

Protokół przeglądu technicznego (TSC)

(oryginał – należy dołączyć do dokumentacji)

Zgodnie z instrukcją serwisową w wersji 7.0

Lista kontrolna do przeglądu technicznego – co 24 miesiące

Urządzenie: **Infusomat® Space**

Producent: **B.Braun Melsungen AG**


Przestrzegaj instrukcji Serwisowej oraz instrukcji użytkownika. Wszystkie pomiary muszą zostać udokumentowane. Wszystkie akcesoria użyte do pomiarów muszą zostać wpisane do protokołu. Używaj jedynie skalibrowanych przyrządów pomiarowych. W polach „Nie zaliczone punkty kontroli” należy odnotować numery nieprawidłowych testów.



Nr artykułu: 8713050 Numer seryjny 165758 Rok nabycia _____ Nr inwentaryzacyjny _____

Wersja oprogramowania: 1 Użytkownik: _____

1. Ocena wzrokowa										
Infusomat® Space akcesoria: 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. Inspekcja wizualna akcesoriów OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____										
Infusomat® Space 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. W szczególności: <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">2. Złącza „P2” i „P3”</td> <td style="width: 50%;">6. Zaśleпки śrub</td> </tr> <tr> <td>3. Zacisk bezpieczeństwa</td> <td>7. Czujnik powietrza</td> </tr> <tr> <td>4. Membrany czujników</td> <td>8. Podkładki / śruby uszczelniające</td> </tr> <tr> <td>5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305)</td> <td>9. Piktogram na przednim panelu</td> </tr> </table> Inspekcja wizualna urządzenia OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____			2. Złącza „P2” i „P3”	6. Zaśleпки śrub	3. Zacisk bezpieczeństwa	7. Czujnik powietrza	4. Membrany czujników	8. Podkładki / śruby uszczelniające	5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305)	9. Piktogram na przednim panelu
2. Złącza „P2” i „P3”	6. Zaśleпки śrub									
3. Zacisk bezpieczeństwa	7. Czujnik powietrza									
4. Membrany czujników	8. Podkładki / śruby uszczelniające									
5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305)	9. Piktogram na przednim panelu									
Bezpieczeństwo elementów elektrycznych wg norm IEC/EN 60601 – 1 lub IEC 62353										
Prąd upływu Infusomat® Space zależny jest jedynie od będącego w użyciu źródła zasilania (zasilacz SP lub Space Station). Test bezpieczeństwa elektrycznego służy sprawdzeniu, czy wartości graniczne są spełnione zarówno w przypadku zasilacza SP jak i Space Station). Urządzenie dostarczone z zasilaczem: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE										
2. Inspekcja mechaniczna										
1. Połączenie z innym urządzeniem 2. Pokrywa komory akumulatora 3. Prowadnica ślizgowa Inspekcja mechaniczna OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____										
3. Test funkcjonalny										
Określ wiek akumulatora <input checked="" type="checkbox"/> Wiek akumulatora max 8 lat: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli akumulator jest starszy niż 8 lat należy wykonać test akumulatora. Test akumulatora prawidłowy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podłącz urządzenie do zasilania, urządzenie wyłączone, z podłączoną wtyczką serwisową: 1. Wyświetlenie statusu Włącz urządzenie 2. Lampki wskaźnikowe / diody elektroluminescencyjne/ 3. Auto test 4. Alarm dźwiękowy 5. Oświetlenie	Funkcjonowanie: 6. Żółta dioda ostrzegawcza 7. Infuzja 8. Przyciski panelu sterowania 9. Przywołanie personelu 10. Uruchom bolus 11. Uruchom bolus przyciskiem PCA (zaznacz N/D jeśli brak) <input type="checkbox"/> N/D 12. Otwórz panel przedni								
Elektroniczne ograniczenie ciśnienia: Szybkość podaży 250 ml/h Test przeprowadzać bez czujnika kropli 13. Alarm ciśnienia górnego Ciśnienie dolne 14. Poziom ciśnienia 2 (0,1 ... 0,7Bar) ^{0,5} ...Bar (lub 1,5 ... 10 psi)psi 15. Poziom ciśnienia 9 (0,8 ... 1,4Bar) ^{1,2} ...Bar (lub 11 ... 20 psi)psi	Mechaniczne ograniczenia ciśnienia 16. Pmax (1,8...2,5Bar) ^{2,1} ...Bar (lub 26 ... 36 psi)psi 17. Pmin (>1,5Bar) ^{1,9} ...Bar (lub > 22 psi)psi Zacisk bezpieczeństwa 18. Pmin (>1,2 Bar) ^{2,0} ...Br (lub > 17 psi)psi	Dokładność podaży Temp. otoczenia 20...25° C 19. Rozbieżność (+/- 5%) ² ...% Czujnik kroplowy (opcjonalny) <input checked="" type="checkbox"/> N/D 20. Alarm czujnika kroplowego, okluzja 21. Alarm czujnika kroplowego, przepływ								

Test funkcjonalny (cd)		
<p>Szeregowy czujnik powietrza</p> <p>22. Wartość wody (1100mV – 2250mV)¹⁹⁵³.....mV</p> <p>23. Różnica wskazań czujników temperatury (< 3 °C)^{0,1}.....°C</p> <p>24. Alarm, powietrza</p> <p>25. Wartość powietrza (<100mV)²¹.....mV</p> <p>Ważne: Jeżeli wartość wody lub powietrza nie została osiągnięta od razu, należy odczytać te wartości ponownie po 120 sekundach.</p>	<p>Szczelina zacisku bezpieczeństwa</p> <p>26. Szczelina zacisku bezpieczeństwa pomiędzy 0.3 a 0.6 mm.</p> <p>Włącz urządzenie bez podłączania zasilania</p> <p>27. Auto-test</p> <p>28. Właściwości magnetyczne pokrywy akumulatora</p> <p>Wyjmij akumulator</p> <p>29. Test piezo</p> <p>Test funkcyjny OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Nie zaliczone punkty kontroli: _____</p>	
4. Test stanu akumulatora		
1. Akumulator naładowany (min. 1/3)	Stan akumulatora OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba niezdanych testów
5. Użyte pomoce mechaniczne i urządzenia pomiarowe		
<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manometr Nr ident. QD14935 Ważność kalibracji do: 03/2024</p> <p><input type="checkbox"/> Waga Nr ident. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ważność kalibracji do _____</p>	<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menzurka</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stoper</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wtyczka serwisowa SP</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Infusomat Space Line, standardowy Nr ref: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Infusomat Space Line, SafeSet Nr ref: _____</p>	<p>N/D</p> <p><input type="checkbox"/> Przybory jednorazowe Typ: _____</p> <p>Nr ref: _____</p>
6. Użyte akcesoria		
<input type="checkbox"/> Zasilacz SP <input type="checkbox"/> Kabel zasilający 12V <input type="checkbox"/> Kabel funkcji przywołania personelu <input type="checkbox"/> Moduł akumulatora	<input type="checkbox"/> Zestaw Space PCA (przycisk PCA) <input type="checkbox"/> Czujnik kropelkowy	
<p>Wyniki przeglądu:</p> <p>Wykryto defekty mogące zagrozić pacjentom, obsłudze lub osobom trzecim</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>TSC prawidłowe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Należy podjąć następujące działania:</p> <p><input type="checkbox"/> Naprawa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brak</p> <p>Uwagi dodatkowe / dokumentacja:</p>		<p>Przeгляд przeprowadzony przez:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p>mgr inż. Tymoteusz Dracz AUTORYZOWANY SERWIS AESCULAP</p> </div> <p>Data / Podpis: 08.02.2024 </p> <p>Termin następnego przeglądu: 08.02.2026</p>
<p>Uwaga: Jeśli urządzenie pomyślnie przeszło wszystkie testy bezpieczeństwa oznacza to, że w momencie kontroli spełnia ono wszystkie kryteria bezpieczeństwa zgodnie ze specyfikacją techniczną. Urządzenie w dalszym ciągu może być stosowane przy pacjentach.</p>		

Protokół przeglądu technicznego (TSC)

(oryginał – należy dołączyć do dokumentacji)

Zgodnie z instrukcją serwisową w wersji 7.0

Lista kontrolna do przeglądu technicznego – co 24 miesiące

Urządzenie: **Infusomat® Space**

Producent: **B.Braun Melsungen AG**


Przestrzegaj instrukcji Serwisowej oraz instrukcji użytkownika. Wszystkie pomiary muszą zostać udokumentowane. Wszystkie akcesoria użyte do pomiarów muszą zostać wpisane do protokołu. Używaj jedynie skalibrowanych przyrządów pomiarowych. W polach „Nie zaliczone punkty kontroli” należy odnotować numery nieprawidłowych testów.



Nr artykułu: 8713050 Numer seryjny 165829 Rok nabycia _____ Nr inwentaryzacyjny _____

Wersja oprogramowania: J Użytkownik: _____

1. Ocena wzrokowa		
Infusomat® Space akcesoria: 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. Inspekcja wizualna akcesoriów OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Infusomat® Space 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. W szczególności: 2. Złącza „P2” i „P3” 3. Zacisk bezpieczeństwa 4. Membrany czujników 5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305) 6. Zaśleпки śrub 7. Czujnik powietrza 8. Podkładki / śruby uszczelniające 9. Piktogram na przednim panelu Inspekcja wizualna urządzenia OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Bezpieczeństwo elementów elektrycznych wg norm IEC/EN 60601 – 1 lub IEC 62353 Prąd upływu Infusomat® Space zależy jedynie od będącego w użyciu źródła zasilania (zasilacz SP lub Space Station). Test bezpieczeństwa elektrycznego służy sprawdzeniu, czy wartości graniczne są spełnione zarówno w przypadku zasilacza SP jak i Space Station). Urządzenie dostarczone z zasilaczem: <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE		
2. Inspekcja mechaniczna		
1. Połączenie z innym urządzeniem 2. Pokrywa komory akumulatora 3. Prowadnica ślizgowa Inspekcja mechaniczna OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
3. Test funkcjonalny		
Określ wiek akumulatora <input checked="" type="checkbox"/> Wiek akumulatora max 8 lat: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli akumulator jest starszy niż 8 lat należy wykonać test akumulatora. Test akumulatora prawidłowy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podłącz urządzenie do zasilania, urządzenie wyłączone, z podłączoną wtyczką serwisową: 1. Wyświetlenie statusu Włącz urządzenie 2. Lampki wskaźnikowe /diody elektroluminescencyjne/ 3. Auto test 4. Alarm dźwiękowy 5. Oświetlenie	Funkcjonowanie: 6. Żółta dioda ostrzegawcza 7. Infuzja 8. Przyciski panelu sterowania 9. Przywołanie personelu 10. Uruchom bolus 11. Uruchom bolus przyciskiem PCA (zaznacz N/D jeśli brak) <input type="checkbox"/> N/D 12. Otwórz panel przedni
Elektroniczne ograniczenie ciśnienia: Szybkość podaży 250 ml/h Test przeprowadzać bez czujnika kropli 13. Alarm ciśnienia górnego Ciśnienie dolne 14. Poziom ciśnienia 2 (0,1...0,7Bar) ^{0,5}Bar (lub 1,5... 10 psi)psi 15. Poziom ciśnienia 9 (0,8 ... 1,4Bar) ^{1,2}Bar (lub 11... 20 psi)psi	Mechaniczne ograniczenia ciśnienia 16. Pmax (1,8...2,5Bar) ^{2,0}Bar (lub 26... 36 psi)psi 17. Pmin (>1,5Bar) ^{1,9}Bar (lub > 22 psi)psi Zacisk bezpieczeństwa 18. Pmin (>1,2 Bar) ^{1,8}Br (lub > 17 psi)psi	Dokładność podaży Temp. otoczenia 20...25° C 19. Rozbieżność (+/- 5%) ⁰% Czujnik kroplowy (opcjonalny) <input checked="" type="checkbox"/> N/D 20. Alarm czujnika kroplowego, okluzja 21. Alarm czujnika kroplowego, przepływ

Test funkcjonalny (cd)		
<p>Szeregowy czujnik powietrza</p> <p>22. Wartość wody (1100mV – 2250mV)¹⁷⁸⁸...mV</p> <p>23. Różnica wskazań czujników temperatury (< 3 °C)^{0,1}...°C</p> <p>24. Alarm, powietrza</p> <p>25. Wartość powietrza (<100mV)¹⁷...mV</p> <p>Ważne: Jeżeli wartość wody lub powietrza nie została osiągnięta od razu, należy odczytać te wartości ponownie po 120 sekundach.</p>	<p>Szczelina zacisku bezpieczeństwa</p> <p>26. Szczelina zacisku bezpieczeństwa pomiędzy 0.3 a 0.6 mm.</p> <p>Włącz urządzenie bez podłączania zasilania</p> <p>27. Auto-test</p> <p>28. Właściwości magnetyczne pokrywy akumulatora</p> <p>Wyjmij akumulator</p> <p>29. Test piezo</p> <p>Test funkcyjny OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Nie zaliczone punkty kontroli: _____</p>	
4. Test stanu akumulatora		
1. Akumulator naładowany (min. 1/3)	Stan akumulatora OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba niezdaných testów
5. Użyte pomoce mechaniczne i urządzenia pomiarowe		
<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manometr Nr ident. <u>QD14935</u> Ważność kalibracji do: <u>03/2024</u></p> <p><input type="checkbox"/> Waga Nr ident. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ważność kalibracji do _____</p>	<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menzurka</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stoper</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wtyczka serwisowa SP</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Infusomat Space Line, standardowy Nr ref: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Infusomat Space Line, SafeSet Nr ref: _____</p>	<p>N/D</p> <p><input type="checkbox"/> Przybory jednorazowe Typ: _____</p> <p>Nr ref: _____</p>
6. Użyte akcesoria		
<input type="checkbox"/> Zasilacz SP <input type="checkbox"/> Kabel zasilający 12V <input type="checkbox"/> Kabel funkcji przywołania personelu <input type="checkbox"/> Moduł akumulatora	<input type="checkbox"/> Zestaw Space PCA (przycisk PCA) <input type="checkbox"/> Czujnik kropelkowy	
<p>Wyniki przeglądu:</p> <p>Wykryto defekty mogące zagrozić pacjentom, obsłudze lub osobom trzecim</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>TSC prawidłowe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Należy podjąć następujące działania:</p> <p><input type="checkbox"/> Naprawa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brak</p> <p>Uwagi dodatkowe / dokumentacja:</p>	<p>Przegląd przeprowadzony przez:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p>mgr inż. Tymoteusz Dracz AUTORYZOWANY SERWIS AESCULAP</p> </div> <p>Data / Podpis: 08.02.2024</p> <p style="text-align: right;"></p> <p>Termin następnego przeglądu: 08.02.2026</p>	
<p>Uwaga: Jeśli urządzenie pomyślnie przeszło wszystkie testy bezpieczeństwa oznacza to, że w momencie kontroli spełnia ono wszystkie kryteria bezpieczeństwa zgodnie ze specyfikacją techniczną. Urządzenie w dalszym ciągu może być stosowane przy pacjentach.</p>		

Protokół przeglądu technicznego (TSC)

(oryginał – należy dołączyć do dokumentacji)

Zgodnie z instrukcją serwisową w wersji 7.0

Lista kontrolna do przeglądu technicznego – co 24 miesiące

Urządzenie: **Infusomat® Space**

Producent: **B.Braun Melsungen AG**


Przestrzegaj instrukcji Serwisowej oraz instrukcji użytkownika. Wszystkie pomiary muszą zostać udokumentowane. Wszystkie akcesoria użyte do pomiarów muszą zostać wpisane do protokołu. Używaj jedynie skalibrowanych przyrządów pomiarowych. W polach „Nie zaliczone punkty kontroli” należy odnotować numery nieprawidłowych testów.



Nr artykułu: 8713050 Numer seryjny 165764 Rok nabycia _____ Nr inwentaryzacyjny _____

Wersja oprogramowania: J Użytkownik: _____

1. Ocena wzrokowa		
Infusomat® Space akcesoria: 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. Inspekcja wizualna akcesoriów OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Infusomat® Space 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. W szczególności: 2. Złącza „P2” i „P3” 3. Zacisk bezpieczeństwa 4. Membrany czujników 5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305) 6. Zaśleпки śrub 7. Czujnik powietrza 8. Podkładki / śruby uszczelniające 9. Piktogram na przednim panelu Inspekcja wizualna urządzenia OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Bezpieczeństwo elementów elektrycznych wg norm IEC/EN 60601 – 1 lub IEC 62353 Prąd upływu Infusomat® Space zależy jedynie od będącego w użyciu źródła zasilania (zasilacz SP lub Space Station). Test bezpieczeństwa elektrycznego służy sprawdzeniu, czy wartości graniczne są spełnione zarówno w przypadku zasilacza SP jak i Space Station). Urządzenie dostarczone z zasilaczem: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
2. Inspekcja mechaniczna		
1. Połączenie z innym urządzeniem 2. Pokrywa komory akumulatora 3. Prowadnica ślizgowa Inspekcja mechaniczna OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
3. Test funkcjonalny		
Określ wiek akumulatora <input checked="" type="checkbox"/> Wiek akumulatora max 8 lat: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli akumulator jest starszy niż 8 lat należy wykonać test akumulatora. Test akumulatora prawidłowy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podłącz urządzenie do zasilania, urządzenie wyłączone, z podłączoną wtyczką serwisową: 1. Wyświetlenie statusu Włącz urządzenie 2. Lampki wskaźnikowe /diody elektroluminescencyjne/ 3. Auto test 4. Alarm dźwiękowy 5. Oświetlenie	Funkcjonowanie: 6. Żółta dioda ostrzegawcza 7. Infuzja 8. Przyciski panelu sterowania 9. Przywołanie personelu 10. Uruchom bolus 11. Uruchom bolus przyciskiem PCA (zaznacz N/D jeśli brak) <input type="checkbox"/> N/D 12. Otwórz panel przedni
Elektroniczne ograniczenie ciśnienia: Szybkość podaży 250 ml/h Test przeprowadzać bez czujnika kropli 13. Alarm ciśnienia górnego Ciśnienie dolne 14. Poziom ciśnienia 2 (0,1...0,7Bar) ^{0,5}Bar (lub 1,5...10 psi)psi 15. Poziom ciśnienia 9 (0,8...1,4Bar) ^{1,2}Bar (lub 11...20 psi)psi	Mechaniczne ograniczenia ciśnienia 16. Pmax (1,8...2,5Bar) ^{2,1}Bar (lub 26...36 psi)psi 17. Pmin (>1,5Bar) ^{1,9}Bar (lub >22 psi)psi Zacisk bezpieczeństwa 18. Pmin (>1,2 Bar) ^{2,0}Br (lub >17 psi)psi	Dokładność podaży Temp. otoczenia 20...25° C 19. Rozbieżność (+/- 5%) ¹% Czujnik kroplowy (opcjonalny) <input checked="" type="checkbox"/> N/D 20. Alarm czujnika kroplowego, okluzja 21. Alarm czujnika kroplowego, przepływ

Test funkcjonalny (cd)		
<p>Szeregowy czujnik powietrza</p> <p>22. Wartość wody (1100mV – 2250mV)¹⁹⁹⁵.....mV</p> <p>23. Różnica wskazań czujników temperatury (< 3 °C)^{0,1}.....°C</p> <p>24. Alarm, powietrza</p> <p>25. Wartość powietrza (<100mV)¹⁷.....mV</p> <p>Ważne: Jeżeli wartość wody lub powietrza nie została osiągnięta od razu, należy odczytać te wartości ponownie po 120 sekundach.</p>	<p>Szczelina zacisku bezpieczeństwa</p> <p>26. Szczelina zacisku bezpieczeństwa pomiędzy 0.3 a 0.6 mm.</p> <p>Włącz urządzenie bez podłączenia zasilania</p> <p>27. Auto-test</p> <p>28. Właściwości magnetyczne pokrywy akumulatora</p> <p>Wyjmij akumulator</p> <p>29. Test piezo</p> <p>Test funkcyjny OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Nie zaliczone punkty kontroli: _____</p>	
4. Test stanu akumulatora		
1. Akumulator naładowany (min. 1/3)	Stan akumulatora OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba niezdaných testów
5. Użyte pomoce mechaniczne i urządzenia pomiarowe		
<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manometr Nr ident. <u>QD14935</u> Ważność kalibracji do: <u>03/2024</u></p> <p><input type="checkbox"/> Waga Nr ident. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ważność kalibracji do _____</p>	<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menzurka</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stoper</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wtyczka serwisowa SP</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Infusomat Space Line, standardowy Nr ref: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Infusomat Space Line, SafeSet Nr ref: _____</p>	<p>N/D</p> <p><input type="checkbox"/> Przybory jednorazowe Typ: _____</p> <p>Nr ref: _____</p>
6. Użyte akcesoria		
<input type="checkbox"/> Zasilacz SP <input type="checkbox"/> Kabel zasilający 12V <input type="checkbox"/> Kabel funkcji przywołania personelu <input type="checkbox"/> Moduł akumulatora	<input type="checkbox"/> Zestaw Space PCA (przycisk PCA) <input type="checkbox"/> Czujnik kropelkowy	
<p>Wyniki przeglądu:</p> <p>Wykryto defekty mogące zagrozić pacjentom, obsłudze lub osobom trzecim</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>TSC prawidłowe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Należy podjąć następujące działania:</p> <p><input type="checkbox"/> Naprawa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brak</p> <p>Uwagi dodatkowe / dokumentacja:</p>		<p>Przeгляд przeprowadzony przez:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p>mgr inż. Tymoteusz Dracz AUTORYZOWANY SERWIS AESCULAP</p> </div> <p>Data / Podpis: 08.02.2024</p> <p style="text-align: right;"></p> <p>Termin następnego przeglądu: 08.02.2026</p>
<p>Uwaga: Jeśli urządzenie pomyślnie przeszło wszystkie testy bezpieczeństwa oznacza to, że w momencie kontroli spełnia ono wszystkie kryteria bezpieczeństwa zgodnie ze specyfikacją techniczną. Urządzenie w dalszym ciągu może być stosowane przy pacjentach.</p>		

Protokół przeglądu technicznego (TSC)

(oryginał – należy dołączyć do dokumentacji)

Zgodnie z instrukcją serwisową w wersji 7.0

Lista kontrolna do przeglądu technicznego – co 24 miesiące

Urządzenie: **Infusomat® Space**

Producent: **B.Braun Melsungen AG**


Przeznaczaj instrukcji Serwisowej oraz instrukcji użytkownika. Wszystkie pomiary muszą zostać udokumentowane. Wszystkie akcesoria użyte do pomiarów muszą zostać wpisane do protokołu. Używaj jedynie skalibrowanych przyrządów pomiarowych. W polach „Nie zaliczone punkty kontroli” należy odnotować numery nieprawidłowych testów.



Nr artykułu: 8713050 Numer seryjny 166933 Rok nabycia _____ Nr inwentaryzacyjny _____

Wersja oprogramowania: J Użytkownik: _____

1. Ocena wzrokowa		
Infusomat® Space akcesoria: 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. Inspekcja wizualna akcesoriów OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Infusomat® Space 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. W szczególności: 2. Złącza „P2” i „P3” 3. Zacisk bezpieczeństwa 4. Membrany czujników 5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305) 6. Zaśleпки śrub 7. Czujnik powietrza 8. Podkładki / śruby uszczelniające 9. Piktogram na przednim panelu Inspekcja wizualna urządzenia OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Bezpieczeństwo elementów elektrycznych wg norm IEC/EN 60601 – 1 lub IEC 62353 Prąd upływu Infusomat® Space zależny jest jedynie od będącego w użyciu źródła zasilania (zasilacz SP lub Space Station). Test bezpieczeństwa elektrycznego służy sprawdzeniu, czy wartości graniczne są spełnione zarówno w przypadku zasilacza SP jak i Space Station). Urządzenie dostarczone z zasilaczem: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
2. Inspekcja mechaniczna		
1. Połączenie z innym urządzeniem 2. Pokrywa komory akumulatora 3. Prowadnica ślizgowa Inspekcja mechaniczna OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
3. Test funkcjonalny		
Określ wiek akumulatora <input checked="" type="checkbox"/> Wiek akumulatora max 8 lat: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli akumulator jest starszy niż 8 lat należy wykonać test akumulatora. Test akumulatora prawidłowy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podłącz urządzenie do zasilania, urządzenie wyłączone, z podłączoną wtyczką serwisową: 1. Wyświetlenie statusu Włącz urządzenie 2. Lampki wskaźnikowe /diody elektroluminescencyjne/ 3. Auto test 4. Alarm dźwiękowy 5. Oświetlenie	Funkcjonowanie: 6. Żółta dioda ostrzegawcza 7. Infuzja 8. Przyciski panelu sterowania 9. Przywołanie personelu 10. Uruchom bolus 11. Uruchom bolus przyciskiem PCA (zaznacz N/D jeśli brak) <input type="checkbox"/> N/D 12. Otwórz panel przedni
Elektroniczne ograniczenie ciśnienia: Szybkość podaży 250 ml/h Test przeprowadzać bez czujnika kropli 13. Alarm ciśnienia górnego Ciśnienie dolne 14. Poziom ciśnienia 2 (0,1...0,7Bar) ^{0,5} ...Bar (tab 1,5 ... 10 psi)psi 15. Poziom ciśnienia 9 (0,8 ... 1,4Bar) ^{1,2} ...Bar (tab 11 ... 20 psi)psi	Mechaniczne ograniczenia ciśnienia 16. Pmax (1,8...2,5Bar) ^{2,1} ...Bar (tab 26 ... 36 psi)psi 17. Pmin (>1,5Bar) ^{1,9} ...Bar (tab > 22 psi)psi Zacisk bezpieczeństwa 18. Pmin (>1,2 Bar) ^{2,0} ...Br (tab > 17 psi)psi	Dokładność podaży Temp. otoczenia 20...25° C 19. Rozbieżność (+/- 5%) ⁰ ...% Czujnik kroplowy (opcjonalny) <input checked="" type="checkbox"/> N/D 20. Alarm czujnika kroplowego, okluzja 21. Alarm czujnika kroplowego, przepływ

Test funkcjonalny (cd)		
<p>Szeregowy czujnik powietrza</p> <p>22. Wartość wody (1100mV – 2250mV)¹⁹⁵³.....mV</p> <p>23. Różnica wskazań czujników temperatury (< 3 °C)^{0,1}.....°C</p> <p>24. Alarm, powietrza</p> <p>25. Wartość powietrza (<100mV)²¹.....mV</p> <p>Ważne: Jeżeli wartość wody lub powietrza nie została osiągnięta od razu, należy odczytać te wartości ponownie po 120 sekundach.</p>	<p>Szczelna zacisku bezpieczeństwa</p> <p>26. Szczelina zacisku bezpieczeństwa pomiędzy 0.3 a 0.6 mm.</p> <p>Włącz urządzenie bez podłączenia zasilania</p> <p>27. Auto-test</p> <p>28. Właściwości magnetyczne pokrywy akumulatora</p> <p>Wyjmij akumulator</p> <p>29. Test piezo</p> <p>Test funkcyjny OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Nie zaliczone punkty kontroli: _____</p>	
4. Test stanu akumulatora		
1. Akumulator naładowany (min. 1/3)	Stan akumulatora OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba niezdaných testów
5. Użyte pomoce mechaniczne i urządzenia pomiarowe		
<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manometr Nr ident. QD14935 Ważność kalibracji do: 03/2024</p> <p><input type="checkbox"/> Waga Nr ident. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ważność kalibracji do _____</p>	<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menzurka</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stoper</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wtyczka serwisowa SP</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Infusomat Space Line, standardowy Nr ref: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Infusomat Space Line, SafeSet Nr ref: _____</p>	<p>N/D</p> <p><input type="checkbox"/> Przybory jednorazowe Typ: _____</p> <p>Nr ref: _____</p>
6. Użyte akcesoria		
<input type="checkbox"/> Zasilacz SP <input type="checkbox"/> Kabel zasilający 12V <input type="checkbox"/> Kabel funkcji przywołania personelu <input type="checkbox"/> Moduł akumulatora	<input type="checkbox"/> Zestaw Space PCA (przycisk PCA) <input type="checkbox"/> Czujnik kropelkowy	
<p>Wyniki przeglądu:</p> <p>Wykryto defekty mogące zagrozić pacjentom, obsłudze lub osobom trzecim</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>TSC prawidłowe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Należy podjąć następujące działania:</p> <p><input type="checkbox"/> Naprawa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brak</p> <p>Uwagi dodatkowe / dokumentacja:</p> <p>Uwaga: Jeśli urządzenie pomyślnie przeszło wszystkie testy bezpieczeństwa oznacza to, że w momencie kontroli spełnia ono wszystkie kryteria bezpieczeństwa zgodnie ze specyfikacją techniczną. Urządzenie w dalszym ciągu może być stosowane przy pacjentach.</p>		<p>Przegląd przeprowadzony przez:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p>mgr inż. Tymoteusz Dracz AUTORYZOWANY SERWIS AESCULAP</p> </div> <p>Data / Podpis: 08.02.2024 </p> <p>Termin następnego przeglądu: 08.02.2026</p>

Protokół przeglądu technicznego (TSC)

(oryginał – należy dołączyć do dokumentacji)

Zgodnie z instrukcją serwisową w wersji 7.0

Lista kontrolna do przeglądu technicznego – co 24 miesiące

Urządzenie: **Infusomat® Space**

Producent: **B.Braun Melsungen AG**


Przestrzegaj instrukcji Serwisowej oraz instrukcji użytkownika. Wszystkie pomiary muszą zostać udokumentowane. Wszystkie akcesoria użyte do pomiarów muszą zostać wpisane do protokołu. Używaj jedynie skalibrowanych przyrządów pomiarowych. W polach „Nie zaliczone punkty kontroli” należy odnotować numery nieprawidłowych testów.



Nr artykułu: 8713050 Numer seryjny 165525 Rok nabycia _____ Nr inwentaryzacyjny _____

Wersja oprogramowania: J Użytkownik: _____

1. Ocena wzrokowa		
Infusomat® Space akcesoria: 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. Inspekcja wizualna akcesoriów OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Infusomat® Space 1. Czystość, kompletność, brak uszkodzeń i usterek zagrażających bezpieczeństwu, etykiety czytelne i w stanie nienaruszonym. W szczególności: 2. Złącza „P2” i „P3” 3. Zacisk bezpieczeństwa 4. Membrany czujników 5. Obudowy zewnętrzne Romiloy (> s/n760305) 6. Zaślepki śrub 7. Czujnik powietrza 8. Podkładki / śruby uszczelniające 9. Piktogram na przednim panelu Inspekcja wizualna urządzenia OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
Bezpieczeństwo elementów elektrycznych wg norm IEC/EN 60601 – 1 lub IEC 62353		
Prąd upływu Infusomat® Space zależy jedynie od będącego w użyciu źródła zasilania (zasilacz SP lub Space Station). Test bezpieczeństwa elektrycznego służy sprawdzeniu, czy wartości graniczne są spełnione zarówno w przypadku zasilacza SP jak i Space Station). Urządzenie dostarczone z zasilaczem: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
2. Inspekcja mechaniczna		
1. Połączenie z innym urządzeniem 2. Pokrywa komory akumulatora 3. Prowadnica ślizgowa Inspekcja mechaniczna OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Nie zaliczone punkty kontroli: _____		
3. Test funkcjonalny		
Określ wiek akumulatora <input checked="" type="checkbox"/> Wiek akumulatora max 8 lat: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli akumulator jest starszy niż 8 lat należy wykonać test akumulatora. Test akumulatora prawidłowy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podłącz urządzenie do zasilania, urządzenie wyłączone, z podłączoną wtyczką serwisową: 1. Wyświetlenie statusu Włącz urządzenie 2. Lampki wskaźnikowe /diody elektroluminescencyjne/ 3. Auto test 4. Alarm dźwiękowy 5. Oświetlenie	Funkcjonowanie: 6. Żółta dioda ostrzegawcza 7. Infuzja 8. Przyciski panelu sterowania 9. Przywołanie personelu 10. Uruchom bolus 11. Uruchom bolus przyciskiem PCA (zaznacz N/D jeśli brak) <input type="checkbox"/> N/D 12. Otwórz panel przedni
Elektroniczne ograniczenie ciśnienia: Szybkość podaży 250 ml/h Test przeprowadzać bez czujnika kropli 13. Alarm ciśnienia górnego Ciśnienie dolne 14. Poziom ciśnienia 2 (0,1...0,7Bar) ^{0,5}Bar (tab 1,5... 10 psi)psi 15. Poziom ciśnienia 9 (0,8 ... 1,4Bar) ^{1,2}Bar (tab 11 ... 20 psi)psi	Mechaniczne ograniczenia ciśnienia 16. Pmax (1,8...2,5Bar) ^{2,0}Bar (tab 26 ... 36 psi)psi 17. Pmin (>1,5Bar) ^{1,9}Bar (tab > 22 psi)psi Zacisk bezpieczeństwa 18. Pmin (>1,2 Bar) ^{2,0}Br (tab > 17 psi)psi	Dokładność podaży Temp. otoczenia 20...25° C 19. Rozbieżność (+/- 5%) ¹% Czujnik kroplowy (opcjonalny) <input checked="" type="checkbox"/> N/D 20. Alarm czujnika kroplowego, okluzja 21. Alarm czujnika kroplowego, przepływ

Test funkcjonalny (cd)		
<p>Szeregowy czujnik powietrza</p> <p>22. Wartość wody (1100mV – 2250mV)¹⁸⁷⁹...mV</p> <p>23. Różnica wskazań czujników temperatury (< 3 °C)^{0,1}...°C</p> <p>24. Alarm, powietrza</p> <p>25. Wartość powietrza (<100mV)¹⁷...mV</p> <p>Ważne: Jeżeli wartość wody lub powietrza nie została osiągnięta od razu, należy odczytać te wartości ponownie po 120 sekundach.</p>	<p>Szczelina zacisku bezpieczeństwa</p> <p>26. Szczelina zacisku bezpieczeństwa pomiędzy 0.3 a 0.6 mm.</p> <p>Włącz urządzenie bez podłączenia zasilania</p> <p>27. Auto-test</p> <p>28. Właściwości magnetyczne pokrywy akumulatora</p> <p>Wyjmij akumulator</p> <p>29. Test piezo</p> <p>Test funkcyjny OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Nie zaliczone punkty kontroli: _____</p>	
4. Test stanu akumulatora		
1. Akumulator naładowany (min. 1/3)	Stan akumulatora OK <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Liczba niezdanych testów	
5. Użyte pomoce mechaniczne i urządzenia pomiarowe		
<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manometr Nr ident. QD14935 Ważność kalibracji do: 03/2024</p> <p><input type="checkbox"/> Waga Nr ident. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ważność kalibracji do _____</p>	<p>N/D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Menzurka</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stoper</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wtyczka serwisowa SP</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Infusomat Space Line, standardowy Nr ref: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Infusomat Space Line, SafeSet Nr ref: _____</p>	<p>N/D</p> <p><input type="checkbox"/> Przybory jednorazowe Typ: _____</p> <p>Nr ref: _____</p>
6. Użyte akcesoria		
<input type="checkbox"/> Zasilacz SP <input type="checkbox"/> Kabel zasilający 12V <input type="checkbox"/> Kabel funkcji przywołania personelu <input type="checkbox"/> Moduł akumulatora	<input type="checkbox"/> Zestaw Space PCA (przycisk PCA) <input type="checkbox"/> Czujnik kropelkowy	
<p>Wyniki przeglądu:</p> <p>Wykryto defekty mogące zagrozić pacjentom, obsłudze lub osobom trzecim</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>TSC prawidłowe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Należy podjąć następujące działania:</p> <p><input type="checkbox"/> Naprawa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Brak</p> <p>Uwagi dodatkowe / dokumentacja:</p>		<p>Przeгляд przeprowadzony przez:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</p> <p>mgr inż. Tymoteusz Dracz AUTORYZOWANY SERWIS AESCULAP</p> </div> <p>Data / Podpis: 08.02.2024</p> <p style="text-align: right;"></p> <p>Termin następnego przeglądu: 08.02.2026</p>
<p>Uwaga: Jeśli urządzenie pomyślnie przeszło wszystkie testy bezpieczeństwa oznacza to, że w momencie kontroli spełnia ono wszystkie kryteria bezpieczeństwa zgodnie ze specyfikacją techniczną. Urządzenie w dalszym ciągu może być stosowane przy pacjentach.</p>		