

ENTRENADOR DE TRAUMA TORÁCICO

SKU: MFS524

Categorías: [Manejo de Vía Aérea - Intubación](#),
[RCP - DEA - Emergencias](#), [Simuladores Médicos](#),
[Toracocentesis - Pericardiocentesis](#)



GALERÍA DE IMÁGENES



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Modelo entrenador de trauma torácico que combina la práctica de aseguramiento de vía aérea quirúrgica con el tratamiento de shock obstructivo, manejando los procedimientos de punción del ligamento cricotiroideo, toracentesis, pericardiocentesis y drenaje torácico.

Punción e incisión de ligamento cricotiroideo:

- El sitio de incisión incluye vía aérea, el cartílago cricoides y cartílago tiroideo.
- Se puede simular el ligamento cricotiroideo con cinta quirúrgica o papel.
- El cartílago cricoides y tiroideo están estructurados de modo que puedan abrirse como procedimiento para ensanchar la incisión.

Toracentesis:

- Se puede introducir aire para crear inflamación al lado derecho o izquierdo del tórax (neumotórax a tensión, enfisema subcutáneo).
- La distensión de la vena yugular se puede simular junto con la inflamación del tórax.
- El ángulo esternal y el segundo espacio intercostal están presentes para su uso como puntos de referencia para el sitio de punción.
- Tras la punción, el aire fluye hacia afuera, la inflamación del tórax y la distensión de la vena yugular disminuyen.
- Cuando hay una jeringa conectada a la aguja de punción, la presión del aire elevará el émbolo; Use una aguja menor de 18G.

Drenaje torácico:

- 2 tipos de sitios disponibles (uno que no está cortado, de modo que se puede hacer una incisión real, y uno que está precortado para uso repetido), y los procedimientos se pueden llevar a cabo bilateralmente.
- Es posible la inserción real de los tubos de drenaje (catéteres de trocar, etc.).
- Los espacios intercostales quinto y sexto están presentes para su uso como puntos de referencia para el sitio de inserción.
- Se puede simular la pleura con cinta quirúrgica (papel).

Pericardiocentesis:

- Se presenta un marco para identificar el sitio de punción pericardial.
- Se puede extraer sangre simulada cuando se realiza una punción con el ángulo y la profundidad correctos.
- Sonará una alarma de error cuando el ángulo sea incorrecto o la perforación sea demasiado profunda.
- Se puede simular la distensión de la vena yugular (Tipo manual).
- Use una aguja más pequeña que 18G.

Contiene:

- 1 Simulador; 1 Soporte de esponja; 1 Soporte; 1 Sangre simulada (tipo oscuro) 500 ml; 1 Tanque de sangre simulado; 4 Pilas AA; 1 Bolsa de almacenamiento.