

Delivering the Industry's Most Consistent Respirable Dose¹

The AEROECLIPSE[®] II Breath Actuated Nebulizer (BAN) produces aerosol only when you breathe in. As a result, it gets small particles of medication deep in your lungs.

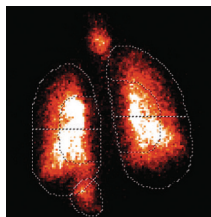
Faster delivery of medications to the right place!

The AEROECLIPSE[®] II BAN gets medication quickly into your lungs. Now you will get all the medication you need to help you feel better - only you'll feel better faster!

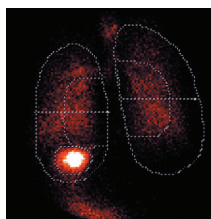
How can the AEROECLIPSE[®] II BAN change your treatments?

The AEROECLIPSE[®] II BAN allows your health care provider many treatment options that can include shorter treatment times, less medication put in your nebulizer or running the AEROECLIPSE[®] II BAN continuously. The result is better care that allows you to take your treatment in less time.

AEROECLIPSE[®] II BREATH ACTUATED NEBULIZER



AE[®] II BAN use shows medication gets deep into the lungs.²



Conventional nebulizer use shows large particles ending up in stomach, not lungs.

Gamma Camera Deposition Images. Sangwan S, et al, Journal of Aerosol Medicine 2001.

Instructions for use

Close your lips completely over the mouthpiece and do not cover the valve on the bottom of the mouthpiece. If using a mask, fit the mask tightly against your face. Take slow, deep breaths; try to hold each breath for 3 to 5 seconds. The green button on the top of the AEROECLIPSE[®] II BAN will go down when you breathe in and will go up when you breathe out. Be sure to also follow any additional instructions your health care provider prescribes. Please refer to the AEROECLIPSE[®] II BAN package insert for complete instructions and care.

Words or phrases accompanied by [™] and [®] are trademarks and registered trademarks of Monaghan Medical Corporation or an affiliate of Monaghan Medical Corporation. © 2006-2016 Monaghan Medical Corporation. ¹ trademarks and registered trademarks of the respective companies.

P/N 76198-08, 01/2021

¹ Investigation of Medication Delivery from Small Volume Nebulizers (SVN) and a Breath-Actuated Nebulizer (BAN) Using *In-Vivo* Generated Breathing Profiles Judy Schloss¹, Dominic P. Coppola², Jason Suggett³, Vivian T. Wang³, Cathy Doyle³ and Mark W. Nagel³. (1 University of MN Medical Center, Fairview, MN; 2 Monaghan Medical Corp., Syracuse, NY; 3 Trudell Medical International, London, Canada.)

² This study used the AeroEclipse[®] Breath Actuated Nebulizer not the AeroEclipse[®] II Breath Actuated Nebulizer which is currently on the market. The AeroEclipse[®] BAN and AeroEclipse[®] II BAN are equivalent in regards to *in vitro* performance. "Are first and second generation, mechanically-operated breath-actuated nebulizers (BAN) comparable based on *in vitro* performance?" Schmidt J, Pevler J, Doyle C, Wiersema K, Nagel M, Mitchell J. Respiratory Drug Delivery, 2006:817-819.

Suministrando la dosis respirable más constante de la industria¹

El nebulizador BAN AEROECLIPSE[®] II produce aerosol solamente cuando usted inhala. En consecuencia, lleva las pequeñas partículas del medicamento a las regiones profundas de sus pulmones.

¡Administración más rápida del medicamento al lugar correcto!

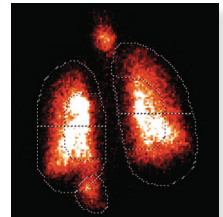
El nebulizador BAN AEROECLIPSE[®] II transporta rápidamente el medicamento hacia sus pulmones. Ahora llegará todo el medicamento que necesita para sentirse mejor, con la diferencia de que ahora se sentirá mejor más rápido.

¿De qué manera el nebulizador BAN AEROECLIPSE[®] II cambiará sus tratamientos?

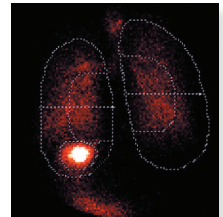
El nebulizador BAN AEROECLIPSE[®] II le ofrece al profesional que lo atiende muchas opciones de tratamiento, entre ellas, períodos más breves de tratamiento, menos medicamento en el nebulizador o tener el nebulizador AEROECLIPSE[®] II BAN funcionando continuamente. El resultado es una mejor atención que le permitirá recibir el tratamiento en menos tiempo.



AEROECLIPSE[®] II BREATH ACTUATED NEBULIZER



El uso de AE[®] II BAN muestra cómo el medicamento llega a lo más profundo de los pulmones.²



El uso de un nebulizador convencional muestra que las partículas grandes terminan en el estómago, no en los pulmones.

Imágenes de deposición con cámara gamma. Sangwan S, et al., Journal of Aerosol Medicine 2001.

Instrucciones de uso

Cierre los labios completamente sobre la boquilla pero no tape la válvula que se encuentra en la parte inferior de la boquilla. Si está utilizando una máscara, colóquese la ajustada sobre su cara. Respire en forma lenta y profunda; trate de retener cada respiración unos 3 a 5 segundos. El botón verde en la parte superior del nebulizador AEROECLIPSE[®] II BAN bajará cuando usted inhale y subirá cuando exhale. Asegúrese de seguir todas las instrucciones adicionales que le prescriba el profesional que lo atiende. Le recomendamos consultar el prospecto incluido en el envase del nebulizador AEROECLIPSE[®] II BAN para leer todas las instrucciones e indicaciones de cuidado del aparato.

Las palabras o frases acompañadas por [™] o [®] son marcas comerciales y marcas registradas de Monaghan Medical Corporation o de una filial de Monaghan Medical Corporation. © 2006-2016 Monaghan Medical Corporation. † marcas comerciales y marcas registradas de las respectivas empresas.

P/N 76198-08, 01/2021

¹Investigación del suministro de medicamento desde nebulizadores de volumen pequeño (SVN) y un nebulizador accionado por respiración (BAN) utilizando perfiles de respiración generados *in vivo*

Judy Schloss¹, Dominic P. Coppola², Jason Suggett³, Vivian T. Wang³, Cathy Doyle³ y Mark W. Nagel³. (1 Centro Médico de University of Minnesota, Fairview, MN; 2 Monaghan Medical Corp., Syracuse, NY; 3 Trudell Medical International, London, Canadá.)

² En este estudio se utilizó el nebulizador activado por la respiración AeroEclipse[®], no el nebulizador AeroEclipse[®] II que se comercializa actualmente. Los nebulizadores activados por la respiración AeroEclipse[®] y AeroEclipse[®] II son equivalentes con respecto al rendimiento *in vitro*. "Are first and second generation, mechanically-operated breath-actuated nebulizers (BAN) comparable based on *in vitro* performance?" Schmidt J, Pevler J, Doyle C, Wiersema K, Nagel M, Mitchell J. Respiratory Drug Delivery, 2006:817-819.