

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ООО «Эксимед»

Окроков В.Г.

«25» апреля 2011г.

М.п.



**ИНСТРУКЦИЯ
по применению**

**УСТРОЙСТВА И ДЫХАТЕЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ К АППАРАТАМ
ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА, ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, АЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ,
КОМПЕНСАЦИИ И ЛЕЧЕНИЯ КИСЛОРОДНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ,
Т.М. «ЭКСИМЕД» (см. Приложение на 1 листе)
производства: ЭйчСинер Ко., Лтд. № 312 Джонгсан Роуд, г. Шенганг, округ
Тайчунг 429, Тайвань (Hsiner Co., Ltd., No. 312, Jhongshan Rd., Shengang
Township, Taichung County 429, Taiwan)**

1. Маски:

1.1. Маски (кислородные, анестезиологические, аэрозольные, Вентури, одиночные и с принадлежностями (клапаны Вентури, коннекторы, кислородные трубки и т.д)

1.2. Маски ларингеальные

1.3. Маски трахеостомические, одиночные и с принадлежностями (клапаны, кислородные трубки)

1.4. Маски для неинвазивной вентиляции легких

2. Воздуховоды (одиночные и в наборах)

3. Контуры дыхательные различной комплектации

4. Дыхательные трубки

5. Канюли назальные

6. Небулайзеры (распылители) и резервуары для небулайзера, одиночные и в наборах

7. Увлажнители кислорода

8. Фильтры (вирусобактериальные, тепловлагообменные)

9. Мешки (дыхательные, резервные)

10. Системы для ручной ИВЛ и их принадлежности (резервные и дыхательные мешки, мундштуки и т.д.)

11. Клапаны:

11.1. Клапаны ПДКВ

11.2. Клапаны Вентури

12. Коннекторы, адаптеры, переходники, мундштуки

13. Влагосборники

МАСКИ (КИСЛОРОДНЫЕ, АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИЕ, АЭРОЗОЛЬНЫЕ, ВЕНТУРИ, ОДИНОЧНЫЕ И С ПРИНАДЛЕЖНОСТЯМИ (КЛАПАНЫ ВЕНТУРИ, КОННЕКТОРЫ, КИСЛОРОДНЫЕ ТРУБКИ И Т.Д.).

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Маски применяются для подачи аэрозольных смесей для ингаляционного наркоза, неинвазивной искусственной вентиляции лёгких, лечения кислородной недостаточности. Маски обеспечивают подачу газовых смесей от аппаратов кислородоаэрозольной терапии непосредственно к органам дыхания больного. Предназначены для проведения ингаляционных процедур как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Маски обеспечивают поступление дыхательной смеси из дыхательного контура к больному путем создания герметичного контакта с лицом больного (лицевые маски). Маски хорошо прилегают к поверхности лица, отличаются простотой крепления и малым весом. Прозрачный корпус масок позволяет осуществлять визуальный контроль выдыхаемой увлажненной смеси и состояния слизистых и кожных покровов пациента. Некоторые модели лицевых масок имеют манжету (обод) с предварительным надувом, обеспечивающим физиологичное и комфортное прилегание маски к лицу; края масок закруглены и сглажены; отверстия на боковых поверхностях маски обеспечивают хорошую вентиляцию.

Маски, как правило, используются с различными принадлежностями: креплениями, коннекторами (для крепления к дыхательным трубкам и кислородным шлангам), дилутерами (клапанами Вентури, маркированными цветом в соответствии с определенной процентной концентрации кислорода на выходе и заданной скорости потока кислорода), небулайзерами (для проведения озонотерапии), кислородными шлангами и т.д. Маски легко фиксируются при помощи носового зажима (некоторые модели) и эластичной ленты.

Имеют широкий размерный ряд, позволяющий подобрать подходящую маску для пациентов различного возраста, веса.

Маски могут быть выполнены из различных материалов (медицинский ПВХ, силикон), не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген. Метод стерилизации этилен-оксид.

Маски стерильны, предназначены для одноразового использования. Упакованы поштучно в полиэтиленовую стерильную упаковку. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для ингаляционного наркоза, неинвазивной искусственной вентиляции лёгких, лечения кислородной недостаточности соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделия стерильны при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Перед использованием выдержать при комнатной температуре не менее 2 часов.
3. Персоналу рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Все процедуры по аэрозольтерапии должны проводиться квалифицированным медицинским персоналом;
2. Проверьте целостность упаковки и срок годности системы; ЗАПРЕЩЕНО использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
3. Вскройте упаковочный пакет и достаньте маску;
4. С помощью коннектора подсоедините дыхательную трубку маски к аэрозольной магистрали. Присоедините все необходимые принадлежности (дилютер, кислородные трубки, клапаны и т.д.);
5. Отрегулируйте подачу дыхательной смеси;
6. Аккуратно разместите маску на лице пациента;
7. Проверьте плотность прилегания краев маски к лицу пациента;
8. Зафиксируйте маску эластичной лентой на голове пациента, сожмите носовой зажим для более плотного прилегания к носу;
9. В ходе процедуры необходимо проводить постоянный мониторинг за подачей дыхательной смеси и состоянием пациента;
10. Для профилактики пересыхания слизистой необходимо подсоединение увлажнителя к кислородной магистрали или коннектору маски;
11. После использования маска подлежит обработке и утилизации в установленном порядке.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные маски и принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

МАСКИ ЛАРИНГЕАЛЬНЫЕ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Ларингеальные маски используются для поддержания свободной проходимости дыхательных путей во время анестезии в качестве альтернативы лицевой маске, введению воздуховода и интубации трахеи. Обеспечивают подачу газовых смесей от аппаратов кислородоаэрозольной терапии непосредственно к органам дыхания больного. Предназначены для применения как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Ларингеальная маска изготавливается из ПВХ или силикона, состоит из воздуховода, сдуваемой манжеты, клапана наддува и пилот-балона для контроля давления внутри манжеты. Ларингеальная маска со сдутой манжетой имеет клиновидную форму, за счет чего с легкостью проходит позади языка и надгортанника. При надутии манжеты, ларингеальная маска фиксируется в дыхательных путях, намного эффективнее обеспечивая проходимость дыхательных путей, чем лицевая маска и воздуховод.

Использование ларингеальной маски имеет следующие преимущества перед эндотрахеальной интубацией: 1) не травмирует голосовые связки; 2) исключена опасность окклюзии одного из главных бронхов; 3) введение ларингеальной маски не требует ларингоскопии и применения миорелаксантов; 4) реакция сердечно-сосудистой системы в ответ на введение ларингеальной маски минимальна; 5) трубка ларингеальной маски имеет больший диаметр, чем соответствующая интубационная трубка, в силу этого аэродинамическое сопротивление маски меньше, чем у интубационной трубки.

Маски могут быть выполнены из ПВХ или силикона, не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген. Метод стерилизации этилен-оксид. Предназначены для одноразового использования. Упакованы поштучно в полиэтиленовую стерильную упаковку. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для ингаляционного наркоза, неинвазивной искусственной вентиляции лёгких, лечения кислородной недостаточности соотносят с клиникой болезни. Применение ларингеальных масок показано после тщательного анализа возможных осложнений (риска аспирации и регургитации, у пациентов со сниженной податливостью легочной ткани, с глобальной патологией (абсцесс, гематома), при острой травме живота или грудной клетки, беременности свыше 14 недель и т.д.).

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.

2. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.
3. Персоналу рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
4. Перед введением важно убедиться в следующем: что размер устройства выбран правильно для конкретного пациента.
5. Перед введением манжета маски должна быть полностью сдута и приобрести клиновидную форму, без каких-либо складок. Это может быть достигнуто путем сжатия краев манжеты между указательным и большим пальцами до достижения правильной клиновидной формы. Аккуратно сдуйте манжету с помощью шприца подсоединенного к трубке для раздувания/сдувания манжеты, для придания последней правильной формы необходимой для введения. Полностью сдутая манжета, с гладким направляющим краем облегчает введение, позволяет избежать контакта с надгортанником или проникновению кончика в голосовую щель.
6. Заднюю поверхность манжеты смазывают лубрикантом непосредственно перед введением, с тем, чтобы он не высох. Достаточно нанести болус лубриканта на заднюю поверхность кончика маски. Нет необходимости смазывать всю заднюю поверхность манжеты. ВНИМАНИЕ: Смазывать необходимо лишь заднюю поверхность манжеты. Апертурную часть не смазывать, т.к. это может вызвать блокирование апертурной щели или аспирацию лубриканта. Следует применять водорастворимые лубриканты. Не использовать лубриканты на силиконовой основе, т.к. они разрушают силиконовые компоненты.
7. Выполните преоксигенацию и стандартные процедуры мониторинга. Необходимо обеспечить адекватный уровень анестезии перед введением устройства. Идеальная позиция головы – вытягивание со сгибанием шеи в позицию, обычно используемую для эндотрахеальной интубации («позиция храпящего»).
8. Неправильное введение устройства может явиться причиной неадекватной проходимости дыхательных путей или обструкции дыхательных путей. Всегда контролируйте правильность положения устройства после его введения.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Проверьте целостность упаковки и срок годности маски; **ЗАПРЕЩЕНО** использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
2. Вскройте упаковочный пакет и достаньте маску;
3. Держите маску, как ручку, с указательным пальцем, расположенным в месте соединения манжеты с воздуховодной трубкой. Апертура маски обращена назад и черная линия на воздуховодной трубке должна быть направлена к верхней губе.
4. Под контролем зрения прижмите кончик манжеты к твердому небу и распластайте его по небу. При куполовидном твердом небе доступ может быть выполнен несколько латеральнее.
5. Перед тем, как продолжать введение, убедитесь, что кончик маски правильно распластан по твердому небу. Не следует держать челюсть пациента широко открытой во время продвижения маски, т.к. это может вызвать западение языка и надгортанника, блокируя тем самым продвижение маски. Не применяйте силу.
6. Проведите устройство в гипофарингеальное пространство до ощущения появления сопротивления.
7. Маска занимает правильную позицию, при этом кончик манжеты плотно упирается в верхний пищеводный сфинктер.

8. После использования маска подлежит обработке и утилизации в установленном порядке.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные маски и принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

МАСКИ ТРАХЕОСТОМИЧЕСКИЕ, ОДИНОЧНЫЕ И С ПРИНАДЛЕЖНОСТЯМИ (КЛАПАНЫ, КИСЛОРОДНЫЕ ТРУБКИ).

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Кислородная трахеостомическая маска предназначена для проведения оксигенотерапии пациента через трахеостому при острых дыхательных нарушениях. Устанавливается на шею пациента поверх стомы или на трахеостомическую канюлю. Применяется как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, так и в домашних условиях, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Мягкая прозрачная маска, выполненная из мягкого медицинского ПВХ без применения латекса для снижения риска аллергических реакций, с закругленными боковыми краями, что обеспечивает атравматичность маски для пациента. Маска (некоторые модели) оснащена шлангом для трахеостомы при аэрозольной терапии и ларингэктомии; для максимально легкого приспособления коннектор вращается на 360 градусов под аэрозольный шланг с посадочным размером 22 мм. Регулируемая эластичная повязка обеспечивает удобное закрепление. Прозрачность маски позволяет проводить постоянный контроль за состоянием больного. Маски предназначены для однократного использования. Стерильны. Упакованы поштучно. Поставляются индивидуально или в комплекте с дилутером / набором дилутеров, кислородной трубкой (2м.). Использование изделий при нарушенной стерильной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для лечения кислородной недостаточности через трахеостому при помощи трахеостомической маски соотносят с клиникой болезни. Абсолютным противопоказанием к лечению посредством трахеостомы являются местные инфекционно-

воспалительные процессы и неконтролируемая коагулопатия.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.
3. Персоналу во время процедуры рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
4. Необходимо убедиться, что размер маски выбран правильно для конкретного пациента.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Проверьте целостность упаковки и срок годности маски; ЗАПРЕЩЕНО использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
2. Вскройте упаковочный пакет и достаньте маску;
3. Подсоедините маску к кислородной трубке и включите подачу кислорода, проверив, таким образом, работу системы
4. Предварительно закрепите маску на пациенте при помощи эластичной ленты.
5. Расположите маску прямо на стоме или трахеостомической трубке. Убедитесь, что маска не перекрывает трубку и не приносит дискомфорт пациенту.
6. Аккуратно передвиньте крепление маски на шею пациента для того, чтобы окончательно закрепить маску.
7. После использования маска подлежит обработке и утилизации в установленном порядке.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные маски и принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

МАСКИ ДЛЯ НЕИНВАЗИВНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Маски для неинвазивной вентиляции легких предназначены для лечения храпа и синдрома обструктивного сонного апноэ (СОАС) (CPAP-терапии), главным принципом которого является использование аппарата, создающего постоянное положительное давление в дыхательных путях. Неинвазивны. Применяются как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), так и в домашних условиях, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Мягкая прозрачная маска, выполненная из силикона без применения латекса для снижения риска аллергических реакций, имеет закругленные боковые края с контурным уплотнителем, который принимает форму поверхности лица для обеспечения герметичности. Удобные крепления способствуют надежной и комфортной фиксации маски на голове пациента и гарантируют стабильность во время двухуровневой вентиляции и СИПАП терапии при высоких и низких уровнях давления (вентилируемые маски). Коннектор для подсоединения к кислородному шлангу вращается на 360°, посадочный диаметр 22мм. Маска снабжена специальным приспособлением для выдоха, где при помощи специальных пор, циркулярных прорезей или боковых отверстий гарантируется эффективный отвод отработанных газов.

Имеются 2 основных модификации масок: вентилируемые и невентилируемые, лицевые (ороназальные) и назальные. Невентилируемые маски не предназначены для использования с аппаратами СИПАП-терапии или двухуровневой вентиляции, а используются только для аппаратов вентиляции легких с активным выпускным клапаном.

Преимущество использования лицевых (ороназальных) масок состоит в том, что данные маски позволяют избежать непреднамеренной утечки воздуха через рот во время сна у больных с выраженным диспноэ. Применение назальных масок в этом случае неэффективно.

Предназначены для многократного использования для одного пациента при условии соответствующей ежедневной обработки. Широкий размерный ряд в зависимости от возраста пациента.

Выполнены из силикона, не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген. Упакованы поштучно. Метод стерилизации этилен-оксид. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для лечения СОАС соотносят с клиникой болезни. Масочную CPAP-терапию с осторожностью назначают пациентам с буллезной болезнью легких, рецидивирующими синуситами и глазными инфекциями; тяжелой дыхательной и/или сердечной недостаточностью; выраженной гипотонией, дегидратацией и т.д. Использование лицевых масок противопоказано пациентам с выраженной клаустрофобией

или при особенностях строения носа. В данном случае показано применение назальных канюль.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Первый сеанс СРАР-терапии должен проводиться под наблюдением врача в лаборатории сна. Цель первого сеанса – подобрать минимальное лечебное давление, подходящий тип маски.
2. Выберите необходимый тип и размер маски.
3. Установите исходный комфортный уровень давления на аппарате для СРАР-терапии. Практически на всех моделях аппаратов предусмотрена возможность начала лечения с минимального давления (обычно 4 см водного столба) с постепенным (в течение 5-20 минут) повышением давления до лечебного.
4. С целью минимизации острой реакции слизистой оболочки носа и глотки на поток воздуха (насморк, заложенность носа, кашель) непосредственно перед началом первого сеанса СРАР-терапии следует применить капли и аэрозоли (типа отривин, альдецин и т.д. – ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА!)
5. Установите увлажнитель в контур аппарата для СРАР-терапии. Степень нагрева воды в увлажнителе подбирается индивидуально в зависимости от температуры окружающей среды и субъективных ощущений пациента. Дальнейшее использование увлажнителя – по лечебным показаниям.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Подсоедините маску к кислородному шлангу. Подсоедините маску к кислородной трубке и включите подачу кислорода, проверив, таким образом, работу системы. Выключите аппарат.
2. Закрепите маску на голове пациента при помощи креплений. Убедитесь, что маска плотно прилегает к лицу пациента. Включите аппарат.
3. В случае возникновения утечки из-под маски необходимо уточнить ее локализацию и отрегулировать посадку маски на голове пациента при помощи креплений. При необходимости – заменить маску на маску другого размера / типа.
4. Отрегулируйте уровень давления в аппарате согласно инструкции по работе с аппаратом.
5. Так как система компенсации давления имеет некоторую временную задержку, то при частом и прерывистом дыхании аппарат может не успевать подстраиваться под ритм дыхания человека. Это, в свою очередь, может вызвать ощущение у пациента, что аппарат даже мешает дышать. Проследите за тем, чтобы пациент в течение первых нескольких минут дышал размеренно и поверхностно.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Используйте изделие по назначению!
2. Храните при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
3. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

4. Проводите обработку маски ежедневно. Головную крепежную систему мойте одновременно со сменой белья. Шланги рекомендуется мыть не реже одного раза в месяц. Не используйте агрессивные и абразивные моющие средства!
5. Утилизируйте маски в установленном порядке.

ВОЗДУХОВОДЫ (ОДИНОЧНЫЕ И В НАБОРАХ).

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Устройства для поддержания свободной проходимости верхних дыхательных путей и проведения искусственной вентиляции лёгких пострадавшим с нарушением дыхания. Применение орофарингеальных воздуховодов показано у пациентов с отсутствием сознания, сниженным мышечным тонусом, при западении корня языка. Используются в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Орофарингеальные воздуховоды представляют собой полого изогнутые трубки различного диаметра. Воздуховод Гведела имеет вид полой трубки (для проведения санационного катетера); воздуховод Бермана имеет воздухоносные каналы по бокам. Фланец (загубник) на внешнем края воздуховода препятствует проскальзыванию воздуховода внутрь. Гладкая поверхность и закругленные края уменьшают травму слизистой оболочки.

Воздуховоды просты в постановке при наличии минимального опыта.

Выпускаются воздуховоды различных размеров. Воздуховоды Гведела имеют цветовую индикацию размера на загубнике (красный, синий, оранжевый и т.д.)

Выполнены из полиэтилена или поливинилхлорида.

Предназначены для однократного использования. Стерильны. Метод стерилизации этилен-оксид. Поставляются индивидуально или в наборе. Индивидуальная упаковка.

Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения орофарингеальных воздуховодов соотносят с клиникой болезни. У пациентов со спонтанным дыханием и утраченным сознанием для поддержания проходимости дыхательных путей голова должна быть максимально разогнута в шейном отделе при введении воздуховода. При подозрении на перелом основания шеи запрещается разгибать шею пациента.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.

2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Необходимо убедиться, что размер воздуховода выбран правильно для конкретного пациента (длина воздуховода определяется расстоянием между углом рта и мочкой уха пациента).
4. Установка воздуховода должна производиться лицами, прошедшими курс доврачебной медицинской помощи.
5. Введение орофарингеального воздуховода у пациента с нарушенным сознанием целесообразно только после санации верхних дыхательных путей!

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Проверьте целостность упаковки и срок годности изделия; ЗАПРЕЩЕНО использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
2. Голова пациента находится в нейтральной позиции. Подбородок смещается вниз нажатием большого пальца анестезиолога на зубы нижней челюсти.
3. Воздуховод изгибом кпереди вводится в рот примерно на половину длины, а затем поворачивается на 180° и продвигается вглубь.
4. При правильном подборе размера и правильном введении воздуховод не погружается полностью в полость рта и не выпадает наружу, а дыхательные пути остаются свободными, что подтверждается хорошо слышимым шумом дыхания и легко осуществляемой вентилиацией дыхательным мешком с маской. При использовании слишком длинного воздуховода надгортанник может быть прижат ко входу в гортань, в связи с чем дыхательные пути будут частично или полностью перекрыты. Грубое или резкое введение воздуховода может спровоцировать рвоту, ларингоспазм, а также травму полости рта или глотки. Введение же слишком маленького воздуховода не приводит к восстановлению проходимости дыхательных путей. Замените воздуховод на воздуховод правильного размера при необходимости!
5. По медицинским показаниям проводится аспирационное очищение под контролем зрения.
6. ИВЛ проводится с использованием кислородных масок, аппарата АМБУ с лицевой маской и т.д., при помощи ручной или аппаратной методики ИВЛ.
7. После использования воздуховод подлежит обработке и утилизации в установленном порядке.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные воздуховоды и принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

КОНТУРЫ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ РАЗЛИЧНОЙ КОМПЛЕКТАЦИИ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Дыхательные контуры обеспечивают поддержание адекватного газообмена при замещении функции внешнего дыхания при проведении кратковременной и продленной ИВЛ в различных режимах, ингаляционном наркозе у новорожденных, детей и взрослых.

Применяются в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Дыхательный контур представляет собой систему, связывающую дыхательную маску пациента с аппаратами ингаляционного наркоза или искусственной вентиляции лёгких. Дыхательный контур состоит из армированных с внешней стороны дыхательных трубок (в т.ч. растягивающихся), влагосборников, клапанов, фильтров и переходников, Y-образного коннектора. В зависимости от типа контура (открытый/нериверсивный и закрытый/риверсивный) в комплект также входят резервный дыхательный мешок, аэрозольная маска, влагосборники. Трубки контура армированы с внешней стороны, устойчивы к перегибу, имеют гладкую внутреннюю поверхность, универсальный внутренний диаметр 22мм.

Выпускаются контуры различных размеров (в зависимости от возраста пациента).

Выполнены из полиэтилена, ПВХ или силикона, не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген.

Предназначены для однократного использования. Стерильны. Метод стерилизации этилен-оксид. Предназначены для однократного применения! Поставляются индивидуально или в наборе. Индивидуальная упаковка. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения дыхательных контуров соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Необходимо убедиться, что размер и тип контура выбран правильно для конкретного пациента. Критическими элементами при подборе конфигурации контура являются:
 - Возрастная группа пациентов;

- Длительность вентиляции;
 - Длина контура;
 - Тип увлажнителя;
 - Тип контура;
 - Необходимость проведения дополнительных манипуляций без нарушения режимов вентиляции и анестезии;
 - Соответствие параметров дыхательного контура методологическим требованиям аппаратов ИВЛ и наркозно-дыхательных аппаратов;
 - Наличие вспомогательных принадлежностей (дыхательные мешки, маски, тестовые легкие и т.д.).
4. Установка и подключение контура должна производиться медицинским персоналом.
 5. Необходимо провести подготовку и проверку готовности наркозно-дыхательной аппаратуры к работе.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Убедитесь в надежности соединения отдельных модулей между собой и с аппаратом.
2. Проверьте мешки-резервуары и шланги на герметичность и отсутствие обструкции инородными телами.
3. Выполните тест на герметичность системы путём повышения давления внутри контура при помощи окклюзии его дистального конца и одновременного сжатия мешка-резервуара. Дистальный (ближайший к пациенту) конец дыхательного контура должен быть защищён от проникновения инородных тел.
4. При использовании контуров закрытого типа выполните тест на герметичность путём окклюзии внутренней трубки. Открутите, а затем полностью закройте клапан сброса на выдохе, таким образом, проверив его работоспособность. Проверьте работоспособность однонаправленных клапанов.
5. При использовании низкотоковой анестезии по закрытому контуру, анализатор концентрации кислорода и анестетика во вдыхаемой смеси устанавливают максимально близко к трахее пациента.
6. Убедитесь в проходимости бактериальных фильтров, прямых и угловых соединителей контура визуально и «продувом» системы потоком газа под давлением после включения в контур.
7. После проверки работы всех узлов подсоедините контур к пациенту и начните процедуру. Процедура проводится под наблюдением медицинского персонала и согласно врачебных показаний.
8. После использования дыхательный контур из пластика подлежит утилизации вместе со всеми одноразовыми принадлежностями (влагосборником, фильтром, клапанами и т.д.). Дыхательный контур из силикона промывается в проточной воде, дистиллированной, высушивается в асептических условиях.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.

3. Распаковывать стерильные контуры и принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ТРУБКИ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Дыхательные трубки используются в дыхательных контурах для доставки дыхательной смеси пациенту при проведении искусственной вентиляции лёгких, ингаляционного наркоза и при самостоятельном дыхании с положительным давлением конца выдоха.

Применяются в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Дыхательные трубки изготовлены из пластика (ПВХ, ПП), полиолефина (ЭВА) или эластомера (Hytrel/хитрель). Имеют стандартный просвет (гладкая внутренняя поверхность трубки, позволяющая предотвратить образование конденсированной влаги) или несминаемый просвет (звездчатое сечение внутренней поверхности трубки, снижающая вероятность нарушения или прекращения подачи пациенту кислорода). Внешняя поверхность трубок гладкая или армированная кольцами, обеспечивающими гибкость и предотвращающими любую случайную блокировку потока.

Дыхательные трубки из эластомера (Hytrel) являются повторно стерилизуемыми и представляют собой альтернативу для многоразовых резиновых или силиконовых трубок. В отличие от силиконовых трубок, непроницаемы для газов, прозрачны и легковесны. Могут стерилизоваться паром (автоклавироваться) при T от +134 до +273°C до двадцати раз без разрушения.

Дыхательные трубки из пластика и полиолефина подлежат утилизации. Для однократного применения!

Не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген. Упакованы поштучно в полиэтиленовую стерильную упаковку. Метод стерилизации этилен-оксид. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения дыхательных контуров соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.

2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Необходимо убедиться, что размер и тип трубки выбран правильно для конкретного пациента и соответствует применяемому контуру.
4. Установка и подключение трубок должна производиться медицинским персоналом.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Убедитесь в надежности соединения трубок и отдельных модулей дыхательного контура между собой и с аппаратом. Проверьте систему на герметичность и отсутствие обструкции инородными телами.
2. Порядок работы с дыхательными трубками регламентируется инструкцией по работе с дыхательным контуром.
3. После использования трубки из пластика подлежат утилизации вместе со всеми одноразовыми принадлежностями (влагосборником, фильтром, клапанами и т.д.). Дыхательный контур из эластомера (Nytrel) стерилизуются паром при T от +134 до +273°C. Возможна повторная стерилизация до 20 раз.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные изделия следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

КАНЮЛИ НАЗАЛЬНЫЕ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Канюли назальные для кислородной терапии применяются в случаях, когда пациенту в лечебных или профилактических целях показано дыхание воздухом с повышенным содержанием кислорода. Канюли являются удобной альтернативой маскам для оксигенотерапии при проведении респираторной поддержки и в практике отделений интенсивной терапии. Использование назальных канюль показано пациентам с выраженной клаустрофобией или при особенностях строения носа, когда применение лицевых масок противопоказано.

Применяются в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Канюли представляют собой кислородный шланг, который с одной стороны имеет переходник для подключения к кислородной линии, с другой стороны через коннектор разветвляется на два более тонких кислородных хода. Специальная мягкая пластинка

фиксирует ходы. Свободные концы кислородных ходов, длиной 1,5 – 2 см, погружаются в носовые ходы пациента. Края канюли гладкой закругленной формы, что исключает риск повреждения слизистой носа. Длина кислородного шланга составляет от 1,6 метра. Диаметр просвета устойчив к перегибанию. Размерный ряд предусматривает модели для взрослых и детей различного возраста.

Изготовлены из прозрачного мягкого ПВХ, нетоксичны, не содержат пироген.

Предназначены для одноразового использования. Стерильны, стерилизация этиленоксидом. Упакованы поштучно. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Класс риска 2а.

Срок годности – 5 лет.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
3. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
4. Необходимо убедиться, что размер и тип канюли выбран правильно для конкретного пациента.
5. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Вскройте индивидуальную упаковку и извлеките кислородную канюлю.
2. Аккуратно введите носовые зубцы в носовые ходы пациента.
3. Зафиксируйте канюлю на голове пациента.
4. С помощью коннектора подсоедините кислородную трубку канюли к кислородной магистрали.
5. Отрегулируйте подачу кислорода.
6. Для профилактики пересыхания слизистой носовых ходов рекомендуется смазывать ее жидким маслом.
7. После использования канюля подлежит обработке и утилизации в установленном порядке.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.

3. Распаковывать стерильные канюли и принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

НЕБУЛАЙЗЕРЫ (РАСПЫЛИТЕЛИ) И РЕЗЕРВУАРЫ ДЛЯ НЕБУЛАЙЗЕРА, ОДИНОЧНЫЕ И В НАБОРАХ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Небулайзеры (распылители) предназначены для использования с компрессором для введения пациенту медицинских препаратов в аэрозольном состоянии непосредственно в легкие или бронхи.

Применяются при ингаляционной терапии в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях, под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Небулайзер представляет собой камеру, изготовленную из медицинского пластика (ПС, ПП), в которой происходит преобразование жидкого лекарственного вещества в мелкодисперсный аэрозоль и подача его в дыхательные пути больного. Лечебный аэрозоль создается за счет потока воздуха, подаваемого компрессорным аппаратом. В небулайзере сжатый воздух выходит вверх через узкое сопло, отражается от препятствия в сторону жидкости, находящейся в колбе вокруг сопла, и распыляет жидкость с поверхности, создавая таким образом аэрозоль. Воздействие препарата более быстрое, чем при использовании ультразвукового аппарата, а терапевтическая доза ниже, вследствие чего сводятся к минимуму побочные эффекты, препарат попадает в необходимые отделы респираторного тракта. Имеются небулайзеры различных объемов (6, 20, 300мл).

Небулайзеры (распылители) используются совместно с аэрозольной маской, мундштуком, дыхательной трубкой и компрессором. Поставляются индивидуально или в различных наборах без аппарата с принадлежностями (мундштук, маска, дыхательная трубка и т.д.). Внутренний и внешний диаметры коннекторов распылителей универсальны.

Изготовлены из пластика (ПС, ПП). Нетоксичны, не содержат пироген. Предлагаются стерильные (ЕТО) и нестерильные модели. Стерильные небулайзеры предназначены для однократного использования, упакованы поштучно; использование изделий при нарушенной упаковке запрещено. Метод стерилизации этилен-оксид.

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения соотносят с клиникой болезни.

При глубоком дыхании могут появиться симптомы гипервентиляции (головокружение, тошнота, кашель). Необходимо прекратить ингаляцию, дать пациенту подышать носом и

успокоиться. После исчезновения симптомов гипервентиляции ингаляцию через небулайзер можно продолжить.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделие стерильно при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
3. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
4. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Влейте необходимо количество лекарственного вещества в резервуар небулайзера, предварительно подогрев его до комнатной температуры.
2. Закройте небулайзер и присоедините лицевую маску, мундштук или носовую канюлю.
3. Соедините небулайзер и компрессор с помощью шланга.
4. Включите компрессор и проведите ингаляцию в течение 7-10 мин или до полного расходования раствора.
5. Выключите компрессор, отсоедините небулайзер и разберите его.
6. Если применялся одноразовый небулайзер – утилизируйте его после применения совместно с другими одноразовыми элементами системы.
7. Если применялся небулайзер для многократного применения - промойте все части небулайзера. Не следует применять щетки и ершики. Проведите стерилизацию небулайзера в разобранном виде.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности стерильной упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные изделия следует исключительно перед началом процедуры.
4. Не следует использовать в качестве растворителя дистиллированную воду, так как она может спровоцировать бронхоспазм, что приведет при проведении процедуры к появлению кашля и затрудненного дыхания.
5. Перед использованием лекарство необходимо подогреть до комнатной температуры.
6. Использовать небулайзер только для аэрозольных ингаляций с лекарственными средствами по предписанию врача!
7. Не рекомендуется использовать для небулайзеров все растворы, содержащие масла; суспензии и растворы, содержащие взвешенные частицы, в том числе отвары и настои трав; а также растворы эуфиллина, папаверина, платифиллина, димедрола и им

подобные средства, как не имеющих точек приложения на слизистой оболочке дыхательных путей.

8. Хранить при Т от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
9. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

УВЛАЖНИТЕЛИ КИСЛОРОДА.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Увлажнители кислорода предназначены для увлажнения и контроля расхода кислорода при искусственной вентиляции лёгких, лечении кислородной недостаточности. Применяются в для подключения к магистрали кислорода для проведения ингаляционных процедур как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Основной составной частью увлажнителя является емкость (резервуар) с дистиллированной водой, через которую, увлажняясь, пропускается кислород. Относительная влажность кислорода на выходе из емкости составляет не менее 85%. Увлажнитель кислорода предназначен для проведения длительной кислородотерапии.

Установка увлажнителя в дыхательный контур сокращает потери влаги и тепла. Рабочий объем новой банки увлажнителя 0,25-0,5л. Увлажняющая емкость выполнена из небьющегося, прозрачного материала (ПП), устойчивого к химическим методам дезинфекции. Не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген.

Метод стерилизации этилен-оксид. Упакованы поштучно в полиэтиленовую стерильную упаковку. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности – 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Налейте дистиллированную воду в емкость увлажнителя, ориентируясь на "min" и "max" значения рисок.
2. Присоедините входной штуцер увлажнителя к подающей кислородной трубке от аппарата, к выходному штуцеру увлажнителя подключите кислородную трубку с маской.
3. Установите требуемый расход кислорода, вращая регулирующий вентиль расходомера.
4. В процессе использования увлажнителя следите за уровнем воды в увлажняющей емкости. Если уровень воды ниже значения "min" перекройте поток кислорода, открутите увлажняющую емкость, налейте в нее дистиллированную воду до значения "max" и установите емкость на место. Снова установите вентилем требуемый расход кислорода.
5. По окончании использования увлажнителя произведите его дезинфекцию и стерилизацию (автоклавирование при T до +134°C).

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Увлажняющая емкость должна быть заполнена дистиллированной жидкостью, температура жидкости в банке не должна превышать 37 градусов при эксплуатации.
3. Не допускается попадание маслянистых веществ на увлажнитель.
4. Необходимо контролировать поток кислорода во время проведения процедуры.
5. Не допускается эксплуатация увлажнителя при неисправном расходомере.
6. При подключении к увлажнителю дыхательной аппаратуры, регулирующий вентиль расходомера должен быть закрыт.
7. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
8. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

ФИЛЬТРЫ (ВИРУСОБАКТЕРИАЛЬНЫЕ, ТЕПЛОВЛАГООБМЕННЫЕ).

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Фильтры предназначены для профилактики перекрестной контаминации дыхательных путей пациента, для защиты пациента от возможного инфицирования при длительной вентиляции из-за роста патогенной микрофлоры в увлажнителе, для защиты персонала от риска заражения воздушно-капельным путем, для защиты аппарата ИВЛ от потенциального обсеменения при искусственной вентиляции лёгких, лечении кислородной недостаточности. Применяются для подключения к дыхательному контуру или эндотрахеальной трубке как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Фильтры дыхательные состоят из трех основных элементов:

— фильтрующий элемент

— коннекторы

Округлый дизайн корпуса фильтров без острых углов и граней исключает риск травмы. Прозрачный корпус обеспечивает возможность визуального контроля за состоянием уровня жидкости в фильтре.

Фильтры обладают малым весом и не оказывают дополнительного влияния на ткани дыхательных путей пациента.

Фильтры снабжены стандартными коннекторами 15мм/22мм и подходят ко всем типам ИВЛ и реанимационных систем.

Электростатические фильтры обеспечивают высокую бактериальную и вирусную фильтрацию 99,99%.

Дыхательные фильтры, снабженные влагообменником (тепловлагообменные фильтры), обеспечивают фильтрацию и адекватный уровень влажности и температуры дыхательной газовой смеси при проведении продленной ИВЛ во время анестезии или в отделении интенсивной терапии.

Имеют малое сопротивление потоку при вентиляции.

Без портов и с портами для вывода для анализа углекислого газа (порт с заглушкой CO₂, заглушка снабжена держателем, исключающим ее потерю).

Рекомендованная продолжительность эксплуатации до 24 часов.

Фильтры выполнены из пластика (ПП).

Не содержат латекс, нетоксичны, не содержат пироген..

Предназначены для одноразового использования. Метод стерилизации этилен-оксид. Упакованы поштучно в полиэтиленовую стерильную упаковку. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено

Срок годности— 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения соотносят с клиникой болезни. Потенциальные осложнения при использовании дыхательных фильтров связаны с увеличением продолжительности непрерывного использования тепловлагообменных фильтров. Профилактика данного осложнения заключается в контроле персоналом параметров ИВЛ и проведении своевременной санации трахеобронхиального дерева. Также рекомендуется снимать фильтр с эндотрахеальной трубки при отлучении пациентов от ИВЛ.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).

3. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Соберите дыхательный контур. Фильтр устанавливается на эндотрахеальную трубку или на кислородный шланг со стороны пациента (между аппаратом и пациентом) на линии вдоха. Не рекомендуется устанавливать тепловлагообменные фильтры на линии вдоха после увлажнителя!
2. Подключите собранный контур к аппарату. Работа аппарата регламентируется соответствующей инструкцией по использованию.
3. Во время ИВЛ необходим постоянный мониторинг за состоянием пациента.
4. Максимальная продолжительность непрерывного использования фильтра составляет 24 часа. По окончании использования фильтр подлежит утилизации. Не предназначен для многократного применения!

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Хранить при температуре от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
3. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

МЕШКИ (ДЫХАТЕЛЬНЫЕ, РЕЗЕРВНЫЕ)

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Предназначены для непродолжительной ИВЛ, ингаляционной анестезии, проводимой вручную у взрослых и детей при проведении реанимационных мероприятий и при транспортировке больного. Используются в комплекте с аэрозольными масками, клапанами пациента, дыхательными трубками в составе дыхательных контуров систем для ручной ИВЛ. Применяются в условиях скорой помощи и экстремальной медицины. Также могут использоваться в роддомах, отделениях интенсивной терапии, реанимации и в анестезиологии клиник, больниц и прочих медицинских учреждений.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Мешки представляют собой грушевидные гибкие резервуары, выполненные из латекса, ПВХ или силикона. Обычно используются в комплекте с клапаном, регулирующим направление газового потока, коннектором для присоединения к лицевой маске или интубационной трубке, штуцером для подключения к источнику кислорода. На передней части имеют прозрачный кожух, позволяющий легко контролировать функцию клапана вдоха.

Саморасправляющиеся дыхательные мешки обычно используются для непродолжительной ИВЛ при проведении реанимационных мероприятий и при транспортировке больного.

Предназначены для использования у одного пациента. Мешки, выполненные из силикона, могут быть использованы многократно при условии повторного автоклавирования при Т до 134°C.

Мешки предназначены для комплектации наркозных и дыхательных аппаратов, в которых служат ресивером для наркотической газовой смеси, вдыхаемой пациентом. Также используются в системах для ручной ИВЛ, где при сжатии мешка рукой газовая смесь поступает в дыхательные пути больного, выдох происходит в атмосферу; параметры вентиляции зависят от частоты и интенсивности сжатий мешка.

В зависимости от возраста пациента имеют объемы 0,5-3,0 л. (для взрослого, ребенка, недоношенного ребенка).

Выполнены из латекса, ПВХ или силикона. Нетоксичны, не содержат пироген.

Срок годности – 5 лет.

Для многократного применения (силиконовые мешки).

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения соотносят с клиникой болезни. Целесообразность применения мешков определяется медицинским персоналом.

Во время ингаляционного наркоза мешки можно использовать только при применении невоспламеняющихся анестетиков!

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.
4. Перед работой проведите обеззараживание изделия, если оно предназначено для многократного применения.
5. Подсоедините к мешку клапан пациента, маску нужного размера или коннектор для трахеальной трубки.
6. Проведите проверку готовности изделия к применению: убедитесь, что во время сжатия мешка воздух подается только через патрубок пациента; если патрубок перекрыть, то резко возрастет сопротивление мешка сжатию и слышен характерный шум срабатывания предохранительного клапана на клапане пациента. Нажатие на его шток должно прекращать ограничение давления. После сжатия мешок быстро наполняется воздухом, а выдыхаемый газ может выходить через одно из отверстий кольца на клапане пациента. Сопротивление выдоху возрастает, когда поворотом кольца против указателя устанавливают меньшее отверстие.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Убедитесь в правильности положения пациента.
2. Режим вентиляции определяется оператором. Максимальный дыхательный объем подается, когда мешок сжимают двумя руками, а маска хорошо прилегает к лицу пациента. Длительность сжатия мешка (вдох) должна быть в 1,5-2 раза меньше длительности его наполнения (выдох).

3. Если в конце вдоха слышен звук срабатывания предохранительного клапана, а экскурсии грудной клетки или другие признаки свидетельствуют о недостаточности дыхательного объема, заблокируйте на время предохранительный клапан, нажав его шток пальцем.
4. Для создания ПДКВ (положительного давления конца выдоха) поверните кольцо до ощущения щелчка так, чтобы против стрелки на гайке клапана расположилось одно из двух меньших отверстий. Среднее отверстие создает ПДКВ величиной 4-6гПа, наименьшее – 15-20гПа.
5. Во время ИВЛ необходим постоянный мониторинг за состоянием пациента.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Хранить при Т от -30 до +45°C.
3. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
4. Мешки для многократного использования подлежат повторному автоклавированию при Т до +134°C.

СИСТЕМЫ ДЛЯ РУЧНОЙ ИВЛ И ИХ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ (РЕЗЕРВНЫЕ И ДЫХАТЕЛЬНЫЕ МЕШКИ, МУНДШТУКИ И Т.Д.).

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Предназначены для непродолжительной ИВЛ, ингаляционной анестезии, проводимой вручную у взрослых и детей при проведении реанимационных мероприятий и при транспортировке больного. Показания к применению – дыхательная недостаточность любой этиологии. Применяются в условиях скорой помощи и экстремальной медицины. Также могут использоваться в роддомах, отделениях интенсивной терапии, реанимации и в анестезиологии клиник, больниц и прочих медицинских учреждений.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Системы представляют собой устройства, состоящие из следующих компонентов:

- клапан пациента
- мешок дыхательный, резервный мешок
- клапаны (впускной / выпускной)
- лицевая маска (1-2 шт.)
- кислородная трубка

Компоненты системы обеспечивают надежную работу системы в широком диапазоне температур: от -18 до 50 °C. Основные материалы, использованные при производстве систем – силикон, медицинский ПВХ и полисульфон.

Системы предназначены для ручной ИВЛ, во время которой при сжатии мешка рукой впускной клапан закрывается, клапан перекрывает линию выдоха, и газ из мешка через патрубков поступает пациенту. Давление вдоха ограничивается предохранительным клапаном, сбрасывающим газ через отверстие клапана. При прекращении сжатия мешка

мешок расправляется, набирая новый объем газа через впускной клапан. Клапан отходит от своего седла, и выдыхаемый газ выходит наружу через одно из отверстий в кольце для ПДКВ.

Системы выпускаются трех различных размеров – для взрослых, новорожденных и детей.

Системы предназначены для однократного и многократного применения (автоклавирование при T до $+134^{\circ}\text{C}$). Для стерильных изделий стерилизация этилен-оксидом. Использование изделий при нарушенной стерильной упаковке запрещено.

Нетоксичны, не содержат пироген.

Срок годности – 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания для применения соотносят с клиникой болезни. Целесообразность применения систем определяется медицинским персоналом.

Во время ингаляционного наркоза системы можно использовать только при применении невоспламеняющихся анестетиков!

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
2. Персоналу во время процедуры необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Перед использованием выдержать изделие при комнатной температуре не менее 2 часов.
4. Перед работой проведите обеззараживание частей системы, если они предназначены для многократного применения.
5. Соберите компоненты системы в единый контур.
6. Проведите проверку готовности изделия к применению: убедитесь, что во время сжатия мешка воздух подается только через патрубок пациента; если патрубок перекрыть, то резко возрастет сопротивление мешка сжатию и слышен характерный шум срабатывания предохранительного клапана на клапане пациента. Нажатие на его шток должно прекращать ограничение давления. После сжатия мешок быстро наполняется воздухом, а выдыхаемый газ может выходить через одно из отверстий кольца на клапане пациента. Сопротивление выдоху возрастает, когда поворотом кольца против указателя устанавливают меньшее отверстие.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Убедитесь в правильности положения пациента.
2. Режим вентиляции определяется оператором. Максимальный дыхательный объем подается, когда мешок сжимают двумя руками, а маска хорошо прилегает к лицу пациента. Длительность сжатия мешка (вдох) должна быть в 1,5-2 раза меньше длительности его наполнения (выдох).

3. Если в конце вдоха слышен звук срабатывания предохранительного клапана, а экскурсия грудной клетки или другие признаки свидетельствуют о недостаточности дыхательного объема, заблокируйте на время предохранительный клапан, нажав его шток пальцем.
4. Для создания ПДКВ (положительного давления конца выдоха) поверните кольцо до ощущения щелчка так, чтобы против стрелки на гайке клапана расположилось одно из двух меньших отверстий.
5. Во время ИВЛ необходим постоянный мониторинг за состоянием пациента.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Хранить при температуре от -30 до +45°C.
3. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
4. Компоненты для многократного использования подлежат повторному автоклавированию при T до +134°C.

КЛАПАНЫ ПДКВ.

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Для подсоединения к реанимационному мешку или в магистраль выдоха дыхательного контура пациента. Использование клапана ПДКВ (положительного давления в конце выдоха) повышает поглощение кислорода легкими пациента. Клапан позволяет безопасно производить искусственную ручную вентиляцию пациентам со сниженным объемом легких, вследствие снижения функционирующей паренхимы легких или числа функционирующих альвеол. Клапаны применяются в условиях скорой помощи и экстремальной медицины. Также могут использоваться в роддомах, отделениях интенсивной терапии, реанимации и в анестезиологии клиник, больниц и прочих медицинских учреждений.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Выполнены из поликарбоната или полисульфона, имеют стандартные диаметры для подсоединения комплектующих (22 и 30мм), для поддержания давления 2-10 или 5-20см вод.ст.

Для пациентов, которые дышат через интубационную трубку и находятся в горизонтальном положении и для которых характерен высокий риск ателектазирования, применяют ПДКВ на уровне 5 см вод. ст. (H₂O). ПДКВ на таком уровне готовит легкие и все внешнее дыхание к прекращению ИВЛ. У пациентов с распространенными в пределах всех легких патологическими структурно-функциональными изменениями респираторов (дистресс-синдром, персистирующий отек легких и др.) ПДКВ на уровне выше 5 см вод. ст. представляет собой необходимое условие минимально достаточной оксигенации смешанной венозной крови.

Клапаны функционируют в любом положении и могут легко и быстро регулироваться простым поворотом кнопки. Прозрачный корпус и окрашенные внутренние компоненты клапана позволяют наблюдать за его работой и проводить мониторинг частоты дыхания.

Выполнены из поликарбоната или полисульфона. Нетоксичны, не содержат пироген.

Предназначены для однократного применения. Метод стерилизации этилен-оксид. Упакованы поштучно в полиэтиленовую стерильную упаковку. Использование изделий при нарушенной упаковке запрещено.

Срок годности – 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Относительным противопоказанием к ИВЛ с ПДКВ является неустраненная гиповолемия и правожелудочковая недостаточность.

При ПДКВ с показателем более 7—8 см вод.ст. теоретически возрастает риск баротравмы легких и пневмоторакса. Этот риск еще выше у пожилых больных с хроническими легочными заболеваниями (эмфиземой, пневмосклерозом), а также при ИВЛ большими дыхательными объемами. Осложнения связаны со значительным увеличением пикового и среднего давления в дыхательных путях после добавления высокого ПДКВ. В связи с этим необходим тщательный мониторинг состояния больного и частое манипулирование с величинами ПДКВ.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Срок годности изделия 5 лет с даты изготовления. Убедитесь, что используемое изделие имеет валидный срок годности!
2. Персоналу во время всех манипуляций необходимо использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).
3. Перед работой проведите обеззараживание частей системы (дыхательного контура), если они предназначены для многократного применения.
4. Изделие применяется ТОЛЬКО в составе дыхательного контура!
5. Соберите компоненты системы в единый контур. Подсоедините клапан к реанимационному мешку системы ручной ИВЛ или в магистраль выдоха дыхательного контура пациента.
6. Проведите проверку готовности собранной системы к применению: убедитесь, что во время сжатия мешка воздух подается только через патрубок пациента; если патрубок перекрыть, то резко возрастет сопротивление мешка сжатию и слышен характерный шум срабатывания предохранительного клапана на клапане пациента. Нажатие на его шток должно прекращать ограничение давления. После сжатия мешок быстро наполняется воздухом, а выдыхаемый газ может выходить через одно из отверстий кольца на клапане пациента. Сопротивление выдоху возрастает, когда поворотом кольца против указателя устанавливают меньшее отверстие.

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Убедитесь в правильности положения пациента.

2. Для создания ПДКВ (положительного давления конца выдоха) поверните кольцо до ощущения щелчка так, чтобы против стрелки на гайке клапана расположилось одно из двух меньших отверстий.
3. Регулируйте величину давления в зависимости от респираторной активности пациента. Проводите постоянный мониторинг состояния больного!

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Хранить при температуре от -30 до +45°C.
3. Срок годности 5 лет с даты изготовления.

КЛАПАНЫ ВЕНТУРИ

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Клапаны Вентури предназначены для дозированной оксигенотерапии при использовании в комплекте с лицевой кислородной маской. Применяются как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Клапан Вентури представляет собой трубку, похожую на песочные часы, в месте сужения которой находятся калиброванные отверстия. через калиброванные отверстия в поток газа вовлекается определённое количество воздуха. воздух смешивается с кислородом, поступающим через клапан, и готовая смесь поступает в маску. Количество смеси, поступающее в маску (до 30 л/мин), превышает её количество, используемое пациентом. Избыток смеси удаляется через отверстия в маске. Таким образом, кислородная концентрация устанавливается видом клапана, а не дыханием пациента. Максимальная FiO₂ (содержание кислорода в контуре), которая может быть создана с помощью клапана Вентури, составляет около 60%, минимальная – 24%. Клапаны имеют различную цветовую индикацию в зависимости от уровня оксигенотерапии.

Доставка кислорода посредством клапана Вентури является более предпочтительным, чем через назальные канюли, т.к. позволяет обеспечивать более точное достижение заданной концентрации кислорода, не зависящие от минутной вентиляции и инспираторного потока. Маска с клапаном Вентури более безопасна в условиях гиперкапнии.

Изделие используется ТОЛЬКО в комплекте с лицевой кислородной маской!

Клапаны выполнены из поликарбоната или полиэтилена, имеют стандартные размеры для подсоединения к маскам. Рассчитаны на подаваемые объем от 4 до 12л/мин., содержание кислорода от 24% до 60%.

Предназначены для однократного применения.

Нетоксичны, не содержат пироген.

Срок годности – 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделия стерильны при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Персоналу рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Все процедуры должны проводиться квалифицированным медицинским персоналом;
2. Выберите подходящие клапан и маску.
3. Проверьте целостность упаковки маски и клапана и их срок годности; ЗАПРЕЩЕНО использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
4. Соберите систему: подключите клапан Вентури к кислородной маске.
5. Аккуратно разместите маску на лице пациента; проверьте плотность прилегания краев маски к лицу пациента; зафиксируйте маску эластичной лентой на голове пациента, сожмите носовой зажим для более плотного прилегания к носу;
6. После начала или изменения режима кислородотерапии в течение первых 30-60 минут рекомендовано проведение газового анализа артериальной крови для контроля показателей PaCO_2 и pH.
7. Для оценки адекватности оксигенации и уровня PaCO_2 контроль газового состава крови должен осуществляться каждые 1–2 ч
8. После использования клапан подлежит обработке и утилизации в установленном порядке.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделие должно применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные изделия следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до $+45^\circ\text{C}$ в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

КОННЕКТОРЫ, АДАПТЕРЫ, ПЕРЕХОДНИКИ, МУНДШТУКИ

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Используются для подсоединения различных частей дыхательных контуров и систем в единую систему. Применяются как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Представляют собой фиксированные или шарнирные соединители из обычных, конфигурируемых или гладкоствольных трубок с портами или без портов для оптимальной и безопасной вентиляции пациента в любой клинической ситуации. Обеспечивают безопасное перемещение пациента во время операций и клинических процедур (устойчивы к перегибам), снижают нагрузку на ткани дыхательных путей.

Выполнены из различного вида пластика (РС, РР), в т.ч. для повторного автоклавирувания. Имеют унифицированные диаметры портов для подключения компонентов дыхательной системы. Обеспечивают высокую герметичность соединения.

Предназначены для многократного и однократного использования. Для стерильных изделий метод стерилизации этилен-оксид. Использование изделий при нарушенной стерильной упаковке запрещено.

Нетоксичны, не содержат пироген.

Срок годности – 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделия стерильны при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Персоналу рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Все процедуры должны проводиться квалифицированным медицинским персоналом;
2. Выберите необходимые компоненты собираемой системы –маски, клапаны, кислородные трубки и т.д.
3. Выберите необходимые коннекторы и соединители, адаптеры, переходники.
4. Проверьте целостность упаковки компонентов системы и их срок годности; ЗАПРЕЩЕНО использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
5. Соберите систему, подключая различные компоненты при помощи коннекторов и соединителей.

6. Во время использования системы необходимо проводить мониторинг работы всех компонентов системы на предмет герметичности.
7. После использования одноразовые коннекторы и переходники подлежат обработке и утилизации в установленном порядке. Многоразовые коннекторы подлежат обработке и автоклавированию паром при T до $+134^{\circ}\text{C}$.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделия должны применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.
3. Распаковывать стерильные принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при температуре от -30 до $+45^{\circ}\text{C}$ в защищенном от света месте.
5. Срок годности 5 лет с даты изготовления.
6. Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.

ВЛАГОСБОРНИКИ

1. НАЗНАЧЕНИЕ:

Влагосборники предназначены для применения в составе дыхательного контура для сбора конденсированной влаги, образующейся в результате перепада температур в дыхательном контуре. Применяются как в условиях медицинских учреждений (стационара, амбулатории и т.д.), бригадами скорой помощи, реанимации, в «полевых» госпиталях, в подвижных средствах медицинского назначения, в домашних условиях под контролем квалифицированного медицинского персонала.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Влагосборник представляет собой разборную конструкцию, состоящую из резервуара (стакана) для сбора влаги с удобной крышкой для опорожнения (с винтовой фиксацией). Клапан, установленный в крышке, обеспечивает герметичность контура, препятствует утечке газовой смеси при отсоединении сборного стакана. При снятии резервуара для слива воды клапан перекрывает горловину влагосборника и дыхательный контур продолжает оставаться герметичным.

Имеет легкий вес, прозрачные стенки для удобства в работе.

В дыхательной системе используются один или два влагосборника (на линии вдоха и выдоха).

Влагосборники имеют унифицированные диаметры портов (15мм и 20мм) для подключения к компонентам дыхательного контура. Объем стакана ок. 55мл.

Выполнены из полисульфона или РЕ. Нетоксичны, не содержат пироген. Предназначены для однократного и многократного применения. Для стерильных изделий метод стерилизации этилен-оксид. Использование изделий при нарушенной стерильной упаковке запрещено.

Срок годности – 5 лет.

Класс риска 2а.

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания соотносят с клиникой болезни.

4. ПОДГОТОВКА ИЗДЕЛИЯ К РАБОТЕ

1. Изделия стерильны при условии, что упаковка не повреждена. Не используйте изделия, если упаковка повреждена.
2. Персоналу рекомендуется использовать средства индивидуальной защиты (маски, перчатки и т.д.).

5. ПОРЯДОК РАБОТЫ ИЗДЕЛИЯ

1. Все процедуры должны проводиться квалифицированным медицинским персоналом;
2. Выберите необходимые компоненты собираемой системы – влагосборник, маски, клапаны, кислородные трубки и т.д.
3. Выберите необходимые коннекторы и соединители, адаптеры, переходники.
4. Проверьте целостность упаковки компонентов системы и их срок годности; **ЗАПРЕЩЕНО** использовать изделия с нарушенной упаковкой или истекшим сроком годности!
5. Соберите систему, подключая различные компоненты при помощи коннекторов и соединителей. Влагосборник устанавливается на линии выдоха и (при необходимости) на линии вдоха. **Если линия вдоха, соединяющая увлажнитель, имеет линию подогрева, влагосборник не устанавливается!**
6. Во время использования системы необходимо проводить мониторинг работы всех компонентов системы. При заполнении стакана влагосборника конденсатом необходимо снять (открутить) стакан и слить образовавшуюся влагу. Пустой стакан навинтить обратно к крышке.
7. После использования одноразовые части системы, включая влагосборники, подлежат обработке и утилизации в установленном порядке. Многократные влагосборники подлежат обработке и автоклавированию паром при Т до +134°C.

6. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

1. Изделия должны применяться квалифицированным персоналом. Используйте изделие по назначению!
2. *Перед началом использования необходимо убедиться в целостности упаковки. При поврежденной упаковке изделие нестерильно.*
3. Распаковывать стерильные принадлежности следует исключительно перед началом процедуры.
4. Хранить при Т от -30 до +45°C в защищенном от света месте.
5. *Срок годности 5 лет с даты изготовления.*
6. *Обработка и утилизация изделия в установленном порядке.*

Генеральный директор

ООО «Эксимед»

Окроков В.Г.





33 места