

# COVID 19

## Empfehlungen zur Nutzung von Bakterienfiltern mit Vivo-Beatmungsgeräten

Bitte beachten Sie diese Empfehlungen wenn sie unsere Geräte unter Hochrisikobedingungen, wie der aktuellen COVID-19 Pandemie, verwenden

- Dieses Dokument gibt Empfehlungen zur optionalen Nutzung von Bakterienfiltern mit Breas-Beatmungsgeräten, um Patienten und behandelndes Personal zu schützen.
- Diese Empfehlung ersetzt nicht die Anweisungen in der jeweiligen Bedienungsanleitung. Bitte nehmen Sie diese für weitere Informationen zur Hand.

**BREAS**

# COVID 19

## Empfehlungen zur Nutzung von Bakterienfiltern mit Vivo-Beatmungsgeräten

Bitte beachten Sie diese Empfehlungen wenn sie unsere Geräte unter Hochrisikobedingungen, wie der aktuellen COVID-19 Pandemie, verwenden

- Nutzen Sie Filter und Schlauchsysteme ausschließlich wie in diesem Dokument gezeigt:
  - Patientennahe Filter, um behandelndes Personal zu schützen
  - Filter am Beatmungsauslass, um die Maschine vor Kontamination zu schützen
- Der Lufteinlassfilter am Gerät stellt keinen Schutz gegen pathogene Keime dar. Er schützt ausschließlich das Gerät vor dem Eindringen von Staub und anderen Partikeln.
- Überprüfen Sie den “Diskonnektions- Alarm” mit dem kompletten Setup (sofern vorhanden).
- Führen Sie den “Inbetriebnahme Test” mit allen angeschlossenen Filtern durch. Entfernen oder blocken Sie dabei eine eventuelle Leckageöffnung.

**BREAS**

# COVID 19

## Empfehlungen zur Nutzung von Bakterienfiltern mit Vivo-Beatmungsgeräten

Bitte beachten Sie diese Empfehlungen wenn sie unsere Geräte unter Hochrisikobedingungen, wie der aktuellen COVID-19 Pandemie, verwenden

- Testen Sie die Alarmer und Einstellungen mit einem kompletten Schlauchsystem.  
Nehmen Sie ggf. Korrekturen an den Beatmungsparametern vor.
- Schalten Sie die Maschine erst ein, wenn das komplette Schlauchsystem und der Patient adaptiert sind.
- Schalten Sie die Maschine erst aus, wenn der Patient diskonnektiert wurde.
- Nutzen Sie nur Filter mit einem geringen Widerstand.
- Ersetzen Sie Filter nach Empfehlungen Ihres Lieferanten  
Wenn diese nicht klar sind empfehlen wir den Filterwechsel in jedem Fall:
  - nach 24 Stunden
  - bei einem Patientenwechsel
  - Bei sichtbaren Verschmutzungen

**BREAS**

# COVID 19

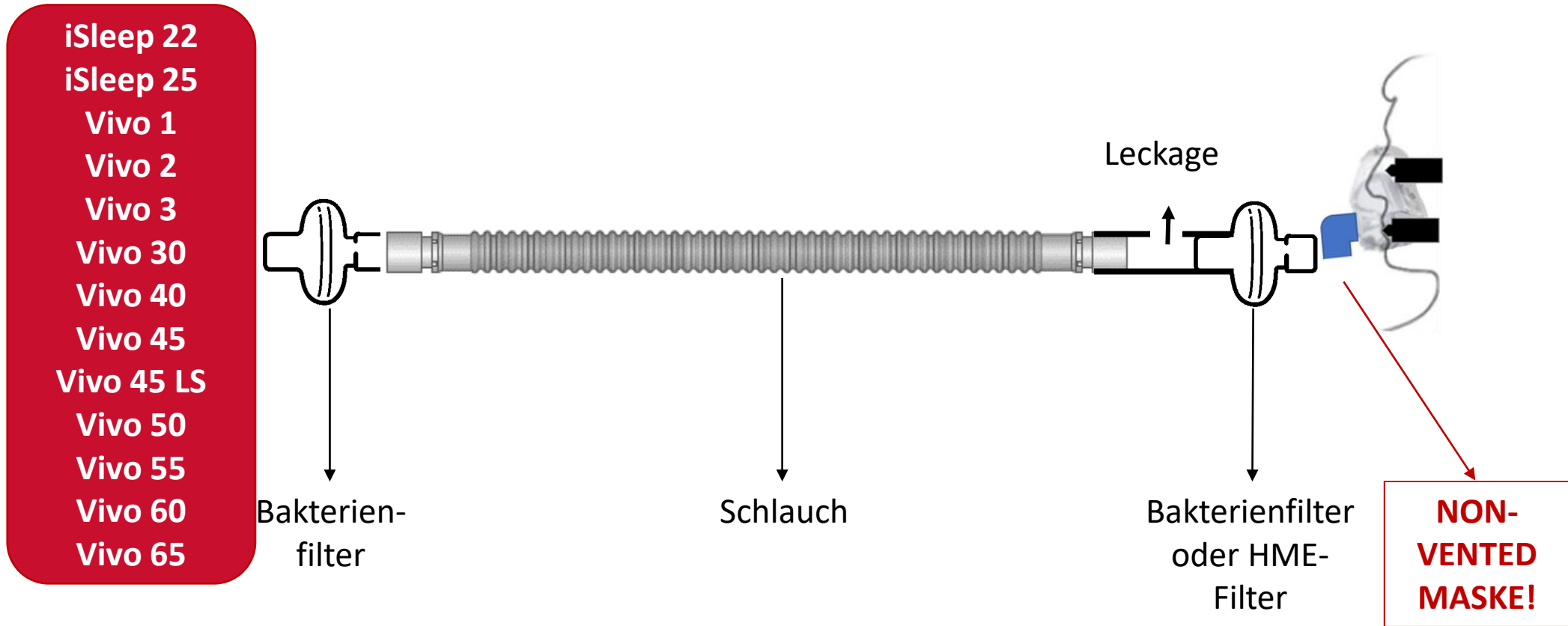
## Empfehlungen zur Nutzung von Bakterienfiltern mit Vivo-Beatmungsgeräten

Bitte beachten Sie diese Empfehlungen wenn sie unsere Geräte unter Hochrisikobedingungen, wie der aktuellen COVID-19 Pandemie, verwenden

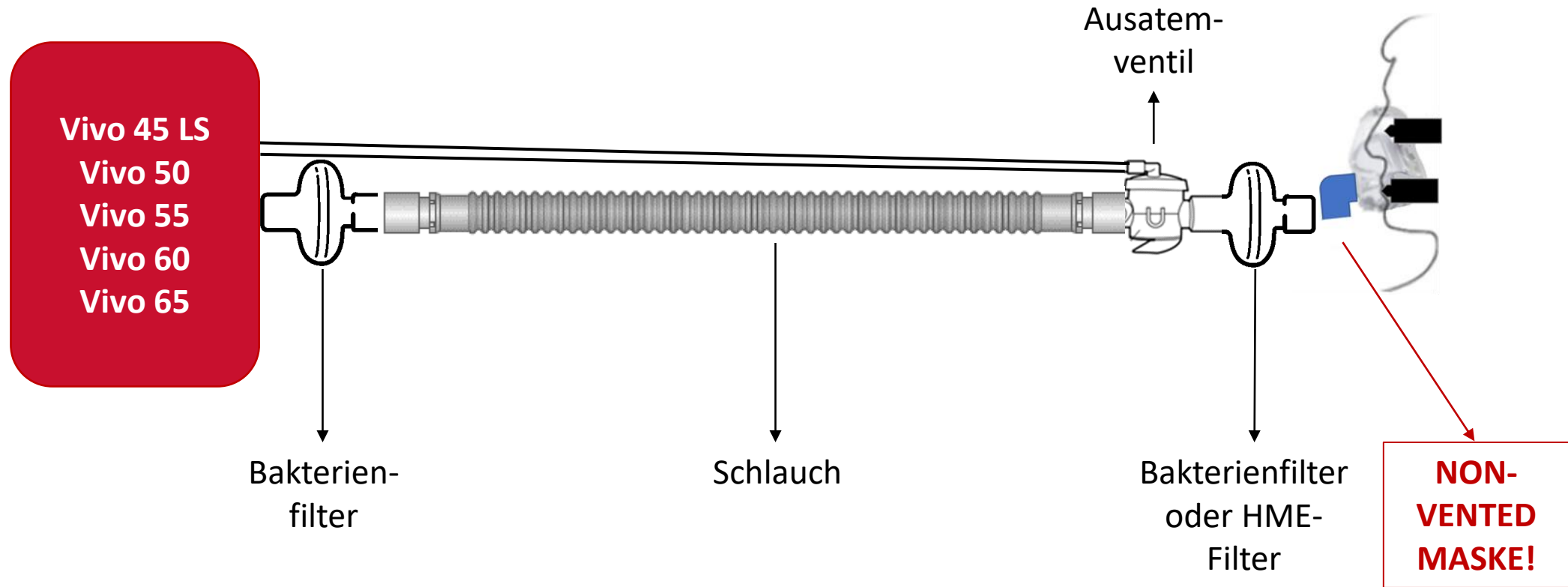
## NIV

Non invasive Ventilation  
nichtinvasive Beatmung

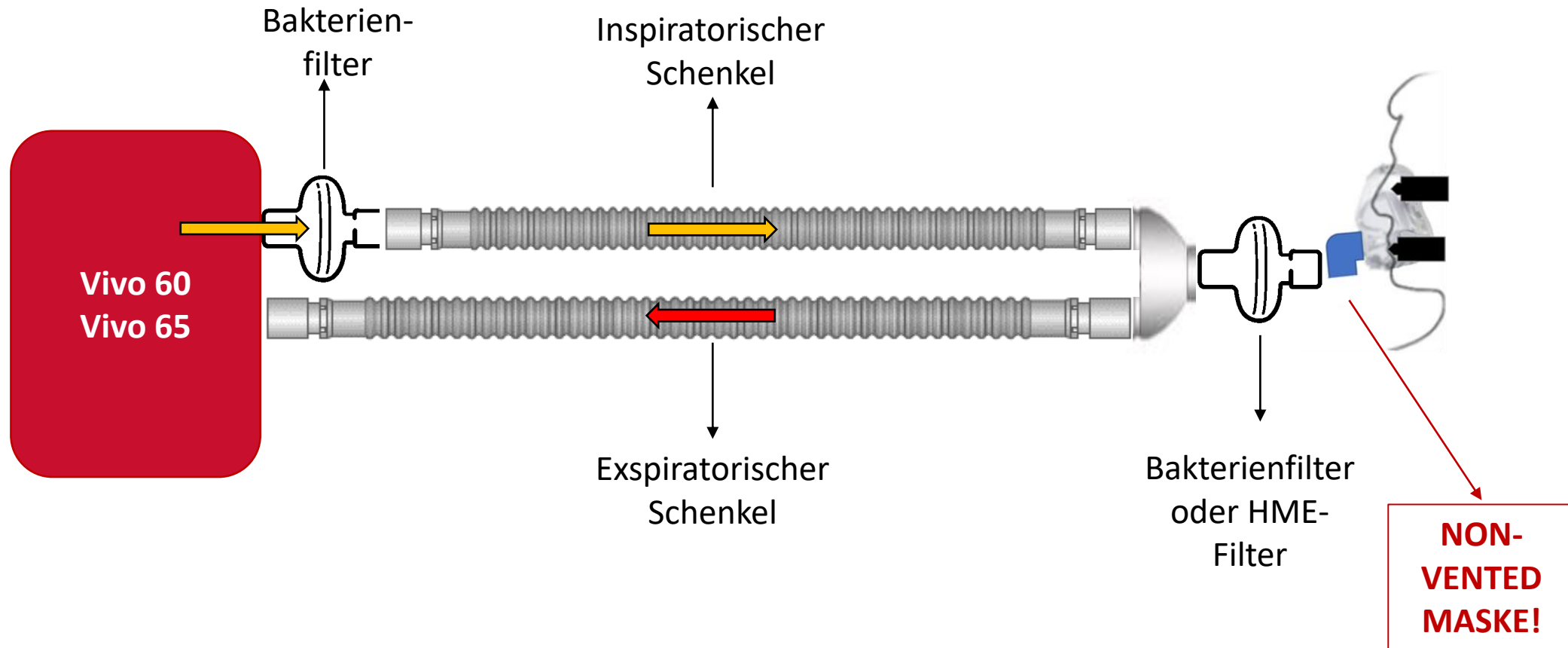
# NIV-Setup 1: Einschlauchsystem mit LECKAGE



# NIV-Setup 2: Einschlauchsystem mit AUSATEMVENTIL

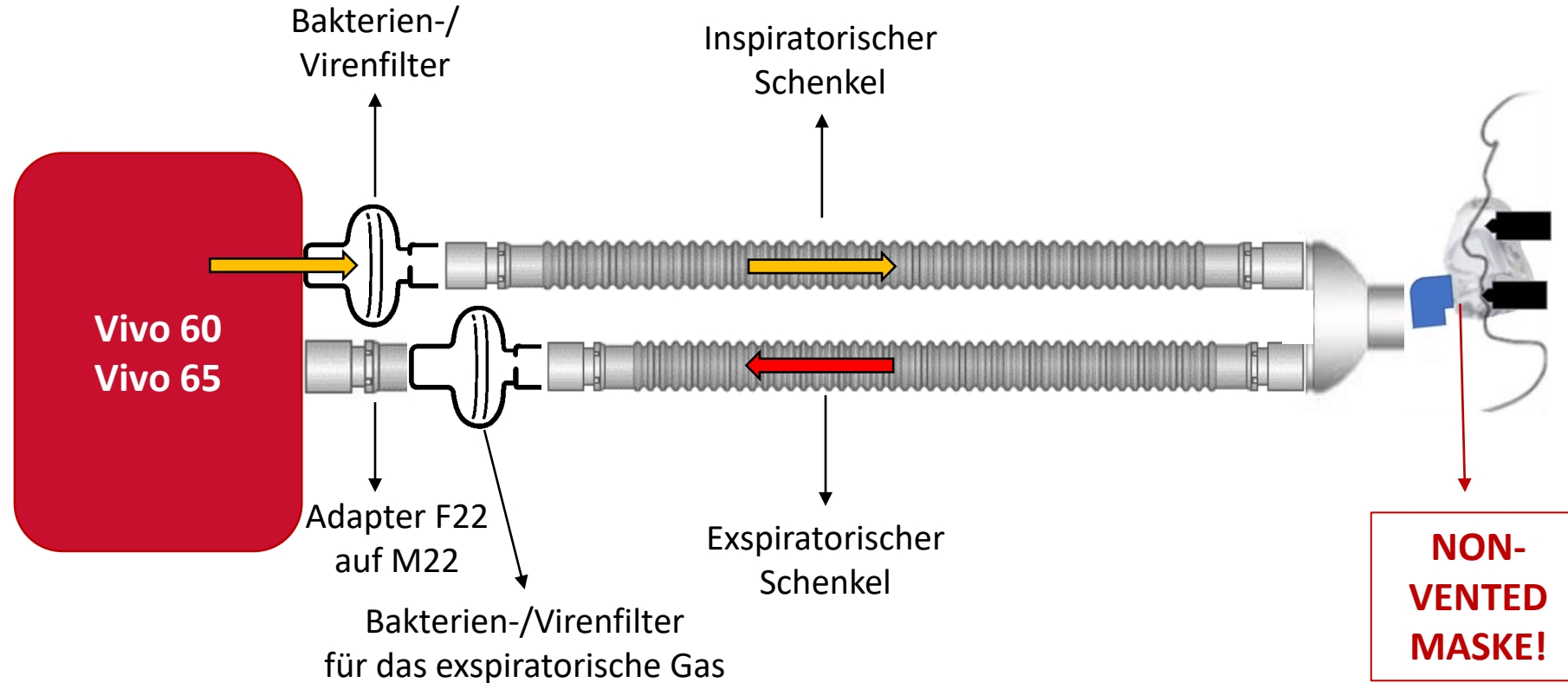


# NIV-Setup 3: Doppelschlauchsystem



Bitte beachten Sie:  
der proximale Bakterien-/Virenfilter schützt den Doppelschlaucheinsatz des Vivo 60/65 vor Kontamination

# NIV-Setup 4: Zweischlauchsystem mit zwei Filtern



Bitte beachten Sie:  
der Bakterien-/Virenfilter am expiratorischen Schenkel schützt ebenfalls den Expirationsblock des Vivo 60/65 vor Kontamination

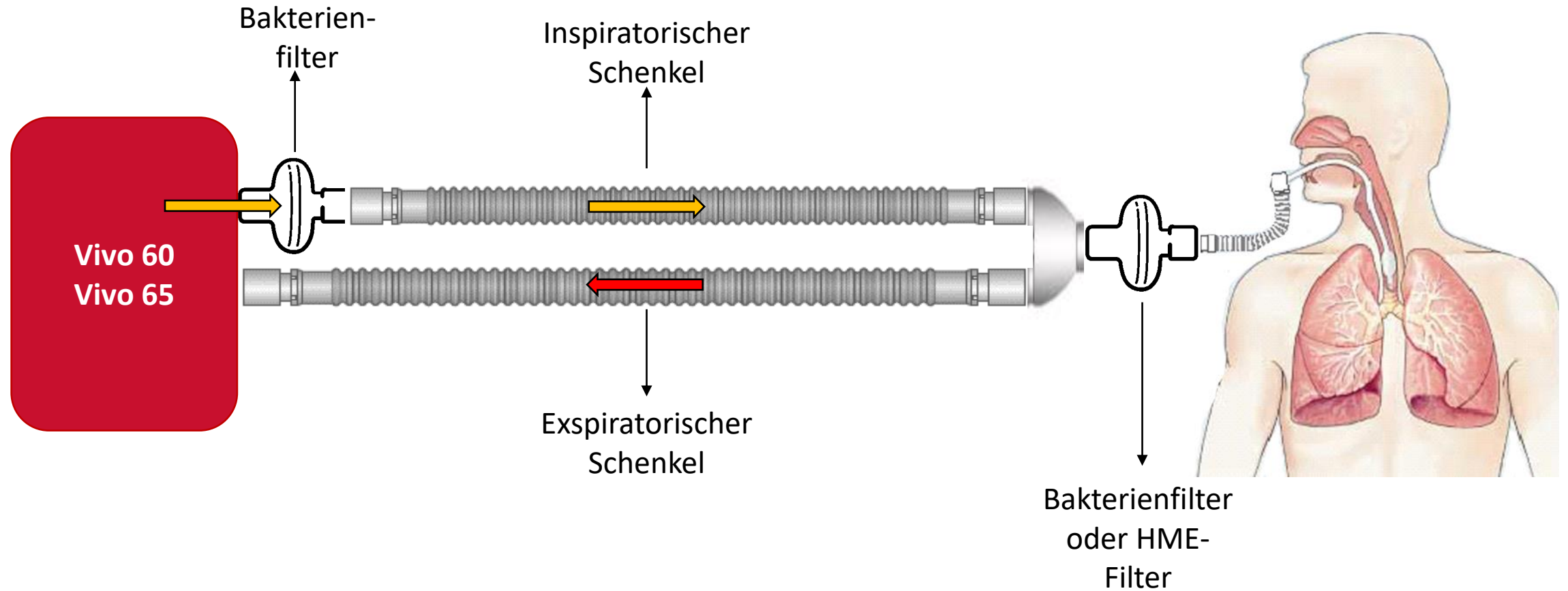


# Invasive Ventilation

# Invasive Beatmung

# Invasive Beatmung

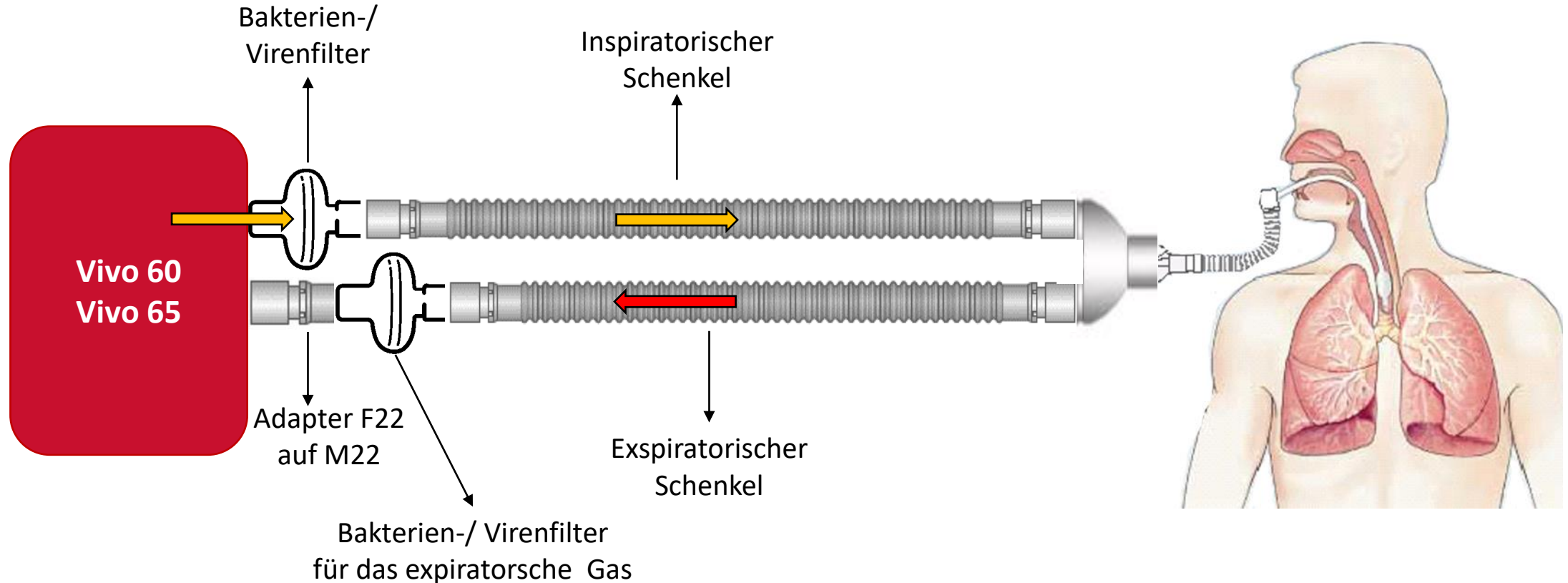
## Setup 1: Doppelschlauchsystem



Bitte beachten Sie:  
der proximale Bakterien-/Virenfilter schützt den Doppelschlaucheinsatz des Vivo 60/65 vor Kontamination

# Invasive Beatmung

## Setup 2: Zweischlauchsystem mit 2 Filtern

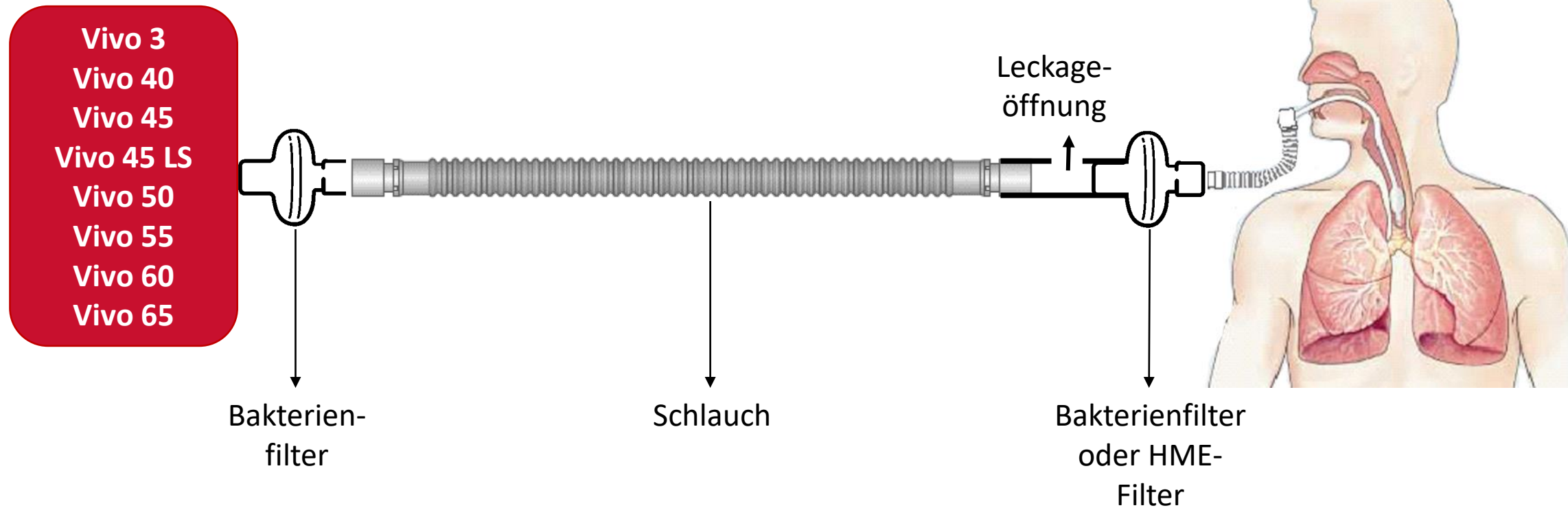


Bitte beachten Sie:

der Bakterien-/Virenfilter am expiratorischen Schenkel schützt ebenfalls den Expirationsblock des Vivo 60/65 vor Kontamination

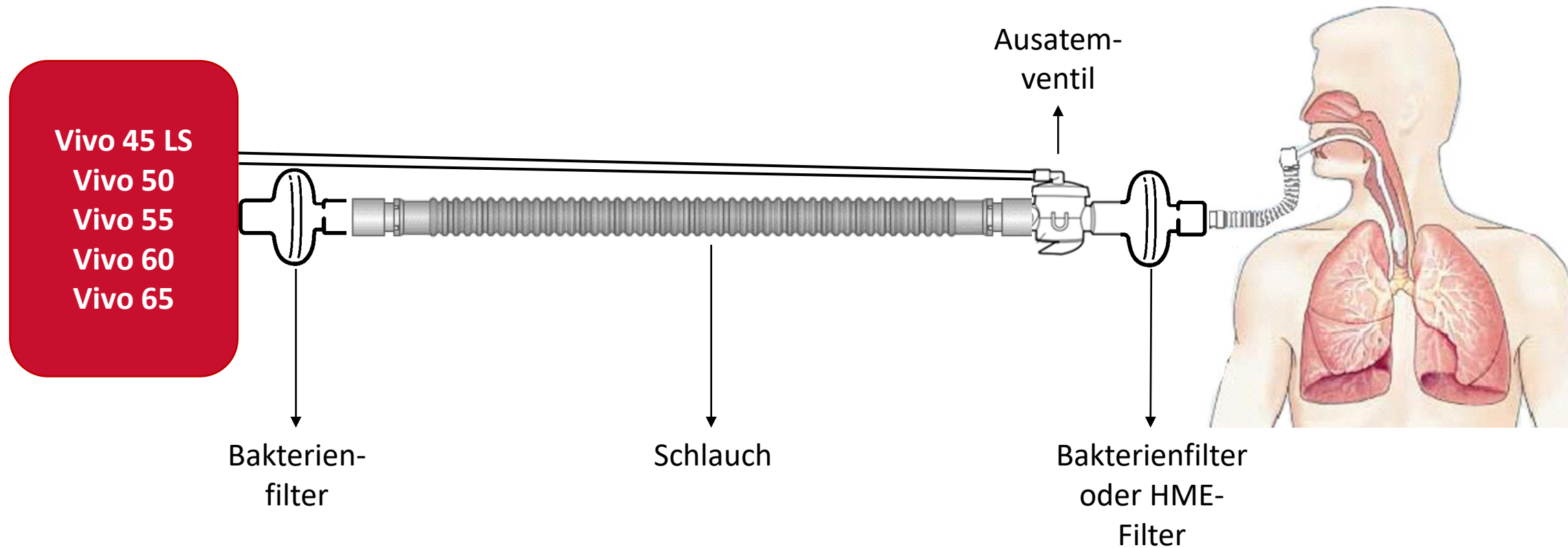
# Invasive Beatmung

## Setup 3: Einschlauch-Leckagesystems



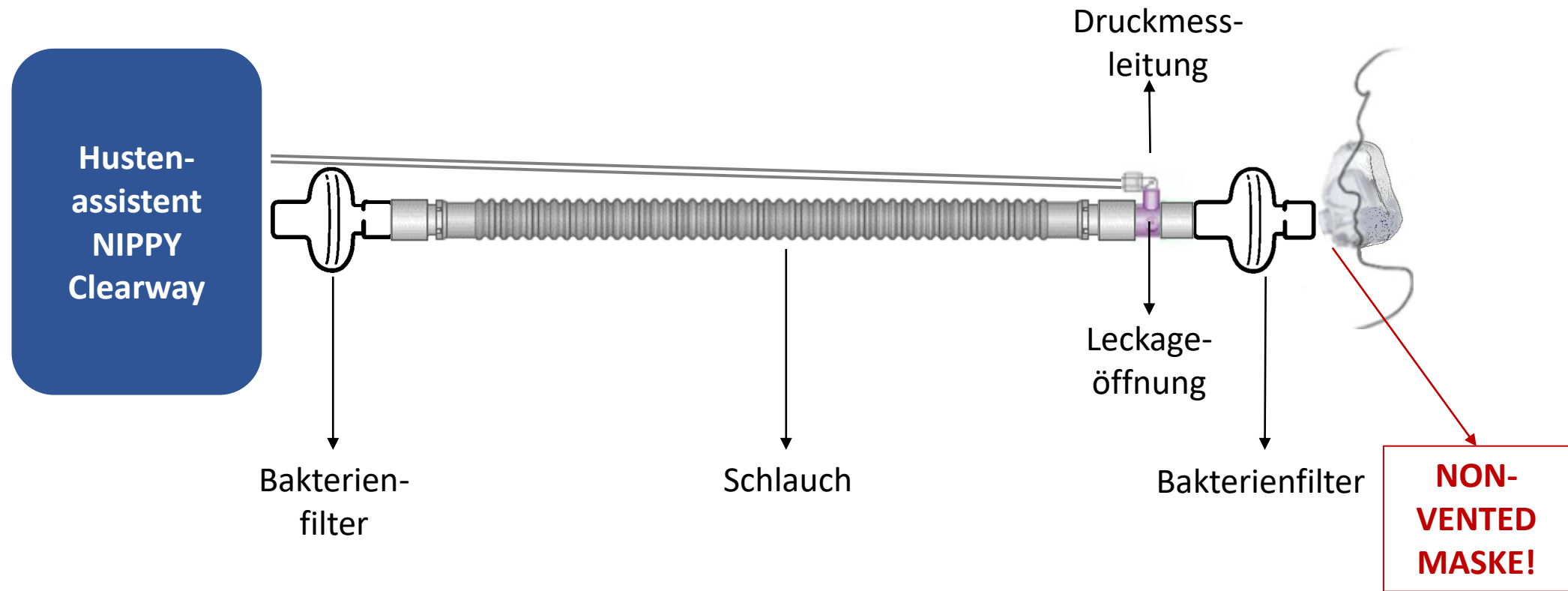
# Invasive Beatmung

## Setup 4: Einschlauchsystem mit Ausatemventil

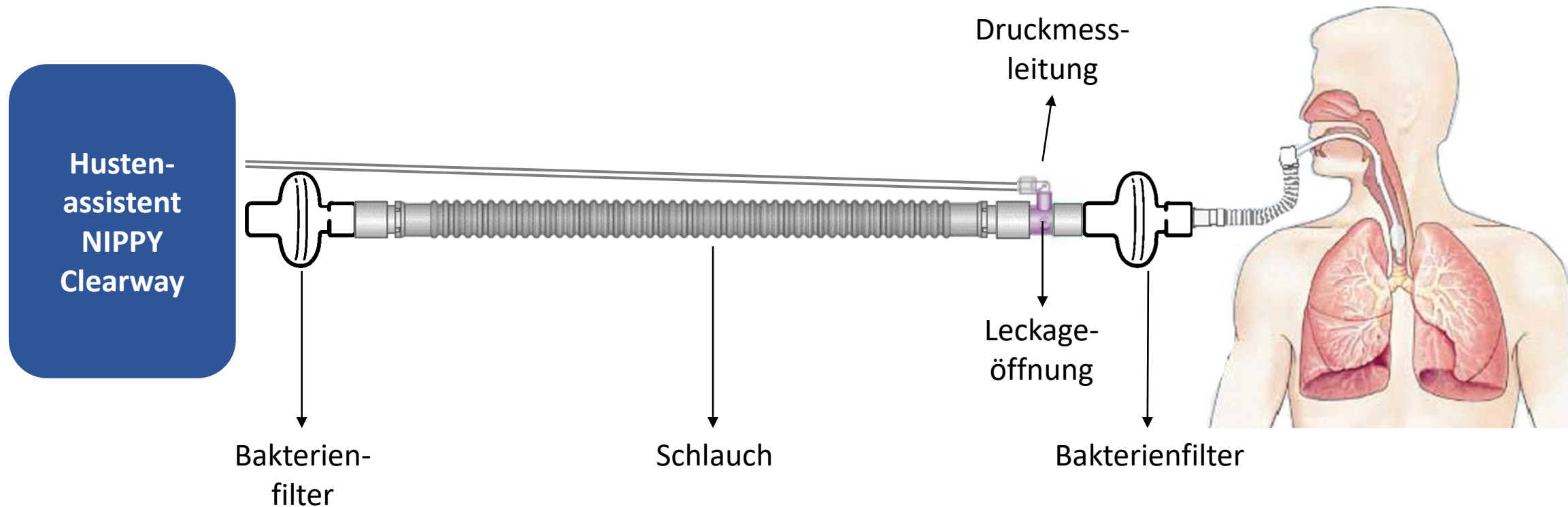


# Sekretmanagement: Hustenassistent Nippy-Clearway

# maschinelle Insufflation-Exsufflation, NIV-Einsatz:



# maschinelle Insufflation-Exsufflation, invasiver Einsatz:





# Vivo-Beatmungsgeräte

## Reinigung und Patientenwechsel

- bitte beachten Sie folgende Vorgehensweise bei Reinigung bzw. Patientenwechsel: • Reinigen Sie die Außenseite der Geräte mit einem fusselfreien Tuch mit milder Seifenlauge und/oder 70 %igem Ethanol. Geeignete Desinfektionsmittel zur Oberflächendesinfektion, welche nicht in der Gebrauchsanweisung aufgeführt sind z.B. : Incidin Pro 0,5% von Ecolab mikrozid AF von Schülke & Mayr Meliseptol rapid von B. Braun Sani-Cloth Active von Ecolab Microbac forte von P. Hartmann / Bode
- Wird das Vivo in einem Krankenhaus von mehreren Patienten benutzt, muss zwischen dem Luftauslass und dem Patientenschlauch ein Bakterienfilter mit geringem Widerstand eingesetzt werden, um eine Kreuzkontamination zu vermeiden. Falls ein Bakterienfilter benutzt wird, muss dieser ausgewechselt werden. Wenn kein Bakterienfilter verwendet wurde, muss, um eine Kreuzkontamination zu vermeiden, eine Desinfektion durch einen validierten Prozess mit Ozon (Keredusy) erfolgen oder alle luftführenden Teile des Gerätes ausgetauscht werden.
- Das Vivo 50/55/60/65 kann 10 Mal in einem validierten Prozess mit Ozon desinfiziert werden (Keredusy). Das Vivo 45/45LS 20 Mal. Die Desinfektion bezieht alle luftführenden Teile des Beatmungsgerätes mit ein.
- Benutzen Sie ein neues Patientenschlauchsystem, wenn ein neuer Patient behandelt wird. Einwegschläuche sollten wöchentlich gewechselt werden, im häuslichen Umfeld alle 4 Wochen. Nehmen Sie einen neuen Doppelschlauch-Einsatz, wenn das Vivo 60/65 von einem neuen Patienten benutzt wird.
- Im häuslichen Umfeld ist ein Bakterienfilter für die Beatmungsgeräte nicht vorgeschrieben. Bitte beachten Sie die empfohlenen Standzeiten seitens des Filterherstellers. ! Das Schlauchsystem für den Nippy Clearway ist immer mit einem Bakterienfilter zu betreiben.