

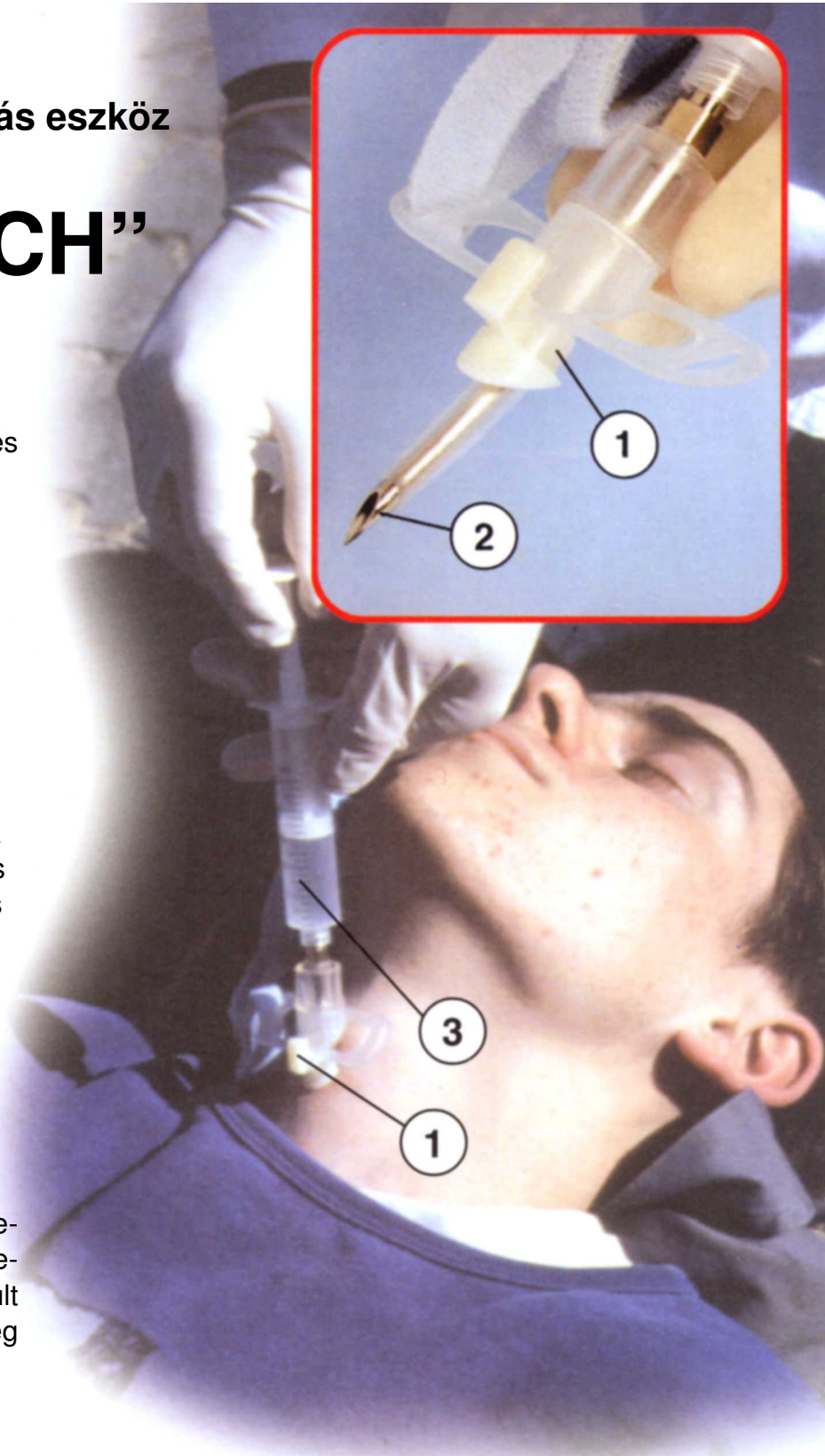
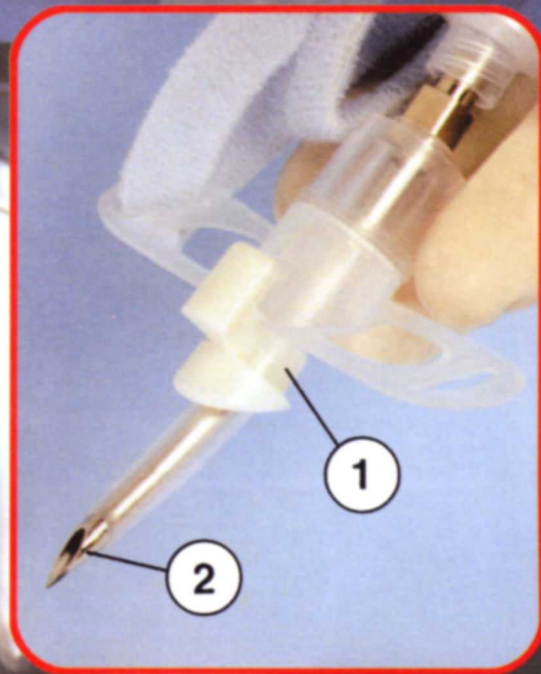
Sürgősségi cricothyreotomiás eszköz

”QUICKTRACH”

A felső légút elzáródása esetén a QUICKTRACH lehetővé teszi a gyors és biztonságos légútbiztosítást

1. Az eltávolítható műanyag fék megakadályozza, hogy a tű esetleg túl mélyre hatoljon és megsértse a légcső hátsó falát
2. A kúpos tűcsúcs garantálja, hogy csak a szükséges és lehető legkisebb nyílás képződjön, továbbá csökkenti a vérzés veszélyét.
3. A fecskendő a QUICKTRACH eszköz punkció alatti megtartására is szolgál, de emellett a légcsőbe történt behatolás indikálását biztosítja.

A felnőttek számára 4 mm-es , a gyermekeknek 2 mm-es, csecsemők részére pedig 1.5 mm-es belső átmérővel készült kanül megfelelő lélegeztetést biztosít még kézi lélegeztető ballonnal is.



”QUICKTRACH” egyedi steril csomagolásban nyakrögzítő szalaggal, fecskendővel és szilikon összekötőcsővel

csecsemők részére 1.5mm belső átmérővel
gyermekeknek 2mm belső átmérővel
felnőtteknek 4 mm belső átmérővel

Cricothyreotomiás gyakorló eszköz
cserélhető bőrfelülettel és ádámcsutkával

Katalógusszám

30-04-015-1
30-04-002-1
30-04-004-1

30-15-000

A "QUICKTRACH" használati utasítása



1. kép

Készítsük elő a beteget úgy, hogy nyakát teljesen kifeszítjük a fej hátrahajtásával. Ha szükséges, helyezzük egy ruhadarabot a nyak alá.

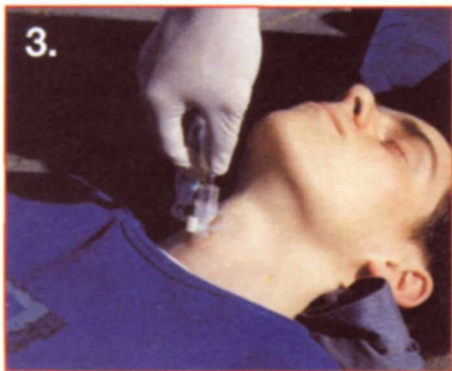
Vegyük ki a QUICKTRACH eszközt a steril csomagolásból, amely azonnal felhasználásra kész állapotban van. Mutatóujjunkkal haladjunk lefelé a nyakon, keressük meg a cricothyreoidalis membránt úgy, hogy először az ádámcsutkát lokalizáljuk. Vezessük ujjunkat a pajzsporc mély pontjára közvetlenül a gyűrűporc elé. Ez a korrekt hely a katéter bevezetésére.



2. kép

Tartsuk az eszközt erősen és merőlegesen szúrjuk be a gégébe

A tű éles csúcsa és kónuszos kiképzése miatt nincs szükség a bőrön szikével előzetesen bemetszést készíteni. A gégén képződő nyílás nagyobb mértékben a bőr tágulása révén jön létre, mintsem a szövetek elmetészésével. Ez csökkenti a vérzés veszélyét és csak az éppen szükséges méretű nyílás jön létre.



3. kép

A tű beszúrása után változtassuk meg annak helyzetét 90°-ról 60°-ra és toljuk előre, ameddig a biztonsági távtartó megengedi. Ez a kis műanyag fék megakadályozza, hogy a tűt véletlenül (a beszúrás utáni hirtelen ellenálláscsökkenés következtében) a légcső túlsó faláig toljuk és ezáltal sérülést okozunk rajta. Ezután szívjuk meg a fecskendőt. Mikor behatolunk a légcsőbe, a fecskendőbe levegő kezd áramlani.



4. kép

Vegyük le a biztonsági távtartót (féket).



5. kép

A fék eltávolítása után tartsuk erősen a fecskendőt, hogy a kanül megtartsa helyzetét. Toljuk tovább, de mostmár csak a műanyag kanült, ameddig a rögzítőszárnyak ráfekszenek a nyakra. Húzzuk ki a tűt. Ezután a kanült a rajta lévő szárnyakkal biztonságosan rögzítenünk kell a nyak körül a csomagban található rögzítőszalaggal. A katéter 15mm-es csatlakozóját kössük össze a lélegeztetőballonnal vagy lélegeztetőgéppel a QUICKTRACH készletben ugyancsak benne lévő flexibilis tubusösszekötő cső segítségével, majd kezdjük meg a lélegeztetést.

Szükség esetén 6 (2 mm) vagy 12 Ch. (4 mm) méretű leszívókatétert alkalmazhatunk a váladék leszívásához.

FIGYELMEZTETÉS

Ha a fék eltávolítása után sem tudunk még a fecskendővel levegőt szívni elhízott nyak esetén, akkor toljuk tovább a fém tűt a rajta lévő kanüllel együtt, amíg el nem érjük a légcsövet. Csak ezután húzzuk ki a fém tűt.

VBM

Pásztor ADA-MED Kft. * 1029 Budapest, Zsolt fejedelem u. 19/B.

T: 397-0109, 376-9576; Fax: 397-0109, 376-9576;

E-mail: adamed@adamed.hu; WEB: www.adamed.hu - www.laringealis-tubus.hu