

FICHA TÉCNICA DE DISPOSITIVO MÉDICO

REFERENCIA	NOMBRE COMERCIAL	NOMBRE GENÉRICO
103902040	ETIQUETA: CURVED REINFORCED ENDOTRACHEAL TUBE ORAL/NASAL, MURPHY EYE, HIGH VOLUME, LOW PREURES CUFF	Curve Reinforced Endotracheal Tube Oral/Nasal, Murphy Eye, High Volume Low Pressure Cuff MM 4.0 INVIMA: ENDOTRACTICAL TUBES WITH AND WITHOUT CUFF

DESCRIPCIÓN

Los tubos endotraqueales reforzados RÜSCH están hechos de cloruro de polivinilo con una espiral de refuerzo de acero inoxidable encapsulada. Las versiones con tope incluyen un tope y línea de inflación. La línea de inflado consta de un tubo de inflado, un balón piloto y una válvula Luer activada

REGISTRO SANITARIO	MODALIDAD DE REGISTRO	CLASIFICACION DE RIESGO
INVIMA 2017DM-0015790	Importar y Vender	II a

NOMBRE DEL FABRICANTE

TELEFLEX MEDICAL INCORPORATED. CON DOMICILIO EN ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
HUDSON RESPIRATORY CARE TECATE S. DE. R.L. DE CV. CON DOMICILIO EN MEXICO
RUSCH URUGUAY LTDA. CON DOMICILIO EN URUGUAY
TELEFLEX MEDICAL SDN. BHD. CON DOMICILIO EN MALASIA
TELEFLEX MEDICAL CON DOMICILIO EN IRLANDA
TELEFLEX MEDICAL CON DOMICILIO EN ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

PRESENTACIONES	VIDA UTIL	CÓDIGO INTERNACIONAL (GTIN)
Caja X 1 unidad. Caja X 10 unidades Caja X 5 unidades	5 AÑOS	NA

INDICACIONES Y USOS

LOS TUBOS ENDOBRONQUIALES RUSCH ESTAN INDICADOS PARA LA ENTUBACIÓN ORAL O NASAL EN EL MANEJO DE LAS VIAS RESPIRATORIAS, SE EMPLEAN CON EL FIN DE AISLAR EL PULMON IZQUIERDO O DERECHO DE UN PACIENTE PARA CIRUGIA, VENTILACIÓN UNIPULMONAR O ANESTESIA UNIPULMONAR. SU AMBITO DE USO ES EN HOSPITALES (QUIROFANOS Y UCI).

ADVERTENCIAS, PRECAUCIONES Y CONTRAINDICACIONES

ADVERTENCIA Y PRECAUCIÓN

Bajo receta médica, esterilizado con óxido de etileno, no re esterilizar o reutilizar, mantener alejado de la luz solar y mantener seco, no esta fabricado con látex de caucho natural, leer las instrucciones, no usar si el empaque esta dañado y contiene PHT y DEHP

ADVERTENCIAS

Todos los tubos endotraqueales reforzados RÜSCH

- Debe evitarse el contacto de los electrodos electroquirúrgicos o rayos LÁSER con los tubos endotraqueales.
- Verifique la posición del tubo si la posición del paciente o la colocación del tubo se modifica después de la intubación.
- Asegúrese de utilizar un estilete de intubación, si se utiliza. no sobresalga del extremo del paciente ni del ojo de Murphy (si está presente) del tubo.
- Se debe evitar la exposición a temperaturas elevadas y luz ultravioleta durante el almacenamiento.

Tubos endotraqueales reforzados RÜSCH, con manguito

- Controle la presión del tope. como óxido nitroso, oxígeno. el aire u otros gases pueden difundirse en el tope y provocar un aumento de la presión
- El tope del tubo traqueal se debe inflar lentamente con la cantidad mínima de aire necesaria para proporcionar un sellado traqueal eficaz.

- El volumen del tope debe controlarse de forma rutinaria para garantizar que se mantenga un sellado adecuado

PRECAUCIONES

Todos los tubos endotraqueales reforzados RÜSCH

- El tamaño adecuado, la intubación y la extubación deben realizarse de acuerdo con las técnicas médicas y clínicas aceptadas.
- Compruebe la permeabilidad de la luz principal del tubo traqueal antes de la intubación.
- Si el tubo traqueal se lubrica antes de la intubación, asegúrese de que el lubricante no entre y ocluya el lumen principal.
- Utilice únicamente conexiones estándar de 15 mm
- Se puede usar un conector giratorio para conectar el conector del tubo de 15 mm con el circuito del ventilador.
- Asegure el tubo traqueal después de la intubación para ayudar a eliminar los movimientos no deseados.

Tubos endotraqueales reforzados RUSH, con manguito

- Compruebe el sistema de inflado del tope utilizando aire (infle y desinfe lentamente) antes de la intubación.
- Tenga cuidado de no dañar el tope durante la intubación. Si el tope está dañado, extube al paciente y deseche el tubo.
- Controle los sonidos respiratorios para verificar la colocación correcta del tubo y la ventilación de los pulmones.
- La jeringa, la llave de paso, el dispositivo de inflado o cualquier otro dispositivo utilizado para inflar el manguito debe estar limpio y libre de partículas extrañas.
- No deje ningún dispositivo conectado a la válvula Luer operada durante un período prolongado.
- El uso de agentes anestésicos en aerosol tópicos se ha asociado con la formación de pequeños orificios en los manguitos de pvc.

CONTRAINDICACIONES

No hay contraindicaciones conocidas.

COMPONENTES Y COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

DEPENDIENDO DEL MODELO LOS TUBOS ENDOTRAQUEALES RUSCH SE SUMINISTRAN COMO: TUBO ENDOTRAQUEAL ESTANDAR, TUBO ENDOTRAQUEAL CON ESPIRAL METALICA O EMBUTIDA EN LA PARED DEL TUBO Y EN VERSION CON O SIN BALON.

DEPENDIENDO DEL MODELO, TAMBIEN EL SISTEMA DE LLENADO CONSISTE EN UN TUBO DE LLENADO, UN BALON DE CONTROL, UNA VALVULA DE CIERRE AUTOMATICO CON CONEXION LUER O PUNTA DE JERINGA UNIVERSAL.

DEPENDIENDO DEL MODELO, LOS TUBOS ENDOTRAQUEALES RUSCH ESTAN DISPONIBLES: CON O SIN ORIFICIO MURPHY. COMO VERSION ORONASAL. ORAL O NASAL. Y EN FORMA CURVA. ANATOMICA O RECTA.

FOTO