

IFU

Endotracheal Tube

GENERAL INFORMATION

Unless otherwise stated, the reference to “device” stated on this IFU applies to all versions of Endotracheal Tube. The device is not implanted device and dose not incorporate electronic programmable systems or accessories. And no installation required.

DESCRIPTION

The Endotracheal Tube is supplied sterile with a standard 15 mm connector. The tube design incorporates a Magill tip, Murphy tip or SofTip and features a radiopaque line to assist in radio graphic visualization. The tube is inserted into a patient’s trachea through the patient’s nose or mouth in order to ensure that the airway is not closed off and that air is able to reach the lungs. The Endotracheal Tube is regarded as the most reliable available method for protecting a patient’s airway.

Model & Size

Note: For the Product Code, ETT represents the main material of airway tube is PVC, ETTS represents the main material of airway tube is Silicone, ETTHE represents the main material of airway tube is High-Elastic PVC.

Category	Model code	Model Description	Size (ID)
Standard Endotracheal Tube	ETT-P10	Standard, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS10	Standard, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP10	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS10	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-P10	Standard, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP10	Standard, Oral/Nasal uncuffed (SofTip)	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Endotracheal Tube Oral Preformed	ETT-K10	Preformed, South Facing, Oral, uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETTHE-K10	Preformed, High Elastic PVC tube, South Facing, Oral uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Endotracheal Tube Nasal Preformed	ETT-B10	Preformed, North Facing, Nasal uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-B10	Preformed, High Elastic PVC tube, North Facing, Nasal uncuffed	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Endotracheal Tube Reinforced	ETT-J10	Reinforced, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-JS10	Reinforced, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ10	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS10	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal uncuffed and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J10	Reinforced, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal uncuffed	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Standard Endotracheal Tube	ETT-P22	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS22	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP22	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS22	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP22	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP22	Standard, Microlaryngeal tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff(SofTip)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P32	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETT-PS32	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP32	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS32	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP32	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP32	Standard, Microlaryngeal tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P42	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS42	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP42	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS42	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP42	Standard, Oral/Nasal with HVLP Cuff (SofTip) (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP42	Standard, Microlaryngeal tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff (SofTip) (PU)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P52	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS52	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP52	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS52	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETT-YP52	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip) (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP52	Standard, Microlaryngeal tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip) (PU)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P62	Standard, Oral/Nasal with HVLP cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP62	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP62	Standard, Oral/Nasal with HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P72	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MP72	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-P82	Standard, Oral/Nasal with Frustrum-shaped Cuff (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MP82	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with Frustrum-shaped Cuff (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-P92	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP92	Standard, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP92	Standard, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-P42	Standard, Silicone tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-P52	Standard, Silicone tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-P22	Standard, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-P32	Standard, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

Endotracheal Tube Oral Preformed	ETT-K22	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K32	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K42	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K52	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK22	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK32	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK42	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff (SofTip) (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK52	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip) (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K62	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MK62	Preformed, South Facing, Magill Tip, Oral with HVLP Cuff (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK62	Preformed, South Facing, Oral with HVLP Cuff (PU SofThin) (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K72	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MK72	Preformed, South Facing, Magill Tip, Oral with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-K82	Preformed, South Facing, Oral with Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MK82	Preformed, South Facing, Magill Tip, Oral with Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0

	ETT-K92	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MK92	Preformed, South Facing, Magill Tip, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK92	Preformed, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-K42	Preformed, Silicone tube, South Facing, Oral with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-K52	Preformed, Silicone tube, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-K22	Preformed, High Elastic PVC tube, South Facing, Oral with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-K32	Preformed, High Elastic PVC tube, South Facing, Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Endotracheal Tube Nasal Preformed	ETT-B22	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-B32	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-B42	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-B52	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YB22	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YB32	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YB42	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (SofTip) (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YB52	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip) (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5

			10.0							
	ETT-B62	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (PU SofThin)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETT-YB62	Preformed, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (PU SofThin) (SofTip)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETT-MB62	Preformed, North Facing, Magill Tip, Nasal with HVLP Cuff (PU SofThin)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETT-B72	Preformed, Nouth Facing, Nasal with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0							
	ETT-MB72	Preformed, Nouth Facing, Magill Tip,Nasal with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0							
	ETT-B82	Preformed, North Facing, Nasal with Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0							
	ETT-MB82	Preformed, North Facing, Magill Tip,Nasal with Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0							
	ETT-B92	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETT-MB92	Preformed, North Facing, Magill Tip, Nasal with AccuCuf™ HVLP cuff (PU SofThin)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETT-YB92	Preformed, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETTS-B42	Preformed,Silicone tube, North Facing, Nasal with HVLP Cuff (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETTS-B52	Preformed, Silicone tube, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETTHE-B22	Preformed, High Elastic PVC tube, North Facing, Nasal with HVLP Cuff	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
	ETTHE-B32	Preformed, High Elastic PVC tube, North Facing, Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5
			10.0							
Endotracheal Tube Reinforced	ETT-J22	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

			9.5 10.0
	ETT-JS22	Reinforced,Murphy Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ22	Reinforced,Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS22	Reinforced,Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ22	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-J32	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-JS32	Reinforced,Murphy Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ32	Reinforced,Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS32	Reinforced,Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ32	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-J42	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-JS42	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ42	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS42	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ42	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (SofTip) (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETT-J52	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-JS52	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ52	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS52	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU) and stylet	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ52	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip) (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-J62	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ62	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ62	Reinforced, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-J72	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MJ72	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-J82	Reinforced, Oral/Nasal with Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MJ82	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with Frustrum-shaped Cuff(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-J92	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ92	Reinforced, Magill Tip, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ92	Reinforced, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-J42	Reinforced, Silicone tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

			9.5 10.0
	ETTS-J52	Reinforced, Silicone tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J22	Reinforced, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal with HVLP Cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J32	Reinforced, High Elastic PVC tube, Oral/Nasal with AccuCuff™ HVLP cuff	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
VPR Tube	ETT-X22	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X32	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X42	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff(PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X52	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX22	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX32	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX42	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff (SofTip) (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX52	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (SofTip) (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X62	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff(PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-MX62	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP, Magil Tip, (PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX62	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X92	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff(PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-MX92	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP, Magil Tip, (PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX92	Ventilatory Pneumonia Reduction Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU SofThin) (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTS-X42	Ventilatory Pneumonia Reduction Silicone Tube Oral with HVLP cuff(PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

	ETTS-X52	Ventilatory Pneumonia Reduction Silicone Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTHE-X22	Ventilatory Pneumonia Reduction High Elastic PVC Tube Oral with HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTHE-X32	Ventilatory Pneumonia Reduction High Elastic PVC Tube Oral with AccuCuff™ HVLP cuff	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
PAT Tube	60060~60090	Adult, Standard, Oral/Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	50060~50090	Adult, Preformed, South Facing, Oral	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	20060~20075	Adult, Preformed, North Facing, Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5
	30045~30050	Paediatric, Reinforced, Oral, Uncuffed	4.5 5.0
	30055	Adult, Reinforced, Oral, Uncuffed	5.5
	40045~40050	Paediatric, Reinforced, Oral, Cuffed	4.5 5.0 5.5
	10055~10090	Adult, Reinforced, Oral/Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
V Cuff	ETT-V Cuff	Non-inflatable Self-adaptive Endotracheal Tube	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

INTENDED USE

It is used to establish artificial airway in clinical anesthesia or first aid.

PATIENT POPULATIONS

Neonates, children, adolescents and adults.

INTENDED USERS

Medical professionals such as doctors and clinical nurses.

INDICATIONS

- All kinds of general anesthesia surgery;
- Prevention and treatment of aspiration or airway obstruction, such as increased intra-abdominal pressure, frequent vomiting, neck tumors, airway compression, extreme obesity, etc;
- Respiratory insufficiency or failure, who needs to be put on artificial ventilator;
- Cardiac arrest, advanced life support;
- Airway problems: external pressures on the airway, vocal cord paralysis, tumor, infection, and laryngospasm;
- Muscle and central nervous system problems and metabolic disorders

CONTRAINDICATIONS

- a. Do not use the product if the patient is allergic to the materials (PVC, polyurethane);
- b. Patients who are suffering from the serious throat oedema/inflammation, hemorrhage or neck vertebra trauma are not recommended to use Endotracheal Tube.;
- c. Patients with hemorrhagic blood diseases (such as hemophilia, thrombocytopenic purpura, etc.) and aortic aneurysm compression trachea should be used with caution;
- d. Patients with skull base fracture, nasal bone fracture, nasal polyp, nasopharyngeal hemangioma, or history of repeated nasal bleeding should not be treated with Endotracheal Tube Nasal Preformed.
- e. Do not use the Reinforced Endotracheal tube during MRI scan.
- f. It is forbidden to use this product in laser surgery.
- g. Do not use V Cuff in pediatric patients.
- h. Do not use V Cuff involving the use of an active electrosurgical electrode in the immediate area of the V Cuff.

COMPLICATONS/ ADVERSE EFFECTS

The literature and scientific research describe various adverse reactions resulting from conventional endotracheal tubes. For more information, review the current published literature. The order of the following list does not imply an order of severity or frequency, nor are they limited to those described below:

Cough, dysphonia, aphonia, sore throat, stridor, vocal cord congestion, vocal cord paralysis, vocal cord granulomas and ulcerations, vocal cord synechia, glottic oedema, laryngeal obstruction and ulcers, endobronchial aspiration respiratory tract infections, pneumonia associated with mechanical ventilation, acute pulmonary oedema, epistaxis, laryngeal and tracheal stenosis, arytenoid cartilage abrasion, arytenoid dislocation, Scarring phenomena, dense or diffuse fibrosis, perforation of the esophagus and trachea, ulcerations, pneumothorax, respiratory obstruction, retrobulbar hemorrhage, submucosal hemorrhage, ulceration of the lips, mouth and pharynx, dental trauma.

COMBINATIONS

Devices used in operation, such as syringe, laryngoscope, stylet and gloves.

Devices used during ventilating: a ventilator (to provide oxygen to the patient and detect various parameters of the breathing process), and a disposable sputum suction tube (to suck sputum to the patient to prevent blockage of the Endotracheal Tube).

CONTAINED SUBSTANCE AND CONSTITUENT SUBSTANCE

- a) The device dose not contain medicinal substance, tissues or cells, their derivatives, of human origin, or

tissues or cells of animal origin, or their derivatives as referred to in Regulation (EU) No 722/2012.

b) Where devices, parts thereof or materials used therein dose not include medicinal substance and biological material or include substances which are carcinogenic, mutagenic or toxic to reproduction or substances having endocrine-disrupting properties for which there is scientific evidence of probable serious effects to human health.

c) The devices are not composed of substances or of combinations of substances that are intended to be introduced into the human body via a body orifice or applied to the skin and that are absorbed by or locally dispersed in the human body

SERIOUS INCIDENT

Any serious incident that has occurred in relation to the device should be reported to the manufacturer and the competent authority of the Member State in which the user and/or patient is established.

WARNING/PRECAUTIONS

Generall

- a. Sterile product. Sterilized by Ethylene Oxide.
- b. Single Use Only, and do not re-sterilize.
- c. Do not use if the outer container is damaged or its hermetic seal is altered
- d. After use, the product should be completely scrapped and put into the disposable product waste designated by the hospital for disposal device in accordance with local laws and regulations.
- e. Clinicians should select appropriate sizes of the Endotracheal Tube according to the patient's age, gender and other specific conditions.
- f. If you have any adverse reactions such as allergies, please contact the doctor in time.
- g. For cuffed products, monitor the cuff pressure every 1 hour.
- h. This product can only be operated by professionally trained doctors and clinical nurses, and the instructions should be read carefully before use.
- i. It is used by physicians in respiratory department, anesthesiology department, emergency department and intensive care unit (ICU) in medical institutions to establish artificial airway.

- j. Use appropriate deep anesthesia and bite block to prevent occlusions that may result in ventilation failure or Endotracheal Tube broken, which may lead to the injury of airway mucous membrane damage or airway blockage.
- k. Non-routine deflating or adjusting the air bag pressure can be carried out according to the condition to prevent the air bag from pressing the endotracheal wall for a long time and causing mucous membrane injury.
- l. It is recommended to use the pediatric sizes with a stylet.
- m. Syringes or other lure tip devices should not be left inserted in the pressure indicator or check valve for extended periods of time for the resulting stress could crack the valve housing and allow the cuff to deflate.
- n. Do not use a laser near this airway as this may cause combustion and injury. (Note: Contact of the beam or electrode with the endotracheal tube, especially in the presence of oxygen-enriched or nitrous oxide containing mixtures could result in the rapid combustion of the tube with harmful thermal effects and with emission of corrosive and toxic combustion products including hydrochloric acid (HCl).)
- o. Do not use the Reinforced Endotracheal tube or Endotracheal tube with check valve during MRI scan. (Note: Endotracheal tube with reinforced spring can produce displacement, artifact, heat generation, and magnetic torsion forces under MRI, which can be life-threatening in severe cases).

Specific

- a. PAT Tube: When inflating and deflating the Endotracheal Tube attention should be paid to distinguish the throat filled cuff pressure indicator (green) and the cuff pressure indicator.
- b. VPR Tube and V Cuff: Suitable for adults.
- c. V Cuff: Make sure the blue mark of the cuff is placed on the vocal cords and the cuff is fully compressed by pulling the syringe pocket completely to prevent trauma to the airways before intubation of Endotracheal tube.
- d. V Cuff: Do not inflate the cuff. The cuff will naturally adapt to the patient's anatomy once the Robert clamp is opened when using the Endotracheal tube

- e. V Cuff: Once the cuff has been intubated and expanded, it should be avoided to reposition or move the cuff
- f. V Cuff: Before removing the Endotracheal tube, ensure complete compression of the cuff by pulling the syringe plunger fully to prevent trauma to the airways.
- g. V Cuff: periodically check its correct positioning.

PRE-USE CHECKS:

Do not use this product unless these checks are completely qualified.

- a. Check the expiration date. Products exceeding expiration date, packaging damage, air leakage or packaging containing foreign matter are strictly prohibited to use.
- b. Before the use of the Endotracheal Tube (VPR Tube), test the suction tube to ensure that the suction cavity is unobstructed.
- c. When using cuffed products, try filling the cuff and the throat filled cuff (if any) prior to insert. It is strictly forbidden to use if there is air leakage.

Note: Deflating the cuff (V Cuff) prior to insert.

- d. Verify the correct state of the cuff (V Cuff) by compressing the sponge with a syring
- e. If the pre-use check failure, do not use but return to supplier for inspection.

DIRECTION FOR USE

Tianjin Medis Medical Device Co., Ltd. endotracheal tubes available in a wide range of sizes and configurations. As this instruction insert applies to a number of products, it is important to read the entire insert to familiarize yourself with all the necessary steps for correct and safe usage.

These directions are general guidelines intended for use by qualified medical personnel. Any instructions, indications and contraindications given are not exhaustive and it is the clinician's responsibility to ensure the safe, correct use of this product.

Endotracheal tube (Standard Endotracheal Tube, Endotracheal Tube Oral Preformed, Endotracheal Tube Nasal Preformed, Endotracheal Tube Reinforced)

Standard Endotracheal Tube, Endotracheal Tube Reinforced can be used both in nasal intubation and oral intubation. Endotracheal Tube Oral Preformed is only for oral intubation; the Endotracheal Tube Nasal Preformed is only for nasal intubation.

- a) Tear off the small package of the endotracheal tube and take out the endotracheal tube.

-
- b) Try filling the cuff (if any) and observe whether there is leakage.
 - c) Deflate the cuff (if any) fully to make the cuff is tightly flattened and close to the tube wall. Then insert the endotracheal tube from the oral cavity or nasal cavity (see the symbol of the tube) . Ask an assistant to help pull out the stylet (if any).(Note: If necessary an appropriate amount of water-based lubricant can be applied to the outer side of the endotracheal tube . And the lubricant can not block the lumen of tube, which can cause the decrease the volume of mechanical ventilation and, in severe cases, endanger the patient's life; during insertion, the user should avoid the cuff being broken by foreign bodies, the Endotracheal Tube with a broken cuff may result in tube dislocation and VAP.)
 - d) Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the cuff pressure indicator (if any). When inflating the cuff which connected with a check valve (if any) with the minimum necessary filling volume. When inflating the cuff which is connected with a cuff pressure indicator (if any), keep the black line within the green safety zone.

Note: When using a syringe to inflate the cuff pressure indicator, put the syringe forward and rotate 90° to the right.

- e) Use chest X-ray to observe the exact insert position of the tube.
- f) Fully deflated the cuff prior to withdraw the tube.

Endotracheal tube(VPR Tube)

The VPR tube is only for oral intubation.

- a) Tear off the small package of the endotracheal tube and take out the endotracheal tube.
- b) Try filling the cuff (if any) and observe whether there is leakage.
- c) Deflate the cuff (if any) fully to make the cuff is tightly flattened and close to the tube wall. Then insert the endotracheal tube from the oral cavity or nasal cavity (see the symbol of the tube) . (Note: If necessary an appropriate amount of water-based lubricant can be applied to the outer side of the endotracheal tube . And the lubricant can not block the lumen of tube, which can cause the decrease the volume of mechanical ventilation and, in severe cases, endanger the patient's life; during insertion, the user should avoid the cuff being broken by foreign bodies, the Endotracheal Tube with a broken cuff may result in tube dislocation and VAP.)Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the pressure indicator (if any).
- d) Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the cuff pressure indicator (if any). When inflating the cuff which connected with a check valve (if any) with the minimum necessary filling volume. When inflating the cuff which is connected with a cuff pressure indicator (if any),

keep the black line within the green safety zone.

Note: When using a syringe to inflate the cuff pressure indicator, put the syringe forward and rotate 90° to the right.

- e) Use chest X-ray to observe the exact inserted position of the tube.
- g) Suck the secretions through the suction connector and fully deflated the cuff prior to withdraw the tube.

Endotracheal tube (PAT Tube Standard, PAT Tube Preformed South Facing Oral, PAT Tube Preformed North Facing Nasal, PAT Tube Reinforced)

PAT Tube Standard, PAT Tube Reinforced can be used both in nasal intubation and oral intubation. PAT Tube Preformed South Facing Oral is only for oral intubation; PAT Tube Preformed North Facing Nasal is only for nasal intubation.

- a) Tear off the small package of the endotracheal tube and take out the endotracheal tube.
- b) Try filling the cuff and throat filled cuff (if any) and observe whether there is leakage.
- c) Deflate the cuff (if any) fully to make the cuff is tightly flattened and close to the tube wall. Then insert the endotracheal tube from the oral cavity or nasal cavity (see the symbol of the tube) . (Note: If necessary an appropriate amount of water-based lubricant can be applied to the outer side of the endotracheal tube . And the lubricant can not block the lumen of tube, which can cause the decrease the volume of mechanical ventilation and, in severe cases, endanger the patient's life; during insertion, the user should avoid the cuff being broken by foreign bodies, the Endotracheal Tube with a broken cuff may result in tube dislocation and VAP.)Use a syringe to inflate the cuff through the check valve (if any) or the pressure indicator (if any).
- h) Use a syringe to inflate the cuff pressure indicator (if any). And then use a syringe to inflate the throat filled cuff. When inflating the cuff which is connected with a cuff pressure indicator (if any), keep the black line within the green safety zone.

Note: When using a syringe to inflate the pressure indicator, you need to put the syringe forward and rotate 90° to the right.

- d) Use chest X-ray to observe the exact insert position.
- i) Suck the secretions above the throat filled cuff, fully deflated the throat filled cuff and then deflate the cuff.

Endotracheal tube(V Cuff)

- a) Choose the appropriate V-Cuff tube size for the patient. It is recommended to choose a tube 0.5 size smaller than a regular endotracheal tube (ETT).
- b) Remove the V-Cuff tube from package.
- c) Check that stylet is well lubricated. If needed, supplemental silicone spray can be used.
- d) Deflate cuff by attaching the wall suction to the cuff-suction port of the V-Cuff. Apply suction for 3-5 seconds and close clamp. As an alternative, disconnect white adaptor from the cuff-suction port and connect 50 ml syringe to the cuff-suction port and deflate cuff. Close clamp after deflation.
- e) Select appropriate shape of the V-Cuff tube by gentle molding stylet/tube combo (usually a J shape configuration is commonly used).
- f) Proceed with laryngoscopy (videolaryngoscopy is highly recommended) after appropriate induction/paralysis of patient.
- g) Insert V Cuff tube initially sideways into the mouth and then reorient tube in parallel with the intubating blade.
- h) Advance tip of V-Cuff tube slightly past the vocal cords and withdraw stylet 3-5 cm.
- i) Continue to advance tube until the vocal cord cuff mark is at the level of the vocal cords.
- j) Unclamp the cuff-suction port and observe cuff expansion. Cuff should expand withing 2-3 seconds. Rim of cuff should be seen protruding into the pharyngeal space.
- k) Remove intubating blade.
- l) Confirm V Cuff placement with auscultation/CO₂ trace.
- m) Secure V Cuff with standard taping to face.
- n) It is recommended to suction secretions via the airway suction port.
- o) If needed, standard mouth suction can be done.
- p) Eventually, V-Cuff can be removed fully expanded.
- q) Remove V-Cuff.

The classification of MR Marking

The endotracheal tube is divided into three types according to the MR environment-MR safe, MR unsafe and MR conditional. And the table of MR information is as follows:

MR environment	The size of endotracheal tube	Note
MR Safe 	ETT-P10、ETT-PS10、ETT-MP10、ETT-MPS10、ETTHE-P10、ETT-YP10 ETT-P31、ETT-P32、ETT-PS32、ETT-MP32、ETT-MPS32、ETT-YP32、 ETT-P51、ETT-P52、ETT-PS52、ETT-MP52、ETT-MPS52、ETT-YP52 ETT-P92、ETT-MP92、ETT-YP92 ETT-K10、ETT-K31、ETT-K32、ETT-YK32 ETT-K51、ETT-K52、ETT-YK52 ETT-K92、ETT-MK92、ETT-YK92 ETT-B10、ETT-B31、ETT-B32、ETT-YB32 ETT-B51、ETT-B52、ETT-YB52 ETT-B92、ETT-MB92、ETT-YB92 ETT-X32、ETT-YX32 ETT-X52、ETT-YX52 ETT-X92、ETT-MX92、ETT-YX92 60060~60090、50060~50090、20060~20075 ETTS-P52、ETTS-K52、ETTS-B52、ETTS-X52 ETTHE-K10、ETTHE-P32、ETTHE-K32 ETTHE-B10、ETTHE-B32、ETTHE-X32 ETT-V Cuff	The endotracheal tube is metal free.
MR conditional 	ETT-P21、ETT-P22、ETT-PS22、ETT-MP22、ETT-MPS22、ETT-YP22 ETT-P41、ETT-P42、ETT-PS42、ETT-MP42、ETT-MPS42、ETT-YP42 ETT-P62、ETT-MP62、ETT-YP62 ETT-K21、ETT-K22、ETT-YK22 ETT-K41、ETT-K42、ETT-YK42 ETT-K62、ETT-MK62、ETT-YK62 ETT-B21、ETT-B22、ETT-YB22 ETT-B41、ETT-B42、ETT-YB42 ETT-B62、ETT-YB62、ETT-MB62 ETT-X22、ETT-YX22、 ETT-X42、ETT-YX42 ETT-X62、ETT-MX62、ETT-YX62 ETTHE-P22、ETTHE-K22、ETTHE-B22、ETTHE-X22 ETTS-P42、ETTS-K42、ETTS-B42、ETTS-X42	The endotracheal tube has metal in it. (There is a small spring in the pilot balloon)
MR Unsafe 	ETT-J10、ETT-JS10、ETT-MJ10、ETT-MJS10 ETT-J21、ETT-J22、ETT-JS22、ETT-MJ22、ETT-MJS22、ETT-YJ22 ETT-J31、ETT-J32、ETT-JS32、ETT-MJ32、ETT-MJS32、ETT-YJ32 ETT-J41、ETT-J42、ETT-JS42、ETT-MJ42、ETT-MJS42、ETT-YJ42 ETT-J51、ETT-J52、ETT-JS52、ETT-MJ52、ETT-MJS52、ETT-YJ52 ETT-J62、ETT-MJ62、ETT-YJ62 ETT-J92、ETT-MJ92、ETT-YJ92 30045~30055、40045~40050、10055~10090 ETTHE-J10、ETTHE-J22、ETTHE-J32 ETTS-J42、ETTS-J52	The endotracheal tube has metal in it. (There is a large reinforced metal (spring) in the Endotracheal Tube Reinforced, which is used to improve the strength of the tube body.)

SHELF LIFE

5 years

DURATION

Less than 7 days

STORAGE CONDITIONS

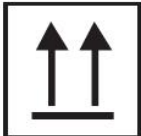
Store product inside containers or outer boxes in a clean, dry area.

Storage should be within a temperature range of 10–30°C.

Do not expose to direct sunlight or UV light.

Made in China

MEANING OF SYMBOLS ON PACKAGE

	Do not re-use		Manufacturer
	Use-by date		Date of manufacture
	Batch code		Authorized representative in the European Community
	Sterilized using ethylene oxide		Keep away from sunlight
	Do not use if package is damaged		Keep dry
	Consult instructions for use		Catalogue number
	Caution		Doesn't contain DEHP
	CE marking of conformity		Latex free
	This way up		Fragile, Handle with care



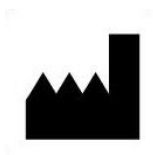
MR Safe



MR unsafe



MR Conditional



TIANJIN MEDIS MEDICAL DEVICE CO., LTD.

Add: No.15-A, Saida One Avenue, Xiqing Economic Development Area, 300385

Tianjin, P.R. China

Tel: +86-22-83963862

Fax: +86-22-83988486

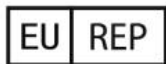
www.medis-medical.com

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Add: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg ,Germany

Tel: +49-40-2513175

Fax:+49-40-255726



Release date: 4/6/2021

Revision date: 9/12/2025

Editions

SN	Date	Description of Revision	Version	Editor	Approver
1	4/6/2021	First issue	A/ 0	Ningning Wang	Yongzhi Wu
2	1/24/2025	Update content according to the Guidance for MDR Technical Documentation Submissions: Annex A Add non-application statement Add description according the guidance	A/ 1	Rui Li	Yongzhi Wu
3	9/12/2025	Update the representative symbol Add new model ETT-V Cuff	A/ 2	Rui Li	Yongzhi Wu
4	3/31/2026	Delete the intubation time limit in warning part. Update content of ETT-V Cuff including direction for use and MR marking	A/ 3	Rui Li	Yongzhi Wu

Instrucciones de Uso Tubo Endotraqueal

INFORMACIÓN GENERAL

Salvo que se indique lo contrario, la referencia al «dispositivo» que figura en estas instrucciones de uso se aplica a todas las versiones del tubo endotraqueal. El dispositivo no es un implante y no incorpora sistemas electrónicos programables ni accesorios. Tampoco requiere instalación.

DESCRIPCIÓN

El tubo endotraqueal se suministra estéril con un conector estándar de 15 mm. El diseño del tubo incorpora una punta Magill o una punta Murphy y presenta una línea radiopaca para ayudar a la visualización radiográfica. El tubo se inserta en la tráquea del paciente a través de la nariz o la boca para garantizar que las vías respiratorias no se cierren y que el aire pueda llegar a los pulmones. El tubo endotraqueal se considera el método más fiable disponible para proteger las vías respiratorias de un paciente.

MODELO Y TALLA

Nota: Para el código de producto, ETT representa que el material principal del tubo de vía aérea es PVC, ETTS representa que el material principal del tubo de vía aérea es Silicona, ETTHE representa que el material principal del tubo de vía aérea es PVC de alta elasticidad.

Categoría	Código del modelo	Descripción del modelo	Tamaño (ID)
Tubo Endotraqueal Estándar	ETT-P10	Estándar, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS10	Estándar, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP10	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS10	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-P10	Estándar, Tubo PVC de elevada elasticidad, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP10	Estándar, Oral/Nasal sin neumotaponamiento (SofTip)	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Tubo Endotraqueal Oral Preformado	ETT-K10	Preformado, Superficie Suave, Oral, sin neumotaponamiento	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETTHE-K10	Preformado, Tubo PVC de elevada elasticidad, Superficie suave, Oral sin neumotaponamiento	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Tubo Endotraqueal Nasal Preformado	ETT-B10	Preformado, Orientación norte, Nasal sin neumotaponamiento.	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-B10	Preformado, Tubo PVC de elevada elasticidad, Orientación norte, Nasal sin neumotaponamiento	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Tubo Endotraqueal Reforzado	ETT-J10	Reforzado, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-JS10	Reforzado, Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ10	Reforzado, Punta Magill , Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS10	Reforzado, Punta Magill , Oral/Nasal sin neumotaponamiento y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J10	Reforzado, Tubo de PVC de elevada elasticidad, Oral/Nasal sin neumotaponamiento	2.0 2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Tubo Endotraqueal Estándar	ETT-P22	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS22	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP22	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS22	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP Cuff y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP22	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP22	Estándar, tubo microlaríngeo, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P32	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETT-PS32	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP, AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP32	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS32	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP32	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP32	Estándar, Tubo microlaríngeo, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (SofTip)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P42	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS42	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP42	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS42	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP42	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip) (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP42	Estándar, tubo microlaríngeo, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip) (PU)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P52	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-PS52	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU), AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP52	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MPS52	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU), AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

	ETT-YP52	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YCP52	Estándar, tubo microlaringeo, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (SofTip)	4.0 5.0 6.0
	ETT-P62	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP62	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP62	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-P72	Estándar, Oral/Nasal con AccuCuff™ y neumotaponamiento troncocónico (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MP72	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™ neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-P82	Estándar, Oral/Nasal with neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MP82	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-P92	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MP92	Estándar, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YP92	Estándar, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-P42	Estándar, tubo de silicona, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-P52	Estándar, tubo de silicona, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-P22	Estándar, Tubo de PVC de alta elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-P32	Estándar, Tubo de PVC de alta elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0

Tubo Endotraqueal Oral Preformado	ETT-K22	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K32	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K42	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K52	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK22	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (SoftTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK32	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™(SoftTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK42	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) (SoftTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK52	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (SoftTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K62	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MK62	Preformado, Orientación Sur, Punta Magill, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YK62	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin) (SoftTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-K72	Preformado, Orientación Sur, Oral con AccuCuff™ y neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MK72	Preformado, Orientación Sur, Punta Magill, Oral con AccuCuff™ y neumotaponamiento troncocónico (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-K82	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MK82	Preformado, Orientación Sur, Punta Magill, Oral con neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0

	ETT-K92	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-MK92	Preformado, Orientación Sur, Punta Magill, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-YK92	Preformado, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin) (SofTip)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETTS-K42	Preformado, tubo de silicona, Orientación Sur, Oral with HVLP Cuff (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETTS-K52	Preformado, tubo de silicona, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETTHE-K22	Tubo preformado de PVC de alta elasticidad, Orientación Sur, Oral with HVLP Cuff	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETTHE-K32	Tubo preformado de PVC de alta elasticidad, Orientación Sur, Oral con neumotaponamiento y AccuCuff™	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
Tubo Endotraqueal Nasal Preformado	ETT-B22	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-B32	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-B42	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-B52	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-YB22	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-YB32	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (SofTip)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-YB42	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip) (PU)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0
	ETT-YB52	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (SofTip)	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0

			10.0
	ETT-B62	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YB62	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin) (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MB62	Preformado, Orientación norte, Punta Magil, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-B72	Preformado, Orientación norte, Nasal con AccuCuff™ neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MB72	Preformado, Orientación norte, Punta Magill, Nasal con AccuCuff™ neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-B82	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento troncocónico (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MB82	Preformado, Orientación norte, Punta Magill, Nasal con neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-B92	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ HVLP (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MB92	Preformado, Orientación norte, Punta Magill, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuf™ (PU SofThin)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YB92	Preformado, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin) (SofTip)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-B42	Preformado, tubo de silicona, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-B52	Preformado, tubo de silicona, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU)	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-B22	Tubo de silicona preformado de alta elasticidad, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-B32	Tubo de silicona preformado de alta elasticidad, Orientación norte, Nasal con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Tubo Endotraqueal Reforzado	ETT-J22	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

			9.5 10.0
ETT-JS22	Reforzado, Punta Murphy, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-MJ22	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-MJS22	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-YJ22	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-J32	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-JS32	Reforzado, Punta Murphy, Oral/Nasal con AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-MJ32	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-MJS32	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-YJ32	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-J42	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-JS42	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-MJ42	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-MJS42	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	
ETT-YJ42	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (SofTip) (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0	

	ETT-J52	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-JS52	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ52	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJS52	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU), AccuCuff™ y estilete	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ52	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-J62	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ62	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ62	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-J72	Reforzado, Oral/Nasal con AccuCuff™ neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MJ72	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con AccuCuff™ neumotaponamiento troncocónico (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-J82	Reforzado, Oral/Nasal con Frustrum-shaped Cuff (PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-MJ82	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento troncocónico(PU)	3.5、4.0、4.5、5.0
	ETT-J92	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-MJ92	Reforzado, Punta Magill, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (PU SofThin)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETT-YJ92	Reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (PU SofThin) (SofTip)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTS-J42	Tubo de silicona reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

			9.5 10.0
	ETTS-J52	Tubo de silicona reforzado, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™ (PU)	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J22	Tubo de PVC reforzado de alta elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
	ETTHE-J32	Tubo de PVC reforzado de alta elasticidad, Oral/Nasal con neumotaponamiento HVLP (PU) y AccuCuff™	2.5 3.0 3.5 4.0 4.5 5.0 5.5 6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0 9.5 10.0
Tubo VPR	ETT-X22	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X32	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X42	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X52	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX22	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX32	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX42	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP (SofTip) (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX52	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (SofTip) (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X62	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-MX62	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y Punta Magill (PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX62	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP (PU SofThin) (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-X92	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-MX92	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP, AccuCuff™, y Punta Magill (PU SofThin)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETT-YX92	Tubo oral para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU SofThin) (SofTip)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTS-X42	Tubo oral de silicona para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

	ETTS-X52	Tubo oral de silicona para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTHE-X22	Tubo oral de silicona de alta elasticidad para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	ETTHE-X32	Tubo oral de silicona de alta elasticidad para la reducción de la Neumonía asociada a la Ventilación con neumotaponamiento HVLP y AccuCuff™ (PU)	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
Tubo PAT	60060~60090	Adulto, Estándar, Oral/Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	50060~50090	Adulto, Preformado, Orientación Sur, Oral	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
	20060~20075	Adulto, Preformado, Orientación norte, Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5
	30045~30050	Pediátrico, Reforzado, Oral, sin neumotaponamiento	4.5 5.0
	30055	Adulto, Reforzado, Oral, sin neumotaponamiento	5.5
	40045~40050	Pediátrico, Reforzado, Oral, con neumotaponamiento	4.5 5.0 5.5
	10055~10090	Adulto, Reforzado, Oral/Nasal	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0
V Cuff	ETT-V Cuff	Tubo endotraqueal autoadaptable no inflable	6.0 6.5 7.0 7.5 8.0 8.5 9.0

USO PREVISTO

Se utiliza para establecer vías respiratorias artificiales en anestesia clínica o primeros auxilios.

POBLACIONES DE PACIENTES

Neonatos, niños, adolescentes

USUARIOS PREVISTOS

Profesionales sanitarios como médicos y personal de enfermería clínica.

INDICACIONES

- Todo tipo de procedimientos con anestesia general;
- Prevención y tratamiento de la aspiración u obstrucción de la vías respiratorias, como el aumento de la presión intraabdominal, vómitos frecuentes, tumores de cuello, compresión de las vías respiratorias, obesidad extrema, etc.
- Fallo o insuficiencia respiratoria de personas con necesidad de ventilación artificial.
- Parada cardíaco, soporte vital avanzado;
- Problemas de las vías respiratorias: presiones externas en las vías respiratorias, parálisis de las cuerdas vocales, tumor, infección, y laringoespasmos;
- Problemas musculares y del sistema nervioso central, y síndromes metabólicos

CONTRAINDICACIONES

- a. No utilice el producto si el paciente es alérgico a los materiales (PVC, poliuretano);
- b. No se recomienda el uso del tubo endotraqueal en pacientes con edemeas/inflamación de garganta grave, hemorragia, o traumatismo en las vértebras cervicales.
- c. Cualquier instrumental que pueda ejercer compresión traqueal debe ser utilizado con precaución en pacientes con trastornos en la coagulación sanguínea (como hemofilia, púrpura trombocitopénica, etc.) y aneurisma aórtico.
- d. Los pacientes con fractura en la base del cráneo, con el hueso nasal, pólipos nasales, hemangioma nasofaríngeo, o historial de hemorragias nasales repetidas no deberían ser tratados con un Tubo Endotraqueal Nasal Preformado.
- e. No usar el tubo endotraqueal reforzado durante una resonancia magnética.
- f. Está prohibido usar este producto en cirugía láser.
- g. No usar el V Cuff en pacientes pediátricos.
- h. No utilice el V Cuff junto con un electrodo electroquirúrgico activo en la zona inmediata al V Cuff.

COMPLICACIONES/ EFECTOS ADVERSOS

La literatura e investigación clínica describe diversas reacciones adversas resultado de los tubos endotraqueales convencionales. Para más información, revise la literatura publicada actualmente. El orden de la siguiente lista no implica el orden de gravedad o frecuencia.

Tos, disfonía, afonía, dolor de garganta, estridor, congestión de las cuerdas vocales, parálisis de las cuerdas vocales, granulomas y ulceraciones de las cuerdas vocales, sinequia de las cuerdas vocales, edema glótico, obstrucción y úlceras laríngeas, infecciones del tracto respiratorio por aspiración endobronquial, neumonía asociada a la ventilación mecánica, edema pulmonar agudo, epistaxis, estenosis laríngea y traqueal, abrasión del cartílago aritenoides, dislocación aritenoidea, fenómeno de cicatrización, densidad o dispersión ósea, perforación del esófago y la tráquea, ulceraciones, neumotórax, obstrucción respiratoria, hemorragia retrobulbar, hemorragia de la submucosa, ulceraciones en los labios, boca y faringe; o traumatismo dental.

COMBINACIONES

- Dispositivos utilizados en una operación tales como jeringuillas, laringoscopios, estiletes o guantes
- Dispositivos utilizados durante la ventilación: ventiladores (para proporcionar oxígeno al paciente y detectar diversos parámetros durante el proceso respiratorio), y tubos desechables de succión del esputo (para aspirar la flema la paciente y prevenir el bloqueo del tubo endotraqueal).

SUSTANCIAS CONTENIDAS Y CONSTITUYENTES

- a) El dispositivo no contiene sustancias medicinales, tejidos, células, o derivados de origen humano, ni tejidos, células o derivados de origen animal, u otros derivados a los que se hace referencia en el Reglamento (EU) N° 722/2012.

- b) Cuando los dispositivos, sus componentes o los materiales utilizados en ellos no contengan sustancias medicinales o material biológico; que incluyan sustancias carcinógenas, mutagénicas, o tóxicas para la reproducción; que tengan disruptores endocrinos para los que haya evidencia científica de probables efectos adversos graves para la salud humana.
- c) Los dispositivos no compuestos por sustancias o combinaciones de sustancias que tengan la intención de ser introducidos en el cuerpo humano por orificios corporales, o aplicados en la piel o que se absorban, o que se dispersen por el cuerpo humano.

INCIDENTES GRAVES

Cualquier incidente grave relacionado con el producto debe ser reportado al fabricante y a la Autoridad competente del Estado Miembro dónde se utiliza o está establecido el paciente.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

General

- a. Estéril. Producto esterilizado con óxido de etileno.
- b. Un solo uso, no reesterilizar.
- c. No usar si el envoltorio externo está dañado o el cierre hermético está alterado.
- d. Tras su uso, el producto debe desecharse por completo y depositarse en el dispositivo de eliminación de residuos de productos desechables designado por el hospital de acuerdo con las leyes y normativas locales.
- e. El personal sanitario debe seleccionar la talla del tubo endotraqueal apropiada de acuerdo con la talla, género y otras características específicas del paciente.
- f. Si tuviera cualquier reacción adversa como alergias, por favor contacte con su médico inmediatamente.
- g. El tiempo de intubación oral permanente no debe exceder las 72 horas, mientras que el tiempo de intubación nasal permanente no debe exceder los 7 días. Para productos con neumotaponamiento, monitorizar la presión de neumotaponamiento cada hora.
- h. Este producto solo puede ser manejado por médicos y personal de enfermería clínica con formación profesional, y las instrucciones deben leerse atentamente antes de su uso.

-
- i. Lo utilizan los médicos de los servicios de neumología, anestesiología, emergencias y cuidados intensivos (UCI) en las instituciones médicas para establecer vías respiratorias artificiales.
 - j. Utilizar la anestesia profunda y el bloqueo de mordida adecuados para evitar oclusiones que puedan provocar un fallo en la ventilación o la ruptura del tubo endotraqueal, lo que podría provocar la lesión de la membrana mucosa u la obstrucción de la vías respiratorias.
 - k. El desinflado no rutinario o el ajuste de la presión de la bolsa de aire pueden llevarse a cabo de acuerdo con las condiciones para evitar que la bolsa de aire presione la pared endotraqueal un periodo prolongado de tiempo y cause lesiones en la mucosa.
 - l. Se recomienda utilizar las tallas pediátricas con estilete.
 - m. Las jeringuillas, llaves de paso de 3 vías y otro tipo de dispositivos no deben dejarse insertados en el indicador de presión o en la válvula de retención durante prolongados periodos de tiempo debido a que la tensión resultante podría romper la válvula y permitir que el neumotaponamiento se desinfe.
 - n. No utilizar un láser cerca de la vía aérea, ya que podría causar combustión y lesión. (Nota: el contacto del haz de luz o el electrodo con el tubo endotraqueal, especialmente en presencia de mezclas enriquecidas con oxígeno o que contengan óxido nitroso, podrían resultar en la rápida combustión del tubo con efectos térmicos nocivos y con emisión de productos de combustión tóxicos y corrosivos, incluyendo el ácido hidrocloreídrico (HCl).
 - o. No utilizar el Tubo Endotraqueal Reforzado o el Tubo Endotraqueal con válvula de retención durante una Resonancia Magnética (RMN) (Nota: el muelle del tubo Endotraqueal Reforzado puede provocar el desplazamiento, artefacto, generación de calor, y fuerzas de torsión magnética bajo RMN, lo que puede poner en riesgo la vida en los casos severos).

Específico

- a. Tubo PAT. Se debe prestar atención al inflar y desinflar el tubo Endotraqueal para distinguir el indicador de neumotaponamiento de llenado de la garganta (verde) y el indicador de presión de neumotaponamiento.
- b. Tubo VPR y V Cuff. Disponible para adultos.
- c. V Cuff. Asegúrese de que la marca azul del neumotaponamiento se sitúa sobre las cuerdas vocales y de que el neumotaponamiento está completamente inflado tirando del émbolo de la jeringa hasta el fondo para evitar el traumatismo de las vías respiratorias antes de la intubación con el tubo endotraqueal.

- d. V Cuff. No inflar el neumotaponamiento. El neumotaponamiento se adaptará directamente a la anatomía del paciente una vez que se abra el clamp Robert cuando se utilice el tubo endotraqueal.
- e. V Cuff. Una vez que se ha intubado y el neumotaponamiento se ha expandido, se debe evitar reposicionar o mover el neumotaponamiento.
- f. V Cuff. Antes de retirar el tubo endotraqueal, asegure la compresión del neumotaponamiento tirando el émbolo de la jeringuilla para prevenir el traumatismo de las vías respiratorias.
- g. V Cuff. Comprobar periódicamente si está posicionado correctamente.

CONTROLES PREVIOS AL USO:

No utilice este producto sin realizar estas comprobaciones:

- a. Compruebe la fecha de caducidad. Se prohíbe estrictamente el uso de productos que excedan la fecha de caducidad, con el envase dañado, fugas de aire, o envases que contengan materias extrañas.
- b. Antes de utilizar el tubo endotraqueal (tubo VPR), pruebe el tubo de aspiración para asegurar que la cavidad de aspiración no está obstruida.
- c. Cuando utilice productos con neumotaponamiento, intente llenar el neumotaponamiento y el neumotaponamiento con relleno de garganta (si lo hay) antes de la inserción. Queda terminantemente prohibido su uso si hay fugas de aire.
- d. Verifique el estado correcto del neumotaponamiento (V Cuff) presionando la esponja con una jeringuilla.
- e. Si falla la comprobación previa al uso, no lo utilice y devuélvalo al proveedor para su inspección.

INSTRUCCIONES DE USO

Los tubos endotraqueales de Tianjin Medis Medical Device Co., Ltd. disponible en una amplia gama de tamaños y configuraciones. Dado que este folleto de instrucciones se aplica a varios productos, es importante leerlo en su totalidad para familiarizarse con todos los pasos necesarios para un uso correcto y seguro.

Estas instrucciones son directrices generales destinadas a ser utilizadas por personal médico cualificado. Las instrucciones, indicaciones y contraindicaciones que se dan no son exhaustivas y es responsabilidad del clínico garantizar el uso seguro y correcto de este producto.

Tubo Endotraqueal (Tubo Endotraqueal Estándar, Tubo Endotraqueal Oral Preformado, Tubo Endotraqueal Nasal Preformado, Tubo Endotraqueal Reforzado)

Tubo Endotraqueal Estándar, Tubo Endotraqueal Reforzado pueden utilizarse tanto en intubación nasal como en intubación oral. El Tubo Endotraqueal Oral Preformado es sólo para intubación oral el Tubo Endotraqueal Nasal Preformado es solo para intubación nasal.

- a) Rompa el pequeño envoltorio del tubo endotraqueal y sáquelo.
- b) Pruebe a llenar el neumotaponamiento (si lo hay) y observe si hay fugas.
- c) Desinfe completamente el neumotaponamiento (si lo hubiera) para que quede bien aplanado y pegado a la pared del tubo. A continuación, introduzca el tubo endotraqueal desde la cavidad bucal o nasal (véase el símbolo del tubo). Pida a un ayudante que le ayude a extraer el estilete (si lo hay). (Nota: Si es necesario, puede aplicarse una cantidad adecuada de lubricante a base de agua en la cara externa del tubo endotraqueal. El lubricante no puede bloquear el lumen del tubo ya que podría causar la disminución del volumen de la ventilación mecánica y, en casos graves, podría poner en peligro la vida del paciente. Durante la inserción, el usuario debe evitar que el neumotaponamiento se rompa por cuerpos extraños, el Tubo Endotraqueal con un neumotaponamiento roto puede dar lugar a la dislocación del tubo y NAV).
- d) Utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento a través de la válvula de retención (si la hay) o del indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay). Cuando infle el brazalete que está conectado con una válvula de retención (si la hay) con el volumen de llenado mínimo necesario. Al inflar el brazalete que está conectado con un indicador de presión del brazalete (si lo hay), mantenga la línea negra dentro de la zona verde de seguridad.
Nota: Cuando utilice una jeringa para inflar el indicador de presión del neumotaponamiento, coloque la jeringa hacia delante y gírela 90° hacia la derecha.
- e) Utilice la radiografía de tórax para observar la posición exacta de inserción del tubo.
- f) Desinfe completamente el neumotaponamiento antes de retirar el tubo.

Tubo endotraqueal (tubo VPR)

El tubo VPR es sólo para intubación oral..

- a) Rompa el pequeño envoltorio del tubo endotraqueal y sáquelo.
- b) Pruebe a llenar el neumotaponamiento (si lo hay) y observe si hay fugas.
- c) Desinfe completamente el neumotaponamiento (si lo hubiera) para que quede bien aplanado y pegado a la pared del tubo. A continuación, inserte el tubo endotraqueal desde la cavidad oral o nasal (véase el símbolo del tubo). (Nota: Si es necesario, puede aplicarse una cantidad adecuada de lubricante a base de agua en la cara externa del tubo endotraqueal. El lubricante no puede bloquear el lumen del tubo ya que podría causar la disminución del volumen de la ventilación mecánica y, en casos graves, podría poner en peligro la vida del paciente. Durante la inserción, el usuario debe evitar que el neumotaponamiento se rompa por cuerpos extraños, el Tubo Endotraqueal con un neumotaponamiento roto puede dar lugar a la dislocación del tubo y NAV).

- d) Utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento a través de la válvula de retención (si la hay) o del indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay). Cuando infle el brazalete que está conectado con una válvula de retención (si la hay) con el volumen de llenado mínimo necesario. Al inflar el brazalete que está conectado con un indicador de presión del brazalete (si lo hay), mantenga la línea negra dentro de la zona verde de seguridad.

Nota: Cuando utilice una jeringa para inflar el indicador de presión del neumotaponamiento, coloque la jeringa hacia delante y gírela 90° hacia la derecha.

- e) Utilice la radiografía de tórax para observar la posición exacta de inserción de la sonda.
- g) Aspire las secreciones a través del conector de aspiración y desinfe completamente el neumotaponamiento antes de retirar el tubo.

Tubo endotraqueal (Tubo PAT Estándar, Tubo PAT Preformado Orientado al Sur Oral, Tubo PAT Preformado Orientado al Norte Nasal, Tubo PAT Reforzado)

El Tubo PAT Estándar y el Tubo PAT Reforzado pueden utilizarse tanto en intubación nasal como en intubación oral. El Tubo PAT Preformado Orientado al Sur Orales sólo para intubación oral; Tubo PAT Preformado Orientado al Norte Nasal es sólo para intubación nasal.

- a) Rompa el pequeño envoltorio del tubo endotraqueal y sáquelo.
- b) Pruebe a llenar el neumotaponamiento y el neumotaponamiento lleno de garganta (si lo hay) y observe si hay fugas.
- c) Desinfe completamente el neumotaponamiento (si lo hubiera) para que quede bien aplanado y pegado a la pared del tubo. A continuación, inserte el tubo endotraqueal desde la cavidad oral o nasal (véase el símbolo del tubo). (Si es necesario, puede aplicarse una cantidad adecuada de lubricante a base de agua en la cara externa del tubo endotraqueal. El lubricante no puede bloquear el lumen del tubo ya que podría causar la disminución del volumen de la ventilación mecánica y, en casos graves, podría poner en peligro la vida del paciente. Durante la inserción, el usuario debe evitar que el neumotaponamiento se rompa por cuerpos extraños, el Tubo Endotraqueal con un neumotaponamiento roto puede dar lugar a la dislocación del tubo y NAV). Utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento a través de la válvula de retención (si la hay) o el indicador de presión (si lo hay).
- d) Utilice una jeringa para inflar el indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay). A continuación, utilice una jeringa para inflar el neumotaponamiento lleno hasta la garganta. Al inflar el neumotaponamiento que está conectado con un indicador de presión del neumotaponamiento (si lo hay), mantenga la línea negra dentro de la zona de seguridad verde.

Nota: Cuando utilice una jeringa para inflar el indicador de presión, deberá colocar la jeringa hacia delante y girarla 90° hacia la derecha.

- e) Utilice la radiografía de tórax para observar la posición exacta de la inserción.
- f) Aspire las secreciones por encima del neumotaponamiento lleno hasta la garganta, desinfe completamente

el neumotaponamiento lleno hasta la garganta y, a continuación, desinfele el neumotaponamiento.

Tubo endotraqueal (V Cuff)

- a) Retire el envoltorio del producto.
- b) Conecte la jeringuilla al conector de desinflado del tubo.
- c) Extraiga el aire tirando del émbolo hasta que el neumotaponamineto y el globo piloto estén completamente vacíos.
- d) Cierre el clamp Robert para mantener el vacío y retire la jeringuilla.
- e) Inserte el laringoscopio.
- f) Introduzca el tubo endotraqueal suavemente lubricado a través de la cavidad oral hasta que la marca azul se coloque sobre las cuerdas vocales.
- g) Retire el laringoscopio.
- h) Abra el clamp Robert para la expansión espontánea del neumotaponamiento.
- i) Conecte el equipo de respiración.
- j) Si se requiere, conecte el tubo de succión a la bomba de succión.
- k) Antes de extubar, repita del paso a) al c) para preparar el la retirada del tubo. La extubación debe realizarse con el neumotaponamiento vacío.
- l) Extube al paciente

Clasificación del marcado MR

Los tubos endotraqueales se dividen en tres tipos de acuerdo con el ambiente MR: MR seguro, MR inseguro y MR condicional. A continuación se muestra la tabla con la información pertinente:

Ambiente MR	Tamaño del tubo endotraqueal	Nota
MR seguro 	ETT-P10, ETT-PS10, ETT-MP10, ETT-MPS10, ETTHE-P10, ETT-YP10 ETT-P31, ETT-P32, ETT-PS32, ETT-MP32, ETT-MPS32, ETT-YP32, ETT-P51, ETT-P52, ETT-PS52, ETT-MP52, ETT-MPS52, ETT-YP52 ETT-P92, ETT-MP92, ETT-YP92 ETT-K10, ETT-K31, ETT-K32, ETT-YK32 ETT-K51, ETT-K52, ETT-YK52 ETT-K92, ETT-MK92, ETT-YK92 ETT-B10, ETT-B31, ETT-B32, ETT-YB32 ETT-B51, ETT-B52, ETT-YB52 ETT-B92, ETT-MB92, ETT-YB92	El tubo endotraqueal no tiene metal.

	ETT-X32、ETT-YX32 ETT-X52、ETT-YX52 ETT-X92、ETT-MX92、ETT-YX92 60060~60090、50060~50090、20060~20075 ETTS-P52、ETTS-K52、ETTS-B52、ETTS-X52 ETTHE-K10、ETTHE-P32、ETTHE-K32 ETTHE-B10、ETTHE-B32、ETTHE-X32	
MR condicional 	ETT-P21、ETT-P22、ETT-PS22、ETT-MP22、ETT-MPS22、ETT-YP22 ETT-P41、ETT-P42、ETT-PS42、ETT-MP42、ETT-MPS42、ETT-YP42 ETT-P62、ETT-MP62、ETT-YP62 ETT-K21、ETT-K22、ETT-YK22 ETT-K41、ETT-K42、 ETT-YK42 ETT-K62、ETT-MK62、ETT-YK62 ETT-B21、 ETT-B22、ETT-YB22 ETT-B41、ETT-B42、ETT-YB42 ETT-B62、ETT-YB62、ETT-MB62 ETT-X22、ETT- YX22、 ETT-X42、ETT-YX42 ETT-X62、ETT-MX62、ETT-YX62 ETTHE-P22、ETTHE-K22、ETTHE-B22、ETTHE-X22 ETTS-P42、ETTS-K42、ETTS-B42、ETTS-X42	El tubo endotraqueal contiene metal. (Hay un pequeño muelle en el globo del balón).
MR inseguro 	ETT-J10、ETT-JS10、ETT-MJ10、ETT-MJS10 ETT-J21、ETT-J22、ETT-JS22、ETT-MJ22、ETT-MJS22、ETT-YJ22 ETT-J31、ETT-J32、ETT-JS32、ETT-MJ32、ETT-MJS32、ETT-YJ32 ETT-J41、ETT-J42、ETT-JS42、ETT-MJ42、ETT-MJS42、ETT-YJ42 ETT-J51、ETT-J52、ETT-JS52、ETT-MJ52、ETT-MJS52、ETT-YJ52 ETT-J62、ETT-MJ62、ETT-YJ62 ETT-J92、ETT-MJ92、ETT-YJ92 30045~30055、40045~40050、10055~10090 ETTHE-J10、ETTHE-J22、ETTHE-J32 ETTS-J42、ETTS-J52 ETT-V Cuff	El tubo endotraqueal contiene metal. (Hay una longitud de metal en el tubo endotraqueal reforzado, el muelle, que se utiliza para mejorar la fuerza del cuerpo del tubo)

CADUCIDAD

5 años.

VIDA ÚTIL

Puede permanecer puesto un máximo de 7 días.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO.

Almacenar productos dentro de envases o cajas en un área limpia y seca.

El almacenamiento debe realizarse en un intervalo de temperatura de 10-30°C.

No exponer a la luz solar directa o a luz UV.

Hecho en China

SIGNIFICADOS DE LOS SÍMBOLOS DEL ENVASE

	No reutilizar		Fabricante
	Fecha de caducidad		Fecha de fabricación
	Número de lote		Representante Europeo en la Unión Europea
	Esterilizado con Óxido de Etileno		Mantener alejado de la luz solar
	No usar si el envase está dañado		Mantener seco
	Consultar las instrucciones de uso		Referencia/Nº de catálogo
	Precaución		No contiene DEHP
	Marcado CE de conformidad		Libre de Látex
	Este lado hacia arriba		Frágil, manipular con cuidado



MR seguro



MR inseguro



MR Condicional

TIANJIN MEDIS MEDICAL DEVICE CO., LTD.

Add: No.15-A, Saida One Avenue, Xiqing Economic Development Area, 300385

Tianjin, P.R. China

Tel: +86-22-83963862

Fax: +86-22-83988486

www.medis-medical.com

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Add: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg ,Germany

Tel: +49-40-2513175

Fax: +49-40-255726



Fecha de emisión: 4/6/2021

Fecha de Revisión: 9/12/2025