СТОЛ ОПЕРАЦИОННЫЙ УНИВЕРСАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОУ-01К

ТУ BY 800003039.033-2014

РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ



Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Введение

ВНИМАНИЕ! Для обеспечения безопасности во время использования стола операционного универсального медицинского ОУ-01К по назначению все пользователи должны внимательно изучить данное Руководство по эксплуатации (РЭ) до начала использования изделия. Руководство по эксплуатации написано для ознакомления потребителя с конструкцией медицинского изделия, его функциями, установкой, подготовкой изделия к работе, а так же описывает условия и правила эксплуатации. Руководство по эксплуатации предназначено для медицинского персонала, ответственного за использование операционного стола во время проведения хирургических операций, ремонта и обслуживания.

- Всегда действуйте согласно данному Руководству по эксплуатации.
- Руководство по эксплуатации следует хранить в непосредственной близости от изделия.

Согласно Директиве Совета 93/42/ЕЭС от 14 июня 1993 г., касающейся медицинских изделий стол операционный универсальный медицинский ОУ-01К относится к медицинским изделиям 1 класса.

Контактная Информация
Производитель:

Общество с ограниченной ответственностью
“Мединдустрия Сервис”
223043, Минский район, Папернянский с/совет, район д. Дубовляны,
Производственная база ООО «Датума», кабинет №35
Республика Беларусь.
Тел/факс.: +375 17 543-19-19, 543-19-21.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Содержание

Введение 3

1 Меры безопасности 5

2 Символы 7

3 Маркировочная табличка 9

4 Использование изделия по назначению 9

5 Общее описание 10

6 Состав изделия и устройство 10

7 Комплект поставки 13

8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования 13

9 Установка 14

10 Использование изделия 15

11 Уход и обслуживание 21

12 Возможные неисправности и методы их устранения 24

13 Сведения об утилизации 33

14 Технические характеристики 34

ПРИЛОЖЕНИЕ: Комплект съёмных приспособлений для общей хирургии …… 35

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

1 Меры безопасности

Стол соответствует требованиям ГОСТ 20790 для изделий группы 1 класса В.

Коэффициент безопасности, характеризующий способность опорной системы стола операционного обеспечивать целостность конструкции в течение всего срока службы при его нормальной эксплуатации согласно требованиям ГОСТ Р МЭК 60601-2-46 – не менее 2,5.

⚠	**При безопасной рабочей нагрузке до 200 кг (с учётом веса пациента и дополнительных приспособлений) все функции операционного стола не ограничиваются.** **ВНИМАНИЕ! Дополнительные приспособления уменьшают максимально допустимый вес пациента.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! Безопасная рабочая нагрузка от 200кг до 300 кг возможна при соблюдении следующих условий:** **1. Операционный стол должен устойчиво стоять на опорах.** **2. Секции панели стола должны находиться в горизонтальном положении.** **3. Панель стола должна находиться в центральном положении. Продольное перемещение панели запрещено.** **4. Продольные и боковые наклоны панели стола запрещены.** **5. Наклоны съёмных секций стола запрещены.** **6. Функции подъёма и опускания панели стола не ограничиваются.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! Нагрузка от 300кг до 320 кг возможна при соблюдении следующих условий:** **1. Операционный стол должен устойчиво стоять на опорах.** **2. Секции панели стола должны находиться в горизонтальном положении.** **3. Панель стола должна находиться в центральном положении. Продольное перемещение панели запрещено.** **4. Продольные и боковые наклоны панели стола запрещены.** **5. Наклоны съёмных секций стола запрещены.** **6. Функции подъёма и опускания панели стола запрещены.**
⚠	**Для обеспечения безопасной работы обслуживающий персонал должен тщательно изучить устройство и работу стола, назначение и работу составных частей и строго соблюдать меры безопасности, изложенные в настоящем руководстве.**
⚠	**В конструкции стола используются газовые пружины 13 (Рисунок 1).** **ЗАПРЕЩАЕТСЯ разбирать, нагревать и подвергать корпуса пружин механическим воздействиям (ударам).**
⚠	**ВНИМАНИЕ! Операционный стол имеет значительный вес. При переносе стола для уменьшения его веса снимите головную 1 и ножные секции 5 (Рисунок 1).**
⚠	**Перед выполнением любой регулировки операционного стола убедитесь, что пациент надежно зафиксирован и не упадет.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

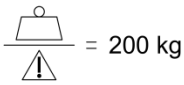
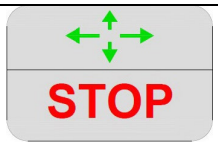
	**Перед использованием убедитесь, что стол находится в стационарном (не транспортном) положении. (Раздел 9 пункт 9.6).**
	**Перед выполнением любой регулировки панели стола убедитесь в том, что в зоне перемещения отсутствуют препятствия, при столкновении с которыми, возможны повреждения элементов стола либо находящегося рядом оборудования**
	**Перед использованием стола убедитесь в надежной фиксации головной и ножной секций. Ненадёжная фиксация может привести к самопроизвольному выпадению секций при проведении операций и нанести вред пациенту или персоналу.**
	**Не допускается нагрузка головной секции массой более 10 кг, каждой из ножных секций – массой более 25 кг, столика для инъекций – массой более 15 кг.**
	**Перед использованием съемных приспособлений или принадлежностей убедитесь в их надежной фиксации с соединительными элементами операционного стола.**
	**При снятии съемных приспособлений не допускайте их падения в зажимах.**
	**При обнаружении неисправности не приступайте к работе до ее устранения во избежание травмирования пациента или обслуживающего персонала.**
	**Пол в рабочей зоне должен быть ровным, без препятствий.**
	**При перемещении, стол может преодолевать препятствия высотой не более 14 мм.**
	**Во время передвижения стола следует избегать столкновений с препятствиями.**
	**Запрещается перемещать стол по электрическим кабелям.**
	**При использовании высокочастотного оборудования, дефибрилляторов и мониторов дефибрилляторов избегайте контакта между пациентом и металлическими деталями операционного стола и приспособлений, а также не укладывайте пациента на мокрые или влажные поверхности либо на токопроводящие подушки. Это может привести к контактным ожогам пациента.**
	**Во избежание травм, убедитесь в том, что части тела пациента и персонала не попадают в движущиеся части или секции во время регулировки панели стола и регулировки дополнительных устройств или приспособлений.**
	**При регулировках панели стола не допускайте столкновения панели стола с обшивкой основания стола или полом.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

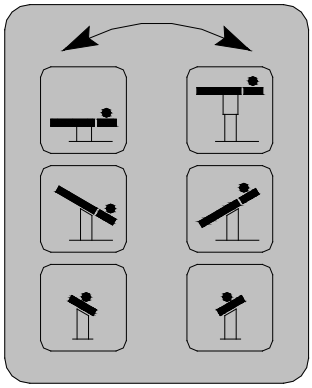
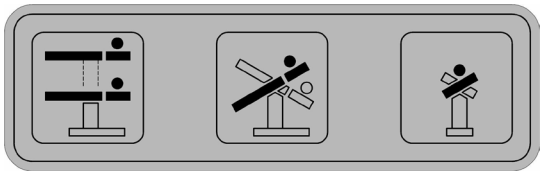
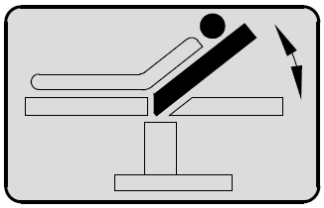
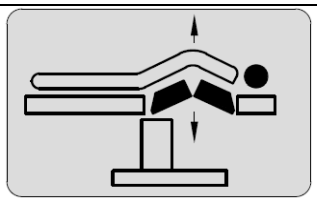
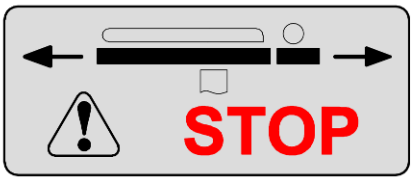
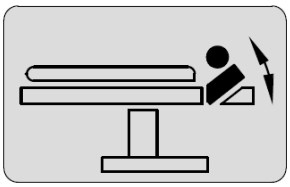
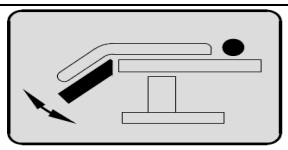
⚠	**Конструкция изделия обеспечивает его безопасное использование и обслуживание только при условии соблюдения правил содержащихся в данном Руководстве по эксплуатации.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! Перед использованием стола по назначению обязательно подсоедините стол к контуру выравнивания потенциалов.**
⚠	**Транспортировать пациентов на операционном столе ЗАПРЕЩАЕТСЯ.**

2 Символы

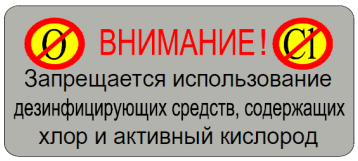
Особенно важная информация в настоящей инструкции обозначена следующими символами:

Пиктограмма	Значение
	Изготовитель
	Дата изготовления
	Выравнивание потенциалов
	Соблюдайте инструкцию по эксплуатации
	Безопасная рабочая нагрузка
	Серийный номер
	Ограничение температуры
	Предупреждение
	Перевод стола в стационарное/транспортное положение
	Не садиться

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

	Выбор направлений движений панели
	Выбор вида движений
	Регулировка спинной секции
	Регулировка функции излом спинной секции
	Регулировка функции продольного сдвига панели стола
	Регулировка головной секции
	Регулировка ножной секции
	Безопасная рабочая нагрузка на секцию

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

	Запрещается использовать средства содержащие хлор и активный кислород
	Беречь от влаги
	Предел по количеству ярусов в штабеле
	Хрупкое. Осторожно
	Верх

3 Маркировочная табличка

На раме спинной секции панели стола расположена маркировочная табличка следующего вида:



Табличка включает информацию об изготовителе, наименование изделия, дату изготовления, серийный номер и другое.

4 Использование изделия по назначению

Стол операционный универсальный медицинский ОУ-01К (в дальнейшем – стол) предназначен для размещения и обеспечения оптимального положения пациента при проведении операций в общей хирургии в медицинских учреждениях. В совокупности с дополнительными комплектами приспособлений может использоваться в специальных областях хирургии (урологии, гинекологии, отоларингологии и офтальмологии).

⚠	**Стол не предназначен для любого иного использования. Производитель не несет ответственности за неисправность или ущерб имуществу и здоровью, которые является результатом ненадлежащего использования или применения изделия не по назначению.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

5 Общее описание

Панель стола – рентгенопрозрачна. Конструкция несущих рам панели создает оптимальные условия для использования полипозиционного С-образного штатива передвижного рентгеновского аппарата. Кроме того, наличие встроенных полозьев-направляющих под столешницей панели позволяет выполнять ввод кассет с рентгеновской пленкой со стороны головной или ножных секций.

Трансформирование положений панели стола осуществляется гидравлическим приводом.

Все наружные металлические детали стола (в том числе несущая рама панели, боковые направляющие для размещения приспособлений, крепежные элементы и метизы) изготовлены из нержавеющей хромоникелевой стали, что в сочетании с высококачественными пластмассой и материалами матрасов позволяют производить многократную обработку и дезинфекцию стола растворами, согласно требований раздела 11.1, без ущерба качеству изделий.

Подушки стола изготовлены из литого интергального пенополиуретана с антистатическим покрытием.

6 Состав изделия и устройство

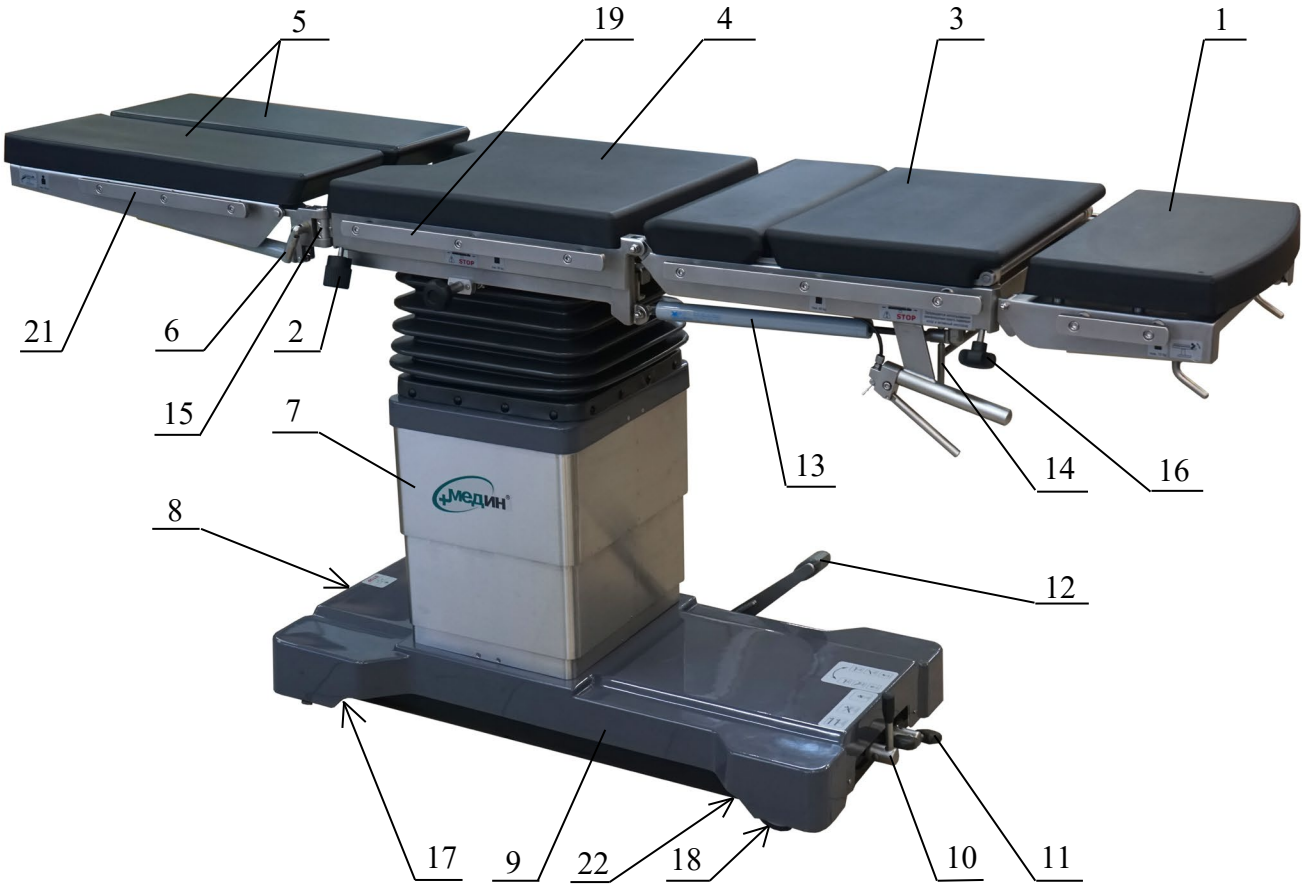


Рисунок 1. Стол операционный универсальный медицинский ОУ-01К

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Таблица 1. Описание элементов стола согласно рисунку 1.

№	Описание
1	Головная секция
2	Фиксатор ножной секции
3	Спинная секция
4	Тазобедренная секция
5	Ножная секция
6	Зажим шарнира ножной секции
7	Направляющая колонна
8	Педаль установки стола на опоры
9	Основание стола
10	Переключатель выбора движений (подъем, продольный, боковой наклон)
11	Переключатель направлений движений (вверх-вниз, вправо-влево, Тренделенбург-анти-Тренделенбург)
12	Педаль гидронасоса
13	Газовая пружина
14	Рукоятка наклона спинной секции
15	Шарнир поворота ножной секции
16	Фиксатор головной секции
17	Поворотные колеса
18	
19	Неповоротные колеса
21	Боковые направляющие для установки приспособлений
22	Направляющая 10х25 мм
	Зажим выравнивания потенциалов

6.1 Стол операционный универсальный медицинский ОУ-01К состоит из панели и основания.

6.2 Панель стола состоит из секций: головной 1, спинной 3, центральной (тазобедренной) 4 и ножной 5 (Рисунок 1). Ножная секция состоит из двух частей – правой и левой.

6.3 Основание состоит из станины 9 и направляющей колонны 7. В основании смонтирован гидропривод, который управляет всеми движениями панели: подъем-опускание, боковой наклон влево-вправо, Тренделенбург, анти-Тренделенбург.

6.4 Головная и ножная секции стола съемные. Головная секция 1 присоединяется к спинной секции 3 посредством двух пластин, находящихся на головной секции, которые вставляются в отверстия спинной секции и закрепляются в ней фиксаторами 16. Головной секции можно придавать различные наклоны относительно спинной секции.

6.5 Спинная и тазобедренная секции связаны между собой шарнирно.

6.6 Ножные секции 5 присоединяются к тазобедренной секции 4 посредством пластин, находящихся на ножных секциях, которые вставляются в отверстия тазобедренной секции и

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

закрепляются в ней фиксаторами 2. Ножные секции можно установить с различным наклоном относительно тазобедренной секции стола или развести в стороны при помощи шарнира 15. Фиксация необходимого наклона ножной секции осуществляется зажимом 6.

6.7 Регулировка наклонов всей панели осуществляется педалью 12 и двумя переключателями 10 и 11.(см.п.10.2 – 10.3).

6.8 Регулировка наклонов спинной секции осуществляется с помощью газовых пружин управляемых рукояткой 14.

6.9 Основание установлено на двух регулируемых опорах и двух неповоротных колесах 18.

6.10 Для перекатывания стола имеются два поворотных колеса 17. Используются когда опоры 2 (Рисунок 2) подняты вверх.

6.11 Стол комплектуется съемными приспособлениями и принадлежностями для общей хирургии КПП-01 (см. Приложение 1).

6.12 Столы операционные ОУ-01К имют четыре исполнения в зависимости от отличительных функций (Таблица 2).

Таблица 2

Обозначение исполнений столов	Отличительные функции исполнений столов	
	Наличие функции продольного перемещения панели	Наличие функции излома спинной секции панели
ОУ-01К	нет	нет
ОУ-01К-1	нет	есть
ОУ-01К-2	есть	нет
ОУ-01К-3	есть	есть

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

7 Комплект поставки

7.1 Комплект поставки стола должен соответствовать таблице 3.

Таблица 3.

Наименование	Количество, шт
Тумба стола с центральным блоком секций (секции: тазобедренная, спинная)	1
Секция головная	1
Секция ножная	2
Подушка панели	6
Кабель выравнивания потенциалов	1
Ручка-кривошип (для исполнений столов: ОУ-01К-1, ОУ-01К-3)	1
Комплект съемных приспособлений и принадлежностей к изделиям медицинского назначения КПП: комплект КПП-01 для общей хирургии (См. приложение 1):	
Экран наркозный	1
Рукодержатель	2
Столик для инъекций	2
Ремень для фиксации туловища	1
Штатив для вливаний	1
Упор боковой	2
Держатель рентгеновской кассеты	1
Эксплуатационная документация:	
Руководство по эксплуатации	1
Ограниченная гарантия	1

8 Условия хранения, эксплуатации и транспортирования

8.1 Условия хранения:

Стол должен храниться в закрытом помещении.



Температура хранения от -10ºС до +40ºС

Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

8.2 Условия эксплуатации:

Установка изделия производится в операционной, перевязочной или в специально оборудованном кабинете.



Температура эксплуатации от +10ºС до +35ºС

Относительная влажность воздуха от 30 до 75%

8.3 Условия транспортирования:

Столы следует транспортировать в крытых транспортных средствах всех видов в соответствии с правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.



Температура при транспортировании от -10ºС до +50ºС

Относительная влажность воздуха от 30 до 95%

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

9 Установка

	**ВНИМАНИЕ ! Соблюдайте инструкцию по эксплуатации.**
	**ВНИМАНИЕ! Перед использованием стол должен находиться не менее 15 часов в помещении при комнатной температуре**.
	**ВНИМАНИЕ! Операционный стол имеет значительный вес.**
	**ВНИМАНИЕ! Не допускается поднимать стол за пластмассовый кожух основания стола.**

9.1 Полученный стол распакуйте согласно инструкции по распаковке изделия.

9.2 Ознакомьтесь с устройством стола.

9.3 Установите головную (см. пункт 10.5.1) и ножные секции (см. пункт 10.6.1), а также необходимые съемные приспособления (Приложение 1).

9.4 Поднимите и опустите панель стола (см. пункт 10.1).

9.5 Произведите несколько наклонов панели и ее секций (см. пункты 10.2, 10.3).

9.6 Перевод стола в стационарное (не транспортное) положение производится нажатием ногой на педаль 1 до упора (Рисунок 2). При этом поворотные колеса отрываются от пола на 3 мм и стол устанавливается на регулируемые опоры 2. Поднятием педали вверх стол опускается на колеса в транспортное положение.

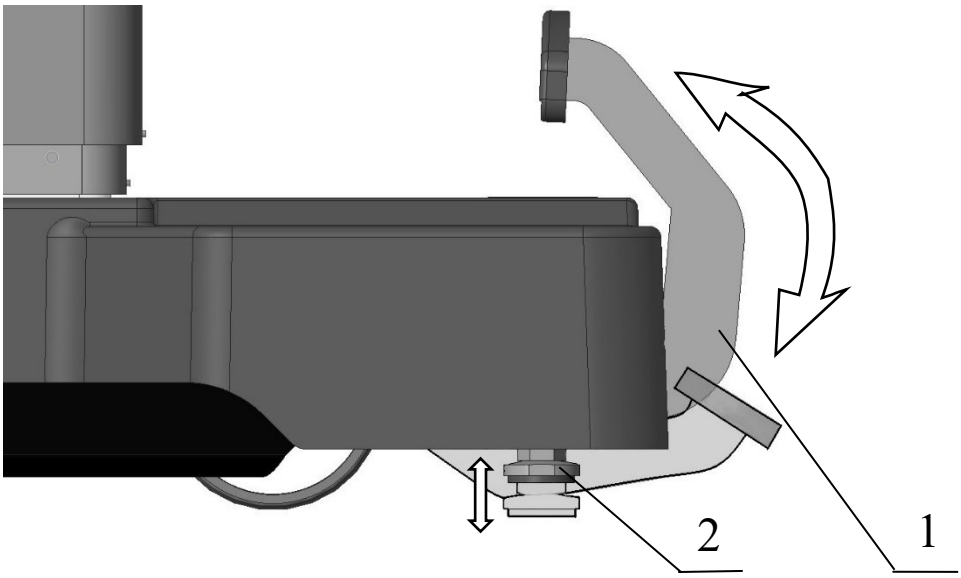


Рисунок 2. Схема перевода стола в транспортное положение

1 – Педаль установки стола на опоры; 2 – Регулируемые опоры стола

9.7 Перед использованием стола по назначению проверьте надежность установки стола на опорах 2 (Рисунок 2). При необходимости отрегулируйте опоры, путем поворота регулируемых ножек. Для этого следует ключом S=19 отжать контргайку и вращая регулируемую ножку, добиться устойчивого положения стола. После чего затянуть контргайку.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

9.8 Перед использованием стола по назначению подсоедините стол к контуру выравнивания потенциалов с помощью зажима выравнивания потенциалов 22 (Рисунок 1), расположенного на с основании стола 9.

⚠	**ВНИМАНИЕ! Конструкция стола допускает перестановку панели на 180˚ с целью обеспечения комфортной работы хирурга при проведении операций в некоторых специальных областях хирургии. Для этого следует, отвернув крепежные болты панели, развернуть панель на 180˚, получив при этом расположение переключателей управления 10, 11 под ножными секциями панели. После чего тщательно затяните крепежные болты панели (Рисунок 1).**

10 Использование изделия

Органы управления столом представлены на рисунках 1, 2 и 3, варианты трансформирования панели стола – на рисунке 8.

10.1 Подъем и опускание поверхности стола (панели).

Переведите переключатели 10 и 11 (Рисунок 3) в положения соответствующие требуемому направлению подъема или опускания.

Многократным нажатием на педаль 12 панель перемещается вверх или вниз.

⚠	**ВНИМАНИЕ! При опускании панели не допускайте наличие посторонних предметов в зоне телескопических кожухов колонны стола. В противном случае возможно повреждение кожухов при столкновении с препятствием.**

10.2 Изменение угла продольного наклона панели стола (Тренделенбург и анти-Тренделенбург).

Переведите переключатели 10 и 11 (Рисунок 3) в положения соответствующие требуемому направлению продольного наклона.

Многократным нажатием на педаль 12 установите необходимый наклон панели по Тренделенбургу и анти-Тренделенбургу.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

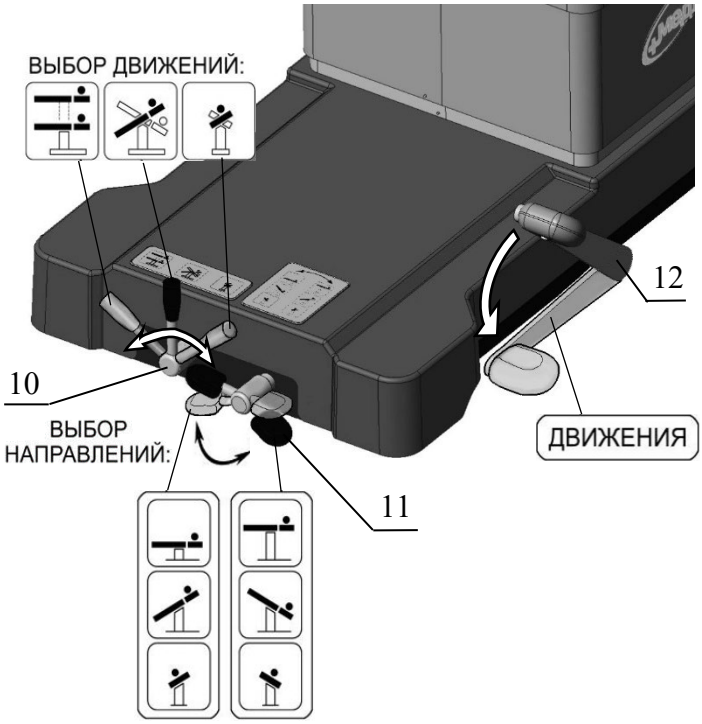


Рисунок 3. Схема управления движениями стола

10 – Переключатель выбора движений (подъем – опускание, продольный наклон, боковой наклон); 11 – Переключатель направлений движений (вверх – вниз, Тренделенбург, анти-Тренделенбург, боковой наклон влево-вправо); 12 – Педаль гидронасоса

⚠	**ВНИМАНИЕ! При использовании функции Тренделенбурга в нижнем положении стола, спинная секция должна быть в горизонтальном положении! В противном случае возможно столкновение спинной секции с основанием стола.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При максимальном угле наклона спинной секции вниз (45°±3°) высота стола должна быть не менее 860 мм.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При использовании функции анти-Тренделенбурга в нижнем положении стола, ножные секции могут быть опущены не более чем на 70°. В противном случае возможно столкновение ножных секций с основанием стола.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При максимальном угле наклона ножной секции вниз (90°) высота стола должна быть не менее 770 мм.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При использовании функций Тренделенбурга и анти-Тренделенбурга, а также функций боковых наклонов, следует принять меры предосторожности против самопроизвольного перемещения пациента по операционному столу. В качестве страхующих элементов следует использовать боковые упоры, ремни.**

10.3 Изменение угла бокового наклона панели стола.

Переведите переключатели 10 и 11 (Рисунок 3) в положения соответствующие требуемому направлению бокового наклона.

Многократным нажатием на педаль 12 установите необходимый наклон панели вправо или влево.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

10.4 Регулировка продольного перемещения панели (для исполнений ОУ-01К-2, ОУ-01К-3).

⚠	**ВНИМАНИЕ! Продольное перемещение панели осуществлять только в горизонтальном положении панели стола. После перемещения панель стола зафиксировать зажимами 2 (Рисунок 5).**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При использовании функции Тренделенбурга и анти-Тренделенбурга, а также функции боковых наклонов, следует убедиться в надежности фиксации панели, а также принять меры предосторожности против самопроизвольного перемещения пациента по операционному столу. В качестве страхующих элементов следует использовать боковые упоры, ремни.**

Панель стола установлена на каретке, позволяющей осуществлять продольное перемещение вручную на 320 мм. При этом стопорение панели осуществляется посредством двух встроенных зажимов, ручки которых находятся с обеих сторон центральной секции панели (Рисунок 4).

Для того чтобы переместить панель в продольном направлении необходимо:

- расфиксировать каретку, ослабив зажимы 2;
- нажать на рукоятку 1;
- переместить панель в нужное положение;
- надежно зажать каретку двумя зажимами 2.

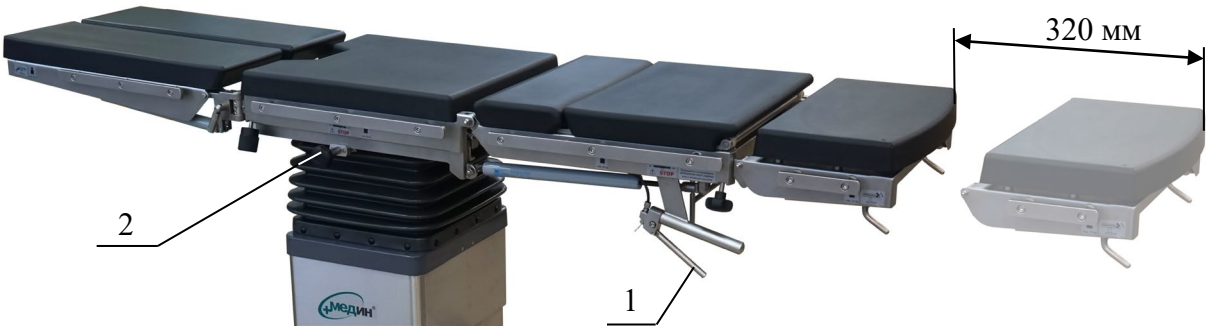


Рисунок 4. Продольное перемещение панели

1 – Рукоятка продольного перемещения панели; 2 – Зажим (2 шт.)

10.5 Установка/снятие и регулировка головных секций.

10.5.1 Установка/снятие:

Отверните на один оборот зажим 1(Рисунок 5).

Вставьте до упора/высвободите направляющие пластины головной секции в пазы спинной секции панели.

10.5.2 Регулировка.

Поднимите вверх рукоятку 2, расположенную под головной секцией (Рисунок 5). При этом произойдет разблокирование газовых пружин, и головная секция поднимется вверх.

Установите необходимый наклон головной секции и отпустите рукоятку 2.

Регулировка положения головной секции в продольном направлении:

Отверните на пол-оборота зажимы 1;

Выдвиньте головную секцию на расстояние не более 50 мм от спинной секции.

Закрепите головную секцию в выбранном положении зажимами 1.

⚠	**ВНИМАНИЕ! Следует убедиться, что головная секция правильно закреплена! Не допускается нагружение головной секции массой более 10 кг.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

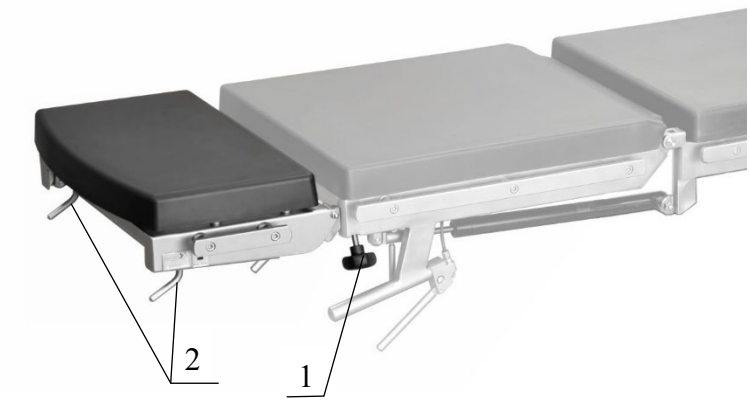


Рисунок 5. Головная секция на газовых пружинах

1 –Зажим; 2 – Рукоятка наклона головной секции

10.6 Установка/снятие и регулировка ножных секций.

⚠	**ВНИМАНИЕ! Следует убедиться, что ножные секции правильно закреплены! Не допускается нагружение каждой из ножных секций массой более 25 кг.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При нажатии на рукоятку наклона ножной секции газовые пружины срабатывают автоматически! Не допускается нахождение пальцев рук в зоне между корпусом пружины и рамой ножной секции.**

10.6.1 Установка/снятие:

Отверните на один оборот зажим 1(Рисунок 6).

Вставьте до упора/высвободите направляющую пластину ножной секции в пазы тазобедренной секции панели.

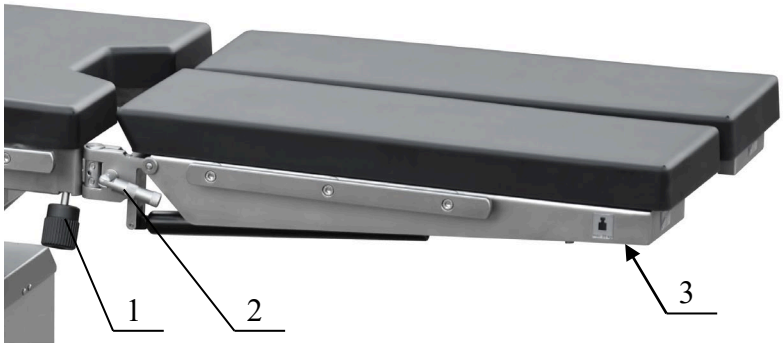


Рисунок 6. Ножные секции на газовых пружинах

1 – Фиксатор; 2 – Зажим шарнира ножной секции; 3 – Рукоятка наклона ножной секции.

10.6.2 Регулировка:

Отверните на один оборот зажим шарнира ножной секции 2 (Рисунок 6).

Разведите рукой ножные секции на необходимый угол, затяните зажим 2.

Нажмите на рукоятку 3. Придерживая рукой ножную секцию, придайте ей необходимый наклон и опустите рукоятку 3.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

10.7 Регулировка угла наклона спинной секции.

⚠	**ВНИМАНИЕ! В случае если пациент весит более 90 кг, изменять угол наклона спинной секции следует с особым вниманием: будьте готовыми к тому, что придется приложить значительное физическое усилие для того, чтобы поднять его вверх или предотвратить падение вниз в тот момент, когда рукоятка регулировки будет нажата.**
⚠	**ВНИМАНИЕ! При нажатии на рукоятку наклона спинной секции газовые пружины срабатывают автоматически! Не допускается нахождение пальцев рук в зоне между корпусом пружины и рамой спинной секции.**

Поверните рукоятку 1 (Рисунок 7), расположенную под спинной секцией панели стола. При этом произойдет разблокирование газовых пружин, и спинная секция поднимется вверх;

Установите необходимый наклон спинной секции (при необходимости надавливая на секцию рукой вниз) и отпустите рукоятку 1.

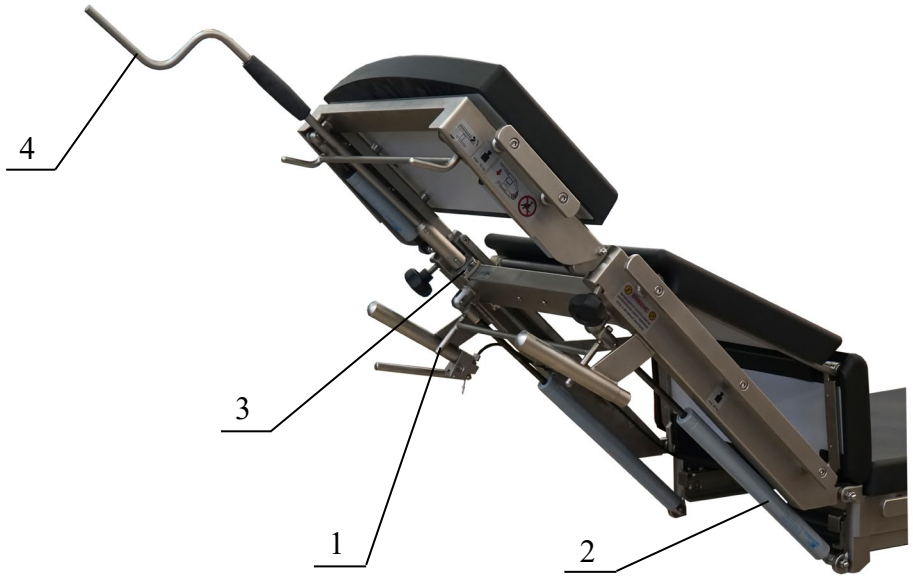


Рисунок 7. Схема управления спинной секцией

1 – Рукоятка наклона спинной секции; 2 – Газовая пружина;
3 – Привод излома спинной секции; 4 – Ручка-кривошип 951.42.000

10.8 Регулировка излома спинной секции (для исполнений ОУ-01К-1, ОУ-01К-3).

⚠	**ВНИМАНИЕ! При опускании подушек не допускается нахождение пальцев рук в зоне между подушками и рамой спинной секции.**

Установите головную секцию в одну плоскость со спинной секцией (см. пункт 10.5.2).

Вставьте ручку 4 в гнездо привода излома спинной секции 3 (Рисунок 7).

Вращением ручки против часовой стрелки произведите излом спинной секции. При этом подушки спинной секции поднимутся на 105 мм. Вращением ручки по часовой стрелке верните подушки в исходное положение.

Комбинируя наклоны секций, можно придать панели стола нужную конфигурацию. (Рисунок 8).

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

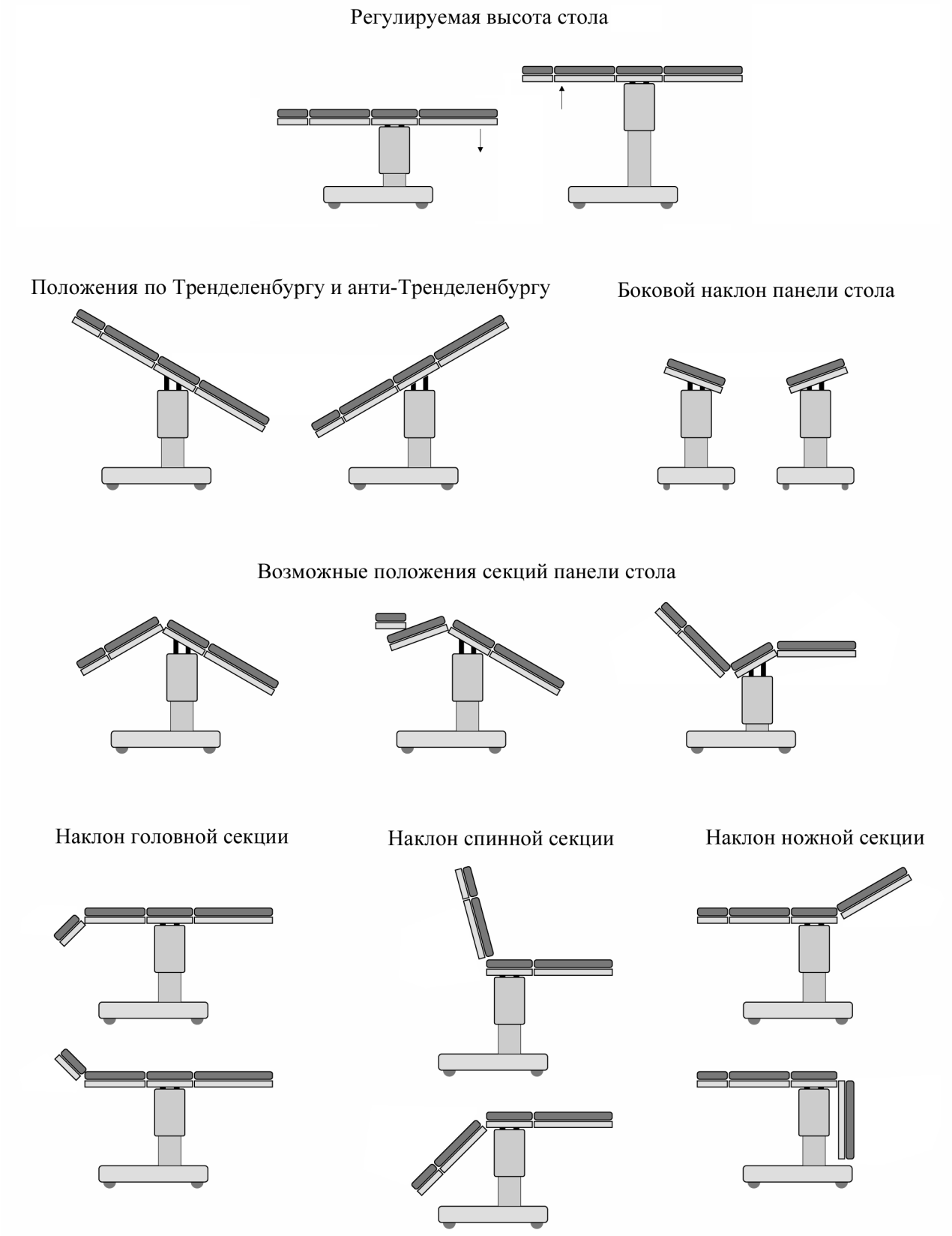


Рисунок 8. Схема регулируемых положений стола
(Значения регулируемых параметров указаны в основных технических данных).

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

11 Уход и обслуживание

11.1 Чистка и Дезинфекция:

⚠	**При нарушении правил дезинфекции претензии к внешнему виду изделия производителем НЕ ПРИНИМАЮТСЯ.**
⚠	**Применение механических (абразивных) методов очистки не допускается. Применение растворителей (нитрорастворителей или ацетона) не допускается.**
⚠	**При дезинфекции металлических поверхностей применение дезинфицирующих средств содержащих хлор или веществ, способных выделять хлор в процессе применения НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ. Это может привести к коррозии металлических элементов.**
⚠	**При дезинфекции подушек НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ применение чистящих веществ, содержащих спирт (таких как дезинфицирующие растворы для мытья рук). Применение спирта может повредить поверхности подушек а также детали из пластмасс.** **Использование распылителей спиртосодержащих дезинфицирующих растворов может вызвать вымывание смазки в местах сочленения и привести к коррозии закрытых металлических элементов.**

Чистку операционных столов необходимо выполнять после каждой хирургической операции перед проведением дезинфекции.

Для очистки следует применять слабощелочные чистящие средства общего назначения (мыльная вода или пена). Для очистки также возможно применение дезинфицирующих средств с моющим действием, таких как: Пероксимед, нейтральных анолитов, Лизетол АФ, Септодор-Форте, Виркон.

Дезинфекцию операционных столов следует производить путём двукратного протирания открытых поверхностей салфеткой из бязи или марли, смоченной в растворе дезинфицирующего средства. После обработки столов дезинфицирующими растворами необходимо протереть поверхность изделия с использованием чистой воды, а затем удалить все остатки жидкости сухой салфеткой.

При проведении дезинфекции рекомендуется использовать водные растворы дезинфицирующих средств на альдегидной основе: Глутарал, Глутарал-Н, Бианол, Аламинол, Сайдекс, Гигасепт ФФ, Лизоформин 3000, Дезоформ, Альдазан 2000, Секусепт-форте, Септодор-Форте и др. Эти средства РЕКОМЕНДОВАНЫ для изделий из стекла, металлов, резин, пластмасс.

Методом протирания применять данные средства необходимо согласно инструкции по применению и с особой осторожностью во избежание побочного токсического эффекта.

При проведении дезинфекции **НЕ ДОПУСКАЕТСЯ:**

- применять растворы, концентрация которых превышает величину, установленную в инструкции по применению;

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

- превышать рекомендуемое время выдержки дезинфицирующего раствора на обрабатываемых поверхностях.

11.2 Техническое обслуживание.

⚠	**При тщательном соблюдении требований настоящего Руководства по эксплуатации и при выполнении технического обслуживания в срок, предполагаемый допустимый срок службы изделия составляет 8 лет. При нарушении условий эксплуатаций или несоблюдении указанных выше мер, предполагаемый срок службы сокращается.**
⚠	**Техническое обслуживание проводится с целью обеспечения продолжительной и безотказной эксплуатации стола.**

Техническое обслуживание медицинской техники различается содержанием операций и в зависимости от периодичности выполнения подразделяется на ТО-1, ТО-2, ТО-3.

11.2.1 ТО-1 (ежесменное техническое обслуживание) проводится силами персонала медицинского учреждения, эксплуатирующего изделие.

ТО-1 представляет собой технический осмотр, заключающийся в определении работоспособности медицинского изделия визуально и по органолептическим признакам (шумы, запахи и т.д.), и включает в себя следующие работы:

- проведите внешний осмотр;
- проведите общую проверку исправности всех функции стола;
- проверьте надежность крепления секций панели стола, съемных приспособлений и принадлежностей;
- проверьте комплектности медицинского изделия;
- проверьте составные части изделия на отсутствие механических повреждений;
- проверьте наличие заземления стола.

11.2.2 ТО-2 (выполняется не реже одного раза в месяц) проводится силами персонала медицинского учреждения, эксплуатирующего изделие.

ТО-2 представляет собой комплекс операций по поддержанию работоспособности изделия при его эксплуатации:

- выполните работы согласно ТО-1;
- проверьте надежность крепления узлов и деталей (колонны, механизма поворота);
- убедитесь, что все колеса легко вращаются и надежно фиксируются;
- проверьте все функции стола.

11.2.3 ТО-3 (выполняется каждые 3 года эксплуатации) проводится квалифицированными специалистами медицинского учреждения или предприятием изготовителем, либо специалистами, имеющими квалификацию и опыт работ по ремонту медицинского оборудования, при заключении договора на проведение вышеуказанных работ.

ТО-3 представляет собой комплекс операций (с частичной разборкой и при необходимости заменой неисправных деталей) по поддержанию работоспособности изделия при его эксплуатации:

- проведите работы согласно ТО-1 и ТО-2;
- очистите узлы и механизмы от отработанной смазки;

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

- смажьте все подвижные соединения панели стола тонким слоем технического вазелина либо светлым машинным маслом (Рисунок 10);
- проверьте органы управления (рычаги управления движениями стола, рычаги газовых пружин и др.), контроля, индикации и сигнализации на четкость срабатывания и фиксации;
- проверьте функционирование узлов стола (выдвижных опор, колонны, механизма поворота) на отсутствие люфтов и износа;
- проверьте и при необходимости отрегулируйте зазоры в колонне (п. 12.8);
- проверьте уровень масла в гидробаке, наличие утечек масла в гидросистеме (п.12.5).

11.2.4 Ремонт выполняется по мере отказа оборудования.

	**ВНИМАНИЕ! Все работы по ремонту оборудования должны выполняться квалифицированными специалистами.**

Устанавливаются следующие виды ремонта:

- **Текущий ремонт:**
  Текущий ремонт является неплановым видом ремонта и осуществляется по мере возникновения неисправности. Содержание текущего ремонта определяется видом и характером возникшей неисправности.
- **Средний ремонт:**
  Средний ремонт является плановым видом ремонта и проводится через три года эксплуатации стола. В ходе выполнения среднего ремонта технические характеристики и функциональные свойства подлежат восстановлению до значений паспортных данных, приведенных в эксплуатационной документации. Среднему ремонту подвергается оборудование в целом, либо только его неисправные части.
- **Капитальный ремонт:**
  Капитальный ремонт проводится через пять лет эксплуатации стола и должен обеспечить восстановление всех технических и эксплуатационных характеристик в объеме и до значений, приведенных в эксплуатационной документации. Содержание и объем капитального ремонта определяется результатами разборки, детальной дефектации, полному или частичному перемонтажу оборудования.

11.2.5 Подготовку к использованию, монтаж, пусконаладочные работы и все виды ремонтов выполняются предприятием изготовителем, либо специалистами, имеющими квалификацию и опыт работ по ремонту медицинского оборудования, при заключении договора на проведение вышеуказанных работ.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12 Возможные неисправности и методы их устранения

⚠	**При возникновении неисправностей стола в гарантийный период эксплуатации необходимо сообщить об этом изготовителю в установленном порядке.**
⚠	**При возникновении неисправностей стола в послегарантийный период необходимо обратиться в сервисный центр, либо сообщить об этом изготовителю.**

Неисправность	Возможная причина	Метод устранения
Стол стоит неустойчиво	Плохо отрегулированы опоры стола	Отрегулируйте опоры (см. п. 9.7).
Отсутствуют все движения стола (подъем – опускание, продольные и боковые наклоны)	Гидросистема завоздушена. Разрегулирован реверсный распределитель	Развоздушьте гидросистему (см. п. 12.5). Отрегулируйте (см.п.12.6).
Отсутствуют любые два из трех движений	В механизме управления зубчатые колеса вышли из зацепления	Отрегулируйте зацепления в зубчатой передаче (см.п.12.7).
Течь масла в гидросистеме	Износились уплотнения	Заменить изношенные элементы гидросистемы. Долить масло в гидробак.
Отсутствуют перемещения спинной (ножной) секции панели стола	Газовые пружины вышли из строя. Газовые пружины разрегулировались.	Заменить газовые пружины (см.п.12.2). Отрегулировать газовые пружины (см.п.12.3).
Подвижные соединения заедают при перемещениях	Отсутствует смазка	Смазать подвижные соединения (см.п.12.1).
Завышенный люфт в колонне стола	Износились направляющая либо боковые опоры.	Отрегулировать колонну (см.п.12.7).

⚠	**Все работы по ремонту оборудования должны выполняться квалифицированными специалистами.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.1 Схема смазки панели стола.

Смажьте подвижные соединения панели стола (Рисунок 10) тонким слоем технического вазелина или светлым машинным маслом. Удалите излишки масла салфеткой.

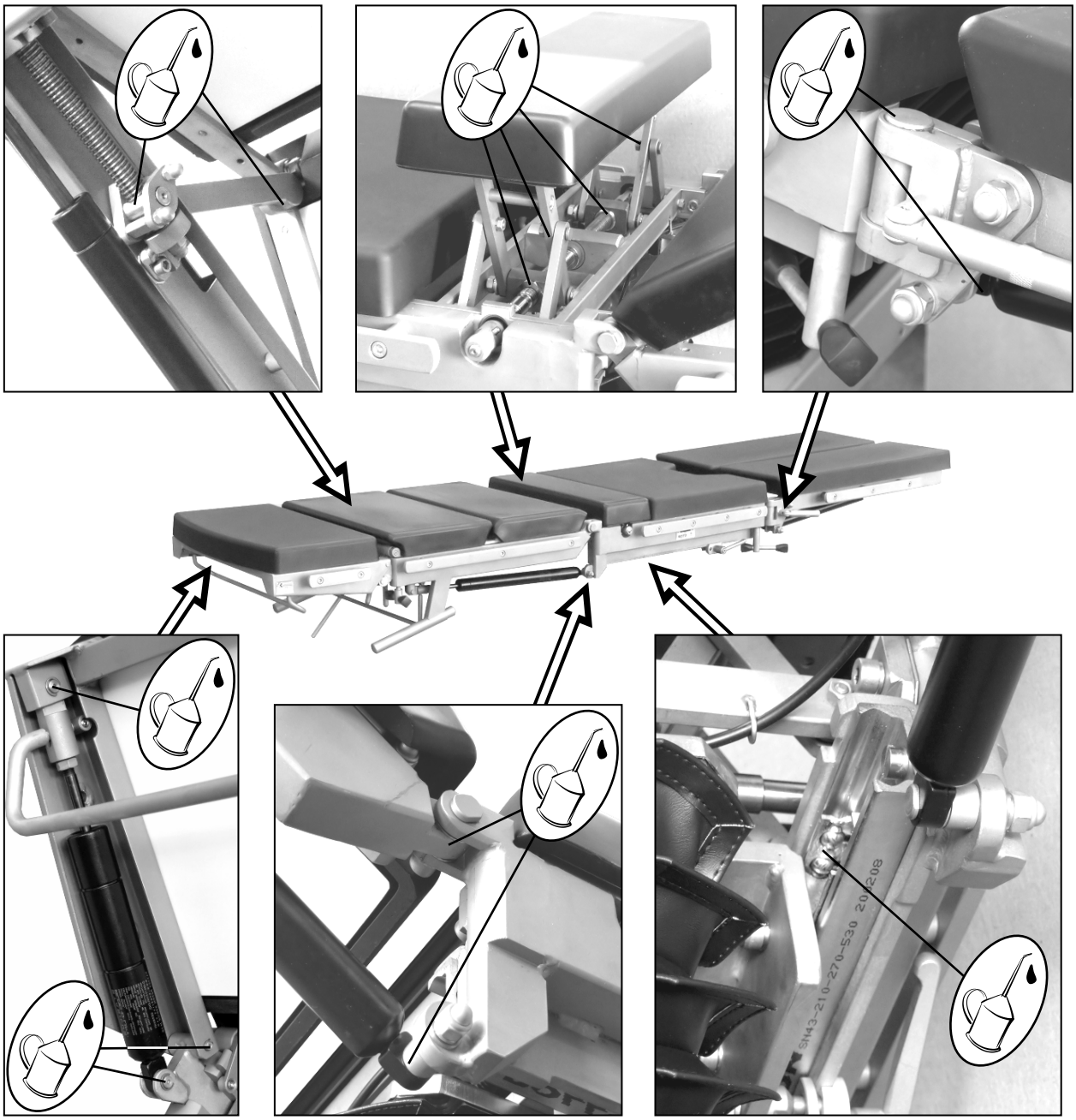
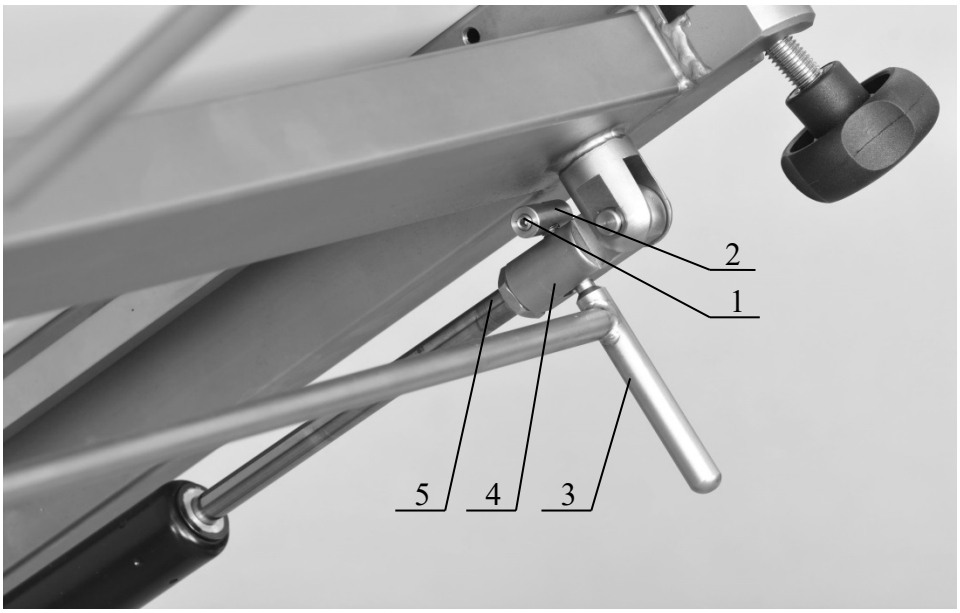


Рисунок 10. Схема смазки панели стола

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.2 Замена газовых пружин панели стола.

⚠	**ВНИМАНИЕ!** **При снятии газовых пружин придерживайте спинную секцию от падения!**



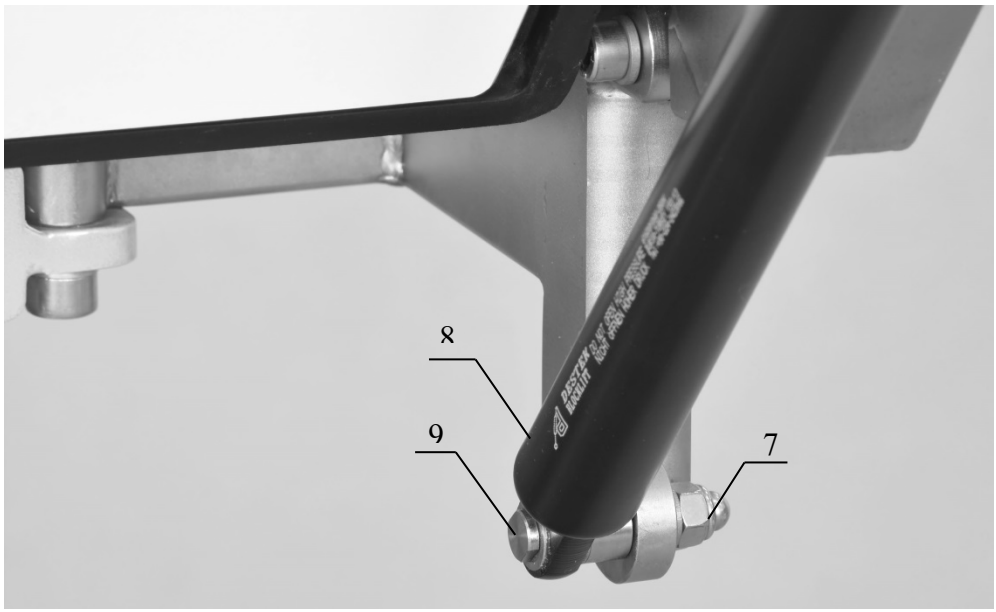


Рисунок 11. Замена газовых пружин

12.2.1. Отверните винты 1 (Рисунок 11) и втулки 2 – 2 шт.
12.2.2. Снимите рукоятку 3.
12.2.3. Снимите стопорное кольцо и выбейте палец.
12.2.4. Ослабьте гайку 5 и отверните головку 4.
12.2.5. Отверните гайку 7, выбейте палец 9 и снимите газовую пружину 8.
12.2.6. Установите новую газовую пружину и произведите сборку в обратном порядке.
12.2.7. Произведите регулировку газовой пружины согласно п. 12.3.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.3 Регулировка газовых пружин.

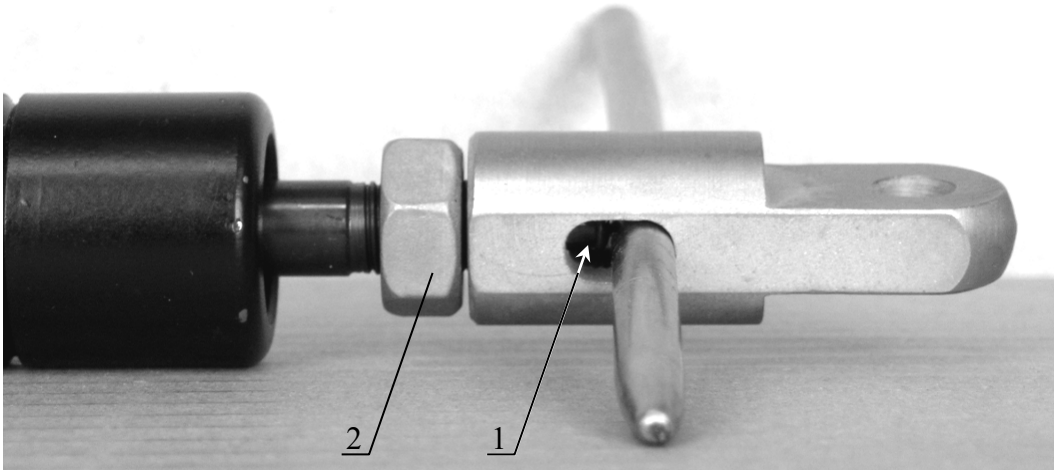


Рисунок 12. Регулировка газовых пружин

12.3.1 Выполните операции согласно п. п. 12.2.1 – 12.2.4
12.3.2 Вставьте пруток ∅5 в паз пружины (Рисунок 12) и вверните головку до соприкосновения с фиксатором пружины 1, затяните гайку 2.
12.3.3 Произведите сборку согласно п. 12.3 и проверьте работу газовых пружин.

12.4 Снятие обшивок тумбы.
12.4.1 Снятие обшивок колонны:

- поднимите панель стола в верхнее положение;
- отверните винты 1 (4 шт., Рисунок 13);
- снимите кожухи 3;
- отверните винты 2 (4 шт.);
- снимите кожухи 4.

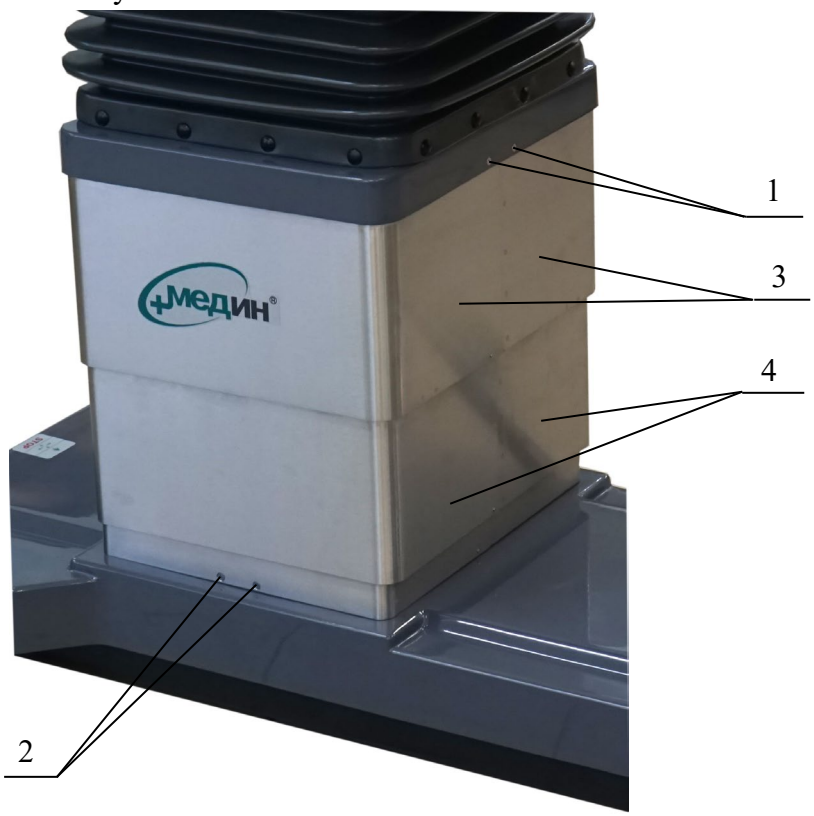


Рисунок 13. Снятие обшивок тумбы

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.4.2 Снятие обшивки основания стола:

- отверните винты 1 – 4 шт. (Рисунок 14);
- отверните винты 2 – 2 шт.;
- поднимите кожух 3.

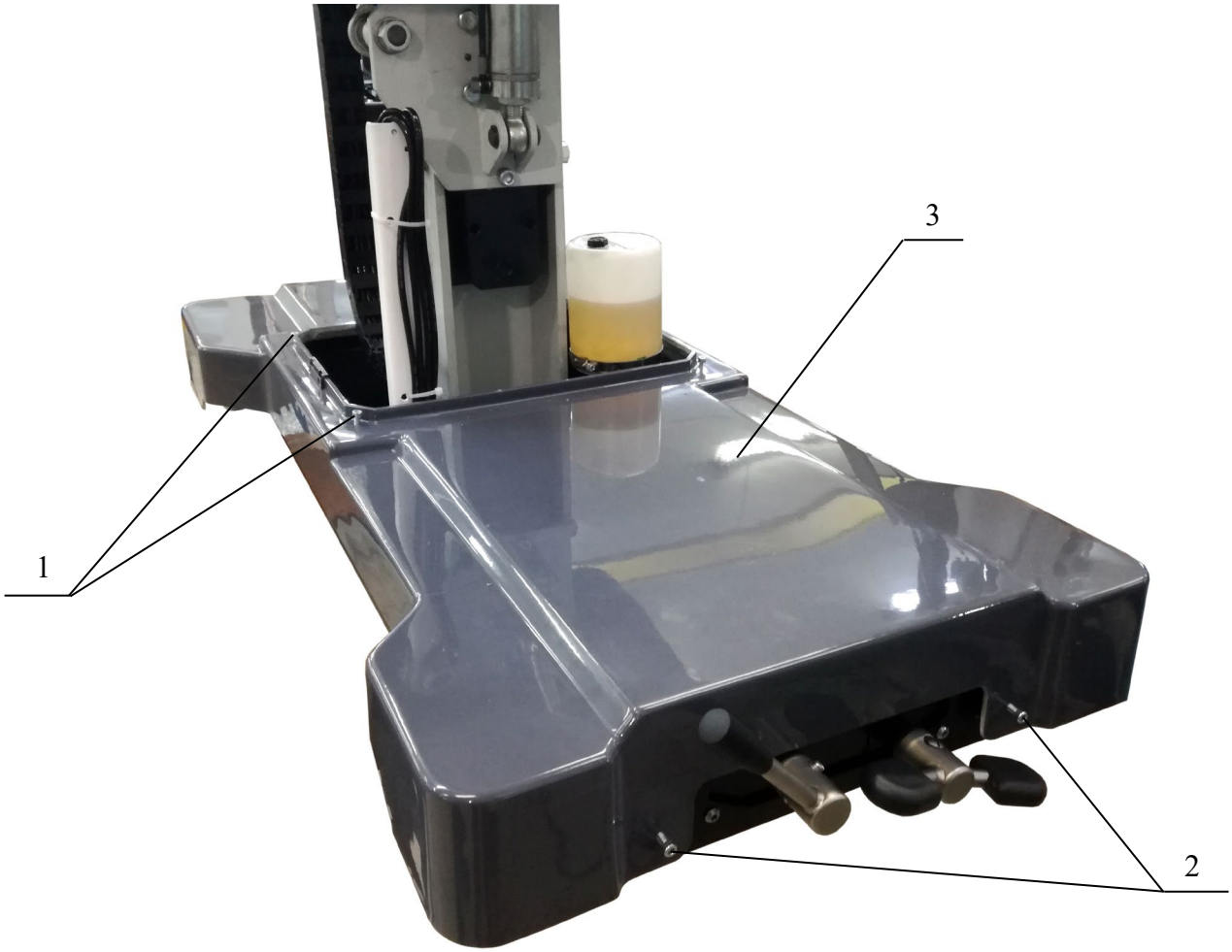


Рисунок 14. Снятие обшивки основания стола

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.5 Развоздушивание гидросистемы.

При попадании воздуха во всасывающую магистраль, система завоздушивается. При этом педаль насоса начинает «проваливаться» и прекращаются все движения колонны.

Для развоздушивания системы необходимо:

- снять обшивки стола согласно п. 12.4;
- определить место утечки масла;
- поджать штуцера, либо заменить прокладки всасывающего шланга, исключив при этом утечки масла и, как следствие, всасывание воздуха;
- при необходимости долить масло в гидробак;
- нажать педаль насоса 1 (Рисунок 15) 8 – 10 раз и удерживать ее в нижнем положении;
- не поднимая педаль, отжать штуцер «Р» нагнетающей магистрали 2 насоса до тех пор, пока из него не выйдет воздух;
- зажать штуцер;
- повторить прокачивание системы несколько раз, до тех пор, пока не начнут перемещаться штоки цилиндров;
- прокачать гидросистему, совершив три полных цикла работы каждого из цилиндров.

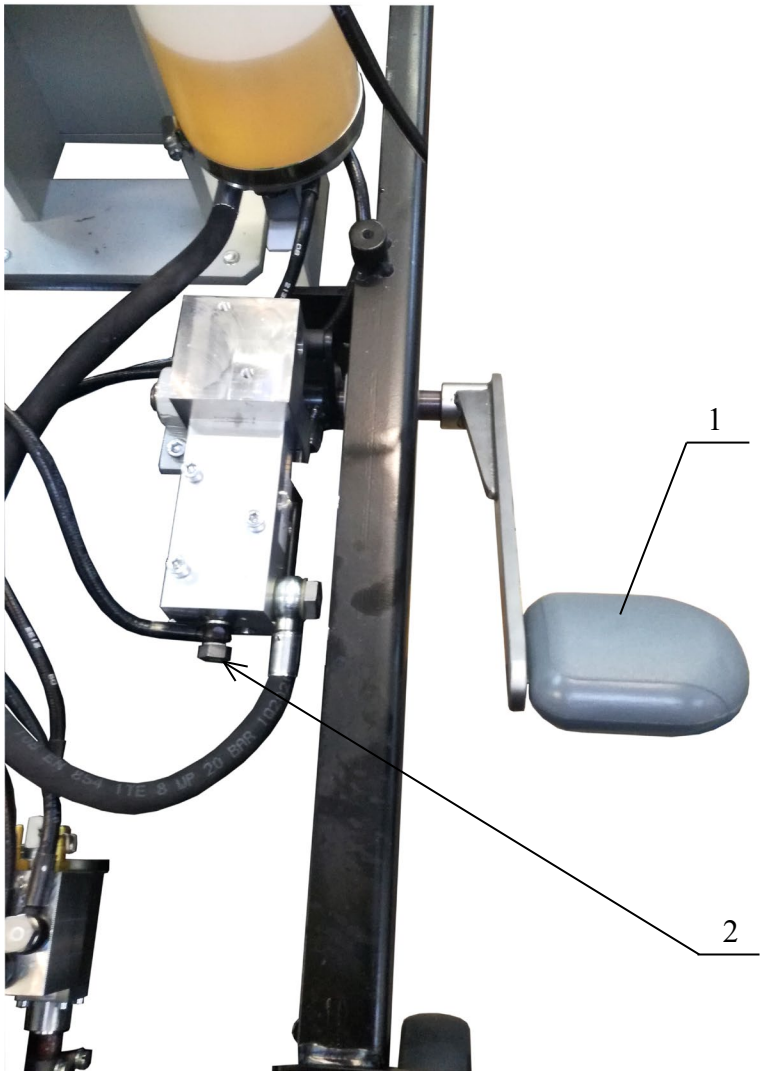


Рисунок 15. Развоздушивание гидросистемы

1 – Педаль насоса; 2 – Штуцер «Р» нагнетающей магистрали

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

⚠	**Уровень масла в бачке при поднятой панели стола должен быть 60--80 мм от дна бачка.** **При недостаточном уровне необходимо долить любое гидравлическое масло с вязкостью не более 30 сСТ. Например: Shell Tellus 32, ИГП$_3$-20,** **Mobil DTE 24 Series. Применение автомобильных моторных масел ЗАПРЕЩЕНО.**

12.6 Регулировка реверсивного распределителя.

⚠	**ВНИМАНИЕ! Ход штока реверсивного распределителя составляет 1,5 мм. Отрегулировать длину плунжера необходимо таким образом, чтобы его свободный ход в нажатом состоянии составлял не более 0,1÷0,2 мм. Перемещение плунжера производится путем переключения педали реверса 5.**

Отрегулируйте работу реверсивного распределителя 2 путем регулировки длины плунжера 3 при помощи винта 4. Законтрите винт (Рисунок 16).

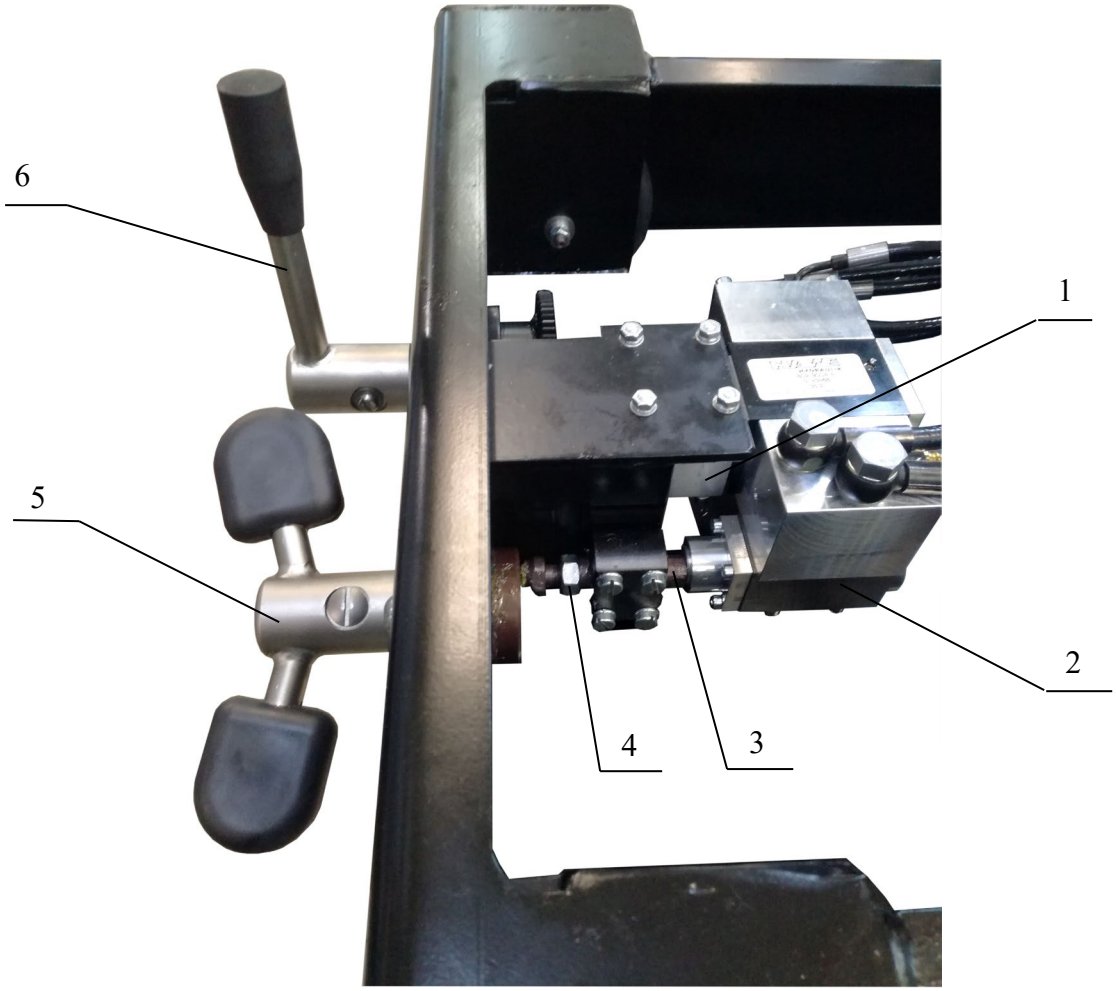


Рисунок 16. Блок распределителей

1 – Поворотный распределитель; 2 – Реверсивный распределитель;
3 – Плунжер; 4 – Регулировочный винт; 5 – Педаль реверса; 6 – Рычаг выбора движений

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.7 Регулировка колонны:

- выполните операции согласно п. 12.4.
- проверьте люфт колонны в продольном и поперечном направлении.

12.7.1 Регулировка колонны в продольном направлении.

С одной стороны колонны отпустите четыре гайки 1 (Рисунок 17) и при помощи гаечного ключа подведите все эксцентриковые ролики с подшипниками 2 до соприкосновения со стойкой 3, после чего затяните гайки 1. Два указанных ролика 6 не регулируются.

12.7.2 Регулировка колонны в поперечном направлении.

С одной стороны колонны отпустите две гайки 4, заверните винты 5 до упора с усилием ~10 Нм, а затем отверните на ¼ оборота и законтрите винты гайками.

Проверьте плавность хода направляющей в колонне, перемещая ее вручную. Усилие перемещения должно быть в пределах 150…200 Н, при этом люфты должны быть минимальными.

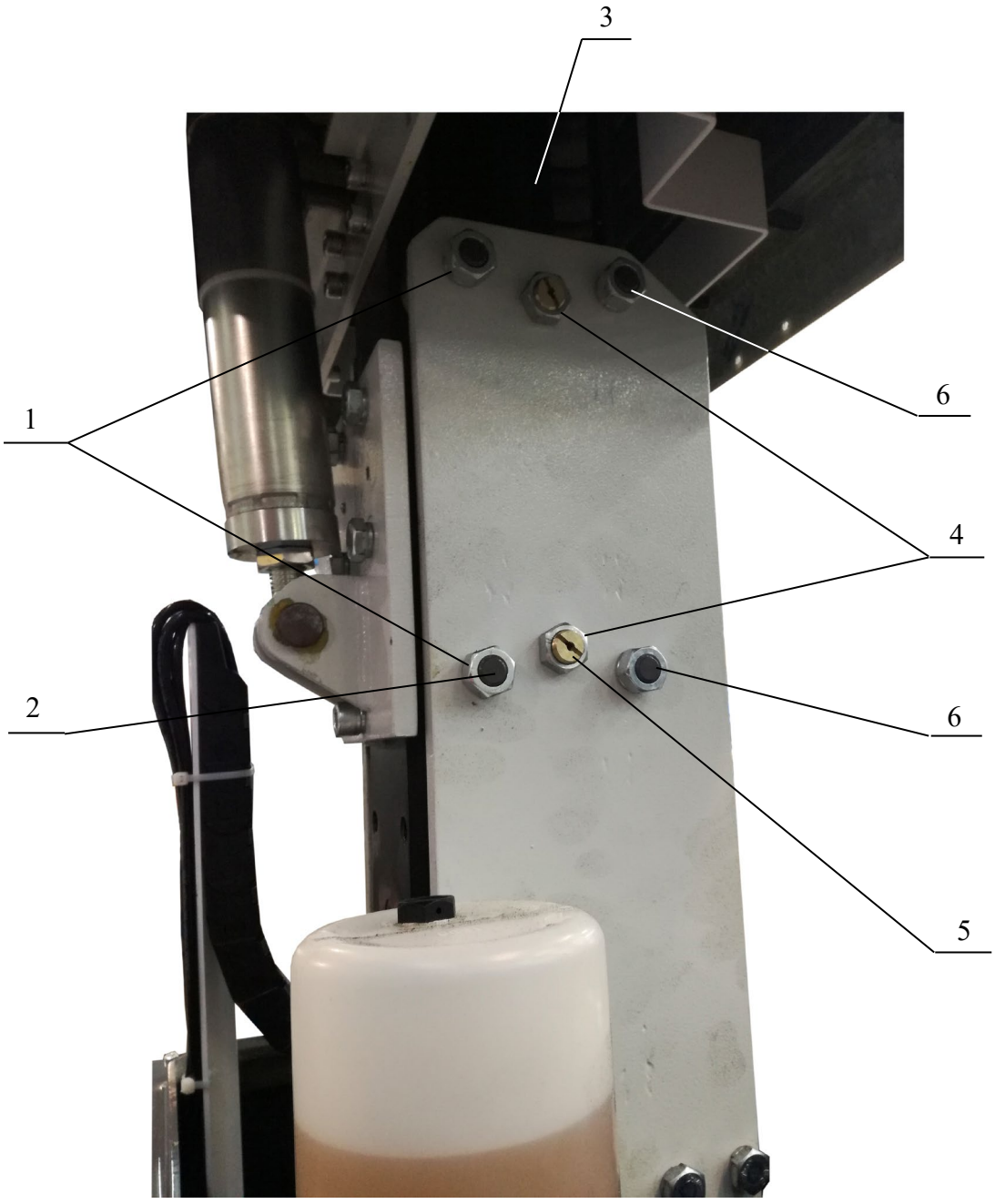
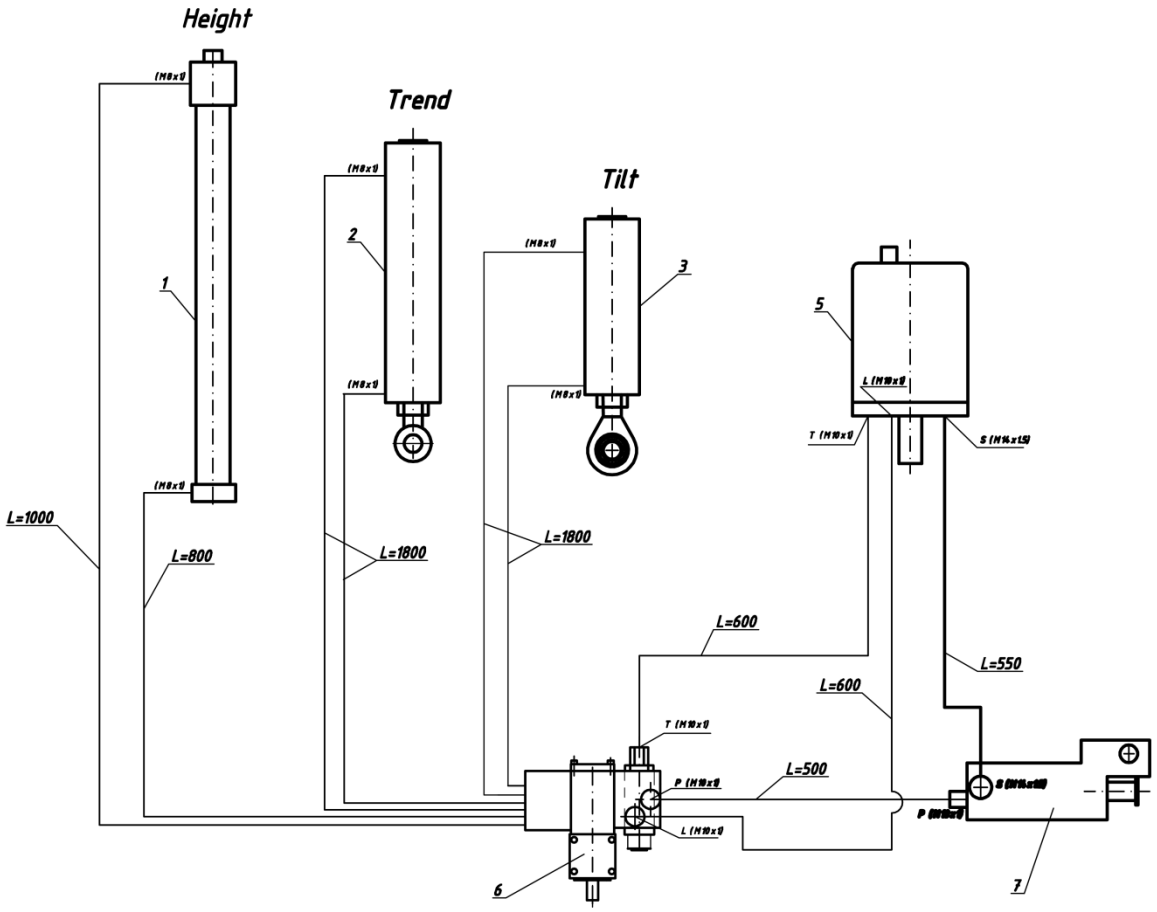


Рисунок 17. Регулировка колонны

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

12.8 Схема гидравлических соединений.

Схема гидравлических соединений стола операционного ОУ-01К представлена на Рисунке 18.



1	133-7001-0	Cylinder LV25/16x300	1
2	131-7104-0	Cylinder LV40/24x140 with eyebolt	1
3	131-7105-0	Cylinder LV40/24x066 with joint head	1
5	670-8005-0	Oil tank	1
6	590-7002-0	Velve blok	1
7	670-7002-0	Foot pump	1

Рисунок 18. Схема гидравлических соединений.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

13 Сведения об утилизации

⚠	**Стол операционный универсальный медицинский ОУ-01К не содержит компонентов, создающих вредные для окружающей среды факторы.**
⚠	**Утилизацию компонентов операционного стола производят только специализированные организации по переработке промышленных отходов.**

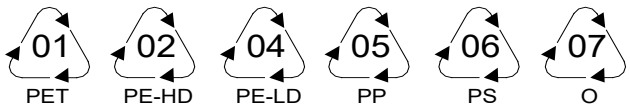
Список материалов поможет определить правильную процедуру переработки.

13.1 Металл.

Металл составляет 90% от общего веса стола. Большинство металлических деталей операционного стола сделано из черной и нержавеющей стали. Утилизацию металлических частей операционного стола производят специализированные организации по переработке промышленных отходов.

13.2 Пластмассы.

Определите тип материала для переработки пластмассовых частей. Ниже приведены условные обозначения, касающиеся переработки, нанесенные на пластмассовые детали. Изделия, отмеченные нижеперечисленными символами, могут использоваться в качестве вторсырья.



13.3 Упаковка.

Упаковка изделия изготовлена из материалов, которые не наносят вреда окружающей среде. Упаковочные материалы экологически рассортируйте.

13.4 Газовые пружины.

Газовые пружины могут быть утилизированы как металлическое вторсырье после того, как из них специализированной организацией будет удален весь газ и масло.

13.5 Пенополиуретановые подушки.

Пенополиуретан может использоваться при вторичной переработке только на специализированных предприятиях. Отходы из пенополиуретана следует собирать в отдельные контейнеры, предназначенные для сбора отходов из пластмасс.

13.6 Гидропривод.

Металлические элементы гидропривода могут быть утилизированы только после того, как из них будет удалено масло.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

14 Технические характеристики

• Безопасная рабочая нагрузка на стол (включая дополнительные приспособления и принадлежности):	
- без ограничений функций стола	200 кг
- с ограниченными функциями стола*	300 кг
• Максимальная нагрузка на стол	320 кг
• Высота стола (без подушек):	
в крайнем нижнем положении, мм,	720±10
в крайнем верхнем положении, мм, не менее	1020±10
• Длина панели стола, мм	2100±40
• Ширина панели стола, мм	500±5
• Ширина стола по рейкам, мм	550±5
• Длина секции головной, мм, не менее	250
• Сечения рейки для крепления съемных приспособлений, мм	$25^{-0,52}x10^{-0,36}$
• Число секций стола, шт., не менее	5
• Привод подъема панели стола	ножной гидравлический
• Привод наклонов панели	ножной гидравлический
• Привод наклонов спинной секции	пружины газовые
• Привод продольного перемещения (для исполнений столов: ОУ-01К-2, ОУ-01К-3)	ручной
• Наклон панели по Тренделенбургу, не менее	30°
• Наклон панели по анти-Тренделенбургу, не менее	30°
• Боковой наклон панели, не менее:	
вправо	20°
влево	20°
• Наклон головной секции панели, не менее:	
вверх	30°
вниз	35°
• Наклон спинной секции, не менее:	
вверх	75°
вниз	45°
• Наклон ножной секции панели, не менее:	
вверх	30°
вниз (в крайнем верхнем положении панели стола)	90°
• Максимальное выдвижение головной секции, мм	50
• Головная и ножные секции панели	съемные
• Продольное перемещение панели, мм, не менее (для исполнений столов: ОУ-01К-2, ОУ-01К-3)	320
• Высота подъема подушек при изломе спинной секции, мм, не менее (для исполнений столов: ОУ-01К-1, ОУ-01К-3)	105
Масса стола с подушками (без комплекта съемных приспособлений), кг, не более	210

Без использования:
- продольного перемещения панели;
- наклонов съёмных секций панели;
- продольных и боковых наклонов панели.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОМПЛЕКТ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ ДЛЯ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Комплект предназначен для размещения и фиксации органов человеческого тела, а также для размещения предметов, необходимых при проведении операций, обследований и процедур. Область применения комплекта – общая хирургия и анестезиология. Основным конструкционным материалом комплекта является нержавеющая сталь.

ОПИСАНИЕ И РАБОТА СОСТАВНЫХ ЧАСТЕЙ

1. **Экран наркозный (экран для анестезии) (Рисунок 1).** Изготовлен из нержавеющей стали, регулируется по высоте. Для крепления на направляющих рейках стола укомплектован радиальным зажимом 201.105.

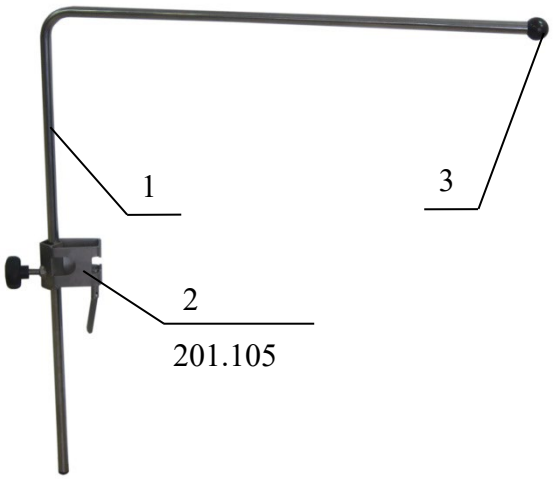


Рисунок 1. Экран наркозный.

1 – Экран наркозный;
2 – Зажим;
3 – Наконечник на трубу.

2. Штатив для вливаний (инфузионная стойка) (Рисунок 2). Изготовлен из нержавеющей стали, регулируется по высоте, снабжен двумя крючками 1 и двумя держателями стандартных флаконов 4. Оснащен встроенным крепежным зажимом 5 для крепления на направляющих рейках стола.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

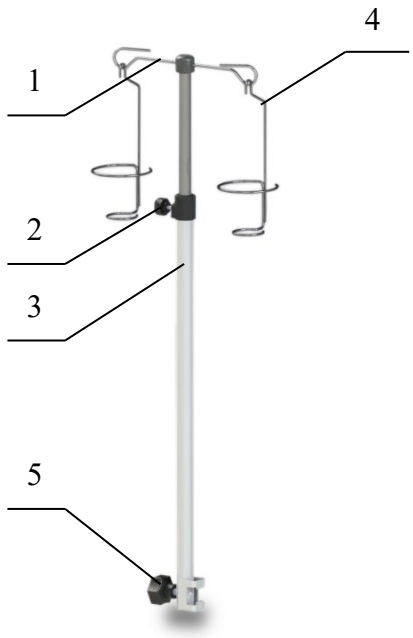
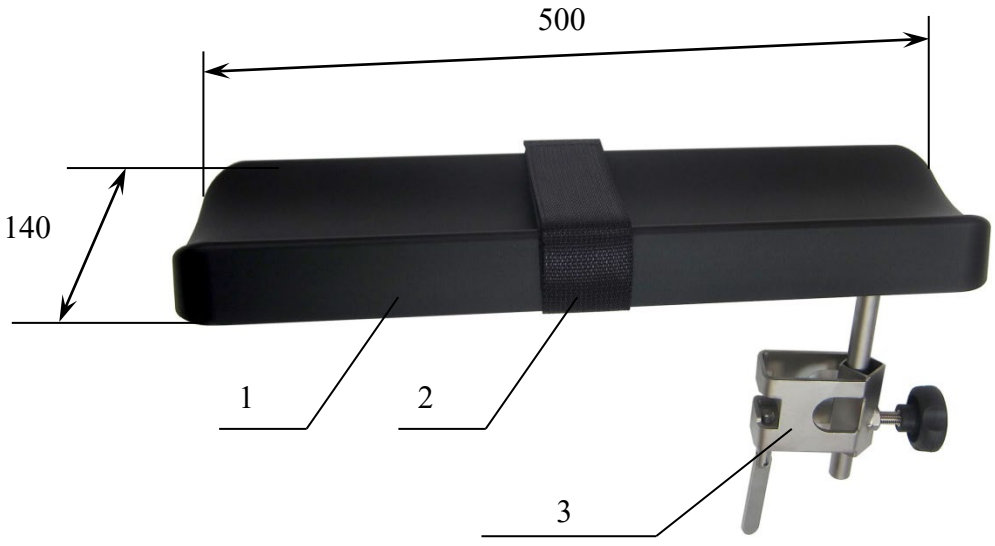


Рисунок 2. Штатив для вливаний.

1 – Крючки. 2 – Фиксатор. 3 – Стойка.
4 – Флаконодержатель. 5 – Зажим.

Регулирование высоты штатива производится вручную при помощи фиксатора 2 (Рисунок 2). Отрегулируйте высоту штатива, после чего зажмите фиксатор в отрегулированном положении.

3. Столик для инъекций (опора для руки) (Рисунок 3). Профилированное ложе 1 из литого пенополиуретана, нержавеющие монтажные элементы. Регулируется по высоте и поворачивается вокруг вертикальной оси. Оснащен зажимом 201.105 и фиксирующим ремнем. Максимальная допустимая нагрузка – 15 кг.



201.105

Рисунок 3. Столик для инъекций.

1 – Ложе. 2 – Фиксирующий ремень. 3 – Зажим.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

4. Ремень для фиксации туловища (поясной ремень) (Рисунок 4). Мягкий синтетический ремень шириной 100 мм с крепежными зацепами, регулируется по длине.

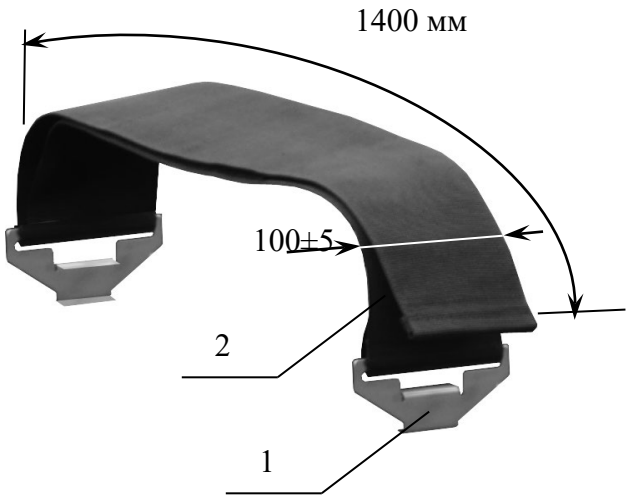


Рисунок 4. Ремень для фиксации туловища.

1 – Кронштейн. 2 – Ремень.

5. Рукодержатель (фиксатор руки) (Рисунок 5). Мягкий синтетический ремень шириной 100 мм с зажимом и нержавеющим креплением к направляющей стола, регулируется положение вдоль панели стола.

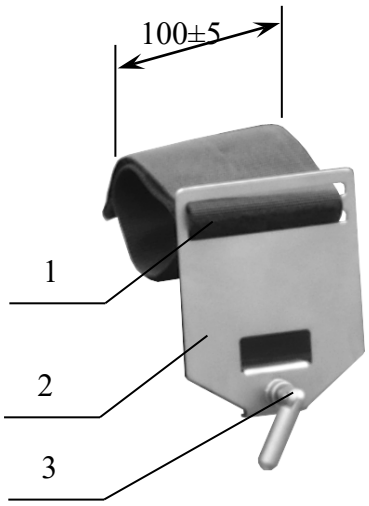


Рисунок 5. Рукодержатель.

1 – Ремень.
2 – Держатель.
3 – Винт.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

6. Держатель рентгеновской кассеты. (Рисунок 6). Металлическая лопатка с фиксатором и длинной складной ручкой для введения (установки) R-кассеты под рентгенопрозрачной столешницей стола в продольном направлении.

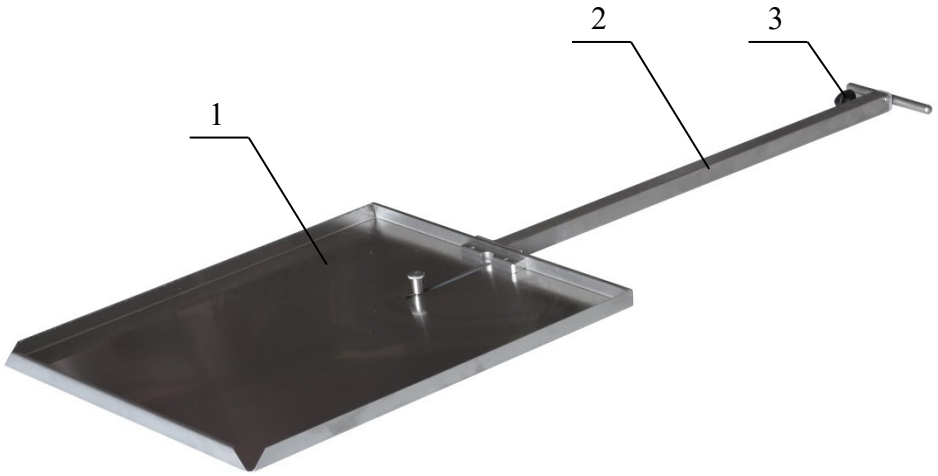


Рисунок 6. Держатель рентгеновской кассеты.

1 – Поддон. 2 – Труба кассетодержателя. 3 – Фиксатор.

⚠	**При использовании держателя рентгеновской кассеты будьте осторожны наклоняя спинную и ножные секции. Держатель может быть поврежден, если он находится в зонах сочленения спинной секции с тазобедренной и тазобедренной с ножными секциями.**

7. Упор боковой (Рисунок 7). Профилированная подушка 105х205 (мм) из литого пенополиуретана 3 с нержавеющей Z-образной стойкой и крепежными элементами для установки на направляющую рейку стола. Укомплектован зажимом 201.102. Регулируется положение вдоль панели стола, по высоте, глубине и поворачивается вокруг двух вертикальных осей Z-образной стойки.

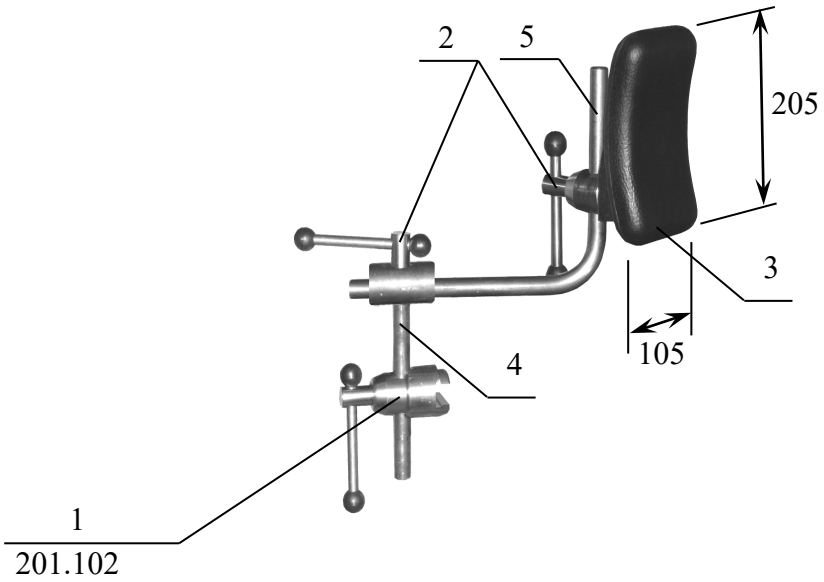


Рисунок 7. Упор боковой.

1 – Зажим. 2 – Фиксатор.
3 – Упор боковой. 4 – Стойка. 5 – Стержень

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ (МОНТАЖУ)

Приспособления (кроме держателя рентгеновской кассеты 201.050) устанавливаются на боковые планки стандартного сечения (10х25) мм.

Боковые упоры 201.060 применяются в позиции фиксации туловища или в позиции опоры для плеч (Рисунок 8).

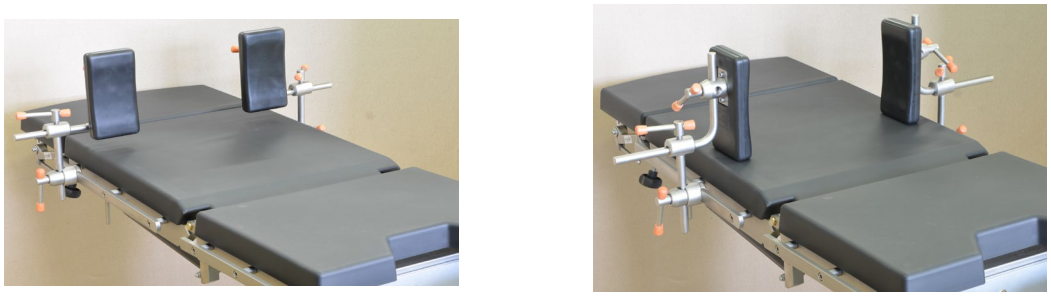


Рисунок 8. Использование упоров в качестве плечевых и боковых

⚠	**Перед использованием приспособлений необходимо проверить надежность их крепления к столу.**

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Не реже одного раза в месяц производите осмотр приспособлений и, при необходимости, производите подтяжку крепежа.

Приспособления необходимо чистить после выполнения каждой хирургической процедуры и до начала новой операции. Поверхности подушек приспособлений очищаются при помощи ткани, смоченной в слабом щелочном растворе (pH 7-8).

После чистки приспособления необходимо вытереть насухо.

Дезинфекцию приспособлений производить согласно требованиям раздела 11.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru