



i-gel[®]
无囊声门上气道装置



口咽通道管理 · 气道装置





气道管理的变革

i-gel®无囊喉罩:英国Intersurgical英特赛克原装进口, 创新型一次性声门上气道工具。



i-gel®和自然气道

i-gel®是一款独特的一次性使用、不含乳胶和PVC的气道装置, 代表了多年广泛研究和开发的成果。研究和开发 i-gel®所做的一切都是为了让其与人体的喉周组织构造紧密贴合。i-gel®的设计灵感来源于喉周的组织形状及生理构造-它可以和自然气道相媲美。

i-gel®与喉周解剖结构呈镜相吻合

形状、柔软性和轮廓精确地仿照着喉周的组织构造, 置入后与之呈镜相吻合。这种创新的理念意味着无需充气囊就可以实现建立通气道。i-gel®的罩囊设计符合人体喉周解剖结构, 从而显著减少或消除了对喉周的压迫、移位及创伤。

无需充气的囊

i-gel®因其柔软似胶的材质而得名。就是这种材质的创新应用, 从而开发了这款独特的无囊喉罩。这一关键的特性意味着使用 i-gel®简单、快速且持久可靠。

简单、安全、快速

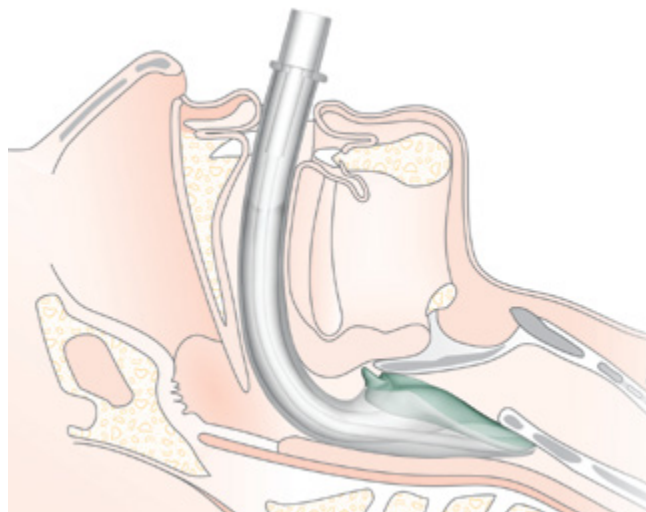
i-gel®易于使用。操作娴熟者只需要不到五秒钟的时间就可以成功地置入 i-gel®。由于其无充气囊的特性, i-gel®提供了一个安全快速的的气道管理解决方案。

成人

i-gel® 成人型号的适应症:由受过训练 及有经验的专业人员操作, 用于常规或紧急麻醉中, 固定及 维持 禁食 患者的气道, 既可用于自主呼吸或间歇正压通气IPPV的患者, 也可用于昏迷患者的急救复苏。同时, 对于已知或未知的困难气道患者, i-gel® 还能在纤支镜的引导下辅助气管插管。

精准定位

i-gel® 无需充气的罩囊置入后与喉周呈镜相吻合, 贴合喉周, 提供了可靠的喉周密封。



儿童

i-gel® 现在有四种儿童型号和三种成人型号, 适用于 2-90+kg的患者 儿童 i-gel®由受过训练且有经验的专业人员操作, 用于常规或紧急麻醉中, 固定及维持禁食患者的气道, 既可用于自主呼吸或间歇正压通气IPPV的病人, 也可用于昏迷患者的急救复苏。

附加说明

有关 i-gel® 的更多信息, 包括文献目录、临床研究数据库和产品视频, 请访问 i-gel®官方网站:
www.intersurgical.com/info/igel



产品优势及特点

i-gel®喉罩具备多项创新特性, 能为患者和临床医生带来显著优势。

15mm国际标准接头

可以与任何标准导管可靠地连接

胃管通道头端

清晰的产品信息

便于快速参考 包括型号和体重指引

门牙指示线 (仅成人型号有)

易于确认插入深度

胃管通道

i-gel® 带有胃管通道(1号除外) “胃管通道”的设计可提供反流的早期预警, 可通过胃管排空胃内容物, 并促进排气

一体式牙垫

减少气道阻塞的可能性

口腔稳定器

有助于插入并消除潜在的旋转和移位的可能性

会厌架

减少会厌下折堵塞气道的可能性

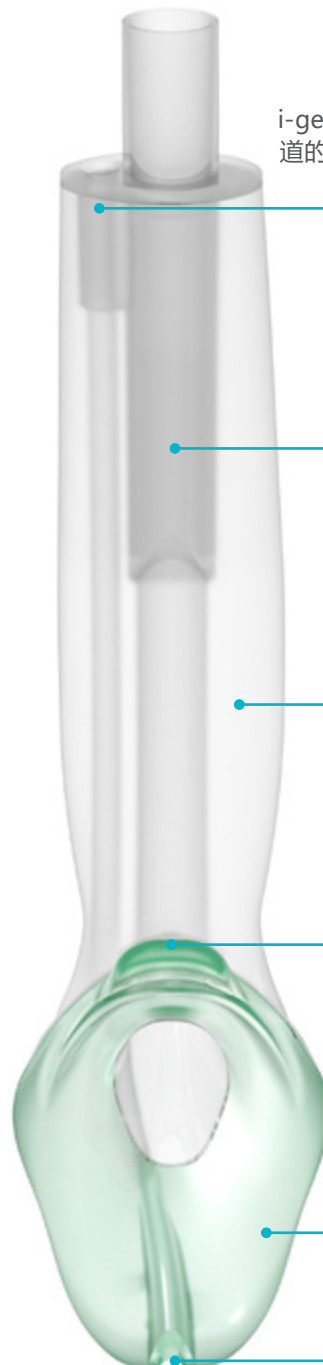
无需充气的囊

由柔软似胶的材料制成, 便于插入并降低创伤

胃管通道末端



成人型号的 i-gel® 可用于已知或未知的困难气道患者, 在纤支镜引导下辅助气管插管。





创新包装设计

i-gel® 采用完全可回收的保护架和笼式保护套进行包装。这种独特的包装设计可在运输过程中保护 i-gel®, 确保其在运输途中保持形状, 不易变形。i-gel® 有7个型号



产品编码	产品描述	颜色	型号	参考体重	每箱数量
8205000	i-gel®, 声门上气道工具	●	5 适用于体型较大的成人	90+kg	25 S
8204000	i-gel®, 声门上气道工具	●	4 适用于体型适中的成人	50-90kg	25 S
8203000	i-gel®, 声门上气道工具	●	3 适用于体型偏小的成人	30-60kg	25 S
8225000	i-gel®, 声门上气道工具	○	2.5 适用于体型较大的儿童	25-35kg	10 S
8202000	i-gel®, 声门上气道工具	●	2 适用于体型较小的儿童	10-25kg	10 S
8215000	i-gel®, 声门上气道工具	●	1.5 适用于婴儿	5-12kg	10 S
8201000	i-gel®, 声门上气道工具	●	1 适用于新生儿	2-5kg	10 S

产品咨询 了解更多

S 灭菌

参考文献

1. CD Deakin, JP Nolan, J Soar, K Sunde, RW Koster, GB Smith, GD Perkins. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010 Section 4. Adult advanced life support, Resuscitation 81, 1305-52
2. UK Resuscitation Council, Advanced Life Support Guide. 5th Ed., London: UK Resuscitation Council 2010
3. P Michalek, W Donaldson, L Theiler. The use of i-gel® in anaesthesia - Facts and fiction in 2013. Trends in Anaesthesia and Critical Care 2013 Oct; 3(5):246-251
4. L Theiler, M Gutzmann, M Kleine-Brueggene, N Urwyler, B Kaempfen, R Greif. i-gel® supraglottic airway in clinical practice: a prospective observational multicentre study. British Journal of Anaesthesia 2012 Dec; 109(6):990-5
5. M Kleine-Brueggene, L Theiler, N Urwyler, A Vogt, R Greif. Randomised trial comparing the i-gel® and Magill tracheal tube with the single-use ILMA® and ILMA® tracheal tube for fibre optic guided intubation in anaesthetised patients with a difficult airway. British Journal of Anaesthesia 2011 Aug; 107(2):251-7
6. D Haske, B Schempf, G Gaier, C Niederberger. Performance of the i-gel® during pre-hospital cardiopulmonary resuscitation. Resuscitation 2013 Sep; 84(9):1229-32
7. RM Beringer, F Kelly, TM Cook, J Nolan, R Hardy, T Simpson, MC White. A cohort evaluation of the paediatric i-gel® airway during anaesthesia in 120 children. Anaesthesia 2011 Dec; 66(12):1121-6
8. DA Gabbott, R Beringer. The i-gel® supraglottic airway: A potential role for resuscitation? Resuscitation 2007; 73(1): 161-2
9. P Michalek and W Donaldson (Edited by). The i-gel® supraglottic airway. Nova Science Publishers, 2013
10. RM Levitan, WC Kinkle. Initial anatomic investigations of the i-gel® airway: a novel supraglottic airway without inflatable cuff. Anaesthesia 2005; 60(10):1022-1026

IS6.3 CN • Issue 17 06.24



江苏省常州市新北区辽河路1011
T: 0519-69817000 info@intersurgical-cn.com www.intersurgical.com.cn



Intersurgical英特赛克
通过了 ISO 9001:2015 认证
ISO 13485:2015 和
ISO 14001:2015

打印前请三思
节约能源和纸张。
如确需打印本资料, 请使用双
面打印