

FICHA TECNICA

T-302-06



NOMBRE: Cánula de traqueostomía TWIST Fenestrada, con balón No 06.

DESCRIPCIÓN:

Cánula de traqueostomía TWIST, fenestrada con balón de baja presión No. 06, conector de 15 mm, dos cánulas internas, una fenestrada conector azul y no fenestrada conector blanco, placa de fijación al cuello ergonómica, tarjeta de identificación. Fabricada en poliuretano termosensible. Visible en procedimientos de Rx. Cinta acolchada para sujeción al cuello, garantiza fijación sin producir lesión en la piel. Diámetro Interno de 6,0mm Diámetro Externo de 9,2mm Longitud 72mm

INDICACIONES DE USO:

Mantener permeable la vía aérea superior del paciente con traqueostomía que requiera ventilación mecánica o suplemento de oxígeno. Permite hablar al paciente.

BENEFICIOS DEL PRODUCTO:

Fenestración tipo múltiple, evita lesión en tráquea, material termosensible. Placa TWIST de forma anatómica que gira sobre dos ejes, garantiza libertad de movimientos sin ejercer presión sobre la tráquea. D.I. corresponde a la talla de la cánula

PRECAUCIONES:

No debe ser expuesta a la aplicación de calor intenso. Tiempo de uso en paciente: 29 días

CONTRAINDICACIONES:

Según criterio médico. No realizar proceso de esterilización. NO emplear NUNCA productos de limpieza agresivos, o desinfectantes que liberen cloro o productos para limpieza odontológica. NO hierva ni someta a vapor.

MATERIAL:

Poliuretano grado médico termosensible. Todos los materiales utilizados han sido homologados internacionalmente para aplicaciones médicas libres de látex y Ftalatos (DEHP).

CONDICIONES DE REPROCESAMIENTO:

De uso único por paciente. No debe hervir ni esterilizar a vapor.

METODO:	Oxido de Etileno
DISPOSICIÓN FINAL:	Relleno Sanitario
REGISTRO INVIMA:	2019DM-0020270
CLASIFICACIÓN DE RIESGO	IIB
PRESENTACIÓN:	UNIDAD
FABRICANTE:	Tracoe Medical, Gmbh
MARCA:	TRACOE MEDICAL

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Cánula de traqueostomía con fenestración tipo múltiple que evita lesión a nivel de la tráquea, ideal para procesos de fonación, tapa de color azul para destete y decanulación.

Camisa o endocánulas internas con código de color para diferenciación, azul para cánula interna fenestrada y blanco para cánula interna no fenestrada que puede ser utilizada con equipos de ventilación mecánica.

Balón de baja presión, con balón piloto unido a línea radiopaca para su control radiológico, conector luer-lock unidireccional. Obturador liso, con punta atraumática en la extremidad para facilitar la inserción sin dañar la tráquea.

Placa con inscripción azul: Cánula exterior fenestrada

Atención:

Se recomienda comprobarse la dureza del cierre en bayoneta de la cánula interna esta buena práctica no tardara más de 5 segundos.

Introduzca la cánula interna, compruebe que desliza fácilmente dentro de la cánula exterior hacia adelante y atrás varias veces antes de insertar el tubo.

Realice prueba del neumotaponador para verificar su integridad.

Las cánulas no se deben limpiar con detergentes de uso doméstico, limpiadores de dentaduras postizas, cloro o alcohol concentrado ya que estos pueden tener un efecto adverso sobre la función de los productos. NO hierva ni someta estos productos a esterilización con vapor, ya que no se puede garantizar la seguridad del producto después esto.

Limpieza recomendada:

Por el tiempo de uso y patología del paciente se puede formar biofilm y acumulación de secreciones se recomienda sumergir en un detergente pentaenzimática (BioClean) para su limpieza por 5 minutos, enjuagar con agua destilada y dejar secar.