



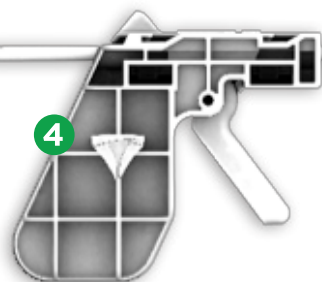
Novo dispositivo para manuseio de vias aéreas difíceis (VAD) em combinação com laringoscópio

DESAFIO -> VAD NO RESOLVIDO

- A intubação com falha pode levar a cancelamentos de alto custo devido à ocorrência.¹
- 29% das reivindicações de negligência relacionadas à anestesia são atribuídas à VAD.²
- As preocupações com a VAD são um fator importante na seleção de pacientes em centros cirúrgicos, levando a uma diminuição nos doentes nessas instalações.
- A obesidade continua a aumentar e pode criar desafios adicionais. Muitos pacientes obesos também têm apneia do sono que provoca 3X + a prevalência de VAD.³
- Fibra óptica são dispositivos com custos de ~ \$15000 +, e cada uso é calculado em mais de \$300, incluindo manutenção, limpeza e garantia.
- O vídeo-laringoscópio não resolve a maior parte dos desafios da visualização, uma vez que o ETT e as ferramentas associadas não evoluíram com melhores resoluções.

A SOLUÇÃO -> TTC

O introdutor total Control TTC transforma o laringoscópio em um sistema completo de VAD.



3

2

1

ESTÉRIL, ÚNICO USO SOMENTE

Pronto a utilizar depois de ter removido o contendor, Sem Manipulação após o uso e sem risco de contaminação cruzada

- 1 PONTA ARTICULADA:** maior sucesso da intubação na primeira passada com controle preciso da ponta.
- 2 SISTEMA INTUITIVO:** controla a profundidade do TTC na traquéia e as marcas de cor patenteadas ajudam a melhorar a percepção de profundidade.
- 3 EIXO FLEXÍVEL:** cabe uma grande variedade de vias aéreas superiores e isola a ponta para o melhor controle.
- 4 PUNHO REMOVÍVEL:** permite a intubação da único-mão. Projetado para que o polegar libere o punho sem a necessidade para um tubo pre-loaded, permitindo que VAD seja resgatado imediatamente.

¹ Pohlman et al., "Contributing Factors for Cancellations of Outpatient Pediatric Urology Procedures."

² Ranum et al.

³ Nagappa et al., "Is Obstructive Sleep Apnea Associated with Difficult Airway?"