

Periodická kontrola a prověření ZP

podle zákona 123/2000 sb., §28:

Výrobce B.Braun Melsungen AG

B | BRAUN

Perfusor compact

Obj. číslo přístroje: 8714827 Výrobní číslo přístroje: 10653 Středisko: NEUROCH JIP Inventurní číslo: D027709-000

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.	
Vizuální prohlídka (čistota, kompletnost, poškození)						
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"/>	
Funkční zkouška						
2.1	Zapněte přístroj Porovnejte průběh testu LCD s návodem Zkontrolujte zvukový signál Porovnejte zadanou rychlost s displejem				<input checked="" type="checkbox"/>	
2.2	Prověřte funkci přivolání obsluhy (pomocí MFC) Pozn.: může být nastaveno a) statická signalizace b) dyn. signalizace s aktivací rozepnutí smyčky c) dyn. signalizace bez aktivace rozepnutí 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	Prověřte signalizaci displeje „000b“ resp. „000a“ s aku				<input checked="" type="checkbox"/>	
2.5	Tlačítko umlčení alarmu				<input checked="" type="checkbox"/>	
2.6	Senzor založení pistu stříkačky				<input checked="" type="checkbox"/>	
3.0	Okluzní tlaky (alternativně jednou z metod)	manometr +střík. 50 ml Kalibrační léra v.č CO 7712 770161/6	1(<0,6bar)	2(<0,9bar)	3(<1,2bar)	<input type="checkbox"/>
			1(<40N) <u>20N</u>	2(<59N) <u>40N</u>	3(<75N) <u>60N</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.0	Volba stříkačky	OPS	<input checked="" type="checkbox"/> interní	<input type="checkbox"/> Eeprom	<input checked="" type="checkbox"/>	XXX
4.1	Přepínání stříkaček 20 / 50 ml	Výrobce použ. stříkaček	Souhlasí s nastavením		<input checked="" type="checkbox"/>	
		20 ml	Omnifix 20 B Braun	20	<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	Zkouška elektrické bezpečnosti podle ČSN EN 60601 Měřeno přístrojem Meditest 50 v.č.200298					
	Síťové napětí <u>230</u> V	Odpor ochranného vodiče vč. kabelu (<0,2 Ohm) <u>0,18</u> Ohm	Unikající proud (<10 µA) <u>3</u> µA		<input checked="" type="checkbox"/>	
6.0	Dokumentace přístroje:					
	• návod k obsluze				<input type="checkbox"/>	
	• provozní kniha				<input type="checkbox"/>	
	• bezpečnostní prohlídky				<input checked="" type="checkbox"/>	
	• evidence oprav				<input type="checkbox"/>	
7.0	Příslušenství (MFC, kabel napájení 12 V, kabel přivolání obsluhy)					<input checked="" type="checkbox"/>
8.0	Speciální nastavení: Omezení rychl. dávkování: ...99.9... ml/h. Omezení rychl. dávkování bolusu ...800...ml/h.					
Výsledek prohlídky:						
Byly zjištěny nedostatky, které mohou způsobit ohrožení pacienta, obsluhy nebo okolí. <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE						
Zdravotnický prostředek splňuje požadavky uvedené výše a vyhovuje technickým předpisům, popř. technickým dokumentům, technickým normám, podle nichž byl vyroben.						
Doporučená opatření:						
Datum příští prohlídky: <u>3. 2009</u>	Prohlídku provedl: datum: <u>19.3.2007</u> podpis: <u>Bičánek M.</u>	Přístroj předán: datum: <u>19.3.2007</u> podpis: <u>Dobešová Jana</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 06/35 PARULNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, 588 443 459 Neurochirurgická klinika Intenzivní péče Přednosta: Prof. MUDr. Michael Houdek, CSc. </div>			

B | BRAUN

B. Braun Medical s.r.o.
Servisní centrum

HOTLINE
Tel. +420-271 091 555
Fax +420-271 091 552

2
IČ: 485 86 285
DIČ: CZ48586285

Záznam o provedené kontrole uložte u provozní dokumentace přístroje.