

LÍNEA TERAPIA RESPIRATORIA

Tubo Endotraqueal sin Balón





CARACTERÍSTICAS

- · Ideal para la entubación de pacientes que requieren de ventilación mecánica administrada.
- Mantiene permeable la vía aérea superior proporcionando al paciente una adecuada ventilación y oxigenación hacia los pulmones.
- · Consta de las siguientes partes:

Conector universal intermedio entre el tubo y el respirador o reanimador.

Cuerpo que constituye la parte principal, conductora del flujo entre el paciente y el respirador. Presenta una luz normalmente redonda que le confiere un diámetro interno a partir de los 2 mm.

Marcas de profundidad que nos indican a qué distancia se encuentra la punta del tubo desde la comisura labial.

Punta, parte distal del tubo y la primera que entra en contacto con el paciente. Su punta es biselada y tiene orificio de Murphy. La angulación de su bisel provoca un menor traumatismo en la vía aérea.

- · No posee balón por lo cual es ideal para la entubación de niños o entubaciones no prolongadas.
- Estéril.
- Disponible en diámetro interno de 2.0 mm, 2.5 mm, 3.0mm, 3.5 mm, 4.0 mm, 4.5 mm, 5.0 mm, 5.5mm.
- · Vida Útil: 5 años.

RECOMENDACIONES DE USO

- · Seleccione el tubo de tamaño adecuado.
- Después de entubar ausculte ambos pulmones. Si la respiración se siente disminuida en un pulmón o ausente en uno o ambos pulmones ajustar el tubo según se requiera.
- · La colocación del tubo endotraqueal debe ser confirmada observando la posición de la punta del tubo en una radiografía de tórax.

3
5
2
9
5
3
)
7
(

ADVERTENCIAS

- · Estéril si el empaque no ha sido dañado o abierto.
- · No re-esterilice.
- · Para un solo uso. Deseche después de su uso.
- · Almacene en un lugar fresco y seco.

CERTIFICADOS: ISO 13485: 2003 - ISO 14155-1: 2003 - ISO 14155-2: 2003 EN 980: 2008 - EN1041: 2008 - ISO 14971: 2007

CERTIFICADOS DE ANALISIS DE ACUERDO CON LA EN1782: 1998 ISO 11607

