# Instrukcja obsługi

\_\_\_ Cyfrowych Systemów Monitorujących **sentec** 

(wersja oprogramowania SMB SW-V07.01; MPB SW-V05.01 or higher)



# SenTec Cyfrowy System Monitorujący

Cyfrowy Monitoring Czynności Życiowych







- 1 Pole wyświetlacza przebiegów
- 2 Pole wyświetlacza wartości
- 3 Przycisk Menu/Poprzedni poziom
- 4 Przycisk AUDIO PAUSED/OFF (dźwięki wstrzymane/wyłączone)
- 5 Wskaźnik (żółta dioda) AUDIO PAUSED/OFF
- 6 Zamek klapki
- 7 Klapka stacji dokującej
- 8 Przycisk Enter (wprowadź)
- 9 Przycisk wyświetlania
- **10** Wskaźnik zasilania sieciowego/bateryjnego (zielona/żółta dioda)
- 11 Przyciski UP/DOWN (góra/dół)
- 12 Wskaźnik ON/OFF (włączony/wyłączony) (zielona dioda)
- 13 Pasek stanu
- 14 Głośnik (z boku)
- 15 Port podłączenia czujnika
- Port We-Wy różnego przeznaczenia (wołanie pielęgniarki i analogowe wyjście)
- 17 Port szeregowy RS-232
- 18 Port sieciowy LAN
- 19 Miejsce na butle z gazem
- 20 Wentylator
- 21 Zacisk złącza uziemiającego
- 22 Bezpiecznik
- 23 Złącze zasilania sieciowego AC
- 24 Przełącznik ON/OFF (włączony/wyłączony)

### Gwarancja

Producent gwarantuje, że każdy element SenTec SDM jest wolny od wad w procesie produkcji i wad materiałowych. Producent zobowiązany jest w ramach gwarancji do wymiany elementu podlegającego gwarancji, elementem zamiennym.

### Utrata gwarancji i wydajność systemu

SenTec AG nie gwarantuje poprawnej pracy systemu i nie uzna roszczeń gwarancyjnych, jeśli: zalecane czynności nie będą wykonywane, urządzenie zostało niewłaściwie używane, zaniedbane lub uległo wypadkowi, została zerwana plomba gwarancyjna lub naprawy dokonywał nieautoryzowany serwis SenTec.

### UWAGA: Prawo federalne (USA) ogranicza sprzedaż tego urządzenia przez lub na zlecenie lekarza.

### Patenty/Znaki handlowe/Copyright

International Industrial Design No. DM/054179, Japanese Design No. 1137696, U.S. Design Patent No. D483488. Canadian Patent No. 2466105, European Patent No. 1335666, German Patent No. 50111822.5-08, Spanish Patent No. 2278818, Hongkong Patent No. HK1059553, U.S. Patent No. 6760610. Chinese Patent No. ZL02829715.6, European Patent No. 1535055, German Patent No. 50213115.2, Spanish Patent No. 2316584, Indian Patent No. 201300, Japanese Patent No. 4344691, U.S. Patent No. 7862698. SenTec™, V-Sign™, V-STATS™, V-CareNeT™, V-Check™, Staysite™ and Advancing Noninvasive Patient Monitoring™ are trademarks of SenTec AG / © 2013 SenTec AG prežcīmes. Wszystkie prawa zastrzeżone. Niniejszy dokument może zawierać pewne nieścisłości techniczne lub błędy powstałe w druku. Informacje w nim zawarte podlegają, co pewien czas modyfikacji, powstałe zmiany zostaną uwzględnione w kolejnych wydaniach niniejszego dokumentu. Firma SenTec nie ponosi żadnej odpowiedzialności za wyniki uzyskane lub wywnioskowane z badań wykonanych niniejszym urządzeniem. Żaden z fragmentów tej publikacji nie może być kopiowany, transmitowany, przepisywany, przechowywany w systemach odzyskiwania danych lub tłumaczony na jakikolwiek język, w tym język programowania w dowolnej formie przy użyciu jakichkolwiek środków elektronicznych, mechanicznych, optycznych, chemicznych, manualnych bądź jakichkolwiek innych bez wcześniejszej, pisemnej zgody firmy SenTec.



0120

Monitor Pacjenta W odniesieniu do porażenia prądem, łatwopalności, wytrzymałości mechanicznej Zgodnie z UL 60601-1/CAN/CSA C22.2 Nr. 601.1, IEC 60601-1-4, IEC 60601-2-23 20I W

sentec

SenTec AG, Ringstrasse 39, CH-4106 Therwil, Switzerland, www.sentec.ch

## Spis treści

Używanie i ograniczenia5	5
Sposób użycia Cyfrowego Systemu Monitorującego SenTec (SDMS) Ograniczenie pomiaru PCO <sub>2</sub> Ograniczenia pulsoksymetru	5 5 5
Cyfrowy System Monitorujący SenTec (SDMS)	7
Ustawianie Cyfrowego Monitorującego SenTec (SDM) 8	3
Podłączanie SDM do zasilania	8
Zasilanie bateryjne SDM	3
Włączanie SDM	3
Ustawianie SDMS za pomocą czujnika V-Sign™9	)
Instalacja butli z gazem serwisowym	9
Podłączanie / odłączanie kabla adaptera czujnika cyfrowego	Э
Podłączanie czujnika V-Sign™	C
Test czujnika V-Sign™	)
Kalibracja i magazynowanie czujnika V-Sign™10	)
Zmiana membrany czujnika V-Sign™	2
Podłaczanie czujnika SpO, do SDMS	Ł
Podłączenie / odłączenie adapteru SpO, do SDM	4
Podłącz czujnik SpO <sub>2</sub> typu Soft do kabla adaptora SpO <sub>2</sub> 14	4
Punkty pomiarowe i aplikacja czujnika15	5
Dorosły / dziecko w wieku (> 1 miesiąca życia)	5
Noworodki (do 1 miesiąca życia)1	5

Monitoring z SDMS	16
Ustawienia monitoringu	
Mocowanie czujnika V-Sign™ klipsem na ucho	
Mocowanie czujnika V-Sign™ pierścieniami mocującymi	
Mocowanie warstwy samoprzylepnej Staysite™ Adhesive	
Monitoring przy użyciu czujnika V-Sign™	
Usunięcie czujnika V-Sign™ z miejsca pomiaru	
Mocowanie czujnika SpO <sub>2</sub>	
Monitorowanie przy użyciu czujnika SpO $_2$	
Kontrolki i alarmy SDM	
Przyciski	
Wskaźniki LED	
Alarmy	
Alarmy Pasek stanu	
Alarmy Pasek stanu Konserwacja SDMS	
Alarmy Pasek stanu Konserwacja SDMS Rutynowa kontrola	

## Używanie i ograniczenia

## Sposób użycia Cyfrowego Systemu Monitorującego SenTec (SDMS)

- Cyfrowy System Monitorujący SenTec czujniki i akcesoria są przeznaczone do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania pacjenta.
- Czujniki V-Sign<sup>™</sup> VS-A/P i V-Sign<sup>™</sup> 2 VS-A/P/N przeznaczone są do używania z SenTec SDM do monitorowania w sposób ciągły, nieinwazyjny ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgla (tcPCO<sub>2</sub>), saturacji tlenem (SpO<sub>2</sub>) i pulsu (PR) u dorosłych i dzieci. Dla noworodków powyższe czujniki służą jedynie do pomiaru ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgła (tcPCO<sub>2</sub>).
- Klips uszny SenTec przeznaczony jest to używania z czujnikiem V-Sign™ lub czujnikiem V-Sign™ 2 do monitorowania w sposób ciągły, nieinwazyjny ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgła (tcPCO<sub>2</sub>), saturacji tlenem (SpO<sub>2</sub>) i pulsu (PR). Klips uszny jest do jednorazowego użytku i przeznaczony jest do mocowania czujnika V-Sign™ lub czujnika V-Sign™ 2 do małżowiny usznej. Stosowanie czujnika usznego jest przeciwwskazane pacjentom o małych małżowinach usznych.
- Wielostronne pierścienie mocujące SenTec MAR-SF i MAR-MI przeznaczone są do mocowania czujnika V-Sign<sup>™</sup> lub czujnika V-Sign<sup>™</sup> 2 do konwencjonalnej powierzchni pomiarowej (skóra) do monitorowania w sposób ciągły, nieinwazyjny ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgla (tcPCO<sub>2</sub>) u dorosłych, dzieci i noworodków. Przeznaczone są do mocowania czujnika V-Sign<sup>™</sup> 2 do czoła lub policzka do monitorowania w sposób

ciągły, nieinwazyjny ciśnienia parcjalnego dwutlenku węgla (tcPCO<sub>2</sub>), saturacji tlenem (SpO<sub>2</sub>) i pulsu (PR) u dorosłych i dzieci. Wielostronne pierścienie mocujące SenTec, MAR-SF i MAR-MI, są jednorazowego użytku.

- SenTec's Staysite<sup>™</sup> Adhesive, model SA-MAR, jest opcjonalną, jednorazową wartstwą samoprzylepną, do użycia z pierścieniami MAR-MI I MAR-SF, gdy bezpieczniejsze mocowanie jest potrzebne.
- Czujniki wielorazowego użytku SpO<sub>2</sub> typu Soft SenTec, modele: RSS-L, RSS-M i RSS-S są przeznaczone do używania z urządzeniem SenTec, w przypadku monitorowania w sposób ciągły, nieinwazyjny saturacji tlenem (SpO<sub>2</sub>) i pulsu (PR) u pacjentów o wadze większej jak 20 kg.
- SDMS SenTec przeznaczony jest do użytku w szpitalach (opieka zdrowotna, intensywna terapia), klinikach (centra chirurgiczne, pomieszczenia dla pielęgniarek, pracownie snu) w trakcie transportu (pomiędzy pomieszczeniami szpitalnymi i klinicznymi) i w domu.
- SDMS jest tylko przeznaczony do stosowania na receptę.

**Uwaga:** do użytku szpitalnego zazwyczaj obejmuje obszary takie jak opiekę ogólną, piętrowy, sale operacyjne, obszary specjalnej procedury, intensywne i krytyczne obszary opieki. W Szpitalach zazwyczaj obejmuje ona ośrodki chirurgicznye, specjalnych placówkach opieki i pracowania snu poza szpitalem. Transportu wewnątrz szpitala obejmuje transport pacjenta w szpitalu lub obiektach szpitalnych.

## Ograniczenie pomiaru PCO<sub>2</sub>

SDMS wyświetla przezskórne ciśnienie parcjalne  $CO_2$  (tcPCO<sub>2</sub>). Następujące sytuacje kliniczne lub czynniki mogą wpływać na korelacjie pomiędzy tcPCO<sub>2</sub> i wartością ciśnienia parcjalnego krwi tętniczej  $CO_2$  (PaCO<sub>2</sub>) z gazometrią:

- hipoperfuzja miejsca pomiarowego: niski indeks kardiologiczny, szok, hipotermia, mechaniczny nacisk na stronę pomiarową (odczyty tcPCO<sub>2</sub> są zazwyczaj za wysokie, jeśli miejsce pomiarowe jest z hipoperfuzja)
- nieodpowiednie miejsce pomiaru i / lub stan skóry pacjenta i tkanki podskórnej (umieszczenie na dużych żyłach powierzchniowych lub obszarach uszkodzonej skóry, obrzęk)
- $\bullet$ niewystarczający kontakt pomiędzy czujnikiem a skórą pacjenta powoduje dyfuzję ${\rm CO}_2$  ze skórą i mieszają się z otaczającym powietrzem
- tętniczo-żylnej zastawki

**Uwaga:** SDMS nie jest gazometrią krwi. Przechowywać wyżej wymienione ograniczenia przy interpretacji wartości tcPCO<sub>2</sub>.

**Uwaga:** Porównując wartości tcPCO<sub>2</sub> wskazane przez SDM uzyskane z analizy gazometrii (ABG), należy przestrzegać następujących zasad:

1) Próbki krwi powinny być starannie opracowane i traktowane zgodnie z wytycznymi lokalnymi. 2) próbka krwi musi być wykonywana w warunkach stanu ustalonego. 3) wartośc PaCO<sub>2</sub> utrzymana z wyniku gazometrii ABG musi być porównywalna do tcPCO<sub>2</sub> uzyskana z aparatu SDM w tym samym momencie pobierania krwi. 4) Wartości tcPCO<sub>2</sub> wyświetlana na aparacie SDM są automatycznie korygowane do temp. 37°C (niezależnie od temperatury rdzenia pacjenta, jeśli "Mode Severinghaus Correction"=Auto). Podczas wykonywania analizy ABG, należy poprawnie wprowadzić temperature rdzenia pacjenta do

gazometrii. Użyj analizatora gazów krwi w 37°C PaCO<sub>2</sub> do prawidłowego porównowanie wartosci z wartościami tcPCO<sub>2</sub> z aparatu SDM 5) Sprawdzenie prawidłowego działania analizatora gazów krwi gazometrii. Cykliniczne porównowanie paramterów pracy gazomertii pod względem ciśnienia atomosfircznego.

**Uwaga:** Kontakt SenTec dla współczynników korekcji w celu skorygowania dla innych podział temperatury.

## Ograniczenia pulsoksymetru

SDM monitoruje saturację tlenem (SpO<sub>2</sub>). Następujące sytuacje kliniczne lub czynniki mogą ograniczyć zależność między SpO<sub>2</sub> i saturacji krwi tętniczej (SaO<sub>2</sub>) wartości i mogą spowodować utratę sygnału impulsowego:

 dysfunkcyjnych wartości hemoglobiny (COHb, MetHb), 2) wewnątrznaczyniowe barwniki takie jak zieleń indocyjaninowa lub błękitu metylenowego, 3) niskiej perfuzji w miejscu pomiaru, 4) przebarwienia skóry, 5) zewnętrznie stosowane środki barwiące (pomalowane paznokcie, farbowanie, pigmentowanie), 6) pulsacje żylne (np. pacjent w pozycji Trendelenburga w połączeniu z punktami pomiarowymi głowy, niektóre patologie układu sercowo-naczyniowego, 7) długotrwały i nadmierny ruch pacjenta, 8) niedokrwistość, 9) ekspozycji czujnika na wysoki poziom światła otoczenia, 10) defibrylacji i 11) częśći patologiczne układu sercowo-naczyniowego.

**Uwaga:** Techniki pomiaru saturacji tlenem, włączając pomiar za pomocą pulsoksymetru, nie są zdolne do wykrycia hiperoksymia. **Uwaga:** Zgodnie z kształtem typu S krzywej ODC (oxyhemoglobin dissociation curve – krzywa dysocjacji hemoglobiny), sam pulsoksymetr nie jest w stanie wykryć problemów oddechowych u pacjentów którym dostarczany jest tlen.

## Cyfrowy System Monitorujący SenTec (SDMS)

**Uwaga:** Jeśli nie zaznaczono inaczej, określenie «czujnik V-Sign<sup>™</sup>» w następujący sposób, odnosi się to zarówno do czujnika V-Sign<sup>™</sup> modele: V-Sign<sup>™</sup> jak i V-Sign<sup>™</sup> 2.

Cyfrowy System Monitorujący SenTec składa się z następujących części:

- **Cyfrowy Monitor SenTec** (SDM) włącznie z kablem zasilającym (złącze zależy od kraju sprzedaży);
- Instrukcja obsługi SDMS (język w zależności od kraju sprzedaży)
- **Płyta CD SDMS** (ZAWIERA szczegółowe informacje na temat wszystkich komponentów systemu, np. SDM instrukcja techniczna, wskazówki dotyczące czujnika itp.);
- Czujniki V-Sign<sup>™</sup> (tcPCO<sub>2</sub>/Pulsoksymetrii);
- Adaptera cyfrowego czujnika (aby podłączyć czujnik V-Sign™ lub V-Sign™);
- Czujnik SpO, typu Soft (czujnik wielorazowego użytku);
- Adapter SpO, (załącze czujnika SpO, do aparatu SDM);
- Zmieniarka membran V-Sign™ (aby zmienić membranę);
- Klips uszny, wielostronne pierścienie mocujące i SenTec's Staysite™ Adhesive (do czujnika V-Sign™);
- żel do kontaktu (żel do kontaktu czujników V-Sign™);
- gaz serwisowy (gaz używany do kalibracji czujników V-Sign™);

### • Instalacyjna płyta CD V-STATS™.

Dodatkowe instrukcje do Cyfrowego Monitora SenTec, Czujnik V-Sign™, czujnika saturacji SpO<sub>2</sub> typu Soft, zmieniarki membran V-Sign™, klipsu usznego i wielostronnego pierściania mocującego zostały zamieszczone w odpowiednich rozdziałach. Aby zapewnić właściwe działanie SDMS, należy postępować krok po kroku jak opisano w instrukcji obsługi.

**OSTRZEŻENIE:** Instrukcje zawarte w przewodniku SDMS, SDM Instrukcji instalacji i CD z instrukcją obsługi dla SenTec cyfrowy Monitoring. System musi być przestrzegany w celu zapewnienia właściwego używania aparatu i uniknąć zagrożeń elektrycznych.

**Uwaga:** Lista części zamieszczona powyżej niekoniecznie pokrywa się z elementami dostarczonymi. Pełna lista dostepnych produktów włączając jednorazówki i akcesoria dostepna jest na stronie internetowej SenTec (www.sentec. ch).

## Ustawianie Cyfrowego Monitorującego SenTec (SDM)

## Podłączanie SDM do zasilania



Podłącz wtyk żeński kabla zasilającego do gniazda zasilania AC z tyłu urządzenia (23).

Podłącz wtyk męski kabla zasilającego do uziemionego gniazda zasilania AC. SDM automatycznie dostosowuje się do odpowiednich lokalnych napięć: 100 - 240 V ~ (50 / 60 Hz).

Sprawdź, czy wskaźnik zasilania AC/

naładowania baterii 10 świeci. Jeśli wskaźnik nie świeci, sprawdź przewód zasilający, bezpieczniki i gniazda sieciowe.

## Zasilanie bateryjne SDM

SDM jest wyposażony w wewnętrzny akumulator Li-Ion, który może być wykorzystany do zasilania monitora w czasie transportu lub w przypadku, gdy zasilanie nie jest dostępne. Nowy, w pełni naładowany akumulator, zapewni 11 godzin monitorowania ( tryb uśpienia = OFF, Auto) i 16 godzin monitorowania ( tryb uśpienia = ON), odpowiednio (z podświetleniem LED). Ikona akumulatora ( ) wskazuje poziom naładowania akumulatora (%).

Wskaźnik zasilania sieciowego / bateryjnego 10 dostarcza informacji na temat stanu ładowania baterii:

zielony kolor: SDM podłączony do gniazdka sieciowego, ba teria w pełni naładowana

żółty kolor: SDM podłączone do zasilania, ładowanie akumulatora

Dioda wyłączona: DM nie podłączony do zasilania sieciowego (tj. zasilane wewnętrzne z akumulatora)

Około 7 godzin zajmuje pełne naładowanie pustego akumulatora.

## Włączanie SDM

Włącz SDM przez naciśnięcie ON / OFF na panelu tylnym 24. SDM automatycznie przeprowadzi autotest po włączaniu (POST).

**Uwaga:** Jeśli autotest POST po włączaniu nie powiedzie się, należy przerwać stosowanie SDM i kontaktować się z autoryzowanym personelem lub lokalnym przedstawicielem SenTec (patrz Instrukcja instalacji SDM) Sprawdź następujące ustawienia i wprowadź zmiany w razie potrzeby: 1) bieżącego profilu, 2) wybranego tryb pacjenta (dla dorosłych/noworodków), 3) ustawienia temperatury 4) dostępny czas monitorowania aparatu SDM.



## Ustawianie SDMS za pomocą czujnika V-Sign™

## Instalacja butli z gazem serwisowym

**Uwaga:** Gaz kalibracyjny jest wymagany tylko dla monitorowania tcPCO, z czujnikiem V-Sign™.

**Uwaga:** Puste butle gazowe zgodnie z lokalnymi przepisami dotyczącymi usuwania odpadów dla pojemników z aluminium. **Uwaga:** Ikona status "Gaz" () jest wyświetlany tylko wtedy, gdy czujnik jest w stacji dokującej i jeśli parametry "tcPCO<sub>2</sub>" są włączone. "Gaz" żółta ikona jest wyswietlana wtedy jeżeli pozostała pojemność wynosi poniżej 10% i czerwona ikona jeśli butla z gazem jest pusta. Wymienić butlę z gazem, jeśli wyświetlony zostanie komunikat "Pusta butla z gazem" ().



Gniazdo butli z gazem znajduje się na tylniej części SDM (19).

Usuń butle z gazem, obracając ją w lewo. Wstaw butle z gazem przez obrót w prawo i dokręcić ją bez stosowanie nadmiernej siły.

**Uwaga:** Nie używaj butli gazowych przeterminownych.

**OSTRZEŻENIE:** Upewnij się, że butla z gazem jest w pełni włożona przez obrót w prawo ok. 4,5 obrotu i dokręcić z zastosowanie niedużej siły. Nieprawidłowe wstawienie butli gazu może spowodować niewłaściwą kalibracje czujnika co powoduje zwiększenie w poborze gazu.

**OSTRZEŻENIE:** Butla z gazem serwisowym jest zbiornikiem ciśnieniowym. Chronić przed słońcem i nie wystawiać na temperaturę powyżej 50°C (122°F). Nie przekłuwać i nie palić, nawetpo użyciu. Nie rozpylać w kierunku płomienia lub rozgrzanych materiałów.

**OSTRZEŻENIE:** Nie używaj butli gazowych przeterminownych lub butli z gazem od innych producentów niż SenTec. Korzystanie z butli nie SenTec gas może spowodować uszkodzenie stacji dokującej. Niewłaściwe mieszaniny gazów kalibracyjnych spowodują nieprawidłową kalibrację czujnika, a następnie nieprawidłowy odczyt danych tcPCO<sub>2</sub>.

# Podłączanie / odłączanie kabla adaptera czujnika cyfrowego

Podłącz kabel do SDM. Połączenie jest prawidłowo ustalone, gdy oba zaciski zostaną zatrzasnięte 15.



Odłącz kabel od SDM naciskając dwa zaczepy na czarnej zatyczce, aby uwolnić zaciski (patrz rysunek) i pociągnij, aby wyciągnąć kabel.

## Podłączanie czujnika V-Sign™

Podłączanie czujnika V-Sign™ do Digital Sensor Adapter.



## Test czujnika V-Sign™



a) Czyszczenie pozostałości na czujniku poprzez staranne wytarcie powierzchni (błony membrany i kabela) 70% izopropanolu.

**Uwaga:** Nie należy stosować czujnika i kabla widoczne uszkodzonego, lub jeżeli kolor pierścienia wokół szkła w centrum czujnik posiada metaliczny połysk (powinien być brązowy).

Skontaktuj się z SenTec lub wykwalifikowanym personelem usługi lokalne SenTec.

b) Wymień membrane czujnika, jeśli jest uszkodzona, lub jeśli elektrolit jest suchy.

## Kalibracja i magazynowanie czujnika V-Sign™

Jeśli kalibracja czujników jest wymagana, na SDM zostanie wyświetlony komunikat "Kalibracja czujnika". Wyświetlony komunikat "Kalibracja czujnika" pokaże się jeżeli kalibracja jest zalecana.



### Do kalibracji:

1. Otwórz drzwi stacja dokująca, pociągając za klamkę.

2. Sprawdź, czy jest uszczelka w stacji dokującej. Jeśli to konieczne, czysć stację dokującą i uszczelkę za pomocą wacika zwilżonego 70% izopropanolu.

**OSTRZEŻENIE:** Zawsze czysć membrane czujnika przed umieszczeniem jej w stacji dokującej.



3. Złap czujnik w uchwycie na wewnętrznej stronie drzwi (czerwone światło będzie widoczne).

**UWAGA:** Złe położenie czujnika w stacji dokującej może spowodować uszkodzenie czujnika, stacji dokującej lub jej części.



4. Czujnik musi być prawidłowo umieszczony w uchwycie, aby drzwi stacja dokująca mogły się zamknąć.

**OSTRZEŻENIE:** Aby kalibracja była wykonana poprawnie, czujnik musi być prawidłowo ustawiony w drzwiach stacji dokującej i drzwi stacji dokującej muszą być poprawnie zamknięte.

5. Prawidłowo zamknąć drzwi stacji dokującej SDM, sprawdzić czujnik i automatycznie rozpocznij kalibrację w razie potrzeby. Jeśli czujnik jest gotowy do użytku, zostanie wyświetlony odpowiedni komunikat. Jeśli zmiana membrany czujnika jest wymagana, postępuj zgodnie z instrukcją, następnie potwierdzić zmianę membrany wyswietlaną przez monitor.

**Uwaga:** Po włączeniu monitora lub po zmianie membrany czujnika, trzymaj czujnika w stacji dokującej co najmniej przez okres wskazany przez wiadomość informacyjną w kolorze żółtym. Zalecana stabilizacja czujnika [min]: na ekranie "gotowe do użycia" i na ekranie "Kalibracja".

OSTRZEŻENIE: Aby utrzymać gotowość monitora gdy nie jest używany, utrzymaj monitor włączony i zawsze przechowuj czujnik V-Sign<sup>™</sup> w stacji dokującej, gdy czujnik jest podłączony do SDM.

SDM zapewnia funkcję SMART CALMEM (pamięć kalibracja), która pozwala kalibrować V-Sign™.

Czujnik należy odłączyć i ponownie podłączyć bez konieczności kalibracji, pod warunkiem że czas trwania odłączenia jest mniej niż 30 minut, a "interwał kalibracji" nie upłynąć, gdy czujnik jest odłączony.

**Uwaga:** Kalibracja nie zostanie wszczęta, jeśli skalibrowany czujnik jest usunięty z stacja dokująca i ponownie włożony do stacji dokującej w ciągu 10 minut.

**Uwaga:** Kalibracja ręczna może być aktywowana poprzez "Access Menu Quick" (patrz "Przyciski" na str. 26).

## Zmiana membrany czujnika V-Sign™

Jeśli komunikat "Zmień Membrane" upłynął, SDM wyświetli wiadomość zmień membranę czujnika, wyzwoli alarm niskiego priorytetu, uaktywnij menu "Zmiana membrany" i znaki tcPCO<sub>2</sub> jako prawidłowy. Dodatkowo, membrana musi być zmieniona, jeśli którekolwiek z wcześniej opisanych warunków istnieje (patrz "Sprawdzanie V-Sign™Sensor" na str. 10).

Membrana czujnika V-Sign™ musi być zmieniona.

### Włóż czujnik do zmieniarki mebrany



1. Miejsce zmiany membrany V-Sign<sup>™</sup>. Zmieniarka powinna być na solidnej, płaskiej i suchej powierzchni blat stołu.

2. Ustaw i trzymaj czujnik w poziomie (membrana w górę) i włóż go do aparatu wymiany membrany czujnika.

**Uwaga:** Nie dotykaj ani nie trzymaj kabla czujnika, podczas gdy czujnik jest w zmieniarce membrany, gdyż może to spowodować zerwanie czujnika z zmieniarką.

### Cztery kroki do zmiany membrany czujnika

Procedura zmiany membrany składa się z następujących 4 etapów: 1) usunąć starą membranę czujnika, 2) czyszczenie powierzchni czujnika, 3) zastosowania nowego elektrolitu na powierzchni czujnika i 4) miejsce nowej membrany na czujniku.

Trzymaj zmieniarkę membrany poziomo, powtarzając następującą procedurę **4 razy**:



1. Naciśnij w dół powoli, alemocno dłonią i przytrzymaj przez 3 sekundy.



2. Przytrzymaj podstawę zmieniarki membrany z jednej strony, przekręć górę używając drugiej ręki w kierunku ruchu wskazówek zegara do następnego przystanku.

Powtórz ten proces 3 razy.

**Ważne:** Należy wykonać "naciśnij i obruć" **4 razy!** 

Usuwanie czujnika z aparatu do wymiany membran



Naciśnij raz lub podnieś czujnik aby zwolnić i wyjąć czujnik V-Sign™ ze zmieniarki membran.

### Sprawdzenie membran czujnika

**OSTRZEŻENIE:** Nie należy używać czujnika jeżeli kolor pierścienia wokół szkła w centrum czujnika ma metaliczny połysk.



1. Upewnij się, że pierścień membrany jest pewnie osadzony na czujniku.

2. Sprawdź, czy nie ma pęcherzyków powietrza pomiędzy membraną a powierzchnią czujnika.

Jeżeli membrana nie jest osadzona ciasno, lub jeżeli jest uwięzione powietrze albo membran jest uszkodzona, należy powtórzyć procedurę zmiany błony jak opisano powyżej. Potwierdź zmiany membrany na SDM

Jeśli sprawdzenie czujnika membrany została zakończona pomyślnie, potwierdzić zmianę membrany na monitorze ("Zmiana Membrane" menu).

**Uwaga:** Licznik czasu życia membrany resetuje tylko po potwierdzeniu wymiany membrany na monitorze.

**Uwaga:** menu "Zmiana Membrana" jest dostępna tylko wtedy, gdy dzwi Stacja dokująca sa otwarte.

(**!**) **Ważne!** Kontakt Zel nie jest wymagany wżadnym etapie wymiany membran. Kontakt Zel jest tylko używany w celu zastosowania czujnika do pacjenta.

## Podłączanie czujnika SpO<sub>2</sub> do SDMS

Podłączenie/odłączenie adapteru  ${\rm SpO}_{\rm 2}$  do SDM



Podłącz Adapter Czujnika SpO<sub>2</sub> z SDM. Połączenie jest odpowiednio ustawione, gdy zaciski wtyczki kabla jest podłączony do gniazdka (15). Odłącz kabel od SDM naciskając dwa zaczepy na czarnej zatyczce, aby uwolnić zaciski (patrz rysunek) i pociągnij, aby wyciągnąć kabel.

# Podłącz czujnik ${\rm SpO}_{\rm 2}$ typu Soft do kabla adaptora ${\rm SpO}_{\rm 2}$

Otwórz zatrzask na końcu kabla adaptera  $\text{SpO}_2$  i podłącz kabel czujnika  $\text{SpO}_2$ . Zamknąć plastikowy zatrzask w dół na złączach.



## **Punktów pomiarowych i aplikacji czujnika** V-Sign™ czujnik 2 (VS-A/P/N) i SpO<sub>2</sub> czujnik typu Soft (RSS-M)

#### Użvcie Parametr Strona pomiarowa Stan skórv czuinika Małżowina uszna nietknietv Klips uszny Nisko na czole, nietknietv MAR-MI tcPCO<sub>2</sub>, policzek SpO<sub>2</sub> / PR wrażliwa, MAR-SF delikatna Małżowina uszna nietkniety Klips uszny Nisko na czole. nietkniety MAR-MI policzek, klatka wrażliwa, MAR-SF tcPCO<sub>2</sub> piersiowa pod delikatna oboiczykiem, górne ramie, obszar za małżowinami usznymi Małżowina uszna nietkniety Klips uszny Nisko na czole, nietkniety MAR-MI policzek MAR-SF wrażliwa, SpO<sub>2</sub> / PR delikatna Palce u rak i nóg Czujnik SpO<sub>2</sub> nietknietv (pacjent > 20kg)typu Soft

Dorosły / Noworodek (> 1 miesiac)

Wybór czujnika i rodzaju aplikacji czujnika zależy od parametrów jakie mają być mierzone, stan skóry i wieku pacjenta.

### Noworodek (do 1 miesiąca)

Parameter	Strona pomiarowa	Stan skóry	Użycie czujnika
tcPCO <sub>2</sub>	Klatka piersiowa pod obojczykiem, brzuch, plecy, nisko na czole, wewnętrzna lub przednia strona uda	rozwinięty, nietknięty	MAR-MI
		wrażliwa, delikatna	MAR-SF

**Uwaga:** Aby podłączyć czujnik V-Sign<sup>™</sup> do klipu usznego, małżowina uszna powinna być wystarczająco duża, aby objąć całą membranę czujnika. Jeśli ucho jest zbyt małe, należy użyć Multi-Site pierścienia mocującego (model MAR-MI lub MAR-SF), aby dołączyć sensor od alternatywnej strony. W przeciwnym razie mały płatek uszny może spowodować nie prawidłowe pomiary PCO<sub>2</sub>.

**Uwaga:** Czujniki V-Sign<sup>™</sup> VS-A/P (szary kabel), monitoruje SpO<sub>2</sub> / PR tylko na płatkach usznych u dorosłych i dzieci.

**OSTRZEŻENIE:** W celu uniknięcia błędnych odczytów i fałszywych alarmów SpO<sub>2</sub> i PR, sprawdź, czy jest wybrany odpowiedni tryb pacjenta (dla dorosłych) i czy parametry SpO<sub>2</sub> / PR są wyłączone w menu SDM jeśli te parametry są dopuszczone dla wybranego miejsca pomiaru pacjenta.

## **Monitoring z SDMS**

## Ustawienia monitoringu

Jeśli SDMS jest gotowy do użycia, komunikat "Gotowy do użycia" będzie wyświetlany w postaci dużych żółtych litery w środku ekranu. Przed rozpoczęciem monitorowania: 1) aktualny profil, 2) wybrany tryb pacjenta (dla dorosłych / noworodków), 3) ustawienia temperatury 4) dostępny czas monitorowania "gotowe do użycia". Sprawdź również progi alarmowe, zakresy wykresów trendów dla włączonych parametrów, jak również zakres czasu trendów. Dokonać niezbędnych dostosowań.

### "Gotowy do użycia" na ekranie



Poniższe informacje są wyświetlane w lewym górnym rogu ekranu:

**Wskaźnik typu pacjenta** (żółty): Wyświetla bieżący typu pacjentau (noworodków lub dorosłych).

**Informacje o zamówieniu** (pomarańczowy): Opcjonalne wyświetlona informacja o pacjencie w V-CareNeT<sup>™</sup> z zdalnego monitoru.

**Uwaga:** Indywidualna informacja wyświetlane jest tylko wtedy gdy SDM jest podłączony do V-CareNeT<sup>™</sup>, a jeśli wyświetlacz dostosowuje informacje do SDM jest on włączony w oknie dialogowym ustawień V-CareNeT<sup>™</sup>.

**Wskaźnik Typ sensora**: Wyświetla typu / modelu aktualniepodłączonego czujnika.

**Obecny wskaźnik profil:** Tryb ten wyswietla wskaźnik i nazwę aktualnie wybranego profilu (np. "SLEEP"). Gwiazdki (,\*') dodaje po nazwą profilu (np. SLEEP), jeżeli co najmniej jeden parametr w wybranym profilu został zmodyfikowany. W trybie podstawowym profil nie wyświetla wskaźników. Aby uzyskać szczegółowe informacje na temat profili można znalesc je w Technical Manual SDM.

**Uwaga:** W trybie instytucjonalnym można dostosować profil SDM do specyficznych potrzeb w różnych warunkach klinicznych, przechowywać do czretech profili SDM i zmienić profile na ekranie. Wstępnie skonfigurowane profile są dostępne w obszarze chronionym hasłem V-STATS<sup>™</sup>.

Informacje wyświetlane w prawym górnym rogu:

**Ustawienie temperatury czujnika:** Wyświetla aktualnie ustawiona temperature (wskaźnik ten jest wyświetlany, jeśli podłączony czujnik jest podgrzewany).

**OSTRZEŻENIE:** Ustawiona temperatura czujnika nie powinna być wyższa niż 41,5°C dla noworodków / niemowląt (dodo jednego roku życia).

**OSTRZEŻENIE:** Stosowanie temperatur powyżej 41°C wymaga zachowania szczególnej ostrożności u pacjentów z delikantą skórą, np. noworodków, ofiar poparzeń.

**Specjalne nastawy temperatury:** Wyświetla bieżącą konfigurację wstępnego ogrzewania i ochrny miejsca aplikacji. Aby uzyskać szczegółowe informacje na temat ustawień ogrzewania, należy zapoznać się z montażem SDM.

Informacje wyświetlane w środku ekranu:

**Włączone Parametry:** Wskazuje parametry (PCO<sub>2</sub>, SpO<sub>2</sub>, PR), które są obecnie aktywne. Parametry, które możnamonitorowane z SDMS zależy od rodzaju czujnika, pacjenta i miejsca pomiaru. Proszę odnieść się do "punktów pomiarowych i aplikacji czujnika" na str. 15. Regulacja parametrów w razie potrzeby.

**Dostępne monitorowanie [godz] Czas:** Określa czas dostępnydo monitorowania pacjentów, czyli przedział czasu, po usunięciu czujnika z stacji dokującej lub zastosowanie czujnikadla pacjenta do "Preset Site Time" lub - jeżeli jest tcPCO<sub>2</sub> aktywne - do "Calibration Interval" upływa (w zależności której nastąpi pierwsze badanie).

**Należy zminiać membrany czujnika w [dni]:** Określenie liczby dni do kolejnej zmiany membrany czujnika - jest obowiązkowe (tylko jeśli tcPCO<sub>2</sub> jest włączony).

**Zlecany czas stabilizacji czujnik [min]:** Wskazuje zalecany czas trwania stabilizacji czujnika, jeśli PCO<sub>2</sub>jest włączone (wyświetlane, jeśli stabilizacji czujnika zaleca się i wiadomość jest włączona).

**Uwaga:** Jeśli SDM jest w trybie uśpienia, wyświetlacz jest nieaktywny (czarny). Naciśnij jeden z przycisków sterowania (patrz "Przycisk" na str. 26) na SDM, aby włączyć wyświetlacz.

# Mocowanie czujnika V-Sign™ klipsem na ucho

**OSTRZEŻENIE:** Stosowanie jakiegokolwiek nacisku na miejsc pomiaru (np. poprzez wykorzystanie bandażu) może powodować niedokrwienie w miejscu pomiaru i w konsekwencji, niedokładne pomiary, martwica lub - w połączeniu z podgrzewanymi czujnikiem - oparzenia.



1. Sprawdź, czy SDM wyświetla wiadomości "Gotowy do użycia" i sprawdzić ustawienia wyświetlane na ekranie (patrz "Ustawienia pomiarowe" na str. 16).

2. Oczyścić małżowinę wacikiem zwilżonym 70% isopropanoland i

pozostawić do wyschnięcia.

3. Otwórz drzwi stacji dokującej i wyjąć czujnik.

**Uwaga:** Zawsze trzymaj czujnika w głowica, nie ciągnąć za przewód czujnika.





4. Zamknąć drzwi stacji dokującej.

5. Sprawdź czujnik (patrz "Sprawdź, V-Sign™ Sensor" na str. 10): a) stan membrany, b) kolor pierścienia wokół szkła w centrum czujnika (powinien być brązowy), c) czystość. W razie jakichkolwiek problemów, nie należy używać czujnika do monitorowania pacjenta.

6. Nacisnij czujnik na klips uszny żeby dobrze go osadzić.
Użyj nowego klipu usznego dla każdego pacjenta!

**Uwaga:** Czujnik obruć w łatwy sposób i poprawnie ułóż na miejscu.

7. Wyciągnąć obie osłony taśm klejących z klipsu usznego.



8. Umieść **jedną kroplę** płynu kontaktowego w środku powierzchni membrany. Pamiętaj, aby zachować klip uszny otwartych i uchwyć czujnik tak żeby żel kontaktowa nie uciekł z membrany. Unikaj zwilżania podkładki samoprzylepnej z Ear Clip! **Uwaga:** Możesz użyć kontaktowego

żelu SenTec, czyste wody, sterylnej wody lub sterylnego roztworu soli. **OSTRZEŻENIE:** Nie połykać Kontakt Zel. Trzymać z dala od dzieci. Unikać kontaktu z oczami i skórą rannych. Użyj jedynie zatwierdzonych przez SenTec Kontakt Zel.



9. Pociągnij małżowinę poziomo. Przesuń w pozycji poziomej w miejscu i umiesc czujnik z tyłu płatka ucha. Zamknij klip a następnie ułuż do pionowej pozycji. Czujnik ułożony jest prawidłowo, jeżeli strona ciemna powierzchni jest przykryta przez małżowinę. Upewnij się, że luki powietrza pomiędzy skórą i czujnikiem są eliminowane.



10. Owiń kabel czujnika raz do okoła ucha i taśmą przyklej kabel do policzka, jak pokazano na rysunku. Delikatnie ściśnij klip czujnika na płatku ucha. Zabezpiecz kabel klip odzieżą lub pościelą pacjenta.

11. Sprawdź, czy tcPCO<sub>2</sub> rośnie (tcPCO<sub>2</sub> stabilizacji - patrz "Monitorowanie z V-Sign<sup>TM</sup> Sensor" na str. 16) i potwierdzić odczyty SpO<sub>2</sub> i PR, jeśli jest włączony i stabilny. Jeśli to konieczne, weryfikuj stosowany czujnik lub położenia czujnika.

**Uwaga:** Zawsze stosuj czujnik na nieuszkodzonych i zamkniętych miejscach na skórze. Kolczyki na płatku usznym mogą spowodować błędny pomiar tcPCO<sub>2</sub>.

## Mocowanie czujnika V-Sign™ pierścieniami mocującymi

**OSTRZEŻENIE:** Stosowanie jakiegokolwiek nacisku na miejsc pomiaru (np. poprzez wykorzystanie bandażu) może powodować niedokrwienie w miejscu pomiaru i w konsekwencji, niedokładne pomiary, martwica lub - w połączeniu z podgrzewanymi czujnikiem - oparzenia.

1. Sprawdź, czy SDM wyświetla wiadomosc "Gotowy do użycia". Sprawdzić ustawienia wyświetlane na ekranie (patrz "Ustawienia pomiarowe" na str. 16).

2. Wybierz odpowiedni pierścień mocujący (MAR-MI lub MAR-SF) i miejsca pomiaru (patrz "punktów pomiarowych i aplikacji sensora" na str. 15).

**Uwaga:** Należy unikać umieszczanie czujnika na dużych żyłach powierzchownych lub obszarach z uszkodzoną skórą.

3. Usuń włosy z miejsca pomiaru w razie potrzeby.

4. Oczyścić skórę w miejscu pomiaru 70% izopropanolem i pozostawić do wyschnięcia.

## Użyj nowy pierścień mocujący dla każdej nowej aplikacji i pacjenta!

5. Zdjąć ochronną tasmę klejaceją z klipu uszunego.



6. Włóż delikatnie pierścień do środka na przystawkę obwodu.Przejedz palcem po obwodzie pierścienia, aby zapewnić dobre uszczelnienie i sprawdz czy cała powierzchnia jest przyklejone do skóry.

7. **Nałóż małą kroplę** żelu do powierzchni skóry w centrum okregu. Alternatywnie można użyć wacika do zastosowania ciecz. Upewnij się, że żel nie mokre kleju.

**Uwaga:** Możesz użyć kontaktowego żelu SenTec, czyste wody, sterylnej wody lub sterylnego roztworu soli.

**OSTRZEŻENIE:** Nie wolno połykać Kontakt Zel. Trzymać z dala oddzieci. Unikać kontaktu z oczami i skórą rannych. Używaj tylko zatwierdzonych przez SenTec Kontakt Zel.



8. Otwórzyć drzwi stacja dokującej i wyjąć czujnik.

**Uwaga:** Zawsze trzymaj czujnik z stronie głowicy, nie ciągnąć za kabel czujnika.

9.Zamknąć drzwi stacji dokującej.

10. Sprawdź czujnik (patrz "Sprawdź czujnika V-Sign™" na str. 10): a) stan membrany, b) kolor pierścienia wokół szkła w centrum czujnika (powinien być brązowy), c) czystość. W razie jakichkolwiek problemów, nie należy używać czujników do monitorowania pacjenta.



11. Trzymając czujnik przed wyrwaniem kabla (szara obudowa czujnika), podnies MAR z klapką i włożyć nos czujnika do pierscienia. Urządzenie będzie wyciągnąć czujnik w miejsce z małą lub bez nacisku na skórę. Włoż czujnik na pierścień do mocowania przy minimalnym nacisku na skóre. Włóż czujnika w pierścieniu

i naciśnij czujnik delikatnie na skórze do rozprzestrzeniania się ciecz.

**Uwaga:** Należy uważać, aby szczeliny powietrza pomiędzy skórą i czujnikiem były eliminowane.



12. Zakręcać czujnika w najlepszej miejsce. Na czole / policzka miejscazwijania kabla czujnika dwa razy wokół ucha i przemocow ać kabel taśmę do policzka. Na innych stronach aplikacji, przemocow ać kabla taśmy w odległości od 5 do 10 cm odgłowica do skóry. Zabezpiecz kabla czujnika za

pomocą klipu na ubraniu lub pościel pacjenta.

13. Sprawdź, czy tcPCO<sub>2</sub> rośnie (tcPCO<sub>2</sub> stabilizacji - patrz "Monitorowanie z V-Sign<sup>TM</sup> Sensor" na str. 23) i potwierdzić odczyty SpO<sub>2</sub> i PR, jeśli jest włączony i stabilny. Jeśli to konieczne, weryfikuj stosowany czujnik lub położenia czujnika.

**Uwaga:** Alternatywnie możesz kliknąć czujnik w pierścieniu mocującym, a potem przykleić go do skóry.

Mocowanie warstwy samoprzylepnej Staysite™ Adhesive

**OSTRZEŻENIE:** Stosowanie jakiegokolwiek nacisku na miejsc pomiaru (np. poprzez wykorzystanie bandażu) może powodować niedokrwienie w miejscu pomiaru i w konsekwencji, niedokładne pomiary, martwica lub - w połączeniu z podgrzewanymi czujnikiem - oparzenia.

**OSTRZEŻENIE:** Należy unikać mocowania warstwy samoprzylepnej wokół całej kończyny.

**Uwaga:** Nie stosować na uszkodzoną skórę.

Uwaga: Warstwa samoprzylepna SenTec's Staysite™ Adhesive nie jest rekomendowana u pacjentów z reakcją alergiczną i obficie pocących.

**Uwaga:** Używaj warstwy samoprzylepnej Staysite<sup>™</sup> Adhesive razem z pierścieniem mocującym i zawsze przyczepiaj pierścień mocujący przed zastosowaniem dodatkowej warstwy samoprzylepnej.

**Uwaga:** Zawsze zastosuj czujnik SenTec po przyczepieniu warstwy Staysite<sup>™</sup> Adhesive.



Schemat warstwy samoprzylepnej Staysite™ Adhesive. Numery symbolizują kolejność przy zakładaniu ① ② ③.

 Przytrzymaj warstwę Staysite<sup>™</sup> Adhesive z jednej strony (2). Następnie drugą ręką usuń kawałek papieru ①.



2. Przymocuj warstwę Staysite<sup>™</sup> Adhesive na górze pierścienia Multi-Site do skóry. Zwróć uwagę na wycięcia i dokładne dopasowanie.

Jednorazowego użycia!



 Przyciśnij dokładnie całą warstwę Staysite<sup>™</sup> Adhesive.



4. Usuń mały kawałek papieru 2. Przyłóż przygotowany zestaw do skóry i dokładnie przyciśnij.



5. Usuń papierową ramkę ③ z góry warstwy Staysite<sup>™</sup> Adhesive. Przyciśnij dokładnie pierścień wraz z dodatkową warstwą samoprzylepną.

W celu usunięcia warstwy Staysite™ Adhesive, delikatnie odczep ją od skóry pociągając do góry.

Usuń pierścień Multi-Site ze skóry delikatnie pociągając do góry.

**Uwaga:** Delikatne usuwanie warstw przylepnych jest istotne.

## Monitoring przy użyciu czujnika V-Sign™



Po zastosowaniu czujnika skóry tcPCO<sub>2</sub> odczyty zwykle ustabilizuje sie w ciągu 2 do 10 minut, czyli czas potrzebny do ogrzania skóry by wywołać lokalne arterializacji miejsca pomiaru, jak również w celu osiągnięcia równowagi pomiędzy stężeniem CO<sub>2</sub> skóry i tkanki stężenie CO<sub>2</sub> w czujniku elektrolitem. Podczas tcPCO<sub>2</sub> stabilizacja tcPCO<sub>2</sub> wzrost wartości i komunikat "PCO<sub>2</sub> stabilizacji" pokazuje i tcPCO<sub>2</sub> odczytów oznaczony jako niestabilny (wartość w kolorze szarym), wskazując tym samym że podczas czytania tcPCO<sub>2</sub> tcPCO<sub>2</sub> stabilizacji nie odzwierciedlają pacjenta tcPCO<sub>2</sub> poziomie. Podczas stabilizacji tcPCO<sub>2</sub>, zarówno wizualne jak i słuchowe alarmy sa tłumione.

Jeśli zmierzone wartości nie ustabilizuje się, sprawdzić, czy czujnik został prawidłowo zastosowany. W celu ograniczenia występowania powietrza i nieszczelności między czujnikiem i skóra, dobry kontakt między czujnikiem i skóra pacjenta jest niezbędna. Upewnij się, że kabel czujnika jest ułożony na skórę tak, że przewód czujnika nie jest rozciągnięty. W zależności od wybranego typu pacjenta (menu parametry"Pomiar Ustawienia / Pacjent") oraz wybrane parametry (Menu-parametr "Pomiar Ustawienia / Parametry Enabled") różnych wstępnie ekranami są dostępne.



Odniesienia dla tcPCO<sub>2</sub> i SpO<sub>2</sub> (np. łatwe rozpoznawanie zmian pomiaru po zmianie ustawień respiratora) mogą być ustawione na ekranie "Online Trend". Na ekranie wyświetlane są informacje różnicy (delta) w odniesieniu do konkretnego czasu delta (minut) w przeszłości i do linii bazowych ( $\Delta 10 =$  różnica między bieżącą wartością a wartością 10 minut wcześniej,  $\Delta B$ = różnica między wartością bieżącą i bazową).

SDM zarządza maksymalnym czasem pomiaru aplikacji czujnika. Wyjmij czujnik gdy czasu monitorowania upłynął (komunikat "czas, który upłynął") lub z powodu kalibracji czujnika (komunikat "Kalibracja czujnika").

# Usunięcie czujnika V-Sign™ z miejsca pomiaru



### a) Klip uszny

1a) Usuń taśmę klejącą i wyjmij kabel klipu uszunego. Delikatnie odłącz czujnik od klipu usznego.

**Uwaga:** Możesz również wyjąć czujnik klipu usznego i pozostawić do uchu klip dołączony do płatków uszu do dalszej pomiarów.

## b) Multi-Site Ring Wielo miejscowy pierścień

**Uwaga:** W przypadku kontroli miejsce pomiaru lub kalibracji czujnika, nie ma potrzeby, aby usunąć Multi Site Ring ze skóry.



1b) Trzymaj pierścień jednym palcm na każdej stronie czujnika. Bez ściskania kołnierza, obracaj czujnik / kabel nad palcem, aby zwolnić sensor. Ostroznie wyciągnąć małą kartę do usunięcia pierścienia mocującego ze skóry.

**Uwaga:** Ostrożnie usuń taśmę samoprzylepną z powierzchni skóry.

**Ważne:** Zawsze sprawdzać skórę przed ponownym zastosowaniem czujnika w tym samym miejscu pomiarowym.



2. Po użyciu i przed włożeniem czujnika do stacji dokującej, usuń resztki żelu lub zabrudzenia z czujnika i skóry pacjenta wacikiem zwilżonym 70% izopropanolu.

3. Sprawdź czujnik (patrz «Sprawdź V-Sign<sup>™</sup> Sensor» na str. 10): a) stan błony, b) kolor pierścienia wokół szkła w centrum czujnika (powinien być brazowy), c) czystość. W razie jakichkolwiek problemów, nie należy używać czujników do monitorowania pacjenta.



4. Otwórz drzwi stacji dokującej.

5. Powiesić czujnik w uchwycie na wewnętrznej stronie drzwi stacja dokującej (czerwone światło będzie widoczne). Zamknąć drzwi stacji dokującej. W razie potrzeby kalibracji czujników rozpoczynie sie automatycz

nie. Uwaga komunikaty wyświetlane przez SDM.

OSTRZEŻENIE: Aby utrzymać gotowość monitora podczas nie używana monitora, zawsze trzymaj monitor włączony i przechowywuj czujnik V-Sign™ w stacji dokującej, wtedy gdy czujnik jest podłączony do SDM.

**Uwaga:** SDM będzie wyświetlał napis "Gotowy do użycia", gdy jest gotowy.

## Mocowanie czujnika SpO<sub>2</sub>

Wybierz odpowiednie miejsce dla czujnika SpO<sub>2</sub> Soft. Palec pacjenta jest preferowaną lokalizację. Alternatywnymi miejscami są kciuk, duży palec u nogi i mały palec.

Zamontować czujnik SpO<sub>2</sub> Soft jak pokazano na instrukci obsługi.Palec pacjenta musi być włożona do końca czujnika. Kabel umiesc bezpośrednio wzdłuż palec pacjenta i równolegle do ramienia. Przemocować taśmą klejącej w razie potrzeby.

# Monitorowanie przy użyciu czujnika SpO<sub>2</sub>

Po zastosowaniu czujnika SpO<sub>2</sub> i PR zwykle odczyt stabilizuje sie w pierwszej minucie. W czasie stabilizacji SpO<sub>2</sub> i PR, odczyty SpO<sub>2</sub> i PR są oznaczone jako niestabilne (wartośći pokazane w kolorze szarym).

Jeśli zmierzone wartości nie ustabilizują się, weryfikuj stosowanie czujnika. Upewnij się, że kabel czujnika jest mocowany na skórze tak aby kabel nie był rozciągnięty.



Różne wstępne ekrany są dostępne (szczegóły znajdują się w SDM Technical Manual).

Maksymalny czas aplikacji czujnika jest zarządzany przez SDM. Wyjmij czujnik gdy czasu monitorowania upłynął. (Komunikat czasu, który upłynął będzie wyświetlany.)

(**!) Ważne:** Zawsze sprawdzać skórę przed ponownym zastosowaniem czujnika w tym samym miejscu pomiaru.

## Kontrolki i alarmy SDM

## Przyciski

Sześć przycisków sterowania na SDM są wykorzystywane w następujący sposób:

Przycisk Menu / Poprzedni- Poziom	<ul> <li>dostęp do menu</li> <li>Aby powrócić do menu wyższego poziomu (Tylko jeżeli 'Tryb edycji' jest nieaktywny)</li> <li>Aby dezaktywować "trybie edycji" dla wybranych parametr menu</li> <li>Uwaga: Dostęp do menu może być wyłączona / zablokowana (np. do użytku domowego) poruszamy się w niebieskim pasku menu w górę i w dół.</li> </ul>	Przycisk AUDIO Wstrzyma- ne/ AUDIO OFF	<ul> <li>wstrzymać sygnał akustyczny alarmu na 1 lub 2 minuty (zależnie od ustawień menu).</li> <li>wyłączenie dźwiękowego sygnału alarmowego na stałe (przez naciśnięcie &gt; 3 sekundy)</li> <li>Uwaga: wyłączenie sygnałów akustycznych alarm tylko możliwe, jeśli pozwala organizacji odpowiedzialnej (Szczegóły na instrukcja techniczna SDM)</li> <li>Uwaga: Ten przycisk jest nieaktywny, jeżeli</li> </ul>
i 🖉	<ul> <li>aby poruszać się niebieskim paskiem menu w górę i w dół (Tylko jeżeli 'Tryb edycji' jest piesktaway)</li> </ul>		parametr menu "Alarm Ustawienia / głośność alarmu jest ustawiony na OFF przez odpowiedzialną organizację.
Przycisk w górę i W dół	<ul> <li>Aby zwiększyć lub zmniejszyć wartości menu parametru, dla którego "trybie edycji" jest aktywny</li> <li>Uwaga: większość zmian wchodzi natychmiast, bez potwierdzenia.</li> <li>Aby zwiększyć lub zmniejszyć jasność wyświetlacza (Tylko w czasie monitorowania pacjenta).</li> </ul>	Przycisk Enter	<ul> <li>aktywować szybki dostęp do menu (szczegóły znajdują się w podręczniku technicznym SDM)</li> <li>aby włączyć wybrany sub-menu lub funkcji</li> <li>aby włączyć / wyłączyć "tryb edycji" dla wybranych parametr menu</li> <li>w celu potwierdzenia zatrzymania alarmy (szczegóły na SDM instrukcja techniczna)</li> <li>aby włączyć dodatkowy ekran "Informacją o systemie" zapewnienie sprzętu / oprogramowania z płyty głównej i stacji dokujacej.</li> </ul>

9	<ul> <li>aby przełączyć się między dostępnymi pomiarami wyświetlania</li> </ul>
Przycisk	<ul> <li>aby wyłączyć "tryb edycji" dla wybranych</li></ul>
Wyświet	parametrów menu <li>aby powrócić do wyświetlania pomiaru odpoziomu</li>
lacz	menu (tylko jeżeli 'Tryb edycji' jest nieaktywny)

### Przykład 1: "Język"

**Uwaga:** Ten parametr może zostać wyłączony przez odpowiedzialne organizacji.

Korzystaj z menu SDM w następujący sposób:

- Naciśnij 😑 aby otworzyć menu.
- Przewiń w dół do «System Settings» (naciśnij przycisk 🕎 3 razy).
- Naciśnij, aby dostęp do menu «System Settings» 🕗.
- Przewiń w dół do «języka» (naciśnij przycisk y 3 razy).
- Naciśnij aby włączyć «tryb edycji» w menu parametrów «Język». <Enter> symbol na końcu linii będzie zmiany w «trybie edycji symbolu (w górę i w dół).
- Naciśnij 🔬 lub 🦁 aby wybrać język.
- Naciśnij aby wyłączyć «tryb edycji». «Trybie edycji» symbol na końcu linii zmieni się na «Enter»

• Naciśnij 🔍 aby przejść do następnego wiersza menu «Potwierdź Language Język naciśnij 🍙 aby potwierdzić. SDM automatycznie powrót do ekranu głównego.

Przykład 2: "Zmień Membrane"

Korzystaj z menu SDM w następujący sposób:

**Uwaga:** menu zmiana membrany i funkcji menu «Zmiana membrany gotowa» menu jest dostępne tylko wtedy, gdy czujnik nie jest w stacji dokującej, ani u pacjenta.

- Naciśnij 🗐 aby otworzyć menu.
- Przewiń w dół do «Zmiany membrany» (naciśnij przycisk 2 razy).
- Naciśnij 🦪 aby dostęp menue «Zmiana Membrany».
- Przewiń w dół do «Zrobiona zmiana membrany» (naciśnij

przycisk 💎 raz).

• Naciśnij 🧼 aby potwierdzić, że zmiany membrany czujnika.

(**Ważne:** czas użytkowania membrany zresetowany tylko po potwierdzeniu zmiany membrany.

Uwaga: ON / OFF znajduje się na tylnym panelu SDM 24.

## Wskaźniki LED

SDM korzysta z trzech diod typu LED do wizualnej alarmy, ON / OFF status i stan zasilania:

Wskaźnik AUDIOW- strzyma- ne /AUDIO OFF	<ul> <li>żółty: dźwiękowe sygnały alarmowe wstrzymane przez 1 lub 2 minut</li> <li>miga na żółto: alarm sygnałów akustycznych na stałe wyłączony (przez naciśnięcie przycisku "AUDIO Wstrzymane / AUDIO OFF&gt; Przycisk 3 sekundy)</li> <li>LED zgaszona: sygnały dźwiękowe aktywne lub na stałe wyłączone przez odpowiednie ustawienie parametrów menu "Ustawienia Alarm / Tom Alarm 'OFF</li> </ul>
Wskaźnik       ON / OFF	<ul> <li>zielony: SDM włączony</li> <li>LED nie świeci: SDM wyłączony</li> </ul>
Wskaźnik Zasila- nie AC / Baterii	<ul> <li>zielony: podłączony do gniazdka sieciowego, bateria w pełni naładowana</li> <li>żółty: podłączone do zasilania, ładowania akumulatora</li> <li>dioda LED wyłączona: nie podłączony do zasilania sieciowego (tj. zasilane przez wewnętrzny akumulator)</li> <li>Uwaga: AC Power / akumulatora wskaźnik funkcji bez względu na SDM jest włączany lub wyłączany.</li> </ul>

## Alarmy

SDM wykorzystuje alarmy dźwiękowe (jak opisano w tej sekcji), a także alarmy wizualne (patrz poprzednia i następna sekcja), aby ostrzec użytkownika, kiedy wartość mierzona jest poza granicami alarmowymi i informuje użytkownika o warunkach technicznych urządzenia, które wymagają reakcji operatora.

**Uwaga:** szczegółowy opis melodi alarmów, które można włączyc przez odpowiedzialną organizację, zapoznaj się z SDM instrukcja techniczna.

Następujące alarmy dźwiękowe:

### Alarm o wysokim priorytecie:

Wysoki szybki sygnał pulsujący wskazuje że wartość  $\text{SpO}_2$  jest poza granicą (podwójny pięć krótkich impulsów powtarza się co 10 sekund).

### Alarm o średnym priorytecie:

Średnich sygnał pulsujący wskazuje że wartość tcPCO<sub>2</sub> lub PR jest poza granicą (jeden z trzech serii impulsów powtarza się co 10 sekund) lub stan baterii alarm krytyczny (tylko jeśli nie SDM podłączony do AC).

### Alarm niskiego priorytetu:

Niski dźwięk pulsuje powoli wskazując status systemu wymaga świadomości operator (jeden seria dwa impulsy powtarzające co 15 sekund). **Uwaga:** Jeśli parametry są niestabilne lub nieważne, nadzoru alarmu dla danego parametru nie będzie aktywny. Szczegóły znajduja się w SDM instrukcja techniczna.

Naciskając PAUSED AUDIO/AUDIO OFF, słuchowy sygnał alarmowych może być wyciszony do 1 lub 2 minuty (w zależności od ustawienia menu) lub na stałe (przez naciśnięcie i przytrzymanie > 3 sekundy).

**UWAGA:** Funkcja «Przywołanie pielęgniarki» jest nieaktywna, gdy alarmy są wyłączone.

## Pasek stanu



Na pasku stanu pojawia się w większości na ekranach monitorów.

- Z lewej strony na pasku stanu pojawi się pięć ikon statusu.
- W polu tekstowym w środkowym ekranie wyświetli się informacja o stanie (alarmu / informacja), lub ewentualnie «zdefinowana informacja « (jeśli komunikat o stanie nie może być wyświetlane, patrz « Ustawienia Pomiaru» na str. 16).
- Na prawo od pola tekstowego ikona stanu AUDIO wskazując stan sygnałów alarmu słuchowego (ON, wstrzymane lub OFF)
- Alarm status ikony oznacza najwyższy priorytet alarm priorytet (miga biały trójkąt z zaokrąglonymi znak linii i wykrzyknik na czerwonym tle w wysokim priorytetemstan alarmowy; miga czarny trójkąt z wygiętą linię i wykrzyknikiem na żółtym tle w środowisku alarm priorytet; czarny trójkąt z wygiętą linię i wykrzyknik na tle cyan w alarm niskiego priorytetu warunkiem, światło sprawdzić szary symbol znaku na tle ciemno-szary jeśli nie stanu alarmowego).
- Po prawej stronie, datę i czas podano w «yyyy-mm-dd hh: mm:ss»format.

Szczegółowy opis na pasku stanu, należy zapoznać się z SDM instrukcja techniczna.

## Konserwacja SDMS

W normalnym użytkowaniu, SDM nie wymaga żadnych wewnętrznych regulacji lub dodatkowych kalibracji. Jednakże, w celu zapewnienia ciągłej wydajności, niezawodności i bezpieczeństwa SDMS, rutynowych kontroli i procedur konserwacyjnych (w tym czyszczenia / dezynfekcji) jak również kontroli bezpieczeństwa powinny być przeprowadzane regularnie.

Instrukcja czyszczenia i dezynfekcji SenTec cyfrowywgo monitora (SDM), Adapter kabla czujnika i SpO<sub>2</sub> Adapter kabla są zawarte w instrukcji technicznej SDM. Proszę odnieść się do odpowiednich sposób użycia instrukcje czyszenie i dezynfekcji czujnika V-Sign™ i SpO<sub>2</sub>.

## Rutynowa kontrola

Poniższe kontrole powinny być przeprowadzane regularnie:

- Przed i po każdym użyciu sprawdzić czujnik V-Sign™ (patrz "Sprawdź czujnika V-Sign™ na str. 10).
- Autotestu zasilania (POST): za każdym razem SDM jest włączony na, POST odbywa się automatycznie. Jeśli zawsze utrzymijesz apatay SDM włączony, potrzebne jest co najmniej raz miesuiący wyłącz go żeby przeprowadził auto test POST.
- Raz w miesiącu sprawdzić SDM, czujnik, kabel adaptora czujnika, i kabel zasilający czy nie pojawiły się uszkodzenia mechaniczne lub funkcjonalne. Uszkodzone części muszą być zastąpione przez oryginalne części zamienne.
- Raz w miesiącu sprawdzić barometr () z SDM jeśli ie to trzeba skaliibrować.

- Raz w miesiącu sprawdzić działanie alarmu SDM.
- Raz w tygodniu wyczyścić uszczelkę stacja dokująca za pomocą wacika zwilżoną 70% izopropanolu.
- Raz w miesiącu sprawdzać drzwi stacji dokującej i uszczelkę na uszkodzenia mechaniczne i funkcjonalne.

Zapoznaj się z SDM Technical Manual i sposobem użycia dla czujników dodatkowych / kompletna lista kontrolna i szczegółowa konserwacja.

**Uwaga:** Sprawdź, czy wymienić jednorazowe produkty przeterminowane.

## Serwis

Sprawdzenie bezpieczeństwa muszi być wykonywane w regularnych odstępach czasu (co najmniej raz na 24 miesiące) lub zgodnie z rozwiązaniami instytucjonalnymi, przepisami (patrz Instrukcja Obsługi SDMS szczegóły) lokalnymi i krajowymi. Aby dokonać sprawdzenia bezpieczeństwa i do serwisu lub naprawy, skontaktuj się z wykwalifikowanymi lub lokalną SenTec przedstawiciela. Należy pamiętać, że procedury naprawy i serwisu, które wymagają otwarcia SDM muszą być wykonywane przez upoważnionych techinków SenTec.

**OSTRZEŻENIE:** Pokrywa powinna być usunięta tylko przez autoryzowany serwis SenTec. Nie ma userserviceable części wewnątrz SDM.



ADVANCING NONINVASIVE PATIENT MONITORING

HB-006036-f