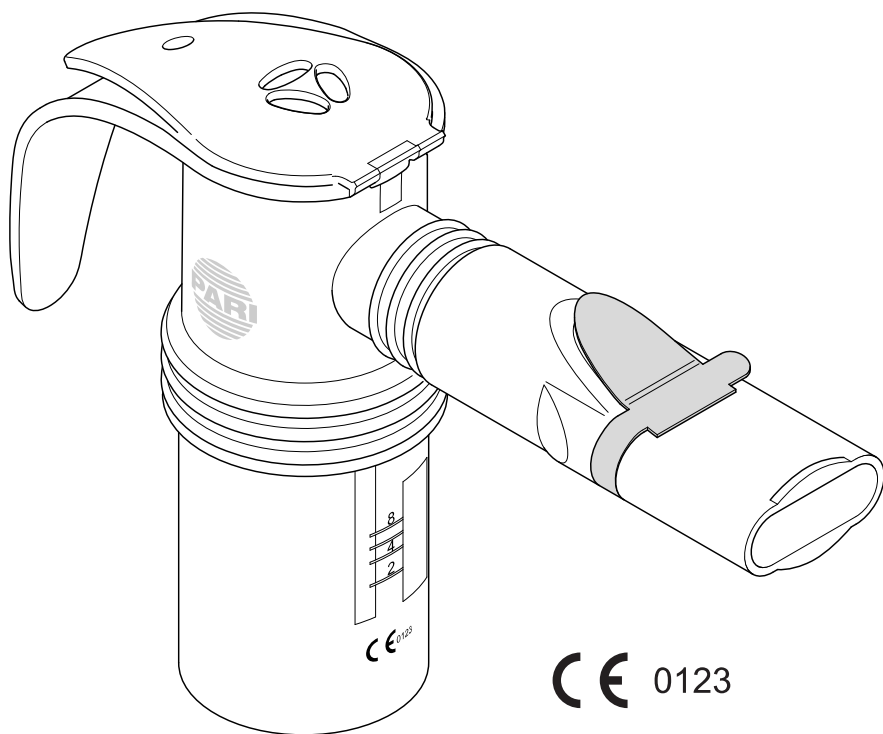




LC SPRINT[®] Familie

Klinik - Hospital - Ziekenhuis - Sykehus - Klinik
2011/07



CE 0123

SV BRUKSANVISNING

För yrkespersonal på klinik, läkarmottagning, apotek och fackhandel

Innehållsförteckning

VIKTIGA ANVISNINGAR	89
Information om bruksanvisningen	89
Information om säkerhetsanvisningar	89
Allmänna säkerhetsanvisningar	90
PRODUKTBESKRIVNING	92
Leveransinnehåll	92
Materialinformation.....	93
Användning för yrkesmässigt bruk	93
Information om utlåning av ett inhalationssystem för hemmabruk	94
INHALATION	95
Hopsättning av nebulisatorn.....	95
Insättning av masker	96
Påfyllning av läkemedel	97
Genomföra en inhalation	97
HYGIENISK RENGÖRING	99
Allmänt	99
Gränsvärden för rengöring	100
Förberedelser	100
Skötsel av anslutningsslangen	100
Rengöring och desinficering.....	100
Sterilisering	103
Visuell kontroll	104
Förvaring	104
ÖVRIGT	105
Kassering	105
Kontakt	105
Tekniska data	105
Aerosolegenskaper i enlighet med DIN EN 13544-1 bilaga CC.....	105

1 VIKTIGA ANVISNINGAR

Läs igenom hela denna bruksanvisning. Förvara den för att slå upp något senare. Om bruksanvisningen inte beaktas kan skador på person eller apparat inte uteslutas.

Vid användning av ytterligare PARI-produkter (t.ex. kompressor, PARI CENTRAL, tillbehör) ska även respektive bifogade bruksanvisningar läsas.

Information om bruksanvisningen

Denna bruksanvisning är endast avsedd för behörig yrkespersonal. Behörig yrkespersonal är personer som är förtrogna med hygienkraven på kliniker och läkarmottagningar, samt apotekare och fackhandlare.

Den här bruksanvisningen innehåller specifika anvisningar, bl.a. om hygienisk förberedelse för insättande av följande produkter inom yrkesområdet:

- PARI LC SPRINT
- PARI LC SPRINT Junior
- PARI LC SPRINT STAR

Alla bruksanvisningar kan laddas ner från Internet på www.pari.de/en/products (på respektive produktsida) och kan beställas i tryckt version från PARI GmbH. **Kontrollera regelbundet om det går att få tag på en nyare version av bruksanvisningen.**

Information om säkerhetsanvisningar

I den här bruksanvisningen är säkerhetsrelevanta varningar indelade i risknivåer:

- Risker som utan försiktighetsåtgärder kan leda till svåra skador eller till och med dödsfall märks med signalordet VARNING.
- Risker som utan försiktighetsåtgärder kan leda till lätta till medelsvåra skador eller till försämringar av behandlingen märks med signalordet OBS.
- Allmänna försiktighetsåtgärder som ska beaktas vid kontakt med apparaten för att undvika skador på den märks med signalordet ANVISNING.



VARNING

Om det finns flera slangsystem finns en potentiell **livsfara** om olika anslutningsmöjligheter av misstag förväxlas med varandra. Detta är speciellt fallet **för vårdbehövande patienter** som måste förses med enterala eller parenterala ingångar. Kontrollera därför noggrant om den till kompressorn eller PARI CENTRAL anslutna PARI anslutningsslangen är förbunden med PARI-nebulisatorn i andra änden.

Vid behandling av spädbarn, barn och personer i behov av hjälp ska följande ovillkorligen beaktas:

- Spädbarn, barn och personer i behov av hjälp får bara inhalera under ständig uppsikt. Endast då kan en säker och effektiv behandling säkerställas.
- PARI babymask, som kan fås som tillbehör, kan användas för behandling av spädbarn och små barn, som ännu inte kan inhalera med munstycke. Använd bara babymask tillsammans med babyvinkel. Spädbarn resp. småbarn kan obehindrat andas ut genom slitsen i babyvinkel, och därigenom undviks **risker för andnöd**.
- Nebulisatorerna är bara lämpliga för patienter som kan andas själva och är vid medvetande. Endast då är en effektiv behandling möjlig och **kvävningsrisk** undviks.

För patienter med en operativt anlagd öppning av luftrören (trakeostomi): Patienter med trakeostomi kan inte inhalera med munstycke och för inhalering behöver de därför ett PARI TRACHEO SET med en speciell trakeomask. Vid användning av en trakeomask måste man se upp så att nebulisatorlocket är öppet under inhalation. Detta säkerställer obehindrad utandning och **risker för andnöd** undviks.

**OBS!**

Byt ut alla nebulisatorns delar efter max. 300 steriliseringscykler resp. senast efter ett år, då materialet i nebulisatorn med tiden kan förändras. Annars kan behandlingens effekt bli försämrad.

För inhalationsbehandling får endast nebulisator och tillhörande delar som rengjorts, vid behov desinficerats och torkats enligt kapitel 4 användas. Det är absolut viktigt att genomföra rengöring, desinficering och torkning också före första användning.

Beakta de allmänna reglerna för sjukhushygien och infektionsprevention.

Kontrollera att apparatens alla delar torkat ordentligt efter varje rengöring, desinficering och sterilisering.

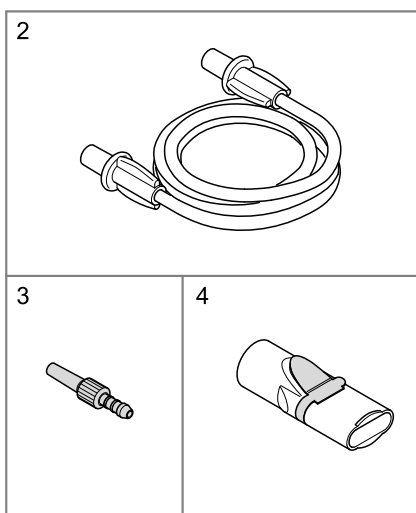
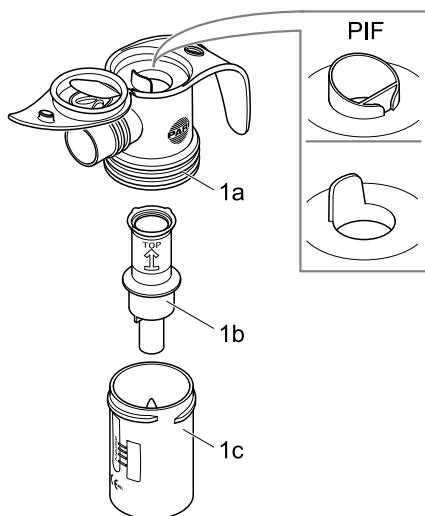
Förvara inte nebulisatorn och dess tillbehör i fuktig miljö eller tillsammans med fuktiga föremål.

ANVISNING

PARI nebulisator får bara kombineras med PARIs originalprodukter (t.ex. PARI kompressorer och PARI tillbehör). PARI GmbH tar inte ansvar för skador som inträffar vid användning av PARI nebulisator tillsammans med kompressorer eller tillbehör från andra tillverkare.

2 PRODUKTBESKRIVNING

Leveransinnehåll



	LC SPRINT Klinikförpackning 023G6010	LC SPRINT STAR Klinikförpackning 023G6012	LC SPRINT Junior Klinikförpackning 023G6011	LC SPRINT CENTRAL 023G5800
(1a) Nebulizatorns överdel	x	x	x	x
(1b) Dysförbindelse (blå)	x			x
(gul)			x	
(röd)		x		
(1c) Nebulizatorns underdel	x	x	x	x
(2) Anslutningsslang				x
(3) Slangadapter				x
(4) Munstycke	x	x	x	x
PIF-Control-System		x		

Materialinformation

Polypropylen	Nebulisator, munstycke, babyvinkel, vinkelstycke för SMARTMASK (vuxen), maskstabilisator, barnmask, vuxenmask, barnmask soft, vuxenmask soft
Silikon	Babymask, SMARTMASK Kids, SMARTMASK för vuxna
Termoplastisk elastomer	Nebulisator, munstycke, barnmask soft, vuxenmask soft
Polyester	
Syntetiskt rågummi (latexfritt)	Gummiband

ANVISNING

Masker och masktillbehör medföljer inte i leveransen av PARI LC SPRINT nebulisatorer.

Användning för yrkesmässigt bruk

Nebulisatorerna är avsedda för inhalationsbehandling av de nedre resp. övre luftvägarna. En användning varar normalt i 5 till 10 minuter, dock maximalt 20 minuter (beroende på mängden läkemedel och använd tryckluftskälla). Endast för inhalationsbehandling tillåtna läkemedel får användas.

Beakta eventuella begränsningar i respektive läkemedels användningsinformation. Användningsfrekvensen är beroende av sjukdomsbilden och använt läkemedel.

Alla nebulisatorer ska användas tillsammans med en PARI kompressor eller med PARI CENTRAL¹ i en medicinsk institution (mottagning). Om man beaktar de särskilda kraven på hygienisk rengöring (kapitel 4) kan de användas för flera patienter.

Nebulisatorerna är bara lämpliga för patienter som kan andas själva och är vid medvetande.

1. PARI CENTRAL är inte tillgänglig i alla länder. Information om PARI CENTRAL kan fås från PARI GmbH, se avsnittet "Kontakt", sidan 105.

Nebulisatorn PARI LC SPRINT finns i olika versioner för olika åldersgrupper och krav.

- PARI LC SPRINT/PARI LC SPRINT CENTRAL (dysförbindelse: blå)
Inklusive munstycke för allmän behandling av luftvägarna på barn från ca. 4 år och vuxna.
- PARI LC SPRINT STAR (dysförbindelse: röd)
Inklusive munstycke för speciell behandling djupt nere i luftvägarna på barn och vuxna, som tillsats utrustad med ett kontrollsystem för inandningsflödet (PIF-Control-System).
- PARI LC SPRINT Junior (dysförbindelse: gul)
Speciellt för behandling av luftvägarna på småbarn och barn. I kombination med babymask och babyvinkel för behandling av spädbarn och småbarn upp till ca. 4 år, som ännu inte kan inhalera med munstycke.

Information om utlåning av ett inhalationssystem för hemmabruk

Beakta riktlinjerna för rengöring av PARI inhalationsapparater för återinsättande vid patientbyte i samband med hemmabruk. Dessa riktlinjer kan på begäran fås från PARI GmbH eller på Internet, www.pari.de/en, under rubriken "Distributors".

3 INHALATION

Inhalationen med munstycke är den mest effektiva formen för behandling av nedre luftvägarna, då härmed den största mängden läkemedel kommer in i lungorna. Om det inte är möjligt att använda munstycke eller om patienten föredrar inhalation med mask, har PARI passande tillbehör.



OBS!

Risk för korskontamination vid patientbyte: Vid användning av nebulisatorn för flera patienter är det risk att bakterier överförs från en patient till en annan via nebulisatorn och dess tillbehör. För att förhindra detta måste nebulisatorn och dess tillbehör rengöras, desinficeras och steriliseras före varje patientbyte, och anslutningsslangen ska bytas ut.

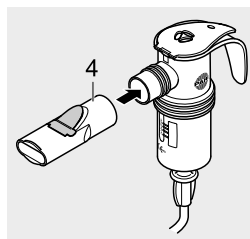
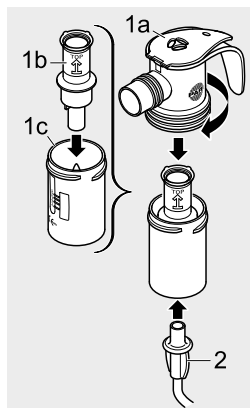
Hopsättning av nebulisatorn



OBS!

Kontrollera alla nebulisatordelar och använt tillbehör före varje användning. Byt ut trasiga, missformade eller starkt missfärgade delar. Beakta också nedanstående monteringsanvisning. Skadade delar och en felaktigt monterad nebulisator kan försämra **nebulisatorns funktion** och därmed behandlingen.

- Montera dysförbindelsen (1b) med ett lätt tryck tills den fäster i underdelen (1c) på nebulisatorn. Pilen på dysförbindelsen måste peka uppåt.
- Montera nebulisatorns överdel (1a) på dess underdel och lås nebulisatorn genom att vrida medurs.
- Sätt anslutningsslangen (2) på nebulisatorn.
- Sätt munstycket (4) på nebulisatorns överdel.



Insättning av masker

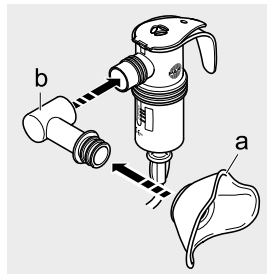
De maskor som beskrivs i detta avsnitt ingår inte i leveransen av PARI LC SPRINT klinikförpackningar. Maskor kan fås som tillbehör från PARI GmbH. Information om tillbehör finns på Internet på www.pari.de/en.

Förberedelser

- Dra loss munstycket från nebulisatorn.

Babymask med babyvinkel

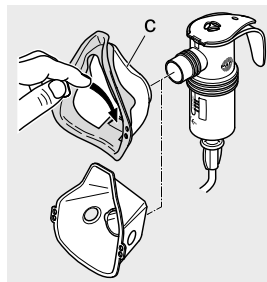
- Montera babymasken (a) på babyvinkeln (b).
Tryck babymasken med tummen inifrån över den första kanten på babyvinkeln.
- Sätt babyvinkeln på nebulisatorn.



Barn- eller vuxenmask

- Sätt barn- eller vuxenmask direkt på nebulisatorn.

i Se vid användning av barn- eller vuxenmask soft (c) till att utandningsventilplattan är tryckt utåt så att patienten kan andas ut obehindrat under inhalationen.



Påfyllning av läkemedel

ANVISNING

Se till att locket endast rörs i den riktning som bestäms av gångjärnet. Annars kan **nebulisatorlocket gå sönder**.

- Öppna förslutningen på nebulisatorns överdel (1a), så att det går att trycka på locket underifrån med tummen.
- Fyll nebulisatorn uppifrån med ordinerad mängd läkemedel.
- Läkemedel ska fyllas högst till det översta strecket (max. fyllmängd 8 ml). Vid överfyllning kan läkemedelsnebuliseringen allvarligt försämrats.
- Om patienten vid en användning ska inhalera flera läkemedel efter varandra, ska nebulisatorn sköljas ur med kranvatten mellan inhalationerna. Avlägsna kvarvarande vatten ur nebulisatorn genom att skaka den och fyll på läkemedel enligt beskrivning.
- Stäng locket på nebulisatorn. Se till att locket går i lås.



Genomföra en inhalation

- Säkerställ att alla delar sitter ordentligt fast i varandra innan patienten får börja inhalera.
- Koppla in anslutningsslangen på PARI kompressor eller till PARI CENTRAL.
- Säkerställ att aerosol alstras innan inhalationen påbörjas.
- Informera patienten om att han/hon ska andas in så långsamt och djupt som möjligt och sedan andas ut avslappnat.

i Information för användning av en nebulisator med PIF-Control-System:

PARI PIF-Control-System i nebulisatorns övre del minskar lufttillförseln och ger därmed ett ökat inandningsmotstånd. Det gör att man lär sig att göra en långsam och kontrollerad inhalation. Om patienten under behandlingen känner ett ökat motstånd vid inandning, betona att det är viktigt att andas in långsamt så att han/hon inte känner något ökat motstånd. Därmed förbättras läkemedelsupptagningen i de nedre luftvägarna.

- Genomför inhalationen tills läkemedlet är förbrukat (vilket märks på ett förändrat ljud från nebulisatorn).
- Några droppar läkemedel blir kvar i nebulisatorn efter inhalationen.



Barn- eller vuxenmask

- Placera masken över mun och näsa med ett lätt tryck.

Babymask med babyvinkel

- Ställ in vinkelläge och maskposition så att de motsvarar spädbarnets resp. det lilla barnets ställning. Håll alltid nebulisatorn lodrätt.
- Placera masken över mun och näsa med ett lätt tryck.

i Sjuka spädbarn värjer sig ofta mot att en mask trycks mot deras ansikte och vrider huvudet fram och tillbaka.
För effektiv inhalation kan man hålla masken direkt i handen och stödja lillfingret mot barnets kind. Då kan man lättare följa huvudets rörelser med masken.



- Genomför behandlingen.

i För optimal inhalation bör barnet/spädbarnet om möjligt andas in och ut långsamt och djupt.

4 HYGIENISK RENGÖRING

Allmänt

ANVISNING

Se till att bara använda apparat- och produktspecifikt validerade rengöringsprocedurer och att validerade parametrar följs vid varje cykel. Insatta apparater ska underhållas regelbundet.

Följ nedanstående cykler:

- En användare:
Rengör nebulisatorn och använt tillbehör efter varje användning. Desinficera nebulisatorn och använt tillbehör minst en gång om dagen.
 - Före varje patientbyte:
Rengör, desinficera och sterilisera nebulisatorn och använt tillbehör.
Byt ut anslutningsslangen då denna inte kan rengöras vid patientbyte.
-



OBS!

Se till att tillräcklig torkning sker efter varje rengöringssteg. Restfukt kan innebära en ökad **risk för bakterietillväxt**.

Rengöring av PARI nebulisator måste genomföras med lämplig, validerad procedur och man måste säkerställa att proceduren genomförs såsom avsett så att inte patientens säkerhet och hälsa äventyras.

Nedan beskrivs den av PARI validerade proceduren, med vilken PARI-nebulisatorns delar och tillbehör av plast (utom anslutningsslangen) kan rengöras effektivt.

Säkerställ att den rengöring, som genomförs med er utrustning, använda kemikalier och er personal alltid uppnår de önskade resultaten. Beakta särskilt att den valda rengöringsproceduren är tillräckligt effektiv, för den händelse att avvikelser måste göras från den av oss validerade proceduren (t.ex. om de beskrivna apparaterna och kemikalierna inte finns tillgängliga). Beakta vid valet av insatta kemikalier att dessa är lämpliga för rengöring resp. desinficering av medicinska produkter av de i avsnittet "Materialinformation" (sidan 93) angivna materialen. Beakta därvid tillverkarens doseringsuppgifter och anvisningar för säker hantering av kemikalierna.

Som stöd vid genomförandet av hygienisk rengöring kan en checklista fås från PARI GmbH (på Internet via www.pari.de/en eller från PARI Service Center, se avsnitt "Kontakt", sidan 105).

Gränsvärden för rengöring

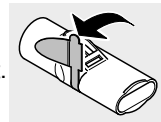
Nebulisatorn kan steriliseras upp till 300 gånger resp. användas maximalt ett år.

Utsätt inte nebulisatorn och använda tillbehör för temperaturer över 137 °C.

Anslutningsslangen får inte rengöras.

Förberedelser

- Dra loss slangen från nebulisatorn.
- Ta isär nebulisatorn i alla dess beståndsdelar.
- Dra försiktigt loss utandningsventilen på munstycket ur slitsen.
Ventilen måste sedan alltid hänga på munstycket.



Skötsel av anslutningsslangen

- Vid synlig kondens i slangen ska den efter behandlingen dras loss från nebulisatorn.
- Använd kompressorn eller PARI CENTRAL och låt luft strömma genom slangen tills fukten i den är borta.
- Vid patientbyte eller vid förorening ska anslutningsslangen bytas ut.

Rengöring och desinficering

Rengöring och desinficering ska ske omedelbart efter användning. Om möjligt ska nebulisatorn rengöras maskinellt (instrumentdiskmaskin).

ANVISNING

Beakta vid val av rengörings- resp. desinficeringsmedel att de använda materialen tål dem, för annars kan man inte utesluta att **skador på nebulisatorns delar** uppstår.

Maskinell rengöring och desinficering

Rengöring och desinficering ska ske omedelbart efter användning.

i Information vid användning av masker med gummiband:

Gummibandet kan bara rengöras kemiskt, inte med värme, eftersom det kan skadas av de höga temperaturerna.

Utrustning

- Rengörings- och desinficeringsapparat (RDG) motsvarande DIN EN ISO 15883
- Rengöringsmedel
- Ev. neutraliseringsmedel

Genomförande

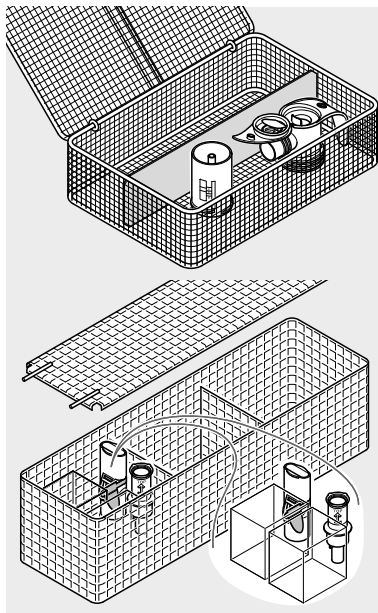
- Placera nebulisatorn och tillbehörsdelar så att de kan rengöras optimalt.
- Välj lämpligt rengöringsprogram och -medel.

Validering

Nebulisator

Proceduren är validerad för användning av:

- RDG G7836 CD från Miele, program Vario TD.
- Standardkorgar från Miele (UTS för munstycke och dysfäste, E486 för nebulisatorns över- och underdel)
- Neodisher Mediclean forte 0,5 % och Neodisher Z för neutralisering (från Dr. Weigert)



Tillbehör

De PARI masker som kan fås som tillbehör kan i likhet med nebulisatorn rengöras i en RDG.

Torkning

Även om den använda RDG:n har en torkningsfunktion måste man säkerställa att ingen restfukt finns kvar i nebulisatorns delar och dess tillbehör. Vid behov avlägsnas restfukt genom att alla delar skakas och lämnas att torka ordentligt.

Visuell kontroll

Kontrollera nebulisatorns delar efter varje rengöring/desinficering. Byt ut trasiga, missformade eller starkt missfärgade delar.

Manuell rengöring

Som alternativ till maskinell rengöring och desinficering kan följande manuella procedur genomföras:

Utrustning

- Rengöringsmedel
- Borste
- Varmt vatten

Genomförande

- Lägg alla delarna till nebulisatorn och använd tillbehör i en rengöringslösning.
- Rengör delarna noggrant med en borste.
- Skölj sedan delarna noggrant med hygienstat vatten innan de läggs för att torka fullständigt på ett torrt, rent och sugande underlag.

Validering

Proceduren är validerad för användning av:

- Korsolex® Endo Cleaner 0,5 % (Bode)
- Ca. 50 °C varmt vatten

Rengöringstid: ca. 5 minuter

Manuell desinficering För en manuell desinficering måste ett lämpligt instrumentdesinficeringsmedel med testad effekt (t.ex. i Tyskland på lista från VAH/DGHM) insättas, och det ska vara lämpligt för användning med det insatta rengöringsmedlet.

Utrustning

- Desinficeringsmedel
- Vatten



OBS!

Nebulisatorn och använt tillbehör är inte lämpliga att behandlas med instrumentdesinficeringsmedel baserat på **kvartära ammoniumföreningar**. Kvartära ammoniumföreningar kan ansamlas i plastmaterial, vilket kan leda till **allergiska reaktioner** hos patienten.

Genomförande

- Lägg alla delarna till nebulisatorn och använd tillbehör i desinficeringslösningen.
- Låt medlet verka i enlighet med bruksanvisningen för desinficeringsmedlet.
- Skölj sedan delarna noggrant med hygientestat vatten innan de läggs för att torka fullständigt på ett torrt, rent och sugande underlag.

Validering

Proceduren är validerad för användning av:

- Korsolex® Basic 4 % (Bode)

Rengöringstid: 15 minuter

Sterilisering

ANVISNING

En validerad steriliseringsprocess kan bara genomföras på desinfierade och torra produkter.

Utrustning

Ångsterilisator – helst med fraktionerat förvakuum – i enlighet med DIN EN 285 resp. DIN EN 13060 (Typ B)

Genomförande

- Packa in den isärtagna nebulisatorn och använd tillbehör i ett sterilbarriärssystem enligt DIN EN 11607 (t.ex. foliepappersförpackning)

Maximal steriliseringstemperatur och uppehållstid:

121 °C, minst 20 min. eller

132 °C /134 °C, minst 3 min.

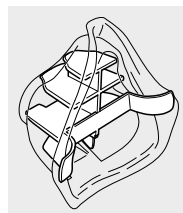
Validering

Proceduren är validerad i enlighet med DIN EN ISO 17665-1 vid användning av:

- Euro-Selectomat 666 från MMM (fraktionerad förvakuum-procedur)
- Varioklav 400 E från H+P Labortechnik (gravitationsprocedur)

Tillbehör

Genomför bara sterilisering av vuxenmask soft och barnmask soft med maskstabilisator, eftersom de höga temperaturerna kan ändra maskens passform. Beakta härvid också bruksanvisningen till maskstabilisatorn.



Visuell kontroll	Kontrollera nebulisatorns delar efter varje rengöring/desinficering. Byt ut trasiga, missformade eller starkt missfärgade delar.
Förvaring	Förvara nebulisatorn och använt tillbehör på en torr, dammfri och kontaminationsskyddad plats. Användning av sterilförpackning rekommenderas.

5 ÖVRIGT

Kassering

Alla nebulisatordelar och använt tillbehör kan kastas i hushålls-soporna om det inte finns andra nationella regler för kassering.

Kontakt

För all slags produktinformation, vid fel eller frågor om handhavande, kontakta PARI Service Center:

Tel.: +49 (0)8151 - 279 279 (tyskspråkig)
+49 (0)8151 - 279 220 (internationell)

Tekniska data

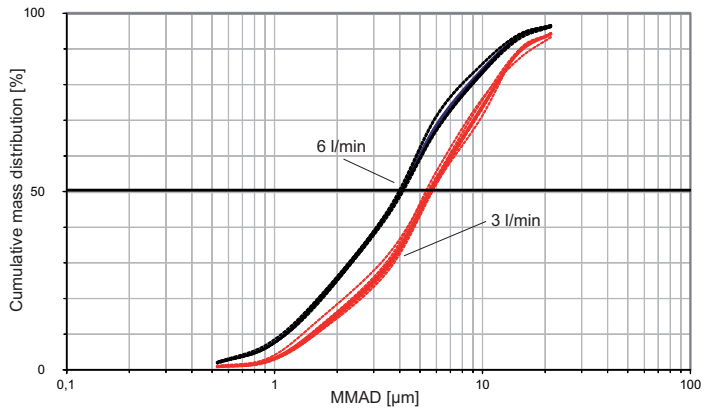
Drivgas:	luft, syre
Min. genomströmningsmängd:	3,0 l/min.
Motsvarande minimalt driftstryck:	0,5 bar/ 50 kPa
Max. genomströmningsmängd:	6,0 l/min.
Motsvarande maximalt driftstryck:	2,0 bar/ 200 kPa
Min. fyllvolym:	2 ml
Max. fyllvolym:	8 ml

Aerosolegenska- per i enlighet med DIN EN 13544-1 bilaga CC

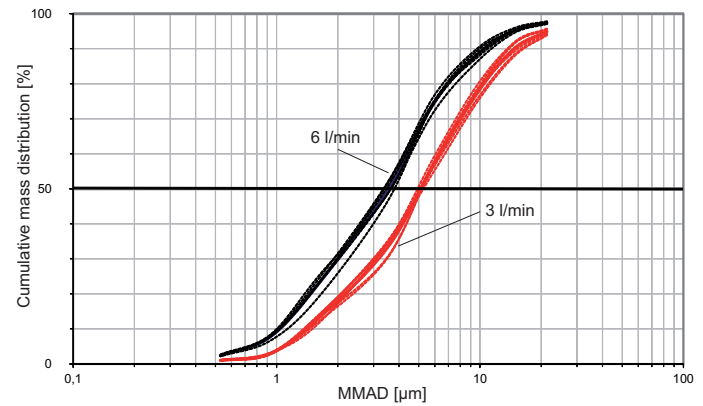
Bestämning av
partikelstorleken

Parameter	
Mättid	3 min.
Fyllvolym	3 ml
Testlösning	Natriumfluorid (2,5 %)
Testinstrument	Marple Kaskadimpaktor
Min. genomströmningsmängd	3 l/min.
Max. genomströmningsmängd	6 l/min.

Resultat för PARI LC SPRINT^{a)}



Resultat för PARI LC SPRINT Junior^{a)}



- a) medelvärden från två separata mätserier med tre kombinationer av nebulisatorer och tryckluft

Bestämning av aerosolutflöde (Aerosol Output)

Aerosolutflödet är den mängd aerosol som nebulisatorsystemet avger vid en bestämd fyllvolym.

Parameter	
Fyllvolym	2 ml
Testlösning	Natriumfluorid, 1 %
Testinstrument	PARI COMPASS andningssimulator
Mättid	Tills aerosolen kommer oregelbundet, plus 1 minut

	Aerosolutflöde i [ml] ^{a)}	
	vid minimal mängd genomflöde (3 l/min.)	vid maximal mängd genomflöde (6 l/min.)
LC SPRINT	0,43	0,45
LC SPRINT Junior	0,48	0,49

a) medelvärden från två separata mätserier med tre kombinationer av nebulisatorer och tryckluft

Bestämning av aerosolutflödets hastighet (Aerosol Output Rate)

Aerosolutflödets hastighet är den aerosolmängd som nebulisatorsystemet avger under en bestämd tid.

Parameter	
Fyllvolym	2 ml
Testlösning	Natriumfluorid, 1 %
Testinstrument	PARI COMPASS andningssimulator
Mättid	1 minut

	Aerosolutflödets hastighet i [ml/min] ^{a)}	
	vid minimal mängd genomflöde (3 l/min.)	vid maximal mängd genomflöde (6 l/min.)
LC SPRINT	0,10	0,21
LC SPRINT Junior	0,08	0,23

a) medelvärden från två separata mätserier med tre kombinationer av nebulisatorer och tryckluft

Med förbehåll för tekniska ändringar.

Denna bipacksedel godkändes senast: Maj 2011

Spezialisten für effektive Inhalation



PARI GmbH

Moosstrasse 3 • 82319 Starnberg • Germany
Tel.: +49 (0)8151-279 0 • Fax: +49 (0)8151-279 101
E-Mail: info@pari.de • www.pari.de