

Bruksanvisning – LMA Supreme™

FORSIKTIG: Føderal lov (USA) begrenser denne anordningen til salg av eller etter ordre fra en lege.

ADVARSEL: LMA Supreme™ leveres steril for engangsbruk. Den skal brukes rett fra pakken og kastes etter bruk. Den skal ikke brukes om igjen. Gjenbruk kan føre til kryssinfeksjon og redusere produktets funksjonalitet og sikkerhet ved bruk.

ADVARSEL: Hvis LMA Supreme™ reposseseres for gjenbruk, kan det føre til redusert ytelse eller tap av funksjonalitet. Gjenbruk av produkter som er laget kun for engangsbruk, kan føre til eksponering overfor patogener virus, bakterier, sopp eller prioner. Validerte rengjørings- og steriliseringsmetoder og instruksjoner for repossesering til opprinnelige spesifikasjoner er ikke tilgjengelig for disse produktene. LMA Supreme™ skal ikke rengjøres, desinfiseres eller resteriliseres.

1. BESKRIVELSE AV ANORDNINGEN:

LMA Supreme™ er en innovativ, andre generasjons supraglottisk engangsanordning for behandling av luftveiene.

LMA Supreme™ gir tilgang til og funksjonell separasjon av luftveiene og fordøyelseskanalen. Den anatomisk formede luftveisslangen har et elliptisk tverrsnitt og slutter distalt ved strupehodemasken. Den fyllbare mansjettene er utformet for å tilpasses konturene til hypofarynx, slik at kolben og masken vender mot åpningen i strupehodet – First Seal™.

LMA Supreme™ inneholder også en drenslinge som stikker ut som en separat port proksimalt og fortsetter distalt langs mansjettkolbens fremre overflate, passerer gjennom den distale enden av mansjettene og forbindes distalt med øvre øsofagusfinkter – Second Seal™.

Drenslingen kan brukes til innføring av en godt smurt mageslange i magesekken, slik at det blir enkel tilgang til å tømme mageinnholdet. Drenslingen har en annen, viktig funksjon: Den kan brukes for å overvåke riktig plassering av LMA Supreme™ etter innsetting, og deretter til kontinuerlig overvåking av maskens plassering under bruk.

LMA Supreme™ er enkel å føre inn, uten behov for veiledning med finger eller innføringsinstrument, og er tilstrekkelig fleksibel til å holde anordningen på plass hvis pasientens hode flytter seg, uansett retning. De to laterale sporene i luftveisslangen hindrer at det blir knekk på luftveisslangen når den bøyes. En innebygd biteblokk reduserer risikoen for skade på slangen og obstruksjon hvis pasienten biter.

LMA Supreme™ har et nytt fikseringsystem, som hindrer proksimal forflytning. Hvis dette brukes riktig, forbedrer det forseglingen av den distale enden rundt øvre øsofagusfinkter – Second Seal™, slik at luftveien isoleres fra fordøyelseskanalen for å redusere risiko for aspirasjon.

En mansjettfylleslange er festet til masken, og den ender i en pilotballong og en enveis kontrollventil for fylling og tømming av masken.

LMA Supreme™ er hovedsakelig fremstilt av medisinsk polyvinylklorid (PVC) og leveres steril for engangsbruk. Den er terminalt sterilisert med etylenoksidgass.

Ingen av komponentene er fremstilt av naturgummilateks.



Figur 1: Komponentene i LMA Supreme™

Komponentene i LMA Supreme™ (figur 1):

- (a) Anatomisk formet luftveisslange
- (b) Separat drenslinge, innebygd
- (c) Fyllbar mansjett med innbyrdes låsende proksimale og distale segmenter
- (d) Mansjettfylleslange
- (e) Pilotballong
- (f) En stiv, formstøpt proksimal komponent, som danner separate luftveis- og drenerings-slangeporter
- (g) Fikseringstapp
- (h) Integreert biteblokk

Anordningen skal kun brukes av medisinsk personell opplært i behandling av luftveier.

2. INDIKASJONER FOR BRUK:

LMA Supreme™ er indisert for bruk til å oppnå og opprettholde kontroll av luftveiene under anestetiske prosedyrer, både rutinemessige og akutte, hos fastende pasienter med enten spontan eller positiv trykkventilering.

Den er også indisert for bruk som respirasjonsstøtteutstyr under hjerte-lunge-redningsprosedyrer (HLR), der LMA ProSeal™, LMA Classic™ eller LMA Unique™ vanligvis har vært brukt tidligere. LMA Supreme™ er også indisert som "respirasjonsstøtteutstyr" i kjente eller uventet vanskelige luftveissituasjoner. LMA Supreme™ kan brukes til å etablere en umiddelbar, klar luftvei under gjenopplivning hos en dypt bevisstløs pasient som ikke har reflekser i tunge, svelg og strupehode, og som har behov for kunstig åndedrett.

Den kan også brukes for å sikre en umiddelbar luftvei hvis trakeal intubering er utelukket grunnet mangel på tilgjengelig ekspertise eller utstyr, eller ved mislykkede forsøk på trakeal intubering.

3. RISIKO/NYTT-INFORMASJON:

Fordelelene med å etablere ventilering med LMA Supreme™ må avveies mot risikoen for aspirasjon i enkelte situasjoner, blant annet ved: symptomatisk eller ubehandlet gastroøsofagal refluks, graviditet utover 14. svangerskapsuke, multiple eller omfattende skader, tilstander forbundet med forsinket magetømming, f.eks. bruk av opiatmedikamenter hos pasienter med akutte skader eller peritoneale infeksjoner eller inflammatoriske prosesser.

Ved bruk hos en dypt bevisstløs pasient som trenger gjenopplivning, eller hos en pasient med vanskelige luftveisforhold i en akuttprosedyre (dvs. kan ikke intuberes, kan ikke ventileres), er LMA Supreme™ det anbefalte respirasjonsstøtteutstyret for å sikre oksygenering. Risikoen for oppstøt og aspirasjon

minimeres, siden LMA Supreme™ gir lett tilgang til væskeinnholdet i magen. Det er imidlertid ansvarlig lege som skal ta den endelige avgjørelsen angående hvilket respirasjonsstøtteutstyr som skal brukes. Hos pasienter med alvorlig orofaryngealt traume skal anordningen kun brukes hvis andre forsøk på å etablere luftveien har mislyktes.

4. KONTRAINDIKASJONER:

- Pasienter som har hatt røntgenbehandling i halsen som involverer hypofarynx (risiko for traume, manglende effektiv forsegling).
- Pasienter med utilstrekkelig munnåpning til innføring.
- Pasienter som presenterer for akuttkirurgi med risiko for massiv refluks, f.eks. akutt tarm-obstruksjon eller ileus, eller pasienter som ble skadet like etter inntak av et større måltid (se imidlertid Indikasjoner for bruk ovenfor).
- Pasienter som trenger hode- eller halskirurgi, hvis anordningens plassering hindrer kirurgen i å få tilstrekkelig tilgang.
- Responderende pasienter med intakt brekningsrefleks.
- Pasienter som har inntatt etsende substanser.

5. ADVARSLER:

5.1 Til tross for lovende kasusrapporter er det foreløpig ikke kjent om LMA Supreme™ alltid gir beskyttelse mot aspirasjon, selv når den er riktig plassert.

5.2 Tilstedeværelse av mageslanger utelukker ikke mulighet for aspirasjon hvis anordningen ikke er riktig plassert og festet.

5.3 LMA Supreme™ kan være ineffektiv ved bruk hos pasienter med redusert lungeelastisitet grunnet etablert obstruktiv luftveissykdom, siden behovet for positivt luftveistrykk kan overskride forseglingsstrykket.

5.4 Ikke forsøk å føre en mageslange ned i magesekken via drenslingen ved kjent eller mistenkt patologi i øsofagus.

5.5 Det er en teoretisk risiko for at det kan oppstå ødem eller hematom hvis det anvendes sug direkte på enden av drenslingen.

5.6 For å unngå traume må det aldri brukes makt når anordningene brukes. Bruk av makt må alltid unngås.

5.7 Denne anordningen inneholder di-(2-etylheksyl)ftalat (DEHP). Resultatene fra visse dyreforsøk har vist at ftalater er potensielt toksiske for forplantningsevnen. Basert på de vitenskapelige kunnskapene vi har i dag, kan det ikke utelates at premature guttespedbarn blir utsatt for fare ved eksponering eller bruk over lengre tid. Medisinske produkter som inneholder ftalater, skal kun brukes i korte perioder av gravide kvinner, ammende mødre, babyer og spedbarn.

5.8 Ikke bruk LMA Supreme™ hvis den er skadet eller hvis emballasjen er skadet eller åpnet.

5.9 Mansjettene må aldri overfylles til over 60 cm H₂O. For høyt trykk i mansjettene kan føre til feilplassering og faryngolaryngal morbiditet, inkludert sår hals, dysfagi og nerveskade.

5.10 Ikke bløtlegg eller gjennomvæt anordningen i væske før bruk.

5.11 Det er ytterst viktig at det utføres kontroller på anordningen før bruk, for å finne ut om den er trygg å bruke. Hvis noen av testene ikke bestås, må anordningen ikke brukes.

5.12 Når smøremiddel påføres, må du unngå å blokkere luftveisåpningen med smøremiddelet.

5.13 Et vannløselig smøremiddel, for eksempel K-Y Jelly®, skal brukes. Ikke bruk silikonbaserte smøremidler. Disse forringer komponentene til LMA Supreme™. Smøremidler med lidokain anbefales ikke for bruk med denne anordningen. Lidokain kan forsinke tilbakevending av pasientens beskyttende reflekser som forventes før fjerning av anordningen, kan frembringe en allergisk reaksjon eller kan påvirke de omliggende strukturene, inkludert stemmebåndene.

5.14 Diffusjon av nitrogenoksid, oksygen eller luft kan øke eller redusere mansjettvolumet og -trykket. For å sikre at mansjettrykket ikke blir for høyt bør det måles regelmessig under behandlingen, med en mansjettrykkmåler.

5.15 Når du bruker anordningen i spesielle miljøforhold, for eksempel med beriket oksygen, må du sørge for å ha utført all nødvendig klargjøring og tatt nødvendige forholdsregler, spesielt med hensyn til brannfarer og -forebygging. Anordningen kan være brannfarlig i nærheten av lasere og elektroautiseringsutstyr.

5.16 Se avsnitt 18 med MR-informasjon før du bruker anordningen i et MR-miljø.

6. FORSIKTIGHETSREGLER:

6.1 Må kun brukes med de anbefalte teknikkene som er beskrevet i bruksanvisningen.

6.2 Ved luftveisproblemer eller utilstrekkelig ventilasjon skal LMA Supreme™ fjernes og en luftvei etableres på annen måte.

6.3 Forsiktig håndtering er svært viktig. LMA Supreme™ er fremstilt av medisinsk PVC, som kan bli opprevet eller gjennomhullet. Unngå til enhver tid kontakt med skarpe eller spisse gjenstander. Anordningen må ikke føres inn hvis ikke mansjettene er helt tømte, som beskrevet i innføringsinstruksjonene.

6.4 Det skal brukes hansker under klargjøring og innføring for å minimere kontaminering av luftveien.

6.5 Oppbevar anordningen på et mørkt og kjølig sted. Unngå direkte sollys og ekstreme temperaturer.

6.6 Brukte anordninger skal gjennomgå en håndterings- og elimineringsprosess for biologiske risikoprodukter, i tråd med alle lokale og nasjonale forskrifter.

6.7 Bruk kun en sprøyte med standard luer-spiss til fylling/tømming av mansjetten.

6.8. Det kan forekomme laryngeale spasmer hvis pasienten får for lett narkose under kirurgisk stimulering, eller hvis sekresjoner i bronkiene irriterer stemmebåndene under oppvåkning fra narkose. Hvis det oppstår laryngal spasme, må årsaken behandles. Fjern ikke anordningen før luftveienes beskyttende reflekser er vendt helt tilbake.

6.9. Ikke trekk eller bruk makt når du håndterer fylleslangen, og ikke prøv å fjerne enheten fra pasienten etter fylleslangen, da den kan løsne fra mansjetten.

6.10 Kontroller at alle avtakbare tannproteser er fjernet før anordningen føres inn.

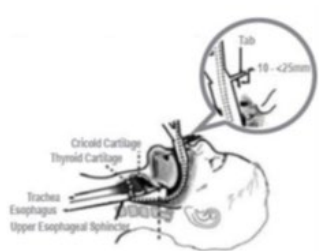
6.11 En upålitelig eller blokkert luftvei kan føre til at anordningen føres inn feil.

7. BIVIRKNINGER:

Det er rapportert bivirkninger forbundet med bruken av maskeluftvei i strupehodet. Standard tekstbøker og publisert litteratur skal leses for spesifikk informasjon.

8. VALG AV STØRRELSE:

For normale voksne brukes anordningen i størrelse 4 som førstevalg. Etter innføring fikseres anordningen på plass og fylles deretter til anbefalt trykk. Det skal være minst én cm mellomrom mellom fikseringstappen og pasientens overleppe. Hvis tappen trykker mot leppen eller svært nær leppen, tyder dette på at anordningen er for liten for pasienten. Bruk i så fall størrelse 5 i stedet, for å unngå risiko for (a) dårlig forsegling mot øsofagus og (b) potensielt trykktraume mot leppen. Hvis fikseringstappen er mer enn 2,5 cm fra overleppen etter fiksering, anbefales det å bruke anordningen i størrelse 3. En beslutning om å bruke en mindre anordning avhenger av kvaliteten på luftveien, anordningens stabilitet og oppnådd forseglingsstrykk.



Figur 2: Finne riktig størrelse av LMA Supreme™



Figur 3: Finne riktig størrelse av LMA Supreme™ (metode 2)

Metoden for å finne riktig størrelse som beskrives ovenfor, krever at man har alle de tre voksenstørrelsene av LMA Supreme™ tilgjengelig før det gis narkose.

For voksne pasienter som er mindre eller større enn gjennomsnittet, kan man ofte få et godt resultat ved å bruke anordningen i størrelse 4, forutsatt at mengden luft som brukes for å fylle mansjetten, alltid er basert på at det oppnås et mansjettrykk på 60 cm H₂O. Hos mindre pasienter oppnås dette trykket med et relativt lite luftvolum, mens større pasienter trenger større volumer. Ved eventuell tvil kan man få et omtrentlig anslag over egnet størrelse ved å holde hver anordning mot siden av pasientens ansikt, i posisjonen som vises i figur 3.

9. YTELSETESTER FØR BRUK:

De følgende inspeksjonene og testene må utføres før anordningen brukes. Ytelsestesten skal utføres i et område og på en måte som samsvarer med godkjent medisinsk praksis, og som minimerer kontaminering av LMA Supreme™ før innføring.

Advarsel: Ikke bruk anordningen hvis den ikke består en av inspeksjonene eller testene.

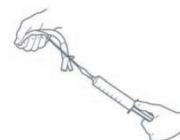
- Undersøk overflaten til LMA Supreme™ og drenslangen for skade, inkludert kutt, revner, riper eller knekk.
- Undersøk luftveisslangen og drenslangen innvendig, for å sikre at de ikke inneholder blokkeringer, at det ikke er knekk på drenslangen inne i luftveisslangen, og at de ikke inneholder løse partikler. Eventuelle partikler i slangene skal fjernes. Ikke bruk luftveisenheten hvis det ikke er mulig å fjerne blokkeringer eller partikkelen.

- Tøm mansjetten fullstendig. Når mansjetten er tømt, må det sjekkes at den ikke fylles spontant. Ikke bruk luftveisenheten hvis mansjetten fylles spontant.

10. TØMME ENHETEN FØR

INNFORING:

- Fest en sprøyte på minst 50 ml godt til fylleporten, og hold sprøyten og LMA Supreme™ nøyaktig som vist i figur 4. Flytt den tilkoblede sprøyten vekk fra anordningen til fylleslangen er litt utstruktet, som vist. Trykk sammen den distale enden av anordningen mellom pekefinger og tommel, mens du trekker ut luften til det er oppnådd vakuum.
- Under tømning, hold anordningen slik at den distale enden bøyes litt fremover, som vist i figur 4.
- Tøm anordningen til trykket i sprøyten viser at det er oppnådd vakuum i masken. Oppretthold trykket i sprøyten mens du raskt kobler den fra fylleporten. Dette vil sikre at masken holdes tømt, som vist i figur 5.



Figur 4: Tømming av LMA Supreme™

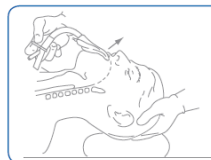


Figur 5: Når mansjetten har fått en kileform under tømning, kobles sprøyten fra fylleslangen.

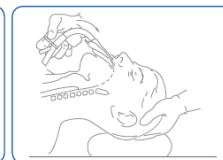
11. INNFORING:

Forsiktig: Bekreft på nytt at luftveien er åpen etter enhver endring i pasientens hode- eller nakkeposisjon.

- Smør den bakre overflaten av masken og luftveisslangen like før innføring.
- Stå bak eller ved siden av pasientens hode.
- Plasser hodet i nøytral eller i lett "snusende posisjon" (dvs. utstrakt hode og bøyd hals).
- Hold anordningen nøyaktig som vist i figur 6.
- Trykk den distale tuppen mot insiden av tennene i overmunn eller tannkjøttet.
- Skyv innover i lett diagonal bane (rett tuppen vekk fra midtlinjen).
- Fortsett å skyve innover mens du roterer hånden rundt, slik at anordningen følger buen bak tungen.
- Det skal merkes motstand når den distale enden av anordningen møter øvre øsofagusfinkter. Anordningen er nå helt innført.



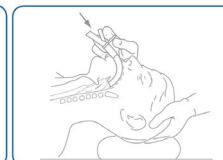
Figur 6: Trykk tuppen av masken mot den harde gannen.



Figur 7: Trykk mansjetten videre inn i munnen, og oppretthold trykket mot gannen.



Figur 8: Sving anordningen innover med en roterende bevegelse, og trykk den mot konturene av den harde og bløte gannen.

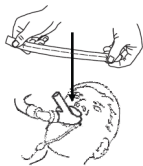


Figur 9: Før anordningen inn i hypofarynks til du kjenner motstand.

12. FIKSERING:

Fest LMA Supreme™ til pasientens ansikt med teip på følgende måte:

- Ta en teipbit som er ca 30–40 cm lang, og hold den vannrett i begge ender.
- Trykk teipen på tvers over fikseringstappen, og fortsett å trykke ned slik at endene av teipen fester seg til hvert av pasientens kinn og selve anordningen blir trykket lett innover av teipen.
- Ikke roter teipen rundt anordningens proksimale ende.
- Ikke bruk en Guedel-luftveisenhet. Anordningen har en integrert biteblokk.



Figur 10a



Figur 10b

Figur 10: Fikser anordningen med teip. Strekk teipen loddrett nedover (se figur 10a), og sørg for at den midtre delen av teipen trykkes loddrett ned over tappen, som vist i figur 10b.

13. FYLLING:

Fyll mansjetten med luft til det relevante mansjettrykket nås. Anbefalt mansjettrykk skal aldri overskride 60 cm H₂O. Hvis det ikke er noe manometer tilgjengelig, fyll mansjetten med nok luft til at det oppnås tilstrekkelig forsegling for ventilering uten lekkasje.

Størrelse på luftveisenhet	Pasientens vekt (kg)	Maks størrelse OG-slange	Anbefalt maksimalt fyllevolum	Optimalt mansjettrykk
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	

Tabell 1: Veiledning for valg av LMA Supreme™

14. RIKTIG POSISJON:

Korrekt plassering skal gi en lekkasjefri forsegling mot stemmespalten med maskens tupp ved øvre øsofagussfinkter. Den integrerte biteblokken skal ligge mellom tennene.

For å forenkle påvisning av korrekt maskeplassering plasseres en liten bolus (1–2 ml) av egnet viskøst, vannløselig smøremiddel i den proksimale enden av drenslangen. I en riktig plassert maske skal det være en lett buet opp-og-ned-bevegelse i menisken til smøremiddelet etter påføring og slipp av et lett trykk i den suprasternale fordypningen. Dette indikerer at den distale enden av drenslangen er korrekt plassert, slik at den forsegler rundt øvre øsofagussfinkter ("suprasternal fordypning-testen"). En lignende bevegelse kan også ses når det øves et forsiktig manuelt positivt trykk mot luftveien gjennom anordningen.

15. TØMMING AV MAGEN:

Drenslangen gjør det enkelt å tømme væsker og gasser fra magesekken. For å forenkle tømming av magen kan en mageslange føres gjennom drenslangen og inn i magesekken når som helst under narkoseprosedyren. Se tabell 1 for maksimale mageslangestørrelser. Mageslangen skal være godt smurt og føres inn langsamt og forsiktig. Det skal ikke utføres sug før mageslangen har nådd magesekken. Det skal ikke brukes sug direkte på enden av drenslangen, siden dette kan føre til at drenslangen

kollapser, noe som teoretisk kan føre til skade på øvre øsofagussfinkter.

16. OPPRETTTHOLDELSE AV NARKOSE:

LMA Supreme™ tolereres godt av spontant pustende pasienter når den brukes med flyktige midler eller intravenøs narkose, forutsatt at det er gitt tilstrekkelig narkose i forhold til graden av kirurgisk stimuli, og at mansjetten ikke er overfylt.

Når LMA Supreme™ brukes under positiv trykkventilering (PPV), skal ikke tidalvolumene overskride 8 ml/kg, og inspiratorisk topptrykk skal holdes lavere enn maksimalt luftveisforseglingstrykk.

Eventuelle lekkasjer under positiv trykkventilering (PPV) kan komme av følgende: lett narkose som fører til delvis lukning av stemmespalten, kraftig reduksjon av lungeelastisitet relatert til prosedyren, pasientfaktorer, forskyvning eller forflytning av mansjetten når pasienten snur hodet, eller drag i en dårlig fiksert maske.

17. OPPVÅKNING:

Anordningen skal alltid fjernes av kvalifisert personell. Anordningen kan ikke fjernes på operasjonsstuen, men siden den er lavt invasiv er den godt egnet til å opprettholde luftveien under oppvåkning på postanestesiavdelingen, forutsatt at personalet har fått tilstrekkelig opplæring og har riktig utstyr. Siden oppvåkning medfører økning i faryngal tonus, er det nyttig å redusere luftvolumet i mansjetten før pasienten sendes til postanestesiavdelingen. Mansjetten må imidlertid aldri tømmes helt på dette tidspunktet.

Tøm mansjetten helt og ta ut anordningen ETTER at pasienten kan åpne munnen på forespørsel. Hvis mansjetten tømmes HELT før svelge- og hosterefleksene er tilbakevendt, kan sekreter i øvre del av svelget renne ned i luftveien og fremkalle hoste eller spasmer i luftveien.

Pasienten skal overvåkes gjennom hele oppvåkningen. Ved behov kan oksygen administreres kontinuerlig gjennom narkosekretsen eller via T-stykket som er festet på den proksimale enden av luftveisanordningen.

18. BRUK MED MAGNETISK RESONANSTOMOGRafi (MR):



MR Conditional

LMA Supreme™ er MR-betinget. Ikke-klinisk testing har vist at LMA Supreme™ er MR-betinget. En pasient med anordningen kan trygt skannes rett etter plassering, under følgende forhold:

- Før pasienten tas til MR-rommet, må luftveien festes riktig med tape, stofftape eller annet hjelpemiddel for å hindre bevegelse eller løsning.
- Statisk magnetfelt på 3 tesla eller mindre.
- Maksimalt romgradientmagnetfelt på 720 gauss/cm (7,2 T/m) eller mindre.
- Maksimal MR-systemrapportert gjennomsnittlig SAR-verdi (spesifikk absorpsjonsrate ved helkroppseksponering) på 4 W/kg (førstenivå-kontrollert driftsmodus for MR-systemet) i løpet av 15 minutters skanning (per pulssekvens).

MR-relatert oppvarming

Under skanneforholdene som er definert ovenfor, forventes det at LMA Supreme™ vil produsere en maksimal temperaturstigning på 2,2 °C etter 15 minutter med kontinuerlig skanning.

Artefaktinformasjon

Den maksimale artefaktstørrelsen som er sett med en gradientekko-pulssekvens og et 3 tesla MR-system, går ca. 20 mm forbi størrelsen og formen på LMA Supreme™, størrelse 5.

19. SYMBOLFORKLARING:

	Produsent
	Se bruksanvisningen på dette nettstedet: www.LMACO.com
	Luftfyllingsvolum
	Pasientens vekt
	Les instruksjonene før bruk
	Ikke fremstilt med naturgummilateks
	Knuselig, behandles med forsiktighet
	Holdes unna sollys
	Holdes tørr
	Denne siden opp
	Produktkode
	Partinummer
	CE-merke
	Ikke til gjenbruk
	Må ikke resteriliseres
	Inneholder ftalater: Di-(2-etylheksyl)ftalat (DEHP)
	Sterilisert med etylenoksid
	Brukes innen
	Skal ikke brukes hvis pakningen er skadet
	MR-betinget

Opphavsrett © 2021 Teleflex Incorporated

Alle rettigheter forbeholdt. Ingen del av denne publikasjonen kan reproduseres, lagres i et datasystem eller overføres i noen form eller på noen måte – elektrisk, mekanisk, fotokopi, opptak eller på annet vis – uten forhåndstillatelse fra utgiveren.

LMA, LMA Better by Design og LMA Supreme er varemerker eller registrerte varemerker for Teleflex Incorporated eller deres tilknyttede selskaper. LMA Supreme™ er beskyttet av en rekke innvilgede og anmeldte patenter.

Informasjonen i dette dokumentet er korrekt på tidspunktet det går i trykken. Produsenten forbeholder seg retten til å forbedre eller modifisere produktene uten forvarsel.

Se bruksanvisningen for indikasjoner, kontraindikasjoner, advarsler, forholdsregler og informasjon om hvilke LMA™-luftveisenheter som er egnet for ulike kliniske bruksområder.

Produsentens garanti:

LMA Supreme™ er konstruert for engangsbruk og garanteres mot produksjonsfeil på leveringstidspunktet.

Garantien gjelder kun hvis produktet er kjøpt fra en autorisert forhandler. TELEFLEX INCORPORATED FRASKRIVER SEG ALLE ANDRE GARANTIER, BÅDE UTTRYKTE OG UNDERFORSTÅTTE, INKLUDERT, UTEN BEGRENSNING, GARANTIER FOR SALGBARHET ELLER EGNETHET FOR ET BESTEMT FORMÅL.



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

Kontaktopplysninger i USA:
Internasjonalt: (919)544-8000
USA: (866) 246-6990

www.LMACO.com



Utgave: PAJ-2121-002 Rev C NO