

Invacare® Alegio™ NG



pl Łóżko
Instrukcja obsługi

Niniejsza instrukcja **MUSI** zostać przekazana użytkownikowi wózka inwalidzkiego. **PRZED** rozpoczęciem korzystania z produktu **KONIECZNE** jest przeczytanie niniejszej instrukcji i zachowanie do wykorzystania w przyszłości.



Yes, you can.®

Spis treści

1	Ogólne	3
1.1	Wprowadzenie	3
1.1.1	Symbole stosowane w tym dokumencie	3
1.2	Przeznaczenie	3
1.2.1	Docelowy operator	4
1.3	Okres eksploatacji	4
1.4	Zgodność	4
1.4.1	Normy właściwe dla produktu	4
1.5	Informacje nt. gwarancji	4
1.6	Ograniczenie odpowiedzialności	4
2	Bezpieczeństwo	5
2.1	Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa	5
2.2	Materac	6
2.3	Informacje dotyczące bezpieczeństwa związane z zakłóceniami elektromagnetycznymi	7
2.4	Etykiety i symbole umieszczone na produkcie	7
2.4.1	Etykieta identyfikacyjna	7
2.4.2	Inne etykiety	8
	Etykieta na 3/4 długości prowadnic bocznych	8
3	Konfiguracja	9
3.1	Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa	9
3.2	Główne elementy łóżka	9
3.3	Montaż łóżka	9
3.4	Skrzynka sterownicza	10
3.5	Okablowanie	11
3.6	Montaż szczytów łóżka	11
3.6.1	Wsporniki szczytu łóżka	11
3.6.2	Szczyty łóżka ze wspornikiem w kształcie litery U	12
3.6.3	Szczyty łóżka z podnośnikami typu Sanne	12
3.6.4	Szczyty łóżka Sabrina i Camila	12
3.7	Instalowanie prowadnic bocznych	12
3.7.1	Prowadnica boczna Verso II	13
3.7.2	Prowadnica boczna Scala 2	13
3.7.3	Prowadnica boczna Britt V i Line	13
3.7.4	Prowadnica boczna Lisa	14
3.8	Montaż okucia typu Rastofix	15
3.9	Instalacja elementu przedłużającego leże	15
3.10	Demontaż łóżka	16
4	Sterowanie łóżkiem	17
4.1	Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa	17
4.1.1	Elementy przytrzymujące materac	17
4.2	Pilot	17
4.2.1	Funkcja blokowania	17
4.3	Korzystanie z prowadnic bocznych	17
4.3.1	Prowadnice boczne Verso II	18
4.3.2	Prowadnica boczna Scala 2	18
4.3.3	Prowadnice boczne Britt V i Line	18
4.3.4	Prowadnica boczna Lisa	19
4.4	Kółka i hamulce	19
4.4.1	Hamulec kółek samonastawnych	19
4.4.2	Centralny układ hamulcowy	19
4.5	Drążek podnośnika	19
4.5.1	Montaż drążka podnośnika	19
4.5.2	Regulowanie wysokości uchwytu	20
4.6	Regulowanie sekcji nóg	20
4.7	Pozycje ratunkowe	20
4.7.1	Zwalnianie awaryjne sekcji leża	20
4.8	Transport i przechowywanie	20
5	Elementy opcjonalne	21
5.1	Lista dostępnych opcji	21
5.2	Uchwyty transportowe	21
6	Konserwacja	23
6.1	Ogólne informacje dotyczące konserwacji urządzenia	23
6.2	Codzienne przeglądy	23
6.2.1	Lista kontrolna codziennych przeglądów	23
6.3	Ogólne informacje dotyczące serwisowania	23
6.3.1	Lista kontrolna konserwacji	23
	Punkty kontrolne	23
6.4	Sprawdzenie po przeniesieniu — Przygotowanie dla nowego użytkownika	24
6.5	Lista kontrolna — po przeniesieniu	24
6.6	Czyszczenie i dezynfekcja	24
6.6.1	Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa	24
6.6.2	Odstępy czyszczenia	24
6.6.3	Czyszczenie ręczne	24
6.6.4	Instrukcje dotyczące dezynfekcji	24
6.7	Smarowanie	25
7	Po użyciu	26
7.1	Utylizacja	26
7.2	Regeneracja	26
8	Rozwiązywanie problemów	27
8.1	Rozwiązywanie usterek układu elektrycznego	27
9	Dane techniczne	28
9.1	Materiały	28
9.2	Wymiary łóżka	28
9.3	Masa	28
9.4	Wymiary materaca	29
9.5	Prowadnice boczne	29
9.6	Warunki otoczenia	29
9.7	Parametry elektryczne	30
10	Kompatybilność elektromagnetyczna	31
10.1	Informacje ogólne o zgodności elektromagnetycznej	31
10.2	Emisja elektromagnetyczna	31
10.3	Odporność elektromagnetyczna	31
10.3.1	Specyfikacje testowe dla odporności na sprzęt do bezprzewodowej łączności radiowej	33

1 Ogólne

1.1 Wprowadzenie

Niniejsza instrukcja obsługi zawiera ważne informacje na temat posługiwania się produktem. W celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas użytkowania produktu należy dokładnie przeczytać instrukcję obsługi i przestrzegać instrukcji bezpieczeństwa.

Niniejszego produktu należy używać wyłącznie w przypadku przeczytania i zrozumienia niniejszej instrukcji. Należy zasięgnąć dodatkowych wskazówek od fachowego personelu medycznego, który jest zaznajomiony ze stanem zdrowia pacjenta i wyjaśni wszelkie pytania dotyczące prawidłowego korzystania z urządzenia oraz jego niezbędnej regulacji.

Ten dokument może zawierać części nieodnoszące się do zakupionego produktu, ponieważ jest on przeznaczony do wszystkich dostępnych (w momencie jego drukowania) modeli. Jeśli nie podano inaczej, każda część niniejszego dokumentu dotyczy wszystkich modeli produktu.

Modele i konfiguracje dostępne dla danego kraju można znaleźć w dokumentach sprzedażowych właściwych dla kraju.

Firma Invacare zastrzega sobie prawo do zmiany specyfikacji produktu bez powiadomienia.

Przed zapoznaniem się z niniejszym dokumentem należy się upewnić, że jest to wersja najnowsza. Najnowszą wersję instrukcji w formacie PDF można znaleźć na stronie internetowej firmy Invacare.

W przypadku trudności z przeczytaniem dokumentu w wersji drukowanej z powodu zbyt małej czcionki można pobrać dokument w postaci pliku w wersji PDF z witryny internetowej. Korzystając z pliku PDF, można zwiększyć czcionkę do odpowiedniej wielkości.

Aby otrzymywać dodatkowe informacje na temat produktu, na przykład powiadomienia dotyczące bezpieczeństwa i wycofywania produktów, należy się skontaktować z dystrybutorem firmy Invacare. Stosowne adresy znajdują się na końcu tego dokumentu.

W przypadku wystąpienia poważnego wypadku związanego z produktem należy poinformować producenta i właściwe organa w danym kraju.

1.1.1 Symbole stosowane w tym dokumencie

W niniejszym dokumencie występują symbole i słowa sygnałowe wskazujące zagrożenie lub niebezpieczne działania mogące spowodować obrażenia ciała osób lub uszkodzenie mienia. Niniejszy dokument jest drukowany w skali szarości. Aby uzyskać informacje, informacje dotyczące bezpieczeństwa mają następujące oznaczenia kolorów zgodnie z normą ANSI Z535.6: Niebezpieczeństwo (czerwony), ostrzeżenie (pomarańczowy), przestroga (żółty) i uwaga (niebieski). Poniższe informacje zawierają objaśnienia słów sygnałowych.



OSTRZEŻENIE!

Wskazuje niebezpieczną sytuację mogącą spowodować poważne obrażenia ciała lub zgon, jeśli ostrzeżenie zostanie zignorowane.



PRZESTROGA!

Wskazuje niebezpieczną sytuację mogącą spowodować nieznaczne lub lekkie obrażenia ciała, jeśli przestroga zostanie zignorowana.



NOTYFIKACJA!

Wskazuje niebezpieczną sytuację mogącą spowodować uszkodzenie mienia, jeśli ostrzeżenie zostanie zignorowanie.



Wskazówki i zalecenia

Oznacza użyteczne wskazówki, zalecenia oraz informacje umożliwiające wydajne, bezproblemowe użytkowanie produktu.

Inne symbole



Osoba odpowiedzialna w Wielkiej Brytanii

Wskazuje, czy produkt nie jest produkowany w Wielkiej Brytanii.

1.2 Przeznaczenie

Łóżko medyczne jest obsługiwane elektrycznie, ma regulowaną wysokość i wyprofilowaną powierzchnię podtrzymującą, która jest przeznaczona do stosowania w połączeniu z materacem. Łóżka medyczne zostały zaprojektowane jako pomoc dla pacjenta i są stosowane w celu złagodzenia skutków zmian chorobowych, przyniesienia ulgi i wyleczenia niektórych schorzeń. Łóżko medyczne stanowi również pomoc dla opiekunów i ułatwia im pracę.

Łóżko medyczne jest przeznaczone do użytku w:

- *Miejsce użytkowania 3*; w przypadkach długiej opieki w warunkach szpitalnych, gdzie stały nadzór personelu medycznego, a także wykorzystywanie elektrycznego sprzętu medycznego w procedurach medycznych, może pomóc utrzymać bądź poprawić stan pacjenta.
- *Miejsce użytkowania 4*; w przypadkach opieki świadczonej w warunkach domowych z użyciem elektrycznego sprzętu medycznego w celu złagodzenia skutków obrażeń, niepełnosprawności lub choroby.

Użytkownicy

Osoba, której stan zdrowia wymaga pozostania w łóżku.

Wskazania

Łóżko jest przeznaczone do użytku przez osoby dorosłe o wzroście równym lub wyższym niż 146 cm, masie ciała równej lub wyższej niż 40 kg i wskaźniku masy ciała (BMI) równym lub wyższym 17.

Łóżko jest przeznaczone do stosowania wyłącznie w pomieszczeniach.

Maksymalna masa użytkownika wynosi 145 kg, a bezpieczne obciążenie robocze — 180 kg.

Przeciwwskazania

Łóżko nie jest przeznaczone do transportu użytkowników. Można przesuwać je w pomieszczeniu z leżącym na nim użytkownikiem. Kółka są wyposażone w mechanizm blokujący.

Łóżko nie jest przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością psychiczną.

**OSTRZEŻENIE!**

Jakiegokolwiek inne lub nieprawidłowe użycie może prowadzić do niebezpiecznych sytuacji. Firma *Invacare* nie ponosi odpowiedzialności za użytkowanie, modyfikacje i montaż produktu niezgodne ze wskazówkami zawartymi w niniejszej instrukcji obsługi.

1.2.1 Docelowy operator

Docelowym operatorem tego produktu jest pracownik opieki zdrowotnej lub osoba prywatna, która przeszła odpowiednie przeszkolenie.

Pilot może być również obsługiwany przez użytkownika łóżka.

1.3 Okres eksploatacji

Przewidywany czas użytkowania tego produktu wynosi pięć lat pod warunkiem codziennego użytkowania zgodnie z przeznaczeniem i przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz okresów konserwacji podanych w niniejszej instrukcji.

Biorąc pod uwagę normę IEC 60601-2-52:2015 (ust. „201.9.8.3.3.2 — Dynamiczne testowanie mechanizmu regulacji wysokości”) i biorąc pod uwagę, że nie zawsze są wykonywane pełne cykle, przyjmuje się, że przewidywany okres eksploatacji wynosi 8 lat wyłącznie w przypadku konstrukcji łóżka (podstawy, ramy i poprzeczek), gdy jest używane codziennie i zgodnie z instrukcjami bezpieczeństwa, okresami konserwacji i prawidłowego użytkowania określonymi w niniejszej instrukcji.

Faktyczny czas użytkowania tego produktu może być inny zależnie od częstotliwości oraz intensywności użytkowania.

1.4 Zgodność

Fundamentem działania firmy jest jakość oraz działanie zgodne z wymogami norm ISO 13485.

Ten produkt jest oznaczony symbolem CE, zgodnie z rozporządzeniem 2017/745 dotyczącym wyrobów medycznych klasy I.

Ten produkt jest oznaczony symbolem UKCA, zgodnie z częścią II UK MDR 2002 (ze zmianą) klasa I.

Stale dokładamy wszelkich starań, aby zmniejszyć do minimum wpływ na środowisko, zarówno w znaczeniu lokalnym, jak i globalnym.

Stosowane są wyłącznie materiały i elementy spełniające wymagania dyrektywy REACH.

Zachowujemy zgodność z aktualnymi przepisami WEEE i RoHS.

1.4.1 Normy właściwe dla produktu

Produkt został przetestowany i spełnia normę EN 60601-2-52 (Szczegółowe wymagania podstawowego bezpieczeństwa i zasadniczej wydajności łóżek medycznych) i wszystkie powiązane normy.

W celu uzyskania dodatkowych informacji na temat miejscowych norm i przepisów należy skontaktować się z miejscowym przedstawicielem firmy *Invacare*. Stosowne adresy znajdują się na końcu tego dokumentu.

1.5 Informacje nt. gwarancji

Zapewniamy gwarancję producenta na produkt zgodnie z naszymi ogólnymi warunkami i postanowieniami prowadzenia działalności gospodarczej w odpowiednich krajach.

Roszczenia gwarancyjne należy kierować wyłącznie do bezpośredniego dostawcy produktu.

1.6 Ograniczenie odpowiedzialności

Firma *Invacare* nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia powstałe w wyniku:

- niestosowania się do zaleceń podanych w instrukcji obsługi;
- użytkowania w sposób niewłaściwy;
- naturalnego zużycia;
- nieprawidłowego montażu lub konfiguracji produktu przez nabywcę albo inną osobę;
- modyfikacji technicznych;
- niedozwolonych modyfikacji i/lub użycia nieodpowiednich części zamiennych.

2 Bezpieczeństwo

2.1 Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa

Niniejszy rozdział instrukcji obsługi zawiera ogólne informacje na temat bezpieczeństwa dotyczące produktu. Określone informacje dotyczące bezpieczeństwa można znaleźć w odpowiednich rozdziałach niniejszej instrukcji obsługi i zamieszczonych w tych rozdziałach opisach procedur.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

- Nie należy używać produktu ani żadnego dostępnego urządzenia opcjonalnego bez uprzedniego przeczytania w całości i zrozumienia niniejszej instrukcji oraz wszystkich dodatkowych materiałów zawierających instrukcje, takich jak instrukcje obsługi lub arkusze informacyjne dołączone do produktu lub urządzeń opcjonalnych. W przypadku niezrozumienia ostrzeżeń, ostrzeżeń lub instrukcji, przed użyciem produktu należy skontaktować się z lekarzem, dostawcą firmy Invacare lub wykwalifikowanym technikiem.
- Nie dokonywać w produkcie żadnych nieuprawnionych zmian ani modyfikacji.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko uwięźnięcia/uduszenia

Istnieje ryzyko uwięźnięcia/uduszenia pomiędzy leżem, prowadnicą boczną a szczytem łóżka lub pomiędzy ruchomymi częściami i przedmiotami znajdującymi się w pobliżu łóżka.

- Z łóżka nie mogą korzystać osoby poniżej 12 roku życia oraz osoby, których gabaryty są równe lub mniejsze od gabarytów przeciętnych dwunastolatków.
- Łóżko w połączeniu z prowadnicami bocznymi nie może być używane przez osoby o wzroście poniżej 146 cm, masie ciała niższej niż 40 kg i wskaźniku masy ciała (BMI) mniejszym niż 17.
- Na skutek kompresji materaca wraz z upływem czasu ryzyko to może się zwiększyć. Należy okresowo sprawdzać luki między łóżkiem, materacem i/lub prowadnicą boczną. Wymienić materac, jeżeli luki te mogą prowadzić do uwięźnięcia.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko ześlizgnięcia się przez szczeliny

Łóżko spełnia wszelkie wymogi dotyczące maksymalnych odległości. Istnieje jednak możliwość, że osoby o niewielkich rozmiarach mogą ześlizgnąć się przez szczeliny pomiędzy prowadnicami bocznymi lub przez szczelinę pomiędzy prowadnicą boczną a leżem.

- Należy zwrócić szczególną uwagę, jeżeli łóżko jest stosowane do opieki nad pacjentem o niewielkich rozmiarach.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

Nieodpowiednie postępowanie z kablami, nieprawidłowe połączenia i stosowanie nieautoryzowanego sprzętu może spowodować porażenie prądem elektrycznym i awarię produktu.

- Nie należy zaginać, rozdzierać ani w inny sposób uszkadzać kabli tego produktu.
- Należy upewnić się, że podczas użytkowania produktu żadne przewody nie są zablokowane ani uszkodzone.
- Należy wyłączyć wtyczkę z gniazdka przed przesuwaniem łóżka.
- Upewnić się, że przewody i połączenia są prawidłowe.
- Nie należy stosować nieautoryzowanego sprzętu.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko potknięcia się, zaplątania lub uduszenia

Nieprawidłowe poprowadzenie przewodów może spowodować niebezpieczeństwo potknięcia się, zaplątania się lub uduszenia.

- Upewnić się, że wszystkie przewody są prawidłowo poprowadzone i zamocowane.
- Upewnić się, że żadne pętle przewodów nie znajdują się w pobliżu produktu.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

Źródła zapłonu mogą spowodować oparzenia lub pożar.

- Łóżko musi być umieszczone w bezpiecznej odległości od możliwych źródeł zapłonu (grzejnik, palenisko itd.)
- Pacjent i asystenci nie mogą palić podczas korzystania lub obsługi łóżka.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

Aby uniknąć obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia podczas obsługi produktu:

- W przypadku korzystania produktu w pobliżu dzieci lub zwierząt domowych konieczny jest ścisły nadzór.
- Nie zezwalać dzieciom na zabawę produktem.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

Nieprawidłowe zastosowanie i/lub rozłożenie masy ciała może skutkować obrażeniami ciała lub uszkodzeniem produktu.

- Należy unikać obciążania kończyn.
- Ruchome części mogą być stosowane jedynie po prawidłowym i bezpiecznym ułożeniu użytkownika.
- Nie należy przekraczać bezpiecznego obciążenia roboczego, ponieważ łóżko może zostać uszkodzone lub przewrócić się.

**PRZESTROGA!**

- Zawsze obniżyć łóżko do odpowiedniej wysokości, gdy osoba kładzie się na łóżku lub z niego schodzi. Podczas wchodzenia na łóżko lub schodzenia z niego można użyć sekcji oparcia leża do pomocy w ustawieniu oparcia pleców osoby do pozycji bardziej siedzącej. Sekcja oparcia leża nie jest przeznaczona do podpierania i/lub podnoszenia całego ciała. Należy się upewnić, że plecy pacjenta znajdują się na środku sekcji oparcia pleców. Podczas unoszenia sekcji oparcia pleców maksymalna masa w sekcji oparcia wynosi 45% maksymalnego bezpiecznego obciążenia roboczego.
- Należy zawsze obniżyć łóżko do najniższej pozycji, zanim osoba zostanie pozostawiona bez opieki.
- Upewnić się, że pod łóżkiem, nad nim lub w jego pobliżu nie ma przedmiotów mogących przeszkodzić w dostosowaniu wysokości, np. meble, podnośniki albo ramy okien.

**PRZESTROGA!**

Nieoryginalne lub nieprawidłowe akcesoria i/lub części opcjonalne mogą wpływać na działanie i bezpieczeństwo produktu.

- Należy używać wyłącznie oryginalnych akcesoriów i/lub części opcjonalnych przeznaczonych do stosowanego produktu.
- Ze względu na różnice regionalne, informacje na temat dostępnych akcesoriów i/lub części opcjonalnych można uzyskać w lokalnym katalogu lub na lokalnej stronie internetowej firmy Invacare lub kontaktując się z lokalnym przedstawicielem firmy Invacare. Stosowne adresy znajdują się na końcu tego dokumentu.

**PRZESTROGA!****Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia**

Produkt narażony na światło słoneczne lub inne źródła ciepła może stać się gorący.

- Nie należy przez dłuższy czas narażać produktu na bezpośrednie światło słoneczne.
- Produkt należy trzymać z dala od źródeł ciepła.

**PRZESTROGA!**

Istnieje ryzyko uwięzienia palców w ruchomych elementach łóżka.

- Należy uważać na palce.

**NOTYFIKACJA!**

Łóżko nie jest wyposażone w izolator (główny wyłącznik). Jeżeli łóżko należy odłączyć elektrycznie, należy je odłączyć od gniazda zasilania sieciowego.

- Należy zawsze umieszczać łóżko w ten sposób, aby gniazdo zasilania było łatwo dostępne w celu odłączenia łóżka.

**NOTYFIKACJA!**

Nagromadzenie włókien, pyłu lub innych zabrudzeń może pogorszyć działanie produktu.

- Utrzymywać produkt w czystości.

2.2 Materac

**NOTYFIKACJA!**

- Przed użyciem materaca z łóżkiem Invacare specjalista powinien przeprowadzić ocenę ryzyka w celu oceny jego zgodności i bezpieczeństwa użytkowania z łóżkiem. Przed użyciem materaca dynamicznego należy zachować szczególną uwagę.
- W razie wątpliwości dotyczących korzystania z łóżka Invacare z materacem należy skontaktować się z dostawcą produktów firmy Invacare w celu uzyskania wskazówek.

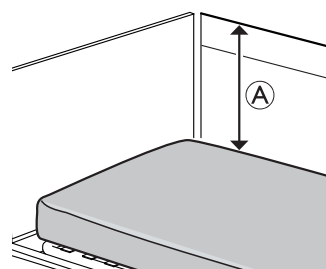
**OSTRZEŻENIE!****Zagadnienia bezpieczeństwa dotyczące połączenia przewodnic bocznych oraz materaców;**

W celu zapewnienia najwyższego możliwego poziomu bezpieczeństwa podczas używania przewodnic bocznych na łóżku należy przestrzegać minimalnych i maksymalnych wartości dla materaców.

- Prawidłowe wartości dla materaców znajdują się w tabeli dotyczącej materaców w rozdziale 9 *Dane techniczne, strona 28.*

**OSTRZEŻENIE!****Ryzyko uwięzienia i/lub uduszenia**

- Może dojść do uwięzienia i/lub uduszenia się użytkownika, jeżeli pozioma przestrzeń między bokiem materaca a wewnętrzną częścią przewodnicy bocznej jest zbyt duża. Minimalną szerokość (i długość) materaca w połączeniu z przewodnicą boczną podano w tabeli dotyczącej materaców w rozdziale 9 *Dane techniczne, strona 28.*
- Należy pamiętać, że używanie bardzo grubych lub miękkich materaców (o niskiej gęstości) lub ich połączenia zwiększa ryzyko.



**OSTRZEŻENIE!****Niebezpieczeństwo upadku**

Użytkownik może spaść z krawędzi i doznać poważnych obrażeń ciała, jeżeli pionowy odstęp [Ⓐ] między górą materaca a krawędzią prowadnicy bocznej/szczytem łóżka jest zbyt krótki. Patrz ilustracja powyżej.

- Pionowy odstęp [Ⓐ] powinien wynosić co najmniej 22 cm.
- Maksymalną wysokość materaca w połączeniu z prowadnicą boczną podano w tabeli dotyczącej materaców w rozdziale .
- Należy się upewnić, że materac jest wyśrodkowany (zarówno pod względem długości, jak i szerokości) z ruchomymi częściami leża.

2.3 Informacje dotyczące bezpieczeństwa związane z zakłóceniami elektromagnetycznymi

**OSTRZEŻENIE!****Ryzyko usterki związanej z zakłóceniami elektromagnetycznymi**

Mogą występować zakłócenia elektromagnetyczne między tym produktem i innym sprzętem elektrycznym oraz zakłócać funkcje regulacji elektrycznych tego produktu. Aby temu zapobiec, należy ograniczyć lub wyeliminować takie zakłócenia elektromagnetyczne:

- Należy stosować jedynie oryginalne kable, akcesoria i/lub części opcjonalne i zamiennie, aby nie zwiększać emisji elektromagnetycznej lub zmniejszyć odporność elektromagnetyczną tego produktu.
- Nie należy używać przenośnego sprzętu komunikacyjnego wykorzystującego fale radiowe (RF) w odległości bliższej niż 30 cm od dowolnej części tego produktu (w tym kabli).
- Niniejszego produktu nie należy używać w pobliżu aktywnego sprzętu chirurgicznego wysokiej częstotliwości i ekranowanych pod względem RF salach systemów obrazowania metodą rezonansu magnetycznego, gdzie natężenie zakłóceń elektromagnetycznych jest wysokie.
- Jeżeli wystąpi zakłócenie, należy zwiększyć odległość między tym produktem i innym sprzętem lub wyłączyć go.
- Należy zapoznać się ze szczegółowymi informacjami i postępować zgodnie z wytycznymi w rozdziale 10 Kompatybilność elektromagnetyczna (EMC), strona 27.

**OSTRZEŻENIE!****Ryzyko usterki związanej z zakłóceniami elektromagnetycznymi**

Nie należy używać łóżka obok lub ułożonego piętrowo z innym sprzętem elektrycznym niż określony poniżej, ponieważ może to spowodować nieprawidłowe działanie. Jeżeli takie stosowanie jest niezbędne, łóżko i inny sprzęt musi być ściśle obserwowany w celu zweryfikowania prawidłowego działania.








To łóżko można stosować łącznie z akcesoriami zatwierdzonymi przez firmę Invacare i/lub częściami opcjonalnymi i ze sprzętem medycznym podłączonym do serca (dosercowo) lub naczyń krwionośnych (donaczyniowo) pod warunkiem spełnienia następujących warunków:

- Elektrycznego sprzętu medycznego nie wolno mocować do metalowego wyposażenia łóżka i/lub części opcjonalnych, np. do prowadnic bocznych, drążka podnośnika, pręta kroplówki, szczytów łóżka itp.
- Przewód zasilający do elektrycznego sprzętu medycznego musi być poprowadzony z dala od akcesoriów łóżka i/lub części opcjonalnych lub innych ruchomych części łóżka.

2.4 Etykiety i symbole umieszczone na produkcie

2.4.1 Etykieta identyfikacyjna

Etykieta identyfikacyjna znajduje się na ramie łóżka i zawiera główne informacje dotyczące produktu, włączając dane techniczne.

 Invacare Portugal Unipessoal, Lda. Rua Estrada Velha, 949 4465-784 Leça do Balio PORTUGAL		YYY-MM MD UK CA CE
REF	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SN	XXXXXXXXXX	
UDI		
 (01)XXXXXXXXXXXX(21)XXXXXXXXXXXX		 = xxx kg  = xxx kg
Product Name		
SN	Numer seryjny	
REF	Numer referencyjny	
UDI	Niepowtarzalny kod identyfikacyjny wyrobu	
	Producent	
	Data produkcji	
MD	Wyrób medyczny	
	Maks. masa użytkownika	

	Maks. bezpieczne obciążenie robocze
	Urządzenie KLASY II
	Część aplikacyjna typu B
	Produkt podlega dyrektywie WEEE
	Zgodność z normami europejskimi
	Oceniono pod względem zgodności w Wielkiej Brytanii

Skróty użyte w danych technicznych:

- lin = prąd wejściowy
- Uin = napięcie wejściowe
- Int. = praca przerywana
- AC = prąd przemienny
- Max = wartość maksymalna
- min = minuty

Więcej informacji na temat danych technicznych zawiera 9 Dane techniczne, strona 28.

2.4.2 Inne etykiety

Przed użyciem niniejszego produktu należy przeczytać instrukcję obsługi i przestrzegać wszystkich instrukcji bezpieczeństwa i stosowania.

<p>Określenie minimalnej masy, minimalnego minimalnego wzrostu i minimalnego wskaźnika masy ciała użytkownika dorosłego.</p> <p>Patrz 1.2 Przeznaczenie, strona 3</p>
<p>Prawidłowe wartości dla materaców znajdują się w dokumentacji użytkownika.</p> <p>Patrz 9 Dane techniczne, strona 28</p>

	<p>Masa całkowita produktu z zastosowanym maksymalnym bezpiecznym obciążeniem roboczym</p>
--	--

	Ograniczenie temperatury
	Ograniczenie wilgotności
	Ograniczenie ciśnienia atmosferycznego
	Warunki przechowywania i transportu
	Warunki podczas pracy

Oznacza miejsce podłączenia do wyrównania potencjału. (Nie występuje na wszystkich wersjach niniejszego produktu)

Etykieta na 3/4 długości przewodnic bocznych

Zawiera informacje dotyczące maksymalnego odstępu między przewodnicą boczną a zagłówkiem łóżka
Patrz instrukcja montażu w niniejszym podręczniku lub instrukcji dostarczonej z przewodnicą boczną.

3 Konfiguracja

3.1 Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia
Uszkodzone części mogą wpływać na bezpieczeństwo produktu.

- Przed użyciem należy sprawdzić wszystkie części pod kątem uszkodzeń transportowych.
- W przypadku stwierdzenia uszkodzeń należy zaprzestać użytkowania produktu i skontaktować się ze swoim dostawcą firmy Invacare w celu uzyskania dalszych instrukcji.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia mienia

Montaż łóżka i instalacja akcesoriów i/lub części opcjonalnych mogą być przeprowadzone wyłącznie przez wykwalifikowany personel lub osobę, która przeszła odpowiednie przeszkolenie.

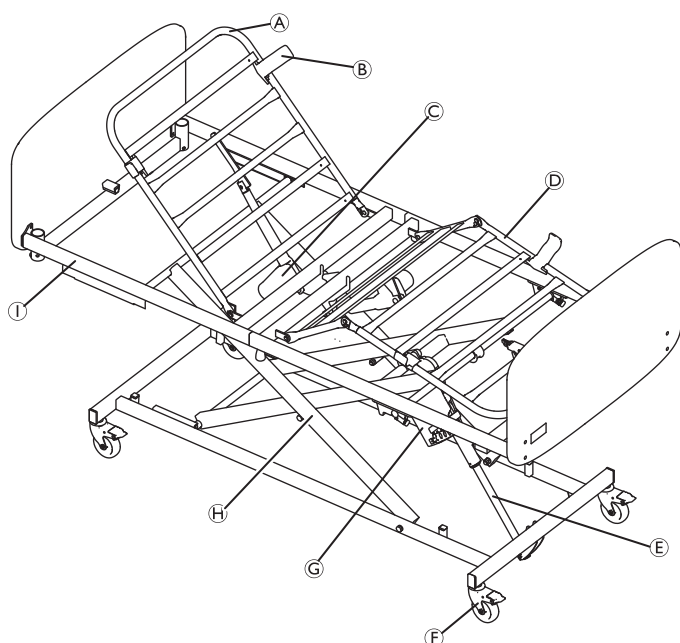
- Należy ściśle przestrzegać instrukcji. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących montażu należy skontaktować się z dostawcą produktów firmy Invacare.
- Nie należy rozmontowywać sprzętu elektrycznego łóżka ani łączyć go z innym sprzętem elektrycznym.
- Po każdym montażu sprawdzić, czy wszystkie elementy mocujące są odpowiednio dokręcone i czy wszystkie części działają prawidłowo.



NOTYFIKACJA!

- Aby uniknąć kondensacji, łóżko nie powinno być używane do czasu, aż osiągnie temperaturę roboczą. Patrz

3.2 Główne elementy łóżka



- Ⓐ Leże, sekcja głowy
- Ⓑ Elementy przytrzymujące materac, 4 szt.
- Ⓒ Silnik, sekcja oparcia pleców leża
- Ⓓ Leże, sekcja ud/podudzia
- Ⓔ Podnośnik
- Ⓕ Kółko samonastawne, 4 szt.
- Ⓖ Skrzynka sterownicza
- Ⓗ Ramiona nożycowe
- Ⓘ Rama leża
- ⓫ Pilot (nie pokazano na ilustracji)



Prowadnice boczne i szczyty łóżka nie są dostarczane w standardowej konfiguracji. W celu uzyskania dodatkowych informacji na temat prowadnic bocznych, szczytów łóżka i innych akcesoriów i/lub części opcjonalnych, należy skontaktować się z przedstawicielem firmy Invacare.



OSTRZEŻENIE!

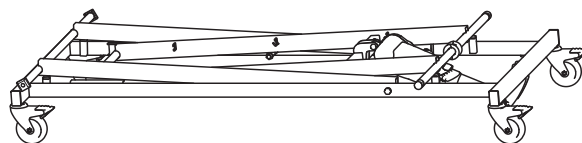
Niebezpieczeństwo obrażeń ciała

Użytkownik może spaść z krawędzi i doznać poważnych obrażeń ciała, jeśli łóżko jest używane bez szczytów łóżka i prowadnic bocznych.

3.3 Montaż łóżka

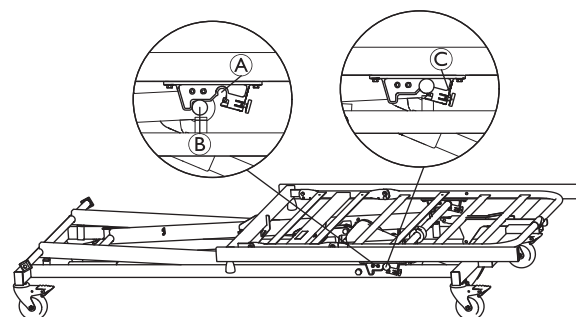
Leże

1.



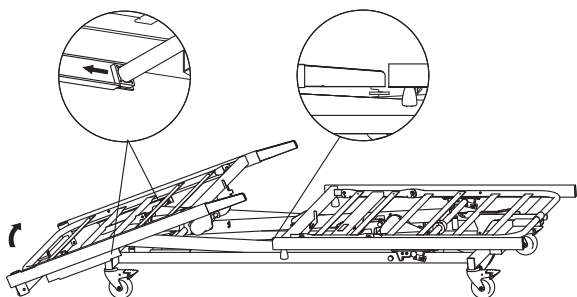
Umieścić podstawę i zespół ramienia nożycowego na podłodze i zablokować wszystkie kółka.

2.



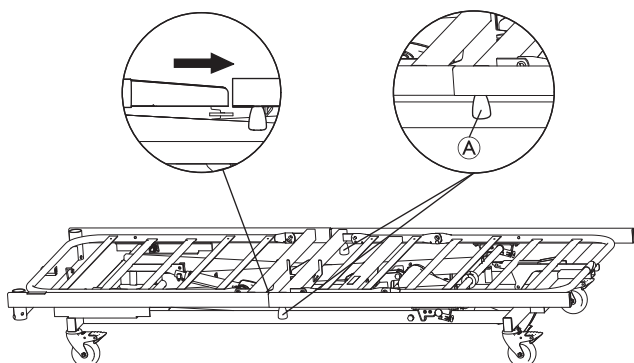
- a. Umieścić sekcję stóp leża na końcu łóżka, w którym znajduje się siłownik podnośnika.
- b. Ustawić plastikowe złącza zatraskowe Ⓐ na leżu ze sworzniami zwrotnicy Ⓑ umieszczonymi na ramieniu nożycowym.
- c. Nacisnąć mocno w dół, aby zablokować sworznie zwrotnicy Ⓑ w złączu zatraskowym Ⓐ. Obrócić bolec blokujący Ⓒ na złączu zatraskowym, aby zapobiec odłączeniu sekcji stóp.

3.




- Umieścić sekcję głowy na ramionach nożycowych po przeciwnej stronie łóżka.
- Dopasować prostokątne plastikowe prowadnice do kanału w sekcji głowy.
- Podnieść dolny koniec sekcji stóp, aby wyrównać wsporniki z rurkami ramy sekcji głowy.

4.

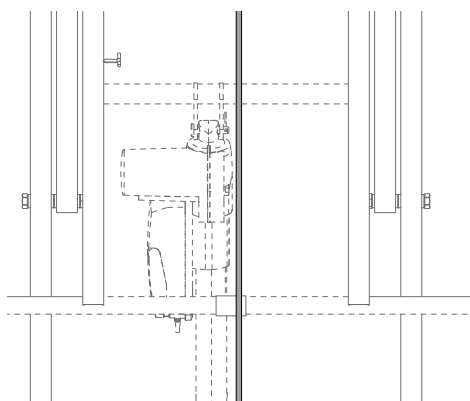


- Popchnąć sekcję stóp w kierunku sekcji głowy, aż rurki ramy się zetkną.
- Zamocować sekcje głowy i stóp po obu stronach za pomocą śruby radełkowanej **A**..

 Jeśli łóżko jest dostarczane z sekcją stóp podłączoną przewodem, należy wykonać czynności opisane w etapach 5–10.

5. Odpiąć przewód od sekcji głowy.

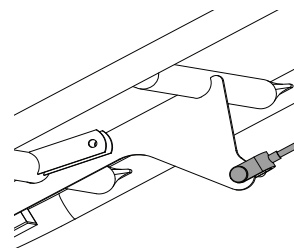
6.



Podnieść stóp i położyć przewód na rurce i rolce prowadzącej.

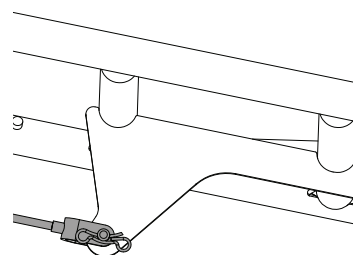
7. Obniżyć sekcję stóp i podnieść sworznię sekcji kolanowej.

8.



Przymocować mocowanie przewodu do otworu wspornika podestu za pomocą dostarczonego sworznia i upewnić się, że główka sworznia znajduje się po tej samej stronie co uchwyty wspornika podestu okucia Rastofix.

9.

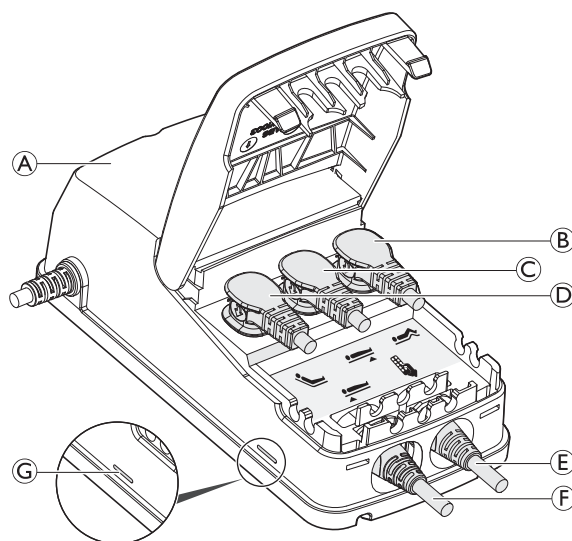


Zamocować sworznię za pomocą sworznia zaczepu.

10. Obniżyć sworznię sekcji kolanowej i upewnić się, że przewód i sworznię są prawidłowo zamontowane.


3.4 Skrzynka sterownicza

Skrzynka sterownicza jest blokowana do silnika sekcji podudzia.



Skrzynka sterująca **A** jest dostarczana z etykietą z symbolami przedstawiającymi, gdzie podłączyć wtyczki silnika:

- Silnik sekcji podudzia **B**.
- Podnośnik **C**.
- Silnik oparcia **D**
- Pilot **E**
- nie używany **F**.

 Skrzynka sterująca jest wyposażona w zieloną diodę LED **G** wskazującą, że jest ona podłączona do zasilania sieciowego. Gdy jest on podłączony do zasilania sieciowego, zielona dioda LED **G** jest włączona.

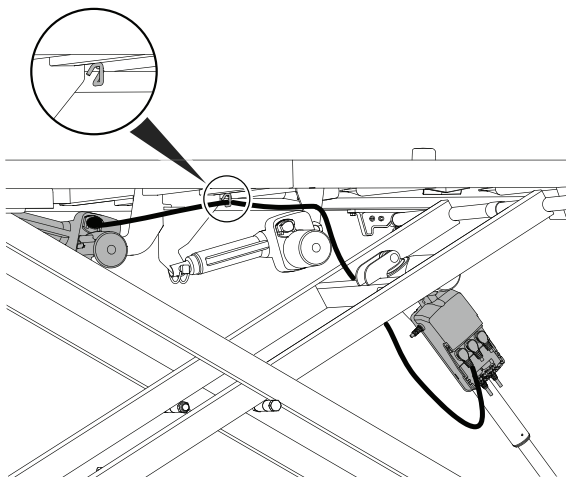
3.5 Okablowanie

! NOTYFIKACJA!

- Kable muszą być tak ułożone, żeby nie zalegały na podłodze ani nie blokowały kółek.

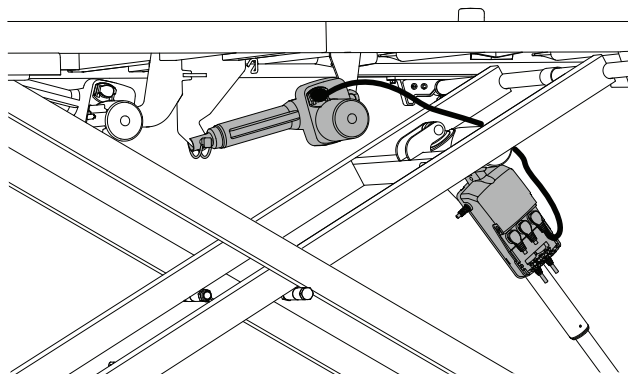
Aby zapobiec uszkodzeniu kabli podczas włączania silników, należy przestrzegać instrukcji podanych poniżej.

1.



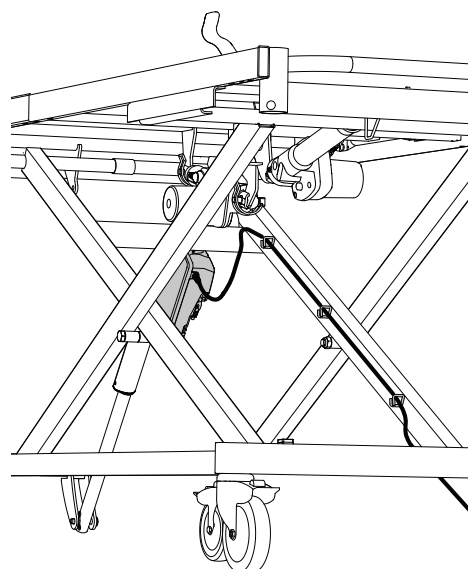
- Pokierować przewód silnika sekcji głowy nad poprzeczną rurką zespołu ramienia nożycowego i do zawleczeni silnika i haka na poprzecznej rurce leża.
- Podłączyć przewód do silnika i zamocować go zatrzaskiem blokującym.

2.



- Pokierować przewód silnika sekcji ud nad poprzeczną rurką zespołu ramienia nożycowego.
- Podłączyć przewód do silnika i zamocować go zatrzaskiem blokującym.


3.



Przełączyć przewód zasilający przez haki zespołu ramienia nożycowego.

- Poprowadzić przewód pilota pod ramą bazową.

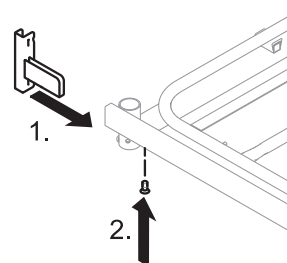
3.6 Montaż szczytów łóżka

 Klucz sześciokątny — 6 mm

3.6.1 Wsporniki szczytu łóżka

W zależności od szczytów łóżka do montażu może być wymagane wstępne zamocowanie lub zmiana wsporników szczytów łóżka.

Montaż



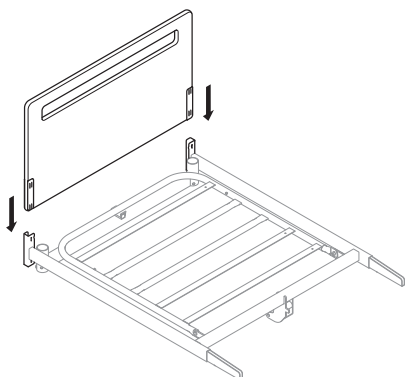
- Umieścić wsporniki szczytu łóżka w rurkach bocznych platformy leża.
- Zamocować wsporniki szczytów łóżka na rurkach bocznych za pomocą śrub od dołu i mocno je dokręcić.

Demontaż

- Wykręcić śruby i wyjąć wsporniki szczytów łóżka z rurek bocznych.

3.6.2 Szczyty łóżka ze wspornikiem w kształcie litery U

Montaż



1. Obniżyć łóżka do wspornika w kształcie litery U.
2. Mocno docisnąć i upewnić się, że szczyt łóżka jest całkowicie osadzony w dolnej części wspornika w kształcie litery U.

Demontaż

1. Przytrzymać mocno szczyt łóżka po obu stronach i jednocześnie pociągnąć go pionowo po obu stronach.

3.6.3 Szczyty łóżka z podnośnikami typu Sanne



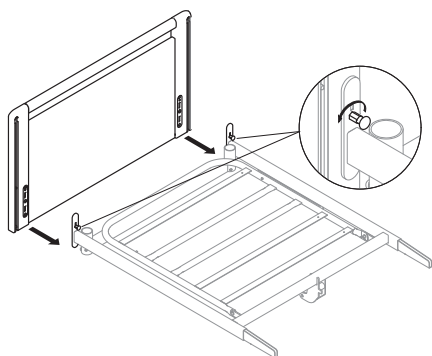
PRZESTROGA!

Niebezpieczeństwo przytrzaśnięcia

Jeśli szczyt łóżka nie zostanie prawidłowo zablokowany, może spaść i spowodować obrażenia ciała użytkownika.

- Upewnić się, że bolce blokujące się zatrzasnęły.

Montaż



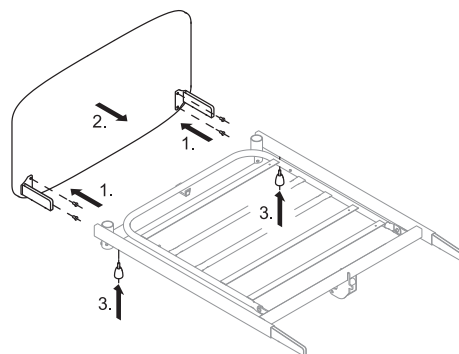
1. Dopasować szczeliny na łóżku do zaczepów na podnośniku typu Sanne
2. Umieścić szczyt łóżka na zaczepach.
3. Mocno popchnąć w dół i upewnić się, że szczyt łóżka znajduje się w zaczepach.
4. Obracać bolec blokujący po obu stronach i umożliwić jego zaczepienie o szczyt łóżka.

Demontaż

1. Wyciągnąć bolec blokujący i obrócić, aby tymczasowo odłączyć go od szczytu łóżka po obu stronach.
2. Przytrzymać mocno szczyt łóżka po obu stronach i jednocześnie pociągnąć go pionowo po obu stronach.

3.6.4 Szczyty łóżka Sabine i Camila

Montaż



1. Zamocować wsporniki szczytów łóżka na panelu szczytu łóżka za pomocą śrub.
2. Umieścić wsporniki szczytu łóżka w rurkach bocznych platformy leża.
3. W przypadku szczytów łóżka Sabine zamocować szczyt łóżka w rurkach bocznych śrubami radełkowanymi umieszczonymi w drugim otworze. W niektórych konfiguracjach śruby radełkowane należy włożyć do pierwszego otworu w celu zamocowania podnóżka. W przypadku szczytów łóżka Camila umieścić szczyt łóżka w rurkach bocznych za pomocą śrub.

Demontaż

1. Wykręcić śruby lub śruby radełkowane mocujące szczyt łóżka do rurek bocznych.
2. Wyciągnąć panel szczytu łóżka ze wspornikami szczytu łóżka rurek bocznych platformy leża.

3.7 Instalowanie prowadnic bocznych



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko wystąpienia obrażeń ciała

Istnieje ryzyko uwięzienia lub przytrzaśnięcia palców podczas montażu lub demontażu prowadnic bocznych.

- Należy uważać na palce.
- Należy ściśle przestrzegać instrukcji.
- Po każdym montażu sprawdzić, czy wszystkie elementy mocujące są odpowiednio dokręcone i czy prowadnica boczna działa prawidłowo.

Zdejmowane 3/4 długości prowadnic bocznych



OSTRZEŻENIE!

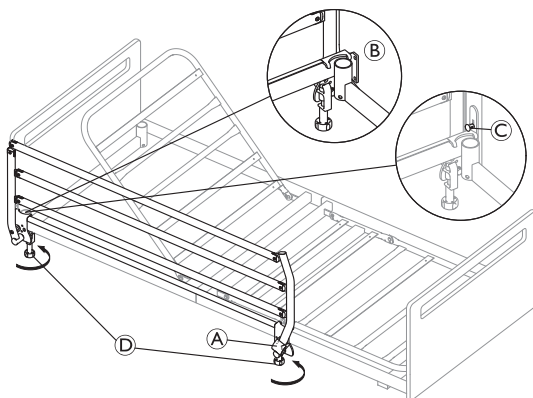
Ryzyko uwięzienia


Istnieje ryzyko uwięzienia lub uduszenia pomiędzy leżem, prowadnicą boczną a szczytem łóżka.

- Kiedy używane są zdejmowane prowadnice boczne, należy upewnić się, że odstęp pomiędzy szczytem łóżka a górną krawędzią uchwytu prowadnicy bocznej w części zagłówkowej wynosi mniej niż 6 cm, a dla części podnóżkowej więcej niż 32 cm.

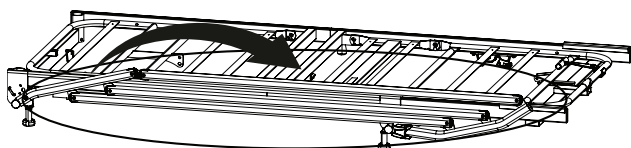
3.7.1 Prowadnica boczna Verso II

Montaż




 Montaż prowadnicy bocznej musi być przeprowadzony z prowadnicą boczną w pozycji zablokowanej.

- Umieścić oba wsporniki prowadnicy bocznej na ramie łóżka, z przyciskiem blokującym **A** skierowanym w stronę podnóżka łóżka.
- Upewnić się, że wspornik w pobliżu zagłówka łóżka jest umieszczony obejmując podparcie drążka podnośnika jak pokazano szczegółowo na **B**.
- W przypadku łóżek wyposażonych w szczyty łóżka z podnośnikami typu Sanne, należy wcześniej tymczasowo odblokować bolec blokujący **C** od zagłówka łóżka, aby umieścić wspornik.
 - Pociągnąć bolec blokujący **C** i obrócić o 1/4 obrotu, aby zablokować go w pozycji odblokowanej.
 - Ustawić wspornik pod bolcem blokującym jak opisano w punkcie 2.
 - Obracać bolec blokujący i umożliwić jego zaczepienie o koniec łóżka.
- Po prawidłowym ustawieniu wsporników na ramie łóżka, przymocować prowadnicę boczną mocno dokręcając śruby kciukowe **D**.



Przetestować funkcję składania prowadnic bocznych, przytrzymując przycisk blokowania **A** i przesuwając prowadnicę boczną w dół.

Jeśli jest poprawnie zmontowana, prowadnica boczna powinna złożyć się do podnóżka łóżka.

 Leże jest wyposażone w cztery złącza zapobiegające błędom — po jednym w każdym końcu ramy. Pomagają one zapewnić prawidłowy montaż prowadnic bocznych.

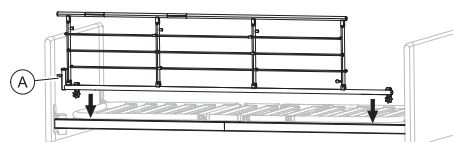
Demontaż

- Odkręcić dwie śruby kciukowe i podnieść prowadnicę boczną z ramy łóżka.


3.7.2 Prowadnica boczna Scala 2

Montaż

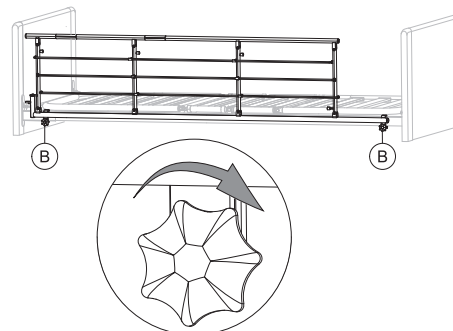
1.



Umieścić prowadnicę boczną na górnej ramie z systemem zwalniania **A** w części zagłówka.

 Połączenia widelcowe na prowadnicy bocznej muszą być zamontowane zgodnie z instrukcją na prowadnicy bocznej.

2.



Dokręcić dwie śruby kciukowe **B**, aby przymocować prowadnicę boczną na ramie górnej. Upewnić się, że są stałe i dokręcone.

Demontaż

- Poluzować dwie śruby kciukowe **B** i usunąć prowadnicę boczną.

3.7.3 Prowadnica boczna Britt V i Line

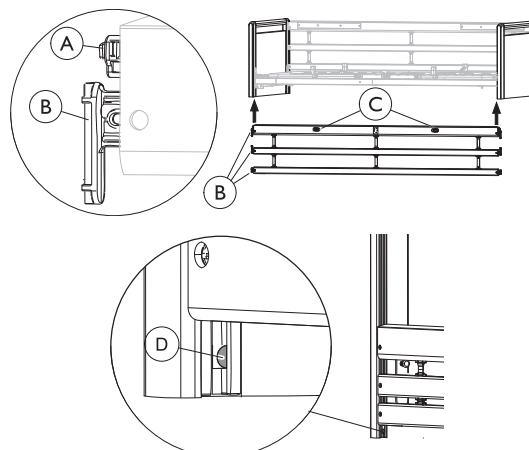


OSTRZEŻENIE!

Ryzyko uwięźnięcia/uduszenia

Jeżeli prowadnica boczna jest uszkodzona lub nieprawidłowo zamontowana, użytkownik może zostać uwięziony lub wypaść z łóżka.

- Upewnić się, że wszystkie stopki ślizgowe są prawidłowo poprowadzone w prowadnicach końca łóżka.
- Należy upewnić się, że wszystkie szyny prowadnic bocznych znajdują się nad bolcem blokującym i są prawidłowo zablokowane.
- Należy się upewnić, że pasy między szynami nie są uszkodzone ani poluzowane.




Montaż

1. Unieść górną szynę na jednym końcu prowadnicy bocznej. Przyciski zwalniania © muszą być ustawione do góry/na zewnątrz.
2. Wcisnąć bolec blokujący Ⓐ na końcu prowadnicy bocznej.
3. Przeprowadzać trzy stopki ślizgowe Ⓑ (na końcu szyn prowadnic bocznych) przez prowadnice szczytu łóżka, aż wszystkie ominą bolec blokujący ©.
4. Powtórzyć kroki 2 i 3 w celu zamontowania drugiej strony prowadnicy bocznej.

Demontaż

1. Obniżanie prowadnicy bocznej.
2. Unieść jeden koniec dolnej szyny, aby bolec blokujący © był widoczny, a następnie wcisnąć go śrubokrętem.
3. Obniżyć wszystkie trzy szyny aż odsuną się od prowadnic.
4. Powtórzyć kroki 2 i 3 w celu zdemontowania drugiego końca prowadnicy bocznej.

3.7.4 Prowadnica boczna Lisa

 Klucz sześciokątny



OSTRZEŻENIE!

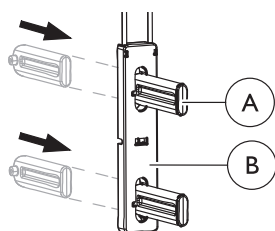
Ryzyko uwięzienia/uduszenia

Jeżeli prowadnica boczna jest uszkodzona lub nieprawidłowo zamontowana, użytkownik może zostać uwięziony lub wypaść z łóżka.

- Upewnić się, że wszystkie stopki ślizgowe są prawidłowo poprowadzone w prowadnicach końca łóżka.
- Upewnić się, że śruba samoblokująca i podkładka są prawidłowo zainstalowane na spodzie prowadnic.

Montaż systemu przesuwania

1.

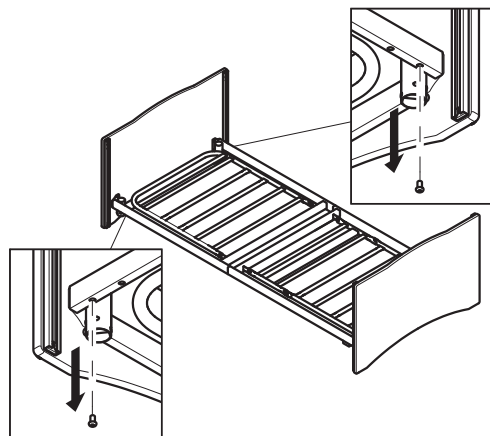


Wsunąć zapadkę Ⓐ od tyłu w otwór elementu przesuwego Ⓑ, aż zatrzaśnie się ze słyszalnym kliknięciem.

2. W ten sam sposób wsunąć wszystkie cztery pozostałe zapadki w otwory elementów przesuwanych.

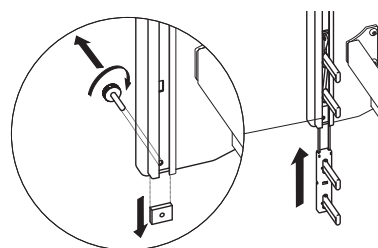
Podłączenie systemu przesuwania i montaż prowadnicy bocznej

1. Unieść łóżko do 1/3 maksymalnej wysokości.
- 2.



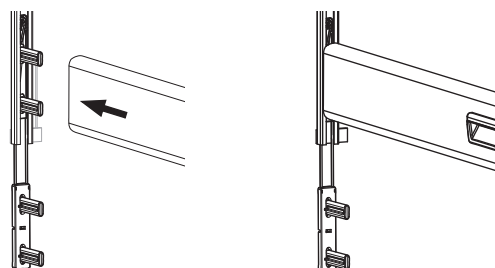
Wyjąć śruby wsporników szczytów łóżka po obu stronach jednego ze szczytów łóżka.

3.



Poluzować śrubę i podkładkę u dołu prowadnic szczytów łóżka i po jednej stronie wsunąć element przesuwany w górę do połowy prowadnicy, aż zatrzaśnie się ze słyszalnym kliknięciem.

4.

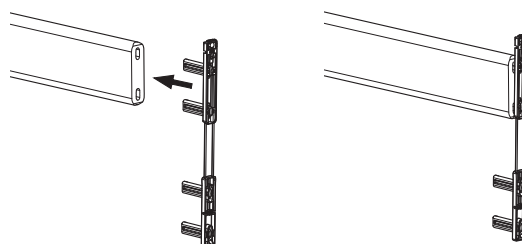


Nasunąć górną prowadnicę boczną na dwie górne zapadki.



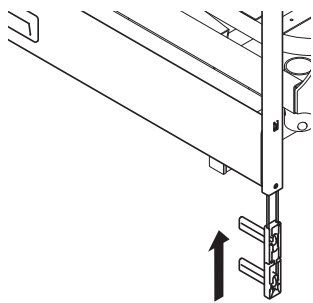
Górną prowadnicę boczną to ta z uchwytami, które powinny być skierowane na zewnątrz łóżka.

5.



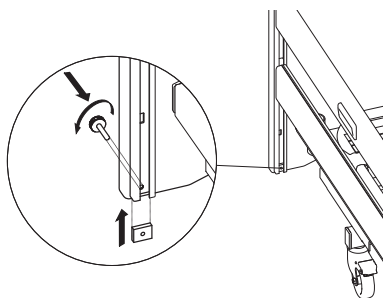
Wsunąć dwie górne zapadki w drugi koniec szyny prowadnicy bocznej.

6.



Wsunąć mocowanie do prowadnicy, aż zatrzaśnie się ze słyszalnym kliknięciem (poprawnie zablokuje się w dolnej pozycji).

7. Zamontować oba końce szyny dolnej prowadnicy bocznej zgodnie z instrukcjami w punkcie 4.
8. Przesunąć oba końce prowadnicy bocznej do samej góry, aż górna szyna zatrzaśnie się w górnej pozycji.
- 9.



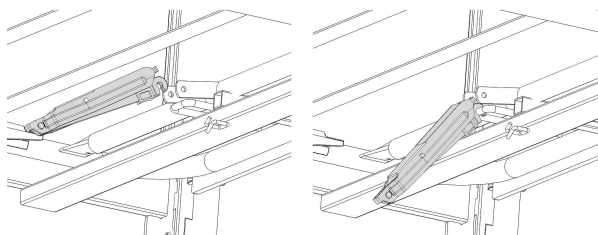
Dokręcić śrubę i podkładkę znajdującą się pod szyną dolnej prowadnicy bocznej w każdym z narożników szczytów łóżka.

10. Włożyć ponownie i dokręcić śruby wsporników szczytów łóżka wyjęte w kroku 2.

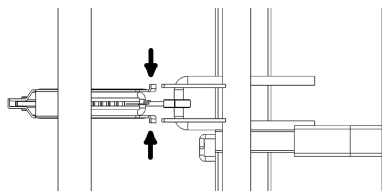
3.8 Montaż okucia typu Rastofix

(element opcjonalny)

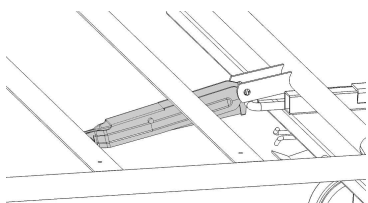
1. Nacisnąć spód okucia Rastofix przy podnóżku łóżka.



2. Ścisnąć górne końce okucia Rastofix.



3. Przekręcić okucie Rastofix pomiędzy zakładki i puścić.



4. Wsunąć plastikowy kapturek i zablokować dolną część okucia Rastofix.

3.9 Instalacja elementu przedłużającego leże

(element opcjonalny)

W przypadku pacjentów o wzroście powyżej dwóch metrów zaleca się przedłużenie łóżka o element przedłużający leże. Łóżko można wydłużyć o 15 cm w części podnóżka.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała

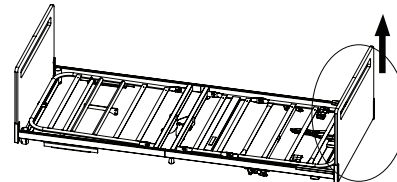
Użytkownik może wypaść z łóżka, zostać uwięziony lub uduszony.

- Podczas przedłużania łóżka należy zawsze przedłużyć materac.
- Odległość między końcem łóżka a łukiem materaca musi być większa niż 2,5 cm, aby uniknąć uwięźnięcia palców.



W przypadku używania poręczy bocznych Britt V/Line, należy je zastąpić ich dłuższymi wersjami.

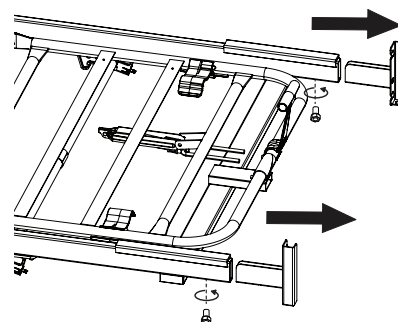
1.



Przedłużenie powinno być zamontowane w części podnóżkowej.

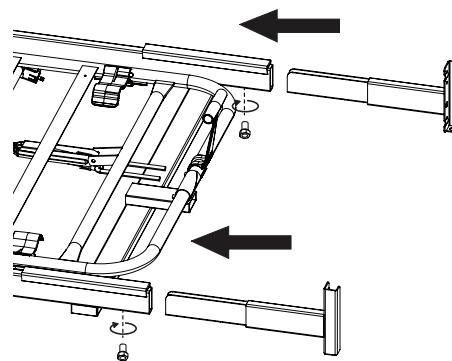
Usunąć szczyt części podnóżkowej.

2.



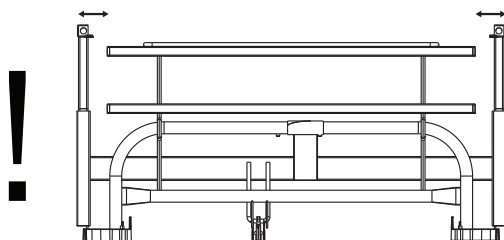
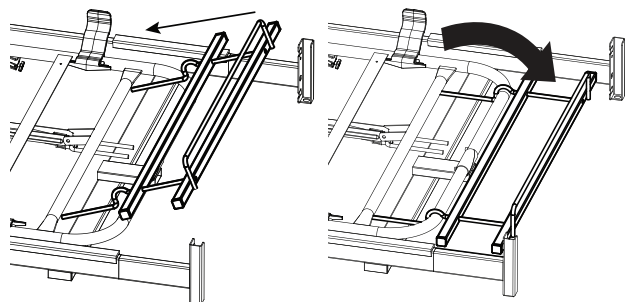
Poluzować śruby, które mocują standardowe wsporniki szczytu łóżka i wyjąć je.

3.

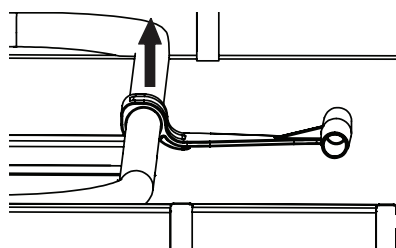


Umieścić przedłużenia wsporników szczytu łóżka do rurek ramy i przykręcić śruby.

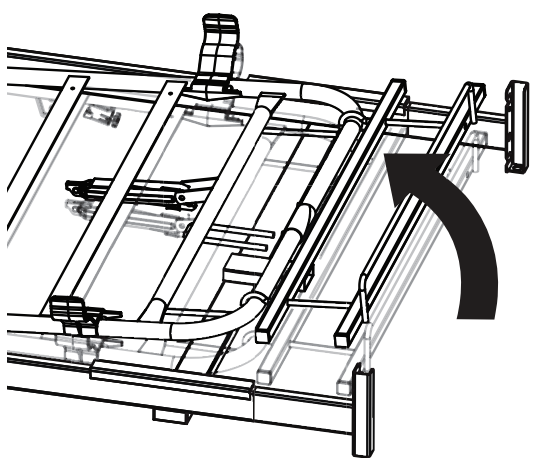
4. Dołączyć przedłużenie podkładu materaca do części podnóżkowej podkładu materaca.



Jeśli uchwyt materaca jest zamontowany na sekcji nóg (patrz 4.6 Regulowanie sekcji nóg, strona 20), należy go usunąć, aby nie kolidował z materacem.

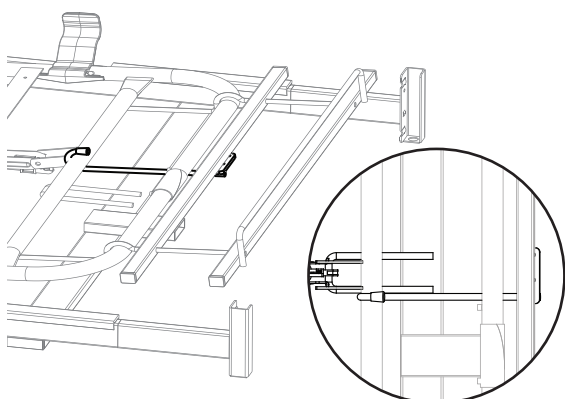


5.



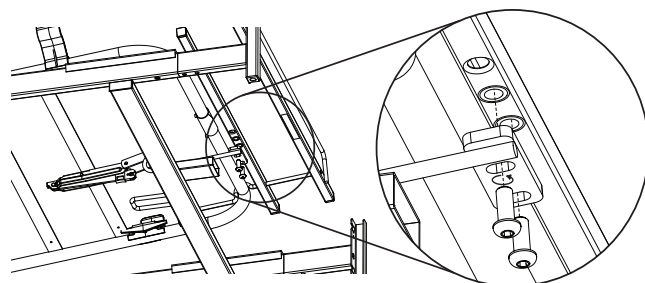
Unieść sekcję nóg w celu ułatwienia montażu.

6.



Zainstalować hak przedłużenia materaca na podkładzie materaca, na lewo od części dwóch okuć Rastofix.

7.



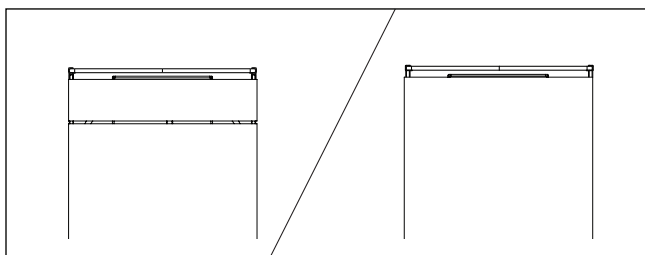
Przypięć hak przedłużenia do platformy przedłużania za pomocą dostępnych gwintowanych otworów.

8. Ponownie zainstalować szczyt części podnóżkowej.


! NOTYFIKACJA!

Na przedłużonym łóżku podnóżek należy zamocować do wsporników za pomocą śrub samogwintujących.

9.




Wymienić materac na dłuższy lub umieścić element dopasowujący materac.

 Swobodne elementy materaca powinny być zawsze zamontowane przy podnóżku łóżka.

10. Zamontować prowadnice boczne (jeśli ma zastosowanie).

3.10 Demontaż łóżka

1. Zablokować wszystkie kółka i wyjąć wszystkie akcesoria/części opcjonalne, płyty końcowe i materac.
2. Doprowadzić łóżko do najniższej pozycji i wyrównać wszystkie części leża do pozycji poziomej.
3. Odłączyć kabel zasilania od gniazda zasilania. Zrolować przewód na skrzynce sterującej i podnieść silnik.
 -  Jeśli łóżko jest dostarczane z sekcją stóp podłączoną przewodem, należy wykonać czynności opisane w etapie 4. W przeciwnym razie przejść do etapu 5.
4. Odpiąć kabel od wspornika podestu podnóżka, upewniając się, że zachowano sworznie.
5. Odkręcić gwintowane pokręta znajdujące się po środku obu stron ramy łóżka.
6. Odciągnąć sekcję głowy od sekcji stóp, aby odłączyć wsporniki i plastikowe ślizgi.
7. W sekcji stóp obrócić bolce blokujące i złącza zatraskowe. Odciągnąć sekcję stóp do góry i od bolca sworznia zwrotnicy ramienia nożycowego.

4 Sterowanie łóżkiem

4.1 Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa



OSTRZEŻENIE!

Niebezpieczeństwo obrażeń ciała i uszkodzenia mienia.

- Łóżko należy ustawić w taki sposób, aby regulacja wysokości łóżka nie była ograniczona, na przykład przez podnośniki lub meble.
- Należy zachować ostrożność, aby żadna część ciała nie została ściśnięta między elementami nieruchomymi (takimi jak prowadnice boczne, szczyty łóżka itd.) i ruchomymi.
- Pilot nie może być używany przez dzieci.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała

Jeśli łóżko jest użytkowane przez osoby zdezorientowane bądź niespokojne lub przez osoby ze spazmami:

- jeżeli łóżko jest wyposażone w pilot z funkcją blokady, należy zablokować funkcje pilota
- lub upewnić się, że pilot znajduje się poza zasięgiem użytkownika.

4.1.1 Elementy przytrzymujące materac



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała

Bez odpowiednio zainstalowanych elementów przytrzymujących materac, materac może zsuwać się na boki i spowodować spadnięcie użytkownika z łóżka.

- Nigdy nie należy korzystać z łóżka bez elementów przytrzymujących materac.
- Należy zawsze upewnić się, że elementy podtrzymujące materac są prawidłowo zainstalowane i skierowane do góry.
- Należy stosować wyłącznie oryginalne elementy przytrzymujące materac.

4.2 Pilot

Pilot może być wyposażony w dwa lub cztery przyciski umożliwiające sterowanie funkcjami elektrycznymi łóżka. Pilot może mieć także funkcję blokowania.

Pozycja siedząca



1. Do góry: nacisnąć lewą stronę przycisku (▲).
2. Do dołu: nacisnąć prawą stronę przycisku (▼).

Sekcja oparcia pleców



1. Do góry: nacisnąć lewą stronę przycisku (▲).
2. Do dołu: nacisnąć prawą stronę przycisku (▼).

Regulacja wysokości



1. Do góry: nacisnąć lewą stronę przycisku (▲).
2. Do dołu: nacisnąć prawą stronę przycisku (▼).

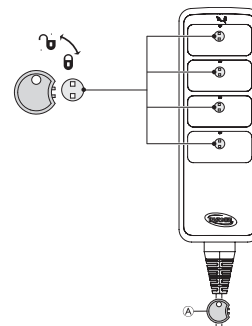
Sekcja podudzia



1. Do góry: nacisnąć lewą stronę przycisku (▲).
2. Do dołu: nacisnąć prawą stronę przycisku (▼).

4.2.1 Funkcja blokowania

Funkcja blokowania uniemożliwia użycie niektórych przycisków funkcyjnych. Niezależnie od tego, w ile przycisków jest wyposażony dany pilot, wszystkie można zablokować oddzielnie.



1. Włożyć klucz Ⓐ do dziurki znajdującej się tuż nad wymaganą funkcją.
2. W celu zablokowania obrócić klucz w prawo.
3. W celu odblokowania obrócić klucz w lewo.

4.3 Korzystanie z prowadnic bocznych



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko uwięźnięcia lub uduszenia

Istnieje ryzyko uwięźnięcia lub uduszenia pomiędzy leżem, prowadnicą boczną a szczytem łóżka.

- Należy zawsze zapewnić prawidłowy montaż i dokręcenie prowadnic bocznych.



OSTRZEŻENIE!

Niebezpieczeństwo upadku

Jeżeli zdecydowano, że użytkownik potrzebuje prowadnic bocznych:

- Nie należy nigdy pozostawiać użytkownika bez nadzoru w łóżku z opuszczoną prowadnicą boczną.
- Gdy użytkownik pozostaje bez nadzoru, należy upewnić się, że prowadnica boczna jest w swym najwyższym położeniu i jest prawidłowo zablokowana.



PRZESTROGA!

Niebezpieczeństwo obrażeń ciała

Jeżeli prowadnica boczna nie jest prawidłowo zablokowana, może spaść.

- Pociągając/popchnąć górną szynę prowadnicy bocznej w celu upewnienia się, że system blokujący jest prawidłowo zamocowany.



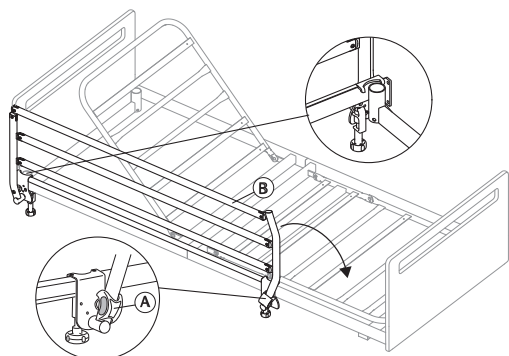
PRZESTROGA!

Niebezpieczeństwo obrażeń ciała

Istnieje ryzyko uwięzienia lub przytrzaśnięcia palców podczas obsługi prowadnic bocznych.

- Należy zwrócić uwagę na swoje palce i części ciała pacjenta.
- Podczas obsługi prowadnic bocznych nigdy nie należy stosować wobec nich siły ani ich upuszczać.

4.3.1 Prowadnice boczne Verso II



Rozkładanie w celu otwarcia prowadnicy bocznej

1. Przytrzymać górną szynę ② jedną ręką i pociągnąć drugą ręką przycisk blokujący ①.
2. Pociągnąć górną szynę w bok i zwolnić przycisk blokujący.
3. Złożyć prowadnicę boczna do jej najniższej pozycji.

Składanie w celu zamknięcia prowadnicy bocznej

1. Pociągnąć górną szynę ② i podnosić prowadnicę boczna, aż będzie prawidłowo zaczepiona w systemie blokującym.

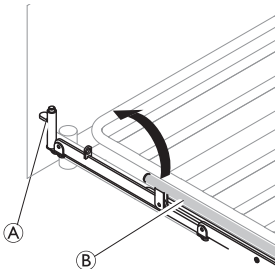
4.3.2 Prowadnica boczna Scala 2



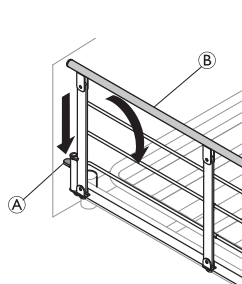
NOTYFIKACJA!

— Podczas manewrowania prowadnicą boczna dłonie należy umieszczać tylko w miejscach oznaczonych etykietą.

1.

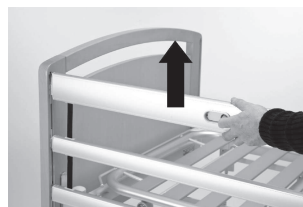


2.



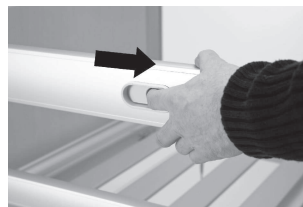
1. **W górę:** podnieść i pociągnąć górną szynę ② prowadnicy bocznej do końca za pomocą mechanizmu blokującego (przycisk zwalnający) ①. Upewnić się, że jest zablokowany na miejscu.
2. **W dół:** nacisnąć przycisk zwalnający ① i popchnąć górną szynę ② prowadnicy bocznej od mechanizmu blokującego.

4.3.3 Prowadnice boczne Britt V i Line



Pozycja zablokowana/górna

Pociągnąć górną drewnianą szynę prowadnicy bocznej, aż bolec blokujący zablokuje się ze słyszalnym kliknięciem.



Zwolnienie

Unieść górną drewnianą szynę prowadnicy bocznej i docisnąć do siebie dwa pierścienie blokujące.



Pozycja dolna/obniżona

Obniżanie prowadnicy bocznej.

Stosowanie regulatora wysokości prowadnicy bocznej

Prowadnice boczne Line i Britt V mogą być uzupełniane za pomocą regulatora wysokości. Regulator wysokości prowadnicy bocznej zwiększa dozwoloną grubość materaca o 15 cm.



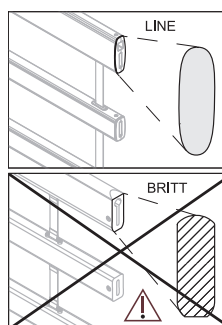
OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub zgonu

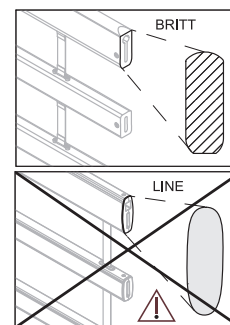
Nieprawidłowo umieszczony regulator może spaść. Ryzyko wypadnięcia użytkownika z łóżka jest zwiększone.

- Należy się upewnić, że regulator wysokości jest prawidłowo zamocowany do prowadnicy bocznej. Należy zapoznać się z instrukcją obsługi regulatora wysokości prowadnicy bocznej.
- Należy użyć regulatora wysokości dopasowanego do prowadnicy bocznej (jego kształt musi odpowiadać kształtowi prowadnicy bocznej). Etykieta na regulatorze wysokości określa, do której prowadnicy bocznej jest dopasowany. Patrz ilustracja poniżej.

Regulator wysokości prowadnicy bocznej LINE:



Regulator wysokości prowadnicy bocznej BRITT V:



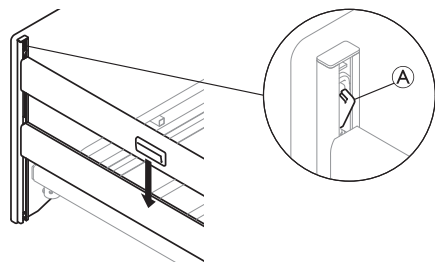
4.3.4 Prowadnica boczna Lisa

Podnoszenie prowadnicy bocznej

1. Użyć dwóch uchwytów na górnej szynie, aby podnosić prowadnicę boczną, aż zablokuje się w górnej pozycji ze słyszalnym kliknięciem.

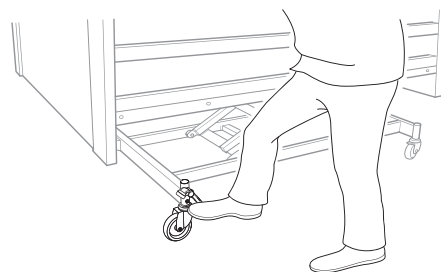
Obniżanie prowadnicy bocznej

1.

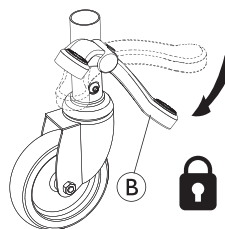


Nacisnąć zatrzask systemu przesuwania **A** na jednym końcu łóżka i obniżyć prowadnicę boczną do najniższego położenia.

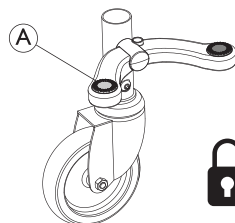
2. Powtórzyć procedurę na drugim końcu łóżka.



i Podczas blokowania hamulców zawsze należy stać pośrodku dłuższej strony łóżka.



Blokowanie hamulców:
Stanąc na czerwonym pedale **B**.



Odblokowanie hamulców:
Stanąc na zielonym pedale **A**, aż hamulec znajdzie się w położeniu neutralnym = oba pedały na tym samym poziomie.

4.4 Kółka i hamulce



PRZESTROGA!
Niebezpieczeństwo zakleszczenia/przytrzaśnięcia
Wszystkie hamulce są sterowane nogą.
— Nie należy zwalniać hamulca palcami.

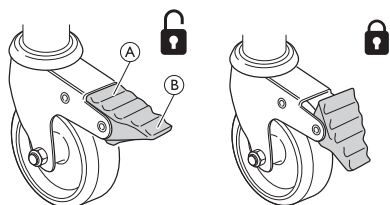


PRZESTROGA!
Ryzyko obrażeń ciała
Jeżeli hamulce nie są zablokowane, użytkownik może spaść podczas kładzenia się na łóżku lub schodzenia z niego.
— Należy zawsze blokować hamulce, zanim użytkownik wejdzie na łóżko lub z niego zejdzie lub podczas zajmowania się użytkownikiem.



Kółka mogą zostawiać ślady na różnych typach chłonnych pokryć podłogowych — włączając w to podłogi niezadbane lub takie, które są źle pielęgnowane. Aby temu zapobiec, firma *Invacare*[®] zaleca umieszczenie odpowiedniej ochrony między kółkami a podłogą.

4.4.1 Hamulec kółek samonastawnych



Załączanie hamulca — nacisnąć stopą zewnętrzną część **B** pedału hamulca.

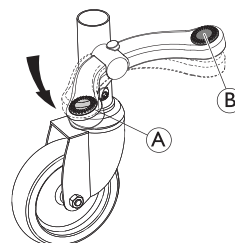
Zwalnianie hamulca — nacisnąć stopą wewnętrzną część **A** pedału hamulca.

4.4.2 Centralny układ hamulcowy

Wszystkie koła są blokowane po zablokowaniu jednego pedału.

Sterowane kółka samonastawne (opcjonalne)

Łóżko z centralnym układem hamulcowym może być wyposażone w sterowane kółka samonastawne obsługiwane za pomocą środkowego pedału hamulca.



1. Włączanie układu sterującego: Gdy hamulec znajduje się w pozycji neutralnej, stanąć na zielonym pedale **A**.
2. Wyłączanie układu sterującego: Gdy sterowanie jest włączone; stanąć na czerwonym pedale **B**, aż hamulec będzie w położeniu neutralnym.

4.5 Drążek podnośnika




OSTRZEŻENIE!
Ryzyko obrażeń ciała
Łóżko może się przewrócić, jeśli uchwyt jest używany, gdy drążek podnośnika znajduje się poza łóżkiem.
— Drążek podnośnika musi być zawsze ustawiony tak, aby uchwyt wisiał nad łóżkiem.
— Nie należy przekraczać maksymalnego obciążenia drążka podnośnika (80 kg).

4.5.1 Montaż drążka podnośnika

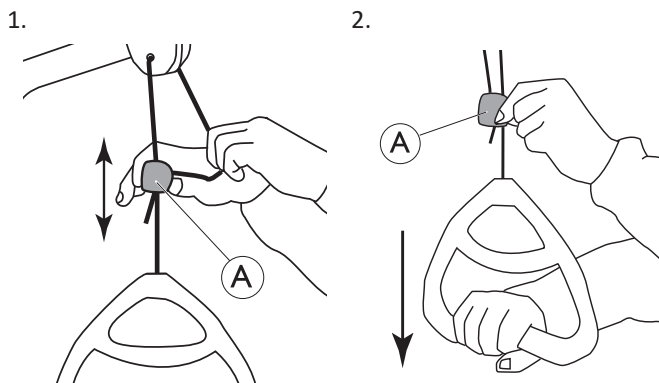
Drążek podnośnika można zamontować po lewej lub po prawej stronie zagłówka łóżka.

1. Umieścić drążek podnośnika w rurze drążka podnośnika i przykręcić śrubą radełkowaną.

 Nie jest konieczne dokręcenie śruby radełkowanej, aby w razie potrzeby móc przesunąć drążek podnośnika w położenie z boku łóżka.

4.5.2 Regulowanie wysokości uchwytu

Wysokość uchwytu powinna być zawsze dostosowana do potrzeb użytkownika.



1. Pociągnąć za sznur i, przytrzymując go, przesunąć plastikową blokadę sznura (A) w górę lub w dół do osiągnięcia przez uchwyt żądanej wysokości.
2. Zablokować uchwyt, wciskając sznur z powrotem do blokady (A), i pociągnąć uchwyt w dół.

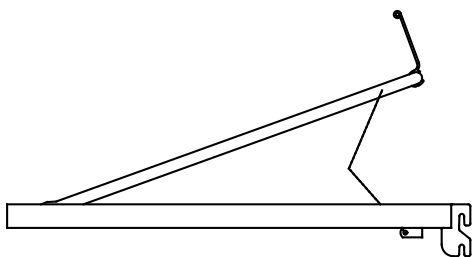
! NOTYFIKACJA!

Po wyregulowaniu wysokości uchwytu:


- Sprawdzić, czy dwa sznury nad blokadą są ułożone równolegle względem siebie wewnątrz blokady sznura.
- Upewnić się, że sznur jest prawidłowo zablokowany, pociągając mocno za uchwyt.

4.6 Regulowanie sekcji nóg

Obsługiwać sekcję nóg podnosząc uchwyt materaca:



1. **W górę:** Podnieść uchwyt materaca na sekcji nóg.
2. **W dół:** Podnieść uchwyt materaca na sekcji nóg do góry, a następnie opuścić ją do dołu.

 Jeśli łóżko jest dłuższe, uchwytu materaca nie będzie można dosięgnąć, a sekcja nóg musi być obsługiwana przez bezpośrednie podnoszenie przedłużenia materaca.

4.7 Pozycje ratunkowe

W przypadku nagłego stanu medycznego może być konieczne umieszczenie wszystkich lub pewnych sekcji leża do pozycji spłaszczonej — np. spłaszczona sekcja pleców do resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO).

Aby doprowadzić sekcję leża do pozycji spłaszczonej,

- użyć odpowiedniej funkcji na pilocie

LUB

- w przypadku awarii zasilania lub pilnej konieczności działania, użyć awaryjnego zwalniania i obniżyć leże.

Patrz 4.7.1 *Zwalnianie awaryjne sekcji leża*, strona 20.

4.7.1 Zwalnianie awaryjne sekcji leża

W przypadku awarii zasilania lub usterki silnika konieczne może być awaryjne zwolnienie sekcji pleców, ud lub podudzia. Zwolnienie awaryjne regulacji wysokości NIE JEST możliwe.



PRZESTROGA!

Ryzyko obrażeń ciała

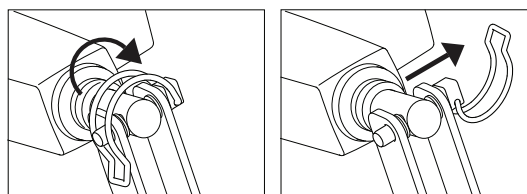
- Do awaryjnego zwolnienia sekcji leża wymagany jest udział przynajmniej dwóch osób.
- Podczas zwalniania sekcji leża może ona opuszczać się szybko. Nie sięgać pod leże podczas jego opuszczania.



NOTYFIKACJA!

- Przed awaryjnym zwolnieniem leża należy wyjąć wtyczkę z gniazdka zasilania.

1. Obie osoby muszą przytrzymywać leże.
2. Jedna z nich lokalizuje silnik i wyciąga sworzeń zabezpieczający.



3. Obie osoby powoli opuszczają leże, aż znajdzie się w najniższej pozycji.

4.8 Transport i przechowywanie

Łóżko może być transportowane lub przechowywane w stanie zmontowanym lub zdemontowanym.

Szczegółowe informacje na temat demontażu łóżka patrz 3.10 *Demontaż łóżka*, strona 16.

Aby transportować lub przechowywać w stanie zmontowanym:

1. Odłączyć kabel zasilania od gniazda zasilania.
2. Zwinąć kabel zasilania i sprawdzić, że znajduje się z dala od podłogi, aby zapobiec jego uszkodzeniu podczas transportu lub przechowywania.

5 Elementy opcjonalne

5.1 Lista dostępnych opcji



PRZESTROGA!

Zgodność łóżka z częściami opcjonalnymi

Nieprawidłowe połączenie produktu z opcjonalnymi częściami firm innych niż Invacare może spowodować obrażenia ciała lub uszkodzenie urządzenia.

- Przed połączeniem łóżka Invacare z produktami innych producentów specjalista powinien przeprowadzić ocenę ryzyka.
- W razie wątpliwości dotyczących użytkowania z łóżka Invacare z produktami innych producentów należy skontaktować się z dostawcą produktów firmy Invacare w celu uzyskania informacji.



NOTYFIKACJA!

- Stosować wyłącznie oryginalne opcje i części zamiennie. Listy części opcjonalnych i zamiennych i dodatkowe instrukcje obsługi można zamówić w firmie Invacare.



Ze względu na różnice regionalne, szczegółowe informacje na temat dostępnych opcji można uzyskać na lokalnej stronie internetowej firmy Invacare lub kontaktując się z lokalnym dostawcą firmy Invacare.

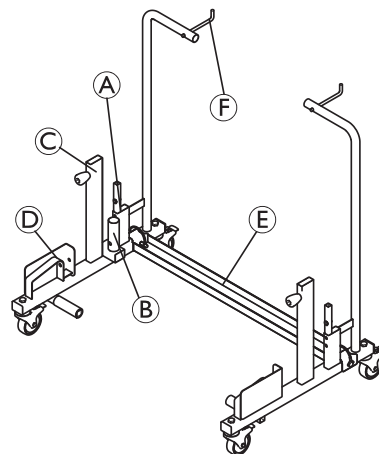
- Prowadnice boczne:
 - **Verso II:**
3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna, montowana na rurce bocznej. Przycisk zwalniający w sekcji stóp
 - **Scala Basic 2:**
3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna (168 cm x 40 cm), montowana na rurce bocznej. Przycisk zwalniający w sekcji głowy
 - **Scala Basic Plus 2:**
3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna (168 cm x 40 cm), montowana na rurce bocznej. Przycisk zwalniający w sekcji głowy
 - **Scala Medium 2:**
3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna (165 cm x 46 cm), montowana na rurce bocznej. Przycisk zwalniający w sekcji głowy
 - **Britt V:**
Pełnej długości składana drewniana prowadnica boczna, montowana na prowadnicach szczytu łóżka. Zwolnić środkowe przyciski
 - **Line standard:**
Pełnej długości składana aluminiowa prowadnica boczna, montowana na prowadnicach na końcu łóżka. Zwolnić środkowe przyciski
 - **Line z możliwością wysuwania:**
Pełnej długości składana aluminiowa prowadnica boczna z teleskopowym przedłużeniem zamontowanym na prowadnicach szczytu łóżka. Zwolnić środkowe przyciski
- Element przedłużający leże (podnózek) — 15 cm
- Drajek podnośnika
- Wysięgnik kroplówki
- Stałe uchwyty podstawy — 40 cm x 30 cm i 40 cm x 50 cm

- Piloty
 - z regulacją pleców i wysokości
 - z regulacją pozycji siedzącej, pleców, ud i wysokości
 - z regulacją pozycji siedzącej, pleców, ud i wysokości (mechanizm blokujący)
- Okucie typu Rastofix.
- Wózek transportowy

5.2 Uchwyty transportowe

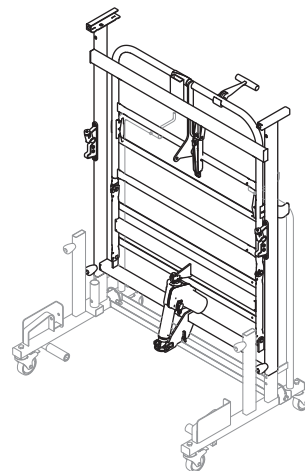


Wózek transportowy nie jest zgodny z łóżkami wyposażonymi w hamulec centralny.



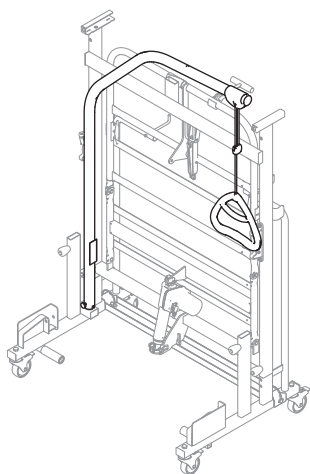
Montaż łóżka na wózku transportowym

1. Zablokować kółka wózka.
- 2.



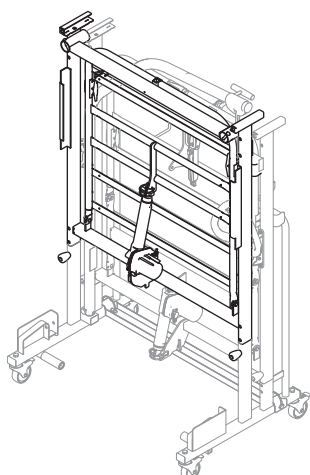
Zamontować sekcję stóp na rurkach (A), gdy silnik jest skierowany z dala od kanału poprzecznego wózka (E). Zamocować sekcję stóp na wózku za pomocą śrub radełkowanych.

3.



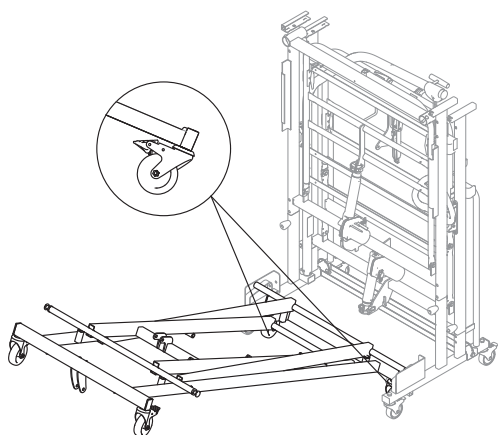
Umieścić drążek podnośnika na miejscu ②.

4.



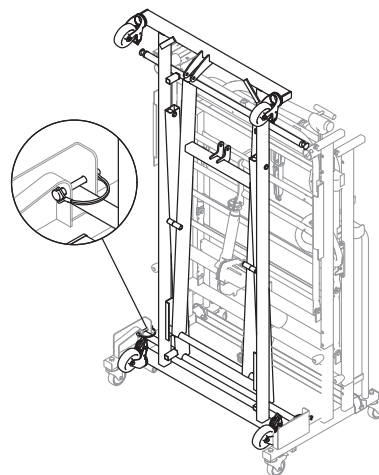
Zamontować sekcję głowy na rurkach ③, gdy silnik jest skierowany z dala od kanału poprzecznego wózka ④. Zamocować sekcję stóp na wózku za pomocą śrub radełkowanych.

5.



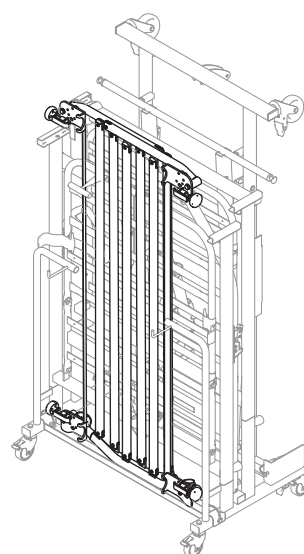
- a. Zablokować hamulce 2 dolnych kótek podstawy łóżka i ustawić je do wewnątrz, aby podczas manipulacji nie dotykały podłoża.
- b. Wyrównać kwadratowe tuleje ślizgowe zespołu podstawy ze wspornikami ⑤ i wepchnąć podstawę łóżka na wózek jak najdalej.

6.



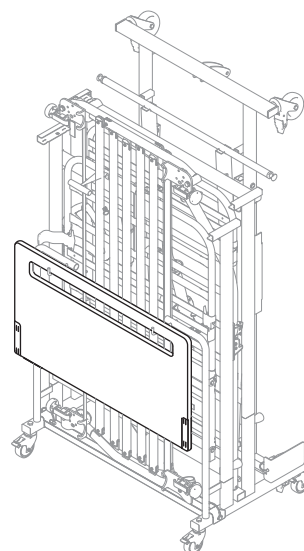
Unieść koniec zespołu podstawy do pozycji pionowej, umożliwiając wsunięcie się kwadratowych tulei ślizgowych do wsporników ⑤. Przymocować podstawę do wózka za pomocą bolców sprężynujących.

7.



Umieścić prowadnice boczne Verso II (jeśli dotyczy) w kanale poprzecznym wózka ⑥.

8.



Umieścić szczyty łóżka (jeśli dotyczy) na hakach wózka ⑦.

6 Konserwacja

6.1 Ogólne informacje dotyczące konserwacji urządzenia



PRZESTROGA!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

- Nie należy wykonywać żadnych procedur konserwacyjnych ani serwisowych, gdy produkt jest w użyciu.

Aby utrzymać produkt w stanie ciągłej gotowości należy postępować zgodnie z procedurami konserwacji opisanymi w niniejszej instrukcji.

6.2 Codzienne przeglądy



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia urządzenia

- Uszkodzone lub zużyte części mogą wpływać na bezpieczeństwo produktu.
- Produkt należy sprawdzać przed każdym użyciem.
 - Nie należy używać produktu w przypadku stwierdzenia uszkodzenia lub wątpliwości dotyczących bezpieczeństwa jakiegokolwiek jego części. Należy niezwłocznie skontaktować się z dostawcą firmy Invacare i upewnić się, że produkt nie jest używany do momentu dokonania napraw.

6.2.1 Lista kontrolna codziennych przeglądów

- Sprawdzić wzrokowo łóżko. Sprawdzić wszystkie części pod kątem zużycia i uszkodzeń zewnętrznych.
- Sprawdzić cały sprzęt, punkty mocowania, obciążane części oraz punkty mocowania sworzni pod kątem zużycia, pęknięć, wytarcia, deformacji i zniszczenia.
- Sprawdzić pilota i wszystkie siłowniki pod kątem płynnej pracy.

6.3 Ogólne informacje dotyczące serwisowania



NOTYFIKACJA!

- Podczas przeglądu serwisowego leże musi być podtrzymywane, aby zapobiec niezamierzonemu opuszczeniu.
- Jedynie odpowiednio przeszkolony personel może przeprowadzać serwis i konserwację łóżka.
- Po przywróceniu łóżka do stanu użytkowego bądź w przypadku zmian funkcji łóżka niezbędne jest przeprowadzenie prac serwisowych zgodnie z listą kontrolną.

W krajach, w których funkcjonują oddziały firmy Invacare, możliwe jest zawarcie umowy serwisowej. W niektórych krajach firma Invacare oferuje kursy w zakresie serwisu i konserwacji łóżka. Listy części zamiennych i dodatkowe instrukcje obsługi są dostępne w firmie Invacare.

Przed użyciem

- Należy upewnić się, że wszystkie manualne i elektryczne części działają prawidłowo oraz że ich stan nie zagraża bezpieczeństwu.
- Podnosząc i opuszczając łóżko, należy upewnić się, że ramiona nożycowe bezproblemowo przesuwają się w prowadnicach.

Po trzech miesiącach

- Należy upewnić się, że wszystkie manualne i elektryczne części działają prawidłowo oraz dokręcić śruby, nakrętki itd.

Co rok

- Zaleca się przeprowadzenie testu bezpieczeństwa uwzględniającego wydajność i stan techniczny siłowników.

Co dwa lata

- Zdecydowanie zaleca się serwisowanie według poniższej listy kontrolnej po dwóch latach normalnego użytkowania, a następnie co dwa lata.



Siłowniki, pilot i moduł sterowania są serwisowane poprzez wymianę uszkodzonej części.

6.3.1 Lista kontrolna konserwacji

Punkty kontrolne

- Kontrola wzrokowa wszystkich części łóżka (bez zniekształceń)
- Pierścienie zabezpieczające, zawleczeni i plastikowy pierścień mocujący — prawidłowo zablokowane i nienaruszone.
- Śruby — dokręcone.
- Spawy — nienaruszone (nie są zużyte ani rozdarte)
- Blokady prowadnicy bocznej i układ ruchu — prawidłowo blokuje się i działa płynnie.
- Kółka samonastawne (toczą się gładko)
- Elementy mocujące kótek samonastawnych — dokręcone.
- Hamulce kótek samonastawnych — blokują się prawidłowo.
- Wszystkie silniki — działają prawidłowo (z regularną prędkością i niskim poziomem hałasu).
- Przewody — prawidłowo podłączone i nieuszkodzone.
- Wtyczki elektryczne — nieuszkodzone.
- Akcesoria i/lub części opcjonalne — prawidłowo zmontowane i prawidłowo działają.
- Mocowanie Rastofix — sprawdzić działanie.
- Uszkodzona powłoka — naprawiona.
- Pasy prowadnicy bocznej Line — nie są postrzępione ani popękane.
- Wyciek smaru — sprawdzić pod kątem smaru.
- Silniki, jednostka sterująca i pilot — chronić przed kurzem i brudem. Sprawdzić, czy nie ma uszkodzeń.
- Punkty mocowania, przewody, tłoczysko, osłona i wtyczki — sprawdzić, czy nie ma uszkodzeń.



PRZESTROGA!

Ryzyko obrażeń ciała lub uszkodzenia mienia

- Wycieki smaru mogą prowadzić do przypadkowych upadków lub pożaru.
- W przypadku stwierdzenia wycieku smaru lub innych pozostałości należy skontaktować się z serwisem.

6.4 Sprawdzenie po przeniesieniu — Przygotowanie dla nowego użytkownika

! NOTYFIKACJA!

Gdy łóżko zostało przeniesione, przed przekazaniem nowemu użytkownikowi należy je dokładnie sprawdzić.

- Sprawdzenie musi być przeprowadzone przez przeszkolonego profesjonalistę.
- Regularna konserwacja, patrz harmonogram prac serwisowych.

6.5 Lista kontrolna — po przeniesieniu

Punkty kontrolne

- Sprawdzić złącza pomiędzy ramieniem nożycowym a leżem (śruby są prawidłowo dokręcone).
- Sprawdzić, czy wkładki łączące dwie połówki leża są całkowicie umieszczone i zablokowane.
- Sprawdzić, czy końce łóżka są prawidłowo zamontowane i zablokowane na leżu.
- Sprawdzić zablokowanie silników (prawidłowo zamontowane sworznie)
- Sprawdzić przewody elektroniczne silników (przewody nie są ściśnięte).
- Sprawdzić, czy obudowy silników są nienaruszone (bez pęknięć, które umożliwiają przeciekanie płynów).
- Sprawdzić, czy krzywka zamykająca jest prawidłowo zamontowana na stykach w skrzynce sterującej.
- Sprawdzić sekcje leża używając pilota do aktywowania wszystkich funkcji części ruchomych.
- Sprawdzić działanie hamulców.
- Sprawdzić funkcje blokujące prowadnic bocznych.
- Sprawdzić, czy wszystkie listwy łóżka są nienaruszone i niepoluzowane.

6.6 Czyszczenie i dezynfekcja

6.6.1 Ogólne informacje na temat bezpieczeństwa



PRZESTROGA!

Ryzyko zanieczyszczenia

- Należy podjąć środki ostrożności i stosować odpowiednie środki ochrony indywidualnej.



PRZESTROGA!

Ryzyko porażenia prądem i uszkodzenia produktu

- Wyłączyć urządzenie i odłączyć od sieci zasilającej, jeżeli dotyczy.
- Podczas czyszczenia elementów elektronicznych należy uwzględnić ich stopień zabezpieczenia przed wnikaniem wody.
- Należy upewnić się, że woda nie jest rozchlapywana na wtyczkę ani gniazdko ścienne.
- Nie należy dotykać wilgotnymi rękami gniazdko zasilania.



NOTYFIKACJA!

Zastosowanie niewłaściwych płynów lub metod może negatywnie wpłynąć na produkt lub spowodować jego uszkodzenie.

- Wszystkie stosowane środki czyszczące i dezynfekcyjne muszą być skuteczne, nie wchodzić w interakcje i nie uszkadzać czyszczonych powierzchni.
- Nie wolno używać płynów korozyjnych (zasad, kwasów itd.) lub środków czyszczących o właściwościach ściernych. Jeżeli w instrukcjach czyszczenia nie określono inaczej, zaleca się zwykły środek czyszczący do gospodarstwa domowego, taki jak płyn do mycia naczyń.
- Nie wolno używać rozpuszczalnika (rozcieńczalnik celulozowy, aceton itd.) mogącego zmienić strukturę plastiku bądź rozpuścić zamieszczone etykiety.
- Przed ponownym skorzystaniem z produktu należy zawsze całkowicie osuszyć go.



W przypadku czyszczenia i dezynfekcji w warunkach klinicznych lub opieki długookresowej, należy przestrzegać procedur wewnętrznych.

6.6.2 Odstępy czyszczenia



NOTYFIKACJA!

Regularne czyszczenie i dezynfekowanie poprawia płynność operacji, wydłuża okres eksploatacji i zapobiega zanieczyszczeniu.

Czyścić i dezynfekować produkt:

- regularnie podczas stosowania,
- przed i po każdej procedurze serwisowej,
- gdy miał styczność z jakimikolwiek płynami ustrojowymi,
- przed użyciem przez nowego użytkownika.

6.6.3 Czyszczenie ręczne

Wszystkie elementy (bez zdejmowanych tkanin)

- Środek czyszczący: Zalecane jest używanie łagodnego detergentu o obojętnym lub niemal obojętnym pH (5–9).



Można stosować dostępne na rynku produkty takie jak płyn do mycia naczyń lub uniwersalne środki do czyszczenia. Należy przeczytać instrukcje na etykiecie środka czyszczącego i użyć go we wskazanym stężeniu.

- Maks. temperatura wody: 40°C

1. Przetrzeć powierzchnie miękką ściereczką lekko zwilżoną roztworem detergentu, aż do usunięcia wszystkich widocznych zabrudzeń.
2. Usunąć wszystkie pozostałości detergentu czystą wilgotną ściereczką.
3. Przetrzeć do wyschnięcia czystą miękką ściereczką.


Zdejmowane tkaniny (w tym tapicerka i materace)

- Patrz etykieta znajdująca się na każdym produkcie.

6.6.4 Instrukcje dotyczące dezynfekcji

W warunkach opieki domowej

- Środek dezynfekujący: Zalecane jest stosowanie środka dezynfekującego na bazie alkoholu (zawierającego 70–90% alkoholu).

 Należy zapoznać się z instrukcjami na etykiecie środka dezynfekującego. Zawiera ona informacje na temat aktywności (bakterie, grzyby i/lub wirusy), zgodności materiałów oraz prawidłowego czasu ekspozycji.

1. Przed dezynfekcją upewnić się, że powierzchnie są oczyszczone.
2. Zwilżyć miękką ściereczkę i zdezynfekować wszystkie dostępne powierzchnie oraz utrzymywać je zwilżone przez podany na etykiecie środka dezynfekującego czas ekspozycji.
3. Umożliwić wyschnięcie produktu na powietrzu.


W ramach opieki w placówkach opieki medycznej

Przestrzegać wewnętrznych procedur dezynfekcyjnych i stosować wyłącznie określone tu metody i środki dezynfekujące.

6.7 Smarowanie

Zalecamy smarowanie łożka zgodnie z następującą instrukcją po serwisowaniu i czyszczeniu lub zawsze, gdy jest to konieczne do zmniejszenia tarcia.

Element łożka	Sposób smarowania
Punkty obrotu w leżu i ramie łożka	Olej (oczyszczony)
Punkty mocowania silnika na leżu	Olej (oczyszczony)
Łożyska silnika i cięgna	Olej (oczyszczony)
Górne punkty mocowania okucia Rastofix	Olej (oczyszczony)
Śruby nożycowe i śruby mocujące	Olej (oczyszczony)

 W celu zamówienia odpowiedniego oleju należy skontaktować się z dostawcą produktów firmy Invacare.

7 Po użyciu

7.1 Utylizacja

Aby dbać o środowisko naturalne, po upływie okresu eksploatacji produktu należy poddać go recyklingowi w odpowiednim zakładzie.

Rozmontować produkt i jego podzespoły w celu oddzielenia różnych materiałów i poddania ich odrębnemu recyklingowi.

Utylizacja i recykling używanych produktów i opakowań musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w danym kraju przepisami i uregulowaniami prawnymi dotyczącymi postępowania z odpadami. W celu uzyskania szczegółowych informacji należy skontaktować się z lokalnym zakładem gospodarki odpadami.

7.2 Regeneracja

Produkt nadaje się do wielokrotnego użycia. Aby zregenerować produkt dla nowego użytkownika, należy wykonać następujące czynności:

- Czynność kontrolna
- Czyszczenie i dezynfekcja

Szczegółowe informacje, patrz *6 Konserwacja, strona 23*

Należy upewnić się, że instrukcja obsługi została przekazana z produktem.

Nie należy używać produktu ponownie w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub usterek.

8 Rozwiązywanie problemów

8.1 Rozwiązywanie usterek układu elektrycznego

Objaw	Możliwa przyczyna	Rozwiązanie
Wskaźnik zasilania sieciowego nie zapala się	Zasilanie sieciowe odłączone	Podłączyć zasilanie sieciowe
	Bezpiecznik w jednostce sterującej jest przepalony	* Wymienić jednostkę sterującą
	Jednostka sterująca jest wadliwa	* Wymienić jednostkę sterującą
Wskaźnik zasilania sieciowego zapala się, ale silnik nie pracuje. Przekaznik w jednostce sterującej wydaje klikający dźwięk.	Wtyczka silnika nie jest całkowicie umieszczona w jednostce sterującej.	Umieścić prawidłowo wtyczkę silnika w jednostce sterującej
	Silnik jest wadliwy.	* Wymienić silnik
	Kabel silnika jest uszkodzony.	* Wymienić kabel
	Jednostka sterująca jest wadliwa	* Wymienić jednostkę sterującą
Wskaźnik zasilania sieciowego zapala się, ale silnik nie pracuje. Z jednostki sterującej nie słychać dźwięku przekaznika.	Jednostka sterująca jest wadliwa	* Wymienić jednostkę sterującą
	Pilot jest wadliwy.	* Wymienić pilota
Jednostka sterująca działa z wyjątkiem jednego kierunku na jednym kanale.	Jednostka sterująca jest wadliwa	* Wymienić jednostkę sterującą
	Pilot jest wadliwy.	* Wymienić pilota
Silnik działa, ale tłoczysko nie porusza się.	Silnik jest uszkodzony	* Wymienić silnik
Silnik nie może unieść pełnego obciążenia.		
Silnik wydaje dźwięki, ale tłoczysko nie porusza się.		
Tłoczysko działa do wewnątrz, ale nie na zewnątrz.		

* Serwisowanie i konserwacja łóżka może być przeprowadzane wyłącznie przez personel, który otrzymał wymagane instrukcje lub przeszkolenie.



OSTRZEŻENIE!

Ryzyko obrażeń osób i uszkodzenia produktu.

— Przed otwieraniem lub naprawianiem części elektrycznych należy odłączyć łóżko od źródła zasilania sieciowego.

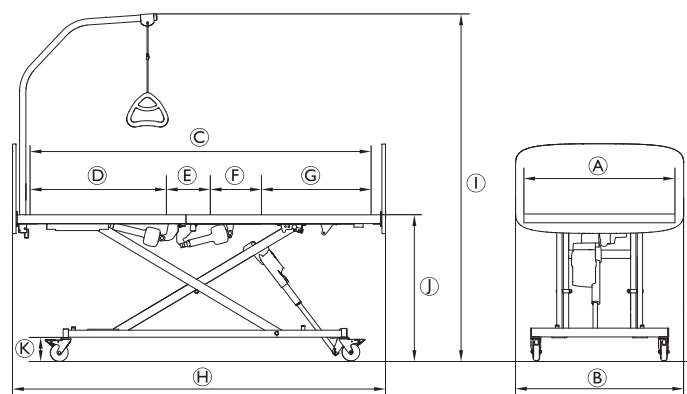
9 Dane techniczne

9.1 Materiały

Platforma materaca	Stal (powlekana proszkowo)
Szczyty łóżka	Stal (powlekana proszkowo) i MDF
Prowadnice boczne	Stal (powlekana proszkowo), drewno lub aluminium
Drążek podnośnika	Stal (powlekana proszkowo), PP i POM
Obudowy siłowników, ręczny element sterujący, skrzynka sterująca, kółka samonastawne i inne części z tworzyw sztucznych	Materiał zgodny z oznakowaniem (PA, PP, PE, ABS)
Śruby i nakrętki	Stal (cynkowana)
Elementy przytrzymujące materac	ABS


9.2 Wymiary łóżka

Wszystkie wymiary są podane w cm. Wszystkie kąty są podane w stopniach. Wszystkie miary i kąty są podane bez zakresu tolerancji.





Wymiary [cm]	
Szerokość leża [Ⓐ]	90

Wymiary [cm]	
Szerokość całkowita [Ⓑ] (w zależności od szczytu łóżka)	Emma, Vibeke, Piggy: 90
	Sabrine: 95
	Anita, Susanne, Sophie, Victoria: 100
	Camila: 102
Długość leża [Ⓒ]	200
Długość sekcji pleców [Ⓓ]	80
Długość sekcji siedziska [Ⓔ]	23
Długość sekcji ud [Ⓕ]	30
Długość sekcji nóg [Ⓖ]	67
Całkowita długość [Ⓗ]	211
Wysokość całkowita (z drążkiem podnośnika) [Ⓘ]	153 - 205
Wysokość od leża do podłogi ^⓷	28 - 80
Wysokość od podstawy do podłogi [Ⓚ]	16

 Wszystkie wymiary są podane bez zakresu tolerancji w przypadku łóżka nieprzedłużonego z kółkami o średnicy 125 mm.

9.3 Masa

Maksymalne obciążenia

	Maks. masa ciała pacjenta (gdy masa materaca z opcjami nie przekracza 35 kg)	135 kg
	Maks. bezpieczne obciążenie robocze (pacjent + opcje)	170 kg

Części i opcje łóżka

Standardowe łóżko Alegio NG, całe*, bez akcesoriów	65.0 kg
Leże, zagłówek standardowy	14.0 kg
Leże z automatycznym cofaniem, zagłówek	17.0 kg
Leże, podnózek	15.5 kg
Leże, podnózek, silnik sekcji stóp	17.0 kg
Leże, silnik sekcji podudzia i podnóżka	17.0 kg
Podstawa i ramiona nożycowe	35.0 kg
Podstawa	15.5 kg
Ramię nożycowe	19.5 kg
Szczyt łóżka, Vibeke — 1 sztuka	6.0 kg
Szczyt łóżka, Emma — 1 sztuka	7.0 kg
Szczyt łóżka, Susanne/Sophie — 1 sztuka	8.5 kg
Szczyt łóżka, Camila — 1 sztuka	11.0 kg
Szczyt łóżka, Sabine — 1 sztuka	6.8 kg

Szczyt łózka, Victoria — 1 sztuka	10.0 kg
Szczyt łózka, Piggy — 1 sztuka	6.0 kg
Szczyt łózka, Anita — 1 sztuka	9.0 kg
Szczyt łózka, ODA — 1 sztuka	5.8 kg
Drażek podnośnika	4.2 kg
Okucie typu Rastofix	0.3 kg
Element przedłużający leże (15 cm)	1.8 kg

* Całe łóżko, wraz z leżem (część górna i dolna), stalowymi listwami, przewodem zasilania, elementami podtrzymującymi materac i pilotem

9.4 Wymiary materaca

Dopuszczalne rozmiary materaca zależnie od prowadnicy bocznej

Prowadnica boczna	Rozmiar materaca (w cm)		
	Wysokość	materaca	Długość *
Verso II	10 – 18	85,5–95	195 – 206
Prowadnica boczna Line	12 – 20	85,5–95	195 – 206
Prowadnica boczna Lisa	12 – 17	85,5–95	195 – 206
Prowadnica boczna Britt V	12 – 20	85,5–95	195 – 206
Scala Basic 2	10 – 17	85,5–95	195 – 206
Prowadnica boczna	10 – 17	85,5–95	195 – 206
Scala Medium 2	10 – 22	85,5–95	195 – 206

* Do łóżek wyposażonych w element przedłużający leże należy dodać 15 cm.

Min. gęstość: 38 kg/m

9.5 Prowadnice boczne

Prowadnica boczna	Wymiary [cm]	Masa [kg/szt.]
Verso II 3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna	150 × 40	7,0
Scala Basic 2 3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna	168 × 40	7,4
Scala Basic Plus 2 3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna	168 × 40	7,4
Scala Medium 2 3/4 długości składana stalowa prowadnica boczna	165 × 46	8,9

Britt V Pełnej długości składana drewniana prowadnica boczna	205 × 40	7,7
Line standard Pełnej długości składana aluminiowa prowadnica boczna	206 × 40	4,5
Line z możliwością wysuwania Pełnej długości składana aluminiowa prowadnica boczna z teleskopowym przedłużeniem zamontowanym na prowadnicach łózka.	206 - 226 × 40	6,5
Lisa Pełnej długości składana drewniana prowadnica boczna	205 × 40	7,0

9.6 Warunki otoczenia

	Przechowywanie i transport	Podczas pracy
Temperatura	od -10°C do +50°C	od +5°C do +40°C
Wilgotność względna	od 20% do 80%, bez kondensacji	
Ciśnienie atmosferyczne	Od 700 hPa do 1060 hPa	



Przed użyciem produktu odczekać, aż osiągnie temperaturę roboczą:

- Ogrzewanie z minimalnej temperatury przechowywania może potrwać do 24 godzin.
- Schładzanie z maksymalnej temperatury przechowywania może potrwać do 24 godzin.

9.7 Parametry elektryczne

Zasilanie	U _{in} = 230 wolt, AC, 50/60 Hz (AC = prąd przemienny)
Maksymalne natężenie wejściowe	I _{in} maks. = 1,5 A
Praca przerywana (okresowa praca silnika)	I _{nt} = 10%, maks. 2 min / 18 min
Klasa izolacji	Urządzenie KLASY II
Część aplikacyjna typu B	Część aplikacyjna jest zgodna z wymogami dotyczącymi ochrony przed porażeniem prądem elektrycznym określonymi w normie IEC60601-1.
Poziom natężenia dźwięku	Od 45 do 50 dB (A)
Stopień ochrony	IPX6 Jednostka sterująca oraz silniki są chronione zgodnie z klasą IPX6. IPX6 — układ elektryczny jest chroniony przed strumieniami wody pod wysokim ciśnieniem z dowolnego kierunku.



Łóżko nie jest wyposażone w izolator (główny wyłącznik). Jeżeli łóżko należy odłączyć elektrycznie, należy je odłączyć od gniazda zasilania sieciowego.

10 Kompatybilność elektromagnetyczna

10.1 Informacje ogólne o zgodności elektromagnetycznej

Medyczne urządzenia elektryczne powinny być instalowane i użytkowane zgodnie z informacją dotyczącą zgodności elektromagnetycznej zamieszczoną w niniejszej instrukcji obsługi.

Produkt ten przetestowano i stwierdzono, że jego parametry odpowiadają zakresom wartości określonym w normie IEC/EN 60601-1-2 dla urządzeń klasy B.

Przenośny i mobilny sprzęt komunikacyjny wykorzystujący fale radiowe może zakłócać pracę tego produktu.

Praca innych urządzeń może zostać zakłócona nawet przez promieniowanie elektromagnetyczne o niewielkim natężeniu dozwolonym przez opisaną wyżej normę. Aby sprawdzić, czy emisje tego produktu powodują zakłócenia, należy go uruchomić, a następnie wyłączyć. Jeśli zakłócenia pracy innych urządzeń zostaną w ten sposób wyeliminowane, należy założyć, że powodował je ten produkt. W takich rzadkich przypadkach zakłócenia można zmniejszyć lub skorygować za pomocą poniższych działań:

- Przesunąć lub przestawić urządzenia albo zwiększyć odległość między nimi.

10.2 Emisja elektromagnetyczna

Wytyczne i oświadczenie producenta

Ten produkt jest przeznaczony do użytkowania w opisanym poniżej środowisku elektromagnetycznym. Nabywca lub użytkownik tego produktu powinien korzystać z niego wyłącznie w takim środowisku.


Badanie emisji	Zgodność	Środowisko elektromagnetyczne — wytyczne
Emisje fal radiowych CISPR 11	Grupa I	Ten produkt wykorzystuje energię fal radiowych tylko do wewnętrznego działania. Tym samym emisje fal radiowych mają niską częstotliwość i nie powinny powodować zakłóceń w działaniu znajdujących się w pobliżu urządzeniach elektronicznych.
Emisje fal radiowych CISPR 11	Klasa B	Ten produkt nadaje się do użytku we wszystkich miejscach, w tym tych podłączonych bezpośrednio do publicznych sieci niskiego napięcia, zaopatrujących w energię elektryczną gospodarstwa domowe.
Emisja harmonicznych prądu IEC 61000-3-2	Klasa A	
Wahania napięcia/migotanie IEC 61000-3-3	Zgodność	

10.3 Odporność elektromagnetyczna

Wytyczne i oświadczenie producenta

Ten produkt jest przeznaczony do użytkowania w opisanym poniżej środowisku elektromagnetycznym. Nabywca lub użytkownik tego produktu powinien korzystać z niego wyłącznie w takim środowisku.

Badanie odporności	Poziom testu / zgodności	Środowisko elektromagnetyczne — wytyczne
Wyładowanie elektrostatyczne (ESD) IEC 61000-4-2	±8 kV (stykowe) ±2 kV, ±4 kV, ±8 kV, ±15 kV w powietrzu	Podłogi powinny być drewniane, betonowe lub pokryte płytkami ceramicznymi. Jeżeli podłogi są pokryte tworzywem sztucznym, wilgotność względna powinna wynosić co najmniej 30%.
Szybkoszienne zakłócenia przejściowe IEC 61000-4-4	±2 kV dla linii energetycznych; częstotliwość powtarzania 100 kHz ±1 kV dla linii wejścia/wyjścia; częstotliwość powtarzania 100 kHz	Instalacja zasilająca powinna spełniać normy jakościowe typowe dla budynków komercyjnych lub szpitalnych.

Badanie odporności	Poziom testu / zgodności	Środowisko elektromagnetyczne — wytyczne
Przebiegięcie IEC 61000-4-5	±1 kV z linii do linii ±2 kV z linii do ziemi	Instalacja zasilająca powinna spełniać normy jakościowe typowe dla budynków komercyjnych lub szpitalnych.
Zapady napięcia, krótkie zakłócenia i zmiany napięcia w liniach zasilania wejściowego IEC 61000-4-11	<0% U_T dla 0,5 cyklu przy 45° 0% U_T dla 1 cyklu 70% U_T dla 25 / 30 cykli <5% U_T dla 250 / 300 cykli	Instalacja zasilająca powinna spełniać normy jakościowe typowe dla budynków komercyjnych lub szpitalnych. Jeżeli wymagane jest użytkowanie tego produktu podczas zakłóceń dostawy energii, zaleca się podłączenie produktu do zasilania bezprzerwowego lub akumulatora. U_T to napięcie sieciowe przed zastosowaniem poziomu testowego.
Pole magnetyczne o częstotliwości sieci elektroenergetycznej (50/60 Hz) IEC 61000-4-8	30 A/m	Pola magnetyczne o częstotliwości sieci elektroenergetycznej powinny być na poziomach charakterystycznym dla typowych lokalizacji w budynkach komercyjnych lub szpitalnych.
Przewodzone zakłócenia o częstotliwościach radiowych IEC 61000-4-6 Emitowane zakłócenia o częstotliwościach radiowych IEC 61000-4-3	3 V Od 150 kHz do 80 MHz 6 V _w pasmach ISM oraz radiostacji amatorskich 10 V/m Od 80 MHz do 2,7 GHz Specyfikacje testowe 385–5785 MHz dla odporności na sprzęt do bezprzewodowej łączności radiowej, patrz tabela 9 normy IEC 60601-1-2	Natężenia pola pochodzącego z nadajników o stałej częstotliwości radiowej, takich jak stacje bazowe dla telefonów przenośnych (komórkowych/bezprzewodowych) i naziemne nadajniki mobilne, radio amatorskie, nadajniki radiowe AM i FM oraz nadajniki TV, nie można przewidzieć teoretycznie z należytą dokładnością. Aby dokonać oceny środowiska elektromagnetycznego z uwzględnieniem nadajników o stałych częstotliwościach, należy rozważyć przeprowadzenie badania terenowego fal elektromagnetycznych. Jeżeli natężenie pola zmierzone w miejscu użytkowania tego produktu przekracza określony powyżej poziom zgodności częstotliwości, należy obserwować działanie tego produktu. W przypadku zauważenia nieprawidłowego działania konieczne może być zastosowanie dodatkowych środków, takich jak zmiana ustawienia lub przestawienie tego produktu. Zakłócenia mogą wystąpić w pobliżu urządzeń oznaczonych następującym symbolem:  Przenośny i mobilny sprzęt komunikacyjny wykorzystujący fale radiowe powinien być stosowany w odległości nie bliższej niż 30 cm od dowolnej części tego produktu, w tym kabli.




Niniejsze wytyczne mogą nie mieć zastosowania w niektórych sytuacjach. Wpływ na propagację fal elektromagnetycznych mają pochłanianie i odbicie fal od konstrukcji, przedmiotów i ludzi.

10.3.1 Specyfikacje testowe dla odporności na sprzęt do bezprzewodowej łączności radiowej

IEC 60601-1-2 — Tabela 9

Częstotliwość testu (MHz)	Pasmo ^{a)} (MHz)	Usługa ^{a)}	Modulacja ^{b)}	Poziom testu odporności (V/m)
385	380 - 390	TETRA 400	Modulacja impulsowa ^{b)} 18 Hz	27
450	430 - 470	GMRS 460, FRS 460	FM ^{c)} odchylenie ±5 kHz sinusoida 1 kHz	28
710 745 788	704 - 787	Pasmo 13, 17 LTE	Modulacja impulsowa ^{b)} 217 Hz	9
810 870 930	800 - 960	GSM 800/900, TETRA 800, iDEN 820, CDMA 850, pasmo 5 LTE	Modulacja impulsowa ^{b)} 18 Hz	28
1720 1845 1970	1700 - 1990	GSM 1800; CDMA 1900; GSM 1900; DECT; pasmo 1, 3, 4, 25 LTE; UMTS	Modulacja impulsowa ^{b)} 217 Hz	28
2450	2400 - 2570	Bluetooth, WLAN, 802.11 b/g/n, RFID 2450, pasmo 7 LTE	Modulacja impulsowa ^{b)} 217 Hz	28
5240 5500 5785	5100 - 5800	WLAN 802.11 a/n	Modulacja impulsowa ^{b)} 217 Hz	9

 W razie potrzeby osiągnięcia poziomu testu odporności, odległość między anteną nadawczą i medycznym sprzętem elektrycznym lub systemem może być zmniejszona do 1 m. Odległość testowa 1 m jest dopuszczalna wg normy IEC 61000-4-3.

^{a)}W przypadku niektórych usług, uwzględnione są jedynie częstotliwości nadawcze.

^{b)}Fala nośna powinna być modulowana przy użyciu 50% cyklu pracy sygnału fali kwadratowej.

^{c)}Jako alternatywa dla modulacji FM, może być użyta 50% modulacja impulsu przy 18 Hz — chociaż nie stanowi ona faktycznej modulacji, byłby to najgorszy przypadek.




EU Export:

Invacare Poirier SAS
Route de St Roch
F--37230 Fondettes
Tel: (33) (0)2 47 62 69 80
serviceclient_export@invacare.com
www.invacare.eu.com



UKRP Invacare UK Operations Limited
Unit 4, Pencoed Technology Park,
Pencoed
Bridgend CF35 5AQ
Wielka Brytania

 Invacare Portugal Unipessoal, Lda
Rua Estrada Velha 949
4465-784 Leça do Balio
Portugalia

60135675-B 2025-08-07



Making Life's Experiences Possible®



Yes, you can.