

EPSA[®] *safety first*

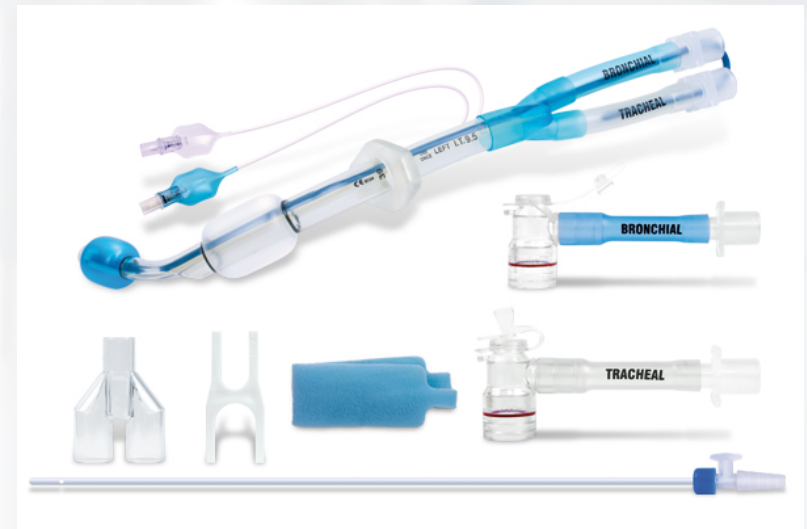
**CÁNULA PARA
TRAQUEOSTOMÍA BRONQUIAL
DOBLE LUMEN.
(IZQUIERDA – DERECHA)**

CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMÍA BRONQUIAL DOBLE LUMEN. (IZQUIERDA - DERECHA)

CÓDIGO:

- 9263 (izquierda L = 9,5 cm)
- 9264 (izquierda L = 7,5 cm)
- 9265 (izquierda L = 8,5 cm)
- 9266 (derecha L = 8,5 cm)
- 9267 (derecha L = 7,5 cm)
- 9268 (derecha L = 9,5 cm)

- 1 tubo de PVC, dividido por tabique longitudinal en dos (2) canales (traqueal y bronquial), orificios distales pulidos, atraumáticos. Conectores estándar semimontados
- Balones de baja presión, delimitados por anillos radiopacos (azul-bronquial / transparente- traqueal).
- Plaqueta de fijación al cuello.
- 1 mandril de introducción
- 2 piezas de conexión en ángulo con doble tapa de cierre y conectores estándar, rotatorios
- 1 pieza de conexión en "Y"
- 1 llave extractora de conectores
- 1 cinta velour con velcro para sujeción al cuello
- Catéteres de aspiración con control



Medidas

Ch 39 Longitud de segmento intra-
traqueal: 7,5 – 8,5 – 9,5 cm

ESTÉRIL, ENVASE INDIVIDUAL, USO ÚNICO

Recomendaciones de uso

La Cánula para Traqueostomía Bronquial Doble-Lumen está indicada en la intubación anestésica endobronquial selectiva, para cirugía pulmonar y torácica, en la realización de espirometría bronquial que requiera ventilación pulmonar individual y en maniobras de lavado pulmonar, en aquellos pacientes portadores de una traqueostomía.

Su finalidad es regular el pasaje de aire, gases, medicamentos o instrumental diagnóstico y terapéutico, posibilitando un adecuado manejo del sector pleuropulmonar a tratar.

Puede ser usado en:

– Separación pulmonar anatómica

. Hemoptisis masiva

. Lavado pulmonar total por proteinosis alveolar pulmonar

. Secreciones abundantes (ej. bronquiectasias, absceso pulmonar)

– Separación pulmonar fisiológica

. Lesión parenquimatosa unilateral

. Aspiración

. Contusión pulmonar

. Neumonía

. Edema pulmonar unilateral

. Trasplante pulmonar individual (complicaciones postoperatorias)

. Fístula broncopleurale

. Broncoespasmo unilateral

. Enfermedad pulmonar bilateral severa: falla de ventilación convencional