

PALLONI AUTOCLAVABILI IN SILICONE SILICONE AUTOCLAVABLE RESUSCITATORS INSUFFLATEURS EN SILICONE AUTOCLAVABLES BOLSAS AUTOCLAVABLES DE SILICONA BALÕES DE SILICONE AUTOCLAVÁVEIS

**Manuale d'uso - User manual
Manuel de l'utilisateur - Guía de uso
Guia para utilização**

ATTENZIONE: Gli operatori devono leggere e capire completamente questo manuale prima di utilizzare il prodotto.
ATTENTION: The operators must carefully read and completely understand the present manual before using the product.
AVIS: Les opérateurs doivent lire et bien comprendre ce manuel avant d'utiliser le produit.
ATENCIÓN: Los operadores tienen que leer y entender completamente este manual antes de utilizar el producto.
ATENÇÃO: Os operadores devem ler e entender completamente este manual antes de usar o produto.

REF	RE-22135 (GIMA 34244)
	RE-22115 (GIMA 34245)
	RE-22215 (GIMA 34246)
	RE-22315 (GIMA 34247)



Besmed Health Business Corp.
No. 5, Lane 116, Wu-Kong 2nd Road, Wu-Ku District,
New Taipei City 24888, Taiwan
Made in Taiwan



Mdi Europa GmbH
Langenhagener Str. 71, 30855
Hannover Langenhagen, Germany



Gima S.p.A.
Via Marconi, 1 - 20060 Gessate (MI) Italy
gima@gimaitaly.com - export@gimaitaly.com
www.gimaitaly.com



DESCRIÇÃO DO PRODUTO E UTILIZAÇÃO PREVISTA

O Reanimador Manual Besmed foi concebido para utilização como complemento à respiração artificial e à reanimação cardiopulmonar. O Reanimador pode ser utilizado para ventilar o paciente em apneia e para aumentar a ventilação e/ou fornecer oxigénio para a respiração espontânea do paciente. Os designs também são diferentes para Adulto, Criança ou Bebé, por utilizarem diferentes frequências de compressão, também vêm com tamanhos diferentes para satisfazer as necessidades de oxigénio de todos os pacientes.

O tamanho adulto possui um design de Válvula de Descompressão (opcional). Quando a pressão dentro da bolsa excede 60 cmH2O e 40 cmH2O para bolsa de bebé, a Válvula de Descompressão libertará automaticamente a respiração fornecida para a atmosfera para proteger o pulmão de lesões causadas pela alta pressão.

Este produto destina-se ao uso por pessoal médico ou de emergência qualificado, treinado em ventilação pulmonar e técnicas avançadas de suporte de vida cardíaco. Este manual fornece todos os desenhos de montagem de secções, números de todas as peças de fabrico, alguns cuidados e métodos de limpeza. Leia atentamente todos os cuidados neste manual antes de usar para obter o melhor efeito e preste atenção a todos os avisos de segurança.

Reanimador de Silicone Besmed

É fabricado utilizando Silicone de classificação suprema, com alta flexibilidade, material estável, pode resistir a altas temperaturas (até um máximo de 134°C).

AVISOS E CUIDADOS

AVISOS

1. Não use o Reanimador Manual em atmosferas tóxicas.
2. Remova o reservatório de oxigénio e a válvula do reservatório se não estiver a ser administrado oxigénio suplementar. O incumprimento afetará a taxa de enchimento e as capacidades de frequência máxima.
3. Não administre oxigénio suplementar na presença de chamas abertas.
4. Não utilize óleo, massa consistente ou outras substâncias à base de hidrocarbonetos em qualquer parte do Reanimador manual, o oxigénio suplementar, fornecido sob pressão, pode combinar-se com hidrocarbonetos e causar explosões.
5. Este dispositivo destina-se a ser utilizado por pessoal médico e de emergência qualificado, treinado em ventilação pulmonar e técnicas avançadas de suporte de vida cardíaco.
6. A proficiência na montagem, desmontagem e utilização deste dispositivo deve ser demon-

strada antes da utilização num paciente.

7. Teste sempre o dispositivo de acordo com este manual após limpeza e esterilização ou substituição de peças.

8. Monitorize sempre a pressão das vias respiratórias com um manómetro ao ventilar um paciente.

9. Somente pessoal qualificado e treinado no uso de pressão expiratória final positiva (PEEP) deve administrar PEEP com este dispositivo.

10. Verifique sempre o nível de PEEP e o funcionamento do reanimador antes de usá-lo num paciente.

11. Monitorize a pressão das vias respiratórias com um manómetro ao ventilar um paciente.

CUIDADOS

1. Ao substituir a válvula de decompressão, deve ser tomado muito cuidado para não permitir que a pressão nas vias respiratórias do paciente fique muito alta.

2. Não tente desmontar o conjunto da válvula de decompressão. A desmontagem danificará o componente.

3. Antes de usar, limpe e esterilize o Reanimador Manual completo de acordo com o procedimento validado pela sua instituição individual para limpeza e esterilização de tal equipamento. Após a limpeza e esterilização do Reanimador Manual, teste-o conforme indicado neste manual.

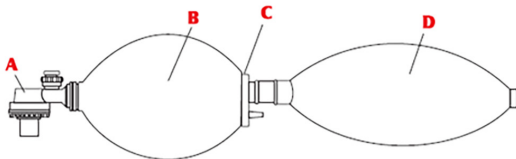
PRINCÍPIOS DE OPERAÇÃO

Vista da montagem (A)

O Reanimador Besmed é composto por 4 componentes

(A) Válvula (bico de pato) sem reinalação (B) Bolsa de silicone (C) Válvula Reservatório (D) Reservatório de Oxigénio

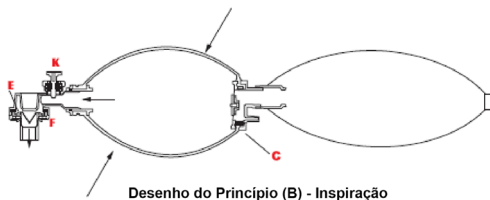
A Válvula do reservatório e o Reservatório de oxigénio devem ser removidos se não estiver para fornecer oxigénio suplementar.



Vista da montagem (A)

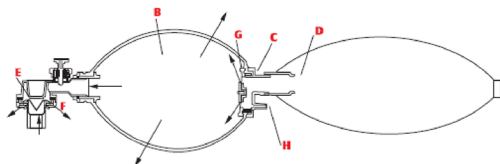
Desenho do Princípio (B) - Inspiração

Ao comprimir para baixo o Reanimador, cria a pressão positiva e fecha a Válvula de Admissão (G), o ar dentro da bolsa empurra a Válvula Bico de Pato (E) para baixo e bloqueia a porta de expiração (F) e fornece o ar para a Bolsa de Silicone em seguida, para o paciente através do centro da Válvula Bico de Pato, se o Oxigénio estiver em uso, deve ser conectado pela peça (H), então o Oxigénio encherá o Reservatório através da Válvula de Reservatório, e será instalado na Bolsa de Silicone através do movimento de inspiração de recuperação e, em seguida, envia diretamente para o corpo do paciente, comprimindo a bolsa de silicone.



Desenho do Princípio (C) - Expiração

Ao libertar a Bolsa de Silicone (B), empurre para cima a Válvula Bico de Pato e mantenha-a na posição fechada, para libertar o ar expirado através da Válvula de Expiração (F).



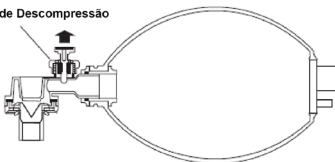
Ao mesmo tempo, a Válvula de Inspiração (G) é aberta pela pressão expiratória criada pela libertação da bolsa, e envia o ar para dentro da bolsa através do topo da Válvula de Reservatório e, ao mesmo tempo, envia o Oxigénio para dentro da bolsa do Reservatório de Oxigénio até que a bolsa volte ao formato original antes da compressão.

Para evitar uma taxa de fluxo de Oxigénio excessiva e uma baixa frequência de compressão causando pressão demasiado alta dentro da bolsa e do Reservatório, a Válvula de Reservatório (C) é especialmente concebida para libertar o excesso de ar, para manter uma baixa taxa de fornecimento de oxigénio e garantir a segurança do paciente.

Desenho do Princípio (D)

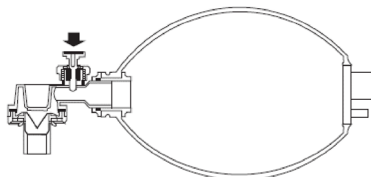
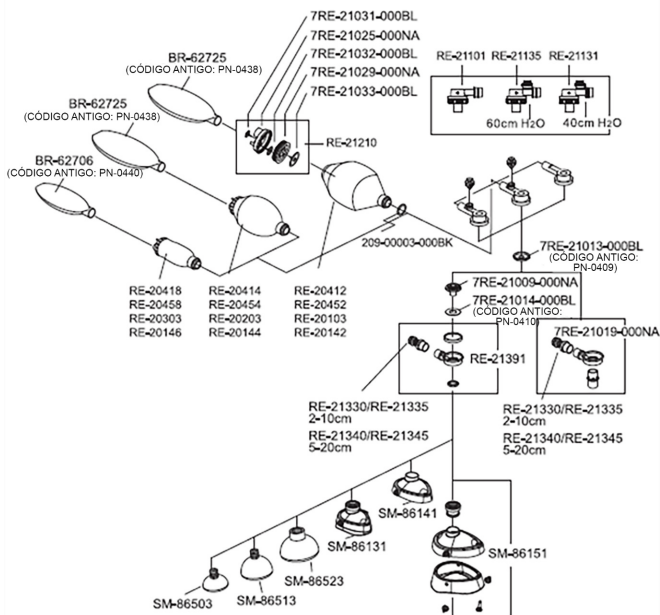
Os Reanimadores de Bebê e Criança Besmed são ambos equipados com Válvulas de Descompressão, fornecem e ajustam a pressão no pulmão automaticamente e mantêm-na entre 40 cmH₂O +/- 5 cmH₂O, qualquer pressão que exceda este padrão fará com que a Válvula de Descompressão salte e empurre a pressão para fora de modo a garantir a segurança do paciente.

Válvula de Descompressão



Movimento da Válvula de Descompressão

Caso seja necessária uma pressão inspiratória mais elevada, a válvula de Descompressão pode ser anulada colocando o polegar sobre a válvula, conforme mostrado a seguir.

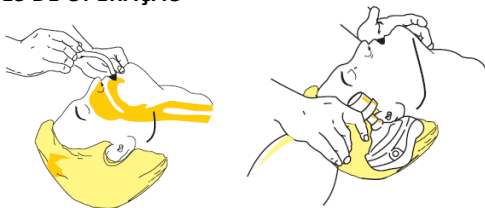

Substituição da Válvula de Descompressão
Vista de montagem


PEÇAS SOBRESSELENTES

Nome	Número da peça (modelo antigo)
Reanimador Adulto de Silicone 1600 ml	RE-22120
Reanimador Adulto de Silicone 1600 ml c/libertação de 60 cmH2O	RE-22140
Reanimador Criança de Silicone 550 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-22220
Reanimador Bebê de Silicone 280 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-22320
Reanimador Adulto de Silicone 1600 ml	RE-23120
Reanimador Adulto de Silicone 1600 ml c/libertação 60 cmH2O	RE-23140
Reanimador Adulto de Silicone 1000 ml c/libertação de 60 cmH2O	RE-23122
Reanimador Criança de Silicone 550 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-23220
Reanimador Bebê de Silicone 280 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-23320
Reanimador Adulto de Silicone 1600 ml	RE-24120
Reanimador Adulto de Silicone 1600 ml c/libertação 60 cmH2O	RE-24140
Reanimador Criança de Silicone 550 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-24220
Reanimador Bebê de Silicone 280 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-24320
Reanimador Adulto de Silicone 1500 ml	RE-27120
Reanimador Adulto de Silicone 1500 ml c/libertação de 60 cmH2O	RE-27140
Reanimador Criança de Silicone 550 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-27220
Reanimador Bebê de Silicone 280 ml c/libertação 40 cmH2O	RE-27320
Válvula de não-reinalação	RE-21101 (PN-0401)
Válvula de não-reinalação 60 cmH2O, com adaptador de válvula PEEP G1	RE-21135 (PN-0402)
Válvula de não-reinalação 40 cmH2O, com adaptador de válvula PEEP G1	RE-21131 (PN-0403)
Válvula de não-reinalação	RE-21151
Válvula de não-reinalação 60 cmH2O com adaptador de válvula PEEP G1	RE-21164
Válvula de não-reinalação 40 cmH2O com adaptador de válvula PEEP G1	RE-21160
Válvula de Bico de Pato de Silicone	7RE-21013-000BL (PN-0409)
Membrana de disco exalação	7RE-21014-000BL (PN-0410)
Válvula de admissão completa (tudo em um)	RE-21210
Válvula PEEP 2-10 cmH2O (30 mmID)	RE-21330 (PN-0042)
Válvula PEEP 2-10 cmH2O (15 mmID)	RE-21335 (PN-0042-1)
Válvula PEEP 5-20 cmH2O (30 mmID)	RE-21340 (PN-0044)
Válvula PEEP 5-20 cmH2O (15 mmID)	RE-21345 (PN-0044-1)
Reservatório de Oxigênio 2500 ml	BR-62725 (PN-0438)
Reservatório de Oxigênio 600 ml	BR-62706 (PN-0440)

Reservatório de Oxigénio 2500 ml	BR-62625 (PN-0439)
Reservatório de Oxigénio 1000 ml	BR-62610 (PN0441)
Máscara de silicone #0	SM-86503 (PN-0000)
Máscara de silicone #1	SM-86513 (PN-0001)
Máscara de silicone #2	SM-86523 (PN-0002)
Máscara de silicone #3	SM-86131(PN-0003)
Máscara de silicone #4	SM-86141 (PN-0004)
Máscara de silicone #5	SM-86151 (PN-0005)

INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO



1. Coloque o paciente de costas, puxar o queixo dele para cima o máximo possível para manter as vias respiratórias e a cavidade bucal alinhadas, para que o paciente possa respirar suavemente.
2. Limpe todos os materiais estranhos visíveis dentro da boca e da garganta.
3. Insira o tubo orofaríngeo, mantenha a boca do paciente aberta para evitar que a língua obstrua as vias respiratórias. (Pode usar um abreboca para lhe abrir a boca) O tubo orofaríngeo pode ser selecionado de acordo com o tamanho da cavidade bucal do paciente.
4. O pessoal de emergência deve ficar atrás da cabeça do paciente, estender a cabeça para trás e puxar o queixo para cima e em direção ao pessoal de emergência.

Observação: Se o paciente já tiver inserido um tubo interno nas vias respiratórias ou tiver passado por uma operação de ressecção de excisão das vias respiratórias, remova a máscara, conecte o conector da Válvula de Não-reinalação com o tubo interno das vias respiratórias e siga as seguintes instruções de operação padrão.



5. Cubra a boca e o nariz do paciente com a máscara e pressione a palma da mão contra a máscara para mantê-la junto ao rosto do paciente.

6. Use a outra mão para pressionar no Reanimador, comprimindo regularmente o envio com frequência de inspiração/expiração suficiente. (Adulto: 12 - 16 vezes, Criança: 14 - 20 vezes, Bebê: 35 - 40 vezes)

7. O pessoal de emergência deve verificar para garantir que o paciente está ventilando adequadamente.

- Observe a subida e descida do tórax do paciente (de acordo com a pressão no Reanimador).
- Verifique a cor dos lábios e do rosto do paciente através da peça transparente da máscara.
- Verifique se a válvula do paciente está a funcionar corretamente através do invólucro transparente.
- Durante a expiração, verifique se o interior da máscara está embaciado.

LIMPEZA, ESTERILIZAÇÃO:

Notas para o processo de limpeza e esterilização:

- Para o processo de limpeza e esterilização o reanimador deve ser desmontado conforme mostrado na página 6. Veja a vista de montagem e a tabela para desmontagem do conjunto reanimador. Não desmonte mais as peças mostradas a seguir.
- Quando e peças para limpeza - esterilização: Para as peças expostas a gases expiratórios (válvula de não-reinalação) faça a limpeza - esterilização após cada paciente. Para as peças não expostas aos gases expiratórios do paciente (corpo do reanimador, válvula de oxigénio, reservatório de oxigénio, máscara) faça a limpeza - esterilização regularmente conforme necessário para remover poeira etc. Caso o reanimador tenha sido utilizado para pacientes/ambientes com doenças infecciosas faça a limpeza e esterilização de todo o conjunto do reanimador.

O processo de limpeza - esterilização

São geralmente recomendadas as etapas seguintes. Selecione os métodos adequados para as peças do reanimador em questão de acordo com a tabela.

Métodos de limpeza:

- Desmonte o reanimador seguindo a vista e ordem de montagem.

Não desmonte a mola da válvula de descompressão, enxague-a apenas diretamente.

- Lave o reanimador à mão adequadamente para remover substâncias aderentes de cada componente enquanto o mergulha num detergente aniónico disponível no mercado, como o ANIOSYME DD1, por 10 minutos. Utilize uma proporção de diluição de 1:200 em água morna para cada reanimador mantendo a temperatura de 35 °C.

- Enxague o reanimador manual com 5 litros de água e proceda à etapa de esterilização.

Parâmetros de processamento ANIOSYME DD1:

Concentração mínima de produtos químicos necessários	Temperatura mínima de água morna	Tempo mínimo de Contacto	Técnicas de enxaguamento
Despeje uma proporção de diluição de 1:200 em água morna.	35°C	10 minutos * Limpe o reanimador manual manualmente durante o mergulho.	Enxague abundantemente com 5 litros de água da torneira.

Siga todas as instruções do fabricante dos produtos de pré-esterilização. Qualquer desvio destas instruções pode afetar o desempenho do produto. Reveja todas as instruções aplicáveis relativas a avisos e cuidados adicionais antes de prosseguir para qualquer estágio.

Parâmetros de processamento na autoclave:

Método		Descrição	Limite de reprocessamento	Nota
Esterilização	Auto-clave	121 °C por 20 minutos	40 ciclos no máx.	* Inspeccione o reanimador manual após o processamento. Se algum componente estiver danificado, substitua-o imediatamente. * Após o processamento, é normal a descoloração e um leve odor dos componentes do reanimador manual. * O dispositivo pode ser habitualmente limpo e desinfetado para uso seguro dentro do limite de reprocessamento.

Siga todas as instruções do fabricante do processo de autoclave. Qualquer desvio das instruções do fabricante além dos listados neste guia pode ter impacto no desempenho ou na durabilidade do produto. Reveja todas as instruções aplicáveis relativas a avisos e cuidados adicionais.

Métodos de esterilização:

Nota para o tempo de esterilização: Quando o novo reanimador for utilizado pela primeira vez e quando trocar o utilizador, faça a esterilização do reanimador. Além disso, quando o reanimador for utilizado por mais de 48 horas, faça a esterilização do reanimador.

Notas:

- Use apenas marcas compatíveis com os materiais do reanimador para evitar redução na vida útil dos materiais. Veja lista de materiais na página 13. Siga as instruções do fabricante do detergente ou desinfetante químico relativas à diluição e ao tempo de exposição.
- Devem ser evitadas substâncias que contenham fenol. O fenol causará o desgaste prematuro e a degradação dos materiais ou reduzirá o tempo de uso do produto.
- Remova prontamente todos os resíduos de materiais de limpeza do reanimador. Os resíduos podem causar o desgaste prematuro ou reduzir o tempo de uso do produto.
- Como além do mais é muito difícil enxaguar-lo completamente, não é recomendado mergulhar o reservatório de oxigênio em desinfetantes químicos.
- Seque ao ar, afastado da luz solar direta por 25 min. Certifique-se de que o reanimador manual esteja seco antes de usar. Se não secar ao ar, prolongue o tempo de secagem ao ar.

Métodos de esterilização:

- Esterilização em autoclave Máx. 134°C: Pode ser usado em todas as peças do reanimador, exceto nos produtos de material PVC. Siga as recomendações dadas pelo fabricante da autoclave a vapor. Todos os ciclos da autoclave a vapor usados para itens porosos são aceitáveis, desde que a temperatura máxima não exceda 134°C (ou 273°C). Se a caixa de plástico for feita de policarbonato, a temperatura máxima não exceda 121°C (ou 244°C)

Métodos Aplicáveis	Limpeza (Lavagem)	Autoclavagem
Peças	Lavagem manual	121°C (244°F) Policarbonato
A: Válvula de não-reinalação	●	Policarbonato ●
B: Corpo do reanimador	●	●
C: Válvula do reservatório	●	Policarbonato ●
D: Reservatório de oxigénio	Borracha de silicone : ● PVC: ○	Borracha de silicone : ● PVC: ○
E: Tubagem de oxigénio 2M	○	○
F: Máscara	Borracha de silicone : ● PVC: ○	Borracha de silicone : ● PVC: ○

A: Válvula de não-reinalação; B: Corpo do reanimador; C: Válvula do reservatório; D: Reservatório de oxigénio; E: Tubagem de oxigénio ; F: Máscara

● : aplicável

○ : não aplicável

Inspecção visual através da montagem da embalagem:

1. Após o processo de limpeza, inspecção e esterilização, deixe as peças do reanimador ficar à temperatura ambiente para secar (secagem ao ar). Espere até que todas as peças estejam secas. Não é necessário um agente de secagem.
2. Após a limpeza, desinfeção e esterilização, inspecione cuidadosamente todas as peças quanto a danos ou desgaste excessivo e substitua-as se necessário. Alguns métodos podem causar a descoloração das peças de borracha, mas não afetarão a sua vida útil. Em caso de deterioração do material, por ex. rachaduras, as peças devem ser substituídas. Contacte o seu distribuidor para a substituição de peças.
3. Monte as peças seguindo a Vista de Montagem.
4. Após a montagem do reanimador, deverá ser colocada uma etiqueta para indica a data do manuseamento.

Armazenamento

- Para armazenamento compacto, por ex. em caso de emergência, a ponta de entrada pode ser empurrada até meio para dentro da bolsa.
- Nunca armazene o reanimador no estado de comprimido ou dobrado.
- Nunca aperte excessivamente a bolsa durante o armazenamento. Quando o reanimador estiver pronto para uso, não deve ser mantido exposto à luz solar direta ou num ambiente aquecido.
- Temperatura de armazenamento: -40°C a 60°C
- Para armazenamento ou transporte de longo prazo, o reanimador deve ser mantido em embalagem fechada, em local fresco e longe da luz solar direta.

TESTAR O REANIMADOR

O Reanimador Manual Besmed deve ser testado da seguinte forma:

- Ao usar o novo Reanimador pela primeira vez
- Depois de limpar e esterilizar
- Depois de quaisquer peças novas terem sido instaladas



- Mensalmente, se o Reanimador não for utilizado com frequência.

Equipamento necessário: Pulmão de teste, manómetro de 0-100 cmH₂O (apenas para reanimadores de bebês e crianças), fluxómetro, fornecimento de gás regulado, tubagem de fornecimento de gás.

Testar a bolsa de silicone:

1. Remova a válvula de não-reinalação e o reservatório e válvula de oxigénio (se instalado).
2. Comprima a bolsa de silicone e obstrua (bloqueie) a saída da válvula de não-reinalação.
3. Liberte a bolsa. A bolsa deve expandir imediatamente e reencher. Caso contrário, verifique se a válvula de admissão na base da bolsa de silicone está montada corretamente.
4. Mantendo a saída da válvula de não-reinalação bloqueada, comprima novamente a bolsa. A bolsa não deve comprimir facilmente. Se isso ocorrer, verifique se está a bloquear a válvula suficientemente e se a válvula de admissão na base da bolsa de silicone está montada corretamente.

Testagem da válvula de não-reinalação

1. Conecte a válvula de não-reinalação à bolsa de silicone. Conecte o pulmão de teste à saída da válvula de não-reinalação.
2. Comprima e segure a bolsa. A válvula de não-reinalação (bico de pato) dentro da válvula de não-reinalação deve abrir e o pulmão de teste deve encher. Caso contrário, verifique a conexão entre o Reanimador e o pulmão de teste e verifique se a válvula de não-reinalação está montada corretamente.
3. Liberte a bolsa. A válvula de não-reinalação (bico de pato) deve fechar e à medida que o pulmão de teste esvazia, o gás deve fluir através das portas expiratórias na válvula de não-reinalação. Caso contrário, verifique se a válvula de não-reinalação está corretamente montada.
4. Ventile o pulmão de teste por um mínimo de ciclos frequentes para garantir que o Reanimador está a funcionar corretamente. A inspiração deve ocorrer quando a bolsa de silicone é comprimida e a expiração quando a bolsa é libertada. Caso contrário, verifique se a válvula de não-reinalação está corretamente montada.

Para verificar o funcionamento da válvula de descompressão (reanimadores de bebé e de criança)

Conecte um manómetro de 0-100 cmH₂O da saída do paciente à Válvula de não-reinalação. Comprima a bolsa. Quando a válvula de descompressão for ativada, o manómetro deverá ler 35-45 cmH₂O. Caso contrário, verifique se a válvula de não-reinalação está corretamente montada e não derrama. Se a válvula de descompressão falhar num teste adicional, deverá ser substituída. Não tente reparar a válvula de descompressão.

Testagem do Reservatório de Oxigénio/Válvula do Reservatório

1. Conecte o reservatório ao conjunto da válvula do reservatório. Anexe a bolsa de silicone.
2. Encha o reservatório e bloqueie a porta do reservatório.
3. Comprima a bolsa reservatório. O gás deve escapar através da válvula de saída de segurança na válvula do reservatório. Caso contrário, verifique se a válvula do reservatório está montada corretamente.
4. Conecte o reservatório e o conjunto da válvula do reservatório a um Reanimador.
5. Faça o ciclo do Reanimador através de diversas ventilações. A válvula de entrada de segurança na válvula do reservatório deve abrir durante cada enchimento para permitir que o ar ambiente entre na bolsa de silicone. Caso contrário, verifique se a válvula do reservatório está montada corretamente.

Nota: Se o oxigénio suplementar não estiver conectado, a bolsa de silicone será enchida mais lentamente se o reservatório ainda estiver conectado.

Função geral do Reanimador

1. Monte totalmente o Reanimador (válvula de não-reinalação, bolsa de silicone, válvula reservatório e reservatório de oxigénio). Conecte o Reanimador a uma fonte de gás suplementar e conecte um pulmão de teste à saída do paciente na válvula de não-reinalação.
2. Ajustar o fluxo de gás suplementar para 15 litros por minuto para os modelos adulto e criança; e para 10 l/m para o modelo de bebé.
3. Faça o ciclo do Reanimador através de diversas ventilações. O pulmão de teste deve encher durante a inspiração e esvaziar durante a expiração. Verifique se há fugas em todas as juntas e conexões. Certifique-se de que o Reanimador enche imediata e adequadamente e que todas as válvulas estejam a funcionar corretamente. Caso contrário, repita os testes acima para descobrir onde reside o problema.

ESPECIFICAÇÃO E DESEMPENHO

Temperatura de armazenamento: -40°C (- 40°F) a 60°C (140°F)

Temperatura de operação: - 18°C (0°F) a 50 °C (122°F)

Lista de materiais:

Borracha de silicone

Bolsa de silicone

Válvula bico de pato

Válvula de lingueta

Vedante da válvula de descompressão

Bexiga de máscara de adulto

Máscara de Criança/Bebé

Ilhó de máscara/Retentores de máscara

O-ring

Policarbonato/Polisulfona

Válvula de não-reinalação

Alojamento da válvula de admissão da bolsa

Alojamento da válvula do reservatório

Alojamento e haste da válvula de descompressão

Concha de máscara de adulto

Policarbonato

Conector da bolsa reservatório

Aço inoxidável

Mola da válvula de descompressão

Policloreto de vinil

Tubagem de oxigénio, bolsa Reservatório

Conectores:

Porta do paciente

ID: 15 mm; OD: 22 mm

Entrada de bolsa de silicone

ID: 23 mm

Válvula reservatório

ID: 25 mm



Porta da válvula de admissão OD: 25 mm

Entrada de gás suplementar OD: 6 mm

Espaço morto:

válvula de não-reinalação <5,5 ml

máscara de adulto 150 ml

máscara de criança 95 ml

máscara de bebé 28 ml

Válvula de Descompressão:

Criança e bebé 40 ±5 cmH2O

Adulto 60 ±10 cmH2O

	Volume do saco	Volume sistólico	Volume do reservatório	Peso corporal adequado
Modelo adulto	1600 mL	700 mL	2500 mL	>30 kg
Modelo criança	500 mL	300 mL	2500 mL	7-30 kg
Modelo bebé	280 mL	150 mL	500 mL	<7 kg

O volume sistólico de 1350 mL pode ser alcançado usando as duas mãos

Taxa de Ciclo Mínimo

Adulto - 20 respirações/min

Criança - 20 respirações/min

Bebé - 40 respirações/min

Concentração de oxigénio:

com reservatório 99%

sem reservatório 45% (modelos de adulto e criança)

90% (modelo de bebé)

As características de desempenho dos Reanimadores Manuais variam de utilizador para utilizador, dependendo de uma variedade de fatores: temperatura ambiente, conformidade pulmonar do paciente, frequência ventilatória, tamanho das mãos do operador.

Taxas Ventilatórias Máximas

	-18°C (1°F) Taxa de Ciclo	Temperatura 22°C (72°F) Taxa de Ciclo	50°C (122°F) Taxa de Ciclo
Adulto	20	20	20
Criança A	30	30	30
Criança B	20	20	20
Bebé A	60	60	60
Bebé B	40	40	40

Os resultados foram obtidos nas seguintes condições:

Adulto: VT -600 mL, Conformidade 0,02 L/cmH2O, Resistência 20 cmH2O /L/s

Criança A: VT -70 mL, Conformidade 0,01 L/cmH2O, Resistência 20 cmH2O /L/s

Criança B: VT -300 mL, Conformidade 0,0 1L/cmH₂O, Resistência 20 cmH₂O /L/s
 Bebê A: VT -20mL, Conformidade 0,00 1L/cmH₂O, Resistência 400 cmH₂O /L/s Bebê B: VT -70mL, Conformidade 0,01 L/cmH₂O, Resistência 20 cmH₂O/L/s
 A frequência de ventilação correta pode variar, siga as frequências de ventilação atuais conforme recomendado pela AHA.

Faixa de pressão de entrega

Adulto: máximo de 60 ±10 cmH₂O (pode ser substituído pelo operador)

Criança e Bebê: máximo 40 ±5 cmH₂O (pode ser substituído pelo operador)

Faixa de volume sistólico

	Ao usar uma mão	Ao usar duas mãos
Adulto	770 ml	900 ml
Criança	300 ml	350 ml
Bebê	160 ml	190 ml

Concentração de oxigênio para modelo Adulto:

Os valores entre parênteses são sem reservatório de oxigênio.

Volume Corrente (ml) x Taxa de Ventilação com Reservatório [sem Reservatório]

Fluxo de oxigênio (LPM)	800x12	800x20	850x12	850x20	900x12	900x20
5	47 [31]	58 [29]	50 [30]	63 [29]	56 [29]	66 [30]
10	71 [35]	89 [35]	68 [35]	87 [35]	91 [36]	90 [36]
15	71 [35]	91 [37]	95 [36]	95 [36]	94 [36]	94 [36]

Concentração de oxigênio para modelo Criança:

Os valores entre parênteses são sem reservatório de oxigênio.

Volume Corrente (ml) x Taxa de Ventilação com Reservatório [sem Reservatório]

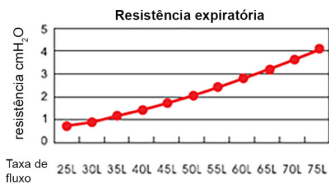
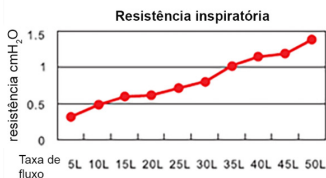
Fluxo de oxigênio (LPM)	250x20	250x30	300x20	300x30	350x20	350x30
2	64 [34]	70 [34]	65 [34]	62 [33]	67 [33]	68 [32]
6	98 [45]	97 [44]	96 [43]	96 [41]	95 [39]	95 [41]
10	98 [46]	98 [45]	96 [43]	97 [44]	95 [44]	95 [46]

Concentração de oxigênio para modelo Bebê:

Os valores entre parênteses são sem reservatório de oxigênio.

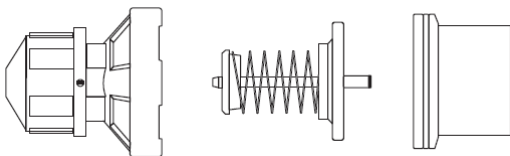
Volume Corrente (ml) x Taxa de Ventilação com Reservatório [sem Reservatório]

Fluxo de oxigênio (LPM)	160x30	160x40	175x30	175x40	190x30	190x40
2	84 [36]	82 [42]	82 [36]	78 [40]	82 [40]	72 [40]
6	85 [40]	82 [42]	82 [36]	82 [41]	85 [49]	74 [44]
10	87 [49]	83 [51]	85 [36]	82 [46]	85 [48]	77 [52]



Válvula de ajuste de pressão positiva terminal (para uso num paciente)

1. Válvula de ajuste de pressão positiva terminal 2-10 cmH₂O para uso num paciente
2. Válvula de ajuste de pressão positiva terminal 5-20 cmH₂O para uso num paciente
3. Adaptador de Válvula de Ajuste de Pressão Positiva Terminal



Válvula de Ajuste de Pressão Positiva Terminal

(nome do artigo, número e especificação)

Válvula de Ajuste de Pressão Positiva Terminal Ajustável 2-10 cmH₂O

(Silicone Laranja)

Válvula de Ajuste de Pressão Positiva Terminal Ajustável 5-20 cmH₂O

(Silicone Azul)

(PN-0050) Adaptador de Válvula de Pressão Positiva Terminal

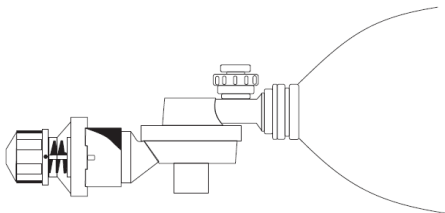
Especificação

Alcance ajustável: 2- 10 cmH₂O e 5-20 cmH₂O

(+/-2 cmH₂O) Ajuste da capacidade de fluxo 3 Lpm

Adaptador: 30 mm 22/15 mm dimensão externa 22 mm e 30 mm

Materiais: PC, Silicone, Aço Inoxidável




















A Válvula Besmed PEEP (série de acessórios)

A Válvula PEEP (manual do utilizador)

1. Conecte o Desviador à saída do paciente conforme mostrado no desenho.
2. Vire o Desviador para a direção afastada do paciente ou para a posição do Pessoal de Emergência.
3. Comprima o Reanimador algumas vezes para garantir que todas as funções estejam normais após a montagem.
4. Escolha a válvula PEEP adequada dentro da faixa de especificações.
(2-10 cmH2O ou 5-20 cmH2O)
5. Vire o botão da Válvula PEEP até o manómetro necessário indicado na base da válvula.
6. Conforme mostrado no desenho, conecte a válvula PEEP ao Desviador, conecte a saída do paciente do Reanimador ao manómetro e ao balão respiratório, pressione o Reanimador para o movimento de troca de ar da bolsa respiratória e ajuste a pressão adequada necessária da Válvula PEEP na Válvula PEEP.
7. Limpe e esterilize regularmente antes e depois de usar.

LEGENDA DOS SÍMBOLOS

	Dispositivo médico em conformidade com a Diretiva 93/42/CEE		Código produto
	Importado por		Fabricante
	Consulte as instruções de uso		Data de fabrico
	Número de lote		Dispositivo descartável, não reutilizar
	Data de validade		Armazenar em local fresco e seco
	Guardar ao abrigo da luz solar		Representante autorizado na União Europeia
	Não contém látex de borracha natural		Não contém ftalato DEHP
	Limite de temperatura		Não estéril
	Dispositivo médico		

CONDIÇÕES DE GARANTIA GIMA

Aplica-se a garantia B2B padrão GIMA de 12 meses.