



## LMA Supreme™ Second Seal™

Mantenimento della pervietà delle vie aeree. Gestione del contenuto gastrico.  
Pieno rispetto delle raccomandazioni del report NAP4.



# Una doppia tenuta clinicamente provata

L'importanza di Second Seal™ (tenuta esofagea) è significativa: minimizza l'insufflazione gastrica e riduce il rischio di inalazione<sup>1,2</sup>. Tuttavia, la maggior parte delle ricerche si concentra su First Seal™ (tenuta orofaringea) all'ingresso della glottide.

LMA Supreme™ è un dispositivo per la gestione delle vie aeree che garantisce un'efficace First Seal™ e Second Seal™. Second Seal™ può essere facilmente ottenuto e verificato, aumentando la sicurezza e fornendo un nuovo standard di cura sia per le procedure di routine che per quelle più avanzate.





## First Seal™

LMA Supreme™ fornisce pressioni di tenuta orofaringea fino a 37 cm H<sub>2</sub>O.<sup>3</sup>

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.<sup>1</sup>

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

Effettui la scansione del codice QR o visiti  
[www.youtube.com/LaryngealMaskAirway](http://www.youtube.com/LaryngealMaskAirway) per saperne di più:



# I PEG di seconda generazione sono fortemente raccomandati

I dispositivi di seconda generazione, come LMA Supreme™, sono altamente raccomandati nell'audit NAP4<sup>4</sup>, recentemente pubblicato condotto dal Royal College of Anaesthetists e dalla Difficult Airway Society nel Regno Unito.

## 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 PEG 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 PEG di seconda generazione.

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

“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 di dispositivi extraglottici (PEG) con un efficace tubo di drenaggio dovrebbe divenire lo 'standard di trattamento.'”

Relazione NAP4, 2011



# Per l'uso di routine grazie al beneficio dell'accesso gastrico

LMA Supreme™ può essere impiegata in ogni procedura in cui di solito si utilizzerebbe una maschera laringea e nelle situazioni in cui l'intubazione endotracheale non sia possibile.\*

## LMA Supreme™

Quando confrontata con i dispositivi di prima generazione, LMA Supreme™ fornisce benefici aggiuntivi nelle procedure di routine:

### Alte pressioni di First Seal™<sup>3</sup>

fino a **37 cm H<sub>2</sub>O**

### Accesso gastrico efficace che:

- ▶ Permette la rimozione attiva e passiva del contenuto gastrico<sup>1</sup>
- ▶ È progettato per ridurre l'insufflazione gastrica durante la ventilazione<sup>1</sup>
- ▶ Offre l'opportunità di ridurre il rischio di aspirazione sia nei pazienti adulti che in quelli pediatrici<sup>2,6</sup>

“Concludiamo che LMA Supreme™ può essere un'utile alternativa a LMA Unique™ nei bambini, grazie alle sue pressioni di tenuta orofaringea più elevate, alla minore incidenza di insufflazione gastrica, e all'accesso gastrico facilitato. La performance clinica generale di entrambi i dispositivi è stata simile, ma i clinici possono trovare LMA Supreme™ vantaggiosa quando sia richiesta l'evacuazione del contenuto gastrico durante l'anestesia.”

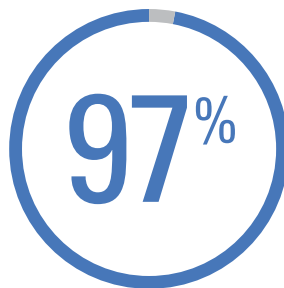
Jagannathan N. et al., 2012



### LMA Evolution Curve™ facilita un rapido inserimento



Il tempo di inserimento si riduce fino a 5 secondi dal momento in cui il dispositivo viene impugnato fino al collegamento al circuito di anestesia.<sup>5</sup>



Successo dell'inserimento al primo tentativo.<sup>5</sup>



Tasso di successo generale di inserimento.<sup>5</sup>

\*A causa della mancanza di esperienza o equipaggiamento disponibile, o quando siano falliti i tentativi di intubazione tracheale.

# Una valida opzione nelle procedure più avanzate

## Colecistectomia laparoscopica (n=100)<sup>7</sup>

In conclusione, LMA Supreme™ è un dispositivo di ventilazione efficace per la colecistectomia laparoscopica. Questo dispositivo supporta pressioni delle vie aeree maggiori di quelle raggiunte durante la chirurgia e comporta una morbilità molto bassa nel periodo postoperatorio.

Beleña J.M. et al., 2011

- ▶ Successo dell'inserimento al primo tentativo 91%
- ▶ Tasso di successo generale di inserimento 100%
- ▶ Successo di inserimento di un sondino gastrico 100%
- ▶ La dimensione mediana (range) dello stomaco all'inserimento del laparoscopio e i cambiamenti della dimensione dello stomaco durante la chirurgia non hanno interferito con la procedura in alcun paziente
- ▶ Nessun episodio di stridore laringeo, laringospasmo, broncospasmo, ipossia, tosse, rigurgito o inalazione (12 pazienti hanno manifestato un leggero mal di gola)

## Prostatectomia retropubica radicale (n=100)<sup>8</sup>

Riguardo alla pulsossimetria postoperatoria e ai test di funzionalità polmonare, LMA Supreme™ sembra vantaggiosa rispetto al tubo ET. L'uso di LMA Supreme™ sembra essere un'alternativa sicura e valida al tubo ET per questo tipo di chirurgia.

Roiss M. et al., 2011

- ▶ Durata della procedura: 3 ore
- ▶ Casi di aspirazione: 0
- ▶ Numero di eventi di tosse o soffocamento durante l'estubazione significativamente inferiore: LMA Supreme™ rispetto a ETT
- ▶ La saturazione periferica di ossigeno è stata significativamente maggiore con LMA Supreme™ rispetto al tubo ET sia a 1 ora dal risveglio sia 24 ore dopo l'intervento

## Posizione prona (n=205)<sup>9</sup>

“In conclusione, i nostri risultati suggeriscono che LMA Supreme™ è un'utile alternativa all'intubazione tracheale per la chirurgia in pazienti in posizione prona, dal momento che è facilmente inseribile nel paziente anestetizzato in posizione prona e può essere facilmente reinserita in posizione prona.”

Sharma V. et al., 2010

- ▶ 90% di successi al primo tentativo e 100% di successi totali di inserimento
- ▶ Minori problemi di gestione delle vie aeree nella posizione prona
- ▶ 199 pazienti con successo con PPV
- ▶ Nessun aumento nell'incidenza di problemi in pazienti obesi
- ▶ Rigurgito di contenuto gastrico attraverso il tubo di drenaggio in 4 pazienti su 205 pazienti senza evidenza di aspirazione
- ▶ Utilizzata con successo in procedure di durata fino a cinque ore

## Laparoscopia ginecologica (n=138)<sup>10</sup>

“Abbiamo dimostrato che scegliere LMA Supreme™ si è rivelata una strategia efficace nel ridurre la morbilità faringo-laringea. Inoltre, abbiamo dimostrato che LMA Supreme™ e il tubo ET sono stati ugualmente efficaci per la gestione delle vie aeree nelle procedure di routine in laparoscopia ginecologica.”

Abdi W. et al., 2010

- ▶ LMA Supreme™ è efficace quanto il tubo ET nella laparoscopia ginecologica ma comporta una morbilità faringo-laringea postoperatoria significativamente più bassa
- ▶ Voce roca, disfagia e mal di gola si sono presentate in maniera significativamente minore durante la valutazione in corsia prima della dimissione (LMA Supreme™ rispetto a ETT, p<0,05)

# Ora disponibile per le procedure pediatriche

“LMA Supreme™ neonatale è superiore a LMA ProSeal™ in termini di tempo per ottenere una ventilazione efficace; inoltre, la pressione massima di gonfiaggio e la qualità percepita dall'operatore sono più alte con LMA Supreme™ neonatale rispetto a LMA Classic™ e LMA ProSeal™.”

Trevisanuto D. et al., 2012

## 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 H<sub>2</sub>O.

OG = oro-gastrico

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

# Scopra di più su LMA Supreme™ e su Second Seal™



## Clinical evidence

Per le evidenze cliniche più recenti su LMA Supreme™ visita il sito [www.lmaco.com/evidence](http://www.lmaco.com/evidence)



Per maggiori informazioni su LMA Supreme™ e Second Seal™, visiti [www.secondsealconfidence.com](http://www.secondsealconfidence.com)



Per i case report digitali più recenti, i video educazionali e i testimonial clinici sui benefici di LMA Supreme™, visiti [www.youtube.com/LaryngealMaskAirway](http://www.youtube.com/LaryngealMaskAirway)



Per le novità più recenti di LMA, faccia clic su "Mi piace" su [www.facebook.com/LMAInternational](http://www.facebook.com/LMAInternational)



Per informazioni sui prodotti e accesso alle istruzioni per l'uso sui prodotti, visiti [www.lmaco.com](http://www.lmaco.com)



Per informazioni sugli altri prodotti del portafoglio Teleflex visita il sito [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com)



## Bibliografia:

1. Cook T.M. et al. *Anaesthesia* 2009; **64**: 555-562.
2. Cook T.M., Howes B. *Continuing Education in Anaesthesia Critical Care and Pain* 2011; **11**: 56-61.
3. Van Zundert A., Brimacombe J. *Anaesthesia* 2008; **63**: 202-213.
4. 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.
5. Verghese C., Ramaswamy B. *BJA* 2008; **101** (3): 405-410.
6. Jagannathan N. et al. *Anaesthesia* 2012; **67** (2): 139-144.
7. Beleña J.M. et al. *J Clin Anesth* 2011; **23**: 456-460.
8. Roiss M. et al. Poster presented at the American Association of Anesthesiologists, Annual Meeting 15-19th October 2011, Chicago.
9. Sharma V. et al. *BJA* 2010; **105** (2): 228-232.
10. Abdi W. et al. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2010; **54** (2): 141-146.
11. Trevisanuto D. et al. *Resuscitation* 2012; **83**: 97-100.

Per tutti i riferimenti relative a LMA Supreme™ visita il sito [www.lmaco.com/lmasupreme](http://www.lmaco.com/lmasupreme)

Distribuito da:

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

PAJ-2510-028 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.int@teleflex.com](mailto:orders.int@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](http://www.LMACO.com)

Teleflex [www.teleflex.com](http://www.teleflex.com) LMA [www.lmaco.com](http://www.lmaco.com)

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

94 07 04 - 00 00 04 - REV H · LMA / WM · 10 14 01

**Teleflex**