

EPSA[®] *safety first*

**CÁNULA PARA
TRAQUEOSTOMÍA ARMIFLEX
FENESTRADA SIN BALÓN**

CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMÍA ARMFLEX FENESTRADA SIN BALÓN

CÓDIGO: 9241

1 cánula de PVC curva, reforzada con espiral flexible de acero inoxidable, orificio distal pulido, atraumático. Orificio para fonación. Plaqueta de fijación pivotante.

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, sin balón, está indicada en pacientes con traqueostomía que han adquirido autonomía en la gestión del dispositivo por sí mismos o con la ayuda de su familia.

Facilita mantenimiento de la permeabilidad de la cánula en todo momento, si se forma un tapón mucoso, se debe retirar la cánula interna y la cánula de traqueostomía es suficiente para mantener transitoriamente la funcionalidad del dispositivo (a través de la cánula exterior).

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.

El producto se ofrece con:

- (2) cánulas internas para que el paciente, siempre, tenga una en uso y otra limpia para susustitución,
- (1) válvula de fonación, la cual, con su mecanismo unidireccional, permite el ingreso de aire a través de la cánula durante la fase de inspiración del ciclo respiratorio e impide el egreso del aire durante la fase espiratoria.

El aire que no puede salir al exterior a través del extremo distal de la cánula, es direccionado a través de los orificios de las cánulas interna y externa, hacia las cuerdas vocales para producir la fonación.

– (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 (velour con velcro), 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.