

# 产品规格

## 适应证

适用于主动脉的临时性血流阻断

## 型号规格

HC 32 - 79

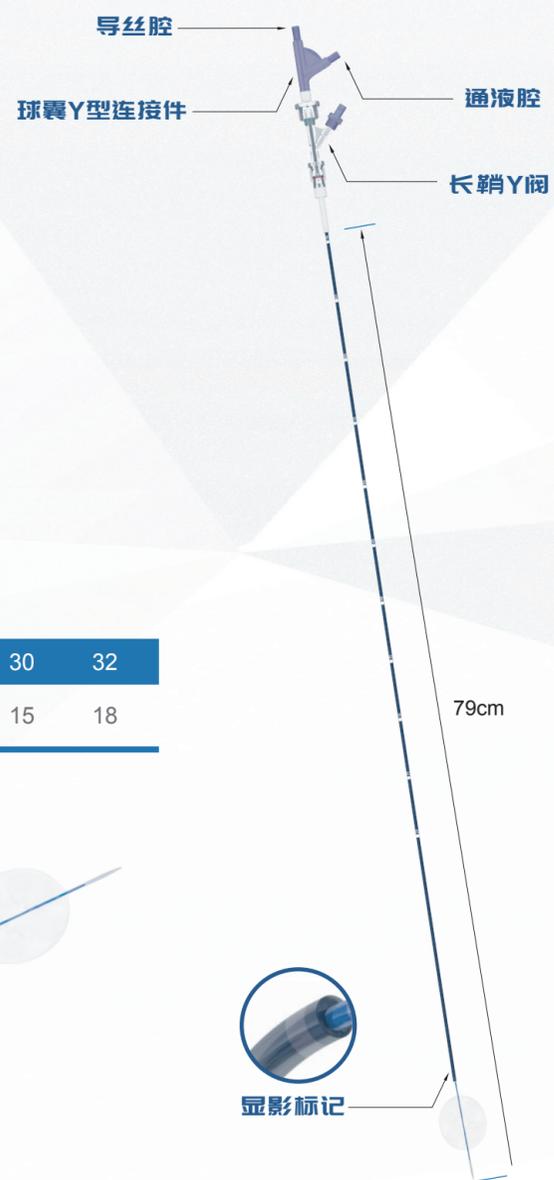
有效长度 (cm)

球囊额定膨胀直径 (mm)

产品代号

## 球囊直径与充盈体积的关系

球囊标称直径/mm	10	15	20	25	30	32
充盈体积/mL	1	3	6	10	15	18



**L-REBOA®**  
主动脉阻断球囊导管

救命球囊  
生机复现

地址: 上海市·浦东新区·康新公路3399弄·1号 (上海国际医学园区·医创园)  
网址: www.endovastec.com 电话: (86) (21) 38139300  
传真: (86) (21) 33750026 邮编: 201318

国内首个

专用于复苏性主动脉球囊阻断术 (REBOA) 的产品

一体化设计

球囊导管与长鞘一体化设计

Tip头圆滑过渡, 导入时无需使用  
额外穿刺鞘, 操作简便, 节省宝贵  
的抢救时间

强支撑长鞘

编织长鞘增加产品支撑性,  
实现球囊稳定封堵

Low profile设计

外径9F长鞘导入顺滑, 穿刺部位创伤小

可视刻度标记

长鞘在显影标记基础上, 增加  
可视刻度标记, 实现紧急情况  
下对患者的快速救治

STEP 01

产品准备



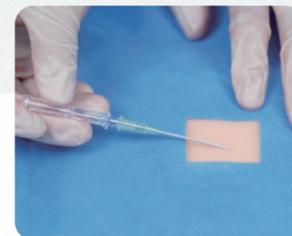
- 01.1 • 在球囊 Y 型连接件通液腔上连接三通阀。将充盈器和三通阀连接, 回抽充盈器, 将球囊抽成真空, 关闭三通阀。
- 01.2 • 取下充盈器并将其充满肝素盐水, 与球囊 Y 型连接件导丝腔连接, 向导丝腔内注入肝素盐水, 冲洗导丝腔。
- 01.3 • 取下充盈器, 与长鞘 Y 阀连接。倾斜产品, 使 Tip 头斜指向上方, 向长鞘内注入肝素盐水, 排尽长鞘中的气泡, 使肝素盐水充满整个长鞘。

STEP 02

穿刺

- 02.1 • 使用穿刺针进行股动脉穿刺
- 02.2 • 沿穿刺针导入 0.035" J 型 Rosen 或 J 型 Amplatz 导丝。

备注: ▶ 无需使用额外的穿刺鞘;  
▶ 导丝长度不短于 1.8m。

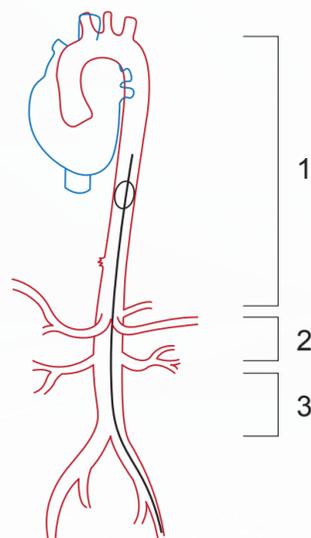


STEP 03

产品导入及定位

- 03.1 • 评估患者的可能出血部位和需要阻断位置后, 结合解剖学标志使用产品沿入路走形进行体外测量, 确认置入深度。将产品从股动脉穿刺点导入至剑突水平, 即可将球囊置于主动脉 I 区位置。将产品从股动脉穿刺点导入至脐部上方 4.5cm 左右, 即可将球囊置于主动脉 III 区位置。
- 03.2 • 沿着 0.035" J 型 Rosen 或 J 型 Amplatz 导丝将产品导入至目标位置。

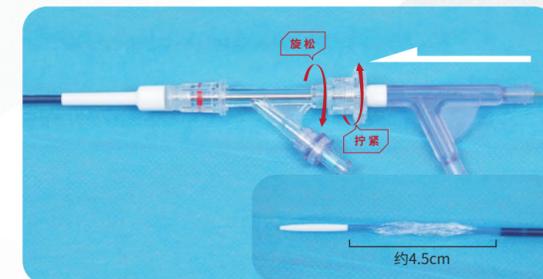
备注: ▶ 将球囊从长鞘中推出后, 球囊近端会高于长鞘近端 4.5cm 左右;  
▶ 建议在 X 光下将产品导入至目标位置。



STEP 04

推出球囊

- 04.1 • 旋松长鞘 Y 阀并固定长鞘组件  
握紧球囊 Y 型连接件将其向球囊一端推到底  
使球囊完全从长鞘中推出, 然后再拧紧长鞘 Y 阀。

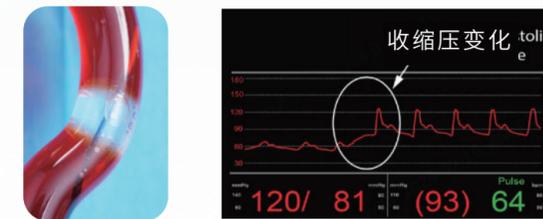


STEP 05

充盈球囊进行阻断

- 05.1 • 根据推荐的充盈体积充盈球囊, 封堵血流, 同时监测患者血压的变化。

备注: 充盈过程中, 应采用适当方式固定远端球囊 Y 型连接件, 防止移位。



STEP 06

阻断完成回抽球囊

- 06.1 • 回抽球囊并监测患者情况。
- 备注: 建议使用加大号充盈器将球囊抽至真空。

STEP 08

穿刺部位处理

- 08.1 • 对穿刺部位进行处理。

STEP 07

撤出产品

- 07.1 • 旋松止血阀, 将球囊完全回撤到长鞘中并将整个产品撤出体外。

备注: 亦可仅将球囊导管组件撤出体外, 长鞘组件留作其它操作的通路。

