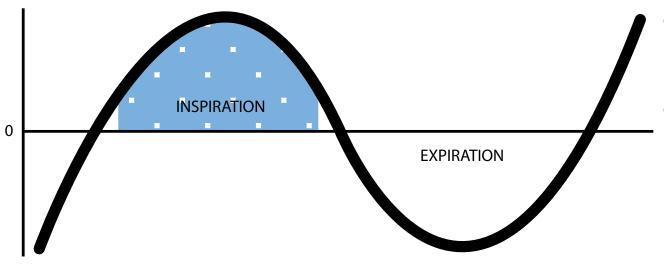


- Maximise la quantité de médicament reçue¹
- Optimise la quantité de médicament qui atteint les poumons²
- Réduit les fuites³





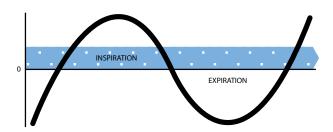
Nébuliseur actionné par la respiration



- Grâce à libération du médicament actionnée par la respiration, l'aérosol est seulement émis lors du cycle inspiratoire.
- Aucune quantité de médicament n'est perdue les respirations ou lorsque le traitement est interrompu.

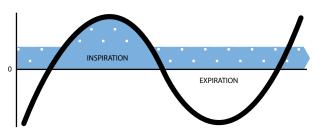
Plusieurs nébuliseurs produisent de l'aérosol en continu, quel que soit le rythme respiratoire du patient

NÉBULISEUR EN CONTINU



Le médicament est constamment émis, même si le patient expire – ce qui représente les 2/3 de la durée de chaque cycle respiratoire en moyenne.

NÉBULISEUR OPTIMISÉ POUR LA RESPIRATION



Une dose plus élevée de médicament est générée durant l'inspiration, alors qu'elle est réduite, mais tout de même émise, pendant l'expiration.

Spécialement conçu pour les patients

Le bouton vert descend — quand vous inspirez pour promouvoir une respiration lente et profonde.

Le sélecteur de mode vous permet de choisir entre l'activation par la respiration ou le mode continu.

L'embout buccal s'enlève et peut être remplacé par un masque.

La soupape d'expiration éloigne l'air expiré du visage et des yeux.

La Tubulure **EZ Twist**

permet un montage et un démontage faciles.

Illustré : AeroEclipseMD XL BANMC Nébuliseur





du patient.

Masques ComfortSeal^{MC}

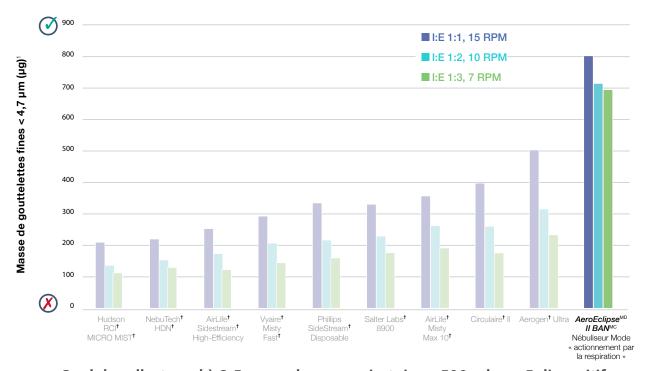
Ces masques en silicone souple suivent les courbes du visage, offrant un maintien sécuritaire et confortable. Offerts en petite, moyenne et grande taille.

Maximisation de la dose de médicament reçue

Les nébuliseurs **AeroEclipse**^{MD} **BAN**^{MC} maximisent la quantité de médicament reçue, peu importe le rapport inspiration:expiration¹ (ce rapport diffère entre les patients et à mesure que la maladie évolue).



Le nébuliseur *AeroEclipse^{MD} II*BAN^{MC} a permis d'administrer
une dose plus élevée et plus
uniforme dans tous les rapports
I:E évalués, comparativement
à tous les autres types de
nébuliseurs.

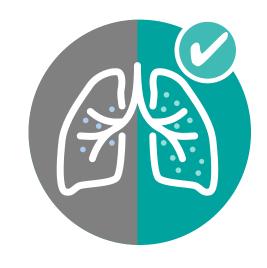


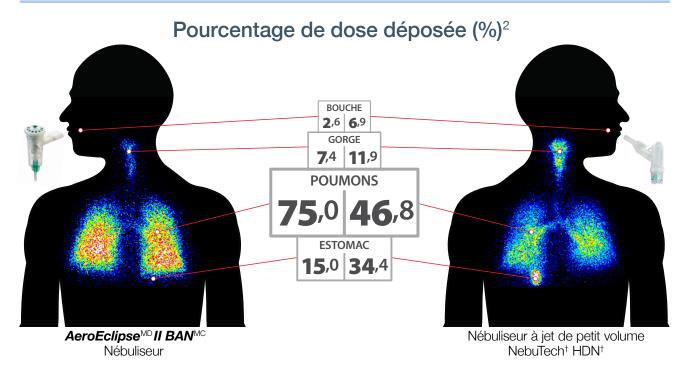
3 ml de salbutamol à 2,5 mg; volume respiratoire = 500 ml; n = 5 dispositifs par groupe. Les nébuliseurs du groupe $AeroEclipse^{**}$ II BAN^{**} fonctionnaient en mode « actionnement par la respiration » .

I:E = inspiration:expiration; RPM = respirations par minute

Plus de médicament est administré dans les poumons

Le profil de dépôt *in vivo* montre que le nébuliseur **AeroEclipse** Il **BAN** permet d'administrer plus de médicament en aérosol dans les poumons qu'un nébuliseur à jet de petit volume classique. Moins de médicament en aérosol se retrouve dans l'estomac avec le nébuliseur **BAN**, comparativement à un nébuliseur à jet de petit volume classique.





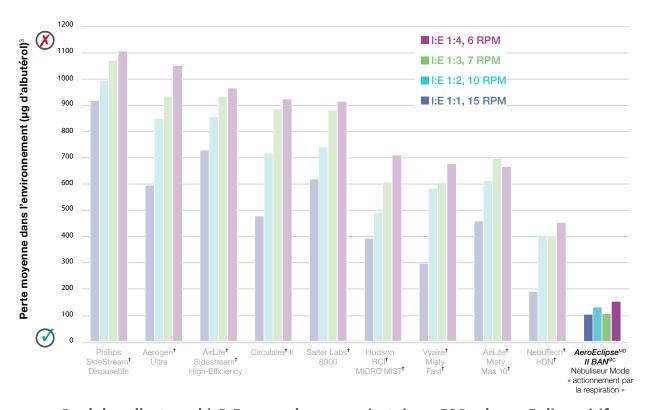
Exemple d'image de scintigraphie. Huit sujets en bonne santé ont reçu de l'albutérol (2,5 mg/3 ml) mélangé avec 2 mCi de 99mTc-DTPA (Technétium-99m lié à un acide diéthylènetriamine pentacétique).

Diminution de l'exposition aux émissions de particules nocives

- Lors de administration de médicament par nébuliseur, les professionnels de la santé et les autres personnes présentes risquent d'inhaler des émissions sous forme d'aérosol potentiellement nocives.
- L'exposition secondaire à un médicament peut augmenter le risque de symptômes et de troubles respiratoires.⁶



Les nébuliseurs *AeroEclipse^{MD} II BAN^{MC}* a considérablement réduit les pertes de médicament dans l'environnement³ par rapport aux nébuliseurs à jet de petit volume non actionnés par la respiration.



3 ml de salbutamol à 2,5 mg; volume respiratoire = 500 ml; n = 5 dispositifs par groupe. Les nébuliseurs du groupe $AeroEclipse^{MD}$ II BAN^{MC} fonctionnaient en mode « actionnement par la respiration » .

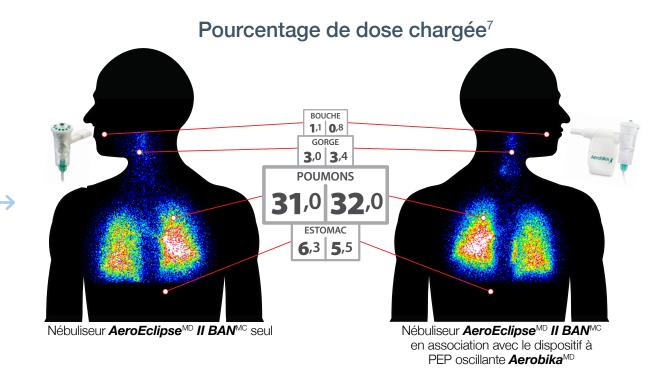


Traitement d'association par aérosol et par PEP oscillante

Le nébuliseur *AeroEclipse^{MD} BAN^{MC}* peut être connecté directement au dispositif à pression expiratoire positive (PEP) oscillante *Aerobika^{MD}* pour le traitement par nébuliseur lors de l'inhalation, avec une mobilisation des sécrétions à l'expiration.

Le profil de dépôt *in vivo* montre que l'administration de médicament dans les poumons avec le nébuliseur *AeroEclipse* II BAN^{MC} n'a pas été touchée par l'incorporation du dispositif à PEP oscillante *Aerobika*. PEP

Exemple d'image de scintigraphie. Huit sujets en bonne santé ont reçu de l'albutérol (2,5 mg/3 ml) mélangé avec 2 mCi de 99mTc-DTPA (Technétium-99m lié à un acide diéthylènetriamine pentacétique).







Combinez avec un compresseur de table **OMBRA** pour obtenir un système d'administration à domicile complet

- Le revêtement en silicone protège l'interrupteur d'alimentation de la poussière et de la saleté
- Poignée ergonomique avec porte-nébuliseur pour plus de commodité
- L'étui de transport garde les accessoires de traitement en ordre
- ✓ Contenu de la boîte: Compresseur, deux *AeroEclipse^{MD} XL BAN*^{MC} nébuliseurs avec embout buccal et tubulure, 5 filtres à air de rechange, un étui de transport et instructions

Fabriqué par :











