

Hướng dẫn sử dụng – LMA Supreme™

THẬN TRỌNG: Luật liên bang (Hoa Kỳ) quy định chỉ bác sĩ mới có thể bán hoặc chỉ định dụng cụ này.

CẢNH BÁO: LMA Supreme™ được cung cấp ở dạng vô trùng để dùng một lần. Bạn cần sử dụng dụng cụ ngay sau khi lấy ra khỏi bao bì và thải bỏ dụng cụ sau khi sử dụng. Không được tái sử dụng. Tái sử dụng có thể gây lây nhiễm chéo và giảm độ tin cậy và tính năng của sản phẩm.

CẢNH BÁO: Tái xử lý LMA Supreme™ chỉ dùng cho một lần duy nhất có thể dẫn đến giảm hiệu năng hoặc mất chức năng của dụng cụ. Tái sử dụng các sản phẩm chỉ dùng một lần có thể dẫn đến việc phơi nhiễm với mầm bệnh từ vi-rút, vi khuẩn, nấm hoặc prion. Không có sẵn các phương pháp và hướng dẫn làm sạch và tiệt trùng được thẩm định cho việc tái xử lý về thông số kỹ thuật ban đầu đối với sản phẩm này. LMA Supreme™ không được thiết kế để được làm sạch, được khử trùng hoặc tiệt trùng lại.

1. MÔ TẢ DỤNG CỤ:

LMA Supreme™ là dụng cụ kiểm soát đường thở trên thanh môn dùng một lần, thế hệ thứ hai và đã được cải tiến.

LMA Supreme™ cho phép tiếp cận và phân tách chức năng đường hô hấp và đường tiêu hóa. Ống thở có hình dạng giải phẫu là hình elip ở mặt cắt ngang và kết thúc phía xa ở mặt nạ thanh quản. Bóng chèn có thể bơm căng được thiết kế để phù hợp với đường viền của hầu dưới, với vòm và mặt nạ đối diện với lỗ thanh quản - First Seal™.

LMA Supreme™ cũng có một đường dẫn lưu với cổng vào riêng ở đầu gần của dụng cụ. Đường dẫn lưu này chạy dọc theo bề mặt trước của vòm bóng chèn, luôn qua đầu xa của bóng chèn để tương tác với cơ vòng thực quản phía trên - Second Seal™.

Đường dẫn lưu có thể được sử dụng để luồn ống thông dạ dày đã bôi trơn đến dạ dày, cho phép dễ dàng tiếp cận để hút các thành phần trong dạ dày. Đường dẫn lưu còn có một chức năng quan trọng là – sử dụng để giám sát định vị đúng LMA Supreme™ sau khi đặt và sau đó liên tục theo dõi sự di chuyển của mặt nạ trong quá trình sử dụng.

LMA Supreme™ giúp việc đặt được dễ dàng mà không cần có dụng cụ hỗ trợ hoặc dẫn hướng kỹ thuật số và có đủ độ linh hoạt để cho phép dụng cụ giữ nguyên vị trí nếu đầu của bệnh nhân được di chuyển theo bất kỳ hướng nào. Hai rãnh bên của ống thở được thiết kế để giúp ống thở không bị xoắn khi uốn. Bộ phận chắn răng giúp giảm khả năng hư hỏng ống và tắc nghẽn do bệnh nhân cắn phải.

LMA Supreme™ có giá trị mới giúp ngăn ngừa sự dịch chuyển ở đầu gần của dụng cụ. Nếu được sử dụng đúng cách thì bộ phận này sẽ giúp tăng cường khả năng bịt kín của bóng chèn xung quanh cơ vòng thực quản trên - Second Seal™ từ đó cô lập đường hô hấp khỏi đường tiêu hóa, do đó giảm nguy cơ hít sặc vô ý.

Được gắn với mặt nạ là đường dây bơm bóng chèn kết thúc ở bóng thổi và van kiểm tra một chiều để bơm và xả hơi mặt nạ.

LMA Supreme™ được làm chủ yếu từ nhựa polyvinylchlorid (PVC) dùng trong y tế và được cung cấp ở dạng vô trùng cho một lần sử dụng duy nhất. Dụng cụ được tiệt trùng giai đoạn cuối bằng khí etylen oxit.

Các bộ phận không được làm từ mũ cao su tự nhiên.



Hình 1: Các bộ phận của LMA Supreme™

- Các bộ phận của LMA Supreme™ (Hình 1):
- (a) Ống thở có hình dạng vòm mặt giải phẫu học
 - (b) Đường dẫn lưu riêng được tích hợp sẵn
 - (c) Bóng chèn có thể căng phồng với các đoạn gần và xa khớp nối với nhau
 - (d) Dây bơm bóng chèn
 - (e) Bóng thổi
 - (f) Bộ phận cứng, được đúc khuôn ở đầu gần, có cổng vào riêng cho ống thở và đường dẫn lưu
 - (g) Giá tỷ
 - (h) Bộ phận chắn răng tích hợp sẵn

Chỉ nhân viên y tế đã qua đào tạo về kiểm soát đường thở mới được sử dụng dụng cụ này.

2. CHỈ ĐỊNH SỬ DỤNG:

LMA Supreme™ được chỉ định sử dụng nhằm đạt được và duy trì khả năng kiểm soát đường thở trong các thủ thuật gây mê thông thường và khẩn cấp ở những bệnh nhân đã nhịn ăn, sử dụng thông khí tự nhiên hoặc thông khí áp lực dương.

Dụng cụ cũng được chỉ định để sử dụng như một dụng cụ giải cứu đường thở trong các thủ thuật CPR, trong đó LMA ProSeal™, LMA Classic™ hoặc LMA Unique™ thường được sử dụng. LMA Supreme™ cũng được chỉ định là “dụng cụ giải cứu đường thở” trong các tình huống đường thở khó đã biết hoặc ngoài dự kiến. LMA Supreme™ có thể được sử dụng để thiết lập ngay một đường thở thông thoáng trong quá trình hồi phục ở bệnh nhân hoàn toàn bất tỉnh, không có các phản xạ thanh quản và lưỡi hầu và có thể cần thông khí nhân tạo.

Dụng cụ cũng có thể được sử dụng để tạo ngay đường thở khi không đặt được ống nội khí quản do thiếu chuyên môn hoặc thiết bị hoặc khi đặt nội khí quản thất bại.

3. THÔNG TIN VỀ LỢI ÍCH VÀ

RỦI RO:

Lợi ích của việc thiết lập thông khí bằng LMA Supreme™ phải được cân nhắc so với rủi ro tiềm ẩn về hít sặc trong một số trường hợp, bao gồm: trào ngược dạ dày thực quản có triệu chứng hoặc không được điều trị; mang thai hơn 14 tuần; chấn thương nặng hoặc lớn; các tình trạng liên quan đến chậm lưu thông dạ dày, như sử dụng thuốc giảm đau opioid ở những bệnh nhân bị thương cấp tính hoặc viêm hay nhiễm trùng màng bụng.

Khi được sử dụng cho bệnh nhân bất tỉnh hoàn toàn cần hồi sức hoặc cho bệnh nhân có đường thở khó khăn cấp (ví dụ như “không thể đặt nội khí quản, không thể thông khí”), LMA Supreme™ là dụng cụ “giải cứu” đường thở ưu tiên để bảo đảm cung cấp oxy. Nguy cơ bị trào ngược và hít sặc được giảm thiểu vì LMA

Supreme™ cho phép dễ dàng tiếp cận với các thành phần lỏng trong dạ dày. Tuy nhiên, người thực hiện kiểm soát đường thở là người đưa ra quyết định cuối cùng về loại dụng cụ “giải cứu” đường thở sẽ sử dụng.

Ở những bệnh nhân bị tổn thương nghiêm trọng vùng miệng hầu, chỉ nên sử dụng dụng cụ này khi các nỗ lực thiết lập đường thở khác không thành công.

4. CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

- Bệnh nhân đã được xạ trị cổ có liên quan đến hầu dưới (nguy cơ chấn thương, không bịt kín được một cách hiệu quả).
- Bệnh nhân mở miệng không đủ để cho phép đặt dụng cụ.
- Bệnh nhân được chỉ định phẫu thuật cấp cứu, có nguy cơ trào ngược lớn do các chứng bệnh như tắc nghẽn đường ruột cấp tính hoặc tắc ruột hoặc những bệnh nhân bị thương ngay sau khi ăn một bữa ăn đáng kể (xem ở phần Chỉ định Sử dụng).
- Bệnh nhân cần được phẫu thuật ở đầu và cổ mà bác sĩ phẫu thuật sẽ không thể có đủ không gian tiếp cận do sự có mặt của dụng cụ.
- Bệnh nhân đáp ứng với phản xạ hầu nguyên vẹn.
- Bệnh nhân đã nuốt phải chất có tính ăn mòn.

5. CẢNH BÁO:

5.1 Mặc dù có các báo cáo về trường hợp đáng khích lệ, hiện tại vẫn chưa biết liệu LMA Supreme™ luôn có khả năng bảo vệ khỏi tình trạng hít sặc hay không, ngay cả khi được đặt đúng vị trí.

5.2 Sự có mặt của ống thông dạ dày không loại trừ khả năng hít sặc nếu dụng cụ không được đặt và cố định đúng vị trí.

5.3 LMA Supreme™ có thể không có hiệu quả khi sử dụng ở những bệnh nhân suy giảm khả năng co giãn phổi do tắc nghẽn đường thở vì nhu cầu áp lực dương trên đường thở có thể vượt quá áp lực kín.

5.4 Không đưa ống thông dạ dày vào dạ dày thông qua đường dẫn lưu khi biết hoặc nghi ngờ bệnh nhân có bệnh về thực quản.

5.5 Có nguy cơ gây phù nề hoặc tụ máu nếu ống hút được dùng trực tiếp ở cuối đường dẫn lưu.

5.6 Tránh chấn thương, không nên dùng lực quá mạnh vào bất cứ lúc nào khi dùng dụng cụ. Cần luôn phải tránh dùng lực quá mạnh.

5.7 Dụng cụ này có chứa Di (2-ethylhexyl) phthalat (DEHP). Kết quả của một số thí nghiệm trên động vật cho thấy phthalat có khả năng gây độc cho việc sinh sản. Cần cử trên kiến thức khoa học hiện có, không thể loại trừ nguy cơ trẻ sơ sinh nam bị sinh non trong trường hợp phơi nhiễm hoặc áp dụng lâu dài. Các sản phẩm y tế có chứa phthalat chỉ nên được sử dụng tạm thời với phụ nữ mang thai, phụ nữ đang cho con bú, trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ.

5.8 Không sử dụng LMA Supreme™ nếu dụng cụ bị hỏng hoặc bao bì của dụng cụ bị hỏng hoặc bị mở.

5.9 Tuyệt đối không bơm bóng chèn của dụng cụ quá 60 cm H₂O. Áp lực bên trong bóng chèn quá mức có thể dẫn đến tình trạng đặt sai vị trí và bệnh họng thanh quản trong đó có đau họng, khó nuốt và tổn thương thần kinh.

5.10 Không nhúng hoặc ngâm dụng cụ trong chất lỏng trước khi sử dụng.

5.11 Điều quan trọng nhất là phải kiểm tra dụng cụ trước khi sử dụng để xác định xem dụng cụ có an toàn hay không. Không sử dụng nếu dụng cụ không đạt yêu cầu một kiểm tra bất kỳ.

5.12 Khi sử dụng chất bôi trơn, tránh gây tắc nghẽn lỗ ống thở bởi chất bôi trơn.

5.13 Nên sử dụng chất bôi trơn tan trong nước, chẳng hạn như K-Y Jelly®. Không sử dụng chất bôi trơn gốc silicon vì chúng làm biến chất các bộ phận của LMA Supreme™. Khuyến nghị không sử dụng chất bôi trơn có chứa Lidocaine với dụng cụ này. Lidocaine có thể làm chậm lại quá trình phục hồi phản xạ bảo vệ cần có của bệnh nhân trước khi rút dụng cụ, có khả năng gây phản ứng

dị ứng hoặc có thể ảnh hưởng đến các cấu trúc xung quanh trong đó có dây thanh âm.

5.14 Khuếch tán của nitơ oxit, oxy hoặc không khí có thể tăng hoặc giảm thể tích và áp lực bóng chèn. Để đảm bảo rằng áp lực bóng chèn không trở nên quá mức, cần đo áp lực bóng chèn thường xuyên trong suốt một ca bằng dụng cụ kiểm soát áp lực bóng chèn.

5.15 Khi sử dụng dụng cụ trong điều kiện môi trường đặc biệt, chẳng hạn như giàu oxy, đảm bảo rằng tất cả các biện pháp chuẩn bị và đề phòng cần thiết đã được thực hiện, đặc biệt là các biện pháp về nguy cơ cháy và phòng tránh hỏa hoạn. Dụng cụ có thể dễ cháy khi có mặt của tia laser và thiết bị đốt điện.

5.16 Xem phần 18 về thông tin MRI trước khi sử dụng dụng cụ trong môi trường MRI.

6. THẬN TRỌNG:

- 6.1** Chỉ sử dụng với các thao tác khuyến cáo được mô tả trong hướng dẫn sử dụng.
- 6.2** Nếu các vấn đề về đường thở vẫn tồn tại hoặc sự thông khí không đủ, cần phải rút LMA Supreme™ ra và thiết lập đường thở bằng các phương tiện khác.
- 6.3** Xử lý cẩn thận là tối cần thiết. LMA Supreme™ được làm bằng nhựa PVC dùng trong y tế, có thể bị rách hoặc thủng. Luôn phải tránh tiếp xúc với các vật sắc hoặc nhọn. Không đặt dụng cụ trừ khi bóng chèn được xả hơi hoàn toàn như được mô tả trong hướng dẫn đặt.
- 6.4** Cần đeo găng tay trong quá trình chuẩn bị và đặt mặt nạ để giảm thiểu sự nhiễm bẩn mặt nạ.
- 6.5** Bảo quản dụng cụ ở môi trường tối, mát, tránh ánh sáng mặt trời trực tiếp và nhiệt độ quá nóng hoặc quá lạnh.
- 6.6** Dụng cụ đã qua sử dụng phải được xử lý và thải bỏ theo các quy trình xử lý và thải bỏ sản phẩm nguy hại sinh học, phù hợp với tất cả các quy định của địa phương và quốc gia.
- 6.7** Chỉ sử dụng bơm tiêm có đầu mũi Luer tiêu chuẩn để bơm và xả hơi bóng chèn.
- 6.8** Cơ thất thanh quản có thể xảy ra nếu bệnh nhân được gây mê quá nhẹ trong khi kích thích phẫu thuật hoặc nếu chất tiết phế quản gây kích ứng các dây thanh âm trong quá trình thoát mê. Nếu cơ thất thanh quản xảy ra, hãy điều trị nguyên nhân. Chỉ rút dụng cụ khi phản xạ bảo vệ đường thở hoàn toàn tốt.
- 6.9** Không kéo hoặc sử dụng lực quá mức khi thao tác với dây bơm hoặc cố gắng rút dụng cụ ra khỏi bệnh nhân bằng ống bơm vì ống bơm có thể tuột khỏi vòi bóng chèn.
- 6.10** Trước khi đặt dụng cụ, phải tháo tất cả răng giả có thể tháo rời.
- 6.11** Ống thở không đáng tin cậy hoặc bị tắc có thể dẫn đến trường hợp mà dụng cụ được đặt không chính xác.

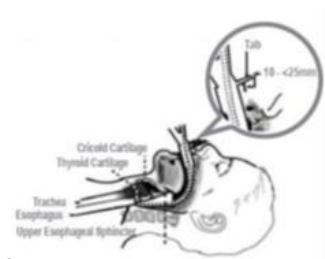
7. TÁC DỤNG BẤT LỢI:

Đã có báo cáo ghi nhận những phản ứng bất lợi liên quan đến việc sử dụng mặt nạ thanh quản. Cần tham khảo giáo trình chuẩn và y văn đã công bố để biết những thông tin cụ thể.

8. LỰA CHỌN KÍCH CỠ:

Đối với người lớn bình thường, sử dụng dụng cụ cỡ 4 là sự lựa chọn đầu tiên. Sau khi đặt, cố định dụng cụ tại chỗ, và sau đó bơm phồng đến áp lực được khuyến cáo, khoảng cách tối thiểu giữa giá tỷ và môi trên của bệnh nhân là 1 cm. Nếu giá tỷ đang ấn vào môi hoặc ở rất gần môi, điều này cho thấy dụng cụ quá nhỏ cho bệnh nhân và nên sử dụng cỡ 5 để tránh nguy cơ (a) kém kín trên thực quản và (b) môi có thể bị tổn thương do áp lực. Nếu sau khi cố định, giá tỷ cách môi hơn 2,5 cm thì bạn nên sử dụng dụng cụ cỡ 3. Quyết định đổi sang dụng cụ nhỏ hơn

sẽ phụ thuộc vào chất lượng đường thở, sự ổn định của dụng cụ và áp lực kín đạt được.



Hình 2: Chọn cỡ LMA Supreme™



Hình 3: Chọn cỡ LMA Supreme™ (phương pháp 2)

Phương pháp chọn cỡ được mô tả ở trên yêu cầu phải chuẩn bị sẵn cả ba cỡ của LMA Supreme™ dành cho người lớn để sử dụng trước khi khởi mê.

Đối với bệnh nhân người lớn có thân hình nhỏ hơn hoặc lớn hơn bình thường, thường có thể đạt được kết quả tốt bằng dụng cụ cỡ 4, miễn là lượng khí dùng để bơm bóng chèn luôn dựa trên việc đạt được áp lực trong bóng chèn ở 60 cm H₂O. Ở những bệnh nhân nhỏ hơn, áp lực này đạt được với một lượng không khí tương đối nhỏ, trong khi bệnh nhân lớn hơn sẽ đòi hỏi lượng khí lớn hơn. Tuy nhiên, khi nghi ngờ, có thể ước tính gần đúng kích cỡ bằng cách ước lượng dụng cụ lên mặt bệnh nhân ở vị trí tương ứng như minh họa trong Hình 3.

9. KIỂM TRA HIỆU NĂNG TRƯỚC KHI SỬ DỤNG:

Phải tiến hành các kiểm tra và thử nghiệm sau trước khi sử dụng dụng cụ này. Các bài kiểm tra hiệu năng phải được tiến hành ở nơi và theo cách thức phù hợp với thực hành y khoa được chấp nhận. Làm vậy sẽ giảm thiểu nhiễm bẩn LMA Supreme™ trước khi đặt.

Cảnh báo: Không sử dụng dụng cụ nếu dụng cụ không đạt yêu cầu ở bất kỳ một bài kiểm tra hoặc thử nghiệm nào.

- Kiểm tra bề mặt của LMA Supreme™ và đường dẫn lưu xem có hư hại nào không, bao gồm các vết cắt, rách, trầy xước hoặc chỗ xoắn.
- Kiểm tra bên trong ống thở và đường dẫn lưu để đảm bảo cả hai không bị tắc, đường dẫn lưu trong ống thở không bị xoắn hoặc có các hạt rời. Bất kỳ hạt nào có trong ống đều phải được loại bỏ. Không sử dụng mặt nạ nếu không khắc phục được tắc nghẽn hoặc không loại bỏ được các hạt.
- Xả hơi hoàn toàn bóng chèn. Sau khi xả hơi, hãy kiểm tra xem bóng chèn có tự phồng lên không. Không sử dụng mặt nạ nếu bóng chèn tự phồng lên.

10. XẢ HƠI DỤNG CỤ TRƯỚC KHI ĐẶT:

Sau khi kết nối chắc chắn bơm tiêm có dung tích ít nhất là 50 ml vào cổng bơm, cầm bơm tiêm và LMA Supreme™ chính xác như minh họa trong Hình 4. Di chuyển bơm tiêm đã kết nối ra xa dụng cụ cho đến khi dây bơm căng nhẹ như được minh họa. Nén chặt đầu xa của

dụng cụ giữa ngón trỏ và ngón cái trong khi rút khí ra cho đến khi đạt được chân không.

- Trong khi xả hơi, giữ dụng cụ để đầu xa hơi cong về phía trước như minh họa trong Hình 4.
- Xả hơi dụng cụ cho đến khi sức căng trong bơm tiêm cho thấy chân không đã được tạo ra trong mặt nạ. Giữ bơm tiêm dưới sức căng trong khi nhanh chóng ngắt kết nối bơm tiêm ra khỏi cổng bơm. Điều này sẽ đảm bảo rằng mặt nạ vẫn xếp đúng cách, như minh họa trong Hình 5.



Hình 4: Xả hơi LMA Supreme™

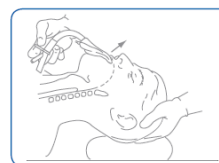


Hình 5: Sau khi bóng chèn có hình nệm trong quá trình xả hơi, ngắt kết nối bơm tiêm khỏi dây bơm

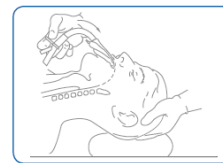
11. ĐẶT DỤNG CỤ:

Thận trọng: Độ mở của đường thở cần được xác nhận lại sau khi vị trí đầu và cổ của bệnh nhân bị thay đổi.

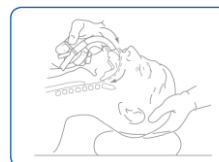
- Bôi trơn mặt sau của mặt nạ và ống thở ngay trước khi đặt.
- Đứng đằng sau hoặc bên cạnh đầu của bệnh nhân.
- Đặt đầu ở vị trí trung gian, hoặc vị trí "hít" nhẹ (vị trí hít = đầu ngửa và cổ gập).
- Cầm dụng cụ đúng như minh họa trong Hình 6.
- Ấn đầu xa của dụng cụ lên mặt bên trong của răng hàm trên hoặc nướu.
- Trượt vào trong bằng chuyển động hơi chéo (hướng đầu dụng cụ ra xa đường giữa).
- Tiếp tục trượt vào bên trong, xoay bàn tay theo chuyển động tròn để dụng cụ đi theo đường cong phía sau lưỡi.
- Bạn sẽ cảm thấy có lực cản khi đầu xa của dụng cụ gặp cơ vòng thực quản trên. Lúc này, dụng cụ đã được đặt vào vị trí.



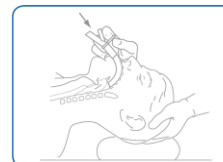
Hình 6: Nhấn đầu của mặt nạ lên vòm miệng cứng.



Hình 7: Nhấn bóng chèn vào sâu hơn trong miệng đồng thời duy trì áp lực lên vòm miệng.



Hình 8: Xoay dụng cụ vào trong bằng chuyển động vòng tròn, nhấn vào đường bao của vòm miệng cứng và mềm.



Hình 9: Đẩy dụng cụ vào sâu hơn cho đến khi cảm thấy lực cản.

12. CỐ ĐỊNH:

Cố định LMA Supreme™ lên mặt bệnh nhân bằng cách sử dụng băng dính như sau:

- Dùng một miếng băng dính dài 30-40 cm, cầm hai đầu băng dính theo chiều ngang
- Nhấn băng dính ngang qua giá tỷ, tiếp tục nhấn xuống dưới để các đầu của băng dính vào má của bệnh nhân và băng dính ấn nhẹ dụng cụ vào bên trong
- Không xoay băng dính xung quanh đầu gần của dụng cụ
- Không sử dụng canuyn miệng hầu; dụng cụ này đã tích hợp sẵn bộ phận chắn răng



Hình 10a



Hình 10b

Hình 10: Cố định dụng cụ bằng băng dính. Kéo căng và ấn băng dính thẳng xuống dưới (Xem Hình 10a) đảm bảo ấn phần giữa của băng dính lên giá trị như minh họa trong Hình 10b.

13. BƠM:

Bơm bóng chèn cho đến khi đạt được áp lực trong bóng chèn thích hợp. Áp lực bên trong bóng chèn được khuyến nghị không được vượt quá 60 cm H₂O. Nếu không có sẵn áp kế, hãy bơm vừa đủ để có được sự bịt kín đủ để cho phép thông khí mà không bị rò rỉ.

Cỡ Mặt nạ	Cân nặng Bệnh nhân (kg)	Cỡ Ống thông Miệng - Dạ dày Tối đa	Thể tích Bơm Tối Đa Được Khuyến cáo	Áp lực Trong Bóng chèn Tối ưu
1	< 5	6Fr	5 ml	60 cm H ₂ O
1,5	5-10	6Fr	8 ml	
2	10-20	10Fr	12 ml	
2,5	20-30	10Fr	20 ml	
3	30-50	14Fr	30 ml	
4	50-70	14Fr	45 ml	
5	70-100	14Fr	45 ml	

Bảng 1: Hướng dẫn lựa chọn LMA Supreme™

14. VỊ TRÍ ĐÚNG:

Khi được đặt đúng vị trí, mặt nạ phải bịt kín hoàn toàn cửa hầu với đầu mặt nạ nằm tại cơ vòng thực quản trên. Bộ phận chắn răng tích hợp phải nằm giữa các răng.

Để hỗ trợ đánh giá xem mặt nạ được đặt đúng vị trí chưa, hãy bôi một lượng nhỏ (1-2 ml) chất bôi trơn tan được trong nước và có độ nhớt thích hợp vào đầu gần của đường dẫn lưu. Nếu mặt nạ được đặt đúng vị trí thì bề mặt chất bôi trơn sẽ di chuyển lên và xuống nhẹ nhàng sau khi tác động và nhà áp lực nhẹ trên khuyết cảnh của xương ức. Điều này chỉ ra rằng đầu xa của đường dẫn lưu được đặt chính xác để bịt kín xung quanh cơ vòng thực quản trên ('kiểm tra khuyết cảnh của xương ức'). Bạn cũng có thể thấy chuyển động tương tự khi áp lực dương nhẹ thủ công được áp dụng lên đường thở thông qua dụng cụ.

15. DẪN LƯU DẠ DÀY:

Đường dẫn lưu tạo điều kiện cho việc dẫn chất lỏng và khí thoát ra khỏi dạ dày. Để tạo điều kiện dẫn lưu dạ dày, ống thông dạ dày có thể được luồn qua đường dẫn lưu vào dạ dày bất cứ lúc nào trong quá trình gây mê. Tham khảo Bảng 1 để biết cỡ ống thông dạ dày tối đa. Ống thông dạ dày cần được bôi trơn kỹ và luồn vào từ từ và cẩn thận. Không thực hiện động tác hút cho đến khi ống thông dạ dày đến được dạ dày. Không nên hút ngay từ đầu của đường dẫn lưu vì làm vậy có thể khiến đường dẫn lưu bị xẹp lại. Trên lý thuyết, điều này có thể gây ra thương tích cho cơ vòng thực quản trên.

16. DUY TRÌ GÂY Mê:

LMA Supreme™ được dung nạp tốt với bệnh nhân thở tự nhiên khi sử dụng với các thuốc gây mê dễ bay hơi hoặc gây mê tĩnh mạch, miễn là gây mê phải đủ để phù hợp với mức kích thích phẫu thuật và bóng chèn không căng quá mức.

Trong suốt quá trình Thông khí Áp lực Dương (PPV) khi sử dụng LMA Supreme™, thể tích khí lưu thông không được vượt quá 8 ml/kg, và áp lực đỉnh thì hít vào cần được giữ dưới mức áp lực kín đường thở tối đa.

Nếu rò rỉ xảy ra trong quá trình PPV, điều này có thể do gây mê nhẹ dẫn đến một mức độ đóng

cửa hầu, sự giảm nghiêm trọng khả năng co giãn của phổi do thủ thuật hoặc yếu tố bệnh nhân hoặc sự dịch chuyển hoặc di chuyển của bóng chèn do đầu bệnh nhân xoay hoặc lực kéo ở mặt nạ không được cố định đúng mức.

17. PHỤC HỒI:

Chỉ nhân viên đã qua đào tạo mới được thực hiện rút dụng cụ. Mặc dù dụng cụ này có thể không được rút ra trong phòng mổ, vì có độ xâm lấn thấp nên đây là một dụng cụ tốt để duy trì đường thở trong quá trình phục hồi ở Bộ phận Chăm sóc Sau Gây mê (PACU) miễn là nhân viên được đào tạo và trang bị đầy đủ. Do âm họng sẽ gia tăng trong quá trình phục hồi nên cần giảm lượng không khí trong bóng chèn trước khi đưa bệnh nhân đến PACU. Tuy nhiên, không được xả hơi hoàn toàn bóng chèn vào thời điểm này.

CHỈ xả hơi hoàn toàn bóng chèn và đồng thời rút dụng cụ khi bệnh nhân có thể mở miệng theo yêu cầu. Nếu bóng chèn được xả hơi HOÀN TOÀN trước khi bệnh nhân phục hồi các phản xạ ho và nuốt có hiệu quả, các chất tiết ở họng trên có thể đi vào thanh quản, gây ho hoặc co thắt thanh quản.

Cần tiếp tục theo dõi bệnh nhân trong suốt giai đoạn phục hồi. Khi thích hợp, bạn có thể cung cấp liên tục oxy cho bệnh nhân qua vòng gây mê hoặc thông qua đầu nối chữ T gắn vào đầu gần của dụng cụ đường thở.

18. SỬ DỤNG VỚI CHỤP CỘNG HƯỞNG TỪ (MRI):



MR Conditional (An toàn cộng hưởng từ có điều kiện)

LMA Supreme™ là dụng cụ an toàn cộng hưởng từ có điều kiện (MR Conditional). Các thử nghiệm phi lâm sàng đã chứng minh rằng LMA Supreme™ là dụng cụ an toàn cộng hưởng từ có điều kiện (MR conditional). Bệnh nhân mang dụng cụ này có thể được chụp cộng hưởng từ một cách an toàn, ngay sau khi đặt dưới các điều kiện sau:

- Trước khi bệnh nhân vào phòng hệ thống MRI, đường thở phải được cố định bằng băng dính, băng vải hoặc các phương tiện thích hợp khác để tránh bị di chuyển hoặc xô dịch.
- Từ trường tĩnh là 3 Tesla hoặc nhỏ hơn.
- Từ trường chênh không gian tối đa là 720 gauss/cm (7,2T/m) hoặc nhỏ hơn.
- Tỷ lệ hấp thụ riêng trung bình của toàn bộ cơ thể (SAR) theo báo cáo của hệ thống MR tối đa là 4-W/kg (Chế độ Hoạt động Điều khiển Cấp độ Đầu tiên cho hệ thống MRI) trong 15 phút chụp (mỗi chuỗi xung).

Tăng nhiệt độ Liên quan đến MRI

Dưới các điều kiện chụp được xác định ở trên, LMA Supreme™ dự kiến tạo ra mức tăng nhiệt độ tối đa là 2,2°C sau 15 phút chụp liên tục.

Thông tin về Ảnh giả

Ảnh giả được nhìn thấy trên hệ thống MRI 3 Tesla và chuỗi xung gradient echo có kích thước tối đa khoảng 20 mm tương ứng với kích thước và hình dạng của LMA Supreme™, Cỡ 5.

19. ĐỊNH NGHĨA KÝ HIỆU:

	Nhà sản xuất
	Tham khảo hướng dẫn sử dụng trên trang web này: www.LMACO.com
	Thể tích bơm không khí
	Cân nặng bệnh nhân
	Đọc hướng dẫn trước khi sử dụng
	Không làm từ mũ cao su tự nhiên
	Hàng dễ vỡ, xin hãy nhẹ tay
	Tránh ánh nắng mặt trời
	Giữ khô ráo
	Chiều này hướng lên
	Mã sản phẩm
	Số lô
	Nhãn CE
	Không tái sử dụng
	Không tiệt trùng lại
	Có chứa Phthalat Bis(2-ethylhexyl) phthalat (DEHP)
	Tiệt trùng bằng Etylen Oxit
	Hạn sử dụng
	Không sử dụng nếu bao bì bị hư hỏng
	MR conditional (An toàn cộng hưởng từ có điều kiện)

Bản quyền © 2021 Teleflex Incorporated

Mọi quyền đã được bảo lưu. Không được sao chép, lưu trữ bất cứ phần nào của ấn bản này trong hệ thống truy xuất hoặc phát tán dưới bất kỳ hình thức hoặc bằng bất kỳ phương tiện điện tử, cơ học, sao chụp, ghi lại hoặc bằng cách khác nếu không có sự cho phép từ trước của nhà xuất bản.

LMA, LMA Better by Design và LMA Supreme là các thương hiệu hoặc thương hiệu đã được đăng ký của Teleflex Incorporated hoặc các công ty liên kết của hãng. LMA Supreme™ được bảo vệ bởi các bằng sáng chế đã được cấp và bằng sáng chế đang chờ xử lý.

Thông tin được đưa ra trong tài liệu này là chính xác tại thời điểm in. Nhà sản xuất bảo lưu quyền cải tiến hoặc sửa đổi sản phẩm mà không cần thông báo trước.

Tham khảo hướng dẫn về chỉ định, chống chỉ định, cảnh báo và các biện pháp phòng ngừa, hoặc thông tin về mặt nạ thanh quản LMA™ nào thích hợp nhất cho các ứng dụng lâm sàng khác nhau.

Bảo hành của Nhà sản xuất:

LMA Supreme™ được thiết kế để dùng một lần và được bảo hành về các lỗi sản xuất tại thời điểm giao hàng.

Bảo hành chỉ áp dụng nếu bạn mua sản phẩm từ nhà phân phối được ủy quyền. TELEFLEX INCORPORATED TUYÊN BỐ MIỄN TRỪ MỌI NGHĨA VỤ BẢO ĐẢM KHÁC, DÙ ĐƯỢC NẾU RÕ RÀNG HAY NGỤ Ý, BAO GỒM NHƯNG KHÔNG CHỈ GIỚI HẠN Ở BẢO ĐẢM VỀ KHẢ NĂNG TIỂU THỤ HOẶC TÍNH PHÙ HỢP CHO MỤC ĐÍCH CỤ THỂ.



Teleflex Medical
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone
Co. Westmeath, Ai-len

Thông tin liên lạc tại Hoa Kỳ:
Quốc tế: (919)544-8000
Hoa Kỳ: (866) 246-6990

www.LMACO.com



Ấn bản: PAJ-2124-002 Rev C VN