

Utilisation de l'i-gel® O₂ Resus Pack

i-gel[®] O₂™

Préparation



1. Ouvrir l'emballage de l'i-gel® O₂ et sortir le support de protection contenant le dispositif. Retirer le paquet d'accessoires contenant le sachet de lubrifiant, la sonde d'aspiration et la sangle de fixation hors du support de protection et le garder de côté.



2. Retirer l'i-gel® O₂ en le déposant dans la paume de la main tenant le support de protection et le tenir entre le pouce et l'index.



3. Ouvrir le sachet fourni et déposer une noisette de lubrifiant au centre de la surface lisse du support de protection en préparation pour la lubrification. Ne pas utiliser de lubrifiants à base de silicone.



Avec la main libre, saisir l'i-gel® O₂ par le cale-dents et lubrifier les surfaces frontales, latérales et dorsales du bourrelet avec une fine couche de lubrifiant.



5. Inspecter soigneusement le dispositif pour confirmer l'absence de corps étranger ou de BOLUS de lubrifiant pouvant obstruer l'orifice distal. Replacer l'i-gel® O₂ dans son support de protection, en préparation à l'insertion.



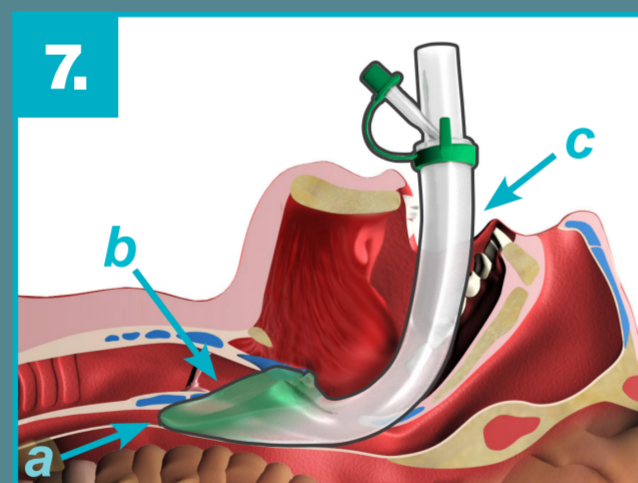
Patient	Taille	Poids
Petit adulte	3	30-60kg
Moyen adulte	4	50-90kg
Grand adulte	5	90+kg



Technique d'insertion

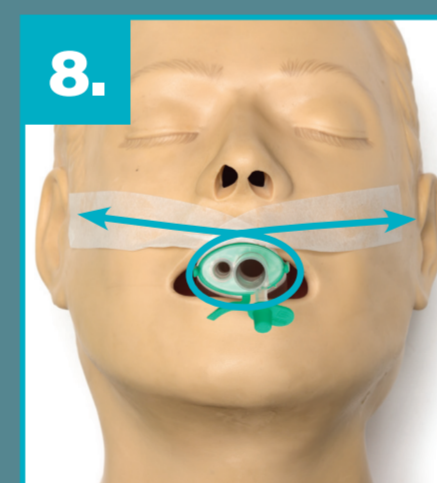


6. Retirer l'i-gel® O₂ de son support de protection. Saisir fermement l'i-gel® O₂ lubrifié par le cale-dents. Positionner l'i-gel® O₂ pour que l'orifice de ventilation du bourrelet soit orienté face au menton du patient. Le patient doit être positionné 'nez en l'air' avec la tête en extension et le cou fléchi. Presser délicatement le menton vers le bas avant de procéder. Introduire l'extrémité avant souple du bourrelet dans la bouche du patient, en direction du palais dur.



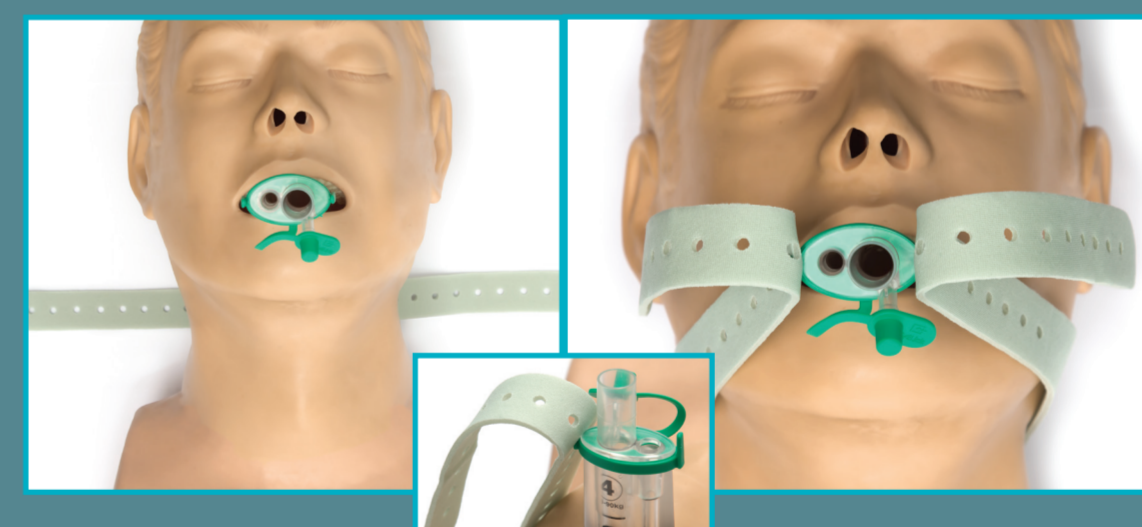
7. Faire glisser délicatement le dispositif en descendant en continu le long du palais dur, jusqu'à sentir une résistance définitive.

L'extrémité de l'i-gel® O₂ doit se trouver dans l'orifice supérieur de l'œsophage (a) et le bourrelet contre les structures laryngées (b). Les incisives doivent reposer sur le cale-dents intégré (c).



Sécurisation

L'i-gel® O₂ doit être maintenu en place au moyen d'une bandelette adhésive, de 'maxillaire à maxillaire', ou bien sécurisé à l'aide de la sangle de fixation.



Sangle de fixation

La sangle doit toujours être glissée sous le cou du patient jusqu'à ce que la large bande centrale de la sangle soit située directement sous son cou. Une extrémité de la sangle doit être levée au niveau du visage du patient et sécurisée sur l'i-gel® O₂ en plaçant un trou approprié de la sangle sur l'ergot du crochet de fixation situé sur la partie supérieure du cale-dents intégré. L'autre extrémité de la sangle doit être levée au niveau de l'autre côté du visage du patient et sécurisée de la même manière, pour assurer une tension suffisante et maintenir en place l'i-gel® O₂ en toute sécurité, mais sans qu'elle soit excessive afin de ne pas entraîner de traumatisme au cou ou au visage du patient ou de points de pression exercés par l'i-gel® O₂.

Notes importantes sur la technique d'insertion recommandée

Le passage du bourrelet gel entre les piliers du voile (replis pharyngoépiglottiques) peut parfois donner la sensation d'une résistance et induire en erreur quant à l'insertion adéquate de l'i-gel® O₂. Il est important de prolonger l'insertion du dispositif jusqu'à ce qu'une résistance définitive soit ressentie.

Une fois la butée finale atteinte, avec positionnement des incisives sur le cale-dents intégré, ne pas prolonger l'insertion ou forcer sur le dispositif.

Il est inutile d'introduire les doigts dans la bouche du patient lors du processus d'insertion du dispositif.

Visitez le site web www.i-gel.com