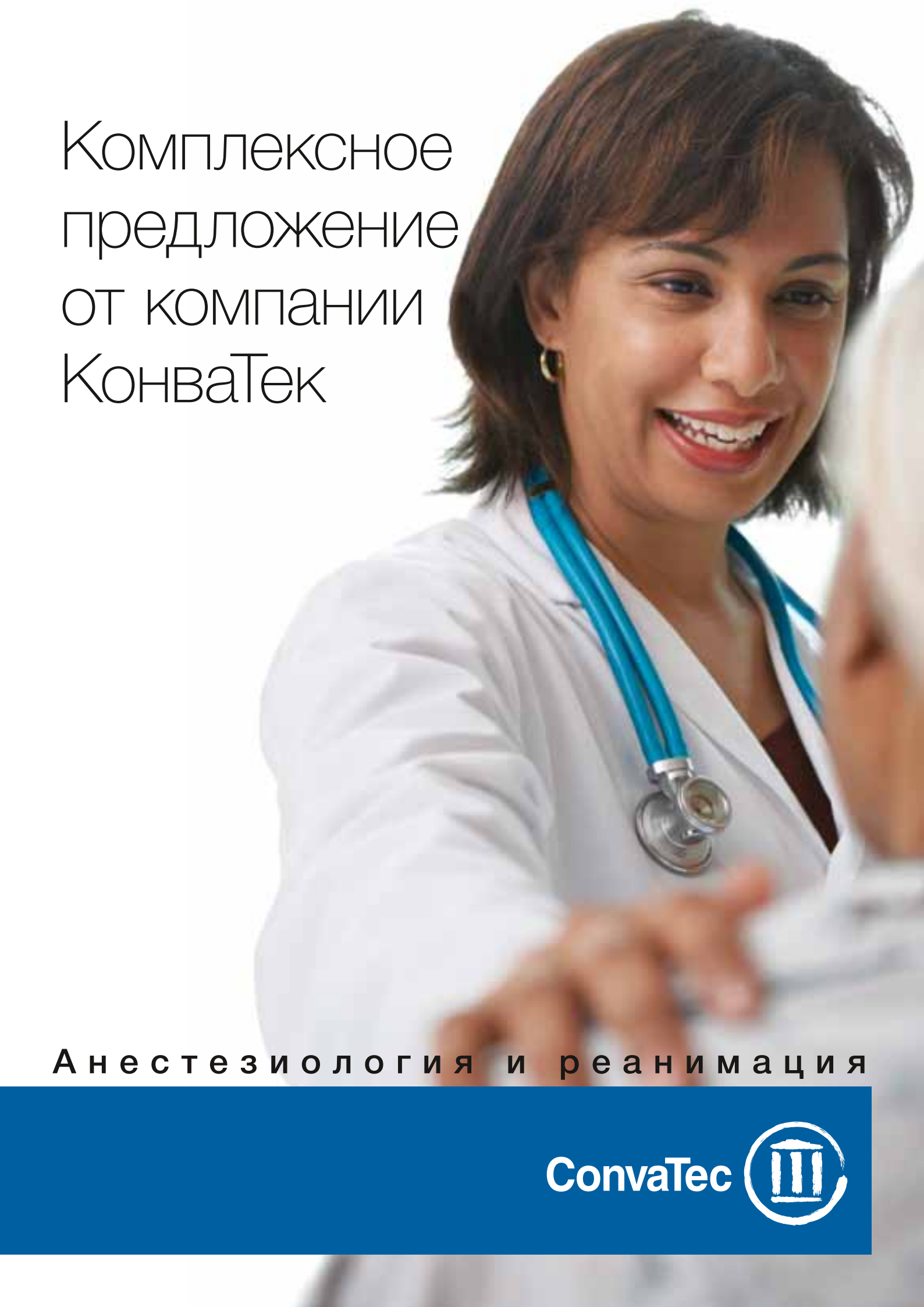
Комплексное предложение от компании КонваТек



Анестезиология и реанимация

ConvaTec

Уважаемые коллеги!

Компания ConvaTec является лидером в области ухода за стомой и лечения ран, интенсивной терапии и устройств для подкожных инфузий. Продукция Компании представлена в более, чем 100 странах мира и производит широкий спектр изделий для оказания медицинской помощи: при хронических заболеваниях и острых состояниях, в амбулаторных и госпитальных условиях, при оказании реабилитационной помощи населению.

Продукция и услуги ConvaTec продуманы до мелочей, тщательно протестированы и разработаны специально для удовлетворения потребностей медицинских специалистов и пациентов.

Название ConvaTec означает “Convalescent Technology”, что переводится как “Технологии выздоровления». Современный ConvaTec – это объединенная Компания, образовавшаяся после слияния компаний ConvaTec, Unomedical, AbViser, Trio и других. История ConvaTec началась в 1964 году, когда доктор Джеймс Чен создал гидроколлоидный адгезив. Это открытие легло в основу продукции Компании – калоприемников и раневых покрытий.

Миссия Компании: “Менять жизнь людей к лучшему, используя творческий потенциал и инновации”. Эта идея живет во всех продуктах и разработках ConvaTec.

Девиз Компании: “Realize the possibilities” в переводе с английского означает «Реализуй возможности».

Цели Компании: разрабатывать решения, которые помогают людям вести привычный образ жизни, чувствовать себя полноценными членами общества.

В России ConvaTec представлен 3 подразделениями:

- расходные материалы для анестезиологии, реанимации и хирургии
- лечение ран (Wound Treatment)
- изделия по уходу за стомой (Ostomy)

Данный каталог охватывает продукцию для отделений реанимации и интенсивной терапии.

Комплексное предложение включает в себя как стандартную продукцию (эндотрахеальные трубки, трахеостомические трубки, аспирационные катетеры для открытой санации, катетеры Фолея, мочеприемники и многое другое), так и продукцию для обеспечения повышенной безопасности пациентов, медицинского персонала и лечебного учреждения (Флекси-Сил, Унометер Абдо-Преше, Унометер Сейфити Плюс, закрытые аспирационные системы Cathy и многое другое).

ConvaTec

Содержание

Система для отведения и герметизации фекальных масс

Флекси-Сил КОНТРОЛ 2

Система для измерения внутрибрюшного давления

Абдо-Преше 4

Дыхательная и кислородная поддержка

Эндотрахеальные трубки стандартные 6

Эндотрахеальные трубки специальные 8

Ларингеальные маски 10

Трахеостомические трубки стандартные 12

Специальные трахеостомические трубки 14

Аспирационные катетеры 16

Закрытые аспирационные система Cathy™ 18

Анестезиологические дыхательные контуры 20

Бактериально-вирусные фильтры и тепловлагообменники 21

Устройства для корректного пробоотбора 22

Анестезиологические маски Clear-Vue+ 23

Носовые кислородные катетеры (канюли назальные) 24

Кислородные маски 25

Изделия для аэрозольной терапии

Аэрозольные маски 26

Небулайзеры 27

Уропассаж и уроколлекция

Катетеры Фолея 28

Катетеры Нелатона 30

Мочеприемники, изготовленные в режиме «чистых помещений» 31

Стерильные мочеприемники А4 32

Стерильные мочеприемники А6 33

Унометер Сейфити Плюс 34

Прочее

Гастроэнтерология 36

Флекси-Сил КОНТРОЛ

Флекси-Сил КОНТРОЛ – это **первая и единственная система** для отведения и герметизации фекальных масс, автоматически блокирующая наполнение манжеты по достижении оптимального объема.

Система представляет собой силиконовый катетер с манжетой, с одной стороны, и коннектором для крепления сборного мешка, с другой. Расположив палец в пальцевом кармане, медицинский специалист сможет легко ввести манжету в ампульную часть прямой кишки. Через серый порт с зеленым сигнальным пузырьком необходимо ввести до 45 мл физ.раствора. По достижении оптимального объема наполнения манжеты (с учетом индивидуальных особенностей пациента) произойдет автоматическое блокирование наполнения манжеты.

С помощью системы Флекси-Сил КОНТРОЛ можно также:

- промывать систему
- вводить лекарственные средства (через ирригационный порт голубого цвета)
- осуществлять отбор проб кала (через специальный синий порт с крышкой)

Применение системы Флекси-Сил КОНТРОЛ дает возможность:

Защитить пациента
- от повреждений кожи
- от пролежней
- от инфицирования ран и ожогов

Защитить медицинский персонал
- от профессионального заражения (клостридии и другая патогенная флора)
- упрощая и облегчая труд, делая условия работы более комфортными

Защитить лечебное учреждение
- от внутрибольничной инфекции
- от повышенных затрат на лечение осложнений, связанных с фекальной инконтиненцией

Эффективное отведение и герметизация фекальных масс способны снижать риск развития осложнений со стороны кожных покровов

Clinical Evaluation of the Flexi-Seal® FMS Fecal Incontinence Management System. White Paper: Highlights of Clinical Study Data

Существенным аспектом снижения плотности микробной обсемененности кожных покровов пациента, предотвращения перемещения облигатной толстокишечной флоры в ранее недоступные для нее локусы является использование в отделении системы изолированного отвода каловых масс…, формирующей закрытую схему прямая кишка – система для приема стула. Применение данного медицинского устройства позволило снизить общие затраты на лечение одного пациента на 17%. В нашем лечебном учреждении [ФГБУ «Институт хирургии им.Вишневского» МинЗдрава России] применялась система Флекси-Сил СИГНАЛ с визуальным индикатором оптимального наполнения манжеты.

«Опыт внедрения концепции «Изолированный пациент» в отделении реанимации и интенсивной терапии»
В.В.Кулабухов, А.Г.Чижов, А.Н.Кудрявцев и др. , Ж-л МедСовет. Госпитальная терапия. №5-6, 2013

Национальная Концепция борьбы с инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, предполагает:
- «обеспечение оптимальных гигиенических условий для осуществления лечебно-диагностического процесса… и труда медицинского персонала лечебно-профилактических организаций…
- обеспечение соответствия класса чистоты помещений в лечебно-профилактической организации проводимым в них производственным процессам…
- совершенствование системы изоляционно-ограничительных мероприятий;

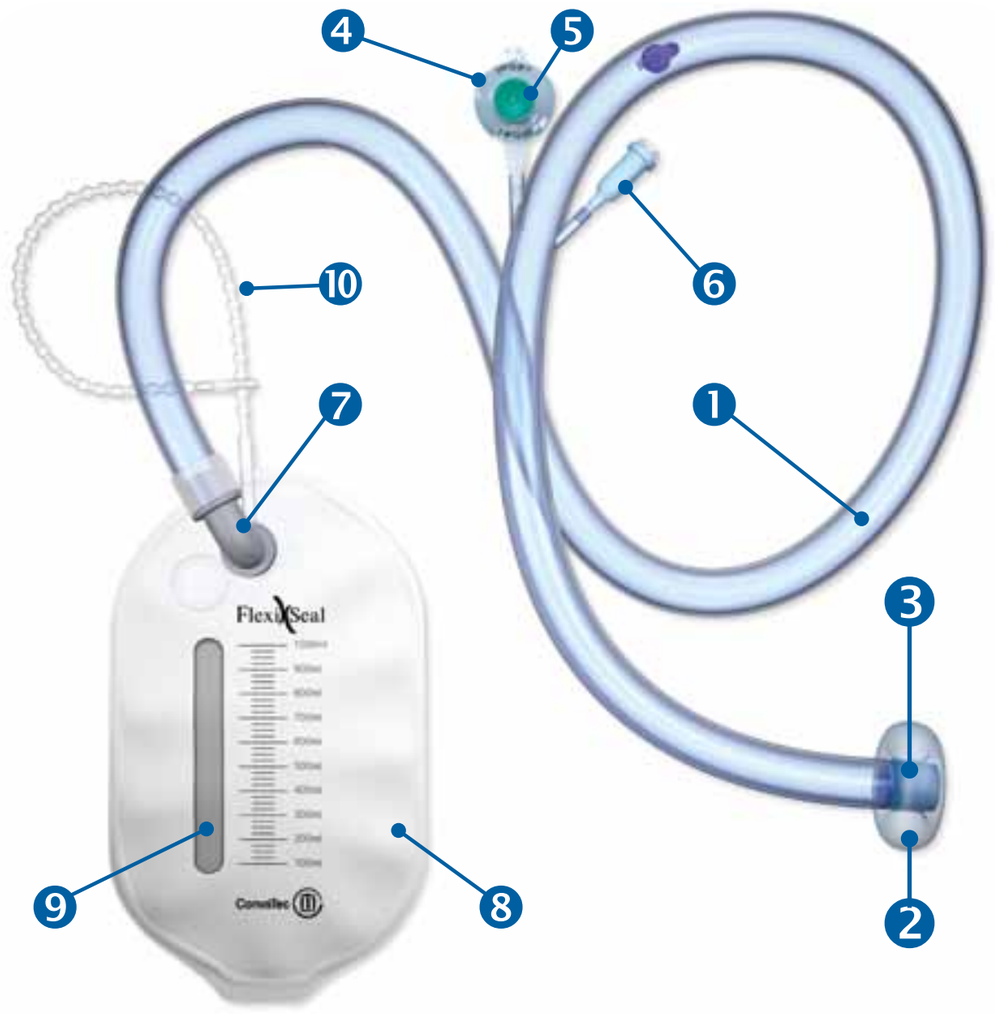
Повышение эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий заключается в:
- обеспечении принципа дублирования барьеров защиты от потенциальных источников контаминации материалов и инструментов;
- обеспечении соблюдения правил техники безопасности при работе персонала с биологическими материалами и комплекса экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала…
- эффективных адекватных изоляционно-ограничительных мероприятиях»

Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 06.11.11.
Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г. Г. Онищенко

РУ №ФСЗ 2009/05459 от 25.11.09

ConvaTec

Устройство системы Flexi-Seal® CONTROL™



1. силиконовый катетер
2. герметизирующая манжета
3. пальцевой карман между катетером и манжетой
4. порт для наполнения манжеты
5. зеленый сигнальный индикатор
6. ирригационный порт
7. коннектор для присоединения сборного мешка
8. сборный мешок
9. прозрачное окно на сборном мешке
10. фиксатор

Артикул	Наименование продукции	Количество штук во внутренней упаковке
411107	Система для приема стула КОНТРОЛ (1 сборный мешок в наборе)	1
411101	Сборные мешки для системы Флекси-Сил (без фильтра)	10
411108	Сборные мешки Прайваси для системы Флекси-Сил КОНТРОЛ (с фильтром)	10

Срок хранения – 5 лет

Абдо-Преше

Унометер Абдо-Преше – это система для определения и мониторинга внутрибрюшного давления (ВБД) в клинической практике.

Диагностировать (или исключить) внутрибрюшную гипертензию (ВБГ) легко, однако осмотр и пальпация вздутого живота не дадут врачу точных сведений о выраженности ВБГ и динамике изменений.

В клинической практике брюшную полость рассматривают как жидкостный резервуар, подчиненный закону Паскаля. Согласно этому Закону, давление на поверхности жидкости и во всех ее отделах одинаково. Следовательно, ВБД можно измерить в любом полом органе, находящемся в любом отделе живота – в самой полости, матке, нижней полой вене, прямой кишке, желудке или мочевом пузыре. Сделать это можно прямым и непрямым методами. Определение ВБД при лапароскопии – пример прямого измерения. К непрямым методам относятся измерение ВБД в системе нижней полой вены и органах брюшной полости.*

WSACS (Всемирная Организация Компартмент Синдрома) рекомендует использование мочевого пузыря как «золотой стандарт» измерения ВБД. Быстрое и простое измерение внутрипузырного давления в настоящее время является методом выбора для диагностики синдрома абдоминальной компрессии (САК) и мониторинга ВБД.

Унометер Абдо-Преше устанавливается на срок до 7 дней. Встраивается между катетером Фолея и мочеприемником. Таким образом, образуется замкнутая система, которая не требует разъединения при необходимости измерения. Замкнутость системы значительно снижает риск возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

- Изделие является одноразовым, упаковано в индивидуальный стерильный блистер
- Система снабжена безыгольным портом KombiKon™ для отбора проб мочи, что снижает вероятность контаминации рук медицинского персонала и случайных повреждений иглой
- Не требует пересчета в мм рт.ст.

*Синдром внутрибрюшной гипертензии в хирургии: этиология, патогенез, методы диагностики и лечения (учебно-методическое пособие, утвержденное учебно-научным медицинским центром Управления Делами Президента РФ 22.01.2013)

Данная продукция поставляется в наборе с уриметром Унометер Сейфити Плюс

Использование Унометера Абдо-Преше позволяет соблюдать требования СанПиНа 2.1.3.2630-10, поскольку: изделие является одноразовым, упаковано индивидуально в стерильный блистер с схематичным изображением алгоритма установки; система закрыта и снабжена безыгольным портом для взятия проб мочи, что снижает риск заражения медицинского персонала.

С.П.Малова, Н.А.Новикова «Алгоритм действий медсестры при измерении внутрибрюшного давления» Ж-л «Медицинская сестра» №2 2012

Урометрический способ как способ измерения ВБД описан в Методических Рекомендациях Учебно-научного медицинского центра УДП РФ. Синдром внутрибрюшной гипертензии в хирургии: этиология, патогенез, методы диагностики и лечения. Москва-2013. Там же описано применение системы Unometer Abdo-Pressure и рекомендовано для рутинного измерения ВБД.

РУ №РЗН 2013/432 от 11.04.13

ConvaTec

Подготовка Унометера Абдо-Преше к работе

1. Соблюдайте необходимые правила асептики

2. Подготовьте Унометер Абдо-Преше набор (стерильный мочеприемник с возможностью мониторинга почасового диуреза), катетер Фолея, шприц Луера, 20 мл стерильной дистиллированной воды или физиологического раствора, стерильные перчатки

3. Вскройте наружные упаковки Унометер Абдо-Преше и катетера Фолея

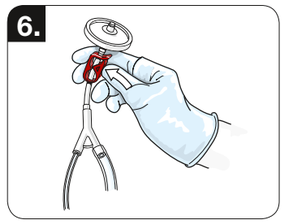
4. Наденьте стерильные перчатки

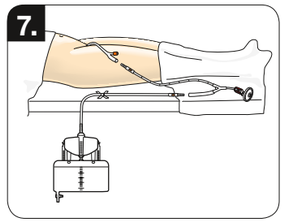
5. Катетеризируйте пациента в соответствии с локальным протоколом или рекомендациями производителя

6. Сожмите красный кремальерный зажим (клипсу) до щелчка на устройстве Унометер Абдо-Преше. Приводная трубка к воздушному антибактериальному фильтру перекрыта

7. Подсоедините Унометер Абдо-Преше к катетеру Фолея

8. Закрепите мочеприемник на раме кровати





Измерение внутрибрюшного давления

1. Наберите в шприц 20 мл стерильного физиологического раствора

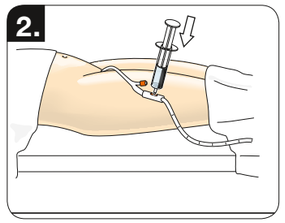
2. Вставьте шприц в безыгольный порт КомбиКон и заполните систему

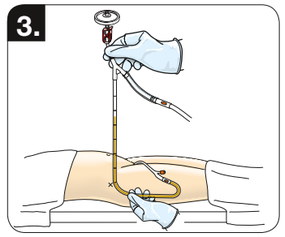
3. Переведите Унометер Абдо-Преше в вертикальное положение

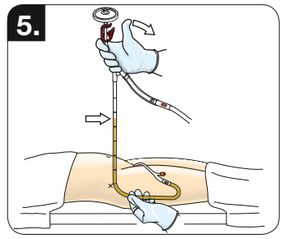
4. Установите нулевое значение шкалы у симфиза, откройте красный зажим воздушного фильтра и измерьте внутрибрюшное давление

5. Закройте красный зажим и переведите Унометер Абдо-Преше в горизонтальное положение

6. Зафиксируйте результаты в листе наблюдений.
Внимание: результат Вы получаете в миллиметрах ртутного столба.







Рост внутрибрюшного давления является важным прогностическим признаком и отражает динамику состояния пациента. Нарастание ВБД увеличивает вероятность летального исхода. Всемирная Организация Компартмент Синдрома (WSACS) рекомендует мониторировать ВБД у пациентов с внутрибрюшной гипертензией каждые 4 часа. Стойким повышением или стойким снижением ВБД можно достоверно считать повышение/снижение, которое зарегистрровано после 2 и более измерений с интервалом 4 часа.

www.wsacs.org/education/algorithms.html

Артикул	Наименование продукции	Кол-во шт. в упаковке
158100910195	Устройство Унометер Сейфити Плюс и Унометер Абдо-Преше в наборе	12

Срок хранения – 5 лет

Эндотрахеальные трубки стандартные

Компания ConvaTec предлагает широкий ассортимент одноразовых эндотрахеальных трубок (ЭТТ) для обеспечения работы отделения анестезиологии и реанимации. В ассортиментный ряд входят стандартные и специальные эндотрахеальные трубки.

Стандартные эндотрахеальные трубки типа Мэгилл с глазком Мэрфи

- Детские и взрослые ЭТТ, выполненные из ПВХ
- Детские ЭТТ Extra-Soft из исключительно мягкого, специально подобранного композитного материала (ПВХ+силикон)

Важные конструктивные элементы

Цветомаркированный 15мм коннектор позволяет легко и быстро подобрать аспирационный катетер требуемого размера (того же цвета)

Тонкостенная неперекручивающаяся термопластичная трубка, устойчивая к перегибам, обеспечивает превосходную адаптацию к анатомическим особенностям дыхательных путей пациента

Четкая градуировка трубки с шагом 2 см обеспечивает надежный контроль положения трубки в дыхательных путях

Черная линия (парная линия) на дистальном конце помогает точно установить трубку и, при необходимости, изменить ее положение

Мягкая тонкостенная манжета БОНД (большого объема низкого давления) позволяет эффективно и безопасно герметизировать трахею

Глазок Мэрфи необходим для обеспечения проходимости трубки даже в том случае, если дистальный конец ЭТТ будет упираться в стенку дыхательных путей. Гладкие края бокового глазка Мэрфи позволяют избежать повреждения голосовых связок во время интубации и экстубации

Гладкий закругленный укороченный конец в форме «носа быка» обеспечивает атравматичную интубацию

Одноразовые стилеты
предназначены для облегчения интубации трахеи. Гибкий стержень стилета изготовлен из алюминиевой сердцевины, покрытой медицинским поливинилхлоридом. Стерилизованы этиленоксидом.

- легко скользят в интубационной трубке
- гладкий, тщательно обработанный, атравматичный дистальный конец предупреждает риск травмирования слизистой

Дополнительные аксессуары	
Фиксирующие повязки для эндоназально установленных катетеров и трубок	
625M-L	Naso-Fix (большой) 8x8 см
625M-M	Naso-Fix (средний) 7,5x7,6 см
625M-I	Naso-Fix (малый) 3,7x2,8 см

Артикул	Размер стилета, CH=Fr	Размер эндотрахеальной трубки (внутренний диаметр), мм	Внешний диаметр, мм	Длина, мм	Количество штук во внутренней упаковке
R64200005	5	2.0	1.6	255	10
R64200006	6	2.5 – 4.5	2.1	275	10
R64200010	10	4.0 – 8.0	3.3	337	10
R64200014	14	5.0 – 11.0	4.9	337	10

РУ №ФСЗ 2008/03445 от 19.01.09 (ЭТТ). РУ №ФСЗ 2012/13001 от 28.09.2012 (стилеты)

ConvaTec

Строение ЭТТ с манжетой

Цветомаркированный 15 мм коннектор позволяет легко и быстро подобрать аспирационный катетер требуемого размера

Надежная линия для раздувания манжеты

Мягкая тонкостенная цилиндрическая манжета большого объема низкого давления (БОНД) обеспечивает надежную и мягкую герметизацию манжеты

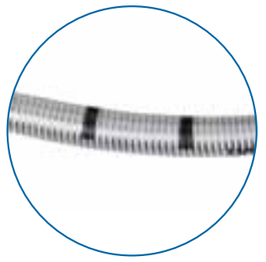
Рентгеноконтрастная полоса позволяет четко определить положение трубки в трахее

Гладкие края **бокового глазка Мэрфи** позволяют избежать повреждения голосовых связок во время интубации и экстубации

Четкая градуировка с шагом 2 см обеспечивает надежный контроль положения трубки в дыхательных путях

Чувствительный информативный пилотный баллон большого размера с маркировкой размера трубки и номера лота производителя чувствителен к изменению давления в манжете и является индикатором ее наполнения

Гладкий, закругленный, укороченный **дистальный конец в форме «носа быка»** обеспечивает атравматичную интубацию в стандартных условиях и облегчает интубацию с применением фиброскопа.



Двойная маркировка глубины интубации при ларингоскопии позволяет контролировать глубину введения трубки в трахею

Нипельный клапан предотвращает несанкционированное сдувание манжеты

Эндотрахеальные трубки специальные

Армированные эндотрахеальные трубки
исключительно мягкие и гибкие. В стенку ЭТТ интегрирована стальная плоская спираль для обеспечения исключительной прочности трубки

- Минимальный наружный диаметр и максимальный внутренний (малая толщина стенки за счет плоского профиля спирали)
- Возможность контроля расположения трубки в рентгеновских лучах по всей длине
- Оптимальная длина, соответствующая профессиональным требованиям

Армированные эндотрахеальные трубки поставляются в размерном диапазоне от CH 5,0 до 9,0 (для взрослых)

Эндотрахеальные трубки с дополнительным портом для аспирации из надманжеточного пространства
предназначены для осуществления ИВЛ с возможностью проведения процедуры санации из надманжеточного пространства. Эндотрахеальные трубки с портом для надманжеточной аспирации поставляются в размерном диапазоне от CH 6,0 до 9,0 (для взрослых)

Армированная эндотрахеальная трубка

ЭТТ с портом для надманжеточной аспирации

Мета-анализ 896 клинических случаев показал, что при использовании эндотрахеальных трубок с портом для надманжеточной аспирации:

- **Длительность пребывания пациента в отделении ОРИТ сокращается на 3 дня**
- **Продолжительность ИВЛ уменьшается на 2 дня**
- **Срок развития пневмонии отодвигается на 7 дней**
- **Риск развития вентилятор-ассоциированной пневмонии уменьшается на 50%***

*** Subglotic secretion dranage for preventing ventilator-associated pneumonia: a meta-analysis. American J of Medicine. 2005 Jan;118(1):11-8.**

Спецификация	
Материал трубки	Термопластичный ПВХ+силикон (Extra-Soft), термопластичный ПВХ (ЭТТ с манжетой)
Линия для раздувания манжеты	ПВХ
Коннектор	Полипропилен
Проволочная спираль	Нержавеющая сталь
Клапан	ПВХ, нитрил и нержавеющая сталь
Пилотный баллон	ПВХ
Манжета	ПВХ
Рентгеноконтрастная линия	Бария сульфат
Стерилизация	Оксид этилена

РУ №ФСЗ 2008/03445 от 19.01.09

ConvaTec

Эндотрахеальные трубки

Компания ConvaTec поставляет более широкий ассортимент эндотрахеальных трубок. За дополнительной информацией обращайтесь к представителям Компании.

Артикул	ID, мм	OD, мм	Длина (мм)	Цвет коннектора	Количество штук во внутренней упаковке
ЭТТ с глазком Мэрфи и манжетой					
R61110050	5.0	6.7	245	синий	10
R61110055	5.5	7.3	275	синий	10
R61110060	6.0	8.0	285	синий	10
R61110065	6.5	8.7	295	черный	10
R61110070	7.0	9.3	305	черный	10
R61110075	7.5	10.0	315	белый	10
R61110080	8.0	10.7	325	белый	10
R61110085	8.5	11.3	325	зеленый	10
R61110090	9.0	12.0	325	зеленый	10
R61110095	9.5	12.7	325	оранжевый	10
R61110100	10.0	13.3	325	оранжевый	10
Эндотрахеальные трубки Экстра-Софт с глазком Мэрфи без манжеты					
R63130020	2.0	2.9	150	прозрачный	10
R63130025	2.5	3.4	175	прозрачный	10
R63130030	3.0	4.1	185	красный	10
R63130035	3.5	4.8	185	красный	10
R63130040	4.0	5.4	205	зеленый	10
R63130045	4.5	6.1	225	зеленый	10
Армированные эндотрахеальные трубки					
R61214050	5.0	7.2	270	синий	10
R61214055	5.5	7.7	270	синий	10
R61214060	6.0	8.4	295.5	синий	10
R61214065	6.5	8.9	315	черный	10
R61214070	7.0	9.7	325	черный	10
R61214075	7.5	10.3	335	белый	10
R61214080	8.0	10.8	340	белый	10
R61214085	8.5	11.1	340	зеленый	10
R61214090	9.0	11.9	340	зеленый	10
Эндотрахеальные трубки с портом для надманжеточной аспирации					
R61114260	6.0	8.85	285	синий	10
R61114265	6.5	9.5	295	черный	10
R61114270	7.0	10.1	305	черный	10
R61114275	7.5	10.8	315	белый	10
R61114280	8.0	11.5	325	белый	10
R61114285	8.5	12.1	325	зеленый	10
R61114290	9.0	12.8	325	зеленый	10
Стилеты для эндотрахеальных трубок					
R64200005	5.0	-	-	прозрачный	10
R64200006	6.0	-	-	прозрачный	10
R64200010	10.0	-	-	прозрачный	10
R64200014	14.0	-	-	прозрачный	10

Срок хранения – 5 лет

Ларингеальные маски

Одноразовые ларингеальные маски предназначены для поддержания свободной проходимости дыхательных путей. Компания ConvaTec поставляет на российский рынок 2 вида одноразовых ларингеальных масок:

- Стандартные
- Изогнутые под углом 90°

Важные конструктивные элементы

Прозрачный материал воздуховода маски обеспечивает своевременное выявление жидкости и конденсата

Пилотный баллон чувствителен к изменению давления в манжете и является индикатором ее наполнения тактильно и оптически

Индикация на пилотном баллоне – размер маски, вес пациента, объем манжеты, запрет повторного использования

Тонкостенная манжета обеспечивает надежную и мягкую герметизацию при низком давлении в манжете. Гладкая атравматичная поверхность манжеты сводит к минимуму риск повреждения слизистой

Специально обработанная «замороженная» поверхность уменьшает трение и облегчает интубацию

Защита от перекручивания воздуховода препятствует перекрыванию просвета при натяжении и вращении маски

Защита от закусывания маски – удлиненный внутрь воздуховода усиленный коннектор препятствует сдавливанию просвета ларингеальной маски при сокращении челюстных мышц

Специальный фиксатор для линии раздувания манжеты на боковой поверхности коннектора удерживает линию для раздувания манжеты сбоку от воздуховода

Ларингеальные маски, изогнутые под углом 90° – вариант выбора при необходимости экстренной интубации и интубации в сложных условиях

Закусывание воздуховода ларингеальной маски – частое событие (особенно при пробуждении пациента по окончании анестезии), которое может стать причиной возникновения критической ситуации.

Для предотвращения подобных осложнений ларингеальные маски Unomedical снабжены специальным встроенным блокатором, значительно превышающим механическую устойчивость просвета воздуховода по сравнению со стандартными ларингеальными масками.

Линия для раздувания манжеты также защищена от закусывания, благодаря специальному фиксатору на боковой поверхности 15мм коннектора, который удерживает ее в положении сбоку от воздуховода, под защитой блокатора.

Спецификация	
Материал трубки	ПВХ
Линия для раздувания манжеты	ПВХ
Коннектор	Полипропилен
Блокатор	Полипропилен
Клапан	ПВХ, нитрил и нержавеющая сталь
Пилотный баллон	ПВХ
Манжета	ПВХ
Стерилизация	Оксид этилена

Артикул	Размер маски	Возраст пациента	Вес пациента, кг	Максимальный объем наполнения манжеты, мм	Кол-во шт. во внутренней упаковке
Маска ларингеальная классическая					
R65220010	1.0	Новорожденные / Дети младшего возраста	Менее 5	4	10
R65220015	1.5	Дети младшего возраста	5-10	7	10
R65220020	2.0	Дети младшего возраста / Дети	10-20	10	10
R65220025	2.5	Дети	20-30	14	10
R65220030	3.0	Дети / Подростки	30-50	20	10
R65220040	4.0	Взрослые	50-70	30	10
R65220050	5.0	Взрослые	Более 70	40	10
Маска ларингеальная изогнутая под углом 90°					
R65223010	1.0	Новорожденные / Дети младшего возраста	Менее 5	4	10
R65223015	1.5	Дети младшего возраста	5-10	7	10
R65223020	2.0	Дети младшего возраста / Дети	10-20	10	10
R65223025	2.5	Дети	20-30	14	10
R65223030	3.0	Дети / Подростки	30-50	20	10
R65223040	4.0	Взрослые	50-70	30	10
R65223050	5.0	Взрослые	Более 70	40	10

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2009/04810 от 20.07.09

Трахеостомические трубки

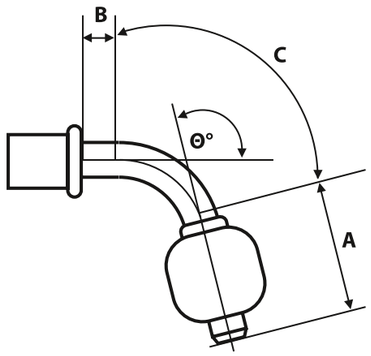
Одноразовые трахеостомические трубки Unomedical отвечают самым высоким требованиям специалистов, регулярно применяющих трахеостомию у различных категорий пациентов.

Вашему вниманию предлагаются следующие виды трахеостомических трубок:

- Стандартные трахеостомические трубки (с манжетой и без манжеты)
- Трахеостомические трубки с портом для надманжеточной аспирации (НМА)
- Трахеостомические трубки армированные с регулируемым фланцем (с манжетой и без нее)
- Трахеостомические трубки со сменными канюлями
  - с дополнительным портом НМА
  - с манжетой и без манжеты фенестрированные

Стандартные трахеостомические трубки Unomedical предлагаются в широком ассортименте как с манжетой большого объема низкого давления (БОНД), так и без нее. Все трахеостомические трубки снабжаются специальным проводником-обтуратором и фиксирующей лентой. В комплекте с трубкой без манжеты поставляется также деканюляционный колпачок.

Спецификация	
Материал тела трубки	ПВХ
Линия для раздувания манжеты	ПВХ
Крылья трубки	ПВХ
Обтуратор	Полиэтилен низкой плотности
Клапан	ПВХ, нитрил и нержавеющая сталь
Пилотный баллон	ПВХ
Вращающийся коннектор	Полипропилен
Рентгеноконтрастная полоса	Бария сульфат
Фиксирующий механизм (для трубок с регулируемым фланцем)	ПВХ
Коннектор	Полипропилен
Плоская проволочная спираль (для армированных трубок)	Нержавеющая сталь
Манжета	ПВХ
Стерилизация	Оксид этилена



В таблице использованы данные о размерах частей трубки, указанных на этом рисунке

Артикул	ID, мм	OD, мм	Длина по центральной линии (мм) A+B+C	Длина A (мм)	Длина B (мм)	Длина C (мм)	Угол наклона	Диаметр раздутой манжеты (мм)	Кол-во шт. во внутр. упаковке
Стандартные трахеостомические трубки									
R62525060	6.0	8.0	64	25.5	-	38.5	95°	18	5
R62525065	6.5	8.5	64	25.5	-	Н/Д	95°	18	5
R62525070	7.0	9.3	70	29.2	-	40.8	95°	23	5
R62525075	7.5	9.5	70	29.5	-	Н/Д	95°	23	5
R62525080	8.0	10.7	81	35.5	-	45.5	95°	26	5
R62525085	8.5	11.3	81	35.5	-	Н/Д	95°	26	5
R62525090	9.0	12.0	87	39.9	-	47.1	95°	29	5
R62525100	10.0	13.3	95.5	48.4	-	47.1	95°	29	5

РУ №ФСЗ 2008/03445 от 19.01.09

ConvaTec

Строение стандартной трахеостомической трубки

Вращающийся 15 мм цветомаркированный коннектор облегчает выполнение манипуляций с трубкой и дыхательным контуром, сводит к минимуму риск дислокации трубки и связанное с ней травмирование окружающих тканей

Линия для раздувания манжеты

Большой чувствительный информативный баллон с маркировкой размера трубки и номера лота производителя чувствителен к изменению давления в манжете и является индикатором ее наполнения

Мягкие, гибкие крылья фланца с четкой маркировкой размера трубки обеспечивают максимальный комфорт пациенту и удобство для медицинского персонала

Рентгеноконтрастная полоса по всему длиннику трубки

Прозрачная структура трубки позволяет легко выявить ее возможное загрязнение. Термопластичный ПВХ обеспечивает необходимую жесткость при введении трубки в трахею с последующим ее размягчением под воздействием температуры тела и адаптацией к особенностям анатомии дыхательных путей

Нипельный клапан предотвращает самопроизвольное сдувание манжеты

Мягкая тонкостенная цилиндрическая манжета большого объема низкого давления (БОНД) обеспечивает надежную и мягкую герметизацию трахеи в том числе, при высоком давлении в дыхательном контуре

Атравматичный сужающийся дистальный конец трубки и гладкий переход от манжеты к телу трубки снижают усилия и травматизацию окружающих тканей в процессе введения трубки в трахею при выполнении чрескожной дилатационной трахеостомии

Специальные трахеостомические трубки

Армированные трахеостомические трубки с регулируемым фланцем

При наличии выраженных анатомических или патологических изменений трахеи и шеи пациента установить стандартную трахеостомическую трубку в правильном положении в трахее становится крайне сложно, а в ряде случаев невозможно.

В основе армированных трахеостомических трубок с регулируемым фланцем под торговой маркой Unomedical лежит инновационная технология Unoflex, которая предусматривает использование плоской спирали из нержавеющей стали. Такая структура позволяет создать более толстые защитные слои вокруг спирали, увеличивающие надежность трубки, при уменьшенном наружном диаметре и сохранении превосходной мягкости и гибкости.

Трахеостомические трубки с портом для надманжеточной аспирации

У пациентов, длительно находящихся на ИВЛ, в надманжеточном пространстве накапливается секрет, который представляет собой идеальную среду для размножения микроорганизмов.

В результате микроаспирации, содержимое надманжеточного пространства может проникать в дыхательные пути ниже уровня манжеты и являться причиной инфекции нижних дыхательных путей, включая развитие вентилятор-ассоциированной пневмонии (ВАП).

Трахеостомические трубки с внутренней канюлей и портом для НМА снабжены встроенной линией для санации мокроты и портом, расположенным над манжетой трубки.

Благодаря простой процедуре санации мокроты шприцем или с помощью вакуум-аспиратора, использование трубок с внутренней канюлей и портом для НМА обеспечивает эффективное удаление мокроты из пространства над манжетой и способствует снижению частоты ВАП.

Трахеостомические трубки со сменной канюлей

Трахеостомические трубки со сменными канюлями предназначены для хронических канюленосителей. В комплект входят: обтуратор, 2 внутренние сменные канюли, специальный короткий аспирационный катетер, комфортные шейные фиксирующие ленты, щетка для чистки внутренних канюль, деканюляционный колпачок.

Фенестрированные трубки имеют 8 отверстий на большой кривизне, которые обеспечивают движение воздуха к голосовым связкам пациента и возможность фонации. Выпускаются как с манжетой БОНД, так и без нее.

Артикул	ID, мм	OD, мм	Длина по центральной линии (мм) A+B+C	Угол наклона	Длина			Диаметр раздутой манжеты (мм)	Кол-во шт. во внутренней упаковке
					A (мм)	B (мм)	C (мм)		
Трахеостомические трубки с регулируемым фланцем, манжетой БОНД									
R62620060	6.0	8.4	58-70	100°	30	12	28	18	5
R62620070	7.0	9.7	65-80	100°	33	15	32	23	5
R62620080	8.0	10.8	70-90	100°	35	20	35	26	5
R62620090	9.0	11.9	73-100	100°	38	27	35	29	5
R62620100	10.0	13.3	75-110	100°	38	35	37	29	5
Армированные трахеостомические трубки с регулируемым фланцем и манжетой БОНД									
R62624070	7.0	9.7	65-80	100°	33	15	32	23	5
R62624080	8.0	10.8	70-90	100°	35	20	35	26	5
R62624090	9.0	11.9	73-100	100°	38	27	35	29	5
Армированные трахеостомические трубки с регулируемым фланцем без манжеты									
R62644070	7.0	9.7	65-80	100°	33	15	32	23	5
R62644080	8.0	10.8	70-90	100°	35	20	35	26	5
R62644090	9.0	11.9	73-100	100°	38	27	35	29	5

Армированная трахеостомическая трубка с регулируемым фланцем и манжетой БОНД

Трахеостомическая трубка с портом для надманжеточной аспирации

Трахеостомическая трубка с регулируемым фланцем и манжетой БОНД

Артикул	ID, мм	OD, мм	Длина по центральной линии (мм) A+B+C	Угол наклона	Внутренняя канюля		Диаметр раздутой манжеты (мм)	Кол-во штук во внутренней упаковке
					ID, мм	OD, мм		
Трахеостомические трубки с внутренней канюлей, манжетой БОНД , фенестрированные								
R72713070	7.0	10.5	70.0	105°	5.5	6.8	23	5
R72713080	8.0	11.9	75.5	105°	6.5	7.8	26	5
R72713090	9.0	13.3	81.0	105°	7.5	8.8	29	5
R72713100	10.0	14.0	87.5	105°	8.0	9.8	29	5
Трахеостомические трубки с внутренней канюлей, без манжеты фенестрированные								
R72733070	7.0	10.5	70.0	105°	5.5	6.8	23	5
R72733080	8.0	11.9	75.5	105°	6.5	7.8	26	5
R72733090	9.0	13.3	81.0	105°	7.5	8.8	29	5
R72733100	10.0	14.0	87.5	105°	8.0	9.8	29	5
Трахеостомические трубки с внутренней канюлей и портом для надманжеточной аспирации								
R72724060	6.0	9.2	64.5	105°	5.0	5.8	18	5
R72724070	7.0	10.5	70.0	105°	5.5	6.8	23	5
R72724075	7.5	11.3	73.0	105°	6.0	7.3	23	5
R72724080	8.0	11.9	75.5	105°	6.5	7.8	26	5
R72724085	8.5	12.6	78.0	105°	7.0	8.3	26	5
R72724090	9.0	13.3	81.0	105°	7.5	8.8	29	5
R72724100	10.0	14.0	87.5	105°	8.0	9.8	29	5
Трахеостомические трубки с внутренней канюлей без манжеты								
R72741070	7.0	10.5	70.0	105°	5.5	6.8	23	5
R72741075	7.5	11.3	73.0	105°	6.0	7.3	23	5
R72741080	8.0	11.9	75.5	105°	6.5	7.8	26	5
R72741085	8.5	12.6	78.0	105°	7.0	8.3	26	5
R72741090	9.0	13.3	81.0	105°	7.5	8.8	29	5

Срок хранения – 5 лет

Аспирационные катетеры

Компания ConvaTec предлагает различные виды одноразовых катетеров для открытой санации трахео-бронхиального дерева у пациентов, находящихся на ИВЛ. Дизайн катетеров обеспечивает универсальность их применения в различных клинических ситуациях в сочетании с высоким уровнем атравматичности процедуры.

Гладкая шелковистая поверхность аспирационных катетеров и атравматичный дизайн дистального и боковых отверстий катетеров Unomedical обеспечивают надежную защиту нежной слизистой оболочки трахеи и бронхов пациента.

Аспирационные катетеры типа Мюлли имеют атравматичный открытый дистальный конец и два боковых отверстия малого диаметра, расположенных друг напротив друга. Благодаря такой конструкции, санация происходит через большое дистальное отверстие катетера, в то же время – за счет боковых отверстий – снижается риск его блокирования.

Золотой стандарт трахеобронхиальной аспирации

Аспирационные катетеры Мюлли являются золотым стандартом трахео-бронхиальной санации и рекомендуются для применения у пациентов при возникновении показаний к санации дыхательных путей

- Менее травматичны по сравнению с катетерами других конструкций
- Более эффективны при низком уровне вакуума
- Безопасны, благодаря гладко закругленным краям центрального и боковых отверстий
- Легко проводятся по интубационной трубке, благодаря специально обработанной «замороженной» поверхности

Виды аспирационных катетеров:

- С воронкообразным коннектором
- С прозрачным коннектором Вакутип (с вакуум-контролем)

Для обеспечения оптимальной санации цвет коннектора аспирационного катетера должен соответствовать цвету эндотрахеальной (трахеостомической) трубки

Коннектор Вакутип

- **Быстрый, максимальный сброс уровня вакуума (до 99,8% в зависимости от размера катетера) обеспечивает прерывистую санацию (только по требованию)**
- **Прозрачный коннектор позволяет легко контролировать характер отделяемого**

Спецификация	
Материал катетера	ПВХ
Воронкообразный коннектор	Полипропилен
Коннектор Вакутип	ПВХ + стерин акрилонитрил

РУ №ФСЗ 2012/13230 от 22.11.12

ConvaTec

Эндотрахеальная трубка	Рекомендованный размер катетера		Цветоразмерное соответствие Уномедикал	
Внутренний диаметр (мм)	Наружный диаметр (мм)	Размер по Шарьеру (CH)	Аспирационные катетеры	Коннекторы эндотрахеальных трубок Уномедикал
3.0 – 3.5	1.3	4		
4.0 – 4.5	2.0	6		
5.0 – 6.0	2.7	8		
6.5 – 7.0	3.3	10		
7.5 – 8.0	4.0	12		
8.5 – 9.0	4.7	14		
9.5 – 11.0	5.3	16		

Артикул	Наличие метрической шкалы	Размер по Шарьеру	Жесткость по Шору	Наружный диаметр (мм)	Длина без коннектора (мм)	Длина с коннектором (мм)	Цвет коннектора	Кол-во штук во внутр. упаковке
Аспирационные катетеры с воронкообразным коннектором (тип Мюлли)								
5082185	-	12	78	4.0	560	600	белый	100
5087185	-	14	78	4.7	560	600	зеленый	100
5090185	-	16	78	5.3	490	530	оранжевый	100
5094185	-	18	78	6.0	490	530	красный	100
12001185	-	4	78	1.3	290	330	красный	100
12002185	+	5	78	1.7	290	330	серый	100
12003182	+	6	78	2.0	290	330	зеленый	100
12062182	+	8	78	2.7	465	530	синий	100
12078182	+	10	78	3.3	465	500	черный	100
Аспирационные катетеры с вакуум-контролем Вакутип (Тип Мюлли)								
12036185	+	4	78	1.3	285	350	красный	100
12037185	+	5	78	1.7	285	350	серый	100
12039185	+	6	78	2.0	465	530	зеленый	100
12044185	+	8	78	2.7	465	530	синий	100
12048185	+	10	78	3.3	535	600	черный	100
12086185	+	12	78	4.0	535	600	белый	100
12088185	+	14	78	4.7	535	600	зеленый	100
12090185	+	16	78	5.3	535	600	оранжевый	100
12091185	+	18	64	6.0	535	600	красный	100
Аспирационные катетеры с вакуум-контролем Вакутип типа Кудэ (Мюлли с изогнутым дистальным концом)								
9035182	-	12	78	4.0	535	600	белый	100

Срок хранения – 5 лет

Закрытые аспирационные система Cathy™

Применение закрытых аспирационных систем (ЗАС) уменьшает риск распространения инфекции воздушным путем и связанных с ним заболеваний пациента и медицинского персонала. Компанией ConvaTec разработана закрытая система с встроенным бактериальным фильтром, предназначенным для предупреждения перекрестной контаминации.

ЗАС Cathy™ устанавливается на срок до 48 часов.

Конструктивные элементы закрытой аспирационной системы Cathy™:

1. **Поворотный коннектор** позволяет присоединить дыхательные контуры любой конструкции
2. **Цветовая маркировка изделия** дает возможность быстро и легко подобрать ЗАС Cathy™ необходимого размера по Шарьеру
3. **Уникальное разъединяющее кольцо** позволяет легко отсоединить Cathy™ от эндотрахеальной или трахеостомической трубки
4. **Аспирационный катетер типа Мюлли с градуировкой.** Метки, нанесенные на катетер, помогают контролировать оптимальную глубину введения катетера
5. **Невозвратный клапан,** встроенный в промывочный порт, исключает нежелательный обратный заброс промывочного раствора
6. **Уникальный встроенный** в центр управления вакуумом 5-микронный гидрофобный **фильтр** уменьшает риск перекрестной контаминации в процессе санации
7. **Универсальный коннектор** сочетается со всеми системами для вакуум-аспирации и устройствами для отбора проб мокроты
8. **Тонкий полупрозрачный защитный рукав** позволяет легко манипулировать катетером

Этикетки с указанием дня недели показывают когда систему необходимо заменить

Удобная индивидуальная упаковка с пластиковой подложкой минимизирует риск повреждения изделия в процессе хранения

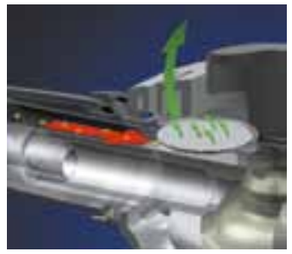
Закрытая аспирационная система Cathy™ позволяет:

- осуществлять аспирацию содержимого трахео-бронхиального дерева без прерывания ИВЛ
- осуществлять лаваж ТБД
- осуществлять отбор проб аспирата

Полностью интегрированный фильтр, расположенный на дистальном конце защитного рукава Cathy™, эффективно предотвращает проникновение любой бактериальной флоры за пределы рукава при работе с системой.

Спецификация	
Катетер	ПВХ
Другие компоненты	Акрилонитрил бутадиен стирол, полипропилен, силикон, полиуретан, ПВХ, силиконовые эластомеры, поликарбонат, полиэтилен, барий, политетрафторэтилен, стирол акрилонитрил

Размер ЭТТ (внутр. диаметр, мм)	Рекомендуемый размер Cathy (CH)	Размер катетера (наружный диаметр, мм)
4.0 – 4.5	6	2.0
5.0 – 6.0	8	2.7
6.5 – 7.0	10	3.3
7.5 – 8.0	12	4.0
8.5 – 9.0	14	4.7
9.5 – 10.0	16	5.3



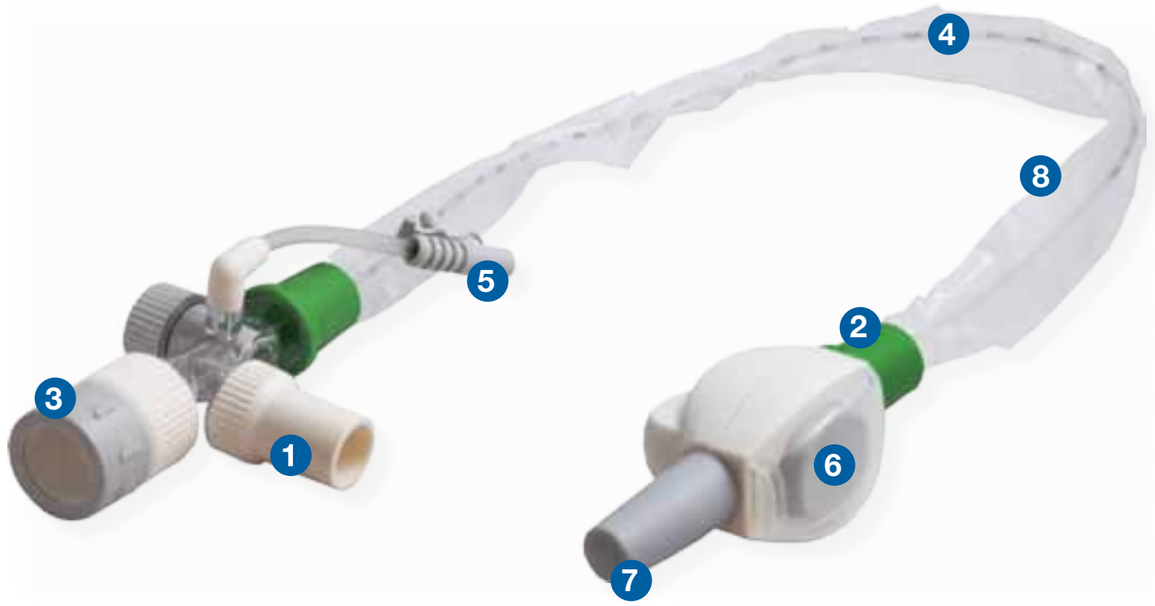
Строение фильтра в центре управления вакуумом

Согласно Приказа МинЗдравСоцРазвития РФ №919н от 05.11.2012 изолирующий набор для инфекционных больных и больных группы риска в ОРИТ включает в себя закрытые аспирационные системы

РУ №ФСЗ 2012/13230 от 22.11.12

ConvaTec

Строение закрытой аспирационной системы Cathy™



Во избежание аспирации, лаваж (промывание) трахеобронхиального дерева необходимо производить при нажатой кнопке центра управления вакуумом. Всасывающая сила не должна превышать 100 мм рт. ст. для детей и 120 мм рт. ст. для взрослых.

Артикул	Размер по Шарьеру	Длина (см)	Цвет коннектора	Наличие гофрированной трубки в наборе	Количество штук во внутренней упаковке
36001185	6	35	зеленый	-	20
36004185	8	35	синий	-	20
36005185	8	45	синий	-	20
36019185	10	35	черный	+	18
36021185	10	55	черный	+	18
36022185	12	35	серый	+	18
36024185	12	55	серый	+	18
36025185	14	35	зеленый	+	18
36027185	14	55	зеленый	+	18
36028185	16	35	оранжевый	+	18
36030185	16	55	оранжевый	+	18

Срок хранения – 3 года

Анестезиологические дыхательные контуры

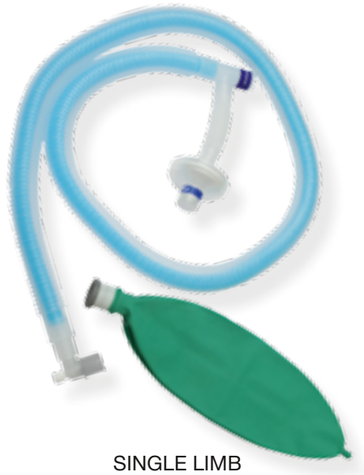
Компания ConvaTec поставляет на российский рынок два вида одноразовых дыхательных контуров: стандартные и коаксиальные – SINGLE LIMB.

Стандартные анестезиологические дыхательные контуры представлены двумя гофрированными растягивающимися трубками длиной 1,5 м (для взрослых - C257MM) и 1м (для детей – CP17AV-E), соединенными Y-образным соединителем с портом для отбора проб газа. Комплектуются латексными мешками серого цвета (3л – взрослые контуры и 1л – детские).

Детские дыхательные контуры (CP17AV-E) укомплектованы бактериально-вирусным фильтром.

Коаксиальные дыхательные контуры SINGLE LIMB (CSL27AU-MM) состоят из двух гофрированных трубок длиной 1,5 м – наружной и внутренней, расположенных одна в другой для обогрева вдыхаемого воздуха выдыхаемым и экономии пространства. Комплектуются неопреновыми дыхательными мешками зеленого цвета.

Также Компания ConvaTec поставляет резервные мешки из латекса для аппаратов ИВЛ.



SINGLE LIMB

Детский стандартный дыхательный контур

Спецификация	
Коннектор мешка	ПВХ и винил
Мешок	Латекс (для стандартных) Неопрен (для Single Limb)
Коннектор для подсоединения ЭТТ/ТТ	Полипропилен
Порт для отбора проб газа	Полиэтилен высокой плотности
Аппаратные коннекторы	Полиэтилен низкой плотности
Y-образный соединитель	Полипропилен
Гофрированные трубки	Этиленвинилацетат

Дополнительные аксессуары	
500MM	Пузырьковый увлажнитель
801MM	Резервный латексный мешок 0.5 л
812MM	Резервный латексный мешок 1 л
811MM	Резервный латексный мешок 2 л
810MM	Резервный латексный мешок 3 л
962MM	Переходник 22 мм / 15 мм

Артикул	Назначение / наименование продукции	Гофрированная трубка, м	Дыхательный мешок	Угловой переходник	Бактериально-вирусный фильтр	Кол-во штук во внутр. упаковке
CP17AV-E	Педиатрический	2x1	1 л латекс	Порт для отбора проб газа	1	20
C257MM	Для взрослых	2x1.5	3 л латекс	Порт для отбора проб газа	0	20
CSL27AU-MM	SINGLE LIMB	1.5	3 л неопрен	Порт для отбора проб газа	1	20

Срок хранения – 3 года

РУ №ФСЗ 2008/02774 от 05.11.08

ConvaTec

Бактериально-вирусные фильтры и тепловлагообменники

При осуществлении ИВЛ в дыхательную систему и оборудование проникают микроорганизмы и вирусы. Они перемещаются с относительно крупными каплями влаги или частичками. Задача фильтра – уловить эти капли и частицы. Фильтрующий материал – полипропилен. Принцип фильтрации – электростатический.

Задача бактериально-вирусного фильтра с тепловлагообменником, кроме фильтрации, заключается также в способности эффективного удержания влаги и тепла в дыхательных путях пациента при проведении наркоза или ИВЛ. Фильтрующий материал – полипропилен, дополненный слоем полиуретановой пены, импрегнированной $CaCl_2$.

- **Вес –** 29г
- **Объем фильтра –** 45 мл
- **Время эффективной фильтрации –** не менее 24 часов
- **Эффективность при дыхательном объеме –** от 300 до 1500мл
- **Сопротивление потоку:**

  Для фильтров

  0,80 hPa @ 30 л/мин
  1,87 hPa @ 60 л/мин
  3,86 hPa @ 90 л/мин

  Для тепловлагообменников

  1,4 hPa @ 30 л/мин
  3,2 hPa @ 60 л/мин
  5,3 hPa @ 90 л/мин

- **Показатели тепловлагообмена:**

  Vт 1000 мл = 32,4 мг H_2O
  Vт 500 мл = 33,7 мг H_2O
  Vт 500 мл = 38,2 мг H_2O

- **Принцип фильтрации –** электростатический
- **Коннекторы –** стандартные 22 мм/ 15мм

Фильтр бактериально-вирусный с тепловлагообменником

Фильтр бактериально-вирусный

Спецификация	
Наполнитель тепловлагообменника	Полиуретановая пена с хлоридом кальция $CaCl_2$
Наполнитель фильтра	Полиуретан
Корпус фильтра	Блок-сополимеры стирола и бутадиена K-Resin®
Коннекторы	Полипропилен
Порт для отбора проб газа Luer-Lock	Блок-сополимеры стирола и бутадиена K-Resin®

- **Оптимальная бактериально-вирусная фильтрация**
- **Эффективное тепло- и влагосбережение**
- **Прозрачный корпус**
- **Малый объем**
- **Низкое сопротивление потоку**
- **Оптимальное соотношение сопротивления и пропускной способности**

Артикул	Наименование продукции	Кол-во шт. в упаковке
864MM	Фильтр бактериально-вирусный*	50
764MM	Фильтр бактериально-вирусный с тепловлагообменником*	50

Срок хранения – 5 лет

*Оба изделия снабжены портом для отбора проб газа

Устройства для корректного пробоотбора

ConvaTec предлагает стерильные одноразовые устройства для забора трахеобронхиальных аспиратов для бактериального исследования трахео-бронхиального секрета у пациентов, которым проводится искусственная вентиляция легких. Это позволяет на ранних стадиях выявить вентилятор-ассоциированную пневмонию, правильно подобрать и своевременно изменить терапию путем динамического исследования трахеобронхиальных аспиратов.

Забор исследуемого материала должен проводиться в стерильных условиях во избежание соприкосновения материала с внешней средой.

Трахеа-Сет представляет собой замкнутый контейнер емкостью 10 мл, в крышке которого имеются 2 выхода (один – для присоединения аспирационного катетера, второй – для соединения с электроотсосом).

Важные конструктивные особенности

Стандартная лабораторная пробирка исключает необходимость использования дополнительных приспособлений

Прозрачный контейнер дает возможность визуально оценить характер содержимого и объем полученного материала. Коннектор обеспечивает соединение с любыми аспирационными катетерами и бронхоскопами. Это позволяет произвести забор трахеобронхиальных аспиратов из эндотрахеальных трубок любого размера, вплоть до минимального, который используется для проведения ИВЛ у самых маленьких новорожденных

Удобная самоклеящаяся этикетка для записи данных пациента легко фиксируется к контейнеру с пробой

Дополнительная крышка позволяет герметично закрыть контейнер с пробой

Удлиненная входная часть позволяет сохранить пробу в контейнере

Надежная фиксация входной и выходной трубок к крышке контейнера предотвращает потерю вакуума и утечку отделяемого из контейнера

Упакован в индивидуальную упаковку. В комплекте с самоклеящейся бумажной этикеткой и специальной накручиваюшейся крышкой для транспортировки содержимого.

Спецификация	
Материал изготовления	ПВХ+стирен
Длина изделия	100 мм
Внутренний диаметр пробирки	16 мм
Стерилизация	Этиленоксид

Артикул	Назначение продукции	Кол-во шт. в упаковке
24001185	Для катетеров типа Вакутип	50
24006185	Для воронкообразных катетеров	50

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2012/13230 от 22.11.12

ConvaTec

Анестезиологические маски Clear-Vue+

Одноразовые анестезиологические маски Clear-Vue+ предназначены для подачи газонаркотической смеси и кратковременной ИВЛ дыхательным аппаратом через маску

Важные конструктивные особенности

Простой и эргономичный дизайн дает чувство удобства в работе

Отсутствие скольжения в руке анестезиолога обеспечивает безопасность для пациента и удобство в работе специалиста

Прозрачная верхняя часть дает возможность визуального контроля за состоянием кожных покровов в области носогубного треугольника

Мягкая и удобная манжета оптимального размера мягко и нетравматично облегает лицо пациента

Плотное прилегание позволяет избежать дополнительного разбавления подаваемой смеси воздухом из окружающей среды

Малый вес дает удобство и комфорт в работе

Анатомическая манжета позволяет оптимизировать маску для любого типа лица

Маски изготовлены в режиме «чистых помещений» и упакованы индивидуально

Спецификация	
Материал маски	ПВХ
Манжета маски	ПВХ
Кольцо	Полиэтилен
Порт для наполнения манжеты	ПВХ, полиэстер, нитрил, нержавеющая сталь

Артикул	Назначение продукции	Наличие съемного кольца	Наружный диаметр, мм	Количество штук во внутренней упаковке
584U-MM	Для новорожденных	-	15	20
585U-MM	Для детей младшего возраста	-	15	20
586U-MM	Педиатрическая	+	22	20
587U-MM	Для взрослых, малая	+	22	20
588U-MM	Для взрослых, средняя	+	22	20
589U-MM	Для взрослых, большая	+	22	20

Срок хранения – 3 года

РУ №ФСЗ 2008/02774 от 05.11.08

Носовые кислородные катетеры (канюли назальные)

Компания ConvaTec предлагает носовые кислородные катетеры (назальные канюли) для оксигенотерапии в двух версиях: стандартные и Sof-Touch. Изготовлены в режиме «чистых помещений»

Кислородные канюли Sof-Touch

- Имеют малый вес
- Обладают ультрамягкой носовой частью, не раздражающей кожу носогубной области и не вызывающей пролежней и раздражения даже при постоянном длительном использовании
- Назальная часть, контактирующая со слизистой оболочкой носа, не содержит фталаты!
- Коннектор канюль совместим с любыми системами для увлажнения и подачи кислорода
- Снабжены удобной фиксирующей муфтой
- Легко фиксируются за ушными раковинами

Для детей младшего возраста предлагаются с прямой назальной частью; педиатрические и для взрослых выпускаются с изогнутой назальной частью.

Стандартные кислородные канюли

предназначены для использования только у взрослых. Длина изделия – 2 м. Имеет удобные «посадочные гнезда» для закрепления носовой части канюли.

Канюля назальная Sof-touch

Канюля назальная стандартная

Спецификация	
Коннектор	ПВХ
Кислородная трубка	Полиэтилен
Муфта	Полиэтилен
Носовая часть (стандартная канюля)	ПВХ
Носовая часть (Sof-Touch)	ПВХ (бесфталатный)

Дополнительные аксессуары	
3402ММ	трубка для подачи кислорода 2.1 м с просветом «No crush»

Приблизительная оценка FiO2 при использовании носовой кислородной канюли						
1л в минуту	1	2	3	4	5	6
%	24	28	32	36	40	44

Артикул	Наименование и характеристика продукции	Наличие кислородной трубки 2.1 м	Универсальный коннектор «Fits-All»	Просвет «No crush»	Кол-во штук во внутренней упаковке
3318ММ	SOF-Touch с изогнутой назальной частью для взрослых	+	+	+	50
3332ММ	SOF-Touch с изогнутой назальной частью педиатрический	+	+	+	50
3337ММ	SOF-Touch с прямой назальной частью для детей младшего возраста	+	+	+	50
29018490	Катетер кислородный стандартный (канюля носовая) CH10	-	-	-	100

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2008/02774 от 05.11.08

Кислородные маски

Предназначены для срочной подачи кислорода в течение относительно короткого отрезка времени. Могут использоваться в течение нескольких часов, но не рекомендуются для длительной или постоянной оксигенотерапии. Идеально подходят для транспортировки пациентов, в послеоперационным периоде, для временной оксигенотерапии до принятия дальнейших решений по тактике ведения пациента.

Соотношение скорости потока и фракции вдыхаемого кислорода			
Скорость потока	Вид кислородной маски		
	Средней концентрации	Высокой концентрации	
		Реверсивная	Нереверсивная
4 л/мин	40%	–	–
6 л/мин	52%	80%	90-100%
8 л/мин	60%	90%	90-100%

В зависимости от выбора режима оксигенотерапии предлагаются маски, создающие разное соотношение скорости потока и фракции вдыхаемого кислорода.

Достичь максимальной концентрации кислорода можно с помощью нереверсивных масок, оснащенных боковыми клапанами и мешком с контрольным клапаном. Благодаря простому, но эффективному устройству, боковые клапаны исключают смешивание воздушной смеси подмасочного пространства и окружающего воздуха. Резервный дыхательный мешок служит вместилищем для кислородной дыхательной смеси.

При необходимости нереверсивную кислородную маску можно превратить в реверсивную, сняв с нее часть или все боковые клапаны. Вдыхаемая кислородная смесь будет смешиваться с воздухом окружающей среды. Тем самым возможно добиться снижения концентрации кислорода во вдыхаемой смеси.

Спецификация	
Материал маски	ПВХ
Эластичный ремешок	Полиэстер безлатексный
Носовой зажим	Алюминий
Коннектор маски	Полиэтилен высокой плотности
Кислородная трубка	ПВХ
Коннектор кислородной трубки	ПВХ

Артикул	Создаваемая концентрация	Назначение маски	Особые свойства	Наличие контрольного и двух боковых клапанов	Кислородная трубка с универсальным коннектором «Fits-All»	Кол-во штук во внутренней упаковке
103ММ	Средняя	для взрослых		-	-	50
223ММ	Средняя	педиатрическая		-	-	50
3262ММ	Средняя	для детей младшего возраста		-	2.1 м стандартная	50
109ММ	Высокая	для взрослых	нереверсивная (имеется резервный мешок)	+	-	50
3230ММ	Высокая	педиатрическая	нереверсивная (имеется резервный мешок)	+	+	50
3266ММ	Высокая	для детей младшего возраста	нереверсивная (имеется резервный мешок)	+	+	50

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2008/02774 от 05.11.08

Аэрозольные маски

Аэрозольная терапия дает возможность увлажнять вдыхаемую газовую смесь, вводить лекарственные средства эндотрахеально для купирования отека верхних дыхательных путей, разжижения бронхиального секрета, стимуляции кашля, восстановления функций верхних дыхательных путей.

Маски для аэрозольной терапии изготовлены из высококачественного прозрачного ПВХ оптимальной мягкости, что обеспечивает мягкий контакт изделия с кожными покровами лица и упрощает контроль за цветом кожных покровов и общим состоянием пациента.

Снабжены гибким носовым зажимом и эластичным регулируемым ремешком, обеспечивающим физиологичное и комфортное прилегание масок к лицу. Коннектор маски предназначен для присоединения стандартной 22 мм аэрозольной трубки. На боковых сторонах маски - симметрично расположены сквозные крупные круглые отверстия диаметром около 2 см.

Упакованы в индивидуальную упаковку.

Спецификация	
Материал маски	ПВХ
Коннектор	Полиэтилен высокой плотности
Носовой зажим	Алюминий
Эластичный ремешок	Полиэстер

Артикул	Назначение продукции	Количество штук во внутренней упаковке
100MM	Для взрослых	50
220MM	Педиатрическая	50
260MM	Для детей младшего возраста	50

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2008/02774 от 05.11.08

ConvaTec

Небулайзеры

Небулайзеры – это устройства, преобразующие раствор лекарственного вещества в стабильную аэрозольную форму в виде высокодисперсного «облака», для ингаляционного введения в дыхательные пути.

Количество ингалируемого раствора, которое достигает бронхиального дерева и альвеол, зависит от размера ингалируемых частиц.

Небулайзеры изготовлены в режиме «чистых помещений» и упакованы индивидуально.

Небулайзер Opti-Mist Clear

предназначен для аэрозольной терапии на уровне нижнего отдела дыхательных путей и бронхов

Применяется в вертикальном, горизонтальном положении и под углом 45°

Емкость: 5 мл

Средний размер образующихся частиц зависит от скорости потока и положения небулайзера и варьирует в пределах от 3,3 микрон до 1 микрона. Минимальный выход аэрозоля в вертикальном положении небулайзера – 1 мл после 10 мин. работы

Рекомендуемая средняя скорость потока: 6л/мин

Небулайзер Opti-Mist Clear

Небулайзер Up-Mist

предназначен для аэрозольной терапии на уровне верхних отделов дыхательных путей

Применяется в вертикальном положении и под углом 45°

Емкость: 25 мл

Средний размер образующихся частиц зависит от скорости потока и положения небулайзера. При скорости 6 л/мин средний размер частиц – 3,6 микрон. Минимальный выход аэрозоля – 2,1 мл после 10 мин. работы.

Рекомендуемая средняя скорость потока: 6 л/мин

Небулайзер Up-Mist

Спецификация	
Материал изготовления	Полиэтилен
Дополнительные аксессуары	
960MM	загубник
961MM	Т-образный соединитель из полипропилена
962MM	Переходник из полипропилена, обе стороны 22 мм / 15 мм
1379MM	Т-образная крышка из полипропилена

Артикул	Наименование продукции	Количество штук во внутренней упаковке
774MM	Небулайзер «Opti-Mist Clear»	50
950MM	Небулайзер «Up-Mist»	50

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2008/02774 от 05.11.08

Катетеры Фолея

Компания ConvaTec предлагает широкий выбор одноразовых стерильных катетеров – силиконизированные латексные и силиконовые.

Выбор катетера Фолея определяется длительностью установки и индивидуальными особенностями пациента.

Катетеры из 100% силикона

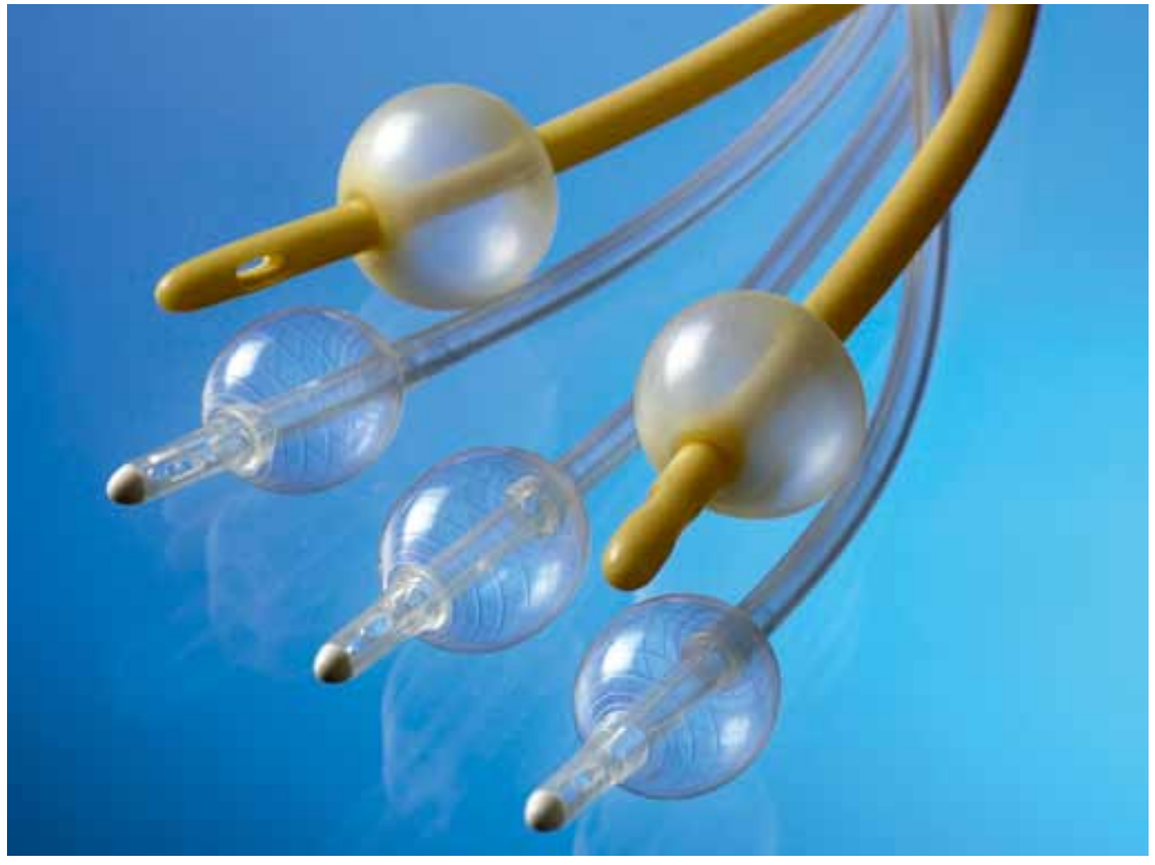
- Прозрачный материал силиконовых катетеров позволяет визуально контролировать движение мочи по катетеру; физико-химические свойства силикона препятствуют образованию инкрустаций
- Биосовместимый материал снижает риск раздражения тканей, обеспечивает комфорт и безопасность пациентов
- Идеально подходит для длительного использования, а также для пациентов с аллергией на латекс

Катетеры латексные силиконизированные

- Идеальны для непродолжительного и среднесрочного применения
- Благодаря обработке поверхности жидким силиконом, катетер легко проходит сужения уретры
- Стойкое силиконизированнное покрытие предупреждает раздражение слизистой оболочки мочеиспускательного канала
- Исключительно гладкий кончик позволяет очень легко, без неприятных ощущений для больного, ввести катетер в уретру
- Симметричный прочный баллон обеспечивает надежную фиксацию при минимальном объеме
- Содержание протеина в изделии – 50 мкг/г, что минимизирует количество случаев аллергических реакций

Все катетеры Фолея поставляются в индивидуальной двойной стерильной упаковке. Наружная – блистер лепесткового типа. Внутренняя – с вертикальными (у кончика катетера и коннектора) и горизонтальными насечками (по всему длиннику катетера) для проведения процедуры установки, минимизирующей контакт персонала со стерильным катетером.

Длина катетера Фолея для взрослых – 40 см, для детей – 30 см. Детские катетеры Фолея поставляются с проводником, который имеет петлю со стороны воронки. Порт для раздувания баллона цветомаркирован для быстрого и безошибочного подбора нужного размера катетера.



Артикул	Размер по Шарьеру (CH)	Объем баллона, мл	Цветомаркировка коннектора	Кол-во шт. во внутренней упаковке (пенале)
Катетеры Фолея 2-ходовые латексные силиконизированные				
R53120605	6	3	зеленый	10
R53120805	8	3	синий	10
R53121005	10	3	черный	10
R51111210	12	10	белый	10
R51111230	12	30	белый	10
R51111410	14	10	зеленый	10
R51111430	14	30	зеленый	10
R51111610	16	10	оранжевый	10
R51111630	16	30	оранжевый	10
R51111810	18	10	красный	10
R51111830	18	30	красный	10
R51112010	20	10	желтый	10
R51112030	20	30	желтый	10
R51112210	22	10	фиолетовый	10
R51112230	22	30	фиолетовый	10
R51112410	24	10	синий	10
R51112430	24	30	синий	10
R51112630	26	30	серый	10
R51112830	28	30	зеленый	10
R51113030	30	30	серый	10
Катетеры Фолея 3-ходовые латексные силиконизированные				
R55111630	16	30	оранжевый	5
R55111830	18	30	красный	5
R55112030	20	30	желтый	5
R55112230	22	30	фиолетовый	5
R55112430	24	30	синий	5
R55112630	26	30	серый	5
Катетеры Фолея 100%-силикон				
MM43150603	6	1.5	зеленый	10
MM43150803	8	3	синий	10
MM43151003	10	3	черный	10
MM41151205	12	5	белый	10
MM41151405	14	5	зеленый	10
MM41151605	16	5	оранжевый	10
MM41151630	16	30	оранжевый	10
MM41151805	18	5	красный	10
MM41151830	18	30	красный	10
MM41152005	20	5	желтый	10
MM41152030	20	30	желтый	10
MM41152205	22	5	фиолетовый	10
MM41152230	22	30	фиолетовый	10

Срок хранения – 5 лет

Катетеры Нелатона

Катетеры Нелатона применяются для прерывистой катетеризации мочевого пузыря. ConvaTec предлагает катетеры Нелатона мужские (40 см), женские (18 см) и катетеры Тиманна (40 см с загнутым концом)

Конструктивные особенности:

- Цветомаркированный коннектор облегчает выбор катетера подходящего размера
- Специально обработанная – «замороженная» поверхность, снижающая потребность в применении смазки, облегчает процесс введения катетера и минимизирует болезненные ощущения для пациента
- Гладкие боковые отверстия большого диаметра обеспечивают максимальную защиту нежной слизистой уретры и атравматичность катететризации
- Прозрачная поверхность катетера обеспечивает визуальный контроль процедуры дренирования мочевого пузыря

Катетеры Тиманна используются для катетеризации мочевого пузыря у пациентов с обструктивной патологией мочеиспускательного канала.

Спецификация	
Материал изготовления	ПВХ
Жесткость по Шору	78
Стерилизация	Этиленоксид

Артикул	Наименование продукции	Размер по Шарьеру (CH)	Длина с учетом коннектора, см	Внешний диаметр, мм	Цветомаркировка коннектора	Кол-во шт. во внутренней упаковке (пенале)
1001185	Катетер Нелатона мужской	6	40	2.0	зеленый	100
1004185		8	40	2.7	синий	100
1007185		10	40	3.3	черный	100
1008185		12	40	4.0	белый	100
1009185		14	40	4.7	зеленый	100
1013185		16	40	5.3	оранжевый	100
1015185		18	40	6.0	красный	100
1017185		20	40	6.7	желтый	100
1019185		22	40	7.4	фиолетовый	100
1020185		24	40	8.0	синий	100
2012185	Катетер Нелатона женский	6	18	2.0	зеленый	100
2014185		8	18	2.7	синий	100
2015185		10	18	3.3	черный	100
2016185		12	18	4.0	белый	100
2017185		14	18	4.7	зеленый	100
2019185		16	18	5.3	оранжевый	100
2020185		18	18	6.0	красный	100
3007185	Катетер Тиманна (с загнутым кончиком)	10	40	3.3	черный	100
3008185		12	40	4.0	белый	100
3009185		14	40	4.7	зеленый	100
3011185		16	40	5.3	оранжевый	100
3013185		18	40	6.0	красный	100

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2009/04512 от 06.03.13

ConvaTec

Мочеприемники, изготовленные в режиме «чистых помещений»

Предназначены для кратковременного отведения мочи у пациентов, находящихся в палате послеоперационного наблюдения.

- Устанавливаются на несколько часов
- Снабжены невозвратными клапанами
- Предлагаются в 2 вариантах (с прямым и крестообразным сливом)

Спецификация	
Сборный мешок	ПВХ
Приводная трубка	ПВХ
Коннектор приводной трубки	ПВХ
Колпачки коннекторов	Полиэтилен высокой и низкой плотности
Т-образный кран слива, прямой кран слива	ПВХ, полиэтилен низкой плотности
Невозвратный клапан	Полипропилен, полиэтилен низкой плотности

Дополнительные аксессуары	
62 219 0-50	Крепление мочеприемника - крючок

Артикул	Тип слива	Длина приводной трубки, см	Вместимость, мл	Кол-во шт. во внутренней упаковке
37 205 0-50	прямой	90	2 000	200
37 351 0-50	крестообразный	90	2 000	150

Срок хранения – 5 лет

Стерильные мочеприемники А4

Компания ConvaTec предлагает также стерильный мочеприемник А4.

Особенности конструкции мочеприемника А4

- Встроенный невозвратный клапан (предотвращает обратный ток мочи)
- Высококачественные гидрофобные фильтры на передней поверхности сборного мешка (предотвращают попадание в систему и из нее контаминированного воздуха)
- Крестообразный кран быстрого слива (позволяет работать одной рукой, что является более гигиеничным и значительно снижает риск перекрестного инфицирования)
- Армированное отверстие для закрепления сливного крана (для укорочения системы)
- Наличие шкалы в левом нижнем углу позволяет измерять малые порции мочи (с точностью до 25 мл)
- Мешок градуирован до 2 л
- Наличие порта для отбора проб мочи с иглой

Поставляется в индивидуальной упаковке.

Артикул	Наименование продукции	Длина приводной трубки без коннектора, см	Емкость сборного мешка, мл	Кол-во шт. во внутренней упаковке	Рекомендованная длительность установки у одного пациента
38 151 1S-50	А4	117	2 000	50	4 дня
41 149 1S-20	А6 с красным (безыгольным) портом KombiKon™	111	2 000	50	7 дней

Стерильные мочеприемники А6

Компания ConvaTec предлагает Вашему вниманию стерильный мочеприемник А6. Используя данную модель мочеприемника, возможно обеспечить высокий уровень инфекционного контроля для профилактики урологической инфекции, обеспечить тщательный уход за пациентом, защитить персонал от возможной контаминации.

Особенности конструкции мочеприемника А6, снижающие риск инфекционных осложнений

- Наличие капельной камеры / «сухой» зоны
- Встроенный невозвратный клапан (предотвращает обратный ток мочи)
- Высококачественные гидрофобные фильтры на передней поверхности сборного мешка и на верхней поверхности капельной камеры (предотвращают попадание в систему и из нее контаминированного воздуха)
- Крестообразный кран быстрого слива (позволяет работать одной рукой, что является более гигиеничным и значительно снижает риск перекрестного инфицирования)
- Армированное отверстие для закрепления сливного крана (для укорочения системы)

Спецификация (А6 и А4)	
Сборный мешок	ПВХ
Приводная трубка	ПВХ
Коннектор приводной трубки	ПВХ
Порт для отбора проб мочи KombiKon™	ПВХ, полипропилен, полиэтилен высокой плотности, полиэтилен, Поли(стерин-бутадиен-стерин)
Синий (игольный) порт для отбора проб мочи	ПВХ
Невозвратный клапан	Полипропилен, полиэтилен низкой плотности
Крепление	Полипропилен, полиэтилен высокой плотности
Т-образный кран слива	Полипропилен , полиэтилен высокой плотности
Фронтальный фильтр	Полиэстер
Колпачки коннекторов	Полиэтилен высокой и низкой плотности
Стерилизация	Этиленоксид

Устройство для уропассажа	Соблюдение требований СанПин*	Время установки	Стерильность	Сливной кран / наличие защитного наконечника для присоединения к катетеру	Наличие клапана для сливного крана	Невозвратный клапан	Форма мешка	Градуировка	Капельная камера с «сухой» зоной	Бактериально-вирусный фильтр	Порт для забора проб мочи	Возможности крепления	Упаковка
Мочеприемник А3	+	до 1 суток	нет	Крестообразный, расположен по центру/да	нет	да	прямоугольная	Шаг градуировки - 100 мл	нет	нет	нет	2 отверстия по верхнему краю	без индивидуальной упаковки по 150 и 200 шт. в фабричной упаковке
Мочеприемник А4	++	до 4 суток	да	Крестообразный быстрого слива, эксцентричный /да	да	да	прямоугольная	Шаг градуировки – 100 мл. Шкала предусматривает возможность оценки малых порций мочи с точностью до 25 мл.	нет	нет	«синий» для забора проб шприцем с иглой	2 пары отверстий по верхнему краю	Индивидуальный стерильный блистер, по 50 шт. в коробе
Мочеприемник А6	+++	до 7 суток	да	Крестообразный быстрого слива, эксцентричный / да	да	да	каплевидная эргономичная	Шаг градуировки – 100 мл. Шкала предусматривает возможность оценки малых порций мочи с точностью до 25 мл.	да	два (на передней поверхности сборного мешка и в капельной камере)	Комбикон (красный) безыгольный	Фиксирующий блок – горизонтальная рама и крючок, укрепляющие верхний край мешка для более точной оценки диуреза	Индивидуальный стерильный блистер, по 50 шт. в коробе
Унометер Сейфити Плюс	++++	до 7 суток	да	Крестообразный быстрого слива, эксцентричный / да	да	да	Интуитивно понятный вертикальный дизайн	Комбинированный уроколлектор емкостью 500 мл (шаг шкалы – 10 мл) с измерительным цилиндром внутри емкостью 40 мл (шаг шкалы – 1 мл)	да	два (на передней поверхности сборного мешка и в капельной камере)	безыгольный порт КомбиКон (красный)	Система имеет фиксирующий блок: ремешки + шнурок, опционно – крючок	Индивидуальный стерильный блистер, по 10 шт. в коробе

Срок хранения – 5 лет

*См.требования действующего СанПиНа на стр.40

Унометер Сейфити Плюс

Мониторирование почасового диуреза – это гораздо больше, чем просто измерение одного из параметров. Это четкий показатель состояния пациента в динамике. Несмотря на простоту этой процедуры, она остается одной из наиболее частых причин инфекции, особенно у пациентов в критическом состоянии. Система Унометер Сейфити Плюс разработана для обеспечения наивысшего уровня безопасности. Это одна из наиболее изученных систем для контроля диуреза.

Мочеприемник с функцией контроля почасового диуреза (уриметр) и с возможностью измерения даже малых порций мочи.

Унометер Сейфити Плюс – это осуществление мониторинга темпа выделения мочи с непревзойденным уровнем защиты от уроинфекции.

Защита пациента (от восходящей уроинфекции)

Защита персонала (от контаминации)

Защита лечебного учреждения (от повышения частоты внутрибольничного инфицирования)

Конструктивные особенности для защиты от восходящей уроинфекции

- Полностью закрытая система – предотвращение ретроградного инфицирования
- 2 невозвратных клапана (предотвращает обратный ток мочи)
- Компактные размеры системы – увеличение расстояния от пола и снижение риска контаминации уриметра
- Двухпросветная трубка препятствует возникновению застоя мочи (рис. 1)
- Клинически доказанное снижение риска контаминации через безыгольный порт KombiKon™[1] (рис. 2)
- Клинически доказанное снижение риска ретроградного инфицирования[2]
- Вертикальный дизайн системы – тип конструкции уриметра, в котором измерительная камера располагается над сборным мешком
- Наличие фильтров способствует фильтрации инфицированного воздуха, вытесняемого из системы и предотвращению контаминации (рис. 3)

Инфекции урологического тракта продолжают оставаться наиболее распространенными внутрибольничными инфекциями в госпитальных учреждениях и центрах по уходу за хроническими больными.

Свыше 40% всех нозокомиальных инфекций приходится на долю уроинфекции[1]. Уроинфекцию диагностируют у 25% пациентов с установленным более 7 дней уретральным катетером[1].

Так как значительный процент уроинфекции – внутрипросветная инфекция, один из путей снижения риска – использование уриметра[1]. Однако, дизайн и конструкция разных уриметров имеют различия[2]. В действительности, недавнее исследование *in vitro* подтвердило результаты предыдущего исследования[2], продемонстрировавшего эффективность уриметра Унометер Сейфити Плюс в профилактике уроинфекции[3], благодаря вертикальному (top-mounted) дизайну уриметра Унометер Сейфити Плюс и превосходной системе защиты от восходящей уроинфекции.

1 – Maki DG, Tambiah PA. Engineering out the risk for infection with urinary catheters. Emerg Infect Dis. 2001; 7(2): 342-347

2 – Frimond-Moller N, Corneliussen L. In vitro test of different urine-meters in an experimental bladder-drainage model: prevention of ascending contamination depens on construction of the urine-meter. Br J Infect Control. 2005;6: 14-17

3 - Frimond-Moller N, Corneliussen L. In vitro test of different urine-meters in an experimental bladder-drainage model: prevention of ascending contamination depens on construction of the urine-meter. Test report: December 2011, Data on file, ConvaTec.

Артикул	Наименование продукции	Длина приводной трубки, см	Количество штук во внутренней упаковке
158100410190	Унометер Сейфити Плюс Устройство для контроля диуреза (уриметр)	110	10
158100510190	Унометер Сейфити Плюс Устройство для контроля диуреза (уриметр) с крючком	110	10

Применение уриметра Unometer Safeti™ Plus™ описано в Методических Рекомендациях «Последовательность выполнения основных манипуляций в неонатологической практике.»/А.Д.Царегородцев, Е.Н.Байбарина, И.И.Рюмина и др. – Новосибирск: Сибирский успех 2008; Партнеры Сибири, 2008 – 48с. с ил.

РУ №РЗН 2013/432 от 11.04.13

ConvaTec

Уриметр с вертикальным дизайном, будучи оснащенным мощной системой невозвратных клапанов и объемной измерительной камерой (с наличием «сухой» зоны), представляет собой эффективный барьер для восходящей уроинфекции.

Уриметры предыдущего поколения (с фронтальным дизайном, измерительная камера которых располагается перед сборным мешком), как правило, не обеспечивают подобного уровня защиты от восходящей уроифекции, особенно при необходимости опорожнения измерительной камеры.

рис. 1

рис. 2

рис. 3

Гастроэнтерология

Одноразовые питающие катетеры

предназначены для длительного зондового кормления или введения лекарственных веществ недоношенным новорожденным.

Питающие катетеры Unomedical не содержат фталатов, поскольку они имеют способность высвобождаться из ПВХ под действием жиров, содержащихся в молоке или молочной смеси и потенциально могут быть опасны. В качестве пластификаторов в питающих катетерах Unomedical использованы полиадипаты.

Питающие катетеры Пурифид изготовлены из полиуретана. Могут применяться у детей, которым проводится CPAP терапия, для стравливания воздуха/кислорода

Одноразовые желудочные зонды

используются для аспирации содержимого и промывания желудка, а также для энтерального питания.

- Увеличенные боковые отверстия обеспечивают эффективный пассаж жидкости
- Просвет не перекрывается при скручивании
- Специально обработанная поверхность снижает потребность в применении смазывающих веществ
- Цветомаркированные воронкообразные коннекторы позволяют быстро определить диаметр изделия
- Предлагаются желудочные зонды с проводниками (мандреном)

Одноразовые дуоденальные зонды

используются для аспирации кишечного содержимого и проведения энтерального питания. ConvaTec предлагает дуоденальные зонды двух видов – типа Рильса и типа Левина.

Дуоденальные зонды **типа Левина** предлагаются в вариантах исполнения: с открытым и закрытым концом. Зонды Левина больших размеров с закрытым концом поставляются в комлекте с жестким проводником (мандреном).

На теле зонда расположены градуировочные метки на расстоянии 450, 550, 650 и 750 мм от дистального конца.

Зонд Рильса при той же эффективной длине (1210 мм) имеет рентгеноконтрастную оливу для установки в 12-перстной кишке. На теле имеет градуировку на расстоянии 380, 510, 640 см от дистального конца. Зонды Рильса выпускаются в варианте только с закрытым дистальным концом.

- Увеличенные боковые отверстия обеспечивают эффективный пассаж жидкости
- Пропорциональность размеров боковых отверстий обеспечивает несминаемость дистального конца зонда
- Просвет не перекрывается при скручивании
- Специально обработанная поверхность снижает потребность в применении смазывающих веществ
- Цветомаркированные воронкообразные коннекторы позволяют быстро определить диаметр изделия

Кружки Эсмарха

предназначены для ирригации кишечника. Емкость – 1,75 л. На передней поверхности мешка – четкая градуировочная шкала. Вдоль верхнего края ирригационной емкости вмонтирована петля. Для закрепления на штативе. Снабжены скользящим пластиковым зажимом для управления и регуляции потока жидкости. Наконечник имеет анатомическую форму, атравматическую обработку края.

Экономичная версия ирригационного мешка позволяет организовать в отделении гигиеничное проведение рутинных процедур без излишних затрат времени.

Выпускается в режиме «чистых помещений».

Спецификация	
Материал изготовления (зонды, кроме Пурифид)	Бесфталатный ПВХ
Материал изготовления питающего катетера Пурифид	Полиуретан (не требует пластификатора)
Пластификатор в составе ПВХ	Полиадипат
Мандрен	Полипропилен
Стерилизация	Этиленоксид

Артикул	Наименование	Длина приводной трубки, см	Кол-во шт. в упаковке
35 76 0-50	Кружка Эсмарха	105	200

Срок хранения – 5 лет

РУ №ФСЗ 2008/02333 от 17.05.13. РУ №ФСЗ 2008/02335 от 15.05.13 (кружки Эсмарха)

ConvaTec

Артикул	Тип продукции	Размер по Шарьеру, (CH)	Наличие мандрена	Наличие рентгенконтрастной полосы	Жесткость по Шору	Длина (см)	Внешний диаметр, мм	Цветомаркировка коннектора	Кол-во шт. во внутренней упаковке (пенале)
Дуоденальные катетеры (зонды)							Дуоденальные катетеры (зонды)		
10002182	Левина с открытым концом	10	-	+	78	125	3.3	черный	100
10003182		12	-	+	78	125	4.0	белый	100
10004182		14	-	+	78	125	4.7	зеленый	50
10005182		16	-	+	78	125	5.3	оранжевый	50
10006182		18	-	+	78	125	6.0	красный	50
10008185	Левина с закрытым концом	14	+	+	78	125	4.7	зеленый	50
10009185		16	+	+	78	125	5.3	оранжевый	50
10010185		18	+	+	78	125	6.0	красный	50
11003185	Рильса с закрытым концом и рентгенконтрастной оливой	12	-	+	78	125	4.0	белый	100
11004185		14	-	+	78	125	4.7	зеленый	50
11005185		16	-	+	78	125	5.3	оранжевый	50
11006185		18	-	+	78	125	6.0	красный	50
Ректальные катетеры (зонды)							Ректальные катетеры (зонды)		
14003185		18	-	-	80	40	6.0	красный	100
14012185		25	-	-	80	40	8.3	серый	100
14016185		28	-	-	80	40	9.3	зеленый	50
14018185		30	-	-	80	40	10.0	серый	50
Питающие катетеры							Питающие катетеры		
12021185	Метрический	4	-	+	78	40	1.3	красный	100
12024185		5	-	+	78	40	1.7	серый	100
12028185		6	-	+	78	40	2.0	зеленый	100
12031185		8	-	+	78	40	2.7	синий	100
12034185		10	-	+	78	40	3.3	черный	100
31005182	Пурифид (из полиуретана)	50	-	+	78	50	1.7	серый	100
Желудочные катетеры (зонды)							Желудочные катетеры (зонды)		
23039185	С 2 дренажными отверстиями	10	-	-	78	80	3.3	черный	100
23001185		12	-	-	78	80	4.0	белый	100
23002185		14	-	-	78	80	4.7	зеленый	50
23003185		16	-	-	78	80	5.3	оранжевый	50
23004185		18	-	-	78	80	6.0	красный	50
23029185		20	-	-	78	80	6.7	желтый	100
23030185		22	-	-	78	80	7.3	фиолетовый	100
23031185		25	-	-	78	80	8.3	серый	100
23032185		28	-	-	78	80	9.3	зеленый	75
23033185		30	-	-	78	80	10.0	серый	75
23034185		32	-	-	78	80	10.7	коричневый	75
23035185		35	-	-	78	80	11.7	прозрачный	75
23040185	С 4 дренажными отверстиями	12	жесткий	-	78	110	4.0	белый	100
23017185		14	мягкий	-	78	110	4.7	зеленый	50
23018185		16	мягкий	-	78	110	5.3	оранжевый	50
23019185		18	мягкий	-	78	110	6.0	красный	50
23041185		20	жесткий	-	78	110	6.7	желтый	100
23042185		22	жесткий	-	78	110	7.3	фиолетовый	20
23043185		25	жесткий	-	78	110	8.3	серый	20
23044185		28	жесткий	-	78	110	9.3	зеленый	20
23045185		30	жесткий	-	78	110	10.0	серый	20

Постановление Главного Государственного Санитарного Врача РФ от 18 мая 2010 г.
№ 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

2. Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения

2.7 С целью предотвращения перекрестного инфицирования пациентов через наркозно-дыхательную аппаратуру целесообразно использовать специальные дыхательные фильтры, предназначенные для оснащения указанной аппаратуры однократного применения. Установку фильтров осуществляют в соответствии с инструкцией по применению конкретного фильтра.

5. Профилактика внутрибольничных инфекций в отделениях реанимации и интенсивной терапии
Об уропассаже и уроколлекции

5.24 Необходимо закрепить катетер для ограничения его подвижности в уретре

5.25 Для сбора мочи следует применять закрытые дренажные системы

5.26 При отсутствии закрытых дренажных систем применяется прерывистая катетеризация

5.27 Для предотвращения нарушения целости дренажной системы используют дренажные системы со специальным выходом для взятия анализов; при их отсутствии мочу берут стерильным шприцем, не отсоединяя сумки

5.30 Для снижения риска контаминации мочеприемника и предупреждения рефлюкса мочи емкость для сбора мочи должна находиться выше уровня пола, но ниже уровня кровати пациента

О санациии и дыхательной поддержке

5.33 Следует обеспечивать постоянное удаление секрета из надманжеточного пространства

5.38 При использовании открытых систем для аспирации секретов дыхательных путей следует применять стерильные отсосные катетеры однократного применения.

5.39 Следует использовать стерильные расходные материалы, соприкасающиеся с дыхательными путями больного (эндотрахеальные трубки, трахеостомические канюли, катетеры для аспирации секрета трахеобронхиального дерева)

Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Главного Государственного Санитарного Врача Российской Федерации от 06.11.11.

Национальная Концепция борьбы с инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, предполагает:

- «обеспечение оптимальных гигиенических условий для осуществления лечебно-диагностического процесса… и труда медицинского персонала лечебно-профилактических организаций…
- Обеспечение соответствия класса чистоты помещений в лечебно-профилактической организации проводимым в ней производственным процессам…
- Совершенствование системы изоляционно-ограничительных мероприятий;

Повышение эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий заключается в:

- Обеспечении принципа дублирования барьеров защиты от потенциальных источников контаминации материалов и инструментов;
- Обеспечении соблюдения правил техники безопасности при работе персонала с биологическими материалами и комплекса экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала…
- Эффективных адекватных изоляционно-ограничительных мероприятиях»

Продукция, произведенная на заводах ConvaTec, позволяет:

- Организовать комплексный уход за пациентами с применением современных расходных материалов
- Проводить манипуляции в режиме профилактики внутрибольничного инфицирования
- Обеспечить безопасные условия работы для медицинского персонала
- Соблюдать необходимые требования современных нормативных документов по профилактике ИСМП

Данный каталог не отражает полного перечня поставляемой продукции.
Для получения детальной информации обращайтесь к сотрудникам ConvaTec.

За дополнительной информацией Вы можете обратиться по адресу:
115054 г. Москва, Космодамианская наб., д. 52, стр. 1, 9 этаж
тел.: +7 (495) 663-70-30, факс: +7 (495)748-78-94
www.convatec.ru

www.shop.convatec.ru

8-800-200-80-99
звонок по России бесплатный
Информационная Линия Поддержки ConvaTec
Часы работы: понедельник-пятница, 9:00-17:00,
автоответчик – круглосуточно

ConvaTec