

FICHA TECNICA

T-451-08



NOMBRE: Cánula traqueostomía VARIO XL flexoanillada, con balón, placa de ajuste variable, No 08.

DESCRIPCIÓN:

Cánula de traqueostomía VARIO extralarga, flexoanillada con balón No. 08, placa de longitud graduable, que se desplaza para ajustarse según necesidad. Reforzada con pieza helicoidal incrustada en la pared, por lo que no se dobla ni colapsa. Cánula reforzada con pieza helicoidal incrustada en la pared, por lo que no pueden doblarse o colapsar. Visible en procedimientos de Rx. Diámetro Interno de 8,0mm, Diámetro Externo de 11,2mm, Longitud 120mm.

INDICACIONES DE USO:

Mantener permeable la vía aérea superior del paciente. Paciente con cuellos robustos o que necesitan un cánula de longitud mayor.

BENEFICIOS DEL PRODUCTO:

Cánula XL de longitud mayor que una cánula convencional, ideal para cuellos robustos o que necesitan una cánula de longitud más larga. Anillada con placa regulable que permite desplazarse sin cambiar la posición del tubo en la tráquea.

PRECAUCIONES:

No apto para ser utilizada en salas de Resonancia Magnética ya que contiene resorte de acero. Ser utilizado por personas especializadas en el área. 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:

PVC grado médico, anillado en acero. Todos los materiales utilizados han sido homologados a nivel internacional para aplicaciones médicas. No contienen látex.

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:	2015DM-0002932-R1
CLASIFICACIÓN DE RIESGO	IIB
PRESENTACIÓN:	UNIDAD
FABRICANTE:	Tracoe Medical, Gmbh
MARCA:	TRACOE MEDICAL

INFORMACIÓN ADICIONAL:

La cánula dispone de placa regulable sujeta por un mecanismo de muelle que permite desplazarse a lo largo de la cánula sin cambiar la posición del tubo en la tráquea. La placa dispone de dos alas curvadas que pueden deslizarse en direcciones opuestas en un ángulo de 60 a 180 permitiendo adaptación universal a la anatomía del paciente. Provista de balón de baja presión, con balón piloto unido a línea radiopaca para su control radiológico, conector luer-lock unidireccional para el balón piloto. Obturador con punta atraumática en la extremidad para facilitar la inserción sin dañar la tráquea.

Atención:

Realice prueba del neumotaponador para verificar su integridad y que no exista una fuga.