

KULLANMA TALİMATI – LMA Unique™

DİKKAT: ABD federal yasalarına göre bu cihaz sadece bir doktor tarafından veya emriyle satılabilir.

UYARI: LMA Unique™ tek kullanım için steril olarak sağlanmıştır ve paketten doğrudan kullanılıp kullanım sonrasında atılmalıdır. Tekrar kullanılmamalıdır. Tekrar kullanma çapraz enfeksiyona neden olabilir ve ürün güvenilirliği ve işlevselliği azaltabilir.

UYARI: Sadece bir kez kullanılması amaçlanmış LMA Unique™ ürününün tekrar işlenmesi bozulmuş performans veya işlevsellik kaybıyla sonuçlanabilir. Sadece tek kullanımlık ürünlerin tekrar kullanılması viral, bakteriyel, fungal veya prionik patojenlere maruz kalmaya sonuçlanabilir. Bu ürün için orijinal spesifikasyonlara getirecek şekilde doğrulanmış temizlik ve sterilizasyon yöntemleri ve tekrar işleme talimatı mevcut değildir. LMA Unique™ ürünü temizlemek, dezenfekte edilmek veya tekrar sterilize edilmek üzere tasarlanmamıştır.

CİHAZ TANIMI:

LMA Unique™, Tek Kullanımlık LMA Classic™ üründür ve LMA Classic™ ile aynı endikasyonlarla kullanılır. Bir polivinilklorür (PVC) kafı olmasıyla ayrılır ve sadece tek kullanım için steril (Etilen Oksitle sterilize edilmiştir) olarak sağlanır.

LMA Unique™ genel anesteziden acil kullanıma veya bir resüsitasyon cihazı olarak kullanıma kadar çok çeşitli rutin uygulamalar için kullanılabilir.

LMA Unique™ temel olarak tıbbi sınıf PVC'den yapılmıştır ve doğal kauçuk lateksle yapılmamıştır.

Cihaz sadece hava yolu yönetiminde eğitimli tıbbi uzmanlar tarafından kullanılacak uzardır.

KULLANMA ENDİKASYONLARI:

Aç bırakılan ve spontan veya Pozitif Basıncı Ventilasyon (PPV) kullanılan hastalarda rutin ve acil anestezik prosedürler sırasında hava yolunu kontrol etme ve kontrolünü sağlamaya yönelik kullanımda endikedir.

Ayrıca, bilinen veya beklenmedik zor hava yolu koşullarında, hava yolunun derhal açık kalmasını sağlamada da endikedir. En uygun kullanımı, trakeal entübasyonun gerekli olmadığı seçmeli cerrahi prosedürlerde kullanım içindir.

Kardiyopulmoner resüsitasyon (KPR) sırasında bilincini ciddi ölçüde kaybetmiş, glossofaringeal ve laringeal refleksleri olmayan ve yapay solunuma ihtiyaç duyan hastada hızlı biçimde, açık bir hava yolu sağlamak amacıyla kullanılabilir. Bu durumlarda, LMA Unique™ ürünü sadece trakeal entübasyon mümkün olmadığındaki kullanılmalıdır.

RİSK- FAYDA BİLGİSİ:

Tepkileri çok belirgin şekilde kaybolmuş ve resüsitasyon gerektiren ya da hava yolu zor olan acil durumdaki bir hastada (yani "entübe edilemiyor, ventile edilemiyor") kullanıldığında regürjitasyon ve

aspirasyon riski bir hava yolu oluşturmanın olası faydasıyla karşılaştırılmalıdır.

KONTRENDİKASYONLAR:

Potansiyel regürjitasyon ve aspirasyon riski nedeniyle LMA Unique™ ürününün aşağıda belirtilen elektif veya zor hava yoluna sahip hastalarda acil olmayan bir durumda endotrakeal tüp için alternatif olarak kullanılmayın:

1. Aç kalmamış hastalar, aç kalıp kalmadıkları doğrulanamayan hastalar dahil.
2. Ağır şekilde veya ölümcül obez, 14 haftadan daha uzun süredir hamile veya acil ve resüsitasyon durumları ya da gecikmiş mide boşalması ile ilgili her durum veya aç kalma öncesinde opiat ilaç kullanımı olan hastalar.
3. Sabit azalmış pulmoner esnekliğe sahip veya soluk alışı basıncı zirvesinin 20 cm H₂O'yu geçmesinin beklendiği hastalar, çünkü cihaz larinks çevresinde bir düşük basınç mührü oluşturur (yaklaşık 20 cm H₂O).
4. Talimatları anlayamayan veya tıbbi geçmişlerine dair sorulara yeterli biçimde cevap veremeyen yetişkin hastalar çünkü bu tür hastalarda LMA Unique™ kullanımı kontrendike olabilir.
5. LMA Unique™ ürünü resüsitasyonla ilgili veya acil durumlarda bilincini ciddi ölçüde kaybetmiş olmayan ve cihazın yerleştirilmesine karşı koyabilecek hastalarda kullanılmamalıdır.

ADVERS ETKİLER:

Laringeal maske hava yolları kullanımıyla ilgili olarak bildirilmiş advers reaksiyonlar vardır. Spesifik bilgi için standart referans kitaplara ve yayınlanmış literatüre başvurulmalıdır.

UYARILAR:

1. Travmadan kaçınmak için cihazları kullanırken hiçbir zaman aşırı güç kullanılmamalıdır. Aşırı güçten daima kaçınılmalıdır.
2. LMA Unique™ Di (2-etilheksil) ftalat (DEHP) içerir. Bazı hayvan deneylerinin sonuçları ftalatların üreme için toksik olabileceğini göstermiştir. Mevcut bilimsel bilgi durumu dikkate alınırca uzun dönemli maruz kalma veya uygulama durumunda erkek prematüre infantlar için risk olmadığı söylenemez. Ftalatlar içeren tıbbi ürünler hamile kadınlar, emziren anneler, bebekler ve infantlarda sadece geçici olarak kullanılmalıdır.
3. Cihazı hasarlıysa veya birim ambalaj açık veya hasarlıysa kullanmayın.
4. Cihaz kafını asla 60 cm H₂O üzerine şişirmeyin. Aşırı kaf içi basınç yanlış pozisyona ve boğaz ağrısı, disfaji ve sinir hasarı dahil olmak üzere faringo-laringeal morbiditeye neden olabilir.
5. Kullanım öncesinde cihazı sıvıya daldırmayın veya batırmayın.
6. Kullanım açısından güvenli olup olmadığını belirlemek için kullanım öncesinde cihazda kullanım öncesi kontrollerin yapılması çok önemlidir. Testlerden herhangi birinin başarısızlıkla sonuçlanması cihazın kullanılmaması gerektiği anlamına gelir.
7. Kayganlaştırıcı uygularken kayganlaştırıcıyla hava yolu açıklığının tıkanmasından kaçının.
8. K-Y Jelly® gibi suda çözünür bir kayganlaştırıcı kullanılmalıdır. LMA Unique™ bileşenlerini bozduklarından silikon tabanlı kayganlaştırıcılar kullanmayın. Cihazla kullanılmak üzere Lidokain içeren kayganlaştırıcılar önerilmez. Lidokain, cihazın çıkarılması öncesinde beklenen hastanın koruyucu reflekslerinin geri dönmesini önleyebilir, bir alerjik reaksiyona neden olabilir veya ses telleri dahil olmak üzere çevre yapıları etkileyebilir.
9. Nitroz oksit, oksijen veya hava difüzyonu kaf hacmi ve basıncını arttırabilir veya azaltabilir. Kaf basınçlarının aşırı hale gelmemesini sağlamak için kaf

basıncı vaka sırasında bir kaf basıncı monitörü ile düzenli olarak ölçülmelidir.

10. LMA Unique™ ürünü regürjitasyon veya aspirasyonu önlemez. Anestezi altındaki hastalarda kullanımı aç kalmış hastalarla sınırlandırılmalıdır. Çeşitli durumlar anestezisi altında regürjitasyona yatkınlık oluşturur. **Cihazı, midenin boş olduğundan emin olmak amacıyla uygun önlemleri almadan kullanmayın.**

11. Cihazı, zenginleştirilmiş oksijen gibi özel çevresel koşullarda kullanırken özellikle yangın tehlikeleri ve yangın önleme konusunda gerekli tüm hazırlığın yapıldığı ve önlemlerin alındığından emin olun. Cihaz lazerler ve elektrokoter ekipmanı varlığında yanıcı olabilir.
12. Cihazları MRG ortamında kullanmadan önce MRG bilgisi kısmına başvurun.

DİKKAT EDİLECEK NOKTALAR:

1. Cerrahi stimülasyon sırasında hastaya çok hafif anestezisi uygulanırsa veya bronşiyal salgılar anestezisi etkisini kaybederken ses tellerini tahriş ederse laringeal spazm oluşabilir. Laringeal spazm oluşursa nedeni tedavi edin. Cihazı ancak hava yolu koruyucu refleksleri tam olarak bulunduktan sonra çıkarın.
2. Şişirme hattını kullanırken çektiğirmeyin veya aşırı güç kullanmayın ya da kaf tıpasından ayrılabilirliği için cihazı hastadan şişirme tüpü ile çıkarmaya çalışın.
3. Şişirme veya indirme için sadece standart luer konik uca sahip bir şişirge kullanın.
4. Dikkatli muamele şarttır. Cihazın yırtılmasını ve delinmesini önlemek için keskin veya sivri nesnelere temastan daima kaçının. Cihazı yerleştirme talimatında tanımlandığı şekilde kaflar tamamen indirilmemişse yerleştirmeyin.
5. Hava yolu problemleri devam ederse veya ventilasyona yetersizse cihaz çıkarılmalı ve başka şekilde bir hava yolu oluşturulmalıdır.
6. Cihazı karanlık ve serin bir ortamda, doğrudan güneş ışığı veya aşırı sıcaklıklardan kaçınarak saklayın.
7. Kullanılmış cihaz tüm yerel ve ulusal düzenlemeler uyarınca biyolojik tehlikeli ürünler için muamele ve atma sürecinden geçmelidir.
8. Tüm çıkarılabilir diş protezlerinin cihazı yerleştirmeden önce çıkarılmasını sağlayın.
9. Hazırlık ve yerleştirme sırasında cihaz kontaminasyonunu en aza indirmek üzere eldiven kullanılmalıdır.
10. Cihazın yanlış yerleştirildiği vakalarda güvenilmez veya tıkalı bir hava yolu oluşabilir.
11. Sadece kullanma talimatında tanımlanan önerilen manevralarla kullanın.

KULLANIM HAZIRLIĞI:

Doğru boyutta LMA Unique™ seçin

Hasta Ağırlığı/Boyutu

1 : 5 kg'ye kadar neonatal	3: 30 kg - 50 kg pediatrik
1½: 5 kg - 10 kg pediatrik	4: 50 kg - 70 kg yetişkin
2 : 10 kg - 20 kg pediatrik	5: 70 kg - 100 kg yetişkin
2½: 20 kg - 30 kg pediatrik	

Kafın şişirilmesi ve indirilmesi için açıkça işaretli bir şişirge bulundurun.

KULLANIM ÖNCESİ KONTROLLERİ:

Uyarı: Kullanım açısından güvenli olup olmadığını belirlemek için kullanım öncesinde LMA Unique™ ürünüde kullanım öncesi kontrollerin yapılması çok önemlidir.

Uyarı: Testlerden herhangi birinin başarısızlıkla sonuçlanması cihazın kullanılmaması gerektiği anlamına gelir.

Bu testler aşağıdaki gibi gerçekleştirilmelidir:

1. Hava yolu tüpünün iç kısmını tıkanma veya gevşek parçacıklar olup olmadığını kontrol etmek üzere inceleyin. Tüpü uzunluğu boyunca inceleyin. Herhangi bir kesik veya girinti bulunursa cihazı atın.

2. Her iki uçtan tutarak hava yolu tüpünü eğikliğini artırmak için esnetin, fakat 180° geçilmemelidir. Bu işlem sırasında tüp bükülürse cihazı atın.

3. Kafi tamamen indirin. Cihazı her büyüklük için maksimum şişirme hacminden %50 büyük bir hava hacmiyle tekrar şişirin.

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

Kafi kaçaklar, çıkıntılar ve düzgün olmayan kabartı olup olmaması açısından inceleyin. Eğer bunlardan birinin belirtisi varsa cihazı elden çıkarın. Çıkıntı yapan bir maske kullanım sırasında tıkanıklığa neden olabilir. Sonra maskeyi tekrar indirin. Cihaz %50 oranında fazla şişmiş durumda kalırken şişirme pilot balonunu kontrol edin. Balon şekli sferik değil eliptik olmalıdır.

4. Hava yolu konektörünü inceleyin. Hava yolu tüpüne sıkı bir şekilde girmeli ve makul bir güç kullanarak çıkarmak mümkün olmamalıdır. Gereğinden fazla güç kullanmayın ya da konektörü döndürmeyin yoksa mühür bozabilir. Konektör gevşekse kullanım sırasında bağlantının yanlışlıkla ayrılması riskinden kaçınmak için cihazı atın.

5. Renk değişikliği. Renk değişikliği hava yolu tüpündeki sıvının görünübilirliğine etki eder.

6. Şişirme hattının hem kaf hem de balona emin bir şekilde bağlı olmasını sağlamak için şişirme hattını yavaş bir biçimde çekin.

7. Maskedeki açıklığı inceleyin. Kopmuş veya başka şekilde hasarlı olmadıklarından emin olmak için maske açıklığından geçen iki esnek çubuğu yavaşça yoklayın. Açıklık çubukları sağlam değilse epiglottis hava yolunu tıkayabilir. Açıklık çubuğu hasarlıysa kullanmayın.

YERLEŞTİRME ÖNCESİ HAZIRLIK:

Ucu krikoid kıvrımda arkasına kama şeklinde yerleştirmek için gerekli olan sert ve ince ön kenarı oluşturmak üzere LMA™ Kaf İndiricisi kullanarak **tamamen indirin**. Kaf, açıklık çubuklarından geriye katlanmalıdır. Kaf arkasını yerleştirmeden hemen önce iyice kayganlaştırın. Ön kısmı kayganlaştırmayın çünkü açıklık çubuğunun tıkanması veya kayganlaştırıcının aspirasyonu sonuçlanabilir.

Uyarı: K-Y Jelly® gibi suda çözünür bir kayganlaştırıcı kullanılmalıdır. LMA Unique™ bileşenlerini bozduklarından silikon tabanlı kayganlaştırıcılar kullanmayın. Cihazla kullanılmak üzere Lidokain içeren kayganlaştırıcılar önerilmez. Lidokain, cihazın çıkarılması öncesinde beklenen hastanın koruyucu reflekslerinin geri dönmesini önleyebilir, bir alerjik reaksiyona neden olabilir veya ses telleri dahil olmak üzere çevre yapıları etkileyebilir.

Dikkat: Tüm çıkarılabilir diş protezlerinin cihazı yerleştirmeden önce çıkarılmasını sağlayın.

YERLEŞTİRME:

Dikkat: Hazırlık ve yerleştirme sırasında cihaz kontaminasyonunu en aza indirmek üzere eldiven kullanılmalıdır.

Dikkat: Hava yolunun açıklığı hastanın baş ve boyun pozisyonundaki herhangi bir değişiklik sonrasında tekrar doğrulanmalıdır.

Standart Yerleştirme Yöntemi:

1. Anestezi, yerleştirmeye izin verecek kadar derin olmalıdır

Sakinleştirici bir ilaç verilmediği takdirde barbitürat indüksiyonunun hemen ardından yerleştirmeye çalışmayın.

2. Baş ve boynu normal trakeal entübasyon için olduğu gibi konumlandırın.

Bir elle başı arkadan itip diğer elle maskeyi ağıza yerleştirirken boynu fleksiyonda ve başı ekstansiyonda olacak şekilde koruyun (**Şek.1**).

3. Maskeyi yerleştirirken işaret parmağını önde kaf ve tüpün birleştiği yere koyarak maskeyi bir kalem gibi tutun (Şek.1**).** Farinkse daha fazla itmeden önce uç kısmı sert damağa doğru bastırın ve damağa karşı düz biçimde durduğunu ve uç kısmın katlanmadığını onaylayın.

4. İşaret parmağını kullanıp damağa karşı olan basıncı koruyarak maskeyi arkaya doğru itin (Şek. 2**).**

5. Maske aşağı doğru giderken işaret parmağı, epiglottis ile çarpışmayı önlemek için geriye arka faringeal duvara doğru basıncı muhafaza eder. Yerleştirmeyi tamamlamak için işaret parmağını tamamen ağıza sokun (Şek.3**).** Diğer parmakları ağzın dışında tutun. Yerleştirme süreci ilerledikçe, tüm işaret parmağının fleksör yüzeyi tüp boyunca uzamalı ve tüpü damak ile sıkı temas halinde tutmalıdır. (**Şek. 3**).

YERLEŞTİRMEYİ BİRÇOK HAREKETTE YAPMAKTAN VEYA DİRENÇ HİSSEDİLDİKTEN SONRA FARENKSTE AŞAĞI VE YUKARI OYNATMAKTAN KAÇININ.

Direnç hissedildiğinde parmak halihazırda tamamen ağıza yerleştirilmiş olmalıdır. Ağızdan parmağı çıkarırken tüpü tutmak için diğer eli kullanın (**Şek.4**). Çıkartılan tüpü tutmak için diğer eli kullanın (**Şek.4**). Çıkartılan tüpü tutmak için diğer eli kullanın (**Şek.4**). Çıkartılan tüpü tutmak için diğer eli kullanın (**Şek.4**).

Şimdi kafi tüpü tutmadan hemen şişirin.

Bunu, gaz kaynağına bağlamadan ÖNCE yapın. Bu işlem cihazın kendiliğinden doğru konumu almasını mümkün kılacaktır. Kafi düşük basınçlı bir mühür oluşturmak için yeterli havayla şişirin. Kaf şişirme sırasında tüpü tutmayın çünkü cihazın doğru konumuna oturmasını önler.

Uyarı: KAFI ASLA GEREĞİNDEN FAZLA ŞİŞİRMİYİN.

Maksimum şişirme hacimleri (ml)

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

7. Yerinden oynamayı önlemek için tüpü tutarken bir gaz kaynağına bağlayın. Doğru yerleştirmeyi doğrulamak için akciğerleri yavaşça şişirin. Isırma engelleyici olması için bir gazlı bez rulosu yerleştirin (yeterli bez kalınlığını sağlayarak) ve hava yolu tüpünün proksimal ucunun kaudal yönü göstermesini sağlayarak cihazı yerine bantlayın. Doğru yerleştirildiğinde tüp damağa ve arka faringeal duvara geriye doğru bastırılmış durumda olmalıdır. Cihazı kullanırken işlemin sonunda bir ısırma engelleyici yerleştirmeyi unutmamak önemlidir.



Şekil 1



Şekil 2



Şekil 3



Şekil 4

Başparmak Yerleştirme Yöntemi:

Bu tekniğin kullanılması, başa arkadan erişimin zor veya imkansız olduğu hastalarda ve kardiyopulmoner resüsitasyon sırasında uygundur. Standart teknikte işaret parmağı ile tutulan LMA Unique™ ürünü başparmak ile tutulur (**Şek.5**). Maskenin ucu ön dişlere bastırılır ve maske arka kısımda damak boyunca başparmak ile bastırılır. Başparmak ağıza yaklaştıkça parmaklar hastanın yüzüne doğru uzatılır (**Şek.6**). Başparmağı uzanabildiği kadar uzatıp ilerletin (**Şek.7**). Başparmağın sert damağı itme eylemi ayrıca başın uzatmaya itilmesini de sağlar. Boynun fleksiyonu bir baş desteğiyle korunabilir. Başparmağı çıkarmadan önce diğer eli kullanarak tüpü son konumuna itin (**Şek.8**).



Şekil 5



Şekil 6



Şekil 7



Şekil 8

HAVA YOLUNUN SÜRDÜRÜLMESİ:

1. Cihaz yerinden kaydı veya yanlış takıldığı takdirde tıkanıklık meydana gelebilir. Yerleştirme tekniği iyi değilse epiglottis aşağı itilebilir. Boynun oskültasyonu kontrol edin ve tekrar yerleştirme ya da epiglottis laringoskop kullanımıyla yükseltilmesi yoluyla düzeltin.

2. Maske ucunun glottis içine yanlış konumlandırılması bronkospazmı taklit edebilir.

3. Hasta hafif anestezi altındayken cihazı farinks içinde hareket ettirmekten kaçının.

4. Isırma engelleyiciyi cihaz çıkarılıncaya kadar yerinde bırakın.

5. Refleksler tamamen geri dönünceye kadar kafi indirmeyin.

6. Anestezi sırasında sabit bir kaf içi basınç (daima 60 cm H₂O altında) sağlamak için kaftan hava çekilebilir.

ÇIKARMA:

1. Önerilen ısırma engelleyici ile birlikte LMA Unique™ ürünü bilinç yeniden kazanılana dek yerinde bırakılmalıdır. Bir "T" parça sistemi kullanılarak oksijen uygulanmalı ve standart izleme yapılmalıdır. Cihazı çıkarmayı veya indirmeyi denemeden önce **koruyucu refleksler tam olarak geri gelene dek hastanın hiç rahatsız edilmeden bırakılması çok önemlidir. Hasta verilen komut ile ağzını açabilene kadar cihazı çıkarmayın.**

2. Reflekslerin neredeyse geri geldiğini bildiren yutma refleksinin başlamasını gözleyin. Genellikle aspirasyon gerekli değildir çünkü doğru kullanılan LMA Unique™ ürünü larinksli ağız salgılarından korur. Çıkarıldığında hasta salgıları yutacaktır. **Ancak aspirasyon ekipmanı daima hazır olmalıdır.**

3. Kafın tamamen indirilmesini çıkarmanın hemen öncesinde yapın ama salgıların giderilmesine yardımcı olmak üzere kısmi indirme önerilebilir.

MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MRG) İLE KULLANMA:



LMA Unique™ ürünü MR Koşulludur. Klinik olmayan testler bu ürünün MR Koşullu olduğunu göstermiştir. Bu cihazın bulunduğu bir hasta yerleştirmeden hemen sonra şu koşullar altında güvenle taranabilir:

- Hasta MRG sistemi odasına girmeden önce hareket ya da yerinden oynamayı önlemek için hava yolu yapışkan bant, kumaş bant veya diğer uygun yollarla yerine uygun şekilde sabitlenmelidir.
- 3 Tesla veya altında statik manyetik alan
- 720 Gauss/cm (7,2 T/m) veya altında maksimum uzaysal gradiyent manyetik alan
- 15 dk tarama için (puls dizisi başına) MR sistemi tarafından bildirilen maksimum tüm vücut ortalamalı spesifik absorpsiyon oranı (SAR) 4 W/kg (MRG sistemi çalışması için Birinci Düzey Kontrollü Çalıştırma Modu)

MRG İlişkili Isınma

Yukarıda tanımlanan tarama koşulları altında LMA Unique™ ürününün 15 dk devamlı tarama sonrasında maksimum 2,2 °C sıcaklık yükselmesine neden olması beklenir.

Artefakt Bilgisi

Bir gradiyent eko puls dizisi ve 3 Tesla MRG sistemiyle görüldüğü şekilde maksimum artefakt büyüklüğü Boyut 5 LMA Supreme ürününün büyüklük ve şekline göre yaklaşık 20 mm uzanır ve bu LMA Unique™ için geçerlidir.

SEMBOL TANIMI:

	Üretici
	Şu web sitesindeki kullanma talimatına başvurun: www.LMACO.com
	Havayla şişirme hacmi
	Hasta ağırlığı
	Kullanmadan önce talimatı okuyun
	Doğal kauçuk lateksle yapılmamıştır
	Narin, dikkatli kullanın
	Güneş ışığından uzak tutun
	Kuru tutun
	Bu taraf yukarı
	Ürün Kodu
	Lot Numarası
	CE İşareti
	Tekrar kullanmayın
	Tekrar sterilize etmeyin
	Ftalatlar içerir veya Mevcut: Bis (2-etilheksil) ftalat (DEHP)
	Etilen Oksit ile Sterilize Edilmiştir
	Son kullanma tarihi
	Paket hasarlıysa kullanmayın
	MR Koşullu

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated

Tüm hakları saklıdır. Bu yayının hiçbir kısmı yayıncıdan önceden izin alınmadan elektriksel, mekanik, fotokopi, kayıt veya başka yöntemlerle, herhangi bir şekilde veya yolla çoğaltılamaz, bir geri alma sisteminde saklanamaz veya iletilemez.

LMA, LMA Better by Design, LMA Unique, Teleflex Incorporated veya bağlı kuruluşlarının ticari markaları veya tescilli ticari markalarıdır.

Bu belgedeki veriler baskıya girme zamanında doğrudur. Üretici önceden belirtmeksizin ürünleri geliştirme veya değişiklik yapma hakkına sahiptir.

Üreticinin Garantisi:

LMA Unique™ ürünü tek kullanım için tasarlanmıştır ve teslimat sırasında üretim hatalarına karşı garanti edilmektedir.

Garanti sadece yetkili bir distribütörden satın alma durumunda geçerlidir. TELEFLEX MEDICAL SATILABİLİRLİK VEYA BELİRLİ BİR AMACA UYGUNLUK GARANTİLERİ SINIRLAMA OLMAKSIZIN DAHİL OLMAK ÜZERE AÇIK VEYA ZİMNİ TÜM DİĞER GARANTİLERİ REDEDEDER.

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

ABD İrtibat Bilgileri:
Teleflex Medical
2917 Weck Drive, Research Triangle Park
NC 27709 ABD
Uluslararası: (919)544-8000
ABD: (866) 246-6990
www.LMACO.com



Sayı: PAF-2122-000 Rev B TR