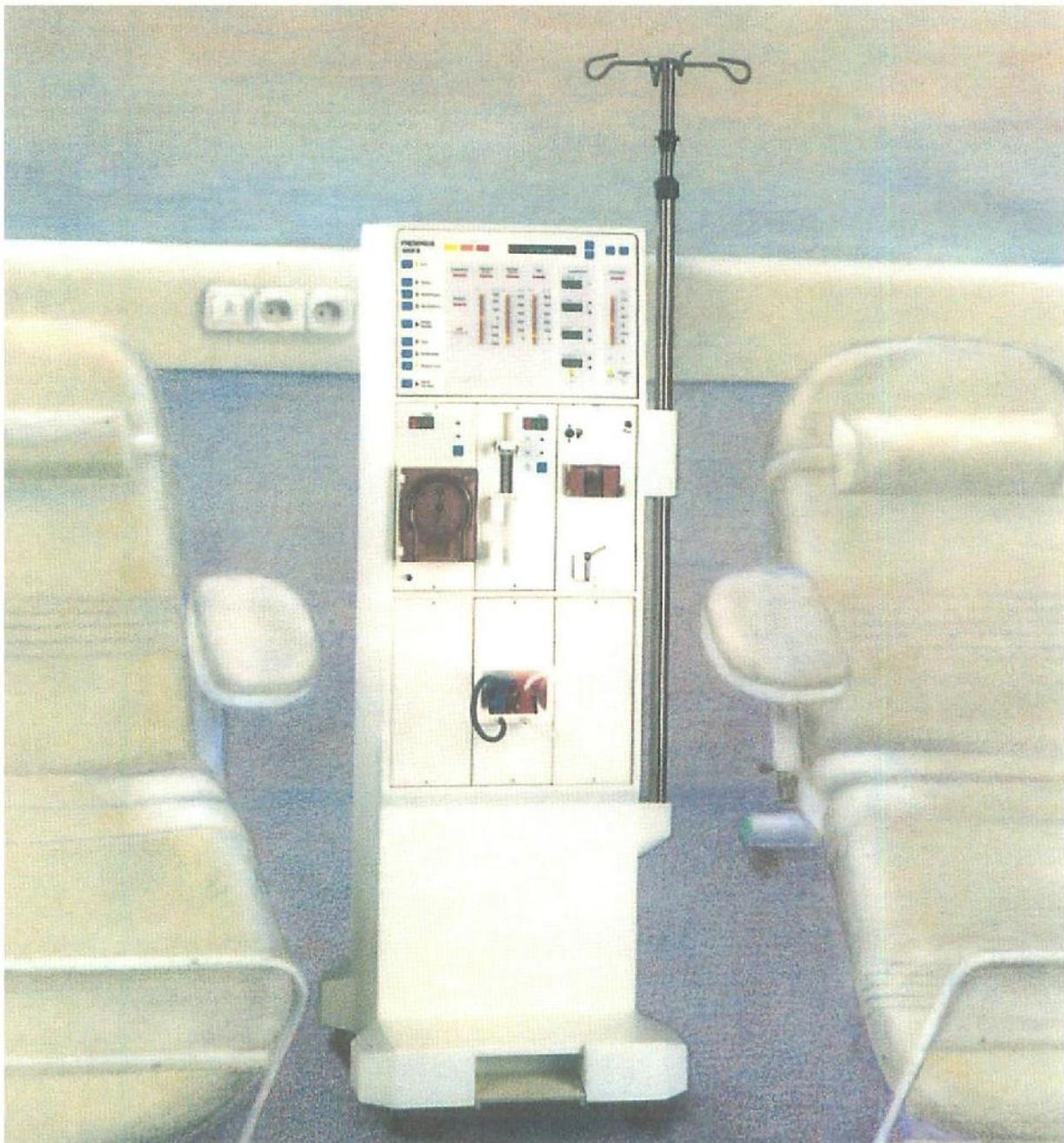


کد: S.0902
نگارش: صفر

4008 B Dialysis System



Fresenius Medical Care

F.M.C سیستم‌های دیالیز

● مقدمه

تمامی سیستم‌های همودیالیز فرزنیوس دارای مهندسی تأثید شده و کامل هستند که با تکنولوژی پیشرفته پیشگام تلقیق شده است. این سیستمهای تمام روش‌های درمانی مدرن و نیازهای فنی را برای ESRD^(۱) شا می‌شوند همانطور که اینمی در دستگاههای فرزنیوس اهمیت خاصی دارد، اعتماد و ارتباط با اپراتور نیز دار اهمیت زیادی می‌باشد.

طراحی واضح و آشکار بر روی نمایشگرها و نحوه قرار گرفتن آلات، بطوری که غیر قابل اشتباه باش نشانده‌ند عملکرد دقیق و آسان این سیستمها است.

روش کار تأثید شده مانند تعادل حجمی سیالات در یک سیستم جدا (Balancing) کنترل حجمی اولترا فیلتراسیون (UF Rate) و سیستم اختلاط حجمی برای آماده سازی محلول دیالیز اینمی بیمار را تضمین می‌کند. اولذ فیلتراسیون حجمی امکان عملکرد مطمئن را برای تمامی دستگاههای دیالیز فراهم می‌آورد. کنترل جریان خ بطور داخلی از طریق تست پیشرفت و کامل در تمام سیستم حاصل می‌شود.

نرم افزار منسجم سیستم، کالیبراسیون سنسورها و پمپها را ممکن ساخته و رفع مشکل و خرابی را تسهیل تسريع می‌کند. کارکرد اتوماتیک ماشین از جمله اقدامات پیشرو است. تست خودکار قابل اطمینان، برنامه خودک درج اتوماتیک قسمت پمپ خون بهمراه نرم افزا راهنمای اپراتور امکان آماده شدن سریع را برای کار با دست دیالیز، فراهم می‌آورد.

- ۱- ESRD هنگامی که عملکرد کلیه‌ها به ۱۰٪ حد طبیعی بررسد، در اینجااست که کار کلیه‌ها به انتها رسیده است. در این مرحله بیه برای ادامه حیات بایستی دیالیز شده یا عمل پیوند کلیه را انجام دهد.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
بخش ۱ - شرح عمومی ماشین دیالیز	
۱-۳	۱/۱ مشخصات
۱-۷	۱/۲ حمل و نقل و نگهداری
۱-۹	۱/۳ ساختار و عملکرد جدایگانه قسمتهای ماشین
۱-۲۰	۱/۴ شرح عملکرد <i>Variation</i>
۱-۲۱	۱/۵ شرح گردش خون خارج از بدن (<i>Extracorporeal</i>)
۱-۲۶	۱/۶ نخستین مرحله شروع به کار
۱-۲۹	۱/۷ برنامه‌های پاکسازی
۱-۳۱	۱/۸ تولیدات قابل تهیه از کارخانه شها (سرنگ هلال ایران)
۱-۳۷	۱/۹ نکات قابل ذکر
۱-۳۸	۱/۱۰ اطلاعات تکنیکی
۱-۴۰	۱/۱۱ تعریف عبارات
۱-۵۳	۱/۱۲ اختصارات و نشانه‌ها

بخش ۲ - آماده‌سازی دستگاه *Preparation*

۲-۳	۲/۱ ماشین همودیالیز
۲-۱۲	۲/۲ عملکرد تست اصلی
۲-۲۱	۲/۳ پعب خون
۲-۲۳	۲/۴ پعب هپارین
۲-۲۷	۲/۵ آشکارساز هوا
۲-۲۹	۲/۶ مسیرهای گردش خون و سیت کشی
۲-۳۴	۲/۷ تنظیمات مربوط به محلول دیالیز

عنوان	صفحة
بخش ۳ - شروع درمان	
۲/۱ عمل الترافیلتراسیون.....	۳-۳
۲/۲ دیالیز دو سوزن.....	۳-۱۰
۲/۳ دیالیز بصورت تک سوزن به با دو پمپ خون.....	۳-۱۳
۲/۴ دیالیز بصورت تک سوزن و Click - Clack	۳-۱۴
۲/۵ دیالیز خشک یا ISO-Ultrafiltration مجزا (Ultrafiltration).....	۳-۱۷
۲/۶ پروفیلهای سدیم و UF (غیرقابل استفاده برای B ₄₀₀ A ₈ بدون پروفیل ها).....	۳-۲۴
بخش ۴ - شرح آلارمها	
۴/۱ کنترل محدود آلارمها.....	۴-۳
۴/۲ تنظیم سوزن	۴-۱۱
۴/۳ هشدارهای خونی (آلارمهای خونی).....	۴-۱۳
۴/۴ آلارمهای Dialysate (محلول دیالیز).....	۴-۲۷
۴/۵ اخطارها	۴-۳۰
۴/۶ عملکرد اضطراری (Emergency Operation) در هنگام قطع برق	۴-۳۵
۴/۷ پیامهای خطأ حین برنامه های شستشو	۴-۳۶
۴/۸ پیامهای خطأ پس از روشن کردن	۴-۴۲
۴/۹ پیامهای خطأ هنگام استفاده از Download Function	۴-۴۳
بخش ۵ - جداسازی	
۵/۱ پایان درمان	۵-۳
۵/۲ تزریق مجدد (Reinfusion)	۵-۴
۵/۳ توقف دیالیز	۵-۸
۵/۴ خالی کردن bibag [®] (انتخابی)	۵-۱۵
۵/۵ خالی کردن دیالیز (فیلتر دیالیز)	۵-۱۷

بخش ۶- جداسازی

۶-۳	۶/۱ مرور کلی
۶-۵	۶/۲ تمیز کردن اجزاء خارجی و ظاهری دستگاه
۶-۵	۶/۳ شرایط اصلی برای برنامه های شستشو
۶-۶	۶/۴ ضد عفونی کردن و آهکزداشی (رسوب زدایی) <i>Disinfection and Decalcification</i>
۶-۱۰	۶/۵ برنامه پاکسازی و پاک کردن چربی <i>Cleaning / Degreasing program</i>
۶-۱۳	۶/۶ شستشوی گرم <i>Hot Rinse</i>
۶-۱۶	۶/۷ آبشویی <i>Rinsing</i>
۶-۱۸	۶/۸ عمل در حین برنامه های پاک کنندگی <i>Prime</i>
۶-۲۲	۶/۹ گردش اولیه در حین برنامه شستشو

بخش ۷- برنامه های مخصوص

۷-۳	۷/۱ نگاهی به ساختارهای متعدد
۷-۴	۷/۲ تنظیمات روی مانیتور
۷-۷	۷/۳ برنامه روشن شدن و شستشو بصورت اتوماتیک <i>Auto-On cleaning</i>
۷-۹	۷/۴ نمایش، تعیین و پاک کردن پارامترهای مورد استفاده
۷-۱۲	۷/۵ <i>bibag®</i> (انتخابی)

بخش ۸- ضمائم



بخش اول

شرح عمومی ماشین دیالیز

- مشخصهای
- حمل و نقل و نگهداری
- ساختار و عملکرد جدآگانه قسمت های ماشین
- شرح عملکرد *Variation*
- شرح گردنش خون خارج از بدن *Extracoporeal*
- نخستین مرحله شروع به کار
- برنامه های پاکسازی
- تولیدات قابل تهیه از کارخانه سسها (سرنگ هلال ایران)
- نتایج قابل ذکر
- اطلاعات تکنیکی
- تعریف عبارات

فهرست مطالب

عنوان	صفحة
بخش ۱ - شرح عمومی ماشین دیالیز	
۱/۱ مشخصات	۱-۳
۱/۱/۱ سیستم B در ماشینهای ۴۰۰۸ (۴۰۰۸B)	۱-۳
۱/۱/۲ اثرات جانبی	۱-۳
۱/۱/۳ موارد عدم مصرف	۱-۳
۱/۱/۴ شرح عمومی	۱-۳
۱/۱/۵ قابلیتها	۱-۵
۱/۲ حمل و نقل و نگهداری	۱-۷
۱/۲/۱ حمل و نقل	۱-۷
۱/۲/۲ نگهداری	۱-۸
۱/۳ ساختار و عملکرد جدایگانه قسمتهای ماشین	۱-۹
۱/۳/۱ نمایشگر (مانیتور)	۱-۱۱
۱/۳/۲ قسمتهای	۱-۱۴
۱/۳/۴ سیستم تحویل دهی مرکزی (CDS) انتخابی	۱-۱۷
۱/۴ شرح عملکرد <i>Variation</i>	۱-۲۰
۱/۵ شرح گردش خون خارج از بدن (<i>Extracorporeal</i>)	۱-۲۱
۱/۵/۱ شرح دیالیز دو سوزنی	۱-۲۲
۱/۵/۲ دیالیز قطع و وصلی تک سوزنی <i>SN Click-Clack</i>	۱-۲۲
۱/۵/۳ جریان مؤثر خون و حجم خون اثبات شده	۱-۲۵
۱/۶ نخستین مرحله شروع به کار	۱-۲۶
۱/۶/۱ تعليمات مناسب قبل از نخستین مرحله شروع به کار	۱-۲۶
۱/۶/۲ چگونگی اتصال ماشین همودیالیز	۱-۲۶
۱/۷ برنامه‌های پاکسازی	۱-۲۹
۱/۷/۱ اطلاعات عمومی در خصوص برنامه‌های پاکسازی	۱-۲۹
۱/۷/۲ ضدغونی کردن و پاک کردن باقی مانده کلسیم (<i>Disinfection</i>)	۱-۲۹

صفحه	عنوان
۱-۲۱	۱/۸ تولیدات قابل تهیه از کارخانه سُها (سرنگ هلال ایران)
۱-۲۱	۱/۸/۱ فیلتر دیالیز
۱-۲۲	۱/۸/۲ ست دیالیز (وریدی و شریانی)
۱-۲۲	۱/۸/۳ میکروست
۱-۲۳	۱/۸/۴ ست سرم
۱-۲۴	۱/۸/۵ سرنگها
۱-۲۵	۱/۸/۶ سرسوزن هیپودرمیک
۱-۲۵	۱/۸/۷ آنزیوکت
۱-۲۶	۱/۸/۸ سوزن فیستولا
۱-۲۷	۱/۹ نکات قابل ذکر
۱-۲۸	۱/۱۰ اطلاعات تکنیکی
۱-۲۸	۱/۱۰/۱ ابعاد - وزن - جنس بدنه
۱-۲۸	۱/۱۰/۲ اینمنی از لحاظ الکتریکی (طبقه‌بندی شده بر حسب EN 60601, IEC 601-1)
۱-۲۸	۱/۱۰/۳ تأمین برق
۱-۲۹	۱/۱۰/۴ نوع برجسب
۱-۴۰	۱/۱۰/۵ شرایط لازم برای کار با دستگاه
۱-۴۱	۱/۱۰/۶ اتصالات خارجی (انتخابی)
۱-۴۱	۱/۱۰/۷ شرایط مهم
۱-۴۲	۱/۱۰/۸ برنامه‌های عملیاتی
۱-۴۳	۱/۱۰/۹ گردش محلول دیالیز و سیستمهای حفاظتی
۱-۴۶	۱/۱۰/۱۰ ۱/۱۰/۱۰ گردش بیرونی خون (Extracorporeal) و سیستمهای حفاظتی
۱-۴۸	۱/۱۰/۱۱ سازگاری با محیط زیست و بازیافت
۱-۵۰	۱/۱۱ تعریف عبارات
۱-۵۳	۱/۱۲ اختصارات و نشانه‌ها

۱/۱/۱ سیستم B در ماشینهای 4008 (4008B)

بدلیل طراحی ظریف و اقتصادی در دستگاه 4008B این دستگاه برای استفاده در مراکز دیالیزی که مشکل مکان در آنها وجود دارد و یا دیالیز در منزل ایده‌آل است.

این سیستم مانند تمام ماشینهای دیالیز دارای ساختار قسمتی برای هر انتخاب دستگاه است که به آسانی قابل ارتقاء و به روز شدن (UP to date - UP grade) می‌باشد. به عنوان یک استاندارد، 4008B امکان استفاده از کنسانتره بیکربنات خشک (bibag) online را داشته و تهیه پروفیل‌های سدیم و اولترافیلتراسیون را معکن می‌کند.

۱/۱/۲ اثرات جانبی

: تهوع و اسپاسم در طول عمل دیالیز مشاهده شده است. لطفاً به برچسبهای نصب شده بر روی ظروف محتوی محلولهای دیالیز و مشخصات دیالیزرها (فیلترهای دیالیز) توجه نمایید.

۱/۱/۳ موارد عدم مصرف

: فقط برای همودیالیز با کنسانتره که دارای پتابسیم می‌باشد.

: فقط برای همودیالیز با کنسانتره که قادر پتابسیم می‌باشد.

بینظمی و ناهمجاري انعقاد خون غیرقابل کنترل: گاهی لازم است که روش دیگری از عمل Extracor poreal (سیستم گردش خون در بیرون از بدن) بر روی بیمار در hemodynamically را بکار ببرید.

۱/۱/۴ شرح عمومی

استفاده از ماشین همودیالیز 4008B امکان انجام عمل دیالیز را بدون نیاز به هر گونه تجهیزات اضافی فراهم می‌آورد. در هنگام کار، ماشین، گردش محلول دیالیز و گردش بیرونی خون را نشان می‌دهد.

هنگام گردش محلول همودیالیز درون دستگاه، آب خالص شده توسط RO با کنسانتره همودیالیز مخلوط شده، گرم گشته و گاززدایی شده و به دیالیزر منتقل می‌گردد. حجم (جریان) ورودی و خروجی نیز به تعادل رسانده می‌شود.

فشار دیالیز (فیلتر دیالیز) نسبت به سرعت انتخاب شده اولترافیلتراسیون (*UF Rate*) و مشخصات دیالیز بکار رفته تنظیم می‌گردد.

در گردش بیرونی خون، به خون بطور مداوم هپارین قزریق می‌شود (توسط پمپ هپارین) و خون از طریق دیالیز منتقل می‌شود.

یک آشکارساز هوای *(air detector)* از ورود هوا به خون جلوگیری بعمل می‌آورد. خروج خطرناک خون بوسیله یک آشکارساز نشستی خون *(blood leak detector)* و دستگاه نمایشگر ترشح خون و وسیله‌ای که فشار برگشتی وریدی را نشان می‌دهد، جلوگیری می‌شود. نمایشگر فشار شریانی هر گونه جذبی توسط سوزن دستگاه را نشان می‌دهد.

ماشین همودیالیز *4008B* را می‌توان هم با دیالیز استات و هم با دیالیز بیکربنات بکار برد. نسبت اختلاط غلظتها با آب خالص را می‌توان برنامه‌دار کرد (تنظیم اولیه ۱:۳۴ است سایر نسبتها را هم می‌توان تنظیم نمود).

نسبت به غلظتی که بکار برد می‌شود، میزان سدیم را می‌توان مجدداً در بین محدوده ۱۲۵-۱۵۰ میلی‌مول تنظیم کرد. میزان بیکربنات در محدوده ± 8 میلی‌مول قابل تنظیم است.

ماده بیکربنات بصورت پودر در یک بسته تولید گردیده که *bibag* نام دارد (پودر هیدروکربنات سدیم $NaHCO_3$). این پودر توسط دستگاه تبدیل به محلول گردیده و محلول بیکربنات آماده برای استفاده می‌گردد. دستگاه استفاده از *bibag* بصورت انتخابی بر روی ماشین دیالیز نصب می‌شود.

بوسیله کلیدهای *Variation* و *Pro* (در صورت موجود بودن بر روی قسمت مانیتور دستگاه) می‌توان نعمودارهای Na^+ و *UF* را برنامه داد.

این امکان وجود دارد که عمل اولترافیلتراسیون را بدون جریان محلول دیالیز انجام داد (دیالیز خشک یا *ISO-UF*). شدت جریان محلول دیالیز در سه اندازه 300 و 500 و 800 میلی‌لیتر بر دقیقه می‌باشد. برنامه‌های قابل انتخاب به منظور تعیین کردن و ضدغوفونی نمودن ماشین وجود دارد.

ماشین همودیالیز به یک سیستم حفاظتی مجهز شده است که وجود آن جهت تصحیح عمل دستگاه و اینتی بیمار ضرورت دارد. (*EN 60601-1*)

پیش از هر بار کار با دستگاه، سیستم حفاظتی بطور خودکار آزمایش می‌شود، (*T1test* یا *Functional test*) که

باید توسط کاربر فعلی گردد. در موارد زیر دستگاه از استفاده کننده خواهد خواست تا *Functional test* یا همان

T1test را بکار برد. دستگاه بطور اتوماتیک اینکار را انجام خواهد داد:

- پس از روشن کردن دستگاه با مولد نیروی خارجی

- پس از انجام یکبار عمل پاکسازی

به عنوان یک عملکرد اینمی دیگر، ماشین یک تست نگهدارنده فشار گردشی را انجام می‌دهد که آزمایش هر گونه نشتی را در سیستم بسته آشکار می‌سازد (*CPHT*).

۱/۱/۵ قابکیتها

• ماشین همودیالیز ۴۰۰۸B را می‌توان به دستگاههای زیر مجهز نمود:

۱- پمپ خون اضافی جهت دیالیز بصورت تک سوزنی (B.P. Single needle)

۲- پمپ هپارین برای استفاده سرنگهای ۵۰ml و پمپ هپارین که برای سرنگهای ۲۰ml استفاده می‌شود.

۳- آشکارساز هوا برای یک محفظه حبابگیر ۲۲mm

امکانات اضافی ذیل نیز قابل نصب می‌باشد این ملزومات توسط EC تائید شده است.

۱- دستگاه سنجش فشار خون و ضربان قلب *BPM 4008*

۲- سیستم فیلتراسیون محلول دیالیز *DIASAFE[®] Plus*

۳- *Auto PRIMETM* و *DIASAFE[®] Plus*

۴- *ONLINE Plus*

۵- *Interface Commco*

۶- سیستم تحویل دهی محلول بصورت مرکزی *CDS*

۷- پودر بیکربنات یا بیکربنات خشک *bibag*

۸- نمایشگر چراغهای سبز (کارکرد) & زرد (هشدار-اطلاع) & قرمز (آلام) مانند چراغ راهنمایی و

رانندگی.

۹- دستگاه نشانگر دمای خون (خروجی از بدن و ورودی به بدن) *BTM*

۱۰- دستگاه نشانگر حجم خون (خروجی از بدن و ورودی به بدن) *BVM*

کلمپ شریانی Arterial Clamp -۱۲

Finesse -۱۳

(ONLINE Plus , Auto PRIME) مجهز به *ON-LINE HDF* -۱۴

(ONLINE Plus Auto PRIME) مجهز به *4008 HDF* -۱۵

-۱۶- فیلتر آب و رودی

علاوه بر امکانات بالا سیستم *RO 08* (سیستم اسمزی تک مرحله‌ای معکوس) نیز قابل تهیه و نصب نیز می‌باشد.

توجه:

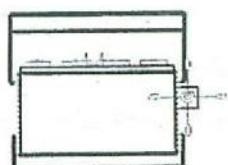
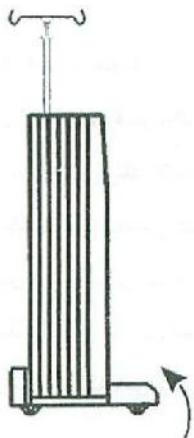
تجهیزات اضافی که بایستی به قسمت دیجیتال یا آنالوگ دستگاه اضافه شوند و دارای مشخصات *EN 60950* برای دستگاه پردازشگر اطلاعات و *IEC601* (*EN6061*) برای دستگاههای الکترومدیکال) (مانند هستند، باید تأثید شده باشند. همچنین تمام حالتها بایستی با سیستم استاندارد *EN 60601-1-1* هماهنگ شود.

۱/۲ حمل و نقل و نگهداری

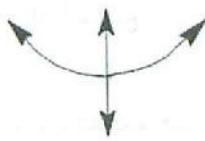
۱/۲/۱ حمل و نقل

● داخل ساختمان

اهرم ترمن را بلند کنید.



ماشین همودیالیز را می‌توان کج کرد،
چرخاند یا بهر جهتی هُل داد.



هنگام عبور از برآمدگی‌های کوچک (مانند
درب و روپی آسانسورها) دستگاه دیالیز را
آهسته از روی برآمدگی بلغزانید تا از سقوط یا
آسیب‌دیدگی دستگاه جلوگیری شود.

هنگام عبور از پله‌ها (حداصل دو نفر برای اینکار مورد نیاز است) ابتدا ترmez را قفل کنید، سپس ماشین را کج کرده، ماشین را بلند کرده آنرا انتقال دهید.

• خارج از ساختمان

هرگز ماشین همودیالیز را بر روی سطح ناصاف هُل ندهید (مانند پیاده‌روهای سنگی یا موڑائیکهای ناصاف) همیشه آن را بلند کنید.

هنگام انتقال ماشین همودیالیز بداخل وسیله نقلیه، آنرا عمودی یا افقی قرار دهید و آنرا با پوشش مناسب از ضربات احتمالی محافظت نمائید.

هنگام انتقال ماشین همودیالیز به خارج از بخش یا ساختمان برای مدتی طولانی، دمای مناسب جهت نگهداری باید در نظر گرفته شود. در صورتیکه لازم باشد ماشین را با ضد یخ پر کنید.

نگهداری ۱/۲/۱

دستگاه همودیالیز را بایستی بطور عمودی در یک اتاق دارای تهویه مناسب و حداصل تغییر دمایی نگهداری نمود. محدوده دمایی که می‌توان بکار برد.

+٧°C تا +٥°C
-بدون ضد یخ
+٧°C تا -٢°C
-همراه با ضد یخ

اگر لازم باشد که ماشین همراه با ضد یخ نگهداری شود. ضد یخ باید از مواد زیر تشکیل شده باشد:

آب ۴۸/۷۵%

گلیسیرین ۴۸/۷۵%

Teta-plus (ضد باکتری) ۲/۵٪ تتا-پلاس

سرویس باتری‌های داخلی :

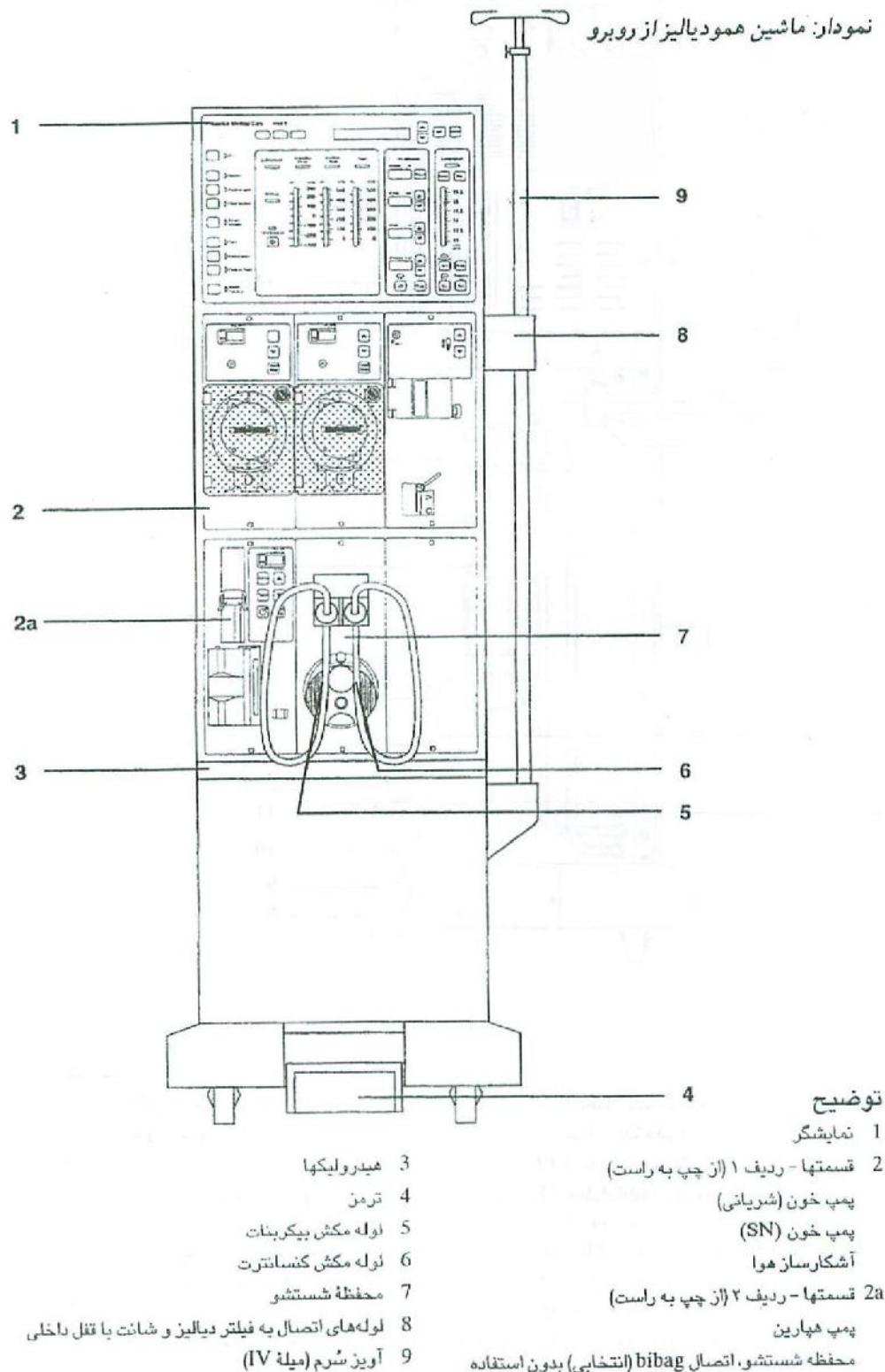
پس از اینکه دستگاه به دست مشتری رسید، باتری‌ها بایستی به ترتیب زیر شارژ گردند:

- ماشین را به وسیله کابل برق به شبکه برق متصل نمائید.

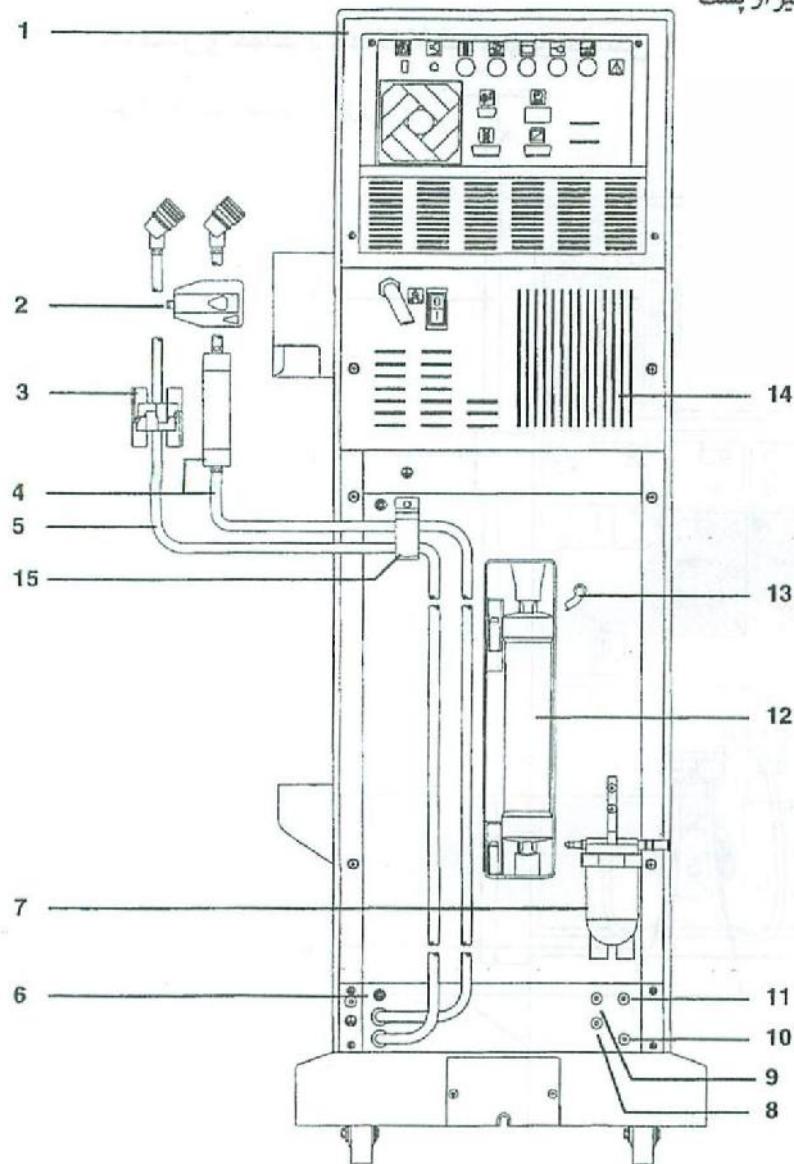
- سپس ماشین را به مدت ۱۰ ساعت روشن بگذارد.

در تمام مدتی که ماشین کار نمی‌کند این عمل بایستی هر ۶ ماه یکبار تکرار شود.

ساختار و عملکرد جدایگانه قسمت‌های ماشین ۱/۳



نمودار: ماشین همودیالیز از پشت



توضیح :

- | | |
|---|--|
| 9 اتصال کنسانتره (قرمن) برای سیستم تحویل دهنده مرکزی (انتخابی) | 1 نمایشگر مانیتور (پشت) |
| 10 مسیر تخلیه به فاضلاب | 2 شیر نمونه گیری |
| 11 محل ارتباط آب ورودی (آب RO) مستقیم و یا از طریق فیلتر آب ورودی | 3 فیلتر (کوپلینگ) |
| 12 DIASAFE/Plus (فیلتر ۱) انتخابی | 4 مسیر تأمین محلول دیالیز به فیلتر دیالیز و نمایشگر بیرونی جریان محلول |
| 13 لوله خروج هوا | 5 مسیر برگشت محلول از فیلتر دیالیز |
| 14 منبع تغذیه | 6 ارتباط مواد ضد عفونی کننده |
| 15 نگهدارنده لوله های محلول دیالیز | 7 فیلتر آب ورودی |
| (آبی) برای سیستم تحویل دهنده مرکزی (انتخابی) | 8 اتصال بیکریات (آبی) |

۱/۳/۱ نمایشگر (مانیتور)

● شرح صفحه نمایشگر از رو به رو

عملکرد قسمتهایی که در صفحه نمایشگر نشان داده می‌شوند، در بخش توضیح عملکردها در فصل دوم شرح داده می‌شوند.

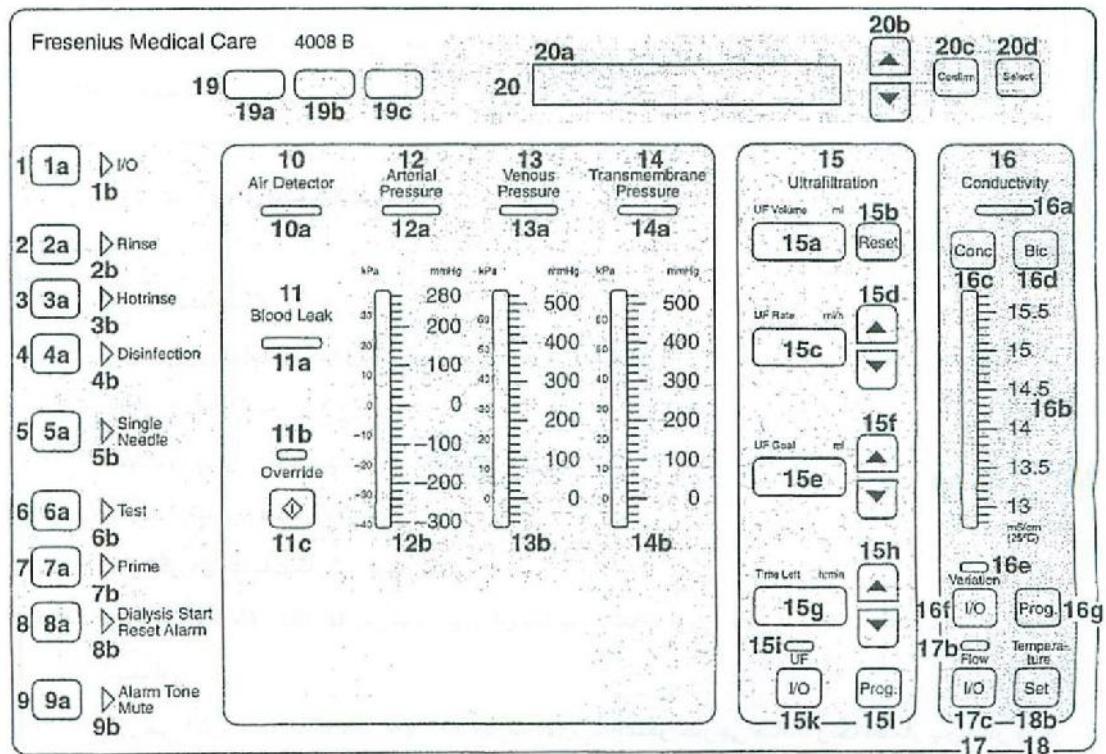
I/O کلید خاموش و روشن	1a
I/O نشانگر خاموش و روشن	1b
کلید شستشو Rinse	2a
نشانگر Rinse	2b
کلید شستشوی گرم Hotrinse	3a
نشانگر Hotrinse	3b
کلید ضد عفونی کردن Disinfection	4a
نشانگر Disinfection	4b
کلید تک سوزن Single Needle	5a
نشانگر Single Needle	5b
کلید تست Test	6a
نشانگر Test	6b
کلید پرایم Prime	7a
نشانگر Prime	7b
کلید شروع دیالیز Dialysis strat	8a
نشانگر Dialysis strat	8b
کلید قطع آلام Alarm Tone Mute	9a
نشانگر Alarm Tone Mute	9b

قسمت نمایشگر خون (موارد ۱۰ تا ۱۲)

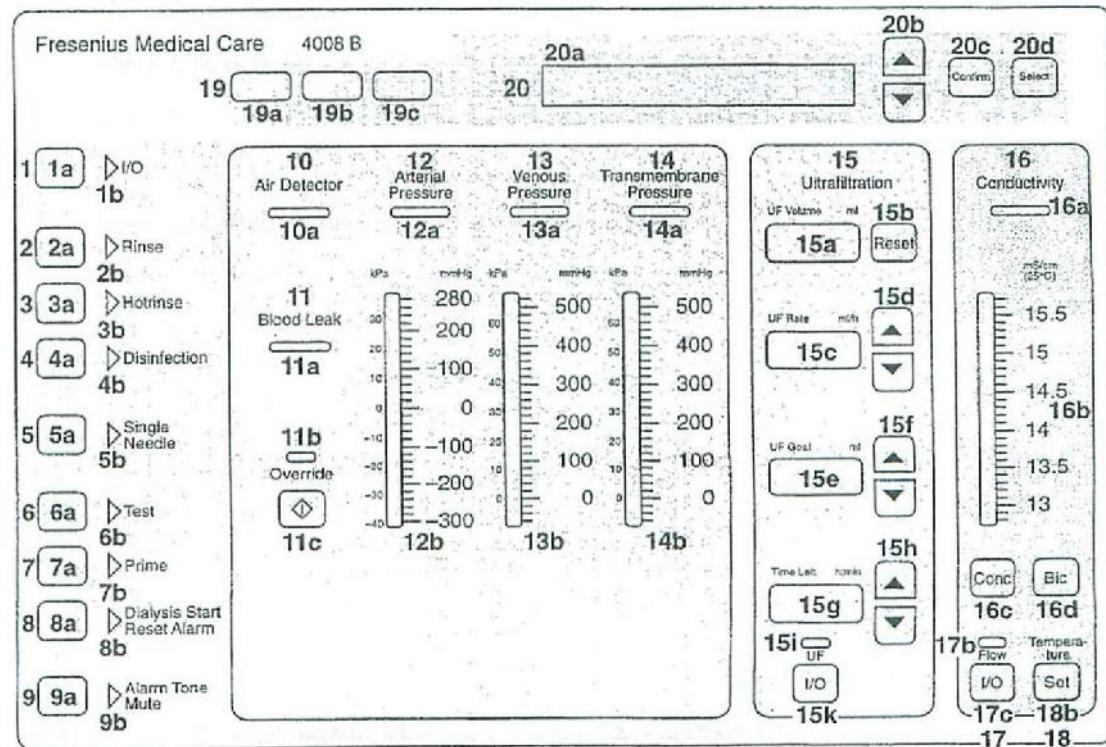
نشانگر آلام آشکارساز هوای Air Detector	10a
نشانگر آلام نشت خون Blood leak	11a
نشانگر override	11b
کلید override	11c
نشانگر آلام فشار شریانی Arterial Pressure	12a
نمایشگر اندازه‌گیری فشار شریانی (نمایشگر خطی) Arterial Pressure	12b
نشانگر آلام فشار وریدی Venous Pressure	13a
نمایشگر اندازه‌گیری فشار وریدی Venous Pressure	13b
نمایشگر آلام TMP	14a
نمایشگر اندازه‌گیری TMP (نمایشگر خطی)	14b

قسمت نمایشگر اولtra فیلتراسیون (مورد ۱۵)	
نشنده‌نده مقدار اولtra فیلتراسیون UF Volume	15a
کلید تنظیم مجدد Reset Volume	15b
کلیدهای ▲ و ▼ (UF Rate) برای تنظیم مقدار اولtra فیلتراسیون در یک ساعت	15c
نشنده‌نده مقدار کل اولtra فیلتراسیون که باید انجام گردد UF Goal	15e
کلیدهای ▲ و ▼ (UF Goal) برای تنظیم مقدار کل اولtra فیلتراسیون که باید انجام گردد	15f
نشنده‌نده زمان (زمان باقیمانده) Time Left	15g
کلیدهای ▲ و ▼ (Time Left) برای تنظیم زمان دیالیز	15h
نمایشگر UF	15i
کلید خاموش و روشن کردن پمپ UF I/O	15k
کلید جهت برنامه دادن به UF (در ماشین 4008 بدون پروفایلها وجود ندارد) UF Prog	15L
قسمت نمایشگر محلول دیالیز (مورد ۱۶ تا ۱۸)	
نمایشگر آلام هدایت الکتریکی Conductivity	16a
نمایشگر مقدار هدایت الکتریکی (نمایشگر خطی) Conductivity	16b
کلید تعیین غلظت کنسانتره Conc	16c
کلید تعیین غلظت بیکربنات Bic	16d
نمایشگر Variation (در ماشین 4008 بدون پروفایلها وجود ندارد)	16e
کلید خاموش و روشن (در ماشین 4008 بدون پروفایلها وجود ندارد) Variation I/O	16f
کلید برنامه‌دهی (در ماشین 4008 بدون پروفایلها وجود ندارد) Variation Prog	16g
نمایشگر جریان مایع دیالیز Flow	17b
کلید خاموش و روشن پمپ جریان Flow I/O	17c
کلید نشان دادن دما Set	18b
نمایشگر سبز (در حال کار) Green	19a
نمایشگر زرد (هشدار - اطلاع) Yellow	19b
نمایشگر قرمز (آلام) Red	19c
نمایشگر پیغامها	20a
کلیدهای ▲ و ▼	20b
کلید تأیید Confirm	20c
کلید انتخاب Select	20d

نمودار ماشین همودیالیز - صفحه نمایشگر از جلو



نمودار ماشین همودیالیز - صفحه نمایشگر از جلو(B⁴⁰⁰⁸) بدون پروفایلها



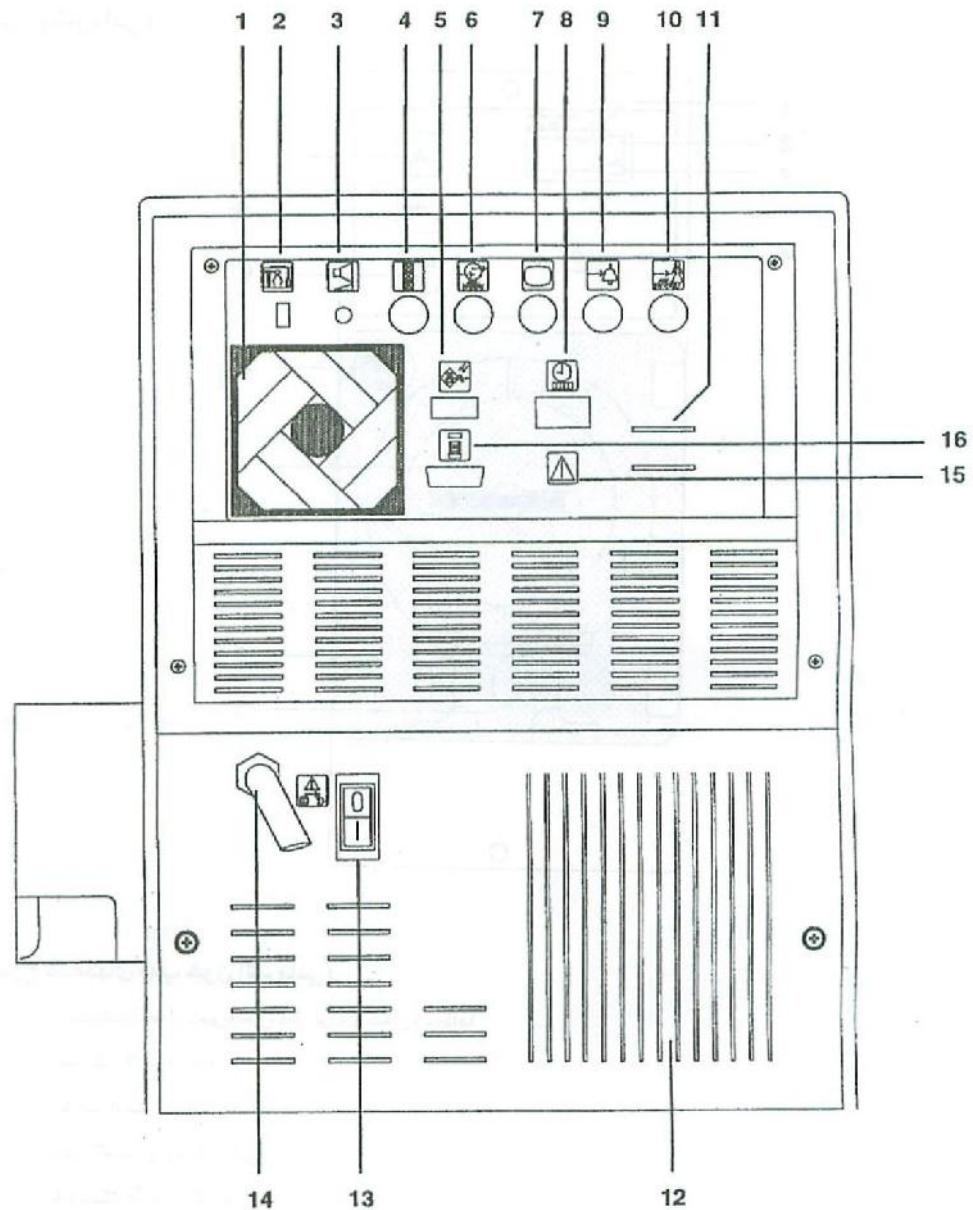
● شرح پشت مانیتور و قسمت منبع تغذیه

توجه:

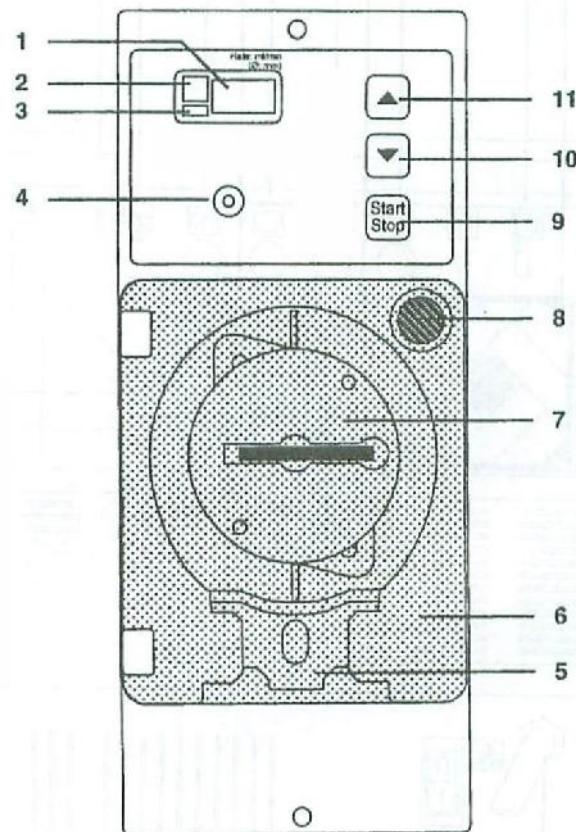
علاوه بر انتخابهای امکاناتی که در صفحات ۱ تا ۵ ذکر شد، دستگاههای دیگر با استفاده فقط به سوکتهای ۴ تا ۹ افزوده شود.

- | | |
|----|--|
| 1 | خنک کننده (برای قسمت الکترونیک) |
| 2 | کلید سرویس |
| 3 | تنظیم کننده صدای آلام |
| 4 | سوکت برای نمایشگر سه رنگ (سبز - زرد - قرمز) انتخابی |
| 5 | RS 232 interface |
| 6 | قسمت ورودی و خروجی برای دستگاههای خارجی |
| 7 | سوکت ارتباط با صفحه نمایش |
| 8 | نمایشگر کل ساعت کارکرد دستگاه |
| 9 | ورودی آلام IN (می‌تواند برای ارتباط یک دگمه خارجی بکار رود مانند دکمه خاموش کردن دستگاه) |
| 10 | خروجی آلام Out (جهت نصب یک آلام نمایشگر خارجی مانند زنگ اخبار پرستار بکار می‌رود) |
| 11 | علام. توجه: به مدارک پیوست توجه نمائید. |
| 12 | منبع تغذیه |
| 13 | کلید روشن و خاموش برق |
| 14 | کابل برق (از طریق این خط ولتاژ ۲۲۰ ولت برق متناوب با فرکانس ۵۰ هرتز به دستگاه منتقل می‌شود). |
| 15 | بلندگو برای آلام |
| 16 | قسمتی برای کنترل از راه دور (4008 Remote Control) |
| 17 | کلید مشخصات بیمار جهت ثبت در Interface (FINESSE) |

نمودار ماشین همودیالیز - پشت صفحه نمایشگر و قسمت منبع تغذیه

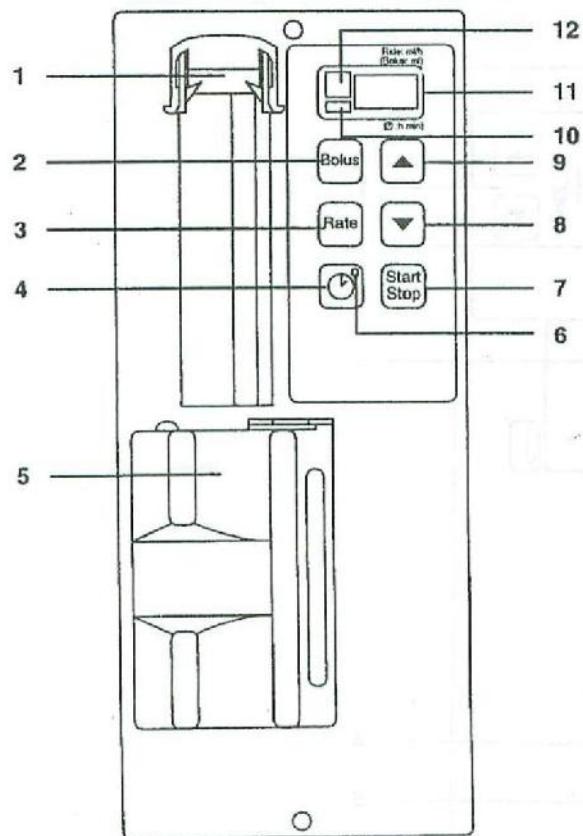


پمپ خون (شرياني)



شرح قسمت‌های پمپ خون (شرياني)

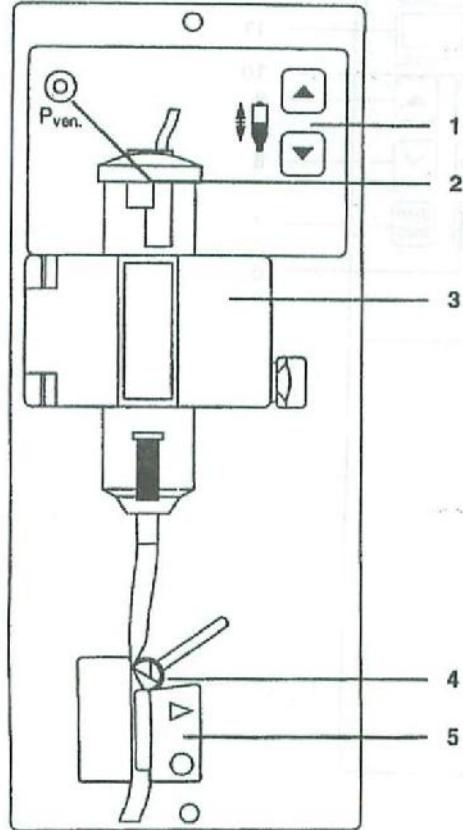
- | | |
|--|----|
| نشانه‌نده مقدار تحویله‌هی، قطر لوله و شماره خط‌ها | ۱ |
| نشانگر آلام (قرمز) | ۲ |
| نشانگر انجام کار (سبز) | ۳ |
| محل اتصال فشار شرياني | ۴ |
| گيره تگهدارنده لوله خون | ۵ |
| درب پمپ خون | ۶ |
| روتور (برای تعیین کردن روتور می‌توان آنرا جدا کرد) | ۷ |
| احساسگر (جهت باز یا بسته بودن درب پمپ) | ۸ |
| کلید Start / Stop برای روشن و خاموش کردن پمپ خون | ۹ |
| کلید ▼ برای کاهش سرعت یا اندازه قطر لوله | ۱۰ |
| کلید ▲ برای افزایش سرعت یا اندازه قطر لوله | ۱۱ |



● شرح پمپ هپارین

- 1 حرکت دهنده سرنگ
- 2 کلید Bolus
- 3 کلید Rate (برای تنظیم سرعت انتقال)
- 4 کلید (برای تنظیم زمان)
- 5 نگهدارنده سرنگ
- 6 نشانگر Stop-watch time (سیز)
- 7 کلید Start / Stop (روشن و خاموش)
- 8 کلید ▼ برای کاهش سرعت، کم کردن زمان و پائین آمدن حرکت دهنده سرنگ بکار می رود.
- 9 کلید ▲ برای افزایش سرعت، زیاد کردن زمان و بالا بردن حرکت دهنده سرنگ بکار می رود.
- 10 نشانگر حالت کار (سین)
- 11 نمایشگر (نشانه هنده مقدار سرعت، زمان، میزان Bolus و شماره خطیر)
- 12 نشانگر آلام (قرمن)

نمودار: آشکارساز هوای



● شرح آشکارساز هوای

- | | |
|--|---|
| کلیدها (کلید \blacktriangle برای زیاد کردن و کلید \blacktriangledown برای کم کردن میزان سطح مایع در محفظه حبابگیر وریدی) | I |
| محل اتصال فشار وریدی | 2 |
| نگهدارنده محفظه حبابگیر وریدی همراه با احساسگرهای اولتراسونیک | 3 |
| کلمپ کننده لوله وریدی | 4 |
| آشکارساز نوری جهت تشخیص حباب هوای خون و لوله وریدی | 5 |

۱/۳/۴ سیستم تحویل دهی مرکزی (CDS) انتخابی

امکان استفاده از ۵ انتخاب زیر جهت تأمین محلول دیالیز برای ماشین دیالیزن، وجود دارد.

(۱) بدون وجود سیستم انتقال مرکزی، (توسط کارخانه تنظیم می‌گردد)

(۲) سیستم تأمین مرکزی بیکربنات

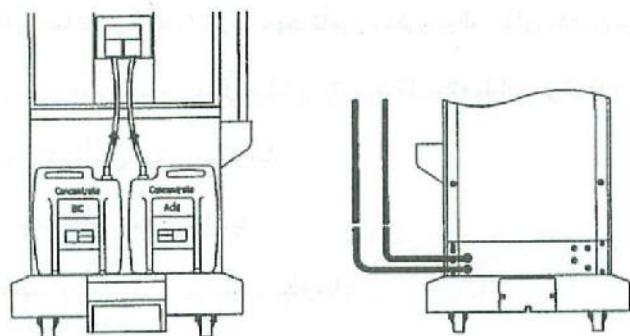
(۳) سیستم تأمین مرکزی اسید

(۴) سیستم تأمین مرکزی اسید و بیکربنات

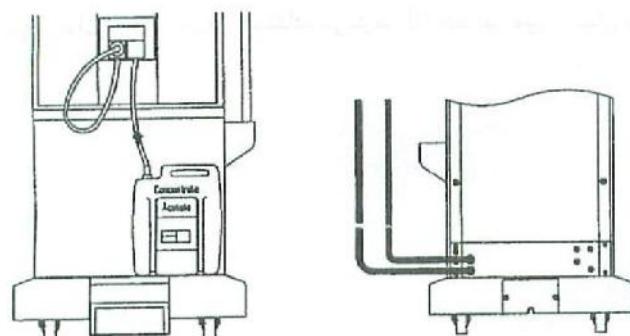
(۵) سیستم تأمین مرکزی اسیات

چون در ایران فقط از مورد ۱ استفاده می‌گردد، لذا فقط این مورد نشان داده می‌شود.

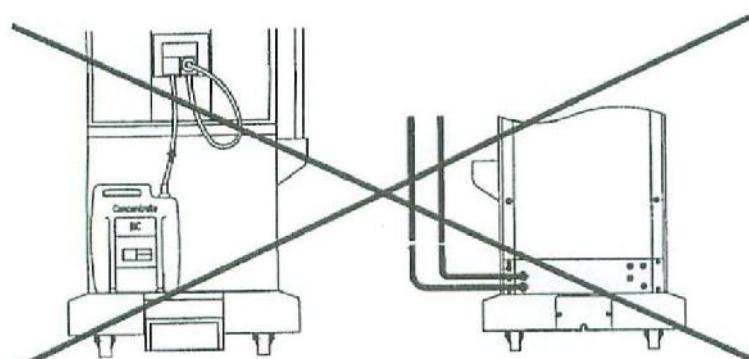
بدون وجود سیستم انتقال مرکزی



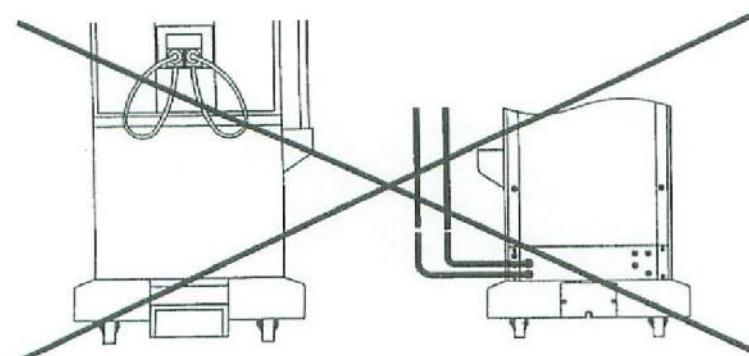
BIC DIALYSIS



ACETATE DIALYSIS



Message:
CONNECT CONC. LINE



Message:
CONNECT CONC. LINE

● سیستم ایمنی بر روی دستگاه

تجهیزات اندازه‌گیری هدایت (Conductivity) و هم چنین گردش فرعی (bypass circuit) طراحی شده‌اند تا از دیالیز در برابر ترکیب اشتباه محلول دیالیز محافظت نمایند.

پنجره کاندکتیویتی که قابل تنظیم است و دارای آلام نیز می‌باشد مقدار کاندکتیویتی را با تلورانس $5\% \pm$ نشار می‌دهد. بدین ترتیب از اشتباهات ناشی از سیستم اختلاط محافظت می‌نماید. در حالیکه محلول دیالیز با ترکیب اشتباه وارد دستگاه شود، نمایشگر هدایت خارج از پنجره قرار می‌گیرد. در این لحظه آلام کاندکتیویتی فعال می‌شود و bypass را نیز فعال می‌سازد و سپس آلام قابل شنیدن و دیدن بکار می‌افتد.

● نسبتهای اختلاط

Selectable in Setup	H ₂ O in l	Acid in l	Bic. in l	Mixture Concentrate	Mixture Bicarbonate	Displayed in menu
1+34	32.775	1	1.225	35	28.57	1+34
1+35.83 (NaCl 20)	34	1	1.83	36.83	20.13	1+35.83(A)
1+35.83 (NaCl 26)	34	1	1.83	36.83	20.13	1+35.83(C)
1+35.83<B*>	33.8	1	2	36.83	18.42	1+35.83(B)
1+44	42.225	1	1.775	45	25.35	1+44
FREELY PROGRAMMABLE	-	-	-	-	-	-

B* Belgian bicarbonate

توجه:

برای درمان با bibag نسبت اختلاط باید ۱+۳۴ یا ۱+۴۴ تنظیم گردد.

● تناوب در هدایت

با فرض اینکه میزان سدیم اولیه برابر با مثلاً $mmol/140$ باشد، اگر میزان سدیم تا 5% تغییر یابد مقدار سدیم به $147 mmol$ افزایش می‌یابد و مقدار کاندکتیویتی (مثلاً اسید $mS/cm = 1/9 mS/cm + 11/9 mS/cm = 1/9 mS/cm$) تغییر نماید. همان 5% افزایش خواهد یافت. در صورتیکه مقدار بیکربنات تغییر کند، میزان اسید در جهت مخالف تغییر خواهد کرد تا سرعت سدیم مطلوب در یکاندازه ثابت بماند این امر می‌تواند موجب تغییر کمی در CD بشود. مثال: سدیم به میزان $140 mmol/L$ برابر با $10.5 mmol/L$ از محلول اسید و $35 mmol/L$ از محلول بیکربنات است. اگر بیکربنات را $3 mmol/L$ تنظیم کنیم (در پمپ بیکربنات $= 38 mmol/L$) پمپ محلول اسیدتیز تا میزان $2 mmol/L$ تغییر خواهد کرد و به $10.2 mmol/L$ خواهد رسید. میزان سدیم $= 140 mmol/L = 10.2 + 38 = 10.2 + 38 = 140$ خواهد ماند.

۱ شرح عملکرد^(۱)

برای بهبود بخشیدن به قدرت عمل افراد در برابر عمل دیالیز پروفایلهای اولترافیلتراسیون و پروفایلهای سدیم را می‌توان با هم یکی کرد که هر کدام به دیگری وابسته باشد. برای مثال اولترافیلتراسیون بالا با غلظت سدیم بالا و یا به دیگری وابستگی نداشته باشد. این عمل بستگی به نیاز بیمار و تشخیص پزشک دارد.

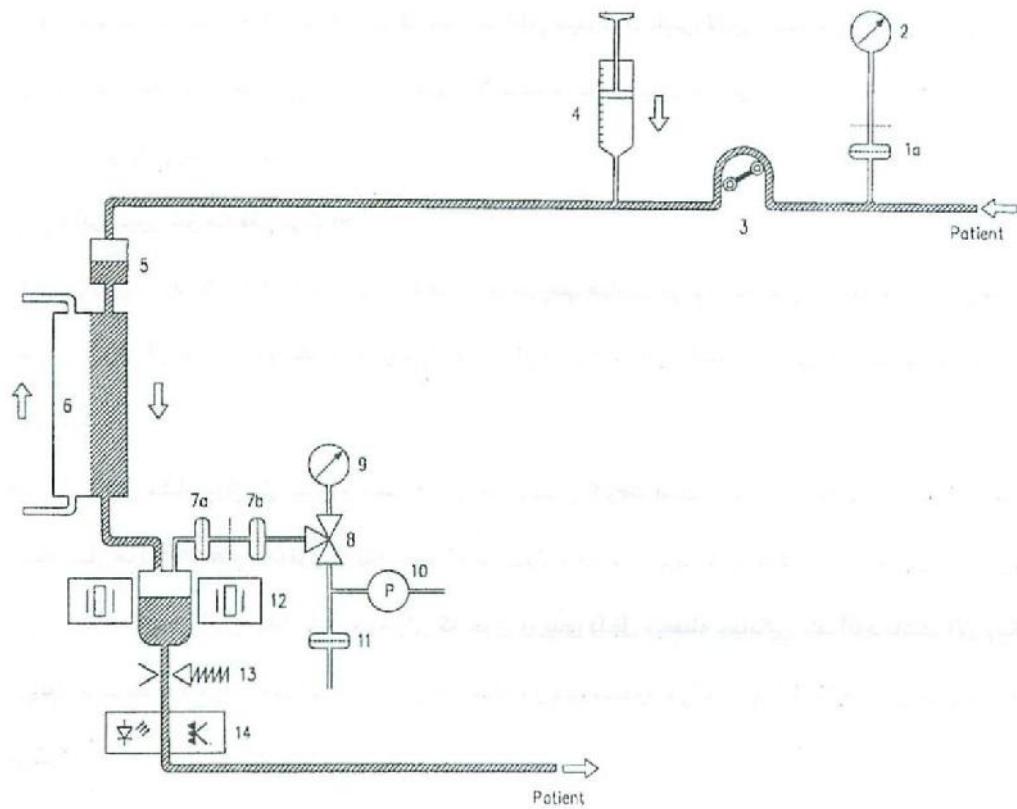
نمودار: امکان الحقق پروفایلهای سدیم و اولترافیلتراسیون (UF)

		Sodium					
		1	2	3	4	5	6
Ultrafiltration	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						

-۱ Sodium Variation سبب می‌شود که درمان استاندارد دیالیز تغییر کند و با افزایش کنسانتره استاتس یا اسید، سدیم محلول دیالیز بالاتر رود و سپس در زمان برنامه‌ریزی شده موجب کاهش آن به حد او لیه گردد. افزایش سدیم محلول دیالیز در بسیاری از بیماران از کاهش فشارخون، گرفتگی عضلات و سنتروم عدم تعادل در حین دیالیز پیشگیری می‌نماید.

۱/۵ شرح گردش خون خارج از بدن (Extracorporeal)

نمودار: نمایش گردش خون خارج از بدن در دیالیز دو سوزنی



توضیح

- | | |
|----|-------------------------------------|
| 1a | فیلتر بیرونی هیدروفوبیک |
| 2 | نمایشگر فشار شریانی |
| 3 | پمپ خون شریانی |
| 4 | پمپ هپارین |
| 5 | محفظه حبابگیر شریانی |
| 6 | فیلتر دیالیز (دیالیزر) |
| 7a | فیلتر هیدروفوبیک بیرونی (ایزولاتور) |
| 8 | شیر تخلیه |
| 9 | نمایشگر فشار وریدی |
| 10 | پمپ ونتیلاسیون |
| 11 | فیلتر هیدروفوبیک داخلی |
| 12 | نمایشگر هوای |
| 13 | کلمپ کننده لوله وریدی |
| 14 | آشکارساز نوری |

۱/۵/۱ شرح دیالیز دو سوزن

پمپ خون شریانی، خون را از بیمار به دیالیزر منتقل می‌سازد. فشار وارد شده بر قسمت مکش پمپ، اندازه‌گیری شده و توسط نمایشگر فشار شریانی که توسط یک فیلتر هیدروفوب (ایزولاتور) جدا شده است، نمایش داده می‌شود. چنانچه فشار افزایش یابد یا کمتر شود آلام بصدأ درمی‌آید. پمپ خون شریانی متوقف شده و کلمپ کننده لوله وریدی بسته می‌شود.

اولترافیلتراسیون نیز متوقف می‌گردد.

مقدار هپارین مورد نظر را با سرعت قابل تنظیمی از طریق پمپ هپارین می‌توان به خون تزریق کرد. پس از قسمت دیالیزر، خون وارد محفظه حبابگیر وریدی می‌گردد. در آن قسمت فشار برگشتی وریدی اندازه‌گیری شده و نشان داده می‌شود.

صفحة نمایش فشار برگشتی بین دو فیلتر هیدروفوف قرار گرفته است. قسمت محفظه حبابگیر در محل آشکارساز هوای (Air detector) قرار گرفته است، که مانند یک محافظ در برابر نفوذ هوا عمل می‌کند. در صورتی که میزان فشار وریدی پائین بیاید یا در صورتی که خون وریدی داخل محفظه حبابگیر، کفالود باشد، آلام بکار می‌افتد، پمپ خون شریانی متوقف شده و دریچه خون وریدی مسدود می‌گردد اولترافیلتراسیون نیز متوقف می‌گردد.

پس از محفظه حبابگیر خون از آشکارساز اپتیکی (OD) عبور می‌کند و به شرح زیر مشخص می‌گردد:

- OD صاف و روشن (محلول سالین یا وجود هوا در لوله‌ها) دستگاه در حالت Preparation یا

- OD کدر و تاریک (خون در لوله‌ها) دستگاه در حالت Dialysis

پس از آشکارساز اپتیکی، خون به بدن بیمار بر می‌گردد. (توضیح سوزن وریدی)

۱/۵/۲ دیالیز قطع و وصلی تک سوزن

توجه:

این روش بایستی فقط در شرایط استثنایی بکار رود (بدلیل حجم استروک) و از این روش گردش مجدد ممکن است بسیار اشکال داشته باشد.

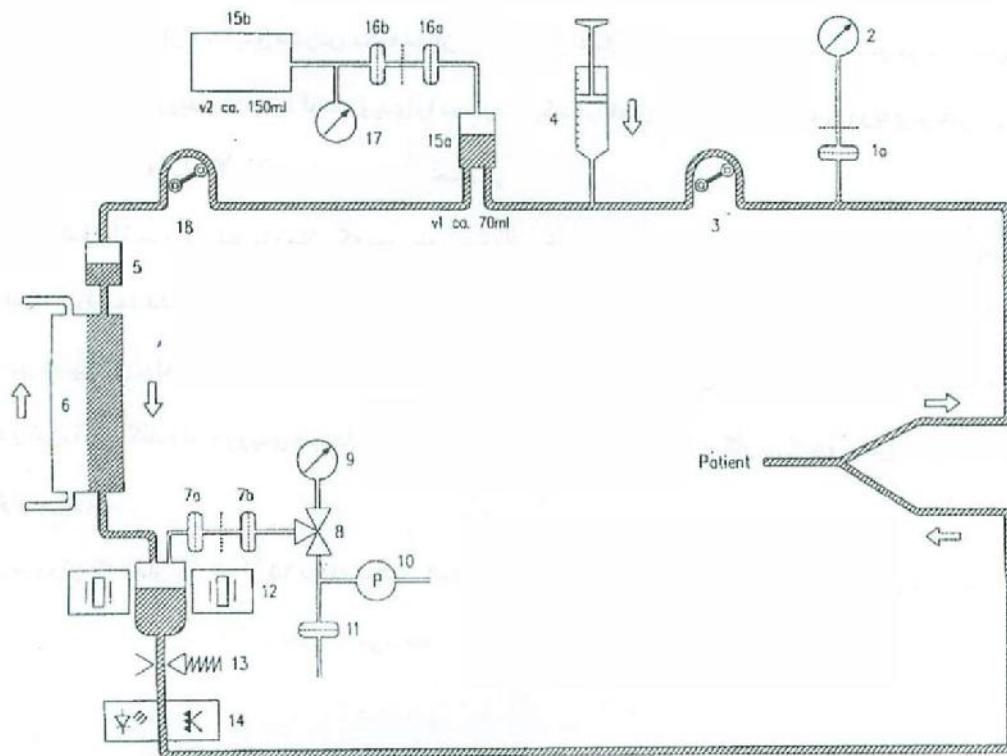
در بیمارانی که امکان تزریق دو سر سوزن به دو رگ متفاوت میسر نمی‌باشد (رگ‌گیری از آنها مشکل است) از این روش استفاده می‌کنیم.

اگر در دیالیز دو سوزنی مشکل چریان خون در یکی از مسیرهای ورودی بوجود آید، می‌توان بوسیله خط لوله موجود از این روش استفاده نمود. فقط کافیست روش *SN Click-Click* (قطع و وصلی تک سوزن) را در منو انتخاب نمایند. پس از انتخاب و فشردن دکمه میزان معین فشار اعمال می‌شود. ترانسdiyosr فشار وریدی، پمپ خون و کلمپ لوله وریدی (که خط لوله وریدی را مسدود می‌کند) را فعال می‌سازد. لوله خون وریدی و شریانی توسط یک قطعه به شکل ۷ به لوله‌های ورودی متصل می‌گردد.

کلمپ کننده لوله خون وریدی تا زمانی که پمپ خون شریانی خون را منتقل می‌نماید بسته می‌ماند. بلافاصله پس از اینکه میزان حد فشار وریدی در ترانسdiyosr بوجود آید، پمپ خون متوقف و کلمپ وریدی باز می‌شود. فشار، که در مسیرهای لوله بالا رفته است، خون ذخیره شده را به بدن بیمار بازمی‌گرداند. بلافاصله پس از رسیدن به حد پائین، کلمپ کننده لوله وریدی مجدداً بسته شده و پمپ خون شریانی شروع بکار می‌کند و همان عمل مجدداً تکرار می‌گردد.

در صورتی که زمان گردش از ۱۵ دقیقه بیشتر شود، آلام بکار خواهد افتاد، کلمپ کننده لوله وریدی بسته می‌شود. پمپ خون و پمپ *UF* از عمل باز می‌مانند.

نمودار: گردش خون بیرون از بدن - دیالیز تک سوزن (انتخابی)



توضیح:

فیلتر بیرونی هیدروفوپریک	1a
نمایشگر فشار شریانی	2
آشکارساز هوا	3
پمپ خون شریانی	3
کامپ کننده مسیر وریدی	4
پمپ هپارین	4
آشکارساز نوری	5
محفظه جبابگیر شریانی	5
محفظه انتسپاط بیرونی	6
فیلتر دیالیز	6
محفظه انتسپاط داخلی	7a
فیلتر هیدروفوپریک بیرونی (ایزو لاتون)	7a
فیلتر هیدروفوپریک داخلی	7b
فیلتر هیدروفوپریک داخلی	8
شیر تخلیه	8
نمایشگر فشار وریدی (فشار برگشتی)	9
پمپ ونتیلاسیون	10
نمایشگر کنترل فشار SN	17
پمپ خون	18
فیلتر هیدروفوپریک	11
آشکارساز هوا	12
کامپ کننده مسیر وریدی	13
آشکارساز نوری	14
محفظه انتسپاط بیرونی	15a
محفظه انتسپاط داخلی	15b
فیلتر هیدروفوپریک بیرونی	16a
فیلتر هیدروفوپریک داخلی	16b
نمایشگر کنترل فشار SN	17
پمپ خون	18

جريان مؤثر خون و حجم خون انباشته شده

در پمپ خون صفحهٔ نمایشگر سرعت جريان خون، نشان دهندهٔ جريان تئوري خون است. اين ميزان از سرعت گردش پمپ خون و قطر داخلی خط لولهٔ خون، بحسب آمده است.

جريان حقيقي خون (جريان مؤثر خون) ممکن است اندکي با ميزان فوق تفاوت داشته باشد. زيرا بستگي به فشارهای مختلف ورودی پمپ دارد (فشار شرياني).

كامپيوتر نمایشگر شامل لگاريتمي است که جريان خون تئوري را تصحيح می‌کند، که بستگي به فشار شرياني دارد. اين ميزان را می‌توان در قسمت ۴ از متن (4.Blood flow.Calc.) مشاهده نمود. قسمت مونيتور با استفاده از جريان خون حقيقي و زمان انتهای عملکرد حجم انباشته خون را محاسبه می‌کند.

نخستین مرحله شروع به کار

۱/۶/۱ تعلیمات مناسب قبل از نخستین مرحله شروع به کار

نکات ذیل باید دقیقاً مطالعه و بکار گرفته شود تا کار ماشین همودیالیز با اینفی کامل انجام شود.

● نصب دستگاههای الکتریکی

- استانداردهای بین‌المللی و تنظیمات (مانند *VDE 0107* در آلمان) باید هنگام وصل دستگاه به سیستم محلی مولد نیرو، رعایت گردد. تنظیمات مربوطه توسط قوانین بین‌المللی تعیین می‌شوند که باید رعایت شوند.
- در صورتی که ناچار شویم کابل برق را تعویض نمائیم، فقط کابل اصلی را که در کاتولوگ قطعات یدکی فهرست شده است را باید استفاده نمائیم.
- در صورتی که نیاز باشد ارت (*Earth*) دستگاه را فعال نمائیم، باید توسط یک سیم، قسمت عقب دستگاه را به ارت زمین متصل کرد.
- اگر لوازم اضافی به ماشین همودیالیز متصل شود، خطر افزایش چریان نشتی (*Leakage Current*) بیش از میزان مجاز وجود خواهد داشت.
- استفاده از ماشین‌ها یا دستگاه‌ایی که امواج الکترومغناطیسی منتشر می‌کند. (مانند بی‌سیم، واکی‌تاکی)
- استفاده از چنین دستگاه‌ایی ممکن است موجب ایجاد اختلال در عملکرد ماشین همودیالیز شوند.

● تأمین آب

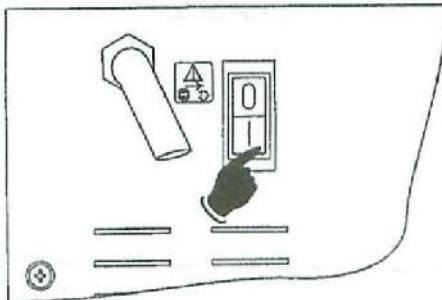
برای استفاده از دستگاه همودیالیز حتماً باید آب *R.O* (Reverse Osmosis) استفاده نمود. هنگام نصب دستگاه به منظور جلوگیری از نشتی آب و هم چنین نداشتن شکاف هوا، بین ارتباطات ورودی و خاضلاب، باید قانونها و روش‌های بین‌المللی و استاندارد را مد نظر قرار داد، مثلاً در آلمان (*VDE 0753*) قسمت ۴.

۱/۶/۲ چگونگی اتصال ماشین همودیالیز

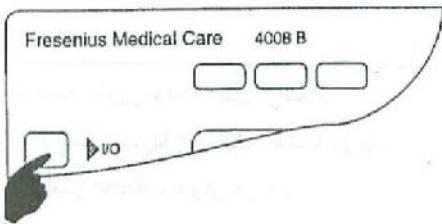
- شروع به کار ماشین همودیالیز باید توسط تکنسینهای فرزینوس یا فردی که از طرف آنها مأمور شده باشد انجام گیرد. (در ایران این عمل توسط تکنسینهای هلال احمر جمهوری اسلامی ایران انجام می‌پذیرد.)

- اگر دستگاه از محل سرد به محل گرمتری منتقل گردد، باید دو ساعت پیش از روشن شدن جهت تطبیق دما، در محل جدید بماند.
- ارتباط آب به دستگاه را که شامل یک شیلنگ قرمز از جنس PVC و بست مربوطه است را ایجاد نمایید. لوله تخليه باید از 10° cm بالاتر از سطح زمین باشد (معمولًاً در ارتفاع 20° cm از سطح زمین قرار دارد.)
- دستگاه را به شبکه انتقال برق وصل کنید: برای جلوگیری از نوسانات ایجاد شده برق بر روی دستگاه حتماً از استابیلایزر استفاده گردد.

شیر مربوط به تأمین آب دستگاه باز شود.



کلید اصلی برق را بزنید.

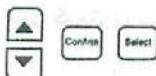


کلید روشن - خاموش I/O را فشار دهید.

نشانگر I/O روشن خواهد شد.

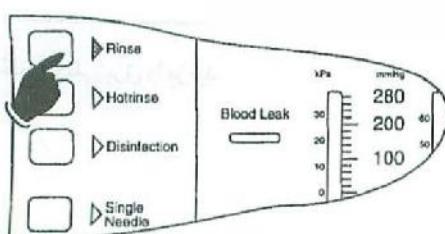
نمایش پیام

Rinse required !



لوله‌های ارتیاطی محلول دیالیز را به شانت متصل کرده و آنرا ببندید.
لوله مکش محلول کنسانتره را (قرمز رنگ) در جای خود (Rinse Chamber) قرار داده و محکم کنید.

لوله مکش محلول بیکربنات را (آبی رنگ) در جای خود (Rinse Chamber) قرار داده و محکم کنید.



کلید Rinse را فشار دهید.

نشنگر Rinse روشن می‌شود.

>M< : 0 h 20



نمایش پیام

Mandatory rinse end



برنامه بطور خودکار پس از انجام شستشو (حدوداً ۱۶ دقیقه) خاتمه می‌یابد.
نشنگر Rinse خاموش می‌شود.

بررسی‌های اینتی TSC را انجام دهید
(فصل یک بخش - ۱۳ را ببینید)

۱/۷ برنامه‌های پاکسازی

۱/۷/۱ اطلاعات عمومی در خصوص برنامه‌های پاکسازی

مدت زمان برنامه‌های پاکسازی را می‌توان بدلخواه تنظیم و انتخاب کرد. این عمل توسط تکنسینها انجام می‌پذیرد.

تکته

در صورتی که در مدت برنامه‌های پاکسازی، آلام بصدا درآید، مدت زمان آلام به زمان برنامه اضافه خواهد شد.

در صورتی که ماشین همودیالیز بمدت ۱۰ دقیقه پس از اتمام عمل پاکسازی بدون برنامه باقی بماند، بطور خودکار خاموش خواهد شد.

استثناء: اگر برنامه پاکسازی با برنامه Auto-on ۵.2 فعال شده باشد بطور خودکار خاموش نمی‌شود.

۱/۷/۲

ضد عفونی کردن و پاک کردن باقی مانده کلسیم (Disinfection)

در طول این برنامه‌ها (Disinfection PGM 1-5) دستگاه همودیالیز بصورت‌های زیر ضدعفونی می‌گردد.

توسط حرارت و یا استفاده از سیترواستریل (Citrospil)،

توسط پوریاستریل ۳۴۰ (Puristeril 340) یا اسپروتال (Sporotal) یا محلول بلیچ.

مواد ضدعفونی کننده (پوریاستریل ۳۴۰) و ضدعفونی کننده حرارتی (سیترواستریل) در انتهای ماشین قوار

می‌گیرند و از پشت دستگاه مکش می‌شوند. (Disinfection PGM 1-4).

برنامه ویژه ۵ (Disinfection PGM5) که جدا از ظروف متصل شده به انتهای ماشین است، می‌تواند برای مکیدن

محلول ضدعفونی کننده حاوی هیپوکلریت بکار می‌رود (مانند سپروتال و بلیچ)، که اینکار از طریق جلوی ماشین

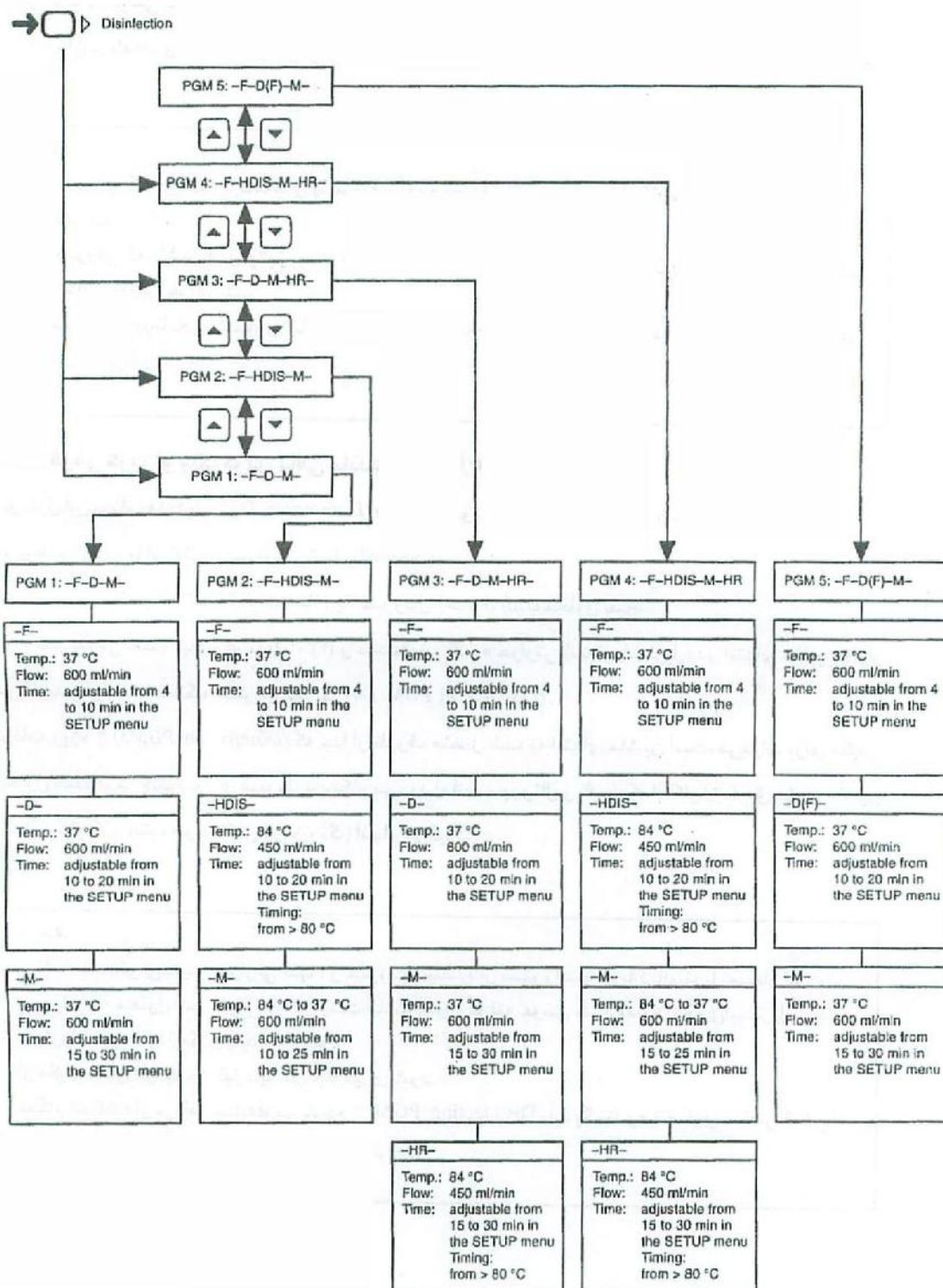
و لوله مکش کنسانتره (لوله مکش قرمزنگ) انجام می‌گیرد.

توجه:

برنامه ضدعفونی کردن حرارتی تنها در صورت استفاده از سیترواستریل یا دیالاستریل مجاز است در صورتی که محلول ضدعفونی که در پشت ماشین قرار گرفته عرض شود (مثلاً پوریاستریل بجای سیترواستریل) لوله مکش باید تعیین شود.

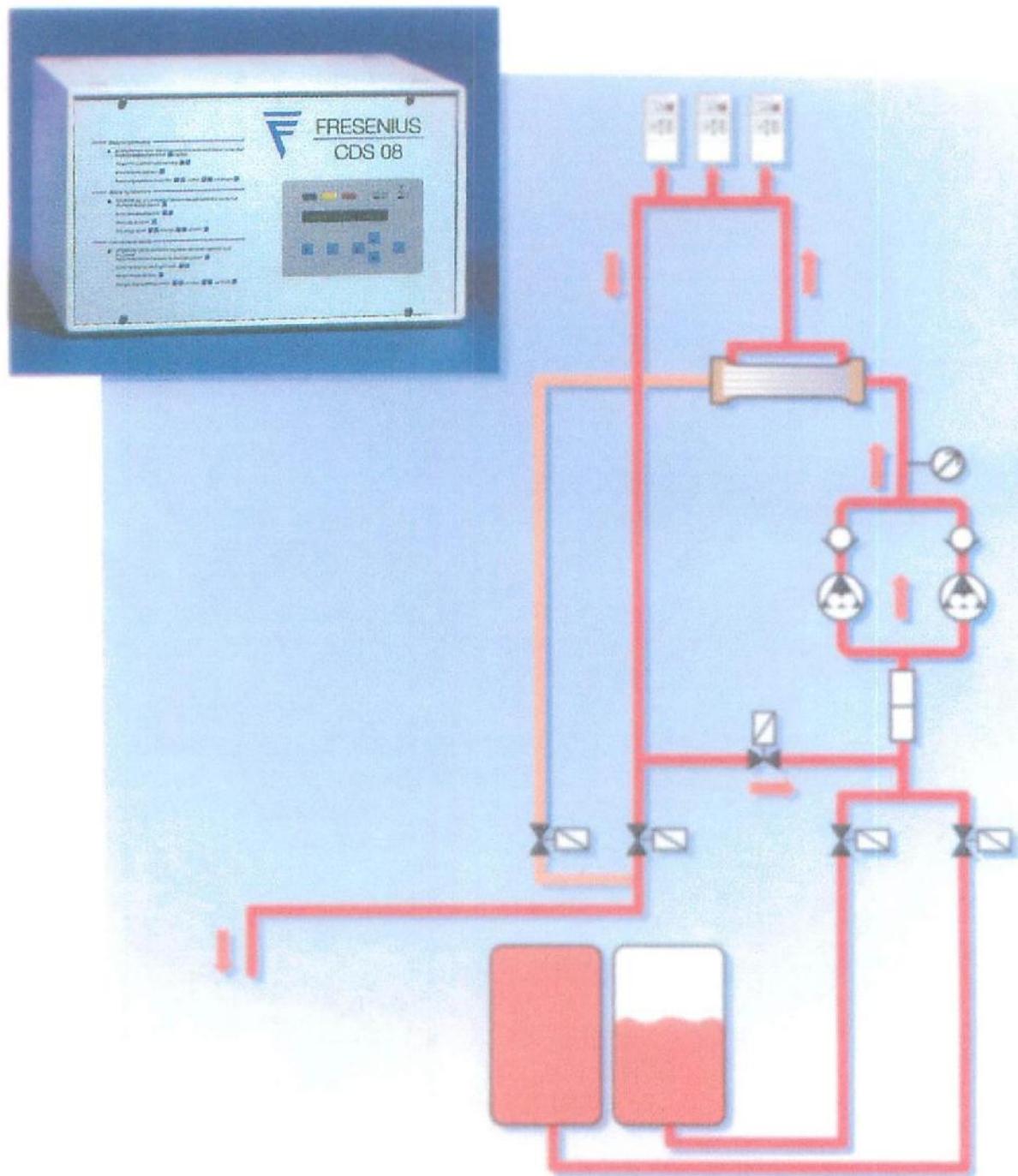
از مکیده شدن هوا بداخل نیز بایستی جلوگیری شود.

هنگام استفاده از برنامه ضدعفونی کننده ۵ Disinfection PGM باید یک ظرف حاوی مقدار کافی از محلول ضدعفونی کننده در جلوی ماشین قرار گیرد.



CDS 08

Central Delivery System



Fresenius Medical Care

۱/۸

تولیدات قابل تهیه از کارخانه سُها (سرنگ هلال ایران)

فیلترهای دیالیز (دیالیزر)، ستاهای دیالیز و سرنگهایی که در فهرست زیر آورده می‌شوند توسط کارخانه سُها (سرنگ هلال ایران) تولید و قابل تهیه هستند.

سیستم کیفیت سُها شامل سفارشات، خرید، انبارداری، تولید، آزمایشگاه و فروش است و گواهی نظام مدیریت کیفیت مبتنی بر ISO 9002، صحة‌گذار بر اجرای سیستم فوق است. مواد اولیه از طریق تأمین کنندگان مجاز که بر اساس یک روش اجرائی و مدون شده، از بین تولید کنندگان خوش نام و معتبر جهانی برگزیده شده است، خریداری و به انبار مواد اولیه ارسال می‌شوند.

۱/۸/۱

فیلتر دیالیز

برای تصفیه خون در بیماران مبتلا به نارسایی کلیه به کار می‌رود. خون از داخل الیاف توخالی و مایع دیالیز عبور می‌کند و به این ترتیب سموم از خون دفع و توسط مایع دیالیز خارج می‌گردد. بر اساس وضعیت دیالیز بیمار این عمل در هفته دو یا سه بار و هر بار ۳ الی ۵ ساعت صورت می‌پذیرد.

جنس بدنه از پلی کربنات شفاف است که این ماده ضمن به وجود آوردن امکان مشاهده خون در داخل صافی و کنترل آن، از استحکام فوق العاده‌ای برخوردار است به نحوی که هیچگونه شبکستگی و یا ترک در این محصول مشاهده نمی‌شود.

الیاف از دو نوع کوپروفان و پلی‌سولفان است که از زیست سازگاری بالایی برخوردارند. با توجه به حساسیت بسیار بالای این محصول کنترل‌های صددرصد صورت می‌گیرد و در سیستم تولید آن آخرین تکنولوژی‌های موجود به خدمت گرفته شده است.

بسته‌بندی آن به نحوی است که در اثر برخورد با اشیای تیز و یا در اثر وزن سنگین سایزهای بزرگ آسیب نمی‌بیند و به همین منظور از *Tyvek* استفاده می‌گردد.

صافی دیالیز در سایزهای *S1,S2,S3* در نوع کوپروفان و *R3,R4,R5,R6* در نوع پلی‌سولفان تولید و با گاز اتیلن اکساید استریل و در کارتنهای ۲۰ عددی بسته‌بندی و عرضه می‌گردد. این محصول تحت امتیاز کارخانه فرزنیوس آلمان تولید می‌شود.

۱/۸/۲ سست دیالیز (وریدی و شریانی)

وسیله ارتباط بین ماشین دیالیز و صافی دیالیز است که جهت تصفیه خون بیمار دیالیزی یکار می‌رود. این سست‌ها برای استفاده انواع ماشین‌ها مناسب است و به صورت Universal تولید می‌گردد. انعطاف بسیار خوب تیوب‌ها، بکارگیری قطعات درجه یک و تست نشتی صددرصد از ویژگی‌های این محصول است. مواد اولیه تیوب‌ها از P.V.C با گرید پزشکی و تأییدیه‌های بین‌المللی تهیه و تأمین می‌گردد.

برای اتصال قطعات از حلال صددرصد خالص سیکلو هگزانون استفاده می‌شود. و در کلیه مراحل تولید تست نشتی انجام می‌شود. این محصول با گاز ایتلن اکساید استریل شده و در کارتنهای ۱۰ عددی بسته‌بندی و عرضه می‌گردد.

۱/۸/۳ میکروسست

وسیله ارتباط بین سرم و اسکالپ وین و آنزیوکت است. بیشتر در بچه‌ها قابل استفاده است. محفظه بزرگ (سیلندر) مدرج به علت حساسیت کنترل قطرات از اهمیت خاصی پرخوردار است. به علت وجود نیدل مخصوص در محفظه کوچکتر قطرات به صورت تنظیم شده جریان دارند. هر ۶۰ قطره معادل یک سی‌سی و حجم کل محفظه ۱۰۰ سی‌سی است.

به دلیل کیفیت بسیار بالای چاپ آن و دقت و تمیزی آن به راحتی آن را می‌توان برای مقادیر بسیار کم تزریق تنظیم نمود. انعطاف بسیار خوب تیوبها، بکارگیری قطعات درجه یک و تست نشتی صددرصد از ویژگی‌های این محصول است. مواد اولیه تیوبها از P.V.C با گرید پزشکی و تأییدیه‌های بین‌المللی تهیه و تأمین می‌گردد.

برای اتصال قطعات از حلال صددرصد خالص Merck استفاده می‌گردد و در کلیه مراحل تولید تست نشتی صورت می‌پذیرد. این محصول با گاز ایتلن اکساید استریل و در کارتنهای ۲۰ عددی بسته‌بندی و عرضه می‌گردد.

۱/۸/۴ سست سرم

وسیله ارتباطی بین محفظه سرم با آنزیوکت یا اسکالپ وین و همچنین تنظیم کننده جریان سرم است. فیلتر موجود در سست سر (۵ میکرون) باعث بالا رفتن ضربی اطمینان در جلوگیری از ورود اجسام خارجی است.

انعطاف بسیار خوب تیوب‌ها، به کارگیری قطعات درجه یک و تست نشتشی صددرصد از ویژگی‌های این محصول است. مواد اولیه تیوب‌ها از P.V.C با درجه پزشکی و تأییدیه‌های بین‌المللی، تهیه و تأمین می‌گردد. برای اتصال قطعات از حلال صددرصد خالص سیکلوهگزانون استفاده می‌گردد و در کلیه مراحل تولید تست نشتشی صورت می‌پذیرد. این محصول با گاز اتیلن اکساید استریل و کادرتن‌های ۱۰۰ عددی بسته‌بندی و عرضه می‌گردد.

سرنگ دو میلی لیتر با سرسوزن G23 و سرنگ پنج میلی لیتر با سرسوزن G22 سرنگ‌ها از دو قطعه بارل و پلانجر تشکیل گردیده‌اند. بارل از جنس پلی پروپیلن و کاملاً شفاف و پلانجر از جنس پلی اتیلن و سفید رنگ است.

مواد اولیه درجه پزشکی در قالبهایی با دقت بسیار بالا (ساخت سویس) محصولی با کیفیت را تولید می‌کنند، به نحوی که پیستون ضمن انجام عمل آب‌بندی داخل سیلندر به طور کاملاً یکنواخت و غیر پله‌ای حرکت می‌کند. روان کننده‌های داخلی به این حرکت یکنواخت کمک می‌کنند. مدرن‌ترین تکنولوژی چاپ، عمل چاپ را انجام می‌دهند و محصول از نقطه نظر آب‌بندی توسط ماشین موتاژ صددرصد کنترل می‌گردد.

سرنگ دو میل به همراه سرسوزن G23 در جعبه‌های ۲۵ عددی و کارتنهای ۱۰۰۰ عددی و سرنگ پنج میل به همراه سرسوزن G22 در جعبه‌های ۲۰۰ عددی و کارتنهای ۱۰۰ عددی بسته‌بندی و با گاز اتیلن اکساید استریل و به بازار عرضه می‌گردند.

۱/۸/۶ سرسوزن هیپو در میک

این محصول از دو قسمت سوزن و هاب تشکیل گردیده است. جنس هاب از پلی پروپیلن و جنس سوزن از فولاد ضد زنگ است.

هاب شفاف بوده و امکان مشاهده خون را در تزریق وریدی و عضلانی فراهم می‌سازد. این محصول در چهار اندازه $G20, G21, G22, G23$ تولید می‌شود و تشخیص اندازه‌ها از طریق رنگ هاب صورت می‌گیرد.

سیلیکونیزه کردن یکنواخت، امکان تزریق آرام و بدون درد را برای بیمار فراهم می‌آورد. سرسوزن‌های تولید شده در جعبه‌های ۲۰۰ عددی و کارتنهای ۲۰۰۰ عددی عرضه می‌شود.

۱/۸/۷ آنژیوکت

وسیله‌ای است که به شریان بیمار متصل می‌شود و از طریق آن انواع محلول‌های تزریقی و داروها به بدن بیمار تزریق می‌شد. بکارگیری مرغوب‌ترین نوع تلفون و تکنولوژی بالای تولید باعث استفاده آسان از آن توسط بیمار در طی مدت بکارگیری می‌باشد.

تکنولوژی بالای تولید قسمت انتهایی تلفون و ضخامت بسیار کم آن باعث می‌گردد که این قسمت از محل شکاف ایجاد شده توسط سوزن براحتی داخل بدن گردد. ماتریال تلفون به گونه‌ای است که بیمار از آزادی عمل خوبی برخوردار است و در طی مدت ۴۸ ساعت می‌توان تمام تزریقات را به کمک آن انجام داد. این محصول در چهار اندازه $G20, G18, G16, G22$ تولید می‌گردد و تشخیص اندازه‌ها به وسیله رنگ قسمت پایه صورت می‌گیرد. سیلیکونیزه کردن کاملاً یکنواخت سوزن باعث تزریق بسیار آسان و بدون درد این محصول می‌گردد. آنژیوکت تولید شده در شه راهه بوده و امکان تزریق همزمان دو محلول تزریق را نیز فراهم می‌آورد. این محصول با گاز اتیلن اکساید استریل و در جعبه‌های ۵۰ عددی و کارتنهای ۴۰ عددی بسته‌بندی و عرضه می‌گردد.

ISO "		COLOUR STANDARDS
mm	Gauge	
0.5	26G	PURPLE
0.6, 0.7	24G	YELLOW
0.8, 0.9	22G	BLUE
1.0, 1.1	20G	PINK
1.2, 1.3	18G	GREEN
1.4, 1.5	17G	WHITE
1.6, 1.7, 1.8	16G	GREY
1.9, 2.0, 2.1	14G	BROWN

International Standard Organisation (proposal)

Colour	Size (mm)	Size (gauge)	Common Applications
	2.0	14G	Rapid transfusions of whole blood.
	1.7	16G	Rapid transfusions of whole blood or blood components.
	1.4	17G	Rapid infusion of large volumes of fluid or viscous fluids.
	1.2	18G	Surgical & other patients receiving blood components or large volumes of fluid.
	1.0	20G	Patients receiving up to 2-3 litres of fluid per day; patients on longer term medication.
	0.8	22G	Patients on longer term medication, endovascular patients, paediatric patients, adults with small veins.
	0.6	24G	Paediatric patients neonates or elderly patients with particularly fragile veins.

۱/۸/۸ سوزن فیستولا

وسیله ارتباطی برای انتقال خون بیمار به ماشین دیالیز توسط لوله های رابط دیالیز می باشد. با کمک این وسیله خون تصفیه نشده از بدن بیمار خارج و بعد از تصفیه در فیلتر دیالیز توسط سوزن وریدی به بدن باز می گردد.

تیزی بسیار مناسب و سطح یکنواخت سوزن و برش زوایا پاکیت ورود راحت تر سوزن به داخل شیریان و ورید بیمار می گردد. قطعات به کار رفته در آن و کیفیت مناسب تیوب امکان قطع و وصل راحت جریان توسط پرستار را فراهم می سازد. سوزن آن از جنس فولاد ضدزنگ و قطعات و تیوب آن از باگرید پزشکی انتخاب شده

است.

این محصول به صورت جفتی در جعبه های ۲۵ و کارتون های ۲۰۰ تایی بسته بندی می شود. این محصول با گاز اتیلن اکساید استریل می گرد.

۱/ نکات قابل ذکر

- محلول ضد عفونی کننده موجود در ظروف که توسط ماشین همودیالیز مکش می‌شود، در برنامه‌های Disinfection 1-4 به نسبت 1:34 و در برنامه 5 به نسبت 1:25 در آب رقیق می‌شود اینکار بصورت خودکار توسط دستگاه انجام می‌گردد.

- اطلاعات زیر نیز باید مورد توجه قرار گیرند:

۱- تاریخ انقضای ثبت شده بر روی بسته‌بندیها

۲- شرایط نگهداری برای محلولهای ضد عفونی کننده

۳- نکات کاربردی که از سوی تولید کننده ارائه می‌گردد.

۴- پیش از استفاده از مواد ضد عفونی کننده از سازگاری و اثر مواد مورد استفاده در دستگاه همودیالیز اطمینان حاصل نمایید.

۵- استفاده غیر مناسب از ضد عفونی کننده‌ها (غلظت و محدوده دمایی) ممکن است موجب بروز اختلالاتی در دستگاه همودیالیز شود.

- محلولی که برای تعییز و ضد عفونی کردن خارج دستگاه بکار می‌رود:

Fresenius Freda - Nol

نوع ضد عفونی کردن: اسپری

ماده فعال پایه: الکل (۴۲٪)

۱/۱۰ اطلاعات تکنیکی

۱/۱۰/۱ ابعاد - وزن - جنس بدنه

- ابعاد

ارتفاع: حدود ۱۳۳cm (بدون پایه سرمه)

پهنا: حدود ۴۹/۵cm

عمق: حدود ۳۶cm (بدون ضخامت بدنه)

سطحی که اشغال می‌کند حدود $۴۸ \times ۶۳\text{ cm}^2$ (Floor Space)

وزن: حدود ۸۰ کیلوگرم

جنس بدنه: پلی اورتان انعطاف‌ناپذیر و محکم.

۱/۱۰/۲ ایمنی از لحاظ الکتریکی (طبقه‌بندی شده بر حسب EN 60601, IEC 601-1)

ایمنی کلاس ۱



نوع محافظت در برابر شوک الکتریکی:

نوع B علامت:

درجه محافظت در برابر شوک الکتریکی:

IPX1 علامت: Drip-Proof

مطابق با TSC‌ها

محافظت در برابر ریختن مایعات:

جریان نشتی:

ارسال امواج RFL: در کلاس B طبق

سازگاری با الکترومغناطیس:

EN55011، گروه یک

۱/۱۰/۳ تأمین برق

ولتاژ خط ۲۳۰ ولت متناسب (AC) $+/- ۱۰\%$

فرکانس $۵۰-۶۰$ هرتز

ولتاژ خط ۲۴۰ ولت متناسب (AC) $\pm ۱۰\%$

فرکانس $۵۰-۶۰$ هرتز

ولتاژ خط ۱۱۰ ولت متناسب (AC) $\pm ۱۰\%$

فرکانس $۵۰-۶۰$ هرتز

جریان در تأمین برق خارجی:

در حدود ۱۶ آمپر

جریان عمل کننده:

در هنگام دیالیز: حدود ۶ آمپر، با آب ورودی در دمای

۳۷ درجه سانتیگراد

- در هنگام دیالیز: حدود ۶ آمپر، با آب ورودی در دمای

دمای محلول دیالیز

جریان فلو

۵۰۰ میلی لیتر در دقیقه

- در هنگام شستشو با حرارت *Hot rinsing*

حدود ۹ آمپر،

دماهی پاکسازی با حرارت ۸۴ درجه سانتیگراد

جريان فلو در پاکسازی با حرارت ۴۵۰ میلی لیتر در دقیقه

تأمین فیرو (داخلی):

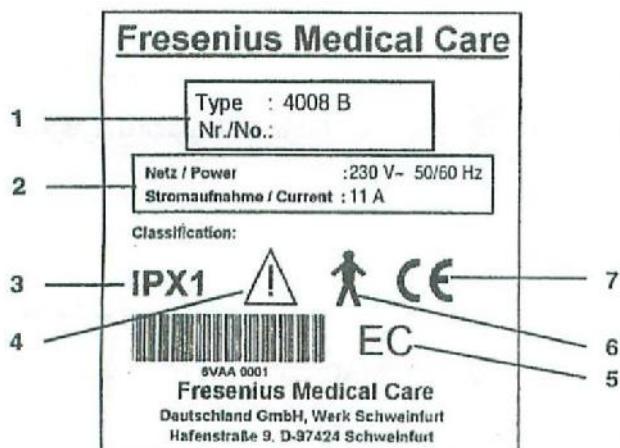
+۵ ولت با تلورانس -۲/۰ ولت

+۱۲ ولت با تلورانس -۳/۰ ±۰.۵ ولت

+۲۴ ولت با تلورانس -۷/۰ ±۰.۵ ولت

باتری: سرب - اسید ۱۸ ولت (ولت ۳×۶ Ah)

۱/۱۰/۴ نوع برچسب



توضیح

- | | |
|--|---|
| نوع دستگاه و شماره سریال | 1 |
| برق مورد نیاز | 2 |
| مقاوم در برابر نشتی (drip-proof) | 3 |
| توجه: به مدارک مربوطه رجوع کنید | 4 |
| کد دستگاه (EC) | 5 |
| درجه محافظت در برابر شوک الکتریکی: نوع B | 6 |
| علامت استاندارد اروپایی CE | 7 |

۱/۱۰/۵ شرایط لازم برای کار با دستگاه

فشار آب ورودی:	حداقل $1/5$ bar
دمای آب ورودی:	حداقل $5^{\circ}C$ و حداکثر 30° درجه سانتیگراد
سرعت آب ورودی:	$1/5$ لیتر در دقیقه با فشار ورودی bar
خروجی آب (فاضلاب):	تا 100 سانتیمتر بالاتر از سطح زمین (بطور معمول 20 الی 40 سانتیمتر) قرار گیرد و همچنین باید پایینتر از خروجی دیالیزر واقع شده باشد.
تأمین محلول (کنسانتره):	حداکثر 100 میلی بار، ارتفاع ساکشن: حداکثر 1 متر (در سیستم انتقال مرکزی (انتخابی): تا 500 میلی بار).
انتقال حرارت:	در هنگام دیالیز حداکثر 40 وات (در دمای محیط 20 درجه سانتیگراد)
حدوده دمایی که دستگاه عمل می کند:	در هنگام شستشو با حرارت 52° وات (در دمای محیط 20 درجه سانتیگراد)
رجوبیت هوا:	15 درجه سانتیگراد تا 25 درجه سانتیگراد
مدت زمان خاموش کردن:	بسته به -I EN60601-1: 95% برای مدت کوتاه توصیه می شود که برنامه پاکسازی با حرارت را بدون خنک کردن پیش از خاموش کردن موقت دستگاه انجام داده و برنامه ضد عفونی را پیش از استفاده مجدد دستگاه انجام دهید.
نگهداری و حمل و نقل:	در هر دو حالت ماشین بایستی با مخلوط ضد بیخ پر شود که دارای مقادیری از ماده ضد عفونی کننده است.
ترکیبات ضد بیخ:	آب $48/75$ % گلسرین $48/75$ %
مقاومت در برابر انجماد:	$2/5$ ضد باکتری <i>Teta-Plus</i> تا 20° - درجه سانتیگراد
دمای نگهداری:	20° - درجه سانتیگراد تا $70^{\circ} + 5^{\circ}$ (به شماره ضد بیخ)
استواری (از نظر تکان خوردن دستگاه):	(بدون ضد بیخ)
	درج ۱۰

۱/۱۰/۶ اتصالات خارجی (انتخابی)

رابط نمایش اطلاعات به کامپیوتر	:RS232
برای اتصال نمایشگر وضعیت بیمار می‌تواند بکار گرفته شود.	:Condition indicator
نمایشگر وضعیت	
برای ارتباط دستگاههای خارجی می‌توان بکار برد (نه بیشتر از ۲۴V/۲۴W)	:Input-output
ورودی - خروجی	
تأمین ولتاژ ۲۳۰ ولت، برق متناوب با فرکانس ۵۰ تا ۶۰ هرتز و ۵۵۰ وات.	:Auxiliary socket
می‌توان از آن برای نمایش پروفیلهای UF و سدیم استفاده کرد.	:Screen
صفحة نمایش	
با اتصالات خارجی ارتباط برقرار می‌کند.	:Alarm in
آلام ورودی	
آلام خروجی بدون پتانسیل اتصال قابل تغییر (نه بیشتر از ۲۴ ولت و ۲۴ وات)	:Alarm out
آلام خروجی	
می‌توان برای نمایشگر یک آلام خارجی بکار برد. (جراغ و یا nurse call)	:Diagnosis
تشخیص	
می‌توان برای ارتباط با سیستم ON-LINE HDF استفاده کرد.	:HDF
فعال کاربرد ندارد.	:ACDA
برای اتصال یک کنترل از راه دور به کار می‌رود.	:4008 Remot control
کنترل از راه دور 4008	

۱/۱۰/۷ شرایط مهم

خاموش کردن صدای زنگ (قابل تنظیم توسط تکنسین‌ها) تنظیم کارخانه یک دقیقه می‌بایشد.	توقف صدای آلام:
زمان ۲ دقیقه	تشخیص نشت خون:
هم آلام فشار وریدی و هم شریانی و هم آلام نشت خون را بعد از حدود ۸ ثانیه متوقف می‌کند.	توقف آلام:
آلام TMP را پس از ۲ دقیقه قطع می‌نماید (زمان بستگی به UF دارد)	

:*T1test* Functional test

تست خودکار برای بررسی سیستمهای حفاظتی، باید قبل از هر عمل همودیالیز راهاندازی و انجام شود این تست (تست عملکرد) پس از هر بار تأمین برق (نه قطع برق) و نیز پس از هر برنامه شستشو، اجباری و الزامی است.

توسط آشکارساز اپتیکی که در زیر محفظه حبابگر وریدی قرار دارد مشخص می‌شود. Preparation بلاfaciale پس از آشکارسازی اپتیکی که خون را در خط خون تشخیص می‌دهد، پایان می‌پذیرد.

این عمل بصورت خودکار با فشار دادن یک کلید انجام می‌گیرد و بلاfaciale بطور اتوماتیک پس از پر شدن محفظه حبابگر وریدی خاتمه می‌یابد. کل عمل بیشتر از ۱ تا ۵ دقیقه طول نمی‌کشد. (در دستگاه‌ها ۲ دقیقه برنامه ریزی شده است).

اولترا فیلتراسیون بدون جریان محلول دیالیز ISOUF با استفاده از پمپ خون لوله وریدی (فشار - کنترل فشار با تنظیم مقادیر قابل برگشت). روشی استثنایی است که در هنگامیکه مشکلاتی در طول دیالیز دو سوزنی برای ورودی رگها اتفاق می‌افتد، بکار می‌رود.

روشی از دیالیز که با دو پمپ خون و فشار بالای قابل تنظیم، انجام می‌گردد. شستشو و ضدغوفنی شیمیایی:

زمان توسط تکنسینهای دستگاه قابل تنظیم است، دما حدود ۳۷°C، جریان 600ml/min

شستشو با حرارت - ضدغوفنی با حرارت:

زمان توسط تکنسینهای دستگاه قابل تنظیم است، دما: حدود ۴۰°C، جریان: ۴۵۰ml/min زمان برای برنامه شستشو هنگامی تمام می‌شود که به حداقل دما رسیده باشد.

موارد زیر در تمام برنامه‌های شستشو انجام می‌گردد:

- پمپ خون متوقف می‌شود، گیره خط خون وریدی بسته می‌گردد.
- برنامه شستشو را می‌توان پیش از موعد خاتمه داد.

بدنبال برنامه ضدغوفنی شیمیایی، شستشوی اجباری (mandatory rinse) انجام می‌شود.

:*Preparation***عمل Prime (در خط خون):****دیالیز خشک:****دیالیز تک سوزنی:****(قطع و وصلی)****دیالیز تک سوزنی:****برنامه‌های شستشو:**

۱۱۰/۹ گردش محلول دیالیز و سیستمهای حفاظتی

آشکارساز نشت خون (BLD): آستانه تحمل کمتر و یا برابر $5\text{ml}/\text{h}$ ورود خون در دقیقه به محلول دیالیز، در

هماتوکریت 25% می‌باشد (حداکثر شدت جریان: 800ml/min)

با متوقف کردن جریان محلول دیالیز، پاسخ به نشت خون به تعویق می‌افتد.

تأخير در جواب به حجم جریان در قسمتهای هیدرولیک بین دیالیزر و

آشکارساز نشت خون (تقریباً 110 mL حجم کل جریان) و همچنین به اندازه

پاره شدگی ممبران، در فیلتر دیالیز بستگی دارد. بعلاوه آلام نشت خون به

سرعت اولترا فیلتراسیون نیز وابسته است.

حدوده نمایش: $-6\text{--}+52\text{--}5\text{mili}\text{mتر جیوه}$

تفکیک پذیری: $2\text{--}5\text{mili}\text{mتر جیوه}$

اگر OD در LD روشن تشخیص داده شود: پهنهای پنجره آلام: پهن،

در حالت حداکثر و حداقل

اگر OD در LD تاریک تشخیص داده شود: پهنهای پنجره آلام: بستگی به

ضریب UF دارد.

SN click-clack: محدوده‌ها $\pm 10\text{--}5\text{mili}\text{mتر جیوه گستردگی شودند.}$

دستگاه اندازه‌گیری TMP با محدوده قال تنظیم وجود دارد.

$$P_{bo} - P_{do} + offset = TMP$$

TMP = فشار ترانس ممبران

P_{bo} = فشار خون در قسمت خارجی دیالیزر

P_{do} = فشار محلول دیالیز در قسمت خارجی دیالیزر

Offset = تغییرات فشار وابسته به جریان

سرعت UF قابل اختبار: $1\text{--}5\text{ l/h}$ تا حداکثر سرعت

رزلوشن (تفکیک پذیری): 1 ml/h

دقت: $\pm 1\%$

حداکثر سرعت داخلی تا 4 l/h قابل تنظیم است.

حالات ایمن: متعادل سازی فشار از طریق غشاء دیالیزر،

۰ = اولترافیلتراسیون

اولترا فیلتراسیون:

تست نگهدارنده فشار گردشی (CPHT) :

V_{24b} و V₂₄ بسته: جریان فرعی (by pass)

فعال سازی با فشار مثبت محلول دیالیز در قسمت خروجی فیلتر دیالیز برای ۸ ثانیه در هر ۱۲/۵ دقیقه.

دقت ۱٪ ± بستگی به حجم کل محلول دیالیز دارد.

بالанс کردن :Balancing

$$F = F_{UF} + F_{bil}$$

حداکثر خطای بالанс کردن = F

خطای اولترا فیلتراسیون = F_{UF}

خطای بالанс کردن = F_{bil}

مثال:

خطای اولترا فیلتراسیون: برای ۱۰۰۰ میلی لیتر در ۱ ساعت: $\pm 1\% = \pm 10 \text{ ml/h}$

خطای بالанс کردن: برای ۳ لیتر جریان محلول در یک ساعت، با جریان

$$\pm 1\% = \pm 30 \text{ ml/h} \quad 50 \text{ ml/min}$$

حداکثر خطای بالанс کردن:

$$F = F_{UF} + F_{bil} = (\pm 10 \text{ ml/h}) + (\pm 30 \text{ ml/h}) = \pm 40 \text{ ml/h}$$

حجم گاز باقیمانده در محلول دیالیز در ورودی به فیلتر دیالیز حدود ۱۱ میلی

کلر زدایی :Degassing

لیتر هوا به ازای یک لیتر از آب است (در hpa ۱۰۰۰ و ۰°C).

هنگامی که دستگاه با Ro (reverse osmosis) کار می کند آب ۲۲°C، میزان هوا

حدود ۲۱ml هوا به ازای یک لیتر از آب است (در hpa ۱۰۰۰ و ۰°C).

طرز عمل: فشار منفی

Dialysate concentration (conductivity)

غلظت محلول دیالیز:

رج نمایش: ۱۵/V ms/cm تا ۱۲/A ms/cm

تفکیک پذیری: °/۱ ms/cm

دقت: °/۱ ms/cm

پهنهای پنجره آلام: با OD تاریک و یا OD روشن و حالتی که کانکتورهای

محلول دیالیز به فیلتر دیالیز وصل باشند: $(\text{ms/cm}) / 8 > 5\% \pm$ حدود مقادیر

(واقعی)

- با OD روشن و کانکتورهای محلول و دیالیز در داخل شانت:

نشانگر نوری (LED) بالا و پائین.

موقعیت پنجره آلام: ۱۲/۸ ms/cm تا ۱۵/۷ ms/cm

تنظیم استاندارد آن ۱۳۴ می‌باشد (نسبت اختلاطهای دیگر قابل تنظیم می‌باشد). محدوده قابل تنظیم: ۱۲۵ mmol/l تا ۱۵۰ mmol/l، بستگی به غلظت بکار رفته دارد.

- استات:

سیستم اختلاط و لومتریک نسبی، پس از حداقل ۱۰ دقیقه به غلظت مورد نظر دست می‌یابیم.

تنظیم استاندارد ۶/۶: ۲۷/۱، محدوده قابل تنظیم: \pm Ammal/L

محلول بیکربنات از طریق bibag آماده می‌گردد.

محدوده دماشی: ۱۵ تا ۳۵°C

- بیکربنات:

: bibag -

دما:

- دمای محلول دیالیز، دمای شستشو و ضد عفونی شیمیائی:

محدوده نمایش: ۳۳/۵ تا ۴۱ درجه سانتیگراد

محدوده قابل تنظیم در دیالیز: ۳۹ تا ۴۵ درجه سانتیگراد

دما در برنامه‌های شستشو: ۳۷ درجه سانتیگراد

تفکیک‌پذیری: ۰/۵ درجه سانتیگراد

محدوده پنجره آلام: در دیالیز: ۳۳/۵ و ۴۰ درجه سانتیگراد

در برنامه شستشو: ۳۳ و ۴۱ درجه سانتیگراد

تجهیزات دما مستقل از رگولاتور است و توسط محدوده‌ها تعیین می‌شود.

در طول هر تست عملیاتی، حالت ایمن چک می‌شود. محاسبه دما پس از گذشت ۱۰ دقیقه بدست می‌آید.

Hot rinsing temperature

- دمای شستشوی گرم:

محدوده نمایش: ۹۹°C تا ۷۷°C (قابل نمایش بر روی صفحه نمایشگر)

دمای محاسبه شده: ۸۴°C

تفکیک‌پذیری: ۱°C

در طول برنامه شستشوی گرم، به محسن رسیدن دما به ۸۰°C انجام

می‌پذیرد.

در صورت وقوع خطا، هیتر در دمای ۹۰°C خاموش می‌شود.

: جریان (Flow)

- جریان محلول دیالیز:

محدوده نمایش: ۰ تا ۱۰۰ ml/min

تفکیک‌پذیری: ۱۰۰ ml/min

مقادیر محاسبه شده: ۵۰۰ ml/min

دقت: ± 100 ml/min

جریان: $\pm 1\%$

اندازه‌گیری به کمک پالسهای زمانی روی مانیتورینگ

- هنگام شستشو و ضد عفونی شیمیائی:

مقدار محاسبه شده: ۴۰۰ ml/min

مقدار محاسبه شده: ۴۵۰ ml/min

جریان محلول دیالیز کمتر از ۱۸۰ ml/min است.

آلام قابل مشاهده، هیتر خاموش می‌شود، آلام صوتی.

فقط هنگامی که OD در LD تاریک حس گردد.

- هنگام شستشوی گرم:

- هنگام آلام جریان:

- هنگام آلام آب:

۱۰/۱۰/۱۰ گردش بیرونی خون (Extracorporeal) و سیستمهای حفاظتی

محدوده شریانی:

محدوده نمایش: ۳۰۰ تا $+280$ mmHg

تفکیک پذیری: 20 mmHg

دقت: 10 mmHg

اگر OD در LD روشن حس گردد: پهنانی پنجره آلام: $+280$ mmHg تا 300 mmHg

اگر OD در LD تاریک حس گردد: پهنانی پنجره آلام: $+120$ mmHg تا 300 mmHg قابل تنظیم در تمام محدوده نمایش.

با دیالیز تک سوزنی و دیالیز SN click clack oD در LD هم تاریک و هم روشن حس می‌گردد:

حد بالائی در 280 mmHg فیکس شده و حد پائین از 300 تا 300 میلی متر جیوه قابل تنظیم است.

- پمپ خون شریانی:

تنکیک پذیری: 5 ml/min (با لوله‌ای به قطر 8 mm)

دقت: $\pm 10\%$

تنظیم قطر لوله: 2 تا 10 mm

تفکیک پذیری (قطر لوله): 0.2 mm

آلام توقف پمپ خون: 15 ، 20 ثانیه (تنظیم کارخانه 30 ثانیه).

فشار فنر غلتکها تا حدود 2 bar است (با استفاده از تنظیمات لوله‌های

کفته شده). تغییر در چرخش پمپ خون بطور الکتریکی انجام می‌شود (بستگی به ساختار آن دارد. پمپ خون می‌تواند بطور دستی فقط در مسیر عقربه‌های ساعت کار کند).

حجم استروک: ۱۰ ml تا ۵۰ ml (تنظیم کارخانه ۳۰ ml)

تفکیک پذیری: ۵ ml

شرح اطلاعات فنی همانند پمپ خون شریانی می‌باشد.

فشار ترانسdiyosur برای کارکرد SN: فشار معکوس.

پمپ خون (SN):

محدوده وریدی:

- اندازه‌گیری فشار وریدی:

محدوده نمایش -۶ تا +۵۲ mmHg

تفکیک پذیری: ۲۰ mmHg

دقت: ۱۰ mmHg

اگر OD در LD روشن حس گردد: پهنه‌ای پنجره آلام: ۶ تا ۵۲ mmHg

اگر OD در LD تاریک حس گردد: پهنه‌ای پنجره آلام: ۴۰ تا ۲۰ mmHg

قابل تنظیم روی محدوده ۲۰ تا ۵۲ mmHg می‌باشد.

با دیالیز تک سوزنی Click - clack: پهنه‌ای پنجره آلام: ۸ تا ۴۶ mmHg

قابل تنظیم از ۲۰ تا ۴۸ mmHg

- آشکارساز هو:

آغاز واکنش (آستانه پاسخ دهی): کاهش در میزان محلول، وجود حباب‌های هو.

اختلاط خون و هوای در جریان کامل خون از ۰ تا ۶۰۰ ml/min

طرز کار: توسط انتقال امواج مأموره صورت.

مقدار تحویل دهی: ۱/۰ تا ۱۰ ml/h

تفکیک پذیری: ۰/۱ ml/h

پمپ هپارین:

دقت: ±٪۵ برای مقدار تحویل دهی از ۱ تا ۱۰ ml/h و اندازه‌گیری زمان از ۲

ساعت به بالا با فشار برگشتی ۱/۲ bar

برای مقدار تحویل دهی کمتر از ۱ ml/h ۱ ترانس نمایش داده شده ممکن

است بیشتر از ±٪۵ باشد.

زمان سنج: از ۱ دقیقه تا ۹ ساعت و ۵۹ دقیقه.

تفکیک پذیری: ۱ دقیقه.

۵ml: ۱ Bolus

تفکیک پذیری: ۰/۱ ml

حداکثر داروی موجود در bolus: محتويات سرنگ × ۱

۱/۱۰/ سازگاری با محیط زیست و بازیافت

برای تولید ماشینهای همودیالیز سعی گردیده است از موادی استفاده گردد که آلاتیnde محیط زیست نبوده و قابل بازیافت باشند.

قبل از آنکه ماشینهای فرسوده همودیالیز به زباله خردکن ریخته شوند، باید با استفاده از روش‌های مناسب جهت خدیغه‌نی کردن، خطر آلودگی را به حداقل رسانند.

مدارات الکترونیک بر اساس راهنماییهای از بین بردن تفاله‌های الکترونیک باید منهدم شوند. باکتری‌های سرب اسید بایستی با استفاده از روش‌های معتبر منهدم گردند.

اطلاعات بیشتر در خصوص دور ریزی این گوته زباله‌ها، بر اساس تقاضا، قابل ارائه می‌باشد.

مواد بکار رفته:

توجه:

موادی که با علامت * مشخص گردیده‌اند، با آب، محلول دیالیز و کنسانتره دیالیز در تماس است.

۱- پلاستیک‌ها

ABS	Terluran	POM	Delrin
EPDM*	Ethylene-propylene rubber	PP*	Hostacom 20% GF
Glass		PP*	Hostacom M2
Glass*	Duran	PPH*	Hostalen
NBR	Nitrile rubber with fiber core	PP(E)	Noryl
PA (PA 6.6)	Polyamide (Ultramid, Durethan)	PPO*	Noryl 20% GF
PBT	Valox	PPS*	Ryton R4
PBT*	Ultradur	PPSU*	Radel
PC*	Makrolon	PPT	1070 natur
PC + ABS	Bayblend	PS	Hostyren + PS
PE*	Lupolen	PSU	Udel P
(PE, soft)	(flame-resistant), Lupolen	PTFE*	Teflon
PEEK*	Victrex	PUR	Rigid polyurethane foam
PEI*	Ultem	PVC-U	UL-94 VO
PES*	Thermocomp	PVC	Vinyl chloride polymer, gray
PES*	Radel 10 and 20% GF	PVC line	transparent
PMP	TPX	PVDF*	Dyflor
Polyester	Flexon, Polyscript-Carbo	PVDF*	Foraflon
POM*	Hostaform H 2320 natur	Silicone line*	transparent and reinforced
POM	Hostaform C	VMQ	Vinyl methyl polysoloxane (silicone rubber)

٢ - فلزات

Aluminum	1.4401*
Sheet metal, Cu55, 1.1203	1.4404*
Sheet metal, DIN 1541, MK75, unhardened	Titanium – TiAl 4 V6*
Sheet metal, DIN 1783, AlMg	Spring steel 1.4310 – DIN 59381
Sheet metal, DIN 1798, AlMgSi 0.5	Steel, 1.4300 (for systems)
DIN 174 – St37K	Steel, 9S MnPb, 28K
1.4301	Galvanized steel
1.4301 – DIN 178/668	

٣ - تجهيزات الكتروني

<i>Motors</i>	<i>Cables</i>
Copper	Copper
Cast steel	PVC
Cast zinc	Teflon
<i>Plug connectors</i>	<i>Electronic scrap</i>
Copper + zinc	Basic P.C.B. material
Glass-fiber-enforced thermoplast	Glass fiber epoxy resin
<i>Transformer</i>	Ferrite cores
Copper	Lithium batteries
Polyester/polyurethane	Lead-acid storage battery
Casting material, PU 151/20	
UP resin	
Iron core	

٤ - مواد مختلف

<i>Various materials</i>	<i>Packing</i>
Radox	Ethafoam
Lexan (plexiglass)	(Polystyrene)
Oxyte 100	Corrugated cardboard
Steel, 1.1121	Cellular rubber
Cadmium-plated and chrome-plated steel	Wooden pallet
MS 58	
MS 63	
Leather (pocket)	<i>Lacquers</i>
Nylon 6/6 UL 94 V-2	Covering lacquer: Pehapol
Paper	Base: epoxy resin
Perlon D536/20 (slatted roller blind belt)	Prime coat: P 81.914 (base)
Silbad 400	Hardener: P 85.033 (PUR)
Thermally conducting paste	Insulating lacquer: type FS 190
Synchroflex (toothed belt)	Dilution: type FS 225
Sirex, PU foam (insulating boards), with open pores, adhesive on one side	Screening lacquer: Elektro DAG 438/Messrs. Acheson
<i>Adhesives</i>	
Loctite	
Scotch-Weld DP 499	
Scotch-Weld V 23	
Cyanolit	
Elastosil	

عبارات مخصوصی که در این کاتالوگ آورده شده‌اند، ذیلًا تعریف می‌شوند:

فشار شریانی (Arterial Pressure)

فشار در مسیر گردش بیرونی (Extracor Poreal)، بین ورودی شریانی و پمپ خون.

آلرم خون (Blood Alarm)

- فشار شریانی (Arterial Pressure)

- فشار برگشتی وریدی (Venous basck Pressoure)

- فشار ترانسمembrane (Transmembrane Pressure) TMP

- نشت خون (Blood leak)

- هوا (Air)

- آلام توقف پمپ خون (BP Stope Alam)

سیستمهای خونی (Blood Systeme)

سیستمهایی که عملکرد گردش بیرونی خون را حفظ و کنترل می‌کنند.

محفظه حبابگیر (Bubble catcher)

وسیله‌ای که به مسیر عبور خون متصل شده تا گازهایی را که در خون، محلول نیستند را، جدا کند.

بای پس (By Pass)

هدایت الکتریکی (Conductivity)

مقاومت ویژه الکتریکی مثلاً برای محلول دیالیز.

محلول دیالیز (Dialysate)

فشار محلول دیالیز (Dialysate Pressure)

فشار موجود در قسمت تعیین شده سیستم که محلول دیالیز را عبور می‌دهد مثلاً در خروجی فیلتر دیالیز.

اتصالهای خونی روی فیلتر دیالیز:

: کانکتور خون وریدی یا شریانی در دیالیز (Dialyzer blood conector)

: محفظه انبساط (Expansion chamber)

وسیله‌ای برای تعیین تغییرات در فشار و حجم مثلاً با استفاده از روش تکسوزنی.

: مسیر گردش بیرونی خون (Extracorporeal circuit)

قسمتی از گردش خون که خارج از بدن انجام می‌گردد.

قسمتی برای بستن اتوماتیک مسیر خون، برای مثال در موقع داشتن آلام یا گیره لوله (Line clamp) در طول عملکرد تک سوزنی.

: کانکتور اندازه‌گیری فشار (Pressure measurement connector)

کانکتور برای خط اندازه‌گیری فشار مانند: luer-lock

: خط اندازه‌گیری فشار (Pressure measuring line)

خط ارتباطی از مسیر لوله‌های خون به تجهیزات اندازه‌گیری فشار.

هد پمپ در برگیرنده روتور و استاتور پمپ است. : Pump head

لوله‌ای که بر روی هد پمپ نصب می‌شود. : Pump line

وسیله‌ای برای ثابت نگهداشت لوله در پمپ خون. : Pump line holder

قسمت متحرک بر روی هد پمپ. : Pump rotor

کمک ثابت برای قرارگاههای فشار در روتور پمپ. : Pump Stator

: Sequential therapy (ISO - UF)

تقسیم عملکرد همودیالیز به دو فاز موقق درمانی شامل:

۱- اولترافیلتراسیون ۲- دیفوژیون و اولترافیلتراسیون.

روشی که در آن لوله متصل به عروق فقط از طریق یک پانچر ثابت می‌شود. : Single needle method

تفاوت بین فشار فعال در غشاء فیلتر دیالیز (فشار خون و فشار در محلول دیالیز). : Transmembrane Pressure

فشار برگشتی وریدی (*Venous back Pressure*)

فشار در مسیر بیرونی خون قبل از کانولا برای مثال در محفظه حبابگی

وریدی.

آب مناسب برای همودیالیز مثلاً آب تصفیه شده توسط *R.O.* آب (*Water*) :

گروهی از آلارمها که موجب خاموش شدن سیستمهای خون نصیشوند آلام آب (*Water Alarm*) :

کاندکتیویتی (*bypass operation*) دما (*bypass operation*) ، جریان .

۱/۱۲ اختصارات و نشانه‌ها

۱/۱۲/۱ اختصارات

<i>AC</i> = alternating current	جريان متناوب (برق)
<i>BC</i> = balancing chamber	محفظة متعادل کننده
<i>BIC</i> = bicarbonate	بی‌کربنات
<i>BP</i> = blood pump	پمپ خون
<i>CD</i> = conductivity	هدایت الکتریکی
<i>CDS</i> = central delivery system	دستگاه تحویل دهی مرکزی
<i>DC</i> = direct current	جريان مستقیم (برق)
<i>Fig</i> = figure (diagram)	دیاگرام
<i>HD</i> = hemodialysis	همودیالیز
<i>HDF</i> = hemodiafiltration	همودیافیلتراسیون
<i>LD</i> = Level detector	آشکارساز
<i>LED</i> = light emitting diode	لامپ دیودی (نشانگر)
<i>OD</i> = optical detector	آشکارسازی نوری
<i>SL</i> = shunt interlock	
<i>SN</i> = single needle	تک سوزن
<i>SV</i> = solenoid valve	شیر برقی
<i>TMP</i> = transmembrane pressure	
<i>UF</i> = ultrafiltration	اولترافیلتراسیون

هشدار - توجه - احتیاط

حفاظت شده در برابر ریختن مایعات (*drip-proof*)

IPX1

درجه حفاظتی در برابر شوک الکتریکی: Type B



جريان متناوب



محافظ اتصال به زمین



زمین - اتصال به زمین (ارت)



پتانسیل اتصال به زمین



روشن - خاموش (کلید)



شروع یک رویه مخصوص (مثلاً پس از روشن کردن دستگاه)

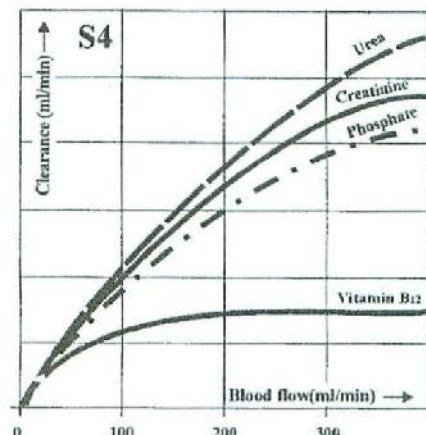
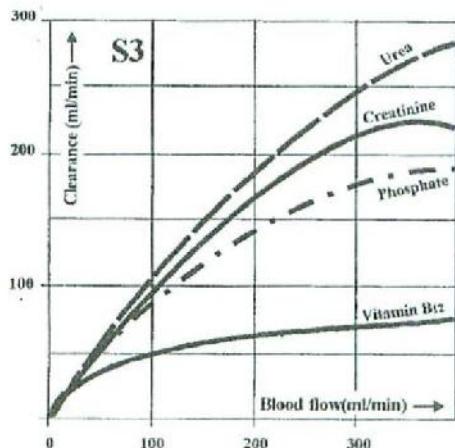
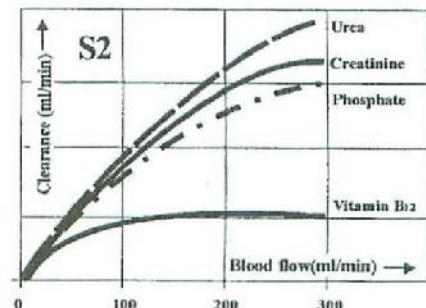
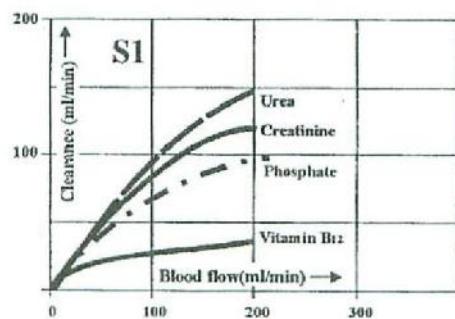


ولتاژ الکتریکی خطرناک



	S1	S2	S3		S1	S2	S3
Ultrafiltration coefficient(ml/h.mmHg)	3.1	4.3	5.8	Effective surface area(m^2)	0.7	1.0	1.3
Wall thickness (um)	8	8	8	Inner diameter (um)	200	200	200
Clearance:				Priming volume, blood(ml)	42	60	77
Urea(ml/min)	160	173	182	Priming volume, dialysis fluid(ml)	80	100	110
Creatinine(ml/min)	130	148	162	Flow resistance, blood(mmHg)	15	14	13
Phosphate(ml/min)	108	130	146				
Vitamin B ₁₂ (ml/min)	36	44	56				

Type	R3	R4	R5	R6
Ultrafiltration coefficient(ml/h.mmHg)	1.7	2.8	4.2	5.5
Clearance: Urea(ml/min)	125	155	175	183
Creatinine(ml/min)	95	128	150	162
Phosphate(ml/min)	50	82	115	130
Vitamin B ₁₂ (ml/min)	20	32	47	56
Priming volume,blood(ml)	30	44	68	84
Effective surface area(m)	0.4	0.7	1.0	1.3
Wall thickness(um)	40	40	40	40
Membrane material	Fresenius Polysulfone , asymmetric, no pore-filling agents, dry			





بخش دوچرخه

آماده سازی دستگاه

Preparation

- ماشین همودیالیز
- عملکرد تست اهلی
- پمپ خون
- پمپ هپارین
- آشکارساز هوا
- هسیدرهای گردش خون و ست کلشی
- تنظیمات هربوطر به مطابق دیالیز

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	بخش ۲ - آماده سازی دستگاه Preparation
۲-۳	۲/۱ ماشین همودیالیز
۲-۳	۲/۱/۱ روش کردن
۲-۴	۲/۱/۲ تست پمپ خون توسط خود دستگاه
۲-۵	۲/۱/۳ تست پمپ هپارین توسط خود دستگاه
۲-۶	۲/۱/۴ تأمین کنسانتره
۲-۱۲	۲/۲ عملکرد تست اصلی
۲-۱۲	۲/۲/۱ اطلاعات عمومی
۲-۱۲	۲/۲/۲ شروع تست
۲-۱۳	۲/۲/۳ عمل Priming در زمان انجام تست
۲-۱۷	۲/۲/۴ مراحل تست
۲-۱۸	۲/۲/۵ پایان تست
۲-۱۸	۲/۲/۶ خطاهای
۲-۲۰	۲/۲/۷ قطع و از هم گسیختگی در ترتیب تست
۲-۲۰	۲/۲/۸ پایان زود هنگام در تست
۲-۲۱	۲/۳ پمپ خون
۲-۲۱	۲/۲/۱ نصب سیت شریانی
۲-۲۲	۲/۲/۲ تنظیم قطر لوله سیت (قطر داخلی)
۲-۲۳	۲/۴ پمپ هپارین
۲-۲۳	۲/۴/۱ وضعیت اسلاید کریج
۲-۲۵	۲/۴/۲ تنظیم تزریق هپارین
۲-۲۶	۲/۴/۳ تنظیم زمان تزریق
۲-۲۷	۲/۵ آشکارساز هوا
۲-۲۷	۲/۵/۱ نصب سیت وریدی

عنوان

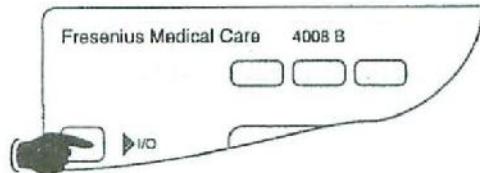
صفحه

۲-۲۹	۲/۶ مسیرهای گردش خون و سیستکشی
۲-۳۰	۲/۶/۱ پرایم کردن <i>Priming</i>
۲-۳۱	۲/۶/۲ تنظیم مقدار دور پمپ خون
۲-۳۱	۲/۶/۳ توقف تحویل دهی
۲-۳۲	۲/۶/۴ قطع برنامه پرایم
۲-۳۳	۲/۶/۵ پایان زودهنگام
۲-۳۴	۲/۷ تنظیمات مربوط به محلول دیالیز
۲-۳۴	۲/۷/۱ بررسی های قبل از هر دیالیز
۲-۳۴	۲/۷/۲ تنظیم پمپ آستات / اسید
۲-۳۶	۲/۷/۳ تنظیم پمپ بیکربنات
۲-۳۷	۲/۷/۴ پنجره <i>CD</i> (Conductivity)
۲-۳۸	۲/۷/۵ طریقه نمونه گیری
۲-۳۸	۲/۷/۶ رابط فیلتر دیالیز
۲-۴۰	۲/۷/۷ عوض کردن جریان دیالیز (<i>300ml/min - 500ml/min - 800ml/min</i>)
۲-۴۰	۲/۷/۸ تغییر دمای دیالیز
۲-۴۱	۲/۷/۹ شستشوی فیلتر دیالیز

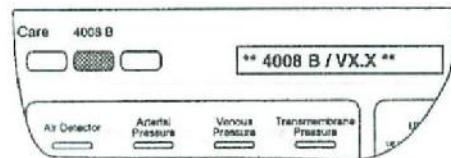
۲/۱ ماشین همودیالیز

۲/۱/۱ روشن کردن

آب دستگاه که توسط دستگاه RO تأمین می‌گردد،
وصل گردد.



کلید I/O (روشن / خاموش) را فشار دهید.
نشانگر I/O را روشن می‌گردد.
ماشین همودیالیز روشن است.



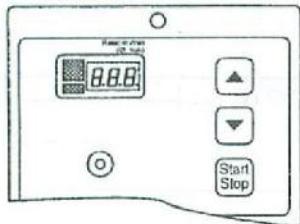
نمایش نسخه فعلی ذرم‌افزار بر روی دستگاه،
نشانگر زرد (نشانگر هشدار - اطلاع) در حالت

روشن قرار می‌گیرد.
قبل از نمایش نسخه کوتونی ذرم‌افزار، تست‌های زیر توسط
دستگاه انجام می‌گیرد:

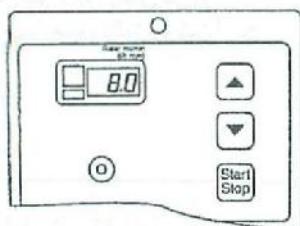
- تست RAM درونی (Internal RAM)
- تست CRC
- تست ولتاژها

۲/۱/۲ تست پمپ خون توسط خود دستگاه

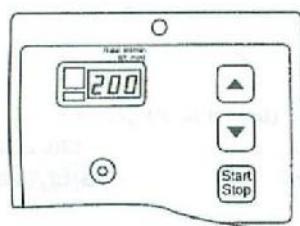
نمایشگر اعداد، نشانگر آلام (قرمز) و نشانگر کار (سبز) برای یک ثانیه روشن می‌شوند.

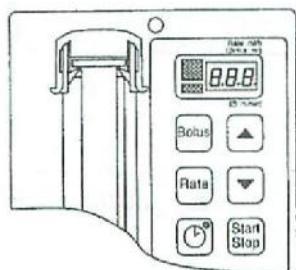


نمایش قطر سیت خون، برای حدود دو ثانیه

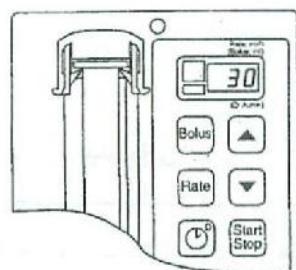


نمایش دور پمپ خون

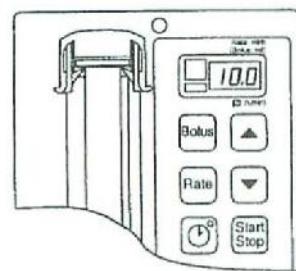




نمایشگر اعداد، نشانگر آلام (قرمز)، نشانگر کار (سبز) و نشانگر توقف زمان برای یک ثانیه روشن می‌شوند.

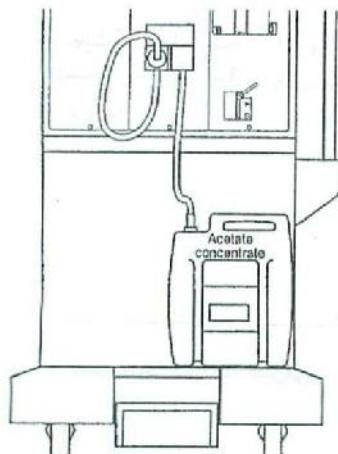


نمایش سایز سرنگ مصرفی



نمایش مقدار تزریق

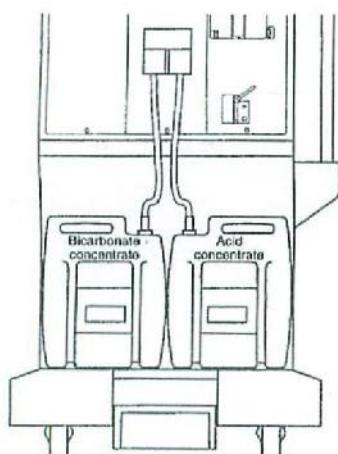
● دیالیزی آستاتی



لوله ساکشن اسید یا آستات را در ظرف کنسانتره و
لوله ساکشن بیکربنات را در محفظه شستشو قرار
دهید.

لوله مکش قرمز رنگ *conc.*
لوله مکش آبی رنگ *BIC*

● دیالیز بیکربناتی



لوله ساکشن اسید یا آستات را در ظرف کنسانتره و
لوله ساکشن بیکربنات را در ظرف بیکربنات قرار
دهید.



احتیاط :

اطمینان حاصل کنید که ظروف کنسانتره و
بیکربنات به میزان کافی دارای محلول بوده
و مقدار آنها برای تمام مدت دیالیز کافی و
اندازه است.

● سیستم تأمین مرکزی (CDS)

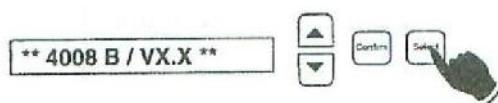


توجه:

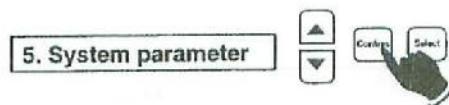
در هنگام تأمین مرکزی محلول، CDS باید فعال گردد (توسط تکنسینهای مربوطه) در حالت استاندارد CDS خاموش می‌باشد.



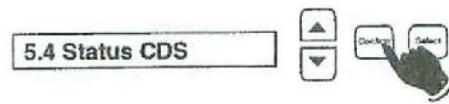
● دیالیز استاتی با تأمین مرکزی کنسانتره اسیدی و بیکربنات



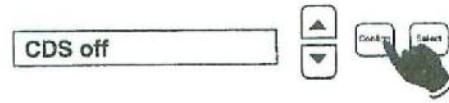
کلید Select را فشار دهید.
کلیدهای ▲ و ▼ را فشار دهید و قسمت 5.system parameter را انتخاب نمایید.



کلید Confirm را فشار دهید.
بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ قسمت Status CDS را انتخاب نمایید.



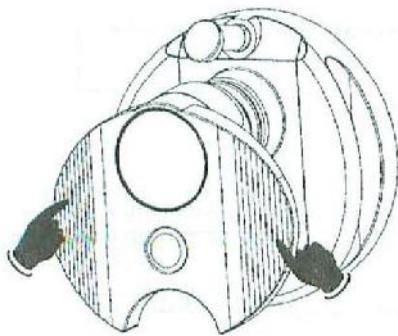
کلید Confirm را فشار دهید.
بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ حالت مورد نظر را انتخاب نمایید.



کلید Confirm را فشار دهید.

• (انتخابی) bibag

نکات عمومی



هنگامیکه از bibag نمی‌خواهید استفاده نماید،
صفحة *interlock* روی اتصال bibag به
دستگاه را ببندید.



احتیاط :

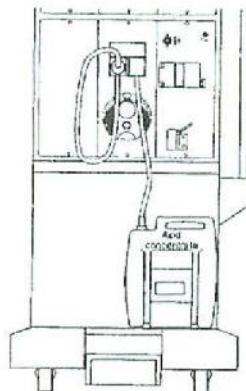
قبل از استفاده از bibag اگر از Hotrinse و یا
Hot Disinfection کرده‌اید، منتظر بمانید تا
برنامه شستشو با آب سرد انجام گردد.



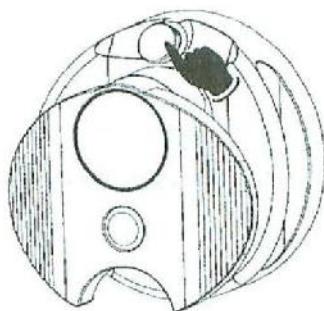
توجه :

در هنگام درمان با bibag، باید لوله ساکشن
بیکربنات در قسمت محفظه شستشو قرار
گیرد و نباید از محل خود حرکت داده شود.

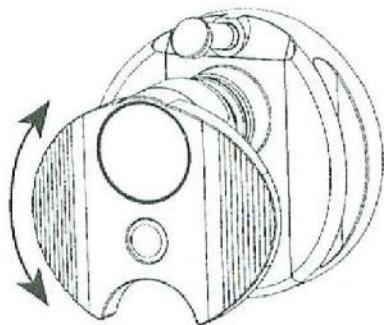
دیالیز بیکربناتی با bibag



لوله ساکشن کنسانتره اسید و استات را در ظرف
مخصوص خود قرار دهید.

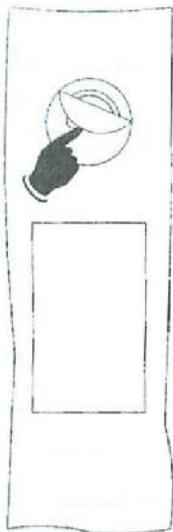


کلید بالای صفحه *interlock* را برای باز شدن
صفحه، فشار دهید.

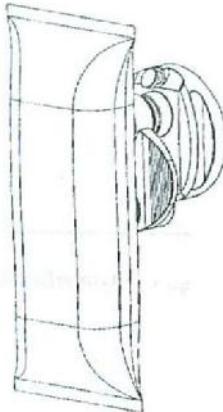


صفحة *interlock* را 180° بچرخانید.

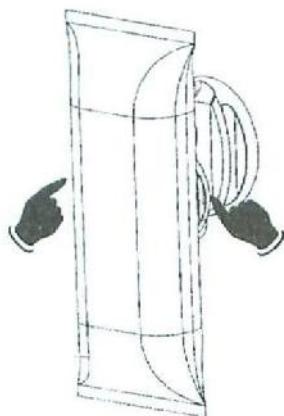
ورقة نازک روی بسته bibag را باز نمایید.

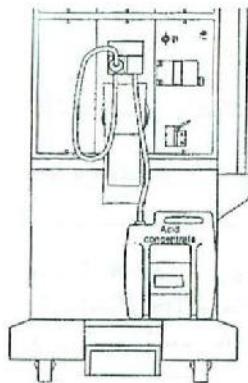


بسته bibag را روی صفحه interlock قرار دهید.



دو طرف صفحه interlock را هم زمان بطرف داخل فشار دهید تا بسته bibag متصل گردد.





پس از اتصال bibag ، دستگاه بطور اتوماتیک شروع به کار خواهد کرد (حدود ۳۵ ثانیه). این برنامه ابتدا تمام هوای bibag را خالی کرده سپس بسته را از آب پر خواهد نمود.

۲/۲ عملکرد تست اصلی

۲/۲/۱

اطلاعات عمومی

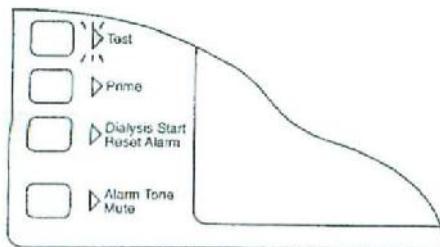
- تست اصلی در موارد زیر مورد استفاده قرار می‌گیرد:

○ بعد از روشن کردن دستگاه

○ بعد از استفاده از یکی از برنامه‌های شستشو

-- تست اصلی در هنگامی که مسیرهای خون نصب گردیده و یا نصب نگردیده است، می‌تواند انجام شود.

۲/۲/۲ شروع تست



نشانگر **Test** در حال چشمک زدن می‌باشد.
اگر نشانگر **Test** در حال چشمک زدن نبود، شرایط برای شروع تست آماده نمی‌باشد.

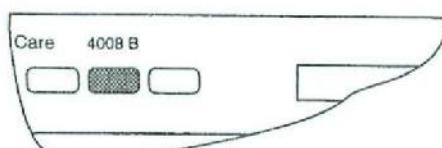
شرایط شروع تست:

- کانکتورهای آوران و ماوران (قرمز و آبی) باید در شانت مربوطه قرار گیرند.

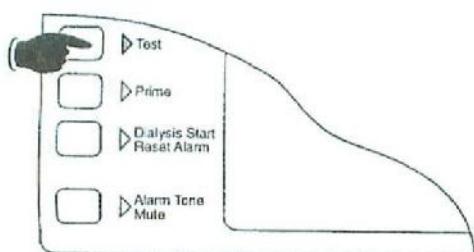
- درب شانت باید بسته باشد.

- سنسور **OD** (Optical detector) در قسمت **AD** (Air detector) باید روشن حس گردد.

- کوله‌های ساکشن کنسانتره در ظرف محلول قرار داده شوند.

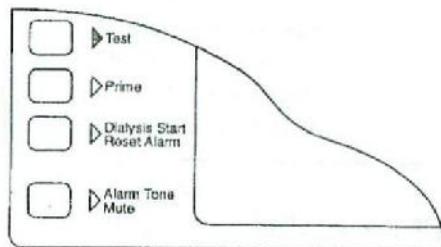


نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) در حالت روشن قرار می‌گیرد.



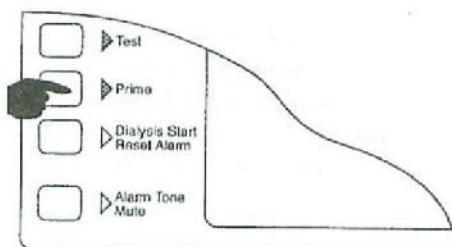
کلید تست را فشار دهید.
نشانگر **Test** در حالت روشن قرار می‌گیرد.

● شرط اولیه

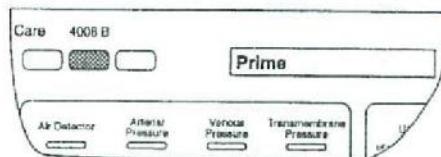


تست اصلی انتخاب شده باشد و در حال انجام باشد.
نشانگر Test روشن است.

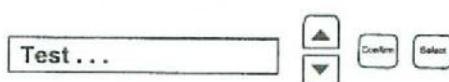
● شروع



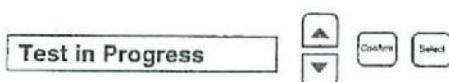
کلید Prime را فشار دهید.
نشانگر Test روشن می‌گردد.
نشانگر Prime روشن می‌گردد.



نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن است.
متن کوتاهی نمایان می‌گردد.

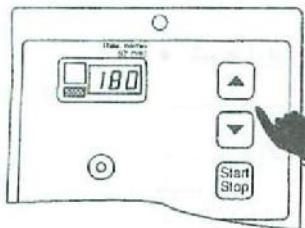


نمایش مراحل تست



نمایش مراحل تست بصورت موازی (صفحه ۲/۱۷)
را ملاحظه نمائید

● تنظیم دور پمپ خون

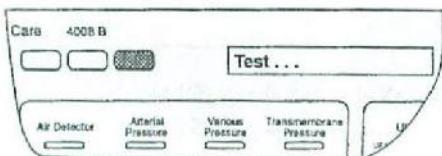


نشانگر کار (سبز) روشن .
پمپ خون در حال کار .
پمپ خون شریانی، محفظه حبابگیر و ریدی را از طریق خط خون پر می کند.
اگر مقدار دور پمپ بیشتر از ۱۸۰ ml/min باشد، بطور اتوماتیک به حالت ۱۸۰ ml/min برگشت خواهد کرد.
البته میتوان این اندازه را عرض کرد.
برای تنظیم دور مورد نظر کلیدهای ▲ و ▼ را فشار دهید.
(فشردن هر یک از کلیدهای ▲ و ▼ بیش از ۲ ثانیه باعث سریعتر شدن تغییر دور پمپ می گردد).

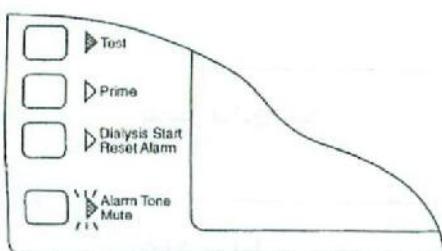
● توقف تحویلهای



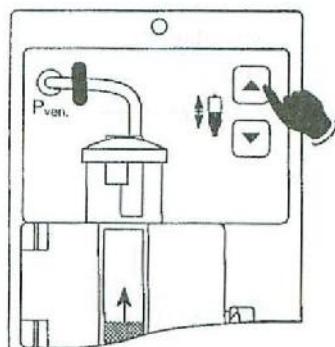
نمایش یک متن کوتاه بمجرد اینکه محفظه حبابگیر و ریدی پر شده پمپ خون از کار باز می ایستد.
ولی بیشتر از ۱ تا ۵ دقیقه نباید طول بکشد.
قابل تنظیم توسط تکنسینها.



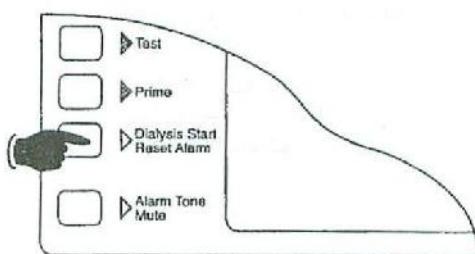
نمایش مراحل تست
نشانگر قرمز (آلام) روشن می شود.



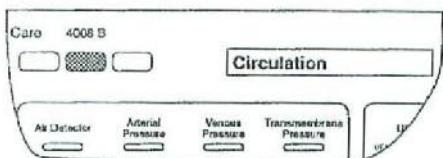
نشانگر Test روشن می گردد .
نشانگر Alarm Tone Mute چشمک زن می شود
همراه با صوت.



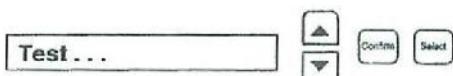
در صورت لزوم سطح مایع را در محفظه حبابگیر وریدی بالا بپاورید.
بر روی قسمت آشکارساز سطح (LD)، کلید ▲ را فشار داده تا به سطح مورد نظر برسد.



کلید Disalysis Start را فشار دهید.
پس خون شروع به حرکت می‌کند و همچنین کامپ مسیر وریدی باز است. مایع در حال گریش است.
نشانگر Test روشن است.
نشانگر Prime روشن است.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش است.

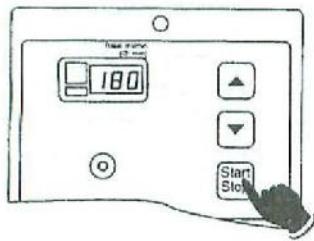


نمایش یک متن کوتاه
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌شود.



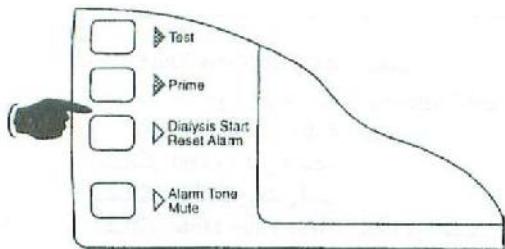
نمایش مراحل تست

● دچار وقفه کردن عمل پرایم

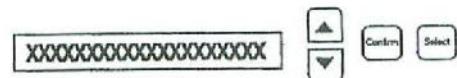
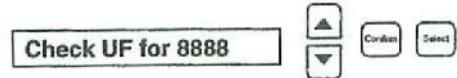
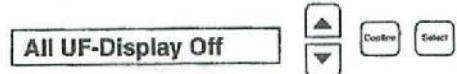
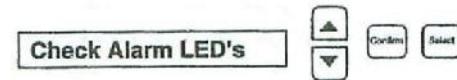
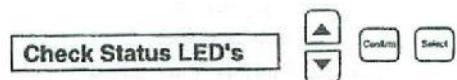
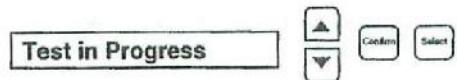
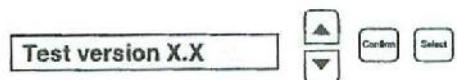


کلید Start/Stop را فشار دهید.
نشانگر Operation (سبز) خاموش است.
ادامه عمل Prime به وسیله فشار دادن دوباره کلید
صورت می‌گیرد.

● پایان زودهنگام



یکی از کلیدهای Prime Dialysis start یا Prime را فشار
دهید.
ادامه عمل پرایم بوسیله فشردن دوباره کلید Prime
انجام می‌شود و یا ادامه گردش به وسیله فشردن
Dialysis start انجام می‌شود.



بررسی وضعیت چراغهای LED (نشانگرها)

بررسی آلام چراغهای LED (نشانگرها)

سون سگمنت‌های (نمایشگرهای اعداد) نمایشگرها
خاموش هستند.

تمام سون سگمنت‌های نمایشگرها روشن هستند و
8888 را نشان می‌دهند.
نمایشگرهای خطی همراه با صدارو به بالا حرکت کرده.

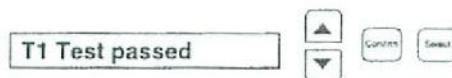
نمایش متن

پیام‌های نمایش داده شده بر روی نمایشگر در
هنگام تست سری:

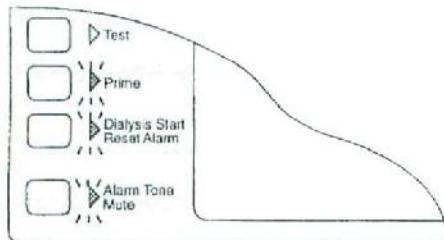
By pass	Blood leak
opt. Detector	Temperature
Blood system	neg.pressure
venous	pos.pressure
Airdetector	UF-Function
Display	Conductivity
Arterial	Diasafe (optional)
Accumulator	

نمایشگر در هنگام تست موازی پیام زیر را می‌دهد:
Test in progress

● بدون ست کشی



پیام رو برو نمایش داده می شود.

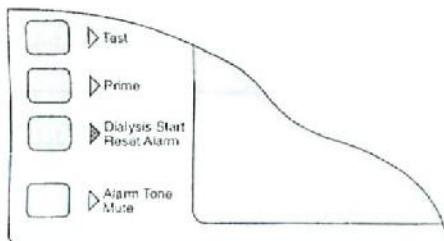


نشنگر **Test** خاموش.
نشنگر **Prime** چشمک زن.
نشنگر **Dialysis Start** چشمک زن.
نشنگر **Alarm Tone Mute** چشمک زن.
همراه با سینگال صوتی.
صدا بعد از چند ثانیه بطور اتوماتیک قطع می گردد.

● باست کشی

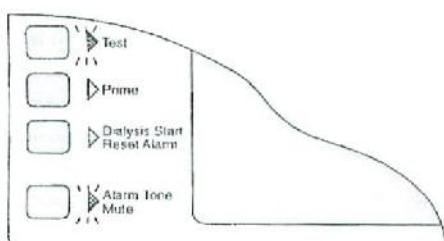


پیام رو برو نمایش داده می شود.



نشنگر **Dialysis Start** روشن است.

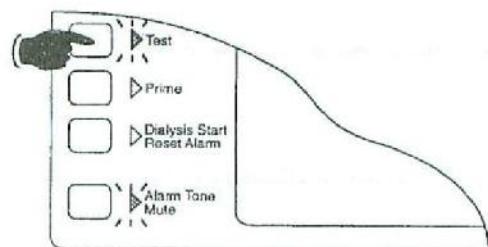
خطاهای ۲/۲/۶



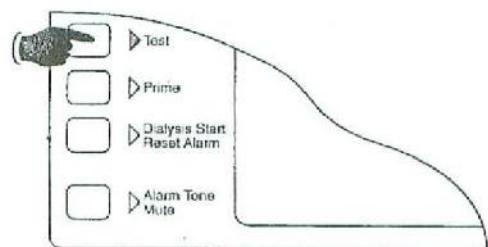
نشنگر تست چشمک زن است.
نشنگر **Alarm Tone Mute** چشمک زن است
همراه با صدا.



نمایش متن



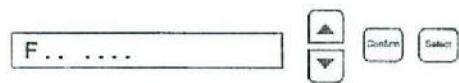
کلید Test را فشار دهید.
نشانگر تست چشمک زن است.
نشانگر Alarm Tone Mute چشمک زن است.
همراه با صدا



برای تکرار تستی که خطا در آن انجام گردیده:
کلید Test را فشار دهید.
نشانگر Test روشن است.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش است.



آخرین قسمتی که تست انجام گردیده است، مجدداً
تکرار می‌گردد.



مجدداً قسمتی که دارای خطا می‌باشد همراه با گذشت
خطای نمایش داده می‌شود.



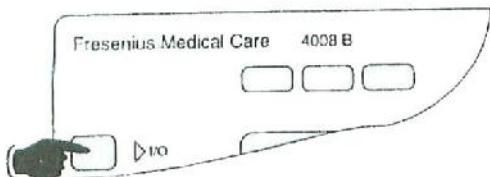
توجه:
نمایش پیغام خطاهای زیر توسط فشار
دادن مجدد کلید Test برطرف خواهد شد:
Skip Battery? Skip Diasafe?
اگر پیغام خطاهای ادامه داشته، تکنسینهای
مربوطه را مطلع نمایید.

۲/۲/۷ قطع و از هم گسیختگی در ترتیب تست:

- یکی از شرایطی که در قسمت ۲/۲ ذکر گردیده، انجام داده نشده است.

- بعد از خطای که توسط دستگاه اعلام می‌گردد.

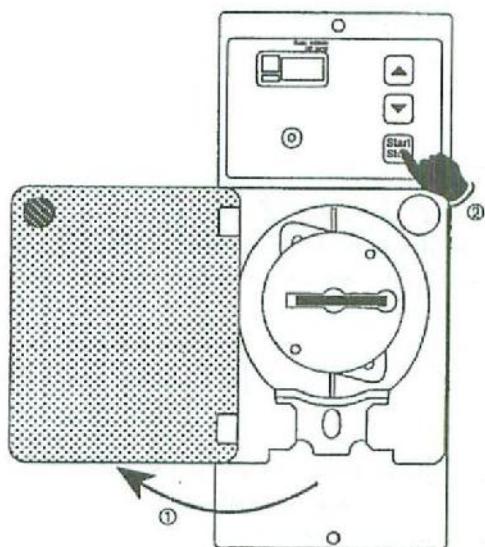
۲/۲/۸ پایان زودهنگام در تست



کلید I/O (روشن - خاموش) را فشار دهید.
(برای خاموش کردن ماشین)
چراغ I/O (روشن - خاموش) خاموش می‌گردد.
پایان زودهنگام تست فقط بوسیله خاموش کردن
دستگاه انجام می‌گردد.

۱- درب پمپ را باز کنید.

۲- کلید Start/Stop را فشار دهید، (در حالت (Start) تا جهت روتوور مطابق شکل رو برو باشد.



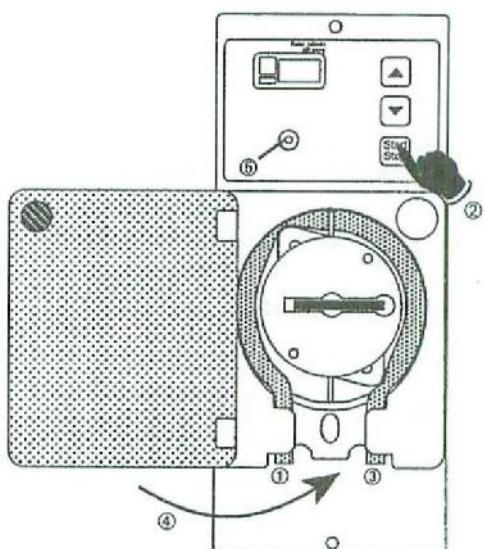
۱- قسمت مربوط سیت را از سمت چپ نصب نمایید.

۲- کلید Start/Stop را فشار دهید تا قسمت مورد نظر از سیت بر روی روتوور قرار گیرد.

۳- قسمت مربوط سیت را در سمت راست قرار دهید.

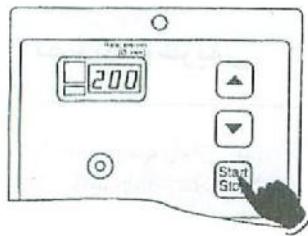
۴- درب پمپ بسته شود.

۵- ایزولاتور فشار شریانی را به قسمت اندازه‌گیری فشار شریانی متصل کنید.

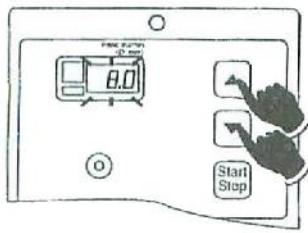


مسیر شریانی سیت را به ورودی فیلتر دیالیز متصل کنید.

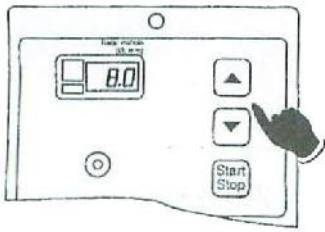
۲/۳/۲ تنظیم قطر لوله سیت (قطر داخلی)



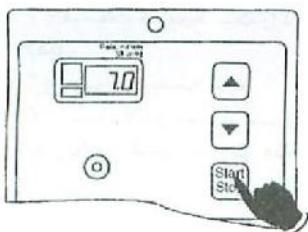
اگر پمپ در حال کار کردن بود :
کلید Start/Stop را فشار دهید.
نشانگر Operation (سیت) خاموش می‌گردد.



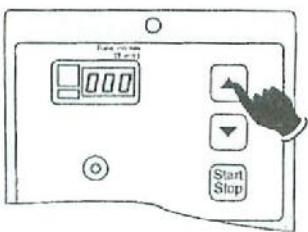
هر دو کلید ▲ و ▼ را بطور همزمان فشار دهید.
اندازه کنونی لوله سیت در واحد میلی‌متر بر روی
صفحه نمایش بصورت چشمک زن نشان داده
می‌شود.



کلید ▲ و یا ▼ را برای تنظیم سایز سیت و دادن
مقدار به دستگاه فشار دهید.
اگر کایدها را بیش از ۲ ثانیه فشار دهید، سرعت تغییر سایز
برداشت خواهد شد.
مقدار سایز از ۱۰ mm تا ۲۵mm با تغییرات ۰/۰ قابل تنظیم است.



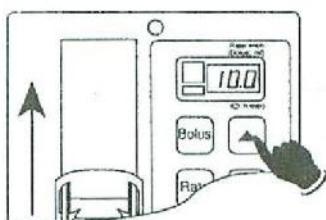
پس از تنظیم سایز مورد نظر، بوسیله فشار دادن
کلید Start/Stop مقدار داده شده وارد حافظه
دستگاه می‌گردد.
مقدار داده شده برای حدود ۲ ثانیه بر روی صفحه نمایش
داده می‌شود.
سپس مقدار دور پمپ ۰ نشان داده می‌شود.



بوسیله کلید ▲ مقدار دور پمپ را تنظیم می‌کنیم.

وضعیت اسلايد کریج (میله‌ای که در پمپ هپارین بصورت کشتویی حرکت کرده و باعث

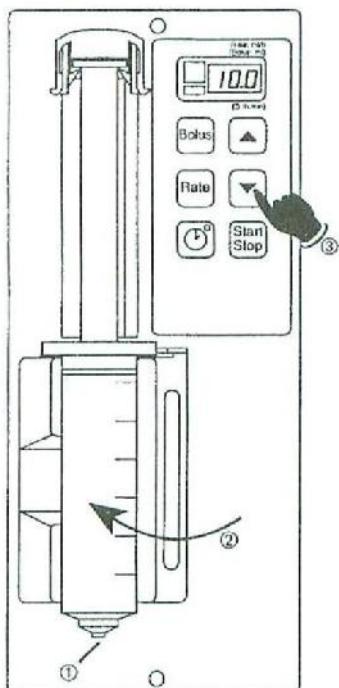
تزریق هپارین می‌گردد)



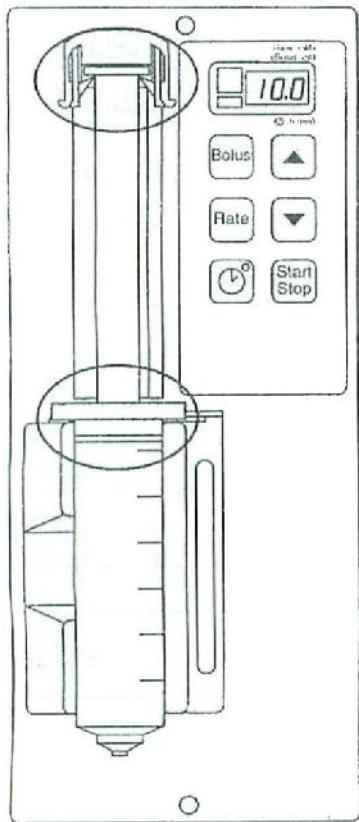
کلید ▲ را فشار دهید.
اسلايد کریج به سمت بالا حرکت می‌کند.

توجه:

هنگامی که اسلايد کریج را به سمت بالا
حرکت می‌دهید، زمان تزریق صفر
می‌گردد.



- ۱ - در سیت شریانی، مسیر هپارین را به سرنگ پر شده از هپارین متصل نمائید.
- ۲ - سرنگ را در جای خودش بر روی پمپ هپارین نصب نمائید.
- ۳ - کلید ▼ را فشار دهید و نگهدارید تا اسلايد کریج در وضعیت شروع قرار گیرد.

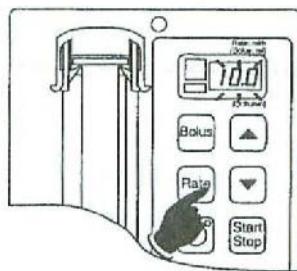


توجه:

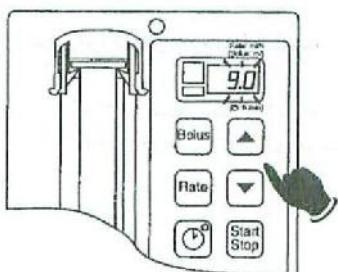
کشوئی سرنگ باید در صفحه فشار دهنده
سرنگ محکم شود.



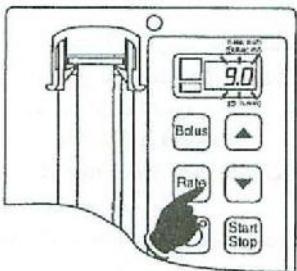
توجه:
مطمئن شوید که بالهای سرنگ (wing) در
شکاف مخصوص وینگ در پمپ هپارین
قرار دارند.



کلید Rate را فشار دهید.
صفحه نمایش در حالت چشمک زن قرار می‌گیرد.



بوسیله فشار دادن کلیدهای ▲ و ▼ تنظیم اندازه مورد نظر را انجام دهید.
اگر کلیدها را بیش از ۲ ثانیه فشار دهید، سرعت تغییر، بیشتر خواهد شد.
مقدار تنظیم از ۰ /۱ ml/h تا ۱۰ ml/h با تغییرات ۰ /۱ می‌باشد.



کلید Rate را جهت تأیید مقدار تزریق فشار دهید.
صفحه نمایش تا زمانیکه کلید Rate را جهت تأیید فشار ندهید، بصورت چشمک زن خواهد بود.
در این مدت، پمپ هپارین مقدار قبلی را اعمال خواهد کرد.



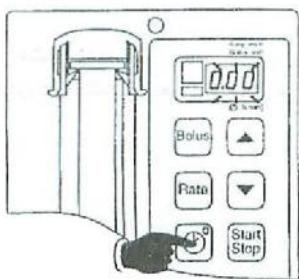
توجه:

تزریق هپارین باید طبق نظر پزشک انجام
گردد.

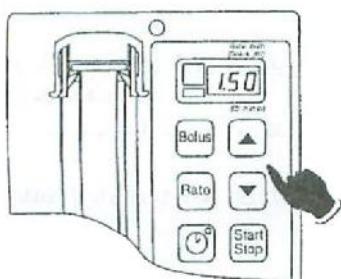


توجه:

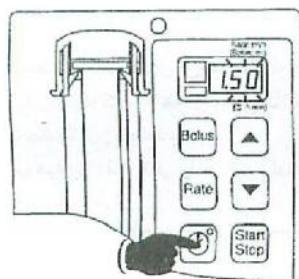
اولین تزریق را بوسیله کلید Bolus انجام
دهید.



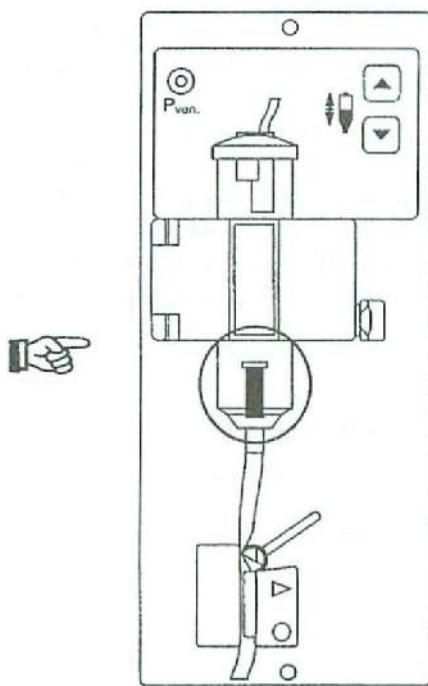
کلید ① را فشار دهید.
صفحه نمایش شروع به چشمک زدن می نماید.



تنظیم مقدار مورد نظر بوسیله کلیدهای ▲ و ▼
انجام می گردد.
فشار دادن و نگهداشتن کلیدها بیش از ۲ ثانیه باعث تغییر
زمان از هر یک دقیقه به فواصل ۱۰ دقیقه‌ای خواهد شد.



کلید ② را جهت تأیید فرمان داده شده فشار دهید.
صفحه نمایش تا زمانیکه کلید ③ را جهت تأیید فشار ندهید،
 بصورت چشمک، زن خواهد بود.
در این مدت، مقدار قبلی اعمال خواهد شد.
جراغ نمایشگر Stop - Watch time - Stop (سیز) بعد از تأیید انتخاب
زمان روشن خواهد شد.
جراغ نمایشگر Stop-Watch time (سیز) تا انتهای زمان داده
شده روشن خواهد بود.



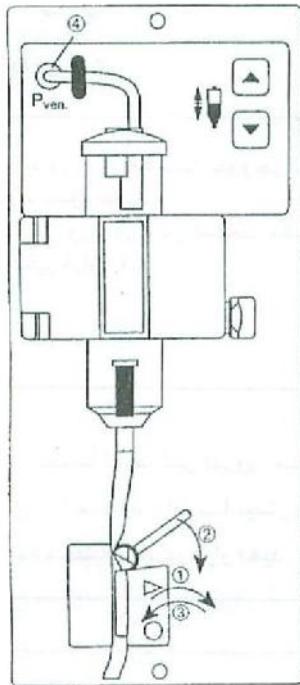
مسیر وریدی خون را به قسمت خروجی خون در فیلتر دیالیز متصل نمایید.
محفظة حبابگیر وریدی را در قسمت نگهدارنده محفظة حبابگیر قرار دهید.

توجه:

قسمت محفظة لخته‌گیر (درون محفظة حبابگیر) را حدود یک سانتیمتر زیر نگهدارنده محفظة حبابگیر قرار دهید.

احتیاط:

دستگاههای تولید کننده امواج مأ فوق صوت را راوی آشکارساز هوا قرار ندهید.



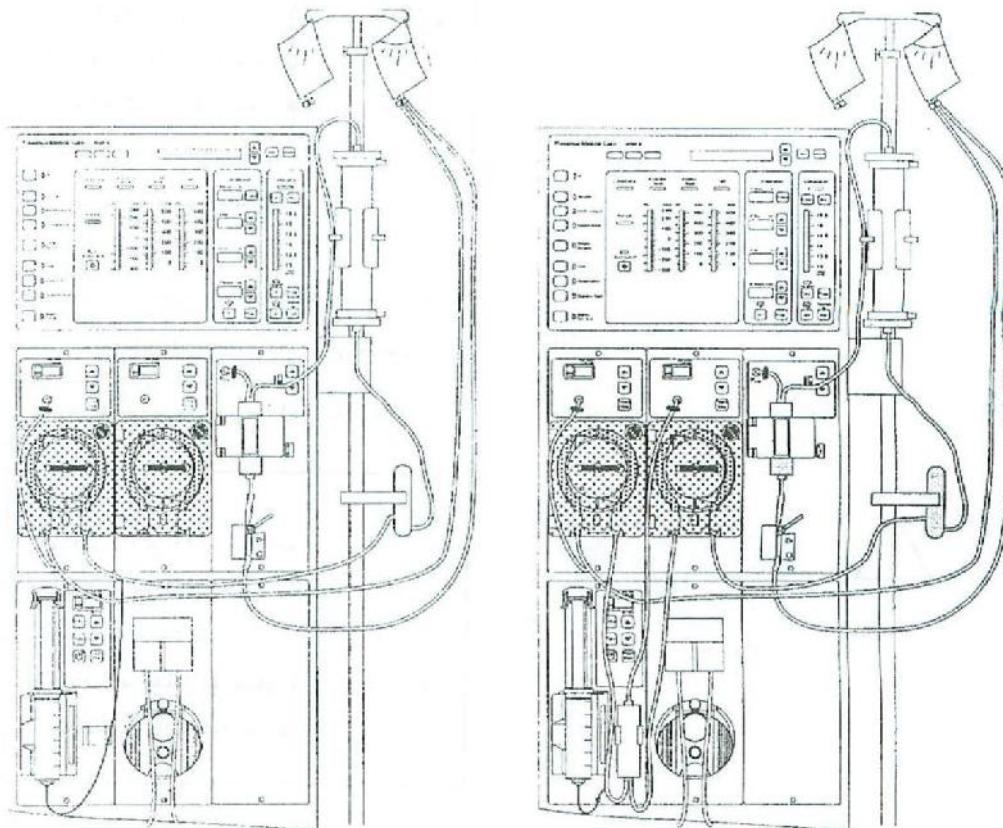
- ۱- در ب قسمت کلمپ کننده وریدی را به سمت راست بچرخانید.
- ۲- قسمت کلمپ کننده لوله وریدی را با دست باز نمایند و لوله را نصب کنید.
- ۳- مطمئن شوید که لوله وریدی کاملاً درست در جای خود قرار گرفته است.
سپس در ب قسمت کلمپ کننده وریدی را ببندید.
- ۴- مسیر اندازه‌گیری فشار وریدی را به کانکتور فشار وریدی متصل و محکم نمایند (قسمتی که متصل به فیلتر هیدروفوب می‌باشد)

احتیاط:

در مدت دیالیز سیت خون را در قسمت *Opticat detector* جابجا ننمایند.

۲/۶ مسیرهای گردش خون و سیت کشی

- سیت کشی در دیالیز بصورت تک سوزنه - سیت کشی در دیالیز بصورت دو سوزنه





احتیاط :

تمام اتصالات مسیرهای خون باید خوب
ضد عقوتی گردند.

برای اجتناب از آسودگی، فیلترهای
هیدروفوب باید در مسیرهای برگشت فشار
استفاده شوند. اگر فیلترهای هیدروفوب
خیس شوند، باید تعویض گردند.

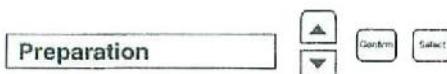
اتصال مسیر شریانی را به سرم نمکی متصل نمایید.
مسیر سرم نمکی را باز نمایید.
اتصال مسیر وریدی را در سطح آشغال قرار دهید.



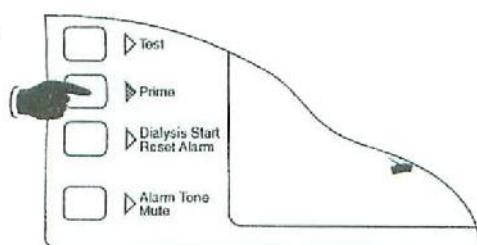
احتیاط :

هنگامی که لوله‌های سیستم خون را تصب
می‌نمایید، اطمینان حاصل کنید که لوله‌ها
تاب نخوردده باشند.

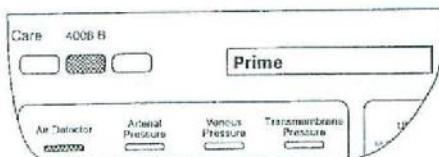
از نگهدارندها و گیره‌های نصب شده به
روی دستگاه استفاده نمایید.



نمایش متن روی پرتو

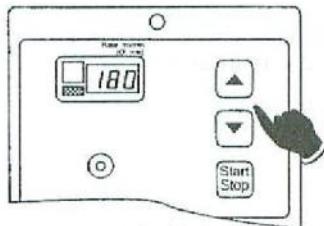


کلید Prime را فشار دهید.
نشانگر Prime روشن می‌گردد.



چراغ نمایشگر زرد رنگ (هشدار - اطلاع) روشن می‌گردد.
نمایشگر آلام آشکارساز هوا (Air Detector) روشن است.
نمایش متن روپرتو

۲/۶/۲ تنظیم مقدار دور پمپ خون

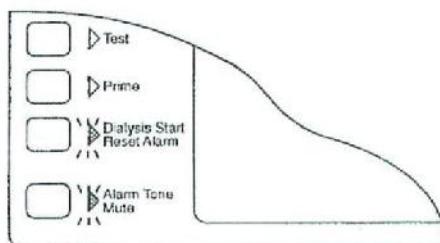


چراغ Operation (سبز) را روش نمائید.
پمپ خون در حال کار است.
پمپ خون شریانی، محفظه حبابگیر وریدی را پر
می‌کند.
اگر مقدار تحویل دهی پمپ بیشتر از ۱۸۰ ml/min باشد،
پمپ بطور خودکار به مقدار ۱۸۰ ml/min برگشت خواهد
کرد.
مقدار تحویل دهی پمپ می‌تواند به هر اندازه بوسیله استفاده
کننده یا اپراتور تغییر نماید.
تنظیم مقدار تحویل دهی پمپ خون بوسیله کلیدهای ▲ و ▼
انجام می‌شود.
فشار دادن و نگهداشتن کلیدها بیش از ۲ ثانیه سرعت
تغییرات را بیشتر خواهد کرد.

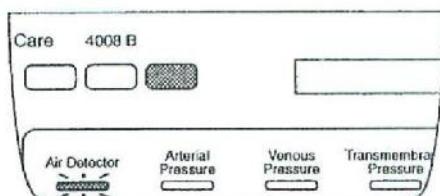
۲/۶/۳ توقف تحویل دهی



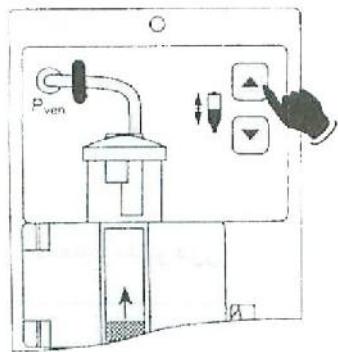
بعد از اینکه محفظه حبابگیر وریدی پر شد، پمپ
خون در مدت ۱ تا ۵ دقیقه از کار باز می‌ایستد.
این زمان توسط تکنسینهای دستگاه قابل تنظیم
است.



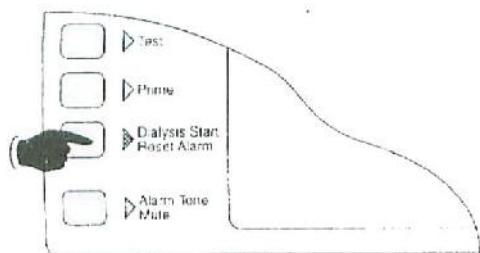
چراغ Dialysis Start چشمک زن.
چراغ Alarm Tone Mute چشمک زن همراه با
سیگنال صوتي،



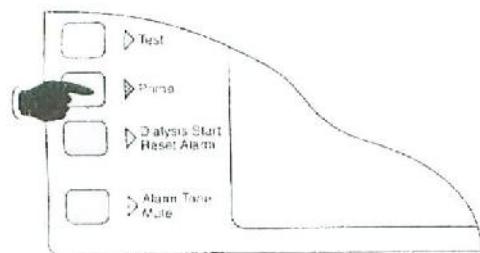
چراغ قرمز (آلام) روشن.
آلام Air Detector چشمک زن.



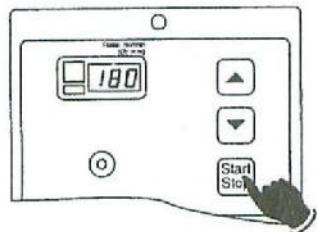
اگر لازم است که مقدار مایع در محفظة حبابگیر وریدی افزایش یابد، اینکار را توسط فشردن کلید **▲ تار سیندن** به سطح دلخواه انجام دهید.



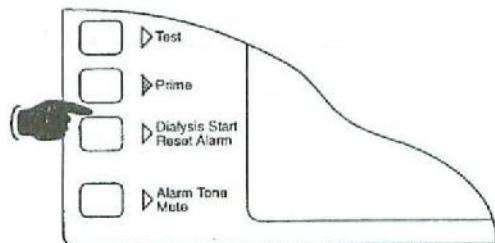
کلید **Dialysis Start** را فشار دهید.
پس از خون شروع به حرکت می‌نماید، و کامپ مسیر وریدی بازمی‌گردد.
مایع دوباره گردش می‌نماید تا هنگامیکه تمام هوای از سیستم و دیافیلتر (فیلتر دیالیز) خارج گردد.
چراغ Dialysis Start روشن
چراغ Alarm tone Mute خاموش.



چنانچه محفظة حبابگیر وریدی بعد از ۲ دقیقه پر نگردید مجدداً کلید **Prime** را فشار دهید که در این حالت **چراغ Prime روشن** و **چراغ Dialysis Start خاموش** می‌گردد.



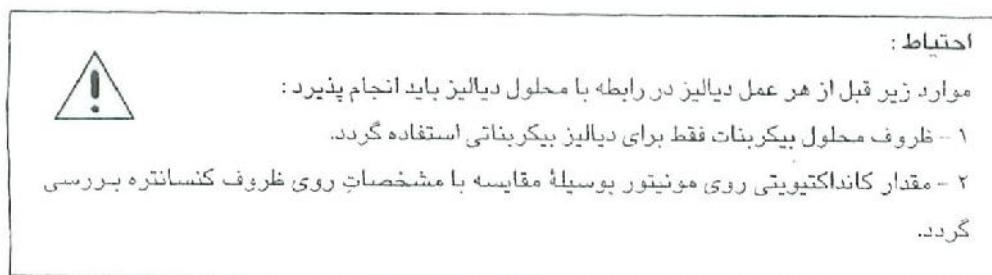
کلید Start/Stop را فشار دهید. (روی پمپ خون)
نشانگر Operation (سین) خاموش.
برای ادامه کلید Start/Stop را مجدداً فشار دهید.



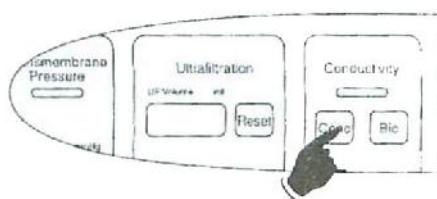
کلید Prime Dialysis Start یا Prime را فشار دهید.
برای ادامه عمل پرایم مجدداً کلید Prime را فشار
دهید.

۲/۷ تنظیمات مربوط به محلول دیالیز

۲/۷/۱ بررسی‌های قبل از هر دیالیز



۲/۷/۲ تنظیم پمپ آستات / اسید



کلید Conc را فشار دهید.



نسبتهاي اختلاط محلول بوسيله تكنسيتها تنظيم شده



توجه:

اگر در دیالیز آستاتی نسبت اختلاط موردنظر شما ۱:۳۴ است ولی در آنجا نسبتهاي دیگري مشاهده می‌شود شروط اصلی زير

را بررسی نمایيد:

تأمین آستات برقرار است.

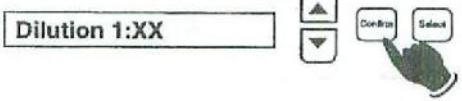
لولة ساکشن بیکربنات در محفله شستشو قرار دارد.

کلید بیکربنات CDS خاموش.

متصل نمی‌باشد.

بوسيله کلیدهای ▲ و ▼ نسبت اختلاط را

تنظیم نمایيد.



کلید Confirm را فشار دهید.

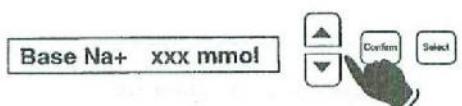


بوسیله فشردن کلید Confirm مقدار مورد نظر را وارد نمایید.

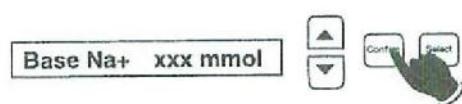


احتیاط:

طمین شوید که تأمین آستات برقوار است و متناسب با میزان اختلاط میباشد. اگر بجای آستات از اسید کنسانتره استفاده گردد با میزان اختلاط ۱:۳۴، نمایشگر یک کاندکتیویتی دیگری را نشان خواهد داد. چون محلول دیالیز ترکیب درستی ندارد، به همین دلیل برای بیمار خطرناک خواهد بود.



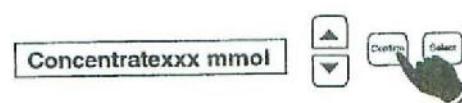
مقدار تنظیم قبلی basic Na^+ را بوسیله فشار دادن کلیدهای ▲ و ▼ تنظیم نمایید. (مقدار تنظیم: ۱۲۵ تا ۱۵۰ mmol) میزان basic Na^+ روی ظروف محتوى متحول مشخص گردیده است.



کلید Confirm را فشار دهید.



نمایش مقدار تنظیم basic Na^+ قبلی (بستگی به تنظیم در Setup دارد) را بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ تنظیم نمایید. (مقدار تنظیم: ۱۲۵ تا ۱۵۰ mmol) Rated $Na^+ = basic Na^+ \pm 13 mmol$

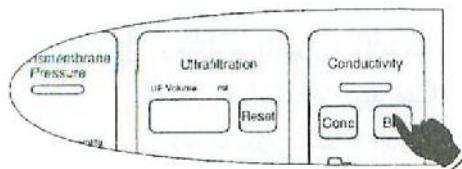


کلید Confirm را فشار دهید.

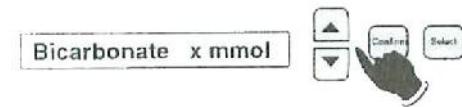


توجه:

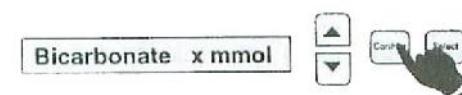
جهت دانستن ترکیبات مخصوص یونهای سدیم و بیکربنات به اطلاعات ارائه شده از طرف تولید کننده مراجعه نمائید.



کلید BIC را فشار دهید.

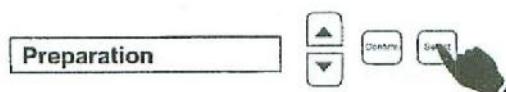


تنظیم اصلی: ± 0 (یا بستگی به تنظیم در Setup دارد)
تنظیم پمپ بیکربنات بوسیله کلیدهای \blacktriangle و \blacktriangledown انجام می‌شود.
(محدوده تنظیم: -8 تا $+8$ mmol)

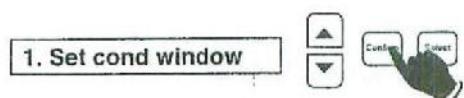


کلید Confirm را فشار دهید.

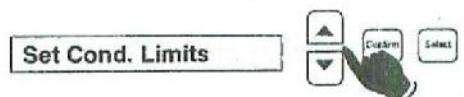
● پنجره CD بصورت آزاد



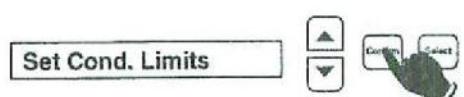
کلید Select را فشار دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.

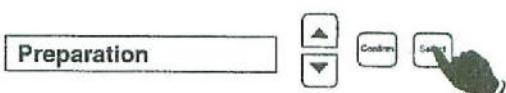


محدوده پنجره CD را بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ تغییر دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.

● قرار دادن نشانگر CD در مرکز محدوده تنظیم شده پنجره CD.



کلید Select را فشار دهید.



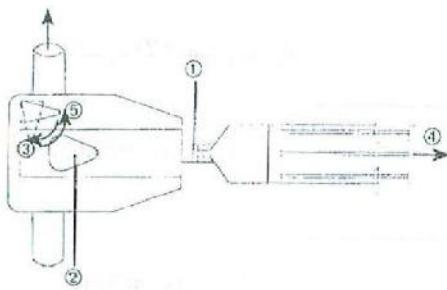
کلید Confirm را دو بار پشت هم فشار دهید.



احتناء:

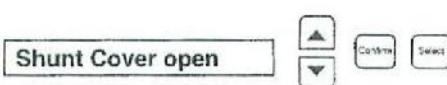
حدهای آلام در نمایشگر کانداتیویتی باید اطراف مقدار مورد انتظار باشد.

در مدت کمتر از ۱۰ دقیقه مقدار واقعی کانداتیویتی باید به مقدار مورد انتظار برسد. اگر این مورد محقق نشد، باید اول محلول را در آزمایشگاه بررسی نمود. اگر باز هم مورد خطا وجود داشت، باید دستگاه و میزان غلطتها بررسی گردد.



- ۱- در محل اتصال سرنگ به شير نمونه‌گيري يك سرنگ (۱۰ ml) قرار دهيد.
شير نمونه‌گيري در مسیر رقتن محلول به فیلتر دیالیز قرار دارد.
- ۲- کلید را فشار داده و نگهداريد.
- ۳- کلید شماره ۲ را بوسیله کلید روی نگهدارنده قفل نمائيد.
- ۴- سرنگ را بطرف بپرون بکشيد.
- ۵- قفل کلید نگهدارنده را باز نمائيد. کلید شماره ۲ بصورت اتوماتيک بسته خواهد شد.

رابطه فیلتر دیالیز ۲/۷/۶



اگر درب شانت را باز نمائيد، پیغام روپرتو نشان داده خواهد شد.



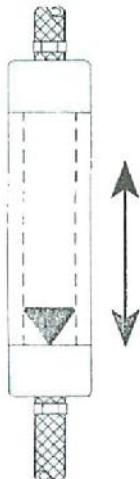
فلز مخروطی شکل داخل نمایشگر جريان، از حرکت باز خواهد ايستاد.

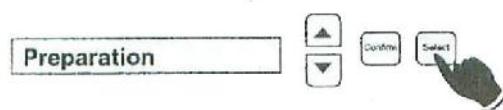
مسیر تأمین کننده محلول برای فیلتر دیالیز (آوران) را به فیلتر دیالیز متصل نمایید (در سمت خروج خون وریدی از فیلتر دیالیز) مسیر خروج محلول از فیلتر دیالیز (ماوران) را به فیلتر دیالیز متصل نمایید. (در سمت ورود خون شریانی به فیلتر دیالیز)

درب شانت را بینندید. پنجره کاندکتیویتی در حال نمایش است.

به نمایشگر بیرونی جریان دقت نمایید: فلز مخروطی شکل در داخل نمایشگر بالا و پائین می‌رود.

نشاندهنده جریان: بصورت دائم روشن است. مقدار جریان را بررسی و در صورت لزوم عوض نمایید.

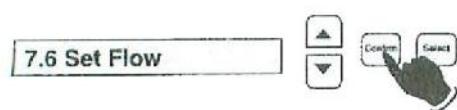




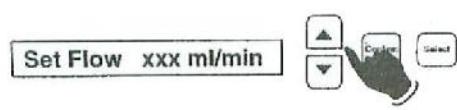
کلید Select را انتخاب نمایید.



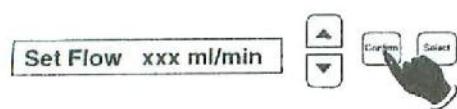
بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ قسمت 7.Treatment Param را انتخاب نمایید.
کلید Confirm را فشار دهید.



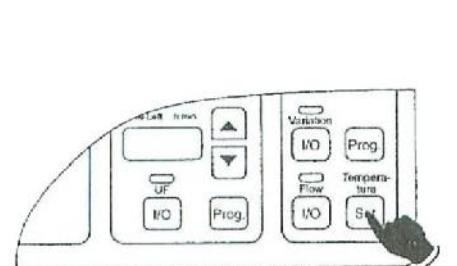
بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ قسمت 7.6 Set Flow را انتخاب نمایید.
کلید Confirm را فشار دهید.



بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ جریان مورد نظر را انتخاب نمایید.
(300 - 500 - 800)



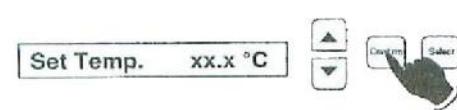
کلید Confirm را فشار دهید.
در مدت ۲۰ ثانیه باید کلید Confirm را فشار داد، در غیر اینصورت جریان قبلی اعمال خواهد شد.



۲/۷/۸ تغییر دمای محلول دیالیز



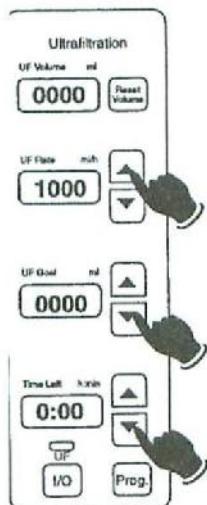
کلید Set را فشار دهید.



بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ مقدار دما را تغییر دهید.

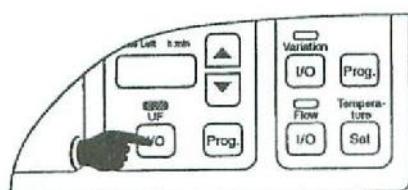
کلید Confirm را فشار دهید.
در مدت ۲۰ ثانیه باید کلید Confirm را فشار داد، در غیر اینصورت دمای قبلی اعمال می شود.

آمده سازی فیلتر دیالیز با استفاده از دادن مقدار UF rate به مقدار UF Goal را بوسیله کلید ▼ صفر نمائید.
 ▲ مقدار UF Rate را به مقدار دلخواه، بوسیله کلید تنظیم نمائید.
 مقدار Time Left را بوسیله کلید ▼ صفر نمائید.



توجه:

در هنگام آمده سازی که آشکارساز نوری (OP) روشن و فشار دیالیز مثبت می گردد، UF بردارت اتوماتیک به مقدار 500 ml/h تنظیم می گردد. مقدار های داده شده به UF برای یکدفعه می باشد.



کلید خاموش و روشن UF را فشار دهید.
 چراغ UF روشن خواهد شد.



بخش سوم

شروع درمان

- عمل الترافيلتراسيون
- دیالیز دو سوزنه
- دیالیز بصورت تک سوزنه با دو پمپ خون
- دیالیز بصورت تک سوزنه و Click - Clack
- دیالیز خشک یا الترافيلتراسيون هجرا (ISO-UF)
- پروفیل های سدیم و UF (غیر قابل استفاده برای 4008B درون پروفیل ها)

فهرست مطالب

صفحة	عنوان
بخش ۳- شروع درمان	
۳-۳	۲/۱ عمل الترافیلتراسیون
۳-۴	۲/۱/۱ پاک کردن مقدار UF (UF Volume)
۳-۵	۲/۱/۲ پاک کردن اطلاعات UF
۳-۶	۲/۱/۳ ثبت پارامترهای UF
۳-۷	۲/۱/۴ شروع الترافیلتراسیون
۳-۸	۲/۱/۵ پایان و یا قطع الترافیلتراسیون
۳-۹	۲/۱/۶ ادامه دادن کار الترافیلتراسیون
۳-۱۰	۲/۱/۷ تغییر اطلاعات UF
۳-۱۱	۲/۲ دیالیز دو سوزنه
۳-۱۲	۲/۲/۱ وصل دستگاه به بیمار
۳-۱۳	۲/۲/۲ اولین مرحله دیالیز
۳-۱۴	۲/۲/۳ اجرای Bolus هیپارین
۳-۱۵	۲/۳ دیالیز بصورت تک سوزنه با دو پمپ خون
۳-۱۶	۲/۴ دیالیز بصورت تک سوزنه و Click - Clack
۳-۱۷	۲/۴/۱ روش استفاده
۳-۱۸	۲/۴/۲ تغییر حدود فشار وریدی / مقدار Stroke
۳-۱۹	۲/۴/۳ پایان و قطع روش
۳-۲۰	۲/۴/۴ دیالیز خشک یا Ultrafiltration ISO-UF مجلزا
۳-۲۱	۲/۴/۵ روش استفاده
۳-۲۲	۲/۵/۱ توقف ISO - UF
۳-۲۳	۲/۵/۲ نهایش اطلاعات ISO (دیالیز خشک)
۳-۲۴	۲/۵/۳ پاک کردن اطلاعات ISO
۳-۲۵	۲/۵/۴ دیالیز خشک - ثبت دستی
۳-۲۶	۲/۵/۵ الترافیلتراسیون متواالی (دیالیز خشک) - ثبت دستی

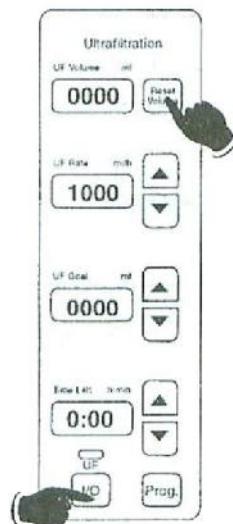
۳-۲۴	۳/۶ پروفیلهای سدیم و UF (غیرقابل استفاده برای B_{UF} بدون پروفیل‌ها)
۳-۲۴	۳/۶/۱ نکات عمومی
۳-۲۶	۳/۶/۲ ثبت پروفیل UF همراه یا بدون پروفیل سدیم
۳-۲۸	۳/۶/۳ ثبت پروفیل سدیم همراه یا بدون پروفیل UF
۳-۳۰	۳/۶/۴ آغاز برنامه
۳-۳۰	۳/۶/۵ یافتن اطلاعات
۳-۳۱	۳/۶/۶ تکمیل برنامه
۳-۳۲	۳/۶/۷ توقف برنامه
۳-۳۲	۳/۶/۸ آدامه برنامه
۳-۳۳	۳/۶/۹ پایان دادن برنامه پیش از موقع

عمل الترافیلتراسیون ۳/۱

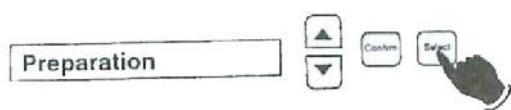


توجه: اگر فیلتر دیالیز برای استفاده از یک UF معین آماده شده باشد، پاک Volume باید پاک شود.

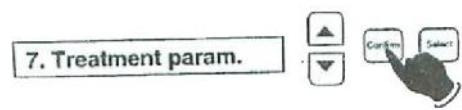
۳/۱/۱ پاک کردن مقدار (UF Volume) UF



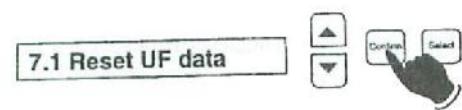
کلید UF I/O را فشار دهید.
نشانگر UF خاموش می‌شود.
کلید UF Reset Volume را فشار دهید تا نمایشگر عدد 0000 را نشان دهد.



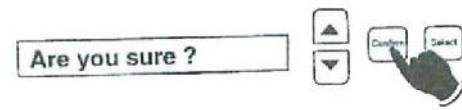
کلید Select را فشار دهید.



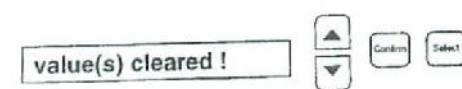
برای انتخاب Treatment Param. ۷ از کلیدهای ▲ و ▼ استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.



نمایش موقت پیام

UF ثبت پارامترهای ۳/۱/۳

● حداکثر مقادیر قابل ثبت

UF Rate : کمتر از 4000 ml/h (مقادیر دیگر قابل

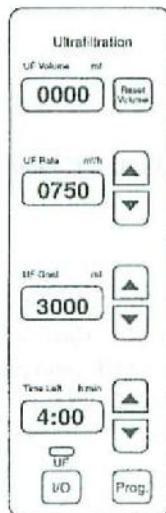
انتخاب توسط تکنسینهای دستگاه)

9990 ml : UF Goal

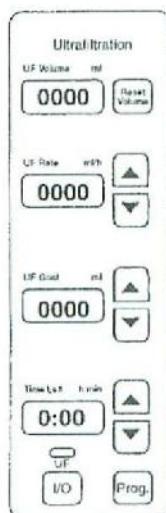
Time Left: 9 ساعت و 59 دقیقه

● نقطه آغاز

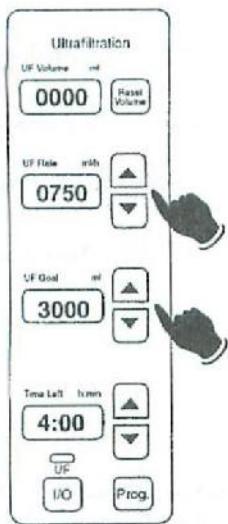
غیر از مقادیر داده شده در بالا، مقادیر دیگر توسط تکنسینهای دستگاه تنظیم می‌گردد.
بررسی کنید و در صورت لزوم مقادیر نشان داده شده را تغییر دهید.



or

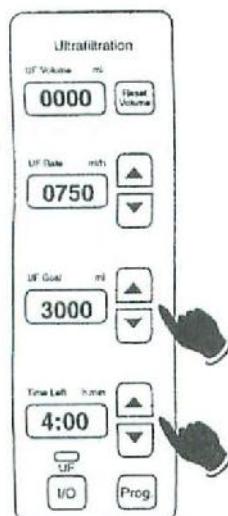


● مقدار UF Rate با ثابت UF Goal



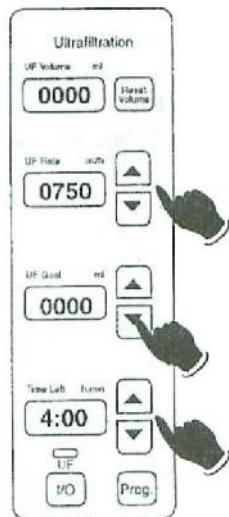
میزان دلخواه (UF Rate) را بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ در قسمت UF Rate ثابت نمائید.
هدف دلخواه (UF Goal) را بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ در قسمت UF Goal ثبت نمائید.
زمان باقیمانده (Time left) بطور اتوماتیک محاسبه و نمایش داده می‌شود.

● مقدار UF Goal با زمان ثابت

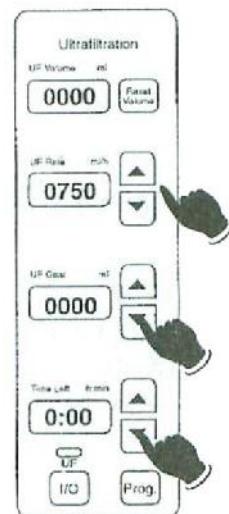


زمان دلخواه (Time) را بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ در قسمت Time left ثبت نمائید.
هدف دلخواه (UF Goal) را بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ در قسمت UF Goal ثبت نمائید.
UF Rate بطور خودکار محاسبه و نمایش داده می‌شود.

● عملکرد زمان سنج Rate

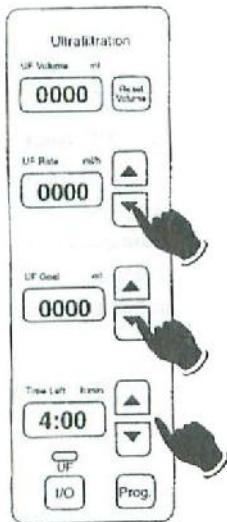


UF Goal را بوسیله کلید **▼** در قسمت صفر نمایید.
میزان دلخواه (Rate) را بوسیله کلیدهای **▲** و **▼** در قسمت UF Rate ثبت نمایید.
زمان دلخواه (Time) را بوسیله کلیدهای **▲** و **▼** در قسمت Time left ثبت نمایید.



UF Goal را بوسیله کلید **▼** در قسمت صفر نمایید.
Time left را بوسیله کلید **▼** در قسمت صفر نمایید.
میزان دلخواه (Rate) را بوسیله کلیدهای **▲** و **▼** در قسمت UF Rate ثبت نمایید.

عملکرد تایمر (بدون الترافیلتراسیون)

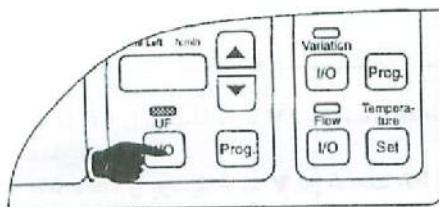


UF Goal را بوسیله کلید **▼** در قسمت صفر نمائید.

UF Goal را بوسیله کلید **▼** در قسمت Time Rate صفر نمائید.

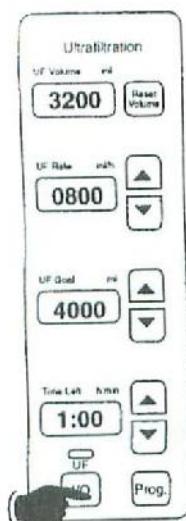
زمان بلوخاه (Time) را بوسیله کلیدهای **▲** و **▼** در قسمت Time left ثبت نمائید.

٣/١/٤ شروع الترافیلتراسیون



کلید UF I/O را فشار دهید.
نشانگر UF روشن می‌گردد.

٣/١/٥ پایان و یا قطع الترافیلتراسیون

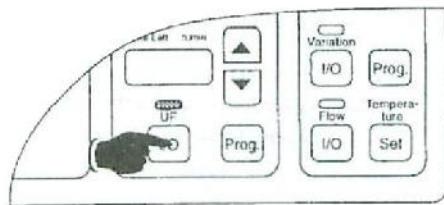


کلید UF I/O را فشار دهید.

نشانگر UF خاموش می‌گردد.

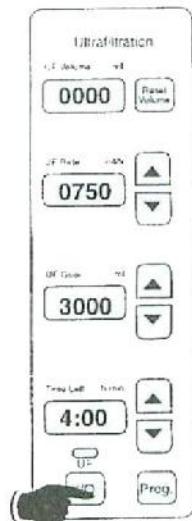
پمپ UF کار نمی‌کند.

شمارش معکوس از Time left متوقف می‌گردد.

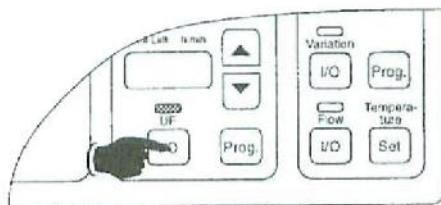


کلید UF I/O را فشار دهید.
نشانگر UF روشن می شود.

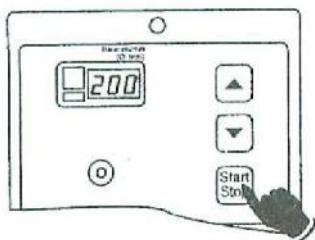
۳/۱/۷ تغییر اطلاعات UF



کلید UF I/O را فشار دهید.
نشانگر UF خاموش می شود.
برای تغییر اطلاعات UF از کلیدهای ▲ و ▼ در هر قسمت استفاده نمایید.

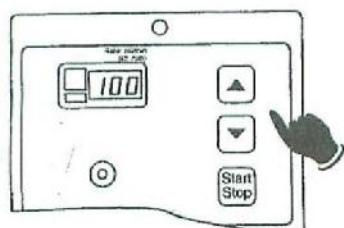


کلید UF I/O را فشار دهید.
نشانگر UF روشن می شود.

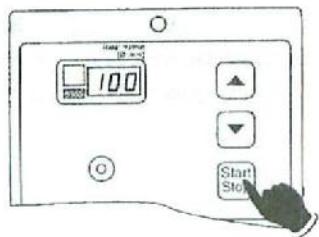


کلید Start/Stop را در روی پمپ خون فشار دهید.
نشانگر Operation (سیبز) خاموش می‌شود.
پمپ خون شریانی متوقف شده است.

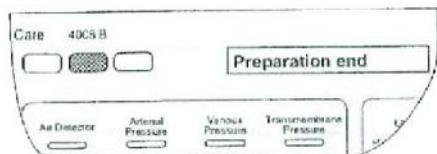
سیت شریانی را به بیمار وصل کنید.
چنانچه قصد دارید سُرم (محلول نمکی) موجود در
سیت را به بیمار تزریق نمایید، باید سیت را از سمت
وریدی وصل کنید.



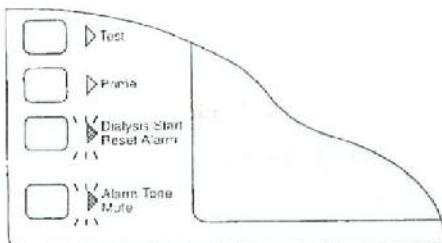
مقدار تحویل دهنی پمپ خون شریانی (دور پمپ) را
به میزان دلخواه تنظیم نمایید.



کلید Start/Stop را در روی پمپ خون، فشار دهید.
نشانگر Operation (سین) روشن می‌شود.
پمپ خون به آرامی کار می‌کند
(مشروط بر اینکه الارم پمپ خون روشن نشود)

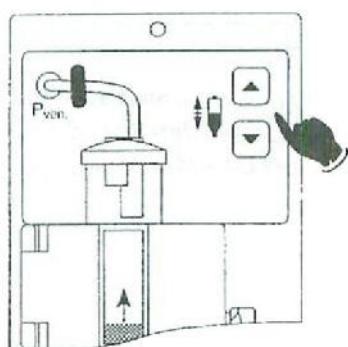


مایع تیره توسط OD (آشکارساز نوری در قسمت آشکارساز هوا) تشخیص داده می‌شود.
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) در وضعیت روشن است.

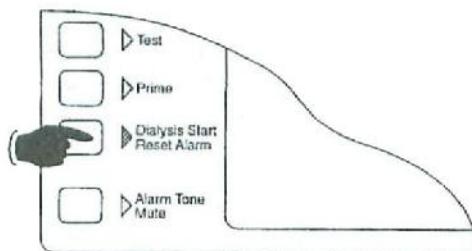


پیغام Preparation end تعایش داده می‌شود.
پنجره‌های هشدار دهنده وریدی و شریانی بطری اتوماتیک تنظیم می‌شود.
تنظیم پنجره TMP از لحاظ زمانی با تأخیر انجام می‌پذیرد (به دلیل تنظیم پنجره بر اساس ضربی UF).
تأخر زمان با ضربی UF افزایش و با ضربی بزرگتر UF کاهش می‌یابد.
پمپ خون متوقف می‌شود.
قلب سست وریدی بسته می‌شود. همراه با صدای آلام.

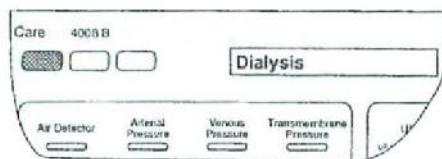
نشانگر Dialysis Start چشمک زن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute چشمک زن می‌شود.
اگر سیت را به قسمت شریانی بیمار وصل نکرده‌اید، در این زمان اینکار را انجام دهید.



بررسی کنید و در صورت لزوم اندازه سطح خون را در محفظه حبابگیر وریدی تنظیم نمائید.



کلید Dialysis Start را فشار دهيد.
نشانگر Dialysis Start روشن می شود.



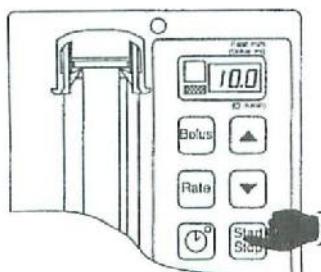
پیغام روبرو نمایش داده می شود.
نشانگر وضعیت کار (سبز) روشن می گردد.



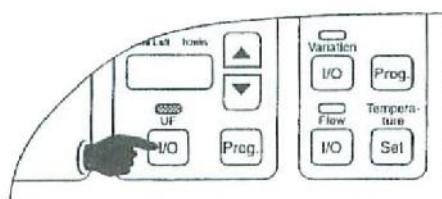
احتیاط:

هنگام استفاده از فیلترهای *high-flux* (جریان بالا) که *UF Rate* پائین انتخاب شده است، احتمال *Back filtration* داخلی وجود دارد.

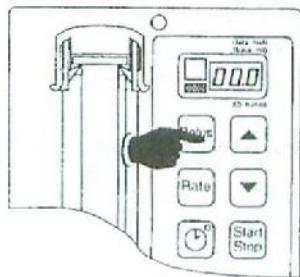
- به شرایط زیر واپس است: *Backfiltration*
- نوع فیلتر دیالیز *High-flux* که انتخاب می شود.
- اختلاف مقاومت جریان در سمت محلول دیالیز و سمت خون



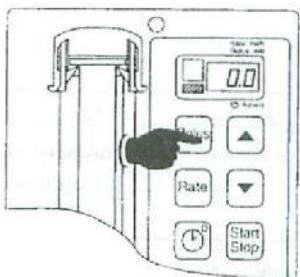
کلید Start/Stop پمپ هپارین را فشار دهيد.
نشانگر Operation (سبز) روشن می شود.
پمپ هپارین کار می کند و شروع به تزریق می کند.



کلید UF I/O را فشار دهيد.
نشانگر UF روشن می شود.



جهت بررسی مقداری *Bolus* کلید روی قسمت پمپ هپارین را فشار دهید. مقدار *Bolus* که تا بحال انجام شده نشان داده می‌شود.



جهت اجرای *Bolus* کلید *Bolus* را فشار دهید و پیش از ۲ ثانیه آنرا نگه دارید.

صفحة نمایش *O.O* را نشان می‌دهد.

پمپ هپارین، *Bolus* را به مقدارهای *ml* ۰.۱ تغییر می‌دهد.

پس از اینکه کلید رها شد، صفحه نمایش مقدار

Bolus را بعد از ۵ ثانیه دیگر نشان خواهد داد.

اعمال *Bolus* به مقدار *Bolus* ذخیره شده اضافه می‌شود.

سپس مقدار تحویل دهی نشان داده خواهد شد.

حداکثر اعمال *5ml* : *Bolus*

حداکثر مجموع *Bolus* : یک برابر ظرفیت سرنگ

۳/۳ دیالیز بصورت تک سوزنه با دو پمپ خون

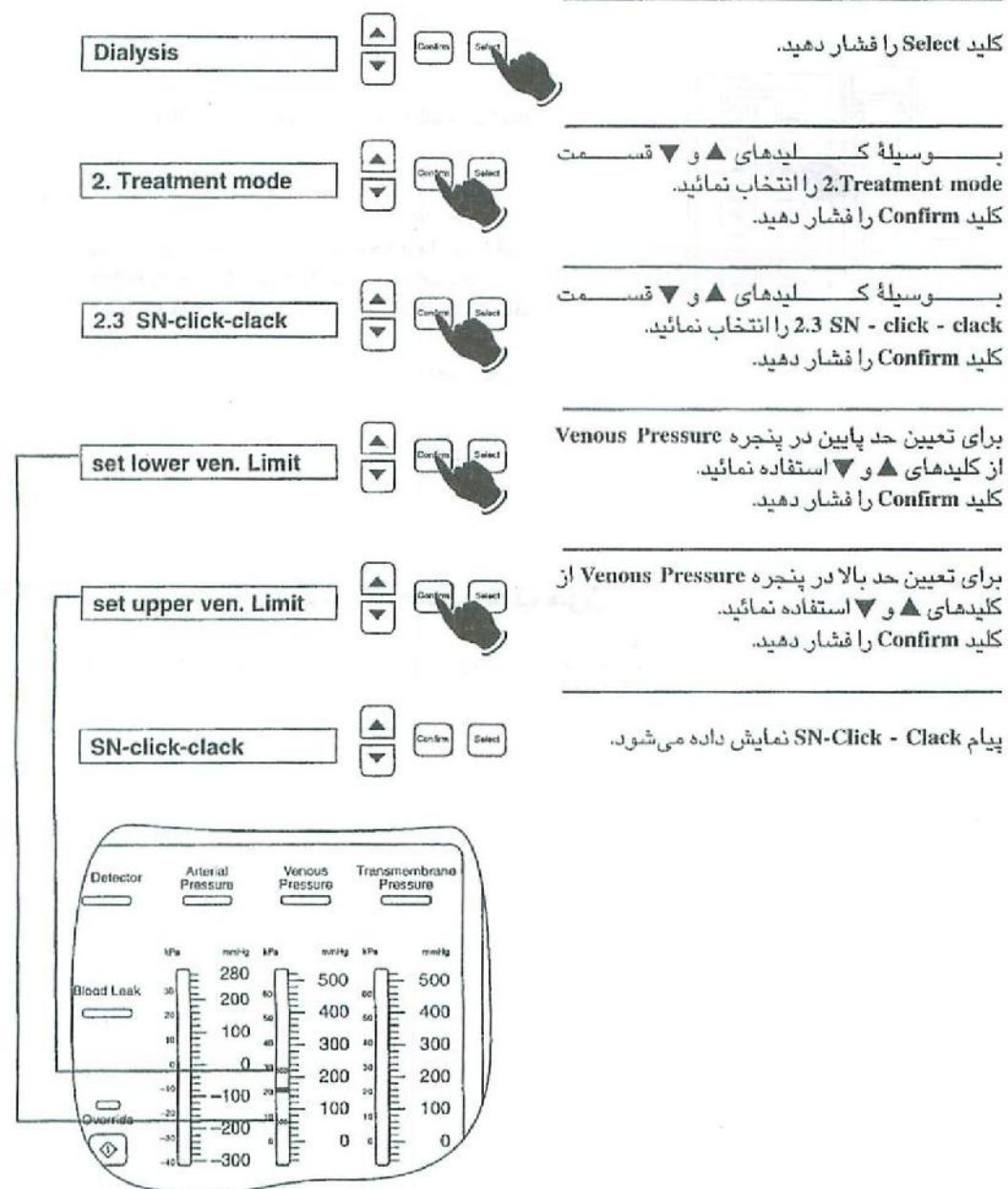
این نوع دیالیز بدلیل عدم کاربرد در ایران توضیح داده نمی‌شود.

۳/۴ دیالیز بصورت تک سوزنه و Click - Clack

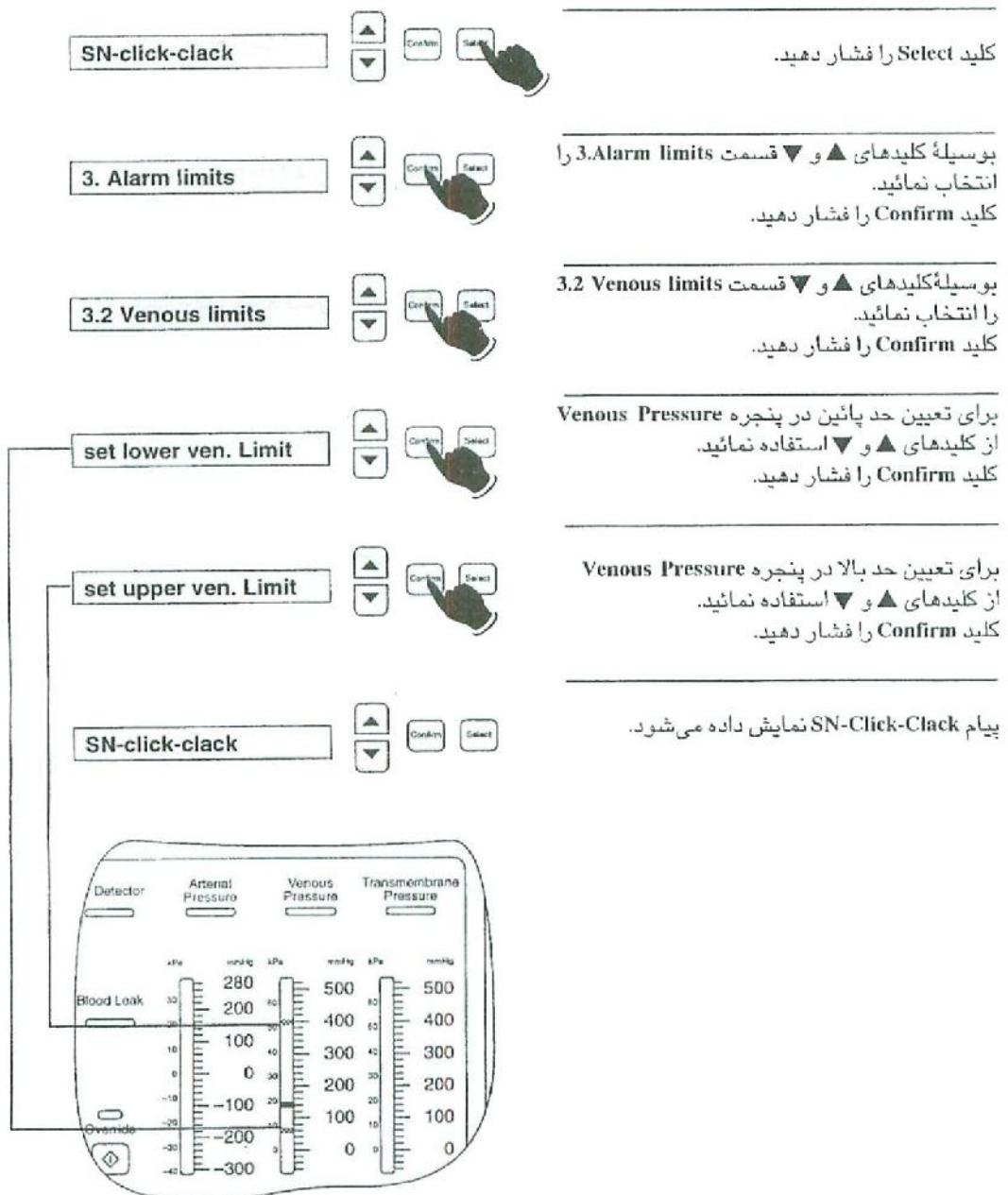
از آنجا که مقدار ضربه و در نتیجه گردش خون مربوطه ممکن است تغییر بسیار پیدا کند، این شیوه تنها باید در موارد خاص استفاده شود.

ستهای خون وریدی و شریانی بوسیله قطعه ۲ به ورودی عروقی وصل می‌شوند.

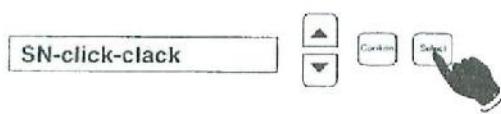
۳/۴/۱ روش استفاده



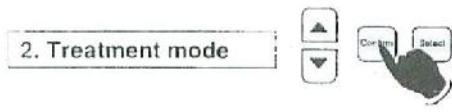
۳/۴/۲ تغییر حدود فشار وریدی / مقدار Stroke



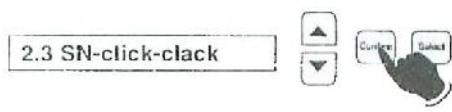
پایان و قطع روش SN-Click-Clack ۳/۴/۳



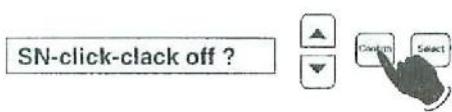
کلید Select را فشار دهید.



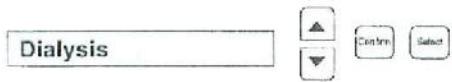
بـــوســـیـــلـــةـــ کـــ لـــیدـــهـــایـــ ▲ـــ وـــ ▼ـــ قـــســـمـــتـــ 2.Treatment mode را انتخاب نمایـــید. کـــلـــیدـــ Confirm را فـــشـــار دـــهـــید.



بـــوســـیـــلـــةـــ کـــ لـــیدـــهـــایـــ ▲ـــ وـــ ▼ـــ قـــســـمـــتـــ 2.3 SN-Click-Clack را انتخاب نمایـــید. کـــلـــیدـــ Confirm را فـــشـــار دـــهـــید.



کـــلـــیدـــ Confirm را فـــشـــار دـــهـــید.



پـــیـــامـــ Dialysis نـــمـــایـــشـــ دـــادـــه مـــیـــشـــوـــد.

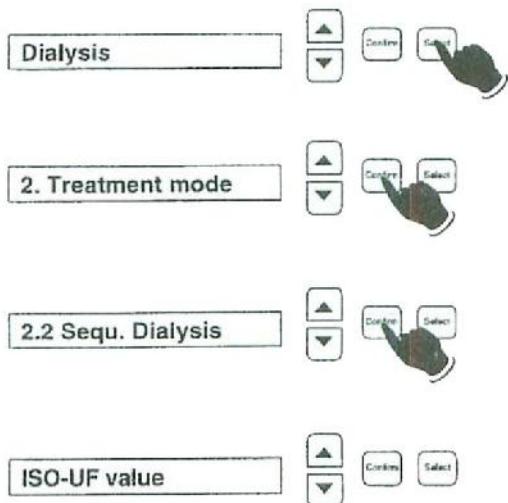
دیالیز خشک یا Ultrafiltration مجزا (ISO-UF)

این روش استفاده را میتوان در هر زمان آغاز و به تعداد دفعات مورد نیاز تکرار کرد.

پارامترهایی که در آغاز استفاده ثبت میشوند (UF Goal و Time left) را در نظر داشته باشید.

بطور کلی، کل پاکسازی (UF Goal) و کل زمان استفاده (Time left) یا UF Goal و UF Rate باید برنامه ریزی شوند. مانیتور UF خاموش است.

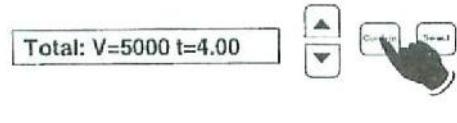
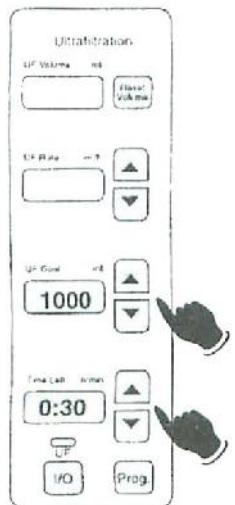
۳/۵/۱ روش استفاده



کلید Select را فشار دهید.

بـ سـیـلـة کـ لـیدـهـای ▲ و ▼ بـرـنـامـة 2.Treatment mode رـا اـنـتـخـاب نـمـائـید.
کـلـید Confirm رـا فـشار دـهـید.

از کـلـیدـهـای ▲ و ▼ بـرـای اـنـتـخـاب 2.2 Sequ. Dialysis استـفـادـه کـنـید.
کـلـید Confirm رـا فـشار دـهـید.



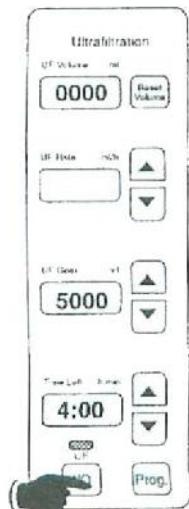
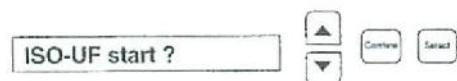
از کلیدهای ▲ و ▼ روی مانیتور UF برای تعیین ISO Goal (وزنی که باید کم شود) و ISO Time (زمان دیالیز خشک) استفاده کنید.

نمایش پیام :

مثال :

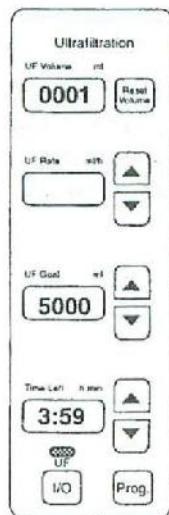
5000 پس گیری (آب گیری) کامل (UF Goal)
4h زمان کل (Time left)
کلید Confirm را فشار دهید.

نمایش پیام

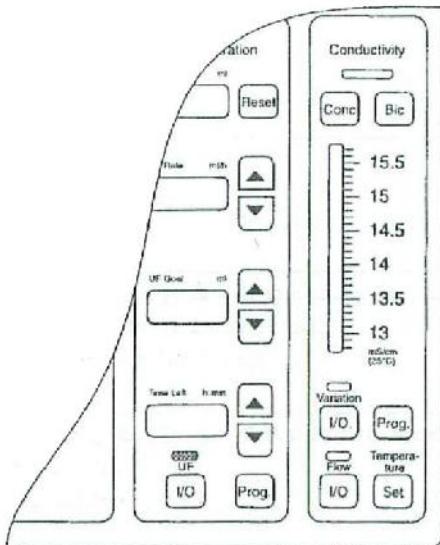


کلید UF/IO را فشار دهید.
نشانگر UF روشن می شود.

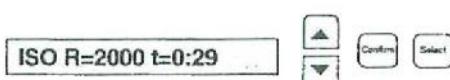
بطور خودکار خاموش می‌شود.



مانیتور *dialysate* خاموش است.



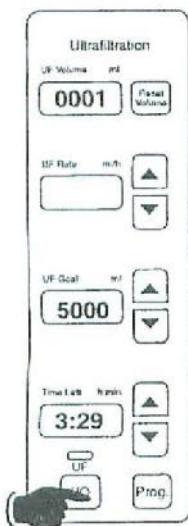
نمایش پیام :
مقدار ISO در ساعت و زمان باقیمانده



تذکر:

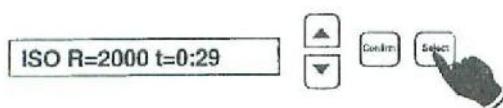
پس از پایان دیالیز خشک، همودیالیز بطور خودکار با جریان *dialysate* و پارامترهای UF محاسبه شده، ادامه می‌یابد.
آلارمهای کانداقتیویتی و دما به مدت سه دقیقه خاموش می‌شوند.



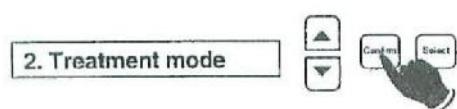


کلید UF را فشار دهید.
نشانگر UF خاموش می شود.
پمپ UF متوقف می شود.
زمان ISO متوقف شده است.

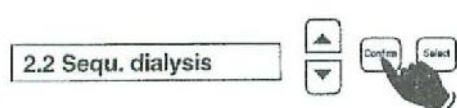
• در منو



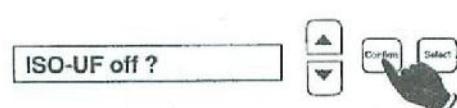
کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 2.Treatment mode استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 2.2 Sequ. dialysis استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

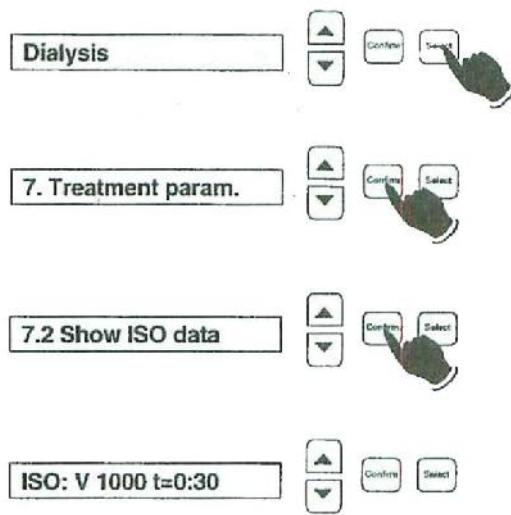


کلید Confirm را فشار دهید.
بطور خودکار روشن می شود.
اطلاعات UF افزوده می شود.



تمایش پیام

۳/۵/۳ نمایش اطلاعات ISO (دیالیز خشک)



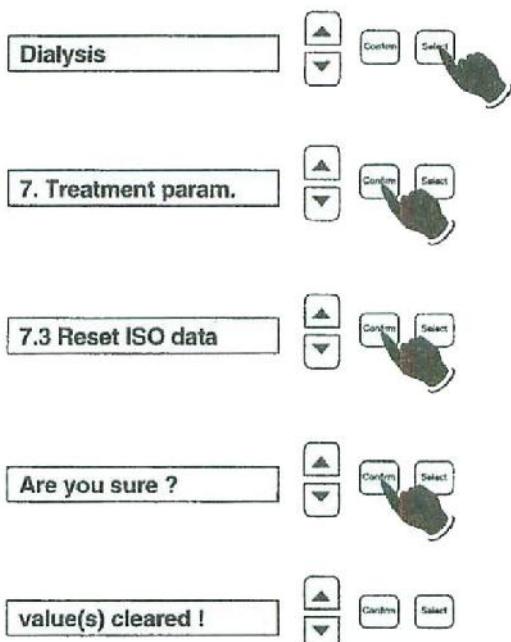
کلید Select را فشار دهید.

از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.Treatment param. استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.2 show ISO data استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

نمایش موقت مقدار UF پاک شده طی ISO-UF و ISO-UF زمان

۳/۵/۴ پاک کردن اطلاعات ISO



مانیتور UF خاموش است.
کلید Select را فشار دهید.

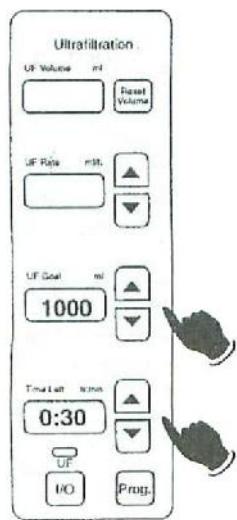
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.Treatment param استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.3 Reset ISO data استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

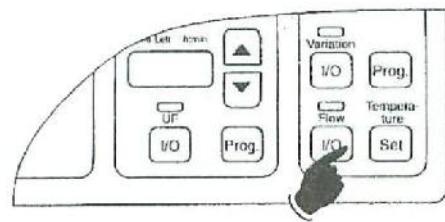
کلید Confirm را فشار دهید.

نمایش موقت پیام

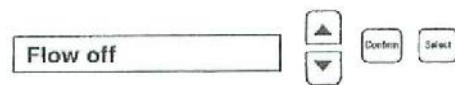
۳/۵/۵ الترافیلتراسیون متواالی (دیالیزخشک) - ثبت دستی



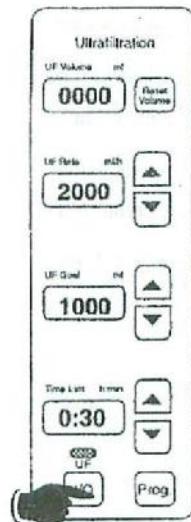
از کلیدهای ▲ و ▼ روی مانیتور UF برای تعیین
استفاده کنید.



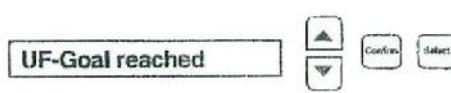
کلید Flow I/O را فشار دهید.
نشانگر Flow خاموش است.
مانیتور dialysate خاموش است.



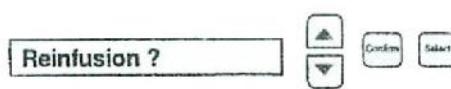
نمایش پیام
علامت شنیداری پس از ۳۰ دقیقه (زمانهای قابل
تنظیم ۴۵، ۳۰ و ۰ دقیقه)



کلید UF I/O را فشار دهید.
نشانگر UF روشن می‌شود.



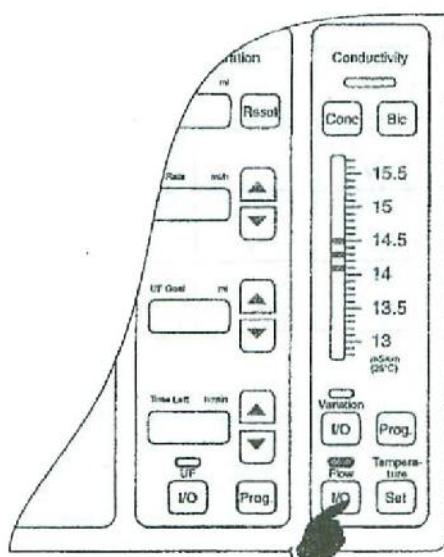
نمایش پیام پس از پایان زمان
با فشار کلید Dialysis Start علامت شنیداری را تأثیرد
کنید.



نمایش پیام
با فشار کلید Dialysis Start تأثیرد کنید.

هنگام ثبت پارامترهای UF، کل پاکسازی مایع را
ثبت کنید.
مثال:

۱۰۰۰ کل پاکسازی مایع (Total fluid removal)
۱۰۰۰ متوالی UF Goal (Sequential UF goal)
۱۰۰۰ ورودی UF Goal entry)



کلید Flow I/O را فشار دهید.
نشانگر Flow روشن می‌شود.
مانیتور dialysate دوباره فعال می‌شود.
دما و کاندکتیویتی ثابت می‌شوند.

۳/۶

۳/۶/۱

پروفیلهای سدیم و UF (غیرقابل استفاده برای B ۴۰۸ بدون پروفیل‌ها)

نکات عمومی

پیش از انتخاب پروفیل، ارزش‌های زیر باید ثبت شود:

ble, rated Na^+ , Base Na^+ –

(حداصل UF Goal : ۲۰۰ میلی‌لیتر)

(حداصل زمان پروفایل UF : Time left –

: UF Rate –

– حداصل UF Rate متداوم :

– پروفیلهای ۱ الی ۶ ml/h

– حداصل UF Rate متداوم :

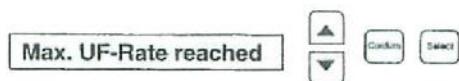
Rate (ml/h)	Profiles
۲۰۰	۱
۳۰۰	۲
۲۶۶	۳
۲۰۰	۴
۲۰۰	۵
۱۲۵	۶

		Sodium					
		1	2	3	4	5	6
Ultrafiltration	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2	✓	✓				
	3	✓			✓		
	4	✓				✓	
	5	✓					✓
	6	✓					✓

جدول فوق ترکیبیهای پروفیل موجود را نشان می‌دهد.

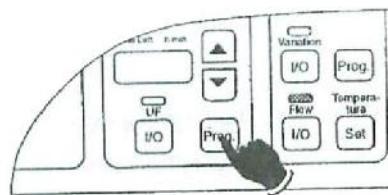
دستگاه در صورت ثبت اطلاعات اشتباه یا عدم ثبت اطلاعات، اپراتور را مطلع می‌کند.

چنانچه UF Rate تعیین شده بالاتر از حدکثر UF Rate متدام باشد، پیام ذیل طبق انتخاب پروفیل UF دلخواه نمایش داره می‌شود.

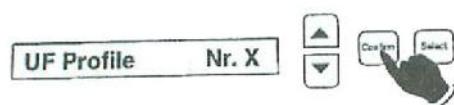


جهت پاک کردن پیام:
Time left – را افزایش دهید.
– پروفیل دیگری انتخاب کنید.

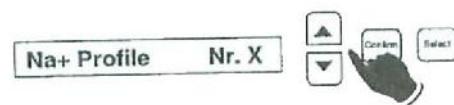
هنگام انتخاب پروفیل، دستگاه، اپراتور را به ثبت اطلاعات گمشده و یا تصحیح اطلاعات اشتباه آگاه می‌کند.
اطلاعات پروفیل شامل پروفیلهای Na و UF و همچنین Na^+ اولیه (*Start Na^+*) است:
برای ترکیبها قابل انجام پروفیل، به تصویر ترکیبها قابل انجام پروفیل UF و سدیم رجوع کنید.



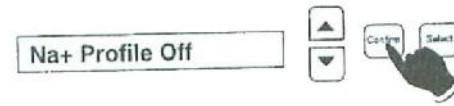
کلید UF Prog را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب شماره پروفیل
دلخواه (۱ تا ۶) استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



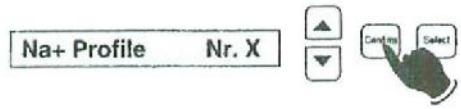
چنانچه به پروفیل سدیم نیاز نیست:
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب Na Profile off استفاده کنید.



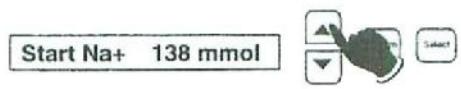
کلید Confirm را فشار دهید.



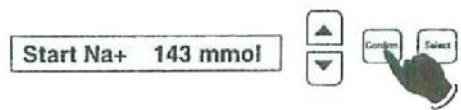
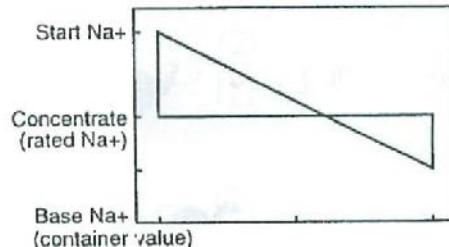
نمایش موقت پیام



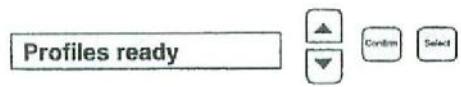
در صورت نیاز به پروفیل سدیم:
پروفیل توصیه شده را با فشار Confirm بپذیرید.



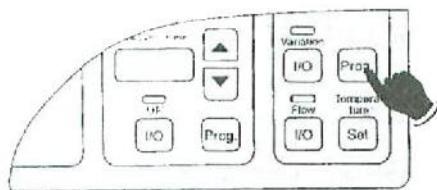
از کلید ▲ برای تعیین ارزش دلخواه استفاده کنید.
rated Na^+ اولیه (Start Na^+) باید بیشتر از Na^+ حداقل (Immol) باشد.



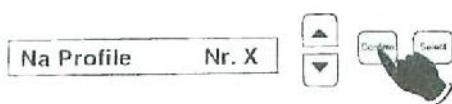
کلید Confirm را فشار دهید.



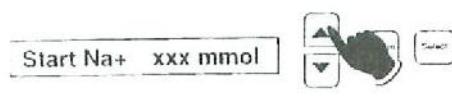
نمایش موقت پیام



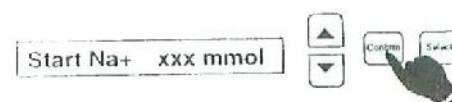
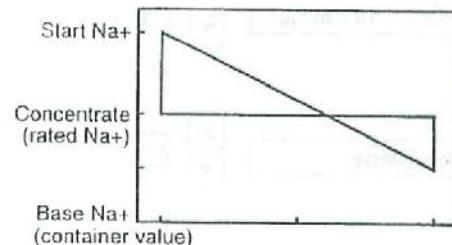
کلید Variation Prog. را فشار دهید.



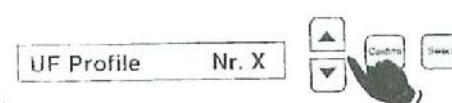
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب شماره پروفیل دلخواه (۱ الی ۶) استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلید ▲ برای تعیین ارزش دلخواه استفاده کنید.
اولیه (Start Na⁺) باید (حداقل Immol) با اتر rated Na⁺ باشد.



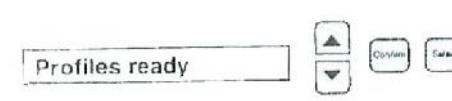
کلید Confirm را فشار دهید.



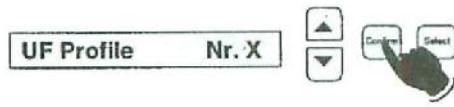
چنانچه به پروفیل UF نیاز نیست:
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب off استفاده کنید.



کلید Confirm را فشار دهید.



نمایش موقت پیام



در صورت نیاز به پروفیل UF
پروفیل UF توصیه شده را با فشار دادن کلید
بپذیرید. **Confirm**.



نمایش موقت پیام

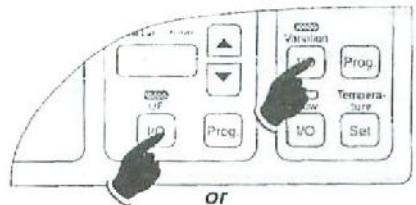


تذکر

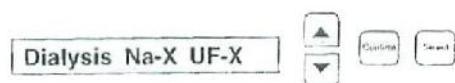
پارامترهای اولیه گم شده هنگام ثبت پروفیل
سؤال می شوند.

پارامترهای پروفیل UF و رقت، حین اجرای
برنامه قابل برنامه ریزی مجدد نیستند.

پروفیل باید متوقف شده و با پارامترهای
تغییر یافته دوباره آغاز شود.

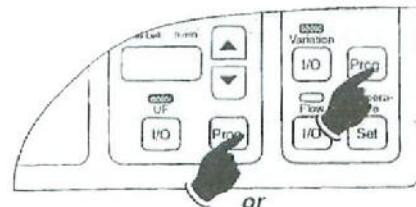


کلید Variation I/O یا UF I/O را فشار دهید.
نشانگرهای Variation و UF (طبق پروفیل از پیش تعیین شده) روشن می‌شوند.
مقادیر CD و TMP بسیور خودکار بالا میروند.
امکان تغییرات دستی نیز وجود دارد.

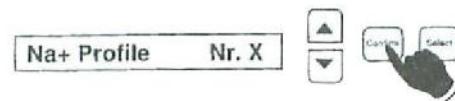


نمایش پیام ارزش حقیقی Na با فشار کلید Conc قابل تماشی است و روی نمایشگر CD نشان داده می‌شود.

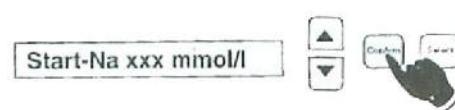
۳/۶/۵ یافتن اطلاعات



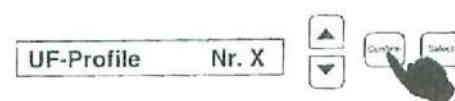
کلید Variation Prog یا UF Prog را فشار دهید.



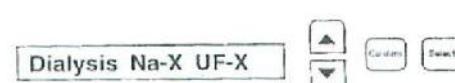
کلید Confirm را فشار دهید.



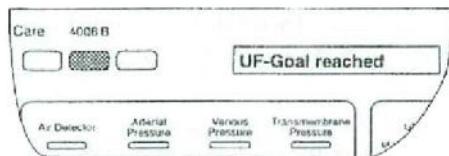
کلید Confirm را فشار دهید.



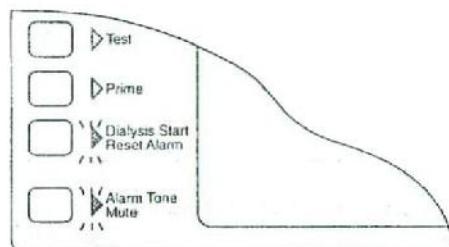
کلید Confirm را فشار دهید.



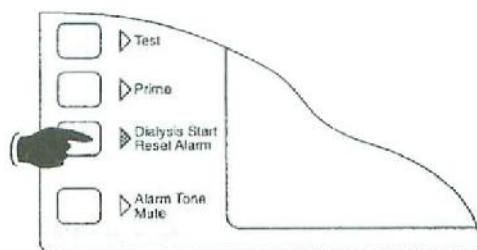
نمایش پیام



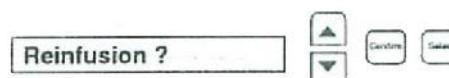
نمایش پیام
اندیکاتور وضعیت زرد (هشدار) روشن می‌شود.
نشانگرهای UF و Variation (طبق پروفیل از پیش
تعیین شده) خاموش هستند.
پس از فعالیت نمی‌کند.
علامت شنیداری.



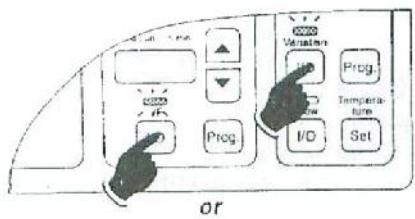
نشانگر Dialysis Start خاموش و روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش و روشن
می‌شود.
مقدار TMP به ارزش‌های مقیاس کل تغییر می‌کند.



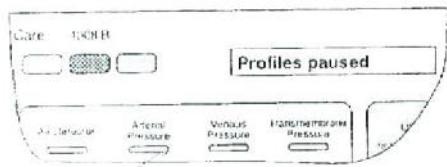
کلید Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر Dialysis Start روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش است.



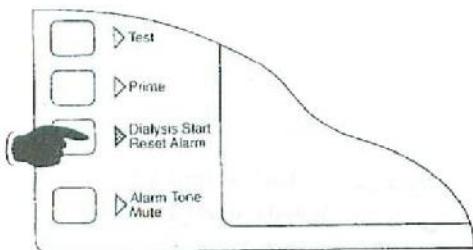
نمایش پیام



کلید Variation I/O یا UF I/O را فشار دهید.
نشانگرهای UF و یا Variation خاموش و روشن می شوند.
(طبق پروفیل از پیش تعیین شده) توقفUF حالت CD bypass مقدار حفظ شده است.



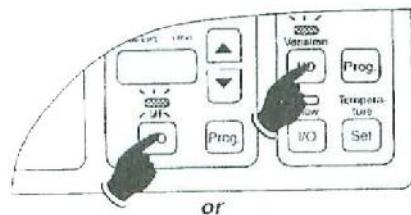
نمایش پیام
اندیکاتور وضعیت زرد (هشدار) روشن می شود.
علامت شنیداری پس از ۱۰ دقیقه شنیده می شود.



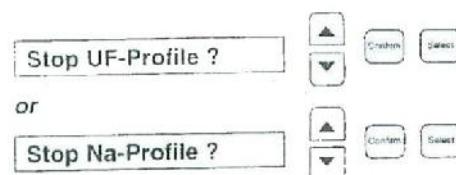
کلید Dialysis Start را برای ادامه توقف برنامه فشار دهید.



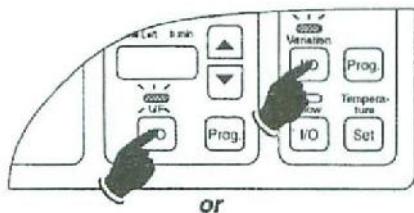
نمایش پیام
برنامه متوقف شده است.



کلید Variation I/O یا UF I/O را فشار دهید.

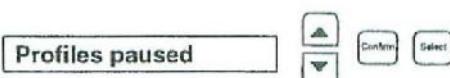


یادآوری اینمی
در مورد پروفیلهای Na^+ و UF یا فقط پروفیل UF
یا در مورد پروفیل Na^+ (علامت کرتاد)
برنامه متوقف شده، بطور خودکار ادامه می یابد.

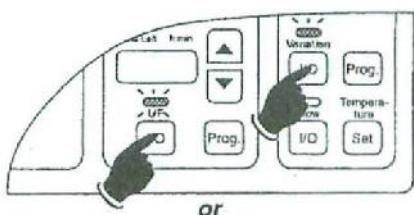


کلید Variation I/O یا UF I/O را فشار دهید.
نشانگرهای UF و / یا Variation خاموش و روشن می‌شود.

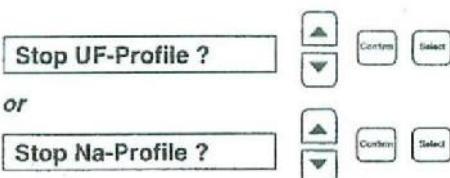
(طبق پروفیل از پیش تعیین شده)
توقف bypass, UF حفظ شده است.



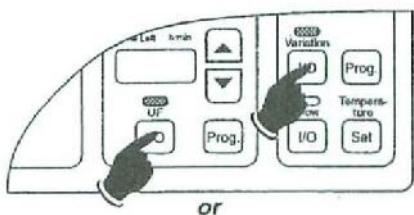
تمایش پیام



کلید Variation I/O یا UF I/O را فشار دهید.

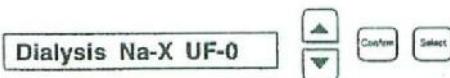


یادآوری اینمی: در مورد پروفیلهای Na^+ و UF یا فقط پروفیل Na^+ یا در مورد پروفیل Na^+ علامت کوتاه ()



مجدداً کلید Variation I/O یا UF I/O را فشار دهید.

UF با سرعت مداوم ادامه می‌یابد.
نشانگر UF روشن می‌شود.
نشانگر Variation روشن می‌شود.
پروفیل Na^+ فعال است.
پروفیل Na^+ متوقف است.
این فرایند را تکرار کنید.



تمایش پیام، مثال:
"رشانگر توقف برنامه است."

پروفیلهای سدیم و UF (غیرقابل استفاده برای B ۴۰۰۸ بدون پروفیلها)

۳/۶

نکات عمومی

۳/۶/۱

پیش از انتخاب پروفیل، ارزشهای زیر باید ثبت شوند:

base, rated Na^+ , Base Na^+ -

UF Goal (حداصل UF Goal - ۲۰۰ میلی لیتر)

(حداصل زمان پروفایل UF : ۲ ساعت) : Time left -

: UF Rate -

- حداصل UF Rate متداوم :

۱۰۰ ml/h ۶ - پروفیلهای ۱ الی

- حداکثر UF Rate متداوم :

Rate (ml/h)	Profiles
۲۰۰	۱
۲۰۰	۲
۷۶۶	۳
۲۰۵	۴
۲۰۵	۵
۱۲۵	۶

		Sodium					
		1	2	3	4	5	6
Ultrafiltration	1						
	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3	✓	✓				
	4	✓				✓	
	5	✓					✓
	6	✓					✓

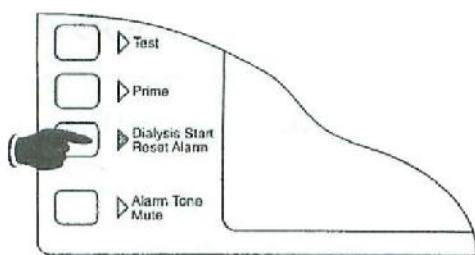
جدول فرق ترکیبیهای پروفیل موجود را نشان می‌دهد.

دستگاه در صورت ثبت اطلاعات اشتباه یا عدم ثبت اطلاعات، اپراتور را مطلع می‌کند.

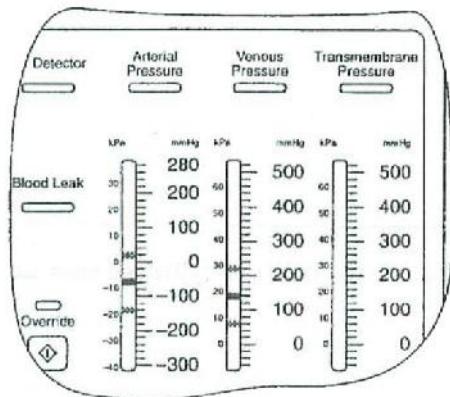
فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	بخش ۴- شرح آلارمها
۴-۳	۴/۱ کنترل محدوده آلارمها
۴-۳	۴/۱/۱ متغیر کن کردن محدوده آلارمهای شریانی - وریدی
۴-۵	۴/۱/۲ متغیر کن کردن محدوده آلام TMP
۴-۶	۴/۱/۳ تغییر اندازه پنجره آلام شریانی
۴-۷	۴/۱/۴ تغییر اندازه پنجره آلام وریدی
۴-۸	۴/۱/۵ تغییر محدوده آلام TMP
۴-۱۱	۴/۲ تنظیم سوزن
۴-۱۱	۴/۲/۱ شروع
۴-۱۲	۴/۲/۲ پایان
۴-۱۳	۴/۳ هشدارهای خونی (آلارمهای خونی)
۴-۱۳	۴/۳/۱ نشانه آلارمها
۴-۱۴	۴/۳/۲ آلام فشار شریانی
۴-۱۶	۴/۳/۳ آلام فشار وریدی
۴-۱۸	۴/۳/۴ آلام فشار TMP
۴-۲۰	۴/۳/۵ اخطار تیرگی نشت خون (BLD)
۴-۲۱	۴/۳/۶ آلام نشت خون
۴-۲۲	۴/۳/۷ آلام پمپ خون
۴-۲۳	۴/۳/۸ آلام پمپ هپارین
۴-۲۴	۴/۳/۹ آلام ردیاب هوای
۴-۲۵	۴/۳/۱۰ آلام توقف پمپ خون
۴-۲۶	۴/۳/۱۱ آلام گردش با Click.Crack تک سوزن
۴-۲۷	۴/۳/۱۲ آلامهای Dialysate (محلول دیالیز)
۴-۲۷	۴/۴/۱ نشانه آلارمها

۴-۲۷	۴/۴/۲ آلام کاندکتیویتی
۴-۲۸	۴/۴/۳ آلام دما
۴-۲۹	۴/۴/۴ آلام جریان (Flow Alarm)
۴-۳۰	۴/۵/۵ اخطارها
۴-۳۱	۴/۵/۶ نشانه اخطارها
۴-۳۵	۴/۵/۷ عملکرد اضطراری (Emergency Operation) در هنگام قطع برق
۴-۳۶	۴/۷/۱ پیامهای خطای برنامه های شستشو
۴-۳۶	۴/۷/۱ نشانه خطاهای
۴-۳۷	۴/۷/۲ پیامهای خطای
۴-۴۲	۴/۷/۳ پیامهای خطای پس از روشن کردن
۴-۴۳	۴/۹ پیامهای خطای هنگام استفاده از Download Function

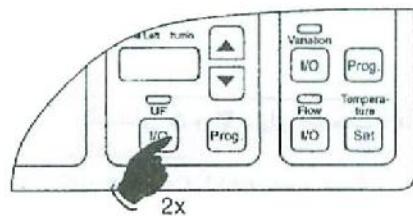
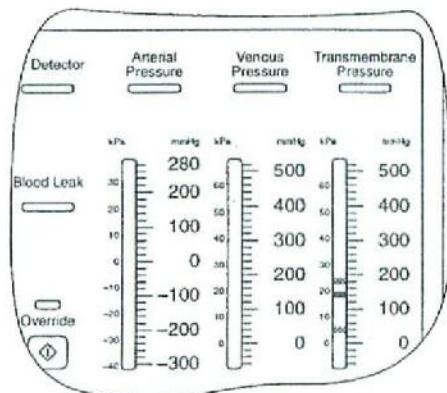


کلید Dialysis Start را مجدداً فشار دهید.
چنانچه این کلید طی ۸ ثانیه زده نشود،
حدود اولیه حفظ خواهد شد.

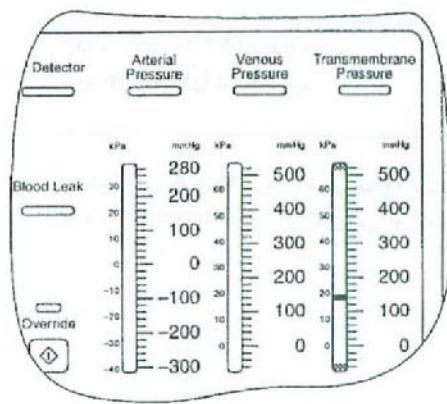


هر دو پنجره‌های آلام شریانی و وریدی در
محدوده مقدار حقیقی متغیر کن شده‌اند.

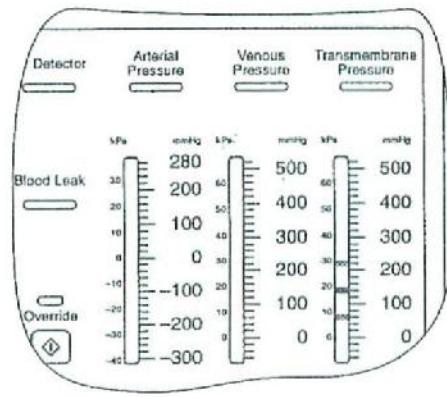
مقادیر آلام TMP متمرکز نیستند.



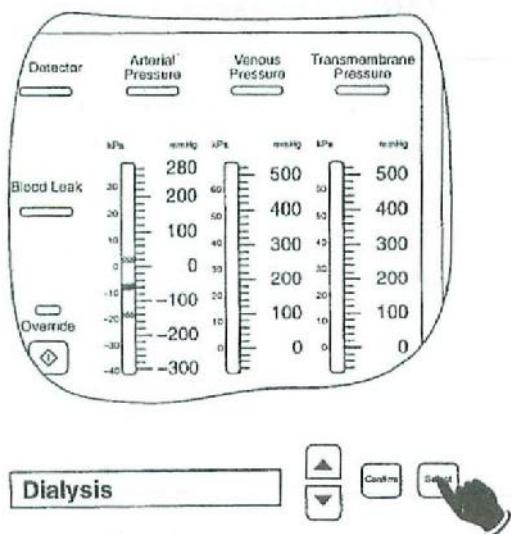
کلید UF I/O را دو بار فشار دهید.
(در هنگام اجرای پروفیل ممکن نیست).
(غیر قابل استفاده برای ۴۰۰ AB بدون پروفیل‌ها)



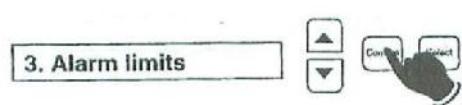
حدود آلام TMP به مقادیرهای اندازه کل تنظیم شده‌اند.



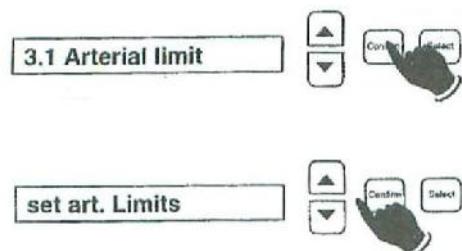
محدوده آلام TMP حول ارزش حقیقی متمرکز شده‌اند.
(وابسته زمانی طبق ضریب UF)
وضعیت پنجه آلام TMP ممکن است بطور خودکار طی درمان تغییر کند.



کلید Select را فشار دهید.



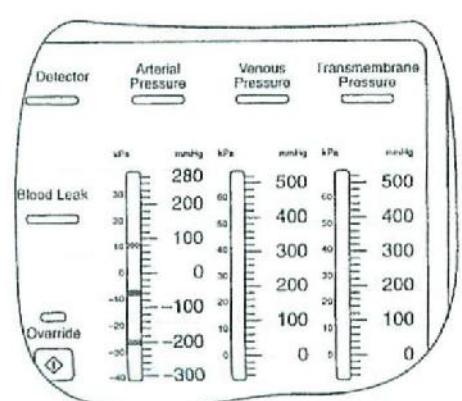
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب Alarm limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



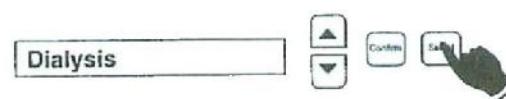
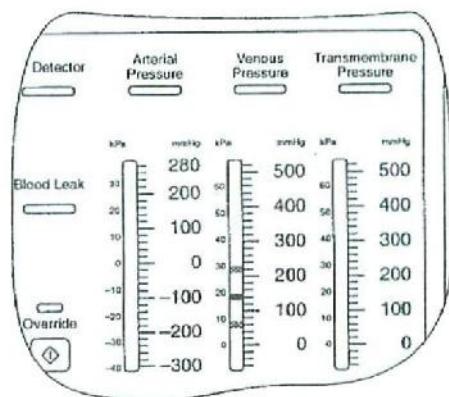
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.1 Arterial limit استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



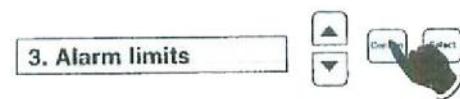
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر اندازه پنجره آلام (فشار شریانی) استفاده کنید.



کلید Confirm را فشار دهید.



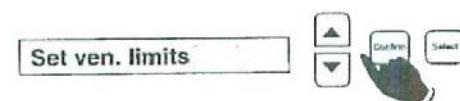
کلید Select را فشار دهید.



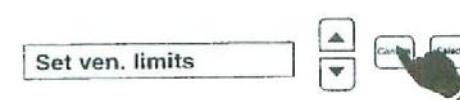
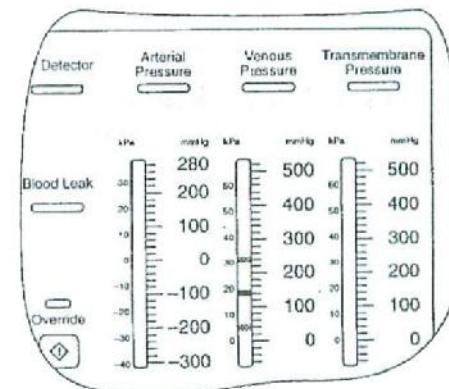
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب Alarm limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



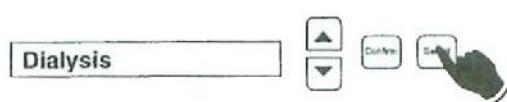
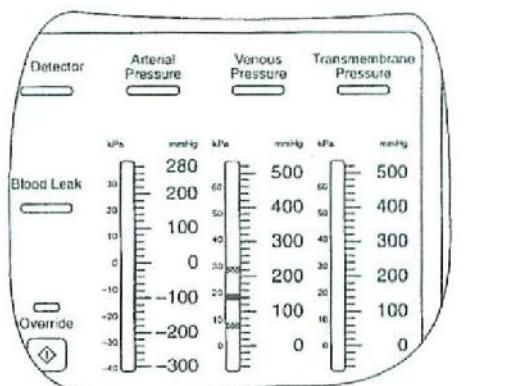
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب Venous limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



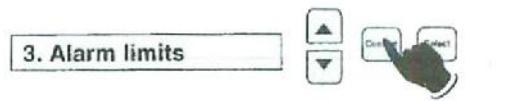
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر اندازه پنجره آلام (Venous Pressure) استفاده کنید.



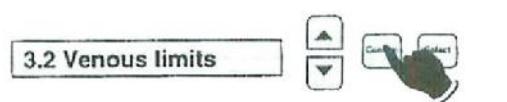
کلید Confirm را فشار دهید.



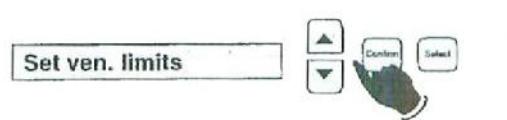
کلید Select را فشار دهید.



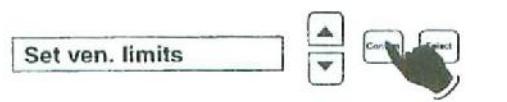
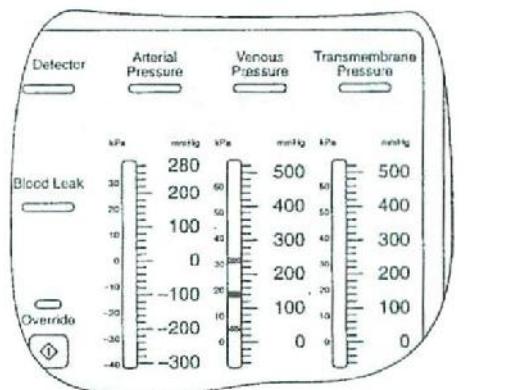
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.Alarm limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.2 Venous limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

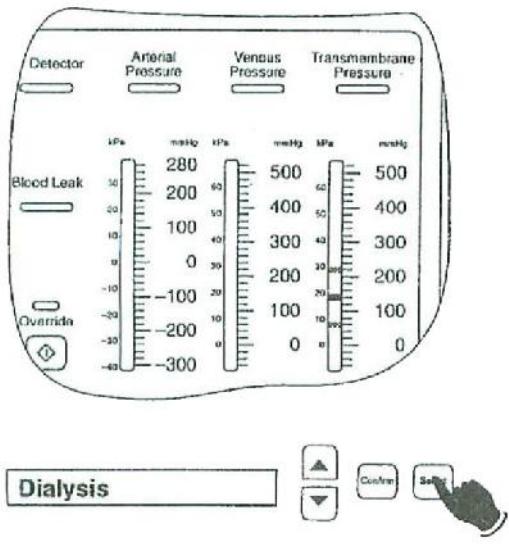


از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر اندازه پنجره آلام (Venous Pressure) استفاده کنید.



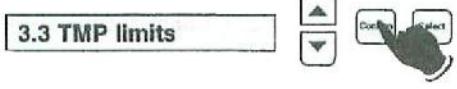
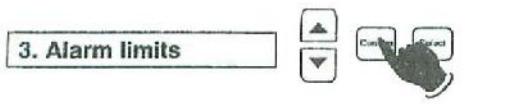
کلید Confirm را فشار دهید.

۴/۱/۵ تغییر محدوده آلام
• وضعیت پنجره



Dialysis

کلید Select را فشار دهید.

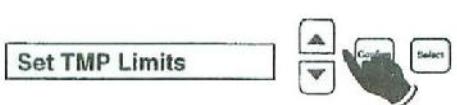


از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.Alarm limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

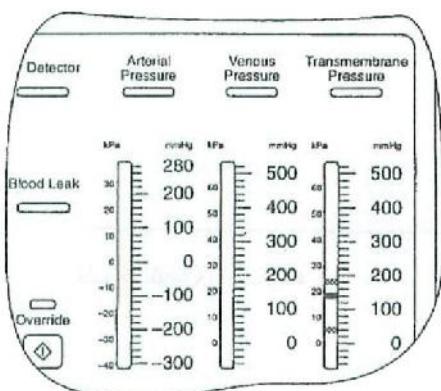
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.3 TMP limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



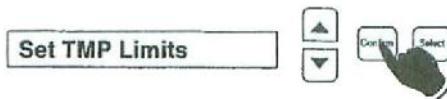
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر اندازه پنجره آلام TMP window position استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر وضعیت پنجره TMP استفاده کنید.



کلید Confirm را فشار دهید.
وضعیت پنجه آلام TMP ممکن است بطور خودکار طی درمان تغییر کند.

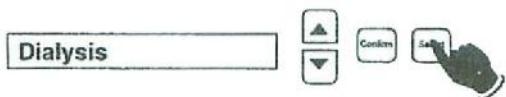
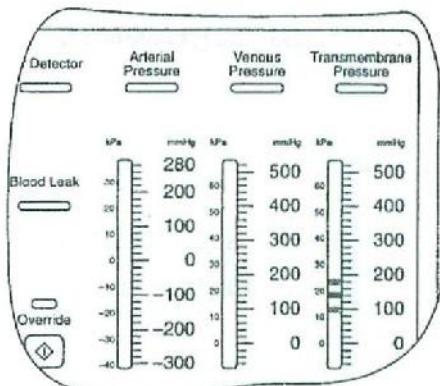


● اندازه پنجه

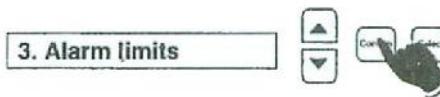


احتیاط

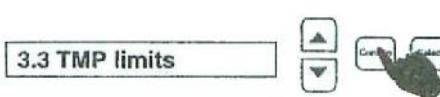
چنانچه کاربر اندازه پنجه را تغییر دهد، لازم است که کوچکترین اندازه ممکن برای پنجه را جهت اطمینان از ایمنی بیشتر انتخاب نماید.



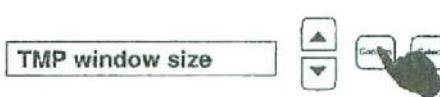
کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3. Alarm limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.3 TMP limits استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب TMP Window Size استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

Set TMP Limits

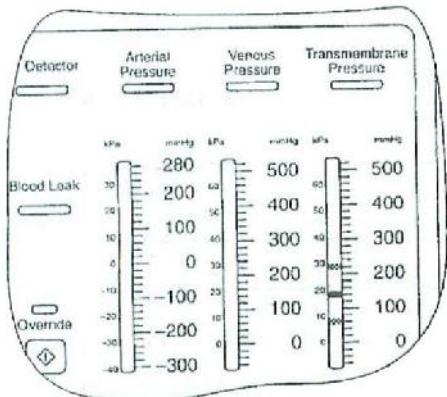


از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر اندازه پنجره TMP استفاده کنید.

دو سوژت: $\pm 8^\circ$ الی $\pm 2^\circ$

تک سوژت: $\pm 6^\circ$ الی $\pm 4^\circ$

mmHg $\pm 1^\circ$ تک سوژت Click Clack



Set TMP Limits



کلید Confirm را فشار دهید.



محدوده آلام خودکار دوباره فعال می شود:

تفکر

تنظیم خودکار محدوده آلام در حال حاضر از کار افتاده است.

Dialysis

کلید Select را فشار دهید.

3. Alarm limits



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.Alarm limits استفاده کنید.

کلید Confirm را فشار دهید.

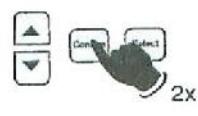
3.3 TMP limits



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 3.3 TMP Limits استفاده کنید.

کلید Confirm را فشار دهید.

TMP window size



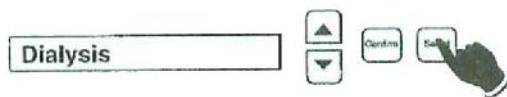
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب TMP Window Size استفاده کنید.

کلید Confirm را فشار دهید.

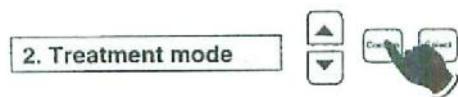
۴/۲ تنظیم سوزن

این روش امکان تنظیم سوزن را بدون آلارمهای خطای می‌دهد. هر دو محدوده آلام وریدی و شریانی به مدت ۲ دقیقه غیرفعال هستند. مقدارهای اندازه کل و پائین‌ترین حد آلام وریدی 20 mmHg همچنان فعال هستند.

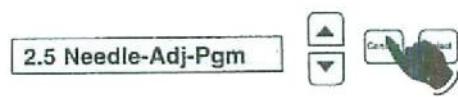
۴/۲/۱ شروع



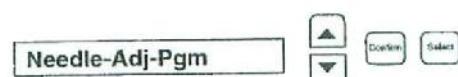
کلید Select را فشار دهید.



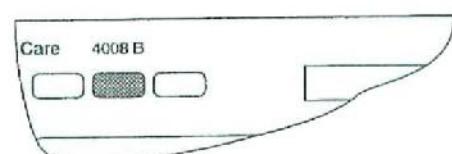
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 2.Treatment mode استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



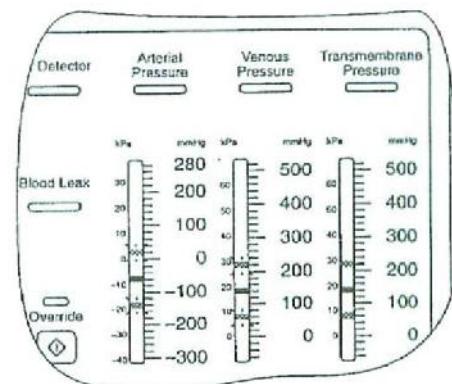
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 2.5 Needle Adj-Pgm استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



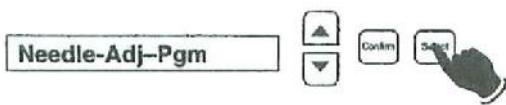
نمایش پیام



اندیکاتور وضعیت زرد (خطار اطلاع) روشن می‌شود.



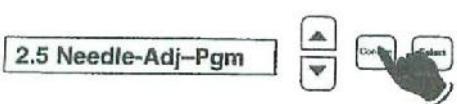
محدوده شریانی و وریدی، خاموش و روشن می‌شوند.



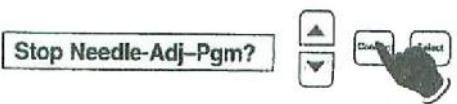
کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 2.Treatment mode استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



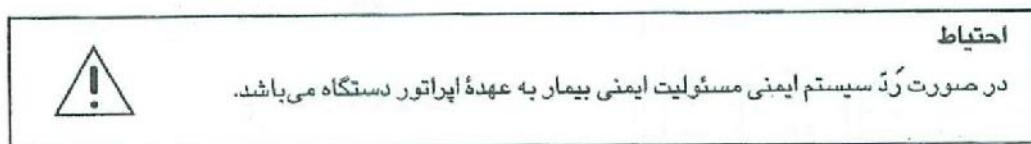
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 2.5 Needle-Adj-Pgm استفاده کنید.



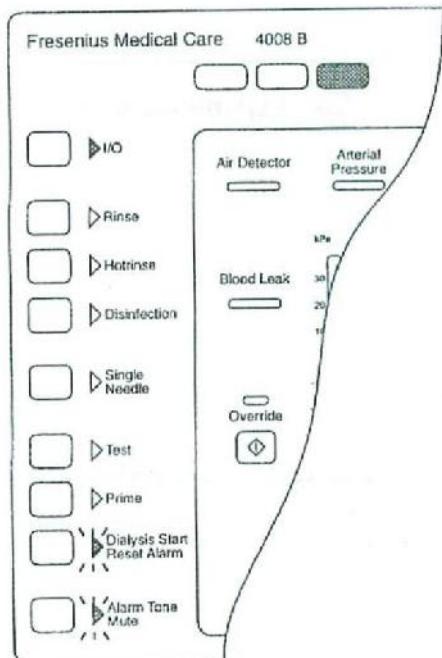
کلید Confirm را فشار دهید.



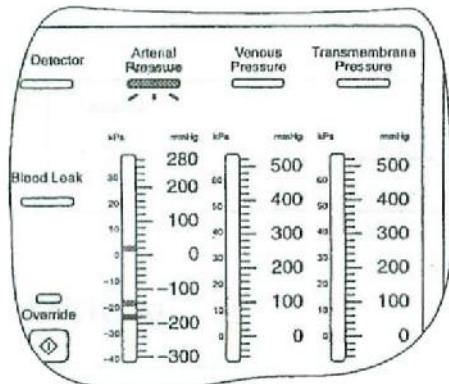
تمایش پیام



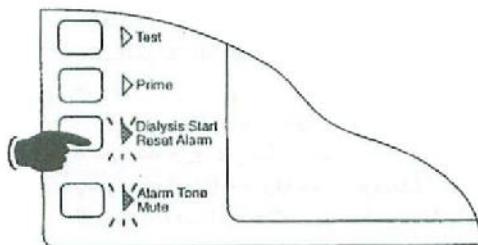
۴/۳/۱ نشانه‌آلامها



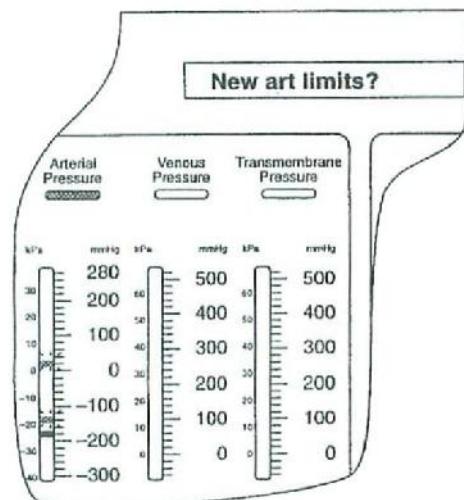
اندیکاتور وضعیت قرمن (هشدار) روشن می‌شود.
نشانگر **Dialysis Start** خاموش و روشن می‌شود.
نشانگر **Alarm Tone Mute** خاموش و روشن می‌شود.
پمپ (یا پمپهای) خون متوقف می‌شود(ند).
کلمپ خط وریدی بسته می‌شود.
پمپ (پمپهای) UF متوقف می‌شود(ند).
همراه با علامت شنیداری فعال است.



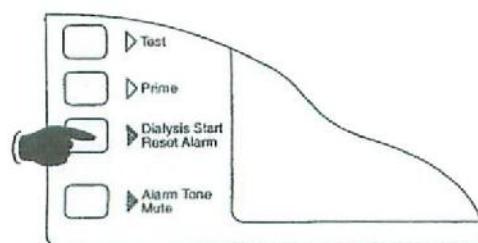
اندیکاتور آلام Arterial Pressure خاموش و روشن می‌شود.
علت:
فشار شریانی خارج از محدوده آلام است.



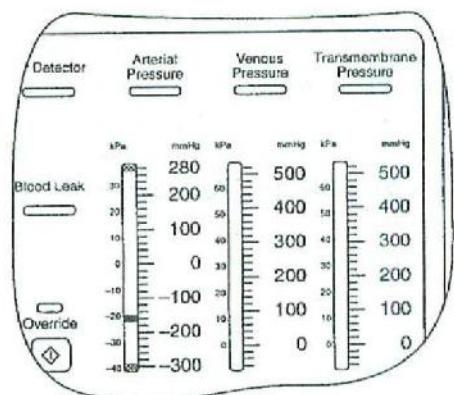
کلید Dialysis Start را فشار دهید.



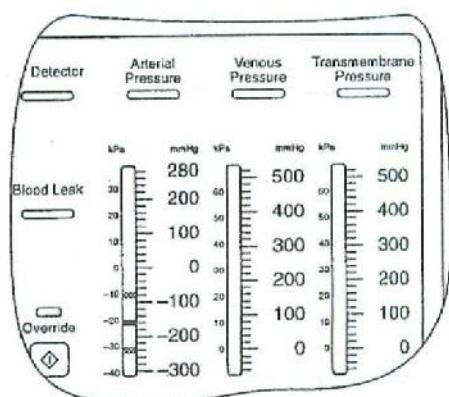
نمایش پیام
محدوده آلام به مدت ۸ ثانیه خاموش و روشن
می‌شود.
حدود فعل نیستند.



مجدداً کلید Dialysis Start را فشار دهید.
چنانچه این کلید طی حدوداً ۸ ثانیه زده نشود،
حدود اصلی حفظ خواهد شد.
نشانگر Dialysis Start روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute روشن می‌شود.



محدودهٔ شریانی کمی گسترش می‌یابند.



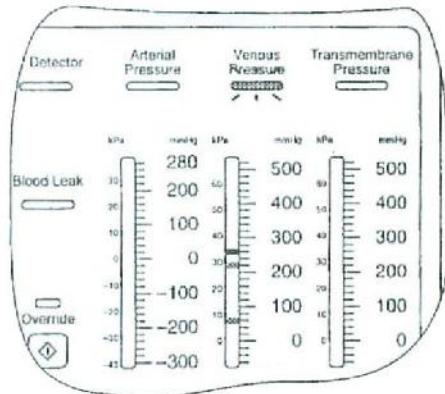
حدهای شریانی حول ارزش حقیقی متمرکز می‌شوند.



احتیاط

چنانچه فیلتر هیدروفوبیک (ایزولاتور) در خط اندازه‌گیری فشار خیس شود، خط را قطع و از سرتگ برای پاک کردن فیلتر یا تعویض فیلتر استفاده کنید.

۴/۳/۳ آلام فشار وریدی

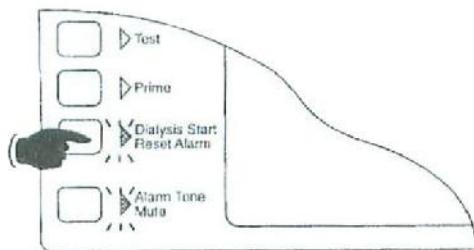


اندیکاتور هشدار *Venous Pressure* خاموش و

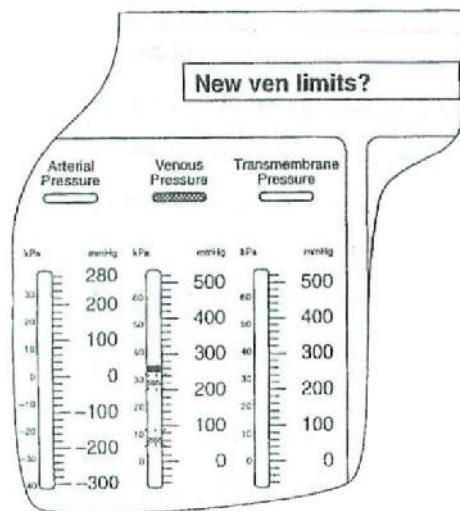
روشن می‌شود.

علت:

فشار وریدی خارج از حد های آلام است.

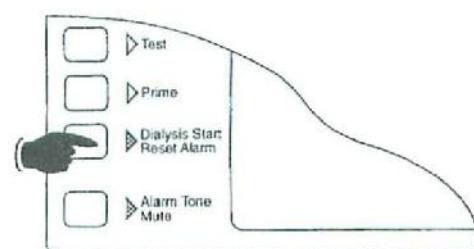


کلید **Dialysis Start** را فشار دهید.



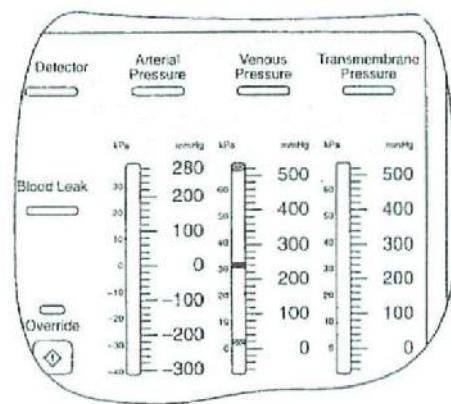
نمایش پیام
حدهای آلام به مدت ۸ ثانیه خاموش و روشن
می‌شوند.

حدها فعال نیستند.

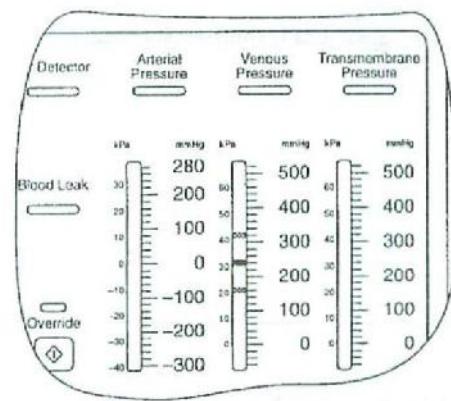


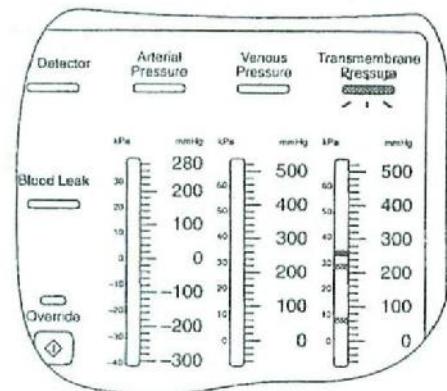
مجدداً کلید **Dialysis Start** را فشار دهید.
چنانچه این کلید حدوداً طی ۸ ثانیه زده نشود،
حدود اصلی حفظ خواهد شد.
نشانگر **Dialysis Start** روشن می‌شود.
نشانگر **Alarm Tone Mute** روشن می‌شود.

حرهای وریدی کمی گسترش می‌یابند.

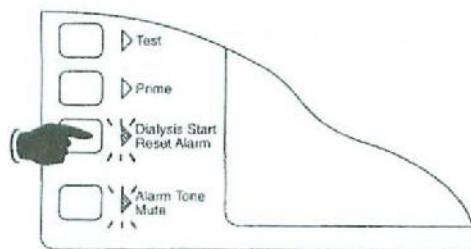


حدهای وریدی حول ارزش حقیقی متغیر می‌شوند.

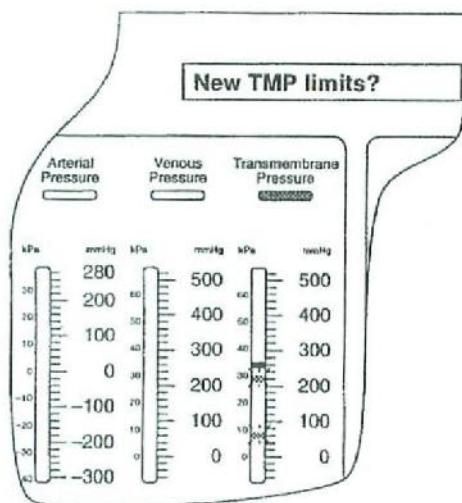




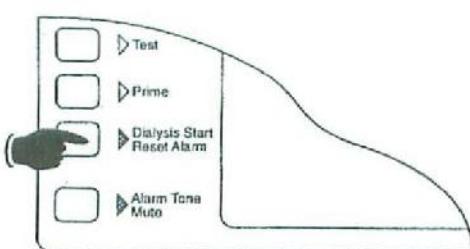
اندیکاتور آلام TMP خاموش و روشن می‌شود.
علت:
خارج از محدوده آلام است.



کلید Dialysis Start را فشار دهید.

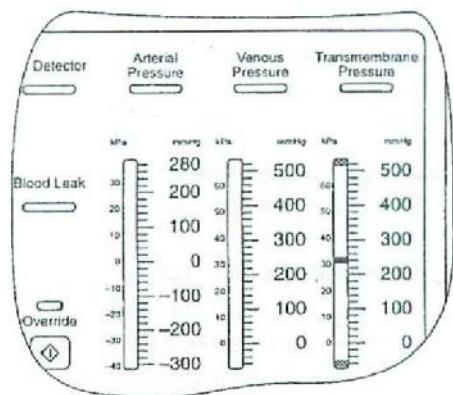


نمایش پیام
حدها به مدت تعیین شده توسط UFC محاسبه
شده خاموش و روشن می‌شوند.
حدها فعال نیستند.

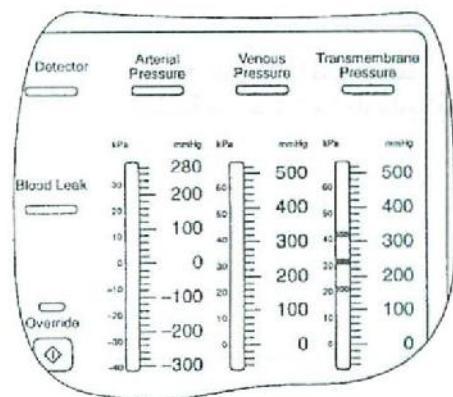


UFC یا UK = ultrafiltration coefficient

کلید Dialysis Start را مجدداً فشار دهید.
چنانچه این کلید طی حدوداً ۸ ثانیه زده نشود،
حدود اصلی حفظ خواهد شد.
نشانگر Dialysis Start روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute روشن می‌شود.



محدوده آلام TMP برای مدت زمانی که طبق UFK تعیین می شود گسترش می یابند.

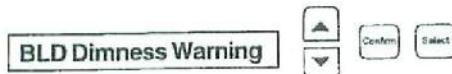


حدهای آلام TMP حول ارزش حقيقی متتمرکز می شوند.



احتیاط
تغییرات ناگهانی TMP نشانگر عیب می باشد.

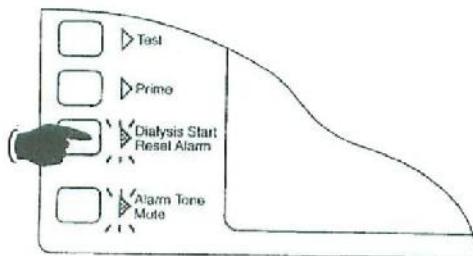
تمایش پیام
علت:



سمت *dialysate* در حالت دیالیز تجهیز شده است.
هواگیری (*deaeration*) بالا با UF Rate بالا بوجود
می آید.

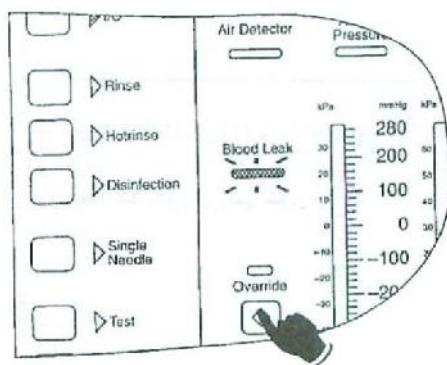
مسیر تخلیه مایع در *Dialysate* بطور محکم وصل
نشده است.

هواگیری ضعیف انجام شده و حبابهای هوا در
داخل *dialysate* وارد مسیر می گردد.
رسوب کلسیم یا گریس (چربی)



کلید Dialysis Start را فشار دهید.
همچنین به قسمت ۴/۵ هشدارها، پیام
Fillprogram رجوع کنید.

در صورت رسوب کلسیم و / یا گریس (چربی)
برنامه ضدغوفونی معمول را در پایان استفاده انجام
دهید.



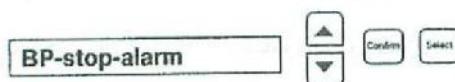
اندیکاتور هشدار *Blood leak* خاموش و روشن می‌شود.

عملت:

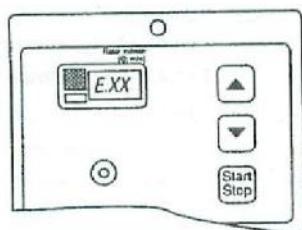
پارگی غشاء دیالیز (فیلتر دیالیز) کلید *Override* را فشار دهید.

زمان *Override*: همیشه ۲ دقیقه به محض بسته شدن سوراخ، اندیکاتور هشدار خاموش می‌شود.
پنچانچه مشکل ادامه یابد، دیالیز را تغویض کنید.

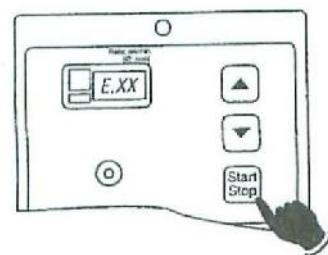
نمایش پیام پس از ۲۰ (۱۵) ثانیه



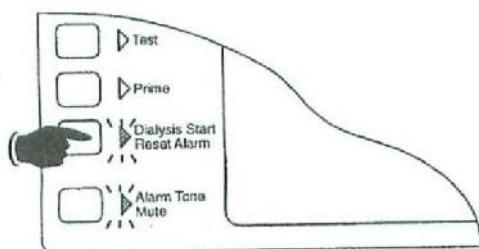
نشانگر *Alarm* (قرمز) روی واحد پمپ خون روشن می شود.
پیام خطای *E.XX* روی پمپ خون



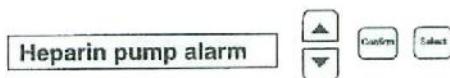
کلید *Start / Stop* را فشار دهید.



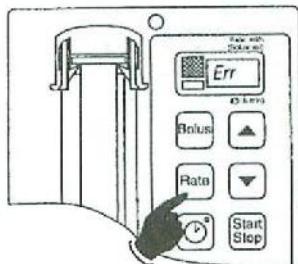
کلید *Dialysis Start* را فشار دهید.



تذکر
چنانچه مشکل ادامه یافت، واحد سرویس دهندۀ دستگاه را خبر کنید.

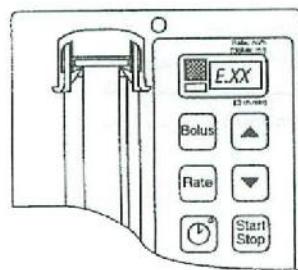


نمایش پیام

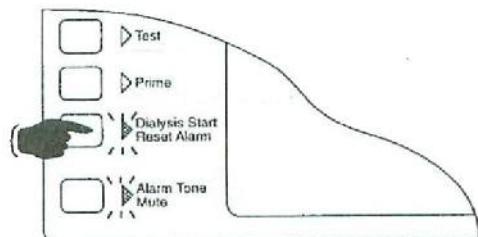


تشانگر Alarm (قرمز) روی پمپ هپارین روشن می‌شود.

پیام Err روی پمپ هپارین نمایش داده می‌شود.
کلید Rate را فشار دهید.



پیام خطای EXX روی پمپ هپارین نشان داده می‌شود.

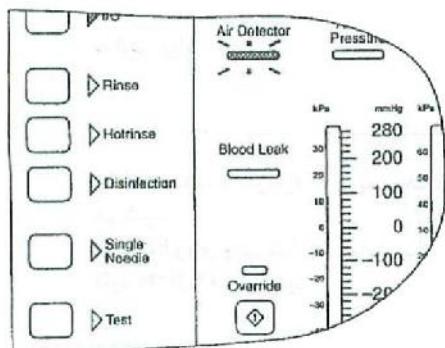


کلید Dialysis Start را فشار دهید.

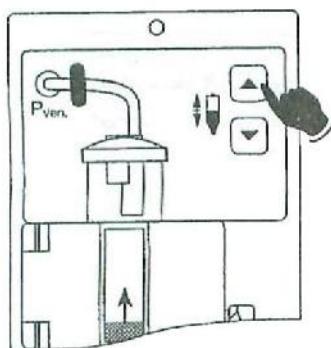


تذکر

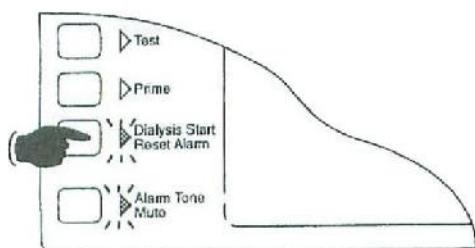
چنانچه مشکل ادامه یافت، واحد سرویس دهنده دستگاه را خبر کنید.



اندیکاتور هشدار Air Detector خاموش و روشن می شود.
علت: هوا یا خون کفدار در محفظه حبابگیر وریدی وجود دارد.

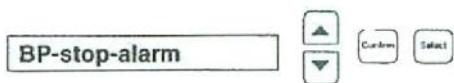


کلید ▲ را به منظور افزایش سطع در محفظه حبابگیر وریدی فشار دهید.
کلمپ خط وریدی بسته می شود. مقدار تحویل دهی پمپ خون به 180 ml/min کاهش می یابد.



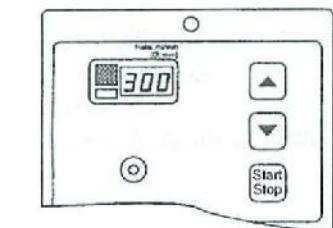
کلید Dialysis Start را فشار دهید.

نمایش پیام

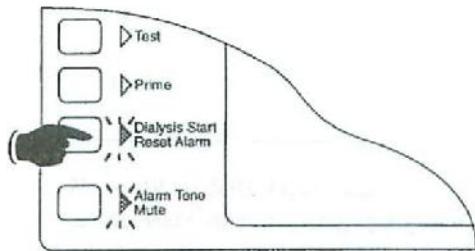


نشانگر Alarm (قرمز) روی واحد پمپ خون روشن می شود.
علت:

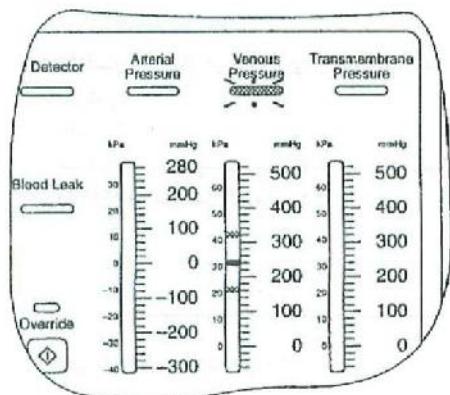
قسمت گردندۀ پمپ (rotor) برای مدت بیش از ۳۰ (۱۵) ثانیه متوقف شده است.



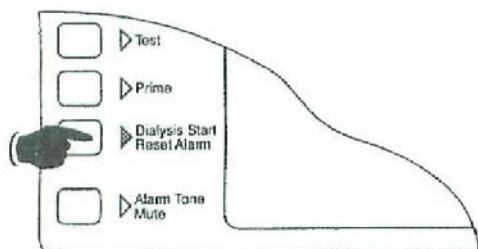
کلید Dialysis Start را فشار دهید.



نمایش پیام

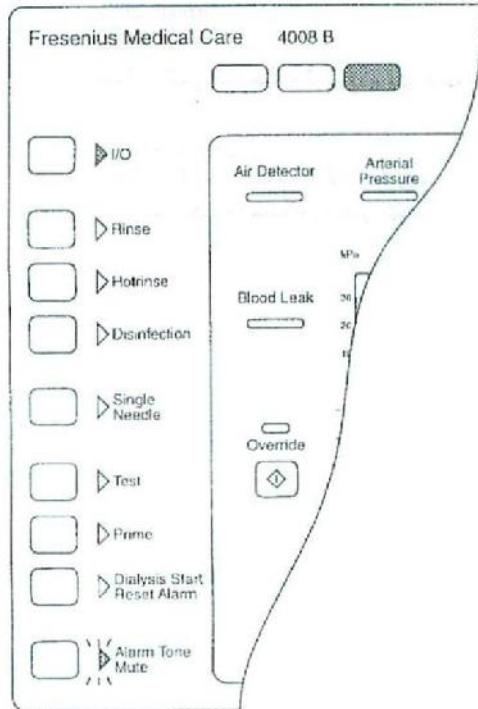


اندیکاتور هشدار Venous Pressure خاموش و روشن می شود.
علت:
زمان گردش (قریباً ۱۵ ثانیه) سر رسیده است.



کلید Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر Dialysis Start روشن می شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش است.

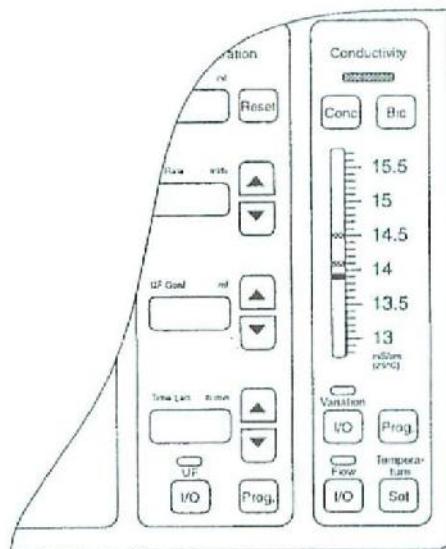
آلامهای Dialysate (محلول دیالیز) ۴/۴
نشانه آلامهای ۴/۴/۱



اندیکاتور وضعیت قرمز (هشدار) روشن می شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش و روشن می شود.

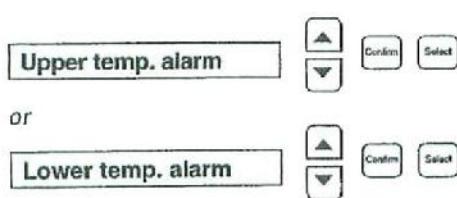
علامت شنیداری nurse call
اندیکاتور جریان خارجی: مخروط فلزی حرکت نمی کند.
به محض تصحیح و رفع علت آلام، پیغام آلام و نتیجه آلام بطور خودکار تنظیم می شوند.
با فشار کلید Alarm Tone Mute میتوان علامت شنیداری را برای مدت ۱ دقیقه (تنظیم شده از طرف کارخانه) خاموش کرد.

آلام کانداقتیویتی ۴/۴/۲



اندیکاتور هشدار Conductivity روشن می شود.
حالت bypass علت:
مقدار کانداقتیویتی واقعی خارج از محدوده آلام است.

اقدام مورد نیاز:
 محلول کتسانترت را بررسی نمائید.
 مشکلی که باعث آلام می شود را تصحیح کنید.

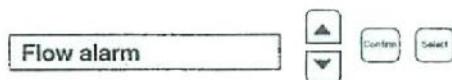


نمایش پیام
bypass
حالت :

مقدار واقعی دما خارج از مقدارهای مجاز می‌باشد.

اقدام مورد نیاز:
منتظر بمانید تا دما به حالت عادی برسد، یا واحد سرویس دهندۀ دستگاه را خبر کنید.

۴/۴ آلام جریان (Flow Alarm)



نمایش پیام
علت:

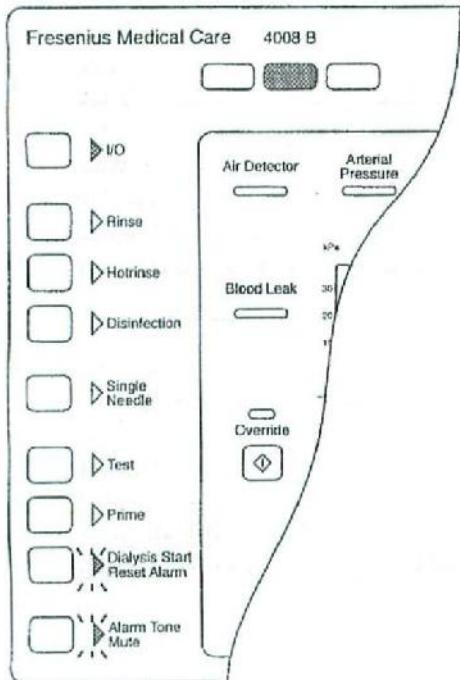
خط تأمین محلول به دیالیزر، خط بازگشت از دیالیزر یا خط drain پیچ خورده است.
مشکل هیدرولیکی
اقدام مورد نیاز:
خطوط را کنترل کنید.
واحد سرویس دهنده دستگاه را خبر کنید.

or

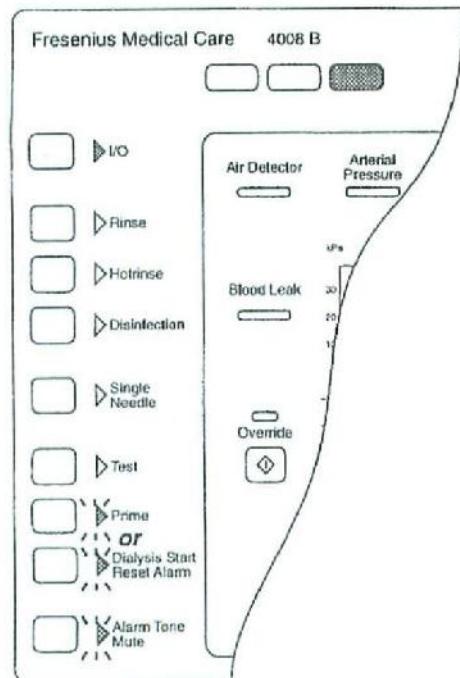


نمایش پیام
ادیکاتور جریان زیر ۳۰۰ است.

علت:
مشکل تأمین آب
اقدام مورد نیاز:
قسمت تأمین آب را کنترل کنید.
واحد سرویس دهنده دستگاه را خبر کنید.



or



اندیکاتور وضعیت زرد (اخطر) روشن می‌شود.
نمایش پیام نشانگر Dialysis Start خاموش و روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش و روشن می‌شود.
سیستم خون و سیستم dialysate (محلول دیالیز)
فعال نیستند.
علامت شنیداری

نشانه بد عمل کردن طی آمادگی / دیالیز
(Preparation / dialysis) اندیکاتور وضعیت قرنز
(هشدار) روشن می‌شود.
نمایش پیام نشانگر Dialysis Start خاموش و روشن می‌شود.
نشانگر Prime خاموش و روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش و روشن می‌شود.
سیستم خون و سیستم Dialysate (محلول دیالیز)
فعال نیستند.
علامت شنیداری

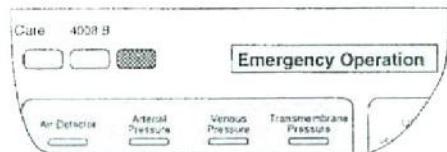
تکرار	اطمار اول	راه حل معکن	علت	پیام صفحه نمایش
—	—	از سوییج I/O برای خاموش و روشن کردن دوباره دستگاه استفاده کنید. واحد سرویس دهنده دستگاه را خبر کنید.	رله نکهبان خاموش شده است.	24V Switched off
—	—	کلیه Flow را روشن کنید.	در سیستم dialysate هوا وجود دارد.	Air in system
—	—	با فشار کلید Dialysis start تأثید کنید.	پمپ جدا کننده هوا بدون وقفه برای مدت بیش از ۶۰ ثانیه فعال است.	ASP failure!
—	—	با فشار کلید Dialysis start تأثید کنید. یک برنامه شستشو اجرا کنید. به پیام Fillprogram نیز رجوع کنید.	ردیاب نشت خونی آلوده است یا مقدار هوا زیادی در سیستم dialysate وجود دارد.	BLD dimness warning
—	—	سیستم کنسانترات را کنترل کنید.	محلول کنسانتره وصل نشده است.	Connect Conc. Line
—	—	از سوییج I/O برای خاموش و روشن کردن دوباره دستگاه استفاده کنید. واحد سرویس دهنده را خبر کنید.	خطای سیستم	CPU-II failed
تقریباً ۱۲ دقیقه	تقریباً ۱۲ دقیقه	با فشار کلید Dialysis Start تأثید کنید، با در نظر گرفتن امکان خطای بالانتسینک (Balancing)	نشت در سیستم (Balancing) طی عمل دیالیز bypass عمل UF خاموش.	Cyclic PHT FXX
تقریباً ۱۵ دقیقه	تقریباً ۱۵ دقیقه	به منظور تأثید کلید Start را فشار دهید. یا با فشار کلید Dialysis Start تأثید کنید، با در نظر گرفتن امکان خطای بالانتسینک	آلام خونی برای مدت بیش از ۲ دقیقه وجود دارد. یا عدم موفقیت اجرای CPHT (خطای سیستم)	Cyclic PHT FO4

تکرار	خطار اول	راه حل ممکن	علت	پیام صفحه نمایش
—	—	اتصالها را به دیالایزر (فیلتر دیالایز) وصل کنید.	اتصالهای dialyste (محلول interlock همچنان در shunt قرار گرفته است.)	Dialines not conn.
—	—	اتصالها را به دیالایزر وصل کنید. کلید Confirm را فشار دهید.	اتصالهای dialyste (محلول interlock همچنان در shunt قرار گرفته است.)	Dialines not conn (AutoPRIME)
—	—	سیت را عوض کنید. دیالایزر را تعویض کنید. Auto PRIME را بباره آغاز کنید یا با محلول خمکی پر کنید.	تست درستی دیالایزر موقتی آمین ثبوده است.	Dialyzer failure (AutoPRIME)
—	—	پا فشار کلید Dialysis Start زبون خودکار هوا (Kill program end) را تائید کنید. چنانچه پیام بطور مداوم نمایش داده می شود، درمان را متوقف کرده و واحد سرویس دهنده را خبر کنید. علم انجام این امر ممکن است باعث خطای بالانسینگ (مقدار اشتباه UF) شود.	در سیستم dialyste ها وجود دارد. حدهای TMP خاموش و روشن می شوند و فعال نیستند.	Fillprogram
—	—	پمپ خون و سیت وریدی را کنترل کنید. کلید Confirm را فشار دهید. سپس با کلید Stop انتخاب کنید Priming را، و پس از ۱۰ ثانیه Prime Online را انتخاب کنید.	زمان تنظیم برای پر کردن گذشته است.	Fill-time reached
۲۰ دقیقه ۴۵ دقیقه ۶۰ دقیقه (SETUP)	۷۰ دقیقه ۴۵ دقیقه ۶۰ دقیقه (SETUP)	کلید Dialysis Start را فشار دهید. (مگر اینکه جریان در لحظه دخواه باشد) یا جریان Dialysate را وصل کنید.	جریان Dialysate قطع شده است.	Flow off warning
—	—	توالی صحیح عمل را رعایت کنید.	در صورتیکه نتیجه های حاصل نشود نمایش داده می شود.	Funct. not allowed

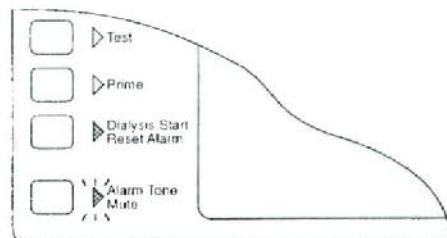
تکرار	اخطر اول	راه حل ممکن	علت	پیام صفحه نمایش
—	—	کلید Dialysis start را فشار دهید. واحد سرویس دهنده را خبر کنید.	پمپ UF یا فعال سازی معیوب	FXXX UF-failure
—	—	کلید Start Dialysis را فشار دهید. (بدون heparization) یا سرنگ جدیدی نصب کنید. (به گفتار ۴/۲/۸ دشدار پمپ هپارین رجوع کنید.)	سرنگ هپارین به وضعیت تهابی خود رسیده است. خطای پمپ هپارین	Heparin pump alarm
—	تقریباً ۱۱ دقیقه	کلید Dialysis Start را فشار دهید. (بدون heparization) یا پمپ هپارین را روشن کنید.	واحد پمپ هپارین روشن نشده است.	Heparin pump not on
—	—	از کلید ▲ روی واحد پمپ خون برای افزایش مقدار تحویل دهی پمپ خون استقرار کنید.	مقدار تحویل دهی پمپ خون بسیار پائین است.	Increase blood flow (Auto PRIME) تهابا
—	—	واحد سرویس دهنده را خبر کنید.	بند عمل کردن پردازنده هیدرولیک	MODULE error (Auto PRIME) تهابا
۱۰ دقیقه یا ۲۰ دقیقه (SETUP)	۰ دقیقه (SETUP)	کلید Dialysis Start را فشار دهید. بجز زمانیکه خواسته باشیم UF خاموش باشد. یا با فشار کلید Ultrafiltration, UF I/O را روشن کنید.	UF خاموش است.	NO - UF
۱۰ دقیقه	۱۰ دقیقه	پروفیلها را دوباره شروع کنید. یا با فشار کلید Dialysis Start را فشار دهید. به متوقف کردن آنها ادامه دهید.	پروفیلها متوقف شده‌اند.	Profiles Paused (غیرقابل استفاده برای دستگاه‌های ۲۰-۸B بدون پروفیل)
—	—	کلید Dialysis Start را فشار دهید. یا پروفیل را متوقف کنید. واحد سرویس دهنده را خبر کنید.	اختلاف بین زمان و زمان UF پروفیل	Profile time diff. (غیرقابل استفاده برای دستگاه‌های ۴۰-۸B بدون پروفیل)
۲۰ دقیقه	۲ دقیقه	کلید Dialysis Start را فشار دهید. مقدار UF را کم کنید. یا مقدار پمپ خون را افزایش دهید.	در مقایسه با مقدار تحویل دهی پمپ خون مقدار UF بسیار بالا است.	Relation BPR / UFR?

تکرار	اخطر اول	راه حل ممکن	علت	پیام صفحه نمایش
—	—	واحد UF را خاموش کنید. پارامترهای UF (برای مثال UF Rate) را تنظیم کنید.	در زمان باقیمانده (UF Time) و با مقدار (UF Rate) بر نامه ریزی شده رسیدن به هدف (UF Goal) غیر ممکن است	Set UF rate
—	۱ دقیقه	interlock shunt را ببینید.	interlock shunt باز شده است.	Shunt Cover open
—	—	کلید Dialysis Start را فشار دهید.	زمان تایمر گذشته است.	Timer 'Alarm'
—	—	کلید Dialysis Start را فشار دهید.	UF Time گذشته است. پمپ UF فعالیت نمی کند.	Timer Stopped UF - Rate
—	—	کلید Dialysis Start را فشار دهید.	UF Time گذشته است. و Goal به اتمام رسیده است. پمپ UF فعالیت نمی کند.	UF - Goal reached
—	—	کلید Dialysis Start را فشار دهید. ضد عفونی (برنامه Cleaning ۱ الی ۴) را شروع کنید. واحد سرویس دهنده را خبر کنید.	بد عمل کردن V84	V84 faultiness!
—	—	اتصالهای دیالیز، کلپ خط وریدی و خط اندازه گیری فشار وریدی را کنترل کنید.	اتصالهای اشتباه تست	Ven con - test failed (AutoPRIME TM) (تنهایا)
—	—	از سوییج I/O برای خاموش و روشن کردن مجدد دستگاه استفاده کنید. واحد سرویس دهنده را خبر کنید.	یکی از ولتاژها خارج از حدود است ($+22V$ ، $+127V$ ، $+5V$)	Voltage Failure
—	—	قسمت کنسانترت را کنترل کنید.	ترکیب کنسانترت اشتباه	wrong conc. supply

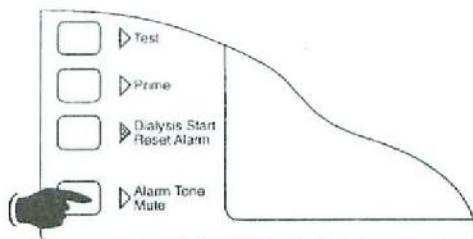
عملکرد اضطراری (Emergency Operation) در هنگام قطع برق



اندیکاتور وضعیت قرمز (هشدار) روشن می‌شود.
علامت شنیداری
پیام Nurse call فعال
هیدرولیک خاموش
پمپ(های) UF متوقفند.
گردش خون extracorporeal ثابت نگهداشت
می‌شود.



نشانگر Dialysis Start روشن می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش و روشن می‌شود.



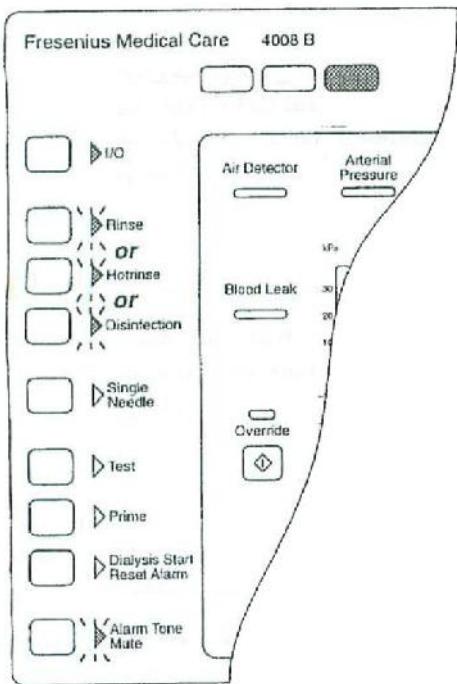
کلید Alarm Tone Mute را فشار دهید.
اندیکاتور وضعیت سبز (عملکرد) روشن می‌شود.
نشانگر Dialysis Start خاموش می‌شود.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش می‌شود.
بدون علامت شنیداری عملکرد اضطراری حدوداً برای ۱۵ دقیقه معکن است.
چنانچه برق وصل نگردد، درمان باید متوقف شود.
به محض وصل برق، برنامه طبق معمول میتواند ادامه یابد.



احتیاط

در صورت قطع طولانی برق از دستگیره پمپ به منظور برگرداندن دستی خون به بیمار استفاده کنید. برای تزریق مجدد دستی، مسیر وریدی بیمار را از کلamp مسیر وریدی جدا کنید. مسیر را برای وجود نداشتن هوا با چشم کنترل کنید.
(عملکرد اضطراری)

در شیوه تک سوزنه، برای BP (SN)، همانگونه قسمت BP را از پمپ خون جدا کنید.



نشانه بده عمل کردن حین برنامه‌های شستشو:
اندیکاتور وضعیت قرنز (هشدار) روشن می‌شود.
نمایش پیام
نشانگر Rinse خاموش و روشن می‌شود.
یا
نشانگر Hotrinse خاموش و روشن می‌شود.
یا
نشانگر Disinfection خاموش و روشن می‌شود.
بر اساس برنامه شستشو که انتخاب شده.
نشانگر Alarm Tone Mute خاموش و روشن می‌شود.
سیستم dialysate فعال نیست.
علامت شنیداری.

۴/۷/۲ پیامهای خطا

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
Arterial Pressure	فشار شریانی خارج از حدود هشدار است.	سیستم خط را کنترل کنید. سیستم خط را وصل کنید. فلتر هیدروفوبیک را پاک کنید. سرعت پمپ خون را افزایش دهید (100ml/min<) واحد خدمات را خبر کنید.
Bic line not conn	لوله ساکشن بیکربنات در محفظه شستشو وارد نشده است.	لوله ساکشن بیکربنات را داخل مخزن شستشو فرو کنید.
Blood sensed by OD	آشکارساز هوای آغاز برنامه شستشو خون را شناسائی می کند.	آشکارساز نوری را کنترل کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Bypass Valve failed	آشکارساز هوای آغاز برنامه شستشو خون را شناسائی می کند.	میتوان با فشار کلید برنامه شستشوی مربوطه آن را تأیید کرد. واحد خدمات را خبر کنید.
Conc. detected F01 (AvtoPRIME با)	سنسور سطح بیکربنات (۲۰۴) کوتاه است.	پس از شستشو / شستشو گرم. یک برنامه ضد عفونی را آغاز کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Conc. detected F02 (AvtoPRIME با)	سنسور سطح کنسانتره (۲۰۲) کوتاه است.	پس از شستشو / شستشو گرم. یک برنامه ضد عفونی را آغاز کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Conc. detected F03 (AvtoPRIME با)	سنسور سطح بیکربنات (۲۰۴) و سنسور سطح کنسانتره (۲۰۲) کوتاه هستند.	پس از شستشو / شستشو گرم. یک برنامه ضد عفونی را آغاز کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Conc. line not conn	لوله ساکشن کنسانتره در مخزن شستشو وارد نشده است.	لوله ساکشن کنسانتره را در داخل مخزن شستشو فرو کنید.
Connect Disinfection	ماده ضد عفونی وصل نشده است.	ماده ضد عفونی را وصل کنید. پیام: کلید Confirm را فشار دهید. کلید Confirm را فشار دهید.
CPU-II failed	خطای سیستم	سویچ I/O را برای خاموش و روشن کردن مجدد دستگاه، فشار دهید. واحد خدمات را خبر کنید.
Dial, Valve failed	وضعیت حقیقی شیرهای دیالیزر (روشن / خاموش) با مقدار ارزیابی شده هماهنگی ندارد.	میتوان با فشار کلید برنامه شستشوی مربوطه آن را تأیید کرد. واحد خدمات را خبر کنید.

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
Disinfectant empty:	سنسور شیر ضد عفونی (۱۱۵) هدایت را حس نمی کند.	ظرف ماده ضد عفونی گذشته را کنترل کنید. میتوان با فشار کلید Disinfection آنرا تأثیر داد.
Disinf-Temp. to high	سنسور سطح کنسانتره، مایع را حس نمی کند.	واحد خدمات را خبر کنید. چرخه کامل شستشو تا زمانیکه دما به زیر ۴۰°C کاهش یابد ادامه می یابد. بطور خودکار پاک می شود. واحد خدمات را خبر کنید.
Float - switch failure	نمیتواند به پائین ترین نقطه سوئیچینگ برسد.	میتوان با فشار کلیه برنامه شستشوی مربوطه آن را تأثیر داد. واحد خدمات را خبر کنید. خطوط دیالیزر پیچ خورده اند.
Flow alarm	خطوط دیالیزر پیچ خورده اند.	خطوط را کنترل کنید. پیام به طور خودکار پاک می شود. واحد خدمات را خبر کنید.
F. pos. Pressure	پیدا کند.	مشکل در برنامه شستشو غیرقابل تصحیح است. (جریان پیشی غیر ممکن است) پس از شستشو: تست را انجام دهید. واحد خدمات را خبر کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
High temperature	دما < ۹°C دما > ۲۱°C طی شستشوی گرم :	مشکل در برنامه شستشو غیرقابل تصحیح است. (Precirculation غیر ممکن است) پس از شستشو: تست را انجام دهید. خدمات را خبر کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Internal Error XXX	خطای زمان فعالیت در برنامه	کلید O/I را برای خاموش و روشن کردن مجدد دستگاه، فشار دهید. واحد خدمات را خبر کنید.
Level Detect. failed	تست ردیاب هوا موفقیت آمیز نیست.	مشکل در برنامه شستشو غیرقابل تصحیح است. (Precirculation طی برنامه های شستشو در جریان است)
Low Temperature	دما > ۲۲°C حین شستشوی گرم : ۷۸/۵°C >	واحد خدمات را خبر کنید.

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
Opt. Detect. failed (تنها وقتی Preming / جریان culation طی برنامه های شستشو در جریان است)	تست آشکارساز نوری موافق نیست.	مشکل در برنامه شستشو قابل تصویب نمی باشد. Precirculation) غیر ممکن است). پس از شستشو: تست را انجام دهید. واحد خدمات را خبر کنید.
PGM5 : not possible (تنها با Auto PRIME)	شستشوی اجباری لازم است. حداکثر تعداد ضد عفونی با Sporotal سرآمد است.	برنامه شستشوی دیگری اجرا کنید. فیلتر را تعویض کنید.
Please wait	ماده ضد عفونی کننده از طریق پمپ کنسانتره در حال چذب شدن است.	پیام به طور خودکار پاک می شود.
Power Failure	قطع برق هنگام کار	پس از وصل برق، برنامه مربوطه را طبق معمول میتوان ادامه داد.
Rinse Failure F01	V84 خطای	با فشار کلید Rinse قابل تأیید است. واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F02	V84 خطای در برنامه ضد عفونی (PGM5) : سنسور سطح کنسانتره مایع را شناسائی نمی کند	کلید I/O را برای خاموش و روشن کردن مجدد دستگاه، فشار دهید. واحد خدمات را خبر کنید. در برنامه ضد عفونی (PGM5) : ماده ضد عفونی را وصل کنید.
Rinse Failure F03	V84 خطای	با فشار کلید Disinfection قابل تأیید است. واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F04	Float switch مایعی را تشخیص نمی دهد.	سوچر I/O را برای خاموش و روشن کردن مجدد دستگاه، فشار دهید. واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F05	PSW 124 باز نمی شود.	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F06	PSW 124 باز نمی شود.	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F07*	—	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F08*	—	واحد خدمات را خبر کنید.

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
Rinse Failure F09	خطای سیستم	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F10	خطای سیستم	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F11	خطای سیستم	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F12	خطای سیستم	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F13	خطای سیستم	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F14	خطای سیستم	واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse Failure F21	حداکثر تعداد ضربات برای بیرون کشیدن ماده ضد عفونی کننده سر رسیده است.	سوچیج I/O را برای خاموش و روشن کردن مجدداً دستگاه فشار دهید. ظرف ماده ضد عفونی کننده را تعویض کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Rinse required!	شستشوی اجباری متوقف شده است	برنامه شستشو را انتخاب کنید.
UF - Pump failed	مقدار کافی پمپ UF با مقدار تعیین شده همانگی ندارد.	با فشار کلید برنامه شستشو مربوطه قابل تأثید است. واحد خدمات را خبر کنید.
shunt cover defect جاگیریزی با change blood lines! (تها وقتی Precir culation / Priming طی برنامه های شستشو در جریان است)	خطوط دیالیزر به دیالیزر متصل هستند اگر چه دستگاه همودیالیز در حالت شستشو است. interlock shunt (اگر شستشو را بتوان آغاز کرد چنانچه دو اتصال دیالیزر در interlock shunt نباشد: واحد خدمات را خبر کنید.)	خطوط خونی را تعویض کنید. اتصالات دیالیزر را کنترل کنید. interlock shunt با فشار کلید برنامه شستشو مربوطه قابل تأثید است واحد خدمات را خبر کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Upper flow Alarm (تها با Auto PRIME TM)	جریان شستشوی بیش از 1000 ml/min افزایش می یابد	واحد خدمات را خبر کنید.
V39 Failure (V91 / V 100 Failure)	—	واحد خدمات را خبر کنید.
V99 Failure	—	واحد خدمات را خبر کنید.
V102 Failure	V102 بصورت الکتریکی باز شده است.	V102 بصورت الکتریکی باز شده است.
V104 Failure	V104 بصورت الکتریکی باز شده است.	V104 بصورت الکتریکی باز شده است.
V130 Failure (تها با Auto PRIME)	V130 بد عمل کردن	بد عمل کردن
V188 Failure (تها با Auto PRIME)	V188 بد عمل کردن	واحد خدمات را خبر کنید.

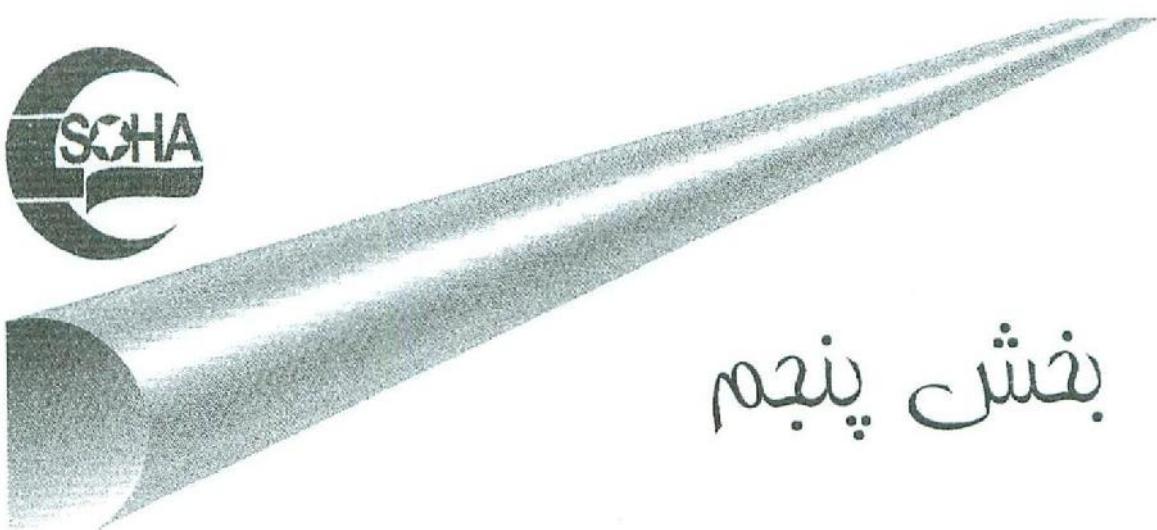
پیام صفحه نمایش	علت	راه حل معکن
Venous Pressure? Precir culation / Priming (تنها وقتی طی برنامه‌های شستشو در جریان است)	فشار وریدی خارج از حدود مشذب است.	مسیر خون را کنترل کنید. سیستم خون را وصل کنید. فلتر هیدروفو بیک را پاک کنید. سرعت پمپ خون را افزایش دهید ($100\text{ml/min} <$) واحد خدمات را خبر کنید.
Voltage failure	یکی از ولتاژها خارج از حدود است. (124V ، 112V)	با کلید برنامه شستشو مربوطه تأثید کنید. سویچ O/I را برای خاموش و روشن کردن مجدد دستگاه فشار دهید. واحد خدمات را خبر کنید.
water alarm	Float switch برای $3^{\circ}\text{S} > 1$ بالا است. Float switch برای $1^{\circ}\text{S} > 1$ پائین است.	نخیره آب را کنترل کنید. بطور خونکار پاک می‌شود. واحد خدمات را خبر کنید.

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
BRAM - # - XXXX	خطای سیستم	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
EPROM - Error	خطای سیستم	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
FXX Configuration (تنه با)	وضعیت تاریخ دستگاه	واحد خدمات را خبر کنید.
HPU Error (تنه با)	بد عمل کردن واحد پردازش هیدرولیک	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Keyboard Error	The key on the monitor is pressed upon power up. Short - circuit on the keyboard	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
NOVRAM - Error	خطای سیستم	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
RAM - Error	خطای سیستم	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
Watchdog Error	این پیام خطای سریعاً پس از روشن کردن نمایش زاده می شود.	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.
XX (not calibrated)	خطای NOVRAM طبق درخواست تست	از کلید O/I برای خاموش و روشن کردن دستگاه استفاده کنید. واحد خدمات را خبر کنید.

۴/۹ پیامهای خطا هنگام استفاده از *Download Function*

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
Download Error F001	آشکارساز نوری مایع شفاف را شناسائی نمی‌کند.	طمئن شوید که شرایط اولیه احراز شده باشد. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.
Download Error F002	انتقال اطلاعات ناقص شده و غیر ممکن است.	واحد خدمات را خبر کنید.
Download Error F003	کلید بیمار را وصل کنید. در صورت لزوم انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.	کلید بیمار را وصل نشده است.
Download Error F004	کنترل CRC برای ارتباط فعل نیست.	واحد خدمات را خبر کنید.
Download Error F005	ثبت اطلاعات در فرم اشتباہ دریافت شده (Comma) (ویسیت)	واحد خدمات را خبر کنید.
Download Error F007	در حالت آمادگی نیست.	طمئن شوید که شرایط اولیه احراز شده باشد. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.
Download Error F008	نام بیمار مجان نیست (۱۹ جای خالی)	نام بیمار را وارد کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.
Download Error F009	از محدوده پارامتر UF فراتر رفته است.	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.
Download Error F010	شمارهای پروفیل غیر یکنواخت (پروفیل / UF پروفیل $(Na^+$)	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.
Download Error F011	شماره پروفیل Na^+ یا UF غیرمجاز	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.
Download Error F012	جریان dialysate غیر قابل قبول	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کنید.

پیام صفحه نمایش	علت	راه حل ممکن
Download Error F013	محبوده ارزش Na^+ یا تغییر قراتر رفته یا Plausibility mmol +	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F014	محبوده ارزش Na^+ Start فراتر رفته است.	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F015	محبوده ارزش بیکربنات فراتر رفته است.	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F016	دمای غیر قابل قبول	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F018	UF goal, UF rate, UF Time, Plausibility	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F019	کنترل Start Na^+ plausibility	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F020	Block check UF rate, UF goal, UF time , UF profile, Na^+ Profile, Base Na^+ , concentrate, start Na^+	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F021	اطلاعات پروفیل Plausibility	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F022	اطلاعات پروفیل Na^+ Plausibility	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.
Download Error F023	CRC نامعتبر کنید بیمار.	اطلاعات خارجی را کنترل کنید. انتقال اطلاعات را دوباره آغاز کند.



پنجم پشت

جدا سازی

پایان درهان ●

تزریق هجدد *Reinfusion* ●

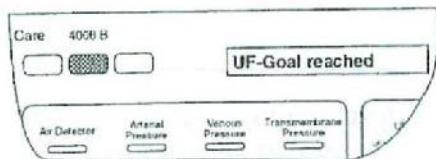
توقف دیالیز ●

خالی کردن *bibag*^(R) (انتخابی) ●

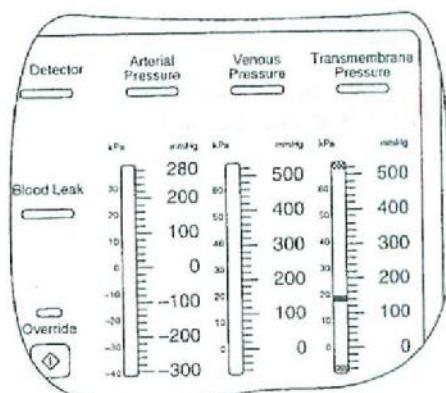
خالی کردن دیالیز (فیلتر دیالیز) ●

فهرست مطالب

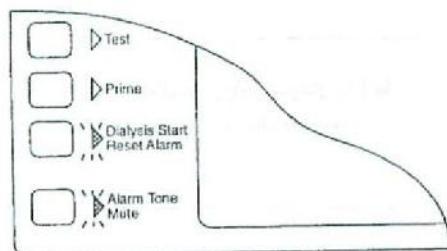
عنوان	صفحة
بخش ۵ - جداسازی	
۱ پایان درمان	۵-۳
۱/۱ دیالیز دوسوزن	۵-۳
۱/۲ تزریق مجدد (Reinfusion)	۵-۴
۱/۳ طریقه انجام تزریق مجدد	۵-۴
۱/۴ تکرار کردن Reinfusion	۵-۶
۱/۵ انصراف از Reinfusion	۵-۷
۱/۶ پایان زود هنگام	۵-۷
۱/۷ توقف دیالیز	۵-۸
۱/۸ بدون Reinfusion	۵-۸
۱/۹ توقف درمان توسط برنامه Reinfusion	۵-۱۱
۱/۱۰ خالی کردن bibag [®] (انتخابی)	۵-۱۵
۱/۱۱ خالی کردن دیالیزر (فیلتر دیالیز)	۵-۱۷



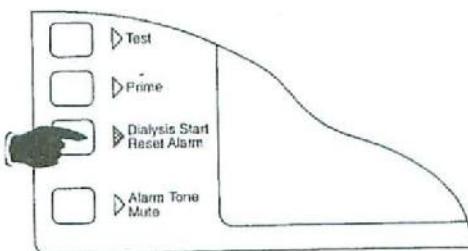
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌گردد.
پیغام زیر نمایش داده می‌شود:
UF - Goal reached



حدهای آلام TMP گستردگی می‌گردد.
نشانگر UF خاموش است.
پمپ UF متوقف است.



نشانگر Dialysis Start در حال چشمک زدن است.
در حال چشمک زدن "Alarm Tone Mute"
سیگنال صوتی شنیده می‌شود.



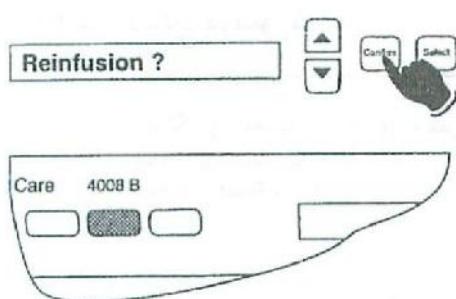
کلیه Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر Dialysis روشن است.
در صورت لزوم پمپ هپارین را خاموش کنید.



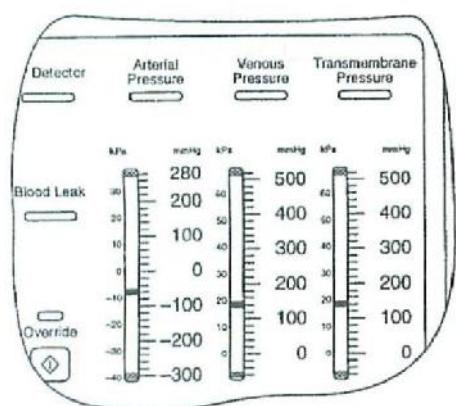
نمایش پیام

۵/۲ تزریق مجدد (Reinfusion)

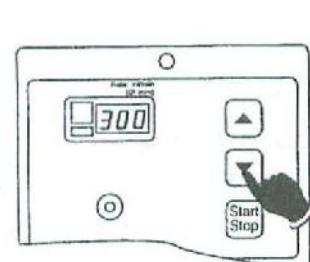
۵/۲/۱ طریقه انجام تزریق مجدد



کلید Confirm را فشار دهید.

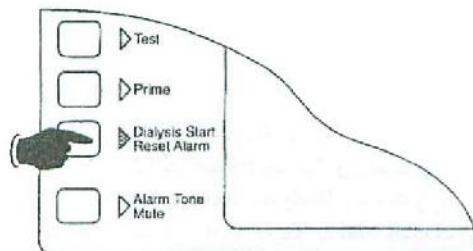


حدهای (حد بالا و حد پائین) شریانی، وریدی و
مسیر وریدی کمپ می‌گردد.
بمدت ۵ دقیقه کاملاً باز است.



اتصال شریانی بیمار را قطع نموده و آن را به
مسیر سرم وصل نمائید.

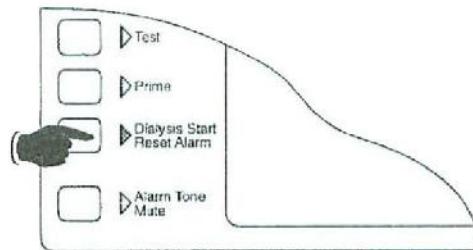
بوسیله کلید ▼ (بر روی قسمت پمپ خون) مقدار
تحویل دهنده پمپ خون را کاهش دهید.



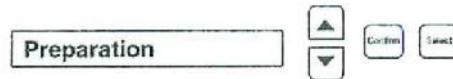
کلید Dialysis Start را فشار دهید.
تزریق مجدد شروع می‌شود (برای حداقل ۵ دقیقه).
نشانگر Dialysis Start روشن می‌شود.



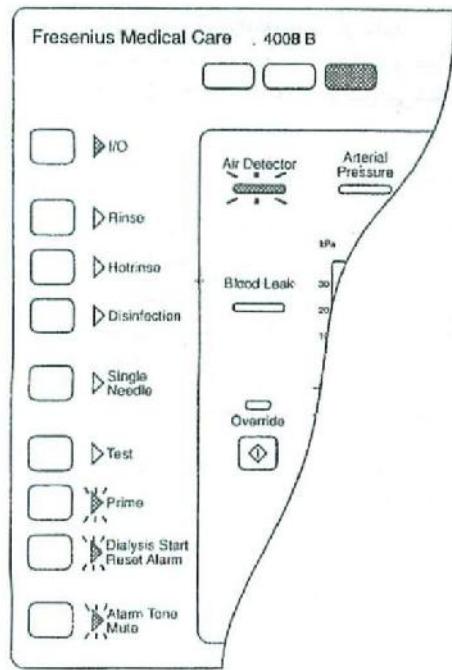
آشکار ساز نوری (بر روی قسمت آشکارساز هوا)
مایع شفاف را خس می‌کند.
پمپ خون کار نمی‌کند.
مسیر وریدی بسته می‌شود و یک سیگنال صوتی
ایجاد می‌گردد.



کلید Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر Dialysis Start روشن می‌شود.

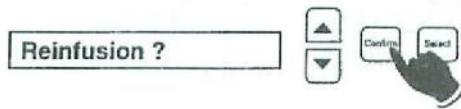


نمایش پیام روبرو
پمپ خون شروع به کار می‌کند.
جدداً خون باقی مانده بیمار را تزریق کنید، تا
زمانیکه آلام آشکار ساز هوا به صدا درآید.
(سیگنالهای صوتی خاموش شده‌اند).

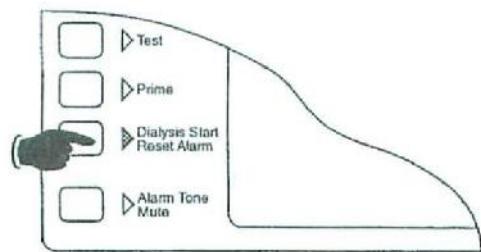


نیشانگر قرمز (آلارم) روشن می‌گردد.
نیشانگر Prime چشمک زن است.
نیشانگر Dialysis Start چشمک زن است.
نیشانگر Alarm Tone Mute چشمک زن است.
نیشانگر Air Detector چشمک زن است.
پمپ خون حرکت نمی‌کند.
مسیر وریدی کلپ است.
بیمار را از مسیر وریدی جدا نمایید.

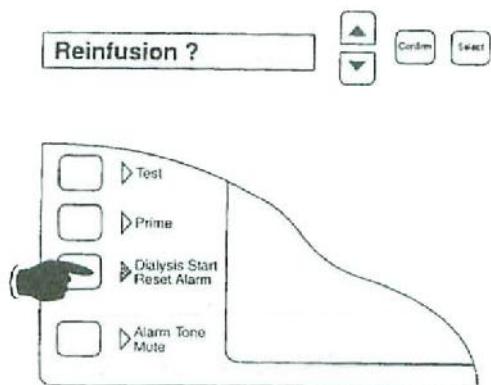
Reinfusion تکرار کردن ۵/۲/۲



قبل از اینکه آشکارساز نوری مایع شفاف را حس کند، زمان Reinfusion تمام شده است.
با فشار دادن کلید Confirm عمل Reinfusion را تأثید نمایید.

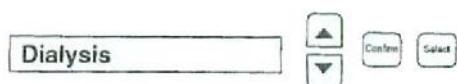


مجدداً Reinfusion را بوسیله فشار دادن کلید Dialysis Start شروع نمایید.
نیشانگر Dialysis Start روشن می‌گردد.



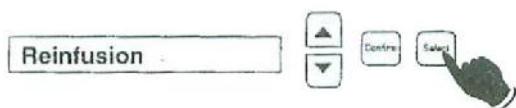
نمایش پیام

کلید Dialysis Start را فشار دهید.
چراغ Dialysis Start روشن است.

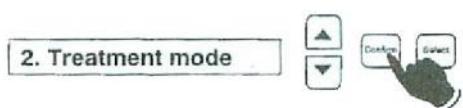


نمایش پیام

پایان زود هنگام ۵/۲/۴



کلید Select را فشار دهید.

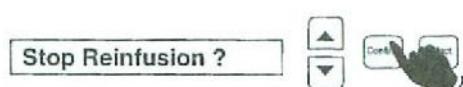


با استفاده از کلیدهای ▲ و ▼ حالت 2.Treatment mode را انتخاب کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



با استفاده از کلیدهای ▲ و ▼ حالت 2.4 Reinfusion را انتخاب کنید.

کلید Confirm را فشار دهید.

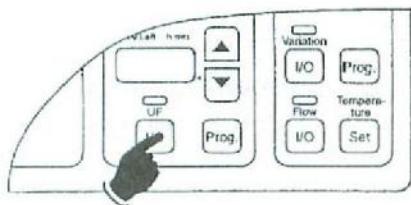


کلید Confirm را فشار دهید.

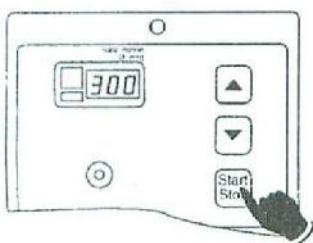


نمایش پیام

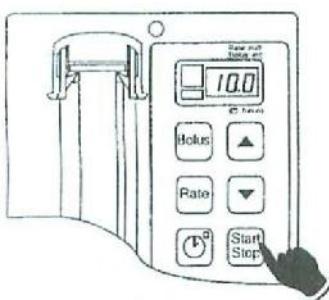
الترافیلتراسیون را قطع نمائید.
نشانگر UF خاموش می‌گردد.



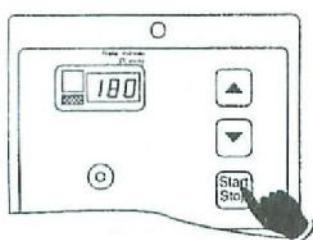
پمپ خون را خاموش نمائید.
نشانگر Operation (سبن) خاموش است.
مقدار تحویل دهی پمپ خون را کاهش دهید.
مسیر شریانی بیمار را به محلول برگشتی اتصال
دهید.

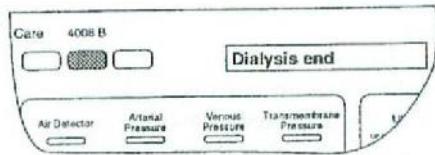


کلید قطع پمپ هپارین را بزنید.
نشانگر Operation (سبن) خاموش است.

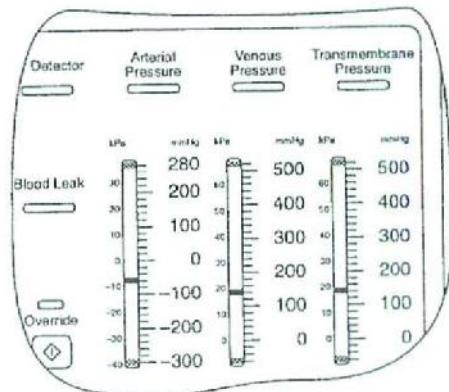


پمپ خون را با جریان کم روشن نمائید.
نشانگر Operation (سبن) روشن می‌شود.

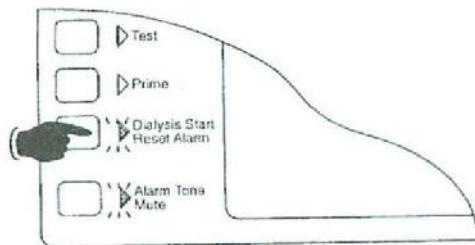




آشکارساز نوری مایع شفاف را حس می‌کند.
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌شود.
نمایش پیام: (Dialysis end)
پمپ خون حرکت نمی‌کند.
مسیر وریدی بسته می‌شود.
سیگنال صوتی ایجاد می‌شود.
را خالی نماید. (قسمت ۵/۴ خالی کردن
bibag را ملاحظه فرمائید).



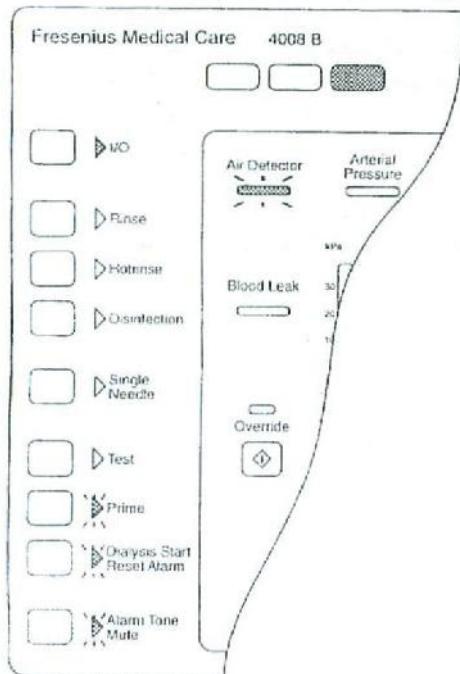
محدوده آلارمها کاملاً گسترشده است.



نشانگرهای Alarm Tone Mut و Dialysis Start در حال چشمک زدن هستند.
کلید Dialysis Start را فشار دهید.



نمایش پیام (Preparation)
سیگنالهای صوتی متوقف می‌گردند.
جدیداً خون باقی مانده بیمار را تا زمانی که آلام
آشکارساز هوا به صدا درآید، تزریق نماید.



نشانگر قرمز (آلارم) روشن می‌شود.

نشانگر Prime در حال چشمک زدن است.

نشانگر Dialysis Start در حال چشمک زدن است.

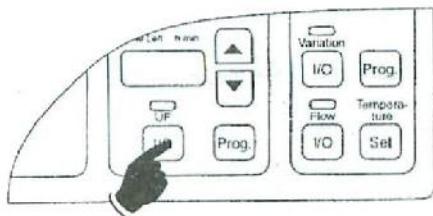
نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن است.

نشانگر Air Detector در حال چشمک زدن است.

پمپ خون حرکت نمی‌کند.

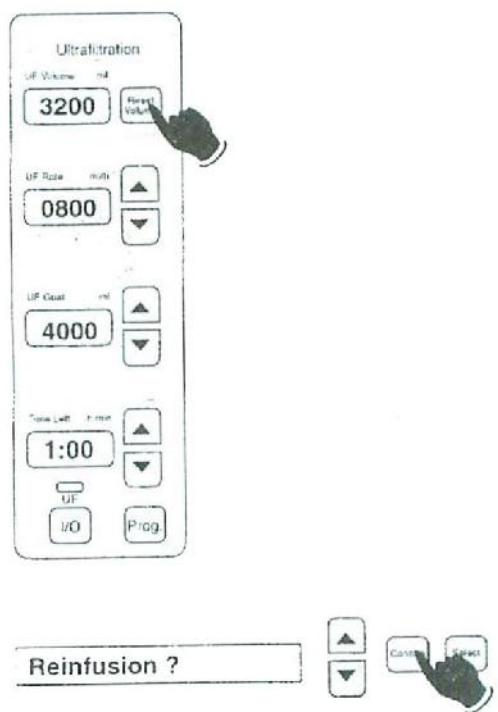
مسیر وریدی بسته می‌شود.

بیمار را از مسیر وریدی جدا کنید.



با فشار دادن کلید **UF I/O**، اولترافیلتراسیون را قطع کنید.
نشانگر UF خاموش است.

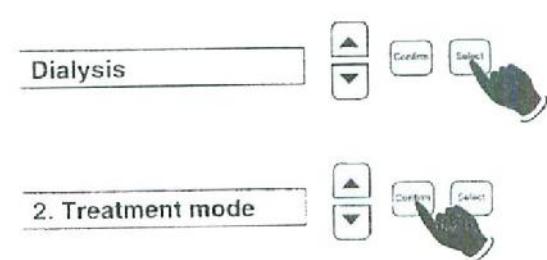
● از طریق کلید **Reset Volume**



کلید **Reset Volume** را فشار دهید تا زمانیکه مقدار **0000** را نشان دهد.

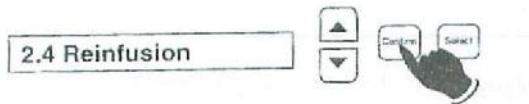
نمایش پیام **Reinfusion?**
کلید **Confirm** را فشار دهید.

● از طریق منوی **Treatment mode**



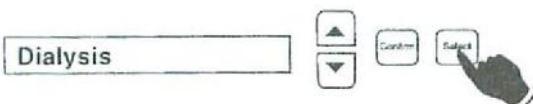
کلید **Select** را فشار دهید.

بوسیله کلیدهای **▲** و **▼** حالت **Treatment mode** را انتخاب نمایید.
کلید **Confirm** را فشار دهید.



بوسیله کلیدهای ▲ و ▼ حالت 2.4 Reinfusion را انتخاب نمایید.
کلید Confirm را فشار دهید.

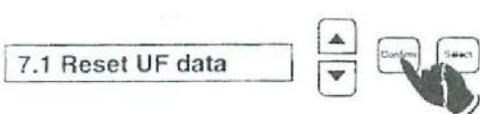
● از طریق منوی treatment Parameters



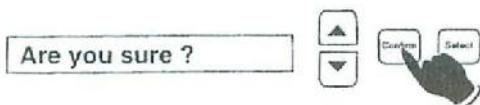
کلید Select را فشار دهید.



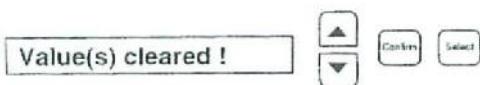
کلیدهای ▲ و ▼ را برای انتخاب 7.Treatment param. بکار برد.
کلید Confirm را فشار دهید.



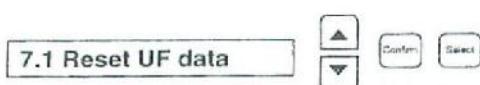
کلیدهای ▲ و ▼ را برای انتخاب 7.1 Reset UF data بکار برد.
کلید Confirm را فشار دهید.



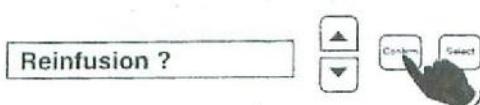
کلید Confirm را فشار دهید.



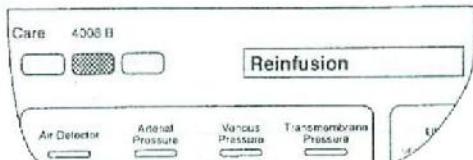
نمایش پیغام موقت



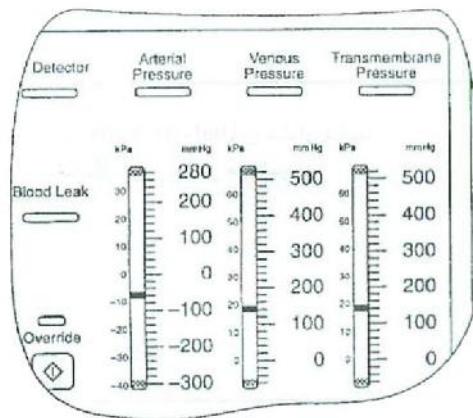
برگشت بطور اتوماتیک به حالت 7.1



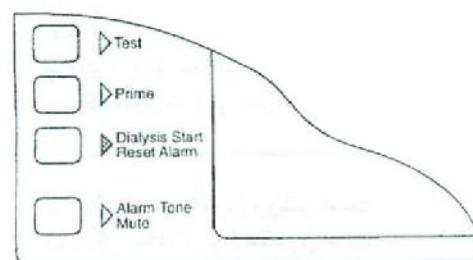
کلید Confirm را فشار دهید.



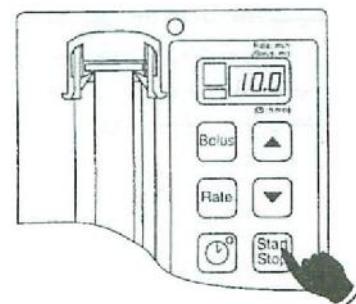
پمپ خون حرکت نمی‌کند.
مسیر وریدی بوسیله کلمپ بسته شده است.



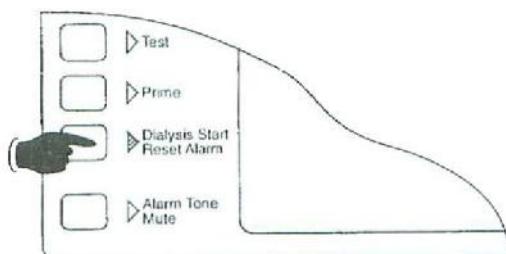
محدوده آلامها کاملاً گستردہ است.



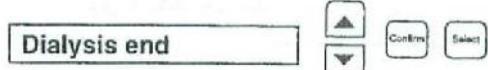
نشانگر Dialysis Start روشن است.
مسیر شریانی بیمار را جدا کنید و به مایع برگشتی
وصل کنید.
مقدار تحویل دهی پمپ خون را کاهش دهید.



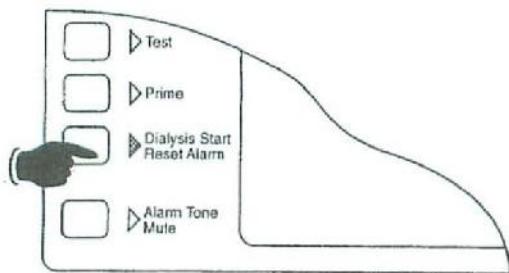
پمپ هپارین را خاموش نمائید.
نشانگر Operation (سبز) خاموش است.



کلید Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر Dialysis Start روشن می‌گردد.



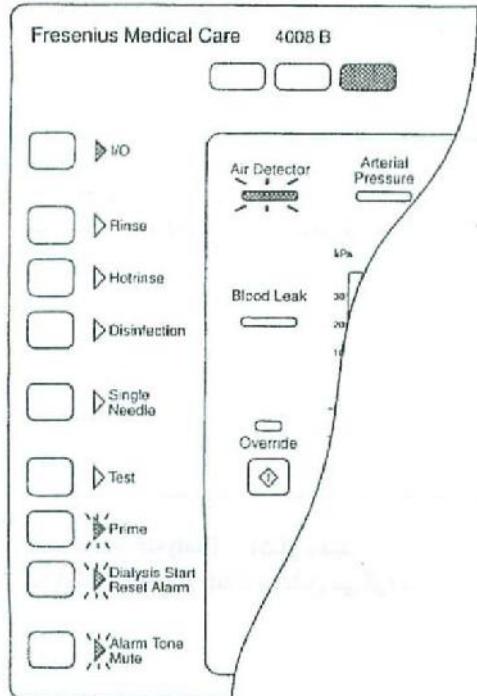
آشکار ساز نوری مایع شفاف را حس می کند.
پمپ خون حرکت نمی کند.
مسیر وریدی بوسیله کامپ بسته شده است.
سیگنال صوتی ایجاد می شود.
bibag را خالی کنید.
قسمت ۵/۳ (خالی کردن bibag) را ملاحظه فرمائید.



کلید Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر آن روشن می شود.



نمایش پیام Preparation مجدد خون باقی مانده بیمار را تا زمانیکه آلام آشکارساز هوا به صدا درآید، تزریق نمائید.
(سیگنالهای صوتی متوقف می شوند)

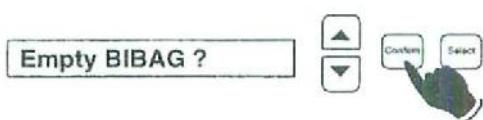


نشانگر قرمز (آلارم) روشن است.
نشانگر Prime، چشمک زن است.
نشانگر Dialysis Start چشمک زن است.
نشانگر Alarm Tone Mute چشمک زن است.
نشانگر Air Detector چشمک زن است.
پمپ خون حرکت نمی کند.
مسیر وریدی بوسیله کامپ بسته است.
بیمار را از مسیر وریدی جدا کنید.

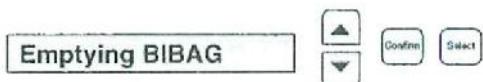


(Dialysis end)

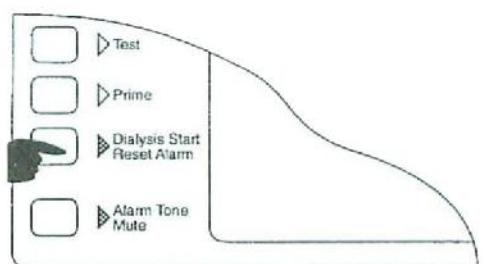
کلید Dialysis Start را فشار دهید.
نشانگر Dialysis Start روشن است.



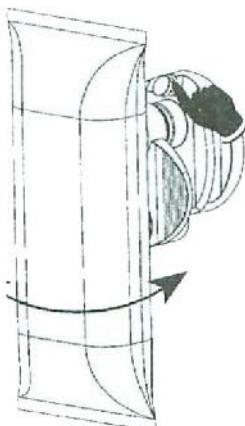
(Empty BIBAG?)
نمایش پیام Confirm را فشار دهید.



(Emptying BIBAG)
نمایش پیام Confirm بر نامه تخلیه اجرا می شود.



می توان با فشار دادن کلید Dialysis Start بعدت
یک ثانیه، برنامه تخلیه را حذف نمود.



وقتی که bibag خالی گردید، کلید باز کننده قفل
دکمه آبی رنگ bibag (bibag) را فشار داده و bibag را
بیرون آورید.

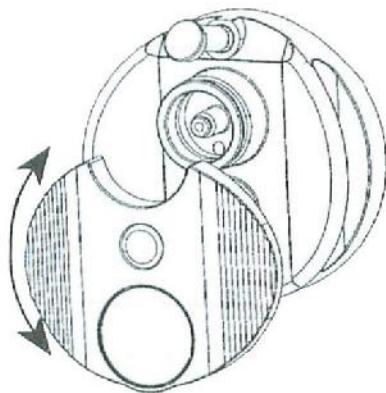
اگر صفحه نگهدارنده bibag به جلو حرکت نکرد
می توان توسط چرخاندن آرام bag آن را جابجا
نمود.

توجه:

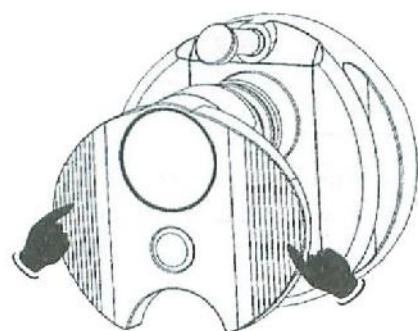
بدلیل رسوب کردن بیکربنات در نواحی اتصال، همیشه آن محلها را تمیز نمائید.



صفحة اتصال را 180° بچرخانید.

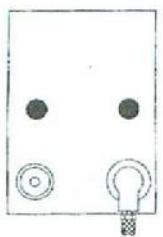


صفحة اتصال را ببندید.



حالی کردن دیالیز (فیلتر دیالیز)

۵/۵



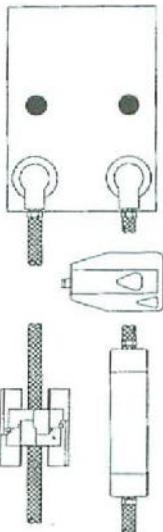
فیلتر دیالیز را برگردانید، ورودی فیلتر در سمت بالا قرار می‌گیرد.

در ب شانت را باز کنید.
کانکتور آوران را در جایی که بارنگ قرمز مشخص شده است قرار دهید.

در ب شانت را بیندید.

Emptying-program

نمایش پیام (Emptying - Program)



در ب شانت را وقتی که حبابهای هوا در مسیر خروجی مشاهده گردید، باز نمائید.
مسیر خروجی را (کانکتور ماوران) در قسمتی که بارنگ آبی مشخص شده است قرار دهید.
در ب شانت را بیندید.

تمام مسیرهای سیت را از دستگاه جدا نمائید.

احتیاط :

بعد از عمل دیالیز، دستگاه باید ضد عفونی (Disinfection) شود.



توجه :



اگر از دستگاه برای مدت بیشتر از ۷۲ ساعت استفاده نگردید، توصیه می‌شود که قبل از انجام عمل دیالیز بعدی، دستگاه ضد عفونی (Disinfection) شود.



بخش ششم

جدا سازی

هdroor کلی

- نمیز کردن اجزا خارجی و ظاهری دستگاه
- شدایده املاک برای برنامه های شستشو
- مدد عفونی کردن و آهک زدایی (رسوب زدایی)

Disinfection and Decalcification

برنامه پاکسازی و پاک کردن چربی *Degreasing program*

شستشوی گرم *Hot Rinse*

آبشویی *Rinsing*

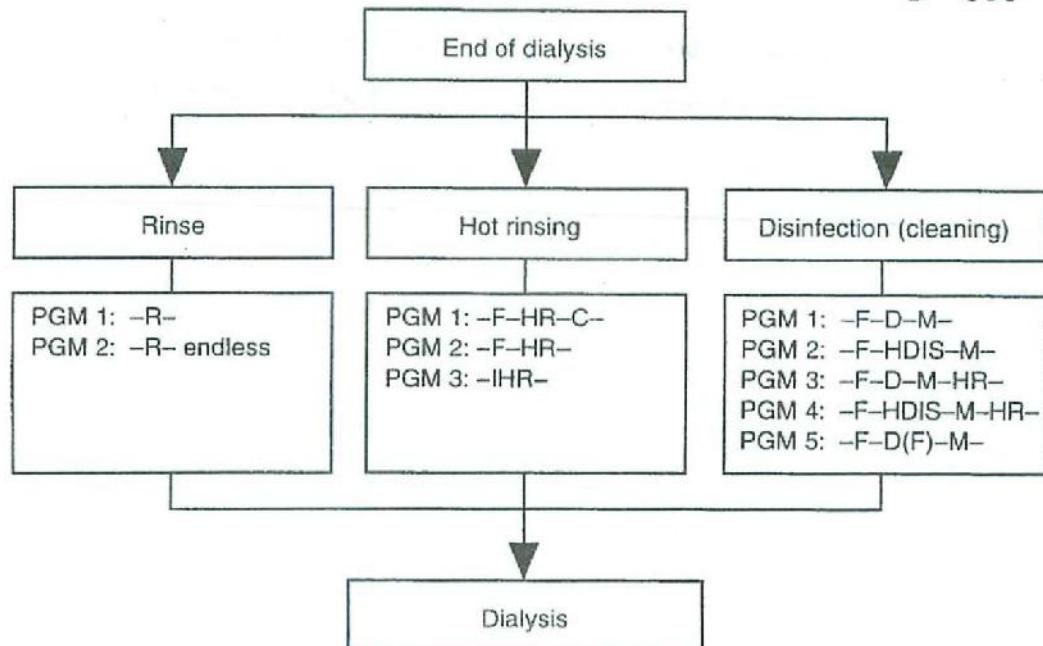
عمل Prime در حین برنامه های پاک کنندگی

گردش اولله در حین برنامه شستشو

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
بخش ۶- جداسازی	
۶-۳.....	۱/۱ مرور کلی
۶-۴.....	۱/۱ نکات عمومی
۶-۵.....	۲/۲ تمیز کردن اجزاء خارجی و ظاهری دستگاه
۶-۵.....	۳/۳ شرایط اصلی برای برنامه های شستشو
۶-۶.....	۴/۴ ضد عفونی کردن و آهکزدایی (رسوب زدایی) <i>(Disinfection and Decalcification)</i>
۶-۶.....	۶/۴/۱ شروع
۶-۷.....	۶/۴/۲ ترتیب انجام برنامه
۶-۸.....	۶/۴/۳ انتخاب برنامه
۶-۹.....	۶/۴/۴ پایان برنامه
۶-۱۰.....	۵/۱ برنامه پاکسازی و پاک کردن چربی <i>(Cleaning / Degreasing program)</i>
۶-۱۰.....	۶/۵/۱ شروع
۶-۱۲.....	۶/۵/۲ ترتیب
۶-۱۲.....	۶/۵/۳ پایان برنامه
۶-۱۳.....	۶/۶ شستشوی گرم <i>(Hot Rinse)</i>
۶-۱۳.....	۶/۶/۱ شروع
۶-۱۴.....	۶/۶/۲ ترتیب
۶-۱۵.....	۶/۶/۳ پایان برنامه
۶-۱۶.....	۶/۷ آ بشویی <i>(Rinsing)</i>
۶-۱۶.....	۶/۷/۱ شروع
۶-۱۶.....	۶/۷/۲ ترتیب
۶-۱۷.....	۶/۷/۳ پایان برنامه
۶-۱۸.....	۶/۸ عمل <i>Prime</i> در حین برنامه های پاک کنندگی
۶-۱۸.....	۶/۸/۱ شرایط اصلی

۶-۱۸.....	۶/۸/۲ شروع
۶-۱۹.....	۶/۸/۳ تنظیم مقدار تحویلدهی پمپ خون
۶-۱۹.....	۶/۸/۴ توقف تحویلدهی
۶-۲۰.....	۶/۸/۵ جلوگیری از برنامه Prime
۶-۲۰.....	۶/۸/۶ پایان زود هنگام
۶-۲۱.....	۶/۸/۷ خطاهای
۶-۲۲.....	۶/۸/۹ گردش اولیه در حین برنامه شستشو
۶-۲۲.....	۶/۹/۱ شرایط اساسی
۶-۲۲.....	۶/۹/۲ اولین انتخاب
۶-۲۳.....	۶/۹/۳ شروع
۶-۲۴.....	۶/۹/۴ تنظیم مقدار تحویلدهی پمپ خون
۶-۲۴.....	۶/۹/۵ توقف تحویلدهی
۶-۲۵.....	۶/۹/۶ جلوگیری از گردش اولیه
۶-۲۵.....	۶/۹/۷ پایان زود هنگام



توضیح مخففهای بکار برده شده :

PGM = Program (برنامه)

R = Rinse (شستشو با آب)

R endless=Endless rinse (شستشو با آب بدون پایان)

F = Rinsing clean (آبشوئی تمیز)

HR = Hot rinsing (آبشوئی گرم)

C = Cooling rinse (آبشوئی سرد)

D = Disinfection (ضد عفونی و گندزدایی)

D(F) = Cleaning (پاک کنندگی و پاکسازی)

محلول ضدعفونی کننده (مانند بلیچ) از قسمت جلوی دستگاه به داخل دستگاه مکش می شود. (توسط لوله ساکشن

کنسانترت)

HDIS = Hot Disinfection (ضد عفونی گرم)

M = Mandatory rinse (شستشوی اجباری)

IHR = Integrated hot rinsing (شستشوی گرم بطور کامل)



توجه:

زمانهای باقیمانده نشان داده شده بر روی نمایشگر در مدت برنامه‌های شستشو محاسبه شده هستند. شرایط محیطی مختلف می‌تواند در صحت زمان محاسبه شده تأثیر گذارد.

۶/۲ تمیز کردن اجزاء خارجی و ظاهری دستگاه

بعد از اتمام هر عمل دیالیز اجزاء خارجی و ظاهر دستگاه بایستی با یک ماده پاک کننده و ضد عفونی کننده فعال که دارای حدود ۰.۵٪ سورفاکtant آمفولیتیک (*ampholytic surfactant*) و حدود ۴۸٪ الکل باشد، پاک نمود. (قسمت ۱/۱۰ را ملاحظه فرمائید).

۶/۳ شرایط اصلی برای برنامه های شستشو

- مسیرهای دیالیز به شانت وصل می شوند.

- درب شانت باید بسته باشد.

- لوله های ساکشن کنسانترت در محفظه شستشو قرار گیرند.

- درب قسمت *bibag* باید بسته باشد.

- آشکارساز نوری (*OD*) خون را احساس نمی کند.

هر گونه اشکال در شرایط اساسی رخ دهد پیغامی بر روی صفحه نمایش ظاهر می شود. با انتخاب هر یک از برنامه های شستشو، تمام مقدارهای داده شده به دستگاه برای درمان، پاک خواهند شد.

ضد عفونی کردن و اهکزدایی (رسوب زدائی) (Disinfection and Decalcification)

تنظیم کارخانه بروی دستگاه برای Citrosteril و Diasteril می‌باشد.

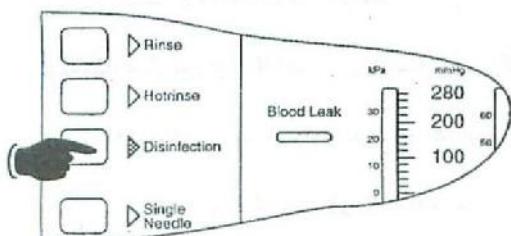
در صورتی که خواسته باشید این تنظیم را عوض نمایند، این کار باید توسط تکنسینهای دستگاه انجام پذیرد.

احتیاط:

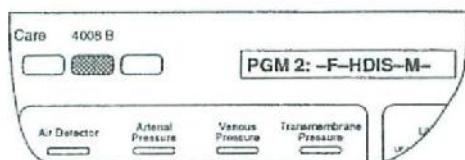


در هنگام برنامه ضد عفونی گرم (Hot Disinfection) آب داغ یا بخار از طریق لوله خروجی پشت دستگاه خارج می‌گردد.

۶/۴/۱ شروع



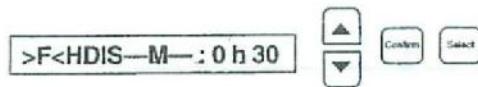
کلید Disinfection را فشار دهید.
نشانگر Disinfection روشن می‌شود.



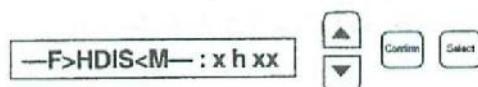
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌شود.
صفحة نمایش برنامه از پیش تعیین شده را نشان می‌دهد.
متلاً PGM2: -F-HDIS-M-
برنامه بطور اتوماتیک تقریباً بعد از ۵ ثانیه شروع می‌شود.



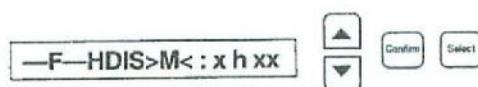
نمایش پیام



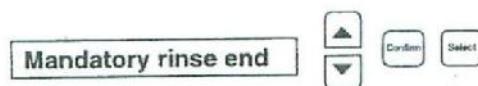
(>F<) Rinsing Clear: نشانگر Disinfection و نشانگر Rinse روشن می شود.



(>HDIS<) Hot disinfection: نشانگر Disinfection روشن است. توسط فشار دادن کلیدهای ▲ و ▼ می توان دمای جاری را مشاهده نمود.



(>M<) Mandatory rinse: شستشوی اجباری



پایان برنامه توسط یک سیگنال صوتی اعلام می گردد. نشانگر قرمز (آلام) روشن می گردد. نشانگر Alarm Ton Mute در حال چشمک زدن است.



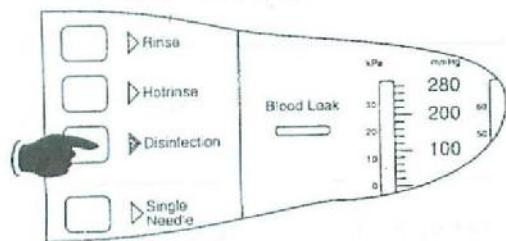
احتیاط:

بعد از ضد عفونی کردن با Puristeril دستگاه باید از لحاظ باقی مانده ماده ضد عفونی کننده چک گردد. (برای مثال با کاغذ یدیدپتاسیم)

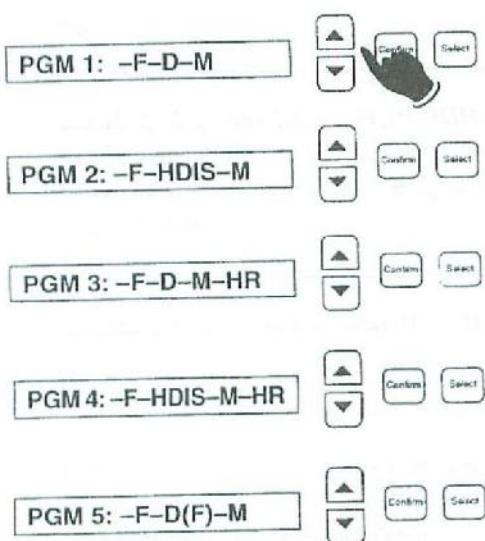


احتیاط:

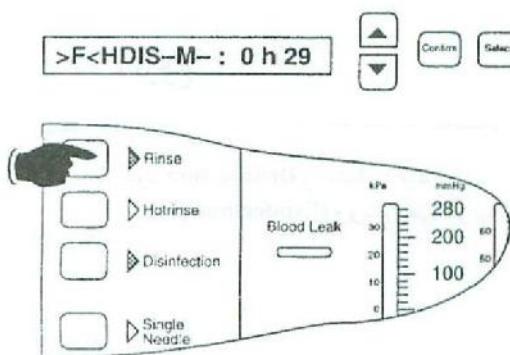
بعد از ضد عفونی کردن با دیا استریل نکات زیر باید توجه شود: پس از اتمام برنامه شستشو (شستشوی اجباری) ماشین همو دیالیز باید با نوارهای تست PH برای باقی نماندن ماده ضد عفونی کننده تست شود. اگر PH خیلی بالا باشد (رنگ زرد یعنی کمتر یا مساوی ۱/۲ است). مجدداً برنامه شستشو را برای ۵ دقیقه اجرا نمایید و سپس مجدداً مقدار PH را اندازه گیری کنید.



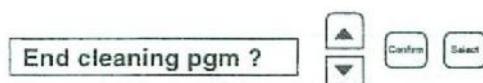
کلید Disinfection را فشار دهید.
نشانگر Disinfection روشن می شود.



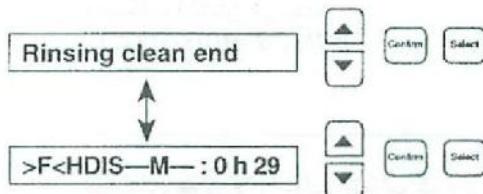
کلیدهای ▲ و ▼ را برای انتخاب کردن برنامه ضدعفونی مورد نظر بکار ببرید. برنامه بطور اتوماتیک بعد از ۵ ثانیه شروع می شود.



کلید برنامه‌ای را که باید انجام شود فشار دهید.
مثلًا Rinse را تقریباً ۲ ثانیه فشار دهید.



پیغام رو برو برای ۲ ثانیه ظاهر می‌شود.



پیغام رو برو به طور متناوب ظاهر می‌شود.
منشانگر قرمز (آلارم) روشن است.
نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن
است.
در این مدت ایجاد یک سیگنال صوتی می‌کند.



توجه:

اگر شستشوی اجباری متوقف شود و به
پایان نرسد دوباره از اول شروع می‌شود.



برنامه ضد عفونی توسط چرخاندن لوله ساکشن
کنسانتره یا پیکربنات می‌تواند قطع شود.

توجه:

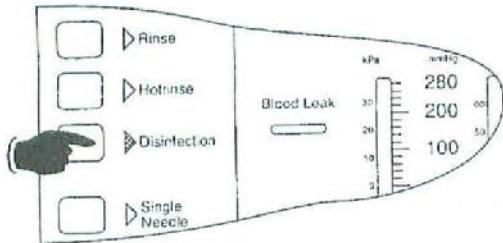
ساکشن کنسانتره و پیکربنات را به دلیل
جلوگیری از نشت مایع که ممکن است وارد
قسمتهای داخلی ماشین شود از محفظه
شستشو حرکت ندهید.

Cleaning / Degreasing program

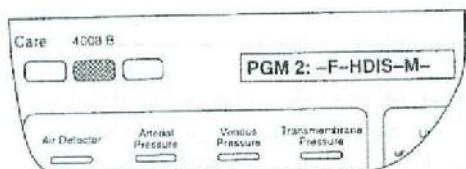
برنامه پاکسازی و پاک کردن چربی ۶/۵

برنامه پاکسازی با پاک کننده (Sporotal) و یا بلیچ، بوسیله لوله ساکشن کنسانتره از جلو دستگاه انجام می شود.

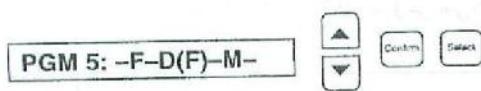
شروع ۶/۵/۱



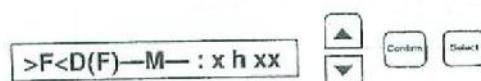
کلید Disinfection را فشار دهید.
نشانگر Disinfection روشن می شود.



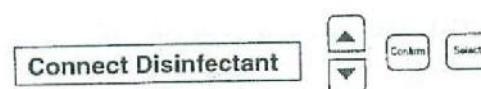
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می گردد.
صفحه نمایش برنامه از پیش تعیین شده در منوی
دستگاه را نشان می دهد.
مانند: PGM₂: -F-HDIS-M-



کلیدهای ▲ و ▼ را برای انتخاب کردن برنامه ۵
بکار ببرید. برنامه بطور اتوماتیک بعد از ۵ ثانیه
شروع می شود.

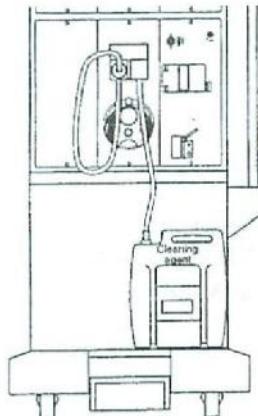


نشانگرهای Disinfection و Rinse روشن می شود.



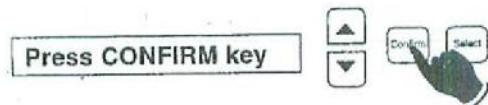
پیغام صفحه نمایش بصورت رو برو است.
نشانگر قرمز (آلام) روشن می شود.
نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن
است.
در این حالت یک سیگنال صوتی ایجاد می شود.

لوله ساکشن کنسانترت را در ظرف حاوی ماده پاک کننده (*Sporotal* یا بلیچ) قرار دهید.



احتیاط

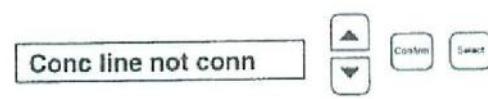
اطمینان یابید که مقدار ماده ضد عفونی کننده برای تمام برنامه شستشو به میزان کافی وجود دارد. از تنفس هوا بپرهیزید.



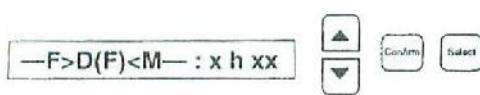
پیام رو برو ظاهر می‌گردد.
کلید Confirm را فشار دهید.



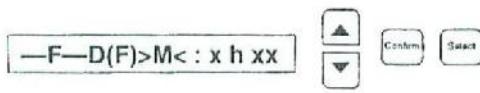
نمایش پیام
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌گردد.
ماده ضد عفونی کننده شروع به داخل شدن می‌کند.



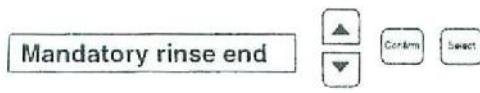
نمایش پیام
نشانگر قرمز (آلام) روشن می‌گردد.
نشانگر Alarm Ton Mute چشمک زن است.
شماره با یک سیگنال صوتی
لوله ساکشن کنسانترت را در محفظه شستشو
قرار دهید.



پاک کنندگی نشانگر Disinfection روشن می شود.



شستشوی اجباری بطور اتوماتیک انجام می شود. نشانگر Rinse روشن می شود.



پایان برنامه با یک سیگنال صوتی همراه است. نشانگر قرمز (آلام) روشن می شود. نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن است.



احتیاط:

ستگاه را از لحاظ مقدار باقیمانده ماده ضدغذوی کننده تست نمایند. برای مثال می توانید این کار را با کاغذ یدیدپتاسیم انجام دهید.

۶/۵/۳ پایان برنامه

(لطفاً قسمت ۴/۴ را ملاحظه نمائید)

شستشوی گرم ۶/۶ Hot Rinse

برنامه های موجود برای شستشوی گرم:

PGM 1 همراه با آبشویی سرد

PGM 2 بدون آبشویی سرد

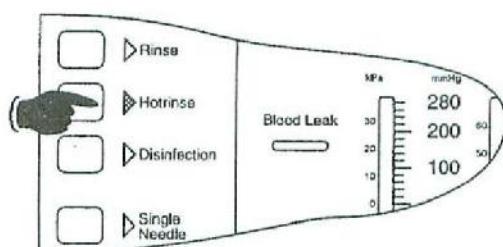
PGM 3 همراه با آبشویی گرم



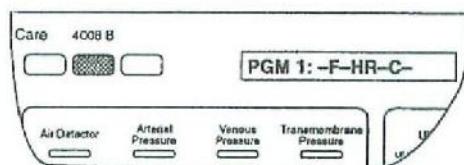
احتیاط:

در هنگام برنامه ضد عفونی گرم آب داغ یا
پخار ممکن است از راه لوله پشت دستگاه
خارج شود.

شروع ۶/۶ شروع



کلید Hotrinse را فشار دهید.



نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می شود.
برنامه از پیش تعیین شده در منو نشان داده
می شود. برای مثال PGM 1 : -F-HR-C برنامه
بطور اتوماتیک تقریباً بعد از ۵ ثانیه شروع
می شود.

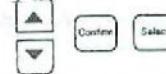
PGM 1: —F—HR—C—



>F<HR—C— : x h xx



—F>HR<C— : x h xx



—F—HR>C< : x h xx



Cooling rinse end



شستشو با آب

نشانگر Rinse روشن می شود.

نشانگر Hotrinse روشن می شود.

آبشویی گرم

نشانگر Hotrinse روشن می شود.

در این حالت درجه حرارت را می توانید با فشار

دادن کلیدهای ▲ و ▼ مشاهده نمایید.

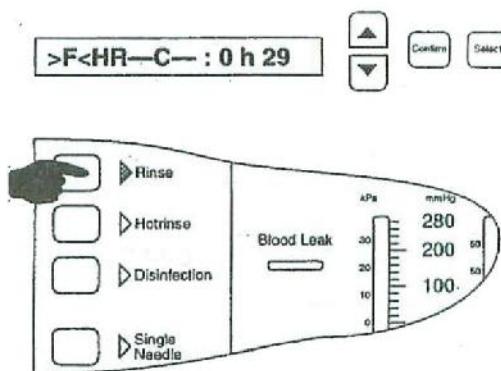
آبشویی سرد

نشانگر Rinse روشن می شود.

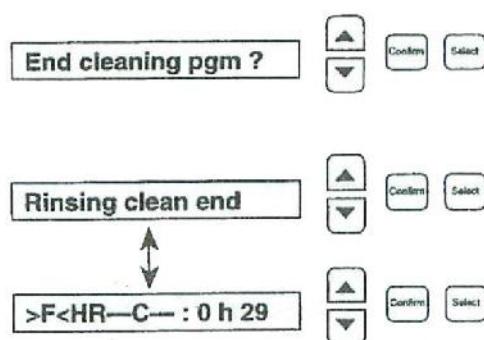
نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن

است همراه با یک سیگنال صوتی.

نشانگر قرمز (آلارم) روشن می شود.



کلید مربوط به برنامه بعدی را فشار دهید.
مثلاً کلید Rinse را تقریباً برای دو ثانیه فشار دهید.



نمایش پیام تقریباً برای ۲ ثانیه

پیام روبرو بطور متناوب در صحت نمایش ظاهر می‌گردد.
نشانگر قرمز (آلام) روشن می‌گردد.
نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن است.
همراه با یک سیگنال صوتی.

برنامه‌های شستشو را می‌توانید بوسیله چرخاندن لوله ساکشن بیکربنات یا کنسانترت متوقف نمائید.



توجه:

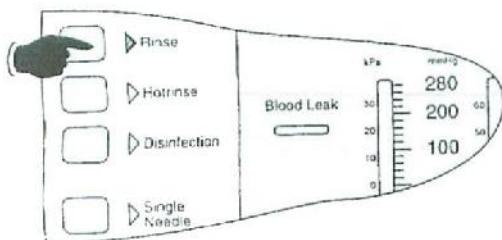
لوله‌های ساکشن بیکربنات و کنسانترت را
بدلیل جلوگیری از نشت مایع به داخل
ماشین حرکت ندهید.

دو انتخاب وجود دارد.

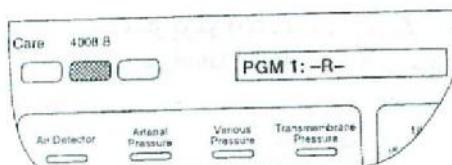
آبشویی : *PGM1*

آبشویی بدون پایان : *PGM2*

شروع ۶/۷/۱

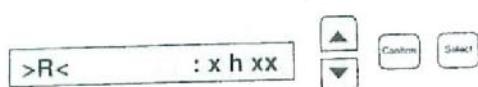


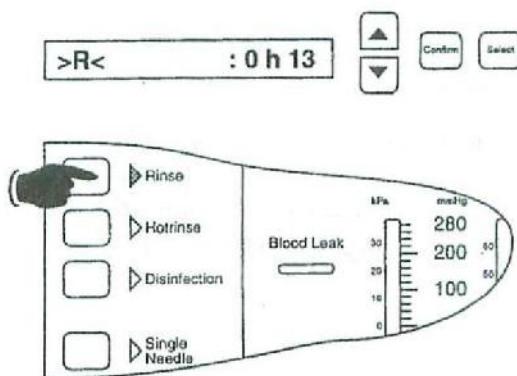
کلید Rinse را فشار دهید.
نشانگر Rinse روشن می شود.



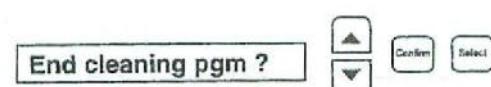
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روش می شود.
صفحة نمایش برنامه از پیش تعیین شده در منورا
نشان می دهد. برای مثال PGM1:-R- برنامه بطور
اتوماتیک تقریباً بعد از ۵ ثانیه شروع می شود.

ترتیب ۶/۷/۲

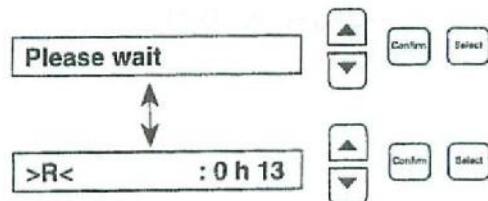




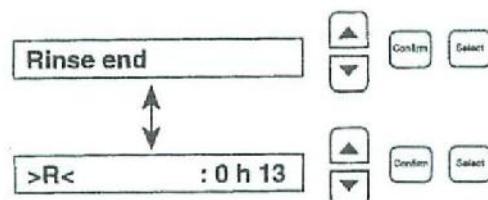
کلید Rinse را تقریباً ۲ ثانیه فشار دهید.



پیام رو برو و تقریباً ۲ ثانیه روشن می شود.



پیام رو برو بطور متناوب تقریباً برای ۲۰ ثانیه ظاهر می گردد.



پیام رو برو متناوب ظاهر می شود.
نشانگر قرمز (آلام) روشن می گردد.
نشانگر Alarm Tone Mute در حال چشمک زدن
است همراه با یک سیگنال صوتی.

برنامه های شستشو می تواند توسط چرخاندن لوله
ساکشن بیکربنات یا کنسانترت متوقف گردد.

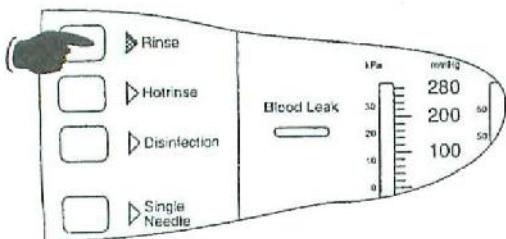


توجه:

لوله های ساکشن بیکربنات و کنسانتره را
بدلیل جلوگیری از نشت مایع به داخل
ماشین حرکت ندهید.

عمل Prime در حین برنامه‌های پاک کنندگی ۶/۸

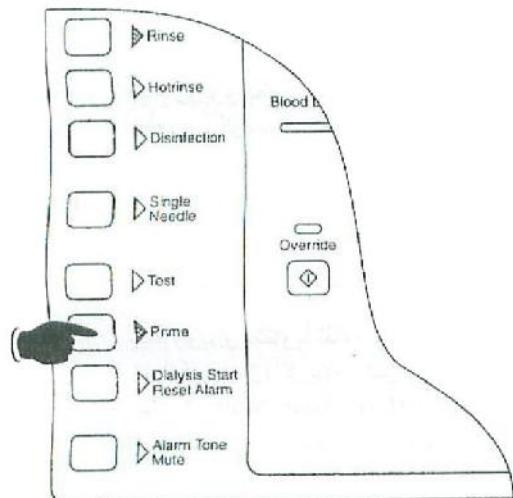
شرایط اصلی ۶/۸/۱



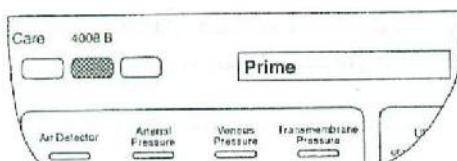
یک برنامه پاک کنندگی مثلاً Rinse را انتخاب نمایید.

کلید Rinse را فشار دهید.
نشانگر Rinse روشن می‌شود.

شروع ۶/۸/۲



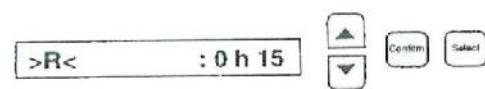
کلید Prime را یک ثانیه فشار دهید.
نشانگر Prime روشن می‌شود.



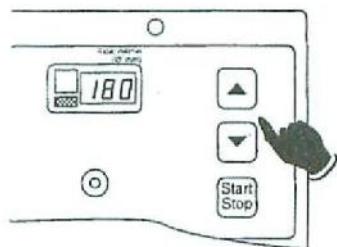
نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌گردد.
پیغام روبرو بطور موقت در صفحه نمایش ظاهر می‌شود.



پیام موقت روبرو اگر حجم آبکشی در منوی Setup انتخاب شده باشد، ظاهر می‌گردد.



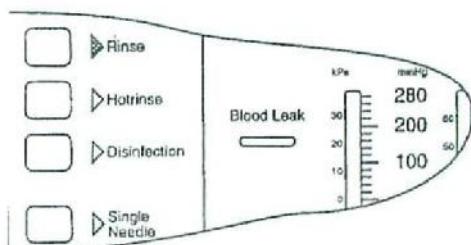
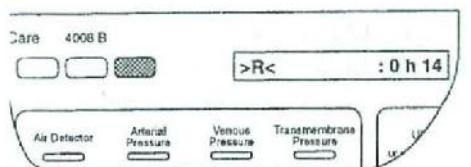
پیام روبرو ظاهر می‌گردد.
>R< : 0h 15
مانند:



نشانگر Operation (سبز) روشن است.
پمپ خون در حال تحویلدهی است.
پمپ خون شریانی مسیر را به سمت محفظه
جتابگیر وریدی پر می‌نماید.
اگر مقدار تحویلدهی پمپ بیشتر از $180 \frac{mL}{min}$ باشد
پمپ بطور اتوماتیک روی $180 \frac{mL}{min}$ تنظیم می‌گردد.
مقدار تحویلدهی می‌تواند توسط استفاده کننده
بطور دلخواه تغییر نماید.
کلید ▲ و ▼ را برای انتخاب تحویلدهی دلخواه
فشار دهید.
اگر کلید را بیشتر از ۳ ثانیه فشار دهید میزان
تغییرات سریعتر خواهد شد.

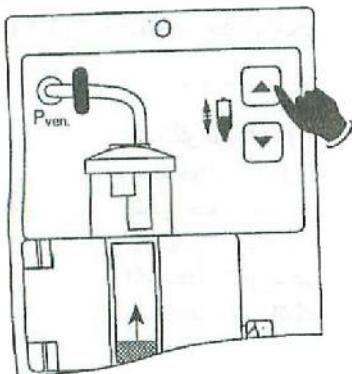
هنگامیکه محفظه جتابگیر وریدی پر می‌شود، بعد
از ۱ تا ۵ دقیقه پمپ خون نیز متوقف می‌گردد، که
این مدت بستگی به مقدار تنظیم شده در منو
دارد. Setup

همچنین اگر میزان آبشویی به مقدار مورد نظر
بررسد باز پمپ خون متوقف می‌گردد که آن هم
بستگی به مقدار تعیین شده در منو Setup دارد.



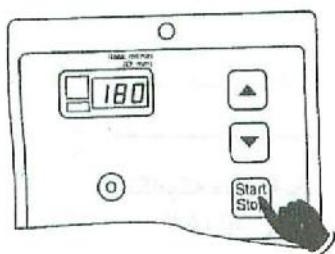
نمایش پیام
نشانگر قرمز (آلارم) ۱ تا ۵ ثانیه روشن می‌گردد.

چراغ Rinse روشن می‌شود و سیگنال صوتی
ایجاد می‌گردد بطور اتوماتیک بعد از ۲ ثانیه شنیده
می‌شود.



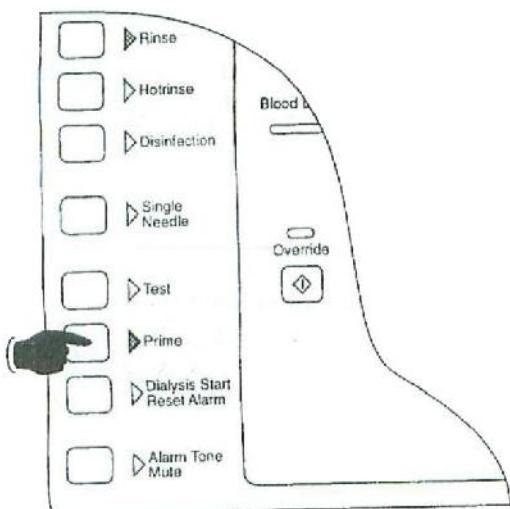
مungkin است لازم باشد سطح محفظه را در حبابگیر وریدی، بالا ببریم. برای اینکار کلید ▲ را فشار دهید
تابه سطح دلخواه بررسیید.

۶/۸/۴ Prime جلوگیری از برنامه

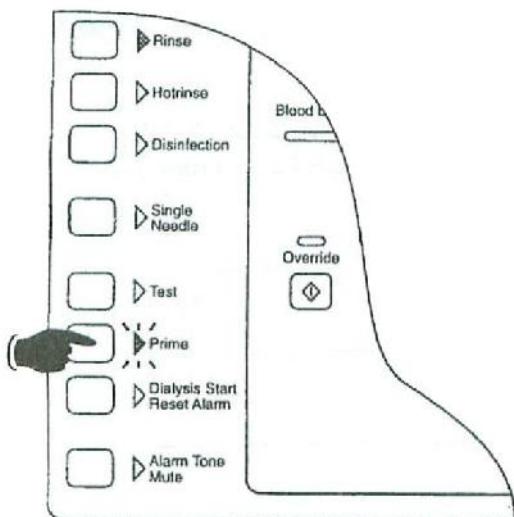


کلید Start/Stop را فشار دهید.
نشانگر Operation (سبز) خاموش است.
با فشار دادن دوباره کلید ادامه دهید.

۶/۸/۵ پایان زود هنگام



کلید Prime را یک ثانیه فشار دهید.
عمل Prime را بواسیله فشار دادن دوباره کلید Prime
ادامه دهید.



نشانگر Prime در حال چشمک زدن است.
کلید Prime را فشار دهید.
در صفحه نمایش یک پیام خطای ظاهر می‌گردد.
قسمت ۴/۷ پیامهای خطای در طول برنامه‌های
شستشو را ملاحظه نمایید.

۶/۹ گرددش اولیه در حین برنامه تسبیت سو

۶/۹/۱ شرایط اساسی

برنامه پاک کنندگی انتخاب شده است.
عمل Prime بوسیله کلید Prime شروع شده است.

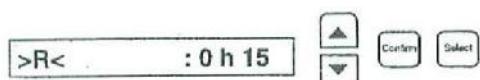
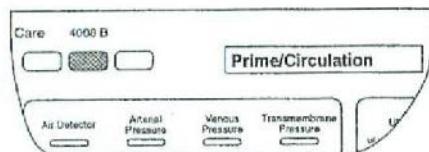
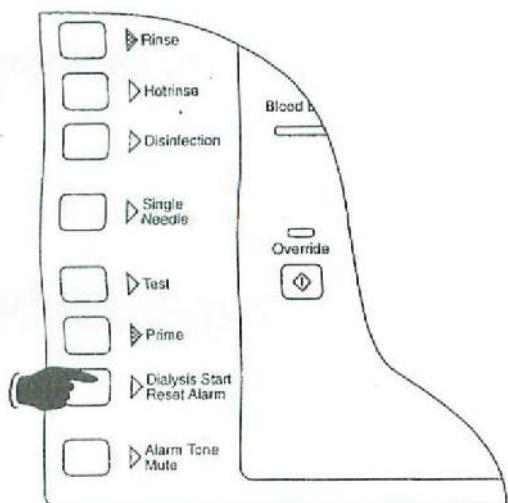


توجه:

اتصالات محلول دیالیز به فیلتر باید در
شانت باشد.

۶/۹/۲ اولین انتخاب ۶/۹/۲

کلید Dialysis Start را یک ثانیه فشار دهید.
نشانگر Prime روشن است.

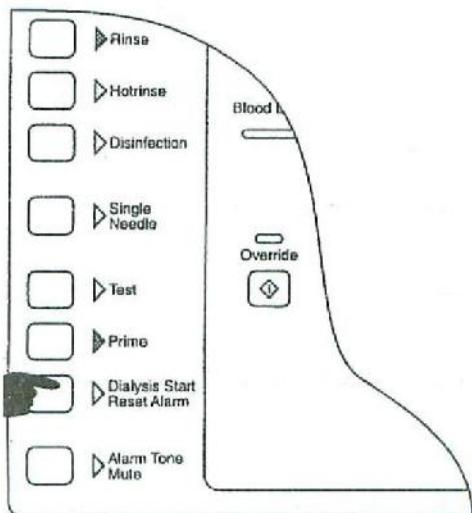


نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن است.

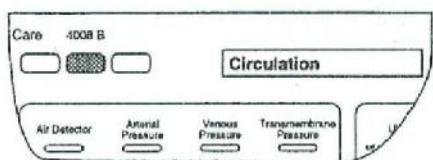
پیام موقت روپرتو ظاهر می‌گردد.
گرددش اولیه بطور اتوماتیک بعد از اینکه عمل
تمکیل شد شروع خواهد گردید.

>R< : 0h 15 نمایش پیام مانند:

عمل Prime کامل شده است.
پمپ خون متوقف می‌شود و محفظه حیابانگر
وریدی پر می‌گردد.



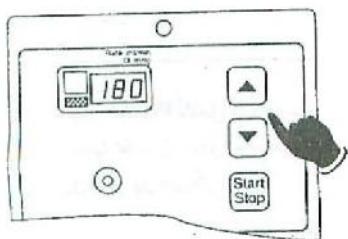
کلید Dialysis Start را یک ثانیه فشار دهید.
نشانگر Prime روشن می‌شود.



نشانگر زرد (هشدار - اطلاع) روشن می‌گردد.
در صفحه نمایش بطور موقت پیام روپرتو می‌آید.

>R<: 0h 15 نمایش پیام: مانند:

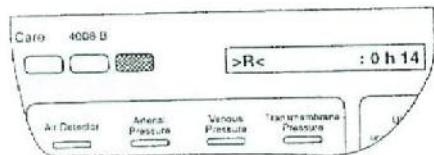
۶ تنظیم مقدار تحویله‌ی پمپ خون



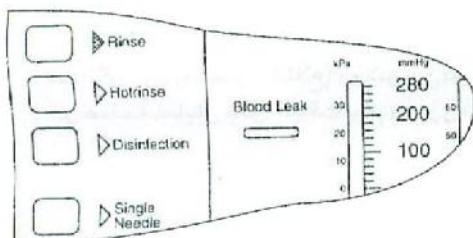
نشانگر Operation (سیز) روشن می‌گردد.
پمپ خون در حال تحویله‌ی است.
کلید ▲ و ▼ را برای انتخاب مقدار تحویله‌ی بکار
ببرید.
فشار دادن کلید بیش از ۳ ثانیه مقدار تغییرات را
سریعتر می‌کند.

۷ توقف تحویله‌ی

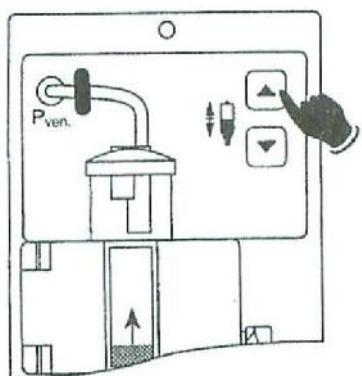
هنگامیکه مقدار آبشویی به حد معین شده رسید.



نمایش پیام
نشانگر قرمز (آلام) برای ۲ ثانیه روشن می‌گردد.



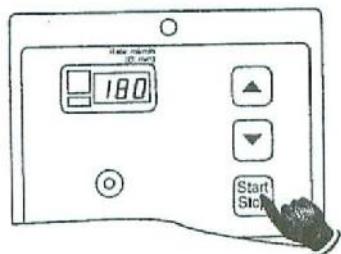
نشانگر Rinse روشن می‌گردد همراه با یک سیگнал
صوتی بطور اتوماتیک بعد از ۲ ثانیه.



ممکن است لازم باشد که سطح محفظه حبابگیر وریدی را بالا ببرید.
کلید ▲ را فشار دهید تا به سطح دلخواه بررسید.

۶/۹/۶

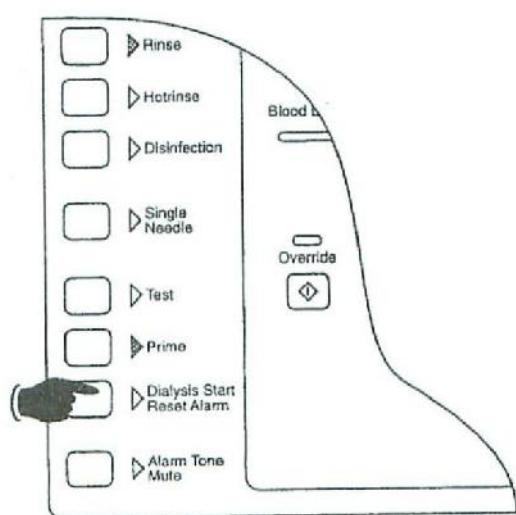
جلوگیری از گردش اولیه



کلید Start / Stop را فشار دهید.
ن Shanaghr (سوز) خاموش می شود.
ادامه بوسیله فشار دادن دوباره کلید.

۶/۹/۷

پایان زودهنگام



کلید Dialysis Start را یک ثانیه فشار دهید.
گردش اولیه را با فشار دادن دوباره کلید
دوباره ادامه دهید.



بخش هفتم

برنامه های مخصوص

نگاهی به ساختارهای منو ●

تنظیمات روی هانیتور ●

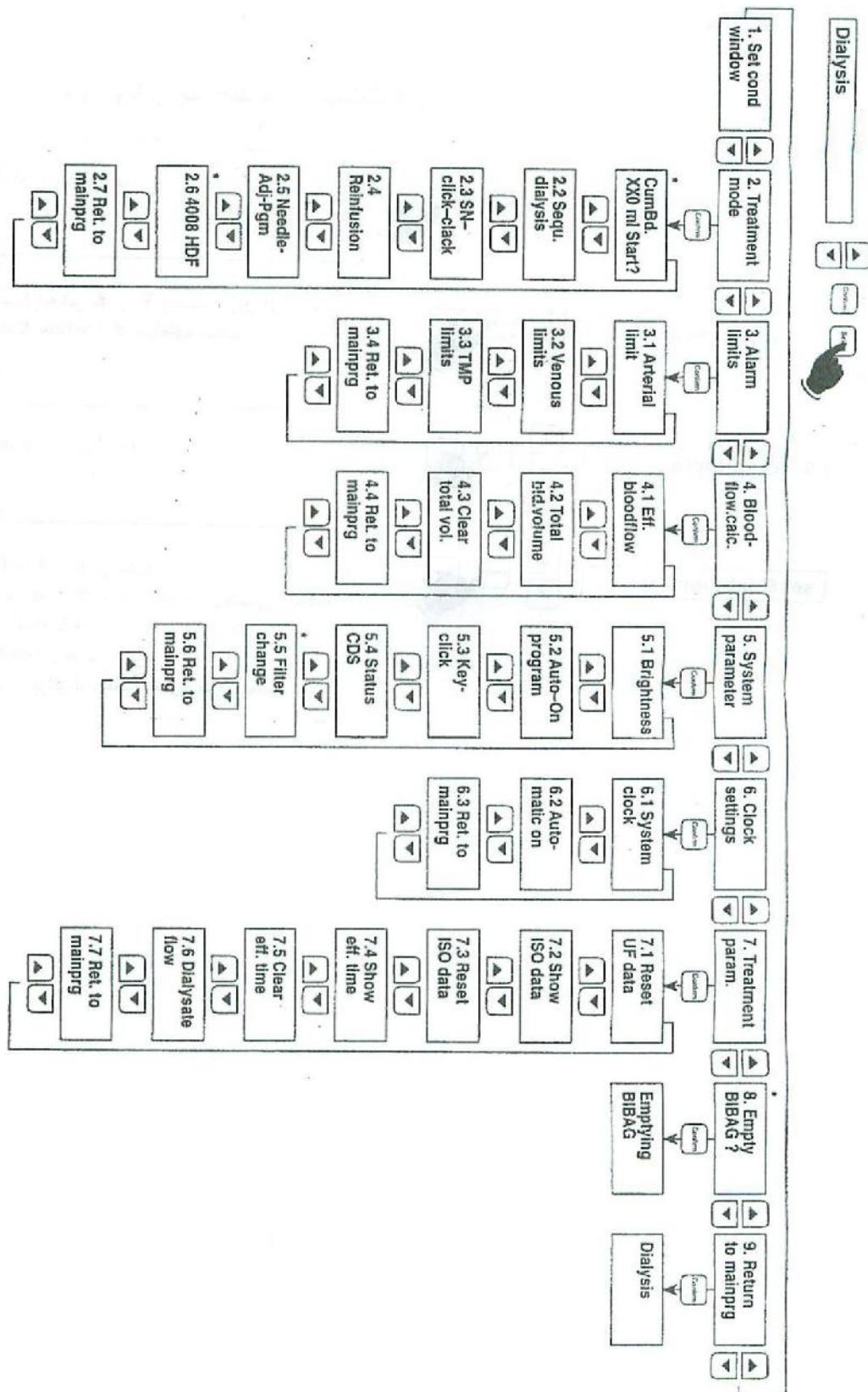
برنامه روشن شدن و شستشو بصورت اتوماتیک ●

نمایش، تعیین و پاک کردن پارامترهای مورد استفاده ●

(انتخاب) bibag[®] ●

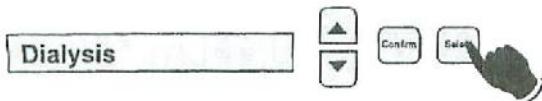
فهرست مطالب

عنوان	صفحة
بخش ۷ - برنامه های مخصوص	
۷/۱ نگاهی به ساختارهای منو	۷-۳
۷/۲ تنظیمات روی مانیتور	۷-۴
۷/۲/۱ تنظیم بخش های روشن (نیزه ها و نمایشگرها)	۷-۴
۷/۲/۲ Key Click (صداي کلیدها)	۷-۵
۷/۲/۳ System-Clock تنظیم ساعت و تاریخ	۷-۶
۷/۳ برنامه روشن شدن و شستشو بصورت اتوماتیک Auto-On cleaning	۷-۷
۷/۳/۱ انتخاب برنامه Cleaning	۷-۷
۷/۳/۲ روشن شدن خودکار	۷-۸
۷/۴ نمایش، تعیین و پاک کردن پارامترهای مورد استفاده	۷-۹
۷/۴/۱ نمایش جریان خون مؤثر	۷-۹
۷/۴/۲ نمایش مقدار خون جمع شده	۷-۹
۷/۴/۳ پاک کردن مقدار خون جمع شده	۷-۱۰
۷/۴/۴ نمایش زمان مؤثر	۷-۱۰
۷/۴/۵ پاک کردن زمان مؤثر	۷-۱۱
۷/۵ bibag [®] (انتخابی)	۷-۱۲
۷/۵/۱ bibag [®] (هنگام درمان) تخلیه	۷-۱۲
۷/۵/۲ bibag [®] اتصال	۷-۱۴

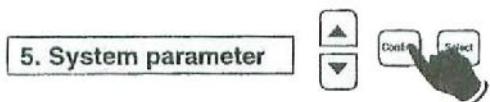


مصرف کننده می‌تواند تنظیم‌های ذیل را روی دستگاه همودیالیز از طریق منو اپراتور تغییر دهد یا تنظیم کند.

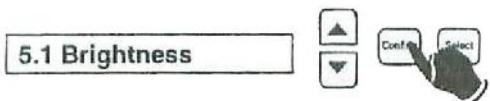
۷/۲/۱ تنظیم بخش‌های روشن (نشانگرهای نمایشگرها)



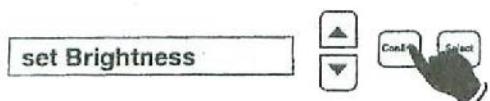
کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 5. System Parameter استفاده کنید.



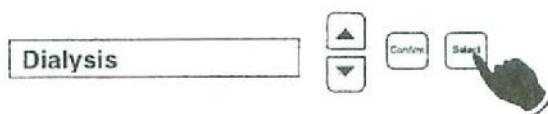
کلید Confirm را فشار دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تغییر روشنی صفحه نمایش استفاده کنید.

کلید Confirm را فشار دهید.
این تنظیمات برای استفاده مداوم مؤثر است.

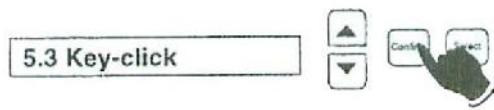
منو Key-click همراه با بكارگيري هر کلید با آهنگ شنيداري قابل استفاده است.



کلید Select را فشار دهيد.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 5. System Parameter استفاده کنيد.
کلید Confirm را فشار دهيد.



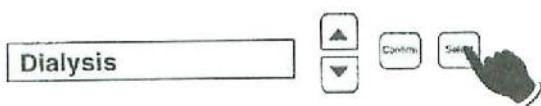
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 5.3 key-click استفاده کنيد.
کلید Confirm را فشار دهيد.



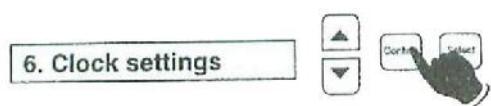
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تعیین شیوه دلخواه (on / off) استفاده کنيد.
کلید Confirm را فشار دهيد.

باید پیش از استفاده از انتخاب منو Automatic on System clock بررسی شود.

زمان تابستان و زمستان را رعایت کنید.

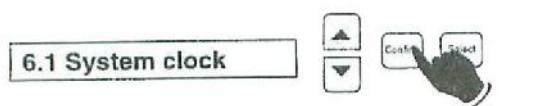


کلید Select را فشار دهید.

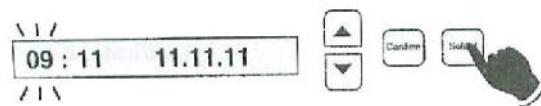


از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 6.Clock Settings استفاده کنید.

کلید Confirm را فشار دهید.

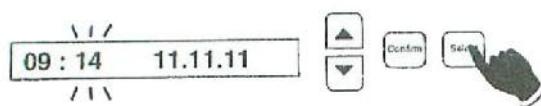


کلید Confirm را فشار دهید.



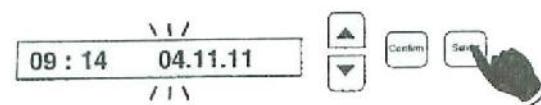
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمکزن (ساعت) استفاده کنید.

کلید Select را فشار دهید.



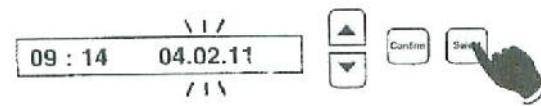
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمکزن (دقیقه) استفاده کنید.

کلید Select را فشار دهید.



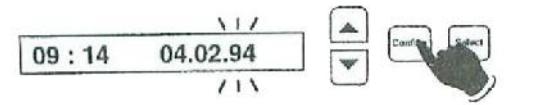
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمکزن (روز) استفاده کنید.

کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمکزن (ماه) استفاده کنید.

کلید Select را فشار دهید.

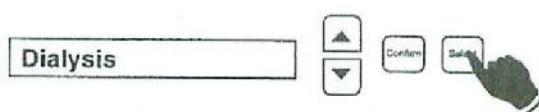


از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمکزن (سال) استفاده کنید.

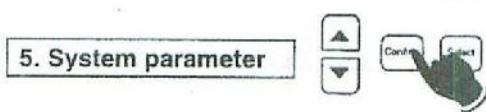
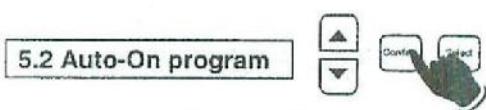
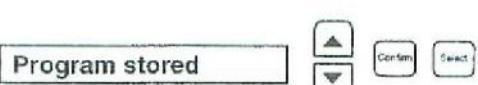
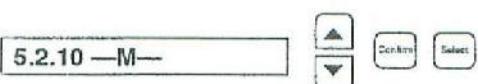
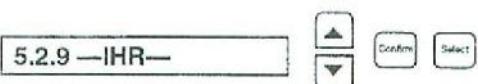
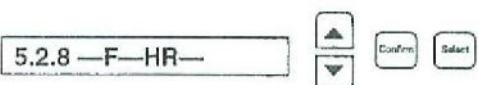
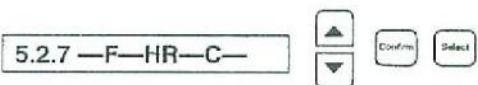
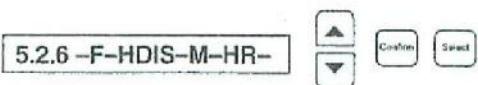
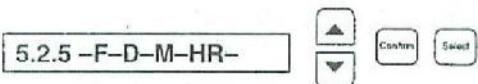
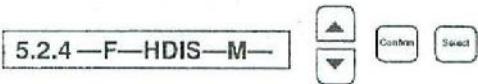
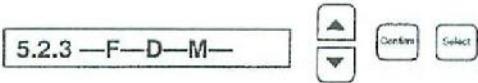
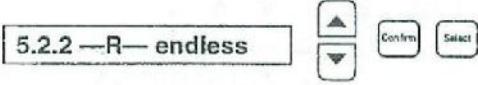
کلید Confirm را فشار دهید.

انتخاب برنامه Cleaning

۷/۳/۱

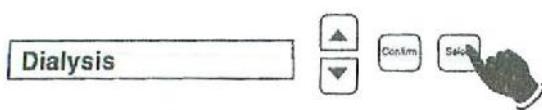


کلید Select را فشار دهید.

از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 5. System parameter استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 5.2 Auto-on-program استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب یکی از برنامه های شستشوی زین، که در زمان تعریف شده در انتخاب منوی 6.2 Automatic On آغاز خواهد شد، استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

نمایش موقت پیام

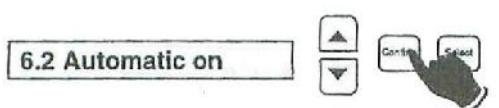
هنگامیکه برنامه شستشو در منوی ۵.۲ Auto-on-Program انتخاب شد، ثبت زمان آغاز می‌شود.



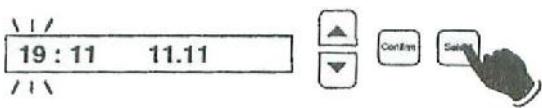
کلید Select را فشار دهید.



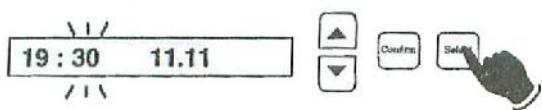
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب ۶. clock settings استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



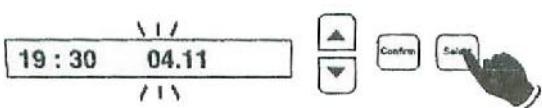
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب ۶.2 Automatic on استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



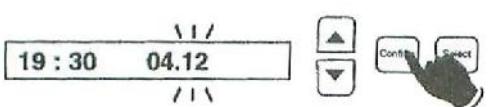
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمک زن (ساعت) استفاده کنید.
کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمک زن (دقیقه) استفاده کنید.
کلید Select را فشار دهید.



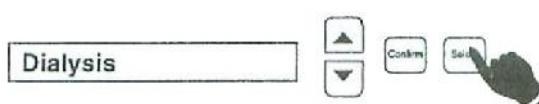
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمک زن (روز) استفاده کنید.
کلید Select را فشار دهید.



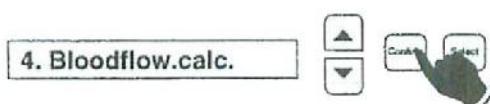
از کلیدهای ▲ و ▼ برای تنظیم مقدار ارقام چشمک زن (ماه) استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.

۷/۴/۱ نمایش جریان خون مؤثر

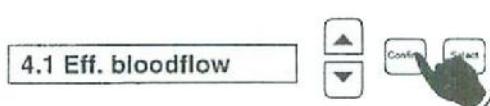
مقدار تحویلدهی معمول با توجه به فشار شریانی محاسبه می‌شود.



کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 4. Bloodflow calc. استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.



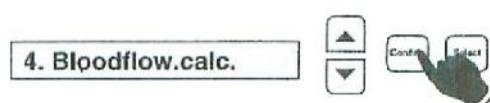
نمایش موقت پیام، بطور مثال (مقدار روبرو)

۷/۴/۲ نمایش مقدار خون جمع شده

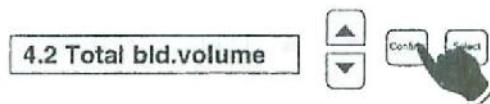
نمایش مقدار خونی که رسانده شده است.



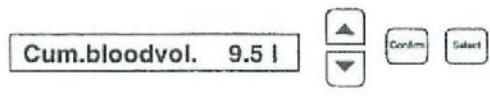
کلید Select را فشار دهید.



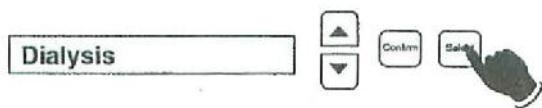
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 4. Blood flow calc. استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



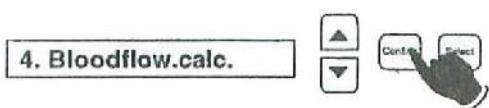
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 4.2 Total bld.vol استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



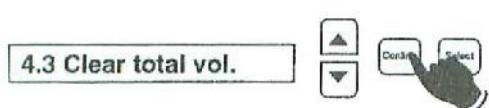
نمایش موقت پیام، بطور مثال



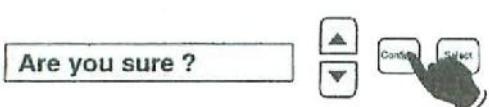
کلید Select را فشار دهید.



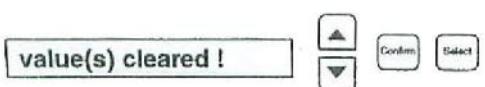
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 4.Blood flow calc استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 4.3 Clear total vol استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



کلید Confirm را فشار دهید.

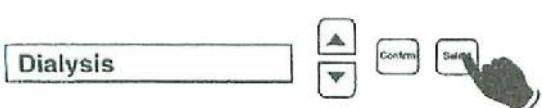


نمایش موقت پیام

نمایش زمان مؤثر ۷/۴/۴

طبق برنامه از پیش تعیین شده در منو Setup، مصرف کننده میتواند زمان دیالیز مؤثر یا زمان UF مؤثر را با انتخاب منو 7.4 show eff time نمایش دهد.

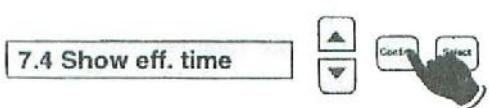
زمان دیالیز مؤثر شامل Alarm times, Preparation نمی باشد.



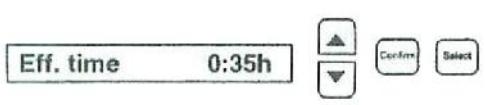
کلید Select را فشار دهید.



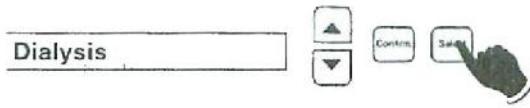
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.Treatment param استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



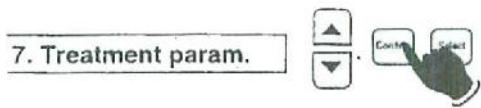
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.4 show eff.Time استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



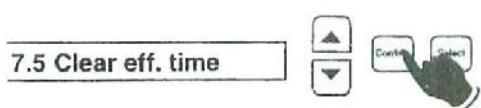
نمایش موقت پیام، بطور مثال (مقدار رو برو)



کلید Select را فشار دهید.



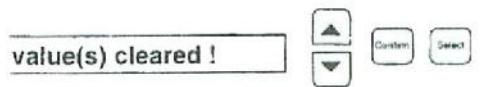
از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.Treatment param. استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب 7.4 show eff.Time استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



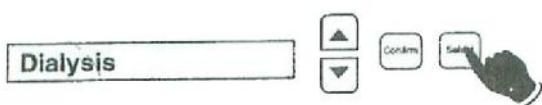
کلید Confirm را فشار دهید.



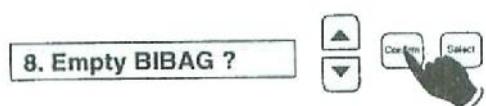
نمایش موقت پیام

۷/۵ bibag® (انتخابی)

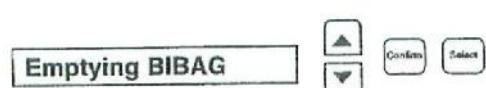
۷/۵/۱ تخلیه® bibag (هنگام درمان)



کلید Select را فشار دهید.



از کلیدهای ▲ و ▼ برای انتخاب استفاده کنید.
کلید Confirm را فشار دهید.



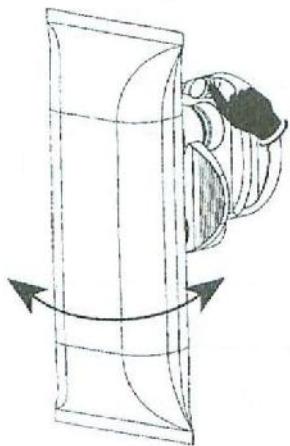
نمایش پیام

برنامه آبکشی bibag® را همچنین می‌توان با گشودن (تقریباً ۱ الی ۵ ثانیه) و سپس قفل مجدد لوله مکش بیکربنات آغاز کرد.
با کلید Conf پیام Empty BIBAG? را تأیید کنید.



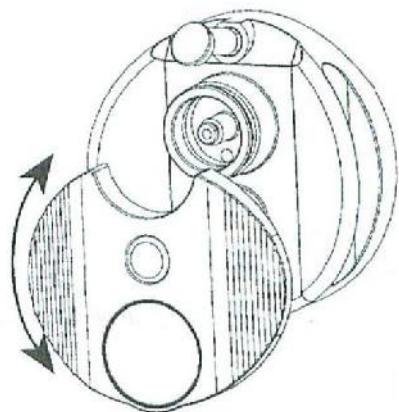
تذکر:

برای جلوگری از نشت مایع که ممکن است وارد قسمت جلوئی دستگاه شود، لوله مکش بیکربنات را از محل محفظه شستشو جدا

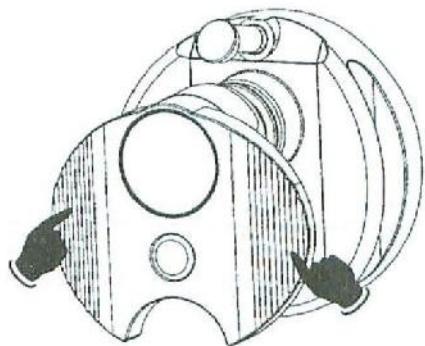


هنگامی که bibag خالی است، دکمه باز کننده (آبی رنگ) را فشار دهید و bibag را جدا کنید.

چنانچه صفحه interlock به جلو حرکت نکند میتوان bibag را با تکان دادن و چرخاندن کیسه به آرامی آن را جدا کرد.



صفحة interlock را 180° بچرخانید.

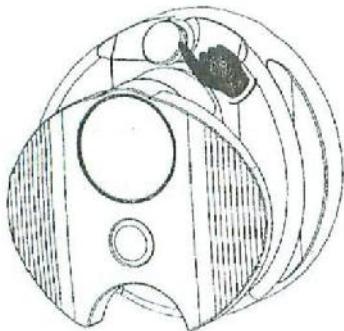


صفحة interlock را بیندد.

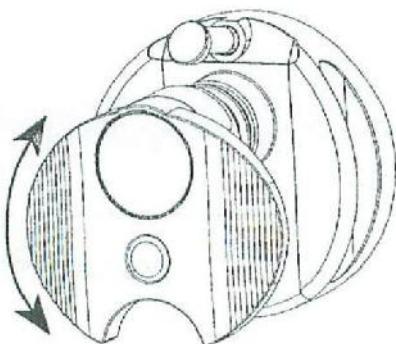


احتیاط

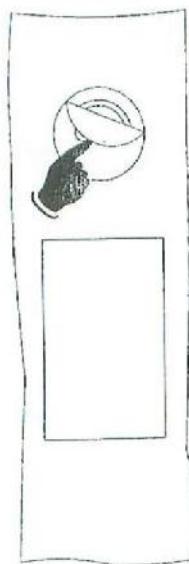
منتظر بمانید تا برنامه شستشوی خنک کننده بدنبال شستشوی گرم (ضد عقوفی حرارتی) پیش از وصل bibag به پایان برسد.



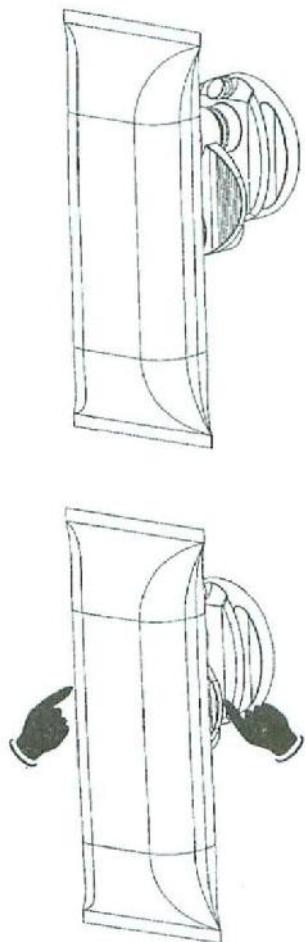
دکمه بازکننده (آبی رنگ) را برای باز کردن صفحه interlock فشار دهید.



صفحه interlock را ۱۸۰° بچرخانید.



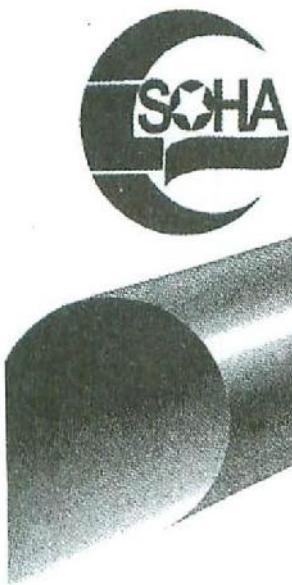
فویل را از روی bibag جدا کنید.



بیباگ را روی صفحه *interlock* جفت کنید.

دو طرف دو صفحه *interlock* را برای اتصال *bibag* فشار دهید.

پس از اینکه *bibag* متصل شود، برنامه‌ای به طور خودکار آغاز خواهد شد (تقریباً ۳۵ ثانیه به طول می‌انجامد). این برنامه ابتدا کاملاً هوا را از *bibag* خالی می‌کند و سپس کیسه را با آب پر می‌کند.



بخش هشتم

ضمایم



SGS International
Certification Services AG

Institute of Standards and
Industrial Research of Iran



CERTIFICATE

Certificate Number 68015-1



This is to certify that the Quality Management System of

SOHA

Km 52 Tehran-Qazvin Hwy.,
Tehran – Iran

has been assessed and registered as meeting the requirements of ISO 9002 : 1994

The scope of registration is detailed as follows:

Manufacturing of Disposable Medical Devices.

The certificate is valid for a three year period from the date of issue indicated below.

بدینویسیله گواهی میشود که سیستم مدیریت کیفیت

شرکت سها
تهران - کیلومتر ۵۲ اتوبان تهران
قزوین

مورد ممیزی قرار گرفته و در مطابقت با نیازمندیهای ایزو ۹۰۰۲ به ثبت رسیده است.

دامنه شمول ثبت بقرار زیر می باشد:

تولید انواع تجهیزات پزشکی یکبار مصرف

این گواهینامه به مدت سه سال از تاریخ صدور مندرج در ذیل معتبر است.

خدمات گواهی بین المللی
اس جی اس



Akkreditierungs-Nr. SCES 012

**SGS International Certification
Services AG**

Technopark, Pfingstweidstrasse 30,
CH-8005 Zurich/Switzerland

Zurich, April 29, 1998

The Management

ZERTIFIKAT ◆ CERTIFICATE ◆ 認証証書 ◆ СВИДЕТЕЛЬСТВО ◆ CERTIFICADO ◆ CERTIFICAT

CERTIFICATE



No. Q1 97 10 27126 027

TÜV PRODUCT SERVICE GMBH certifies that

**Fresenius Medical Care
Deutschland GmbH
Plant Schweinfurt**

Hafenstraße 9
97424 Schweinfurt

in the facility:

Fresenius Medical Care, Deutschland GmbH, Plant Schweinfurt
Hafenstr. 9, 97424 Schweinfurt

for the following area:
Medical devices for Dialysis Medicine

has established and is maintaining a quality system which meets the requirements of

DIN EN ISO 9001 (08/94)

DIN EN 46001 (09/96)

as documented in audit report no. 01210700301.

This certificate is valid until 09/2000.

Munich, 10-23-1997

**TÜV PRODUCT SERVICE GMBH
ACCREDITED CERTIFICATION BODY
FOR QUALITY SYSTEMS**



A handwritten signature in black ink.



ZERTIFIKAT • CERTIFICATE • CERTIFICADO • CERTIFICATO • CERTIFICAT
СВИДЕТЕЛЬСТВО • CERTIFICATE • ZERTIFIKAT • ZERTIFIKAT • ZERTIFIKAT

CERTIFICATE



No. RM 97 01 27126 017

TÜV PRODUCT SERVICE GMBH certifies that

Fresenius Medical Care Deutschland GmbH

Plant Schweinfurt
Hafenstraße 9
D-97424 Schweinfurt

for the following area:
Development and Production of Dialysis Systems

has established and is maintaining an environmental management
system which meets the requirements of

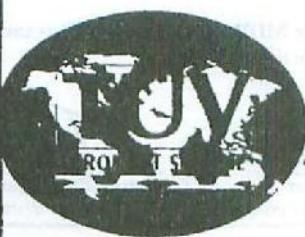
DIN EN ISO 14001 (10/96)

as documented in audit report no. 01593600201.

This certificate is valid until 01/2000.

Munich, 01-10-1997

TÜV PRODUCT SERVICE GMBH
ACCREDITED CERTIFICATION BODY
FOR ENVIRONMENTAL SYSTEMS



R. Ueller



TGA-ZM-56-95-60

Certificates

CE-Declaration of Conformity

EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG EC DECLARATION OF CONFORMITY DECLARATION CE DE CONFORMITE

Wir / We / Nous

Fresenius Medical Care AG

(Hersteller / Manufacturer / Fabricant)

D-61346 Bad Homburg

(Anschrift / Address / Adresse)

erklären, daß das Produkt / declare that the product / déclarons que le produit

4008B

Hämodialyse- /Hämofiltrationsgerät / Haemodialysis /Haemofiltration System /
générateur d'hémodialyse / hémofiltration

(Typ oder Modell, Bezeichnung / Type or Model, Name / Type ou modèle, nom)

xV5A xxxx

(Seriennummer / Serial Number / Nº de série)

G5 95 01 27126 009
(EG-Baumusterprüfungs-Nr. / EC Type-Examination-No.
Nº de l'examen CE de type)

IIb

Klasse / Class / Classe

entsprechend den Vorgaben der MDD 93/42 EWG Anhang III (EG-Baumusterprüfung) und
Anhang V (Qualitätssicherung Produktion) gefertigt wird.

is produced in accordance with the requirements specified in MDD 93/42 EEC
Appendix III (EC Type-Examination) and Appendix V (Quality Assurance Production).

est produit conformément aux exigences de la directive MDD 93/42 Annexe III (examen CE de
type) et Annexe V (assurance de la qualité de la production)

Schweinfurt, 98-06-18
Ort und Datum / Place and date
Date et lieu


Geschäftsbereichsleiter
Executive Vice-President / Chef produit


Qualitätssicherung / Quality Assurance
Assurance qualité

EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG
EC DECLARATION OF CONFORMITY
DECLARATION CE DE CONFORMITE

Wir / We / Nous

Fresenius Medical Care AG

(Hersteller / Manufacturer / Fabricant)

D-61346 Bad Homburg

(Anschrift / Address / Adresse)

erklären, daß das Produkt / declare that the product / déclarons que le produit

Diasafe plus (Option)

Dialysierflüssigkeitsfiltersystem

Dialysate Filter System / système de filtration du dialysat

(Typ oder Modell, Bezeichnung / Type or Model, Name / Type ou modèle, nom)

G5 97 10 27126 026

(EG-Baumusterprüfungs-Nr. / EC Type-Examination-No.
N° de l'examen CE de type)

IIIb

Klasse / Class / Classe

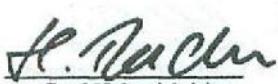
-

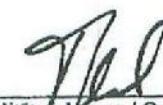
entsprechend den Vorgaben der MDD 93/42 EWG Anhang III (EG-Baumusterprüfung) und
Anhang V (Qualitätssicherung Produktion) gefertigt wird.

is produced in accordance with the requirements specified in MDD 93/42 EEC
Appendix III (EC Type-Examination) und Appendix V (Quality Assurance Production).

est produit conformément aux exigences de la directive MDD 93/42 Annexe III (examen CE de
type) et Annexe V (assurance de la qualité de la production)

Schweinfurt, 98-07-08
Ort und Datum / Place and date
Date et lieu


R. Recknagel
Geschäftsbereichsleiter
Executive Vice-President / Chef produit


T. Fal
Qualitätssicherung / Quality Assurance
Assurance qualité

EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG
EC DECLARATION OF CONFORMITY
DECLARATION CE DE CONFORMITE

Wir / We / Nous

Fresenius Medical Care AG

(Hersteller / Manufacturer / Fabricant)

D-61346 Bad Homburg

(Anschrift / Address / Adresse)

erklären, daß das Produkt / declare that the product / déclarons que le produit

AutoPRIME (Option)

„Befüllen des extrakorporalen Blutkreislaufs über einen Dialysator“

„Priming the extracorporeal blood circuit via a dialyzer“

„Remplissage du circuit sanguin extracorporel sur une dialyseur“

(Typ oder Modell, Bezeichnung / Type or Model, Name / Type ou modèle, nom)

G5 98 04 27126 031

(EG-Baumusterprüfungs-Nr. / EC Type-Examination-No.
N° de l'examen CE de type)

IIb

Klasse / Class / Classe

entsprechend den Vorgaben der MDD 93/42 EWG Anhang III (EG-Baumusterprüfung) und
Anhang V (Qualitätssicherung Produktion) gefertigt wird.

is produced in accordance with the requirements specified in MDD 93/42 EEC
Appendix III (EC Type-Examination) und Appendix V (Quality Assurance Production).

est produit conformément aux exigences de la directive MDD 93/42 Annexe III (examen CE de
type) et Annexe V (assurance de la qualité de la production).

Schweinfurt, 98-06-18

Ort und Datum / Place and date
Date et lieu


H. Kader

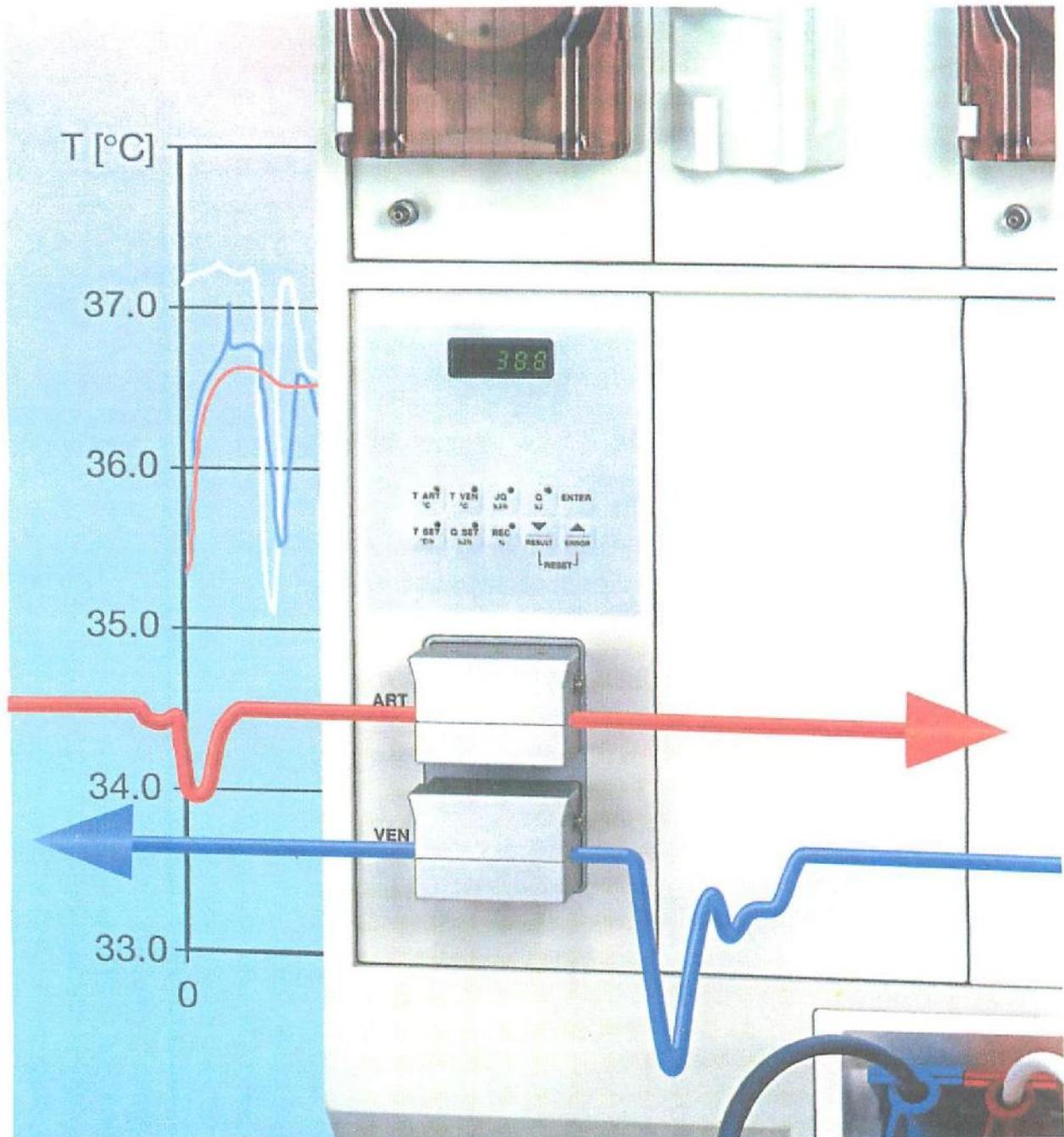
Geschäftsbereichsleiter
Executive Vice-President / Chef produit


T. H.

Qualitätssicherung / Quality Assurance
Assurance qualité

BTM 4008

Blood temperature monitor



Fresenius Medical Care

FRESENIUS AQUASAFE 08

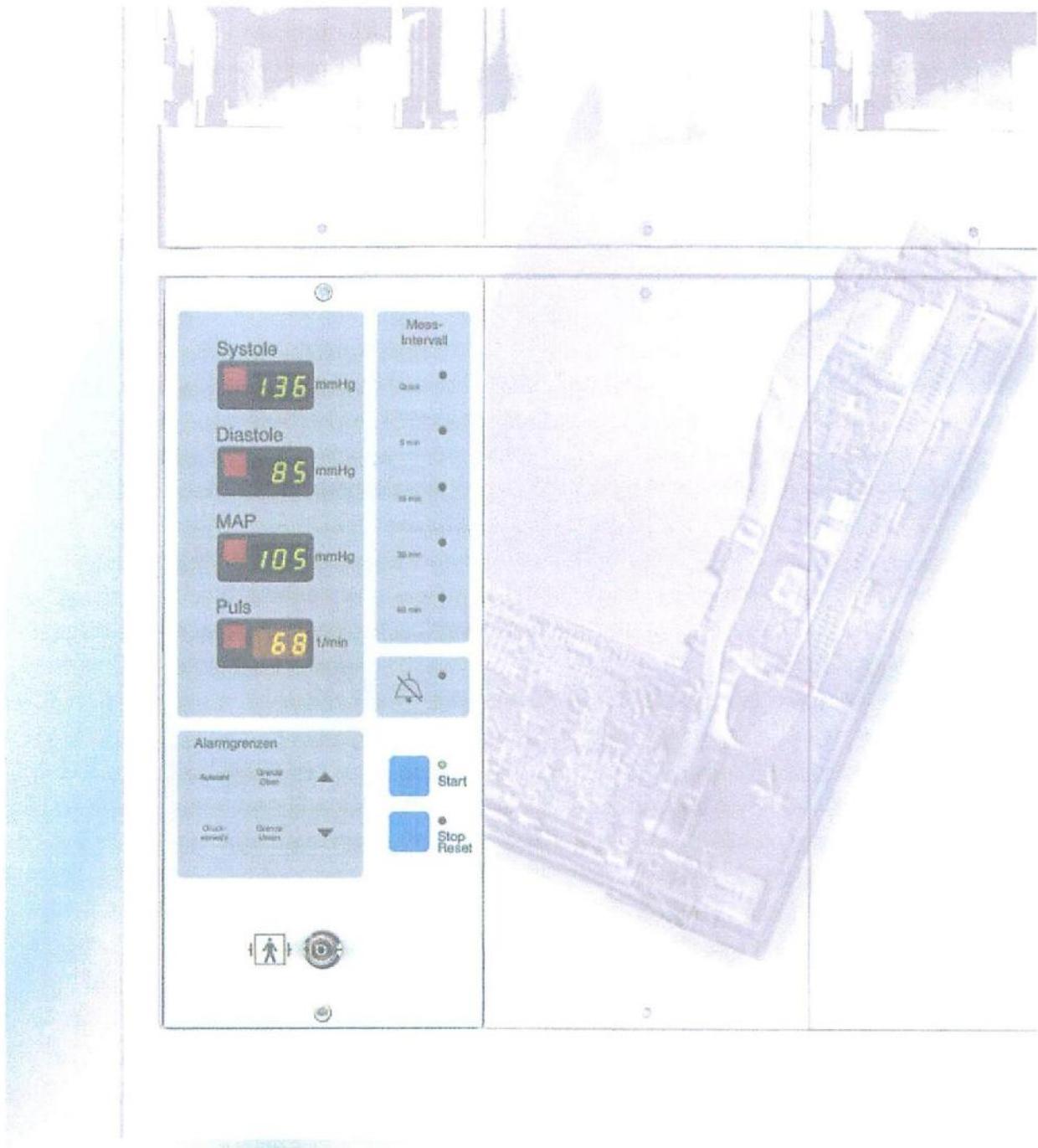
Central Osmosis System



Fresenius Medical Care

BPM 4008

Blood Pressure Monitor



Fresenius Medical Care

Blood Volume Monitor (BVM)

High Precision Monitoring
and Control of Blood Volume



Fresenius Medical Care

WTU 50/100

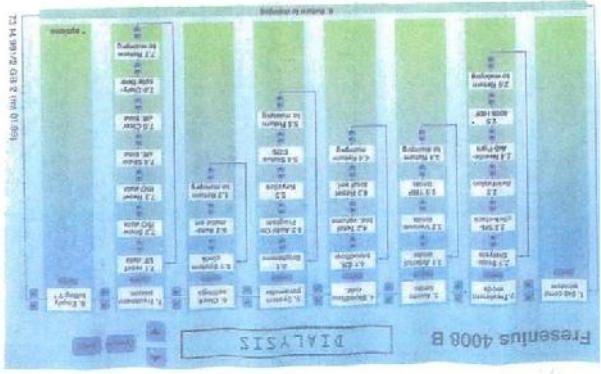
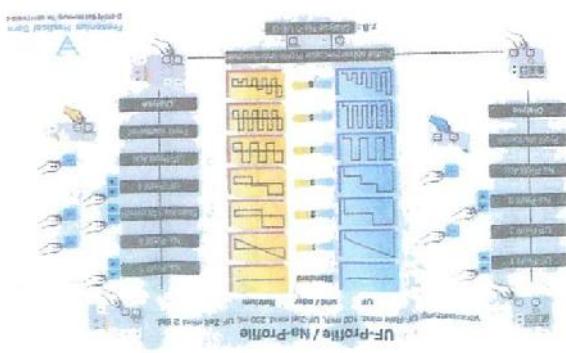
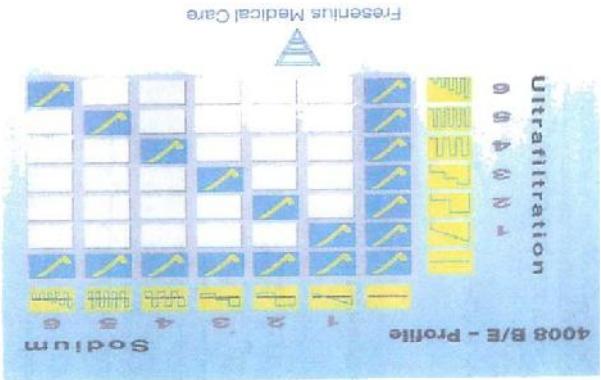
Fresenius Water Treatment Unit
for 50 L/h or 100 L/h of Permeate Water



Fresenius Medical Care

ISO 9		COLLOUR STANDARDS		Common Applications	
mm	Gauge	Colour	Size mm	Size in	
0.5	26G	PURPLE	1.0	1/8	1.9. 20. 21. 14G
0.6. 0.7	24G	YELLOW	1.2	1/4	1.6. 17. 18. 16G
0.8. 0.9	22G	BLUE	1.4	5/16	1.2. 13. 18G
1.0. 1.1	20G	PINK	1.6	1/2	1.4. 15. 17G
1.2. 1.3	18G	GREEN	1.8	11/16	1.2. 13. 17G
1.4. 1.5	17G	WHITE	2.0	13/16	1.6. 17. 18. 16G
1.6. 1.7	16G	GREY	2.2	15/16	1.9. 20. 21. 14G
1.8. 1.9	15G	BROWN	2.4	17/16	Intermittent Standard Drainage
2.0. 2.1	14G				Intermittent drainage system in daily practice

ISO 9		COLLOUR STANDARDS		Common Applications	
mm	Gauge	Colour	Size mm	Size in	
0.5	26G	PURPLE	1.0	1/8	1.9. 20. 21. 14G
0.6. 0.7	24G	YELLOW	1.2	1/4	1.6. 17. 18. 16G
0.8. 0.9	22G	BLUE	1.4	5/16	1.2. 13. 17G
1.0. 1.1	20G	PINK	1.6	1/2	1.4. 15. 17G
1.2. 1.3	18G	GREEN	1.8	11/16	1.2. 13. 17G
1.4. 1.5	17G	WHITE	2.0	13/16	1.6. 17. 18. 16G
1.6. 1.7	16G	GREY	2.2	15/16	1.9. 20. 21. 14G
1.8. 1.9	15G	BROWN	2.4	17/16	Intermittent Standard Drainage
2.0. 2.1	14G				Intermittent drainage system in daily practice



قابل استفاده فقط برای ماشین‌های دیالیز مدل E/B 4008 دارای امکان BiBag

۱. ماشین پیش از تست روزمره در مود روشن
 ۲. دکمه bibag® را فشار داده و آن را در حالت اتصال bibag® به ماشین رها کنید. صفحه نگهدارنده باز می‌شود.
 ۳. صفحه نگهدارنده را ۱۸۰ درجه بچرخانید.
 ۴. فویل آلومینیومی روی bibag® را بردارید.
 ۵. bibag® را به صفحه نگهدارنده متصل کنید.
 ۶. دو طرف صفحه نگهدارنده را آن قدر فشار دهید تا قفل شود.
 ۷. کنسانتره اسید را پیش از شروع تست روزمره متصل کنید.
 ۸. تست را فشار دهید ← bibag® بطور خودکار تخلیه و آن گاه پر می‌شود (حدود ۳۵ ثانیه) در طول تست گنداكتیویته ثابت خواهد شد.
 ۹. بررسی‌های عملیاتی و کاربردی معمول را انجام دهید.
 ۱۰. دیالیز را بطور معمول شروع کنید.
 ۱۱. در انتهای دیالیز برنامه تزریق مجدد Reinfusion را انجام دهید.
 ۱۲. در انتهای Reinfusion دستورالعمل دیالیز نشان می‌دهد: دیالیز به پایان رسد، دکمه شروع دیالیز را فشار دهید.
 ۱۳. دستورالعمل دیالیز نشان می‌دهد: bibag® خالی شود؟ دکمه تایید Confirm را فشار دهید.
 ۱۴. پس از این‌که bibag® خالی شد، دکمه آزاد کننده bibag® را در محل اتصال ماشین فشار دهید، صفحه نگهدارنده از حالت قفل خارج می‌شود.
 ۱۵. bibag® را بردارید.
 ۱۶. برای بستن اتصال bibag®, صفحه نگهدارنده را ۱۸۰ درجه چرخانده و وسط آن را فشار دهید تا صفحه نگهدارنده بخوبی بسته شود.
 ۷. مطمئن شوید که هر دو لوله مکنده در محفظه‌های respective rinse قرار گرفته‌اند و ماشین برای برنامه تمیز کردن بخوبی آماده شده است.
 ۸. برنامه تمیز کردن را شروع کنید که باید شامل دی کلسیفیکیشن هم شود.
- توجه: برای جزئیات بیشتر به دستورالعمل‌های کاربردی که به همراه bibag® ارائه می‌شود، مراجعه شود.

در صورتی که به تعویض bibag® در طول عمل نیاز باشد:

۱. کلید Select را از روی دستورالعمل اصلی انتخاب کنید.
 ۲. ⬆️⬇️ را برای انتخاب Empty bibag®، ۸ فشار دهید.
 ۳. کلید تایید را بزنید.
 ۴. پس از تخلیه bibag® دکمه آزاد کننده bibag® را روی اتصال bibag® به ماشین بزنید، صفحه قفل کننده آزاد می‌شود.
 ۵. bibag® را بردارید.
 ۶. فویل آلومینیومی را از روی bibag® جدید بردارید.
 ۷. bibag® را به صفحه نگهدارنده متصل کنید.
 ۸. دو طرف صفحه قفل کننده را آن قدر فشار دهید تا کاملاً بسته شود، دیالیز بطور خودکار ادامه خواهد یافت.
- توجه: برای جزئیات بیشتر به دستورالعمل‌های کاربردی که به همراه bibag® ارائه می‌شود، مراجعه شود.