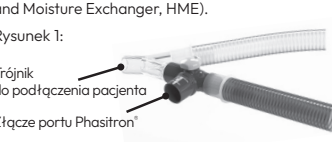


UWAGA: Jeśli stosowany jest pasywny system nawilżania, należy podczas zabiegu wyjąć lub ominiąć wymiennik ciepła i wilgoci Heat and Moisture Exchanger (HME).



2. Wloty do dostarczonej nasady do portu Phasitron[®] zaworu przepływowego, sprawdź, czy port regulacji ciśnienia jest zamknięty i upewnij się, że nie ma przecieków.

OSTRZEŻENIE: Upewnij się, że port regulacji ciśnienia jest zamknięty, gdy nie przeprowadzasz zabiegu z wykorzystaniem IPV.

PRZESTROGA: Należy pozostawić respirator na przeprowadzenie dwóch lub więcej kół z zamontowanymi zaworami, aby upewnić się, że nie ma przecieków.

PRZESTROGA: Upewnij się, że IPV In-Line Valve jest wprowadzony do odnog wdechowej obwodu respiratora.

Podłączanie Phasitron[®] do zaworu przepływowego

Napełnij nebulizator Phasitron[®] 15 do 20 cm³ roztworu soli fizjologicznej lub innych płynów.

UWAGA: Zbyt wcześnie okna 0,75-1 na minucie.

IPV In-Line Valve Zamontowany na Phasitron[®] 5.



Stosowanie terapii IPV[®]

OSTRZEŻENIE: Jeśli pacjent wykazuje oznaki niewydolności oddechowej (np. łezkający oddech, zmiany koloru wódek ust, warg lub paznokci lub spadki poziomu saturacji itp.), należy przerwać zabieg z wykorzystaniem IPV[®]. Ponownie ocenić stan pacjenta i zasięgnąć pomocy medycznej w przypadku braku poprawy.

PRZESTROGA: Zgłoszone przez respirator średnie ciśnienie w drogach oddechowych nieznacznie wzrósł wraz z przeprowadzaniem zabiegu z wykorzystaniem IPV[®] w połączeniu z respiratorem. Przeszkolony personel medyczny musi zbadać sobie sprawę z tego efektu i jeśli monitorować pacjenta pod kątem wszelkich zdarzeń niepożądanych.

1. Upewnij się, że połączenie wydzieleń znajdują się we właściwej pozycji początkowej.

2. Obróć pokrętkę AMPLITUDE (CZĘSTOTLIWOŚĆ) całkowicie w lewo (nagryzając/pałyżkę).

3. Obróć pokrętkę FREQUENCY (CZĘSTOTLIWOŚĆ) całkowicie w lewo (nagryzając/pałyżkę).

4. Obróć pokrętkę GAS SOURCE (ŹRÓDŁO GAZU) na pozycję OFF (WYŁ.).

5. Upewnij się, że pokrętkę GAS SOURCE (ŹRÓDŁO GAZU) znajduje się w pozycji OFF (WYŁ.), podłączając wydziele IPV[®] do źródła gazu w płazówce (AIR (POWIERZIE) lub O₂).

6. Przygotować i podłączyć Phasitron[®] do IPV[®] 1.

7. Podłączyć Phasitron[®] i napełnić miszkę nebulizatora 15-20 cm³ roztworu soli fizjologicznej lub innego płynu zgodnie z zaleceniami.

8. Połączyć obwód oddechowy Phasitron[®] do wydzie IPV[®].

9. W razie potrzeby należy przeprowadzić kontrolę przed użyciem, patrzeć na ustawienia pokręteł w pozycji początkowej.

OSTRZEŻENIE: Przed pierwszym użyciem wydzie IPV[®] i każdego nowego obwodu oddechowego Phasitron[®] należy przeprowadzić kontrolę przed użyciem.

10. Ocenić gotowość pacjenta.

11. Ułożyć pacjenta w pozycji pionowej, według tolerancji. Jeśli pacjent nie jest w stanie usiąść pionowo, podnieść głowę barki za pomocą poduszki.

UWAGA: Zabieg IPV[®] może być wykonywany w każdej pozycji pacjenta. Zawsze należy stosować dobrą ocenę kliniczną.

12. Ocenić częstotść akcji serca i oddechów pacjenta oraz satysfakcję pacjenta pod kątem objawów oddechu. Należy zawsze przestrzegać wytycznych danej instytucji.

13. Zatrzymać obecny alarm respiratora ustawienia trybu.

UWAGA: W przypadku dokonania regulacji respiratora, gdy system IPV[®] jest do niego podłączony, aby ponownie dodać dodatkowy przepływ do obwodu respiratora, należy zapewnić, aby po zakończeniu zabiegu przywrócić oryginalne ustawienia i alerty.

14. Aktywować wyrób IPV[®]. Kierując pokrętkę GAS SOURCE (ŹRÓDŁO GAZU) do podłączonego źródła (AIR (POWIERZIE) lub O₂).

UWAGA: Wykwalifikacja cyfrowy nie włączy się, dopóki IPV[®] 1 nie wykryje ciśnienia wlewnego Phasitron[®].

15. Zjąć nasadkę z portu Phasitron[®] zaworu przepływowego i podłączyć do niego Phasitron[®].

OSTRZEŻENIE: Port wdechowy na Phasitron[®] ma pozostać niezaopiełniony w trakcie zabiegu, gdy jest stosowany w połączeniu z respiratorem lub bezpośrednio do dróg oddechowych.

UWAGA: Jeśli stosowany jest pasywny system nawilżania, należy podczas zabiegu wyjąć lub ominiąć wymiennik ciepła i wilgoci Heat and Moisture Exchanger (HME).

UWAGA: Po początkowym podłączeniu IPV[®] do obwodu może być widoczny wzrost odczytu ciśnienia respiratora.

PRZESTROGA: Zgłoszone przez respirator średnie ciśnienie w drogach oddechowych nieznacznie wzrósł wraz z przeprowadzaniem zabiegu z wykorzystaniem IPV[®] w połączeniu z respiratorem. Przeszkolony personel medyczny musi zbadać sobie sprawę z tego efektu i jeśli monitorować pacjenta pod kątem wszelkich zdarzeń niepożądanych.

9. Stopniowo zwiększać AMPLITUDE (AMPLITUDE), przekraczając pokrętkę w lewo w celu uzyskania odpowiedniego poruszania klarki pierśwej i napowietrzania impulsów w całym płu płucnym. Osluchać, aby potwierdzić.

UWAGA: Po początkowym podłączeniu IPV[®] do obwodu może być widoczny wzrost odczytu ciśnienia respiratora.

UWAGA: W trakcie zabiegu pacjent musi być monitorowany przez przeszkolonego personelu opieki zdrowotnej.

10. Odczekaj, aż respirator skończy co najmniej dwa cykle respiracji, zanim jego regulacje na dodatkowe terapy IPV[®] oraz montażowe i ocenić pacjenta.

11. Należy zmodyfikować ustawienia, alarmy i czujność respiratora oraz w razie potrzeby wyregulować port regulacji ciśnienia. Osluchując o celu potwierdzenia trymowania impulsów w płu płucnych.

UWAGA: Wszelkie regulacje respiratora podczas zabiegu z wykorzystaniem IPV[®] w połączeniu z respiratorem muszą być wykonywane przez przeszkolonego personelu opieki zdrowotnej.

UWAGA: Zabieg z wykorzystaniem IPV[®] może być przeprowadzony w połączeniu z dowolnym typem respiratora, ale oczekiwaj preferowany jest tryb kontroli ciśnienia.

UWAGA: Jeśli alerty ciśnienia zostały wyłączone, należy przerwać zabieg i wyregulować port regulacji ciśnienia.

UWAGA: Jeśli terapia IPV[®] jest dostarczana wraz z respiratorem w trybie sterowania objętością, dodatkowy przepływ z terapii IPV[®] może doprowadzić do alarmu, górnego limitu ciśnienia respiratora.

Port regulacji ciśnienia na zaworze przepływowym można w razie potrzeby wyregulować w celu zmniejszenia alarmów przy jednoczesnym zachowaniu ruchu klarki pierśowej.

12. Ciężkość pomiędzy opłaceniami walcami częstotliwością co kilka minut, kontynuując terapię przez 15-20 minut lub zgodnie z protokołem szpitala, monitorując pacjenta w trakcie zabiegu i w razie potrzeby wykonując odświeżanie.

UWAGA: W trakcie zabiegu pacjent musi być monitorowany przez przeszkolonego personelu opieki zdrowotnej.

UWAGA: Zarówno amplitude, jak i częstotliwość można regulować w celu zwiększenia lub zmniejszenia ilości ruchu klarki pierśwej.

UWAGA: Są bieżące wytyczne częstotliwości zapewniają mobilizację wydzielni i szybko poprawiają wymienną gazową. Wskazania dotyczące częstotliwości i rozrzedzają gęstość wydzielni i pomagają w wnikaniu płynu.

UWAGA: Jeśli respirator zgłosi alert, należy zapewnić, żeby pracownik opieki zdrowotnej odpowiedzialny za zabieg respiratora ocenił stan pacjenta i alerty, jak porządek z alertem.

13. Obróć pokrętkę Gas Source (Źródło gazu) wyrzutu IPV[®] na OFF (WYŁ.), aby wrócić do pierwotnego ustawienia respiratora wskazane w instrukcji, a pacjent pacjenta w razie potrzeby dostosować.

UWAGA: W przypadku dokonania regulacji respiratora, gdy system IPV[®] jest do niego podłączony, aby ponownie dodać dodatkowy przepływ do obwodu respiratora, należy zapewnić, aby po zakończeniu zabiegu przywrócić oryginalne ustawienia i alerty.

14. Odłączyć Phasitron[®] od zaworu przepływowego i ponownie włożyć nasadkę do portu Phasitron[®] zaworu przepływowego i upewnić się, że port regulacji ciśnienia jest zamknięty. Pozostawić In-Line Valve w obwodzie respiratora do następnego zabiegu z wykorzystaniem IPV[®].

UWAGA: In-Line Valve należy wymienić przy każdej wymianie obwodu respiratora lub zgodnie z protokołem szpitalnym.

UWAGA: In-Line Valve jest przeznaczony do wielokrotnego użytku u jednego pacjenta. Nie stosować u wielu pacjentów.

OSTRZEŻENIE: Podporządkować zgodnie z obowiązującymi w danej instytucji protokołami kontroli jakości.

15. Rozłożyć, przepłukać lub wycofać i przechowywać Phasitron[®] do następnego zabiegu, zgodnie z opisem w odpowiedniej instrukcji użytkownika.

17. Powtórzyć zabieg co 8-6 godzin lub zgodnie z protokołem szpitalnym lub zaleceniami lekarza.

Specyfikacja

Zakres pracy obsługiwania i transportu	Temperatura: od -20°C do 40°C lub -20,2°F do 104°F przy wilgotności względnej do 90% bez kondensacji.
Okres eksploatacji	50 dni od daty otwarcia Ukwalifikowany i obwodami respiratora Do użytku wyłącznie z jednym obwodem respiratora
Okres trwałości	2 lata
Użytkożycie	Poddać recyklingowi zgodnie z lokalnymi przepisami

Ograniczona gwarancja

Producent gwarantuje pierwotnemu nabywcy, że każdy nowy In-Line Valve będzie wolny od materiałowych wad wykonania. Wyłącznym obowiązkiem producenta wynikającym z niniejszej gwarancji jest, według jego własnego uznania, naprawa lub wymiana dowolnego elementu, w przypadku którego producent uznał zakres gwarancji, na element zamienny.

Wyłączenia z gwarancji i działanie systemu

Firma Senlec nie ma obowiązków ani zwrócić zwrotu.

W przypadku dostarczonego produktu, nie może być akceptowane roszczeń gwarancyjnych lub roszczeń dotyczących odpowiedzialności za produkt, jeśli nie jest przeprowadzone zalecanych procedur. Jeśli produkt był przedmiotem niewłaściwego użytkowania, zaniechania lub wypadku, jeśli produkt został uszkodzony z przyczyn zewnętrznych lub jeśli używane są akcesoria inne niż zalecane przez Senlec.

Każdy powołany incydent, który miał miejsce w związku z systemem IPV, należy zgłosić do firmy Senlec.

regulatorzy percussione@senlec.com i/lub do właściwego organu krajowego, w którym działała ta strona. W przypadku braku pewności, czy zdarzenie podlega zgłoszeniu, należy skontaktować się z firmą Senlec.

Percussionaire[®], IPV[®] i Phasitron[®] są zastrzeżonymi znakami towarowymi firmy Percussionaire[®] Corporation.