

## GEBRUIKSAANWIJZING – LMA Unique™

**LET OP: Krachtens de federale wetgeving van de Verenigde Staten mag dit hulpmiddel uitsluitend worden verkocht door of in opdracht van een arts.**

**WAARSCHUWING: LMA Unique™ wordt steriel geleverd voor eenmalig gebruik, moet recht uit de verpakking worden gebruikt en moet na gebruik worden afgevoerd. Het hulpmiddel mag niet opnieuw worden gebruikt. Hergebruik kan kruisbesmetting tot gevolg hebben en de betrouwbaarheid en functionaliteit van het product aantasten.**

**WAARSCHUWING: Herverwerking van de uitsluitend voor eenmalig gebruik bestemde LMA Unique™ kan resulteren in slechte prestaties of verlies van functionaliteit. Hergebruik van uitsluitend voor eenmalig gebruik bestemde producten kan resulteren in blootstelling aan pathogene virussen, bacteriën, schimmels of prionen. Voor dit product bestaan er geen gevalideerde reinigings- en sterilisatiemethoden en geen instructies voor herverwerking tot de oorspronkelijke specificaties. LMA Unique™ mag niet worden gereinigd, gedesinfecteerd of opnieuw gesteriliseerd.**

### **BESCHRIJVING VAN HET HULPMIDDEL:**

LMA Unique™ is de voor eenmalig gebruik bestemde LMA Classic™ en wordt gebruikt voor dezelfde indicaties als de LMA Classic™. Dit hulpmiddel onderscheidt zich door een cuff van polyvinylchloride (pvc) en wordt steriel geleverd (gestriliseerd door middel van ethyleenoxide) uitsluitend voor eenmalig gebruik.

De LMA Unique™ kan worden gebruikt voor een breed scala aan routinematige toepassingen, van algemene anesthesie tot gebruik in spoedeisende situaties of als reanimatiehulpmiddel.

LMA Unique™ is hoofdzakelijk vervaardigd van polyvinylchloride (pvc) van medische kwaliteit en is niet gemaakt met natuurlijk rubberlatex.

Het hulpmiddel is uitsluitend bestemd voor gebruik door professioneel medisch personeel met een opleiding in luchtwegmanagement.

### **INDICATIES VOOR GEBRUIK:**

Het is geïndiceerd voor het verkrijgen en behouden van controle over de luchtweg tijdens routinematige en spoedeisende anesthesieprocedures bij nuchtere patiënten met spontane ademhaling of positiedrukbeademing (PPV).

Het is ook geïndiceerd om de directe luchtweg veilig te stellen in situaties met bekende of onverwachte moeilijke luchtwegen. Het is het best geschikt voor gebruik in electieve chirurgische procedures waarbij tracheale intubatie niet nodig is.

Het kan worden gebruikt om onmiddellijk een vrije luchtweg tot stand te brengen tijdens de reanimatie van bewusteloze patiënten die geen glossofaryngeale en laryngeale reflexen meer hebben en moeten

worden beademd. In deze gevallen mag de LMA Unique™ alleen worden gebruikt wanneer tracheale intubatie niet mogelijk is.

### **INFORMATIE OVER RISICO'S EN VOORDELEN:**

Bij gebruik bij een diep bewusteloze patiënt die gereanimeerd moet worden, of bij een patiënt in een spoedzorgtraject met moeilijke luchtwegen (d.w.z. intubatie noch beademing mogelijk) moet het risico op regurgitatie en aspiratie worden afgewogen tegen het mogelijke voordeel van het tot stand brengen van een luchtweg.

### **CONTRA-INDICATIES:**

Wegens het mogelijke risico op regurgitatie en aspiratie mag de LMA Unique™ niet ter vervanging van een endotracheale tube worden gebruikt bij de volgende electieve patiënten of patiënten met moeilijke luchtwegen in een niet-spoedeisend zorgtraject:

1. Niet-nuchtere patiënten en patiënten van wie niet met zekerheid kan worden vastgesteld dat ze nuchter zijn.
2. Zwaarlijvige patiënten of patiënten met morbide obesitas, patiënten die meer dan 14 weken zwanger zijn, patiënten in reanimatie- en spoedeisende situaties of met een aandoening waarbij er kans bestaat op vertraagde maaglediging, of patiënten die vóór het vasten opiaten hebben gebruikt. De LMA Unique™ is ook gecontra-indiceerd bij:
  3. Patiënten met onveranderlijke verminderde respiratoire compliantie of patiënten bij wie een maximale inspiratoire druk van meer dan 20 cm H<sub>2</sub>O wordt verwacht, aangezien het hulpmiddel een lagedrukafdichting (ongeveer 20 cm H<sub>2</sub>O) rond de larynx vormt.
  4. Volwassen patiënten die de instructies niet begrijpen of de vragen over hun medische voorgeschiedenis niet naar behoren kunnen beantwoorden, omdat het gebruik van de LMA Unique™ bij zulke patiënten gecontra-indiceerd kan zijn.
  5. De LMA Unique™ mag niet worden gebruikt in reanimatie- en spoedeisende situaties bij patiënten die niet diep bewusteloos zijn en zich kunnen verzetten tegen het inbrengen van het hulpmiddel.

### **BIJWERKINGEN:**

Er zijn bijwerkingen gemeld met betrekking tot het gebruik van larynxmaskers. Raadpleeg de standaardboeken en gepubliceerde literatuur voor specifieke informatie.

### **WAARSCHUWINGEN:**

1. Om trauma te voorkomen, mag er gedurende het gebruik van de hulpmiddelen nooit te veel kracht wordt uitgeoefend. Te veel kracht moet altijd worden vermeden.
2. LMA Unique™ bevat bis(2-ethylhexyl)ftalaat (DEHP). De resultaten van bepaalde dierproeven hebben uitgewezen dat ftalaten mogelijk toxisch voor de voortplanting zijn. Afgaande op de huidige staat van de wetenschappelijke kennis kunnen risico's voor te vroeg geboren mannelijke zuigelingen niet worden uitgesloten in geval van langdurige blootstelling of toepassing. Medische producten die ftalaten bevatten, mogen uitsluitend tijdelijk worden gebruikt bij zwangere vrouwen, vrouwen die borstvoeding geven, baby's en zuigelingen.
3. Gebruik het hulpmiddel niet als het beschadigd is of als de eenheidsverpakking beschadigd of geopend is.
4. Blaas de cuff van het hulpmiddel nooit verder op dan 60 cm H<sub>2</sub>O. Te hoge druk in de cuff kan leiden tot verkeerde positionering en faryngolaryngeale

morbiditeit, waaronder keelpijn, dysfagie en zenuwletsel.

5. Dompel het hulpmiddel voorafgaand aan gebruik niet onder of laat het niet in vloeistof weken.

6. Het is zeer belangrijk dat het hulpmiddel vóór gebruik aan controles wordt onderworpen om vast te stellen of het veilig kan worden gebruikt. Het hulpmiddel mag niet worden gebruikt als ook maar één van de tests mislukt.

7. Bij het aanbrengen van een glijmiddel moet erop worden gelet dat de luchtwegopening niet door het glijmiddel wordt geblokkeerd.

8. Er moet een wateroplosbaar glijmiddel zoals K-Y Jelly® worden gebruikt. Gebruik geen glijmiddelen op siliconenbasis omdat de onderdelen van de LMA Unique™ hierdoor worden aangetast. Glijmiddelen met lidocaïne worden niet aanbevolen voor gebruik met het hulpmiddel. Lidocaïne kan een vertragende uitwerking hebben op het herstel van de beschermende reflexen van de patiënt voorafgaand aan het verwijderen van het hulpmiddel. Lidocaïne kan tevens een allergische reactie uitlokken en de aangrenzende structuren, waaronder de stembanden, aantasten.

9. Door diffusie van lachgas, zuurstof of lucht kunnen het cuffvolume en de cuffdruk toenemen of afnemen. De cuffdruk moet tijdens een procedure regelmatig worden gemeten met een cuffdrukmeter, om er zeker van te zijn dat de cuffdruk niet te hoog wordt.

10. De LMA Unique™ voorkomt regurgitatie of aspiratie niet. Het gebruik bij patiënten onder narcose moet beperkt blijven tot nuchtere patiënten. Een aantal aandoeningen maakt een patiënt vatbaar voor regurgitatie onder narcose. **Gebruik het hulpmiddel niet zonder passende voorzorgsmaatregelen om te garanderen dat de maag leeg is.**

11. Wanneer het hulpmiddel in bijzondere omgevingsomstandigheden wordt gebruikt, bijvoorbeeld in een met zuurstof verrijkte omgeving, dient u te zorgen dat alle noodzakelijke voorbereidingen en voorzorgsmaatregelen zijn getroffen, vooral met betrekking tot brandgevaar en -preventie. Het hulpmiddel kan vlam vatten in aanwezigheid van lasers en elektrocauterisatie-apparatuur.

12. Raadpleeg de paragraaf met MRI-informatie alvorens de hulpmiddelen in een MRI-omgeving te gebruiken.

### **VOORZICHTIGHEIDSMATREGELEN:**

1. Er kunnen laryngospasmen optreden als de patiënt te licht verdoofd raakt tijdens chirurgische stimulatie of als bronchiale afscheidingen de stembanden irriteren tijdens het ontwaken uit de narcose. Als er laryngospasmen optreden, dient de oorzaak daarvan te worden behandeld. Verwijder het hulpmiddel alleen als de beschermende reflexen van de luchtweg volledig zijn teruggekeerd.
2. Trek niet aan de opblaaslijn, gebruik geen kracht bij het hanteren ervan en probeer het hulpmiddel niet te verwijderen door aan de opblaaslijn te trekken, omdat deze van het insteekende van de cuff kan loskomen.
3. Gebruik uitsluitend een spuit met een standaard tapse Luer-punt voor het opblazen en legen van de cuff.
4. Zorgvuldige hantering is essentieel. Vermijd altijd contact met scherpe of puntige objecten om scheuren of perforatie van het hulpmiddel te voorkomen. Breng het hulpmiddel pas in als de cuffs volledig zijn geleegd, zoals beschreven in de instructies voor het inbrengen.
5. Als de luchtwegproblemen niet zijn verholpen of de beademing ontoereikend is, moet het hulpmiddel worden verwijderd en moet op andere wijze een luchtweg tot stand worden gebracht.
6. Bewaar het hulpmiddel in een koele, donkere omgeving. Vermijd blootstelling aan direct zonlicht en extreme temperaturen.

7. Na gebruik moet het hulpmiddel worden afgevoerd op een wijze die geschikt is voor biologisch gevaarlijke producten, in overeenstemming met alle lokale en nationale voorschriften.

8. Zorg dat alle uitneembare gebitsprothesen zijn verwijderd alvorens het hulpmiddel in te brengen.

9. Draag handschoenen tijdens de voorbereiding en het inbrengen om de kans op verontreiniging van het hulpmiddel te minimaliseren.

10. Een verkeerd ingebracht hulpmiddel kan tot een onbetrouwbare of afgesloten luchtweg leiden.

11. Pas uitsluitend de aanbevolen manoeuvres toe die worden beschreven in de gebruiksaanwijzing.

## VOORBEREIDING VOOR GEBRUIK:

### Kies de juiste maat LMA Unique™

Gewicht van de patiënt/maat

1 : tot 5 kg neonaten	3: 30 kg – 50 kg kinderen
1½: 5 kg – 10 kg kinderen	4: 50 kg – 70 kg volwassenen
2 : 10 kg – 20 kg kinderen	5: 70 kg – 100 kg volwassenen
2½: 20 kg – 30 kg kinderen	

Houd een duidelijk gemarkeerde spuit voor het opblazen en legen van de cuff bij de hand.

## CONTROLES VÓÓR GEBRUIK:

**Waarschuwing:** Het is zeer belangrijk dat de LMA Unique™ vóór gebruik aan controles wordt onderworpen om vast te stellen of het hulpmiddel veilig kan worden gebruikt.

**Waarschuwing:** Het hulpmiddel mag niet worden gebruikt als ook maar één van de tests mislukt.

Deze tests moeten als volgt worden uitgevoerd:

1. **Onderzoek de binnenkant van de tube** om te garanderen dat deze vrij is van verstopping of losse deeltjes. Onderzoek de tube over zijn gehele lengte. Als er kerven of inkepingen worden aangetroffen, moet het hulpmiddel worden afgevoerd.

2. **Houd de tube aan beide uiteinden vast en buig de tube** om de kromming te vergroten, tot maximaal 180°. Als de tube tijdens deze procedure knikt, moet het hulpmiddel worden afgevoerd.

3. **Leeg de cuff volledig.** Blaas het hulpmiddel weer op met 50% meer lucht dan het maximale opblaasvolume voor de betreffende maat.

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

Onderzoek de cuff op lekken, uitpuilen en ongelijk opbollen. Indien hiervan enige indicatie is, voer het hulpmiddel dan af. Een uitpuilend masker kan obstructie tijdens het gebruik veroorzaken. Leeg het masker hierna weer. Controleer de blauwe opblaasbare geleidingsballon terwijl het hulpmiddel 50% meer dan aanbevolen is opgeblazen. De ballon mag niet bolvormig zijn, maar moet de vorm van een ellips hebben.

4. **Onderzoek de luchtwegconnector.** Hij moet stevig in de tube kunnen worden geplaatst en mag niet gemakkelijk, zonder kracht te moeten uitoefenen, kunnen worden verwijderd. Oefen geen overmatige kracht uit op de connector en draai er evenmatig aan, omdat dit kan de afdichting beschadigen. Voer het hulpmiddel af als de connector loszit, om te voorkomen dat deze tijdens het gebruik per ongeluk losschiet.

5. **Verkleuring.** Verkleuring heeft invloed op de zichtbaarheid van vloeistof in de tube.

6. **Trek voorzichtig aan de opblaaslijn** om te garanderen dat deze zowel op de cuff als op de ballon is aangesloten.

7. **Inspecteer de opening in het masker.** Onderzoek voorzichtig de twee flexibele staafjes die de

maskeropening overspannen, om te controleren of ze niet gebroken of op andere wijze beschadigd zijn. Als de staafjes van de maskeropening niet intact zijn, kan de epiglottis de tube afsluiten. Niet gebruiken als een staafje van de maskeropening is beschadigd.

## VOORBEREIDING VOOR INBRENGEN:

**De cuff dient volledig te worden geleegd** met gebruik van de LMA™ Cuff Deflator, om de dunne stijve voorrand te verkrijgen die nodig is om de punt achter het cricoïd te steken. De cuff moet omvouwen, weg van de staafjes van de maskeropening. Smeer de achterzijde van de cuff vlak vóór het inbrengen goed in met glijmiddel. Breng geen glijmiddel aan op de voorzijde; hierdoor kan een staafje van de maskeropening geblokkeerd raken of kan glijmiddel worden geaspireerd.

**Waarschuwing:** Er moet een wateroplosbaar glijmiddel zoals K-Y Jelly® worden gebruikt. Gebruik geen glijmiddelen op siliconenbasis omdat de onderdelen van de LMA Unique™ hierdoor worden aangetast. Glijmiddelen met lidocaïne worden niet aanbevolen voor gebruik met het hulpmiddel. Lidocaïne kan een vertragende uitwerking hebben op het herstel van de beschermende reflexen van de patiënt voorafgaand aan het verwijderen van het hulpmiddel. Lidocaïne kan tevens een allergische reactie uitlokken en de aangrenzende structuren, waaronder de stembanden, aantasten.

**Let op:** Zorg dat alle uitneembare gebitsprothesen zijn verwijderd alvorens het hulpmiddel in te brengen.

## INBRENGEN:

**Let op:** Draag handschoenen tijdens de voorbereiding en het inbrengen om de kans op verontreiniging van het hulpmiddel te minimaliseren.

**Let op:** De doorgankelijkheid van de luchtweg moet opnieuw worden bevestigd na elke wijziging in de positie van het hoofd en de nek van de patiënt.

### Standaardmethode voor het inbrengen:

1. **De narcose moet diep genoeg zijn om inbrenging mogelijk te maken.**

Probeer niet het hulpmiddel onmiddellijk na inductie met barbituraat in te brengen, tenzij een spierrelaxans is toegediend.

2. **Breng het hoofd en de nek in dezelfde positie als voor een normale tracheale intubatie.**

Houd de nek gebogen en het hoofd gestrekt door met één hand langs de achterzijde tegen het hoofd te duwen terwijl u het masker met de andere hand in de mond inbrengt (afb. 1).

3. **Houd bij het inbrengen het masker vast zoals een pen, met de wijsvinger vooraan op de verbinding van tube en cuff (afb. 1).** Duw de punt omhoog tegen het harde gehemelte en controleer of deze plat tegen het gehemelte ligt en niet is omgevouwen alvorens het hulpmiddel verder in de farynx te duwen.

4. **Duw het masker met behulp van de wijsvinger naar achteren onder aanhoudende druk tegen het gehemelte (afb. 2).**

5. **Terwijl het masker naar beneden schuift, blijft u het met de wijsvinger naar achteren duwen tegen de retrofarynxwand om te voorkomen dat het masker tegen de epiglottis stuit.** Plaats de wijsvinger volledig in de mond om het inbrengen te voltooien (afb. 3). Houd andere vingers uit de mond. Als het inbrengen vordert, moet de binnenkant van de hele wijsvinger parallel aan de tube liggen, waardoor deze stevig in contact blijft met het gehemelte (afb. 3).

**VERMIJD HET INBRENGEN MET VERSCHILLENDE SCHOKBEWEGINGEN OP EN NEER IN DE FARYNX NADAT U WEERSTAND VOELT.**

Wanneer weerstand wordt gevoeld, moet de vinger reeds volledig in de mond zijn ingebracht. Gebruik de

andere hand om de tube tegen te houden terwijl u de vinger uit de mond terugtrekt (afb. 4).

6. **Controleer of de zwarte lijn op de tube in de richting van de bovenlip wijst.**

Blaas nu onmiddellijk de cuff op **zonder de tube vast te houden.**

Doe dit VÓÓR aansluiting op de gastoevoer. Dit maakt het mogelijk dat het hulpmiddel zichzelf correct positioneert. Blaas de cuff op met voldoende lucht om een lagedrukafdichting te verkrijgen. Houd de tube niet vast tijdens het opblazen van de cuff omdat het hulpmiddel zich dan niet in zijn juiste locatie kan plaatsen.

**Waarschuwing:** DE CUFF MAG NOOIT BOVENMATIG WORDEN OPGEBLAZEN.

### Maximale opblaasvolumes (ml)

maat 1	4 ml	maat 3	20 ml
maat 1½	7 ml	maat 4	30 ml
maat 2	10 ml	maat 5	40 ml
maat 2½	14 ml		

7. **Sluit de gastoevoer aan en houd daarbij de tube vast om verschuiving te voorkomen.** Blaas de longen **voorzichtig** op om te controleren of het hulpmiddel correct is geplaatst. Breng een (voldoende dikke) rol gaas in als bijtbescherming en tape het hulpmiddel op zijn plaats. Zorg daarbij dat het proximale uiteinde van de tube caudaal is gericht. Wanneer het hulpmiddel correct geplaatst is, moet de tube tegen het gehemelte en de retrofarynxwand worden teruggedrukt. Bij het gebruik van dit hulpmiddel is het belangrijk dat u er aan het einde van de procedure aan denkt om een bijtbescherming te plaatsen.



Afbeelding 1



Afbeelding 2



Afbeelding 3



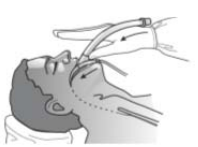
Afbeelding 4

### Inbrengtechniek met de duim:

Deze techniek is geschikt wanneer het moeilijk of onmogelijk is om van achteren toegang tot het hoofd van de patiënt te krijgen en tijdens reanimatie. De LMA Unique™ wordt vastgehouden met de duim op de plaats waar de wijsvinger zich bevindt bij de standaardtechniek (afb. 5). De punt van het masker wordt tegen de voortanden gedrukt en het masker wordt met de duim naar achteren langs het gehemelte gedrukt. Naarmate de duim de mond nadert, worden de vingers voorwaarts over het gezicht van de patiënt uitgestrekt (afb. 6). De duim wordt volledig uitgestrekt (afb. 7). De duwactie van de duim tegen het harde gehemelte dient ook om het hoofd uit te strekken. Er kan ook een kussen worden gebruikt om de nek gebogen te houden. Alvorens de duim te verwijderen duwt u de tube met de andere hand in zijn definitieve positie (afb. 8).



Afbeelding 5



Afbeelding 6



Afbeelding 7



Afbeelding 8

### DE LUCHTWEG IN STAND HOUDEN:

1. Er kan obstructie optreden als het hulpmiddel losraakt of verkeerd is ingebracht. Bij een slechte inbrengtechniek kan de epiglottis naar beneden worden gedrukt. Controleer dit door auscultatie van de nek en corrigeer de situatie door het hulpmiddel opnieuw in te brengen of de epiglottis met behulp van een laryngoscoop omhoog te brengen.
2. Verkeerde positionering van de punt van het masker in de glottis kan bronchospasmen simuleren.
3. Beweeg het hulpmiddel niet te veel rond in de farynx wanneer de patiënt slechts onder lichte narcose is gebracht.
4. Laat de bijtbescherming op zijn plaats zitten tot het hulpmiddel wordt verwijderd.
5. Leeg de cuff pas als de reflexen volledig zijn hersteld.
6. Er kan lucht uit de cuff worden verwijderd tijdens de narcose om een constante druk in de cuff (altijd lager dan 60 cm H<sub>2</sub>O) te handhaven.

### VERWIJDEREN:

1. De LMA Unique™ moet samen met de aanbevolen bijtbescherming op zijn plaats blijven zitten totdat de patiënt weer bij bewustzijn is. Er moet voortdurend zuurstof worden toegevoerd via een T-stuk en er dient standaardbewaking aanwezig te zijn. Voordat u het hulpmiddel probeert te verwijderen of te legen, is het essentieel om de patiënt volledig met rust te laten totdat de beschermende reflexen volledig zijn hersteld. Verwijder het hulpmiddel pas als de patiënt op commando de mond kan openen.
2. Als de patiënt begint te slikken, zijn de reflexen bijna hersteld. Afzuiging is meestal niet nodig omdat een correct gebruikte LMA Unique™ de larynx beschermt tegen orale afscheiding. Patiënten zullen bij verwijdering de afscheiding wegslikken. Er moet echter wel altijd afzuigapparatuur beschikbaar zijn.
3. Leeg de cuff vlak voor verwijdering volledig; gedeeltelijk legen kan echter worden aanbevolen om te helpen bij het verwijderen van afscheiding.

### GEBRUIK MET MRI:



MR Conditional

De LMA Unique™ is MRI-veilig onder bepaalde voorwaarden. Niet-klinische tests hebben aangetoond dat dit product onder bepaalde voorwaarden veilig in een MRI-omgeving kan worden gebruikt. Een patiënt met dit hulpmiddel kan onmiddellijk na plaatsing ervan veilig worden gescand mits aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- Voordat de patiënt in de MRI-kamer wordt binnengebracht, moet de tube goed op zijn plaats worden vastgezet met kleefband, textieltape of een ander middel, om te voorkomen dat de tube gaat bewegen of verschuiven.
- Statisch magnetisch veld van maximaal 3 tesla.
- Magnetisch veld met maximale ruimtelijke gradiënt van 720 gauss/cm (7,2 T/m) of minder.
- Door het MRI-systeem gemeten, maximale specific absorption rate (SAR) van gemiddeld 4 W/kg over het gehele lichaam (first-level controlled mode voor het MRI-systeem) gedurende 15 minuten scannen (per pulssequentie).

#### MRI-gerelateerde opwarming

Onder de hierboven gedefinieerde scanvoorwaarden wordt verwacht dat de LMA Unique™ een maximale temperatuurstijging van 2,2 °C produceert na 15 minuten continu scannen.

#### Informatie over artefacten

De maximale artefactgrootte zichtbaar op een gradiënt-echo-pulssequentie en een MRI-systeem van 3 tesla strekt zich ongeveer 20 mm uit ten opzichte van de grootte en de vorm van de LMA Supreme, maat 5, wat ook voor de LMA Unique™ geldt.

### DEFINITIE VAN SYMBOLEN:

	Fabrikant
	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing op deze website: <a href="http://www.LMACO.com">www.LMACO.com</a>
	Opblaasvolume
	Gewicht van de patiënt
	Lees de gebruiksaanwijzing vóór gebruik
	Niet gemaakt met natuurlijk rubberlatex
	Let op, breekbaar
	Direct zonlicht vermijden
	Droog bewaren
	Deze kant boven
	Productcode
	Lotnummer
	CE-markering
	Niet hergebruiken
	Niet opnieuw steriliseren
	Bevat (sporen van) ftalaten: bis(2-ethylhexyl)ftalaat (DEHP)
	Gesteriliseerd met ethyleenoxide
	Te gebruiken tot
	Niet gebruiken als de verpakking beschadigd is
	MRI-veilig onder bepaalde voorwaarden

**Copyright © 2015 Teleflex Incorporated**

Alle rechten voorbehouden. Geen enkel deel van deze publicatie mag worden gereproduceerd, worden opgeslagen op een gegevenssysteem of worden verzonden, in welke vorm of op welke wijze dan ook, elektrisch, mechanisch, via fotokopiëren, opnemen of anderszins, zonder voorafgaande toestemming van de uitgever.

LMA, LMA Better by Design, LMA Unique zijn handelsmerken of gedeponeerde handelsmerken van Teleflex Incorporated of gelieerde bedrijven.

De informatie in dit document is bij het ter perse gaan correct. De fabrikant behoudt zich het recht voor de producten zonder voorafgaande kennisgeving te verbeteren of te wijzigen.

**Fabrieksgarantie:**

De LMA Unique™ is bestemd voor eenmalig gebruik en is gegarandeerd vrij van fabricagefouten op het moment van levering.

De garantie is alleen van toepassing indien het hulpmiddel is aangeschaft bij een erkende distributeur. TELEFLEX MEDICAL WIJST ALLE ANDERE GARANTIES, EXPLICIET OF IMPLICIET, MET INBEGRIJ VAN MAAR NIET BEPERKT TOT DE GARANTIE VAN VERKOOPBAARHEID OF GESCHIKTHEID VOOR EEN BEPAALD DOEL, AF.



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

Contactgegevens in de VS:  
Teleflex Medical  
2917 Weck Drive, Research Triangle Park  
NC 27709 VS  
Internationaal: (919)544-8000  
VS: (866) 246-6990  
[www.LMACO.com](http://www.LMACO.com)



**Uitgave: PAF-2116-000 Rev B NL**