

Montering og bruk
1. Guardian™ Canisters (blått lokk med fast hylse) og **Guardian™ PPV Canisters** (blått lokk med gul kumpe under og fast hylse): Fest lokket til hysken ved å feste alle läsleikkene (figur 1). Om nødvendig plasserer du hysken/lokket i den gjengrenkrafbare feberetrakten (figur 2). **Flex Advantage™ Liners** (blått lokk med hvitt filter og baygel medloper): Ta ut av pakken, vri og trekk medloperen helt ut (figur 3). Sett innerbeholderen i ytterbeholderen, som kan brukes fleire ganger. Trykk ned lokket bestemt for å sikre at det sitter tett (figur 4). **CRD™ innerbeholder** – fest lokket bestemt på innerbeholderen og forsikre deg om at alle lokk sittar på (figur 5). Sett innerbeholderen i den harde flengsbekolderen (figur 6). Trykk lokket godt ned, slik at det slutter tett.

2. Koble vakuumslangen til port A.

3. Koble vakuumslangen til port B.

4. Slå på vakuumpressen.

Hvis tandemkobling er ønsket, se instruksjon til tandemslangen. Det anbefales at den sist beholderen i tandemkoblingen ikke fylles helt. Dette for å mulighet for væsken til å renne over fra de øvrige beholderne.

Avhending

Merknad: Beholderen bør være under vakuump til trinnene 1 til 3 er utført.

1. Koble fra pasientenslangen fra port B og sett lokket på porten. Hvis tandemkobling brukes, se instruksjon til tandemslangen.

2. Steng den porter utenom vakuumporten (A).

3. Koble fra vakuumslangen fra port A og sett lokket på (figur 7).

4. Slå av vakuump.

5. Kontroller at alle CRD™-ringtappene er korrett festet og holder lokket forsvarlig på plass.

6. Fjern beholderen ved å løfte opp kanten på lokket (figur 8) eller ved hjelp av håndtaket (kun 12 liter kanner).

Merke: Innerbeholderen er engangsbeholder og skal ikke brukes om igjen. Avfallsbehandelen i samsvar med sykehetsretningslinjer.

Advarsler: Innen beholderen regnes som potensielt risikovært.

Tilgjengelig utstyr ved mangelfullt på vakuump: Sjekk at lokket er ordentlig festet på ytterbeholderen. Kontroller at alle koblinger slutter tett, og at vakuumslangen er slått på. Merk at innerbeholderen kan klappe sammen om det lekter luft inn i ytterbeholderen (gjelder kun Flex Advantage™ og CRD™). Kontrollert systemet med hensyn til skade, og skift ut eventuelle mangelfulle deler.

Advarsler:

1. Beholderen bør ikke være under vakuump når den ikke er i bruk.

2. For riktig avstengning av vakuump kan innstrekke under følgende forholdsvis for det mekaniske avstengningsystemet:

- Beholderen vellet eller flyttes plutselig fra vertikal posisjon.

Avstengningsventilen er falsom for vinkelredning og konstruert for å stoppe vekselstrøm fra denne betingelsen.

Tenk på å tilstrekkelig lang pasientslange under bruk for å forhindre at beholderen velter når man drar i sugeslanger eller flytter den under en prosedyre.

- Suring av gasprodusende medler, for eksempel hydrogentropoksid eller povindonjod, kan danne store mengder skum som kan aktivere avstengningsventilen eller medføre at væsken presses ut av beholderen.

• Hvis en hylse av type **Guardian™ CRD™** eller **Flex Advantage™ PPV** benyttes, må du unmiddebart sette inn en ny hylse. Fest vakuumbutuen til ringang A.

3. Hvis det brukes en **Guardian™ PPV-beholder**, må du beholderen unmiddebart. Det anbefalt at medier som gjor at væsken stivner tilføres beholderen for vakuumslangens stenges av. Ved uhell risikeres det at væsken renner ut av beholderen når det ikke lokket tas av.

4. For tandemoppsett av sugebeholderne kastes og erstattes med nye etter hver prosedyre.

5. Ikke beregn på bremsesje av thorax eller lungene.

6. **Flex Advantage™** og **CRD™**-innerbeholderne må bare brukes sammen med hard flengsbekolderen av egnet størrelse.

7. **Medi-Vac™** canisters må kun brukes med Medi-Vac™-utstyrt.

Risiko forbundet med gjennom: Dette utstyr et ikke godkjent for genbruk. Utformingen av utstyr gjor det vanskelig å rengjøre og kan føre til infeksjoner dersom det ikke dekontamineres godt nok. Utrytt vil ikke kunne fungere slik produsenten ønsker dersom det brukes på nyt og/eller dekontaminereres, noe som kan redusere kvaliteten på materiale, som igjen kan føre til feil på utstyr.

EL: **Pterixia filoxanikés enosiás:** Φθαλικός δι-(2-ethylhexiloxy) etiwalat (DEHP).

Prosoxou: Σε κάθε περίπτωση, η παρουσία και ο τόπος φθαλικής ένωσης υποδεικνύεται στην επίκεια κάθε προϊόντος.

Οδηγίες Χρήσης Λιστα Αναγνώσιας Στοιχίων

Α. Στόχο Κενού (Vacuum Port).

Β. Στόχο ιατρική (Patient Port).

Γ. Στόχο Συλήνα Στρογγυλής Σύνθεσης - Ορθοπεδικό (Inlet Port).

Δ. Στόχο Εξαρτήματα (Accessory Port).

Εγκατάσταση και Χρήση

1. Guardian™ Canisters (μπλε καπάκι με σκαλπρό δοχείο) και **Λαζαρέ Guardian™ PPV Canisters** (με Πορώδη Πλαστική Βαθύβια - PPV) (μπλε καπάκι με κίρινο καλόθι από το κάτω με σκαλπρό δοχείο): Συνδέστε το καπάκι στο δοχείο, και βεβαιωθείτε ότι έχει κλειδώσει όλες τις εσούδες (Σχήμα 7).

2. Βεβαιωθείτε ότι έχει κλειδώσει ολόκληρο το CRD™, ώστε να ασφαλίσει θέση του το καπάκι.

3. Αποσύνδεστε το δοχείο πάνωντας και τραβώντας επάνω το καπάκι από την περιφέρεια του (Σχήμα 8) ή από την κάτη (μέχρι 12 λίτρων μόνο).

Σημείωση: Τα σύρεα είναι μάτια χρήσης και δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ξανά. Απορρίψτε τα με βάση το πρωτόκολλο του νοσοκομείου.

Προσοχή: Τα περιέχομενα του προϊόντος θα χρειαστούν συντηρητικά.

Σε Περίπτωση Απολείας Κυριών: Βεβαιωθείτε ότι το καπάκι απορρίφεται απερτεύσας στο κάντριό. Βεβαιωθείτε ότι οι συνθήσεις είναι αεροεστικές και απροσήρρωτες στον πάνω μετατοπισμό της στο κάπακι. Βεβαιωθείτε ότι οι συνθήσεις είναι αεροεστικές και απροσήρρωτες στον πάνω μετατοπισμό της στο κάπακι από την κατασκευαστή και προκληθεί αλοιφή των υλικών με την αποτελεσματική ουσιεύση του συρετόντα.

Προετοιμασία: Τα σύρεα είναι μάτια χρήσης και δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ξανά. Απορρίψτε τα με βάση το πρωτόκολλο του νοσοκομείου.

4. Αποσύνδεστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Χρησιμοποιήστε επάρκεια μήκους για να απορρίψετε την αποταμώση των κανιστρών στον πάνω μετατοπισμό του σύριγκου.

5. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

6. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

7. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

8. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

9. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

10. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

11. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

12. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

13. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

14. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

15. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

16. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

17. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

18. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

19. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

20. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

21. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

22. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

23. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

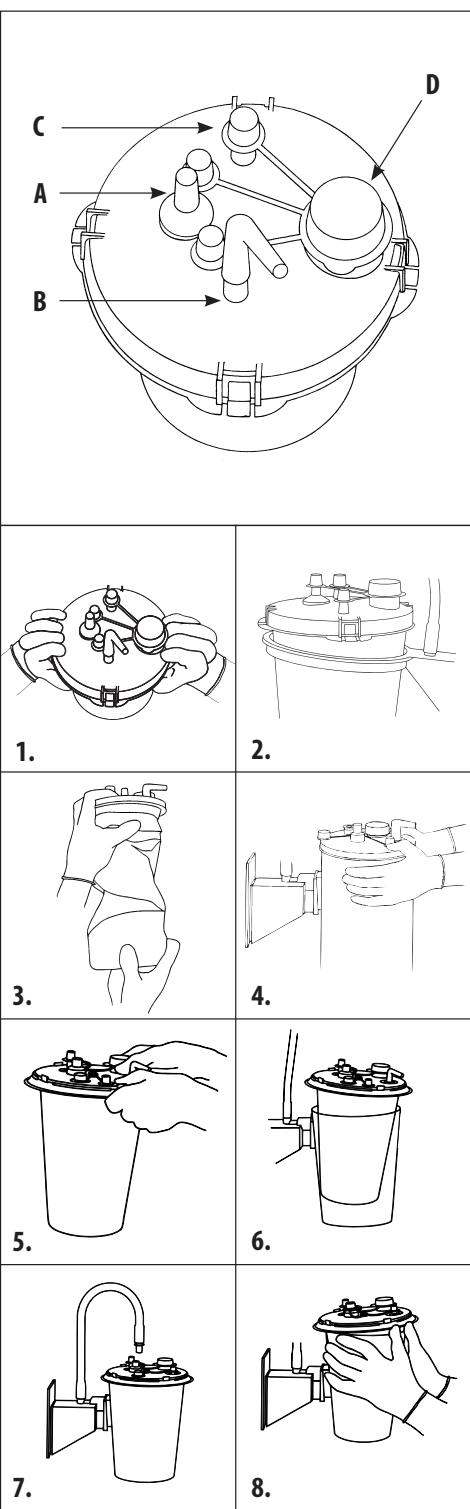
24. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

25. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

26. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

27. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.

28. Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο από την αναρρόφηση: Συνδέστε το σύριγκον και το πάνω τοπίο με την αναρρόφηση.</p



EN Contains Phthalates: Bis(2-ethylhexyl)phthalate (DEHP)

Attention: If applicable, the presence and type of Phthalate will be depicted on the individual product label.

Directions For Use Port Identification Key

A. Vacuum Port. B. Patient Port. C. Tandem Port (Orthopedic). D. Accessory Port.

Setup and Use

- 1. **Guardian™ Canisters** (blue lid with rigid canister) and **Guardian™ PPV Canisters** (blue lid with yellow basket underneath and rigid canister): Attach the lid to the canister, making sure to engage all locking tabs (Figure 1).
- 2. **Flex Advantage™ Liners** (blue lid with white filter and flexible liner): Remove from packaging; then twist and fully extend the liner (Figure 3). Insert the liner into the reusable mounting bracket (Figure 2).
- 3. **CRD™ Liners**: Snap the lid firmly to the liner, making sure to engage all locking tabs (Figure 5). Insert the liner into the reusable hard canister (Figure 6). Press down firmly on the lid to ensure proper seal.

4. Connect the vacuum tubing to Port A.

5. Connect the patient tubing to Port B.

6. Turn On the vacuum supply.

If a tandem setup is required, refer to the instructions supplied with the tandem tubing. It is recommended that the last canister in the tandem setup not be filled completely to allow for fluid overflow from the other canisters.

Disposal

Note: Canister should be kept under vacuum until steps 1-3 are complete.

1. Disconnect the patient tubing from Port B and cap the port. If using canisters in tandem, refer to the instructions supplied with the tandem tubing.

2. Firmly seal all ports other than vacuum port (Port A).

3. Disconnect the vacuum tube from Port A and cap the port (Figure 7).

4. Turn Off the vacuum.

5. Ensure all CRD™ ring tabs are engaged, securing the lid into position.

6. Remove canister by lifting upward on the rim of the lid (Figure 8) or by the handle (12" size only).

Note: Canisters are disposable and should not be reused.

Dispose of in compliance with hospital protocol.

Caution: Product contents are considered potentially hazardous.

In the Event of Vacuum Loss: Check to ensure the lid on the canister is sealed properly. Check that all connections are firmly secured and that the vacuum is turned ON. Note that the liner may collapse if air leaks into the canister (Flex Advantage™ and CRD™ liners only). Check for system damage and replace affected unit.

Warnings

1. It is not recommended to subject canister to vacuum when not in use.

2. Premature shut off of the vacuum may occur under the following conditions for the mechanical shut off system:
• The canister is bumped or moved suddenly from a vertical position. The shut off valve is angle sensitive and designed to stop the vacuum under these conditions. Allow for enough patient tubing during use to avoid hitting the canister due to the configuration in series so it is never completely filled with fluid.

• Suctioning gas-releasing agents, such as hydrogen peroxide or povidone iodine, can produce high amounts of foam that can activate the shut off valve or cause the fluid to forcefully eject out of the canister. If flow is stopped prematurely, disconnect the vacuum tube from Port A and allow the shut off valve to move back into the open position.

• If a guardian™, CRD™ or Flex Advantage™ canister is being used, install a new canister immediately. Reconnect the vacuum tube to Port A.

3. It is recommended that any solidification agent be introduced into the canister prior to switching off the vacuum source. Failure to do so may cause liquid to flow out of the accessory port when the cap is removed.

4. For suction canister tandem setups, it is recommended that all used and unused disposable canisters be discarded and subsequently replaced following each procedure.

5. Not intended for thoracic or pleural drainage.

6. Flex Advantage™ and CRD™ liners must only be used with the equivalently sized reusable hard canister.

7. Medi-Vac™ canisters must only be used with Medi-Vac™ hardware.

Risks Associated With Reuse: This device has not been validated for reuse. The design of this device may not facilitate cleaning and if inadequately decontaminated may result in risk of infection.

The device may not perform as intended by the manufacturer if it is reused and/or decontaminated and may result in material degradation resulting in failure of the device.

Advertisement:

1. Il est recommandé de ne pas laisser le vide ouvert lorsque le bocal n'est pas utilisé.

2. Un arrêt prématu re du vide peut se produire sous les conditions suivantes pour le système de fermeture mécanique :

• Le bocal est choqué ou incliné accidentellement. La valve anti-retour est sensible à l'inclinaison et pourra arrêter le vide dans ces conditions. Utiliser des tubulures d'une longueur suffisante afin d'éviter l'induction du bocal lors de la manipulation de la tubulure durant une intervention.

• Les agents émetteurs de gaz, comme le peroxyde d'hydrogène ou la polyiodine iodée, peuvent produire de grande quantité de mousse qui peuvent activer la valve anti-retour ou forcer l'éjection de fluides hors du bocal. Si le flux est interrompu prématurément, déconnecter la tubulure de vidage du site A et laissez la poche à nouveau se remplir avec le liquide de lavage.

• Si vous utilisez un absorbeur à vide en plastique poreux Guardian™, CRD™ ou Flex Advantage™, installez un nouvel absorbeur immédiatement. Emboutez à nouveau le tuyau à vide sur le port.

3. Dans l'event d'utilisation d'agents de solidification, il est recommandé d'introduire ceux ci dans le bocal avant de fermer le vide. En cas de non-respect de cette consigne, le liquide peut couler du site accessoire si le capuchon est retiré.

4. Pour l'utilisation en tandem, il est recommandé de jeter et remplacer tous les bocaux d'aspiration à usage unique, utilisés ou non, après chaque opération.

5. Ne pas utiliser pour le drainage thoracique ou pleural.

2. Raccorder la tubulure de vide au site A.
3. Raccorder la tubulure patient au site B.
4. Ouvrir le vide.

Si une configuration en série est requise, se référer à la notice fournie avec les tubulures tandem. Il est recommandé que le dernier bocal de la configuration en série ne soit jamais rempli complètement afin de permettre un débordement de fluides venant des autres bocaux.

Elimination:

Note: Le vide doit rester ouvert durant les étapes 1 à 3.

1. DÉCONNECTER la tubulure patient du site B et obturer le site à l'aide du capuchon. Si les bocaux sont utilisés en série, se référer à la note avec les tubulures tandem.

2. Fermer et obturer hermétiquement tous les sites autres que le site de vide (site A).

3. DÉCONNECTER la tubulure de vide du site A et obturer le site à l'aide du capuchon (schéma 7).

4. Fermer le vide.

5. Assurer-vous que tous les clips annulaires CRD™ sont engagés afin de bien maintenir le couvercle en place.

6. ENLEVER le bocal en le soulevant par le bord du couvercle (schéma 8) ou par la poignée (uniquement pour les bocaux de 12").

Note: Les poches sont à usage unique et ne doivent pas être réutilisées. Éliminer selon les protocoles hospitaliers.

Attention: Le contenu de la poche est considéré comme potentiellement dangereux.

En cas de perte de vide: S'assurer que le couvercle est bien embouti sur le bocal. Vérifier que les connexions sont fermement serrées et que le vide est ouvert.

Risks Associated With Reuse: This device has not been validated for reuse. The design of this device may not facilitate cleaning and if inadequately decontaminated may result in risk of infection.

The device may not perform as intended by the manufacturer if it is reused and/or decontaminated and may result in material degradation resulting in failure of the device.

Advertisement:

1. Il est recommandé de ne pas laisser le vide ouvert lorsque le bocal n'est pas utilisé.

2. Un arrêt prématu re du vide peut se produire sous les conditions suivantes pour le système de fermeture mécanique :

• Le bocal est choqué ou incliné accidentellement. La valve anti-retour est sensible à l'inclinaison et pourra arrêter le vide dans ces conditions. Utiliser des tubulures d'une longueur suffisante afin d'éviter l'induction du bocal lors de la manipulation de la tubulure durant une intervention.

• Les agents émetteurs de gaz, comme le peroxyde d'hydrogène ou la polyiodine iodée, peuvent produire de grande quantité de mousse qui peuvent activer la valve anti-retour ou forcer l'éjection de fluides hors du bocal. Si le flux est interrompu prématurément, déconnecter la tubulure de vidage du site A et laissez la poche à nouveau se remplir avec le liquide de lavage.

• Si vous utilisez un absorbeur à vide en plastique poreux Guardian™, CRD™ ou Flex Advantage™, installez un nouvel absorbeur immédiatement. Emboutez à nouveau le tuyau à vide sur le port.

3. Dans l'event d'utilisation d'agents de solidification, il est recommandé d'introduire ceux ci dans le bocal avant de fermer le vide. En cas de non-respect de cette consigne, le liquide peut couler du site accessoire si le capuchon est retiré.

4. Pour l'utilisation en tandem, il est recommandé de jeter et remplacer tous les bocaux d'aspiration à usage unique, utilisés ou non, après chaque opération.

5. Ne pas utiliser pour le drainage thoracique ou pleural.

6. Les poches Flex Advantage™ et CRD™ doivent être utilisées avec des bocaux rigides réutilisables de même taille.

7. Les absorbeurs Medi-Vac™ ne doivent être utilisés qu'avec le matériel Medi-Vac™.

Risques liés à la réutilisation: ce dispositif n'a pas été validé pour être réutilisé. La conception du dispositif peut rendre son nettoyage difficile et une décontamination inadéquate risque de provoquer des infections. Le dispositif peut ne pas donner les résultats attendus par le fabricant s'il est réutilisé et/ou décontaminé, ce qui risque de provoquer la dégradation du matériau et la défaillance du dispositif.

Vorsicht: Der Inhalt des Produkts ist ein Gefahrenstoff.

Bei Verlust des Vakuums: Stellen Sie sicher, dass alle Anschlüsse fest verschlossen sind und das Vakuum eingeschaltet ist. Beachten Sie, dass der Innenbehälter kollabieren kann, wenn durch ein Leck Luft in den Absaugbehälter dringt (nur für Flex Advantage™ und CRD™-Innenbehälter). Konternieren Sie auf Systembeschäden und ersetzen Sie die defekte Einheit.

Warnung:

1. Der Kanister soll nicht an Vakuum angeschlossen werden, wenn Produkt außer Betrieb.

2. Ein vorzeitiger Vakuumverlust im mechanischen Sperrsystem kann unter folgenden Bedingungen eintreten:

• Der Absaugbehälter wird gestoßen oder plötzlich aus der senkrechten Position bewegt. Das Rückschlagventil ist winkelsensitiv. Es wird so entworfen, dass das Vakuum unter diesen Bedingungen abgeschnitten wird. Der Patientenschlauch muss genug für den vorgesehenen Einsatz sein, damit ein Neigen des Absaugbehälters vermieden wird, wenn der Schlauch während des Verfahrens bewegt wird oder wenn an ihm gezogen wird.

• Werden gasfreisetzende Mittel angewendet wie Wasserstoffperoxid oder Povidone Iodine, können diese eine Schäumbildung hervorrufen, falls vorhanden (Abb. 2). **Flex Advantage™ Liner** (blauer Deckel mit weitem Filter, flexibler Beutel): Liner aus der Packung nehmen und drücken, die Shutt-Off Ventile aktivieren oder die bedingen, dass die Flüssigkeit aus dem Behälter gepresst wird. Wenn der Fluss vorzeitig gestoppt wird, kann der Vakuumschlauch von Anschluss A abziehen, und das Rückschlag-ventil wieder in die offene Position zurückgewichen lassen.

• Bei Verwendung eines Guardian™, CRD™ oder Flex Advantage™ PPV Behälter müssen sofort ein neuer Behälter eingesetzt werden. Schließen Sie danach den Vakuumschlauch wieder an.

3. Es wird empfohlen, ein etwas Verfestigungsmittel vor dem Abschalten der Vakuumversorgung in den Kanister einzubringen. Bei Nichtbeachtung könnte aus dem Zubehörschlauch beim Entfernen des Deckels Flüssigkeit austreten.

4. Für Tandeminstallations von Absaugbehältern wird empfohlen, die benutzten und unbunten Einwegbehälter zu entsorgen und nach jedem Verfahren zu ersetzen.

5. Nicht vorsehen für Thorax- oder Pleuraerdrainage.

6. Flex Advantage™ und CRD™ Innenbehälter dürfen nur mit der entsprechenden letzten Füllung ausgewechselt werden.

7. Medi-Vac™ Behälter dürfen ausschließlich mit Medi-Vac™ Hardware verwendet werden.

Mit einer Wiederwendung verbundene Risiken: Dieses Gerät ist nicht für die Wiederwendung validiert worden. Aufgrund der Konstruktion des Geräts ist eine Reinigung u. Nt. möglich und eine unzureichende Dekontamination kann zu einem erhöhten Infektionsrisiko führen. Das Gerät verhält sich u. nt. wie vom Hersteller vorgesehen, wenn es wieder verwendet und/oder dekontaminiert wurde. Es kann zu einer

Deckel in der richtigen Lage fixieren.

6. Den Absaugbehälter entfernen, indem dieser am Rand des Deckels (Abb. 8) oder am Griff (nur bei 12-l-Behälter) angehoben wird.

Hinweis: Es handelt sich um Einmal-Absaugbehälter, die nicht wieder verwendet werden dürfen. Gemäß den Vorschriften des Krankenhauses entsorgen.

Vorsicht: Der Inhalt des Produkts ist ein Gefahrenstoff.

Bei Verlust des Vakuums: Stellen Sie sicher, dass alle Anschlüsse fest verschlossen sind und das Vakuum eingeschaltet ist. Beachten Sie, dass der Innenbehälter kollabieren kann, wenn durch ein Leck Luft in den Absaugbehälter dringt (nur für Flex Advantage™ und CRD™-Innenbehälter). Konternieren Sie auf Systembeschäden und ersetzen Sie die defekte Einheit.

Warnung:

1. Der Kanister soll nicht an Vakuum angeschlossen werden, wenn Produkt außer Betrieb.

2. Ein vorzeitiger Vakuumverlust im mechanischen Sperrsystem kann unter folgenden Bedingungen eintreten:

• Der Absaugbehälter wird gestoßen oder plötzlich aus der senkrechten Position bewegt. Das Rückschlagventil ist winkelsensitiv. Es wird so entworfen, dass das Vakuum unter diesen Bedingungen abgeschnitten wird. Der Patientenschlauch muss genug für den vorgesehenen Einsatz sein, damit ein Neigen des Absaugbehälters vermieden wird, wenn der Schlauch während des Verfahrens bewegt wird oder wenn an ihm gezogen wird.

• Werden gasfreisetzende Mittel angewendet wie Wasserstoffperoxid oder Povidone Iodine, können diese eine Schäumbildung hervorrufen, falls vorhanden (Abb. 2). **Flex Advantage™ Liner** (blauer Deckel mit weitem Filter, flexibler Beutel): Liner aus der Packung nehmen und drücken, die Shutt-Off Ventile aktivieren oder die bedingen, dass die Flüssigkeit aus dem Behälter gepresst wird. Wenn der Fluss vorzeitig gestoppt wird, kann der Vakuumschlauch von Anschluss A abziehen, und das Rückschlag-ventil wieder in die offene Position zurückgewichen lassen.

• Bei Verwendung eines Guardian™, CRD™ oder Flex Advantage™ PPV Behälter müssen sofort ein neuer Behälter eingesetzt werden. Schließen Sie danach den Vakuumschlauch wieder an.

3. Es wird empfohlen, ein etwas Verfestigungsmittel vor dem Abschalten der Vakuumversorgung in den Kanister einzubringen. Bei Nichtbeachtung könnte aus dem Zubehörschlauch beim Entfernen des Deckels Flüssigkeit austreten.

4. Für Tandeminstallations von Absaugbehältern wird empfohlen, die benutzten und unbunten Einwegbehälter zu entsorgen und nach jedem Verfahren zu ersetzen.

5. Nicht vorsehen für Thorax- oder Pleuraerdrainage.

6. Flex Advantage™ und CRD™ Innenbehälter dürfen nur mit der entsprechenden letzten Füllung ausgewechselt werden.

7. Medi-Vac™ Behälter dürfen ausschließlich mit Medi-Vac™ Hardware verwendet werden.

Mit einer Wiederwendung verbundene Risiken: Dieses Gerät ist nicht für die Wiederwendung validiert worden. Aufgrund der Konstruktion des Geräts ist eine Reinigung u. Nt. möglich und eine unzureichende Dekontamination kann zu einem erhöhten Infektionsrisiko führen. Das Gerät verhält sich u. nt. wie vom Hersteller vorgesehen, wenn es wieder