

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: 109 45 Středisko: NEUROCH JIP Inventární číslo: DO 27706-000

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 zkušební protokolů.

Kontrolovat		Zjištěné nedostatky			Potvrz.	
1. Vizualní 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"/>	
2. 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	Proveďte funkci přivolání obsluhy (pomocí MFC) Pozn.: může být nastaveno a) statická signalizace b) dyn. signalizace s aktivací rozeprnutí smyčky c) dyn. signalizace bez aktivace rozeprnutí 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	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>55N</u>	3(<75N) <u>55N</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		
		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>0,160</u> Ohm	Unikající proud (<10 µA) <u>2</u> µA		<input checked="" type="checkbox"/>	
6.0	Dokumentace přístroje: • návod k obsluze • provozní kniha • bezpečnostní prohlídky • evidence oprav				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7.0	Příslušenství (MFC, kabel napájení 12 V, kabel přivolání obsluhy)					
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>14. 3. 2007</u> podpis: <u>Bičánek M.</u>	Přístroj předán: datum: <u>14. 3. 2007</u> podpis: <u>Dobašová Hana</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 06/35 NEUROLOGICKÁ NEMOCNICE OLOMOUČ I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, 588 448 459 Neurochirurgická klinika Intenzivní péče Přednosta: Prof. MUDr. Michael Houdek, CSc. </div>			

B | BRAUN

2
IČ: 485 86 285
DIČ: CZ48586285

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

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

Záznam o provedené kontrole uložte u provozní dokumentace přístroje.