




Instructions for use

Ambu[®] SPUR[®] II

Ambu[®]
Ideas that work for life



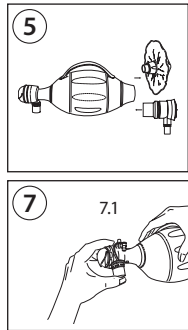
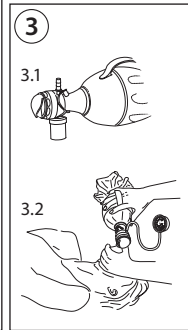
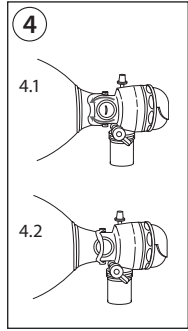
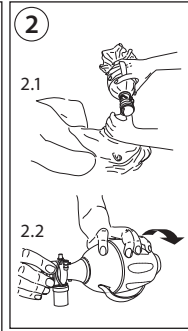
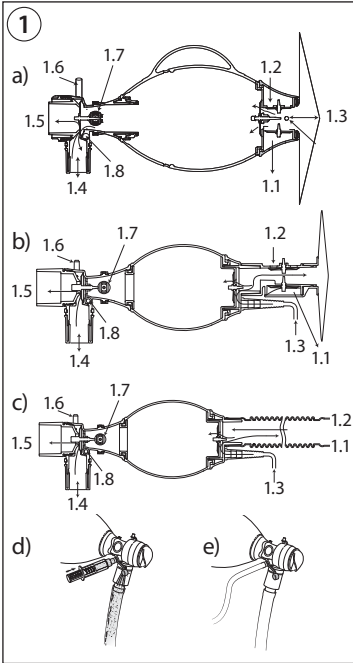
Symbol Indication					
EN	Adult	Pediatric	Infant	This product is not made with natural rubber latex nor phthalates	Magnetic Resonance Conditional. Static magnetic field of 3-Tesla or less. Spatial gradient magnetic field of 720-Gauss/cm or less.
BG	За възрастни пациенти	За педиатрични пациенти	За бебета	Този продукт не е произведен с естествен каучуков латекс или фталати	Безопасно за ядрено-магнитен резонанс при определени условия. Статично магнитно поле от 3 тесла или по-малко. Пространствен градиент на магнитното поле от 720 гаус/см или по-малко.
CS	Dospělí	Děti	Kojenec	Tento výrobek není vyroben z přírodního latexu nebo ftalátů.	Podmíněně použitelné při magnetické rezonanci Statické magnetické pole 3 Tesla nebo méně. Prostorový gradient magnetického pole 720 Gauss/cm nebo méně.
DA	Voksne	Børn	Spædbarn	Dette produkt er hverken fremstillet med naturgummilætex eller ftalater	Betinget egnet til magnetisk resonans. Et statisk magnetfelt på 3 tesla eller derunder. Rumligt magnetisk gradientfelt på 720 Gauss/cm eller derunder.
DE	Erwachsene	Kinder	Säuglinge	Dieses Produkt enthält weder natürliches Gummilætex noch Phthalate	Bedingt MR-sicher Statisches Magnetfeld: 3 Tesla oder weniger. Räumlicher Gradient: 720-Gauss/cm oder weniger.
EL	Ενήλικες	Παιδιατρική	Βρέφη	Αυτό το προϊόν δεν έχει κατασκευαστεί με φυσικό ελαστικό λάτεξ ή φθαλικές ενώσεις	Συνθήκη μαγνητικής τομογραφίας. Στατικό μαγνητικό πεδίο 3-Tesla ή λιγότερο ισχυρό. Χωρική διαβάθμιση μαγνητικού πεδίου 720-Gauss/cm ή χαμηλότερη.
ES	Adultos	Niños	Bebés	Este producto no está fabricado con látex ni ftalatos	Compatible con resonancia magnética. Campo magnético estático de 3 teslas o menos. Campo magnético de gradiente espacial de 720 gauss/cm o menos.
ET	Täiskasvanute versioon	Pediaatriline versioon	Imikute versioon	Toode on valmistatud ilma loodusliku kummilâteksi ja ftalaatideta	MRT tingimustele vastav. Staatileine magnetväli 3 teslat või vähem. Ruumiline gradientne magnetväli 720 Gs/cm või vähem.
FI	Aikuinen	Lapsi	Vauva	Tämä tuote ei sisällä luonnonkumilateksia eikä ftalatteja	Ehdollisesti MK-turvallinen. Staattinen magneettikenttä enintään 3 teslaa. Tilagradienttimagneettikenttä enintään 720 gaussia/cm.
FR	Adulte	Enfant	Nourrisson	Ce produit n'a été fabriqué ni avec du latex de caoutchouc naturel ni avec des phthalates	Compatible avec l'imagerie par résonance magnétique. Champ magnétique statique de 3 Tesla ou moins. Champ magnétique à gradient spatial de 720 Gauss/cm ou moins.
HR	Za odrasle	Za pedijatrijsku primjenu	Za dojenčad	Ovaj proizvod nije napravljen s lateksom od prirodne gume niti ftalatima	Uvjeti za magnetsku rezonancu. Statično magnetsko polje jačine 3 tesla ili manje. Prostorni gradijent magnetskog polja od 720 gausa/cm ili manje.
HU	Felnőtt	Gyermek	Csecsemő	Ez a termék nem természetes latexgumiból, nem ftalátokból készült	MR-környezet. A statikus mágneses sugárzás legfeljebb 3 tesla lehet. A mágneses tér gradiense legfeljebb 720 gauss/cm lehet.
IT	Adulti	Pazienti pediatrici	Neonati	Il prodotto non è realizzato con lattice di gomma naturale né con ftalati	Compatibilità condizionata con la risonanza magnetica. Campo magnetico statico pari a 3 Tesla o inferiore. Gradiente spaziale del campo magnetico pari a 720 Gauss/cm o inferiore.

Symbol Indication					
JA	成人	子供	幼児	本製品に天然ゴムラテックスあるいはフタル酸エステルは使用されていない	磁気共鳴条件 3テスタ以下の静磁界。720 Gauss/cm以下の空間傾斜磁場。
LT	Suaugusiuju	Vaikų	Kūdikių	Gaminio sudėtyje nėra nei natūralaus latekso, nei ftalatų	Magnetinio rezonanso sąlygos. Statinis magnetinis laukas – iki 3 tesla vienetų. Magnetinio lauko erdvinis gradientas – iki 720 gausų/cm.
LV	Pieaugušajiem	Bērniem	Zidaiņiem	Šis izstrādājums nav veidots no dabīgās gumijas lateksa un ftalātiem	Magnētiskās rezonanses nosacījumi. Statiskais magnētiskais lauks 3 teslas vai mazāks. Telpiskais magnētiskā lauka gradients 720 gausi/cm vai mazāks.
NL	Volwassene	Kind	Peuter	Dit product is niet vervaardigd met natuurlijke rubberlatex of ftalaten	Voorwaarde magnetische resonantie. Statisch magnetisch veld van 3 tesla of minder. Spatieel magnetisch gradientveld van 720 Gauss/cm of minder.
NO	Voksen	Barn	Spedbarn	Dette produktet er ikke fremstilt av naturlig gummilateks eller ftalater	Magnetisk resonansbetingelse. Statisk magnetfelt på 3 Tesla eller lavere. Magnetfelt med høyeste romgradient på 720 Gauss/cm eller lavere.
PL	Wersja dla dorosłych	Wersja pediatryczna	Wersja dla niemowląt	Ten produkt nie został wykonany z lateksu z kauczuku naturalnego ani z ftalanów	Warunkowo dopuszczone do stosowania w środowisku rezonansu magnetycznego. Statyczne pole magnetyczne o natężeniu 3 tesli lub mniejszym. Gradient przestrzenny pola magnetycznego równy 720 G/cm lub mniej.
PT	Adulto	Crianças	Infantil	Este produto não é fabricado com borracha de látex natural nem ftalatos	Condicional para Ressonância Magnética. Campo magnético estático igual ou inferior a 3 Tesla. Campo magnético de gradiente espacial igual ou inferior a 720-Gauss/cm.
RO	Adulți	Copii	Sugari	Acest produs nu este fabricat din latex din cauciuc natural sau din ftalați	Condiționat de rezonanța magnetică. Câmp magnetic static de 3 tesla sau mai puțin. Câmp magnetic cu gradient spațial de 720 gauși/cm sau mai puțin.
RU	Взрослые	Дети	Младенцы	В производстве данного продукта не используются фталаты и латекс из природного каучука	MR-совместимый. Статическое магнитное поле 3 тесла или менее. Пространственный градиент магнитного поля 720 гаусс/см или менее.
SK	Verzia pre dospelých	Pediatrická verzia	Verzia pre dojčatá	Tento výrobok nie je vyrobený z prírodného gumeného latexu ani ftalátov	Podmienečne bezpečné v prostredí magnetickej rezonancie. Statické magnetické pole s intenzitou max. 3 Tesla. Priestorový gradient magnetického poľa max. 720 Gaussov/cm.
SL	Za odrasle	Za otroke	Za dojenčke	Ta izdelek ni narejen iz lateksa naravnega kavčuka ali ftalatov	Pogojna uporaba pri magnetni resonanci. Statično magnetno polje z gostoto največ 3 T. Prostorski gradient magnetnega polja 720 G/cm ali manj.
SV	Vuxna	Barn	Spädbarn	Produkten innehåller inte naturgummilatex eller ftalater	MR-villkorlig. Statiskt magnetfält på högst 3 tesla. Spatialt magnetgradientfält på 720 gauss/cm eller lägre.
TR	Yetişkin	Pediyatrik	Bebek	Bu ürün doğal kauçuk lateks veya ftalat kullanılarak imal edilmemiştir	Manyetik Rezonans Durumu. 3-Tesla veya daha düşük statik manyetik alan. 720-Gauss/cm veya daha düşük boyutsal gradyan manyetik alan.
ZH	成人	小童	婴儿	本产品不含天然乳胶和邻苯二甲酸盐	磁共振条件。不超过 3 特斯拉的静磁场。不超过 720 高斯/厘米的空间梯度磁场。





CE mark. The product complies with the EU Council
directive concerning Medical Devices 93/42/EEC.


Ambu is a registered trademark of Ambu A/S, Denmark.
Ambu is certified according to ISO 13485.

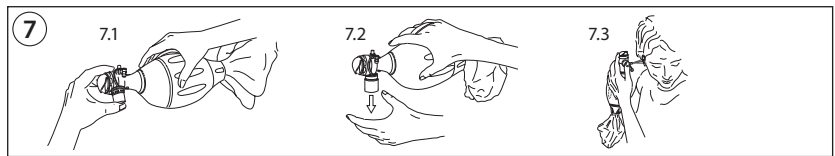
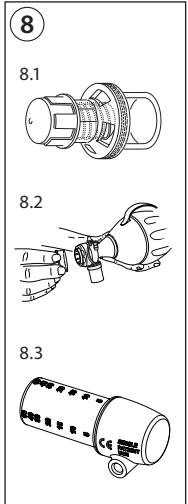


6

	VT (ml) x f (pr. min.), I:E ratio = 1:2			
O ₂ (l/min)	250 x 12	600 x 12	750 x 12	1000 x 12
2	74	43	38	34
5	100	76	65	54
10	100	100	100	87
15	100	100	100	100

	VT (ml) x f (pr. min.), I:E ratio = 1:2			
O ₂ (l/min)	40 x 40	100 x 20	200 x 20	400 x 15
1	70	60	40	34
2	100	100	60	47
4	100	100	100	73
6	100	100	100	100

	VT (ml) x f (pr. min.), I:E ratio = 1:1					
O ₂ (l/min)	40 x 40		100 x 20		150 x 20	
	Reservoir Bag	10" Tube	Reservoir Bag	10" Tube	Reservoir Bag	10" Tube
1	70	70	60	60	47	47
2	100	100	100	100	73	73
4	100	100	100	100	100	100
6	100	100	100	100	100	100



1. Finalidad de uso

El resucitador Ambu® SPUR® II es un resucitador desechable diseñado para la reanimación pulmonar.

Las aplicaciones para cada versión son las siguientes:

- Adultos: adultos y niños con un peso corporal superior a 30 kg (66 lb).
- Niños: bebés y niños con un peso corporal de hasta 30 kg (66 lb).
- Bebés: neonatos y bebés con un peso corporal de hasta 10 kg (22 lb).

2. Advertencias y precauciones

La falta de seguimiento de estas precauciones puede dar como resultado una ventilación ineficiente del paciente o daños en el equipo.

ADVERTENCIA

No debe utilizarse aceite ni grasa cerca de los equipos de oxígeno. No fume ni utilice llamas abiertas cuando esté utilizando oxígeno, ya que podría producirse un incendio.

Nunca anule la válvula limitadora de presión (si estuviese disponible) a menos que la valoración médica y profesional indique la necesidad de hacerlo. Unas presiones de ventilación altas pueden provocar un neumotórax en determinados pacientes. Si se anula la válvula limitadora de presión en pacientes con un peso corporal inferior a 10 kg (22 lb), deberá utilizarse un manómetro para controlar la presión de ventilación y evitar así la posibilidad de que se produzca un neumotórax.

Al añadir estos accesorios, puede aumentar la resistencia de inspiración y / o espiración. No conecte accesorios si una mayor resistencia respiratoria puede ser perjudicial para el paciente.

PRECAUCIÓN

Las leyes federales de EE. UU. restringen la venta de este dispositivo a un médico o por pedido de este (solo en EE. UU. y Canadá).

Para uso exclusivo de personal formado. Es necesario contar con una formación previa para la aplicación adecuada y estanca de una mascarilla. Asegúrese de que el personal está familiarizado con el contenido de este manual.

Inspeccione siempre el resucitador y lleve a cabo una prueba de funcionamiento después de su desembalaje, limpieza, montaje y antes de su uso.

Observe siempre el movimiento del pecho y escuche el flujo espiratorio de la válvula para comprobar la eficiencia de la ventilación. Cambie inmediatamente a ventilación boca a boca en el caso de que no se pueda obtener una ventilación eficiente.

Un flujo de aire insuficiente, reducido o inexistente puede provocar daños cerebrales al paciente al que se le practica la ventilación.

No utilice el resucitador en entornos tóxicos o peligrosos.

Dispositivo de uso en un único paciente. El uso con otros pacientes puede provocar contaminación cruzada. No moje, enjuague ni esterilice este dispositivo, ya que estos procedimientos pueden dejar residuos nocivos o afectar a su funcionamiento. El diseño y el material utilizado no son compatibles con los procedimientos de limpieza y esterilización convencionales.

No guarde nunca el resucitador con un plegado diferente al realizado por el fabricante. De lo contrario, podría producirse una deformación permanente de la bolsa, lo que podría reducir la eficiencia de ventilación. La zona de plegado es claramente visible en la bolsa (solo pueden plegarse las versiones para adultos y niños).

3. Especificaciones

El resucitador Ambu SPUR II cumple la norma específica para este tipo de productos EN ISO 10651-4. El resucitador Ambu SPUR II cumple la Directiva 93/42/CEE del Consejo relativa a los productos sanitarios.

	Bebés	Niños	Adultos
Volumen de bombeo, una mano	150 ml	450 ml	600 ml
Volumen de bombeo, dos manos			1000 ml
Dimensiones (longitud x diámetro)	168 x 71 mm	234 x 99 mm	295 x 127 mm
Peso, incl. depósito y mascarilla:	140 g	215 g	314 g
Válvula limitadora de presión*	4,0 kPa (40 cm H ₂ O)	4,0 kPa (40 cm H ₂ O)	4,0 kPa (40 cm H ₂ O)
Espacio muerto	< 6 ml	< 6 ml	< 6 ml
Resistencia inspiratoria**	máx. 0,10 kPa (1,0 cm H ₂ O) con 50 l/min.	máx. 0,50 kPa (5,0 cm H ₂ O) con 50 l/min.	máx. 0,50 kPa (5,0 cm H ₂ O) con 50 l/min.
Resistencia espiratoria	0,2 kPa (2,0 cm H ₂ O) con 50 l/min.	0,27 kPa (2,7 cm H ₂ O) con 50 l/min.	0,27 kPa (2,7 cm H ₂ O) con 50 l/min.
Volumen del depósito	300 ml (bolsa) 100 ml (tubo)	2600 ml**	2600 ml**
Conector del paciente	Exterior, 22 mm, macho (ISO 5356-1) Interior, 15 mm, hembra (ISO 5356-1)		
Conector de espiración (para acoplamiento de válvula PEEP)	30 mm, macho (ISO 5356-1)		
Conector del puerto del manómetro	Ø 4,2 +/- 0,1 mm		
Conector de la válvula de demanda	Interior, 32 mm, hembra (ISO 10651-4)		
Fugas de avance y retroceso	Sin medición		
MediPort	Luer estándar LS 6		
Conector de admisión de O ₂	de conformidad con la norma EN 13544-2		
Temperatura de utilización	De -18 °C a +50 °C		
Temperatura de almacenamiento	Probado entre -40 °C y +60 °C de conformidad con la norma EN ISO 10651-4		
Almacenamiento de larga duración	Para el almacenamiento de larga duración, el resucitador debe guardarse en un paquete cerrado, en un lugar fresco y no expuesto a la luz del sol.		

* Puede obtenerse una presión de suministro superior anulando la válvula limitadora de presión.

** Disponible también con válvula limitadora de presión y puerto para manómetro.

*** Los filtros de inspiración o espiración que Ambu suministra con el dispositivo SPUR II han sido probados y cumplen los requisitos de la norma ISO. El uso de válvulas PEEP aumenta de forma natural la resistencia espiratoria por encima del límite establecido en la norma ISO.

4. Principios de funcionamiento ①

La ilustración (1) muestra cómo se mezcla el flujo de gas de ventilación en la bolsa y su bombeo hacia y desde el paciente durante el funcionamiento manual del resucitador. (a) Resucitador para adultos y niños, (b) resucitador para neonatos y bebés con depósito abierto. El flujo de gas es similar cuando el paciente respira de forma espontánea a través del dispositivo. El conjunto del depósito de O₂ cuenta con dos válvulas, una que permite absorber el aire ambiente cuando el depósito está vacío y otra para expulsar el exceso de oxígeno cuando la bolsa del depósito está llena.

1.1 Exceso de oxígeno, 1.2 Aire, 1.3 Admisión de oxígeno, 1.4 Paciente, 1.5 Espiración, 1.6 Puerto del manómetro, 1.7 Válvula limitadora de presión, 1.8 M-Port
El MediPort proporciona acceso al flujo de gas de inspiración y espiración, permitiendo conectar una jeringa para la administración de fármacos (d) o un conducto de muestreo de gas para la medición del flujo lateral de EtCO₂ (e).

5. Instrucciones de uso

5.1 Resucitador ②

PRECAUCIÓN

La bolsa del depósito de O₂ de los resucitadores para adultos y niños permanece siempre acoplada al conjunto de la válvula de admisión. No intente desmontarla. No tire de ella, ya que podría rasgarse. En el resucitador para bebés, no intente desacoplar la bolsa del depósito tirando de la bolsa, ya que podría rasgarse.

Preparación

- Si el resucitador está comprimido dentro de su embalaje, despléguelo tirando de la válvula del paciente y de la válvula de admisión.
- Si la mascarilla suministrada junto con el resucitador está envuelta en una funda protectora, se deberá retirar dicha funda antes de su uso.
- Coloque la mascarilla y el resto de componentes en la bolsa de plástico suministrada con el resucitador.
- La integridad de los kits suministrados para almacenamiento y listos para su uso debe ser revisada en los intervalos establecidos en el protocolo local.
- Antes de su uso en un paciente, realice una breve prueba de funcionamiento tal y como se describe en la sección 7.

Uso en pacientes

- Despeje la boca y las vías respiratorias del paciente utilizando las técnicas recomendadas. Utilice las técnicas recomendadas para colocar al paciente correctamente para abrir las vías respiratorias y coloque la mascarilla correctamente sobre su rostro. (2.1)
- Deslice la mano (versión para adultos) o los dedos anular y corazón (versión para

niños) por debajo de la correa de fijación. La versión para neonatos y bebés no cuenta con correa de fijación. La ventilación sin la correa de fijación puede obtenerse girando la bolsa. (2.2)

- Ventile al paciente. Durante la insuflación, compruebe que se eleva el pecho del paciente. Retire la bolsa de forma rápida, escuche el flujo espiratorio de la válvula del paciente y compruebe que desciende el pecho.
- Si se detecta una resistencia continuada a la insuflación, compruebe si hay alguna obstrucción en las vías respiratorias o corrija la inclinación hacia atrás de la cabeza.
- Si el paciente vomita durante la ventilación con mascarilla, despeje rápidamente las vías respiratorias del paciente y comprima la bolsa varias veces antes de reanudar la ventilación. Si fuera necesario, limpie el producto con una toallita impregnada en alcohol y limpie la protección contra salpicaduras con agua del grifo.

5.2 Puerto del manómetro ③

ADVERTENCIA

Utilizar solamente para el control de la presión. La tapa siempre debe estar colocada sobre el conector cuando no se esté controlando la presión.

Puede conectarse un indicador de presión al puerto del manómetro situado en la parte superior de la válvula del paciente (únicamente aplicable a la versión con puerto de manómetro).

Retire la tapa (3.1) y conecte el manómetro o el tubo para el indicador de presión (3.2).

5.3 Sistema limitador de presión ④

ADVERTENCIA

Nunca anule la válvula limitadora de presión (si estuviese disponible) a menos que la valoración médica y profesional indique la necesidad de hacerlo. Unas presiones de ventilación altas pueden provocar un neumotórax en determinados pacientes. Si se anula la válvula limitadora de presión en pacientes con un peso corporal inferior a 10 kg (22 lb), deberá utilizarse un manómetro para controlar la presión de ventilación y evitar así la posibilidad de que se produzca un neumotórax.

Si el resucitador cuenta con una válvula limitadora de presión, la válvula estará configurada para abrirse con una presión de 40 cm H₂O (4,0 kPa) (4.1).

Si la valoración médica y profesional indica que se necesita una presión superior a 40 cm H₂O, puede anularse el funcionamiento de la válvula limitadora de presión presionando el pasador de anulación de la válvula (4.2). De forma alternativa, la válvula limitadora de presión puede anularse colocando el dedo índice sobre el botón azul mientras se aprieta la bolsa.

5.4 MediPort

El resucitador SPUR II se suministra con o sin MediPort.

ADVERTENCIA

Utilice el MediPort únicamente para una de las dos cosas: la medición de EtCO₂ o la administración de medicación, ya que una puede afectar negativamente a la otra.

El M-Port no se debería utilizar para controlar el flujo lateral de EtCO₂ de los pacientes ventilados con menos de 400 ml de volumen corriente.

Cuando el MediPort no se utiliza para administrar medicación ni está conectado a un dispositivo de medición de EtCO₂, debe cerrarse con el tapón para evitar las fugas excesivas del dispositivo del paciente.

No conecte el tubo de suministro de oxígeno al MediPort.

Para asegurarse de que toda la dosis se suministra correctamente, el MediPort se debe alinear después de cada uso.

Si fuese necesario el uso del MediPort, no utilice ningún filtro, detector de CO₂, ni ningún otro accesorio entre el puerto inspiratorio del paciente y la mascarilla, ni tampoco un tubo endotraqueal, a menos que utilice el adaptador opcional con puerto para jeringas, cuya finalidad es suministrar la medicación sin que esta pase por el filtro / detector de CO₂ / accesorios.

Medición de EtCO₂

Para medir el flujo lateral de EtCO₂, conecte el conducto de muestreo de gas para el dispositivo de medición de EtCO₂ al M-Port del dispositivo SPUR II. Bloquee el conector del conducto de muestreo de gas girándolo un cuarto de vuelta en el sentido de las agujas del reloj.

Administración de la medicación

Observe con atención la respuesta del paciente a la medicación administrada. La administración de volúmenes de 1 ml de líquido o mayores a través del MediPort es comparable a la administración directa por un tubo endotraqueal. El MediPort se ha probado con epinefrina, lidocaína y atropina.

PRECAUCIÓN

Se debe esperar un aumento en la variación de la dosis de medicación suministrada cuando se administran volúmenes inferiores a 1 ml de líquido y sin alineamiento posterior con el líquido apropiado. Consulte a su director médico para obtener las pautas de dosificación adecuadas. Cambie a la inyección directa en el tubo si nota una resistencia al líquido inusualmente alta a través del MediPort.

Jeringa con cono luer

Retire el tapón del MediPort. Monte la jeringa en el MediPort y bloquéela girándola un cuarto de vuelta en el sentido de las agujas del reloj. Inyecte la medicación en el MediPort. Ventile de cinco a diez veces rápida y sucesivamente. Retire la jeringa vacía y vuelva a colocar el tapón del MediPort.

Jeringa con aguja

Inserte la aguja en el centro del tapón del MediPort. Inyecte la medicación en el MediPort. Ventile de cinco a diez veces rápida y sucesivamente. Retire la jeringa vacía.

5.5 Conector de válvula de demanda ⑤

Los resucitadores para adultos y niños están disponibles en versiones para su uso con válvula de demanda, equipados con una válvula de admisión que se conecta a una válvula de demanda. Para poder acoplar la válvula de demanda, retire el depósito de oxígeno de la válvula de admisión. A continuación, la válvula de demanda podrá insertarse en la válvula de admisión.

6. Administración de oxígeno

Administre oxígeno de acuerdo con las indicaciones médicas. Se han calculado ejemplos de porcentajes de O_2 que pueden obtenerse con diferentes volúmenes y frecuencias. Los porcentajes de O_2 pueden consultarse en ⑥ Adultos (6.1), Niños (6.2), Bebés (6.3).
VT: volumen de ventilación, f: frecuencia

Nota: si se utiliza una presión de ventilación alta, se necesitará un ajuste de flujo de O_2 superior, ya que parte del volumen de bombeo se purga en la válvula limitadora de presión. En la versión para bebés y neonatos, el uso de oxígeno suplementario sin un depósito acoplado limitará la concentración de oxígeno al 60-80 % a 15 litros de O_2 /min.

7. Prueba de funcionamiento ⑦

Resucitador

Cierre la válvula limitadora de presión con la tapa de anulación (esto solo se aplica a la versión con válvula limitadora de presión) y cierre el conector del paciente con el pulgar (7.1). Apriete la bolsa con fuerza. El resucitador ofrecerá resistencia al apriete.

Abra la válvula limitadora de presión abriendo la tapa de anulación o retirando el dedo y repitiendo el procedimiento. Ahora, la válvula limitadora de presión debería estar activada y debería poderse escuchar el flujo espiratorio en la válvula.

Apriete y suelte el resucitador varias veces para asegurarse de que el aire se desplaza a través del sistema de válvulas y que sale por la válvula del paciente (7.2).

Nota: puesto que las placas de las válvulas se mueven durante la prueba de funcionamiento o durante la ventilación, puede que escuche un ligero sonido. Esto no supone ningún cambio en la funcionalidad del resucitador.

Bolsa del depósito de oxígeno

Proporcione un flujo de gas de 5 l/min. a la bolsa de oxígeno. Compruebe que el depósito se llena.

De lo contrario, compruebe la integridad de los dos obturadores de válvula o si el depósito está rasgado.

Tubo del depósito de oxígeno

Proporcione un flujo de gas de 10 l/min. al tubo de oxígeno. Compruebe que el oxígeno sale por el extremo del tubo del depósito. De lo contrario, compruebe si el tubo de oxígeno está bloqueado.

MediPort

Retire el tapón del MediPort y bloquee el conector del paciente. Apriete la bolsa y compruebe que se escucha el sonido del aire que sale a través del M-Port (7.3).

8. Accesorios ⑧

Válvula Ambu PEEP desechable, n.º de artículo 199102001

Para obtener más información, consulte las instrucciones de uso de la válvula Ambu PEEP (8.1).

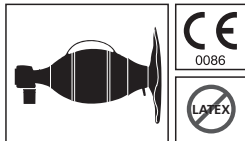
Para acoplar la válvula Ambu PEEP (si fuera necesario) al resucitador, retire la tapa de salida (8.2).

Manómetro desechable de Ambu (8.3), n.º de artículo 322003000

Para obtener más información, consulte las instrucciones de uso del manómetro desechable de Ambu.

PRECAUCIÓN

Si fuese necesario, consulte el envase de los accesorios para obtener información más específica sobre cada uno, como la fecha de caducidad y la compatibilidad con la resonancia magnética.



Ambu A/S
Baltorpbakken 13
DK-2750 Ballerup
Denmark
T +45 7225 2000
F +45 7225 2050
www.ambu.com