

IFU

Tubo endotraqueal

DESCRIPCIÓN

El tubo endotraqueal se suministra estéril con un conector estándar de 15 mm. El diseño del tubo incorpora una punta Magill o una punta Murphy y presenta una línea radiopaca para ayudar a la visualización radiográfica. El tubo se inserta en la tráquea del paciente a través de la nariz o la boca para garantizar que las vías respiratorias no se cierren y que el aire pueda llegar a los pulmones. El tubo endotraqueal se considera el método más fiable disponible para proteger las vías respiratorias de un paciente.

MODELO Y TALLA

Nota: Para el código de producto, ETT representa que el material principal del tubo de vía aérea es PVC, ETTS representa que el material principal del tubo de vía aérea es Silicona, ETTHE representa que el material principal del tubo de vía aérea es PVC de alta elasticidad.

Código del producto	Categoría	Código de modelo	Modelo de referencia	Tamaño (ID)
ETT	Tubo Endotraqueal Estándar	ETT-P10	Estándar, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-PS10	Estándar, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MP10	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MPS10	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-P21	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
				2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5

	ETT-P22	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	6.0 9.5	6.5 10.0	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
	ETT-PS22	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MP22	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MPS22	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-P31	Tubo Endotraqueal Estándar, con AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-P32	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento, AccuCuff™ y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-PS32	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP, AccuCuff™ y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MP32	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™.	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MPS32	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™ y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-P41	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento (PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-P42	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0

	ETT-PS42	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MP42	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MPS42	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-P51	Tubo Endotraqueal Estándar, con AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-P52	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-PS52	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU), AccuCuff™ y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MP52	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MPS52	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con Neumotaponamiento HVLP (PU), AccuCuff™ y Estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
Tubo Endotraqueal Oral Preformado	ETT-K10	Preformado, Orientación Sur, Oral sin neumotaponamiento	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
	ETT-K21	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5

	ETT-K22	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	ETT-K31	Preformado, Orientación Sur, Oral con AccuCuff™.	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	ETT-K32	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™.	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	ETT-K41	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	ETT-K42	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	ETT-K51	Preformado, Orientación Sur, Oral con AccuCuff™ (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	ETT-K52	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento AccuCuff™ HVLP (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5	
	Tubo Endotraqueal Nasal Preformado	ETT-B10	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B21	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B22	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5

		ETT-B31	Preformado, Orientación Norte, Nasal con AccuCuff™.	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B32	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™.	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B41	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B42	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B51	Preformado, Orientado al Norte, Nasal con AccuCuff™ (PU)	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
		ETT-B52	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0	6.0 9.5
	Tubo Endotraqueal	ETT-J10	Reforzado, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 5.5 9.0	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5
		ETT-JS10	Reforzado, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-MJ10	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 5.5 9.0	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5
		ETT-MJS10	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-J21	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0

	ETT-J22	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-JS22	Punta Murphy reforzada, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MJ22	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con Neumotaponamiento HVLP	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MJS22	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-J31	Reforzado, Oral/Nasal con AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-J32	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-JS32	Reforzado, Punta Murphy, Oral/Nasal con AccuCuff™ y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MJ32	Reforzado, punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™.	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-MJS32	Reforzado, punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™ y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-J41	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento (PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	ETT-J42	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0

		ETT-JS42	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-MJ42	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-MJS42	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-J51	Reforzado, Oral/Nasal con AccuCuff™(PU)	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-J52	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-JS52	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU), AccuCuff™ y Estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-MJ52	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP(PU) y AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-MJS52	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU), y Estilete	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETT-X22	Reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación Tubo Oral con neumotaponamiento HVLP	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
		ETT-X32	Reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación Tubo Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
		ETT-X42	Reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación Tubo Oral con neumotaponamiento HVLP (PU)	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
	Tubo VPR	ETT-X52	Reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación Tubo Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0

	PAT Tubo estándar	60060~60090	Adulto, Estándar, Oral/Nasal	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
	PAT Tubo Preformado Orientación sur Oral	50060~50090	Adulto, Preformado, Orientado al Sur, Oral	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
	PAT Tubo Preformado Orientación Nasal	20060~20075	Adulto, Preformado, Orientado al Norte, Nasal	6.0	6.5	7.0	7.5			
	PAT Tubo Reforzado	30045~30055	Pediátrico, Reforzado, Oral, Sin neumotaponamiento	4.5	5.0	5.5				
40045~40055		Pediátrico, Reforzado, Oral, neumotaponamiento	4.5	5.0	5.5					
10060~10090		Adulto, Reforzado, Oral/Nasal	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	
ETTS	Tubo Endotraqueal estándar	ETTS-P42	Estándar, Tubo de silicona, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP(PU)	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5
				6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
		ETTS-P52	Estándar, Tubo de silicona, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5
				6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
				9.5	10.0					
	Tubo Endotraqueal Oral Preformado	ETTS-K42	Preformado, Tubo de Silicona Orientación Sur, Oral	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0
				6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5
				10.0						
		ETTS-K52	Preformado, Tubo de Silicona, Orientación Sur Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0
				6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5
				10.0						
	Tubo Endotraqueal Nasal Preformado	ETTS-B42	Preformado, Orientación Norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0
			6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	
			10.0							
	ETTS-B52	Preformado, Tubo de silicona, Orientación Norte Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	
			6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	
			10.0							
Tubo Endotraqueal Reforzado	ETTS-J42	Tubo de silicona reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	
			6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	
			9.5	10.0						
	ETTS-J52	Reforzado, Tubo de silicona, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP(PU) y AccuCuff™	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	
			6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	
			9.5	10.0						

			Reducción de la Neumonía Asociada a Ventilación										
		ETTS-X42	Tubo de Silicona Oral con Neumotaponamiento HVLP (PU)	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0			
		ETTS-X52	Reducción de la Neumonía Asociada a Ventilación. Tubo de silicona, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP(PU) Y AccuCuff™	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0			
ETTHE	Tubo endotraqueal estándar	ETTHE-P10	Estándar, Tubo de PVC de alta elasticidad Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	
		ETTHE-P22	Estándar, Tubo de PVC de alta Elasticidad Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
		ETTHE-P32	Tubo de PVC estándar de alta elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0
	Tubo endotraqueal Oral Preformado	ETTHE-K10	Tubo de PVC preformado, de alta elasticidad, orientado al sur, Oral sin neumotaponamiento	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0
		ETTHE-K22	Tubo preformado de PVC de alta elasticidad, cara sur, oral con neumotaponamiento HVLP	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0	
		ETTHE-K32	Tubo de PVC preformado de alta elasticidad, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0
	Tubo Endotraqueal Nasal Preformado	ETTHE-B10	Preformado, tubo de PVC de alta elasticidad, Orientación Norte, Nasal sin neumotaponamiento	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5
		ETTHE-B22	Tubo preformado de PVC de alta elasticidad, cara norte, nasal con neumotaponamiento HVLP	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0		
		ETTHE-B32	Tubo de PVC preformado de alta elasticidad, Orientado al Norte, Nasal con Neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™.	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5
	Tubo endotraqueal reforzado	ETTHE-J10	Tubo de PVC reforzado de alta elasticidad, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	
					5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5
					9.0	9.5	10.0						

		ETTHER-J22	Tubo de PVC reforzado de alta elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
		ETTHER-J32	Tubo de PVC reforzado de gran elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	2.5 6.0 9.5	3.0 6.5 10.0	3.5 7.0	4.0 7.5	4.5 8.0	5.0 8.5	5.5 9.0
	Tubo VPR	ETTHER-X22	Reducción de la Neumonía Asociada a Ventilación Tubo de PVC de alta elasticidad Oral con neumotaponamiento HVLP	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0
		ETTHER-X32	Reducción de la Neumonía Asociada a Ventilación Tubo de PVC de alta elasticidad Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0

USO PREVISTO

Se utiliza para establecer vías respiratorias artificiales en anestesia clínica o primeros auxilios.

POBLACIONES DE PACIENTES

Neonatos, niños, adolescentes y adultos.

USUARIOS PREVISTOS

Profesionales de la medicina, como médicos y enfermeros clínicos.

INDICACIONES

- Todo tipo de cirugía con anestesia general;
- Prevención y tratamiento de la aspiración u obstrucción de las vías respiratorias, como aumento de la presión intraabdominal, vómitos frecuentes, tumores de cuello, compresión de las vías respiratorias, obesidad extrema, etc;
- Insuficiencia respiratoria, que necesita ser puesto en ventilador artificial
- Parada cardiaca, soporte vital avanzado.

CONTRAINDICACIONES

- a. No utilice el producto si el paciente es alérgico a los materiales (PVC, poliuretano);
- b. No se recomienda el uso del tubo endotraqueal a los pacientes con edema/inflamación de garganta grave, hemorragia o traumatismo de las vértebras del cuello;
- c. Los pacientes con enfermedades hemorrágicas de la sangre (como hemofilia, púrpura trombocitopénica, etc.) y tráquea por compresión de aneurisma aórtico deben utilizarse con precaución;
- d. Los pacientes con fractura de la base del cráneo, fractura ósea nasal, pólipos nasales, hemangioma nasofaríngeo o antecedentes de hemorragias nasales repetidas no deben ser tratados con el Tubo Endotraqueal Nasal Preformado.
- e. No utilice el tubo endotraqueal reforzado durante una resonancia magnética.
- f. Está prohibido utilizar este producto en cirugía láser.

COMBINACIONES

Dispositivos utilizados en la operación, como jeringa, laringoscopio, estilete, bloque de mordida, guantes, agente lubricante.

Dispositivos utilizados durante la ventilación: un ventilador (para proporcionar oxígeno al paciente y detectar diversos parámetros del proceso respiratorio), y un tubo de aspiración de esputo desechable (para aspirar el esputo del paciente y evitar la obstrucción del tubo endotraqueal).

ADVERTENCIAS/PRECAUCIONES

- a. Producto estéril. Esterilizado por óxido de etileno.
- b. Un solo uso y no reesterilizar.
- c. Tras su uso, el producto debe desecharse por completo y depositarse en el dispositivo de eliminación de residuos de productos desechables designado por el hospital de acuerdo con las leyes y normativas locales.
- d. Es adecuado para pacientes adultos y pediátricos. Los médicos deben seleccionar los tamaños adecuados del tubo endotraqueal en función de la edad, el sexo y otras condiciones específicas del paciente.
- e. Al inflar y desinflar el tubo endotraqueal (tubo PAT), debe prestarse atención a distinguir el

indicador de presión del neumotaponamiento lleno de garganta (verde) y el indicador de presión del neumotaponamiento.

- f. Si tiene alguna reacción adversa, como alergias, póngase en contacto con el médico a tiempo.
- g. El tiempo de permanencia del cuerpo humano mediante intubación oral no debe superar las 72 horas, y el tiempo de permanencia del cuerpo humano mediante intubación nasal no debe superar los 7 días. Para los productos con neumotaponamiento, controle la presión del neumotaponamiento cada 1 hora.
- h. Este producto sólo puede ser manejado por médicos y enfermeras clínicas con formación profesional, y deben leerse atentamente las instrucciones antes de utilizarlo.
- i. Lo utilizan los médicos del servicio de neumología, anestesiología, urgencias y la unidad de cuidados intensivos (UCI) de las instituciones médicas para establecer vías respiratorias artificiales.
- j. Utilizar la anestesia profunda y el bloqueo de mordida adecuados para evitar oclusiones que puedan provocar fallos de ventilación o la rotura del tubo endotraqueal, lo que puede provocar lesiones en la mucosa de las vías respiratorias u obstrucción de las mismas.
- k. El desinflado no rutinario o el ajuste de la presión de la bolsa de aire pueden realizarse según las condiciones para evitar que la bolsa de aire presione la pared endotraqueal durante mucho tiempo y provoque lesiones en la mucosa.
- l. Se recomienda utilizar las tallas pediátricas con un estilete.
- m. No utilice el tubo endotraqueal reforzado ni el tubo endotraqueal con válvula de retención durante la RMN. (Nota: El tubo endotraqueal reforzado puede producir desplazamiento, artefacto, generación de calor y fuerzas de torsión magnética bajo RMN, que pueden poner en peligro la vida en casos graves).
- n. Las jeringuillas, llaves de paso de 3 vías u otros dispositivos de punta Luer no deben dejarse insertados en el indicador de presión o en la válvula de retención durante períodos prolongados, ya que la tensión resultante podría agrietar el alojamiento de la válvula y permitir que el neumotaponamiento se desinfe.
- o. No utilice un láser cerca de esta vía aérea, ya que podría provocar combustión y lesiones. (Nota: El contacto del haz o del electrodo con el tubo endotraqueal, especialmente en presencia de mezclas enriquecidas con oxígeno o que contengan óxido nitroso, podría provocar la rápida combustión del tubo con efectos térmicos nocivos y con emisión de productos de combustión

corrosivos y tóxicos, incluido el ácido clorhídrico (HCl).

CONTROLES PREVIOS AL USO

- a. No utilice este producto a menos que estas comprobaciones estén completamente calificadas.
- b. Compruebe la fecha de caducidad. Se prohíbe estrictamente el uso de productos que superen la fecha de caducidad, envases dañados, fugas de aire o envases que contengan materias extrañas.
- c. Antes de utilizar el tubo endotraqueal (tubo VPR), pruebe el tubo de aspiración para asegurarse de que la cavidad de aspiración no está obstruida.
- d. Cuando utilice productos con neumotaponamiento, intente llenar el neumotaponamiento y el neumotaponamiento con relleno de garganta (si lo hay) antes de la inserción. Queda terminantemente prohibido su uso si hay fugas de aire.
- e. Si falla la comprobación previa al uso, no lo utilice y devuélvalo al proveedor para su inspección.

INSTRUCCIONES DE USO

Estas instrucciones son directrices generales destinadas a ser utilizadas por personal médico cualificado. Las instrucciones, indicaciones y contraindicaciones que se dan no son exhaustivas y es responsabilidad del clínico garantizar el uso seguro y correcto de este producto.

Tubo endotraqueal (tubo endotraqueal estándar, tubo endotraqueal oral preformado, tubo endotraqueal nasal preformado, tubo endotraqueal reforzado)

Tubo Endotraqueal Estándar, Tubo Endotraqueal Reforzado pueden utilizarse tanto en intubación nasal como en intubación oral. El Tubo Endotraqueal Oral Preformado es sólo para intubación oral; el Tubo Endotraqueal Nasal Preformado es sólo para intubación nasal.

- a) Rompa el pequeño envoltorio del tubo endotraqueal y sáquelo.
- b) Pruebe a llenar el neumotaponamiento (si lo hay) y observe si hay fugas.
- c) Desinfe completamente el neumotaponamiento (si lo hubiera) para que quede bien aplanado y pegado a la pared del tubo. A continuación, introduzca el tubo endotraqueal desde la cavidad bucal o nasal (véase el símbolo del tubo). Pida a un ayudante que le ayude a extraer el estilete (si lo hay). (Nota: Si es necesario, puede aplicarse una cantidad adecuada de lubricante a base de agua en la cara externa del tubo endotraqueal. El lubricante no puede bloquear el lumen del tubo ya que podría causar la disminución del volumen de la ventilación mecánica y, en casos graves, podría poner en peligro la vida del paciente. Durante la inserción, el usuario debe evitar que el neumotaponamiento se rompa por cuerpos extraños, el Tubo Endotraqueal con un

neumotaponamiento roto puede dar lugar a la dislocación del tubo y NAV).

- d) Utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento a través de la válvula de retención (si la hay) o del indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay). Cuando infle el brazalete que está conectado con una válvula de retención (si la hay) con el volumen de llenado mínimo necesario. Al inflar el brazalete que está conectado con un indicador de presión del brazalete (si lo hay), mantenga la línea negra dentro de la zona verde de seguridad.

Nota: Cuando utilice una jeringa para inflar el indicador de presión del neumotaponamiento, coloque la jeringa hacia delante y gírela 90° hacia la derecha.

- e) Utilice la radiografía de tórax para observar la posición exacta de inserción del tubo.
- f) Desinfe completamente el neumotaponamiento antes de retirar el tubo.

Tubo endotraqueal (tubo VPR)

El tubo VPR es sólo para intubación oral.

- a) Rompa el pequeño envoltorio del tubo endotraqueal y sáquelo.
- b) Pruebe a llenar el neumotaponamiento (si lo hay) y observe si hay fugas.
- c) Desinfe completamente el neumotaponamiento (si lo hubiera) para que quede bien aplanado y pegado a la pared del tubo. A continuación, inserte el tubo endotraqueal desde la cavidad oral o nasal (véase el símbolo del tubo). (Nota: Si es necesario, puede aplicarse una cantidad adecuada de lubricante a base de agua en la cara externa del tubo endotraqueal. El lubricante no puede bloquear el lumen del tubo ya que podría causar la disminución del volumen de la ventilación mecánica y, en casos graves, podría poner en peligro la vida del paciente. Durante la inserción, el usuario debe evitar que el neumotaponamiento se rompa por cuerpos extraños, el Tubo Endotraqueal con un neumotaponamiento roto puede dar lugar a la dislocación del tubo y NAV).
- d) Utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento a través de la válvula de retención (si la hay) o del indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay). Cuando infle el brazalete que está conectado con una válvula de retención (si la hay) con el volumen de llenado mínimo necesario. Al inflar el brazalete que está conectado con un indicador de presión del brazalete (si lo hay), mantenga la línea negra dentro de la zona verde de seguridad.

Nota: Cuando utilice una jeringa para inflar el indicador de presión del neumotaponamiento, coloque la jeringa hacia delante y gírela 90° hacia la derecha.

- e) Utilice la radiografía de tórax para observar la posición exacta de inserción de la sonda.

- f) aspire las secreciones a través del conector de aspiración y desinfe completamente el neumotaponamiento antes de retirar el tubo.

Tubo endotraqueal (Tubo PAT Estándar, Tubo PAT Preformado Orientado al Sur Oral, Tubo PAT Preformado Orientado al Norte Nasal, Tubo PAT Reforzado)

El Tubo PAT Estándar y el Tubo PAT Reforzado pueden utilizarse tanto en intubación nasal como en intubación oral. El Tubo PAT Preformado Orientado al Sur Orales sólo para intubación oral; Tubo PAT Preformado Orientado al Norte Nasal es sólo para intubación nasal.

- a) Rompa el pequeño envoltorio del tubo endotraqueal y sáquelo.
- b) Pruebe a llenar el neumotaponamiento y el neumotaponamiento lleno de garganta (si lo hay) y observe si hay fugas.
- c) Desinfe completamente el neumotaponamiento (si lo hubiera) para que quede bien aplanado y pegado a la pared del tubo. A continuación, inserte el tubo endotraqueal desde la cavidad oral o nasal (véase el símbolo del tubo). (Si es necesario, puede aplicarse una cantidad adecuada de lubricante a base de agua en la cara externa del tubo endotraqueal. El lubricante no puede bloquear el lumen del tubo ya que podría causar la disminución del volumen de la ventilación mecánica y, en casos graves, podría poner en peligro la vida del paciente. Durante la inserción, el usuario debe evitar que el neumotaponamiento se rompa por cuerpos extraños, el Tubo Endotraqueal con un neumotaponamiento roto puede dar lugar a la dislocación del tubo y NAV). Utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento a través de la válvula de retención (si la hay) o el indicador de presión (si lo hay).
- d) Utilice una jeringa para inflar el indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay). A continuación, utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento lleno hasta la garganta. Al inflar el neumotaponamiento que está conectado con un indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay), mantenga la línea negra dentro de la zona de seguridad verde.
- Nota: Cuando utilice una jeringa para inflar el indicador de presión, deberá colocar la jeringa hacia delante y girarla 90° hacia la derecha.**
- e) Utilice la radiografía de tórax para observar la posición exacta de la inserción.
- f) Aspire las secreciones por encima del neumotaponamiento lleno hasta la garganta, desinfe completamente el neumotaponamiento lleno hasta la garganta y, a continuación, desinfe el

neumotaponamiento.

VIDA EN LOS ESTANTES

5 años

DURACIÓN

Menos de 7 días

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

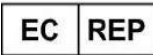
Almacenar el producto dentro de envases o cajas exteriores en un lugar limpio y seco.

El almacenamiento debe realizarse en un intervalo de temperatura de 10-30°C.

No exponer a la luz solar directa ni a los rayos UV.

Fabricado en China

SIGNIFICADO DE LOS SÍMBOLOS DEL ENVASE

	No reutilizar		Fabricante
	Fecha de caducidad		Fecha de fabricación
	Código de lote		Representante Autorizado en la Comunidad Europea
	Esterilizado con óxido de etileno		Mantener alejado de la luz solar
	No utilizar si el envase está dañado		Mantener seco
	Consultar las instrucciones de uso		Número de catálogo
	Precaución		No contiene DEHP
	Marcado CE de conformidad		Sin látex
	Este lado hacia arriba		Frágil, Manipular con cuidado

	MR Seguro		MR inseguro
	MR Condicional		
	<p>TIANJIN MEDIS MEDICAL DEVICE CO., LTD. Dirección No.15-A, Saida One Avenue, Xiqing Economic Development Area, 300385 Tianjin, República Popular China Teléfono: +86-22-83963862 Fax: +86-22-83988486 www.medis-medical.com</p>		
	<p>Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europa) Dirección Eiffestrasse 80, 20537 Hamburgo ,Alemania Tel: +49-40-2513175 Fax:+49-40-255726</p>		

IFU

Endotracheal Tube

DESCRIPTION

The Endotracheal Tube is supplied sterile with a standard 15 mm connector. The tube design incorporates a Magill tip or a Murphy tip and features a radiopaque line to assist in radio graphic visualization. The tube is inserted into a patient's trachea through the patient's nose or mouth in order to ensure that the airway is not closed off and that air is able to reach the lungs. The Endotracheal Tube is regarded as the most reliable available method for protecting a patient's airway.

Model & Size

Note: For the Product Code, ETT represents the main material of airway tube is PVC, ETTS represents the main material of airway tube is Silicone, ETTHE represents the main material of airway tube is High-Elastic PVC.

Product Code	Category	Model code	Model reference	Size(ID)
ETT	Standard Endotracheal Tube	ETT-P10	Standard, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-PS10	Standard, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MP10	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MPS10	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-P21	Standard, Oral/Nasal with Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-P22	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-PS22	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MP22	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETT-MPS22	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P31	Standard Endotracheal Tube with AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P32	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS32	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP32	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS32	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P41	Standard, Oral/Nasal with Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P42	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS42	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP42	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS42	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P51	Standard Endotracheal Tube with AccuCuff™(PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P52	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS52	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

		ETT-MP52	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MPS52	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Oral Preformed	ETT-K10	Preformed, South Facing, Oral uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K21	Preformed, South Facing, Oral with cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K22	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K31	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K32	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K41	Preformed, South Facing, Oral with cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K42	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K51	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™(PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-K52	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Nasal Preformed	ETT-B10	Preformed, North Facing, Nasal uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B21	Preformed, North Facing, Nasal with cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B22	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

		ETT-B31	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B32	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B41	Preformed, North Facing, Nasal with cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B42	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B51	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™(PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-B52	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Reinforced	ETT-J10	Reinforced, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-JS10	Reinforced, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJ10	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJS10	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J21	Reinforced, Oral/Nasal with cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J22	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-JS22	Reinforced, Murphy Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

		ETT-MJ22	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJS22	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J31	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J32	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-JS32	Reinforced, Murphy Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJ32	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJS32	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J41	Reinforced, Oral/Nasal with cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J42	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-JS42	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJ42	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJS42	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-J51	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™(PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

		ETT-J52	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-JS52	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJ52	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETT-MJS52	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	VPR Tube	ETT-X22	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
		ETT-X32	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
		ETT-X42	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff(PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
		ETT-X52	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	PAT Tube Standard	60060~60090	Adult, Standard, Oral/Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	PAT Tube Preformed South Facing Oral	50060~50090	Adult, Preformed, South Facing, Oral	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	PAT Tube Preformed North Facing Nasal	20060~20075	Adult, Preformed, North Facing, Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5

	PAT Tube Reinforced	30045~30055	Paediatric, Reinforced, Oral, Uncuffed	4.5 5.0 5.5
		40045~40055	Paediatric, Reinforced, Oral, Cuffed	4.5 5.0 5.5
		10060~10090	Adult, Reinforced, Oral/Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
ETTS	Standard Endotracheal Tube	ETTS-P42	Standard, Silicone tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTS-P52	Standard, Silicone tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Oral Preformed	ETTS-K42	Preformed, Silicone tube, South Facing, Oral with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTS-K52	Preformed, Silicone tube, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Nasal Preformed	ETTS-B42	Preformed, Silicone tube, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTS-B52	Preformed, Silicone tube, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Reinforced	ETTS-J42	Reinforced, Silicone tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTS-J52	Reinforced, Silicone tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	VPR Tube	ETTS-X42	Ventilatory Pneumonia Reduction Silicone Tube Oral with HVLP cuff(PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

		ETTS-X52	Ventilatory Pneumonia Reduction Silicone Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
ETTHER	Standard Endotracheal Tube	ETTHER-P10	Standard,High Elastic PVC tube, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTHER-P22	Standard, High Elastic PVC tube,Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTHER-P32	Standard, High Elastic PVC tube,Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Oral Preformed	ETTHER-K10	Preformed, High Elastic PVC tube, South Facing, Oral uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTHER-K22	Preformed, High Elastic PVC tube, South Facing, Oral with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTHER-K32	Preformed, High Elastic PVC tube, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	Endotracheal Tube Nasal Preformed	ETTHER-B10	Preformed, High Elastic PVC tube, North Facing, Nasal uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTHER-B22	Preformed, High Elastic PVC tube, North Facing, Nasal with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
		ETTHER-B32	Preformed, High Elastic PVC tube, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

Endotracheal Tube Reinforced	ETTHE-J10	Reinforced, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J22	Reinforced, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J32	Reinforced, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
VPR Tube	ETTHE-X22	Ventilatory Pneumonia Reduction High Elastic PVC Tube Oral with HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTHE-X32	Ventilatory Pneumonia Reduction High Elastic PVC Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

INTENDED USE

It is used to establish artificial airway in clinical anesthesia or first aid.

PATIENT POPULATIONS

Neonates, children, adolescents and adults.

INTENDED USERS

Medical professionals such as doctors and clinical nurses.

INDICATIONS

- All kinds of general anesthesia surgery;
- Prevention and treatment of aspiration or airway obstruction, such as increased intra-abdominal pressure, frequent vomiting, neck tumors, airway compression, extreme obesity, etc;
- Respiratory insufficiency, who needs to be put on artificial ventilator;
- Cardiac arrest, advanced life support.

CONTRAINDICATIONS

- a. Do not use the product if the patient is allergic to the materials (PVC, polyurethane);
- b. Patients who are suffering from the serious throat oedema/inflammation, hemorrhage or neck vertebra trauma are not recommended to use Endotracheal Tube;
- c. Patients with hemorrhagic blood diseases (such as hemophilia, thrombocytopenic purpura, etc.) and aortic aneurysm compression trachea should be used with caution;
- d. Patients with skull base fracture, nasal bone fracture, nasal polyp, nasopharyngeal hemangioma, or history of repeated nasal bleeding should not be treated with Endotracheal Tube Nasal Preformed.
- e. Do not use the Reinforced Endotracheal tube during MRI scan.
- f. It is forbidden to use this product in laser surgery.

COMBINATIONS

Devices used in operation, such as syringe, laryngoscope, stylet and gloves.

Devices used during ventilating: a ventilator (to provide oxygen to the patient and detect various parameters of the breathing process), and a disposable sputum suction tube (to suck sputum to the patient to prevent blockage of the Endotracheal Tube).

WARNING/PRECAUTIONS

- a. Sterile product. Sterilized by Ethylene Oxide.
- b. Single Use Only, and do not re-sterilize.
- c. After use, the product should be completely scrapped and put into the disposable product waste designated by the hospital for disposal device in accordance with local laws and regulations.
- d. The Disposable Endotracheal Tube (VPR Tube) is suitable for adults. Clinicians should choose the appropriate sizes of the endotracheal tube according to the patient's age, gender and other specific conditions.
- e. It is suitable for adult and pediatric patients. Clinicians should select appropriate sizes of the Endotracheal Tube according to the patient's age, gender and other specific conditions.
- f. When inflating and deflating the Endotracheal Tube (PAT Tube), attention should be paid to distinguish the throat filled cuff pressure indicator (green) and the cuff pressure indicator.

- g. If you have any adverse reactions such as allergies, please contact the doctor in time.
- h. The indwelling time of the human body through oral intubation should not exceed 72 hours, and the indwelling time of human body through nasal intubation should not exceed 7 days. For cuffed products, monitor the cuff pressure every 1 hour.
- i. This product can only be operated by professionally trained doctors and clinical nurses, and the instructions should be read carefully before use.
- j. It is used by physicians in respiratory department, anesthesiology department, emergency department and intensive care unit (ICU) in medical institutions to establish artificial airway.
- k. Use appropriate deep anesthesia and bite block to prevent occlusions that may result in ventilation failure or Endotracheal Tube broken, which may led to the injure of airway mucous membrane damage or airway blockage.
- l. Non-routine deflating or adjusting the air bag pressure can be carried out according to the condition to prevent the air bag from pressing the endotracheal wall for a long time and causing mucous membrane injury.
- m. It is recommended to use the pediatric sizes with a stylet.
- n. Do not use the Reinforced Endotracheal tube or Endotrachel tube with check valve during MRI scan. (Note: Endotracheal tube with reinforced spring can produce displacement, artifact, heat generation, and magnetic torsion forces under MRI, which can be life-threatening in severe cases).
- o. Syringes, 3-way stopcocks or other lure tip devices should not be left inserted in the pressure indicator or check valve for extended periods of time for the resulting stress could crack the valve housing and allow the cuff to deflate.
- p. Do not use a laser near this airway as this may cause combustion and injury. (Note: Contact of the beam or electrode with the endotracheal tube, especially in the presence of oxygen-enriched or nitrous oxide containing mixtures could result in the rapid combustion of the tube with harmful thermal effects and with emission of corrosive and toxic combustion products including hydrochloric acid (HCl).)

PRE-USE CHECKS:

- a. Do not use this product unless these checks are completely qualified.
- b. Check the expiration date. Products exceeding expiration date, packaging damage, air leakage or packaging containing foreign matter are strictly prohibited to use.

- c. Before the use of the Endotracheal Tube (VPR Tube), test the suction tube to ensure that the suction cavity is unobstructed.
- d. When using cuffed products, try filling the cuff and the throat filled cuff (if any) prior to insert. It is strictly forbidden to use if there is air leakage.
- e. If the pre-use check failure, do not use but return to supplier for inspection.

DIRECTION FOR USE

Tianjin Medis Medical Device Co., Ltd. endotracheal tubes available in a wide range of sizes and configurations. As this instruction insert applies to a number of products, it is important to read the entire insert to familiarize yourself with all the necessary steps for correct and safe usage.

These directions are general guidelines intended for use by qualified medical personnel. Any instructions, indications and contraindications given are not exhaustive and it is the clinician's responsibility to ensure the safe, correct use of this product.

Endotracheal tube (Standard Endotracheal Tube, Endotracheal Tube Oral Preformed, Endotracheal Tube Nasal Preformed, Endotracheal Tube Reinforced)

Standard Endotracheal Tube, Endotracheal Tube Reinforced can be used both in nasal intubation and oral intubation. Endotracheal Tube Oral Preformed is only for oral intubation; the Endotracheal Tube Nasal Preformed is only for nasal intubation.

- a) Tear off the small package of the endotracheal tube and take out the endotracheal tube.
- b) Try filling the cuff (if any) and observe whether there is leakage.
- c) Deflate the cuff (if any) fully to make the cuff is tightly flattened and close to the tube wall. Then insert the endotracheal tube from the oral cavity or nasal cavity (see the symbol of the tube) . Ask an assistant to help pull out the stylet (if any).(Note: If necessary an appropriate amount of water-based lubricant can be applied to the outer side of the endotracheal tube . And the lubricant can not block the lumen of tube, which can cause the decrease the volume of mechanical ventilation and, in severe cases, endanger the patient's life; during insertion, the user should avoid the cuff being broken by foreign bodies, the Endotracheal Tube with a broken cuff may result in tube dislocation and VAP.)
- d) Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the cuff pressure indicator (if any). When inflating the cuff which connected with a check valve (if any) with the minimum necessary filling volume. When inflating the cuff which is connected with a cuff pressure indicator (if any), keep the black line within the green safety zone.

Note: When using a syringe to inflate the cuff pressure indicator, put the syringe forward and rotate 90° to

the right.

- e) Use chest X-ray to observe the exact insert position of the tube.
- f) Fully deflated the cuff prior to withdraw the tube.

Endotracheal tube(VPR Tube)

The VPR tube is only for oral intubation.

- a) Tear off the small package of the endotracheal tube and take out the endotracheal tube.
- b) Try filling the cuff (if any) and observe whether there is leakage.
- c) Deflate the cuff (if any) fully to make the cuff is tightly flattened and close to the tube wall. Then insert the endotracheal tube from the oral cavity or nasal cavity (see the symbol of the tube) . (Note: If necessary an appropriate amount of water-based lubricant can be applied to the outer side of the endotracheal tube . And the lubricant can not block the lumen of tube, which can cause the decrease the volume of mechanical ventilation and, in severe cases, endanger the patient's life; during insertion, the user should avoid the cuff being broken by foreign bodies, the Endotracheal Tube with a broken cuff may result in tube dislocation and VAP.)Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the pressure indicator (if any).
- d) Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the cuff pressure indicator (if any). When inflating the cuff which connected with a check valve (if any) with the minimum necessary filling volume. When inflating the cuff which is connected with a cuff pressure indicator (if any), keep the black line within the green safety zone.

Note: When using a syringe to inflate the cuff pressure indicator, put the syringe forward and rotate 90° to the right.

- e) Use chest X-ray to observe the exact inserted position of the tube.
- g) Suck the secretions through the suction connector and fully deflated the cuff prior to withdraw the tube.

Endotracheal tube (PAT Tube Standard, PAT Tube Preformed South Facing Oral, PAT Tube Preformed North Facing Nasal, PAT Tube Reinforced)


PAT Tube Standard, PAT Tube Reinforced can be used both in nasal intubation and oral intubation. PAT Tube Preformed South Facing Oral is only for oral intubation; PAT Tube Preformed North Facing Nasal is only for nasal intubation.



- a) Tear off the small package of the endotracheal tube and take out the endotracheal tube.

- b) Try filling the cuff and throat filled cuff (if any) and observe whether there is leakage.
- c) Deflate the cuff (if any) fully to make the cuff is tightly flattened and close to the tube wall. Then insert the endotracheal tube from the oral cavity or nasal cavity (see the symbol of the tube) . (Note: If necessary an appropriate amount of water-based lubricant can be applied to the outer side of the endotracheal tube . And the lubricant can not block the lumen of tube, which can cause the decrease the volume of mechanical ventilation and, in severe cases, endanger the patient's life; during insertion, the user should avoid the cuff being broken by foreign bodies, the Endotracheal Tube with a broken cuff may result in tube dislocation and VAP.)Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the pressure indicator (if any).
- h) Use a syringe to inflate the cuff pressure indicator (if any). And then use a syringe to inflate the throat filled cuff. When inflating the cuff which is connected with a cuff pressure indicator (if any), keep the black line within the green safety zone.
- Note: When using a syringe to inflate the pressure indicator, you need to put the syringe forward and rotate 90° to the right.**
- d) Use chest X-ray to observe the exact insert position.
- i) Suck the secretions above the throat filled cuff, fully deflated the throat filled cuff and then deflate the cuff.

The classification of MR Marking

The endotracheal tube is divided into three types according to the MR environment-MR safe, MR unsafe and MR conditional. And the table of MR information is as follows:

MR environment	The size of endotracheal tube	Note
MR Safe 	ETT-P10, ETT-PS10, ETT-MP10, ETT-MPS10, ETTHE-P10 ETTHE-K10, ETTHE-B10, ETT-K10, ETT-B10, ETT-P31 ETT-P32, ETT-PS32, ETT-MP32, ETT-MPS32, ETT-P51 ETT-P52, ETT-PS52, ETT-MP52, ETT-MPS52, ETT-K31 ETT-K32, ETT-K51, ETT-K52, ETT-B31, ETT-B32 ETT-B51, ETT-B52, ETT-X32, ETT-X52, ETTS-P52 ETTS-K52, ETTS-B52, ETTS-X52, ETTHE-P32, ETTHE-K32 ETTHE-B32, ETTHE-X32, 60060~60090, 50060~50090, 20060~20075	The endotracheal tube is metal free.

<p>MR Unsafe</p> 	<p>ETT-J10、ETT-JS10、ETT-MJ10、ETT-MJS10、ETT-J21 ETT-J22、ETT-JS22、ETT-MJ22、ETT-MJS22、ETT-J31 ETT-J32、ETT-JS32、ETT-MJ32、ETT-MJS32、ETT-J41 ETT-J42、ETT-JS42、ETT-MJ42、ETT-MJS42、ETT-J51 ETT-J52、ETT-JS52、ETT-MJ52、ETT-MJS52、ETTS-J42 ETTS-J52、ETTHE-J10、ETTHE-J22、ETTHE-J32、30045~30055、 40045~40055、10060~10090</p>	<p>The endotracheal tube has metal in it. (There is a large reinforced metal (spring) in the Endotracheal Tube Reinforced, which is used to improve the strength of the tube body.)</p>
<p>MR conditional</p> 	<p>ETT-P22、ETT-PS22、ETT-MP22、ETT-MPS22、ETT-P42、 ETT-PS42、ETT-MP42、ETT-MPS42、ETT-K21、ETT-K22 ETT-K42、ETT-B22、ETTHE-X22、ETT-K41、ETT-B41 ETT-B21、ETT-P41、ETT-P21、ETTHE-B22、ETT-B42 ETT-X22、ETT-X42、ETTS-P42、ETTS-K42、ETTS-B42 ETTS-X42、ETTHE-P22、ETTHE-K22</p>	<p>The endotracheal tube has metal in it. (There is a small spring in the pilot balloon)</p>

SHELF LIFE

5 years

DURATION

Less than 7 days

STORAGE CONDITIONS








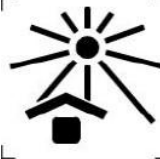








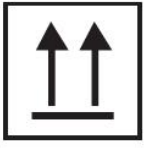

Store product inside containers or outer boxes in a clean, dry area.

Storage should be within a temperature range of 10–30° C.

Do not expose to direct sunlight or UV light.

Made in China

MEANING OF SYMBOLS ON PACKAGE

	Do not re-use		Manufacturer
	Use-by date		Date of manufacture
	Batch code		Authorized representative in the European Community
	Sterilized using ethylene oxide		Keep away from sunlight
	Do not use if package is damaged		Keep dry
	Consult instructions for use		Catalogue number
	Caution		Doesn't contain DEHP
	CE marking of conformity		Latex free
	This way up		Fragile, Handle with care



MR Safe



MR unsafe



MR Conditional



TIANJIN MEDIS MEDICAL DEVICE CO., LTD.

Add: No.15-A, Saida One Avenue, Xiqing Economic Development Area, 300385

Tianjin, P.R. China

Tel: +86-22-83963862

Fax: +86-22-83988486

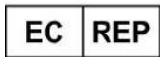
www.medis-medical.com

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Add: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg ,Germany

Tel: +49-40-2513175

Fax:+49-40-255726



Release date: 4/6/2021

Revision date: 4/6/2021