SV - SVENSKA

BRUKSANVISNING – LMA Fastrach™ ETT Single Use

FÖRSIKTIGHET! Enligt amerikansk lag får den här enheten endast säljas av läkare eller enligt läkares ordination.

VARNING: LMA Fastrach™ ETT Single Use (LMA Fastrach™ ETT SU) tillhandahålls steril (steriliserad med etylenoxid), för engångsbruk, bör användas direkt från förpackningen och bör kasseras efter användning. Den får inte återanvändas. Återanvändning kan orsaka korsinfektion och minska produktens tillförlitlighet och funktion.

VARNING: Omsterilisering av LMA Fastrach™ ETT SU endast avsedd för engångsbruk kan försämra produktens prestanda och leda till att den slutar fungera. Återanvändning av produkter som är avsedda endast för engångsbruk kan orsaka exponering för virus-, bakterie-, svamp- eller prionpatogener. Det finns inga validerade rengörings- och steriliseringsmetoder och anvisningar för ombearbetning i syfte att uppfylla originalspecifikationerna för denna produkt. LMA Fastrach™ ETT SU är inte avsedd att rengöras, desinficeras eller omsteriliseras.

ALLMÄN INFORMATION:

Om inte annat anges, används beteckningen ”LMA Fastrach™”, som anges i denna bruksanvisning, för båda versionerna av luftvägsenheterna (LMA Fastrach™ och LMA Fastrach™ Single Use (LMA Fastrach™ SU)).

För detaljerad bruksanvisning för LMA Fastrach™, LMA Fastrach™ Single Use och LMA Fastrach™ ETT, hänvisas till respektive bruksanvisning.

PRODUKTBESKRIVNING:

LMA Fastrach™ Endotracheal Tube (ETT) SU har utvecklats speciellt för användning med LMA Fastrach™. Det är en rak, kuffad tub med en Murphy Eye och en standard 15 mm-koppling.

LMA Fastrach™ ETT SU har en pilotballong med en luer-backventil och en unik, mjuk, gjuten spets för atraumatisk passage genom stämbanden. Som en referens under intubation har LMA Fastrach ™ ETT SU djupmarkeringar för att ange avståndet till den distala spetsen på LMA™-luftvägen. LMA Fastrach™ ETT SU är röntgentät i hela sin längd och dess spets är tillverkad av ett röntgentätt material för att öka synligheten vid röntgen.

LMA Fastrach™ ETT SU är tillverkad av trådförstärkt polyvinylklorid (PVC) och tillverkas inte med naturlig gummilatex.

Enheten är endast avsedd för användning av medicinsk personal, som utbildats i luftvägshantering.

INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING:

LMA Fastrach™ ETT SU är indicerad för trakeal intubation genom LMA Fastrach™ eller för konventionell intubation av luftstrupen med hjälp av direkt eller indirekt laryngoskopi.

KONTRAINDIKATIONER:

LMA Fastrach™ ETT SU bör inte placeras i patienter som ska genomgå procedurer som innebär användning av en laserstråle eller elektrokirurgisk aktiv elektrod i omedelbar närhet av enheten.

BIVERKNINGAR:

Det finns rapporterade biverkningar i samband med användning av endotrakealtuber. Vanliga läroböcker och publicerad litteratur bör konsulteras för specifik information.

VARNINGAR:

1. LMA Fastrach™ ETT SU innehåller di(2-etylhexyl)ftalat (DEHP). Resultaten från vissa försök utförda på djur har visat att ftalater kan ha en reproduktionstoxisk effekt. Baserat på dagens vetenskapliga kunskaper är det inte möjligt att utesluta risker avseende för tidigt födda barn av manligt kön vid långvarig exponering eller applicering. Medicinska produkter som innehåller ftalater bör användas endast tillfälligt hos gravida kvinnor, ammande kvinnor, spädbarn och barn.
2. Använd inte en enhet om den är skadad eller om dess förpackning är skadad eller har öppnats tidigare.
3. Sänk inte ned eller blötlägg enheten i vätska före användning.
4. Klipp inte LMA Fastrach™ ETT SU.
5. Om en formbar sond används i LMA Fastrach™ ETT SU under intubation, måste man säkerställa att den inte sticker ut från tubens patientände eller Murphy Eye.
6. Blås inte upp kuffen till LMA Fastrach™ ETT SU för mycket, eftersom detta kan leda till ruptur och påföljande tömning eller snedvridning av kuffen, vilket kan leda till luftvägsblockering och/eller skador på patienten.
7. Töm kuffen till LMA Fastrach™ ETT SU före omplacering av LMA Fastrach™ ETT SU. On LMA Fastrach™ ETT SU flyttas medan kuffen är uppblåst, kan det leda till skador på patienten eller på kuffen.
8. Förskjutning av LMA Fastrach™ ETT SU (esofagusintubation, oavsiktlig extubation) kan uppstå om proceduren för borttagning av LMA Fastrach™ inte utförs på rätt sätt. I dessa fall bör en korrekt tömd LMA Fastrach™ återinföras utan dröjsmål för att säkerställa patientens syresättning.
9. Undvik trauma genom att aldrig använda alltför stark kraft när enheterna används.
10. Se till att patienten är sövd, paralyserad och preoxygenerad. Otillräckligt anestesidjup och/eller muskelförlamning kan orsaka att glottis sluts och hindrar införande av LMA Fastrach™ ETT SU i struphuvudet.
11. Det är mycket viktigt att man utför förkontroller av LMA Fastrach™ ETT SU före användning, för att fastställa om den är säker för användning. Misslyckat resultat i något av testerna anger att enheten inte bör användas.
12. Vid applicering av glidmedel måste man undvika blockering av luftvägsöppningen med glidmedlet.
13. Ett vattenlösligt glidmedel, såsom K-Y Jelly, bör användas. Använd inte silikonbaserade glidmedel eftersom de bryter ned LMA Fastrach™ ETT SU:s komponenter. Glidmedel som innehåller lidokain rekommenderas inte för användning med enheten. Lidokain kan fördröja återkomsten av patientens skyddsreflexer som förväntas innan man tar bort enheten, kan eventuellt orsaka en allergisk reaktion och kan påverka de omgivande strukturerna, inklusive stämbanden.
14. För försiktigt in SU-kopplingen i LMA Fastrach™ ETT SU före applicering av glidmedel på slangens distala ände. Alltför stora mängder av glidmedel kan orsaka delvis eller fullständig blockering av lumenet och luftvägen, vilket kan ge upphov till en aspirationsrisk.
15. Diffusion av lustgas, syre eller luft kan öka eller minska kuffens volym och tryck. För att säkerställa att kufftrycket inte blir alltför högt, bör kufftrycket mätas regelbundet under ett fall med en kufftryckmonitor.
16. När du använder enheten vid särskilda miljöförhållanden, måste du se till att alla nödvändiga förberedelser och försiktighetsåtgärder har vidtagits, särskilt när det gäller brandfaror och förebyggande av dessa. Enheten kan vara brandfarlig i närvaro av lasrar och diatermiutrustning.
17. Se avsnittet MR-information innan du använder enheten i MR-miljö.

FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER:

1. Om enheten förs in på fel sätt kan detta leda till en otillförlitlig eller blockerad luftväg.
2. Varsam hantering är viktigt. Undvik alltid kontakt med vassa eller spetsiga föremål, för att förhindra att riva eller perforera enheten.
3. Vid införande av ett fiberoptiskt bronkoskop (FOB), bör det inte föras genom luftvägsöppningen på LMA Fastrach™, såvida det inte skyddas av LMA Fastrach™ ETT SU. Annars kan FOB-spetsen skadas genom kontakt med epiglottislyftaren.
4. Vid val av tätningstryck för LMA Fastrach™ ETT SU bör en enhet för mätning av det inre kufftrycket användas tillsammans med minsta ocklusionsvolym eller metoder som minimerar läckage. Kuffuppblåsning bör övervakas kontinuerligt så att ett ”tryck som precis uppnår tätning” upprätthålls. Varje avvikelse från det valda tätningstrycket ska undersökas och omedelbart korrigeras.
5. Användningen av narkosläkemedel i form av aerosoler har förknippats med uppkomsten av perforeringshål i kuffarna till LMA Fastrach™ ETT SU.
6. Använd endast ventilatorer eller narkosutrustning med kopplingar i standardstorleken 15 mm för att säkerställa en säker anslutning till LMA Fastrach™ ETT SU-kopplingen. Se alltid till att kopplingen är ordentligt fäst i andningskretsen, för att förhindra att den lossnar under användningen.
7. Trevägskranar eller andra enheter ska inte lämnas införda i inflationsventilen under längre tidsperioder. Den resulterande påfrestningen skulle kunna spräcka ventilen och leda till att kuffen töms.
8. Förvara enheten svalt och mörkt, och undvik direkt solljus och extrema temperaturer.
9. För använda enheter ska en hanterings- och elimineringsprocess för bioriskprodukter följas, enligt alla lokala och nationella föreskrifter.
10. Se till att alla lösa tandproteser har tagits ut innan enheten förs in.
11. Handskar bör användas under förberedelse och införande, för att minimera kontamination av enheten.
12. Använd endast med de rekommenderade manövrer som beskrivs i bruksanvisningen.

FÖRBEREDELSE FÖR ANVÄNDNING:

Välj rätt storlek på LMA Fastrach™ och LMA Fastrach™ SU

Patientens vikt/storlek

Storlek 3:	**30 kg – 50 kg barn**
Storlek 4:	**50 kg – 70 kg vuxen**
Storlek 5:	**70 kg – 100 kg vuxen**

Kompatibilitet mellan LMA Fastrach™ ETT och LMA Fastrach™

LMA Fastrach ™ ETT finns i olika storlekar, både återanvändbar och för engångsbruk, och kan användas på konventionellt sätt som en endotrakealtub.

Alla storlekar (6, 6,5, 7, 7,5 och 8) av återanvändbara LMA Fastrach™ ETT är kompatibla med både LMA Fastrach™ för återanvändning och för engångsbruk.

För LMA Fastrach™ ETT SU, är dock endast storlek (6, 6,5 och 7) kompatibla med både LMA Fastrach™, för återanvändning och för engångsbruk, enligt tabellen nedan:-

Enhet	Kompatibel med nedanstående ETT-storlekar	
LMA Fastrach™ & LMA Fastrach™ SU	**LMA Fastrach™ ETT (Återanvändbar)**	Storlek: 6, 6,5, 7, 7,5 och 8
	LMA Fastrach™ ETT SU (Engångsbruk)	Storlek: Endast 6, 6,5 och 7

Försiktighet! Klinisk bedömning bör användas vid val av lämplig storlek på enheten för en enskild patient.

KONTROLLER FÖRE ANVÄNDNING:

Varning: Det är mycket viktigt att man utför förkontroller av enheten före användning, för att fastställa om den är säker för användning.

Varning: Misslyckat resultat i något av testerna anger att enheten inte bör användas.

1. Töm kuffen helt och blås sedan upp ventilen och kuffen för att säkerställa att de är oskadade. Blås inte upp kuffen för mycket.
2. Kontrollera visuellt att luftvägstuben, kuffen och ballongen är fria från skräp och läckor samt inte är skadade, vikta eller blockerade. Enheten får inte användas om den inte blåses upp symmetriskt, visar tecken på försämring/avvikelse eller om uppblåsningsmekanismen inte fungerar på rätt sätt.
3. Se till att SU-kopplingen är ansluten till LMA Fastrach™ ETT SU.

FÖRBEREDELSER FÖRE INFÖRANDE:

Varning: För försiktigt in SU-kopplingen i LMA Fastrach™ ETT SU före applicering av glidmedel på slangens distala ände. Alltför stora mängder av glidmedel kan orsaka delvis eller fullständig blockering av lumenet och luftvägen, vilket kan ge upphov till en aspirationsrisk.

Varning: Ett vattenlösligt glidmedel, såsom K-Y Jelly®, bör användas. Använd inte silikonbaserade glidmedel eftersom de bryter ned LMA Fastrach™ ETT SU:s komponenter. Glidmedel som innehåller lidokain rekommenderas inte för användning med enheten. Lidokain kan fördröja återkomsten av patientens skyddsreflexer som förväntas innan man tar bort enheten, kan eventuellt orsaka en allergisk reaktion och kan påverka de omgivande strukturerna, inklusive stämbanden.

Försiktighet! Se till att alla lösa tandproteser har tagits ut innan enheten förs in.

INTUBATION:

Nedan beskrivs olika intubationsmetoder där LMA Fastrach™ ETT SU används med och utan ett hjälpmedel. För optimal intubation rekommenderas användning av LMA Fastrach™ tillsammans med LMA Fastrach™ ETT SU. Teleflex Medical ansvarar inte för användning av en olämplig endotrakealtub.
Försiktighet! Vid användning av LMA Fastrach™ måste korrekt position säkerställas innan man försöker intubera.

Varning: Se till att patienten är sövd, paralyserad och preoxygenerad. **Otillräckligt anestesidjup och/eller muskelförlamning kan orsaka att glottis sluts och hindrar införande av endotrakealtuben i struphuvudet.**

TRAKEAL INTUBATION MED LMA FASTRACH™:

1. Efter kontroll av kuffens tätning, ska LMA Fastrach™ ETT SU-kuffen tömmas helt innan LMA Fastrach™ ETT SU förs in i luftvägstuben på LMA Fastrach™.
2. För in LMA Fastrach™ ETT SU i luftvägstuben i LMA Fastrach™ och fördela glidmedlet i skaftet genom att föra LMA Fastrach™ ETT SU uppåt och nedåt tills den rör sig fritt genom hela luftvägstuben.

Varning: Undvik att röra LMA Fastrach™ ETT SU uppåt och nedåt med hög hastighet och stor bredd, eftersom denna manöver kan leda till skador på kuffen.

3. Placera den längsgående linjen på LMA Fastrach™ ETT SU så att den vetter mot handtaget på LMA Fastrach™. För försiktigt in LMA Fastrach™ ETT SU i enhetens luftvägstub. LMA Fastrach™ ETT SU bör inte passera den tvärgående djupmarkeringen vid 15 cm. Se till att LMA Fastrach™ ETT SU:s spets inte tränger in i masköppningen (Fig. 1).
4. Fatta tag i handtaget med ett fast grepp och lyft enheten för att dra struphuvudet några millimeter framåt för att öka tätningstrycket och optimera inriktningen av luftstrupens och LMA Fastrach™ ETT SU:s axlar (Fig. 2).
5. Skjut försiktigt in LMA Fastrach™ ETT SU i LMA Fastrach™ ytterligare 1,5 cm, förbi markeringen vid 15 cm. Om du inte känner något motstånd kan du fortsätta att föra in LMA Fastrach™ ETT SU samtidigt som du håller enheten i ett stadigt grepp tills intubationen har genomförts.
6. Blås upp kuffen på LMA Fastrach ETT™ SU.
7. Bekräfta intubationen på sedvanligt sätt (t.ex. sluttidal CO_2).

Figur 1

Figur 2

INTUBATION MED LMA FASTRACH™ MED UNDERSTÖD AV FIBEROPTISKT BRONKOSKOP (FOB):

1. För en självförslutande koppling med en lämplig sidoarm genom LMA Fastrach™ ETT SU, för att möjliggöra kontinuerlig ventilation.
2. Välj ett fiberoptiskt bronkoskop med lämplig diameter och längd, som kan föras in i LMA Fastrach™ ETT SU. När det fiberoptiska bronkoskopet är helt infört ska det inte sticka ut genom änden på den hopmonterade LMA Fastrach™ ETT SU och tätningsporten. Den får inte heller föras in förbi epiglottislyftaren (EEB) i LMA Fastrach™ SU, såvida den inte skyddas av LMA Fastrach™ ETT SU. Annars kan spetsen böjas eller skadas av epiglottislyftaren.
3. För in LMA Fastrach™ ETT SU till ett djup på 15 cm och kontrollera med det fiberoptiska bronkoskopet att spetsen på LMA Fastrach™ ETT SU är i kontakt med enhetens epiglottislyftare.
4. Kontrollera med det fiberoptiska bronkoskopet vid ett djup på 16,5 cm att LMA Fastrach™ ETT SU lyfter epiglottislyftaren, varpå glottis framträder.
5. För in LMA Fastrach™ ETT SU i trakea. Undvik att pressa det fiberoptiska bronkoskopet mot epiglottislyftaren.
6. Blås upp kuffen på LMA Fastrach™ ETT SU.

KONVENTIONELL TRAKEAL INTUBATION MED LMA FASTRACH™ ETT SU UNDER DIREKT ELLER INDIREKT LARYNGOSKOPI:

LMA Fastrach™ ETT SU är utformad för att användas som en endotrakealtub på sedvanligt sätt.

Varning: Använd alltid aseptisk teknik.

1. Använd aktuell vedertagen medicinsk praxis vid intubation. Eventuellt måste man använda en formbar intubationssond, applicerad med glidmedel, på grund av flexibiliteten hos luftvägstuben i LMA Fastrach ™ ETT SU.
2. Blås upp kuffen med den minsta mängd gasblandning som ger en effektiv tätning vid önskat lunguppblåsningstryck. Användning av minsta ocklusionsvolym och metoder som minimerar läckage, samt rutinmässig övervakning av kuffens innertryck kan minska förekomsten av flera biverkningar som förknippas med användningen av kufförsedda endotrakealtuber.
3. Ta bort sprutan med luer-spets från ventilen.
4. Kontrollera placeringen av LMA Fastrach™ ETT SU genom att bekräfta andningsljud och övervaka sluttidal CO_2.
5. Anslut LMA Fastrach™ ETT SU till narkos- eller ventilatorkretsen.
6. Förankra LMA Fastrach™ ETT SU ordentligt genom att använda ett bitblock för att undvika onödig rörelse eller skador.
7. Övervaka kufftrycket kontinuerligt.

AVLÄGSNANDE AV LMA FASTRACH™ EFTER TRAKEAL INTUBATION:

Varning: Det har förekommit rapporter om svalgödem och ökat slemhinnetryck, som tillskrivits luftvägstubens stelhet. Det rekommenderas att LMA Fastrach™ avlägsnas när intubationen väl har utförts. Höga tryck kan utvecklas mot svalgväggen om huvud eller hals flyttas ur neutral position, på grund av den böjda luftvägstubens stelhet. Risken med att låta LMA Fastrach™ SU vara kvar på plats måste vägas mot de eventuella risker som förknippas med proceduren vid avlägsnande av enheten.

Varning: Om LMA Fastrach™ bibehålls i patienten efter intubation, bör kuffen tömmas till 20–30 cm H_2O tryck. Detta låga kufftryck stabiliserar luftvägen i svalget. Undvik onödiga rörelser med enheten och bibehåll huvudet eller nacken i en neutral position.

Varning: Förskjutning av LMA Fastrach™ ETT SU endotrakealtub (esofagusintubation, oavsiktlig extubation) kan uppstå om proceduren för borttagning av LMA Fastrach™ SU inte utförs på rätt sätt. I dessa fall bör en korrekt tömd LMA Fastrach™ återinföras utan dröjsmål för att säkerställa patientens syrsättning.

1. Använd LMA™ Stabiliser Rod för att mäta det ungefärliga avståndet mellan den proximala änden på LMA Fastrach™ ETT SU och patientens tänder.
2. Efter att patienten har preoxygenerats ska kretsen kopplas från, samtidigt som kopplingen på LMA Fastrach™ ETT SU lämnas ansluten. Töm kuffen på LMA Fastrach™ helt och se samtidigt till att kuffen på LMA Fastrach™ ETT SU förblir uppblåst.
3. Knacka på enhetens handtag eller sväng det kaudalt runt hakan. Skjut ut enheten från svalget och in i munhålan genom att följa luftvägens kurvatur och applicera ett mottryck på LMA Fastrach™ ETT SU med fingret **(Fig. 3)**.
4. När den proximala änden på LMA Fastrach™ ETT SU är i nivå med luftvägstubens proximala ände, ska kopplingen på LMA Fastrach™ ETT SU avlägsnas och Stabiliser Rod föras in för att hålla LMA Fastrach™

ETT SU på plats. Håll i Stabiliser Rod och skjut ut LMA Fastrach™ över LMA Fastrach™ ETT SU och LMA™ Stabiliser Rod tills den har avlägsnats från munnen. **(Fig. 4)**
5. Ta bort LMA™ Stabiliser Rod när LMA Fastrach™-kuffen har avlägsnats från munnen, samtidigt som du håller LMA Fastrach™ ETT SU på plats för att förhindra att den rubbas oavsiktligt **(Fig. 5)**. Fatta tag i LMA Fastrach™ ETT SU med ett fast grepp samtidigt som du försiktigt drar ut uppblåsningsslangen och pilotballongen från LMA Fastrach™-tuben **(Fig. 6)**.

Försiktighet! Om LMA™ Stabiliser Rod inte avlägsnas från luftvägen innan LMA Fastrach™ har avlägsnats helt, kan det leda till att LMA Fastrach™ ETT SU oavsiktligt dras ut eller att pilotballongen och uppblåsningsslangen skadas.
6. Kontrollera LMA Fastrach™ ETT SU:s läge med hjälp av LMA™ Stabiliser Rod, genom att mäta avståndet mellan den proximala änden och tänderna. Om någon förskjutning av LMA Fastrach™ ETT SU har skett under det att LMA Fastrach™ avlägsnats, krävs en lämplig justering.
7. Sätt tillbaka LMA Fastrach™ ETT SU-kopplingen och ventilera patienten.

Försiktighet! Kontrollera att tuben är korrekt placerad och att patienten är ordentligt syrsatt direkt efter avlägsnande av LMA Fastrach™, eller om patientens position har förändrats efter intubation.

8. LMA Fastrach™ ETT SU ska förankras ordentligt med hjälp av ett bitblock, för att undvika onödig förflyttning eller skada.

I elektiva fall kan LMA Fastrach™, efter avlägsnande, eventuellt föras in igen bakom LMA Fastrach™ ETT SU, för att ge en omedelbar luftväg om en djup extubation planeras eller om extubation anses vara farlig ur klinisk synpunkt.

Figur 3

Figur 4

Figur 5

Figur 6

AVLÄGSNANDE AV LMA FASTRACH™ ETT SU:

Bästa kliniska praxis bör användas för att bestämma hur lång tid LMA Fastrach™ ETT SU ska vara kvar i patienten.

1. Kuffen ska tömmas helt med hjälp av en spruta omedelbart före extubation eller omplacering av LMA Fastrach™ ETT SU.
2. Använd aktuell vedertagen medicinsk praxis vid extubation.

ANVÄNDNING MED MAGNETISK RESONANSTOMOGRAFI (MR):

MR Conditional

LMA Fastrach™ ETT SU är MR-säker under vissa förutsättningar. Icke-kliniska tester har påvisat att denna produkt är MR-säker under vissa förutsättningar. En patient med denna enhet kan skannas säkert omedelbart efter placering, under följande villkor:

- Innan patienten kommer in i MR-undersökningsrummet ska luftvägen fixeras ordentligt på plats med självhäftande tejp, tygtejp eller på annat lämpligt sätt för att förhindra att den förflyttas eller lossnar.
- Statiskt magnetfält på 3 tesla eller mindre.
- Magnetfält med maximal spatial gradient på högst 720 gauss/cm (7,2 T/m)
- Maximalt MR-systemrapporterat SAR-värde (Specific Absorption Rate) för helkropps-genomsnitt på 4 W/kg (första nivån av kontrollerat driftläge för MR-systemet) för 15 minuters skanning (dvs. per pulssekvens).

MR-relaterad uppvärmning
Under de skanningsförhållanden som anges ovan, förväntas LMA Fastrach™ ETT SU framställa en maximal temperaturökning på 2,3 °C efter 15 minuters kontinuerlig skanning.

Artefaktinformation
Den maximala artefaktstorleken som kan ses på en GRE-pulssekvens och ett 3-Tesla MR-system, sträcker sig ca 50 mm i förhållande till storleken och formen på LMA Fastrach™ ETT, storlek 8.

SYMBOLDEFINITIONER:

	Tillverkare
eIFU indicator	Se bruksanvisningen på denna webbplats: www.LMACO.com
	Luftuppblåsningsvolym
	Patientens vikt
	Läs instruktionerna före användning
LATEX	Ej tillverkad med naturlig gummilatex
	Ömtålig, hanteras varsamt
	Skyddas mot solljus
	Förvaras torrt
	Denna sida upp
REF	Produktkod
LOT	Satsnummer
CE 0086	CE-märkning
2	Får ej återanvändas
2 STERILIZE	Får ej omsteriliseras
PHT DEHP	Innehåller ftalater: Bi-(2-etylhexyl)ftalalat (DEHP)
STERILE EO	Steriliserad med etylenoxid
	Används före
	Får inte användas om förpackningen har skadats
MR	MR-kompatibel förutsatt att vissa villkor är uppfyllda

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated
Med ensamrätt. Ingen del av denna publikation får reproduceras, lagras i ett inhämtningssystem, eller överföras, i någon form eller på något sätt (elektroniskt, mekaniskt, fotokopiering, inspelning eller liknande), utan föregående tillstånd från utgivaren.

LMA, LMA Better by Design och LMA Fastrach är varumärken eller registrerade varumärken som tillhör Teleflex Incorporated eller dess dotterbolag.

Den information som anges i detta dokument är korrekt vid tidpunkten för tryckningen. Tillverkaren förbehåller sig rätten att förbättra eller ändra produkter utan föregående meddelande.

Tillverkarens garanti:
LMA Fastrach™ ETT SU är utformad för enpatientbruk och garanteras avseende tillverkningsdefekter vid leveransdatumet.

Garantin gäller endast vid inköp från en auktoriserad leverantör. TELEFLEX MEDICAL FRÅNSÄGER SIG ALLA ANDRA GARANTIER, UTTRYCKLIGA ELLER UNDERFÖRSTÅDDA, INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, GARANTIER OM SÄLJBARHET ELLER LÄMPLIGHET FÖR ETT SPECIFIKT ÄNDAMÅL.

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

Kontaktinformation i USA:
Teleflex Medical
2917 Weck Drive, Research Triangle Park
NC 27709 USA
Internationellt: (919) 544-8000
USA: (866) 246-6990

www.LMACO.com

CE 0086

Utgåva: PAN-2121-000 Rev B SV