

UROstim 2

MODE D'EMPLOI SIMPLIFIÉ

PRIMORDIAL : avant la mise en marche, relier les câbles au stimulateur ainsi qu'aux électrodes toujours 2 électrodes par câble, puis coller les électrodes sur la peau. Ou relier la sonde à l'une des sorties du stimulateur pour les programmes U-06, U-07, U-08.

1 Mise en marche/arrêt



2 Choix du programme



appuyer sur la touche **P** jusqu'à ce que le programme choisi s'affiche dans l'écran

3 Réglage des intensités



attention : verrouillage automatique des intensités. Pour déverrouiller baisser l'intensité puis remonter au niveau souhaité

4 Stopper la stimulation



Pour stopper maintenir la touche **P** enfoncée pendant 2 secondes

1. Positionnement directement sur le périnée

Positionner une électrode à l'avant au-dessus du pubis et l'autre électrode comme ci-dessous sur le périnée.



2. Positionnement autour du périnée

Positionner une électrode à l'avant au-dessus du pubis et l'autre électrode à l'arrière au-dessus du sillon interfessier.



3. Positionnement pour stimulation à distance du périnée

Utilisation de 2 électrodes cutanées pour stimulation transcutanée externe du nerf tibial postérieur (protocole SPI) dans le traitement de l'incontinence vésicale et anale d'origine neurologique ou idiopathique.

Le nerf tibial postérieur (ou sciatique poplitée interne = SPI) est un nerf mixte composé de fibres nerveuses issues des segments L4-S3 qui participent à l'innervation périnéale et vésicale.

Les 2 électrodes sont placées sur le trajet du nerf tibial postérieur comme sur la photo ci-contre.



4. Stimulation transcutanée sacrée

Comme pour la neuromodulation implantée des racines sacrées, il est possible de stimuler directement les racines sacrées (S2, S3) en positionnant deux électrodes sur le sacrum, comme indiqué ci-contre, dans le traitement de l'incontinence urinaire par impériosités



Positionnement des électrodes

5. Sonde périnéale (vaginale ou anale)



Positionnement de la sonde vaginale



Positionnement de la sonde anale

Permet de renforcer le périnée dans le cadre d'une rééducation périnéale mais aussi de traiter l'incontinence par impériosités, les vessies hyperactives et l'incontinence d'effort.