



Einfache Intubation beim schwierigen Atemweg

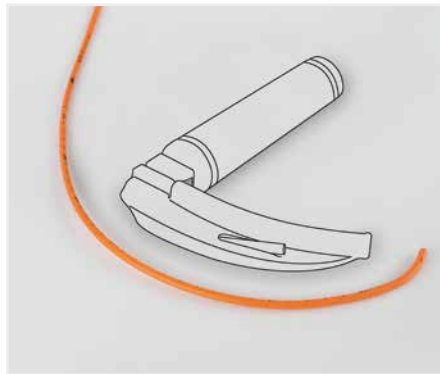


i-Bougie Intubationshilfe

Formen – Oxygenieren – Intubieren

Formen – Oxygenieren – Intubieren

Mangelnde Sauerstoffzufuhr ist einer der Hauptgründe für Mortalität und Morbidität im direkten Zusammenhang mit Anästhesie. Schwierige direkte Laryngoskopie tritt bei bis zu 18 % der Patienten auf. Unterstützte Intubation und gleichzeitige Sauerstoffzufuhr bei der direkten Laryngoskopie ist ein sicheres Manöver, um das Fehlerrisiko zu minimieren (CICO Szenario). Der i-Bougie vereinfacht effektiv die Intubation bei Patienten, bei denen die Visualisierung der Glottis nicht ausreichend ist.



Oxygenierung

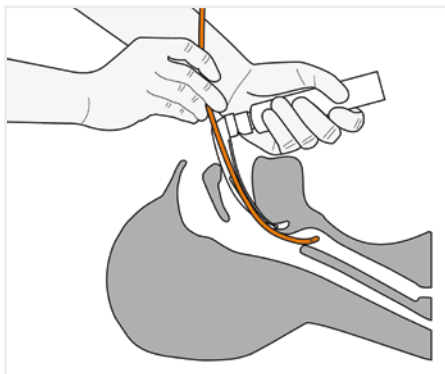
- Set enthält zwei Arten von O₂-Konnektoren
- Ermöglicht ausgezeichneten Sauerstofffluss durch die seitlichen Öffnungen an der distalen Spitze

Material

- Ermöglicht das Formen des i-Bougie
- Zentimetermarkierung von 5–40 cm
- Geringe Reibungsfläche zum einfachen Einführen des Trachealtubus

Patientensicherheit

- Atraumatische distale Spitze
- Abgerundete und abgewinkelte Spitze mit seitlichen Öffnungen



Direkte Laryngoskopie

- Vereinfacht endotracheale Intubation beim schwierigen Atemweg



Wechselmanöver

- Intubation während des Austauschs eines Larynx-Tubus*

Bestellinformationen

Artikel	HABEL VBM „i-Bougie“ Intubationshilfe ■ Länge: 70cm ■ inkl. O₂-Konnektoren ■ Einweg, steril
Art.-Nr.	4733-70-700-1
VE/Stk.	5

* Quellen:

Schalk R, Weber C, Byhahn C, Reyher C, Stay D, Zacharowski K, Meininger D, Anaesthesist 2012 61:777–782, Published: August 29, 2012

Dodd K, Kornas R, Prekker M, Klein L, Reardon R, Driver B, J Emerg Med. 2017 Apr;52(4):403–408, Published: November 19, 2016

Driver BE, Scharber SK, Horton GB, Braude DA, Simpson NS, Reardon RF, Ann Emerg Med. 2019 Feb 27. (Epub ahead of print)