

Airway Management



Larynx-Tuben / Cuffdruckmessgeräte / Intubationshilfen / Koniotomie
Atemwegsprodukte für die Endoskopie / Beatmungsbeutel
Beatmungsmasken / Handabsaugpumpe / Beckenschlinge / Simulatoren



Für die komplette Produktpalette besuchen Sie bitte unsere Website www.vbm-medical.de

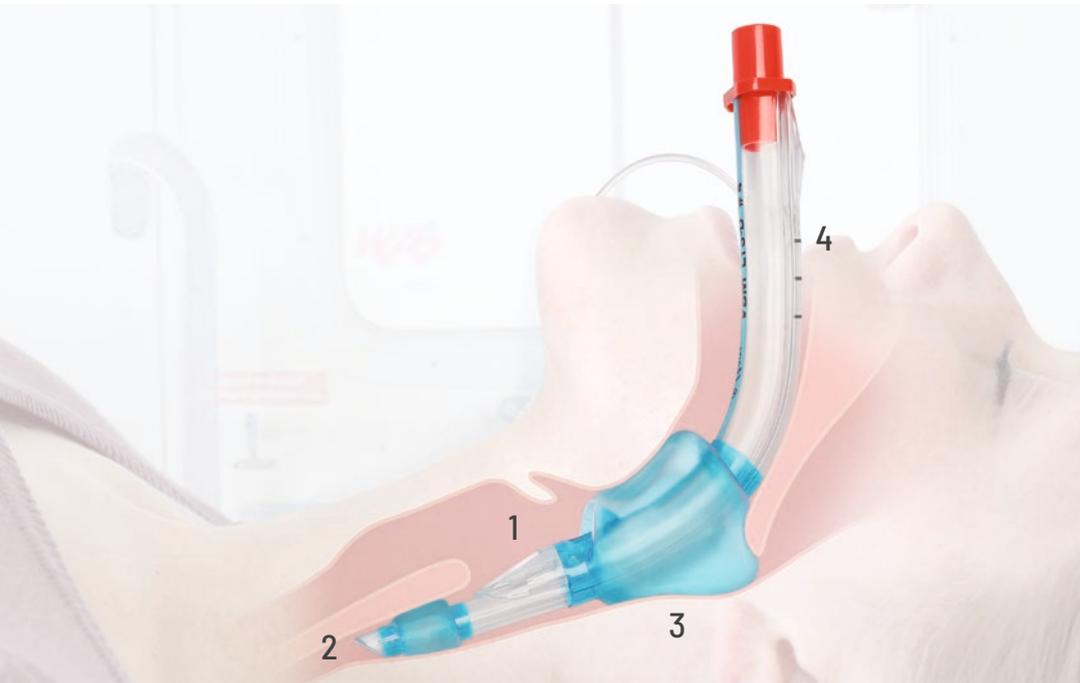
Hier finden Sie unsere Mediathek mit zusätzlichen Informationen wie Anwendungsvideos, Prospekte, Flyer, etc.

Die Medizinprodukte in diesem Katalog sind hergestellt ohne die Verwendung von Naturkautschuklatex, wenn nicht anders gekennzeichnet. Die Medizinprodukte in diesem Katalog enthalten keine kennzeichnungspflichtigen Phthalate gemäß CLP-Verordnung (EG) Nr. 1272/2008.

Larynx-Tubus LTS-D Intubations-Larynx-Tubus iLTS-D	Larynx-Tuben Seite 4 – 6
Cuff Controller Cuff Manometer AG Cuffill	Cuffdruckmessgeräte Seite 7 – 9
S-Guide i-Bougie X-Changer Pocket Introducer Einführungsmandrin	Intubationshilfen Seite 10 – 13
Quicktrach I + II ScalpelCric Surgicric II + III Manujet III Jet-Ventilationskatheter	Koniotomie Seite 14 – 18
Endoskopiemaske Bronchoskop-Einführtubus	Atemwegsprodukte für die Endoskopie Seite 19
Silikon Beatmungsbeutel PVC Beatmungsbeutel	Beatmungsbeutel Seite 20 – 21
Silikon Beatmungsmasken PVC Beatmungsmaske	Beatmungsmasken Seite 22 – 23
Handabsaugpumpe	Handabsaugpumpe Seite 24
Beckenschlinge	Beckenschlinge Seite 25
Bill III Transparenter Kopf Crico-Trainer	Simulatoren Seite 26 – 27
	Literaturverzeichnis Seite 28

/ Larynx-Tubus LTS-D

Eine supraglottische Atemwegshilfe der 2. Generation



Der Larynx-Tubus LTS-D ist eine supraglottische Atemwegshilfe der 2. Generation (mit Drainagekanal) und dient als alternatives Hilfsmittel zur temporären Atemwegssicherung in Notfallsituationen, wie beispielsweise bei der kardio-pulmonalen Reanimation, sowohl im klinischen, als auch im präklinischen Umfeld.

Er ist einfach zu platzieren und so auch mit geringem Trainingsaufwand anwendbar (1). Selbst in Situationen, in denen die Platzverhältnisse beengt sind oder bei Patienten mit geringem interdentalem Abstand, ermöglicht der dünne Tubus die Einführung (2).

Die Zahnmarkierung auf dem Tubus sorgt für die einfache Identifizierung der korrekten Einführtiefe und dient zudem der einfachen Orientierung und Repositionierung. Für ein unkompliziertes Belüften der Cuffs mit dem empfohlenen Füllvolumen sind Konnektor und Spritze farblich aufeinander abgestimmt.

Eigenschaften

1 Zahlreiche Beatmungsöffnungen ermöglichen eine effiziente Beatmung

2 Drainagekanal, um dem Risiko der Aspiration vorzubeugen

3 Dünnwandige Niederdruckcuffs ermöglichen maximalen Abdichtungsdruck und minimieren die Aerosolverbreitung durch effiziente Abdichtung im Rachenbereich. Die Abdichtung entsteht bereits bei geringem Cuffdruck (< 60 cm H₂O) und minimiert die Belastung der Schleimhaut.

4 Zahnmarkierung zur Identifizierung der korrekten Einführtiefe

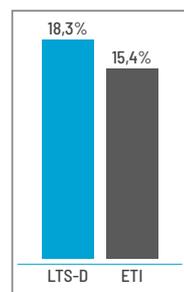


Drainagekanal mit eingelegter 18 Fr Magenseonde

Klinische Eigenschaften



EINE RANDOMISIERTE KLINISCHE STUDIE
3004 PATIENTEN
BESSERE ERGEBNISSE
72-STUNDEN ÜBERLEBENSRATE



Umintubation von LTS-D zu Trachealtubus mittels Videolaryngoskop und Führungsstab.

- Reduktion der Aerosolverbreitung (3)
- Ununterbrochene Thoraxkompressionen, dadurch Reduktion der „No-Flow-Time“ (4)

Höhere Überlebensrate nach 72 Stunden bei Erwachsenen mit außerklinischem Herz-Kreislauf-Stillstand (LTS-D im Vergleich zur endotrachealen Intubation (ETI))(5).

Bestellinformation

Larynx-Tubus LTS-D / Zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Patient	Gewicht / Größe	Drainagekanal	Fiberskop	Farbe	Einzel-Set Mit farbkodierter Spritze	10-er Set	Notfall-Set Mit farbkodierter Spritze
0	Neugeborenes	<5 kg	10 Fr	< 3.0 mm		REF 32-06-100-1	REF 32-06-000-1	Kinder (# 0, 1, 2, 2.5) REF 32-06-309-1
1	Baby	5 - 12 kg	10 Fr	< 3.0 mm		REF 32-06-101-1	REF 32-06-001-1	
2	Kind	12 - 25 kg	16 Fr	< 4.0 mm		REF 32-06-102-1	REF 32-06-002-1	
2.5	Kind	125 - 150 cm	16 Fr	< 4.0 mm		REF 32-06-125-1	REF 32-06-025-1	Erwachsene (# 3, 4, 5) REF 32-06-209-1
3	Erwachsener	<155 cm	18 Fr	< 6.0 mm		REF 32-06-103-1	REF 32-06-003-1	
4	Erwachsener	155 - 180 cm	18 Fr	< 6.0 mm		REF 32-06-104-1	REF 32-06-004-1	
5	Erwachsener	>180 cm	18 Fr	< 6.0 mm		REF 32-06-105-1	REF 32-06-005-1	

Spritze für Larynx-Tubus / Farbkodiert mit Luer Ansatz, zum Einmalgebrauch

Größe	REF	VE
20 ml	54-04-111	10
60 ml	54-04-444	10
100 ml	54-04-555	10



Beißblock mit elastischem Halsband / Zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Für Trachealtubus	Größe Larynx-Tubus	Größe Larynx-Maske	REF	VE
4	6.5 - 8.0 mm I.D.	-	2, 2.5	40-66-040-1	20
5	8.5 - 11.0 mm I.D.	2, 2.5	-	40-66-050-1	20
6	-	3, 4, 5	3, 4, 5	40-66-060-1	20



Zusatzinformation



Anwendungsvideo



Prospekt



Anwendungsempfehlung



Kommentierte Bibliografie

- Cuffdruckmessgerät Universal siehe Seite 8
- S-Guide und i-Bougie siehe Seite 10 und 11
- Referenzen siehe Seite 28

Intubations-Larynx-Tubus iLTS-D

VBM's 3. Generation supraglottischer Atemwegshilfen



Eigenschaften



Intubation



Ventilation



Drainagekanal

Bestell-
information

Intubations-Larynx-Tubus iLTS-D / Zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Patient	Einzel-Set 1x iLTS-D 1x Spritze	10er Set 10x iLTS-D	Intubations-Set 1x iLTS-D 1x ET Tubus mit Stabilisator 1x Spritze
2.5/3	125 - 155 cm	REF 32-08-123-1	REF 32-08-023-1	REF 32-08-309-1
4/5	≥ 155 cm	REF 32-08-145-1	REF 32-08-045-1	REF 32-08-209-1

ET Tubus mit Stabilisator / Spiralverstärkt, zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Für iLTS-D Größe	REF	VE
5.5 mm I.D.	2.5/3	31-40-055-1	10
7.5 mm I.D.	4/5	31-40-075-1	10



Zusatz-
information



Kommentierte
Bibliografie

/ Cuffdruckmessgeräte

Cuffdruckmessgeräte sind inzwischen in vielen medizinischen Einrichtungen Standard. Immer mehr Anästhesiologie- und Intensivmedizin-Gesellschaften weltweit nehmen die kontinuierliche Kontrolle des Cuffdrucks in die Empfehlungen ihrer Leitlinien auf. Ventilatorassoziierte Pneumonie (VAP) ist die häufigste nosokomiale Mortalitätsursache auf der Intensivstation und hat großen Einfluss auf Krankenhauskosten und Aufenthaltsdauer. Die häufigste Ursache von VAP ist die Mikroaspiration potentiell infektiöser Sekrete durch Falten im Cuff des Trachealtubus. Die Cuffdruckmessung trägt auch zur Reduzierung trachealer Ischämie und daraus resultierenden Komplikationen bei. Die Verfügbarkeit von entsprechenden Geräten und eine präzise Messung sind fundamental für den Behandlungserfolg.

/ Cuff Controller

Automatisches Cuffdruckmessgerät

Eigenschaften

Der Cuff Controller ist ein elektronisches Gerät, welches zur kontinuierlichen Kontrolle und Überwachung des Cuffdrucks entwickelt wurde. Seine Effektivität bei der Aufrechterhaltung des Cuffdrucks im empfohlenen Bereich bei Intensivpatienten wurde nachgewiesen.



Vorderseite

- Großes LCD-Display
- Intuitives Bedienen und Anpassen des Cuffdrucks
- Einstellbarer Bereich: 0 - 60 cmH₂O
- Integriertes Alarmsystem bei Überdruck oder Leckage



Rückseite

Universalklammer zur Befestigung an einer 25 mm Normschiene

Bestellinformation

Cuff Controller / Mit Akku, Universalklammer und Verbindungsschlauch (200 cm)

REF	VE
55-13-500	1

Verbindungsschlauch für Cuff Controller / Zum Einmalgebrauch, Material: PVC

Länge	REF	VE
200 cm	54-05-113	10



/ Cuff Manometer

Die Cuffdruckmessgeräte werden angewendet, um den Druck der Cuffs von Trachealtuben und supraglottischen Atemwegshilfen anzupassen und zu kontrollieren. Die ergonomisch geformten Cuffdruckmessgeräte sind kompakt, robust und tragbar und zeichnen sich durch ihre Genauigkeit und Präzision aus. Das analoge System ist unabhängig von Energiequellen und benötigt daher keine Stromversorgung oder Batterien.

Die farbkodierten Bereiche auf der Skala helfen dabei, den idealen Druck anzuzeigen um den kapillaren Blutfluss in den Trachealschleimhäuten aufrechtzuerhalten.



Universal

Pediatric

Pocket

Sensitive

Monitor

Bestell-
information

Cuff Manometer / Analoges Cuffdruckmessgerät mit Verbindungsschlauch (100 cm)

	Universal	Monitor	Pocket	Sensitive	Pediatric	VE
	REF 54-07-000	REF 54-05-000	REF 54-04-000	REF 54-03-001	REF 54-02-001	1
Druckbereich	0 – 120 cmH ₂ O	0 – 60 cmH ₂ O				
Skala	Ø 68 mm	Ø 68 mm	Ø 50 mm	Ø 50 mm	Ø 50 mm	

Zubehör

Verbindungsschlauch / Zum Einmalgebrauch, Material: PVC

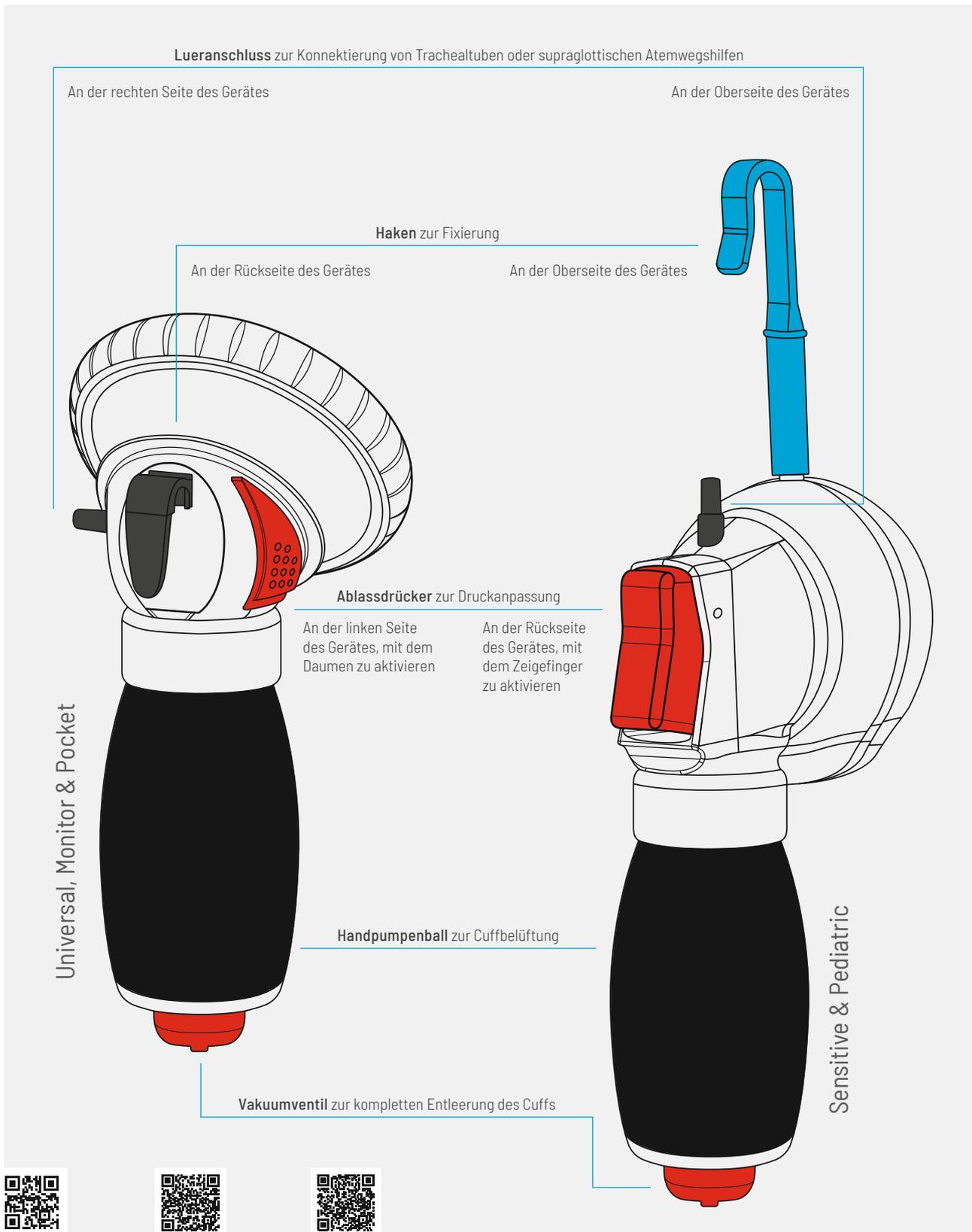
Länge	REF	VE
100 cm	54-05-112	10

Männlicher Luer

Weiblicher Luer Lock



Eigenschaften



Zusatz-
information



Anwendungsvideo



Prospekt



Kommentierte
Bibliografie

Bestell-
information

AG Cuffill

Digitale Spritze zur Cuffdruckmessung

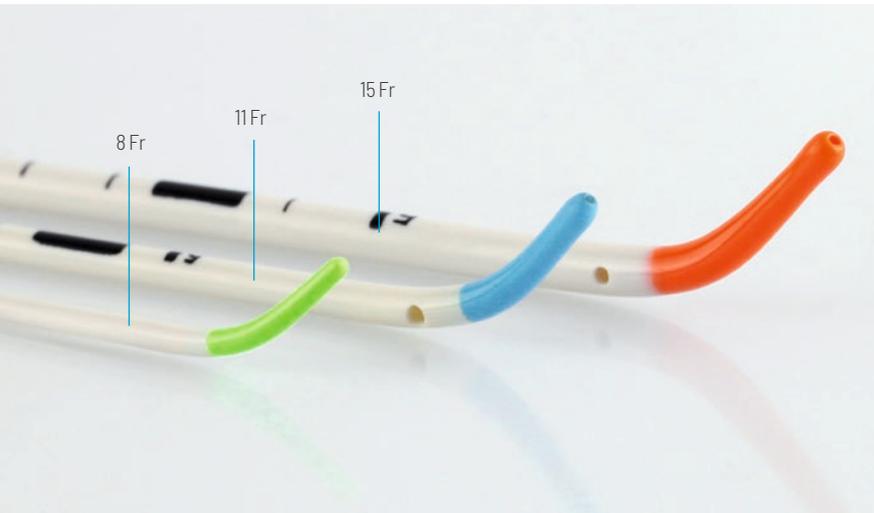
AG Cuffill / Limitiert auf 100 Messungen, mit Countdown-Funktion

REF	VE
59-10-100	10



S-Guide

Formbare Intubationshilfe zum schwierigen Atemwegsmanagement



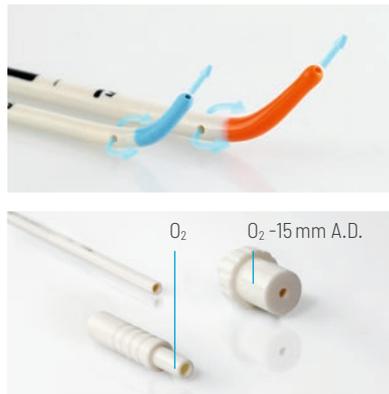
Der S-Guide ist eine Intubationshilfe zum schwierigen Atemwegsmanagement und vereinfacht die orotracheale Intubation, vor allem bei Patienten, bei denen die Visualisierung der Glottis nicht ausreichend ist.

Auf Grund seiner **Formbarkeit** eignet er sich für die direkte und indirekte Laryngoskopie und besonders für die Videolaryngoskopie ohne Führungskanal.

Durch die zwei mitgelieferten O₂ Konnektoren ist eine **Oxygenierung*** während des gesamten Intubationsvorgangs möglich. Die Oxygenierung wird auch bei gebogenem S-Guide nicht beeinträchtigt. Für die Patientensicherheit hat der S-Guide eine farbige, vorgeformte und atraumatische **weiche Spitze**.

* Oxygenierung ist möglich mit den Größen 11 Fr und 15 Fr. Oxygenierung ist nicht möglich mit der Größe 8 Fr.

Eigenschaften



Formbarkeit

Oxygenierung*

Weiche Spitze



Bestellinformation

S-Guide / Inklusive zwei O₂ Konnektoren, zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Länge	Zentimetermarkierung	Für Trachealtubus	REF	VE
8 Fr	40 cm	5 bis 30 cm	≥ 3.0 mm I.D.	33-92-400-1	5
11 Fr	65 cm	5 bis 40 cm	≥ 4.5 mm I.D.	33-91-650-1	5
15 Fr	65 cm	5 bis 40 cm	≥ 6.0 mm I.D.	33-90-650-1	5

Zusatzinformation



Anwendungsvideo



Prospekt



Anwendungsempfehlung



Kommentierte Bibliografie

/ i-Bougie

Der vielseitige Introducer zur Vereinfachung der Intubation beim schwierigen Atemweg

Der i-Bougie ist ein effektives Produkt zur Vereinfachung der orotrachealen Intubation, vor allem bei Patienten, bei denen die Visualisierung der Glottis nicht ausreichend ist.

Hergestellt aus HDPE* Material (ohne PVC) mit speziellen mechanischen Eigenschaften, ist der i-Bougie an die Biegung eines Laryngoskop-Spatels formbar, während die geringe Reibungsfläche das Einführen des Trachealtubus vereinfacht. Das Design der distalen Spitze ist atraumatisch und abgerundet und verleiht dem Anwender zusätzliche Sicherheit.

Der i-Bougie ist hohl und wird mit zwei O₂ Konnektoren geliefert, was einen Sauerstofffluss durch die lateralen Öffnungen an der distalen Spitze ermöglicht.

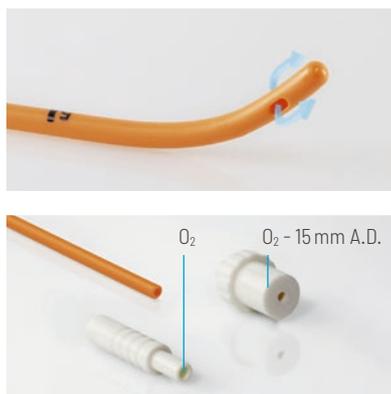


* HDPE = High Density Polyethylene

Eigenschaften



Formbarkeit



Oxygenierung



Abgerundete Spitze



Bestellinformation

i-Bougie / Inklusiv zwei O₂ Konnektoren, zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Länge	Zentimetermarkierung	Für Trachealtubus	REF	VE
14 Fr	70 cm	5 bis 40 cm	≥ 6.0 mm I.D.	33-70-700-1	5

Zusatzinformation



Anwendungsvideo



Prospekt



Flyer



Kommentierte Bibliografie

X-Changer

Zur Aufrechterhaltung des Atemwegs während Trachealtubuswechsel



Der X-Changer dient zur Vereinfachung des Trachealtubuswechsels mit der Möglichkeit einer vorübergehenden Oxygenierung. Es sind 3 Größen verfügbar, um den Abstand zwischen I.D. des Trachealtubus und A.D. des Katheters zu minimieren und so ein Anstoßen an den Aryknorpel zu verhindern (6). Zur besseren Patientenverträglichkeit ist der Katheter aus weichem Material hergestellt. Wenn dieser als Platzhalter für die Extubation verwendet wird, kann er in situ verbleiben, bis die Notwendigkeit für eine Reintubation als unwahrscheinlich betrachtet wird (7, 8). Den Atemwegszugang aufrechtzuerhalten erhöht die Erfolgsaussicht, falls eine Reintubation bei Patienten mit schwierigem Atemweg notwendig wird (9). Der X-Changer kann verwendet werden, um die Sicherheit beim Wechsel des Trachealtubus zu erhöhen (10).

Eigenschaften



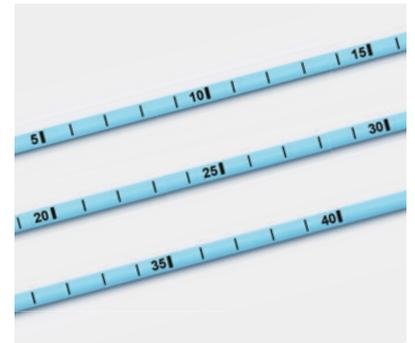
Weiche Spitze

- Stumpfe Spitze ist flexibel und atraumatisch
- Farbkodiert, zur einfachen Größenerkennung



Oxygenierung

- Hohler Katheter mit lateralen Öffnungen, um Sauerstoff zu verabreichen
- Wird mit 2 Arten von O₂ Konnektoren geliefert



Zentimetermarkierungen

- Dienen zur sicheren Bestimmung der Einführtiefe
- Ermöglichen die korrekte Ausrichtung mit dem Trachealtubus



Bestellinformation

X-Changer / Zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Länge	Zentimetermarkierung	Für Trachealtubus	REF	VE
11Fr	80 cm	5 bis 40 cm	≥ 4.0 mm I.D.	33-42-800-1	5
14 Fr	80 cm	5 bis 40 cm	≥ 5.0 mm I.D.	33-41-800-1	5
19 Fr	80 cm	5 bis 40 cm	≥ 7.0 mm I.D.	33-40-800-1	5

Zusatzinformation



Anwendungsvideo



Prospekt



Flyer
Intubationshilfen



Kommentierte
Bibliografie

- Referenzen siehe Seite 28

Pocket Introducer

Introducer mit dem kleinsten möglichen Packmaß



- Ideale Platzlösung für Notfalltaschen und Fahrzeuge, Helikopter, Arztkittel, Notfallschränke, etc.
- Gefaltet auf 20 cm werden mit nur 3 Klicks 65 cm
- Einsatzbereit innerhalb weniger Sekunden
- Vorgeformte Spitze
- Zentimetermarkierung von 10 bis 40 cm



Kunststoffverpackung

Bestell-
information

Pocket Introducer / Zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Länge	Zentimeter- markierung	Für Trachealtubus	REF	VE
15 Fr	65 cm	10 bis 40 cm	≥ 6.0 mm I.D.	33-80-650-1	5

Pocket Introducer / In robuster Kunststoffverpackung, zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Länge	Zentimeter- markierung	Für Trachealtubus	REF	VE
15 Fr	65 cm	10 bis 40 cm	≥ 6.0 mm I.D.	33-81-650-1	1

Zusatz-
information



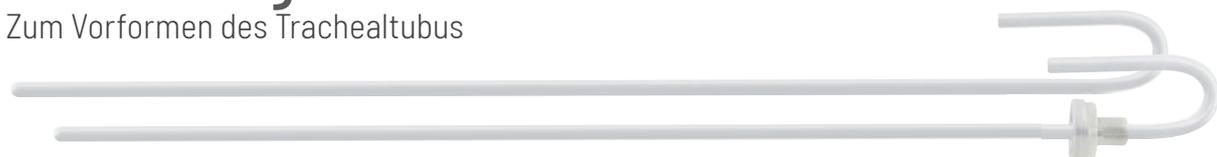
Anwendungsvideo



Kommentierte
Bibliografie

Einführungsmandrin

Zum Vorformen des Trachealtubus



- Weiche, atraumatische Spitze
- Mit und ohne verschiebbarem Silikonkonnektor

Bestell-
information

Einführungsmandrin / Wiederverwendbar

Größe	Länge	Für Trachealtubus	Ohne Silikonkonnektor	VE	Mit verschiebbarem Silikonkonnektor (15 mm I.D.)	VE
Klein	34 cm	2.5 - 3.5 mm I.D.	REF 90-10-111	25	REF 90-10-001	10
Mittel	38 cm	4.0 - 4.5 mm I.D.	REF 90-10-222	25	REF 90-10-002	10
Groß	45 cm	5.0 - 6.5 mm I.D.	REF 90-10-333	25	REF 90-10-003	10
Groß	45 cm	7.0 - 11.0 mm I.D.	REF 90-10-444	25	REF 90-10-004	10

Zusatz-
information



Kommentierte
Bibliografie

Quicktrach I + II

Punktionskoniotomie

Mit der Quicktrach I und Quicktrach II (mit Cuff) werden zwei Sets für die Punktionskoniotomie mittels Nadelinzision angeboten. Die sterilen Bestecke sind vormontiert und sofort gebrauchsfertig einsetzbar.

Bestell-
information

Quicktrach I // In Blisterverpackung, zum Einmalgebrauch, steril

Patient	Kanüle	REF	VE
Kind	2.0 mm I.D.	30-04-002-1	1
Erwachsener	4.0 mm I.D.	30-04-004-1	1

Quicktrach I // Im Kunststoffrohr, zum Einmalgebrauch, steril

Patient	Kanüle	REF	VE
Kind	2.0 mm I.D.	30-04-902-1	1
Erwachsener	4.0 mm I.D.	30-04-904-1	1



Blisterverpackung



Kunststoffrohr
Ideal für Notfalltaschen
Maße: (L) 23 cm, (Ø) 5 cm



Bestell-
information

Quicktrach II // Mit Cuff, in Blisterverpackung, zum Einmalgebrauch, steril

Patient	Kanüle	REF	VE
Erwachsener	4.0 mm I.D.	30-10-004-1	1

Quicktrach II // Mit Cuff, im Kunststoffrohr, zum Einmalgebrauch, steril

Patient	Kanüle	REF	VE
Erwachsener	4.0 mm I.D.	30-10-904-1	1



Blisterverpackung



Kunststoffrohr
Ideal für Notfalltaschen
Maße: (L) 23 cm, (Ø) 5 cm



Zusatz-
information



Anwendungsvideo
Quicktrach I



Anwendungsvideo
Quicktrach II



Prospekt
Quicktrach I



Kommentierte
Bibliografie

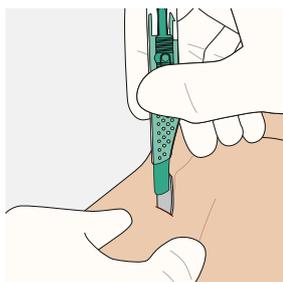
ScalpelCric

Chirurgische Koniotomie – Skalpelltechnik

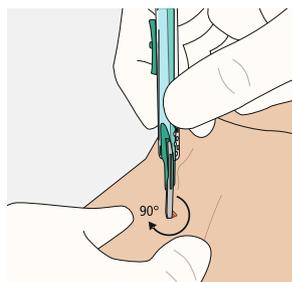


ScalpelCric ist ein chirurgisches Koniotomie Set entsprechend der Skalpelltechnik. Das Set wurde gemäß den aktuellen Empfehlungen der DAS (Difficult Airway Society) 2015 Guidelines entwickelt.

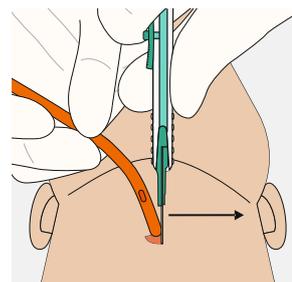
Basierend auf der einfachen Beschreibung „**Stichinzision, Drehung, Bougie, Tubus**“ kann mit der ScalpelCric eine eFONA (emergency Front Of Neck Access) in einer CICO Situation (Cannot Intubate – Cannot Oxygenate) schnell durchgeführt werden. Das Set ist in einer speziellen sterilen Instrumententasche verpackt, in der die Komponenten nach Reihenfolge ihrer Anwendung sortiert sind. Dies kann in der kritischen Zeit der Anwendung wichtig sein.



1. Stichinzision



2. Drehung



3. Bougie



4. Tubus



1 2 3 4 5 6

Inhalt

- | | |
|------------------------------|-------------------------|
| 1 Skalpell # 10 | 4 Verlängerungsschlauch |
| 2 14 Fr Bougie (40 cm) | 5 Spritze 10 ml |
| 3 6.0 mm I.D. Tubus mit Cuff | 6 Halsband |

Robuste Verpackung und kompaktes Packmaß für Notfalltaschen, Rucksäcke, Notfallwagen, etc.



Packmaß: 31.5 cm (L) x 15.2 cm (B) x 5.0 cm (H)
Entfaltetes Maß / Steriles Feld: 56 cm (L) x 39 cm (B)

Bestell-
information

ScalpelCric / Zum Einmalgebrauch, steril

REF	VE
30-08-447-1	1

Zusatz-
information



Anwendungsvideo



Prospekt
ScalpelCric



Flyer
ScalpelCric



Flyer
Koniotomie



Kommentierte
Bibliografie

/ Surgicric II + III



Die Surgicric ist ein Koniotomie Set zur Aufrechterhaltung der Beatmung bei einer Obstruktion der oberen Atemwege.

Surgicric II wird nach der klassischen chirurgischen Technik angewandt. Surgicric III ermöglicht eine Koniotomie nach der Seldinger Technik.

Die einzigartige Instrumententasche bietet dem Anwender folgende Vorteile:

- Klare Übersicht über sämtliche Komponenten
- Sterile Anwendung in jedem Umfeld
- Geringes Packmaß und damit ideal für Notfalltaschen

Das Herzstück der Surgicric besteht aus der speziellen Kombination von Tubus und Dilatator. Der Verriegelungsmechanismus und die weiche Spitze maximieren die Patientensicherheit und verringern das Verletzungsrisiko.

Eigenschaften



Atraumatisch



/ Surgicric II

Chirurgische Koniotomie – Klassische chirurgische Technik



1 2 3 4 5 6 7 8

Inhalt

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 Sicherheitsskalpell #11 | 5 Verlängerungsschlauch |
| 2 Spritze 10 ml | 6 Trachealhaken |
| 3 6.0 mm I.D. blockbarer
Tubus mit Dilatator | 7 Metzenbaum Schere |
| 4 Halsband | 8 Kilian Spekulum |

Das Set ist in einer speziellen sterilen Instrumententasche verpackt und sofort einsatzbereit.



Packmaß: 31,5 cm (L) x 15,2 cm (B) x 5,0 cm (H)
Entfaltetes Maß / Steriles Feld: 56 cm (L) x 39 cm (B)

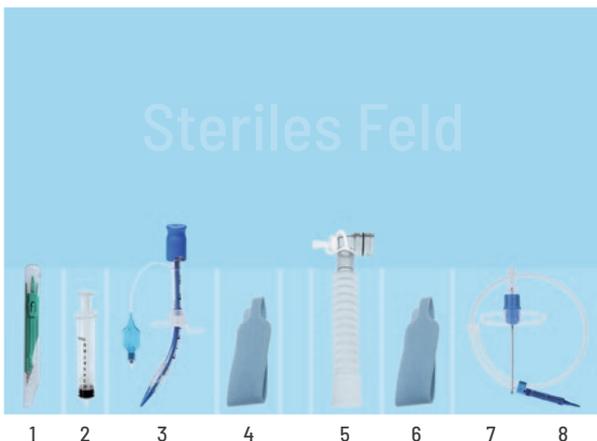
Bestell-
information

Surgicric II / Zum Einmalgebrauch, steril

REF	VE
30-08-117-1	1

/ Surgicric III

Punktionskoniotomie – Seldinger Technik



1 2 3 4 5 6 7 8

Inhalt

- | | |
|---|--|
| 1 Sicherheitsskalpell #11 | 5 Verlängerungsschlauch |
| 2 Spritze 10 ml | 6 Halsband für Kanüle |
| 3 6.0 mm I.D. blockbarer
Tubus mit Dilatator | 7 Injektionskanüle
(Nadel & Kanüle) |
| 4 Halsband für Tubus | 8 Führungsdraht |

Das Set ist in einer speziellen sterilen Instrumententasche verpackt und sofort einsatzbereit.



Packmaß: 31,5 cm (L) x 15,2 cm (B) x 5,0 cm (H)
Entfaltetes Maß / Steriles Feld: 56 cm (L) x 39 cm (B)

Bestell-
information

Surgicric III / Zum Einmalgebrauch, steril

REF	VE
30-08-227-1	1

Zusatz-
information



Anwendungsvideo
Surgicric II



Anwendungsvideo
Surgicric III



Kommentierte
Bibliografie

/ Manujet III

Der Manujet III ist ein manuelles Gerät für die Sauerstoffzufuhr bei transtrachealer Beatmung.

Er wird für Notfallstationen, Notfallwagen, Ambulanzen und Operationsräume empfohlen, da er eine schnelle und effiziente Oxygenierung eines Patienten ermöglicht.



Bestellinformation

Manujet III / Komplett im Koffer mit 4 m Druckschlauch und Wandentnahmestecker, Jet-Ventilationskathetern nach Ravussin (13 G, 14 G, 16 G) und 100 cm Verbindungsschlauch

REF	VE
30-01-003	1

Verbindungsschlauch für Manujet III / Länge 100 cm, unsteril

REF	VE
54-05-111	10



/ Jet-Ventilationskatheter

Punktionskoniotomie

Bestellinformation

Jet-Ventilationskatheter nach Ravussin / Zum Einmalgebrauch, steril

Größe	Notfall-Set Mit Spritze	VE	Anästhesie-Set Ohne Spritze	VE
13 G	REF 30-02-913-1	1	REF 30-02-013-1	5
14 G	REF 30-02-914-1	1	REF 30-02-014-1	5
16 G	REF 30-02-918-1	1	REF 30-02-018-1	5



Zusatzinformation



Kommentierte
Bibliografie

Endoskopiemaske

Ermöglicht die Endoskopie bei gleichzeitiger Beatmung während fiberoptischer Intubation, Bronchoskopie, Gastroenterologie oder transösophagealer Echokardiografie. Eine spezielle Membrane verhindert Atemwegsleckagen während des gesamten Vorgangs und bietet eine exzellente Abdichtung auf dem Gesicht des Patienten, während der Einführung von Endoskop oder Trachealtubus. Dies verbessert Patientenkomfort und Arbeitsqualität des Anwenders während wachen Eingriffen.

Bestell-
information

Endoskopiemaske / Zum Einmalgebrauch,
Material: PVC

Größe	Membrane	REF	VE
0	2.0 mm I.D.	30-40-000	6
1	2.0 mm I.D.	30-40-111	6
3	3.0 mm I.D.	30-40-333	6
3	5.0 mm I.D.	30-40-335	6
5	5.0 mm I.D.	30-40-555	6
5	10.0 mm I.D.	30-40-777	6



Membrane / Zum Einmalgebrauch, Material:
Silikon

Öffnung	REF	VE
2.0 mm I.D.	30-40-121	5
3.0 mm I.D.	30-40-123	5
5.0 mm I.D.	30-40-125	5
10.0 mm I.D.	30-40-127	5



Haltering / Passend für Endoskopiemasken,
zum Einmalgebrauch, Material: PA

REF	VE
30-40-266	10



Fixationsband / Zum Einmalgebrauch,
Material: Isopren

Patient	REF	VE
Erwachsener	35-30-255	10



Fixationsband / Wiederverwendbar,
Material: Silikon

Patient	REF	VE
Kind	35-70-155	10
Erwachsener	35-70-255	10



Zusatz-
information



Prospekt



Anwendungsvideo
Sonografie



Anwendungsvideo
Endoskopie



Anwendungsvideo
Fiberoptische Intubation



Anwendungsvideo
Sedation during gastrointestinal endoscopy

Bronchoskop-Einführtubus

Das große Lumen dient als Führung von Bronchoskop und Trachealtubus, welche aufgrund der speziellen Form und Länge des Bronchoskop-Einführtubus in Richtung Glottis geleitet werden. Der Einführtubus verfügt über eine seitliche Öffnung, um die Entfernung nach erfolgreicher Intubation zu ermöglichen. Zudem schützt der externe Beißblock das Bronchoskop vor möglicher Beschädigung.

Bestell-
information

Bronchoskop-Einführtubus / Mit integriertem Beißschutz, zum Einmalgebrauch, steril, Material: EVA

Größe	Länge	REF	VE
0	36 mm	30-40-400-1	10
2	65 mm	30-40-420-1	10
4	85 mm	30-40-440-1	10



Silikon Beatmungsbeutel Set

Wiederverwendbar



Patientenventil mit Druckbegrenzer 40cmH₂O

Bestell-
information

Set für Baby /

In robustem, transparentem Koffer,
Silikon Beatmungsbeutel 280 ml,
Silikon Beatmungsmaske Größe 1,
Reservoirbeutel 600 ml,
200 cm O₂-Schlauch

REF	VE
88-10-390	1

Set für Kind /

In robustem, transparentem Koffer,
Silikon Beatmungsbeutel 450 ml,
Silikon Beatmungsmaske Größe 3,
Reservoirbeutel 2500 ml,
200 cm O₂-Schlauch

REF	VE
88-10-290	1

Set für Erwachsenen /

In robustem, transparentem Koffer,
Silikon Beatmungsbeutel 1500 ml,
Silikon Beatmungsmaske Größe 5,
Reservoirbeutel 2500 ml,
200 cm O₂-Schlauch

REF	VE
88-10-190	1



Silikon Beatmungsbeutel

Bestell-
information

Silikon Beatmungsbeutel / Wiederverwendbar

Baby 280 ml	VE
REF 88-10-300	1

Kind 450 ml	VE
REF 88-10-200	1

Erwachsener 1500 ml	VE
REF 88-10-100	1



/ PVC Beatmungsbeutel Set

Zum Einmalgebrauch



Bestell-
information

Set für Baby /

In transparentem PE Beutel,
PVC Beatmungsbeutel 280 ml,
PVC Beatmungsmaske Größe 1,
Reservoirbeutel 600 ml,
200 cm O₂-Schlauch

REF	VE
84-10-395	6

Set für Kind /

In transparentem PE Beutel,
PVC Beatmungsbeutel 450 ml,
PVC Beatmungsmaske Größe 3,
Reservoirbeutel 2500 ml,
200 cm O₂-Schlauch

REF	VE
84-10-295	6

Set für Erwachsenen /

In transparentem PE Beutel,
PVC Beatmungsbeutel 1500 ml,
PVC Beatmungsmaske Größe 5,
Reservoirbeutel 2500 ml,
200 cm O₂-Schlauch

REF	VE
84-10-195	6



Silikon Beatmungsmasken

Bestell-
information

Bi-Maske / Wiederverwendbar

Größe	Patient	Anschluss	Farbe	REF	VE
2	Kind, klein	22 mm I.D.	■	35-65-222	1
3	Kind, groß	22 mm I.D.	■	35-65-223	1
4	Erwachsener, klein	22 mm I.D.	■	35-65-224	1
5	Erwachsener, mittel	22 mm I.D.	■	35-65-225	1
6	Erwachsener, groß	22 mm I.D.	■	35-65-226	1



Rendell Baker Maske / Wiederverwendbar

Größe	Patient	Anschluss	REF	VE
0	Neugeborenes	22 mm I.D.	35-60-000	10
1	Baby	22 mm I.D.	35-60-001	10
2	Kind, klein	22 mm I.D.	35-60-002	10
3	Kind, groß	22 mm I.D.	35-60-003	10



Kindermaske / Wiederverwendbar

Größe	Patient	Anschluss	REF	VE
0	Neugeborenes	15 mm A.D.	88-11-000	10
1	Baby	15 mm A.D.	88-11-001	10
2	Kind	22 mm I.D.	88-11-002	10



Zubehör

Fixationsband / Wiederverwendbar, Material: Silikon

Patient	REF	VE
Kind	35-70-155	10
Erwachsener	35-70-255	10



Fixationsband / Zum Einmalgebrauch, Material: Isopren

Patient	REF	VE
Erwachsener	35-30-255	10



Haltering für Bi-Maske / Wiederverwendbar, Material: PSU

REF	VE
88-60-266	10



PVC Beatmungsmaske

Bestell-
information

PVC Beatmungsmaske / Mit belüftbarem Kissen, zum Einmalgebrauch

Größe	Patient	Anschluss	Farbe	REF	VE
1	Neugeborenes	15 mm A.D.	-	35-40-201	10
2	Baby	15 mm A.D.	-	35-40-202	10
3	Kind	22 mm I.D.	■	35-40-203	10
4	Erwachsener, klein	22 mm I.D.	■	35-40-204	10
5	Erwachsener, mittel	22 mm I.D.	■	35-40-205	10
6	Erwachsener, groß	22 mm I.D.	■	35-40-206	10



Zubehör

PEEP-Ventil / Wiederverwendbar, Material: PSF

Druckbereich	Anschluss	Farbe	REF	VE
2-10 cmH ₂ O	30 mm I.D. mit Zusatzadapter 22 mm A.D.	Blau	88-13-006	1
5-20 cmH ₂ O	30 mm I.D. mit Zusatzadapter 22 mm A.D.	Blau	88-13-007	1



PEEP-Ventil / Zum Einmalgebrauch, Material: PC

Druckbereich	Anschluss	Farbe	REF	VE
2-10 cmH ₂ O	30 mm I.D. mit Zusatzadapter 22 mm A.D.	Orange	89-13-006	1
5-20 cmH ₂ O	30 mm I.D. mit Zusatzadapter 22 mm A.D.	Orange	89-13-007	1



Sauerstoffschlauch / Zum Einmalgebrauch, Material: PVC

Länge	REF	VE
200 cm	89-17-000	10



PEEP-Adapter / 22 mm I.D. / 30 mm A.D., zum Anschluss des PEEP-Ventils am Silikon Beatmungsbeutel, wiederverwendbar, Material: PSF

REF	VE
88-13-003	1



Reservoirbeutel / Zum Einmalgebrauch, Material: PVC

Größe	REF	VE
600 ml	89-12-020	5
2500 ml	89-12-010	5



Ersatzteile für Silikon Beatmungsbeutel

Patientenventil / Ohne Druckbegrenzer, wiederverwendbar, Material: PSF

REF	VE
88-14-000	1



Patientenventil / Mit Druckbegrenzer 40 cmH₂O, wiederverwendbar, Material: PSF

REF	VE
88-15-000	1



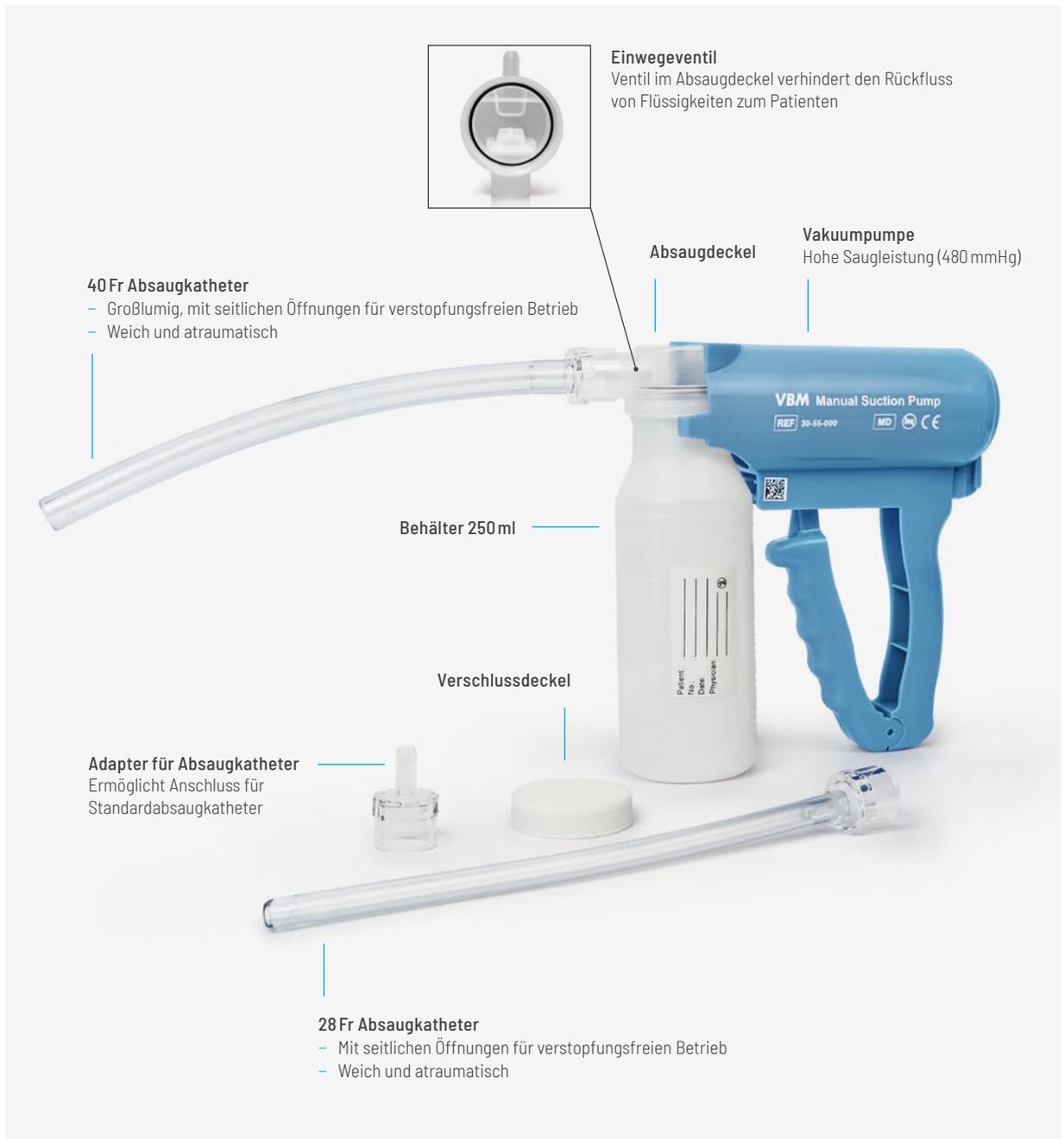
Ansaugventil / Wiederverwendbar, Material: PSF

REF	VE
88-26-000	1



/ Handabsaugpumpe

- Kostengünstige Alternative für Rettungsdienstpersonal und Ersthelfer
- Findet problemlos Platz in allen gängigen Notfallkoffern und -taschen
- Immer einsetzbar, da die Bedienung des Produkts energieunabhängig ist



Bestell-
information

Handabsaugpumpe / Vakuumpumpe, Absaugkatheter (28 Fr und 40 Fr), Behälter 250 ml, Verschlussdeckel, Adapter für Standard-Absaugkatheter, Absaugdeckel
Vakuumpumpe: wiederverwendbar
Zubehör: zum Einmalgebrauch

REF	VE
30-55-000	1

Zubehör Set für Handabsaugpumpe / Absaugkatheter (28 Fr und 40 Fr), Behälter 250 ml, Verschlussdeckel, Adapter für Standard-Absaugkatheter, Absaugdeckel
Zum Einmalgebrauch

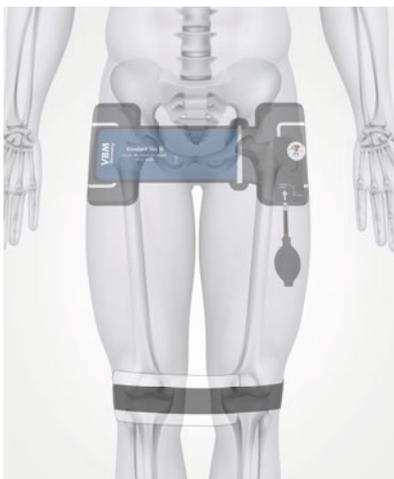
REF	VE
30-56-000	1

Komplettes Zubehör in einem Set

/ Beckenschlinge

Belüftbares System zur Stabilisierung von Beckenfrakturen

Die Beckenschlinge ist ein nicht-invasiver, externer Beckenstabilisator zur Kompression und Stabilisierung instabiler Beckenfrakturen. Zur externen Stabilisierung des Beckenrings, für die Wiederherstellung der anatomischen Verhältnisse, üben die belüftbaren Cuffs einen seitlichen Druck auf das Becken aus. Die Beckenschlinge dient auch zur Veringerung von inneren Blutungen durch eine Reduktion des intrapelvinen Volumens.

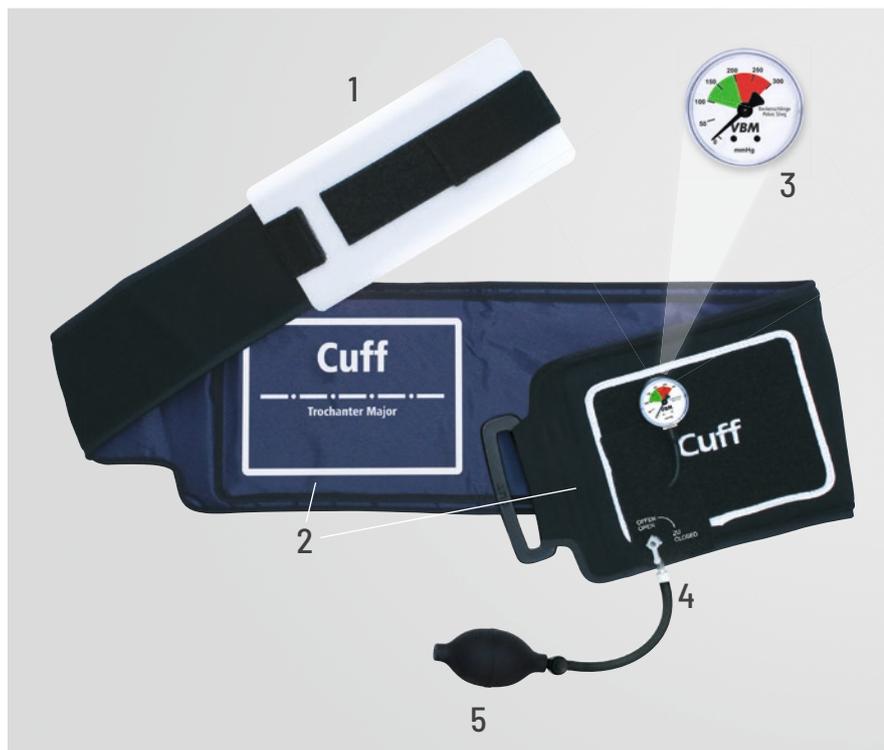


Beckenschlinge in situ mit angelegter Gleitschiene zur Knie-Fixation



Die Beckenschlinge ist in einer kompakten Tasche verpackt, bereit zum Gebrauch.

Packmaß 42 (L) x 19 (B) x 7 (H) cm



1 Gleitschiene / Knie-Fixation

- Dient zur Führung der Beckenschlinge unter dem Becken des Patienten
- Nach Entfernung zur Verwendung als Knie-Fixation zur Aufrechterhaltung der Innenrotation der unteren Extremitäten

2 Cuffs

- Belüftbare Cuffs üben seitlichen Druck auf das Becken aus
- Geringe mechanische Manipulation auf die Beckenfraktur

3 Manometer

- Zur visuellen Druckkontrolle

4 Absperrhahn

- Zum leckagefreien Transport

5 Handgebläse

- Zur Be- und Entlüftung der Cuffs
- Abnehmbar für die Verwendung im MRT

Bestell-
information

Beckenschlinge / Mit Manometer und Handgebläse, zum Einmalgebrauch

Größe	Patient	Hüftumfang	REF	VE
S	Junior	70 – 90 cm	34-10-006	1
M	Standard	90 – 110 cm	34-10-004	1
L	Large	110 – 140 cm	34-10-005	1

Zusatz-
information



Anwendungsvideo



Kommentierte
Bibliografie

/ Atemwegssimulatoren

Die Simulation ist die ideale Methode, um klinische Situationen nachzustellen und trägt somit zur Verbesserung der Patientenversorgung bei. VBM hat eine große Auswahl an Übungsphantomen und Modellen entwickelt, die es ermöglichen, alle Atemwegeingriffe zu trainieren.

/ Bill III

- Tracheale Intubation
- Supraglottische Atemweghilfsmittel
- Maskenbeatmung
- Fiberoptische Bronchoskopie (bei konnektiertem Bronchialbaum)
- Fiberoptische Intubation
- Videolaryngoskopie
- Aufblasbare Zunge zur Simulation eines schwierigen Atemweges



Bestell-
information

Bill III / Komplett mit Aufnahme, Bifurkation mit Bajonett-Verschluss und Tragetasche

REF	VE
30-29-000	1

Bronchialbaum nach Dr. Nakhosteen / Zur Konnektion an Simulator „Bill III“

REF	VE
30-19-400	1



/ Transparenter Kopf

Bestell-
information

Transparenter Kopf / Zur Demonstration und zum Positionieren von Larynx-Tuben, mit Tragetasche

REF	VE
30-16-300	1



/ Crico-Trainer

Crico-Trainer "Adelaide"

Das Kinn ist beweglich, um die Koniotomie unter erschwerten Bedingungen zu üben. Die Haut hat zwei Schichten, um Haut und Krikoidmembran zu simulieren. Komplett mit 5 Häuten.

Crico-Trainer "Adelaide" / Mit 5 Häuten

REF	VE
30-14-700	1

Crico-Trainer "Frova"

Zum Üben der Koniotomie und perkutanen Tracheostomie, komplett mit 10 Häuten und 10 Tracheen.

Crico-Trainer "Frova" / Mit 10 Häuten und 10 Tracheen

REF	VE
30-14-000	1

Crico-Trainer "Animal"

Zur Befestigung einer Tiertrachea, komplett mit 10 Häuten.

Crico-Trainer "Animal" / Mit 10 Häuten

REF	VE
30-14-500	1

Crico-Trainer "Paediatric"

Zum Üben der Koniotomie beim Kind, komplett mit 10 Häuten.

Crico-Trainer "Paediatric" / Mit 10 Häuten

REF	VE
30-14-900	1

Häute /

Crico-Trainer	REF	VE
"Adelaide"	30-14-722	5
"Frova" und "Animal"	30-14-222	10
"Paediatric"	30-14-922	10



Larynx / Für Crico-Trainer "Frova" und "Adelaide"

REF	VE
30-14-111	1



Trachealstruktur / Für Crico-Trainer "Frova"

REF	VE
30-14-444	10



Bestell-
information

Bestell-
information

Bestell-
information

Bestell-
information

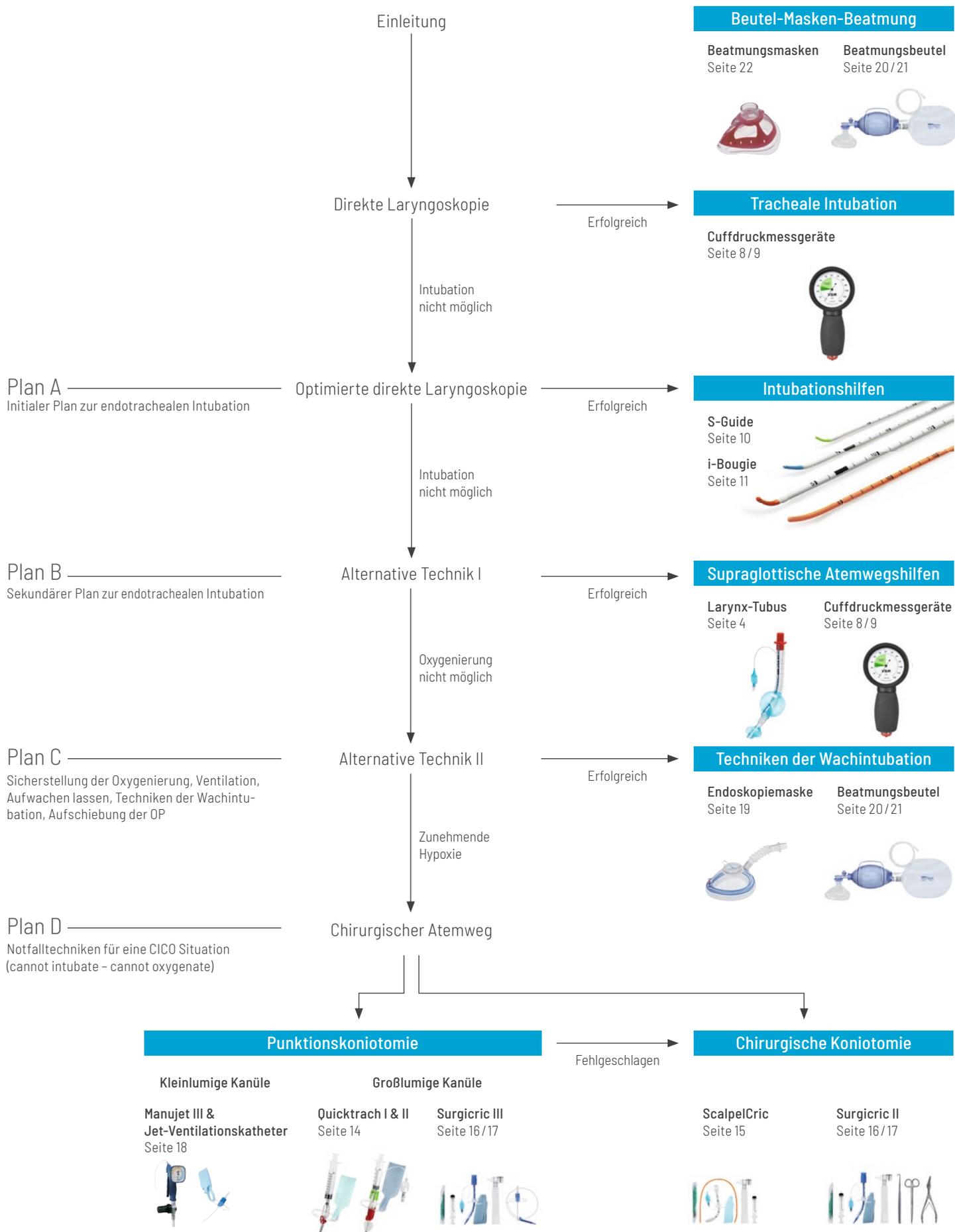
Zubehör

/ Literaturverzeichnis

Referenzen

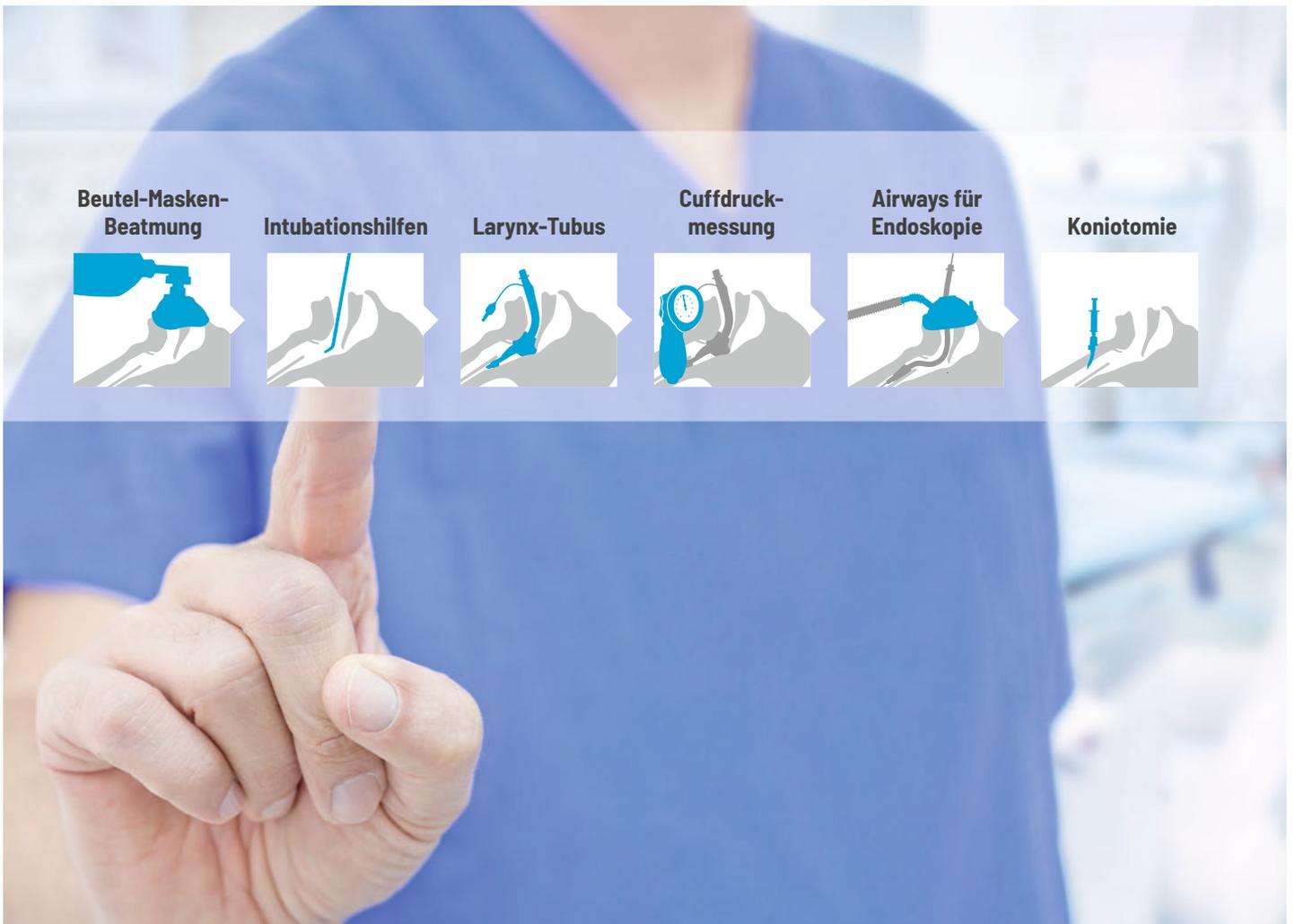
- (1) Genzwürker et al. „Emergency airway management by first responders with the laryngeal tube - intuitive and repetitive use in a manikin.“ Scand J Trauma Resusc Emerg Med 2005; 13; 212-217.
- (2) Knacke, Engelhardt (Hrsg.) Fallbeispiele Rettungsdienst, Band II, S+K Verlag, 2006.
- (3) Ott M, et al., „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.
- (6) C. A. Hagberg and J. L. Benumof, Benumof and Hagberg's airway management, 4rd ed. Philadelphia: Elsevier, p. 767, 2018.
- (7) I. Dornberger, Schwieriges Atemwegsmanagement bei Erwachsenen und Kindern, Stuttgart: Thieme, p. 92, 2013.
- (8) C. A. Hagberg and J. L. Benumof, Benumof and Hagberg's airway management, 4rd ed. Philadelphia: Elsevier, p. 768, 2018.
- (9) C. A. Hagberg and J. L. Benumof, Benumof and Hagberg's airway management, 4rd ed. Philadelphia: Elsevier, p. 861, 2018.
- (10) M. Parotto et al., „Extubation of the Challenging or Difficult Airway,“ Current anesthesiology reports, pp. 1-7, 2020.

/ VBM Algorithmus bei schwierigem Atemweg



A		M	
AG Cuffill	9	Manujet III	18
Ansaugventil	23	Membrane für Endoskopiemaske	19
Atemwegssimulatoren	26	Monitor	8-9
Atemwegsprodukte für die Endoskopie	19		
B		P	
Beatmungsbeutel	20-21	Patientenventil	23
Beatmungsmasken	22	Pediatric	8-9
Beckenschlinge	25	PEEP-Adapter	23
Beißblock mit elastischem Halsband	5	PEEP-Ventil	23
Bi-Maske	22	Pocket	8-9
Bill III	26	Pocket Introducer	13
Bronchialbaum nach Dr. Nakhosteen	26	PVC Beatmungsbeutel Set	21
Bronchoskop-Einführtubus	19	PVC Beatmungsmaske	22
C		Q	
Crico-Trainer		Quicktrach I + II	14
"Adelaide", "Frova", "Animal", "Paediatric"	27		
Cuff Controller	7		
Cuff Manometer	8-9		
Cuffdruckmessgeräte	7-9		
E		R	
Einführungsmandrin	13	Rendell Baker Maske	22
Endoskopiemaske	19	Reservoirbeutel	23
ET Tubus mit Stabilisator	6		
F		S	
Fixationsband	19/22	S-Guide	10
		Sauerstoffschlauch	23
H		ScalpelCric	15
Haltering für Bi-Masken	22	Sensitive	8-9
Haltering für Endoskopiemaske	18	Silikon Beatmungsbeutel / Set	20
Handabsaugpumpe	24	Silikon Beatmungsmasken	22
Häute für Crico-Trainer	27	Simulatoren	26-27
		Spritze für Larynx-Tubus	5
I		Surgicric II + III	16-17
i-Bougie	11		
Intubations-Larynx-Tubus iLTS-D	6	T	
Intubationshilfen	10-13	Transparenter Kopf	26
		Trachealstruktur für Crico-Trainer	27
J		U	
Jet-Ventilationskatheter	18	Universal	8-9
K		V	
"Paediatric" Crico-Trainer	27	Verbindungsschlauch für Cuff Controller	7
Kindermaske	22	Verbindungsschlauch für Cuff Manometer	8
Koniotomie	14-18	Verbindungsschlauch für Manujet III	18
L		X	
Larynx für Crico-Trainer	27	X-Changer	12
Larynx-Tuben	4-6		
Larynx-Tubus LTS-D	4		

/ VBM – Specialists in Airway Management



Unser Unternehmen

Seit 1981 entwickeln, produzieren und vertreiben wir medizintechnische Lösungen in den Bereichen Airway Management, Zubehör für die Anästhesie & Intensivpflege sowie Tourniquet Systeme.

Das Familienunternehmen wurde vor über 40 Jahren von Volker Bertram in Sulz am Neckar gegründet. „Begonnen hat alles mit dem Cuffdruckmessgerät – heute noch ein Hidden Champion von VBM,“ so Carina Bertram, die das Unternehmen seit 2016 leitet.

Heutzutage sind wir ein weltweit agierendes Unternehmen, mit Kunden auf der ganzen Welt. Unsere Wurzeln sind aber im nördlichen Schwarzwald – hier arbeiten rund 200 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der Entwicklung bis zum fertigen Produkt.

Unsere Vision

Wir bei VBM denken an die Zukunft. Als Familienunternehmen haben wir den Mut, langfristig zu denken und nachhaltige Entscheidungen zu treffen. Immer mit dem Ziel unsere Kundinnen & Kunden und letztlich auch die Patientinnen & Patienten mit qualitativ hochwertigen Produkten zu versorgen.



VBM Medizintechnik GmbH

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

Weitere Produktkataloge, Broschüren, Flyer und Anwendungsvideos
finden Sie in der Mediathek auf unserer Website.

Folgen Sie uns auf:

