

УПАТСТВА ЗА УПОТРЕБА - LMA Classic™

ВНИМАНИЕ: Државниот закон (САД) ја ограничува продажбата на овој уред само на лекари или по нарачка на лекар.

ПРЕДУПРЕДУВАЊЕ: LMA Classic™ се доставува нестерилен и мора да се исчисти и стерилизира пред првата употреба и пред секоја понатамошна употреба. Пакувањето не може да ги издржи високите температури при стерилизација во автоклав и треба да биде отстрането пред процесот на стерилизација.

ОПИС НА УРЕДОТ:

LMA Classic™ е првиот LMA тубус за дишни патишта. Тој е тубус за општа намена при елективни и ургентни постапки, и може да се употребува повеќе пати.

LMA Classic™ се состои од три главни компоненти кои примарно се направени од медицински вид на силикон: тубус за дишен пат, меур и линија за надување. Тубусот за дишен пат претставува цевка со широк отвор со конектор на проксималниот крај од 15 mm. На дисталниот крај има вградено елиптичен меур кој се надува и издишува преку чеп на крајот од линијата за надување. Маската е така направена да се вклопува во контурите на хифофаринкс со својот лумен, свртена кон ларингеалниот отвор и покривајќи ги супраглотичните структури.

LMA Classic™ примарно е направен од медицински вид на силикон и не е направен со природна латексгума.

Teleflex Medical препорачува LMA Classic™ да се употребува најмногу 40 пати пред да се фрли. Не се препорачува почеста употреба од максимумот, затоа што деградацијата на компонентите може да предизвика слаби резултати или ненадејно откажување на уредот. Стерилизација со пара во автоклав е единствениот препорачан метод.

Уредот е наменет само за медицински професионалци кои се обучени за водење дишни патишта.

ИНДИКАЦИИ ЗА УПОТРЕБА:

Се употребува за постигнување и одржување контрола над дишниот пат за време на рутински и итни анестетички постапки со спонтан или позитивна притисочна вентилација (ППВ) кај пациенти кои претходно апстинирале од храна.

Се употребува и за овозможување итен проток на воздух при познати или неочекувани тешки ситуации поврзани со дишните патишта. Најмногу одговара за елективни хируршки постапки каде не е потребна трахеална интубација.

Може да се употреби и за утврдување на непосреден, чист дишен пат при кардиопулмоналната реанимација (КПР) кај пациенти во бессознание со отсутни глософарингеални и ларингеални рефлекс, на кои им е потребно вештачко дишење. Во овие

случаи, LMA Classic™ треба да се употребува само кога не е возможна трахеалната интубација.

ИНФОРМАЦИИ ЗА РИЗИК-КОРИСТ:

Кога се употребува кај пациенти во длабоко бессознание, без знаци на реакција, со потреба од реанимација или кај пациенти со тежок проток на воздух во итна ситуација (на пример, во ситуација кога „не е можна интубација или вентилација“), ризиците за регургитација и за аспирирање мора да бидат избалансирани со потенцијалната корист од утврдувањето на дишниот пат.

КОНТРАИНДИКАЦИИ:

Поради потенцијалниот ризик од регургитација и аспирирација, не употребувајте го LMA Classic™ како замена за ендотрахеален тубус кај следните елективни пациенти или кај пациентите со тежок проток на воздух при ситуацији кои не се итни:

1. Пациенти кои не апстинирале од храна, вклучувајќи ги и пациентите кај кои не може да се потврди дека немаат земање храна.
2. Пациенти кои се еномно или морбидно дебели, пациентки кои се бремени повеќе од 14 недели или при итни ситуации или ситуации кои бараат реанимација, или какви било ситуации поврзани со одложено гастрично празнење, или, пак, кај пациенти кои зеле опијатни лекови пред апстиненцијата од храна.

Исто така LMA Classic™ е контраиндициран кај:

3. Пациенти со фиксно намалена белодробна комплијанса, или ако се предвидува дека максималниот инспираторен притисок ќе надмине 20 cm H₂O, бидејќи уредот формира нископритисочен залепување (приближно 20 cm H₂O) околу ларинксот.
4. Возрасни пациенти кои не се во можност да ги разберат упатствата или не можат адекватно да одговорат на прашањата поврзани со нивната историја на болести, бидејќи таквите пациенти можеби се контраиндицирани за употреба на LMA Classic™.
5. LMA Classic™ не треба да се употребува за реанимирање или во итни ситуации кај пациенти кои не се во длабоко бессознание и кои можат да дружат отпор кон внесувањето на уредот.

НЕСАКАНИ ЕФЕКТИ:

Објавени се несакани реакции поврзани со употребата на тубуси со ларингеална маска. За специфични информации треба да се провери во стандардните учебници и објавената литература.

ПРЕДУПРЕДУВАЊА:

1. За да се избегне траума, не треба да се користи прекумерна сила во кое било време кога се користи уредот. Прекумерната употреба на сила мора да се одбегнува постојано.
2. Не користете го уредот ако е оштетен.
3. Никогаш не надувајте го меурот прекумерно, преку 60 cm H₂O. Прекумерниот притисок внатре во меурот може да резултира со лоша положба или фаринго-ларингеално заболување, вклучувајќи болки во грлото, отежнато голтање или повреда на нервите.
4. Не потопувајте го во течност и не навлажнувајте го уредот пред употребата.
5. Пред употребата на тубусите, најважно е да се направат проверки за да се утврди дали тубусите се безбедни за употреба. Ако некој од овие тестови е неуспешен, тогаш уредот не треба да се употребува.
6. Кога се нанесува лубрикант, да се избегнува зачепување на отворот на дишниот пат со лубрикантот.
7. Треба да се употребува лубрикант растворлив во вода, како K-Y Jelly®. Не употребувајте лубриканти на база на силикон, бидејќи тие ги оштетуваат компонентите на LMA Classic™.

Лубрикантите што содржат лидокаин не се препорачува да се употребуваат со уредот. Лидокаинот може да го забави враќањето на заштитните рефлекс на пациентот кои се очекуваат пред отстранување на уредот, веројатно може да предизвика алергиска реакција или може да влијае врз околните структури, вклучувајќи ги и гласните жици.

8. Не употребувајте гермициди, дезинфициенси, или хемиски агенси, како глутаралдехид (односно Cidex®), етилен оксид, чистачи на база на феноли, чистачи кои содржат јод или кватернерни амонии состојки за да се чисти или стерилизира LMA Classic™. Таквите супстанции ги апсорбира од материјалот на уредот, што резултира со изложување на пациентот на непотребен ризик и можно оштетување на уредот. Не употребувајте го уредот ако бил изложен на некоја од овие супстанции.

9. Несоодветното чистење, плакнење и сушење на уредот може да доведе до задржување на потенцијално штетни остатоци или несоодветна стерилизација.

10. Дифузијата на азот оксид, кислород или воздух, може да ги зголеми или намали волуменот и притисокот внатре во меурот. Со цел да се осигура дека притисоките внатре во меурот не стануваат прекумерни, треба редовно мерење на внатрешниот притисок во меурот со монитор за притисок во меур.

11. Кога уредот се употребува во специјални условина средината, како што е примена на збогатен кислород, проверете дали се преземени сите потребни подготовки и мерки на претпазливост, особено во однос на опасностите од избувнување на пожар и превенцијата. Уредот може да биде запалив во присуство на ласери и опрема за електрокаутеризација.

12. LMA Classic™ не ја спречува регургитацијата или аспирирацијата. Неговата употреба при анестезија треба да се ограничи на пациенти кои апстинирале од јадење. Голем број на услови предиспонираат кон регургитација при анестезија. Не употребувајте го уредот без да преземете соодветни мерки на претпазливост за да се осигурите дека стомакот е празен.

13. Погледајте во поглавјето со информации за МРИ пред да ги употребите уредите во средина на МРИ.

МЕРКИ НА ПРЕТПАЗЛИВОСТ:

1. Ларингеалниот спазам може да се појави ако пациентот е под лесна анестезија за време на хируршката стимулација или ако бронхијалните секрети ги иритираат гласните жици при будење од анестезија. Ако се појави ларингеален спазам, третирајте ја причината. Отстранете го уредот само кога заштитните рефлекс на дишниот пат се целосно вратени.
2. Не влечете и не употребувајте непотребна сила кога работите со линијата за надување, и не обидувајте се да го отстраните уредот од пациентот преку тубусот за надување, бидејќи може да се откачи од чепот на меурот.
3. Употребувајте само шприц со стандарден луер стеснет врв за надување и издишување.
4. Основно е внимателното ракување. Избегнувајте контакт со остри или наострени предмети за целото време, за да спречите кинење или продупчување на уредот. Не внесувајте го уредот сè додека меурите не се комплетно издишани, како што е опишано во упатствата за инсерција.
5. Ако продолжуваат проблемите со дишниот пат или ако вентилацијата е неадекватна, уредот треба да биде отстранет и треба да се воспостави дишен пат на некој друг начин.
6. Чувајте го уредот во темна и ладна средина, одбегнувајќи директна изложеност на сончева светлина или екстремни температури.

- Употребените уреди треба да ги следат процесите за ракување и елиминација на биолошки штетни производи, согласно со сите локални и национални прописи.
- Ракавици треба да се носат за време на припремата и инсерцијата, за да се минимизира контаминацијата на уредот.
- Проверете дали се отстранети сите стоматолошки помагала пред внесувањето на уредот.
- Несигурен или затнат дишен пат може да биде резултат кај случаите каде уредот е неправилно внесен.
- Употребувајте го уредот само според препорачаните маневри опишани во упатствата за употреба.

ПОДГОТОВКА ЗА УПОТРЕБА:

Изберете правилна големина на LMA Classic™

Големина/тежина на пациентот

1: до 5 kg новороденче	3: 30 kg-50 kg за дете
1½ : 5 kg-10 kg дете	4: 50 kg-70 kg возрасен
2: 10 kg-20 kg дете	5: 70 kg-100 kg возрасен
2½: 20 kg-30 kg дете	6: >100 kg возрасен

Употребувајте јасно означен шприц за надување и издишување на меурот.

ПРОВЕРКИ ПРЕД УПОТРЕБА:

Предупредување: Пред употребата на LMA Classic™, најважно е да се направат проверки за да се утврди дали тубусите се безбедни за употреба.

Предупредување: Ако некој од овие тестови е неуспешен, тогаш уредот не треба да се употребува.

Овие тестови треба да се извршат на следниот начин:

- Проверете ја внатрешноста на тубусот** за да се осигурите дека нема попречувања или слободни честички. Проверете го тубусот низ целата негова должина. Ако пронајдете дупки или длабнатини, фрлете го уредот.
- Виткајте го тубусот додека го држите за двата краја** за да му ја зголемите закривеноста, но не повеќе од 180°. Ако тубусот пружа отпор кон ваквата постапка, фрлете го уредот.
- Целосно издишете го меурот.** Повторно надувајте го уредот со волумен на воздух за 50% поголем од максималната вредност за надување за секоја големина.

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

Проверете го меурот за да утврдите дали има пропуштање, хернијации или нерамномерни испапчувања. Ако се појават какви било знаци за тоа, фрлете го уредот. Маската со хернијација може да причини опструкции при употребата. Повторно издишете ја маската. Додека уредот останува прекумерно надуен за 50%, проверете го синиот пилот балон на надување. Формата на балонот треба да биде елиптична, а не топчеста.

4. Испитајте го конекторот со тубусот. Треба да биде зацврстен во тубусот за дишниот пат без можност да биде истргнат при употреба на обична сила. Не употребувајте прекумерна сила и не превиткувајте го конекторот, бидејќи така може да се скрши делот за спојување. Ако конекторот е лабав, фрлете го уредот за да го избегнете ризикот од ненамерно откачување за време на употребата.

5. Промена на бојата. Промената на бојата влијае врз видливоста на течноста во тубусот за дишниот пат.

6. Нежно повлечете ја линијата за надување за да се осигурите дека е прицврстена сигурно како за меурот така и за балонот.

7. Проверете го отворот во маската. Внимателно проверете ги двете флексибилни цевки што минуваат преку отворот на маската за да се осигурите дека не се скршени или на кој било начин оштетени. Ако цевките се оштетени, епиглотисот може да ја попречува проодноста на дишниот пат. Не употребувајте го уредот ако цевката на отворот е оштетена.

ПОДГОТОВКА ПРЕД ИНСЕРЦИЈАТА:

Комплетно издишете го уредот преку LMA™ Siff Deflator за да го направите цврст и тенок водечкиот раб потребен за прицврстување на врвот зад крикоидната 'рскавица. Меурот треба да се свитка назад подалеку од цевките на отворот. Темелно подмачкајте ја задната страна на меурот непосредно пред инсерцијата. Не подмачкувајте го предниот дел бидејќи може да резултира со блокирање на цевката на отворот или со аспирација на лубрикантот.

Предупредување: Треба да се употребува лубрикант растворлив во вода, како K-Y Jelly®. Не употребувајте лубриканти на база на силикон, бидејќи тие ги оштетуваат компонентите на LMA Classic™. Лубрикантите што содржат лидокаин не се препорачува да се употребуваат со уредот. Лидокаинот може да го забави враќањето на заштитните рефлексии на пациентот кои се очекуваат пред отстранување на уредот, може да предизвика алергиска реакција, или може да влијае врз околните структури, вклучувајќи ги и гласните жици.

Мерки на претпазливост: Проверете дали се отстранети сите стоматолошки помагала пред внесувањето на уредот.

ИНСЕРЦИЈА:

Мерки на претпазливост: Ракавици треба да се носат за време на припремата и инсерцијата, за да се минимизира контаминацијата на уредот.

Мерки на претпазливост: Проодноста на дишниот пат треба да биде повторно потврдена по која било промена на положбата на главата и вратот на пациентот.

Стандарден метод на инсерција:

1. Анестезијата мора да биде доволно длабока за да овозможи инсерција.

Не пробувајте инсерција непосредно по индукцијата со барбитурати, освен ако е администриран релаксант.

2. Поставете ги главата и вратот како за нормална трахеална интубација.

Држете го вратот свиткан и главата истегната преку туркање на главата одзади со едната рака, додека со другата ја вметнувате маската во устата (Сл. 1).

3. При вметнување на маската, држете ја како пенкало со показалецот ставен напред каде што се спојуваат меурот и тубусот (Сл. 1). Притиснете го врвот кон тврдото непце и проверете дали лежи рамно на непцето, и дека врвот не е превиткан, пред да го притиснете надолу во грлото.

4. Турнете ја маската наназад со показалецот сеуште одржувајќи го притисокот врз непцето (Сл. 2).

5. Како што маската оди надолу, показалецот го одржува притисокот врз задниот фарингеален сид со цел да се избегне колизија со епиглотисот. Целосно вметнете го показалецот во устата за да завршите со инсерцијата (Сл. 3). Другите прсти држете ги надвор од устата. Како што напредува инсерцијата, флексорната површина на целиот

показалец треба да биде поставена долж тубусот, за да го држи цврсто во контакт со непцето. (Сл. 3).

ОТКАКО ЌЕ ПОЧУВСТВУВАТЕ ОТПОР, ПРЕКИНЕТЕ ЈА ИНСЕРЦИЈАТА ВО ФАРИНКСОТ СО НЕКОЛКУ КРАТКИ ДВИЖЕЊА НАГОРЕ-НАДОЛУ.

Кога ќе се почувствува отпорот, прстот треба веќе целосно да биде внесен во устата. Употребете ја другата рака за да го држите тубусот додека го повлечувате прстот надвор од устата (Сл 4).

6. Проверете дали црната линија на тубусот е насочена кон горната усна.

Сега веднаш надувајте го меурот **без да го држите тубусот.**

Направете го ова ПРЕД поврзување со доводот на гас. Ова ќе овозможи точно позиционирање на уредот. Надувајте го меурот со доволно воздух за да се постигне прицврстување со низок притисок. Додека го надувувате меурот, не држете го тубусот затоа што така се спречува позиционирањето на уредот на правилното место.

Предупредување: НИКОГАШ НЕМОЈТЕ ДА ГО НАДУВУВАТЕ МЕУРОТ ПРЕКУМЕРНО.

Максимални волумени на надување (ml)

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

7. Поврзете го со доводот на гас, држејќи го тубусот, за да се спречи изместување. Нежно надувајте ги белите дробови за да го потврдите точното сместување. Вметнете ролна газа за загризување (со соодветна дебелина), и залепете го уредот на местото, откако ќе се уверите дека проксималниот крај на тубусот за дишниот пат е насочен каудално. Кога е поставен правилно, тубусот треба да биде притиснат наназад кон непцето и задниот сид на фаринксот. Кога го употребувате уредот, важно е да запомнете дека на крајот од постапката треба да ја вметнете и газата за загризување.



Слика 1



Слика 2



Слика 3



Слика 4

Метод на инсерција со палец:

Оваа техника одговара за пациенти кај кои пристапот одзади кон главата е тежок или невозможен, како и за време на кардиопулмонална реанимација. LMA Classic™ се држи со палецот во позицијата на показалецот при стандардната техника (Сл. 5). Врвот на маската е притиснат кон предните заби, а маската е притисната наназад со палецот долж непцето. Како што палецот се приближува кон устата, прстите се испружуваат нанапред преку лицето на пациентот (Сл. 6). Туркајте го палецот со целата негова должина (Сл. 7). Туркањето на палецот кон тврдото непце служи и за притискање на главата за да биде во истегната положба. Флексијата на вратот може да се одржува со потпора за главата. Пред тргање на палецот, турнете го тубусот во неговата конечна положба со помош на другата рака (Сл. 8).



Слика 5



Слика 6



Слика 7



Слика 8

ОДРЖУВАЊЕ НА ДИШНИОТ ПАТ:

1. Може да се појави опструкција доколку уредот се измести или не е правилно вметнат. Епиглотисот може да биде турнат надолу при лоша инсерција. Направете проверка со аускултација на вратот и коригирајте преку повторна инсерција или подигање на епиглотисот со помош на ларингоскоп.
2. Погрешното позиционирање на врвот на маската во глотисот може да дава лажни знаци на бронхоспазам.
3. Одбегнувајте да го движите уредот во грлото кога пациентот е во лесна анестезија.
4. Држете ја газата за загризување во позиција сè додека не се отстрани уредот.
5. Не издишувајте го меурот сè додека целосно не се вратат рефлексите.
6. Воздухот може да се повлече од меурот за време на анестезијата за да се одржува константен внатрешен притисок во меурот (секогаш помалку од 60 cm H₂O).

ОТСТРАНУВАЊЕ:

1. LMA Classic™ заедно со препорачаната газата за загризување, треба да се остават сè додека пациентот не се освести. Се администрира кислород со помош на „Т“ систем и со примена на стандардно следење. Пред да се обидете да го отстраните или да го издишете уредот, **основно е пациентот воопшто да не се вознемирува сè додека целосно не се вратат заштитните рефлексии. Не отстранувајте го уредот сè додека пациентот не биде во состојба да ја отвори устата на барање.**
2. Внимавајте на појавата на голтање, што покажува дека рефлексите се речиси воспоставени. Обично не е потребна аспирација, бидејќи правилно употребениот LMA Classic™ го штити ларинксот од орални секрети. Пациентите ги проголтуваат секретите при отстранувањето на уредот. **Сепак, опремата за аспирација треба да биде достапна за цело време.**
3. Целосно издишете го меурот пред отстранувањето, иако може да се препорача парцијално издишување за да се потпомогне отстранувањето на секретите.

ЧИСТЕЊЕ:

Темелно измијте ги меурот и тубусот во топла вода со разреден (8-10% v/v) раствор од сода бикарбона сè додека не се отстрани сиот видлив надворешен материјал.

Може да се употребат слаби детергенти или ензиматски агенси за чистење во согласност со упатствата на производителот и со соодветно разредување. Детергентот не смее да содржи состојки што ја надразнуваат кожата или слузокожата. Специфично средство за чистење компатибилно со употребата на LMA Classic™ е Endozime® (Ruhof, Valley Stream, NY).

Предупредување: Не употребувајте гермициди, дезинфициенси, или хемиски агенси, како глутаралдехид (односно Cidex®), етилен оксид, чистачи на база на феноли, чистачи кои содржат

јод или кватернерни амониум состојки за да се чисти или стерилизира LMA Classic™. Таквите супстанции ги апсорбира од материјалот на уредот, што резултира со изложување на пациентот на непотребен ризик и можно оштетување на уредот. Не употребувајте го уредот ако бил изложен на некоја од овие супстанции.

Мерки на претпазливост: Не изложувајте го чепот (белото пластично парче што стрчи од синиот балон за надување) на раствор за чистење бидејќи може да дојде до негово оштетување.

Ако внатрешниот чеп е изложен на раствор за чистење, исплакнете го темелно со топла вода од чешма, отстранете го вишокот на влажност и оставете го да се исуши. Ако се забележи влага во чепот, тапкајте го од крпа за да се отстрани вишокот на влага.

Чистете го уредот со мала мека четка (со дијаметар од приближно 1/2 инчи или 12,5 mm). Нежно вметнете ја четката низ цевките на отворот во тубусот и внимавајте да не ги оштетите.

Темелно исплакнете ги меурот и тубусот со топла вода од чешма за да ги отстраните остатоците од чистењето. Внимателно проверете го уредот за да се уверите дека е отстранет сиот видлив надворешен материјал.

По потреба повторете ги постапките.

Предупредување: Доколку уредот не се исчисти соодветно, исплакне и исуши правилно, на него може да се задржат потенцијално опасни остатоци или стерилизацијата може да биде несоодветна.

СТЕРИЛИЗАЦИЈА:

Целосно издишете го меурот непосредно пред стерилизација со пара во автоклав. Внимавајте шприцот употребен за издишување на меурот и вентилот да биде суви.

Мерки на претпазливост: Преостанатиот воздух или влага во меурот се шират при високи температури и низок притисок во автоклавот, предизвикувајќи непоправлива штета (хернијации и/или дупки) на меурот и/или на балонот за надување.

За да одбегнете оштетување на чепот, не применувајте прекумерна сила кога го вметнувате шприцот во отворот на чепот. Отстранете го шприцот од чепот по издишувањето.

Ако издишената маска веднаш и спонтано се надува по отстранувањето на шприцот, немојте да ја ставате во автоклавот ниту повторно да ја употребувате. Тоа укажува на неисправен уред. Сепак, нормално е по неколку часа уредот полека да се надува повторно, бидејќи силиконската гума пропушта гасови.

Ставете го уредот во автоклав според препораките на установата или производителот на автоклавот. Сите циклуси на стерилизација со пара во автоклав типичо употребувани за порозни предмети, се прифатливи за стерилизирање на LMA Classic™ ако максималната температура на автоклавот не пречекори 137 °C или 278,6 °F. Циклус на стерилизација со пара соодветен за уред за повеќекратна употреба се изведува со изложување на уредот на дејство на пара при температура од 134 °C во времетраење од најмалку 10 минути.

Мерки на претпазливост: Пречекорувањето на температурата за стерилизација од 278,6 °F или 137 °C може негативно да влијае врз интегритетот на повторно употребливиот LMA Classic™.

Автоклавите се разликуваат според дизајнот и карактеристиките на функционирање. Според тоа,

параметрите на циклусите треба секогаш да бидат верификувани во однос на упатствата од производителот за специфичниот автоклав и конфигурацијата што се употребува.

Медицинскиот персонал е одговорен за придржувањето до соодветните специфицирани процеси на стерилизација. Непридржувањето го нарушува процесот на стерилизација во здравствената установа.

По вадењето од автоклав, оставете уредот да постигне собна температура пред да повторно да се употреби.

УПОТРЕБА ПРИ МАГНЕТНА РЕЗОНАНЦА (МРИ)



MR Conditional

LMA Classic™ е безбеден при MR само под посебни услови. Неклиничките тестирања покажале дека овој производ е МРИ-безбеден под одредени услови. Пациент со овој уред може да биде безбедно скениран веднаш по ставањето на уредот, под следниве услови:

- Пред да влезе пациентот во собата со систем за МРИ, секогаш мора да биде соодветно фиксиран на местото со леплива лента, платнена лента или на друг соодветен начин, за да се спречи движење или изместување.
- Статичко магнетно поле од 3-Тесла или помалку
- Максимално просторно градиентно магнетно поле од 720 гауси/cm (7,2 T/m) или помалку
- Известување за максимален MR систем, со просечна специфична стапка на апсорпција на цело тело (CCA) од 4-W/kg (контролиран начин на операција од прв степен за операција за МРИ систем) за 15 min. на скенирање (на секоја пулсна секвенца).


















Загревање поврзано со МРИ

При условите за скенирање дефинирани погоре, се очекува LMA Classic™ да произведе максимален пораст на температурата од 2,2 °C по 15 минути непрекинато скенирање.

Информации за артефакти

Максималната големина на артефакти што е видена на градирирана ехо пулсна секвенца и 3-Тесла МРИ систем, се протега апроксимативно 20-mm релативно на големината и формата на LMA Supreme, големина 5, што е исто така применливо и на LMA Classic™.

ДЕФИНИЦИЈА НА СИМБОЛИТЕ:

	Производител
	Проверете за Упатства за употреба (УЗУ) на оваа веб-страница: www.LMACO.com
	Волумен на надувување со воздух
	Тежина на пациентот
	Пред употреба, прочитајте ги упатствата
	Не е направено со природна латекс гума
	Кршливо, да се ракува внимателно
	Да се држи подалеку од сончева светлина
	Да се чува на суво
	Овој крај нагоре
	Шифра на производот
	Идентификациски број
	CE ознака
	Сериски број
	Да не се употребува повеќе од 40 пати
	Нестерилно
	При МР, да се користи под одредени услови

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated.

Сите права се задржани. Ниту еден дел од оваа публикација не смее да биде репродуциран, складиран во систем за податоци или пренесуван на каков било начин, електронски, механички, со фотокопирање, преснимување или друго, без претходна дозвола од издавачот.

LMA, LMA Better by Design, LMA Classic се трговски марки или регистрирани трговски марки на Teleflex Incorporated или неговите придружни членки.

Информациите наведени во овој документ се точни во времето на печатење. Производителот го задржува правото да ги подобри или модифицира производите без претходно известување.

Гаранција од производителот:

LMA Classic™ може повторно да се употреби и се гарантира неговата исправност под одредени услови, за четириесет (40) употреби или за период од една (1) година (во зависност од тоа која од двете наведени ситуации ќе се случи порано). Со секој производ вратен за проценка мора да биде испратена пополнета картичка со записи.

Гаранцијата е важечка само ако купувањето е извршено преку овластен дистрибутер. TELEFLEX MEDICAL ГИ ОТФРЛА СИТЕ ДРУГИ ГАРАНЦИИ, БИЛО ИЗРАЗЕНИ ИЛИ ИМПЛИЦИРАНИ, ВКЛУЧУВАЈКИ ГИ, БЕЗ ОГРАНИЧУВАЊЕ, ГАРАНЦИИТЕ ЗА ПРОДАЖНАТА ВРЕДНОСТ ИЛИ СООДВЕТНОСТА ЗА ОДРЕДЕНА НАМЕНА.



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

Информации за контакт во САД:
Teleflex Medical
2917 Weck Drive, Research Triangle Park
NC 27709 САД
Меѓународно: (919) 544-8000
САД: (866) 246-6990

www.LMACO.com



Издание: PAA-2115-000 Rev B МК