

# 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: 29046 Středisko: MEROCH. JIP Inventární číslo: DO 27708-000  
 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.
<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 kopiektor 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	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 signalizační 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	<b>Okluzní tlaky</b> (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"/>
4.0	<b>Volba stříkačky</b>	OPS <input checked="" type="checkbox"/> interní <input type="checkbox"/> Eprom <input checked="" type="checkbox"/>	1(<40N) <u>20N</u> 2(<59N) <u>35N</u> 3(<75N) <u>55N</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.1	Přepínání stříkaček 20 / 50 ml	Výrobce použ. stříkaček	Souhlasí s nastavením	XXX
		20 ml Omnix 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	<b>Zkouška elektrické bezpečnosti podle ČSN EN 60601 Měřeno přístrojem Meditest 50 v.č.200298</b>			
	Síťové napětí <u>230</u> V	Odpor ochranného vodiče vč. kabelu (<0,2 Ohm) <u>0,16</u> Ohm	Unikající proud (<10 µA) <u>2</u> µA	<input checked="" type="checkbox"/>
6.0	<b>Dokumentace přístroje:</b> • návod k obsluze ..... • provozní kniha ..... • bezpečnostní prohlídky ..... • evidence oprav .....			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.0	<b>Příslušenství (MFC, kabel napájení 12 V, kabel přivolání obsluhy) .....</b>			
8.0	<b>Speciální nastavení: Omezení rychl. dávkování: <u>99.9</u> ml/h. Omezení rychl. dávkování bolusu <u>800</u> ml/h.</b>			
<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: <u>3-2009</u>	Prohlídku provedl: datum: <u>14.3.2007</u> podpis: <u>Bičánek M.</u>	Přístroj předán: <u>14.3.2007</u> podpis: <u>Michael Houdek</u>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                 06/85                  KLINICKÁ NEMOCNICE OLOMOUČ                  I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, 588 443 451                  Neurochirurgická klinika                  Intenzivní péče                  Přednosta: Prof. MUDr. Michael Houdek, CSc.             </div>	

## B | BRAUN

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

Záznam o provedené kontrole uložte u provozní dokumentace přístroje.

2  
 IČ: 485 86 285  
 DIČ: CZ48586285  
 Tel. +420-271 091 555  
 Fax +420-271 091 552

HOTLINE