

Hygienische Wiederaufbereitung

HEINE F.O. 4 NT/F.O. Laryngoskop Griffe (LED oder XHL)

**HEINE Standard F.O. 4 (LED) NT, Standard F.O. (LED),
F.O. 4 SLIM (LED) NT, Small F.O. (LED),
F.O. 4 SHORT (LED) NT, Short F.O. (LED)**




Allgemeine Warn- und Sicherheitsinformationen:



WARNUNG! Dieses Symbol macht auf eine möglicherweise gefährliche Situation aufmerksam. Die Nichtbeachtung kann zu mittleren oder schweren Verletzungen führen.



HINWEIS! Dieses Symbol wird für Informationen bezüglich Inbetriebnahme, Betrieb oder Wartung verwendet, die wichtig, jedoch nicht mit Gefahren verbunden sind.

	<p>Nachfolgende Angaben müssen gemäß nationalen Normen, Gesetzen, Richtlinien und Empfehlungen umgesetzt werden. Sie müssen in die krankenhaus-/praxisinternen Regelungen einbezogen werden.</p>
	<p>Nehmen Sie nach jeder Anwendung und dem Laden eine hygienische Aufbereitung vor. Geräte, bei denen der Verdacht besteht, dass sie mit Erregern der Creutzfeld-Jakob-Krankheit (CJD) oder Varianten derselben in Berührung gekommen sind, dürfen unter keinen Umständen wiederaufbereitet werden. Beachten Sie die Angaben der Hersteller der Aufbereitungsmittel. HEINE Optotechnik gibt nur die hier empfohlenen Mittel und Verfahren frei. Die hygienische Aufbereitung ist nur von Personen mit ausreichender hygienischer Sachkompetenz durchzuführen. Die Batterieeinschübe, Bodeneinheiten und (Lade-)Batterien sind nicht geeignet für maschinelle Aufbereitung, Tauchdesinfektion oder Dampfsterilisation. HEINE Ladebatterien und ihre Bodeneinheiten sind nicht geeignet für die Aufbereitung mit dem STERRAD Verfahren. Die beschriebenen Maßnahmen zum hygienischen Wiederaufbereiten ersetzen nicht die jeweils für den Betrieb gültigen Vorschriften.</p>
	<p>Achten Sie darauf, dass der Griff nach der Aufbereitung vollkommen trocken ist bevor Sie ihn wiederverwenden. Der Laryngoskopeinschub ist beim Wischen mit dem Ladekontakt nach unten zu halten um Eindringen von Flüssigkeit zu vermeiden. Bei der Aufbereitung ist ein Flüssigkeitseintritt in den Laryngoskopeinschub zu vermeiden, da das Gerät beschädigt werden könnte. Zur Vermeidung von Rekontamination der aufbereiteten Teile bei der Montage, sollten die Batterien/Akkus bei der manuellen Reinigung in der Griffhülse des STANDARD Griffs verbleiben. Die Griffe sind nach der Reinigung rückstandsfrei zu spülen, um Reaktionen mit nachfolgenden Behandlungsschritten oder Beeinträchtigungen der Materialien zu vermeiden. Für wichtige Details bezüglich der Aufbereitungsprozeduren beachten Sie bitte die FAQs zur hygienischen Wiederaufbereitung auf unserer Website.</p>
<p>Einschränkung der Wiederaufbereitung (Lebensdauer)</p>	<p>Die hygienische Wiederaufbereitung hat nur geringen Einfluss auf die Produktlebensdauer, da diese überwiegend vom Verschleiß und der Beschädigung durch den Gebrauch bestimmt wird. Überprüfen Sie regelmäßig die Unversehrtheit und die ausreichende Beleuchtungsstärke!</p>



Auswahl des Aufbereitungsverfahrens



Die hygienische Klassifizierung (Spaulding Classification) der Laryngoskopgriffe sowie die Entscheidung für eine der angebotenen Aufbereitungsverfahren liegen in der Verantwortung des Anwenders, bzw. der qualifizierten für die Aufbereitung verantwortlichen Person.

Hierfür muss die jeweilige Anwendungssituation berücksichtigt und die Vorgaben von krankenhaus-/praxisinternen Regelungen, von nationalen Richtlinien und Empfehlungen und von Normen und Gesetze erfüllt werden.

Bei hochinfektiösen Fällen (vorheriger oder nächster Patient) (z. B. wenn bei dem Patienten gefährlicher Infektionskrankheiten (symptomatisch oder asymptomatisch) bekannt sind, beachten Sie bitte die Aufbereitungsvorgaben der krankenhaus -/praxisinternen Regelungen, nationalen Richtlinien und Empfehlungen und Normen und Gesetze.

Der Laryngoskopschub und die Bodeneinheit müssen wie in Kapitel A aufbereitet werden.

Wählen Sie für die Griffhülse eine der folgenden Aufbereitungsmethoden:

		Reinigung und Desinfektion		
		Maschinelle Reinigung und Desinfektion im RDG	Manuelle Reinigung (Bürsten)	Manuelle Tauchdesinfektion (fungizid, bakterizid (einschließlich Mykobakterien) und viruzid)
Sterilisation	Keine Sterilisation	Kapitel B	Kapitel C	
	Niedertemperatur: STERRAD / VHP (Steris)	Kapitel D	Kapitel E	
	Dampf	Kapitel F	Kapitel G	



Kapitel A: Reinigende Wischdesinfektion des Laryngoskopeinschubs und der Bodeneinheit

1. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

2. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Bereiten Sie die Griffhülse auf wie in Kapitel B-G beschrieben.

3. Manuelle reinigende Wischdesinfektion



Achten Sie auf die vollständige Benetzung aller Oberflächen für die komplette vom Desinfektionsmittel Hersteller angegebene Einwirkzeit. Erhöhen Sie, wenn hierfür erforderlich, die Anzahl der Wischvorgänge und/oder die Anzahl der Tücher.

Vermeiden Sie Eindringen von Feuchtigkeit in den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit des Laryngoskopgriffs.

Ausstattung

- Desinfektionstücher:
alkoholisch und/oder mit quartären Ammoniumverbindungen (z. B. Super Sani-Cloth von PDI)
die fungizid, bakterizid (einschließlich Mykobakterien) und viruzid sind, sowie eine bestätigte Wirksamkeit gegen Hepatitis B haben

Durchführung

- Wischen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit dreimal mit jeweils einem frischen Tuch.
- Achten Sie besonders auf Nischen, Ritzen und die schwer zugänglichen Stellen.
- Entfernen Sie die Rückstände und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller des Desinfektionsmittels gefordert.

4. Wiederausammenbau

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu.

5. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung nach der Aufbereitung durchgeführt werden.

6. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.



Kapitel B: Maschinelle Reinigung und Desinfektion der Griffhülse

1. Am Ort der Verwendung

Grobe Verschmutzungen zeitnah nach dem Einsatz z. B. mit einem feuchten Einmaltuch oder einem enzymatischen Vorreiniger durch Abwischen entfernen.

2. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

3. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Reinigen und desinfizieren Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit wie in Kapitel A beschrieben.

4. Reinigung und Desinfektion



Wenn es in ihrer Einrichtung oder Ihrem Land erforderlich ist, können Sie eine manuelle Reinigung der Griffhülse durch Bürsten vor der maschinellen Reinigung und Desinfektion durchführen.

4.1 Maschinelle Reinigung und Desinfektion

Ausstattung

- Reinigungs-Desinfektionsgerät, das den Anforderungen der DIN EN ISO 15883 entspricht oder mit validiertem Verfahren entsprechend der DIN EN ISO 15883
- Reinigungsmittel: Enzymatisch oder neutral bis mild alkalisch (z. B. neodisher MediClean oder CIDEZYME von ASP).
- Neutralisationsmittel, wenn der Hersteller des Reinigungsmittels es vorschreibt.

Durchführung

- Die Angaben der Hersteller der Behandlungsmittel und des Reinigungs-Desinfektionsgeräts müssen eingehalten werden.
- Wählen Sie ein geeignetes Reinigungsmittel und -programm (gemäß EN ISO 15883).
- Empfehlung: Ein Programm mit einer Desinfektion von mind. 5 min bei 93 °C oder ein alternatives gleichwertiges Programm (z. B. Vario TD Programm von Miele).

6. Wiederausammenbau

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu.

5. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung nach der Aufbereitung durchgeführt werden.

7. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.



Kapitel C: Manuelle Reinigung (Bürsten) und Tauchdesinfektion der Griffhülse

1. Am Ort der Verwendung

Grobe Verschmutzungen zeitnah nach dem Einsatz z. B. mit einem feuchten Einmaltuch oder einem enzymatischen Vorreiniger durch Abwischen entfernen.

2. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

3. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Reinigen und desinfizieren Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit wie in Kapitel A beschrieben.

4. Manuelle Reinigung durch Bürsten

Ausstattung

- Reinigungsmittel: Enzymatisch oder neutral bis mild alkalisch (z. B. neodisher MediClean oder CIDEZYME von ASP).
- Warmes (30 - 40 °C) vollentsalztes Wasser, weiche Kunststoffbürsten.

Durchführung

- Die Griffhülse für mind. eine Minute in Reinigungslösung (30-40 °C) einweichen.
- Alle Oberflächen des Griffs durch Bürsten (eingetaucht in Reinigungslösung) reinigen.
- Achten Sie besonders auf Nischen, Ritzen und die schwer zugänglichen Stellen im Bereich des Einhängeschlosses, unter dem Einrastbügel und der Innenflächen der Griffhülse.
- Entfernen Sie die Rückstände des Reinigungsmittels und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller des Reinigungsmittels gefordert.

5. Manuelle Tauchdesinfektion

Ausstattung

- Desinfektionsmittel (fungizid, bakterizid (einschließlich Mykobakterien) und viruzid) für Tauchdesinfektion (kompatibel mit Reinigungsmittel): Quartäre Ammoniumverbindungen (neodisher Septo MED) oder Wirkstoff ortho-Phthalaldehyd (z. B. Cidex OPA)

Durchführung

- Die Griffhülse in die Desinfektionslösung einlegen gemäß den Angaben des Desinfektionsmittelherstellers
- Achten Sie besonders auf die Einhaltung der angegebenen Konzentrationen, Temperaturen und Einwirkzeiten.
- Entfernen Sie die Rückstände des Desinfektionsmittels und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller gefordert.

6. Wiederausammenbau

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu.

7. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung nach der Aufbereitung durchgeführt werden.

8. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.



Kapitel D: Maschinelle Reinigung und Desinfektion und Niedertemperatur Sterilisation STERRAD / VHP (Steris)

1. Am Ort der Verwendung

Grobe Verschmutzungen zeitnah nach dem Einsatz z. B. mit einem feuchten Einmaltuch oder einem enzymatischen Vorreiniger durch Abwischen entfernen.

2. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

3. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Reinigen und desinfizieren Sie den Laryngoskop Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit wie in Kapitel A beschrieben.

4. Reinigung und Desinfektion der Griffhülse



Wenn es in ihrer Einrichtung oder Ihrem Land erforderlich ist, können Sie eine manuelle Reinigung der Griffhülse durch Bürsten vor der maschinellen Reinigung und Desinfektion durchführen.

4.1 Maschinelle Reinigung und Desinfektion der Griffhülse

Ausstattung

- Reinigungs-Desinfektionsgerät, das den Anforderungen der DIN EN ISO 15883 entspricht oder mit validiertem Verfahren entsprechend der DIN EN ISO 15883
- Reinigungsmittel: Enzymatisch oder neutral bis mild alkalisch (z. B. neodisher MediClean oder CIDEZYME von ASP).
- Neutralisationsmittel, wenn der Hersteller des Reinigungsmittels es vorschreibt.

Durchführung

- Die Angaben der Hersteller der Behandlungsmittel und des Reinigungs-Desinfektionsgeräts müssen eingehalten werden.
- Wählen Sie ein geeignetes Reinigungsmittel und -programm (gemäß EN ISO 15883).
- Empfehlung: Ein Programm mit einer Desinfektion von mind. 5 min bei 93 °C oder ein alternatives gleichwertiges Programm (z. B. Vario TD Programm von Miele).

5. Wiederausammenbau



Der Griff kann vor der Verpackung für Niedertemperatur Wasserstoffperoxid Sterilisation wiederausammengebaut werden:

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu. (Ausnahme: HEINE Ladebatterien und ihre Bodeneinheiten)

6. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung nach der Aufbereitung durchgeführt werden.

7. Verpackung des Griffs für die Sterilisation

Die Teile einzeln in einfache oder doppelte für das gewählte Sterilisationsverfahren geeignete genormte Sterilisationsbeutel verpacken.

8. Sterilisation

8.1 STERRAD Sterilisation des Griffs

Ausstattung

- STERRAD NX, 100NX oder 100S Sterilisator

Durchführung

- STERRAD NX "Standard" oder "Advanced cycle".

8.2 VHP (Steris) Sterilisation des Griffs

Ausstattung

- V-PRO 60 Sterilisator, V-PRO maX Sterilisator
- VAPROX HC Sterilisationsmedium

Durchführung

- V-PRO 60 oder V-PRO maX Sterilisator's „Lumen Cycle“.

9. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.



Kapitel E: Manuelle Reinigung (Bürsten), Tauchdesinfektion und Niedertemperatur Sterilisation STERRAD / VHP (Steris)

1. Am Ort der Verwendung

Grobe Verschmutzungen zeitnah nach dem Einsatz z. B. mit einem feuchten Einmaltuch oder einem enzymatischen Vorreiniger durch Abwischen entfernen.

2. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

3. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Reinigen und desinfizieren Sie den Laryngoskop Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit wie in Kapitel A beschrieben.

4. Manuelle Reinigung der Griffhülse durch Bürsten

Ausstattung

- Reinigungsmittel: Enzymatisch oder neutral bis mild alkalisch (z. B. neodisher MediClean oder CIDEZYME von ASP).
- Warmes (30 - 40 °C) vollentsalztes Wasser, weiche Kunststoffbürsten.

Durchführung

- Die Griffhülse für mind. eine Minute in Reinigungslösung (30-40 °C) einweichen.
- Alle Oberflächen des Griffs durch Bürsten (eingetaucht in Reinigungslösung) reinigen.
- Achten Sie besonders auf Nischen, Ritzen und die schwer zugänglichen Stellen im Bereich des Einhängeschlosses, unter dem Einrastbügel und der Innenflächen der Griffhülse.
- Entfernen Sie die Rückstände des Reinigungsmittels und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller des Reinigungsmittels gefordert.

5. Manuelle Tauchdesinfektion der Griffhülse

Ausstattung

- Desinfektionsmittel (fungizid, bakterizid (einschließlich Mykobakterien) und viruzid) für Tauchdesinfektion (kompatibel mit Reinigungsmittel): Quartäre Ammoniumverbindungen (neodisher Septo MED) oder Wirkstoff ortho-Phthalaldehyd (z. B. Cidex OPA)

Durchführung

- Die Griffhülse in die Desinfektionslösung einlegen gemäß den Angaben des Desinfektionsmittelherstellers.
- Achten Sie besonders auf die Einhaltung der angegebenen Konzentrationen, Temperaturen und Einwirkzeiten.
- Entfernen Sie die Rückstände des Desinfektionsmittels und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller des Desinfektionsmittels gefordert.

6. Wiederausammenbau



Der Griff kann vor der Verpackung für Niedertemperatur Wasserstoffperoxid Sterilisation wiederausammgebaut werden:

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu. (Ausnahme: HEINE Ladebatterien und ihre Bodeneinheiten)

7. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung nach der Aufbereitung durchgeführt werden.

8. Verpackung des Griffs für die Sterilisation

Die Teile einzeln in einfache oder doppelte für das gewählte Sterilisationsverfahren geeignete genormte Sterilisationsbeutel verpacken.

9. Sterilisation

9.1 STERRAD Sterilisation des Griffs

Ausstattung

- STERRAD NX, 100NX oder 100S Sterilisator

Durchführung

- STERRAD NX "Standard" oder "Advanced cycle".



9.2 VHP (Steris) Sterilisation des Griffs

Ausstattung

- V-PRO 60 Sterilisator, V-PRO maX Sterilisator,
- VAPROX HC Sterillisationsmedium

Durchführung

- V-PRO 60 oder V-PRO maX Sterilisator's „Lumen Cycle“.

10. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.



Kapitel F: Maschinelle Reinigung und Desinfektion und Dampfsterilisation der Griffhülse

1. Am Ort der Verwendung

Grobe Verschmutzungen zeitnah nach dem Einsatz z. B. mit einem feuchten Einmaltuch oder einem enzymatischen Vorreiniger durch Abwischen entfernen.

2. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

3. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Reinigen und desinfizieren Sie den Laryngoskop Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit wie in Kapitel A beschrieben.

4. Reinigung und Desinfektion



Wenn es in ihrer Einrichtung oder Ihrem Land erforderlich ist, können Sie eine manuelle Reinigung der Griffhülse durch Bürsten vor der maschinellen Reinigung und Desinfektion durchführen.

4.1 Maschinelle Reinigung und Desinfektion

Ausstattung

- Reinigungs-Desinfektionsgerät, das den Anforderungen der DIN EN ISO 15883 entspricht oder mit validiertem Verfahren entsprechend der DIN EN ISO 15883
- Reinigungsmittel: Enzymatisch oder neutral bis mild alkalisch (z. B. neodisher MediClean oder CIDEZYME von ASP).
- Neutralisationsmittel, wenn der Hersteller des Reinigungsmittels es vorschreibt.

Durchführung

- Die Angaben der Hersteller der Behandlungsmittel und des Reinigungs-Desinfektionsgeräts müssen eingehalten werden.
- Wählen Sie ein geeignetes Reinigungsmittel und -programm (gemäß EN ISO 15883).
- Empfehlung: Ein Programm mit einer Desinfektion von mind. 5 min bei 93 °C oder ein alternatives gleichwertiges Programm (z. B. Vario TD Programm von Miele).

5. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung am Ende der Aufbereitung durchgeführt werden.

6. Verpackung für die Sterilisation



Nur die Griffhülse kann dampfsterilisiert werden.

Die Teile einzeln in einfache oder doppelte für das gewählte Sterilisationsverfahren geeignete genormte Sterilisationsbeutel verpacken.

7. Dampfsterilisation

Ausstattung

Dampfsterilisator (Klasse B gemäß DIN EN 13060)

Durchführung

Mit einem der folgenden Verfahren sterilisieren (ISO 17665):

- Fraktioniertes Vakuumverfahren (mind. 3 Vorvakuumzyklen) und Gravitationsverfahren:
- Sterilisationstemperatur: mind. 132 °C (max. 134 °C)
- Einwirkzeit/Haltezeit: mind. 3 min
- Trocknungszeit: mind. 20 min

8. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.

9. Wiederausammenbau

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu.



Kapitel G: Manuelle Reinigung (Bürsten), Tauchdesinfektion und Dampfsterilisation der Griffhülse

1. Am Ort der Verwendung

Grobe Verschmutzungen zeitnah nach dem Einsatz z. B. mit einem feuchten Einmaltuch oder einem enzymatischen Vorreiniger durch Abwischen entfernen.

2. Aufbewahrung und Transport

Die Wiederaufbereitung sollte baldmöglichst nach der Verwendung stattfinden.

3. Vorbereitung

Den Spatel vom Laryngoskopgriff abnehmen und separat aufbereiten.

Bauen Sie den Griff für die Aufbereitung auseinander.

Reinigen und desinfizieren Sie den Laryngoskop Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit wie in Kapitel A beschrieben.

4. Manuelle Reinigung durch Bürsten

Ausstattung

- Reinigungsmittel: Enzymatisch oder neutral bis mild alkalisch (z. B. neodisher MediClean oder CIDEZYME von ASP).
- Warmes (30 - 40 °C) vollentsalztes Wasser, weiche Kunststoffbürsten.

Durchführung

- Die Griffhülse für mind. eine Minute in Reinigungslösung (30-40 °C) einweichen.
- Alle Oberflächen des Griffs durch Bürsten (eingetaucht in Reinigungslösung) reinigen.
- Achten Sie besonders auf Nischen, Ritzen und die schwer zugänglichen Stellen im Bereich des Einhängeschlosses, unter dem Einrastbügel und der Innenflächen der Griffhülse.
- Entfernen Sie die Rückstände des Reinigungsmittels und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller des Reinigungsmittels gefordert.

5. Manuelle Tauchdesinfektion

Ausstattung

- Desinfektionsmittel (fungizid, bakterizid (einschließlich Mykobakterien) und viruzid) für Tauchdesinfektion (kompatibel mit Reinigungsmittel): Quartäre Ammoniumverbindungen (neodisher Septo MED) oder Wirkstoff ortho-Phthalaldehyd (z. B. Cidex OPA)

Durchführung

- Die Griffhülse in die Desinfektionslösung einlegen gemäß den Angaben des Desinfektionsmittelherstellers.
- Achten Sie besonders auf die Einhaltung der angegebenen Konzentrationen, Temperaturen und Einwirkzeiten.
- Entfernen Sie die Rückstände des Desinfektionsmittels und trocknen Sie den Griff wie vom Hersteller des Desinfektionsmittels gefordert.

6. Kontrolle und Funktionsprüfung



- Das Laryngoskop auf sichtbare Verunreinigungen oder Verschleiß prüfen und gegebenenfalls erneut aufbereiten oder im Falle von nicht entfernbaren Verschmutzungen entsorgen.
- Es muss eine Funktionsprüfung am Ende der Aufbereitung durchgeführt werden.

7. Verpackung für die Sterilisation



Nur die Griffhülse kann dampfsterilisiert werden.

Die Teile einzeln in einfache oder doppelte für das gewählte Sterilisationsverfahren geeignete genormte Sterilisationsbeutel verpacken.



8. Dampfsterilisation

Ausstattung

Dampfsterilisator (Klasse B gemäß DIN EN 13060)

Durchführung

Mit einem der folgenden Verfahren sterilisieren (ISO 17665):

- Fraktioniertes Vakuumverfahren (mind. 3 Vorvakuumzyklen) und Gravitationsverfahren:
- Sterilisationstemperatur: mind. 132 °C (max. 134 °C)
- Einwirkzeit/Haltezeit: mind. 3 min
- Trocknungszeit: mind. 20 min

9. Lagerung

Geschützt vor einer Rekontamination, Staub und Feuchtigkeit.

10. Wiederausammenbau

Führen Sie den Laryngoskopeinschub und die Bodeneinheit in die Griffhülse ein und schrauben Sie den Griff zu.

