

Nem at lægge

Reduktion af spredning af aerosol

Atraumatisk for patienter

Effektiv ventilation



Laryngeal tube LTS-D

2. generation supraglottisk laryngeal tube

/ Laryngeal tube LTS-D

Til brug såvel i nødsituationer som til elektiv luftvejshåndtering

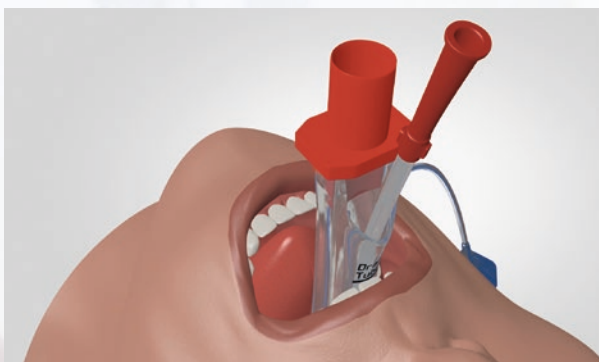
Laryngeal tube LTS-D er en 2. generations supraglottisk luftvejsenhed (med kanal til sonde) og et alternativt supplement til midlertidigt at sikre luftvejene i nødsituationer, f.eks. hjerte-lunge-redning, på hospital såvel som præhospital. Den er nem at indsætte og bruge, selv med minimal træning (1). I situationer med begrænset plads eller hos patienter med minimal mundåbning letter det slanke design af laryngeal tuben indsættelsen (2).

Tandmærket er en indikator for den korrekte indføringsdybde og til orienterings- og genplaceringsformål.

Det farvekodede system har vist sig at være uvurderligt i nødstilfælde, da sprøjten angiver det anbefalede maksimale inflationsvolumen.

Egenskaber

- 1 Flere ventilationshuller for effektiv ventilation
- 2 Kanal til sonde for at forebygge risiko for aspiration
- 3 Tyndvæggede cuff'er giver maksimalt tætningstryk og reducerer spredningen af aerosoler ved effektiv tætning i halsområdet. Dette opnås ved lavt cuff tryk (< 60 cm H₂O), hvilket gør LTS-D atraumatisk for slimhinden.
- 4 Tandmærke som indikator for korrekt indføringsdybde



Kanal til sonde/tandmærke

- Kanal til sonde anbefales som gældende standard i internationale retningslinjer. Alle LTS-D størrelser inkluderer kanal til sonde som standard.
- Giver den største sugeevne med nem adgang, der kan indsættes en op til 18 Fr mavesonde.

Mavesonde

- Indsættelse af en mavesonde er nyttig for at bekræfte korrekt placering af LTS-D

2

1

3



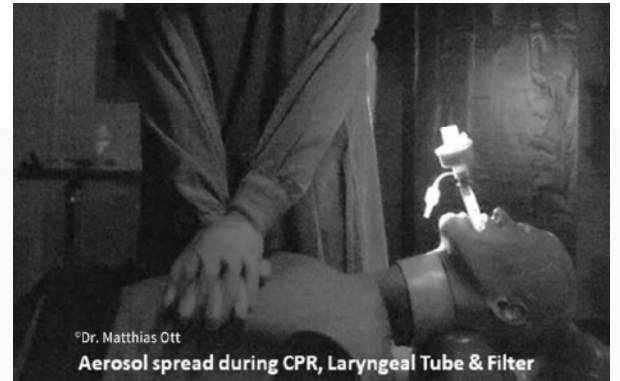
Udskiftning af LTS-D til tracheal tube

Mulighed for at udskifte LTS-D (in situ med tømte cuffer) til en tracheal tube ved hjælp af video laryngoskopi og en bougie.



Reduktion af aerosolspredning (3)

Anvendelsen af LTS-D i kombination med et respiratorfilter fører til en bemærkelsesværdig reduktion af spredning af aerosoler under f.eks. hjertemassage.



No-flow-tid

Let at indsætte især i tilfælde af hjertestop uden afbrydelse af hjertemassagen. Dette fører til markant reduktion af no-flow-tid (4).

Uafbrudt hjertemassage

På grund af det meget høje tætningsniveau er uafbrudt hjertemassage under CPR er mulige.

Højere overlevelse

Højere 72-timers overlevelse hos voksne med OHCA (LTS-D sammenlignet med ETI) (5).

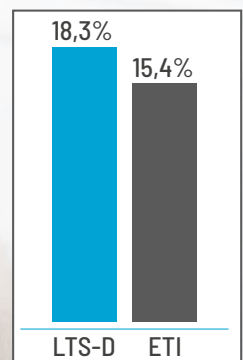


A RANDOMIZED
CLINICAL TRIAL

3004 PATIENTS

SUPERIOR
OUTCOME

72-HOUR
SURVIVAL



Konnekter og sprøjte er farvekoordineret



Bestillings-
information

Laryngeal tube LTS-D / engangs, steril

Str.	Patient	Vægt/ Højde	Tube- størrelse	Fiberscope	Farve	LTS-D Med farvekodet sprøjte	Æske	LTS-D	Æske
0	Nyfødt	<5 kg	10 Fr	<3.0 mm		Art.nr. 32061001	1	Art.nr. 32060001	10
1	Spæd	5 - 12 kg	10 Fr	<3.0 mm		Art.nr. 32061011	1	Art.nr. 32060011	10
2	Barn	12 - 25 kg	16 Fr	<4.0 mm		Art.nr. 32061021	1	Art.nr. 32060021	10
2.5	Barn	125 - 150 cm	16 Fr	<4.0 mm		Art.nr. 32061251	1	Art.nr. 32060251	10
3	Voksen	<155 cm	18 Fr	<6.0 mm		Art.nr. 32061031	1	Art.nr. 32060031	10
4	Voksen	155 - 180 cm	18 Fr	<6.0 mm		Art.nr. 32061041	1	Art.nr. 32060041	10
5	Voksen	>180 cm	18 Fr	<6.0 mm		Art.nr. 32061051	1	Art.nr. 32060051	10

Laryngeal tube LTS-D akutsæt til børn / Indholder størrelse 0, 1, 2, 2.5 og med farvekodet sprøjte, til engangsbrug, steril

Art.nr.	Æske
32063091	1

Laryngeal tube LTS-D akutsæt til voksne / Indholder størrelse 3, 4, 5 og med farvekodet sprøjte, til engangsbrug, steril

Art.nr.	Æske
32062091	1

Sprøjte til laryngeal tube / Farvekodet, med luer (slip), til engangsbrug

Str.	Art.nr.	Æske
20 ml	5404111	10
60 ml	5404444	10
100 ml	5404555	10



Bideblok med elastisk nakkeband / Til engangsbrug, steril

Str.	Til tracheal tube	Str. Laryngeal tube LTS-D	Str. Laryngeal maske	Art.nr.	Æske
4	6.5 - 8.0 mm I.D.	-	2, 2.5	40660401	20
5	8.5 - 11.0 mm I.D.	2, 2.5	-	40660501	20
6	-	3, 4, 5	3, 4, 5	40660601	20



Referencer

- (1) Genzwürker et al. „Emergency airway management by first responders with the laryngeal tube - intuitive and repetitive use in a manikin.“ Scand J Trauma Resusc Emerg Med 2005; 13; 212-217.
- (2) Knacke, Engelhardt (Hrsg.) Fallbeispiele Rettungsdienst, Band II, S+K Verlag, 2006.
- (3) Ott M, et al., „Exploration of strategies to reduce aerosol-spread during chest compressions: A simulation and cadaver model,“ Resuscitation, 2020.
- (4) Wiese C:H.R. et al. „Reduction in no flow time using a laryngeal tube. Comparison to bag-mask ventilation,“ Anaesthetist, 2008.
- (5) Wang H.E. et al. „Effect of a Strategy of Initial Laryngeal Tube Insertion vs Endotracheal Intubation on 72-Hour Survival in Adults With Out-of-Hospital Cardiac Arrest. A Randomized Clinical Trial,“ JAMA, 2018.

Yderligere
information



Video



Anbefalet brug

This product is manufactured without the use of natural rubber latex, unless otherwise specified.
This product does not contain phthalates which require labelling according to CLP Regulation (EC) 1272/2008.

Forhandler:
MEDI PLAST

Mediplast A/S
Marielundvej 46E, 2730 Herlev
T 43 44 40 00
info.dk@mediplast.com
www.mediplast.com

VBM Medizintechnik GmbH

Einsteinstrasse 1 / 72172 Sulz a. N. / Germany
Tel.: +49 7454 9596-0 / Fax: +49 7454 9596-33 / e-mail: info@vbm-medical.de / www.vbm-medical.de

VBM Laryngeal Tube LTS-D 20240111 Sold by MP DK rev 1.pdf

CE 0123
PR0003.6.0.EN