



Efektivní

nízkotlaké velkoobjemové manžety zajišťující optimální utěsnění dýchacích cest při minimálním tlaku v manžetách

Bezpečný

kompletně inovovaný, pro pacienta atraumatický

Drenážní kanál

mezinárodními směrnicemi doporučen jako nový standard

Kompletní řada velikostí

k použití pro novorozence, děti a dospělé

Atraktivní cena

díky optimalizovanému výrobnímu procesu

Zkušenosti

z více než 26 milionů použití Laryngeálního tubusu ve světě

LTS-D

2. generace supraglotických pomůcek k zajištění dýchacích cest – pro plánované použití i pro neodkladnou péči

Laryngeální tubus s drenážním kanálem (LTS-D)

26 milionů zavedení Laryngeálních tubusů
- to je číslo, ve kterém je důvěra a spolehlivost.

Je to výsledek stálé spolupráce našich odborníků a uživatelů Laryngeálního tubusu, který zaručuje bezpečnost, funkčnost a pohodlné použití tohoto produktu.

LTS-D splňuje mezinárodní doporučení a schválené postupy. Jedna z nejvýznamnějších mezinárodních anesteziologických zpráv, NAP4*, doporučuje supraglottické pomůcky druhé generace, které významně snižují riziko aspirace prostřednictvím drenážního kanálu. Všechny velikosti LTS-D disponují tímto lumenem.

LTS-D vyniká svými jedinečnými velkoobjemovými manžetami. Extrémně tenká stěna je atraumatická ke sliznici hltanu a spolehlivě utěsní hypofarynx při minimálním potřebném tlaku. Měkký materiál a zaoblené hrany přispívají ke zvýšení komfortu a bezpečnosti pacienta.

LTS-D je navržen ke snadnému použití s minimálním zaškolením uživatele. Barevné rozlišení je neocenitelné zejména v kritických situacích, protože na stříkačce jsou vyznačeny doporučené maximální plnicí objemy. Laryngeální tubus umožňuje efektivní ventilaci i v případech s omezeným aplikačním prostorem.



Efektivní ventilace

Redesign ventilační části nabízí větší prostor v hypofaryngu. Zvětšený počet ventilačních otvorů mezi manžetami leží proti vstupu do trachey a umožňují optimální dechový objem.



Bezpečnost pacienta

Extrémně tenkostěnné nízkotlaké manžety zaručují maximální těsnost při nízkém tlaku v manžetě (< 60 cmH₂O) a tím minimalizují zatížení sliznic.



Drenážní kanál

Největší průměr drenážního kanálu - až 18 CH, s jednoduchým vstupem.

Doporučení ze zprávy NAP4: „...ve všech nemocnicích by měly být k dispozici supraglottické pomůcky 2. generace - a to jak pro plánované použití tak pro neodkladnou péči.“*

Dále doporučují: DGAI a ERC.



Barevné kódování

Konektory a stříkačka jsou barevně sladěny a tím usnadňují nafouknutí manžet na maximální plnicí objem.



Úspěšně zavedený do praxe

Laryngeální tubus je součástí aktuálních pokynů mezinárodních lékařských společností.



American Society of Anesthesiologists

* NAP4 (4th National Audit Project of the Royal College of Anesthetists and the Difficult Airway Society) Major Complications of Airway Management in the United Kingdom, März 2011, Kapitel 11, Seite 95

Objednací informace

velikost	pacient	váha / výška	barva konektoru	LTS-D set 1ks s barevně kódova- nou stříkačkou	LTS-D set 10ks	LTS-D Emergency set s barevně kódo- vanou stříkačkou	drenážní kanál	endoskop
0	novorozenec	< 5 kg	transparentní	obj.č. 32-06-100-1	obj.č. 32-06-000-1	pro děti (# 0, 1, 2, 2.5) obj.č. 32-06-309-1	10 CH	< 3.0 mm
1	kojenec	5-12 kg	bílá	obj.č. 32-06-101-1	obj.č. 32-06-001-1		10 CH	< 3.0 mm
2	dítě	12-25 kg	zelená	obj.č. 32-06-102-1	obj.č. 32-06-002-1		16 CH	< 4.0 mm
2.5	dítě	125-150 cm	oranžová	obj.č. 32-06-125-1	obj.č. 32-06-025-1		16 CH	< 4.0 mm
3	dospělý	< 155 cm	žlutá	obj.č. 32-06-103-1	obj.č. 32-06-003-1		pro dospělé	18 CH
4	dospělý	155-180 cm	červená	obj.č. 32-06-104-1	obj.č. 32-06-004-1	(# 3, 4, 5)	18 CH	< 6.0 mm
5	dospělý	> 180 cm	fialová	obj.č. 32-06-105-1	obj.č. 32-06-005-1	obj.č. 32-06-209-1	18 CH	< 6.0 mm



- ▶ Výhodné použití v průběhu vyšetření pacienta MRI.
Non-klinický test prokázal možnost použití LTS-D během magnetické rezonance. Kvalita zobrazení může být ovlivněna přítomností insulačního balonku s ventilkem.
- ▶ Bez latexu a ftalátů, sterilní balení, pouze k jednorázovému použití.



Odkazy

- ▶ **Doporučení pro zajištění dýchacích cest supraglottickými pomůckami s odsávacím kanálem, algoritmy**
 - Cook, Tim/ Woodall, Nick/ Frerk, Chris: 4th National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists and the Difficult Airway Society (NAP4): Major Complications of Airway Management in the United Kingdom, März 2011
 - Timmermann, Arnd et al.: Handlungsempfehlung für das präklinische Atemwegsmanagement, Anästh Intensivmed 2012 DGAInfo; 53:294-308. Aktiv Druck & Verlag GmbH
- ▶ **Mezinárodní směrnice, LT jako alternativní prostředek k zajištění dýchacích cest pro KPR**
 - Neumar, Robert et al: Circulation Journal of the American Heart Association: Part 8: Adult Advanced Cardiovascular Life Support: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care
 - Deakin, Charles et al: European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010, Section 4. Adult advanced life support
- ▶ **Úspěšnost a rychlost zavedení**
 - Cavus, Erol et al: Laryngeal tube S II, ProSeal laryngeal mask, and EasyTube during elective surgery: a randomized controlled comparison with the endotracheal tube in nontrained professionals. Eur J Anaesthesiol. Sep 2009; 26(9)
- ▶ **Zajištění dýchacích cest v neodkladné péči**
 - Genzwürker, Harald: Präklinischer Einsatz von supraglottischen Atemwegsalternativen, Notfall Rettungsmed 2011 – 14:21-24
 - Schalk, Richard: Der Larynx-Tubus-Suction – Ein Notfallkonzept! Alerra Verlag, Frankfurt am Main, 2013
- ▶ **Pomůcky pro KPR**
 - Wiese, Christoph H. R. et al: Using a laryngeal tube during cardiac arrest reduces „no-flow time“ in a manikin study: a comparison between laryngeal tube and endotracheal tube. Wiener Klinische Wochenschrift, Springer Verlag 2008, 120/7-8:217-223