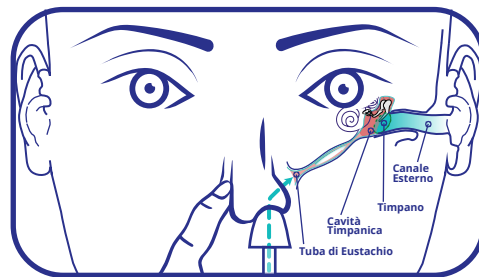


ISTRUZIONI PER L'USO

1. Accostare l'ugello di Otosblok® alla narice premendo con delicatezza, in modo da sigillare l'orifizio nasale. Occludere la narice controlaterale con un dito e chiudere la bocca.
2. Premere e tenere premuto il pulsante per avviare l'erogazione del flusso di aria all'interno della cavità nasale per la durata di alcuni secondi (2-3 secondi), selezionando la pressione di trattamento:
 - V1 per erogare una pressione di ventilazione bassa (~10 kPa, per i bambini da 4 anni in su),
 - V2 per una pressione maggiore (~35 kPa, per gli adulti o nei casi di maggiore ostruzione).
3. Durante i 2-3 secondi di erogazione dell'aria, eseguire una deglutizione. Nel bambino, per incoraggiare la deglutizione, può essere utile tenere un sorso d'acqua in bocca, chiedendo al bambino di deglutire mentre il dispositivo è in funzione. Il trattamento ha luogo soltanto durante la deglutizione con bocca e narici chiuse.
4. Ripetere il procedimento per l'altra narice.
5. Attendere 5 minuti e ripetere il trattamento se necessario (passaggi 1-4).

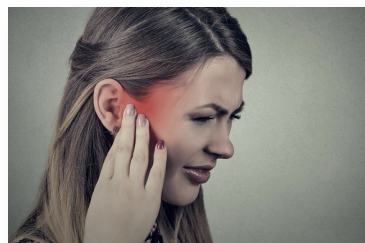
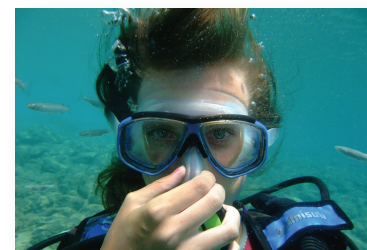


INDICAZIONI

- Trattamento dell'otite media cronica con versamento catarrale (OME)
- Trattamento dell'otite media catarrale ricorrente
- Trattamento delle disfunzioni o insufficienze tubariche
- Trattamento delle condizioni di disventilazione dell'orecchio medio conseguente a barotraumi (viaggi aerei, immersioni, ect.)

Il trattamento deve essere eseguito su prescrizione del medico specialista dopo eventuale controllo endoscopico e misurazione delle pressioni di ventilazione dell'orecchio medio (esame impedenzometrico) ed eventualmente delle condizioni uditive (esame audiometrico). Il trattamento dell'otite media effusiva prevede un protocollo terapeutico specifico da eseguirsi a domicilio del paziente (utilizzando il dispositivo) in associazione a terapie mediche.

Il trattamento delle altre patologie può essere effettuato presso lo specialista ORL o a domicilio del paziente, in base alle condizioni cliniche. Anche in questi casi può essere indicata l'associazione con terapie mediche o con trattamenti logopedici (fisioterapia della tuba).



otosblok

Dispositivo per Ginnastica Tubarica

PROTOCOLLO TERAPEUTICO DOMICILIARE

Un trattamento al mattino ed uno alla sera: ogni trattamento consiste in un'applicazione in una narice e successivamente nell'altra, applicazioni ripetute dopo cinque minuti. Il trattamento con **OTOSBLOK®** può essere associato a provvedimenti terapeutici (terapie mediche locali e generali, fisioterapia logopedica della tuba, etc.) e si attua a cicli settimanali (continuativi o a settimane alterne) sotto controllo medico e valutazione impedenzometrica.



PROTOCOLLO TERAPEUTICO PER IL TRATTAMENTO DI PATOLOGIE DELL'ORECCHIO MEDIO CORRELATE A DISFUNZIONI TUBARICHE

- **TRATTAMENTO DELL'INSUFFICIENZA TUBARICA:** Trattamenti periodici ambulatoriali o domiciliari (cicli settimanali) in rapporto alle condizioni di ventilazione dell'orecchio medio (controllo impedenzometrico).
- **TRATTAMENTO DI EPISODI BAROTRAUMATICI:** Trattamento ambulatoriale o domiciliare quotidiano fino a risoluzione delle condizioni di disventilazione dell'orecchio medio sotto controllo medico (impedenzometria) con eventuale copertura antibiotica.
- **TRATTAMENTO DELL'OTITE MEDIA CATARRALE (OMC):** se il versamento catarrale endotimpanico non si è risolto dopo il superamento della fase acuta, è indicato il trattamento con **OTOSBLOK®** con applicazioni quotidiane domiciliari o ambulatoriali, sotto controllo medico fino a risoluzione della patologia.

Il trattamento con **OTOSBLOK®** può essere associato a provvedimenti terapeutici e terapie mediche locali e generali, secondo schemi predisposti in funzione dell'età del paziente e delle condizioni cliniche.

LIMITAZIONI E CONTROINDICAZIONI

La procedura è stata eseguita con successo quando, durante la deglutizione, il suono emesso dal motore di OTOSBLOK® cambia. Se tale cambiamento non viene avvertito, ripetere la procedura assicurandosi che il dispositivo sia accostato saldamente alla narice in posizione corretta, e che la narice controlaterale e le bocca siano chiuse.

A seguito del trattamento potrebbe insorgere delle sensazioni temporanee di disagio e/o di "riempimento" alle orecchie, che si risolvono autonomamente. In caso di sensazione di disagio è possibile passare alla pressione di erogazione inferiore V1; se il disturbo persiste, o insorge il dolore, interrompere immediatamente il trattamento.

In caso di infezione delle vie aeree superiori o di comparsa di infezione dell'orecchio, in corso di trattamento, lo stesso deve essere interrotto per poi essere ripreso dopo la risoluzione dell'infezione.

CHE COS'È OTOSBLOK®?

OTOSBLOK® è un dispositivo utile durante il trattamento ambulatoriale o domiciliare di varie patologie dell'orecchio medio correlate alla disfunzione tubarica ed in particolar modo nelle terapie delle otiti medie effusive (OME), otite media con versamento catarrale endotimpampanico, e di tutte le condizioni di disventilazione (congenite, conseguenti a barotraumi e/o a condizioni infettive delle vie aeree superiori).

Tutti hanno provato almeno una volta il disagio provocato dal senso di ovattamento auricolare conseguente a variazioni della pressione (voli in aereo, immersioni subacquee, salite e discese in montagna) o a stati di raffreddamento (rinite, sinusite). Una pressione negativa nell'orecchio medio può infatti causare dolore, ovattamento auricolare, riduzione dell'udito, versamento di catarro dietro la membrana timpanica, otiti medie acute e subacute, e disturbi dell'equilibrio.

OTOSBLOK® allevia e risolve la pressione negativa dell'orecchio medio. È semplice da utilizzare ed è indicato per chi soffre di insufficienza tubarica.



OTOSBLOK® può essere associato ai provvedimenti medico-chirurgici ritenuti idonei dallo specialista per eliminare fattori di rischio e le patologie concorrenti a determinare una disfunzione tubarica.

È in grado di coadiuvare la risoluzione dell'insufficienza tubarica o permette di non ricorrere a terapie farmacologiche grazie all'apertura della tuba di Eustachio con l'aria che viene insufflata dal dispositivo, dal naso e attraverso la tuba sino all'orecchio medio, soltanto nel momento in cui l'utilizzatore deglutisce.

L'applicazione dura pochi secondi e può essere ripetuta in caso di necessità. Questa tecnica (insufflazione di aria nell'orecchio medio) è conosciuto dagli otorinolaringoiatri come **Manovra di Politzer**, dal nome dell'otoiatra Adamo Politzer che già nel 1860 aveva messo a punto una metodica efficace nell'aprire la tuba di Eustachio aumentando la pressione dell'aria nel naso.

BIBLIOGRAFIA

Arick D.S. - Silman S.: "Non Surgical Home Treatment of Middle Ear Effusion and Associated Hearing Loss in Children". Ent Journal, Vol. 84 N° 9-10; 2005

Banigo A. et al. "Does the EarPopper device improve hearing outcomes in children with persistent otitis media with effusion? A randomised single-blinded controlled trial". Clin Otolaryngol. 2016;41(1):59-65.

Caligaris R. Ottoboni S., "Ricerche sul Politzer crenoterapico quale chinesiterapia delle ipoacusia di trasmissione" <http://users.unimi.it/~nappi/POLITZER.htm> (accesso 18/11/2012)

Crifò S.: "Eziopatogenesi della sordità rinogena". Valsalva, 53:15; 1977

Jacobs A.: "La kinésithérapie de la trompe de Eustache". Thèse de Doctorat en Medicine. Nancy; 1981

Pallestrini E.: "Contributo allo studio delle variazioni indotte nella tromba di Eustachio della deglutizione". Valsalva, 6: 313; 1930

Perera R. et al. : "Autoinflation for hearing loss associated with otitis media with effusion", Cochrane Database Syst Rev. 2013 May 31;(5):CD006285.

Principi N, Marchisio P, Esposito S.: "Otitis media with effusion: benefits and harms of strategies in use for treatment and prevention". Expert Rev Anti Infect Ther. 2016;14(4):415-423

Ricci Maccarini A., Fussi F., Silimbani A.: "Proposta di una metodica di terapia riabilitativa per l'insufficienza velo-faringea mediante Politzer crenoterapico". Simposio Intern. sul termalismo sulfureo, Ed. Terme Acque Albule; 1988

Rimondini P., Facchini G.: "Tecniche particolari nella terapia della sordità rinogena infantile". Boll. Soc. It. Fonetica Audiol., 4: 514; 1964

Savini E.: "Ipoacusia rinogena: cateterismo tubarico". Atti Conv. Aggior. A.O.O.I., Riccione; 1984

Silimbani A., "Il Politzer crenoterapico sulfureo. Indicazioni, tecnica e limiti". Atti Conv. Aggior. A.O.O.I., Riccione; 1984

Silman S., Arick D.: "Efficacy of Modified Politzer Apparatus in Management of Eustachian Tube Dysfunction in Adults". J. Am. Acad. Audiol. 10: 469-501; 1999

Tos M., Bonding P., Poulsen G. : "Tympanosclerosis of the Drum in Secretory Otitis after Insertion of Grommets". J. Laring., 97: 489; 1983

Williamson I. et al.: "Effect of nasal balloon autoinflation in children with otitis media with effusion in primary care: an open randomized controlled trial" CMAJ July 27, 2015 cmaj.141608

ep
medica

Fondata nel 2007, E.P. medica srl opera nel settore medicale, offrendo prodotti dedicati prevalentemente alla cura e alla prevenzione di malattie respiratorie, avvalendosi della collaborazione e sostegno di professionisti di altissimo livello nei settori di pediatria, allergologia, otorinolaringoiatria, pneumologia, esperti di citologia nasale e fibrosi cistica in Italia.

Video dimostrativi, informazioni aggiuntive, pubblicazioni scientifiche e altro sono disponibili su epmedica.it

✉ info@epmedica.it

🌐 epmedica.it

📘 [epmedica](https://www.facebook.com/epmedica)

☎ +39 0545 1893255

otosblok®

DISPOSITIVO PER LA GINNASTICA TUBARICA

