

# Come usare il dispositivo sovraglottideo i-gel®

## Preparazione

### Paziente adulto

- 

1 Aprire la confezione di i-gel su di una superficie piana ed estrarlo insieme al guscio protettivo colorato che lo avvolge.
- 

2 Rimuovere i-gel dal suo guscio protettivo e trasferirlo nel palmo della mano, la stessa che tiene il guscio, tenendo l'i-gel tra pollice ed indice.
- 

3 Mettere una piccola dose di lubrificante a base d'acqua (per es. K-Y Jelly) al centro del manico del guscio dalla parte concava, pre predisporre la lubrificazione del dispositivo.
- 

4 Afferrare i-gel all'altezza del bite block integrato con la mano opposta libera e cospargere di un sottile strato di lubrificante le parti anteriore, posteriore e laterali della cuffia.
- 

5 Rimettere i-gel all'interno del guscio protettivo in attesa dell'inserimento.

**Punto 6**

### Paziente pediatrico

- 

1 Aprire la confezione di i-gel su di una superficie piana ed estrarre la gabbia protettiva che lo contiene.
- 

2 Aprire la gabbia protettiva e spostare i-gel sul coperchio della stessa
- 

3 Mettere una piccola dose di lubrificante a base d'acqua (per es. K-Y Jelly) al centro nella parte più liscia del manico della gabbia.
- 

4 Afferrare i-gel all'altezza del bite block integrato e cospargere di un sottile strato di lubrificante le parti anteriore, posteriore e laterali della cuffia.
- 

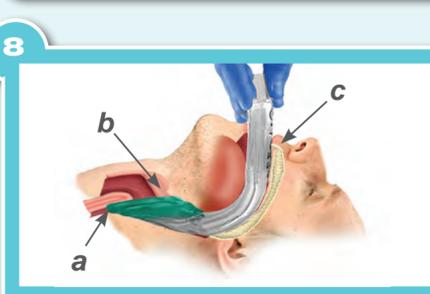
5 Rimettere i-gel all'interno del guscio protettivo in attesa dell'inserimento.

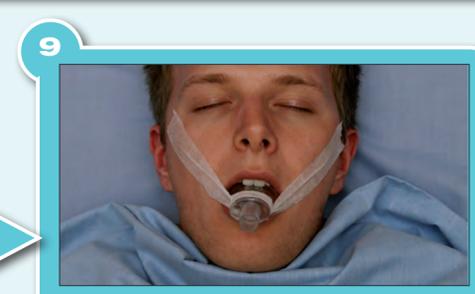
**Punto 6**

## Tecnica di inserimento

- 

6 Rimuove i-gel dal guscio protettivo. Afferrare saldamente i-gel lungo il bite block integrato. Posizionare il dispositivo in modo tale che la parte frontale della cuffia sia rivolta verso il mento del paziente. Il paziente deve essere in posizione prona con la testa estesa, leggermente reclinata e il collo flesso. Il mento verrà gentilmente premuto verso il basso prima di procedere. Introdurre la punta soffice dentro alla bocca del paziente in direzione del palato duro.
- 

7 Far scivolare i-gel verso il basso lungo il palato duro con una spinta gentile e continua fino a sentire una definitiva resistenza.
- 

8 La punta del dispositivo deve posizionarsi dentro l'apertura superiore dell'esofago (a) e la cuffia deve essere posizionata contro la parete laringea (b). Gli incisivi devono posizionarsi sul bite block (c).
- 

9 i-gel può essere fissato con nastro adesivo "mascella-mascella".
- 

10 In caso di resistenza all'inizio dell'inserimento del dispositivo, spingere con decisione sulla mandibola (sopra) o si raccomanda un inserimento con tecnica "Deep Rotation" (a destra).

Il dispositivo i-gel deve sempre essere separato dal guscio di protezione prima dell'inserimento. Il guscio protettivo non è un introduttore e non deve mai essere inserito all'interno del cavo orale del paziente.



### Gestione delle vie aeree naturale

Misura i-gel	Dimensioni Paziente	Peso paziente in kg
1	Neonatale	2-5
1.5	Infantile	5-12
2	Pediatrico, small	10-25
2.5	Pediatrico, large	25-35
3	Adulto, small	30-60
4	Medium adult	50-90
5	Adulto, large e +	90+

### Note importanti alla tecnica di inserimento raccomandata

A volte una sensazione di "resistenza" può essere percepita prima di raggiungere il punto di posizionamento finale. Questo può essere causato dal passaggio della cuffia dell'i-gel attraverso i pilastri palatini. E' importante continuare ad inserire il dispositivo fino ad una **resistenza definitiva**.

Una volta che si incontra questa resistenza definitiva e i denti incisivi sono posizionati sul bite block integrato, non spingere i-gel ulteriormente a fondo e non applicare una forza eccessiva nell'inserimento.

Non dovrebbero essere praticati più di tre tentativi sullo stesso paziente.

Non è necessario inserire le dita o i pollicini dentro alla bocca del paziente durante il processo di inserimento del dispositivo.

visitate

[www.i-gel.com](http://www.i-gel.com)

Tel: +39 0535 20836

[info@intersurgical.it](mailto:info@intersurgical.it)



L'evoluzione della gestione delle vie aeree