In-Line Valve

Instructions for Use

Manufacturer: SE Healthcare, Carl-Zeiss-Straße 18 D-66386 St. Ingbert, Germany
Phone: +49 (0) 6894 - 581 0 Fax: +49 (0) 6894 - 581 - 100
Email: info@sehealthcare.com Web: www.sehealthcare.com
Sole Distributor for Europe: SE Healthcare Deutschland GmbH
Carl-Zeiss-Straße 18 D-66386 St. Ingbert, Germany
Phone: +49 (0) 6894 - 581 0 Fax: +49 (0) 6894 - 581 - 100
Email: info@sehealthcare.com Web: www.sehealthcare.com
Rev. 1.0 Date of issue: 2020-01-15
© 2020 SE Healthcare All rights reserved.

sentec

EN IPV® In-Line Valve (Ref. PS-TEE) 22 mm ID x 22 mm OD
Single Patient, Instructions for Use

Intended Purpose

The IPV® In-Line Valve is intended to be used to provide intermittent positive pressure ventilation (IPPV) to patients who are assisted by Conventional Mechanical Ventilation (CMV) in professional healthcare facilities, when direct connection of the IPV® Ventilator to the CMV circuit is required. Intermittent sighing, coughing and other settings may vary by patient. Please consult your IPV® Therapy Systems user manual for details on the use of the IPV® Ventilator with the IPV® In-Line Valve. Compatible with all Sentec Percussionator® single patient PTV® Circuits.

The IPV® In-Line Valve is for single patient use and is sold non-sterile.

Absolute contraindications

- Untreated tension pneumothorax
- Untreated or unstable operator

Relative contraindications

- History of recurring or spontaneous pneumothorax
- Persistent pulmonary air leak
- Recent thoracic surgery
- Recent presence of blebs or cases of severe severe emphysema / bullae
- Pulmonary hemorrhage within just 24 hours
- Hemoptysis
- Other pulmonary air leaks within the past 30 days
- Unrepaired transcephalic fistula
- Recent cerebrovascular or intracranial pressure
- Mass bronchectasis before removal of a lung
- Lung transplant within the past 3 days
- Pneumothorax or subpleural surgery before removal of suture

Symbols

Symbols
Caution, consult accompanying documents
Do not use if package is damaged
Do not re-sterilize
Do not reuse
Keep away from sunlight
Keep away from rain
Keep dry
Manufacturer
Date of manufacture
Use by date
Sterilized using ethylene oxide
Batch code
Catalog number
Single patient use
Non-sterile
Latex free
Non-pyrogenic
Not made with natural rubber latex
Do not use if sterile barrier system is damaged
Do not use if sterile barrier system is damaged and exceeded shelf life
Do not use if sterile barrier system is damaged and exceeded shelf life
Do not use if sterile barrier system is damaged and exceeded shelf life

- Il display non si mantiene fissato (“PV” non rimane lo contrapposizione del Phoenix)
- Il display non si mantiene fissato (verificazione passiva, rimuovere e posizionare le sporgenze/ruote di colore e di umidità (NMR) durante la terapia
- Il display non si mantiene fissato (a causa della pressione del ventilatore quando PV” viene visualizzato meno di 3 sec.
- Il paziente deve essere monitorato da un operatore qualificato quando per tutta la durata della terapia
- Eventuali regolazioni del ventilatore durante la terapia devono essere effettuate da un operatore qualificato
- Un professionista qualificato
- La terapia PV” può essere eseguita in linea o qualsiasi ventilatore meccanico. Il ventilatore deve essere in grado di fornire una pressione di fine espirazione
- Se gli allarmi di pressione massima sono frequenti (ad esempio, ogni 10 minuti), il ventilatore deve essere gradualmente in parte o di nuovo ridotto
- Se si esegue la terapia PV” in linea con il ventilatore mentre si è collegati a un respiratore, il tubo del respiratore deve avere un diametro interno di almeno 15 mm per limitare la resistenza del tubo ventilante. La parte di scarico del tubo ventilante deve essere mantenuta libera da ostruzioni, deve essere di minima lunghezza e mantenuto il movimento ondulatorio del tubo.
- Il ventilatore deve essere dotato di allarme di rottura/cadute della pressione e di limite di pressione. Il limite di pressione deve essere inferiore. La porta di scarico del ventilatore deve essere di dimensioni sufficienti a soddisfare necessità per volume di minuto, pressione mantenendo il movimento ondulatorio del tubo.
- Il ventilatore deve essere dotato di valvola di rottura/cadute della pressione e di limite di pressione. Frequenze più elevate possono essere utilizzate con ventilatori ad alto volume e flusso ma ridurre la pressione del polmone.
- Se il ventilatore emette un allarme, verificarne che il tubo ventilante sia libero da ostruzioni e che il paziente sia in ottima condizione quando gestito dal sistema.
- Sostituire le valvole in linea ogni volta che si sostituisce il tubo ventilante o ogni volta che si sospetta che la valvola si sia bloccata a metà/aperta o in singola posizione. Non utilizzare su più pazienti.

Informazioni della terapia

Chiudere la valvola di regolazione della scarica della pressione e disattivare il dispositivo PV” e le sospensioni PV”.

N.B.: Se valvola in linea PV può causare una perdita nel circuito del ventilatore, rimuovere la valvola e ripristinare la pressione e completamente chiusa. Ricollegare valvola fedeli angoli laparoti.

Se il paziente è collegato dal ventilatore smontare prima del trattamento e verificare di essere fissato.

- Consentire al ventilatore di completare due o più cicli e regolare le impostazioni, se necessario, per garantire un adeguato volume corrente.

ADVERTENZA: Non utilizzare fidal esposto ventilatore per portare all’ipovolemia.

N.B.: Se non si possiede ulteriore volumi di esposto adeguati per la valvola in linea o possibile, si consiglia di rimuovere la valvola in linea dal circuito quando non la terapia PV” e sostituire con un tubo ventilante. Ridurre il volume di riaffiorarlo, durante la terapia, per ridurre la pressione del polmone.

Sospendere il Phoenix” dalla valvola in linea e versarne il contenuto. Ripetere la procedura per ogni valvola.

Pulizia

Rimuovere e conformità alle norme locali.

Garanzia limitata

Consulenza garantita all’acquirente totale che ogni nuovo valvola in linea sarà priva di difetti di fabbricazione e materiali, se usata secondo le istruzioni. Se si rivela difettosa, sarà sostituita o riparata, a spese dell’azienda, a condizione che il prodotto non sia stato danneggiato o usato in maniera scorretta.

Esclusione di garanzia e prestazioni del sistema

Siemens non può garantire né verificare la conformità dei materiali e delle prestazioni del sistema quando vengono utilizzate valvole in linea di terzi. Il mancato rispetto di un prodotto e/o procedura raccomandata non sono chiaro esagerate, sia la prodotto e/o procedura raccomandata. Siemens non è responsabile di alcun danneggiato da cause estranee o in caso di alcuni di occasioni diverse da quelle raccomandate da Siemens. Il mancato rispetto di un prodotto e/o procedura non sono chiaro esagerate, sia la prodotto e/o procedura raccomandata. Siemens non è responsabile di alcun danneggiato da cause estranee o in caso di alcuni di occasioni diverse da quelle raccomandate da Siemens.

Per ulteriori informazioni, contattare il rappresentante Siemens Professional Hearing Instruments” o il Siemens Professional Hearing Instruments” Customer Service.

Phoenix”, Siemens” sono marchi registrati di Siemens Corporation.

NO IPV” in-line-ventil (Ref. PS-TEE) 22 mm ID x 22 mm YD:

arbeidspasientrak, bruksanvisning

Tiltekst formål

IPV” in-line ventilen er ment for bruk i ventesing IPV” (behandling Entrapsitional pertussis) ventilasjon) til pasienter som er tilkoblet ventilasjon ved hjelp av en endotrakeal tube (ETT) eller trakeostomi rør eller ansiktsmaske (Nasalt, Munn eller nedsatt. Indikasjoner for bruk, pasientpopulasjoner, utenfor sykehuset, pasientmiljø, pasientmiljø, pasientmiljø, pasientmiljø, pasientmiljø, hjemmet og de profesjonelle helsetjenesteyter for detaljer informasjon. Kun for bruk av en kvalifisert helsepersonell.

FORSIKTIG: Ikke bruk IPV” in-line-ventilen er satt inn i en pasient uten tilsyn av en kvalifisert helsepersonell.

- Inntilder à lite-ventilen i ventilatorkretsens individgjelder i en fleksibel kortslutning.

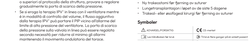
Absolute kontraindisjoner

- Ukontrollert pneumothorax
- Ukjent årsak til ventilasjon

Relative kontraindisjoner

- Ustabil hjertesykdom eller sportslig pneumothorax
- Vedvarende lungeblødninger
- Hjerneskade
- Redusert hjertevolum med cardiac tamponade
- Ventrikulærsvikt
- Ustabil hjertesykdom
- Alvorlig sepsis
- Alvorlig hypovolemi
- Ustabil bryst med cardiac tamponade
- Pneumothorax
- Tilstand eller avbrudd trigg for fjerning av suturer

Symboler



Advarsler/forsiktighetsregler

- ADVARSEL: Ikke bruk IPV” in-line-ventilen hvis den er blitt utsatt for fuktighet eller andre ting som ikke er ment for bruk. Begrunnelse: FORSIKTIG: Ikke bruk IPV” in-line-ventilen hvis den er blitt utsatt for fuktighet eller andre ting som ikke er ment for bruk. Ikke bruk IPV” in-line-ventilen hvis den er blitt utsatt for fuktighet eller andre ting som ikke er ment for bruk.
- ADVARSEL: Ikke bruk IPV” in-line-ventilen hvis den er blitt utsatt for fuktighet eller andre ting som ikke er ment for bruk.

Begrensninger

- ADVARSEL: Ikke bruk IPV” in-line-ventilen hvis den er blitt utsatt for fuktighet eller andre ting som ikke er ment for bruk.

Bruksanvisning