



Мешок Амбу ручной: многоразовый (педиатрический)

REF 130 251 LOT 3310128

2018-01 2023-01

№ ФСЗ 2012/12924 от 21 сентября 2012г



Подготовка к работе.

Для достижения хорошего результата необходимо выбрать мешок и маску соответствующего размера.

Всегда проверяйте устройство перед применением.

Мешок можно соединить со стационарным или переносным источником кислорода при помощи соединительной линии. После заполнения резервуарного мешка вновь отрегулируйте подачу кислорода.

Если подача кислорода не используется, то резервуарный мешок можно отсоединить от устройства.

Использование устройства.

Пациент должен быть уложен лицом вверх.

Освободите рот и глотку пациента от инородных тел, рвотных масс и т.п., обеспечив проходимость верхних дыхательных путей.

Установите при возможности орофарингеальный воздуховод, следя за тем, чтобы язык не попал между воздуховодом и нижними зевцами.

Реаниматор должен располагаться позади больного, удерживать его запрокинутую голову выдвиняя подбородок вперед.

Плотно закройте маской рот и нос пациента. Для этого указательным и большим пальцем необходимо прижать маску к лицу.

Вентилируйте пациента, ритмично сжимая мешок другой рукой. Ниже предлагается рекомендованная частота, с которой необходимо проводить вентиляцию;

Взрослым: 12-15 раз/мин.

Детям: 14-20 раз/мин.

Младенцам: 35-40 раз/мин.

7. для того, чтобы быть уверенным в правильности проводимой вентиляции постоянно наблюдайте за состоянием пациента и работой мешка:
 - должна присутствовать экскурсия грудной клетки.
 - смотрите за цветом лица и губ через прозрачную маску.
 - следите за работой невозвратного клапана мешка.
 - при использовании подачи кислорода и резервуарного мешка следите за степенью заполнения последнего.

ВНИМАНИЕ: Этим устройством может пользоваться только персонал, имеющий достаточную подготовку.

Если устройство не снабжено клапаном контроля давления или этот клапан выключен, постоянно следите за давлением в дыхательных путях. Избыточное давление может вызвать развитие серьезных осложнений. Выключение клапана контроля давления должно осуществляться строго по медицинским показаниям.

Если с помощью устройства не удается обеспечить адекватную вентиляцию, немедленно начинайте реанимационные мероприятия с обеспечением надежного доступа к дыхательным путям.

ПРИМЕЧАНИЕ: В том случае, если пациент заинтубирован или у него наложена трахеостома, перед использованием устройства отсоедините наркозную маску и подключите мешок к коннектору эндотрахеальной или трахеостомической трубы.

Использование клапана ПДКВ (PEEP):

- применять клапан ПДКВ может только обученный персонал по строгим показаниям.
- использование клапана ПДКВ сопряжено с риском развития побочных эффектов. Особенно внимательно следует оценивать риски применения клапана у пациентов с гиповолемией, сниженным сердечным выбросом, ХОБЛ, увеличенной растяжимостью легочной ткани (например, при эмфиземе). При использовании клапана следует мониторировать параметры гемодинамики, вентиляции оксигенации пациента.
- данный клапан является невозвратным, поэтому никакая адаптация для его использования в контуре наркозно-дыхательной аппаратуры невозможна.
- всегда проверяйте реальный уровень ПДКВ (PEEP) с помощью манометра.

Текущее обслуживание (при необходимости).

1. Разберите устройство.
2. Все детали помойте в теплой воде с использованием детергента, совместимого с материалами устройства.
3. Все детали ополосните в чистой воде.
4. Оставьте сохнуть.
5. Соберите устройство.
6. Проверьте устройство на работоспособность.

7. Для санитарных целей количество вареной каш缕ка

стерилизации равно 25.

8. Для сохранения функциональных качеств, храните устройство вдали от света и тепловых приборов, в сухом и чистом месте. Срок годности устройства составляет 5 лет, для многоразовых изделий срок указывается дополнительно или зависит от хранения; срок годности 5 лет, представленный на упаковке, указан для изделий одноразового применения.

*Температура хранения: от -40 до +60 градусов. Рабочая температура от -18 до +50 градусов.

Спецификации.

	Взрослый	Педиатрический	Неонатальный
Макс. объем вдоха	850±50 мл	280±30 мл	110±20 мл
Объем мешка	1600±100 мл	500±50 мл	320±50 мл
Коннектор со стороны пациента	Вертлюжный коннектор 22/15 mm ISO		
Коннекторы клапана резервуарного мешка	К дыхательному мешку – 29 мм внутренний диаметр К резервуарному мешку – 25 мм внутренний диаметр		
Клапан ограничения давления	60±5 см.вод.ст. (опция)	40±5 см.вод.ст.	40±5 см.вод.ст.
Сопротивление вдоху/выдоху	< 3.0 см.вод.ст.		
Объем резервуарного мешка	1600 мл	1600 мл	600 мл
Клапан ПДКВ (PEEP)	0-10 см.вод.ст. (опция) 5-20 см.вод.ст. (опция)		

Расчет концентрации кислорода при ИВЛ педиатрическими мешком () – без резервуарного мешка

Поток кислорода л/мин	Дыхательный объем x частота дыхания					
	70x20	70x30	200x20	200x30	300x20	300x30
5	99 (65)	95 (65)	58 (37)	50 (37)	45 (34)	40 (32)
10	99 (86)	99 (83)	99 (44)	96 (43)	84 (37)	68 (36)
15	99 (93)	99 (90)	99 (46)	99 (45)	99 (45)	99 (43)

"Пласти-Мед", Турция,
Plasti-med Plastik Medical Ürünler San. Ve Tic. Ltd. Sti., Ist.
Deri Org. Bölgesi Yan Sanayi Gelişme Alanı Aydinli Orbanli
Mevkii YA/11 Parsel – Tuzla – İstanbul, Türkiye



WWW.ЛИДЕРМЕД.РФ