

## LEIÐBEININGAR UM NOTKUN – LMA Classic™

**VARÚÐ:** Bandarísk alríkislög takmarka sölu og pöntun á þessum búnaði við lækna.

**VIÐVÖRUN:** LMA Classic™ búnaðurinn er afhentur í ósæfðu ástandi, hann þarf að hreinsa og sæfa fyrir fyrstu notkun og fyrir hverja einstaka notkun upp frá því. Pakkningin þolir ekki hið háa hitastig gufusæfingar og henni skal farga fyrir sæfingu.

### LÝSING Á BÚNAÐINUM:

LMA Classic™ er fyrsti LMA öndunarbúnaðurinn. Þetta er endurnýtanlegur öndunarbúnaður til almennra nota við val- og bráðaaðgerðir.

LMA Classic™ samanstendur af þremur meginþáttum sem að mestu leyti eru gerðir úr sílíkoni ætluðu til lækninga: öndunarslöngu, belg og blástursslöngu. Öndunarslangan er við slanga með 15 mm tengi á nærlæga endanum. Fjarlægari endinn er með sporóskjulaga belg sem er blásinn upp og lofttæmdur með loka á enda blástursslöngunnar. Gríman er hönnuð í samræmi við útlínur barkakýliskoksins, með holrými sem snýr að barkakýlisopinu og hylur líffæri ofan raddfæra.

LMA Classic™ er að mestu gerður úr sílíkoni sem ætlað er til lækninga og er ekki gert úr náttúrulegu gúmmílatexi.

Teleflex Medical mælir með því að LMA Classic™ sé að hámarki notaður 40 sinnum áður en honum er fargað. Ekki er mælt með áframhaldandi notkun umfram hámarkstíma, þar sem niðurbrot íhluta búnaðarins getur valdið skertu nothæfi eða skyndilegri bilun búnaðsins. Eingöngu er mælt með gufusæfingu sem sæfingaraðferð.

Búnaðurinn er aðeins ætlaður til notkunar fyrir heilbrigðisstarfsmenn sem þjálfaðir eru í meðhöndlun öndunarvega.

### ÁBENDINGAR UM NOTKUN:

Búnaðurinn er ætlaður til að ná og viðhalda stjórn á öndunarvegi við hefðbundnar og bráðar svæfingar hjá fastandi sjúklingum, annað hvort með sjálfkrafa loftskiptum eða loftskiptum undir jákvæðum þrýstingi (PPV).

Hann er einnig ætlaður til að tryggja öndunarveginn við þekktar eða óvæntar erfiðar aðstæður í öndunarvegi. Hann hentar best til notkunar í valaðgerðum þar sem ísetning barkaslöngu er ekki nauðsynleg.

Hann má nota til að viðhalda öndunarvegi opnum við hjarta- og lungnaendurlífingun (CPR) hjá meðvitundarlausum sjúklingum án viðbragða í tungu, koki og barkakýli sem þurfa hugsanlega á öndunarfél að halda. Í slíkum tilvikum skal eingöngu nota LMA Classic™ þegar ísetning barkaslöngu er ekki möguleg.

### UPPLÝSINGAR UM ÁVINNING-ÁHÆTTU:

Við notkun hjá sjúklingi sem sýnir enga svörun og þarf á endurlífingun að halda eða hjá sjúklingi með erfiðan öndunarveg í neyðarferli (þ.e. „ekki hægt að koma fyrir barkaslöngu, ekki hægt að viðhalda loftskiptum“), skal meta hvort hugsanlegur

ávinningur við að opna öndunarveg vegi þyngra en hætta á uppveflu og ásvelgingu.

### FRÁBENDINGAR:

Vegna mögulegrar hættu á uppveflu og ásvelgingu skal ekki nota LMA Classic™ í stað barkaslöngu hjá eftirfarandi sjúklingum í valaðgerðum eða hjá sjúklingum með erfiðan öndunarveg þegar ekki er um neyðarferli að ræða:

1. Sjúklingar sem ekki eru fastandi, þ.m.t. sjúklingar sem ekki er hægt að staðfesta að séu fastandi.
2. Hjá sjúklingum sem þjást af sjúklegri offitu, þunguðum konum sem eru komnar meira en 14 vikur á leið, í neyðar- eða endurlífingunaðstæðum, við ástand sem tengist seinkun á magatæmingu eða notkun á ópiötum áður en sjúklingur fastar. LMA Classic™ er ekki ætlaður til notkunar hjá:
3. Sjúklingum með minnkaðan sveigjanleika í lungum eða þar sem búist er við að hæsti innblástursþrýstingur í öndunarvegi fari yfir 20 cm H<sub>2</sub>O, vegna þess að búnaðurinn myndar lágþrýstipétti (u.þ.b. 20 cm H<sub>2</sub>O) í kringum barkakýlið.
4. Fullorðnum sjúklingum sem eru ófærir um að skilja leiðbeiningar eða geta ekki svarað á fullnægjandi hátt spurningum varðandi sjúkrasögu, þar sem möguleiki er á frábendingu á notkun LMA Classic™ hjá slíkum sjúklingum.
5. LMA Classic™ skal ekki nota við endurlífingun eða í neyðartilvikum hjá sjúklingum sem ekki eru fullkomlega meðvitundarlausir og sem gætu veitt viðnám við ísetningu búnaðarins.

### AUKAVERKANIR:

Tilkynnt hefur verið um aukaverkanir í tengslum við notkun barkakýlisgríma. Sérstakar upplýsingar má finna í almennum kennslubókum og útgefnum heimildum.

### VIÐVARANIR:

1. Forðast skal að nota of mikið afl til að koma í veg fyrir áverka. Ávallt skal forðast að nota of mikið afl.
2. Ekki má nota búnaðinn ef hann er skemmdur.
- 3.–Aldrei má yfirfylla belgin meira en sem nemur 60 cm H<sub>2</sub>O. Of mikill þrýstingur í belgnum getur valdið rangstöðu og sjúkdómsástandi í koki og barkakýli, þ.m.t. særingum í hálsi, kyngingartegðu og taugaskaða.
4. Ekki má gegnbleyta eða sökkva búnaðinum í vökva fyrir notkun.
5. Afar mikilvægt er að gera prófanir á búnaðinum fyrir notkun, til ákvarða hvort hann sé öruggur til notkunar. Ef búnaðurinn stent ekki eitt af þessum prófum er það merki um að hann megi ekki nota.
6. Við notkun á smurefni skal gæta þess að op öndunarvegur teppist ekki af smurefninu.
7. Nota skal vatnsleysanlegt smurefni eins og K-Y Jelly®. Ekki skal nota smurefni sem eru að grunni til úr sílíkoni, þar sem slík efni brjóta niður íhluti LMA Classic™. Ekki er mælt með notkun smurefna sem innihalda Lidocaine með búnaðinum. Lidocaine getur seinkað endurkomu varnarviðbragða sjúklingsins sem vænta má áður en búnaðurinn er fjarlægður, getur hugsanlega valdið ofnæmisviðbrögðum eða haft áhrif á nærliggjandi líffæri, þ.m.t. raddböndin.
8. Ekki má nota örverueyðandi efni eða efnafræðileg hreinsiefni eins og glútaraldehyð (t.d. Cidex®), etýlenoxíð, fenólgrunduð hreinsiefni eða hreinsiefni sem innihalda jóð til að hreinsa eða sæfa LMA Classic™. Slík efni eru tekin upp af efnasamböndum búnaðarins og valda því að sjúklingurinn er útsettur fyrir óþarfa áhættu ásamt því að geta valdið skemmdum á búnaðinum. Notið ekki búnað sem hefur verið hreinsaður með einhverju þessara efna.
9. Sé búnaðurinn ekki vandlega hreinsaður, skolaður og þurrkaður geta efnaleifar sem geta hugsanlega verið skaðlegar setið eftir eða sæfing verið ófullnægjandi.

10. Flæði nituroxíðs, súrefnis eða lofts kann að hækka eða lækka rúmmál og þrýsting í belgnum. Til tryggja að þrýstingur í belgnum verði ekki of mikill, skal mæla þrýsting í belgnum reglulega meðan á meðferð stendur yfir með þrýstingsmæli.

11. Þegar búnaðurinn er notaður við sérstakar umhverfisaðstæður, svo sem með auðguðu súrefni, skal tryggja að allar nauðsynlegur undirbúningur og varúðarráðstafanir hafi verið gerðar, sérstaklega með tilliti til brunahættu og forvarna. Búnaðurinn kann að vera eldfimur í viðurvist leysitækja og rafvefjabrennslubúnaðar.

12. LMA Classic™ kemur ekki í veg fyrir uppveflu eða ásvelgingu. Notkun hans hjá svæfðum sjúklingum skal takmarkast við fastandi sjúklinga. Ýmsar aðstæður geta aukið hættuna á uppveflu í svæfingu. **Ekki má nota búnaðinn án þess að gera viðeigandi ráðstafanir til að tryggja að maginn sé tómur.**

13. Vísað er í kaflann um segulómun áður en búnaðurinn er notaður í segulómunarumhverfi.

### VIÐVARANIR:

1. Krampi í barkakýli getur komið fram ef svæfing sjúklingsins verður of létt meðan á skurðaðgerð stendur eða ef berkjuseyti ertir raddböndin við innleiðslu svæfingar. Ef krampi í barkakýli kemur fram skal meðhöndla orsökina. Aðeins má fjarlægja búnaðinn þegar varnarviðbrögð loftvegjar eru fullnægjandi.
2. Ekki má toga í eða nota óþarfa afl þegar uppblástursslangan er meðhöndluð eða reyna að fjarlægja búnaðinn frá sjúklingi með upplástursslöngunni, þar sem hún getur losnað frá belgloknum.
3. Notið eingöngu sprautu með hefðbundnu luer-endatengi til að blása upp eða lofttæma.
4. Mikilvægt er að meðhöndla búnaðinn gætilega. Forðast skal snertingu við beitta eða oddhvassa hluti til að koma í veg fyrir að búnaðurinn rifni eða gat komi á hann. Ekki má koma búnaðinum fyrir nema belgirnir séu að fullu lofttæmdir eins og lýst er í leiðbeiningum um ísetningu.
5. Ef vandamál varðandi öndunarveginn eru viðvarandi eða loftun er ófullnægjandi, skal fjarlægja búnaðinn og halda öndunarveginum opnum með öðrum hætti.
6. Geymið búnaðinn á dimmum, köldum stað og forðist beint sólarljós eða mjög hátt/lágt hitastig.
7. Notaðan búnað skal meðhöndla og farga í samræmi við verklagsreglur fyrir vörur sem bera með sér lífsýnahættu, í samræmi við lög og reglugerðir á hverjum stað.
8. Nota skal hanska við undirbúning og ísetningu til að lágmarka mengun búnaðarins.
9. Tryggið að allar lausar tennur séu fjarlægðar fyrir ísetningu búnaðarins.
10. Rangt staðsettur búnaður getur valdið óstöðugleika og teppu í öndunarvegi.
11. Notið eingöngu með þeim meðferðum sem lýst er í leiðbeiningunum um notkun.

### UNDIRBÚNINGUR FYRIR NOTKUN:

#### Veljið rétta stærð af LMA Classic™

þyngd/stærð sjúklings

1: allt að 5 kg nýburi	3: 30 kg-50 kg börn
1½: 5 kg-10 kg barn	4: 50 kg-70 kg fullorðinn
2: 10 kg-20 kg barn	5: 70 kg-100 kg fullorðinn
2½: 20 kg-30 kg barn	6: >100 kg fullorðinn

Notið greinilega merкта sprautu til að blása upp og lofttæma belgin.

### PRÓFANIR FYRIR NOTKUN:

**Viðvörðun:** Afar mikilvægt er að gera prófanir á LMA Classic™ fyrir notkun, til ákvarða hvort hann sé öruggur til notkunar.

**Viðvörðun:** Ef búnaðurinn stent ekki eitt af þessum prófum er það merki um að hann megi ekki nota.

Framkvæma skal þessar prófanir á eftirfarandi hátt:

**1. Skoðið innra byrði öndunarslöngunnar til að tryggja að hún sé ekki stífluð og að engar lausar agnir séu til staðar. Skoðið slönguna frá einum enda til annars. Ef skurðir eða dældir koma í ljós, skal farga búnaðinum.**

**2. Með því að halda í hvorn enda skal beygja öndunarslönguna til að auka sveigju hennar í allt að, en þó ekki umfram 180°. Ef brot kemur í slönguna við þessa meðferð, skal fleygja búnaðinum.**

**3. Lofttæmið belginn að fullu.** Fyllið búnaðinn aftur með rúmmáli lofts sem er 50% meira en hámarks magn loftfyllingar fyrir hverja stærð.

Stærð 1	6 ml	Stærð 3	30 ml
Stærð 1½	10 ml	Stærð 4	45 ml
Stærð 2	15 ml	Stærð 5	60 ml
Stærð 2½	21 ml	Stærð 6	75 ml

Skoðið belginn m.t.t. leka, haulunar og ójafna bunga. Ef einhver merki um slík vandamál eru til staðar skal farga búnaðinum. Gríma með haulun getur valdið teppu meðan á notkun stendur. Tæmið grímuna síðan aftur. Skoðið bláu uppblástursblöðruna á meðan búnaðurinn er yfirfulltur af lofti sem nemur 50%. Lögum blöðrunnar ætti að vera sporöskjulaga, ekki kúlulaga.

**4. Skoðið öndunartengið.** Það ætti að passa tryggilega inn í öndunarslönguna og ekki skal vera mögulegt að fjarlægja það með hæfilegu afli. Ekki má nota of mikið afl eða snúa tenginu, því það getur rofið þéttinguna. Ef tengið er laust, skal farga búnaðinum til að forðast hættu á aftengingu fyrir slysi við notkun.

**5. Mislitun.** Mislitun hefur áhrif á sýnileika vökva í öndunarslöngunni.

**6. Togið varlega í uppblástursslönguna til að tryggja að hún sé tryggilega fest við bæði belginn og blöðruna.**

**7. Skoðið op grímunnar.** Skoðið varlega sveigjanlegu strímlana tvo sem liggja yfir op grímunnar, til að tryggja að þeir séu ekki slitnir eða skemmdir á annan hátt. Ef opstrímlarnir eru ekki heilir, gæti barkaspeldið tept öndunarveginn. Notið ekki ef opstrímlarnir eru skemmdir.

## UNDIRBÚNINGUR FYRIR ÍSETNINGU:

**Lofttæmið að fullu með því að** nota LMA™ Cuff Deflator til að mynda stífu, þunnu frambrúnina sem nauðsynleg er til að fleyga oddinn á bak við hringbrjóskið. Belgurinn skal leggjast niður í áttina frá opstrímlunum. Smyrjið afturhluta belgsins rétt fyrir ísetningu. Ekki má smyrja framhlutann því það gæti valdið teppu í opstrímlu eða innöndun á smurefni.

**Viðvörðun:** Nota skal vatnsleysanlegt smurefni eins og K-Y Jelly®. Ekki skal nota smurefni sem eru að grunni til úr sílikoni, þar sem slík efni brjóta niður íhluti LMA Classic™. Ekki er mælt með notkun smurefna sem innihalda Lidocaine með búnaðinum. Lidocaine getur seinkað endurkomu varnarviðbrögða sjúklingsins sem vænta má áður en búnaðurinn er fjarlægður, getur hugsanlega valdið ofnæmisviðbrögðum eða haft áhrif á nærliggjandi líffæri, þ.m.t. raddböndin.

**Varúð:** Tryggið að allar lausar tennur séu fjarlægðar fyrir ísetningu búnaðarins.

## ÍSETNING:

**Varúð:** Nota skal hanska við undirbúning og ísetningu til að lágmarka mengun búnaðarins.

**Varúð:** Staðfesta skal aftur opnun öndunarvegarins eftir allar breytingar á stellingu höfuðs eða háls sjúklings.

## Stöðluð ísetningaraðferð:

**1. Svæfing þarf að vera nægilega djúp til að leyfa ísetningu.**

Reynið ekki ísetningu strax eftir innleiðslu með barbitúróttum, nema vöðvaslakandi lyf hafi verið gefin.

**2. Komið höfði og hálsi fyrir í stellingu sem er notuð við hefðbundna barkapræðingu.**

Haldið hálsinum beygðum og höfðinu teygðu aftur með því að þrýsta aftan á höfuðið með annari höndinni á meðan gríman er sett inn í munninn með hinn höndinni (**mynd 1**).

**3. Þegar gríman er sett inn, skal halda á henni eins og penna með vísifingur staðsettan að framanverðu á mótum belgsins og slöngunnar (**mynd 1**).** Þrýstið oddinum upp að harða góminum og sannreynið að oddurinn liggja flatur upp við góminn og að endi hans sé ekki brotinn yfir, áður en grímuni er ýtt lengra ofan í kokið.

**4. Með því að nota vísifingur, skal ýta grímuni aftur á bak og viðhalda þrýstingnum upp á móti efri góminum (**mynd 2**).**

**5. Eftir því sem gríman færast niður á við, viðheldur vísifingur þrýstingi aftur á við, á móti aftari vegg koksins til að forðast að rekast í barkakýlið. Stingið vísifingri alveg inn í munninn til að ljúka ísetningu (**mynd 3**).** Haldið öðrum fingrum fyrir utan munninn. Eftir því sem ísetningin heldur áfram, á yfirborð alls vísifingursins að liggja meðfram slöngunni og halda henni þétt í snertingu við efri góminn. (**mynd 3**).

FORÐIST AÐ SETJA GRÍMUNA INN MEÐ MÖRGUM HREYFINGUM EDA MEÐ ÞVÍ AÐ RYKKJA UPP OG NIÐUR Í KOKINU EFTIR AÐ VIÐNÁM FINNST.

Þegar viðnám finnst með fingrinum á hann allur að vera kominn inn í munninn. Notið hina höndina til að halda slöngunni á meðan fingurinn er dreginn út úr munninum (**mynd 4**).

**6. Gætið þess að svarta punktalínan á slöngunni snúi að efri vörinni.**

Blásið belginn strax uppán þess að halda í slönguna. Framkvæmið þetta ÁÐUR en tengt er við gasveituna. Þetta leyfir búnaðinum að staðsetja sig rétt. Blásið belginn upp með nægilegu lofti til að ná lágþrýstipéttingu. Við uppblástur belgsins má ekki halda í slönguna, því að það kemur í veg fyrir að búnaðurinn staðsetji sig á réttum stað.

**Viðvörðun:** ALDREI MÁ YFIRFYLLA BELGINN.

**Hámarksrúmmál innblásturs (ml)**

Stærð 1	4 ml	Stærð 3	20 ml
Stærð 1½	7 ml	Stærð 4	30 ml
Stærð 2	10 ml	Stærð 5	40 ml
Stærð 2½	14 ml	Stærð 6	50 ml

**7. Tengjið við gasveitu og haldið jafnframt í slönguna til að koma í veg fyrir tilfærslu. Blásið lungun varlega út til að staðfesta rétta staðsetningu.** Setjið grísurúllu inn á milli tannanna til að koma í veg fyrir bit (rúllan þarf að vera nægjanlega þykk) og festið búnaðinn með límbandi í réttri stöðu og tryggið að nærlægur endi öndunarslöngunnar vísi í átt að bakhlið líkamans. Þegar slangan er á réttum stað, ætti hún að þrýstast aftur í góminn og aftari kokvegg. Þegar búnaðurinn er notaður, er mikilvægt að muna að koma bitvörn fyrir í lok aðgerðarinnar.



Mynd 1



Mynd 2



Mynd 3



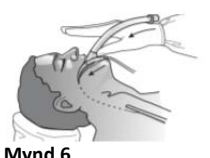
Mynd 4

## Aðferð til ísetningar með þumalfingri:

Þessi tækni hentar tilfellum þar sem erfitt eða ómögulegt er að komast að höfðinu aftan frá og á meðan á endurlífgun með hjartahnoði og aðstoð við öndun stendur. LMA Classic™ er haldið með þumalfingrinum í þeirri stöðu sem vísifingur er í samkvæmt stöðluðu aðferðinni (**mynd 5**). Oddi grímunnar er ýtt að framtönnunum og grímuni er ýtt niður að aftan meðfram gómnum með þumalfingrinum. Þegar þumalfingurinn nálgast munninn skal teygja fingur handarinnar fram yfir andlit sjúklingsins (**mynd 6**). Teygjið úr þumalfingrinum eins langt og hægt er (**mynd 7**). Það að ýta þumalfingrinum á móti hörðum efri góminum þjónar einnig þeim tilgangi að koma höfðinu í rétta stöðu. Sveigju á hálsinum má viðhalda með stuðningi við höfuðið. Áður en þumalfingurinn er fjarlægður skal ýta slöngunni í sína endanlegu stöðu með því að nota hina höndina (**mynd 8**).



Mynd 5



Mynd 6



Mynd 7



Mynd 8

## ÖNDUNARVEGI HALDIÐ OPNUM:

**1. Ef búnaðurinn færast úr stað eða er komið fyrir á rangan hátt, getur öndunarvegur lokast.** Barkaspeldið getur færst niður á við ef léleg ísetningartækni er notuð. Kannið þetta með hlustun á hálsi og lagfærið með endurísetningu eða með því að draga barkaspeldið upp með barkakýlisspegli.

**2. Rangstaða grímuoddsins í raddbandaglufunni** getur valdið berkjukrampa.

**3. Forðist að færa búnaðinn um í kokinu** þegar sjúklingurinn er undir léttri svæfingu.

**4. Haldið bitvörnni á sínum stað** þangað til búnaðurinn hefur verið fjarlægður.

**5. Ekki tæma loftið úr belgnum** fyrr en viðbrögð hafa komið til baka að fullu.

**6. Draga má loft úr belgnum** við svæfingu til að viðhalda stöðugum þrýstingi inni í belgnum (alltaf minni en 60 cm H<sub>2</sub>O).

## FJARLÆGING:

**1. Skiljið LMA Classic™ ásamt bitvörnni** eftir á sínum stað þar til sjúklingur er kominn aftur til meðvitundar. Súrefnisgjöf skal fara fram með T-tengi og hefðbundið eftirlit skal vera til staðar. Áður en reynt er að fjarlægja eða lofttæma búnaðinn, er nauðsynlegt að láta sjúklingsinn alveg óáreittan þangað til varnarviðbrögð hafa verið endurheimt að fullu. Ekki má fjarlægja búnaðinn fyrr en sjúklingurinn getur opnað munninn samkvæmt fyrirmælum.

2. Fylgjast skal með hvenær kynging hefst, sem bendir til þess að viðbrögðin hafi verið endurheimt að mestu. Yfirleitt er óþarfi að framkvæma sögun, þar sem rétt notaður LMA Classic™ búnaður ver barkakýlið frá seyti frá munni. Sjúklingar munu kyngja seyti við fjarlægingu. **Hins vegar skal sogunarbúnaður alltaf vera til staðar.**

3. Tæmið belginn að fullu rétt áður en búnaðurinn er fjarlægður, þó svo að ráðlegt gæti verið að tæma belginn að hluta til svo hægt sé að fjarlægja seyti.

### HREINSUN:

Þvottið belginn og öndunarslönguna vandlega í volgu vatni og notið útpynnna (8-10% v/v) natríumbíkarbónatlausn þangað til allt sýnilegt aðskotaefni er horfið.

Nota má mildar sápur eða ensímhreinsiefni í samræmi við leiðbeiningar framleiðanda og í rétt útpynnntu magni. Sápan má ekki innihalda efni sem erta húð eða slímhimnur. Sérstakt hreinsiefni sem er samhæft LMA Classic™ er Endozime® (Ruhof, Valley Stream, NY).

**Viðvörðun:** Ekki má nota örverueyðandi efni eða efnafræðileg hreinsiefni eins og glútaraldehyð (t.d. Cidex®), etýlenoxíð, fenólgrunnduð hreinsiefni eða hreinsiefni sem innihalda jöð til að hreinsa eða sæfa LMA Classic™. Slík efni eru tekin upp af efnasamböndum búnaðarins og valda því að sjúklingurinn er útsettur fyrir óþarfa áhættu ásamt því að geta valdið skemmdum á búnaðinum. Notið ekki búnað sem hefur verið hreinsaður með einhverju þessara efna.

**Varúð:** Ekki má nota hreinsiefni á lokann (hvíta plastlokann sem stendur út úr bláu blástursblöðrunni) þar sem lokinn getur þá brugðist skyndilega.

Ef innri lokinn kemst í snertingu við hreinsiefni skal skola hann vandlega undir volgu rennandi kranavatni, fjarlægja viðbótarraka og leyfa honum að þorna. Ef tekið er eftir raka í lokanum, skal slá honum við handklæði til að fjarlægja viðbótarraka. Hreinsið búnaðinn með því að nota lítinn burstu (u.þ.b. 1/2 tommu eða 12,5 mm að þvermáli). Setjið burstann varlega milli opstrímlanna og inn í öndunarslönguna og gætið þess vel að skemma ekki strímlana.

Hreinsið belginn og öndunarslönguna vandlega undir volgu rennandi kranavatni til þess að fjarlægja allar leifar hreinsiefnis. Skoðið búnaðinn vandlega til að tryggja að ekkert sýnilegt aðskotaefni sé eftir.

Endurtakið ofangreinda aðferð ef þörf krefur.

**Viðvörðun:** Sé búnaðurinn ekki vandlega hreinsaður, skolaður og þurrkaður geta efnaleifar sem geta hugsanlega verið skaðlegar setið eftir eða sæfing verið ófullnægjandi.

### SÆFING:

Rétt fyrir gufusæfingu skal lofttæma belginn að fullu. Tryggið að bæði sprautan til að lofttæma belginn og lokinn séu alveg þurr.

**Varúð:** Allt loft eða raki sem er skilinn eftir í belgnum þenst út við hið háa hitastig og hinn lága þrýsting sæfingarinnar, sem veldur óafturkræfu tjóni (haulun og/eða rífning) á belgnum og/eða á uppblástursblöðrunni.

Til að forðast tjón á lokanum skal ekki beita miklu afli þegar verið er að setja sprautuna inn í lokann. Fjarlægið sprautuna úr lokanum eftir lofttæmingu.

Ef lofttæmd gríma fyllist skyndilega af lofti eftir að sprautan hefur verið fjarlægð, skal ekki sæfa eða endurnýta grímuna. Þetta gefur til kynna að búnaðurinn sé bilaður. Það er hins vegar eðlilegt að búnaðurinn fyllist hægt aftur af lofti á nokkrum

klukkustundum þar sem silíkongúmíefnið hleypir lofti í gegnum sig.

Gufusæfa skal búnaðinn samkvæmt leiðbeiningum frá stofnuninni eða framleiðanda sæfingartækisins. Öll gufusæfingarkerfi sem notuð eru fyrir holóttan búnað eru ásætlanleg fyrir sæfingu á LMA Classic™, svo framarlega sem hámarkssæfingarhitastig fari ekki yfir 137°C eða 278,6°F. Eitt gufusæfingarkerfi sem hentar fyrir endurnýtanlegan búnað felst í því að þvo búnaðinn með gufu við 134°C í a.m.k. 10 mínútur.

**Varúð:** Notagildi endurnýtanlegra LMA Classic™ efna getur skaðast sé farið yfir sæfingarhitastigið 137°C eða 278,6°F.

Gufusæfingartæki eru hönnuð á mismunandi hátt og hafa mismunandi eiginleika. Því skal ávallt bera breytur sæfingarferlisins saman við skriflegar leiðbeiningar framleiðanda gufusæfingartækisins með tilliti til viðeigandi tækis og hversu miklu skal hlaða í tækið.

Heilbrigðisstarfsfólk ber ábyrgð á því að fara nákvæmlega eftir viðeigandi sæfingarferlum sem tilgreind hafa verið. Vanræksla á slíku getur gert sæfingarferli heilbrigðisstofnunarinnar ógild. Eftir gufusæfingu skal leyfa búnaðinum að kólna niður í stofuhita fyrir notkun.

### NOTKUN MEÐ SEGULÓMUN (MRI):



MR Conditional

LMA Classic™ er MR skilyrtur. Prófanir við aðstæður sem voru ekki klínískar sýndu að búnaðurinn er MR skilyrtur. Hægt er að skanna sjúkling með þennan búnað umsvifalaust eftir ísetningu við eftirfarandi aðstæður:

- Áður en sjúklingurinn fer inn í segulómunarherbergið verður að festa búnaðinn vel með límbandi, plástri eða með öðrum viðeigandi hætti til að koma í veg fyrir hreyfingu eða tilfærslu.
- Segulsvið sem er 3-Tesla eða minna
- Hámarks segulsviðsstigull (spatial gradient magnetic field) sem nemur 720 gauss/cm (7,2 T/m) eða minna
- Hámark segulómunarkerfis sem tilkynnt hefur verið um, meðaltal hlutfallslegrar eðlisgleyfni (SAR) fyrir allan líkamann var 4-W/kg (fyrsta stigs stýrður vinnuhamur fyrir MR-kerfi) fyrir 15 mínútna skönnun (á myndaröð)

### MRI-tengd hitun

Við þær skönnunaraðstæður sem skilgreindar eru hér að ofan, er gert ráð fyrir að LMA Classic™ myndi að hámarki hitastigshækkun upp á 2,2°C eftir 15 mínútna samfellda skönnun.

### Upplýsingar um myndgalla

Hámarksstærð myndgalla sem sáust á segulnæmri myndaröð í segulómun (gradient echo pulse sequence) og 3-Tesla MR-kerfi er meiri en u.þ.b. 20 mm miðað við stærð og lögun LMA Supreme, stærð 5 en hentar einnig fyrir LMA Classic™.

### SKILGREINING Á TÁKNUM:

	Framleiðandi
	Upplýsingar um IFU má finna á vefsíðunni: <a href="http://www.LMACO.com">www.LMACO.com</a>
	Rúmmál innblásins lofts
	Þyngd sjúklings
	Lesið leiðbeiningar fyrir notkun
	Framleitt án náttúrulegs gúmmílatex
	Viðkvæmt, meðhöndlið með varúð
	Geymist fjarri sólarljósi
	Geymist á þurrum stað
	Þessi hlið upp
	Vörukóði
	Lotunúmer
	CE-merki
	Raðnúmer
	Endurnotið ekki oftar en 40 sinnum
	Ekki sæft
	MR skilyrt

**Copyright © 2015 Teleflex Incorporated.**

Allur réttur áskilinn. Ekki má gera eftirmyndir af þessari útgáfu, geyma hana á stað til niðurhals eða senda hana út á nokkru formi eða afrita með neinum hætti, svo sem með ljósmyndun, prentun, hljóðritun, ljósritun, upptöku eða á annan sambærilegan hátt, að hluta eða í heild, án skriflegs leyfis útgefanda.

LMA, LMA Better by Design og LMA Classic eru vörumerki eða skráð vörumerki Teleflex Incorporated eða eignatengdra félaga.

Upplýsingarnar í þessu skjali voru réttar þegar það fór í prentun. Framleiðandi áskilur sér rétt til að bæta eða breyta vörunum án fyrirvara.

**Ábyrgð framleiðanda:**

LMA Classic™ er endurnýtanlegur og honum fylgir ábyrgð gegn framleiðslugöllum í sem samsvarar fjörutíu (40) skiptum notkunar eða einu (1) ári frá dagsetningu innkaupa (hvort sem kemur á undan), að uppfylltum vissum skilyrðum. Útfyllt skráningarkort verður að fylgja öllum vörum sem skilað er inn til mats.

Ábyrgðin gildir eingöngu ef varan er keypt af viðurkenndum dreifingaraðila. TELEFLEX MEDICAL UNDANSKILUR SIG ALLRI ANNARRI ÁBYRGÐ, HVORT SEM HÚN ER BEIN Eða ÓBEIN, ÞAR Á MEÐAL, EN EKKI TAKMARKAÐ VIÐ, ÓBEINA ÁBYRGÐ Á SÖLUHÆFNI Eða NOTAGILDI Í ÁKVEÐNUM TILGANGI.



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

Upplýsingar um tengilið í Bandaríkjunum:  
Teleflex Medical  
2917 Weck Drive, Research Triangle Park  
NC 27709 Bandaríkin  
Alþjóðlegt: (919)544-8000  
Bandaríkin: (866) 246-6990

[www.LMACO.com](http://www.LMACO.com)



Útgáfa: PAA-2112-000 Rev B IS