



Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas



Brugsanvisning



Indhold

1. Symbolbeskrivelse	2
2. Advarsler, forsigtighedsregler og bemærkninger	2
2.1. Advarsler!	2
2.2. Forsigtig!.....	3
2.3. Bemærkninger.....	3
3. Funktionsbeskrivelse.....	3
3.1. Påtænkt brug.....	3
3.2. Teknisk beskrivelse	4
4. Betjeningsvejledning	4
4.1. Montering af udåndingsventil	4
4.2. Sådan fjernes snoren	4
4.3. Genmontering af snor.....	5
4.4. Tilslutning til lattergasforsyningen	5
4.5. Test inden brug	5
4.6. Montering af udåndingsventil	5
4.7. Montering af udåndingsventil (AGSS).....	6
4.8. Betjening	6
4.9. Efter brugen.....	7
5. Rengøring og desinfektion	7
5.1. Efter hver eneste brug.....	7
5.2. Mistænkt kontaminering	7
6. Vedligeholdelse	7
6.1. Brugervedligeholdelse og eftersyn	7
7. Udstyrsspecifikation	8
8. Fejlfinding	9
9. Reservedelsliste	10
10. Distributør detaljer	12

1. Symbolbeskrivelse

Advarsel!	Angiver en evt. farlig situation der, hvis den ikke undgås, kan medføre personlig skade på brugeren eller andre.
Forsigtig!	Angiver en evt. farlig situation der, hvis den ikke undgås, kan medføre personlig skade på udstyr eller ejendom.
Bemærk	Fremhæver punkter, der kan betyde, at udstyret fungerer mere bekvemt eller effektivt.
	Anvendelse af olie ikke tilladt
	Dato for eftersyn

2. Advarsler, forsigtighedsregler og bemærkninger

2.1. Advarsler!

- ▶ Læs hele instruktionsvejledningen igennem, inden du tager den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme i brug eller viser andre, hvordan den bruges. Som det er tilfældet med alt medicinsk udstyr, kan det medføre skade på patienten eller brugeren, hvis der gøres forsøg på at anvende instrumentet uden fuld forståelse af, hvordan det fungerer.
- ▶ O₂/N₂O 50%/50% V/V, der herefter benævnes lattergas, er eller skal anses som værende et lægemiddel, og må kun anvendes til medicinske formål efter ordination fra læge eller autoriseret klinici samt i overensstemmelse med etiketten på lægemidlet.
- ▶ Kontinuerlig eksponering til høje koncentrationer af dinitrogenoxid kan være skadelig. Hvis der findes nationale standarder for eksponeringskoncentrationer (tidsvægtet gennemsnit (TWA)), skal disse gøres gældende. Det kan være nødvendigt at foretage risikoforanstaltninger, som f.eks. tilstrækkelig udluftning af rummet, gasuddrivning og/eller miljøovervågning.
- ▶ Sørg for, at lattergasforsyningen er tilstrækkelig til den behandling, der foreslås, og at den tilføres inden for det i Udstyrsspecifikationen angivne trykområde. Hvis tilførsel sker via en gascylinder, skal gasmåleren på cylinderen kontrolleres regelmæssigt.
- ▶ Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme må kun anvendes til medicinsk lattergas. Sørg for inden brug at kontrollere, at cylinder eller forsyning er medicinsk lattergas.
- ▶ Sørg for at bruge en ny udåndingsventil til hver eneste nye patient eller efter 30 dages brug til samme patient.
- ▶ Der monteres gasspecifikke forbindelser på den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme. Der må ikke gøres forsøg på at modificere tilslutningerne, så de passer til andre gasser eller tilslutningssystemer.
- ▶ Lattergasblandinger af oxygen og dinitrogenoxid er ikke brandbare, men tilstedeværelsen heraf øger drastisk forbrændingshastighed og – sværhedsgrad. Olie og/eller fedt i en oxygenmættet atmosfære vil medføre stor brandfare. Lattergas må aldrig komme i kontakt med olie, fedt eller andre stoffer, der er baseret på mineralolie. Der må ikke bruges olie eller fedtstof på den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme.

- ▶ Mange håndcremer og fugtighedscremer indeholder paraffin og mineraloliebaser, der er meget brandfarlige, og må aldrig komme i kontakt med lungeautomaten. Hænderne skal være rene og tørre før betjening af udstyret.
- ▶ Lattergas må ikke anvendes eller opbevares i nærheden af stærk varme (>50°C/125°F) eller under 10°C (50°F). Sørg for altid at konsultere leverandøren af den medicinske gas med henblik på dennes anbefalinger.
- ▶ Rygning er forbudt i nærheden af lattergasudstyr.
- ▶ Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme må kun samles eller skilles ad af personale med passende træning, som arbejder i kontrollerede omgivelser.
- ▶ Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme må ikke nedsænkes i nogen form for væske i samlet stand.
- ▶ Sørg for ved brug af cylinder og regulator, at udstyret er tilsluttet regulatoren, og at cylinderventilen er ordentligt åbnet, inden behandlingen startes.
- ▶ Når behandlingen er færdig, kobles den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme fra gasforsyningen. Når lattergassen kommer fra en gascylinder, skal gascylinderventilen altid lukkes, når den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme ikke er i brug, og ventilmekanismen skal kobles fra trykregulatoren.
- ▶ Anbring gasslangen med forsigtighed for at undgå, at slangen beskadiges samt at skabe risiko for at falde over den. Sørg for aldrig at trække i eller bruge for mange kræfter ved håndtering af gasslangen. En utæt slange kan medføre høj lokal oxygen- og dinitrogenkoncentration samt øget brandfare.

2.2. Forsigtig!

- ▶ Den vejtrækningsstyrede ventilmekanismes ydelse kan påvirkes, hvis den opbevares eller transporteres ved temperaturer, der ligger uden for et område på -20°C til +60°C (-4°F til +140°F).
- ▶ Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme egner sig ikke til autoklaving. Håndsettet er beskyttet mod kontaminering under normal brug, idet udåndingsventilen kun benyttes til én patient.
- ▶ Udåndingsventilen til single-patient-use egner sig ikke til rengøring. Hvis udåndingsventilen bliver synligt snavset eller misfarvet, skal den udskiftes.

2.3. Bemærkninger

- ▶ Peak flow gennem den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme kan være begrænset, hvilket kan medføre, at patienten skal arbejde ekstra hårdt for at trække vejret under følgende omstændigheder:
 - Hvis lattergasregulatoren eller lattergasforsyningen ikke opfylder specifikationen.
 - Hvis der bruges andre forlængerslanger, end de der ifølge manualen skal bruges med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme.

3. Funktionsbeskrivelse

3.1. Påtænkt brug

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme til lattergas fra Ultraflow™ er beregnet til brug ved selvadministration af O₂/N₂O 50%/50% V/V, der herefter benævnes lattergas, som respons på patientens vejtrækning.

Lattergas er eller skal anses som værende et lægemiddel, og må kun anvendes til medicinske formål med en læges bemyndigelse og i så tilfælde strengt i overensstemmelse med lægens anvisning.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme er beregnet til brug i alle slags kliniske miljøer. Sørg for altid at konsultere produktetiketten for den medicinske gas.

3.2. Teknisk beskrivelse

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme består af to hovedkomponenter: Et håndsæt med vejtrækningsstyret ventilmekanisme samt en udåndingsventil til single-patient-use (leveres separat).

Udåndingsventilen er til single-patient-use for at forhindre krydskontaminering patienterne imellem. Kan benyttes af samme patient i op til 30 dage.

Håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme er beregnet til genbrug og kan rengøres og desinficeres, selvom det ikke er nødvendigt at foretage rutinemæssig desinfektion, da håndsættet beskyttes mod kontaminering ved hjælp af udåndingsventilen til single-patient-use.

Håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme indeholder en specialudformet vippeventilmekanisme, der åbner, når membranen bagerst i håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme bevæger sig frem på grund af patientens inhalation. Når vippeventilen åbnes, passerer gassen, der er under tryk bag vippeventilen, gennem håndsættet og inhaleres af patienten. Jo dybere patienten trækker vejret, desto større mængde gas tilføres der. Når patienten ekshalerer, bevæger membranen sig tilbage, vippeventilen lukkes, og der leveres ikke mere gas.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme giver en meget lav strømningsmodstand under både patientinhalering og – ekshalering, hvilket betyder, at patienten skal anstrenge sig mindre. Dette opnås på grund af det unikke, patenterede udåndingsventildesign, der dirigerer ekshaleret gas ud gennem en speciel ventil, så patienten ikke behøver ekshalere gennem et yderst modstandsdygtigt patientfilter, sådan som det er tilfældet med andre vejtrækningsstyrede ventilmekanismesystemer.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme kan drives direkte fra terminalenheden på et rørsystem med medicinsk gas eller fra en cylinder med medicinsk gas via en passende trykregulator. Gassen ledes via en gasslange, der opfylder BS EN ISO 5359, fra gasforsyningskilden til den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme skal enten bruges med et mundstykke eller med en ansigtsmaske. Udåndingsventilen har et virusfilter, så den inhalerede gas kan strømme til patienten uden at håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme kontamineres af den luft, patienten udånder.

4. Betjeningsvejledning

4.1. Montering af udåndingsventil

Sørg for at bruge en ny udåndingsventil til hver eneste nye patient eller efter 30 dages brug til samme patient. Udåndingsventilen skal udskiftes, hvis den bliver snavset eller misfarvet.

4.2. Sådan fjernes snoren

Snoren hjælper til at forhindre, at patienten taber den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme, når han/hun ikke aktivt bruger den. Hvis en patient ikke ønsker, at snoren skal være der, kan den fjernes.

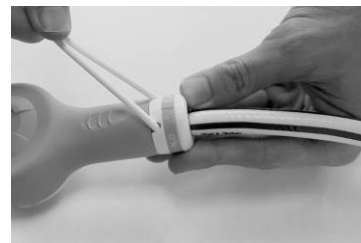
Snoren fjernes ved ganske enkelt at trække snorens holder nedad, indtil den går fri af den støbte hætte og løfte snoren af. Holderen til snoren monteres derefter igen.

4.3. Genmontering af snor

1. Snoren sættes på igen ved at trække holderen af.

2. Sæt snoren i rillen i hættens på håndsettet.

3. Sæt holderen til snoren på igen og sørg for, at rillerne i holderen er rettet ind efter snoren.



4.4. Tilslutning til lattergasforsyningen

Sørg inden brug for at kontrollere både slange og vejtrækningsstyret ventilmekanisme visuelt for at se, om de er beskadigede eller forurenede. Udstyret må ikke tilsluttes eller benyttes, hvis der er tvivl om dets beskaffenhed.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme leveres sammen med en gasspecifik forbindelse, der er beregnet til tilslutning til en gasudgang, der passer til. Gasudgangen kan være del af en terminalenhed i et rørsystem til medicinsk gas eller del af trykregulatorudgangen på en gascylinder..

Hvis du bruger en cylinderforsyning, skal du sørge for, at cylinderindholdet er tilstrækkeligt til den planlagte behandling.

Tilslut det gasspecifikke indgangsstik til den pågældende gasudgang.

Advarsel! Sørg for, hvis der skal bruges fastgørelse med gevind til den gasspecifikke forbindelse (f.eks. DISS CGA – V5 1240), at forbindelsen er tæt, inden der tændes for forsyningstrykket.

Sørg for ved sonder til hurtig tilslutning (f.eks. BS5682, SIS, AFNOR), at forbindelsen er korrekt udført ved at trække forsigtigt i gasslangen, inden der tændes for forsyningstrykket.

4.5. Test inden brug

Bekræft, at den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme fungerer korrekt, inden behandlingen påbegyndes, ved at trykke på Test-knappen. Gassen skal strømme frit, når der trykkes på Test-knappen og skal stoppe, når Test-knappen slippes.

Hvis den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme ikke fungerer korrekt, skal den fjernes. Der henvises til fejlfindingsvejledningen bag i håndbogen.

4.6. Montering af udåndingsventil

Sørg for at bruge en ny udåndingsventil til hver eneste nye patient eller efter 30 dages brug. Udåndingsventilen skal udskiftes, hvis den bliver snavset eller misfarvet.

1. Anbring udåndningsventilen på håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme, som vist. Sørg for ikke at bruge kræfter på nuværende tidspunkt.



2. Rotér udåndningsventilen, til den 'klikker' på plads. Tryk derefter ned.



3. Tryk ned på sikringsklemmen på begge sider for at låse den på plads.



4. Påsæt et mundstykke eller en ansigtsmaske.



4.7. Montering af udåndningsventil (AGSS)

1. Placer AGSS adaptoren over udåndningsventilen, som vist. Sørg for ikke at bruge kræfter på nuværende tidspunkt.



2. Tryk den ned indtil den 'klikker' på plads.



3. Påsæt et mundstykke eller en ansigtsmaske.



**AGSS = Indfangningssystem med anestigas*

4.8. Betjening

Patienten skal anbringe mundstykket i munden eller ansigtsmasken over næse og mund og inhalere. Jo dybere patienten trækker vejret, desto større mængde gas tilføres der.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme er beregnet til selvadministration af lattergas og må ikke anvendes i længere end de ordinerede perioder. Ansigtmasken må ikke fastgøres med strop om hovedet eller nakkeband.

Fortsæt under brug af den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme med at holde øje med gascylinderens indhold (hvor den bruges), og vær opmærksom på, at der er risiko for at falde over slangen.

Hvis der skulle opstå en alvorlig hændelse i forbindelse med denne enhed, skal den indberettes til BPR Medical (eller via vores distributør) og til den relevante nationale tilsynsmyndighed i det land, hvor enheden blev brugt.

4.9. Efter brugen

Når behandlingen er færdig, kobles den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme fra gasforsyningen. Hvis lattergassen tilføres fra en cylinder, skal der inden frakobling slukkes for cylinderen og trykket skal tages af håndsættet ved at trykke på test-knappen, indtil gassen er helt udtømt.

Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme opbevares på et rent og tørt sted mellem brug.

5. Rengøring og desinfektion

Sørg for, at håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme er koblet fra gasforsyningen, inden du forsøger at rengøre det.

Forsigtig! Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme egner sig ikke til autoklavering. Håndsættet er beskyttet mod kontaminering under normal brug, idet udåndingsventilen kun benyttes til én patient.

5.1. Efter hver eneste brug

Ydersiden på håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme og gastilførselsslangen tørres med en spritklud eller desinficerende serviet.

5.2. Mistænkt kontaminering


Hvis håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme kontamineres indvendigt, kan det ikke på effektiv vis rengøres og steriliseres og skal bortskaffes.

Håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme må aldrig nedsænkes i nogen form for væske, og der må ikke gøres forsøg på at rengøre indvendige dele.

6. Vedligeholdelse

6.1. Eftersyn

Håndsættet med den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme har en tilsigtet levetid på 10 år og skal til eftersyn efter 5 år for at sikre, at produktets ydelse fortsat er i overensstemmelse med specifikationerne herfor. Der findes nærmere oplysninger om anbefalede servicekrav i servicemanualen eller på SupportWeb. Kontakt den nærmeste distributør for information om online servicetræning på SupportWeb.

Når eftersyn udføres af BPR Medical Ltd., og tiden til udløbet af udstyrets levetid er mindre end det normale serviceinterval, vil datoen for eftersyn blive udskiftet med datoen for udløbet af udstyrets levetid, og datoen vil have det foranstående symbol () . I så fald indikerer datoen nu, hvornår udstyrets levetid udløber.

Som et alternativ til eftersyn af den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme tilbydes der en ombytningservice, hvor du kan få et brugt håndsæt ombyttet til et nyt.

Servicemanualen og adgang til SupportWeb kan fås hos nærmeste BPR Medical-distributør. Distributøroplysninger findes på www.bprmedical.com.

6.2. Ophør

De materialer, der er anvendt i fremstillingen af håndsættet til den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme, kan genanvendes. Med henblik på hjælp til genanvendelse forefindes en illustreret liste over de materialer, der er anvendt i fremstillingen af håndsættet til den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme. Kontakt BPR Medical på cs@bprmedical.com eller den lokale distributør.

7. Udstyrsspecifikation

Specifikation	Værdi
Inspiratorisk modstand	<1,5 kPa (0,22 psi) ved 200 l/min <0,25 kPa (0,036 psi) ved 10 l/min
Forsyningsstryk ¹	Højst 600 kPa (87 psi) Mindst 310 kPa (45 psi)
Forsyningsstrømningskapacitet ¹	>120 l/min
Peak flow	>200 l/min
Tilsluttet levetid	10 år
Miljø	Temperatur ved transport og opbevaring: -20°C til 60°C (-4°F til 140°F) Driftstemperatur: 5°C til 40°C (41°F til 104°F) Luffugtighed: 0-100% RH ikke-kondenserende
Lovgivning	CE: Direktiv 93/42/EØF for medicinsk udstyr - Aktivt medicinsk udstyr - Klasse IIa
Gældende standarder	
BS 4272-2	Apparater til anæstesi og smertelindring. Specifikation for analgesiapparater med intermitterende (vejtrækningsstyret) strøm til brug med 50/50% (V/V) dinitrogenoxid og oxygen
BS 5682	Sonder (hurtigt tilsluttende) til brug med rørsystemer til medicinsk gas
BS EN ISO 5356-1	Anæstesi - og respirationsudstyr. Koniske tilslutninger. Konusser og muffe
BS EN ISO 5359	Lavtryksslængemoduler til brug med medicinsk gas
BS EN ISO 14971	Medicinsk udstyr. Anvendelse af risikostyring for medicinsk udstyr
BS EN ISO 15001	Anæstesi - og respirationsudstyr. Kompatibilitet med oxygen
BS EN ISO 15223-1	Medicinsk udstyr. Symboler, der skal anvendes med medicinsk udstyr etiketter, mærkning og information, der skal leveres. Generelle krav
NF S 90 116	Medicinsk-kirurgisk udstyr – Terminalenheder og dertil hørende sonder til medicinske væsker
DIN 13260-2	Forsyningssystem for medicinsk gas. 2. del: Dimensioner og tildeling af sonder og gasspecifikke tilslutningspunkter for terminalenheder for komprimeret medicinsk gas og vakuum
SS 875 24 30	Rørsystemer til medicinsk gas – Tilslutninger til medicinsk gas
CGA V-5	DISS Diameter Indeks Sikkerhedssystem

¹ Indikerer det mindste forsyningsstryk som angivet værdi af gasstrøm. Baseret på voksent åndedrag på 30 gange i minuttet med en respirationsdybde på 1 liter og et I:E-forhold på 1:2

8. Fejlfinding

Fejl	Mulig årsag	Løsning
Der er ingen gasstrøm	Håndsæt med vejtrækningsstyret ventilmekanisme er ikke korrekt tilsluttet.	Kontrollér gasforsyningen. Kontrollér, at den gasspecifikke sonde er korrekt tilsluttet.
	Gascylindere er tom.	Udskift gascylinder.
	Terminalenheden til medicinsk gas på et rørsystem er blevet isoleret.	Bed om råd fra person med autorisation til at arbejde med isoleringsventiler til rørsystemer for medicinsk gas.
	Sonden på vejtrækningsstyret ventilmekanisme er blokeret.	Reparation eller service påkrævet.
Hørbar gaslækage	Der er hul i vejtrækningsstyret ventilmekanismes membran. Den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme vil derfor fungere med Test-knappen, men ikke ved brug konventionelt, dvs. ved inhalering gennem mundstykke eller ansigtsmaske).	Reparation eller service påkrævet.
	Ventilen eller membranen har løsnet sig.	Fjern udåndingsventilen og kontrollér, at membranen ligger fladt og at den bevæger sig frem og tilbage, når der trykkes på Test-knappen.
En konstant gasstrøm	Vippeventilen er slidt, bøjet eller itu.	Reparation eller service påkrævet.
	Vippeventilen er beskadiget eller blokeret.	Reparation eller service påkrævet.
Utilstrækkelig gasstrøm	Vippeventilen er beskadiget.	Reparation eller service påkrævet.
	Membranen er perforeret.	Reparation eller service påkrævet.
	Forsyningsstrykket er for lavt og / eller gascylindere er næsten tom.	Kontrollér gasforsyningen og/eller udskift gascylinderen.
Udåndingsventilen passer ikke til eller fastholdes ikke på selve den vejtrækningsstyrede ventilmekanisme.	Styretapperne på udåndingsventilen til single-patient-use er beskadigede.	Kontrollér undersiden af single-use udåndingsventilen for at se, om styretapperne er blevet bøjet eller på anden måde har taget skade. Det er vigtigt at rotere single-use udåndingsventilen til den er på plads i huset til vejtrækningsstyret ventilmekanisme, inden der trykkes ned på den og den sætter sig fast i styrehullerne. Hvis single-patient-use udåndingsventilen tvinges ned, inden den er korrekt anbragt, beskadiges udåndingsventilen og kan ikke repareres. Isæt ny single-patient-use udåndingsventil.

9. Reservedelsliste

Reservedels-nummer	Beskrivelse
828-0013	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 2m Slange - BS5682 tilslutning
828-0001	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 3m Slange - BS5682 tilslutning
828-0014	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 4m Slange - BS5682 tilslutning
828-0015	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 5m Slange - BS5682 tilslutning
828-0016	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 6m Slange - BS5682 tilslutning
828-1002	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 2m Slange - AFNOR tilslutning (NF S 90 116)
828-1003	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 3m Slange - AFNOR tilslutning (NF S 90 116)
828-1004	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 4m Slange - AFNOR tilslutning (NF S 90 116)
828-1005	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 5m Slange - AFNOR tilslutning (NF S 90 116)
828-1006	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 6m Slange - AFNOR tilslutning (NF S 90 116)
828-3002	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 2m Slange - Nordica AGA tilslutning (SS 875 24 30)
828-3003	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 3m Slange - Nordica AGA tilslutning (SS 875 24 30)
828-3004	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 4m Slange - Nordica AGA tilslutning (SS 875 24 30)
828-3005	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 5m Slange - Nordica AGA tilslutning (SS 875 24 30)
828-3006	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 6m Slange - Nordica AGA tilslutning (SS 875 24 30)
828-5002	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 2m Slange - DISS kopling (CGA V-2 2020)
828-5003	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 3m Slange - DISS kopling (CGA V-2 2020)
828-5004	Vejrtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas - 4m Slange - DISS kopling (CGA V-2 2020)
Forbrugsmaterialer	
828-0040	Udåndingsventil med mundstykke til single patient use (25) EN 1281-1 (22mm)
828-0002	Udåndingsventil med mundstykke til single patient use (100) EN 1281-1 (22mm)
828-0039	Udåndingsventil til brug med ansigtsmaske til single patient use (25) EN 1281-1 (22mm)
828-0042	Udåndingsventil til brug med ansigtsmaske til single patient use (100) EN 1281-1 (22mm)
828-0048	Udåndingsventil (AGSS) brug med ansigtsmaske til single patient use (10) EN 1281-1 (22mm)
828-0049	Udåndingsventil (AGSS) brug med ansigtsmaske til single patient use (50) EN 1281-1 (22mm)
828-0050	Udåndingsventil (AGSS) med mundstykke til single patient use (10) EN 1281-1 (22mm)

828-0019	Udåndingsventil (AGSS) med mundstykke til single patient use (50) EN 1281-1 (22mm)
828-0046	Ansigtsmaske til single-patient-use (Boks 40) EN 1281-1 (22mm)

Reserve dele og Service-kits

609-0034	Hætte til vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas blå
610-0084	Snor til vejtrækningsstyret ventilmekanisme (10)
999-1000	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme fabrikken service
999-1102	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 2m slange - AFNOR
999-1103	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 3m slange - AFNOR
999-1104	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 4m slange - AFNOR
999-1105	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 5m slange - AFNOR
999-1106	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 6m slange - AFNOR
999-3302	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 2m slange - Nordica AGA
999-3303	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 3m slange - Nordica AGA
999-3304	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 4m slange - Nordica AGA
999-3305	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 5m slange - Nordica AGA
999-3306	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 6m slange - Nordica AGA
999-4402	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 2m slange - BS5682
999-4403	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 3m slange - BS5682
999-4404	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 4m slange - BS5682
999-4405	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 5m slange - BS5682
999-4406	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 6m slange - BS5682
999-5502	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 2m slange - DISS
999-5503	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 3m slange - DISS
999-5504	Vejtrækningsstyret ventilmekanisme til lattergas service kit - 4m slange - DISS

10. Distributør detaljer

AGA AS
Linde Healthcare
Vermlandsgade 55
2300 Copenhagen S
T: +45 70 104 103
F: +45 70 104 102
www.linde-healthcare.dk

EC REP

Qarad EC-REP BV
BE-AR-000000040
Pas 257, 2440 Geel
Belgium



MedEnvoy

NL-IM-000000248
Prinses Margrietplantsoen 33
Suite 123, 2595 AM, The Hague
The Netherlands



BPR Medical Limited
22 Hamilton Way, Mansfield
Nottinghamshire
NG18 5BU, United Kingdom

T: +44 (0)1623 628 281
F: +44 (0)1623 628 289
cs@bprmedical.com
www.bprmedical.com