



[Fiche technique]

Insufflateur usage unique Bag II Laerdal

Réf. 327000-327001-327002-327003

Modèle à choisir: nourrisson, enfant, adulte.

Insufflateur manuel en PVC transparent sans latex : parfaitement adapté pour les personnes allergiques.

Les avantages du BAVU BAG II de LAERDAL :

- Usage unique : pas de contamination entre patients.
- Réservoir O₂ performant pour des insufflations entre 99% et 100% d'oxygène.
- Tuyau O₂ renforcé (pas de blocage du passage de l'oxygène) et compatible avec tous les débitlitres.
- Masque à bourrelet gonflé et à la calotte supérieure transparente pour une bonne visualisation de la couleur de peau du patient.
- Utilisation confortable pour l'intervenant grâce à la poignée réglable.
- Crochet prévu pour un rangement plus pratique.
- Modèles enfant et nourrisson avec valve de surpression.
- Trois tailles de ballons : adulte de 1600 ml, enfant de 500 ml et nourrisson de 240 ml. Volume adapté pour chaque patient évitant le risque d'hyperventilation.

Découvrez notre gamme complète de [bavu](https://www.bavu.com).

Mécanismes de Ventilation & Oxygénothérapie dans un protocole de Réanimation & Urgences

Lors d'une situation d'urgence comme un arrêt cardiorespiratoire ou une détresse respiratoire aiguë il est essentiel d'assurer une oxygénation et une ventilation efficaces pour maintenir la perfusion cérébrale et organique

Ventilation d'urgence

La ventilation consiste à apporter un volume d'air riche en oxygène aux poumons du patient. En réanimation elle peut être réalisée de différentes manières selon le contexte clinique.

Ventilation au masque et insufflateur manuel BAVU ou Bag-Valve-Mask

Indication Utilisé en cas de détresse respiratoire ou d'arrêt cardiaque avant une intubation

Matériel Un insufflateur manuel ex Bag II Laerdal un masque facial un réservoir d'oxygène

Mécanisme

- Le secouriste place un masque facial hermétique sur le nez et la bouche du patient
- Il compresse le ballon pour insuffler un volume d'air et relâche pour permettre l'expiration passive
- L'oxygène peut être connecté pour augmenter la FiO₂ fraction inspirée en oxygène

Rythme recommandé

- Adulte 1 insufflation toutes les 5 à 6 secondes 10 à 12/min
- Enfant 1 insufflation toutes les 3 à 5 secondes 12 à 20/min

Ventilation assistée avec intubation trachéale

Indication Si la ventilation au masque est inefficace ou si une ventilation prolongée est nécessaire

Matériel Tube endotrachéal laryngoscope seringue ballon de ventilation capnographe

Mécanisme

- Introduction d'un tube endotrachéal dans la trachée
- Ballonnet gonflé pour sécuriser l'étanchéité
- Connexion à un ventilateur mécanique ou un BAVU
- Surveillance de la saturation en oxygène SpO₂ et du CO₂ expiré

Oxygénothérapie en urgence

L'oxygénothérapie vise à corriger ou prévenir l'hypoxémie

Administration d'oxygène

Indications Détresse respiratoire hypoxémie SpO₂ < 94 % arrêt cardio-respiratoire

Modes d'administration

- Lunettes nasales Débit 1 à 6 L/min FiO₂ 24-44 %
- Masque à oxygène simple Débit 5 à 10 L/min FiO₂ 40-60 %
- Masque à haute concentration avec réservoir Débit ≥ 10 L/min FiO₂ 60-90 %

Oxygénothérapie associée à une ventilation mécanique

Indications Insuffisance respiratoire sévère coma arrêt cardiaque avec intubation

Mécanisme

- Utilisation d'un respirateur pour délivrer un mélange air/oxygène avec réglage précis des paramètres ventilatoires volume courant pression FiO₂

Informations complémentaires

Présente les qualités incomparables des insufflateurs réutilisables associées au côté pratique de l'usage unique.

Usage unique : Patient unique, pas de nécessité de nettoyage ni désinfection. Aucun risque de contamination croisée.

Sans Latex : Sécurité pour les utilisateurs ou patients allergiques.

Valve de surpression 35cm pour les modèles enfant et nourrisson.

Masques avec bourrelet souple et dôme transparent pour contrôler la couleur de la peau du patient.

Connecteur oxygène universel : le tuyau se connecte directement sur tous les débitlitres.

Réservoir oxygène : permet d'insuffler 99 à 100% d'oxygène.

Tuyau oxygène : tuyau renforcé, ne se pince pas, pas de blocage de l'arrivée d'O². Crochet et poignée réglable, rangement facile et confort d'utilisation.

Echelle de température : Utilisable dans des conditions de température extrême. Fonctionnement entre -18 et +50°C.

Caractéristiques techniques

Marque	Laerdal
Composition de l'ensemble	Masques à usage unique en PVC avec bourrelet gonflé
Couleur	Jaune, Blanc
Volume	Ballons : adulte de 1600 ml, enfant de 500 ml et nourrisson de 240 ml
Conforme 10g	Non
Matière	En PVC transparent (sans latex)
Unité de vente	CDT 12 Pièces
Classification	Dispositif médical de Classe 2a
Partie du corps	
Étanche	Non
Accessoires et Consommables	Réf. 327702 - Masque usage unique pour Bavu usage unique BAG II Laerdal - T4 Réf. 327703 - Masque usage unique pour Bavu usage unique BAG II Laerdal - T5

Références

Réf. 327000	Bavu usage unique Bag II Laerdal - Modèle nourrisson + masque T1
Réf. 327001	Bavu usage unique Bag II Laerdal - Enfant + masque T3

Photos



insufflateur laerdal 3 tailles adulte
 enfant et nourrisson pour
 oxygénothérapie à usage unique



insufflateur laerdal



composition insufflateur t5 adulte
 capacité 830ml insufflation sans latex



composition insufflateur t3 enfant
 capacité 830ml insufflation sans latex



composition insufflateur t1 nourrisson
 capacité 830ml insufflation sans latex