



Dla poprawy wyników toalety dróg oddechowych
Zamknięte systemy odsysania TY-CARE™





Poprawa

wyników krążeniowo- oddechowych

Odsysanie treści zalegającej w tchawicy jest powszechnie stosowanym zabiegiem u zaintubowanych pacjentów.

Z zabiegiem tym skojarzone są określone zagrożenia i powikłania, zwłaszcza jeśli wykonuje się go metodą konwencjonalną – poprzez odsysanie otwarte.

Dzięki unikaniu rozłączania obwodów oddechowych, systemy odsysania zamkniętego pomagają zminimalizować ryzyko powikłań i zmniejszyć dyskomfort oddechowcy pacjenta oraz zaburzenia hemodynamiczne i sercowo-naczyniowe^{1,2}.

Systemy odsysania zamkniętego Covidien TY-CARE™, TY-CARE™ exel and TY-CARE™ exel Neo/Ped to skuteczne rozwiązanie toalety dróg oddechowych, zapewniające utrzymanie parametrów oddechowych pacjenta i bezpieczeństwo personelu.

Wyniki badań klinicznych pokazują, że dzięki użyciu zamkniętych systemów odsysania można uniknąć silnych spadków saturacji tlenowej i objętości płuc, podobnie jak zmian ciśnienia w drogach oddechowych, zwykle obserwowanych w trakcie i po odsysaniu w systemie otwartym³.

Utrzymanie objętości płuc i optymalizacja rekrutacji pęcherzyków mogą być szczególnie pożądane u pacjentów z ostrym uszkodzeniem płuc (ALI).

Istnieją doniesienia, że mniejszy wzrost ciśnienia tętniczego i częstości akcji serca podczas odsysania w systemie zamkniętym, mogą prowadzić do mniejszej częstości zaburzeń rytmu dzięki zachowaniu integralności obwodów oddechowych^{1,2}.

¹ Subirama M et al. Closed tracheal suction systems versus open tracheal suction systems for mechanically ventilated adult patients (Review). Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 4: 1-42.

² Jongerden IP et al. Open and closed endotracheal suction systems in mechanically ventilated intensive care patients: a meta-analysis. Crit Care Med 2007 ; 35(1) : 260-270.

³ Cereda M et al. Closed system endotracheal suctioning maintains lung volume during volume-controlled mechanical ventilation. Intensive Care Med 2001 ; 27 : 648-654.

Poszerzenie

ochrony personelu

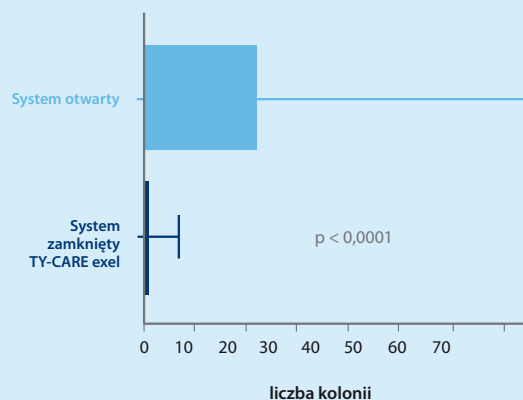
i pacjenta

Zamknięte systemy odsysania TY-CARE™ zmniejszają ryzyko zakażeń krzyżowych dzięki ochronie sprzętu i personelu przed ekspozycją na patogeny zawarte w wydzielinie dróg oddechowych pacjentów.

W badaniu obejmującym pacjentów będących nosicielami wielolekoopornych bakterii porównywano skażenie sprzętu (ryc. 1) oraz rąk pielęgniarek (ryc. 2) po użyciu systemu odsysania zamkniętego TY-CARE™ exel oraz otwartego systemu odsysania. Zastosowanie systemu odsysania zamkniętego TY-CARE™ exel spowodowało dramatyczne zmniejszenie skażenia i 75% zmniejszenie wzrostu bakteriynego w próbkach pobranych z rąk personelu⁴.

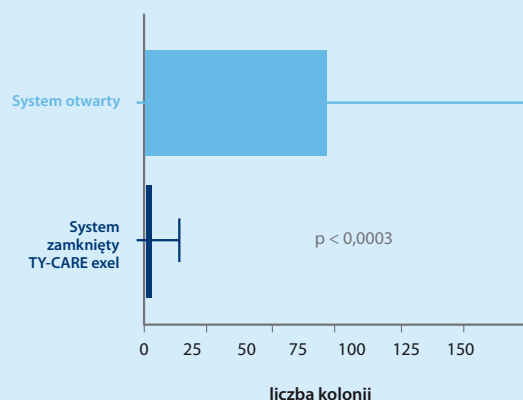
Wyniki te sugerują, że stosowanie systemu odsysania zamkniętego TY-CARE™ exel powinno być szczególnie zalecane u chorych z MRSA lub podejrzeniem gruźlicy.

Stosowanie ich jest także zalecane przez AARC jako element prewencji VAP (odrespiratorowego zapalenia płuc), mimo braku jednoznacznych dowodów na zmniejszenie zapadalności na VAP⁵.



Rycina 1

Skażenie bakteryjne sprzętu do odsysania po odsysaniu otwartym i zamkniętym⁴



Rycina 2

Skażenie bakteryjne wykryte na rękach personelu po wykonaniu odsysania otwartego i zamkniętego⁴.

⁴Ricard JD et al. Closed system tracheal suctioning reduces health care workers hand and equipment contamination. Intensive Care Med 2006 ; 32(1) : S230 ; Abstracts of Oral Presentations and Poster Sessions. ESICM 2006.

⁵Hess DR et al. AARC Evidence-based clinical practice guidelines. Care of the ventilator circuit and its relation to ventilator-associated pneumonia. Respir Care 2003 ; 48(9) : 869–879.

TY-CARE™ exel, krok naprzód w odsysaniu

Maksymalna ochrona dróg oddechowych

Specjalny zawór obrotowy portu pacjenta zapewnia odizolowanie jego dróg oddechowych, kiedy odsysanie nie jest potrzebne. Utrzymuje system zamknięty także podczas bronchoskopii i pobierania próbek



Bezpieczne i skuteczne płukanie cewnika

Zawór jednokierunkowy portu płukania blokuje przepływ zwrotny wydzieliny z dróg oddechowych pacjenta, ograniczając ryzyko skażenia do minimum. Skuteczne oczyszczenie końcówki cewnika uzyskiwane jest przy pełnej izolacji dzięki specjalnemu ukształtowaniu komory płuczącej

Przyjazny dla użytkownika

Dzięki obrotowemu wieczku, działającemu jako mechanizm zamykający, zawór odsysania umożliwia łatwe prowadzenie zabiegu

Kodowanie kolorami zgodne z ISO ułatwia natychmiastową identyfikację rozmiaru cewnika i prawidłowy jego wybór przez pielęgniarkę

Podziałka głębokości wyskalowana w centymetrach umożliwia właściwe wprowadzenie cewnika do tchawicy



niu tchawicy



Wyróżniające cechy poprawiające komfort

Atraumatyczny cewnik do odsysania o podwójnej gęstości, z ultramiękką elastyczną zaokrągloną końcówką dalszą przyczynia się do ograniczenia ryzyka uszkodzenia śluzówki tchawicy.

Cztery otwory boczne pozwalają na równomierny przepływ powietrza wokół końcówki cewnika, minimalizując ryzyko przyssania śluzówki tchawicy.

Złącze z przegubem podwójnie obrotowym o zakresie obrotu 360° zwiększa komfort pacjenta dzięki zmniejszeniu napięcia.

Linia zamkniętych systemów odsysania Covidien zawiera także system TY-CARE™, posiadający wiele cech systemu TY-CARE™ exel, ale pozbawiony obrotowego zaworu portu pacjenta i odłączalnego cewnika do odsysania.



Zmniejszenie

Pracochłonności

Zamknięte systemy odsysania TY-CARE™ zmniejszają do minimum czas niezbędny do wykonania zabiegu, szczególnie dzięki skróceniu fazy przygotowawczej i unikaniu rozłączania obwodów oddechowych.

Dzięki łatwości użycia system może być obsługiwany przez jedną osobę, zmniejszając zaangażowanie personelu⁶.

Więcej, niż tylko zamknięte odsysanie

Cewnik TY-CARE™ exel może być odłączany i wymieniany podczas obsługi systemu zamkniętego bez potrzeby całkowitego jego odłączenia.

Bronchoskopia, pobieranie próbek śluzu czy płukanie oskrzelowo-pęcherzykowe mogą być wykonywane, po usunięciu cewnika, poprzez samouszczelniającą nasadkę umieszczoną na zaworze portu pacjenta.

Dzięki wyposażeniu w port płukania cewnika i MDI (dla inhalatorów ciśnieniowych) do podawania leków, system TY-CARE™ exel doskonale nadaje się do użycia przy leczeniu wielokierunkowym

⁶Johnson KL et al. Closed versus open endotracheal suctioning: costs and physiologic consequences. Crit Care Medicine 1994 ; 22(4) : 658-666.



TY-CARE™ exel Neo/Ped

Poprawa stabilności fizjologicznej Twoich małych pacjentów

System TY-CARE™ exel Neo/Ped dla noworodków i dzieci, powstał w oparciu o dowiedzioną tezę o lepszej tolerancji odsysania tchawicy przez niemowlęta, jeśli wykonywana jest ona bez przerywania wentylacji^{7,8}.

System zamknięty pomaga zminimalizować niektóre bezpośrednie powikłania odsysania dzięki mniejszemu wpływowi na powstawanie zaburzeń sercowo-oddechowych u noworodków i dzieci. Bezpośrednią korzyścią jest zmniejszenie hypoksji, spadku częstości rytmu serca i zmian mierzonego przezskórnie ciśnienia tlenu, jak też szybsze ustąpienie zaburzeń^{7,8,9}.

System TY-CARE™ exel Neo/Ped powstał w oparciu o najnowocześniejszą technologię wersji dla dorosłych, z dodatkiem funkcji ułatwiających utrzymanie właściwych parametrów fizjologicznych u dzieci i noworodków.

Specjalnie dla noworodków

Izolację dróg oddechowych pacjenta zapewnia zawór obrotowy.

Przezroczysta obudowa zaworu ułatwia kontrolę jego zawartości

Skuteczne odsysanie, także w inkubatorze, ułatwia odporność cewnika na załamывanie.

Dostępne są przejściówki do różnych rodzajów rurek intubacyjnych

Wszeczhronne rozwiązania minimalizujące wpływ na wentylację

Wersja „Y”

dla noworodków, zapewniająca minimalizację przestrzeni martwej



Wersja z kolektorem

dla noworodków



Złącze kolankowe

wskazane w pediatrii



⁷Woodgate PG et al. Tracheal suctioning without disconnection in intubated ventilated neonates. The Cochrane Database of Systematic Reviews 2001, Issue 2 : 1-12.

⁸Clifton-Koepfel R. Endotracheal tube suctioning in the newborn: a review of the literature. Newborn and Infant Nursing Reviews 2006, Vol. 6(2) : 94-99.

⁹Kalyn A et al. Closed suctioning of intubated neonates maintains better physiologic stability: a randomized trial. J Perinatol 2003 ; 23 (3) : 218-22.

Informacje do zamówień

TY-CARE™

Systemy kompletne – standardowa długość 580 mm

Nr ref.		Rozmiar	
		Ch	Kolor
444SP01010	standard	10	L
444SP01012		12	L
444SP01014		14	L
444SP01016		16	L
444SP01110	z portem MDI	10	L
444SP01112		12	L
444SP01114		14	L
444SP01116		16	L
444SP07012	z trójnikiem „T” do CPAP	12	L
444SP07014		14	L
444SPA1012	RESPIFLO™ S PAK + 10 amp. po 15 ml	12	L
444SPA1014		14	L

Kompletne systemy do odsysania tracheostomii – dł. 365 mm

444SP01312	standard	12	L
444SP01314		14	L
444SPY1312	do kaniul Shiley™ lub Tracheosoft™	12	L
444SPY1314		14	L
444SPY1316		16	L
444SP01512	z portem MDI	12	L
444SP01514		14	L
444SP01516		16	L
444SP07312	z trójnikiem „T” do CPAP	12	L
444SP07314		14	L
444SPA1312	RESPIFLO™ S PAK + 10 amp. po 15 ml	12	L
444SPA1314		14	L

TY-CARE™ exel Neo/Ped

Systemy kompletne

Nr ref.		Rozmiar Ch		Długość	Kol.
		+ przejśc. Ø ET			
444S02605	łącznie „Y”	5+2,0/2,5 mm	310 mm	L	
444S02606		6+2,5/3,0/3,5 mm	320 mm	L	
444S02607		7+3,0/3,5/4,0 mm	320 mm	L	
444S02608		8+3,5/4,0/4,5 mm	360 mm	L	
444S02610		10+4,5/5,0/5,5 mm	460 mm	L	
444S02706	złącze kolankowe	6	320 mm	L	
444S02708		8	360 mm	L	
444S02710		10	460 mm	L	
444S02805	złącze kolektorowe	5	310 mm	L	
444S02806		6	320 mm	L	
444S02808		8	360 mm	L	

Akcesoria

444S02601	prześciówka „Y” Neo/Ped zmniejsz. przestrzeń martwą
444S06006	prześciówka „Y” Neo/Ped do rurek intub. 2,5/3,0/3,5 mm
444S06008	prześc. „Y” Neo/Ped do do rurek intub. 3,5/4,0/4,5 mm

Pakowanie: po 10 szt. w opak. – jałowe

TY-CARE™ exel

Systemy kompletne – standardowa długość 580 mm

Nr ref.		Rozmiar	
		Ch	Kolor
444SP02010	standard	10	L
444SP02012		12	Ⓛ
444SP02014		14	L
444SP02016		16	L
444SP02110	z portem MDI	10	L
444SP02112		12	Ⓛ
444SP02114		14	L
444SP02116		16	L
444SP02412	coudé z portem MDI	12	Ⓛ
444SP02414		14	L
444SP03012	z trójnikiem „T” do CPAP	12	Ⓛ
444SP03014		14	L
444SP04114	bilumen z portem MDI	14	L
444SP04414		14 coudé	L
444SPA2012	RESPIFLO™ S PAK + 10 amp. po 15 ml	12	Ⓛ
444SPA2014		14	L

Kompletne systemy do odsysania tracheostomii – dł. 365 mm

444SP02312	standard	12	Ⓛ
444SP02314		14	L
444SPY2312	do kaniul Shiley™ lub Tracheosoft™	12	Ⓛ
444SPY2314		14	L
444SPY2316		16	L
444SP02512	z portem MDI	12	Ⓛ
444SP02514		14	L
444SP02516		16	L
444SP03312	z trójnikiem „T” do CPAP	12	Ⓛ
444SP03314		14	L
444SPA2312	RESPIFLO™ S PAK + 10 amp. po 15 ml	12	Ⓛ
444SPA2314		14	L

Zapaszewce odsysające do rurki intubacyjnej – dł. 580 mm

444SP00010	do TY-CARE™ exel standard	10	L
444SP00012		12	Ⓛ
444SP00014		14	L
444SP00016		16	L
444SP00412	do TY-CARE™ exel coudé	12	Ⓛ
444SP00414		14	L
444SP05014	do TY-CARE™ exel bilumen	14	L
444SP05414		14 coudé	L

Zapaszewce odsysające do rurki tracheostomijnej – 365 mm

444SP00512		12	Ⓛ
444SP00514		14	L
444SP00516		16	L

Pakowanie: po 10 szt. w opak. – jałowe

Akcesoria

Nr ref.		Opak.
444SPA0000	RESPIFLO™ S 5 zest. po 10 amp. soli fizjol. po 15 ml	50 szt./opak.
111/1156	Zestaw nasadek TY-CARE™ exel: nasadka samouszczeln. do bronchoskopii + nasadka ochr. cewnika do odsys.	25 szt./opak.
723	Przypinana nasadka portu ssania	20 szt./opak.

Wszystkie produkty są wolne od lateksu



Produkowane przez: Mallinckrodt Dar, via G. Bove, 2/4/6/8
41037 MIRANDOLA (MO), WŁOCHY
Tel. +39 0535 617901 - Fax +39 0535 617933
Oznakowanie CE zgodne z Europejską Dyrektywą Urzędzeń Medycznych (MDD 93/42/EEC).
Dane techniczne mogą ulec zmianie bez osobnego powiadomienia.

COVIDIEN, COVIDIEN z logo oraz marki oznaczone symbolem™
są znakami handlowymi Covidien AG lub jej podmiotów zależnych
© 2008 Covidien AG lub jej podmiot zależny. Wszelkie prawa zastrzeżone.
Zdjęcia na stronach 1, 2, 5 u góry, 6 u góry: © Getty Images
C-BR-TycareExel/PL – 10/2008

