

Brugsanvisning – LMA Supreme™

FORSIGTIG: Ifølge amerikansk lov må denne anordning kun forhandles eller ordineres af en læge.

ADVARSEL: LMA Supreme™ leveres steril til engangsbrug og skal bruges direkte ud af pakningen og bortskaffes efter brug. Produktet må ikke genbruges. Genbrug kan forårsage krydsinfektion og nedsætte produktets pålidelighed og funktionalitet.

ADVARSEL: Efterbehandling af LMA Supreme™, som kun er beregnet til engangsbrug, kan resultere i nedsat præstation eller manglende funktionalitet. Genbrug af produkter som udelukkende er til engangsbrug kan resultere i eksponering for virale, bakterie-, svampe- eller prion-patogener. Validerede rengørings- og steriliseringsmetoder og instruktioner i efterbehandling til de oprindelige specifikationer er ikke tilgængelige til dette produkt. LMA Supreme™ er ikke designet til at blive rengjort, desinficeret eller resteriliseret.

1. BESKRIVELSE AF ANORDNINGEN:

LMA Supreme™ er en innovativ andengenerationsanordning til engangsbrug til behandling af luftvejene i supraglottis.

LMA Supreme™ giver adgang til og adskiller funktionelt luftvejene og fordøjelseskanalen. Den anatomisk udformede endotrakealtube er ellipsoformet i tværsektioner og afsluttes i den distale ende af larynxmasken. Den inflaterbare manchete er udviklet til at passe til udformningen af hypopharynx, med skålen og masken vendt mod åbningen af larynx - First Seal™.

LMA Supreme™ har desuden en drænslange, der udgår som en særskilt port proksimalt og fortsætter i distal retning langs forsiden af manchetskålen, og passerer igennem manchettens distale ende og forbindes distalt med faryngo-esofageale sphincter - Second Seal™.

Drænslangen kan anvendes til passage af en velsmurt ernæringssonde til maven, hvilket giver let adgang mhp. tømning af mavesækken. Drænslangen har også en anden, vigtig funktion - den kan bruges til at monitorere placeringen af LMA Supreme™ efter indføringen og derpå til kontinuerlig overvågning af potentiel forskydning af masken under brugen.

LMA Supreme™ sørger for nem indføring uden behov for vejledning med fingrene eller en indføringen og derpå til kontinuerlig overvågning af potentiel forskydning af masken under brugen.

LMA Supreme™ er forsynet med et nyt fikseringsystem, som forhindrer proksimal forskydning. Hvis det bruges korrekt, forbedrer det forseglingen af den distale ende omkring faryngo-esofageale sphincter - Second Seal™, og isolerer på denne måde luftvejene fra fordøjelseskanalen, hvilket reducerer faren for utilsigtet aspiration.

Til masken er fastgjort en manchetinflationssslange, der udmunder i en pilotballon og en øjnejskontrolventil til inflation og deflation af masken.

LMA Supreme™ er fremstillet hovedsageligt af polyvinylchlorid (PVC) af hospitalskvalitet og leveres steril udelukkende til engangsbrug. Anordningen er til sidst steriliseret med ethylenoxidgas.

Ikke alle komponenter er fremstillet med naturgummilatex.



Fig. 1: LMA Supreme™ anordningens komponenter

LMA Supreme™ anordningens komponenter (figur 1):

- (a) Anatomisk udformet endotrakealtube
- (b) En separat drænslange er indbygget
- (c) Inflaterbar manchete med indbyrdes låsende proksimale og distale segmenter
- (d) Inflationssslange til manchete
- (e) Pilotballon
- (f) En stiv, formgivet proksimal komponent, der danner separate luftveje og porte til drænslinger
- (g) Fikseringsflig
- (h) Indbygget bideskinne

Anordningen er kun beregnet til anvendelse af læger, som er uddannet i behandling af luftvejene.

2. INDIKATIONER FOR BRUG:

LMA Supreme™ er indiceret til brug for at opnå og fastholde kontrol med luftvejene under rutinemæssige og akutte anæstesi procedurer hos fastende patienter vha. enten spontan eller positiv trykventilation.

Anordningen er endvidere indiceret til brug som en redningsluftvej i forbindelse med hjertelungeredning (HLR), hvor LMA ProSeal™, LMA Classic™ eller LMA Unique™ traditionelt er blevet anvendt. LMA Supreme™ er også indiceret til brug som en "redningsluftvej" i kendte eller uventede vanskelige luftvejsituationer. LMA Supreme™ kan bruges til at anlægge en øjeblikkelig, klar luftvej under hjertelungeredning (HLR) hos en dybt bevidstløs patient uden glossopharyngeal- og laryngealrefleks, der kræver kunstigt åndedret.

Anordningen kan også bruges til at etablere en øjeblikkelig luftvej, når trakeal intubation er udelukket pga. manglende teknisk ekspertise eller udstyr, eller hvis forsøg på trakeal intubation mislykkes.

3. INFORMATION OM RISICI OG

FORDELE:

Fordele ved at oprette en luftvej med LMA Supreme™ skal vejes imod den potentielle risiko for aspiration i visse situationer som f.eks.: symptomatisk eller ubehandlet gastroesophageal refluxsygdom, graviditet længere end 14 uger, multiple eller svære skader, tilstande forbundet med forsinket maveudtømmning såsom brugen af opiater hos patienter med akutte skader, eller peritoneale infektioner eller inflammation.

Ved brug til dybt bevidstløse patienter, der skal genoplives, eller til patienter med vanskelige luftveje under et akutforløb (dvs. i situationer hvor det hverken er muligt at intubere eller ventilere), er LMA Supreme™ den foretrukne redningsmetode for at sikre oxygenering. Risikoen for reflux og aspiration mindskes, da LMA Supreme™ lettere skaffer adgang til det flydende maveindhold. Det endelige valg af den anvendte anordning til "redning" træffes dog af den behandelende ansvarlige. Hos patienter med svært oropharyngealt traume må anordningen kun anvendes, når andre forsøg på at etablere en luftvej er mislykkedes.

4. KONTRAINDIKATIONER:

- Patienter, som har fået røntgenbehandling i halsen omkring hypopharynx (risiko for traume, manglende effektiv forsegling).
- Patienter med utilstrækkelig mundåbning til at tillade indføring.
- Patienter med behov for et akut kirurgisk indgreb, som har risiko for svær reflux, såsom akut tarmobstruktion eller ileus, eller patienter, som er kommet til skade kort efter at have indtaget et større måltid (men se ovenfor under Indikationer).
- Patienter, som kræver kirurgisk indgreb i hoved eller hals på et sted, hvor kirurgen ikke kan skaffe adgang pga. af tilstedeværelsen af anordningen.
- Modtagelige patienter med intakt svælgrefleks.
- Patienter, som har indtaget ætsende stoffer.

5. ADVARSLER:

- 5.1 På trods af optimistiske casestudier vides det på nuværende tidspunkt ikke, om LMA Supreme™ altid yder beskyttelse mod aspiration, selv når anordningen er placeret korrekt.
- 5.2 Tilstedeværelsen af en ernæringssonde udelukker ikke risikoen for aspiration, hvis anordningen ikke er placeret korrekt og fastgjort korrekt.
- 5.3 LMA Supreme™ fungerer muligvis ikke ved brug hos patienter med nedsat lungefunktion som følge af kronisk obstruktiv lungesygdom, da det nødvendige overtryk i luftvejene muligvis overstiger forseglingsstrykket.
- 5.4 Forsøg ikke at føre en ernæringssonde ned i maven igennem drænslangen ved tilstedeværelse af eller mistanke om kendt eller mistænkt øsofageal patologi.
- 5.5 Der er teoretisk en risiko for at danne ødem eller hæmatom, hvis der anvendes sug direkte for enden af drænslangen.
- 5.6 For at undgå traume må der ikke på noget tidspunkt anvendes for stor kraft under brugen af anordningerne. Anvendelse af for stor kraft skal altid undgås.
- 5.7 Anordningen indeholder Di (2-ethylhexyl) phthalat (DEHP). Resultater af visse dyreforsøg har vist, at phthalater er potentielt skadelige for reproduktionsevnen. Med udgang i den nuværende videnskabelige viden kan det ikke udelukkes, at der er risici for præmature spædbørn af hankøn i tilfælde af langtidseksponering eller -anvendelse. Medicinske produkter, der indeholder phthalater, bør kun anvendes midlertidigt på gravide kvinder, ammende mødre, spædbørn og nyfødte.
- 5.8 LMA Supreme™ må ikke bruges, hvis den er beskadiget, eller hvis emballagen er beskadiget eller har været åbnet.
- 5.9 Manchetten må aldrig overinfleres højere end 60 cm H₂O. For højt tryk i manchetten kan resultere i forkert placering og faryngolaryngeal morbiditet, herunder ondt i halsen, dysfagi og nerveskade.
- 5.10 Anordningen må ikke nedsænkes i eller lægges i blød i væske inden brug.

- 5.11** Det er meget vigtigt, at der udføres kontrol af anordningen før anvendelse for at fastslå, om brugen er sikker. Hvis der opstår fejl i en af testene, bør anordningen ikke bruges.
- 5.12** Når der påføres smøremiddel, skal det undgås at blokere luftvejsåbningen med smøremiddel.
- 5.13** Det anbefales at bruge et vandopløseligt smøremiddel, f.eks. K-Y Jelly®. Brug ikke silikonebaserede smøremidler, da de kan nedbryde komponenterne i LMA Supreme™. Det anbefales ikke at bruge smøremidler, der indeholder Lidocain, til anordningen. Lidocain kan forsinke genetableringen af patientens forventede beskyttelsesreflekser før fjernelse af anordningen og kan måske forårsage en allergisk reaktion eller påvirke de omgivende strukturer, herunder stemmebåndene.
- 5.14** Diffusion af lattergas, oxygen eller luft kan øge eller sænke manchettvolumen- og trykket. For at sikre, at manchetrykrene ikke bliver for høje, skal manchetrykket måles jævnligt i tilfælde, hvor der anvendes en monitor til at måle manchetrykket.
- 5.15** Når anordningen anvendes under specielle miljømæssige betingelser som f.eks. beriget oxygen, skal det sikres, at alle nødvendige forberedelser og forholdsregler er blevet truffet, specielt med hensyn til brandfare og -forebyggelse. Anordningen kan antænde ved tilstedeværelse af laser- og elektrokauterisationsudstyr.
- 5.16** Se afsnit 18 for MR-information før brug af anordningerne i et MR-miljø.

6. FORSIGTIGHEDSREGLER:

- 6.1** Brug kun de anbefalede manøvrer, der er beskrevet i brugervejledningen.
- 6.2** Hvis der fortsat er luftvejsproblemer, eller ventilationen er utilstrækkelig, skal LMA Supreme™ fjernes, og der etableres en luftvej på anden vis.
- 6.3** Omhyggelig håndtering er vigtig. LMA Supreme™ er fremstillet af PVC af hospitalskvalitet, som kan blive revet over eller perforeres. Undgå altid kontakt med skarpe eller spidse genstande. Indfør ikke anordningen, medmindre manchetten er helt tømt som beskrevet i indføringsanvisningerne.
- 6.4** Der bør bæres handsker under forberedelse og indføring for at minimere kontaminering af luftvejen.
- 6.5** Anordningen skal opbevares et mørkt og køligt sted. Den må ikke udsættes for direkte sollys eller ekstreme temperaturer.
- 6.6** Brugte anordninger skal følge en håndterings- og elimineringsproces for biologisk farlige produkter i overensstemmelse med alle lokale og nationale bestemmelser.
- 6.7** Brug kun en sprøjte med standard luer konisk spids til inflation/deflation af manchetten.
- 6.8** Strubespasmer kan opstå, hvis patienten bliver bedøvet for let under kirurgisk stimulering, eller hvis bronkiale sekretioner irriterer stemmebåndene under opvågning fra anæstesi. Hvis der opstår strubespasmer, skal årsagen behandles. Fjern først anordningen, når luftvejenes beskyttende reflekser er fuldt vendt tilbage.
- 6.9** Træk ikke i eller brug unødvendig kraft til at håndtere inflationsslangen, og forsøg ikke at fjerne anordningen fra patienten med inflationsslangen, da den kan løsne sig fra manchettappen.
- 6.10** Sørg for, at alle udtagelige tandproteser fjernes fra patienten inden indføring af anordningen.
- 6.11** En upålidelig eller tilstoppet luftvej kan være årsag til situationer, hvor anordningen er blevet indført forkert.

7. BIVIRKNINGER:

Der er rapporteret bivirkninger i forbindelse med anvendelse af laryngealmasker til luftvejspassage. Standardlærebøger og offentliggjort litteratur bør konsulteres for at finde specifikke oplysninger.

8. VALG AF STØRRELSE:

Til normale voksne patienter benyttes i starten en anordning i størrelse 4. Efter indføring, fastgøring og derefter inflation af anordningen til det anbefalede tryk bør der være et mellemrum på mindst én cm mellem fikseringsfligen og patientens overlæbe. Hvis fligen klemmer imod læben eller tæt på, er dette tegn på, at anordningen er for lille til patienten, og størrelse 5 bør anvendes i stedet for at undgå risikoen for (a) utilfredsstillende forsejling imod øsofagus og (b) muligt traumatisk tryk imod læben. Hvis fikseringsfligen er mere end 2,5 cm fra overlæben efter fikseringen, tilrådes det i stedet at benytte en anordning i størrelse 3. Beslutningen om at skifte til en mindre størrelse, vil afhænge af kvaliteten af luftvejen, stabiliteten af anordningen og det opnåede tryk.

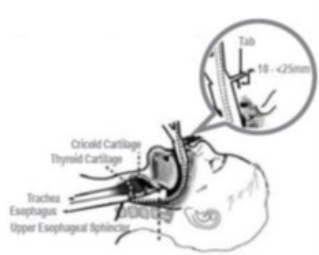


Fig. 2: Dimensionering af LMA Supreme™



Fig. 3: Dimensionering af LMA Supreme™ (2. metode)

Den ovenfor beskrevne metode til dimensionering kræver, at samtlige tre voksenstørrelser af LMA Supreme™ er tilgængelige og ved hånden, før der gives anæstesi.

For voksne patienter, hvis kropstørrelse enten er mindre eller større end normalt, er det ofte muligt at få et tilfredsstillende resultat med en anordning i størrelse 4, forudsat at luftmængden brugt til inflation af manchetten altid baseres på opnåelse af et manchetryk på 60 cm H₂O. For mindre patienter opnås dette tryk med en forholdsvis lille volumen luft, hvor større patienter vil kræve større volumen. I tvivlstilfælde er det muligt omtrentligt at bedømme en passende størrelse ved at holde hver anordning op imod siden af patientens ansigt i en position, der svarer til den vist i figur 3.

9. PRÆSTATIONSTEST FOR BRUG:

Følgende inspektioner og tests skal udføres, før anordningen tages i brug. Præstationstests skal udføres i et område og på en måde, der stemmer overens med godkendt medicinsk praksis og som minimerer kontaminering af LMA Supreme™ før indføringen.

Advarsel: Anordningen må ikke bruges, hvis den ikke består de følgende inspektioner og tests.

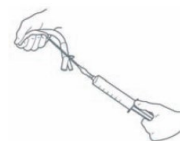
- Inspicér LMA Supreme™ anordningens overflade og drænslangen for skader, herunder snit, rifter, ridser eller knæk.
- Undersøg endotrakealtubens og drænslangens inderside for at sikre, at de ikke er tilstoppet eller

der er knæk i drænslangen inden i endotrakealtuben, eller løse partikler. Eventuelle partikler i slangerne skal fjernes. Brug ikke endotrakealtuben, hvis tilstopningen eller partiklen ikke kan fjernes.

- Tøm manchetten fuldstændigt. Efter tømningen kontrolleres manchetten for tegn på spontan inflation. Brug ikke endotrakealtuben, hvis manchetten inflateres spontant.

10. TØMNING AF ANORDNINGEN FØR INDFØRING:

- Kobl med et fast tryk en sprøjte på mindst 50 ml til inflationsporten, og hold derpå fast i sprøjten og LMA Supreme™ nøjagtigt som vist i figur 4. Bevæg den tilkoblede sprøjte væk fra anordningen, indtil inflationssslangen er strakt en smule ud som vist. Klem anordningens distale ende mellem pege- og tommelfingeren samtidig med, at der trækkes luft op til der er dannet undertryk.
- Under tømningen holdes anordningen på en sådan måde, at den distale ende er bøjet en smule fremad som vist i figur 4
- Tøm anordningen, indtil spændingen i sprøjten angiver, at der er dannet et undertryk i masken. Hold sprøjten spændt samtidig med, at den hurtigt kobles fra inflationsporten. Dette sikrer, at masken fortsat vil være tømt korrekt, som vist i figur 5.



Figur 4: Tømning af LMA Supreme™

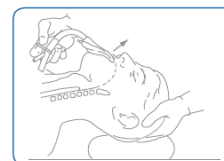


Figur 5: Når manchetten har dannet en kilefacen efter tømningen, kobles sprøjten fra inflationssslangen

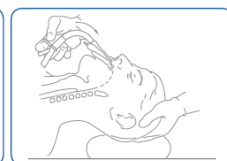
11. INDFØRING:

Forsigtig: Luftvejens åbenhed skal bekræftes igen efter enhver ændring af patientens hoved- eller halsposition.

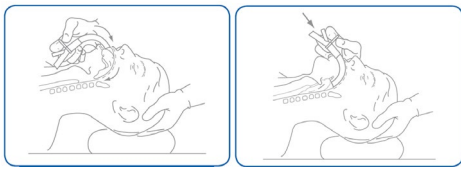
- Smør bagsiden af masken og endotrakealtuben umiddelbart før indføringen.
- Stå bagved eller ved siden af patientens hoved.
- Placér hovedet i neutral eller let "snusende" position (snusende = strakt hoved + bøjning af halsen).
- Hold anordningen nøjagtigt som vist i figur 6.
- Tryk den distale spids mod indersiden af tænderne eller tandkødet i overmunden.
- Før anordningen i en let diagonal vinkel (led spidsen væk fra midterlinjen).
- Fortsæt med at føre anordningen indad, mens hånden roterer med en cirkelbevægelse, så anordningen følger bøjningen bag tungen.
- Der bør mærkes modstand, når anordningens distale ende berører faryngo-esofageale sphincter. Anordningen er nu fuldt indført.



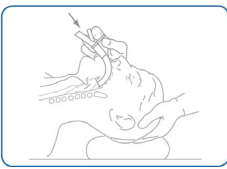
Figur 6: Tryk spidsen af masken mod den hårde gane.



Figur 7: Tryk manchetten længere ind i munden, og fasthold trykket mod ganen.



Figur 8: Sving anordningen indad med en cirkulær bevægelse, mens der trykkes mod konturerne af den hårde og den bløde gane.

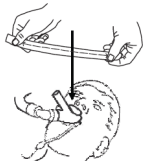


Figur 9: Før anordningen fremad og ind i det nedre svælg, indtil der mærkes modstand.

12. FIKSERING:

Sæt LMA Supreme™ anordningen på patientens ansigt ved brug af tape på følgende måde:

- Brug et stykke tape, der er 30-40 cm langt, og hold det vandret ved at holde i begge ender
- Tryk tapen i tværetningen hen over fikseringsfligen, og fortsæt med at trykke ned, så tapeenderne klæber til patientens kinder, og selve anordningen trykkes forsigtigt indad vha. tapen
- Vikl ikke tapen rundt om anordningens proksimale ende
- Brug ikke en oropharyngeal tube, da denne anordning har en bideskinne



Figur 10a



Figur 10b

Figur 10: Fiksér anordningen med tapen. For den udtrukne tape nedad (se figur 10a), og sørg for, at midten af tapen presses nedad over fligen som vist i figur 10b.

13. INFLATION:

Inflatér manchetten med luft, indtil det korrekte tryk i manchetten er nået. Det anbefalede tryk i manchetten bør aldrig overstige 60 cm H₂O. Hvis et manometer ikke er tilgængeligt, inflateres manchetten med lige nok luft til at opnå en forsegling, der tillader ventilation uden lækager.

Tube-størrelse	Patientvægt (kg)	Maks. str. OG tube	Anbefalet maks. inflationsvolumen	Optimalt manchettryk
1	< 5	6 Fr.	5 ml	60 cm H ₂ O
1,5	5-10	6 Fr.	8 ml	
2	10-20	10 Fr.	12 ml	
2,5	20-30	10 Fr.	20 ml	
3	30-50	14 Fr.	30 ml	
4	50-70	14 Fr.	45 ml	
5	70-100	14 Fr.	45 ml	

Tabel 1: Vejledning til valg af LMA Supreme™

14. KORREKT POSITION:

Korrekt anlæggelse bør danne en lækagefri forsegling imod glottis med maskens spids tæt på faryngo-esofageale sphincter. Den indbyggede bideskinne skal ligge mellem tænderne.

For at lette diagnosticeringen med henblik på den korrekte placering af masken placeres der en lille bolus (1-2 ml) af et egnet, viskøst, vandholdigt smøremiddel i den proksimale ende af drænslangen. I en korrekt placeret maske bør der være en lille smule op- og nedadgående bevægelse af smøremidlets væskeoverfladebue efter påføringen og en udløsning af et svagt tryk i incisura suprasternalis. Dette er tegn på, at drænslangens distale ende er anlagt korrekt, sådan at den danner en forsegling omkring faryngo-esofageale sphincter ("incisura suprasternalis testen"). Lignende bevægelse ses muligvis også, hvis der påføres et svagt manuelt overtryk på luftvejene igennem anordningen.

15. MAVEUDTØMNING:

Drænslangen letter kanaliseringen af væsker og gas fra maven. For at lette tømningen af maven kan en ernæringssonde føres igennem drænslangen og ned i maven på et hvilket som helst tidspunkt under anæstesiproceduren. Se Tabel 1 angående maksimale størrelser af ernæringssonder. Ernæringssonden skal smøres grundigt, og føres langsomt og forsigtigt ned. Der må ikke suges, før ernæringssonden er nået ned i maven. Sugning må ikke påføres direkte for enden af drænslangen, da dette kan få drænslangen til at falde sammen og teoretisk kan resultere i beskadigelse af faryngo-esofageale sphincter.

16. OPRETHOLDELSE AF ANÆSTESI:

LMA Supreme™ er veltolereret af patienter med spontan vejtrækning ved brug med flygtige stoffer eller intravenøs anæstesi, forudsat at anæstesen er tilstrækkelig og svarer til niveauet af kirurgisk stimulus, og manchetten ikke er overinflateret.

Ved positiv trykventilation (PPV - Positive Pressure Ventilation) ved brug af LMA Supreme™ må tidalvolumen ikke overstige 8 ml/kg, og positivt inspiratorisk tryk skal holdes under det maksimale forseglingstryk i luftvejsanordningen.

Hvis der opstår lækager under PPV, kan dette skyldes let anæstesi, der forårsager en vis grad af lukning i glottis, alvorligt reduceret lungekompensationsforbundet med proceduren eller patientfaktorer, løsrivelse eller migration af manchetten fra drejning af hovedet, eller træk i en forkeret fastgjort maske.

17. OPVÅGNING:

Anordningen må kun fjernes af uddannet personale. Til trods for at anordningen ikke må fjernes på operationsstuen gør dens egenskab som en mindre invasiv anordning den til et godt middel til at opretholde luftvejen under opvågning på perianæstesiaafdelingen, forudsat at personalet er tilstrækkeligt uddannet og har det rette udstyr ved hånden. Fordi opvågning involverer øget tonus af pharynx, tilrådes det at reducere luftvolumen i manchetten, før patienten sendes til perianæstesiaafdelingen, men manchetten må aldrig tømmes helt på dette tidspunkt.

Tøm manchetten helt, og fjern samtidig anordningen MEN FØRST, når patienten er i stand til at åbne munden på kommando. Hvis manchetten tømmes HELT, før synke- og hosterefleksens er vendt tilbage, kan der trænge sekretioner fra det øvre svælg og ned i larynx og fremkalde hoste eller laryngeal spasme.

Patienten skal overvåges under hele opvågningsperioden. Hvor relevant, kan der tilføres ilt kontinuerligt via anæstesiudstyret eller via et T-stykke, der fastgøres i endotrakealtubens proksimale ende.

18. ANVENDELSE I KOMBINATION MED MAGNETISK REZONANS-BILLEDDANNELSE (MRI):



MR Conditional

LMA Supreme™ er MR-betinget. Ikke-klinisk testning har påvist, at LMA Supreme™ er MR-betinget. En patient med denne anordning kan scannes forsvarligt umiddelbart efter anlæggelsen følgende betingelser:

- Før patienten kommer ind i rummet med MRI-systemet, skal luftvejen være forsvarligt fastgjort med klæbebånd, stoftape eller på anden hensigtsmæssig måde for at forhindre, at den bevæger sig eller løsnes.
- Statisk magnetfelt på 3-Tesla eller mindre.
- Maksimalt rumligt magnetgradientfelt på 720 Gauss/cm (7,2 T/m) eller derunder.
- Maksimal MR-systemrapporteret gennemsnitlig specifik absorptionsrate (SAR) for hele kroppen på 4 W/kg (ved det første niveau af kontrolleret tilstand af MR-systemet) for 15 minutters scanning (dvs. per pulssekvens).





















MR-relateret opvarmning

Under de ovenfor definerede scanningsforhold forventes LMA Supreme™ at frembringe en maksimal temperaturstigning på 2,2 °C efter 15 minutters kontinuerlig scanning.

Oplysninger om synlige billedfejl

Den maksimale artefaktstørrelse, set på en gradient-ekkopulssekvens og et 3-Tesla MR-system, strækker sig cirka 20 mm i forhold til størrelsen og faconen af LMA Supreme™, str. 5.

19. SYMBOLFORKLARING:

	Producent
	Der henvises til brugsanvisningen på dette websted: www.LMACO.com
	Luftinflationsvolumen
	Patientvægt
	Læs vejledningen inden brug
	Ikke fremstillet med naturgummilætex
	Forsigtig, skrøbelig
	Tåler ikke sollys
	Opbevares tørt
	Denne side op
	Produktkode
	Partinummer
	CE-mærke
	Må ikke genanvendes
	Må ikke resteriliseres
	Indeholder eller har forekomst af phthalater: Di (2-ethylhexyl) phthalat (DEHP)
	Steriliseret med ethylenoxid
	Sidste anvendelsesdato
	Må ikke anvendes, hvis pakningen er beskadiget
	MR-betinget

Copyright © 2021 Teleflex Incorporated

Alle rettigheder forbeholdes. Ingen dele af denne publikation må gengives, gemmes i søgesystemer eller videregives i nogen form eller ved hjælp af elektriske eller mekaniske midler, fotokopiering, registrering eller på anden vis uden forudgående tilladelse fra udgiveren.

LMA, LMA Better by Design og LMA Supreme er varemærker eller registrerede varemærker tilhørende Teleflex Incorporated eller dets datterselskaber. LMA Supreme™ er beskyttet af en række bevilgede og anmeldte patenter.

De oplysninger, som gives i dette dokument, er korrekte på trykkestidspunktet. Fabrikanten forbeholder sig ret til at forbedre eller ændre produkterne uden forudgående varsel.

Se brugsanvisningen vedrørende indikationer, kontraindikationer, advarsler og forholdsregler, eller oplysninger om, hvilken LMA™ tube er bedst egnet til de forskellige kliniske applikationer.

Producentgaranti:

LMA Supreme™ er designet til engangsbrug og har garanti mod fabriktionsfejl på leveringstidspunktet.

Garantien gælder kun, hvis produktet er købt hos en autoriseret forhandler. TELEFLEX INCORPORATED FRASIGER SIG ALLE ANDRE GARANTIER, DET VÆRE SIG SÅVEL UDTRYKKELIGE SOM UNDERFORSTÅEDE, HERUNDER UDEN BEGRÆNSNING, GARANTIER FOR SALGBARHED ELLER EGNETHED TIL ET BESTEMT FORMÅL.



Teleflex Medical
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone
Co. Westmeath, Irland

Kontaktoplysninger i USA:
Internationalt: (919)544-8000
USA: (866) 246-6990

www.LMACO.com



Udgave: PAJ-2106-002 Rev C DA