

Mode d'emploi

AERObag® - Ballon d'insufflation

- Silicone
- PVC



1.	Modèles	1
	Silicone	
	AERObag® - BB05 - B (ballon d'insufflation pour nourrissons)	
	AERObag® - BB05 - K (ballon d'insufflation pour enfants)	
	AERObag® - BB05 - E (ballon d'insufflation pour adultes)	
	PVC	
	AERObag® - BB06 - B (ballon d'insufflation pour nourrissons)	
	AERObag® - BB06 - K (ballon d'insufflation pour enfants)	
	AERObag® - BB06 - E (ballon d'insufflation pour adultes)	
2.	Utilisation prévue	2
3.	Descriptif de fonctionnement	2
3.1	AERObag® - Ballon d'insufflation	2
3.2	Valve de ventilation avec valve à limiteur de pression	2
3.3	Alimentation en oxygène et réservoir d'oxygène	3
3.4	Valve PEP	3-4
4.	Utilisation/manipulation	4-5
5.	Nettoyage et désinfection	6-7
6.	Contrôle du fonctionnement	8-9
7.	Caractéristiques de performance	9-11
7.1	Caractéristiques techniques	9-10
7.2	Tableau : fréquences et volumes respiratoires	10
7.3	Tableau : fractions inspirées en O ₂	11
8.	Consignes de sécurité	12
9.	Garantie, entretien et maintenance	12
10.	Modèles, pièces de rechange et accessoires	12-16
11.	Vue éclatée des ballons d'insufflation en silicone	17
12.	Vue éclatée des ballons d'insufflation en PVC	18
13.	Signification des symboles	19

1. Modèles

Silicone

AERObag® - BB05 - B (ballon d'insufflation pour nourrissons)

AERObag® - BB05 - K (ballon d'insufflation pour enfants)

AERObag® - BB05 - E (ballon d'insufflation pour adultes)



PVC

AERObag® - BB06 - B (ballon d'insufflation pour nourrissons)

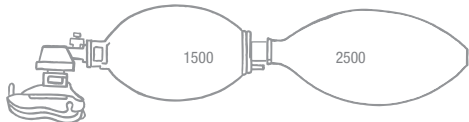
AERObag® - BB06 - K (ballon d'insufflation pour enfants)

AERObag® - BB06 - E (ballon d'insufflation pour adultes)

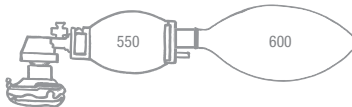


- 1.1 Tous les modèles sont conçus sur le même principe. Le descriptif d'utilisation fourni par la suite est donc valable pour toutes les versions.
- 1.2 Pour choisir le modèle adapté, vous devez tenir compte du poids du patient.
- 1.3 Les modèles se composent d'une valve patient (valve de ventilation), d'un ballon d'insufflation auto-remplisseur et d'une valve d'admission.
- 1.4 Chaque modèle peut être employé avec un masque de ventilation, un tube trachéal ou laryngé ou encore un masque laryngé.
- 1.5 Les modèles peuvent également être raccordés à une source d'oxygène à l'aide d'une tubulure d'O₂ standard.
- 1.6 Pour tous les modèles, il est possible de raccorder une valve PEP par l'intermédiaire d'un adaptateur (valve anti-retour).

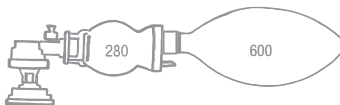
Modèle pour adultes,
patients de plus de 30 kg



Modèle pour enfants,
patients entre 10 et 30 kg



Modèle pour nourrissons,
patients jusqu'à 10 kg



2. Utilisation prévue

- 2.1 Les ballons d'insufflation AERObag® sont des insufflateurs manuels conçus pour la ventilation contrôlée ou assistée des nourrissons, enfants ou adultes (pour connaître les modèles, reportez-vous au paragraphe 1 « Modèles ») au moyen d'un masque ou d'un tube.
- 2.2 L'air ambiant peut être enrichi en oxygène avant d'être utilisé comme gaz respiratoire lors de la ventilation.

3. Descriptif de fonctionnement

3.1 AERObag® - Ballon d'insufflation

- 3.1 En comprimant manuellement le ballon, un volume de gaz (air, mélange air-O₂ ou oxygène pur) parvient au patient par la valve de ventilation.
- 3.1.2 Suite à la phase de compression, le ballon d'insufflation élastique se déploie spontanément et se remplit à nouveau via la membrane de la valve d'admission, qui s'ouvre sous l'action de la dépression.
- 3.1.3 L'air expiré par le patient est rejeté dans l'atmosphère par les ouvertures pratiquées à l'arrière de la membrane d'échappement de la valve patient et ne peut refluer vers le ballon.

3.2 Valve de ventilation avec valve à limiteur de pression

- 3.2.1 La valve à limiteur de pression permet de réduire la pression respiratoire à 60 mbar (modèle pour adultes) ou 40 mbar (modèles pour enfants et nourrissons). Lorsque le niveau de pression correspondant est atteint, la valve s'ouvre automatiquement.
- 3.2.2 Pour désactiver le limiteur de pression, appuyez sur le disque et tournez-le vers la droite pour le bloquer.
- 3.2.3 Vous pouvez contrôler si le réglage de la valve à limiteur de pression est correct en bouchant la sortie de la valve patient avec la main et en appuyant en même temps sur le ballon. Si l'air s'évacue en sifflant de la valve et que le ballon peut être comprimé, cela signifie que la valve à limiteur de pression est activée.

3.3 Alimentation en oxygène et réservoir d'oxygène

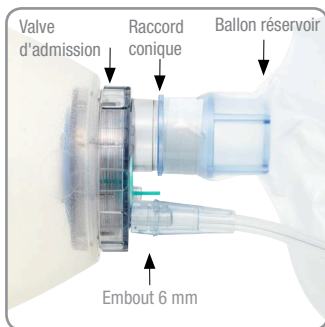
3.3.1 Pour apporter de l'oxygène supplémentaire, la tubulure d'alimentation en O₂ doit être raccordée à l'embout de 6 mm de la valve d'admission.

3.3.2 Pour obtenir une fraction d'O₂ élevée dans le mélange O₂-air sans dissipation d'oxygène, un réservoir d'oxygène est également nécessaire.

3.3.3 Le réservoir d'oxygène se compose d'une valve de réservoir intégrée dans la valve d'admission monobloc et d'un ballon réservoir, raccordé directement au raccord conique de la valve d'admission.

3.3.4 Vous trouverez un tableau avec des informations concernant les concentrations d'O₂ au paragraphe 7.3 « Fractions inspirées en O₂ ».

3.3.5 En outre, grâce à une pièce extérieure (REF : HBB05-AV-AT) de la valve d'admission, disponible séparément, il est possible de raccorder directement une valve à la demande dotée d'un raccord conique de 22 mm conforme à la norme ISO 5356, de sorte à administrer de l'oxygène pur au patient.



Attention:

Pour les pièces extérieures équipées d'une valve de réservoir intégrée, l'apport d'oxygène pur n'est pas garanti en cas d'utilisation d'une valve à la demande, car de l'air ambiant peut être aspiré par l'intermédiaire de la valve de réservoir.

3.4 Valve PEP

3.4.1 L'utilisation d'une valve PEP (Positive Endexpiratory Pressure = Pression expiratoire positive) permet d'éviter les complications pulmonaires, voire d'apporter une influence positive. L'oxygénation est ainsi améliorée.

3.4.2 Toutes les valves PEP sont équipées de 2 adaptateurs de diamètre extérieur 22 mm et de diamètre intérieur 30 mm.

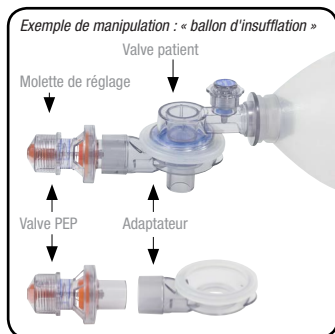
3.4.3 La valve PEP est raccordée à la valve patient par le biais d'une valve anti-retour / adaptateur (pour les ballons d'insufflation en silicone) ou au moyen d'une valve patient distincte avec coude d'expiration intégré (pour les ballons d'insufflation en PVC).

3.4.4 L'air expiré est alors dévié dans le coude de l'adaptateur ou le coude d'expiration sur lequel la valve est adaptée.

3.4.5 Il existe 2 modèles

- Réglable, 2 à 10 mbar (orange)
- Réglable, 5 à 20 mbar (bleue)

3.4.6 Pour obtenir d'autres indications de réglage des valves PEP, reportez-vous au mode d'emploi correspondant.



4. Utilisation/manipulation

Remarque!

La respiration artificielle doit être pratiquée dès l'apparition de différents signes qui indiquent une limitation potentiellement fatale de la respiration spontanée, comme :

- Cyanose ou
- Mouvements respiratoires visiblement réduits ou
- Fréquence respiratoire trop faible ou
- Souffle affaibli ou
- Volume expiratoire affaibli.

Cette manière de procéder inclut toutes les formes d'hypoventilation, de ventilation d'espace mort et de respiration agonique.

Autres considérations avant ou pendant l'exécution de la respiration artificielle manuelle d'urgence

- Ventilation PEP
En cas de complications pulmonaires (reportez-vous au paragraphe Valve PEP).
- Alimentation en oxygène
Pour augmenter la concentration en oxygène dans l'air inspiré (avec réservoir d'oxygène ou valve à la demande).

- Filtre respiratoire
Pour l'hygiène et la climatisation de l'air inspiré.
- Filtre des gaz
Adaptation de l'air ambiant au niveau de la valve d'admission en cas de contamination.

Attention:

- Le ballon d'insufflation ne doit être utilisé que par le personnel formé en réanimation et connaissant sa manipulation.
- Le modèle sélectionné doit convenir au patient.
- Si le patient est intubé, le tube peut être directement raccordé à la sortie de la valve patient.



- 4.1 Commencez par retirer tout corps étranger de la bouche ou de la gorge du patient.
- 4.2 Tournez le patient sur le dos et placez-vous derrière sa tête. Étendez sa tête vers l'arrière en tirant son menton vers vous. Ceci a pour effet d'ouvrir les voies aériennes.
- 4.3 Avec le pouce et l'index, appliquez fermement le masque sur le visage du patient. En même temps, maintenez le menton levé à l'aide des autres doigts.
- 4.5 La respiration s'effectue de l'autre main en pressant le ballon.



- 4.5 Les valeurs suivantes sont recommandées:

	Fréquence/min.	Volume respiratoire/min.
Nourrissons	40 - 60	20 - 35
Enfants, 5 ans	20 - 35	150 - 200
Enfants, 10 ans	18 - 20	300 - 400
Adolescents	16 - 20	300 - 500
Adultes	12 - 16	600 - 1000

Surveillez:

- Si la cage thoracique du patient se soulève au rythme de votre ventilation.
 - La couleur des lèvres et du visage du patient à travers le masque facial transparent.
 - Si le masque se couvre de buée pendant la phase d'expiration.
 - Si la valve patient fonctionne sans difficulté.
- 4.6 Patientez suffisamment entre les inspirations pour que le patient puisse expirer et que le ballon se remplisse de nouveau.

5. Nettoyage et désinfection**Attention:**

Le ballon d'insufflation en PVC et ses accessoires sont des produits à usage unique, non destinés à plusieurs utilisations !

5.1 Nettoyage

- 5.1.1 Démontez les différentes pièces du ballon d'insufflation (consultez le paragraphe 11 « Vue éclatée »). Enlevez le bourrelet du masque de la coque, désassemblez la valve d'admission monobloc et la valve patient (valve de ventilation). Dévissez la valve à limiteur de pression de la valve patient, sans la démonter. Ne retirez pas non plus la bague de fixation du col du ballon, ni le raccord fileté de fixation du masque.
- 5.1.2 Lavez toutes les pièces à l'eau chaude avec une solution savonneuse ou un détergent légèrement alcalin, puis rincez-les sous l'eau chaude pour éliminer les résidus. N'utilisez pas de brosses dures, produits abrasifs ou autres matériaux pouvant endommager les surfaces.

5.2 Désinfection

- 5.2.1 La désinfection de toutes les pièces en silicone ou polysulfone peut être effectuée avec n'importe quel désinfectant pour appareils adapté au silicone ou aux matières plastiques disponible dans le commerce.
- 5.2.2 Les désinfectants dont le principe actif contient des dérivés phénolés ou de l'alkylamine (Glucoprotamin) ne sont pas adaptés. Respectez impérativement les consignes du fabricant concernant les durées d'action ou les concentrations d'utilisation du désinfectant.
- 5.2.3 Veillez à rincer abondamment à l'eau, pour éliminer le moindre résidu de désinfectant utilisé.

5.2.4 Pour le ballon d'insufflation en silicone, nous vous recommandons la thermodésinfection en machine (93 °C pendant 10 min.). Ne dépassez pas 95 °C pour le séchage, afin d'éviter les processus d'altération du matériau.

5.3 Stérilisation

5.3.1 Tous les composants, à l'exception du ballon réservoir, sont autoclavables à 134 °C (120 °C). Nous vous recommandons le programme pour gants à 120 °C (moins d'usure imposée au matériau, d'où une longévité prolongée). Seule la stérilisation au gaz convient aux composants en PVC.

5.3.2 Avant la stérilisation, nettoyez les produits, rincez-les soigneusement à l'eau pour supprimer les résidus, puis séchez-les. Au cours de la stérilisation à la vapeur, la présence de résidus de désinfectant ou de détergent peut entraîner la rigidité des produits en silicone, voire leur rupture, et la formation de fissures ou de destructions matérielles pour les produits en polysulfone (polycarbonate).

5.3.3 Sachez également que la stérilisation trop fréquente accélère le vieillissement naturel du produit. La longévité des produits stérilisés dépend en outre fortement du soin apporté à l'exécution de la maintenance préventive (nettoyage et désinfection).

5.4 Dégâts matériels irréversibles

5.4.1 Le durcissement, la fragilisation, les fissures, la tendance à la rupture et la décoloration sont autant de conséquences de lacunes lors de la préparation. En voici les causes possibles :

- Détergent et désinfectant inadaptés (par ex. solution organique, dérivés phénolés, Glucoprotamin).
- Non-respect des indications de concentration et des durées d'action pour les détergents et désinfectants utilisés.
- Résidus de détergent et désinfectant du fait d'un rinçage insuffisant.
- Salissures et résidus dans la vapeur d'eau.
- Contact avec des huiles ou graisses de silicone (valable uniquement pour les produits en silicone).
- Contact des matériaux en silicone avec des objets durs ou acérés pendant la stérilisation ou la désinfection en machine (valable uniquement pour les produits en silicone).

5.4.2 Après la stérilisation ou la désinfection, séchez soigneusement tous les composants.

5.4.3 Vérifiez l'absence de dégâts sur tous les composants. Remplacez-les le cas échéant.

6. Contrôle du fonctionnement

6.1 Valve d'admission

6.1.1 Test de fonctionnement de la valve d'admission

Raccordez la valve d'admission et la valve patient avec le ballon d'insufflation. Comprimez le ballon d'insufflation d'une main avant de relâcher la poignée. Si le ballon se remplit alors rapidement, la circulation de l'air fonctionne correctement. Obturez maintenant la valve patient avec le pouce avant de tenter de comprimer le ballon. Si une pression modérée ne suffit pas à comprimer le ballon, la valve empêche efficacement le reflux de l'air.

6.1.2 Test de fonctionnement du raccord d'oxygène

Le fonctionnement du raccord d'oxygène est automatiquement contrôlé en même temps que le réservoir d'oxygène.

6.2 Valve patient

6.2.1 Test de fonctionnement de la valve patient

Raccordez la valve d'admission et la valve patient avec le ballon d'insufflation. Comprimez à plusieurs reprises le ballon d'insufflation. Lors de la compression du ballon à la main, le volume correspondant s'écoule distinctement de façon sensible et audible, quelle que soit la position de la valve de sécurité, dans l'autre main tenant la valve patient.

6.2.2 Test de fonctionnement de la valve de surpression

Raccordez la valve d'admission et la valve patient avec le ballon d'insufflation. Côté patient, obturez maintenant la valve patient à l'aide du pouce tout en comprimant plusieurs fois le ballon d'insufflation. La valve de surpression doit se déclencher à chaque compression de manière audible et visible, si elle est activée.

6.3 Réservoir d'oxygène

6.1.3 Étanchéité du ballon réservoir et test de fonctionnement de la valve de réservoir intégrée

Raccordez le ballon réservoir à la valve d'admission monobloc. Raccordez un débit d'air à l'embout de la valve d'admission. Le ballon réservoir doit se remplir. Une fois qu'il est rempli, le gaz en excès doit s'évacuer par le biais de la valve de réservoir intégrée. Si vous comprimez le ballon d'insufflation, le ballon réservoir doit se vider.

7. Caractéristiques de performance

7.1 Caractéristiques techniques

Classe de produit selon la Directive européenne relative aux dispositifs médicaux : II a		Domaine	Ballon		Dimensions (L x l x H):
			Poids	Volume	
Adultes	AERObag® - BB05-E AERObag® - BB06-E	Plus de 30 kg	350 g	1500 ml	330 x 135 x 135 mm
Enfants	AERObag® - BB05-K AERObag® - BB06-K	10 kg - 30 kg	180 g 170 g	550 ml	240 x 90 x 90 mm
Nourrissons	AERObag® - BB05-B AERObag® - BB06-B	Jusqu'à 10 kg	160 g 140 g	280 ml	240 x 65 x 65 mm

Les informations rassemblées pour la spécification sont des valeurs moyennes pouvant varier en cas de conditions différentes (par ex. variations de température/force employée par l'utilisateur pour la compression du ballon d'insufflation, etc.).

Température de stockage:	-40 °C à 60 °C
Température de fonctionnement:	-18 °C à 50 °C
Limiteur de pression :	commutable - aucun ou 60 mbar pour la version adulte, aucun ou 40 mbar pour les versions nourrisson et enfant
Résistance à l'inspiration :	3,70 mbar pour 50 l/min.
Résistance à l'expiration :	3,10 mbar pour 50 l/min.
Espace mort de la valve patient :	8 ml
Raccord patient :	Diamètre intérieur 15 mm, douille conique et diamètre extérieur 22 mm, fiche conique, conforme à la norme ISO 5356
Coude d'expiration :	30 mm, fiche conique, conforme à la norme ISO 5356 sur adaptateur valve PEP/valve anti-retour
Raccord pour entrée/sortie d'O ₂ :	Embout 6 mm
Raccord pour ballon réservoir et valve à la demande:	diamètre extérieur 26 mm / diamètre intérieur 22 mm, fiche conique
Matériaux	
Valves:	Polysulfone (HBB05), polycarbonate (HBB06)
Membrane de valve:	Silicone
Soufflet/unité compressible:	Silicone (HBB05), PVC (HBB06)
Ballon réservoir:	Polychlorure de vinyle (PVC) médical

Étant donné que le silicone, comme le PVC, sont très sensibles à la poussière, nous vous recommandons de les stocker à l'abri de la poussière. Les ballons d'insufflation peuvent être pliés pour un gain de place au stockage.

7.2 Fréquences et volumes respiratoires

La respiration artificielle avec l'AERObag® permet de cibler les valeurs suivantes

Modèle	Fréquence max./min.	Volume resp. max./ml
Nourrissons	95	115
Enfants	93	275
Adultes	65	800

7.3 Fractions inspirées en O₂

La concentration d'O₂ dépend du débit d'O₂ réglé, des volumes respiratoires et de la fréquence respiratoire. Les concentrations suivantes en O₂ sont obtenues:

Ballon d'insufflation	Volume courant (ml) x Fréquence respiratoire / min	Concentration en oxygène en % avec réservoir / (sans réservoir) pour un débit d'O ₂ de:					
		3 LPM	4 LPM	5 LPM	10 LPM	12 LPM	15 LPM
Modèle pour nourrissons	20 x 40		97 (97)				
Réservoir d'O ₂ 600 ml	40 x 30		97 (89)				
Modèle pour enfants	100 x 30				97 (90)		
Réservoir d'O ₂ 2500 ml	250 x 20				97 (75)		
Modèle pour adultes	500 x 12	56 (37)		81 (52)	97 (73)	97 (84)	97 (89)
Réservoir d'O ₂ 2500 ml	500 x 24	39 (32)		52 (38)	84 (48)	97 (53)	97 (59)
	750 x 12	47 (33)		62 (41)	97 (56)	97 (61)	97 (69)
	750 x 24	34 (29)		42 (33)	65 (42)	74 (45)	86 (48)
	1000 x 12	41 (32)		52 (39)	84 (55)	94 (50)	97 (69)
	1000 x 24	30 (28)		38 (31)	53 (39)	59 (42)	66 (44)

8. Consignes de sécurité

- 8.1 Veuillez vous reporter à ce mode d'emploi. Il fait partie intégrante de l'appareil et doit être disponible à tout moment.
- 8.2 Toute manipulation sur l'appareil suppose de connaître parfaitement ce mode d'emploi et de le respecter à la lettre. L'appareil est uniquement destiné à l'utilisation prévue.
- 8.3 Utilisez exclusivement des pièces détachées d'origine sur les appareils, faute de quoi le fonctionnement ou la biocompatibilité pourraient s'en ressentir.
- 8.4 L'appareil aspire de l'air ambiant, il ne doit donc pas être utilisé dans une atmosphère contaminée.
- 8.5 En cas d'alimentation en oxygène, il est strictement interdit de fumer ou d'allumer un feu à proximité des tubulures qui guident l'oxygène.
- 8.6 L'appareil doit uniquement être utilisé par des personnes formées en technique de réanimation et connaissant le fonctionnement de l'appareil.
- 8.7 Les composants en PVC peuvent contenir des phtalates (reportez-vous à leur étiquetage).

Précautions particulières requises pour :

- Les nouveau-nés
- Les enfants avant la puberté
- Les femmes qui allaitent
- Les femmes enceintes

9. Garantie, entretien et maintenance

Garantie d'un an selon nos conditions de garantie:

- Nous garantissons le produit à partir de sa date d'achat contre les vices de fabrication ou les défauts matériels.
- Nous exigeons une preuve d'achat pour la garantie.

Dans des conditions d'emploi et d'entretien convenables, aucune maintenance supplémentaire n'est nécessaire. Il est recommandé de procéder régulièrement à un contrôle de fonctionnement (reportez-vous au paragraphe 6 « Contrôle du fonctionnement »).

10. Modèles, pièces de rechange et accessoires

10.1 Ballon d'insufflation en silicone

10.1.1 Modèles

Référence	Description de l'article
HBB 05-E	AERObag® - BB05-E, ballon d'insufflation en silicone, pour adultes
HBB 05-K	AERObag® - BB05-K, ballon d'insufflation en silicone, pour enfants
HBB 05-B	AERObag® - BB05-B, ballon d'insufflation en silicone, pour nourrissons

10.1.2 Pièces de rechange

Référence	Description de l'article
Valve patient AERObag® - PVD05	
HBB 05-PVD40	AERObag® - PVD05-40, valve patient de sécurité avec limiteur de pression, complète, 40 cmH ₂ O
HBB 05-PVD60	AERObag® - PVD05-60, valve patient de sécurité avec limiteur de pression, complète, 60 cmH ₂ O
HBB 05-PVD40-DB	DB Valve à limiteur de pression, 40 cmH ₂ O, individuelle
HBB 05-PVD60-DB	DB Valve à limiteur de pression 60 cmH ₂ O, individuelle
HBB 05-PVD-OT	Pièce supérieure sans valve à limiteur de pression
HBB 05-PVD-LM	Membrane à bec, bleu
HBB 05-PVD-UT	Pièce inférieure
HBB 05-PVD-AAM	Membrane d'échappement, bleue
HBB 05-HR	Bague de fixation, sans bague d'étanchéité
Soufflet AERObag® - BE05, BK05 et BB05	
HBB 05-BE	AERObag® - BE05, soufflet pour adultes, sans valve, autoclavable
HBB 05-BK	AERObag® - BK05, soufflet pour enfants, sans valve, autoclavable
HBB 05-BB	AERObag® - BB05, soufflet pour nourrissons, sans valve, autoclavable
Valve d'admission AERObag® - AVR05	
HBB 05-AVRV	AERObag® - AVR05, valve d'admission avec valve de réservoir intégrée en 3 parties, complète, autoclavable

10.1.3 Accessoires

Référence	Description de l'article
HBB 05-RB600	AERObag® - RB05-600, ballon réservoir 600 ml
HBB 05-RB2500	AERObag® - RB05-2500, ballon réservoir 2500 ml
HBB 05-DV	AERObag® - DV05, valve anti-retour/adaptateur de valve PEP, autoclavable
HPV 05-10	AERObag® - PV05-10, valve PEP, 10 mbar, autoclavable, avec 2 adaptateurs
HPV 05-20	AEROpart® - PV05-20, valve PEP, 20 mbar, autoclavable, avec 2 adaptateurs
HSS 05-2	AEROpart® - tubulure d'O ₂ 05-2, 2 m
HBB 05-HS	AERObag® - HS05, poignée de maintien, silicone

10.2 Ballon d'insufflation en PVC

10.2.1 Modèles

Référence	Description de l'article
HBB 06-E	AERObag® - BB06-E, ballon d'insufflation en PVC, pour adultes
HBB 06-K	AERObag® - BB06-K, ballon d'insufflation en PVC, pour enfants
HBB 06-B	AERObag® - BB06-B, ballon d'insufflation en PVC, pour nourrissons

10.2.2 Pièces de rechange

Référence	Description de l'article
Valve patient AERObag® - PVD06	
HBB 06-PVD40	AERObag® - PVD06-40, valve patient de sécurité avec limiteur de pression, 40 cmH ₂ O, complète
HBB 06-PVD60	AERObag® - PVD06-60, valve patient de sécurité avec limiteur de pression, 60 cmH ₂ O, complète
HBB 06-PVD40-DV	AERObag® - PVD06-40DV, valve patient de sécurité avec limiteur de pression, 40 cmH ₂ O, complète, avec valve anti-retour / adaptateur (diamètre extérieur 30 mm) pour valve PEP
HBB 06-PVD60-DV	AERObag® - PVD06-60DV, valve patient de sécurité avec limiteur de pression, 60 cmH ₂ O, complète, avec valve anti-retour / adaptateur (diamètre extérieur 30 mm) pour valve PEP

Soufflet AERObag® - BEK06, BKK06 et BBK06:

HBB 06-BEK	AERObag® - BEK06, soufflet pour adultes, complet avec valve d'admission et bague de fixation
HBB 06-BKK	AERObag® - BKK06, soufflet pour enfants, complet avec valve d'admission et bague de fixation
HBB 06-BBK	AERObag® - BBK06, soufflet pour nourrissons, complet avec valve d'admission et bague de fixation

Valve d'admission AERObag® - AVR06

HBB 06-AVR	AERObag® - AVR06, valve d'admission avec valve de réservoir intégrée en 3 parties, complète
------------	---

10.2.3 Accessoires

Référence	Description de l'article
HBB 06-RB600	AERObag® - RB06-600, ballon réservoir 600 ml
HBB 06-RB2500	AERObag® - RB06-2500, ballon réservoir 2500 ml
HPV 06-10	AERObag® - PV06-10, valve PEP, 10 mbar, avec 2 adaptateurs
HPV 06-20	AERObag® - PV06-20, valve PEP, 20 mbar, avec 2 adaptateurs
HSS 05-2	AEROpart® - rallonge pour tubulure d'O ₂ , 2 m
HBB 06-HS	AERObag® - HS06, poignée de maintien, PVC

10.3 Masques de ventilation en silicone

Référence	Description de l'article
HBM 05-5	AERObag® - BM05-5, masque de ventilation en silicone, taille 5
HBM 05-4	AERObag® - BM05-4, masque de ventilation en silicone, taille 4
HBM 05-3	AERObag® - BM05-3, masque de ventilation en silicone, taille 3
HBM 05-5V	AERObag® - BM05-5V, masque de ventilation monobloc en silicone, taille 5
HBM 05-4V	AERObag® - BM05-4V, masque de ventilation monobloc en silicone, taille 4
HBM 05-3V	AERObag® - BM05-3V, masque de ventilation monobloc en silicone, taille 3
HBM 05-2V	AERObag® - BM05-2V, masque de ventilation monobloc en silicone, taille 2
HBM 05-1V	AERObag® - BM05-1V, masque de ventilation monobloc en silicone, taille 1
HBM 05-0V	AERObag® - BM05-0V, masque de ventilation monobloc en silicone, taille 0

10.4 Masques de ventilation en PVC

Référence	Description de l'article
HBM 06-5V	AERObag® - BM06-5V, masque de ventilation en PVC avec valve, taille 5
HBM 06-4V	AERObag® - BM06-4V, masque de ventilation en PVC avec valve, taille 4
HBM 06-3V	AERObag® - BM06-3V, masque de ventilation en PVC avec valve, taille 3
HBM 06-2V	AERObag® - BM06-2V, masque de ventilation en PVC avec valve, taille 2
HBM 06-1V	AERObag® - BM06-1V, masque de ventilation en PVC avec valve, taille 5
HBM 06-0V	AERObag® - BM06-0V, masque de ventilation en PVC avec valve, taille 0
HBM 06-5E	AERObag® - BM06-5E, masque de ventilation monobloc en PVC, taille 5
HBM 06-4E	AERObag® - BM06-4E, masque de ventilation monobloc en PVC, taille 4
HBM 06-3E	AERObag® - BM06-3E, masque de ventilation monobloc en PVC, taille 3

10.5 Masques de ventilation en silicone et PVC



HBM 05-5



HBM 05-4



HBM 05-3



HBM 05-5V



HBM 05-4V



HBM 05-3V



HBM 05-2V



HBM 05-1V



HBM 05-0V



HBM 06-5V



HBM 06-4V



HBM 06-3V



HBM 06-2V

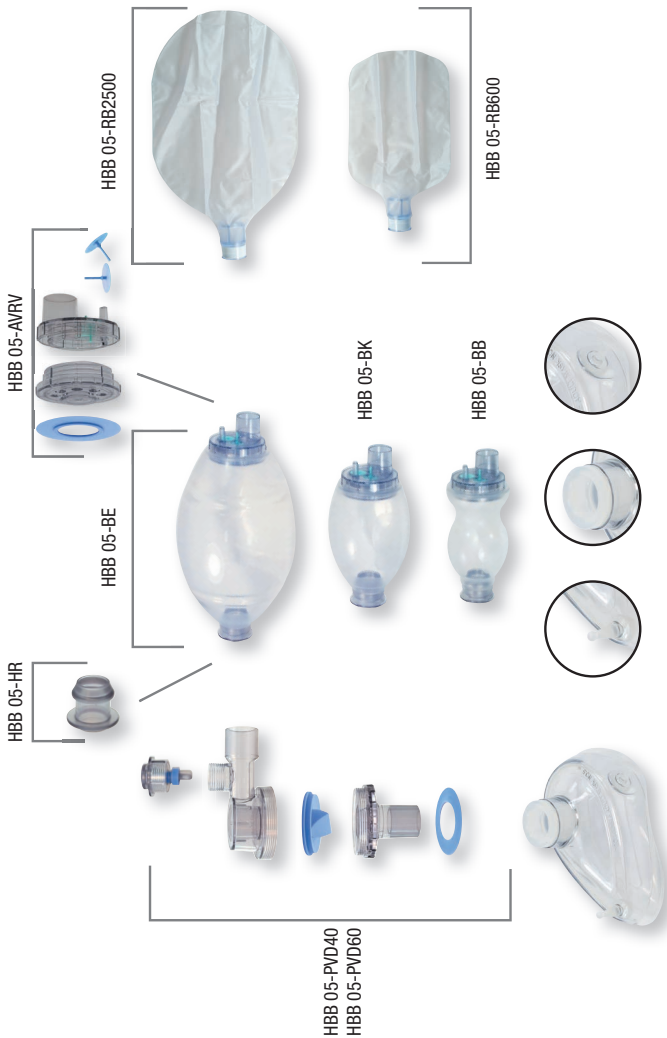


HBM 06-1V














HBM 06-0V

11. Vue éclatée des ballons d'insufflation en silicone



12. Signification des symboles

	Sans Latex
	Ne pas réutiliser
	Lire le mode d'emploi
	Date d'expiration
	Date de fabrication
	Protéger de la chaleur et de la lumière
	Référence
	Numéro de lot
	Contient des phtalates
	Sans phtalates
	Attention



© HUM Gesellschaft für Homecare und Medizintechnik mbH

GBA-BB05/06_F | Version 22.07.2013 | Révision 0

Sous réserve de modifications du matériel et de la conception

HUM



HUM Gesellschaft für Homecare
und Medizintechnik mbH

Zum Pier 79 | D-44536 Lünen

FON +49 (0)2 31/ 88 08 85-0 | FAX +49 (0)2 31/ 88 08 85-58

Mail: sales@hum-online.de | <http://www.hum-online.de>