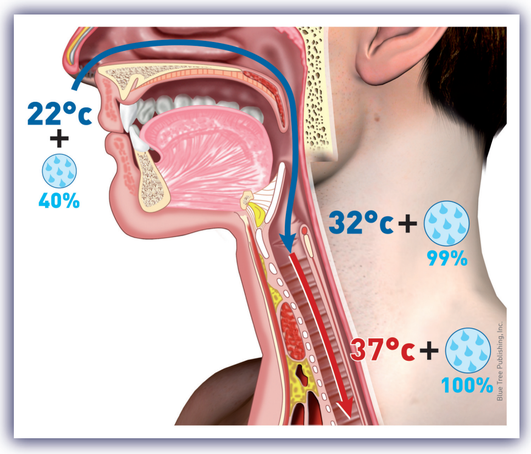
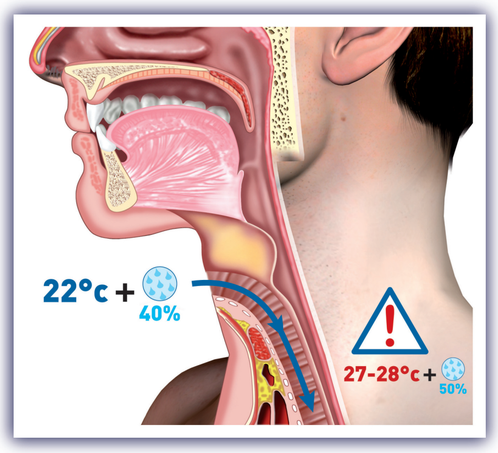
Poster ETP_Mise en page 1 05/03/15 17:43 Page1

Bien Vivre avec Ceredas

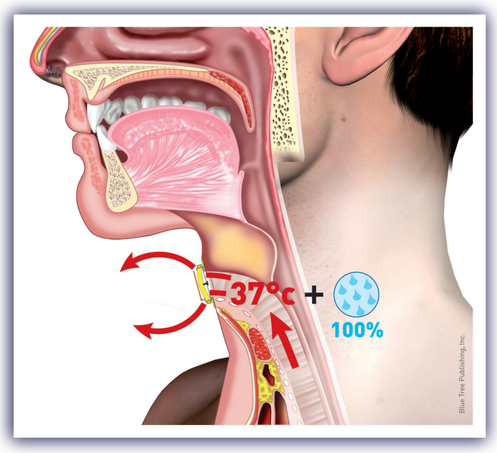
RÉHABILITATION PULMONAIRE APRÈS LARYNGECTOMIE TOTALE



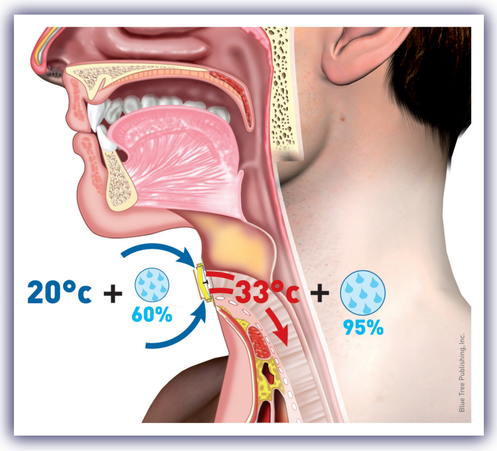
RESPIRATION AVANT LA LARYNGECTOMIE TOTALE*



RESPIRATION APRÈS LA LARYNGECTOMIE TOTALE**



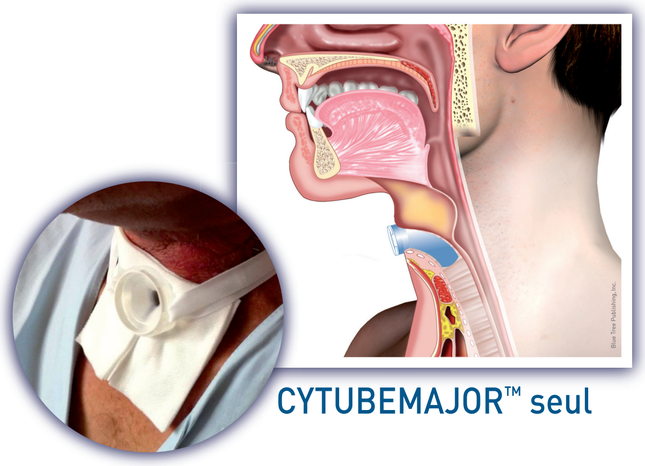
EXPIRATION



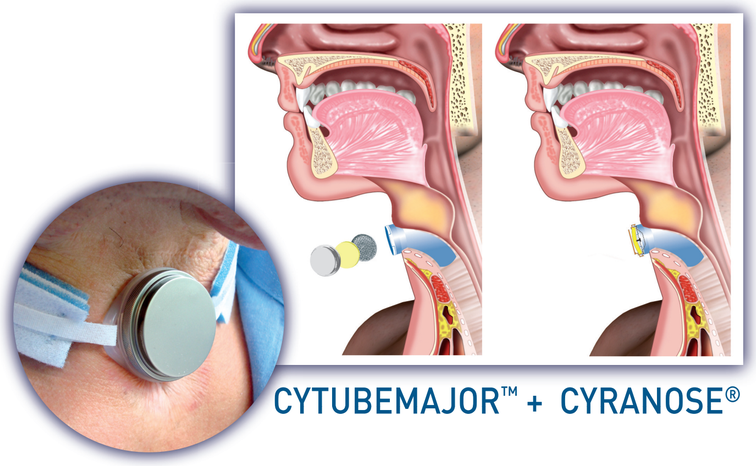
INSPIRATION (air ambiant)
AVEC LE NEZ ARTIFICIEL OU ECH CYRANOSE®***

POUR DÉBUTER LA RÉHABILITATION PULMONAIRE

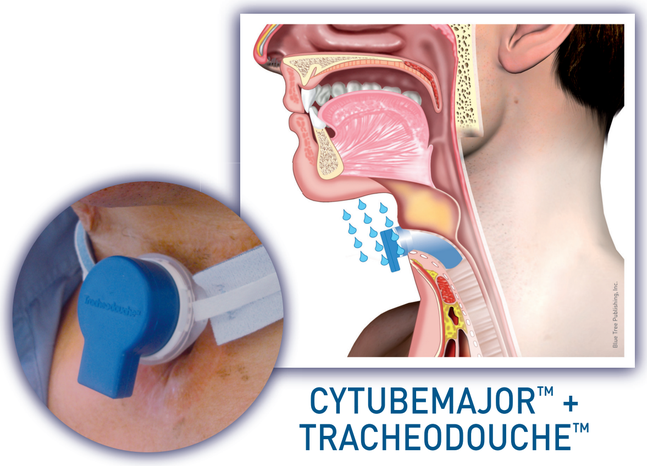
Le calibreur et support de trachéostome CYTUBEMAJOR™:
en association avec l'ECH CYRANOSE® ou le protecteur de douche TRACHEODOUCHE™



CYTUBEMAJOR™ seul



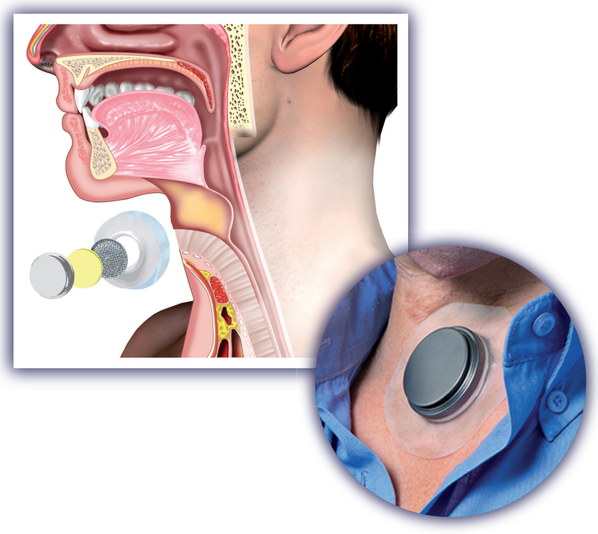
CYTUBEMAJOR™ + CYRANOSE®

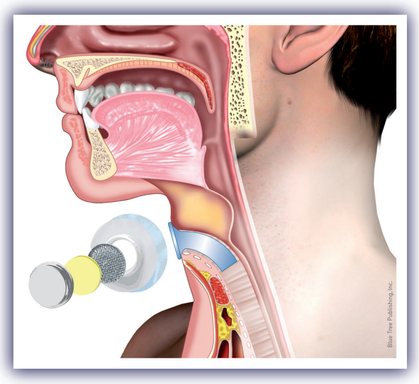


CYTUBEMAJOR™ + TRACHEODOUCHE™

LA RÉHABILITATION PULMONAIRE QUELQUES MOIS APRÈS L'OPÉRATION

Le nez artificiel ou ECH CYRANOSE® avec l'adhésif et l'embase:
en association avec le calibreur CYGRIPONE™ ou le protecteur de douche TRACHEODOUCHE™







TRACHEODOUCHE™ avec l'adhésif et l'embase du CYRANOSE®

La protection trachéale jetable TRACHEOCLEAN® , dispositif "barrière"****



*Avant la laryngectomie totale, le conditionnement de l'air inspiré est obtenu par les voies aériennes supérieures et notamment le nez : l'air inspiré à 22°C et à 40% d'Humidité Relative (H.R) est réchauffé et humidifié à une température de 32°C et 99% HR au niveau du larynx, puis 37°C et 100% HR au niveau du poumon (Ingelstedt, 1956).

**La perte du conditionnement de l'air grâce aux voies aériennes supérieures conduit à une diminution de ces valeurs : l'air inspiré à 22°C et 40% H.R est seulement réchauffé à 27-28°C et humidifié à 50% H.R au niveau de la trachée supérieure (Keck et al, 2005).

***D'après le rapport du LNE GMED de 1994 rapport N° : 31240264/1T (Evaluation des performances d'Echanges de Chaleur et D'Humidité et Evaluation des caractéristiques de filtration).

****Elle est référencée dans le guide du matériel de sécurité du GERES comme dispositif 'barrière'. (GERES : Groupe d'Etude sur le risque d'Exposition des Soignants)

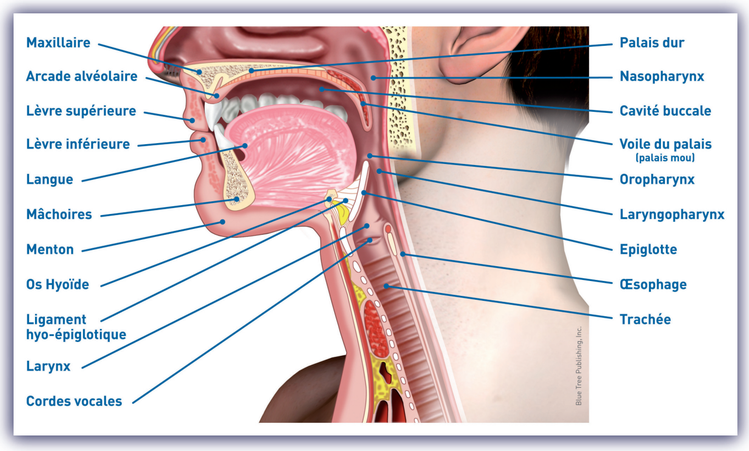
www.ceredas.com

Ceredas
Votre confiance nous inspire

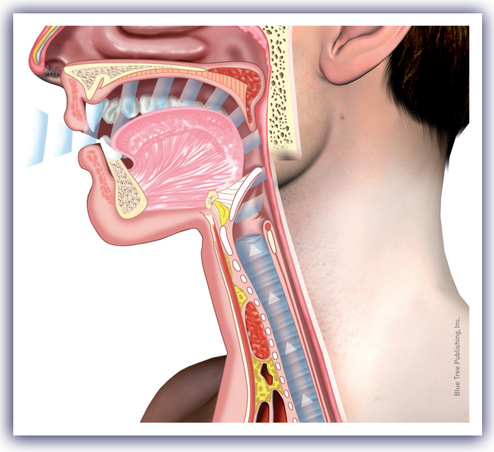
Poster Phonatoire_Mise en page 1 03/07/15 11:36 Page1

Bien Vivre avec Ceredas

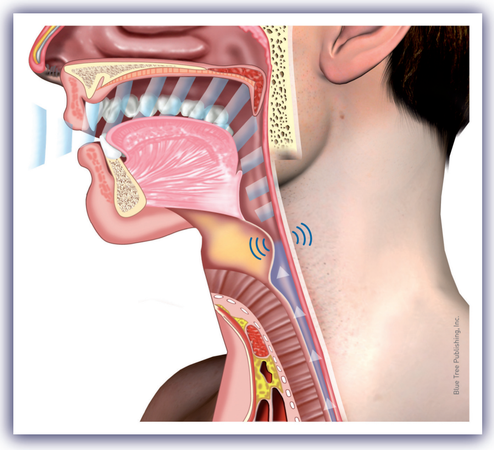
RÉHABILITATION PHONATOIRE APRÈS LARYNGECTOMIE TOTALE



ANATOMIE TÊTE ET COU
AVANT LA LARYNGECTOMIE TOTALE



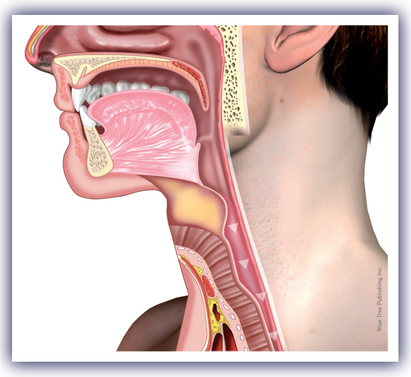
PHONATION AVANT LA LARYNGECTOMIE TOTALE
(avec les cordes vocales)



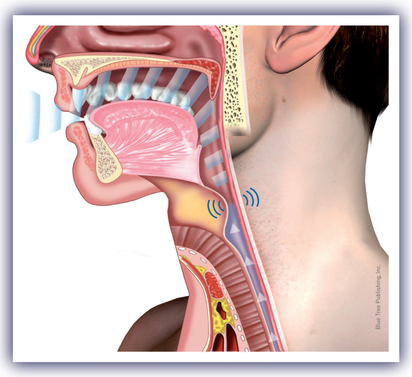
PHONATION APRÈS LA LARYNGECTOMIE TOTALE
(voix œsophagienne)

LA VOIX ŒSOPHAGIENNE

Celle-ci consiste à faire vibrer la néoglotte ou bouche œsophagienne grâce à l'air œsophagien éructé



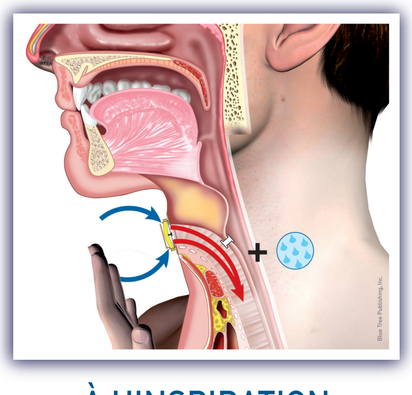
INJECTION DE L'AIR



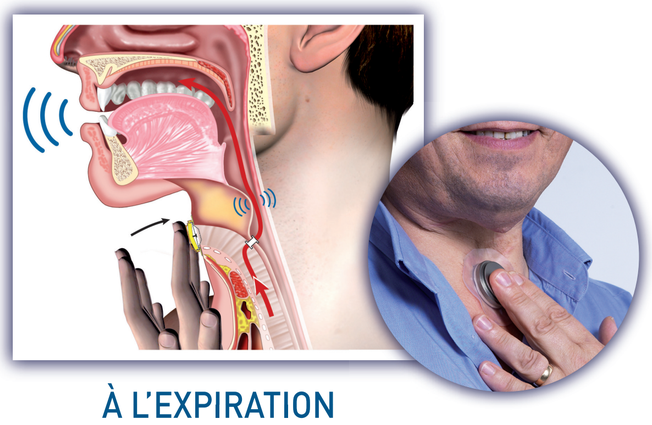
ÉRUCTATION DE L'AIR

LA VOIX TRACHÉO-ŒSOPHAGIENNE AVEC UN IMPLANT PHONATOIRE

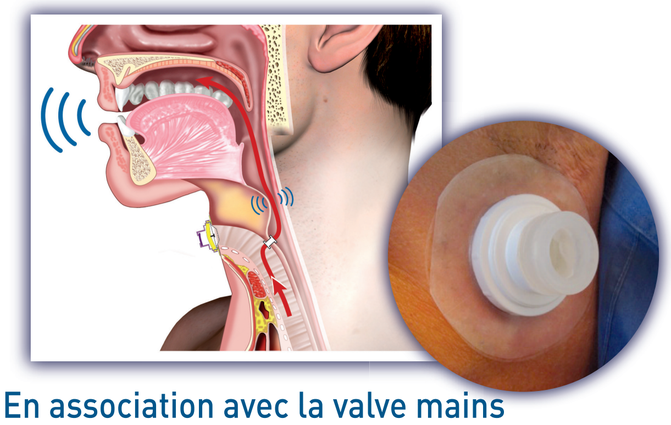
Celle-ci consiste à faire traverser l'air dans l'implant phonatoire placé dans le mur trachéo-œsophagien et permet d'obtenir une vibration de la bouche œsophagienne qui sera ensuite modulée dans la cavité buccale pour produire la voix trachéo-œsophagienne



À L'INSPIRATION



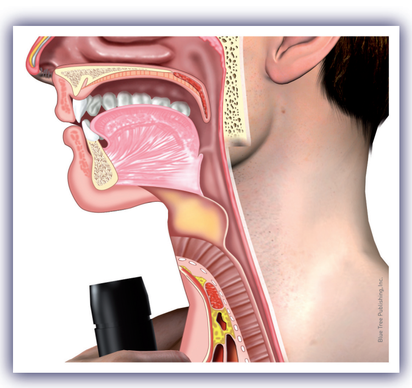
À L'EXPIRATION
En association avec le nez artificiel ou ECH CYRANOSE® et un implant phonatoire.



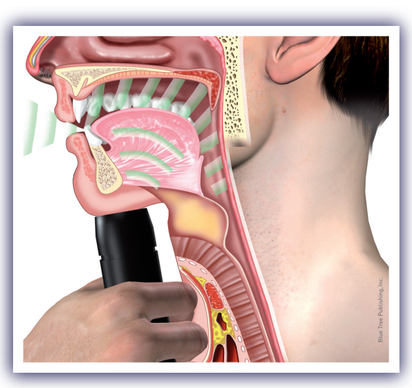
En association avec la valve mains libres CYVALVEFREEDOM™

LA VOIX PAR PROTHÈSE VOCALE ÉLECTRONIQUE* OU LARYNGOPHONE

Celle-ci consiste en une vibration externe créée au moyen d'une source électrique
Cette vibration sera ensuite conduite par voie transcutanée et modulée dans la cavité buccale







Au moyen des laryngophones AMPLICORD® ou TRUTONE™

CHGE324-Rev01-©-Ceredas-2015

191, rue Adolphe Pajeaud
92160 ANTONY - FRANCE
Tél. : +33 (0) 1 42 37 11 12
Fax : +33 (0) 1 42 37 90 91
Email : ceredas@ceredas.com

www.ceredas.com

Ceredas
Votre confiance nous inspire