



АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА РЕАНІМАЦІЯ

2023-2024



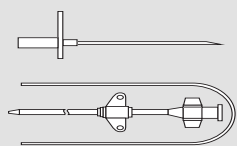
KAMMED

**ФАБРИКА МЕДИЧНОГО ОБЛАДНАННЯ
MEDICAL EQUIPMENT FACTORY**

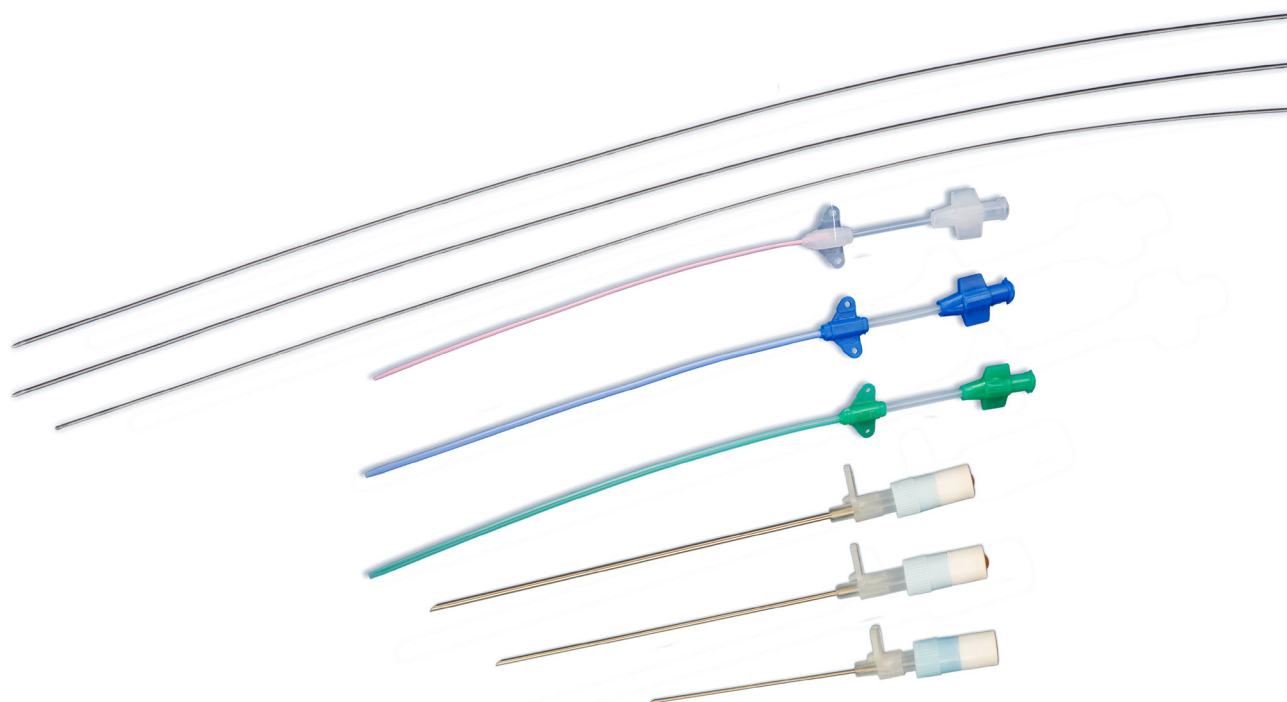
НВ О «КАММЕД» 32300, УКРАЇНА, Хмельницька область, м. Кам'янець-Подільський, вул. Крип'якевича, 3

Зміст

Катетери венозні	
Комплект встановлення підключичного катетера з «метеликом»	2
Катетер венозний підключичний.	6
Вимірювач центрального венозного тиску (400мм H ₂ O)	8
ЦВК	
Набір для встановлення ЦВК	10
Набір для гемодіалізу.	12
Ендотрахеальні трубки	
Ендотрахеальна трубка (без манжети).	14
Ендотрахеальна трубка (з манжетою низького тиску).	16
Ендотрахеальна трубка з манжетою низького тиску (з аспіраційним портом)	18
Ендотрахеальна трубка з манжетою низького тиску (з кисневим портом)	20
Стилет для встановлення ендотрахеальної трубки.	22
Катетери-відсмоктувачі оротрахеальні	
Катетер-відсмоктувач оротрахеальний (аспіраційний).	24
Катетер-відсмоктувач оротрахеальний з вакуум-контролером (аспіраційний) типу Вакон або Капкон	26
Кисневі катетери	
Носовий кисневий катетер двотрубний.	28
Носовий кисневий катетер регульований.	30
Носовий кисневий катетер педіатричний.	31
Вироби для кисневої терапії	
Банка-зволожувач кисню бульбашкового типу.	32
Киснева маска.	34
Регульована киснева маска.	35
Спинальна анестезія	
Голка спинальна.	36
Комплект для епідуральної анестезії	38
Манометр для вимірювання тиску спинномозкової рідини (400мм H ₂ O)	42
Ентеральне харчування	
Зонд для ентерального харчування з тросовим провідником.	44
Зонд для ентерального харчування (для ороназальної транспозиції).	48
Акcesуари	
Подовжувач інфузійних насосів.	52
Заглушка Луер.	52
Краник трьохходовий	53
Краник одноходовий	53
Ін'єкційний вузол.	53
Голка Дюфо	54
Голка пункції серця.	56
Трахеостомічні трубки	
Трахеостомічна трубка	58
Трахеостомічна трубка із манжетою низького тиску.	60
Трахеостомічна трубка фенестрована.	62
Трахеостомічна трубка з портом для надманжетної аспірації	64
Трахеостомічна трубка із двома манжетами низького тиску.	66
Назофарингеальний повітровід.	68



КОМПЛЕКТ ВСТАНОВЛЕННЯ ПІДКЛЮЧИЧНОГО КАТЕТЕРА З «МЕТЕЛИКОМ»

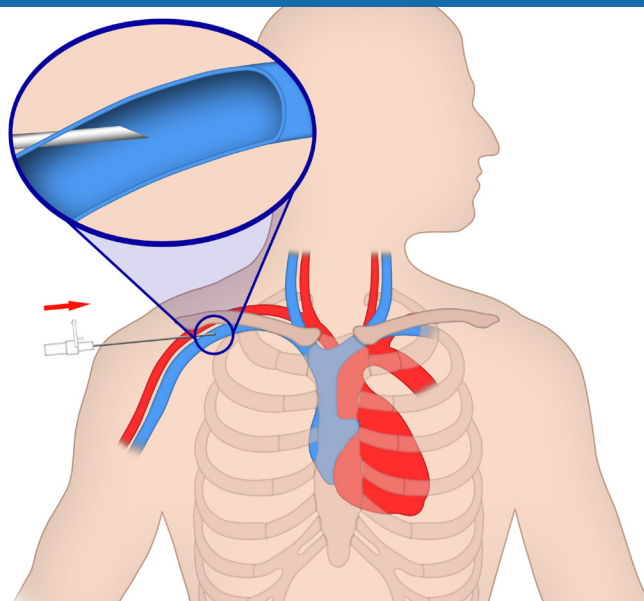


Катетер призначений для встановлення в центральні судини методом Сельдінгера. Катетеризація використовується для тривалого та багаторазового введення лікарських засобів у випадках неможливості трансфузії через периферичні вени, а також для здійснення парентерального харчування.



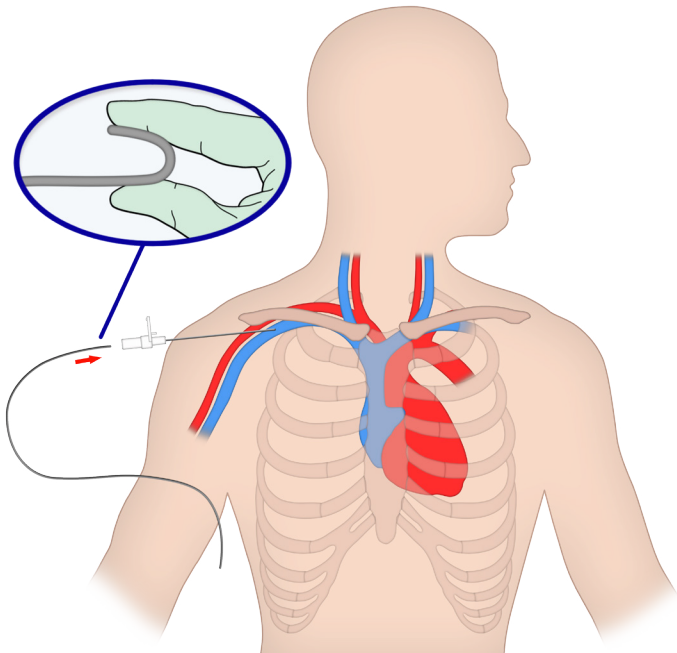
ОБМЕЖУВАЧ «МЕТЕЛИК»

- Еластичний полімерний катетер
- Конусна форма робочого кінця
- Порт Луер на проксимальному кінці
- Обмежувач глибини введення типу «метелик»
- Полімерний провідник зі сферичними кінцями
- Ін'єкційний вузол



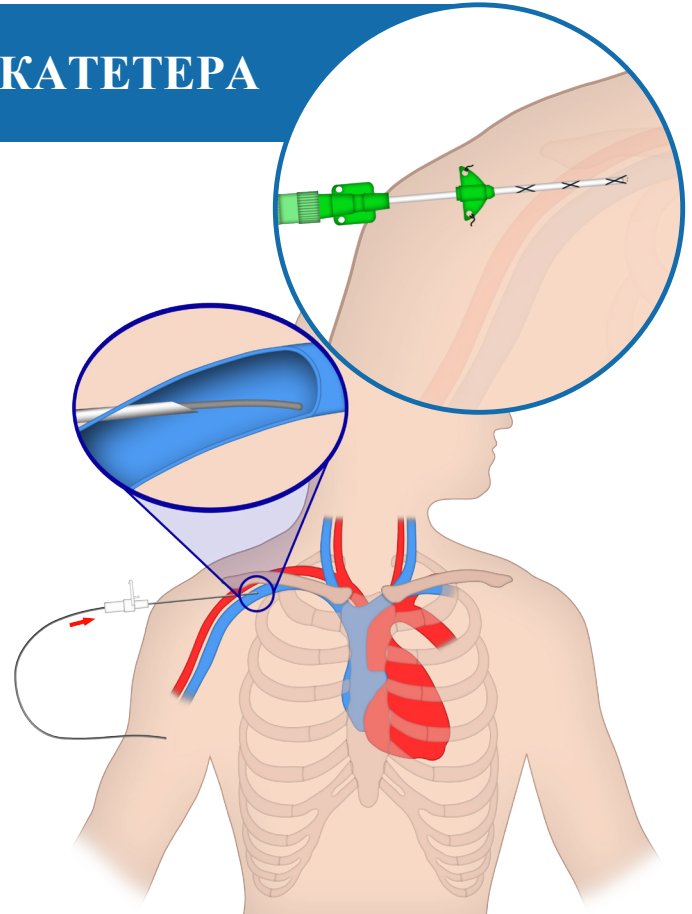
Мал. 1. Пункція підключичної вени.

ЗРУЧНА ФІКСАЦІЯ КАТЕТЕРА



Мал. 2. Використання провідника з гнучким кінцем.

Для встановлення катетера здійснюють пункцію центральної вени спеціальною голкою відповідного діаметру.



Мал. 3. Введення провідника у вену.

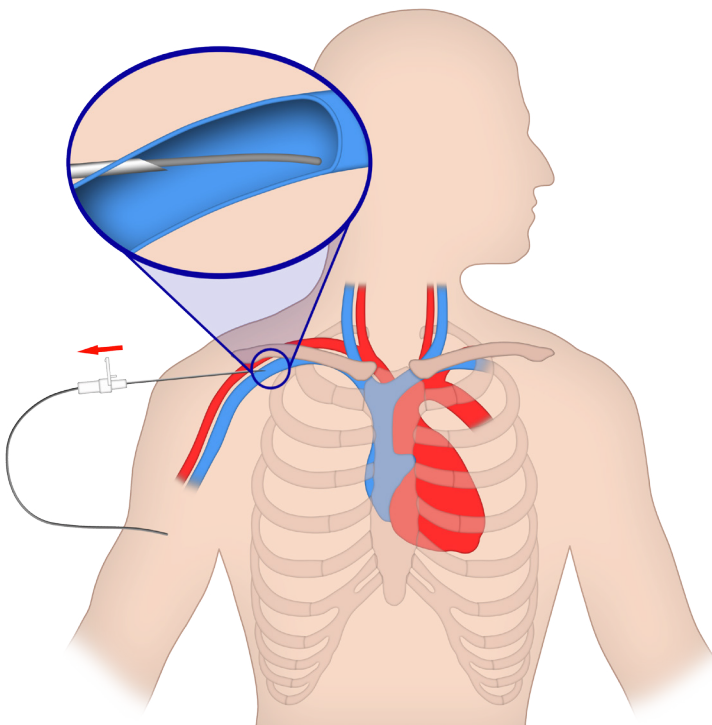
Кінці провідника ретельно оброблені, що сприяє його безперешкодному ковзанню у просвіті судини.

Через просвіт голки у вену вводять провідник.

Глибина введення провідника залежить від довжини робочої частини відповідного венозного катетера.

Провідник фіксують у просвіті судини, після чого витягають пункційну голку.

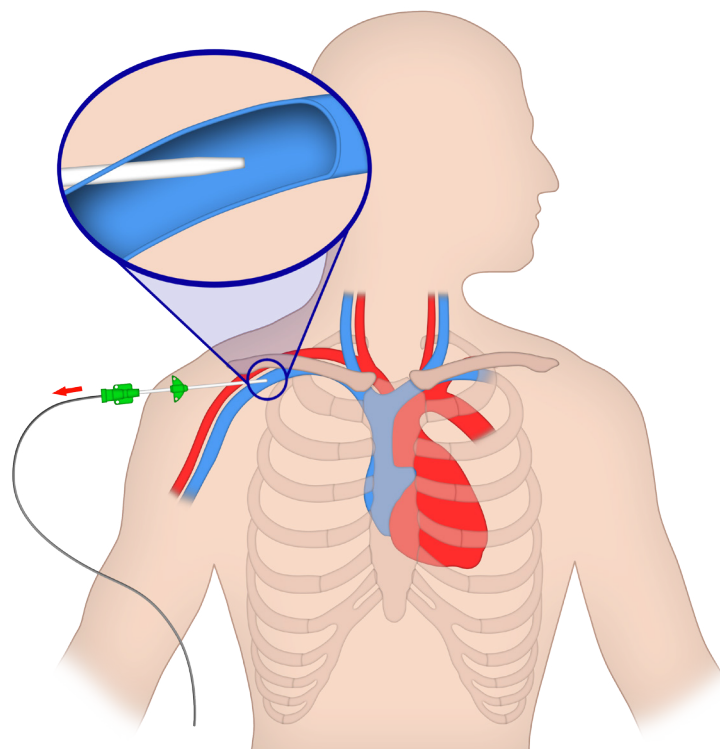
По провіднику вводять катетер у вену на глибину, що відповідає довжині його робочої частини.



Мал. 4. Вилучення пункційної голки.

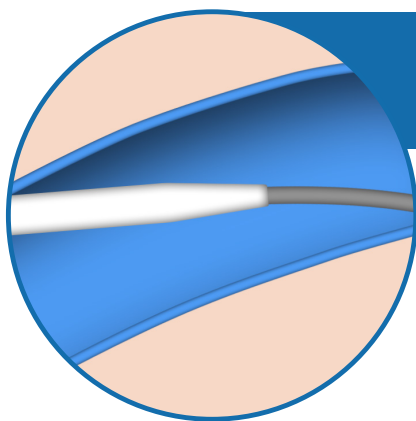
Конусна форма дистального кінця катетера сприяє легкості та атравматичності його просування у просвіті судини.

Після завершення встановлення катетера його положення фіксують і вилучають провідник.

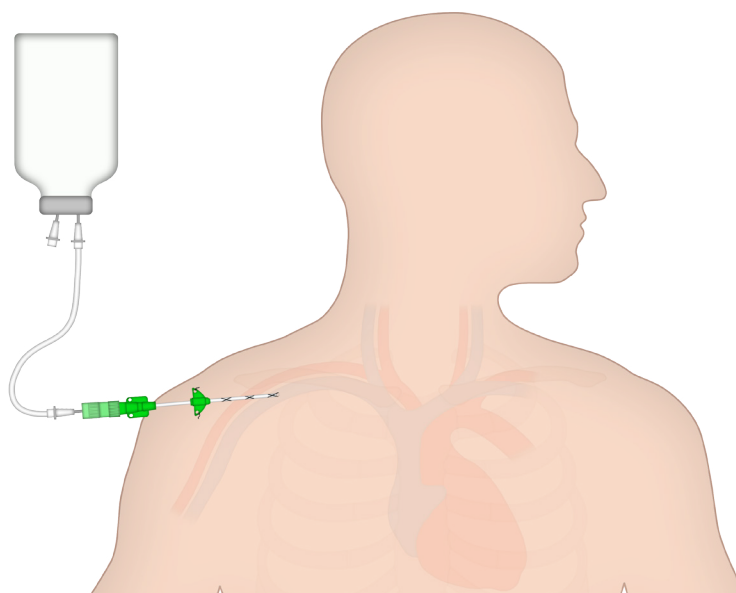


Мал. 5. Введення катетера за провідником.

КАТЕТЕР З КОНУСНОЮ ФОРМОЮ РОБОЧОГО КІНЦЯ



Обмежувач «метелик» має отвори для зручної шовної фіксації катетера до шкіри.






Мал. 6. Фіксація катетера на шкірі та підключення до інфузійної системи.




Прозора трубка-перехідник між «метеликом» та канюлею Луєра дозволяє стежити за наявністю крові або процесом введення рідини у вену через катетер.

Канюля Луєра на проксимальному кінці призначена для підключення катетера до інфузійного пристрою.



Комплект встановлення венозного підключичного катетера з «метеликом»

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина катетера, мм	Кольоровий код
0211.01000019	1.0 x 0.6	19	70	
0211.01000017	1.5 x 1.0	17	140	
0211.01000015	2.0 x 1.5	15	150	




Комплект встановлення рентгеноконтрастного венозного підключичного катетера з «метеликом»

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина катетера, мм	Кольоровий код
0211.02000019	1.0 x 0.6	19	70	
0211.02000017	1.5 x 1.0	17	140	
0211.02000015	2.0 x 1.5	15	150	




Комплект встановлення рентгеноконтрастного венозного підключичного катетера з «метеликом» та з тросовим провідником

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина катетера, мм	Кольоровий код
0211.03000017	1,5 x 1.0	17	140	
0211.03000015	2,0 x 1,5	15	150	



Катетер венозний підключичний з «метеликом»

Код товару	Діаметр, мм	Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0212.01040604	1,3 x 0,6	4	70	
0212.01041305	1,7 x 1.0	5	140	
0212.01041406	2,0 x 1,4	6	150	




Катетер рентгеноконтрастний венозний підключичний з «метеликом»

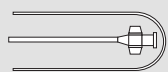
Код товару	Діаметр, мм	Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0212.02040604	1,3 x 0,6	4	70	
0212.02041305	1,7 x 1.0	5	140	
0212.02041406	2,0 x 1,4	6	150	

Катетер рентгеноконтрастний венозний підключичний з «метеликом» та з тросовим провідником

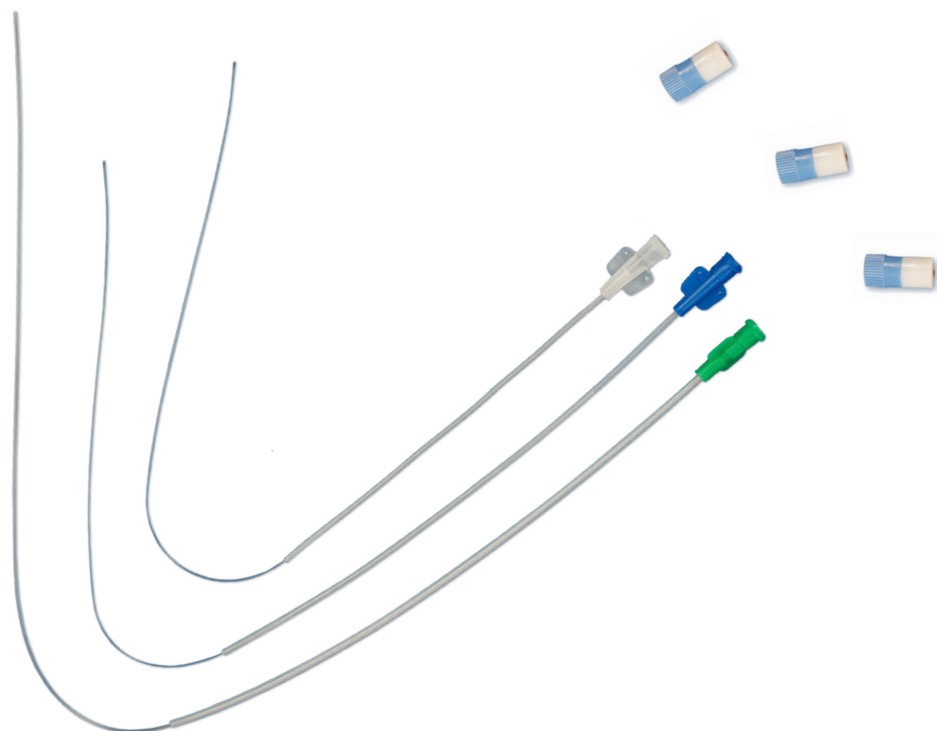
Код товару	Діаметр, мм	Розмір	Довжина, мм	Кольоровий код
0212.03041305	1,7 x 1.0	5	140	
0212.03041406	2.0 x 1.5	6	150	

Голка для встановлення катетера підключичного

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина, мм	Кольоровий код
0213.01080419	1.0 x 0.6	19	60	
0213.01080917	1.5 x 1.0	17	105	
0213.01081115	2.0 x 1.5	15	125	

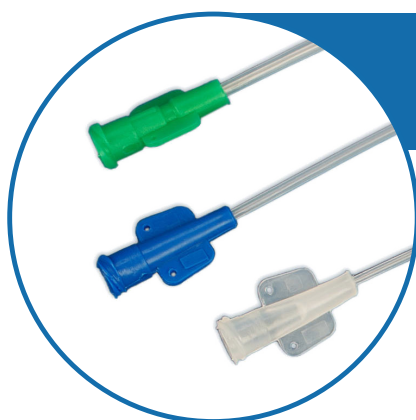


КАТЕТЕР ВЕНОЗНИЙ ПІДКЛЮЧИЧНИЙ

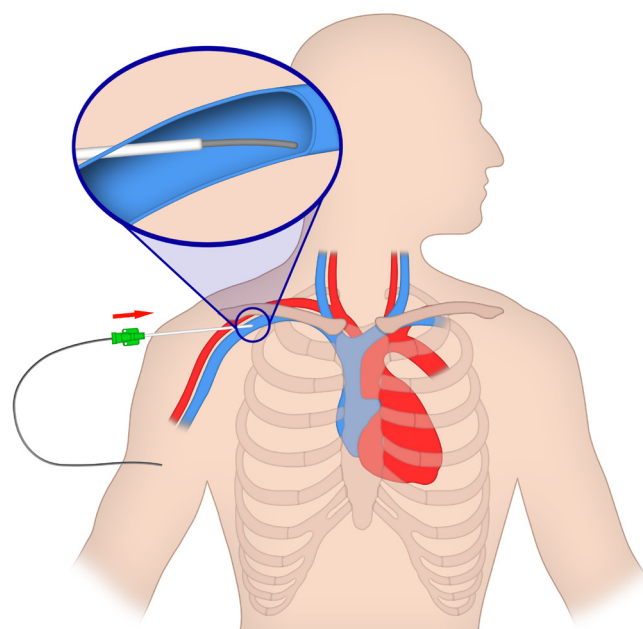


Отвори на канюлі Луера дозволяють зафіксувати катетер, що перешкоджає його руху, а також зменшує інфікування шляхом міграції бактерій з поверхні шкіри вглиб рани.

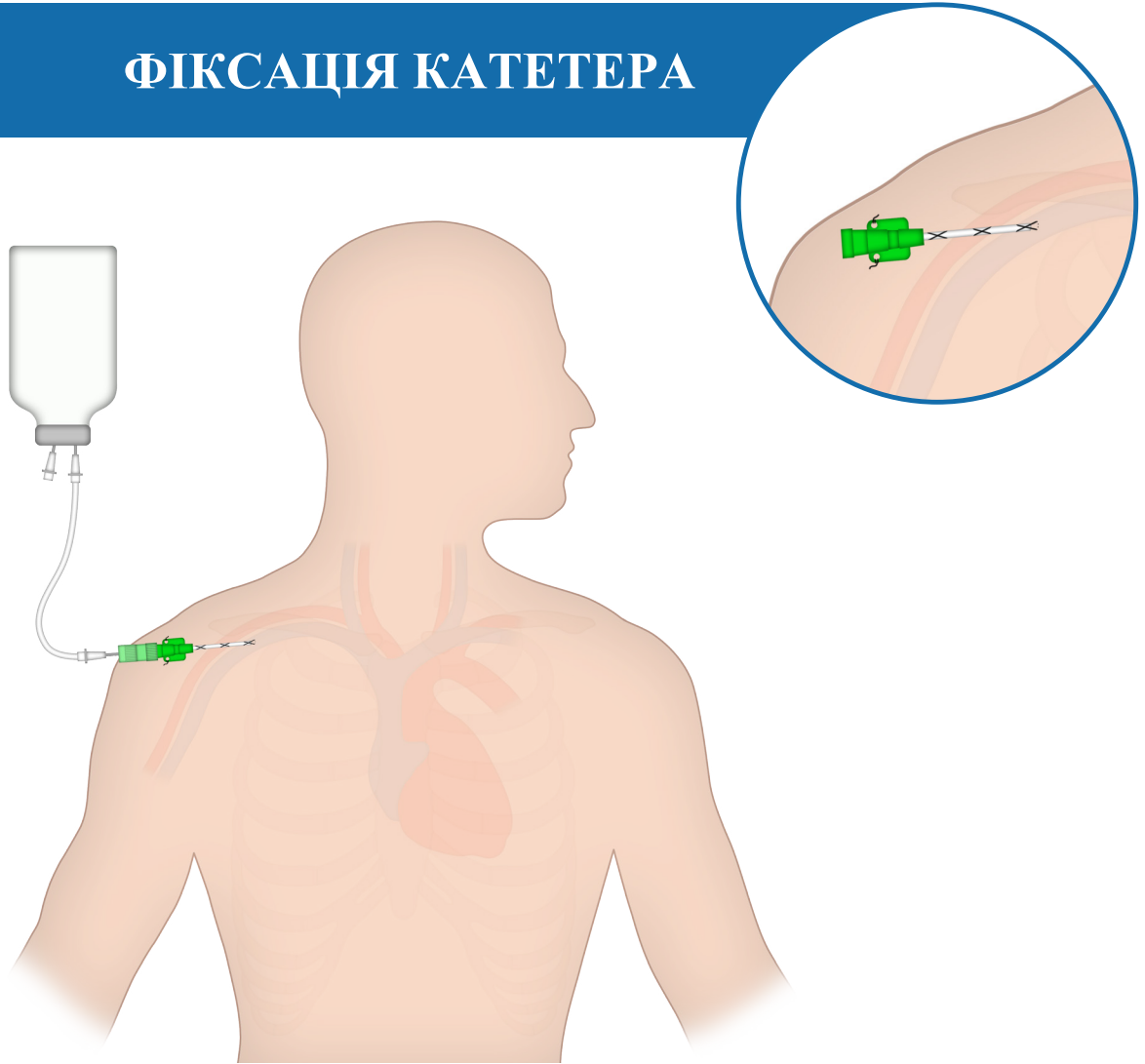
КАНЮЛЯ З ОТВОРАМИ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ



- Полімерний катетер з прямим зрізом робочого кінця та канюлею Луера
- Полімерний провідник
- Ін'єкційний вузол



ФІКСАЦІЯ КАТЕТЕРА

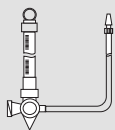


Отвори на крильцях канюлі Луера призначені для шовного закріплення катетера до шкіри.

За допомогою канюлі Луера до катетера підключається пристрій для інфузії рідини.

Катетер венозний підключичний

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0212.04041204	1.3 x 0.6	4	130	●
0212.04045305	1.7 x 1.0	5	180	●
0212.04041806	2.0 x 1.4	6	200	●



ВИМІРЮВАЧ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ТИСКУ (400мм H₂O)

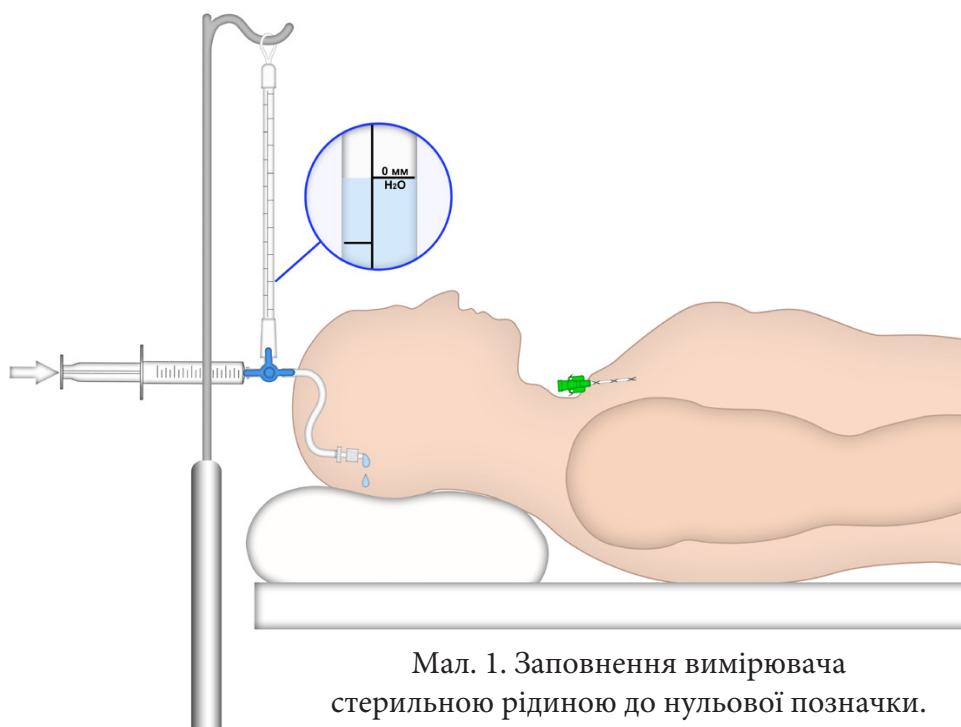


Вимірювач дозволяє визначати рівень венозного тиску (ЦВТ). Показник ЦВТ є важливою діагностичною інформацією при проведенні інтенсивної терапії. Вимірювання здійснюється за принципом сполучених ємностей шляхом приєднання виробу до венозного катетеру.

- Прозора полімерна трубка-вимірювач
- Шкала для визначення тиску (до 400 мм H₂O)
- Трубка-подовжувач довжиною 1000 мм
- Трьохходовий краник

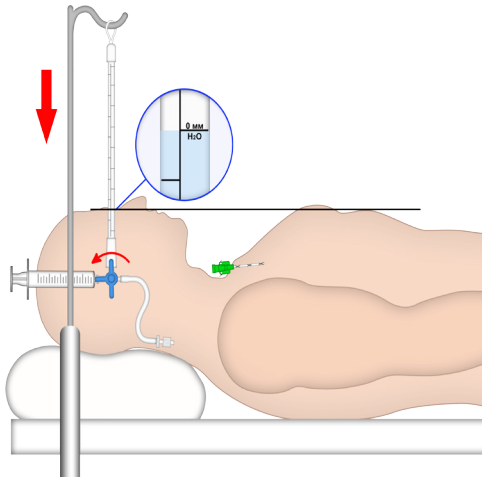


ШКАЛА ТИСКУ ДО 400мм H₂O



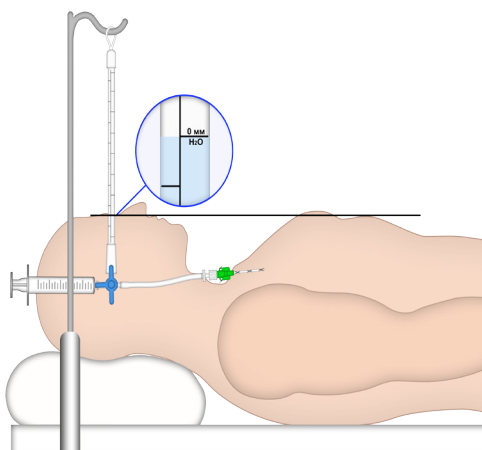
Мал. 1. Заповнення вимірювача стерильною рідиною до нульової позначки.

ПРОСТОТА І ТОЧНІСТЬ ВИМІРЮВАНЬ



Мал. 2. Вирівнювання висоти вимірювача відповідно до положення пацієнта.

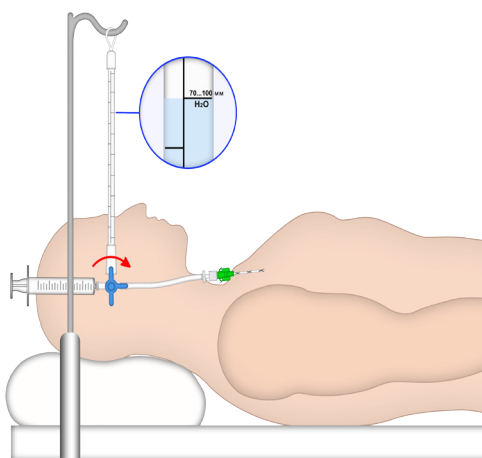
У верхній частині вимірювача передбачено кріплення, що дозволяє підвісити його на медичному штативі.



Мал. 3. Підключення вимірювача ЦВТ до катетера.

Манометр підвішують так, щоб нульова мітка шкали вимірювальної трубки була на рівні грудної клітки пацієнта.

Перекривши за допомогою краника канал надходження рідини в трубку манометра, через порт Луєра трубку-подовжувач заповнюють стерильним фізіологічним розчином.



Мал. 4. Вимірювання ЦВТ.

Положення краника змінюють, дозволяючи рідині, що заповнює катетер, вільно підніматися по трубці вимірника.

Шкала з діапазоном від -20 до 400 мм Н2О здатна відобразити весь діапазон можливих коливань рівня ЦВТ.

Код товару

Діаметр, мм

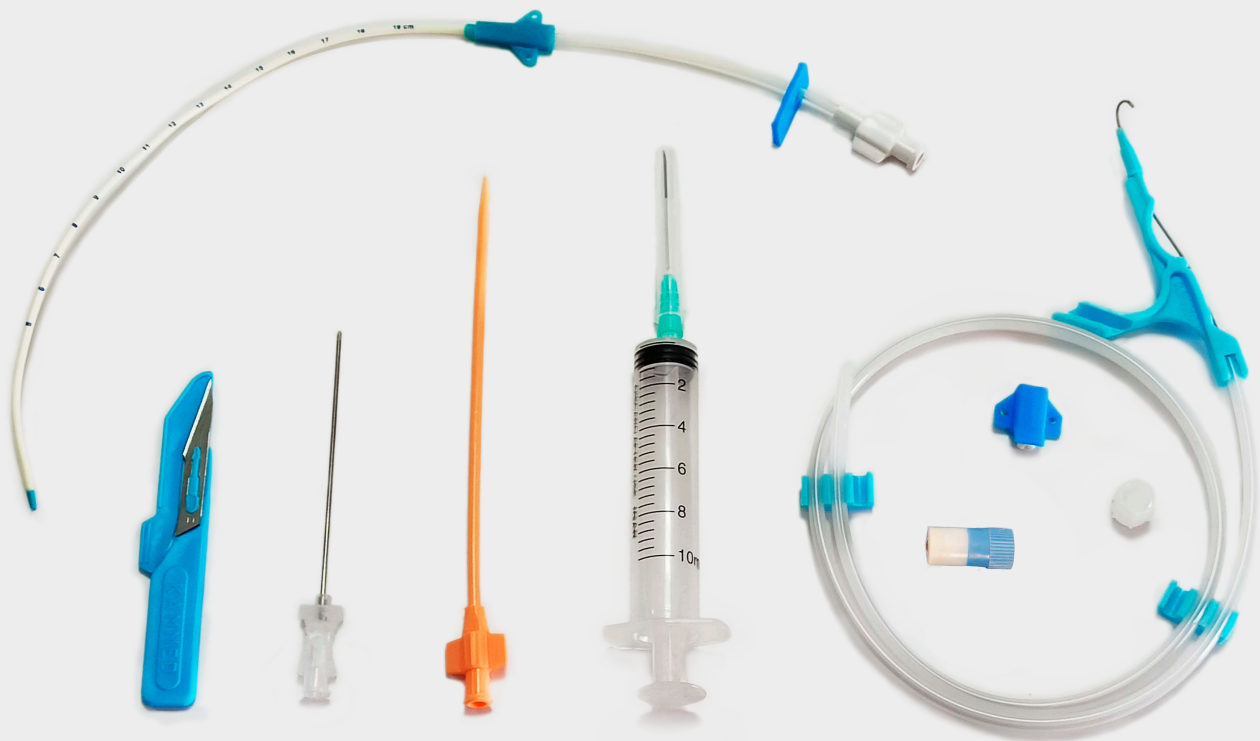
Розмір, Fr

0214.01092509

3.0

9

НАБІР ДЛЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА



Катетер виготовлений із високоякісного, гіпоалергенного, рентгеноконтрастного поліуретану медичного призначення.. Катетер виконаний з м'яким атравматичним кінчиком.

КОМПЛЕКТАЦІЯ:

- Катетер із рентгеноконтрастного поліуретану з розмірними мітками
- Голка для встановлення пряма або V-подібна голка G18
- Система встановлення з тросовим j-провідником
- Дилататор (буж)
- Скальпель
- Шприц 10 мл з голкою
- Заглушка
- Шкірний фіксатор
- Ін'єкційний вузол



ОДНОКАНАЛЬНИЙ



F5; F6; F7; F8; F9

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм
0214.01000005	1.7	5	200
0214.01000006	2.0	6	200
0214.01000007	2.4	7	200
0214.01000008	2.7	8	200
0214.01000009	3.0	9	200

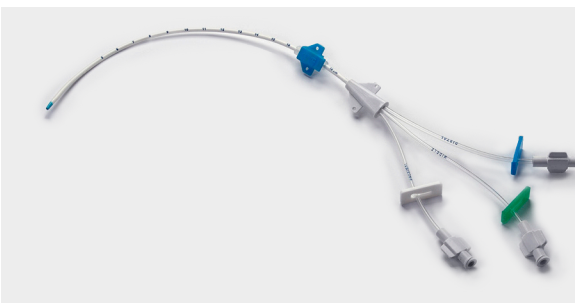


ДВОКАНАЛЬНИЙ



F6; F7; F8; F9

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм
0214.02000006	2.0	6	200
0214.02000007	2.4	7	200
0214.02000008	2.7	8	200
0214.02000009	3.0	9	200



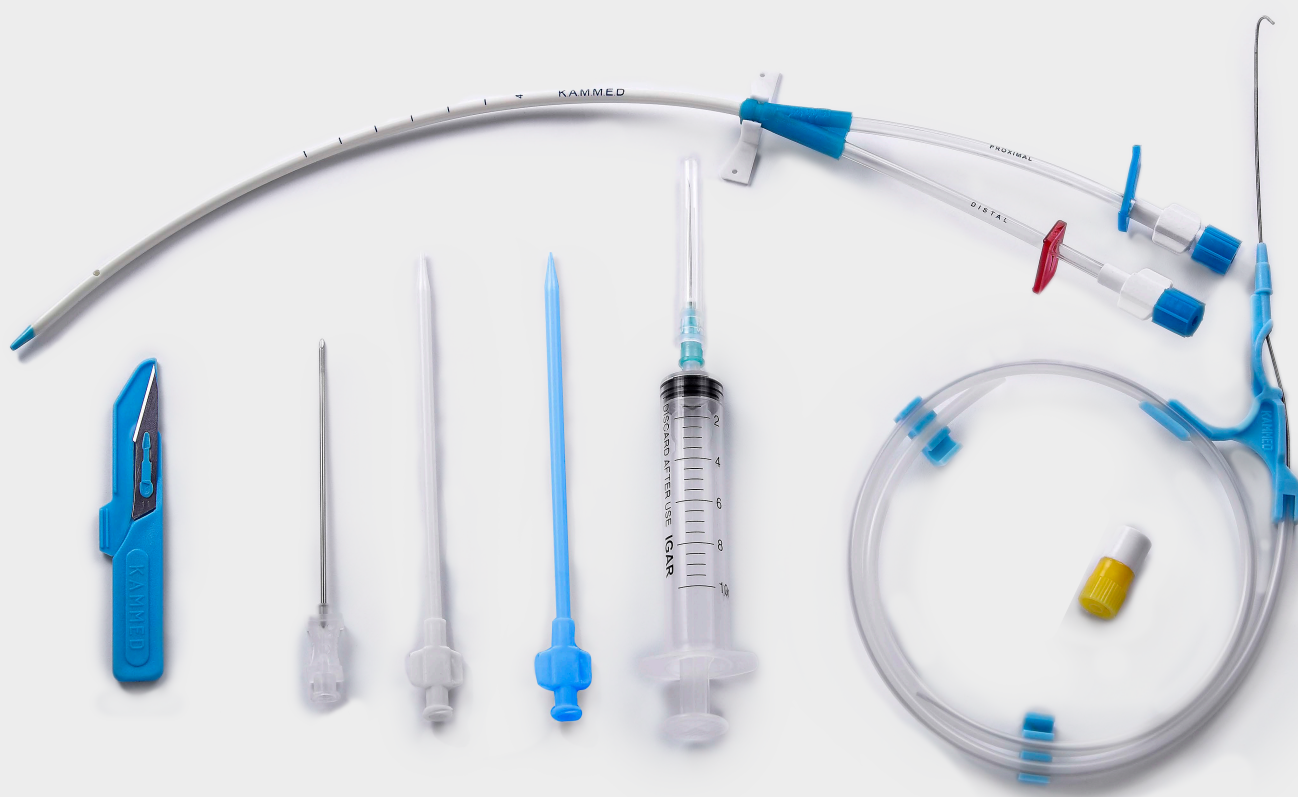
ТРЬОХКАНАЛЬНИЙ



F7; F8; F9

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм
0214.04000007	2.4	7	200
0214.04000008	2.7	8	200
0214.04000009	3.0	9	200

НАБІР ДЛЯ ГЕМОДІАЛІЗУ

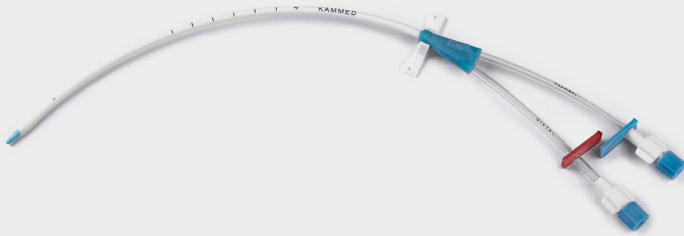


Катетер виготовлений із високоякісного, гіпоалергенного та рентгеноконтрастного поліуретану медичного призначення, що застосовується для позаниркового очищення крові.

КОМПЛЕКТАЦІЯ:

- Катетер із рентгеноконтрастного поліуретану з розмірними мітками
- Голка для встановлення пряма або V-подібна голка G18
- Система встановлення із тросовим j-провідником
- Дилататори (бужі)
- Скальпель
- Шприц 10 мл з голкою
- Заглушка
- Шкірний фіксатор
- Ін'єкційний вузол

ДЛЯ ГЕМОДІАЛІЗУ



F11; F12; F14

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм
0214.03000011	3.5	11	200
0214.03000012	4.0	12	200
0214.03000014	4.6	14	200

V-ПОДІБНА ГОЛКА



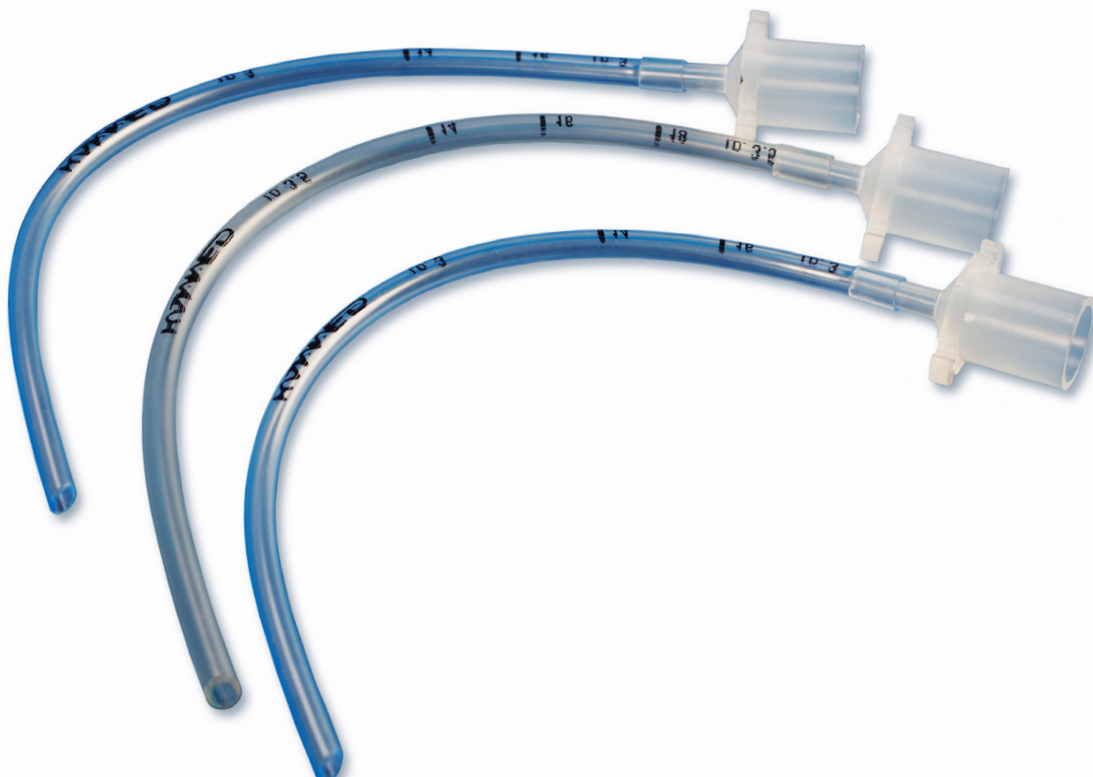
Корпус голки є зручним для маніпуляцій. Канюля має бічний канал, через який заводиться провідник без від'єднання шприца від пункційної голки.

Герметичний клапан гарантує "закриту" систему.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина, мм
0212.02080717	1.5	17	70
0212.02080718	1.3	18	70

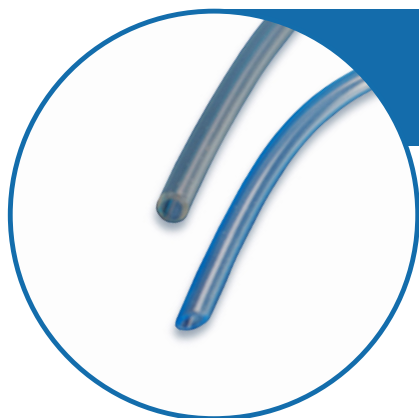


ЕНДОТРАХЕАЛЬНА ТРУБКА (без манжети)

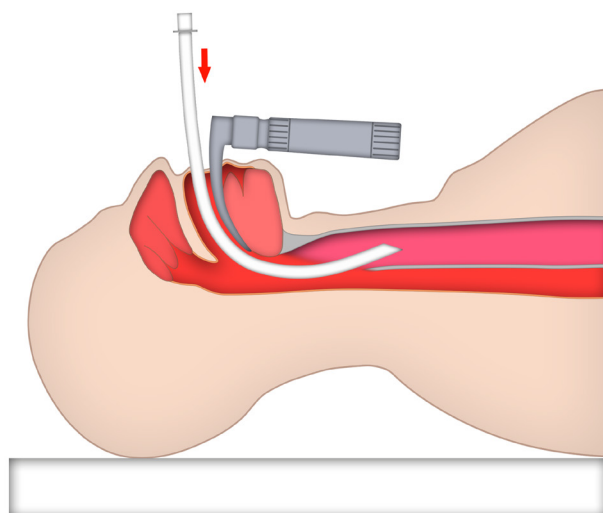


Ендотрахеальна трубка призначена для здійснення короткочасної та тривалої штучної вентиляції легень, допоміжної вентиляції та проведення інгаляційного наркозу.

АНАТОМІЧНА ФОРМА

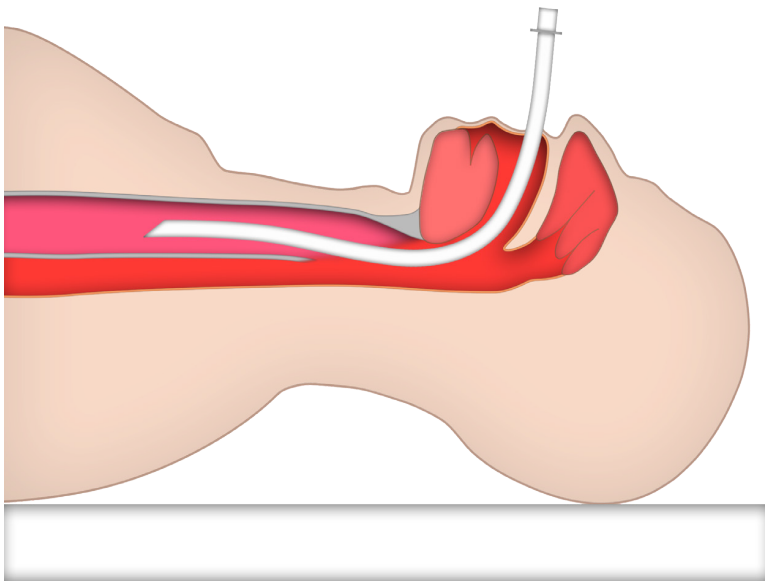


- Анатомічно вигнута форма
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Конектори стандартного розміру
- Мітки для визначення довжини
- Великий вибір розмірів



Мал. 1. Введення ендотрахеальної трубки.

СТАНДАРТНИЙ РОЗМІР КОНЕКТОРА



Ендотрахеальна трубка встановлюється у верхні дихальні шляхи за допомогою спеціального полімерного стилету відповідного розміру.

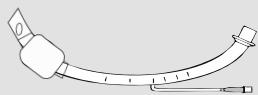
Мал. 2. Положення ендотрахеальної трубки у дихальних шляхах.

Полімерний матеріал трубки стає м'яким під впливом температури тіла, приймаючи анатомічну форму верхніх дихальних шляхів та мінімізуючи тиск на тканині.

Для зручності позиціонування, на ендотрахеальну трубку нанесені мітки глибини введення та діаметр виробу.

За допомогою конектора стандартних розмірів на проксимальному кінці трубка приєднується до апарату для штучної вентиляції легень.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Довжина, мм
0221.01010020	2.0	150
0221.01010025	2.5	150
0221.01010030	3.0	180
0221.01010035	3.5	200
0221.01010040	4.0	200

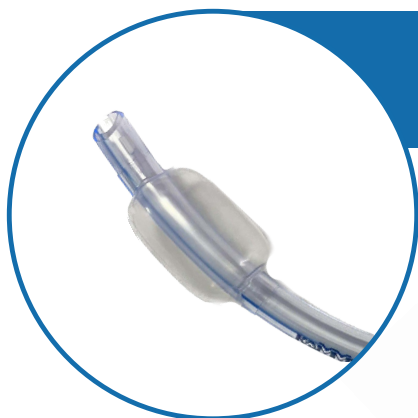


ЕНДОТРАХЕАЛЬНА ТРУБКА (з манжетою низького тиску)

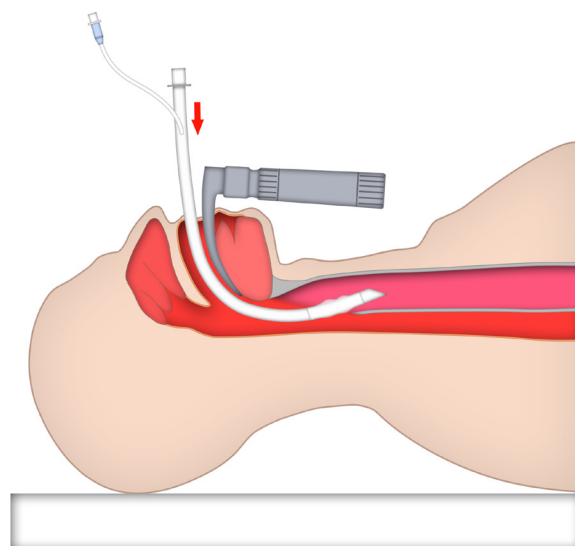


Використання ендотрахеальної трубки з манжетою низького тиску запобігає зворотній аспірації повітря. У незаповненому стані манжета щільно прилягає до стінки трубки для атравматичного проходження через голосову щілину. Наявність вікна Мерфі забезпечує прохідність трубки при перекритті мокротою її дистального кінця.

ПЕРЕШКОДЖАЄ ЗВОРОТНІЙ АСПІРАЦІЇ

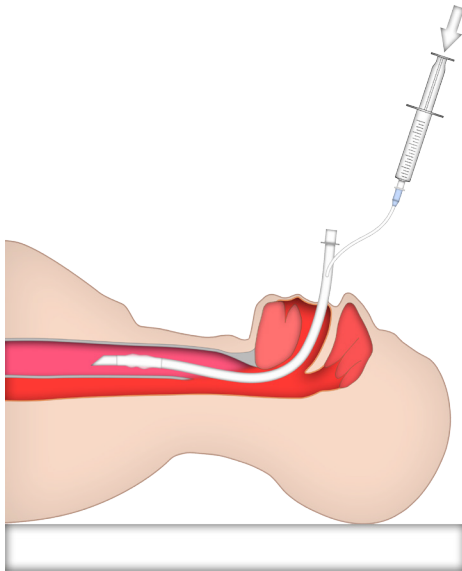


- Анатомічно вигнута форма
- Віконце Мерфі на дистальному кінці
- Роздувна манжета низького тиску
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Конектори стандартного розміру
- Мітки для визначення довжини
- Великий вибір розмірів



Мал. 1. Введення ендотрахеальної трубки.

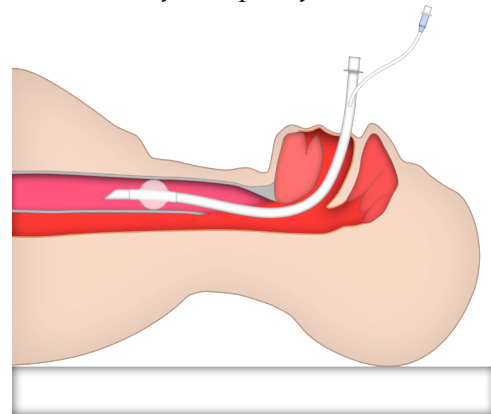
МІНІМАЛЬНИЙ ТИСК НА ТКАНИНИ



Мал. 2. Роздування манжети високого тиску.

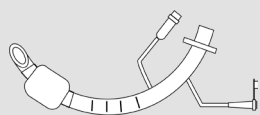
М'яка полімерна манжета створює герметичну пломбу і за рахунок своєї спеціальної форми мінімально впливає на слизову оболонку трахеї, дозволяючи уникнути багатьох постінтубаційних ускладнень.

Манжету низького тиску роздувають за допомогою шприца, приєднаного до канюлі Луера. Контрольний балончик дозволяє визначити ступінь роздування.

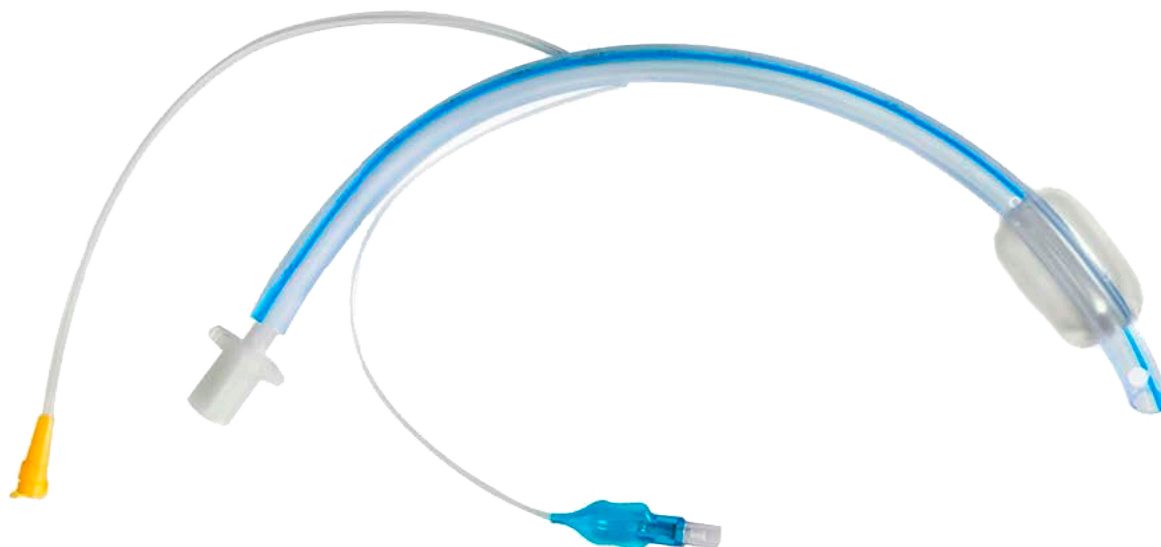


Мал. 3. Положення ендотрахеальної трубки з манжетою у дихальних шляхах.

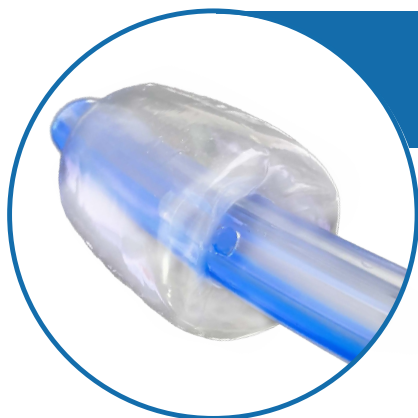
Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Довжина, мм
0221.02010040	4.0	220
0221.02010045	4.5	260
0221.02010050	5.0	260
0221.02010055	5.5	300
0221.02010060	6.0	300
0221.02010065	6.5	320
0221.02010070	7.0	320
0221.02010075	7.5	320
0221.02010080	8.0	340
0221.02010085	8.5	340
0221.02010090	9.0	340



ЕНДОТРАХЕАЛЬНА ТРУБКА з манжетою низького тиску (з аспіраційним портом)



Ендотрахеальна трубка з манжетою низького тиску з аспіраційним портом використовується в анестезіології та реаніматології для ендотрахеальної інтубації з можливістю механічного відсмоктування мокротиння з надманжетного простору.



ОТВІР НА АСПІРАЦІЙНОМУ КАНАЛІ

- Виготовлено з прозорого термопластичного полівінілхлориду
- Анатомічна вигнута форма
- Овальний зріз відкритого дистального кінця
- Вічко Мерфі на дистальному кінці
- Роздувна манжета низького тиску
- Канюля Луера з контрольним клапаном для роздуття манжети
- Канюля Луера з пробкою на проксимальному кінці аспіраційного каналу
- Рентгеноконтрастна смуга вздовж трубки
- Мітки для визначення глибини введення
- Конектор стандартного розміру на проксимальному кінці
- Стерилізовано оксидом етилену

АСПІРАЦІЙНИЙ КАНАЛ

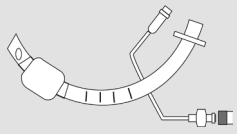


Санация надманжеточного пространства необходима для удаления содержимого из небольшого пространства между манжетой трубки и голосовыми связками.

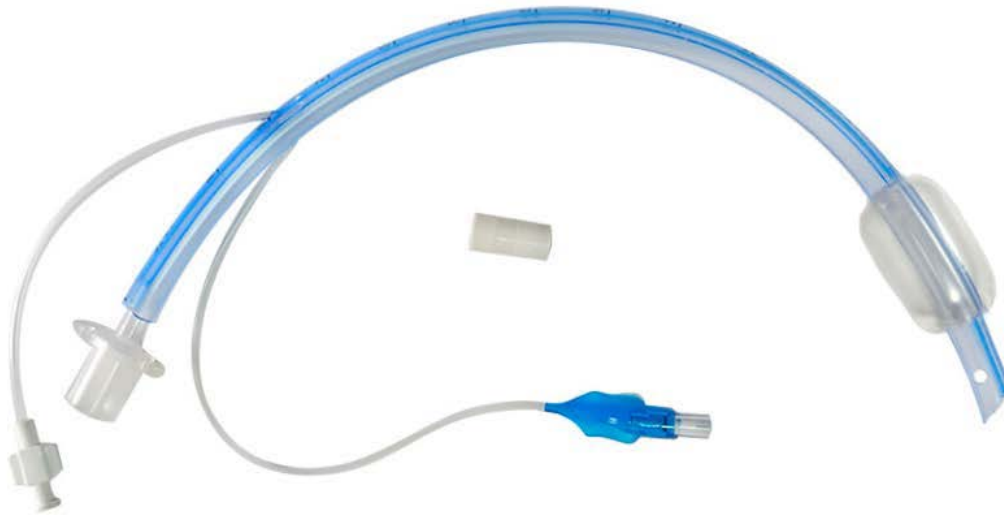
Мал. 1. Санация надманжеточного пространства за допомогою шприца.

Аспіраційний канал відкритий над манжеткою, вбудований в стінку трубки, проксимальна частина має гнучкий відвід, забезпечується канюлею для з'єднання зі шприцом. За необхідності порт закривається кришкою.

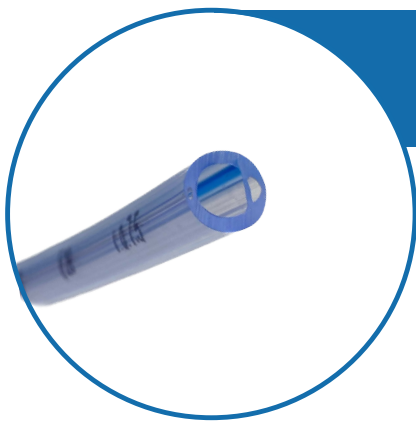
Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Довжина, мм
0221.04010070	7.0	320
0221.04010075	7.5	320
0221.04010080	8.0	340
0221.04010085	8.5	340
0221.04010090	9.0	340



ЕНДОТРАХЕАЛЬНА ТРУБКА з манжетою низького тиску (з кисневим портом)



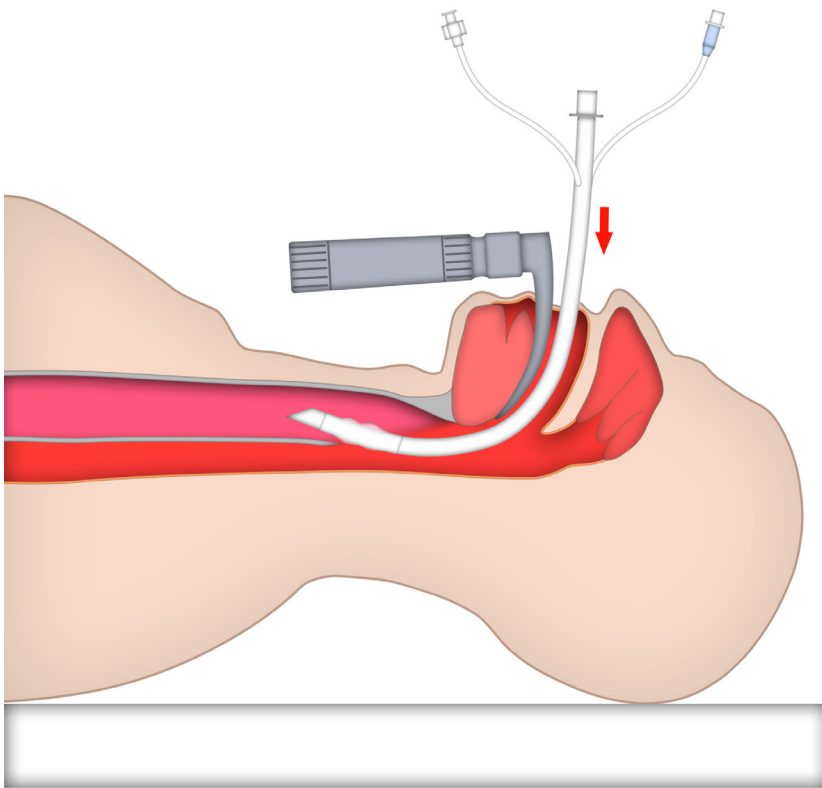
Ендотрахеальна трубка з манжетою низького тиску з кисневим портом використовується в анестезіології та реаніматології для ендотрахеальної інтубації. Кисневий порт дозволяє проводити оксигенацію і штучну вентиляцію при тривалій ларингоскопії і важкій інтубації.



КАНАЛ ДЛЯ РОЗДУВАННЯ МАНЖЕТИ І КАНАЛ ДЛЯ АСПРАЦІЇ

- Виготовлено з прозорого термопластичного полівінілхлориду
- Анатомічна вигнута форма
- Овальний зріз відкритого дистального кінця
- Отвори Мерфі на дистальному кінці та отвір для проведення оксигенації і ШВЛ
- Роздувна манжета низького тиску
- Канюля Луєра з контрольним клапаном для роздуття манжети
- Канюля Луєра на проксимальному кінці аспіраційного каналу
- Рентгеноконтрастна смуга вздовж трубки
- Мітки для визначення глибини введення
- Конектор стандартного розміру на проксимальному кінці
- Ін'єкційний вузол
- Стерилізовано оксидом етилену

КИСНЕВИЙ ПОРТ



Увести клинок ларингоскопа у ротову порожнину через правий кут рота.

Після досягнення кінцем клинка кореня язика, змістити язик пацієнта клинком ларингоскопа вліво і натиснути кінцем клинка ларингоскопа на основу язика над входом до гортані (не тисніть на надгортанник), підтягуючи ларингоскоп догори.

За потреби видалити відсмоктувачем виділення із ротової порожнини та горла.

Мал. 1. Введення ендотрахеальної трубки.

Після інтубації перевірити положення ендотрахеальної трубки шляхом рентгену грудної клітки (кінець трубки повинен знаходитись на 2 - 4 см вище біфуркації трахеї).

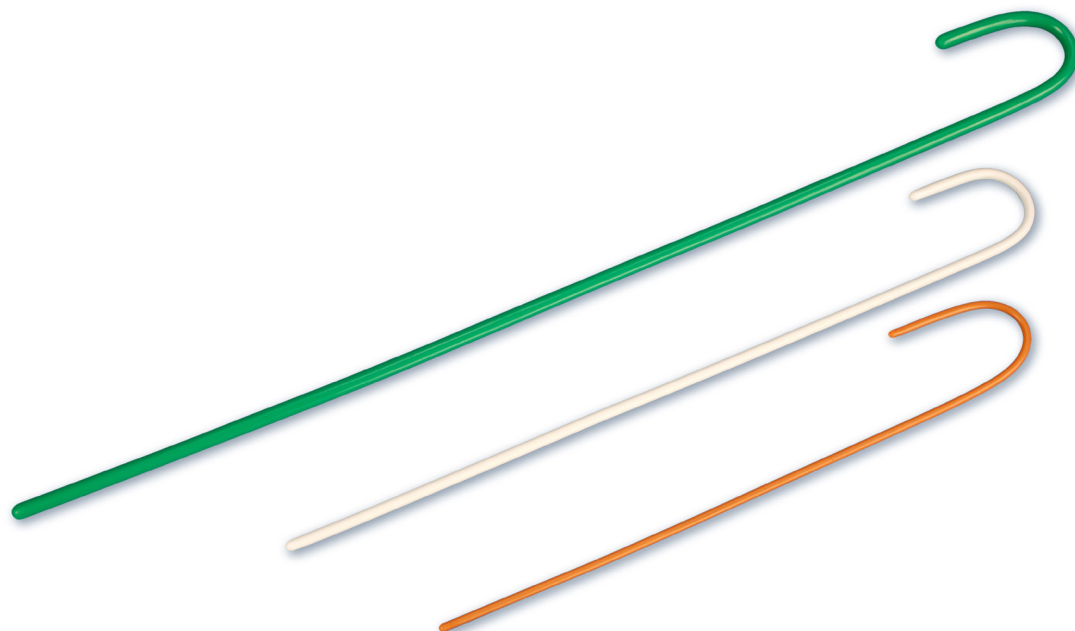
До кисневого порту приєднати пристрій для проведення оксигенації та / або високочастотної штучної вентиляції легень.

При ларингоскопії провести інтубацію трахеї, одночасно проводячи оксигенацію та / або високочастотну ШВЛ. Ендотрахеальну трубку можна залишати впродовж $\approx 10 - 14$ днів.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Довжина, мм
0221.05010070	7.0	320
0221.05010075	7.5	320
0221.05010080	8.0	340
0221.05010085	8.5	340
0221.05010090	9.0	340

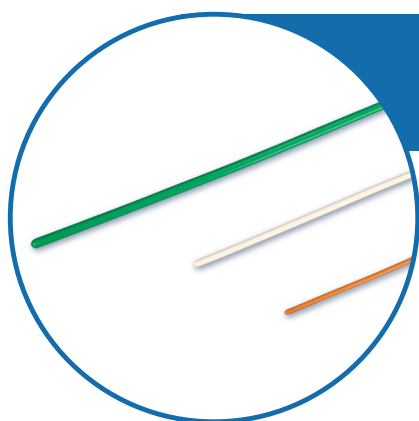


СТИЛЕТ ДЛЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ЕНДОТРАХЕАЛЬНОЇ ТРУБКИ

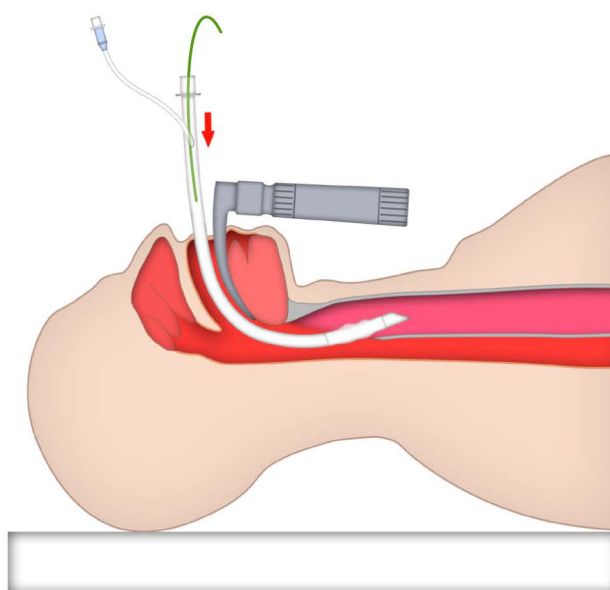


Цей металевий стилет у полімерному чохлі спеціально розроблений для зручного та безпечного введення ендотрахеальної трубки. Завдяки оптимальному балансу гнучкості та жорсткості стилет легко спрямовує ендотрахеальну трубку при проходженні верхніх дихальних шляхів, повторюючи їхню анатомічну форму.

ЗРУЧНЕ НАПРАВЛЕННЯ ЕНДОТРАХЕАЛЬНОЇ ТРУБКИ



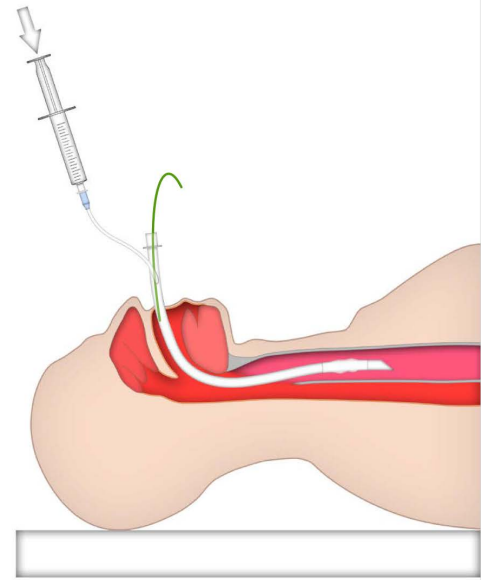
- Гнучкий металевий стилет у полімерному чохлі
- Атрауматичні закруглені кінці
- Три варіанти розмірів
- Колірне кодування розміру стилету



Мал. 1. Введення ендотрахеальної трубки.

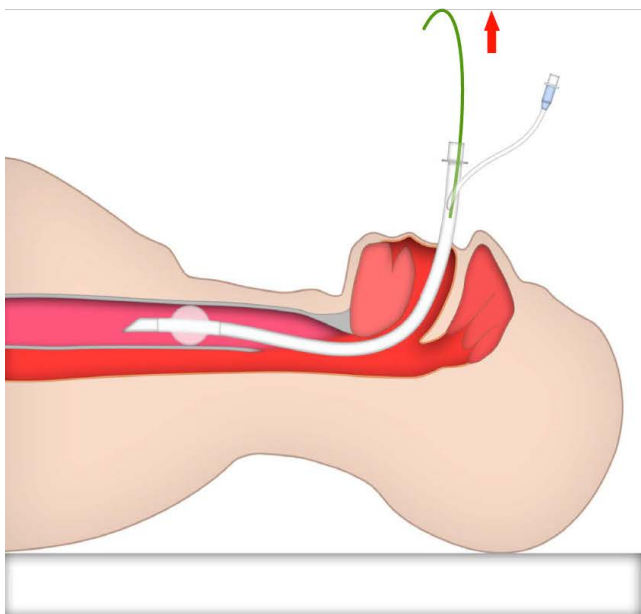
Гладке полімерне покриття та закруглені кінці стилету запобігають травмуванню слизової під час установки ендотрахеальної трубки.

Вигнутий проксимальний кінець стилету перешкоджає його випадковому вислизанню крізь просвіт ендотрахеальної трубки.



Мал. 2. Роздування манжети високого тиску.

БЕЗПЕКА ЗАСТОСУВАННЯ



Мал. 3. Положення ендотрахеальної трубки з манжетою у дихальних шляхах.

Гнучкий стилет повторює усі вигини дихальних шляхів під час просування трубки.

Стилети виконані у трьох варіантах, що відповідають розмірам ендотрахеальних трубок виробництва "Каммед".

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0221.03045307	2.3	7	190	●
0221.03045410	3.3	10	230	●
0221.03045514	4.6	14	340	●

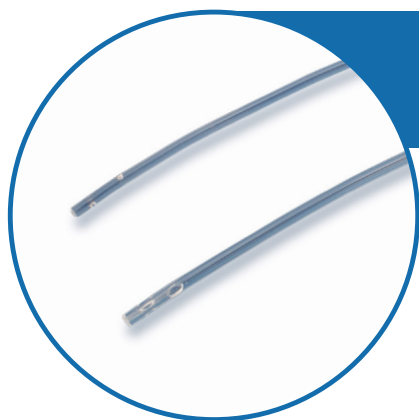


КАТЕТЕР-ВІДСМОКТУВАЧ оротрахеальний (аспіраційний)

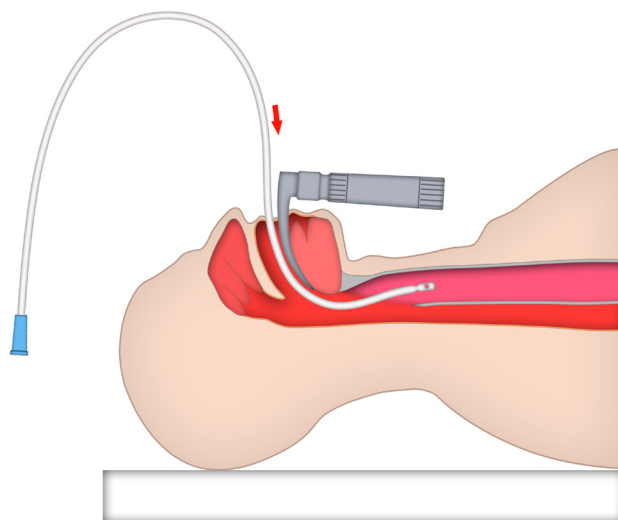


Катетер-відсмоктувач оротрахеальний призначений для аспірації трахеобронхіального секрету та мокротиння з респіраторного тракту пацієнтів, що знаходяться на штучній вентиляції легень, а також дихають самостійно через трахеостомічну або ендотрахеальну трубку.

ШИРОКИЙ ВИБІР РОЗМІРІВ



- Прозора полімерна трубка
- Ретельно оброблений відкритий робочий кінець
- Два бічні дренажні отвори
- Адаптер для підключення до відсмоктувача



Мал. 1. Введення катетера в трахею.

ЗРУЧНЕ ПІДКЛЮЧЕННЯ ДО АСПІРАЦІЙНОГО ПРИСТРОЮ

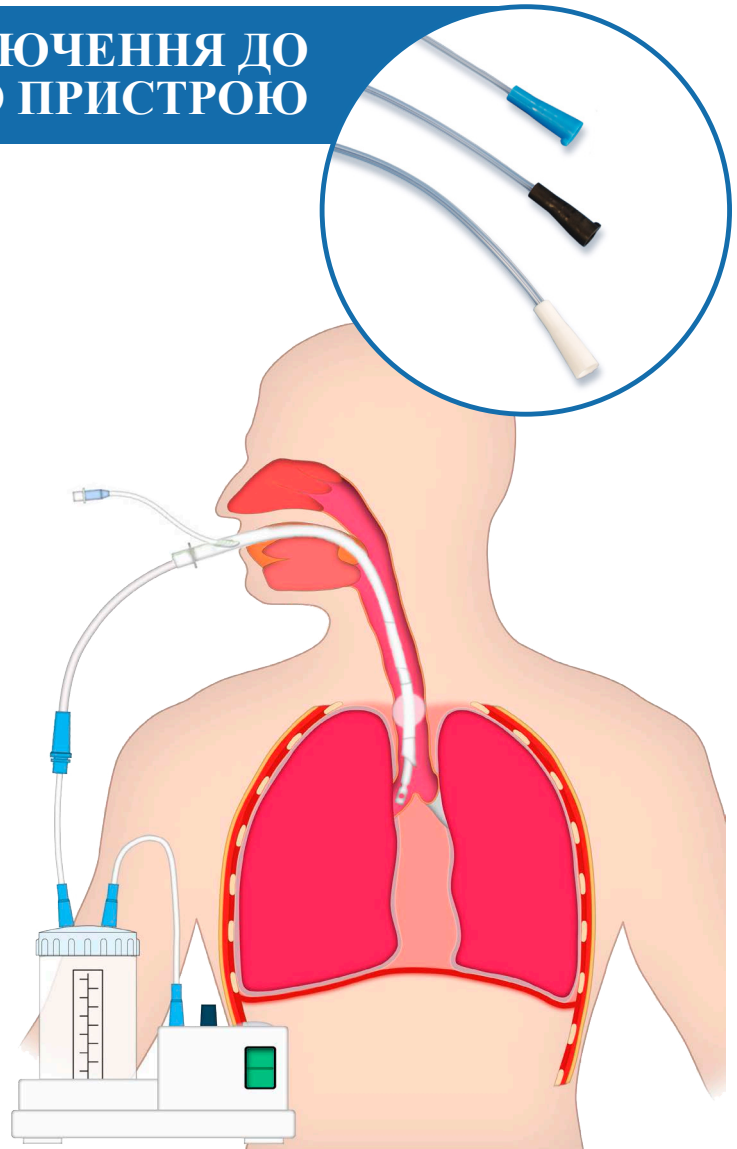
Для санації верхніх дихальних шляхів катетер приєднують до сполучної трубки електровідсмоктувача.

Після введення катетера в дихальні шляхи, включають електровідсмоктувач і здійснюють аспірацію протягом 5-15 секунд залежно від віку та стану хворого.

Ретельно оброблений відкритий робочий кінець катетера запобігає травмуванню слизової трахеї.

Після завершення санації хворим у тяжкому стані подають зволожений кисень.

Категорично заборонено одним катетером санувати порожнину рота, а потім трахею.

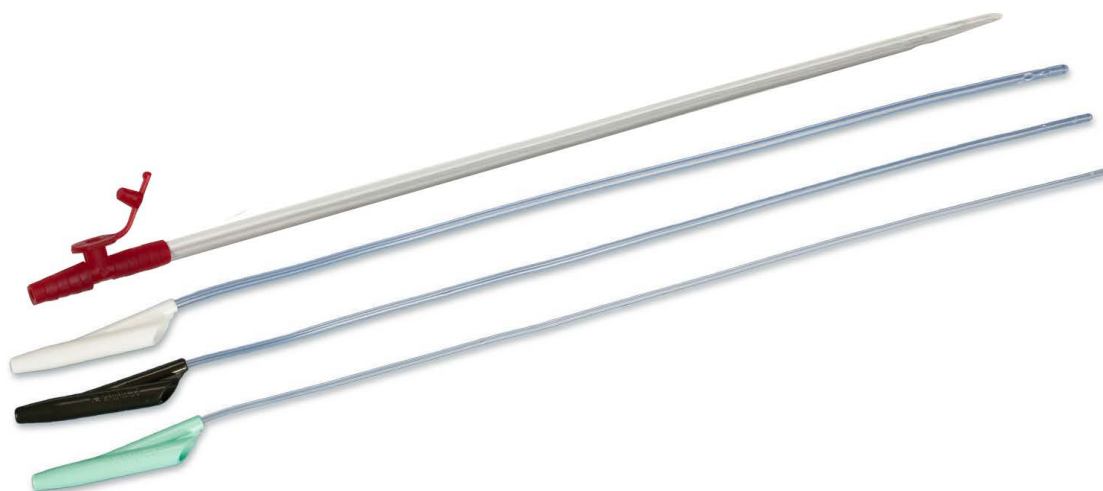


Мал. 2. Підключення до аспіраційного пристрою.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0231.01012506	2.0	6	400	●
0231.01012508	2.7	8	400	●
0231.01012509	3.0	9	400	●
0231.01012512	4.0	12	400	●
0231.02013306	2.0	6	600	●
0231.02013308	2.7	8	600	●
0231.02013309	3.0	9	600	●
0231.02013312	4.0	12	600	●



КАТЕТЕР - ВІДСМОКТУВАЧ оротрахеальний з вакуум-контролем (аспіраційний) типу Вакон або Капкон

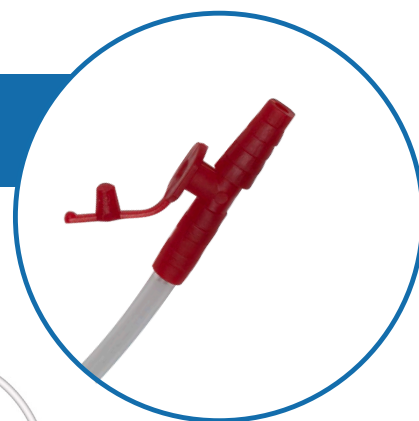


Катетер-відсмоктувач оротрахеальний з вакуум-контролем використовується в анестезіології та реаніматології. Призначений для відсмоктування секрету з бронхів, трахеї та порожнини рота, санації просвіту ендотрахеальних та трахеостомічних трубок. Скошений отвір на накінецьнику катетера дозволяє створити змінне розрядження всередині трубки для запобігання присмоктування тканин.

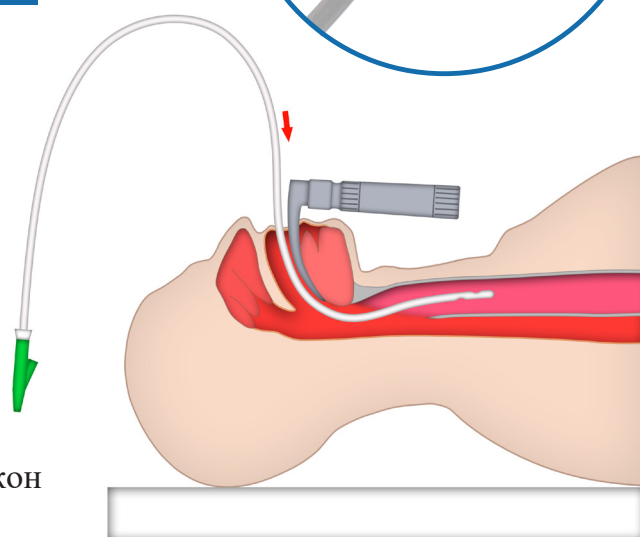


**КАНЮЛЯ ТИПУ
ВАКОН**

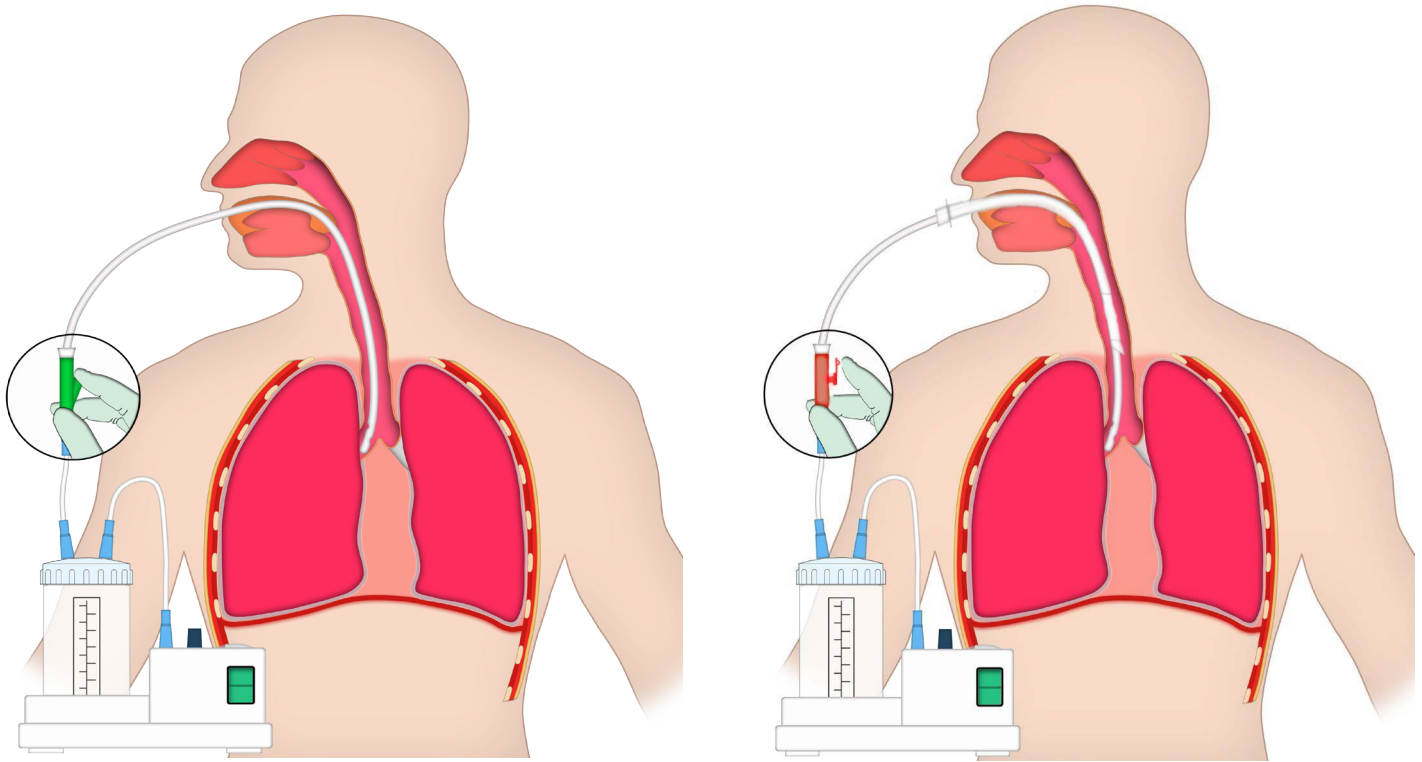
**КАНЮЛЯ ТИПУ
КАПКОН**



- Прозора полімерна трубка
- Ретельно оброблений відкритий робочий кінець
- Два бічні дренажні отвори на дистальному кінці
- Конектор з вакуум-контролем типу Вакон або Капкон



Мал. 1. Введення катетера в трахею.



Мал. 2. Активна аспірація зі змінним розрядженням.

Введений у верхні дихальні шляхи катетер приєднують до пристрою активної аспірації за допомогою адаптера на проксимальному кінці.

Під час санації вмісту трахеобронхіального дерева, лікар періодично перекриває пальцем отвір вакуум-контролю на накінецьнику катетера для створення змінного розрядження всередині трубки.

Катетер-відсмоктувач оротрахеальний з вакуум-контролем (канюля Вакон)

Код товару	Довжина, мм	Діаметр, мм	Fr	Кольоровий код
0231.03012506	400	2.0	6	●
0231.03012508	400	2.7	8	●
0231.03012509	400	3.0	9	●
0231.03012512	400	4.0	12	●
0231.03012514	400	4.6	14	●
0231.03012516	400	5.3	16	●
0231.03012518	400	6.0	18	●
0231.04013306	600	2.0	6	●
0231.04013308	600	2.7	8	●
0231.04013309	600	3.0	9	●
0231.04013312	600	4.0	12	●
0231.04013314	600	4.6	14	●
0231.04013316	600	5.3	16	●
0231.04013318	600	6.0	18	●

Катетер-відсмоктувач оротрахеальний з вакуум-контролем (канюля Капкон)

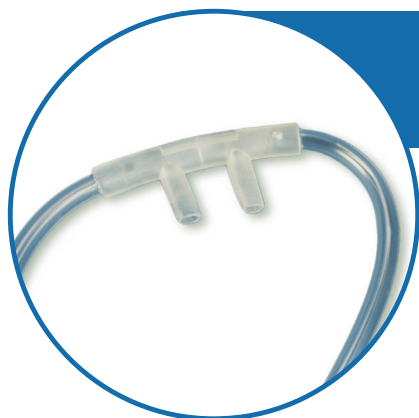
Код товару	Довжина, мм	Діаметр, мм	Fr	Кольоровий код
0231.05012506	400	2.0	6	●
0231.05012508	400	2.7	8	●
0231.05012509	400	3.0	9	●
0231.05012512	400	4.0	12	●
0231.05012514	400	4.6	14	●
0231.05012516	400	5.3	16	●
0231.05012518	400	6.0	18	●
0231.06013306	600	2.0	6	●
0231.06013308	600	2.7	8	●
0231.06013309	600	3.0	9	●
0231.06013312	600	4.0	12	●
0231.06013314	600	4.6	14	●
0231.06013316	600	5.3	16	●
0231.06013318	600	6.0	18	●



НОСОВИЙ КИСНЕВИЙ КАТЕТЕР (двотрубний)

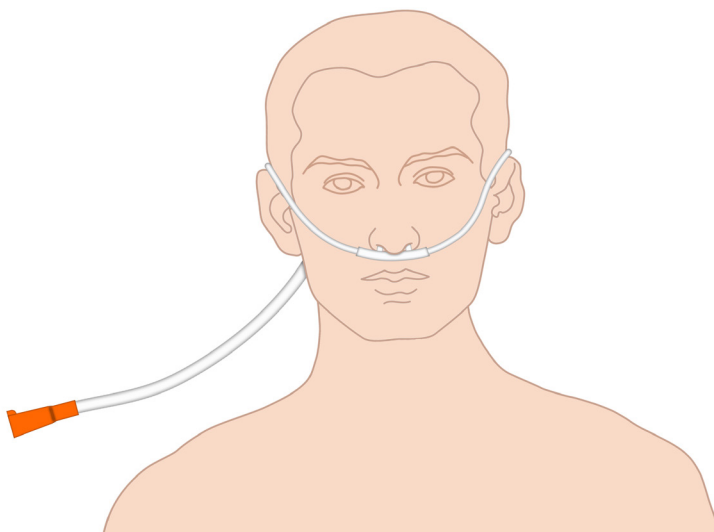


Цей носовий катетер використовується для тривалої або короткочасної подачі кисню. Краї носових зубців ретельно оброблені та мають гладку закруглену форму, завдяки чому виключається можливість пошкодження слизової оболонки носа.



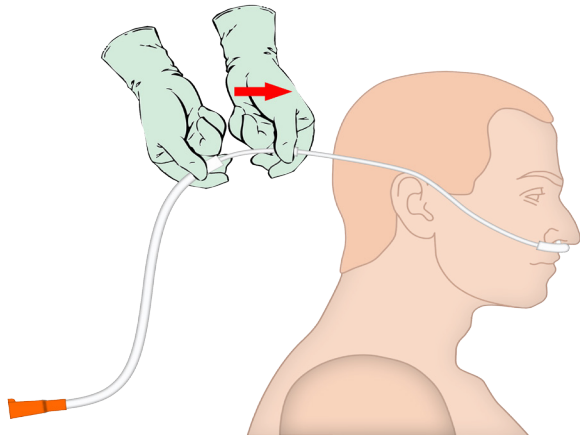
НЕ ПОДРАЗНЮЄ СЛИЗОВУ НОСУ

- Прозора здвоєнна трубка носового катетера
- Рухомий регулятор довжини петлі
- Ретельно оброблені краї носових зубців
- Трубка-подовжувач довжиною 2000 мм
- Універсальний адаптер Жане

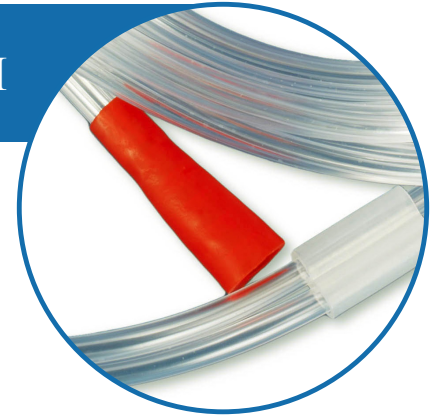


Мал. 1. Встановлення зубців катетера в носову порожнину.

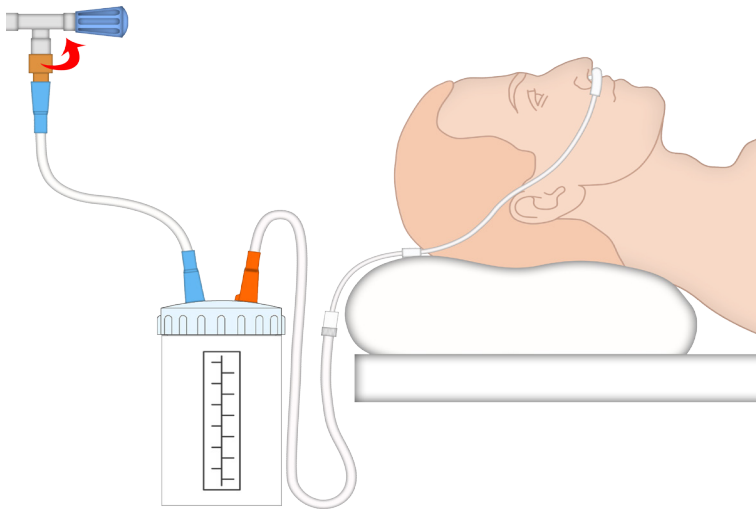
ЗРУЧНИЙ У ЗАСТОСУВАННІ



Мал. 2. Регулювання довжини петлі.



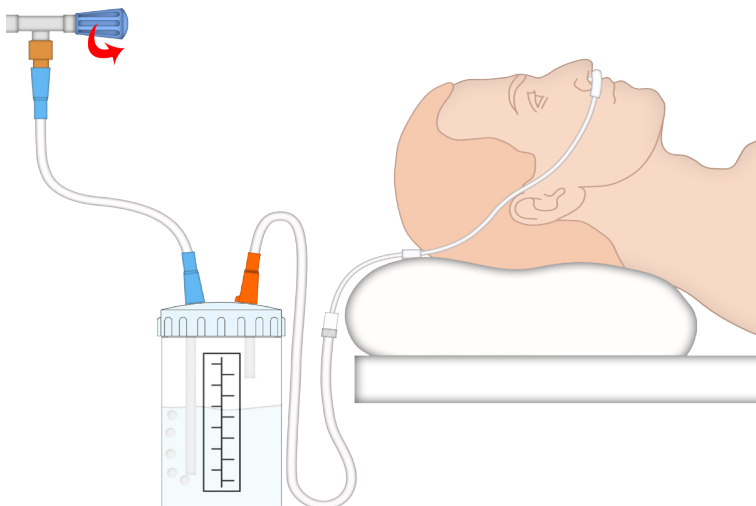
Кисневий катетер зручний у використанні завдяки можливості регулювання довжини петлі.



Мал. 3. Підключення катетера до системи подачі кисню.

Термопластичний матеріал носових зубців пом'якшується під впливом температури тіла та не викликає дискомфорту у пацієнта.

Гладкі носові зубці із закругленими краями запобігають травмуванню слизової оболонки носа.

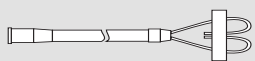


Мал. 4. Подання зволоженого кисню пацієнту.

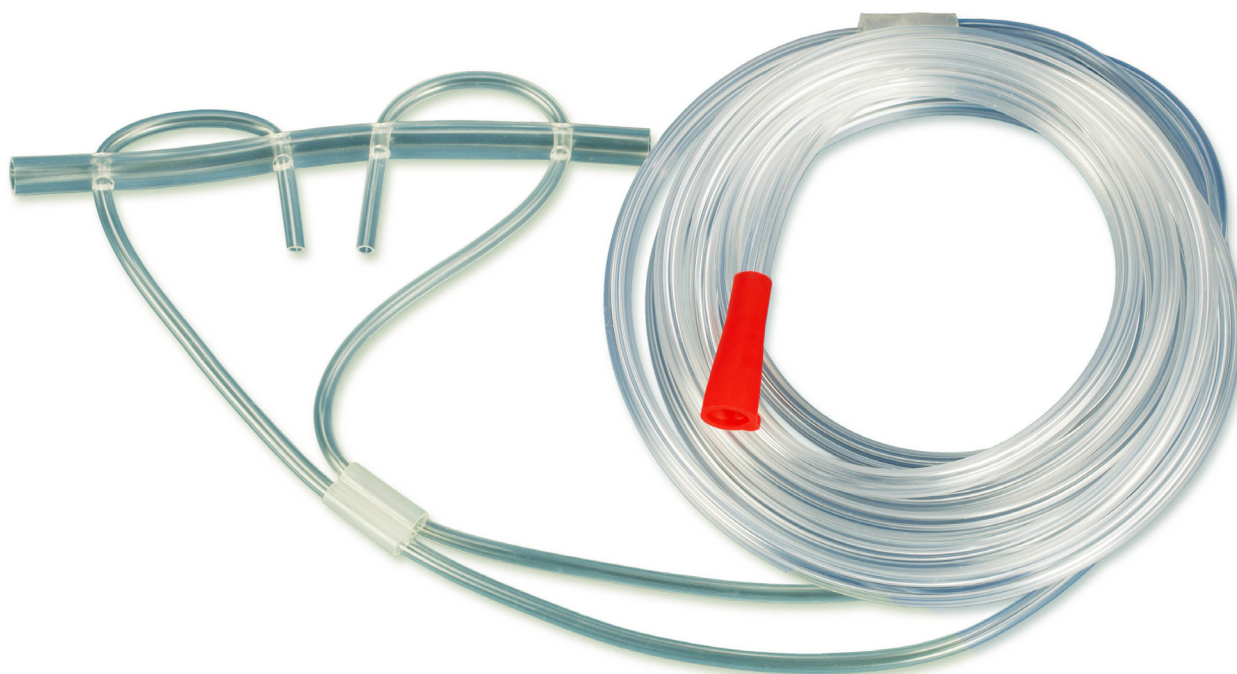
Полімерний фланець в області носових зубців полегшує процес введення та вилучення катетера.

Розмір адаптера Жане відповідає міжнародним стандартам і дозволяє підключати до будь-яких кисневих магістралей.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір	Довжина, мм
0232.01014712	4.0	12	2000



НОСОВИЙ КИСНЕВИЙ КАТЕТЕР (регульований)

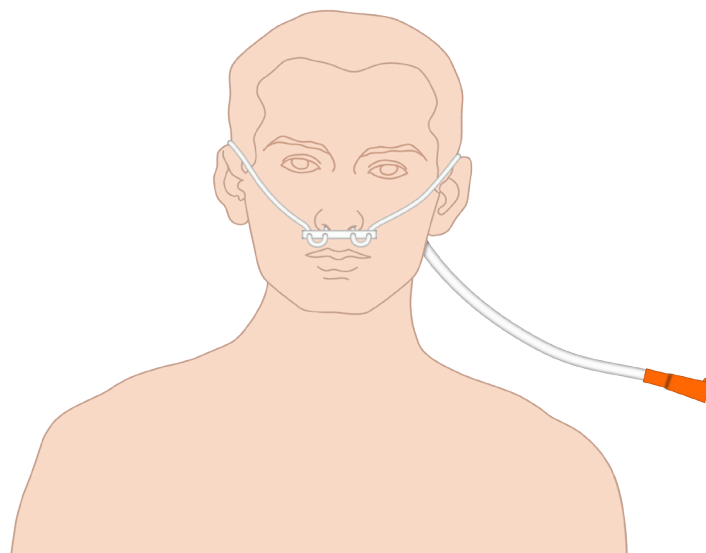


Катетер призначений для тривалої та короткочасної рівномірної подачі кисню через ніс із кисневих інгаляторів. Носовий катетер зручний у застосуванні за рахунок регулювання довжини петлі та носових зубців. Стандартний розмір адаптера дозволяє підключати катетер до будь-яких кисневих магістралей.



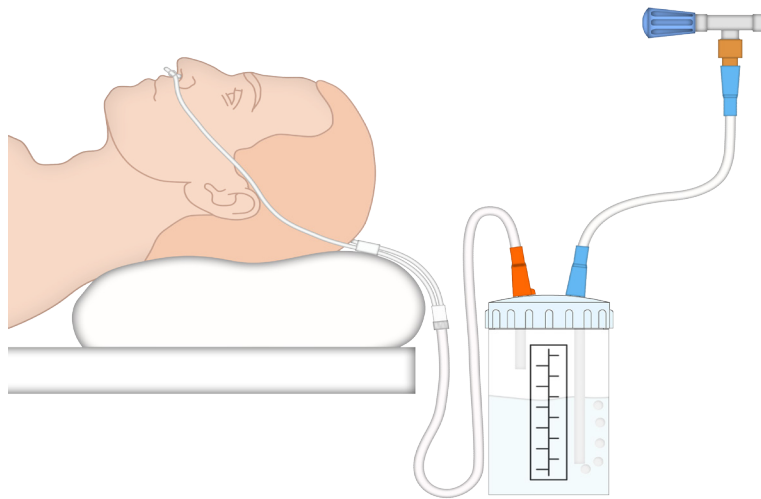
РЕГУЛЮВАННЯ ДОВЖИНИ НОСОВИХ ЗУБЦІВ

- Прозора здвоєна трубка носового катетера
- Рухомий регулятор довжини петлі
- Регульована довжина носових зубців
- Ретельно оброблені краї носових зубців
- Трубка-подовжувач довжиною 2000 мм
- Універсальний адаптер Жане



Мал. 1. Встановлення зубців катетера в носову порожнину.

НОСОВИЙ КИСНЕВИЙ КАТЕТЕР (регульований)



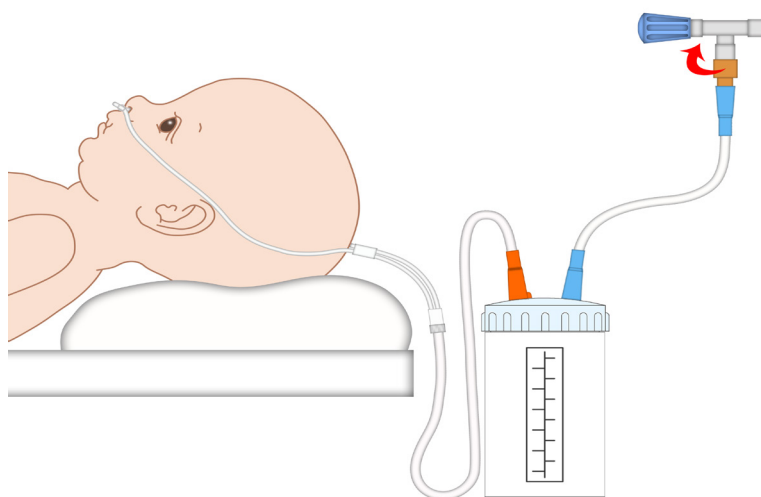
Довжина петлі катетера легко і зручно регулюється.

Катетер надійно фіксується у носових ходах хворого за рахунок регулювання довжини носових зубців.

Мал. 2. Подання зволоженого кисню пацієнту.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір	Довжина, мм
0232.02014712	4.0	12	2000

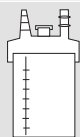
НОСОВИЙ КИСНЕВИЙ КАТЕТЕР ПЕДІАТРИЧНИЙ (регульований)



Ретельно оброблені краї носових зубців виключають можливість пошкодження слизової оболонки носа.

Адаптер Жане стандартного розміру здійснює підключення катетера до системи подачі кисню.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір	Довжина, мм
0232.03014706	2.0	6	2000



БАНКА-ЗВОЛОЖУВАЧ КИСНЮ БУЛЬБАШКОВОГО ТИПУ

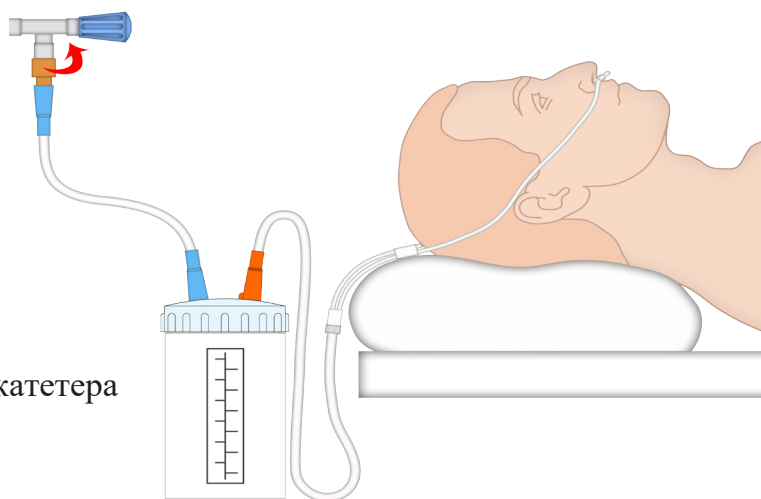


Банка використовується для подачі зволоженого кисню хворим, що знаходяться на кисневій терапії. Зволоження здійснюється при проходженні бульбашок газу через воду.

КЛАПАН СКИДАННЯ НАДЛИШКОВОГО ТИСКУ

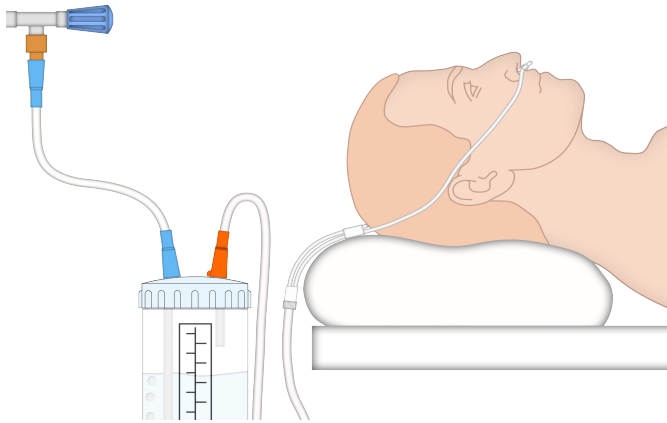
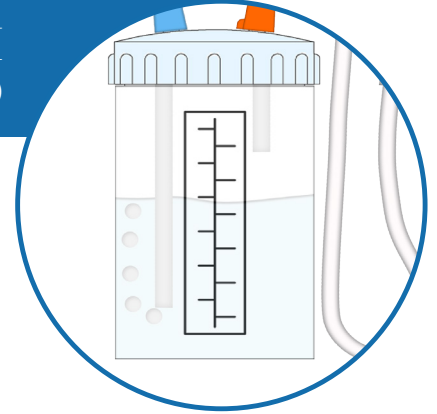


- Полімерна ємність об'ємом 600 мл
- Адаптер Жане для підключення кисневого катетера
- Клапан скидання надлишкового тиску
- Шкала наповненості банки
- Трубка-подовжувач довжиною 2000 мм



Мал. 1. Підключення катетера до системи подачі кисню.

ЕФЕКТИВНЕ ЗВОЛОЖЕННЯ КИСНЮ



Мал. 2. Подання зволоженого кисню пацієнту.

Полімерну сміть на третину заповнюють очищеною водою.

Відкривають вентиль редуктора кисневого балона, з'єданого з банкою-зволожувачем, регулюють швидкість подачі кисню до 4 - 5 л/хв.

До адаптера Жане підключають подовжуючу трубку кисневого катетера.

Клапан скидання надлишкового тиску на кришці банки-зволожувача запобігає нерівномірній подачі кисню.



Подовжувач до банки-зволожувача кисню.



Штуцер- перехідник кисневий (бронза).

Банка-зволожувач кисню бульбашкового типу

Код товару

0232.04040001

Банка-зволожувач кисню бульбашкового типу (із затичкачем)

Код товару

0232.04040002

Штуцер-перехідник кисневий (бронза)

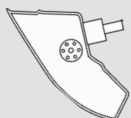
Код товару

0232.05000000

Подовжувач до банки зволожувача кисню

Код товару

0232.06014718



КИСНЕВА МАСКА



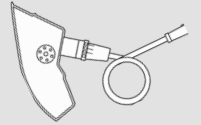
Киснева маска використовується в анестезіології, реаніматології, пульмонології тощо; для короткочасної або тривалої кисневої терапії.

- Маска виготовлена з прозорого термопластичного силіконизованого полівінілхлориду
- Конектор для приєднання до подовжувача подачі кисню
- Трубка - подовжувач 2000 мм для приєднання до системи, що має конфігурацію яка запобігає перетисканню
- Еластична стрічка для закріплення маски на обличчі, що регулюється
- Металевий фіксатор
- Бокові отвори на масці

Код товару

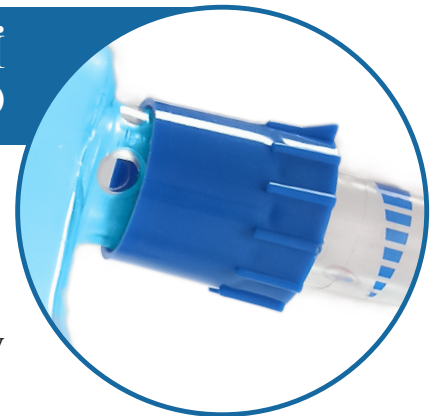
0223.01000000

РЕГУЛЬОВАНА КИСНЕВА МАСКА



Використовується при необхідності регулювання швидкості подачі кисню.

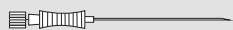
ПРИСТРІЙ ДЛЯ РЕГУЛЯЦІЇ ПОДАЧІ КИСНЮ



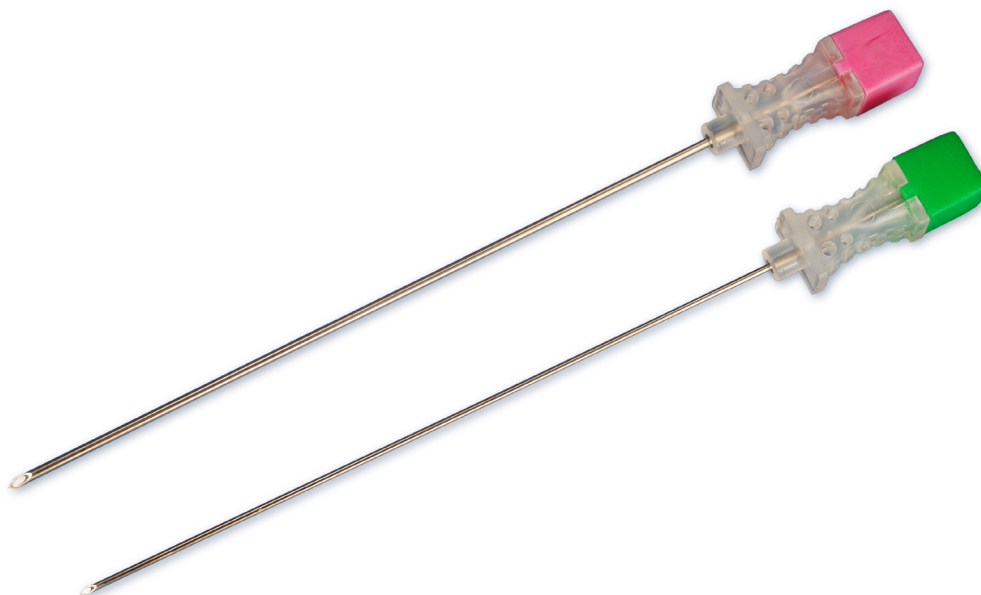
- Маска виготовлена з прозорого термопластичного силіконизованого полівінілхлориду
- Спеціальний пристрій, що регулює подачу кисню і має шкалу контролю подачі від 0 до 15 л/хвл
- Трубка подовжувач 2000 мм для приєднання до системи подачі кисню
- Еластична стрічка для закріплення маски на пацієнті
- Металевий затискач фіксується на носі
- Бокові отвори на масці

Код товару

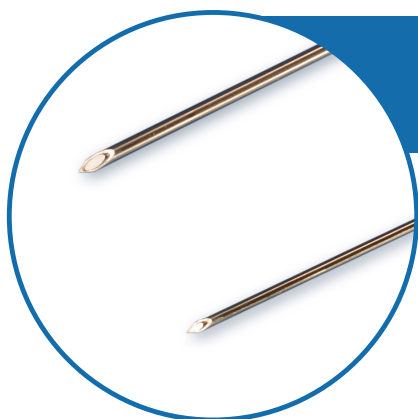
0223.02000000



ГОЛКА СПИНАЛЬНА

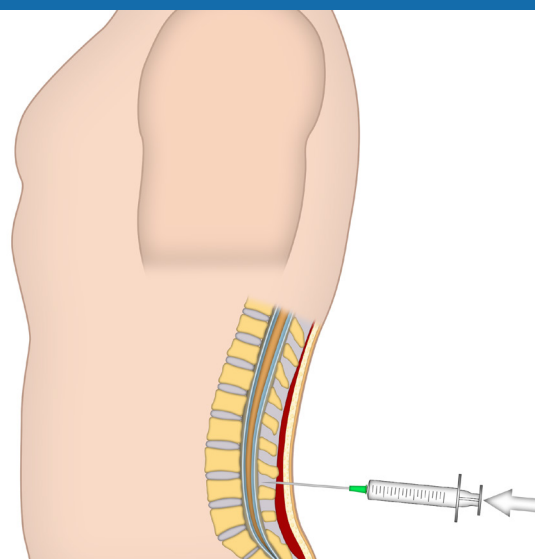


Голка спинальна призначена для проведення спинальної (субарахноїдальної) анестезії. Вістря голки має заточування типу «Квінке», що дозволяє атравматично пунктувати тверду мозкову оболонку та значно знижує ризик розвитку постпункційного головного болю.



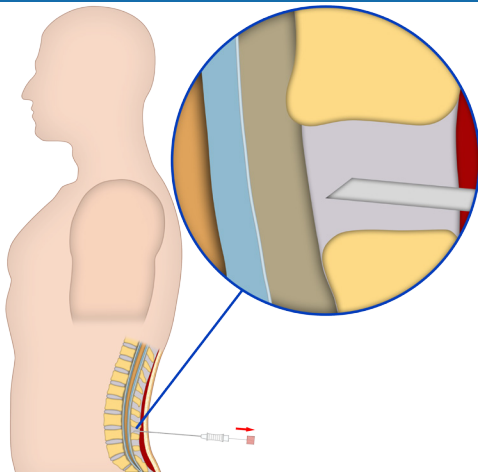
ЗАТОЧУВАННЯ «КВІНКЕ»

- Виготовлена з медичної сталі
- Заточення вістря типу «Квінке»
- Зручний рифлений тримач
- Спеціально підібрана довжина 95 мм
- Металевий мандрен, що витягується
- Колірне кодування розмірів по тримачу мандрена

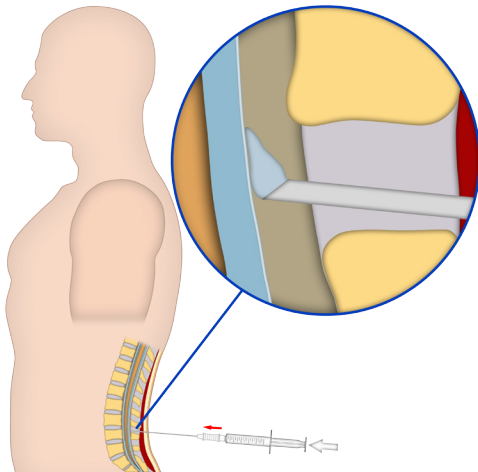


Мал. 1. Введення спинальної голки у субарахноїдальний простір.

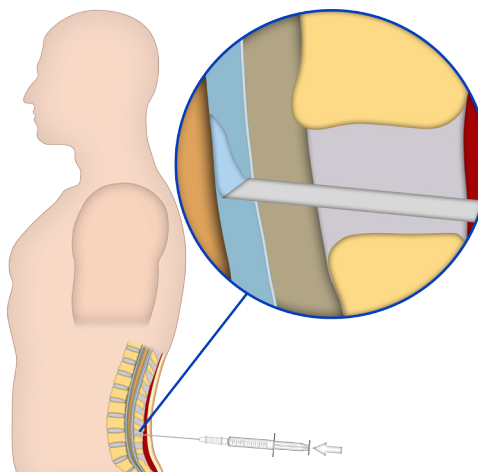
ВИСОКА ТОЧНІСТЬ ПУНКЦІЇ



Мал. 2. Вилучення мандрена.



Мал. 3. Підключення шприца з анестетиком.



Мал. 4. Спинальна анестезія.

Спинальна голка виготовлена з тонкої високоякісної медичної сталі з гладкою поверхнею для легкої та атравматичної пункції.

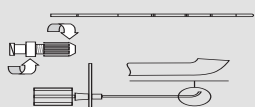
Тримач голки має рифлену поверхню для зручного захоплення та повністю контрольованого введення.

Заточення типу «Квінке» призначене для точного та швидкого введення голки у визначену лікарем область.

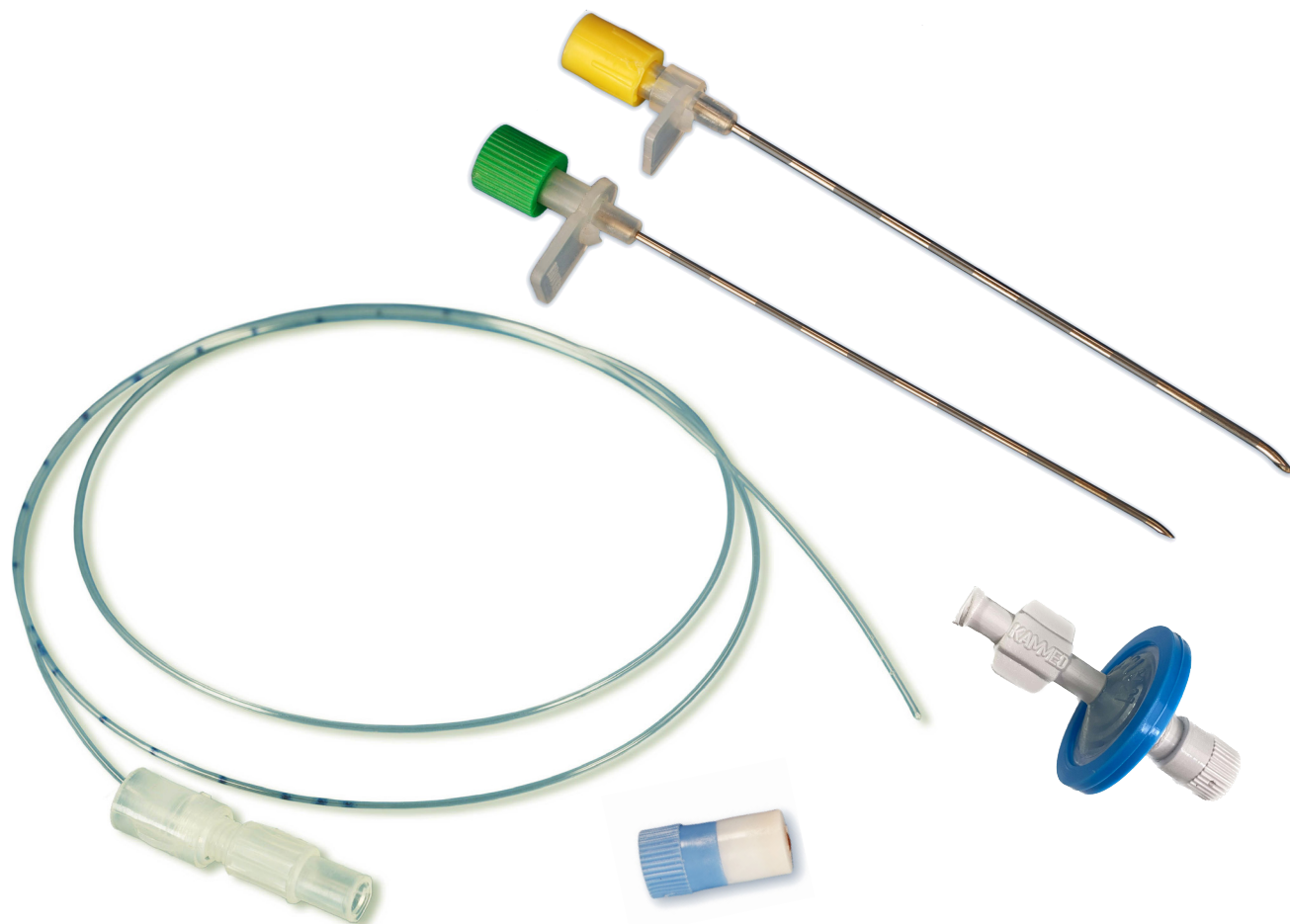
Після відчуття «провалу» спинальна голка далі не проводиться і з неї витягується мандрен, що щільно закриває просвіт голки під час введення.

Критерієм розташування спинальної голки в субарахноїдальному просторі є витікання з канюлі ліквору.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина, мм	Кольоровий код
0241.01080822	0.71	22	95	●
0241.01080821	0.81	21	95	●
0241.01080818	1.2	18	95	●



КОМПЛЕКТ ДЛЯ ЕПІДУРАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ



ЗРІЗ ТУОХІ

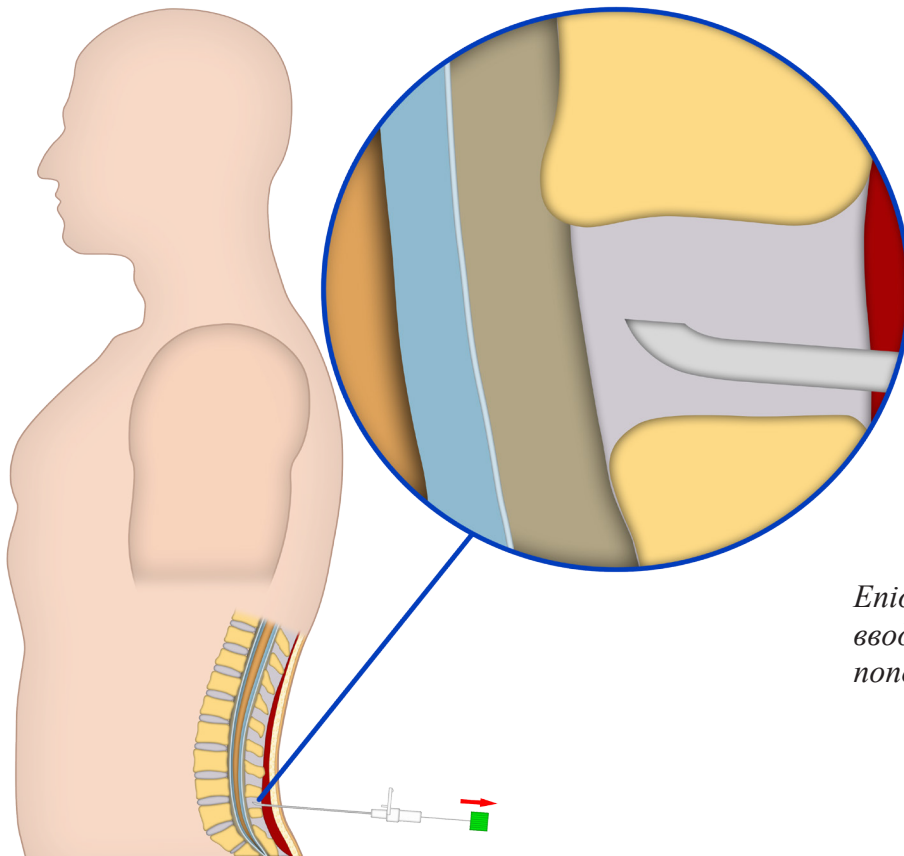
- Затискна канюля Луера
- Фільтр
- Ін'єкційний вузол
- Шприц

КАТЕТЕР ЕПІДУРАЛЬНИЙ

- Полімерна трубка завдовжки 850 мм
- Закритий дистальний кінець сферичної форми
- Бокові отвори на дистальному кінці
- Мітки для визначення глибини введення

ГОЛКА ТУОХІ

- Виготовлена з медичної сталі
- Вигнутий атраumaticний робочий кінець (зріз Туохі)
- Спеціально підібрана довжина 100 мм
- Полімерний мандрен, що виймається
- Кольорове кодування розмірів тримача мандрена
- Мітки для визначення глибини введення

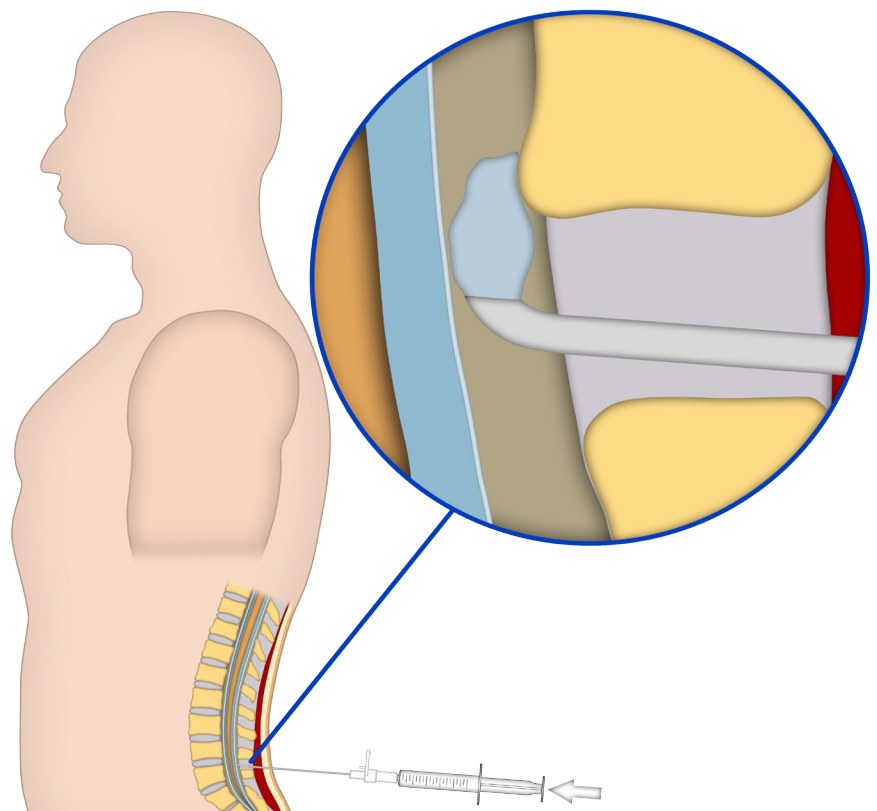


Епідуральну голку Tuohy обережно вводять у міжхребцеву область поперекового відділу хребта.

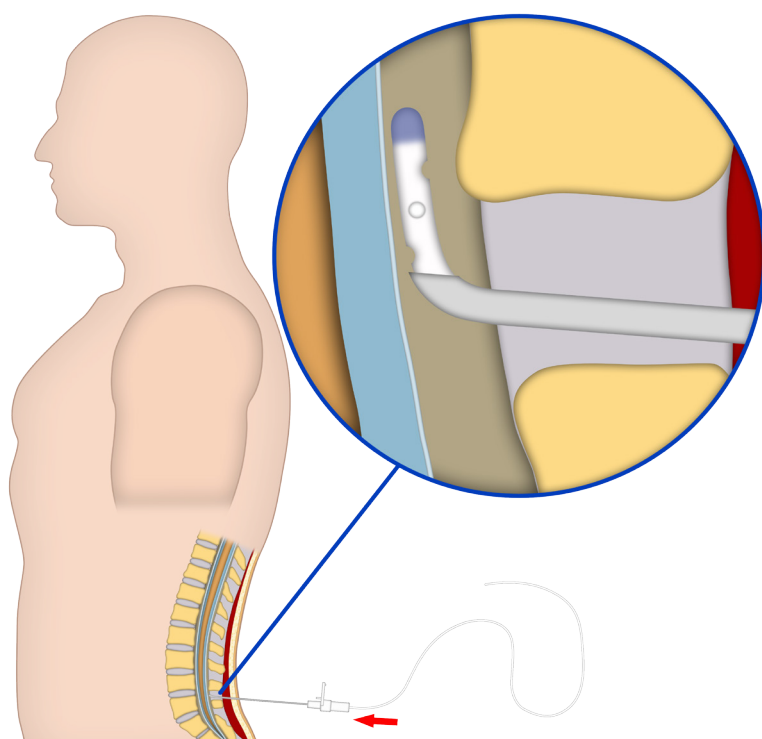
Мал. 1. Введення голки, вилучення мандрена.

Анестезіолог визначає анатомічні орієнтири і намічає місце встановлення катетера, оглянувши спину пацієнта.

Для визначення положення кінчика голки при її просуванні від шкіри до епідурального простору до голки підключають шприц зі стерильною рідиною.



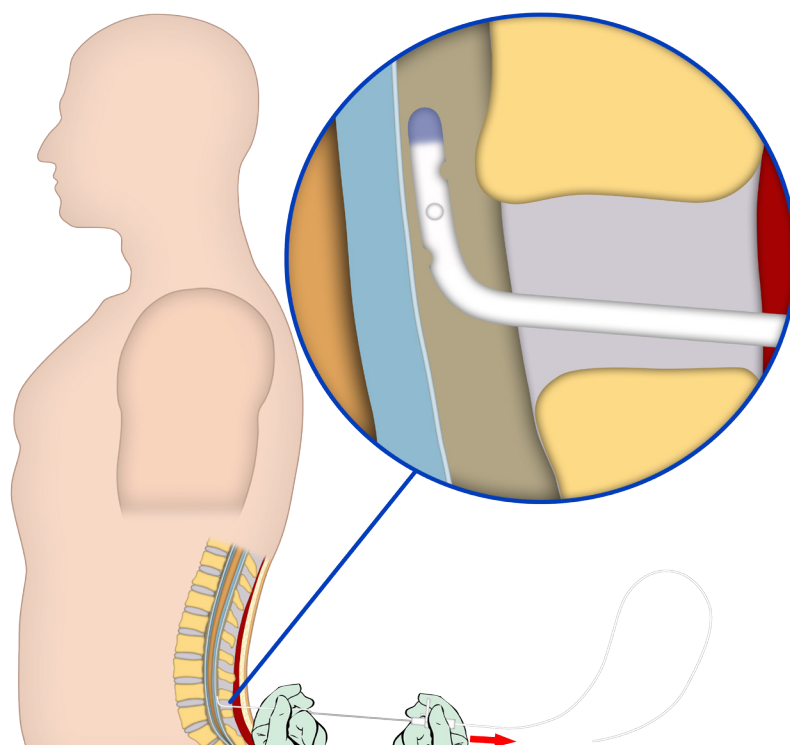
Мал. 2. Підключення шприца з анестетиком.



Коли кінчик голки знаходиться точно в епідуральному просторі, через його просвіт вводять епідуральний катетер.

Закритий сферичний кінчик катетера сприяє його атравматичному просуванню в епідуральному просторі.

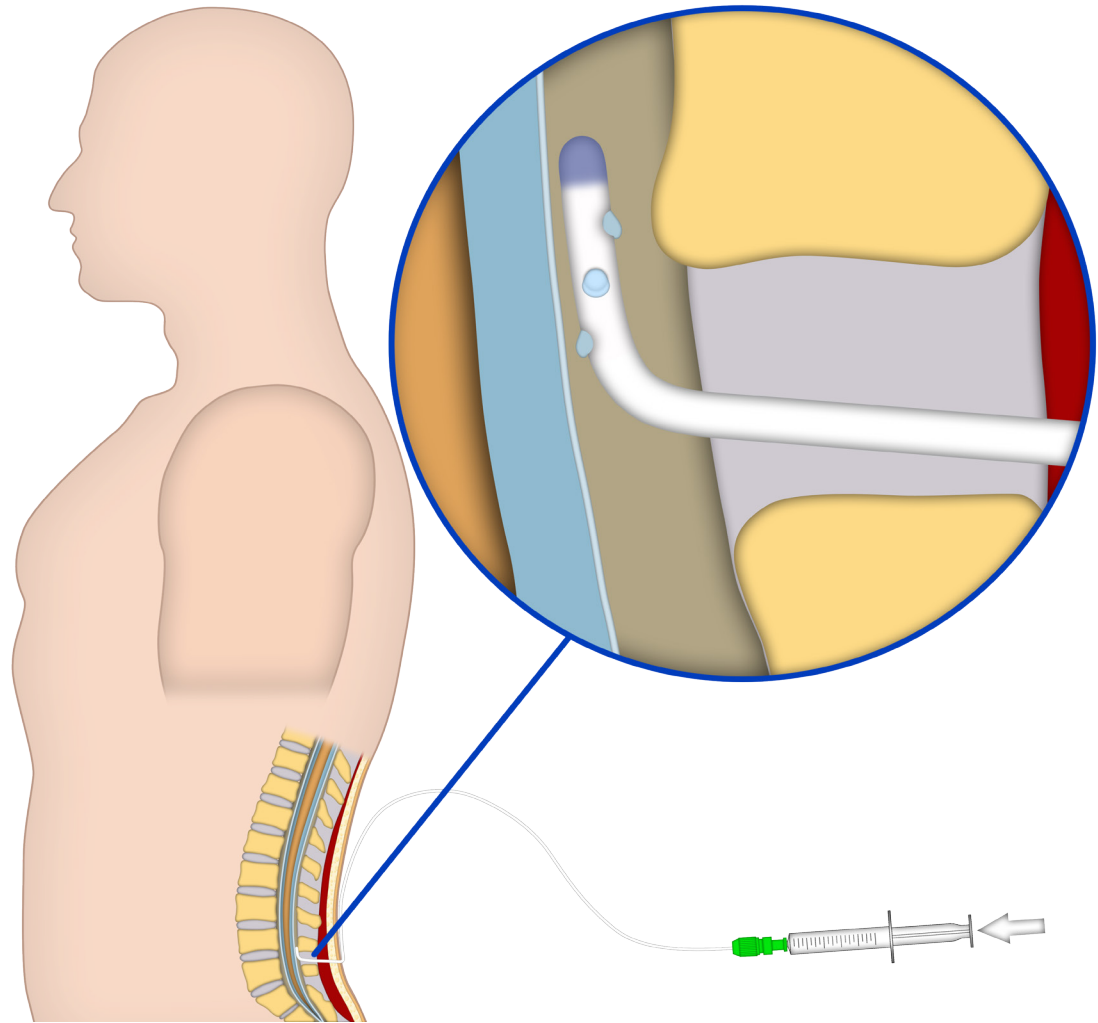
Мал. 3. Введення епідурального катетера.



Епідуральний катетер вводиться на глибину 3-5 см.

Епідуральна голка витягується лише після того, як процедура введення епідурального катетера повністю завершена.

Мал. 4. Вилучення голки Туохі.



Мал. 5. Підключення шприца з анестетиком.

Через епідуральний катетер здійснюють введення місцевих анестетиків, які, блокуючи передачу імпульсів по прилеглих нервах, викликають знеболювання певної ділянки тіла.

До проксимального кінця катетера приєднують затискну канюлю Луєра та фільтр. До фільтра підключають шприц.

Комплект для епідуральної анестезії

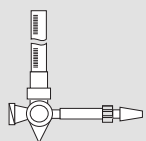
Код товару	Діаметр, мм	Fr
0241.02000026	0.85	2.6

Катетер епідуральний

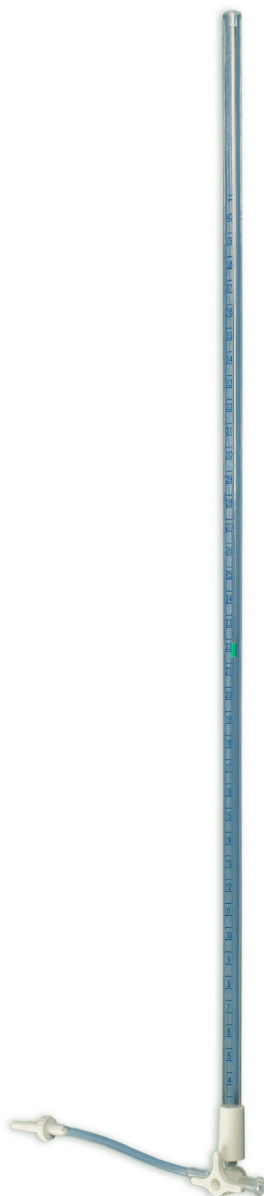
Код товару	Діаметр, мм	Fr	Довжина, мм
0241.03063726	0.85	2.6	850

Голка Туохі

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина, мм	Кольоровий код
0241.04080818	1.2	18	100	●
0241.04080818/1	1.3	18	100	●
0241.04080817	1.5	17	100	●



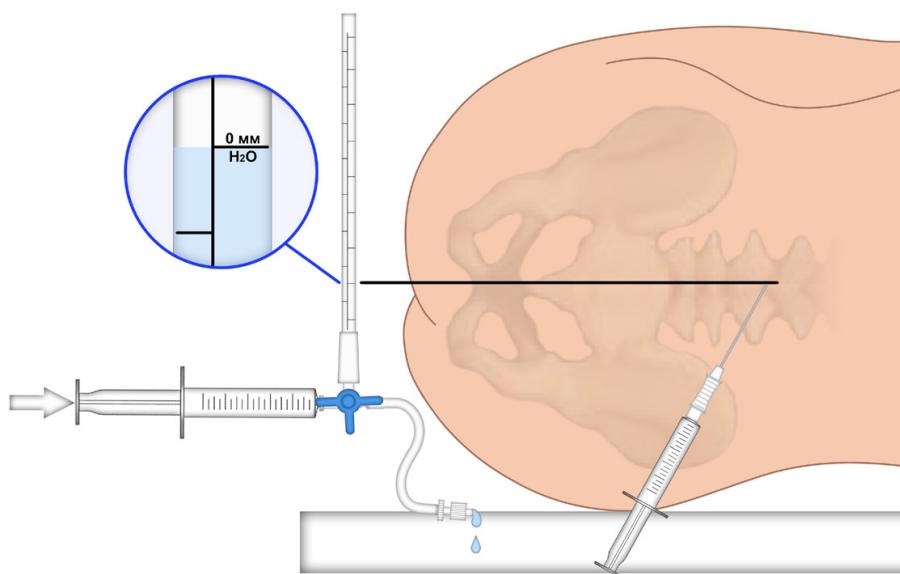
МАНОМЕТР ДЛЯ ВИМІРЮВАННЯ ТИСКУ СПИННОМОЗКОВОЇ РІДИНИ



Цей манометр призначений для вимірювання тиску спинномозкової рідини за принципом сполучених судин. Вимірювання тиску ліквору слід проводити відразу після вилучення мандрена з пункційної голки, оскільки випускання навіть 1 мл рідини призводить до падіння її тиску на 10 - 15 мм H₂O.

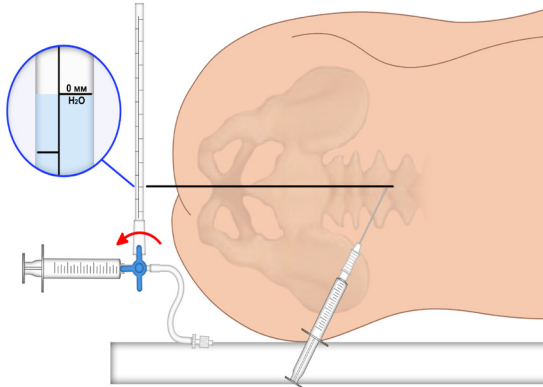
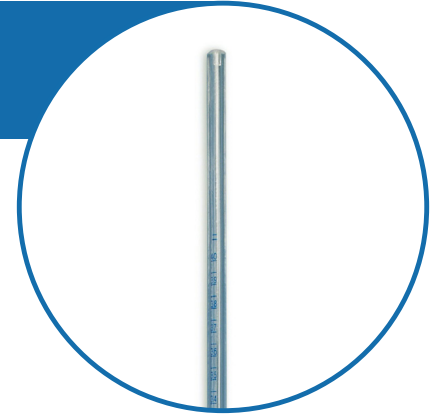
- Прозора полімерна трубка-вимірювач
- Шкала для визначення тиску (до 400 мм H₂O)
- Отвори для зручного підвішування манометра на штативі
- Трубка-подовжувач довжиною 100 мм
- Трьохходовий краник

ТОЧНІСТЬ ВИМІРІВ



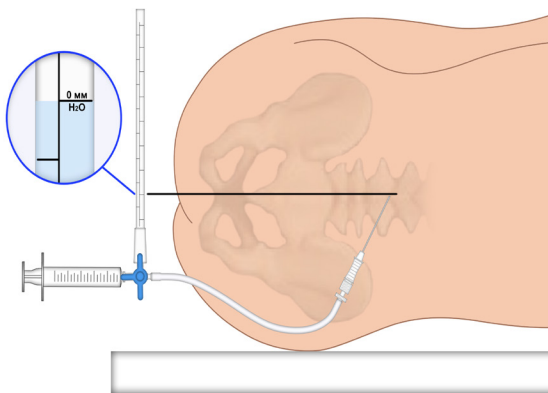
Мал. 1. Заповнення трубки-подовжувача стерильною рідиною.

ЗРУЧНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ



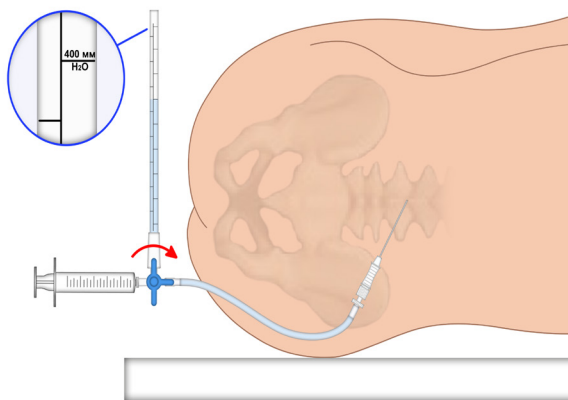
Мал. 2. Заповнення манометра стерильною рідиною до нульової позначки.

Перекривши за допомогою краника канал надходження рідини в трубку манометра, через порт Луєра трубку-подовжувач заповнюють стерильним фізіологічним розчином.



Мал. 3. Підключення манометра до голки.

Для вимірювання тиску спинномозкової рідини положення краника змінюють, направляючи потік з подовжувача в трубку манометра.



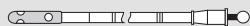
Мал. 4. Вимірювання тиску спинномозкової рідини.

Трубку-подовжувач підключають до пункційної голки, введеної в епідуральний простір пацієнта.

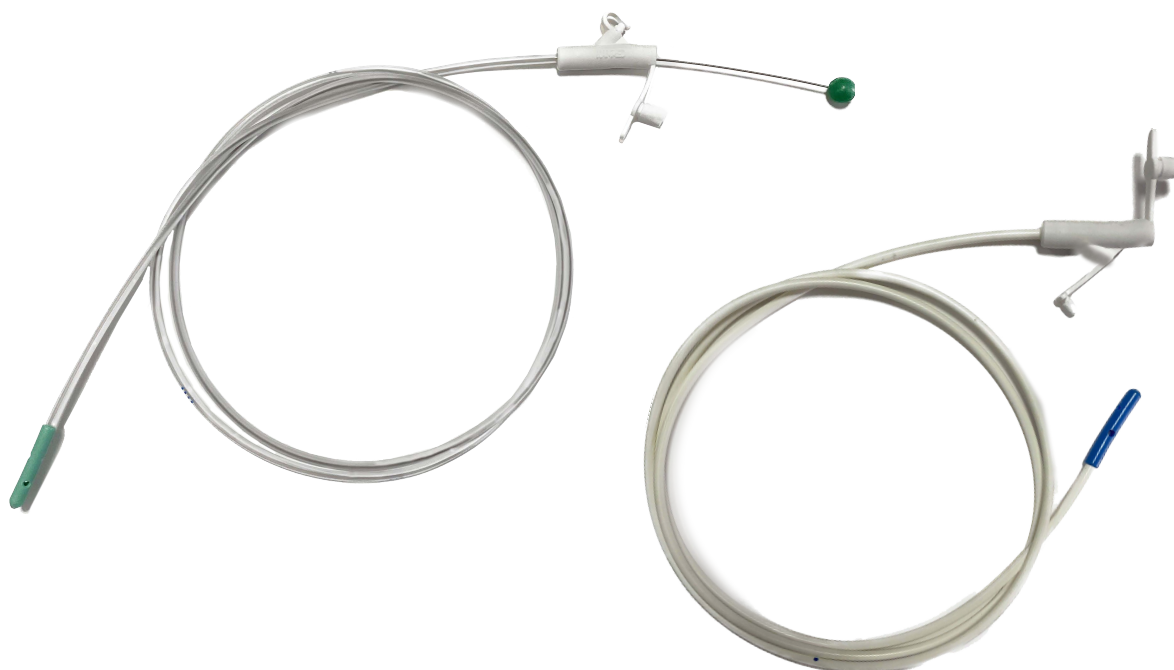
Перед початком вимірювання проводять вирівнювання висоти манометра відповідно до положення пацієнта.

Прозорий полімерний манометр має шкалу із градацією від 0 до 400 мм H₂O.

Код товару	Діаметр, мм	Fr	Довжина, мм
0241.05092509	3.0	9	400



ЗОНД ДЛЯ ЕНТЕРАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ З ТРОСОВИМ ПРОВІДНИКОМ



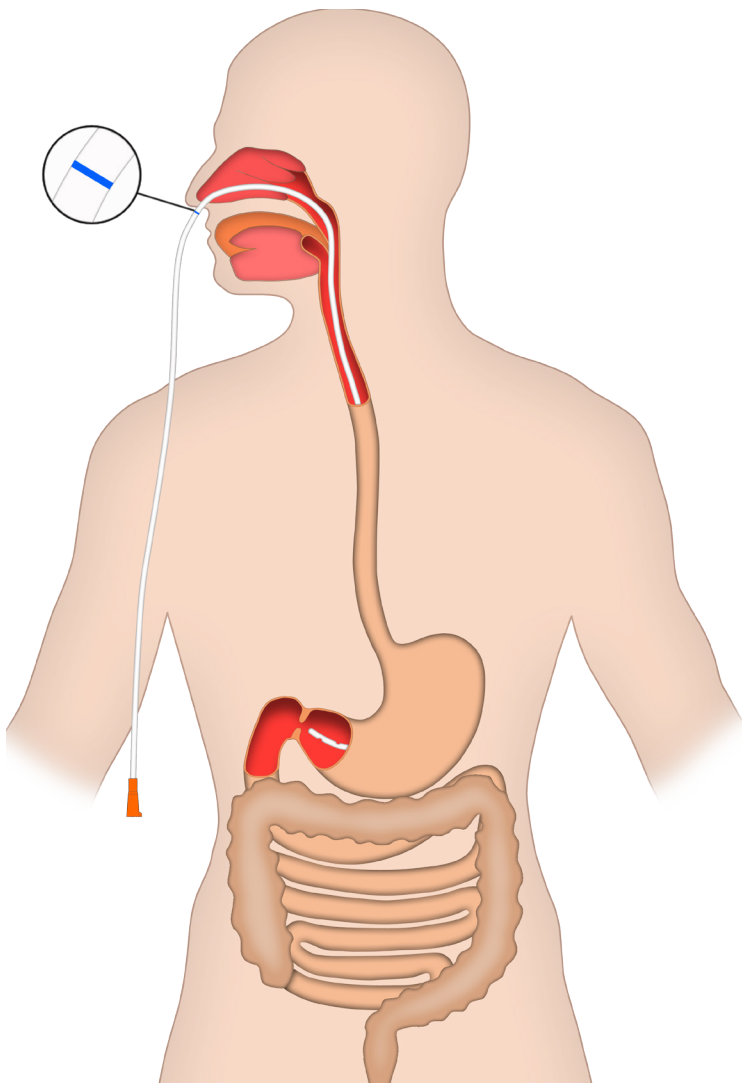
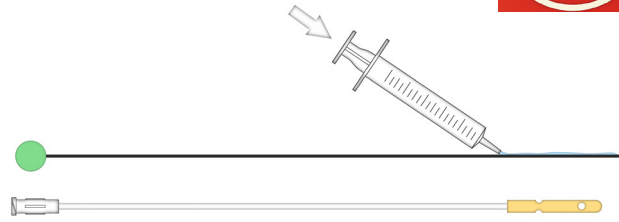
Зонд для ентерального харчування використовується для доставки поживних речовин до організму хворого у складі рідких сумішей внутрішньошлунково або внутрішньокишково – через зонд, заведений у дванадцятипалу або тонку кишку.



РЕНТГЕНОКОНТРАСТНА ОЛИВА НА ДИСТАЛЬНОМУ КІНЦІ

- М'яка силіконізована або рентгеноконтрастна поліуретанова трубка
- Робочий кінець у вигляді оливи
- Чотири бічні отвори на дистальному кінці
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Адаптер Жане-Луєр на проксимальному кінці
- Мітки для визначення глибини введення
- Тросовий провідник із зручним тримачем

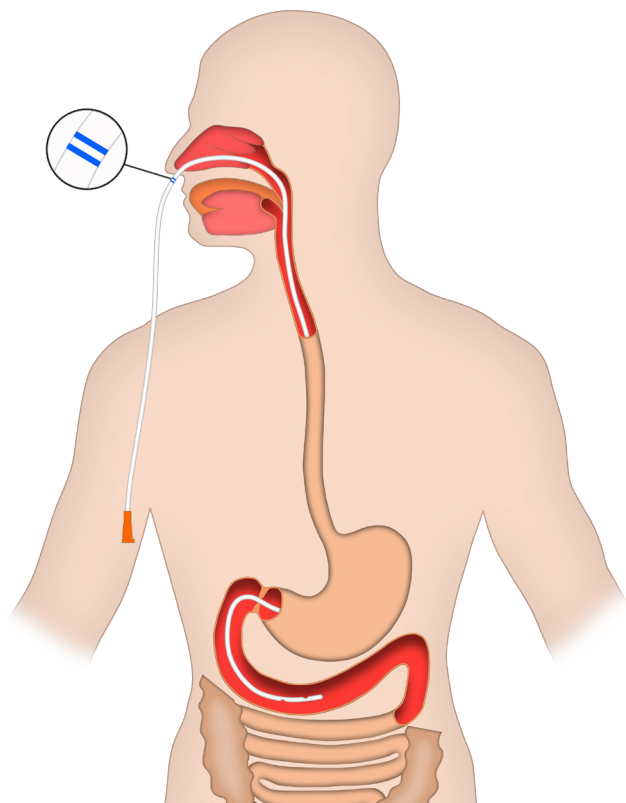
Перед використанням провідник обов'язково обробляється вазеліновим маслом для кращого ковзання всередині трубки. Це особливо важливо для вільного вилучення провідника після установки зонда.



Перед введенням зонда носову порожнину знеболюють анестетиком м'якої дії (спреєм).

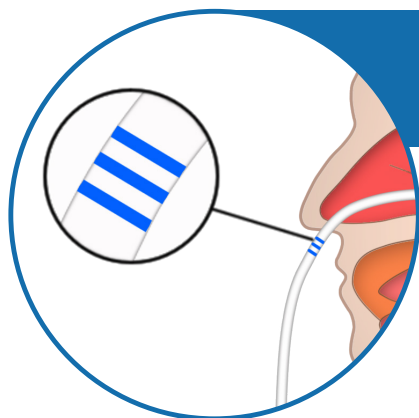
Оброблений вазеліном зонд вводиться через носову порожнину та стравохід у шлунок. Його силіконізована поверхня легко ковзає стравоходом, не травмуючи слизову оболонку.

Мал. 1. Введення зонда у шлунок.



Робочий кінець зонда має форму оливи, що дозволяє за потреби опустити зонд у дванадцятипалу кишку або тонкий кишечник за рахунок природної перистальтики кишечника.

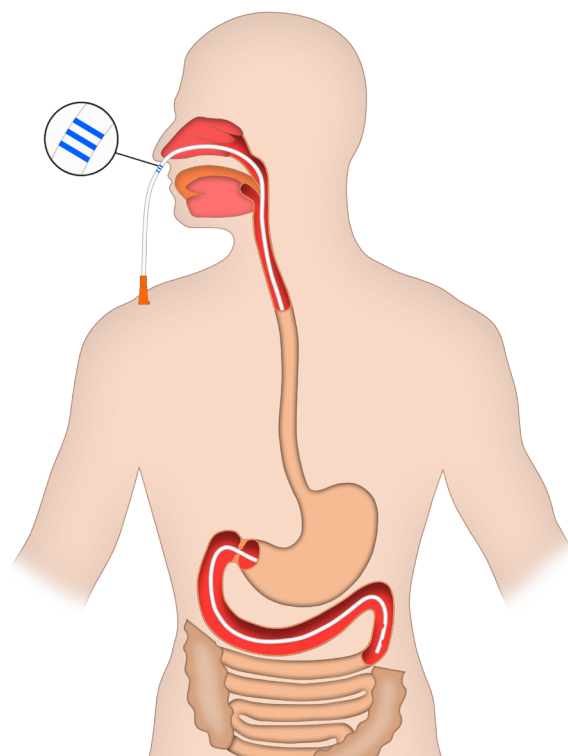
Мал. 2. Просування зонда в 12-палу кишку.



МІТКИ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ГЛИБИНИ ВВОДУ

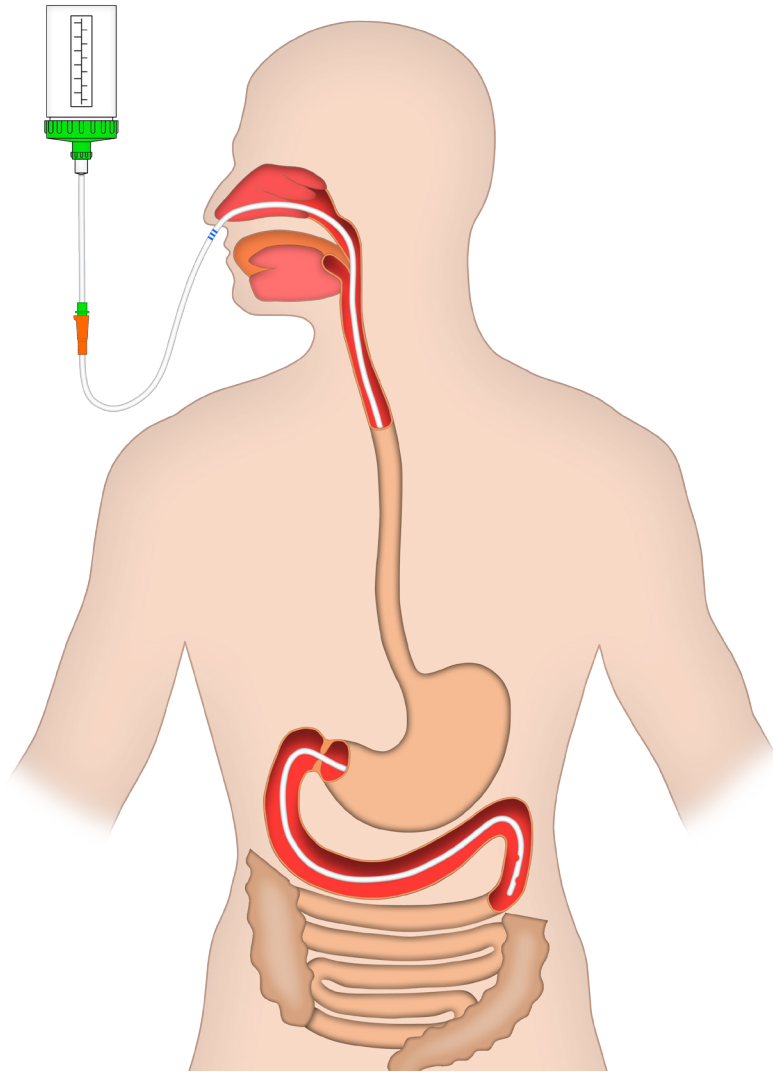
Використання спеціальних міток глибини введення на шині зонда полегшує візуальний контроль його позиціонування в шлунково-кишковому тракті.

Зонд має рентгеноконтрастну смугу по всій довжині, що дозволяє перевірити правильність розміщення зонда за допомогою рентгенапарата або ультразвуку.



Мал. 3. Зонд у тонкому кишечнику.

ПРЯМЕ ПІДКЛЮЧЕННЯ ДО ЄМНОСТІ З ХАРЧОВОЮ СУМІШШЮ

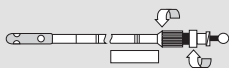


Мал. 4. Підключення зонда до ємності для подачі харчовальної суміші.

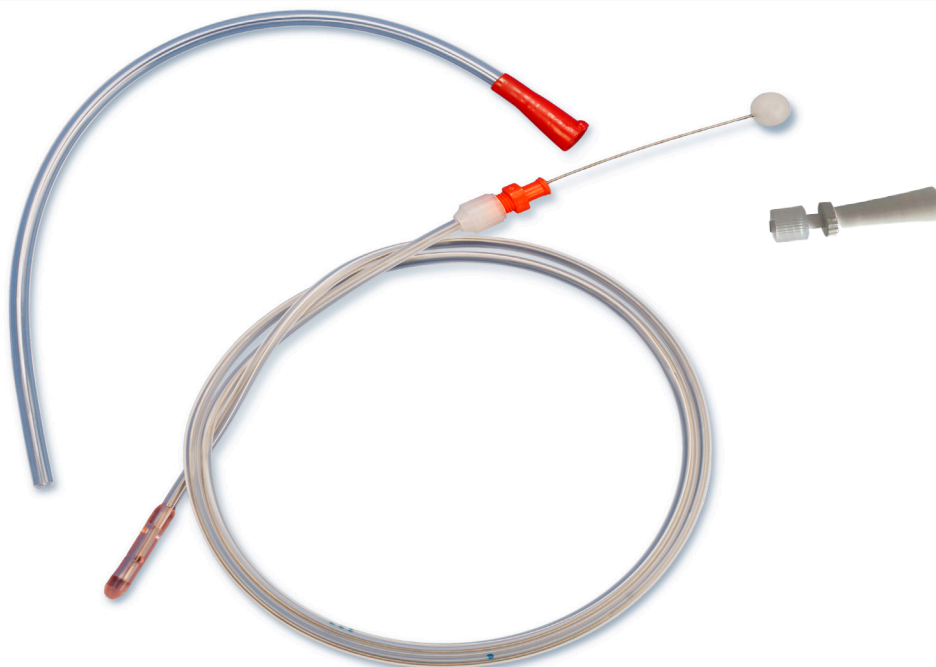
Універсальний адаптер Жане призначений для зручного підключення зонда до ємності для подачі рідкої харчової суміші.

Щоб запобігти закупорювання просвіту зонда, здійснюють його періодичне промивання (кожні 4 години).

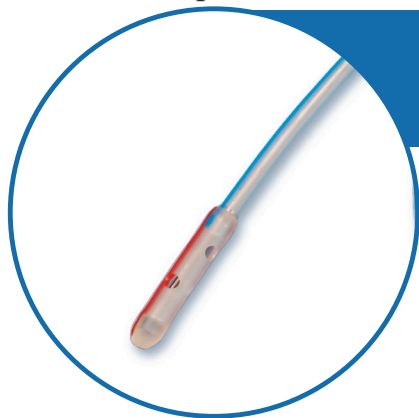
Код товару	Діаметр, мм	Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0161.01024508	2.7	8	1500	■
0161.01024509	3.0	9	1500	●
0161.01024512	4.0	12	1500	○



ЗОНД ДЛЯ ЕНТЕРАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ (для ороназальної транспозиції)

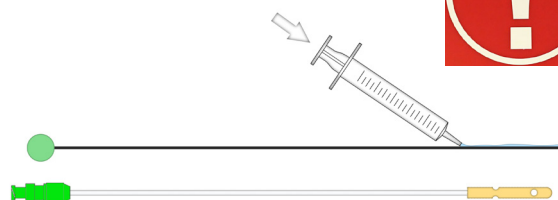


У разі неможливості введення тонкого та еластичного зонда для ентерального харчування через ніс, використовують даний набір для ороназальної транспозиції. Введений через ротову порожнину, зонд прикріплюють до жорсткішої додаткової трубки і виводять трансназально.



ОЛИВА НА ДИСТАЛЬНОМУ КІНЦІ

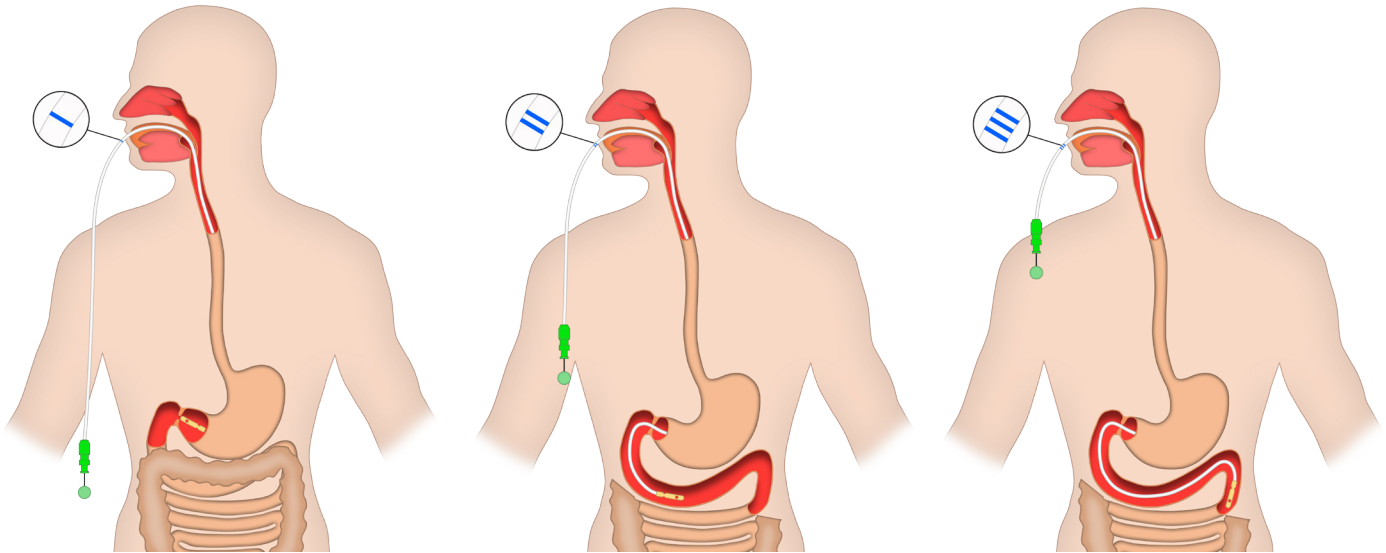
- Робочий кінець у вигляді оливи
- Чотири бічні отвори на дистальному кінці
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Знімна затискна канюля Луєр на проксимальному кінці
- Мітки для визначення глибини введення
- Тросовий провідник із зручним тримачем
- Трубка для виведення зонда через ніс



Мал. 1. Змащування провідника вазеліном.



Мал. 2. Введення провідника у просвіт зонда.



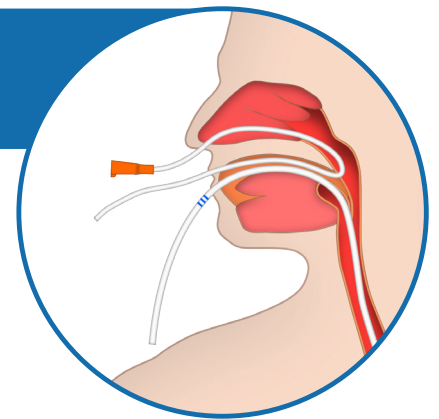
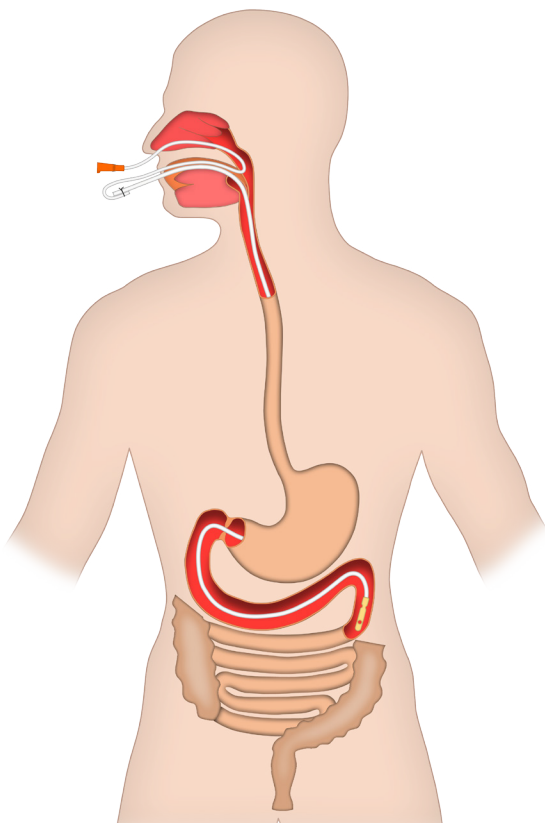
Мал. 3. Трансоральне введення зонда у шлунково-кишковий тракт.

Цей зонд призначений для введення через порожнину рота на металевому провіднику.

Глибина введення зонда для ентерального живлення визначається за нанесеними на трубіці мітками.

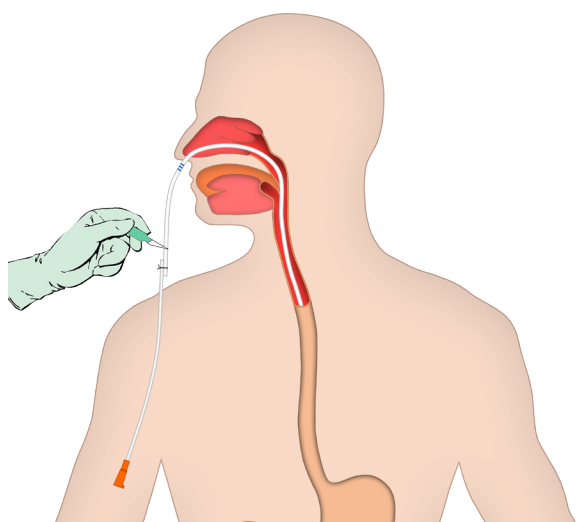
Для додаткового контролю положення зонда в шлунково-кишковому тракті, по всій довжині трубки є рентгеноконтрастна смуга.

ОРОНАЗАЛЬНА ТРАНСПОЗИЦІЯ



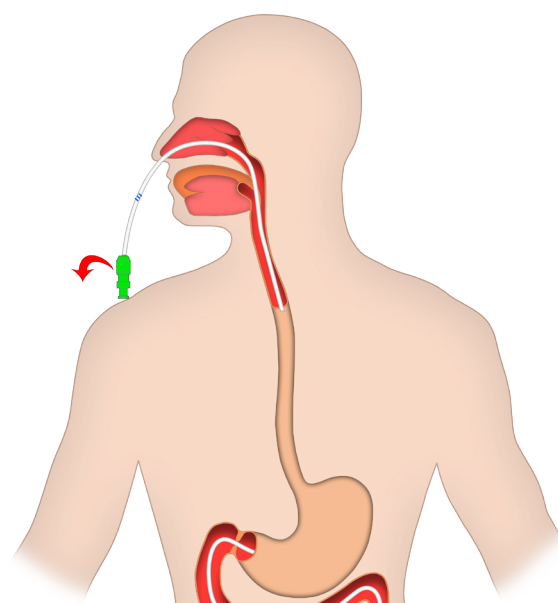
Олива на дистальному кінці зонда забезпечує його просування у дванадцятипалу кишку та тонкий кишечник за рахунок перистальтичних рухів травного тракту.

Мал. 4. Ороназальна транспозиція.

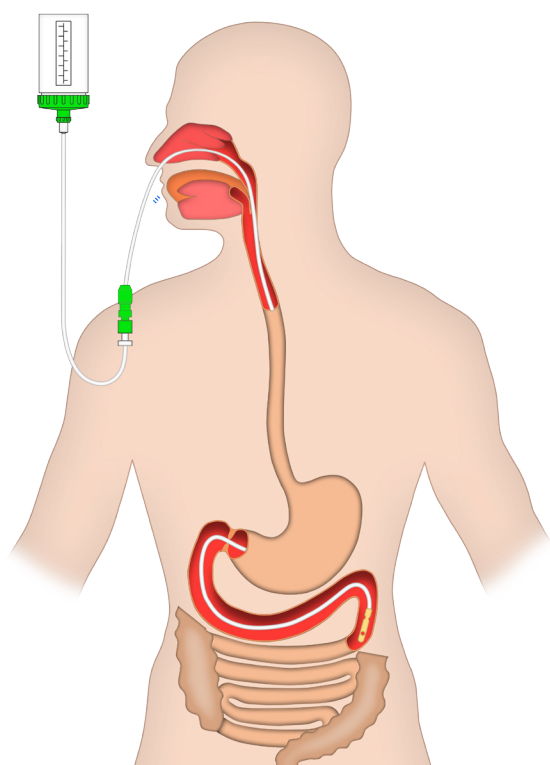


Мал. 5. Відсікання зонда від допоміжної трубки.

Для ороназальної транспозиції зонда в носову порожнину вводиться додаткова жорстка полімерна трубка.



Мал. 6. Підключення затискної канюлі.

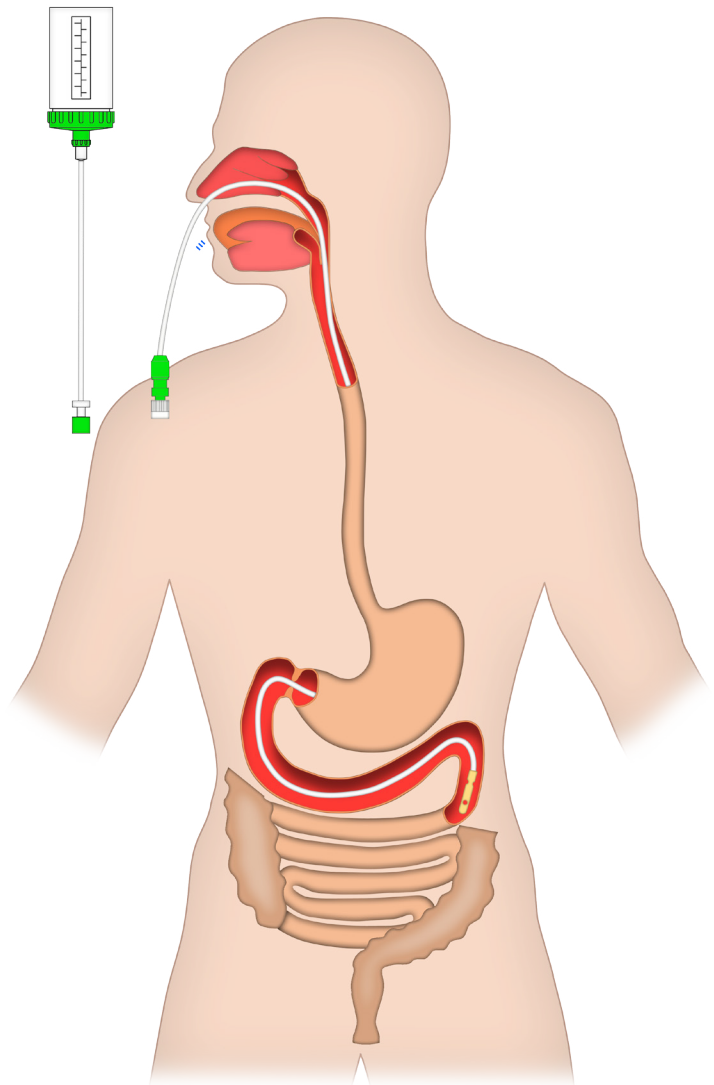


Мал. 7. Підключення зонда до ємності для подачі живильної суміші.

Проксимальний кінець зонда кріпиться до виведеної через рот трубки і простягається разом із нею крізь носову порожнину.

Додаткову трубку відсікають, а до кінця зонда, що звільнився, для ентерального харчування приєднують затискну канюлю Луєра.

Олива на дистальному кінці зонда має два отвори для подачі харчування суміші. Для запобігання ускладненням важливо стежити за консистенцією та швидкістю подачі живлення.



Мал. 8. Положення зонда у період між харчуваннями.

Код товару	Діаметр, мм	Fr	Довжина, мм	Кольоровий код
0161.02024508	2.7	8	1500	●
0161.02024509	3.0	9	1500	●
0161.02024512	4.0	12	1500	●



ПОДОВЖУВАЧ ІНФУЗІЙНИХ НАСОСІВ



Подовжувач призначений для підключення інфузійних насосів до зонда або катетеру з метою рівномірної, контрольованої подачі лікарських або поживних рідин пацієнту.

- Прозора трубка завдовжки 1500 мм
- Канюля Луєра на проксимальному кінці
- Канюля Луєр-Лок на дистальному кінці

Код товару

Діаметр, мм

Довжина, мм

0261.03014500

2.5

1500



ЗАГЛУШКА ЛУЄР



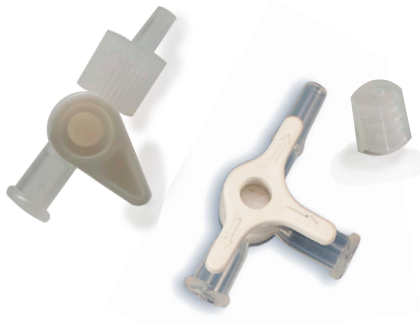
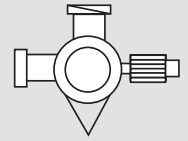
Заглушка Луєра використовується для перекриття канюлі зонда для ентерального харчування, в період між подачами харчової рідини пацієнту або при катетеризації тощо.

- Внутрішнє різьблення для надійного приєднання
- Зручна рифлена поверхня
- Біоінертний матеріал

Код товару

0261.04040000

КРАНИК ТРЬОХХОДОВИЙ КРАНИК ОДНОХОДОВИЙ



Використання одноходового або трьохходового краника дозволяє спрямовувати або перекривати потоки рідини в медичних трубках при проведенні інфузій лікарських засобів та інших процедурах.

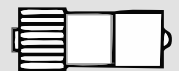
- Канюлі Луєра для зручного підключення шприца та інших пристроїв
- Стрілки з позначенням напрямку потоку рідини

Код товару

Краник трьохходовий 0261.05050000

Кран одноходовий 0261.06050000

ІН'ЄКЦІЙНИЙ ВУЗОЛ



Ін'єкційний вузол незамінний при довготривалій катетеризації центральних вен, для ін'єкцій лікарських засобів та зручного заповнення катетера стерильною рідиною між інфузіями.

- Встроєна мембрана для багаторазових ін'єкцій
- Внутрішнє різьблення для надійного приєднання
- Простота та зручність використання

Код товару

0261.07040000

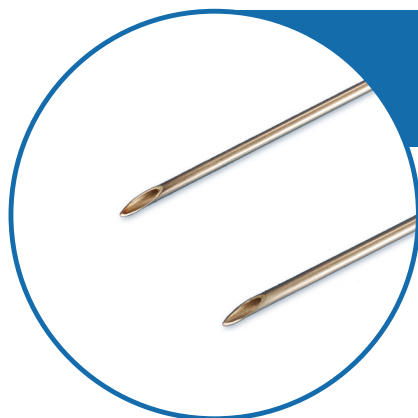


ГОЛКА ДЮФО

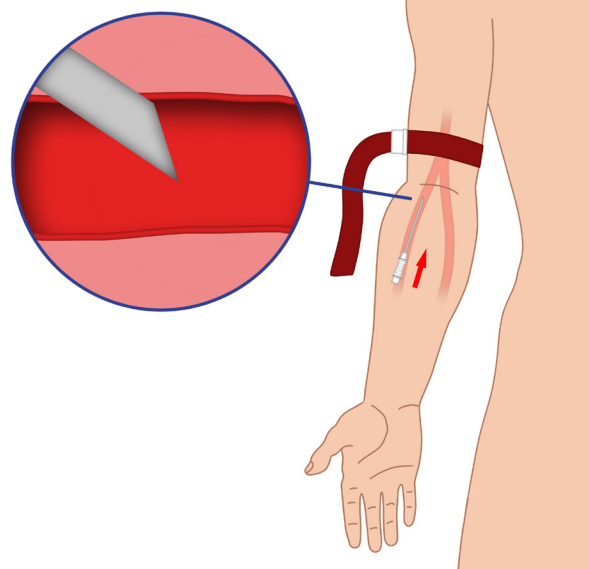


Голка Дюфо використовується в кардіології та при наданні екстреної медичної допомоги для пункції вени з метою кровопускання. Ця процедура показана при гострій лівошлунковій серцевій недостатності з розвитком набряку легень, тяжкої інтоксикації, значному підвищенні артеріального тиску.

ЗАТОЧКА «Back Bevel»



- Виготовлена з нержавіючої сталі медичного призначення
- Діаметр голки G15
- Заточення робочого кінця «Back Bevel»
- Канюля Луера з різьбленням на проксимальному кінці



Мал. 1. Пункція вени.

ВИСОКА ТОЧНІСТЬ ПУНКЦІЇ

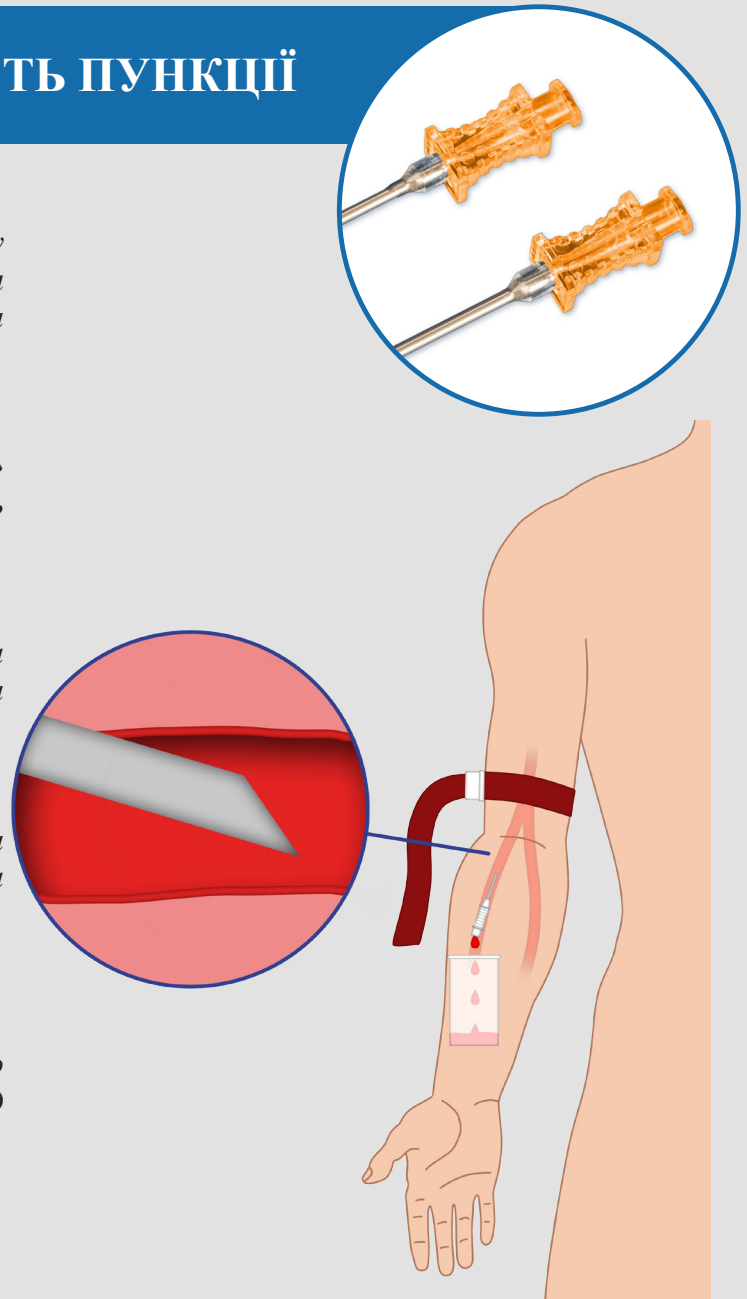
Пункцію вени голкою Дюфо проводять у положенні пацієнта лежачи, після накладання джгута вище ліктьового згину, вибравши найбільш об'ємну і найменш рухливу вену.

Спеціальне заточування голки «Back Bevel» забезпечує високу точність та легкість здійснення пункції.

Канюля Луєра з різьбленням на проксимальному кінці голки дозволяє приєднати додаткову трубку для відведення крові.

Під канюлю голки бажано підкласти стерильну серветку для більшої зручності та асептичності маніпуляції.

Венозну кров, що витікає через голку, збирають у градуйовану ємність. Усього випускають 300 - 500 мл крові залежно від медичних показань.

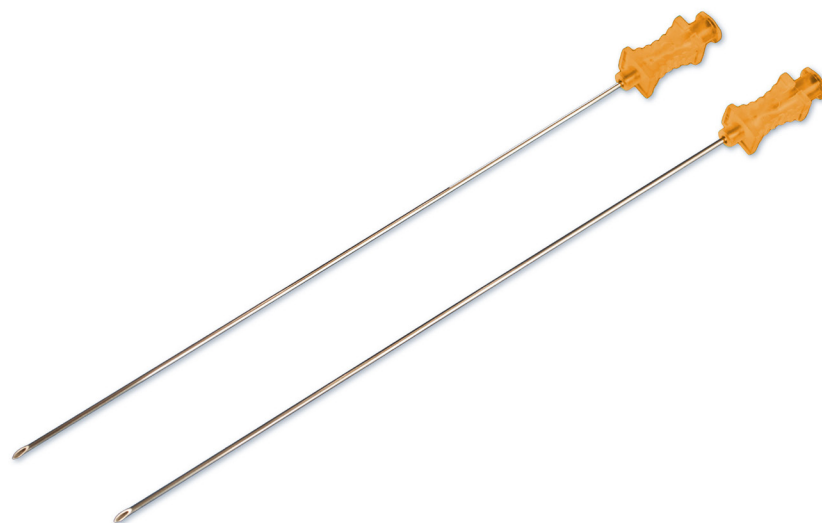


Мал. 2. Здійснення кровопускання.

Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина, мм
0261.02080315	2.0	15	45

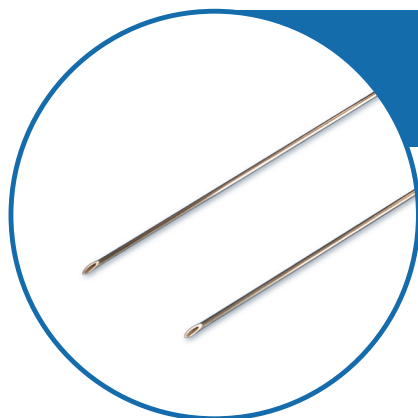


ГОЛКА ПУНКЦІЇ СЕРЦЯ

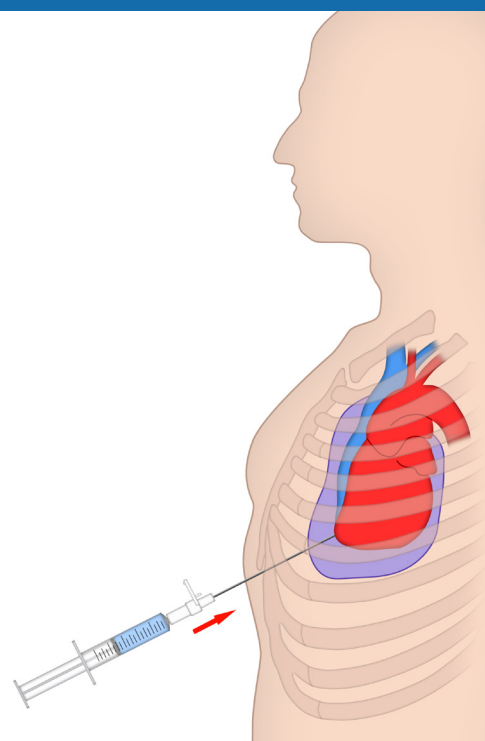


Голка пункції серця використовується у кардіохірургії для здійснення пункції порожнини перикарда при тампонаді серця. Пункцію здійснюють з метою видалення ексудату із порожнини перикарда. Пункція перикарду одночасно стає лікувальним втручанням, що усуває тампонаду серця і впливає на запальний процес.

ЛЕГКІСТЬ ПРОХОДЖЕННЯ ТКАНИН

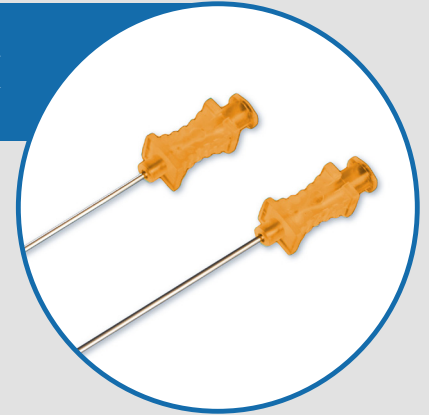


- Виготовлена з нержавіючої сталі медичного призначення
- Діаметр голки G18
- Заточення робочого кінця «Back Bevel»
- Канюля Луєра на проксимальному кінці



ПОВНИЙ КОНТРОЛЬ ВВЕДЕННЯ

За допомогою канюлі Луєра, до голки пункції серця приєднують шприц об'ємом 10-20 мл з розчином новокаїну.

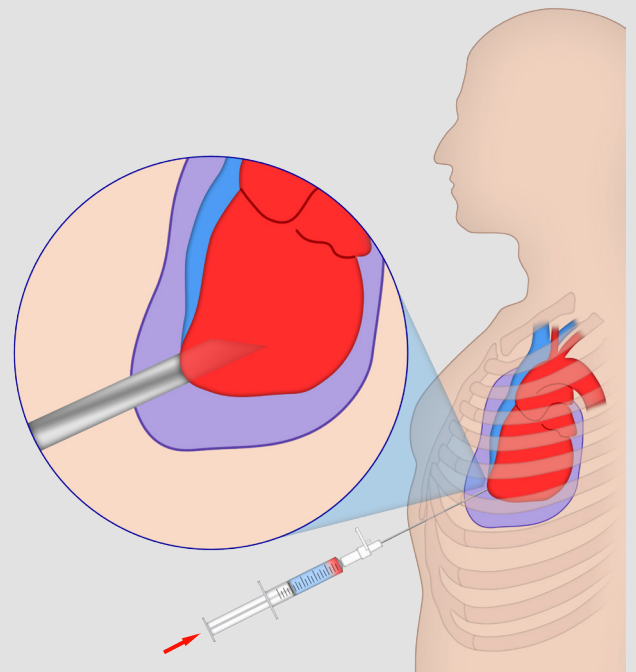


Пункцію здійснюють у заздалегідь визначеній лікарем точці, поглибивши голку на 1,5 см, постійно вводячи новокаїн. При подальшому просуванні голки на 2-3 см вгору, в шприці постійно підтримують розрядження.

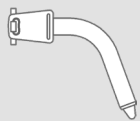
Стандартне заточування голки «Back Bevel» забезпечує високу точність пункції і легкість проходження щільних тканин.

У момент входження голки в порожнину перикарда, поршень шприца тягнуть на себе, після чого просування голки слід припинити, щоб уникнути пошкодження серця.

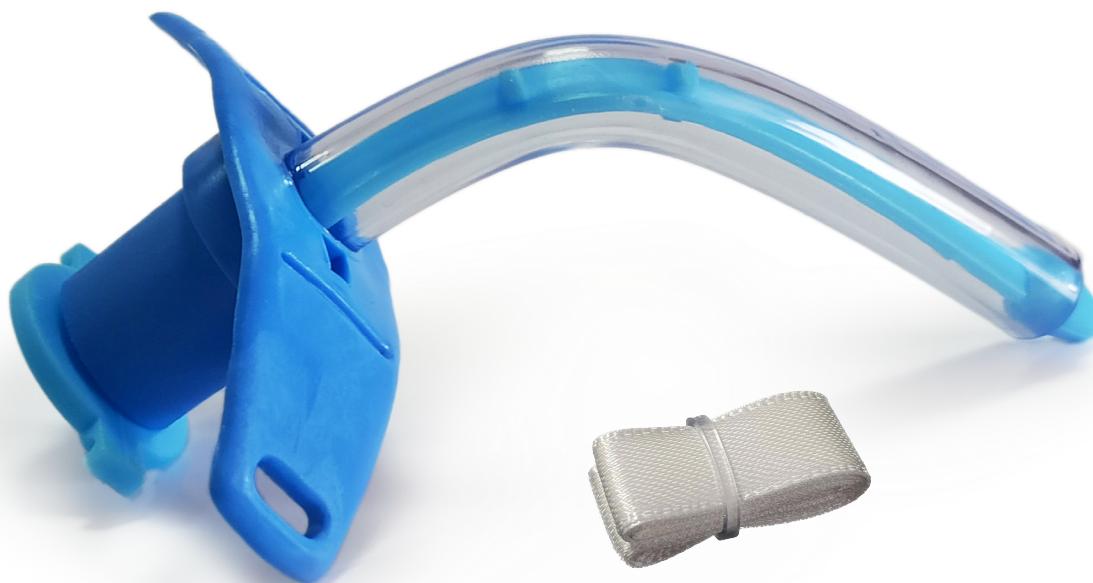
У нормі в шприц надходить невелика кількість світло-жовтої серозної рідини. Якщо після здійснення пункції в шприц надходить кров, необхідно провести пробу Рувілуа-Грегуара.



Код товару	Діаметр, мм	Розмір, G	Довжина, мм
0261.01081418	1.2	18	150



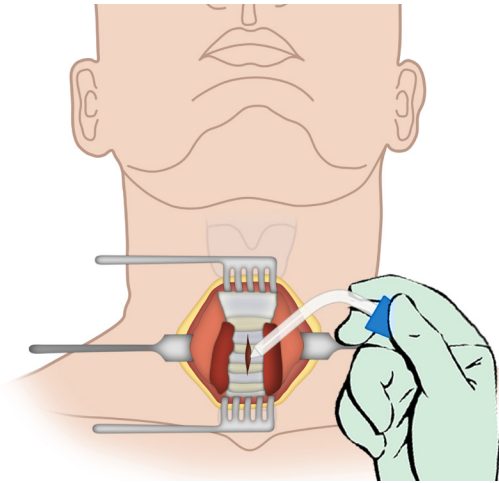
ТРАХЕОСТОМІЧНА ТРУБКА



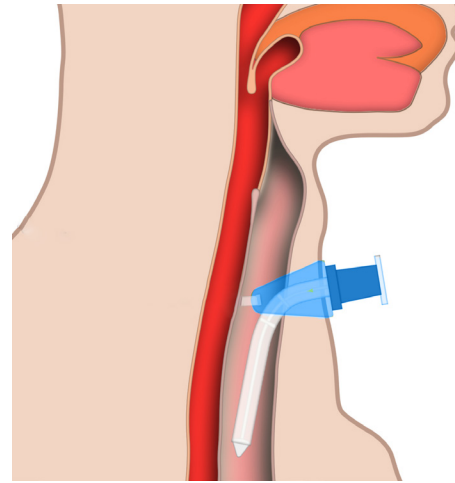
Трахеостомічна трубка використовується в невідкладній медицині та реаніматології для відновлення прохідності дихальних шляхів шляхом трахеотомії.

- Виготовлена із прозорого термопластичного нетоксичного полімеру
- Анатомічно вигнута форма
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Конектор стандартного розміру
- Еластичні крильця конектора з отворами для фіксації за допомогою стрічки
- Знімний полімерний мандрен для встановлення трубки

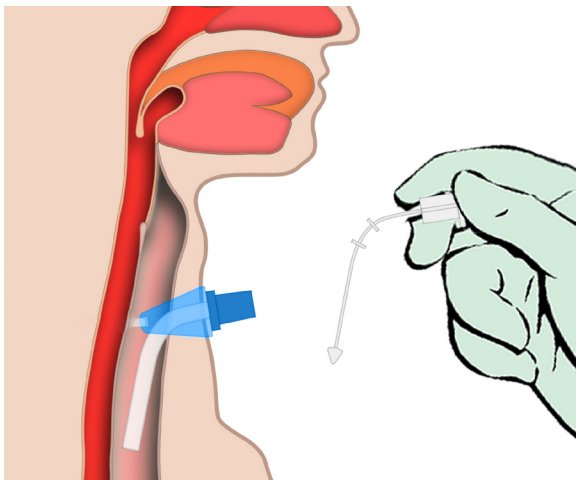
ІНСТРУКЦІЯ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯ



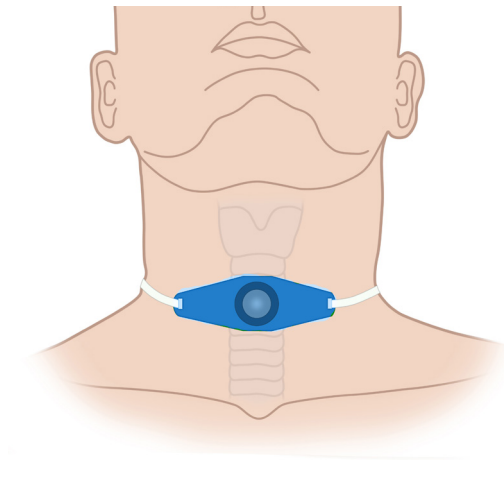
Мал. 1. Встановлення розширювача трахеї в розріз.



Мал. 2. Введення трахеостомічної трубки.



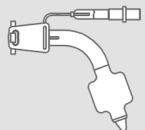
Мал. 3. Вилучення мандрена з фіксатором.



Мал. 4. Фіксування трахеостомічної трубки стрічкою.

Трахеостомічну трубку можна залишати в трахеї протягом \approx 10-14 днів.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Зовнішній діаметр, мм	Довжина, мм
0222.01010070	7.00	9.6	80
0222.01010075	7.50	10.3	80
0222.01010080	8.00	11.0	81
0222.01010085	8.50	11.6	81



ТРАХЕОСТОМІЧНА ТРУБКА З МАНЖЕТОЮ НИЗЬКОГО ТИСКУ

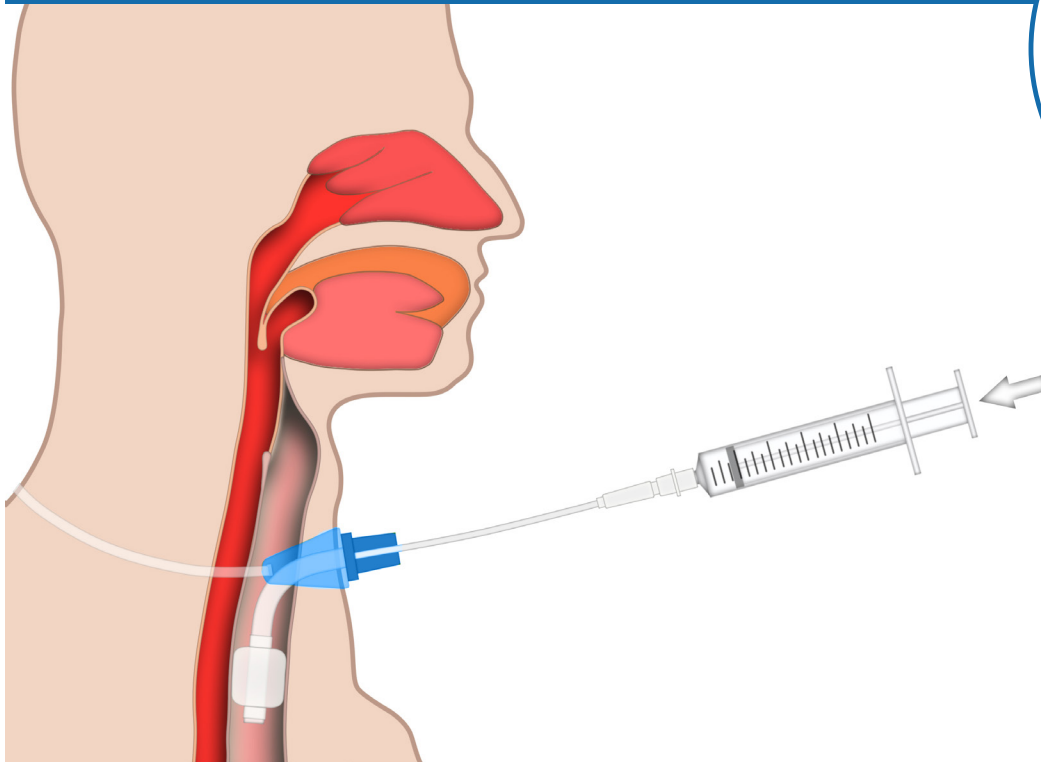


Трахеостомічна трубка використовується в невідкладній медицині та реаніматології для відновлення прохідності дихальних шляхів шляхом трахеотомії.

Частина трубки, що встановлюється, оснащується роздувною манжетою низького тиску, що герметизує трахею.

- Виготовлена із прозорого термопластичного нетоксичного полімеру
- Анатомічно вигнута форма
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Спеціально оброблений відкритий дистальний кінець
- Конектор стандартного розміру
- Роздувна манжета низького тиску
- Знімний полімерний мандрен для встановлення трубки
- Еластичні крильця конектора з отворами для фіксації за допомогою стрічки
- Канюля Луера з контрольним клапаном для роздуття манжети

РОЗДУВНА МАНЖЕТА НИЗЬКОГО ТИСКУ

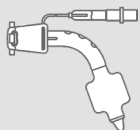


Мал. 1. Герметизація трахеї за допомогою роздувної манжети.

Манжета забезпечує нормальний рух повітря, що надходить, запобігаючи його поверненню в рот і ніс через верхню частину трахеї, а також захищає трахею від попадання слизу, їжі і слини. До манжети підведено вузький канал, що відкривається назовні клапаном, за допомогою якого здійснюється роздування та здуття манжети.

Манжету необхідно здувати час від часу, щоб уникнути утворення пролежнів, рубців на трахеї.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Зовнішній діаметр, мм	Довжина, мм
0222.02010070	7.00	9.6	80
0222.02010075	7.50	10.3	80
0222.02010080	8.00	11.0	81
0222.02010085	8.50	11.6	81



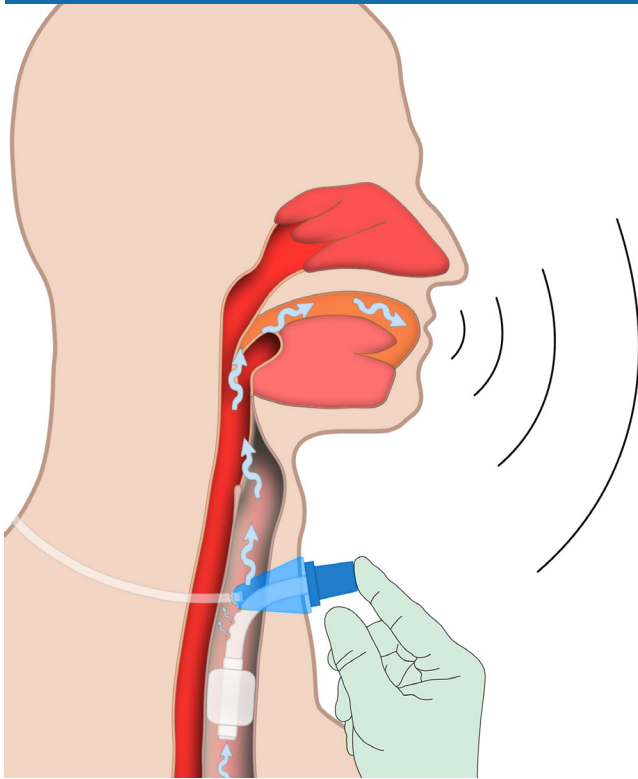
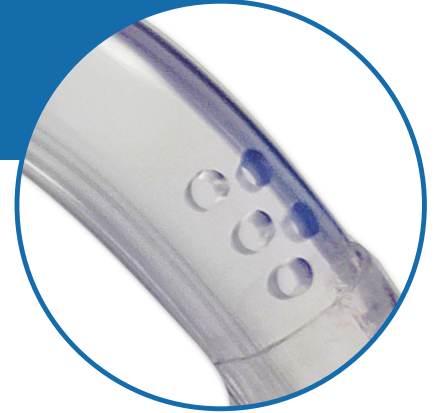
ТРАХЕОСТОМІЧНА ТРУБКА ФЕНЕСТРОВАНА



Трахеостомічна трубка фенестрована використовується для тривалої ендотрахеальної інтубації із збереженням мовних функцій у пацієнтів, які вільно дихають і не потребують штучної вентиляції легень.

- Виготовлена із прозорого термопластичного нетоксичного полімеру
- Анатомічно вигнута форма
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Спеціально оброблений відкритий дистальний кінець
- Конектор стандартного розміру
- Отвори на центральному каналі трубки
- Роздувна манжета низького тиску
- Знімний полімерний мандрен для встановлення трубки
- Еластичні крильця конектора з отворами для фіксації за допомогою стрічки
- Канюля Луер з контрольним клапаном для роздуття манжети

ОТВОРИ НА ЦЕНТРАЛЬНОМУ КАНАЛІ ТРУБКИ

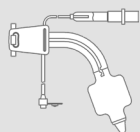


Фенестрована трахеостомічна трубка виготовлена з термопластичного ПВХ – під дією температури тіла стає більш м'якою та пластичною, змінює форму, пристосовуючись до індивідуальних анатомічних особливостей пацієнта.

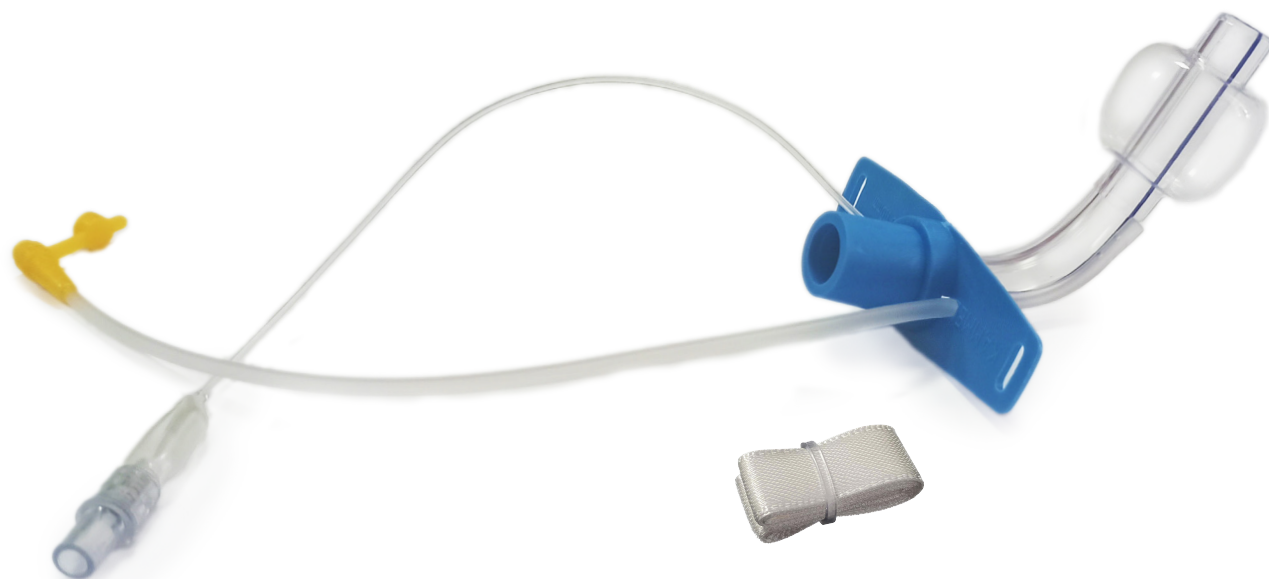
Мал. 1. Перекриття зовнішньої трубки пальцем.

Фенестрована трубка - це трахеостомічна трубка з отворами над балоном манжети. Встановлена трубка при перекритті пальцем центрального, каналу, дає можливість надходити повітря через горло пацієнта дозволяючи йому говорити.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Зовнішній діаметр, мм	Довжина, мм
0222.03010070	7.00	9.6	80
0222.03010075	7.50	10.3	80
0222.03010080	8.00	11.0	81
0222.03010085	8.50	11.6	81



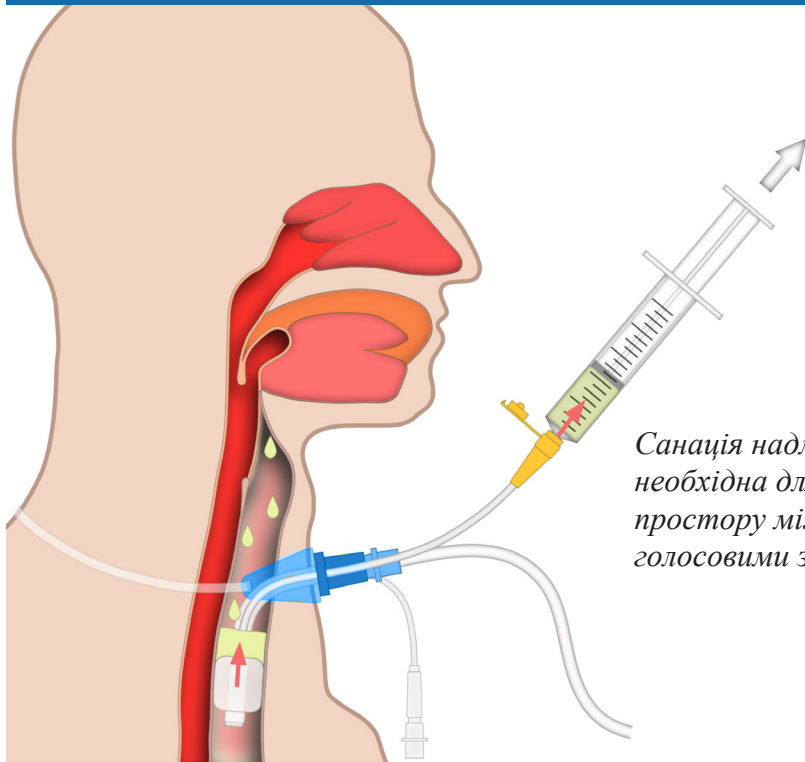
ТРАХЕОСТОМІЧНА ТРУБКА З ПОРТОМ ДЛЯ НАДМАНЖЕТНОЇ АСПІРАЦІЇ



Трахеостомічна трубка з портом для надманжетної аспірації використовується в анестезіології та реаніматології для ендотрахіальної інтубації з метою штучної вентиляції легень. Порт для надманжетної аспірації дає змогу проводити періодичну санацію надманжетного простору та вводити лікарські препарати.

- Виготовлена із прозорого термопластичного нетоксичного полімеру
- Анатомічно вигнута форма
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Спеціально оброблений відкритий дистальний кінець
- Конектор стандартного розміру
- Порт для надманжетної аспірації з канюлею Луер на проксимальному кінці
- Роздувна манжета низького тиску
- Знімний полімерний мандрен для встановлення трубки
- Еластичні крильця конектора з отворами для фіксації за допомогою стрічки
- Канюля Луера з контрольним клапаном для роздуття манжети

ОКРЕМИЙ ПОРТ ДЛЯ НАДМАНЖЕТНОЇ АСПІРАЦІЇ

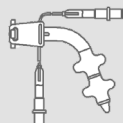


Санація надманжеточного простору необхідна для видалення вмісту з невеликого простору між манжетною трубкою і голосовими зв'язками.

Мал. 1. Видалення виділень за допомогою шприця.

Аспіраційний канал відкритий над манжетною, вбудований у стінку трубки, зовнішня частина має гнучкий відвід, забезпечується канюлею для з'єднання зі шприцем і кришкою. Канал для санації надманжеточного простору дозволяє видаляти виділення.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Зовнішній діаметр, мм	Довжина, мм
0222.04010070	7.00	9.6	80
0222.04010075	7.50	10.3	80
0222.04010080	8.00	11.0	81
0222.04010085	8.50	11.6	81



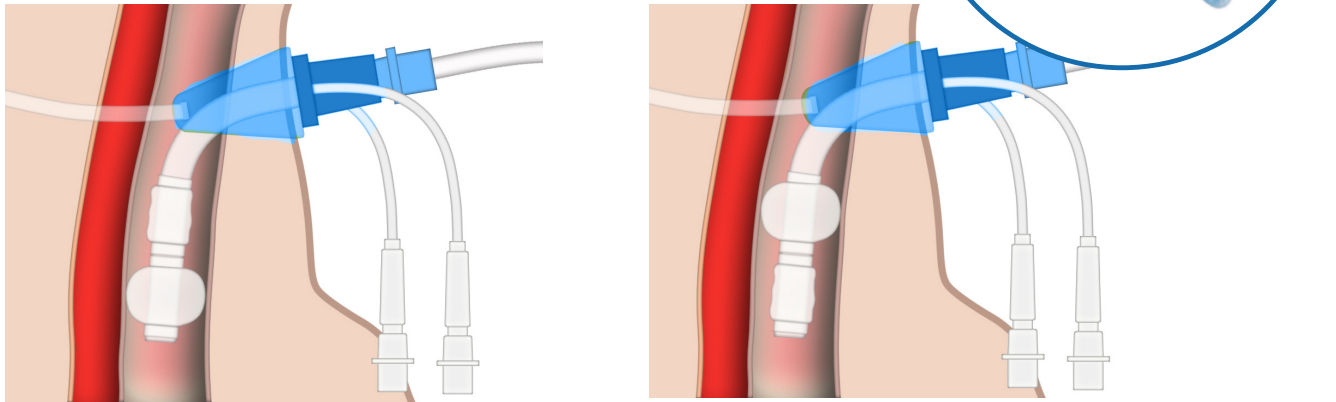
ТРАХЕОСТОМІЧНА ТРУБКА З ДВОМА МАНЖЕТАМИ НИЗЬКОГО ТИСКУ



Трубка трахеостомічна з двома манжетами забезпечує надійний захист від попадання всередину трахеї їжі, слини та інших сторонніх середовищ. При цьому чергування роздмухування обох манжет дозволяє захистити область навколо трахеостоми від утворень пролежнів та сприяє ефективній санації зони установки трубки.

- Виготовлена із прозорого термопластичного нетоксичного полімеру
- Анатомічна вигнута форма
- Рентгеноконтрастна смуга по всій довжині
- Спеціально оброблений відкритий дистальний кінець
- Конектори стандартного розміру
- Дві роздувні манжети низького тиску
- Знімний полімерний мандрен для встановлення трубки
- Еластичні крильця конектора з отворами для фіксації за допомогою стрічки
- Канюлі Луера з контрольними клапанами для роздуття манжет

ДВІ РОЗДУВНІ МАНЖЕТИ НИЗЬКОГО ТИСКУ



Мал. 1. Періодичне роздування манжети.

Дві манжети низького тиску забезпечують мінімальний контакт зі слизовою оболонкою трахеї, стимулюють місцевий кровотік. При почерговому заповненні кожної з манжет, змінюється місце тиску на стінку трахеї, що дозволяє зменшити травму слизової оболонки при тривалій вентиляції.

Виготовлена із термопластичного нетоксичного силіконізованого ПВХ. Має анатомічний вигин та рентгенконтрастну лінію, яка використовується для підтвердження правильного розташування трубки шляхом рентгенографії.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Зовнішній діаметр, мм	Довжина, мм
0222.05010070	7.00	9.6	80
0222.05010075	7.50	10.3	80
0222.05010080	8.00	11.0	81
0222.05010085	8.50	11.6	81



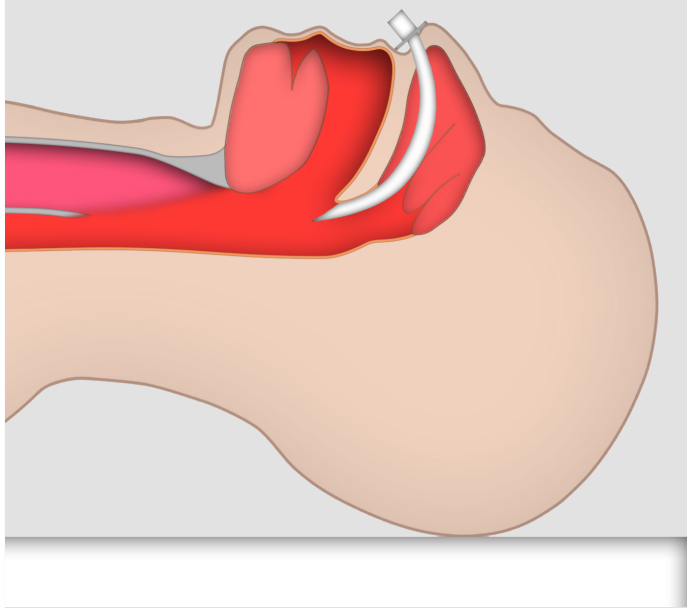
НАЗОФАРИНГЕАЛЬНИЙ ПОВІТРОВІД



Назофарингеальний повітровід призначений для відновлення прохідності дихальних шляхів.

- Виготовлено з прозорого термопластичного полівінілхлориду
- Анатомічна вигнута форма
- Овальний атравматичний зріз відкритого дистального кінця
- З опорним кільцем або з конектором стандартного розміру на проксимальному кінці

СТАНДАРТНИЙ РОЗМІР КОННЕКТОРА



Мал. 1. Введення назофарингеального повітровіду.

Зволожите кінчик повітроводу лубрикантом на водній основі.

Вставте повітровід у ніздрю зрізаним кутом до носової перегородки, введіть далі у ніс увігнутою стороною до твердого піднебіння.

Обережно проведіть повітровід під нижню носову раковину, паралельно піднебінню по за-дньому зіву легкими обертальними рухами, поки фланцевий кінець не притиснеться до ніздрі пацієнта.

Переконайтеся, що повітровід введений правильно, відчувши повітря, що видихається через зовнішній отвір повітроводу, а також перевірте, що ви бачите дистальний кінець повітроводу за язичком пацієнта.

Зафіксуйте повітровід пластирем.

Спостерігайте за станом пацієнта.

Код товару	Внутрішній діаметр, мм	Зовнішній діаметр, мм	Довжина, мм	Розмір, Fr
0223.01020026	5.0	8.7	150	26
0223.01020028	6.5	9.3	160	28
0223.01020030	7.5	10.0	160	30
0223.01020031	8.0	10.3	170	31