

## KASUTUSJUHISED –

### LMA Flexible PreCurved™ ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™

**ETTEVAATUST.** Ameerika Ühendriikide föderaalsete kohaselt võib seda seadet müüa vaid arsti poolt või arsti tellimisel.

**HOIATUS.** LMA Flexible PreCurved™ ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ tarnitakse steriilsena ühekordseks kasutamiseks, need tuleb võtta kasutusele otse pakendist ja pärast kasutamist ära visata. Neid ei tohi korduvalt kasutada. Kordvõtmise võib põhjustada ristinfektsiooni ja vähendada toote usaldusväärsust ja funktsionaalsust.

**HOIATUS.** Ühekordseks kasutamiseks mõeldud LMA Flexible PreCurved™-i ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™-i uuesti töötlemine võib põhjustada halvema toimimise või funktsioonide kaotamist. Ühekordset kasutatavate toodete kordvõtmise võib viia viiruste, bakterite, seente või prionidega saastumiseni. Neile toodetele ei ole saadaval kinnitatud puhastamise ja steriliseerimise meetodeid ega juhiseid, mis sobiksid toodete ümbertöötlemiseks algsete nõueteni. LMA Flexible PreCurved™ ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ ei ole mõeldud puhastamiseks, desinfitseerimiseks või taassteriliseerimiseks.

### ÜLDINE TEAVE:

Kui pole märgitud teisiti, viitab sõna „seade“ selles kasutusjuhendis LMA Flexible PreCurved™-i ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™-i mõlemale versioonile.

Neid seadmeid võivad kasutada ainult need meditsiinitöötajad, kes on läbinud hingamisteede avamise väljaõppe.

### SEADME KIRJELDUS:

Nii LMA Flexible PreCurved™ kui ka LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ on valmistatud peamiselt silikoonist ning tarnitakse steriilsena (steriliseeritud etüleenoksiidiga) üksnes ühekordseks kasutuseks. Seadmed ei sisalda looduslikku kummilateksit ega ftalaate.

Seade erineb teistest LMA hingamisteede seadmetest selle poolest, et tal on painduv traadiga tugevdatud intubatsioonitoru, mis võimaldab seda operatsioonialast eemale paigutada. See võib olla eriti kasulik protseduuride puhul, kus kirurg ja anestezioloog töötavad ühes piirkonnas (nt pead või kaela puudutavad protseduurid).

Tugevdatud intubatsioonitoru painduvuse tõttu on lihtne seda iga nurga alt suuga ühendada ja toru saab paigutada operatsiooni ajal küljelt teise kohta, nii et mansett püsib tihedalt vastu kõri.

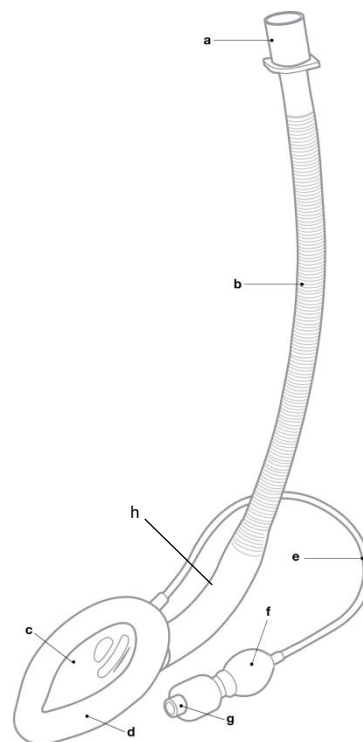
LMA Flexible PreCurved™ ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ sisaldavad nelja põhikomponenti: tugevdatud intubatsioonitoru, intubatsioonitoru, mansetti ja täitmissüsteemi. „Eelpainutatud“ intubatsioonitoru on lihtne sisestada ilma digitaalse abivahendi või sisestustööriistata.

LMA Flexible PreCurved™-i täitmissüsteem koosneb täitmisvoolikust koos kontrollballooni ja juhtklapiga manseti täitmiseks ja tühjendamiseks. Kontrollballoon näitab umbkaudu manseti siserõhku ja juhtklapp hoiab ära õhu lekke ja säilitab manseti rõhu.

LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™-i täitmissüsteem koosneb täitmisvoolikust koos Cuff Pilot™-iga. Cuff Pilot™ võimaldab maski mansetis olevat rõhku pidevalt visualiseerida. See asendab standardset kontrollballooni ning seda kasutatakse samal viisil manseti täitmiseks ja tühjendamiseks.

Nii LMA Flexible PreCurved™ kui ka LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ on testitud tingimustel **MR-kõiblikud**. Enne seadme MRT keskkonnas kasutamist tutvuge MRT teabe jaotisega.

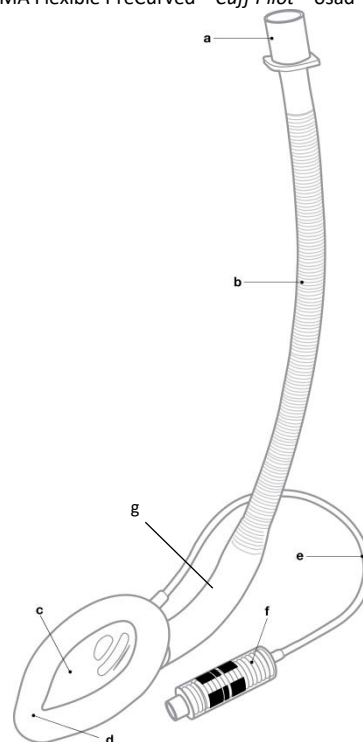
Joonis 1: LMA Flexible PreCurved™-i osad



LMA Flexible PreCurved™-i osad (joonis 1):

- a) Liitmik
- b) Tugevdatud intubatsioonitoru
- c) Tagaplaat
- d) Mansett
- e) Õhuga täitmise toru
- f) Kontrollballoon
- g) Juhtklapp
- h) Intubatsioonitoru

Joonis 2: Seadme LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ osad



Seadme LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ osad (joonis 2):

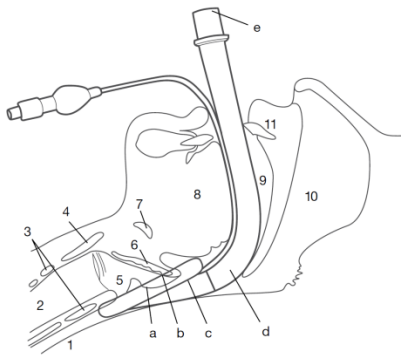
- a) Liitmik
- b) Tugevdatud intubatsioonitoru
- c) Tagaplaat
- d) Mansett
- e) Õhuga täitmise toru
- f) Cuff Pilot™
- g) Intubatsioonitoru

**Tabel 1:** Seadme tehniline kirjeldus

	Seadme suurus				
	2	2.5	3	4	5
Patsiendi kaal (kg)	10–20	20–30	30–50	50–70	70–100
Hingamisteede liitmik	15 mm pistik (ISO 5356-1)				
Õhuga täitmise ventiil	Lueri koonus (ISO 594-1)				
Ventilaatori tee siseruumala (ml)	7	10	14	17	23
Rõhulangus (cm H <sub>2</sub> O)	< 5,3 (30 l/min)	< 2,5 (30 l/min)	< 5,6 (60 l/min)	< 6,0 (60 l/min)	< 3,4 (60 l/min)
Min hammastevaheline vahe (mm)	21	24	28	30	34
Sisemise ventilatoorse tee normaalne pikkus (cm)	25	27	33	33	36

Vajadusel on saadaval kliiniliste uuringute meetodite, materjalide, andmete ja tulemuste kokkuvõtte, mis kinnitab selle rahvusvahelise standardi nõudeid.

**Joonis 3: Seadme õige positsioneerimine anatoomiliste orientiiride suhtes**



**Tabel 2.** Anatoomiliste orientiiride kirjeldus

Anatoomilised orientiirid	
1 - Söögitoru	7 - Keeleluu
2 - Trahhea	8 - Keel
3 - Sörmuskõhr	9 - Suuõõs
4 - Kilpkõhr	10 - Ninaneel
5 - Kõri sissekäik	11 - Lõikehambad
6 - Kõripealis	

**Tabel 3.** Seadme osade kirjeldus

a - Patsiendipoolne ots	d - Ventilatoorne tee
b - Ventilatoorne avaus	e - Välise otsa liitmik
c - Tihendamise mehhanism	

**KASUTUSNÄIDUSTUSED:**

LMA Flexible PreCurved™ ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ on mõeldud hingamisteede üle kontrolli saavutamiseks ja hoidmiseks korraliste ning erakorraliste anesteesiaprotseduuride ajal tühja kõhuga patsientidel, kasutades spontaanset või positiivse rõhuga ventilatsiooni (PRV).

Seda võib kasutada ka hingamisteede koheseks vabastamiseks ettenähtavate või ootamatute hingamisteede keeruliste seisundite puhul. Kõige paremini sobib seade kasutamiseks kirurgilistel tavaprotseduuridel, kus trahhea intubatsioon ei ole vajalik.

Neid seadmeid võib kasutada kohese ja puhta hingamistee saamiseks sügavalt teadvuseta patsiendil kardiopulmonaarse elustamise (CPR) ajal, kui patsiendil puuduvad glossofarüngaalsed ja kõirerefleksid ning vaja võib olla kunstlik ventilatsioon. Sellistel juhtudel tuleb seadet kasutada vaid siis, kui trahheaalne intubeerimine ei ole võimalik.

**RISKI-KASU TEAVE:**

Kui seadet kasutatakse sügavalt teadvuseta elustamist vajaval patsiendil või hingamisteede erakorralises olukorras hingamisava loomiseks (st ei saa intubeerida, ei saa ventileerida), tuleb võrrelda regurgitatsiooni ja aspiratsiooni riski võimaliku hingamisteede avamise kasuga.

**VASTUNÄIDUSTUSED:**

Võimaliku regurgitatsiooni ja aspiratsiooni riski tõttu ärge kasutage seadet endotrahheaalse toru asemel mitteerakorraliselt järgmistel plaanilistel või rasketel hingamisteedega patsientidel:

1. Paastumata patsiendid ning patsiendid, kelle viimane söögikord on teadmata.
2. Patsiendid, kes on haiguslikult rasvunud, üle 14 nädala rasedad või erakorralistes ja elustamise olukordades või seisundis, mis on seotud hilise maosisaldise väljutamisega või opiaatide kasutamisega enne söömata olemist.
3. Patsiendid, kellel on fikseeritud vähenenud kopsude täitumine või kelle insuflatsiooni tipprõhk ületab eeldatavalt 20 cmH<sub>2</sub>O, sest see seade tekitab ümber kõri madala rõhuga tihendi (umbes 20 cmH<sub>2</sub>O).
4. Täiskasvanud patsientidel, kes ei ole võimelised juhustest aru saama või ei suuda küsimustele oma haigusloo kohta adekvaatselt vastata, sest sel juhul võib seade olla vastunäidustatud.
5. Seadet ei tohi kasutada elustamisel või erakorralises olukorras patsientidel, kes ei ole sügavalt teadvusetud ja võivad takistada seadme sisestamist.

**KÕRVALTOIMED:**

Kõrimaski kasutamisel on teatatult esinenud kõrvaltoimeid. Konkreetseks teabeks tuleks kasutada nõuetele vastavaid õpikuid ja kirjandust.

**HOIATUSED:**

1. Traumadest hoidumiseks tuleks vältida liigse jõu rakendamist.
2. Ärge kasutage seadet, kui see on kahjustunud või kui pakend on kahjustunud või avatud.
3. Kui kasutate seadet erilistes, nt hapnikuga rikastatud keskkonnatingimustes, siis veenduge, et tarvitusele võetakse kõik vajalikud ettevalmistus- ja ettevaatusabinõud, eriti mis puudutab tuleohtu ja selle vältimist. Seade võib olla kergesti süttiv laserite ja elektrokauterisatsiooniseadmete juuresolekul.
4. Väga tähtis on, et enne kasutamist tehtaks seadme kasutuseelne kontroll, et olla kindel, kas see on kasutamiseks ohutu. Ükskõik millise testi ebaõnnestumine tähendab, et seadet ei tohi kasutada.
5. Ärge kastke seadet vedelikku ega leotage seda enne kasutamist.
6. Määrdeaine kasutamisel ärge blokeerige hingamisteede ava määrdeainega.
7. Mansetti ei tohi kunagi täita üle 60 cmH<sub>2</sub>O. Liigne mansetisisene rõhk võib põhjustada vale asendi ja farüngolarüngaalse haigestumise, sealhulgas valusa kurgu, düsfaagia ja närvikahjustuse.
8. Tuleks kasutada vesilahustuvat määrdeainet nagu K-Y Jelly®. Ärge kasutage silikoonil põhinevaid määrdeaineid, sest need lagundavad seadme osi. Selle seadmega ei ole soovitatav kasutada määrdeaineid, mis sisaldavad lidokaiini. Lidokaiin võib aeglustada patsiendi kaitsereflekside taastumist, mis peaksid olema taastunud enne seadme eemaldamist, võib tekitada allergilisi reaktsioone või mõjutada ümbritsevaid struktuure nagu häälepaelad.
9. See seade ei hoiä ära regurgitatsiooni ega aspiratsiooni. Seda seadet võib kasutada ainult tühja kõhuga anesteesiapatsientidel. Mitmed asjaolud soodustavad anesteesia ajal regurgitatsiooni. Ärge kasutage seadet ilma ettevaatusabinõudeta, mis kindlustavad, et kõht on tühi.
10. Lämmastikoksiidi, hapniku või õhu difusioon võib suurendada või vähendada manseti rõhku ja mahtu. Kindlustamaks, et manseti rõhk ei läheks liiga suureks, tuleb protseduuri ajal mansetirõhku regulaarselt mansetirõhu monitoriga mõõta.
11. Enne seadmete kasutamist MRT keskkonnas tutvuge MRT teabe jaotisega.

**ETTEVAATUST:**

1. Kui patsient on kirurgilise stimulatsiooni ajal liiga nõrgas anesteegas või kui bronhide eritised ärritavad anesteesiast ärkamise ajal häälepaelu, võib tekkida kõrispasm. Kui tekivad kõrispasmid, ravige nende tekkepõhjust. Eemaldage seade ainult siis, kui hingamisteed kaitsvad refleksid on täielikult taastunud.
2. Käsitsedes õhuga täitmise toru, ärge tõmmake ega kasutage liigset jõudu. Samuti ärge proovige õhuga täitmise toru abil seadet eemaldada, kuna see võib manseti kraani küljest lahti tulla.
3. Kasutage õhuga täitmiseks või õhu väljalaskmiseks ainult standardset Luer-ühendusega koonilise otsaga süstalt.
4. Kasutage ainult kasutusjuhistes kirjeldatud soovitatud võtteid.
5. Kui hingamisteede probleemid püsivad või ventilatsioon ei ole piisav, tuleb seade eemaldada ja hingamistee muul viisil avada.
6. Oluline on seadet õrnalt käsitseda. Vältige alati kokkupuudet teravate või teravaotsalist objektidega, et ära hoida seadme rebenemist või perforerumist. Ärge sisestage seadet, kui mansetist ei ole õhk täielikult välja lastud nii, nagu on kirjeldatud sisestamise juhistes.
7. Ettevalmistuse ja sisestamise ajal tuleb kanda kindaid, et minimeerida hingamisteede saastumist.

8. Kasutatud seadet tuleb käidelda ja kõrvaldada vastavalt kohaliku haigla bioloogilisel ohtlike toodete käitlemise protseduuridele, mis vastavad kõigile kohalikele ning riiklikele määrustele.

9. Hoidke seadet pimedas ja jahedas keskkonnas, vältides otsest päikesevalgust ja äärmuslikke temperatuure.

10. **Veenduge, et enne** seadme sisestamist on eemaldatud kõik eemaldatavad proteesid.

11. Kahtlased või obstruktiivsed hingamisteed võivad viia seadme valesti sisestamiseni.

### **ETTEVALMISTUSED KASUTAMISEKS:**

**Valige õige suurusega seade. Patsiendi kaalu ja suuruse teabeks vaadake tabelit 1.**

Hoidke selgelt tähistatud süstalt manseti õhuga täitmiseks ja õhust tühjendamiseks.

### **SEADME KASUTUSEELNE KONTROLL:**

**Hoiatus.** Veendumaks, kas seadet on ohutu kasutada, on kõige olulisem enne seadme kasutamist teha seadmele kontroll.

**Hoiatus.** Ükskõik millise testi ebaõnnestumine tähendab, et seadet ei tohi kasutada.

Teste tuleb teha järgnevalt:

**1. Kontrollige hingamisteede toru sisemust** veendumaks, et selles ei ole ummistust ega lahtisi osakesi. Vaadake toru kogu pikkuses. Visake seade ära, kui seal on lõikeid või tükke.

**2. Hoides hingamisteede toru mõlemast otsast**, painutage seda, kõverdades toru kuni 180°, aga mitte rohkem. Kui selle käigus tekivad voolikusse niverdused, visake seade ära.

**3. Laske mansett õhust täiesti tühjaks.**

#### **LMA Flexible PreCurved™-i puhul**

Täitke seade uuesti õhuga, nii et õhu maht oleks 50% suurem kui selle seadme maksimaalne õhuga täitumise väärtus.

**Tabel 4.** Testimisel õhuga liigtäidetud manseti mahud

	Seadme suurus				
	2	2,5	3	4	5
Õhuga liigtäidetud manseti mahud (ml)	15	21	30	45	60

Uurige mansetti lekete, väljatungimiste ja ebaühtlaste mügarike suhtes. Kui märkate mõnd viidet nendele probleemidele, visake seade ära. Väljatungiva osaga mask võib kasutamisel põhjustada obstruktsiooni. Kui seade on 50% rohkem õhuga täidetud, uurige õhuga täitmise kontrollballooni. Balloon peaks olema elliptilise kujuga, mitte kerakujuline. Seejärel laske mask õhust uuesti tühjaks.

#### **LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™-i puhul**

Täitke seade uuesti õhuga kuni *Cuff Pilot™*-i punase tsoonini (**joonis 11**) ja kuni rõhk on > 70 cmH<sub>2</sub>O.

Uurige mansetti lekete, väljatungimiste ja ebaühtlaste mügarike suhtes. Kui märkate mõnd viidet nendele probleemidele, visake seade ära. Väljatungiva osaga mask võib kasutamisel põhjustada obstruktsiooni. Sellisel juhul laske mask uuesti õhust tühjaks.

**4. Uurige hingamisteede ühendust.** See peaks sobituma kindlalt hingamisteede torusse ja seda ei tohiks olla võimalik mõistliku jõuga eemaldada. Ärge kasutage liigset jõudu ega keerake ühendust, sest see võib lõhkuda tihendi. Kui ühendus on lojisev, visake seade ära, et vältida kasutamisel juhuslikku lahtiühendumist.

**5. Värvikaotus.** Värvikaotus mõjutab hingamisteede torus olevate vedelike nähtavust.

**6. Tõmmake ettevaatlikult täitevoolikut veendumaks, et see on turvaliselt ühendatud nii manseti kui ka ballooni.**

**7. Kontrollige maski avast.** Uurige ettevaatlikult kahte painduvat maski avasega risti asetsevat laba, et teha kindlaks, et need ei ole katki või muul moel kahjustunud. Kui avases olevad labad ei ole terved, võib kõrrepealis hingamisteed sulgeda. Ärge kasutage seadet, kui avases olevad labad on kahjustunud.

### **SEADME SISESTAMISEELNE ETTEVALMISTUS:**

**Laske täielikult õhust tühjaks** kasutades seadet LMA™ Cuff Deflator, et tekitada jääk õhuke esiserv, mis on vajalik otsa kinnitumiseks sörmuskõhre taha. Mansett peaks painduma tagasi avases olevatest labadest kaugemale. Vahetult enne sisestamist määrige manseti tagumisele osale ohtralt määret. Ärge määrige eesmist osa, see võib viia avases olevate labade ummistumiseni või määre aspiratsioonini.

**Hoiatus.** Tuleks kasutada vesilahustuvat määrdeainet nagu K-Y Jelly®. Ärge kasutage silikoonil põhinevaid määrdeaineid, sest need lagundavad seadme osi. Selle seadmega ei ole soovitatav kasutada määrdeaineid, mis sisaldavad lidokaiini. Lidokaiin võib aeglustada patsiendi kaitsereflekside taastumist, mis peaksid olema taastunud enne seadme eemaldamist, võib tekitada allergilisi reaktsioone või mõjutada ümbritsevaid struktuure nagu häälepeaelad.

**Ettevaatus!** Veenduge, et enne seadme sisestamist on eemaldatud kõik eemaldatavad proteesid.

### **SISESTAMINE:**

**Ettevaatus!** Ettevalmistuse ja sisestamise ajal tuleb kanda kindaid, et minimeerida hingamisteede saastumine.

**Ettevaatus!** Seadme läbitavuses tuleb uuesti veenduda pärast patsiendi mistahes pea või kaela asendi muutusi.

**1. Enne sisestamist peab olema saavutatud piisav anesteesia tase.**

Ärge püüdke sisestada seadet vahetult pärast barbituraadi induktsiooni, kui ei ole manustatud relaksanti.

**2. Hoidke seadet asendis. (joonis 4)**

Seadke pea ja kael samasse asendisse nagu tavalise trahheaalse intubatsiooni korral.

Seadke pea neutraalsesse või kergesse „nuusutamise“ asendisse (nuusutamine = pea sirutamine + kaela painutamine), surudes pead ühe käega tagantpoolt samal ajal teise käega maski suhu sisestades. (**joonis 5**)

**3. Vajutage distaalne otsak vastu ülemiste hammaste või igemete sisekülge.**

**4. Libistage see diagonaalselt natuke sissepoole (suunake otsak keskkohast eemale). (joonis 6)**

**5. Jätkake sissepoole libistamist ja pöörake kätt ringikujuliselt, et seade järgiks keele taguseid kumerusi.**

VÄLTIGE SISESTAMIST MITME LIIGUTUSEGA VÕI ÜLES-ALLA LIIGUTAMIST NEELUS TAKISTUSE ESINEMISEL.

**6. Kui seadme distaalne ots jõuab alumises neelus lõplikku asendisse, peaks olema tunda takistust. Seade on nüüd täielikult sisestatud. (joonis 7)**

**7. Kontrollige, et torul olev must täpiline triip oleks suunatud ülahaule poole.**

Nüüd täitke mansett kohe õhuga, **hoidmata torust kinni. (joonis 8)**

Tehke seda ENNE gaasimahutiga ühendamist. See võimaldab seadmel ennast õigesti kohta asetada. Madalsurveühendi saavutamiseks täitke mansett piisavalt õhuga. Vaadake **tabelit 5**, et saada teavet õhuga täitmise kohta. Kui täidate mansetti õhuga, ärge hoidke toru, sest see takistab seadmel õigesti kohta asetumist.

**Hoiatus.** MITTE KUNAGI EI TOHI MANSETTI LIIGA TÄIS PUMBATA.

**Tabel 5.** Õhuga täitmise teave

Toode	Soovituslik	Seadme suurus				
		2	2,5	3	4	5
LMA Flexible PreCurved™	Maksimaalne manseti õhuga täitmise maht (ml/60 cmH <sub>2</sub> O)	10	14	20	30	40
LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™	Maksimaalne mansetisisene rõhk (cmH <sub>2</sub> O)	60	60	60	60	60

**8. Gaasiga varustajaga ühendades hoidke toru, et vältida asendi muutust. Õige asendi kinnitamiseks täitke kopsud õrnalt õhuga.** Hammustamise takistamiseks sisestage rull marlit (tagades piisava paksuse) ja kleepige seade paika, veendudes, et hingamisteede toru proksimaalne ots on suunatud kaudiaalselt. Kui seade on õigesti asetatud, peaks toru olema surutud suulakke ja tagumisse neeluseina. Seadet kasutades on oluline, et te ei unustaks protseduuri lõpus sisestada hammustustõket.



**Joonis 4.** Hoidke seadet asendis



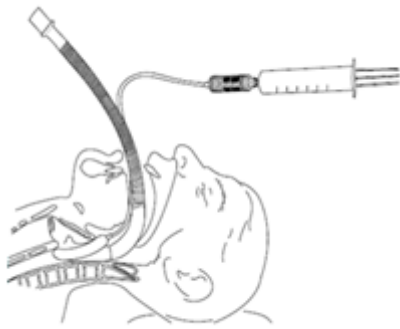
**Joonis 5.** Seadke pea ja kael samasse asendisse nagu tavalise trahheaalse intubatsiooni korral.



**Joonis 6.** Suruge mansett sügavamale suhu, säilitades survet vastu suulage.



**Joonis 7.** Liigutage seadet edasi alumisse neelu, kuni tunnete takistust.

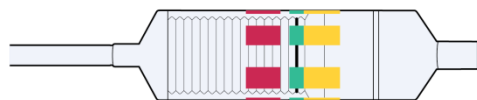


**Joonis 8.** Täitke mansett õhuga ilma toru hoidmata

#### **LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™-i õhuga täitmise süsteem:**

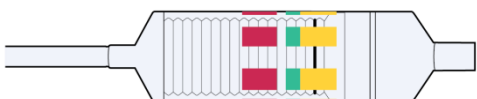
1. Seadmel LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ on manseti kontrollventiil, mis võimaldab lõppkasutajal jälgida patsiendi hingamisteedesse sisestatud maski mansetisest rõhku visuaalsete vahenditega. Manseti kontrollventiilil on kolm rõhutsooni: kollane, roheline ja punane. Lõõtsal asuva musta joone asukoht näitab mansetis olevat rõhku.

2. Roheline tsoon tähistab manseti optimaalset rõhuvahemikku: 40–60 cmH<sub>2</sub>O. Õhk viiakse mansetti, kuni must joon on selles tsoonis ja tihend on saavutatud.



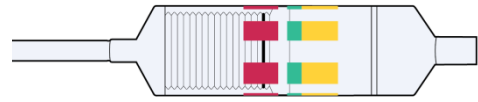
**Joonis 9.** Rohelises tsoonis olev manseti kontrollventiil

3. Kollane tsoon tähistab rõhku, mis on madalam kui 40 cmH<sub>2</sub>O. Kollases tsoonis võib olla tihend saavutatud, aga protseduuri ajal lõõtsal oleva musta joone liikumine kollasesse tsooni võib tähendada rõhu langust või manseti vähest õhuga täitumist.



**Joonis 10.** Kollases tsoonis olev manseti kontrollventiil

4. Punane tsoon tähistab rõhku, mis on kõrgem kui 70 cmH<sub>2</sub>O. See tähistab võimalikku rõhu tõusu või manseti liigset õhuga täitumist. Soovituslik on langetada rõhku kuni lõõtsal olev must joon on tagasi rohelises tsoonis.



**Joonis 11.** Punases tsoonis olev manseti kontrollventiil

**Hoiatus. MITTE KUNAGI EI TOHI MANSETTI LIIGA TÄIS PUMBATA.**

#### **HINGAMISTEEDE AVATUNA HOIDMINE:**

1. Kui seade nihkub paigast või on valesti sisestatud, võib tekkida obstruktsioon. Puudulike sisestamisvõtetega võib kõripealise alla suruda. Kontrollige auskulteerimise teel kaela ja korrigeerige seadme asendit, sisestades seadme uuesti või tõstes larüngoskoobi abiga kõripealist.
2. Maski otsaku vale paiknemine hääleaparaadis võib jäljendada larüngospasme ja/või bronhospasme.
3. Vältige seadme liigutamist neelus, kui patsient on nõrgas anesteesias.
4. Hoidke hammustustõket oma kohal, kuni seade on eemaldatud.
5. Ärge tühjendage mansetti õhust enne reflekside täielikku taastumist.
6. Püsiva mansetisese rõhu (alati vähem kui 60 cmH<sub>2</sub>O) hoidmiseks võib anesteesia ajal mansetist õhku välja lasta.

#### **EEMALDAMINE:**

1. Seade koos soovitusliku hammustustõkkega tuleb jätta oma kohale kuni teadvuse taastumiseni. Hapnikku tuleb manustada T-süsteemiga ja patsienti tuleb standardselt jälgida. Enne seadme eemaldamist või õhust tühjendamist on oluline patsienti mitte häirida, kuni kaitserefleksid on täielikult taastunud. Ärge eemaldage seadet enne, kui patsient on võimeline käskluse peale suu avama.
2. Otsige neelamise alguse märke, mis viitab, et refleksid on peaaegu taastunud. Tavaliselt ei ole vajalik imeda, sest õigesti kasutatud seade kaitseb kõri suukaudsete eritiste eest. Seadme eemaldamisel neelavad patsiendid eritised alla. **Imuvarustus peab siiski kogu aeg saadaval olema.**
3. Vahetult enne eemaldamist tühjendage mansett õhust täielikult, kuigi soovituslik oleks osaline õhust tühjendamine, et aidata kaasa eritiste eemaldamisele.

#### **KASUTAMINE KOOS**

#### **MAGNETRESONANTSTOMOGRAAFIAGA (MRT):**



Nii LMA Flexible PreCurved™ kui ka LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ on testitud tingimustel MR-kõlblikud.

Mittekliinilised uuringud on näidanud, et see toode vastab MR-i tingimustele. Patsienti, kellele on paigaldatud LMA Flexible PreCurved™, võib ohutult skannida kohe pärast seadme paigaldamist järgnevatel tingimustel.

- Enne patsiendi sisenemist MRT kabinetti peab hingamisteede olema korralikult fikseeritud kleeplindiga, riidest lindiga või muul sobival viisil, mis väldib seadme liikumist ja paigast nihkumist.
- 3-teslane või väiksem staatiline magnetväli
- Maksimaalne ruumilise gradiendi magnetväli 720 Gauss/cm või vähem
- Maksimaalne MR-i süsteem näitas terve keha keskmist erineelduvuskirust (SAR) 4-W/kg (MR-i süsteemi esmane kontrollitud töörežiim) 15-minutilise skannimise jooksul (s.o impulsijada kohta)

#### **MRT-ga seotud kuumenemine**

Eelnevalt mainitud skannimistingimustel on oodata seadme temperatuuri maksimaalset tõusu 2,5 °C pärast 15-minutist skannimist.

#### **Artefakti teave**

Kajainpulsu gradiendi järjestuselt ja 3-teslaselt MR-i süsteemilt nähtav maksimaalne artefakti suurus laieneb umbes 50 mm vastavalt seadme suurusele ja kujule.

## SÜMBOLITE TÄHENDUS:

	Tootja
	Lugege kasutusjuhendit sellel veebisaidil: <a href="http://www.LMACO.com">www.LMACO.com</a>
	Täitmismaht/mansetisene rõhk
	Patsiendi kaal
	Enne kasutamist lugege juhiseid
	Ei sisalda looduslikku kummilateksit
	Õrn, käsitseda ettevaatlikult
	Kaitsta päikesevalguse eest
	Hoida kuivas
	See pool üles
	Tootekood
	Tooteseeria number
	CE-märk
	Ärge kasutage uuesti
	Ärge steriliseerige uuesti
	Toode ei sisalda ftalaate
	Steriliseeritud etüleenoksiidiga
	Kõlblik kuni
	Kahjustatud pakendi korral mitte kasutada
	Testitud tingimustel MR-kõlblik

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated.

Kõik õigused kaitstud. Ühtegi selle kasutusjuhendi osa ei tohi ilma väljaandja eelneva loata paljundada, otsingusüsteemis salvestada ega edastada ühelgi elektroonilisel, mehhaanilisel, fotokopeerimise, salvestamise ega muul viisil.

LMA, LMA Better by Design, LMA Flexible, LMA Flexible PreCurved, Cuff Pilot ja Teleflex on kaubamärgid või registreeritud kaubamärgid, mis kuuluvad ettevõttele Teleflex Incorporated või tema tütarettevõtetele.

Dokumendis olev teave vastas trükki minemise ajal tõele. Tootja jätab endale õiguse tooteid ilma eelneva teatamiseta täiustada ja muuta.

### Tootja garantii:

The LMA Flexible PreCurved™ ja LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ on mõeldud ühekordseks kasutamiseks ja tootja garanteerib, et seade tarnitakse defektideta.

Garantii kehtib ainult siis, kui seade on ostenud volitatud edasimüüjalt. TELEFLEX MEDICAL LOOBUB KÕIGIST MUUDEST SELGELT VÕI KAUSELT VÄLJENDATUD GARANTIIDEST, K.A, KUID MITTE PIIRATUD, TURUSTATAVUSE VÕI TEATUD EESMÄRGIKS SOBIVUSE GARANTIIDEST.



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

Kontaktteave Ameerika Ühendriikides:  
Teleflex Medical  
2917 Weck Drive, Research Triangle Park, NC 27709 USA  
Rahvusvaheline: (919) 544-8000  
USA: (866) 246-6990



[www.LMACO.com](http://www.LMACO.com)

Väljalase: PBN-2116-000 Rev B EE