



O Cánula de traqueostomía TWIST Fenestrada, sin balón No 08.

C I CI

Cánula de traqueostomía TWIST, fenestrada sin balón, No. 08, 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 8,0mm Diámetro Externo de 11.4mm Longitud 76mm.

I IC CIO O

Mantener permeable la vía aérea superior del paciente con traqueostomía que requiera suplemento de oxígeno.

FICIO O C O

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

C CIO

No debe ser expuesta a la aplicación de calor intenso. Tiempo de uso en paciente: 5 semanas.

CO I IC CIO

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.

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

Único procedimiento. No debe hervir ni esterilizar a vapor.

Oxido de Etileno

Relleno Sanitario

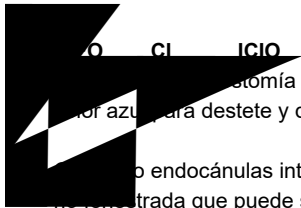
2019DM-0020270

IIB

UNIDAD

Tracoe Medical, Gmbh

TRACOE MEDICAL



INDICACIONES

Estómago 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.

Se ofrecen 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.