

# Periodická kontrola a prověření ZP

podle zákona 123/2000 sb., §52:

Výrobce B.Braun Melsungen AG

B BRAUN

Perfusor compact

Obj. číslo přístroje: 8714827

Výrobní číslo přístroje: 10133

Středisko: NCH - JIP

Prohlídka musí být prováděna pravidelně každých 24 měsíců. Periodickou prohlídku provádějte v souladu s návodem k použití a servisním návodem. Používejte výhradně kalibrované servisní pomůcky a měřicí přístroje. Všechny naměřené hodnoty musí být dokumentovány. Příslušenství a jeho doprovodná dokumentace musí být uvedena ve zkušebním protokolu.

Kontrolovat		Zjištěné nedostatky			Potvrz.			
<b>1. Vizualní prohlídka (čistota, kompletnost, poškození)</b>								
1.1	Uchycení stříkačky (držák, axiální uchycení, páčka a západka pohonu, senzor založení stříkačky)				<input checked="" type="checkbox"/>			
1.2	Klávesnice				<input checked="" type="checkbox"/>			
1.3	Síťová zásuvka a kabel				<input checked="" type="checkbox"/>			
1.4	Multifunkční konektor MFC a kabel				<input checked="" type="checkbox"/>			
1.5	Baterie / akumulátor, kontakty				<input checked="" type="checkbox"/>			
1.6	Nožičky				<input checked="" type="checkbox"/>			
1.7	Svorka na stojan, západka svorky				<input checked="" type="checkbox"/>			
<b>2. Funkční zkouška</b>								
2.1	Zapněte přístroj Porovnejte průběh testu LCD s návodem Zkontrolujte zvukový signál Porovnejte zadanou rychlost s displejem				<input checked="" type="checkbox"/>			
2.2	Proveďte funkci přivolání obsluhy (pomocí MFC) Pozn.: může být nastaveno a) statická signalizace b) dyn. signalizace s aktivací rozeptnutí smyčky c) dyn. signalizace bez aktivace rozeptnutí smyčky				<input checked="" type="checkbox"/>			
2.3	Přepněte přístroj do aku/bat. režimu a sledujte průběh testu Pozn.: při vybitém akumulátoru/baterii ji vyměňte a zopakujte test				<input checked="" type="checkbox"/>			
2.4	Proveďte signalizaci displeje „000b“ resp. „000a“ s aku				<input checked="" type="checkbox"/>			
2.5	Tlačítko umlčení alarmu				<input checked="" type="checkbox"/>			
2.6	Senzor založení pístu stříkačky				<input checked="" type="checkbox"/>			
3.0	<b>Okluzní tlaky</b> (alternativně jednou z metod)	manometr +střík. 50 ml	1(<0,6bar) .....	2(<0,9bar) .....	3(<1,2bar) .....	<input type="checkbox"/>		
		přípravek 770161/6	1(<40N) <u>20 N</u>	2(<59N) <u>40 N</u>	3(<75N) <u>60 N</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
4.0	<b>Volba stříkačky</b>	OPS	<input checked="" type="checkbox"/>	interní	<input type="checkbox"/>	Eeprom	<input type="checkbox"/>	XXX
4.1	Přepínání stříkaček 20 / 50 ml		Výrobce použ. stříkaček	Souhlasí s nastavením		<input checked="" type="checkbox"/>		
		20 ml	Omniifix 20 B Braun	22		<input checked="" type="checkbox"/>		
		50 ml	OPS 50 B Braun	50		<input checked="" type="checkbox"/>		
4.2	Čitelnost tabulky stříkaček					<input checked="" type="checkbox"/>		
5.0	<b>Zkouška elektrické bezpečnosti podle ČSN EN 60601 měřeno přístrojem Meditest 50 v.č. 200298</b>							
	Síťové napětí <u>225</u> V	Odpor ochranného vodiče vč. kabelu (<0,2 Ohm) <u>0,3</u> Ohm	Unikající proud (<10 µA)	<u>1</u> µA		<input checked="" type="checkbox"/>		
6.0	<b>Dokumentace přístroje:</b>							
	• návod k obsluze .....					<input type="checkbox"/>		
	• provozní kniha .....					<input type="checkbox"/>		
	• bezpečnostní prohlídky .....					<input type="checkbox"/>		
	• evidence oprav .....					<input type="checkbox"/>		
7.0	Příslušenství (MFC, kabel napájení 12 V, kabel přivolání obsluhy) .....					<input type="checkbox"/>		
8.0	<b>Speciální nastavení:</b> Omezení rychl. dávkování: <u>99.9</u> ml/h. Omezení rychl. dávkování bolusu <u>800</u> ml/h.							
<b>Výsledek prohlídky:</b>								
Byly zjištěny nedostatky, které mohou způsobit ohrožení pacienta, obsluhy nebo okolí. <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE								
<b>Zdravotnický prostředek splňuje požadavky uvedené výše a vyhovuje technickým předpisům, popř. technickým dokumentům, technickým normám, podle nichž byl vyroben.</b>								
<b>Doporučená opatření:</b> .....								
Datum příští prohlídky:	Prohlídku provedl: datum: <u>7.3.05</u>	Přístroj předán: datum: <u>30.1.06</u>						
<u>03.2007</u>	podpis: <u>Bičánek</u>	podpis: <u>Dobešová</u>						

B BRAUN

B. Braun Medical s.r.o.

servisní středisko

HDS EuroCare s.r.o.

Konská 543

739 61 Třinec

Záznam o provedené kontrole uložte u provozní dokumentace přístroje.

Tel. +420 558 304 420

Fax: +420 558 338 322

Mob.: +420 724 104 909

