

Serie AirSim Pediátrica de Alta Fidelidad para manejo de la vía aérea

Habilidades que se pueden entrenar en todos los modelos de la Serie AirSim:

- Inserción de dispositivos supraglóticos, mascarilla laríngea
- Inserción de tubos nasales y orales
- Ventilación con resucitador
- Uso de videolaringoscopios

Especificaciones en todos los modelos de la Serie AirSim:

- Vía aérea anatómicamente correcta, diseñada a partir de datos TAC reales permitiendo entrenar todos los aspectos del tratamiento de las vías respiratorias pediátricas
- Detalles anatómicos internos y externos
- Larga duración: vía aérea reemplazable y material muy duradero utilizado en la cabeza
- Pulmones para demostrar la correcta colocación de los tubos
- Incluye soporte ligero con ventosas
- Incluye maletín

AIRSIM CHILD Ref.: B4000



Desarrollado en colaboración con el Children's Hospital de Los Angeles, representa a un niño con anatomía correcta de seis años de edad con tamaño real y características anatómicas reales diseñadas a partir de datos TAC. Permite establecer un edema de lengua.

Tubos orotraqueales recomendados: #5,5-6.0; Tubos nasotraqueales #4,5-6.0; Vía aérea supraglótica: #2; Tamaño de pala de laringoscopio: #2.

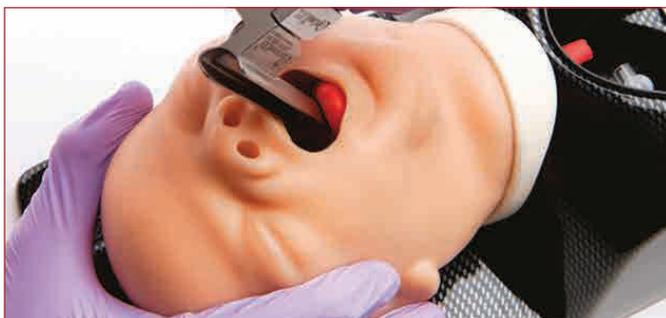
AIRSIM BABY Ref.: e9000JR



AirSim Baby es el nuevo modelo de lactante de la Serie Pediátrica AirSim que representa a un bebé de 0 - 6 meses.

Tubos endotraqueales recomendados: #3,5 - 4.0, y para la vía supraglótica: #1

AIRSIM PIERRE ROBIN Ref.: B4500



Modelo muy especializado del rango pediátrico AirSim. Desarrollado en colaboración con médicos del Children's Hospital de Los Angeles para destacar técnicas para el manejo de vías aéreas difíciles en bebés con la secuencia de Pierre Robin o el Síndrome de Stickler. Características indicativas de hipoplasia mandibular, glosptosis, labio leporino y úvula bífida

AIRSIM CHILD BRONCHI Ref.: B4000br



Desarrollado en colaboración con el Children's Hospital de Los Angeles, representa a un niño con anatomía correcta de seis años de edad con tamaño real y características anatómicas de vía aérea y bronquios reales desarrollados a partir de datos TAC. Permite establecer un edema de lengua.

Tubos orotraqueales recomendados: #5,5-6.0; Tubos nasotraqueales #4,5-6.0; Vía aérea supraglótica: #2; Tamaño de pala de laringoscopio: #2.