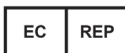




David A. Muir
Εφευρέτης της βαλβίδας PMV™

“Εμείς στην Passy-Muir Inc. πιστεύουμε ότι η επικοινωνία είναι η ουσία του ανθρωπίνου πνεύματος. Είναι απαραίτητη για τα δικαιώματα και την αξιοπρέπεια του καθενός. Δεσμευόμαστε στην προσπάθεια μας να προσφέρουμε στους ασθενείς με τραχειοστομία και τους εξαρτώμενους από αναπνευστήρα ένα βήμα παραπάνω προς την κατεύθυνση της ανεξαρτησίας και της αξιοπρέπειας μέσω της ομιλίας.”

Patricia E. Passy



EMERGO ΕΥΡΩΠΗ
Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands



Passy-Muir, Inc.
17992 Mitchell South, Suite 200
Irvine, CA 92614-6813 USA
Τηλέφωνο: 949.833.8255
FAX 949.833.8299
ιστότοπος: www.passymuir.com
e-mail: info@passymuir.com

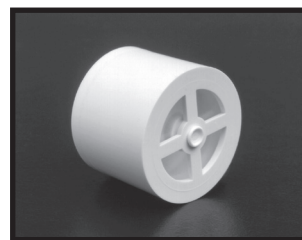
© Passy-Muir, Inc.
Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.
Κατοχυρωμένο με δίπλωμα ευρεσιτεχνίας



IBV/IGR/R0718

Passy Muir®

ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΟΔΗΓΙΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ PASSY-MUIR™



ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ PASSY-MUIR™
ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ
PMV® 005 (white)
εσωτ. διάμ. 15mm/εξωτ. διάμ. 23mm



ΡΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ PASSY-MUIR™
ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ
PMV® 007 (Aqua Color™)
εσωτ. διάμ. 15mm/εξωτ. διάμ. 22mm
Διπλή Πατούρα



ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ PASSY-MUIR™
ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ
PMV® 2000 (clear)
εσωτ. διάμ. 15mm/εξωτ. διάμ. 23mm



ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ PASSY-MUIR™
ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ
PMV® 2001 (Purple Color™)
εσωτ. διάμ. 15mm/εξωτ. διάμ. 23mm

Για ερωτήσεις τεχνικού περιεχομένου σχετικά με τη χρήση των Βαλβίδων Passy-Muir, παρακαλώ επικοινωνήστε με τους κλινικούς μας υπεύθυνους σε θέματα αναπνοής και ομιλίας.

*Αγγίζουμε τις Ζωές και Προάγουμε τη Φροντίδα
του Ασθενούς με την Εκπαίδευση*

Passy Muir®

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ:

Η συσκευασία αυτή περιλαμβάνει μία από τις παρακάτω βαλβίδες κατάποσης και ομιλίας για τραχειοστομία και αναπνευστήρα (PMV): PMV™ 005 (white), PMV 007 (Aqua Color™), PMV 2000 (clear), ή PMV 2001 (Purple Color™), Βιβλιάριο Οδηγιών και Ετικέτες Προειδοποίησης για χρήση πάνω στο μπαλόνι-οδηγό του τραχειοσωλήνα, και μια θήκη αποθήκευσης. Στη συσκευασία της βαλβίδας PMV 2000 (clear) και της PMV 2001 (Purple Color) περιλαμβάνεται επίσης και ένας σύνδεσμος PMV Secure-It™. Οι βαλβίδες PMV 005 (white), PMV 007 (Aqua Color), PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color) δεν περιέχουν λάτεξ. Τα περιεχόμενα δεν είναι αποστειρωμένα.

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ, ΤΙΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ:

ΙΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Οι παρακάτω οδηγίες έχουν εφαρμογή στις βαλβίδες PMV 005 (white), PMV 007 (Aqua Color), PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color) εκτός αν αναφέρεται διαφορετικά. Βλέπε πρόσθετες οδηγίες για εφαρμογή σε αναπνευστήρα των βαλβίδων PMV.

ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΒΑΛΒΙΔΕΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ PASSY-MUIR ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΡΤΩΝΤΑΙ ΚΑΙ ΝΑ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΚΑΙ ΣΕ ΟΛΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΠΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΕΤΑΙ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ.

- ⚠ **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ο ομοσπονδιακός νόμος των ΗΠΑ επιβάλλει την πώληση της συσκευής αυτής μόνο από γιατρούς ή με εντολή γιατρού. Αποθηκεύετε σε δροσερό και ξηρό μέρος.
- ⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ. Η ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΗ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΗ, ΔΕΝ ΠΩΛΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΔΕΝ ΠΡΟΟΡΙΖΕΤΑΙ ΓΙΑ ΑΛΛΕΣ ΧΡΗΣΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΑΥΤΕΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΝΤΑΙ.
- ⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝ ΒΑΛΒΙΔΕΣ PMV ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝΤΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ.
- ⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΤΟΥ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV. Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΕΝ ΘΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΕΙ ΑΝ Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΜΑΞΙΛΑΡΑΚΙ (CUFF) ΜΕ ΑΦΡΩΔΗ ΓΟΜΩΣΗ. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΕ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ PMV ΓΙΑ ΝΑ ΒΕΒΑΙΩΘΕΙΤΕ ΟΤΙ ΕΧΟΥΝ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΕΡΑΓΩΓΟ.
- ⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΟΒΑΡΑ ΕΜΠΟΔΙΑ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑΓΩΓΟ ΟΠΩΣ ΣΤΕΝΩΣΗ ΤΗΣ ΤΡΑΧΕΙΑΣ Η/ΚΑΙ ΤΟΥ ΛΑΡΥΓΓΑ. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΙΝΕΤΑΙ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΜΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΙΜΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ. Η ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΥΠΟΣΤΕΙ ΛΑΡΥΓΓΕΚΤΟΜΗ. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΜΑΖΙ ΜΕ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΥΣ ΣΩΛΗΝΕΣ. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΝΟΥ.
- ⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** ΔΙΝΕΤΕ ΠΡΟΣΟΧΗ ΟΤΑΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΒΑΛΒΙΔΑ PMV ΜΕ ΕΝΑΛΛΑΚΤΗ ΘΕΡΜΟΤΗΤΟΣ ΥΓΡΑΣΙΑΣ (HME) Η ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ - ΥΓΡΟΣΚΟΠΙΚΟ ΣΥΜΠΥΚΝΩΤΗΡΑ (HCH). ΟΙ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΑΥΤΕΣ ΣΥΛΛΕΓΟΥΝ ΥΓΡΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΠΝΟΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ. ΟΤΑΝ Η ΒΑΛΒΙΔΑ PMV ΕΙΝΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΜΕΝΗ, Ο ΑΕΡΑΣ ΔΕΝ ΕΚΠΝΕΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΟΥ ΗΜΕ Η ΤΟΥ HCH. ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ ΥΓΡΑΝΣΗ.

- ⚠ **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Όταν χρησιμοποιείται μια βαλβίδα PMV 005 (white) με τραχειοσωλήνα που έχει έναν αναλώσιμο εσωτερικό σωλήνα με δακτύλιο, μπορεί να πρέπει να αφαιρεθεί ο εσωτερικός σωλήνας πριν από την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV εάν ο δακτύλιος εκτείνεται πέρα από το ρακόρ του τραχειοσωλήνα των 15mm. Τυχόν παράλειψη της αφαίρεσης του εσωτερικού σωλήνα πριν από τη χρήση μπορεί να εμποδίσει το άνοιγμα του διαφράγματος της βαλβίδας PMV 005 (white).

- ⚠ **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Αφαιρέστε τη βαλβίδα PMV πριν τη χορήγηση θεραπευτικής αγωγής με εκνεφωτή. Εάν η βαλβίδα PMV χρησιμοποιείται κατά λάθος κατά τη διάρκεια θεραπευτικής αγωγής με εκνεφωτή, θα πρέπει να αφαιρεθεί αμέσως και να ξεπλυθεί καλά για να απομακρυνθούν τα υπολείμματα φαρμάκων, καθώς κάποια φάρμακα μπορεί να προκαλέσουν ζημιά στο διάφραγμα της βαλβίδας PMV.

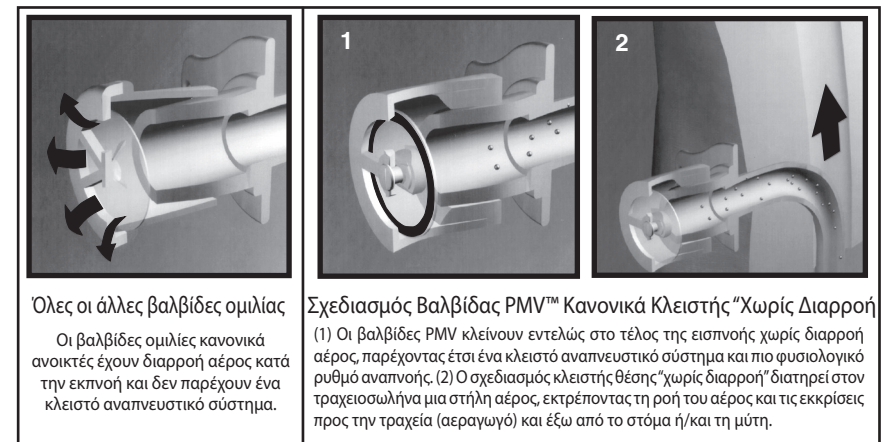
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Οι βαλβίδες κατάποσης και ομιλίας για τραχειοστομία και αναπνευστήρα Passy-Muir (PMV) είναι σχεδιασμένες για να εξαλείψουν την ανάγκη να κλείνει με το δάκτυλο του ο ασθενής τον τραχειοσωλήνα, έχοντας ταυτόχρονα τη δυνατότητα ομιλίας με πλήρη ένταση και χωρίς διακοπές.

Οι βαλβίδες PMV είναι ελαφρές, αντεπίστροφες βαλβίδες, κανονικά κλειστές, “χωρίς διαρροή”, που συνδένονται στο συνηθισμένο ρακόρ των 15mm σε τραχειοσωλήνες ενηλίκων, παιδών και νεογνών, με και χωρίς παράθυρο, χωρίς μαξιλαράκι (cuff), μεταλλικούς, με αεροθάλαμο (cuff) - (με τον αεροθάλαμο εντελώς ξεφούσκωτο). Σε αντίθεση με τις αντεπίστροφες βαλβίδες ομιλίας κανονικά ανοικτές, οι κανονικά κλειστές βαλβίδες PMV “χωρίς διαρροή” παραμένουν σε μια κλειστή θέση λοξή, εκτός από τη διάρκεια της εισπνοής. Όταν ο ασθενής εισπνέει, η βαλβίδα PMV™ ανοίγει, επιτρέποντας στον αέρα να εισέλθει στον τραχειοσωλήνα και τους πνεύμονες. Στο τέλος της εισπνοής, η βαλβίδα PMV κλείνει και παραμένει κλειστή καθ' όλη τη διάρκεια της εκπνοής, χωρίς διαρροές. Κατά την εκπνοή, ο αέρας οδηγείται γύρω από τον τραχειοσωλήνα στον λάρυγγα και στον φάρυγγα, επιτρέποντας την ομιλία καθώς ο αέρας περνά από τις φωνητικές χορδές και μέσα από τη στοματική και τη ρινική κοιλότητα.

Ο κατοχυρωμένος σχεδιασμός κανονικά κλειστής θέσης “χωρίς διαρροή” δημιουργεί μια στήλη αέρα μέσα στον τραχειοσωλήνα που αποτρέπει την είσοδο των εκκρίσεων στον σωλήνα και το φράξιμο της βαλβίδας PMV. Η κλειστή λοξή θέση της βαλβίδας PMV επαναφέρει στον ασθενή ένα πιο φυσιολογικό κλειστό αναπνευστικό σύστημα. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την αποκατάσταση θετικής υπογλωττιδικής πίεσης που διευκολύνει την κατάποση, μπορεί να μειώσει την εισρόφηση και βοηθά να είναι ο βήχας ισχυρότερος, πιο αποτελεσματικός, επιτρέποντας στον ασθενή να αποβάλει τις εκκρίσεις απ' το στόμα.

Οι βαλβίδες PMV προορίζονται για χρήση είτε βραχυχρόνια είτε μακροχρόνια, από ασθενείς ενήλικες, παιδιά και νεογνά, που έχουν υποστεί τραχειοστομία ή/και χρησιμοποιούν αναπνευστήρα.



ΩΦΕΛΗ

Οι βαλβίδες PMV έχουν σχεδιασθεί ώστε να επιτρέπουν σε ασθενείς με τραχειοστομία και αναπνευστήρα να μιλούν πιο φυσιολογικά. Ωστόσο οι έρευνες έχουν επιβεβαιώσει και άλλα σημαντικά ωφέλη σχετικά με τη χρήση βαλβίδας PMV:

- Ο σχεδιασμός με κλειστή θέση “χωρίς διαρροή” αυτονόμηση αποκαθιστά ένα κλειστό αναπνευστικό σύστημα
- Ο σχεδιασμός με κλειστή θέση “χωρίς διαρροή” αποκαθιστά ένα κλειστό αναπνευστικό σύστημα
- Διευκολύνει την αυτονόμηση
- Επιταχύνει την αφαίρεση του τραχειοσωλήνα
- Βελτιώνει την ομιλία
- Βελτιώνει την όσφρηση
- Βελτιώνει την κατάποση και μπορεί να μειώσει την εισρόφηση
- Βοηθά σε καλύτερες συνθήκες υγιεινής
- Εφαρμογή αναπνευστήρα
- Διευκολύνει την αποβολή των εκκρίσεων

- **Σχεδιασμός κλειστής θέσης “χωρίς διαρροή”:** Αποκαθιστά ένα πιο φυσιολογικό κλειστό αναπνευστικό σύστημα που επιτρέπει στον ασθενή να δημιουργεί θετική πίεση αεραγωγού χωρίς την ανάγκη να κλείνει ο τραχειοσωλήνας με το χέρι.
- **Ομιλία:** Οι ασθενείς με τραχειοστομία και αναπνευστήρα μπορούν να παράγουν πιο καθαρή ομιλία με πιο φυσιολογική άρθρωση, καλύτερη ποιότητα φωνής και μεγαλύτερη ένταση. Αυτό επιτρέπει κανονική ανάπτυξη ομιλίας και γλώσσας στα παιδιά.

- **Κατάποση:** Η χρήση της βαλβίδας PMV μπορεί να βελτιώσει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της κατάποσης και μπορεί να μειώσει την εισρόφηση. Μια βαλβίδα κανονικά κλειστή παρέχει στον ασθενή ένα πιο φυσιολογικό κλειστό σύστημα που δίνει καλύτερη αίσθηση στον φάρυγγα και τον λάρυγγα και αποκαθιστά μια θετική υπογλωττιδική πίεση.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΜΟΛΟΝΟΤΙ Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ PMV™ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΠΟΣΗ ΚΑΙ ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΜΕΙΩΣΕΙ ΤΗΝ ΕΙΣΡΟΦΗΣΗ ΣΕ ΜΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ, Η ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΚΑΙ/Η Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΙΣΡΟΦΗΣΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΚΤΙΜΗΘΕΙ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΘΕΙ Η ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΧΡΗΣΗ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ.

- **Αποβολή Εκκρίσεων:** Ο σχεδιασμός κλειστής θέσης “χωρίς διαρροή” της βαλβίδας PMV διευκολύνει την αποβολή εκκρίσεων και αποκαθιστά ένα “κλειστό σύστημα” που επιτρέπει στον ασθενή να παράγει ισχυρότερο και πιο αποτελεσματικό βήχα και βελτιώνει την κατάποση λόγω της δημιουργίας θετικής υπογλωττιδικής πίεσης. Επίσης διευκολύνει την εξάτμιση στοματικών εκκρίσεων λόγω της εκτροπής του αέρα από τον άνω αεραγωγό κατά την εκπνοή. Το αποτέλεσμα είναι ότι οι ανάγκες αναρρόφησης μπορεί να μειωθούν.
- **Αυτονόμηση:** Η βαλβίδα PMV μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως βοηθητικό εργαλείο για ασθενείς που αυτονομούνται από μηχανικό αναπνευστήρα. Ο σχεδιασμός κλειστής θέσης “χωρίς διαρροή” αποκαθιστά ένα πιο φυσιολογικό κλειστό αναπνευστικό σύστημα που επαναφέρει τη φυσιολογική θετική τελοεκπνευστική πίεση (PEEP), που μπορεί να βελτιώσει την οξυγόνωση. Καθώς ο ασθενής συνηθίζει να εκπνέει μέσω του άνω αεραγωγού, η αυτοπεποίθηση του ασθενή βελτιώνεται και η εξάσκηση του αναπνευστικού μυός διευκολύνεται.
- **Αφαίρεση τραχειοσωλήνα:** Η βαλβίδα PMV μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως εναλλακτική λύση αντί του σφραγίσματος του τραχειοσωλήνα για ασθενείς που δεν ανέχονται το σφράγισμα για λόγους φυσιολογικούς ή συναισθηματικούς. Εάν ένας ασθενής ανέχεται το σφράγισμα μόνο για μικρά χρονικά διαστήματα, η βαλβίδα PMV μπορεί να χρησιμοποιηθεί ενδιάμεσα (μεταξύ των δοκιμών σφράγισης) ως ένα βήμα προς τη μετάβαση του ασθενούς από ανοικτό τραχειοσωλήνα σε σφραγισμένο τραχειοσωλήνα. Η βαλβίδα PMV βοηθά τη διαδικασία αφαίρεσης του τραχειοσωλήνα επιτρέποντας στον ασθενή να αρχίσει να προσαρμόζεται σε πιο φυσιολογικούς ρυθμούς αναπνοής μέσω του άνω αεραγωγού κατά την εκπνοή. Αυτό βοηθά τον ασθενή να αποκτήσει αυτοπεποίθηση και τον γιατρό να εκτιμήσει τη διαπερατότητα του αεραγωγού.
- **Όσφρηση:** Η βαλβίδα PMV μπορεί να βελτιώσει την όσφρηση με την αποκατάσταση της ροής του αέρα δια μέσου της στοματικής και της ρινικής κοιλότητας κατά την εκπνοή. Αυτή η βελτίωση της όσφρησης μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση της αίσθησης της γεύσης, της όρεξης και της θερμικής πρόσληψης.
- **Υγιεινή:** Η βαλβίδα PMV διευκολύνει τη βελτίωση της τραχειακής υγιεινής. Αυτό οφείλεται στην εξάλειψη της ανάγκης απόφραξης του τραχειοσωλήνα με το δάκτυλο, πράγμα που μπορεί να οδηγήσει σε μόλυνση. Η βαλβίδα PMV λειτουργεί επίσης ως φίλτρο που εμποδίζει την είσοδο σωματιδίων στην τραχεία. Οι εκκρίσεις εκτρέπονται προς τον άνω αεραγωγό επιτρέποντας την απόχρεμψη δια του στόματος και μειώνοντας τη μόλυνση του περιβάλλοντος.
- **Χρήση αναπνευστήρα:** Οι βαλβίδες PMV 005 (white), PMV 007 (Aqua Color™), PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color™) μπορούν να χρησιμοποιηθούν εναλλακτικά, με χρήση της κατάλληλης σωλήνωσης αναπνευστήρα, με ή χωρίς τον αναπνευστήρα σε ασθενείς ενήλικες, παιδιά ή νεογνά.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ

Vågne og opmærksomme trakeostomerede (respiratorafhængige eller ikke-Ασθενείς με τραχειοστομία (με ή χωρίς αναπνευστήρα) ενήλικες, παιδιά ή νεογνά, ξύπνιοι και έχοντες τις αισθήσεις τους θεωρούνται υποψήφιοι για χρήση βαλβίδας PMV εκτός εάν υπάρχουν αντενδείξεις. Κατά την εκπνοή, η διέλευση του αέρα πρέπει να είναι αρκετή γύρω από τον τραχειοσωλήνα και δια μέσου του άνω αεραγωγού. Η βαλβίδα PMV προορίζεται για χρήση σε έναν μόνο ασθενή.

ΟΙ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ, ΜΕΤΑΞΥ ΑΛΛΩΝ, ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ:

- Εξάρτηση από Αναπνευστήρα
- Νευρομυϊκές Παθήσεις
- Τετραπληγία
- Κακώσεις Κεφαλής
- Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια
- Ήπια Τραχειομαλακία
- Ήπια Στένωση της Τραχείας ή/και του Λάρυγγα
- Αμφίπλευρη Παράλυση των Φωνητικών Χορδών χωρίς σημαντική απόφραξη αεραγωγού
- Μη Αποφρακτικοί Όγκοι Λάρυγγος (μπορεί να περιλαμβάνονται ασθενείς που έχουν λειτουργία φωνητικών χορδών μετά από χειρουργική εκτομή του όγκου)
- Ασθενείς με Ύπνικη Άπνοια που έχουν υποστεί τραχειοστομία ως υποκατάστατο του σφραγίσματος όταν είναι ξύπνιοι
- Ασθενείς που δεν μπορούν να ανεχθούν το σφράγισμα της τραχείας για συναισθηματικούς ή φυσιολογικούς λόγους

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- Ασθενείς χωρίς αισθήσεις ή/και σε κωματώδη κατάσταση
- Φουσκωμένος Αεροθάλαμος (Cuff) Τραχειοσωλήνα
- Μαξιλαράκι (Cuff) Τραχειοσωλήνα με Αφρώδη Γόμωση
- Σοβαρή Απόφραξη Αεραγωγού που μπορεί να αποτρέπει την ικανοποιητική εκπνοή
- Πυκνές και Άφθονες Εκκρίσεις
- Πολύ μειωμένη ελαστικότητα πνευμόνων που μπορεί να προκαλεί εγκλωβισμό του αέρα
- Η συσκευή αυτή δεν προορίζεται για χρήση με ενδοτραχειακούς σωλήνες

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΒΑΛΒΙΔΕΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ PASSY-MUIR™ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΒΑΛΒΙΔΑΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ PASSY-MUIR ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

Οι οδηγίες αυτές θα πρέπει να ακολουθούνται σε συνδυασμό με τις οδηγίες του γιατρού:

ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΥΠΟΣΤΕΙ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΞΑΡΤΩΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ, Η ΒΑΛΒΙΔΑ PMV™ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΕΙ 48 ΩΣ 72 ΩΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΕΑΝ ΤΟ ΤΡΑΧΕΙΑΚΟ ΟΙΔΗΜΑ Η/ΚΑΙ ΟΙ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΕΧΟΥΝ ΜΕΙΩΘΕΙ.

ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟΥΣ ΑΠΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ, ΑΝΑΤΡΕΨΤΕ ΣΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ.

HNIS TRAKEOSTOMITUBEN ER BLEVET UDSKIFTET, KAN DET VÆRE NØDVENDIGT EÅN O ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑΣ ΕΧΕΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΘΕΙ, ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙ Η ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV ΚΑΤΑ 48-72 ΩΡΕΣ, ΚΑΘΩΣ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΥΤΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΠΡΟΚΑΛΕΣΕΙ ΟΙΔΗΜΑ ΤΗΣ ΤΡΑΧΕΙΑΣ Η/ΚΑΙ ΒΡΟΓΧΟΣΠΑΣΜΟ.

ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ ΝΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ.

1. **Γνωστική Κατάσταση:** Ο ασθενής πρέπει να είναι ξύπνιος, να ανταποκρίνεται και να προσπαθεί να επικοινωνήσει. Η βαλβίδα PMV δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του ύπνου.
2. **Κατάσταση Υγείας/Πνευμόνων:** Ο ασθενής πρέπει να διαθέτει τους κατάλληλους μηχανισμούς των πνευμόνων που είναι απαραίτητοι για την εκπνοή γύρω από τον τραχειοσωλήνα μέσω της ρινικής και της στοματικής κοιλότητας. Η αξιολόγηση του ασθενούς θα πρέπει να περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων και όχι μόνο:

- ζωτικές ενδείξεις
- κορεσμός οξυγόνου
- αντίδραση ασθενούς
- λειτουργία της αναπνοής
- διαπερατότητα αεραγωγών
- ακροαστικά
- ορθή τοποθέτηση ασθενούς και τραχειοσωλήνα
- ψυχολογικά και κινητήρια θέματα του ασθενούς

3. Ικανότητα ανοχής ξεφουσκάματος του αεροθάλαμου: Το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου είναι υποχρεωτικό για τη χρήση βαλβίδας PMV ώστε να επιτρέπεται η διέλευση του αέρα γύρω από τον τραχειοσωλήνα και μέσα από τον στοματο-ρινοφάρυγγα. Εάν διαπιστωθεί ότι ο ασθενής δεν μπορεί να ανεχθεί αρχικά το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου (π.χ. λόγω κινδύνου σοβαρής εισρόφησης ή ανάγκης κρίσιμης εντατικής παρακολούθησης του μηχανικού αερισμού), ο ασθενής θα πρέπει να αξιολογηθεί εκ νέου για το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου, καθώς η ιατρική του κατάσταση μεταβάλλεται.

4. Διαχείριση Εκκρίσεων: Η χρήση της βαλβίδας PMV μπορεί να διευκολύνει την κίνηση και την αποβολή από το στόμα των εκκρίσεων του ασθενούς. Η υπεραφθονία, το ιξώδες ή/και τυχόν υπάρχουσες μολύνσεις επηρεάζουν τη διαχείριση των εκκρίσεων. Η ικανότητα διαχείρισης αυξημένων εκκρίσεων ή/και με διαφορετικά ιξώδη διαφέρει ανάλογα με τον ασθενή. Η χρήση βαλβίδας PMV ενδέχεται να πρέπει να περιορισθεί ή να αναβληθεί προσωρινά μέχρις ότου οι εκκρίσεις γίνουν διαχειρίσιμες.

⚠️ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΥΚΝΕΣ ΚΑΙ ΔΥΣΚΟΛΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΙΜΕΣ ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΡΟΚΑΛΕΣΟΥΝ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΣΗ ΤΟΥ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΠΡΙΝ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV.

5. Κατάποση: Ο κίνδυνος εισρόφησης θα πρέπει να εκτιμηθεί, καθώς αυτό ενδέχεται να επηρεάσει την ποσότητα, το ιξώδες και τη διαχειρισσιμότητα των εκκρίσεων. Η παρουσία σοβαρής εισρόφησης μπορεί να παίξει σημαντικό ρόλο στον καθορισμό της καταλληλότητας του ασθενούς για ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου και τη χρήση βαλβίδας PMV™. Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της κατάποσης μπορεί να επηρεαστεί αρνητικά από την παρουσία τραχειοσωλήνα. Μολονότι μερικοί ασθενείς που έχουν υποστεί τραχειοστομία δεν παρουσιάζουν δυσκολίες στην κατάποση, αρκετοί παρουσιάζουν δυσφαγία και εισρόφηση, παρόλο που η αρχική διάγνωση δεν δείχνει να υπάρχουν κανονικά προβλήματα στην κατάποση. Η χρήση της βαλβίδας PMV μπορεί να βελτιώσει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της κατάποσης και μπορεί να μειώσει την εισρόφηση. Ο σχεδιασμός κλειστής θέσης “χωρίς διαρροή” της βαλβίδας PMV παρέχει στον ασθενή ένα πιο φυσιολογικό κλειστό σύστημα που βελτιώνει την κατάποση καθώς δίνει καλύτερη αίσθηση στον φάρυγγα και τον λάρυγγα και αποκαθιστά μια θετική υπογλωττιδική πίεση.

⚠️ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΜΟΛΟΝΟΤΙ Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ PMV ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ ΤΗΝ ΚΑΤΑΠΟΣΗ ΚΑΙ ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΜΕΙΩΣΕΙ ΤΗΝ ΕΙΣΡΟΦΗΣΗ ΣΕ ΜΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ, Η ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΚΑΙ/Η Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΙΣΡΟΦΗΣΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΚΤΙΜΗΘΕΙ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΘΕΙ Η ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΧΡΗΣΗ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ.

6. Διαπερατότητα Αεραγωγών: Ο ασθενής θα πρέπει να μπορεί να εκπνέει αποτελεσματικά γύρω από τον τραχειοσωλήνα, δια μέσω του λάρυγγα και του φάρυγγα και από τη ρινική και τη στοματική κοιλότητα για να χρησιμοποιήσει τη βαλβίδα PMV.

- Ελέγξτε τις εξετάσεις για να βεβαιωθείτε ότι δεν υπάρχουν γνωστά εμπόδια των αεραγωγών (π.χ. όγκοι, στένωση, κοκκιώδης ιστός).
- Το μέγεθος του τραχειοσωλήνα παίζει σημαντικό ρόλο στην ικανότητα του ασθενούς να εκπνέει αποτελεσματικά. Ο τραχειοσωλήνας πρέπει να διαστασιοποιείται με τρόπο που να επιτρέπει αρκετή ροή αέρα γύρω από τον τραχειοσωλήνα, ώστε να διευκολύνεται η ομιλία και η χρήση της βαλβίδας PMV. Ο αεροθάλαμος ενός τραχειοσωλήνα μπορεί επίσης να αποτελεί εμπόδιο ακόμα και αν είναι ξεφουσκωτός και πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κατά την εκτίμηση της διαπερατότητας του αεραγωγού. Οι ασθενείς με τραχειοσωλήνα με αεροθάλαμο θα πρέπει να αξιολογούνται για τραχειοσωλήνα χωρίς αεροθάλαμο εάν είναι ιατρικά ορθό για να απαλειφθεί η ανάγκη να ξεφουσκώσει ο αεροθάλαμος για τη χρήση της βαλβίδας PMV.
- Αξιολόγηση διαπερατότητας αεραγωγού δίπλα στο κρεβάτι του ασθενούς.

1. Ξεφουσκώστε τον αεροθάλαμο του τραχειοσωλήνα τελείως, εάν υπάρχει. 2. Δώστε εντολή στον ασθενή να εισπνεύσει μέσα από τον τραχειοσωλήνα. 3. Κλείστε τον τραχειοσωλήνα με το δάκτυλο, φορώντας γάντι, και δώστε εντολή στον ασθενή να εκπνεύσει από το στόμα και τη μύτη, για να εξασφαλισθεί ικανοποιητική εκπνοή. Αυτό μπορεί να ελεγχθεί κάνοντας τον ασθενή να φυσήσει σε ένα μαντήλι, καθρέπτη, φτερό, κτλ. Πείτε στον ασθενή να φωνήσει (π.χ. πες “Αα”, μέτρα, κτλ.) για να προσδιορίσετε την παρουσία και την ποιότητα της φώνησης. Μολονότι μερικοί ασθενείς μπορούν να εκπνεύσουν ικανοποιητικά, ενδέχεται να μην μπορούν να φωνήσουν στην αρχή και να χρειάζονται αξιολόγηση της φώνησης ή/και νέα εκπαίδευση. 4. Μερικοί ασθενείς μπορεί να χρειάζονται επανειλημμένες προσπάθειες για τα στάδια 1-3 ώστε να συνηθίσουν να εκπνέουν από τον άνω αεραγωγό. Αφού καθορισθεί ότι ο ασθενής μπορεί να εκπνεύσει ή/και να φωνήσει ικανοποιητικά, μπορείτε να σκεφθείτε την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV εάν τα άλλα κριτήρια αξιολόγησης πληρούνται

7. Πνευμονική Διατασιμότητα: Ασθενείς σε κρίσιμη κατάσταση και ασθενείς με χρόνιες πνευμονοπάθειες έχουν πνεύμονες με αλλοιωμένη διατασιμότητα. Επομένως, η χρήση βαλβίδας PMV περιορίζεται σε μικρά χρονικά διαστήματα κατά τη διάρκεια της ημέρας με στενή παρακολούθηση. Σοβαρές πνευμονικές ασθένειες επιφέρουν μείωση της ελαστικότητας των πνευμόνων και κακή φυσική επαναφορά. Έτσι επιμεικνύεται ο χρόνος εκπνοής. Είναι απαραίτητη η προσεκτική αξιολόγηση για τη χρήση βαλβίδας PMV ώστε να αποφευχθούν πιθανές επιπλοκές που συνδέονται με παγίδευση αέρα, που μπορεί να συμβεί με μη ελαστικούς πνεύμονες. Για τους ασθενείς αυτούς, η σωστή διαστασιολόγηση του τραχειοσωλήνα είναι ιδιαίτερα κρίσιμη, όταν συζητείται η χρήση βαλβίδας PMV, επειδή έτσι διευκολύνεται η ροή του εκπνεόμενου αέρα.

8. Επίπεδο Φροντίδας: Η χρήση της βαλβίδας PMV μπορεί να προκύψει καθόλη τη διάρκεια της φροντίδας υγείας. Η εκτίμηση για την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV μπορεί να γίνει ακόμα και μετά από 48-72 μόνο ώρες από την τραχειοστομία. Η τοποθέτηση της βαλβίδας PMV μπορεί να γίνει με εντολή του γιατρού μόλις ο ασθενής σταθεροποιηθεί και προσπαθεί να επικοινωνήσει, ανάλογα με τον βαθμό του τραχειακού οιδήματος και της παρουσίας εκκρίσεων. Βρέφη ηλικίας μόνο μιας εβδομάδας μπορούν να χρησιμοποιήσουν τη βαλβίδα PMV εφόσον πληρούνται τα κριτήρια αξιολόγησης.

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΒΑΛΒΙΔΑΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ ΚΑΙ ΟΜΙΛΙΑΣ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ PASSY-MUIR™

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΧΩΡΙΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

Μετά την εκπλήρωση των προ-αξιολόγησης κριτηρίων, η τοποθέτηση της βαλβίδας PMV™ γίνεται ακολουθώντας, μεταξύ άλλων και όχι μόνο, τις παρακάτω κατευθυντήριες γραμμές:

- 1. Εκπαίδευση:** Για να μειωθεί το άγχος και να εξασφαλισθεί η επιτυχής μετάβαση προς τη χρήση της βαλβίδας PMV, ο ασθενής, οι συγγενείς και όλο το προσωπικό (όλες οι βάρδιες) που ασχολούνται με τον ασθενή θα πρέπει να εκπαιδευτούν για τις οδηγίες χρήσης της βαλβίδας PMV περιλαμβανομένων των αντενδείξεων, των προφυλάξεων και των προειδοποιήσεων. Ανασκοπήστε όλα τα ένθετα της συσκευασίας και τις ετικέτες μαζί με τον ασθενή, τους συγγενείς και το προσωπικό. Υπάρχουν διαθέσιμα βίντεο, CD και DVD δωρεάν από την Passy-Muir Inc. με πληροφορίες για τον ασθενή, που θα σας βοηθήσουν στην εκπαίδευση αυτή.
- 2. Αξιολόγηση Ασθενούς:** Ο ασθενής θα πρέπει να αξιολογείται πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV για τα παρακάτω:
 - Ζωτικές ενδείξεις (π.χ. καρδιακοί παλμοί, ρυθμός αναπνοής, κορεσμός οξυγόνου)
 - Ακροαστικά
 - Μεταβολή του χρώματος και της απόκρισης του ασθενούς
 - Λειτουργία της αναπνοής
 - Κατάσταση εκκρίσεων τραχείας και στόματος
- 3. Αναρρόφηση:** Συνιστάται να γίνεται τραχειακή και στοματική αναρρόφηση, όσο απαιτείται. Αυτό πρέπει να γίνεται τουλάχιστον πριν και μετά το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου του τραχειοσωλήνα (εάν υπάρχει).
- 4. Ξεφούσκωμα Αεροθάλαμου:** Ξεφουσκώστε βραδώς τον αεροθάλαμο του τραχειοσωλήνα (εάν υπάρχει). Ίσως χρειαστεί να γίνει στον ασθενή εκ νέου αναρρόφηση μετά το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου, για την απομάκρυνση εκκρίσεων που βρίσκονταν πάνω στον αεροθάλαμο ή πιο πάνω από αυτόν. Οι ασθενείς με τραχειοσωλήνα με αεροθάλαμο θα πρέπει να αξιολογούνται για τραχειοσωλήνα χωρίς αεροθάλαμο εάν είναι ιατρικά ορθό για να απαλειφθεί η ανάγκη να ξεφουσκώσει ο αεροθάλαμος με τη χρήση της βαλβίδας PMV.

⚠️ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΤΟΥ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV. Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΕΝ ΘΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΕΙ ΑΝ Ο ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ. ΟΙ ΒΑΛΒΙΔΕΣ PMV ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΜΑΞΙΛΑΡΑΚΙΑ (CUFFS) ΜΕ ΑΦΡΩΔΗ ΓΟΜΩΣΗ. ΟΙ ΒΑΛΒΙΔΕΣ PMV ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΜΕ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟ ΕΑΝ Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΚΑΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΕΧΕΙ ΑΡΚΕΤΗ ΡΟΗ ΑΕΡΟΣ ΓΥΡΩ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟ.

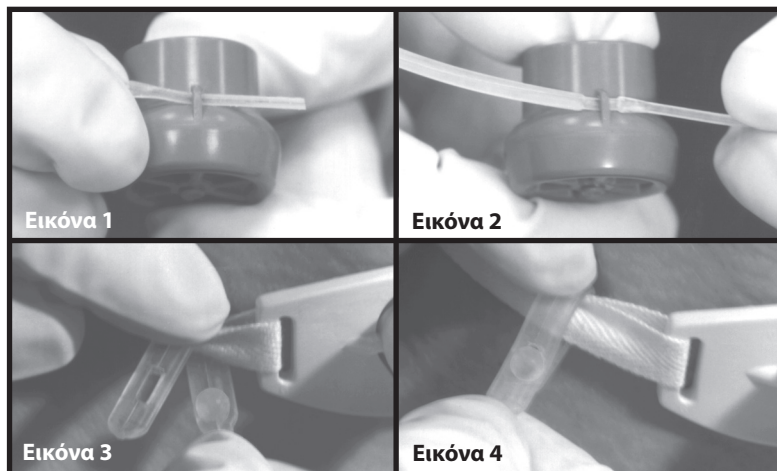
5. **Μέγεθος Τραχειοσωλήνα:** Σύμφωνα με τις οδηγίες του γιατρού, η αλλαγή σε μικρότερο τραχειοσωλήνα ή σε σωλήνα χωρίς αεροθάλαμο μπορεί να είναι απαραίτητη, για να εξασφαλισθεί αρκετή ροή αέρα για τη χρήση βαλβίδας PMV.
6. **Χρήση Προειδοποιητικών Ετικετών:** Τοποθετήστε τις προειδοποιητικές ετικέτες που παρέχονται με τη βαλβίδα PMV στο οδηγό-μπαλόνι του τραχειοσωλήνα με αεροθάλαμο για να διευκολύνετε το προσωπικό ώστε να χρησιμοποιήσει σωστά τη βαλβίδα PMV.
7. **Συνδετήρας PMV Secure-It™:** (μόνο για τις βαλβίδες PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color™)). Δεν χρησιμοποιείται εν σειρά με τον αναπνευστήρα.) Συνδέστε το PMV Secure-It στη βαλβίδα PMV 2000 (clear) ή την PMV 2001 (Purple Color) πριν από την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV στον τραχειοσωλήνα. Η χρήση του PMV Secure-It που στερεώνεται πάνω στον τραχειοσωλήνα βοηθά να προληφθεί η απώλεια της βαλβίδας PMV εάν αυτή κατά λάθος φύγει από τον τραχειοσωλήνα (π.χ. με τον βήχα). Η χρήση του PMV Secure-It είναι προαιρετική.

α. Το PMV Secure-It στερεώνεται περνώντας το μακρύ κωνικό άκρο του PMV Secure-It μέσα από τη μικρή οπή στο πλάι της βαλβίδας PMV 2000 (clear) ή της PMV 2001 (Purple Color) (Εικόνα 1) και τραβώντας το μέχρι να κάτσει ανάμεσα στα δύο δοντάκια (Εικόνα 2).

β. Περάστε το άλλο άκρο του PMV Secure-It γύρω από το κολλάρο του τραχειοσωλήνα δίπλα στο ρακόρ των 15mm του τραχειοσωλήνα (Εικόνα 3) και στερεώστε το όπως ένα κουμπί στην κουμπότρυπα (Εικόνα 4).

⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΜΗΝ ΣΤΕΡΕΩΣΕΤΕ ΤΟ PMV™ SECURE-IT™ ΟΤΑΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ Η ΒΑΛΒΙΔΑ PMV 2000 (CLEAR) Η PMV 2001 (PURPLE COLOR™) ΕΝ ΣΕΙΡΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ, ΔΙΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΚΥΨΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ.**

γ. Μετά την απομάκρυνση της βαλβίδας PMV από το ρακόρ του τραχειοσωλήνα όπως περιγράφεται παρακάτω στο βήμα #9, το PMV Secure-It (μόνο με τη βαλβίδα PMV 2000 (clear) ή PMV 2001 (Purple Color)) μπορεί να αφαιρεθεί ξεκουμπώνοντας τον συνδετήρα που είναι στερεωμένος στο κολλάρο του τραχειοσωλήνα πριν από την απομάκρυνση του PMV Secure-It από τη βαλβίδα PMV. Το PMV Secure-It μπορεί τότε να αφαιρεθεί από τη βαλβίδα PMV τραβώντας το ελαφρά για να βγει από την οπή στο πλάι της βαλβίδας PMV.



Τοποθέτηση του PMV™ Secure-It™

8. **Στερέωση της βαλβίδας PMV:** Σταθεροποιήστε με το ένα χέρι τον τραχειοσωλήνα, ενώ με το άλλο χέρι στερεώστε τη βαλβίδα PMV στο ρακόρ των 15mm του τραχειοσωλήνα, κάνοντας μια περιστροφή περίπου 1/4. Η βαλβίδα PMV είναι κατασκευασμένη έτσι, ώστε να στερεώνεται με την τριβή.

⚠ **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Δεν πρέπει να εφαρμοσθεί υπερβολική δύναμη κατά την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV 005 (white) στον τραχειοσωλήνα, διότι μπορεί να παρεμποδίζεται η κίνηση του διαφράγματος της βαλβίδας PMV.

9. **Παρακολούθηση του ασθενούς και αφαίρεση της βαλβίδας PMV™:** Παρακολουθείτε τον ασθενή για να βεβαιωθείτε ότι το διάφραγμα της βαλβίδας PMV ανοίγει κατά την εισπνοή του ασθενούς και παραμένει κλειστό κατά την εκπνοή. Παρακολουθείτε τον ασθενή με τη βαλβίδα PMV στη θέση της για να βεβαιωθείτε ότι ο ασθενής έχει αρκετή ροή αέρα γύρω από τον τραχειοσωλήνα. Εάν ο ασθενής παρουσιάσει σημάδια αναπνευστικής δυσχέρειας, αφαιρέστε τη βαλβίδα PMV αμέσως και κάνετε νέα αξιολόγηση για τη διαπερατότητα του αεραγωγού.

Για να αφαιρέσετε τη βαλβίδα PMV, σταθεροποιήστε με το ένα χέρι τον τραχειοσωλήνα και περιστρέψτε τη βαλβίδα PMV ελαφρά με το άλλο χέρι για να βγει. Εάν χρησιμοποιείται τραχειοσωλήνας με περιστρεφόμενο ρακόρ, ίσως είναι προτιμότερη μια ταλαντευόμενη κίνηση αντί περιστροφική για την αφαίρεση της βαλβίδας PMV.

⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΕΑΝ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV, ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΝΑ ΕΧΕΙ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΣΗ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑΓΩΓΟ ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ ΣΕ ΣΤΕΝΩΣΗ, ΜΑΖΑ ΙΣΤΩΝ, ΤΡΑΧΕΙΟΜΑΛΑΚΙΑ, ΚΟΚΚΟΠΟΙΗΣΗ, ΠΑΡΑΛΥΣΗ ΦΩΝΗΤΙΚΩΝ ΧΟΡΔΩΝ ΣΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ, ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ, Η ΕΝΑΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΥ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΧΕΙΑ ΤΟΥ. ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΣΗΣ, Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΕΙ ΕΚ ΝΕΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV.**

10. **Μεταβατική κατάσταση ασθενούς:** Πολλοί ασθενείς προσαρμόζονται αμέσως και εύκολα στη χρήση βαλβίδας PMV. Ωστόσο για μερικούς ασθενείς μπορεί να είναι απαραίτητη μια σταδιακή μετάβαση στη χρήση βαλβίδας PMV. Μερικοί ασθενείς μπορούν να ανεχθούν τη βαλβίδα PMV καθ' όλη τη διάρκεια που είναι ξύπνιοι (π.χ. 16-18 ώρες την ημέρα). Εάν ο ασθενής δεν έχει φωνήσει για μεγάλη χρονική διάρκεια, ενδέχεται να χρειάζεται ξανά εκπαίδευση στον ρυθμό αναπνοής και στην παραγωγή φώνησης/ομιλίας. Ένας παθολόγος ομιλίας-γλώσσας μπορεί να βοηθήσει στην επανεκπαίδευση. Οι ασθενείς θα νιώσουν πιο φυσιολογικές αναπνευστικές αισθήσεις, όπως ροή αέρα στη στοματική και τη ρινική κοιλότητα, καθώς και τα αποτελέσματα αυξημένης δραστηριότητας του αναπνευστικού μυός. Ενδέχεται οι ασθενείς να έχουν αρχικά περισσότερο βήχα εξ αιτίας της αποκατάστασης κλειστού αναπνευστικού συστήματος, το οποίο αποκαθιστά την υπογλωττιδική πίεση και την κανονική ροή εκπνοής στη στοματική και τη ρινική κοιλότητα. Με τον τρόπο αυτόν, η διαχείριση των εκκρίσεων διευκολύνεται, προκαλώντας κινήσεις και καθαρισμό των τραχειακών εκκρίσεων, πράγμα που βοηθά την υγιεινή των πνευμόνων. Εάν ο ασθενής παρουσιάζει υπερβολικό και παρατεταμένο βήχα, η βαλβίδα PMV™ θα πρέπει να αφαιρεθεί και να αξιολογηθεί εκ νέου η διαπερατότητα του αεραγωγού.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ

Εάν ο ασθενής δεν μπορεί να εκπνεύσει ικανοποιητικά από τον άνω αεραγωγό, ίσως χρειασθεί να αξιολογηθούν ξανά τα παρακάτω:

- **Αξιολόγηση αεροθάλαμου:** Ελέγξτε ότι ο αεροθάλαμος του τραχειοσωλήνα είναι εντελώς ξεφούσκωτος. Αν και δεν είναι απαραίτητο, ένας τραχειοσωλήνας χωρίς αεροθάλαμο μπορεί να παρέχει τη βέλτιστη διαπερατότητα αεραγωγού για χρήση με τη βαλβίδα PMV™ και αυτό θα πρέπει να ληφθεί υπόψη αν ο ασθενής πληροί τις απαιτούμενες προϋποθέσεις.
- **Αξιολόγηση Τραχειοσωλήνα:** Εκτιμήστε το μέγεθος του τραχειοσωλήνα για να προσδιοριστεί αν χρειάζεται μικρότερος τραχειοσωλήνας λόγω του μεγέθους του σωλήνα ή του όγκου του ξεφούσκωτου αεροθάλαμου ώστε να εξασφαλισθεί ικανοποιητική διαπερατότητα αεραγωγού.
- **Παρεμπόδιση Αεραγωγού:** Αντιμετωπίστε την αξιολόγηση από γιατρό (π.χ. βρογχοσκόπηση) για την παρουσία άγνωστης παρεμπόδισης του αεραγωγού (π.χ. στένωση, κοκκοποίηση, μάζα ιστών, παράλυση φωνητικών χορδών κτλ.).
- **Τοποθέτηση:** Πραγματοποιήστε νέα αξιολόγηση για να εξασφαλίσετε τη βέλτιστη θέση του ασθενούς και του τραχειοσωλήνα.
- **Άγχος Ασθενούς:** Οι ασθενείς που έχουν υποστεί τραχειοστομία ενδέχεται να έχουν άγχος κατά την αρχική τοποθέτηση της βαλβίδας PMV. Η εκπαίδευση του ασθενούς πριν από την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV με την εξήγηση ότι ο ασθενής θα αισθανθεί τη ροή του αέρα από τον άνω αεραγωγό κατά την εκπνοή, και ότι αρχικά θα νιώσει την κίνηση των εκκρίσεων από τον άνω αεραγωγό και έξοδο από το στόμα, μπορεί να βοηθήσει στη μείωση του άγχους. Επίσης μπορεί να χρησιμοποιηθούν τεχνικές απόσπασης της προσοχής (π.χ. τηλεφωνήματα, επισκέψεις συγγενών και γιατρών) για να διευκολύνουν την εκπνοή ή/και τη φώνηση, καθώς και τεχνικές όπως: απλή σπιρομέτρηση, χρήση καθρέπτη, βαμβάκιου, φτερών, σφουρίχτρας ή φυσαλίδων. Ένα βίντεο με πληροφορίες για τον ασθενή που δείχνει ασθενείς με επιτυχημένη χρήση των βαλβίδων PMV, που μπορεί να βοηθήσει την εκπαίδευση και την παρακίνηση ασθενών, είναι διαθέσιμο δωρεάν από την Passy-Muir™ Inc.

ΣΥΝΔΕΣΕΙΣ ΒΑΛΒΙΔΩΝ PMV

Τραχειοσωλήνες με Παράθυρο: Η βαλβίδα PMV μπορεί να χρησιμοποιηθεί με τραχειοσωλήνες με παράθυρο, παρόλο που ένας τραχειοσωλήνας με παράθυρο ΔΕΝ είναι απαραίτητος. Εάν χρησιμοποιείται εσωτερικός σωλήνας για να συνδεθεί η βαλβίδα PMV, είναι απαραίτητο να έχουν παράθυρο τόσο ο εσωτερικός σωλήνας όσο και ο εξωτερικός, ώστε να εκμεταλλευτείτε το παράθυρο. Εάν ο σωλήνας με παράθυρο έχει αεροθάλαμο (cuff), τότε αυτός πρέπει να είναι εντελώς ξεφουσκωτός. Η χρήση βαλβίδας PMV με σωλήνα με παράθυρο έχει το πλεονέκτημα ότι επιτρέπει περαιτέρω βελτίωση της έντασης της ομιλίας, μαζί με τα άλλα πλεονεκτήματα της βαλβίδας PMV.

Εσωτερικός Σωλήνας: Η βαλβίδα PMV συνδέεται με το συνηθισμένο ρακόρ 15mm για τραχειοσωλήνες ενηλίκων, παιδιών και νεογνών με σύνδεσμο τριβής. Ορισμένοι τύποι τραχειοσωλήνων έχουν το ρακόρ των 15mm ως μέρος είτε του εσωτερικού σωλήνα ή του εξωτερικού. Όταν χρησιμοποιείται η βαλβίδα PMV 005 (white) σε τραχειοσωλήνες που έχουν αναλώσιμο εσωτερικό σωλήνα με δακτύλιο, πρέπει να βεβαιωθείτε ότι ο δακτύλιος δεν προβάλλει πέρα από το ρακόρ των 15 mm του τραχειοσωλήνα. Εάν αυτός προβάλλει πέρα από το ρακόρ των 15mm, ο εσωτερικός σωλήνας θα πρέπει να αφαιρεθεί πριν από τη χρήση της βαλβίδας PMV 005 (white).

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν ο δακτύλιος του εσωτερικού σωλήνα προβάλλει προς τα έξω πέρα από το ρακόρ των 15mm, μπορεί να εμποδίσει την κίνηση του διαφράγματος της βαλβίδας PMV 005 (white).

Βελτιωμένοι Μεταλλικοί Σωλήνες Jackson της Premier Medical ή της Pilling Weck:

Σημείωση: Αυτό το βιβλιário οδηγιών δεν πρέπει να χρησιμοποιείται για τη βαλβίδα PMV 2020 (clear).

Η βαλβίδα PMV 2020 (clear) (15mm I.D./23mm O.D.) er den (εσωτ. διάμ. 15mm/εξωτ. διάμ. 23mm) είναι η μόνη ελαφριά αντεπίστροφη βαλβίδα κλειστής θέσης “χωρίς διαρροή” που είναι σχεδιασμένη για σύνδεση με τους βελτιωμένους μεταλλικούς τραχειοσωλήνες Jackson της Premier Medical ή της Pilling Weck (μέγεθος 4 - 6 ή αντίστοιχο) με χρήση του προσαρμογέα PMA™ 2020-S (Εικόνα 5α). Παρακαλώ επικοινωνήστε με την Passy-Muir Inc. για περισσότερες πληροφορίες.



Άλλοι Μεταλλικοί Τραχειοσωλήνες: Ορισμένοι κατασκευαστές μεταλλικών τραχειοσωλήνων (μεγέθη παιδιών και ενηλίκων) προσφέρουν κατ' επιλογή εσωτερικό σωλήνα με ρακόρ 15mm που επιτρέπει τη σύνδεση βαλβίδων PMV, καθώς και άλλων αναπνευστικών εξαρτημάτων. Ο εσωτερικός σωλήνας με ρακόρ 15mm μπορεί να παραγγελθεί από τον κατασκευαστή ή από τον αντιπρόσωπό του. Ένας πλαστικός προσαρμογέας για ενδοτραχειακό σωλήνα μπορεί να τοποθετηθεί σε έναν μεταλλικό τραχειοσωλήνα χαμηλού προφίλ για να δημιουργήσει ένα ρακόρ 15mm που θα επιτρέψει την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV™.

Οξυγόνο: Οξυγόνο μπορεί να παρέχεται με τη βαλβίδα PMV στη θέση της στον τραχειοσωλήνα μέσω μιας μάσκας, κολάρου τραχειοσωλήνα ή με τον Προσαρμογέα O₂ PMA™ 2000 (βλέπε παρακάτω πληροφορίες για τον Προσαρμογέα O₂ PMA 2000).

Υγρασία: Μπορεί να προστεθεί υγρασία (θερμαινόμενο αερόλυμα χωρίς φάρμακα) στον τραχειοσωλήνα με τη βαλβίδα PMV στη θέση της, με χρήση κολάρου τραχειοσωλήνα ή T.



ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΔΙΝΕΤΕ ΠΡΟΣΟΧΗ ΟΤΑΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΒΑΛΒΙΔΑ PMV ΜΕ ΕΝΑΛΛΑΚΤΗ ΘΕΡΜΟΤΗΤΟΣ ΥΓΡΑΣΙΑΣ (HME) Η ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ - ΥΓΡΟΣΚΟΠΙΚΟ ΣΥΜΠΥΚΝΩΤΗΡΑ (HCH). Η ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΥΤΗ ΣΥΛΛΕΓΕΙ ΥΓΡΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΠΝΟΗ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ. ΟΤΑΝ Η ΒΑΛΒΙΔΑ PMV ΕΙΝΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΜΕΝΗ, Ο ΑΕΡΑΣ ΔΕΝ ΕΚΠΝΕΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΟΥ ΗΜΕ. ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ ΥΓΡΑΝΣΗ.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αφαιρέστε τη βαλβίδα PMV πριν τη χορήγηση θεραπευτικής αγωγής με εκνεφωτή. Εάν η βαλβίδα PMV χρησιμοποιείται κατά λάθος κατά τη διάρκεια θεραπευτικής αγωγής με εκνεφωτή, θα πρέπει να αφαιρεθεί αμέσως και να ξεπλυθεί καλά για να απομακρυνθούν τα υπολείμματα φαρμάκων, καθώς κάποια φάρμακα μπορεί να προκαλέσουν ζημιά στο διάφραγμα της βαλβίδας PMV.

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

Όταν χρησιμοποιούνται βαλβίδες PMV με ασθενείς εξαρτώμενους από αναπνευστήρα, όλες οι παραπάνω οδηγίες, προειδοποιήσεις και προφυλάξεις θα πρέπει να ακολουθούνται προσεκτικά και να ενσωματωθούν με τις παρακάτω κατευθυντήριες γραμμές για την εφαρμογή αναπνευστήρα:

Οι βαλβίδες PMV™ 005 (white), PMV 007 (Aqua Color™), PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color™) μπορούν να χρησιμοποιηθούν με αυξημένη φροντίδα και φορητούς αναπνευστήρες και σε συνδυασμό με τους περισσότερους συμβατικούς τρόπους αερισμού.

Οι βαλβίδες PMV 005 (white), PMV 007 (Aqua Color), PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color) μπορούν να χρησιμοποιηθούν εναλλακτικά με ή χωρίς τον αναπνευστήρα, ανάλογα με τον τύπο της σωληνώσεως του αναπνευστήρα. Οι βαλβίδες PMV 005 (white), PMV 2000 (clear) και PMV 2001 (Purple Color) έχουν εξωτερική διάμετρο 23mm και πρέπει να χρησιμοποιούνται με σωληνώσεις αναπνευστήρα κοντές, με ευρύ στόμιο, εύκαμπτες, μη αναλώσιμες (από καουτσούκ). Η βαλβίδα PMV 007 (Aqua Color), που έχει εξωτερική διάμετρο 22mm, είναι σχεδιασμένη για να συνδέεται απευθείας σε αναλώσιμες σωληνώσεις αναπνευστήρα (μίας χρήσης), και μπορεί επίσης να χρησιμοποιείται με σωληνώσεις αναπνευστήρα κοντές, με ευρύ στόμιο, εύκαμπτες, μη αναλώσιμες (από καουτσούκ).

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΤΙΣ ΒΑΛΒΙΔΕΣ PMV 005 (WHITE), PMV 2000 (CLEAR) Η PMV 2001 (PURPLE COLOR) ΜΕ ΑΝΑΛΩΣΙΜΕΣ ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ, ΔΙΟΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ. ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΤΙΣ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΕΣ ΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ ΜΕ ΕΥΡΥ ΣΤΟΜΙΟ, ΜΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΕΣ (ΑΠΟ ΚΑΟΥΤΣΟΥΚ).

1. **Ανατρέξτε στην προηγούμενη ενότητα “Τοποθέτηση Βαλβίδας Κατάποσης και Ομιλίας Passy-Muir™: Χωρίς Αναπνευστήρα” για τις παρακάτω πληροφορίες.**

- Εκπαίδευση
- Αξιολόγηση Ασθενούς
- Αναρρόφηση

2. **Αξιολόγηση Αναπνευστήρα:** Η αξιολόγηση των ρυθμίσεων του αναπνευστήρα πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων και όχι μόνο τα παρακάτω:

- Λειτουργία
- Αναπνεόμενος Όγκος (V_T)
- Ρυθμός
- Κλάσμα Εισπνεόμενου Οξυγόνου (FIO₂)
- Θετική τελοεκπνευστική πίεση (PEEP)
- Μέγιστη Εισπνευστική Πίεση (PIP)
- Ευαισθησία
- Ρυθμίσεις Συναγερμού

Σημείωση: Όλες οι ρυθμίσεις αναπνευστήρων απαιτούν ιατρική εντολή.

3. **Ξεφούσκωμα Αεροθάλαμου:** Εάν ο ασθενής έχει τραχειοσωλήνα με αεροθάλαμο, ενδέχεται να χρειάζεται ρύθμιση του αναπνευστήρα για να αντισταθμιστούν οι διαρροές γύρω από τον τραχειοσωλήνα μετά το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου, ώστε να επιτευχθούν η άνεση του ασθενούς και οι ανάγκες του σε αερισμό. Οι ασθενείς με τραχειοσωλήνα με αεροθάλαμο θα πρέπει να αξιολογούνται για τραχειοσωλήνα χωρίς αεροθάλαμο εάν είναι ιατρικά ορθό για να απαλειφθεί η ανάγκη να ξεφουσκώσει ο αεροθάλαμος με τη χρήση της βαλβίδας PMV.

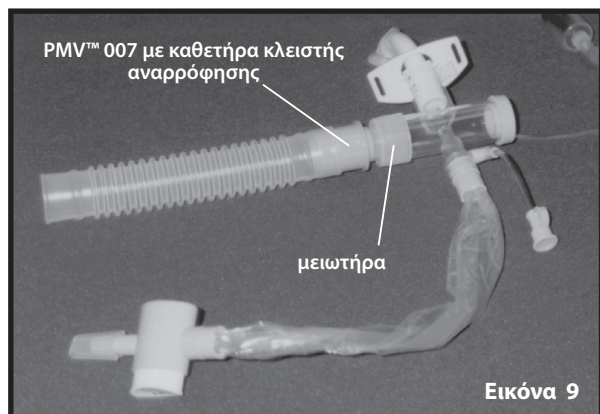
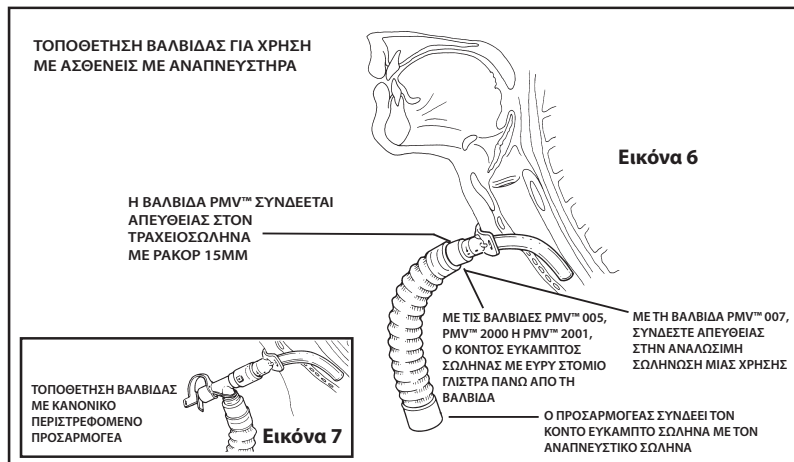
Εάν το PIP μειωθεί σημαντικά μετά το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου, ο εισπνεόμενος αέρας μπορεί να διαφεύγει από τον άνω αεραγωγό και να μην εισέρχεται στους πνεύμονες. Για να αντισταθμιστεί αυτό, ίσως χρειαστεί ρύθμιση του V_T. Αυξήστε το V_T σε μικρά βήματα (για να αποφύγετε την υπερβολική αύξηση) μέχρις ότου το PIP είναι ίδια με αυτά πριν το ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου. (Κατά τη ρύθμιση του V_T για να ξεφουσκώσει ο αεροθάλαμος, η αύξηση του V_T μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα αύξηση του PIP.)

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΜΗΝ ΥΠΕΡΒΕΙΤΕ ΤΙΣ ΜΕΓΙΣΤΕΣ ΕΙΣΠΝΕΥΣΤΙΚΕΣ ΠΙΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΜΕΤΡΗΘΗΚΑΝ ΠΡΙΝ ΤΟ ΞΕΦΟΥΣΚΩΜΑ ΤΟΥ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΥ.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΤΟΥ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV. Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΕΝ ΘΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΕΙ ΕΑΝ Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ. ΟΙ ΒΑΛΒΙΔΕΣ PMV ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΜΑΞΙΛΑΡΑΚΙΑ (CUFFS) ΜΕ ΑΦΡΩΔΗ ΓΟΜΩΣΗ. ΟΙ ΒΑΛΒΙΔΕΣ PMV ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΜΕ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟ ΕΑΝ Ο ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΚΑΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΕΧΕΙ ΑΡΚΕΤΗ ΡΟΗ ΑΕΡΟΣ ΓΥΡΩ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΞΕΦΟΥΣΚΩΤΟ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟ.

4. **Στερέωση της βαλβίδας PMV:** Συνδέστε την πλευρά σύνδεσης της βαλβίδας PMV™ απευθείας στον τραχειοσωλήνα του ασθενούς (Εικόνα 6) σταθεροποιώντας με το ένα χέρι τον τραχειοσωλήνα και στερεώνοντας τη βαλβίδα PMV στο ρακόρ 15mm του τραχειοσωλήνα με το άλλο χέρι, κάνοντας μια περιστροφή περίπου 1/4 κύκλου. Η βαλβίδα PMV είναι κατασκευασμένη με τρόπο που εξασφαλίζει ασφαλή στερέωση με την τριβή. Η πλευρά σύνδεσης της βαλβίδας PMV μπορεί επίσης να στερεωθεί με περιστρεφόμενο προσαρμογέα (Εικόνα 7), Omniflex™ ή με καθετήρα κλειστής αναρρόφησης. Η βαλβίδα PMV 007 (Aqua Color™) μπορεί να χρησιμοποιηθεί εν σειρά με το κύκλωμα παιδιατρικού αναπνευστήρα με χρήση προσαρμογέων κατάλληλων για σύνδεση με εσωτερική διάμετρο 22mm και εξωτερική διάμετρο 15mm (μειωτήρας).

⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΜΗΝ ΣΤΕΡΕΩΣΕΤΕ ΤΟ PMV™ SECURE-IT™ ΟΤΑΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ Η ΒΑΛΒΙΔΑ PMV 2000 (CLEAR) Η PMV 2001 (PURPLE COLOR™) ΕΝ ΣΕΙΡΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ, ΔΙΟΤΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΡΟΚΥΨΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΕ ΤΟΝ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ.**



⚠ **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Δεν πρέπει να εφαρμοσθεί υπερβολική δύναμη κατά την τοποθέτηση της βαλβίδας PMV 005 (white) στον τραχειοσωλήνα, τον περιστρεφόμενο προσαρμογέα ή το σύστημα αναρρόφησης εν σειρά, διότι μπορεί να παρεμποδίζεται η κίνηση του διαφράγματος της βαλβίδας PMV.

5. **Παρακολούθηση και Αφαίρεση της βαλβίδας PMV:** Παρακολουθείτε τον ασθενή με τη βαλβίδα PMV στη θέση της για να βεβαιωθείτε ότι ο ασθενής έχει αρκετή ροή αέρα γύρω από τον τραχειοσωλήνα. Εάν ο ασθενής παρουσιάσει σημάδια αναπνευστικής δυσχέρειας, αφαιρέστε τη βαλβίδα PMV αμέσως και κάνετε νέα αξιολόγηση για τη διαπερατότητα του αεραγωγού. Για να αφαιρεθεί η βαλβίδα PMV, αφαιρέστε τη βαλβίδα από το κύκλωμα του αναπνευστήρα και αποκαταστήστε το κύκλωμα στην αρχική του μορφή. Επαναφέρετε τον αναπνευστήρα στις αρχικές ρυθμίσεις πριν φουσκώσετε ξανά τον αεροθάλαμο του τραχειοσωλήνα.

⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΕΑΝ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΔΥΣΚΟΛΙΑ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV™, ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΝΑ ΕΧΕΙ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΣΗ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑΓΩΓΟ ΠΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ ΣΕ ΣΤΕΝΩΣΗ, ΜΑΖΑ ΙΣΤΩΝ, ΤΡΑΧΕΙΟΜΑΛΑΚΙΑ, ΕΚΚΟΠΟΙΗΣΗ, ΠΑΡΑΛΥΣΗ ΦΩΝΗΤΙΚΩΝ ΧΟΡΔΩΝ ΣΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ, ΕΚΚΡΙΣΕΙΣ, Η ΕΝΑΝ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΥ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΧΕΙΑ ΤΟΥ. ΜΕΤΑ ΤΗ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΜΠΟΔΙΣΗΣ, Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΕΙ ΕΚ ΝΕΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV.**

⚠ **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η βαλβίδα PMV πρέπει να στερεωθεί όσο το δυνατόν πιο κοντά στον τραχειοσωλήνα και όχι παρακάτω για να αποφευχθεί αύξηση του κενού χώρου και παρεμπόδιση της βαλβίδας PMV από συμπύκνωση υγρασίας στη σωλήνωση του αναπνευστήρα.

6. **Πιέσεις Αεραγωγού:** Οι πιέσεις αεραγωγού μπορεί να αυξηθούν όταν οι ασθενείς χρησιμοποιούν τις βαλβίδες PMV λόγω της εκπομπής δια μέσου του στοματο-ρινοφάρυγγα, πράγμα που δημιουργεί φυσιολογική θετική τελοεκπνευστική πίεση (PEEP). Αυτό οφείλεται στη φυσική αποκατάσταση της φυσιολογίας με κλειστό αναπνευστικό σύστημα, που δημιουργείται από τον σχεδιασμό κλειστής θέσης "χωρίς διαρροή" της βαλβίδας PMV. Συνεπώς, οι απαιτήσεις για μηχανική PEEP μπορεί να μειωθούν. Επίσης, αυξάνεται η φυσική τυρβώδης ροή αέρα στον σωλήνα, δημιουργώντας υψηλότερες πιέσεις. Μολονότι οι πιέσεις του αεραγωγού μπορεί να αυξηθούν, θα πρέπει να παραμείνουν μέσα στα επιτρεπόμενα όρια για τον ασθενή.

Όταν οι μέγιστες πιέσεις είναι πάνω από τα επιτρεπόμενα όρια, η βαλβίδα PMV θα πρέπει να αφαιρεθεί αμέσως και να γίνει αξιολόγηση της διαπερατότητας του άνω αεραγωγού. Επίσης, λόγω μικρής αύξησης της πίεσης του αεραγωγού που παρουσιάζεται σε μερικούς ασθενείς με τη χρήση βαλβίδας PMV, είναι απαραίτητο, όπως σε κάθε τροποποίηση στο κύκλωμα του αναπνευστήρα, να επανεκτιμώνται οι ρυθμίσεις χαμηλής πίεσης αποσύνδεσης, για να εξασφαλιστεί ότι οι ρυθμίσεις είναι κατάλληλες.

7. **Ρυθμίσεις Συναγερμού Αναπνευστήρα:** Όλοι οι συναγερμοί του αναπνευστήρα θα πρέπει να εκτιμηθούν ξανά για σωστή ρύθμιση πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τη χρήση της βαλβίδας PMV.

⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΠΑΡΑΛΕΙΨΗ ΕΠΑΝΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΤΩΝ ΣΥΝΑΓΕΡΜΩΝ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΘΕΣΕΙ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.**

Όταν η βαλβίδα PMV τοποθετείται εν σειρά με τον αναπνευστήρα, ο ασθενής δεν θα εκπνέει πλέον στο κύκλωμα του αναπνευστήρα. Επομένως, στους περισσότερους αναπνευστήρες αυξημένης φροντίδας, οι συναγερμοί υψηλού και χαμηλού αναπνεόμενου όγκου, υψηλού και χαμηλού όγκου λεπτού και άπνοιας θα πρέπει να αξιολογηθούν εκ νέου. **Οι ρυθμίσεις συναγερμού υψηλής και χαμηλής πίεσης στον αναπνευστήρα θα πρέπει να αξιολογηθούν ξανά τώρα (π.χ. να γίνουν πιο ευαίσθητοι για αποσύνδεση ή παρεμπόδιση) ώστε να εξασφαλιστεί η ασφάλεια του ασθενούς. Ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή για τους αυτο-έλεγχους του αναπνευστήρα (π.χ. σε ορισμένους αναπνευστήρες αυξημένης φροντίδας, θα πρέπει να γίνεται ένα σύντομο EST σε κάθε αλλαγή στο κύκλωμα). Ορισμένοι κατασκευαστές προβλέπουν μια λειτουργία με βαλβίδα ομιλίας, η οποία θα πρέπει να επιλέγεται με τις βαλβίδες PMV.**

8. Οι ρυθμίσεις του αναπνευστήρα του ασθενή θα πρέπει να επανέλθουν στα προηγούμενα επίπεδα μετά την αφαίρεση της βαλβίδας PMV.

⚠ **ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: ΑΦΑΙΡΕΣΤΕ ΤΗ ΒΑΛΒΙΔΑ PMV ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΙΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΣΤΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΠΡΙΝ ΤΟ ΦΟΥΣΚΩΜΑ ΤΟΥ ΑΕΡΟΘΑΛΑΜΟΥ ΤΟΥ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ.**

9. **Μεταβατική Κατάσταση Ασθενούς:** Ανατρέξτε στην ενότητα “Μεταβατική κατάσταση ασθενούς” στο Βαλβίδα Κατάποσης και Ομιλίας για Τραχειοστομία και Αναπνευστήρα Passy-Muir™ Τοποθέτηση: Εφαρμογή χωρίς αναπνευστήρα (Σελίδα 8).

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ:

Υπερβολική απώλεια αέρα από το στόμα και τη μύτη: Εάν ο ασθενής αναφέρει δυσφορία λόγω της αίσθησης συνεχούς ροής αέρα μέσω του στόματος και της μύτης, θα πρέπει να σκεφθείτε τις παρακάτω προτάσεις:

- a. Μπορεί να χρειάζεται νέα εκπαίδευση των φωνητικών χορδών ή/και της αναπνοής λόγω μειωμένου ελέγχου της γλωττίδας.
- β. Στην περίπτωση αυτή μπορεί να φανεί χρήσιμη αντιστάθμιση του αναπνευστήρα που θα βοηθήσει τον έλεγχο της ροής του αέρα μέσα από τον άνω αεραγωγό. Διορθώσεις στη ροή, τον αναπνεόμενο όγκο ή/και την επιλεγμένη λειτουργία μπορεί να βοηθήσουν στη μείωση της δυσφορίας που νιώθει ο ασθενής.
- γ. Σταδιακό ξεφούσκωμα του αεροθάλαμου πριν από τη χρήση της βαλβίδας PMV™ στη διάρκεια ολίγων ημερών (ανάλογα με την ανοχή του ασθενούς) μπορεί να βοηθήσει στην πιο άνετη προσαρμογή του ασθενούς στην αίσθηση της ροής αέρα μέσα από τον άνω αεραγωγό.

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΖΩΗΣ ΤΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ PMV

Οι βαλβίδες PMV διατίθενται σε συσκευασία ενός τεμαχίου. Ιδανικά θα πρέπει ο ασθενής να έχει μια εφεδρική βαλβίδα PMV έτσι ώστε η μία να καθαρίζεται ενώ η άλλη χρησιμοποιείται. Η βαλβίδα PMV και ο σύνδεσμος PMV Secure-It™ θα πρέπει να καθαρίζονται καθημερινά μετά την τοποθέτηση.

1. Διαδικασία Καθαρισμού

Οι παρακάτω οδηγίες καθαρισμού ισχύουν επίσης και για το PMV Secure-It:

- Ανακινήστε ζωηρά τη βαλβίδα PMV σε χλιαρή σαπουνάδα (όχι σε ζεστό νερό). Ξεπλύνετε καλά με χλιαρό νερό. Αφήστε τη βαλβίδα PMV να στεγνώσει καλά στον αέρα πριν την τοποθετήσετε στη θήκη. Μην χρησιμοποιήσετε θέρμανση για το στέγνωμα της βαλβίδας PMV.
- ΜΗΝ χρησιμοποιήσετε ζεστό νερό, οξυζενέ, χλωρίνη, ξύδι, οινόπνευμα, βούρτσες ή μπατονέτες για τον καθαρισμό της βαλβίδας PMV. Μην χρησιμοποιείτε κλίβανο.

2. Διάρκεια ζωής των βαλβίδων PMV

Όλες οι βαλβίδες PMV είναι εγγυημένες να διαρκέσουν για τουλάχιστον δύο μήνες. Η διάρκεια ζωής δεν μπορεί να είναι εγγυημένη εάν η βαλβίδα καθαρισθεί ή χρησιμοποιηθεί με λανθασμένο τρόπο. Λόγω συνθηκών χρήσης και συντήρησης πέρα από τον έλεγχο του κατασκευαστή, εάν μια βαλβίδα PMV κολλήσει, κάνει θόρυβο ή δονείται πριν ή μετά την παρέλευση δύο μηνών, η βαλβίδα PMV θα πρέπει να αντικατασταθεί. Οι βαλβίδες PMV μπορούν να συνεχίσουν να χρησιμοποιούνται εφόσον δεν παρουσιάζουν κολλητικότητα, θόρυβο, δονήσεις, αυξημένη αντίσταση στην εισπνοή ή άλλη δυσκολία.

Αποποίηση Εγγυήσεων: Η Passy-Muir Inc. εγγυάται ότι κατά την κατασκευή της συσκευής αυτής έχει ασκηθεί η απαραίτητη φροντίδα. Αυτή η εγγύηση είναι αποκλειστική και αντικαθιστά οποιαδήποτε άλλη εγγύηση, είτε ρητή, σιωπηρή, γραπτή είτε προφορική, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, τυχόν σιωπηρών εγγυήσεων εμπορευσιμότητας ή καταλληλότητας. Ως αποτέλεσμα των βιολογικών διαφορών μεταξύ των διαφόρων ατόμων, κανένα προϊόν δεν είναι κατά 100% αποτελεσματικό κάτω από όλες τις συνθήκες. Εξ αιτίας αυτού και εφόσον δεν έχουμε τον έλεγχο των συνθηκών κάτω από τις οποίες χρησιμοποιείται η συσκευή, της κατάστασης του ασθενούς, των μεθόδων εφαρμογής ή του χειρισμού μετά την απομάκρυνση της συσκευής από την κατοχή μας, η Passy-Muir Inc. ούτε εγγυάται την καλή απόδοση ούτε αποκλείει μια κακή απόδοση από τη χρήση της. Η Passy-Muir Inc. δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν τυχαία ή επακόλουθη απώλεια, ζημία ή δαπάνη που προκύπτει άμεσα ή έμμεσα από τη χρήση της συσκευής. Η Passy-Muir Inc. θα αντικαταστήσει οποιαδήποτε συσκευή πιστεύουμε ότι ήταν ελαττωματική τη στιγμή της φόρτωσης. Κανένας εκπρόσωπος της Passy-Muir Inc. δεν μπορεί να τροποποιήσει τίποτα από τα παραπάνω ή να αναλάβει οποιαδήποτε επιπλέον ευθύνη σε σχέση με τη συσκευή αυτή.

ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΑΠΟ ΤΗΝ PASSY-MUIR INC

Υποστήριξη από Κλινικούς Υπεύθυνους

Κλινικοί υπεύθυνοι ειδικοί σε θέματα αναπνοής και ομιλίας είναι στη διάθεσή σας για απαντήσεις σε τεχνικά θέματα που αφορούν στην αξιολόγηση και στην τοποθέτηση των βαλβίδων PMV στο τηλέφωνο:

+1.949.833.8255 ή +1.800.634.5397

Η Passy Muir δεσμεύεται να βελτιώνει την ποιότητα ζωής για ασθενείς που έχουν υποστεί τραχειοστομία ή/και είναι εξαρτώμενοι από αναπνευστήρα. Επισκεφθείτε τον ιστότοπό μας www.passymuir.com για μια ευρεία γκάμα χρήσιμου υλικού για επαγγελματίες υγείας, παρόχους φροντίδας και ασθενείς.

Ανατομικά Εκπαιδευτικά Μοντέλα για Εκπαιδευτές και Κλινικούς Ιατρούς

Η Passy Muir προσφέρει μια πλήρη σειρά ανατομικών εκπαιδευτικών μοντέλων για επιδείξεις στην πράξη και εκπαίδευση σχετικά με την τραχειοστομία. Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε τον ιστότοπό μας www.passymuir.com.

Για περισσότερες πληροφορίες και τοποθέτηση παραγγελιών για αυτά και για άλλο εκπαιδευτικό υλικό, παρακαλώ επικοινωνήστε με την Passy-Muir Inc. στο +1.949.833.8255 ή το +1.800.634.5397.

Επισκεφθείτε τον ιστότοπό μας: www.passymuir.com