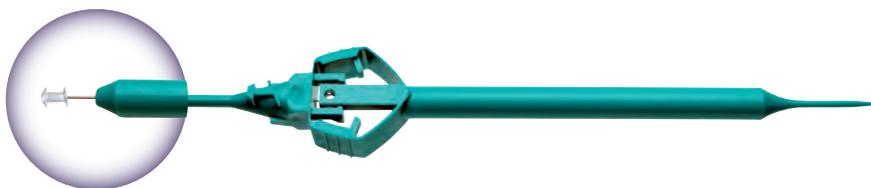
Selon le Dr J.-A. Bernard

### Indication :

Les bouchons méatiques "prêts à la pose" sont destinés à l'occlusion des points lacrymaux dans le traitement des sécheresses oculaires.

### Caractéristiques techniques :

- Livré prêt à l'emploi
- Collerette inclinée
- 5 tailles disponibles
- Bouchon méatique en silicone
- Stériles



		LONGUEUR	MATÉRIAU	CONDITIONNEMENT
S2.3651	Bouchon méatique "prêt à la pose"	Micro	Silicone	Boîte de 1
S2.3681	Bouchon méatique "prêt à la pose"	Mini	Silicone	Boîte de 1
S2.3121	Bouchon méatique "prêt à la pose"	Standard	Silicone	Boîte de 1
S2.3421	Bouchon méatique "prêt à la pose"	Petit	Silicone	Boîte de 1
S2.3521	Bouchon méatique "prêt à la pose"	Grand	Silicone	Boîte de 1



Les bouchons méatiques, de classe IIb, sont fabriqués par FCI S.A.S. (Organisme notifié : LNE/G-MED CE N°0459). Les bouchons méatiques sont pris en charge par les organismes d'assurance maladie dans certaines situations.

# Bouchons méatiques “prêt à la pose”

## Contre-indications :

L'implantation de bouchons méatiques est contre-indiquée dans les cas suivants : -

- Imperméabilité des voies lacrymales,
- Anomalies des paupières avec inoclusion palpébrale nocturne,
- Hyperlaxité conjonctivale sénile recouvrant le méat inférieur,
- Test au Rose Bengale positif au-delà de l'aire de la fente palpébrale,
- Rupture méatique.

## Effets indésirables :

Complications pouvant intervenir lors de la pose :

- Douleur due à la dilatation du point lacrymal,
- Rupture méatique.

Complications pouvant intervenir lorsque le bouchon méatique est en place

- Prurit temporaire disparaissant en une semaine environ,
- Epiphora,
- Irritation chronique,
- Expulsion du bouchon méatique,
- Sténose canaliculaire pouvant intervenir après perte du bouchon méatique,
- Granulome pyrogénique.

Les effets secondaires et les complications inattendus pouvant être imputés aux bouchons méatiques doivent être signalés à FCI.

## Conseil d'utilisation :

Il est conseillé d'utiliser les gabarits pour bouchon méatique (S2-3061, S2-3062, S2-3063 et S2-3064) afin de déterminer le modèle de bouchon méatique adapté au point lacrymal du patient.

Mise en place:

- Dilater le point lacrymal. Une anesthésie locale préalable est recommandée. Dans le cas du micro-bouchon la dilatation n'est pas indispensable,
- Procéder à une dilatation prudente du méat avec le dilatateur du pose-clou,
- Insérer le bouchon méatique au moyen d'un pose-clou.

Retrait:

Le retrait du bouchon est indolore. Utiliser une pince et exercer une traction sur le corps en dessous de la collerette.

## Précautions d'utilisation :

Le bouchon méatique doit être extrait de son blister et manipulé dans des conditions aseptiques. Vérifier l'intégrité du protecteur individuel de stérilité avant emploi. Les bouchons méatiques sont des dispositifs à usage unique qui ne doivent pas être restérilisés. Ils doivent être stockés à température ambiante et ne doivent pas être utilisés après la date de péremption mentionnée sur le conditionnement.



FCI S.A.S.  
20/22 Rue Louis Armand  
75015 Paris  
Tel : +33 1 53 98 98 98  
Fax : +33 1 53 98 98 99  
Email : fci@fci.fr - www.fci.fr