

LMA Fastrach™ Single Use

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ομοσπονδιακή νομοθεσία των Η.Π.Α. περιορίζει την πώληση αυτής της συσκευής μόνο σε ιατρό ή κατόπιν εντολής ιατρού.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: Το LMA Fastrach™ Single Use (LMA Fastrach™ SU) παρέχεται αποστειρωμένο για μία μόνο χρήση, και θα πρέπει να χρησιμοποιείται απευθείας από τη συσκευασία και θα πρέπει να απορρίπτεται μετά τη χρήση. Δεν πρέπει να επαναχρησιμοποιείται. Η επαναχρησιμοποίηση ενδέχεται να προκαλέσει ετερολόιμωξη και να μειώσει την αξιοπιστία και τη λειτουργικότητα του προϊόντος.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: Η επανεπεξεργασία του LMA Fastrach™ SU που προορίζεται για μία μόνο χρήση ενδέχεται να προκαλέσει μείωση της απόδοσης ή απώλεια της λειτουργικότητας. Η επαναχρησιμοποίηση προϊόντων μίας χρήσης ενδέχεται να προκαλέσει έκθεση σε ιικά, βακτηριακά, μυκητιασικά παθογόνα ή παθογόνα από πρωτεΐνη prion. Δεν διατίθενται επικυρωμένες μέθοδοι και οδηγίες καθαρισμού και αποστείρωσης για την επανεπεξεργασία στις αρχικές προδιαγραφές για αυτό το προϊόν. Το LMA Fastrach™ SU δεν είναι σχεδιασμένο για καθαρισμό, απολύμανση ή επαναποστείρωση.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Εκτός εάν αναφέρεται διαφορετικά, η αναφορά στο «LMA Fastrach™ ETT» ή «ETT» που γίνεται σε αυτές τις οδηγίες χρήσης ισχύει και για τις δύο εκδόσεις του ETT (LMA Fastrach™ ETT και LMA Fastrach™ ETT SU).

Για λεπτομερείς οδηγίες σχετικά με τη χρήση του LMA Fastrach™, του LMA Fastrach™ ETT και του LMA Fastrach™ ETT Single Use, ανατρέξτε στις αντίστοιχες οδηγίες χρήσης.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ:

Το LMA Fastrach™ SU είναι ο διασωληνωμένος αεραγωγός LMA. Έχει σχεδιαστεί ως οδηγός τυφλής διασωλήνωσης της τραχείας, με αμετακίνητη την κεφαλή ή τον αυχένα, και επιτρέπει τον συνεχή αερισμό ανάμεσα σε προσπάθειες διασωλήνωσης.

Το LMA Fastrach™ SU κατασκευάζεται κυρίως από πολυβινυλοχλωρίδιο (PVC) ιατρικής χρήσης και παρέχεται αποστειρωμένο (αποστειρωμένο με αιθυλοοξειδίδιο) μόνο για μία χρήση. Δεν κατασκευάζεται με λάτεξ από φυσικό καουτσούκ.

Η συσκευή αυτή προορίζεται αποκλειστικά για χρήση από επαγγελματίες υγείας που έχουν εκπαιδευτεί στη διαχείριση αεραγωγών.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ:

1. Το LMA Fastrach™ SU ενδείκνυται για χρήση ως οδηγός για τη διασωλήνωση της τραχείας.
2. Το LMA Fastrach™ SU ενδείκνυται για την επίτευξη και τη διατήρηση ελέγχου του αεραγωγού κατά τη διάρκεια συνήθων και επειγόντων καταστάσεων, συμπεριλαμβανομένων των πιθανών ή μη αναμενόμενων δύσκολων αεραγωγών.
3. Το LMA Fastrach™ SU ενδείκνυται ως μέθοδος διάνοιξης αεραγωγού σε ασθενείς με βαθιά απώλεια

αισθήσεων, με απουσία γλωσσοφαρυγγικών και λαρυγγικών αντανακλαστικών.

Προσοχή: Το LMA Fastrach™ SU δεν ενδείκνυται για χρήση ως εναλλακτική λύση του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT).

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ-ΟΦΕΛΗ:

Όταν χρησιμοποιείται σε ασθενή που δεν αντιδρά καθόλου και χρήζει ανάνηψης ή σε ασθενή με δύσκολη πρόσβαση των αεραγωγών σε έκτακτη ανάγκη (π.χ. όταν δεν είναι εφικτή η διασωλήνωση και ο αερισμός), τότε ο κίνδυνος παλινδρόμησης και εισρόφησης θα πρέπει να αξιολογηθεί σε σχέση με το πιθανό όφελος διάνοιξης αεραγωγού.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ:

Το LMA Fastrach™ SU δεν προστατεύει αξιόπιστα τον αεραγωγό από τις επιπτώσεις της παλινδρόμησης και της εισρόφησης. Όταν χρησιμοποιείται εκτός του πλαισίου διαχείρισης έκτακτης ανάγκης και δύσκολου αεραγωγού, το LMA Fastrach™ SU, μόνο του, αντενδείκνυται για χρήση υπό τις ακόλουθες συνθήκες:

1. Ασθενείς που δεν είναι νηστικοί ή που δεν μπορεί να επιβεβαιωθεί εάν είναι νηστικοί ή όχι και σε άλλες περιπτώσεις στις οποίες ενδέχεται να υπάρχουν υπολείμματα γαστρικού περιεχομένου.
2. Ασθενείς που έχουν διανύσει την 14η εβδομάδα κύησης ή εκείνων με οποιαδήποτε πάθηση που σχετίζεται με όψιμη εκκένωση γαστρικών υγρών ή σε περίπτωση χρήσης οπιούχων φαρμάκων πριν από τη νηστεία.
3. Ασθενείς με σταθερά μειωμένη πνευμονική ενδοτικότητα, όπως ασθενείς με πνευμονική ίνωση, ή αν η μέγιστη εισπνευστική πίεση του αεραγωγού είναι πιθανό να ξεπεράσει τα 20 cm H₂O.
4. Ενήλικες ασθενείς που αδυνατούν να κατανοήσουν οδηγίες ή να απαντήσουν επαρκώς σε ερωτήσεις σχετικά με το ιατρικό τους ιστορικό.
5. Ασθενείς των οποίων η κεφαλή πρέπει να είναι γυρισμένη στο πλάι κατά τη διάρκεια του περιστατικού.
6. Ασθενείς σε πρηνή θέση.
7. Ασθενείς που δεν έχουν απολέσει βαθιά τις αισθήσεις τους και είναι πιθανό να αντισταθούν κατά την εισαγωγή της συσκευής.
8. Η διασωλήνωση μέσω της συσκευής αντενδείκνυται σε περίπτωση παθολογικής κατάστασης στον οισοφάγο ή στον φάρυγγα.

ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:

Έχουν αναφερθεί ανεπιθύμητες αντιδράσεις που σχετίζονται με τη χρήση αεραγωγών λαρυγγικών μασκών. Θα πρέπει να συμβουλευτείτε τα τυπικά εγχειρίδια και τη δημοσιευμένη βιβλιογραφία για συγκεκριμένες πληροφορίες.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ:

1. Το LMA Fastrach™ SU περιέχει φθαλικό δι(2-αιθυλοεξυλο) εστέρα (DEHP). Τα αποτελέσματα ορισμένων πειραμάτων σε ζώα έδειξαν ότι οι φθαλικές ενώσεις είναι δυνητικά τοξικές για την αναπαραγωγή. Με βάση την παρούσα επιστημονική γνώση, δεν μπορεί να αποκλειστεί η πιθανότητα πρόωγων αρρένων νεογνών σε περίπτωση μακροχρόνιας έκθεσης ή χρήσης. Ιατρικά προϊόντα που περιέχουν φθαλικές ενώσεις πρέπει να χρησιμοποιούνται μόνο προσωρινά σε έγκυες ή θηλάζουσες γυναίκες καθώς και σε μωρά και βρέφη.
2. Εάν η συσκευή έχει υποστεί ζημιά ή η συσκευασία της μονάδας έχει υποστεί ζημιά ή ανοιχτεί, μην τη χρησιμοποιείτε.
3. Μην βυθίζετε και μην εμποτίζετε τη συσκευή σε υγρό πριν από τη χρήση της.
4. Η χρήση τυπικού, λυγισμένου, πλαστικού ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) σε συνδυασμό με το LMA Fastrach™ SU δεν συνιστάται, καθώς μπορεί να

σχετίζεται με αυξημένες πιθανότητες τραυματισμού στον λάρυγγα.

5. Ο άκαμπτος σωλήνας και η λαβή του LMA Fastrach™ SU ενδέχεται να το καταστήσουν ακατάλληλο ως μοναδικό αεραγωγό σε περιπτώσεις στις οποίες η κεφαλή πρέπει να γυρίσει στο πλάι ή σε περιπτώσεις στις οποίες ο ασθενής βρίσκεται σε πρηνή θέση.

6. Το φούσκωμα του αεροθαλάμου δεν θα πρέπει ποτέ να υπερβαίνει τα 60 cm H₂O. Η υπερβολική πίεση εντός του αεροθαλάμου μπορεί να προκαλέσει εσφαλμένη τοποθέτηση και φαρυγγολαρυγγική νοσηρότητα συμπεριλαμβανομένου του πονόλαιμου, της δυσφαγίας και της νευρικής κάκωσης.

7. Για την αποφυγή τραύματος, δεν θα πρέπει να ασκείτε υπερβολική δύναμη, οποιαδήποτε στιγμή, κατά τη χρήση των συσκευών.

8. Αν το LMA Fastrach™ SU παραμένει στον ασθενή μετά τη διασωλήνωση, ο αεροθάλαμος θα πρέπει να ξεφουσκώσει σε πίεση 20-30 cm H₂O. Αυτή η χαμηλή πίεση σταθεροποιεί τον αεραγωγό στον φάρυγγα. Αποφύγετε την περιττή κίνηση της συσκευής και διατηρήστε η κεφαλή ή τον αυχένα σε ουδέτερη θέση.

9. Μπορεί να προκληθεί μετατόπιση του LMA Fastrach™ ETT (οισοφαγική διασωλήνωση, τυχαία αφαίρεση του σωλήνα) αν δεν τηρηθεί η σωστή διαδικασία αφαίρεσης του LMA Fastrach™ SU. Σε αυτές τις περιπτώσεις, θα πρέπει να γίνει ξανά εισαγωγή ενός κατάλληλα ξεφουσκωμένου LMA Fastrach™ SU χωρίς καθυστέρηση, για να διασφαλιστεί η οξυγόνωση του ασθενούς.

10. Βεβαιωθείτε ότι ο ασθενής είναι αναισθητοποιημένος, παραλυμένος και του έχει ήδη χορηγηθεί οξυγόνο. Η αναισθησία ανεπαρκούς βάθους ή/και η μυική παράλυση μπορεί να προκαλέσει κλείσιμο της γλωττίδας, εμποδίζοντας την είσοδο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) στον λάρυγγα.

11. Είναι εξαιρετικά σημαντικό να πραγματοποιούνται έλεγχοι πριν από τη χρήση του LMA Fastrach™ SU, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ασφαλής χρήση του. Η αποτυχία οποιουδήποτε ελέγχου συνεπάγεται ότι η συσκευή δεν θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί.

12. Κατά την εφαρμογή λιπαντικού, αποφύγετε την απόφραξη του ανοίγματος του αεραγωγού με τη λιπαντική ουσία.

13. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί κάποιο υδατοδιαλυτό λιπαντικό, όπως το K-Y Jelly®. Μην χρησιμοποιείτε λιπαντικά με βάση τη σιλκόνη, καθώς αλλοιώνουν τα εξαρτήματα του LMA Fastrach™ SU. Δεν συνιστάται η χρήση λιπαντικών, τα οποία περιέχουν λιδοκαΐνη, με τη συσκευή. Η λιδοκαΐνη μπορεί να καθυστερήσει την επιστροφή των φυσιολογικών προστατευτικών αντανακλαστικών του ασθενούς πριν από την απομάκρυνση της συσκευής, μπορεί να προκαλέσει αλλεργική αντίδραση ή να επηρεάσει τις παρακείμενες δομές, συμπεριλαμβανομένων των φωνητικών χορδών.

14. Μην χρησιμοποιείτε ποτέ τη λαβή του LMA Fastrach™ SU για να πιέσετε προς τα πάνω κατά τη διάρκεια της εισαγωγής, καθώς έτσι η μάσκα θα πιέσει τη γλώσσα, κάνοντας την εισαγωγή δυσκολότερη.

15. Η διάχυση υποξειδίου του αζώτου, οξυγόνου ή αέρα μπορεί να αυξήσει ή να μειώσει τον όγκο και την πίεση του αεροθαλάμου. Προκειμένου να διασφαλιστεί ότι οι πιέσεις του αεροθαλάμου δεν θα υπερβούν το καθορισμένο όριο, θα πρέπει να γίνουν τακτικές μετρήσεις της πίεσης αεροθαλάμου με συσκευή παρακολούθησης της πίεσης αεροθαλάμου, όταν χρησιμοποιείται σε κάποιο περιστατικό.

16. Όταν χρησιμοποιείτε τη συσκευή υπό ειδικές περιβαλλοντολογικές συνθήκες, όπως το εμπλουτισμένο οξυγόνο, εξασφαλίστε ότι έχουν ληφθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα προετοιμασίας και οι προφυλάξεις, ειδικά όσον αφορά τον κίνδυνο και

την αποτροπή πυρκαγιάς. Η συσκευή μπορεί να είναι εύφλεκτη παρουσία ακτίνων λέιζερ και εξοπλισμού ηλεκτροκαυτηρίασης.

17. Το LMA Fastrach™ SU δεν προστατεύει πάντα από την καλινδρόμηση και την εισρόφηση. Η χρήση του σε αναισθητοποιημένους ασθενείς θα πρέπει να περιορίζεται σε νηστικούς ασθενείς. Ένας αριθμός συνθηκών προδιαθέτει σε καλινδρόμηση υπό αναισθησία. **Μην χρησιμοποιείτε τη συσκευή χωρίς να λάβετε τις απαραίτητες προφυλάξεις για να διασφαλίσετε ότι το στομάχι είναι κενό.**

18. Ανατρέξτε στην ενότητα πληροφοριών σχετικά με τη μαγνητική τομογραφία πριν χρησιμοποιήσετε τις συσκευές σε περιβάλλον μαγνητικής τομογραφίας.

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΣΟΧΗΣ:

1. Σε περιπτώσεις λανθασμένης εισαγωγής της συσκευής μπορεί να προκληθεί αποσταθεροποίηση ή απόφραξη του αεραγωγού.

2. Ο προσεκτικός χειρισμός είναι πολύ σημαντικός. Αποφεύγετε πάντοτε την επαφή με αιχμηρά ή μυτερά αντικείμενα για να αποφευχθεί η ρήξη ή διάτρηση της συσκευής.

3. Το ινοπτικό βρογχοσκόπιο (FOB) δεν θα πρέπει να περνά μέσα από το άνοιγμα του αεραγωγού LMA Fastrach™ SU αν δεν προστατεύεται από τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT). Σε διαφορετική περίπτωση, το άκρο του ινοπτικού βρογχοσκοπίου (FOB) μπορεί να υποστεί ζημιά λόγω της επαφής με τη ράβδο ανύψωσης της επιγλωττίδας.

4. Ενδεχομένως να σημειωθούν λαρυγγικοί σπασμοί σε περίπτωση που η αναισθησία του ασθενούς καταστεί υπερβολικά ελαφριά κατά τη διάρκεια χειρουργικής διέγερσης ή εάν οι βρογχικές εκκρίσεις ερεθίσουν τις φωνητικές χορδές κατά τη διάρκεια της αφύπνισης από την αναισθησία. Εάν προκληθεί λαρυγγικός σπασμός, αντιμετωπίστε την αιτία του. Αφαιρέστε τη συσκευή μόνο όταν τα προστατευτικά αντανάκλαστικά του αεραγωγού έχουν αποκατασταθεί πλήρως.

5. Μην τραβάτε ή χρησιμοποιείτε αναιμία δύναμη κατά τον χειρισμό της γραμμής φουσκώματος ή μην προσπαθείτε να αφαιρέσετε τη συσκευή από τον ασθενή μέσω του σωλήνα φουσκώματος, καθώς υπάρχει κίνδυνος να αποσυνδεθεί από το πώμα της στρόφιγγας του αεροθαλάμου.

6. Εάν το πρόβλημα με τον αεραγωγό παραμένει ή ο αερισμός είναι ανεπαρκής, το LMA Fastrach™ SU θα πρέπει να αφαιρείται και να χρησιμοποιούνται διαφορετικά μέσα για τη διάνοιξη του αεραγωγού.

7. Φυλάσσετε τη συσκευή σε σκοτεινό και δροσερό περιβάλλον, αποφεύγοντας την έκθεση σε άμεση ηλιακή ακτινοβολία ή σε ακραίες θερμοκρασίες.

8. Για τη χρησιμοποιημένη συσκευή θα πρέπει να ακολουθείται διαδικασία χειρισμού και απόρριψης για προϊόντα βιολογικού κινδύνου, σύμφωνα με όλους τους τοπικούς και εθνικούς κανονισμούς.

9. Φροντίστε να αφαιρέσετε όλα τα αφαιρούμενα οδοντικά εξαρτήματα πριν από την εισαγωγή της συσκευής.

10. Θα πρέπει να φοράτε γάντια κατά την προετοιμασία και την εισαγωγή ώστε να ελαχιστοποιηθεί η μόλυνση της συσκευής.

11. Το LMA Fastrach™ SU δεν ενδείκνυται για χρήση ως εναλλακτική λύση για τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT).

12. Οι κλινικοί ιατροί θα πρέπει να σταθμίσουν τον θεωρητικό κίνδυνο σε σχέση με τα οφέλη της διάνοιξης αεραγωγού με το LMA Fastrach™ SU σε ασθενείς που παρουσιάζουν ανεπιθύμητη κίνηση της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης.

13. Χρησιμοποιείτε τη συσκευή μόνο με τους συνιστώμενους χειρισμούς που περιγράφονται στις οδηγίες χρήσης.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ:

Επιλέξτε το σωστό μέγεθος του LMA Fastrach™ SU

Βάρος/μέγεθος ασθενούς

Μέγεθος 3: 30 kg – 50 kg παιδιά

Μέγεθος 4: 50 kg – 70 kg ενήλικας

Μέγεθος 5: 70 kg – 100 kg ενήλικας

Τόσο το επαναχρησιμοποιήσιμο όσο και το LMA Fastrach™ ETT μίας χρήσης διατίθενται σε διάφορα μεγέθη και μπορούν να χρησιμοποιηθούν συμβατικά ως ενδοτραχειακός σωλήνας.

Όλα τα μεγέθη (6, 6,5, 7, 7,5 και 8) του επαναχρησιμοποιήσιμου LMA Fastrach™ ETT είναι συμβατά με το επαναχρησιμοποιήσιμο και το LMA Fastrach™ μίας χρήσης.

Ωστόσο, αναφορικά με το LMA Fastrach™ ETT SU, μόνο τα μεγέθη (6, 6,5 και 7) είναι συμβατά με το επαναχρησιμοποιήσιμο και το LMA Fastrach™ μίας χρήσης, όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:-

Συσκευή	Συμβατό με τα παρακάτω μεγέθη του ETT	
LMA Fastrach™ και LMA Fastrach™ SU	LMA Fastrach™ ETT (Επαναχρησιμοποιήσιμο)	Μέγεθος: 6, 6,5, 7, 7,5 και 8
	LMA Fastrach™ ETT SU (Μίας χρήσης)	Μέγεθος: Μόνο 6, 6,5 και 7

Προσοχή: Η επιλογή του κατάλληλου μεγέθους συσκευής για κάθε ασθενή πρέπει να γίνεται σύμφωνα με την κλινική κρίση.

ΕΛΕΓΧΟΙ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ:

Προειδοποίηση: Είναι εξαιρετικά σημαντικό να πραγματοποιούνται έλεγχοι πριν από τη χρήση του LMA Fastrach™ SU, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ασφαλής χρήση του.

Προειδοποίηση: Η αποτυχία οποιουδήποτε ελέγχου συνεπάγεται ότι η συσκευή δεν θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί.

Αυτοί οι έλεγχοι θα πρέπει να διεξάγονται ως ακολούθως:

1. Εξετάστε το εσωτερικό και το εξωτερικό του σωλήνα αεραγωγού για να διασφαλίσετε πως δεν υπάρχει απόφραξη ή παρουσία διάσπαρτων σωματιδίων. Επιθεωρήστε τον σωλήνα σε όλο του το μήκος. Σε περίπτωση εντοπισμού εγκοπών ή εσοχών, απορρίψτε τη συσκευή.

2. Εξετάστε τη γωνία ανάμεσα στο ευθύ τμήμα του σωλήνα αεραγωγού και το πρόσθιο επίπεδο του φουσκωμένου αεροθαλάμου. Η γωνία δεν πρέπει ποτέ να ξεπερνά τις 90 μοίρες.

3. Εξετάστε τη ράβδο ανύψωσης της επιγλωττίδας (Epiglottis Elevating Bar - EEB). Δοκιμάστε ελαφρά την εύκαμπτη ράβδο EEB εγκαρσίως του ανοίγματος της μάσκας για να βεβαιωθείτε ότι το ελεύθερο άκρο της ράβδου είναι σε επαφή με τη μάσκα και δεν έχει σπάσει ή υποστεί ζημιά. Μην χρησιμοποιείτε τη συσκευή σε περίπτωση που η ράβδος EEB δεν είναι ακέραιη και σωστά τοποθετημένη, καθώς η επιγλωττίδα μπορεί να αποφράξει τον αεραγωγό. Μην προσπαθήσετε να αφαιρέσετε ή να επισκευάσετε μια ράβδο που έχει σπάσει/υποστεί ζημιά.

4. Ξεφουσκώστε πλήρως τον αεροθάλαμο. Βεβαιωθείτε ότι τα τοιχώματα του αεροθαλάμου εφάπτονται καλά μεταξύ τους. Απορρίψτε τη συσκευή αν ο αεροθάλαμος ξαναφουσκώσει αμέσως ή αυτόματα, ακόμη και ελαφρώς, καθώς αυτό υποδεικνύει πιθανή ζημιά της συσκευής ή της βαλβίδας.

5. Παραφουσκώστε τον αεροθάλαμο. Ξαναφουσκώστε τη συσκευή με όγκο αέρα κατά 50% μεγαλύτερο από τη μέγιστη τιμή φουσκώματος για κάθε μέγεθος.

Μέγεθος 3 30 ml

Μέγεθος 4 45 ml

Μέγεθος 5 60 ml

Διατηρείτε μια εμφανώς επισημασμένη σύριγγα για το φούσκωμα και το ξεφούσκωμα του αεροθαλάμου.

Επιθεωρήστε τον αεροθάλαμο για διαρροές, προεξοχές και ανομοιόμορφα εξογκώματα. Σε περίπτωση οποιασδήποτε τέτοιας ένδειξης, απορρίψτε τη συσκευή. Μια μάσκα με προεξοχές είναι πιθανό να προκαλέσει απόφραξη κατά τη χρήση. Ενόσω η συσκευή διατηρείται παραφουσκωμένη κατά 50%, εξετάστε το πλωτικό μπαλόνι φουσκώματος και τη γραμμή φουσκώματος. Το σχήμα του μπαλονιού θα πρέπει να είναι ελλειπτικό και όχι σφαιρικό ή με εξογκώματα.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Ξεφουσκώστε εντελώς: Ξεφουσκώστε το LMA Fastrach™ SU χρησιμοποιώντας τη σύριγγα ή τη συσκευή Cuff Deflator LMA™ για να δημιουργήσετε μια πλήρως ξεφουσκωμένη και λεία αιχμή, η οποία θα διευκολύνει την εισαγωγή, αποφεύγοντας την επαφή με την επιγλωττίδα.

Προειδοποίηση: Για το LMA Fastrach™ SU, λιπάνετε μόνο την οπίσθια επιφάνεια της άκρης της ξεφουσκωμένης μάσκας. Μην λιπαίνετε το μπροστινό τμήμα, επειδή αυτό είναι πιθανό να προκαλέσει απόφραξη της ράβδου EEB ή εισρόφηση του λιπαντικού.

Προειδοποίηση: Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί κάποιο υδατοδιαλυτό λιπαντικό, όπως το K-Y Jelly®. Μην χρησιμοποιείτε λιπαντικά με βάση τη σιλκόνη, καθώς αλλοιώνουν τα εξαρτήματα του LMA Fastrach™ SU. Δεν συνιστάται η χρήση λιπαντικών, τα οποία περιέχουν λιδοκαΐνη, με τη συσκευή. Η λιδοκαΐνη μπορεί να καθυστερήσει την επιστροφή των φυσιολογικών προστατευτικών αντανάκλαστικών του ασθενούς πριν από την απομάκρυνση της συσκευής, μπορεί να προκαλέσει αλλεργική αντίδραση ή να επηρεάσει τις παρακείμενες δομές, συμπεριλαμβανομένων των φωνητικών χορδών.

Προσοχή: Φροντίστε να αφαιρέσετε όλα τα αφαιρούμενα οδοντικά εξαρτήματα πριν από την εισαγωγή της συσκευής.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Προσοχή: Θα πρέπει να φοράτε γάντια κατά την προετοιμασία και την εισαγωγή ώστε να ελαχιστοποιηθεί η μόλυνση της συσκευής.

Προσοχή: Η βατότητα του αεραγωγού θα πρέπει να επαληθεύεται εκ νέου μετά από οποιαδήποτε αλλαγή της θέσης της κεφαλής ή του αυχάνου του ασθενούς.

Προειδοποίηση: Σε καμία περίπτωση μην χρησιμοποιείτε δύναμη

1. Η αναισθησία θα πρέπει να είναι αρκετά ισχυρή ή να υπάρχει επαρκής τοπική αναισθησία στον φάρυγγα, ώστε να πραγματοποιηθεί η εισαγωγή.

2. Τοποθετήστε την κεφαλή σε ουδέτερη θέση, βάζοντας ένα μαξιλάρι κάτω από την κεφαλή. Μην εκτείνετε την κεφαλή.

3. Κρατήστε το LMA Fastrach™ SU από τη λαβή του, σχεδόν παράλληλα με τον θώρακα του ασθενούς. Τοποθετήστε την άκρη της μάσκας επάνω στη σκληρά υπερώα και σύρετε ελαφρά την άκρη εμπρός και πίσω για να κατανεμηθεί το λιπαντικό και να μην αναδιπλωθεί η άκρη, προτού σύρετε τη μάσκα

παραίτητο προς τα πίσω, ακολουθώντας την καμπύλη του άκαμπτου σωλήνα του αεραγωγού (Εικ. 1). Μην χρησιμοποιείτε τη λαβή της συσκευής ως μοχλό για να αναγκάσετε το άνοιγμα του στόματος.

4. Προωθήστε (χωρίς να περιστρέψετε) τον λυγισμένο σωλήνα του αεραγωγού, μέχρι το ευθύ τμήμα του σωλήνα αεραγωγού να είναι σε επαφή με το σαγόι. Περιστρέψτε τη μάσκα στη θέση της με μία κυκλική κίνηση, εξασφαλίζοντας ότι διατηρείται πίεση επάνω στη μαλακή υπερώα και τον οπίσθιο φάρυγγα (Εικ. 2).

Προειδοποίηση: Μην χρησιμοποιείτε ποτέ τη λαβή για να πιέσετε προς τα πάνω κατά τη διάρκεια της εισαγωγής, καθώς έτσι η μάσκα θα πιέσει τη γλώσσα, κάνοντας την εισαγωγή δυσκολότερη.

5. Μετά την εισαγωγή, ελέγξτε ότι ο σωλήνας που βγαίνει από το στόμα είναι παράλληλος προς το επίπεδο της εσωτερικής επιφάνειας των άνω κοπτήρων.

6. Φουσκώστε τον αεροθάλαμο σε πίεση επαρκή για την πρόληψη μια διαρροής κατά τη διάρκεια αερισμού θετικής πίεσης, χωρίς όμως να υπερβεί είτε τα 60 cm H₂O πίεσης αεροθαλάμου ή τον μέγιστο όγκο φουσκώματος για κάθε μέγεθος.

Προειδοποίηση: ΜΗΝ ΦΟΥΣΚΩΝΕΤΕ ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΑ ΤΟΝ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟ.

Μέγιστοι όγκοι φουσκώματος (ml)

Μέγεθος 3	20 ml
Μέγεθος 4	30 ml
Μέγεθος 5	40 ml

7. Συνδέστε με το σύστημα αναισθησίας. Χρειάζεται προσοχή, ώστε να αποφευχθεί η απόσπαση της συσκευής.

8. Σταθεροποιήστε τη συσκευή σε ουδέτερη θέση (π.χ. με αμφίπλευρο στοματοδιαστολέα). Ο στοματοδιαστολέας θα πρέπει να αφαιρείται πριν από τη διασωλήνωση για να είναι δυνατή η ρύθμιση της θέσης του LMA Fastrach™ SU.

Προειδοποίηση: Αν το LMA Fastrach™ SU είναι ο μοναδικός αεραγωγός, είναι πολύ σημαντικό να παρακολουθείται η πίεση του αεροθαλάμου και να διασφαλίζεται ότι η συσκευή έχει σταθεροποιηθεί σε ουδέτερη θέση, ώστε να αποφεύγονται οι περιττές κινήσεις.



Εικόνα 1



Εικόνα 2

ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ:

Στη συνέχεια περιγράφονται διάφορες μέθοδοι διασωλήνωσης με χρήση του LMA Fastrach™ ETT με ή χωρίς κάποια βοηθητική συσκευή. Συνιστάται η χρήση του LMA Fastrach™ SU με το LMA Fastrach™ ETT για βέλτιστη διασωλήνωση. Η Teleflex Medical δεν φέρει καμία ευθύνη για τη χρήση ακατάλληλου ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT).

Προσοχή: Αν χρησιμοποιείται το LMA Fastrach™ SU, βεβαιωθείτε ότι έχει τοποθετηθεί κατάλληλα προτού επιχειρήσετε τη διασωλήνωση.

Προειδοποίηση: Βεβαιωθείτε ότι ο ασθενής είναι αναισθητοποιημένος, παραλυμένος και του έχει ήδη χορηγηθεί οξυγόνο. Η αναισθησία ανεπαρκούς βάθους ή/και η μυϊκή παράλυση μπορεί να προκαλέσει κλείσιμο της γλωττίδας, εμποδίζοντας την είσοδο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) στον λάρυγγα.

ΤΡΑΧΕΙΑΚΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ ΜΕ ΤΟ LMA FASTRACH™ SU:

1. Αφού ελέγξετε τη στεγανοποίηση του αεροθαλάμου, ξεφουσκώστε τον αεροθάλαμο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) εντελώς πριν από την εισαγωγή του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) στον σωλήνα του αεραγωγού του LMA Fastrach™ SU.

2. Περάστε τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) στον σωλήνα αεραγωγού του LMA Fastrach™ SU και κατανείμετε το λυπαντικό εντός του άξονα, κινώντας τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) πάνω-κάτω, μέχρι να μετακινείται ελεύθερα σε ολόκληρο τον σωλήνα του αεραγωγού.

Προειδοποίηση: Αποφεύγετε τις κινήσεις πάνω-κάτω του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) με υψηλή ταχύτητα και μεγάλο πλάτος, καθώς αυτός ο χειρισμός θα μπορούσε να οδηγήσει σε ζημιά του αεροθαλάμου.

3. Τοποθετήστε την γραμμή που βρίσκεται κατά μήκος του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) έτσι ώστε να είναι στραμμένη προς τη λαβή του LMA Fastrach™ SU. Εισάγετε απαλά τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) στον αεραγωγό της συσκευής. Ο ενδοτραχειακός σωλήνας (ETT) δεν θα πρέπει να ξεπεράσει τον εγκάρσιο δείκτη βάθους των 15 cm. Βεβαιωθείτε ότι το άκρο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) δεν εισέρχεται στο άνοιγμα της μάσκας (Εικ. 3).

4. Κρατήστε σταθερά τη λαβή και ανασηκώστε τη συσκευή χρησιμοποιώντας τη λαβή ώστε ο λάρυγγας να μετακινηθεί κατά λίγα χιλιοστά προς τα εμπρός, για να αυξηθεί η πίεση της στεγανοποίησης και να επιτευχθεί βέλτιστη ευθυγράμμιση της τραχείας και του άξονα του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) (Εικ. 4).

5. Σύρετε απαλά τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) στο LMA Fastrach™ SU κατά 1,5 cm επιπλέον μετά τη σήμανση των 15 cm. Αν δεν αισθανθείτε αντίσταση, συνεχίστε να προωθείτε τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) κρατώντας τη συσκευή σταθερή μέχρι να επιτευχθεί η διασωλήνωση.

6. Φουσκώστε τον αεροθάλαμο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT).

7. Επιβεβαιώστε τη διασωλήνωση με συμβατικά μέσα (π.χ. τελοεκπνευστικό CO₂).



Εικόνα 3



Εικόνα 4

ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ ΜΕ LMA FASTRACH™ SU ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ

ΙΝΟΠΤΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ (FOB):

1. Περάστε έναν σύνδεσμο αυτοστεγανοποίησης με κατάλληλο πλευρικό βραχίονα μέσω του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) για να επιτραπεί ο συνεχής αερισμός.

2. Επιλέξτε ένα ινοπτικό βρογχοσκόπιο (FOB) με κατάλληλη διάμετρο και μήκος και περάστε το μέσα στον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT). Όταν έχει εισαχθεί πλήρως, το ινοπτικό βρογχοσκόπιο (FOB) δεν θα πρέπει να προεξέχει από το άκρο του συναρμολογημένου ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) και τη θύρα στεγανοποίησης. Δεν θα πρέπει, επίσης, να περνά πέραν της ράβδου EEB του LMA Fastrach™ SU, εκτός εάν προστατεύεται από τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT). Σε διαφορετική περίπτωση, η ράβδος EEB μπορεί να προκαλέσει απόκλιση ή ζημιά του άκρου του.

3. Εισάγετε τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) σε βάθος μέχρι 15 cm και επαληθεύστε με το ινοπτικό

βρογχοσκόπιο (FOB) ότι το άκρο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) είναι σε επαφή με τη ράβδο EEB της συσκευής.

4. Σε βάθος 16,5 cm, επαληθεύστε με το ινοπτικό βρογχοσκόπιο (FOB) ότι ο ενδοτραχειακός σωλήνας (ETT) ανασηκώνει τη ράβδο EEB αποκαλύπτοντας τη γλωττίδα.

5. Προωθήστε τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) μέσα στην τραχεία. Αποφύγετε να πιέσετε τη ράβδο EEB με το ινοπτικό βρογχοσκόπιο (FOB).

6. Φουσκώστε τον αεροθάλαμο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT).

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ LMA FASTRACH™ SU ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΤΡΑΧΕΙΑΚΗ

ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ:

Προειδοποίηση: Έχουν αναφερθεί περιπτώσεις φαρυγγικού οιδήματος και αυξημένης πίεσης βλεννογόνων, που αποδίδονται στην ακαμψία του σωλήνα του αεραγωγού. Συνιστάται η αφαίρεση του LMA Fastrach™ SU όταν επιτευχθεί η διασωλήνωση. Μπορεί να δημιουργηθούν υψηλές πιέσεις στο φαρυγγικό τοίχωμα αν η κεφαλή ή ο αυχένος μετακινηθούν από την ουδέτερη θέση, λόγω της ακαμψίας του λυγισμένου σωλήνα του αεραγωγού. Ο κίνδυνος της διατήρησης του LMA Fastrach™ SU στη θέση του θα πρέπει να σταθμιστεί έναντι των δυνητικών κινδύνων που σχετίζονται με τον χειρισμό για την αφαίρεση της συσκευής.

Προειδοποίηση: Αν το LMA Fastrach™ SU παραμένει στον ασθενή μετά τη διασωλήνωση, ο αεροθάλαμος θα πρέπει να ξεφουσκώσει σε πίεση 20-30 cm H₂O. Αυτή η χαμηλή πίεση του αεροθαλάμου σταθεροποιεί τον αεραγωγό στον φάρυγγα. Αποφύγετε την περιττή κίνηση της συσκευής και διατηρήστε η κεφαλή ή τον αυχένα σε ουδέτερη θέση.

Προειδοποίηση: Μπορεί να προκληθεί μετατόπιση του LMA Fastrach™ ETT (οισοφαγική διασωλήνωση, τυχαία αφαίρεση του σωλήνα) αν δεν τηρηθεί η σωστή διαδικασία αφαίρεσης του LMA Fastrach™ SU. Σε αυτές τις περιπτώσεις, θα πρέπει να γίνει ξανά εισαγωγή ενός σωστά ξεφουσκωμένου LMA Fastrach™ SU χωρίς καθυστέρηση για να διασφαλιστεί η οξυγόνωση του ασθενούς.

1. Χρησιμοποιώντας τη ράβδο σταθεροποίησης LMA™, υπολογίστε κατά προσέγγιση την απόσταση του εγγύτερου άκρου του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) από τα δόντια του ασθενούς.

2. Μετά την προκαταρκτική οξυγόνωση του ασθενούς, απασυνδέστε το κύκλωμα αφήνοντας τον σύνδεσμο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) προσαρτημένο. Ξεφουσκώστε πλήρως τον αεροθάλαμο του LMA Fastrach™ SU, εξασφαλίζοντας ότι ο αεροθάλαμος του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) παραμένει φουσκωμένος.

3. Χτυπήστε ελαφρά ή μετακινήστε τη λαβή της συσκευής σε ουραία κατεύθυνση, γύρω από το σαγόι. Χρησιμοποιώντας την καμπυλότητα του σωλήνα του αεραγωγού, σύρετε τη συσκευή έξω από τον φάρυγγα και μέσα στη στοματική κοιλότητα, ασκώντας αντίθετη πίεση στον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) με το δάχτυλο (Εικ. 5).

4. Όταν το εγγύς άκρο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) είναι στο ίδιο επίπεδο με το εγγύς άκρο του σωλήνα του αεραγωγού, αφαιρέστε τον σύνδεσμο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) και εισάγετε τη ράβδο σταθεροποίησης για να κρατήσετε τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) στη θέση του. Κρατώντας τη ράβδο σταθεροποίησης, σύρετε έξω το LMA Fastrach™ SU πάνω από τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) και τη ράβδο σταθεροποίησης LMA™ μέχρι να απομακρυνθεί από το στόμα. (Εικ. 6)

5. Αφαιρέστε τη ράβδο σταθεροποίησης LMA™ όταν ο αεροθάλαμος LMA Fastrach™ SU απομακρυνθεί από το στόμα, κρατώντας τον ενδοτραχειακό

σωλήνα (ETT) στη θέση του, για να αποτρέψετε οποιαδήποτε τυχαία απόσπαση (Εικ. 7). Κρατήστε σταθερά τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) ξετυλίγοντας απαλά τη γραμμή φουσκώματος και το πιλοτικό μπαλόνι από τον σωλήνα LMA Fastrach™ SU (Εικ. 8).

Προσοχή: Η μη αφαίρεση της ράβδου σταθεροποίησης LMA™ από τον σωλήνα αεραγωγού προτού αφαιρεθεί εντελώς το LMA Fastrach™ SU μπορεί να προκαλέσει τυχαία αφαίρεση του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) ή ζημιά στο πιλοτικό μπαλόνι ή στη σωλήνωση της γραμμής φουσκώματος.

6. Χρησιμοποιώντας τη ράβδο σταθεροποίησης LMA™, ελέγξτε τη θέση του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) υπολογίζοντας την απόσταση του εγγύτερου άκρου από τα δόντια. Αν, κατά την αφαίρεση του LMA Fastrach™ SU, έχει προκληθεί οποιαδήποτε μετατόπιση του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT), θα πρέπει να γίνει κατάλληλη προσαρμογή.

7. Αντικαταστήστε τον σύνδεσμο του ενδοτραχειακού σωλήνα (ETT) και φροντίστε για τον αερισμό του ασθενούς.

Προσοχή: Επαληθεύστε τη σωστή τοποθέτηση του σωλήνα και την οξυγόνωση του ασθενούς αμέσως μετά την αφαίρεση του LMA Fastrach™ SU ή εάν η θέση του ασθενούς αλλάξει μετά τη διασωλήνωση.

8. Ο ενδοτραχειακός σωλήνας (ETT) πρέπει να είναι σταθερά στερεωμένος με στοματοδιαστολέα για να αποφευχθούν οι περιττές κινήσεις και η ζημιά.

Σε εκλεκτικές περιπτώσεις, μετά την αφαίρεση, το LMA Fastrach™ SU μπορεί να εισαχθεί ξανά πίσω από τον ενδοτραχειακό σωλήνα (ETT) ώστε να παρέχει έναν άμεσο αεραγωγό εάν πρόκειται να γίνει αφαίρεση του σωλήνα σε βάθος ή εάν διαπιστωθεί κλινικά ότι η αφαίρεση του σωλήνα είναι επικίνδυνη.



Εικόνα 5



Εικόνα 6



Εικόνα 7



Εικόνα 8

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ LMA FASTRACH™ ETT:

Η διάρκεια παραμονής του LMA Fastrach™ ETT στον ασθενή πρέπει να καθορίζεται σύμφωνα με κλινική κρίση.

1. Ακριβώς πριν από την αφαίρεση του σωλήνα ή την επανατοποθέτηση του LMA Fastrach™ ETT, ξεφουσκώστε τον αεροθάλαμο εντελώς χρησιμοποιώντας σύριγγα.
2. Αφαιρέστε τον σωλήνα ακολουθώντας τις τρέχουσες αποδεκτές ιατρικές τεχνικές.

ΧΡΗΣΗ ΜΕ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (MRI):



Το LMA Fastrach™ SU είναι ασφαλές για χρήση σε μαγνητική τομογραφία υπό προϋποθέσεις. Μη κλινικές δοκιμές απέδειξαν ότι το παρόν προϊόν είναι ασφαλές για χρήση σε μαγνητική τομογραφία υπό προϋποθέσεις. Μπορεί να γίνει ασφαλής σάρωση του ασθενούς με αυτή τη συσκευή αμέσως μετά την τοποθέτησή της, υπό τις ακόλουθες συνθήκες:

- Προτού ο ασθενής εισαχθεί στην αίθουσα του συστήματος μαγνητικής τομογραφίας, ο αεραγωγός θα πρέπει να έχει στερεωθεί κατάλληλα με κολλητική ταινία, υφασμάτινη ταινία ή άλλο κατάλληλο μέσο, προκειμένου να αποτραπεί η μετακίνηση ή η απόσπαση.
- Στατικό μαγνητικό πεδίο έντασης 3 Tesla ή μικρότερης
- Μέγιστο μαγνητικό πεδίο χωρικής βαθμίδωσης 720 Gauss/cm (7,2 T/m) ή μικρότερης
- Μέγιστος μεσοτιμημένος ειδικός ρυθμός ολοσωματικής απορρόφησης (SAR) που αναφέρεται από το σύστημα μαγνητικής τομογραφίας ίσος με 4 W/kg (Πρώτο επίπεδο ελεγχόμενης λειτουργίας για το σύστημα μαγνητικής τομογραφίας) για 15 λεπτά σάρωσης (ανά ακολουθία παλμών).

Θερμότητα σχετιζόμενη με μαγνητική τομογραφία
Υπό τις συνθήκες σάρωσης που ορίζονται παραπάνω, το LMA Fastrach™ SU αναμένεται να προκαλέσει μέγιστη αύξηση θερμοκρασίας ίση με 2,2 °C μετά από 15 λεπτά συνεχούς σάρωσης.

Πληροφορίες τεχνιμάτων

Το μέγιστο μέγεθος του τεχνήματος, που παρατηρείται στην ακολουθία παλμών βαθμιδωτής ηχούς και ένα σύστημα μαγνητικής τομογραφίας έντασης 3 Tesla, επεκτείνεται κατά περίπου 20 mm σε σχέση με το μέγεθος και το σχήμα του LMA Supreme™, μεγέθους 5, το οποίο είναι αντιπροσωπευτικό του LMA Fastrach™ SU.

ΟΡΙΣΜΟΣ ΣΥΜΒΟΛΩΝ:

	Κατασκευαστής
	Συμβουλευθείτε τις οδηγίες χρήσης σε αυτόν τον ιστότοπο: www.LMACO.com
	Όγκος αέρα φουσκώματος
	Βάρος ασθενούς
	Διαβάστε τις οδηγίες πριν από τη χρήση
	Δεν κατασκευάζεται με λάτεξ από φυσικό καουτσούκ
	Εύθραυστο, προσοχή κατά τον χειρισμό
	Να διατηρείται μακριά από το ηλιακό φως
	Να διατηρείται στεγνό
	Αυτή η πλευρά προς τα πάνω
	Κωδικός προϊόντος
	Αριθμός παρτίδας
	Σήμανση CE
	Να μην επαναχρησιμοποιείται
	Να μην επαναποστειρώνεται
	Περιέχει ή υπάρχουν φθαλικές ενώσεις: Φθαλικός δι(2-αιθυλοεξυλο)εστέρας (DEHP)
	Αποστειρώνεται με αιθυλενοξειδίο
	Ημερομηνία λήξης
	Να μην χρησιμοποιείται εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά
	Ασφαλές για χρήση σε μαγνητική τομογραφία υπό προϋποθέσεις

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated

Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος. Απαγορεύεται η αναπαραγωγή, αποθήκευση σε σύστημα ανάκτησης ή διαβίβαση σε οποιαδήποτε μορφή ή με οποιοδήποτε μέσο, ηλεκτρονικό ή μηχανικό, μέσω φωτοαντιγραφής, ηχογράφησης ή με οποιονδήποτε άλλον τρόπο, οποιουδήποτε μέρους της παρούσας δημοσίευσης, χωρίς την προηγούμενη άδεια του εκδότη.

Τα LMA, LMA Better by Design και LMA Fastrach αποτελούν εμπορικά σήματα ή σήματα κατατεθέντα της εταιρείας Teleflex Incorporated ή των συνδεδεμένων εταιρειών αυτής.

Τα στοιχεία του παρόντος εντύπου ήταν ορθά κατά τη στιγμή της εκτύπωσης. Ο κατασκευαστής διατηρεί το δικαίωμα να βελτιώσει ή να τροποποιήσει τα προϊόντα, χωρίς προηγούμενη ειδοποίηση.

Εγγύηση κατασκευαστή:

Το LMA Fastrach™ Single Use είναι σχεδιασμένο για μία χρήση και φέρει εγγύηση που καλύπτει κατασκευαστικά ελαττώματα το χρόνο παράδοσης.

Η εγγύηση ισχύει μόνο εφόσον η αγορά πραγματοποιηθεί από εξουσιοδοτημένο διανομέα. Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ TELEFLEX MEDICAL ΑΠΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ, ΡΗΤΩΝ Ή ΣΙΩΠΗΡΩΝ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΚΑΝΕΝΑΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ, ΤΥΧΟΝ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΣΙΜΟΤΗΤΑΣ Ή ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΚΟΠΟ.



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

Στοιχεία επικοινωνίας στις Η.Π.Α.:
Teleflex Medical
2917 Weck Drive, Research Triangle Park
NC 27709 Η.Π.Α.
Διεθνώς: (919)544-8000
Η.Π.Α.: (866) 246-6990

www.LMACO.com



0086

Έκδοση: PAG-2109-000 Αναθ. Β ΕΛ