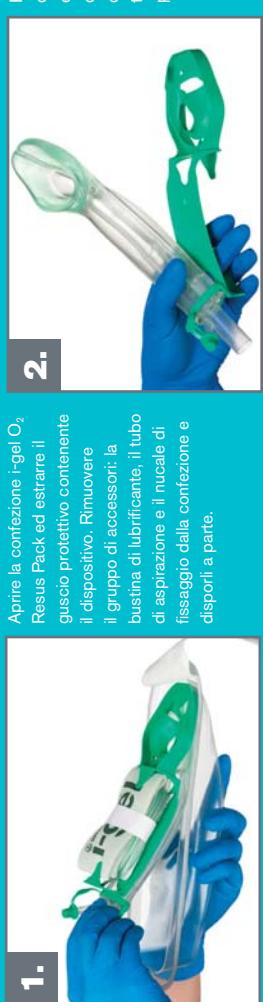


i-gel O₂ Resus Pack

Preparazione

1.



Rimuovere i-gel O₂ dal guscio protettivo e trasferirlo nel palmo della mano, la stessa che tiene il guscio, tenendo i-gel O₂ tra pollice ed indice.

Aprire la bustina di lubrificante compresa nel kit e versarne una piccola dose sul guscio al centro del manico nella parte concava, per predisporre la lubrificazione del dispositivo. Si raccomanda di non utilizzare lubrificanti a base di silicone.

2.



Afferrare i-gel O₂ all'altezza del bite-block integrato con la mano opposta libera e cospargere di un sottile strato di lubrificante le parti anteriore, posteriore e laterali della cuffia.

Rimuovere i-gel O₂ dal guscio protettivo e trasferirlo nel palmo della mano, la stessa che tiene il guscio, tenendo i-gel O₂ tra pollice ed indice.

3.



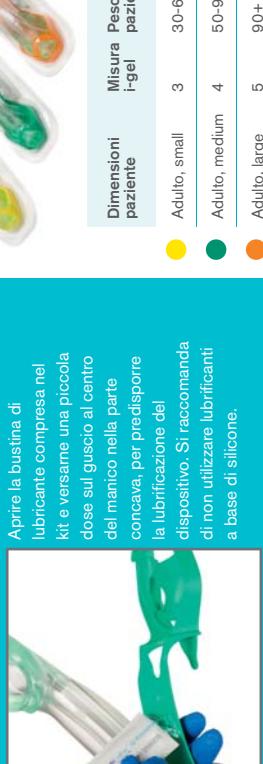
Controllare accuratamente il dispositivo affinché eventuali corpi estranei o eccessi di lubrificante non ostruiscano l'apertura dell'estremità distale. Rimettere i-gel O₂ all'interno del guscio protettivo in attesa dell'inserimento.

4.



Afferrare i-gel O₂ all'altezza del bite-block integrato con la mano opposta libera e cospargere di un sottile strato di lubrificante le parti anteriore, posteriore e laterali della cuffia.

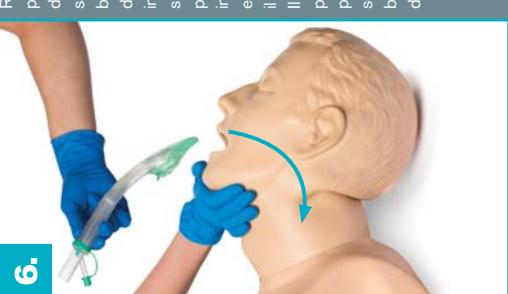
5.



Afferrare i-gel O₂ all'altezza del bite-block integrato con la mano opposta libera e cospargere di un sottile strato di lubrificante le parti anteriore, posteriore e laterali della cuffia.

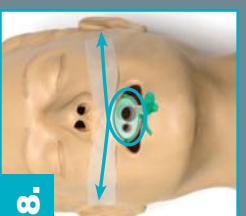
Tecnica di inserimento

6.



Rimuovere i-gel O₂ precedentemente lubrificato dal guscio protettivo. Afferarlo saldamente lungo il bite-block integrato. Posizionare il dispositivo in modo che la parte interna colorata della cuffia sia rivolta verso il mento del paziente. Il paziente deve essere in posizione supina con la testa estesa, leggermente reclinata e il collo flesso (sniffing position). Il mento verrà delicatamente premuto verso l'alto prima di procedere. Introdurre la punta soffice di i-gel O₂ dentro la bocca del paziente in direzione del palato duro.

La punta del dispositivo deve posizionarsi in modo da sigillare l'apertura superiore dell'esofago (a) e la cuffia deve essere posizionata contro la parete laringea (b). Gli incisivi devono posizionarsi sul bite-block (c).



Fissaggio
i-gel O₂ può essere fissato con nastro adesivo "da mascella a mascella" o utilizzando il nucleo di fissaggio compreso nel kit.

Nucale di fissaggio
Far scivolare il nucale di fissaggio sotto al collo del paziente fino a posizionare la parte centrale più larga direttamente dietro la nuca del paziente. Un lato del nucale viene quindi alzato sul lato del paziente e fissato al dispositivo agganciando il buco più idoneo all'anello uncinato nella parte superiore del bite-block integrato. L'altro lato del nucale verrà posto sull'altro lato del viso del paziente e fissato allo stesso modo, assicurando che ci sia una tensione sufficiente a mantenere i-gel O₂ saldamente in situ, ma non eccessiva da causare un trauma al collo o al volto del paziente, o che possa causare un calo di pressione indesiderato.



Nucale di fissaggio
Far scivolare il nucale di fissaggio sotto al collo del paziente fino a posizionare la parte centrale più larga direttamente dietro la nuca del paziente. Un lato del nucale viene quindi alzato sul lato del paziente e fissato al dispositivo agganciando il buco più idoneo all'anello uncinato nella parte superiore del bite-block integrato. L'altro lato del nucale verrà posto sull'altro lato del viso del paziente e fissato allo stesso modo, assicurando che ci sia una tensione sufficiente a mantenere i-gel O₂ saldamente in situ, ma non eccessiva da causare un trauma al collo o al volto del paziente, o che possa causare un calo di pressione indesiderato.

Note importanti alla tecnica di inserimento raccomandata

A volte può essere percepita una sensazione di "resistenza" prima di raggiungere il punto di posizionamento finale. Questo può essere causato dal passaggio della cuffia del dispositivo attraverso i pilastri palatini. E' importante continuare ad inserire i-gel O₂ fino ad una resistenza definitiva.

Una volta incontrata questa resistenza definitiva e posizionati i denti incisivi sul bite-block integrato, NON spingere i-gel O₂ ulteriormente a fondo e non applicare una forza eccessiva nell'inserimento.

Non è necessario inserire le dita o i pollici dentro la bocca del paziente durante il processo di inserimento del dispositivo.

Visita il sito www.intersurgical.it/info/i-gel

Intersurgical SpA, Via Torino Mondani, 12
41037 Manerba (MO), Italia
T: +39 055 20834 F: +39 055 412024
info@intersurgical.it www.intersurgical.it

Interagisci con noi

www.intersurgical.it

i-GEL2POSTER issue 2 IT09/17



i-gel O₂ Resus Pack®
SISTEMI COMPLETTI PER LA RESPIRAZIONE



Questo poster NON costituisce una guida completa ai preparativi, inserimento e utilizzo di i-gel O₂. L'utilizzatore deve familiarizzare con le istruzioni per l'uso complete allegate al prodotto prima di qualsiasi tentativo di utilizzo del dispositivo i-gel O₂. **Il dispositivo "i-gel O₂" deve essere sempre separato dal guscio protettivo prima dell'inserimento. Il guscio protettivo non è un introdotore e non deve MAI essere inserito nella bocca del paziente.** Il dispositivo i-gel O₂ è stato studiato per facilitare la ventilazione come parte dei protocolli standard di rianimazione, come nei protocolli indicati dal Consiglio Europeo di Rianimazione (ERC) e dall'American Heart Association (AHA); inoltre, i-gel O₂ è dotato di una porta per l'ossigenazione supplementare in questo modo può essere utilizzato anche per la somministrazione passiva di ossigeno, o Gestione Passiva delle Vie Aeree (PAM), come parte integrante di un protocollo di Rianimazione Cardiocircolare (CCR). Per ulteriori informazioni sull'ossigenazione passiva tramite i-gel O₂, fare riferimento alle istruzioni per l'uso o contattateci.