## stryker

## LIFEPAK<sup>®</sup> 15 Monitör/defibrilatör

## Cep Kilavuzu





Bu talimatlar kullanım talimatlarının tamamı değildir. Kullanım talimatları, göstergeler ve uyarılar da dahil olmak üzere komple cihaz bilgileri için Çalıştırma Talimatları'na bakın.

#### Ana Ekran



#### Batarya Göstergeleri

Gösterge	Açiklama
1 Aktif batarya	Defibrilatör, güç için 1 numaralı yuvadaki bataryayı kullanmaktadır. Batarya durum göstergeleri en fazla 4 yeşil çubuk gösterir. Her bir yeşil çubuk yaklaşık % 25 oranında şarja karşılık gelir. Örneğin, 3 adet yeşil çubuk % 75 oranında şarj kaldığını gösterir.
Düşük batarya	l numaralı yuvadaki batarya kullanımda ve şarjı düşük. Tek bir sarı çubuk % 5 ila % 10 arasında şarj kaldığını gösterir.
Cok Düşük batarya	l numaralı yuvadaki batarya kullanımda ve şarjı çok düşük; yanıp sönen l kırmızı çubuk % 0 ila % 5 arasında şarj kaldığını gösterir. Defibrilatör diğer bataryyaq otomatik olarak yalnızca o bataryada yeteri kadar şarj varsa geçer. Eğer her iki batarya için de kırmızı çubuk görünüyorsa, BATARYA DEĞİŞTİR sesli uyarısı verilir.

#### REDI-PAK<sup>™</sup> ön bağlantı sistemli OUIK-COMBO® Pedleri

- Derivasyon II ile EKG'yi okur.
- Defibrilasyon sokunu uygular.
- Eksternal pacing uygular.

# Terapi Pedlerinin Bağlanması









#### Terapi Kablolarının Defibrilatöre Bağlanması

Bir terapi kablosunu defibrilatöre bağlamak için:



Terapi kablosunu defibrilatörden ayırmak için:



#### **Manuel Defibrilasyon Kontrolleri**

	CPR 2 CPR 2
Yeşil <b>AÇ</b> düğmesi cihazı açar ve kapatır.	1 • ON
ENERJİ SEÇ düğmesi Manuel Modda iken enerji seviyesini azaltır ya da artırır.	2 ENERGY A
ŞARJ düğmesi Manuel Modda cihazı şarj e	der. <b>3</b> CHARGE
<b>ŞOK</b> düğmesi defibrilatör enerjisini hastaya işlemini başlatır.	Ø
ANALİZ düğmesi AED Modunda analiz işlemini başlatır.	• ANALYZE
<b>CPR</b> düğmesi METRONOM özelliğini başlatır ya da susturur.	• CPR
SENRK düğmesi senkronizasyon modunu etkinleştirir.	• SYNC

#### Noninvaziv Pacing Prosedürü



## Diğer Özellikler, Sağ Taraf



Kontrol	Açiklama
NIBP	Kan basıncı ölçümünü başlatır. Kan basıncı ölçümü alınırken LED lamba yanar.
ALARMS	Alarmları etkinleştirir ve susturur. LED lamba alarmlar etkin hale getirildiğinde sürekli yanar, bir alarm durumu ortaya çıktığında yanıp sönmeye başlar.
OPTIONS	İsteğe bağlı fonksiyonlara erişim sağlar.
EVENT	Kullanıcı tanımlı olaylara erişim sağlar.
	Ana Ekran'a geri döner.
SPEED DIAL	Ekran ya da menü öğelerini kaydırmak ve seçmek için kullanılır.
	Ekran modu düğmesi, renkli ve siyah beyaz ekran arasında geçiş yapılabilmesini sağlar.

#### Noninvaziv Kan Basıncı İzleme Prosedürü

NIBP ölçümü normal olarak 40 saniyede tamamlanmaktadır. Eğer ölçüm 120 sn içerisinde tamamlanamazsa, manşon otomatik olarak söner.



- 1. AÇ düğmesine basın.
- Hasta için uygun büyüklükteki manşonu seçin, ekstremiteye sıkı biçimde bağlayın, manşon işaretini (eğer varsa) artere göre ayarlayın.
- Hortumu manşona ve monitör üzerindeki NIBP portuna bağlayın.
- Gerekiyorsa ilk şişirme basıncını değiştirin—Varsayılan: 160 mmHg.
- Ekstremiteleri rahat bir şekilde ve kalp seviyesinde tutun.
- Hastaya manşonun şişeceğini ve kolunu sıkacağını söyleyin.
- 7. Ölçümü başlatmak için NIBP düğmesine basın.



Ölçüm işlemini iptal etmek için NIBP düğmesine tekrar basın.

Bip sesi ölçümün tamamlandığını gösterir. Sistolik, diyastolik ve ortalama arteryel basınç değerleri görüntülenir.

• ON

#### Özellikler, Sol taraf, İnvaziv Basınç Seçeneği

#### Bağlanti İslem Takma: CO<sub>2</sub> portunun kapağını acın. FilterLine® konnektörünü verlestirin ve konnektör verine tam oturuncava kadar saat vönünde döndürün. Cıkarma: FilterLine konnektörünü saatin aksi yönde döndürün ve cekerek cıkarın. Takma: Kablo konnektörünü SpO2 portuyla hizalayın ve konnektör tık sesivle verine oturuncava kadar itin. Cıkarma: Kablo konnektörünün her iki yanındaki gri düğmelere avnı anda basın ve konnektörü cekerek cıkarın. Takma: NIBP hortum konnektörünü NIBP portuna takın. Cıkarma: Portun sol tarafındaki tırnağa basın ve hortum konnektörünü cekerek cıkarın. Takma: Yesil EKG konnektörünü EKG portuna bağlamak icin, kablo üzerindeki yeşil anahtarı port üzerindeki centikle hizalavın. Konnektör verine ivice oturuncava kadar kablovu itin. Cıkarma: Parmağınızla parmak halkasından cekerek EKG konnektörünü cıkartın. Takma: IP (invaziv basınc) kablosu konnektörünü Pl veva P2 portuvla hizalavın: konnektördeki boşluğu yukarı getirin. Kablo konnektörünü verine sıkıca oturana kadar portun icine itin.

Çıkarma: Konnektörü tutup düz bir şekilde çekerek çıkarın.

#### Özellikler, Soltaraf, Sürekli Vücut Sıcaklığı Seçeneği

	Bağlanti	İşlem
	Takma: CO <sub>2</sub> por konnektörünü y tam oturuncaya	tunun kapağını açın, FilterLine® rerleştirin ve konnektör yerine 1 kadar saat yönünde döndürün.
	Çıkarma: Filter döndürün ve çe	Line konnektörünü saatin aksi yönde kerek çıkarın.
	Takma: Kablo k ve konnektör til	onnektörünü SpO <sub>2</sub> portuyla hizalayın x sesiyle yerine oturuncaya kadar itin.
	Çıkarma: Kablo gri düğmelere a çekerek çıkarın	konnektörünün her iki yanındaki ynı anda basın ve konnektörü
	Takma: NIBP he portuna takın.	ortum konnektörünü NIBP
	Çıkarma: Portu ve hortum konr	n sol tarafındaki tırnağa basın ıektörünü çekerek çıkarın.
TEMP	<ul> <li>Takma: Yeşil EK</li> <li>Kablo konnektö</li> <li>portun içine itin</li> </ul>	G portlu yeşil EKG konnektörü. rünü yerine sıkıca oturana kadar 1.
	Çıkarma: Parma çekerek EKG ko	ığınızla parmak halkasından nnektörünü çıkartın.
	Takma: Sıcaklık portuyla hizala adaptör kablosu	adaptör kablosunu sıcaklık yın. Seçtiğiniz sıcaklık sensörünü ına takın.
	Çıkarma: Konne çekerek çıkarın	ektörü tutup düz bir şekilde

#### 12-Derivasyon EKG Cekimi



#### EtCO<sub>2</sub> Monitorizasyon Prosedürü



- 1. AÇ düğmesine basın.
- 2. Hasta için uygun EtCO<sub>2</sub> aksesuarını seçin.
- CO<sub>2</sub> portunun kapağını açın, FilterLine konnektörünü yerleştirin ve yerine tam oturuncaya kadar saat yönünde döndürün.
- 4. CO<sub>2</sub> alanının görüntülendiğini doğrulayın.
- 5. CO2 dalga formunu Derivasyon 2 ya da 3'te görüntüleyin.
- 6. FilterLine setini hastaya bağlayın.
- 7. EtCO<sub>2</sub> dalga formunun görüntülendiğini doğrulayın.

Otomatik sıfırlama monitörün yaptığı otomatik sistem testinin bir parçasıdır. Ekranda en iyi görüntü için otomatik olarak skala seçilir.

Not: Eğer bir ventilasyon sistemi kullanıyorsanız, otomatik sistem testi tamamlanmadan FilterLine setini hastaya/ventilasyon sistemine bağlamayın.

#### SpO<sub>2</sub> / SpCO / SpMet Monitorizasyon Prosedürü

# NIBP -

#### SpO<sub>2</sub>

- 1. AÇ düğmesine basın.
- 2. Pulse oksimetre kablosunu monitöre ve sensöre bağlayın.
- Sensörü dominant olmayan elin yüzük parmağına takın ve kablo hastanın elinin sırtında kalacak şekilde dolaştırın.
- Pulse çubuğunu dalgalanma açısından kontrol edin; pulse çizgisinin yükseliği ortalama sinyal kalitesini gösterir.

 SpO<sub>2</sub> değerinin ekranda göründüğünü ve stabil olduğunu doğrulayın.

#### SpCO & SpMet 1'den 5' kadar olan adımları uygulayın ve sonra:

- SpCO / SpMet sensörünün kullanımda olduğunu doğrulayın; YALNIZCA Rainbow<sup>®</sup> sensörler SpCO / SpMet ölçümü alma özelliğine sahiptir.
- Hızlı Ayar düğmesini döndürerek SpO<sub>2</sub> alanını vurgulayın.
- 8. Parametreyi seçin.
- SpCO ya da SpMet'i seçin. Seçilen değer 10 saniye boyunca görüntülenir.
- Not: SpCO veya SpMet ölçümleri (SpCO >%10, SpMet >%3) şeklindeki normal limitlerin üzerinde ise bir bilgilendirme mesajı görüntülenir.



## İnvaziv Basınç Monitorizasyonu

Etiket	Açiklama
ART	Arteryel Basınç
PA	Pulmoner Arter Basıncı
CVP	Santral Venöz Basınç
ICP	İntrakraniyal Basınç
LAP	Sol Atriyal Basınç





#### İnvaziv Basınç Monitorizasyonu Prosedürü

- 1. Transdüser sistemini kendi protokolünüze uygun olarak hazırlayın.
- Transdüseri hastanın flebostatik ekseni üzerine yerleştirin - sıfır referans.
- 3. AÇ düğmesine basın.
- 4. IP kablosunun transdüsere ve monitör üzerindeki porta takın; IP monitorizasyonu için Pl veya P2 konnektörü ve Derivasyon 2 ya da 3 kullanılabilir.
- Varsayılan ayarı kullanın veya ART, PA, CVP, ICP, LAP seçeneklerinden birini seçin.
- Ana Ekranda Hızlı Ayar düğmesini kullanarak DERİVASYON 2 seçeneğini seçin.
- 7. DALGA FORMU seçeneğini ve ardından istediğiniz etiketi seçin.
- Transdüseri sıfırlamak için transdüser üç-yollu musluğunu havaya açıp musluk kapağını çıkartın. Pl alanını seçin. Menüden SIFIR seçeneğini seçin. İşlem tamamlandığında ekranda Pl SIFIRLANDI ibaresi belirir ve basınç değerleri sıfır olarak görünür.
- Musluğu kapatın. Hastanın basınç dalga formu görüntüleniyor olmalıdır. Ölçeklendirme otomatik olarak seçilir. Basınç genliğinin dijital ölçüm değerleriyle uyumlu olduğunu doğrulayın.
- Not: Açık bir porta, portu havaya kapatmadan önce kapak takarsanız, bir hata mesajı görüntülenebilir. Tekrar sıfırlamanız gerekecektir.

#### Sürekli Sıcaklık Takibi





- 1. AÇ düğmesine basın.
- 2. Adaptör kablosunu monitördeki SICAKLIK portuna bağlayın.
- 3. Sıcaklık probunu adaptör kablosuna bağlayın.
- Sıcaklık probunu, probun kullanım kurallarına uygun olarak hastaya takın.
- Vücut sıcaklığı değerinin ekranda göründüğünü ve stabil olduğunu doğrulayın.
- Not: Sıcaklık ölçüm probunun hastaya yerleştirildikten sonra kendini ayarlaması için üç dakikalık bir sürenin geçmesi gerekebilir.

### Yardımcı Güç Yönetimi



- Güç kablosunu güç adaptörüne ve yardımcı güç kaynağına bağlayın.
- 2. Güç adaptöründeki LED lambaların yandığından emin olun.
- 3. Güç adaptörü çıkış kablosunu güç adaptörüne takın.
- Çıkış kablosunun yeşil ucunu defibrilatörün arka panelindeki yardımcı güç konnektörüne takın.
- 5. 🥖 (güç kablosu takılı) ve 🔗 (batarya şarj ediliyor) ışıklarının yandığından emin olun.
- Not: Her zaman en azından bir adet batarya takılı olmalıdır. Bataryanın şarj seviyesini korumak için mümkün olan her fırsatta monitörü/defibrilatörü yardımcı güç kaynağına bağlı tutun.

### Batarya Güç Yönetimi



- 1. Bataryaları 1 ve 2 numaralı batarya yuvalarına yerleştirin.
- 2. AÇ düğmesine basın.
- Batarya göstergelerine bakarak her bir bataryanın şarj seviyesini kontrol edin.
- Eğer batarya şarjı düşük ise, şarjlı bir batarya ile değiştirin veya onaylı bir güç adaptörü ile cihazı bir güç kaynağına bağlayın.

#### Tedavi Elektrotunu Yerleştirme

QUIK-COMBO pedleri ile kaliteli sinyal alınabilmesi ve başarılı monitorizasyon için cildin uygun biçimde hazırlanması son derece önemlidir.

Hastanın cildini hazırlayın:

- 1. Hastanın göğüs bölgesindeki tüm elbiseleri çıkartın.
- Eğer aşırıysa göğüs kıllarını tıraşlayın. Cildi kesmemeye ya da çizmemeye dikkat edin. Pedleri kesik cilt, implant cihazlar veya ilaç peçleri üzerine yerleştirmemeye dikkat edin.
- 3. Cildi temizleyin ve kurulayın.
- 4. Cildi hızlı bir biçimde bir havlu veya sargı bezi ile silin.
- Cildi temizlemek için alkol, tentür dibenzoat veya ter önleyici sprey kullanmayın.
- Eğer jel bozulmuşsa ya da son kullanma tarihi geçmişse pedi kullanmayın.

#### Sorun Giderme İpucları

Sorun giderme ipuçlarının tam listesi için, lütfen LIFEPAK 15 Çalıştırma Talimatları'na bakın.

#### **Manuel Defibrilasyon**

Gözlenen Sorun	Eylem
Terapi pedleri bağlandığında monitörde kesik çizgiler () görünüyor.	Ekstremite ya da prekordiyal derivasyonlar seçildi ancak hasta tedavi kablosuna bağlandı. KAŞIK DERİVASYONU seçeneğini seçin.
360J şarj etme süresi 10 saniyeyi aşıyor.	Bataryayı tam dolu bir batarya ile değiştirin veya cihazı AC güç kaynağına bağlayın.
Şok düğmesine basıldığında hastaya enerji verilmedi.	<ul> <li>Şarjın tamamlandığını gösteren uyarı sesi ve ekran mesajını bekleyin.</li> <li>Şarjın tamamlanmasını izleyen 60 saniye içinde  Sok düğmesine basın.</li> <li>Kaşıkları kullanırken  Sok düğmelerine aynı anda basın.</li> </ul>
KABLOYU BAĞLA, PEDİ BAĞLA veya KAŞIK DERİVASYONU ÇIKMIŞ mesajı görünüyor.	<ul> <li>Kablo bağlantısını kontrol edin.</li> <li>Tedavi pedi bağlantısını kontrol edin.</li> <li>Hastanın cildinin hazırlanması adımlarını gözden geçirin ve yeni ped kullanın.</li> <li>Hasarlı tedavi kablosunu değiştirin ve Kullanıcı Kontrol Listesine göre günlük kontrolleri yapın.</li> </ul>

#### **EKG Monitorizasyonu**

Gözlenen Sorun	Eylem
Aşağıdaki hata mesajlarından HERHANGİ BİRİ görüntülendiğinde: EKG KABLOLARINI BAĞLA EKG DERİVASYONLARI ÇİKMIŞ XX DERİVASYONLARI ÇİKMIŞ	<ul> <li>Hastanın cildini hazırlayın ve yeni ped kullanın.</li> <li>EKG elektrodlarını bağlayın.</li> <li>EKG kablosunu bağlayın.</li> <li>Başka bir derivasyon seçin.</li> <li>EKG kablosunun düzgünlüğünü kontrol edin.</li> <li>KAŞIK seçeneğini seçin ve EKG monitorizasyonu için kaşık ya da tedavi pedi kullanın.</li> </ul>
EKG sinyal kalitesinde zayıflık veya orta hatta kayma	<ul> <li>Hastanın cildini hazırlayın ve yeni ped kullanın.</li> <li>Ped paketleri üzerindeki son kullanım tarihlerini kontrol edin.</li> <li>Kablo bağlantılarını kontrol edin veya yeniden yapın.</li> <li>EKG ve tedavi kablolarını inceleyin. Hasarlı ise değiştirin.</li> </ul>
Orta hatta ince artefakt	Cildi hazırlayıp yeni elektrot kullanın; kol ve bacakların destekli bir konumda olduğundan emin olun.
Monitörde HR (kalp atım hızı) yerine () görünüyor	HR değeri monitorizasyon aralığının (<20 bpm veya >300 bpm) dışında ya da pacing özelliği etkin.
EKG elektrotları bağlandığında monitörde () ve DERİVASYONLAR ÇIKMIŞ mesajı görünüyor	KAŞIK derivasyonu seçilmiş ancak hasta EKG kablosuna bağlanmış. Ekstremite ya da prekordiyal derivasyonlardan birini seçin.

#### **12-Derivasyon EKG**

Gözlenen Sorun	Eylem
Gürültülü sinyal ve/veya mesaj görüntüleniyor: GÜRÜLTÜLÜ SİNYAL! KABUL ETMEK İÇİN 12 DERİVASYON'A BASIN	<ul> <li>Hastanın cildini hazırlayın ve yeni ped kullanın.</li> <li>Hata mesajını gidermek için 12 DERİVASYON düğmesine tekrar basın. Gürültüden etkilenen derivasyonları belirlemek için çıktıyı inceleyin. Gürültüden etkilenen elektrotları ve derivasyon kablolarını yenileyin veya konumunu değiştirin.</li> <li>Hastadan hareketsiz bir şekilde yatmasını isteyin.</li> <li>12-derivasyon EKG verilerini alırken aracı durdurun.</li> </ul>
AŞIRI GÜRÜLTÜ- 12 DERİVASYON İPTAL EDİLDİ	Yeni bir 12-derivasyon EKG çekimi yapmak için 12 DERİVASYON düğmesine basın.

## Pacing

Gözlenen Sorun	Eylem
Capture başarısız	<ul> <li>Pacing akımını yükseltin.</li> <li>Pacing pedlerini başka bir yere yerleştirmeyi düşünün.</li> </ul>
Aşırı hassasiyet	Başka bir EKG derivasyonuna geçin veya EKG elektrotunun yerini değiştirin.
• 18:20 01 MA	PS5 PACE @ 80, 45 MA LEAD 11 X1.0
Gürültülü EKG sinyali	<ul> <li>Cildin uygun biçimde hazırlanmış olduğunu doğrulayın.</li> <li>EKG elektrotlarını pacing pedlerinden daha uzak bir yere yerleştirin.</li> <li>Başka bir EKG derivasyonu seçmeyi deneyin.</li> </ul>
Pacing esnasında monitör ekranında bozulma var. Pacing esnasında intrinsik ORS kompleksleri algılanamıyor.	<ul> <li>Elektrotları pacing pedlerinden daha uzak bir yere yerleştirin veya başka bir derivasyon (I, II veya III) seçin.</li> <li>ECG boyutu artırın veya başka bir derivasyon seçin.</li> <li>PPM'yi (dakikadaki atım sayısı) ayarlayın.</li> </ul>

#### **NIBP**

Gözlenen Sorun/ Mesajlar	Eylem
NIBP ZAMAN AŞIMI	<ul> <li>Hastaya uygun boyda manşon kullanın ve manşon arter işaretlerini ekstremite ile hizalayın.</li> <li>Ölçümü tekrarlayın.</li> </ul>
NIBP ZAYIF NABIZ	Manşonun distalinde nabzı kontrol edin ve manşonun hastanın kolunu sıkı biçimde kavradığından emin olun.
NIBP MANŞONU KONTROL ET	<ul> <li>Hastaya uygun boyda manşon kullanın ve manşon arter işaretlerini ekstremite ile hizalayın.</li> <li>Ölçümü tekrarlayın.</li> </ul>
NIBP HAREKET	Hastanın kol ve bacakları rahat ve desteklenmiş şekilde sakince uzanmasını sağlayın.
NIBP HAVA KAÇAĞI	<ul> <li>Hastaya uygun boyda manşon kullanın ve manşon arter işaretlerini ekstremite ile hizalayın.</li> <li>Manşon/monitör bağlantısının sağlam olup olmadığını kontrol edin.</li> <li>Manşonda kaçak olup olmadığını kontrol edin.</li> </ul>

### EtCO<sub>2</sub>

CO<sub>2</sub> algılandığında CO<sub>2</sub> dalga formu beliriyor, ancak:

- Sayısal değer olarak görüntülenebilmesi için CO<sub>2</sub> >3,5 mmHg olmalıdır.
- CO<sub>2</sub> en az 8 mmHg değerine ulaşıncaya kadar varolan hasta nefesi algılanamaz.
- Apne alarmının devreye girmesi ve solunum sayısının (RR) sayılabilmesi için varolan hasta nefeslerinin algılanması gerekir.
- RR en son 8 nefesin ortalamasını gösterir.

#### Sorun Giderme İpuçları

Sorun giderme ipuçlarının tam listesi için, lütfen LIFEPAK 15 Çalıştırma Talimatları'na bakın.

#### EtCO<sub>2</sub> Devamı

Gözlenen Sorun	Eylem
APNEA ALARM (APNE ALARMI) mesajı görüntüleniyor ve dalga formu sıfırda veya sıfır yakınında düz çizgi olarak görünüyor	<ul> <li>Hastayı kontrol edin.</li> <li>Konnektörü yerine oturuncaya kadar saat yönünde döndürün.</li> <li>Kaçak veya yerinden çıkmış hortum olup olmadığını kontrol edin.</li> </ul>
Hiçbir EtCO <sub>2</sub> değeri yok ve dalga formu düz çizgi	Ölçülen CO <sub>2</sub> <3,5mmHg düzeyinde. Yukarıda anlatılan algılama prosedürüne bakın.
CO <sub>2</sub> FilterLine KAPALI mesajı görünüyor ve dalga formu () şeklinde	<ul> <li>FilterLine setini cihaz portuna bağlayın.</li> <li>Yerine oturuncaya kadar FilterLine konnektörünü saat yönünde döndürün.</li> </ul>
CO <sub>2</sub> FilterLine TEMİZLENİYOR mesajı görünüyor ve dalga formu () şeklinde	<ul> <li>FilterLine setini çıkartıp yeniden takın.</li> <li>Yerine oturuncaya kadar FilterLine konnektörünü saat yönünde döndürün.</li> </ul>
CO <sub>2</sub> FilterLine TIKALI mesajı görünüyor ve dalga formu () şeklinde	<ul> <li>Çıkartıp yeniden takın.</li> <li>Başarısız olduysa FilterLine setini değiştirin.</li> </ul>
EtCO <sub>2</sub> değeri yerine XXX görünüyor	Cihazı kapatıp yeniden açın. Problem devam ederse, yetkili servise başvurun.

#### SpCO/SpMet

SpCO ve SpMet ölçümlerinin yüksek hassasiyetlerinden dolayı, bu özelliklerin doğru biçinde çalışmasının sağlanması için azami dikkat gerekmektedir. Özellikle sensörlerin yerleşimi ve ortam ışığından korunmasına ve aşağıda tanımlanmış diğer çözümlere dikkat edilmelidir.

Gözlenen Sorun/Zorluklar	Eylemler
Düşük arteryel perfüzyon	<ul> <li>İyi perfüze olmuş bir alan seçin (örneğin en sıcak ekstremite).</li> <li>BP manşonunun diğer ekstremitede olduğunu doğrulayın.</li> </ul>
Hareket	<ul> <li>Sensörü dominant olmayan elin yüzük parmağına yerleştirin ve hastanın hareket etmesini engelleyin.</li> <li>Eğer varsa yapışkan sensör kullanmayı deneyin.</li> </ul>
Sensör yerine tam oturmamış	<ul> <li>Sensörü kablo hastanın elinin sırtına gelecek şekilde yerleştirin. Parmağın ucu sensör içindeki çıkıntıya değmelidir.</li> <li>Sensörlerin yerini gerektiği gibi değiştirin.</li> </ul>
İnce gösterge	İşaret parmağı gibi en büyük parmakları kullanın veya Pediatrik/Çocuk sensörü kullanın.
Yanıp sönen ışık	Işıktan korumak için sensörü ışık geçirmeyen bir madde veya sensör kapağı ile kapatın.
Ortam ışığı	Işıktan korumak için sensörü ışık geçirmeyen bir madde veya sensör kapağı ile kapatın.
Beklenmeyen ölçüm değerleri	Yukarıda açıklanan sorun giderme yöntemlerine ek olarak, 3 ayrı ölçüm ve ortalama ölçüm değerlerini alm.

#### Sorun Giderme İpuçları

Sorun giderme ipuçlarının tam listesi için, lütfen LIFEPAK 15 Çalıştırma Talimatları'na bakın.

## İnvaziv Basınç (IP)

Gözlenen Sorun	Eylem
İnvaziv basınç değeri boş	Transdüseri kabloya ve kabloyu da monitöre bağlayın.
PX SIFIRLANMADI mesajı görünüyor	Transdüseri sıfırlayın.
PX SIFIRLAMA BAŞARISIZ mesajı görünüyor	Transdüserin havaya açık olduğunu doğrulayın ve tekrar sıfırlamayı deneyin.
Sönümlenmiş dalga formu	<ul> <li>Tüm sistemi kaçaklara karşı kontrol edin. Tüm bağlantıları sıkın. Hasarlı üç-yollu muslukları değiştirin.</li> <li>Bir enjektör yardımı ile kateter içerisindeki hava ya da partikülleri çekin ve sistemi temizleyin.</li> </ul>
Dalga formu ya da basınç değeri yok	Hastayı kontrol edin. Üç-yollu musluk konumlarını ve monitör ayarlarını kontrol edin.
İnvaziv BP, manşon BP'den daha düşük	<ul> <li>Transdüseri doğru yüksekliğe getirin.</li> <li>Tüm bağlantıları sıkın.</li> <li>Sistemi temizleyin.</li> <li>Musluğu havaya açın ve transdüseri yeniden sıfırlayın.</li> </ul>
İnvaziv BP, manşon BP'den daha yüksek	<ul> <li>Transdüseri doğru yüksekliğe getirin.</li> <li>Yeniden sıfırlayın.</li> <li>Kateter ucunun konumunu değiştirin.</li> <li>Ortalama basınç değerlerini kullanın.</li> </ul>
Sistem sıfırlanamıyor	<ul> <li>Üç-yollu musluğun konumunu kontrol edin. Hasarlı üç-yollu muslukları değiştirin.</li> <li>Transdüseri değiştirin.</li> </ul>

### Vücut Sıcaklığı

Gözlenen Sorun	Eylem
Ekran boş görünüyor	Vücut sıcaklığı 24,8° ile 45,2°C (76,6° ile 113,4°F) aralığının dışında.
SENSÖRÜ KONTROL ET mesajı görünüyor ve değer () şeklinde okunuyor	<ul> <li>Vücut sıcaklığı aralık dışında, prob yerinden çıkmış, bağlı değil ya da kablo monitöre takılı değil.</li> <li>Probun doğru biçimde yerleştirildiğinden emin olun.</li> </ul>
Değer görüntülenirken SENSÖRÜ KONTROL ET mesajı görünüyor	Sıcaklık probu yanlış konumda ve değer 31°C'nin (87,8°F) altında veya 41,0°C'nin (105,8°F) üstünde.
SICAKLIK: DOĞRULUK LİMİT DIŞINDA mesajı okunuyor ve değer XXX görünüyor	<ul> <li>Vücut sıcaklık modülü kalibre edilmemiş veya doğrulama testi başarısız.</li> <li>Cihazı kapatıp yeniden açın. Problem devam ederse yetkili servise başvurun.</li> </ul>

NOT: Sıcaklık ölçüm probunun hasta monitorizasyon bölgesine yerleştirildikten sonra kendini ayarlaması için 3 dakikalık bir sürenin geçmesi gerekebilir.

#### Sorun Giderme İpuçları

Sorun giderme ipuçlarının tam listesi için, lütfen LIFEPAK 15 Çalıştırma Talimatları'na bakın. Daha fazla bilgi için lütfen yerel Stryker temsilcinizle temasa geçin ya da strykeremergencycare.com adresindeki sitemizi ziyaret edin.

CE Class IIb (0123) Physio-Control, Inc. 11811 Willows Road NE Redmond, WA, 98052 U.S.A. Toll free 800 442 1142 strykeremergencycare.com

Stryker European Operations B.V. Herikerbergweg 110 1101 CM Amsterdam Netherlands Tel +31 (0)43 3620008 Fax +31 (0)43 3632001

10/2019 GDR 3320059\_E Copyright © 2020 Stryker Distributed by: Yiğit Sağlık Araç Ve Gerçleri Eti, Toros Sk. 7/A 06570 Çankaya/Ankara, Türkiye Tel : (0312) 231 36 97