

Titan/250

Pionizator

Instrukcja obsługi



Przed użyciem pionizatora należy uważnie przeczytać niniejszą instrukcję.

Zalecamy, by opiekun i inna osoba wypróbowały pionizator i podwieszki przed podnoszeniem pacjenta. Zalecamy także, by opiekun zademonstrował pacjentowi działanie pionizatora przed podnoszeniem pacjenta.



ergolet®

CE 93/42/EØF CLASS I
EN ISO 10535

Ostrzeżenie!

Udźwig: Pionizatora można używać tylko dla osób, których masa ciała nie przekracza maksymalnego udźwigu podanego w specyfikacji.

Obsługa / konserwacja: Raz w roku lub co 8000 cykli należy przeprowadzać pełną i szczegółową kontrolę wszystkich części i całości pionizatora. Kontrolę musi przeprowadzać uprawniony do tego serwisant.

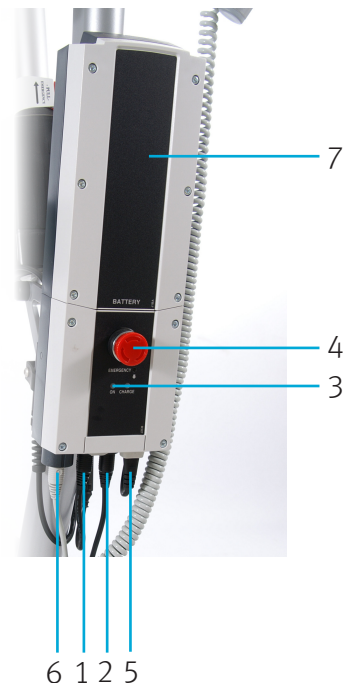


Instrukcja montażu

Pionizator dostarczany jest w dwóch częściach, czyli sekcja dolna (A) i sekcja górna (B).

- Wsunąć od góry maszt (C) sekcji górnej do kwadratowej rury (D) sekcji dolnej.
- Mocno docisnąć dźwignię (E) znajdującą się po prawej stronie kwadratowej rury (D).
- W modelach wyposażonych w siłownik Linak wtyczka jest już umieszczona pod skrzynką (1).
- Włożyć wtyczkę rozsuwania nóg do gniazda (2).
- W przypadku skrzynek kontrolnych Linak wtyczka sterownika ręcznego znajduje się w gnieździe (6) na spodniej stronie skrzynki.
- Sprawdzić, czy wyłącznik awaryjny (4) jest zwolniony.
- Przed zastosowaniem pionizatora należy sprawdzić, czy urządzenie działa bez zarzutu.

- Skrzynka kontrolna Linak
3. Opuszczanie awaryjne
 4. Wyłącznik bezpieczeństwa
 5. Zasilanie elektryczne
 6. Gniazdo sterownika ręcznego
 7. Akumulator



Charakterystyka techniczna

Pilot: Wyposażony jest w 2 lub 4 funkcje oznaczone strzałkami: w górę / w dół, a przy czterech funkcjach dodatkowo do środka / na zewnątrz. Pilot ma spiralny, rozciągliwy przewód i wyposażony jest w magnes dla łatwiejszego i bezpośredniego umieszczenia go na ramie pionizatora. Pozwala to opiekunowi skupić się bardziej na pracy i kontakcie z samym pacjentem podczas operowania pilotem.

Znacznik stanu akumulatora i/lub licznik podnożeń: Na obudowie akumulatora umieszczono ekran LCD, na którym można sprawdzić stan akumulatora (czyli kiedy należy go naładować) oraz licznik podnożeń.

Alarm akumulatora: Gdy akumulator wymaga ładowania, urządzenie dźwiękowo o tym informuje.

Bezpiecznik: Na obudowie akumulatora zamontowano bezpiecznik przeciążeniowy, który wyłącza pionizator w przypadku przeciążenia. Wówczas należy opuścić pacjenta, wciskając przycisk awaryjnego opuszczania przy pomocy cienkiego bolca.

Wyłącznik bezpieczeństwa: Na obudowie akumulatora znajduje się wyłącznik bezpieczeństwa, który po jego wciśnięciu natychmiast odłącza zasilanie. Aby zwolnić przycisk, należy go przekręcić lekko w kierunku zgodnym z kierunkiem ruchu wskazówek zegara. Przycisk wyłącza urządzenie, a podczas normalnej pracy pionizatora i w trakcie ładowania akumulatora musi być zwolniony.

Przycisk awaryjnego opuszczania pacjenta: W przypadku usterki pionizatora należy użyć przycisku awaryjnego opuszczania umieszczonego na siłowniku. Podniesienie przycisku awaryjnego opuszczania w górę zwalnia ramię podnośnika. Im bardziej podniesiony przycisk, tym większa prędkość opuszczania.

Przycisk awaryjnego opuszczania/podnoszenia: W przypadku usterki sterownika ręcznego należy użyć elektrycznego przycisku awaryjnego opuszczania/podnoszenia ramienia podnośnika na czarnych skrzynkach elektronicznych. Skrzynki elektroniczne Linak wyposażono w ręczny przycisk opuszczania.

Ładowanie: Blokowane kółka samonastawne chronią przewód ładowarki przed uszkodzeniami. Wtyczkę przewodu ładowarki włączyć do gniazda ściennego. Gdy akumulator zostanie w pełni naładowany, zaświeci się zielona lampka i ładowanie wyłączy się automatycznie.: zielona = naładowany; czerwona = nienaładowany. Zalecamy stałe okresy ładowania akumulatora, np. w nocy, albo zaopatrzenie się w dwa akumulatory, które można ładować naprzemiennie.

Manewrowanie: Podczas manewrowania pionizatorem z pacjentem, nogi podstawy jezdnej muszą być w pełni rozsunięte. Gdy pionizator jest ciągnięty (nie pchany), ruch jest spokojniejszy dla pacjenta, a obciążenie opiekuna jest zredukowane do minimum. Dlatego pionizator należy pchać tylko podczas manewrowania do łóżka. Aby obrócić pionizator, opiekun powinien stać przy jego dłuższym boku, pozwalając pionizatorowi obracać się wokół własnej osi. Jedną ręką należy pociągać za uchwyt, a drugą pchać w przeciwną stronę, lekko przytrzymując podwieszkę lub tuż pod ramieniem wieszaka. Nigdy nie należy obracać pionizatora za pomocą uchwytów, ponieważ w ten sposób można "obrócić" pacjenta.

Transport: Pionizator nie jest środkiem transportu. Należy tak opracować obsługę pionizatora, by minimalizować długość drogi przemieszczania go. Na przykład, gdy pacjent jest w pionizatorze i został odwieziony od łóżka, znacznie łatwiej jest przysunąć jakiś przedmiot do pacjenta, niż dowieźć pacjenta do tego przedmiotu. Zasadą jest, by przemieszczać urządzenie o największych kołach i puste (nieobciążone pacjentem).

Hamulce: Koła samonastawne powinno się blokować hamulcem tylko, gdy parkujemy pionizator, np.:

- Podczas podnoszenia niezablokowany hamulcem pionizator automatycznie "przesunie się" na miejsce tak, że podnoszenie wykonywane jest pionowo bez zmiany pozycji środka ciężkości.
- Podczas opuszczania pacjenta na wózek można odsunąć pionizator od pacjenta, gdy taśmy podwieszki zostaną rozluźnione.

Czyszczenie: Czyścić tylko ściereczkami z mikrofibry. Stosować roztwory czyszczące z wodą, ale bez rozpuszczalników. Po czyszczeniu wytrzeć do sucha.

Producent

Careline ApS
Nygyde 2
5642 Millinge
Denmark

Dystrybutor

Ergolet oddział Polski:

Tel. kom: 506 303 608

E-mail: daf@ergolet.pl

www.ergolet.com

