

GUIA “BOUGIE” MEDTECH PARA INTUBAÇÃO TRAQUEAL

Bougie - MedTech

Registro ANVISA 10299940016

Guia “BOUGIE” MEDTECH para intubação traqueal – descartável / estéril (*Bougie-MedTech*) (Fig. 1), é um dispositivo auxiliar para facilitar a intubação traqueal em procedimentos anestésico/cirúrgicos de rotina e/ou em emergências (Fig. 2).



O guia **Bougie –MedTech** tem sua aplicação tanto em situações de rotina como naquelas onde haja dificuldade para a exposição adequada da laringe através de laringoscopia (Via Aérea Difícil) e também em emergências da via aérea.



COMPOSIÇÃO: Polietileno de baixa densidade com superfície ultrapolido. Isento de látex.

APRESENTAÇÃO: o guia **Bougie-MedTech** convencional se apresenta na forma **estéril**, em envelope individual com uma face transparente e pronto para uso imediato (Fig. 3), embalados em **caixas com 10 unidades**.

O guia **Bougie-MedTech** modelo **VENTILADO** se apresenta na forma **estéril**, em envelope individual com uma face transparente e pronto para uso imediato, embalados **em caixas com 5 unidades**.

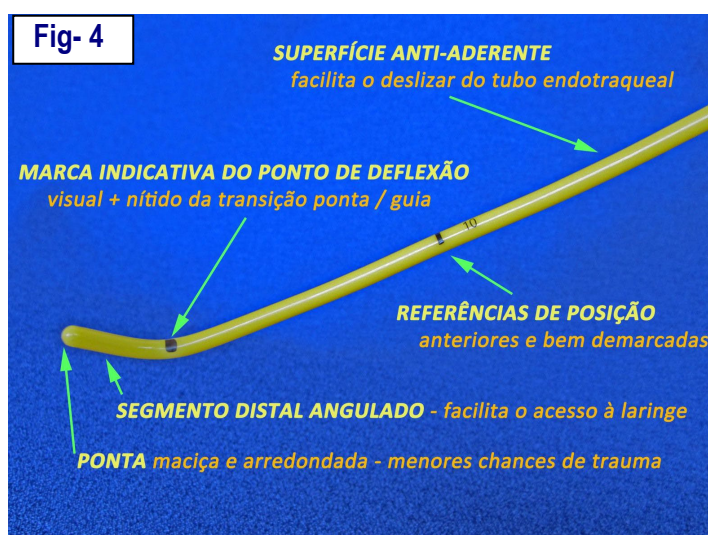
Tabela 1 - MODELOS e TAMANHOS

Modelo	Diâmetro externo x comprimento	Para tubos traqueais	Características
Pediátrico 6 F	2,0 mm x 535 mm	3,0 - 4,5 mm	extremidade proximal reta e a distal reta ou angulada em aproximadamente 35 graus
Pediátrico 6 F Ventilado	2,0 mm x 535 mm	3,0 - 4,5 mm	extremidade proximal reta e a distal reta ou angulada em aproximadamente 35 graus # haste redonda tubular com luz interna e orifício de ventilação na extremidade distal # acompanha conector
Pediátrico 8F	2,7 mm x 535 mm	3,0 - 4,5 mm	extremidade proximal reta e a distal reta ou angulada em aproximadamente 35 graus
Pediátrico 8F Ventilado	2,7 mm x 535 mm	3,0 - 4,5 mm	extremidade proximal reta e a distal reta ou angulada em aproximadamente 35 graus # haste redonda tubular com luz interna e orifício de ventilação na extremidade distal # acompanha conector
Intermediário 10 F	3,3 mm x 700 mm	4,0 - 7,0 mm	extremidade proximal reta e a distal angulada em aproximadamente 35 graus
Intermediário 10 F Ventilado	3,3 mm x 700 mm	4,0 - 7,0 mm	extremidade proximal reta e a distal angulada em aproximadamente 35 graus # haste redonda tubular com luz interna e orifício de ventilação na extremidade distal # acompanha conector

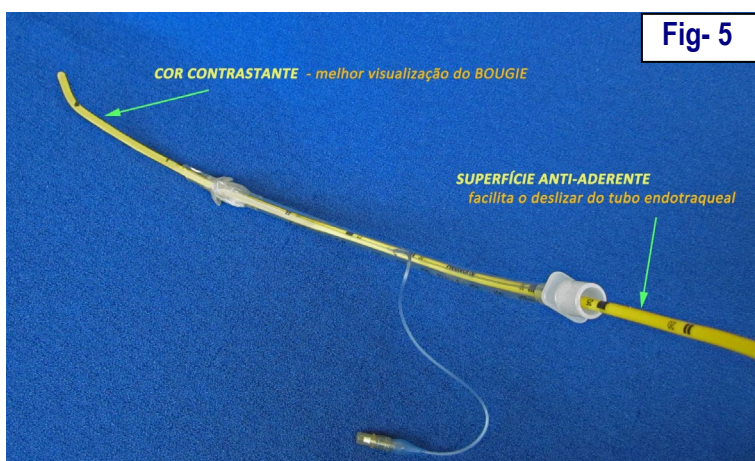
Modelo	Diâmetro externo x comprimento	Para tubos traqueais	Características
Adulto 14 F	4,7 mm x 700 mm	5,0 mm - 10.0 mm	extremidade proximal reta e a distal angulada em aproximadamente 35 graus
Adulto 14 F <i>Ventilado</i>	4,7 mm x 700 mm	5,0 mm – 10.0 mm	extremidade proximal reta e a distal angulada em aproximadamente 35 graus #haste redonda tubular com luz interna e orifício de ventilação na extremidade distal # acompanha conector
Adulto 15 F	5,0 mm x 700 mm	5,5 mm – 10.0 mm	extremidade proximal reta e a distal angulada em aproximadamente 35 graus
Adulto 15 F <i>Ventilado</i>	5,0 mm x 700 mm	5,5 mm – 10.0 mm	extremidade proximal reta e a distal angulada em aproximadamente 35 graus #haste redonda tubular com luz interna e orifício de ventilação na extremidade distal # acompanha conector



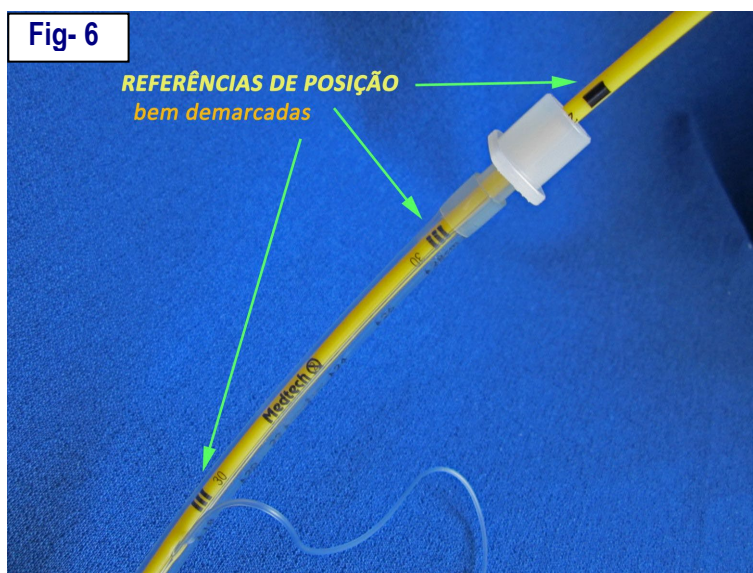
A conformação distal do guia **Bougie – MedTech** com ponta maciça e arredondada, faz com que sua inserção seja mais fácil e ao mesmo tempo menos traumática, assim como o **formato angulado** de seu segmento distal (**Fig. 4**), é próprio para facilitar o acesso e a passagem por entre as estruturas glóticas.



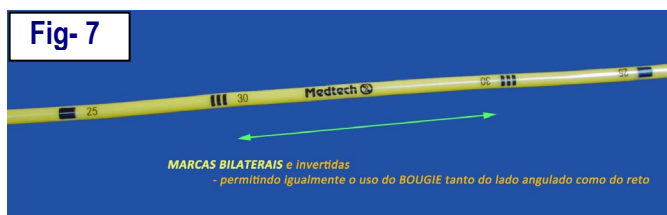
O material com que o guia **Bougie – MedTech** é fabricado permite um deslizar bastante suave do tubo endotraqueal e sua cor amarela viva (**Fig. 5**), contrasta bem com a mucosa oral, possibilitando uma melhor visualização do **Bougie** em todo seu trajeto.

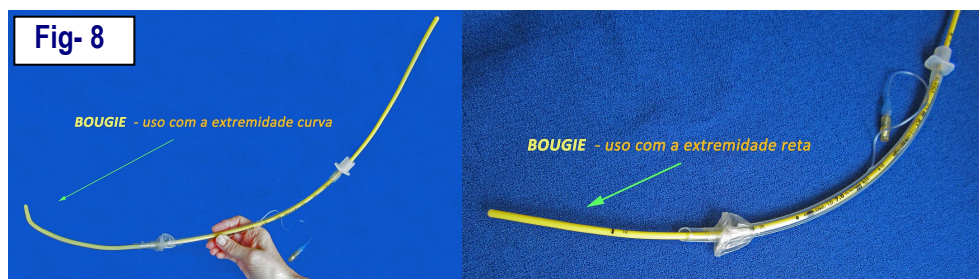


As **marcas em cm** (**Fig. 6**) são bem demarcadas no **Bougie – MedTech**: estas marcas são importantes como referência de posição do **Bougie** e também do tubo traqueal. Marcações situadas na face anterior do **Bougie-MedTech** favorecem a leitura durante o procedimento de intubação.



Marcas em cm impressas bilateralmente e invertidas Haste com escala bilateral graduada dupla e invertida (**Fig. 7**), proporciona sempre uma adequada referência de posicionamento, independente do sentido utilizado (extremidade angulada ou reta (**Fig. 8**).





A indicação do guia **Bougie-MedTech** é a de facilitar a intubação da traquéia por via oral.

No entanto, em algumas situações especiais, pode ser também utilizado como “trocador” de tubos endotraqueais.

INSTRUÇÕES DE USO:

Quando usar?

O Guia “**BOUGIE**” MedTech é utilizado no procedimento de intubação traqueal, sempre que fatores anatômicos, traumáticos ou patológicos, não permitam boa visualização das cordas vocais através de laringoscopia direta. Os profissionais de saúde devem estar familiarizados com a técnica de intubação traqueal como auxílio do “Bougie”.

1. Escolher o modelo e tamanho adequado do Guia “**BOUGIE**” MedTech de acordo com a Tabela1;
2. Abrir assepticamente a embalagem e retirar o Guia “**BOUGIE**” MedTech de seu interior;
3. Antes de proceder às manobras de intubação, verifique se o Guia “**BOUGIE**” MedTech pode ser movimentado livremente por dentro do tubo traqueal (TT) escolhido;
4. Realizar laringoscopia e obter a melhor visualização possível da abertura glótica;
5. Introduzir o Guia “**BOUGIE**” MedTech, sem o tubo traqueal, delicadamente através da cavidade oral até que seu segmento distal (ponta angulada) ultrapasse a laringe e atinja a traquéia;
6. Sempre que possível, procure acompanhar visualmente o trajeto da ponta angulada do guia em seu deslizar por baixo da face posterior da epiglote ou até que sua passagem através da fenda glótica seja concluída;
7. Com o uso do modelo “**BOUGIE**” MedTech Ventilado, adicionalmente, é possível uma oferta criteriosa de oxigênio suplementar, respeitando-se o fluxo máximo de 1 a 2 l.min (litros por minuto). Popat M, Mitchell V, Dravid R, Patel A, Swampillai C, Higgs A. *Difficult Airway Society Guidelines for the management of tracheal extubation. Anaesthesia* 2012; 67: 318–40

Imagens “**BOUGIE**” MedTech Ventilado



“**BOUGIE**” MedTech Ventilado

haste redonda tubular com luz interna
extremidade distal angulada em aproximadamente 35 graus
orifício de ventilação na extremidade distal
marca do ponto de deflexão
marca 10 → referência de posição



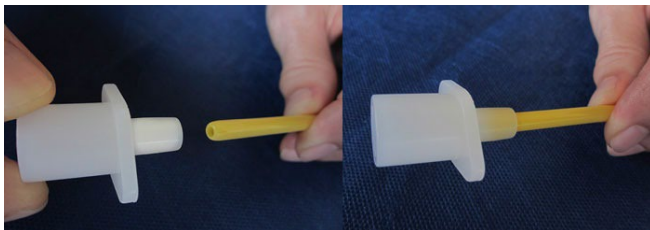
“**BOUGIE**” MedTech Ventilado

detalhe da extremidade distal angulada:
2 orifícios de ventilação



"BOUGIE" MedTech Ventilado

acompanha conector próprio no padrão 15 mm, que permite acoplagem firme ao Bougie e a uma fonte de oxigênio; ao mesmo tempo, quando necessário, possa ser removido com facilidade para não interferir com as manobras de intubação e a passagem do tubo endotraqueal



E quando não for possível visualizar as estruturas laringeas?

1. Direcione o segmento angulado distal do **Guia "BOUGIE" MedTech** para cima, na tentativa de que mesmo "às cegas", este encontre e possa ultrapassar a abertura glótica e de lá siga para a traquéia;
2. **Se não houver resistência**, continue a avançar o guia mantendo a linha média.

Como saber se o Guia "BOUGIE" MedTech está na traquéia?

1. Após o guia ultrapassar a fenda glótica em direção a traquéia, muitas vezes é possível perceber uma sensação tátil quando sua ponta toca, e em seguida "salta", alguns anéis traqueais neste trajeto;
2. A presença deste sinal é um bom indicativo de que a extremidade distal do guia está bem posicionada na luz traqueal e assim sendo, o guia deve continuar a ser cuidadosamente introduzido ainda por mais 15-20 cm para assegurar que sua ponta esteja bem abaixo da glote.

Atenção: a inserção do Bougie Infantil 6 F e 8 F não deve ultrapassar 20 mm da fenda glótica; (o comprimento da traqueia do RN é de aproximadamente 4 cm).

3. Ao contrário, caso o guia venha a inadvertidamente penetrar no esôfago não haverá sensação tátil, uma vez que as lisas paredes esofágicas não irão oferecer qualquer empecilho à sua progressão;
4. Uma vez confirmado o posicionamento do **Guia "BOUGIE" MedTech** na traquéia, manter a laringoscopia, enquanto um assistente introduz o TT escolhido pela extremidade proximal do guia. **Importante:** estabilizar o guia nesta posição enquanto a laringoscopia é mantida;
5. **Deslizar cuidadosamente o TT sobre o guia até que este ultrapasse a laringe e atinja a luz traqueal;**
6. Sempre que possível, todo o trajeto até a passagem do TT pela fenda glótica, deve ser acompanhado por laringoscopia;
7. **A passagem do TT deve ser sempre suave e nunca forçada;**
8. Uma vez o TT corretamente posicionado, retirar o **Guia "BOUGIE" MedTech**;
9. Insuflar o balonete do tubo traqueal e confirmar a intubação pelos métodos usuais;
10. Descarte o **Guia "BOUGIE" MedTech** após uma única utilização.

O fabricante recomenda uso único

Distribuído com exclusividade por:



" EXCELÊNCIA como PADRÃO "