

PALLONI RIANIMATORI IN SILICONE - Con impugnatura
SILICONE AUTOCLAVABLE RESUSCITATORS - With handle
RÉANIMATEURS AUTOCLAVABLES EN SILICONE - Avec poignée
RESUCITADORES DE SILICONA AUTOCLAVABLES - Con mango
RESSUSCITADORES AUTOCLAVÁVEIS EM SILICONE - Com pega
RESUSCITATOARE AUTOCLAVABILE DIN SILICON - Cu mâner
ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΣΕ ΑΥΤΟΚΛΕΙΣΤΟ - Με λαβή
AUTOKLAVERINGSBARA ÅTERUPPVÄNDNINGSMATERIALER I SILIKON
- Med handtag

Manuale d'uso - User manual - Manuel de l'utilisateur - Manual de uso y mantenimiento - Manual de uso e manutenção - Manual de utilizare și întreținere- Εγχειρίδιο χρήσης και συντηρησης - Instruktioner för användning och underhåll

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.

CUIDADO: Os operadores devem ler e compreender este manual completamente antes de usar o produto.

ATENȚIE: Operatorii trebuie să citească și să înțeleagă complet acest manual înainte de a utiliza produsul.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι χειριστές πρέπει να διαβάσουν και να κατανοήσουν πλήρως αυτό το εγχειρίδιο πριν από τη χρήση του προϊόντος

FÖRSIKTIGHET: Operatörer måste läsa och förstå denna manual helt innan de använder produkten

	REF
GIMA 34260	RE-25710
GIMA 34261	RE-25711
GIMA 34262	RE-25712
GIMA 34263	RE-25113
GIMA 34264	RE-25213



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



Casus Europe B.V.
 Lange Viestraat 2b, 3511 BK Utrecht
 The Netherlands



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



1. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO Y USO PREVISTO

El resucitador reutilizable Besmed se fabrica utilizando silicona de grado médico 100% y está diseñado para su uso como complemento de la respiración artificial y la reanimación cardiopulmonar. Los diseños también son diferentes según se trate de un adulto, un niño o un bebé, gracias a la utilización de diferentes válvulas antirretorno y bolsas de silicona.

- Este dispositivo está destinado a ser utilizado por personal médico o de urgencias cualificado y formado en técnicas de ventilación pulmonar y soporte vital cardíaco avanzado.
- Sólo personal cualificado y formado en el uso de la presión positiva al final de la espiración (PEEP) debe administrar PEEP con este dispositivo.

2. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Advertencias

1. No utilice el resucitador en entornos tóxicos o peligrosos.
2. No utilice el producto si está contaminado por fuentes externas para evitar infecciones.
3. No utilice el producto si falla alguna de las pruebas de funcionamiento, ya que esto puede provocar una ventilación reducida o nula.
4. No administre oxígeno suplementario en presencia de llamas abiertas, aceite, grasa y otros productos químicos inflamables, ya que podría provocar una explosión.
5. No anule la válvula de alivio de presión a menos que un profesional médico lo considere necesario.
6. Controle siempre la presión de las vías respiratorias con un manómetro cuando ventile a un paciente.
7. La adición de accesorios puede aumentar la resistencia inspiratoria y/o espiratoria. No añada accesorios en caso de que el aumento de la resistencia a la respiración pueda ser perjudicial para el paciente.
8. Rx sólo con receta significa que el uso incorrecto de este producto puede dañar al paciente.
9. Cuando utilice el resucitador con una mascarilla facial, asegúrese de que la colocación y el sellado de la mascarilla facial son correctos.
10. No lubrique los accesorios, conexiones, tubos u otros complementos del resucitador para evitar el riesgo de incendio y quemaduras.
11. Evite utilizar una concentración de oxígeno superior a la requerida clínicamente por el paciente. La administración excesiva de oxígeno puede aumentar el riesgo de toxicidad por oxígeno, por ejemplo, daño pulmonar, retinopatía del prematuro.
12. El gas espirado por un paciente puede ser potencialmente infeccioso. Los filtros respiratorios pueden reducir el riesgo de contaminación, pero no eliminarlo.
13. El uso incorrecto de este dispositivo puede provocar la reinspiración excesiva del paciente y la muerte.
14. Utilice el resucitador del tamaño correcto para la masa corporal ideal del paciente para evitar el riesgo de hipoventilación o barotrauma.
15. Para evitar el riesgo de barotrauma, no anule los mecanismos de alivio de presión a menos que esté clínicamente justificado. Hay que tener cuidado de restablecer inmediatamente la función de alivio de la presión una vez resuelta la necesidad clínica.
16. Para evitar el riesgo de barotrauma, no utilice compresiones bruscas y enérgicas a menos que esté clínicamente justificado, ya que pueden provocar presiones elevadas en las vías respiratorias. Las llamas abiertas durante la reanimación con oxígeno son peligrosas y pueden provocar un incendio o la muerte. No permita que haya llamas abiertas o chispas a menos de 2 m del resucitador o de cualquier accesorio que transporte oxígeno.

Precauciones

1. Debe demostrarse competencia en el montaje, desmontaje y uso de este dispositivo.
2. Verifique siempre el funcionamiento del nivel de PEEP antes de utilizarlo en un paciente.
3. Pruebe siempre el aparato de acuerdo con este manual después de la limpieza y esterilización o sustitución de piezas.
4. No intente desmontar la válvula de alivio de presión, ya que podría dañar el componente.
5. Retire el depósito de oxígeno y la válvula del depósito si no se está administrando oxígeno suplementario, ya que esto puede afectar a la velocidad de relleno y a la capacidad de frecuencia máxima.

3. ESPECIFICACIONES Y CARACTERÍSTICAS DE RENDIMIENTO

	Adulto	Niños	Niño
Volumen del resucitador	1600 mL ± 10%	500 mL ± 10%	280 mL ± 10%
Volumen sistólico (una mano)	≥770 mL	≥300 mL	≥160 mL

Volumen sistólico (dos manos)	900 mL	350 mL	190 mL
Volumen del depósito de oxígeno	2500 mL ± 10%	2500 mL ± 10%	1000 ± 10%
Límite de presión	≤60 cmH ₂ O	≤40 cmH ₂ O	≤40 cmH ₂ O
Resistencia inspiratoria	Máx. 3,6 cmH ₂ O a 50 Lpm	Máx. 3,5 cmH ₂ O a 25 Lpm	Máx. 3,48 cmH ₂ O a 5 Lpm
Resistencia espiratoria	Máx. 2,2 cmH ₂ O a 50 Lpm	Máx. 2,5 cmH ₂ O a 25 Lpm	Máx. 1,97 cmH ₂ O a 5 Lpm
Volumen mínimo de entrega	>600 ml	>150 ml	>150 ml
Frecuencia máxima del ciclo	20 respiraciones/min	20 respiraciones/min	40 respiraciones/min
Peso corporal adecuado	>40 kg	11-40 kg	<10 kg
Espacio no utilizado	≤ 5 mL+10% del volumen suministrado		
Puerto para pacientes	ID: 15mm; OD: 22mm		
Puerto de la válvula del depósito	OD: 25mm		
Puerto de suministro de oxígeno	OD: 6mm		
Temperatura de funcionamiento	-18°C (0°F) a 50°C (122°F)		
Rango de presión de funcionamiento	620 hPa a 1060 hPa		
Humedad relativa	30 - 70% RH		
Vida útil	5 años		

Concentración de oxígeno

Las características de rendimiento de los resucitadores variarán de un usuario a otro en función de diversos factores: temperatura ambiente, distensibilidad pulmonar del paciente, ventilador, frecuencia, tamaño de las manos del operador.

La concentración de oxígeno del resucitador sin depósito oscila entre el 35% y el 44%, y con depósito es superior al 85% a 15 lpm.

Flujo de O ₂ (L/min)	Volumen tidal (ml) x Ventilación - Frecuencia con depósito								
	Adulto			Niños			Niño		
	600x12	750x12	900x12	200x20	260x20	350x15	40x40	100x30	160x20
8	100	83	74	100	92	89	98	96	70
10	100	91	82	100	100	100	100	100	95
15	100	100	10	100	100	100	100	100	100

4. PRINCIPIOS DE FUNCIONAMIENTO

La Figura ① muestra que el Resucitador Reutilizable Besmed está compuesto por 4 componentes:

(A) Válvula antirretorno (con válvula de alivio de presión)

(B) Bolsa de silicona

(C) Válvula de admisión (Todo en uno)

(D) Depósito de oxígeno

El depósito de oxígeno (D) debe retirarse si no se va a suministrar oxígeno suplementario.

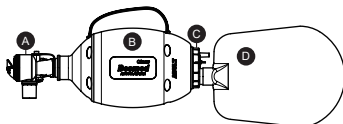
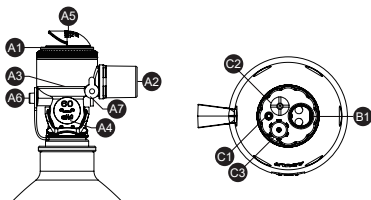


Figura ①



A1. Puerto de espiración

A2. Puerto para pacientes

A3. Válvula unidireccional

A4. Válvula de alivio de presión

A5. Tapa del desviador

A6. Puerto del manómetro de presión

A7. Puerto de medicación

B1. Válvula de depósito

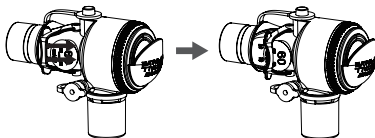
C1. Puerto de suministro de oxígeno

C2. Válvula de ingreso de aire

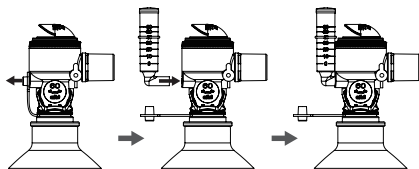
C3. Válvula de exceso de aire

Inspiración

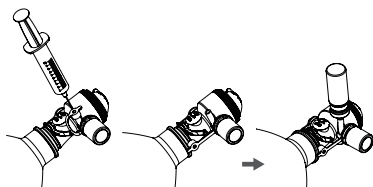
- Al comprimir la Bolsa de Silicona (B) del resucitador, se crea una presión positiva y se cierran la Válvula del Depósito (B1) y la Válvula de entrada de Aire (C2), el aire del interior de la bolsa empuja la Válvula Unidireccional (A3) hacia arriba y bloquea el orificio de espiración (A1), a continuación, envía el aire al Puerto del Paciente (A2).
- Si se utiliza oxígeno, debe conectarse por el Puerto de Suministro de Oxígeno (C1), entonces el oxígeno llenará el Depósito de Oxígeno (D). Exhalación Al soltar la Bolsa de Silicona (B), empuje hacia abajo la Válvula Unidireccional (A3) para liberar el aire exhalado a través del Puerto de Expiración (A1).
- Válvula de exceso de aire (C3) especialmente diseñada para liberar el exceso de aire y evitar que se produzca una presión demasiado alta en el interior de la bolsa y el depósito.
- Válvula de alivio de presión (A4), cualquier presión que exceda esta norma hará que salte y empuje la presión hacia fuera, luego la mantendrá dentro del límite de presión para garantizar la seguridad del paciente.
- Bloquee la Válvula de alivio de presión (A4) cuando se requiera una presión inspiratoria más alta, como se muestra en la Figura ②.
- El Manómetro puede conectarse al puerto del manómetro (A6) y la medicación debe administrarse a través del Puerto de medicación (A7) como se muestra en la Figura ②.



Válvula de alivio de presión



Puerto del manómetro de presión

**Puerto de medicación****Figura ②**

5. INSTRUCCIONES DE USO

1. Coloque al paciente boca arriba, mueva su barbilla hacia arriba para mantener las vías respiratorias y la cavidad bucal en línea de colaboración, para que el paciente pueda respirar sin problemas.
2. Limpiar todo material extraño visible dentro de la boca y la garganta.
3. Mantenga la boca del paciente abierta para evitar que la lengua ocluya las vías respiratorias. Observaciones: Si el paciente ya tiene insertado un tubo interno en la vía aérea o ha sido sometido a una operación de resección quirúrgica de la vía aérea, retire la mascarilla, conecte el conector de la válvula antirretorno con el tubo interno de la vía aérea y siga las instrucciones de uso estándar.
4. Cubra la boca y la nariz del paciente con la mascarilla, y presione la palma de la mano contra la mascarilla para mantenerla cerca de la cara del paciente.
5. El personal de emergencias debe comprobar que el paciente se encuentre ventilado correctamente, como se muestra en

**Figura ③.**

NOTA:

- Observe el ascenso y descenso del tórax del paciente (en consonancia con la presión ejercida sobre el Resucitador).
- Compruebe los labios y el color de la cara del paciente a través de la parte transparente de la mascarilla y compruebe que el interior de la mascarilla se empañe durante la espiración.
- Compruebe que la válvula del paciente funcione correctamente a través de la carcasa transparente.
- Si el paciente vomita durante la ventilación con mascarilla, despeje inmediatamente las vías respiratorias del paciente y luego comprima libremente la bolsa unas cuantas veces antes de reanudar la ventilación.
- La válvula antirretorno se puede desmontar y limpiar si hay una cantidad excesiva de vómito.

6. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, ESTERILIZACIÓN Y REENSAMBLAJE

- El resucitador debe ser desmontado como se muestra en la Figura ④ antes de los procedimientos. No desmonte el muelle de la válvula de alivio de presión.
- Cuándo realizar los procedimientos y partes de los mismos:
 - Para las piezas expuestas a los gases espiratorios (válvula antirretorno) realizar los procedimientos después del uso con cada paciente.
 - Si el resucitador se utiliza para pacientes/entornos con enfermedades infecciosas realice los procedimientos para todo el conjunto del resucitador.

NOTA:

- Utilice sólo marcas adecuadas para los materiales del resucitador para evitar causar daños y reducir la

vida útil de los materiales.

- Siga las instrucciones del fabricante de la marca y del detergente o desinfectante químico en cuanto a la dilución y el tiempo de exposición.
- Deben evitarse las sustancias que contengan fenol. El fenol puede causar el desgaste prematuro y la degradación de los materiales o reducir el tiempo de uso del aparato.
- Retire inmediatamente todos los residuos de materiales de limpieza del resucitador para evitar causar un desgaste prematuro o reducir el tiempo de uso del aparato.
- En general, se recomiendan los siguientes métodos. Seleccione los métodos adecuados para las partes del resucitador en cuestión según la tabla.

Método de limpieza:

Lavado manual: Lave a fondo los componentes con un cepillo suave en agua limpia tibia del grifo que contenga un detergente suave, por ejemplo, MediClean Forte. Después del lavado, enjuague bien las piezas con agua limpia para eliminar los restos de detergente.

Método de desinfección:

Aldehído u otro líquido químico, por ejemplo, Cidex. Después de exponer las piezas del resucitador al desinfectante químico, enjuague bien todas las piezas del conjunto de resucitador con agua limpia para eliminar los residuos.

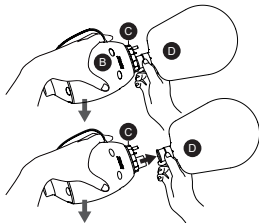
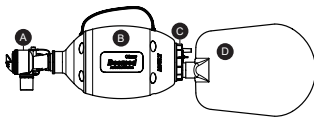
Método de esterilización:

Autoclave (máx. 121°C): Puede utilizarse en todas las piezas del resucitador, excepto en los productos de material PVC (tubo de oxígeno) y PE (depósito de oxígeno).

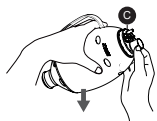
- Las pruebas sobre el Resucitador Reutilizable Besmed han demostrado que sigue siendo plenamente funcional después del uso del autoclave, si bien se mantiene plenamente funcional con variaciones, que pueden ser tanto superiores e inferiores a 40 veces, dependiendo del uso del producto, el almacenamiento y el desgaste. Realice siempre una prueba de funcionamiento antes de cada uso.

Inspección visual y reensamblaje:

1. Después de los procedimientos anteriores, deje que las piezas del resucitador permanezcan a temperatura ambiente para que se sequen. Espere hasta que todas las piezas estén secas. No se requiere ningún agente de secado.
2. Después de los procedimientos, inspeccione cuidadosamente todas las piezas en busca de daños o desgaste excesivo y sustitúyalas si es necesario. Algunos métodos pueden provocar la decoloración de las piezas de goma, pero no afectarán a su vida útil. En caso de deterioro del material, por ejemplo agrietamiento, deben sustituirse las piezas. Póngase en contacto con su distribuidor para la sustitución de piezas.
3. Monte las piezas como se muestra en la figura ④ pero en orden inverso.



Aplicable	Limpieza (Lavado)	Desinfección	Esterilización
Pieza	Lavaggio manuale (MediClean Forte ecc.)	Prodotti chimici (Cidex ecc.)	Autoclavaggio (Max 121°C)
A) Válvula antirretorno (con válvula de alivio de presión)	O	O	O (PP, PC, Silicona)
(B) Bolsa de silicona	O	O	O (Silicona)
(C) Válvula de entrada (Todo en uno)	O	O	O (PC, Silicona)



(D) Depósito de oxígeno	X	X	X (PVC)
Tubo de oxígeno	X	X	X (PVC)
Mascarilla (Silicona)	O	O	O (Silicona)

"O" Aplica; "X" No se aplica

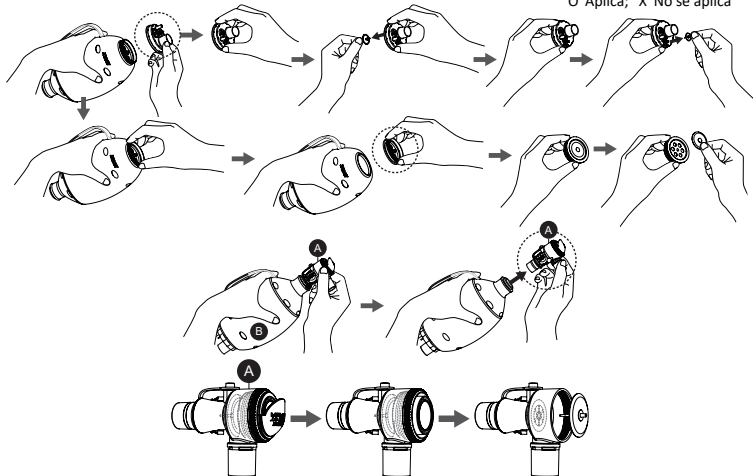


Figura ④

7. ALMACENAMIENTO

- Temperatura de almacenamiento: -40°C a 60°C (-40°F a 140°F).
- Para un almacenamiento compacto, por ejemplo en un maletín de emergencia, el extremo de entrada puede introducirse hasta la mitad en la bolsa.
- No apriete, comprima ni pliegue nunca excesivamente la bolsa durante su almacenamiento.
- Para el almacenamiento o transporte a largo plazo, el resucitador debe guardarse en un embalaje cerrado, en un lugar fresco y alejado de la luz solar directa.

8. PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO

El Resucitador Reutilizable Besmed debe probarse:

1. Cuando utilice el nuevo Resucitador por primera vez.
2. Después de limpiar y esterilizar.
3. Después de montar cualquier pieza nueva.
4. Mensualmente, si el Resucitador no se utiliza con frecuencia.
 - Equipamiento necesario: Pulmón de prueba, Manómetro de presión, Caudalímetro, Suministro de gas, Tubería de suministro de gas.

Resucitador:

1. Retire la válvula antirretorno, el depósito de oxígeno y la válvula de entrada.
2. Comprima la bolsa de silicona y bloquee la salida de la válvula antirretorno.

- 3 Libere la bolsa. La bolsa debería expandirse inmediatamente y volver a llenarse. Si no es así, compruebe que la Válvula del Depósito situada en la base de la bolsa de silicona esté correctamente montada.
- 4 Manteniendo bloqueada la salida de la válvula antirretorno, comprima de nuevo la bolsa. La bolsa no debería comprimirse fácilmente. Si esto ocurre, compruebe si usted está bloqueando la válvula lo suficiente y que la válvula del depósito situada en la base de la bolsa de silicona esté correctamente montada.

Válvula antirretorno:

1. Conecte la válvula antirretorno a la bolsa de silicona y al pulmón de prueba.
2. Comprima y sujete la bolsa. La Válvula Unidireccional debe abrirse y el pulmón de prueba debe inflarse durante la sesión de compresión. Si no es así, compruebe la conexión entre el Resucitador y el pulmón de prueba, y compruebe que la válvula antirretorno esté correctamente montada.
3. Libere la bolsa. La Válvula Unidireccional debe cerrarse y, a medida que el pulmón de prueba se desinfla, el gas debe fluir a través del puerto espiratorio a través de la válvula antirretorno. Si no es así, compruebe que la válvula antirretorno esté correctamente montada.

Válvula de alivio de presión:

1. Conecte un manómetro de presión a la salida del paciente de la válvula antirretorno.
2. Comprima la bolsa. Cuando la válvula de alivio de presión se activa, el manómetro de presión debe indicar 35-40 cmH₂O o 55-60 cmH₂O en adultos. Si no es así, compruebe que la válvula antirretorno esté correctamente montada y no presenta fugas. Si la válvula de alivio de presión no supera una nueva prueba, deberá sustituirse.

Depósito de oxígeno / Válvula de Entrada:

1. Conecte el Depósito a la Válvula de Entrada. Conecte la Bolsa de Silicona.
2. Infle el Depósito y bloquee el Puerto de Suministro de Oxígeno.
3. Comprima la Bolsa del depósito. El gas debería salir por la Válvula del depósito y la Válvula de Exceso de Aire. Si no es así, compruebe que la Válvula de Entrada esté correctamente montada.
4. Realice varios ciclos de ventilación con el Resucitador. La Válvula de Exceso de Aire debería abrirse durante cada relleno para permitir la entrada de aire ambiental en la bolsa de silicona. Si no es así, compruebe que la Válvula de Entrada esté correctamente montada.

NOTA:

Si el oxígeno suplementario no está conectado, la bolsa de silicona se rellenará más lentamente si el depósito sigue conectado.

Función general

1. Monte completamente el Resucitador (válvula antirretorno, bolsa de silicona y válvula de entrada y depósito de oxígeno). Conecte el Resucitador a una fuente de gas suplementario y conecte un pulmón de prueba a la salida del paciente en la válvula antirretorno.
2. Ajuste el flujo de gas suplementario a 15 LPM.
3. Realice varios ciclos de ventilación con el Resucitador. El pulmón de prueba debería inflarse durante la inspiración y desinflarse durante la espiración. Controle todas las juntas y conexiones en busca de fugas. Asegúrese de que el Resucitador se rellene rápida y adecuadamente y de que todas las válvulas funcionen correctamente. Si no es así, repita las pruebas anteriores para averiguar dónde está el problema.

9. VISTA DEL MONTAJE Y ACCESORIOS Y PIEZAS DE RECAMBIO

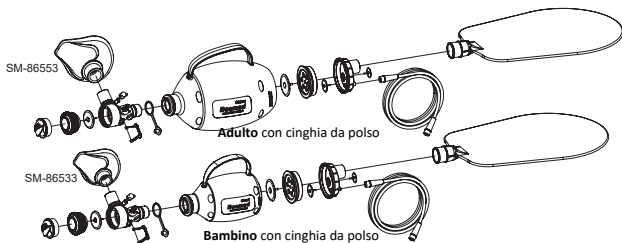
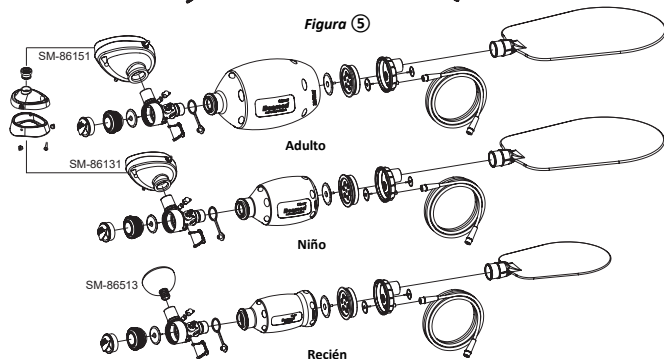




Figura ⑤


Accesorios para el Resucitador Reutilizable Besmed

 Resucitador Reutilizable, 60cmH₂O POP-OFF, 1600ml, Adulto

 Resucitador Reutilizable, 40cmH₂O POP-OFF, 500ml, Niño

 Resucitador Reutilizable, 40cmH₂O POP-OFF, 280ml, Lactante

 Resucitador Reutilizable con asa, 60cmH₂O POP-OFF, 1600ml, Adulto

 Resucitador Reutilizable con asa, 40cmH₂O POP-OFF, 500ml, Niño

 Resucitador Reutilizable con asa, 40cmH₂O POP-OFF, 280ml, Lactante

 Válvula antirretorno 40cmH₂O

 Válvula antirretorno 60cmH₂O

Válvula de admisión (todo en uno)

Depósito de oxígeno 1L/ 2,5L

 Válvula PEEP resistente 2-10 cmH₂O (naranja) ID: 15mm/ ID: 30mm

 Válvula PEEP resistente 5-20 cmH₂O (Azul) ID: 15mm/ ID: 30mm

 Manómetro de presión 0-60 cmH₂O, Tipo Recto/Tipo L

Anillo para colgar

Tubo de oxígeno, 7 pies

Mascarilla de silicona, Talla 1

Mascarilla de silicona, Talla 3, niño grande/ Mascarilla de silicona, Talla 3

Mascarilla de silicona, Talla 5, Adulto grande/ Mascarilla de silicona, Talla 5



Válvula PEEP



Manómetro

10. VÁLVULA PEEP BESMED (SERIE DE ACCESORIOS)

La válvula Peep Besmed está diseñada para su uso con el Resucitador Reutilizable para introducir la presión positiva al final de la espiración durante la ventilación. El uso de la válvula PEEP no afectará a la resistencia inspiratoria ni a la concentración inspiratoria de oxígeno, y puede utilizarse tanto durante el tratamiento para la recuperación respiratoria como para las dificultades respiratorias.

Especificaciones técnicas

	Válvula PEEP Reutilizable		Válvula PEEP Descartable	
Color	Naranja	Azul	Naranja	Azul
Rango Ajustable	2-10 \pm 2cmH ₂ O	5-20 \pm 2cmH ₂ O	2,5-10 \pm 2cmH ₂ O	5-20 \pm 2cmH ₂ O
Puerto de Conexión	ID: 30mm y 15mm		ID: 30mm o 15mm	
Adaptador	30M a 22M/15F			
Materiales	PC, Silicona, acero inoxidable			

Manual del usuario

1. Puerto de Expiración con Tapón de Desvío hacia la dirección opuesta a la posición del paciente o del Personal de Emergencia.
2. Comprima el Resucitador unas cuantas veces para asegurarse de que todas las funciones son normales después del montaje.
3. Elija la válvula Peep adecuada dentro del rango de especificaciones.
4. Gire el mando de la válvula Peep hasta el manómetro necesario indicado en la base de la válvula.
5. Retire el Tapón de Desvío del Puerto de Expiración y conecte la Válvula Peep al Puerto de Expiración como se muestra en la figura 6.
6. Presione el Resucitador para el movimiento de intercambio de aire de la bolsa de respiración, y ajuste la presión adecuada de la Válvula Peep necesaria en la Válvula Peep.
7. Para una Válvula PEEP Reutilizable, límpiela y esterilícela regularmente antes y después de su uso.

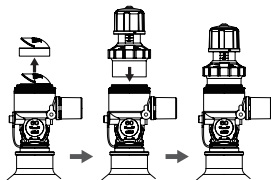













Figura 6

LEYENDA DE LOS SÍMBOLOS

	Dispositivo médico según a la Directiva 93/42 / CEE		Código producto
	Importado por		Fabricante
	Consultar las instrucciones de uso		Fecha de fabricación



	Número de lote		No usar si el paquete está dañado
	Fecha de caducidad		Conservar en un lugar fresco y seco
	Conservar al amparo de la luz solar		Representante autorizado en la Comunidad Europea
	No contiene látex de caucho natural		No contiene ftalato DEHP
	Límite de temperatura		No estéril
	Producto sanitario		

CONDICIONES DE LA GARANTÍA GIMA

Se aplica la garantía estándar B2B de 12 meses de Gima