



LMA™
Better by Design



Prodotti LMA™ per la gestione delle vie aeree
3.000 studi pubblicati. 300 milioni di dispositivi utilizzati su paziente.
Ogni 3 secondi, da qualche parte del mondo, si utilizza un dispositivo
LMA™ per la gestione delle vie aeree.



Teleflex

I SAD di seconda generazione sono fortemente raccomandati

La relazione NAP4¹ riporta tre raccomandazioni chiave sull'uso dei SAD di seconda generazione:

“La combinazione tra una tenuta maggiore e la presenza di un tubo di drenaggio migliora l'efficacia creando una separazione funzionale fra il tratto gastrointestinale e quello respiratorio (come una laringe artificiale). Sebbene sia molto difficile da dimostrare, tale fattore può determinare un vantaggio in termini di sicurezza e numerose pubblicazioni recenti suggeriscono che l'uso dei dispositivi extraglottici (SAD) con un efficace tubo di drenaggio dovrebbe divenire lo 'standard di trattamento.’”¹

Relazione NAP4, 2011





Raccomandazioni:

Se non si considera indicata l'intubazione tracheale ma ci sono alcune (piccole) preoccupazioni riguardo il rischio di rigurgito, un dispositivo extraglottico di seconda generazione è una scelta più logica rispetto a un dispositivo di prima generazione.

Nei pazienti considerati a basso rischio di inalazione, che hanno altri fattori per i quali l'uso di un SAD è ai limiti della normalità (per esempio la posizione del paziente, l'accesso alle vie aeree, il peso del paziente), è opportuno considerare l'uso di un SAD di seconda generazione.

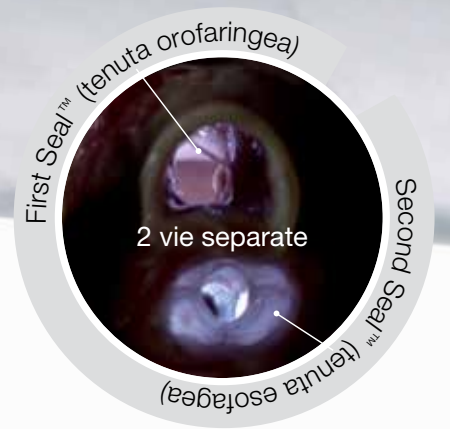
In considerazione delle raccomandazioni di cui sopra, e della frequenza di tali circostanze, si raccomanda che tutti gli ospedali abbiano dei SAD di seconda generazione disponibili sia per l'uso di routine sia per la gestione delle vie aeree in emergenza.

Un SAD di seconda generazione con Second Seal™ innovativo

LMA Supreme™ è un dispositivo extraglottico di seconda generazione, che forma un First Seal™ efficace con l'orofaringe (tenuta orofaringea) e un Second Seal™ con lo sfintere esofageo superiore (tenuta esofagea).

- ▶ Cuffia morbida e allungata, progettata per efficaci First Seal™ (tenuta orofaringea) e Second Seal™ (tenuta esofagea)^{2,3,4}
- ▶ Con forma ellittica e anatomica, LMA Evolution Curve™ (tubo di ventilazione) facilita l'inserimento³
- ▶ Barretta di fissaggio e blocca-morso integrato²

Per le evidenze cliniche più recenti su LMA Supreme™, visita il sito www.lmaco.com/evidence



First Seal™

LMA Supreme™ fornisce pressioni di tenuta orofaringea fino a 37 cm H₂O.⁵

First Seal™ è importante per:

- ▶ La performance di ventilazione
- ▶ Gli usi avanzati del dispositivo come, ad esempio, in pazienti con compliance toracica diminuita, nei pazienti con obesità lieve-moderata e in determinate procedure che richiedono ventilazione meccanica e pressioni di tenuta più elevate

Second Seal™

LMA Supreme™ permette il drenaggio passivo e la gestione attiva del contenuto del tratto digestivo indipendentemente dalla ventilazione.⁴

Second Seal™ è progettato per:

- ▶ Migliorare la sicurezza rispetto ai dispositivi di prima generazione
- ▶ Assicurare l'estremità distale di LMA Supreme™ allo sfintere esofageo superiore mantenendo la pervietà del tubo di drenaggio
- ▶ Ridurre il rischio di insufflazione durante la ventilazione
- ▶ Ridurre il rischio che il contenuto gastrico rigurgitato fuoriesca attorno alla punta della maschera

LMA Supreme™: Il dispositivo extraglottico monouso più avanzato

Misura maschera	Codice prodotto	Dimensioni del paziente	Volume massimo della cuffia (aria)*	Misura massima del sondino orogastrico
1	175010	Neonati/bambini fino a 5 kg	5 ml	6 Fr
1.5	175015	Bambini 5-10 kg	8 ml	6 Fr
2	175020	Bambini 10-20 kg	12 ml	10 Fr
2.5	175025	Bambini 20-30 kg	20 ml	10 Fr
3	175030	Bambini 30-50 kg	30 ml	14 Fr
4	175040	Adulti 50-70 kg	45 ml	14 Fr
5	175050	Adulti 70-100 kg	45 ml	14 Fr

*Questi sono i volumi massimi che non devono mai essere superati. Si raccomanda che la cuffia sia gonfiata fino a una pressione massima di 60 cm H₂O.

OG = Orogastro

Consideri LMA Supreme™ anche per:

- ▶ Pazienti con obesità lieve-moderata
- ▶ Procedure addominali
- ▶ Reflusso controllato
- ▶ Pressione positiva di ventilazione (PPV)
- ▶ Vie aeree difficili non previste
- ▶ Procedure di chirurgia plastica

LMA ProSeal™:

versatilità comprovata

LMA ProSeal™ garantisce tutti i vantaggi associati alla gestione delle vie aeree LMA™:

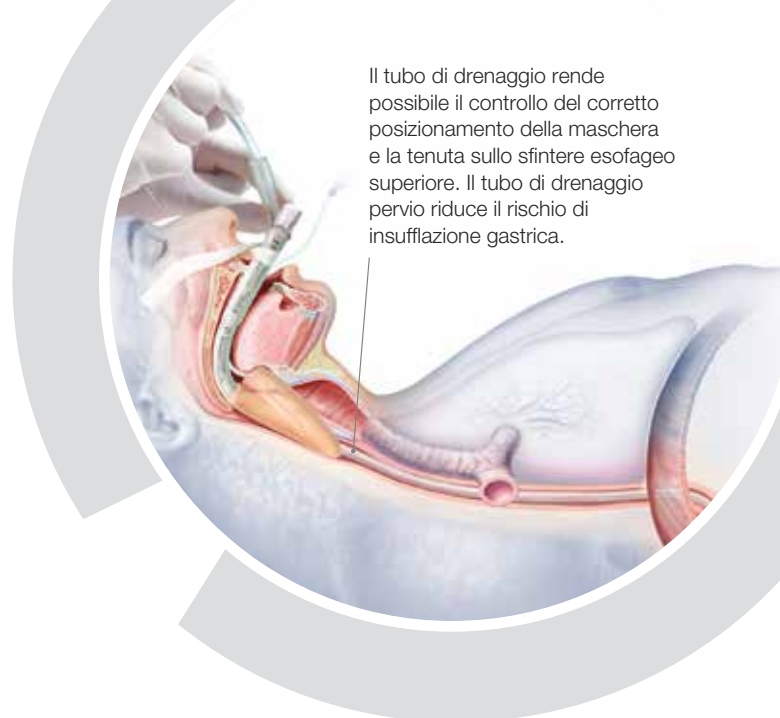
- ▶ Ridotto uso di farmaci⁶
- ▶ Ridotti episodi di mal di gola in pazienti adulti⁷
- ▶ Ridotti episodi di tosse e conati di vomito⁷
- ▶ Maggiore stabilità emodinamica⁷

LMA ProSeal™: Il dispositivo extraglottico più avanzato

Misura maschera	Codice prodotto	Dimensioni del paziente	Volume massimo della cuffia (aria)*	Misura massima sondino orogastrico /Salem pump
1	150010	Neonati/bambini fino a 5 kg	4 ml	2.7 mm / 8 Fr
1.5	150015	Bambini 5-10 kg	7 ml	3.5 mm / 10 Fr
2	150020	Bambini 10-20 kg	10 ml	3.5 mm / 10 Fr
2.5	150025	Bambini 20-30 kg	14 ml	4.9 mm / 14 Fr
3	150030	Bambini 30-50 kg	20 ml	5.5 mm / 16 Fr
4	150040	Adulti 50-70 kg	30 ml	5.5 mm / 16 Fr
5	150050	Adulti 70-100 kg	40 ml	6.0 mm / 18 Fr

*Questi sono i volumi massimi che non devono mai essere superati. Si raccomanda che la cuffia sia gonfiata fino a una pressione massima di 60 cm H₂O.

OG = Orogastrico

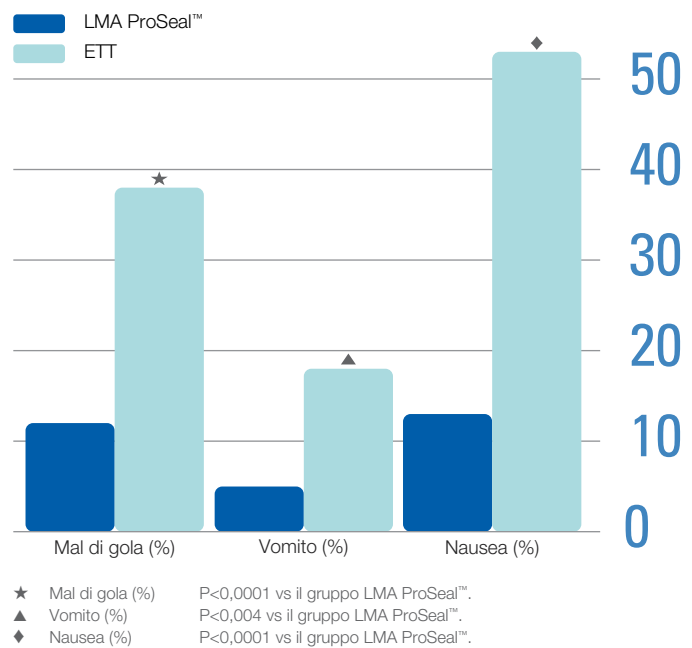


Il tubo di drenaggio rende possibile il controllo del corretto posizionamento della maschera e la tenuta sullo sfintere esofageo superiore. Il tubo di drenaggio pervio riduce il rischio di insufflazione gastrica.

La maschera laringea pluriuso più versatile

- ▶ **Sicurezza** – Il rigurgito passivo può verificarsi improvvisamente durante le procedure. La maschera laringea LMA ProSeal™ consente il passaggio del fluido rigurgitato attraverso il tubo di drenaggio evitando la contaminazione della glottide⁸
- ▶ **Comfort per il paziente** – La maschera laringea LMA ProSeal™ riduce la probabilità di irritazione e stimolazione della gola, nonché la nausea e il vomito postoperatori fino al 40% rispetto a un tubo ET⁹
- ▶ **Performance** – LMA ProSeal™ fornisce un'elevata pressione di tenuta, ottenendo una pressione media pari a 32 cm H₂O¹⁰
- ▶ **Inalazione** – La maschera laringea LMA ProSeal™ è dotata di un tubo di drenaggio incorporato che consente al contenuto gastrico di evitare la faringe. Questa caratteristica specifica è stata sviluppata per ridurre il rischio di inalazione^{11,12}

Dati sui risultati in sala di risveglio (PACU) fino a 24 ore⁹



Il mal di gola, la nausea e il vomito postoperatori sono stati determinati mediante uno studio in cieco attraverso colloqui con i pazienti.

“LMA ProSeal™ offre attualmente le più ampie evidenze a sostegno della sua efficacia e della sicurezza del suo profilo.”¹

Relazione NAP4, 2011

LMA Unique™ : La maschera laringea monouso originale

- ▶ Sette misure, dal neonato all'adulto
- ▶ Non prodotta con lattice naturale, sterile, monouso
- ▶ Barre di protezione ideate per evitare l'ostruzione del tubo di ventilazione da parte dell'epiglottide¹³
- ▶ Cuffia morbida e flessibile
- ▶ Favorisce un risveglio dall'anestesia graduale⁷
- ▶ Minima risposta emodinamica⁷
- ▶ Parte integrante dell'algoritmo ASA per la gestione delle vie aeree difficili¹⁴



LMA Unique™: La maschera laringea monouso originale

Misura maschera	Codice prodotto	Dimensioni del paziente	Volume massimo della cuffia (aria)*
1	125010	Neonati/bambini fino a 5 kg	4 ml
1.5	125015	Bambini 5-10 kg	7 ml
2	125020	Bambini 10-20 kg	10 ml
2.5	125025	Bambini 20-30 kg	14 ml
3	125030	Bambini 30-50 kg	20 ml
4	125040	Adulti 50-70 kg	30 ml
5	125050	Adulti 70-100 kg	40 ml

*Questi sono i volumi massimi che non devono mai essere superati. Si raccomanda che la cuffia sia gonfiata fino a una pressione massima di 60 cm H₂O.

Per le evidenze cliniche più recenti su LMA Unique™, visita il sito www.lmaco.com/evidence

LMA Classic™: la maschera laringea classica

- ▶ Otto misure, dal neonato fino all'adulto di grandi dimensioni
- ▶ Non prodotta con lattice naturale e riutilizzabile fino a 40 volte
- ▶ Barre di protezione ideate per evitare l'ostruzione del tubo di ventilazione da parte dell'epiglottide¹³
- ▶ Cuffia morbida in silicone
- ▶ Favorisce un risveglio dall'anestesia graduale⁷
- ▶ Minima risposta emodinamica⁷
- ▶ Parte integrante dell'algoritmo ASA per la gestione delle vie aeree difficili¹⁴




LMA Classic™: La maschera laringea classica

Misura maschera	Codice prodotto	Dimensioni del paziente	Volume massimo della cuffia (aria)*
1	100010	Neonati/bambini fino a 5 kg	4 ml
1.5	100015	Bambini 5-10 kg	7 ml
2	100020	Bambini 10-20 kg	10 ml
2.5	100025	Bambini 20-30 kg	14 ml
3	100030	Bambini 30-50 kg	20 ml
4	100040	Adulti 50-70 kg	30 ml
5	100050	Adulti 70-100 kg	40 ml
6	100060	Adulti di grandi dimensioni oltre 100 kg	50 ml

*Questi sono i volumi massimi che non devono mai essere superati. Si raccomanda che la cuffia sia gonfiata fino a una pressione massima di 60 cm H₂O.

Per le evidenze cliniche più recenti su LMA Classic™, visita il sito www.lmaco.com/evidence



LMA Fastrach™ : La maschera laringea per intubazione più affidabile nei casi difficili

- ▶ Uso dimostrato nell'intubazione di casi difficili¹⁵
- ▶ Disponibile sia come dispositivo monouso che come dispositivo riutilizzabile (fino a 40 volte)
- ▶ Alto tasso di successo nell'inserimento¹⁵
- ▶ Non prodotta con lattice naturale
- ▶ Misure disponibili: 3, 4 e 5
- ▶ Tubi endotracheali dedicati, monouso o riutilizzabili, disponibili per l'uso combinato con LMA Fastrach™

“La maschera laringea LMA Fastrach™ ha reso il processo di intubazione alla cieca una procedura di elevato successo, efficace e sicura.”¹⁶

Korula G. et al., 2007

LMA Fastrach™: La maschera laringea più affidabile nelle situazioni difficili

Misura maschera	Codice prodotto (Pluriuso)	Codice prodotto (Monouso)	Dimensioni del paziente	Volume massimo della cuffia (aria)*	DI ETT max (mm)**
3	130030	135130	Bambini 30-50 kg	20 ml	6 6.5 7 7.5 8
4	130040	135140	Adulti 50-70 kg	30 ml	6 6.5 7 7.5 8
5	130050	135150	Adulti 70-100 kg	40 ml	6 6.5 7 7.5 8

LMA Fastrach™ Tubo endotracheale: Caratteristiche tecniche del prodotto

Misure tubo**	6.0 mm	6.5 mm	7.0 mm	7.5 mm	8.0 mm
Codice prodotto (Pluriuso)	131060	131065	131070	131075	131080
Codice prodotto (Monouso)	136060	136065	136070	136075	136080

*Questi sono i volumi massimi che non devono mai essere superati. Si raccomanda che la cuffia sia gonfiata fino a una pressione massima di 60 cm H₂O. **Tutte le misure (6, 6,5, 7, 7,5 e 8) di LMA Fastrach™ ETT riutilizzabile sono compatibili con LMA Fastrach™ e LMA Fastrach™ SU. Tuttavia, soltanto le misure 6, 6,5 e 7 di LMA Fastrach™ ETT SU sono compatibili con LMA Fastrach™ e LMA Fastrach™ SU.

Riutilizzabile e monouso

Per le evidenze cliniche più recenti su LMA Fastrach™, visita il sito www.lmaco.com/evidence

LMA Flexible™: realmente flessibile

- ▶ **Ideato per le vie aeree condivise:** il tubo può essere spostato dal campo operatorio senza dislocare la cuffia o provocare una perdita di tenuta per l'anestesista
- ▶ **Miglior decorso postoperatorio:** i bambini sottoposti ad adenotonsillectomia con l'uso della maschera LMA Flexible™, oltre ad aver riscontrato una minore incidenza di irritazione e dolore post-operatorio nelle prime 4 ore successive all'intervento, sono stati trattenuti in sala operatoria per un periodo di tempo considerevolmente inferiore rispetto a bambini sottoposti allo stesso intervento con l'uso di tubi ET¹⁷
- ▶ **Protezione del paziente:** La maschera laringea LMA Flexible™ funge da barriera e impedisce che sangue o secrezioni provenienti dall'alto contaminino la glottide o la trachea¹⁸

Maggiore protezione rispetto ai tubi ET: oltre ad essere più confortevole per il paziente rispetto a un tubo ET, studi clinici hanno dimostrato che la maschera LMA Flexible™ offre anche una protezione maggiore della trachea da sangue o secrezioni provenienti dall'alto.¹⁸

“La maschera laringea LMA Flexible™ garantisce la pervietà delle vie aeree in tutti i pazienti. La LMA Flexible™ protegge la laringe dalla contaminazione durante e dopo l'intervento chirurgico, fino al recupero dei riflessi protettivi da parte del paziente.”¹⁹

Williams P. J. et al., 1995

LMA Flexible™: La maschera laringea più flessibile

Misura maschera	Codice prodotto (Pluriuso)	Codice prodotto (Monouso)	Dimensioni del paziente	Volume massimo della cuffia (aria)*
2	110020	115020	Bambini 10-20 kg	10 ml
2.5	110025	115025	Bambini 20-30 kg	14 ml
3	110030	115030	Bambini 30-50 kg	20 ml
4	110040	115040	Adulti 50-70 kg	30 ml
5	110050	115050	Adulti 70-100 kg	40 ml
6**	110060		Adulti di grandi dimensioni oltre 100 kg	50 ml

*Questi sono i volumi massimi che non devono mai essere superati. Si raccomanda che la cuffia sia gonfiata fino a una pressione massima di 60 cm H₂O. **Disponibile esclusivamente per la maschera laringea pluriuso LMA Flexible™.

Per le evidenze cliniche più recenti su LMA Flexible™, visita il sito www.lmaco.com/evidence

Riutilizzabile e monouso

Per saperne di più sulle maschere laringee LMA™



Clinical evidence

Per le evidenze cliniche più recenti su gestione delle vie aeree LMA™ visita il sito www.lmaco.com/evidence



make-a-switch.com

Per maggiori informazioni su come passare a SAD di seconda generazione, visiti www.make-a-switch.com



Per consultare la casistica, i video formativi e testimonial più recenti sui vantaggi della gestione delle vie aeree LMA™, visitare il sito www.youtube.com/LaryngealMaskAirway



Per le novità più recenti di LMA, faccia clic su "Mi piace" su www.facebook.com/LMAInternational



Per informazioni sui prodotti e accesso alle istruzioni per l'uso sui prodotti, visiti www.lmaco.com



Per informazioni sugli altri prodotti del portafoglio Teleflex visita il sito www.teleflex.com



Bibliografia:

1. 4th National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists and the Difficult Airway Society: Major Complications of Airway Management in the United Kingdom. Report and findings: March 2011. Editors: Dr Tim Cook, Dr Nick Woodall and Dr Chris Frerk.
2. Verghese C., Ramaswamy B. BJA 2008; **101** (3): 405-410.
3. Sharma V. et al. BJA 2010; **105** (2): 228-232.
4. Cook T.M. et al. Anaesthesia 2009; **64**: 555-562.
5. Van Zundert A., Brimacombe J. Anaesthesia 2008; **63**: 202-213.
6. Hohliedier M. et al. Anaesthesia 2007; **62**: 913-918.
7. Brimacombe J. CJA 1995; **42**: 1017-1023.
8. Evans N.R. et al. CJA 2002; **49**: 413-416.
9. Hohliedier M. et al. BJA 2007; **99**: 576-580.
10. Cook T.M., Gibbison B. BJA 2007; **99**: 436-439.
11. Mark D.A. CJA 2003; **50**: 78-80.
12. Brain A.I.J. et al. BJA 2000; **84**: 650-654.
13. Benumof J.L. CJA 2003; **50**: 968.
14. American Society of Anaesthesiologists Task Force on Management of the Difficult Airway. Anesthesiol 2003; **98**: 1269-1277.
15. Brain A.I.J. et al. BJA 1997; **79**: 704-709.
16. Korula G. et al. Anesth Analg 2007; **105**: 1518.
17. Doksrod S. et al. Eur J Anaesthesiol 2010; **27**: 941-946.
18. Ahmed M.Z., Vohra A. CJA 2002; **49** (8): 863-866.
19. Williams P. J. et al. Anaesthesia 1995; **50**: 987-989.

Distribuito da:

Teleflex Medical srl
Via Torino, 5
20814 Varedo (MB)
Italia
Tel: 0362 58 911

PMS-2503-018 Rev. H IT 201402

TELEFLEX HEADQUARTERS INTERNATIONAL, IRELAND
Teleflex Medical Europe Ltd., IDA Business and Technology Park,
Dublin Road, Athlone, Co Westmeath, Ireland
Phone +353 (0)9 06 46 08 00 Fax +353 (0)14 37 07 73
orders.intl@teleflex.com



Prodotto da:
The Laryngeal Mask Company Limited
Le Rocher, Victoria, Mahé, Seychelles



Consultare le istruzioni per l'uso su
questo sito web: www.LMACO.com

Teleflex LMA
www.teleflex.com www.lmaco.com

Copyright © 2014 Teleflex Incorporated. All rights reserved. LMA, LMA Evolution Curve, LMA Supreme, LMA Classic, LMA Fastrach, LMA Flexible, LMA ProSeal, LMA Unique, First Seal, Second Seal, LMA Better by Design are trademarks or registered trademarks of Teleflex Incorporated or its affiliates.

94 07 12 - 00 IT 04 - REV H - LMA / PDF - 07 14 PDF