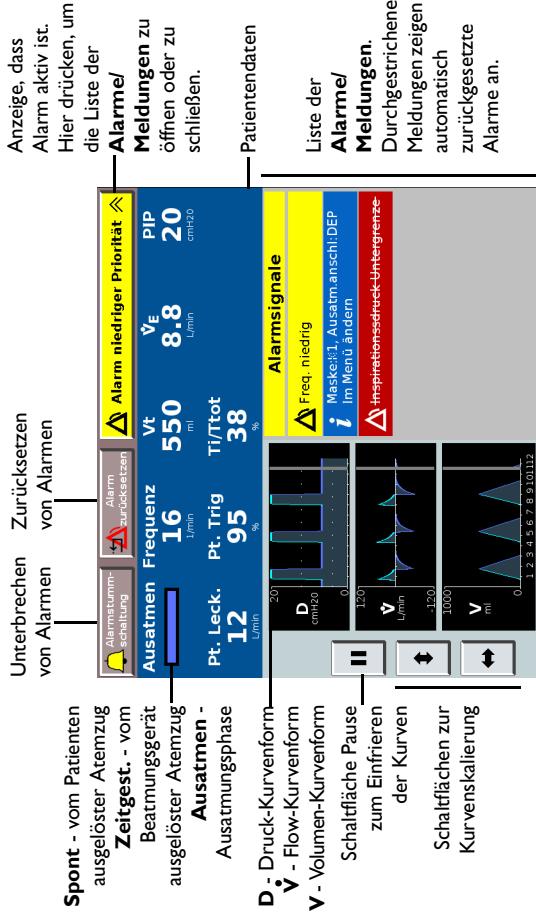


Während der Beatmung

Respironics V60 Ventilator

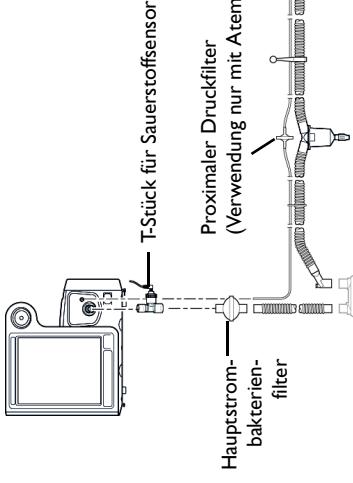


Vollständige Informationen erhalten Sie im Respironics V60 Benutzerhandbuch.



Einrichtung des Beatmungsgeräts für die Inbetriebnahme

1. Beatmungsgerät an Sauerstoffzuführ anschließen.
2. Sauerstoffanalytator installieren.
3. Beatmungsgerät mit der Ein-/Herunterfahren-Taste einschalten.
4. Patientenkreislauf installieren.
5. Gegebenenfalls Fernalarm anschließen.
6. Gegebenenfalls externe Geräte anschließen.
7. Modus, Steuereinstellungen und Alarmenteinstellungen wählen.



Respironics, California Inc.
2271 Cosmos Court
Carlsbad, CA 92011 USA
+1 800 345 6443 oder +1 724 387-4000

1053021 Rev C
Konfiguration eines Patientenkreislaufs
(Darstellung der invasiven Variante)

PHILIPS

Funktion des Beatmungsgeräts prüfen

Alarmtests durchführen

WÄRNGUNG: Kontrollieren Sie vor dem Anschluss eines Patienten stets die Betriebsfunktionen des Beatmungsgeräts. Wenn ein Test beim Beatmungsgerät fehlschlägt, entfernen Sie es sofort aus dem klinischen Einsatz. Verwenden Sie das Beatmungsgerät nicht, bevor alle notwendigen Reparaturen durchgeführt und alle Tests erfolgreich abgeschlossen wurden.

WÄRNGUNG: Um das Risiko eines Stromausfalls für das Beatmungsgerät zu vermindern, achten Sie sorgfältig auf den Ladezustand der Batterie. Die Betriebszeit der Batterie ist eine ungefähre Größe und wird durch die Einstellungen des Beatmungsgeräts, Entlad- und Aufladzyklen, Alter der Batterie und Umgebungstemperatur beeinflusst. Die Batterieladung wird durch niedrige Umgebungstemperatur oder kontinuierliche Alarmsignale herabgesetzt.

Hinweis: Falls eine Sicherungsbatterie im Beatmungsgerät vorhanden ist, muss diese ausreichend aufgeladen sein, damit dieser Test laufen kann. Vor dem Durchführen der Betriebstests die Batterie nach Bedarf laden.

Hinweis: Die Sicherungsbatterien sind nur für die kurzzeitige Verwendung vorgesehen. Sie sind nicht als primäre Stromquelle vorgesehen.

Hinweis: Wir empfehlen, die Batterien des Beatmungsgeräts vollständig aufzuladen, bevor Sie mit der Beatmung eines Patienten beginnen. Wenn die Batterien nicht vollständig aufgeladen sind und die Stromversorgung ausfällt, achten Sie immer sorgfältig auf den Ladezustand der Batterie.

Ausführen bzw. beobachten ... Vergewissern ...

1. Schließen Sie das Beatmungsgerät an die Wechselstromversorgung und an die Sauerstoffzuführ an. Bauen Sie den Atemkreislauf für den Patienten zusammen.

2. Einen Patientenalarm erstellen (z. B. Verbindungstrennung). Richtigter Alarm wird ausgelöst (akustisch, visuell, blinkend, Alarm-LED und gegebenenfalls Fernalarm). Sicherstellen, dass die Lautstärke des akustischen Alarms für die vorgesehene Umgebung angemessen ist.

3. Die Alarmsituation beheben und den Alarm manuell zurücksetzen.

4. Wenn die Sicherungsbatterie eingebaut ist, das Beatmungsgerät während des Betriebs vom Netz trennen. • Das Beatmungsgerät wechselt zum Batteriestrom (das Batteriesymbol in der rechten Bildschirmecke wird angezeigt),

Wenn keine Sicherungsbatterie eingebaut ist, mit dem nächsten Schritt fortfahren.

5. Das Beatmungsgerät wieder an die Netzspannung anschließen. Der Alarm wird zurückgesetzt.

WÄRNGUNG: Um eine mögliche Schädigung des Patienten zu vermeiden, nach der Betriebskontrolle des Beatmungsgeräts immer die **Alarmeinstellung auf den Krankenhausstandard zurücksetzen**.

Das Beatmungsgerät führt beim Hochfahren eine Selbstüberprüfung durch und wiederholt diese ständig während des Betriebs. Die Alarmfunktion wird durch diese Selbstüberprüfung sichergestellt. Sie können auch Alarmtests durchführen, um den Ablauf der Alarme zu zeigen.

Ausführen bzw. beobachten ... Vergewissern ...

1. Das Beatmungsgerät für normale Beatmung einrichten, und zwar vollständig mit Atemkreislauf (PN 382073) und einem Aufbau mit 1-Liter-Testluft (PN 1021671).

2. Den Modus auf STT einstellen und folgende Kontrolleinstellungen vornehmen: Frequenz: 4 BPM, IAP: 10 cmH₂O EPAP: 6 cmH₂O I-Zeit: 1 Sek., Anstieg: 1, Ramp: AUS, O₂: 21 %

3. Folgende Alarmeinstellungen vornehmen: Freq hoch: 90 BPM, Freq nied: 1 BPM, Hi V_T: 2000 mL, Lo V_T: AUS, HiP: 50 cmH₂O I-Zeit: AUS, V_E nied: AUS, LIP T: 5 Sek.

4. Die HiP-Alarmgrenze auf 8 cmH₂O absenken. • Der Alarm bei **hohem Inspirationsdruck** ist aktiviert.

• Das Beatmungsgerät beginnt den Ausatmungszyklus.

• Der Druck fällt auf 6 cmH₂O (das EPA-P-Niveau).

5. Die HiP-Alarmgrenze auf 15 cmH₂O erhöhen. • Der Alarm für **niedriges Atemzugvolumen** wird aktiviert.

6. Die Alarmeinstellung für V_T Niedrig über den angezeigten V_T-Messwert erhöhen. • Der Alarm für **V_T Niedrig** wird aktiviert.

7. Die Alarmeinstellung für V_T Niedrig ausschalten. • Der Alarm wird zurückgesetzt.

8. Die Testluft abtrennen. • Der Alarm **Pt.-Anschluss unterbrochen** ist aktiviert.

• Der Alarm wird zurückgesetzt.

• Das Beatmungsgerät nimmt die Beatmung automatisch wieder auf.

10. Den Patienten-Kreislauf (einschließlich Bakterienfilter) vom Beatmungsgerät-Ausgang trennen und den Beatmungsgerät-Ausgang blockieren. • Der Alarm **Pt.-Kreislauf okkludiert** ist aktiviert.

11. Die Blockierung aufheben und den Kreislauf wieder anschließen. • Der Alarm wird zurückgesetzt.