

Componenti del circuito paziente

Maschera facciale rotonda in silicone monouso

Numero componente	Rif. modello	Misura	Qtà
3210073	200600D	0	Confezione da 20
3210068	200550D	0,5	Confezione da 20
3210074	200500D	1	Confezione da 20



Circuito per rianimazione neonatale NeoPEEP monouso

Numero componente	Rif. modello	Lunghezza	Qtà
3210013	800100/BLU	1,0m	Confezione da 20
3210014	800100/BLU comprende adattatore 0120141	1,0m	Confezione da 20
3210023	800150/BLU	1,5 m	Confezione da 20



Adattatori per circuito riutilizzabili (unità singole)

Numero componente	Rif. modello	Misura	Utilizzo
0120140	PF 1515	D.I. 15 mm - D.I. 15 mm	Riutilizzabile
0120141	KC 2124	D.I. 15 mm/D.E. 22 mm - D.I. 15 mm/D.E. 22 mm	Monouso
0120139	PF 1510	D.I. 15 mm - D.I. 10mm	Riutilizzabile



Garanzia

Viamed garantisce che la merce non presenta difetti di fabbricazione per un periodo di un anno dalla data di spedizione da parte di Viamed.

La responsabilità sarà limitata alla sola sostituzione e riparazione della merce e non comprenderà i costi di spedizione o altri danni accidentali.

La presente garanzia è da considerarsi nulla se uno qualsiasi degli articoli è soggetto di uso improprio, negligenza, incidente o interventi di riparazione non eseguiti da Viamed o da un centro assistenza autorizzato.

Temperatura di esercizio e di stoccaggio -16°C - +60°C
Nessun limite alla pressione atmosferica.

La vita utile del TT480 è superiore ai 10 anni se sottoposto a regolare manutenzione.

Le presenti istruzioni si riferiscono alla serie TT480 Tom Thumb successiva (senza misuratore di flusso).

Numero componente	Descrizione
0310097	Con supporto medirail e calibro in cima

Smaltimento dell'unità

Smaltire il rianimatore neonatale Tom Thumb conformemente alle normative e ordinanze locali vigenti.

In alternativa è possibile riconsegnare l'unità Tom Thumb a Viamed all'indirizzo indicato di seguito purché corredata da un certificato di decontaminazione. I costi di trasporto e dell'imballaggio di reso sono a carico dell'utente ma noi prenderemo in carico gratuitamente l'unità riconsegnata per conto dell'utente.

Viamed Limited · 15 Station Road · Cross Hills
Keighley · West Yorkshire · BD20 7DT · United Kingdom
Tel: +44 (0)1535 634 542 Fax: +44 (0)1535 635 582
E-mail: info@viamed.co.uk Website: www.viamed.co.uk



Numero componente: 0390070 Data: 04/16

Rianimatore neonatale con raccordo a T Tom Thumb Modello: Serie TT480

Istruzioni d'uso



CE 0086

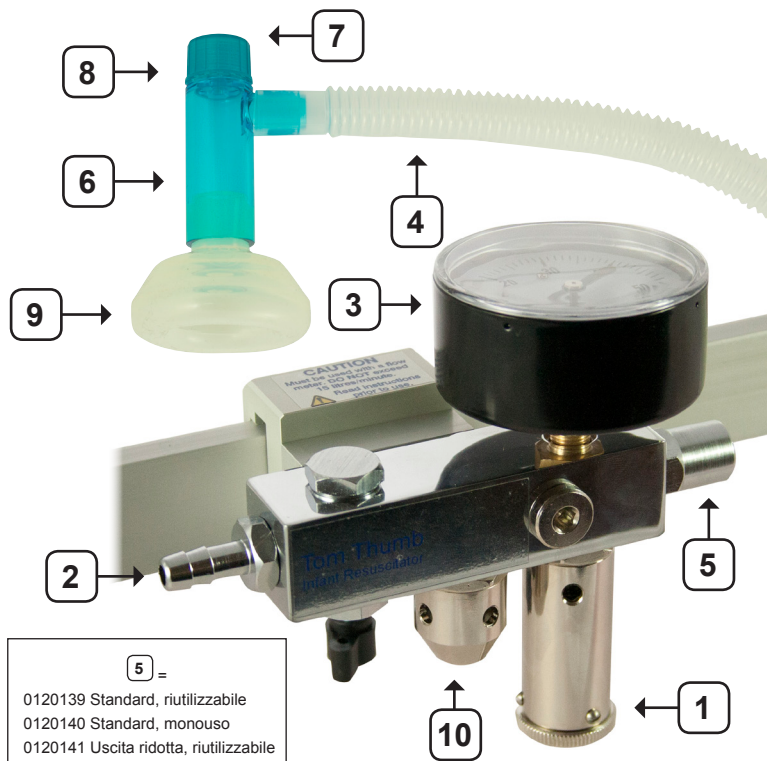
VIAMED

Configurazione pre-utilizzo

- Regolare al minimo sia il/i misuratore/i di flusso esterno/i che la valvola di pressione **1** regolabile (completamente in senso antiorario).
- Collegare l'ingresso **2** al/i misuratore/i di flusso esterno/i dell'ossigeno o della miscela ossigeno/aria.
- Controllare che la lettura del manometro **3** sia zero (all'interno della banda nera). In caso contrario è necessario sottoporre il dispositivo Tom Thumb a manutenzione.
- Collegare il circuito paziente NeoPEEP **4** all'uscita del Tom Thumb utilizzando l'adattatore **5**.
Non applicare il dispositivo al paziente in questa fase.
- Impostare il misuratore di flusso sulla velocità di flusso richiesta fino ad un massimo di 15 l/min.**
- Occludere l'apertura paziente del raccordo a T **6** e l'uscita della valvola PEEP* **7** in modo da creare un effetto ventosa.
- Ruotare la valvola di pressione regolabile **1** fin quando non si sarà impostata la PIP* richiesta come indicato dal manometro **3**.
- Scoprire l'uscita della valvola PEEP **7**. Modificare l'impostazione PEEP regolando il tappo di controllo PEEP **8** del circuito paziente NeoPEEP – fin quando la lettura sul manometro **3** non indicherà il raggiungimento della giusta PEEP.
- Collegare il raccordo a T **6** ad una maschera di rianimazione adeguata **9** o al tubo endotracheale del paziente.
- Il dispositivo Tom Thumb è ora pronto per l'uso.

* Nota:
PIP = Peak Inspiratory Pressure (Pressione inspiratoria di picco)
PEEP = Positive End Expiratory Pressure (Pressione di fine espirazione positiva)

- ⚠ Uso consentito al solo personale qualificato.
- ⚠ Velocità max. di flusso in ingresso del gas pari a 15 l/min.
- ⚠ Utilizzare velocità di flusso entro il range del misuratore di flusso.
- ⚠ Regolare la pressione in uscita dopo aver modificato la velocità di flusso.
- ⚠ Non tentare di regolare la valvola di sicurezza **10**.
- ⚠ 1 cm WG = 1 cm H₂O = 0,981 mb
- ⚠ Indicatore ± 1,6% FSD



Il rianimatore neonatale con raccordo a T Tom Thumb è facile da utilizzare, compatto e robusto ed è stato concepito per garantire una rianimazione sicura, controllata e senza fatica.

Linee guida da rispettare durante la rianimazione

- Attenersi alla procedura di configurazione pre-utilizzo e impostare la velocità di flusso e le pressioni in uscita richieste conformemente al protocollo ospedaliero in materia di rianimazione. Non dimenticare di controllare le pressioni prima di somministrare gas al paziente.
- Applicare la maschera sul paziente e chiudere l'uscita della valvola PEEP del raccordo a T per gonfiare i polmoni del paziente alla velocità di flusso e alla pressione impostate.
- Scoprire l'uscita della valvola PEEP del raccordo a T e lasciare sgonfiare i polmoni del paziente.
- Ripetere quanto descritto nei punti 2 e 3 secondo necessità durante la rianimazione del paziente (attenersi al protocollo ospedaliero in materia di rianimazione).

Pulizia e cura

Pulire il dispositivo utilizzando un panno inumidito con una soluzione detergente approvata dall'ospedale. Il dispositivo Tom Thumb non è stato concepito per essere sterilizzato. Non sterilizzare in autoclave. Non lasciare che umidità o sostanze estranee entrino nella valvola di sicurezza **10** o nella valvola regolabile **1**. Se si sottopone il dispositivo Tom Thumb ad una forte sollecitazione meccanica o lo si fa cadere potrebbe danneggiarsi.

Manutenzione

Sottoporre a manutenzione il dispositivo Tom Thumb ogni 12 mesi o se la lettura del manometro non è zero (al di fuori della banda nera) in assenza di flusso o se è in dubbio la precisione dell'unità. Viamed raccomanda di controllare i tubi del gas ogni 3 mesi e sostituirli almeno ogni 4 anni.