



i-gel[®] gamme pédiatrique

Le dispositif supraglottique sans bourrelet gonflable



Gestion des Voies Aériennes ▪ Dispositifs pour Voies Aériennes

Évolution en gestion des voies aériennes

Présentation de l'i-gel® pédiatrique : un dispositif supraglottique révolutionnaire à usage unique d'Intersurgical.



i-gel® et la gestion naturelle des voies aériennes

L'i-gel® est un dispositif véritablement unique, sans PVC ni latex, représentant l'aboutissement de plusieurs années de recherche et de développement approfondis. Basé sur le concept original de l'i-gel® et inspiré par la physiologie des structures périlaryngées, tout dans l'i-gel® pédiatrique a été conçu pour fonctionner en parfaite harmonie avec l'anatomie infantile, et notamment au regard des différences spécifiques anatomiques, physiologiques et pathologiques rendant l'anesthésie pédiatrique particulièrement difficiles.

En pédiatrie

L'i-gel® est disponible en quatre tailles pédiatriques de même qu'en trois tailles adultes, couvrant ainsi tous les patients de 2 à 90kg et plus. L'i-gel® pédiatrique est destiné à établir et maintenir une voie aérienne dégagée en anesthésie de routine et d'urgence lors d'interventions sur des patients à jeun respirant spontanément ou sous ventilation en pression positive intermittente (VPPi), et lors de la réanimation du patient inconscient, par du personnel dûment formé et expérimenté dans l'utilisation des techniques et des dispositifs de gestion des voies aériennes.

i-gel®, miroir de l'anatomie

La forme, la souplesse et les contours épousent avec précision l'anatomie périlaryngée pour créer un ajustement parfait. Ce concept innovant ne nécessite pas de bourrelet gonflable. L'i-gel® s'adapte harmonieusement à l'anatomie du patient, réduisant de façon notable ou éliminant les traumatismes dus à la compression et au déplacement.

Bourrelet non gonflable

L'i-gel® tire son nom du matériau souple de type gel dont il est fait. C'est la mise en œuvre innovante de ce nouveau matériau qui a permis de mettre au point un bourrelet non-gonflable unique. Grâce à cette caractéristique essentielle, la mise en place de l'i-gel® est facile, rapide et fiable en toute circonstance.

La solution simple, sûre et rapide

L'i-gel® est incroyablement facile à utiliser. Un utilisateur expérimenté peut le mettre en place en moins de 5 secondes. Dépourvu de bourrelet gonflable, l'i-gel® offre une solution sûre et rapide pour la gestion des voies aériennes.

Positionnement précis et naturel

L'i-gel® se positionne de lui-même avec précision et naturellement par-dessus la structure laryngée, assurant une étanchéité périlaryngée fiable sans nécessité de bourrelet gonflable.

Pour un complément d'informations

Pour en apprendre davantage sur l'i-gel®, des bibliographies, une base de données cliniques ainsi que des vidéos sont disponibles sur le site web www.intersurgical.fr/info/igel.

Preuves cliniques

1. Beringer RM, Kelly F, Cook TM, Nolan J, Hardy R, Simpson T, White MC. A cohort evaluation of the paediatric i-gel® airway during anaesthesia in 120 children. *Anaesthesia* 2011 Dec;66(12):1121-6
2. Beylaq L, Bordes M, Semjen F, Cros AM. The i-gel®, a single-use supraglottic airway device with a non-inflatable cuff and an esophageal vent: an observational study in children. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2009 Mar;53(3):376-9
3. Kim MS, Oh JT, Min JY, Lee KH, Lee JR. A randomised comparison of the i-gel® and the Laryngeal Mask Airway Classic™ in infants. *Anaesthesia.* 2014 Apr;69(4):362-7
4. Das B, Mitra S, Jamil SN, Varshney RK. Comparison of three supraglottic devices in anesthetised paralyzed children undergoing elective surgery. *Saudi J Anaesth.* 2012 Jul;6(3):224-8
5. Mitra S, Das B, Jamil SN. Comparison of Size 2.5 i-gel® with Proseal LMA™ in Anaesthetised, Paralyzed Children Undergoing Elective Surgery. *N Am J Med Sci.* 2012 Oct;4(10):453-7
6. Goyal R, Shukla RN, Kumar G. Comparison of size 2 i-gel® supraglottic airway with LMA-Pro-Seal™ and LMA-Classical™ in spontaneously breathing children undergoing elective surgery. *Paediatr Anaesth.* 2012 April; 22(4):355-9
7. Lee JR, Kim MS, Kim JT, Byon HJ, Park YH, Kim HS, Kim CS. A randomised trial comparing the i-gel® with the LMA Classic (TM) in children. *Anaesthesia.* 2012 Jun;67(6):606-11
8. L Theiler, R Greif. Clinical evidence for the use of the i-gel® pediatric anesthesia. The i-gel® supraglottic airway: Medical procedures, testing and technology. Nova Science Publishers, 2013
9. Y Abukawa, K Hiroki, M Ozaki. Evaluation of the i-gel® airway in children. The i-gel® supraglottic airway: Medical procedures, testing and technology. Nova Science Publishers, 2013



Caractéristiques et avantages

L'i-gel® a une multitude de caractéristiques offrant des avantages significatifs pour le patient et le personnel soignant.

Raccord 15mm

Connexion fiable à tout raccord ou cathéter mount standard

Extrémité proximale du canal gastrique

Informations du produit clairement indiquées

Pour une identification aisée. Incluent la taille et l'intervalle de poids



Canal gastrique

L'i-gel® est pourvu d'un canal gastrique (sauf taille 1) anticipant toute régurgitation potentielle et permettant le passage d'une sonde d'aspiration pour évacuer le contenu résiduel

Cale-dents intégré

Réduit le risque d'occlusion des voies aériennes

Stabilisateur de cavité buccale

Facilite l'insertion et prévient le risque de rotation

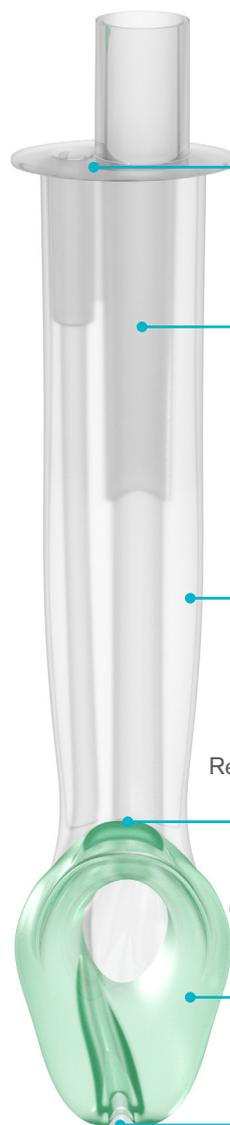
Bloqueur épiglottique

Réduit le risque d'affaissement de l'épiglotte et d'obstruction des voies aériennes

Bourrelet non-gonflable

Conçu dans un matériau souple et unique, de type gel, permettant une insertion aisée et réduisant les traumatismes

Extrémité distale du canal gastrique



Réduit le risque d'affaissement de l'épiglotte et d'obstruction des voies aériennes

Conçu dans un matériau souple et unique, de type gel, permettant une insertion aisée et réduisant les traumatismes



Technique correcte de sécurisation

Une fois l'insertion réalisée, il est important de maintenir l'i-gel® en place pendant sa sécurisation.

L'i-gel® doit être maintenu en place à l'aide d'une bande adhésive fixée de 'maxillaire à maxillaire' (mâchoire supérieure à mâchoire supérieure) comme indiqué ci-dessus.

Conditionnement innovant

Le dispositif supraglottique i-gel® pédiatrique est livré dans une coque de protection entièrement recyclable. Ce conditionnement unique protège l'i-gel® pendant le transport et assure le maintien de sa forme anatomique. L'i-gel® est disponible en quatre tailles pédiatriques.



REF	Description	Couleur	Taille	Poids	Qté/bte
8225000	i-gel®, dispositif supraglottique		2.5 Grand enfant	25–35kg	10 
8202000	i-gel®, dispositif supraglottique		2 Petit enfant	10–25kg	10 
8215000	i-gel®, dispositif supraglottique		1.5 Nourrisson	5–12kg	10 
8201000	i-gel®, dispositif supraglottique		1 Nouveau-né	2–5kg	10 

 Stérile

IS6.8 FR ▪ Issue 7 07.24



7 bis, Rue Pelloutier, CS 11064 Croissy-Beaubourg, 77435 Marne-La-Vallée Cedex 2
T: +33 (0)1 48 76 72 30 info@intersurgical.fr www.intersurgical.fr



Le fabricant Intersurgical Ltd est certifié
ISO 14001:2015, ISO 9001:2015,
ISO 13485:2016 et MDSAP

UK ▪ Australia ▪ Benelux ▪ Brazil ▪ Canada ▪ China ▪ Colombia ▪ Czech Republic ▪ Denmark ▪ France ▪ Germany ▪ Ireland ▪ Italy ▪ Japan
Lithuania ▪ Malaysia ▪ Mexico ▪ Norway ▪ Philippines ▪ Portugal ▪ Russia ▪ South Africa ▪ Spain ▪ Sweden ▪ Taiwan ▪ Turkey ▪ USA