

Instructions for use

Ambu® SPUR® II

Ambu 
Ideas that work for life



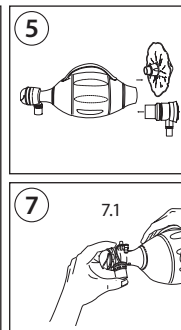
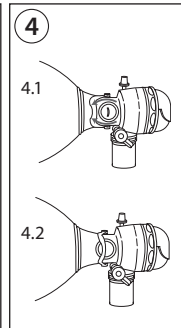
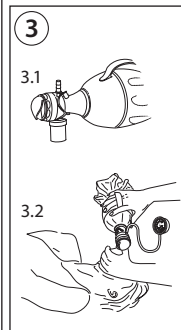
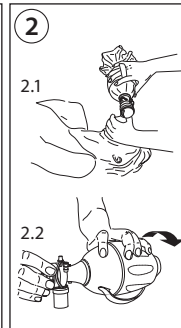
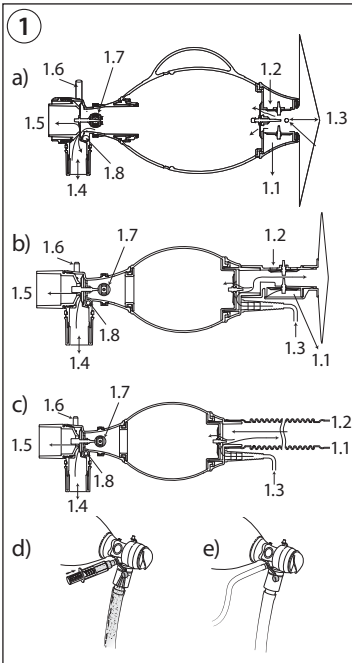
Symbol Indication					
EN	Adult	Pediatric	Infant	This product is not made with natural rubber latex nor phthalates	Magnetic Resonance Conditional. Static magnetic field of 3-Tesla or less. Spatial gradient magnetic field of 720-Gauss/cm or less.
BG	За възрастни пациенти	За педиатрични пациенти	За бебета	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	Pediaatrilise versioon	Imikute versioon	Toode on valmistatud ilma loodusliku kummilateksi 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 ftalaatteja	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	Gyermekek	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テスト以下の静磁界。720 Gauss/cm以下の空間傾斜磁場。
LT	Suaugusiuju	Vaikų	Kūdikų	Gaminio sudėtyje nėra nei natūralaus latekso, nei ftalatų	Magnetinio rezonanso sąlygos. Statinis magnetinis laukas – iki 3 tesla vienetų. Magnetinio lauko erdvinis gradientas – iki 720 gauss/cm.
LV	Pieaugušajiem	Bērniem	Zīdaiņiem	Šis izstrādājums nav veidots no dabīgās gumijas lateksa un ftālātiem	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 Gs/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	Adultți	Copii	Sugari	Acest produs nu este fabricat din latex din cauciuc natural sau din ftalați	Condiționat de rezonanță 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	МР-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	Podmienčne 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 naturgummlatex 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

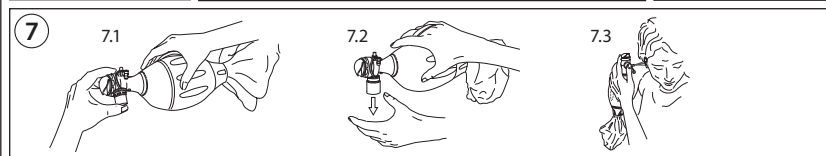
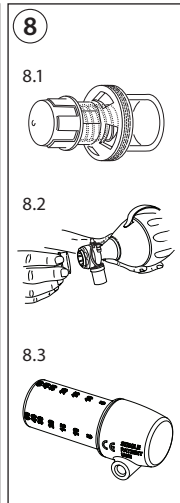
6.1

	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

6.2

	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

6.3



1. Avsedd användning

Ambu® SPUR® II är en andningsballong för enpatientsbruk som är avsedd för lungräddning.

Användningsområden för de olika versionerna är:

- Vuxna: vuxna och barn med kroppsvikt över 30 kg.
- Barn: spädbarn och barn med kroppsvikt upp till 30 kg.
- Spädbarn: nyfödda och spädbarn med kroppsvikt upp till 10 kg.

2. Varningar och försiktighet

Om dessa anvisningar inte följs kan det leda till otillräcklig ventilering av patienten eller skada på utrustningen.

VARNING

Olja eller fett bör inte användas i närheten av syrgasutrustning. Rökning eller öppen eld får inte förekomma då syrgas används – risk för eldsvåda. Åsidosätt aldrig tryckbegränsningsventilen (om sådan finns), såvida det inte är indicerat enligt medicinsk bedömning. Högt ventilationstryck kan leda till lungruptur hos vissa patienter. Om tryckbegränsningsventilen åsidosätts för patienter med kroppsvikt under 10 kg måste en manometer användas för att övervaka ventilationstrycket och undvika risken för lungruptur. Användning av tillbehör kan göra att motståndet vid in- och/eller utandning ökar. Anslut inte tillbehör om ökat andningsmotstånd skulle vara till men för patienten.

FÖRSIKTIGHET

Enligt federal lagstiftning får denna utrustning endast säljas av läkare eller på läkares ordination (endast USA och Kanada).

Får endast användas av utbildad personal. I synnerhet bör denna utbildning ha fokuserat på hur man applicerar en ansiktsmask korrekt för att skapa en tät förslutning. Försäkra dig om att personalen är väl bekant med innehållet i denna bruksanvisning.

Inspektera alltid andningsballongen och utför ett funktionstest efter uppackning, rengöring, montering och före användning.

Observera alltid bröstorgans rörelser och lyssna efter exspirationsljud från ventilen för att säkerställa effektiv ventilation. Övergå omedelbart till mun-mot-mun-metoden om effektiv ventilation inte kan uppnås.

Otillräckligt, reducerat eller obefintligt luftflöde kan orsaka hjärnskador hos den ventilerade patienten.

Använd inte andningsballongen i giftiga eller farliga miljöer.

Endast avsedd för enpatientsbruk. Användning på andra patienter kan ge upphov till korsinfektion. Produkten får inte blötläggas, sköljas eller steriliseras eftersom dessa processer kan lämna kvar skadliga rester eller leda till att produkten inte fungerar. Produktens utformning och material tål inte vanliga rengörings- och steriliseringsprocesser.

Förvara aldrig andningsballongen på annat sätt än hopvikt på samma sätt som när den levererades från tillverkaren. Annan förvaring leder till permanent deformation vilket kan minska ventilationens effektivitet. Området för vikning syns tydligt på ballongen (endast versionerna för vuxna och barn kan vikas).

3. Specifikationer

Andningsballongen Ambu SPUR II uppfyller kraven i den produktspecifika standarden EN ISO 10651-4. Ambu SPUR II uppfyller kraven i rådets direktiv 93/42/EEG avseende medicintekniska produkter.

	Spädbarn	Barn	Vuxna
Slagvolym, enhandsfattning	150 ml	450 ml	600 ml
Slagvolym, tvåhandsfattning			1 000 ml
Mått (längd x diameter)	168 x 71 mm	234 x 99 mm	295 x 127 mm
Vikt, inkl. reservoar och mask	140 g	215 g	314 g
Tryckbegränsningsventil*	4,0 kPa (40 cm H ₂ O)	4,0 kPa (40 cm H ₂ O)	4,0 kPa (40 cm H ₂ O)
Dead space	< 6 ml	< 6 ml	< 6 ml
Inspiratoriskt motstånd**	max. 0,10 kPa (1,0 cm H ₂ O) vid 50 L/min.	max. 0,50 kPa (5,0 cm H ₂ O) vid 50 L/min.	max. 0,50 kPa (5,0 cm H ₂ O) vid 50 L/min.
Expirationsmotstånd	0,2 kPa (2,0 cm H ₂ O) vid 50 L/min.	0,27 kPa (2,7 cm H ₂ O) vid 50 L/min.	0,27 kPa (2,7 cm H ₂ O) vid 50 L/min.
Reservoarvolym	300 ml (ballong) 100 ml (slang)	2 600 ml**	2 600 ml**
Patientanslutning	Utsida, 22 mm hane (ISO 5356-1) Insida, 15 mm hona (ISO 5356-1)		
Expirationsanslutning (för PEEP-ventiltillbehör)	30 mm hane (ISO 5356-1)		
Manometerportkontakt	Ø 4,2 +/- 0,1 mm		
Koppling för andningsstyrd ventil	Insida 32 mm hona (ISO 10651-4)		
Läckage, framåt och bakåt	Ej mätbart		
M-Port	Standard Luer-koppling LS 6		
O ₂ -inloppskontakt	enligt SS-EN 13544-2		
Användningstemperatur	-18 °C till +50 °C		
Förvaringstemperatur	Testad vid -40 °C och +60 °C i enlighet med SS-EN ISO 10651-4		
Förvaring under längre tid	Vid förvaring under längre tid bör andningsballongen förvaras öppen i sin förpackning på en sval plats och ej i direkt solljus.		

* Högre leveranstryck kan erhållas genom att åsidosätta tryckbegränsningsventilen.

** Finns även med tryckbegränsningsventil och manometerport.

*** SPUR II kan levereras med inandnings- eller utandningsfilter från Ambu som har testats så att de fungerar i enlighet med kraven i ISO-standard. Användning av PEEP-ventiler ökar på ett naturligt sätt expirationsmotståndet så att det överstiger gränsvärdet i ISO-standard.

4. Funktionsprincip ①

Bilden (1) visar ventilationsgasflödet till ballongen och till/från patienten vid manuell hantering av andningsballongen. (a) Andningsballong för vuxna och barn, (b) andningsballong för nyfödda med sluten reservoar, (c) andningsballong för nyfödda med öppen reservoar.

Gasflödet ser ungefär likadant ut då patienten andas spontant genom enheten.

O₂-reservoaren har två ventiler. Genom den ena sugas omgivningsluft in när reservoaren är tom och den andra släpper ut överskottssyre när reservoarballongen är full.

1.1 Överskottssyre, 1.2 Luft, 1.3 Syrgasingång, 1.4 Patient, 1.5 Expiration, 1.6

Manometerport, 1.7 Tryckbegränsningsventil, 1.8 M-port

M-Port ger tillgång till det in- och expiratoriska gasflödet vilket gör det möjligt att ansluta en spruta för tillsättning av läkemedel (d) eller ansluta en gasprovtagningsledning för mätning av endtidal CO₂ (e).

5. Bruksanvisning

5.1 Andningsballong ②

FÖRSIKTIGHET

O₂-reservoarballongen på andningsballongen i vuxen- och barnversion är permanent ansluten till inloppsventilenheten. Försök aldrig ta isär den. Dra inte i den eftersom den då kan gå sönder. Försök aldrig ta loss reservoarballongen på andningsballongen för spädbarn genom att dra i den eftersom den då kan gå sönder.

Förberedelser

- Om andningsballongen är förpackad i hoppresad form, öppna den genom att dra i patientventilen och inloppsventilen.
- Om ansiktsmasken som medföljer andningsballongen ligger i en skyddspåse ska masken tas ut ur påsen före användning.
- Sätt ihop ansiktsmasken och alla delar i den plastpåse som medföljer andningsballongen.
- Produkter som förvaras tillgängliga för användning bör inspekteras med jämna mellanrum enligt gällande lokala anvisningar.
- Innan produkten används på patienten, utför ett kort funktionstest enligt beskrivningen i avsnitt 7.

Patientanvändning

- Rensa patientens mun och luftvägar enligt rekommenderad teknik. Använd rekommenderad teknik för att placera patienten i korrekt läge för att öppna luftvägen och hålla masken tätt mot ansiktet. (2.1)
- Placera handen (version för vuxna) eller ring- och långfinger (pediatrisk version) under remmen. Spädbarnsversionen saknar rem. Ventilation kan utföras utan att använda remmen genom att ballongen vänds. (2.2)

- Ventilera patienten. Kontrollera att patientens bröstkorg höjs under inblåsning. Släpp ballongen snabbt och lyssna efter exspirationsljud från patientventilen. Kontrollera att bröstkorgen sjunker.
- Vid fortsatt motstånd mot inblåsning, kontrollera om luftvägarna är blockerade eller korrigerar huvudets vinkel.
- Om patienten kastar upp under pågående maskventilation, rensa omedelbart patientens luftväg och tryck samman ballongen några gånger i luften innan ventilationen återupptas. Vid behov, torka av produkten med en bomullstuss med tvätt-sprit och rengör stänkskyddet med kravatten.

5.2 Manometerport ③

VARNING

Får endast användas för tryckövervakning. Locket måste alltid sättas på uttaget när trycket inte mäts.

En tryckmätare kan anslutas till manometerporten ovanpå patientventilen. (Gäller endast versionen med manometerport.)
Ta bort locket (3.1) och anslut manometern eller slangen till tryckmätaren (3.2).

5.3 Tryckbegränsningssystemet ④

VARNING

Åsidosätt aldrig tryckbegränsningsventilen (om sådan finns), såvida det inte är indicerat enligt medicinsk bedömning. Högt ventilationstryck kan leda till lungruptur hos vissa patienter. Om tryckbegränsningsventilen åsidosätts för patienter med kroppsvikt under 10 kg måste en manometer användas för att övervaka ventilationstrycket och undvika risken för lungruptur.

Om andningsballongen är försedd med tryckbegränsningsventil är den inställd för att öppnas vid 40 cm H₂O (4,0 kPa) (4.1). Om ett tryck över 40 cm H₂O är indicerat efter medicinsk bedömning kan tryckbegränsningsventilen åsidosättas genom att överkopplingsklämman på ventilen trycks ned (4.2). Alternativt kan tryckbegränsningsventilen åsidosättas genom att pekfingeret hålls på den röda knappen medan ballongen trycks ihop.

5.4 M-Port

SPUR II finns med eller utan M-Port.

VARNING

Använd endast M-Port för ett av två möjliga användningsområden: antingen för etCO₂-mätning ELLER för administration av läkemedel. En åtgärd kan påverka den andra negativt om de utförs samtidigt.

M-Port ska inte användas för endtidal CO₂-övervakning då patienten ventileras med mindre än 400 ml tidal volym.

När M-Port inte används för läkemedelsadministration eller för anslutning till en etCO₂-mätare måste M-Port stängas med tillhörande lock för att undvika överdrevet läckage från patientventilhuset.

Slang för syrgastillförsel får inte anslutas till M-Port.

För att garantera att hela den administrerade dosen tillförs måste M-Port spolas efter varje användningstillfälle.

Om M-Port måste användas ska varken filter, CO₂-mätare eller andra tillbehör mellan patientens inandningsport och masken eller ET-slangen försävvitt du inte använder tillvalsadaptorn med en sprutport för att förbigå filter/CO₂-mätare/tillbehör för tillsättning av läkemedel.

Mäta endtidal CO₂

För mätning av endtidal CO₂: anslut provtagningslangen till mätaren för EtCO₂ till M-Port på SPUR II. Läs anslutningen till gasprovtagningslangen genom att vrida den medurs ett kvarts varv.

Tillföra läkemedel

Var ytterst observant på hur patienten reagerar på den tillsatta medicineringsen. Administrering av volymer på 1 ml vätska eller mer via M-Port är jämförbar med administrering direkt i en endotrakealtub.

M-Port har testats med epinefrin, lidokain och atropin.

FÖRSIKTIGHET

När mindre vätskevolymen än 1 ml administreras och detta inte åtföljs av genomspolning med annan lämplig vätska måste man förvänta sig större variationer i den läkemedelsdos som faktiskt ges.

Kontakta medicinskt ansvarig för att erhålla korrekta riktlinjer för dosering.

Övergå till injicering direkt i slangen om du upplever ett ovanligt stort flödesmotstånd via M-Port.

Spruta med Luer-kon

Ta bort locket över M-Port. Sätt sprutan i M-Port och lås fast den genom att vrida den ett kvarts varv medurs. Injicera läkemedlet i M-Port. Utför 5–10 ventileringar i snabb följd. Ta bort den tomma sprutan och sätt tillbaka locket över M-Port.

Spruta med nål

För in nålen i mitten av M-Port-locket. Injicera läkemedlet i M-Port. Utför 5–10 ventileringar i snabb följd. Ta bort den tomma sprutan.

5.5 Anslutning för andningsstyrd ventil ⑤

Andningsballongen i vuxen och pediatrik version finns också för andningsstyrning där en inloppsventil ansluts till en andningsstyrd ventil. När den andningsstyrda ventilen ska anslutas, dra först dra ut syrgasreservoaren från inloppsventilen. Den andningsstyrda ventilen kan sedan sättas in i inloppsventilen.

6. Administrering av syrgas

Administrera syrgas enligt medicinsk indikation.

Exempel på O_2 -halter i procent som kan erhållas med olika volymer och frekvenser har beräknats. O_2 -halterna i procent finns i ⑥ Vuxna (6.1), barn (6.2), spädbarn (6.3).

VT: Ventilationsvolym, f: frekvens

Obs! Om höga ventilationstryck används krävs högre inställning för O_2 -flödet eftersom en del av slagvolymen tränger ut genom tryckbegränsningsventilen.

För spädbarnsversionen innebär användning av extra syrgas utan monterad reservoar att syrgaskoncentrationen begränsas till 60–80 % vid 15 L O_2 /min.

7. Funktionstest ⑦

Andningsballong

Stäng tryckbegränsningsventilen med överkopplingslocket (gäller endast versionen med tryckbegränsningsventil) och stäng patientanslutningen med tummen (7.1). Kläm energiskt på ballongen. Andningsballongen skall erbjuda motstånd när den kläms ihop.

Öppna tryckbegränsningsventilen genom att öppna överkopplingslocket eller ta bort tummen och upprepa proceduren. Tryckbegränsningsventilen bör nu vara aktiverad och du ska kunna höra exspirationsljud från ventilen.

Kläm ihop och släpp upp andningsballongen några gånger för att se till att luften flödar genom ventilsystemet och ut genom patientventilen. (7.2)

Obs! Ett svagt ljud kan höras när ventilsnivåerna rör sig under funktionstestet eller pågående ventilation. Detta är inget fel och påverkar inte andningsballongens funktion.

Ballong för syrgasreservoar

Tillför ett gasflöde på 5 L/min. till syrgasballongen. Kontrollera att reservoaren fylls. Om inte, kontrollera att de två ventillåsen är hela och att reservoaren inte är skadad eller läcker.

Slang till syrgasreservoaren

Tillför ett syrgasflöde på 10 L/min. till syrgasslangen. Kontrollera att syrgasen flödar ut från reservoarslangens ände. Om inte, kontrollera om syrgasslangen är blockerad.

M-Port

Ta bort locket till M-Port och blockera patientanslutningen. Kläm på ballongen och lyssna efter ljud från luft som tränger ut genom M-Port. (7.3)

8. Tillbehör ⑧

Ambu PEEP-ventil för engångsbruk, artikelnr 199102001

Mer information finns i bruksanvisningen för Ambu PEEP-ventilen. (8.1)

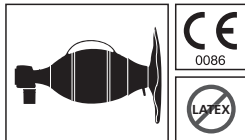
För att ansluta Ambu PEEP-ventilen (vid behov) till andningsballongen, ta loss utloppslocket. (8.2)

Ambu engångsmanometer (8.3), artikelnr 322003000

Mer information finns i bruksanvisningen för Ambu engångsmanometer.

FÖRSIKTIGHET

Om så är tillämpligt, se tillbehörsförpackningen för mer specifik information om det enskilda tillbehöret, t.ex. sista användningsdatum och om det är MR-villkorligt.



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