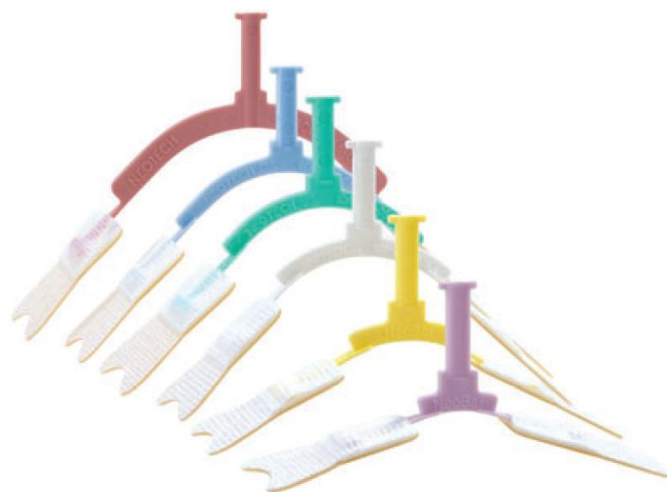


NeoBar® dla noworodków

Stabilizator rurki intubacyjnej z plastrami hydrokoloidowymi

WŁAŚCIWOŚCI I ZALETY

- Mocowanie za pomocą plastrów hydrokoloidowych NeoBond
- Zmniejsza ryzyko samoistnej ekstubacji i pomaga zapobiegać urazom podniebienia
- Rozmiary oznaczone kolorami
- Brak plastra w pobliżu nosa lub jamy ustnej pozwala na lepszą pielęgnację jamy ustnej
- Ustandaryzowanie procedury aplikacyjnej zapobiega częstym zmianom plastrów
- Możliwość łatwego usunięcia w przypadku zagrożenia



Dostępne rozmiary NeoBar®

Nr katalogowy	Rozmiar	Kolor	Waga w gramach [g]	Liczba w opak.
N709	Mini	Purpurowy	Do 600 g	5 szt.
N710	Ultra	Żółty	600-800	5 szt.
N711	Micro	Biały	800-1200	5 szt.
N712	Small	Zielony	1200-1500	5 szt.
N713	Large	Niebieski	1500-2000	5 szt.
N714	XLarge	Różowy	Powyżej 2000	5 szt.

NeoBar® przymocowane do pacjenta plastrami hydrokoloidowymi. Platforma stabilizacyjna zabezpiecza rurkę ET



Patent #D434,496; #6,050,263;
Others Pending

NeoBar[®] – wskazówki stosowania



Krok 1 Dopasowanie rozmiaru:

Wybór rozmiaru dokonuje się za pomocą załączonej taśmki do mierzenia. Koniec taśmki umieszcza się w linii środkowej twarzy, tuż poniżej nosa i mierzy się odległość aż do kanału słuchowego dziecka. Kolor taśmki w miejscu przylegającym do ucha odpowiada wymaganemu rozmiarowi stabilizatora NeoBar. W razie braku pewności co do doboru rozmiaru, zaleca się wybór większego.

Wskazówka: Plastry mocujące muszą znajdować się tuż przed uszami na kościach skroniowych.

Podpowiedź: Przed założeniem plastry ogrzewa się urządzeniem grzewczym lub dłońmi dla uzyskania lepszej przylepności.



Krok 2 Pozycjonowanie

NeoBar powinien znajdować się pośrodku ust. NeoBar oraz rurka intubacyjna nie powinny mieć styczności z ustami.

Podpowiedź: Rurka intubacyjna powinna być przymocowana za pomocą taśmy aby zredukować nacisk na podniebienie i dziąsła



Krok 3 Zakładanie

Przed założeniem należy upewnić się, że skóra na twarzy dziecka jest czysta i sucha. Przetrzeć policzki zwilżonym wacikiem. Nie używać alkoholu, benzoiny, mastizolu czy jakiegokolwiek innego środka chemicznego. Następnie dokładnie osuszyć skórę. Przed założeniem plastry ogrzać dłońmi dla uzyskania lepszej przylepności. Zdjąć osłonki z plastrów i zamocować plastry przed uszami na kościach jarzmowych.

Podpowiedź: Plastry przytrzymać dłońmi przez 60 sekund w miejscu zamocowania.



Krok 4 Przyklejanie rurki intubacyjnej:

Do przyklejania rurki intubacyjnej należy użyć dowolnej taśmy przylepnej z papieru lub tkaniny szerokości około 12 mm.

Podpowiedź: Przed owinięciem rurki razem z platformą NeoBar należy owinąć jednym zwojem samą platformę, a dopiero potem przystawić rurkę. Zarówno ramka, jak i rurka intubacyjna nie powinny dotykać warg dziecka. Rurkę intubacyjną należy przymocować od spodu platformy montażowej celem zmniejszenia nacisku na podniebienie i dziąsła.



Krok 5 Zdejmowania/ zmiana

NeoBar należy wymieniać co 5-7 dni. Najpierw należy odwinąć taśmę trzymającą rurkę intubacyjną i zdjąć ją z ramki. Wyjąć z ust dziecka rurkę intubacyjną. Następnie zwilżyć wodą plastry trzymające ramkę.

Podpowiedź: Plastry odklejać powoli, jednocześnie stale zwilżając wodą krawędź styku.



Krok 6 Natychmiastowe usunięcie

Jeśli zajdzie konieczność natychmiastowego usunięcia rurki z ust dziecka, należy ostrożnie przeciąć cienki odcinek ramki (między częścią główną ramki a plastrem) za pomocą tępych nożyczek i delikatnie wysunąć rurkę razem z ramką.

Podpowiedź: Usunąć ramkę wraz z platformą z zamocowaną rurką. (krok 5)

Produkt jednorazowego użytku

