SUGGERIMENTI PER L'INSERIMENTO DELLA CANNULA ENDOTRACHEALE FLEX-TIP®

Le cannule endotracheali Flex-Tip® hanno una punta flessibile, curva e rastremata per agevolare l'intubazione atraumatica. La punta distale flessibile è progettata per flettersi e scivolare oltre le sporgenze delle vie aeree.

DIFFERENZE DISTINTIVE DI FLEX-TIP®

Disponibile con cuffia in PVC o in poliuretano ultrasottile

I doppi occhi di Murphy favoriscono il flusso di gas collaterale. Si adatta perfettamente ai cavi a fibre ottiche e ai dilatatori bougie, senza spazi vuoti che potrebbero catturare i tessuti e inibire l'avanzamento della cannula

Punta rastremata centrata e flessibile al posto del bordo smussato laterale

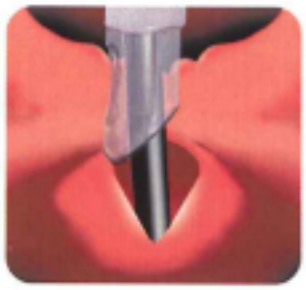
SUGGERIMENTI PER L'INSERIMENTO

- Assicurarsi che l'intera cuffia e l'estremità distale del Flex-Tip siano ben lubrificate con un lubrificante chirurgico solubile.
- Seguire le normali pratiche di intubazione, posizionando Flex-Tip lungo la linea mediana della glottide.
- Evitare di riscaldare inutilmente le cannule Flex-Tip.

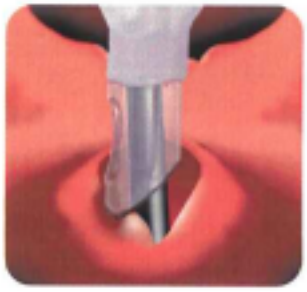
UTILIZZO DI UNO STILETTO

- Evitare di applicare una curvatura eccessiva allo stiletto
- La punta dello stiletto deve trovarsi all'interno del lume della cannula ET e non oltre l'estremità prossimale degli occhi di Murphy. Se la punta dello stiletto viene fatta avanzare troppo, interferisce con la flessibilità della punta e può causare un trauma alle vie aeree.
- Non far avanzare la combinazione cannula/stiletto oltre le corde vocali

CANNULA ENDOTRACHEALE **STANDARD**

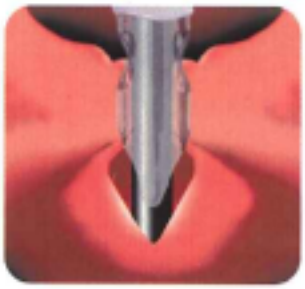


Bordo smussato laterale di una cannula ET standard che si avvicina all'apertura della glottide. Sporge sopra la corda vocale destra.

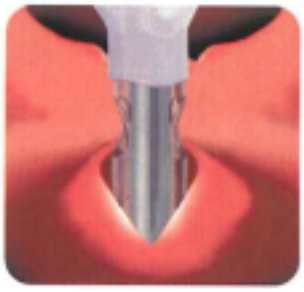


Il bordo smussato laterale della cannula ET standard colpisce e si blocca sulla corda vocale destra.

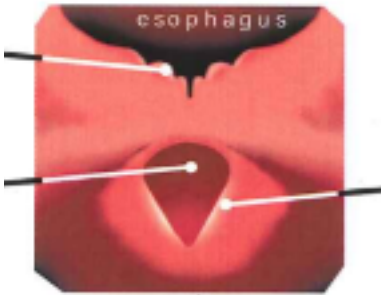
CANNULA ENDOTRACHEALE **FLEX-TIP®**



Punta centrata e affusolata della cannula ET che si avvicina all'apertura della glottide sulla linea mediana.



Punta centrata e affusolata della cannula ET che entra nella glottide al centro e divarica delicatamente le corde. Assenza di urti e agganciamenti sulle corde.



Cartilagini aritenoidi

Apertura della glottide

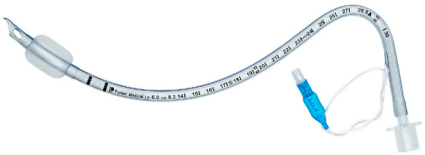
Corda vocale sinistra

Laringe anteriore

CANNULE ENDOTRACHEALI FLEX-TIP®

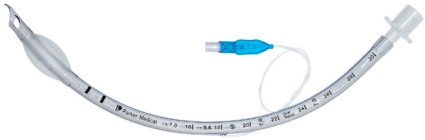
Alto volume, bassa pressione, con cuffia (PFHV)
4,0 mm – 9,5 mm

Preformata, nasale, con cuffia (PFNC)
4,0 mm – 9,0 mm



Preformata, orale, con cuffia (PFOC)
4,0 mm – 9,0 mm

Profilo basso, con cuffia (PFLP)
4,0 mm – 9,5 mm



Preformata, nasale, senza cuffia (PFNU)
3,0 mm – 7,0 mm

Preformata, orale, senza cuffia (PFOU)
3,0 mm – 9,0 mm

Cannula endotracheale, senza cuffia (PFUO)
2,5 mm – 7,0 mm

Rinforzata, con cuffia (PFRC)
5,5 mm – 9,5 mm

Rinforzata, senza cuffia (PFRU)
3,0 mm – 5,0 mm

DOMANDE FREQUENTI

Perché le cannule sono dotate di due occhi di Murphy?
I due occhi di Murphy agevolano la flessione simmetrica della punta, oltre a fornire una maggiore superficie per il flusso di gas collaterale.

La punta flessibile sembra curvare verso l'apertura dell'estremità distale. È possibile che si ammorbidisca e ceda una volta riscaldata a temperatura corporea?
Il calore del corpo è di gran lunga inferiore alla temperatura a cui si forma la Flex-Tip® e non comporta alcuna modifica strutturale della punta resiliente con il normale utilizzo.

La punta può piegarsi e occludere la cannula endotracheale?
Se la punta del tubo endotracheale viene premuta contro una struttura, è possibile che la punta si pieghi sull'estremità della cannula. In questo caso, i due occhi di Murphy fornirebbero una ventilazione collaterale. Una volta riposizionata la cannula o rimossa la forza, la punta è progettata per tornare alla sua posizione originale.

Durante l'estubazione, l'estremità curva e appuntita del Flex-Tip raschia la parete tracheale e le corde?
No. Durante l'estubazione, come per l'intubazione, è il lato posteriore curvo della cannula piuttosto che la punta flessibile orientata medialmente a scivolare sulle superfici delle vie aeree.

È possibile utilizzare l'ammorbidimento termico con le cannule endotracheali Flex-Tip?
L'ammorbidimento termico deve essere evitato. Lo scopo dell'ammorbidimento termico di una cannula endotracheale standard è quello di rendere la punta più morbida e ridurre l'epistassi durante l'intubazione nasotracheale. La punta Flex-Tip è già morbida e flessibile. Il termo-ammorbidimento rende la punta troppo morbida e può compromettere la navigabilità attraverso la cavità nasale.

INS-20068-C1 Rev. 1