

## Ambu<sup>®</sup> Resucitador Silicona Oval & Plus

### Adulto - Pediátrico

#### Piezas

Bolsa  
Alojamiento válvula del paciente  
Junta tórica (sólo válvulas de paciente con unión giratoria)  
Conector del paciente  
Conector espiratorio  
Tapón de salida (opcional)  
Membrana de válvula  
Bolsa del depósito  
Tuerca serrada para recipiente de O<sub>2</sub>  
Válvula limitadora de presión  
Tapón limitador de presión  
Conector del soporte de bolsa  
Tapa de la válvula de entrada  
Alojamiento de la válvula de entrada

#### Materiales

Goma de silicona  
Polisulfona  
Goma de silicona  
Polisulfona  
Polipropileno, reforzado  
Polisulfona  
Goma de silicona  
Polivinilclorido  
Polipropileno, reforzado  
Polisulfona/acero inoxidable  
Goma de silicona  
Polisulfona  
Polioximetileno  
Polioximetileno

### Procedimiento de limpieza

El siguiente método de limpieza se ha validado de acuerdo con la norma AAMI TIR 12. La garantía de Ambu no será válida en caso de aplicarse otros métodos de limpieza y esterilización que los que se describen en este documento. El método validado especifica la limpieza en lavadora con detergentes.

Desmonte los dispositivos antes de introducirlos en la lavadora y programe la lavadora con los siguientes parámetros. Coloque los dispositivos en la lavadora para permitir el drenaje:

Fase	Tiempo de recirculación (minutos)	Temperatura del agua	Tipo de detergente y concentración (si procede)
Prelavado 1	02:00	Limpieza en agua fría	NA
Lavado enzimático	02:00	Limpieza en agua caliente	Detergente enzimático
Lavado 1	02:00	60.0° (punto fijo)	Detergente enzimático
Aclarado 1	0:15	Limpieza en agua caliente (60.0°)	NA

Seque los dispositivos adecuadamente.

Esterilización por autoclave de vapor gravitatorio, ciclo completo, a 134° durante 10 minutos con una presión estándar y 30 minutos de secado.

### Piezas que se pueden limpiar y esterilizar

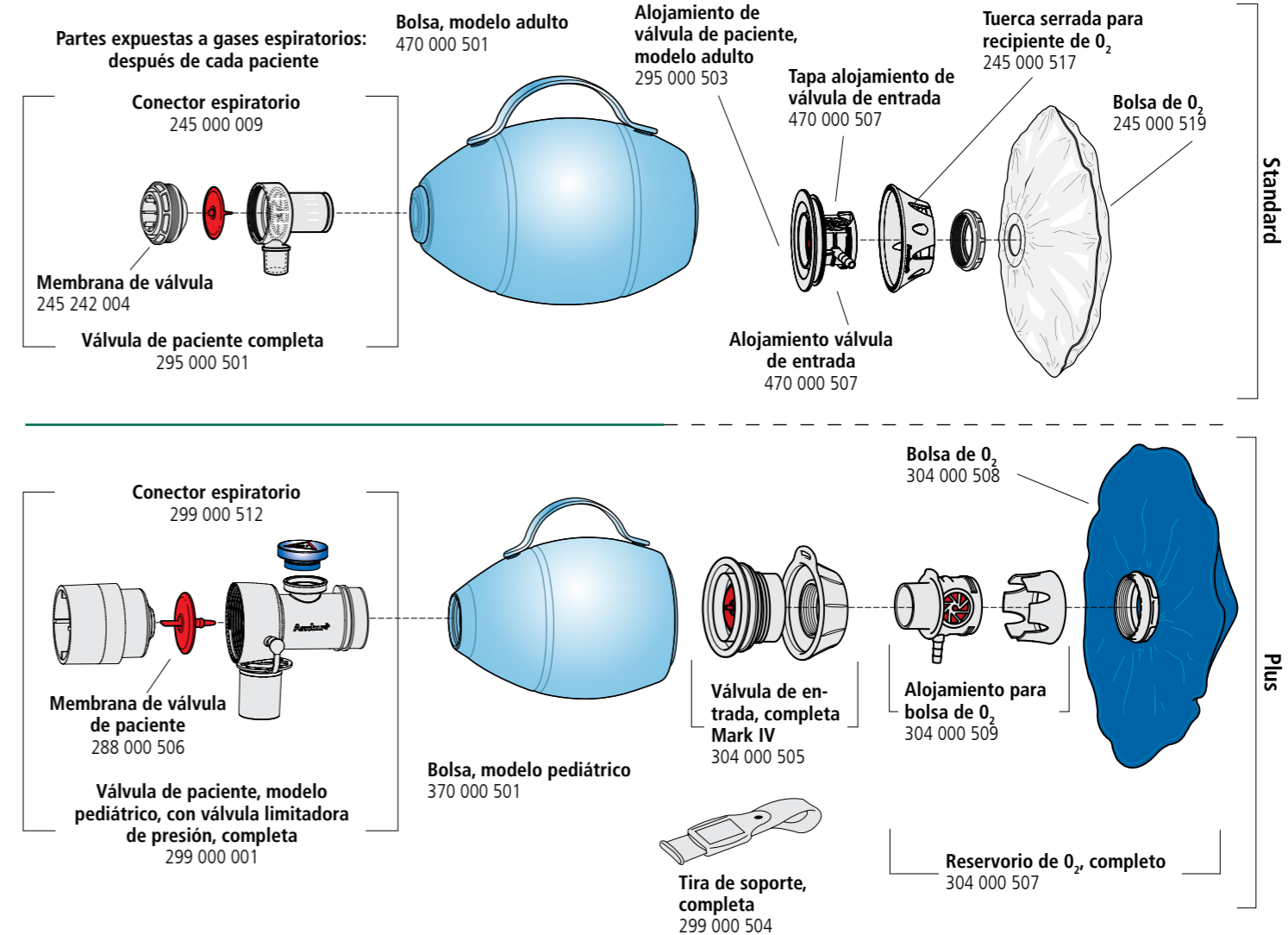
Métodos aplicables		
X Aplicable O No Aplicable	Lavado a máquina	Desinfección y esterilización Autoclave 134°
Válvula del paciente	X	X
Bolsa	X	X
Válvula de entrada	X	X
Tubo de extensión	X	X
Mascarilla facial	X	X
Depósito de oxígeno	X	X (304 000 508) O (245 000 519)

### Detergentes y desinfectantes químicos

Existen numerosas marcas de detergentes y desinfectantes químicos. Utilice sólo marcas que sean compatibles con los materiales del resucitador para no reducir la vida útil de los materiales. Siga las instrucciones del fabricante del detergente o el desinfectante químico para la dilución y el tiempo de exposición. No utilice sustancias que contengan fenol.

No utilice sustancias que contengan fenol para limpiar el producto. El fenol causaría un desgaste prematuro y la degradación de los materiales o la reducción de la vida útil del equipo.

### Limpieza - Desinfección - Esterilización del equipo completo del Resucitador después de su uso en pacientes de acuerdo con procedimientos locales.



Elimine todo residuo de materiales de limpieza del resucitador lo antes posible. Los residuos podrían provocar un desgaste prematuro o una reducción de la vida útil del producto.

Se recomienda generalmente seguir los siguientes pasos. Seleccione el método apropiado para cada pieza del resucitador según la tabla anterior.

### Inspección de las piezas

Después de limpiar, desinfectar y/o esterilizar el producto, inspeccione atentamente todas las piezas para comprobar que no hay residuos y que no se han producido daños o desgastes excesivos. Sustituya las piezas si fuera necesario. Algunos métodos pueden producir una decoloración de las piezas de goma

sin que se vea afectada su vida útil. Sustituya las piezas si se ha comenzado a producir un deterioro del material (por ejemplo, fisuras).

Al insertar el alojamiento de la válvula de entrada: asegúrese de que la abertura de la bolsa se coloca suavemente sobre la brida.

Al insertar la membrana de la válvula del paciente: asegúrese de que la base del vástago entra por el orificio que hay en el centro del alojamiento de la válvula del paciente.

Al montar el tapón de salida (opcional): observe que la ranura del tapón de salida debe estar enfrente del conector del paciente. Realice la comprobación de funcionamiento correcto.

## Ambu<sup>®</sup> Resucitador Silicona Oval & Plus

### ADULTO / PEDIÁTRICO

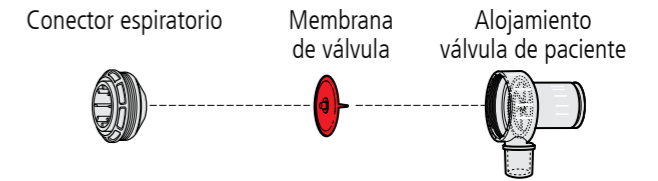
#### DESMONTAJE



Desenroscar la tuerca serrada de la bolsa reservorio. Quitar el alojamiento de válvula de entrada.



Tirar del alojamiento de la válvula de entrada del resucitador. Extraer la tuerca serrada de la bolsa de O<sub>2</sub>.

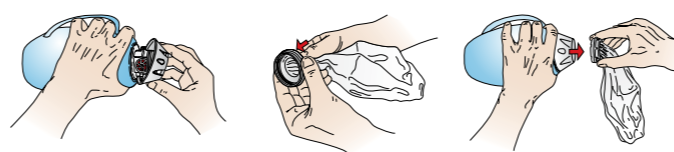


Desenroscar el conector espiratorio y extraer la membrana de válvula

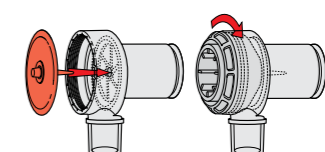
#### MONTAJE



Inserte el alojamiento de la válvula de entrada a través de la abertura de la bolsa de resucitador. Tire del alojamiento de la válvula hacia afuera. Deslice un dedo alrededor de la apertura suavemente para su acoplamiento.



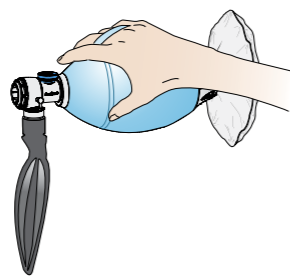
Inclinar la tapa del alojamiento de la válvula de entrada sobre la boquilla enroscada. Tirar de la bolsa del depósito a través de la abertura de la tuerca serrada para recipiente de O<sub>2</sub>. Ajustar la tapa de alojamiento de válvula con la tuerca serrada para recipiente de O<sub>2</sub>.



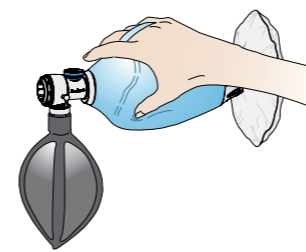
Insertar la punta de la membrana de válvula a través del agujero en el centro del alojamiento de válvula e impulsar la culata de la base a través del agujero. Enrosque el conector espiratorio en el alojamiento de válvula.

#### COMPROBACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO CORRECTO ANTES DE USO Y ALMACENAJE

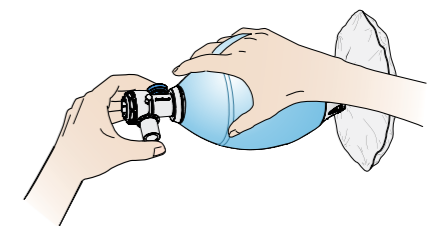
Conecte un pulmón de prueba de 1,5 a 2 litros al conector del paciente. Apriete y suelte el resucitador varias veces comprobando que la bolsa de prueba se llene. Durante la ventilación continua debe resultar visible la expansión y la relajación de la bolsa de prueba. En caso contrario, compruebe el obturador de la válvula de entrada y el obturador de la válvula del paciente



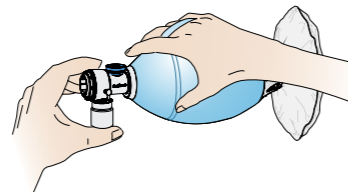
Apriete el resucitador y sujételo. De esta forma se debería crear una presión positiva que permanezca en la bolsa hasta que se suelte el resucitador.



Cierre el conector de paciente con el pulgar, mientras comprime el resucitador para comprobar la hermeticidad y el acoplamiento apropiado de la válvula.

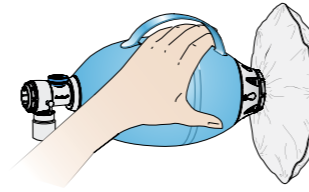


Cierre la válvula limitadora de presión con el tapón de cierre (modelo Adultos: esto sólo se aplica a la versión con válvula limitadora de presión) y el conector del paciente con el pulgar, mientras comprime el resucitador para comprobar la hermeticidad y el acoplamiento apropiado de la válvula. Abra la válvula limitadora de presión abriendo la tapa de anulación o retirando el dedo y repita el procedimiento. La válvula limitadora de presión se activará y debe oírse el flujo espiratorio procedente de la válvula.



Suministre un caudal de gas de 10 litros/min al conector de entrada.

Compruebe que la bolsa del depósito de O<sub>2</sub> se llena y expande.



Para un almacenamiento compacto, como en un caso de emergencia, la bolsa del resucitador se puede doblar sobre sí misma.

