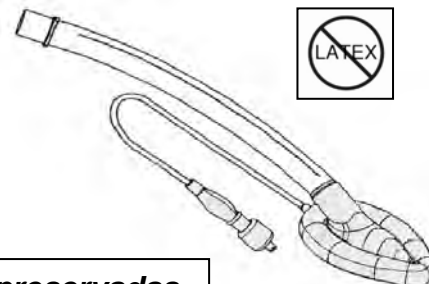


## INSTRUÇÕES DE USO: # MÁSCARA LARÍNGEA NovaMASC DESCARTÁVEL

**\*\* Este produto deve ser utilizado unicamente por profissionais devidamente treinados e familiarizados com suas restrições e cuidados \*\***

A **Máscara Laríngea NovaMASC Descartável (ML)**, é um dispositivo de alta qualidade, especialmente desenvolvido para o **manuseio das vias aéreas** em situações de rotina e em emergências.

**ESTÉRIL – desde que a embalagem original esteja íntegra e o produto dentro de seu período de validade**




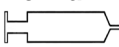
**Para que as características de segurança do produto sejam preservadas, fabricante recomenda USO ÚNICO**

### Precauções:

- A) Leia cuidadosamente estas instruções e outras publicações especializadas, antes de utilizar a **Máscara Laríngea NovaMASC Descartável**. Familiarize-se com as *recomendações e cuidados* para o uso seguro, incluindo potenciais problemas, limitações e também com a sequência para inserção sugerida, demonstrada a seguir.
- B) Em caso de qualquer dúvida ou dificuldade quanto a ventilação do paciente, abandone imediatamente a técnica. *Ter sempre à mão material de ventilação e intubação traqueal* (máscara facial, cânulas, tubos, laringoscópio e relaxante muscular), no caso de qualquer imprevisto.
- C) Para evitar traumas, nunca use força na inserção e nem infle o manguito da sonda com volumes acima dos limites recomendados (ver tabela de tamanhos).
- D) O manguito pneumático é fabricado com elastômeros plásticos de alta qualidade de forma a assegurar um adequado grau de maciez em toda sua conformação, no entanto, este material pode rasgar ou sofrer perfurações quando em contato com objetos pontiagudos ou cortantes. Portanto, é necessário cuidado em seu manuseio.
- E) Recomenda-se uso de luvas no preparo inicial da sonda e durante sua inserção.

### Preparo antes do uso:

- Escolha o **tamanho apropriado da Máscara Laríngea NovaMASC (ML)** de acordo com a tabela:

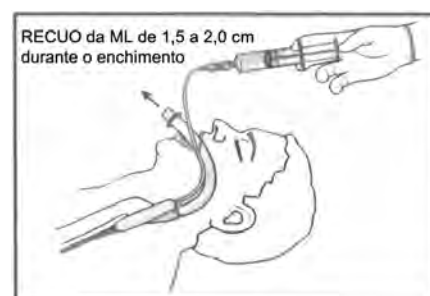
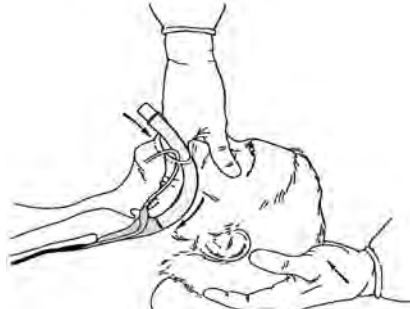
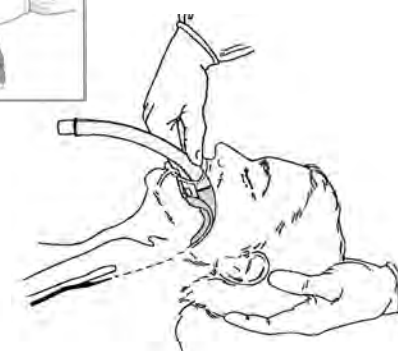
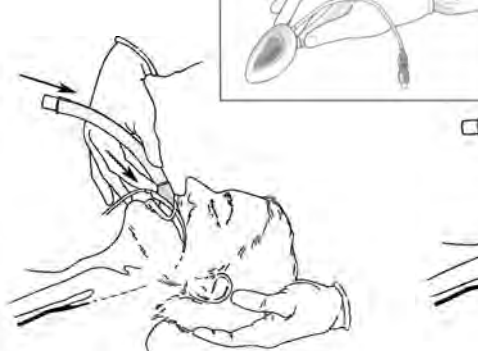
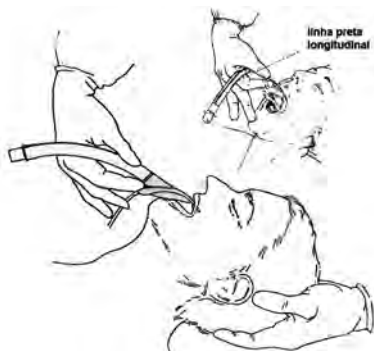
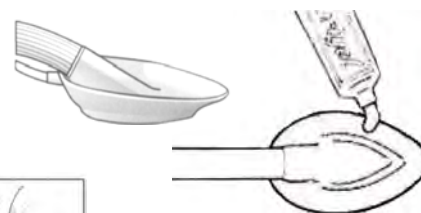
Tamanho (nº)	 <b>Peso do paciente</b>	Volume máx. cuff 
1	RN a lactentes até 5kg	até 4 ml
1,5	lactentes de 5 a 10 kg	até 7 ml
2	lactentes de 10kg a 20kg	até 10 ml
2,5	crianças de 20 a 30kg	até 14 ml
3	crianças / adolescentes de 30 a 50 Kg	até 20 ml
4	adultos de 50 a 70 Kg	até 30 ml
5	adultos de 70 a 100 Kg	até 40 ml
6	adultos acima de 100 kg	até 50 ml

**Nunca tente utilizar uma ML cujo tamanho não seja aquele apropriado para o paciente.**

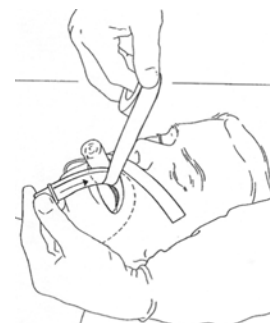
**Tentativas compensatórias com hiperinsuflação do manguito, podem levar à ventilação inadequada e a um risco maior de complicações.**

## Técnica para Inserção:

- O manguito da ML deve ser **TOTALMENTE DESINSUFLADO**, previamente ao início da inserção.
- Lubrifique a face posterior da ML, com geléia neutra hidrossolúvel.
- Segure a ML como se fosse uma caneta, mantendo o dedo indicador na junção do manguito e o tubo.



- Estando a ML corretamente posicionada para inserção, observe uma linha preta ao longo do tubo indicando seu lado posterior (convexo). Esta linha serve como referência, apontando sempre em direção ao nariz do paciente.
- Inicie a inserção da ML com a ponta do manguito pressionando o palato duro de forma que a progressão para a hipofaringe se faça com seu coxim lubrificado deslizando contra o palato.
- Prossiga com a introdução da ML mais a fundo na cavidade oral até sentir uma resistência elástica. De preferência, em um único movimento rápido e confiante.
- Neste momento a ML estará corretamente alocada na hipofaringe, devendo então ser solta, deixada totalmente livre antes que o enchimento do manguito seja iniciado.
- Infe o manguito com o volume de ar recomendado para cada tamanho. É comum ocorrer um pequeno recuo no tubo da ML durante este procedimento.
  - **NUNCA EXCEDER O VOLUME RECOMENDADO** (ver tabela acima).
- Normalmente, apenas pouco mais que a metade do volume máximo de ar recomendado para cada tamanho de ML seria o suficiente para uma ventilação adequada.
  - **PRESSÃO NO MANGUITO EM ATÉ 60 CM H<sub>2</sub>O - NÃO EXCEDER ESTE LIMITE.**
- Conecte o circuito ventilatório ao conector da sonda e assista GENTILMENTE a ventilação com pressão traqueal **sempre menor que 20 cm H<sub>2</sub>O**, observando a expansão torácica e a ausculta pulmonar.
- Fixe a ML da mesma forma como à de um tubo traqueal.
- Um **protetor anti-mordedura** feito com um pequeno rolo de gaze de diâmetro maior que o tubo da ML, deverá ser colocado entre os dentes e lateralmente à ML para uma maior estabilidade e proteção.
- A ML *não previne regurgitação ou aspiração*, portanto seu uso em pacientes anestesiados deve ser restrito àqueles em jejum. Várias condições clínico-cirúrgicas podem predispor à regurgitação sob anestesia. Não use a ML em caso de dúvida sobre esta possibilidade, ou sem que as devidas precauções para assegurar que o estômago esteja vazio, tenham sido previamente tomadas (veja publicações especializadas).



**MEDTECH**

Tecnologia Médica

Av. Sen. Pinheiro Machado, 24 cj.11

11075-000 – Santos, SP

Tel. (13) 3234-1130



(13) 99713-4814

rev.06-22

[www.medtech.com.br](http://www.medtech.com.br)