

THE OXFORD HELP®

頭部 挙上 喉頭鏡検査用 ピロー



ALMA MEDICAL

ALMA FOAM CONVERTERS LTD

Alma Foam Converters Ltd, Kemp House 160,
City Road, London, EC1V 2NX
+44 (0)1865 760424 info@almamedical.com
www.almamedical.com

以下の患者はBMI49.2です。写真Aでは、彼女は通常通りに配置されています。写真Bで彼女は、Oxford HELP®の上に正しく配置され、耳珠から頸切痕までの仮想の水平線を作り出しています。



臨床用途：

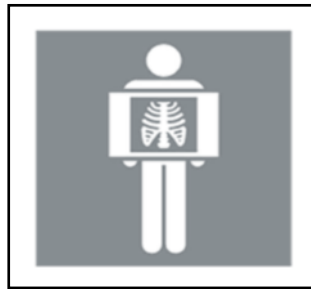
- 1) 肥満患者
- 2) 気動の確保が困難な場合
- 3) 迅速導入気管挿管
- 4) 局所麻酔
- 5) 自発呼吸
- 6) 集中治療、救急医療、回復、放射線科および産科*

臨床上の利点：

- 1) 喉頭鏡検査の改善
- 2) より簡単な用手呼吸
- 3) より高いFRCとVt
- 4) 患者の快適性の向上
- 5) より低い呼吸のリスク
- 6) 輪状軟骨へのアクセスが簡単に
- 7) 快適な診療エリア

* 緊急ならびに選択的でも、すべての帝王切開の患者でHELP®を使用することができ、明確な生理学的なメリットだけでなく、局所から全身麻酔への急な切り替えの場合にも役立ちます。脊椎ブロックを満足な位置に配置するには、テーブルの一時的な調整が必要な場合があります

重要な情報



Oxford HELP[®] は、石鹼のついた消毒ワイプできれいにしてください。

移動と取り扱い

1. Oxford HELP[®] は、手術中に動きません。
2. Oxford HELP[®] を、移動補助として使用しないでください。そのような使用で、HELP[®] ピローを損傷することがあります。
3. 患者サポート、アタッチメント、そしてストラップは、Oxford HELP[®] の患者を安定させるために使用します。



4. 最大の側面傾斜は15° です。



5. 最大トレンドレング位は22° です。

6. 患者の安定性が疑わしい場合には、一度停止して確認してください。

配置の方法



ベースピローを支えます



肩をマーカーに合わせます



図のようにヘッドレストを置きます

患者の腕を支えます

1



OXH190 アームサポート
既存の手術台アームボードに追加

2



ASXL790 超大型アームリテーナ

3



OXH390 ユニバーサルアームボード
高さを追加して腕を Oxford HELP®
ピローと合わせた安全な位置に配置
します。



固定ストラップ付き



OXH300 セット A

臨床の場面で、確保が難しい、または損なわれた気道に。



OXH350 セットAプラス
高BMI患者に（概して50+）。

OXH302



OXH302 と OXH352
費用対効果の高いツ
インシステム。

OXH352



OXH400 セットB

産科麻酔に最適なセット。



OXH500 セットC

より高いBMI患者のための追加サポートシステム



OXH600 セットD

超肥満外科患者のための総合的な患者サポート
システム。

The Oxford HELP®

追加のサポートとアクセサリ



OXH189 Oxford ヘッドレストは、スタンドアロンの挿管ピローとして使用できます。



OXH195 Oxford 湾曲ピローは、患者の快適性を向上させ、膝の過進展による神経損傷を防止します。



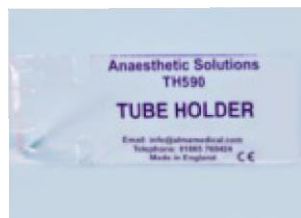
OXH196 Oxford クネオは、肩甲骨をサポートして、神経損傷のリスクを低下させます。



OXH186 Oxford HELP® Plus は、BMIが高い患者を挙上位に。



AS690 標準
アームリテー
ナ



TH590 チューブホルダー
呼吸システムのサポート



OXH197
産科側面ウェッジ

Optimising Laryngoscopy in Obstetrics and the Obese

H (cm)		BMI GUIDE																Alma Medical		H (ft)		
17	20	22	25	27	30	32	35	37	40	42	45	47	50	52	54	57	59	62	64	67	67"	
1.81	21	24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69	71	74	76	76"	
1.83	21	24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69	71	74	76	76"	
1.85	20	23	26	29	32	35	38	41	44	47	50	53	56	59	62	65	68	71	74	76	76"	
1.88	20	23	26	29	32	35	38	41	44	47	50	53	56	59	62	65	68	71	74	76	76"	
1.91	19	22	25	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69	71	74	76"	
1.93	18	21	24	27	30	32	35	38	41	44	47	50	53	56	59	62	64	67	70	74	76"	
1.95	18	21	24	27	30	32	35	38	41	43	46	48	51	54	56	59	61	64	68	69	76"	
1.98	18	20	23	26	28	31	33	36	38	41	43	46	48	51	54	56	59	61	64	68	69"	
2.01	17	20	22	25	27	30	32	35	37	40	42	45	47	50	52	54	57	59	62	64	67"	
1.65	28	29	33	37	40	44	48	51	55	59	62	66	70	73	77	81	84	88	92	96	98"	
1.62	27	30	34	38	42	46	50	53	57	61	65	69	72	76	80	84	88	91	95	99	103"	
1.60	27	31	35	39	43	47	51	55	59	63	66	70	74	78	82	86	90	94	98	102	105"	
1.67	28	32	37	41	45	49	53	57	61	65	69	73	77	81	85	89	93	97	101	105	110"	
1.55	29	33	37	42	46	50	54	58	62	67	71	75	79	83	87	92	96	100	104	108	112"	
1.52	30	35	39	43	48	52	56	61	65	69	74	78	82	87	91	95	100	104	108	113	117"	
1.49	32	36	41	46	50	54	59	63	68	72	77	81	86	90	95	100	104	108	113	117	122"	
1.48	32	37	41	46	50	55	59	64	68	73	78	82	87	91	96	100	105	110	114	118	123"	
W (kg)	70	80	100	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	W (kg)		
W (lb)	11.0	12.6	14.1	16.7	17.3	18.9	20.4	22.0	23.6	25.1	26.7	28.3	29.9	31.4	33.0	34.6	36.1	37.7	39.3	40.9	42.4	W (lb)



Reduced thyromental distance and difficult cricoid access

Steep gradient from tragus to sternal notch

CAT

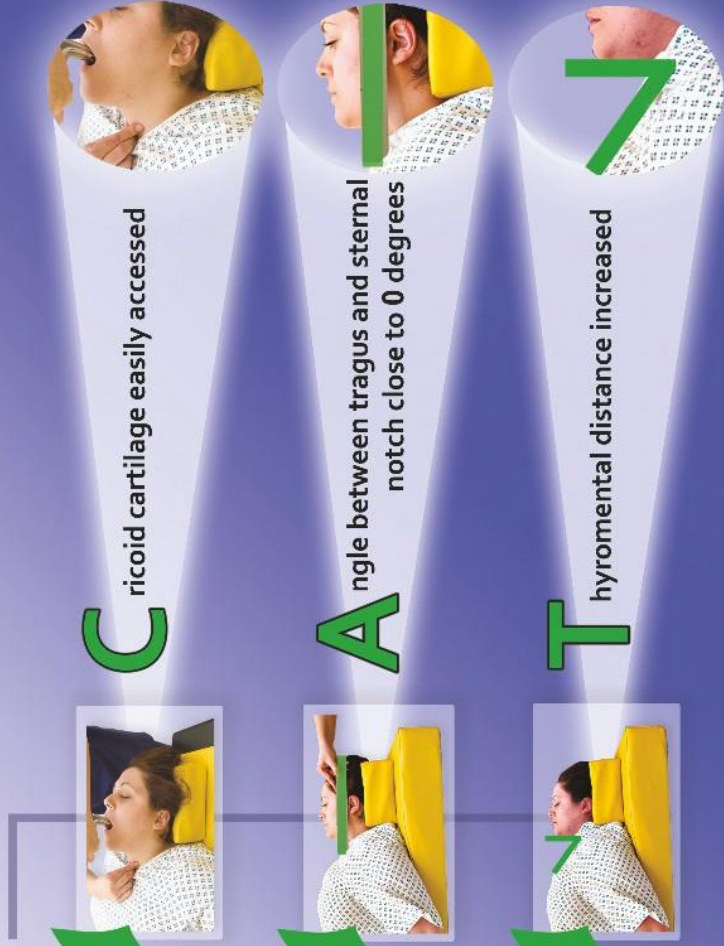
Remember

The Oxford **HELP**TM

Achieves the head elevated position and optimises laryngoscopy



For more information call 01865 400 719 or visit our website at www.almamedical.com



Cricoid cartilage easily accessed

Angle between tragus and sternal notch close to 0 degrees

Thyromental distance increased