

Аппарат ручной дыхательный для ИВЛ BagEasy (тип Амбу).

Аппарат ручной дыхательный (реанимационный мешок) предназначен для ручной вентиляции легких, готов к использованию, учитывает скорость и эффективность, которая требуется особенно при ранних критических стадиях состояния пациента. Исполнение реанимационного мешка и его клапанов из прозрачного материала помогает визуально осматривать мешок и его клапаны на функциональность.

Новый лепестковый невозвратный (неревверсивный) клапан собственной разработки легко очищается в случае загрязнения рвотными массами защищает человека, оказывающего помощь, от рвоты, крови и секрета пациента.

Внешняя текстурированная поверхность дыхательной камеры обеспечивает удобство и надежность нахождения реанимационного мешка в руках в течение проведения искусственной вентиляции легких. Форма мешка обеспечивает удобный захват реанимационного мешка, позволяя легкое управление им с наименьшей усталостью для реаниматолога. Задняя часть дыхательной камеры («мешка сжатия»), не имея шлангов и резервных мешков, дает больше возможностей для размещения его в руках специалиста и осуществления вентиляции.

Детский и неонатальный размеры реанимационного мешка оснащены клапаном сброса избыточного давления, который в открытом состоянии поддерживает давления не более 40 ± 5 см H₂O, что делает невозможным нанесение баротравмы пациенту. В случае, когда необходимо увеличение давления, клапан можно закрыть.

Каждый реанимационный мешок оснащен РЕЕР-клапаном контроля давления, который функционирует в любом положении и может легко и быстро регулироваться простым поворотом кнопки.

Фронтальное расположение резервного мешка позволяет концентрировать внимание на пациенте, в то же время визуально контролировать кислородный поток.

Гибкая трубка шарнирного соединения с поворотом на 360° позволяет увеличивать комфорт для пациента и врача, сокращая скручивание и давление на воздуховод.

Может быть подключен к источнику кислорода, если пациенту необходим дополнительный кислород. Клапан поступления атмосферного воздуха автоматически закрывается в случае поступления в мешок кислорода через кислородный шланг и автоматически открывается в случае отсоединения источника кислорода, позволяя продолжать искусственную вентиляцию, используя атмосферный воздух.

Компактная одноместная упаковка делает реанимационный дыхательный мешок BagEasy готовым к немедленному использованию.

Резервный мешок оснащен отверстиями для стравливания воздушной смеси, что минимизирует погрешность работы РЕЕР-клапана.

Подкачиваемая манжета наркозной маски позволяет придать маске необходимую форму, покрывающей лицо пациента с учетом его индивидуальных особенностей.

Детские и неонатальные реанимационные дыхательные мешки BagEasy через встроенный порт могут быть подключены к манометру для измерения давления.

Изготовлен из высококачественного медицинского ПВХ.

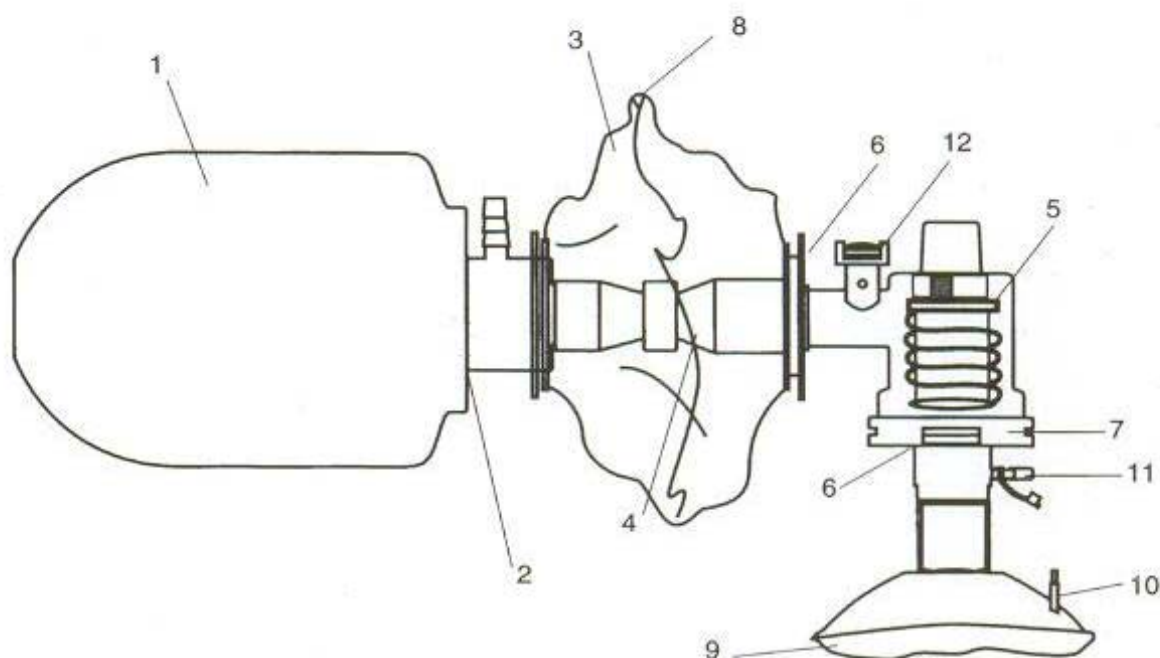
Одноразовое использование исключает риск перекрестного заражения и устраняет необходимость в стерилизации и перепакровке.

Инструкция для использования аппарата ручного дыхательного для ИВЛ.

1. Убедитесь, что все детали реанимационного дыхательного мешка находятся на месте и соответствуют возрасту и дыхательным параметрам пациента. Протестируйте реанимационный дыхательный мешок сжатием и наблюдайте воздушный поток от основы мешка до маски пациента или клапана выхода воздуха.

2. Каждое изделие снабжено:

1. Текстурированная высокоэластичная дыхательная камера («мешок сжатия»)
2. Клапан поступления атмосферного воздуха в дыхательную камеру
3. Резервный мешок
4. Гибкое соединение («гибкая шея»)
5. Встроенный регулируемый РЕЕР-клапан
6. Шарнирное соединение с поворотом на 360°
7. Порт выхода
8. Отверстие для стравливания воздушной смеси из резервного мешка
9. Наркозная маска с подкачиваемой манжетой
10. Клапан для подкачивания манжеты наркозной маски
11. Порт для измерения давления (только в детских и неонатальных вариантах)
12. Клапан сброса избыточного давления «вкл/выкл» (только в детских и неонатальных вариантах)



3. Если дополнительно требуется кислород, присоедините кислородный шланг к источнику кислорода, присоедините резервный мешок к реанимационному дыхательному мешку и откройте источник кислорода.

4. Не используйте ручную вентиляцию, если в воздухе находятся ядовитые газы.

5. Не используйте кислород вблизи открытого пламени.

6. Рекомендуется не использовать дыхательный мешок с закрытым клапаном сброса избыточного давления для детей и новорожденных.

7. Уложите пациента горизонтально на спину на твердую поверхность, убедитесь, что рот, нос и горло свободны от посторонних предметов.
8. Наклонить голову пациента назад, подбородок поднимите вверх, чтобы достичь проводимости воздушных путей.
9. Если возможно, вставьте пациенту фарингеальный воздуховод (типа «Guedel» или «Verman») для поддержания лучшей проводимости дыхательных путей.
10. Наложите маску на лице пациента, чтобы были закрыты нос и рот. Удерживайте маску у основания большим пальцем, остальными пальцами придерживайте маску на подбородке.
11. Вентилируйте легкие, ритмично сжимая реанимационный дыхательный мешок, чтобы ритм сжатия дыхательного мешка совпадал с вдохом-выдохом пациента
12. В течение проведения искусственной вентиляции Вы должны обращать внимание на следующее:
 - A. движение вверх/вниз груди пациента.
 - B. цвет губ/лица пациента через маску.
 - C. работу должным образом всех клапанов мешков.
 - D. появление/исчезновение запотевания внутри маски, подтверждающих дыхание пациента.
13. Если невозвратный дыхательный клапан будет забит рвотой, кровью или секретом во время искусственной вентиляции, удалите реанимационный дыхательный мешок и маску в сторону от пациента и других людей, направьте его на землю и резким и сильным сжатием удалите посторонние предметы из невозвратного дыхательного клапана. Повторяйте эту процедуру до полного очищения клапана.

BagEasy	Взрослый (Код 562013)	Детский (Код 562082)	Неонатальный (Код 562110)
Вес пациента	>30кг	от 7 до 30кг	<7кг
Концентрация O ₂ (при 20°C)	>93% на 15 л/мин кислородного потока	>91% на 15 л/мин кислородного потока	>93% на 10 л/мин кислородного потока
Средний размер объёма "входа- выхода" воздушной смеси	Одной рукой > 650мл Двумя руками > 1000мл	Одной рукой > 300мл	Одной рукой > 130мл
Диапазон шкалы клапана		Приблизительно от 40 смH ₂ O до > 80смH ₂ O	Приблизительно от 40 смH ₂ O до > 80смH ₂ O
Частота вентиляции	20 BPM на 650мл 12 BPM на 900мл	30 BPM на 70мл 20 BPM на 300мл	60 BPM на 20мл 40 BPM на 70мл
Размер шкалы PEEP-клапана	4-20смH ₂ O (мин. < 3 смH ₂ O, макс ≥ 20смH ₂ O)	4-20смH ₂ O (мин. < 3 смH ₂ O, макс ≥ 20смH ₂ O)	4-20смH ₂ O (мин. < 3 смH ₂ O, макс ≥ 20смH ₂ O)
Мертвое пространство	< 10мл	< 10мл	< 10мл
Температура хранения и применения	от -18°C до +50°C	от -18°C до +50°C	от -18°C до +50°C
Адаптер	15/22 мм	15/22 мм	15/22 мм

Сопротивление воздушному потoku	≤ 5 смН ₂ O (на 50 л/мин потока воздушной смеси)	≤ 5 смН ₂ O (на 50 л/мин потока воздушной смеси)	≤ 5 смН ₂ O (на 50 л/мин потока воздушной смеси)
Вес с маской	около 500 г	около 500 г	около 500 г
Размер наркозной маски	5	3	1