

사용 지침 -

LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™

주의: 미국 연방법에 따라 이 장치는 의사에 의해 또는 의사의 주문에 따라 판매하도록 제한됩니다.

경고: LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™은 일회용 멸균 상태로 제공되며, 팩에서 바로 사용되어야 하고, 사용 후에는 버려야 합니다. 이들을 재사용해서는 안 됩니다. 재사용은 교차 감염을 일으키고 제품의 신뢰성과 기능을 떨어뜨릴 수 있습니다.

경고: 일회용으로 제작된 LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™을 재처리하면 성능이 저하되거나 기능을 상실할 수 있습니다. 일회용품의 재사용은 바이러스, 세균, 진균 또는 프리온 병원체에 노출되는 결과를 가져올 수 있습니다. 이러한 제품에 대해 검증된 세척 및 멸균 방법과 원래 사양에 따른 재처리 지침은 제공되지 않습니다. LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™은 세척하거나, 소독하거나, 재멸균하도록 설계되지 않았습니다.

일반 정보:

별다른 지정 사항이 없으면, 이 IFTU에 명시된 "장치"에 대한 참조는 LMA Flexible PreCurved™와 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™의 버전 모두에 적용됩니다.

장치는 기도 관리에 대해 교육을 받은 의료 전문가만 사용해야 합니다.

장치 설명:

LMA Flexible PreCurved™와 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ 모두 기본적으로 실리콘으로 제작되었으며 일회용을 위해 멸균 상태(산화에틸렌으로 멸균됨) 제공됩니다. 장치에는 천연 고무 라텍스와 프탈레이트 성분이 없습니다.

이 장치는 유연한 와이어 보강 기도관이 적용되어 수술 범위에서 떨어져서 배치할 수 있다는 점에서 다른 LMA 기도와 차별화됩니다. 두부 또는 경부가 포함되는 시술과 같이 외과의와 마취과 의사가 동일한 영역에서 작업하는 시술에서 특히 유용할 수 있습니다.

보강 기도관의 유연성으로 구강 어느 각도에서든 손쉽게 연결할 수 있으며, 외과적 처치 중에 후두에 대한 커프의 밀폐를 유지하면서 측면에서 관을 재배치할 수 있습니다.

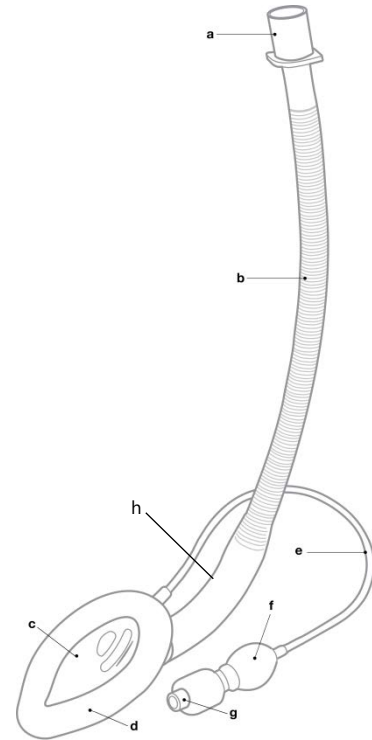
LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™에는 보강 기도관, 기도관, 커프 및 팽창 시스템, 네 가지 구성요소가 있습니다. '사전 곡선형' 기도관은 손가락 또는 유도 도구를 사용할 필요 없이 손쉽게 삽입할 수 있습니다.

LMA Flexible PreCurved™의 팽창 시스템은 파일럿 풍선이 달린 팽창관과 커프 팽창 및 수축을 위한 체크 밸브로 구성됩니다. 파일럿 풍선은 커프 내 압력을 대략적으로 표시하고 체크 밸브가 공기 누출을 방지하고 커프의 압력을 유지관리합니다.

LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™의 팽창 시스템은 Cuff Pilot™이 달린 팽창관으로 구성됩니다. Cuff Pilot™을 사용하여 마스크 커프 내 압력을 일관되게 시각화할 수 있습니다. 이것은 표준 파일럿 풍선을 대체하여 커프 팽창 및 수축의 경우와 동일한 방식으로 사용됩니다.

LMA Flexible PreCurved™와 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ 모두 MR 조건부 장치입니다. MRI 환경에서 장치를 사용하기 전에 MRI 정보 항을 참조하십시오.

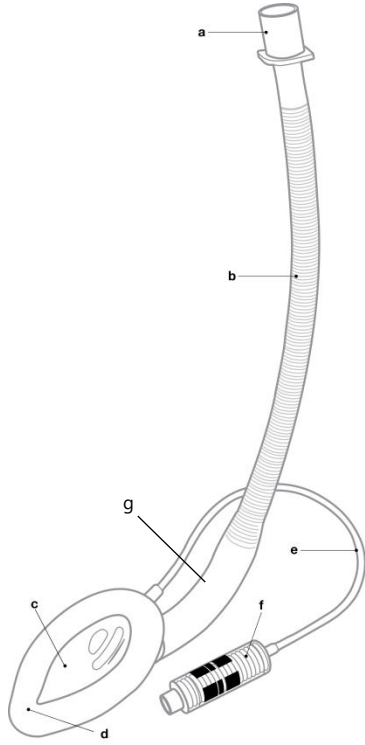
그림 1: LMA Flexible PreCurved™ 구성요소



LMA Flexible PreCurved™ 구성요소(그림 1):

- a) 커넥터
- b) 보강 기도관
- c) 백플레이트
- d) 커프
- e) 팽창관
- f) 파일럿 풍선
- g) 체크 밸브
- h) 기도관

그림 2: LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ 구성요소



LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™ 구성요소(그림 2):

- a) 커넥터
- b) 보강 기도관
- c) 백플레이트
- d) 커프
- e) 팽창관
- f) Cuff Pilot™
- g) 기도관

표 1: 장치 사양

	장치 크기				
	2	2.5	3	4	5
환자 체중(kg)	10-20	20-30	30-50	50-70	70-100
기도 커넥터	15 mm 수(ISO 5356-1)				
팽창 밸브	루어 콘(ISO 594-1)				
환기 경로의 내부량(ml)	7	10	14	17	23
압력 강하 (cm H ₂ O)	30 l/min 에서 < 5.3	30 l/min 에서 < 2.5	60 l/min 에서 < 5.6	60 l/min 에서 < 6.0	60 l/min 에서 < 3.4
최소 치간 간극(mm)	21	24	28	30	34
내부 환기 경로의 일반 길이(cm)	25	27	33	33	36

해당되는 경우, 이 국제 표준의 요구사항을 검증하는 임상 연구 방법, 재료, 데이터 및 결과의 요약이 요청 시 제공됩니다.

그림 3: 해부학적 표지들과 관련하여 장치의 위치를 수정

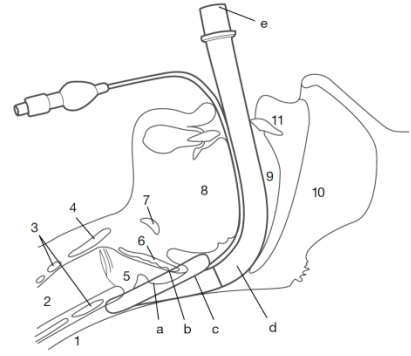


표 2: 해부학적 표지에 대한 설명

해부학적 표지	
1 - 식도	7 - 설골
2 - 기관	8 - 혀
3 - 윤상 연골	9 - 구강
4 - 갑상 연골	10 - 인두
5 - 후두어귀	11 - 앞니
6 - 후두개	

표 3: 장치 부품에 대한 설명

a - 환자 말단	d - 환기 경로
b - 환기구	e - 외부 말단 커넥터
c - 밀폐 메커니즘	

적응증:

LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™은 자발적 환기 또는 양압 환기(PPV)를 사용하는 공복 상태의 환자에서 평상 마취 시술 중에 기도에 대한 통제를 확보하고 유지하는 데 사용됩니다.

이 장치는 또한 알려지거나 예상치 못한 어려운 기도 상태에서 즉각적으로 기도를 확보하는 데도 사용할 수 있습니다. 이는 기관 삽관이 필요하지 않은 선택적인 외과적 처치에서 사용하기에 가장 적합합니다.

이들 장치는 설인두 및 후두 반사가 없고 인공 환기가 필요한 완전 무의식 환자에서 심폐소생술(CPR) 중에 즉각적이고 확실한 기도를 확보하는 데 사용할 수 있습니다. 이러한 경우, 장치는 기관 삽관이 가능하지 않은 경우에만 사용해야 합니다.

위험-이익 정보:

소생술이 필요하거나 응급 경로에서 기도를 확보하기 어려운(즉, "삽관이 불가능하여 환기할 수 없는") 완전히 의식이 없는 환자에게 사용할 경우, 기도 확보의 잠재적 이익과 비교하여 역류와 흡인의 위험을 평가해야 합니다.

금기사항:

역류와 흡인의 잠재적 위험이 있으므로, 비응급 경로에서 다음과 같이 선택적이거나 기도 확보가 어려운 환자에서 장치를 기관내관의 대용품으로 사용하지 마십시오.

1. 음식 여부를 확인할 수 없는 환자를 포함하여 공복 상태가 아닌 환자.
2. 심하게 또는 병적으로 비만이거나, 임신 14주 이상이거나, 응급 및 소생술 상황이거나, 위 배출 지연과 관련이 있는 상태에 있거나, 음식 전에 아편제제를 사용한 환자.

3. 폐탄성이 감소된 상태에 있거나 최대 흡기압이 20 cm H₂O를 초과할 것으로 예상되는 환자. 이는 이 장치가 후두 주변에서 저압 밀폐(약 20 cm H₂O)를 형성하기 때문입니다.
4. 지시 사항을 이해하지 못하거나 자신의 병력에 관한 질문에 적절히 답변하지 못하는 성인 환자. 이런 환자들은 장치가 금지될 수 있습니다.
5. 완전 무의식 상태가 아니어서 장치 삽입에 저항할 수 있는 환자에서 소생 또는 응급 상황에서 장치를 사용해서는 안 됩니다.

부작용:

후두 마스크 기도 사용과 관련된 이상반응이 보고되었습니다. 구체적인 정보는 표준 교과서와 출판된 문헌을 참조해야 합니다.

경고:

1. 외상을 방지하기 위해 항상 과도한 힘을 가하지 않도록 해야 합니다.
2. 장치가 손상되었거나 장치의 단위 포장에 손상이 되었거나 개봉된 경우에는 사용하지 마십시오.
3. 장치를 농축 산소와 같은 특수한 환경 조건에서 사용할 때는 특히 화재 위험 및 예방과 관련된 모든 필요한 준비와 예방 조치를 취했는지 확인하십시오. 레이저와 전기소작 장비가 있는 상태에서는 장치가 가연성을 보일 수 있습니다.
4. 사용하기에 안전한지 여부를 확인하기 위해서는 사용하기 전에 장치에 대해 사용 전 점검을 실시하는 것이 중요합니다. 한 가지 검사라도 실패하면 장치를 사용해서는 안 됩니다.
5. 장치를 사용 전에 액체에 담그거나 적시지 마십시오.
6. 윤활제 사용 시, 윤활제가 기도 입구를 막지 않도록 하십시오.
7. 절대 커프를 60 cm H₂O 이상으로 과도하게 팽창시키지 마십시오. 과도한 커프 내 압력은 위치이상과 인후통, 삼킴 곤란, 신경 손상 등의 인두-후두 이환을 가져올 수 있습니다.
8. K-Y Jelly®와 같은 수용성 윤활제를 사용해야 합니다. 실리콘 기반 윤활제는 장치 구성요소를 분해할 수 있으므로 사용하지 마십시오. 리도카인을 함유한 윤활제는 장치에 사용하는 것이 권장되지 않습니다. 리도카인은 장치를 제거하기 전에 환자의 예상되는 방어 반사의 회복을 지연시킬 수 있으며, 알레르기 반응을 일으키거나 성대 등의 주변 조직에 영향을 줄 수 있습니다.
9. 장치는 역류 또는 흡인을 방지하지 못합니다. 마취된 환자의 경우 공복 상태로 사용을 제한해야 합니다. 다수의 조건 하에, 마취 상태에서 역류가 나타날 수 있습니다. 공복을 위해 적절한 사전 조치를 취하지 않았다면 장치를 사용하지 마십시오.
10. 아산화질소, 산소 또는 공기의 확산이 커프의 부피와 압력을 높이거나 낮출 수 있습니다. 커프 압력이 과도한 상태가 되지 않도록, 커프 압력 모니터를 통해 사용 중에 정기적으로 커프 압력을 측정해야 합니다.
11. MRI 환경에서 장치를 사용하기 전에 MRI 정보 항을 참조하십시오.

주의:

1. 외과적 자극이 가해지는 동안 환자가 너무 얇게 마취되는 경우 또는 마취에서 깨어나는 중에 기관지 분비물이 성대를 자극할 경우, 후두 연축이 발생할 수 있습니다. 후두 연축이 발생할 경우, 원인을 해결하십시오. 기도 방어 반사가 완전히 회복된 경우에만 장치를 제거하십시오.
2. 팽창관을 다룰 때는 당기거나 과도한 힘을 사용하지 마십시오. 팽창관이 커프 꼭지에서 분리될 수 있으므로 이를 잡고 장치를 환자에게서 제거하려 하지 마십시오.
3. 표준 루어 테이퍼 팁이 장착된 주사기만 팽창 또는 수축에 사용하십시오.
4. 사용 지침에 설명된 권장되는 조작법만 사용하십시오.
5. 기도 문제가 지속되거나 환기가 불충분할 경우, 장치를 제거하고 다른 방법으로 기도를 확보해야 합니다.

6. 반드시 취급에 주의해야 합니다. 장치의 찢김 또는 천공을 방지하기 위해 항상 예리하거나 뾰족한 물체에 닿지 않도록 하십시오. 사용 지침에 설명된 바와 같이 커프가 충분히 수축되지 않은 경우 장치를 삽입해서는 안 됩니다.
7. 기도 오염을 최소화하기 위해, 준비 및 삽입 시 장갑을 착용해야 합니다.
8. 사용한 장치는 모든 현지 및 국내 규정에 따라 생물학적 위험 제품에 관한 취급 및 제거 절차에 의거하여 처리해야 합니다.
9. 직사광선 또는 극한 온도를 피해 어둡고 서늘한 곳에 장치를 보관하십시오.
10. 장치를 삽입하기 전에 모든 가열성 의치가 제거되었는지 확인하십시오.
11. 기도가 불안정하거나 폐쇄되면 장치가 잘못 삽입될 수 있습니다.

사용 준비:

올바른 크기의 장치를 선택합니다. 환자 체중 및 체격 정보는 표 1 을 참조하십시오.

분명하게 표시된 커프 팽창/수축용 주사기를 준비합니다.

사용 전 점검:

경고: 사용하기에 안전한지 여부를 확인하기 위해서는 사용하기 전에 장치에 대해 사용 전 점검을 실시하는 것이 중요합니다.

경고: 한 가지 검사라도 실패하면 장치를 사용해서는 안 됩니다.

이러한 검사는 다음과 같이 실시해야 합니다:

1. 기도관의 내부를 검사하여 내부가 막히거나 이물질이 붙어있지 않은지 확인합니다. 관의 전체 길이를 검사합니다. 구멍이나 눌린 자국이 발견될 경우, 장치를 폐기하십시오.
2. 양쪽 끝을 잡고 기도관을 180°까지 구부립니다. 이 과정에서 관이 뒤틀릴 경우, 장치를 폐기하십시오.
3. 커프를 완전히 수축시킵니다.

LMA Flexible PreCurved™의 경우

각 크기에서 최대 팽창값보다 50% 많은 양의 공기로 장치를 다시 팽창시킵니다.

표 4: 커프 과다 팽창 부피 테스트

	장치 크기				
	2	2.5	3	4	5
과다 팽창 커프 부피(ml)	15	21	30	45	60

커프에 누출, 탈출된 부분, 울퉁불퉁한 부분이 있는지 검사합니다. 이런 문제가 보이면 장치를 폐기하십시오. 탈출된 마스크는 사용 중에 폐쇄를 일으킬 수 있습니다. 장치가 50% 과다 팽창된 상태에서 팽창 파일럿 풍선을 검사합니다. 풍선 모양이 구형이 아니라 타원형이어야 합니다. 그런 다음, 마스크를 다시 수축시킵니다.

LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™의 경우

70 cm H₂O 이상의 공기 부피로 장치를 Cuff Pilot™의 레드존까지 다시 팽창시킵니다(그림 11).

커프에 누출, 탈출된 부분, 울퉁불퉁한 부분이 있는지 검사합니다. 이런 문제가 보이면 장치를 폐기하십시오. 탈출된 마스크는 사용 중에 폐쇄를 일으킬 수 있습니다. 그런 다음, 마스크를 다시 수축시킵니다.

4. 기도 커넥터를 검사합니다. 기도관에 딱 맞아야 하며, 적당한 힘을 사용하여 분리할 수 있어서는 안 됩니다. 밀폐가 해제될 수 있으므로 과도한 힘을 사용하거나 커넥터를 비틀지 마십시오. 커넥터가 헐거울 경우, 사용 중 의도치 않게 분리될 위험이 있으므로 장치를 폐기하십시오.
5. 변색. 변색은 기도관 내부의 유체를 보는 데 영향을 줄 수 있습니다.

6. 팽창관을 조심스럽게 잡아당겨서 커프와 풍선에 단단히 부착되어 있는지 확인합니다.

7. 마스크의 입구를 검사합니다. 마스크 입구를 가로지르는 두 개의 유연한 막대를 조심스럽게 살피서 파손되거나 달리 손상되지 않았는지 확인합니다. 입구 막대가 온전하지 않을 경우, 후두개가 기도를 막을 수 있습니다. 입구 막대가 손상된 경우 사용하지 마십시오.

삽입 전 준비:

윤상 연골 뒤로 끝 부분을 밀어 넣을 수 있도록 앞 가장자리가 뾰뚱하고 얇게 되도록 LMA™ 커프 수축기를 사용하여 완전히 수축시킵니다. 커프가 입구 막대에서 벗어나 뒤로 접혀야 합니다. 삽입 직전에 커프의 뒷면에 윤활제를 충분히 바릅니다. 입구 막대가 막히거나 윤활제가 흡인될 수 있으므로 앞면에는 윤활제를 바르지 마십시오.

경고: K-Y Jelly®와 같은 수용성 윤활제를 사용해야 합니다. 실리콘 기반 윤활제는 장치 구성요소를 분해할 수 있으므로 사용하지 마십시오. 리도카인을 함유한 윤활제는 장치에 사용하는 것이 권장되지 않습니다. 리도카인은 장치를 제거하기 전에 환자의 예상되는 방어 반사의 회복을 지연시킬 수 있으며, 알레르기 반응을 일으키거나 성대 등의 주변 조직에 영향을 줄 수 있습니다.

주의: 장치를 삽입하기 전에 모든 가철성 의치가 제거되었는지 확인하십시오.

삽입:

주의: 기도 오염을 최소화하기 위해, 준비 및 삽입 시 장갑을 착용해야 합니다.

주의: 환자의 머리 또는 목의 위치가 변경된 후에는 이 장치의 개방성을 재확인해야 합니다.

1. 삽입이 가능하도록 충분히 깊게 마취해야 합니다. 이완제가 투여된 경우가 아니면, 바르비투르산염 유도 직후 삽입하지 마십시오.
2. 장치가 제위치에 있도록 고정시킵니다. (그림 4) 일반적인 기관 삽관의 경우와 같이 머리와 목을 배치합니다. 한 손으로 머리 뒤를 누르면서 다른 한 손으로 입에 마스크를 삽입하여 머리를 중립 자세 또는 약간 "냄새 맡는" 자세로 둥니다(냄새 맡는 자세 = 머리를 늘리고 목을 굽힘). (그림 5)
3. 윗니 또는 윗잇몸의 안쪽으로 원위 끝 부분을 밀어 넣습니다.
4. 약간 사선 방향으로(끝 부분이 정중선에서 벗어나도록) 안쪽으로 밀어 넣습니다. (그림 6)
5. 혀 뒤의 만곡부로 장치가 넘어가도록 원을 그리듯 손을 돌려서 계속 안으로 밀어 넣습니다.

저항이 느껴질 때 여러 번 움직여서 삽입하거나 인두에서 위아래로 세게 움직이지 마십시오.

6. 장치의 원위 말단이 아래 인두의 최종 위치에 닿을 때 저항이 느껴져야 합니다. 장치가 이제 완전히 삽입되었습니다. (그림 7)

7. 관에 있는 검은 점선이 윗입술을 향하고 있는지 확인합니다. 관을 잡지 않은 상태에서 지금 즉시 커프를 팽창시킵니다. (그림 8) 가스 공급장치에 연결하기 전에 이 작업을 실시하십시오. 그래야 장치가 올바르게 배치됩니다. 저압 밀폐를 달성하기에 충분한 공기를 주입하여 커프를 팽창시킵니다. 팽창 정보는 표 5를 참조하십시오. 커프 팽창 중에는 관을 잡지 마십시오. 잡으면 장치가 올바른 위치에 배치되지 않습니다.

경고: 절대 커프를 과도하게 팽창시키지 마십시오.

표 5: 팽창 정보

제품	권장	장치 크기				
		2	2.5	3	4	5
LMA Flexible PreCurved™	최대 커프 팽창 부피 (ml/60 cm H ₂ O)	10	14	20	30	40
LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™	최대 커프 내 압력 (cm H ₂ O)	60	60	60	60	60

8. 움직이지 않도록 관을 잡은 상태에서 가스 공급장치에 연결합니다. 조심스럽게 폐를 팽창시켜 올바르게 배치되었는지 확인합니다. 적절한 두께로 돌돌 만 거즈를 교환 방지기로 삽입하고, 장치를 그 위치에 테이프로 고정합니다. 기도관의 근위 말단이 미추 쪽을 가리고 있는지 확인합니다. 올바르게 배치되면 관이 입천장과 후방 인두 벽 쪽으로 눌러야 합니다. 장치를 사용할 때 절차 마지막에 교환 방지기를 삽입하는 것을 잊지 말아야 합니다.



그림 4: 장치를 제위치에 고정



그림 5: 일반적인 기관 삽관의 경우와 같이 머리와 목을 배치합니다.



그림 6: 구개에 대한 압력을 유지하면서 커프를 구강 안으로 더 밀어 넣습니다.



그림 7: 저항이 느껴질 때까지 장치를 하인두 안으로 전진시킵니다.

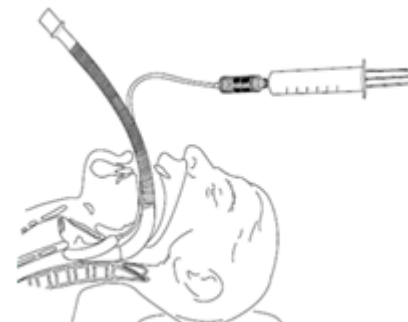


그림 8: 관을 잡지 않은 상태에서 커프를 팽창시킵니다.

LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™의 팽창 시스템:

1. LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™에는 커프 파일럿 밸브가 있으며, 이를 통해 최종 사용자는 환자의 기도에 삽입되어 있는 동안 시각적 수단을 통해 마스크의 커프 내 압력을 모니터링할 수 있습니다. 커프 파일럿 밸브에는 세 개의 압력 구역, 노란색, 녹색 및 빨간색 구역이 있습니다. 벨로즈의 검은색 선 위치는 커프 내 압력을 나타냅니다.

2. 녹색 구역은 커프의 최적 압력(40-60 cm H₂O 범위)을 지정합니다. 검은색 선이 이 구역 내에 있고 밀폐될 때까지 커프에 공기를 주입합니다.

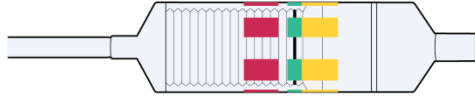


그림 9: 녹색 구역의 커프 파일럿 밸브

3. 노란색 구역은 40 cm H₂O 미만의 압력을 나타냅니다. 노란색 구역에서 밀폐될 수 있습니다. 그러나, 수술 도중 벨로즈의 검은색 선이 노란색 구역으로 이동하면 압력 감소 또는 저팽창 가능성을 나타낼 수 있습니다.

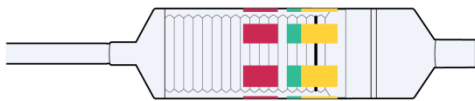


그림 10: 노란색 구역의 커프 파일럿 밸브

4. 빨간색 구역은 70 cm H₂O 이상의 압력을 나타냅니다. 이것은 압력 증가 또는 과다 팽창 가능성을 나타냅니다. 검은색 벨로즈 선이 녹색 구역으로 돌아올 때까지 압력을 해제하는 것이 좋습니다.

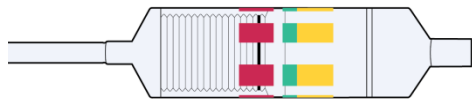


그림 11: 빨간색 구역의 커프 파일럿 밸브

경고: 절대 커프를 과도하게 팽창시키지 마십시오.

기도 유지:

1. 장치가 위치를 벗어나거나 정확하게 삽입되지 않으면 폐색이 발생할 수 있습니다. 잘못된 삽입 기법을 사용하면 후두개가 아래로 눌릴 수 있습니다. 목 부위를 청진하여 점검하고, 다시 삽입하거나 후두경을 사용하여 후두개를 올려서 문제를 시정하십시오.
2. 마스크 말단이 성문 안에 정확히 배치되지 않으면 후두경련 및/또는 기관지 연축이 일어날 수 있습니다.
3. 환자가 가벼운 마취 상태에 있을 때 인두에서 이리저리 장치를 움직이지 마십시오.
4. 장치가 제거될 때까지 교합 방지기를 제자리에 두십시오.
5. 반사가 완전히 회복될 때까지 커프를 수축하지 마십시오.
6. 일정한 커프 내 압력을 유지하기 위해(항상 60 cm H₂O 미만) 마취 중에 커프에서 공기를 빨 수 있습니다.

제거:

1. 의식이 돌아올 때까지 장치와 권장되는 교합 방지기를 제자리에 두어야 합니다. "T"자 모양 시스템을 사용하여 산소를 투여하고 표준 모니터링을 실시해야 합니다. 장치를 제거하거나 수축시키기 전에, 방어 반사가 완전히 회복될 때까지 환자를 건드리지 말고 그대로 두는 것이 중요합니다. 환자가 지시에 따라 입을 벌릴 수 있을 때까지 장치를 제거하지 마십시오.

2. 반사 작용이 거의 회복되었음을 나타내는 삼키기 행동이 시작되었는지 살펴봅니다. 올바른 사용된 장치는 구강 분비물로부터 후두를 보호하므로, 일반적으로 흡인을 실시할 필요가 없습니다. 장치를 제거하면 환자가 분비물을 삼킵니다. 그러나 흡인 장비는 항상 준비해 두어야 합니다.
3. 분비물 제거를 돕기 위해 부분 수축이 권장될 수 있지만, 제거하기 직전에는 커프를 완전히 수축시킵니다.

자기공명영상(MRI)과 병용:



LMA Flexible PreCurved™와 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™는 모두 MR 조건부 장치입니다.

비임상 시험에서 이 제품은 MR 조건부 장치로 확인되었습니다. LMA Flexible PreCurved™를 사용한 환자는 다음과 같은 조건일 때 배치 직후 안전하게 검사 받을 수 있습니다.

- 환자가 MRI 검사실로 들어가기 전에, 기도는 이동하거나 이탈하지 않도록 접착 테이프, 직물 테이프 또는 기타 적절한 수단을 사용하여 제대로 고정되어야 합니다.
- 3-테슬라 이하의 정자기장
- 최대 공간 경사가 720 가우스/cm 이하인 자기장.
- 15분간 스캔 시(펄스 시퀀스당) MR 시스템이 보고하는 최대 전신 평균 비흡수율(SAR) 4-W/kg(MR 시스템의 1단계 작동 제어 모드)

MRI 관련 발열

위에 정의된 스캔 조건 하에, 장치는 15분간 연속 스캔 후 최대 2.5°C의 온도 상승을 나타낼 것으로 예상됩니다.

인공음영 정보

경사 에코 펄스 시퀀스와 3-테슬라 MR 시스템에서 관찰되는 최대 인공음영 크기는 장치의 크기와 모양 대비 약 50 mm 더 큼니다.

기호 정의:

	제조업체
	웹사이트 www.LMACO.com 에서 IFU를 참조하십시오.
	공기 팽창 부피/커프 내 압력
	환자 체중
	사용 전에 지침을 읽으십시오.
	천연 고무 라텍스로 제작되지 않았습니다.
	파손되기 쉬우므로 주의하여 취급하십시오.
	직사 광선을 피하여 보관하십시오.
	건조한 상태로 보관하십시오.
	이 방향을 위로 하십시오.
	제품 코드
	로트 번호
	CE 표시
	재사용하지 마십시오.
	재멸균하지 마십시오.
	이 제품은 프탈레이트로 제작되지 않았습니다.
	산화에틸렌으로 멸균되었습니다.
	사용 기한
	포장이 손상된 경우 사용하지 마십시오.
	MR 조건부

Copyright © 2015 Teleflex Incorporated.

모든 권리 보유. 이 출판물의 어떤 부분도 발행인의 사전 승인 없이 복제하거나, 검색 시스템에 저장하거나, 전자, 기계, 복사, 녹화 등 어떤 형식 또는 어떤 수단으로도 전송할 수 없습니다.

LMA, LMA Better by Design, LMA Flexible, LMA Flexible PreCurved, Cuff Pilot 및 Teleflex는 Teleflex Incorporated 또는 그 계열 회사의 상표입니다.

본 문서에 수록된 정보는 편집 마감 시점에 정확한 정보입니다. 제조업체는 사전 고지 없이 제품을 개선하거나 수정할 권리가 있습니다.

제조업체의 보증:

LMA Flexible PreCurved™ 및 LMA Flexible PreCurved™ Cuff Pilot™은 일회용으로 설계되었으며 전달 시 제조 결함이 없음을 보증합니다.

보증은 공인 대리점으로부터 구입한 경우에만 적용됩니다. TELEFLEX MEDICAL은 명시적으로든 암묵적으로든 상품성 또는 특정 목적에 대한 적합성을 포함한(이에 국한되지 않음) 기타 모든 보증을 거부합니다.



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

미국 내 연락처 정보:

Teleflex Medical
2917 Weck Drive, Research Triangle Park, NC 27709 미국
해외: (919) 544-8000
미국: (866) 246-6990



www.LMACO.com

발행: PBN-2126-000 Rev B KR