

EPSA[®] *safety first*

**CÁNULA PARA
TRAQUEOSTOMÍA ARMIFLEX
FENESTRADA CON BALÓN**

CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMÍA ARMFLEX FENESTRADA CON BALÓN

CÓDIGO: 9242

1 cánula de PVC curva, reforzada con espiral exible de acero inoxidable, orificio distal pulido, atraumático. Orificio para fonación.

Plaqueta de jación pivotante. Balón de baja presión, balón piloto y válvula de retención.

2 cánulas de PVC, interiores, intercambiables, (una con orificio para fonación y otra sin orificio para fonación).

1 mandril de introducción.

1 tapa tos.

1 válvula para fonación.

1 conector estándar.

1 cinta velour con velcro.



Medidas

7,0 / 8,0 / 9,0 / 10,0 / 11,0 mm.

ESTÉRIL, ENVASE INDIVIDUAL, USO ÚNICO

Recomendaciones de uso

La Cánula para Traqueostomía Armflex fenestrada, con balón, está indicada en pacientes que requieren ventilación mecánica, debido a alteraciones funcionales, postraumáticas o quirúrgicas que afectan la permeabilidad de este sector de la vía aérea.

Su finalidad es:

- posibilitar la asistencia respiratoria mecánica;
- direccionar el flujo aéreo espiratorio hacia la laringe para posibilitar la fonación;
- permitir maniobras endoscópicas (diagnósticas y/o terapéuticas en vía aérea);
- facilitar la humidificación de secreciones y la aspiración endotraqueal.

El balón sella la luz traqueal, lo que permite un control adecuado del movimiento de los gases durante la ventilación mecánica y evita el desplazamiento de fluidos y secreciones de la vía aérea superior hacia el árbol bronquial.

La pared de la cánula esta reforzada con un espiral de acero inoxidable que le proporciona alta resistencia al acodamiento y al colapso de su lumen por compresión extrínseca.

Se usa en pacientes portadores de traqueostomía que mantienen su capacidad de fonación o se encuentran en etapa de reeducación fonatoria.

El producto se ofrece con:

- (2) cánulas internas para que el paciente, siempre, tenga una en uso y otra limpia para su sustitución,
- (1) conector estándar, que permite la conexión de la cánula de traqueostomía a:
 - dispositivos de ventilación mecánica, manuales o automáticos (respiradores),
 - dispositivos para realizar nebulizaciones.
- (1) tapa tos, utilizado para evitar que las secreciones traqueo-bronquiales sean eyectadas durante la espiración o accesos de tos.
- (1) cinta de fijación, fabricada con material cuya textura asegura una correcta fijación de la cánula sin riesgo de rotura de la plaqueta.

Se provee con mandril de introducción para facilitar su aplicación en traqueostomías de recientes realización.