

NAUDOJIMO INSTRUKCIJA

– „LMA Unique™“

DĖMESIO: federaliniai (JAV) įstatymai numato, kad šį įtaisą galima parduoti tik gydytojui arba jo nurodymu.

ISPĖJIMAS: „LMA Unique™“ yra tiekiamas sterilus ir skirtas naudoti tik vieną kartą; jį reikia naudoti tiesiai iš pakuotės, o panaudojus – išmesti. Šio įtaiso negalima naudoti pakartotinai. Pakartotinai naudojant galima sukelti kryžminę infekciją ir pakenkti gaminio patikimumui ir funkcionalumui.

ISPĖJIMAS: pakartotinai apdorojant „LMA Unique™“, kuris skirtas naudoti tik vieną kartą, įtaisas gali pradėti blogiau veikti arba sugesti. Pakartotinai naudojant vienkartinius gaminius, kyla pavojus plisti virusinių, bakterinių, grybelinių arba prioninių ligų sukėlėjų užkratams. Šiam gaminiui nėra patvirtinta jokių valymo ir sterilizavimo metodų ar instrukcijų dėl pakartotinio apdoravimo, kad gaminys atitiktų gamintojo specifikacijas. „LMA Unique™“ negalima valyti, dezinfekuoti arba pakartotinai sterilizuoti.

ITAISO APRAŠYMAS

„LMA Unique™“ yra vienkartinis „LMA Classic™“ ir yra naudojamas esant tokioms pat indikacijoms kaip „LMA Classic™“. Jis skiriasi tuo, kad turi polivinilchlorido (PVC) manžetą, tiekiamas sterilus (sterilizuotas etileno oksidu) ir skirtas naudoti tik vieną kartą.

„LMA Unique™“ gali būti naudojamas įvairiais įprastais naudojimo tikslais pradedant nuo bendrosios anestezijos ir baigiant skubia pagalba arba kaip gaivinimo įtaisas.

„LMA Unique™“ yra pagamintas daugiausia iš medicininio PVC nenaudojant natūraliojo kaučiuko latekso.

Įtaisą gali naudoti tik medicinos specialistai, kuriems suteikta kvėpavimo takų valdymo kompetencija.

NAUDOJIMO INDIKACIJOS

Jis yra skirtas kvėpavimo takų praeinamumui užtikrinti ir palaikyti nevalgiusiems pacientams įprastų ir skubios pagalbos anestezijos procedūrų metu, taikant spontaniinę arba teigiamo slėgio ventilaciją (TSV).

Taip pat jis skirtas kvėpavimo takų praeinamumui skubiai užtikrinti žinomomis arba netikėtomis sunkių kvėpavimo takų būklės situacijomis. Jis tinka taikyti atliekant planines chirurgines procedūras, kai nebūtina intubuoti trachėjos.

Jį galima naudoti kvėpavimo takams skubiai atverti atliekant kardiopulmoninį gaivinimą (KPG) visiškai sąmonę ir glosfaringinius bei laringinius refleksus praradusiam pacientui, kuriam reikia dirbtinės ventilacijos. Tokiais atvejais „LMA Unique™“ galima naudoti tik tada, kai neįmanoma intubuoti trachėjos.

INFORMACIJA APIE RIZIKĄ IR NAUDA

Kai naudojama prirėkus gaivinti visiškai į aplinką nereaguojantį pacientą arba sunkių kvėpavimo takų būklės pacientą kritinėmis sąlygomis (t. y. negalima intubuoti, negalima ventiliuoti), būtina pasverti

regurgitacijos ir aspiracijos riziką ir galimą laisvų kvėpavimo takų palaikymo naudą.

KONTRAINDIKACIJOS

Dėl galimo regurgitacijos ir aspiracijos pavojaus „LMA Unique™“ negalima naudoti kaip endotrachėjinio vamzdelio pakaitalo toliau nurodytiems planine tvarka operuojamiems arba sunkios kvėpavimo takų būklės pacientams nekritinėmis sąlygomis.

1. Pacientams, kurie yra neseniai valgę, arba kai negalima patvirtinti, kad jie nevalgę.
2. Pacientams, kurie yra pernelyg ar liguistai nutukę, daugiau kaip 14 savaičių nėštumo, kritinės ir reanimacinės būklės arba bet kokios būklės, susijusios su uždeltu skrandžio išsiuštiniu, arba tiems, kurie prieš nustodami valgyti vartojo opiatų vaistinius preparatus. „LMA Unique™“ taip pat negalima naudoti toliau nurodytiems pacientams.
3. Pacientams, kuriems yra lėtinis plaučių elastingumo sumažėjimas arba didžiausias įpūtimo slėgis tikėtina viršys 20 cm H₂O, nes įtaiso aplink gerklas užtikrinamas sandarumas yra mažas (slėgis (maždaug 20 cm H₂O)).
4. Suaugusiems pacientams, kurie nesugeba suvokti nurodymų arba negali tinkamai atsakyti į klausimus, susijusius su jų ligos istorija, nes tokiems pacientams „LMA Unique™“ gali būti kontraindikuotinas.
5. „LMA Unique™“ negalima naudoti gaivinant arba teikiant skubią pagalbą pacientams, kurie nėra visiškai praradę sąmonės ir kurie gali priešintis įstatant įtaisą.

NEPAGEIDAUJAMAS POVEIKIS

Naudojant laringines kaukes kvėpavimui palaikyti, nustatyta nepageidaujama reakcijų. Reikia peržiūrėti standartiniuose vadovėliuose ir literatūroje šaltiniuose paskelbtą specifinę informaciją.

ISPĖJIMAI

1. Siekiant išvengti traumų, naudojant įtaisą negalima naudoti pernelyg didelės jėgos. Niekada nenaudokite pernelyg daug jėgos.
2. „LMA Unique™“ sudėtyje yra di(2-etilheksil)ftalato (DEHP). Bandymų su tam tikrais gyvūnais rezultatai parodė, kad ftalatai gali turėti toksinį poveikį reprodukcijai. Remiantis dabartinėmis mokslinėmis žiniomis negalima atmesti tikimybės, kad dėl ilgalaikio poveikio arba naudojimo padidėja rizika neišnešiotiems vyriškosios lyties naujagimiams. Medicinos preparatus, turinčius ftalatų, nėščiosioms, žindyvėms, kūdikiams ir naujagimiams galima naudoti tik trumpą laiką.
3. Nenaudokite, jei pažeistas įtaisas arba pažeista ar atidaryta jo vienietinė pakuotė.
4. Niekada įtaiso manžeto nepripūskite iki didesnio nei 60 cm H₂O slėgio. Dėl viršslėgio manžeto viduje padėtis gali būti netinkama, taip pat jis gali sukelti ryklės bei gerklų patologijų, įskaitant gerklės skausmą, disfagiją ir nervų pažeidimą.
5. Prieš naudojant negalima įtaiso nardinti į skystį ar mirkyti.
6. Visų svarbiausia prieš naudojant atlikti pradinį įtaiso patikrinimą ir nustatyti, ar jis saugus naudoti. Jei bent vienas kuris nors tikrinimo kriterijus nepatenkinamas, įtaiso naudoti negalima.
7. Sutepdami lubrikantu būkite atsargūs, kad juo neužkimštumėte kvėpavimo vamzdelio apertūros.
8. Reikia naudoti vandenyje tirpstantį lubrikantą, pvz., „K-Y Jelly®“. Nenaudokite silikono pagrindu pagamintų lubrikantų, nes jie kenkia „LMA Unique™“ komponentams. Šio įtaiso nerekomenduojama tepėti tepalais, kurių sudėtyje yra lidokaino. Lidokainas gali suvėlinti paciento apsauginių refleksų atsistatymą, kurio tikimasi prieš ištraukiant įtaisą, taip pat gali sukelti alerginę reakciją arba paveikti aplinkines struktūras, įskaitant balso stygas.

9. Azoto oksido, deguonies ar oro difuzija gali padidinti arba sumažinti manžeto tūrį ir slėgį. Užtikrinant, kad manžete nesusedarytų viršslėgis, procedūros metu jo slėgį reikia reguliariai matuoti manžeto manometru.

10. „LMA Unique™“ neapsaugo nuo regurgitacijos ir aspiracijos. Jį galima įstatyti tik tiems anestezuotiems pacientams, kurie yra nevalgę. Nuslopintoms sąmonės būklėje regurgitaciją gali sąlygoti įvairūs veiksniai. **Reikiamomis atsargumo priemonėmis neužtikrinę, kad skrandis yra tuščias, įtaiso nenaudokite.**

11. Kai įtaisas naudojamas ypatingomis aplinkos sąlygomis, pvz., deguonies prisotintoje aplinkoje, būtina imtis visų reikiamų pasirodymo ir atsargumo priemonių, ypač apsisaugant nuo gaisro pavojaus. Įtaisas gali būti degus netoli lazerinės ir elektrochirurginės įrangos.

12. Prieš naudodami įtaisus MRT aplinkoje perskaitykite MRT informacijos skyrių.

ATSARGUMO PRIEMONĖS

1. Laringospazmų gali atsirasti, jei paciento chirurginio dirginimo metu anestezijos poveikis tampa per silpnas arba jei bundant po nejaautos bronchų sekretas dirgina balso stygas. Atsiradus laringospazmams, reikia gydyti priežastį. Įtaisą ištraukite tik tada, kai visiškai atsistatę apsauginiai kvėpavimo takų refleksai.
2. Netraukite ir pernelyg stipriai nemanipuliuokite pripūtimo žarnele, taip pat nemėginkite įtaiso iš paciento traukti už pripūtimo vamzdelio, nes jis gali atitrūkti nuo manžeto kaištuko.
3. Pripūtimui ir subliūškinimui naudokite tik švirkštą su standartiniu kūginiu Luerio antgaliu.
4. Atsargumas yra kritiškai svarbus. Visą laiką įtaisą saugokite nuo sąlyčio su aštriais ar smailiais daiktais, kad jo neįplėštų ar nepradurtų. Nekiškite įtaiso, jei iš manžetų nėra išleistas visas oras, kaip nurodyta įvedimo instrukcijose.
5. Jei kvėpavimo takų būklė nepagerėja arba ventilacija yra nepakankama, įtaisą reikia ištraukti ir kvėpavimo takų praeinamumą užtikrinti kitomis priemonėmis.
6. Įtaisą reikia laikyti tamsioje, vėsioje aplinkoje, saugant nuo tiesioginių saulės spindulių ir kraštutinės temperatūros.
7. Panaudotą įtaisą reikia išmesti pagal biologinį pavojų keliančių atliekų tvarkymo ir šalinimo taisykles, laikantis vietos ir šalies norminių reikalavimų.
8. Prieš įkišant įtaisą būtina išimti visus išimamus dantų protezus.
9. Ruošiant ir įkišant reikia mūvėti pirštines, kad kiltų kuo mažesnis pavojus užteršti įtaisą.
10. Esant nestabiliems arba užblokuotiems kvėpavimo takams, galima netiksliai įkišti įtaisą.
11. Atlikite tik naudojimo instrukcijoje aprašytus rekomenduojamus manipuliacinius judesius.

PARUOŠIMAS NAUDOTI

Tinkamo dydžio „LMA Unique™“ pasirinkimas

Paciento svoris / dydis

1: ne daugiau kaip 5 kg naujagimiai	3: 30–50 kg vaikai
1½: 5–10 kg vaikai	4: 50–70 kg suaugusieji
2: 10–20 kg vaikai	5: 70–100 kg suaugusieji
2½: 20–30 kg vaikai	

Turėkite pasiruošę aiškiai paženklintą švirkštą manžetui pripūsti ir subliūškinti.

PATIKRINIMAS PRIEŠ NAUDOJANT

Įspėjimas: visų svarbiausia prieš naudojant atlikti pradinį „LMA Unique™“ patikrinimą ir nustatyti, ar jis saugus naudoti.

Įspėjimas: jei bent vienas kuris nors tikrinimo kriterijus nepatenkinamas, įtaiso naudoti negalima.

Tikrinimą reikia atlikti tokia eiga:

1. Apžiūrėkite kvėpavimo vamzdelio vidų ir įsitikinkite, kad jame nėra kamščių ar laisvų dalelių. Apžiūrėkite vamzdelį per visą jo ilgį. Pastebėję bet kokių įbrėžimų ar įspaudų, įtaisą išmeskite.

2. Laikydami už abiejų galų, kvėpavimo vamzdelį sulenkite padidindami jo išlinkį iki 180°, bet ne daugiau. Jei vamzdelis šios procedūros metu perlinko, įtaisą išmeskite.

3. Iš manžeto išleiskite visą orą. Įtaisą vėl pripūskite oro 50 % daugiau nei didžiausias tam dydžiui nurodytas pripūtimo tūris.

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

Patikrinkite, ar manžeta nėra protėkių, pūselių ar nelygumų. Pastebėję tokių požymių, įtaisą išmeskite. Kaukė su iškilumais gali sukelti obstrukciją. Paskui kaukę vėl subliūškinkite. Įtaisui esant pripūstam 50 % daugiau, apžiūrėkite mėlyną pripūtimo kontrolinį balionėlį. Balionėlis turi būti elipsės, o ne sferinės formos.

4. Patikrinkite kvėpavimo vamzdelio jungtį. Ji turi įsikšti į kvėpavimo vamzdelį taip tvirtai, kad derama jėga nebūtų įmanoma ištraukti. Netraukite jungties per stipriai ir jos nepersukite, nes galite pažeisti sandariklį. Jei jungtis laisva, įtaisą išmeskite nerizikuodami, kad naudojant netyčia atsijungs.

5. Spalvos pokytis. Spalvos pokytis pablogina skysčio matomumą kvėpavimo vamzdelyje.

6. Švelniai truktėkite pripūtimo žarnelę įsitikindami, kad ji tvirtai sujungta ir su manžetu, ir su balionėliu.

7. Apžiūrėkite kaukės apertūrą. Švelniai palytėkite abu kaukės apertūrą kertančius lanksčius strypelius, įsitikindami, kad jie nenutrūkė ar kitaip nepažeisti. Jei apertūros strypeliai pažeisti, antgerklis gali užblokuoti kvėpavimo takus. Jei apertūros strypelis pažeistas, naudoti negalima.

PARUOŠIMAS PRIEŠ ĮKIŠANT

Naudodami LMA™ Cuff Deflator išleiskite visą orą, kad priekinis kraštas būtų standus ir plonas, koks būtinas viršūnei už gerklų žiedinės kremzlės įspausti. Manžetas turi atsiversti atgal nuo apertūros strypelių. Prieš pat įkišdami gerai sutepinkite manžeto apatinę pusę. Negalima tepti priekio, nes kiltų pavojus užblokuoti apertūros strypelį arba sąlygoti lubrikanto aspiraciją.

Įspėjimas: Reikia naudoti vandenyje tirpstantį lubrikantą, pvz., „K-Y Jelly®“. Nenaudokite silikono pagrindu pagamintų lubrikantų, nes jie kenkia „LMA Unique™“ komponentams. Šio įtaiso nerekomenduojama tepti tepalais, kurių sudėtyje yra lidokaino. Dėl lidokaino gali būti uždelstas paciento apsauginių refleksų atsistatymas, kurio laukiama prieš ištraukiant įtaisą, taip pat jis gali sukelti alerginę reakciją arba paveikti aplinkines struktūras, įskaitant balso stygas.

Dėmesio: Prieš įkišant įtaisą būtina išimti visus išimamus dantų protezus.

ĮKIŠIMO PROCEDŪRA

Dėmesio: ruošiant ir įkišant reikia mūvėti pirštines, kad kiltų kuo mažesnis pavojus užteršti įtaisą.

Dėmesio: nors kiek pasikeitus paciento galvos arba kaklo padėčiai, kiekvieną kartą reikia iš naujo patvirtinti kvėpavimo takų praeinamumą.

Standartinis įkišimo būdas

1. Anestezija turi būti pakankamai stipri, kad būtų galima įkišti įtaisą

Nemėginkite kišti iškart po indukcijos barbitūratais, nebent buvo skirta relaksanto.

2. Galvos ir kaklo padėtis turi būti tokia kaip ir įprastai trachėjos intubacijai.

Kaklas turi būti išlenktas, galva prilaikoma atlošta iš užpakalinės pusės viena ranka, o kaukė kišama į burną kita ranka (**1 pav.**).

3. Kišdami kaukę, laikykite ją kaip rašiklį, rodomąjį pirštą uždėję iš priekio ties manžeto ir vamzdelio jungtimi (1 pav.**).** Prieš stumdami giliau į ryklę prispauskite kaukės viršūnę prie kietojo gomurio ir įsitikinkite, kad ji lygiai priglundusi prie gomurio ir kad nėra susilanksčiusi.

4. Rodomuoju pirštu stumkite kaukę atgal toliau spausdami ją prie gomurio (2 pav.**).**

5. Kaukėi judant žemyn, toliau spauskite atgal link užpakalinės ryklės sienelės rodomuoju pirštu, kad neužkliudytumėte antgerklio. Pabaikite kišti visą rodomąjį pirštą įkišdami į burną (3 pav.**).** Kitų pirštų į burną nekiškite. Kišant viso rodomojo piršto lenkiamasis raumuo turi būti priglundęs prie vamzdelio ir laikyti jį tvirtai prispaustą prie gomurio. (**3 pav.**)

NEKIŠKITE KELIAIS JUDESIAIS ARBA STUMDYDAMI AUKŠTYN ŽEMYN RYKLE, JEI PAJUTOTE PASIPRIEŠINIMĄ.

Kai pajaučiate pasipriešinimą, pirštas jau turi būti visas įkištas į burną. Ištraukdami pirštą iš burnos kita ranka prilaikykite vamzdelį (**4 pav.**).

6. Patikrinkite, ar ant vamzdelio esanti juoda linija atsukta link viršutinės lūpos.

Dabar iškart pripūskite manžetą **nepriilaikydami vamzdelio.**

Tai atlikite **PRIEŠ** prijungdami prie dujų tiekimo sistemos. Tokiu būdu įtaisas pats užims tinkamą padėtį. Pripūskite manžetą pakankamai oro, kad suteiktų mažaslėgį sandarumą. Pripūsdami manžetą, nepriilaikykite vamzdelio, nes tai kliudytų įtaisui įsitvirtinti tinkamoje padėtyje.

Įspėjimas: NIEKADA MANŽETO NEPRIPŪSKITE PER DAUG.

Didžiausias pripūtimo tūris (ml)

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

7. Prijunkite prie dujų tiekimo sistemos, prilaikydami vamzdelį, kad nepasislinktų iš vietos. Atsargiai išpūskite plaučius, kad galėtumėte patvirtinti tinkamą įstatymą. Įkiškite marlės ritinėlį sąkandžiui blokuoti (pritaikę reikiamą storį) ir pritvirtinkite įtaisą pleistru taip, kad proksimalinis kvėpavimo vamzdelio galas būtų nukreiptas kaudaline kryptimi. Taisyklingai įstatytas vamzdelis turi būti glaudžiai atsirėmęs į gomurį ir užpakalinę ryklės sienelę. Naudojant įtaisą svarbu nepamiršti procedūros pabaigoje įkišti sąkandžio blokatorių.



1 paveikslas



2 paveikslas



3 paveikslas



4 paveikslas

Įkišimo būdas naudojant nykštį

Šis metodas tinka pacientams, prie kurių galvos sunku arba neįmanoma priesti iš galo, taip pat atliekant kardiopulmoninį gaivinimą. „LMA Unique™“ nykščiu laikomas ten, kur pagal standartinį metodą laikomas rodomuoju pirštu (**5 pav.**). Kaukės viršūnę prispaudžiama prie priekinių dantų, o kaukę nykščiu spaudžiama palei gomurio galinę sienelę. Nykščiu artėjant prie burnos pirštai ištiesiami į priekį virš paciento veido (**6 pav.**). Įkiškite nykštį iki galo (**7 pav.**). Stumiant nykštį prie kietojo gomurio kartu atlošiama galva. Išlaikyti kaklą išlenktą galima naudojant galvos atramą. Prieš ištraukdami nykštį, kita ranka nustumkite vamzdelį į jo galutinę padėtį (**8 pav.**).



5 paveikslas



6 paveikslas



7 paveikslas



8 paveikslas

KVĖPAVIMO TAKŲ PRAEINAMUMO PALAIKYMAS

1. Pasislinkęs arba netinkamai įkištas įtaisas gali sukelti obstrukciją. Įkišant netinkamu būdu, antgerklis gali būti nustumtas žemyn. Patikrinkite auskultuodami kaklą ir koreguokite įkišdami iš naujo arba laringoskopu pakeldami antgerklį.

2. Kaukės viršūnę netinkamai įstačius į balsaskylę, gali atsirasti bronchospazmui būdingi simptomai.

3. Stenkitės įtaiso ryklėje nejudinti, kai paciento neįjautos būseną yra negili.

4. Sąkandžio blokatorių laikykite vietoje tol, kol nebus išimtas įtaisas.

5. Nesubliūškinkite manžeto, kol visiškai nesugrįš refleksai.

6. Neįjautos metu galima iš manžeto ištraukti oro, siekiant palaikyti pastovų slėgį manžeto viduje (visada mažiau kaip 60 cm H₂O).

IŠĖMIMO PROCEDŪRA

1. „LMA Unique™“ kartu su rekomenduojamu sąkandžio blokatoriumi reikia palikti vietoje iki sąmonės atgavimo. Deguonį reikia skirti taikant T formos vienvamzdę sistemą ir standartinę stebėjimo metodiką. Prieš mėginant išimti arba subliūškinti įtaisą, **kritiškai svarbu jokių būdu nesutrikdyti paciento, kol visiškai nesugrįš apsauginiai refleksai. Įtaisą išimkite tik tada, kai pacientas gali išsižioti pagal nurodymą.**

2. Stebėkite, kada prasidės rijimas; tai rodo, kad refleksai beveik atsistatę. Paprastai nebūtina atlikti siurbimo, nes tinkamai naudojamas „LMA Unique™“ apsaugo gerklas nuo išskyry iš burnos. Ištraukus, pacientas sekretų nury. Tačiau visada reikia turėti pasiruošus siurbimo įrangą.

3. Prieš pat išėmimą iš manžeto išleiskite visą orą, nors dalinis išleidimas gali būti rekomenduojamas siekiant palengvinti sekreto išsiurbimą.

SUDERINAMUMAS SU MAGNETINIO REZONANSO TYRIMAIMS (MRT)



„LMA Unique™“ yra santykinai saugus naudoti MR aplinkoje. Neklinikiniais tyrimais nustatyta, kad šį gaminį santykinai saugu naudoti MR aplinkoje. Pacientą iškart po įtaiso įstatymo galima saugiai skenuoti toliau nurodytais atvejais.

- Prieš įvežant pacientą į patalpą, kur įrengta MRT sistema, kvėpavimo vamzdelį reikia stabiliai fiksuoti lipniu pleistru, medžiagine juostele ar kitomis tinkamomis priemonėmis, kad nepajudėtų ir nepasislinktų iš vietos.
- 3 teslų ar silpnesnis statinis magnetinis laukas
- Didžiausias 720 gausų/cm (7,2 T/m) ar silpnesnis erdvinio gradiento magnetinis laukas
- 4 W/kg didžiausia MR sistemos pateikta vidutinė viso kūno savitosios sugerties sparta (SAR) (MR sistemai veikiant pirmojo lygio valdomuoju režimu) per 15 skenavimo min. (per impulsų seką).

Su MRT susijęs įkaitimas

Pirmiau apibrėžtomis sąlygomis be pertraukų skenuojant 15 minučių, tikėtinas „LMA Unique™“ sukeliamas didžiausias temperatūros padidėjimas yra 2,2 °C.

Informacija apie artefaktus

Kaip nustatyta tiriant gradientinio aido impulsų sekų režimu ir 3 teslų MRT sistema, artefaktai iškraipo vaizdą ne didesniu kaip maždaug 20 mm spinduliu „LMA Supreme™“ (5 dydžio) dydžio ir formos atžvilgiu, tai taip pat taikoma ir „LMA Unique™“.

SIMBOLIŲ REIŠMĖS

	Gamintojas
	Žr. naudojimo instrukciją, pateiktą svetainėje www.LMACO.com
	Pripūtimo tūris
	Paciento svoris
	Prieš naudojant perskaityti instrukciją
	Pagaminta be natūraliojo kaučiuko latekso
	Pažeidžiamas, naudoti atsargiai
	Saugoti nuo saulės spindulių
	Laikyti sausiai
	Šia puse į viršų
	Gaminio kodas
	Partijos numeris
	CE ženklas
	Nenaudoti pakartotinai
	Nesterilizuoti pakartotinai
	Sudėtyje yra ftalatų: di(2-etilheksil)ftalatas (DEHP)
	Sterilizuota etileno oksidu
	Naudoti iki
	Nenaudoti, jei pakuotė yra pažeista
	Santykinai saugus naudoti MR aplinkoje

© „Teleflex Incorporated“, 2015

Visos teisės saugomos. Jokios šio leidinio dalies negalima be išankstinio leidėjo sutikimo atgaminti, išsaugoti informacijos atkūrimo sistemoje ar platinti jokia forma ir jokiais priemonėmis – elektroninėmis, mechaninėmis, fotokopijavimo, įrašų ar kitokiomis.

LMA, „LMA Better by Design“, „LMA Unique“ yra „Teleflex Incorporated“ arba su ja susijusių įmonių prekių ženklai arba registruotieji prekių ženklai.

Atiduodant spaudai, šiame dokumente pateikta informacija yra teisinga. Gamintojas pasilieka teisę gaminius tobulinti ir keisti be išankstinio įspėjimo.

Gamintojo garantija:

„LMA Unique™“ yra skirtas naudoti vieną kartą ir pristatant suteikiama garantija, kad jis neturi gamybos defektų.

Garantija suteikiama tik perkant iš įgaliojotojo platintojo. „TELEFLEX MEDICAL“ NENUMATO JOKIŲ KITŲ IŠREIKŠTŲ AR NUMANOMŲ GARANTINIŲ SĄLYGŲ, ĮSKAITANT (BET NEAPSIRIBOJANT) TINKAMUMO PARDUOTI AR TINKAMUMO TAM TIKRAI PASKIRČIAI GARANTIJAS.



„Teleflex Medical“
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone
Co. Westmeath, Airija

Kontaktinė informacija JAV:
„Teleflex Medical“
2917 Weck Drive, Research Triangle Park
NC 27709 JAV
Tarptautinis tel. (919)544-8000
Tel. JAV (866) 246-6990
www.LMACO.com



Leidimas: PAF-2114-000 B perž. LT