

# Nichtmedikamentöse Dilatation vor der Geburtseinleitung.



## Cervical Ripening Balloon

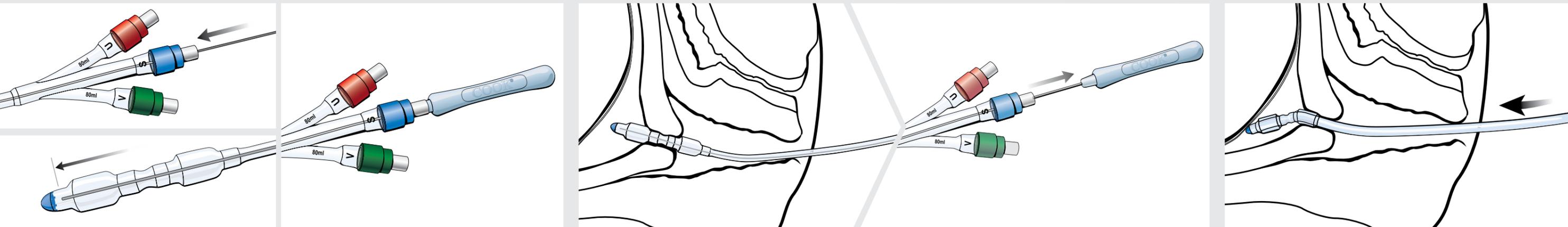
WITH STYLET

Der Cook Ballon zur Zervixreifung ist ein Silikon-Doppelballonkatheter mit einem formbaren Mandrin. Er dient zur nichtmedikamentösen Dilatation des Zervixkanals vor der Geburtseinleitung am Termin, wenn der Zustand der Zervix für die Einleitung ungünstig ist.

### Der Ballon zur Zervixreifung mit Mandrin

- Dient zur nichtmedikamentösen Dilatation.
- Steht im Zusammenhang mit reduzierten Raten hyperaktiver Wehentätigkeit,<sup>1</sup> übermäßiger Uterusaktivität,<sup>2</sup> fetaler Azidämie<sup>3</sup> und der Notwendigkeit der Aufnahme auf die neonatale Intensivstation<sup>2</sup> im Vergleich zu Prostaglandin E<sub>2</sub>.
- Steht im Zusammenhang mit erhöhten Raten vaginaler Entbindungen innerhalb von 24 Stunden<sup>1,3</sup> und mehr unassistierten vaginalen Geburten.<sup>3</sup>
- Verbessert nachweislich den Bishop-Score bei nulliparen Frauen<sup>5</sup> und multiparen Frauen<sup>4</sup> im Vergleich zum Foley-Ballon-Katheter.
- Stellt seine mechanische Wirkung ein, wenn das Instrument entfernt wird.
- Erfordert keine Zugkraft.
- Sorgt für stetigen Druck gegen den inneren und den äußeren Muttermund während des gesamten Dilatationsprozesses.
- Verfügt über einen Mandrin, der vollständig im Katheter liegt.

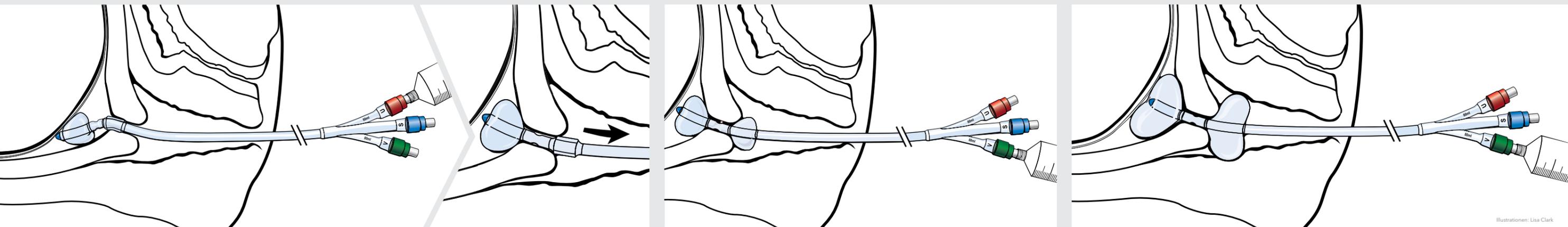
### Technik für die Zervixdilatation



**1** Den Mandringriff fest in den blauen Anschluss mit der Bezeichnung „S“ einsetzen.

**2** Den Ballon zur Zervixreifung mit dem Mandrin durch die Zervix vorschieben.  
**Hinweis:** Sobald die Zervix durchquert wurde und der Uterusballon über dem Niveau der inneren Uterusöffnung (innerer Muttermund) liegt, den Mandrin vor dem weiteren Vorschieben des Katheters entfernen.

**3** Den Ballon zur Zervixreifung durch die Zervix vorschieben, bis sich beide Ballons im Zervixkanal befinden.

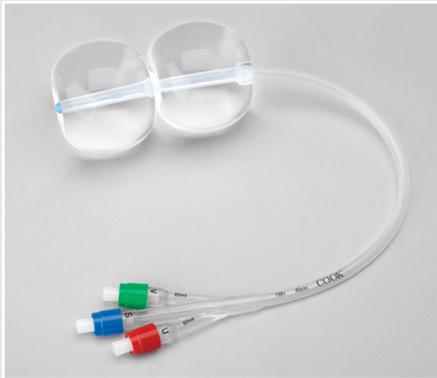


**4** Den Uterusballon mit 40 mL Kochsalzlösung füllen. Sobald der Uterusballon gefüllt wurde, das Instrument zurückziehen, bis der Ballon am inneren Muttermund anliegt.

**5** Der Vaginalballon ist jetzt außerhalb des äußeren Muttermunds sichtbar und sollte mit 20 mL Kochsalzlösung gefüllt werden.

**6** Sobald sich die Ballons auf beiden Seiten der Zervix befinden und das Instrument fixiert wurde, nacheinander mehr Flüssigkeit in jeden Ballon geben, bis jeder Ballon maximal 80 mL Flüssigkeit enthält. Die Platzierung der Ballons sollte im zeitlichen Abstand von maximal 12 Stunden vor der aktiven Geburtseinleitung erfolgen.

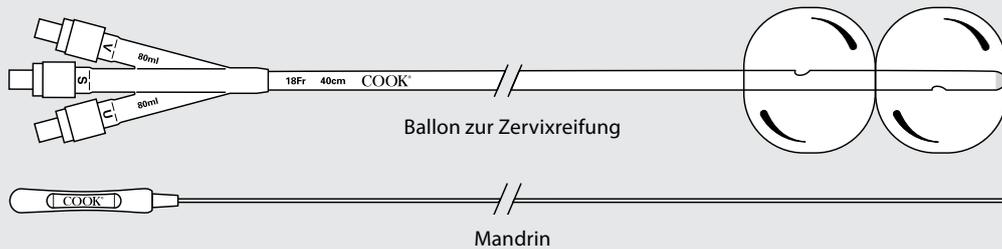
Vollständige Angaben zur Verwendung des Produkts sowie eine vollständige Auflistung der Vorsichtsmaßnahmen, Warnhinweise und Kontraindikationen finden Sie in der Gebrauchsanweisung.



# Cervical Ripening Balloon

WITH STYLET

Der Cook Ballon zur Zervixreifung ist ein Silikon-Doppelballonkatheter mit einem formbaren Mandrin. Er dient zur mechanischen Dilatation des Zervixkanals vor der Geburtseinleitung am Termin, wenn der Zustand der Zervix für die Einleitung ungünstig ist.



Bestellnummer	Referenznummer	Fr	Länge cm	Ballonvolumen mL
G19891	J-CRBS-184000	18	40	80

Bestimmte Produkte oder Artikelnummern sind eventuell nicht in allen Ländern erhältlich. Einzelheiten erfahren Sie von Ihrem zuständigen Cook Außendienstmitarbeiter oder beim Cook Kundendienst.

Die vollständigen Produkt- und Verschreibungsinformationen einschließlich Indikationen, Kontraindikationen, Warnhinweisen, Vorsichtsmaßnahmen und möglichen unerwünschten Ereignissen entnehmen Sie bitte der Gebrauchsanweisung. Lesen Sie die produktspezifischen Informationen zu Risiken in der Gebrauchsanweisung unter [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu).

#### Quellen

1. Cromi A, Ghezzi F, Uccella S, et al. A randomized trial of preinduction cervical ripening: dinoprostone vaginal insert versus double-balloon catheter. *Am J Obstet Gynecol.* 2012;207(2):125.e1-e7. doi:10.1016/j.ajog.2012.05.020.
2. Du YM, Zhu LY, Cui LN, et al. Double-balloon catheter versus prostaglandin E2 for cervical ripening and labour induction: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *BJOG.* 2017;124(6):891-899.
3. Brown J, Beckman M. Induction of labour using balloon catheter and prostaglandin gel. *Aust N Z J Obstet Gynaecol.* 2017;57(1):68-73.
4. Solt I, Frank Wolf M, Ben-Haroush S, et al. Foley catheter versus cervical double balloon for labor induction: a prospective randomized study. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2021;34(7):1034-1041.
5. Hoppe KK, Schiff MA, Peterson SE, et al. 30 mL single- versus 80 mL double-balloon catheter for pre-induction cervical ripening: a randomized controlled trial. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2016;29(12):1919-1925. doi:10.3109/14767058.2015.1067297.



Weitere Ressourcen erhalten Sie, indem Sie diesen QR-Code scannen.

#### Customer Service

EU Website: [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu)  
 EDI: [cookmedical.eu/edi](http://cookmedical.eu/edi)  
 Distributors: +353 61239240, [ssc.distributors@cookmedical.com](mailto:ssc.distributors@cookmedical.com)  
 Austria: +43 179567121, [oe.orders@cookmedical.com](mailto:oe.orders@cookmedical.com)  
 Belgium: +32 27001702, [be.orders@cookmedical.com](mailto:be.orders@cookmedical.com)  
 Denmark: +45 38487607, [da.orders@cookmedical.com](mailto:da.orders@cookmedical.com)  
 Finland: +358 972519996, [fi.orders@cookmedical.com](mailto:fi.orders@cookmedical.com)  
 France: +33 171230269, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
 Germany: +49 6950072804, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
 Hungary: +36 17779199, [hu.orders@cookmedical.com](mailto:hu.orders@cookmedical.com)  
 Iceland: +354 800 7615, [is.orders@cookmedical.com](mailto:is.orders@cookmedical.com)  
 Ireland: +353 61239252, [ie.orders@cookmedical.com](mailto:ie.orders@cookmedical.com)  
 Italy: +39 0269682853, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
 Netherlands: +31 202013367, [nl.orders@cookmedical.com](mailto:nl.orders@cookmedical.com)  
 Norway: +47 23162968, [no.orders@cookmedical.com](mailto:no.orders@cookmedical.com)  
 Spain: +34 912702691, [es.orders@cookmedical.com](mailto:es.orders@cookmedical.com)  
 Sweden: +46 858769468, [se.orders@cookmedical.com](mailto:se.orders@cookmedical.com)  
 Switzerland - French: +41 448009609, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
 Switzerland - Italian: +41 448009609, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
 Switzerland - German: +41 448009609, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
 United Kingdom: +44 2073654183, [uk.orders@cookmedical.com](mailto:uk.orders@cookmedical.com)

USA Website: [cookmedical.com](http://cookmedical.com)

EDI: [cookmedical.com/edi.do](http://cookmedical.com/edi.do)

#### Americas:

Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335  
 E-mail: [customersupport@cookmedical.com](mailto:customersupport@cookmedical.com)

#### Australia:

Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283  
 E-mail: [cau.custserv@cookmedical.com](mailto:cau.custserv@cookmedical.com)



AI-ESC-IR-OHNS-PI-RH-SUR-A4