

eFONA Trainer

Bill III

AirwayView



Simulatoren

Übungsphantome und Modelle für das Training von Atemwegseingriffen

/ Atemwegssimulatoren

Die Simulation ist die ideale Methode, um klinische Situationen nachzustellen und trägt somit zur Verbesserung der Patientenversorgung bei. VBM hat Übungsphantome und Modelle entwickelt, die es ermöglichen, verschiedene Atemwegeingriffe zu trainieren.

/ Bill III

Am Übungsphantom Bill III können Maßnahmen zur Atemwegssicherung trainiert und simuliert werden:

- Maskenbeatmung
- Einlage supraglottischer Atemwegshilfen
- Tracheale Intubation
- Fiberoptische Bronchoskopie (bei konnektiertem Bronchialbaum)
- Fiberoptische Intubation
- Videolaryngoskopie

Die aufblasbare Zunge dient zur Simulation eines schwierigen Atemweges.



Bill III / Mit Tragetasche

REF	Stk. / Box
30-29-000	1

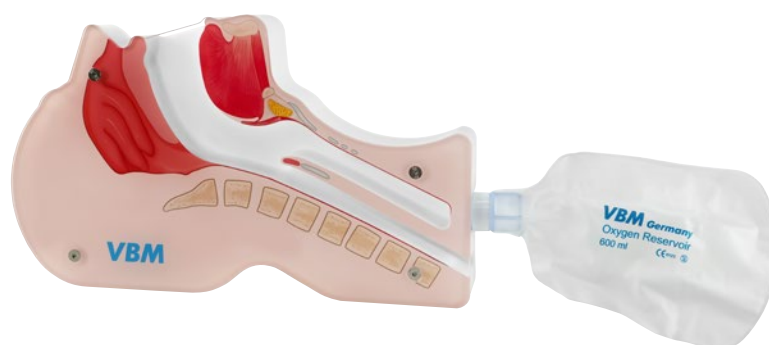
Bronchialbaum nach Dr. Nakhosteen /
Zur Konnektion an Simulator „Bill III“

REF	Stk. / Box
30-19-400	1



/ AirwayView

Am AirwayView wird die Platzierung und Lage des LT[®]evo visuell demonstriert, einschließlich dem Einführen einer Magensonde und die Passage eines Trachealtubus durch den LT[®]evo.



AirwayView / Zur Demonstration und zum
Positionieren von LT[®]evo, mit Tragetasche

REF	Stk. / Box
30-16-400	1

Bestell-
information

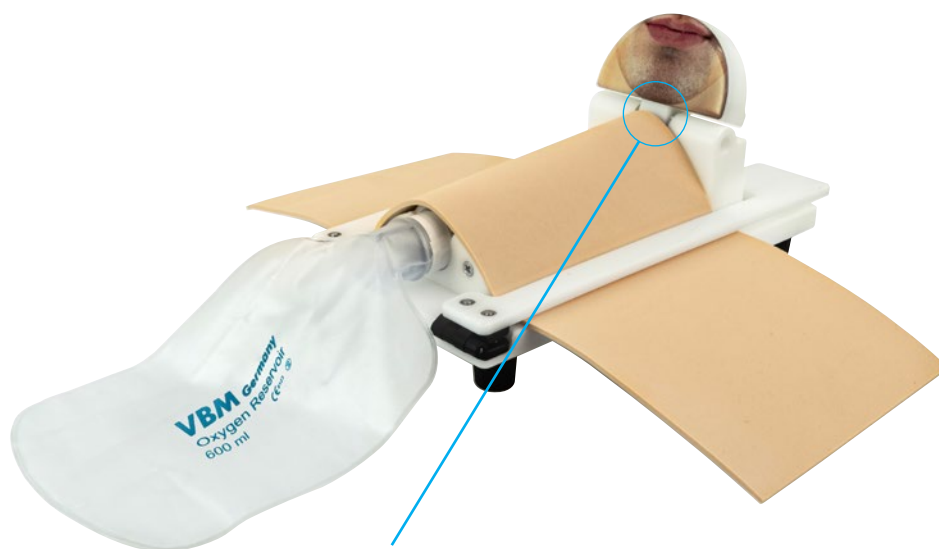
Bestell-
information

/ eFONA Trainer

Anästhesisten sollten für die Durchführung einer chirurgischen Atemwegssicherung geschult sein. Die Schulung sollte in regelmäßigen Abständen wiederholt werden, um den Erhalt der Fähigkeiten sicherzustellen (1).

VBM hat den eFONA Trainer entwickelt, eine anatomische Nachbildung eines erwachsenen Halses, der die reale Anatomie nachahmt. Der Klapp- und Verriegelungsmechanismus hält die Haut fest an ihrem Platz und ermöglicht einen schnellen Austausch von Zubehörteilen. Die Lernenden können abwechselnd mehrere Koniotomien durchführen. Unter die Haut kann ein Fat Pad gelegt werden, um subkutanes Fett oder Schwellungen nachzuahmen.

(1) C. Frerk et al. „Difficult Airway Society 2015 guidelines for management of unanticipated difficult intubation in adults“. British Journal of Anaesthesia, 115 (6): 827-48 (2015)



Das Kinn ist beweglich, um die Koniotomie unter erschwerten Bedingungen zu üben.



Klapp- und Verriegelungsmechanismus zum schnellen und einfachen Austauschen / Verschieben der Haut.



Einlage eines Fat Pad, um subkutanes Fett oder Schwellungen nachzuahmen.

/ eFONA Trainer Animal

Der eFONA Trainer Animal ermöglicht das Training einer Koniotomie unter realitätsnahen anatomischen Bedingungen durch die Verwendung einer Tiertrachea.

Der Trainer kann unter fließendem Wasser gewaschen und mit einem Reinigungstuch desinfiziert werden, falls künstliches Blut oder Tiertracheen verwendet werden.



Die Trachea wird mithilfe von Nadelpins auf dem Trainer fixiert.

Anschließend wird die künstliche Haut per Klapp- und Verriegelungsmechanismus über der Trachea befestigt.

Bestell-
information

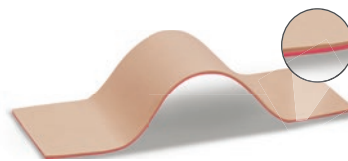
eFONA Trainer Animal / Mit 5 Häuten und Tragetasche

REF	Stk. / Box
30-14-600	1

/ Zubehör für eFONA Trainer



Haut



Doppelhaut

Bestell-
information

Haut / Für eFONA Trainer + eFONA Trainer Animal

REF	Stk. / Box
30-14-222	5

Doppelhaut / Für eFONA Trainer

REF	Stk. / Box
30-14-722	5



Kehlkopf / Für eFONA Trainer

REF	Stk. / Box
30-14-811	5



Trachealringe / Für eFONA Trainer

REF	Stk. / Box
30-14-844	5



Fat Pad / Für eFONA Trainer

REF	Stk. / Box
30-14-833	5