

EVAC-U-SPLINT[®]

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN



Gäller modellnummer:

EV 3000

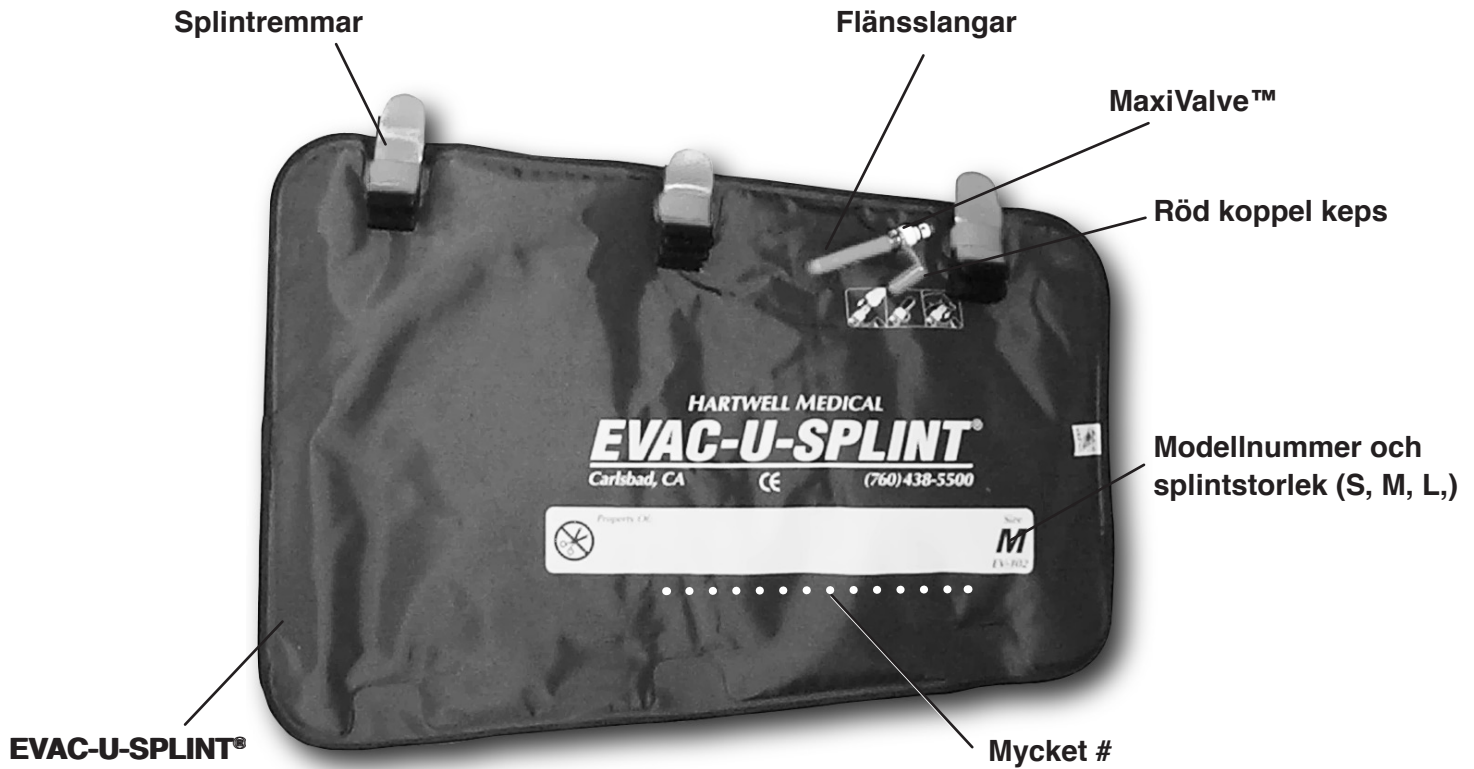
EV 3000SR



EVAC-U-SPLINT®

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN

PRODUKTTERMINOLOGI



SPECIFIKATIONER

Dimensions:	Stor Skena		Medel Skena		Liten Skena	
Längd:	40.0"	(101.6 cm)	27.5"	(69.9 cm)	19.5"	(49.5 cm)
Bredd:	30.0"	(76.2 cm)	20.0"	(50.8 cm)	13.0"	(33.0 cm)
Tjocklek:	1.0"	(2.5 cm)	1.0"	(2.5 cm)	1.0"	(2.5 cm)
Vikt:	2.2 lbs.	(1.0 kg)	1.0 lb.	(0.5 kg)	0.5 lb.	(0.2 kg)

I bärväska: 25.0" L x 12.0" W x 12.0" D (64 cm L x 31 cm W x 31 cm D)

Vikariat: -30° F to 150° F (-34° C to 66° C)

KompaktPump: 11.0" L x 2.5" Dia. Aluminum Cylinder with 4" handle (28 cm L x 6.4 cm Dia.)
2.0 lbs. (0.9 kg)

Vår företagsfilosofi är en ständig förbättring av design och hantverk. Därför kan specifikationerna ändras utan föregående meddelande

EVAC-U-SPLINT® är ett registrerat varumärke som tillhör Hartwell Medical LLC

MaxiValve™ är ett varumärke som tillhör Hartwell Medical LLC



TABELL ÖVER INNEHÅLLS

Produktterminologi	2
Viktig information	
Specifikationer.....	2
Införandet	3
Tillstånd.....	3
Kundservice.....	10
Begränsad garanti.....	10
Returpolicy	10
Bruksanvisning	
Positionering.....	4
Förberedelse	4
Program	5
Evakuering	6
Ventil- och pumpdrift	7
Lagring	9
Underhåll och rengöring	9
Reparationsförfaranden	10
Reservdelstlista	11
Utbildnings- och underhållsanteckningar	12

INFÖRANDET

VEAC-U-SPLINT® har utformats för att hjälpa till att stabilisera en skadad eller sjuk person med en minsta mängd rörelse till det skadade området eller extremiteten. Till skillnad från en styv bräda splint eller en metall stege splint, använder EVAC-U-SPLINT vakuumteknik för att anpassa sig till den exakta formen och konturerna av patientens anatomi, vilket ger förbättrad immobilisering utan cirkumferentiellt tryck.

Specifika program- och driftstekniker kan variera från användare till användare. Hartwell Medical rekommenderar inte att denna produkt används för något annat ändamål än vad den är avsedd för enligt dessa riktlinjer för användning. All annan användning eller tillämpning av EVAC-U-SPLINT blir produktanvändarens enda och fullständiga ansvar. Physical Abilities of User

Användarens fysiska förmågor

Alla användare av EVAC-U-SPLINT bör vara bekanta med dess funktion och bör ha följande grundläggande fysiska förmågor:

- kunna greppa ordentligt med båda händerna
- tillräcklig styrka i rygg, armar och ben för att stödja och lyfta sin respektive mängd patientvikt som hanteras
- bra balans
- god syn och reflexer
- muskelkoordinering

WARNING: Alltid bör ett tillräckligt antal korrekt utbildade vårdgivare vara tillgängliga för att flytta patienten när de har immobiliserats med en EVAC-U-SPLINT. Var alltid försiktig när du hanterar och manövrerar en skadad patient.

TILLSTÅND

Ett varningens ord

Dessa ansökningsriktlinjer är endast avsedda som en vägledning för lämpliga förfaranden som ska användas vid användning av EVAC-U-SPLINT.

Det är användarens ansvar att få kompetent medicinsk utbildning och undervisning i nödsituationer. De ansökningsriktlinjer som finns här är för användning av korrekt utbildad och auktoriserad akut medicinsk personal som arbetar under korrekt medicinsk kontroll eller under medicinsk övervakning av en licensierad medicinsk läkare.

Ansökningsriktlinjerna är inte avsedda som en redogörelse för den vårdstandard som krävs i en viss situation, eftersom omständigheterna och patientens fysiska tillstånd kan variera kraftigt från en nödsituation till en annan.

Vidare är det inte meningen att dessa ansökningsriktlinjer på något sätt ska ge råd till akut sjukvårdspersonal om deras rättsliga utföra sådana aktiviteter eller

förfaranden som beskrivs häri. Beslut är lokala och bör endast fattas med hjälp av deras lokala akutsjukvård och med hjälp av juridisk rådgivning.

Hartwell Medical förespråkar bestämt följande:

- Använd de a application guidelines som anges, när de godkänns av din lokala akutsjukvårdsmyndighet.
- Övervakad akut medicinsk utbildning krävs vid korrekt användning av EVAC-U-SPLINT före fältanvändning.
- Korrekt tillämpning av EVAC-U-SPLINT kräver minst två utbildade akutläkare.
- Fortbildning regelbundet med "pratisk" erfarenhet rekommenderas.



EVAC-U-SPLINT®

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN

BRUKSANVISNINGAR

Det rekommenderas av Centers for Disease Control att akutmedicinsk personal bär ögon- och ansiktsskydd förutom skyddshandskar när det finns möjlighet att komma i kontakt med patientens blod eller kroppsvätskor.

Positionering

Se alltid till att de grundläggande ABC: erna för luftvägar, andning och cirkulation är intakt före eventuella skenaktiviteter.

Exponera det skadade området.

Observera hudfärg och symmetri.

Avgöra om rörligheten och/eller känslan har gått förlorad.

Palpate distala pulsen och kontrollera om det finns snabb påfyllning av kapillären. *Foto 1.*

Tillämpa konstant, "lång axel" (in-line) mild manuell dragkraft på allvarligt deformerade, långa benfrakturer.

Återvända extremiteten till sin normala anatomiska position med en assistent som stöder änden under det misstänkta frakturstället.

Försiktighet: Återgå inte extremiteten till sin anatomiska position när **Contraindicated**. Om patienten klagar på ökad smärta eller om det finns **Motstånd** under manipulationsrörelsen, sedan STANNA och immobilisera extremiteten så gott det är möjligt i den position som hittas. Leder eller distala lem frakturer utan neurovaskulära underskott bör immobiliseras i den position som hittas.

Underhåll manuellt stöd till det skadade området samtidigt som ytterligare hjälp samordnas under EVAC-U-SPLINT® immobiliseringsprocessen. *Foto 2.*

AFÖLJ ALLTID DINA LOKALA MEDICINSKA PROTOKOLL SOM GODKÄNTS AV DIN MEDICINSKA CHEF



1



2

Förberedelse

Din vårdpartner eller en kvalificerad assistent ska:

- Applicera lämpliga förband på alla sår i och runt den misstänkta frakturplatsen.
- Öppna BÄRVÄSKAN EVAC-U-SPLINT och välj en spjåla som immobiliserar lederna ovanför och under frakturstället. Axel- och höftskador kommer att kräva ytterligare immobiliseringsmetoder för att uppnå detta mål.
- Ta bort det röda kopplade locket från MaxiValve™ och tryck in den röda änden av ventilen för att utjämna lufttrycket i skenan.
- Lägg ut skenan på marken eller på en plan yta, ventilsidan nedåt och fördela pärlorna jämnt i hela skenan. *Foto 3.*



3



- EVAC-U-SPLINT® bör vara tillräckligt mjuk för att enkelt och bekvämt anpassa sig till det skadade området, men ändå tillräckligt fast för att hålla pärlorna på plats om de placeras vertikalt. Denna justeringsmetod kan enkelt göras genom att helt enkelt ta bort eller låta luft komma in i skenan.

TIPS: När du arbetar på en ur led axel, evakueras tillräckligt med luft från skenan för att få den att likna modelleringslera och anpassa sedan skenan till din partner som efterliknar patientens skada. Överför sedan helt enkelt den "formade skenan" till patienten. (Se särskilda ansökningar på sidan 8.)

Program

Håll stöd för det skadade området och förhöj (om det anges) den skadade änden tillräckligt för att applicera spjålan. *Foto 4.*

Din assistent borde:

- Ha skenan placerad för korrekt applicering och hjälp med att stödja det skadade området vid behov.
- Skjut eller placera skenan under det skadade området, placera skenan så att minst ett band är ovanför det misstänkta frakturstället och minst ett band är under det misstänkta frakturstället.

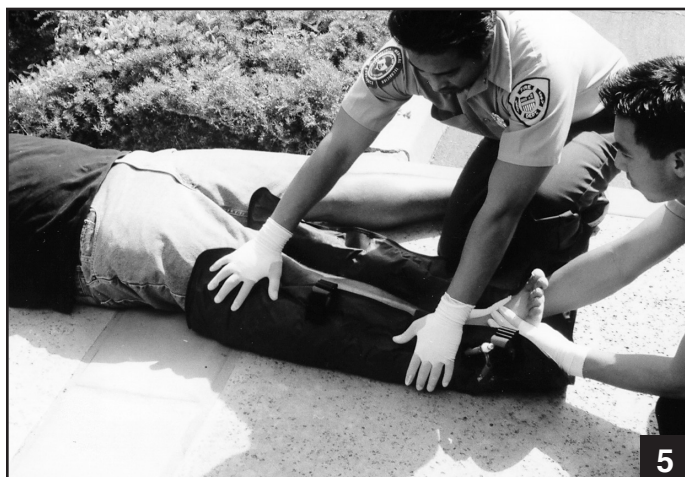
DO NOT SECURE THE SPLINT STRAPS AT THIS TIME.

- Vagga den skadade änden med skenan och manipulera försiktigt pärlor i hålrum för att ge bästa möjliga form. Skenan ska enkelt överensstämna. Om inte, justera bara genom att låta luft komma in i skenan. Splintkanter bör inte överlappa varandra. *Foto 5.*

TIPS: Lämna ett öppet utrymme ca 1" när det är möjligt längs skenets längd. Detta ger korrekt immobilisering, men möjliggör visuell inspektion längs den skadade ändens fulla längd.

- Om skenan är för bred, vik den bandlösa kanten tillbaka på sig själv och släta ut kanten för att bilda en smalare splint.
- Håll skenan på plats "hands-on-stable" genom att greppa både de övre framkanterna ovanför och under frakturstället. *Foto 6.*

När skenan är korrekt applicerad, släpp ditt stöd för extremiteten, låt skenan vagga den misstänkta frakturplatsen, assisterad av din partners "hands-on-stable" stöd, som upprätthåller den skadade delen i önskad och bekväm position.





EVAC-U-SPLINT®

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN

Evakuering

- Medan du håller flänsslangen på skenan, **ansluta MaxiValve™ koppling** på pumpslangen till MaxiValve på EVAC-U-SPLINT®. Du bör höra ett “klick” när anslutningen har gjorts. Om det röda kopplade locket inte har tagits bort från MaxiValve, ta bort locket innan du ansluter pumpslangen. *Foto 7.*
- **Evakuer luft** från skenan genom att använda den manuella pumpen tills skenan är fast. Du kommer att känna motstånd på pumphandtaget när skenan har evakuerats tillräckligt. *Foto 8.*
- **Ta bort pumpslangen** från MaxiValve genom att trycka ner metallfliken på pumpslankopplingen. Den evakuerade spjälkan har nu bildat en styv stödjande “gjut” runt det skadade området. *Foto 9.* Placera tillbaka den röda kopplade kepsen på MaxiValve.
- **Placera skenbanden**, med lätt spänning, runt skenan. Säkra remmarna på plats. **OBSERVERA:** EVAC-U-SPLINT finns med “krok och ögla” eller sidospänneband. “Krok och ögla” remmar visas här.

Den misstänkta frakturplatsen är nu spjälstall.

Justeringar kan nu vid behov göras för att skapa stabilitet eller för att göra smärre positionsförändringar för patientkomfort. Dessa justeringar kan åstadkommas genom att helt enkelt ta bort eller låta luft komma in i skenan.

Under flygmedicinsk transport kan skenan mjukna med betydande höjdförändringar på grund av det minskade/ökade lufttrycket. Justera vid behov. Förändringen i styvhet kommer inte att vara nästan lika märkbar som med anti-shock garmets eftersom det finns mycket lite luft inuti EVAC-U-SPLINT när den har evakuerats.

Efter evakuering av spjälkan, omvärdera hudfärg, kontrollera rörlighet och känsla, palpate distal puls och tid kapillär påfyllning. *Foto 10.*

Avsluta behandlingen av patienten med lämplig EMS-utrustning och förnödenheter baserat på patientens behov och platsen för skada.



FÖLJ ALLTID DINA LOKALA MEDICINSKA PROTOKOLL SOM GODKÄNTS AV DIN MEDICINSKA CHEF.



Ventil-och pumpdrift

Så här evakuerar du luft: (Manual Pump)

- Ta bort det röda kopplade locket manuellt från MaxiValven™. *Foto 11.*
- När du håller i den flexibla flänsslangen precis under MaxiValve, fäst vakuumpumpsslangen på MaxiValve. Du bör höra ett "klick" när anslutningen har gjorts. *Foto 12.*
- Evakuer luften från skenan.
- Ta bort pumpslangen från MaxiValve genom att trycka ner metallfliken på pumpslangens kontakt. Placera tillbaka det röda kopplade locket på MaxiValve.



Så här evakuerar du luft: (Elektrisk sugning)

- Ta bort det röda kopplade locket manuellt från MaxiValve.
- Anslut MaxiValves bärbara sugadapter (PSA) till slutet av din bärbara sugslang. *Foto 13.*
- När du håller den flexibla flänsslangen precis under MaxiValve, fäst vakuumpumpsslangen med adapter på MaxiValve. Du bör höra ett "klick" när anslutningen har gjorts.
- Evakuer luften från skenan.
- Ta bort pumpslangen med adaptern från MaxiValve genom att trycka ner metallfliken på den bärbara sugadaptern (PSA). Placera tillbaka det röda kopplade locket på MaxiValve.



Så här släpper du Vakuum:

- Ta bort det röda kopplade locket manuellt från MaxiValve.
- Medan du håller MaxiValve, tryck ner den röda plast mittsektionen, vilket gör att luft kan komma in i spjälkan. *Foto 14.*
- Placera det röda kopplade locket på MaxiValve för förvaring.





EVAC-U-SPLINT®

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN

Särskilda tillämpningar

EVAC-U-SPLINT® är en mångsidig produkt som kan användas på många sätt för immobilisering och stöd av en mängd misstänkta skador. EVAC-U-SPLINT begränsas endast av användarnas kreativitet. Några av de unika applikationerna i EVAC-U-SPLINT noteras nedan.

Axel ur led

EVAC-U-SPLINT kan vara särskilt användbar när du tar hand om en patient med en ur led axel. Ofta har dessa patienter extrem smärta och håller sin skadade arm i en position som orsakar dem minst obehag.

- Evakueras en liten mängd luft ur skenan för att göra det som modelleringslera.
- Låt din partner posera i samma position som patienten och forma sedan skenan runt din partners arm.

Observera: Du kan göra samma typ av förformning med hjälp av ditt eget underben och fot. *Foto 15.*

- Överför skenan till patienten och slutför gjutningen av skenan runt patientens skadade område.
- Evakueras skenan med pumpen och fäst remmarna. Det kan vara nödvändigt att använda ett bakkordsband runt patientens bål. *Foto 16.*

Långa ben

Två EVAC-U-SPLINTS, kan "kapslas" ihop för att bilda en längre spjala för de sällsynta tillfällen då en längre splint behövs *Foto 17.*

- Placera den mindre av de två spjalorna inuti den större.
- Medan din partner ger stöd till det skadade benområdet, skjut denna nya kombinationsskena under frakturställlet och placera skenan där den behövs för att ge tillräckligt stöd.
- Evakueras den mindre av de två spjalorna först och evakueras sedan den större.

Denna applikation är särskilt användbar när du försöker helt immobilisera hela benet och foten på en mycket lång person.

Immobilisering av spädbarn

Den medelstora eller stora storleken EVAC-U-SPLINT kan effektivt användas som en helkroppss immobiliser för spädbarn och småbarn (0-2 år). Lämplig storlek spjala bör väljas baserat på de misstänkta skadorna. EVAC-U-SPLINT kommer också att fungera som en termisk isolator, vilket bidrar till att minska temperaturförlusten. *Foto 18.*

Om barnet är för stort för dessa spjalor, bör EVAC-U-SPLINT Pediatrisk madrass användas.



15



16



17



18



LAGRING

EVAC-U-SPLINT® setet finns i en väska i duffelstil som enkelt får plats i de flesta fordonsutrymmen eller under en truppbänk. Spjälorna och den manuella pumpen ska alltid förvaras i sin bärväska för att minska risken för att få dem smutsiga eller skadade. De får **INTE** förvaras i utrymmen som utsätts för extrem värme eller kyla och får **ALDRIG** placeras bredvid en dämpare eller ett avgassystem. *Foto 19.*

UNDERHÅLL

Om du vill underhålla EVAC-U-SPLINT på rätt sätt upprättar du ett förebyggande underhållsprogram som uppfyller behoven i just ditt serviceområde. Daglig inspektion bör omfatta att leta efter allt som skulle påverka integriteten hos EVAC-U-SPLINT, dvs. tårar, trasiga delar, lösa slangklämmor, obrukbara ventiler etc. Om skador konstateras eller om underhåll krävs, ta EVAC-U-SPLINT ur drift tills den kan repareras eller bytas ut på rätt sätt.

De material som används vid konstruktionen av EVAC-U-SPLINT kräver inget särskilt underhåll. Håll alla ytor rena, torra och fria från tårar och din EVAC-U-SPLINT bör ge dig många års pålitlig service.

Den manuella vakuumpumpen är praktiskt taget underhållsfri. Utför allmän utomhusrengöring efter behov. En gång om året, kolla O-ringens tätning. Om O-ringens behöver smörjas, använd ett vattentätt, aluminiumkomplex formelfett. **OBS:** En 1"-spridarnyckel behövs för att ta bort pumpens övre lock för att inspektera O-ringens. *Foto 20.*

RENGÖRING

Rengör och desinficera EVAC-U-SPLINT enligt din medicinska direktörs riktlinjer. EVAC-U-SPLINT och splintbanden ska rengöras med tvål och vatten, ett mildt rengöringsmedel eller ett kommersiellt rengöringsmedel/desinfektionsmedel. När skenan har utsatts för blod- eller kroppsvätskor ska den rengöras med kallt vatten och sedan tillåtas suga i en tvättmedelslösning i 24 timmar och sedan sköljas och torkas noggrant. **ALLTID** förvara det röda kopplade locket på MaxiValve™ när du blötlägger EVAC-U-SPLINT. *Foto 21.*

Natriumhypokloritlösningar (blekmedel) kan användas, men undvik långvarig exponering av tyget för höga koncentrationer av blekmedel eftersom missfärgning är möjlig. En 1% blekmedelslösning kan användas på EVAC-U-SPLINT, men den bör sköljas av noggrant med ljummet eller kallt vatten och sedan tillåtas torka. Se till att spjälorna och skenbanden är helt torra innan du lägger tillbaka dem i förvarings-/bärväska.

OBS: EVAC-U-SPLINT kan maskintvättas med en tvättmaskin utan omrörare. Se till att MaxiValve är skyddad med det röda kopplade locket innan du placerar skenan i tvättmaskinen.



19



20



21



EVAC-U-SPLINT®

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN

REPAIR-PROCEDURER

Dessa instruktioner är avsedda för mindre reparationer av små hål eller revor i tygmaterialet i extremitetsskenorna. **Stora revor eller revor kan kräva att produkten byts ut.** Kontakta din auktoriserade Hartwell Medical-återförsäljare eller ring oss direkt om du har frågor om reparation av din EVAC-U-SPLINT® produkt.

För hål eller revor som är mindre än 1,9 cm stora:

- Lokalisera hålet eller riva i materialet och markera det med en bit maskeringstejp för enkel identifiering.
- Lokalisera hålet eller riva i materialet och markera det med en bit maskeringstejp för enkel identifiering.

Om hålet är mindre än 0,3 cm i storlek:

- Applicera en liten mängd vinyllim på det skadade området, noggrant täcka området.
- Dammsug en liten mängd luft ur skenan för att dra in en del av limet i det skadade området.
- Släpp dammsugaren för att släppa in luft i skenan igen.
- Låt limet torka ordentligt i 24 timmar vid rumstemperatur.

Om hålet eller revan är större än 0,3 cm, men mindre än 1,9 cm::

- Gör ett plåster från det medföljande materialet som är minst 3/4" större än revan på alla sidor. Exempel: för en 3/4" tår gör en patch som mäter 1,5 " x 2,25 ". Se till att runda hörnen på plåstret så att de inte skalar.
- Använd fingret (använd gummihandskar), applicera limet på skenan och på ena sidan av plåstret. Använd en tunn jämn beläggning. Applicera inte ett tungt lager eftersom det tar längre tid att torka och kommer att pressas ut runt kanterna på plåstret.
- Låt limet bli klibbigt och placera sedan plåstret över det skadade området. Tryck ihop plåstret och skenmaterialet ordentligt. Se till att hela kanten på plåstret är ordentligt limmad mot skenan.
- Låt limet torka ordentligt i 24 timmar vid rumstemperatur.

För hål eller revor större än 1,9 cm i storlek.

Kontakta din lokala auktoriserade Hartwell Medical Dealer. Tillfälliga fältreparationer kan utföras med hjälp av en liten bit icke-porös tejp eller silvertejp över det skadade området. Om du har några frågor om dessa reparationsprocedurer, vänligen kontakta oss direkt.

KUNDSERVICE

Partinumret finns på framsidan av skenan under området "Egenskap av". Registrera det här numret med annan viktig information, till exempel inköpsdatum och återförsäljarens namn i det angivna utrymmet. Behåll den här handboken som referens och inkludera den med eventuella ägarbyten för denna produkt.

Om du behöver kontakta oss, vänligen ange alltid modellnummer och partinumret för din produkt. Om du blir medveten om någon allvarlig incident relaterad till användningen av enheten, bör du rapportera händelsen till Hartwell Medical och till din medicinska produkt tillsynsmyndigheten.

Om du har några frågor om din EVAC-U-SPLINT hjälper vår kundtjänstpersonal dig gärna. Vår kundtjänstavdelning kan nås genom att ringa: (760) 438-5500, måndag - fredag, 08:00 - 16:30 PST.

Produkt: EVAC-U-SPLINT Extremitet Set

Modellnummer: _____

Parti #: _____

Inköpt datum: _____

Köpt från: _____

**Inspekterad produkt
Och godkänd för användning:** _____

**Fortbildning
Slutdatum:** _____

BEGRÄNSAD GARANTI

Alla EVAC-U-SPLINT-produkter som tillverkas av Hartwell Medical är motiverade i tre år från inköpsdatumet, eller mottagningsdatumet, om leveransbevis tillhandahålls. EVAC-U-SPLINT MaxiValve™ är garanterad för produktens livslängd.

Alla engångsvaror och mjuka varor är motiverade i 90 dagar från inköpsdatumet, eller mottagningsdatum om leveransbevis tillhandahålls.

Alla engångsvaror och mjuka varor är motiverade i 90 dagar från inköpsdatumet, eller mottagningsdatum om leveransbevis tillhandahålls.

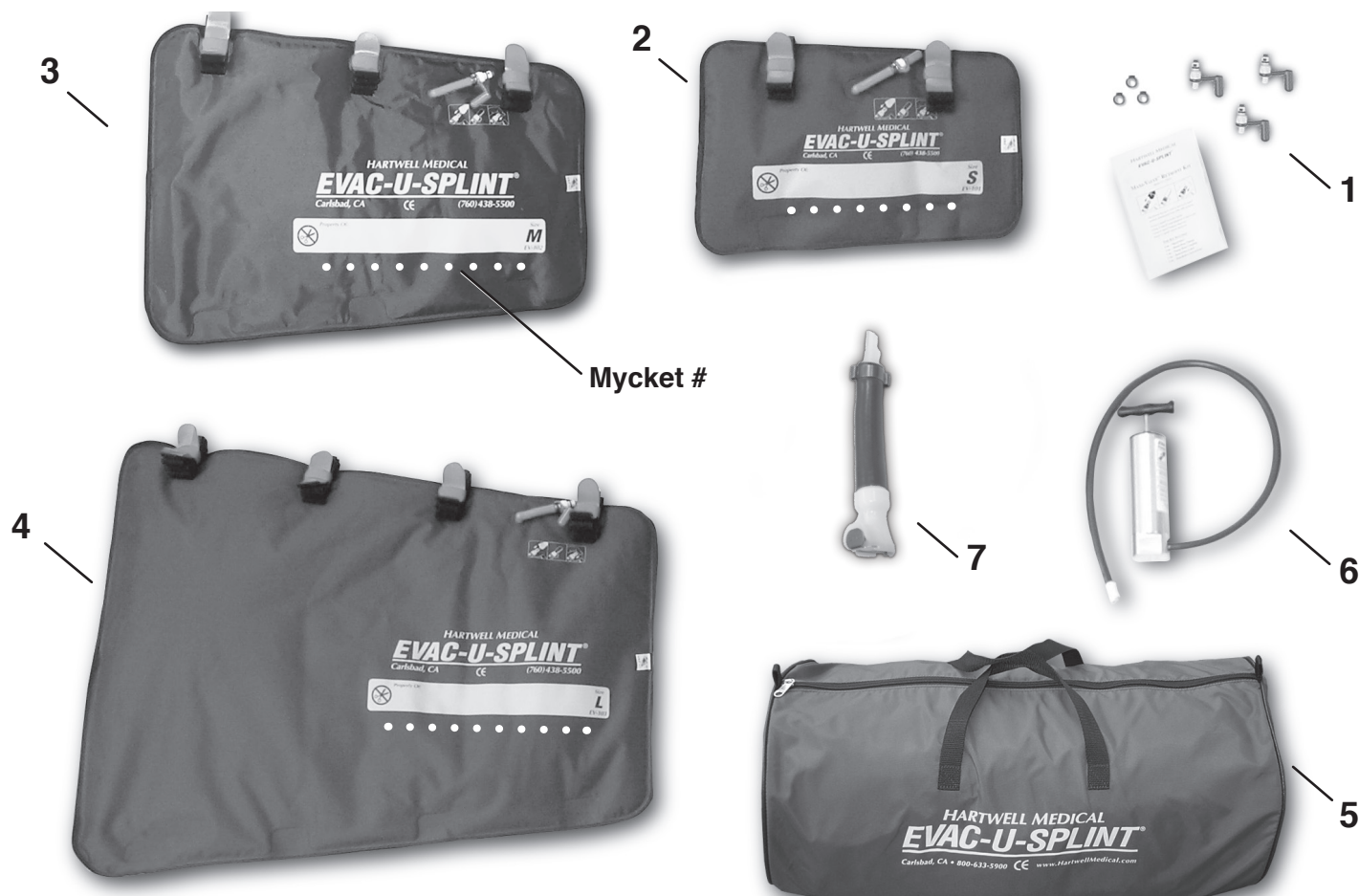
Om ett eventuellt fel hittas efter att produkten har placerats i drift, kontakta din Hartwell Medical-återförsäljare direkt. **Returnera INTE produkten utan föregående godkännande.**

RETURPOLICY

Ingen produkt som påstås vara bristfällig kommer att accepteras utan föregående godkännande av Hartwell Medical. Produkter som godkänts för undersökning kommer att rengöras (vid behov), inspekteras, testas och sedan utvärderas för reparation eller utbyte. Returnerade produkter kommer att utvärderas efter produktens ålder, produktens skick och förväntad tid för att reparera produkten. Om kunden bedöms vara reparierbar kommer han eller hon att få en uppskattning innan reparationerna påbörjas. Alla reparerade artiklar har 90 dagars garanti.



DIAGRAM ÖVER DELAR



PARTS LIST

Ref#	Replacement Part Number	Description	Quantity
1	EV 15P	MaxiValve™ Ersättnings-sats (3 MaxiValves, 3 Kopplade Lock Och 3 Slangklämmor)	1
2	EV 101	EVAC-U-SPLINT® Liten Extremitet Splint	1
3	EV 102	EVAC-U-SPLINT Medium Extremitet Splint	1
4	EV 103	EVAC-U-SPLINT Stor Extremitet Splint	1
5	EV 14	EVAC-U-SPLINT Bär/Förvaringsväska	1
6	EV 12C	EVAC-U-SPLINT Kompakt Pump - Aluminium	1
7	EV 15PSA	MaxiValve Bärbar Sugadapter	1

För mer information om ytterligare delar, vänligen kontakta vår kundtjänst på 760-438-5500.



EVAC-U-SPLINT®

RIKTLINJER FÖR ANSÖKAN

DOKUMENTATION AV UTBILDNING

Alla som kommer att använda eller driva EVAC-U-SPLINT® bör vara skyldiga att aktivt delta i grundutbildningen och alla efterföljande repetitionsutbildningar. Detta kommer att säkerställa en tydlig förståelse för funktionen och funktionerna hos EVAC-U-SPLINT. Du bör använda den utbildningsprocess som har godkänts av din organisation och är i enlighet med din medicinska chefs riktlinjer. Viktiga objekt att dokumentera bör vara utbildningsdatum, namn på deltagare, lärarens namn och titel samt utbildningsplatsen.

UNDERHÅLLSLOGG

Rutininspektion och underhåll krävs för att hålla EVAC-U-SPLINT® redo för omedelbar användning. Om EVAC-U-SPLINT vid något tillfälle misstänks inte fungera korrekt bör den tas ur drift tills den kan inspekteras noggrant och repareras eller bytas ut på rätt sätt. Som en del av ditt förebyggande underhållsprogram bör du upprätthålla en skriftlig logg över allt underhåll som utförs på EVAC-U-SPLINT.

HARTWELL MEDICAL



Hartwell Medical

6354 Corte del Abeto, Suite F
Carlsbad, CA 92011 USA

PH: (760) 438-5500 FX: (760) 438-2783

www.HartwellMedical.com



MedEnvoy Global B.V
Prinses Margrietplantsoen 33
Suite 123
2595 AM The Hague
The Netherlands



AGEV 4/24