

# 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: 29038 Středisko: NEUROCH ZP Inventární číslo: D027707-000

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.   |                                     |
|---|--|---|--|--|---|-------------------------------------|
| <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<br>Porovnejte průběh testu LCD s návodem<br>Zkontrolujte zvukový signál<br>Porovnejte zadanou rychlost s displejem  |   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     |
| 2.2   | Proveďte funkci přivolání obsluhy (pomocí MFC)<br>Pozn.: může být nastaveno<br>a) statická signalizace<br>b) dyn. signalizace s aktivací rozepnutí smyčky<br>c) dyn. signalizace bez aktivace rozepnutí smyčky |   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     |
| 2.3   | Přepněte přístroj do aku/bat. režimu a sledujte průběh testu<br>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><br>(alternativně jednou z metod)  | manometr<br>+střík. 50 ml<br>Kalibrační léra<br>v.č CO 7712<br>770161/6 | 1(<0,6bar) .....   | 2(<0,9bar) .....                           | 3(<1,2bar) .....  | <input type="checkbox"/>            |
|   |  |   | 1(<40N) <u>13N</u>   | 2(<59N) <u>34N</u>                         | 3(<75N) <u>55N</u>  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4.0   | <b>Volba stříkačky</b>   | OPS <input checked="" type="checkbox"/>                                 | interní <input type="checkbox"/>   | Eeprom <input checked="" type="checkbox"/> | XXX   |                                     |
| 4.1   | Přepínání stříkaček<br>20 / 50 ml  | Výrobce použ. stříkaček   | Souhlasí s nastavením  |  | <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     |
|   |  | 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>230V</u>  | Odpor ochranného vodiče vč. kabelu (<0,2 Ohm) <u>0,1</u> Ohm            | Unikající proud (<10 µA) <u>1</u> µA   |  | <input checked="" type="checkbox"/>   |                                     |
| 6.0   | <b>Dokumentace přístroje:</b><br>• návod k obsluze .....<br>• provozní kniha .....<br>• bezpečnostní prohlídky .....<br>• evidence oprav .....   |   |  |  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |                                     |
| 7.0   | <b>Příslušenství (MFC, kabel napájení 12 V, kabel přivolání obsluhy) .....</b>   |   |  |  |   |                                     |
| 8.0   | <b>Speciální nastavení: Omezení rychl. dávkování: ...99.9... ml/h. Omezení rychl. dávkování bolusu ...800...ml/h.</b>  |   |  |  |   |                                     |
| <b>Výsledek prohlídky:</b><br>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:<br><u>3-2009</u>  | Prohlídku provedl: datum: <u>14.3.2007</u><br>podpis: <u>Bičánek M.</u>  | Přístroj předán: datum: <u>14.3.2007</u><br>podpis: <u>[Signature]</u>  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             06/35<br/>             NEUROLOGICKÁ KLINIKA<br/>             I.P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, 588 443 459<br/>             Neurochirurgická klinika<br/>             Intenzivní péče<br/>             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.