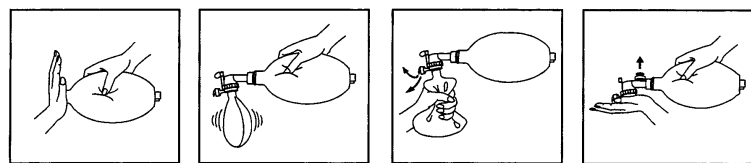
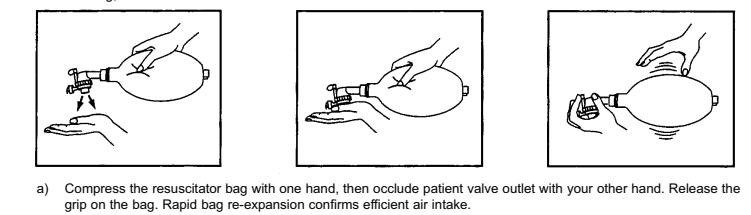
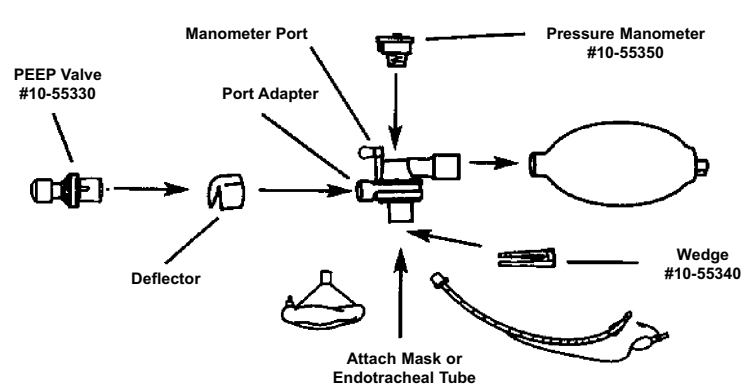


1. Compress the resuscitator bag with one hand, then occlude patient valve outlet with your other hand. Release the grip on the bag. Rapid bag re-expansion confirms efficient air intake.



- Remove patient valve, close the neck opening and try to compress the bag. If the bag cannot be compressed with reasonable force, or if bag compression forces the air out between your hand and neck of the bag, the intake valve is efficiently preventing backward escape of air.

- INSPIRATION PRESSURE-LIMITING DEVICE. The infant and child resuscitators may feature a patient valve with a special pressure-limiting device mounted on the upper valve housing. If inspiration meets with pulmonary resistance, venting will occur, limiting pressure to 40 ±5-10cm H2O.



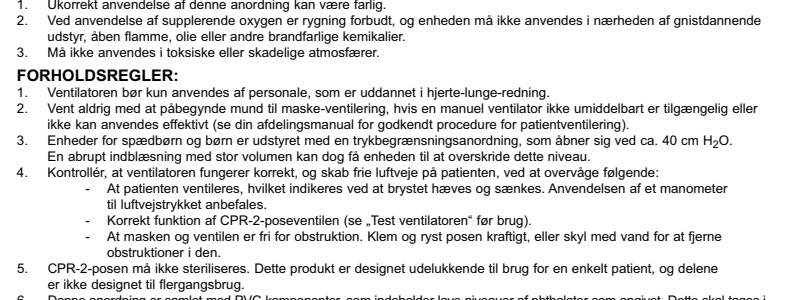
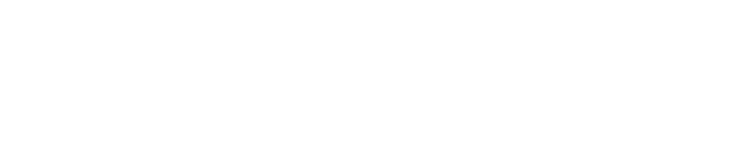
- Clear mouth of foreign matter. 2. Position patient for open airway. 3. Apply mask firmly to face to achieve a light seal.

OPERATING INSTRUCTIONS: Note: If these do not occur, patient's airway or patient valve may be blocked. Take immediate action by replacing the resuscitator or use an alternative procedure appropriate for situation.

Table with 3 columns: Specification Name, Value 1, Value 2. Rows include Adult, Child, Infant for various parameters like Volume, Stroke Volume, etc.

EXTERNAL RESUSCITATOR DIMENSIONS: (patient valve and bag only) MEASURED VOLUME: Bag Reservoir Adult: 34 cm long x 14 cm diameter

RESPIRATORY RESISTANCE: 2.1 cm H2O @ 50 LPM Child. IMPACT TEST: The Mercury CPR-2 Bag showed no signs of damage, or degradation of performance as a result of a one meter drop onto a concrete surface.



- 1. Fjern ventilatoren fra ydre beskyttelsesplastposen. Træk CPR-2-posen ud til driftspositionen. Træk fuldstændigt ekspanderbare reservoarer ud i enheden, der er udstyret med dem.

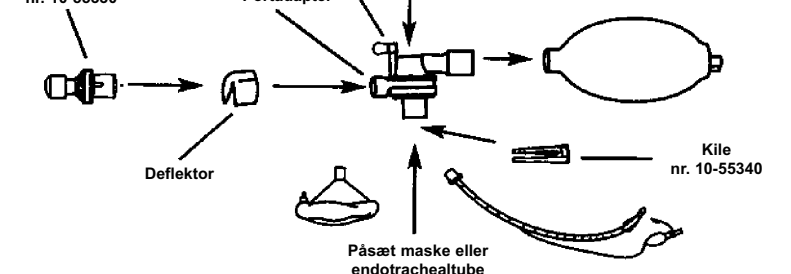


- 1. Fjern patientventilen, luk halsåbningen, og prøv at klemme posen sammen. Hvis posen ikke kan klemmes sammen med brug af et rimeligt hårdt tryk, eller hvis luften ved sammenklæmning strømmer ud mellem hånd og posens halsåbning, er det et tegn på, at indsningsventilen effektivt forhindrer tilbagestrømning af luft.

- 2. Klem posen på ventilatoren sammen med den ene hånd, og lukkluder patientluftledningen med den anden hånd. Slip grebet om posen. Hurtig genudvidelse af posen bekræfter effektiv luftindtagning.

- 4. BEGRÆNSNINGSANORDNING TIL INDANDNINGSTRYK. Ventilatoren til spædbørn og børn kan have en patientventil med en special tryk begrænsningsanordning monteret på det øverste ventilhus. Hvis en indånding møder modstand i luftvejen, sker der en trykstigning, hvorved tryk begrænses til 40 ±5-10 cm H2O.

- 5. Ved ventilering med krav på høj iltkoncentration skal oxygenlængdeadapteren kobles til den korrekte oxygenkilde, som f.eks. en flowmåler eller justerbar oxygenregulator.

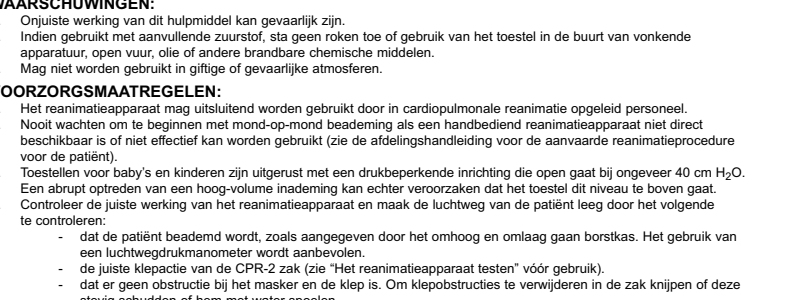
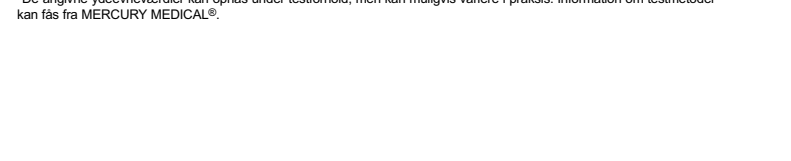


- a. Fjern fremmede legemer fra munden. b. Skub fri luftvej på patienten.

BETJENINGSVEJLEDNING: Bemærk: Hvis nogen af ovennævnte ikke opstår, er det et tegn på, at patientens luftveje eller patientventilen muligvis er blokeret.

Table with 3 columns: Specification Name, Value 1, Value 2. Rows include Adult, Child, Infant for various parameters like Volume, Stroke Volume, etc.

EXTERNAL RESUSCITATOR DIMENSIONS: (patient valve and bag only) MEASURED VOLUME: Bag Reservoir Adult: 34 cm long x 14 cm diameter



- 1. Haal het reanimatieapparaat uit de buitenste beschermende poly-zak. Vul de CPR-2 zak tot de werkstand. Voor apparaten uitgerust met reservoires die uittebaar zijn, deze voor gebruik volledig uitzetten.

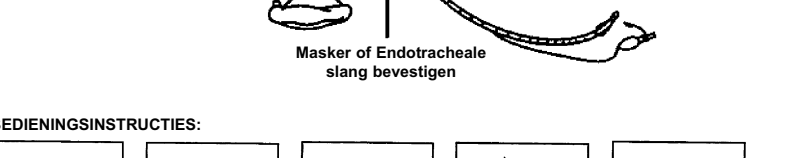
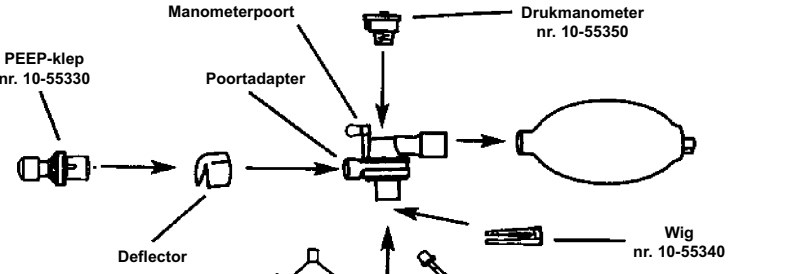


- a) Druk de zak van het reanimatieapparaat met de ene hand en in occluder de patiëntknoopplaat met uw andere hand. Laat uw greep op de zak los. Snel uitzetten van de zak bevestigt efficiënte luchtinname.

- b) Verwijder patiëntklep, sluit de halsopening en probeer de zak in elkaar te drukken. Als de zak niet met redelijke kracht in elkaar gedrukt kan worden, of als het indrukken van de zak de lucht tussen uw hand en de hals van de zak uit de zak dwingt, voorkomt de inmanipuleer efficiënte terugwaarts ontsnapping van lucht.

- 4. BEGRÈNDE INRICHTING VOOR INADEMINGSDRUK. De reanimatieapparaat voor baby's en kinderen kunnen een patiëntklep hebben met een speciale drukbeperkende inrichting gemonteerd op het bovenste klepstuk. Als inademing pulmonale weerstand ondervindt, vindt ventilatie plaats, waardoor de druk tot 40 ±5-10 cm H2O wordt beperkt, waardoor het risico van maagdistensie verminderd wordt.

- 5. Indien ventilering met een hoge zuurstofconcentratie nodig is, moet de zuurstoflengteadapter aan de juiste zuurstofbron worden aangesloten, zoals een flowmeter of verstelbare zuurstofstroom.

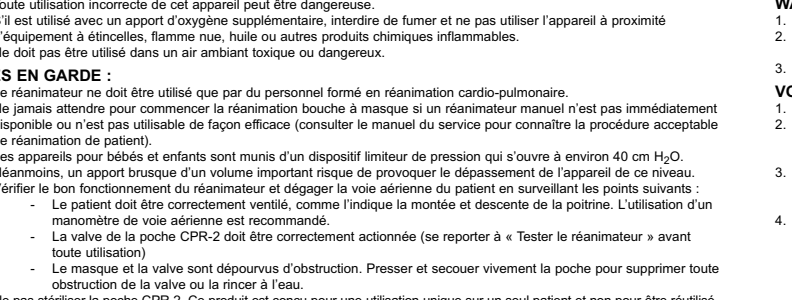
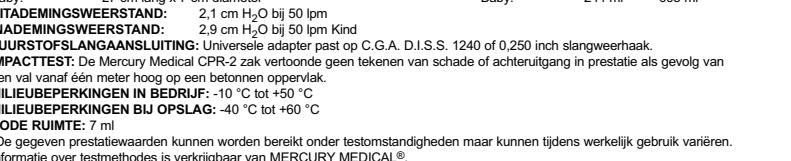


- a. Verwijder vreemde voorwerpen uit de mond. b. Leg de patiënt zodanig neerdat zijn/har luchtweg open is.

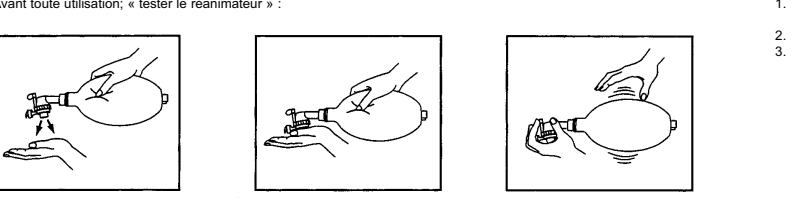
BEDIENINGSINSTRUCTIES: NB: Als dit niet zo is, kan het zijn dat de luchtweg van de patiënt of de patiëntklep geblokkeerd is.

Table with 3 columns: Specification Name, Value 1, Value 2. Rows include Adult, Child, Infant for various parameters like Volume, Stroke Volume, etc.

EXTERNAL RESUSCITATOR DIMENSIONS: (patient valve and bag only) MEASURED VOLUME: Bag Reservoir Adult: 34 cm long x 14 cm diameter



- 1. Retirer le réanimateur du sac poly de protection extérieure. Étendez la poche CPR-2 jusqu'à ce qu'elle soit en position d'utilisation. Pour les dispositifs munis de réservoirs extensibles, étendez la poche entièrement avant d'utiliser.

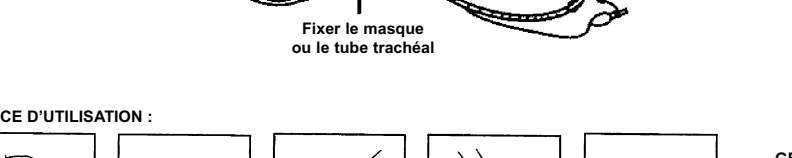
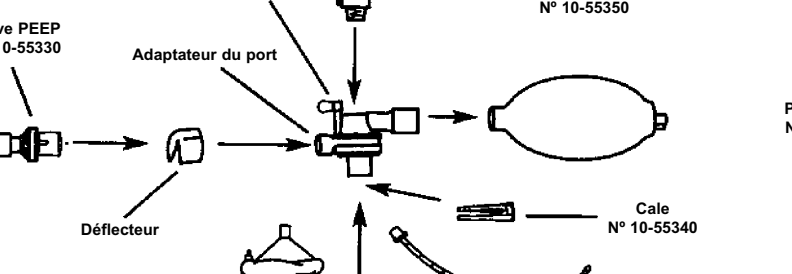


- a) Comprimer la poche du réanimateur avec une main, puis fermer la sortie de la valve du patient avec l'autre main. Relâcher la poche. La ré-expansion rapide de la poche confirme la prise d'air efficace.

- b) Retirer la valve du patient, fermer l'ouverture et essayer de comprimer la poche. La valve d'admission empêche de l'agonie efficace la sortie d'air en arrière si la poche ne peut pas être comprimée avec une force raisonnable ou si la compression de la poche force l'air à sortir entre la main et l'ouverture de la poche.

- 4. DISPOSITIF LIMITEUR DE PRESSION D'INSPIRATION. Les réanimateurs pour bébés et enfants peuvent être équipés de valve de patient dotée d'un dispositif limiteur de pression monté sur le boîtier supérieur de la valve.

- 5. Si des concentrations élevées d'oxygène sont nécessaires lors de la réanimation, ferez l'adaptateur du tube d'oxygène sur la source d'oxygène adéquate, telle qu'un débitmètre ou régulateur d'oxygène adéquat.

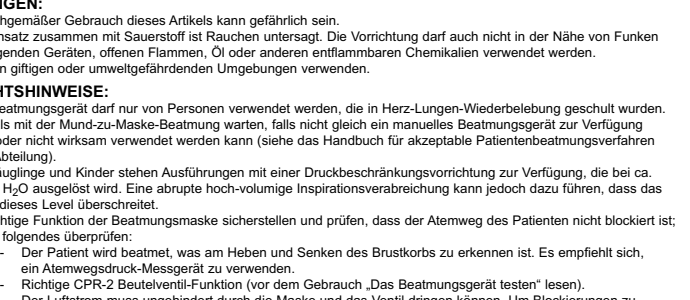
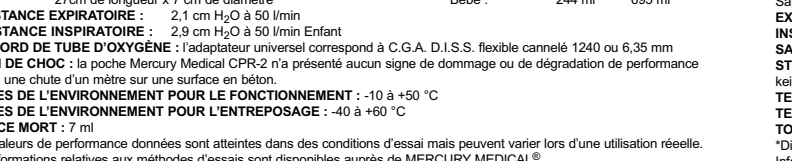


- a. Retirer tout corps étranger de la bouche. b. Positionner le masque de façon à ouvrir ses voies aériennes.

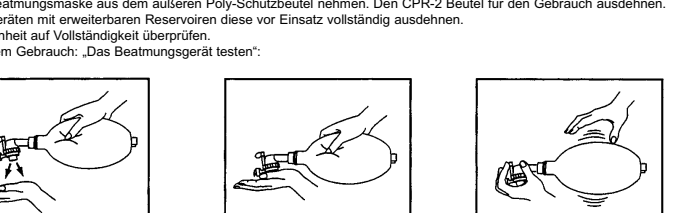
REMARQUE : Si cela ne se produit pas, les voies aériennes du patient ou la valve du patient risquent d'être bloquées.

Table with 3 columns: Specification Name, Value 1, Value 2. Rows include Adult, Child, Infant for various parameters like Volume, Stroke Volume, etc.

EXTERNAL RESUSCITATOR DIMENSIONS: (patient valve and bag only) MEASURED VOLUME: Poche Reservoir Adult: 34 cm long x 14 cm diameter



- 1. Das Beatmungsgerät darf nur von Personen verwendet werden, die in Herz-Lungen-Wiederbelebung geschult wurden. 2. Niemals mit der Mund-zu-Maske-Beatmung warten, falls nicht gleich ein manuelles Beatmungsgerät zur Verfügung steht oder nicht wirksam verwendet werden kann (siehe das Handbuch für akzeptable Patientenbeatmungsverfahren ihrer Ableitung).

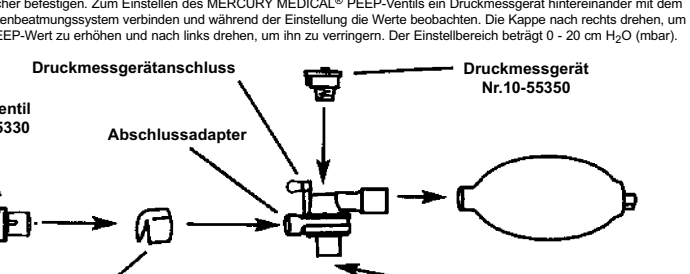


- a) Den Beatmungsbeutel mit einer Hand zusammendrücken, dann den Ausgang des Patientenventils mit der anderen Hand verschließen. Den Druck auf den Beutel verringern. Eine schnelle erneute Ausdehnung des Beutels bestätigt eine effiziente Luftaufnahme.

- b) Das Patientenventil abnehmen, die Öffnung am Hals schließen und versuchen, den Beutel zusammenzudrücken. Klässt sich der Beutel nicht bei angemessenem Druck zusammenziehen oder falls der Beuteldruck die Luft zum Austritt zwischen ihrer Hand und dem Beutelhalbzug verhindert das Eingangsventil einen Rückfluss der Luft.

- 4. DISPOSITIF LIMITEUR DE PRESSION D'INSPIRATION. Les réanimateurs pour bébés et enfants peuvent être équipés de valve de patient dotée d'un dispositif limiteur de pression monté sur le boîtier supérieur de la valve.

- 5. Si des concentrations élevées d'oxygène sont nécessaires lors de la réanimation, ferez l'adaptateur du tube d'oxygène sur la source d'oxygène adéquate, telle qu'un débitmètre ou régulateur d'oxygène adéquat.



- a. Alle Fremdkörper aus dem Mund entfernen. b. Den Patienten so positionieren, dass die Atemwege offen ist.

Hinweis: Ist dies nicht der Fall, ist evtl. der Atemweg des Patienten oder das Patientenventil blockiert. Sofort handeln und das Beatmungsgerät ersetzen bzw. an anderes für die Situation geeignetes Verfahren anwenden.

Table with 3 columns: Specification Name, Value 1, Value 2. Rows include Adult, Child, Infant for various parameters like Volume, Stroke Volume, etc.

EXTERNAL RESUSCITATOR DIMENSIONS: (patient valve and bag only) MEASURED VOLUME: Beutel Reservoir Adult: 34 cm long x 14 cm diameter

