

SISTEMA DE ASPIRAÇÃO FECHADO

Fabricante: Shenzhen Ruide Medical Technology co.,LTD.



Introdução

O sistema de aspiração fechado foi projetado para retirada passiva de secreção endotraqueal em pacientes que fazem uso da ventilação mecânica, seja por via oro traqueal ou cânula de traqueostomia, permitindo a oxigenação contínua durante todo procedimento de aspiração, impedindo que o paciente seja acometido de complicações futuras por acúmulo de secreção como também prevenindo de possíveis contaminações cruzadas.

Descrição geral

O cateter de aspiração em sistema fechado é composto por uma sonda de aspiração em PVC, centimetrada com marcações de graduação em toda extensão do cateter, possibilitando melhor reconhecimento da profundidade e inserção. Translúcidos, favorecendo a visualização do muco, com ponta arredondada, lisa, atraumática e orifícios laterais. Manta em EVA (Acetato de vinilo de polietileno) fina e resistente, facilitando o manuseio da sonda sem contato direto do profissional com o sistema e/ou com secreções contaminadas. Conector duplo giratório para conexão ao tubo endotraqueal ou cânula de traqueostomia de um lado e circuito do ventilador mecânico do outro. Dupla via de instilação com válvula antirrefluxo, disposto com arranhaduras e marcação ON/OFF, válvula para controle de vácuo com trava por pressão e tampa protetora na extremidade distal. Disponível em modelos direcionados para pediatria e adulto, nos tamanhos 6Fr, 8Fr e 10Fr com sonda de 30 centímetros de comprimento respectivamente e 12Fr, 14Fr e 16Fr com 60 centímetros de comprimento. Orientação de troca a cada 72 horas ou conforme necessidade.

Modo de uso:

- 1) O vácuo deve ser testado antes de iniciar o procedimento.
- 2) No conector giratório acople o tubo endotraqueal ou cânula de traqueostomia e no outro conector o circuito do suporte ventilatório.
- 3) Em caso de secreção espessa, se faz necessário injetar na via de instilação acima da trava antirrefluxo, solução fisiológica esterilizada (Soro fisiológico, água destilada ou conforme padronização da unidade) pra mudança da reologia do muco.
- 4) Insira o cateter para baixo no tubo endotraqueal ou cânula de traqueotomia com polegar e indicador à profundidade desejada;
- 5) Depois de inserir o cateter, pressione a válvula de forma continua, para aplicar a sucção;
- 6) Enquanto aplica sucção, retire o cateter cuidadosamente ate que a extremidade azul da sonda esteja visível.
- 7) Repita o movimento de introdução do cateter caso seja necessário para outro ciclo de aspiração.
- 8) Ao finalizar o procedimento, lave a sonda instilando solução na via abaixo a trava antirreflexo.
- 9) Por fim, gire a válvula antirrefluxo para bloqueio proximal e trave a válvula de controle do vácuo.
- 10) Anexar etiqueta para controle.

Instruções de Lavagem da sonda:

Segurar o conector com uma das mãos para realizar o travamento do disco antirrefluxo e avançar o cateter até o cálice transparente, dispensar a solução de água destilada pelo acesso da porta de irrigação (distal) para lavagem do cateter, e na via de irrigação (proximal) para lavagem de todo circuito.

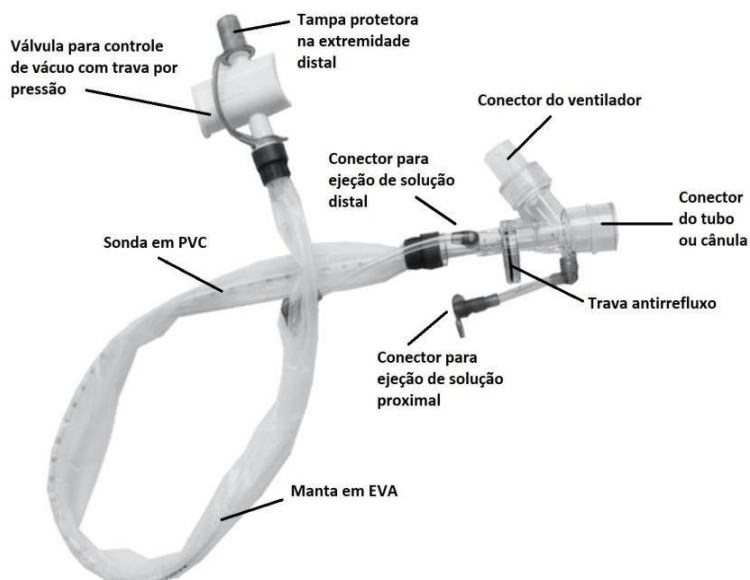
Variações:

CÓDIGO	TAMANHO	COMPRIMENTO	INDICAÇÃO
IMP – 001	06 Fr	300 mm (30 cm)	Pediátrico
IMP – 002	08 Fr	300 mm (30 cm)	Pediátrico
IMP – 003	10 Fr	300mm (30 cm) ou 600mm (60 cm)	Pediátrico
IMP – 004	12 Fr	600 mm (60 cm)	Adulto
IMP – 005	14 Fr	600 mm (60 cm)	Adulto
IMP – 006	16 Fr	600 mm (60 cm)	Adulto

Contraindicações:

- Distúrbios hemorrágicos
- Oclusões das vias aéreas
- Danos nas membranas mucosas
- Estimulação vagal
- Arritmia cardíaca
- Hipóxia
- Traqueíte

Características do produto



VALIDADE: 02 ANOS
PRODUTO DE USO ÚNICO
ESTERELIZADO POR ÓXIDO DE ETILENO