

SLE6000

Руководство по эксплуатации

V2.0.90

V2.0.92



When the smallest thing matters



SLE Limited.
Twin Bridges Business Park,
232 Selsdon Road,
South Croydon,
Surrey CR2 6PL

CE 2797

Телефон: **+44 (0)20 8681 1414**

Факс: **+44 (0)20 8649 8570**

Эл. почта: **sales@sle.co.uk**

Веб-сайт: **www.sle.co.uk**



Данное руководство следует использовать только с:
Аппаратом искусственной вентиляции легких
с принадлежностями SLE6000.

Все права сохраняются. Ни одна часть данной публикации не может быть воспроизведена, сохранена в какой-либо из информационно-поисковых систем, или передана в какой-либо форме или каким-либо способом, электронным, механическим, в виде фотокопии, записи или любым другим, без предварительного разрешения компании SLE.

OxyGenie® является зарегистрированным товарным знаком в ЕЭЗ.

Дистрибьютор

© Copyright SLE 02/04/2020
№ документа: UM165/RU Выпуск 6

REF UM165/RU

Быстрый указатель

Данный указатель позволяет пользователям напрямую переходить к интересующим их разделам. Подробное содержание находится на странице 5.

Раздел	Стр.
Выбор контура пациента для инвазивной вентиляции и модификация для неинвазивной вентиляции	50
Настройка аппарата Инвазивная вентиляция	66
Настройка аппарата Неинвазивная вентиляция - Контур пациента Dual limb	82
Настройка аппарата Неинвазивная вентиляция - Контур пациента Single limb	90
Настройка аппарата Неинвазивная вентиляция - Высокопоточная терапия через носовую канюлю	94
Основные режимы инвазивной вентиляции легких	
CPAP	66
CMV	68
PTV	70
PSV	72
SIMV	74
HFOV	76
HFOV+CMV	78
Основные режимы неинвазивной вентиляции легких - Контур пациента Dual limb	
nCPAP	82
NIPPV	84
NIPPV Tr.	86
nHFOV	88
Основные режимы неинвазивной вентиляции легких - Контур пациента Single limb	
NCPAP	90
DuoPAP	92
Терапия O₂	94
Техническая информация	
Датчики SpO₂ и etCO₂	98
ОxyGenie®	110
Описание интерфейса пользователя	128
Технические характеристики	147
Поиск и устранение неисправностей	244
Функциональная проверка	252
Пользов. настройки	266
Инструкция по установке	260

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Содержание

1. Введение	14	7.7.2 Датчик потока	29
1.1 Программные модули (V2.0).....	14	7.8 Меры предосторожности - клинические	29
2. Описание режимов вентиляции (Инвазивный)	15	8. Предупреждения и меры предосторожности - Внешние датчики	29
2.1 CPAP	15	8.1 Предупреждения для Masimo SET®	29
2.2 CMV	16	8.2 Меры предосторожности для Masimo SET®	30
2.3 PTV	16	8.2.1 Общее.....	30
2.4 PSV	17	8.2.2 Очистка.....	31
2.5 SIMV	17	8.2.3 Меры предосторожности для аварийных сигналов.....	31
2.6 HFOV	18	8.2.4 Меры предосторожности для измерений	31
2.7 HFOV+CMV	19	8.2.5 Меры предосторожности для датчиков Masimo.....	32
3. Описание режимов вентиляции (Неинвазивный - Контуры пациента Dual limb)	19	8.3 Предупреждения для Oridion Micropod™ ..	33
3.1 nCPAP.....	19	8.4 Меры предосторожности для Oridion Micropod™	34
3.2 NIPPV	19	9. Предупреждения и меры предосторожности - OxyGenie®	35
3.3 NIPPV Tr.	20	9.1 Предупреждения для OxyGenie®	35
3.4 nHFOV	21	9.2 Меры предосторожности для OxyGenie®	35
4. Описание режимов вентиляции (Неинвазивный - Контуры пациента Single limb)	21	9.3 Клинические предупреждения	35
4.1 nCPAP.....	21	10. Схема аппарата	38
4.2 DuoPAP.....	22	10.1 Вид спереди	38
5. Описание режимов вентиляции (Неинвазивный - Канюля O2)	22	10.2 Вид сзади	39
5.1 Терапия O2.....	22	11. Базовая настройка аппарата	42
6. Назначение SLE6000	24	11.1 Проверка перед использованием	42
6.1 Общая информация	24	11.2 Подключение эквипотенциального кабеля заземления	42
6.1.1 Медицинские показания.....	24	11.3 Подключение сети.....	42
6.1.2 Медицинские противопоказания	24	11.3.1 Силовые провода IEC/BS 1363/A3	42
6.1.3 Тип пациента.....	24	11.3.2 Силовые провода Schuko и NEMA	42
6.1.4 Часть тела, в отношении которой проводится терапия	24	11.4 Подключение дополнительной мощности 24 В постоянного тока	42
6.1.5 Клиническая терапия	24	11.4.1 Источник питания от сети или вспомогательный источник питания - индикатор состояния сетевого выключателя	43
6.1.6 Основной профиль пользователя	24	11.5 Установка глушителя и блока выдоха ...	43
6.2 Эксплуатационные условия.....	24	11.6 Газовые соединения	43
7. Предупреждения и меры предосторожности - Аппарат ИВЛ	26	11.7 Вентилятор - положение пациента и оператора	43
7.1 Предупреждения - общие	26	11.8 Включение вентилятора	44
7.2 Предупреждения - ЭМС	27	11.8.1 С подключенной сетью	44
7.3 Меры предосторожности - ЭМС	27	11.8.2 Без подключенной сети	44
7.4 Предупреждения - контур пациента и увлажнитель.....	27	11.8.3 При подключенном питании постоянного тока.....	44
7.5 Предупреждения - nCPAP (single Limb) ..	28	11.9 Функциональная проверка перед началом эксплуатации	44
7.6 Предупреждения - клинические	28	11.9.1 Самодиагностика при включении питания	44
7.6.1 Мониторинг	28	11.9.2 Проверка резервного питания	44
7.6.2 Клиническая - инвазивная	28	11.9.3 Выбор контура пациента	45
7.6.3 Клиническая - неинвазивная	28		
7.7 Меры предосторожности - общие	28		
7.7.1 Бактериальные фильтры	29		

11.9.4 Проверки перед вводом в эксплуатацию	45	13. Вентиляция - Инвазивная	66
11.9.5 Функциональная проверка (Инвазивный dual limb)	45	13.1 CPAP	66
11.9.6 Функциональная проверка (Неинвазивный dual limb)	46	13.2 CMV	68
11.9.7 Функциональная проверка (Неинвазивный single limb)	46	13.3 PTV	70
11.10 Выключение вентилятора	47	13.4 PSV	72
11.10.1 Отсоединение от сети	47	13.5 SIMV	74
12. Выбор контура пациента	50	13.6 HFOV	76
12.1 Тип вентиляции	50	13.7 HFOV+CMV	78
12.1.1 Инвазивный	50	13.8 Предупреждения общего характера	80
12.1.2 Неинвазивный (Dual limb)	50	13.9 Меры предосторожности общего характера	80
12.1.3 Неинвазивный (Single limb)	50	13.9.1 Стандартные альтернативные функции (Традиционная вентиляция)	80
12.1.4 Неинвазивная Терапия O ₂ (Single limb)	50	13.9.1.1 Ручное дыхание и задержка дыхания	80
12.1.4.1 Выбор контура пациента	50	13.9.1.2 O ₂ Boost или O ₂ Suction	80
12.2 Сборка контура пациента BC6188 (Ø 10 мм) или BC6198 (Ø 15 mm)	50	13.9.2 Стандартные альтернативные функции (Высокочастотная вентиляция)	80
12.2.1 Бактериальные фильтры	50	13.9.2.1 Sigh или Задержка вдоха	80
12.2.2 Камера увлажнения	51	13.9.2.2 O ₂ Boost или O ₂ Suction	80
12.2.3 Подключение датчиков температуры к контуру пациента BC6188	52	13.10 Вентиляция без датчика потока	80
12.2.4 Подключение датчиков температуры к контуру пациента BC6198	52	14. Неинвазивная - Dual limb	82
12.2.5 Подключение датчика потока к контуру пациента BC6188	53	14.1 nCPAP D	82
12.2.6 Подключение датчика потока к контуру пациента BC6198	53	14.2 NIPPV D	84
12.2.7 Подключение искусственного легкого	53	14.3 NIPPV Tr	86
12.3 Сборка контура пациента BC6188/DHW	54	14.4 nHFOV	88
12.3.1 Бактериальные фильтры	54	15. Неинвазивная - Single limb	90
12.3.2 Камера увлажнения	54	15.1 nCPAP S	90
12.3.3 Подключение искусственного легкого	56	15.2 DuoPAP	92
12.4 Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной вентиляции dual limb	57	15.3 Терапия O ₂	94
12.4.1 Подключение генератора dual limb nCPAP	57	15.4 Предупреждения общего характера	96
12.5 Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной вентиляции single limb	58	15.5 Меры предосторожности общего характера	96
12.5.1 Бактериальные фильтры	58	15.6 Примечание общего характера	96
12.5.2 Камера увлажнения	58	16. Мониторинг SpO₂ и etCO₂	98
12.5.3 Подключение датчиков температуры	59	16.1 Мониторинг SpO ₂ (Masimo SET)	98
12.5.4 Подключение генератора single limb nCPAP	60	16.1.1 Принцип работы	98
12.6 Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной терапии O ₂ single limb	61	16.2 Подключение Masimo SET®	99
12.6.1 Бактериальные фильтры	61	16.2.1 Подключение к вентилятору	99
12.6.2 Камера увлажнения	61	16.2.2 Отсоединение	99
12.6.3 Подключение датчиков температуры	62	16.2.3 Выбор датчиков Masimo SET®	99
12.6.4 Подключение назальной канюли для терапии кислородом	63	16.2.4 Места применения датчика	99
		16.2.5 Подключение датчика	99
		16.2.6 Отсоединение	99
		16.3 Конфигурация	100
		16.3.1 ВКЛ/ВЫКЛ мониторинга SpO ₂	100
		16.3.2 FastSat™	100
		16.3.3 Усредн. время	100
		16.3.4 Задержка сигнализации	100
		16.3.5 Авто O ₂ : Лимиты сигнала целевого диапазона SpO ₂	100
		16.3.6 Чувствительность SpO ₂	100
		16.3.7 Быстрый выход из насыщ.	101
		16.3.8 Коэф. перф.	101
		16.4 Отслеживаемые значения	101
		16.5 Пороги аварийных сигналов SpO ₂	101
		16.6 Волна SpO ₂ и опции дисплея	101

16.7 Стандартная опция дисплея Волна	102	18.1.4 Память параметров	116
16.7.0.1 Двойной дисплей волн SpO ₂ и etCO ₂	102	18.1.5 Переменное отношение I:E в режиме HFO (Доступно только с опциями HFOV и pHFOV)	116
16.8 Опция дисплея Волна SpO ₂	102	18.1.6 Дыхание поддержки давления не происходит как установлено	117
16.8.1 Волна SpO ₂ в терапии O ₂	103	18.1.7 Чувствительность триггера	117
16.9 Тестирование модуля SpO ₂	103	18.1.8 Вентиляция с регулируемым объемом, Vte (VTV)	117
16.10 Работа при сбое сетевого питания (Сбой сетевого питания)	103	18.1.8.1 Ti	117
16.11 Мониторинг EtCO ₂ (MicroPod™)	104	18.1.8.2 Разрешение Целевого Vte	117
16.11.1 Принцип работы	104	18.1.9 Макс. Ti (макс. время вдоха) в PSV	117
16.11.2 Подключение к вентилятору	104	18.1.10 Всасывание (Закрытое всасывание) ..	117
16.11.3 Время инициализации	104	18.1.11 VTV и HFOV	117
16.11.4 Отсоединение	104	18.1.11.1 Разрешение Целевого Vte	117
16.11.5 Монтаж модуля	104	18.2 Типы компенсации утечки	118
16.11.6 Подключение FilterLine™	105	18.2.1 VTV и утечка от пациента	118
16.12 Конфигурация	105	18.2.2 Режим NIV и утечка от пациента	118
16.12.1 Мониторинг EtCO ₂	105	18.2.3 Автоматическая компенсация утечки режима PSV	118
16.12.2 Контроль насоса	105	18.3 O ₂ Suction	118
16.12.3 Время сигнала отсутствия дыхания ..	105	18.4 O ₂ Boost	119
16.12.4 Информация об устройстве	105	18.5 Пороги аварийных сигналов	120
16.13 Волны	106	18.5.1 Пороги сигнализации для традиционных режимов (инвазивных и неинвазивных - dual limb)	120
16.13.0.1 Двойной дисплей волн EtCO ₂ и SpO ₂	106	18.5.2 Пороги сигнализации для осциллирующих режимов (инвазивных и неинвазивных - dual limb)	121
16.14 Отслеживаемые значения	106	18.5.2.1 HFOV и pHFOV	121
16.15 Пороги аварийных сигналов EtCO ₂	106	18.5.2.2 HFOV+CMV (неинвазивный - dual limb)	122
16.16 Компенсация измерения потока при использовании мониторинга бокового потока etCO ₂	106	18.5.3 Пороги сигнализации для традиционных режимов (инвазивных и неинвазивных - single limb)	122
16.17 Тестирование модуля EtCO ₂	106	18.5.4 Работа сигнала порог высокого давления.	123
16.18 Операционные примечания, относящиеся к мониторингу etCO ₂ с использованием MicroPod™	106	18.5.5 Работа сигнала Порог низкого давления.	123
16.19 Работа при сбое сетевого питания (Сбой сетевого питания)	107	18.6 Контуры пациентов, увлажнение и терапия окиси азота	124
16.20 Очистка MicroPod™ Корпус	107	18.6.1 Инвазивная вентиляция и автоподача увлажняющих камер	124
17. OxyGenie®	110	18.6.2 Неинвазивная вентиляция и автоподача увлажняющих камер	124
17.1 Введение	110	18.6.3 Терапия оксидом азота	124
17.1.1 Режимы работы OxyGenie®	110	18.6.4 Распыление лекарственного препарата	125
17.1.1.1 Авто режим	110	18.6.4.1 Распыление с использованием Aerogen®	125
17.1.1.2 Резервный режим:	110	18.7 Использование SLE6000 с медицинскими воздушными компрессорами SLE500E и SLE500S	125
17.1.1.3 Ручная отмена	111		
17.1.1.4 Неактивный режим	111		
17.2 Резервный режим OxyGenie®	111		
17.2.1 Проверка отклика OxyGenie®	111		
17.2.2 Активация OxyGenie®	111		
17.2.3 Отключение OxyGenie®	111		
17.2.4 Активация ручной отмены	112		
17.2.5 Изменение целевого диапазона SpO ₂	112		
17.2.6 Усредн. время	112		
17.3 Опция дисплея Волны SpO ₂ и OxyGenie®	112		
17.4 OxyGenie® и O ₂ Boost	113		
17.5 OxyGenie® и O ₂ Suction	113		
18. Операционные функции	116	19. Описание интерфейса пользователя	128
18.1 Общее	116	19.1 Режим ожидания	128
18.1.1 Режим ожидания	116	19.1.1 Интерфейс пользователя (1)	128
18.1.2 Тревога апноэ установлена на Выкл.	116	19.1.2 Информационная панель (2)	128
18.1.3 Источник резервного питания	116	19.1.3 Информационное поле (3)	128
		19.1.4 Общие функции кнопок / панели	128

19.1.4.1	Функции панели	128	19.2.8.2	Калибровка O ₂	144
19.1.4.2	Отключение параметра.....	128	19.2.9	Вкладка Яркость - режим вентиляции ...	144
19.1.4.3	Отключение панели.....	128	19.2.10	Вкладка Система - режим	
19.1.4.4	Состояния кнопок	128	вентиляции.....		144
19.1.4.5	Клавиша Режим (А)	128	19.2.11	Вкладка Данные - режим	
19.1.4.6	Клавиша Начать/Возоб. вентил. (Е)....	128	вентиляции.....		144
19.1.4.7	Аварийные сигналы (В).....	128	19.2.12	Размещ.	144
19.1.4.8	Клавиша Утилиты (С).....	128	19.2.13	Кнопка Блок. экран	144
19.1.4.9	Клавиша Калибровка и Утилиты (F) ...	129	19.2.14	Пауза / воспроизвести.....	144
19.1.4.10	Клавиша Размещение (D).....	129	19.2.15	Снимки экрана	144
19.1.4.11	Мультифункциональная		19.2.16	Панель сигнализации	145
клавиша (G)	129		19.2.17	Регуляторы режимов	145
19.1.5	Клавиша Режим и Клавиша		19.2.17.1	Ручное дыхание	
Начать/Возоб. вентил.	129		(Задержка дыхания)	145	
19.1.6	Клавиша аварийный сигнал	129	19.2.17.2	Sigh (Задержка вдоха).....	145
19.1.6.1	Вкладка Лимиты	129	19.2.18	Пауза осцил.	145
19.1.6.2	Вкладка История	130	19.2.19	Активн. HFO	145
19.1.6.3	Вкладка Громкость	130			
19.1.7	Клавиша Калибровка и Калибровка		20. Техническое описание	148	
и утилиты	130				
19.1.7.1	Вкладка Датчики (без внешнего		21. Описание режимов вентиляции	(инвазивный)	149
датчика (-ов))	131		21.1	CPAP	149
19.1.7.2	Вкладка Датчики (с внешним		21.2	CMV	149
датчиком (-ми))	131		21.2.1	CMV и VTV	149
19.1.7.3	Вкладка Яркость.....	131	21.3	PTV	149
19.1.7.4	Вкладка Система.....	132	21.3.1	PTV & VTV	149
19.1.7.5	Вкладка Данные	133	21.4	PSV	149
19.1.7.6	Загрузка снимков экрана	134	21.4.1	PSV & VTV	149
19.1.8	Вкладка Размещение	135	21.5	SIMV.....	149
19.1.8.1	Волны	136	21.5.1	SIMV с P Support	
19.1.8.2	Петли	136	(Поддержка давлением).....	150	
19.1.9	Захват, получение и удаление петель. ...	137	21.5.2	SIMV и VTV.....	150
19.1.9.1	Для того, чтобы захватить петли.....	137	21.6	HFOV	150
19.1.9.2	Тренды	137	21.6.1	HFO и VTV	150
19.1.9.3	Отображение одного и двух		21.7	HFOV+CMV	150
трендов.....	138				
19.1.9.4	Просмотр трендов	138	22. Описание режимов вентиляции	(неинвазивный)	150
19.2	Режим вентиляции	140	22.1	nCPAP (С одним и двумя патрубками)..	150
19.2.1	Приглушение сигнализации и кнопка		22.2	NIPPV (С двумя патрубками).....	150
предварительного приглушения (А).....	140		22.3	NIPPV Tr. (С двумя патрубками).....	150
19.2.2	Параметры	140	22.4	nHFOV (Только с двумя патрубками) ...	150
19.2.2.1	Типы параметров	140	22.5	Терапия O ₂ (Только с одним патрубком) ..	150
19.2.2.2	Состояния параметров	140			
19.2.2.3	Изменение параметра.....	140	23. Процедуры калибровки кислорода ...	151	
19.2.2.4	Включение функции параметра	140	23.1	Калибровка O ₂ по одной точке	151
19.2.3	Режим предпросмотра	141	23.2	Калибровка O ₂ по двум точкам	151
19.2.4	Выбор контура пациента	141			
19.2.5	Отслеживаемые значения	141	24. N5402-REV2 и N5302 датчик потока	152	
19.2.5.1	Представление в одном столбце /		24.1	Калибровка датчика потока	152
двух столбцах	141		24.2	Очистка и дезинфекция высокого	
19.2.6	Вкладка аварийных сигналов -		уровня датчика N5402-REV2	153	
режим вентиляции.....	142		24.2.1	Очистка.....	153
19.2.6.1	Регулировка порога сигнала.....	142	24.2.2	Дезинфекция.....	153
19.2.6.2	Автоматическое отслеживание		24.2.3	Дезинфекция высокого уровня	153
аварийных сигналов / автоматически					
устанавливаемые пороги.....	142		25. Технические характеристики	154	
19.2.7	История и громкость	143	25.1	Рабочие режимы – Традиционная	
19.2.8	Вкладка Утилиты - режим вентиляции....	143	инвазивная вентиляция	154	
19.2.8.1	Калибровка датчика потока	143	25.1.1	Режим CPAP	154

25.1.2 Режим CMV	154	25.13 Классификация (Электрическая)	168
25.1.3 Режим PTV	155	25.14 Номер классификации GMDN	168
25.1.4 Режим PSV	155	25.15 Рейтинг IP	168
25.1.5 Режим SIMV	156	25.16 Условия окружения хранения	168
25.1.6 Режим HFOV	156		
25.1.7 Режим HFOV+CMV	157	26. Выходные порты (Электрические)	169
25.2 Рабочие режимы – Традиционная неинвазивная вентиляция	157	26.1 RS232 порт	169
25.2.1 Режим nCPAP D (С двумя патрубками)	157	26.2 Вывод базовых данных SLE6000 (V2.0).....	169
25.2.2 Режим NIPPV D (С двумя патрубками).....	158	26.2.1 Спецификации вывода базовых данных SLE6000	169
25.2.3 Режим NIPPV Tr. (С двумя патрубками)....	158	26.2.2 Настройки коммуникации (V2.0).....	169
25.2.4 Режим nHFOV (С двумя патрубками)	158	26.2.2.1 Скорость передачи данных и размер данных (V2.0)	169
25.2.5 Режим nCPAP S (С одним патрубком)	159	26.2.2.2 Формат данных	169
25.2.6 Режим DuoPAP (Single Limb)	159	26.2.3 Представление данных	169
25.2.7 Терапия O2 (С одним патрубком).....	159	26.2.4 Формат данных	170
25.2.8 OxyGenie	159	26.3 Расширенный вывод данных SLE6000 (V3.0).....	175
25.2.8.1 Атрибуты OxyGenie PCLCS	159	26.3.1 Спецификации вывода базовых данных SLE6000 (V3.0)	175
25.3 Режим работы	160	26.3.2 Настройки коммуникации (V3.0).....	175
25.4 Регуляторы.....	160	26.3.2.1 Скорость передачи данных и размер данных (V3.0)	175
25.4.1 Кнопка включения питания	160	26.3.2.2 Формат данных	175
25.4.2 Интерфейс пользователя	160	26.3.3 Представление данных	175
25.4.2.1 Клавиши	160	26.3.4 Формат данных	176
25.4.2.2 Вкладки	162	26.4 VueLink и IntelliBridge EC10	183
25.4.2.3 Регуляторы.....	163	26.4.1 Подключение монитора пациента VueLink.....	183
25.5 Измерение.....	164	26.4.2 Подключение модуля IntelliBridge EC10	183
25.5.1 Датчик потока.....	164	26.4.3 Описание параметров	184
25.5.2 Поток.....	164	26.4.4 Сообщения сигнала тревоги	185
25.5.3 Объем.....	164	26.4.5 Волна	187
25.5.4 Контролируемая по объему точность вдоха	164	26.4.6 Размещение окна задачи VueLink	187
25.5.5 Контролируемая давлением точность вдоха (Инвазивная вентиляция).....	164	26.5 Вызов медсестры.....	188
25.5.6 Контролируемая давлением точность вдоха (Неинвазивная вентиляция).....	165	26.5.1 Задержка вызова медсестры	188
25.5.7 Измеренные параметры	165	26.6 Ethernet.....	188
25.5.7.1 Концентрация кислорода	166	26.7 USB (Данные).....	188
25.5.7.2 Давление	166	26.8 USB (Питание)	188
25.5.7.3 Тренды.....	166	26.9 Внешний монитор	188
25.5.7.4 Уровень звукового давления	166		
25.5.7.5 Диаметры струй порта блока выдоха	166	27. Входные порты (Электрические)	189
25.5.8 BS EN ISO 80601-2-12 Раскрытие	166	27.1 SpO ₂ и etCO ₂	189
25.5.9 Погрешности измерений.....	167	27.2 Датчик потока.....	189
25.6 Контур пациента.....	167	27.3 ПОСТ. ТОК 24 В	189
25.7 Фильтры дыхательной системы	167		
25.7.1 N3029.....	167	28. Спецификации датчика	189
25.7.2 N3587.....	167	28.1 Masimo SET®	189
25.7.3 N3588.....	167	28.1.1 Функциональный SpO ₂ (%)	189
25.8 Максимальное ограниченное давление	167	28.1.2 Частота пульса (BPM)	189
25.9 Подача газа	167	28.1.3 Индекс перфузии (%)	190
25.9.1 Подача кислорода	167	28.1.3.1 Диапазон волны датчика	190
25.9.2 Подача воздуха.....	167	28.1.4 Примечания в отношении точности измерений	190
25.9.2.1 Соединители	168	28.1.5 Окружающая среда	191
25.9.3 Потоки.....	168	28.1.5.1 Рабочие условия.....	191
25.10 Срок службы	168	28.1.5.2 Условия хранения.....	191
25.11 Сеть, габариты, классификация	168	28.1.5.3 Заявление о подразумеваемой лицензии.....	191
25.11.1 Сеть переменного тока	168		
25.11.2 Сеть постоянного тока	168		
25.12 Рабочее окружение	168		
25.12.1 Соединители	168		

28.2 MicroPod™	191	33.3 Предупреждения - ЭМС	238
28.2.1 Лимиты сигналов тревоги	192	33.4 Меры предосторожности - ЭМС	238
28.2.2 Форматы измерений	192	34. Схематическое изображение	
28.2.3 Методы расчета для капнографии	192	пневматического устройства	239
28.2.4 Окружающая среда	192	34.1 Схематические изображения	
28.2.4.1 Рабочие условия	192	пневматического устройства	240
28.2.4.2 Условия хранения	192	35. Определение версии ПО	241
28.2.4.3 Торговые марки	192	36. Таблица поиска и устранения	
29. Сигналы тревоги	193	неисправностей	244
29.1 Приоритезация сигналов тревоги	193	36.1 Проблемы, связанные с аппаратом	244
29.1.1 Характеристики сигнала тревоги	193	36.2 Проблемы, связанные с вентилятором	246
29.1.2 Объем звукоизлучения	193	36.3 Проблемы, связанные с датчиком	249
29.1.3 Журнал аварийной сигнализации	193	37. Плановое профилактическое	
29.2 Характеристики индикаторов		обслуживание (ППО)	252
аварийных сигналов	193	37.1 График ППО	252
29.3 Таблица сигналов тревоги	196	37.2 Комплекты для ППО	252
29.4 Таблица неисправностей		37.2.1 Комплект А	252
«Неисправность источника питания»	218	37.2.2 Комплект В	252
29.5 Таблица неисправностей		37.3 Номера деталей комплекта	252
«Вентилятор не откалиброван»	219	37.4 Замена сетевого кабеля	252
29.6 Таблица неисправностей		37.5 MicroPod™ PPM	253
«Неисправность оборудования контроллера»	220	38. Функциональная проверка	
29.7 Таблица неисправностей		вентилятора	253
«Неисправность оборудования монитора»	220	38.1 Проверка аварийных сигналов	253
30. Сигналы датчика	221	38.1.1 Проверка сигнала Высокий кислород /	
30.1 Свойства сигнализации	221	Низкий кислород / Прекращения подачи газа	253
30.1.1 Сообщения о состоянии	221	38.1.2 Сигнал закупорки - Заблокирован	
30.2 Мониторинг SpO ₂ (Сигналы системы)	222	свежий газ	254
30.3 Мониторинг SpO ₂ (Сигналы пациента)	225	38.1.3 Сигнал частичной закупорки -	
30.4 Мониторинг EtCO ₂ (Сигнал тревоги		Продолжительное положительное	
системы)	226	давление	254
30.5 Мониторинг EtCO ₂ (Сигнал тревоги		38.1.4 Сигнал по высокому давлению -	
пациента)	229	Превышен порог высокого давления	254
31. Сообщения о состоянии датчика	231	38.1.5 Сигнал объема выдоха - Дыхательный	
31.1 Сообщения о состоянии SpO ₂	231	объем выше / ниже порога	254
31.2 Сообщения о состоянии EtCO ₂	232	38.1.6 Сигнал объема - Минутный объем	
32. Чистка и дезинфекция	235	выше / ниже порога	254
32.1 Инструкция	235	38.1.7 Сигнал сбоя энергоснабжения -	
32.2 Инструкции по очистке внешних		Сбой сетевого питания и проверка	
поверхностей	235	аккумулятора	254
32.3 Инструкции по дезинфекции внешних		38.2 Проверка работы	255
поверхностей	236	38.2.1 Традиционная	255
32.4 Инструкции по очистке блока выдоха	236	38.2.2 Осцилляторная	255
32.5 Инструкции по дезинфекции блока		39. Функциональная проверка внешнего	
выдоха	236	датчика	256
32.6 Инструкции по дезинфекции		39.1 Masimo SET®	256
автоклавируемого глушителя	236	39.1.1 Функциональная проверка	
32.7 Дезинфекция портов подачи газа	236	Masimo SET®	256
32.8 Окклюдирующий клапан	236	39.1.2 Сигналы Masimo SET® SpO ₂ и PR	256
32.9 Очистка главного воздухозаборного		39.2 MicroPod™	257
фильтра	236	39.2.1 Функциональная проверка MicroPod™	257
33. Соответствие требованиям ЭМС	237	39.2.2 Сигнал MicroPod™ etCO ₂	257
33.1 Уровни соответствия испытаний			
на выбросы	237		
33.2 Уровни соответствия теста иммунитета	237		

40. Инструкция по установке	260	42.5.11 Отображать данные за последний день	275
40.0.1 Инструменты, необходимые для сборки тележки	260	43. Обучение (Пользователь)	277
40.1 Распаковка	260	44. Обучение (обслуживание)	277
40.2 Сборка тележки Medcart	261	45. Расходные материалы и аксессуары 280	
40.2.1 Комплектность набора Medcart	261	46. Глоссарий	285
40.2.2 Сборка	261	47. Маркировка и условные обозначения аппарата ИВЛ SLE6000	287
40.3 Распаковка вентилятора	262	47.1 Описание маркировок аппарата	287
40.4 Точки подъема вентилятора	263	47.2 Описание маркировок опций	288
40.5 Монтаж вентилятора на Medcart	263	47.3 Описание маркировок интерфейса	288
40.6 Крепление сетевого кабеля	264	47.4 Описание маркировок Micropod™	290
40.7 Тестирование работы перед началом эксплуатации	264		
40.8 Конфигурация вентилятора	264		
41. Пользов. настройки	266		
41.1 Доступ к Пользов. настройкам	266		
41.1.1 Вкладка «Параметры»	266		
41.1.1.1 Параметры	266		
41.1.2 Вкладка «Вентиляция»	267		
41.1.3 Вкладка Тревога	267		
41.1.4 Вкладка Интерфейс	268		
41.1.5 Вкладка Региональный	268		
41.1.6 Вкладка Сохранить/Выйти	268		
42. Программа для просмотра журнала событий и пациентов SLE 6000	270		
42.1 Минимальные требования к системе ...	270		
42.1.1 Требования в отношении флеш-накопителя	270		
42.2 Установка программного обеспечения	270		
42.3 Загрузка Журнала пациента или Журнала событий	270		
42.4 Форматы экспорта файлов	271		
42.4.1 Типы файлов	271		
42.4.1.1 RealtimeLog	271		
42.4.1.2 AlarmsLog	271		
42.4.1.3 TrendsDataLog	272		
42.4.1.4 SystemLog	272		
42.4.1.5 DebugLog	272		
42.4.1.6 Записи журнала	272		
42.5 Функции средства просмотра журналов ..	273		
42.5.1 Загрузить файлы	273		
42.5.2 Export to XML	273		
42.5.3 Export to Excel	273		
42.5.3.1 Журнал событий/Журнал трендов ..	273		
42.5.4 Фильтр поиска	274		
42.5.5 Загрузка данных тренда по дням	274		
42.5.6 Настройки трендов	274		
42.5.6.1 Клавиша «Тренды»	274		
42.5.6.2 Клавиша «Данные тренда»	274		
42.5.7 Все тренды	274		
42.5.8 Загрузка данных в режиме реального времени	274		
42.5.8.1 Данные волны	274		
42.5.8.2 Целые волны	274		
42.5.8.3 Волны	274		
42.5.9 Опция «UTAS»	275		
42.5.10 Временная шкала	275		

Данная страница оставлена пустой умышленно.

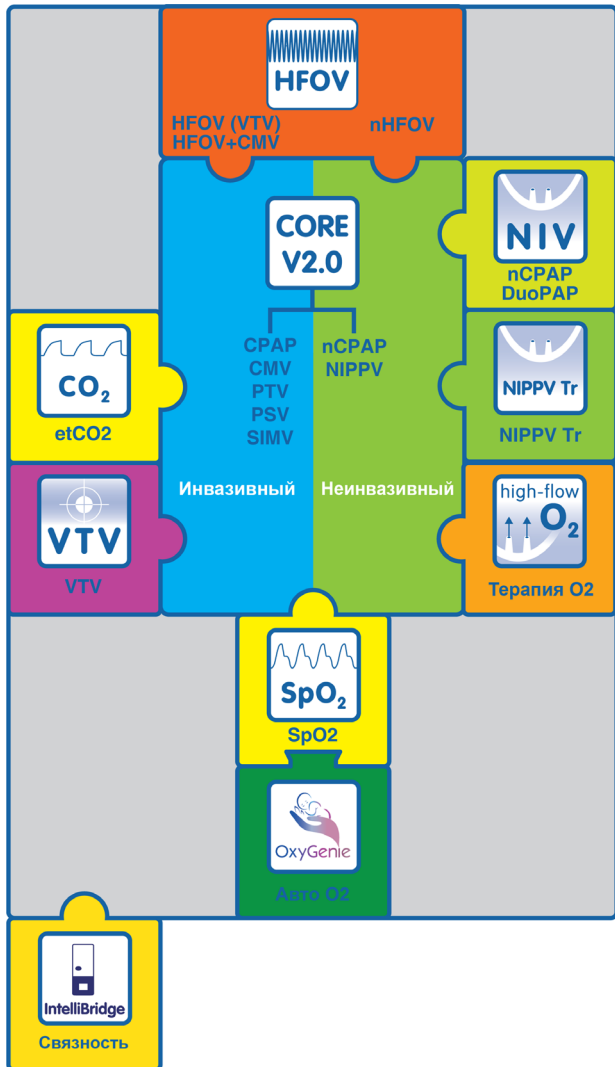
Введение



1. Введение

Аппарат ИВЛ для новорожденных SLE6000 с программной версией 2.0 имеет модульный интерфейс. Данная модель имеет 9 модулей, которые встраиваются в основной модуль.

На графике внизу показано, как все приобретенные модули взаимодействуют с основным модулем.



Все модули являются программными модулями. Обратитесь к боковой части вентилятора, чтобы увидеть установленные опции.

1.1 Программные модули (V2.0)



Программный модуль для конфигурации Core

Программа Core установлена на всех аппаратах SLE6000 и стандартно включает инвазивные режимы (CPAP, CMV, PTV, PSV, SIMV) и неинвазивные режимы (nCPAP, NIPPV).



Программный модуль SLE6000 HFOV (включая HFOV VTV)

Данный программный модуль добавляет режим HFOV к SLE6000, позволяя использовать как инвазивный, так и неинвазивный режим (dual limb) HFOV. Инвазивный HFOV включает VTV в качестве стандарта.



Программный модуль SLE6000 Single Limb NIV

Данный программный модуль дает возможность проведения вентиляции в режимах nCPAP и DuoPAP с контуром с одним патрубком.



Программный модуль SLE6000 NIPPV Tr.

Данный программный модуль дает возможность проведения вентиляции в режиме NIPPV с поддержкой инициированных пациентом вдохов с контуром с двумя патрубками.



Программный модуль для терапии кислородом SLE6000

Данный программный модуль дает возможность использования комплектов назальной терапии O₂ с контуром с одним патрубком.



Программный модуль SLE6000 VTV (Традиционная вентиляция)

Данный программный модуль добавляет VTV ко всем традиционным инвазивным режимам вентиляции.



Программный модуль SLE6000 для мониторинга etCO₂

Данный программный модуль добавляет программу etCO₂, которая позволяет Oridion MicroPod™ взаимодействовать с SLE6000. Требуется Oridion MicroPod™ и линии для взятия проб новорожденных.



Программный модуль для мониторинга SLE6000 Masimo SpO₂

Данный программный модуль добавляет программу SpO₂, которая позволяет модулю Masimo uSpO₂ взаимодействовать с аппаратом SLE6000. Для этого требуется кабель SLE uSpO₂ (Masimo SET) и датчики SpO₂ для младенцев, новорожденных и детей.



Программный модуль SLE6000 OxyGenie®

Данный программный модуль добавляет систему Авто-O₂, которая предназначена для контроля доставки вдыхаемого кислорода, поддержания SpO₂ пациента в пределах предварительно установленного диапазона SpO₂.



Программный модуль SLE6000 IntelliBridge

Данный программный модуль обеспечивает подключение к системам внешнего мониторинга, обеспечиваемого модулями Philips Vuelink и IntelliBridge.

2. Описание режимов вентиляции (Инвазивный)

Аппарат ИВЛ может использоваться как с регулируемым давлением и заданным объемом, так и с ограниченным уровнем давления и заданной продолжительностью цикла, а также как аппарат с высокочастотной осцилляцией (только в варианте с HFOV).

2.1 CPAP

Постоянное Положительное Давление в дыхательных путях



Вентилятор обеспечивает установленный пользователем уровень постоянного положительного давления в дыхательных путях. Сигнализация при апноэ прозвучит в том случае, если пациентом не было произведено дыхательных попыток в течение установленного периода времени, квалифицируемого как апноэ.

Пользователь задает следующие параметры:-

- T_i (Время вдоха)
- CPAP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- RR backup
- Время подъема
- Чувствительность триггера (Порог распознавания потока или давления вдоха)

Сигналы тревоги

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий CPAP
- High RR
- Время апноэ (Может отключаться)

Доступные аварийные сигналы при подсоединенном датчике потока

- Высокий и низкий V_{te}
- Высокий и низкий V_{min}
- Процент утечки (Активно при подсоединенном датчике потока)

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

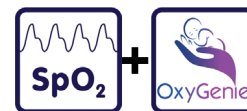
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



Функции с модулем etCO₂

- Волна etCO₂, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого etCO₂



2.2 CMV

Непрерывная принудительная вентиляция



В данном режиме цикл вдоха инициируется вентилятором при заданной частоте RR. Вдохи цикличны по времени.

Пользователь задает следующие параметры:-

- PEEP
- PIP
- RR (Частота дыхания)
- Ti (Время вдоха)
- O₂%

Дополнительные функции

- Время подъема

Пороги аварийных сигналов

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий PEEP

Доступные аварийные сигналы при подсоединенном датчике потока

- Высокий и низкий Vte
- Высокий и низкий Vmin
- Процент утечки

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

Функции с модулем VTV

- VTV вдохов CMV



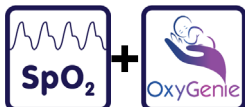
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



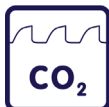
Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



Функции с модулем etCO₂

- Волна etCO₂, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого etCO₂



2.3 PTV

Вентиляция, инициируемая пациентом



В данном режиме все дыхательные попытки пациента поддерживаются давлением. Если попытка самостоятельного дыхания пациента не распознается, механическая вентиляция осуществляется по заданным параметрам (Ti, PEEP и PIP).

Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- Ti (Время вдоха)
- PEEP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- Время подъема
- Чувствительность триггера (Порог распознавания потока или давления вдоха)

Пороги аварийных сигналов

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий PEEP
- High RR
- Время апноэ (Может отключаться)

Доступные аварийные сигналы при подсоединенном датчике потока

- Высокий и низкий Vte
- Высокий и низкий Vmin
- Процент утечки

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

Функции с модулем VTV

- VTV вдохов пациента



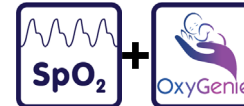
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



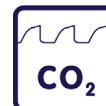
Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



Функции с модулем etCO₂

- Волна etCO₂, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого etCO₂



2.4 PSV

Режим вентиляции легких Поддержка давлением

Это – режим вентиляции, ограниченный давлением, при котором каждый вдох инициирован пациентом и поддержан. Дыхание инициировано пациентом, поддержано давлением и прекращено пациентом. Таким образом, младенец сам контролирует весь цикл, т.е. время вдоха, частоту и минутный объем. Данная форма вентиляции зависит от использования датчика потока, расположенного на участке между разъемом ЭТ трубки и контуром пациента. Сигнализатор изменений в потоке и объеме распознает спонтанное дыхание.

Пользователь также может настроить экспираторную чувствительность в диапазоне от 0% до 50%.

Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- Max Ti (Максим. время вдоха)
- PEEP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- Время подъема
- Чувствительность триггера (Порог распознавания потока или давления вдоха)
- Экспираторная чувствительность

Пороги аварийных сигналов

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий PEEP
- High RR
- Время апноэ (Может отключаться)

Доступные аварийные сигналы при подсоединенном датчике потока

- Высокий и низкий V_{te}
- Высокий и низкий V_{min}
- Процент утечки

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

Функции с модулем VTV

- VTV всех вдохов



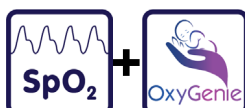
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



Функции с модулем etCO₂

- Волна etCO₂, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого etCO₂

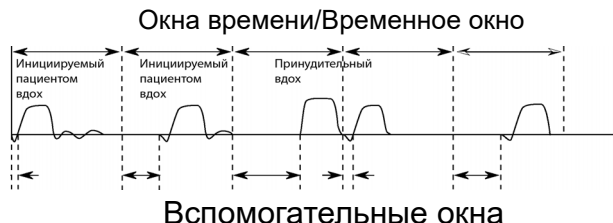


CORE
V2.0

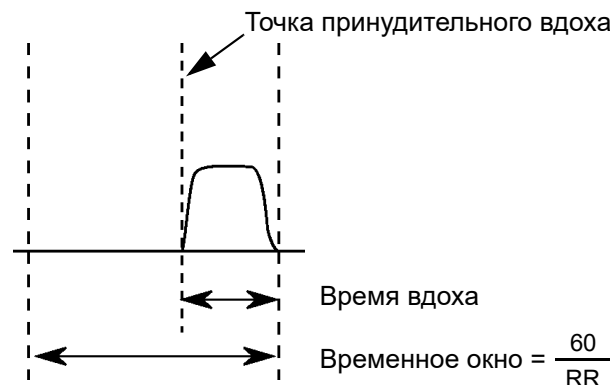
2.5 SIMV

Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция

Частота принудительных вдохов определяется контролем RR. Когда должен произойти принудительный вдох, открывается вспомогательное окно и ожидается попытка вдоха пациента. При обнаружении такой попытки вентилятор подает синхронизированный вдох (вдохи SIMV). Как только вдох был доставлен, вспомогательное окно закрывается до того момента, пока должен произойти следующий установленный вдох.



Если вентилятор не видит дыхательной попытки пациента до конца вспомогательного временного окна, тогда доставляется принудительный вдох. Точка принудительного вдоха - это Временное Окно минус Время вдоха.



Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- Ti (Время вдоха)
- PEEP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- Время подъема
- Чувствительность триггера (Порог обнаружения потока и давления вдоха) – Усилие пациента, необходимое для того, чтобы вентилятор распознал вдох.
- Поддержка давления

CORE
V2.0

Пороги аварийных сигналов

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий PEEP
- High RR
- Время апноэ (Может отключаться)

Доступные аварийные сигналы при подсоединенном датчике потока

- Высокий и низкий Vte
- Высокий и низкий Vmin
- Процент утечки

Функции с модулем VTV

- VTV всех вдохов



Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



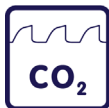
Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



Функции с модулем etCO₂

- Волна etCO₂, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого etCO₂



2.6 HFOV



Высокочастотная осцилляция

В данном режиме вентилятор предоставляет непрерывную ВЧ-осцилляцию. Взаимодействия с пациентом нет.

Пользователь задает следующие параметры:-

- Частота
- соотношение I:E
- MAP
- Delta P
- VTV
- O₂%

Дополнительные функции

- Sigh RR
- Sigh Ti
- Sigh P

Пороги аварийных сигналов

- Высокий и низкий P_{aw}

Доступные аварийные сигналы при подсоединенном датчике потока

- Высокий и низкий Vte
- Высокий и низкий Vmin
- Процент утечки

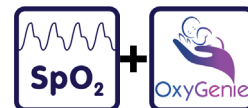
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



2.7 HFOV+CMV

Сочетание осцилляций во время цикла фаз выдоха или вдоха и выдоха, дыхание ограничено по давлению в режиме CMV.



Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- T_i (Время вдоха)
- Частота
- PEEP
- PIP
- Delta P
- O₂%

Дополнительные функции

- Активн. HFOV

Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



3. Описание режимов вентиляции (Неинвазивный - Контурь пациента Dual limb)

3.1 nCPAP



Насальное постоянное положительное давление в дыхательных путях.

Вентилятор генерирует постоянное положительное давление в дыхательных путях на заданном пользователем уровне.

Пользователь задает следующие параметры:-

- T_i (Время вдоха)
- CPAP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- RR backup
- Время подъема
- Чувствительность триггера

Порог обнаружения давления вдоха – Усилие пациента, необходимое для того, чтобы вентилятор распознал вдох.

Сигналы тревоги

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий CPAP
- High RR
- Время апноэ (Может отключаться)

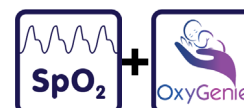
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



3.2 NIPPV



Неинвазивная вентиляция с положительным давлением.

В данном режиме цикл вдоха инициируется вентилятором при заданной частоте дыхания. Вдохи цикличны по времени.

Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- T_i (Время вдоха)
- PEEP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- Время подъема

Сигналы тревоги

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий PEEP

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

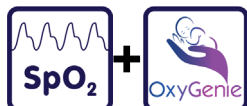
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



3.3 NIPPV Tr.



Неинвазивная инициированная вентиляция с положительным давлением

В данном режиме все дыхательные попытки пациента поддерживаются давлением. Если попытка самостоятельного дыхания пациента не распознается, механическая вентиляция осуществляется по заданным параметрам (Ti, PEEP и PIP).

Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- Ti (Время вдоха)
- PEEP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- Время подъема
- Чувствительность триггера
- Порог распознавания давления вдоха

Сигналы тревоги

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий PEEP

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

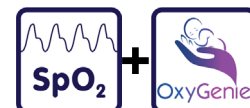
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



3.4 nHFOV

Назальная высокочастотная осцилляция

В данном режиме вентилятор предоставляет непрерывную ВЧ-осцилляцию. Взаимодействия с пациентом нет.



Пользователь задает следующие параметры:-

- Частота
- соотношение I:E
- MAP
- Delta P
- O₂%

Дополнительные функции

- Sigh RR
- Sigh Ti
- Sigh P

Пороги аварийных сигналов

- Высокий и низкий P_{aw}

Дополнительные позиции

- Клавиша Sigh или Задержка вдоха

Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



4. Описание режимов вентиляции (Неинвазивный - Контур пациента Single limb)

4.1 nCPAP

Назальное постоянное положительное давление в дыхательных путях.



Вентилятор генерирует постоянное положительное давление в дыхательных путях на заданном пользователем уровне.

Пользователь задает следующие параметры:-

- Ti (Время вдоха)
- CPAP
- PIP
- O₂%

Дополнительные функции

- RR backup
- Время подъема
- Чувствительность триггера

Порог обнаружения давления вдоха – Усилие пациента, необходимое для того, чтобы вентилятор распознал вдох.

Сигналы тревоги

- Высокий и низкий PIP
- Высокий и низкий CPAP
- High RR
- Время апноэ (Может отключаться)

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

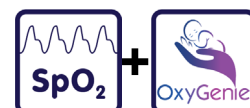
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



4.2 DuoPAP

Неинвазивная вентиляция с положительным давлением.



В данном режиме цикл вдоха инициируется вентилятором при заданной частоте дыхания. Вдохи цикличны по времени.

Пользователь задает следующие параметры:-

- RR (Частота дыхания)
- T_i (Время вдоха)
- PEEP
- PIP
- O₂%

Дополнительные позиции

- Ручное дыхание и кнопка задержки дыхания

Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂
- Пороги сигнала высокого и низкого PR



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



5. Описание режимов вентиляции (Неинвазивный - Канюля O₂)

5.1 Терапия O₂



Вентилятор генерирует непрерывный поток на заданном пользователем уровне.

Пользователь устанавливает следующее:-

- Поток
- O₂%

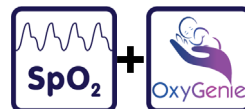
Функции с модулем SpO₂

- Волна плетизмографа, если выбрано
- Пороги сигнала высокого и низкого SpO₂



Модуль OxyGenie® + SpO₂

- Целевой диапазон SpO₂
- Высокий сигнал O₂%



Назначение

“Общая информация” на стр. 24

“Эксплуатационные условия” на стр. 24



6. Назначение SLE6000

6.1 Общая информация

Аппарат искусственной вентиляции легких SLE6000 предназначен для обеспечения непрерывной или перемежающейся респираторной поддержки у недоношенных новорожденных детей весом более 0,3 кг, доношенных новорожденных и младенцев, а также детей весом до 30 кг, в зависимости от их состояния здоровья.

Аппарат ИВЛ может использоваться как для инвазивной, так и неинвазивной терапии. Доступные режимы и функции аппарата настраиваются под нужды конкретного пациента, в частности колебания высокой частоты, мониторинг etCO_2 и мониторинг SpO_2 (измерение и мониторинг уровня насыщения крови кислородом с использованием кабеля SLE SpO_2), а также функция OxyGenie[®], которая в автоматическом режиме регулирует уровень поставляемого O_2 для увеличения времени, проведенного в целевом диапазоне SpO_2).

Аппарат ИВЛ SLE6000 предназначен для использования врачами или медицинским персоналом, имеющим разрешение и соответствующую квалификацию.

При установке тележки аппарат можно перемещать, однако в своем стандартном использовании он предназначен для статичной работы в отделении интенсивной терапии. см. раздел '7. Предупреждения и меры предосторожности - Аппарат ИВЛ' на стр. 26 для исключений.

6.1.1 Медицинские показания

Любые патологические состояния, сопровождающиеся недостаточностью оптимального газового обмена и / или случаи, когда состояние пациента требует респираторной поддержки.

6.1.2 Медицинские противопоказания

Отсутствуют общепризнанные противопоказания к проведению искусственной вентиляции легких. Приведенные в данном руководстве предупреждения и меры предосторожности следует строго соблюдать.

Использование OxyGenie[®] противопоказано пациентам, чей целевой уровень SpO_2 находится за пределами следующих целевых диапазонов.

- 90 - 94%
- 91 - 95%
- 92 - 96%
- 94 - 98%

6.1.3 Тип пациента

Аппарат ИВЛ серии SLE6000 предназначен для новорожденных, младенцев и детей весом от 0,3 до 30 кг в зависимости от состояния их легких.

6.1.4 Часть тела, в отношении которой проводится терапия

Аппарат предназначен для проведения вентиляции дыхательной системы пациента.

6.1.5 Клиническая терапия

Аппарат ИВЛ SLE 6000 используется в традиционном режиме или режиме высокочастотной осцилляции для:

- Вентиляция, не требующая обеспечения жизнедеятельности
- Вентиляция, обеспечивающая жизнедеятельность (требуется измерение Vte или etCO_2)
- Неинвазивная и инвазивная вентиляция

6.1.6 Основной профиль пользователя

Аппарат ИВЛ SLE 6000 предназначен для использования в медицинских учреждениях только имеющим соответствующую подготовку медицинским персоналом, а техническое и сервисное обслуживание проводятся только имеющими соответствующую квалификацию техническими специалистами.

6.2 Эксплуатационные условия

Аппарат ИВЛ SLE6000 предназначен для обеспечения непрерывной или перемежающейся респираторной поддержки у недоношенных и доношенных новорожденных детей, младенцев, а также детей в зависимости от состояния их здоровья.

При установке тележки аппарат можно перемещать, однако в своем стандартном использовании он предназначен для статичной работы в отделении интенсивной терапии.

Аппарат предназначен для использования в соответствующей медицинской стерильной среде, с воздухом и кислородом медицинского класса, с соответствующей стерильной дыхательной системой аппарата и аксессуарами.

Предупреждения и меры предосторожности

“Предупреждения и меры предосторожности -
Аппарат ИВЛ” на стр. 26

“Предупреждения и меры предосторожности -
Внешние датчики” на стр. 29



7. Предупреждения и меры предосторожности - Аппарат ИВЛ

7.1 Предупреждения - общие

Перед эксплуатацией аппарата внимательно изучите предупреждения, в противном случае это может привести к травме или смерти пациента.

- 1 Перед использованием аппарата внимательно изучите данное руководство в полном объеме. К эксплуатации аппарата для работы с пациентами должны допускаться только специально обученные и сертифицированные работники. Перед изменением режимов особое внимание должно уделяться проверке уровней давления.
- 2 Клиническое применение кислорода. Кислород - лекарственное средство и должен быть соответственно предписан.
- 3 Кислород - пожароопасность. Кислород поддерживает горение и его использование требует необходимых мер безопасности для предотвращения опасности возникновения пожара. Использование кислорода запрещено вблизи возможных источников возгорания. Запрещается применение каких-либо смазок к кислородному оборудованию или во время использовании кислорода.
- 4 Проверьте состояние шлангов подачи газа к аппарату ИВЛ. Не применяйте шланги с признаками трещин, износа, перегиба, зазорами, чрезмерного износа или старения. Убедитесь, что шланг подачи воздуха или O₂ не соприкасается с маслом или смазкой.
- 5 При использовании аппарата ИВЛ, подключенного к пациенту, должен присутствовать специалист-медик для принятия оперативных мер в случае возникновения сигнализации тревоги или других показателей, свидетельствующих о возникновении проблемы.
- 6 Не входите в режим ожидания при подключенном к пациенту аппарате. Вентиляция не подается.
- 7 Прекращение вентиляции и невозможность незамедлительного подключения пациента к альтернативному средству вентиляции может привести к смерти пациента.
- 8 Запрещается одновременно касаться пациента и металлоконструкции аппарата в целях избежания заземления пациента.
- 9 Аппарат нельзя использовать в гипербарической камере.
- 10 Аппарат нельзя использовать в МРТ-сканере (Магнитно-резонансная фотография).
- 11 Аппарат нельзя использовать с гелием или смесями, содержащими гелий.
- 12 На точность работы аппарата может оказывать влияние газ, добавленный в небулайзер.
- 13 Любой подключенный к аппарату компьютер должен быть предназначен для медицинского применения.
- 14 Порт VGA нельзя использовать при подключении аппарата ИВЛ к пациенту. Он предназначен только для целей обучения.
- 15 Аппарат не требует использования латекса, его детали также не содержат латекса.
- 16 Перед чисткой аппарата отключите его сетевое питание
- 17 Не накрывайте и не допускайте, чтобы аппарат был накрыт какой-либо тканью или занавеской во время его использования. Не допускайте блокировки или забивания выпускных портов или входных клапанов, располагая аппарат рядом с занавесками или какой-либо тканью.
- 18 Аппарат не располагает экстренным забором воздуха.
- 19 При состоянии «Сбой сетевого питания» и при условии, что аварийный сигнал «Сбой сетевого питания» сброшен пользователем, следующий сигнал в отношении питания, который будет запущен, это сигнал среднего приоритета «Низкий заряд батареи». Это указывает на то, что внутренний источник питания достиг ёмкости в 25%. Если пользователь сбросит сигнал среднего приоритета «Сбой сетевого питания», следующий сигнал относящийся к питанию, который будет запущен, будет сигнал высокого приоритета «Низкий заряд батареи». Это указывает на то, что внутренний источник питания имеет запас работы менее 10 минут. В этот момент пользователь должен перевести пациента на альтернативную форму вентиляции, если сетевое питание восстановить невозможно.
- 20 Не допускайте, чтобы батареи оставались в сильно разряженном состоянии. Зарядите батареи как можно скорее, чтобы сохранить срок службы батареи. Если аппарат должен быть помещен в хранилище, убедитесь, что батареи полностью заряжены.
- 21 При использовании аппарата без датчика потока и вентиляции пациента с использованием эндотрахеальных трубок размером 3 мм или меньше, в случае экстубации пациента или отключения ЭТ трубки от ЭТ разъема, медперсонал будет предупрежден о тревожной ситуации только посредством контроля потока, или SpO₂, или транскутанного кислорода и углекислого газа, но не при помощи контроля давлений.
- 22 Невыполнение рекомендованных сервисных программ может привести к травме пациента, оператора или повреждению аппарата. На владельце лежит ответственность за регулярное техническое обслуживание аппарата.
- 23 Во избежание риска поражения электрическим током данное оборудование должно подключаться только к сети с защитным заземлением.
- 24 Аппарат нельзя запускать или использовать только от аккумулятора.

- 25 Если оборудование, излучающее электромагнитные помехи, оказывает неблагоприятное воздействие на аппарат ИВЛ, следует отключить данное оборудование или переместить его в другое место. Напротив, в случае если аппарат ИВЛ представляет собой источник электромагнитных помех для соседствующего оборудования, необходимо выключить аппарат ИВЛ или перенести его в другое место.
- 26 Функционирование данного аппарата может быть подвергнуто неблагоприятному воздействию в результате работы такого оборудования, как высокочастотное хирургическое оборудование (для диатермии), дефибрилляторы, мобильные телефоны или коротковолновое оборудование для терапии, находящееся поблизости.
- 27 Оборудование не пригодно для эксплуатации совместно или вблизи с воспламеняющимися смесями для анестезии.
- 28 Не чистите сенсорный экран во время работы аппарата.
- 29 Не допускается внесение модификаций в аппарат. Любое изменение аппарата или системы требует оценки BS EN 60601-1. (Обратитесь в SLE, если Вам необходимо внести изменения в аппарат или систему).
- 30 Вентилятор необходимо использовать только с аксессуарами, одобренными компанией SLE.
- 31 Порт RS232 нельзя подключать к IT сети.
- 32 USB-устройства нельзя подключать к порту данных при использовании на пациенте.
- 33 Только USB-контроллер Aerogen должен подключаться к порту на задней стороне вентилятора USB с маркировкой USB-контроллер Aerogen.
- 34 Убедитесь, что вентилятор не установлен таким образом, который затруднял бы отсоединение устройства от сети.
- 35 Если подаваемый воздух или кислород содержат влагу, и вентилятор будет использоваться непрерывно, пользователю необходимо регулярно проверять установленные на задней стороне вентилятора влагоотделители.
- 36 Пользователю необходимо знать, что аварийные сигналы SLE6000 могут быть сконфигурированы в соответствии с задаваемыми пользователем настройками. Это может привести к тому, что агрегаты, имеющие один узел, имеют разные настройки аварийных сигналов.

7.2 Предупреждения - ЭМС

- 1 Не следует эксплуатировать это оборудование рядом с другим оборудованием или располагать его на другом оборудовании, это может привести к его неправильной работе. Если такое использование необходимо, это оборудование и другое оборудование должны находиться под наблюдением для обеспечения их нормальной работы.

- 2 Использование аксессуаров, преобразователей и кабелей, отличных от указанных или предоставленных производителем данного оборудования, может привести к увеличению электромагнитных излучений или снижению электромагнитного иммунитета этого оборудования и привести к неправильной работе.
- 3 Портативное оборудование РЧ связи (включая периферийные устройства, такие как антенные кабели и внешние антенны) должно использоваться не ближе 30 см (12 дюймов) к любой части SLE6000, включая кабели, указанные производителем. В противном случае, может произойти ухудшение производительности этого оборудования.

7.3 Меры предосторожности - ЭМС

1. Используйте только кабели, перечисленные в главе '45. Расходные материалы и аксессуары' на стр. 280, для подключения к аксессуарам или датчикам.

7.4 Предупреждения - контур пациента и увлажнитель

- 4 Используйте только одобренные SLE контуры пациента. Точность контролируемых и измеряемых параметров гарантируется только при использовании одобренных контуров.
- 5 Ни в коем случае не используйте антистатические или проводящие электричество трубки.
- 6 Увлажнитель, используемый в контуре пациента, должен эксплуатироваться и поддерживаться в соответствии с инструкциями производителя.
- 7 Любой влагоотделитель, используемый в контуре пациента, должен находиться в прямом положении ниже уровня пациента и регулярно осушаться, прежде чем наполнится.
- 8 Контур пациента не должен быть модифицирован кроме как способом, описанным для неинвазивного использования. Измененные контуры пациента и контуры с дополнительными секциями или компонентами могут вызвать слишком высокие сопротивление контура и растяжимость контура при эффективной вентиляции.
- 9 Не допускайте контакта нагретой части контура пациента с пациентом.
- 10 Добавления приспособлений или других компонентов или субузлов к дыхательной системе вентилятора может поменять градиент давления во всей дыхательной системе вентилятора, а такие изменения дыхательной системы вентилятора могут отрицательно сказаться на работе вентилятора.
- 11 Распыление или увлажнение могут увеличить сопротивление фильтров дыхательной системы, а также частоту отслеживания фильтра дыхательной системы со стороны оператора на предмет увеличения сопротивления и блокировки.

- 12 Не накрывайте нагретую часть контура пациента, например, одеялом или покрывалом.
- 13 Не касайтесь нагретой пластины увлажнителя, когда она находится снаружи – она может обжечь кожу, когда горячая.
- 14 Убедитесь в том, что датчики температуры вычищены и стерилизованы согласно инструкциям производителя.

7.5 Предупреждения - nCPAP (single Limb)

- 1 При использовании маленьких или очень маленьких носовых зубцов во время CPAP вентилятор может не подавать сигнал тревоги, если происходит отключение пациента. Рекомендуется всегда включать резервное дыхание, поскольку это обеспечит резервные вдохи и предупредит пользователя о состоянии низкого PIP, если носовые зубцы отсоединятся. Только мониторинг SpO₂, или чрескожного кислорода и углекислого газа будет надежно предупреждать медицинскую команду об отсоединении пациента.

7.6 Предупреждения - клинические

- 1 Недостаточные корректирующие действия при активации сигнализации могут привести к травме или смерти пациента.
- 2 Использование функции вызова медсестры не упраздняет необходимость отслеживать как пациента, так и вентилятор через регулярные интервалы.

7.6.1 Мониторинг

Минимальные требования при мониторинге пациента с постельным режимом:

- ЭКГ/сердечный ритм.
- Кровяное давление.
- Частота дыхания.
- Насыщение кислородом.

Если прикроватный монитор пациента не может обеспечить мониторинг кровяного давления и насыщения кислородом, тогда следует использовать автономный мониторинг кровяного давления и насыщения кислородом.

Дополнительный мониторинг HFOV и неинвазивной вентиляции

- Мониторинг транскутанного углекислого газа

Дополнительный мониторинг в традиционных неинвазивных режимах

- Мониторинг транскутанного углекислого газа или мониторинг etCO₂

Для агрегатов, не имеющих функции мониторинга углекислого газа или мониторинга etCO₂ должны быть доступны методы забора проб артериальной и венозной или капиллярной крови.

7.6.2 Клиническая - инвазивная

- 1 Во время переключения с традиционной на ВЧ вентиляцию, или наоборот, могут потребоваться изменения в установочных параметрах вентилятора и концентрации вдыхаемого кислорода.

- 2 Вся вентиляция должна проводиться только полностью обученным, опытным медперсоналом.
- 3 Некорректное увлажнение; может привести к мобилизации выделений и блокировке дыхательных путей.
- 4 Внутрижелудочковое кровотечение, церебральная ишемия из-за повышенного уровня углекислого газа.
- 5 Волюмотава, приведшая к хроническому заболеванию легких (бронхолегочной дисплазии у новорожденных);
- 6 Использование эндотрахеальной трубки без манжеты приводит к утечкам, что препятствует оксигенации и вентиляции.
- 7 Чрезвычайно важно поддержание адекватного воздушного пути.

7.6.3 Клиническая - неинвазивная

- 1 Повреждение ноздрей.
- 2 Недостаточная или чрезмерная вентиляционная поддержка (с последующими нарушениями в газах крови);
- 3 Некорректное увлажнение; может привести к мобилизации выделений и блокировке дыхательных путей.
- 4 Повреждение бронхов и трахеи;
- 5 Недостаточное или чрезмерное наполнение легких;
- 6 Ателектаз
- 7 Синдром утечки воздуха (пневмоторакс, пневмосредостение, пневмоперикард, легочная интерстициальная эмфизема);

7.7 Меры предосторожности - общие

- 1 При использовании вентилятора элементы, требующие обслуживания, кроме датчика потока отсутствуют.
- 2 Вентилятор должен утилизироваться в соответствии с местными протоколами WEEE (Электрические отхода и утилизация электронного оборудования).
- 3 При очистке сенсорного экрана или покрытий не используйте моющие растворы на основе растворителя.
- 4 Для активации средств управления запрещается использовать острые предметы (например, ручку), так как чрезмерное точечное давление может повредить мембрану сенсорного экрана.
- 5 В вентиляторе есть температурно-зависимые приборы, нормально функционирующие в контролируемых больничных условиях. Однако если вентилятор хранился при температуре, отличной от той, при которой он будет эксплуатироваться, перед включением прибору необходимо дать время на акклиматизацию. (Диапазон рабочих температур +10 - +40°C)
- 6 Утилизация кислородной ячейки должна происходить в соответствии с местными правилами утилизации опасных веществ. Не сжигать. Компания SLE предлагает услуги по утилизации ячеек.

- 7 Подключение какого-либо оборудования следует проводить осторожно, так как это может повлиять на механическую устойчивость.
- 8 При использовании SLE6000 вместе с медицинскими воздушными компрессорами SLE500E или SLE500S пользователь должен знать о том, что работа HFOV ограничена. Максимальный поток медицинских воздушных компрессоров SLE500E или SLE500S составляет 60 л/мин, а SLE6000 требует 85 л/мин. Это несоответствие будет очевидно только в режиме HFOV, когда давление Delta P больше 150 мбар приведет к нестабильному MAP (среднее давление в воздушных путях).

7.7.1 Бактериальные фильтры

- 1 Рекомендуется использование бактериальных фильтров между портом свежего газа и подводящей линией увлажнителя и блоком выдоха и подводящей линией выдоха.

7.7.2 Датчик потока

- 1 Датчики потока многоцветного и одноцветного использования являются обслуживаемыми элементами и могут потребовать очистки при использовании.

7.8 Меры предосторожности - клинические

- 1 Избегайте устанавливать лимиты аварийных сигналов на их крайние значения, поскольку это может ограничить способность вентиляторов распознавать опасные состояния.

8. Предупреждения и меры предосторожности - Внешние датчики



8.1 Предупреждения для Masimo SET®

- 1 Угроза взрыва. Не используйте пульсоксиметр в присутствии воспламеняющихся анестетиков или других воспламеняющихся веществ в сочетании с воздухом, средах, обогащенных кислородом или оксидом азота.
- 2 Пульсоксиметр НЕЛЬЗЯ использовать как монитор апноэ.
- 3 Не запускайте и не начинайте работать с пульсоксиметром, если только настройка не проверена и является верной.
- 4 Не используйте пульсоксиметр, если он поврежден или есть предположение, что он может быть поврежден.
- 5 В целях безопасности не ставьте устройства друг на друга или что-либо на устройство.
- 6 Измерение частоты пульса основано на оптической детекции пульса периферического потока и поэтому может не распознавать определенные аритмии. Пульсоксиметр нельзя использовать в качестве замены анализа аритмии на основе ЭКГ.
- 7 Пульсоксиметр следует рассматривать как устройство раннего предупреждения. При наличии тренда к дезоксигенации образцы крови следует анализировать лабораторным ко-оксиметром до полного понимания состояния пациента.
- 8 При условии аварийного сигнала (отличных от перечисленных здесь исключений), когда период приглушения сигнала установлен на выкл., единственными признаками сигнала будет визуальное отображение и символы, относящиеся к условию сигнала.
- 9 Для защиты от поражения электрическим током всегда удаляйте датчик и полностью отсоединяйте пульсоксиметр перед купанием пациента.
- 10 Измеряйте ток утечки оксиметра всякий раз, когда внешнее устройство подключено к серийному порту. Ток утечки не должен превышать 100 микроампер.
- 11 Не размещайте пульсоксиметр или принадлежности в положении, которое могло бы привести к его падению на пациента.
- 12 Не используйте удлинительные кабели или адаптеры любого типа. Сетевой шнур и вилка должны быть целыми и не поврежденными.
- 13 Если есть сомнения относительно целостности провода защитного заземления, переведите оксиметр на питание от аккумулятора до тех пор, пока провод защитного заземления сети не будет полностью функциональным.

- 14 Для обеспечения электрической изоляции пациента подключайтесь к другому оборудованию только с электронно изолированными контурами.
- 15 Как и в случае с любым медицинским оборудованием, аккуратно проложите кабели пациента, чтобы уменьшить вероятность запутывания или удушения пациента.
- 16 Интерферирующие вещества: Карбоксигемоглобин может ошибочно увеличивать показания. Уровень увеличения приблизительно равен количеству присутствующего карбоксигемоглобина. Красители или любое вещество с содержанием красителя, которое изменяет обычную артериальную пигментацию, может привести к неверным показаниям.
- 17 Не используйте пульсоксиметр или датчики оксиметрии Masimo при магнитно-резонансной томографии (МРТ). Индуцированный ток может потенциально привести к ожогам. Пульсоксиметр может повлиять на МРТ-снимок, а аппарат МРТ может повлиять на точность измерений оксиметрии.
- 18 Система межсетевого соединения RS-232. Рекомендации по межсетевому соединению системы см. в IEC-601-1-1. Особые требования в отношении межсетевого соединения системы зависят от устройства, подключенного к пульсоксиметру и относительного расположения каждого устройства относительно пациента, а также от относительного расположения подключенного устройства к комнате медицинского назначения, в которой стоит пульсоксиметр. При любых обстоятельствах пульсоксиметр должен быть подключен к заземляющей сети. Пульсоксиметр называется устройством IEC 601/F в сводной таблице ситуаций, содержащейся в IEC 601-1-1.

8.2 Меры предосторожности для Masimo SET®

8.2.1 Общее

- 1 Не ставьте пульсоксиметр в место, где регуляторы могут быть изменены пациентом.
- 2 Когда пациенты проходят фотодинамическую терапию, они могут быть чувствительны к источникам света. Пульсоксиметрия может использоваться только при тщательном клиническом наблюдении в течение коротких периодов времени, чтобы минимизировать вмешательство в фотодинамическую терапию
- 3 Не размещайте пульсоксиметр на электрооборудовании, которое может повлиять на работу устройства, не позволяя ему работать должным образом.
- 4 Поменяйте место крепления или замените датчик и / или кабель пациента, когда на главном мониторе появится сообщение «Замените датчик» и / или «Замените кабель пациента» или постоянное плохое качество сигнала. Данные сообщения могут указывать на то, что время мониторинга пациента закончилось на кабеле пациента или датчике.
- 5 При использовании пульсоксиметрии во время облучения всего тела держите датчик вне поля облучения. Если датчик подвергается воздействию радиации, показания могут быть неточными или устройство может выдать нулевые показания в течение активного периода облучения.
- 6 Опасность поражения электрическим током. Проводите периодические проверки для того, чтобы удостовериться, что токи утечки контуров, контактирующих с пациентом, а также системы находятся в допустимых пределах, как это указано применимыми стандартами безопасности. Суммирование токов утечки следует проверить на предмет соответствия стандартам IEC 60601-1 и UL60601-1. Ток утечки системы следует проверить при подключении внешнего оборудования к системе. В случае падения какого-либо компонента на 1 метр или более, или же проливания крови или других жидкостей, перед дальнейшим использованием выполните тест еще раз. Может быть нанесен вред персоналу.
- 7 Утилизация продукта - Соблюдайте местное законодательство при утилизации устройства и/или его принадлежностей.
- 8 Для сведения радиопомех к минимуму вблизи пульсоксиметра не следует устанавливать другое электрооборудование, которое излучает радиочастотные волны.
- 9 Не сворачивайте кабели пациента в плотный узел и не обматывайте вокруг устройства, поскольку это может повредить кабели пациента.

- 10 Дополнительную информацию, касающуюся совместимости датчиков Masimo с пульсоксиметром, включая информацию о параметрах / проведении измерений во время движения и низкой перфузии см. в Указаниях по использованию датчика (DFU).
- 11 Кабели и датчики поставляются с технологией X-Cal™ для сведения к минимуму риск снятия неточных показаний и неожиданное прекращение мониторинга пациента. Конкретную продолжительность времени мониторинга пациента см. в Указаниях по использованию кабеля или датчика.
- 12 Не регулируйте, не ремонтируйте, не открывайте, не разбирайте и не изменяйте пульсоксиметр или аксессуары. Может произойти повреждение персонала или оборудования.

8.2.2 Очистка

- 1 Используйте чистящие растворы только в соответствии с Руководством оператора.
- 2 Опасность поражения электрическим током и воспламенения. Перед очисткой всегда отключайте устройство и отсоединяйте его от источника тока.
- 3 Не погружайте пульсоксиметр в любой чистящий раствор и не пытайтесь стерилизовать его с помощью автоклава, облучения, пара, газа, окиси этилена или любого другого метода. Это серьезно повредит пульсоксиметр.
- 4 Не пропитывайте и не погружайте монитор в жидкость.
- 5 Используйте очищающий раствор умеренно. Избыточное количество раствора может затечь в монитор и привести к повреждению внутренних компонентов.
- 6 Не пытайтесь очищать устройство во время наблюдения за пациентом.
- 7 Не прикасайтесь к панелям дисплея, не нажимайте и не трите их абразивными очищающими средствами, инструментами, щетками, материалами с грубой поверхностью, и не давайте им соприкоснуться с тем, что может поцарапать панель.
- 8 Не используйте растворы на основе ацетона или другие жёсткие растворы для очистки оксиметра. Такие вещества вредят материалам, из которых изготовлено устройство, и этот может привести к неисправности устройства.

8.2.3 Меры предосторожности для аварийных сигналов

- 1 Проверяйте лимиты аварийных сигналов всякий раз, когда пульсоксиметр используется, чтобы убедиться, что они подходят для пациента на мониторинге.

8.2.4 Меры предосторожности для измерений

Вариации в измерениях могут быть сильными и на них может влиять техника отбора проб, а также физиологическое состояние пациента. Любые результаты, несоответствующие клиническому состоянию пациента, должны быть получены повторно и / или дополнены данными других тестов. Анализы крови должны быть выполнены с использованием лабораторных приборов до принятия клинических решений для полного понимания состояния пациента.

Пульсоксиметр не должен использоваться в качестве единственной основы для принятия решений о диагнозе или терапии. Он должен использоваться в сочетании с клиническими признаками и симптомами.

Если точность измерения не кажется обоснованной, сначала проверьте основные признаки жизнедеятельности пациента другими способами, а затем проверьте пульсоксиметр на предмет должного функционирования.

Неточные измерения могут быть вызваны:

- 1 Неверным применением или использованием датчика
- 2 Значительными уровнями дисфункциональных гемоглобинов (например, карбоксигемоглобина или гемоглобина М).
- 3 Внутрисосудистыми красителями, такими как индоциановый зеленый или метиленовый синий.
- 4 Интерферирующими веществами: красителями, лаком для ногтей или любым веществом с содержанием красителя, которое изменяет обычную артериальную пигментацию, может привести к неверным показаниям.
- 5 Измерение частоты пульса основано на оптической детекции пульса периферического потока и поэтому может не распознавать определенные аритмии. Пульсоксиметр нельзя использовать в качестве замены анализа аритмии на основе ЭКГ.
- 6 Воздействием чрезмерного освещения, такого как хирургические лампы, (особенно лампы с ксеноновым источником света),
- 7 билирубиновые лампы, флуоресцентное освещение, инфракрасные излучающие тепло лампы или прямые солнечные лучи (воздействие чрезмерного освещения можно скорректировать, закрыв датчик темным или матовым материалом).
- 8 Чрезмерным движением пациента.
- 9 SpO₂ эмпирически откалиброван по функциональному насыщению артериальной крови кислородом у здоровых взрослых добровольцев с нормальными уровнями карбоксигемоглобина (COHb) и метгемоглобина (MetHb). Пульсоксиметр не может измерять повышенные уровни COHb или MetHb. Увеличение COHb или MetHb повлияет на точность измерения SpO₂.

При повышенном уровне COHb: уровни COHb выше нормы имеют тенденцию увеличивать уровень SpO₂. Уровень увеличения приблизительно равен количеству присутствующего COHb.

Примечание: Высокие уровни COHb могут возникать при кажущемся нормальном SpO₂. Когда предполагаются повышенные уровни COHb, следует провести лабораторный анализ (СО-оксиметрия) образца крови.

- 10 При повышенном уровне MetHb: SpO₂ может быть снижено уровнем MetHb приблизительно на 10 - 15%. При более высоких уровнях MetHb SpO₂ может иметь тенденцию к значениям в диапазоне от низких до средних 80-х. Когда есть подозрения на повышенный уровень MetHb следует выполнить лабораторный анализ крови (ко-оксиметрия).
- 11 Застой венозной крови может привести к занижению показателя фактической насыщенности артериальной крови кислородом. Поэтому убедитесь в надлежащем оттоке венозной крови от участка под мониторингом. Датчик не должен быть расположен ниже уровня сердца (например, датчик на руке пациента в кровати, рука при этом свисает до пола).
- 12 Ошибочные низкие показатели могут быть вызваны венозной пульсацией (например, регургитацией трикуспидального клапана).
- 13 У пациента наблюдается аномальный сердечный ритм.
- 14 Пульсации интрааортального баллона могут присоединяться к частоте пульса на дисплее частоты пульса оксиметра. Проверьте частоту пульса пациента и частоту пульса на ЭКГ.
- 15 Используйте только одобренные аксессуары Masimo.
- 16 Артефакты движения могут привести к неточным показаниям.
- 17 Повышенный уровень билирубина может привести к неточным измерениям SpO₂.
- 18 При очень слабой перфузии на мониторируемом участке показания могут быть ниже, чем основное насыщение кислородом артериальной крови.
- 19 Если часто появляется сообщение об очень низкой перфузии, найдите участок для мониторинга с лучшей перфузией. Между тем оцените пациента и, если показано, проверьте состояние оксигенации другими средствами.
- 20 Не подвергайте пульсовый ко-оксиметр воздействию чрезмерной влаги, такой как дождь.
- 21 Чрезмерная влага может привести к неточной работе пульсового оксиметра или к сбоям в работе.
- 22 Не погружайте датчик или кабель пациента в воду или растворители или очищающие растворы (Датчики и коннекторы не являются влагостойкими).

- 23 Установка датчика на одну из конечностей с манжетой кровяного давления, артериальным катетером или внутрисосудистой линией.
- 24 Если значения SpO₂ указывают на гипоксемию, следует взять лабораторный образец крови, чтобы подтвердить состояние пациента.
- 25 Для оценки точности пульсоксиметра функциональный тестер использовать нельзя.
- 26 Экстремальное освещение высокой интенсивности (такое как пульсирующее освещение стробоскопа), направленное на датчик, может не дать пульсоксиметру получить точные основные показатели жизнедеятельности.
- 27 При использовании настройки максимальной чувствительности, эффективность распознавания «Датчик отсоединился» может быть нарушена. Если устройство находится в данной настройке, и датчик отсоединился от пациента, потенциал неверных показаний может произойти по причине «помех» среды, таких как свет, вибрация и чрезмерное движение воздуха.
- 28 Потеря импульсного сигнала может возникнуть в любой из следующих ситуаций:
 Датчик слишком тугой.
 Избыточное освещение от источников света, таких как хирургическая лампа, билирубиновая лампа или солнечный свет.
 Манжета для измерения артериального давления надувается на той же конечности, что и та, на которой установлен датчик SpO₂.
 Пациент имеет гипотонию, тяжелую вазоконстрикцию, тяжелую анемию или гипотермию.
 Артериальная окклюзия проксимальнее датчика.
 У пациента остановка сердца или шок.
- 29 Пульсоксиметр может использоваться при электрокаустике, но это может повлиять на точность или доступность параметров и измерений.
- 30 Датчики, наложенные слишком туго, или которые становятся тугими по причине отечности, приведут к неточным показаниям и могут вызвать некроз вследствие сдавления тканей.

8.2.5 Меры предосторожности для датчиков Masimo

- 1 Перед использованием внимательно ознакомьтесь с Инструкциями по использованию датчика.
- 2 Используйте датчики оксиметрии Masimo для измерения SpO₂. Другие датчики кислорода могут привести к неверной работе панели MS.

- 3 Неправильное применение или использование (например, слишком плотное оборачивание датчика) может привести к повреждению ткани. Осмотрите место датчика, как написано в Указаниях по использованию, чтобы гарантировать целостность кожи и правильное расположение и адгезию датчика.
- 4 Не используйте поврежденные датчики. Не используйте датчик с оголенными оптическими компонентами.
- 5 Не погружайте датчик в воду, растворители или чистящие растворы (датчики и коннекторы не являются влагостойкими). Не стерилизуйте их излучением, паром или оксидом этилена. См. инструкции по очистке в Указаниях по использованию для многоцветных датчиков Masimo.
- 6 Не используйте поврежденные кабели пациента. Не погружайте кабели пациента в воду, растворители или чистящие растворы (коннекторы кабеля пациента не являются влагостойкими). Не стерилизуйте их излучением, паром или оксидом этилена. см. инструкции по очистке в Указаниях по использованию для многоцветных кабелей пациента Masimo.



8.3 Предупреждения для Oridion Micropod™

- 1 Если возникают сомнения в отношении точности какого-либо измерения, сначала проверьте жизненные признаки пациента альтернативными способами, а затем убедитесь, что модуль функционирует исправно.
- 2 Модуль нельзя использовать как монитор апноэ.
- 3 Для обеспечения безопасности пациента не размещайте модуль в положении, которое могло бы привести к его падению на пациента.
- 4 Осторожно проложите FilterLine™ для снижения вероятности удушья или запутывания пациента.
- 5 Регулярно проверяйте трубки CO₂ и O₂ во время использования, чтобы убедиться в отсутствии сгибов. Согнутые трубки могут привести к неточным отборам проб CO₂ или влияют на доставку O₂ пациенту.
- 6 Не поднимайте модуль за FilterLine™, поскольку FilterLine™ может отсоединиться от модуля, что приведет к его падению на пациента.
- 7 Не тяните за модуль так, чтобы он отсоединился от монитора пациента. После регулировки положения модуля по какой-либо причине убедитесь, что он не отсоединился от монитора.
- 8 Для обеспечения точности работы и предотвращения падения устройства не подвергайте модуль воздействию избыточной влаги, такой как дождь.
- 9 Использование аксессуаров и кабелей, отличных от тех, которые указаны, может привести к увеличению выбросов и / или снижению помехоустойчивости оборудования и / или системы.
- 10 На показания CO₂ и частоту дыхания могут влиять определенные условия окружающей среды, а также определенные состояния пациента.
- 11 Модуль является устройством медицинского назначения и с ним могут работать только квалифицированные медицинские сотрудники.
- 12 Если калибровка не проводится в соответствии с инструкциями, модуль может быть не калиброван. Некалиброванный модуль может давать неверные результаты.
- 13 Не используйте Комплект FilterLine™ H для новорожденных / младенцев во время МРТ-сканирования (магнитно-резонансная томография). Использование комплекта FilterLine™ H для новорожденных / младенцев может создать искажения на МРТ-изображении.
- 14 Не приглушайте звуковой аварийный сигнал на мониторе, если это может помешать безопасности пациента.

- 15 Всегда немедленно реагируйте на аварийный сигнал системы, поскольку в состоянии аварийного сигнала мониторинг пациента может не происходить.
- 16 Перед каждым использованием проверьте адекватность лимитов аварийных сигналов для пациента, состояние которого находится под мониторингом.
- 17 При использовании MicroPod™ с анестетиками, оксидом азота или высокими концентрациями кислорода подключайте выход газа к системе очистки.
- 18 MicroPod™ не подходит для использования в присутствии воспламеняющейся анестезирующей смеси с воздухом, кислородом или оксидом азота.
- 19 FilterLine™ может воспламениться в присутствии O₂ при непосредственном воздействии лазера, устройств ESU или сильного тепла. При проведении головных и шейных процедур с применением лазера, электрохирургических устройств или большого тепла используйте устройство с осторожностью, чтобы предотвратить воспламенение FilterLine™ или расположенных поблизости хирургических простыней.
- 20 Для защиты от поражения электрическим током только квалифицированный сервисный персонал должен снимать крышку модуля. Внутри нет деталей, требующих обслуживания пользователем.
- 21 Для обеспечения электрической изоляции пациента подключайтесь к другому оборудованию только с электронно изолированными контурами.
- 22 Работа высокочастотного электрохирургического оборудования вблизи модуля может создавать помехи в модуле и вызывать неверные измерения.
- 23 Не используйте модуль с ядерной спиновой томографией (МРТ, ЯМР, ЯМТ), поскольку это может нарушить работу модуля.
- 24 Не модифицируйте данное оборудование без разрешения изготовителя.
- 25 Если данное оборудование изменено, необходимо провести соответствующую проверку и тестирование для того, чтобы подтвердить возможность его дальнейшего безопасного использования.
- 26 При использовании линии отбора проб для интубированных пациентов с закрытой системой всасывания не устанавливайте адаптер воздушных путей между всасывающим катетером и эндотрахеальной трубкой. Это гарантирует, что адаптер воздушных путей не создаст помех функционированию всасывающего адаптера.
- 27 Ослабленные или поврежденные соединения могут привести к нарушениям вентиляции или привести к неточным измерениям вдыхаемых газов. Надежно подключите все компоненты и проверьте подключения на предмет утечек в соответствии со стандартными клиническими процедурами.
- 28 Не перерезайте и не удаляйте ни одну из частей линии отбора проб. Отрезание линии отбора проб может привести к ошибочным показаниям.
- 29 Не используйте сжатый газ для очистки FilterLine™.
- 30 Если в линию всасывания попадает слишком большое количество влаги (например, от выделений пациента), в области сообщений появится сообщение «Очистка FilterLine™». Если линия всасывания не может быть очищена, в поле сообщений появится сообщение «Блокирован FilterLine™». Замените линию отбора проб после появления сообщения «Блокировка FilterLine™».

8.4 Меры предосторожности для Oridion Micropod™

- 1 Если MicroPod™ содержит структурные повреждения таким образом, что видны его внутренние компоненты, его использовать нельзя.
- 2 Удлинительный кабель не следует использовать с USB-версией или версией RS-232 MicroPod™.
- 3 Внимание! При извлечении MicroPod™ из паза для фиксации соблюдайте осторожность, что бы ваш палец не попал в клипсу во время извлечения.
- 4 При МРТ-сканировании модуль следует располагать вне комнаты МРТ. Когда модуль используется вне комнаты МРТ, мониторинг etCO₂ может проводиться с использованием FilterLine™ XL.
- 5 В местах, расположенных выше уровня моря, значения etCO₂ могут быть ниже значений, наблюдаемых на уровне моря, как описано законом Дальтона о частичных давлениях. При использовании модуля в местах, расположенных выше уровня моря, рекомендуется это учитывать и рассмотреть регулировку настроек аварийных сигналов etCO₂ соответствующим образом.
- 6 Электрическая установка комнаты или здания, в котором будет использоваться модуль, должна соответствовать нормативам для страны, в которой оборудование будет эксплуатироваться.
- 7 Сильное магнитное поле, расположенное на расстоянии 1 см или менее от MicroPod™, может временно влиять на работу MicroPod™.
- 8 Линии отбора проб Microstream™ etCO₂ предназначены для использования на одном пациенте и не предназначены для повторной обработки. Не предпринимайте попыток чистить, дезинфицировать, стерилизовать или промывать любую часть линии отбора проб, поскольку это может привести к повреждению модуля.
- 9 Утилизируйте линии отбора проб и упаковку в соответствии со стандартными рабочими процедурами или местными нормативами в отношении утилизации загрязненных медицинских отходов.
- 10 Перед использованием внимательно прочитайте Указания по применению линий отбора проб Microstream™ etCO₂.
- 11 Используйте линии отбора проб Microstream™ etCO₂ только для обеспечения надлежащего функционирования монитора.

- 12 Следите за тем, чтобы трубки не растягивались при использовании.
- 13 Использование линии отбора проб CO₂ с буквой Н в наименовании (обозначает пригодность для использования во влажных атмосферах) при МРТ-сканировании может привести к возникновению помех. К таким линиям отбора проб относятся: CapnoLine H/Long, CapnoLine H O₂, Smart CapnoLine H/Long, Smart CapnoLine H O₂ и Smart CapnoLine H Plus O₂/Long. Рекомендуется использовать линии отбора проб без буквы Н в наименовании.
- 14 Линии отбора проб CO₂, используемые с монитором, имеют маркировку с верхним лимитом кислорода, который может поставляться с помощью данной линии отбора проб. При уровнях обеспечения кислорода выше, чем маркированные на упаковке линии отбора проб может произойти разбавление показаний CO₂, что приведет к более низким значениям CO₂.
- 15 При мониторинге с капнографией во время седации примите к сведению, что седация может стать причиной гиповентиляции и искажения или исчезновения волны CO₂. Затухание или исчезновение волны является индикатором того, что состояние воздушных путей пациента следует проверить.
- 16 При мониторинге пациентов во время верхней эндоскопии частичная блокировка оральных воздушных путей по причине расположения эндоскопа может привести к периодам низких показаний и скругленных волн. Частота появления может быть более выраженной при высоких уровнях доставляемого кислорода.
- 17 Если инсuffляция CO₂ происходит при мониторинге CO₂, значения EtCO₂ будут соответствующим образом очень существенно подниматься, и это может привести к активации аварийных сигналов устройства и аномально высоким волнам до эвакуации CO₂ из пациента.

9. Предупреждения и меры предосторожности - OxyGenie®

9.1 Предупреждения для OxyGenie®

- 1 Не используйте OxyGenie®, если разница между SpO₂ и SaO₂ больше 5%.

9.2 Меры предосторожности для OxyGenie®

- 1 Требование увеличения кислорода при использовании OxyGenie® может свидетельствовать о состоянии, которое нужно решить, даже если SpO₂ находится в пределах целевого диапазона.
- 2 Перед запуском (или повторным запуском) OxyGenie, проверьте (и при необходимости, отрегулируйте), соответствует ли настройка O₂ текущему клиническому состоянию пациента. Данная исходная настройка O₂ оптимизирует исходный отклик и время исходного отклика алгоритма.
- 3 Следует провести дополнительный, не зависящий от вентилятора, мониторинг пациента (анализ содержания газа в крови).

9.3 Клинические предупреждения

- 1 Использование OxyGenie® противопоказано у пациентов, чей целевой уровень SpO₂ находится за пределами следующих целевых диапазонов: 90-94%, 91-95%, 92-96%, 94-98%.

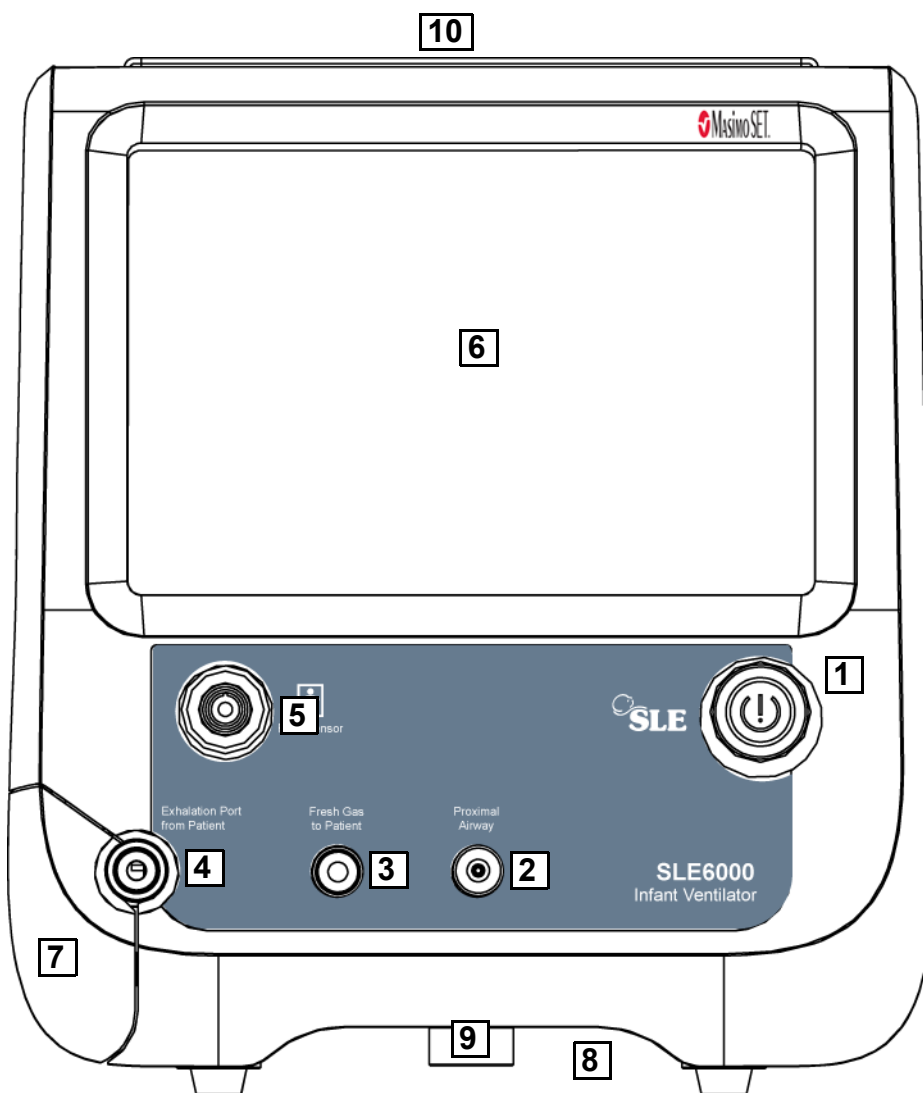
Данная страница оставлена пустой умышленно.

Схема аппарата



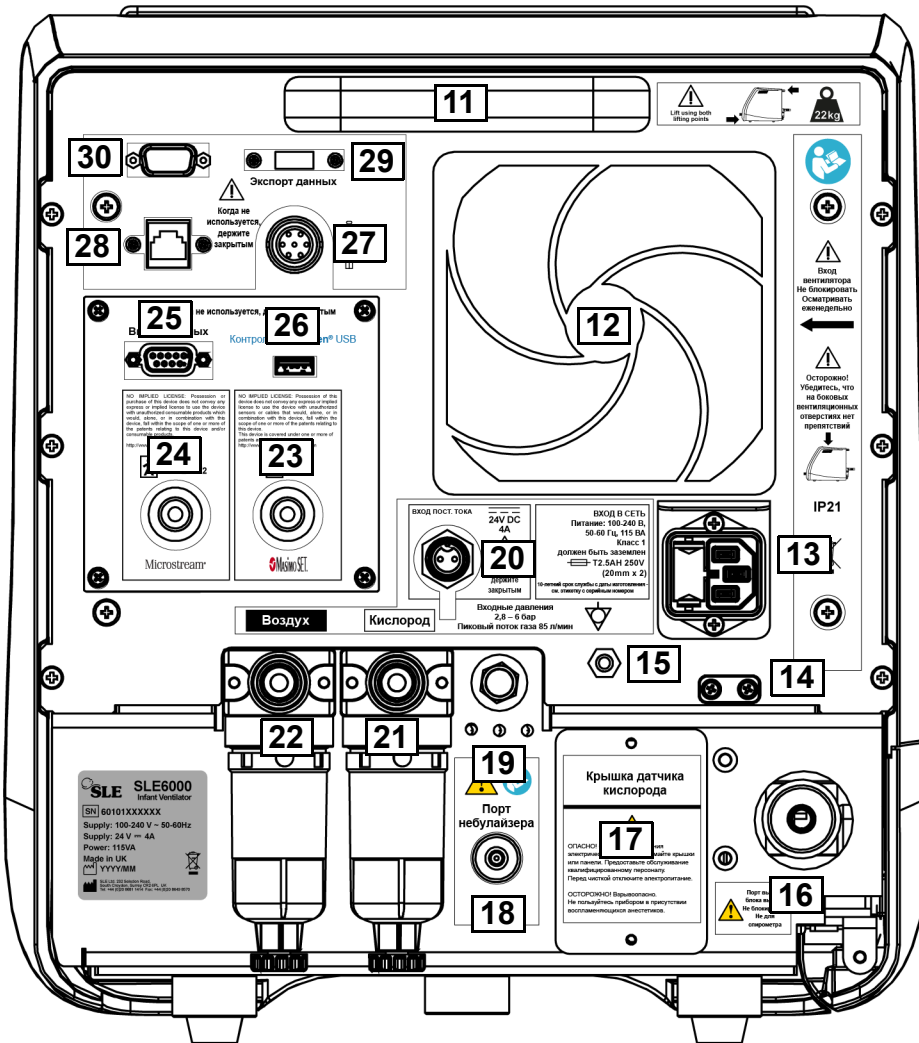
10. Схема аппарата

В данном разделе описаны физические характеристики аппарата ИВЛ для новорожденных SLE6000.



10.1 Вид спереди

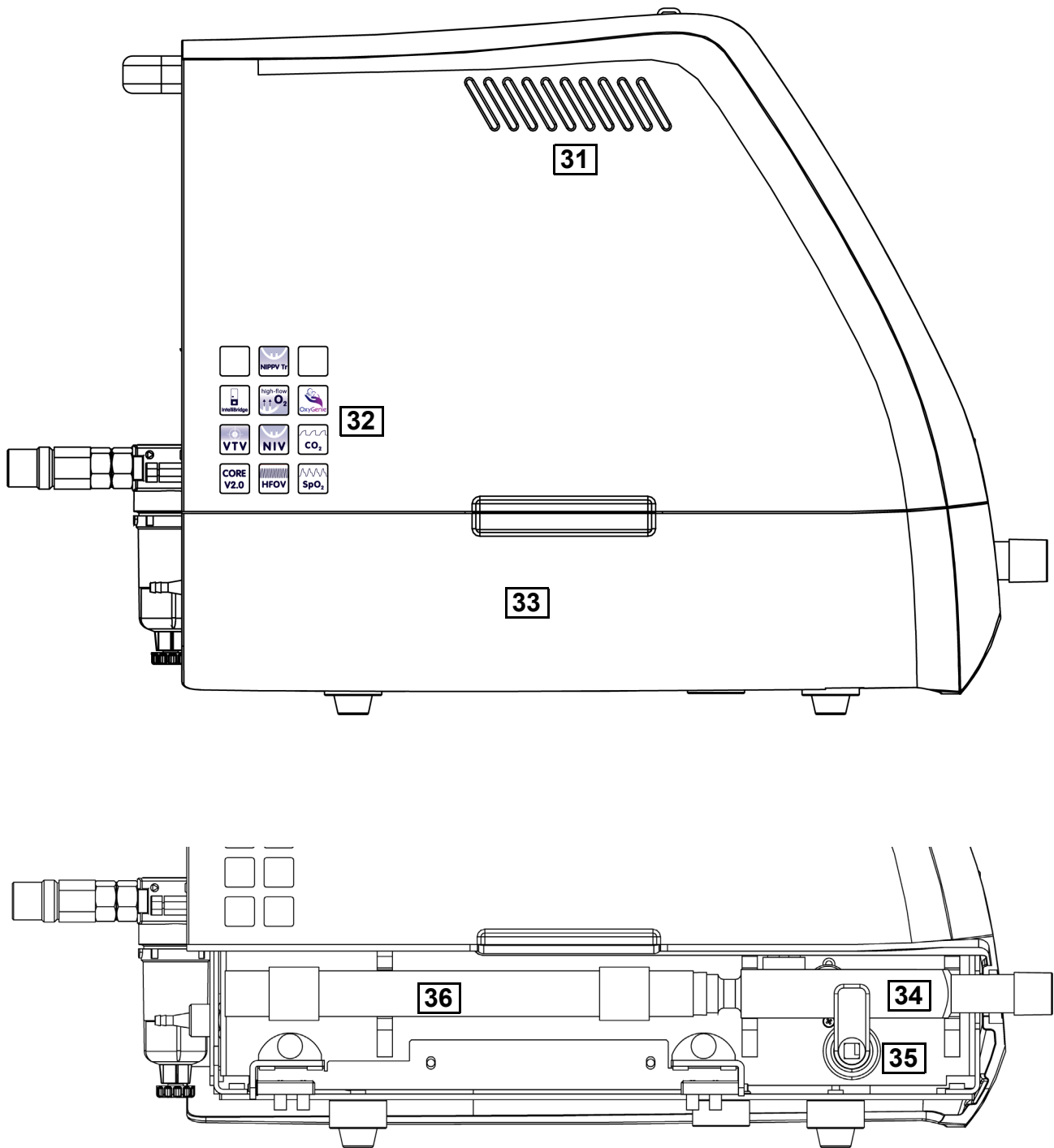
- 1 Кнопка питания от сети (Кнопка Вкл / Выкл аппарата)
- 2 Порт проксимального воздуховода (Порт монитора давления)
- 3 Порт Свежий газ к порту пациента
- 4 Порт выдоха от пациента
- 5 Датчик потока (электрический коннектор)
- 6 Сенсорный экран
- 7 Крышка блока выдоха
- 8 Точка подъема передней части
- 9 Точка фиксации тележки
- 10 Панель индикаторов



10.2 Вид сзади

- 11 Ручка для переноски сзади
- 12 Основной охлаждающий вентилятор и фильтр
- 13 Сетевой разъем для IEC
- 14 Блокировочный зажим сетевого кабеля
- 15 Эквипотенциальная клемма
- 16 Выпускное отверстие
- 17 Крышк-пластина кислородной ячейки
- 18 Порт небулайзера
- 19 Клапан сброса давления и порты выдоха
- 20 Электрический коннектор 24В пост.тока
- 21 Входной порт для кислорода и влагоотделитель (Дополнительно)
- 22 Входной порт для воздуха и влагоотделитель
- 23 Электрический разъем SpO₂

- 24 Электрический разъем EtCO₂
- 25 Интерфейс RS232 (9-ходовый разъем D-sub)
- 26 Сетевой разъем подключения аэрогенного небулайзера (USB)
- 27 Электрический разъем вызова медсестры
- 28 Интерфейс Ethernet (RJ-45)
- 29 Порт данных (USB)
- 30 Коннектор выхода VGA или DisplayPort



- 31 Выпускное отверстие для воздуха (Выдох)
- 32 Наклейки ID варианта ПО
- 33 Створка блока выдоха
- 34 Блок выдоха
- 35 Зажим блока выдоха
- 36 Глушитель

Настройка аппарата

“Проверка перед использованием” на стр. 42

“Подключение эквипотенциального кабеля заземления”
на стр. 42

“Подключение сети” на стр. 42

“Подключение дополнительной мощности 24
В постоянного тока” на стр. 42

“Установка глушителя и блока выдоха” на стр. 43

“Газовые соединения” на стр. 43

“Включение вентилятора” на стр. 44



11. Базовая настройка аппарата

В данном разделе рассказывается о настройке находящегося в эксплуатации аппарата ИВЛ для детей SLE6000.

11.1 Проверка перед использованием

А. Проверьте, что влагоотделитель (-и) пуст (-ы).

Внимание! Если влагоотделитель (-и) оснащен (-ы) заглушкой для ручного слива и содержит воду, слейте воду вручную перед тем, как перейти к настройке.

В. Проверьте, что фильтр задней панели аппарата не загрязнен пылью.

Примечание. Если фильтр загрязнен, следуйте процедуре очистки, описанной в разделе по техобслуживанию на стр. 235.

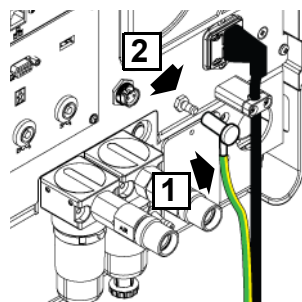
С. Убедитесь, что все крышки на месте, и что аппарат не имеет признаков чрезмерного износа или коррозии на видимых металлических деталях.

11.2 Подключение эквипотенциального кабеля заземления

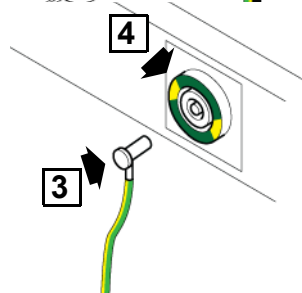
Примечание. Если по требованиям медицинского учреждения необходимо наличие эквипотенциального заземления медицинских устройств, выполните подключение, как описано ниже. (Эквипотенциальное заземление подразумевает совместное подключение всех металлических конструкций, по которым не проходит ток, для формирования зоны, внутри которой выступающие металлические конструкции не могут иметь разные уровни напряжения, что могло бы привести к поражению током, т. е. создание эквипотенциальной заземленной зоны.

Аппарат оснащен одной точкой заземления сзади.

Подключите эквипотенциальный кабель заземления (1) к эквипотенциальному штифту заземления (2).



Подключите свободный конец эквипотенциального заземляющего кабеля от вентилятора (3) к эквипотенциальной точке заземления (4).

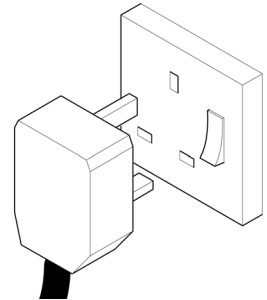


11.3 Подключение сети

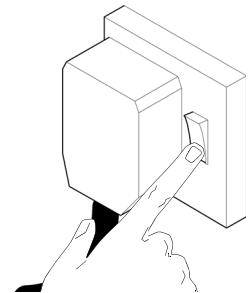
Примечание. Больничная среда может иметь не переключаемые розетки для медицинских устройств.

11.3.1 Силовые провода IEC/BS 1363/A3

Вставьте сетевую вилку в сетевую розетку.

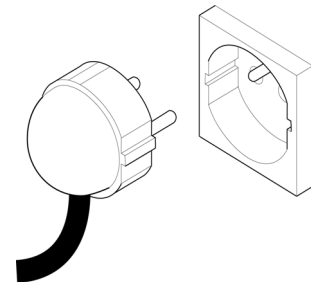


Включите сеть.



11.3.2 Силовые провода Schuko и NEMA

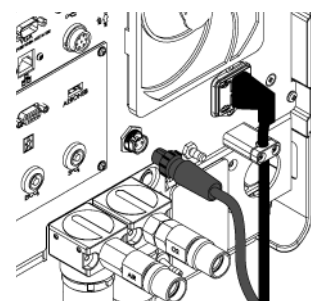
Вставьте сетевую вилку в сетевую розетку.



Примечание: Показан провод Schuko.

11.4 Подключение дополнительной мощности 24 В постоянного тока

Подключите силовой кабель на 24 В постоянного тока к дополнительному силовому входу, расположенному на задней стороне аппарата.



Внимание. Используйте только источник питания на 24 В постоянного тока медицинского класса, имеющего класс тока 4 А.

Примечание. Основной кабель не должен быть отсоединен при использовании дополнительной мощности 24 В постоянного тока.

11.4.1 Источник питания от сети или вспомогательный источник питания - индикатор состояния сетевого выключателя

Если сетевой или вспомогательный источник питания не подключены к аппарату, световой индикатор вокруг сетевого выключателя будет отключен.



Когда сетевой или вспомогательный источник питания подключен к отключенному вентилятору, световой индикатор вокруг главного выключателя будет гореть. Постоянно горящий индикатор свидетельствует о полной зарядке внутренних батарей.

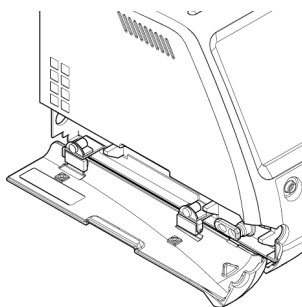


Мигающий индикатор свидетельствует о частичной зарядке или полной разрядке внутренних батарей, и что они заряжаются.

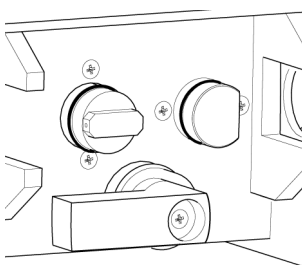


11.5 Установка глушителя и блока выдоха

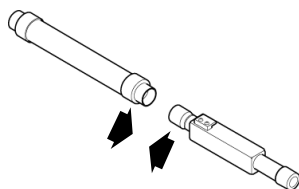
Откройте крышку доступа к блоку выдоха.



Очистите газовые порты спиртовой салфеткой.



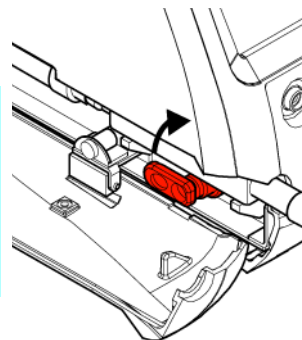
Соедините глушитель с блоком выдоха. Шарики клапана сброса обозначают заднюю часть блока выдоха.



Примечание. Убедитесь, что глушитель и блок выдоха были очищены в соответствии с Инструкциями по очистке и дезинфекции на стр. 235.

Соедините узел с газовыми портами и зафиксируйте на месте.

Примечание. Пользователь не сможет закрыть крышку доступа, пока блок выдоха не будет зафиксирован на месте.

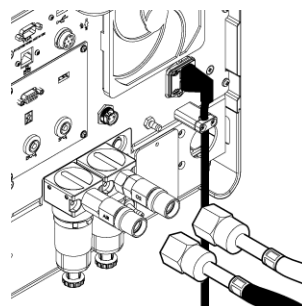


Закройте крышку доступа.

11.6 Газовые соединения

Предупреждение. Проверьте состояние шлангов подачи газа к вентилятору. Не используйте шланги с признаками трещин, истирания, перегиба, зазорами, чрезмерного износа или старения. Убедитесь, что шланг подачи воздуха или O₂ не соприкасается с маслом или смазкой.

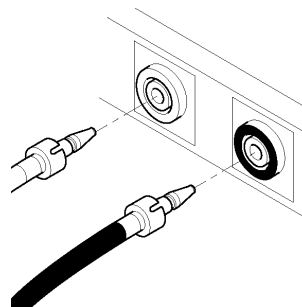
Подключите шланги подачи воздуха и кислорода к задней части вентилятора.



Убедитесь, что соединительные гайки плотно затянуты вручную.

Примечание: Показаны коннекторы NIST.

Подключите датчики к настенным разъемам



Примечание: Показаны датчики BS.

11.7 Вентилятор - положение пациента и оператора

При стандартной настройке вентилятор должен быть размещен с одной стороны инкубатора / кровати, где находится голова пациента. Положение оператора - стоя перед вентилятором. Прокладка контура пациента остается на усмотрение пользователя.

Предупреждение. Убедитесь, что влагоотделитель всегда расположен ниже пациента.

11.8 Включение вентилятора

11.8.1 С подключенной сетью

Нажмите и удерживайте главный выключатель в течение 3 секунд.

Световой индикатор должен быть желтого цвета (постоянно горящий или мигающий).



Световой индикатор должен поменять цвет на зеленый. Вентилятор теперь включится и войдет в режим ожидания.



Рядом с символом батареи появится символ сети, что свидетельствует о том, что вентилятор работает от сети.



11.8.2 Без подключенной сети

Нажмите и удерживайте главный выключатель в течение 3 секунд.

Световой индикатор должен быть отключен.



Световой индикатор должен поменять цвет на зеленый. Вентилятор теперь включится и войдет в режим ожидания.



Появится только символ батареи, чтобы показать, что агрегат работает от мощности аккумулятора.



Примечание. После того, как агрегат войдет в режим ожидания, пользователь должен подтвердить аварийное сообщение о сбое питания от сети после того, как аварийные сигналы «Калибровка датчика потока / Датчик потока не подключен» будут сброшены.

11.8.3 При подключенном питании постоянного тока

Нажмите и удерживайте главный выключатель в течение 3 секунд.

Световой индикатор должен быть желтого цвета (постоянно горящий или мигающий).



Световой индикатор должен поменять цвет на зеленый. Вентилятор теперь включится и войдет в режим ожидания.



Появится только символ сети постоянного тока, чтобы показать, что агрегат работает от сети 24 В постоянного тока.



11.9 Функциональная проверка перед началом эксплуатации

11.9.1 Самодиагностика при включении питания

Каждый раз при включении вентилятора он будет проводить самодиагностику включения (POST). Диагностика POST проверяет пневматический агрегат на правильность функционирования. Любые обнаруженные проблемы будут показаны в виде технического аварийного сигнала. Вентилятор также активирует визуальные и звуковые компоненты системы аварийной сигнализации.

- 1 Включите вентилятор
- 2 Проверьте, чтобы световая панель аварийной сигнализации мигает поочередно красным, желтым и голубым.
- 3 Проверьте, чтобы прозвучал один звуковой аварийный сигнал высокого приоритета.

11.9.2 Проверка резервного питания

Проверьте символ состояния батареи, чтобы увидеть состояние заряда резервного источника питания.



Емкость батареи измеряется в процентах: 100% - полная зарядка, 0% - полная разрядка.

При использовании вентилятора без источника питания от сети или питания от 24 В постоянного тока, далее приведено руководство по приблизительному времени работы от внутренней батареи.

Обычно вентилятор будет работать в течение 3 часов со 100% зарядки батареи до полной разрядки, как в традиционном режиме, так и в режиме HFOV. Фактическое время разряда батареи будет зависеть от состояния батареи и применяемых настроек вентиляции. см. сноску «Внимание» относительно фактического времени безопасной работы.

Внимание! Когда заряд внутреннего источника питания вентилятора достигает 25%, пользователь должен перевести пациента на альтернативную форму вентиляции, если восстановление подключения к сети невозможно. При заряде 25% вентилятор покажет и издаст звуковой аварийный сигнал «Низкий заряд батареи».

11.9.3 Выбор контура пациента

- 1 Выполните настройку контура пациента в соответствии с главой '12. Выбор контура пациента' на стр. 50.
- 2 Когда контур пациента собран, выполните одну из следующих проверок
 - **Инвазивный Dual limb**
Инвазивный тестовый раздел '11.9.5 Функциональная проверка (Инвазивный dual limb)' на стр. 45.
 - **Неинвазивный Dual limb**
Тестовый раздел неинвазивного Dual limb '11.9.6 Функциональная проверка (Неинвазивный dual limb)' на стр. 46
 - **Неинвазивный Single limb**
Тестовый раздел неинвазивного single limb '11.9.7 Функциональная проверка (Неинвазивный single limb)' на стр. 46

11.9.4 Проверки перед вводом в эксплуатацию

- Проверьте, что увлажнитель включен. (Для получения дополнительной информации см. инструкции производителей).
- Проверьте, что камера увлажнения заполнена соответствующей стерильной водой до обозначенного уровня.
- Проверьте надежность соединения коннектора подогревания контура пациента с увлажнителем (более подробная информация приводится в инструкциях производителя).
- Проверьте контур пациента, убедитесь в надежности всех соединений, а также в том, что влагоотделитель пуст и его положение вертикально.
- Проверьте, чтобы температурные датчики увлажнителя были корректно введены в порты управления контуром пациента.

11.9.5 Функциональная проверка (Инвазивный dual limb)

- 1 Удалите датчик потока и искусственное легкое.
- 2 Закупорьте манифолд эндотрахеальной трубки.
- 3 Выберите режим CMV и войдите в него.

Примечание. Если установлен контур 15 мм, выберите настройку контура пациента 15 мм.

- 4 Нажмите клавишу «Продолжить без датчика потока».
- 5 Установите низкий порог аварийного сигнала РЕЕР на -1 мбар.
- 6 Убедитесь, что вентилятор работает, а аварийные сигналы отсутствуют.
- 7 Убедитесь, что заданный PIP и измеренный PIP в пределах 1 мбара.
- 8 Убедитесь, что заданный РЕЕР и измеренный РЕЕР в пределах 1 мбара.

Примечание. Если показания для шага 7 и 8 находятся вне указанных пределов допуска, проверьте контур пациента, затем проверьте еще раз.

- 9 Отсоедините подачу воздуха.
- 10 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Не поступает воздух».
- 11 Отсоедините подачу кислорода.
- 12 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Нет газа».
- 13 Снова подключите подачу воздуха.
- 14 Сбросьте аварийное сообщение по низкому PIP.
- 15 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Не поступает кислород».
- 16 Снова подключите подачу кислорода.
- 17 Убедитесь, что все аварийные сигналы отменены.
- 18 Выберите режим HFOV и войдите в него.
- 19 Установите Delta P на 10 мбар.
- 20 Убедитесь, что вентилятор работает в режиме осцилляции, а аварийные сигналы отсутствуют.
- 21 Убедитесь, что установленный MAP, и измеренный MAP находятся в пределах 1 мбара.

Примечание. Если показание для шага 21 вне указанного допуска, проверьте контур пациента, затем проверьте еще раз.

- 22 Удалите патрубок свежего газа.
- 23 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Утечка свежего газа».
- 24 Заблокируйте порт свежего газа.
- 25 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Заблокирован свежий газ».
- 26 Подсоедините патрубок свежего газа. Проверьте, что все аварийные сигналы сброшены.
- 27 Подсоедините датчик потока и кабель датчика потока.
- 28 Откалибруйте датчик потока.
- 29 Дождитесь появления текста «Калибровка завершена».
- 30 Подсоедините датчик потока и искусственное легкое.
- 31 Отсоедините источник питания от сети.
- 32 Убедитесь в срабатывании аварийного сигнала «Сбой в питании от сети». Проверьте, что символ питания от сети исчез.
- 33 Подсоедините источник питания от сети.
- 34 Убедитесь, что аварийный сигнал «Сбой в питании от сети» сброшен. Проверьте, что символ питания от сети вновь появился.
- 35 Вернитесь в режим ожидания
- 36 Теперь функциональная проверка закончена.

11.9.6 Функциональная проверка (Неинвазивный dual limb)

Примечание. Неинвазивная вентиляция не требует использования датчика потока. Если датчик потока или кабель датчика потока подключен, отсоедините его перед началом функциональной проверки.

- 1 Выберите режим NIPPV D - dual limb и войдите в него.
- 2 Закупорьте зубцы.
- 3 Установите низкий порог аварийного сигнала PEEP на -1 мбар.
- 4 Убедитесь, что вентилятор работает, а аварийные сигналы отсутствуют.
- 5 Убедитесь, что заданный PIP и измеренный PIP в пределах 1 мбара.
- 6 Убедитесь, что заданный PEEP и измеренный PEEP в пределах 1 мбара.

Примечание. Если показания для шага 5 и 6 находятся вне указанных пределов допуска, проверьте контур пациента, затем проверьте еще раз.

- 7 Отсоедините подачу воздуха.
- 8 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Не поступает воздух».
- 9 Отсоедините подачу кислорода.
- 10 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Нет газа».
- 11 Снова подключите подачу воздуха.
- 12 Сбросьте аварийное сообщение по низкому PIP.
- 13 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Не поступает кислород».
- 14 Снова подключите подачу кислорода.
- 15 Убедитесь, что все аварийные сигналы отменены.
- 16 Удалите патрубков свежего газа.
- 17 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Утечка свежего газа».
- 18 Заблокируйте порт свежего газа.
- 19 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Заблокирован свежий газ».
- 20 Подсоедините патрубок свежего газа. Проверьте, что все аварийные сигналы сброшены.
- 21 Выберите режим NHFOV D - dual limb и войдите в него.
- 22 Установите Delta P на 10 мбар.
- 23 Убедитесь, что вентилятор работает в режиме осцилляции, и аварийные сигналы отсутствуют. Убедитесь, что установленный MAP и измеренный MAP в пределах 1 мбар.

Примечание. Если показание для шага 23 вне указанного допуска, проверьте контур пациента, затем проверьте еще раз.

- 24 Отсоедините источник питания от сети.
- 25 Убедитесь в срабатывании аварийного сигнала «Сбой в питании от сети». Проверьте, что символ питания от сети исчез.
- 26 Подсоедините источник питания от сети.
- 27 Убедитесь, что аварийный сигнал «Сбой в питании от сети» сброшен. Проверьте, что символ питания от сети вновь появился.
- 28 Вернитесь в режим ожидания
- 29 Теперь функциональная проверка закончена.

11.9.7 Функциональная проверка (Неинвазивный single limb)

Примечание. Неинвазивная вентиляция не требует использования датчика потока. Если датчик потока или кабель датчика потока подключен, отсоедините его перед началом функциональной проверки.

- 1 Выберите режим nCPAP single limb и войдите в него.
- 2 Закупорьте зубцы
- 3 Установите регулятор CPAP на 5 мбар
- 4 Убедитесь, что заданный CPAP и измеренный CPAP в пределах 1 мбара.
- 5 Отсоедините подачу воздуха.
- 6 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Не поступает воздух».
- 7 Отсоедините подачу кислорода.
- 8 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Нет газа».
- 9 Снова подключите подачу воздуха.
- 10 Сбросьте аварийное сообщение по низкому PIP.
- 11 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Не поступает кислород».
- 12 Снова подключите подачу кислорода.
- 13 Убедитесь, что все аварийные сигналы отменены.
- 14 Удалите патрубков свежего газа.
- 15 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Низкое давление».
- 16 Заблокируйте порт свежего газа.
- 17 Убедитесь, что сработал аварийный сигнал «Заблокирован свежий газ».
- 18 Подсоедините патрубок свежего газа. Проверьте, что все аварийные сигналы сброшены.
- 19 Отсоедините источник питания от сети.
- 20 Убедитесь в срабатывании аварийного сигнала «Сбой в питании от сети». Проверьте, что символ питания от сети исчез.
- 21 Подсоедините источник питания от сети.

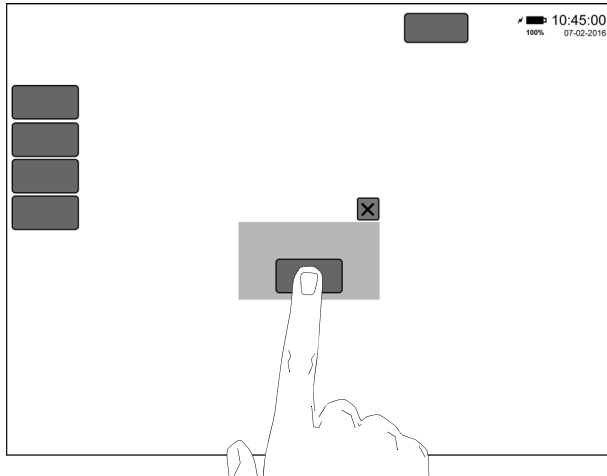
- 22 Убедитесь, что аварийный сигнал «Сбой в питании от сети» сброшен. Проверьте, что символ питания от сети вновь появился.
- 23 Вернитесь в режим ожидания
- 24 Теперь функциональная проверка закончена.

11.10 Выключение вентилятора

По завершении сессии пользователь должен войти в режим ожидания. Нажмите и удерживайте выключатель сети в течение 2 секунд.



Информационная панель будет заменена клавишей и диалоговым окном отключения.



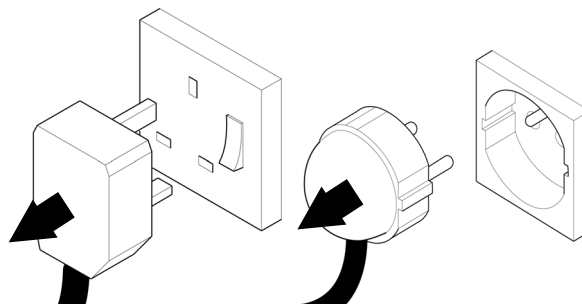
Примечание. Диалоговое окно отключения выключится по прошествии 10 секунд, если не будет предпринято никаких действий.

Пользователь должен быстро отжать сетевой выключатель, чтобы отменить звуковой сигнал «Сбой питания».

Предупреждение. Если звуковой сигнал сбоя подачи питания не звучит, прекратите эксплуатацию вентилятора и сдайте его в ремонт.

11.10.1 Отсоединение от сети

Для отсоединения вентилятора от сети вытащите сетевую вилку.



Предупреждение: Убедитесь, что вентилятор не установлен таким образом, который затруднял бы отсоединение устройства от сети.

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Выбор контура пациента

См. “Сборка контура пациента VC6188 (Ø 10 мм) или VC6198 (Ø 15 мм)” на странице 50.

См. “Сборка контура пациента VC6188/DHW” на странице 54.

См. “Изменение контуров VC6188 или VC6188/DHW для неинвазивной вентиляции dual limb.” на странице 57.

См. “Изменение контуров VC6188 или VC6188/DHW для неинвазивной вентиляции single limb.” на странице 58.



12. Выбор контура пациента

У аппарата SLE6000 есть три одобренных для использования контура пациента.

BC6188 Одноразовый дыхательный контур для новорожденных / младенцев – трубка 10 мм, с одним термоэлементом. (Традиционная вентиляция и режим HFOV)

BC6188/DHW Одноразовый дыхательный контур для новорожденных / младенцев – трубка 10 / 15 мм, с двумя термоэлементами. (Традиционная вентиляция и режим HFOV)

BC6198 Одноразовый дыхательный контур для детей – трубка 15 мм (Только для традиционной вентиляции).

12.1 Тип вентиляции

12.1.1 Инвазивный

Рекомендован для пациентов, которым требуется дыхательный объем менее 50 мл. Требуется использование контуров пациента **BC6188** или **BC6188/DHW** для традиционной и осциллирующей вентиляции.

Рекомендован для пациентов, которым требуется дыхательный объем более 50 мл. Требуется использование контуров пациента **BC6198** только для традиционной вентиляции.

12.1.2 Неинвазивный (Dual limb)

Используется:

BC6188

BC6188/DHW

см. “Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной вентиляции dual limb.” на стр. 57.

12.1.3 Неинвазивный (Single limb)

Используется

BC6188.

BC6188/DHW

см. “Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной вентиляции single limb.” на стр. 58.

12.1.4 Неинвазивная Терапия O2 (Single limb)

Используется

BC6188.

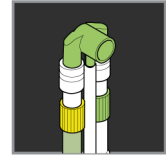
BC6188/DHW

см. “Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной терапии O2 single limb.” на стр. 61.

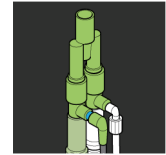
12.1.4.1 Выбор контура пациента

На панели инвазивного режима есть две клавиши, которые позволяют пользователю выбирать контуры пациента диаметром 10 и 15 мм.

Контур пациента
10мм



15мм



Примечание. Выбор контуров пациента диаметром 15 мм доступен только для инвазивной вентиляции. Изменение на неинвазивную вентиляцию автоматически выбирает контуры пациента диаметром 10 мм.

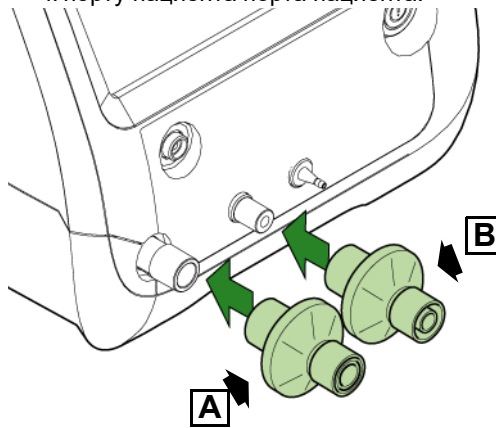
12.2 Сборка контура пациента BC6188 (Ø 10 мм) или BC6198 (Ø 15 мм)

Следующая инструкция касается сборки контура пациента BC6188 Ø 10мм (для новорожденных) и BC6198 Ø 15 мм (для младенцев и детей более старшего возраста). Оба вида являются контурами с одним термоэлементом.

12.2.1 Бактериальные фильтры

Внимание. Рекомендуется использование бактериальных фильтров между портом свежего газа и подводящей линией увлажнителя, а также блоком выдоха и подводящей линией выдоха.

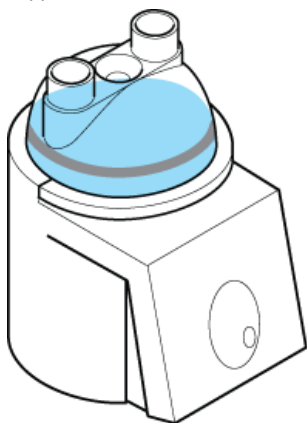
- 1 Подсоедините бактериальный фильтр (A) одноразового использования к порту блока выдоха от порта пациента.
- 2 Подсоедините бактериальный фильтр (B) одноразового использования к порту свежего газа к порту пациента.



Номера деталей см. в каталоге расходных материалов или на веб-сайте SLE.

12.2.2 Камера увлажнения

Убедитесь, что камера надежно зафиксирована на увлажнителе и заполнена до необходимого уровня стерильной водой.



Пример. В данной инструкции проиллюстрирована стандартная камера увлажнителя одноразового использования.

Можно также использовать камеры многоразового использования и автоматического заполнения. Камеры многоразового использования потребуют использования адаптера для подачи свежего газа.

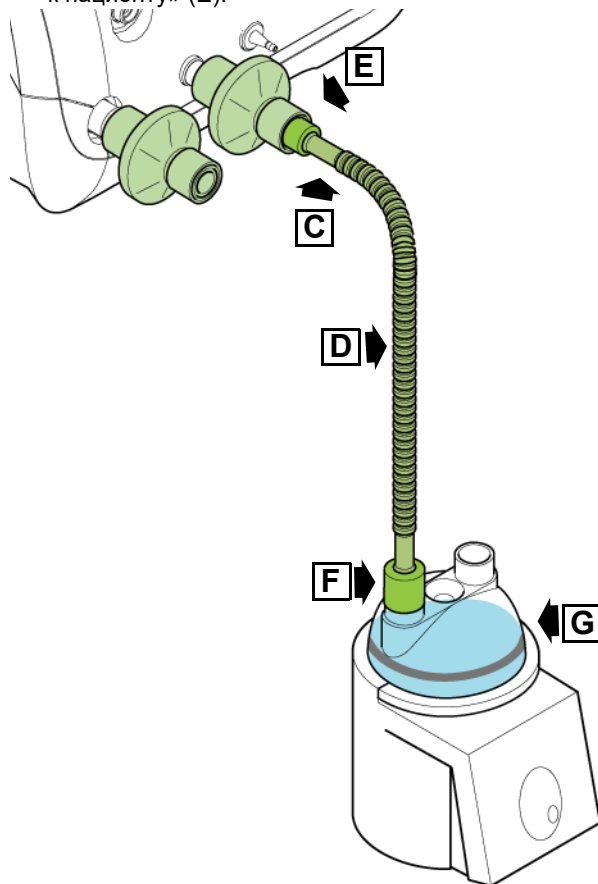
Примечание. Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Руководстве пользователя увлажнителя.

Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Инструкции по эксплуатации контура пациента.

1 Извлеките контур пациента из защитного пакета.

Примечание: Контур ВС6188 поставляется без камеры увлажнения (G).

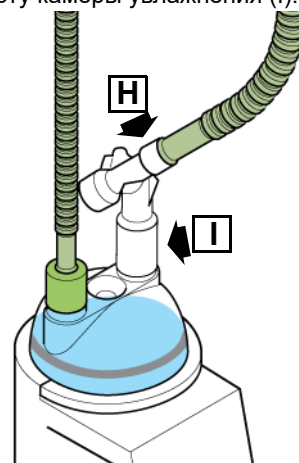
2 Подсоедините коннектор типа «мама» (C) диаметром 15 мм линии подачи свежего газа (D) к бактериальному фильтру, подключенному к порту вентилятора с маркировкой «Свежий газ к пациенту» (E).



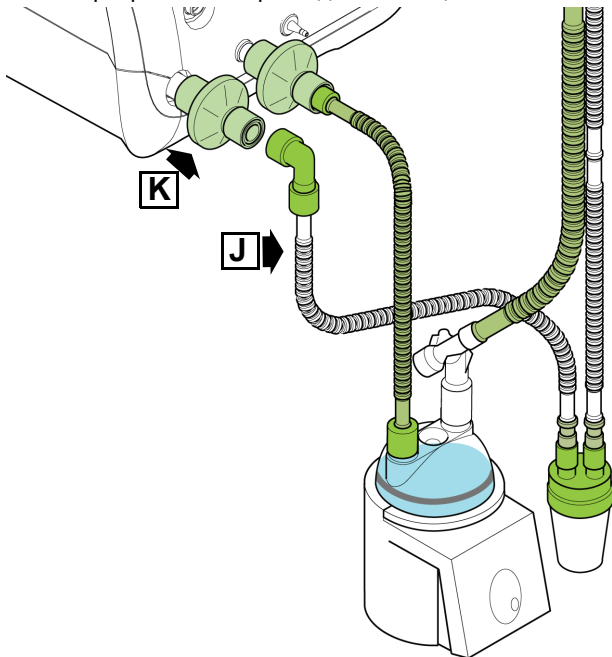
3 Подключите свободный конец (F) линии подачи свежего газа (D) к одному из портов камеры увлажнения (G).

4 Остальная часть контура поставляется в собранном виде.

5 Подключите подогреваемый патрубок (H) к свободному порту камеры увлажнения (I).

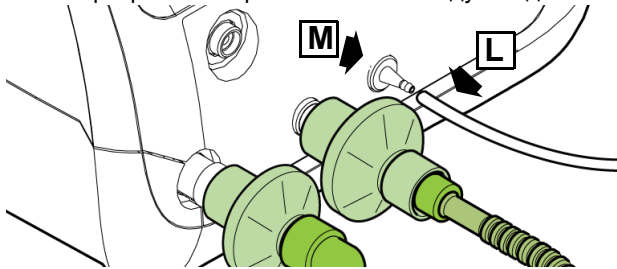


- 6 Подключите патрубок выдоха (J) к бактериальному фильтру, подключенному к порту выдоха (K) с маркировкой «Порт выдоха от пациента».



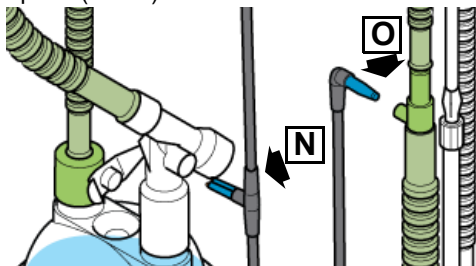
Предупреждение. Убедитесь, что влагоотделитель всегда расположен ниже пациента.

- 7 Подключите проксимальный воздуховод (L) к проксимальному порту воздуховода (M) с маркировкой «Проксимальный воздуховод».

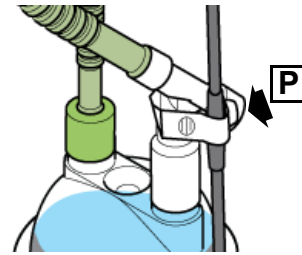


12.2.3 Подключение датчиков температуры к контуру пациента VC6188

- 8 Подключите датчики температуры увлажнителя к портам (N и O).

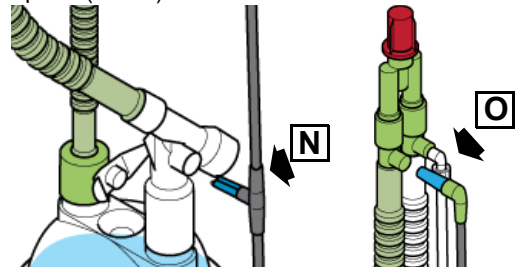


- 9 Убедитесь, что клипса (P) установлена поверх датчика температуры для гарантии правильной ориентации.

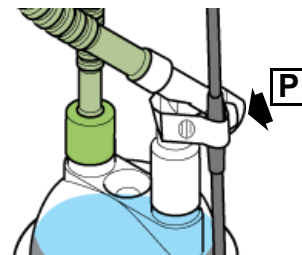


12.2.4 Подключение датчиков температуры к контуру пациента VC6198

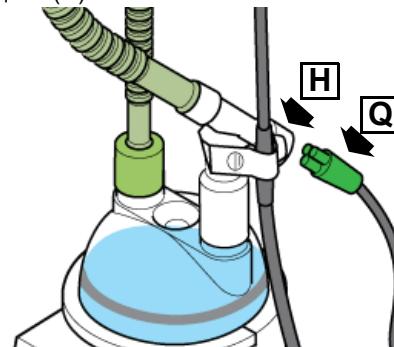
- 10 Подключите датчики температуры увлажнителя к портам (N и O).



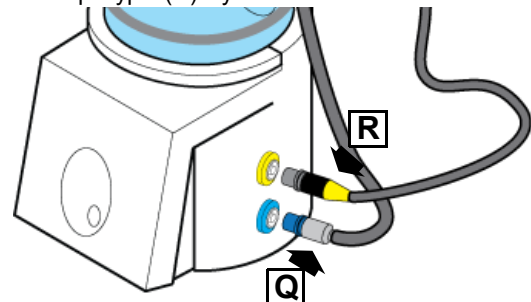
- 11 Убедитесь, что клипса (P) установлена поверх датчика температуры для гарантии правильной ориентации.



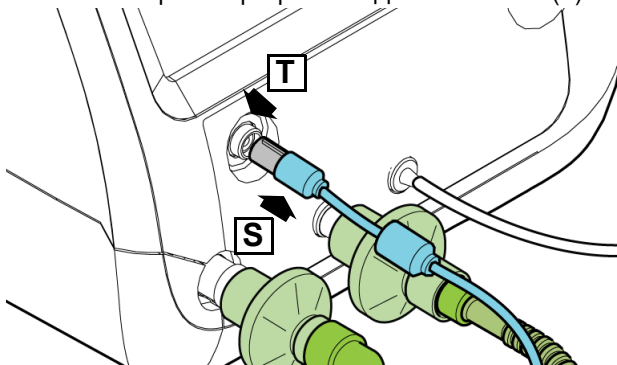
- 12 Подключите сетевой провод (Q) обогревателя увлажнителя к порту подогреваемого патрубка вдоха (H).



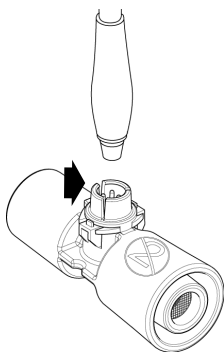
- 13 Подключите провод подогревателя (Q) и датчики температуры (R) к увлажнителю.



- 14 Подключите кабель датчика потока (S) к электрическому коннектору на передней части вентилятора с маркировкой «Датчик потока» (Т).



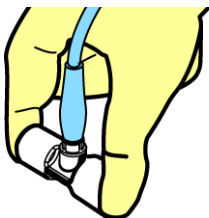
- 15 Подсоедините кабель датчика потока к датчику потока. Проверьте, чтобы штекер кабельного разъема вошел в заднее гнездо разъема датчика потока.



Примечание. Если контур пациента собирается при отключенном вентиляторе, пропустите шаги 16 и 20.

- 16 Вентилятор подаст сигнал о необходимости выполнения калибровки датчика потока. Нажмите кнопку «Калибровка» на информационной панели для активации панели датчика или нажмите кнопку «Утилиты» или кнопку «Калибровка и Утилиты».

- 17 Перекройте датчик потока для предотвращения любого тока по проводам датчика.

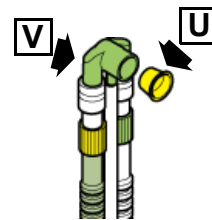


Внимание. Во избежание загрязнения датчика потока используйте перчатки при калибровке.

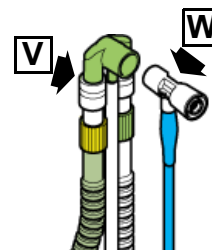
- 18 Нажмите кнопку «Начать калибровку». Над кнопкой появится следующий текст: «Идет калибровка...».
- 19 Если калибровка выполнена успешно, появится надпись «Калибровка завершена».
- 20 Датчик потока теперь калиброван.

12.2.5 Подключение датчика потока к контуру пациента BC6188

- 21 Снимите пылезащитный колпачок (U) с манифолда эндотрахеальной трубки (V).



- 22 Вставьте датчик потока (W) в манифолд эндотрахеальной трубки (V).

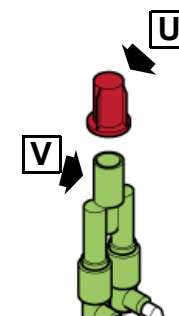


- 23 Теперь контур пациента готов к использованию.

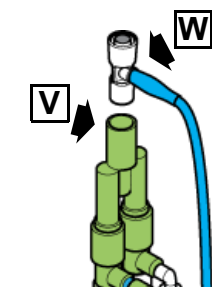
Примечание. Применение эндотрахеальной трубки в данном руководстве не рассматривается.

12.2.6 Подключение датчика потока к контуру пациента BC6198

- 24 Снимите пылезащитный колпачок (U) с манифолда эндотрахеальной трубки (V).



- 25 Вставьте датчик потока (W) в манифолд эндотрахеальной трубки (V).

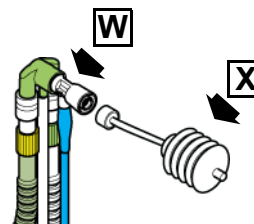


- 26 Теперь контур пациента готов к использованию.

Примечание. Применение эндотрахеальной трубки в данном руководстве не рассматривается.

12.2.7 Подключение искусственного легкого

После сборки контура пациента подключите искусственное легкое (X) к датчику потока (W). Контур готов к функциональной проверке перед использованием.



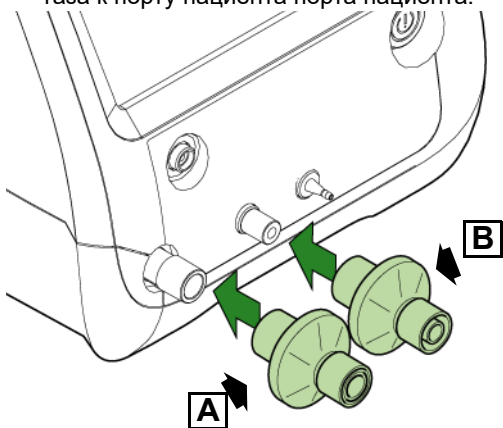
12.3 Сборка контура пациента BC6188/DHW

В следующей инструкции рассматривается сборка контура пациента BC6188/DHW Ø 10 мм (для новорожденных) с двумя термозементами.

12.3.1 Бактериальные фильтры

Внимание. Рекомендуется использование бактериальных фильтров между портом свежего газа и подводящей линией увлажнителя, а также блоком выдыха и подводящей линией выдыха.

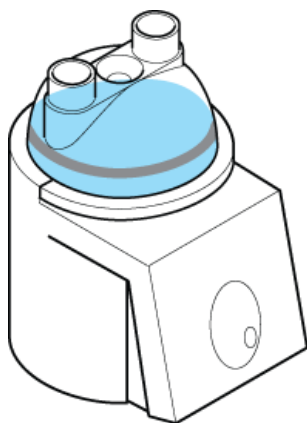
- 1 Подсоедините бактериальный фильтр (A) одноразового использования к порту блока выдыха от порта пациента.
- 2 Подсоедините бактериальный фильтр (B) одноразового использования к порту свежего газа к порту пациента.



Номера деталей см. в каталоге расходных материалов или на веб-сайте SLE.

12.3.2 Камера увлажнения

Убедитесь, что камера надежно зафиксирована на увлажнителе и заполнена до необходимого уровня стерильной водой.

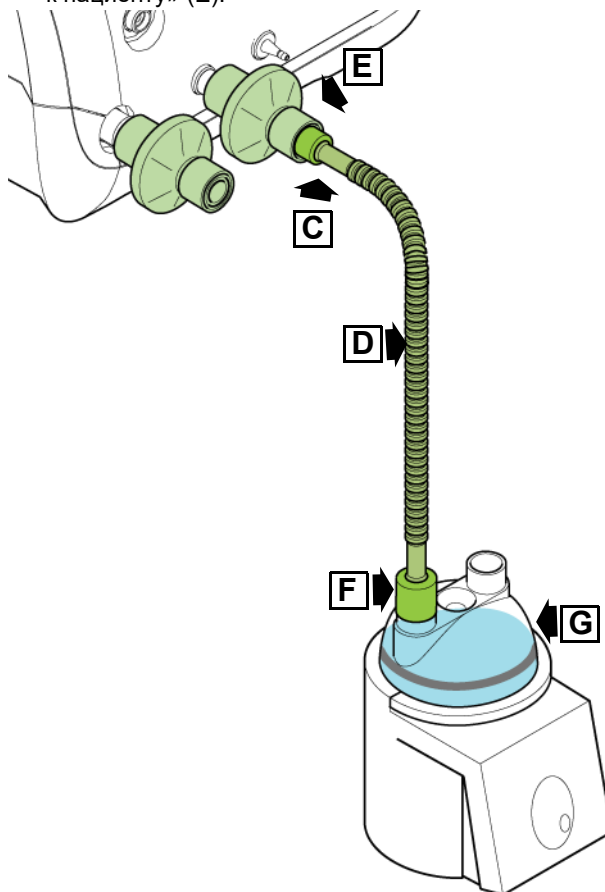


Примечание. Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Руководстве пользователя увлажнителя.

Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Инструкции по эксплуатации контура пациента.

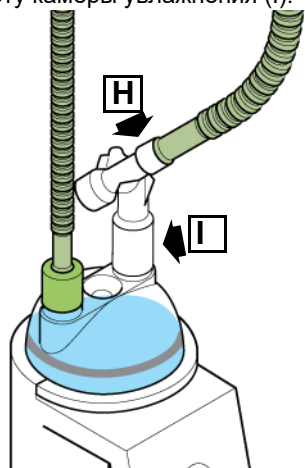
Примечание. Данная настройка требует наличия провода с двумя термозементами.

- 1 Извлеките контур пациента из защитного пакета.
- 2 Подсоедините коннектор типа «мама» (C) диаметром 15 мм линии подачи свежего газа (D) к бактериальному фильтру, подключенному к порту вентилятора с маркировкой «Свежий газ к пациенту» (E).

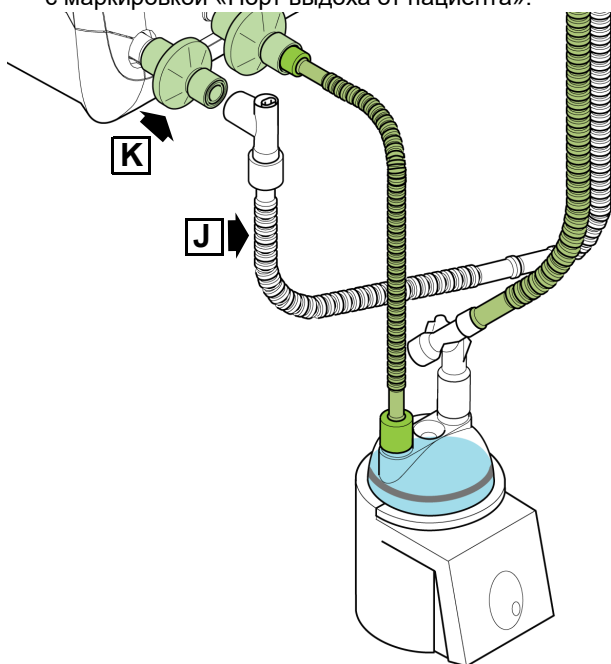


- 3 Подключите свободный конец (F) линии подачи свежего газа (D) к одному из портов камеры увлажнения (G).
- 4 Остальная часть контура поставляется в собранном виде.

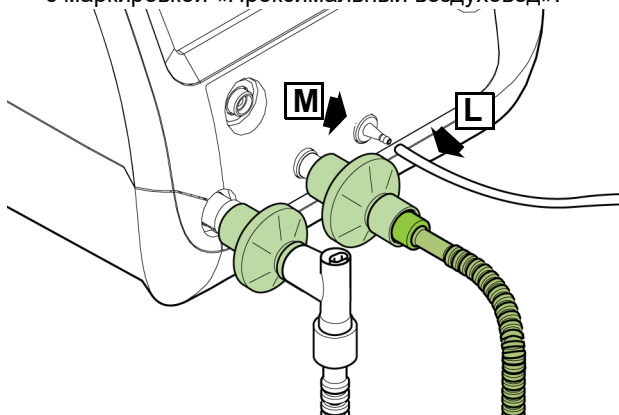
- 5 Подключите подогреваемый патрубок (H) к свободному порту камеры увлажнения (I).



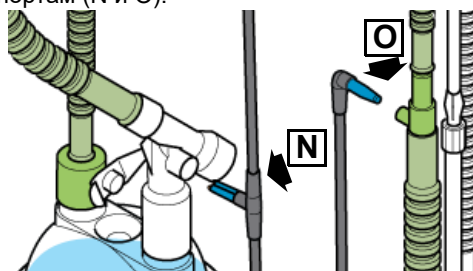
- 6 Подключите патрубок выдоха (J) к бактериальному фильтру, подключенному к порту выдоха (K) с маркировкой «Порт выдоха от пациента».



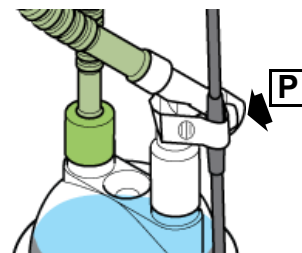
- 7 Подключите проксимальный воздуховод (L) к проксимальному порту воздуховода (M) с маркировкой «Проксимальный воздуховод».



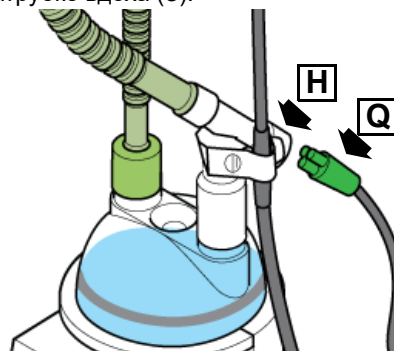
- 8 Подключите датчики температуры увлажнителя к портам (N и O).



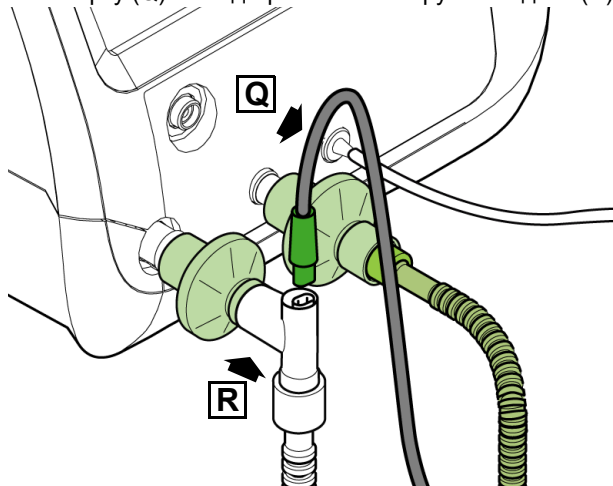
- 9 Убедитесь, что клипса (P) установлена поверх датчика температуры для гарантии правильной ориентации.



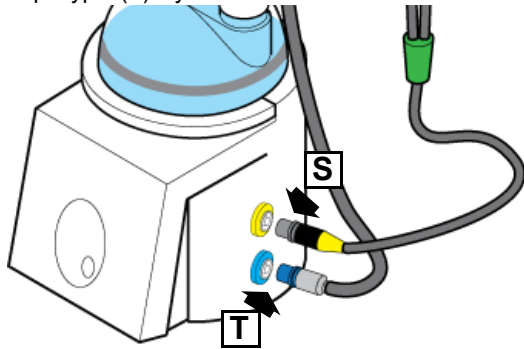
- 10 Подключите сетевой провод обогревателя патрубке вдоха к порту (C) на подогреваемом патрубке вдоха (3).



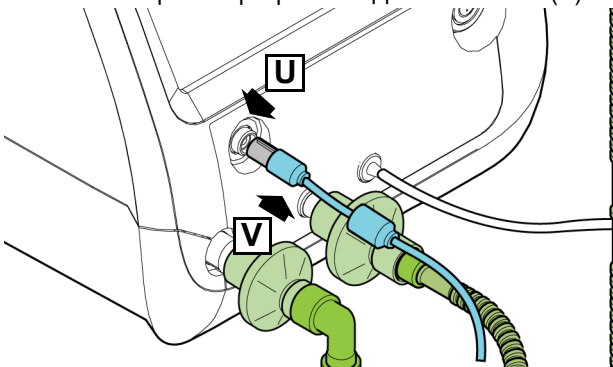
- 11 Подключите провод с термоэлементом выдоха к порту (Q) на подогреваемом патрубке выдоха (R).



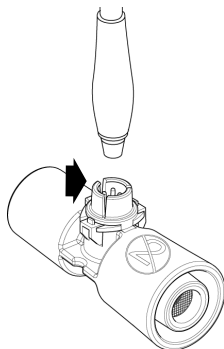
- 12 Подключите провод подогревателя (S) и датчики температуры (T) к увлажнителю.



- 13 Подключите кабель датчика потока (U) к электрическому коннектору на передней части вентилятора с маркировкой «Датчик потока» (V).



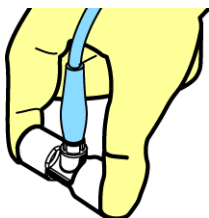
- 14 Подсоедините кабель датчика потока к датчику потока. Проверьте, чтобы штекер кабельного разъема вошел в заднее гнездо разъема датчика потока.



Примечание. Если контур пациента собирается при отключенном вентиляторе, пропустите шаги 15 и 19.

- 15 Вентилятор подаст сигнал о необходимости выполнения калибровки датчика потока. Нажмите кнопку «Калибровка» на информационной панели для активации панели датчика или нажмите кнопку «Утилиты» или кнопку «Калибровка и Утилиты».

- 16 Перекройте датчик потока для предотвращения любого тока по проводам датчика.



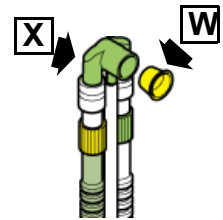
Внимание! Во избежание загрязнения датчика потока используйте перчатки при калибровке.

- 17 Нажмите кнопку «Начать калибровку». Над кнопкой появится следующий текст: «Идет калибровка...».

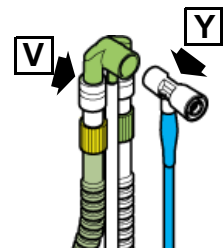
- 18 Если калибровка выполнена успешно, появится надпись «Калибровка завершена».

- 19 Датчик потока теперь калиброван.

- 20 Снимите пылезащитный колпачок (W) с манифолда эндотрахеальной трубки (X).



- 21 Вставьте датчик потока (Y) в манифолд эндотрахеальной трубки (V).

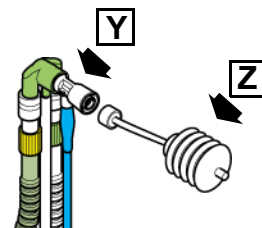


- 22 Теперь контур пациента готов к использованию.

Примечание. Применение эндотрахеальной трубки в данном руководстве не рассматривается.

12.3.3 Подключение искусственного легкого

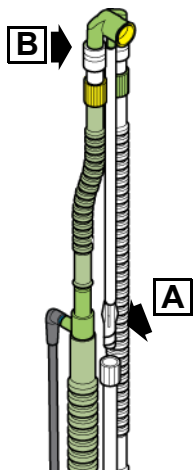
После сборки контура пациента подключите искусственное легкое (Z) к датчику потока (Y). Контур готов к функциональной проверке перед использованием.



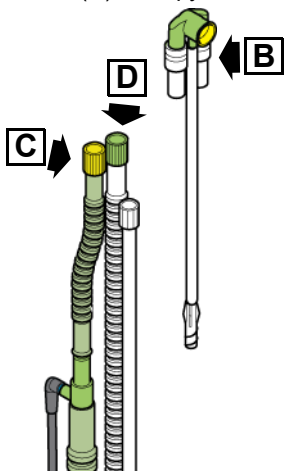
12.4 Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной вентиляции dual limb.

Примечание. Датчик потока и кабель датчика потока для данной настройки не требуются.

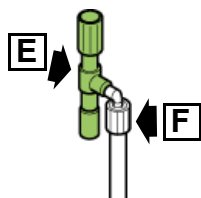
- 1 Выполните сборку контура пациента BC6188 в соответствии с раздел 12.2 на странице 50 или контур пациента BC6188/DHW раздел 12.3 на странице 54.
- 2 Отсоедините проксимальный воздуховод (A) от манифолда эндотрахеальной трубки (B) у коннектора Люэра.



- 3 Отсоедините манифолд эндотрахеальной трубки (B) от патрубка вдоха (C) и патрубков выдоха (D).

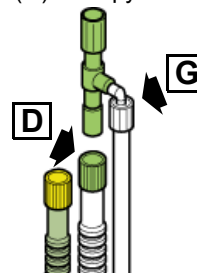


- 4 Отсоедините адаптер Люэра (E) от вспомогательного пакета, поставляемого с контуром.



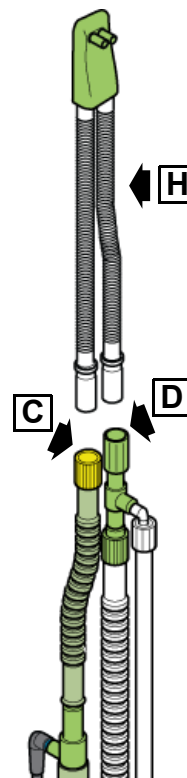
- 5 Подсоедините проксимальный воздуховод (F) к адаптеру.

- 6 Вставьте адаптер (G) в патрубок выдоха (D).



12.4.1 Подключение генератора dual limb nCPAP.

- 7 Извлеките генератор nCPAP (3) из упаковки.
- 8 Подключите генератор к патрубку вдоха (C) и патрубку выдоха (D) контура пациента.



Примечание. Применение зубов / маски не рассматривается в данном руководстве. см. инструкцию по эксплуатации, поставляемую с генератором nCPAP.

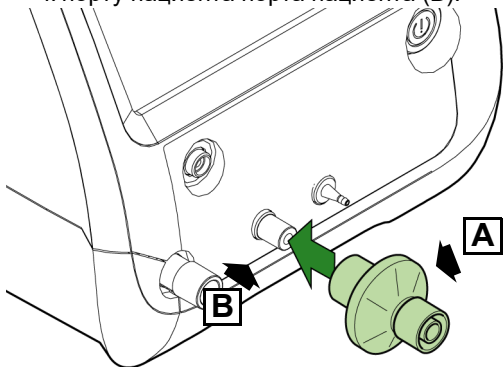
12.5 Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной вентиляции single limb.

Примечание. Датчик потока и кабель датчика потока для данной настройки не требуются.

12.5.1 Бактериальные фильтры

Внимание. Рекомендуется использование бактериальных фильтров между портом свежего газа и подводящей линией увлажнителя, а также блоком выдоха и подводящей линией выдоха.

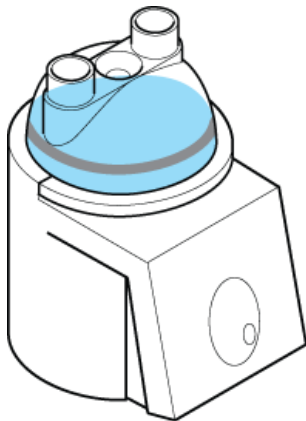
- 1 Подсоедините бактериальный фильтр (A) одноразового использования к порту свежего газа к порту пациента порта пациента (B).



Номера деталей см. в каталоге расходных материалов или на веб-сайте SLE.

12.5.2 Камера увлажнения

Убедитесь, что камера надежно зафиксирована на увлажнителе и заполнена до необходимого уровня стерильной водой.



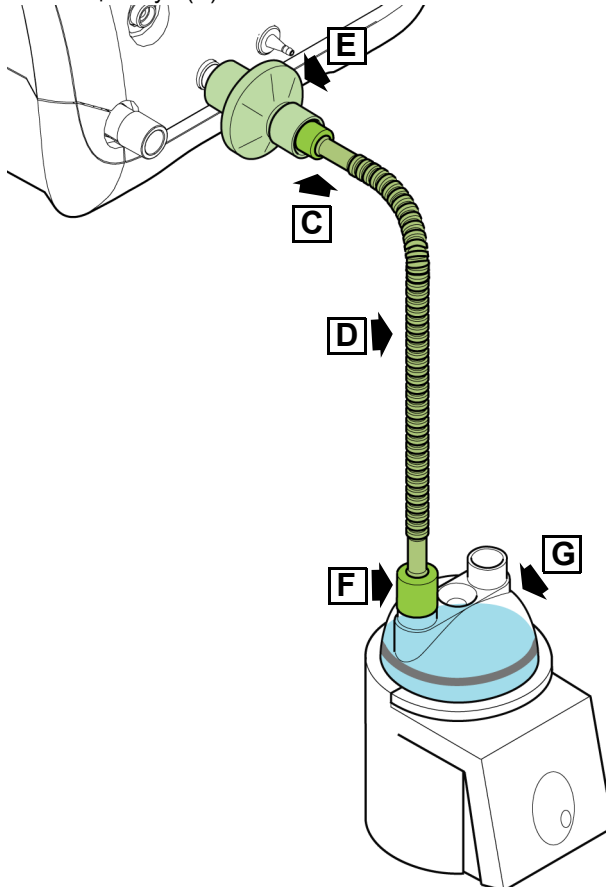
Примечание. Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Руководстве пользователя увлажнителя.

Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Инструкции по эксплуатации контура пациента.

- 1 Извлеките контур пациента из защитного пакета.

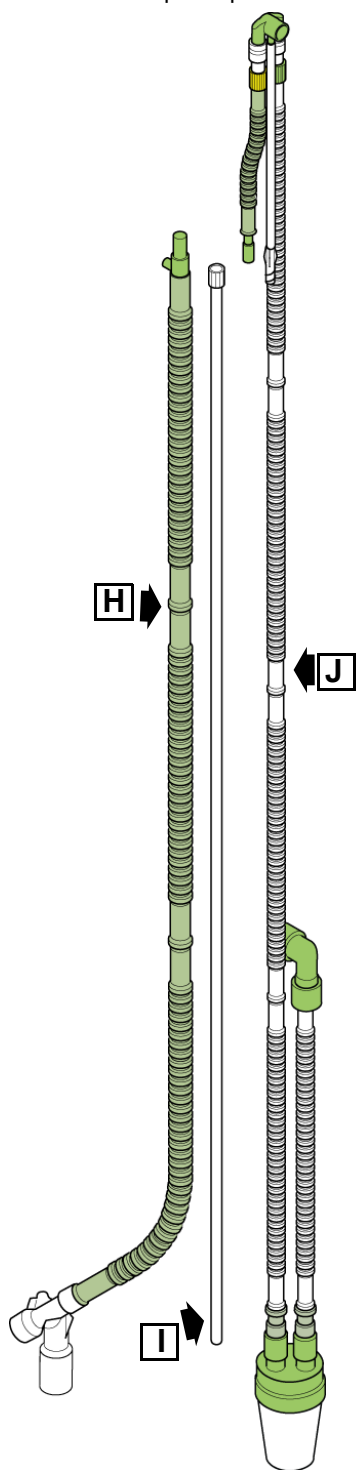
Примечание: Контур BC6188 поставляется без камеры увлажнения (G).

- 2 Подсоедините коннектор типа «мама» (C) диаметром 15 мм линии подачи свежего газа (D) к бактериальному фильтру, подключенному к порту вентилятора с маркировкой «Свежий газ к пациенту» (E).



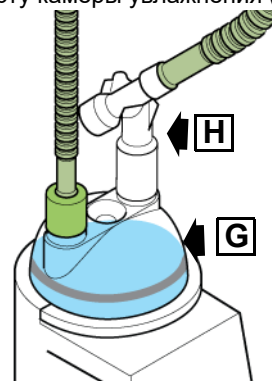
- 3 Подключите свободный конец (F) линии подачи свежего газа (D) к одному из портов камеры увлажнения (G).

- 4 Отсоедините патрубок вдоха (H) от контура у порта датчика температуры и проксимальный воздуховод (I) от манифолда эндотрахеальной трубки, отвинтив коннектор Люэра.

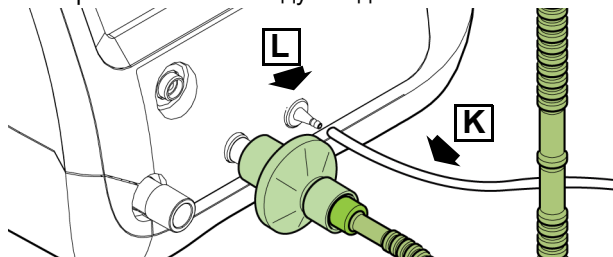


- 5 Верните остальную часть контура (J) в оригинальную упаковку.

- 6 Подключите подогреваемый патрубок (H) к свободному порту камеры увлажнения (G).

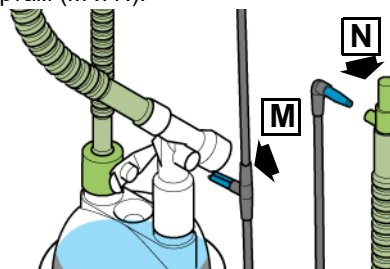


- 7 Подключите проксимальный воздуховод (K) к бактериальному фильтру, подключенному к проксимальному воздуховоду (L) с маркировкой «Проксимальный воздуховод».

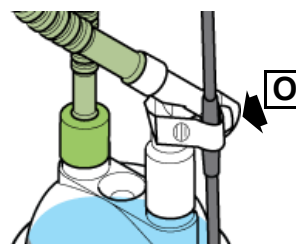


12.5.3 Подключение датчиков температуры

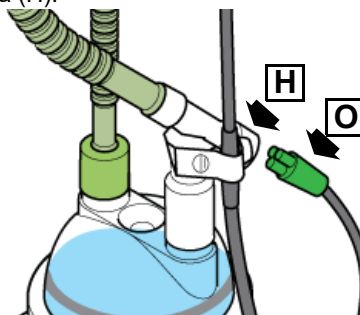
- 8 Подключите датчики температуры увлажнителя к портам (M и N).



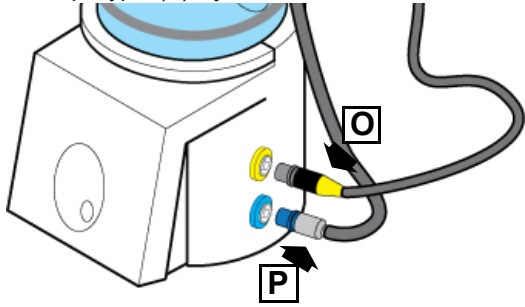
- 9 Убедитесь, что клипса (O) установлена поверх датчика температуры для гарантии правильной ориентации.



- 10 Подключите сетевой провод (O) обогревателя увлажнителя к порту подогреваемого патрубка вдоха (H).



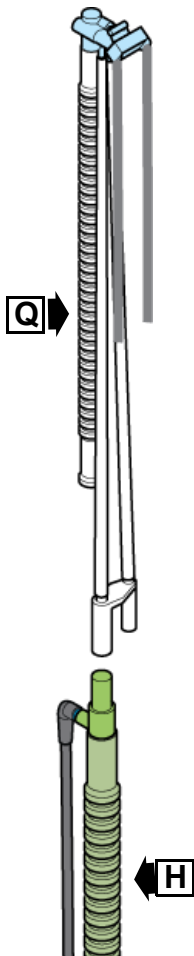
- 11 Подключите провод подогревателя (O) и датчики температуры (P) к увлажнителю.



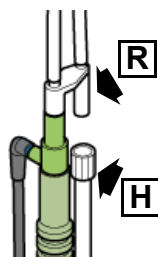
Примечание. Применение зубцов / маски не рассматривается в данном руководстве. см. инструкцию по эксплуатации, поставляемую с генератором nCPAP.

12.5.4 Подключение генератора single limb nCPAP.

- 12 Извлеките генератор nCPAP (C) из упаковки.
13 Подключите генератор к патрубку вдоха (H) контура пациента.



- 14 Подключите проксимальный воздуховод (I) порту линии мониторинга давления (R) на генераторе nCPAP.



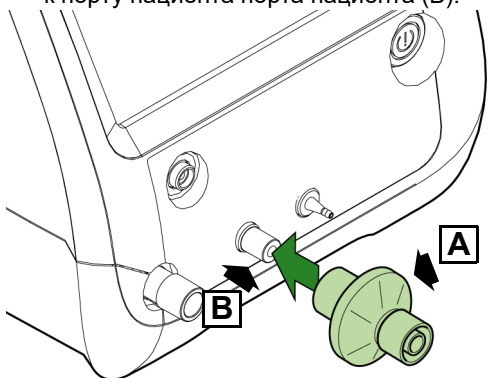
12.6 Изменение контуров BC6188 или BC6188/DHW для неинвазивной терапии O2 single limb.

Примечание. Датчик потока и кабель датчика потока для данной настройки не требуются.

12.6.1 Бактериальные фильтры

Внимание. Рекомендуется использование бактериальных фильтров между портом свежего газа и подводящей линией увлажнителя, а также блоком выдоха и подводящей линией выдоха.

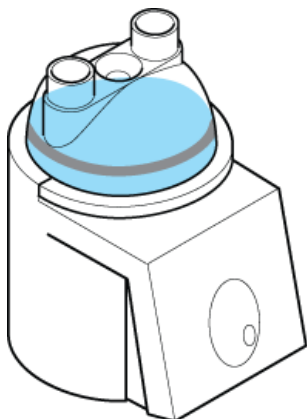
- 1 Подсоедините бактериальный фильтр (A) одноразового использования к порту свежего газа к порту пациента порта пациента (B).



Номера деталей см. в каталоге расходных материалов или на веб-сайте SLE.

12.6.2 Камера увлажнения

Убедитесь, что камера надежно зафиксирована на увлажнителе и заполнена до необходимого уровня стерильной водой.



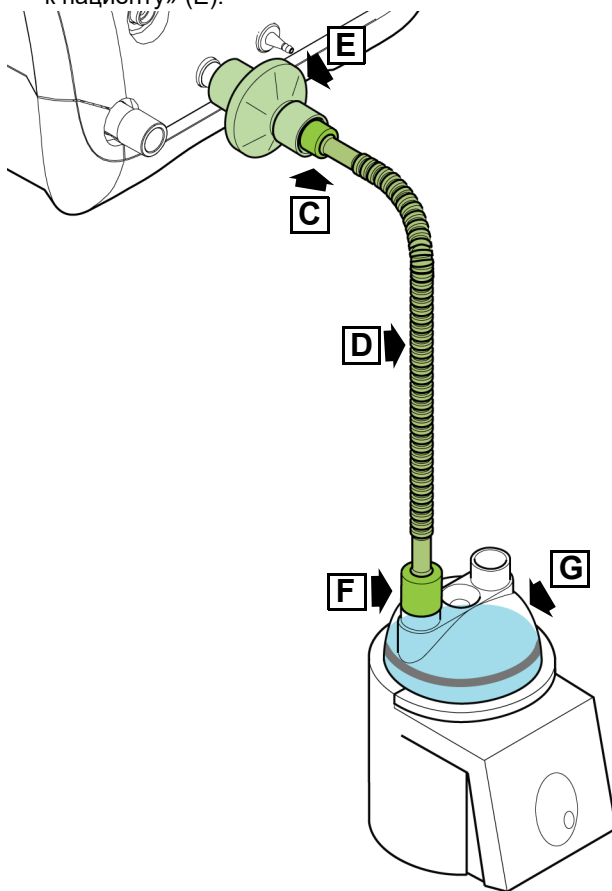
Примечание. Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Руководстве пользователя увлажнителя.

Предупреждения, меры предосторожности и инструкции по эксплуатации см. в Инструкции по эксплуатации контура пациента.

- 1 Извлеките контур пациента из защитного пакета.

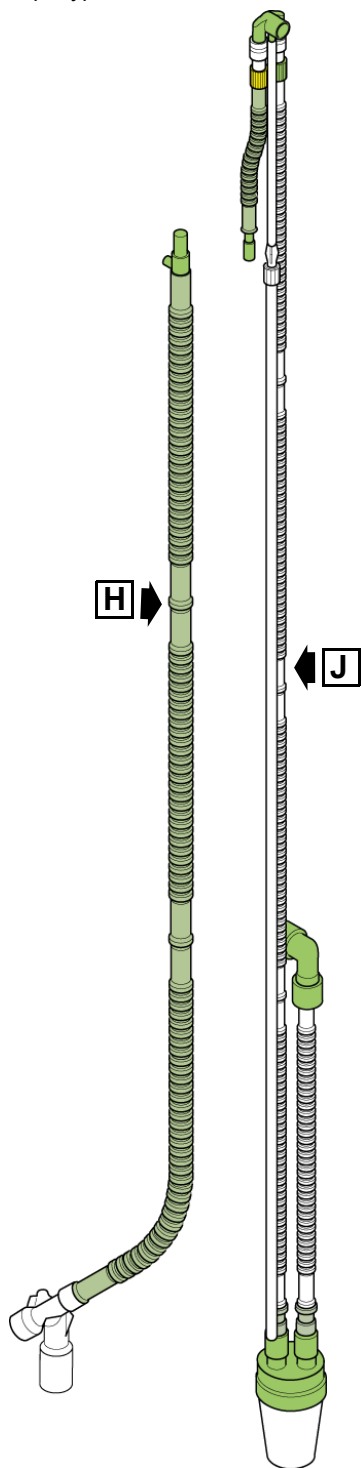
Примечание: Контур BC6188 поставляется без камеры увлажнения (G).

- 2 Подсоедините коннектор типа «мама» (C) диаметром 15 мм линии подачи свежего газа (D) к бактериальному фильтру, подключенному к порту вентилятора с маркировкой «Свежий газ к пациенту» (E).



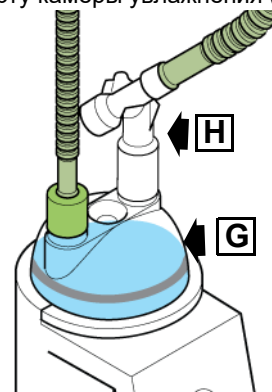
- 3 Подключите свободный конец (F) линии подачи свежего газа (D) к одному из портов камеры увлажнения (G).

- 4 Отсоедините патрубок вдоха (H) от контура у порта датчика температуры.



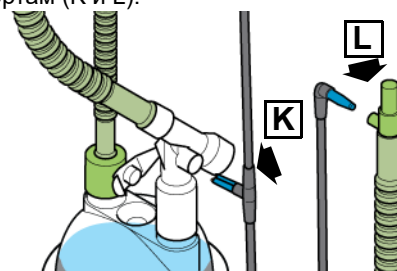
- 5 Верните остальную часть контура (J) в оригинальную упаковку.

- 6 Подключите подогреваемый патрубок (H) к свободному порту камеры увлажнения (G).

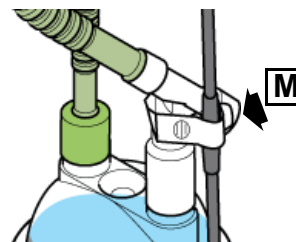


12.6.3 Подключение датчиков температуры

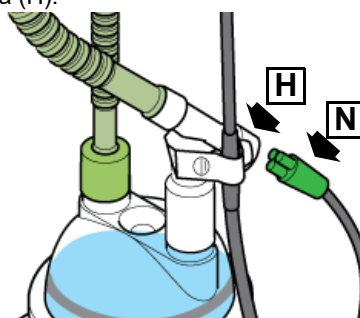
- 7 Подключите датчики температуры увлажнителя к портам (K и L).



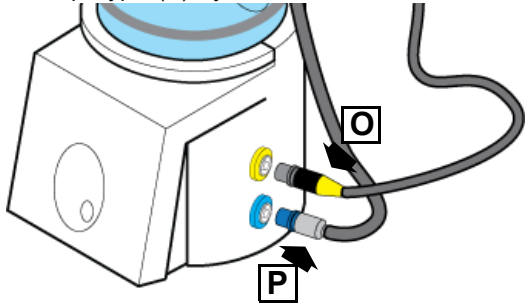
- 8 Убедитесь, что клипса (M) установлена поверх датчика температуры для гарантии правильной ориентации.



- 9 Подключите сетевой провод (N) обогревателя увлажнителя к порту подогреваемого патрубка вдоха (H).



- 10 Подключите провод подогревателя (O) и датчки температуры (P) к увлажнителю.

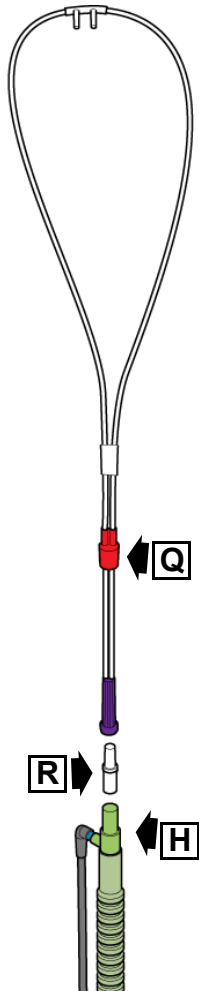


Внимание. Выберите назальную канюлю правильного размера. Наружный диаметр назального зубца должен составлять приблизительно половину диаметра ноздри младенца.

12.6.4 Подключение назальной канюли для терапии кислородом.

Примечание. Пользователь должен использовать адаптер контура пациента для терапии O2 N4318 (У) для подключения канюли к контуру для терапии.

- 11 Извлеките (Q) из упаковки.
12 Подключите канюлю патрубка вдоха (H) к контуру пациента с использованием адаптера (R).



Примечание. Применение канюли не рассматривается в данном руководстве. см. инструкцию по эксплуатации, поставляемую с канюлей.

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Вентиляция - Инвазивная

“CPAP” на стр. 66



“CMV” на стр. 68



“PTV” на стр. 70



“PSV” на стр. 72



“SIMV” на стр. 74



“HFOV” на стр. 76



“HFOV+CMV” на стр. 78



13. Вентиляция - Инвазивная









13.1 CPAP



Тип режима: инвазивный. До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>	<p>RR backup Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить. (По умолчанию 40 вд./мин при настройке на «On» (Вкл.).)</p>	<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>		<p>Чувствительность триггера Работа регулятора Чувствительность триггера изменяется, если датчик потока не подключен. Единицы измерения чувствительности меняются с л/мин на проценты (%). По умолчанию значение меняется с 0,6 л/мин на 50%.</p>			
<p>Дополнительные Параметры</p>	<p>RR Backup Off 1 BPM 150</p>	<p>Время подъема 0.04 0.0 Секунды 3.0</p>		<p>Trig Sens 0.6 0.2 л/мин 20.0</p>			
<p>Ручное дыхание</p>	<p>Ti 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>		<p>CPAP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>		<p>O2 21 21 % 100</p>	
<p>Ручное дыхание</p>	<p>Ti Время вдоха в секундах.</p>		<p>CPAP Постоянное положительное давление в дыхательных путях в мбарах.</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>		<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>	
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания.</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>		<p>Интерактивные регуляторы Регулировка CPAP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного CPAP.</p>			<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction + Авто O2</p>	

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

СРАР пороги аварийных сигналов по умолчанию	Vte	Vmin	RR		Утечка
	Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Дыхательный объем выше высокого порога Наименование низкого аварийного сигнала: Дыхательный объем ниже низкого порога	Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Превышен высокий порог минутного объема Наименование низкого аварийного сигнала: Минутный объем ниже низкого порога.	Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Слишком высокий показатель вдох./мин Апноэ Установите максимальный временной интервал Апноэ. Может быть установлено на Выкл (см. предупреждение внизу) (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Интервал между усилиями пациента превышает лимит апноэ.		
	Vte (мл)	Vmin (л)	RR (BPM)	O2 (%)	Утечка (%)
	30,0	18,00	100	60	35
	7,0	0,25	0	21	0
	00,0	00,0			
			Апноэ (секунды)		
			15		
	PIP (мбар)	СРАР (мбар)	etCO2 (мм рт.ст.)	SpO2 (%)	PR (мин)
	20	7,0	50	99	180
	15,0	4,0	--	--	--
	11	1	20	88	100
Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ.	PIP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PIP (Порог показан) Наименование низкого аварийного сигнала: Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт).	СРАР Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель РЕЕР (Порог скрыт) Наименование низкого аварийного сигнала: Давление ниже низкого порога (Порог показан).	 etCO2 Установите максимальный и минимальный пороги etCO2. Активно только при подключенном модуле etCO2.	 SpO2 Установите максимальный и минимальный пороги SpO2. Активны только при подключении модуля SpO2.	 PR Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO2.

13.2 CMV





Тип режима: инвазивный.





До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

Доп. параметры
Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.

Время подъема
Изменяет форму волны давления.

<p>Дополнительные Параметры</p>						
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR 30 1 BPM 150</p>	<p>Тi 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>	<p>PEEP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>	<p>VTV Off 2.0 мл 300.0</p>	<p>O2 21 21 % 100</p>
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR Частота дыхания во вдохах в минуту.</p>	<p>Тi Время вдоха Время вдоха в секундах.</p>	<p>PEEP Положительное конечное давление выдоха в мбар.</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>	<p>VTV Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить.</p>	<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания.</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Тi не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Тi. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Тi</p> <p>PIP MAX При включенном VTV, регулятор переименован в PIP MAX и используется для установки максимально допустимого PIP.</p> <p>Целевой VTV При включенном VTV, регулятор переименован в VTV целевой и используется для установки целевого объема.</p> <p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction  +  Авто O2</p> <p>Интерактивные регуляторы Регулировка PEEP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного PEEP.</p>					

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.



CMV пороги аварийных сигналов по умолчанию	<p>Vte Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Дыхательный объем выше высокого порога Наименование низкого аварийного сигнала: Дыхательный объем ниже низкого порога</p>	<p>Vmin Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Превышен высокий порог минутного объема Наименование низкого аварийного сигнала: Минутный объем ниже низкого порога.</p>	 <p>O2% Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: O2 сверх лимита.</p>	<p>Утечка Установите максимальный порог процента утечки. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Высокая утечка от пациента.</p>	
	<p>Vte (мл)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">30,0</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">7,0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">00,0</div> </div>	<p>Vmin (л)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">18,00</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">0,25</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">00,0</div> </div>	<p>O2 (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">60</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">21</div> </div>	<p>Утечка (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">35</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">0</div> </div>	
	<p>PIP (мбар)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">20</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">15,0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">11</div> </div>	<p>PEEP (мбар)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">7,0</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">4,0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">1</div> </div>	<p>etCO₂ (мм рт.ст.)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">50</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">--</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">20</div> </div>	<p>SpO₂ (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">99</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">--</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">88</div> </div>	<p>PR (мин)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">180</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">--</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑ ↓</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 10px; text-align: center; width: 100px;">100</div> </div>
	<p>PIP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PIP (Порог показан) Наименование низкого аварийного сигнала: Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт).</p>	<p>PEEP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PEEP (Порог скрыт) Наименование низкого аварийного сигнала: Давление ниже низкого порога (Порог показан).</p>	 <p>etCO₂ Установите максимальный и минимальный пороги etCO₂. Активно только при подключенном модуле etCO₂.</p>	 <p>SpO₂ Установите максимальный и минимальный пороги SpO₂. Активны только при подключении модуля SpO₂.</p>	 <p>PR Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO₂.</p>

13.3 PTV



Тип режима: инвазивный.




До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>							<p>Чувствительность триггера Работа регулятора Чувствительность триггера изменяется, если датчик потока не подключен. Единицы измерения чувствительности меняются с л/мин на проценты (%). По умолчанию значение меняется с 0,6 л/мин на 50%.</p>
<p>Дополнительные Параметры</p>	<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>		<p>Trig Sens</p>				
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR 30 1 BPM 150</p>	<p>Ti 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>	<p>PEEP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>	<p>VTV Off 2.0 мл 300.0</p>	<p>O2 21 21 % 100</p>	
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR Частота дыхания во вдохах в минуту.</p>	<p>Ti Время вдоха Время вдоха в секундах.</p>	<p>PEEP Положительное конечное давление выдоха в мбар.</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбар. Для ручного и резервного дыхания.</p>	<p>VTV Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить.</p>	<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>	
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания.</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>		<p>PIP MAX При включенном VTV, регулятор переименован в PIP MAX и используется для установки максимально допустимого PIP.</p> <p>Интерактивные регуляторы Регулировка PEEP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного PEEP.</p>		<p>Целевой VTV При включенном VTV, регулятор переименован в VTV целевой и используется для установки целевого объема.</p>	<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction</p>  <p>+</p>  <p>Авто O2</p>	

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

РТV пороги аварийных сигналов по умолчанию	Vte Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Дыхательный объем выше высокого порога Наименование низкого аварийного сигнала: Дыхательный объем ниже низкого порога	Vmin Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Превышен высокий порог минутного объема Наименование низкого аварийного сигнала: Минутный объем ниже низкого порога.	RR Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Слишком высокий показатель вд./мин	 O2% Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: O2 сверх лимита.	Утечка Установите максимальный порог процента утечки. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Высокая утечка от пациента.
	Апноэ Установите макси- мальный временной интервал Апноэ. Установлено на Выкл по умолчанию (см. предупреждение внизу) (Пороги скрыты) Наименование ава- рийного сигнала: Интервал между уси- лиями пациента пре- вышает лимит апноэ.				

	Vte (мл)	Vmin (л)	RR (BPM)	O2 (%)	Утечка (%)
↑	30,0	18,00	100	60	35
↓	7,0	0,25	0	21	0
↑	00,0	00,0			
↓					
Апноэ (секунды)					
ВЫКЛ.					
	PIP (мбар)	PEEP (мбар)	etCO2 (мм рт.ст.)	SpO2 (%)	PR (мин)
↑	20	7,0	50	99	180
↓	15,0	4,0	--	--	--
↑	11	1	20	88	100
↓					

Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен исполь- зовать альтер- нативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ	PIP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PIP (Порог показан) Наименование низкого аварийного сигнала: Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт).	PEEP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PEEP (Порог скрыт) Наименование низкого аварийного сигнала: Давление ниже низкого порога (Порог показан).	 etCO2 Установите максимальный и минимальный пороги etCO2. Активно только при подключенном модуле etCO2.	 SpO2 Установите максимальный и минимальный пороги SpO2. Активны только при подключении модуля SpO2.	 PR Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO2.
---	--	---	--	--	---





13.4 PSV



Тип режима: инвазивный.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>			<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>	<p>Чувствительность триггера Работа регулятора чувствительность триггера изменяется, если датчик потока не подключен. Единицы измерения чувствительности меняются с л/мин на проценты (%). По умолчанию значение меняется с 0,6 л/мин на 50%.</p>	<p>Экспираторная чувствительность Устанавливает экспираторную чувствительность дыхания пациента.</p>	
<p>Дополнительные Параметры</p>	<p>Время подъема 0.04 0.0 Секунды 3.0</p>		<p>Trig Sens 0.6 0.2 л/мин 20.0</p>	<p>Term Sens 5 5 % 50</p>		
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR 30 1 ВРМ 150</p>	<p>Ti макс 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>	<p>PEEP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>	<p>VTV Off 2.0 мл 300.0</p>	<p>O2 21 21 % 100</p>
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR Частота дыхания во вдохах в минуту.</p>	<p>Ti макс Время вдоха в секундах.</p>	<p>PEEP Положительное конечное давление выдоха в мбар.</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>	<p>VTV Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить.</p>	<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания.</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>		<p>PIP MAX При включенном VTV, регулятор переименован в PIP MAX и используется для установки максимально допустимого PIP.</p>	<p>Целевой VTV При включенном VTV, регулятор переименован в VTV целевой и используется для установки целевого объема.</p>	<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction + Авто O2</p>	
<p>Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.</p>						
<p>Интерактивные регуляторы Регулировка PEEP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного PEEP.</p>						



<p>PSV пороги аварийных сигналов по умолчанию</p>	<p>Vte Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Дыхательный объем выше высокого порога Наименование низкого аварийного сигнала: Дыхательный объем ниже низкого порога</p>	<p>Vmin Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Превышен высокий порог минутного объема Наименование низкого аварийного сигнала: Минутный объем ниже низкого порога.</p>	<p>RR Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Слишком высокий показатель вд./мин</p> <p>Апноэ Установите макси- мальный временной интервал Апноэ. Установлено на Выкл по умолчанию (см. предупреждение внизу) (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Интервал между усилиями пациента превышает лимит апноэ.</p>	<p> O2% Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: O2 сверх лимита.</p>	<p>Утечка Установите максимальный порог процента утечки. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Высокая утечка от пациента.</p>
	<p>Vte (мл)</p>	<p>Vmin (л)</p>	<p>RR (BPM)</p>	<p>O2 (%)</p>	<p>Утечка (%)</p>
<p>↑ ↓</p>	<p>30,0</p> <p>7,0</p>	<p>18,00</p> <p>0,25</p>	<p>100</p> <p>0</p>	<p>60</p> <p>21</p>	<p>35</p> <p>0</p>
<p>↑ ↓</p>	<p>00,0</p> <p>00,0</p>	<p>00,0</p> <p>00,0</p>	<p>Апноэ (секунды)</p> <p>ВЫКЛ.</p>		
	<p>PIP (мбар)</p>	<p>PEEP (мбар)</p>	<p>etCO2 (мм рт.ст.)</p>	<p>SpO2 (%)</p>	<p>PR (мин)</p>
<p>↑ ↓</p>	<p>20</p> <p>15,0</p>	<p>7,0</p> <p>4,0</p>	<p>50</p> <p>--</p>	<p>99</p> <p>--</p>	<p>180</p> <p>--</p>
<p>↑ ↓</p>	<p>11</p> <p>1</p>	<p>1</p> <p>1</p>	<p>20</p> <p>20</p>	<p>88</p> <p>88</p>	<p>100</p> <p>100</p>
<p>Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ</p>	<p>PIP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PIP (Порог показан) Наименование низкого аварийного сигнала: Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт).</p>	<p>PEEP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PEEP (Порог скрыт) Наименование низкого аварийного сигнала: Давление ниже низкого порога (Порог показан).</p>	<p> CO₂ etCO₂ Установите максимальный и минимальный пороги etCO₂. Активно только при подключенном модуле etCO₂.</p>	<p> SpO₂ SpO₂ Установите максимальный и минимальный пороги SpO₂. Активны только при подключении модуля SpO₂.</p>	<p> SpO₂ PR Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO₂.</p>





13.5 SIMV



Тип режима: инвазивный.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>		<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>	<p>Поддержка давления Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить. (По умолчанию 8 мбар при настройке на «Оп» (Вкл.)</p>	<p>Чувствительность триггера Работа регулятора чувствительность триггера изменяется, если датчик потока не подключен. Единицы измерения чувствительности меняются с л/мин на проценты (%). По умолчанию значение меняется с 0,6 л/мин на 50%.</p>	<p>Экспираторная чувствительность Устанавливает экспираторную чувствительность дыхания пациента. Данный параметр активен только при включенной поддержке давлением.</p>	
<p>Дополнительные Параметры</p>		<p>Время подъема 0.04 0.0 Секунды 3.0</p>	<p>Поддержка P Off 0 мбар 65</p>	<p>Trig Sens 0.6 0.2 л/мин 20.0</p>	<p>Term Sens 5 5 % 10</p>	
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR 30 1 ВРМ 150</p>	<p>Ti 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>	<p>PEEP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>	<p>VTV Off 2.0 мл 300.0</p>	<p>O2 21 21 % 100</p>
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR Частота дыхания во вдохах в минуту.</p>	<p>Ti Время вдоха в секундах.</p>	<p>PEEP Положительное конечное давление выдоха в мбар</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>	<p>VTV Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить.</p>	<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>		<p>PIP MAX При включенном VTV, регулятор переименован в PIP MAX и используется для установки максимально допустимого PIP.</p>	<p>Целевой VTV При включенном VTV, регулятор переименован в VTV целевой и используется для установки целевого объема.</p>	<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction</p>  <p>+</p>  <p>Авто O2</p>	
<p>Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.</p>						

SIMV пороги аварийных сигналов по умолчанию	<p>Vte Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Дыхательный объем выше высокого порога Наименование низкого аварийного сигнала: Дыхательный объем ниже низкого порога</p>	<p>Vmin Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Превышен высокий порог минутного объема Наименование низкого аварийного сигнала: Минутный объем ниже низкого порога.</p>	<p>RR Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Слишком высокий показатель вд./мин</p> <p>Апноэ Установите максимальный временной интервал Апноэ. Установлено на Выкл по умолчанию (см. предупреждение внизу) (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Интервал между усилиями пациента превышает лимит апноэ.</p>	 <p>O2% Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: O2 сверх лимита.</p>	<p>Утечка Установите максимальный порог процента утечки. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Высокая утечка от пациента.</p>	
	<p>Vte (мл)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">30,0</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">7,0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">00,0</div> </div>	<p>Vmin (л)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">18,00</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">0,25</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">00,0</div> </div>	<p>RR (BPM)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">100</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;"></div> </div>	<p>O2 (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">60</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">21</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;"></div> </div>	<p>Утечка (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">35</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;"></div> </div>	
	<p>PIP (мбар)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">20</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">15,0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">11</div> </div>	<p>PEEP (мбар)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">7,0</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">4,0</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">1</div> </div>	<p>Апноэ (секунды)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">ВЫКЛ.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;"></div> </div>	<p>etCO2 (мм рт.ст.)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">50</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">--</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">20</div> </div>	<p>SpO2 (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">99</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">--</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">88</div> </div>	<p>PR (мин)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">180</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">--</div> <div style="margin-bottom: 10px;">↑↓</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 10px; text-align: center; width: 60px;">100</div> </div>
<p>Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ</p>	<p>PIP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PIP (Порог показан) Наименование низкого аварийного сигнала: Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт).</p>	<p>PEEP Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Слишком высокий показатель PEEP (Порог скрыт) Наименование низкого аварийного сигнала: Давление ниже низкого порога (Порог показан).</p>	 <p>etCO2 Установите максимальный и минимальный пороги etCO2. Активно только при подключенном модуле etCO2.</p>	 <p>SpO2 Установите максимальный и минимальный пороги SpO2. Активны только при подключении модуля SpO2.</p>	 <p>PR Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO2.</p>	

13.6 HFOV



Тип режима: инвазивный.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

Пауза осцил.
Осцилляция может быть поставлена на паузу на 60 секунд нажатием клавиши Пауза осцилляции. Нажмите и удерживайте рычаг управления в течение 1 секунд для Вкл. / Откл.

Доп. параметры
Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.

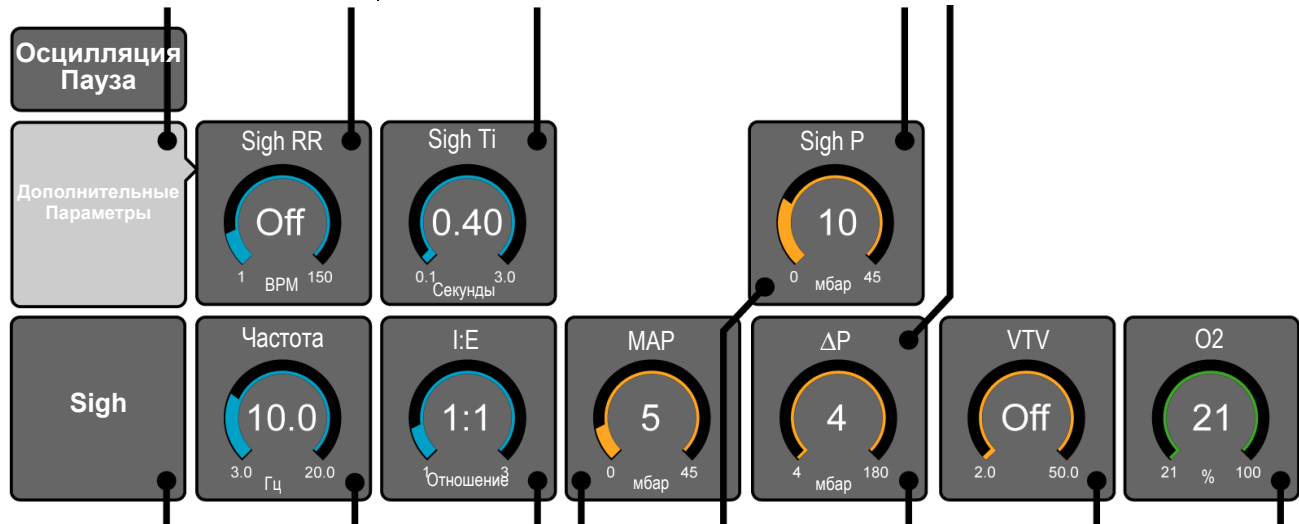
Интерактивные регуляторы
Параметр sigh RR нельзя увеличить больше лимита, продиктованного заданным интервалом вдоха sigh. Время вдоха sigh нельзя увеличить больше лимита, заданного sigh RR.

Sigh RR
Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить. (По умолчанию 30 вд./мин при включ.). Устанавливает частоту дыхания для вдохов sigh.

Sigh Ti
Устанавливает время вдоха для дыхания sigh.

Sigh P
Устанавливает давление вдоха для дыхания sigh.

ΔP MAX
Если регулятор VTV Вкл., он переименован в ΔP MAX. Максимально допустимая Delta давления в мбарах.



Sigh*
Рычаг управления sigh инициирует паузу при заданном Sigh Ti.

Частота
Частота HFO в Герцах (Гц).

I:E
Соотношение вдоха к выдоху (1:1, 1:2 и 1:3).

MAP
Среднее давление в дыхательных путях в мбарах.

ΔP
Дельта-давление в мбарах.

VTV
Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить.

O2
Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.

Альтернативная функция
Задержка вдоха.

Интерактивные регуляторы
Задержка вдоха будет использовать пользовательскую предпочтению – паузу на 5 или 10 секунд.

Интерактивные регуляторы MAP и Sigh P
A. Регулятор MAP автоматически запустит увеличение Sigh P, когда оно пройдет заданное значение Sigh P, и Sigh P будет отслеживать MAP.
B. Если значение MAP уменьшится, Sigh P останется на новом уровне.
C. В этом случае разница между MAP и Sigh P может превышать 15 мбар.
D. Sigh P может быть увеличено вне зависимости от заданного MAP, но только на 15 мбар выше заданного MAP.

Целевой Vte
При включенном VTV, регулятор переименован в VTV целевой и используется для установки целевого объема.

Альтернативная функция
O2 Boost
O2 Suction












Авто O2

Внимание*: Если Sigh RR установлен на Вкл, Sigh Ti может быть установлен в диапазоне 0,1 - 3 секунды для ручных вдохов. Если Sigh RR впоследствии включено, Sigh Ti может быть несовместим с заданным Sigh RR. Пользователь должен отрегулировать Sigh Ti или Sigh RR соответственно.

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

Альтернативная функция с интерактивными регуляторами.

Частота и VTV целевой
Нажатие и удержание регулятора Частота в течение 2 секунд свяжет его с регулятором Vte целевой. Увеличение или уменьшение Частоты HFO Frequency автоматически регулирует Vte целевой.

HFOV пороги аварийных сигналов по умолчанию	<p>Vte Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Дыхательный объем выше высокого порога Наименование низкого аварийного сигнала: Дыхательный объем ниже низкого порога</p>	<p>Vmin Установите максимальный и минимальный пороги (Пороги скрыты) Наименование высокого аварийного сигнала: Превышен высокий порог минутного объема Наименование низкого аварийного сигнала: Минутный объем ниже низкого порога.</p>	 <p>O2% Установите максимальный порог. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: O2 сверх лимита.</p>	<p>Утечка Установите максимальный порог процента утечки. (Пороги скрыты) Наименование аварийного сигнала: Высокая утечка от пациента</p>
	<p>Vte (мл)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">30,0</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">7,0</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">00,0</div> </div>	<p>Vmin (л)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">18,00</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">0,25</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">00,0</div> </div>	<p>O2 (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">60</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">21</div> </div>	<p>Утечка (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">35</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">0</div> </div>
	<p>PAW (мбар)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">17</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">5,0</div> </div>	<p>PAW (мбар)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">2,0</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">-7</div> </div>	<p>SpO2 (%)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">99</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">--</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">88</div> </div>	<p>PR (мин)</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"></div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">180</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">--</div> <div style="background-color: #ccc; padding: 5px; margin: 5px;">100</div> </div>
	<p>Высокое PAW Установите максимальный и минимальный пороги Наименование высокого аварийного сигнала: Высокое PAW (Порог показан).</p>	<p>Низкое PAW Установите максимальный и минимальный пороги Наименование низкого аварийного сигнала: Низкое давление (Порог показан).</p>	 <p>SpO2 Установите максимальный и минимальный пороги SpO₂. Активны только при подключении модуля SpO₂.</p>	 <p>PR Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO₂.</p>

13.7 HFOV+CMV



Тип режима: инвазивный. До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

Пауза осцил.
Осцилляция может быть поставлена на паузу на 60 секунд нажатием клавиши Пауза осцилляции. Нажмите и удерживайте рычаг управления в течение 1 секунд для Вкл. / Откл.

Активн. HFO
Обеспечивает выбор осцилляции как фазе вдоха, так и в фазе выдоха или только в фазе выдоха.

Доп. параметры
Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.

Осцилляция Пауза

Активн. HFO

Дополнительные Параметры

RR

RR
Частота дыхания во вдохах в минуту.

Ti

Ti
Время вдоха в секундах.

Частота

Частота
Частота HFO в Герцах (Гц)

PEEP

PEEP
Положительное конечное давление выдоха в мбар

PIP

PIP
Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.

ΔP

ΔP
Дельта-давление в мбарах.

O2

O2
Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.

Интерактивные регуляторы

А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup).

В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti.

С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti

Интерактивные регуляторы

Регулировка PEEP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного PEEP.

Альтернативная функция

O2 Boost
O2 Suction

+

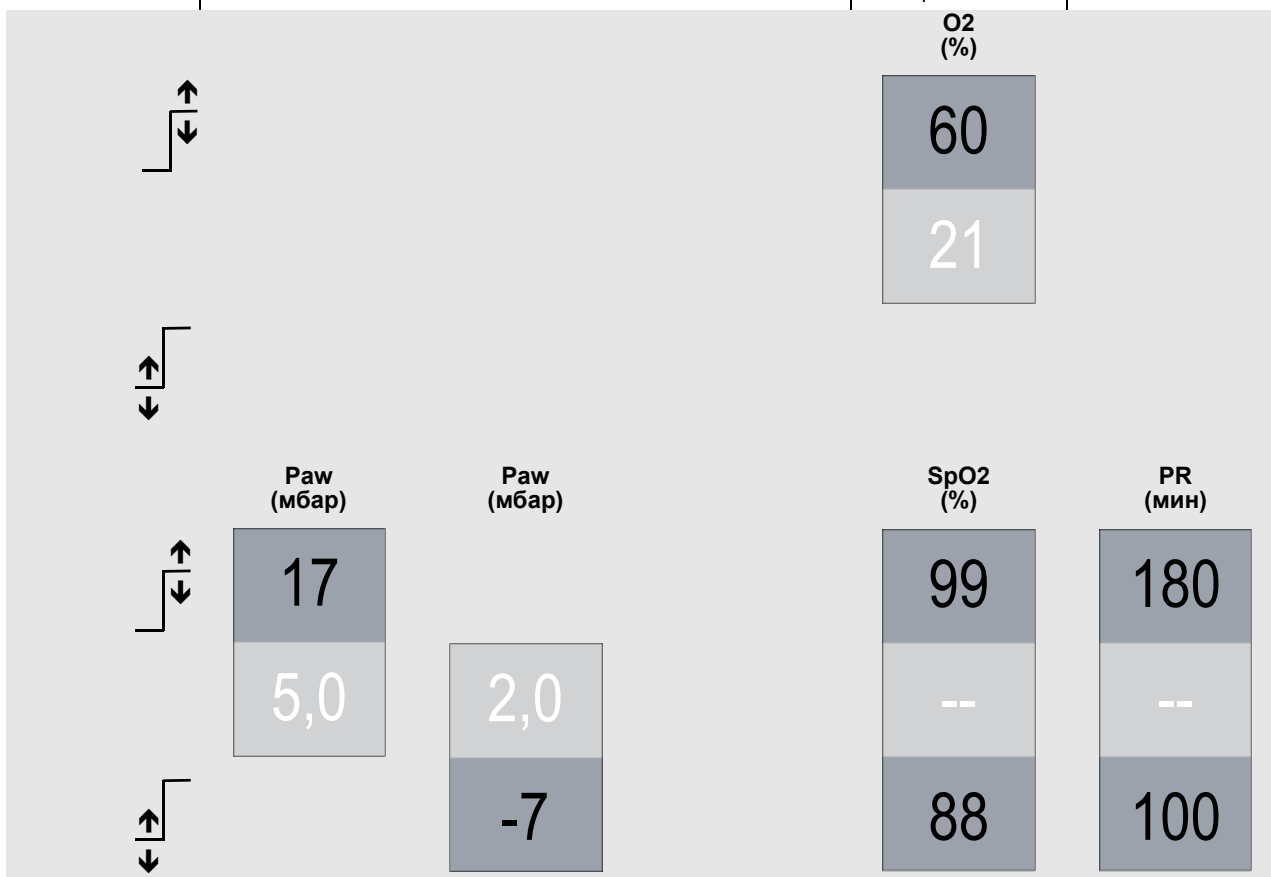
Авто O2

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

HFOV+CMV
пороги
аварийных
сигналов
по умолчанию



O2%
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
O2 сверх лимита.



Высокое PAW
Установите
максимальный
и минимальный
пороги
Наименование
высокого аварийного
сигнала:
Высокое PAW
(Порог показан).

Низкое PAW
Установите
максимальный
и минимальный
пороги
Наименование
низкого аварийного
сигнала:
Низкое давление
(Порог показан).

SpO2
Установите
максимальный
и минимальный
пороги SpO2.
Активны только
при подключении
модуля SpO2.

PR
Установите
максимальный
и минимальный
пороги частоты
пульса. Активны
только при
подключении
модуля SpO2.

13.8 Предупреждения общего характера

Предупреждение: Вентилятор не должен быть подключен к пациенту во время базовой процедуры установки.

Предупреждение: Не входите в режим ожидания при подключении к пациенту. Вентиляция не подается.

Предупреждение. Пользователь обязан следить за тем, чтобы все пороги аварийных сигналов были установлены на соответствующие уровни в зависимости от состояния пациента.

13.9 Меры предосторожности общего характера

Внимание! Процедуры базовой настройки, описанные в данной главе, даны для того, чтобы дать возможность пользователю (т. е. сотрудникам клиники/медперсоналу) безопасно входить в каждый режим.

Пользователь несет ответственность за установку безопасных параметров вентиляции. Параметры вентиляции, приведенные в этой главе, используются только в качестве рекомендации для пользователя. Если же пользователь посчитает эти параметры непригодными для своего пациента, следует выбрать необходимые параметры.

Вентилятор может отображать параметры, заданные пользователем, через пользовательские предпочтения.

Параметры, приведенные в этой главе, не должны отменять настройки вентилятора, выбранные пользователем.

Внимание! Датчик потока требует обслуживания, ему также может потребоваться очистка при использовании.

13.9.1 Стандартные альтернативные функции (Традиционная вентиляция)

Примечание. Альтернативные функции выбираются только через утилиту пользовательские настройки.

См. “Пользов. настройки” на странице 132.

13.9.1.1 Ручное дыхание и задержка дыхания

Если время задержки дыхания было установлено в пользовательских настройках, клавиша Ручное дыхание заменена на клавишу Задержка дыхания. Нажатие данной клавиши инициирует дыхание до заданного времени вдоха. (Максимальное время может быть установлено на 5 или 10 секунд). Если клавиша отжата, дыхание прекращается. Задержка дыхания будет использовать установленный PIP.

13.9.1.2 O₂ Boost или O₂ Suction

Если данная функция активна, пользователь может выбрать при необходимости O₂ Boost или O₂ Suction на регуляторе параметра O₂.

13.9.2 Стандартные альтернативные функции (Высокочастотная вентиляция)

13.9.2.1 Sigh или Задержка вдоха

Если время задержки вдоха было установлено в пользовательских настройках, клавиша Sigh заменена на клавишу задержку вдоха. Нажатие данной клавиши инициирует Sigh до заданного времени вдоха. (Максимальное время может быть установлено на 5 или 10 секунд). Если клавиша отжата, дыхание прекращается. Задержка дыхания будет использовать установленный Sigh P.

13.9.2.2 O₂ Boost или O₂ Suction

Если данная функция активна, пользователь может выбрать при необходимости O₂ Boost или O₂ Suction на регуляторе параметра O₂.

13.10 Вентиляция без датчика потока

При использовании вентилятора без датчика потока следующие функции будут недоступны.

Регулятор VTV

Пороги аварийных сигналов

Дыхательный объем (Vte) Высокий и низкий
 Минутный объем (Vmin) Высокий и низкий
 Утечка (%) Максим.

Волны и петли

Поток, Объем

Вентиляция - неинвазивная

«Неинвазивная - Dual limb»

“nCPAP D” на стр. 82



“NIPPV D” на стр. 84



“NIPPV Tr.” на стр. 86



“nHFOV” на стр. 88



«Неинвазивная - Single limb»

“nCPAP S” на стр. 90



“DuoPAP” на стр. 92



“Терапия O₂” на стр. 94





14. Неинвазивная - Dual limb

14.1 nCPAP D



Тип режима: неинвазивная.
Контур пациента с двумя патрубками.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>	<p>RR backup Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить. (По умолчанию: 40 вд./мин при настройке на «On» (Вкл.)</p>	<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>		<p>Чувствительность триггера Установите чувствительность триггера дыхания. По умолчанию - 50%</p>		
<p>Дополнительные Параметры</p>	<p>RR Backup Off 1 BPM 150</p>	<p>Время подъема 0.04 0.0 Секунды 3.0</p>		<p>Trig Sens 50 1 % 100</p>		
<p>Ручное дыхание</p>	<p>Ti 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>		<p>CPAP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>		<p>O2 21 21 % 100</p>
<p>Ручное дыхание</p>	<p>Ti Время вдоха Время вдоха в секундах.</p>		<p>CPAP Постоянное положительное давление в дыхательных путях в мбарах</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>		<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>		<p>Интерактивные регуляторы Регулировка CPAP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного CPAP.</p>			<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction</p>  <p>+</p>  <p>Авто O2</p>

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

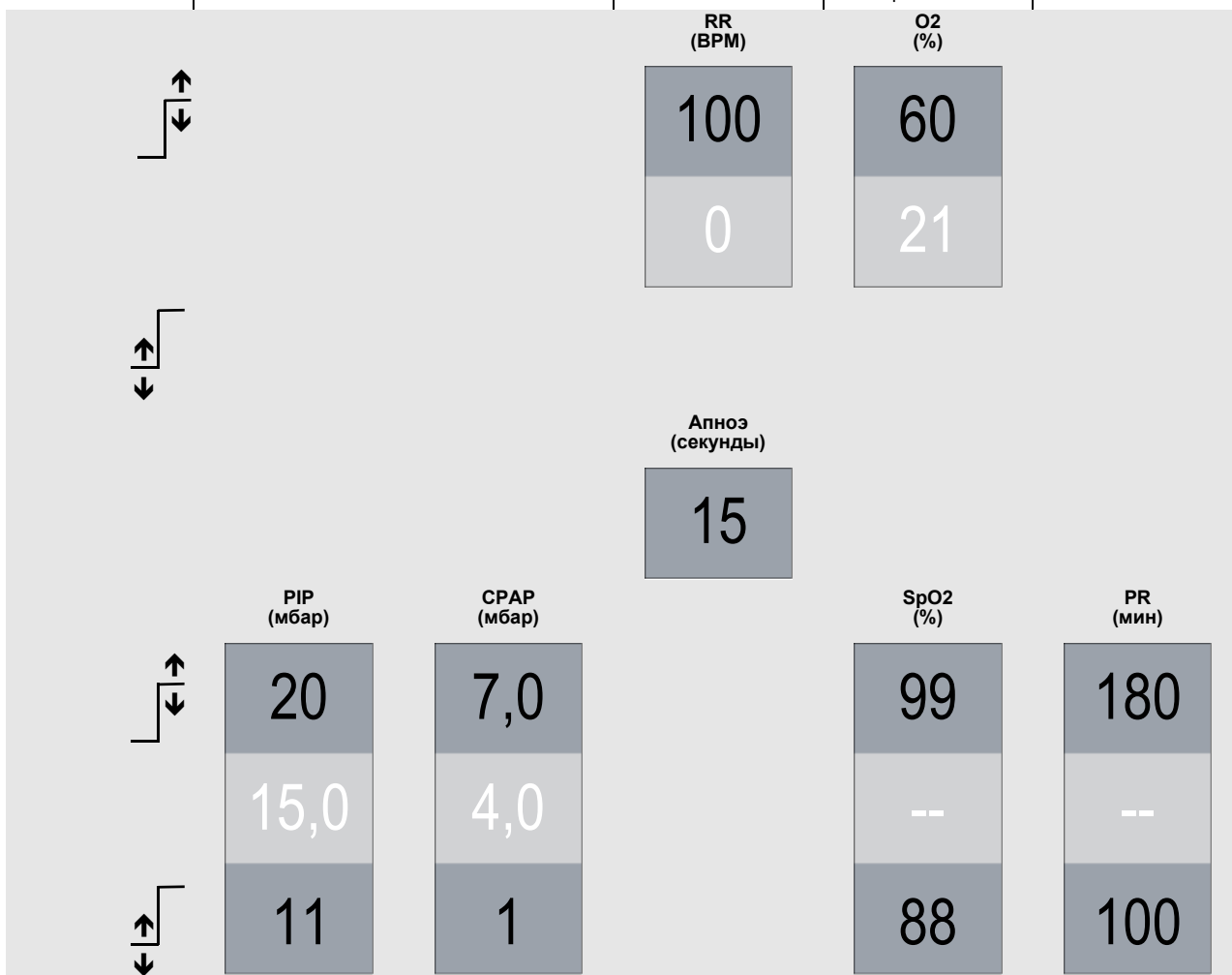
nCPAP D
пороги
аварийных
сигналов
по умолчанию

RR
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
Слишком высокий
показатель вд./мин

Апноэ
Установите макси-
мальный временной
интервал Апноэ.
Может быть установ-
лено на Выкл
(см. предупреждение
внизу)
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
Интервал между
усилиями пациента
превышает лимит
апноэ



O2%
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
O2 сверх лимита.



Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ

PIP
Установите максимальный и минимальный пороги
Наименование высокого аварийного сигнала:
Слишком высокий показатель PIP (Порог показан)
Наименование низкого аварийного сигнала:
Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт)

CPAP
Установите максимальный и минимальный пороги
Наименование высокого аварийного сигнала:
Слишком высокий показатель PEEP (Порог скрыт)
Наименование низкого аварийного сигнала:
Давление ниже низкого порога (Порог показан)



SpO2
Установите максимальный и минимальный пороги SpO2. Активны только при подключении модуля SpO2.





PR
Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO2.

14.2 NIPPV D

CORE
V2.0

Тип режима: неинвазивная.
Контур пациента с двумя патрубками.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

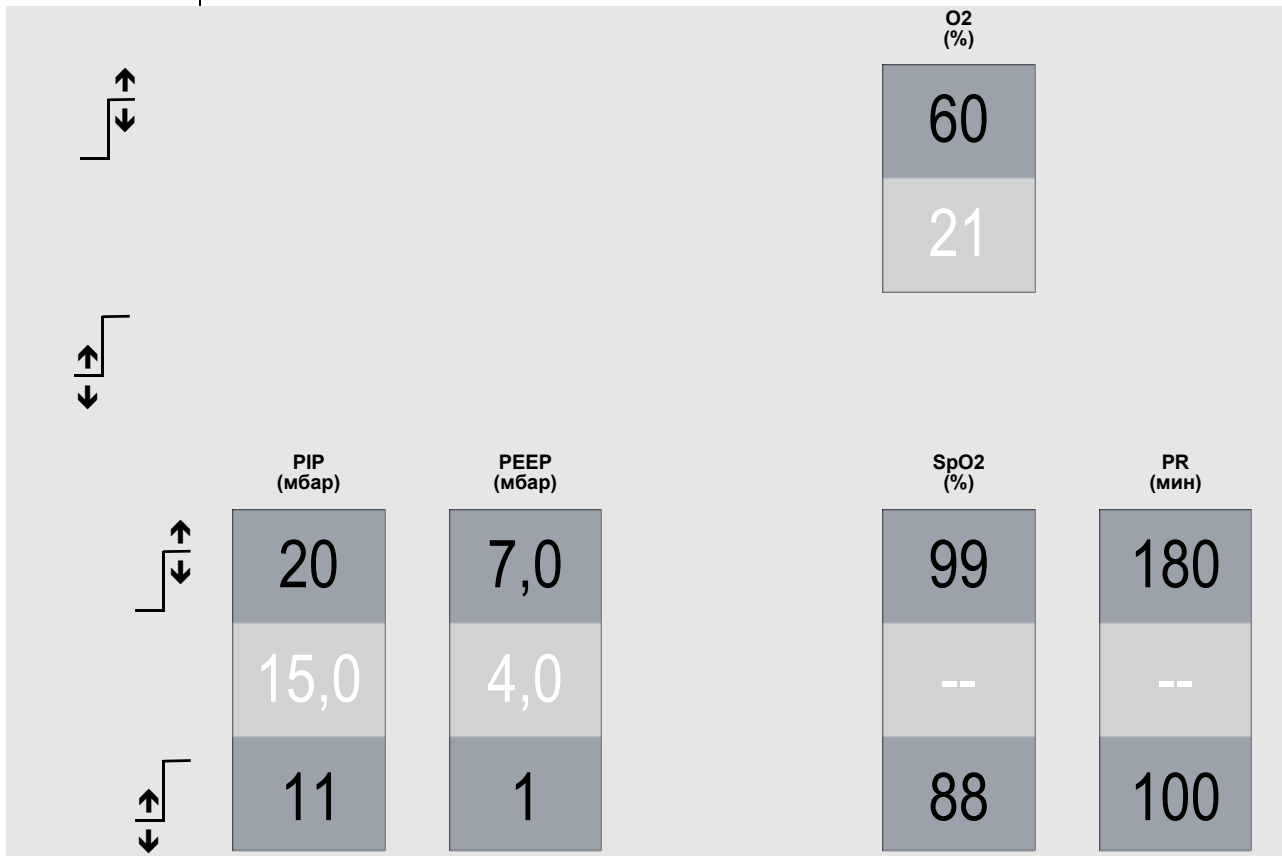
<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>						<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>	
<p>Дополнительные Параметры</p>	<p>Время подъема 0.04 0.0 Секунды 3.0</p>						
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR 30 1 BPM 150</p>	<p>Ti 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>	<p>PEEP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>	<p>O2 21 21 % 100</p>		
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR</p>	<p>Ti</p>	<p>PEEP</p>	<p>PIP</p>	<p>O2</p>		
<p>Частота дыхания во вдохах в минуту.</p>	<p>Время вдоха в секундах.</p>	<p>Положительное конечное давление выдоха в мбар.</p>	<p>Пиковое давление вдоха в мбар. Для ручного и резервного дыхания.</p>		<p>Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>		
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. С. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>			<p>Интерактивные регуляторы Регулировка PEEP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного PEEP.</p>		<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction</p>	
				<p>Запись об аварийной сигнализации</p>			
				<p>1. Сигнал тревоги низкого уровня PIP отключается, если разница между PIP и PEEP установлена на 6 мбар или менее. 2. Если разница между PIP и PEEP составляет более 6 мбар, то применяется следующее:</p>		<p>+</p> 	
				<p>а. Если RR является 50 BPM или больше, то сигнал тревоги будет звучать после 5 циклов вентиляции. б. Если RR меньше 50 BPM, то сигнал тревоги будет звучать после 2 циклов вентиляции.</p>		<p>Авто O2</p>	

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

NIPPV D
 пороги
 аварийных
 сигналов
 по умолчанию



O2%
 Установите
 максимальный порог.
 (Пороги скрыты)
 Наименование
 аварийного сигнала:
 O2 сверх лимита.



PIP
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги
 Наименование
 высокого аварийного
 сигнала:
 Слишком высокий
 показатель PIP
 (Порог показан)
 Наименование
 низкого аварийного
 сигнала:
 Слишком низкий
 показатель PIP
 (Порог скрыт)

PEEP
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги
 Наименование
 высокого аварийного
 сигнала:
 Слишком высокий
 показатель PEEP
 (Порог скрыт)
 Наименование
 низкого аварийного
 сигнала:
 Давление ниже
 низкого порога
 (Порог показан)

SpO2
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги SpO2.
 Активны только
 при подключении
 модуля SpO2.



PR
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги частоты
 пульса. Активны
 только при
 подключении
 модуля SpO2.

14.3 NIPPV Tr.



Тип режима: неинвазивная.
Контур пациента с двумя патрубками.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>		<p>Время подъема Изменяет форму волны давления.</p>		<p>Чувствительность триггера Установите чувствительность триггера дыхания. По умолчанию - 50%</p>		
<p>Дополнительные Параметры</p>		<p>Время подъема 0.04 0.0 Секунды 3.0</p>		<p>Trig Sens 50 1 % 100</p>		
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR 30 1 BPM 150</p>	<p>Ti 0.40 0.1 Секунды 3.0</p>	<p>PEEP 4.0 0.0 мбар 35.0</p>	<p>PIP 15 0 мбар 65</p>		<p>O2 21 21 % 100</p>
<p>Ручное дыхание</p>	<p>RR Частота дыхания во вдохах в минуту.</p>	<p>Ti Время вдоха в секундах.</p>	<p>PEEP Положительное конечное давление выдоха в мбар</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>		<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания</p>	<p>Интерактивные регуляторы A. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). B. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti. C. Время подъема не может быть увеличено больше установленного Ti</p>		<p>Интерактивные регуляторы Регулировка PEEP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного PEEP.</p> <p>Запись об аварийной сигнализации 1. Сигнал тревоги низкого уровня PIP отключается, если разница между PIP и PEEP установлена на 6 мбар или менее. 2. Если разница между PIP и PEEP составляет более 6 мбар, то применяется следующее: a. Если RR является 50 BPM или больше, то сигнал тревоги будет звучать после 5 циклов вентиляции. b. Если RR меньше 50 BPM, то сигнал тревоги будет звучать после 2 циклов вентиляции.</p>			<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction</p>  <p>+</p>  <p>Авто O2</p>

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

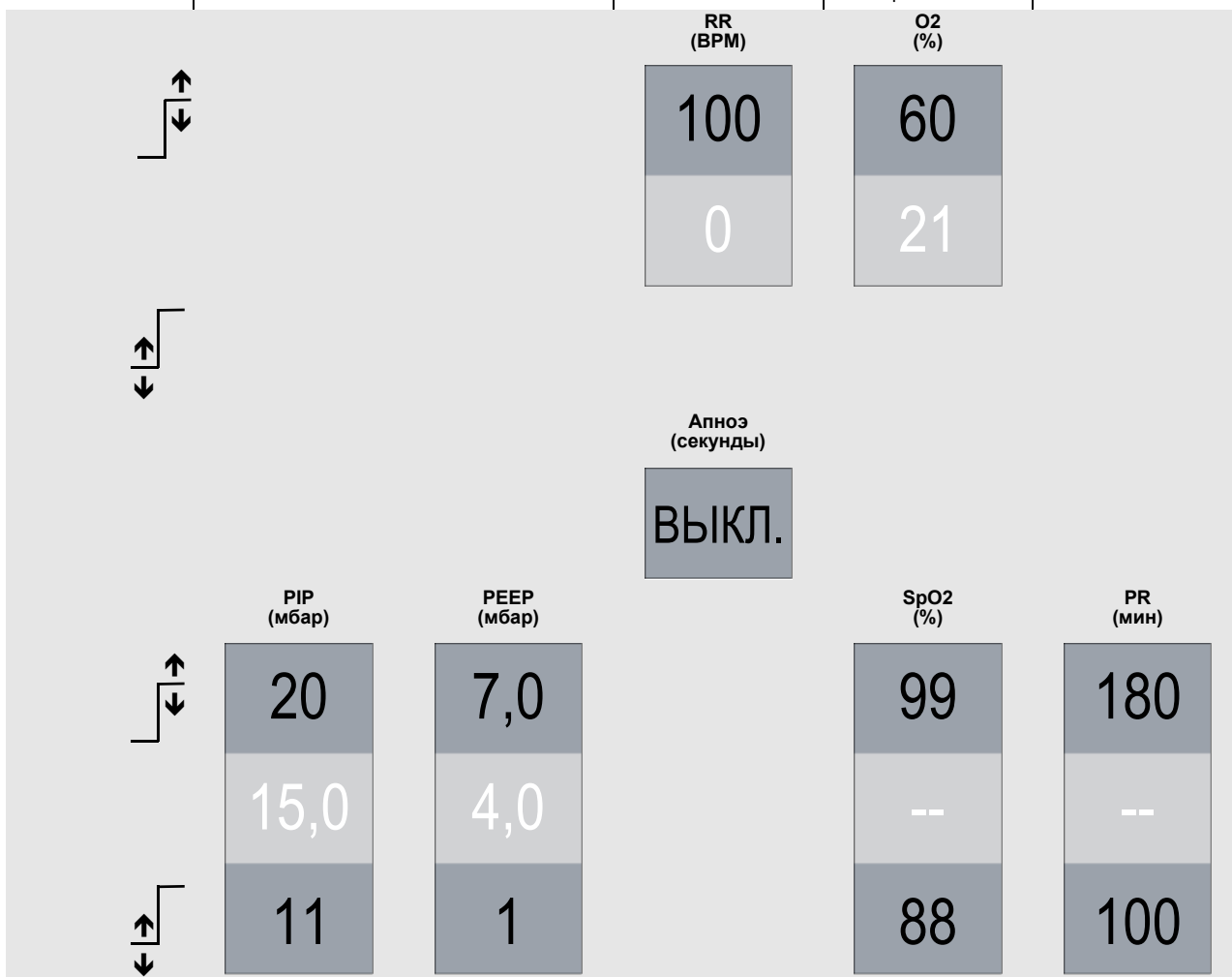
NIPPV Tr.
пороги
аварийных
сигналов
по умолчанию

RR
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
Слишком высокий
показатель вд./мин

Апноэ
Установите макси-
мальный временной
интервал Апноэ.
Установлено на Выкл
по умолчанию
(см. предупреждение
внизу)
(Пороги скрыты)
Наименование ава-
рийного сигнала:
Интервал между уси-
лиями пациента пре-
вышает лимит апноэ.



O2%
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
O2 сверх лимита.



Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ

PIP
Установите макси-
мальный и мини-
мальный пороги
Наименование высо-
кого аварийного сиг-
нала:
Слишком высокий
показатель PIP
(Порог показан)
Наименование
низкого аварийного
сигнала:
Слишком низкий
показатель PIP
(Порог скрыт)

PEEP
Установите макси-
мальный и мини-
мальный пороги
Наименование высо-
кого аварийного сиг-
нала:
Слишком высокий
показатель PEEP
(Порог скрыт)
Наименование
низкого аварийного
сигнала:
Давление ниже
низкого порога
(Порог показан)



SpO2
Установите
максимальный
и минимальный
пороги SpO2.
Активны только
при подключении
модуля SpO2.



PR
Установите
максимальный
и минимальный
пороги частоты
пульса. Активны
только при
подключении
модуля SpO2.

14.4 nHFOV



Тип режима: неинвазивная.
Контур пациента с двумя патрубками.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Пауза осцил. Осцилляция может быть поставлена на паузу на 60 секунд нажатием клавиши Пауза осцилляции. Нажмите и удерживайте рычаг управления в течение 1 секунд для Вкл. / Откл.</p> <p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>	<p>Интерактивные регуляторы Параметр sigh RR нельзя увеличить больше лимита, продиктованного заданным интервалом вдоха sigh. Время вдоха sigh нельзя увеличить больше лимита, заданного sigh RR.</p> <p>Sigh RR Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить. (По умолчанию 30 вд./мин при включ.). Устанавливает частоту дыхания для вдохов sigh.</p>	<p>Sigh Ti Устанавливает время вдоха для дыхания sigh.</p>		<p>Sigh P Устанавливает давление вдоха для дыхания sigh.</p>
--	---	---	--	---

Осцилляция Пауза

Дополнительные Параметры

Sigh RR 1 ВРМ 150

Sigh Ti 0.1 Секунды 3.0

Sigh P 0 мбар 45

Sigh

Частота 3.0 Гц 20.0

I:E 1 Отношение 3

MAP 0 мбар 45

ΔP 4 мбар 180

O2 21 % 100

Sigh*
Рычаг управления sigh инициирует паузу при заданном Sigh Ti.

Частота
Частота HFO в Герцах (Гц)

I:E
Соотношение вдоха к выдоху (1:1, 1:2 и 1:3)

MAP
Среднее давление в дыхательных путях в мбарах

ΔP
Дельта-давление в мбарах.

Интерактивные регуляторы
 Альтернативная функция
 Задержка вдоха

Интерактивные регуляторы
 Задержка вдоха будет использовать пользовательскую предпочтению – паузу на 5 или 10 секунд.

Интерактивные регуляторы MAP и Sigh P
 А. Регулятор MAP автоматически запустит увеличение Sigh P, когда оно пройдет заданное значение Sigh P, и Sigh P будет отслеживать MAP.
 Б. Если значение MAP уменьшится, Sigh P останется на новом уровне. В этом случае разница между MAP и Sigh P может превышать 15 мбар.
 В. Sigh P не может быть снижено ниже установленного MAP.
 Д. Sigh P может быть увеличено вне зависимости от заданного MAP, но только на 15 мбар выше заданного MAP.

Внимание*! Если Sigh RR установлен на Вкл., Sigh Ti может быть установлен в диапазоне 0,1 - 3 секунды для ручного Sigh. Если Sigh RR впоследствии включено, Sigh Ti может быть несовместим с заданным Sigh RR. Пользователь должен отрегулировать Sigh Ti или Sigh RR соответственно.

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

O2
Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.

Альтернативная функция
 O2 Boost
 O2 Suction

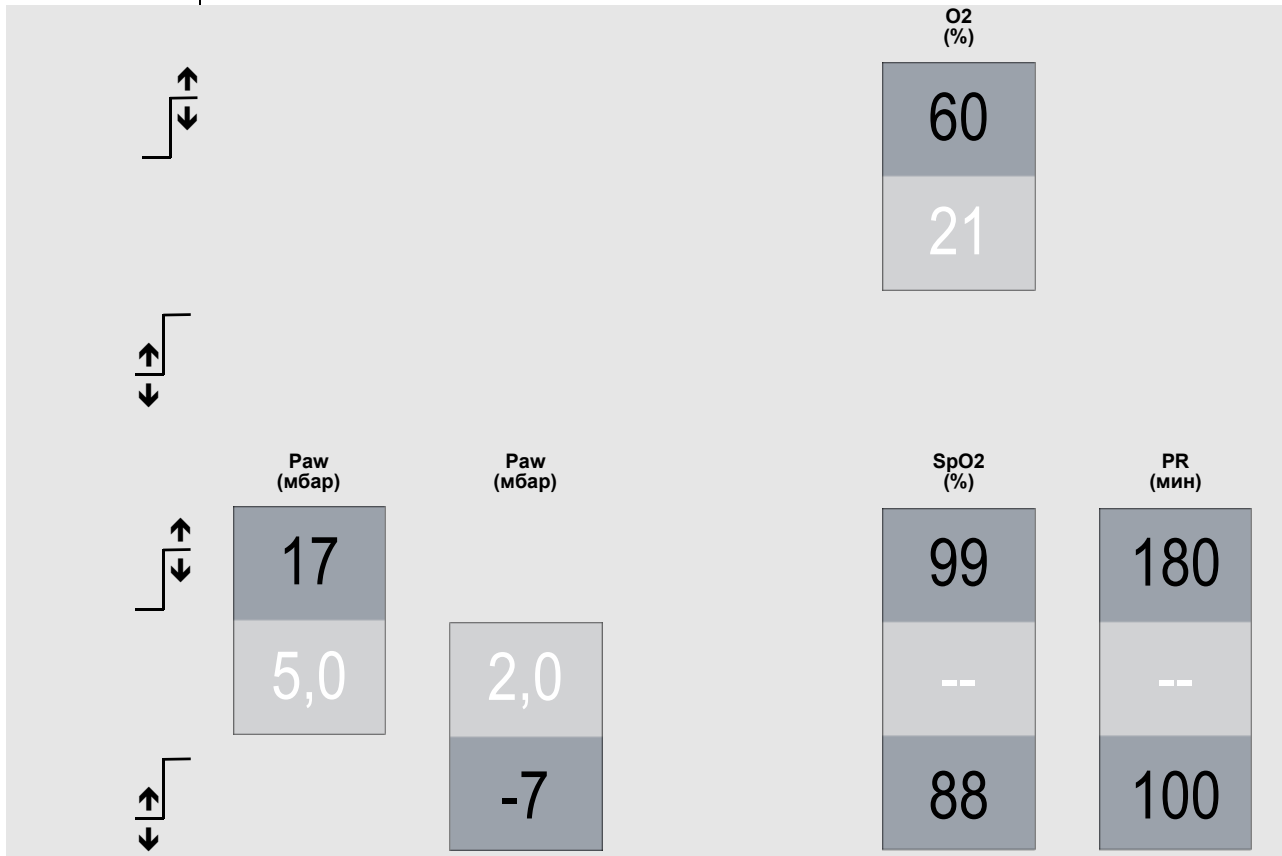
+

Авто O2

nHFOV
 пороги
 аварийных
 сигналов
 по умолчанию



O2%
 Установите
 максимальный порог.
 (Пороги скрыты)
 Наименование
 аварийного сигнала:
 O2 сверх лимита.



Высокое PAW
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги
 Наименование
 высокого аварийного
 сигнала:
 Высокое PAW
 (Порог показан)

Низкое PAW
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги
 Наименование
 низкого аварийного
 сигнала:
 Низкое давление
 (Порог показан)

SpO2
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги SpO2.
 Активны только
 при подключении
 модуля SpO2.

PR
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги частоты
 пульса. Активны
 только при
 подключении
 модуля SpO2.

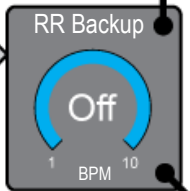
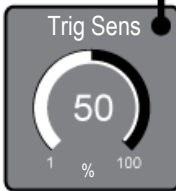



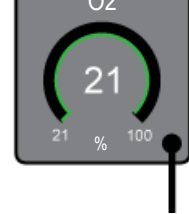




15. Неинвазивная - Single limb

15.1 nCPAP S

Тип режима: неинвазивный
Контур пациента с одним патрубком.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.

<p>Доп. параметры Активны в течение 120 секунд, если выбран данный режим.</p>	<p>RR backup Нажмите и удерживайте регулятор в течение 2 секунд для Вкл. / Откл. Нажмите подтвердить. (По умолчанию: 10 вд./мин при настройке на «On» (Вкл.)</p>	<p>Чувствительность триггера Установите чувствительность триггера дыхания. По умолчанию - 50%</p>		
<p>Дополнительные Параметры</p>				
<p>Ручное дыхание</p>				
<p>Ручное дыхание</p>	<p>Ti Время вдоха в секундах.</p>	<p>CPAP Постоянное положительное давление в дыхательных путях в мбарах</p>	<p>PIP Пиковое давление вдоха в мбарах. Для ручного и резервного дыхания.</p>	<p>O2 Концентрация кислорода, подаваемого пациенту.</p>
<p>Альтернативная функция Задержка дыхания</p>	<p>Интерактивные регуляторы А. Регулировка Ti не может быть увеличена больше установленной поддержки частоты дыхания (RR backup). В. Регулировка поддержки частоты дыхания (RR backup) не может быть увеличена больше допустимого Ti.</p>	<p>Интерактивные регуляторы Регулировка CPAP не может быть увеличена больше установленного параметра PIP. PIP нельзя снизить ниже заданного CPAP.</p>		<p>Альтернативная функция O2 Boost O2 Suction</p>  <p>+</p>  <p>Авто O2</p>

Предупреждение: При использовании маленьких или очень маленьких носовых зубцов во время CPAP вентилятор может не подавать сигнал тревоги, если происходит отключение пациента. Рекомендуется всегда включать резервное дыхание, поскольку это обеспечит резервные вдохи и предупредит пользователя о состоянии низкого PIP, если носовые зубцы отсоединятся. Только мониторинг SpO₂, или чрескожного кислорода и углекислого газа будет надежно предупреждать медицинскую команду об отсоединении пациента.

Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

Примечание. Применение зубцов / маски не рассматривается в данном руководстве. см. инструкцию по эксплуатации, поставляемую с генератором nCPAP.

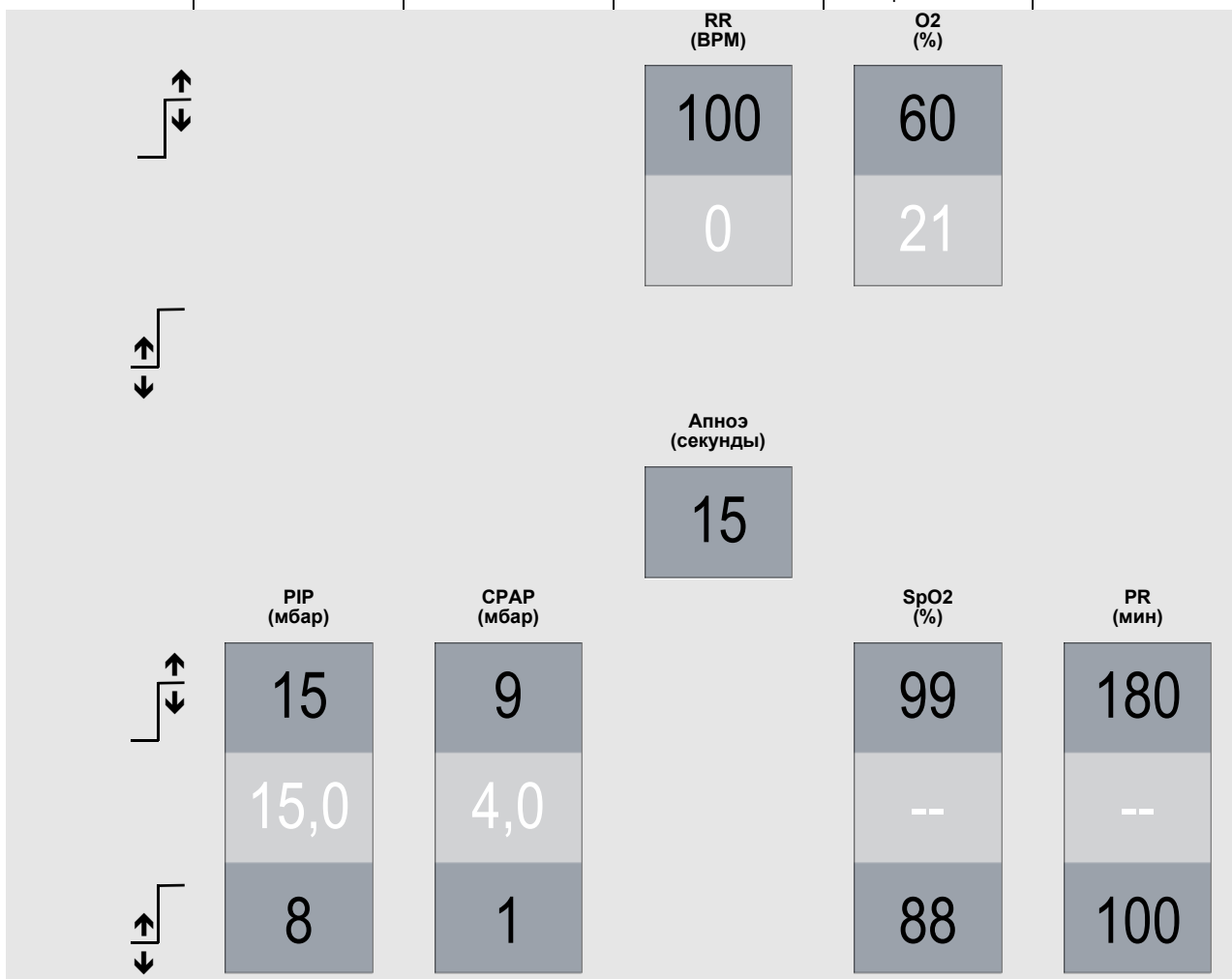
nCPAP S
пороги
аварийных
сигналов
по умолчанию

RR
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
Слишком высокий
показатель вд./мин

Апноэ
Установите
максимальный
временной интервал
Апноэ. Может быть
установлено на Выкл
(см. предупреждение
внизу) (Пороги
скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
Интервал между
усилиями пациента
превышает лимит
апноэ



O2%
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
O2 сверх лимита.



Предупреждение: Вентиляция с выключенной сигнализацией апноэ. Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ с выключенной сигнализацией апноэ

PIP
Установите максимальный и минимальный пороги
Наименование высокого аварийного сигнала:
Слишком высокий показатель PIP (Порог показан)
Наименование низкого аварийного сигнала:
Слишком низкий показатель PIP (Порог скрыт)

CPAP
Установите максимальный и минимальный пороги
Наименование высокого аварийного сигнала:
Слишком высокий показатель РЕЕР (Порог скрыт)
Наименование низкого аварийного сигнала:
Давление ниже низкого порога (Порог показан)



SpO2
Установите максимальный и минимальный пороги SpO2. Активны только при подключении модуля SpO2.



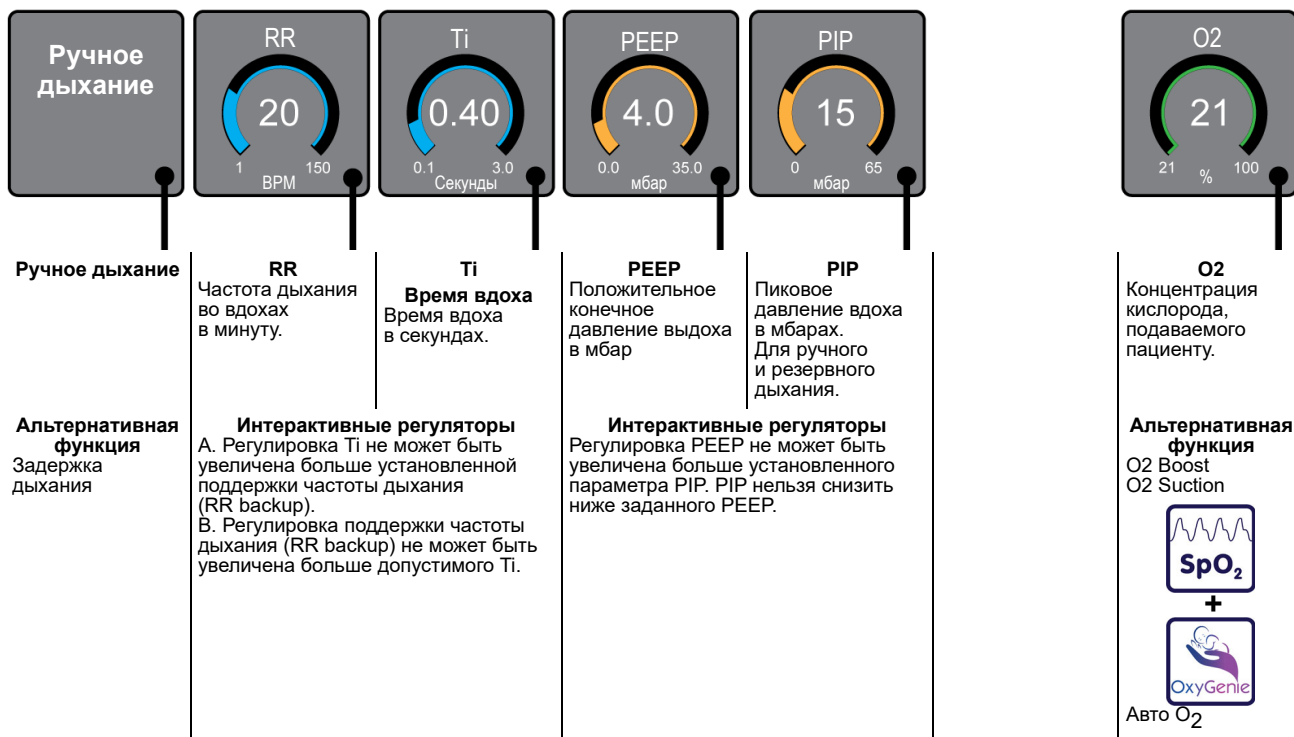
PR
Установите максимальный и минимальный пороги частоты пульса. Активны только при подключении модуля SpO2.

15.2 DuoPAP



Тип режима: неинвазивная.
Контур пациента Single limb.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.



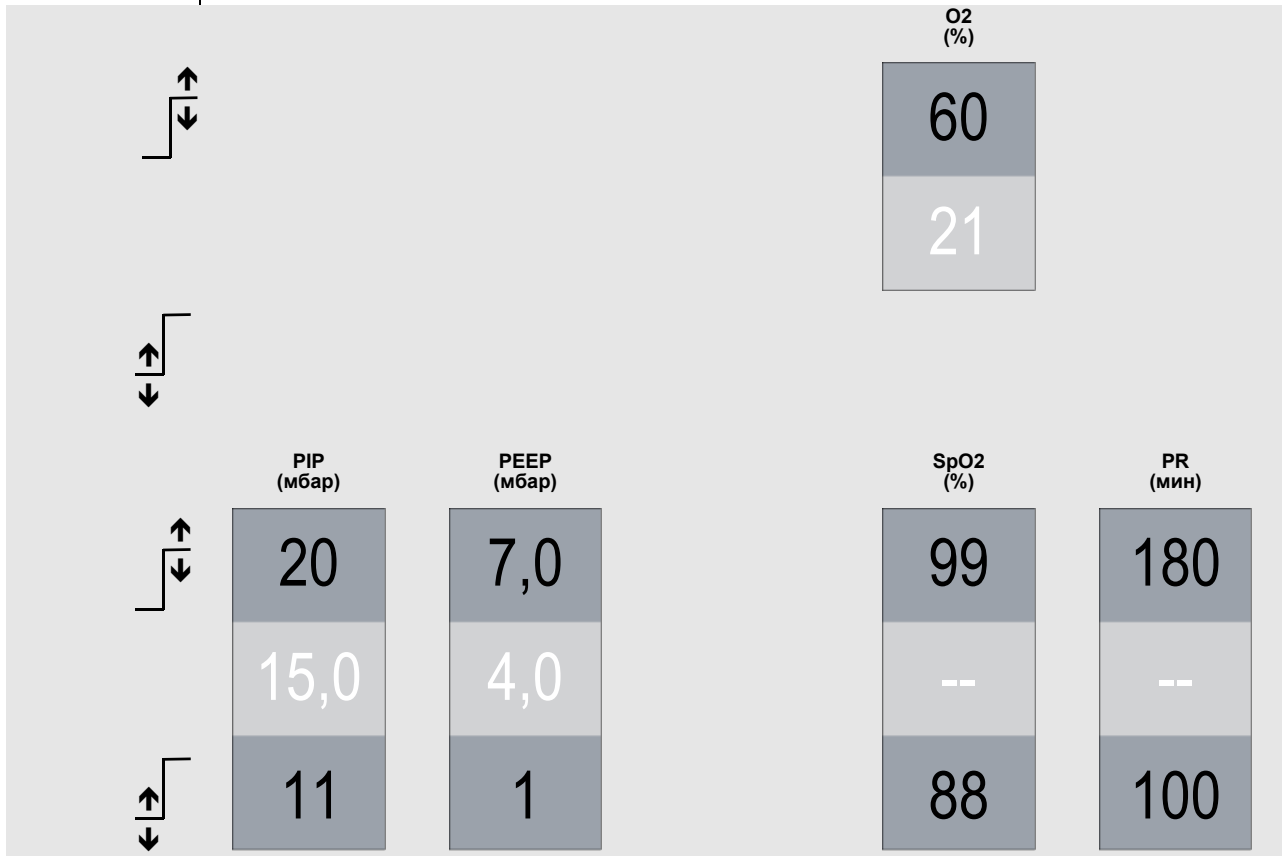
Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

Примечание. Применение зубцов / маски не рассматривается в данном руководстве. см. инструкцию по эксплуатации, поставляемую с генератором nCPAP.

DuoRAP
пороги
аварийных
сигналов
по умолчанию



O2%
Установите
максимальный порог.
(Пороги скрыты)
Наименование
аварийного сигнала:
O2 сверх лимита.



PIP
Установите макси-
мальный и мини-
мальный пороги
Наименование
высокого аварийного
сигнала:
Слишком высокий
показатель PIP
(Порог показан)
Наименование
низкого аварийного
сигнала:
Слишком низкий
показатель PIP
(Порог скрыт)

PEEP
Установите макси-
мальный и мини-
мальный пороги
Наименование
высокого аварийного
сигнала:
Слишком высокий
показатель PEEP
(Порог скрыт)
Наименование
низкого аварийного
сигнала:
Давление ниже
низкого порога
(Порог показан)

SpO2
Установите
максимальный
и минимальный
пороги SpO2.
Активны только
при подключении
модуля SpO2.

PR
Установите
максимальный
и минимальный
пороги частоты
пульса. Активны
только при
подключении
модуля SpO2.

15.3 Терапия O2



Тип режима: неинвазивный.
Контур пациента с одним патрубком.

До и после подключения ответственность за регулировку и отслеживание параметров вентиляции несет пользователь.



Примечание. Приведенные выше значения являются заводскими настройками по умолчанию.

Примечание: Терапия O2 не имеет порогов аварийных сигналов при использовании без модуля SpO₂

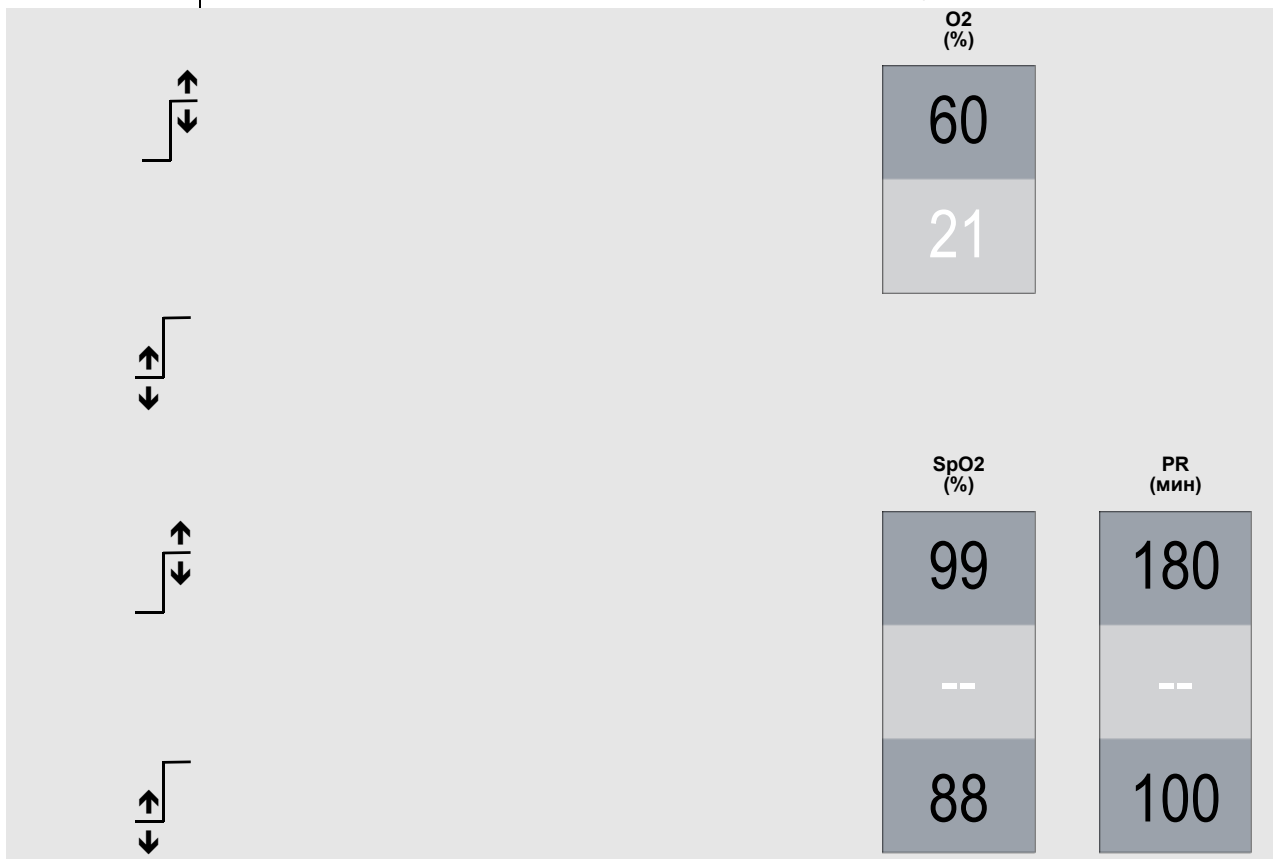
Примечание. Режим терапии O2 отображает тренд O2 (%) по умолчанию.

Примечание: Тренд O2 (%) не будет отображать никакие значения при автоматической калибровке кислорода.

Терапия O2
 пороги
 аварийных
 сигналов
 по умолчанию



O2%
 Установите
 максимальный порог.
 (Пороги скрыты)
 Наименование
 аварийного сигнала:
 O2 сверх лимита.



SpO2
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги SpO2.
 Активны только
 при подключении
 модуля SpO2.



PR
 Установите
 максимальный
 и минимальный
 пороги частоты
 пульса. Активны
 только при
 подключении
 модуля SpO2.

15.4 Предупреждения общего характера

Предупреждение: Вентилятор не должен быть подключен к пациенту во время базовой процедуры установки.

Предупреждение: Не входите в режим ожидания при подключении к пациенту. Вентиляция не подается.

Предупреждение. Пользователь обязан следить за тем, чтобы все пороги аварийных сигналов были установлены на соответствующие уровни в зависимости от состояния пациента.

15.5 Меры предосторожности общего характера

Внимание! Процедуры базовой настройки, описанные в данной главе, даны для того, чтобы дать возможность пользователю (т. е. сотрудникам клиники/медперсоналу) безопасно входить в каждый режим.

Пользователь несет ответственность за установку безопасных параметров вентиляции. Параметры вентиляции, приведенные в этой главе, используются только в качестве рекомендации для пользователя. Если же пользователь посчитает эти параметры непригодными для своего пациента, следует выбрать необходимые параметры.

Вентилятор может отображать параметры, заданные пользователем, через пользовательские предпочтения.

Параметры, приведенные в этой главе, не должны отменять настройки вентилятора, выбранные пользователем.

15.6 Примечание общего характера

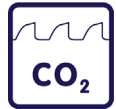
Примечание. Все неинвазивные режимы используются с датчиком потока. Если датчик потока подключен, отсоедините его перед настройкой.

Мониторинг SpO₂ и etCO₂

“Мониторинг SpO₂ (Masimo SET)” на стр. 98



“Мониторинг EtCO₂ (MicroPod™)” на стр. 104



16. Мониторинг SpO₂ и etCO₂

16.1 Мониторинг SpO₂ (Masimo SET)



Работать с пульсоксиметром должны только квалифицированные специалисты или сотрудники под руководством квалифицированных специалистов.

Руководство, аксессуары, указания по применению, вся информация о мерах предосторожности, а также спецификации должны быть готовы к использованию.

16.1.1 Принцип работы

В основе работы пульсоксиметра SET[®] лежат три принципа:

1. Оксигемоглобин и деоксигемоглобин отличаются по степени поглощения красного и инфракрасного света (спектрофотометрия).
2. Объем артериальной крови в ткани, а также свет, поглощаемый кровью, изменяются при пульсации (плетизмография).
3. Артериовенозный сброс сильно варьируется, а изменчивая поглощаемость венозной кровью является существенным компонентом искажения во время импульса.

Пульсоксиметр Masimo SET, также как и традиционная пульсоксиметрия, определяет SpO₂, учитывая прохождение красного и инфракрасного света в капиллярное русло и измерение изменений в поглощении света во время цикла пульсации. Диоды, излучающие красный и инфракрасный свет (светодиоды), в оксиметрических датчиках выступают в роли источников света, а фотодиод служит фотодетектором.

Традиционная пульсоксиметрия исходит из того, что все пульсации в сигнале поглощения света вызваны осцилляциями объема артериальной крови. Предполагается, что кровоток в месте датчика проходит исключительно через капиллярное русло, а не через артериовенозные анастомозы. Традиционный пульсоксиметр рассчитывает соотношение поглощения пульсации (AC) к среднему поглощению (DC) по каждой из двух волн – 660 нм и 905 нм:
 $S(660) = AC(660)/DC(660)$
 $S(905) = AC(905)/DC(905)$

Затем оксиметр рассчитывает соотношение данных двух сигналов – артериальный пульс и добавленное поглощение:

$$R = S(660)/S(905)$$

Данное значение R используется для нахождения насыщенности SpO₂ в справочной таблице, встроенной в программу оксиметра. Значения в справочной таблице основаны на исследованиях человеческой крови в сравнении с лабораторным ко-оксиметром здоровых взрослых добровольцев, участвовавших в исследованиях индуцированной гипоксии.

Пульсоксиметр Masimo SET подразумевает, что артериовенозный анастомоз сильно варьируется, и что колеблющееся поглощение венозной кровью является существенной составляющей помех при пульсации. Он раскладывает S(660) и S(905) на артериальный сигнал плюс компонент помех и рассчитывает соотношение артериальных сигналов без помех:

$$S(660) = S1 + N1$$

$$S(905) = S2 + N2$$

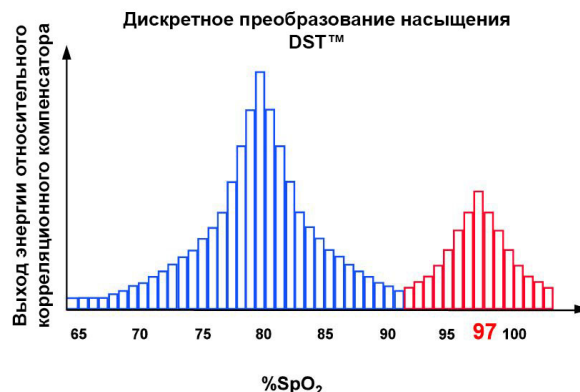
$$R = S1/S2$$

R представляет собой соотношение двух сигналов артериального пульса и добавленного поглощения, а его значение используется для нахождения насыщенности SpO₂ в полученном эмпирическом путем уравнении в программе оксиметра. Значения в полученном эмпирическом путем уравнении основаны на исследованиях человеческой крови в сравнении с лабораторным ко-оксиметром здоровых взрослых добровольцев, участвовавших в исследованиях индуцированной гипоксии. Указанные выше уравнения комбинируются и определяется эталон помех (N'):

$$N' = S(660) - S(905) \times R$$

Если помехи отсутствуют N' = 0; то S(660) = S(905) x R, что представляет собой то же соотношение для традиционного пульсоксиметра.

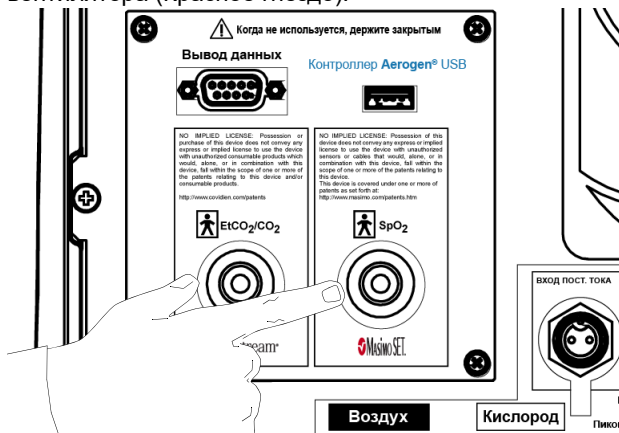
Уравнение для эталонного шума основано на значении R, значение которое нужно найти для определения SpO₂. Программное обеспечение просматривает возможные значения R, которые соответствуют значениям SpO₂ между 1% и 100%, и генерирует значение N' для каждого из этих значений R. Сигналы S(660) и S(905) обрабатываются с каждым возможным значением эталонного шума N' через адаптивный компенсатор корреляции (ACC), который выдает выходную мощность для каждого возможного значения R (то есть каждого возможного значения SpO₂ от 1% до 100%). Результатом является график дискретного преобразования насыщения (DST™) относительной выходной мощности по отношению к возможному значению SpO₂, как показано на следующем рисунке, где R соответствует SpO₂ = 97%:



16.2 Подключение Masimo SET®

16.2.1 Подключение к вентилятору

Вставьте защелкивающийся коннектор Medi кабеля оксиметрии в гнездо SpO₂ на задней стороне вентилятора (Красное гнездо).



16.2.2 Отсоединение

Кабель датчика может быть отсоединен в любое время.

Функция мониторинга может быть отключена до или после отсоединения на панели датчика, или пользователь может нажать кнопку «Продолжить без SpO₂» на панели аварийных сообщений.

16.2.3 Выбор датчиков Masimo SET®

Вентилятор в настоящий момент спроектирован для работы с 3 следующими датчиками:

Masimo NeoPt-3
SLE Н/Д: LSP02/2321

Masimo Neo-3
SLE Н/Д: LSP02/2320

Masimo NeoPt-3
SLE Н/Д: LSP02/2319

Masimo Neo-3
Доступно только от Masimo Corp.

Внимание! Для выбора размера и применения см. инструкцию по эксплуатации, поставляемую с датчиками.

16.2.4 Места применения датчика

Выбор места

Всегда выбирайте место с хорошей перфузией, которое полностью закроет окошко детектора датчика. Участок должен быть свободен от дебриса и быть сухим до установки датчика.

Датчики NeoPt-3 Preterm

< 1 кг Желательное место установки – стопа. Также можно использовать ладонь и тыльную сторону руки.

Неонатальные / Взрослые датчики Neo-3

< 3 кг Желательное место установки – стопа. Также можно использовать ладонь и тыльную сторону руки.
> 40 кг Желательное место установки – средний или безымянный палец не доминирующей руки.

Датчики для младенцев Inf-3

3-20 кг Желательное место – большой палец ноги. Также можно использовать палец рядом с большим пальцем ноги или большой палец руки.

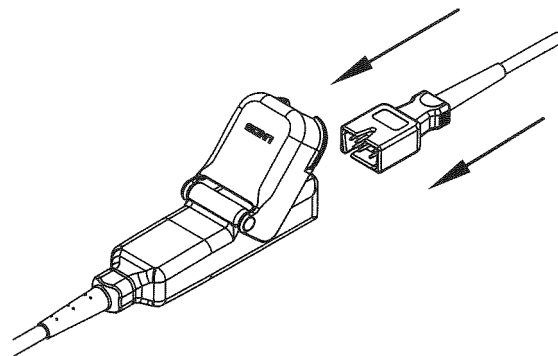
Педиатрический Pdtx-3

10-50 кг Желательное место установки – средний или безымянный палец не доминирующей руки.

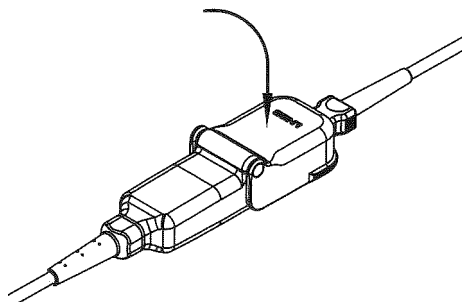
Внимание! Вентилятор предназначен для использования на недоношенных новорожденных весом более 0,3 кг, доношенных новорожденных и младенцев, а также детей весом до 30 кг, в зависимости от их состояния.

16.2.5 Подключение датчика

Плотно вставьте 9-контактный разъем датчика в 9-контактный корпус гнезда оксиметрического кабеля.



Поверните прозрачную защелку по сопряженному разъему, пока она не встанет на место.

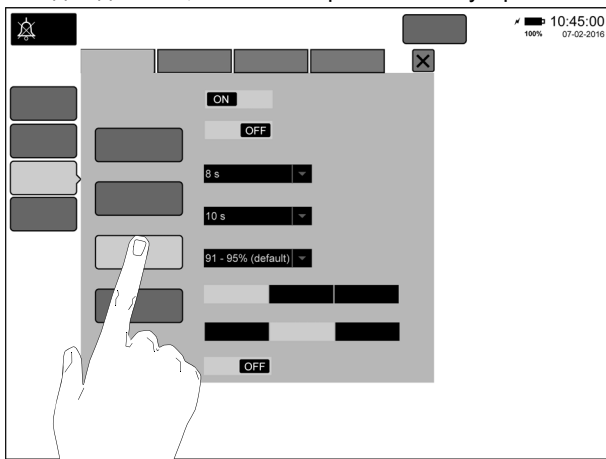


16.2.6 Отсоединение

Чтобы отсоединить датчик, выполните выше указанные действия в обратном порядке.

16.3 Конфигурация

Выберите панель Утилиты. На ней сейчас показана вкладка датчика, затем выберите клавишу SpO₂.



16.3.1 ВКЛ/ВЫКЛ мониторинга SpO₂

Данная кнопка включает или отключает функцию мониторинг SpO₂.

Примечание. Это не отключает датчики. В выключенном состоянии отображаемое значение SpO₂, тренд и соответствующие сигналы отключены.

16.3.2 FastSat™

FastSat™ обеспечивает быстрый отклик и отображения быстрых изменений в SpO₂, давая приоритет самым последним данным.

Внимание. FastSat™ не рекомендуется для стандартного использования, поскольку может возникнуть увеличение частоты аварийных сигналов, вызванных быстрыми кратковременными изменениями SpO₂.

16.3.3 Усредн. время

Выбираемая пользователем функция усреднения позволяет врачу выбирать необходимый уровень визуализации малозаметных изменений измеренного значения.

*2-4 секунды

4-6 секунд

8 секунд (по умолчанию)

10 секунд

12 секунд

14 секунд

16 секунд.

*Усредненное время фиксируется на 2-4 секундах, если OxyGenie® включена.

16.3.4 Задержка сигнализации

Выбираемые пользователем настройки (секунды):

0

5

10 (по умолчанию)

15

16.3.5 Авто O2: Лимиты сигнала целевого диапазона SpO₂.

Данная опция позволяет пользователю предварительно выбирать один из четырех заданных высоких и низких лимитов сигнала для целевых диапазонов OxyGenie®.

90 - 94%

91 - 95% (По умолчанию¹)

92 - 96%

94 - 98%

Для обычного мониторинга SpO₂ лимиты сигнала установлены на 99%² для высоких лимитов и на 88%² для низких.

¹Значение по умолчанию может устанавливаться пользователем для любого из четырех диапазонов из пользовательских настроек. См. "Вкладка «Параметры»" на странице 266.

²Высокие и низкие значения по умолчанию могут использоваться через задаваемые пользовательские настройки. См. "Вкладка Тревога" на странице 267.

16.3.6 Чувствительность SpO₂

Настройка режима чувствительности позволяет врачу адаптировать чувствительность измерения SpO₂ к силе сигнала и качества уровня SpO₂ пациента в месте измерения.

Обычная чувствительность рекомендуется для пациентов, которые имеют некоторые нарушения кровотока или перфузии. Рекомендуется для отделений терапии, где пациенты находятся под постоянным наблюдением, такие как отделения интенсивной терапии (ICU).

АПОД (Адаптивная детекция отсутствия датчика)

Чувствительность АПОД – рекомендованный режим чувствительности в условиях высокой вероятности отсоединения датчика. Этот режим также рекомендуется для отделений терапии, где пациенты не находятся под непрерывным визуальным мониторингом. Данный режим обеспечивает улучшенную защиту от ошибочной частоты пульса и показаний насыщения кислородом артериальной крови, когда датчик случайно отсоединяется от пациента по причине чрезмерного движения.

Максимальная чувствительность (MAX)

рекомендуется для использования на пациентах со слабыми сигналами (например, при высоком шуме окружающей среды и / или пациентах с очень низкой перфузией), а также для использования во время процедур или когда контакт врача и пациента непрерывный, такой как при настройках повышенной чувствительности.

16.3.7 Быстрый выход из насыщ.

Аварийный сигнал Быстрый выход из насыщ. является настройкой, выбираемой пользователем, которая позволяет врачу настроить монитор на отмену задержки звукового сигнала, когда значение SpO₂ превышает порог лимита сигнала, установленный пользователем %

Выбираемые пользователем настройки:

5% (По умолчанию)

10%

Выкл.

16.3.8 Коэф. перф.

Данная кнопка включает или отключает функцию Индекс перфузии в окне Волны.

Индекс перфузии – это значение, которое показывает силу сигнала артериального пульса как процент пульсирующего сигнала к неппульсирующему сигналу.

16.4 Отслеживаемые значения

SpO₂ в процентах будет отображаться в нижней секции панели отслеживаемых значений. Обведено в кружок на иллюстрации выше.

PR (Частота пульса) отображается в верхнем правом углу волны SpO₂.

PI (Индекс перфузии) при активации будет отображаться рядом со значением PR.

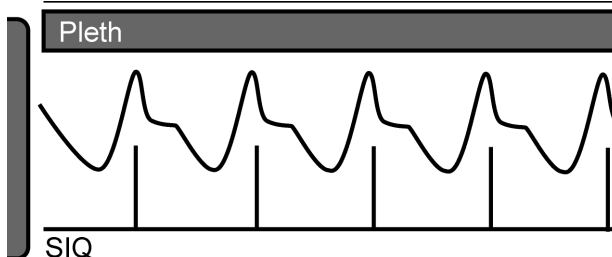
16.5 Пороги аварийных сигналов SpO₂

При включенном мониторинге SpO₂ следующие два высоких и низких порога аварийных сигналов становятся активными на панели Лимиты аварийных сигналов.

SpO₂ % и PR (/мин).

16.6 Волна SpO₂ и опции дисплея

Вентилятор SLE6000 отображает волну Pleth (Плетизмографа), а также волну индикатора SIQ (Идентификация и качество сигнала).



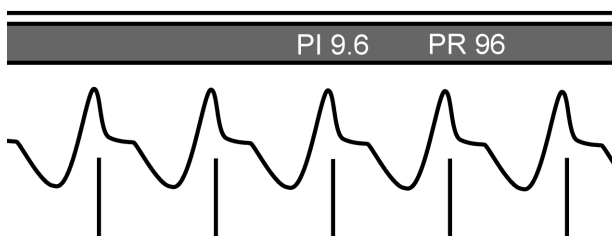
Волна плетизмографа отображается в реальном времени.

Данная волна индикатора SIQ показывает приобретенную уверенность измерения и временные границы каждого распознанного пульса относительно плетизмографа. Вентилятор отображает волну индикатора как вертикальную линию. Чем выше линия, тем лучше качество сигнала, т.к. качество снижается по мере того, как высота линия уменьшается.

Качество также обозначается хорошим качеством сигнала, который окрашен в голубой цвет, и плохим качеством сигнала, когда он окрашен в оранжевый цвет.

Волна индикатора SIQ не нормализована.

Также отображается Частота пульса PR и Индекс перфузии PI. Частота пульса отображается всегда, а Индекс перфузии только, если включен на панели датчика SpO₂.



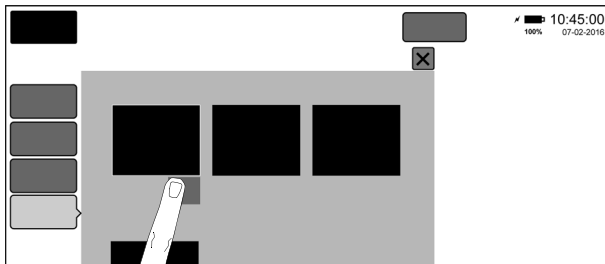
Для SpO₂ у пользователя есть возможность выбора из двух вариантов представления.

Представление 1: «Волны», что представляет собой три стандартные волны вентиляции: давление, поток и объем с добавлением SpO₂

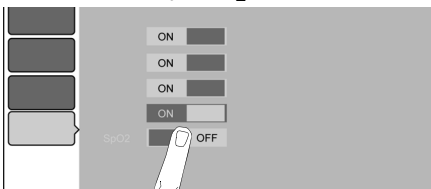
Представление 2: «SpO₂», что представляет одну волну вентиляции (Давление, поток и объем) плюс Pleth/SIQ SpO₂ и Set O₂.

16.7 Стандартная опция дисплея Волна

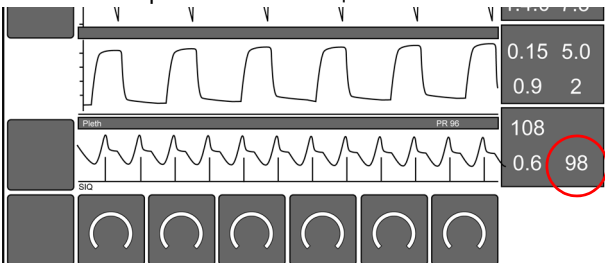
Из панели Размещение выберите Волны.



Включите волну SpO₂.



Это добавит четвертую волну Pleth/SIQ в нижней части волн в режиме вентиляции.

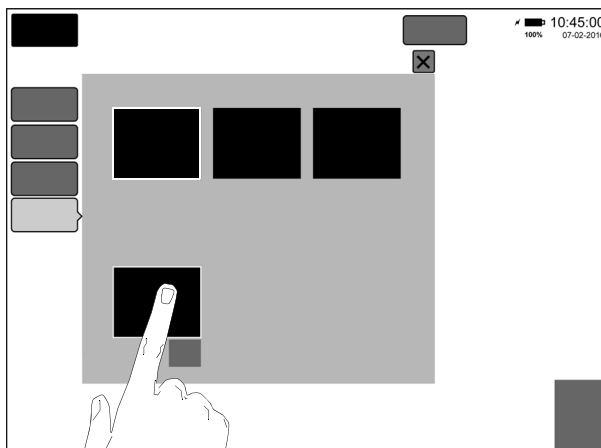


16.7.0.1 Двойной дисплей волн SpO₂ и etCO₂

Если датчики SpO₂ и etCO₂ подключены в одно и то же время, и обе волны были выбраны для дисплея, нижняя волна будет разделена на две. Левая область для SpO₂, а правая – для etCO₂.

16.8 Опция дисплея Волна SpO₂

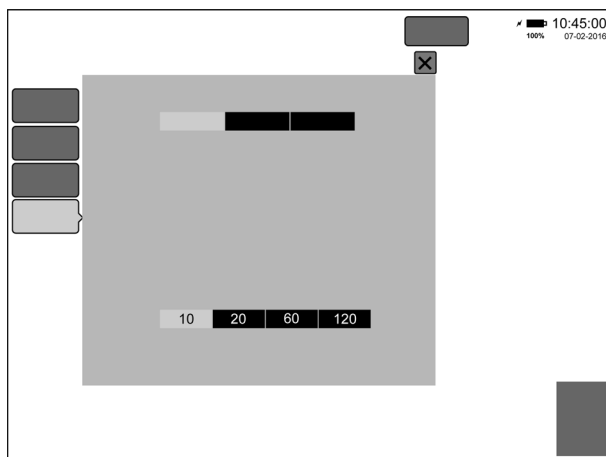
Из панели Размещение выберите SpO₂.



Пользователь может напрямую подтвердить выбор без редактирования настроек волны SpO₂.



Если пользователь нажимает кнопку «Редактировать», панель «Экран SpO₂» становится активной.



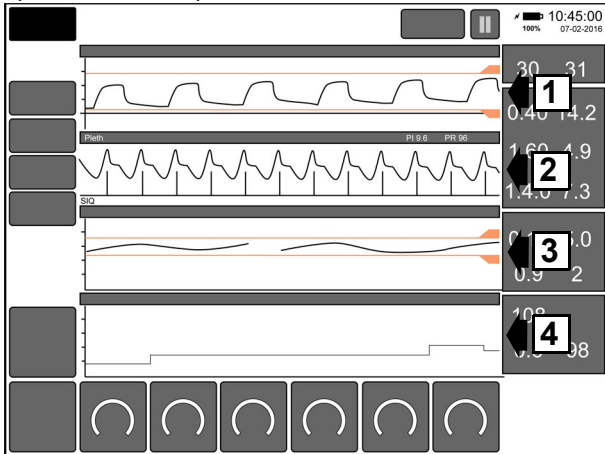
Панель «Экран SpO₂» позволяет пользователю выбирать, волна какого вентилятора будет отображаться в верхней части экрана, и временную базу для трендов.

Волны и тренды по умолчанию:

- Волна Давление*
- Волна Плетизмограф
- Тренд SpO₂
- Тренд Set O₂

*Пользователь может выбрать дисплей Давление, Поток и Объем.

Нажатие кнопки Подтвердить активирует представление SpO₂.



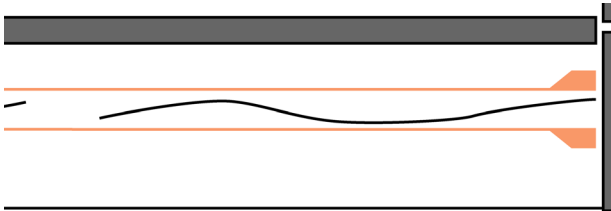
1. Стандартная волна давления / потока / объема.

Показывает одну из выбранных пользователем волн. Волна давления - волна по умолчанию.

2. Волна Плетизмографа / SIQ

Показывает волну плетизмографа (Верхний след) и индикатор качества сигнала (SIQ) (Нижний след).

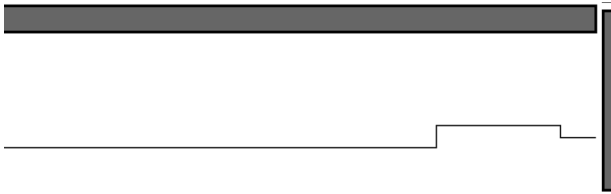
3. Тренд SpO₂.



Отображает тренд SpO₂. Тренд SpO₂ имеет два порога аварийных сигналов. Пороги аварийных сигналов SpO₂ могут быть отрегулированы вручную через панель аварийных сигналов, значения по умолчанию для высокого порога – 98%, а для низкого – 88%. Лимиты могут быть установлены на другие значения из пользовательских настроек. см. раздел '41.1.3 Вкладка Тревога' на стр. 267.

Примечание. Пробелы могут появиться в тренде SpO₂ из-за потери сигнала.

4. Задать тренд O₂%.



Отображает Заданный O₂%

16.8.1 Волна SpO₂ в терапии O₂

При включенном мониторинге SpO₂ пользователь может выбрать одну из трех волн из панели «SpO₂» – Плетизмограф, SpO₂ и Установленный O₂ или две более крупные волны – Плетизмограф и O₂, выбрав панель «Тренды».

16.9 Тестирование модуля SpO₂

Для тестирования функциональности модуля SpO₂ следуйте инструкциям в разделе '39.1 Masimo SET®' на стр. 256.

16.10 Работа при сбое сетевого питания (Сбой сетевого питания)

На работу и мониторинг SpO₂ не влияет сбой в сетевом питании вентилятора.

16.11 Мониторинг EtCO₂ (MicroPod™)

16.11.1 Принцип работы

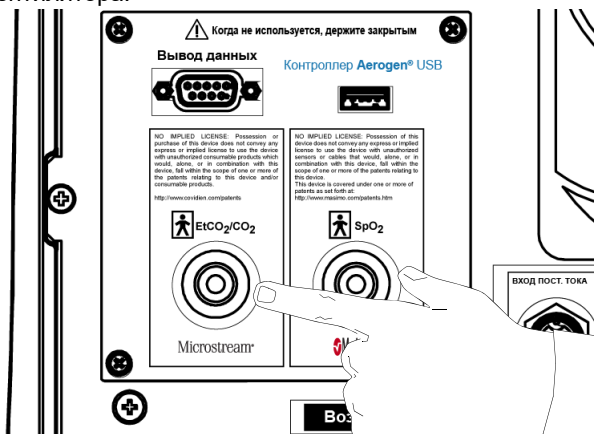


Модуль капнографии предназначен для обеспечения медицинских работников, имеющих соответствующую профессиональную подготовку,

непрерывным неинвазивным методом измерения и мониторингом концентрации углекислого газа вдоха и выдоха, а также частоты дыхания. Он предназначен для использования на новорожденных, детях и взрослых пациентах в больницах и медицинских учреждениях.

16.11.2 Подключение к вентилятору

Вставьте защелкивающийся коннектор Medi кабеля MicroPod™ в гнездо etCO₂/CO₂ на задней стороне вентилятора.



Данный кабель служит как для передачи данных, так и для энергоснабжения – модуль получает питание от монитора через данное соединение. Отдельный источник питания не требуется.

Светодиод на MicroPod™ обозначает работу следующим образом:

- При запуске светодиод будет медленно мигать
- При обычной работе светодиод будет гореть постоянно
- При сбое связи, неисправности или отсоединении MicroPod™ светодиод погаснет.

16.11.3 Время инициализации

Время до того, как измерения CO₂ от MicroPod™ станут доступными для вентилятора включает время на включение и инициализацию. Время инициализации включает инициализацию модуля и самодиагностику.

Время включения: максимум 10 сек

Время инициализации: обычно 30 секунд, максимум 180 секунд.

16.11.4 Отсоединение

Модуль датчика можно отсоединить в любое время. Функция мониторинга может быть отключена до или после отсоединения на панели датчика, или пользователь может нажать кнопку «Продолжить без etCO₂» на панели аварийных сообщений.

Примечание. При отсоединении линии забора проб от устройства держите дверцу входного коннектора CO₂ открытой при удалении линии забора проб, во избежание захвата линии забора проб дверцей коннектора.

16.11.5 Монтаж модуля

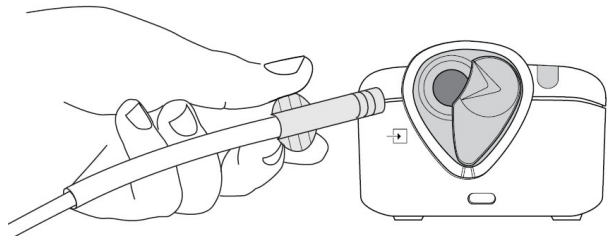


Примечание. MicroPod™ должен монтироваться коннектором CO₂ смотрящим вверх или в сторону во избежание проникновения воды в порт выпуска, когда MicroPod™ не работает.

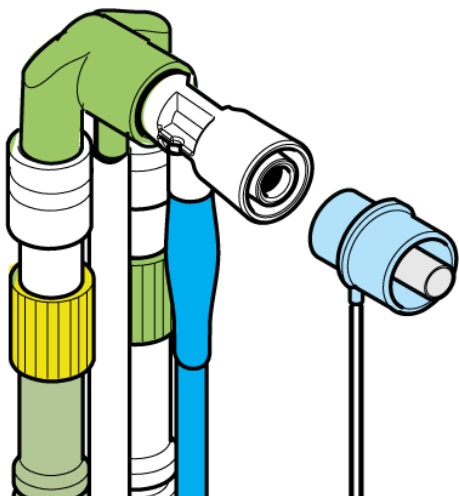
16.11.6 Подключение FilterLine™

После завершения конфигурации пациент может подключиться к MicroPod™ для мониторинга CO₂ следующим образом:

1. Скользящим движением откройте дверцу входного коннектора CO₂ и подсоедините соответствующую линию забора проб. Вкручивайте коннектор линии забора проб в монитор по часовой стрелке до тех пор, пока его больше нельзя будет вкрутить.



2. Подсоедините коннектор линии забора проб к контуру пациента, как показано внизу. Когда линия забора проб подсоединена, MicroPod™ сразу же начнет искать вдохи, но не покажет состояние Вдохов нет прежде, чем какие-либо действительные вдохи будут иметь место.

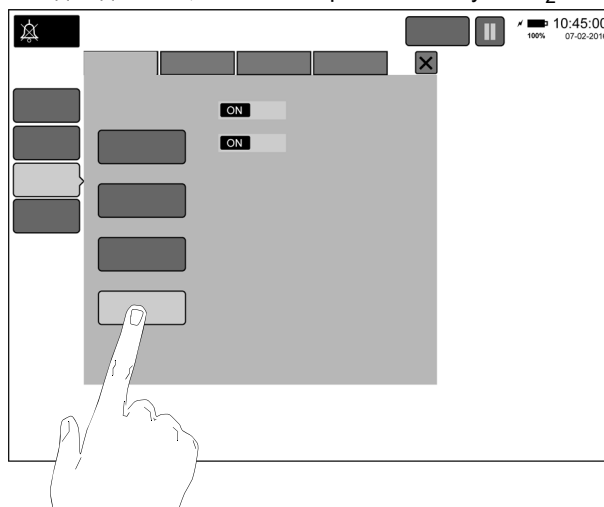


3. Данные CO₂ теперь будут отправлены на главный монитор для отображения. Главный монитор может также отображать данные IPI, если выполнена соответствующая конфигурация.

4. Все сообщения MicroPod™ и аварийные сигналы контролируются и отображаются на главном мониторе.

16.12 Конфигурация

Выберите панель Утилиты. На ней сейчас показана вкладка датчика, затем выберите клавишу etCO₂.



16.12.1 Мониторинг EtCO₂

Данная кнопка включает или отключает функцию мониторинг etCO₂.

Примечание. Это не отключает датчик. В выключенном состоянии отображаемое значение etCO₂, тренд и соответствующие сигналы отключены.

16.12.2 Контроль насоса

Это включает или отключает насос MicroPod™.

16.12.3 Время сигнала отсутствия дыхания

Это установит триггер времени для аварийного сигнала «Нет etCO₂ дыхания». Диапазон составляет 10-60 секунд. По умолчанию – 20 секунд

16.12.4 Информация об устройстве

На панели также отображается информация об устройстве.

Версия ПО MicroPod™.

Версия оборудования MicroPod™.

Серийный номер устройства.

Дата последней калибровки.

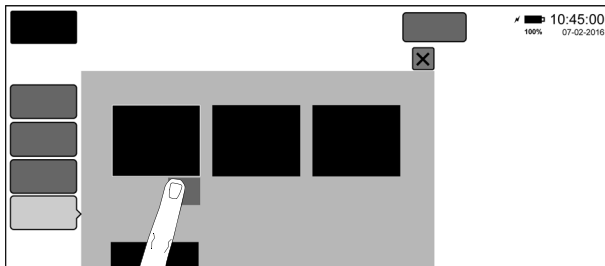
Дата следующей калибровки.

Следующее обслуживание:

Примечание. см. Руководство по сервисному обслуживанию и инструкции по калибровке SLE6000.

16.13 Волны

Из панели Размещение выберите Волны.

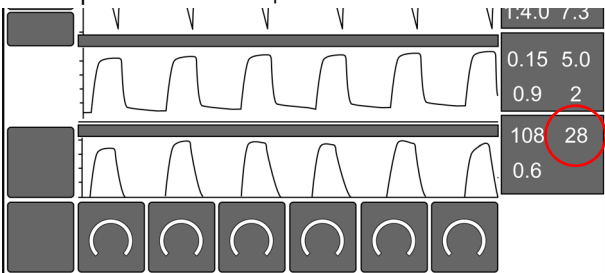


Включите волну etCO₂.



Нажмите кнопку Подтвердить.

Это добавит четвертую волну etCO₂ в нижней части волн в режиме вентиляции.



16.13.0.1 Двойной дисплей волн EtCO₂ и SpO₂

Если датчики etCO₂ и SpO₂ подключены в одно и то же время, и обе волны были выбраны для дисплея, нижняя волна будет разделена на две. Левая область для SpO₂, а правая – для etCO₂.

16.14 Отслеживаемые значения

etCO₂ в выбранных единицах будет отображаться в нижней секции панели отслеживаемых значений. Обведено в кружок на иллюстрации выше.

16.15 Пороги аварийных сигналов EtCO₂

При включенном мониторинге etCO₂ следующий порог аварийного сигнала становится активным на панели Лимиты аварийных сигналов.

etCO₂

16.16 Компенсация измерения потока при использовании мониторинга бокового потока etCO₂.

Датчик потока пациента компенсирует поток образца бокового потока, регулируя измерения потока пациента при овключении монитора насоса etCO₂ и обнаружения etCO₂. Если монитор насоса выключен или etCO₂ не обнаружено, то компенсация измерения потока не производится.

16.17 Тестирование модуля EtCO₂

Для тестирования функциональности модуля etCO₂ следуйте инструкциям в разделе '39.2 MicroPod™' на стр. 257.

16.18 Операционные примечания, относящиеся к мониторингу etCO₂ с использованием MicroPod™

Примечание. При распылении или всасывании для интубированных пациентов, во избежание накопления влаги и окклюзии линии забора проб отсоедините коннектор Люэра линии забора проб от модуля.

Примечание. Замените линию забора проб в соответствии с протоколом больницы или в случаях, когда закупорка показана на экране главного монитора. Чрезмерные выделения пациента или скопление жидкостей в воздушных трубках может окклюдировать линию забора проб, требуя более частой замены.

Примечание. При присоединении линии забора проб к модулю вкручивайте коннектор линии забора проб по часовой стрелке в порт CO₂ модуля до тех пор, пока он больше не может поворачиваться, чтобы обеспечить его надежное крепление к модулю. Это обеспечит отсутствие утечек газов при измерении в точке подключения, а также, что точность измерений не будет нарушена.

Примечание. Когда на экране появляется сообщение «Заменить линию фильтра etCO₂», показывая, что FilterLine™, которая подсоединена к модулю, заблокирована, насос модуля CO₂ прекратит качать дыхание пациента в модуль для тестирования. Следуйте инструкциям, которые появляются в разделе Поиск и устранение неисправностей данного руководства. Сначала отсоедините и повторно подсоедините FilterLine™. Если сообщение по-прежнему появляется, отсоедините и замените FilterLine™. После подключения работающего FilterLine™ к модулю насос автоматически восстановит работу.

Примечание. После подключения линии забора проб CO₂ к монитору и к пациенту проверьте, что значения CO₂ появляются на дисплее главного монитора.

Примечание. Линии забора проб с буквой H в наименовании включают компонент сокращения влаги (Nafion® или его эквивалент) для использования в средах с повышенной влажностью, когда требуется длительное использование линии забора проб CO₂.

Примечание. Все отчеты о биосовместимости для линий забора проб хранятся в системе Oridion (Covidien Jerusalem) AGILE PLM, док. № DR0025, и будут доступны по запросу.

16.19 Работа при сбое сетевого питания (Сбой сетевого питания)

На работу и мониторинг etCO₂ не влияет сбой в сетевом питании вентилятора.

16.20 Очистка MicroPod™ Корпус

Следующий список материалов был протестирован и утвержден к использованию для очистки корпуса MicroPod™: вода и мыло, раствор аммиака <3%, этанол 70%, изопропанол 70% и спрей Incidur. Очистка должна проводиться протиранием MicroPod™ тканью, смоченной любым из этих материалов.

Данная страница оставлена пустой умышленно.

OxyGenie®



17. OxyGenie®

Предупреждение: Использование OxyGenie® противопоказано пациентам, чей целевой уровень SpO₂ находится за пределами следующих целевых диапазонов: 90-94%, 91-95%, 92-96%, 94-98%.

Внимание! Перед запуском (или повторным запуском) OxyGenie, проверьте (и при необходимости, отрегулируйте), соответствует ли настройка O₂ текущему клиническому состоянию пациента. Исходная настройка O₂ оптимизирует исходный отклик и время исходного отклика алгоритма.

17.1 Введение

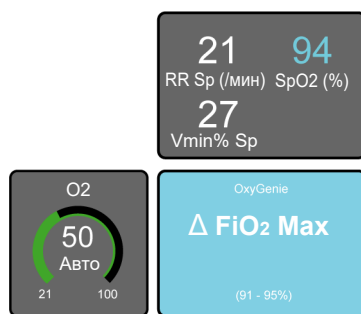
Система OxyGenie® предназначена для контроля доставки вдыхаемого кислорода, поддержания SpO₂ пациента в пределах предварительно заданного диапазона SpO₂, при проведении механической вентиляции, nCPAP, неинвазивной респираторной поддержки и высокочастотной терапии кислородом новорожденных, младенцев и детей.

Алгоритм OxyGenie® представляет собой пропорционально-интегрально-дифференциальный (ПИД) контроллер с обратной связью. Раз в секунду данный алгоритм использует SpO₂ пациента (измеренный с помощью датчиков Masimo SET) для расчета соответствующей настройки O₂ с целью поддержания SpO₂ в пределах целевого диапазона.

OxyGenie® рассчитывает среднее количество кислорода, необходимое для поддержания заданного целевого диапазона для пациента. Этот показатель рассчитывается с использованием данных за 1 час, и данное значение называется эталонным O₂.

Примечание. Значение «Эталонный O₂» является средним значением кислорода, необходимым пациенту за последний час.

Во избежание сильных колебаний подаваемого кислорода OxyGenie® не будет устанавливать значение O₂ более, чем на 40% выше или менее эталонного O₂. Значение эталонного O₂, использованное для приведенной выше функции, установлено на предельные 60%, чтобы при необходимости OxyGenie® мог всегда сократить O₂ до 21%.



Мониторинг SpO₂ осуществляется через датчики Masimo SET. Сигналы Высокий и низкий SpO₂ автоматически устанавливаются на 1% выше верхнего лимита целевого диапазона и на 1% ниже нижнего лимита целевого диапазона. Данные лимиты настраиваются пользователем.

см. Инструкцию по использованию кабеля пульсоксиметрии SLE uSpO₂ (Masimo SET) для получения подробной информации об условиях, которые могут повлиять на точность показаний SpO₂.

Внимание! Следует провести дополнительный, не зависящий от аппарата, мониторинг пациента (анализ содержания газа в крови).

Предупреждение. Не используйте OxyGenie®, если разница между SpO₂ и SaO₂ больше 5%.

OxyGenie® может использоваться в любом режиме вентиляции.

17.1.1 Режимы работы OxyGenie®

17.1.1.1 Авто режим

OxyGenie® каждую секунду рассчитывает потребность пациента в кислороде исходя из текущих и предыдущих значений SpO₂ и соответствующим образом корректирует настройку кислородного смесителя.

Когда OxyGenie® находится в Авто режиме, на индикаторе состояния и Регулятора O₂ показано «Авто».

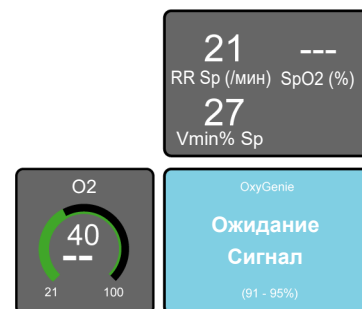
Когда OxyGenie® включен, кнопка регулировки O₂ показывает мгновенное значение O₂, которое отправляется на смеситель. Отслеженный O₂ будет показывать измеренный кислородной ячейкой O₂. Небольшая разница данных значений является нормой.

17.1.1.2 Резервный режим:

OxyGenie® перейдет в Резервный режим, если не будет получен достоверный сигнал SpO₂.

Это может произойти, если датчик SpO₂ отсоединяется от пациента или не имеет хорошего контакта с кожей пациента, а также в случаях, когда система Masimo сообщает о низком уровне SIQ.

Когда OxyGenie® находится в Резервном режиме, индикатор состояния показывает ожидание сигнала, а регулятор «O₂» показывает ' - - - '.



17.1.1.3 Ручная отмена

В любое время, когда OxyGenie® включен, пользователь может сделать ручные регулировки установленного O₂. Установленный вручную O₂ будет доставлен в течение 30 секунд

Когда OxyGenie® находится в режиме Ручной отмены, индикатор состояния показывает Ручная отмена, а регулятор «O₂» показывает ' - - '

17.1.1.4 Неактивный режим

Если OxyGenie® неактивен, индикатор состояния не будет видно.

17.2 Резервный режим OxyGenie®

Резервный режим работает следующим образом:

Первые 60 секунд отсутствия адекватного сигнала SpO₂:

OxyGenie® доставит кислород по последней настройке O₂.

По прошествии 60 секунд отсутствия адекватного сигнала SpO₂:

Если последнее достоверное показание SpO₂ находится в целевом диапазоне, OxyGenie® продолжит доставлять последнее установленное значение O₂.

Если последнее достоверное показание SpO₂ было выше целевого диапазона, OxyGenie® медленно понизит доставляемый кислород относительно эталонного значения O₂.

Если последнее достоверное показание SpO₂ было ниже целевого диапазона, OxyGenie® медленно повысит доставляемый кислород относительно эталонного значения O₂.

После восстановления сигнала SpO₂

Как только действительный сигнал SpO₂ будет получен, OxyGenie® рассчитает и установит потребность в кислороде на основе такого значения SpO₂.

В Резервном режиме регулятор «O₂» отобразит '---' вместо «Авто», а индикатор статуса OxyGenie® покажет «Ожидание сигнала»

Аварийные сигналы SpO₂ и сообщения об исключениях будут отображаться на панели аварийных сигналов.

17.2.1 Проверка отклика OxyGenie®

Отклик OxyGenie® на изменения в SpO₂ можно увидеть в установленном O₂, показанном на регуляторе O₂, а также тренде O₂.

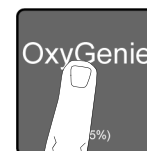
17.2.2 Активация OxyGenie®

Примечание. OxyGenie® доступна только, когда датчик SpO₂ подключен и включен мониторинг SpO₂.

Для активации OxyGenie® нажмите и удерживайте регулятор параметра «O₂» в течение 3 секунд.



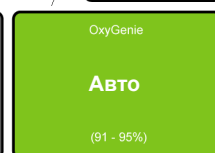
Нажмите кнопку OxyGenie®.



При нажатии кнопки Подтвердить OxyGenie® станет активной.



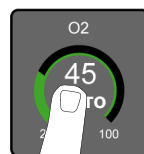
Это будет подтверждено сообщением индикатора состояния рядом с регулятором параметра O₂.



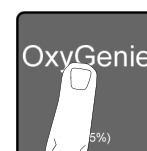
Концентрация O₂ теперь будет автоматически регулироваться для поддержания целевого диапазона SpO₂.

17.2.3 Отключение OxyGenie®

Для отключения OxyGenie® нажмите и удерживайте регулятор параметра «O₂» в течение 3 секунд.



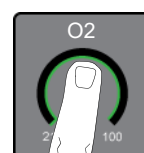
Затем нажмите кнопку OxyGenie®.



При нажатии кнопки Подтвердить OxyGenie® будет отключен.



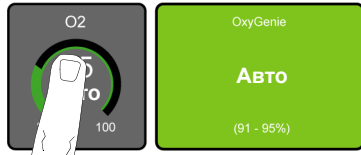
Регулятор параметра O₂ вернется в обычное состояние.



17.2.4 Активация ручной отмены

Внимание. После запуска ручная отмена не может быть отменена.

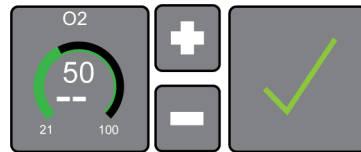
Для изменения концентрации O_2 вручную просто дотроньтесь до регулятора « O_2 ».



Поле сообщения будет заменено кнопками плюс/минус. Текст «Авто» будет заменено тремя тире.



Отрегулируйте $O_2\%$ до нужного процента.



При нажатии кнопки Подтвердить начнется ручная отмена на 30 секунд. Это обозначено изменением цвета поля сообщений на голубой и отображением текста «Ручная отмена» с оставшимися секундами под ним.



17.2.5 Изменение целевого диапазона SpO_2

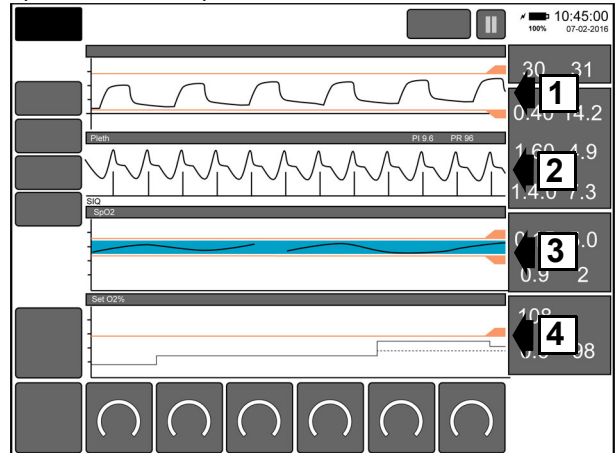
Целевой диапазон SpO_2 может быть изменен пользователем в любое время. Для изменения целевого диапазона пользователь должен перейти в «Утилиты» > «Датчики», затем выбрать кнопку « SpO_2 ». Доступные целевые диапазоны SpO_2 могут быть выбраны из соответствующего самораскрывающегося списка. При нажатии кнопки Подтвердить целевой диапазон изменится на выбранный диапазон.

17.2.6 Усредн. время

Усредненное время фиксируется на 2-4 секундах, если OxyGenie® включена.

17.3 Опция дисплея Волны SpO_2 и OxyGenie®

Нажатие кнопки Подтвердить активирует представление SpO_2 .



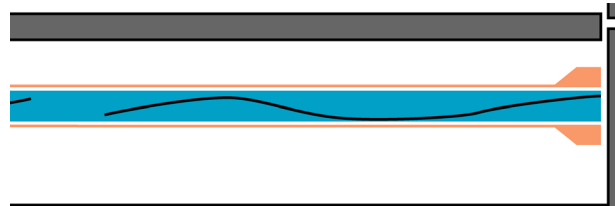
1. Стандартная волна давления / потока / объема.

Показывает одну из выбранных пользователем волн. Волна давления - волна по умолчанию.

2. Волна Плетизмографа / SIQ

Показывает волну плетизмографа (Верхний след) и индикатор качества сигнала (SIQ) (Нижний след).

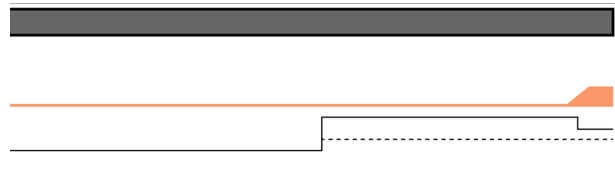
3. Тренд SpO_2 .



Показывает тренд SpO_2 и целевой диапазон SpO_2 , обозначенные голубой панелью. По бокам целевого диапазона расположены два аварийных порога, которые автоматически устанавливаются на 1% с каждой стороны от выбранного целевого диапазона. Аварийные пороги тренда SpO_2 могут регулироваться на панели аварийных сигналов.

Примечание. Пробелы могут появиться в тренде SpO_2 из-за потери сигнала.

4. Задать тренд $O_2\%$.



Показывает заданное $O_2\%$ и эталонный $O_2\%$, обозначенный пунктирной линией. Порог аварийного сигнала Высокий $O_2\%$ также активен.

17.4 ОxyGenie® и O₂Boost

Примечание. O2 Boost отключена, когда ОxyGenie® включена.

Для использования O2 boost сначала отключите ОxyGenie®. Для получения более подробной информации об O2 boost См. "O2 Boost" на странице 119.

17.5 ОxyGenie® и O₂ Suction

Примечание. O2 Suction отключена, когда ОxyGenie® включена.

Для использования O2 Suction сначала отключите ОxyGenie®. Для получения более подробной информации об O2 Suction См. "O2 Suction" на странице 118.

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Операционные функции



18. Операционные функции

18.1 Общее

18.1.1 Режим ожидания

Предупреждение. Не входите в режим ожидания при подключении к пациенту. Вентиляция не подается.

18.1.2 Тревога апноэ установлена на Выкл.

В любом режиме пользователь может установить сигнал апноэ на Выкл, резервные вдохи отключены, даже если они активированы, пока апноэ не будет восстановлено.

Предупреждение: Пользователь должен использовать альтернативный метод определения эпизода апноэ, как при инвазивной, так и при неинвазивной вентиляции с выключенной сигнализацией апноэ.

18.1.3 Источник резервного питания

Обычно аппарат работает в течение 3 часов со 100% зарядки батареи до полной разрядки, как в традиционном режиме, так и в режиме HFOV. Фактическое время разряда батареи будет зависеть от состояния батареи и применяемых настроек вентиляции. см. предупреждение относительно фактического времени безопасной работы.

Работа аппарата не меняется при работе от резервного источника питания.

Работа аппарата не меняется при зарядке резервного источника питания.

Для зарядки аккумуляторов нет необходимости включать аппарат. Во время использования вентилятор будет поддерживать аккумуляторы полностью заряженными.

В случае нарушения сетевого питания сигнализатор Сбой эл. питания зазвучит и отобразится на панели сигнализаторов. Данный сигнализатор обладает низкой приоритетностью.

Пользователь может приостановить сигнал тревоги отказа сетевого питания, нажав кнопку Сброс, когда звучит сигнал тревоги «Отказ сетевого питания».

Предупреждение. В условии «Сбой сетевого питания», и если пользователь сбрасывает сигнал «Сбой сетевого питания», следующий сигнал, относящийся к питанию, который будет запущен сигнал среднего приоритета «Низкий заряд батареи». Это указывает на то, что внутренний источник питания достиг ёмкости 25%. В этот момент пользователь должен перевести пациента на альтернативную форму вентиляции, если питание от сети нельзя восстановить. Если пользователь сбрасывает сигнал среднего приоритета «Сбой сетевого питания», следующий сигнал, относящийся к питанию, который будет инициирован, будет сигнал высокого приоритета «Низкий заряд батареи». Это указывает на то, что внутренний источник питания имеет менее 10 минут оставшегося времени работы батареи.

Сразу после того, как емкость батареи будет исчерпана, прозвучит сигнализация тревоги полного сбоя в подаче питания и вентиляция прекратится.

Предупреждение. Аппарат может использоваться с полностью разряженной батареей, однако, необходимо учесть, что в случае сетевого сбоя аппарат прекратит вентиляцию пациента.

Предупреждение. Не допускайте, чтобы батареи оставались в сильно разряженном состоянии. Зарядите батареи как можно скорее, чтобы сохранить срок службы батареи. Если аппарат должен быть помещен на хранение, убедитесь, что батареи полностью заряжены.

18.1.4 Память параметров

Пользователь должен знать, что аппарат запоминает пользовательские настройки параметров при переключении между режимами. Хотя настройка запоминается при смене режимов вентиляции, название параметра может поменяться. Например, параметр CPAP в режиме CPAP становится параметром PEEP в режиме CMV.

18.1.5 Переменное отношение I:E в режиме HFO (Доступно только с опциями HFOV и pHFOV)

Переменное отношение I:E позволяет пользователю увеличить фазу выдоха относительно фазы вдоха в указанном отношении 1:2 или 1:3.

Предупреждение: Неподходящее изменение отношения I:E могут привести к уменьшению объема для каждого цикла HFO и последующего минутного объема, подаваемого пациенту. Может потребоваться вторичный мониторинг TcPO₂.

18.1.6 Дыхание поддержки давления не происходит как установлено

Существует ряд сценариев, в которых аппарат может испытывать трудности при достижении установленного значения давления на поддержку дыхания.

Сценарий 1

Если установленный уровень поддержки 5 мбар или немного выше РЕЕР с коротким временем T_i .

Сценарий 2

Если легкое пациента большое или используется большое отверстие контура. Если легкое/контур пациент имеет большую растяжимость, то большая часть времени может быть постоянной независимо от того, какое давление аппарат выдает, может занять больше времени, чтобы подняться до этого значения давления, чем установленное T_i .

18.1.7 Чувствительность триггера

С подключенным датчиком потока.

Чувствительность триггера дыхания необходимо устанавливать во всех режимах, взаимодействующих с пациентом (по умолчанию - 0,6 мл).

Установка чувствительности триггера дыхания на самый чувствительный уровень (0,2 мл) может привести к тому, что за дыхание пациента будет приниматься фоновый шум в контуре пациента, что приведет к автозапуску сигнализации.

При использовании вентилятора с датчиком потока вентилятор управляет потоком газа для обнаружения дыхания пациента.

При использовании вентилятора без датчика потока вентилятор отслеживает изменение давления для обнаружения дыхания пациента.

Без подключенного датчика потока.

Чувствительность триггера дыхания необходимо устанавливать во всех режимах, взаимодействующих с пациентом (по умолчанию - 50%).

Установка порога обнаружения дыхания на самый чувствительный уровень (100%) может привести к тому, что за дыхание пациента будет приниматься фоновый шум в контуре пациента, что приведет к автозапуску сигнализации.

При использовании вентилятора с датчиком потока вентилятор управляет потоком газа для обнаружения дыхания пациента.

При использовании вентилятора без датчика потока вентилятор отслеживает изменение давления для обнаружения дыхания пациента.

18.1.8 Вентиляция с регулируемым объемом, V_{te} (VTV)

18.1.8.1 T_i

Когда TTV установлен на ВКЛ в режимах CPAP, CMV, PTV, PSV и SIMV, если объем вдоха превышает предел безопасности, то вдох прекращается, чтобы избежать чрезмерного раздувания легких. Это приведет к тому, что измеренное T_i будет меньше установленного. Фактическое время вдоха отображается на панели механики легких и измерений как T_i meas.

18.1.8.2 Разрешение Целевого V_{te}

Рычаг управления параметром дыхательного объема имеет три различных регулировки.

От 2 мл до 10 мл шаг приращения параметра составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка).

От 10 мл до 100 мл шаг приращения параметра составляет 1 мл (Стандартная регулировка).

От 100 мл до 300 мл шаг приращения параметра составляет 5 мл (Грубая регулировка).

18.1.9 Макс. T_i (макс. время вдоха) в PSV

В режиме PSV параметр T_i обозначен как Max T_i (максимальное время вдоха), потому что контроль чувствительности завершения (остановить поддержку при%) может остановить дыхание до того, как установленное время вдоха соблюдено.

18.1.10 Всасывание (Закрытое всасывание).

Катетеры закрытого всасывания могут использоваться во всех инвазивных режимах. Для использования катетера закрытого всасывания никаких особых настроек не требуется.

18.1.11 VTV и HFOV

Регулировка объема достигается за счет автоматической регулировки ΔP аналогично тому, как PIP автоматически регулируется в традиционных режимах для поддержания фиксированного объема выхода. Существуют существенные различия (между HFOV + VTV и традиционным VTV), поскольку объем обновляется гораздо быстрее, чем это происходит в традиционном режиме дыхания.

В традиционных режимах дыхания с VTV решение по регулировке давления принимается всякий раз, когда объем выдоха поступает от монитора. Это обычно имеет место один раз на каждый стандартный вдох. В режиме HFOV объемы выдоха обновляются раз в цикл. Объемы выдоха сильно варьируются от цикла к циклу и поступают 20 раз в секунду. Они происходят по среднему объему выдоха, а не регулируются каждый цикл. Как при традиционной вентиляции Delta P контрольное сообщение ΔP становится ΔP Max.

18.1.11.1 Разрешение Целевого V_{te}

Рычаг управления параметром дыхательного объема имеет две различных регулировки.

От 2 мл до 10 мл шаг приращения параметра составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка).

От 10 мл до 50 мл шаг приращения параметра составляет 1 мл (Стандартная регулировка).

18.2 Типы компенсации утечки

18.2.1 VTV и утечка от пациента

Вентилятор будет пытаться достичь установленного VTV в пределах следующих ограничителей Max PIP или 50% утечки.

или

Вентилятор увеличит максимальное PIP для достижения целевого объема и автоматически компенсирует утечку до 50%.

18.2.2 Режим NIV и утечка от пациента

Вентилятор увеличит поток свежего газа в ответ на утечку от пациента максимум на 15 л/мин для поддержания давления CPAP/PEEP, установленного пользователем.

18.2.3 Автоматическая компенсация утечки режима PSV

Сильная утечка в дыхательном контуре может препятствовать прекращению потока в режиме PSV. Если уровень утечки превышает выбранный порог чувствительности прекращения потока, поток не будет прекращен, поскольку он никогда не достигнет уровня прекращения. Был добавлен новый алгоритм, который компенсирует утечку и позволяет прекращать поток со значением ниже потока утечки на уровне потока утечки. Если уровень прекращения потока выше потока утечки, поток прекращается на выбранном уровне прекращения. Алгоритм компенсирует утечку потоков до 5 л/мин или 50% от пикового потока в зависимости от того, что произойдет в первую очередь. Он также активен только в том случае, если объем утечки составляет от 10% до 50%.

18.3 O2 Suction

Примечание: O2 Suction доступно только при активации в пользовательских настройках. См. “Пользов. настройки” на странице 266.

Внимание! O2 Suction отключен при включенном Auto O2. См. “OxyGenie® и O2 Suction” на странице 113.

Функция O2 Suction позволяет пользователю увеличивать доставляемый% кислорода до, во время и после процедуры всасывания в течение фиксированного времени.

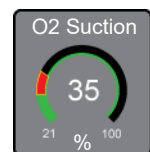
Для активации O2 Suction нажмите и удерживайте регулятор параметра O2 в течение 3 секунд, затем нажмите кнопку Подтвердить.



Над регулятором параметра O2 появляется сообщение «O2 Suction в режиме ожидания» (название регулятора меняется на «O2 Suction»). Клавиша плюс / минус и подтвердить также становятся активными.

Пользователь при необходимости может отрегулировать процент увеличения по сравнению с установленным в данной точке.

Цвет полукруглой панели% на регуляторе параметра O2 не меняется в той части, которая представляет исходную настройку% O2, но цвет меняется на красный в той части, которая представляет увеличение O2. В примере показан процент 30% с подъемом по умолчанию 5%.



Примечание: Увеличение O₂ по умолчанию можно предварительно установить на 1–10% выше текущего значения или на 100%. Заводское значение по умолчанию - 5%. См. “Пользов. настройки” на странице 266.

Пользователь может увеличивать или уменьшать % O2, но он не может быть понижен ниже установленного исходного значения.

Пользователь нажимает кнопку Подтвердить. Данное действие запускает процедуру O2 Suction. Над регулятором параметра «O2 Suction» появляется сообщение «O2 Pre Suction в процессе» в течение обратного отсчета в 3 минуты. В эти 3 минуты вентилятор ждет отсоединения.

Если пользователь не отсоединяет пациента в течение этого 3-х минутного окна, подъем (boost) автоматически завершится.

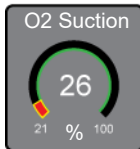
Когда пользователь отсоединяет пациента, вентилятор отобразит сообщение «O2 Suction в процессе» и начнет обратный отсчет в течение 2-х минут. Автоматически отменяется приглушение сигнализации. В течение этого времени вентилятор ждет повторного подключения. Если пользователь не восстановит подключение пациента до истечения данного времени, это приведет к активации сигнализации вентилятора. На данном этапе процедура останавливается.

Когда пользователь восстанавливает подключение пациента до окончания 2-х минутного окна для всасывания, вентилятор запускает новый 2-х минутный обратный отсчет на повышенном % O2. Появляется сообщение «Послед. всасывание O2 в процессе».

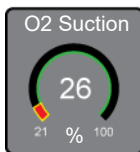
Данная процедура остановится в конце 2-х минутного обратного отсчета.

Если пользователь нажимает и удерживает регулятор параметра «O2 Suction», над панелью сообщений появляется новый регулятор. Пользователь нажимает данный регулятор и подтверждает действие, что процедура отменяется. % O2 возвращается к исходному значению, и сообщение сбрасывается.

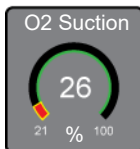
Пред. всасывание O2 в процессе
2 мин 59 с



O2 Suction в процессе
1 мин 59 с

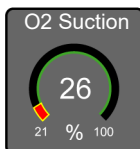


Послед. всасывание O2 в процессе
1 мин 59 с



O2 Suction
Нажмите для отключения

Пред. всасывание O2 в процессе
1 мин 59 с



18.4 O2 Boost

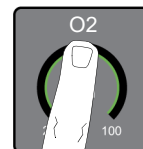
Примечание: O2 Boost доступно только при активации в пользовательских настройках. См. «Пользов. настройки» на странице 266.

Внимание! O2 Boost отключен при включенном Auto O2. См. «OxyGenie® и O2Boost» на странице 113.

Функция O2 Boost позволяет пользователю увеличивать доставляемый % кислорода до предварительно установленного или установленного пользователем увеличения на две минуты, максимум.

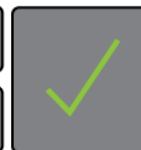
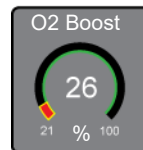
Для активации O2 Boost нажмите и удерживайте регулятор параметра O2 в течение 3 секунд, затем нажмите кнопку Подтвердить.

O2 Boost
(+ 3мин)



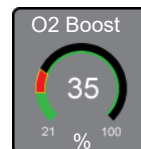
Над регулятором параметра O2 появляется сообщение «O2 Boost в режиме ожидания» (имя регулятора меняется на «O2 Boost»). Клавиша плюс / минус и подтвердить также становятся активными.

O2 Boost в Деж. реж.



Примечание: Увеличение O₂ (Boost) по умолчанию можно предварительно установить на 1–10% выше текущего значения или на 100%. Заводское значение по умолчанию - 5%. См. «Пользов. настройки» на странице 266.

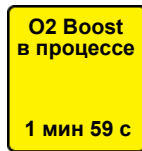
Цвет полукруглой панели % на регуляторе параметра O2 не меняется в той части, которая представляет исходную настройку % O2, но цвет меняется на красный в той части, которая представляет увеличение O2. В примере показан процент 30% с подъемом по умолчанию 5%.



Пользователь может увеличивать или уменьшать % O2, но он не может быть понижен ниже установленного исходного значения.

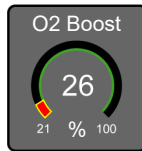
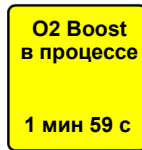
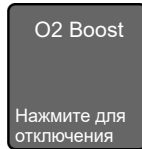
Пользователь нажимает кнопку подтвердить. Данное действие запускает процедуру O2 boost.

Таймер обратного отсчета устанавливается на 2 минуты. По прошествии 2-х минут процедура останавливается.



Если пользователь нажимает и удерживает регулятор параметра «O2 Boost», над панелью сообщений появляется новый регулятор. Пользователь нажимает данный регулятор и подтверждает действие, что процедура отменяется.

% O2 возвращается к исходному значению, и сообщение сбрасывается.



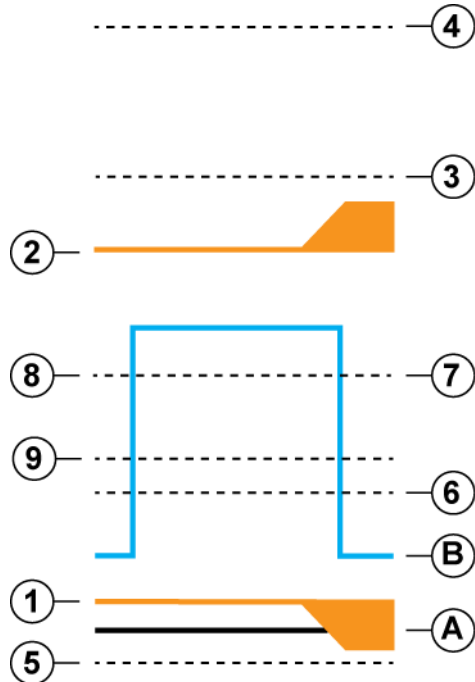
18.5 Пороги аварийных сигналов

Для каждого режима вентилятор имеет наборы порогов сигнализации, относящихся к давлению, которые устанавливаются пользователем или автоматически вентилятором около устанавливаемых пользователем параметров.

Единственный режим, который не имеет порогов сигнализации, связанных с давлением, – терапия O2.

18.5.1 Пороги сигнализации для традиционных режимов (инвазивных и неинвазивных - dual limb).

Диаграмма внизу показывает пороги сигнализации по давлению для традиционных режимов (инвазивных и неинвазивных).



A. Линия нулевого давления

B. Волна

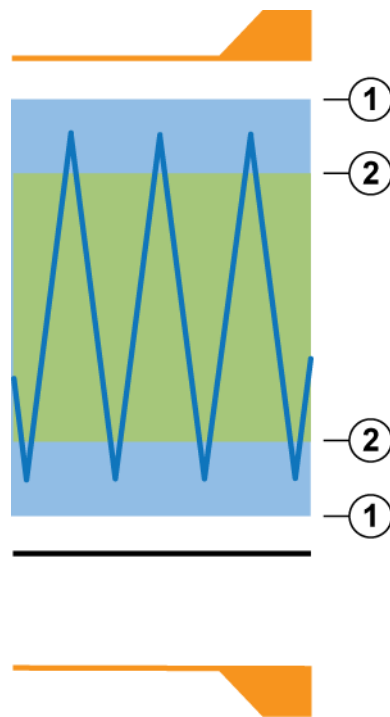
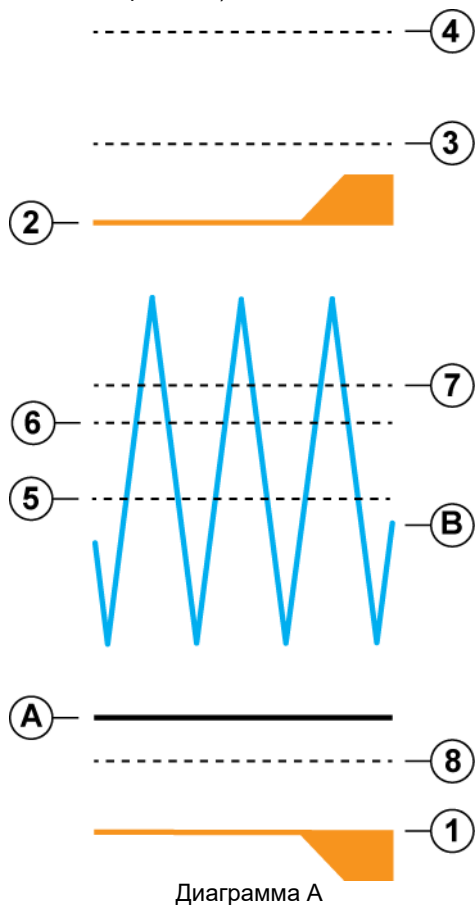
Пороги аварийных сигналов

1. Низкое давление (Регулятор сигнала Низкий РЕЕР) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
2. Высокий PIP (Регулятор сигнала Высокий PIP) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
3. Превышен порог высокого давления (+5 мбар выше PIP). Устанавливаемый автоматически.
4. Превышен порог высокого давления (+20 мбар выше PIP). Устанавливаемый автоматически.
5. Низкое давление окружающей среды (давление -2 мбара ниже нуля). Устанавливаемый автоматически.
6. Высокий РЕЕР (Регулятор сигнала Высокий РЕЕР) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
7. Низкий PIP (Регулятор сигнала Низкий PIP) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
8. Сбой цикла. Автоматическая установка.
9. Продолжительное положительное давление. (+5 мбар выше CPAP/РЕЕР более 4 секунд). Автоматическая установка.

18.5.2 Пороги сигнализации для осциллирующих режимов (инвазивных и неинвазивных - dual limb).

18.5.2.1 HFOV и nHFOV

Диаграммы А и В внизу показывает пороги сигнализации по давлению (инвазивные и неинвазивные режимы).



1. Неожиданное повышение delta P. (+5 мбар выше delta P). Автоматическая установка.
2. Неожиданное падение delta P. (-5 мбар ниже delta P). Автоматическая установка.

А. Линия нулевого давления

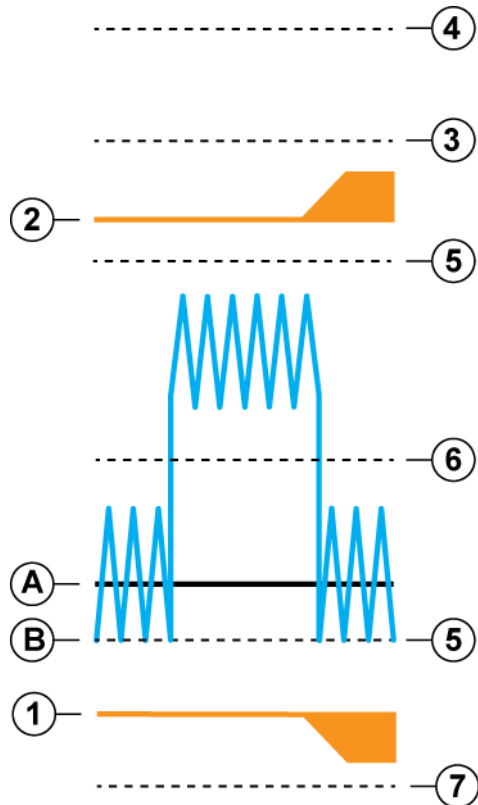
В. Волна

Пороги аварийных сигналов

1. Низкое давление (Регулятор сигнала Низкое Раw) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
2. Высокое давление (Регулятор сигнала Высокое Раw) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
3. Превышен порог высокого давления (+5 мбар выше РIP). Устанавливаемый автоматически.
4. Превышен порог высокого давления (+20 мбар выше РIP). Устанавливаемый автоматически.
5. Неожиданное падение среднего Р. (-5 мбар ниже среднего Р). Автоматическая установка.
6. Неожиданное повышение среднего Р. (+5 мбар выше среднего Р). Автоматическая установка.
7. Продолжительное положительное давление. (+10 мбар выше среднего Р более 4 секунд). Автоматическая установка.
8. Низкое давление окружающей среды (Среднее давление -2 мбара ниже нуля). Устанавливаемый автоматически.

18.5.2.2 HFOV+CMV (неинвазивный - dual limb)

Диаграмма ниже показывает пороги сигнала по давлению (инвазивный режим).



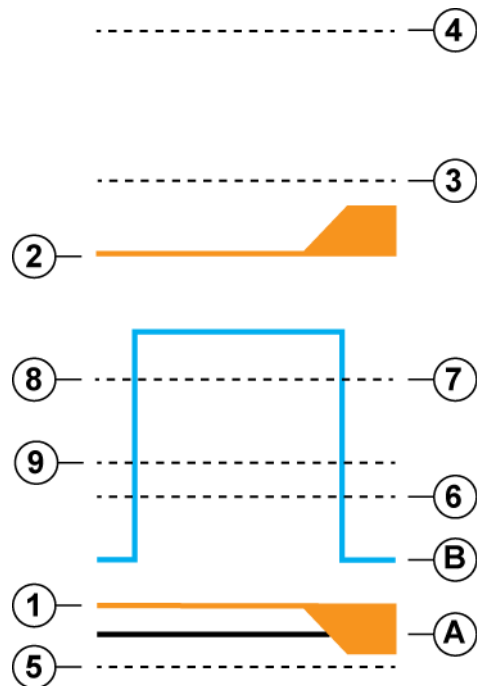
A. Линия нулевого давления
B. Волна

Пороги аварийных сигналов

1. Низкое давление (Регулятор сигнала Низкое Raw) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
2. Высокое давление (Регулятор сигнала Высокое Raw) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
3. Превышен порог высокого давления (+5 мбар выше PIP). Устанавливаемый автоматически.
4. Превышен порог высокого давления (+20 мбар выше PIP). Устанавливаемый автоматически.
5. Обнаружено изменение давления. (См. "Сигнал тревоги: Обнаружено изменение давления" на странице 203.) Автоматическая установка.
6. Продолжительное положительное давление. (+10 мбар выше среднего P более 4 секунд). Автоматическая установка.
7. Низкое давление окружающей среды (Среднее давление -2 мбара ниже нуля). Устанавливаемый автоматически.

18.5.3 Пороги сигнализации для традиционных режимов (инвазивных и неинвазивных - single limb).

Диаграмма внизу показывает пороги сигнализации по давлению для традиционных режимов (неинвазивных).



A. Линия нулевого давления
B. Волна

Пороги аварийных сигналов

1. Низкое давление (Регулятор сигнала Низкий PEEP) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
2. Высокий PIP (Регулятор сигнала Высокий PIP) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
3. Превышен порог высокого давления (+5 мбар выше PIP). Устанавливаемый автоматически.
4. Превышен порог высокого давления (+20 мбар выше PIP). Устанавливаемый автоматически.
5. Низкое давление окружающей среды (давление - 2 мбара ниже нуля). Устанавливаемый автоматически.
6. Высокий PEEP (Регулятор сигнала Высокий PEEP) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
7. Низкий PIP (Регулятор сигнала Низкий PIP) Устанавливаемый автоматически или пользователем.
8. Сбой цикла. Автоматическая установка.
9. Продолжительное положительное давление. (+5 мбар выше CPAP/PEEP более 4 секунд). Автоматическая установка.

18.5.4 Работа сигнала порог высокого давления.

Если установленный пользователем порог сигнала тревоги Высокий PIP превышает на 5 или 20 мбар, вентилятор проводит следующие действия.

Превышение порога Высокий PIP на 5 мбар

Если порог сигнала Высокое PIP превышен более чем на 5 мбар, вентилятор приостанавливает подачу свежего газа на три секунды. Он поддерживает среднее давление и прекращает вентиляцию, это наблюдается во всех режимах вентиляции. Вентилятор возобновит подачу свежего газа через 3 секунды и затем вновь начнет вентиляцию через следующие 5 секунд после повторного запуска свежего газа. Сигнализатор Превышен порог высокого давления будет звучать до тех пор, пока условие не будет сброшено. Если после возобновления вентиляции вентилятор сталкивается с теми же условиями, цикл будет повторен.

Установленный вентилятором порог, пересекающий 20 мбар

Если порог сигнализаторов Высокое PIP превышен более чем на 20 мбар, вентилятор приостанавливает подачу свежего газа на 6 секунд. Он не поддерживает среднее давление и прекращает вентиляцию, это наблюдается во всех режимах вентиляции. Вентилятор возобновит подачу свежего газа через 6 секунд и затем вновь начнет вентиляцию через следующие 2 секунды после повторного запуска свежего газа. Сигнализатор Превышен порог высокого давления будет звучать до тех пор, пока состояние (условие) не будет отменено. Если после возобновления вентиляции вентилятор сталкивается с теми же условиями, цикл сброса давления свежего газа будет повторен.

18.5.5 Работа сигнала Порог низкого давления.

Примечание: Пользователь должен помнить, что порог низкой сигнализации будет автоматически отслеживаться только до 1 мбара при традиционной вентиляции. Если пользователь желает установить сигнализацию уровня ниже 1 мбара, это придется сделать вручную. Если порог сигнализации вручную установлен на уровень ниже 1 мбара и соответствующий параметр давления подвергся регулировке, порог низкой сигнализации вновь устанавливается на уровень 1 мбар или до порога, продиктованного давлением СРАР. Пользователю придется выполнить повторную ручную регулировку порога сигнализации до необходимого уровня.

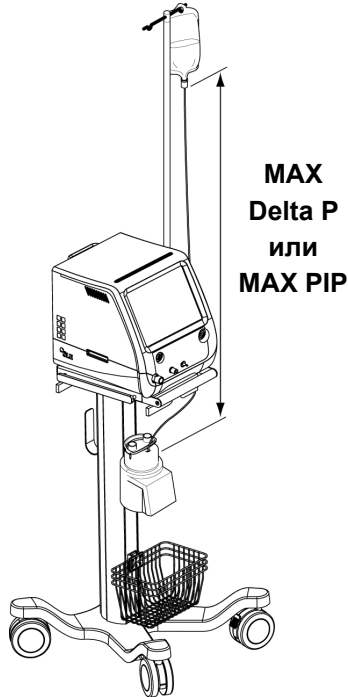
Предупреждение: Если пользователь устанавливает порог низкой сигнализации на уровень ниже 1 мбар, вентилятор не сможет определять следующий тип отсоединения контура пациента: отсоединение патрубка вдоха от манифолда эндотрахеальной трубки в комплекте с цветным ограничителем. (В данном случае низкая сигнализация не сработает, так как она установлена на 0 мбар или менее, не будет активизирована и сигнализация утечки, так как ограничитель все еще на патрубке вдоха).

Вентилятор также не сразу обнаружит отсоединение ЭТ трубки от датчика потока, если низкий порог сигнализации установлен на 0 мбар или ниже. Вентилятор выдаст сигнал тревоги «Дыхание не обнаружено» по истечении 20 секунд.

18.6 Контуры пациентов, увлажнение и терапия окиси азота

18.6.1 Инвазивная вентиляция и автоподача увлажняющих камер

При использовании вентилятора в инвазивной вентиляции сувлажняющими камерами с автоматической системой подачи водная сумка должна устанавливаться выше, чем используемые max delta P или MAX PIP.



Примечание. Обеспечьте, чтобы линия подачи автоподачи увлажняющих камер была заполнена путем нагнетения воды через линию подачи в камеру.

Примечание: Для неинвазивных режимов устанавливайте сумку как можно выше. Если сумка надувается из-за более высокого давления CPAP, то регулярно сбрасывайте давление.

Для вычисления приблизительной высоты водной сумки необходимо провести следующее преобразование:

1 мбар = 1 см, затем добавьте 25 см к рассчитанной высоте для окончательной высоты сумки.

Крепление сумки на более низком уровне может привести к тому, что вентилятор будет нагнетать давление в сумке и препятствовать, таким образом, наполнению камеры водой. Также, в свою очередь, сумка нагнетает давление в камере, что может привести к срабатыванию сигналов высокого или стабильного давления.

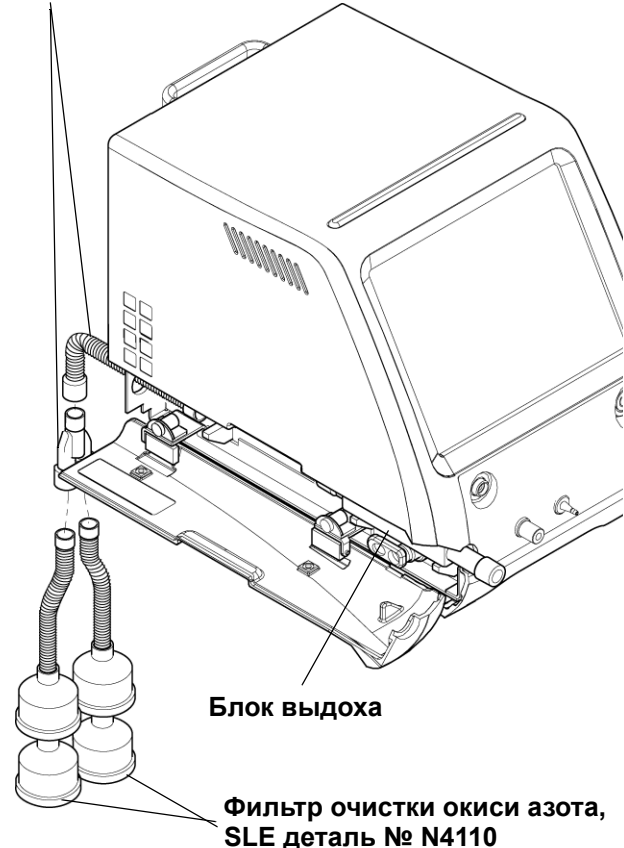
18.6.2 Неинвазивная вентиляция и автоподача увлажняющих камер

При использовании вентилятора в неинвазивной вентиляции с увлажняющими камерами с автоподачей, водная сумка должна быть установлена как можно выше. Если сумка надувается из-за более высокого давления CPAP, регулярно сбрасывайте давление из пакета.

18.6.3 Терапия оксидом азота

При использовании вентилятора в сочетании с ингаляционной системой доставки оксида азота, на вентиляторе потребуется установить два очистительных фильтра для NO (SLE деталь № N4110, подключенная параллельно с комплектом сдвоенных выпускных шлангов SLE деталь № N4110/10), подключенная к блоку выдоха (удалите звукопоглотитель). Все вместе поставляется в полном комплекте с номером SLE детали № N4110/20. Поток выпускаемого газа превышает возможности одного очистительного фильтра.

Комплект сдвоенных выпускных шлангов SLE деталь № N4110/10



Внимание! После использования вентилятора для терапии с оксидом азота, промойте блок выдоха водой до его очистки, дезинфекции и автоклавирования. Это необходимо сделать для того, чтобы удалить остатки оксида азота, который может вступать во взаимодействие с водой при обработке паром в автоклаве с образованием азотистой или азотной кислоты.

Предупреждение. Использование вентилятора только с одним очистительным фильтром N4110, (подключенным непосредственно к блоку выдоха) приведет к образованию противодействия. Это приведет к повышению всех показаний давления.

18.6.4 Распыление лекарственного препарата

18.6.4.1 Распыление с использованием Aerogen®

Внимание! Используйте USB-контроллер Aerogen® только со SLE6000.

Предупреждение. Используйте только устройства ультразвукового распыления с вентилятором SLE6000. Пневматически управляемый распылитель вызовет повышенное давление внутри инспираторного патрубка контура, что вызовет сигнал тревоги «Заблокированный свежий газ».

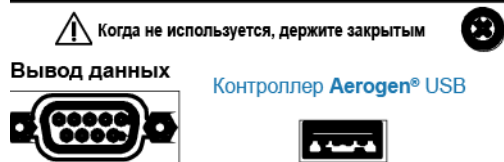
Предупреждение. Не используйте датчик потока при распылении лекарственного препарата.

При использовании вентилятора с небулайзером вентилятор должен использоваться как ограниченное давлением устройство во временном цикле за счет удаления датчика потока.

Удаление датчика потока с манифолда эндотрахеальной трубки, если он по-прежнему подключен к вентилятору, не рекомендуется, поскольку активируется сигнал «Дыхание не распознано» и маскирует другие условия сигнала, которые могли возникнуть.

Внимание! Прочтите и изучите все инструкции, поставляемые с USB-контроллером Aerogen®.

- 1 Перед использованием выполните функциональную проверку небулайзера Aerogen®, как описано в Инструкции по эксплуатации Aerogen®.
- 2 Подсоедините небулайзер Aerogen® Solo или Aerogen® Pro, жестко вдавив его в Т-образный участок.
- 3 Подсоедините USB-контроллер Aerogen® к небулайзеру.
- 4 Вставьте небулайзер и Т-образный участок в дыхательный контур.
- 5 Питание на USB-контроллер Aerogen® для использования с Aerogen® Solo подается от порта контроллера Aerogen®, расположенного на задней стороне вентилятора.



Примечание. USB-контроллер Aerogen® может работать только от USB-порта на любом медицинском электрическом оборудовании, соответствующем директиве IEC/EN 60601-1 или адаптера постоянного / переменного тока USB-контроллера Aerogen.

- 6 Откройте заглушку на небулайзере и используйте заполненную ампулу или шприц для добавления лекарственного препарата в небулайзер. Закройте заглушку.

Примечание: Во избежание повреждения Aerogen® Solo, не используйте шприц с иглой.

- 7 Для работы в 30-минутном режиме один раз нажмите кнопку Вкл / Выкл.
- 8 Для работы в 6-часовом режиме нажмите кнопку Вкл/Выкл из режима выкл и удерживайте > 3 секунд.
- 9 Проверьте, что выбран правильный режим работы.
- 10 Убедитесь, что аэрозоль виден.
- 11 По завершении распыления удалите Aerogen® Solo и USB-контроллер из контура.
- 12 Выполните калибровку и замените датчик потока, при необходимости.

18.7 Использование SLE6000 с медицинскими воздушными компрессорами SLE500E и SLE500S

Внимание! При использовании SLE6000 вместе с медицинскими воздушными компрессорами SLE500E или SLE500S пользователь должен знать, что функциональность HFO в данном случае ограничена.

Максимальный поток медицинских воздушных компрессоров SLE500E или SLE500S составляет 60 л/мин, а SLE6000 требует 85 л/мин. Это несоответствие будет очевидно только в режиме HFO, когда давление Delta P больше 150 мбар приведет к нестабильному MAP (среднее давление в воздушных путях).

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Описание интерфейса пользователя

“Режим ожидания” на стр. 128

“Режим вентиляции” на стр. 140



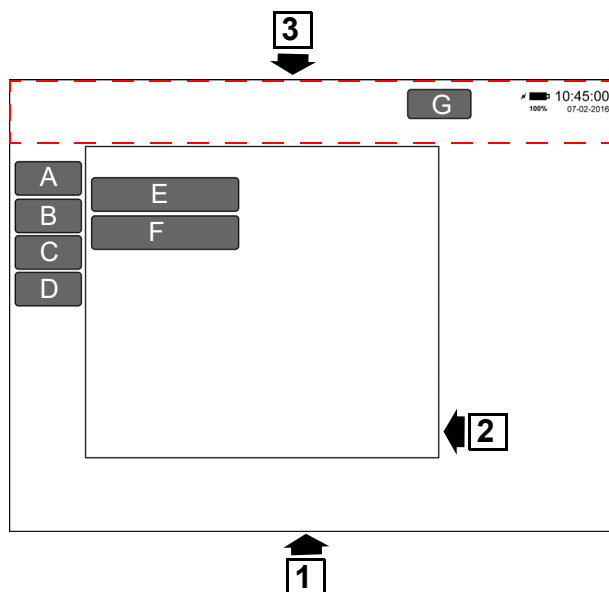
19. Описание интерфейса пользователя

В данном разделе описаны все функции интерфейса пользователя. Глава разделена на два раздела: первый – режим ожидания, второй - режим вентиляции. Режим ожидания описывает работу интерфейса пользователя при нахождении в режиме ожидания, а режим вентиляции отличия от режима ожидания в режиме вентиляции.

19.1 Режим ожидания

Сразу же после включения аппарата первый экран, который появится перед пользователем, будет «Режим ожидания».

Предупреждение. В режиме ожидания аппарат не оказывает поддержку пациента, а все сигналы пациента неактивны. На информационной панели появится сообщение: «Режим ожидания: Пациент не вентилируется».



1. Интерфейс пользователя
2. Информационная панель
3. Информационное поле
- A. Клавиша Режим (Регулятор)
- B. Клавиша Аварийные сигналы (Регулятор)
- C. Клавиша Утилиты (Регулятор)
- D. Клавиша Размещение (Регулятор)
- E. Клавиша Начать/Возоб. вентил.
- F. Клавиша калибровка и утилиты
- G. Мультифункциональная клавиша

19.1.1 Интерфейс пользователя (1)

Активный дисплей называется интерфейсом пользователя. Помимо клавиш ВКЛ/ВЫКЛ все остальные регуляторы находятся на интерфейсе пользователя. Все регуляторы являются сенсорными регуляторами, для работы которых необходимо одно прикосновение.

19.1.2 Информационная панель (2)

Информационная панель отобразит информацию и все соответствующие функции вентиляции.

19.1.3 Информационное поле (3)

Информационное поле – это область в верхней части интерфейса пользователя, на которой показываются аварийные сообщения, время и дата, индикаторы сети. На ней находятся также регулятор паузы звукового аварийного сигнала на 120 секунд, а также мультифункциональная клавиша.

19.1.4 Общие функции кнопок / панели

19.1.4.1 Функции панели

Нажатие того же регулятора, который открыл панель, если панель открыта, закроет ее. Нажатие другого регулятора закроет текущую панель и откроет соответствующую панель последней нажатой клавиши. Никакого изменения исходного меню не произойдет. Нажатие клавиши «X» в верхнем правом углу меню закроет меню, при необходимости. Никакие изменения не вступят в действие.



19.1.4.2 Отключение параметра

Если вентилятор находится в режиме вентиляции, и пользователь не взаимодействует с каким-либо регулятором в течение 15 секунд, то выбор регулятора будет отменен, и никакие изменения не вступят в силу.

19.1.4.3 Отключение панели

Если пользователь не взаимодействует с меню в течение 120 секунд, то окно автоматически закроется, и никакие изменения не вступят в силу.

19.1.4.4 Состояния кнопок

Все кнопки имеют два состояния: Доступно и Выбрано. Выбранная кнопка белого цвета. Доступная кнопка – темно-серого цвета.



19.1.4.5 Клавиша Режим (A)

Данная кнопка выбирает подпанели режима – Инвазивный, Неинвазивный и Ожидание.

19.1.4.6 Клавиша Начать/Возоб. вентил. (E)

Клавиша режима позволяет пользователю выбирать режим вентиляции.

19.1.4.7 Аварийные сигналы (B)

У данной клавиши нет функции в режиме ожидания. При ее нажатии отображается субпанель аварийного сигнала с заводскими настройками или пользовательскими настройками по умолчанию.

19.1.4.8 Клавиша Утилиты (C)

Данная клавиша выбирает следующие субпанели: Датчики (См. «Вкладка Датчики (без внешнего датчика (-ов))» на странице 131.) Яркость (См. «Вкладка Яркость» на странице 131.) Система (См. «Вкладка Система» на странице 132.) Данные (См. «Вкладка Данные» на странице 133.)

19.1.4.9 Клавиша Калибровка и Утилиты (F)

Функции данной клавиши аналогичны клавише Утилиты (C).

19.1.4.10 Клавиша Размещение (D)

Данная клавиша выбирает субпанель Размещение. В режиме ожидания можно выбрать только тренды. (См. "Вкладка Размещение" на странице 135.)

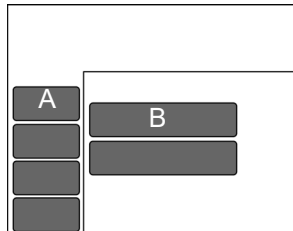
19.1.4.11 Мультифункциональная клавиша (G)

Данная клавиша имеет следующие функции: Блокировка / разблокировка экрана. (см. раздел 19.2.13 на странице 144). Сброс и подтверждение аварийного сигнала. (см. раздел 19.1.6 на странице 129)

Примечание. Данная мультифункциональная клавиша также изменяет форму при ее активации для условия сигнала Продолжить без датчика потока.

19.1.5 Клавиша Режим и Клавиша Начать/ Возоб. вентил.

Прикосновение к одной из клавиш (A или B) активирует вкладку выбора режима.

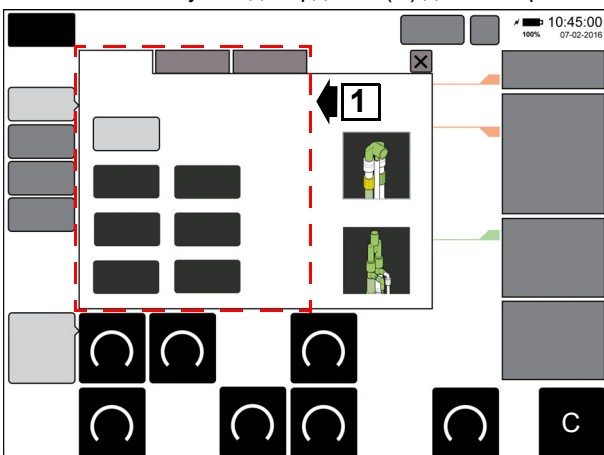


На панели Режим есть три доступные вкладки: Инвазивный, Неинвазивный и Ожидание.

Примечание: Вкладка Ожидание доступна, но не функциональна в режиме ожидания.

Примечание. Выделенный режим будет зависеть от того, установлен ли вентилятор на пользовательские настройки, заводские настройки или последний выбранный режим.

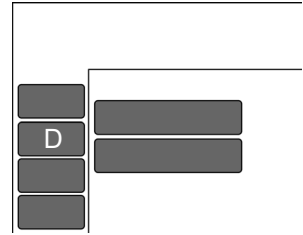
Выберите необходимый режим в области (1), а затем нажмите клавишу «Подтвердить» (C) для выбора.



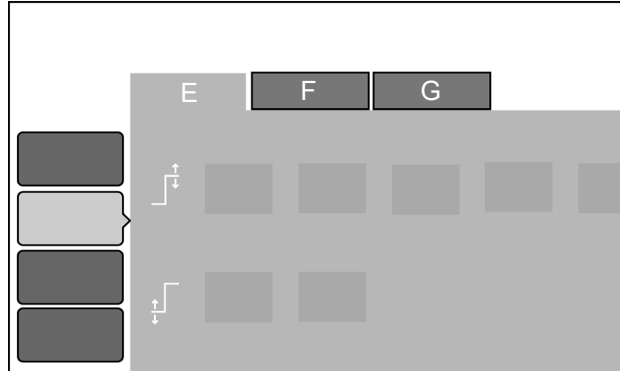
Соответствующие описания для режима см. в раздел 19.2 на странице 140.

19.1.6 Клавиша аварийный сигнал

Прикосновение к клавише «Аварийный сигнал» (D) активирует клавиши Аварийный сигнал.



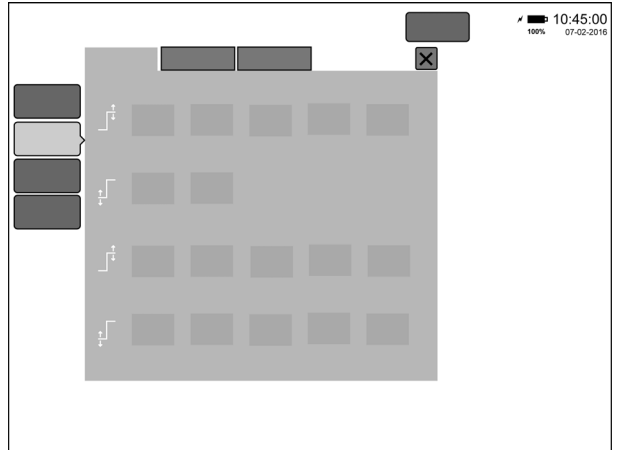
Панель Аварийный сигнал имеет три доступных вкладки: Лимиты (E), История (F) и Громкость (G).



Вкладка по умолчанию – Лимиты (E)

19.1.6.1 Вкладка Лимиты

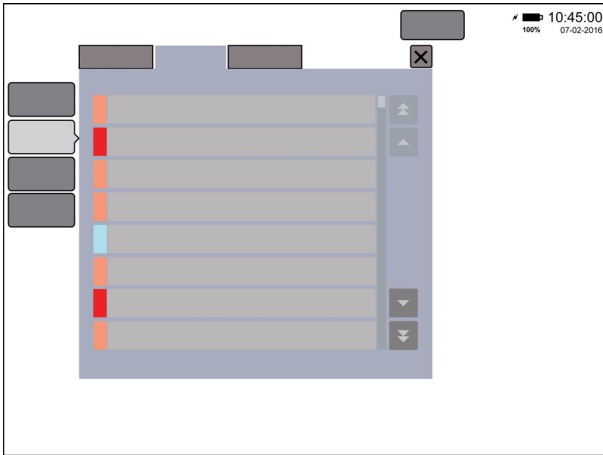
На вкладке Лимиты показаны все доступные пороги аварийных сигналов.



Примечание: Вкладка Лимиты не функциональна в режиме ожидания.

19.1.6.2 Вкладка История

На вкладке История показаны последние 1000 событий аварийных сигналов.



На вкладке отображена следующая информация по каждому событию аварийного сигнала.

Приоритет - Обозначен цветом. Красный – высокий, желтый – средний, голубой – низкий.

Время - чч/мм

Дата - ДД/ММ/ГГГГ или ММ/ДД/ГГГГ

Продолжительность в часах, минутах и секундах

Значения - не функциональны в данной версии ПО.

Лимит - настройка аварийного сигнала

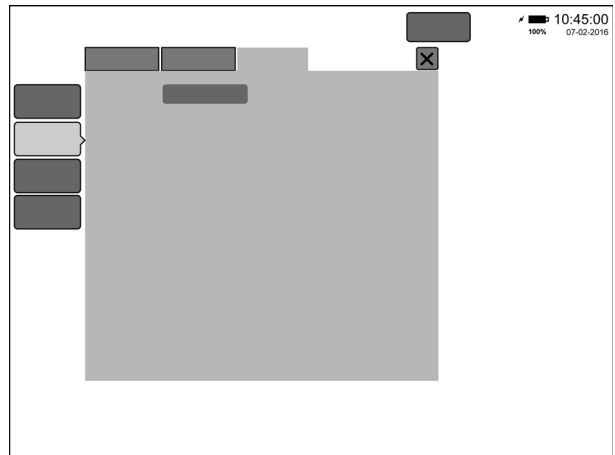
Не под. - Индикатор подтверждения пользователем аварийного сигнала во время его активации

Историю аварийного сигнала можно посмотреть с помощью стрелок прокрутки с правой стороны истории. Одна стрелка - медленная прокрутка, двойная стрелка - быстрая прокрутка. При нахождении в начале или конце списка пользователь сможет выбирать только стрелки, которые прокручивают сообщения аварийных сигналов.



19.1.6.3 Вкладка Громкость

Вкладка Громкость позволяет пользователю регулировать громкость звукового аварийного сигнала. Настройка по умолчанию - 60%.



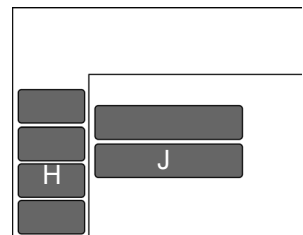
Регулятор ограничен шагом в 20%.

Минимальная настройка - 20%, максимальная - 100%.

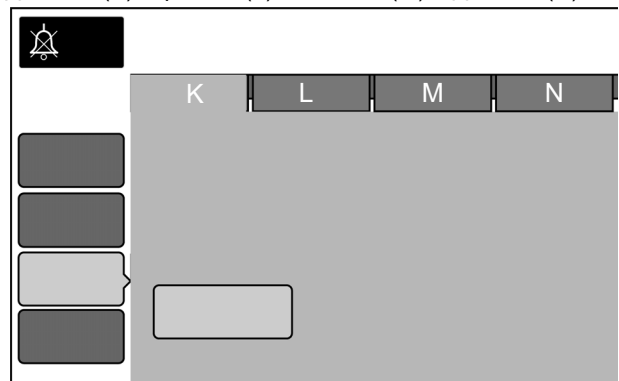
Примечание. Настройка пользователя сбрасывается до 60% при включении.

19.1.7 Клавиша Калибровка и Калибровка и утилиты

Прикосновение к клавише «Утилиты» (З) или «Калибровка и Утилиты» (К) активирует вкладки Утилиты.

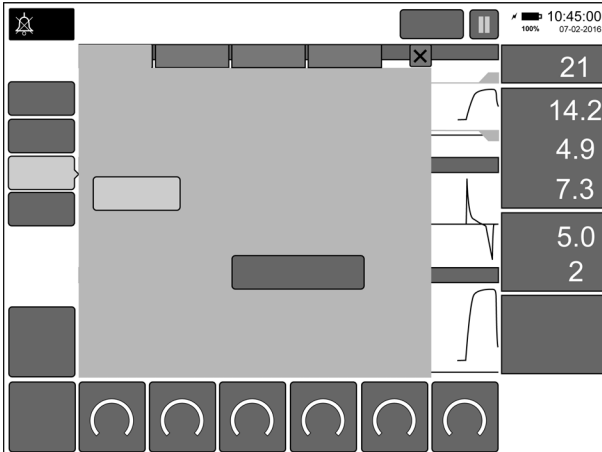


Панель Утилита имеет четыре доступные вкладки: Датчики (K), Яркость (L), Система (M) и Данные (N).



19.1.7.1 Вкладка Датчики (без внешнего датчика (-ов))

Вкладка датчика позволяет пользователю калибровать датчик потока или выполнить калибровку O2 по одной точке.

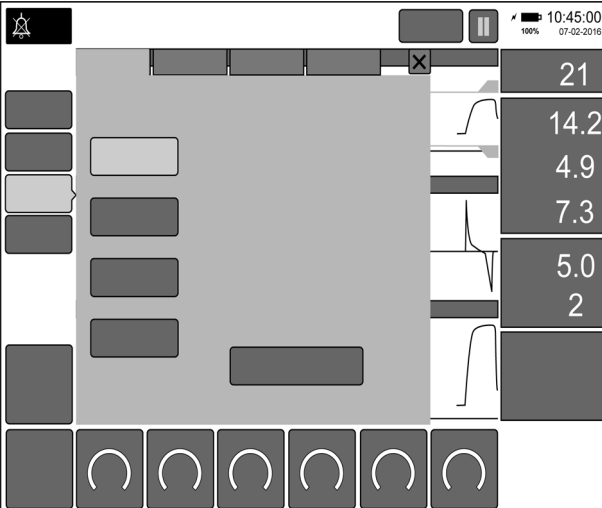


Примечание. Если датчик потока подключен, клавиша Калибровка датчика потока выбрана по умолчанию. При использовании вентилятора без датчика потока по умолчанию выбрана только калибровка O2 по одной точке.

Примечание. Дата и время последней калибровки будут отображаться над клавишей.

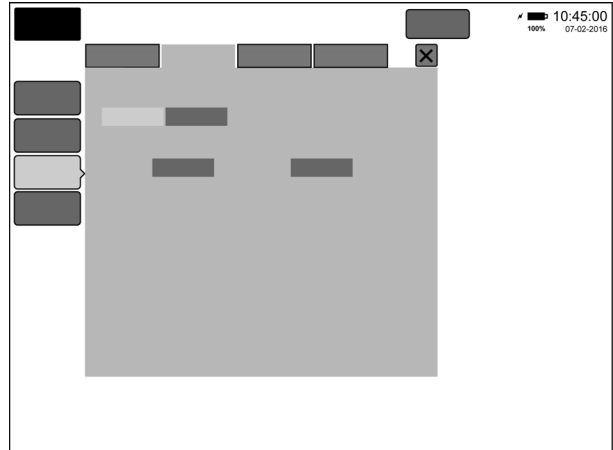
19.1.7.2 Вкладка Датчики (с внешним датчиком (-ми))

Вкладка датчика позволяет пользователю калибровать датчик потока или выполнить калибровку O2 по одной точке.



19.1.7.3 Вкладка Яркость

Вкладка Яркость позволяет пользователю выбрать режим Дневной или Ночной и настроить яркость экрана для этих режимов.



Пользователь может изменять заданный процент яркости для каждого режима, как показано внизу.

Дневной режим: настройка по умолчанию - 70%
(Диапазон: 30% - 100%)

Ночной режим: настройка по умолчанию - 30%
(Диапазон: 20% - 60%)

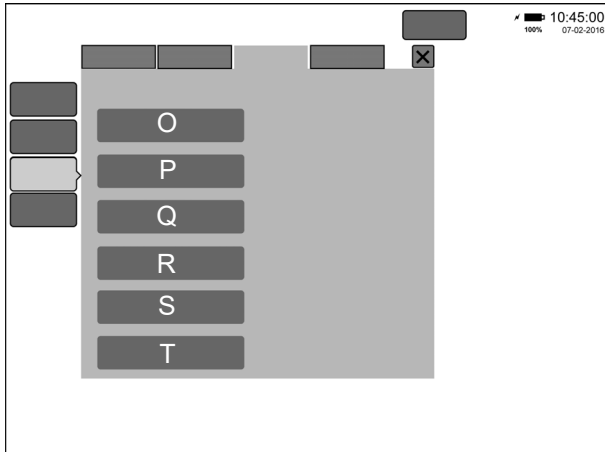
Примечание. Дневной режим можно уменьшить только до значения, которое на 10% выше настройки ночного режима. Ночной режим может быть увеличен только до значения, которое на 10% ниже настройки дневного режима.

Примечание. Ночной режим автоматически отменяется при активации аварийного сигнала.

19.1.7.4 Вкладка Система

Вкладка Система позволяет пользователю выбирать из следующих функций системы:

- Установить дату и время (O)
- Пользов. настройки (P)
- Режим обслуживания (Q)
- Информация о системе (R)
- Калибровка экрана (S)
- Обновление системы (T)

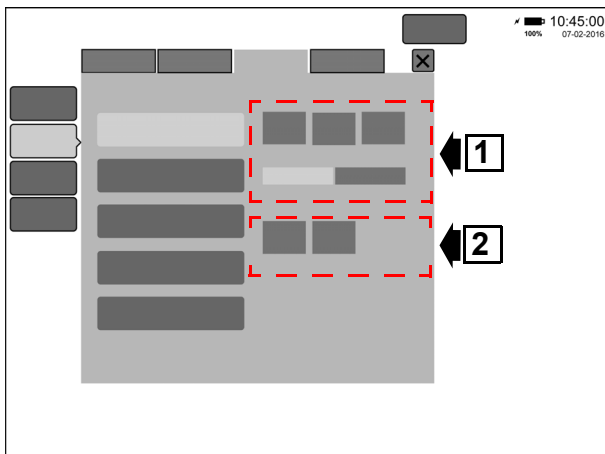


19.1.7.4.1 Установить дату и время

Клавиша Установить дату и время (O) позволяет пользователю устанавливать время и дату для вентилятора.

Примечание. Экономия при дневном освещении должна быть вручную установлена пользователем при необходимости.

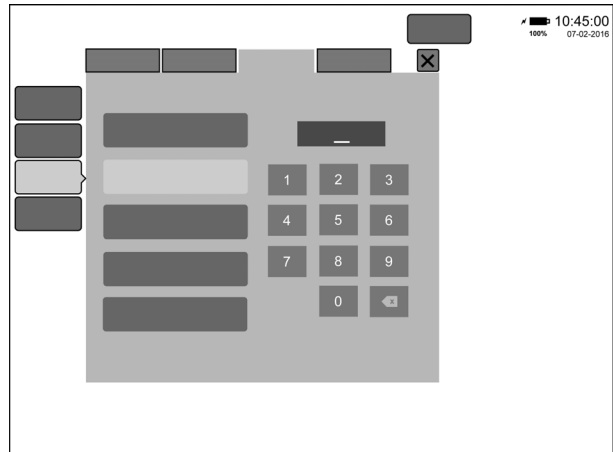
1. Установить дату и формат даты
2. Установить время.



Примечание. Настройки даты и формата времени по умолчанию можно сделать из пользовательских настроек.

19.1.7.4.2 Пользов. настройки

Клавиша Пользов. настройки (P) позволяет пользователю устанавливать настройки при запуске по умолчанию для вентилятора.

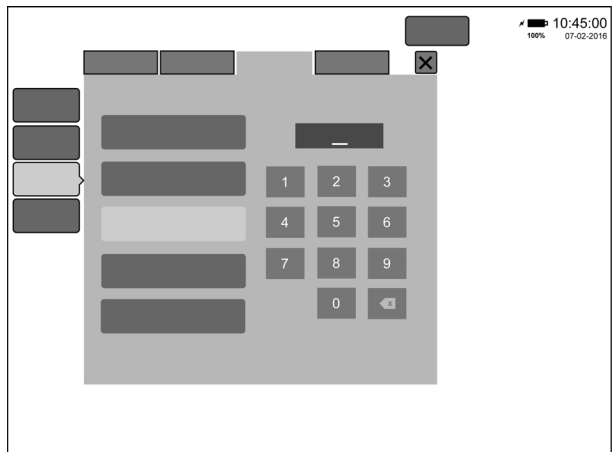


Доступ к Пользов. Настройкам требует ввода кода безопасности.

Подробное описание см. в "Пользов. настройки" на стр. 266.

19.1.7.4.3 Режим обслуживания

Клавиша режима обслуживания (Q) позволяет сервисному инженеру получать доступ к утилитам настройки и калибровки.



Внимание! Доступ в режим обслуживания должен осуществлять только подготовленный обслуживающий персонал. Для получения информации о режиме обслуживания см. Руководство по сервисному обслуживанию. Каталожный номер Руководства по сервисному обслуживанию см. в Главе '45. Расходные материалы и аксессуары' на стр. 280.

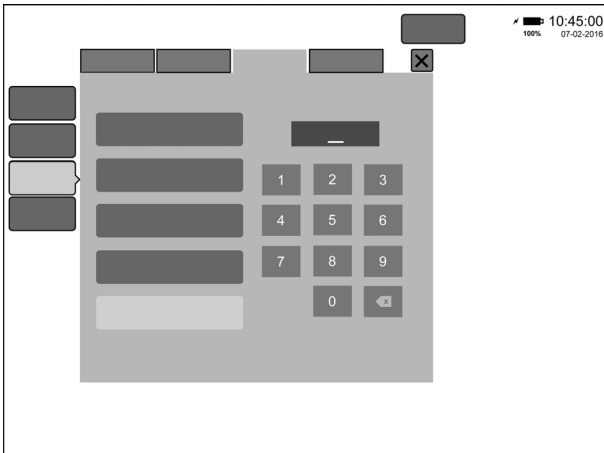
19.1.7.4.4 Информация о системе

Кнопка Информация о системе показывает информацию о системе вентилятора (R). Номера версии подсистемы используются для определения общей версии ПО, которая отображается на данной панели. см. главу '35. Определение версии ПО' на стр. 241 для получения более подробной информации о версии ПО.

Примечание. Осн. элементы панели дисплея CPU, время, прошедшее с момента последнего обслуживания, и давление поступающего газа используются, в основном, сервисным персоналом.

19.1.7.4.5 Калибровка экрана

Клавиша Калибровка экрана (S) позволяет сервисному инженеру провести повторную калибровку сенсорного экрана.

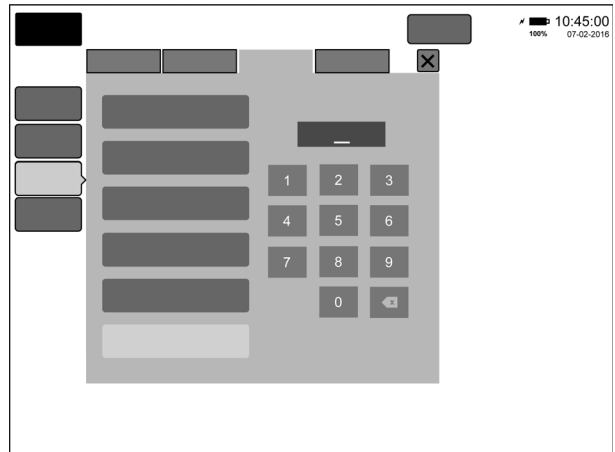


Внимание! Доступ к калибровке экрана должен осуществлять только подготовленный сервисный персонал. Для получения информации о калибровке экрана см. Руководство по сервисному обслуживанию. Каталожный номер Руководства по сервисному обслуживанию см. в Главе '45. Расходные материалы и аксессуары' на стр. 280.

Предупреждение. Неправильная калибровка сенсорного экрана сделает вентилятор нерабочим.

19.1.7.4.6 Обновление системы

Клавиша Обновление системы (T) позволяет сервисному инженеру обновлять ПО вентиляторов.



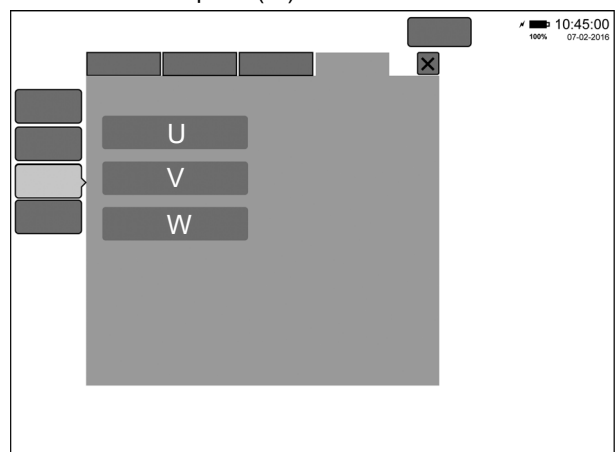
Примечание. Данная клавиша доступна только в Версии 1.0.43 ПО или выше.

Внимание! Доступ к функции Обновление системы должен осуществлять только подготовленный обслуживающий персонал. Для получения информации об обновлении ПО см. Руководство по сервисному обслуживанию. Каталожный номер Руководства по сервисному обслуживанию см. в Главе '45. Расходные материалы и аксессуары' на стр. 280.

19.1.7.5 Вкладка Данные

Вкладка Данные позволяет пользователю выбирать из следующих функций экспорта:

- Журнал пациента (U)
- Журнал событий (V)
- Снимки экрана (W)



19.1.7.5.1 Журнал пациента

Клавиша Журнал пациента экспортирует тренды и волны пациента, журнал аварийных сигналов и журнал событий

Нажатие клавиши (U) отображает клавишу «Запустить экспорт». Если вставлен флеш-накопитель USB, данная клавиша будет активной. см. “Программа для просмотра журнала событий и пациентов SLE 6000” на стр. 270 для получения более подробной информации.

19.1.7.5.2 Журнал событий

Клавиша Журнал событий экспортирует Журнал событий. Нажатие клавиши (V) отображает клавишу «Запустить экспорт». Если вставлен флеш-накопитель USB, данная клавиша будет активной. см. “Программа для просмотра журнала событий и пациентов SLE 6000” на стр. 270 для получения более подробной информации.

19.1.7.5.3 Снимки экрана

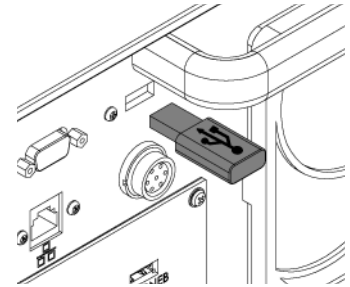
Клавиша Снимки экрана экспортирует последние 10 снимков экрана.

Нажатие клавиши (W) отображает клавишу «Запустить экспорт». Если вставлен флеш-накопитель USB, данная клавиша будет активной. Информацию о том, как сделать снимки экрана, см. в разделе '19.2.15 Снимки экрана' на стр. 144.

19.1.7.6 Загрузка снимков экрана

Включите аппарат и подождите, пока он не войдет в режим ожидания.

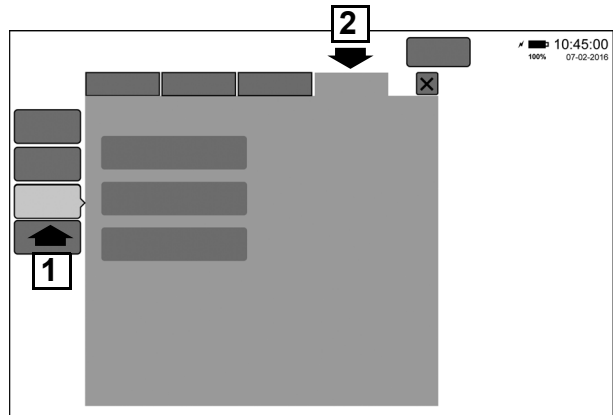
Вставьте USB-накопитель в порт данных на задней стороне аппарата.



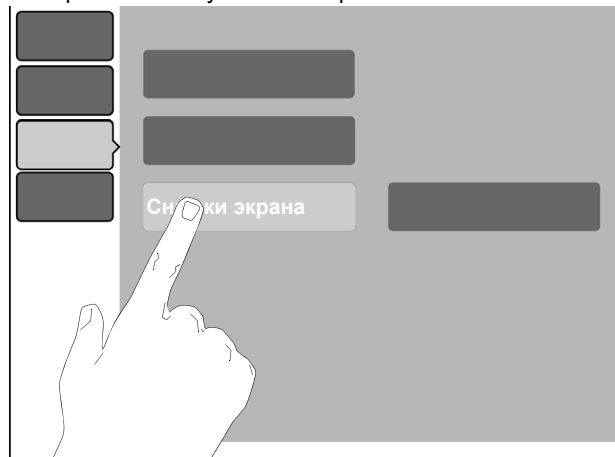
Примечание. На задней стороне вентилятора расположено два USB-порта. Используйте указанный порт (Экспорт данных).



Активируйте вкладки Утилиты (1) и выберите вкладку Данные (2).



Выберите клавишу Снимки экрана



При выборе клавиши Снимки экрана становится активной клавиша Начать экспорт. Нажмите ее для начала экспорта на флеш-накопитель USB.



Во время процесса экспорта на вентиляторе будет показан ход выполнения экспорта. Также будет отображена клавиша Отменить, которая позволяет пользователю прекратить процесс экспорта.



По окончании экспорта на вентиляторе будет показано, что экспорт данных прошел успешно. Удалите флеш-накопитель USB из вентилятора. Вентилятор SLE6000 создает папку с идентификационным номером, который является уникальным для вентилятора.

Пример: ID вентилятора 1001453795

В папке пользователь найдет ряд экспортированных растровых файлов. Префикс каждого файла представляет собой дату, после которой идет серийный код, а затем тип файла.

Пример: 16_03_31_55929_ScreenCapture_00.bmp

Примечание. Вентилятор не пишет поверх существующих файлов, а создает новые файлы с другим серийным кодом.

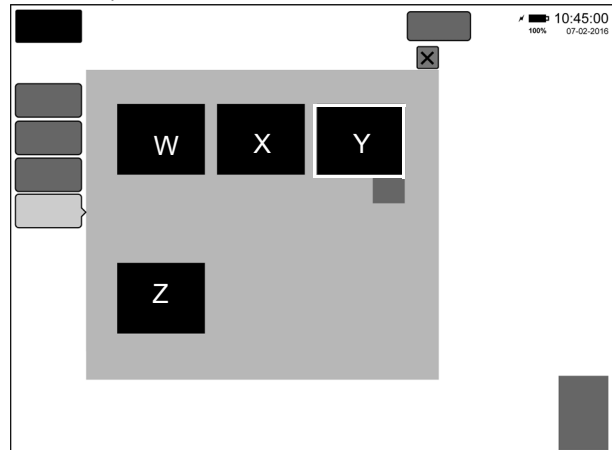
Вентилятор проверит флеш-накопитель USB на наличие достаточного места для новых экспортируемых файлов. Если места недостаточно, вентилятор отобразит следующее сообщение «На флеш-накопителе USB недостаточно места. Минимально необходимый объем составляет X Мб».

Примечание. Если пользователь также экспортирует журналы пациента или журналы событий, они будут расположены в той же папке.

Растровые файлы можно просмотреть в большинстве текстовых процессоров PC/MAC самой последней версии или приложениях для просмотра.

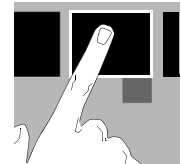
19.1.8 Вкладка Размещение

Вкладка Размещение позволяет пользователю выбирать и конфигурировать размещение Волн (W), Петель (X), Трендов (Y) и SpO₂ (Z) до входа в режим вентиляции.

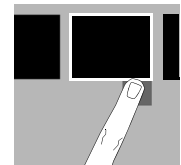


В режиме ожидания выбор по умолчанию - Тренды. Для просмотра трендов в режиме ожидания нажмите клавишу Размещение, а затем подтвердите свой выбор.

Для изменения одного из форматов размещения дотронуться до необходимого размещения. Появится клавиша Редактировать.



Нажмите клавишу Редактировать, чтобы войти в выбранную панель размещения.



Примечание. Затем вентилятор запишет последний выбор размещения и установит его как значения по умолчанию для данного сеанса.

19.1.8.1 Волны

Панель Волны позволяет пользователю конфигурировать панель волны в режиме вентилятора.

Примечание. Сконфигурированная панель Волны не видна в режиме ожидания.

Примечание. Если датчик потока не подключен, на панели будет показана только волна давления как значение по умолчанию.

Пользователь может отключить две из трех доступных волн. Доступны следующие волны:

Давление (по умолчанию - вкл)

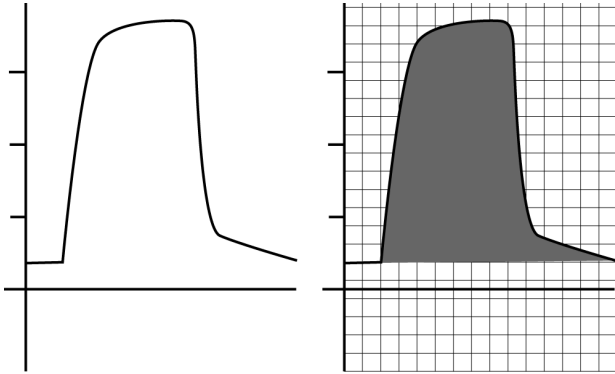
Поток (по умолчанию - вкл)

Объем (по умолчанию - вкл)

Пользователь также может изменять стиль отображаемых трендов.

Заполнено - во включенном состоянии заполняет волну цветом.

Фон - во включенном состоянии применяет временную решетку к фону всех волн.



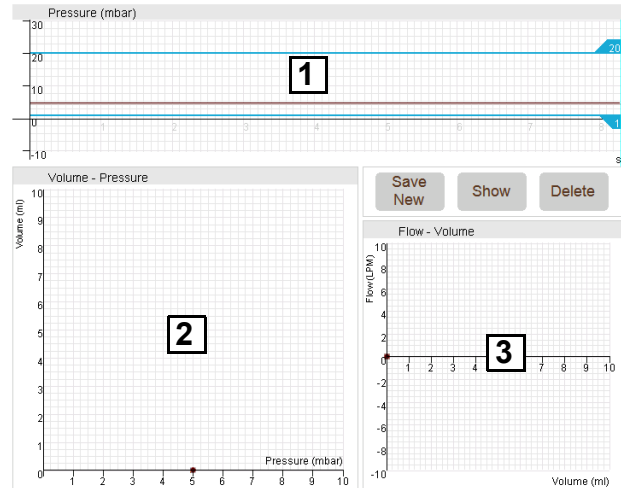
19.1.8.2 Петли

Панель Петли позволяет пользователю конфигурировать панель волны в режиме вентилятора.

Примечание. Сконфигурированная панель Петли не видна в режиме ожидания.

Примечание. Когда датчик потока не подключен, на панели будет показана только волна давления как значение по умолчанию.

Панель Волны сконфигурирована, когда петли выбраны в волне 1 (1), 1 основная петля (2) и 1 вспомогательная петля (3).



Волна (1) может настраиваться для отображения.

Давление (по умолчанию).

Поток

Объем

Основная петля (2) может настраиваться для отображения.

Поток в сравнении с объемом - F/V

Поток в сравнении с давлением - F/V

Объем в сравнении с давлением - V/P
(По умолчанию)

Вспомогательная петля (3) может настраиваться для отображения.

Поток в сравнении с объемом - F/V
(по умолчанию)

Поток в сравнении с давлением - F/V

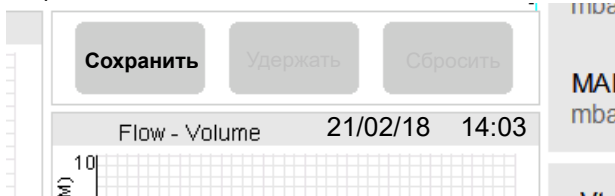
Объем в сравнении с давлением - V/P

19.1.9 Захват, получение и удаление петель.

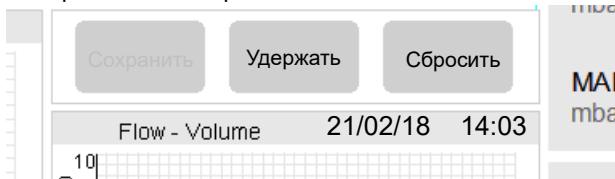
19.1.9.1 Для того, чтобы захватить петли

В основном окне волн будут отображаться две петли - основная и вспомогательная.

Нажмите клавишу Сохранить. Текущие петли сохранены. Вентилятор будет показывать время и дату сверху над каждой петлей, пока петли сохраняются в память.

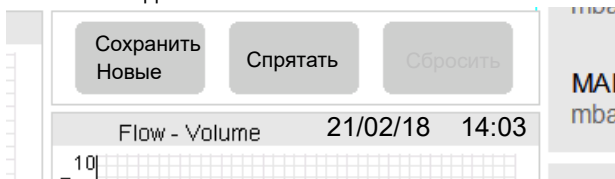


Становятся активными две новые клавиши «Сохранить» и «Сбросить».



Для удаления сохраненных петель нажмите клавишу «Сбросить». Пользователь вернется к начальной клавише «Сохранить».

Для сохранения петель нажмите клавишу «Сохранить». При нажатии на клавишу Сохранить появляются две новые клавиши.



Сохраненные петли показаны белым цветом.

Примечание: При просмотре сохраненной петли активные петли показаны синими линиями.

Нажатие клавиши «Скрыть» удалит сохраненную петлю из области отображения петель. Станут активными две новые клавиши - «Отобразить» и «Удалить».



Для вызова и отображения сохраненных петель нажмите клавишу «Показать».

Для удаления сохраненной петли из памяти нажмите клавишу «Удалить».

Примечание: Пользователь не может увидеть удаляемую петлю.

При нажатии клавиши «Сохранить новые» текущие петли сохраняются, и снова появляются клавиши «Сохранить» и «Сбросить».

19.1.9.2 Тренды

Тренды - это единственная опция, которая отображается в Режиме ожидания.

У пользователя есть возможность отображения до восьми трендов одновременно в четырех линиях показа. Каждая линия дисплея может отображать максимум два тренда.

Вентилятор сохраняет данные тренда за 14 дней для каждого из трендов, перечисленных внизу. Данные трендов сохраняются после отключения агрегата или полного прекращения подачи электроэнергии.

Тренды, доступные в каждой линии дисплея следующие:

- O₂
- Установить O₂
- PIP
- PEEP
- MAP
- CPAP
- ΔP
- Vte
- Vmin
- RR
- Триггеры
- Сопротивление
- Податливость
- DCO₂
- SpO₂
- SIQ

Примечание: Пользователь может отображать один и тот же тренд дважды в одной строке дисплея. На выбор трендов не влияет подключение или отключение датчика потока.

Выбор по умолчанию в режиме ожидания¹:

Линия дисплея 1: PIP/PEEP

Линия дисплея 2: O₂/Off

Линия дисплея 3: MAP/Off

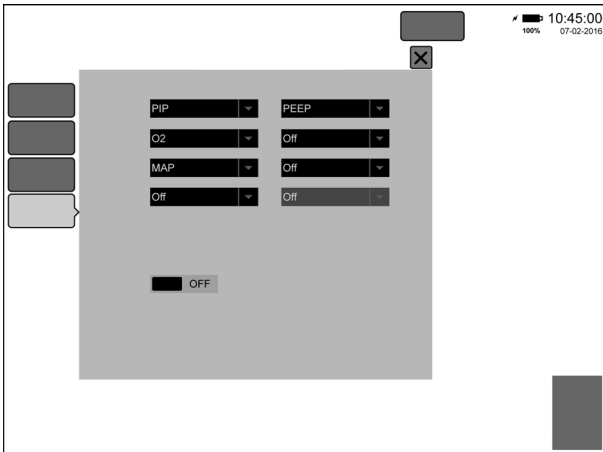
Линия дисплея 4: Off/Off

Примечание¹. Значения по умолчанию для линии дисплея 1 в режиме вентиляции различны. Значение по умолчанию - Давление (наст. вр.) / Выкл. Давление (наст. вр.) не является трендом, а волной давления в реальном времени.

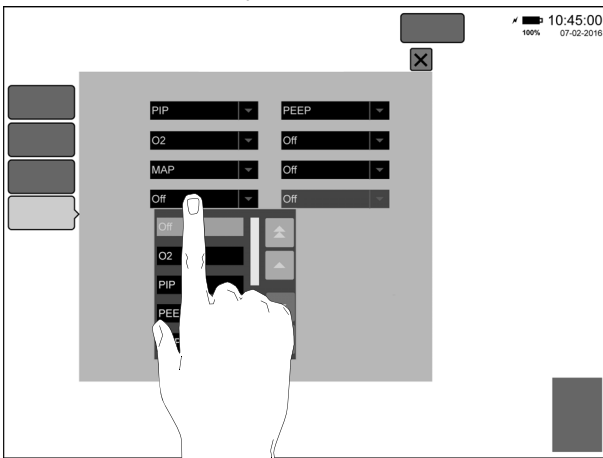
Внимание! Установка значений по умолчанию в Режиме ожидания отменит значения по умолчанию трендов режима вентиляции. Если для Линии дисплея 1 выбран тренд, то никаких реальных волн отображаться не будет при вхождении в режим вентиляции.

19.1.9.2.1 Установка трендов по умолчанию.

Из панели Редактировать тренды выберите линию дисплея, которую необходимо изменить.

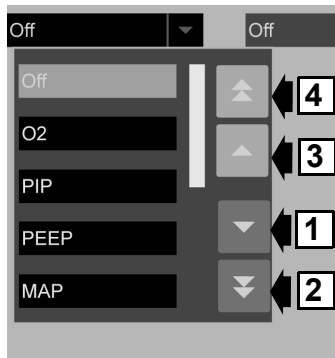


Это действие активирует самораскрывающееся меню.



В самораскрывающемся меню представлены все данные трендов, которые будут отображаться для этой линии.

Пользователь может прокрутить список вниз с помощью клавиши Одна стрелка (1). Пользователь может быстро перейти в конец списка, нажав клавишу Двойная стрелка (2). Когда пользователь переместился из верхней части списка, клавиши Вверх (3 и 4) становятся активными.



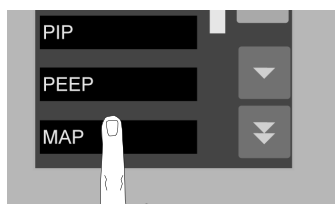
Дотроньтесь до нужного тренда для его выбора.

Повторите действия для других линий дисплея.

Для отмены выбора нажмите клавишу Размещение.

Для подтверждения выбора нажмите клавишу Подтвердить.

На панели Тренд есть



один регулятор Стиля - Фон.



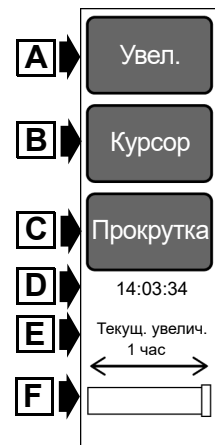
Фон (5) - во включенном состоянии применяет временную решетку к фону всех трендов.

19.1.9.3 Отображение одного и двух трендов

Если для линии дисплея необходим один тренд, в окне тренда будет показан тренд синей линией. Если в одной и той же линии дисплея отображаются два тренда, второй тренд - оранжевого цвета и наложен поверх первого.

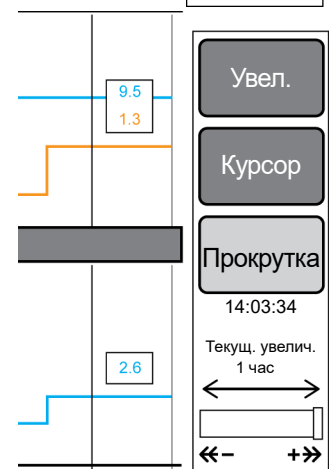
19.1.9.4 Просмотр трендов

После Установки видов требуемого тренда, как описано выше, нажмите клавишу Подтвердить для просмотра трендов в окнах волн. Теперь становятся активными соответствующие регуляторы вида тренда. Они расположены в правом нижнем углу окон волн. Отображаются следующие клавиши: Увелич. (A), Курсор (B) и Прокрут (C). Время начала тренда (D). Установленное увеличение (E). Панель локатора окна тренда (F).



При выборе Увелич., Курсор или Прокрут. линия курсора и поле со значением тренда становятся активными для каждого окна тренда. Значения, отображаемые в каждом поле, окрашены цветом и соответствуют тренду того же цвета для данного окна.

Показаны значения для точек, где линия курсора пересекается с линией тренда. Если для конкретного окна был выбран только один тренд, будет показано только одно значение.

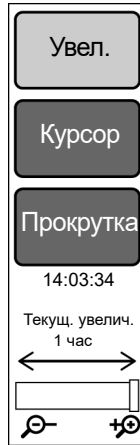


19.1.9.4.1 Увел.

Функция Увел. увеличивает или уменьшает приближение шкалы времени окна тренда.

При прикосновении к клавише Увелич. становятся активными клавиши плюс и минус.

Клавиши плюс и минус используются для приближения / удаления. Также в нижней части панели показаны два символа, которые связывают клавиши плюс / минус с уровнем увеличения. Вид Времени по умолчанию для всех окон составляет 1 час. Уменьшение приближения ограничено заданными шагами 2, 4, 6, 9, 12 и 24 часа. Увеличение приближения ограничено предварительно установленными шагами в 30 и 15 минут.



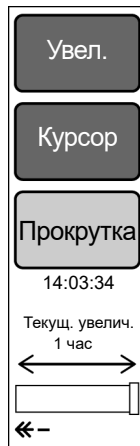
По мере увеличения приближения курсор на панели локатора окна тренда будет увеличиваться или уменьшаться в зависимости от периода Увел.



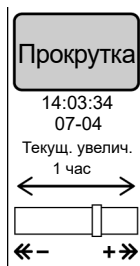
19.1.9.4.2 Прокрутка

Функция Прокрут. позволяет пользователю перемещать линию курсора через 14 дней данных тренда на заданном приближении.

Клавиша Прокрут. при прикосновении к ней активирует клавиши плюс и минус. Также в нижней части панели показаны два символа, которые связывают клавиши плюс / минус с направлением движения.



По мере того, как пользователь прокручивает историю тренда панель локатора окна тренда перемещается соответствующим образом. Дата появится как только будут введены данные тренда за предыдущие дни.

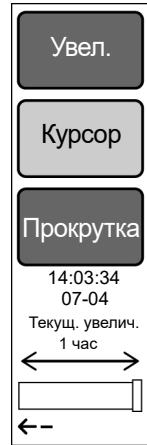


19.1.9.4.3 Курсор

Функция курсор позволяет пользователю перемещать линию курсора по окну отображаемого в текущий момент тренда.

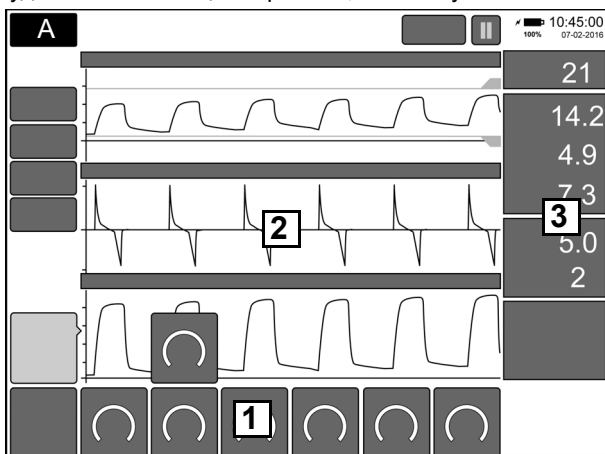
Клавиша Курсор. при прикосновении к ней активирует клавиши плюс и минус. Также в нижней части панели показаны два символа, которые связывают клавиши плюс / минус с направлением движения.

Перемещение линии курсора за конец окна переместит линию в начало следующего окна времени. Окна времени зависят от увеличения приближения.



19.2 Режим вентиляции

Для целей данного раздела интерфейс пользователя будет описан в общих терминах, если не указано иное.



1. Параметры (Основной и дополнительный)
2. Панель волны
3. Отслеживаемые значения

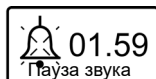
Другие области в соответствии с режимом ожидания.

19.2.1 Приглушение сигнализации и кнопка предварительного приглушения (A)

Кнопка приглушения сигнализации / предварительного приглушения позволяет пользователю предварительно приглушить все приглушаемые сигналы, которые могут быть сгенерированы или приглушить активный сигнал пациента.



Интервал, в течение которого звуковой компонент сигнала ставится на паузу в обоих сценариях составляет 120 секунд. Время приглушения отсчитывается в обратном порядке до нуля (Время отображается в минутах и секундах).



19.2.2 Параметры

19.2.2.1 Типы параметров

Регуляторы на основе времени [Blue]
RR, Ti, Ti Max, Частота, соотношение I:E

Регуляторы давления / объема [Orange]:
CPAP, PIP, PIP Max, MAP (в HFOV), PEEP, VTV, ΔP (в HFOV), Поток/Свежий газ (Терапия кислородом)

Кислород [Green]
Доп. параметры [Blue]:
Время подъема, Backup RR, Sigh RR, Sigh Ti

Доп. параметры [White]:
Чувствительность триггера, экспираторная чувствительность

Доп. параметры [Orange]:
Поддержка P, Sigh P (в HFOV)

19.2.2.2 Состояния параметров

Все параметры имеют три состояния: доступный предпросмотр, доступный активный режим и выбран. Выбранная кнопка белого цвета. Кнопка доступного предпросмотра черного цвета с белой обводкой. Доступная кнопка темно-серого цвета.

19.2.2.3 Изменение параметра

Прикоснитесь к требуемому параметру.

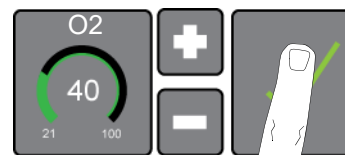
Это активирует кнопки плюс / минус.

Используйте кнопки плюс / минус для регулировки параметра. После первой регулировки появится кнопка подтвердить.



Примечание. Если никаких действий предпринято не будет, выбор отменится по прошествии 15 секунд.

Нажмите кнопку Подтвердить для подтверждения изменения.



19.2.2.4 Включение функции параметра

Некоторые параметры неактивны, если не включены. Любой неактивный параметр в центре полукруглой панели имеет текст ВЫКЛ.

Нажмите и удерживайте параметр в течение 2 секунд.

Появятся кнопки плюс / минус и подтвердить.

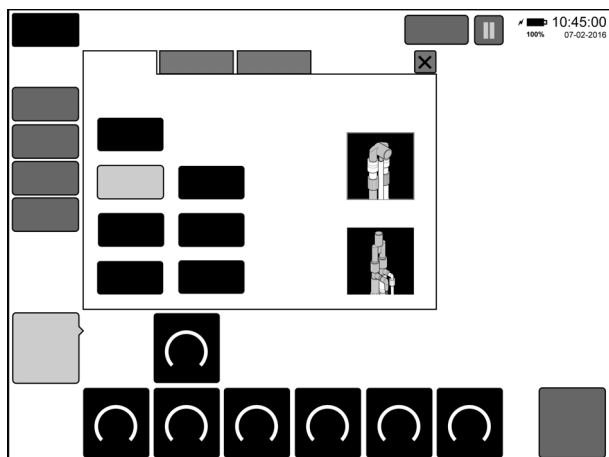
Пользователь может отрегулировать параметр, а затем подтвердить настройку или просто подтвердить активацию параметра, а затем отрегулировать параметр, как ранее описывалось в разделе 19.2.2.3.

Примечание. Если никаких действий предпринято не будет, выбор отменится по прошествии 15 секунд.



19.2.3 Режим предпросмотра

Пользователь нажимает кнопку Режим и появляется панель режим.



По умолчанию при запуске будет выбрана вкладка Инвазивный, если только пользователь до этого не выбрал вкладку Неинвазивный по умолчанию в пользовательских настройках.

Если вы уже находитесь в режиме вентиляции, нажатие кнопки режим вызовет на экран панель режима с соответствующей вкладкой текущего режима.

При запуске будет выбран заданный в пользовательских настройках режим вентиляции. По умолчанию (заводская настройка) данный выбор будет установлен на вкладку Инвазивный. Кнопка выбранного режима будет находиться в состоянии Выбранный, все остальные будут в состоянии Доступный.

Пользователь выбирает необходимый режим вентиляции;

Регуляторы выбранного режима появятся в меню в режиме предпросмотра.

Если вы находитесь в режиме вентиляции, настройки будут теми же, что и в текущем режиме, если настройки общего характера.

В режиме предпросмотра кнопка Подтвердить будет всегда доступна.

Пользователь регулирует параметры вентилятора.

Нажмите параметр, который требует регулировки.

Параметр изменяется на состояние выбранный.

Пользователь использует клавиши плюс / минус для изменения значения параметра.

Пользователь нажимает другой параметр.

Ранее нажатый параметр возвращается в режим доступный, но сохраняется на последнем отрегулированном значении. Статус нового параметра меняется на выбранный.

При необходимости, пользователь повторяет процесс с другими параметрами.

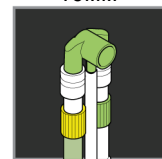
Когда пользователь готов, нажатие кнопки подтвердить принимает все изменения регуляторов параметра и активирует выбранный режим.

Вышеуказанная процедура может использоваться, когда пользователь хочет изменить более одного параметра одновременно, оставаясь при этом в том же режиме вентиляции.

19.2.4 Выбор контура пациента

На панели инвазивного режима есть две клавиши, которые позволяют пользователю выбирать контуры пациента диаметром 10 и 15 мм.

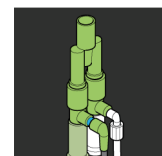
Контур пациента
10мм



Для пациентов, нуждающихся в дыхательном объеме менее 50 мл, используйте любой из: **10 мм**

Для пациентов, нуждающихся в дыхательном объеме более 50 мл используйте: **15 мм**

15мм



Примечание. Выбор контуров пациента диаметром 15 мм доступен только для инвазивной вентиляции. Изменение на неинвазивную вентиляцию автоматически выбирает контуры пациента диаметром 10 мм.

19.2.5 Отслеживаемые значения

19.2.5.1 Представление в одном столбце / двух столбцах

Область отслеживаемых значений справа от представления волны имеет две опции дисплея. Один столбец с крупными цифрами и два столбца с более мелкими цифрами.

В режиме одного столбца в данной области показано, максимум, 8 отслеживаемых значений.

В режиме двух столбцов в данной области показано, максимум, 16 отслеживаемых значений.

21
14.2
4.9
7.3
5.0
2

19.2.5.1.1 Переключение между вариантами представления

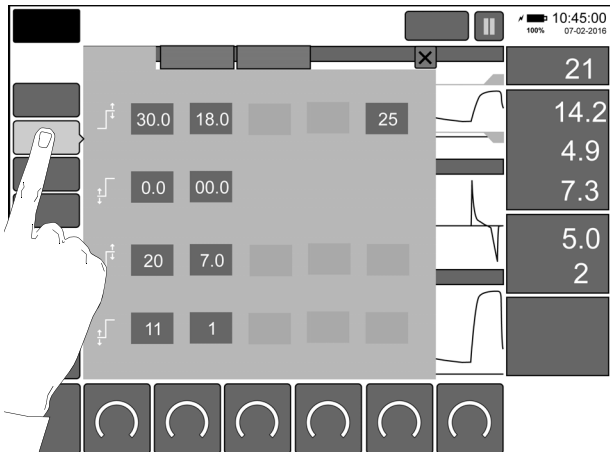
Заводская настройка по умолчанию – один столбец. Представление по умолчанию – устанавливается в пользовательских настройках. См. "Вкладка Интерфейс" на странице 268. Из пользовательских настроек пользователь может устанавливать представление в формате двух столбцов по умолчанию.

Вне зависимости от выбранного формата представления в режиме вентиляции пользователь может переключаться между режимами, прикоснувшись к панели и удерживая ее в течение 1 секунды.

30	21
0.40	14.2
1.60	4.9
1.4	7.3
0.7	5.0
0.9	2

19.2.6 Вкладка аварийных сигналов - режим вентиляции

При выборе панели аварийных сигналов будут показаны все пороги активных аварийных сигналов.



Количество порогов аварийных сигналов будет зависеть от выбранного режима или количества выбранных подключенных датчиков.

Примечание. Порог сигналов автоматически отслеживает соответствующий регулятор параметра. Отрегулируйте пороги сигналов после установки параметров вентиляции.

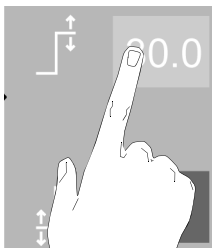
Примечание. Выбор параметра вентиляции автоматически отменит панель аварийных сигналов и удалит все неподтвержденные изменения порогов аварийных сигналов.

19.2.6.1 Регулировка порога сигнала

Выберите панель сигналов.

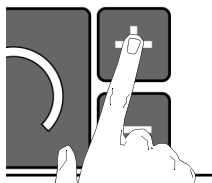
Прикоснитесь к порогу, который требует регулировку.

Порог поменяет цвет, чтобы показывать, что он был изменен.



Для регулировки порога используйте кнопки плюс / минус.

Нажмите кнопку Подтвердить при установке порога.



Примечание. Каждое изменение порога должно подтверждаться независимо.

Примечание. Выбор нового порога без подтверждения изменений предыдущего порога приведет к удалению предыдущей настройки порога.

19.2.6.2 Автоматическое отслеживание аварийных сигналов / автоматически устанавливаемые пороги

Следующие аварийные сигналы автоматически отслеживают параметры вентиляции.

19.2.6.2.1 Инвазивный традиционный

Vte:

VTV Выкл:

Высокий = 30 мл

Низкий = 0 мл

VTV вкл:

Ниже 10 мл

Высокий = 130% установленного значения - минимум на 3 мл выше установленного

Низкий = 10% установленного значения

Выше на 10 мл

Высокий = 30% выше установленного значения

Низкий = 10% выше установленного значения

Vmin:

VTV Выкл:

Высокий = 18 л

Низкий = 0 л

VTV вкл:

Высокий = 200% (Vte x RR)

Низкий = 50% (Vte x RR)

RR

По умолчанию = 100 вд./мин

Время апноэ

По умолчанию = 15 секунд

Утечка

По умолчанию = 25%

PIP

Высокий = на 5 мбар выше заданного PIP

Низкий = 70% заданного PIP для давления PIP между 8 и 16 мбар,

на 5 мбар ниже заданного PIP для давления PIP между 17 и 50 мбар

90% заданного PIP для давления PIP между 51 и 65 мбар

CPAP

Высокий = на 5 мбар выше заданного CPAP

Низкий = на 5 мбар ниже заданного CPAP или 1 мбар, если PEEP установлен на 6 мбар или ниже

PEEP

Высокий = на 5 мбар выше заданного PEEP

Низкий = на 5 мбар ниже заданного PEEP или 1 мбар, если PEEP установлен на 6 мбар или ниже

19.2.6.2.2 Инвазивный осцилляторный**HFOV Высокое PIP (Высокое P_{aw})**Высокий = на 10 мбар выше MAP + ($\Delta P \div 2$)**HFOV+CMV Высокое PIP (Высокое P_{aw})**Высокий = на 10 мбар выше PIP + ($\Delta P \div 2$)**HFOV Низкое P_{aw} (Низкое давление)**Низкий = на 10 мбар ниже MAP - ($\Delta P \div 2$)**HFOV+CMV Низкое P_{aw} (Низкое давление)**Низкий = на 10 мбар ниже PEEP - ($\Delta P \div 2$)**19.2.6.2.3 Неинвазивный традиционный****RR**

По умолчанию = 100 вд./мин

Время апноэ

По умолчанию = 15 секунд

Утечка

По умолчанию = 25%

PIP

Высокий = на 5 мбар выше заданного PIP

Низкий = 70% заданного PIP для давления PIP между 8 и 16 мбар,

на 5 мбар ниже заданного PIP для давления PIP между 17 и 50 мбар

90% заданного PIP для давления PIP между 51 и 65 мбар

CPAP

Высокий = на 5 мбар выше заданного CPAP

Низкий = на 5 мбар ниже заданного CPAP или 1 мбар, если PEEP установлен на 6 мбар или ниже

PEEP

Высокий = на 5 мбар выше заданного PEEP

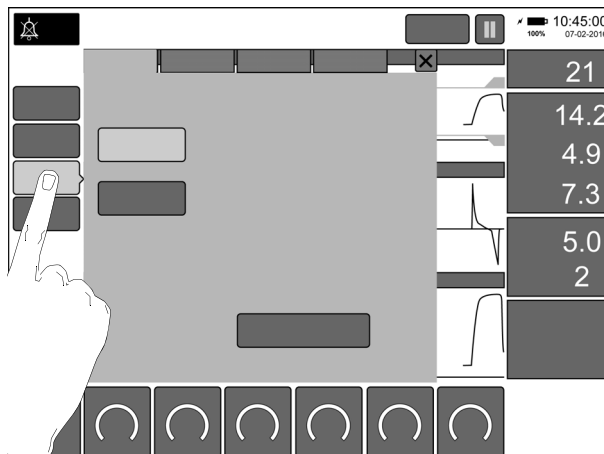
Низкий = на 5 мбар ниже заданного PEEP или 1 мбар, если PEEP установлен на 6 мбар или ниже

19.2.6.2.4 Неинвазивный осцилляторный**HFOV Высокое PIP (Высокое P_{aw})**Высокий = на 10 мбар выше MAP + ($\Delta P \div 2$)**HFOV Низкое P_{aw} (Низкое давление)**Низкий = на 10 мбар ниже MAP - ($\Delta P \div 2$)**19.2.7 История и громкость**

Данные вкладки работают как описано в "Вкладка История" на стр. 130 и "Вкладка Громкость" на стр. 130.

19.2.8 Вкладка Утилиты - режим вентиляции

При выборе панели утилиты будет показана вкладка датчика.



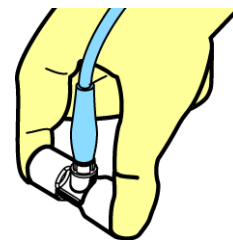
Пользователь может выбрать между калибровкой датчика потока или системой кислорода (100%).

Примечание. При использовании вентилятора без подключенного датчика потока кнопка Датчик потока будет отсутствовать.

19.2.8.1 Калибровка датчика потока

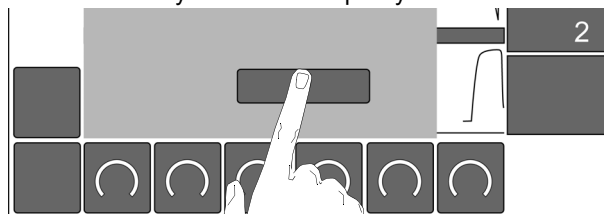
Внимание! Датчик потока должен быть теперь удален из контура пациента.

Перекройте датчик потока для предотвращения любого тока по проводам датчика.



Внимание! Во избежание загрязнения датчика потока используйте перчатки при калибровке.

Нажмите кнопку Начать калибровку.



Над кнопкой появится текст «Идет калибровка».

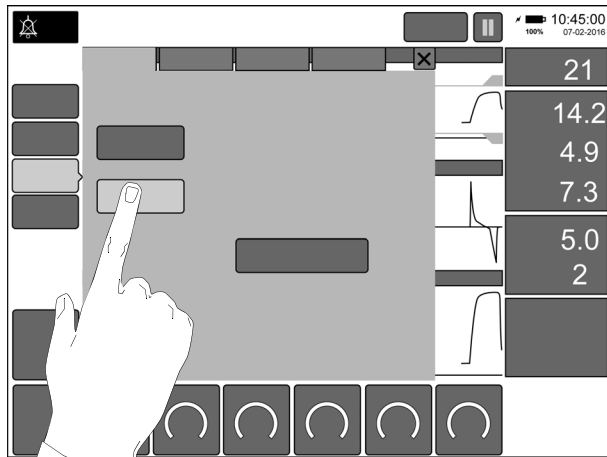
Вентилятор издаст звуковой сигнал среднего приоритета и отобразит аварийное сообщение «Выполните калибровку датчика потока».

После калибровки кнопка вернется в свое прежнее состояние, и появится текст «Калибровка завершена».

Примечание. Кнопка Датчик потока не имеет настройки по умолчанию. Если калибровка O₂ была последней использованной, она и будет выбрана.

19.2.8.2 Калибровка O₂

Выберите кнопку O₂.



Нажмите «Начать калиб. по одной точке O₂».

Текст «Идет калибровка» появится под кнопкой, а измеренное значение O₂% отобразится в текстовом поле «CAL».

Калибровка займет, приблизительно, 4 минуты.

Пользователь сможет по-прежнему устанавливать O₂% во время калибровки.

Примечание. Кнопка калибровки O₂ не имеет настройки по умолчанию. Если датчик потока был последней использованной, она и будет выбрана.

Примечание: Тренд O₂ (%) не будет отображать никакие значения при автоматической калибровке кислорода.

19.2.9 Вкладка Яркость - режим вентиляции

см. «Вкладка Яркость» на стр. 131.

19.2.10 Вкладка Система - режим вентиляции

Вкладка Система имеет только две активные кнопки в режиме вентиляции. Установите дату и время, а также Информация о системе. Все другие кнопки доступны только в режиме ожидания. Для получения более подробной информации см. «Установить дату и время» на стр. 132 и «Информация о системе» на стр. 133.

19.2.11 Вкладка Данные - режим вентиляции

Кнопки доступны только в режиме ожидания. см. «Вкладка Данные» на стр. 133.

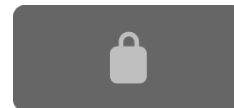
19.2.12 Размещ.

Вкладка Размещение позволяет пользователю выбирать и настраивать представление Волн, Петель и Трендов. Данная функция аналогична функции в режиме ожидания См. «Вкладка Размещение» на странице 135.

19.2.13 Кнопка Блок. экран

Кнопка Блок. экран доступна при отсутствии активных аварийных сигналов. Нажатие кнопки заблокирует экран.

На кнопке будет отображаться символ Замок, чтобы показать, что экран заблокирован.



При блокировке все области, кроме кнопки Блок. экран, будут неактивными.

В случае активации аварийного сигнала экран будет автоматически разблокирован.

Примечание. В состоянии аварийного сигнала кнопка Блок. экран становится кнопкой аварийного сообщения Сбросить.

Нажатие на экран при блокировке вызовет информационное сообщение «Экран заблокирован», а символ Замок поменяет свой цвет на желтый.

Для разблокировки экрана пользователь должен нажать и удерживать клавишу в течение 1 секунды.

19.2.14 Пауза / воспроизвести

В любом режиме вентиляции кнопка пауза будет доступной. Кнопка пауза поставит на паузу участок с графиками на 120 секунд.



Для возобновления участка графиков пользователь должен еще раз нажать клавишу воспроизведения.



19.2.15 Снимки экрана

При нахождении в любом режиме вентиляции кнопка пауза или воспроизведение при прикосновении к ней и удержании в течение 3 секунд создаст копию экрана и сохранит ее в журнале Снимки экрана.



В журнале Снимки экрана хранится, максимум, 10 снимков экрана.

Когда журнал заполнен, самый старый снимок удаляется для освобождения места для нового снимка.

Снимки экрана можно скачать только в режиме ожидания. см. «Загрузка снимков экрана» на стр. 134 для получения более подробной информации.

19.2.16 Панель сигнализации

В состоянии активации аварийного сигнала в информационной области будет отображаться панель аварийных сигналов.



Панель аварийных сигналов будет отображать аварийное сообщение самого высокого приоритета. В состоянии активного аварийного сигнала панель будет красного / желтого / голубого цвета.

Панель аварийных сигналов дополняется мигающей световой панелью и звуковым сигналом высокого приоритета.

Если аварийное состояние исчезает без вмешательства пользователя, панель поменяет цвет на голубой.

Когда панель аварийных сигналов активна, кнопка блокировки экрана изменяет функцию и становится кнопкой сброса аварийного сигнала.

Если аварийное состояние сброшено, нажатие кнопки Сбросить удалит панель аварийных сигналов.

При отсутствии активных аварийных условий информационная область может отображать 1 из следующих сообщений:

- Экран заперт
- Чтобы разблокировать нажмите и удерживайте в течение 1 секунды
- Раздел графики приостановлен на 120 секунд

19.2.17 Регуляторы режимов

19.2.17.1 Ручное дыхание (Задержка дыхания)

Кнопка Ручное дыхание появляется в следующих инвазивных режимах: CPAP, CMV, PTV, PSV, SIMV и неинвазивных режимах dual/single limb, nCPAP, NIPPV.

19.2.17.1.1 Ручное дыхание

Нажатие кнопки Ручное дыхание доставит механический вдох на заданном PIP и Ti.

19.2.17.1.2 Задержка дыхания

Нажатие кнопки Задержка дыхания доставит механический вдох на заданном PIP, максимум на 5 или 10 секунд. Временной интервал устанавливается из Пользовательских настроек. Заданный Ti не принимается во внимание.

19.2.17.2 Sigh (Задержка вдоха)

Кнопка Sigh появляется в следующем инвазивном режиме HFOV и неинвазивном режиме dual limb nHFOV.

19.2.17.2.1 Sigh

Нажатие кнопки Sigh сделает паузу осцилляции на заданном Sigh P и Sigh Ti.

19.2.17.2.2 Задержка вдоха

Нажатие кнопки Задержка вдоха сделает паузу осцилляции на заданном Вдохе P, максимум на 5 или 10 секунд. Временной интервал задается из Пользовательских настроек. Заданный Вдох Ti не принимается во внимание.

19.2.18 Пауза осцил.

Кнопка Пауза осцил. появляется в следующем инвазивном режиме HFOV и неинвазивном режиме dual limb nHFOV.

Нажатие кнопки Пауза осцил. сделает паузу осцилляции на заданном MAP, максимум на 60 секунд. Повторное нажатие кнопки в течение 60 секунд отменит паузу.

19.2.19 Активн. HFO

Кнопка Активность HFO появится только в неинвазивном режиме HFOV+CMV. Кнопка активность HFO позволяет пользователю переключаться между осцилляциями в фазах вдоха и выдоха или только фазе выдоха.

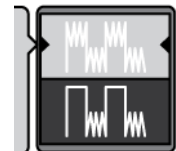
Прикоснитесь к кнопке Дополнительные параметры. Это активирует кнопку Активность HFO.



Дотроньтесь до кнопки Активн. HFO



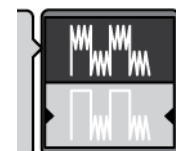
Индикатор активности заменит кнопку.



Это активирует кнопки плюс / минус. Используйте кнопки плюс / минус для переключения между осцилляциями в фазах вдоха и выдоха или только фазе вдоха. Для принятия изменения нажмите кнопку подтвердить.



Индикатор поменяется на новую осциллирующую активность.



Данная страница оставлена пустой умышленно.

Технические характеристики

- “Техническое описание” на стр. 148
- “Процедуры калибровки кислорода” на стр. 151
- “N5402-REV2 и N5302 датчик потока” на стр. 152
- “Технические характеристики” на стр. 154
- “Спецификации датчика” на стр. 189
- “Сигналы тревоги” на стр. 193
- “Чистка и дезинфекция” на стр. 235
- “Соответствие требованиям ЭМС” на стр. 237
- “Схематическое изображение пневматического устройства” на стр. 239
- “Инструкция по установке” на стр. 260



20. Техническое описание

Данный аппарат управляется компьютером. Компьютер разделен на три основных электронных подсистемы, вмонтированных в верхнюю (электронную) часть вентилятора.

Три подсистемы - это пользовательский интерфейс, монитор и контроллер.

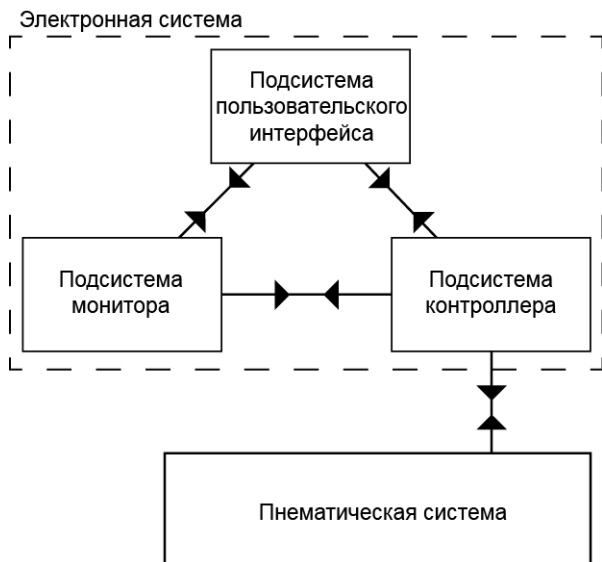
Подсистема пользовательского интерфейса управляет пользовательским интерфейсом, дисплеем и сенсорным экраном.

Подсистема контроллера контролирует пневматические системы вентилятора.

Подсистема монитора собирает и обрабатывает данные потока и генерирует аварийные сигналы.

Каждая подсистема сообщается с двумя другими по одноранговому протоколу, т. е. ни одна из подсистем не обладает полным контролем.

Коммуникационный модуль, интегрированный с пользовательским интерфейсом и монитором, известный под названием ESMO, обеспечивает подключение к внешним датчикам Masimo SpO₂ и Covidians etCO₂.



Аппарат оснащен источником питания с автоматической установкой диапазона и возможностью работы от питающей сети от 100 В до 240 В, 50 - 60 Гц.

Аппарат также может работать от внешнего источника 24 В пост. тока.

Аппарат имеет резервный источник питания, состоящий из двух литиево-ионных аккумуляторов, от которых он может питаться в случае сбоя сетевого питания.

Аккумуляторы заряжаются от сетевого источника питания аппарата. Внутренний аккумулятор, источник 24 В пост. тока и питание от сети отслеживаются другими подсистемами аппарата.

В стандартных режимах вентиляции и при полностью заряженном аккумуляторе в случае сбоя электроснабжения аппарат продолжит работу от резервного источника питания.

Пневматическая система состоит из следующего:

Электронный кислородный смеситель смешивает газ. Смешанный газ регулируется посредством электромагнитных клапанов при подаче газа в систему традиционной вентиляции и осциллирующую систему.

При традиционной вентиляции газ регулируется с помощью двух регуляторов давления, которые выпускают положительный и отрицательный потоки газа посредством прямого и обратного сопел.

При осцилляторной вентиляции поток газа управляется при помощи четырех линейно расположенных электромагнитных клапанов, выпускающих осцилляторный поток газа посредством прямого и обратного сопел.

Блок выдоха устанавливается на два порта: один - порт прямого/обратного сопел, один - порт среднего давления.

Давление контролируется посредством проксимального порта воздуховода при помощи пары датчиков давления, где данные направляются в подсистему монитора.

Поток контролируется анемометром со двоянным термоэлементом, установленным на эндотрахеальном проводнике, с передачей данных о потоке в подсистему монитора.

Для инвазивных режимов потребуется контур пациента с двумя патрубками, а неинвазивная вентиляция может проводиться как с контуром с одним патрубком, так и с двумя. При использовании контура пациента с двумя патрубками один из них подключается к порту свежего газа, а другой – к порту выдоха.

Основной способ создания давления в контуре пациента с двумя патрубками – из управляющих сопел в порте выдоха.

Контур пациента с одним патрубком в неинвазивном режиме подключен к порту свежего газа, таким образом весь контроль за давлением пациента осуществляется за счет непосредственного контроля потока свежего газа.

Порт выдоха на аппарате не подключен к контуру пациента. Увеличение потока свежего газа увеличивает давление пациента в зависимости от пневматического сопротивления «патрубка» выдоха контура с одним патрубком (контур с одним патрубком имеет патрубок или порт выдоха, но он не подсоединен к аппарату).

Для поддержания желаемого давления пациента проводится мониторинг давления пациента и регулируется поток свежего газа.

Аппарат имеет два специальных входа 5 В для мониторинга etCO₂ и SpO₂.

SpO₂ можно отслеживать с помощью датчиков Masimo SET SpO₂. Они должны подключаться к кабелю SLE uSpO₂.

etCO₂ может отслеживаться с использованием технологии Microstream™ с помощью Covidian MicroPod™

21. Описание режимов вентиляции (инвазивный)

Аппарат может использоваться в качестве аппарата ИВЛ с регулируемым давлением и заданным объемом, или в качестве аппарата ИВЛ с лимитированным давлением и заданной продолжительностью цикла, а также как аппарат высокочастотной осцилляции.

21.1 CPAP

Постоянное положительное давление в дыхательных путях

Вентилятор обеспечивает установленный пользователем уровень постоянного положительного давления в дыхательных путях. Сигнализация при апноэ прозвучит в том случае, если пациентом не было произведено дыхательных попыток в течение установленного периода времени, квалифицируемого как апноэ. При необходимости вентилятор может обеспечить поддержку дыхания.

21.2 CMV

Непрерывная принудительная вентиляция

В данном режиме цикл вдоха инициируется вентилятором при заданной частоте дыхания в минуту (BPM). Вдохи цикличны по времени.

21.2.1 CMV и VTV

Это как для базового режима CMV, где вентилятор будет контролировать давление вдоха, чтобы достичь VTV, установленное пользователем.

21.3 PTV

Вентиляция, инициируемая пациентом

В данном режиме все дыхательные попытки пациента поддерживаются давлением. Если попытка самостоятельного дыхания пациента не распознается, механическая вентиляция осуществляется по заданным параметрам (Ti, PEEP и PIP).

21.3.1 PTV & VTV

Это как для базового режима CMV, где вентилятор будет контролировать давление вдоха, чтобы достичь Vte, установленное пользователем (для вспомогательного дыхания).

21.4 PSV

Режим вентиляции легких Поддержка давлением

Это – режим вентиляции, ограниченный давлением, при котором каждый вдох инициирован пациентом и поддержан. Дыхание инициировано пациентом, поддержано давлением и прекращено пациентом. Таким образом, младенец сам контролирует весь цикл, т.е. время вдоха, частоту и минутный объем. Данная форма вентиляции зависит от использования датчика потока, расположенного на участке между разъемом ЭТ трубки и контуром пациента. Сигнализатор изменений в потоке и объеме распознает спонтанное дыхание. Пользователь также может настроить экспираторную чувствительность в диапазоне от 0% до 50%.

Пример: чувствительность окончания 5% означает, что поддержка давления будет прекращена, когда поток вдоха упадет до 5% от пикового значения. Уровень поддержки давления можно отрегулировать вручную, используя контроль над параметром PIP.

Режим PSV может использоваться при отлучении пациента от вентилятора. Отлучение происходит при постепенном уменьшении уровня поддержки по мере того, как младенец может предпринять больше дыхательных попыток.

В этом режиме все дыхательные попытки пациента поддерживаются давлением, но при обнаружении попытки пациента аппаратные вдохи доставляются в соответствии с заданными параметрами (Ti, PEEP и PIP).

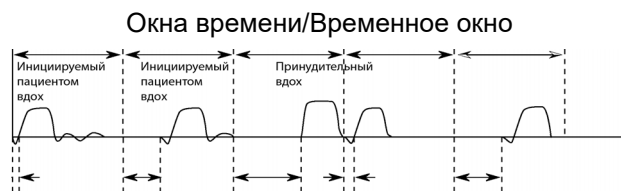
21.4.1 PSV & VTV

Это как для базового PSV с поддержкой апноэ, где давление вдоха должно контролироваться вентилятором для достижения установленного пользователем VTV (для вспомогательных дыханий).

21.5 SIMV

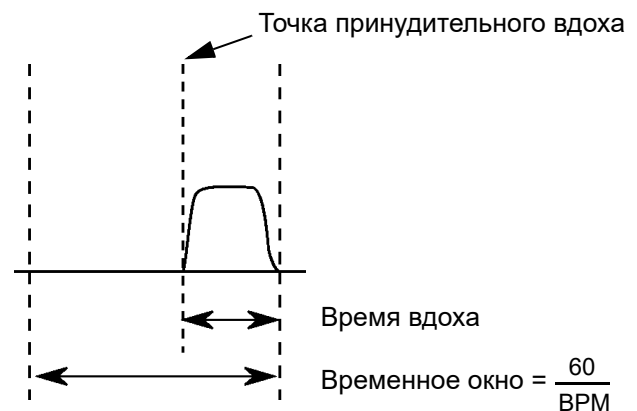
Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция

Частота принудительных вдохов определяется контролем частоты дыхания. Когда должен произойти принудительный вдох, открывается вспомогательное окно и ожидается попытка вдоха пациента. При обнаружении такой попытки вентилятор подает синхронизированный вдох (вдохи SIMV). Как только вдох был доставлен, вспомогательное окно закрывается до того момента, пока должен произойти следующий установленный вдох.



Вспомогательные окна

Если вентилятор не видит дыхательной попытки пациента до конца вспомогательного временного окна, тогда доставляется принудительный вдох. Точка принудительного вдоха - это Временное Окно минус Время вдоха.



21.5.1 SIMV с P Support (Поддержка давлением)

Режим SIMV с Поддержкой давлением позволяет пользователю выбирать экспираторную чувствительность и уровень поддержки давлением на вдохах, отличных от SIMV. После доставки пациенту аппаратного вдоха, поток к новорожденному быстро достигает пика, а затем снижается до экспираторного порога, фаза вдоха завершена и может начинаться фаза выдоха.

SIMV с Поддержкой давлением продуцирует циклические во времени, ограниченные давлением вдохи, которые доставляются на заданной частоте вд./мин. Любые дополнительные дыхательные попытки пациента поддерживаются давлением (циклические по потоку, ограниченные по давлению).

21.5.2 SIMV и VTV

Это как для базового SIMV (с Поддержкой давления или без нее), где давление вдоха должно контролироваться вентилятором для достижения установленного пользователем VTV (для вспомогательных дыханий).

21.6 HFOV

Высокочастотная осцилляция

В данном режиме вентилятор обеспечивает непрерывную ВЧ-осцилляцию. Небольшие дыхательные объемы подаются с очень физиологичной частотой.

21.6.1 HFO и VTV

Режим похож на базовый HFO с автоматической регулировкой перепада давления для достижения заданного пользователем целевого объема Vte.

21.7 HFOV+CMV

Сочетание осцилляций во время цикла фаз выдоха или вдоха и выдоха, дыхание ограничено по давлению в режиме CMV.

22. Описание режимов вентиляции (неинвазивный)

Вентилятор может использоваться в качестве вентилятора с лимитированным давлением, заданной продолжительностью цикла и как вентилятор высокочастотной осцилляции с доставляющими контурами с одним или двумя патрубками.

Примечание: терапия O₂ доставляется только с использованием контура с одним патрубком.

22.1 nCPAP (С одним и двумя патрубками)

Назальное постоянное положительное давление в дыхательных путях

Вентилятор обеспечивает установленный пользователем уровень постоянного положительного давления в дыхательных путях. Сигнализация при апноэ прозвучит в том случае, если пациентом не было произведено дыхательных попыток в течение установленного периода времени, квалифицируемого как апноэ.

При необходимости вентилятор может обеспечить поддержку дыхания.

22.2 NIPPV (С двумя патрубками)

Неинвазивная перемежающаяся вентиляция с положительным давлением

В данном режиме цикл вдоха инициируется вентилятором при заданной частоте дыхания в минуту (BPM). Вдохи циклически по времени.

22.3 NIPPV Tr. (С двумя патрубками)

Неинвазивная перемежающаяся принудительная вентиляция с положительным давлением

В данном режиме все дыхательные попытки пациента поддерживаются давлением. Если попытка самостоятельного дыхания пациента не распознается, механическая вентиляция осуществляется по заданным параметрам (Ti, PEEP и PIP).

22.4 nHFOV (Только с двумя патрубками)

Назальная высокочастотная осцилляция

В данном режиме вентилятор обеспечивает непрерывную ВЧ-осцилляцию.

22.5 Терапия O₂ (Только с одним патрубком)

В данном режиме вентилятор обеспечивает непрерывный поток при заданной концентрации кислорода.

23. Процедуры калибровки кислорода

Вентилятор имеет два способа калибровки кислородной ячейки. Первый способ калибровки – 100% калибровка кислорода (одна точка). Данная калибровка осуществляется со следующими интервалами после включения прибора: запуск, 10 минут, 30 минут, 60 минут, 90 минут, а затем интервалы в 8 часов.

Второй путь – это 21% и 100% кислородная калибровка (две точки). Данная калибровка должна проводиться лишь тогда, когда кислородная ячейка была заменена или зарегистрирована ниже 21% (смещение ячейки с течением времени).

Предупреждение: Производить калибровку по двум точкам при подключении прибора к пациенту нельзя. Вентилятор должен находиться в «Режиме ожидания», и калибровочный процесс будет доставлять пациенту в течение 3 минут 21% O₂.

23.1 Калибровка O₂ по одной точке

Пользователь может произвести калибровку системы по одной точке, зайдя в панель калибровки кислородного датчика из панели сервиса.

При проведении данной калибровки вентилятор может быть подсоединен к пациенту.

В процессе калибровки вентилятор будет продолжать доставлять заданный пользователем процент O₂.

Измеренное значение O₂ будет отображено как «CAL».

Примечание: Возможность проведения калибровки O₂ по одной точке доступна только в том случае, если вентилятор установлен в режим вентиляции.

23.2 Калибровка O₂ по двум точкам

Калибровку по двум точкам можно выполнять только в режиме обслуживания.

Внимание! Доступ в режим обслуживания должен осуществлять только подготовленный обслуживающий персонал. Для получения информации о режиме обслуживания см. Руководство по сервисному обслуживанию. Каталожный номер Руководства по сервисному обслуживанию см. в Главе '45. Расходные материалы и аксессуары' на стр. 280.

При нажатии на кнопку Калибровка O₂ по двум точкам пользователю придется подождать 6 минут до выполнения любой другой операции.

Вентилятор начнет работу при калибровке 21% в течение 3 минут, а затем 100% в течение еще 3 минут.

Предупреждение. В ходе выполнения калибровки по двум точкам пользователь не сможет выбрать режим вентиляции.

Если вентилятор находится в режиме калибровки по одной точке 100%, пользователь не сможет запустить калибровки по двум точкам, пока первая калибровка не будет закончена.

В режиме вентиляции на месте измеренного значения O₂ при контроле параметров O₂ высвечивается надпись «CAL» (Калибровка).

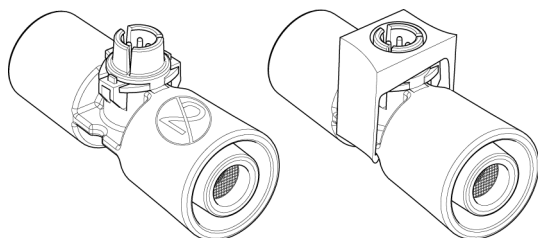
24. N5402-REV2 и N5302 датчик потока

Вентилятор использует на небольшом «мертвом» пространстве (<1мл) датчик анемометра нагретого воздуха. Для сокращения мертвого пространства корпус датчика захватывает большую часть переходника ЭТ-трубки и соединителя контура пациента.

Предупреждение. Не используйте совместно с датчиком распыленные газы (препараты, солевые растворы и т.д.), т.к. они могут нарушить работу датчика, что повлияет на точность его показаний.

Внимание! Датчик потока требует обслуживания, ему также может потребоваться очистка при использовании.

Компания SLE предлагает два типа датчика: датчик многоразового использования N5402-REV2 или одноразовый датчик N5302.



N5302

N5402-REV2

Предупреждение. Не используйте датчик потока N5302, если его упаковка была повреждена.

Предупреждение. Не используйте датчики потока на пациентах, инкубированных эндотрахеальной трубкой более 5,0 мм в диаметре или той, на пациентах, которым требуется поток, объем которого превышает 30 л/мин.

Примечание. Датчик потока N5302 предназначен для одноразового использования. Поставляется стерильным. Датчик можно почистить во время использования, но его нельзя повторно стерилизовать. Датчик следует утилизировать как больничные отходы. Чистка датчика N5302 выполняется путем его ополаскивания в стерильной воде.

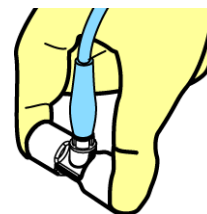
До того как провести повторную установку в контур пациента, пользователь должен откалибровать датчик потока.

24.1 Калибровка датчика потока

Подсоедините кабель датчика потока к датчику потока. Проверьте, чтобы штекер кабельного разъема вошел в заднее гнездо разъема датчика потока.

Вентилятор подаст сигнал о необходимости выполнения калибровки датчика потока. Нажмите кнопку «Калибровка» на информационной панели для активации панели датчика или нажмите кнопку «Утилиты» или кнопку «Калибровка и Утилиты».

Перекройте датчик потока для предотвращения любого тока по проводам датчика.



Нажмите кнопку «Начать калибровку». Над кнопкой появится следующий текст: «Идет калибровка...».

Если калибровка выполнена успешно, появится надпись «Калибровка завершена».

Датчик потока теперь калиброван.

Примечание. Если состояние пациента позволяет, эксплуатируемый датчик потока должен калиброваться каждые 24 часа.

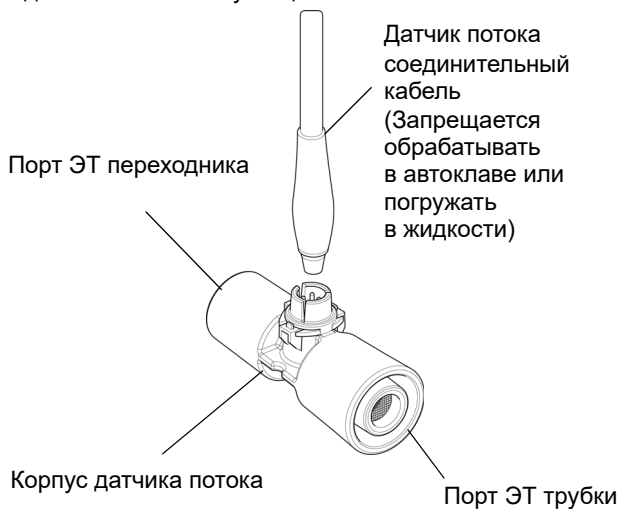
Примечание. Процедура калибровки совпадает с процедурами для датчиков N5402-REV2 и N5302.

24.2 Очистка и дезинфекция высокого уровня датчика N5402-REV2

Предупреждение. Перед каждым использованием датчик должен проверяться на исправность состояния. Поврежденные части не должны использоваться.

Перед очисткой и дезинфекцией высокого уровня отключите соединительный кабель датчика потока.

Промойте корпус датчика сразу же после использования и опустите его в дезинфицирующий раствор (рекомендованный службой инфекционного контроля больницы/учреждения), в противном случае датчик подвергнется инкрустации и будет не пригоден к дальнейшей эксплуатации.



Предупреждение. Не очищайте датчик потока сжатым воздухом или струей воды, т.к. это повредит провода датчика.

Перед первым использованием, а также после каждого использования проводите очистку или дезинфекцию / дезинфекцию высокого уровня датчика потока.

24.2.1 Очистка

Следует использовать мыльный или мягкий щелочной раствор.

24.2.2 Дезинфекция

Пользуйтесь доступными на рынке дезинфицирующими растворами, рекомендованными для использования на ПЛАСТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛАХ. Время погружения и указанные концентрации должны соответствовать инструкциям производителя.

Примечание. Не рекомендуются дезинфицирующие вещества, содержащие составные растворы типа фенола или алкиламина (глюкорротамин).

Примечание. Удаляйте все остатки чистящих веществ и использованного дезинфицирующего раствора, тщательно промывая датчик стерильной водой после каждой процедуры очистки и дезинфекции.

24.2.3 Дезинфекция высокого уровня

Обработка в автоклаве

134°C (277 F) (Допустимое изменение температуры +3°C) при 220 kPa (32 psi) с минимальным временем выдержки 3 минуты.

или

121°C (248°F) (допустимое отклонение температуры +3°C) при 96 kPa (14,1 фунт/дюйм²) с минимальным временем выдержки 15 минут.

Примечание. С целью предотвращения возникновения трещин во время автоклавирования датчик не должен подключаться к другим стандартным соединителям. Убедитесь в том, что на датчике не лежат другие компоненты / изделия во время процесса автоклавирования.

25. Технические характеристики

25.1 Рабочие режимы – Традиционная инвазивная вентиляция

В этой главе кратко перечислены основные технические характеристики вентилятора SLE6000 в отношении режимов, диапазонов, ограничений для срабатывания аварийных сигналов по элементам управления, регистрируемым оператором, а также их точности. Также здесь описываются механические ограничения и ограничения электрической мощности.

Примечание. Если вентилятор установлен на смН₂O через пользовательские предпочтения, замените смН₂O на мбар.

25.1.1 Режим CPAP

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда)
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд.

Давление CPAP (CPAP):. 0 - 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар >10 мбар)
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Частота поддержки апноэ (RR Backup control):
 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 40 мбар

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунды

Чувствительность триггера с датчиком потока

Чувств. тригг.: 0,2 - 20 л/мин
 Разрешение: 0,2 л/мин.
 Заводская настройка по умолчанию: 0,6 л/мин

Чувствительность триггера без датчика потока

Чувств. тригг.: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

25.1.2 Режим CMV

Частота дыхания (RR): . 1 - 150
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 мбар

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд.

Давление PEEP: 0 – 35 мбар
 Разрешение 0,5 < 10 мбар,
 1 мбар >10 мбар)
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 По умолчанию: 15 мбар

VTV: 2 – 300 мл
 3 – 300 мл с включенным
 etCO₂.

Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 3 мл при настройке на «On» (Вкл.)

Регулировка VTV, при активации становится регулировкой заданного Vte

От 2 мл до 9,8 мл шаги приращения параметра составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка)

От 10 мл до 100 мл шаг приращения параметра составляет 1 мл (Стандартная регулировка).

От 100 мл до 300 мл шаг приращения параметра составляет 5 мл (Грубая регулировка).

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунды

25.1.3 Режим PTV

Частота дыхания (RR): . . . 1 - 150
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 вд./мин

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Давление PEEP: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

VTV: 2 – 300 мл
 3 – 300 мл с включенным
 etCO₂.

Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 3 мл при настройке на «On» (Вкл.)

Регулировка VTV, при активации становится
 регулировкой заданного Vte
 От 2 мл до 9,8 мл шага приращения параметра
 составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка)
 От 10 мл до 100 мл шаг приращения параметра
 составляет 1 мл (Стандартная регулировка).
 От 100 мл до 300 мл шаг приращения параметра
 составляет 5 мл (Грубая регулировка).

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунды

Чувствительность триггера с датчиком потока

Чувст триг: 0,2 - 20 л/мин
 Разрешение: 0,2 л/мин.
 Заводская настройка по умолчанию: 0,6 л/мин

Чувствительность триггера без датчика потока

Чувст триг: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

25.1.4 Режим PSV

Частота дыхания (RR): . . 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 вд./мин

Время вдоха (Ti Max): . 0,1 - 3,0 секунд
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Давление PEEP: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар)
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

VTV: 2 – 300 мл
 3 – 300 мл с включенным
 etCO₂.

Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 3 мл при настройке на «On» (Вкл.)

Регулировка VTV, при активации становится
 регулировкой заданного Vte
 От 2 мл до 9,8 мл шага приращения параметра
 составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка)
 От 10 мл до 100 мл шаг приращения параметра
 составляет 1 мл (Стандартная регулировка).
 От 100 мл до 300 мл шаг приращения параметра
 составляет 5 мл (Грубая регулировка).

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунды

Чувствительность триггера с датчиком потока

Чувст триг: 0,2 - 20 л/мин
 Разрешение: 0,2 л/мин.
 Заводская настройка по умолчанию: 0,6 л/мин

Чувствительность триггера без датчика потока

Чувст триг: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

Экспираторная чувствительность (Регулировка
 экспират чувствит): . . . 5 - 50%
 Разрешение: 5%
 Заводская настройка по умолчанию: 5%

25.1.5 Режим SIMV

Частота дыхания (RR): . . . 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 вд./мин

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Давление PEEP: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

VTV: 2 – 300 мл
 3 – 300 мл с включенным
 etCO₂

Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 3 мл при настройке на «On» (Вкл.)

Регулировка VTV, при активации становится
 регулировкой заданного Vte
 От 2 мл до 9,8 мл шага приращения параметра
 составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка)
 От 10 мл до 100 мл шаг приращения параметра
 составляет 1 мл (Стандартная регулировка).
 От 100 мл до 300 мл шаг приращения параметра
 составляет 5 мл (Грубая регулировка).

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунд

Поддержка давлением: 0 – 65 мбар
 Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 8 мбар при настройке на «On»
 (Вкл.)

Чувствительность триггера с датчиком потока

Чувств. тригг.: 0,2 - 20 л/мин
 Разрешение: 0,2 л/мин.
 Заводская настройка по умолчанию: 0,6 л/мин

Чувствительность триггера без датчика потока

Чувств. тригг.: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

Экспираторная чувствительность (Регулировка
 экспират. чувствит): . . . 5 - 50%
 Разрешение: 5%
 Заводская настройка по умолчанию: 5%

Примечание. Параметр Экспираторная чувствительность не отображается, если поддержка давлением (P Support) отключена.

25.1.6 Режим HFOV

Частота: 3 - 20 Гц
 Разрешение: 0,1 Гц
 Заводская настройка по умолчанию: 10,0 Гц

Соотношение вдох/выдох: 1:1 / 1:2 / 1:3
 Заводская настройка по умолчанию: 1:1

MAP: 0 - 45 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 5 мбар

Диапазон Delta P: 4 - 180 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Частота дыхания (RR) Sigh: 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 30 вд./мин при настройке
 на «On» (Вкл.)

Регулировка Sigh Ti: . . . 0,1 - 3,0 секунд
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Регулировка Sigh P: . . . 0 - 45 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 20 мбар

VTV: 2 – 50 мл
 3 – 50 мл с включенным etCO₂
 Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 2 мл при настройке на «On»
 (Вкл.)

Регулировка VTV, при активации становится
 регулировкой заданного Vte
 От 2 мл до 9,8 мл шага приращения параметра
 составляют 0,2 мл (Тонкая регулировка)
 От 10 мл до 50 мл шаг приращения параметра
 составляет 1 мл (Стандартная регулировка).

25.1.7 Режим HFOV+CMV

Частота дыхания (RR): . . . 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 вд./мин

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Диапазон частоты: 3 - 20 Гц
 Разрешение: 0,1 Гц
 Заводская настройка по умолчанию: 10,0 Гц

Давление РЕЕР: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

Диапазон Delta P: 4 - 180 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Активность HFO: Осцилляция в высоком
 и низком циклах.
 Осцилляция только в низком
 цикле.
 Пауза осцилляции: . . . 60 секунд

25.2 Рабочие режимы – Традиционная неинвазивная вентиляция

25.2.1 Режим nCPAP D (С двумя патрубками)

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Давление CPAP: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Регулировка резервной
 частоты дыхания: 1 - 150 мбар
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 40 вд./мин при настройке
 на «On» (Вкл.)

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунд

Чувств тригг: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

25.2.2 Режим NIPPV D (С двумя патрубками)

Частота дыхания (RR): . . . 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 вд./мин

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Давление РЕЕР: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар)
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунд

25.2.3 Режим NIPPV Tr. (С двумя патрубками)

Частота дыхания (RR): . . . 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 30 вд./мин

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Давление РЕЕР: 0 – 35 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4 мбар

Давление PIP: 0 – 65 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 15 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Время подъема: 0,0 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,04 секунд

Чувств. тригг: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

25.2.4 Режим nHFOV (С двумя патрубками)

Частота: 3 - 20 Гц
 Разрешение: 0,1 Гц
 Заводская настройка по умолчанию: 10,0 Гц

Соотношение вдох/выдох: 1:1 / 1:2 / 1:3
 Заводская настройка по умолчанию: 1:1

Среднее давление воздушного пути
 (регулировка MAP): . . . 0 - 45 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 5 мбар

Диапазон Delta P: 4 - 180 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Частота дыхания (RR) Sigh: 1 - 150 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 30 вд./мин при настройке
 на «On» (Вкл.)

Регулировка Sigh Ti: . . . 0,1 - 3,0 секунд
 Разрешение: 0,01 секунда)
 Заводская настройка по умолчанию: 0,40 секунд

Регулировка Sigh P: . . . 0 - 45 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 10 мбар

25.2.5 Режим nCPAP S (С одним патрубком)

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,50 секунд

Давление CPAP: 2 – 15 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 2 – 25 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 10 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

Доп. параметры:

Регулировка резервной частоты дыхания: 1 - 10 мбар
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию:
 Установлена на «Off» (Выкл.)
 Заводская настройка по умолчанию:
 10 вд./мин при настройке на «On» (Вкл.)

Чувств. тригг.: 1 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 50%

25.2.6 Режим DuoPAP (Single Limb)

Частота дыхания (RR): 1 - 60 вд./мин
 Разрешение: 1 вд./мин
 Заводская настройка по умолчанию: 20 вд./мин

Время вдоха (Ti): 0,1 - 3,0 секунды
 Разрешение: 0,01 секунда
 Заводская настройка по умолчанию: 0,50 секунд

Давление PEEP: 2 – 15 мбар
 Разрешение: 0,5 мбар < 10 мбар,
 1 мбар > 10 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 4,0 мбар

Давление PIP: 2 – 25 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Заводская настройка по умолчанию: 10 мбар

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

25.2.7 Терапия O₂ (С одним патрубком)

Скорость потока: 2 - 30 л/мин
 Разрешение: 0,1 л/мин.
 Заводская настройка по умолчанию: 8,0 л/мин

Концентрация O₂: 21 - 100%
 Разрешение: 1%
 Заводская настройка по умолчанию: 21%

25.2.8 OxyGenie

Диапазон O₂: 21 - 100%
 Целевые диапазоны: . . . 90-94, 91-95, 92-96, 94-98

25.2.8.1 Атрибуты OxyGenie PCLCS

При стандартном использовании

Время отклика: 19 секунд
 Время настройки: 29 секунд
 Выброс 4%

При худшем варианте использования

Время отклика: 20 секунд
 Время настройки: 38 секунд
 Выброс 4%

25.3 Режим работы

Вентилятор рассчитан на непрерывную работу.

25.4 Регуляторы

25.4.1 Кнопка включения питания

Кнопка ВКЛ/ВЫКЛ имеет встроенный светодиод для обозначения состояния вентилятора, когда:
Светодиод Выкл означает, что агрегат выключен, и к системе не подключено питание от сети,
Зеленый цвет означает, что агрегат включен и готов к использованию,
Желтый цвет означает, что вентилятор отключен, питание от сети подключено, а внутренние батареи полностью заряжены,
Мигающий желтый цвет означает, что вентилятор выключен, питание от сети подключено, а внутренние батареи заряжаются.

25.4.2 Интерфейс пользователя

Вентилятор SLE6000 оснащен цветным дисплеем с разрешением экрана 1024 на 768 пикселей. Размер экрана – 12.1” со светодиодной подсветкой. Сенсорный экран является 5-проводным экраном резистивного типа, с которым можно работать в медицинских перчатках.

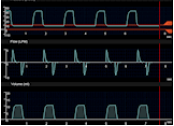
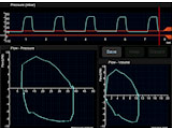
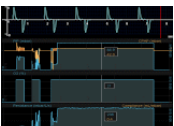
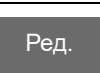
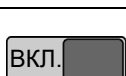

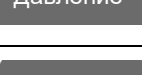
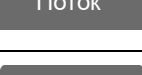
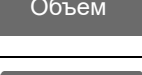





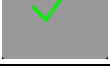

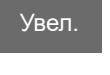
25.4.2.1 Клавиши

С сенсорного экрана можно получить доступ к следующим клавишам.





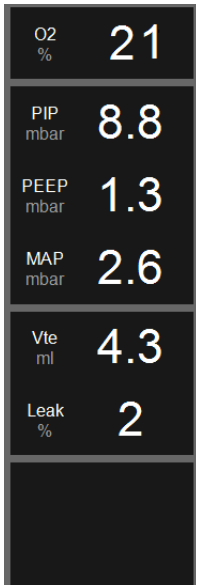
Клавиша	Описание
	Открывает вкладки режимов Однократное нажатие для выбора или отмены
	Открывает вкладки аварийных сигналов Однократное нажатие для выбора или отмены
	Открывает вкладки утилит Однократное нажатие для выбора или отмены
	Открывает вкладки размещения Однократное нажатие для выбора или отмены
	Открывает вкладки режимов Однократное нажатие для выбора
	Открывает вкладки утилит Однократное нажатие для выбора
	Заблокировать экран Однократное нажатие для выбора
	Разблокировать экран Прикоснуться и держать в течение 1 секунды
	Сбросить активный аварийный сигнал или удалить аварийное сообщение Однократное нажатие для выбора
	Выбирает вкладку датчиков Однократное нажатие для выбора

Клавиша	Описание
	Выбирает режим CPAP Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим (CMV) Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим PTV Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим PSV Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим SIMV Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим HFOV Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим HFOV+CMV Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим NCPAP С одним и двумя патрубками Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим NIPPV С двумя патрубками Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим NHFOV Только с двумя патрубками Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает режим терапии O2 Только с одним патрубком Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает Дежурный режим Однократное нажатие для выбора или отмены
	Быстрая прокрутка вверх Однократное нажатие для выбора
	Медленная прокрутка вверх Однократное нажатие для выбора
	Медленная прокрутка вниз Однократное нажатие для выбора
	Быстрая прокрутка вниз Однократное нажатие для выбора
	Громкость% Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает калибровку датчика потока Однократное нажатие для выбора
	Запускает процедуру калибровки. Однократное нажатие для выбора

Клавиша	Описание
	Выбирает калибровку кислорода Однократное нажатие для выбора
	Запускает процедуру калибровки. Однократное нажатие для выбора
	Выбирает режим дневного экрана Однократное нажатие для выбора
	Выбирает режим ночного экрана Однократное нажатие для выбора
	Выбирает яркость % Однократное нажатие для выбора
	Выбирает клавиши дата / время Однократное нажатие для выбора
	Выбирает панель кодов для режима настройки пользовательских предпочтений Однократное нажатие для выбора
	Выбирает панель кодов для режима обслуживания Однократное нажатие для выбора
	Отображает информацию о системе Однократное нажатие для выбора
	Выбирает панель кодов для режима калибровки экрана Однократное нажатие для выбора
	Активирует утилиту экспорта Журнала пациента Необходимо, чтобы была вставлена карта памяти USB. Однократное нажатие для выбора
	Активирует утилиту экспорта Журнала событий Необходимо, чтобы была вставлена карта памяти USB. Однократное нажатие для выбора
	Активирует утилиту экспорта Снимков экрана Однократное нажатие для выбора
	Запускает экспорт выбранных данных. Однократное нажатие для выбора - активно только при наличии карты памяти USB и в режиме ожидания.
	Отменяет экспорт выбранных данных. Однократное нажатие для выбора - активно только при наличии карты памяти USB, в режиме ожидания и выполнении экспорта.
	Возвращает пользователя на вкладку Данные. Однократное нажатие для выбора - активно только при наличии карты памяти USB, в режиме ожидания и при завершении экспорта. Выходит из режима через 3 секунды.

Клавиша	Описание
	Выбирает отображение в виде форм волны Однократное нажатие для выбора
	Выбирает отображение в виде петель Однократное нажатие для выбора
	Выбирает отображение в виде трендов Однократное нажатие для выбора
	Открывает вкладку выбранного отображения Однократное нажатие для выбора
	Переключается между Вкл. и Выкл. Однократное нажатие для выбора или отмены
	Выбирает форму волны давление Однократное нажатие для выбора
	Выбирает форму волны потока Однократное нажатие для выбора
	Выбирает форму волны объема Однократное нажатие для выбора
	Выбирает петлю потока / объема Однократное нажатие для выбора
	Выбирает петлю потока / давления Однократное нажатие для выбора
	Выбирает петлю объема / давления Однократное нажатие для выбора
	Выбирает самораскрывающееся меню трендов Однократное нажатие для выбора
	Клавиша подтверждения настройки Однократное нажатие для выбора
	Клавиша Отменить / Выйти Однократное нажатие для выбора
	Активирует функцию приближения тренда Однократное нажатие для выбора или отмены
	Активирует курсор тренда Однократное нажатие для выбора или отмены
	Активирует функцию прокрутки тренда Однократное нажатие для выбора или отмены

Клавиша	Описание
	Увеличить настройку Однократное нажатие для выбора
	Уменьшить настройку Однократное нажатие для выбора
	Выбирает вентиляцию с контуром пациента диаметром 10 мм Однократное нажатие для выбора
	Выбирает вентиляцию с контуром пациента диаметром 15 мм Однократное нажатие для выбора
	Активирует все дополнительные параметры Однократное нажатие для выбора или отмены
	Активирует ручное дыхание Однократное нажатие для выбора
	Активирует задержку дыхания Однократное нажатие для выбора или кнопку можно удерживать, максимум, 5 - 10 секунд в зависимости от заданной предпочтения пользователя.
	Активирует осцилляционный вдох Однократное нажатие для выбора
	Активирует задержку осцилляционного вдоха Однократное нажатие для выбора или кнопку можно удерживать, максимум, 5 - 10 секунд в зависимости от заданной предпочтения пользователя.
	Активирует OxyGenie Однократное нажатие для выбора.
	Активирует осциллирующую паузу. Прикоснуться и держать в течение 2 секунд.
	Ставит на паузу волны Однократное нажатие для выбора Для активации снимка экрана нажмите и удерживайте в течение 1 секунды.
	Снимает волны с паузы Однократное нажатие для выбора Для активации снимка экрана нажмите и удерживайте в течение 1 секунды.

Клавиша	Описание
	Сохраняет снимок экрана в памяти Для активации снимка экрана нажмите и удерживайте в течение 3-х секунд.
	Клавиши цифр 0-9 Однократное нажатие для выбора
	Обратный ход - Отменяет ввод Однократное нажатие для выбора
	Клавиша Назад - возвращает к предыдущим вкладкам Однократное нажатие для выбора
	Пауза звукового аварийного сигнала Однократное нажатие для выбора или отмены
	Измеренные значения Для переключения между значениями одного и двух столбцов нажмите и удерживайте в течение 1 секунды.

25.4.2.2 Вкладки

С сенсорного экрана можно получить доступ к следующим Вкладкам:

Вкладки	Описание
	Вкладка инвазивного режима Вкладка обеспечивает доступ к Инвазивным режимам и выбору размера контура. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка неинвазивного режима Вкладка обеспечивает доступ к неинвазивным режимам. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка режима ожидания Вкладка обеспечивает доступ к режиму ожидания. Режим ожидания активен только при вентиляции. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка Лимиты Вкладка обеспечивает доступ к лимитам аварийных сигналов. Лимиты аварийных сигналов активны только при вентиляции. Однократное нажатие для выбора

Вкладки	Описание
	Вкладка История Вкладка обеспечивает доступ к истории аварийных сигналов. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка Громкость Вкладка обеспечивает доступ к вкладке регулировки громкости аварийных сигналов. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка датчиков Вкладка обеспечивает доступ к вкладке калибровки датчиков. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка Яркость Вкладка обеспечивает доступ к вкладке регулировки яркости экрана. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка Система Вкладка обеспечивает доступ к вкладке функций системы. Однократное нажатие для выбора
	Вкладка Данные Вкладка обеспечивает доступ к вкладке данные. Однократное нажатие для выбора

25.4.2.3 Регуляторы

С сенсорного экрана можно получить доступ к следующим Регуляторам:

Регуляторы	Описание
	Регулятор Ti (Время вдоха) Диапазон: 0,1 - 3,0 секунды Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор Ti Max (Макс время вдоха) Диапазон: 0,1 - 3,0 секунды Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор CPAP Диапазон: 0,0 - 35 мбар Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор PEEP Диапазон: 0,0 - 35 мбар Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор PIP Диапазон: 1 - 65 мбар Однократное нажатие для выбора или отмены

Регуляторы	Описание
	Регулятор% кислорода Диапазон: 21 - 100% Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор RR Backup (Поддержка частоты дыхания) Диапазон: 1 - 150 вд./мин Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор времени подъема Диапазон: 1 - 150 вд./мин Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор Trig Sens (Чувствительности триггера) Диапазон 1 - 150 л/мин с датчиком потока Диапазон 1 - 100% без датчика потока Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор RR (Частоты дыхания) Диапазон: 1 - 150 вд./мин Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор Trig Sens (Экспираторной чувствительности) Диапазон: 5 - 50% Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор VTV (Вентиляция с регулируемым объемом) Vte Target при вкл. Диапазон: 2 - 300 мл Для выбора прикоснуться и держать в течение 2 секунд.
	Регулятор Поддержки P Диапазон: 0 - 65 мбар Для выбора прикоснуться и держать в течение 2 секунд.
	Регулятор ΔP (Дельта-давление) Диапазон: 4 - 180 мбар Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор MAP Диапазон: 0 - 45 мбар Однократное нажатие для выбора или отмены

Регуляторы	Описание
	Регулятор частоты Диапазон: 3 - 20 Гц Однократное нажатие для выбора или отмены
	I:E (Отношение вдоха к выдоху) Диапазон: 3 - 20 Гц Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор Sigh RR (Частоты дыхания Sigh) Диапазон: 1 - 150 вд./мин Для выбора прикоснуться и держать в течение 2 секунд.
	Регулятор Sigh Ti (Время вдоха Sigh) Диапазон: 0,1 - 3,0 секунды Однократное нажатие для выбора или отмены
	Регулятор Sigh P (Давление Sigh) Диапазон: 0 - 45 мбар Однократное нажатие для выбора или отмены

25.5 Измерение

25.5.1 Датчик потока

Тип датчика потока: . . . 10 мм анемометр со сдвоенным термоэлементом.

Часть аппарата, контактирующая с пациентом: Тип ВF
Скорость потока: 0,2 - 30 л/мин
Точность: $\pm 8\%$ максимум
Мертвое пространство: . 1 мл
Вес: 10 г

25.5.2 Поток

Скорость потока: 0,1 - 99 л/мин
Разрешение: 0,1 л/мин.

25.5.3 Объем

Выдыхаемый дыхательный объем: 0 – 999 мл (0,1мл)
Выдыхаемый минутный объем: 0 – 18 л
Разрешение: 1 мл

25.5.4 Контролируемая по объему точность вдоха

Объем

Максимальное отклонение: ± 3 мл
Максимальное отклонение за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 8\%$

РЕЕР

Максимальное отклонение: ± 1 мбар
Максимальное отклонение за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 18\%$

Кислород

Максимальное отклонение: $\pm 3\%$
Максимальное отклонение за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 0,5\%$

25.5.5 Контролируемая давлением точность вдоха (Инвазивная вентиляция)

РІР

Максимальное отклонение: ± 1 мбар
Максимальное отклонение за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 11\%$

РЕЕР

Максимальное отклонение: ± 1 мбар
Максимальное отклонение за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 18\%$

Кислород

Максимальное отклонение: $\pm 3\%$
Максимальное отклонение за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 0,5\%$

25.5.6 Контролируемая давлением точность вдоха (Неинвазивная вентиляция)

PIP

Максимальное отклонение: ± 1 мбар

Максимальное отклонение

за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 18\%$

PEEP

Максимальное отклонение: ± 1 мбар

Максимальное отклонение

за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 18\%$

Кислород

Максимальное отклонение: $\pm 3\%$

Максимальное отклонение

за счет линейной аппроксимации: . . $\pm 0,5\%$

25.5.7 Измеренные параметры

Утечка

Диапазон измерения: . 0 - 99%

Разрешение: 1%

Процент утечки, измеренный вокруг ЭТ-трубки (при использовании трубки без манжет). Разница между объемом выдоха и вдоха, выраженная в процентах, усредненная за 5 вдохов. Расчетная величина.

Величина сглаживается фильтром (постоянная времени равна 10 вдохам).

Частота дыхания (RR)

Диапазон измерения: . 0 - 999 вд./мин

Разрешение: 1 вд./мин

Общее количество вдохов, обнаруженных вентилятором (иницируемых механически или пациентом). Измеряемое значение.

Соответствие (C)

Диапазон измерения: . 0 - 99,9 мл / мбар

Разрешение: 1 мл / мбар

Растяжимость это отношение изменения в объеме легкого к изменению в применяемых давлениях.

Расчитанная величина. Значение сглаживается фильтром (постоянная времени равна 3 вдохам).

C20/C:

Диапазон измерения: . 0 - 9999,9

Разрешение: 0,1

Время взятия замера: 2 мс

Это отношение растяжимости во время последних 20% дыхательного цикла к общей растяжимости.

Расчитанная величина. Значение сглаживается фильтром (постоянная времени равна 3 вдохам).

Соппротивление (R)

Диапазон измерения: . 0 - 999 мбар л/сек

Разрешение: 1

Соппротивляемость пациента потоку равняется общему изменению давления, прилагаемого к легкому пациента, деленному на максимальный экспираторный поток от легкого. Измеряемая величина.

Величина сглаживается фильтром (постоянная времени равна 3 вдохам).

Максим. время вдоха (Ti)

Диапазон измерения: . 0 - 9,99 секунды

Разрешение: 10 миллисекунд

Измеренное время вдоха, где дыхание может ограничиваться потоком или объемом, и потому фактическое время вдоха может быть короче установленного.

Время выдоха (Te)

Диапазон измерения: . 0 - 9,99 секунды

Разрешение: 10 миллисекунд

Измеренное время выдоха, Общая частота дыхания минус время вдоха. Расчетное значение.

Vmin (л)

Диапазон измерения: . 0 - 99,99 л

Разрешение: 0,01 л

Минутный объем - это суммированный дыхательный объем при выдохе за одну минуту. Измеряемое значение в литрах в минуту.

Триггер (Trig)

Разрешение: 1

Количество вдохов, инициируемых пациентом (обновляется каждые 2 секунды). Измеряемое значение.

Vte (vk)

Диапазон измерения: . 0 - 99,9 л

Разрешение: 0,01 мл

Выдыхаемый объем больших и малых вдохов. Объем измеряется в миллилитрах. Значение сглаживается фильтром (постоянная времени равна 3 вдохам).

DCO₂

Диапазон измерения: . 0 - 9999

Разрешение: 1

Это коэффициент транспортировки газа.

Расчитываемая величина, основанная на объеме и частоте дыхания. Значение сглаживается фильтром (постоянная времени равна 3 вдохам).

Соотношение I:E

Диапазон измерения . . 1:9.9 or 9.9:1

Разрешение: 0,1

Отношение Вдох \ Выдох. Расчитанное значение, выведенное из установленного пользователем времени вдоха разделенного на время установленной пользователем частоты дыхания (вдохов в минуту) минус время выдоха.

etCO₂

mmHg

Диапазон измерения: . 0 - 99,9 мм рт.ст.

Разрешение: 0,1 мм рт.ст.

кПа

Диапазон измерения: . 0 - 9,9 кПа
 Разрешение: 0,1 кПа
 Конечный дыхательный CO₂. Измеренное значение.
 % объем
 Диапазон измерения: . 0 - 100%
 Разрешение: 1%

SpO₂

Диапазон измерения: . 0 - 100%
 Разрешение: 1%
 Насыщение кислородом периферийных капиллярных сосудов. Измеренное значение.

PR (Частота пульса)

Диапазон измерения: . 0 - 999 ударов в минуту
 Разрешение: 1 удар
 Измеренное значение

PI (Индекс перфузии)

Диапазон измерения: . 0 - 99%
 Разрешение: 0,1
 Расчетное значение.

25.5.7.1 Концентрация кислорода

Диапазон измерения: . 0 - 999%
 Разрешение: 1%
 Точность: ±3%
 Время отклика: 45 секунд

25.5.7.2 Давление

Пиковое давление: . . . 0 - 999 мбар
 Разрешение: 0,1 мбар
 Точность: ± 0,75% от полной шкалы
 Измеренное значение

Давление РЕЕР: 0 – 999 мбар
 Разрешение: 0,1 мбар
 Точность: ± 0,75% от полной шкалы
 Измеренное значение

Среднее давление: . . . -999 – 999 мбар
 Разрешение: 0,1 мбар
 Точность: ± 0,75% от полной шкалы
 Измеренное значение

Delta P:

Среднее давление: . . . 9 – 999 мбар
 Разрешение: 1 мбар
 Delta P в комбинированном режиме HFO Delta P измеряется только во время выдоха. Измеряемое значение.

Вышеуказанные объемы применимы только при условиях ATPD (внешняя температура и давление, сухой)

25.5.7.3 Тренды

Данные трендов загруженные при 1 Гц

25.5.7.4 Уровень звукового давления

Уровень звукового давления: . . . 49 дБа
 Уровень звуковой мощности: . . . 53 дБа

25.5.7.5 Диаметры струй порта блока выдоха

Обратная или отрицательная струя:
 диа. 1,45/1,5 мм
 Форвардная или положительная струя:
 диа. 1,25/1,3 мм
 Средняя или 3-я струя:
 диа. 0,60/1,0 мм

25.5.8 BS EN ISO 80601-2-12 Раскрытие

Контролируемые по объему вдохи

В соответствии с приведенным выше стандартом, Пунктом 201.12.1.101, тип контролируемого по объему вдоха, максимальные погрешности содержатся внутри допусков, изложенных в Разделе 25.5.4 данного документа.

Со ссылкой на Примечание 3 Пункта 201.12.1.101

Для некоторых из этих тестов, т.е. тестов с большой податливостью и большим сопротивлением, конечный поток выдоха не достигнет нуля.

В данных случаях фактический доставляемый объем и значение в таблице 201.103 (в рамках BS EN ISO 80601-1-12) регистрируются следующие различия:

Объемы 50 мл и O₂% установлены на 60% (Податливость контура 3 мл/гПа, сопротивление 200 гПа/л/с, 30 вд./мин и T_i 0,6 сек.) погрешность увеличивается до ±12%.

РЕЕР при объемах 20 мл и O₂%, установленном на 30% (Податливость контура 1 мл/гПа, сопротивление 200 гПа/л/с, 60 вд./мин и T_i 0,4 сек.) погрешность поднимается до ±38%.

Контролируемые давлением вдохи

В соответствии с приведенным выше стандартом, Пунктом 201.12.1.102, тип контролируемого по объему вдоха, максимальные погрешности содержатся внутри допусков, изложенных в Разделе 25.5.5 данного документа.

Со ссылкой на Примечание 3 Пункта 201.12.1.102

Для некоторых из этих тестов, т.е. тестов с большой податливостью и большим сопротивлением, конечный поток выдоха не достигнет нуля.

В данных случаях фактический доставляемый объем и значение в таблице 201.104 (в рамках BS EN ISO 80601-1-12) регистрируются следующие различия:

PIР при 15 мбарах и O₂%, установленном на 30% (Податливость контура 20 мл/гПа, сопротивление 20 гПа/л/с, 20 вд./мин и T_i 1 сек.) погрешность увеличивается до ±11%.

РЕЕР при 5 мбарах и O₂%, установленном на 30% (Податливость контура 3 мл/гПа, сопротивление 50 гПа/л/с, 30 вд./мин и T_i 0,6 сек.) погрешность увеличивается до ±34%

25.5.9 Погрешности измерений

Ниже приведены погрешности измерений по следующим отслеживаемым переменным:
 Поток ±2%
 Давление ±0,5%
 Концентрация кислорода . ±2%

25.6 Контур пациента

диаметр 10 мм BC6188

Сопротивление: @15 л/мин 1,5 мбара
 Сопротивление: @30л/мин 6 мбар
 Податливость: 1,89 мл/кПа/м
 Падение давления вдоха и выдоха
 5 л/мин 0,8 мбар
 2,5 л/мин 0,38 мбар

диаметр 10 мм BC6188/DHW

Сопротивление: @15 л/мин 1,5 мбара
 Сопротивление: @30л/мин 6 мбар
 Податливость: 1,89 мл/кПа/м
 Падение давления вдоха и выдоха
 5 л/мин 1,50 мбар
 2,5 л/мин 0,25 мбар

диаметр 15 мм BC6198

Сопротивление: @15 л/мин 0,3 мбара
 Сопротивление: @30л/мин 1,0 мбар
 Податливость: 3,72 мл/кПа/м
 Падение давления вдоха и выдоха
 5 л/мин 0,15 мбар
 2,5 л/мин 0 мбар

25.7 Фильтры дыхательной системы

25.7.1 N3029

Эффективность фильтрации:
 BFE 99,999%
 VFE 99,992%

Сопротивление
 @ 30 л/мин: 160 Па
 Мертвое пространство: 65 мл
 Подключения: 22M/15F-22F/15M
 Вес: 40 г/м
 Циклы автоклавирования: 5

25.7.2 N3587

Эффективность фильтрации: BFE 99,99% VFE 99,99%
 Сопротивление
 @ 30 л/мин: 49,5 Па
 Мертвое пространство: 30 мл
 Подключения: 22M/15F-22F
 Вес: 23 г/м

25.7.3 N3588

Эффективность фильтрации:
 BFE 99,99995%
 VFE 99,99985%
 Сопротивление
 @ 30 л/мин: 76 Па
 Мертвое пространство: 30 мл
 Подключения: 22M/15F-22F/15M
 Вес: 25 г/м

25.8 Максимальное ограниченное давление

Стандартное P_{лим} 120 мбар (условие единичного нарушения)

25.9 Подача газа

Подача воздуха и кислорода высокого давления используется как свежий газ.

25.9.1 Подача кислорода

Вентилятор требует подачи кислорода медицинского класса в диапазоне 2,8 - 6 бар.

25.9.2 Подача воздуха

Вентилятор требует подачи сжатого воздуха медицинского класса в соответствии с ISO8573.1 Класс 1.4.1 (минимальный уровень фильтрации) от 2,8 до 6 бар.

Рекомендуемый уровень фильтрации - класс 1.1.1.

Описание класса 1.4.1

1= Максимальное количество частиц на куб. метр как функция от размера частиц.
 От 0,1 мкм до 0,5 мкм: < 20 000
 От 0,5 мкм до 1,0 мкм: < 400
 От 1,0 мкм до 5,0 мкм: < 10
 4 = Точка росы давления +3 °C.
 1= содержание масла 0,01мг/м³

Описание класса 1.1.1

1 = размер частицы 0,1 микрона.
 1 = Точка росы давления -70 °C.
 1 = содержание масла 0,01мг/м³

Если обнаружено что подача сжатого воздуха упала ниже стандарта ISO 8573.1, то требуется фильтрация воздуха.

25.9.2.1 Соединители

P/N° Z6000/NST
 Коннектор воздуха NIST (ISO 18082:2014)
 Коннектор кислорода . . . NIST (ISO 18082:2014)
 P/N° Z6000/DIS
 Коннектор воздуха DISS
 Коннектор кислорода . . . DISS

25.9.3 Потоки

Переменный поток
 свежего газа: 2 - 30 л/мин
 Разрешение: 1 л/мин.
 Максимальный поток
 газа 85 л/мин
 Разрешение: 1 л/мин.
 Поток небулайзера: . . . 7 л/мин
 Разрешение: 1 л/мин.

25.10 Срок службы

Срок службы вентилятора SLE6000 составляет 10 лет со дня изготовления.

25.11 Сеть, габариты, классификация

25.11.1 Сеть переменного тока

Напряжение сети: 100-240 В/ 50-60 Гц
 Мощность: 115 VA
 Предохранитель: T2.5AH 250V (5x20 мм) (Кол. 2)

Обычно вентилятор будет работать в течение 3 часов со 100% зарядки батареи до полной разрядки, как в традиционном режиме, так и в режиме HFO. Фактическое время разряда батареи будет зависеть от состояния батареи и применяемых настроек вентиляции.

Зарядка батареи: Полная зарядка 18 часов 80% заряда 8 часов

25.11.2 Сеть постоянного тока

Напряжение: 24V 4A (Требуется источника питания медицинского класса)
 Коннектор: Серия EN3 2. 2-ходовый коннектор типа «папа». (Switchcraft EN32F16X)

25.12 Рабочее окружение

Температура: +10 - 40 °C
 Относительная влажность:
 10 - 90%
 (неконденсирующийся)
 Давление окруж. среды:
 620 мбар (4000 м) - 1060 мбар
 (уровень моря)
 Размер, только вентилятор:
 330 мм (Ш) x 330 мм (В) x
 470 мм (Г)
 Высота на опоре: 1310 мм
 Вес (вентилятор): 22 кг

Примечание. Вентилятор поддерживает точность контролируемых и отображаемых переменных при работе в пределах указанных лимитов температуры, влажности и давления окружающей среды.

25.12.1 Соединители

Порт выдоха: 15 мм (F) /22 мм (M)
 Конический к ISO5356-1
 Проксимальный воздуховод:
 5 мм Не конический
 Порт свежего газа: 15 мм (M)
 Конусный по ISO5356-1
 Порт небулайзера: 5 мм Не конический

25.13 Классификация (Электрическая)

Вид защиты от поражения электричеством: Класс I.

Степень защиты от электрошока: Часть аппарата, находящаяся в контакте с пациентом типа BF.

Прибор должен быть заземлен.

25.14 Номер классификации GMDN

GMDN: 14361

25.15 Рейтинг IP

Тип защиты от проникновения воды: IP21

Первая цифра 2: Защита от твердых инородных предметов диаметром 12,5 мм и больше

Вторая цифра 1: Защита от вертикально капающих капель воды.

25.16 Условия окружения хранения

Когда упаковывается для транспортировки или хранения:

Температура окружающей среды:
 -20 - +50 °C
 Относительная влажность:
 10 - 90% без конденсации
 Атмосферное давление:
 500 - 1060 мбар

26. Выходные порты (Электрические)

26.1 RS232 порт

SLE6000 имеет два варианта вывода данных Вывод основных данных (V2.0), перечисленных ниже, или Расширенный вывод данных (V3.0) См. “Расширенный вывод данных SLE6000 (V3.0)” на странице 175. для описания.

26.2 Вывод базовых данных SLE6000 (V2.0).

Показания базовых данных SLE6000 – это протокол по умолчанию, используемый для отображения данных вентилятора на внешний медицинский монитор. Данные – это строка ASCII с разделенными запятыми из 63 параметров устройства.

26.2.1 Спецификации вывода базовых данных SLE6000

Вывод базовых данных SLE6000 содержит формат Заголовка, Данные и Сноску.

Заголовок	Данные	Сноска
ID, Версия, Единицы давления, Количество параметров устройства	63 параметра, разделенных запятой	CRC, возврат каретки, подача бумаги

Данные представляют собой величину фиксированной скорости передачи в бодах, без чётности битов или аппаратного подтверждения. Протокол является однонаправленным и не требует отклика от подключенного медицинского монитора. Протокол не позволяет передавать данные монитором медицинского дисплея. Любые данные, полученные вентилятором SLE6000, будут проигнорированы.

26.2.2 Настройки коммуникации (V2.0)

Протокол SLE передается с использованием формата RS232 на фиксированной скорости передачи данных в бодах. Коммуникационный интерфейс использует следующие настройки RS232:

Тип настройки	Значение
Скорость передачи данных в бодах	19 200 бит/с
Чётность	Нет
Биты данных	8
Стоповые биты	1
Формат данных	Строка с текстом ASCII
Регулировка потока	Нет

26.2.2.1 Скорость передачи данных и размер данных (V2.0)

Передача строки данных начинается каждую секунду. Максимальный размер каждой строки ASCII составляет 512 бит.

26.2.2.2 Формат данных

Данные в рамках выхода исходных данных SLE6000 реализуются как формат строки ASCII с разделенными запятыми. Все действительные данные представлены с использованием буквенно-цифровых символов. Символы используются для представления данных, находящихся вне диапазона, или недействительных по иной причине, и которые будут использоваться вместо значения параметра.

Символ (-ы)	Вариант использования	Описание
'?'	Недействительные данные	Неизвестные или недействительные данные будут заменены символом «?».
'_'	Данные вне диапазона	Все виды данных имеют определенный диапазон. Данные вне диапазона заменяются «-».
','	Разделение параметров	
<CR><LF>	Конец выходной строки	Возврат каретки, перевод строки. Используется для обозначения конца передачи данных.

26.2.3 Представление данных

Пример представления данных показан ниже. Участки верхнего и нижнего колонтитулов выделены жирным шрифтом, данные – курсивом.

Заголовок	Данные
SLE6000	<i>V2.0,0,63,30,-,15,40,15,21,4,-,?, ?, ?, ?, 1, 0, ?, ?, 4, ?, ?, 35, ?, 10,90,110,200,0,300,0,18000,20, 50,88,99,100,180,0,0,40,0,0,0,0,20,0,0,0,-,-,-,-,-,-, ?, ?, ?, ?, ?, ?, -, -, -, -, -, 64,6968</i>
Сноска	

Формат заголовка

Наименование параметров	Описание	Значение
ID вентилятора	Уникальный для вентилятора каждого типа, т. е. SLE6000	SLE6000
ID версии	ID версии протокола	V2.0
Единицы измерения давления	Единицы всех отображаемых значений давления: мбар или смH ₂ O	'0' - мбар, '1' - смH ₂ O
Номер параметра	Количество выхода параметров.	63

Формат сноски

Описание	Количество символов	Диапазон
Значение CRC	4	0000 – FFFF
Возврат каретки	1	<CR> (0x0D)
Перевод строки	1	<LF> (0x0A)

26.2.4 Формат данных

Данные содержат 63 параметра, которые представляются в фиксированном порядке. Каждый параметр имеет определенный лимит и масштабирование. Каждый параметр представлен в целочисленном формате.

Действительность каждого параметра проверяется после передачи от вентилятора SLE6000.

Примечание. Если параметр единиц измерения давления не известен, тогда все параметры, относящиеся к давлению, заменяются недействительным символом данных.

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
1	RR	Задать частоту дыхания (вдохов в минуту)	Вдох./мин	1 – 150 0, если поддержка RR ВЫКЛ
2	CPAP	Установить значение CPAP.	0,1 * единиц давления	0 – 350 (0 – 35 мбар или смH ₂ O)
3	Дыхательный объем	Установить целевой дыхательный объем	0,2 мл	10 – 1500 (2 – 300 мл) 15 – 1500 (3 – 300 мл) с подключенным датчиком etCO ₂
4	Ti	Установить целевое время вдоха	0,01 с	10 – 300 (0,10 – 3.00 с)
5	PIP	Установить давление PIP	Единицы измерения давления (1 мбар или 1 смH ₂ O)	0 – 65 (мбар или смH ₂ O) 2 – 25 (мбар или смH ₂ O) в nCPAP S, DuoPAP Значение P вдоха в HFOV, nHFOV
6	O2	Установить концентрацию кислорода	%	21 – 100
7	HFO Delta P	Установить HFO Дельта P	Единицы измерения давления	4 – 180 (мбар или смH ₂ O)
8	HFO MAP	Установить среднее давление HFO	Единицы измерения давления	0 – 45 (мбар или смH ₂ O)
9	Частота HFO	Установить степень HFO	0,1 Гц	30 – 200 (3,0 – 20,0 Гц)
10	Sigh RR	Поддержка частоты дыхания в режиме HFO	Вдох./мин	0 – 150 '-', если цикл sigh не активирован.
11	Sigh Ti	Время вдоха в режиме HFO, для вдохов Sigh	0,01 с	10 – 300 (0,10 – 3,0 с) '-', если цикл sigh не активирован.
12	Sigh P	Давление, применяемое к вдохам Sigh, режим HFO.	Единицы измерения давления	0 – 45 (мбар или смH ₂ O) '-', если цикл sigh не активирован.
13	Режим вентиляции	Отсутствует	Отсутствует	Использует нумерованный список режима вдоха: CPAP = 0 CMV = 1 PTV = 2 PSV = 7 SIMV = 3 Только HFO = 4 HFO + CMV = 5 nCPAP D = 9 NIPPV (Dual limb) = 10 NIPPV Tr = 11 NHFOV (Dual limb) = 12 NCPAP (Single limb) = 13 DuoPAP = 14 Терапия O ₂ = 16 Режим ожидания = 17
14	Статус TTV	НЕПРИМЕНИМО	НЕПРИМЕНИМО	0 = ВЫКЛ 255 = ВКЛ
15	Экспираторная чувствительность	Задать% максимального потока дыхания, который запускает экспираторную чувствительность.	%	5 – 50 '-' при ВЫКЛ
16	Порог триггера дыхания	Целевой порог триггера	0,1 л/мин для запуска при более низком значении. Если Давление запущено, тогда 0,5%	2 – 200 (0,2 – 20 л/мин для запуска потока. 1 – 100% для запуска давления)

Технические характеристики

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
17	Время подъема	Время, необходимое для того, чтобы кривая давления достигла 99% целевого давления.	10 мс	0 – 300 (0,00 – 3,0 с)
18	Задать поток (Модуль O2)	Поток порта выдоха в режиме поддержки O2.	0,1 л/мин.	50 – 300 (5,0 – 30,0 л/мин)
19	Небулайзер активирован	Небулайзер подключен и активирован.	ВКЛ / ВЫКЛ	255 = АКТИВИРОВАН 0 = ОТКЛЮЧЕН.
20	Тревога утечки от пациента	Значение тревоги утечки	%	5 – 50 '-' при ВЫКЛ
21	Тревога апноэ	Время, необходимое для запуска тревоги апноэ	Секунды	5 – 60 '-' когда отключен сигнал тревоги Апноэ
22	Тревога низкого давления	Значение для запуска тревоги по низкому давлению	0,1 * единица давления	-2200 – 1100 (-220 – 110 мбар или смH2O)
23	Тревога по высокому PEEP	Порог тревоги по высокому PEEP	0,1 * единица давления	0 – 450 (0 – 45,0 мбар) 1 – 450 (1 – 45,0 смH2O)
24	Тревога сбоя цикла	Порог тревоги при сбое цикла.	0,1 * единица давления	0 – 640 (0 – 64 мбар или смH2O)
25	Тревога по высокому PIP Тревога по высокому P _{aw} в режимах HFOV, HFOV+ CMV и nHFOV	Значение для запуска тревоги по высокому давлению	0,1 * единица давления	10 – 1750 (1 – 175 мбар) 50 – 1750 (5 – 175 смH ₂ O)
26	Тревога низкого дыхательного объема	Значение для запуска тревоги по низкому дыхательному объему	0,1 мл	0 – 3950 (0 – 395 мл)
27	Тревога высокого дыхательного объема	Значение для запуска тревоги по высокому дыхательному объему	0,1 мл	10 – 4000 (1 – 400 мл)
28	Тревога низкого минутного объема	Значение для запуска тревоги по минутному объему (низкому)	мл	0 – 17900 (0 – 17.90 л)
29	Тревога по высокому минутному объему.	Значение для запуска тревоги по минутному объему (высокому)	мл	10 – 18000 (0,01 – 18 л)
30	Тревога по низкому etCO ₂	Тревога по низкой конечной дыхательной концентрации CO ₂	Единицы измерения etCO ₂ (как показано в параметре 54)	0 – 145
31	Тревога по высокому etCO ₂	Тревога по высокой конечной дыхательной концентрации CO ₂	Единицы измерения etCO ₂ (как показано в параметре 54)	5 – 150
32	Тревога по низкому spO ₂	Тревога по низкой концентрации spO ₂	%	1 – 98
33	Тревога по высокому spO ₂	Тревога по высокой концентрации spO ₂	%	2 – 99 и '-' при ВЫКЛ
34	Тревога по низкой частоте пульса	Тревога по низкой частоте пульса	Бит/мин	30 – 230
35	Тревога по высокой частоте пульса	Тревога по высокой частоте пульса	Бит/мин	35 – 235 '-' при ВЫКЛ
36	Измеренная RR (Частота дыхания)	Общее число вдохов за последнюю минуту	Вдох./мин	0 – 255
37	Измеренное постоянное положительное давление в дыхательных путях (CPAP)	Измеренное значение CPAP	0,1 * единиц давления	- 1 – 32767 (-0,1 – +3276,7 мбар) - 1 – 32767 (-0,1 – +3276,7 смH ₂ O)
38	Измеренная T _i	Измеренное время вдоха.	0,01 с	0 – 9900 (0,00 – 99,0 с)
39	Измеренная V _{insp}	Измеренный объем вдоха	0,1 мл	0 – 32767 (0 – 3,2767 л)
40	Измеренная V _{te}	Измеренный объем выдоха	0,1 мл	0 – 32767 (0 – 3,2767 л)
41	Измеренное давление на выдохе (PEEP)	Измеренное значение PEEP	0,1 * единица давления	- 1 – 32767 (-0,1 – +3276,7 мбар) - 1 – 32767 (-0,1 – +3276,7 смH ₂ O)
42	Измеренное пиковое давление (PIP)	Измеренное значение PIP	0,1 * единица давления	- 1 – 32767 (-0,1 – +3276,7 мбар) - 1 – 32767 (-0,1 – +3276,7 смH ₂ O)

Технические характеристики

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
43	Концентрация кислорода	Измеренная концентрация кислорода как% от состава воздуха	%	18 – 100 '-' при калибровке O2
44	Измеренное HFO Delta P	Разница между максимальным и минимальным давлением в режиме HFO.	Единицы измерения давления	0 – 255
45	Измеренное HFO MAP	Измеренное среднее давление HFO	0,1 * единица давления	-2200 – 1100 (-220 – +110 мбар) - 2200 – 1100 (-220 – +110 смH ₂ O)
46	Подсчет инициирования	Количество вдохов, инициированных пациентом в последнюю минуту	Вдох./мин	0 – 255
47	Измеренный минутный объем	Измеренное изменение объема в последнюю минуту	мл	0 – 18900l (0,00 – 18,9 л)
48	Утечка	Измеренный% утечки воздуха из системы	%	0 – 99
49	Соппротивление	Измеренное сопротивление воздуховода	0,1 (мбар или ммH20/с/литр)	0 – 9990 (0 – 999 мбар/л/с или смH ₂ O/д/с)
50	Податливость	Измеренная динамическая податливость воздуховода	0,1 мл/мбар (0,1 мл/ед. давления)	0 – 254 (0,0 – 25,4 мл/мбар или мл/смH ₂ O)
51	C20/C	Коэффициент податливости во время последних 20% подъема давления по сравнению с общей податливостью	0,1	0 – 99 (0,0 – 9,9)
52	DCO ₂	Коэффициент транспортировки газа	1	0 – 65534
53	etCO ₂	Измеренное давление конечного дыхательного CO ₂	mmHg	0 – 150 (мм рт.ст.)
54	Единицы измерения etCO ₂	Единицы измерения давления etCO ₂	НЕПРИМЕНИМО	0 = мм рт.ст., 1 = Процент объема, 2 = кПа
55	SpO ₂	Насыщение кислородом	0,1%	0 – 250 (0,0 – 100,0%)
56	Частота пульса	Частота пульса	Бит/минуту	25 – 239
57	PCO ₂	Частичное давление углекислого газа	mmHg	0 – 2000 (0,0 – 200,0 mmHg)
58	PO ₂	Частичное давление кислорода	mmHg	0 – 2000 (0,0 – 200,0 mmHg)
59	Не определенный	НЕПРИМЕНИМО	НЕПРИМЕНИМО	'-'
60	Не определенный	НЕПРИМЕНИМО	НЕПРИМЕНИМО	'-'
61	Не определенный	НЕПРИМЕНИМО	НЕПРИМЕНИМО	'-'
62	Не определенный	НЕПРИМЕНИМО	НЕПРИМЕНИМО	'-'
63	Статус тревоги	Текущая активная тревога. См (Таблицу 6)	НЕПРИМЕНИМО	см. таблицу сигналов тревоги

Таблица сигналов тревоги

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
1	Датчик O2 отключен. Пожалуйста, повторно подключите датчик.
2	Кислородная ячейка требует калибровки.
3	Необходима новая кислородная ячейка.
4	Ошибка калибровки O2
5	Высокий уровень кислорода.
6	Низкий уровень кислорода.
15	Неисправность датчика давления. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
16	Превышен порог высокого давления.
17	Низкое давление
18	Апноэ.
19	Сбой цикла.
20	Продолжительное положительное давление
21	Высокое CPAP
22	Высокое PEEP
23	Высокое PIP
24	Низкое PIP
25	Ошибка связи подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ.
26	Ошибка подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ.
27	Невозможно калибровать поток ADC. Примечание: применимо для инженерных коммуникаций
28	Калибровать датчик потока.
29	Невозможно калибровать датчик потока.
30	Датчик потока не подсоединен.
31	Неисправный датчик потока.
32	Загрязненный датчик потока.
40	Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
41	Не используется в V2.0.90
45	Низкая зарядка батареи.
46	Сбой сетевого питания.
47	Неисправность батареи. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
48	Низкая зарядка батареи.
50	Высокий минутный объем
51	Низкий минутный объем
52	Низкий дыхательный объем
53	Высокая утечка от пациента.
54	Апноэ
55	Дыхание не определено.
56	Высокий дыхательный объем
60	Заблокированный свежий газ. Проверьте контур пациента.
61	Утечка свежего газа. Проверьте контур пациента.

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
62	Нет подачи O2
63	Не поступает воздух
64	Нет газа.
68	Сброс настроек интерфейса пользователя. Проверьте настройки вентиляции.
71	Ошибка подсистемы контроллера. Перезапустите АИВЛ.
72	Аппаратная неисправность контроллера. Перезапустите АИВЛ.
73	Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
75	Проверьте выходные данные Примечание: При сбросе сигнал тревоги меняется на Сообщение о состоянии.
80	Низкое давление окружающей среды - 1
81	Низкое давление окружающей среды - 2
82	Защемление датчика потока
83	Датчик потока установлен в обратную сторону
90	Неожиданный подъем среднего давления
91	Неожиданное падение среднего давления
96	Обнаружено изменение давления.
97	Неожиданный подъем дельта-давления.
98	Неожиданное падение дельта-давления.
99	Высокое PAW
100	Ошибка внутренней коммуникации. Изымите вентилятор из эксплуатации.
101	Ошибка системы 101 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
102	Ошибка системы 102 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
103	Ошибка системы 103 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
104	Ошибка системы 104 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
105	Ошибка системы 105 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
106	Калибровка АИВЛ сбилась. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
114	Ошибка подачи питания. Примечание: Всякий раз, когда подсистема монитора не может связаться с источником питания, генерируется восстанавливаемый сигнал тревоги «Ошибка подачи питания.».
115	Неисправность подачи питания. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
116	Аппаратная неисправность монитора. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
117	Аппаратная неисправность монитора. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
118	Неисправность подачи питания. Перезапустите АИВЛ. Примечание: Если сигнал тревоги «Ошибка подачи питания» активирован более 5 раз, сообщение меняется на «Ошибка источника питания. Перезапустите АИВЛ.».
120	Высокая частота дыхания
255	Ошибка внутренней связи интерфейса пользователя. Перезапустите АИВЛ.
Сигнал тревоги конечного дыхательного CO2	
151	Ошибка оборуд. SpO2/etCO2
180	Нет подключенного модуля etCO2
181	Ошибка модуля etCO2 - 1

Технические характеристики

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
182	Ошибка модуля etCO2 - 2
183	Ошибка модуля etCO2 - 3
184	Нужна калибровка etCO2 NB:Сообщение о состоянии
185	Нужно обслуживание etCO2 NB:Сообщение о состоянии
186	Нет подключ. etCO2 FilterLine
189	Замените etCO2 FilterLine
190	Ошибка модуля etCO2 - 4
191	Ошибка модуля etCO2 - 5
192	Неверное значение CO2
193	Значение CO2 вне диапазона
194	Нет etCO2 дыхания
197	Высокий etCO2
198	Низкий etCO2
201	Высокий CO2
202	Низкий CO2
203	Высокий etCO2 (спонт.)
204	Очистка etCO2 NB:Сообщение о состоянии
205	Режим самообслуживания etCO2 NB:Сообщение о состоянии
206	Насос etCO2 выкл. NB:Сообщение о состоянии
207	Инициализация etCO2 NB:Сообщение о состоянии
Сигнал тревоги SpO ₂	
151	Ошибка оборуд. SpO2/etCO2
153	Нет подключенного модуля SpO2
154	Нет подключенного датчика SpO2
155	Ошибка оборуд. SpO2 - 3
156	Ошибка оборуд. SpO2 - 1
157	Дефектный датчик SpO2 - 1
158	Низкий индекс перфузии (SpO2) NB:Сообщение о состоянии
159	Поиск пульса NB:Сообщение о состоянии
160	Обнаружена интерференция для датчика SpO2
161	Датчик SpO2 не на пациенте
162	Слишком много внешнего света (SpO2) NB:Сообщение о состоянии
163	Дефектный датчик SpO2 - 2
164	IQ сигнала низк. SpO2 NB:Сообщение о состоянии
166	Не подключен клейкий датчик SpO2 (Продолжить без датчика SpO2)
167	Ошибка оборуд. SpO2 - 2
168	Высокий SpO2

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
169	Низкий SpO2
170	Высокая частота пульса
171	Низкая частота пульса
172	Пульс не определен (SpO2)
173	Нет подключен кабель SpO2 (Продолжить без датчика SpO2)
84	Ошибка связи с платой монитора. Перезапустите АИВЛ.
208	O2 > 60%
210	ОхуGenie недоступен.
211	ОхуGenie Произошел неожиданный сброс

26.3 Расширенный вывод данных SLE6000 (V3.0)

Показания базовых данных SLE6000 – это протокол по умолчанию, используемый для отображения данных вентилятора на внешний медицинский монитор. Данные – это строка ASCII с разделенными запятыми из 70 параметров устройства.

26.3.1 Спецификации вывода базовых данных SLE6000 (V3.0)

Вывод базовых данных SLE6000 содержит формат Заголовка, Данные и Сноску.

Заголовок	Данные	Сноска
ID, Версия, Единицы давления, Количество параметров устройства	70 параметра, разделенных запятой	CRC, возврат каретки, подача бумаги

Данные выводятся с фиксированной скоростью передачи, без битов четности. Протокол представляет собой двунаправленный протокол и требует аппаратного подтверждения от подключенного медицинского монитора (например, строка формата-"REQUEST_SLE_PRTCL_V3_NUMBER")

26.3.2 Настройки коммуникации (V3.0)

Протокол SLE передается с использованием формата RS232 на фиксированной скорости передачи данных в бодах. Коммуникационный интерфейс использует следующие настройки RS232:

Тип настройки	Значение
Скорость передачи данных в бодах	19 200 бит/с
Чётность	Нет
Биты данных	8
Стоповые биты	1
Формат данных	Строка с текстом ASCII
Регулировка потока	Нет

26.3.2.1 Скорость передачи данных и размер данных (V3.0)

Передача строки данных начинается каждую секунду. Максимальный размер каждой строки ASCII составляет 512 бит.

26.3.2.2 Формат данных

Данные в рамках выхода исходных данных SLE6000 реализуются как формат строки ASCII с разделенными запятыми. Все действительные данные представлены с использованием буквенно-цифровых символов. Символы используются для представления данных, находящихся вне диапазона, или недействительных по иной причине, и которые будут использоваться вместо значения параметра.

Символ (-ы)	Вариант использования	Описание
'?'	Недействительные данные	Неизвестные или недействительные данные будут заменены символом «?».
'_'	Данные вне диапазона	Все виды данных имеют определенный диапазон. Данные вне диапазона заменяются «-».
','	Разделение параметров	
<CR><LF>	Конец выходной строки	Возврат каретки, перевод строки. Используется для обозначения конца передачи данных.

26.3.3 Представление данных

Пример представления данных показан ниже. Участки верхнего и нижнего колонтитулов выделены жирным шрифтом, данные – курсивом.

Заголовок	Данные
SLE6000,V3.0,0,70,-,0,-,10,65,66,-,-,-,-,-,0,0,-,50,4,-,-,35,15,10,50,580,700,10,600,0,18000,-,-,-,-,-,0,0,0,0,-,32767,21,-,-,0,-,-,32767,-,-,-,-,-,-,-,-,-,-,-,17,80,-,-,-,-,-,2344	
Сноска	

Формат заголовка

Наименование параметров	Описание	Значение
ID вентилятора	Уникальный для вентилятора каждого типа, т. е. SLE6000	SLE6000
ID версии	ID версии протокола	V3.0
Единицы измерения давления	Единицы всех отображаемых значений давления: мбар или смH ₂ O	'0' - мбар, '1' - смH ₂ O
Номер параметра	Количество выхода параметров.	70

Формат сноски

Описание	Количество символов	Диапазон
Значение CRC	4	0000 – FFFF
Возврат каретки	1	<CR> (0x0D)
Перевод строки	1	<LF> (0x0A)

26.3.4 Формат данных

Данные содержат 70 параметра, которые представляются в фиксированном порядке. Каждый параметр имеет определенный лимит и масштабирование. Каждый параметр представлен в целочисленном формате.

Действительность каждого параметра проверяется после передачи от вентилятора SLE6000.

Примечание. Если параметр единиц измерения давления не известен, тогда все параметры, относящиеся к давлению, заменяются недействительным символом данных.

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
1	RR RR Backup (в CPAP, nCPAP S, nCPAP D)	Задать частоту дыхания/ Резервная частота дыхания (вдохов в минуту)	Вдох./мин	1 – 150 0 – 10 (nCPAP S) 0 – 60 (DuoPAP) '-' если RR Backup выключен в CPAP, nCPAP D, nCPAP S
2	CPAP (в режимах CPAP, nCPAP S, nCPAP D) PEEP (в CMV, SIMV, PTV, PSV, HFOV+CMV, NIPPV, DuoPAP, NIPPV Tr)	Установить значение CPAP/ PEEP.	0,1 * единиц давления	0 – 350 (0,0 – 35,0 мбар или смH2O) 20 – 150 (2,0 – 15,0 мбар или смH2O) в nCPAP S, DuoPAP
3	Дыхательный объем	Установить целевой дыхательный объем	0,2 мл	10 – 1500 (2,0 – 300 мл) 10 – 250 (2,0 – 50 мл) HFOV без подключенного датчика etCO2 15 – 250 (3,0 – 50 мл) HFOV с подключенным датчиком etCO2
4	Ti Ti Max в PSV	Установить целевое время вдоха	0,01 с	10 – 300 (0,10 – 3,00 с)
5	PIP	Установить давление PIP	Единицы измерения давления (1 мбар или 1 смH2O)	0 – 65 (мбар или смH2O) 2 – 25 (мбар или смH2O)
6	O2	Установить концентрацию кислорода	%	21 – 100
7	HFO Delta P	Установить HFO Дельта P	Единицы измерения давления	4 – 180 мбар или смH2O
8	HFO MAP	Установить среднее давление HFO	Единицы измерения давления	0 – 45 (мбар или смH2O)
9	Частота HFO	Установить степень HFO	0,1 Гц	30 – 200 (3,0 – 20,0 Гц)
10	Sigh RR	Поддержка частоты дыхания в режиме HFO	Вдох./мин	0 – 150 '-', если sigh RR не активирован.
11	Sigh Ti	Время вдоха в режиме HFO, для вдохов Sigh	0,01 с	10 – 300 (0,10 – 3,0 с)
12	Sigh P	Давление, применяемое к вдохам Sigh, режим HFO.	Единицы измерения давления	0 – 45 (мбар или смH2O)

Технические характеристики

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
13	Режим вентиляции	Отсутствует	Отсутствует	Использует нумерованный список режима вдоха: CPAP = 0 CMV = 1 PTV = 2 PSV = 7 SIMV = 3 Только HFO = 4 HFO + CMV = 5 nCPAP D= 9 NIPPV (Dual limb)= 10 NIPPV Tr = 11 NHFOV (Dual limb)= 12 NCPAP (Single limb)=13 DuoPAP =14 Терапия O2 = 16 Режим ожидания = 17
14	Статус TTV	НЕПРИМЕНИМО	НЕПРИМЕНИМО	0 = ВЫКЛ 255 = ВКЛ
15	Прекращение Чувствительность	Задать% максимального потока дыхания, который запускает экспираторную чувствительность.	%	5 – 50 '-' если поддержка P выключена
16	Порог триггера дыхания	Целевой порог триггера	0,1 л/мин для запуска при более низком значении. Если Давление запущено, тогда 0,5%	2 – 200 (0,2 – 20,0 л/мин для запуска при более низком значении; 1 – 100% для запуска Давления)
17	Время подъема	Время, необходимое для того, чтобы кривая давления достигла 99% целевого давления.	10 мс	0 – 300 (0,00 – 3,0 с) '-' если не имеется.
18	Задать поток (Модуль O2)	Поток порта выдоха в режиме поддержки O2.	0,1 л/мин.	20 – 300 (2,0 – 30,0 л/мин)
19	Небулайзер активирован	Небулайзер подключен и активирован.	ВКЛ / ВЫКЛ	255 = АКТИВИРОВАН 0 = ОТКЛЮЧЕН.
20	Тревога утечки от пациента	Значение тревоги утечки	%	5 – 50 = ВКЛ. '-' = ВЫКЛ
21	Тревога апноэ	Время, необходимое для запуска тревоги апноэ	Секунды	5 – 60 '-' когда отключен сигнал тревоги Апноэ
22	Тревога низкого давления Тревога по высокому P _{aw} в режимах HFOV, HFOV+CMV и nHFOV	Значение для запуска тревоги по низкому давлению	0,1 * единица давления	-100 – +340 (-10 – +34 мбар или смH2O) в обычных режимах и режиме NIV -650 – +340 (-65 – +34 мбар или смH2O) в HFOV, nHFOV -750 – +340 (-75 – +34 мбар или смH2O) в HFO+CMV
23	Тревога по высокому РЕЕР Сигнал тревоги Высокое CPAP в CPAP, nCPAP D и nCPAP S	Порог тревоги по высокому РЕЕР	0,1 * единица давления	10 – 450 (1 – 45 мбар или смH2O) 10 – 250 (1 – 25 мбар или смH2O) в nCPAP S и DuoPAP
24	Тревога сбоя цикла	Порог тревоги при сбое цикла.	0,1 * единица давления	0 – 640 (0 – 64 мбар или смH2O) 0 – 240 (0 – 24 мбар или смH2O) в nCPAP S и DuoPAP

Технические характеристики

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
25	Тревога по высокому PIP Тревога по высокому P _{aw} в режимах HFOV, HFOV+ CMV и nHFOV	Значение для запуска тревоги по высокому давлению	0,1 * единица давления	50 – 800 (5 – 80 мбар или смH ₂ O) в режимах CPAP, CMV, SIMV, PTV, PSV, nCPAP D, NIPPV D, NIPPV Tr. 50 – 400 (5 – 40 мбар или смH ₂ O) в nCPAP S, DuoPAP 100 – 1550 (10 – 155 мбар или смH ₂ O) в HFOV, nHFOV 100 – 1750 (10 – 175 мбар или смH ₂ O) в HFO+CMV
26	Тревога низкого дыхательного объема	Значение для запуска тревоги по низкому дыхательному объему	0,1 мл	0 – 3950 (0 – 395 мл)
27	Тревога высокого дыхательного объема	Значение для запуска тревоги по высокому дыхательному объему	0,1 мл	10 – 4000 (1 – 400 мл) когда отключен VTV 2 – 4000 (0,2 – 400 мл) когда включен VTV
28	Тревога низкого минутного объема	Значение для запуска тревоги по минутному объему (низкому)	мл	0 – 17900 (0 – 17.90 л)
29	Тревога по высокому минутному объему.	Значение для запуска тревоги по минутному объему (высокому)	мл	10 – 18000 (0,01 л – 18,00 л)
30	Тревога по низкому etCO ₂ Тревога по низкому etCO ₂ в n HFOV, HFOV+ CMV	Тревога по низкой конечной дыхательной концентрации CO ₂	Единицы измерения etCO ₂ (как показано в параметре 54)	0 – 145
31	Тревога по высокому etCO ₂ Тревога по высокому CO ₂ в режимах HFOV, HFOV+ CMV	Тревога по высокой конечной дыхательной концентрации CO ₂	Единицы измерения etCO ₂ (как показано в параметре 54)	5-150
32	Тревога по низкому spO ₂	Тревога по низкой концентрации spO ₂	%	1 – 98
33	Тревога по высокому spO ₂	Тревога по высокой концентрации spO ₂	%	2 – 99 и 'L' при ВЫКЛ
34	Тревога по низкой частоте пульса	Тревога по низкой частоте пульса	Бит/мин	30 – 230
35	Тревога по высокой частоте пульса	Тревога по высокой частоте пульса	Бит/мин	35 – 235
36	Измеренная RR (Частота дыхания)	Общее число вдохов за последнюю минуту	Вдох./мин	0 – 255
37	Измеренное постоянное положительное давление в дыхательных путях (CPAP)	Измеренное значение CPAP	0,1 * единиц давления	- 90 – +9990 (-9,0 – +999 мбар или смH ₂ O)
38	Измеренная T _i	Измеренное время вдоха.	0,01 с	0 – 9900 (0,00 –99,0 с)
39	Измеренная V _{insp}	Измеренный объем вдоха	0,1 мл	0 – 32767 (0 – 3,2767 л)
40	Измеренная V _{te}	Измеренный объем выдоха	0,1 мл	0 – 32767 (0 – 3,2767 л)
41	Измеренное давление на выдохе (PEEP)	Измеренное значение PEEP	0,1 * единица давления	- 90 – +9990 (-9,0 – +999 мбар или смH ₂ O)
42	Измеренное пиковое давление (PIP)	Измеренное значение PIP	0,1 * единица давления	- 990 – +9990 (-99,0 – +999 мбар или смH ₂ O)
43	Концентрация кислорода	Измеренная концентрация кислорода как% от состава воздуха	%	18 – 100 'L' при калибровке O ₂
44	Измеренное HFO Delta P	Разница между максимальным и минимальным давлением в режиме HFO.	Единицы измерения давления	0 – 255
45	Измеренное HFO MAP	Измеренное среднее давление HFO	0,1 * единица давления	-90 – 9990 (-9 – +999 мбар или смH ₂ O)
46	Подсчет инициирования	Количество вдохов, инициированных пациентом в последнюю минуту	Вдох./мин	0 – 255

Технические характеристики

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
47	Измеренный минутный объем	Измеренное изменение объема в последнюю минуту	мл	0 – 188991 (0,00 – 18,9 л)
48	Утечка	Измеренный% утечки воздуха из системы	%	0 – 99
49	Сопrotивление	Измеренное сопротивление воздуховода	0,1 (мбар или ммН20) /л/с	0 – 9990 (0 – 999 мбар/л/с или смН20/л/с)
50	Податливость	Измеренная динамическая податливость воздуховода	0,1 мл/мбар (0,1 мл/ед. давления)	0 – 254 (0,0 – 25,4 мл/мбар или мл/смН20)
51	C20/C	Кoэффициент податливости во время последних 20% подъема давления по сравнению с общей податливостью	0,1	0 – 99 (0,0 – 9,9)
52	DCO2	Кoэффициент транспортировки газа	1	0 – 65534
53	etCO2	Измеренное давление конечного дыхательного CO2	ммНг	0 – 150 (мм рт.ст.)
54	Единицы измерения etCO2	Единицы измерения давления etCO2	НЕПРИМЕНИМО	0 = мм рт.ст., 1 = Процент объема, 2 = кПа
55	SpO2	Насыщение кислородом	0,1%	0 – 1000 (0,0 – 100,0%)
56	Частота пульса	Частота пульса	Бит/минуту	25 – 239
57	PCO2	Частичное давление углекислого газа	ммНг	0 – 2000 (0,0 – 200,0 ммНг)
58	PO2	Частичное давление кислорода	ммНг	0 – 2000 (0,0 – 200,0 ммНг)
59	Измеренная PI	Измеренный индекс перфузии	%	0 - 2000 (0 - 20,00%) Где: Числовые значения PI 0,02 – 0,99% имеют разрешение +/-0,01%; Числовые значения PI 1 – 9,9% имеют разрешение +/-0,1% и Числовые значения PI 10 – 20% имеют разрешение +/-1%;
60	Измеренная SIQ	Измеренная неадекватность сигнала	%	0 – 255 (0 – 100%)
61	Измеренный etCO2 (спонт.)	Измеренное значение конечного дыхательного CO2 спонт.	ммНг	0 – 150 (мм рт.ст.)
62	Измеренный% etCO2 (спонт.)	Измеренное% спонтанное значение	%	0 - 100%
63	Статус тревоги	Текущая активная тревога. См (Таблицу 6)	НЕПРИМЕНИМО	см. Таблицу сигналов тревоги SLE (Таблица 13)
64	Измеренный поток свежего газа	Измеренное значение свежего газа	л/мин	0 – 500 (0,0 – 50,0 л/мин)
65	Тревога по высокому etCO2 спонт.	Тревога по высокому конечному дыхательному CO2 спонт.	ммНг	5 – 150 ммНг
66	Состояние Auto-O2	Состояние автоматизированного кислорода	%	а) Auto-O2: неактивный- RS232 выход равен 1 б) Auto-O2: активный- RS232 выход равен 2 в) Auto-O2: достигнут лимит - RS232 выход равен 3 г) Auto-O2: режим fullback- RS232 выход равен 4 е) Auto-O2: ручная отмена- RS232 выход равен 5

Технические характеристики

№	Наименование	Описание	Единицы	Выходной диапазон (Физический диапазон)
67	Установить целевой диапазон Auto-O2	Целевой диапазон автоматизированного кислорода	%	Доступны 4 диапазона: 90-94% - RS232 выход равен 1 91-95% - RS232 выход равен 2 92-96% - RS232 выход равен 3 94-98% - RS232 выход равен 4
68	Справочное значение O2	Справочное значение кислорода	%	21 - 100%
69	Вариационный коэффициент (отложено)	TBC	TBC	TBC
70	Время в диапазоне (отложено)	TBC	TBC	TBC

Таблица сигналов тревоги

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
1	Датчик O2 отключен. Пожалуйста, повторно подключите датчик.
2	Кислородная ячейка требует калибровки.
3	Необходима новая кислородная ячейка.
4	Ошибка калибровки O2
5	Высокий уровень кислорода.
6	Низкий уровень кислорода.
15	Неисправность датчика давления. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
16	Превышен порог высокого давления.
17	Низкое давление
18	Апноэ.
19	Сбой цикла.
20	Продолжительное положительное давление
21	Высокое CPAP
22	Высокое PEEP
23	Высокое PIP
24	Низкое PIP
25	Ошибка связи подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ.
26	Ошибка подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ.
27	Невозможно калибровать поток ADC. Примечание: применимо для инженерных коммуникаций
28	Калибровать датчик потока.
29	Невозможно калибровать датчик потока.
30	Датчик потока не подсоединен.
31	Неисправный датчик потока.
32	Загрязненный датчик потока.
40	Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
41	Не используется в V2.0.90
45	Низкая зарядка батареи.
46	Сбой сетевого питания.
47	Неисправность батареи. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
48	Низкая зарядка батареи.
50	Высокий минутный объем
51	Низкий минутный объем
52	Низкий дыхательный объем
53	Высокая утечка от пациента.
54	Апноэ
55	Дыхание не определено.
56	Высокий дыхательный объем
60	Заблокированный свежий газ. Проверьте контур пациента.
61	Утечка свежего газа. Проверьте контур пациента.

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
62	Нет подачи O2
63	Не поступает воздух
64	Нет газа.
68	Сброс настроек интерфейса пользователя. Проверьте настройки вентиляции.
71	Ошибка подсистемы контроллера. Перезапустите АИВЛ.
72	Аппаратная неисправность контроллера. Перезапустите АИВЛ.
73	Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
75	Проверьте выходные данные Примечание: При сбросе сигнал тревоги меняется на Сообщение о состоянии.
80	Низкое давление окружающей среды - 1
81	Низкое давление окружающей среды - 2
82	Защемление датчика потока
83	Датчик потока установлен в обратную сторону
90	Неожиданный подъем среднего давления
91	Неожиданное падение среднего давления
96	Обнаружено изменение давления.
97	Неожиданный подъем дельта-давления.
98	Неожиданное падение дельта-давления.
99	Высокое PAW
100	Ошибка внутренней коммуникации. Изымите вентилятор из эксплуатации.
101	Ошибка системы 101 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
102	Ошибка системы 102 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
103	Ошибка системы 103 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
104	Ошибка системы 104 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
105	Ошибка системы 105 (сбой контрольной суммы памяти) - избыточный сигнал тревоги
106	Калибровка АИВЛ сбилась. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
114	Ошибка подачи питания. Примечание: Всякий раз, когда подсистема монитора не может связаться с источником питания, генерируется восстанавливаемый сигнал тревоги «Ошибка подачи питания».
115	Неисправность подачи питания. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
116	Аппаратная неисправность монитора. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
117	Аппаратная неисправность монитора. Изымите АИВЛ из эксплуатации.
118	Неисправность подачи питания. Перезапустите АИВЛ. Примечание: Если сигнал тревоги «Ошибка подачи питания» активирован более 5 раз, сообщение меняется на «Неисправность подачи питания. Перезапустите АИВЛ.».
120	Высокая частота дыхания
255	Ошибка внутренней связи интерфейса пользователя. Перезапустите АИВЛ. Сигнал тревоги конечного дыхательного CO2
151	Ошибка оборуд. SpO2/etCO2
180	Нет подключенного модуля etCO2
181	Ошибка модуля etCO2 - 1

Технические характеристики

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
182	Ошибка модуля etCO2 - 2
183	Ошибка модуля etCO2 - 3
184	Нужна калибровка etCO2 NB:Сообщение о состоянии
185	Нужно обслуживание etCO2 NB:Сообщение о состоянии
186	Нет подключ. etCO2 FilterLine
189	Замените etCO2 FilterLine
190	Ошибка модуля etCO2 - 4
191	Ошибка модуля etCO2 - 5
192	Неверное значение CO2
193	Значение CO2 вне диапазона
194	Нет etCO2 дыхания
197	Высокий etCO2
198	Низкий etCO2
201	Высокий CO2
202	Низкий CO2
203	Высокий etCO2 (спонт.)
204	Очистка etCO2 NB:Сообщение о состоянии
205	Режим самообслуживания etCO2 NB:Сообщение о состоянии
206	Насос etCO2 выкл. NB:Сообщение о состоянии
207	Инициализация etCO2 NB:Сообщение о состоянии
Сигнал тревоги SpO ₂	
151	Ошибка оборуд. SpO2/etCO2
153	Нет подключенного модуля SpO2
154	Нет подключенного датчика SpO2
155	Ошибка оборуд. SpO2 - 3
156	Ошибка оборуд. SpO2 - 1
157	Дефектный датчик SpO2 - 1
158	Низкий индекс перфузии (SpO2) NB:Сообщение о состоянии
159	Поиск пульса NB:Сообщение о состоянии
160	Обнаружена интерференция для датчика SpO2
161	Датчик SpO2 не на пациенте
162	Слишком много внешнего света (SpO2) NB:Сообщение о состоянии
163	Дефектный датчик SpO2 - 2
164	IQ сигнала низк. SpO2 NB:Сообщение о состоянии
166	Не подключен клейкий датчик SpO2 (продолжить без датчика SpO2)
167	Ошибка оборуд. SpO2 - 2
168	Высокий SpO2

Код сигнала тревоги	Описание сигнала тревоги
169	Низкий SpO2
170	Высокая частота пульса
171	Низкая частота пульса
172	Пульс не определен (SpO2)
173	Нет подключен кабель SpO2 (Продолжить без датчика SpO2)
84	Ошибка связи с платой монитора. Перезапустите АИВЛ.
208	O2 > 60%
210	ОхуGenie недоступен.
211	Охуgenie Произошел неожиданный сброс

26.4 Vuelink и IntelliBridge EC10

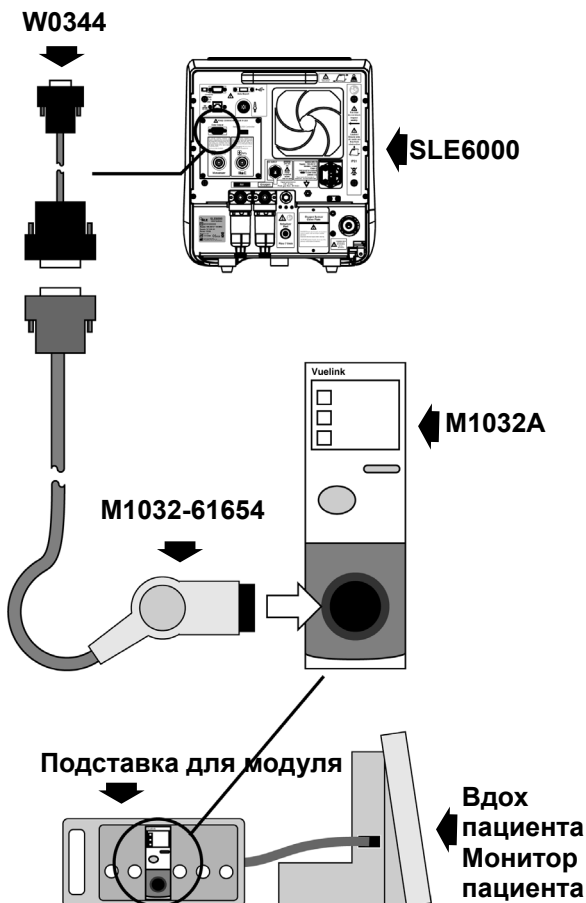
Внимание. Использование данных сигналов тревоги, полученных от порта RS232 возможно только в информационных целях и не упраздняет необходимость отслеживать как пациента, так и вентилятор через регулярные интервалы.

26.4.1 Подключение монитора пациента Vuelink

Соединение SLE6000 RS232 было адаптировано для модуля Philips Open Interface/VueLink. Подключение к монитору должно осуществляться через модуль Vuelink. (Philips Н/Д M1032A) Модуль должен соответствовать типу «Вентилятора».

Кабель модуля M1032A (Philips Н/Д M1032-61654) требует наличия адаптера SLE Vuelink (SLE Н/Д W0344) для подключения его к 9-штырьковому разъему RS232 на задней стороне вентилятора SLE6000.

Скорость передачи составляет 19200 бит/с, формат данных 8 бит, 1 стоповый бит и отсутствие чётности. Все данные, переданные на монитор Vuelink, передаются в пакетах или телеграммах. Монитор Vuelink отправляет телеграммы с запросом данных, а SLE6000 посылает ответные телеграммы.

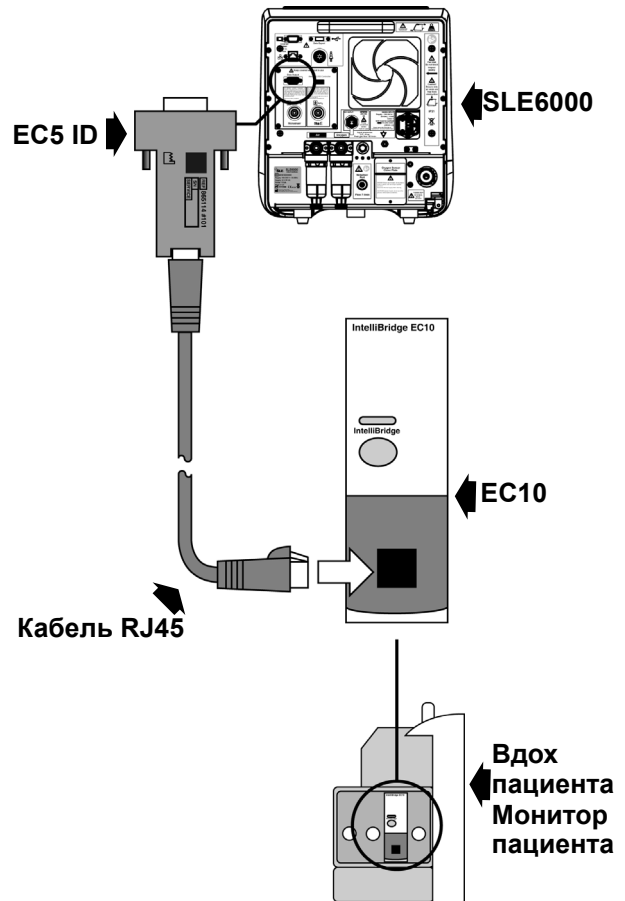


26.4.2 Подключение модуля IntelliBridge EC10

Соединение SLE6000 RS232 было адаптировано для модуля интерфейса Philips IntelliBridge EC10. (Philips Н/Д 865115 #A01,101)

Подключение к монитору должно выполняться через модуль Philips IntelliBridge EC5 ID (Philips Н/Д 865114 #101 DB9) и стандартный кабель ethernet CAT5 с разъемами RJ45 к 9-штырьковому гнезду RS232 на задней стороне вентилятора SLE6000. (Philips Н/Д 865114 #L02*) *(#L01 = 1,5 м, #L02 = 3 м и #L03 10 м)

Изделия IntelliBridge можно приобрести в компании SLE или у Вашего дистрибьютора Philips. Скорость передачи составляет 19200 бит/с, формат данных 8 бит, 1 стоповый бит и отсутствие чётности. Все данные, переданные на монитор IntelliVue, передаются в пакетах или телеграммах. Монитор IntelliVue отправляет телеграммы с запросом данных, а SLE6000 посылает ответные телеграммы.



26.4.3 Описание параметров

Параметр №	Этикетка SLE 6000	Этикетка монитора Philips	Тип параметров	Значение по умолчанию для отображения	Доступно на Vuelink
Волна	Давления (волна)	AWP (Волна давления воздуховода)	Волна	Плоская линия	Да
Волна	Поток (волна)	AWF (Волна потока воздуховода)	Волна	Плоская линия	Да
Волна	Объем (волна)	AWV (Волна объема воздуховода)	Волна	Плоская линия	Да
Волна	CO2 (волна)	CO_2 (Волна воздуховода CO2)	Волна	Плоская линия	Да
Волна	Плетизмограф (волна)	SpO_2 Волна (SPO2)	Волна	Плоская линия	Да
1	Измерен. RR (вдох/мин)	AWRR (Частота дыхания в воздуховоде – измерение в воздуховоде)	Измерение	-1	Да
2	AWRR (Лимит сигнала тревоги)	Высокий	Лимит сигнала тревоги	-1	Нет
3	PIP	PIP (пиковое давление вдоха в мбар)	Измерение	0	Да
4	PIP (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	0	Нет
5	PEEP/CPAP	PEEP (положительное конечное давление выдоха в мбар)	Измерение	0	Да
6	PEEP/CPAP (лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	0	Нет
7	Ti	InsTi (Время вдоха)	Измерение	-1	Да
8	Tex	ExpTi (Время выдоха)	Измерение	-1	Да
9	Vte	TVex (Дыхательный объем выдоха в мл)	Измерение	-1	Да
10	Vte (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	-1	Нет
11	Vmin	MINVOL (Минутный объем)	Измерение	-1	Да
12	Vmin (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	-1	Нет
13	O2	inO_2 (Вдыхаемый кислород)	Измерение	0	Да
14	Vti	TVin (Вдыхаемый конечный объем в мл)	Измерение	0	Да
15	HFO delta P	HFVAmp (Амплитуда дыхания при высокочастотной вентиляции) хотя Dr доступно (при желании)	Измерение	0	Да
16	C20/C	C20/C (Индекс перерастяжения)	Измерение	-1	Да
17	DCO2	DCO_2 (Значение коэффициента транспортировки газа высокой частоты)	Измерение	-1	Да
18	Mean P	MnAwP или Pmean? (Среднее давление в воздуховоде)	Измерение	0	Да
19	Compl.	Cdуп (Динамическая податливость легких)	Измерение	-1	Да
20	Сопrotивл.	Cdуп (Динамическое сопротивление легких)	Измерение	-1	Да
21	Утечка	Утечка (утечка в процентах)	Измерение	255	Да
22	Утечка (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий	Лимит сигнала тревоги	100	Нет
23	etCO2	ETCO_2 (Конечный дыхательный CO2)	Измерение	-1	Да
24	etCO2 (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	-1	Нет
25	SpO2	SpO_2 (процент насыщения оксигемоглобином)	Измерение	0	Да
26	SpO2 (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	100	Нет
27	fgFlow	fgFlow (Общий поток свежего газа)	Измерение	0	Да
28	Пульс	ПУЛЬС (Частота пульса)	Измерение	-1	Да
29	Пульс (Лимиты сигнала тревоги)	Высокий и низкий	Лимит сигнала тревоги	-1	Нет
30	Trig (например, в CPAP)	SpAWRR (Частота спонтанного дыхания в дыхательных путях)	Измерение	-1	Да
31	Режим вентиляции	sMode (Настройка списка: режим)	Настройка	Деж. реж.	Нет
32	Высокий PIP/PAW	highP (Лимит сигнала тревоги: Высокое давление)	Лимит сигнала тревоги	0	Нет
33	Установить RR	sAWRR (Установить скорость вдоха в воздуховоде, измеренную во вдох./мин.)	Настройка	0	Нет
34	Установить Ti	sInsTi (установить время вдоха в секундах)	Настройка	0	Нет
35	Установить частоту HFO	sHFVRR (Установить частоту вдоха высокочастотной вентиляции в Гц)	Настройка	0	Да

Параметр №	Этикетка SLE 6000	Этикетка монитора Philips	Тип параметров	Значение по умолчанию для отображения	Доступно на Vuelink
36	Установить РЕЕР/CPAP	sPEEP (установить РЕЕР в мбар)	Настройка	0	Нет
37	Установить Vte	sTV (установить вдыхаемый объем в мл)	Настройка	0	Нет
38	Установить пиковое давление (PIP)	sPIP (установить PIP в мбар)	Настройка	0	Нет
39	Установить O2	sO2 (Настройка: концентрация кислорода в%)	Настройка	0	Нет
40	Установить HFO дельта P	sHFVAm (установить ток для высокочастотной вентиляции)	Настройка	0	Нет
41	Установить среднее HFO	sHFMAP (Настройка: Среднее давление в воздушных путях, при котором происходит высокочастотная осцилляция)	Настройка	0	Нет
42	Порог инициации дыхания	sTrgFI (установить триггер потока)	Настройка	0	Да
43	Время сигнализации апноэ	sAADel (Задержка сигнализации апноэ)	Настройка	0	Нет
44	Установить поток	sfgFI (Настройка: общий поток свежего газа в миксере)	Настройка	0	Нет
45	Поддержка RR	sRRbak (Настройка: Поддержка частоты дыхания вентилятором)	Настройка	0	Нет
47	Чувствительность триггера (без потока)	sTrig (Настройка: чувствительность триггера)	Настройка	0	Нет
48	sSpO2	sSpO2 (Средняя точка целевого диапазона)	Настройка	0	Нет
49	Perf	Перфузия	Измерение	0	Нет

26.4.4 Сообщения сигнала тревоги

Тип сообщения Philips	Сообщение тревоги Philips	Тревога 6000 (ID)	Затрагиваемые параметры
1 General Hard Inop	«ВЕНТИЛЯТОР НЕ РАБОТАЕТ» (нет данных)	Неисправность системы сигнализации (40,73) Ошибка подачи питания (114, 118) Неисправность источника питания (115) Вентилятор не откалиброван(106) Неисправность оборудования монитора. (117) Ошибка оборудования контроллера (72) Ошибка системы контроллера (71) Неисправность оборудования монитора (27) Изолированная коммуникация монитора (25) Ошибка локальной системы монитора (26) Невозможно калибровать поток ADC (27) Сброс интерфейса пользователя (68) Ошибка внутренней коммуникации (100) Проверьте выходные данные (75) Ошибка вызова медсестры (41)	Все
2 Specific Hard Inop	«ДАТЧИК O2» (нет данных)	Отсоединение кислород ячейки (15) Кислород ячейки истощена (3) Сбой калибров кислород ячейки (4) Калибровка кислород ячейки	FIO_2
3 Specific Hard Inop	«ДАТЧИК ПОТОКА» (нет данных)	Неисправность датчика потока (31) Датчик потока загрязнен (32) Подключить датчик потока (30) Невозможно откалибровать датчик потока (29) Калибровать датчик потока (28) Датчик потока установлен в обратную сторону (83) Зажим датчика потока (82)	TVex TVin MV Cdyn Rdyn Утечка C20/C DCO_2
4 Specific Hard Inop	«ДАТЧИК SPO2» (неверные, не пригодные к использованию данные)	Все 14 аварийных сигналов системы SPO2, исключая ошибку коммуникации внешнего датчика (151)	ПУЛЬС SpO_2

Технические характеристики

Тип сообщения Philips	Сообщение тревоги Philips	Тревога 6000 (ID)	Затрагиваемые параметры
5 Specific Hard Inop	«ДАТЧИК ETCO ₂ » (неверные, не пригодные к использованию данные)	Все 11 аварийных сигналов системы ETCO ₂ , исключая ошибку коммуникации внешнего датчика (151)	ETCO_2 PCO_2 PO_2
6 Specific Soft Inop	«СМЕЩ ДАТЧИКА ДАВЛ» (неверные, не пригодные к использованию данные)	Смещение датч. давл. (15)	PEEP/CPAP PIP HFVAm MnAwP Cdyn Rdyn
7 Красная тревога	«НИЗКОЕ ДАВЛЕНИЕ»	Устойч. низк давл окр среды (81) Низк давл окр среды (80) Низкий PIP (24) Низкое давление Низкое среднее давление (91)	
8 Красная тревога	«ВЫСОКОЕ ДАВЛЕНИЕ»	Непрерыв положит давл (20) Высокое давление (16) Высокое (99) Высокое PIP (23) Высокое CPAP (21) Слишком высокий показатель PEEP (22) Высокое среднее давление (91)	
9 Красная тревога	«ВЕНТИЛЯТОР НЕИСПРАВЕН»	Ошибка коммуникации монитора (сигнал, генерированный польз. интерфейсом) Ошибка оборудования контроллера (72) Вентилятор не откалиброван(106) Ошибка изолированной коммуникации монитора(23) Ошибка локальной системы монитора (26) Сброс интерфейса пользователя (68) Неисправность системы управления сигналами тревоги (40) Отсутствует OxyGenie (210) Неожиданный сброс Auto O ₂ (211) Неисправность оборудования SpO ₂ /etCO ₂ (151)	
10 Красная тревога	«СБОЙ ЦИКЛА»	Сбой цикла (19)	
11 Красная тревога	«СМЕЩ ДАТЧИКА ДАВЛ»	Неисправность датчика давления (15)	PEEP PIP HFVAmp MnAwP Cdyn Rdyn
12 Красная тревога	«ИЗМЕНЕНИЕ HFO P»	Изменение давл MAX (96) Подъем Delta-давления (97) Падение Delta-давления (98)	
13 Красная тревога	«СБОЙ ПОДАЧИ ГАЗА»	Отсутствие газа (64) Нет подачи O ₂ (62) Нет подачи воздуха (63)	
14 Красная тревога	«БАТАРЕЯ»	Неисправность батареи (47) Низкая зарядка батареи (45,48)	
15 Красная тревога	«ЧАСТ КОНТУР»	Блокировка свежего газа (60) Утечка свежего газа (61)	
16 Красная тревога	«АПНОЭ»	Дыхание Апноэ (55) Апноэ - объем (54) Апноэ - давление (18)	
17 Красная тревога	«ВЫСОКОЕ RR»	Высокое вд./мин (120)	
18 Желтый сигнал	«AUTO O ₂ »	Быстрое увеличение O ₂ (209) O ₂ >X% (208)	

Тип сообщения Philips	Сообщение тревоги Philips	Тревога 6000 (ID)	Затрагиваемые параметры
19 Желтый сигнал	«SPO2»	Все 18 аварийных сигналов системы и пациента SPO2	
20 Желтый сигнал	«ETCO2»	Все 17 аварийных сигналов системы и пациента ETCO2	
21 Желтый сигнал	«СИГНАЛ ДАТЧИКА ПОТОКА»	Неисправность датчика потока (31) Датчик потока загрязнен (32) Подключить датчик потока (30) Невозможно откалибровать поток (29) Калибровать датчик потока (28) Датчик потока установлен в обратную сторону (83) Зажим датчика потока (82)	TVex TVin MV Cdyn Rdyn Утечка C20/C DCO_2
22 Желтый сигнал	«СИГНАЛ ОБЪЕМА»	Высокий минутный объем (50) Сигнал утечки пациента (53) Низкий дыхательный объем (52) Высокий дыхательный объем (56) Низкий минутный объем (51)	
23 Желтый сигнал	«СБОИ СЕТИ»	Сбой сетевого питания (46)	
24 Желтый сигнал	«СБОИ КИСЛОРОД ЯЧЕЙКИ»	Отсоединение кислород ячейки (1) Кислород ячейка нуждается в калибров (2) Кислород ячейка нуждается в замене (3) Сбой калибров кислород ячейки (4)	FIO_2
25 Желтый сигнал	«O2»	Высокий уровень O2 (5) Низкий уровень O2 (6)	

26.4.5 Волна

AWP (воздушное давление)
AWF (воздушный поток)
AWV (объем воздуха)
CO_2 (Волна углекислого газа - воздушного)
PLETH (Волна PLETH доставлена параметром SpO_2)

26.4.6 Размещение окна задачи VueLink

Окно задачи VueLink для SLE6000 будет отображать параметры, как показано внизу.

```

|-----|-----|-----|
| AWRr    rpm    | TVex    ml    | sHFVRR  Hz    | |
|---|---|---|---|
| PIP     mbar   | MV      l     | MnAwP   mbar   |
|-----|-----|-----|
| PEEP    mbar   | Leak    %     | HFVAmp  mbar   |
|-----|-----|-----|
| InsTi   sec    | Cdyn    ml/mbar | DCO_2   |
|-----|-----|-----|
| ExpTi   sec    | Rdyn    mbar/l/s | fgFlow  l/min   |
|-----|-----|-----|
| SpAWRR  rpm    | TVin    ml    | ETCO_2  mmHg   |
|-----|-----|-----|
|         |         | C20/C   | SpO_2   %     |
|-----|-----|-----|
| FIO_2   %     | sTrgFl  l/min   | PULSE   bpm    |
|-----|-----|-----|

```

26.5 Вызов медсестры

Предупреждение. Использование функции вызова медсестры не упраздняет необходимость отслеживать как пациента, так и вентилятор через регулярные интервалы.

При подключении к больничной системе вызова медсестры вентилятор будет генерировать сигнал активации при следующих состояниях аварийных сигналов:

Условие 1. Любой аварийный сигнал высокого приоритета (Пациента или Технический)

Условие 2. Сбой системы мониторинга

Условие 3. Полное отключение электричества или отключение вентилятора.

При сбросе сигнала высокого приоритета сигнал активации системы вызова медсестры отменяется. Нажатие клавиши ВКЛ / ВЫКЛ вентилятора отключит сигнал активации вызова медсестры для состояний 2 и 3.

Примечание: Для состояния аварийного сигнала 3 длительность сигнала активации аварийного сигнала составляет, приблизительно, 2 - 9 минут.

26.5.1 Задержка вызова медсестры

Задержка активации аварийного сигнала вызова медсестры составляет 5 мс.

26.6 Ethernet

Порт ethernet не является функциональным в данной версии ПО.

26.7 USB (Данные)

Вентилятор поставляется с одним бинаправленным портом данных USB 2.0. Порт используется при экспорте журнала пациента, журнала событий и снимков экрана, а также для обновления ПО вентилятора.

26.8 USB (Питание)

Вентилятор поставляется с одним портом питания USB 2.0. Порт используется для питания ультразвукового небулайзера с питанием через USB. Порт активен, когда вентилятор включен.

26.9 Внешний монитор

Внешний монитор позволяет вентилятору подключаться к монитору любого медицинского класса, который может отображать данные XGA с разрешением 1024 x 768 пикселей.

Примечание: Перед включением вентилятора внешний монитор должен быть подключен к выходному порту VGA или выходному порту DisplayPort (в зависимости от модели). Вентилятор проверяет наличие внешних мониторов только при включении питания.

Предупреждение. Внешний монитор не следует подключать к вентилятору при его клиническом использовании. Внешний монитор следует использовать только для демонстрации или в обучающих целях.

27. Входные порты (Электрические)

27.1 SpO₂ и etCO₂

Оба устройства – SpO₂ и etCO₂ – являются деталями, контактирующими с пациентом типа BF.

27.2 Датчик потока

Датчик потока является деталью, контактирующей с пациентом типа BF.

27.3 ПОСТ. ТОК 24 В

Данный порт позволяет подключать внешний источник питания 24 В 4 А.

Внимание. Используйте только источник питания на 24 В постоянного тока медицинского класса, имеющего класс тока 4 А.

28. Спецификации датчика

Примечание: Дополнительную информацию о точности датчика можно найти в инструкциях по использованию, поставляемых с датчиком.

28.1 Masimo SET®

Информация о пациенте www.masimo.com/patents.htm

28.1.1 Функциональный SpO₂ (%)

Критерии спецификации

Диапазон дисплея	0,0% -100,0%
Диапазон калибровки.	70%-100%
Стандарт калибровки.	Инвазивный ко-оксиметр

Точность при отсутствии движения -

Датчики для младенцев и детей

(rms). ≤2,0%

Точность при отсутствии движения -

Датчики для новорожденных

(rms). ≤3,0%

Точность при движении

(rms). ≤3,0%

Разрешение ≤0,1%

Время до отображения ≤8 секунд

Обнаружение асистолии

Время ≤8 секунд

Задержка. ≤10 секунд

Время отклика: ≤20 секунд

Обновление дисплея

Частота ≥ 1 Гц

Усредн. время

(секунды). 2-4, 4-6, 8, 10, 12, 14, 16

28.1.2 Частота пульса (BPM)

Критерии спецификации

Диапазон отображения: 25 - 240 вд./мин

Диапазон калибровки: 25 - 240 вд./мин

Стандарт калибровки. ЭКГ и симулятор пациента

Точность при отсутствии движения

(rms). ≤ 3,0 вд./мин

Точность при движении

(rms). ≤ 5,0 вд./мин

Разрешение: ≤ 1 вд./мин

Время до отображения. ≤8 секунд

Обнаружение асистолии

Время ≤8 секунд

Задержка. ≤10 секунд

Время отклика: ≤20 секунд

Обновление дисплея

Частота ≥ 1 Гц

28.1.3 Индекс перфузии (%)

Критерии спецификации

Диапазон дисплея . . . 0,02% - 20,0%

Диапазон калибровки . . 0,10% - 20,0%

Стандарт калибровки . Симулятор пациента

Разрешение: ≤ 0,01%

Время до отображения

Обнаружение асистолии

Время ≤ 8 секунд

Задержка ≤ 10 секунд

Время отклика: ≤ 20 секунд

Обновление дисплея

Частота ≥ 1 Гц

28.1.3.1 Диапазон волны датчика

Диапазон волны датчика Masimo = 653-905 мВ

Выходная мощность датчика Masimo ≤ 15 мВт

28.1.4 Примечания в отношении точности измерений

1. Технология Masimo SET с датчиками Masimo проходила валидацию на точность измерения при отсутствии движения при исследованиях крови человека на здоровых взрослых добровольцах мужского и женского пола с пигментацией кожи от светлой до темной в исследованиях индуцированной гипоксии в диапазоне 70-100% SpO₂ в сравнении с лабораторной ко-оксиметрией и монитором ЭКГ. Данная вариация равна 1 стандартному отклонению. Плюс или минус одна стандартная девиация включает 68% популяции.

2. Технология Masimo SET с датчиками Masimo проходила валидацию на точность измерений при движении при исследованиях крови человека на здоровых взрослых добровольцах мужского и женского пола с пигментацией кожи от светлой до темной в исследованиях индуцированной гипоксии при втирании и постукивании при 2 - 4 Гц при амплитуде 1 - 2 см и не повторяющемся движении при 1 - 5 Гц при амплитуде 2 - 3 см в исследованиях индуцированной гипоксии в диапазоне 70-100% SpO₂ в сравнении с лабораторной ко-оксиметрией и монитором ЭКГ. Данная вариация равна 1 стандартному отклонению, что составляет 68% популяции.

3. Технология Masimo SET проходила валидацию на точность низкой перфузии при настольном тестировании в сравнении с симулятором индекса Biotek и симулятором Masimo с силой сигнала более 0,02% и передачей более 5% для насыщений, варьирующихся от 70 до 100%. Данная вариация равняется 1 стандартному отклонению. Плюс или минус одно стандартное отклонение составляет 68% популяции.

4. Технология Masimo SET с датчиками Masimo Neo проходила валидацию на точность измерений при движении новорожденных при исследованиях крови человека на здоровых взрослых добровольцах мужского и женского пола с пигментацией кожи от светлой до темной в исследованиях индуцированной гипоксии при втирании и постукивании при 2 - 4 Гц при амплитуде 1 - 2 см и не повторяющемся движении при 1 - 5 Гц при амплитуде 2 - 3 см в исследованиях индуцированной гипоксии в диапазоне 70-100% SpO₂ в сравнении с лабораторной ко-оксиметрией и монитором ЭКГ.

Данная вариация равна 1 стандартному отклонению. Плюс или минус одна стандартная вариация составляет 68% популяции. 1% был добавлен к результатам, чтобы нивелировать действие гемоглобина F у новорожденных.

5. Технология Masimo SET с датчиками Masimo проходила валидацию на точность частоты пульса для диапазона 25 -240 вд./мин при настольном тестировании в сравнении с симулятором индекса Biotek. Данная вариация равна 1 стандартному отклонению. Плюс или минус одна стандартная вариация составляет 68% популяции.

6. Для получения полной информации о применении см. инструкции по применению датчика (DFU). Если не указано иное, меняйте положение датчиков многоцветного использования, по крайней мере, каждые 4 часа, а клейкие датчики, по крайней мере, каждые 8 часов.

7. Указанная точность датчика при использовании с технологией Masimo, использующей кабель пациента Masimo для датчиков LNOP, датчиков RD SET, датчиков LNCS или датчиков M-LNCS. Числа представляют Arms (ошибка RMS в сравнении с эталоном). Поскольку измерения пульсоксиметра статистически распределены, только две трети измерений могут попасть в диапазон Arms в сравнении с эталонным значением. Если не указано иное, точность SpO₂ указана от 70% до 100%. Точность частоты пульса указана от 25 до 240 вд./мин.

8. Типы датчиков Masimo M-LNCS, LNOP, RD SET и LNCS имеют аналогичные оптические и электрические свойства и могут отличаться только по типу применения (клеякий / неклеякий / крючок и петля), длиной кабеля, расположением оптических компонентов (верх или низ датчика, выровненный с кабелем), типом / размером клейкого материала, а также типом коннектора (8-штырьевая модульная вилка LNOP, RD 15-штырьевая модульная вилка, LNCS 9 штырей, на основе кабеля, а также M-LNCS 15 штырей, на основе кабеля). Вся информация о точности датчика и инструкции по применению датчика приведены с соответствующими указаниями по применению датчика.

28.1.5 Окружающая среда

28.1.5.1 Рабочие условия

Свет от ламп накаливания
 Интенсивность 100 клк (солнечные лучи)
 Флуоресцентное освещение
 Интенсивность 10 клк
 Флуоресцентное освещение
 Частота 50, 60 Гц ± 1.0 Гц
 Температура @ влажность
 окружающей среды . . . 5 - 40 °C
 Влажность 15 - 95% без конденсации
 Давление 500 – 1060 мбар

28.1.5.2 Условия хранения

Температура @ влажность
 окружающей среды . . . -40 - 70 °C
 Влажность 15 - 95% без конденсации

28.1.5.3 Заявление о подразумеваемой лицензии

Факт владения или приобретения этого устройства не передает никакой явной или подразумеваемой лицензии на использование устройства с несанкционированными датчиками или кабелями, которые в отдельности или в сочетании с этим устройством попадают в сферу действия одного или нескольких патентов, относящихся к этому устройству.

28.2 MicroPod™

Информация
 о пациенте Патенты США:
 www.covidien.com/patents

Единицы измер. CO₂ . . мм рт.ст. или кПа или Объем%
 Диапазон CO₂, etCO₂ . . 0-150 мм рт. ст.
 Волна CO₂
 Разрешение: 0,1 мм рт.ст.
 Разрешение EtCO₂ . . . 1 мм рт. ст.
 Точность* CO₂ 0-38 мм р.ст.: ± 2 мм р.ст
 39-150 мм рт. ст. ± (5%
 ожидаемого значения в мм рт.
 ст. +[0,08 x (ожидаемого
 значения в мм рт. ст. -39 мм рт.
 ст.))**

Точность в присутствии
 интерферирующих
 газов Точность описывается ниже
 при наличии интерфери-
 рующих газов.
 0-38 мм рт. ст.: ± (2 мм рт. ст. +
 4% ожидаемого значения
 в мм рт. ст)
 39-150 мм рт. ст. ± (9%
 ожидаемого значения
 в мм рт. ст. +[0,08 x
 (ожидаемого значения
 в мм рт. ст. -39 мм рт. ст.))])

Частота дыхания
 Диапазон: 0 –150 вд./мин
 Частота дыхания
 Точность Проверка точности описана
 в руководстве
 по обслуживанию SLE6000.
 0-70 вд./мин: ±1 вд./мин
 71-120 вд./мин: ±2 вд./мин
 121-150 вд./мин: ±3 вд./мин

Смещение точности
 измерения В отношении смещения
 примите к сведению, что
 функция периодического
 автообнуления компенсирует
 смещения между
 компонентами, изменения
 в температуре окружающей
 среды и барометрических
 условиях. Данный
 автоматический процесс
 упраздняет отклонения,
 которые в ином случае могли
 бы вызвать смещение
 измерения. Поэтому модуль
 не показывает смещение.

Скорость потока 50 (допуск: -7,5, +15) мл/мин,
 поток, измеренный по объему

Время подъема волны	
10% - 90%	1,72 секунды
Отбор проб волны	20 проб/с
Время инициализации	40 с (стандарт, включает время включения и инициализации)
* В случаях, когда требования ISO 80601-2-55 более жесткие, чем требования точности, показанные в таблице вверху, MicroMediCO2 соответствует более жестким требованиям.	
**Для частоты дыхания выше 80 вд./мин. точность составляет 4 мм рт. ст. или 12% значения (что окажется выше) для значений etCO ₂ , превышающих 18 мм рт. ст.	
Отбор пиков	Модуль выбирает пиковое значение etCO ₂ в двадцатисекундном окне, и это отображается на панели обозреваемых величин.
Интервал калибровки	Первую калибровку следует выполнить после 1 200 рабочих часов, затем раз в год или после 4 000 рабочих часов, в зависимости от того, что наступит раньше. Первая калибровка не должна выполняться ранее 720 часов эксплуатации. Если первая калибровка делается до истечения 720 часов эксплуатации, модуль будет сброшен, что требует следующей калибровки по прошествии 1200 часов вместо 4000 часов.
Обслуживание	По прошествии 30 000 рабочих часов определенные компоненты модуля капнографии требуют обслуживания.
Время отклика системы etCO ₂	6,83 секунды
Компенсация	ВTPS (стандартная корректировка, используемая капнографией MicroPod™ во время всех процедур измерения температуры тела, давления и насыщенности)

28.2.1 Лимиты сигналов тревоги

Низкий etCO ₂	0 - 145 мм рт.ст.
Высокий etCO ₂	5 - 150 мм рт.ст.

28.2.2 Форматы измерений

MicroPod™ обеспечивает данные CO₂ в следующих единицах:

мм рт.ст.

% объем

кПа

28.2.3 Методы расчета для капнографии

Капнография – это неинвазивный способ мониторинга уровня углекислого газа в фазе выдоха (EtCO₂) для оценки вентиляционного статуса пациента.

Модули капнографии Microstream™ используют недисперсионную инфракрасную спектроскопию Microstream™ (NDIR) для непрерывного измерения количества CO₂ в каждом вдохе, количество CO₂, присутствующего в конце выдоха (EtCO₂), количество CO₂, присутствующего в ингаляции (FiCO₂), и частоту дыхания.

Инфракрасная спектроскопия используется для измерения концентрации молекул, которые поглощают инфракрасный свет. Поскольку поглощение пропорционально концентрации поглощаемой молекулы, концентрация может быть определена сравнением поглощения с поглощением известного стандарта.

28.2.4 Окружающая среда

28.2.4.1 Рабочие условия

Рабочая температура	0 - 40 °C
Рабочее давление	57 - 106 кПа (430 - 795 мм рт.ст.)
Рабочая высота над уровнем моря	-381 – 15 240 м
Коэффициент изменения высоты над уровнем моря	152 м/мин максимум или изменение давления окружающей среды 2,4 ммHg/мин максимум.
Рабочая влажность:	10 - 95% без конденсации

Примечание: При использовании модуля с вентилятором при высоком избыточном давлении около 10 кПа (100 смH₂O), модуль может войти в режим блокировки, чтобы защитить модуль от повреждения.

28.2.4.2 Условия хранения

Хранение и транспортировка	
Температура	-40 - 70 °C.
Хранение и транспортировка	
Влажность:	10 - 95% без конденсации
Хранение и транспортировка	
Давление	57 - 106 кПа (430 - 795 мм рт.ст.)
Хранение и транспортировка	
Высота над уровнем моря	-381 – 15 240 м

28.2.4.3 Торговые марки

Microstream™, MicroPod™, FilterLine™ являются торговыми марками компании Medtronic.

29. Сигналы тревоги

Вентилятор SLE6000 оснащен интеллектуальной системой сигнализации, которая расставляет приоритеты сообщений сигналов тревоги, отключает звук у некоторых сигналов тревоги и активирует 5 уровней регулировки звука от 20% до 100%.

29.1 Приоритезация сигналов тревоги

Сигналы тревоги, генерированные аварийной системой кодируются по приоритетности, в которой аварийный сигнал высокого приоритета имеет более высокий уровень срочности, чем сигналы среднего или низкого приоритета.

Сигнал среднего приоритета имеет более высокий уровень срочности, чем сигнал низкого приоритета.

После генерации сигнала появляется аварийное сообщение, указывающего на тип сигнала.

Одновременно с этим звучит звуковой сигнал правильного уровня приоритета. При смене режимов объем звука сигнализатора устанавливается на свою минимальную установку на 10 секундный период. По истечении 10 секунд громкость вернется к значению, установленному пользователем.

Оператор может отключить генерацию звуковых аварийных сигналов в течение максимального периода 2 минут. Оператор может отрегулировать громкость аварийного сигнала.

Примечание. В случае сбоя в подаче электроэнергии изменений в работе системы сигнализации или настройках нет.

29.1.1 Характеристики сигнала тревоги

Вентилятор генерирует три типа сигналов тревоги: высокого, среднего и низкого приоритета в зависимости от условия срабатывания сигнала тревоги.

Аварийный сигнал высокого приоритета состоит из 10 импульсов. Последовательность из 5 импульсов, повторенная один раз, за которым следует 10-секундная пауза перед перезапуском.

Аварийный сигнал среднего приоритета состоит из 3 импульсов с последующей 20-секундной паузой.

Аварийный сигнал низкого приоритета состоит из 2 импульсов, сигнал не повторяется.

29.1.2 Объем звукоизлучения

Для установки максимального объема.

Сигнал высокого приоритета: 70 дБа

Сигнал среднего приоритета: 70 дБа

Сигнал низкого приоритета: 70 дБа

29.1.3 Журнал аварийной сигнализации

Вентилятор хранит последние 1000 аварийных сообщений в журнале аварийной сигнализации. При генерации нового аварийного сигнала самое старое аварийное сообщение удаляется. Журнал аварийных сигналов сохраняется после сокращения питания агрегата или полного прекращения подачи электроэнергии.

29.2 Характеристики индикаторов аварийных сигналов

Каждый приоритетный аварийный сигнал сопровождается визуальным сигналом, где красный цвет используется для обозначения сигнала высокого приоритета, желтый цвет используется для обозначения сигнала среднего приоритета, а голубой цвет используется для обозначения сигнала низкого приоритета. Сигналы высокого, среднего и низкого приоритетов имеют приведенные далее характеристики.

Категория аварийного сигнала	Цвет индикатора	Частота мигания	Рабочий цикл
Высокий приоритет	Красный	1,9 Гц	30% вкл
Средняя степень приоритетности	Желтый	0,5 Гц	30% вкл
Низкий приоритет	Голубой	Постоянный (вкл)	100% вкл

I		Неисправность батареи	206
IQ сигнала низк. SpO2	231	Неисправность внутренней коммуникации	215
O		Неисправность датчика давления	204
O2 сверх лимита	215	Неисправность источника питания	198
OxyGenie недоступен	215	Неисправность сетевого питания	217
Oxygenie Произошел неожиданный сброс	216	Неисправность системы сигнализации	196, 216, 217
A		Неисправный датчик потока.	209
Апноэ	212, 213	Необходима новая кислородная ячейка.	214
B		Неожиданное падение дельта-давления	205
Вентилятор не откалиброван	199	Неожиданное падение среднего давления	205
Высокая утечка от пациента.	211	Неожиданный подъем дельта-давления.	205
Высокая частота дыхания.	213	Неожиданный подъем среднего давления	204
Высокая частота пульса	225	Нет etCO2 дыхания	229
Высокий CO2	229	Нет газа	201
Высокий etCO2	229	Нет подачи O2	205
Высокий etCO2 (спонт.)	230	Нет подклю. etCO2 FilterLine	227
Высокий SpO2	225	Нет подключенного датчика SpO2	223
Высокий дыхательный объем	212	Нет подключенного клейкого датчика SpO2	223
Высокий минутный объем	211	Нет подключенного модуля etCO2	226
Высокий уровень кислорода.	214	Нет подключенного модуля SpO2	222
Высокое PAW	202	Низкая зарядка батареи.	207
Высокое PEEP	204	Низкая частота пульса	225
Высокое PIP	202	Низкий CO2	230
D		Низкий etCO2	229
Датчик SpO2 не на пациенте	224	Низкий SpO2	225
Датчик потока не подсоединен.	209	Низкий дыхательный объем	211
Датчик потока установлен в обратную сторону .	210	Низкий индекс перфузии (SpO2)	231
Дефектный датчик SpO2 - 1	224	Низкий уровень кислорода.	215
Дефектный датчик SpO2 - 2	224	Низкое PIP	203
Дыхание не определено.	212	Низкое давление	203
З		Низкое давление окружающей среды - 1	199
Заблокированный свежий газ.		Низкое давление окружающей среды - 2	199
Проверьте контур пациента.	207	Нужна калибровка etCO2	232
Загрязненный датчик потока.	209	Нужно обслуживание etCO2	233
Замените etCO2 FilterLine	227	O	
Защемление датчика потока	210	Обнаружена интерференция для датчика SpO2	224
Значение CO2 вне диапазона	228	Обнаружено изменение давления.	203
И		Отсоединен датчик O2	213
Инициализация etCO2	232	Очистка etCO2	232
K		Ошибка внутренней коммуникации пользов.	
Калибровать датчик потока.	210	интерфейса	197
Кислородная ячейка нуждается в калибровке. ..	214	Ошибка изолированной коммуникации	
M		монитора	208
Минутный объем ниже низкого порога.	212	Ошибка источника питания	197
H		Ошибка калибровки O2	214
Насос etCO2 выкл.	232	Ошибка коммуникации монитора	196
Не поступает воздух	206	Ошибка локальной системы монитора	208
Неверное значение CO2	228	Ошибка модуля etCO2 - 1	226
Невозможно калибровать датчик потока.	210	Ошибка модуля etCO2 - 2	226
Неисправен источник питания	220	Ошибка модуля etCO2 - 3	227
		Ошибка модуля etCO2 - 4	227, 228
		Ошибка оборуд. SpO2 - 1	222
		Ошибка оборуд. SpO2 - 2	222
		Ошибка оборуд. SpO2 - 3	223
		Ошибка оборуд. SpO2/etCO2	222, 226
		Ошибка оборудования контроллера	200
		Ошибка оборудования монитора	200, 206

Ошибка подачи питания. Перезапустите АИВЛ. ..	198
Ошибка системы контроллера	201

П

Поиск пульса	231
Превышен порог высокого давления.	202
Проверьте вывод данных	216
Продолжительное положительное давление	201
Пульс не определен (SpO2)	224

Р

Режим самообслуживания etCO2	232
------------------------------------	-----

С

Сбой сетевого питания.	213
Сбой цикла.	204
Слишком много внешнего света (SpO2)	231

У

Утечка свежего газа. Проверьте контур пациента. ..	207
--	-----

29.3 Таблица сигналов тревоги

Аварийное сообщение: Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала тревоги: Ошибка генерации сигнала тревоги	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 0
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: Данный сигнал тревоги генерируется каждый раз, когда подсистема монитора не может установить связь с контроллером сигнала тревоги. Подсистема монитора будет повторять попытку установить связь в течение 5 раз перед инициацией сигнала тревоги. История сигнала будет показывать «0».</p>	
<p>Действие аппарата. Аппарат будет отображать данное аварийное сообщение и подавать резервный звуковой сигнал. Пользователь не сможет отменить резервный звуковой сигнал. Если будет сгенерирован новый сигнал, будет отменен только визуальный компонент сигнала. При данном действии приоритет сигнала поменяется на 68.</p>	
<p>Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Ошибка связи с платой монитора. Перезапустите АИВЛ	
Состояние сигнала тревоги: неисправность монитора	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 0
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: Данный сигнал генерируется всякий раз, когда интерфейс пользователя не может больше устанавливать связь с подсистемой монитора.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действия пользователя: Шаг 1. Ручная вентиляция пациента. Шаг 2. Запишите настройки вентилятора. Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор. Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.</p>	
<p>ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Ошибка связи с платой монитора. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	
<p>Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока. Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO₂ / SpO₂. Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору. Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.</p>	

Аварийное сообщение: Ошибка внутренней связи интерфейса пользователя. Перезапустите АИВЛ.	
Состояние сигнала: Ошибка интерфейса пользователя (связь)	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 0
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал генерируется всякий раз, когда интерфейс пользователя не может больше устанавливать связь с подсистемами монитора или контроллера .	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действия пользователя: Шаг 1. Ручная вентиляция пациента. Шаг 2. Запишите настройки вентилятора. Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор. Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.	
ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Ошибка внутренней связи интерфейса пользователя. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	
Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока. Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO ₂ / SpO ₂ . Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору. Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Ошибка подачи питания.	
Условие сигнала: ошибка связи с источником питания	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 1
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал генерируется всякий раз, когда подсистема монитора не может устанавливать связь с источником питания.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действия пользователя: Шаг 1. Нажмите Сброс	
Примечание. Пользователь может нажать кнопку сброса максимум 5 раз. После пятого нажатия кнопки сброса генерируется новый сигнал тревоги «Неисправность подачи питания. Перезапустите АИВЛ». См. «Аварийное сообщение: Ошибка подачи питания. Перезапустите АИВЛ.» на странице 198.	

Аварийное сообщение: Ошибка подачи питания. Перезапустите АИВЛ.	
Условие сигнала тревоги: Ошибка связи с источником питания 1	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 2
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: Данный сигнал тревоги генерируется всякий раз, когда «Ошибка подачи питания» подтверждается как минимум 5 раз</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действия пользователя: Шаг 1. Ручная вентиляция пациента. Шаг 2. Запишите настройки вентилятора. Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор. Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.</p>	
<p>ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Ошибка подачи питания. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	
<p>Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока. Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO₂ / SpO₂. Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору. Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.</p>	

Сообщения сигнала тревоги: Неисправность подачи питания. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала: Неисправность источника питания	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 3
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: Данный аварийный сигнал генерируется всякий раз, когда источник питания указывает на состояние неисправности. См. «Таблица неисправностей «Неисправность источника питания»» на странице 218.</p> <p>PSU отправил код неисправности</p> <p>Неверный тип PSU.</p> <p>Одна или две батареи неисправны.</p> <p>Батареи не сбалансированы.</p> <p>Одна или две батареи имеют напряжение ниже 14,6 В.</p> <p>Одна или обе батареи неверного типа.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Низкое давление окружающей среды - 2	
Условие сигнала: Низкое давление окружающей среды, фаза 2	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 4
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение. Когда проксимальное давление падает ниже -2 мбар в течение более чем 50 мс, генерируется сигнал «Низкое давление окружающей среды».</p>	
<p>Действие вентилятора: Когда подсистема монитора распознает падение проксимального давления ниже -2 мбар в течение более 50 мс, она инструктирует контроллер отключить все газы. Если газ не отключается в течение следующих 50 мс, подсистема монитора вмешивается и отключает газы.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверьте пациента. Проверьте контур пациента. Если сигнал не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Низкое давление окружающей среды - 1	
Условие сигнала: Низкое давление окружающей среды, фаза 1	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 5
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение. Когда проксимальное давление падает ниже -2 мбар за менее чем 50 мс, генерируется сигнал «Низкое давление окружающей среды».</p>	
<p>Действие вентилятора: Когда подсистема монитор распознает падение проксимального давления ниже -2 мбар за менее, чем 50 мс, она инструктирует контроллер отключить все газы. Если газ не отключается в течение следующих 50 мс, подсистема монитора вмешивается и отключает газы.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверьте пациента. Проверьте контур пациента. Если сигнал не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Калибровка АИВЛ сбилась. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Состояние сигнала тревоги: Неисправность памяти монитора	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 6
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: сохраненные значения калибровки были повреждены. Данная проверка выполняется только при запуске. Значения можно сбросить только отключив вентилятор.</p> <p>Характер сигналов тревоги можно прочесть на вкладке история аварийных сигналов (Поле с лимитами). См. «Таблица неисправностей «Вентилятор не откалиброван»» на странице 219.</p> <p>Значения калибровки потока были повреждены Значения калибровки кислорода были повреждены Значения калибровки смещения давления были повреждены Значения калибровки прироста давления были повреждены Значения калибровки константы времени давления были повреждены Невозможно отправить данные калибровки к изолированному участку</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Аппаратная неисправность монитора. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала: спецификация ADC VREF	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 7
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: ADC 2V5 REF вне спец, по крайней мере, на 20%</p> <p>Другие ошибки ADC также отражены на вкладке история (Поле лимит). Значения могут быть сброшены, только отключив вентиляцию.</p> <p>См. "Таблица неисправностей «Неисправность оборудования монитора»" на странице 220.</p> <p>2V5 REF (Данное сообщение запустит данный сигнал тревоги)</p> <p>Ошибка в режиме ожидания 8 В (Данное сообщение запустит данный сигнал тревоги)</p> <p>Ошибка звукового сигнала 5 В (Данное сообщение запустит данный сигнал тревоги)</p> <p>Ошибка 3V3 (Данное сообщение запустит данный сигнал тревоги)</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Аппаратная неисправность контроллера. Перезапустите АИВЛ.	
Состояние сигнала тревоги: неисправность контрольного оборудования	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 8
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: Ряд неисправностей контроллера группируется под данным сигналом тревоги. Характер сигналов можно прочитать на вкладке истории сигнала тревоги (Поле лимита). См. "Таблица неисправностей «Неисправность оборудования контроллера»" на странице 220.</p> <p>Самодиагностика модуля свежего газа не пройдена</p> <p>Самодиагностика модуля смесителя не пройдена</p> <p>Самодиагностика модуля подачи дыхания не пройдена</p> <p>Контроллер не отвечает</p> <p>Контроллер сброшен.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действия пользователя:</p> <p>Шаг 1. Ручная вентиляция пациента.</p> <p>Шаг 2. Запишите настройки вентилятора.</p> <p>Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор.</p> <p>Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.</p>	
<p>ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Аппаратная неисправность контроллера. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	
<p>Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока.</p> <p>Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO₂ / SpO₂.</p> <p>Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору.</p> <p>Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.</p>	

Аварийное сообщение: Ошибка подсистемы контроллера. Перезапустите АИВЛ.	
Условие сигнала: Контрольный интерфейс пользователя не отвечает	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 9
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение. Подсистема контроллера через определенные интервалы посылает на подсистему монитора жизненные импульсы. Если подача вышеуказанных импульсов прерывается на период, превышающий предписанное время, то это означает, что подсистема контроллера функционирует неисправно, что приведет к активации сигнала тревоги «Ошибка подсистемы контроллера. Перезапустите АИВЛ.» Любое сообщение о системной ошибке, полученное от контроллера, также активизирует этот сигнал.</p>	
<p>Действие вентилятора. Если произойдет ошибка подсистемы контроля, работа всех клапанов отключается. Без приложения мощности к клапанам поток свежего газа в объеме 1,8 л/мин воздуха доступен для спонтанного дыхания. Подсистема монитора распознает, что контроллер больше не отвечает на запросы о состоянии и запустит сигнал тревоги. Если контроллер перезагрузится, вентиляция будет остановлена.</p>	
<p>Действия пользователя: Шаг 1. Ручная вентиляция пациента. Шаг 2. Запишите настройки вентилятора. Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор. Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.</p>	
<p>ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Ошибка подсистемы контроллера. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	
<p>Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока. Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO₂ / SpO₂. Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору. Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.</p>	

Аварийное сообщение: Нет газа	
Состояние сигнала: газ не подключен	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 10
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: данный сигнал сгенерирован подсистемой контроллера, показывающей, что обе системы доставки воздуха и кислорода упали ниже 2 бар.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.</p>	

Аварийное сообщение: Продолжительное положительное давление	
Состояние сигнала: Продолжительное давление	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах, за исключением терапии O ₂	Рейтинг сигнала: 11
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: Если давление сохраняется выше заданного пользователем уровня CPAP более чем на 5 мбар в течение 4 секунд, генерируется данный сигнал. В чистом режиме HFO данный сигнал тревоги генерируется, когда измеренная средняя более чем на 15 мбар выше захваченной средней или на 15 мбар выше полученного порога сигнала тревоги.</p>	
<p>Действие вентилятора. В традиционных режимах, если давление поднимается на 5 мбар выше установленного пользователем давления или распознается состояние продолжительного положительного давления, монитор запустит сигнал тревоги и отправит команду контроллеру остановить вентиляцию. Если этого не происходит, подсистема монитора вмешивается и прекращает вентиляцию.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверьте пациента. Проверьте контур пациента. Если сигнал не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Превышен порог высокого давления.	
Состояние сигнала: Высокое давление	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах, за исключением терапии O2	Рейтинг сигнала: 12
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: В традиционных режимах если максимальное давление поднимается больше, чем на 5 мбар выше порога высокого давления PIP, монитор активирует сигнал тревоги и отправит команду контроллеру прекратить вентиляцию. Если это не удастся, подсистема монитора вмешивается и останавливает вентиляцию.</p>	
<p>Действие вентилятора: Если давление превышает порог высокого PIP на 5 мбар, на контроллер отправляется команда по прекращению подачи газа, но сохраняет CPAP/PEEP/Сред.</p> <p>Если давление поднимается на 20 мбар выше порога Высокого PIP, монитор должен прекратить подачу всего газа.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или порог высокого PIP.</p>	

Аварийное сообщение: Высокое P_{aw}	
Состояние сигнала: Высокое P_{aw}	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режимах HFO, HFO+CMV & NHFOV.	Рейтинг сигнала: 13
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: Проксимальное давление поднялось выше порога сигнала Высокое P_{aw} более, чем на 5 мбар.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или порог высокого P_{aw}.</p>	

Аварийное сообщение: Высокое PIP	
Состояние сигнала: Высокое PIP	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах, за исключением HFO, NHFOV и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 14
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: Проксимальное давление поднялось выше порога сигнала Высокое PIP более, чем на 5 мбар.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или порог высокого PIP.</p>	

Аварийное сообщение: Высокое CPAP	
Состояние сигнала: Высокое CPAP	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режиме CPAP	Рейтинг сигнала: 15
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: Проксимальное давление поднялось выше порога сигнала Высокое CPAP.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или порог высокого CPAP.</p>	

Аварийное сообщение: Низкое PIP	
Состояние сигнала: Низкое PIP	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах, за исключением HFO, NHFOV и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 16
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение:</p> <p>Для CPAP, CMV, PSV, PTV и SIMV</p> <p>1. В течение периода вдоха проксимальное давление должно подниматься от нижнего уровня выше порогового значения сигнала тревоги низкого значения PIP, и оно должно оставаться выше порогового значения для установки периода вдоха.</p> <p>Для NIPPV и NIPPVtr</p> <p>1. Сигнал тревоги низкого уровня PIP отключается, если разница между PIP и PEEP установлена на 6 мбар или менее.</p> <p>2. Если разница между PIP и PEEP составляет более 6 мбар, то применяется следующее:</p> <p>a. Если RR является 50 BPM или больше, то сигнал тревоги будет звучать после 5 циклов вентиляции.</p> <p>b. Если RR меньше 50 BPM, то сигнал тревоги будет звучать после 2 циклов вентиляции.</p>	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или порог низкого PIP.	

Аварийное сообщение: Низкое давление	
Состояние сигнала тревоги: Низкое давление	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 17
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: Если проксимальное давление ниже уровня давления Низкое PEEP, то активизируется данный сигнал.</p>	
<p>Действие вентилятора: Если проксимальное давление ниже заданного уровня давления Низкое PEEP, на вентиляторе появится данное аварийное сообщение. Если среднее давление падает ниже нуля, монитор отправляет команду контроллеру прекратить вентиляцию. Если этого не происходит, подсистема монитора вмешивается и прекращает вентиляцию.</p>	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или порог низкого PEEP.	

Сигнал тревоги: Обнаружено изменение давления	
Состояние сигнала тревоги: Изменение давления MAX	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режимах HFO+CMV.	Рейтинг сигнала: 18
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: После изменения настройки вентиляции происходит захват максимального и минимального давления в фазе вдоха и выдоха.</p> <p>Для активации данного сигнала должны быть соблюдены следующие условия:</p> <p>Условие 1:</p> <p>1-Захваченное максимальное давление выдоха должно быть менее 10 мбар</p> <p>2-Максимальное давление в фазе вдоха отличается от захваченного значения более, чем на 5 мбар.</p> <p>Условие 2:</p> <p>2-Максимальное давление в фазе выдоха отличается от захваченного значения более, чем на 5 мбар.</p>	
Действие вентилятора: Если условия для сценариев 1 или 2 выполнены, вентилятор отобразит данное сообщение о сигнале.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции или нажать Авто уст.	

Аварийное сообщение: Сбой цикла.	
Состояние сигнала: Сбой цикла	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах с объемом.	Рейтинг сигнала: 19
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если целевой объем активен, данный сигнал будет сгенерирован, если 2 последовательных вдоха показывают, что PEEP и PIP < 3 мбар.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Неисправность датчика давления. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Состояние сигнала: Сдвиг давления	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах, за исключением терапии O2	Рейтинг сигнала: 20
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если показания с двух датчиков вдоха давления различаются больше, чем на 5 мбар за 0,5 секунд, то активируется данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Высокое PEEP	
Условие сигнала: слишком высокое PEEP	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах, за исключением HFO, NHFOV и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 21
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Проксимальное давление поднялось выше порога сигнала Высокое PEEP в фазе выдоха.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Неожиданный подъем среднего давления	
Условие сигнала: высокое среднее давление	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режимах HFO и NHFO.	Рейтинг сигнала: 22
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если среднее проксимальное давление выше установленного среднего давления более, чем на 5 мбар, то активируется данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Неожиданное падение среднего давления.	
Условие сигнала: низкое среднее давление	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режимах HFO и NHFO.	Рейтинг сигнала: 23
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если среднее проксимальное давление ниже установленного среднего давления более, чем на 5 мбар, то активизируется данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Неожиданный подъем дельта-давления.	
Условие сигнала: подъем дельта-давления	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режимах HFO и NHFO.	Рейтинг сигнала: 24
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если минимум и максимум проксимального давления увеличивается / уменьшается более, чем на 5 мбар в сравнении с захваченной величиной, активируется данный сигнал	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Неожиданное падение дельта-давления.	
Условие сигнала: падение дельта-давления	Тип сигнала: Пациент
Активно только в режимах HFO и NHFO.	Рейтинг сигнала: 25
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если проксимальное давление уменьшается более, чем на 5 мбар в сравнении с захваченной величиной, активируется данный сигнал	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение с рейтингом 26 больше не используется в данной версии ПО

Аварийное сообщение: Нет подачи O2	
Условие сигнала: O2 не подключен	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 27
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал сгенерирован подсистемой контроллера, показывающей, что подача кислорода упала ниже 2 бар.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и продолжит работать на подаче воздуха.	
Действие пользователя. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.	

Аварийное сообщение: Нет подачи воздуха.	
Условие сигнала: воздух не подключен	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 28
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: данный сигнал сгенерирован подсистемой контроллера, показывающей, что подача воздуха упала ниже 2 бар.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и продолжит работать на подаче кислорода.	
Действие пользователя. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.	

Аварийное сообщение: Аппаратная неисправность монитора. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала тревоги: Спецификация напряж. ADC	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 29
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: данный сигнал генерируется всякий раз, когда напряжения на панели монитора находится вне спецификации (падает более чем на 20%). Коды ошибок можно прочитать на вкладке истории сигнала (Поле лимита).	
См. «Таблица неисправностей «Неисправность оборудования монитора»» на странице 220.	
2V5 REF (Данное сообщение не запускает данный сигнал тревоги)	
Ошибка в режиме ожидания 8 В (Данное сообщение не запускает данный сигнал тревоги)	
Ошибка звукового сигнала 5 В (Данное сообщение не запускает данный сигнал тревоги)	
Ошибка 3V3 (Данное сообщение не запускает данный сигнал тревоги)	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Неисправность батареи. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала: целостность питания от батареи	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 30
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Если батарея не подключена или неисправна, будет сгенерирован данный сигнал тревоги	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение. В случае сбоя в подаче питания от сети вентилятор отключится, но будет подавать свежий газ, чтобы поддерживать спонтанное дыхание (1,8 л/мин).	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Низкая зарядка батареи.	
Условие сигнала тревоги: Осталось питания менее, чем на 10 минут до полной разрядки	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 31
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал генерируется, если до полной разрядки батареи осталось менее 10 минут.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и продолжит работать.	
Действие пользователя. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.	

Аварийное сообщение: Низкая зарядка батареи.	
Условие сигнала тревоги: Низкая зарядка батареи	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 32
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если осталось менее 25% ёмкости батареи.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и продолжит работать.	
Действие пользователя. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.	

Аварийное сообщение: Заблокированный свежий газ. Проверьте контур пациента.	
Условие сигнала: Сигнал блокировки	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 33
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет, за исключением терапии O ₂	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал сгенерирован подсистемой контроллера, показывающей, что патрубок свежего газа контура пациента заблокирован.	
Действие вентилятора: Давление свежего газа постоянно отслеживается подсистемой контроллера. Данная величина давления также постоянно запрашивается подсистемой мониторинга.	
Действие пользователя: Проверить контур пациента.	

Аварийное сообщение: Утечка свежего газа. Проверьте контур пациента.	
Условие сигнала: Сигнал утечки	Тип сигнала: Пациент
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 34
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал сгенерирован подсистемой контроллера, показывающей, что патрубок свежего газа контура пациента протекает.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение, а давление PEEP и PIP будет снижено.	
Действие пользователя: Проверить контур пациента.	

Аварийное сообщение: Ошибка связи подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ.	
Условие сигнала: ошибка последовательной связи	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 35
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: В подсистеме монитора произошла ошибка внутренней коммуникации.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действия пользователя: Шаг 1. Ручная вентиляция пациента. Шаг 2. Запишите настройки вентилятора. Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор. Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.	
ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Ошибка связи подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	
Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока. Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO ₂ / SpO ₂ . Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору. Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Ошибка подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ.	
Условие сигнала: ошибка изоляции системы	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 36
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Если данные конфигурации в рамках изолированной стороны подсистемы монитора повреждены, будет сгенерирован этот сигнал тревоги.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действия пользователя: Шаг 1. Ручная вентиляция пациента. Шаг 2. Запишите настройки вентилятора. Шаг 3. Войдите в режим ожидания, а затем перезапустите вентилятор. Шаг 4. Повторно войдите в режим вентиляции и сбросьте настройки вентилятора, записанные до перезапуска.	
ВНИМАНИЕ: Если на этом этапе появляется снова сообщение сигнала тревоги «Ошибка подсистемы монитора. Перезапустите АИВЛ», переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	
Шаг 5. При необходимости повторно откалибруйте датчик потока. Шаг 6. При необходимости запустите мониторинг etCO ₂ / SpO ₂ . Шаг 7. Снова подключите пациента к вентилятору. Шаг 8. При необходимости отрегулируйте параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Невозможно калибровать поток ADC.	
Условие сигнала: Невозможно калибровать аналого-цифровой преобразователь потока	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 37
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Во время калибровки потока подсистемы монитора, если уровни сигнала вне диапазонов, будет сгенерирован данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации.	

Аварийное сообщение: Неисправный датчик потока.	
Условие сигнала: Неисправный датчик потока	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 38
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал будет сгенерирован в случае повреждения одного из проводов датчика потока.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Заменить датчик потока	

Аварийное сообщение: Загрязненный датчик потока.	
Условие сигнала: Загрязненный датчик потока.	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 39
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал будет сгенерирован, если измеряемый поток больше 15 л/мин за 3,5 секунды	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Заменить датчик потока	

Аварийное сообщение: Датчик потока не подсоединен.	
Условие сигнала: Датчик потока не подсоединен.	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 40
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал активизируется, если датчик потока не подсоединен, или оба провода неисправны.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Заменить датчик потока	

Аварийное сообщение: Невозможно калибровать датчик потока.	
Условие сигнала: Невозможно калибровать датчик потока.	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 41
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если по каким-то причинам произошел сбой калибровочного потока.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Замените датчик потока. Если сигнал не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Откалибруйте датчик потока.	
Условие сигнала: Датчик потока не калиброван.	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком	Рейтинг сигнала: 42
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Вышеназванный сигнал генерируется каждый раз при включении вентилятора или при повторном подключении датчика потока.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Калибровать датчик потока.	

Аварийное сообщение: Датчик потока установлен в обратную сторону.	
Условие сигнала: Датчик потока установлен в обратную сторону	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением НФО	Рейтинг сигнала: 43
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если датчик потока установлен в контуре неверно, или если соединительный провод установлен на 180 градусов вне фазы, к которой он должен подключаться, генерируется данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переустановить датчик потока	

Аварийное сообщение: Заземление датчика потока.	
Условие сигнала: Датчик потока заземлен	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением НФО	Рейтинг сигнала: 44
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если поток через датчик потока больше 30 л/мин за несколько вдохов	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Сброс настроек интерфейса пользователя. Проверьте настройки вентиляции.	
Условие сигнала: Интерфейс пользователя был сброшен	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 45
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Если подсистема интерфейса пользователя сбрасывается, будет сгенерирован данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действия пользователя: Шаг 1. Проверьте настройки вентилятора. Шаг 2. Нажмите кнопку Сброс, чтобы очистить сообщение тревоги.	
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ: Если сигнал тревоги появляется снова, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Высокий минутный объем	
Условие сигнала: Высокий минутный объем	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением NFO+CMV, неинвазивных режимов и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 46
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если минутный объем выше установленного пользователем порога высокого минутного объема, будет сгенерирован данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Высокая утечка от пациента.	
Условие сигнала: Утечка	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением NFO+CMV, неинвазивных режимах и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 47
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Сигнал генерируется, если рассчитанная утечка от пациента превышает установленный пользователем порог сигнала.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Низкий дыхательный объем	
Условие сигнала: Низкий дыхательный объем	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением неинвазивных режимов и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 48
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, когда дыхательный объем превышает установленный пользователем порог.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Высокий дыхательный объем	
Условие сигнала: Высокий дыхательный объем	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением неинвазивных режимов и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 49
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, когда дыхательный объем превышает установленный пользователем порог.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Низкий минутный объем	
Условие сигнала: Низкий минутный объем	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением неинвазивных режимов и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 50
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если минутный объем ниже установленного пользователем порога низкого минутного объема, будет сгенерирован данный сигнал.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Дыхание не обнаружено.	
Условие сигнала: дыхание апноэ	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением неинвазивных режимов и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 51
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Если дыхание не распознано в течение 20 секунд после доставки вентилятором цикла давления, будет сгенерирован данный сигнал	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Апноэ	
Условие сигнала: объем апноэ	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах с подключенным датчиком потока, за исключением неинвазивных режимов и терапии O2.	Рейтинг сигнала: 52
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если триггер потока не распознан в рамках установленного пользователем времени апноэ	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Апноэ	
Условие сигнала: давление апноэ	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах без подключенного датчика потока.	Рейтинг сигнала: 53
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал активируется, если триггер давления не распознан в рамках установленного пользователем времени апноэ	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Высокая частота дыхания.	
Состояние сигнала: Высокие вд./мин	Тип сигнала: Пациент
Активно в инвазивных CPAP, PTV, PSV, SIMV и неинвазивных NCPAP dual и single limb. Недоступно в терапии O2.	Рейтинг сигнала: 54
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал сгенерирован, когда измеренный общий BPM (RR) превышает заданный порог пользователя.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить контур пациента. Отрегулировать порог сигнала.	

Аварийное сообщение: Сбой сетевого питания	
Условие сигнала: неисправность сети	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 55
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Низкий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал будет сгенерирован, когда сетевое напряжение не подается на вентилятор.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данный сигнал тревоги и переключится на внутренний источник питания.	
Действие пользователя: Восстановить сетевое питание. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.	

Аварийное сообщение: Датчик O2 отключен. Пожалуйста, повторно подключите датчик.	
Условие сигнала: кислородная ячейка не подключена	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 56
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Этот сигнал генерируется в случае отключения кислородной ячейки.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Кислородная ячейка нуждается в калибровке.

Условие сигнала: кислородная ячейка нуждается в калибровке	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 57
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Этот сигнал генерируется, если измеренный кислород превышает 100%.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Выполните калибровку кислорода. Если сообщение не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Необходима новая кислородная ячейка.

Условие сигнала: кислородная ячейка требует замены	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 58
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если кислородная ячейка не может быть откалибрована во время калибровки.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на замену ячейки.	

Аварийное сообщение: Ошибка калибровки O2

Условие сигнала: Ошибка калибровки O2	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 59
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Сигнал активируется, если во время калибровки 100% кислорода кислородная ячейка не обнаруживает 100% кислорода.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации.	

Аварийное сообщение: Высокий уровень кислорода

Условие сигнала: слишком высокий уровень кислорода	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 60
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если уровень доставляемого кислорода выше уровня, установленного пользователем, больше чем на 5%.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверьте пациента. Выполните калибровку кислорода. Если сигнал не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: Низкий уровень кислорода	
Условие сигнала: Низкий уровень кислорода	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 61
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Определение: Данный сигнал генерируется, если уровень доставляемого кислорода ниже уровня, установленного пользователем, больше чем на 5%.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверьте пациента. Выполните калибровку кислорода. Если сигнал не исчезает, переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Аварийное сообщение: O2 > N%	
Состояние сигнала: O2 выше установленного процента	Тип сигнала: Технический
Активно только в режиме OxyGenie®	Рейтинг сигнала: 62
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Когда OxyGenie® активно, пользователь может установить уровень доставляемого кислорода выше значения, о котором желает получать уведомление. Задержка сигнализации по умолчанию 60 такая же, что и задержка сигнала SpO2. N = процент, установленный пользователем.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента на изменение основных условий, являющихся причиной повышенной потребности в кислороде, рассмотреть соответствующие параметры вентилятора. Проверьте контур пациента на утечки.	

Аварийное сообщение: Ошибка внутренней коммуникации. Изымите вентилятор из эксплуатации.	
Условие сигнала: зависание дисплея Cap	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 63
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Сигнал генерируется, если данные не удается отправить на подсистему интерфейса пользователя.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации.	

Сообщения сигнала тревоги: OxyGenie недоступен.	
Условие сигнала: неисправность PCLC	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 64
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Подсистема PCLC через определенные интервалы посылает на монитор жизненные импульсы. Если подача вышеуказанных импульсов прерывается на период, превышающий предписанное время, то это означает, что подсистема PCLC функционирует неисправно.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Необходима ручная титрация / регулировка кислорода. Отправьте вентилятор на ремонт в удобное время	

Аварийное сообщение: Проверьте выходные данные.	
Состояние сигнала: неисправность оборудования МО	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 65
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: ESMO не отвечает. Подсистема ESMO через определенные интервалы посылает на монитор жизненные импульсы. Если подача вышеуказанных импульсов прерывается на период, превышающий предписанное время, то это означает, что подсистема ESMO функционирует неисправно.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала тревоги. При нажатии сброса сообщение сигнала тревоги становится сообщением о состоянии, которое остается видимым, пока ESMO не отвечает.</p>	
<p>Действия пользователя: С подключенным устройством внешнего монитора. Нажмите кнопку сброса, а затем убедитесь, что внешние мониторы все еще получают данные. Если данные не принимаются, отключите устройство мониторинга. На функциональность вентиляции это не влияет. Если сообщение о состоянии не отменяется автоматически и сохраняется до окончания сеанса пациента, отправьте вентилятор на ремонт. Без подключенного устройства внешнего монитора. Нажмите кнопку сброса. На функциональность вентиляции это не влияет. Если сообщение о состоянии не отменяется автоматически и сохраняется до окончания сеанса пациента, отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Сигналы внешнего датчика
<p>Все сигналы внешних датчиков (etCO₂ и SpO₂) имеют рейтинг 66, если активированы. См. "Сигналы датчика" на странице 221.</p>

Сообщения сигнала тревоги: OxyGenie Произошел неожиданный сброс	
Условие сигнала тревоги: Сброс PCLC	Тип сигнала: Технический
При наличии лицензии Авто-O₂ активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 67
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
<p>Определение: Интерфейс пользователя проверяет состояние PCLC, если PCLC сбрасывается, интерфейс пользователя сообщит об этом. После сброса PCLC будет в ручном режиме</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: OxyGenie® установлено на ручной режим из-за сброса, активируйте OxyGenie® повторно для продолжения автоматической регулировки O₂. Перед повторной инициацией OxyGenie®, проверьте, что настройка O₂ отражает текущее клиническое состояние пациента, чтобы гарантировать надлежащий отклик контрольного алгоритма. Если сообщение не исчезает, необходима ручная титрация/регулировка кислорода. Отправьте вентилятор на ремонт в удобное время</p>	

Аварийное сообщение: Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала тревоги: Ошибка генерации сигнала тревоги	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 68
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
<p>Определение: Вентилятор будет отображать данное сообщение сигнала тревоги и подавать резервный звуковой сигнал. Пользователь не сможет отменить резервный звуковой сигнал. Если будет сгенерирован новый сигнал, будет отменен только визуальный компонент сигнала.</p>	
<p>Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.</p>	
<p>Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.</p>	

Аварийное сообщение: Неисправность системы тревог. Изымите АИВЛ из эксплуатации.	
Условие сигнала: неисправность резервного звукового сигнала.	Тип сигнала: Технический
Активен во всех режимах	Рейтинг сигнала: 69
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Да	Сигнал приглушаемый: Нет
Определение: Данный сигнал генерируется всякий раз, когда интерфейс пользователя распознает неисправность резервного динамика. Сигнал может быть сброшен только отключением вентилятора.	
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Переведите пациента на альтернативную форму вентиляции. Изымите вентилятор из эксплуатации. Отправьте вентилятор на ремонт.	

Звуковой сигнал: Общее отключение питания от сети	
Условие сигнала: общая неисправность сети	Тип сигнала: Технический
-	Рейтинг сигнала: -
Тип сигнала: Только звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Определение: Данный сигнал звучит при истощении внутреннего источника питания.	
Действие вентилятора: Вентилятор будет издавать этот сигнал до отключения агрегата или истощения питания сигнала.	
Действие пользователя. Немедленно переведите пациента на альтернативную форму вентиляции.	

29.4 Таблица неисправностей «Неисправность источника питания»

Отображаемый сигнал №	Одна или обе батареи неверного типа.	Одна или две батареи имеют напряжение ниже 14,6 В.	Батареи не сбалансированы	Одна или две батареи неисправны.	Неверный тип PSU	PSU отправил код неисправности
1						X
2					X	
3					X	X
4				X		
5				X		X
6				X	X	
7				X	X	X
8			X			
9			X			X
10			X		X	
11			X		X	X
12			X	X		
13			X	X		X
14			X	X	X	
15			X	X	X	X
16		X				
17	X					X
18	X				X	
19		X			X	X
20		X		X		
21		X		X		X
22		X		X	X	
23		X		X	X	X
24		X	X			
25		X	X			X
26		X	X		X	
27		X	X		X	X
28		X	X	X		
29		X	X	X		X
30		X	X	X	X	
31		X	X	X	X	X
32	X					
33	X					X

Отображаемый сигнал №	Одна или обе батареи неверного типа.	Одна или две батареи имеют напряжение ниже 14,6 В.	Батареи не сбалансированы	Одна или две батареи неисправны.	Неверный тип PSU	PSU отправил код неисправности
34	X				X	
35	X				X	X
36	X			X		
37	X			X		X
38	X			X	X	
39	X			X	X	X
40	X		X			
41	X		X			X
42	X		X		X	
43	X		X		X	X
44	X		X	X		
45	X		X	X		X
46	X		X	X	X	
47	X		X	X	X	X
48	X	X				
49	X	X				X
50	X	X			X	
51	X	X			X	X
52	X	X		X		
53	X	X		X		X
54	X	X		X	X	
55	X	X		X	X	X
56	X	X	X			
57	X	X	X			X
58	X	X	X		X	
59	X	X	X		X	X
60	X	X	X	X		
61	X	X	X	X		X
62	X	X	X	X	X	
63	X	X	X	X	X	X

**29.5 Таблица неисправностей
«Вентилятор не откалиброван»**

Отображаемый сигнал №	Невозможно отправить данные калибровки к изолированному участку	Значения калибровки константы времени давления были повреждены	Значения калибровки прироста давления были повреждены	Значения калибровки смещения давления были повреждены	Значения калибровки кислорода были повреждены	Значения калибровки потока были повреждены
1						X
2					X	
3					X	X
4				X		
5				X		X
6				X	X	
7				X	X	X
8			X			
9			X			X
10			X		X	
11			X		X	X
12			X	X		
13			X	X		X
14			X	X	X	
15			X	X	X	X
16		X				
17	X					X
18	X				X	
19		X			X	X
20		X		X		
21		X		X		X
22		X		X	X	
23		X		X	X	X
24		X	X			
25		X	X			X
26		X	X		X	
27		X	X		X	X
28		X	X	X		
29		X	X	X		X
30		X	X	X	X	
31		X	X	X	X	X

Отображаемый сигнал №	Невозможно отправить данные калибровки к изолированному участку	Значения калибровки константы времени давления были повреждены	Значения калибровки прироста давления были повреждены	Значения калибровки смещения давления были повреждены	Значения калибровки кислорода были повреждены	Значения калибровки потока были повреждены
32	X					
33	X					X
34	X				X	
35	X				X	X
36	X			X		
37	X			X		X
38	X			X	X	
39	X			X	X	X
40	X		X			
41	X		X			X
42	X		X		X	
43	X		X		X	X
44	X		X	X		
45	X		X	X		X
46	X		X	X	X	
47	X		X	X	X	X
48	X	X				
49	X	X				X
50	X	X			X	
51	X	X			X	X
52	X	X		X		
53	X	X		X		X
54	X	X		X	X	
55	X	X		X	X	X
56	X	X	X			
57	X	X	X			X
58	X	X	X		X	
59	X	X	X		X	X
60	X	X	X	X		
61	X	X	X	X		X
62	X	X	X	X	X	
63	X	X	X	X	X	X

29.6 Таблица неисправностей «Неисправность оборудования контроллера»

Отображаемый сигнал №	Контроллер сброшен.	Контроллер не отвечает	Модуль подачи дыхания	Модуль смесителя	Модуль свежего газа
1					X
2				X	
3				X	X
4			X		
5			X		X
6			X	X	
7			X	X	X
8		X			
9		X			X
10		X		X	
11		X		X	X
12		X	X		
13		X	X		X
14		X	X	X	
15		X	X	X	X
16	X				
17	X				X
18	X			X	
19	X			X	X
20	X		X		
21	X		X		X
22	X		X	X	
23	X		X	X	X
24	X	X			
25	X	X			X
26	X	X		X	
27	X	X		X	X
28	X	X	X		
29	X	X	X		X
30	X	X	X	X	
31	X	X	X	X	X

29.7 Таблица неисправностей «Неисправность оборудования монитора»

Отображаемый сигнал №	Ошибка 3V3	Ошибка режима ожидания 8V	Ошибка режима ожидания 8V	Ошибка VREF
1				X
2			X	
3			X	X
4		X		
5		X		X
6		X	X	
7		X	X	X
8	X			
9	X			X
10	X		X	
11	X		X	X
12	X	X		
13	X	X		X
14	X	X	X	
15	X	X	X	X

30. Сигналы датчика

30.1 Свойства сигнализации

Стандартные приоритеты для внешних датчиков при подключении обоих датчиков $etCO_2$ и SpO_2 .

Если пользователю показан один сигнал (в соответствии с соответствующими приоритетами) от каждого из внешних датчиков. Приоритеты следующие:

Приоритет 1. Сигнал системы SpO_2

Приоритет 2. Сигнал пациента SpO_2

Приоритет 3. Сигнал системы $etCO_2$

Приоритет 4. Сигнал пациента $etCO_2$

Обычно сигнал SpO_2 имеет более высокий приоритет, чем сигнал $etCO_2$.

Однако при следующем условии сигнал $etCO_2$ получает более высокий приоритет, чем сигнал SpO_2 .

Приоритет 1. Сигнал пациента $etCO_2$ активен

Приоритет 2. Сигнал системы SpO_2 активен

Приоритет 3. Сигнал системы $etCO_2$ неактивен

30.1.1 Сообщения о состоянии

От каждого датчика подается только одно сообщение о статусе со следующим приоритетом:

Приоритет 1. Сигнал SpO_2

Приоритет 2. Сигнал $etCO_2$

Приоритет 3. Состояние SpO_2

Приоритет 4. Состояние $etCO_2$

Если сигнал $etCO_2$ имеет более высокий приоритет, чем сигнал SpO_2 , тогда приоритет будет:

Приоритет 1. Сигнал $etCO_2$

Приоритет 2. Сигнал SpO_2

Приоритет 3. Состояние $etCO_2$

Приоритет 4. Состояние SpO_2

30.2 Мониторинг SpO₂ (Сигналы системы)

Аварийное сообщение: Сбой оборудования SpO₂/etCO₂	
Условие сигнала: ошибка связи	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 1
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действия пользователя: Удалите датчики SpO ₂ /etCO ₂ или нажмите кнопку «Продолжить без внешних датчиков».	

Аварийное сообщение: Нет подключенного модуля SpO₂	
Условие сигнала: модуль отсоединен	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 2
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Подключите датчик SpO ₂ или выключите мониторинг SpO ₂ .	

Аварийное сообщение: Неисправность оборудования SpO₂ - 1	
Условие сигнала: Неисправность модуля/Сбой оборудования	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 3
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действия пользователя: Замените кабель датчика или отсоедините кабель датчика SpO ₂ и выключите мониторинг SpO ₂ или нажмите кнопку «Продолжить без датчика SpO ₂ ».	

Аварийное сообщение: Неисправность оборудования SpO₂ - 2	
Условие сигнала: демонстрационный режим	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 4
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действия пользователя: Замените кабель датчика или отсоедините кабель датчика SpO ₂ и выключите мониторинг SpO ₂ или нажмите кнопку «Продолжить без датчика SpO ₂ ».	

Аварийное сообщения: Сбой оборудования SpO2 - 3	
Условие сигнала: Сброс модуля SpO2	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 5
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените кабель датчика или отсоедините кабель датчика SpO2 и выключите мониторинг SpO2 или нажмите кнопку «Продолжить без датчика SpO2».	

Аварийное сообщение: Нет подключенного датчика SpO2	
Условие сигнала: Нет подключенного датчика	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 6
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Подключите датчик SpO2 или выключите мониторинг SpO2.	

Аварийное сообщение: Нет подключенного кабеля SpO2	
Условие сигнала: Нет подключенного кабеля	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 7
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Подключите датчик SpO2 или выключите мониторинг SpO2.	

Аварийное сообщение: Нет подключенного клейкого датчика SpO2	
Условие сигнала: Нет подключенного клейкого датчика	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 8
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Подключите клейкий датчик SpO2 или выключите мониторинг SpO2.	

Аварийное сообщение: Дефектный датчик SpO2 - 1	
Условие сигнала: Дефектный датчик	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 9
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените датчик SpO2	

Аварийное сообщение: Дефектный датчик SpO2 - 2	
Условие сигнала: Нераспознанный датчик	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 10
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените датчик SpO2	

Аварийное сообщение: Датчик SpO2 не на пациенте	
Условие сигнала: Датчик не на пациенте	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 11
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить датчик	

Аварийное сообщение: Обнаружена интерференция для датчика SpO2	
Условие сигнала: обнаружена интерференция	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 12
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить датчик	

Аварийное сообщение: Пульс не определен (SpO2)	
Условие сигнала: Пульс не определен	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 14
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить датчик	

30.3 Мониторинг SpO₂ (Сигналы пациента)

Аварийное сообщение: Высокий SpO₂	
Условие сигнала: Высокий SpO ₂	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 1
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Вентилятор отобразит данное сообщение сигнала тревоги и величина SpO ₂ будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента / Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Низкий SpO₂	
Условие сигнала: Низкий SpO ₂	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 2
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Вентилятор отобразит данное сообщение сигнала тревоги и величина SpO ₂ будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента / Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Высокая частота пульса	
Условие сигнала: Высокая частота пульса	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 3
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и величина PR будет мигать на панели волны.	
Действие пользователя: Проверить пациента / Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Низкая частота пульса	
Условие сигнала: Низкая частота пульса	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 4
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и величина RR будет мигать на панели волны.	
Действие пользователя: Проверить пациента / Проверить параметры вентиляции	

30.4 Мониторинг EtCO₂ (Сигнал тревоги системы)

Аварийное сообщение: Сбой оборудования SpO₂/etCO₂	
Условие сигнала: ошибка связи	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 1
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Удалите датчики SpO ₂ /etCO ₂ .	

Аварийное сообщение: Нет подключенного модуля etCO₂	
Условие сигнала: отсоединение модуля	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 2
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Подключите датчик etCO ₂ или выключите мониторинг etCO ₂ .	

Аварийное сообщение: Неисправность модуля etCO₂ - 1	
Условие сигнала: неисправность модуля	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 3
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действия пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO ₂ и FilterLine™ и выключите мониторинг etCO ₂ или нажмите кнопку «Продолжить без датчика etCO ₂ ».	

Аварийное сообщение: Неисправность модуля etCO₂ - 2	
Условие сигнала: Неверный режим	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 4
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO ₂ и FilterLine™ и отключите мониторинг etCO ₂ .	

Аварийное сообщение: Неисправность модуля etCO2 - 3	
Условие сигнала: сброс модуля	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 5
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO2 и FilterLine™ и отключите мониторинг etCO2.	

Аварийное сообщение: Нет подключения etCO2 FilterLine	
Условие сигнала: Нет подключения FilterLine™	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 6
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Подсоедините FilterLine™ или отключите мониторинг etCO2 или нажмите кнопку «Продолжить без датчика etCO2».	

Аварийное сообщение: замените линию фильтра etCO2	
Условие сигнала: окклюзия линии входа газа	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 7
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените FilterLine™	

Аварийное сообщение: Неисправность модуля etCO2 - 4	
Условие сигнала: температура вне диапазона.	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 8
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действия пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO2 и FilterLine™ и выключите мониторинг etCO2 или нажмите кнопку «Продолжить без датчика etCO2».	

Аварийное сообщение: Сбой модуля etCO2 - 5	
Условие сигнала: Проверить поток	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 9
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действия пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO2 и FilterLine™ и выключите мониторинг etCO2 или нажмите кнопку «Продолжить без датчика etCO2».	

Аварийное сообщение: значение CO2 вне диапазона	
Условие сигнала: значение CO2 вне диапазона	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 10
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO2 и FilterLine™ и отключите мониторинг etCO2.	

Аварийное сообщение: Неверное значение CO2	
Условие сигнала: Неверное значение CO2	Тип сигнала: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 11
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Замените модуль датчика или удалите модуль etCO2 и FilterLine™ и отключите мониторинг etCO2.	

30.5 Мониторинг EtCO₂ (Сигнал тревоги пациента)

Аварийное сообщение: Нет etCO₂ дыхания	
Условие сигнала: Нет дыхания	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 1
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Высокий
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить FilterLine™. Проверить параметры вентиляции.	

Аварийное сообщение: Высокий etCO₂	
Условие сигнала: Сигнал тревоги Высокий etCO ₂	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 2
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение сигнала тревоги и значение etCO ₂ будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Низкий etCO₂	
Условие сигнала: Сигнал тревоги Низкий etCO ₂	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 3
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение сигнала тревоги и значение etCO ₂ будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Высокий CO₂	
Условие сигнала: сигнал высокий CO ₂	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 4
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и величина CO ₂ будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Низкий CO2	
Условие сигнала: сигнал низкий CO2	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 5
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное аварийное сообщение и величина CO2 будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

Аварийное сообщение: Высокий etCO2 (спонт.)	
Условие сигнала: Сигнал тревоги Высокий etCO2 (спонт)	Тип сигнала: Пациент
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сигнала: 6
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сигнала: Средний
Фиксация: Нет	Сигнал приглушаемый: Да
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит это сообщение сигнала.	
Действие пользователя: Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

31. Сообщения о состоянии датчика

31.1 Сообщения о состоянии SpO₂

Сообщение о состоянии: Слишком много внешнего света (SpO ₂)	
Условие: Слишком много внешнего света	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 1
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение.	
Действие пользователя: Проверить датчик и уменьшить внешний свет	

Сообщение о состоянии: Низкий индекс перфузии (SpO ₂)	
Условие: Низкий индекс перфузии	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 2
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и величина PI будет мигать на дисплее волны.	
Действие пользователя: Проверить датчик. Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

Сообщение о состоянии: Поиск пульса	
Условие: Поиск пульса	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 3
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и величина CO ₂ будет мигать на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить датчик. Проверить пациента. Проверить параметры вентиляции	

Сообщение сигнала тревоги: IQ сигнала низк. SpO ₂	
Условие: Низкий IQ сигнала в течение более чем 30 секунд	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 4
Тип сигнала тревоги: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Проверить датчик	

31.2 Сообщения о состоянии EtCO₂

Сообщение о состоянии: Инициализация etCO ₂	
Условие: Запуск	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 1
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: дайте запуститься модулю датчика.	

Сообщение о состоянии: Очистка etCO ₂	
Условие: Очистка активирована	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 2
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Дайте датчику выполнить цикл очистки.	

Сообщение о состоянии: Режим самообслуживания etCO ₂	
Условие: Режим самообслуживания	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 3
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Дайте датчику выполнить режим самообслуживания.	

Сообщение о состоянии: Насос etCO ₂ выкл.	
Условие: Насос выкл.	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 4
Тип сигнала: Визуальный и звуковой	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Включите насос, при необходимости.	

Сообщение о состоянии: Нужна калибровка etCO ₂	
Условие: Нужна калибровка	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 5
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглушаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Не требуется.	

Сообщение о состоянии: Требуется обслуживание etCO2	
Условие: Нужно обслуживание	Тип сообщения: Технический
Активно во всех режимах: Да, когда датчик подсоединен	Рейтинг сообщения: 6
Тип сообщения: Визуальный	Приоритет сообщения: Низкий
Фиксация: Нет	Приглашаемое сообщение: Н/П
Действие вентилятора: Вентилятор отобразит данное сообщение и покажет пунктиры на дисплее отображаемого параметра.	
Действие пользователя: Не требуется.	

Данная страница оставлена пустой умышленно.

32. Чистка и дезинфекция

Инструкции по очистке и дезинфекции предназначена для внешних поверхностей и отсоединяемых компонентов SLE6000, которые необходимо чистить и дезинфицировать после каждого использования на пациенте.

Примечание. Все другие аксессуары, не перечисленные здесь, могут быть очищены в соответствии с местными нормативами для медицинских учреждений.

Примечание. Для модуля etCO₂ MicroPod™ и кабеля uSpO₂ (Masimo SET®) см. Инструкцию по эксплуатации, поставляемую с соответствующим устройством.

Компоненты, с которыми соприкасается газ и которые загрязняются следующие:

Блок выдоха
Глушитель
Порты подачи газа
Окклюдирующий клапан

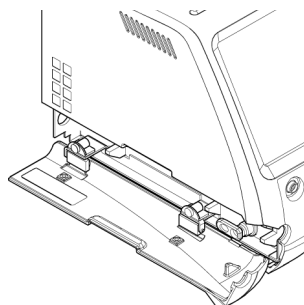
К внешним поверхностям аппарата относится задняя поверхность аппарата, экран, металлическая пластина на дне вентилятора, металлическая крышка и формованный кейс.

Съемные компоненты: блок выдоха и глушитель.

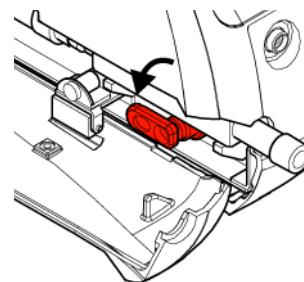
32.1 Инструкция

До проведения чистки или дезинфекции внешней части аппарата проведите следующие мероприятия:

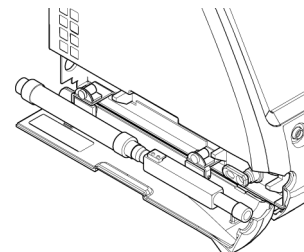
- 1 Отсоедините сетевой кабель от сети.
- 2 Снимите контур пациента и бактериальные фильтры. Избавьтесь от предметов одноразового применения в соответствии с указаниями медицинского персонала больницы. Предметы многоразового применения должны обрабатываться в соответствии с указаниями медицинского персонала и инструкциями производителя.
- 3 Отсоедините подводы газа от выходных отверстий на стенах.
- 4 Отсоедините кислородный и воздушный шланги от аппарата и закупорьте колпачками входные порты.
- 5 Откройте боковую створку.



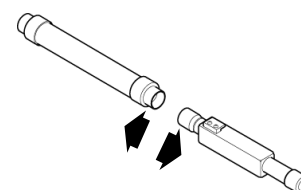
- 6 Разблокируйте блок выдоха, поворачивая зажим на 90 градусов до горизонтального положения.



- 7 Слегка потяните блок выдоха и глушитель из портов газа.



- 8 Отсоедините глушитель от блока выдоха.



32.2 Инструкции по очистке внешних поверхностей

- 1 Возьмите три чистые, одноразовые, хорошо впитывающие безворсовые тряпочки.
- 2 В чистой таре приготовьте мягкий теплый моющий раствор / теплую воду.
- 3 Протрите внешнюю поверхность вентилятора с использованием мягкого моющего раствора общего назначения / теплой воды.
- 4 Если в шаге 3 использовался моющий раствор, вытрите его с внешней поверхности аппарата с использованием второй тряпочки, используя только воду.
- 5 Протрите внешнюю поверхность аппарата насухо с использованием третьей тряпочки.

32.3 Инструкции по дезинфекции внешних поверхностей

- 1 Возьмите две чистые, одноразовые, хорошо впитывающие безворсовые тряпочки.
 - 2 Налейте в контейнер спирт (70% изопропанол).
 - 3 Смочите одну из тряпочек в спирте (70% изопропанола).
 - 4 Протрите внешнюю поверхность аппарата смоченной в спирте тряпочкой.
 - 5 Протрите внешнюю поверхность аппарата насухо с использованием второй тряпочки.
- OR
- 6 Протрите внешнюю поверхность вентилятора с использованием влажных салфеток, пропитанных спиртом (70% изопропанола).
 - 7 Дайте высохнуть.

32.4 Инструкции по очистке блока выдоха

Примечание. Информацию об использовании автоматических моечных машин см. в клинических инструкциях.

- 1 В чистой таре приготовьте мягкий теплый моющий раствор / теплую воду.
- 2 Промойте блок выдоха в мягком мыльном растворе общего назначения / теплой воде.
- 3 Ополосните в стерильной воде.
- 4 Дайте высохнуть.
- 5 Убедитесь, что при встряхивании блока выдоха шар клапана сброса давления производит шум. Если не промыть его ещё раз и не обеспечить удаление всех остатков, шар может удерживаться на месте.

32.5 Инструкции по дезинфекции блока выдоха

- 1 Налейте в контейнер спирт (70% изопропанола) в количестве, достаточном для того, чтобы блок выдоха был полностью погружен в него.
- 2 Погрузите блок выдоха в спирт (70% изопропанола) на 30 секунд.
- 3 Дайте высохнуть в течение часа.
- 4 Автоклавируйте чистым сухим насыщенным паром при 134°C при 320 кПа с минимальным временем выдержки 3 минуты или 121°C при 210 кПа с минимальным временем выдержки 15 минут.

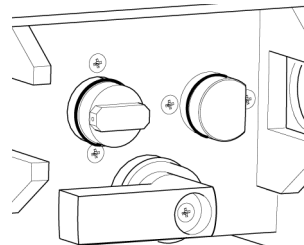
32.6 Инструкции по дезинфекции автоклавируемого глушителя

- 1 Автоклавируйте чистым сухим насыщенным паром при 134°C при 320 кПа с минимальным временем выдержки 3 минуты или 121°C при 210 кПа с минимальным временем выдержки 15 минут.

Примечание. Глушитель можно обрабатывать в автоклаве до 25 раз. Проставляйте на глушителе количество проведенных циклов автоклавируемого маркером для автоклавов.

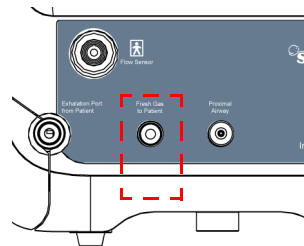
32.7 Дезинфекция портов подачи газа

- 1 Возьмите две чистые, одноразовые, хорошо впитывающие безворсовые тряпочки.
- 2 Налейте в контейнер спирт (70% изопропанол).
- 3 Смочите одну из тряпочек в спирте (70% изопропанола).
- 4 Протрите два порта подачи газа тряпкой, смоченной в спирте.
- 5 Вытрите насухо второй тряпочкой.



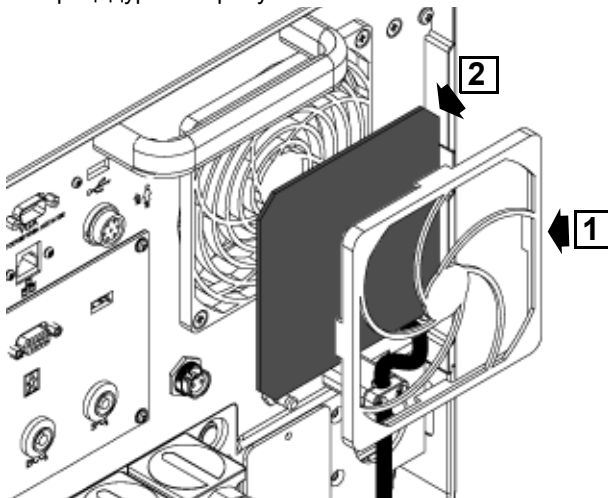
32.8 Окклюдирующий клапан

Если установленный внутри окклюдирующий клапан кажется загрязненным, его может очистить только специалист сервисной службы, поскольку для этого требуется разборка вентилятора.



32.9 Очистка главного воздухозаборного фильтра.

- 1 Удалите решетку фильтра вентилятора (1). Специальных инструментов для данной процедуры не требуется.



- 2 Извлеките фильтр (2).
- 3 Промойте фильтр (2) в чистой воде.

Предупреждение. Не скручивайте и не деформируйте фильтр, поскольку это приведет к потере фильтром своей формы.

- 4 Просушите фильтр (2) бумажными полотенцами, пока он не станет сухим.
- 5 Замените фильтр (2) и решетку фильтра (1).

33. Соответствие требованиям ЭМС

Примечание. Характеристики выбросов этого оборудования делают его пригодным для использования в промышленных зонах и больницах (CISPR 11 класс А). Если оно используется в жилой среде (для которой обычно требуется CISPR 11 класс В), это оборудование может не обеспечить адекватную защиту радиочастотным коммуникационным службам. Пользователю может понадобиться принять меры по устранению рисков, такие как перемещение или изменение ориентации оборудования.

SLE6000 был испытан на соответствие IEC 60601-1-2:2015 по отношению к электромагнитным помехам без отклонений.

Аппарат был классифицирован как группа 1, класс А на основе заявленной предполагаемой среды.

33.1 Уровни соответствия испытаний на выбросы

CISPR16-2-1:2008 +A1:2010 +A2:2013

Напряжение помех сетевого терминала

240 В AC при 50 Гц

110 В AC при 60 Гц

100 В AC при 60 Гц

CISPR16-2-3 :2010 +A1:2010

Помехи электромагнитного излучения - электрическое поле

от 30 МГц до 1 ГГц - Вертикали - 240В AC 50Гц

от 30 МГц до 1 ГГц - Горизонталы - 240В AC 50Гц

от 30 МГц до 1 ГГц - Вертикали - 110В AC 60Гц

от 30 МГц до 1 ГГц - Горизонталы - 110В AC 60Гц

от 30 МГц до 1 ГГц - Вертикали - 100В AC 60Гц

от 30 МГц до 1 ГГц - Горизонталы - 100В AC 60Гц

IEC61000-3-2:2014

Излучение гармонических токов

230 В AC при 50 Гц

110 В AC при 60 Гц

100 В AC при 60 Гц

IEC61000-3-3:2013

Колебания напряжения и мерцание

230 В AC при 50 Гц

110 В AC при 50 Гц

100 В AC при 50 Гц

33.2 Уровни соответствия теста иммунитета

IEC61000-4-2:2008

Электростатический разряд

Воздушный разряд при 8 кВ и 15 кВ

Контактный разряд на 8 кВ

Непрямой разряд при 8 кВ

IEC61000-4-3:2006 + A1:2007 + A2:2010

Излучаемые РЧ электромагнитные поля

80-2700 МГц во всех плоскостях

Поля близости беспроводного РЧ оборудования

TETRA 400 (380-390 МГц)

GMRS 460 и FRS460 (430-470 МГц)

Диапазоны LTE 13 и 17 (704-787 МГц)

GSM 800/900, TETRA 800. iDEN 820, CDMA 850, LTE Диапазон 5 (800-960 МГц)

GSM1800, CDMA 1900, DECT, LTE Диапазоны 1, 3, 4 & 15, UMTS (1700-1990 МГц)

Bluetooth, WLAN 802.11b/g/n, RFID 2450, LTE Диапазон 7 (2400-2570 МГц)

WLAN 802.11 a/n (5100-5700 МГц)

IEC61000-4-4:2012

Электрические быстрые переходные и всплески

2 kV AC ввод 240В AC 50Гц

2 kV AC ввод 110В AC 60Гц

2 kV AC ввод 100В AC 60Гц

IEC61000-4-5:2014

Бросок напряжения

AC ввод 240В AC 50Гц

AC ввод 110В AC 60Гц

AC ввод 100В AC 60Гц

IEC61000-4-6:2013

Проводились помехи, индуцированные РЧ полями

3 Vrms 240В AC 50Гц

3 Vrms 110В AC 60Гц

IEC61000-4-8:2009

Магнитное поле с частотой сети питания

30 A/м 240В AC 50Гц

30 A/м 110В AC 60Гц

IEC61000-4-11:2004

Провалы напряжения и кратковременные прерывания

AC ввод 240В AC 50Гц

AC ввод 110В AC 60Гц

AC ввод 100В AC 60Гц

33.3 Предупреждения - ЭМС

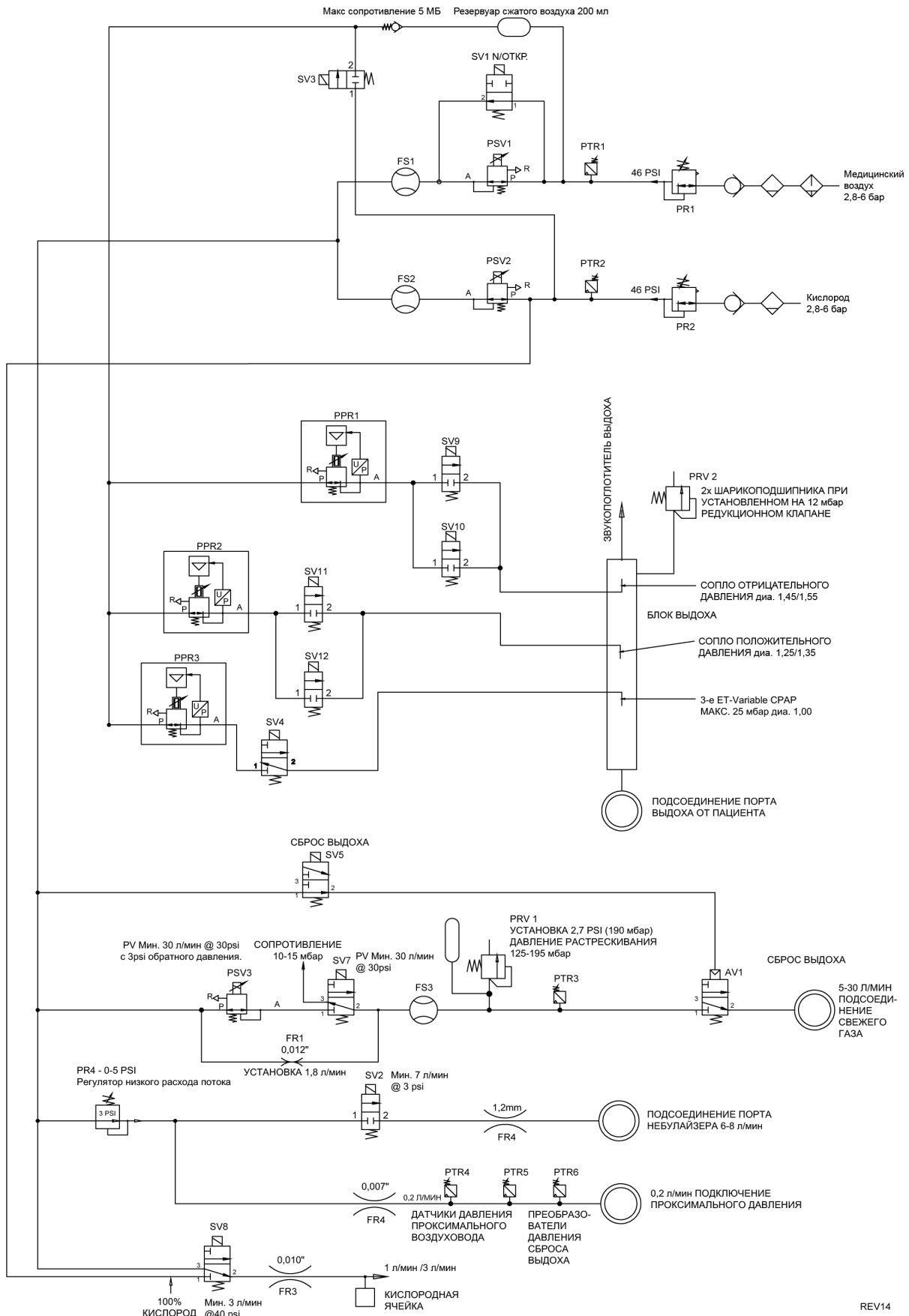
1. Не следует эксплуатировать это оборудование рядом с другим оборудованием или располагать его на другом оборудовании, это может привести к его неправильной работе. Если такое использование необходимо, это оборудование и другое оборудование должны находиться под наблюдением для обеспечения их нормальной работы.
2. Использование аксессуаров, преобразователей и кабелей, отличных от указанных или предоставленных производителем данного оборудования, может привести к увеличению электромагнитных излучений или снижению электромагнитного иммунитета этого оборудования и привести к неправильной работе.
3. Портативное оборудование РЧ связи (включая периферийные устройства, такие как антенные кабели и внешние антенны) должно использоваться не ближе 30 см (12 дюймов) к любой части SLE6000, включая кабели, указанные производителем. В противном случае, может произойти ухудшение производительности этого оборудования.

33.4 Меры предосторожности - ЭМС

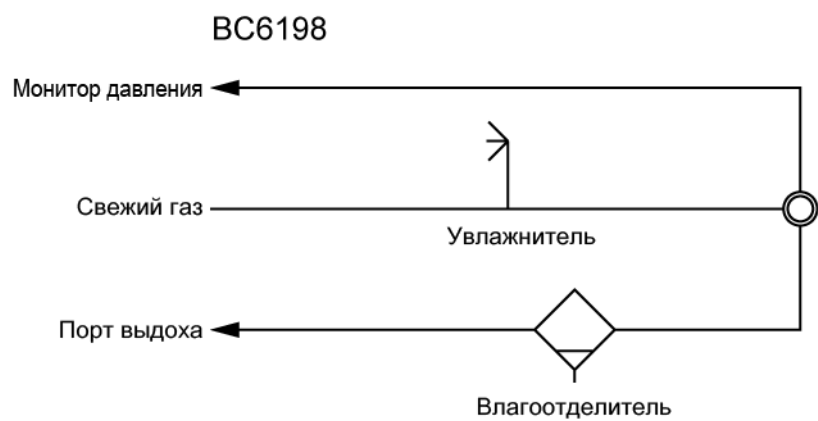
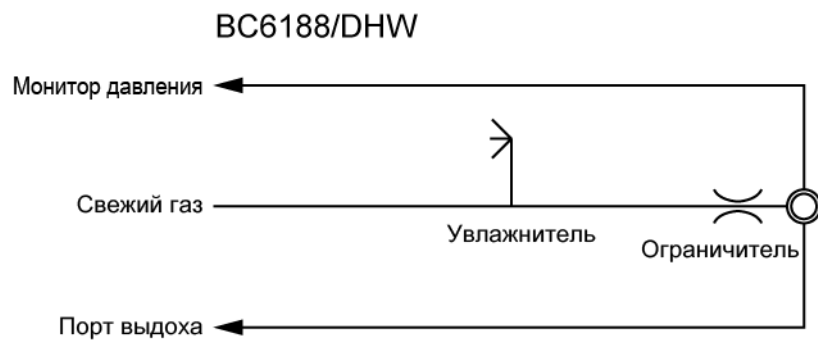
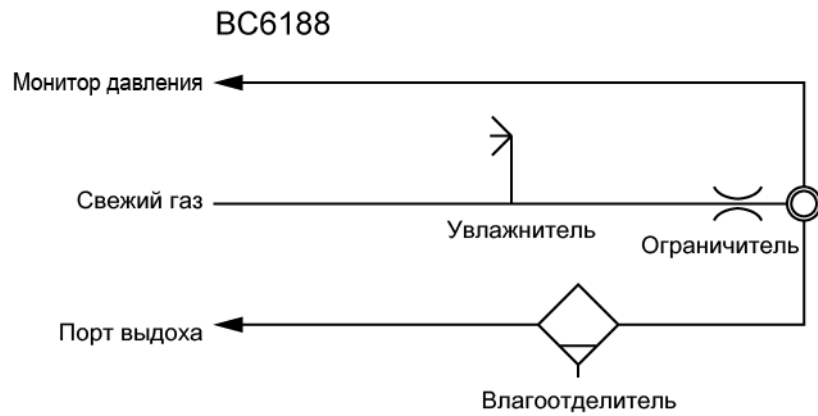
1. Используйте только кабели, перечисленные в главе '45. Расходные материалы и аксессуары' на стр. 280, для подключения к аксессуарам или датчикам.

34. Схематическое изображение пневматического устройства

Ниже приведено схематическое описание пневматического отделения аппарата.



34.1 Схематические изображения пневматического устройства



35. Определение версии ПО

Ниже представлена таблица, позволяющая пользователю определить версию программы, установленной на вентиляторе.

Версия системы	V2.0.90	V2.0.92
Подсистемы		
Программа ГИП	2.0.31	2.0.32
Пользов. настройки	2.0.10	2.0.13
UI Bios	V3.23#4	V3.23#4
ПО MMS	2.0.4	2.0.4
Аппаратура MMS	2 или C5	2 или C5
ПО PCLC	2.0.19	2.0.19
ПО контроллера	217	217
Оборуд. контроллера	3	3
Монитор – Изолированное ПО	112	112
Монитор – Неизолированный	219	223
Оборудование монитора	3	3
ESMO прог. обеспеч. MO	2.0.11	2.0.12
ESMO прог. обеспеч. ES	2.0.6	2.0.6
Оборудование ESMO	3,4	3,4
ПО PSU	1.0.3	1.0.3
Оборудование PSU	4,1	4,1
ПО сигналов тревоги монитора	1.4.0	1.4.0
ПО сигналов тревоги интерфейса пользователя	1.4.0	1.4.0
Языки	2.0.25	2.0.25
Версия операционной системы	2.0.1	2.0.2
Обновление системы	2.0.8	2.1.2
Утилита Обслуживание	2.0.14	2.0.16

Внимание! Если пользователь обнаружит несоответствие версий подсистем, вентилятор использовать нельзя! В этом случае следует обратиться к квалифицированному специалисту сервисной службы.

Эта страница намеренно оставлена пустой

Поиск и устранение неисправностей



36. Таблица поиска и устранения неисправностей

36.1 Проблемы, связанные с аппаратом

Предупреждение: При срабатывании сигнализаторов в первую очередь следует проверить состояние пациента.

Симптом	Возможная причина	Устранение
Аварийное сообщение: Заблокированный свежий газ. Проверьте контур пациента.	Трубка подачи свежего газа заблокирована или изогнута	Проверьте линию подачи свежего газа и оставшуюся часть контура пациента. Контур 10 мм подключен, но инвазивный режим аппарата установлен на контур пациента 15 мм
Аварийное сообщение: Утечка свежего газа. Проверьте контур пациента.	Утечка свежего газа из контура пациента	Проверьте линию подачи свежего газа и остальную часть контура пациента, а также влагосборник. Контур 15 мм подключен, но инвазивный режим аппарата установлен на контур пациента 10 мм
Аварийное сообщение: Продолжительное положительное давление	Сжатие линии проксимального воздуховода	Устраните сжатие
Аварийное сообщение: Превышен порог высокого давления.	Форма волны пересекла порог сигнализации высокого давления	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента
Аварийное сообщение: Сбой цикла.	Форма волны пересекла порог сигнализации сбоя цикла	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента и влагосборник.
Аварийное сообщение: Низкое давление.	Форма волны пересекла порог сигнализации низкого давления.	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента и влагосборник. Отрегулируйте порог сигнализации
Аварийное сообщение: Неожиданный подъем среднего давления	Среднее давление увеличилось более чем на 5 мбар	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента Нажмите автоустановку для установки новых порогов сигнализации
Аварийное сообщение: Неожиданное падение среднего давления.	Среднее давление уменьшилось более чем на 5 мбар.	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента и влагосборник. Нажмите автоустановку для установки новых порогов сигнализации
Аварийное сообщение: Неожиданный подъем дельта-давления.	Максимальное давление увеличилось более чем на 5 мбар	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента Нажмите автоустановку для установки новых порогов сигнализации

Симптом	Возможная причина	Устранение
Аварийное сообщение: Неожиданное падение дельта-давления.	Максимальное давление уменьшилось более чем на 5 мбар	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента и влагосборник. Нажмите автоустановку для установки новых порогов сигнализации
Аварийное сообщение: Загрязненный датчик потока.	Датчик потока забился выделениями	Удалите датчик из контура пациента. Установите новый датчик и откалибруйте его. Вновь установите датчик в контур пациента. При отсутствии сменного датчика нажмите "Continue without flow" (продолжить без потока) и установите чувствительность триггера дыхания.
Аварийное сообщение: Высокий минутный объем.	Тренд минутного объема пересек порог сигнализации высокого минутного объема	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента Установите новый порог сигнализации.
Аварийное сообщение: Низкий минутный объем.	Тренд минутного объема пересек порог сигнализации низкого минутного объема	Проверьте давления вентилятора Проверьте контур пациента Установите новый порог сигнализации.
Аварийное сообщение: Высокая утечка от пациента.	Подсчитанный процент утечки пациента пересек порог сигнализации	Проверьте контур пациента Установите новый порог сигнализации.
Аварийное сообщение: Низкий дыхательный объем.	Форма волны дыхательного объема пересекла порог сигнализации низкого дыхательного объема	Проверьте состояние пациента. Проверьте контур пациента и влагосборник. Установите новый порог сигнализации.
Аварийное сообщение: Апноэ.	Дыхание не было обнаружено вентилятором	Установите новый порог определения дыхания или чувствительность триггера дыхания Проверьте контур пациента
Аварийное сообщение: Дыхание не обнаружено.	Трубка ЭТ заблокирована или отсоединена	Проверьте поступление воздуха к пациенту Проверьте контур пациента
Предварительный режим отменяется	Предварительный режим само отменяется спустя 120 секунд, если кнопки не нажаты	Вновь выберите предварительный режим

36.2 Проблемы, связанные с вентилятором

Предупреждение: При срабатывании сигнализаторов в первую очередь следует проверить состояние пациента.

Симптом	Возможная причина	Устранение
При включении экран вентилятора остается пустым. Ореол кнопки питания включен.	Неисправность дисплея.	Передайте вентилятор квалифицированной службе.
Экран вентилятора пустой при возникающем звуке сигнализатора. Вентилятор продолжает вентилировать	Неисправность дисплея.	Подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации. Передайте вентилятор квалифицированной службе.
Экран вентилятора пустой. Ореол кнопки питания Выкл. Генерируется продолжительный звук сигнализатора.	Неисправность на уровне подачи мощности.	Подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации.
Отжимные кнопки экрана не функционируют как надо.	Нажатие на экран по двум точкам. Отжимной экран не отрегулирован.	Нажмите на экран по одной точке. Передайте вентилятор квалифицированной службе.
Сенсорные кнопки экрана не функционируют.	Неисправность сенсорного экрана.	Подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации. Передайте вентилятор квалифицированной службе.
Сигнализатор полного сбоя подачи мощности активен после отключения вентилятора.	Кнопка питания не нажата повторно при отключении сети.	Для отмены сигнала тревоги нажмите кнопку повторно
Аварийное сообщение: Нет газа	Подводы воздуха и кислорода не подсоединены к вентилятору. Сбой в подаче воздуха и кислорода	Проверьте подводы / соединения воздуха и кислорода. При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции.
Сигнализатор утечки свежего газа при CPAP / PEEP / Mean (средний) на нуле и PIP / Delta P на нуле. Аварийное сообщение: Утечка свежего газа. Проверьте контур пациента.	Сбой в подаче воздуха и кислорода	При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции. Проверьте подводы / соединения воздуха и кислорода.

Симптом	Возможная причина	Устранение
Сигнализатор низкого давления при CPAP / PEEP / Mean (средний) на нуле и PIP / Delta P на нуле. Аварийное сообщение: Низкое давление.	Сбой в подаче воздуха и кислорода	При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции. Проверьте подводы / соединения воздуха и кислорода.
Аварийное сообщение: Нет подачи O ₂ .	Подвод кислорода не подключен к вентилятору. Неисправность подвода кислорода.	Проверьте подводы / соединения кислорода. При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции.
Сигнализатор отсутствия подачи воздуха Аварийное сообщение: Нет подачи воздуха.	Подвод воздуха не подключен к вентилятору. Неисправность подвода воздуха	Проверьте подводы / соединения воздуха При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции.
Сигнализатор неисправности батареи. Аварийное сообщение: Неисправность батареи.	Внутренняя батарея обнаружила неисправность или при подаче мощности произошел сбой.	Изымите вентилятор из эксплуатации. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.
Сигнализатор низкого заряда батареи. Аварийное сообщение: Низкая зарядка батареи. (Средний приоритет)	Батарея достигла уровня заряда 25%.	Восстановите сетевую мощность. Если невозможно восстановить сетевую мощность, подведите к пациенту альтернативную форму вентиляции. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.
Сигнализатор низкого заряда батареи. Аварийное сообщение: Низкая зарядка батареи. (Высокий приоритет)	Батарея достигла уровня заряда для работы на 10 минут.	Восстановите сетевую мощность. Если невозможно восстановить сетевую мощность, подведите к пациенту альтернативную форму вентиляции. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.
Сигнализатор смещения датчика давления Аварийное сообщение: Неисправность датчика давления. Изымите вентилятор из эксплуатации.	Преобразователь датчика давления сломался при внутренней проверке системы.	Изымите вентилятор из эксплуатации. При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.

Симптом	Возможная причина	Устранение
<p>Аварийное сообщение: Датчик потока неисправен.</p>	<p>Нагретый провод датчика потока сломался</p>	<p>Извлеките датчик из контура пациента. Утилизируйте датчик. Установите новый датчик потока и откалибруйте.</p> <p>Вновь установите датчик в контур пациента. При отсутствии сменного датчика нажмите “Continue without flow” (продолжить без потока) и установите чувствительность триггера дыхания.</p> <p>Если сообщение продолжается, подключите пациента к альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.</p>
<p>Аварийное сообщение: Подключите датчик потока.</p>	<p>Кабель датчика потока не подсоединен к вентилятору</p> <p>Если датчик подключен, оба нагретых провода сломаны.</p>	<p>Подсоедините кабель датчика потока и проведите калибровку датчика потока. Переустановите датчик в контур пациента. При необходимости использования без датчика нажмите “Continue without flow” (продолжить без потока) и установите чувствительность триггера дыхания.</p> <p>Извлеките датчик из контура пациента. Утилизируйте датчик. Установите новый датчик потока и откалибруйте. Вновь установите датчик в контур пациента. При отсутствии сменного датчика нажмите “Continue without flow” (продолжить без потока) и установите чувствительность триггера дыхания.</p>
<p>Аварийное сообщение: Откалибруйте датчик потока.</p>	<p>К вентилятору подсоединен новый датчик</p>	<p>Проведите процедуру калибровки. Установите датчик в контур пациента.</p>
<p>Аварийное сообщение: Сброс настроек интерфейса пользователя. Проверьте настройки вентиляции.</p>	<p>Произошла внутренняя переустановка (сброс) аппарата</p>	<p>Изымите вентилятор из эксплуатации. При возникновении во время подключения к пациенту подвергните пациента альтернативной форме вентиляции. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.</p>
<p>Аварийное сообщение: Датчик O₂ отключен. Пожалуйста, повторно подключите датчик.</p>	<p>Произошло отсоединение ячейки датчика кислорода</p>	<p>Подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.</p>
<p>Сигнализатор калибровки кислородной ячейки Аварийное сообщение: Кислородная ячейка нуждается в калибровке.</p>	<p>Датчик кислорода зарегистрировал > 100% кислородной концентрации.</p>	<p>Вновь отрегулируйте датчик O₂.</p> <p>При неисправности датчика возникнет сигнализатор новой кислородной ячейки. При возникновении данного сообщения подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, после чего изымите вентилятор из эксплуатации. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.</p>

Симптом	Возможная причина	Устранение
Сбой калибровки кислорода Аварийное сообщение: Ошибка калибровки O2	Во время калибровки кислородного датчика вентилятор не может достичь показателя кислород 100%	Подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.
Сигнализатор коммуникационной неисправности монитора / дисплея Аварийное сообщение: Ошибка внутренней коммуникации. Изымите вентилятор из эксплуатации.	В вентиляторе обнаружена неисправность на уровне аппаратного / программного обеспечения.	Подвергните пациента альтернативной форме вентиляции, затем изымите вентилятор из эксплуатации. Прочитайте сообщение сигнализатора и отправьте вентилятор в адрес квалифицированных служб.
Сигнализатор высокого или низкого давления с отключением свежего газа Резкий скачок давления в 20 мбар или выше сопровождается отсутствием свежего газа Аварийное сообщение: Превышен порог высокого давления. или Низкое давление.	Пневматический блок вентилятора обнаружил неисправность на уровне аппаратного обеспечения	а) Проверьте правильность установки порогов аварийных сигналов. б) Нажмите кнопку сброса (перезагрузки) для повторного начала вентиляции. При возникновении резкого скачка давления вентилятор снова приостановит подачу всех газов. в) Немедленно подвергните пациента альтернативной форме вентиляции. г) Изымите вентилятор из эксплуатации и направьте в адрес квалифицированных служб.

36.3 Проблемы, связанные с датчиком

Предупреждение: При срабатывании сигнализаторов в первую очередь следует проверить состояние пациента.

Датчик etCO₂

Симптом	Возможная причина	Устранение
Аварийное сообщение: замените линию фильтра etCO ₂	Заблокированная линия фильтра	Сначала отсоедините и снова подсоедините линию фильтра. Если сообщение не исчезает, отсоедините и замените линию фильтра. После крепления к модулю работающей фильтрующей линии насос автоматически восстановит работу.

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Плановое профилактическое обслуживание (ППО) и Функциональная проверка



37. Плановое профилактическое обслуживание (ППО)

Предупреждение. Плановое профилактическое обслуживание данного аппарата должно выполняться только инженерами медицинского учреждения, прошедшими обучение в компании SLE, или инженерами по эксплуатации компании SLE.

37.1 График ППО

Год	Использование для ППО Комплект А	Использование для ППО комплект В*
1	А	
2	А	
3	А	
4	А	
5	А	
6	А	В*
7	А	
8	А	
9	А	
10	А	

*Примечание. Комплект В будет использоваться на 6-м году эксплуатации или при 30 000 часов работы, что наступит раньше. Время работы в часах будет взято со счетчика часов, установленного на задней панели пневматического шасси.

Счетчик часов регистрирует только время работы аппарата, т. е. время включения.

37.2 Комплекты для ППО

Аппарат ИВЛ SLE6000 имеет два комплекта ППО - А и В.

37.2.1 Комплект А

Комплект состоит из следующих элементов:

Ячейка датчика кислорода	Кол. 1
Конический фильтр	Кол. 2
Клапан «утиный нос»	Кол. 2
Шайба «утиный нос»	Кол. 2
Уплотнительные кольца	Кол. 2
Уплотнительные кольца блока Orifice	Кол. 2
Фильтры для улавливания частиц 5 мкм	Кол. 2

37.2.2 Комплект В

Комплект пропорционального клапана (3 клапана)	Кол. 1
Высокоскоростной клапан	Кол. 1

Каждый комплект для PPM требует установки указанных выше деталей и повторной калибровки.

37.3 Номера деталей комплекта

Комплект А	N9610/A
Комплект В	N9610/B

Примечание. Руководство по обслуживанию доступно для использования квалифицированными инженерами, которые обучались в компании SLE по данной продукции.

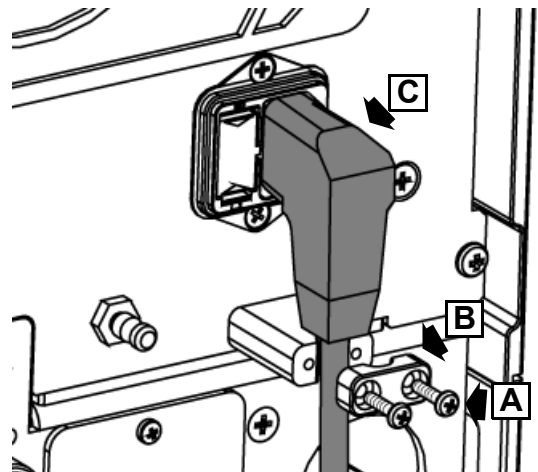
В Руководстве по обслуживанию содержится полностью иллюстрированный список деталей, схемы контуров, схемы пневматических соединений и процедура калибровки вентилятора.

Для получения дальнейшей информации обратитесь в компанию SLE или к своему дистрибьютору.

37.4 Замена сетевого кабеля

Предупреждение. Замена сетевого кабеля должна выполняться только инженерами больницы, прошедшими обучение в компании SLE, или инженерами по эксплуатации компании SLE.

Удалите два винта (А) для высвобождения клапана (В).



Удалите сетевой клапан (С).

Кабель следует заменить только на один из следующих кабелей, доступных у SLE:

Сетевой кабель длиной 3 м, 3-штырьевая вилка UK.
Н/Д: M0255/095

Сетевой кабель длиной 3 м, вилка Shuko.
Н/Д: M0255/096

Сетевой кабель длиной 3 м, вилка NEMA.
Н/Д: M0255/097

37.5 MicroPod™ PPM

Калибровку следует проводить после первоначальных 1 200 часов эксплуатации, а после этого проводить калибровку раз в год или каждые 4 000 часов работы, в зависимости от того, что наступит ранее.

После 30 000 часов работы определенные компоненты модуля капнографии требуют обслуживания. Только специально обученный специалист может предоставить такое обслуживание. Для получения дополнительной информации обратитесь в компанию SLE или к Вашему дистрибьютору.

На вкладке датчика etCO₂ вентилятора будет отображаться следующая информация:

Дата последней калибровки

Дата следующей калибровки

Дата следующего обслуживания

Примечание. Руководство по обслуживанию доступно для использования квалифицированными инженерами, которые обучались в компании SLE по данной продукции.

Закажите SM38 5-го выпуска или выше

Руководство по обслуживанию содержит процедуру калибровки для MicroPod™.

Калибровка MicroPod™ требует использования калибровочного газа.

Для получения дальнейшей информации обратитесь в компанию SLE или к своему дистрибьютору.

38. Функциональная проверка вентилятора

Функциональную проверку можно проводить, если пользователь желает проверить работу аварийных сигналов или базовую работу вентилятора.

Функциональная проверка разделена на две части – проверка аварийных сигналов и проверка работы.

38.1 Проверка аварийных сигналов



Процедура проверки аварийных сигналов позволяет пользователю проверить основную работу следующих аварийных сигналов:

Тип аварийного сигнала	Аварийное сообщение
Высокий кислород	Высокий уровень кислорода
Низкий кислород	Низкий уровень кислорода
Сигнал РЕЕР	CPAP высокий/РЕЕР высокий
Сигнал закупорки	Заблокирован свежий газ
Сигнал частичной закупорки	Продолжительное положительное давление
Сигнал объема выдоха	Дыхательный объем выше высокого порога
Сигнал низкого объема	Минутный объем ниже низкого порога
Сигнал сбоя энергоснабжения	Сбой сетевого питания
Сигнал прекращения подачи газа	Нет подачи воздуха Нет подачи O ₂
Сигнал по высокому давлению	Превышен порог высокого давления

- 1 Используйте стандартную настройку вентилятора, как описано в “Базовая настройка аппарата” на стр. 42.
- 2 Подсоедините весь контур пациента и искусственное легкое.

Предупреждение. Контур пациента, используемый для функциональной проверки, не должен использоваться для вентиляции пациента.

- 3 Выберите режим CMV и войдите в него.
- 4 Убедитесь, что система кислорода завершила свою калибровку.

38.1.1 Проверка сигнала Высокий кислород / Низкий кислород / Прекращения подачи газа

- 1 Установите регулятор O₂ на 21%.
- 2 Отсоедините подачу воздуха. (Вентилятор сейчас переключится на кислород 100%).
- 3 Сейчас сработает сигнал прекращения подачи воздуха (Сообщение «Не поступает воздух»).

- 4 Дайте измеренному значению O₂ достичь 100%.
- 5 Снова подключите подачу воздуха.
- 6 Сработает сигнал Высокий кислород (Сообщение «Высокий уровень кислорода»).
- 7 Установите регулятор O₂ на 25%.
- 8 Отсоедините подачу кислорода. (Вентилятор сейчас переключится на воздух 100%).
- 9 Сейчас сработает сигнал прекращения подачи кислорода (Сообщение «Не поступает кислород»).
- 10 Отсоедините подачу воздуха.
- 11 Сейчас сработает сигнал прекращения подачи газа (Сообщение «Не поступает газ»).
- 12 Возобновите подачу обоих газов.

38.1.2 Сигнал закупорки - Заблокирован свежий газ

- 1 Оставаясь в режиме CMV, отсоедините дыхательную линию и закупорьте порт «Свежий газ к пациенту».
- 2 Нажимайте кнопку сброса, пока не появится сигнал «Заблокирован свежий газ».
- 3 Подсоедините дыхательную линию и сбросьте все аварийные сообщения.

38.1.3 Сигнал частичной закупорки - Продолжительное положительное давление

- 1 Поменяйте режим на CPAP
- 2 Аккуратно закупорьте патрубков выдоха для увеличения измеряемого давления до порога срабатывания сигнала по высокому PIP. Следите за тем, чтобы волна давления не пересекла порога сигнала по высокому PIP.
- 3 Сейчас сработает сигнал частичной окклюзии (Сообщение «Продолжительное положительное давление»), и подача газов будет прекращена.

Примечание. Сначала сработает сигнал «Слишком высокий CPAP», который затем будет заменен Сигналом продолжительного положительного давления

- 4 Освободите патрубков выдоха.

38.1.4 Сигнал по высокому давлению - Превышен порог высокого давления

- 1 Заблокируйте проксимальный воздуховод, согнув его.
- 2 Волна давления должна вырасти выше порога сигнала высокого PIP.
- 3 Сейчас сработает сигнал по высокому давлению (Сообщение «Превышен порог высокого давления»).

38.1.5 Сигнал объема выдоха - Дыхательный объем выше / ниже порога

- 1 Поменяйте режим на HFO
- 2 Установите ΔP на 80 мбар.
- 3 Открывает панель аварийных сигналов.
- 4 Понижьте верхний порог сигнала V_{te}, чтобы он был ниже измеренного значения.
- 5 Подождите, приблизительно, 20 секунд, сейчас сработает сигнал высокого объема выдоха (Сообщение «Дыхательный объем выше высокого порога»).
- 6 Установите высокий порог сигнала на прежнее значение – 30 мл.
- 7 Сбросьте все аварийные сообщения.
- 8 Повысьте нижний порог сигнала V_{te}, чтобы он был выше измеренного значения.
- 9 Подождите, приблизительно, 20 секунд, сейчас сработает сигнал низкого объема выдоха (Сообщение «Дыхательный объем ниже нижнего порога»).
- 10 Установите нижний порог сигнал на прежнее значение – 0 мл.
- 11 Сбросьте все аварийные сообщения.

38.1.6 Сигнал объема - Минутный объем выше / ниже порога

- 1 Понижьте верхний порог сигнала V_{min}, чтобы он был ниже измеренного значения.
- 2 Подождите, приблизительно, 20 секунд, сейчас сработает сигнал высокого минутного объема (Сообщение «Минутный объем выше высокого порога»).
- 3 Установите высокий порог сигнала на прежнее значение – 18 л.
- 4 Повысьте нижний порог сигнала V_{min}, чтобы он был выше измеренного значения.
- 5 Подождите, приблизительно, 20 секунд, сейчас сработает сигнал низкого минутного объема (Сообщение «Минутный объем ниже нижнего порога»).
- 6 Установите нижний порог сигнал на прежнее значение – 0 мл.

38.1.7 Сигнал сбоя энергоснабжения - Сбой сетевого питания и проверка аккумулятора

- 1 Отсоедините сетевое питание, вытащив вилку из розетки.
- 2 Сейчас сработает сигнал сбоя энергоснабжения (Сообщение «Сбой сетевого питания»).
- 3 Убедитесь, что символ переменного тока больше не показан. Символ расположен рядом с символом батареи.
- 4 Подсоедините сетевое питание, вставив вилку в розетку.
- 5 Аварийное сообщение будет отменено.

- 6 Убедитесь, что символ переменного тока показан. Символ расположен рядом с символом батареи.
- 7 Убедитесь, что вентилятор продолжает работать нормально.
- 8 Убедитесь, что отображается процент заряда аккумулятора.
- 9 Поменяйте режим на CMV

Предупреждение. Если любое из указанных выше испытаний не было пройдено, не используйте вентилятор, выведите его из эксплуатации и передайте его квалифицированному обслуживающему персоналу для ремонта / повторной калибровки.

38.2 Проверка работы.

Проверка работы разделена на два этапа – традиционную и осциллирующую.

38.2.1 Традиционная



- 1 Извлеките датчик потока из манифолда эндотрахеальной трубки и закупорьте манифолд.
- 2 Отсоедините датчик потока и нажмите «Продолжить без датчика потока».
- 3 Пользователь задает следующие параметры:
RR 30 вд./м.
Ti 1 секунда
PEEP 0 мбар
PIP 15 мбар
- 4 Подтвердите, что измеренное PIP составляет 15 мбар ± 1 мбар.
- 5 Подтвердите, что измеренное PEEP составляет 0 мбар ± 1 мбар.

38.2.2 Осцилляционная



- 1 Поменяйте режим на HFO
- 2 Пользователь задает следующие параметры:
Частота 5 Гц
Соотношение вдох/выдох 1:1
MAP 0 мбар
 ΔP 20 мбар
- 3 Подтвердите, что измеренное MAP составляет 0 мбар ± 1 мбар.
- 4 Установите ΔP на 150 мбар
- 5 Подтвердите, что измеренное MAP составляет 0 мбар ± 5 мбар.
- 6 Установите ΔP на 180 мбар
- 7 Подтвердите, что измеренное ΔP составляет 0 мбар > 150 мбар.
- 8 Подтвердите, что измеренное MAP составляет 0 мбар ± 12 мбар.
- 9 Установите вентилятор в режим ожидания
- 10 Извлеките тестовый контур.
- 11 Теперь функциональная проверка закончена.

39. Функциональная проверка внешнего датчика

39.1 Masimo SET®



- 1 Используйте стандартную настройку вентилятора, как описано в “Базовая настройка аппарата” на стр. 42.
- 2 Подсоедините весь контур пациента и искусственное легкое.

Предупреждение. Контур пациента, используемый для функциональной проверки, не должен использоваться для вентиляции пациента.

- 3 Не отсоединяйте датчик потока.

39.1.1 Функциональная проверка Masimo SET®

Примечание. Для проверки аварийных сигналов пользователь должен воспользоваться одним из следующих датчиков: Masimo Inf-3 или Masimo Neo-3 или Masimo NeoPt-3.

- 1 Настройте датчик Masimo, как описано в разделе ‘16.2 Подключение Masimo SET®’ на стр. 99.
- 2 С вкладки датчика «Утилиты» нажмите клавишу SpO₂.
- 3 Включите мониторинг SpO₂.
- 4 Выберите режим CMV.
- 5 Нажмите клавишу «Продолжить без датчика потока».
- 6 Сбросьте все аварийные сообщения.
- 7 Нажмите клавишу «Аварийный сигнал» и выберите вкладку «Ток».
- 8 Будет отображено сообщение «Датчик отключен от пациента».
- 9 Отсоедините датчик от кабеля адаптера.
- 10 Должен появиться сигнал «Нет подключенного датчика SpO₂».
- 11 Подсоедините датчик, и сообщение должно вернуться к «Датчик отключен от пациента».

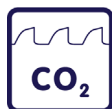
39.1.2 Сигналы Masimo SET® SpO₂ и PR

- 1 Пользователь должен закрепить выбранный датчик на пальце.
- 2 Дождитесь, пока вентилятор не покажет измеренное значение SpO₂.
- 3 Войдите в панель аварийных сигналов.
- 4 Увеличьте порог сигнала по низкому SpO₂ выше измеренного значения SpO₂.
- 5 Дождитесь срабатывания сигнала низкого SpO₂.

- 6 Сбросьте низкий порог ниже измеренного значения.
- 7 Понижьте порог сигнала по высокому SpO₂ выше измеренного значения SpO₂.
- 8 Дождитесь срабатывания сигнала высокого SpO₂.
- 9 Сбросьте низкий порог ниже измеренного значения.
- 10 Сбросьте все аварийные сообщения.
- 11 Нажмите кнопку «Размещение».
- 12 Выберите «Волны» и нажмите Редактировать.
- 13 Установите волна SpO₂ на ВКЛ и нажмите клавишу Подтвердить.
- 14 Повысьте порог сигнала низкого PR выше измеренного значения PR, отображаемого на панели волны.
- 15 Дождитесь срабатывания сигнала низкого PR.
- 16 Сбросьте низкий порог ниже измеренного значения.
- 17 Понижьте порог сигнала по высокому PR выше измеренного значения PR.
- 18 Дождитесь срабатывания сигнала высокого PR.
- 19 Сбросьте низкий порог ниже измеренного значения.
- 20 Проверка сигналов SpO₂ теперь завершена.

39.2 MicroPod™

- 1 Используйте стандартную настройку вентилятора, как описано в “Базовая настройка аппарата” на стр. 42.
- 2 Подсоедините весь контур пациента и искусственное легкое.



- 9 Сбросьте низкий порог ниже измеренного значения.
- 10 Сбросьте все аварийные сообщения.
- 11 Проверка сигнала etCO₂ теперь завершена.

Предупреждение. Контур пациента, используемый для функциональной проверки, не должен использоваться для вентиляции пациента.

- 3 Не отсоединяйте датчик потока.

39.2.1 Функциональная проверка MicroPod™

Примечание: Для проверки аварийных сигналов пользователь должен использовать совместимую фильтрующую линию FilterLine™.

- 1 Настройте MicroPod™ как описано в разделе ‘16.11 Мониторинг EtCO₂ (MicroPod™)’ на стр. 104.
- 2 С вкладки датчика «Утилиты» нажмите клавишу etCO₂.
- 3 Включите мониторинг etCO₂.
- 4 Выберите режим CMV.
- 5 Нажмите клавишу «Продолжить без датчика потока».
- 6 Сбросьте все аварийные сообщения.
- 7 Нажмите клавишу «Аварийный сигнал» и выберите вкладку «Ток».
- 8 Будет отображено сообщение «Датчик отключен от пациента».
- 9 Отсоедините датчик от кабеля адаптера.
- 10 Должен появиться сигнал «Нет подключенного датчика SpO₂».
- 11 Подсоедините датчик, и сообщение должно вернуться к «Датчик отключен от пациента».

39.2.2 Сигнал MicroPod™ etCO₂

- 1 Пользователь должен подуть в фильтрующую линию.
- 2 Продолжайте дуть, пока на вентиляторе не отобразится измеренное значение etCO₂.
- 3 Войдите в панель аварийных сигналов.
- 4 Увеличьте порог сигнала по низкому etCO₂ выше измеренного значения etCO₂.
- 5 Дождитесь срабатывания сигнала низкого etCO₂.
- 6 Сбросьте низкий порог ниже измеренного значения.
- 7 Понижьте порог сигнала по высокому etCO₂ выше измеренного значения etCO₂.
- 8 Дождитесь срабатывания сигнала высокого etCO₂.

Данная страница оставлена пустой умышленно.

Инструкция по установке

“Распаковка.” на стр. 260

“Сборка тележки Medicart” на стр. 261

“Распаковка вентилятора” на стр. 262

“Монтаж вентилятора на Medicart” на стр. 263

“Крепление сетевого кабеля” на стр. 264

“Тестирование работы перед началом эксплуатации.” на стр. 264

“Конфигурация вентилятора” на стр. 264



40. Инструкция по установке

Приведенные ниже инструкции по установке позволяют пользователю собрать аппарат и проверить его функционирование.

Предупреждения.

Ввод аппарата в эксплуатацию должен осуществляться только квалифицированным сервисным персоналом.

Предупреждения.

Аппарат с тележкой в транспортировочной упаковке весят, приблизительно, 60 кг и для их подъема требуется 2 человека.

Аппарат в упаковке весит, приблизительно, 25 кг и для его извлечения из транспортировочной упаковки требуется 2 человека.

Аппарат весит 22 кг ± 0,5 кг. Если не закрепить аппарат на тележке, то он может упасть при транспортировке.

Если не закрепить сетевой кабель, то аппарат может отсоединиться от сети во время работы.

В случае отсутствия закрепления сетевого кабеля или аппарата, а также размещения аппарата в неустойчивом положении, не рекомендуется его использовать до устранения данной ситуации.

Ниже описан порядок установки.

- A. Распаковка
- B. Сборка тележки.
- C. Установка аппарата.
- D. Настройка аппарата

Примечание. В комплект поставки аппарата входит описание процедуры ввода в эксплуатацию, находящееся в коробке с принадлежностями.

40.0.1 Инструменты, необходимые для сборки тележки

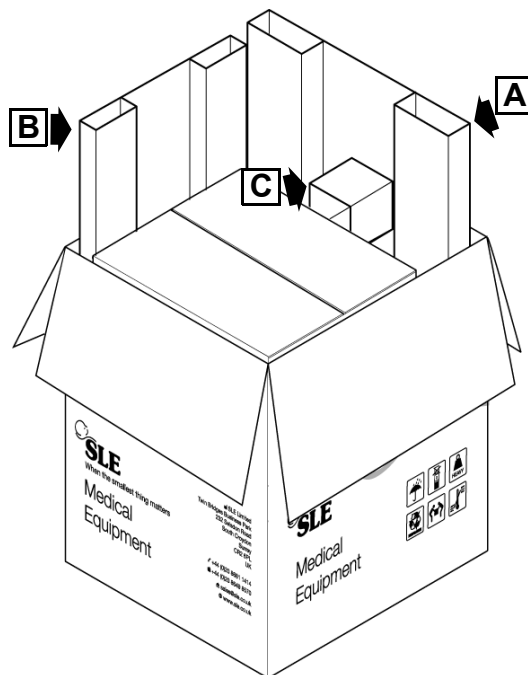
- 5 мм ключ A/F АлленаКол. 1
- 3 мм ключ A/F АлленаКол. 1
- Отвертка позидрайвКол. 1

40.1 Распаковка.

- 1 Установите транспортировочную упаковку на плоской поверхности с доступом к ней со всех сторон.



- 2 Откройте верхнюю часть транспортировочной упаковки и снимите упаковочные прокладки (A, B и C). Это позволит получить доступ к ручке на упаковке вентилятора.



Примечание. Упаковочная прокладка (C) может быть заменена базой увлажнителя-обогревателя.

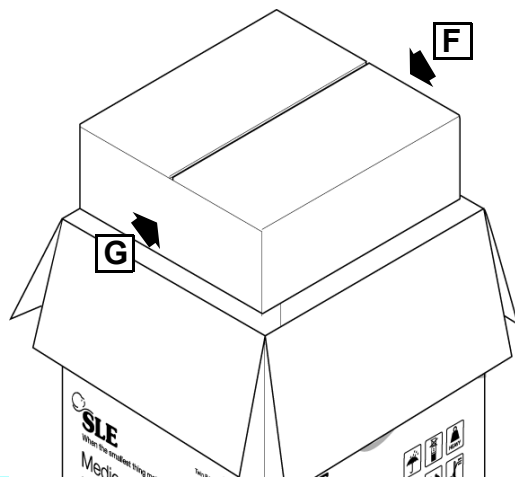
Примечание. В полости могут быть вставлены пакеты с принадлежностями.

3 Снимите упаковку с аппарата с помощью ручек.



Примечание. Для этого потребуются два человека, поднимающие упаковку в точках D и E.

4 Уберите картон Medicart с основания корба.



Примечание. Для этого потребуются два человека, поднимающие упаковку в точках F и G.

5 Следующий шаг – собрать тележку Medicart.

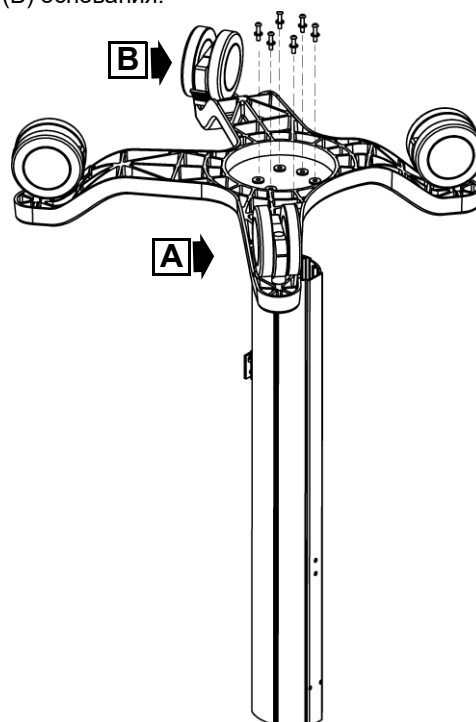
40.2 Сборка тележки Medicart

40.2.1 Комплектность набора Medicart

Верхняя пластина в сборе	Кол. 1
Опорная колонна	Кол. 1
Базовая пластина с роликами	Кол. 1
Крючок для шланга	Кол. 1
Паз для увлажнителя.....	Кол. 1
Винты М6 с полусферической головкой.....	Кол. 6
Шайбы.....	Кол. 6
Винты М6 с утопленной головкой.....	Кол. 10

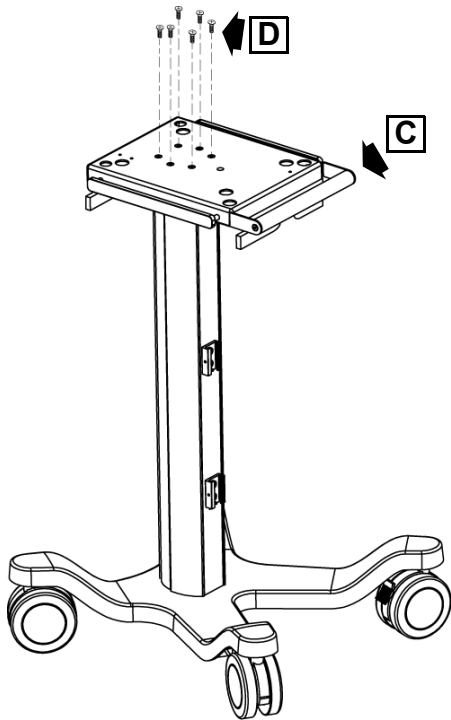
40.2.2 Сборка

1. Прикрепите опорную колонну к колесной базе с помощью 6 винтов с полусферической головкой и пружинных шайб. Следите за тем, чтобы опора корзины (A) была направлена на блокировочные ролики (B) основания.

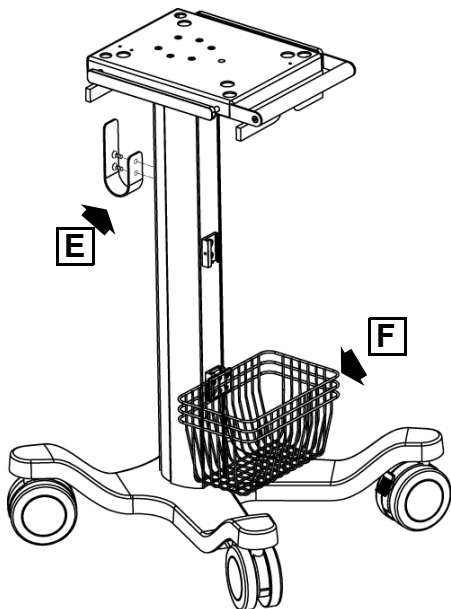


Примечание: Для этого шага требуется два человека.

2. Переверните основание и колонну и заблокируйте передние роликовые колеса. Прикрепите верхнюю пластину (C) к центру колонны с помощью 6 винтов M6 с утопленной головкой (D).



3. Прикрепите крючок (E) к колонне с помощью 2 винтов M6 с утопленной головкой. Скользящим движением вставьте корзину (F) в нижний паз для фиксации принадлежностей. Для блокировки поставляется дополнительный комплект винтов.

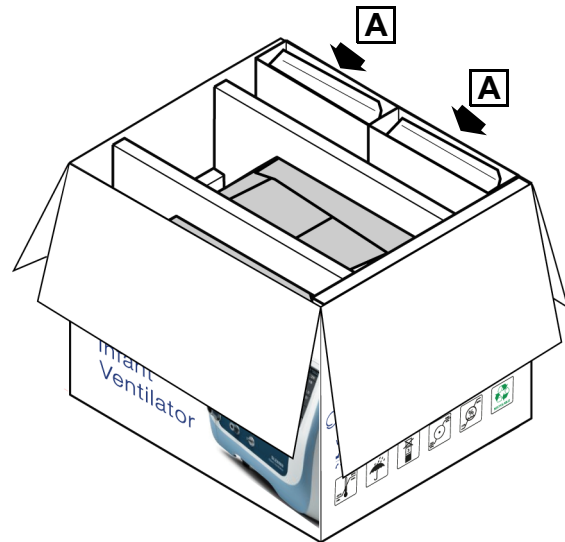


40.3 Распаковка вентилятора

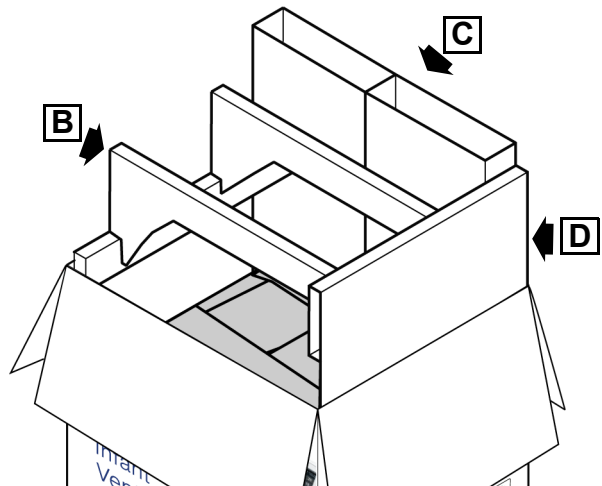
1 Установите транспортировочную упаковку вентилятора на плоскую устойчивую поверхность.



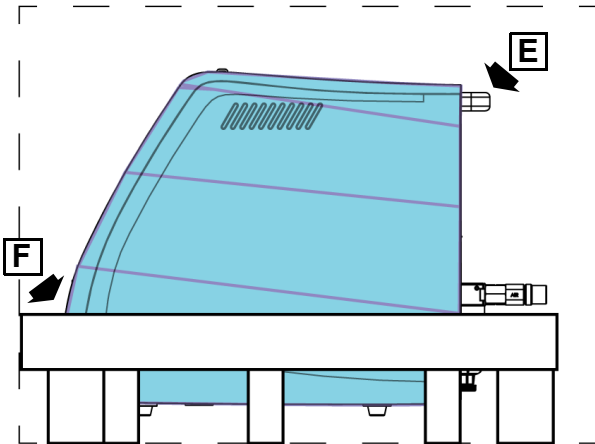
2 Удалите упаковочную ленту, фиксирующую ручки-ушки и полностью их высвободите.
3 Извлеките принадлежности (A), упакованные в два кармана большой вставки.



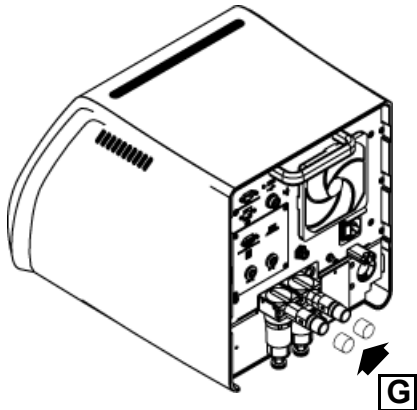
4 Удалите верхний пенопластовый вкладыш (B) и два картонных вкладыша (C и D).



- 5 Вытащите вентилятор из пенопласта основания, держась за заднюю точку подъема (E) и переднюю точку подъема (F). Передняя точка подъема (F) представляет собой выступ в передней части вентилятора, который частично закрыт поддерживающим пенопластом.



- 6 Установите вентилятор на устойчивую плоскую поверхность и снимите защитную пленку. Удалите два защитных колпачка (G).

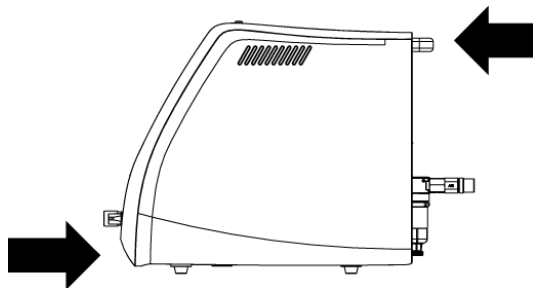


Теперь вентилятор готов к установке на тележку Medicart. Если вентилятор не будет устанавливаться на Medicart, переходите к разделу 40.6 "Крепление сетевого кабеля".

Примечание. Сохраните упаковку для будущего использования.

40.4 Точки подъема вентилятора

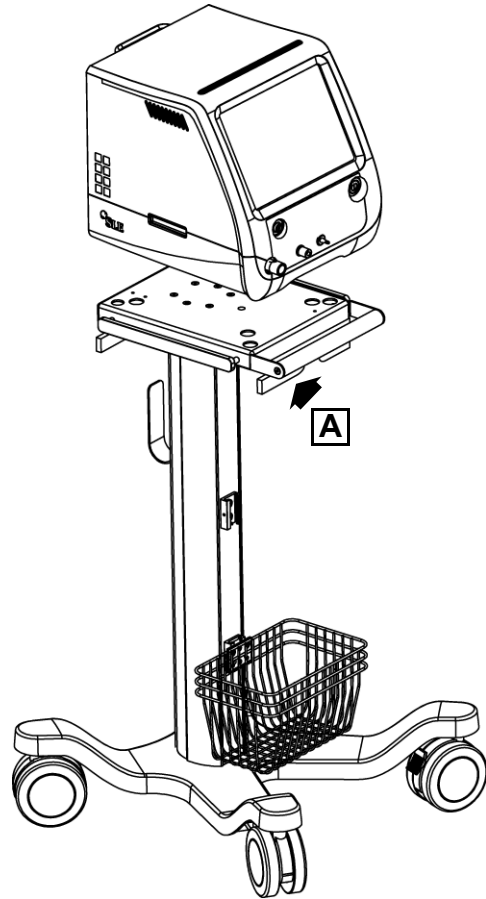
Далее показаны точки подъема вентилятора.



Паз спереди и ручка сзади.

40.5 Монтаж вентилятора на Medicart

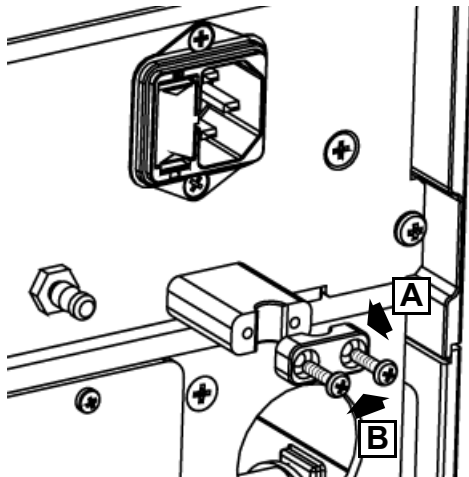
Установите вентилятор на Medicart.



Убедитесь, что все ножки выступают через отверстия лотка основания. Зафиксируйте вентилятор с помощью невыпадающего винта (A), расположенного на нижней части опорной пластины.

40.6 Крепление сетевого кабеля

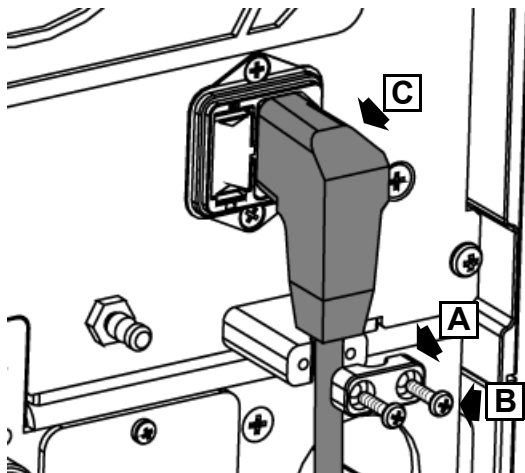
Сетевой кабель должен быть зафиксирован через прикрепленный зажим.



Примечание. Сетевой шнур находится в пакете с принадлежностями, поставляемом с вентилятором

Снимите кабельный зажим (A), удалив два винта (B).

Вставьте сетевой кабель (C) во входное гнездо.



Зафиксируйте кабель, установив кабельный зажим (A) с помощью двух винтов (B).

40.7 Тестирование работы перед началом эксплуатации.

Выполните “Базовая настройка аппарата” на стр. 42 и “Функциональная проверка (Инвазивный dual limb)” на стр. 45.

40.8 Конфигурация вентилятора

Вентилятор поставляется с заводскими настройками по умолчанию, как указано в технической спецификации. Пользователь может сконфигурировать вентилятор, установив задаваемые пользователем функции из приложения пользовательских настроек. См. “Пользов. настройки” на странице 266.

Пользов. настройки

“Доступ к Пользов. настройкам” на стр. 266

“Вкладка «Параметры»” на стр. 266

“Вкладка «Вентиляция»” на стр. 267

“Вкладка Тревога” на стр. 267

“Вкладка Интерфейс” на стр. 268

“Вкладка Региональный” на стр. 268

“Вкладка Сохранить/Выйти” на стр. 268



41. Пользов. настройки

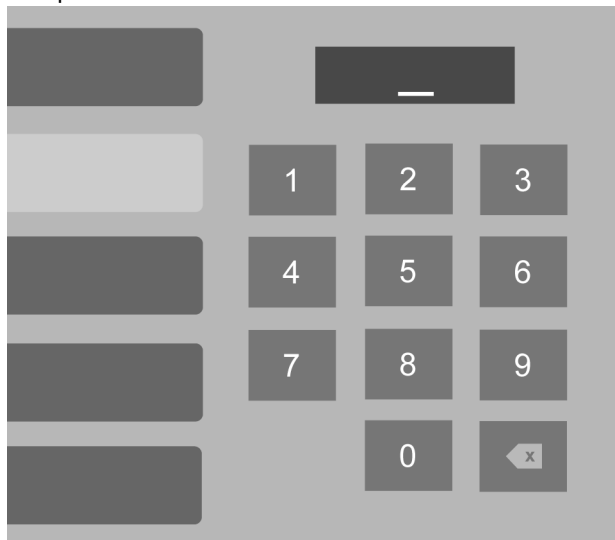
В данном разделе описываются все функции интерфейса пользовательских настроек.

Примечание. Пользов. настройки могут быть выбраны только из «Режима ожидания».

41.1 Доступ к Пользов. настройкам

Для получения доступа к пользовательским настройкам Выберите «Утилиты» или «Калибровка/Утилиты» > «Система» > «Пользовательские настройки».

Отобразится клавиатура с пользовательскими настройками.



Введите код по умолчанию 0420 и нажмите клавишу Подтвердить. Теперь по умолчанию пользователю будет показана вкладка с пользовательскими настройками «Параметры».

41.1.1 Вкладка «Параметры»

С данной вкладки пользователь может выбрать следующее:

Параметры - Установка пользовательских настроек по умолчанию для включения агрегата.

Вентиляция - Установка предварительных настроек вентиляции

Аварийные сигналы - Настройка аварийных сигналов по умолчанию.

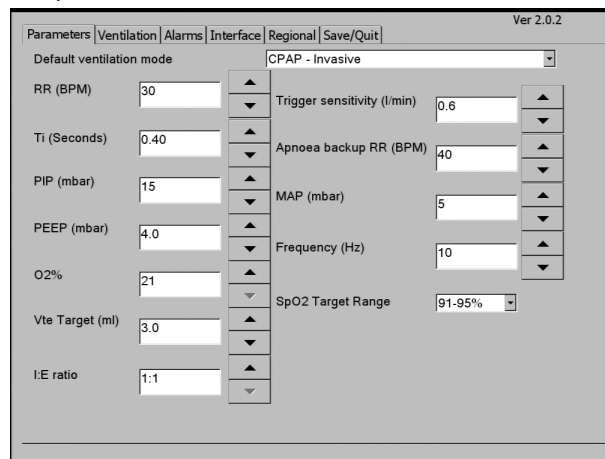
Интерфейс - Настройка интерфейса по умолчанию.

Региональный - Настройка языка и единиц измерения.

Сохранить/Выйти - Сохранить настройки и сбросить заводские настройки.

41.1.1.1 Параметры

С данной панели можно сделать следующие настройки.



Режим вентиляции по умолчанию.

RR (BPM)	Диапазон 1 - 150 BPM ¹ По умолчанию 30 BPM
Ti (секунды)	Диапазон 0,1 - 3 секунды ² По умолчанию 0,4 секунд
PIP (мбар)	Диапазон 0 - 65 мбар ³ По умолчанию 15 мбар
PEEP (мбар)	Диапазон 0 - 35 мбар ⁴ По умолчанию 4 мбар
O2%	Диапазон от 21 до 100% По умолчанию 21%
Целевой VTe (мл)	Диапазон 2 - 300 мл По умолчанию 3 мл
Соотношение вдох/выдох:	1:1, 1:2 и 1:3 По умолчанию 1:1
Чувствительность триггера (л/мин)	0,2 - 20 л/мин По умолчанию 0,6 л/мин
Поддержка при апноэ RR (вд./мин)	1 - 150 BPM По умолчанию 40 мбар
MAP (мбар)	2 - 45 мбар По умолчанию 5 мбар
Частота (Гц)	3 - 20 Гц По умолчанию 10 Гц
Целевой диапазон SpO ₂	90 - 94% 91 - 95% (По умолчанию) 92 - 96% 94 - 98%

Примечание¹: Данный параметр ограничен заданным Ti.

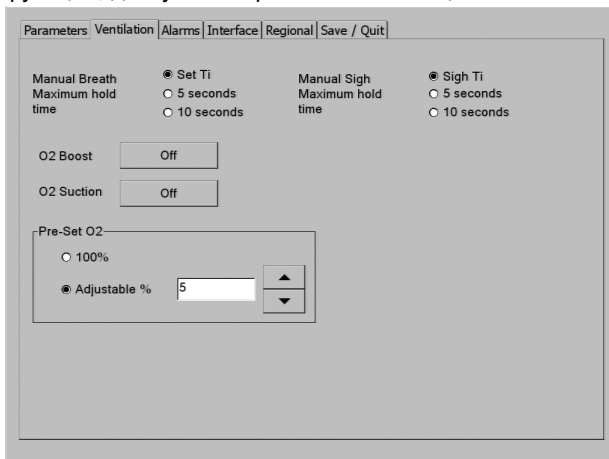
Примечание²: Данный параметр ограничен заданным RR.

Примечание³: Данный параметр ограничен заданным PEEP.

Примечание⁴: Данный параметр ограничен заданным PIP.

41.1.2 Вкладка «Вентиляция»

На вкладке «Вентиляция» задаются предпочтения функций, доступных в режиме вентиляции.



Максим. время удержания ручного вдоха - Установить Тi, 5 секунд и 10 секунд. (Настройка Тi по умолчанию)

Максим. время удержания ручного вдоха - Установить Тi, 5 секунд и 10 секунд. (Настройка Тi по умолчанию)

O2 Boost⁵ - ВКЛ или ВЫКЛ (По умолчанию ВЫКЛ)

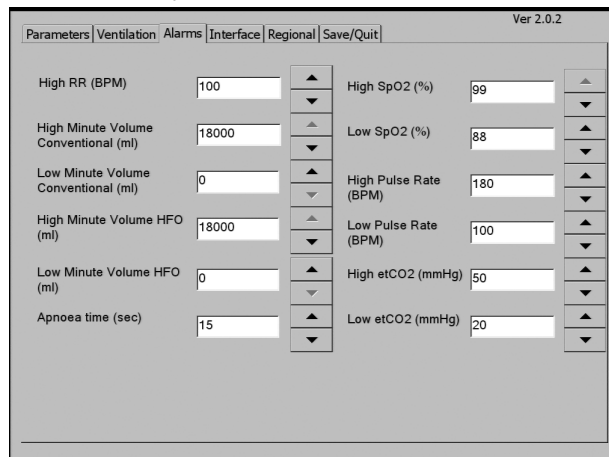
O2 Suction⁵ - ВКЛ или ВЫКЛ (По умолчанию ВЫКЛ)

Предварительно установленное значение O2 для O2 Boost или O2 Suction - 100% или регулируется 1 - 10% (По умолчанию 5%)

Примечание⁵: Активировать можно только одну функцию. Если пользователь активирует одну функцию, а затем пытается активировать другую, то первая активная функция автоматически отключается.

41.1.3 Вкладка Тревога

На вкладке «Тревога» задаются предпочтения лимитов по умолчанию для отображаемых аварийных сигналов, доступных в режиме вентиляции.



Высокая RR (вдох/мин) Диапазон 0 - 150 BPM (По умолчанию 100 BPM).

Стандартный высокий минутный объем (мл) - По умолчанию 18000 мл.

Стандартный низкий минутный объем (мл) - По умолчанию 0 мл.

Высокий минутный объем HFO (мл) - По умолчанию 18000 мл.

Низкий минутный объем HFO (мл) - По умолчанию 0 мл.

Время апноэ (сек) - Диапазон 5 - 60 сек (По умолчанию 15 сек).

Высокий SpO₂ - Диапазон 6 - 99% (По умолчанию 99%), ограниченный низким значением SpO₂.

Низкий SpO₂ - Диапазон 5 - 98% (По умолчанию 89%), ограниченный высоким значением SpO₂.

Высокая частота пульса (BPM) Диапазон 31 - 235 BPM (По умолчанию 180 BPM), ограниченный низким значением частоты пульса.

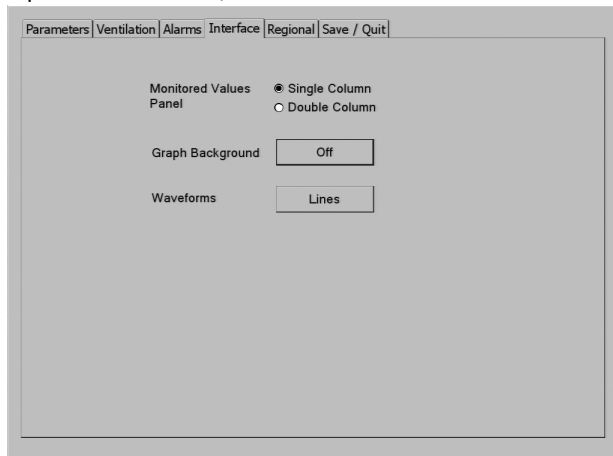
Низкая частота пульса (BPM) Диапазон 30 - 234 BPM (По умолчанию 100 BPM), ограниченный высоким значением частоты пульса.

Высокий etCO₂ (мм рт.ст.) Диапазон 10 - 95 мм рт.ст. (По умолчанию 50 мм рт. ст.), ограниченный низким значением etCO₂.

Низкий etCO₂ (мм рт.ст.) Диапазон 5 - 90 мм рт.ст. (По умолчанию 20 мм рт. ст.), ограниченный высоким значением etCO₂.

41.1.4 Вкладка Интерфейс

На вкладке «Интерфейс» задаются пользовательские настройки интерфейса для функций, доступных в режиме вентиляции.



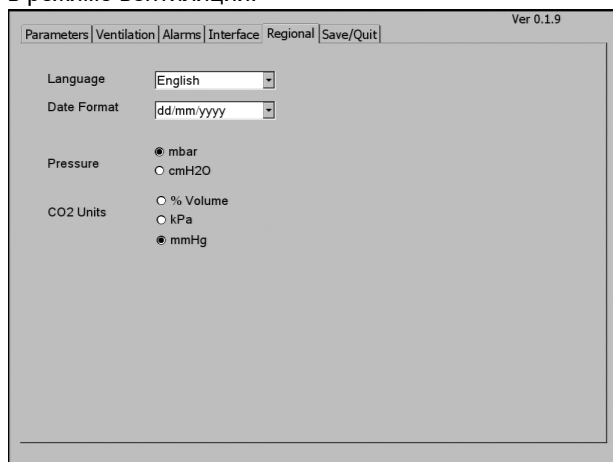
Панель обозреваемых величин Один столбец или Два столбца (По умолчанию один столбец)

Графический фон - ВЫКЛ или ВКЛ (По умолчанию ВЫКЛ)

Волны - Линии или заполнено (Линии по умолчанию)

41.1.5 Вкладка Региональный

На вкладке «Интерфейс» задаются пользовательские настройки интерфейса для функций, доступных в режиме вентиляции.



Язык - Английский (По умолчанию - английский)

Доступные языки:

- Французский
- Испанский
- Немецкий
- Итальянский
- Голландский
- Польский
- Русский
- Португальский
- Турецкий
- Японский
- Греческий
- Китайский

Украинский

Шведский

Примечание: Только при выборе китайского языка новая функция становится доступной.

Новая функция заключается в том, чтобы отключить кнопку "Продолжить без датчика потока" для состояния тревоги "Датчик потока не подсоединен".

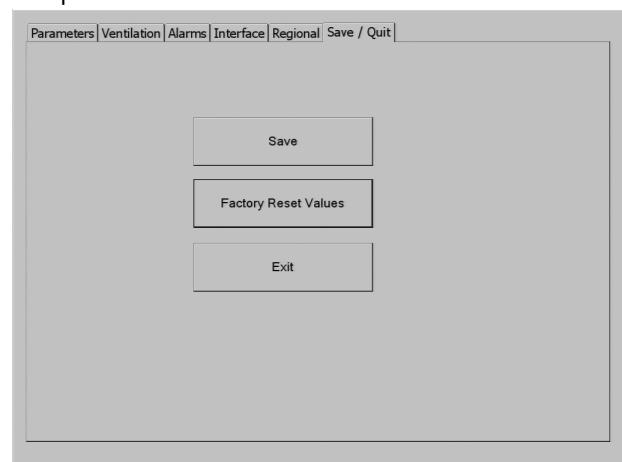
Формат даты - дд/мм/гггг или мм/дд/гггг (По умолчанию дд/мм/гггг)

Давление - мбар или смН2О (По умолчанию мбар)

Единиц CO2 -% объема, кПа или мм рт.ст.

41.1.6 Вкладка Сохранить/Выйти

Вкладка Сохранить/Выйти позволяет пользователю сохранить или сбросить изменение пользовательских настроек.



Пользователю предоставляется три опции.

Сохранить

Значения, установленные на заводе

Выйти

Нажатие Сохранить запишет изменения в память системы. Нажмите ОК для возврата в основное меню.

Нажатие Величины, установленные на заводе сбросит настройки вентилятора к заводским настройкам по умолчанию, но не запишет изменения памяти системы. Пользователь должен нажать либо ОК, либо клавишу СОХРАНИТЬ для записи изменений в память системы.

Нажатие Выйти закончит сессию пользовательских настроек. Пользователь должен нажать и удерживать кнопку включения питания в течение 15 секунд для включения / выключения питания.

Внимание. Нажатие кнопки выйти без сохранения сбросит все изменения, сделанные в данной сессии. У пользователя не будет другого варианта, как выключить и снова включить питание и повторить процедуру.

Программа журнала событий и пациента



42. Программа для просмотра журнала событий и пациентов SLE 6000

Внимание! Программа журнала событий и пациента аппарата SLE 6000 предназначена только для исследовательских целей. Программа журнала событий и пациента аппарата SLE 6000 не должна использоваться в клинических целях – для постановки диагноза или для мониторинга пациента.

Внимание! Обеспечьте защиту экспортированных данных вентиляции в соответствии с местным законодательством и нормативами. см. методы контроля и процессы для хранения, охраны и защиты экспортированных данных и файлов вентиляции соответствующих учреждений.

42.1 Минимальные требования к системе

Операционная система Windows 7
 CPU Pentium или совместимый, 300 МГц
 Память..... 128 МБ
 Жесткий диск 2 ГБ
 Медиа Привод CD-ROM или USB-порт
 Дисплей..... Super VGA (800 x 600)
 Устройство(-а) ввода... Клавиатура, мышь
 .Net Framework..... версия 3.5

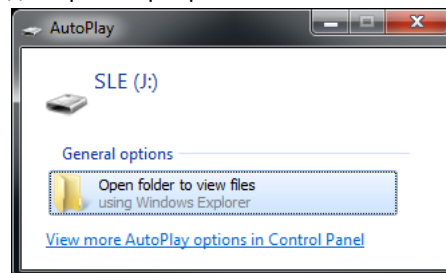
42.1.1 Требования в отношении флеш-накопителя

Тип USB2
 Размер..... Минимум 1ГБ

42.2 Установка программного обеспечения

Вставьте флеш-накопитель SLE USB, поставляемый с аппаратом в главный компьютер.

При появлении окна AutoPlay выберите «Открыть папку» для просмотра файлов.



Откройте папку Мастер настройки.

Выберите файл «SetupLogViewer.msi».

Щелкните правой кнопкой мыши мастер настройки «SetupLogViewer.msi» и выберите «Установить»

Откроется мастер настройки для средства просмотра журнала. Нажмите «Далее» в мастере настройки

Нажмите «Далее» в диалоговом окне Выбор установки

Нажмите «Далее» в диалоговом окне Подтверждение установки

Закройте программу установки

Ярлык «Средство просмотра журнала» автоматически устанавливается на рабочем столе пользователя.

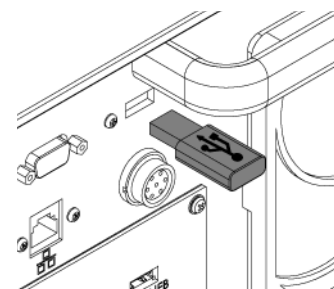
42.3 Загрузка Журнала пациента или Журнала событий

Процесс загрузки файлов журнала одинаковый для Журнала пациента или Журнала событий.

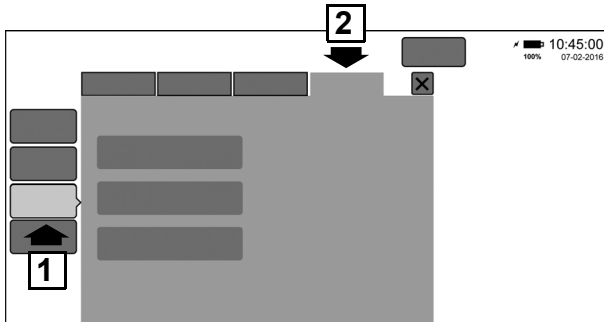
Процедура для Журнала пациента показана ниже.

Включите аппарат и подождите, пока он не войдет в режим ожидания.

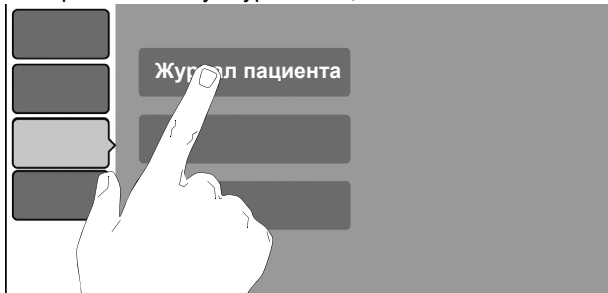
Вставьте USB-накопитель в порт данных на задней стороне аппарата.



Активируйте вкладки Утилиты (1) и выберите вкладку Данные (2).



Выберите клавишу Журнал пациента



При выборе клавиши Журнал пациента становится активной клавиша Начать экспорт. Нажмите ее для начала экспорта на флеш-накопитель USB.



Во время процесса экспорта на вентиляторе будет показан ход выполнения экспорта. Также будет отображена клавиша Отменить, которая позволяет пользователю прекратить процесс экспорта.



По окончании экспорта на вентиляторе будет показано, что экспорт данных прошел успешно. Удалите флеш-накопитель USB из вентилятора.

42.4 Форматы экспорта файлов

Вентилятор SLE6000 создает папку с идентификационным номером, который является уникальным для вентилятора.

Пример: ID вентилятора 1001453795

В папке пользователь найдет ряд файлов.

Префикс каждого файла представляет собой дату, после которой идет серийный код, а затем тип файла.

Пример: 16_03_31_192222_Realtimelog.dat

Журнал пациента генерирует 3 файла:

1. 16_03_31_192222_Realtimelog.dat
2. 16_03_31_192225_AlarmsLog.txt
3. 16_03_31_192335_TrendsDataLog.dat

Журнал событий генерирует 2 файла:

1. 16_03_31_192345_SystemLog.evt
2. 16_03_31_192225_DebugLog.evt

Примечание. Вентилятор не пишет поверх существующих файлов, а создает новые файлы с другим серийным кодом.

Вентилятор проверит флеш-накопитель USB на наличие достаточного места для новых экспортируемых файлов. Если места недостаточно, вентилятор отобразит следующее сообщение «На флеш-накопителе USB недостаточно места. Минимально необходимый объем составляет X Мб».

Примечание. Если пользователь также экспортирует снимки экрана, они будут расположены в той же папке.

Имя файла:
16_04_01_193759_ScreenCapture_01.bmp

42.4.1 Типы файлов

Вентилятор генерирует три типа файлов – .dat .evt и .txt. Файлы .dat и .evt могут читаться только поставляемой с вентилятором программой просмотра. Файл .txt может читаться большинством настольных издательских программ или программ обработки электронных таблиц.

42.4.1.1 Realtimelog

Тип файла: 16_03_31_192222_Realtimelog.dat

Файл Realtimelog сохраняет данные волны в реальном времени для параметров давления, потока, объема и CO2 (в данной версии программы CO2 не внедрено).

42.4.1.2 AlarmsLog

Тип файла: 16_03_31_192225_AlarmsLog.txt

Файл AlarmsLog сохраняет все условия аварийных сигналов.

42.4.1.3 TrendsDataLog

Тип файла:16_03_31_192335_TrendsDataLog.dat

TrendsDataL содержит следующие данные трендов

- 1) PIP
- 2) PEEP
- 3) MAP
- 4) CPAP
- 5) DeltaP
- 6) Vte
- 7) Vte Spont
- 8) Vmin
- 9) %VminSpont
- 10) RR
- 11) RR Spont
- 12) Триггеры
- 13) CO₂
- 14) SpO₂
- 15) Сопротивление
- 16) Податливость
- 17) DCO₂
- 18) Частота пульса
- 19) SIQ
- 20) Эталонный O₂
- 21) Установленный FiO₂
- 22) Текущее измеренное O₂

42.4.1.4 SystemLog

Тип файла:16_03_31_192345_SystemLog.evt

SystemLog сохраняет все пользовательские взаимодействия с вентилятором.

Включая целевой диапазон SpO₂.

42.4.1.5 DebugLog

Тип файла:16_03_31_192225_DebugLog.evt

DebugLog сохраняет все сообщения программы.

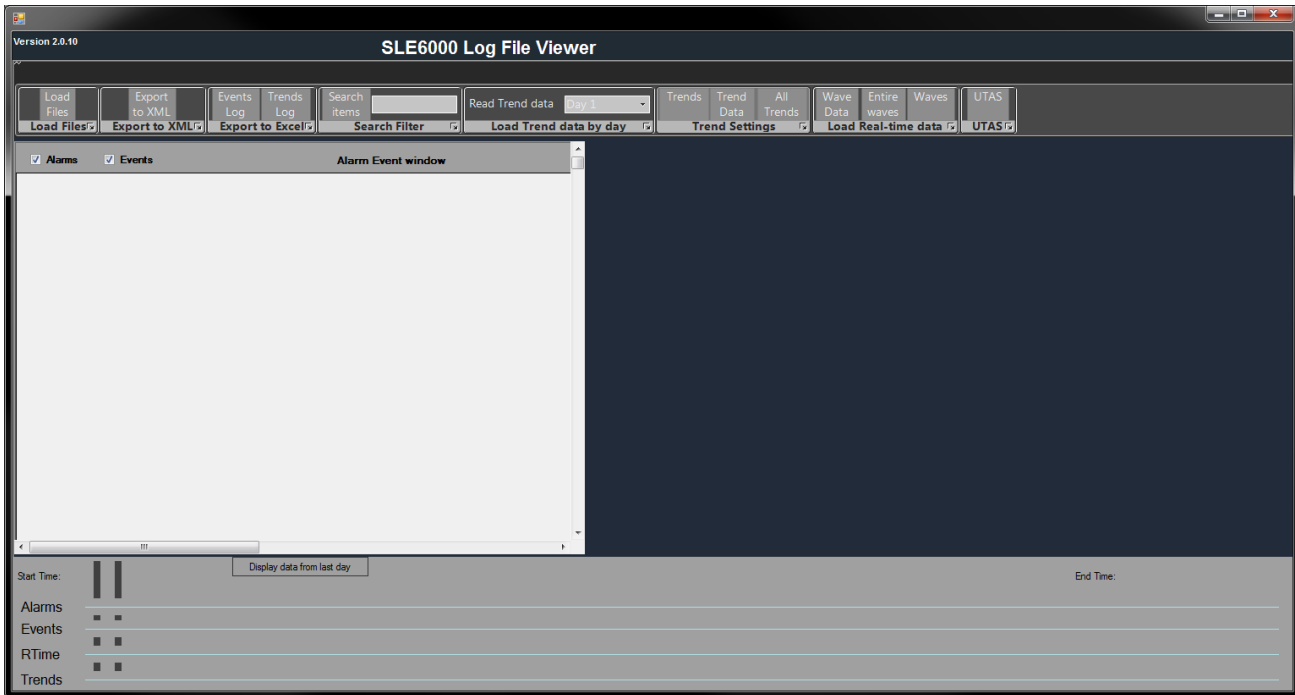
Данная функция предназначена только для сервисного персонала.

42.4.1.6 Записи журнала

В каждом журнале хранится 64 000 записи, помимо AlarmsLog, который ограничен 1000 записей.

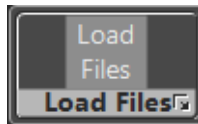
Когда какой-либо из журналов заполняется, самая старая запись журнала удаляется, а все текущие записи смещаются вниз, чтобы освободить место для новой записи.

42.5 Функции средства просмотра журналов



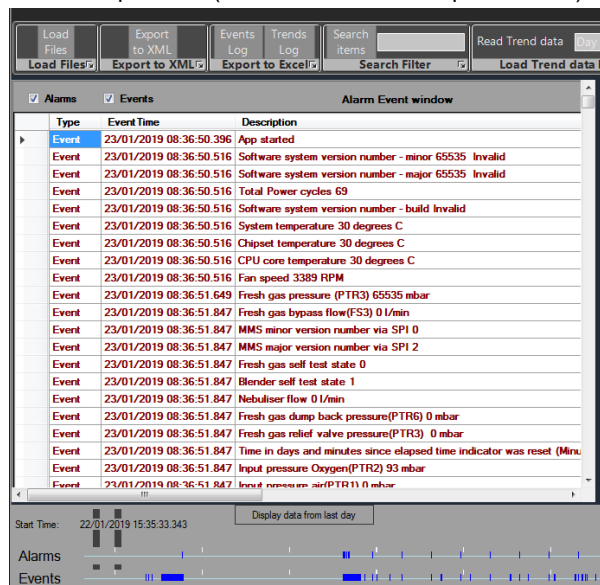
42.5.1 Загрузить файлы

Эта клавиша используется для загрузки журнала событий ("SystemLog.evt"), журнала сигналов тревоги ("AlarmsLog.txt") и журнала трендов ("TrendsDataLog.dat").



Нажмите клавишу «Загрузить файлы» и выберите файлы для открытия. Чтобы выбрать несколько файлов, нажмите клавишу «Ctrl» на клавиатуре и выберите все три файла (SystemLog.evt, AlarmsLog.txt и TrendsDataLog.dat) для открытия.

В течение примерно 30-60 с события и сигналы тревоги будут загружены и отображены в «Окне сигналов тревоги» (окно в левой части приложения).



Кроме того, время начала, время окончания и временные метки даты будут сделаны на Временной шкале (которая находится в самом низу приложения).

Метки времени даты будут сделаны для сигналов тревоги, событий и трендов сплошным синим цветом

42.5.2 Export to XML

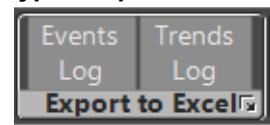
Эта функция сохраняет сигналы тревоги и события как файл XML. Нажмите клавишу «Export to XML». Дайте имя файлу и сохраните с расширением (*.xml)



42.5.3 Export to Excel

42.5.3.1 Журнал событий/Журнал трендов

Нажмите клавишу «Журнал событий» или «Журнал трендов», чтобы сохранить данные в формате Excel.



Примечание. Чтобы изменить второй столбец в листе Excel для отображения правильного времени даты, необходимо изменить формат по умолчанию для столбца Excel.

Выполните следующие действия в экспортированном файле Excel.

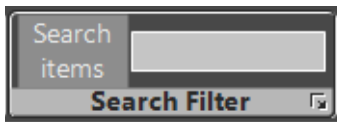
Выберите весь второй столбец «EventTime» (щелкните ячейку во втором столбце, нажмите Ctrl + пробел)

Щелкните правой кнопкой мыши и выберите «Форматировать ячейки».

Выберите «Настройка» и введите «дд/мм/гггг чч: мм: сс.000» в поле «Type» листа Excel и нажмите «ОК».

42.5.4 Фильтр поиска

Эта функция заключается в поиске записей в окне «События сигнала тревоги».

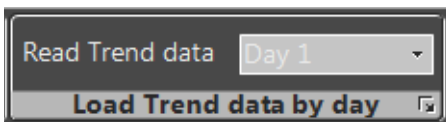


Наберите (например, «PIP») в текстовом поле фильтра поиска. Нажмите клавишу «Элементы для поиска».

Все записи с текстом «PIP» будут отображены в окне «События сигнала тревоги»

42.5.5 Загрузка данных тренда по дням

Средство просмотра журналов готово к чтению



и отображению данных трендов, как только сделаны метки времени даты на временной шкале для трендов.

Выберите любой день, нажав на раскрывающийся список «Чтение данных тренда» (например, День 14). Или введите вручную день, как «День 14»

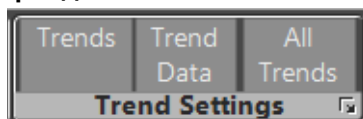
Подождите около 60 с (может занять немного больше времени в зависимости от размера загруженных данных. Данные тренда регистрируются каждую секунду в течение всего дня. Когда курсор ожидания превратится в курсор мыши по умолчанию, откроется окно «Тренды/В реальном времени» в правой части приложения с данными трендов за выбранный день (например, День 14).

Повторите описанные выше действия, чтобы открыть другой день данных тренда,

42.5.6 Настройки трендов

42.5.6.1 Клавиша «Тренды»

Нажмите клавишу «Тренды» на панели Настройки тренда.



Откроется панель Редактирование трендов, где можно выбрать до 6 параметров тренда, нажав клавишу раскрывающегося списка.

Параметры по умолчанию:

- Дисплей 1: O2
- Дисплей 2: MAP
- Дисплей 3: Vmin
- Дисплей 4: SpO2
- Дисплей 5: PEEP
- Дисплей 6: PIP

Нажмите клавишу «ОК» на панели Редактирование трендов. Это может занять несколько секунд, чтобы отобразить волны трендов

Нажатие на значок воспроизведения "▶" в строке меню воспроизводит волны трендов.

Скорость волны тренда может быть скорректирована путем прокручивания полосы прокрутки «Скорость воспроизведения» в меню.

Воспроизведение волны можно остановить в любое время нажав на иконку "I"

Волны могут быть прокручены до нужной даты-времени путем регулировки полосы прокрутки «Позиция».

Экран волны может быть скрыт путем нажатия клавиши «Скрыть тренд» в правом верхнем углу

Клавиша «Скрыть тренд» будет доступна только при отображении волны тренда.

42.5.6.2 Клавиша «Данные тренда»

Если после просмотра трендов и возвращения к просмотру данных, эта клавиша будет повторно отображать данные тренда в числовой таблице, если они не видны.

42.5.7 Все тренды

Клавиша «Все тренды» на панели Настройки тренда загружает тренды до 14 дней и делает экспорт в Excel одним нажатием кнопки (таким образом, производится удаление ручного процесса выбора каждого дня тренда, загрузки данных, а затем экспорта в Excel).

Внимание: Экспорт трендов может занять очень много времени от нескольких секунд до 30 минут или более (в зависимости от того, как долго был запущен вентилятор)

42.5.8 Загрузка данных в режиме реального времени

42.5.8.1 Данные волны

Клавиша «Данные волны» загрузит дату волны в реальном времени, используя 30-секундную частоту дискретизации.



42.5.8.2 Целые волны

Клавиша «Данные волн» загрузит дату волны в реальном времени, используя частоту дискретизации 50 миллисекунд.

Внимание: Загрузка целых волн займет около 10 минут.

42.5.8.3 Волны

Отобразится панель Редактирование волн, где нажатием раскрывающегося списка, можно выбрать до 6 волн.

Параметры по умолчанию:

- Дисплей 1: Волна давления
- Дисплей 2: Волна потока
- Дисплей 3: Волна объема
- Дисплей 4: Волна EtCO₂
- Дисплей 5: Волна SpO₂
- Дисплей 6: Выкл.

Нажмите клавишу «ОК» на панели Редактирование волн.

Нажатие на значок воспроизведения "▶" в строке меню воспроизводит волны трендов.

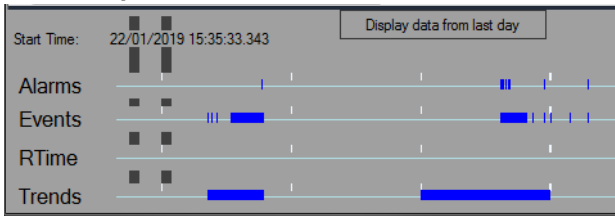
Скорость волны тренда может быть скорректирована путем прокручивания полосы прокрутки «Скорость воспроизведения» в меню.

42.5.9 Опция «UTAS»

Это защищенная паролем функция не для общего использования.



42.5.10 Временная шкала



В нижней части приложения есть строка, показывающая время начала и время окончания экспортированных данных (данные за 14 дней).

Есть две вертикальные линии на временной шкале (называется левый курсор и правый курсор)

Сигналы тревоги, события и данные трендов будут показаны сплошным синим цветом на временной шкале, и пользователь сможет перетащить эти курсоры в синюю цветовую область. И сигналы тревоги и события (и тренды, при их загрузке) будут автоматически обновляться на основании положения левого и правого курсора.

В первый раз нажмите на левый курсор и перетащите курсор.

42.5.11 Отображать данные за последний день

Нажмите эту клавишу на временной шкале для отображения событий, сигналов тревоги и трендов в последний день (14-й день).

Данная страница оставлена пустой умышленно.

43. Обучение (Пользователь)

Компания SLE проводит курсы подготовки пользователей для работы с аппаратом ИВЛ для новорожденных SLE6000.

Обучение конечного потребителя

Компания SLE или ее Дистрибьютор обеспечивают клиническую поддержку всем пользователям аппаратов SLE. Координация данного процесса всегда идет через местного специалиста по продажам или Дистрибьютора, что обеспечивает эффективное использование вашего времени. В процессе установки аппарата специалист проводит подробное обучение пользователей тому, как использовать продукты SLE.

Постоянное обучение

После установки и ввода в эксплуатацию аппарата персонал службы клинической поддержки SLE или Вашего местного Дистрибьютора будет находиться в Отделении интенсивной терапии новорожденных с врачами и медсестрами, чтобы ответить на любые возникающие вопросы и оказать дальнейшую поддержку.

Семинары для специалистов на живых организмах (ин vivo)

Компания SLE оказывает поддержку семинаров по вентиляции легких, проводимых клиническими специалистами. Такие семинары предназначены для неонатологов-консультантов и детских анестезиологов-реаниматологов.

В некоторых странах компания SLE спонсирует клинического эксперта, который проводит семинар с использованием подготовленного легкого животного для демонстрации раскрытия объема легких. Обычно подобные семинары предназначены для врачей без квалификационной категории, штатных врачей и старших медсестер.

Помимо этого, компания SLE каждый год проводит серию семинаров по вентиляции легких на живых организмах по всему миру. Данные курсы предназначены для клинических специалистов и основное время уделяется стратегиям защиты легких. Используя модель ин vivo данные семинары являются практическими и включают как традиционную вентиляцию, так и высокочастотную осциллирующую вентиляцию.

Свяжитесь с компанией SLE Ltd.

Попросите соединить с отделом «Обучение конечного потребителя»

Телефон: **+44 (0)20 8681 1414**

Факс: **+44 (0)20 8649 8570**

Эл. почта: **sales@sle.co.uk**

44. Обучение (обслуживание)

Компания SLE проводит курсы по техническому обслуживанию аппарата ИВЛ для новорожденных SLE6000.

В курсы подготовки входит сервисное и техническое обслуживание оборудования и программного обеспечения аппарата ИВЛ для новорожденных SLE6000.

Свяжитесь с компанией SLE Ltd.

Попросите соединить с отделом «Обучение конечного потребителя»

Телефон: **+44 (0)20 8681 1414**

Факс: **+44 (0)20 8649 8570**

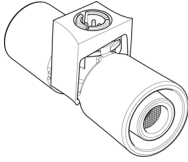
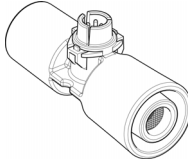
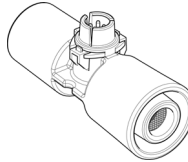
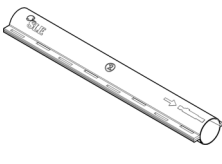
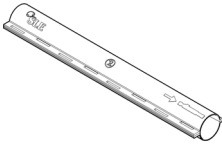
Эл. почта: **service@sle.co.uk**

Данная страница оставлена пустой умышленно.


Расходные материалы и аксессуары



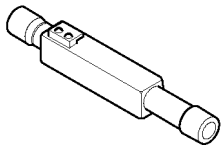
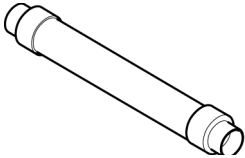

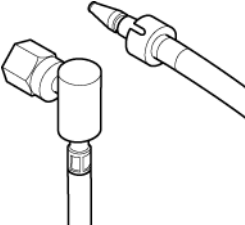
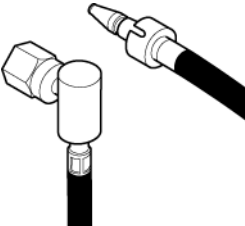
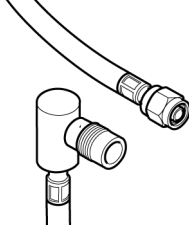
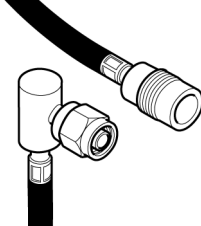
45. Расходные материалы и аксессуары

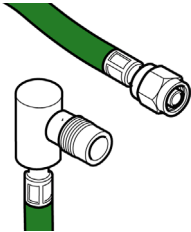
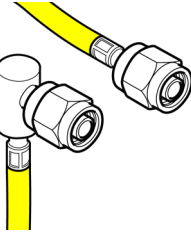
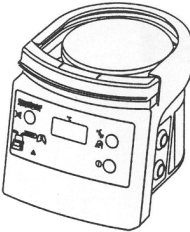

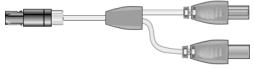
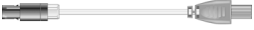
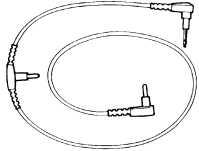
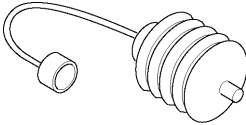
Расходные материалы	Изображение	Номер детали
Контур пациента 10 мм (одноразовый). Коробка 15		BC6188/15
Контур пациента 10 мм (одноразовый) Провод с двумя термоэлементами с камерой. Комплект из 7 штук.		BC6188/DHW/07
Контур пациента 10 мм (одноразовый) Провод с двумя термоэлементами без камеры. Комплект из 15 штук.		BC6288/DHW/15
Комплект адаптеров для оксида азота (одноразовый) при использовании с контуром пациента, имеющим префикс BC.		BC6110/KIT/5
Комплект сдвоенных выпускных шлангов для очистки оксида азота		N4110/10
Датчик потока (может обрабатываться в автоклаве).		N5402-REV2
Датчик потока (стерильный одноразовый). Упаковка – 5 шт.		N5302/05
Датчик потока (стерильный одноразовый). Упаковка – 50 шт.		N5302/50
Глушитель (Одноразовое использование) Упаковка – 20 шт.		N2186/SU/20
Глушитель (Одноразовое использование) Упаковка – 50 шт.		N2186/SU/50

Предупреждение. Использование кабелей, отличных от приведенных ниже, может привести к увеличению электромагнитных выбросов или уменьшению защиты от электромагнитных полей

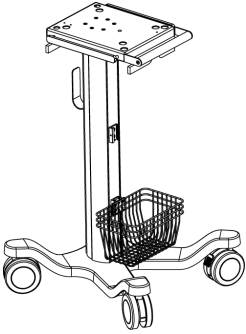
Аксессуары	Изображение	Номер детали
Программный модуль для конфигурации SLE6000 Core		Z6000/COR
Программный модуль SLE6000 HFOV (включая HFOV VTV)		Z6000/HFO
Программный модуль SLE6000 Single Limb NIV		Z6000/SLN
Программный модуль для терапии кислородом SLE6000		Z6000/O2T
Программный модуль SLE6000 VTV (Традиционная вентиляция)		Z6000/VTV
Программный модуль SLE6000 для мониторинга etCO ₂		Z6000/ETC
Программный модуль для мониторинга SLE6000 Masimo SpO ₂		Z6000/SPO
Программный модуль SLE6000 NIPPV Tr.		Z6000/NIP
Программный модуль с обратной связью SLE6000 OxyGenie® O ₂		Z6000/CLP
Соединительный кабель датчика потока с антимикробным покрытием. (1,5 м)		N6656
Кабель SLE uSpO ₂ (Masimo SET) (Кабель 1,8 м) и комплект для взятия проб датчика LNCS		L6000/SP2/KIT
Модуль MicroPod™ Microstream™ etCO ₂		LETC2/RS03000
Монтажный комплект MicroPod™ (Vesa)		LETC2/9279
Монтажный комплект MicroPod™ (Clip)		LETC2/9283
Комплект оборудования калибровки MicroPod™ (Соединительный кабель LEMO 1 м)		LETC2/9348
Сетевой кабель (1,5 м) 3-штырьевая вилка UK и коннектор 90° IEC		M0255/095
Сетевой кабель (1,5 м) вилка Shuko (евровилка) и коннектор 90° IEC		M0255/096
Сетевой кабель (1,5 м) североамериканская вилка Nema и коннектор 90° IEC		M0255/097
Кабель RS232 (2 м)		L6000/232/001
Видеокабель VGA (разъемы типа «папа») 2 м		L6000/VGA/001
Кабель вызова медсестры (3 м полностью подключенный)		L6000/NCW/001
Кабель вызова медсестры (3 м стандартно открытый)		L6000/NCO/001
Кабель вызова медсестры (3 м стандартно закрытый)		L6000/NCC/001
Кабель входа для прямого тока (2 м)		L6000/0DC/001

Аксессуары

Аксессуары	Изображение	Номер детали
Запасной блок выдоха.		N6622
Глушитель (может обрабатываться в автоклаве)		N2186/01
Узел влагоотделителя кислорода		L6000/XWT
Шланг O ₂ , длина 3 метра - гайка 90° NIST к датчику BS. Цвет трубки белый.		N2035/RAC/001
Шланг воздуха, длина 3 метра - гайка 90° NIST к датчику BS. Цвет трубки черный.		N2199/RAC/001
Шланг O ₂ , длина 3 метра - гайка 90° DISS типа «папа» к датчику DISS типа «мама». Цвет трубки белый		N2035/RDS/001
Шланг воздуха, длина 3 метра - 90° DISS типа «мама» к DISS типа «папа». Цвет трубки черный		N2199/RDS/001

Аксессуары	Изображение	Номер детали
<p>Шланг O₂, длина 4.3 метра - 90° DISS типа «папа» к DISS типа «мама». Цвет трубки зеленый</p>		<p>N2035/RAD/GRN</p>
<p>Шланг воздуха, длина 4,3 метра - 90° DISS типа «мама» к DISS типа «мама». Цвет трубки желтый</p>		<p>N2199/RAD/YEL</p>
<p>База нагревателя увлажнителя MR850. (230 В) Только для СК.</p>		<p>N3850/00</p>
<p>База нагревателя увлажнителя MR850 (230 В)</p>		<p>N3850/01</p>
<p>Адаптер нагревателя для использования с одноразовыми контурами пациента и камерами и базой нагревателя-увлажнителя MR850.</p>		<p>N5600</p>
<p>Адаптер двойного нагревателя для использования с одноразовыми контурами пациента и камерами и базой нагревателя-увлажнителя MR850.</p>		<p>N5601</p>
<p>Адаптер нагревателя MR858 для использования с многоразовыми контурами пациента и камерами и базой нагревателя-увлажнителя MR850.</p>		<p>N3858</p>
<p>Двойной температурный зонд MR860 (для увлажнителя F&P 850 серии).</p>		<p>N3860</p>
<p>Искусственное легкое.</p>		<p>N6647</p>

Аксессуары

Аксессуары	Изображение	Номер детали
Тележка Medicart с двумя блокирующимися роликами, корзиной, крючком для шланга и перилами.		N6690
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - UK		L1025/SLU/0UK
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - Северная Европа		L1025/SLU/0NE
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - Центральная Европа		L1025/SLU/0CE
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - Восточная Европа		L1025/SLU/0EE
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - Южная Европа		L1025/SLU/0SE
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - Скандинавия		L1025/SLU/0SC
Стартовый комплект USB-контроллера Aerogen Solo - Россия и страны Балтики		L1025/SLU/0RB
Рычаг контура пациента.		N6627/212
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Английский)		UM165/UK
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Французский)		UM165/FR
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Испанский)		UM165/ES
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Немецкий)		UM165/DE
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Итальянский)		UM165/IT
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Турецкий)		UM165/TR
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Польский)		UM165/PL
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Португальский)		UM165/PT
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Датский)		UM165/NL
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Русский)		UM165/RU
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Украинский)		UM165/UA
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Греческий)		UM165/GR
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Шведский)		UM165/SE
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Китайский)		UM165/CN
Инструкция по эксплуатации для вентилятора SLE6000. (Японский)		UM165/JP

Аксессуары

Аксессуары	Изображение	Номер детали
Руководство по сервисному обслуживанию SLE6000. (Только английский)		SM38

46. Глоссарий

»	Примерно равно
°C	Градусы Цельсия
°F	Градусы Фаренгейта
ASCII	Американский стандартный код обмена информацией, самый распространенный формат для текстовых компьютерных файлов. Не подходит для неанглийских букв, но подходит для цифр.
BPM	Количество вдохов в минуту
BTPS	Температура и давление тела, насыщение водяными парами
C20/C	Коэффициент растяжимости во время последних 20% дыхательного цикла по сравнению со всем циклом
CMV	Непрерывная принудительная вентиляция
Compl. или C	Податливость
CPAP	Постоянное Положительное Давление в дыхательных путях
CPU	Центральный процессор
DCO ₂	Коэффициент транспортировки газа на основе дыхательного объема и частоты.
DHW	Провод с двумя термоэлементами
dP	Дельта-давление
DPI	Точек на дюйм
EMC	Электромагнитная совместимость
ES	Внешний датчик
ESMO	Внешний датчик и монитор
ET	Эндотрахеальный
EtCO ₂	Конечный дыхательный CO ₂
GMDN	Глобальный номенклатор медицинских устройств.
HFNC	Высокопоточная назальная канюля
HFOV	Высокочастотная осцилляторная вентиляция
I:E	Отношение вдох : выдох
Insp Time	Время вдоха
ISM	Промышленный, научный и медицинский

LED	Светодиод
LF	Низкая частота
MAP	Среднее давление воздушного пути
Mean P	Среднее давление
MMS	Система управления сообщениями
MO	Показания монитора
NCPAP	Назальное постоянное положительное давление в дыхательных путях
NEEP	Отрицательное конечное давление выдоха
NHFO	Назальная высокочастотная осцилляция
NIPPV	Назальная перемежающаяся вентиляция с положительным давлением
O ₂	Кислород
O ₂ %	Процент кислорода
PCLC	Контроллер с физиологической обратной связью
PEEP	Положительное конечное давление выдоха
PIP	Пиковое давление вдоха
POST	Самодиагностика при включении питания
PPM	Плановое профилактическое обслуживание
PR	Частота пульса
psi	Фунтов на квадратный дюйм
PSU	Блок питания
PTV	Вентиляция, инициируемая пациентом
RF	Радиочастота
RR	Частота дыхания
RS232C	RS232C – общепринятый стандарт для последовательной передачи данных с низкой скоростью, «C» - обозначение текущей версии.
SaO ₂	Насыщение артерий кислородом
SIMV	Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция
SIQ	Идентификация и качество сигнала

SpO ₂	Насыщение периферических капилляров кислородом
STPD	Стандартные температура и давление в сухих условиях
tcPCO ₂	Транскутанный углекислый газ
tcPO ₂	Транскутанный кислород
T _i	Время вдоха
UI	Интерфейс пользователя
USB	Универсальная серийная шина
V _{exp} (ml)	Контроль выдыхаемого объема в миллилитрах
VGA	Видеографическая матрица
V _{insp} (ml).	Вдыхаемый объем в миллилитрах
VLBW	Очень низкий вес при рождении
V _{min} (л)	Минутный объем в литрах
Vol. Cont.	Контроль объема
V _t	Дыхательный объем
V _{te}	Дыхательный объем на выдохе
VTV	Вентиляция с регулируемым объемом
бар	Единица барометрического давления
ГГц	Гигагерц
Гц	Герц (Циклов в секунду)
кг	Килограмм
кГц	Килогерц
л/мин	Литров в минуту
мбар	Миллибар
МГц	Мегагерц
мл	Миллилитры
мс	Миллисекунда
см	Сантиметр
смH ₂ O	Сантиметры водного столба
Сопротивл. или R	Сопротивление

47. Маркировка и условные обозначения аппарата ИВЛ SLE6000

47.1 Описание маркировок аппарата

	Условное обозначение «Общее предупреждение»
	Условное обозначение «Внимание»
	Предупреждение, электричество
	см. Руководство / Инструкцию
	Условное обозначение части аппарата, находящейся в контакте с пациентом
	Условное обозначение «Медсестра»
	Порт Ethernet
	Порт VGA
	Дисплейный порт








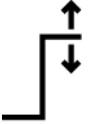
	Порт USB
	Условное обозначение «Равность потенциалов»
	Пиктограмма «Прямой ток»
	Вес устройства
	Вкл / Выкл
	Отметка CE и номер уведомленной инстанции
	Серийный номер
	Производитель
	Дата изготовления
	Условное обозначение «WEEE»

47.2 Описание маркировок опций

Находится сбоку аппарата.

	Спецификация и номер версии программы Core.
	Опция программы «Вентиляция HFO». HFOV, HFOV+CMV и nHFOV
	Опция программы «Вентиляция с регулируемым объемом».
	Опция программы «Неинвазивный режим». nCPAP и DuoPAP
	Опция программы «Неинвазивный режим». NIPPV Tr.
	Опция программы мониторинг Masimo SpO ₂ .
	Опция программы мониторинг Microstream™ etCO ₂ monitoring software option.

47.3 Описание маркировок интерфейса.

	Условное обозначение «Предупреждение»
	Пиктограмма «Сеть»
	Пиктограмма «Прямой ток»
	Пиктограмма «Аккумулятор 100%»
	Пиктограмма «Аккумулятор 0%»
	Условное обозначение «Предохранитель»
	Пауза звука
	Верхний лимит для срабатывания аварийного сигнала
	Нижний лимит для срабатывания аварийного сигнала

	Снимки экрана
	Обратный ход
	Закреть
	Прокрутить вверх
	Прокрутить вниз
	Приближение (Масштабирование):
	Удаление (Масштабирование):
	Левая прокрутка (Курсор)
	Правая прокрутка (Курсор)

	Левая прокрутка (Прокрутка)
	Правая прокрутка (Прокрутка)
	НФО только в фазе выдоха.
	НФО в фазе вдоха и выдоха.
	Заблокированный экран
	Воспроизведение
	Пауза
	Подтвердить

**47.4 Описание маркировок
Micropod™.**

	<p>Осторожно</p>
	<p>Защита дефибриллятора, контактирующего с пациентом</p>
	<p>Вход газа</p>
	<p>Выход газа</p>
	<p>Только по рецепту врача</p>
	<p>Отметка CE</p>
	<p>Условное обозначение «WEEE»</p>

Компания SLE оставляет за собой право вносить изменения в оборудование, публикации и цены без предварительного уведомления, если это окажется необходимым или желательным.

История редакций

Ред.	Дата	№ изменения
1	30.04.18	Первый выпуск.
2	18.07.18	CR1709
3	16/11/18	CN 101 CR 1746 CR 1800 CR 1801 CR 1802 CR 1824 CR 1858
4	21/11/18	CR 1889
5	25/07/19	CR 1918 Mantis 1768 CR 1951 Mantis 1978 CR 1952 Mantis 2185 CR 1962 Mantis 2203 CR 2316 Mantis 2345 Mantis 2361
6	02/04/20	CN 176



+44 (0)20 8681 1414



+44 (0)20 8649 8570



sales@sle.co.uk



www.sle.co.uk



SLE Limited.

Twin Bridges Business Park,

232 Selsdon Road,

South Croydon,

Surrey

CR2 6PL

Великобритания



When the smallest thing matters