

## Ritrattamento igienico

### HEINE® Standard F.O. Manico per laringoscopio (LED o XHL)

#### Avvertenza generale e informazioni sulla sicurezza:



**AVVERTENZA!** Questo simbolo segnala una **situazione potenzialmente pericolosa**. La mancata osservanza può causare lesioni da moderate e gravi.



**NOTA!** Questo simbolo si utilizza per informazioni relative a installazione, funzionamento, manutenzione o riparazioni importanti, ma non associate a pericoli.

	Attenersi alle istruzioni per il ritrattamento igienico in base a standard nazionali, leggi e linee guida. Devono essere implementate in ospedale / applicare regole interne e linee guida.
	<p>Eseguire il ritrattamento igienico dopo ogni utilizzo e carica.</p> <p>Non sottoporre in alcun caso l'attrezzatura a ritrattamento qualora presenti una sospetta esposizione a patogeni o varianti della malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD).</p> <p>Per i supporti di ritrattamento applicati fare riferimento alle istruzioni del costruttore.</p> <p>HEINE Optotechnik approva unicamente gli agenti e le procedure elencati nelle presenti istruzioni.</p> <p>Il ritrattamento igienico deve essere eseguito da persone con competenza igienica adeguata.</p> <p>Inseri del manico, inserti inferiori e batterie ricaricabili e a secco non sono adatti a ritrattamento automatico, disinfezione in immersione o sterilizzazione a vapore.</p> <p>Le batterie ricaricabili HEINE e i loro inserti inferiori non sono adatti al ritrattamento con procedura STERRAD.</p> <p>Le misure di ritrattamento descritte non sostituiscono le regole specifiche applicabili in una determinata istituzione/dipartimento.</p> <p>Le procedure di ritrattamento descritte sono riportate con le relative compatibilità di materiale. Il ritrattamento deve essere eseguito secondo un'apposita procedura approvata. HEINE Optotechnik GmbH &amp; Co. KG non può garantire la sterilità e la disinfezione di queste procedure. Ciò deve essere convalidato dall'utente, per es. l'ospedale o il costruttore dell'attrezzatura di ritrattamento.</p>
	<p>Prima del riutilizzo, accertare che il manico sia completamente asciutto dopo il ritrattamento.</p> <p>Durante la pulizia, tenere il manico/l'inserto con il contatto rivolto verso il basso per evitare la penetrazione di liquido.</p> <p>Il liquido non dovrà penetrare nell'inserto durante il ritrattamento in quanto potrebbe danneggiare il dispositivo.</p> <p>Al fine di evitare la ricontaminazione delle parti trattate durante il rimontaggio, lasciare le batterie prive di inserto del manico del laringoscopio durante il ritrattamento del manico STANDARD.</p> <p>Dopo il lavaggio, risciacquare il manico rimuovendo i residui per evitare reazioni nelle successive fasi del trattamento/danni ai materiali.</p> <p>Per informazioni importanti sulle procedure di trattamento, fare riferimento alle domande frequenti relative al ritrattamento igienico sul nostro sito web.</p>
Limiti del ritrattamento	<p>Il ritrattamento igienico ha soltanto un'influenza minima sulla durata del prodotto, determinata principalmente dall'usura derivante dall'utilizzo.</p> <p>Verificare periodicamente che l'illuminazione sia sufficiente e il dispositivo sia integro.</p>

## Scelta del processo di ritrattamento



L'utente o la(e) persona(e) qualificata(e) incaricata(e) del ritrattamento è(sono) responsabile(i) della classificazione igienica (classificazione Spaulding) dei manici di laringoscopio, nonché della scelta di una delle procedure di ritrattamento disponibili. Si dovranno tenere in considerazione regolamenti interni dell'ospedale/istituzione, direttive nazionali, raccomandazioni, standard e leggi.

Per i casi altamente infettivi (pazienti precedenti o successivi) per es. in caso di esistenza comprovata di malattia infettiva pericolosa (sintomatica o asintomatica), le linee guida di ritrattamento nel presente documento sono sostituite dai processi previsti da regolamenti interni, direttive nazionali, raccomandazioni, standard e leggi della relativa istituzione/pratica.

Qualora chi legge, l'utente o la persona qualificata responsabile del ritrattamento,

- abbiano classificato il manico come **“non-critico”** (classificazione Spaulding),
  - cioè il manico **è stato a contatto soltanto con pelle integra senza penetrazione** o non vi è stato contatto diretto con il paziente
  - e **non è stato contaminato** direttamente o indirettamente **con microorganismi e rifiuti organici (per es. sangue, fluidi corporei)**,

si può quindi procedere alla disinfezione per strofinamento (**vedere Capitolo A**).

In caso contrario, si dovrà eseguire la sterilizzazione e/o la disinfezione fungicida, battericida (inclusi micobatteri) e virucida (cioè pulizia manuale con disinfezione a immersione o pulizia automatica e disinfezione (**vedere Capitolo B-G**).

L'inserto del laringoscopio e l'inserto inferiore devono essere ritrattati come mostrato al **Capitolo A**.

**Selezionare uno dei seguenti metodi di ritrattamento:**

		Pulizia e disinfezione			
		Disinfezione per strofinamento	Pulizia automatica e disinfezione	Pulizia manuale (spazzolamento)	Disinfezione manuale fungicida, battericida (inclusi micobatteri) e virucida (immersione)
Sterilizzazione	Nessuna sterilizzazione	Capitolo A	Capitolo B*	Capitolo C*	
	Bassa temperatura STERRAD® / VHP® (Steris)	/	Capitolo D	Capitolo E	
	Vapore		Capitolo F*	Capitolo G*	

\*Convalidato



## Capitolo A: Disinfezione per strofinamento

**1. Contenimento e trasporto**

Eeguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

**2. Preparazione**

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

**3. Pulizia manuale e disinfezione**



Prestare attenzione che tutte le superfici siano completamente bagnate per il tempo di esposizione totale specificato dal produttore del disinfettante. Aumentare eventualmente il numero di procedure di strofinamento e/o il numero di passaggi.

Evitare la penetrazione di liquido nell'inserto del laringoscopio e nell'inserto inferiore del manico del laringoscopio.

*Attrezzatura*

- Salviette disinfettanti: composti di ammonio quaternario e/o alcol (per es. Super Sani-Cloth® di PDI®) che siano fungicidi, battericidi (inclusi micobatteri) e virucidi e di comprovata efficacia contro l'epatite B

*Implementazione*

- Quando si utilizzano le salviette disinfettanti, partire dall'alto del manico e strofinare 3 volte girando il manico stesso. Ripetere la procedura 3 volte, ciascuna con una salvietta nuova.
- Prestare particolare attenzione a cavità, sporgenze, aree di difficile accesso del meccanismo a scatto, sotto la cerniera e l'inserto inferiore.
- Per rimuovere il disinfettante e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore del disinfettante.

**4. Ispezione e test di funzionamento**



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

**5. Conservazione**

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.



## Capitolo B: Pulizia automatica e disinfezione

### 1. Punto di utilizzo

Eliminare la contaminazione pesante subito dopo l'uso, per es. con una salvietta umida monouso o un pre-detergente enzimatico.

### 2. Contenimento e trasporto

Eseguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

### 3. Preparazione

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

Smontare il manico per il ritrattamento.

Pulire e disinfettare l'inserto del manico del laringoscopio e l'inserto inferiore come descritto al Capitolo A.

### 4. Pulizia e disinfezione del rivestimento del manico



Laddove richiesto dall'istituzione o dal paese, si può pulire manualmente il rivestimento del manico spazzolandolo prima della pulizia automatica e della disinfezione.

#### 4.1 Pulizia automatica e disinfezione del rivestimento del manico

##### Attrezzatura

- Lava/disinfettatrice conforme ai requisiti di ISO 15883 o con procedura convalidata corrispondente a ISO 15883.
- Agente detergente: da enzimatico o neutro a leggermente alcalino (per es. CIDEZYME® di ASP®).
- Agente neutralizzante se specificato dal produttore dell'agente detergente.

##### Implementazione

- Seguire le istruzioni del produttore degli agenti detergenti e della lava/disinfettatrice.
- Selezionare un agente detergente e un programma di pulizia idonei (secondo ISO 15883).
- Raccomandazione: un programma con disinfezione che duri almeno 5 min. a 93 °C o in alternativa un programma simile. (per es. programma TD di Miele®)

### 5. Ispezione e test di funzionamento



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

### 6. Rimontaggio

Inserire l'inserto del laringoscopio e l'inserto inferiore nel rivestimento del manico e chiuderlo.

### 7. Conservazione

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.

## Capitolo C: Pulizia manuale (spazzolatura) e disinfezione manuale (immersione)

### 1. Punto di utilizzo

Eliminare la contaminazione pesante subito dopo l'uso, per es. con una salvietta umida monouso o un pre-detergente enzimatico.

### 2. Contenimento e trasporto

Eeguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

### 3. Preparazione

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

Smontare il manico per il ritrattamento.

Pulire e disinfettare l'inserto del manico del laringoscopio e l'inserto inferiore come descritto al Capitolo A.

### 4. Pulizia manuale del rivestimento del manico per spazzolatura

#### Attrezzatura

- Agente detergente: da enzimatico o neutro a leggermente alcalino (per es. CIDEZYME® di ASP®).
- Acqua calda (30 - 40 °C) demineralizzata, spazzola in plastica morbida.

#### Implementazione

- Immergere il rivestimento del manico per 1 min. nella soluzione detergente (30-40 °C).
- Pulire tutte le superfici del rivestimento del manico spazzolando (mentre è immerso nella soluzione detergente).
- Prestare particolare attenzione a cavità, sporgenze, aree di difficile accesso del meccanismo a scatto, sotto la cerniera e alle superfici interne del rivestimento interno.
- Per rimuovere l'agente detergente e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore stesso dell'agente detergente.

### 5. Disinfezione manuale a immersione del rivestimento del manico

#### Attrezzatura

- Agente disinfettante (fungicida, battericida (inclusi micobatteri) e virucida) per disinfezione a immersione (compatibile con l'agente detergente):  
composti di ammonio quaternario (per es. neodisher® Septo MED)  
o agente orto-ftalaldeide (per es. Cidex® OPA)

#### Implementazione

- Immergere il rivestimento del manico nella soluzione disinfettante come specificato dal produttore del disinfettante.
- Prestare particolare attenzione a mantenere concentrazioni, temperature e tempi di contatto specificati.
- Per rimuovere il disinfettante e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore del disinfettante.

### 6. Ispezione e test di funzionamento



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

### 7. Rimontaggio

Inserire l'inserto del laringoscopio e l'inserto inferiore nel rivestimento del manico e chiuderlo.

### 8. Conservazione

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.

## Capitolo D: Pulizia automatica, disinfezione e sterilizzazione a bassa temperatura STERRAD® / VHP® (Steris)

### 1. Punto di utilizzo

Eliminare la contaminazione pesante subito dopo l'uso, per es. con una salvietta umida monouso o un pre-detergente enzimatico.

### 2. Contenimento e trasporto

Eseguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

### 3. Preparazione

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

Smontare il manico per il ritrattamento.

Pulire e disinfettare l'insero del manico del laringoscopio e l'insero inferiore come descritto al Capitolo A.

### 4. Pulizia e disinfezione del rivestimento del manico



Laddove richiesto dall'istituzione o dal paese, si può pulire manualmente il rivestimento del manico spazzolandolo prima della pulizia automatico e della disinfezione.

#### 4.1 Pulizia automatica e disinfezione del rivestimento del manico

##### Attrezzatura

- Lava/disinfettatrice conforme ai requisiti di ISO 15883 o con procedura convalidata corrispondente a ISO 15883.
- Agente detergente: da enzimatico o neutro a leggermente alcalino (per es. CIDEZYME® di ASP®).
- Agente neutralizzante se specificato dal produttore dell'agente detergente.

##### Implementazione

- Seguire le istruzioni del produttore degli agenti detergenti e della lava/disinfettatrice.
- Selezionare un agente detergente e un programma di pulizia idonei (secondo ISO 15883).
- Raccomandazione: un programma con disinfezione che duri almeno 5 min. a 93 °C o in alternativa un programma simile (per es. programma Vario TD di Miele®).

### 5. Rimontaggio



Il manico (XHL) può essere rimontato prima dell'imballaggio per sterilizzazione a bassa temperatura con perossido di idrogeno:

Inserire l'insero del laringoscopio e l'insero inferiore nel rivestimento del manico e chiuderlo. (a eccezione delle batterie ricaricabili HEINE e dei relativi inserti inferiori)

### 6. Ispezione e test di funzionamento



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

### 7. Imballaggio del manico per la sterilizzazione

Imballare gli articoli singolarmente in buste di sterilizzazione standardizzate singole o doppie adatte al processo di sterilizzazione selezionato.

### 8. Sterilizzazione

#### 8.1 Sterilizzazione del manico STERRAD

##### Attrezzatura

- Sterilizzatore STERRAD® NX®, 100NX® o 100S®

##### Implementazione

Eseguire il ciclo STERRAD® NX® standard o avanzato.

#### 8.2 Sterilizzazione VHP® (Steris) del manico

##### Attrezzatura

- Sterilizzatore V-PRO® 60, Sterilizzatore V-PRO® maX
- VAPROX® HC Sterilant

##### Implementazione

Eseguire il ciclo per lume di sterilizzatore V-PRO® 60 o V-PRO® maX.

### 9. Conservazione

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.

## Capitolo E: Pulizia manuale (spazzolatura), disinfezione manuale (immersione) e sterilizzazione a bassa temperatura STERRAD® / VHP® (Steris)

### 1. Punto di utilizzo

Eliminare la contaminazione pesante subito dopo l'uso, per es. con una salvietta umida monouso o un pre-detergente enzimatico.

### 2. Contenimento e trasporto

Eeguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

### 3. Preparazione

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

Smontare il manico per il ritrattamento.

Pulire e disinfettare l'inserto del manico del laringoscopio e l'inserto inferiore come descritto al Capitolo A.

### 4. Pulizia manuale del rivestimento del manico per spazzolatura

#### Attrezzatura

- Agente detergente: da enzimatico o neutro a leggermente alcalino (per es. CIDEZYME® di ASP®).
- Acqua calda (30 - 40 °C) demineralizzata, spazzola in plastica morbida.

#### Implementazione

- Immergere il rivestimento del manico per 1 min. nella soluzione detergente (30-40 °C).
- Pulire tutte le superfici del rivestimento del manico spazzolando (mentre è immerso nella soluzione detergente).
- Prestare particolare attenzione a cavità, sporgenze, aree di difficile accesso del meccanismo a scatto, sotto la cerniera e alle superfici interne del rivestimento interno.
- Per rimuovere l'agente detergente e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore stesso dell'agente detergente.

### 5. Disinfezione manuale a immersione del rivestimento del manico

#### Attrezzatura

- Agente disinfettante (fungicida, battericida (inclusi micobatteri) e virucida) per disinfezione a immersione (compatibile con l'agente detergente):  
composti di ammonio quaternario (per es. neodisher® Septo MED)  
o agente orto-ftalaldeide (per es. Cidex®OPA)

#### Implementazione

- Immergere il rivestimento del manico nella soluzione disinfettante come specificato dal produttore del disinfettante.
- Prestare particolare attenzione a mantenere concentrazioni, temperature e tempi di contatto specificati.
- Per rimuovere il disinfettante e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore del disinfettante.

### 6. Rimontaggio



Il manico (XHL) può essere rimontato prima dell'imballaggio per sterilizzazione a bassa temperatura con perossido di idrogeno:

Inserire l'inserto del laringoscopio e l'inserto inferiore nel rivestimento del manico e chiuderlo.

(a eccezione delle batterie ricaricabili HEINE e dei relativi inserti inferiori)

### 7. Ispezione e test di funzionamento



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

### 8. Imballaggio del manico per la sterilizzazione

Imballare gli articoli singolarmente in buste di sterilizzazione standardizzate singole o doppie adatte al processo di sterilizzazione selezionato.

**9. Sterilizzazione**

**9.1 Sterilizzazione del manico STERRAD**

*Attrezzatura*

- Sterilizzatore STERRAD® NX®, 100NX® o 100S®

*Implementazione*

Eeguire il ciclo STERRAD® NX® standard o avanzato.

**9.2 Sterilizzazione VHP® (Steris) del manico**

*Attrezzatura*

- Sterilizzatore V-PRO® 60, Sterilizzatore V-PRO® maX
- VAPROX® HC Sterilant

*Implementazione*

Eeguire il ciclo per lume di sterilizzatore V-PRO® 60 o V-PRO® maX.

**10. Conservazione**

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.





## Capitolo F: Pulizia automatica e disinfezione Sterilizzazione a vapore

### 1. Punto di utilizzo

Eliminare la contaminazione pesante subito dopo l'uso, per es. con una salvietta umida monouso o un pre-detergente enzimatico.

### 2. Contenimento e trasporto

Eseguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

### 3. Preparazione

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

Smontare il manico per il ritrattamento.

Pulire e disinfettare l'insero del manico del laringoscopio e l'insero inferiore come descritto al Capitolo A.

### 4. Pulizia e disinfezione del rivestimento del manico



Laddove richiesto dall'istituzione o dal paese, si può pulire manualmente il rivestimento del manico spazzolandolo prima della pulizia automatico e della disinfezione.

#### 4.1 Pulizia automatica e disinfezione del rivestimento del manico

##### Attrezzatura

- Lava/disinfettatrice conforme ai requisiti di ISO 15883 o con procedura convalidata corrispondente a ISO 15883.
- Agente detergente: da enzimatico o neutro a leggermente alcalino (per es. CIDEZYME® di ASP®).
- Agente neutralizzante se specificato dal produttore dell'agente detergente.

##### Implementazione

- Seguire le istruzioni del produttore degli agenti detergenti e della lava/disinfettatrice.
- Selezionare un agente detergente e un programma di pulizia idonei (secondo ISO 15883).
- Raccomandazione: un programma con disinfezione che duri almeno 5 min. a 93 °C o in alternativa un programma simile (per es. programma Vario TD di Miele®).

### 5. Ispezione e test di funzionamento



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

### 6. Imballaggio del rivestimento del manico per la sterilizzazione



Soltanto il rivestimento del manico può essere sterilizzato a vapore.

Imballare gli articoli singolarmente in buste di sterilizzazione standardizzate singole o doppie adatte al processo di sterilizzazione selezionato.

### 7. Sterilizzazione a vapore del rivestimento del manico

##### Attrezzatura

Sterilizzatore a vapore (Classe B secondo DIN EN 13060)

##### Implementazione

Utilizzare uno dei seguenti programmi (ISO 17665):

Procedura di vuoto frazionato (almeno 3 cicli pre-vuoto) e procedura gravitazionale:

- Temperatura di sterilizzazione: almeno 132 °C (max. 134 °C)
- Tempo di applicazione/tenuta: almeno 3 min.
- Tempo di asciugatura: almeno 20 min.

### 8. Conservazione

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.

### 9. Rimontaggio

Inserire l'insero del laringoscopio e l'insero inferiore nel rivestimento del manico e chiuderlo.

## Capitolo G: Pulizia manuale (spazzolatura), disinfezione manuale (immersione) e sterilizzazione a vapore

### 1. Punto di utilizzo

Eliminare la contaminazione pesante subito dopo l'uso, per es. con una salvietta umida monouso o un pre-detergente enzimatico.

### 2. Contenimento e trasporto

Eeguire il ritrattamento quanto prima dopo l'utilizzo.

### 3. Preparazione

Smontare la lama dal manico e ritrattare separatamente.

Smontare il manico per il ritrattamento.

Pulire e disinfettare l'inserto del manico del laringoscopio e l'inserto inferiore come descritto al Capitolo A.

### 4. Pulizia manuale del rivestimento del manico per spazzolatura

#### Attrezzatura

- Agente detergente: da enzimatico o neutro a leggermente alcalino (per es. CIDEZYME® di ASP®).
- Acqua calda (30 - 40 °C) demineralizzata, spazzola in plastica morbida.

#### Implementazione

- Immergere il rivestimento del manico per 1 min. nella soluzione detergente (30-40 °C).
- Pulire tutte le superfici del rivestimento del manico spazzolando (mentre è immerso nella soluzione detergente).
- Prestare particolare attenzione a cavità, sporgenze, aree di difficile accesso del meccanismo a scatto, sotto la cerniera e alle superfici interne del rivestimento interno.
- Per rimuovere l'agente detergente e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore stesso dell'agente detergente.

### 5. Disinfezione manuale a immersione del rivestimento del manico

#### Attrezzatura

- Agente disinfettante (fungicida, battericida (inclusi micobatteri) e virucida) per disinfezione a immersione (compatibile con l'agente detergente):  
composti di ammonio quaternario (per es. neodisher® Septo MED)  
o agente orto-ftalaldeide (per es. Cidex®OPA)

#### Implementazione

- Immergere il rivestimento del manico nella soluzione disinfettante come specificato dal produttore del disinfettante.
- Prestare particolare attenzione a mantenere concentrazioni, temperature e tempi di contatto specificati.
- Per rimuovere il disinfettante e quindi asciugare, seguire le istruzioni fornite dal produttore del disinfettante.

### 6. Ispezione e test di funzionamento



- Verificare la presenza di eventuali abrasioni o contaminanti visibili sul manico. Eventualmente ritrattare. Se i contaminanti non possono essere rimossi procedere allo smaltimento.
- Dopo il ritrattamento, eseguire i test funzionali.

### 7. Imballaggio del rivestimento del manico per la sterilizzazione



Soltanto il rivestimento del manico può essere sterilizzato a vapore.

Imballare gli articoli singolarmente in buste di sterilizzazione standardizzate singole o doppie adatte al processo di sterilizzazione selezionato.

**8. Sterilizzazione a vapore del rivestimento del manico**

*Attrezzatura*

Sterilizzatore a vapore (Classe B secondo DIN EN 13060)

*Implementazione*

Utilizzare uno dei seguenti programmi (ISO 17665):

Procedura di vuoto frazionato (almeno 3 cicli pre-vuoto) e procedura gravitazionale:

- Temperatura di sterilizzazione: almeno 132 °C (max. 134 °C)
- Tempo di applicazione/tenuta: almeno 3 min.
- Tempo di asciugatura: almeno 20 min.

**9. Conservazione**

Conservare in modo da proteggere da ricontaminazione, polvere e umidità.

**10. Rimontaggio**

Inserire l'inserto del laringoscopio e l'inserto inferiore nel rivestimento del manico e chiuderlo.

