

KING VISION®
VIDEOLARYNGOSKOP
Bedienungsanleitung
für die Anwendung mit King Vision Einweg-Spateln

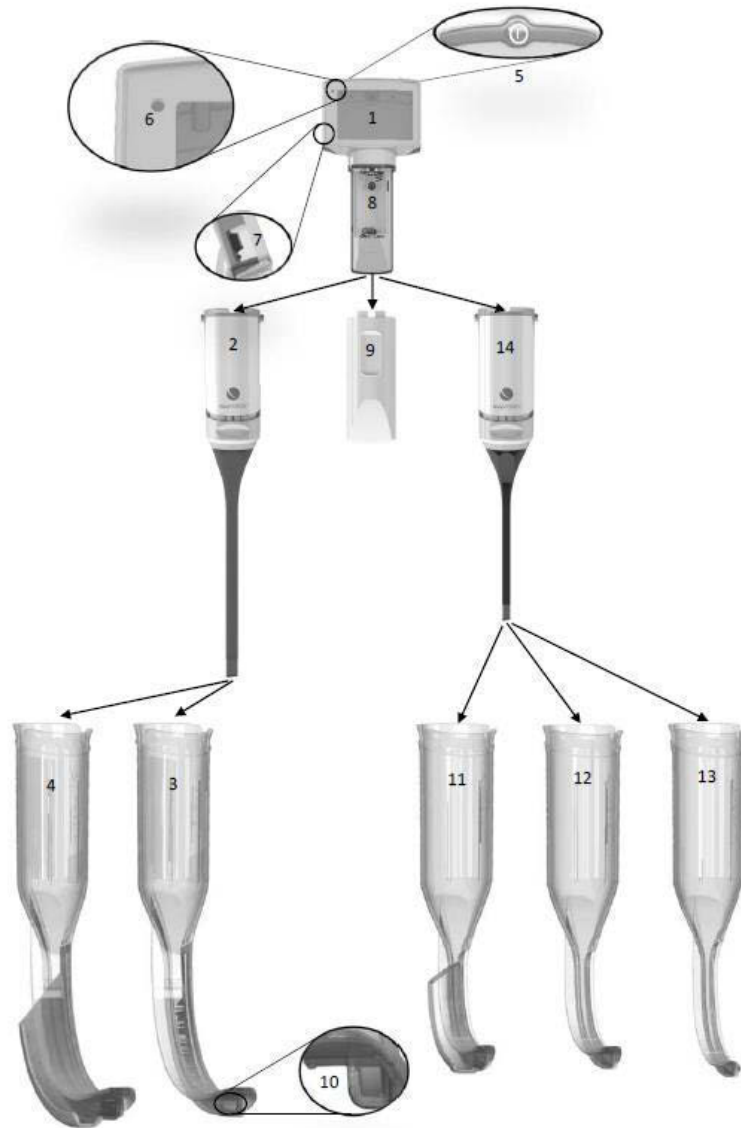


Abb. 1

Nr. 1 Display	Nr. 2 King Vision Video-Adapter, Größe 3-4	Nr. 3 King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel, Größe 3	Nr. 4 King Vision aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal, Größe 3C	Nr. 5 Ein-/Aus-Schalter
Nr. 6 Batterieanzeige	Nr. 7 Videoausgang	Nr. 8 Batteriefach	Nr. 9 Batteriefachdeckel	Nr. 10 Distales Fenster
Nr. 11 King Vision aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal, Größe 2C	Nr. 12 King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel, Größe 2	Nr. 13 King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel, Größe 1	Nr. 14 King Vision Video-Adapter, Größe 1-2	

Produktübersicht und -beschreibung

Das King Vision® aBlade Videolaryngoskop ist ein mobiles, batteriebetriebenes, starres Videolaryngoskopsystem, welches aus den folgenden Komponenten besteht: einem wiederverwendbaren Display, zwei wiederverwendbaren Video-Adaptoren und einer Auswahl an aBlade Einweg-Spateln. Das System ist zur Untersuchung und Visualisierung der Atemwege während der Platzierung von Endotrachealtuben bestimmt.

Produktkomponenten

Das King Vision aBlade Videolaryngoskop besteht aus den folgenden Komponenten:

1. Einem wiederverwendbaren Display (Abb. 1, Nr. 1)
2. Einem wiederverwendbaren Video-Adapter (Abb. 1, Nr. 2 und 14)
3. Einer Auswahl an aBlade Einweg-Spateln: mit oder ohne Führungskanal zur Platzierung von Endotrachealtuben (Abb. 1, Nr. 3, 4, 11, 12 und 13)

Optional ist auch ein Videoausgangskabel zur Verbindung mit einem externen Monitor erhältlich. Alle Produktkomponenten sind frei von Naturlatex.

Hinweis: Alle Komponenten werden rein, nicht steril und einsatzbereit geliefert.

Wiederverwendbares Display (Abb. 1, Nr. 1)

Die wiederverwendbare Hauptkomponente des King Vision aBlade Videolaryngoskops ist ein robustes, hochwertiges, mobiles und batteriebetriebenes TFT-LCD-Display (Dünnschichttransistor-Flüssigkristallbildschirm). Durch eine spezielle digitale Technologie werden die Bilder über den im Video-Adapter integrierten Kamerachip an das Display übermittelt. Das wiederverwendbare Display hat einen Ein-/Aus-Schalter (Abb. 1, Nr. 5), eine Batterieanzeigelampe (Abb. 1, Nr. 6) und einen Videoausgang (Abb. 1, Nr. 7). Es verfügt über ein hochentwickeltes Strommanagementsystem mit automatischer Verstärkungs- und Belichtungsregelung. Die Stromversorgung erfolgt über drei AAA-Batterien im Batteriefach (Abb. 1 Nr. 8).

Wiederverwendbarer Video-Adapter (Abb. 1, Nr. 2 und 14)

Die zweite wiederverwendbare Komponente des King Vision aBlade Videolaryngoskops ist ein Video-Adapter, der mit dem Display verbunden wird. Über den Video-Adapter wird ein sofortiges Bild an das Display übermittelt. Der Video-Adapter ist in zwei Größen erhältlich und jeder Video-Adapter beinhaltet eine LED-Lichtquelle und eine CMOS Kamera, die in der distalen Spitze angebracht sind.



aBlade Einweg-Spatel (Abb. 1, Nr. 3, 4, 11, 12, 13)

Die Einweg-Komponente des King Vision aBlade Videolaryngoskops besteht aus einer Auswahl an aBlade Einweg-Spateln:

Der King Vision aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal (Abb. 1, Nr. 4 und 11)	Der King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel (Abb. 1, Nr. 3, 12 und 13)
Die Spatel mit Führungskanal erleichtern dem Anwender, durch die speziell vorgegebene Führung, die Platzierung des Endotrachealtubus (ETT). Die aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal können mit bestimmten ETT-Größen verwendet werden. Es ist kein Mandrin erforderlich.	Der aBlade Standard-Einweg-Spatel verfügt über keinen Führungskanal. Zur Einführung des Endotrachealtubus in die Stimmbänder ist möglicherweise ein Mandrin erforderlich.

Beide Versionen der aBlade Einweg-Spatel können über den Video-Adapter gezogen und mit dem wiederverwendbaren Display verbunden werden. Gemeinsam bilden die Komponenten das King Vision aBlade Videolaryngoskop. Das distale Fenster der aBlade Einweg-Spatel besitzt eine Anti-Beschlagbeschichtung, die verhindert, dass Kondensation das Bild beeinträchtigt (Abb. 1, Nr. 10).

Die Bestimmung der Spatelgrößen sollte mit konventionellen Standardlaryngoskopen einheitlich sein. Das bedeutet, dass der aBlade Einweg-Spatel der Größe 3 (sowohl der aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal als auch der aBlade Standard-Einweg-Spatel) für dieselbe Patientengruppe verwendet werden sollten wie ein Standard Macintosh-Spatel der Größe 3. Die aBlade Einweg-Spatel der Größen 1 und 2 sollten für dieselbe Patientengruppe verwendet werden wie Standard Macintosh- oder Miller-Spatel der Größen 0 bis 2.

Größenauswahl

Das King Vision aBlade System bietet eine umfassende Palette an Video-Adaptoren und Einweg-Spateln für unterschiedliche Patientengruppen. Bei der Auswahl des passenden Video-Adapters und aBlade Spatels sind immer die anatomischen Voraussetzungen des Patienten im Einzelfall zu berücksichtigen.

Bei Kleinkindern und Kindern sollte der kleine Video-Adapter (1-2) und die dazu passenden aBlade Einweg-Spatel verwendet werden:

- King Vision aBlade Einweg-Spatel, Größe 1 (Kleinkinder < 4 Jahre)*
- King Vision aBlade Einweg-Spatel, Größe 2 + 2C (Kinder, 1 – 10 Jahre)*

Bei älteren Kindern und Erwachsenen sollte der große Video-Adapter (3-4) und die dazu passenden aBlade Einweg-Spatel verwendet werden:

- King Vision aBlade Einweg-Spatel, Größe 3 + 3C (Kinder > 5 Jahre und Erwachsene)*

*Die Größenbereiche gehen von Angaben aus, die auf den Zahn-Vallecula-Abständen für die jeweiligen Altersgruppen, der Größe des Endotrachealtubus und der jeweiligen Erfahrung basieren. Die endgültige Entscheidung ist für jeden Patient gemäß einer Beurteilung durch den Arzt zu treffen.

Alter	Größe 1	Größe 2	Größe 3
0			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11+			

Verwendungszweck:

Das King Vision Videolaryngoskop ist ein starres Laryngoskop, das zur Untersuchung und Visualisierung der oberen Atemwege eines Patienten und zur Unterstützung bei der Platzierung eines Endotrachealtubus verwendet wird.



WARNHINWEISE UND VORSICHTSMAßNAHMEN:

Das King Vision aBlade Videolaryngoskop darf nur von zur Verwendung dieses Gerätes (Intubation) geschulten und zur Patientenpflege autorisierten Personen verwendet werden.

Warnhinweis: Die Batterien nicht für längere Zeit in dem King Vision Display belassen, da sie auslaufen und das Display beschädigen können. Beim King Vision Display kann es zu leichtem Leckstrom kommen, wenn die Batterien bei der Lagerung eingelegt bleiben, selbst wenn das Display ausgeschaltet ist.

Beim King Vision Display kann es zu leichtem Stromverlust kommen, wenn die Batterien bei der Lagerung eingelegt bleiben, selbst wenn es ausgeschaltet ist. Deshalb wird empfohlen, dass der Benutzer die Batterien im Gerät entsprechend der Batteriestandsanzeige auswechselt oder bei nicht regelmäßiger Benutzung vierteljährlich austauscht.

Warnhinweis: An diesem Gerät dürfen keine Veränderungen vorgenommen werden.

Warnhinweis: Der King Vision aBlade Video-Adapter enthält am distalen Ende eine Lichtquelle, durch die die Temperatur der Spateloberfläche bei der Verwendung auf über 41° C steigen kann, wenn er nahe der produktspezifisch festgelegten Obergrenze des Betriebstemperaturbereichs benutzt wird. So wurde z. B. während eines Tests eine Oberflächentemperatur des Spatels von 42,1° C bei einer Betriebstemperatur von 40° C gemessen. Durch direkte Berührung mit den Oberflächen, die über einen längeren Zeitraum eine Temperatur von 41° C aufweisen, können Schäden am Gewebe des Patienten entstehen. Aus diesem Grund sollte die Kontaktzeit mit dem Patienten minimiert werden, wenn das Gerät im oberen Bereich der Betriebstemperatur betrieben wird.



VORSICHT:

Das King Vision Display ist NUR zur Verwendung in Verbindung mit dem King Vision Video-Adapter und den King Vision aBlade Einweg-Spateln bestimmt. Der King Vision Video-Adapter sollte nicht in den Mund des Patienten eingeführt werden, wenn kein King Vision aBlade Spatel angebracht ist.

Das King Vision ist für eine direkte Laryngoskopie nicht vorgesehen.

Das King Vision Display in keine Flüssigkeit eintauchen, da dies das Display beschädigen kann. Die Missachtung der Reinigungs- und Vorbereitungsanweisungen kann die Funktionsfähigkeit des Systems beeinträchtigen und zum Erlöschen der Garantie führen.

Mit dem King Vision aBlade Videolaryngoskop keinen Druck auf die Zähne ausüben.

Keine übermäßige Kraft bei der Einführung des King Vision aBlade Einweg-Spatels in den Mund ausüben.

Zu den berichteten Komplikationen bei der endotrachealen Intubation mit dem Videolaryngoskop gehören: Verletzungen der Schleimhaut, Perforationen, Austritt von Tränen, Ödem, Halsschmerzen, Verletzungen des Kiefergelenks und der Nerven.

Die Platzierung des Endotrachealtubus stets unter Anwendung zugelassener Methoden überprüfen.

Nicht zur Verwendung in Verbindung mit entflammbarer Anästhetika geeignet.

Vor der Verwendung muss die äußere Oberfläche jedes aBlade Einweg-Spatels auf sichtbare Schäden, wie scharfe Kanten, Überstände, sichtbare Brüche oder raue Oberflächen überprüft werden, die Verletzungen verursachen können; falls diese vorhanden sind, einen anderen Spatel verwenden.

Wenn ein noch verpackter Spatel vor der Verwendung fallen gelassen wird, entsorgen Sie diesen und ersetzen Sie ihn durch einen neuen, sauberen Spatel.

Bei der Handhabung des Video-Adapters ist mit äußerster Vorsicht vorzugehen. Den flexiblen Teil des Video-Adapters nicht übermäßig dehnen oder biegen.

VORSICHT: Die Gesetzgebung der USA beschränkt dieses Gerät auf den Verkauf durch oder auf Anordnung eines Arztes oder einer anderen ordnungsgemäß lizenzierten medizinischen Fachkraft.

Bilderfassung

Wichtig: Das King Vision Display muss AUSGESCHALTET werden, bevor der Video-Adapter angebracht wird; andernfalls wird das Videobild verzerrt angezeigt. Falls dies vorkommt, das Display einfach AUS- und dann wieder EINSCHALTEN. Sollte trotz der Überprüfung kein Bild erscheinen, folgende Schritte durchführen:

- 1) Sicherstellen, dass Display und Video-Adapter ordnungsgemäß miteinander verbunden sind, indem sie getrennt und erneut miteinander verbunden werden.
- 2) Das System AUS- und dann wieder EINSCHALTEN.
- 3) Den Video-Adapter austauschen
- 4) Das Display austauschen.

Hinweis: Falls das Problem während des Einsatzes am Patienten auftritt, entfernen Sie das King Vision aBlade Videolaryngoskop aus dem Mund des Patienten, bevor Sie mit der Fehlersuche beginnen.

Allgemeine Empfehlungen



Neue und erstmalige Anwender sollten sich vor der Anwendung am Patienten mit dem King Vision aBlade Videolaryngoskop vertraut machen.

Um sich mit der Handhabung des Systems vertraut zu machen, erproben Sie das King Vision aBlade Videolaryngoskop bei Patienten mit einem normalen Atemweg, bevor Sie es an einem Patienten mit einem schwierigen Atemweg anwenden.


Das King Vision Display und der Video-Adapter sollten vom Anwender vor jedem Gebrauch überprüft werden. Bei sichtbaren Zeichen von Schäden oder Problemen mit dem Display oder Video-Adapter sind diese durch ein neues Gerät zu ersetzen.

Einsetzen / Austauschen der Batterie

Es werden drei (3) Einweg AAA-Alkali-Batterien empfohlen

- Verschaffen Sie sich Zugang zum Batteriefach des wiederverwendbaren King Vision Displays (Abb. 1, Nr. 8), indem Sie zuerst den Video-Adapter (Abb. 1, Nr. 2 und 14) und dann den Batteriefachdeckel (Abb. 1, Nr. 9) entfernen.
- Gebrauchte Batterien nach den lokalen Umweltgesetzen entsorgen. Neue Batterien nicht zusammen mit gebrauchten Batterien in dem Display verwenden.
- Unter Befolgung der Anweisung im Inneren des Batteriefachs die 3 AAA-Batterien zusammen mit dem Ziehband einsetzen bzw. auswechseln. Stellen Sie sicher, dass die Batterien ordnungsgemäß im Batteriefach eingelegt sind.
- Bringen Sie den entriegelten Video-Adapter an, () indem Sie ihn nach oben in Richtung Display schieben. Schieben Sie dann den Verriegelungsmechanismus nach oben, bis der gelbe Streifen nicht mehr sichtbar ist. Der Mechanismus sollte mit einem hörbaren Klicken sicher an seinem Ort einrasten. ()

Überprüfen der Batterie vor Gebrauch

- Drücken Sie den Ein-/Aus-Schalter  (Abb. 1, Nr. 5) auf der Rückseite des King Vision Displays.
- Das Display sollte sich sofort EINSCHALTEN. Hinweis: Es wird kein Bild auf dem Bildschirm angezeigt, wenn kein Video-Adapter angeschlossen ist.
 - Die GRÜNE LED-Batterieanzeigelampe (Abb. 1, Nr. 6) zeigt an, dass das Display betriebsbereit ist.

Wichtig: Wenn die LED-Batterieanzeigelampe ROT BLINKT, müssen die Batterien so bald wie möglich ausgewechselt werden, da die Batterielebensdauer fast zu Ende ist.

- Das Display kann manuell ausgeschaltet werden, indem der Ein-/Aus-Schalter gedrückt und gehalten wird. Wenn kein King Vision Video-Adapter an das Display angeschlossen wird, schaltet es sich automatisch nach etwa 20 Sekunden aus.


Schritt-für-Schritt-Anweisungen

Wichtig: Das King Vision Display muss „AUSGESCHALTET“ werden, bevor der Video-Adapter angebracht wird; andernfalls wird das Videobild verzerrt angezeigt. Wenn dies geschieht, schalten Sie einfach das Display „AUS“, bringen Sie den Video-Adapter an und schalten Sie das Display dann erneut „EIN“.

Schritt 1 - Vorbereiten des King Vision aBlade Videolaryngoskops (Display, Video-Adapter und aBlade Einweg-Spatel) zur Verwendung:

- Wählen Sie die passende Größe unter Berücksichtigung des Alters und der Größe des Patienten sowie anderer ausschlaggebender Faktoren.
- Wählen Sie den Spateltyp (Standard oder mit Führungskanal) je nach Methode der Tubuseinführung. Gilt nur für Spatelgrößen 2 und 3.
- Schließen Sie den Video-Adapter an. Die benötigte Größe hängt von der gewählten Spatelgröße ab.
- Verbinden Sie den Video- Adapter mit dem Display. Beachten Sie bitte, dass die Vorder- und Rückseite von Display und Video-Adapter farblich gekennzeichnet sind, um die richtige Ausrichtung zu gewährleisten. Schieben Sie den entriegelten Video-Adapter über das Batteriefach des Displays. Schieben Sie den Verriegelungsmechanismus nach oben, bis der gelbe Streifen nicht

mehr sichtbar ist. Der Mechanismus sollte mit einem hörbaren Klicken sicher an seinem Ort einrasten.

- **Schalten Sie das Gerät ein und überprüfen Sie die Bildfunktion.** Wenn der Video-Adapter sicher am Display angeschlossen ist, drücken Sie den Ein-/Aus-Schalter  (Abb. 1, Nr. 5) auf der Rückseite des King Vision Display und stellen Sie die Bildübertragung sicher. Sollte das Display dunkel bleiben, wechseln Sie die Batterien aus. Wenn das Display sich einschalten lässt, aber kein funktionales Bewegungsbild zeigt, schalten Sie es aus und stellen Sie sicher, dass der Video-Adapter ordnungsgemäß verbunden ist, bevor Sie es wieder einschalten. Falls danach noch immer kein funktionales Bild zu erhalten ist, tauschen Sie den Video-Adapter oder Display aus.
- **Den aBlade Einweg-Spatel über den Video-Adapter ziehen.** Dieses ist nur in eine Richtung möglich. Es muss ein „Klick“ hörbar sein, der anzeigt, dass der aBlade Einweg-Spatel vollständig am Video-Adapter eingerastet ist. Vergewissern Sie sich, dass noch immer ein funktionales Bewegungsbild existiert.

Verwendung des King Vision aBlade Einweg-Spatels mit Führungskanal	Verwendung des King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatels
<p>Die aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal in den Größen 3 und 2 sind kompatibel mit den Standard-ETT-Größen. Empfehlungen zu Tubusgrößen sind im Kapitel zu Spatelspezifikationen zu finden. Es ist kein Mandrin erforderlich.</p>	<p>Größen 3, 2 und 1 des Standard-Einweg-Spatels werden verwendet, wenn eine integrale Führung des ETT nicht indiziert ist. In diesem Fall ist ein Mandrin erforderlich.</p>
<p>Lubrifizieren Sie den ETT, den Führungskanal des aBlade Einweg-Spatels und die distale Spitze des Spatels mit einem wasserlöslichen Gleitmittel. Achten Sie darauf, dass das distale Fenster mit dem Gleitmittel nicht in Berührung kommt.</p> <p>Der ETT kann in den Führungskanal vorplatziert werden, wobei seine distale Spitze mit dem Ende des Kanals ausgerichtet sein muss. Beachten Sie bitte, dass die Spitze des ETT nicht auf dem Bildschirm sichtbar sein sollte, wenn er ordnungsgemäß eingeführt ist. Alternativ kann der ETT in den Kanal eingeführt werden, nachdem der Spatel in den Mund eingeführt wurde und die Stimmbänder visualisiert wurden.</p>	<p>Lubrifizieren Sie den ETT und die distale Spitze des Standard-Einweg-Spatels mit einem wasserlöslichen Gleitmittel. Achten Sie darauf, dass das distale Fenster mit dem Gleitmittel nicht in Berührung kommt.</p> <p>Der ETT und der Mandrin müssen ebenfalls mit Gleitmittel eingeschmiert und der Mandrin in den ETT eingeführt werden, genauso wie bei anderen Intubationen.</p> <p> Tipp für den Anwender: Die Anpassung des ETT mit dem eingeführten Mandrin an die Krümmung des Spatels kann hilfreich bei der Intubation sein.</p>

WICHTIG: Wenn die LED-Batterieanzeigelampe (Abb. 1, Nr. 6) im oberen linken Bereich des King Vision Displays ROT BLINKT, ist die verbleibende Batterielebensdauer begrenzt und die Batterien müssen so bald wie möglich ausgewechselt werden.

Schritt 2 - Einführen des King Vision aBlade Einweg-Spatels in den Mund

- Den Mund des Patienten unter Verwendung einer Standardtechnik öffnen.
- Bei übermäßiger Sekretion/Blutung in den Atemwegen des Patienten vor dem Einführen des Spatels den Mund absaugen.
- Den Spatel mittig in den Mund einführen. Die Zunge so positionieren, dass eine freie Sicht auf den Kehlkopf gewährleistet werden kann.

- Beim Verschieben des Spatels in den Mundrachenraum auf einen anterioren Zugang zur Basis der Zunge achten. Die Epiglottis beachten und die Spatelspitze zur Vallecule hin ausrichten, um die Visualisierung der Glottis auf dem Display zu erleichtern. Die King Vision aBlade Spatelspitze kann in der Vallecule wie ein Macintosh Spatel platziert oder zum Heben der Epiglottis wie mit einem Miller Spatel verwendet werden. Die Stimmbänder in der Mitte des Displays zentrieren, um optimale Ergebnisse zu erhalten.
- Falls die Sicht durch Sekret oder Blut erheblich behindert wird, den Spatel aus dem Mund des Patienten entfernen und das distale Fenster (Abb. 1, Nr. 10) reinigen.
- Mit dem King Vision aBlade Videolaryngoskop keinen Druck auf die Zähne ausüben.

Schritt 3 - Einführen des ETT

Platzierung des ETT (mittels des aBlade Einweg-Spatels mit Führungskanal)	Platzierung des ETT/Mandarin (mittels des aBlade Standard-Einweg-Spatels)
<p>Wenn Sie die Stimmbänder im Zentrum des King Vision Displays sehen können, schieben Sie den ETT langsam vor und achten Sie darauf, dass der Cuff des ETT die Stimmbänder passiert. Beachten Sie bitte, dass kleinere Veränderungen des Spatels erforderlich sein können, um die Spitze des ETT zu den Stimmbändern auszurichten.</p>	<p>Nachdem Sie die Stimmbänder auf dem King Vision Display sehen, führen Sie den ETT mit dem eingeführten Mandrin in den Mund ein; verwenden Sie dazu den lateralen Ansatz. Sobald die ETT-Spitze den posterioren Pharynx erreicht hat, verändern Sie den ETT so, dass die Spitze des ETT zu den Stimmbändern zeigt. Führen Sie die ETT-Spitze durch die Bänder hindurch und ziehen Sie den Mandrin heraus, bevor Sie den ETT auf seine Position in der Luftröhre, mit dem Cuff unterhalb der Stimmbänder, vorschieben. Entfernen Sie den Mandrin vollständig.</p>

Tipps für den Anwender für das Platzieren des ETT in die Luftröhre

Das häufigste Problem bei Intubationen mit einem Videolaryngoskop ist, dass die Spatelspitze zu weit vorgeschoben wird; es wird möglicherweise eine gute Nahaufnahme der Stimmbänder gewährleistet, der ETT kann jedoch nicht vorgeschoben werden, da der Spatel/die Kamera den weiteren Vorschub des ETT blockiert. Um dies zu beheben:

- Folgen Sie entlang der Zunge und platzieren Sie die Spatelspitze in der Vallecule, oder
- falls sich der Spatel zu nah an den Stimmbändern befindet, ziehen Sie den Spatel zurück, bevor Sie versuchen, den ETT vorzuschieben.


Weitere Tipps:

- Falls die ETT-Spitze aufgrund der rechten aryepiglottischen Falte oder des Arikorpels nach rechts hin abgelenkt wird, den ETT um 90° gegen den Uhrzeigersinn drehen, um die Spitze nach links zum Kehlkopfvorhof hin umzulenken.
- Zur Unterstützung beim Zentrieren der Abschrägung des Tubus den Parker ETT verwenden, um Zugang zum Kehlkopfvorhof zu erhalten.
- Bei Verwendung des aBlade Einweg-Spatels mit Führungskanal, mit dem Griff die ETT-Spitze in Richtung des Kehlkopfvorhofs führen (in der Regel nach links), hiernach zur Mitte zurückkehren und zwischen den Stimmbändern durchschieben.

- Mit dem aBlade Standard-Einweg-Spatel die Krümmung des ETT/Mandrins der Spatelkrümmung anpassen. Bei einem weiter vorne gelegenen Kehlkopf kann eine stärkere Krümmung angemessen sein.
- Mit dem aBlade Standard-Einweg-Spatel kann ein retromolarer Zugang die Intubation mit dem ETT erleichtern sowie die Notwendigkeit reduzieren, den ETT/Mandrin stärker krümmen zu müssen.

Schritt 4 - Entfernen des aBlade Einweg-Spatels

Entfernen des King Vision aBlade Einweg-Spatels mit Führungskanal	Entfernen des King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatels
Den ETT seitlich stabilisieren/halten und das King Vision Videolaryngoskop aus dem Mund unter Drehen des Griffes zur Brust des Patienten hin entfernen. Bevor der Spatel aus dem Mund herausgenommen wird, sollte der ETT einfach aus der flexiblen seitlichen Öffnung des Kanals entfernt werden.	Den ETT seitlich stabilisieren/halten und das King Vision Videolaryngoskop aus dem Mund unter Drehen des Griffes zur Brust des Patienten hin entfernen.

- Das Display durch Drücken und Halten des Ein-/Aus-Schalters  ausschalten (Abb. 1, Nr. 5).

Hinweis: Die Platzierung des Endotrachealtubus stets kontrollieren, auch nach Durchführung einer Intubation unter Sicht.

Schritt 5 – Trennung und Entsorgung der King Vision aBlade Komponenten nach dem Gebrauch:

Nach der Intubation das King Vision Display und den Video-Adapter vom aBlade Einweg-Spatel trennen. Den aBlade Einweg-Spatel gemäß den lokalen Vorgaben entsorgen und das Display sowie den Video-Adapter reinigen/desinfizieren.

Hinweis: Das King Vision Display oder den Video-Adapter nicht entsorgen!

REINIGUNG und DESINFEKTION des wiederverwendbaren King Vision Displays und des Video-Adapters

VORSICHT:

- **Das King Vision Display in keine Flüssigkeit eintauchen, da dies das Display beschädigen kann.**
- **Geräte, die vermutlich der Creutzfeldt-Jakob-Krankheit (CJD) oder Vergleichbarem ausgesetzt waren, nicht wiederaufbereiten.**

Das King Vision Display und der Video-Adapter wurden so entwickelt, dass sie einfach gereinigt und desinfiziert werden können. Die Oberflächen des Displays und des Video-Adapters wurden so entworfen, dass eine ordnungsgemäße Reinigung ohne die Notwendigkeit spezieller Geräte oder Hilfsstoffe möglich ist.

Das King Vision Display und der Video-Adapter sind für minimalen direkten Kontakt mit dem Patienten während des normalen Gebrauchs bestimmt.

REINIGUNGSSCHRITTE

Display und Video-Adapter:

Wenn das Display oder der Video-Adapter sichtbare Verschmutzungen aufweisen oder eine Kontamination vermutet wird, befolgen Sie die folgenden Reinigungsschritte:

- Um zu vermeiden, dass Flüssigkeit in das King Vision Display gelangt, richten Sie das Gerät am Videobildschirm über dem Batteriefach aus (gerade/vertikale Ausrichtung).
- Bereiten Sie eine enzymatische Reinigungslösung wie ENZOL (Cidezyme®) gemäß den Herstellerangaben vor. Reinigen Sie die gesamte äußere Fläche des Displays und Video-Adapters mit Tüchern oder Gaze, die mit der Reinigungslösung getränkt (nicht tropfnass) wurde(n). Für die Reinigung der Zwischenräume der lilafarbenen Flanschdichtung und des EIN-/AUS-Schalters kann ein Baumwolltupfer verwendet werden. Dieser Reinigungsschritt sollte mindestens 2 Minuten andauern. Wechseln Sie nach 2 Minuten das Tuch oder die Gaze aus und wiederholen Sie den Reinigungsschritt für weitere 2 Minuten, bis alle sichtbaren Rückstände entfernt wurden.
 - Wenn der Videoausgang (Abb. 1, Nr. 7) verwendet wurde, sicherstellen, dass die Videoanschlussabdeckung und Kabel gereinigt werden.
- Entfernen Sie den Video-Adapter (Abb. 1, Nr. 2 und 14) und reinigen Sie den Konnektor des Displays. Achten Sie dabei darauf, die Batterien und ihre Kontakte bei der Reinigung zu meiden. Reinigen Sie den Video-Adapter außen und zusätzlich im Konnektionsbereich innen bis zu einer Tiefe von etwa 2 cm.
- Entfernen Sie nach der Reinigung alle Rückstände mit einem feuchten Tuch oder Gaze.
- Verwenden Sie ein trockenes Tuch/Gaze zur Entfernung von Wasser oder lassen Sie das Gerät an der Luft trocknen.
- Sollten Sie feststellen, dass das Bild unklar ist, reinigen Sie den Kamerakopf des Video-Adapters mit Gaze, die Sie mit Alkohol befeuchten.

DESINFEKTIONSSCHRITTE

Display und Video-Adapter:

Zur Desinfektion die folgenden Schritte befolgen:

- **Erinnerung: Das Display mit dem Videobildschirm muss sich während des Desinfektionsverfahrens über dem Batteriefach befinden (aufrechte/vertikale Ausrichtung). Tauchen Sie das Display oder den Video-Adapter nicht in Flüssigkeiten ein.**
- Desinfizieren Sie das Display und den Video-Adapter mit einem unbenutzten Super Sani-Cloth Tuch für mindestens 10 Minuten; tauschen Sie das Tuch dabei alle 2 Minuten aus.
 - Wischen Sie die Außenseite des Displays und Video-Adapters mit einem unbenutzten Super Sani-Cloth Tuch ab, bevor Sie den Video-Adapter vom Display trennen. Stellen Sie sicher, dass das Desinfektionsmittel auch an allen schwer zu erreichenden Stellen aufgetragen wurde.
 - Wischen Sie die Außenfläche des Displays und des Video-Adapters während der 10-minütigen Desinfektion nochmals mit einem unbenutzten Super Sani-Cloth Tuch ab, einschließlich des Ein-/Aus-Schalters, der lilafarbenen Dichtung und der Zwischenräume.
 - Während der mindestens 10-minütigen Desinfektion, entfernen Sie den Video-Adapter und wischen Sie über den Konnektor des Displays. Stellen Sie eine ausreichende Desinfektion der Außenkanten an beiden Seiten des Batteriefachs sicher und achten Sie darauf, dass Sie die Batterien und Kontakte meiden. Wischen Sie die Unterseite der lilafarbenen Dichtung und die Oberseite des Videoadapters und den inneren Rand ab. Desinfizieren Sie den Video-Adapter außen und zusätzlich im Konnektionsbereich innen bis zu einer Tiefe von etwa 2 cm. **HINWEIS: Achten Sie darauf, dass keine Flüssigkeit in die Öffnung an der Unterseite des Batteriefachs gelangt.**
 - Wenn der Videoausgang (Abb. 1, Nr. 7) verwendet wurde, sicherstellen, dass die Videoanschlussabdeckung und Kabel desinfiziert werden.
- Lassen Sie den Video-Adapter gründlich an der Luft trocknen.

- Verwenden Sie nach dem Trocknen des Video-Adapters in sterilem Wasser getränkte Gaze, um das Ende des Displays, die Außenkanten des Batteriefachs, die Unterseite der lilafarbenen Dichtung und die Oberseite des Videoadapters und den Innenrand abzuwischen, bis keine Desinfektionsmittelrückstände mehr vorhanden sind.
- Lassen Sie die Komponenten vollständig an der Luft trocknen.
- Schließen Sie nach dem Trocknen der Komponenten den Video-Adapter am Display an und schließen Sie das Batteriefach.
- Verwenden Sie in sterilem Wasser getränkte Gaze, um das Display und den dazugehörigen Video-Adapter gründlich abzuwischen, bis keine Desinfektionsmittelrückstände mehr vorhanden sind.
- Lassen Sie die Komponenten vollständig an der Luft trocknen.
- Sollten Sie feststellen, dass das Bild unklar ist, reinigen Sie den Kamerakopf des Video-Adapters mit Gaze, die Sie mit Alkohol befeuchten.
- Bewahren Sie das King Vision Display und den Video-Adapter in dem im Lieferumfang enthaltenen Etui, einer Tasche oder einer Verpackung zum Schutz vor Umwelteinflüssen bis zur nächsten Verwendung auf.

Hinweis: Das Material des King Vision Displays und des Video-Adapters ist auch mit 70 % Isopropylalkohol, Cidex®, Cidex Plus® oder Cidex OPA® kompatibel. Bei Verwendung dieser Desinfektionsmittel sind die Anweisungen des Herstellers für ordnungsgemäße Kontaktbedingungen und Expositionszeit zu befolgen. Das Display nicht in Flüssigkeit eintauchen. Das Desinfektionsmittel mit Tüchern/Gaze an der Oberfläche des King Vision Displays und des Video-Adapters für die erforderliche Dauer auftragen. Mit sterilem Wasser befeuchtete Tücher/Gaze zur Beseitigung von Rückständen verwenden und im Anschluss an die Desinfektion an der Luft trocknen lassen.

Hinweis:

Verwenden Sie die ordnungsgemäßen Reinigungs- und Desinfektionsverfahren (wie oben beschrieben). Sie dürfen dieses Produkt nicht autoklavieren, in eine Flüssigkeit eintauchen oder eine Sterilisation mit Ethylenoxid (ETO) oder ein anderes Sterilisationsverfahren anwenden. Durch solche Vorgänge werden das King Vision Display und der Video-Adapter beschädigt und die Garantie erlischt.

TEILENUMMERN zur Produktidentifikation

Display und Video-Adapter:

KVIS01VA34 je 1 - King Vision Display
 je 1 - King Vision Video-Adapter Größe 3/4
 je 1 - King Vision aBlade Etui
 je 3 - AAA-Batterien

KVIS01VA1234 je 1 - King Vision Display
 je 1 - King Vision Video-Adapter Größe 3/4
 je 1 - King Vision Video-Adapter Größe 1/2
 je 1 - King Vision aBlade Etui
 je 3 - AAA-Batterien

aBlade Kit:

KVLABKIT3 je 1 - King Vision Display
 je 1 - King Vision Video-Adapter
 je 1 - King Vision aBlade Etui
 je 3 - AAA-Batterien
 je 6 - King Vision aBlade Einweg-Spatel, Größe 3, für Erwachsene (4 mit Führungskanal, 2 Standard)

Display:

KVIS01 je 1 - King Vision Display

Video-Adapter:

KVLVA34	je 1 - King Vision Video-Adapter Größe 3/4
KVLVA12	je 1 - King Vision Video-Adapter Größe 1/2

King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel:

KVLAB3	je 20 (1 Verpackungseinheit) - King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel, Größe 3, für Erwachsene
KVLAB2	je 20 (1 Verpackungseinheit) - King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel, Größe 2, für Kinder
KVLAB1	je 20 (1 Verpackungseinheit) - King Vision aBlade Standard-Einweg-Spatel, Größe 1, für Kleinkinder

aBlade Spatel mit Führungskanal

KVLAB3C	je 20 (1 Verpackungseinheit) - King Vision aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal, Größe 3, für Erwachsene; zur Verwendung mit einem ETT-ID von 6,0 bis 8,0 mm.
KVLAB2C	je 20 (1 Verpackungseinheit) - King Vision aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal, Größe 2, für Kinder; zur Verwendung mit einem ETT-ID von 4,5 bis 5,5 mm.

Zubehör für das King Vision aBlade Videolaryngoskop:

KVCABL	je 1 - Videoausgangskabel*
--------	----------------------------

* Der Displayvideoausgang kann mit UL/IEC 60601-1 zertifizierten Geräten mit einem analogen Standardanschluss (RCA - Radio Corporation of America) und NTSC (National Television Systems Committee - Nationales Fernsehsystemkomitee) Videosignaleingang verbunden werden; es sollten keine zusätzlichen peripheren Geräte angeschlossen werden. Es sollte nur das KVCABL verwendet werden. Andere Kabel funktionieren nicht ordnungsgemäß, können das Gerät beschädigen und zum Erlöschen der Garantie führen.

EINGESCHRÄNKTE GARANTIE für das King Vision Display

King Systems garantiert, dass das King Vision Display für die Dauer von 1 (einem) Jahr ab dem Datum des Kaufs frei von Herstellungsfehlern ist. King System steht hinter der Qualität aller seiner Produkte. Sollte Ihr King Vision Display bei sachgemäßer normaler Benutzung innerhalb des Garantiezeitraums versagen, können Sie es für einen Austausch zurücksenden.

King Systems ist nicht haftbar für Reparatur-/Ersatzkosten jenseits der Garantieperiode.

Alle Garantieansprüche erfordern Folgendes von dem Besitzer:

- Notieren Sie sich das Empfangsdatum. Die Garantiedauer beginnt mit dem Datum des Empfangs, nicht mit dem Datum des ersten klinischen Gebrauchs.
- Legen Sie die ursprüngliche Bestellnummer oder einen anderen „Kaufbeleg“ vor. Rufen Sie den King Systems Kundendienst unter 1-800-262-8462 an, um eine Warenrücksendenummer (RGA) anzufordern. Internationale Kunden rufen bitte den Kundendienst unter der Nummer 1-410-768-6464 an.
- Legen Sie die oben genannten Informationen dem nicht funktionierenden King Vision Display für jegliche Garantieansprüche bei.

Mit Ausnahme des Öffnens des Batteriefachs für das Auswechseln der Batterien gibt es keine vom Anwender zu wartenden Teile innerhalb des Displays und des Video-Adapters. Das Öffnen des Display- oder Video-Adaptergehäuses führt zum Erlöschen der Garantie. Die Garantie deckt keine Bruchschäden ab, die aus einer falschen oder unsachgemäßen Nutzung entstehen.

WICHTIG: Dieses Gerät nicht autoklavieren, in keine Flüssigkeit eintauchen und nicht ETO oder einer anderen Sterilisationsmethode aussetzen. Die Missachtung der Reinigungs- und Vorbereitungsanweisungen kann die Funktionsfähigkeit des Systems beeinträchtigen und zum Erlöschen der Garantie führen.

TECHNISCHE DATEN

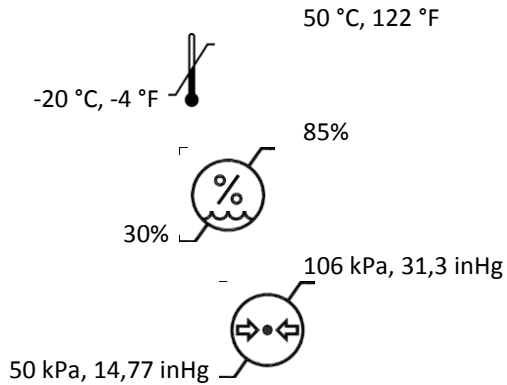
KING VISION DISPLAY:

Größe des Displays:	2,9" X 5,8" X 1,4" 74 mm x 147 mm x 36 mm
Gewicht (ohne Batterien): 95 Gramm	130 Gramm mit üblichen Alkali-Batterien (AAA)
Displaybildschirm:	TFT-LCD-Farbbildschirm mit 2,4 Zoll in der Diagonale (6,1 cm) und anti-reflektierender Beschichtung; 320 X 240 (QVGA) Pixel pro Bild mit einer Bildfrequenz von 30 FPS mit einem Betrachtungswinkel von bis zu 160°.
Interne Stromquelle:	Drei (3) „Alkali“-AAA-Batterien zum Erzielen einer optimalen Leistung verwenden. Das King Vision Display kann nur mit Batterien der Größe AAA betrieben werden; es ist keine externe Stromquelle verfügbar.
Stromversorgung:	Das Display verfügt über ein integriertes, die Batteriereserven schonendes Stromversorgungssystem. Dieses System schaltet sich nach 60 Sekunden aus, wenn es auf einer unbeweglichen Unterlage abgelegt ist (nicht von Hand gehalten). Wenn kein Video-Adapter an das Display angeschlossen ist, schalten sich der Videobildschirm und die LED-Batterieanzeigelampe automatisch nach etwa 20 Sekunden aus.
Batterieanzeige:	Die LED-Batterieanzeigelampe im oberen linken Bereich neben dem Bildschirm zeigt den Batterieladestatus an. Wenn die LED-Batterieanzeigelampe GRÜN ist, verfügt das Display über genügend Strom zur Durchführung einer typischen Laryngoskopie und Intubation. Wenn die LED-Batterieanzeigelampe ROT BLINKT, müssen die Batterien vor dem nächsten Gebrauch des Displays ausgewechselt werden. Die LED-Batterieanzeigelampe schaltet sich 20 Sekunden nach Einschalten des Displays aus, es sei denn die Batterien müssen ausgewechselt werden.
Gehäusematerial:	Polykarbonat und ABS (Acrylnitril-Butadien-Styrol)

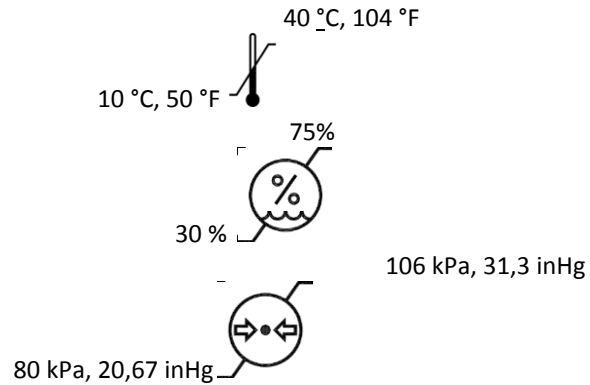
Verpackung:

Das King Vision Display wird rein, nicht steril und einsatzbereit in einem Etui bereitgestellt und ist zum erstmaligen Gebrauch bereit, sobald die im Lieferumfang enthaltenen Batterien eingelegt sind.

Lagerungs- und Transportbedingungen



Betriebsbedingungen



Videoausgang:

Das King Vision Display hat einen Videoausgang (Abb. 1, Nr. 7), der mit Monitoren, Videobildschirmen, Computern oder jeglichen anderen Geräten verbunden werden kann, die über einen analogen Standardvideoeingang (RCA) verfügen. Ausschließlich mit dem King Vision Videoanschlusskabel (Teilenummer KVCABL) verwenden. Das King Vision Display darf nur an ein UL/IEC 60601-1 zertifiziertes Gerät mit einer maximalen Stromaufnahme von 300 mA angeschlossen werden.

Die Verwendung des Videoausgang verkürzt die Batterielevensdauer. Sie verkürzt auch die Anzeigedauer der LED-Batterieanzeigelampe (weniger Zeit zum Auswechseln der Batterien, sobald die LED ROT ZU BLINKEN beginnt).

Länge des Videoausgangskabels: 108 Zoll, 274 cm

Lagerzeit:

Auf das King Vision Display und den Video-Adapter besteht eine Garantie von einem Jahr ab dem Kaufdatum. Die im Lieferumfang des Displays enthaltenen Batterien haben eine Haltbarkeit von 5 Jahren ab dem Herstellungsdatum.

Kontinuierlicher Betrieb:

Obwohl für den kurzzeitigen Gebrauch zur Platzierung eines Endotrachealtubus oder zur Untersuchung der oberen Atemwege bestimmt, ist die Nutzung zeitlich nur durch die Batterielevensdauer begrenzt.

Elektronische Interferenzen:

Das King Vision System wurde auf Konformität mit den geltenden Standards getestet:

- Andere elektronische Geräte können Interferenzen mit dem King Vision Display hervorrufen.
- Das King Vision Display kann Interferenzen bei anderen elektronischen Geräten verursachen.
- Bei Vorliegen einer Interferenz beide Geräte in einer größeren Entfernung voneinander aufstellen.

INFORMATIONEN ÜBER DEN KING VISION VIDEO-ADAPTER

Lichtquelle: LED (weiß) Hinweis: Nicht direkt in das weiße Licht blicken, da dies zu vorübergehender Erblindung führen kann.

Kamera: CMOS – VGA

INFORMATIONEN ÜBER DEN KING VISION ABLADE EINWEG-SPATEL, GRÖSSE 3

Größe des Endotrachealtubus: 6,0 bis 8,0 mm ID (NUR für den aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal Größe 3)

Spatellänge: 17 cm (ohne den Griffbereich des aBlade Einweg-Spatels)

Mundöffnung (Mind.): 13 mm (aBlade Standard-Einweg-Spatel)
18 mm (aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal)

Gewicht: 49 Gramm (aBlade Standard-Einweg-Spatel)
58 Gramm (aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal)

INFORMATIONEN ÜBER DEN KING VISION ABLADE EINWEG-SPATEL, GRÖSSE 2

Größe des Endotrachealtubus: 4,5 to 5,5 mm ID (NUR für den aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal Größe 2)

Spatellänge: 13 cm (ohne den Griffbereich des aBlade Einweg-Spatels)

Mundöffnung (Mind.): 10 mm (aBlade Standard-Einweg-Spatel)
13 mm (aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal)

Gewicht: 38 Gramm (aBlade Standard-Einweg-Spatel)
42 Gramm (aBlade Einweg-Spatel mit Führungskanal)

INFORMATIONEN ÜBER DEN KING VISION ABLADE EINWEG-SPATEL, GRÖSSE 1

Spatellänge: 13 cm (ohne den Griffbereich des aBlade Einweg-Spatels)

Mundöffnung (Mind.): 10 mm (aBlade Standard-Einweg-Spatel)

Gewicht: 29 Gramm (aBlade Standard-Einweg-Spatel)

Gemeinsame Merkmale aller King Vision aBlade Einweg-Spatel:

Anti-Beschlag-Funktion: Am distalem Fenster integrierte Anti-Beschlagbeschichtung - keine Aufwärmphase erforderlich.

Material: Polycarbonat

Verpackung:

Lieferung in einem versiegeltem Schutzbeutel; rein, nicht steril und nur für den Einmalgebrauch. Die King Vision aBlade Einweg-Spatel nicht wiederaufbereiten oder versuchen zu sterilisieren.

Die mit dem King Vision Videolaryngoskopsystem verwendeten Symbole:



Das King Vision ist mit dem CE-Kennzeichen versehen.



Ausrüstung vom Typ BF gemäß IEC 60601-1.



„Nicht wiederverwenden“



„Vorsicht“



„Bitte beachten Sie die Bedienungsanweisung“



Ein-/Aus-Schalter.



Vorsicht: Nach Bundesrecht ist dieses Gerät beschränkt auf den Verkauf durch oder auf Anordnung eines Arztes oder einer ordnungsgemäß lizenzierten medizinischen Fachkraft.



Laryngoskop. Unter Berücksichtigung der Gefahren von Stromschlag, Feuer und mechanischen Gefahren nur gemäß UL60601-1, IEC60601-1, CAN/CSA C22.2 Nr. 601.1, IEC 60601-2-18, ANSI/AAMI ES60601-1, CAN/CSA C22.2 Nr. 60601-1. anwenden.



Papierkorb-Symbol (zutreffend gemäß WEEE-Richtlinie)



Papierkorb-Symbol (zutreffend gemäß Batterie-Richtlinie)



„Enthält kein natürliches Gummilatex“



DEHP „Enthält Phthalate oder Spuren von Phthalaten: Bis(2-ethylhexyl)phthalat (DEHP)“ (nur Videoausgangskabel)



Seriennummer



Katalognummer des Herstellers.



Chargennummer des Herstellers.



Herstellungsdatum.



Hersteller



Das Temperaturbegrenzungssymbol zeigt die obere und untere Temperaturgrenze für dieses Gerät an.



Das Luftfeuchtigkeitsbegrenzungssymbol zeigt die obere und untere Luftfeuchtigkeitsgrenze für dieses Gerät an.



Das Luftdrucksymbol zeigt die obere und untere Luftdruckgrenze für dieses Gerät an.

BEHÖRDLICHE INFORMATIONEN FÜR DAS KING VISION DISPLAY

Die Komponenten des King Vision Videolaryngoskops sind mit dem CE-Kennzeichen zum Verkauf in der Europäischen Union versehen.

Das King Vision Display und der Video-Adapter wurden für die Verwendung für mehrere Patienten entwickelt, sofern sie zwischen den Verwendungen ordnungsgemäß gereinigt und desinfiziert werden.

Die King Vision aBlade Einweg-Spatel sind für den Einmalgebrauch bestimmt und dürfen nicht wiederaufbereitet oder sterilisiert werden.

RISIKO BEI WIEDERVERWENDUNG (erforderlich für Geräte für den Einmalgebrauch):

US- und internationale Gesetze bzw. Vorschriften verlangen vom Hersteller des Originalgeräts die Garantie, dass das verkaufte Produkt zur Verwendung im Rahmen der zugehörigen Gebrauchsanweisung geeignet und dass eine Rückverfolgung bis zu seiner ursprünglichen Montage möglich ist. Wenn bei der Verwendung Probleme auftreten, ist es aufgrund dieser Bedingung möglich, das Produkt auf geeignete Weise zu kontrollieren und die in Übereinstimmung mit den einschlägigen Gesetzen anwendbaren Maßnahmen zu ergreifen.

Jede Wiederverwendung eines Geräts, das als Single Use Device (SUD, Gerät zur einmaligen Verwendung) gekennzeichnet ist, bringt die Verpflichtung des Herstellers, das Produkt bis zur ursprünglichen Montage zurückzuverfolgen, zum Erlöschen. Jede Einrichtung, die ein SUD wiederverwendet, übernimmt die Rolle eines Herstellers und muss die Verwendbarkeit dieses (wiederverwendeten) Geräts prüfen und verifizieren. Dies schließt ein, ist jedoch nicht beschränkt auf, eine korrekte Reinigung, Desinfektion und/oder Sterilisation, die erforderlich sind, um die Eignung des wiederverwendeten Geräts für den Gebrauch zu garantieren. In den USA muss sich jede Einrichtung, die ein SUD wiederaufbereitet, bei der Food and Drug Administration unter dem Code of Federal Regulations, Titel 21, als Gerätehersteller registrieren und sämtliche für Gerätehersteller geltenden bundesstaatlichen und staatlichen Gesetze befolgen. Außerhalb der USA können andere Gesetze gelten.

Hergestellt von:	Europäische Vertretung:
King Systems 15011 Herriman Blvd., Noblesville, IN 46060 317-776-6823 800-642-5464 www.kingsystems.com Hergestellt in den USA mit aus den USA stammenden und importierten Teilen	MPS Medical Product Service GmbH Borgasses 20 35619 Braunfels, Deutschland

US- und internationale Patente ausstehend

Urheberrecht 2013 King Systems, alle Rechte vorbehalten.

King Vision ist ein Markenzeichen von King Systems Corporation

Die King Vision Produktreihe entspricht den Anforderungen der Europäischen Richtlinie 93/42/EEC für medizinische Geräte und ist mit dem CE-Kennzeichen versehen.

INFM-84 V02.2015/10