



PATCOM SINGLE-USE INTRODUCER INSTRUCTIONS FOR USE

INTENDED PURPOSE

The PatCom Single-Use Introducer is used for patient esophageal intubation to guide catheters and tubes via nasal or oral cavity. It is to be used in conjunction with endoscopes to allow visualization of the placement process.

INDICATIONS FOR USE

The PatCom Single-Use Introducer should be used for the transnasal or transoral placement of any catheter or tube into the esophagus that otherwise would not frezza visualization of the placement process to the end user.

CONTRAINDICATIONS

When the outside diameter of the introducer is too large for the patients nasal or oral passages.

When the inside diameter of the introducer is too small for the outside diameter of the catheter/ tube to be placed.

Do not use in patients with esophageal bleeding and/ or lacerations; laryngeal perforations; trauma to teeth, gums and/ or pharynx, aspiration pneumonia. Contraindications also include those specific to any endoscopic procedure, use of an overtube, or any endoscopic procedure performed with an overtube.

WARNINGS

Read through entire IFU to reduce any possible risks from misuse.

Inspect the device and packaging for any mechanical damage or imperfections. Do not use introducer if damaged.

The PatCom Single-Use Introducer is for transient use (under 24 hrs), and will come in direct contact with patient's mucosal lining.

The PatCom Single-Use Introducer is provided non-sterile; proper aseptic technique and universal barrier precautions (UBP) must apply.

The device is intended to be non-reusable. Attempts to reprocess, re-sterilize and/or re-use may lead to failure of the device and/or transmission of disease. Post-procedure introducers are contaminated with body fluid; immediately disposed of device to prevent re-use.

The PatCom Single-Use Introducer is to be used in a hospital or clinical setting and under the supervision of a qualified healthcare professional who has received professional training in using the equipment.

Use of overtubes has been associated with perforation. Such complications should be mentioned during and after the procedure and treated appropriately, if detected. Residual water within the body of the introducer may pose an aspiration risk if not removed prior to introducer extubation.

Do not use devices beyond their prescribed lifetime.

Catheter is to be used in the anatomy for which is intended, as dictated by the device name/description on the label.

Catheter is to be used for the age group for which it is intended, as dictated by the device name/description on the label.

TARGET POPULATION

There are no specific identified patient populations.

The use for specific patients is at the discretion of the medical personnel who have received professional training in the gastrointestinal system.

CLINICAL BENEFIT

Single-Use Introducer provides guidance of medical devices through the nose or mouth into the pharynx and esophagus. It assists in avoiding misplacement of catheters and probes into the undesired location like the trachea.

INSTRUCTIONS FOR USE

1. Prepare clean working area.
2. Choose an Introducer with an inner (ID) that is at least 0.4mm larger than the outer diameter (OD) of the endoscope and/or catheter that is to be placed inside the Introducer.
3. Place introducer, endoscope, catheter or tube, and lubricant on working area.
4. Apply lubricant generously to outside of Introducer (first 5 cm from tip), outside of endoscope (first 5 cm from tip), and outside of catheter or tube (first 5 cm from tip).
5. Slide Introducer starting with the flared end over insertion portion of endoscope as far up as possible.
6. For nasal intubation:
 - a) While holding introducer and endoscope, insert both into the nasal cavity of the patient and slide forward utilizing the visualization capabilities of the endoscope.
 - b) When the post pharyngeal wall is reached, utilize the angulated tip of the endoscope to navigate introducer and endoscope into the pharynx.
 - c) While instructing the patient to swallow, move introducer/ endoscope forward into the esophagus until the flared end of the introducer is at the tip of the patient's nose.
7. For oral intubation:
 - a) While holding the Introducer and endoscope, insert both into the oral cavity of the patient and slide forward utilizing the visualization capabilities of the endoscope.
 - b) Slide endoscope and introducer laterally over the epiglottis until the larynx is visible.
 - c) While instructing the patient to swallow, move the introducer and endoscope forward into the esophagus until the flared end of the introducer is at the opening of the patient's mouth.
8. While holding the Introducer at the flared end in place at the patient's nose/ mouth, slowly pull out the endoscope until it is completely extracted.
9. While holding the Introducer at the flared end in place at the patient's nose/ mouth, slowly insert the lubricated catheter/ tube into the introducer and push through introducer to the desired position in the esophagus.
10. Slowly pull back the Introducer while maintaining position of catheter/ tube until the Introducer is fully extracted.
11. Hold flared end of Introducer with both hands and use tear away seams to peel introducer off the catheter/ tube. Dispose of introducer and begin desired test or procedure.

STORAGE



Store Introducer in dry and clean location.



Temperature limit:
15°C - 30°C (60.8°F - 86.6°F)



Humidity limit:
10% - 75%

Shelf life of product – 2 years. Lifetime of product – 30 minutes.

Manufacturer's Warranty – 6 months from Manufactured Date for any manufacturer's defects.

The user and/or patient should report any serious incident that has occurred in relation to this device to the manufacturer and the competent authority of the Member State in which the user and/or patient is established.

Dispose of the device safely, in accordance with the local policies where this device shall be used.

Mui Scientific is not liable for any damage to the introducer/ endoscope, or harm to patients or personnel, caused by improper use.

Electronic copy of Instructions For Use is available on Mui Scientific website:

www.muiscientific.com

Made In Canada

Manufactured exclusively for:



U.S. Patent No.: 11,737,656

Grant Date: Aug. 29, 2023

REF PC-SEI...

INTRODUCTEUR À USAGE UNIQUE PATCOM MODE D'EMPLOI

OBJECTIF PRÉVU

L'introducteur à usage unique PatCom est utilisé pour l'intubation œsophagienne du patient pour guider les cathéters et les tubes via la cavité nasale ou buccale. Il doit être utilisé en conjonction avec des endoscopes pour permettre la visualisation du processus de placement.

INDICATIONS POUR L'UTILISATION

L'introducteur à usage unique PatCom doit être utilisé pour le placement transnasal ou transoral de tout cathéter ou tube dans l'œsophage qui autrement n'offre pas de visualisation du processus de placement à l'utilisateur final.

CONTRE-INDICATIONS

Lorsque le diamètre extérieur de l'introducteur est trop grand pour les voies nasales ou orales du patient.

Lorsque le diamètre intérieur de l'introducteur est trop petit pour le diamètre extérieur du cathéter / tube à placer.

Ne pas utiliser chez les patients présentant des saignements œsophagiens et / ou des lacerations; perforations du larynx; traumatisme des dents, des gencives et / ou du pharynx, pneumonie par aspiration.

Les contre-indications comprennent également celles spécifiques à toute procédure endoscopique, à l'utilisation d'un surtube ou à toute procédure endoscopique réalisée avec un surtube.

MISES EN GARDE

Lisez l'intégralité de la notice d'utilisation pour réduire les risques éventuels de mauvaise utilisation.

Inspectez l'appareil et l'emballage pour tout dommage mécanique ou imperfections. N'utilisez pas d'introducteur s'il est endommagé.

L'introducteur à usage unique PatCom est destiné à une utilisation transitoire (moins de 24 heures) et entrera en contact direct avec la muqueuse du patient.

L'introducteur à usage unique PatCom est fourni non stérile; une technique aseptique appropriée et des précautions de barrière universelle (UBP) doivent s'appliquer.

L'appareil est destiné à être non réutilisable. Les tentatives de retraitement, de re-stérilisation et / ou de réutilisation peuvent conduire à une défaillance du dispositif et / ou à la transmission de maladies. Les introducteurs post-opérateurs sont contaminés par des fluides corporels; immédiatement mis au rebut de l'appareil pour éviter sa réutilisation.

L'introducteur à usage unique PatCom doit être utilisé en milieu hospitalier ou clinique et sous la supervision d'un professionnel de la santé qualifié qui a reçu une formation professionnelle sur l'utilisation de l'équipement.

L'utilisation de surtubes a été associée à la perforation. Ces complications doivent être mentionnées pendant et après la procédure et traitées de manière appropriée, si elles sont détectées.

L'eau résiduelle dans le corps de l'introducteur peut présenter un risque d'aspiration si elle n'est pas éliminée avant l'extubation de l'introducteur.

N'utilisez pas les appareils au-delà de leur durée de vie prescrite.

Le cathéter doit être utilisé dans l'anatomie à laquelle il est destiné, tel que dicté par le nom/la description du dispositif sur l'étiquette.

Le cathéter doit être utilisé pour le groupe d'âge auquel il est destiné, tel que dicté par le nom/la description du dispositif sur l'étiquette.

POPULATION CIBLE

Il n'y a pas de populations de patients spécifiques.

L'utilisation pour des patients spécifiques est à la discrétion du personnel médical qui a reçu une formation professionnelle dans le système gastro-intestinal.

AVANTAGE CLINIQUE

L'introducteur à usage unique permet de guider les dispositifs médicaux par le nez ou la bouche jusqu'au pharynx et à l'œsophage. Il aide à éviter le mauvais placement des cathéters et des sondes dans un endroit indésirable comme la trachée.

MODE D'EMPLOI

1. Préparez une zone de travail propre.
2. Choisissez un introducteur dont le diamètre intérieur (ID) est au moins 0,4 mm plus grand que le diamètre extérieur (OD) de l'endoscope et / ou du cathéter placé à l'intérieur de l'introducteur.
3. Placez l'introducteur, l'endoscope, le cathéter ou le tube et le lubrifiant sur la zone de travail.
4. Appliquez généreusement du lubrifiant à l'extérieur de l'introducteur (5 premiers cm de la pointe), à l'extérieur de l'endoscope (5 premiers cm de la pointe) et à l'extérieur du cathéter ou du tube (5 premiers cm de la pointe).
5. Faites glisser l'introducteur en commençant par l'extrémité évasée sur la partie d'insertion de l'endoscope aussi loin que possible.
6. Pour l'intubation nasale:
 - a) Tout en tenant l'introducteur et l'endoscope, insérez les deux dans la cavité nasale le patient et glissez vers l'avant en utilisant les capacités de visualisation du endoscope.
 - b) Lorsque la paroi post-pharyngée est atteinte, utilisez la pointe angulée du endoscope pour naviguer l'introducteur et l'endoscope dans le pharynx.
 - c) Tout en demandant au patient d'avaler, déplacez l'introducteur / l'endoscope avant dans l'œsophage jusqu'à ce que l'extrémité évasée de l'introducteur soit à l'extrémité du nez du patient.
7. Pour l'intubation orale:
 - a) Tout en tenant l'introducteur et l'endoscope, insérez les deux dans la cavité buccale du patient et glissez vers l'avant en utilisant les capacités de visualisation du endoscope.
 - b) Glissez l'endoscope et l'introducteur latéralement sur l'épiglotte jusqu'à ce que le larynx soit visible.
 - c) Tout en demandant au patient d'avaler, déplacez l'introducteur et l'endoscope avant dans l'œsophage jusqu'à ce que l'extrémité évasée de l'introducteur se trouve au ouverture de la bouche du patient.
8. Tout en maintenant l'introducteur à l'extrémité évasée en place au niveau du nez / de la bouche du patient, retirez lentement l'endoscope jusqu'à ce qu'il soit complètement extrait.
9. Tout en maintenant l'introducteur à l'extrémité évasée en place au niveau du nez / de la bouche du patient, insérez lentement le cathéter / tube lubrifié dans l'introducteur et poussez l'introducteur jusqu'à la position souhaitée dans l'œsophage.
10. Tirez lentement l'introducteur tout en maintenant la position du cathéter / tube jusqu'à ce que l'introducteur soit complètement extrait.
11. Tenez l'extrémité évasée de l'introducteur avec les deux mains et utilisez les coutures décoller l'introducteur du cathéter / tube. Jetez l'introducteur et commencez test ou procédure souhaitée.

ESPACE DE RANGEMENT



Stockez le cathéter dans un endroit sec et propre.



Limite de température:
15°C - 30°C (60.8°F - 86.6°F)



Limite d'humidité:
10% - 75%

Durée de conservation du produit – 2 ans. Durée de vie du produit – 30 minutes.

Garantie du fabricant – 6 mois à partir de la date de fabrication pour tout défaut de fabrication.

L'utilisateur et/ou le patient doit signaler tout incident grave survenu en relation avec ce dispositif au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre dans lequel l'utilisateur et/ou le patient est établi.

Limitez l'appareil à son utilisation prévue. Ne réutilisez pas les dispositifs. Ne réutilisez pas le dispositif. Mui Scientific n'est pas responsable des dommages causés à l'introducteur / endoscope, ni aux patients ou au personnel, causés par une mauvaise utilisation.

Une copie électronique du mode d'emploi est disponible sur le site Web de Mui Scientific :

www.muiscientific.com



2862



Authorizes Representative in Switzerland: Arazy Group Swiss GmbH
Bruderholzallee 53, 4059 Basel, Schweiz
swiss.arazygroup.com

Basic UDI-DI: 1678467INTRODUCERRS

INTRODUCER PATCOM DE UN SOLO USO INSTRUCCIONES DE USO

FINALIDAD PREVISTA

El introductor de un solo uso PatCom se utiliza para la intubación esofágica del paciente para guiar catéteres y tubos a través de la cavidad nasal u oral. Debe usarse junto con endoscopios para permitir la visualización del proceso de colocación.

INDICACIONES PARA EL USO

El introductor de un solo uso PatCom debe usarse para la colocación transnasal o transoral de cualquier catéter o tubo en el esófago que de otra manera no ofrezca visualización del proceso de colocación al usuario final.

CONTRAINDICACIONES

Cuando el diámetro exterior del introductor es demasiado grande para los conductos nasales u orales del paciente.

Cuando el diámetro interior del introductor es demasiado pequeño para colocar el diámetro exterior del catéter / tubo.

No usar en pacientes con hemorragia y / o laceraciones esofágicas; perforaciones laringeas; trauma en dientes, encías y / o faringe, neumonía por aspiración.

Las contraindicaciones también incluyen aquellas específicas para cualquier procedimiento endoscópico, el uso de un sobretubo o cualquier procedimiento endoscópico realizado con un sobretubo.

ADVERTENCIAS

Lea las instrucciones de uso completas para reducir los posibles riesgos derivados del uso indebido.

Inspeccione el dispositivo y el embalaje en busca de daños mecánicos o imperfecciones. No utilice el introductor si está dañado.

El introductor de un solo uso PatCom es para uso transitorio (menos de 24 horas) y entrará en contacto directo con el revestimiento de la mucosa del paciente.

El introductor de un solo uso PatCom se proporciona sin esterilizar. Deben aplicarse una técnica aseptica adecuada y las precauciones de barrera universal (UBP).

El dispositivo está diseñado para no ser reutilizable. Los intentos de reprocessar, volver a esterilizar y / o reutilizar pueden provocar la falla del dispositivo y / o la transmisión de enfermedades. Los introductores posteriores al procedimiento están contaminados con fluidos corporales; desearch inmediatamente el dispositivo para evitar su reutilización.

El introductor de un solo uso PatCom se debe utilizar en un hospital o en un entorno clínico y bajo la supervisión de un profesional de la salud calificado que haya recibido capacitación profesional en el uso del equipo.

El uso de sobretubos se ha asociado con perforación. Tales complicaciones deben mencionarse durante y después del procedimiento y tratarse adecuadamente, si se detectan.

El agua residual dentro del cuerpo del introductor puede representar un riesgo de aspiración si no se elimina antes de la extubación del introductor.

No utilice dispositivos más allá de su vida útil prescrita.

El catéter se debe utilizar en la anatomía para la que está destinado, según lo indique el nombre / descripción del dispositivo en la etiqueta.

El catéter debe usarse para el grupo de edad para el que está destinado, según lo indique el nombre / descripción del dispositivo en la etiqueta.

El uso de sobretubos se ha asociado con perforación. Tales complicaciones deben mencionarse durante y después del procedimiento y tratarse adecuadamente, si se detectan.

El agua residual dentro del cuerpo del introductor puede representar un riesgo de aspiración si no se elimina antes de la extubación del introductor.

No utilice dispositivos más allá de su vida útil prescrita.

El catéter se debe utilizar en la anatomía para la que está destinado, según lo indique el nombre / descripción del dispositivo en la etiqueta.

El catéter debe usarse para el grupo de edad para el que está destinado, según lo indique el nombre / descripción del dispositivo en la etiqueta.

POBLACION OBJETIVO

No hay poblaciones de pacientes especificas previstas.

El uso para pacientes especificos queda a discrecion del personal médico que ha recibido formación profesional en el sistema gastrointestinal.

BENEFICIO CLINICO

El introductor de un solo uso proporciona guía de dispositivos médicos a través de la nariz o la boca hasta la faringe y el esófago. Ayuda a evitar la colocación incorrecta de catéteres y sondas en lugares no deseados como la tráquea.

INSTRUCCIONES DE USO

1. Prepare un área de trabajo limpia.
2. Elija un introductor con un interior (DI) que sea al menos 0,4 mm más grande que el diámetro exterior (OD) del endoscopio y / o catéter que se coloca dentro del introductor.
3. Coloque el introductor, endoscopio, catéter u tubo y lubricante en el área de trabajo.
4. Aplique lubricante generosamente por fuera del Introductor (primeros 5 cm desde la punta), fuera del endoscopio (primeros 5 cm desde la punta) y fuera del catéter o tubo (primeros 5 cm desde la punta).
5. Deslice el introductor comenzando con el extremo ensanchado sobre la parte de inserción del endoscopio lo más arriba posible.
6. Para intubación nasal:
 - a) Mientras sostiene el introductor y el endoscopio, inserte ambos en la cavidad nasal del paciente y deslice hacia adelante utilizando las capacidades de visualización del endoscopio.
 - b) Cuando se alcanza la pared posfaringea, utilice la punta angulada del endoscopio para navegar introductor y endoscopio en la faringe.
 - c) Mientras le indica al paciente que trague, mueva el introductor / endoscopio hacia adelante en el esófago hasta que el extremo ensanchado del introductor esté en la punta de la nariz del paciente.
7. Para intubación oral:
 - a) Mientras sostiene el introductor y el endoscopio, inserte ambos en la cavidad bucal del paciente y deslice hacia adelante utilizando las capacidades de visualización del endoscopio.
 - b) Deslice el endoscopio y el introductor lateralmente sobre la epiglottis hasta que la faringe esté visible.
 - c) Mientras le indica al paciente que trague, mueva el introductor y el endoscopio hacia el esófago hasta que el extremo ensanchado del introductor esté en la apertura de la boca del paciente.
8. Mientras sostiene el introductor en el extremo ensanchado en su lugar en la nariz / boca del paciente, extraiga lentamente el endoscopio hasta que esté completamente extraído.
9. Mientras sostiene el introductor en el extremo ensanchado en su lugar en la nariz / boca del paciente, inserte lentamente el catéter / tubo lubricado en el introductor y empuje a través del introductor hasta la posición deseada en el esófago.
10. Tire lentamente hacia atrás del introductor mientras mantiene la posición del catéter / tubo hasta que el Introducator esté completamente extraído.
11. Sostenga el extremo acaparanado del Introducator con ambas manos y use las costuras despegue el introducator del catéter / tubo. Deseche el introducator y comience prueba o procedimiento deseado.

ALMACENAMIENTO



Guarde el Introducator en un lugar seco y limpio.



Limite de temperatura:
15°C - 30°C (60.8°F - 86.6°F)



Limite de humedad:
10% - 75%

Periodo de validez del producto – 2 años. Vida útil del producto: 30 minutos.

Garantía del fabricante: 6 meses a partir de la Fecha de fabricación para cualquier defecto del fabricante.

El usuario y / o el paciente deben informar de cualquier incidente grave que se haya producido en relación con este dispositivo al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro en el que está establecido el usuario y / o el paciente.

Limite el dispositivo a su uso previsto. No reutilice los dispositivos. No reutilice el dispositivo. Deseche el dispositivo de forma segura, de acuerdo con las políticas locales donde se debe utilizar este dispositivo.

Mui Scientific no se hace responsable de ningún daño al introducator / endoscopio, ni a los pacientes o al personal, causado por un uso inadecuado.

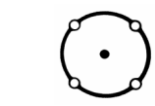
Una copia electrónica de las Instrucciones de uso está disponible en el sitio web de Mui Scientific: www.muiscientific.com



Authorizes Representative in EU: Advena Ltd.
Tower Business Centre, 2nd Floor, Tower Street, Swatara, BKR 4013, Malta



Authorizes Representative in UK: Advena Ltd.
Pure Offices, Plato Close, Tachbrook Park, Warwick, CV34 6WE, UK



PATCOM ENKEL ANVÄNDARINLEDARE ANVÄNDNINGSSINSTRUKTIONER

AVSEDDA ANDAMÅL

PatCom Introducer för engångsbruk används för patientens mastropustubination för att styra katetrar och rör via näs- eller munhålan.

Den ska användas i kombination med endoskop för att möjliggöra visualisering av placeringsspositionen.

INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING

PatCom Introducer för engångsbruk bör användas för transnasal eller transoral placering av katetrar eller Schläuchen in der Speiseröhre verwendet werden. Es ist in Verbindung mit Endoskopen zu verwenden, um den Platzierungsprozess sichtbar zu machen.

KONTRAINDIKATIONER

När den yttre diametern på introduktionen är för stor för patientens näs- eller munpassager. När den inre diametern på införanen är för liten för att katetrarnas / rörets ytterdiameter ska kunna placeras. Använd inte till patienter med mastropustubination och / eller särbildning; struphudperforering; trauma mot tänder, tandköt och / eller svalget; aspirations lunginflammation. Kontraindikationer inkluderar även de som är specifika för alla endoskopiska ingrepp, användning av en övertub eller något endoskopiskt förfarande som utförs med ett övertub.

VARNINGAR

Ska inget eller låga bruksanvisningen för att minska eventuella risker från teknisk och universella barriärförslighetsåtgärder (UBP) måste gälla. Enheten är avsedd att inte kunna återanvändas. Försök att ombearbeta, återsterilisera och / eller återanvända kan leda till att enheten misslyckas och / eller sjukdomen överförs. Introduktioner efter proceduren är förenade med kroppsvätska; kasserars omedelbart för att förhindra återanvändning. PatCom Introducer för engångsbruk ska användas på sjukhus eller klinisk mjölk och under överinseende av en kvalificerad vårdpersonal som har fått professionell utbildning i att använda utrustningen. Användning av övertuber har associerats med perforering. Sådana komplikationer bör nämnas under och efter ingreppet och behandlas på lämpligt sätt, om de uppträcks. Restvätska i kroppen av introduktionen kan utgöra en aspirationsrisk om den inte avslägs före introduktionssituationen. Använd inte enheter längre än den föreskrivna livslängden. Katetern ska användas i den anatomi som den är avsedd för, enligt enhetsnamn/beskrivning på etiketten.

Katetern ska användas för den åldersgrupp som den är avsedd för, enligt enhetsnamn/beskrivning på etiketten. Använd inte utrustningen till tillverkarens kräv.

MÅLGRUPP

Det finns inga specifika avsedda patientpopulationer. Användningen för specifika patienter bestäms av den medicinska personalen som har fått yrkesutbildning i mag-tarmsystemet. **KLINISK FÖRDEL** Engångsinstruktörer ger vägledning av medicinsk utrustning genom näs / eller munhålan i svalget och maststrupen. Det hjälper till att undvika felplacering av katetrar och sonder till den önskade platsen som luftstrupen.

ANVÄNDNINGSSINSTRUKTIONER

- Förbered rent arbetsområde.
- Välj en introduktion med en intern (ID) som är minst 0,4 mm i diameter (OD) på endoskopet och / eller katetern som är placerad utöver introduktionen.
- Placera införanen, endoskopet, katetern eller rört och smörjmedlet på arbetsområdet.
- Applikera smörjmedel generöst på utsidan av Introducer (första 5 cm från spetsen), utanför endoskopet (första 5 cm från spetsen) och utsidan av katetern eller rört (första 5 cm från spetsen).
- Skjut in introduktionen i näsan/början med den utsåvängda änden över inlättningen på endoskopet så långt upp som möjligt.
- För nasal intubation:**
 - Håll in Introducer och endoskop och sätt in båda i näshålan på patienten och skjut framåt med hjälp av visualiseringsfunktionerna i endoskopet.
 - När spår-svalgväggen när, använd den vinkelade spetsen på endoskopet för att navigera Introducer och endoskopet in i svalget.
 - Flytta Introducer / endoskop med din instruerade patienter att svälja framåt i maststrupen tills den utsåvängda änden av introduktionen är på toppen av patientens näsa.
 - För oral intubation:**
 - Håll in introduktionen och endoskopet och sätt in båda i munhålan av patienten och glida framåt med hjälp av visualiseringsfunktionerna hos patienten endoskop.
 - Skjut endoskop och införaner i sidled över epiglottis tills struphuvudet är synligt.
 - Flytta introduktionen och endoskopet med din instruerade patienter att svälja framåt i maststrupen tills den utsåvängda änden av introduktionen är vid öppning av patientens mun.
 - Håll introducenten vid den utsåvängda änden på plats vid patientens näsa / mun och dra långsamt ut endoskopet tills det är helt extraherat.
 - Håll introduktionen vid den utsåvängda änden på plats vid patientens näsa / mun och sätt långsamt in den smorda katetern / rört i införanen och tryck igenom införanen till önskad position i maststrupen.
 - Dra långsamt tillbaka introduktionen medan kateter / rör Hålls tills introduktionen är helt extraherad.
 - Håll den utsåvängda änden av introduktionen med båda händerna och använd rivremmar till dra av införanen från katetern / rört. Kassera introduktionen och börja önskat test eller förfarande.

FÖRVARING

Förvara introduktionen på torr och ren plats. Temperaturgräns: 15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns: 10% - 75%

Produkter hållbarhet - 2 år. Produkterns livslängd - 30 minuter. Tillverkarens garanti - 6 månader Tillverkad Datum för tillverkarens briter. Användaren och/eller patienten bör rapportera alla allvariga händelser som har inträffat i förhållande till denna enhet till tillverkaren och den behöriga myndigheten i den medlemsstat där användaren och/eller patienten är etablerad. Kassera enheten på ett säkert sätt, i enlighet med lokala policyer där denna enhet ska användas. **Mui Scientific ansvarar inte för skador på introduktioner / endoskop eller skador på patienter eller personal som orsakas av felaktig användning.** Elektronisk kopia av bruksanvisningen finns på www.muiscientific.com

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)

Lufftuktighetsgräns:

10% - 75%

Temperaturgräns:

15°C - 30°C (60,8°F - 80,6°F)