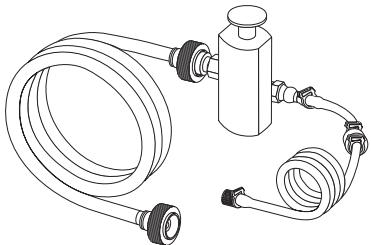




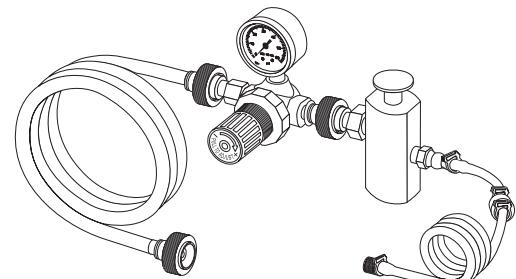
Instrumentation
Industries, Inc.

F Spécifications du produit



Modèle No. BE 183-SU — Assemblage de tuyau de 6 pi

Type Ventilateur à jet manuel

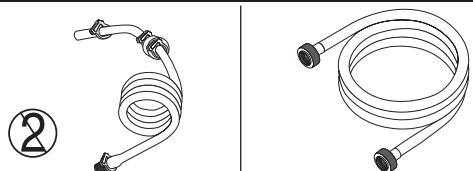


Modèle n° BE 183-SUR — Assemblage de tuyau de 6 pi

Modèle n° BE 183-SU-12 — Assemblage de tuyau de 12 pi

Type Ventilateur à jet manuel avec régulateur et manomètre

Pièces de rechange



Modèle n° BE 183-2

Type Usage unique
Petit tube alésé
de 4 pi intégré
Filtre

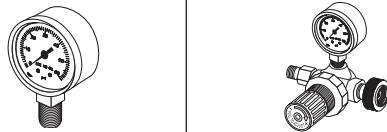
Raccords Luer Lock

Modèle n° BE 183-6 — 6 pi

Type Réutilisable
Haute pression
Assemblage de tuyau

Raccords O₂ DISS standard

Pièces de rechange pour BE 183-SUR et BE 183-SUR-12 seulement



Modèle n° BE 183-G

Type Manomètre 0 à 60 psi

Remarque Doit être utilisé avec le régulateur BE 183-R

Modèle n° BE 183-R

Type manomètre et régulateur 0 à 60 psi

Raccords O₂ DISS standard (mâle et femelle)

G Recommandations de nettoyage

Le processus de nettoyage doit respecter les procédures standard de l'établissement.

— Vanne Marche/Arrêt et assemblage de tuyau à haute pression

Essuyez l'extérieur avec un désinfectant sur un linge doux.

NE PAS passer à l'autoclave, immerger dans des liquides, démonter la valve, utiliser de l'eau de Javel ou stériliser.

— Assemblage de petit tube alésé à usage unique.

Remplacez le tube entre chaque patient et si le filtre intégré s'obstrue durant l'utilisation. Jetez les tubes de l'ensemble de petits tubes alésés de manière appropriée.

*Utilisez toujours les pinces de retenue pour fixer le tube aux raccords et/ou connecteurs (voir le schéma dans le panneau E).

— Manomètre

NE PAS immerger le manomètre dans tout liquide que ce soit.

Étui du manomètre

Essuyez l'extérieur de l'étui du manomètre avec une lingette bactéricide ou virucide.

Verre du manomètre

NE PAS utiliser d'alcool ni de solution à base de phénols sur le verre. Essuyez délicatement le verre avec une lingette bactéricide ou virucide.

Consultez le site iiimedical.com/symboles.pdf pour le glossaire des symboles utilisés dans l'étiquetage d'Instrumentation Industries, Inc.



BE 183-SU
BE 183-SUR
BE 183-SUR-12

 **Instrumentation
Industries, Inc.**

2990 Industrial Blvd. • Bethel Park, PA 15102

Sans frais aux É.-U. : 1 800 633-8577

Entreprise : 1 412 854-1133

Télécopieur sans frais aux É.-U. : 1-877-633-8661

Télécopieur : 1 412 854-5668

Courriel : sales@iiimedical.com

iiimedical.com

- N'est pas fabriqué avec Du latex de caoutchouc naturel
- N'est pas fabriqué avec Di(2-éthylhexyl) phthalate (DEHP)

These user instructions are available in English at iiimedical.com

Ces instructions d'utilisation sont disponibles en anglais à iiimedical.com

Fabriqué aux É.-U.!

8-23

Rx
UNIQUEMENT

NON
STERILE

MR
MR-DANGEREUX

ECO 2815 Rév. L



Ventilateur à jet manuel

Consignes d'installation
et d'utilisation

A Indications d'utilisation :

Le site BE 183-SUR, BE 183-SUR-12 et les ventilateurs à jet manuel BE 183-SU sont conçus pour assurer une ventilation transtrachéale dans des situations d'urgence spécifiques d'obstruction des voies aériennes supérieures. Ces systèmes sont utilisés conjointement avec un cathéter transtrachéal, ou seringue de cricothyrotomie, que l'on insère par le biais d'une membrane crico-thyroidienne. La ventilation intervient par un jet intermittent d'oxygène à travers le cathéter pour une inflation subséquente des poumons.

B Contre-indications :

Ces dispositifs sont contre-indiqués en cas d'obstruction totale des voies respiratoires étant donné qu'il n'y a pas de moyen d'expirer. Ces dispositifs ne sont pas conçus pour une utilisation infantile ou néonatale.

C Mises en garde d'utilisation :

- Le BE 183-SU est conçu pour fonctionner directement d'une source de gaz à pression ne dépassant pas 50 psi.
- Le BE 183-SUR et BE 183-SUR-12 (avec manomètre et régulateur) sont conçus pour permettre un ajustement de la pression de sortie du patient entre 0 et 50 psi.
- Ces dispositifs sont contre-indiqués en cas d'obstruction totale des voies respiratoires étant donné qu'il n'y a pas de moyen d'expirer. Ces dispositifs ne sont pas conçus pour une utilisation infantile ou néonatale.
- Les ventilateurs manuels BE 183-SU, BE 183-SUR et BE 183-SUR-12 NE PEUVENT PAS être utilisés lors d'une imagerie par résonance magnétique (IRM), car certaines parties de l'assemblage sont magnétiques.

D Informations sur le remplacement /assemblage

• Remplacement du BE 183-G.

Lors du remplacement de la jauge BE 183-G, assurez-vous que du ruban de téflon est utilisé sur les filetages de la jauge pour empêcher les fuites.

- Utilisez une clé sur une base carrée.
- Ne pas serrer à l'aide de la face de la jauge.

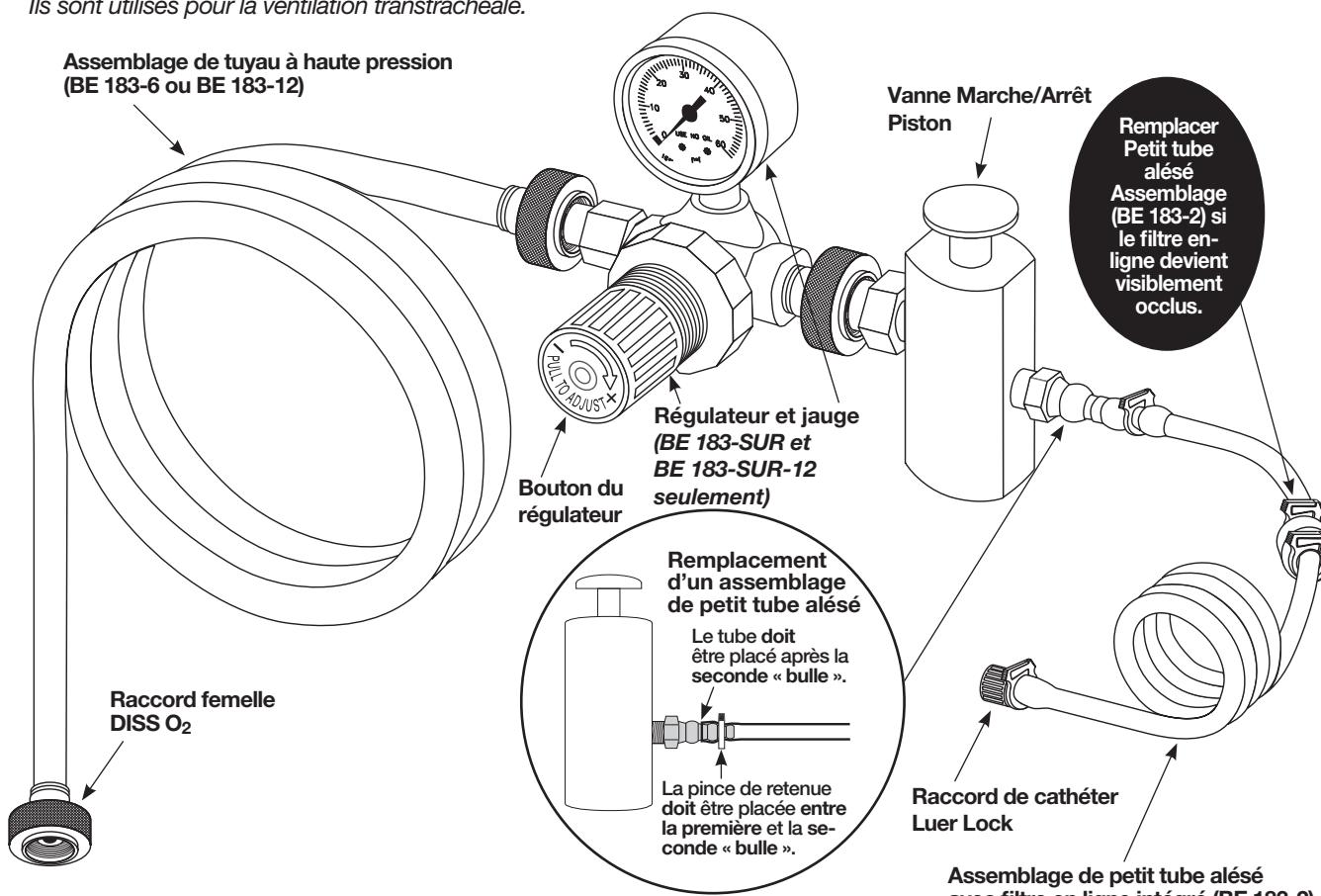
• Assemblage BE 183-R à BE 183-SU (Le cas échéant)

Lors de l'assemblage de BE 183-R à BE 183-SU, assurez-vous que les raccords filetés sont bien serrés.

E Instructions pour un ventilateur à jet manuel

Les ventilateurs à jet manuel sont des systèmes de distribution d'oxygène contrôlés manuellement. Ils sont utilisés pour la ventilation transtrachéale.

Assemblage de tuyau à haute pression (BE 183-6 ou BE 183-12)



Contrôle des performances des ventilateurs à jet manuel BE 183-SUR et BE 183-SUR-12

L'utilisateur de cet appareil doit vérifier le bon fonctionnement en vérifiant le régulateur après chaque utilisation ou environ tous les six mois, selon ce qui se produit le plus tôt.

Pour ce faire, composez le Régulateur pour atteindre une pression manométrique de 50 psi. Lorsque la lecture de la Jauge est stable, appuyez sur le bouton Piston de la vanne marche/arrêt plusieurs fois pour ouvrir la ligne et s'assurer que l'oxygène circule. Vérifier que le Jauge revient à 50 psi après que la touche Piston de la vanne marche/arrêt est enfoncé puis relâché. Répétez à 40 psi, 30 psi, 20 psi, 10 psi et à 0 psi. Lorsqu'elle est à 0, il ne doit pas y avoir d'oxygène circulant à travers l'unité.

Remarque : Lorsque vous composez un nouveau réglage de pression (autre que 0 psi), composez ce réglage direction croissante pour éviter un effet d'hystérosis. Par exemple, si l'on diminue le réglage de pression de 50 psi à 40 psi utilisez la touche Bouton du régulateur pour diminuer la pression d'entrée jusqu'à ce que l'écran Aiguille de la jauge indique 37-38 psi (au moins 2 psi en dessous du réglage que vous visez), puis remontez lentement la pression jusqu'à 40 psi. Si cette procédure est suivie et que la pression de la source est adéquate, la jauge doit revenir à moins de 2 psi du réglage cible chaque fois que le piston de la vanne Marche/Arrêt est enfoncé puis relâché.

Consignes d'utilisation :

Les appareils BE 183-SU, BE 183-SUR et BE 183-SUR-12 doivent être utilisés avec un cathéter trachéal ou une aiguille de cricothyrotomie, qui est insérée à travers la membrane cricothyroïdienne.

- Reliez le raccord DISS O2 de l'assemblage de tuyau à haute pression à une source d'oxygène à haute pression.
 - BE 183-SU est conçu pour fonctionner directement à partir d'une source de gaz à haute pression qui ne dépasse pas 50 psi.
 - BE 183-SUR & BE 183-SUR-12 (avec jauge et régulateur) sont conçus pour permettre le réglage de pression de fonctionnement de pression de fonctionnement entre 0 à 50 psi.
 - Il peut être approprié de commencer par une pression de fonctionnement plus faible pour les patients plus petits, puis d'augmenter la pression de fonctionnement, si nécessaire.
- Mettez l'extrémité Luer Lock du petit tube alésé dans une main et tenez le piston de la vanne Marche/Arrêt dans l'autre.
- Appuyez sur le piston de la vanne marche/arrêt plusieurs fois pour assurer le fonctionnement adéquat du dispositif.
- Pour BE 183-SUR et BE 183-SUR-12, tirez le bouton du régulateur et tournez-le jusqu'à ce que le manomètre indique la pression désirée. Poussez sur le bouton pour « bloquer » le réglage de pression.
- Une fois le cathéter transtrachéal ou l'aiguille de cricothyrotomie insérée(e) et fixé(e), connectez-le(la) à l'extrémité luer lock de la tubulure de petit diamètre.
- Appuyez sur le piston de la vanne marche/arrêt pour amorcer la ventilation. Maintenez le piston de la vanne Marche/Arrêt enfoncé aussi longtemps que l'inspiration est souhaitée.
- Relâchez le piston de la vanne Marche/Arrêt pour permettre l'expiration.
 - Le piston de la vanne Marche/Arrêt doit être enfoncé pour chaque respiration.
- Ventilez le patient conformément à la politique du service ou tel que prescrit par le médecin.
 - Écoutez le bruit du flux de ventilation et surveillez attentivement les mouvements de la poitrine du patient tout en ventilant celui-ci.