

Gerätebeschreibung
und
Gebrauchsanweisung

Aero life
2/3

Gerätebeschreibung
und
Gebrauchsanweisung

Aero life
2/3

Inhaltsverzeichnis

Inhalt	Seite
1. Einleitung	3
1.1. Verwendungszweck	3
1.2. Funktionsbeschreibung	4
1.3. Wichtige Gebrauchs- und Sicherheitshinweise	4
2. Bedienung	5
2.1. Vorbereitung zum Betrieb	5
2.2. Einschalten	6
2.3. Betrieb	6
2.4. Ausschalten	6
3. Störungen und deren Beseitigung	7
4. Reinigung	8
4.1. Reinigung des Gehäuses	8
4.2. Reinigung und Desinfektion der Schlauchgarnitur	9
4.3. Reinigung und Desinfektion des Verteilers	9
4.4. Reinigung und Desinfektion des Verneblers	10
5. Wartungsintervalle	11
6. Technische Daten	12
7. Lieferumfang	13
8. Garantie	13
2 Rev.F 02/04 Bedienungsanleitung AE2/3	

Inhaltsverzeichnis

Inhalt	Seite
1. Einleitung	3
1.1. Verwendungszweck	3
1.2. Funktionsbeschreibung	4
1.3. Wichtige Gebrauchs- und Sicherheitshinweise	4
2. Bedienung	5
2.1. Vorbereitung zum Betrieb	5
2.2. Einschalten	6
2.3. Betrieb	6
2.4. Ausschalten	6
3. Störungen und deren Beseitigung	7
4. Reinigung	8
4.1. Reinigung des Gehäuses	8
4.2. Reinigung und Desinfektion der Schlauchgarnitur	9
4.3. Reinigung und Desinfektion des Verteilers	9
4.4. Reinigung und Desinfektion des Verneblers	10
5. Wartungsintervalle	11
6. Technische Daten	12
7. Lieferumfang	13
8. Garantie	13
2 Rev.F 02/04 Bedienungsanleitung AE2/3	

1. Einleitung

1.1. Verwendungszweck

Das **Aero life 2/3** Überdruckinhalationsgerät ermöglicht einem Patienten mit behinderter oder eingeschränkter Atmung, bei geringster Anstrengung langsam und tief zu atmen.

Unter intermittierender positiver Druckbeatmung (IPPB- Intermittierend Positive Pressure Breathing) versteht man eine periodische Beatmung der Lunge mit Luft oder Sauerstoff unter Hilfestellung durch leichten Druck.

Nach chirurgischen Eingriffen ermöglicht IPPB eine tiefe, langsame Atmung und eine bessere Sekretentleerung.

Die Überdruckinhalation mit dem **Aero life 2/3** sollte jedoch immer nur nach eingehender ärztlicher Untersuchung erfolgen.

Die Anweisungen des Arztes sind exakt zu befolgen.

Aero life 2

- besonders geeignet für Heimpatienten und Praxis

- durch eingebauten, geräuscharm laufender Kompressor betrieben

- leicht transportabel

Aero life 3

- für Praxis und Klinik

- druckluft betriebenes Gerät, deshalb risikolos in explosionsgefährdeter Umgebung verwendbar

- universell aufstellbar und zu befestigen (Tisch, Wand Stativ)

Bei einem ausgeprägtem Lungen – Insuffizient muß die Behandlung unter Aufsicht des Arztes erfolgen.

Jede Störung des Wohlbefindens ist unverzüglich dem behandelnden Arzt zu melden.

1. Einleitung

1.1. Verwendungszweck

Das **Aero life 2/3** Überdruckinhalationsgerät ermöglicht einem Patienten mit behinderter oder eingeschränkter Atmung, bei geringster Anstrengung langsam und tief zu atmen.

Unter intermittierender positiver Druckbeatmung (IPPB- Intermittierend Positive Pressure Breathing) versteht man eine periodische Beatmung der Lunge mit Luft oder Sauerstoff unter Hilfestellung durch leichten Druck.

Nach chirurgischen Eingriffen ermöglicht IPPB eine tiefe, langsame Atmung und eine bessere Sekretentleerung.

Die Überdruckinhalation mit dem **Aero life 2/3** sollte jedoch immer nur nach eingehender ärztlicher Untersuchung erfolgen.

Die Anweisungen des Arztes sind exakt zu befolgen.

Aero life 2

- besonders geeignet für Heimpatienten und Praxis

- durch eingebauten, geräuscharm laufender Kompressor betrieben

- leicht transportabel

Aero life 3

- für Praxis und Klinik

- druckluft betriebenes Gerät, deshalb risikolos in explosionsgefährdeter Umgebung verwendbar

- universell aufstellbar und zu befestigen (Tisch, Wand Stativ)

Bei einem ausgeprägtem Lungen – Insuffizient muß die Behandlung unter Aufsicht des Arztes erfolgen.

Jede Störung des Wohlbefindens ist unverzüglich dem behandelnden Arzt zu melden.

1.2. Funktionsbeschreibung

Unter intermittierender positiver Druckinhalation (IPPB- Intermittierend Positive Pressure Breathing) versteht man eine periodische Beatmung der Lunge mit Luft oder Sauerstoff unter Hilfestellung durch leichten Druck.

Das **Aero life 2/3** Überdruckinhalationsgerät ermöglicht einem Patienten mit behinderter oder eingeschränkter Atmung, bei geringster Anstrengung langsam und tief zu atmen.

Nach einem Inspirationsimpuls des Patienten pumpt das **Aero life 2/3** ein Luft - Sauerstoffgemisch mit dem vorher eingestellten Druck in dessen Lungen. Wenn in den Lungen der gewünschte Druck erreicht ist, schaltet das Gerät automatisch auf Expiration um – der Patient kann frei ausatmen. Unter normalen Bedingungen folgt das **Aero life 2/3** automatisch der Atemfrequenz des Patienten.

Das **Aero life 2/3** verhilft dem Patienten durch intermittierenden Druckaufbau zu regelmäßiger Atmung und ermöglicht eine gleichzeitige Aerosol – Therapie.

1.3. Wichtige Gebrauchs- und Sicherheitshinweise

Bei der Medikamentenvernebelung dürfen nur die durch den Arzt festgelegte Medikamente eingesetzt werden.

Voraussetzung für den bestimmungsgemäßen Gebrauch des **Aero life 2/3** ist die genaue Kenntnis und Beachtung dieser Gebrauchsanweisung.

Das Gerät darf nur vom autorisierten Servicetechniker geöffnet werden.

Wenn das Gerät einen beschädigten Stecker oder eine beschädigte Leitung hat, wenn es nicht richtig funktioniert, wenn es heruntergefallen ist, beschädigt wurde, oder ins Wasser gefallen ist, so muß es von qualifiziertem Servicepersonal überprüft und ggf. repariert werden.

1.2. Funktionsbeschreibung

Unter intermittierender positiver Druckinhalation (IPPB- Intermittierend Positive Pressure Breathing) versteht man eine periodische Beatmung der Lunge mit Luft oder Sauerstoff unter Hilfestellung durch leichten Druck.

Das **Aero life 2/3** Überdruckinhalationsgerät ermöglicht einem Patienten mit behinderter oder eingeschränkter Atmung, bei geringster Anstrengung langsam und tief zu atmen.

Nach einem Inspirationsimpuls des Patienten pumpt das **Aero life 2/3** ein Luft - Sauerstoffgemisch mit dem vorher eingestellten Druck in dessen Lungen. Wenn in den Lungen der gewünschte Druck erreicht ist, schaltet das Gerät automatisch auf Expiration um – der Patient kann frei ausatmen. Unter normalen Bedingungen folgt das **Aero life 2/3** automatisch der Atemfrequenz des Patienten.

Das **Aero life 2/3** verhilft dem Patienten durch intermittierenden Druckaufbau zu regelmäßiger Atmung und ermöglicht eine gleichzeitige Aerosol – Therapie.

1.3. Wichtige Gebrauchs- und Sicherheitshinweise

Bei der Medikamentenvernebelung dürfen nur die durch den Arzt festgelegte Medikamente eingesetzt werden.

Voraussetzung für den bestimmungsgemäßen Gebrauch des **Aero life 2/3** ist die genaue Kenntnis und Beachtung dieser Gebrauchsanweisung.

Das Gerät darf nur vom autorisierten Servicetechniker geöffnet werden.

Wenn das Gerät einen beschädigten Stecker oder eine beschädigte Leitung hat, wenn es nicht richtig funktioniert, wenn es heruntergefallen ist, beschädigt wurde, oder ins Wasser gefallen ist, so muß es von qualifiziertem Servicepersonal überprüft und ggf. repariert werden.

Läßt sich das Gerät nicht ausschalten, so ist der Netzstecker bzw. beim AE 3 der Drckluftstecker aus der Steckdose zu ziehen und der Servicetechniker zu informieren

Das **Aero life 2/3** und alle Zubehörteile, die mit Sauerstoff in Berührung kommen, sind frei von Öl und Fett zu halten.
Es sind nur Originalteile zu verwenden.
Das **Aero life 2/3** ist vor Nässe und Feuchtigkeit zu schützen.

Rauchen, offenes Licht und Feuer sind während des Gebrauchs verboten.

Durch elektromagnetische Störungen von außen tritt keine Gefährdung des Anwenders ein.

2. Bedienung

2.1. Vorbereitung zum Betrieb

Das **Aero life 2/3** ist in einem gut belüfteten, trockenen, kühlen und staubfreien Raum aufzustellen.

Das **Aero life 2/3** sollte möglichst **nicht** in der Nähe von Heizkörpern, Heizlüftern etc. aufgestellt werden.

Die Luftzufuhr darf **nicht** beeinträchtigt werden, da Kühlluft für den Kompressor benötigt wird.

Beim **Aero life 2** ist der Netzstecker in eine Steckdose zu stecken.

Beim **Aero life 3** ist der Druckluftstecker an eine Druckluftanlage anschließbar.

Das Patienten - Schlauchsystem muß angeschlossen werden. Die Schläuche weisen drei verschiedene Durchmesser auf und passen nur auf die dafür vorgesehen Anschlüsse gleicher Größe am Gerät.

Läßt sich das Gerät nicht ausschalten, so ist der Netzstecker bzw. beim AE 3 der Drckluftstecker aus der Steckdose zu ziehen und der Servicetechniker zu informieren

Das **Aero life 2/3** und alle Zubehörteile, die mit Sauerstoff in Berührung kommen, sind frei von Öl und Fett zu halten.
Es sind nur Originalteile zu verwenden.
Das **Aero life 2/3** ist vor Nässe und Feuchtigkeit zu schützen.

Rauchen, offenes Licht und Feuer sind während des Gebrauchs verboten.

Durch elektromagnetische Störungen von außen tritt keine Gefährdung des Anwenders ein.

2. Bedienung

2.1. Vorbereitung zum Betrieb

Das **Aero life 2/3** ist in einem gut belüfteten, trockenen, kühlen und staubfreien Raum aufzustellen.

Das **Aero life 2/3** sollte möglichst **nicht** in der Nähe von Heizkörpern, Heizlüftern etc. aufgestellt werden.

Die Luftzufuhr darf **nicht** beeinträchtigt werden, da Kühlluft für den Kompressor benötigt wird.

Beim **Aero life 2** ist der Netzstecker in eine Steckdose zu stecken.

Beim **Aero life 3** ist der Druckluftstecker an eine Druckluftanlage anschließbar.

Das Patienten - Schlauchsystem muß angeschlossen werden. Die Schläuche weisen drei verschiedene Durchmesser auf und passen nur auf die dafür vorgesehen Anschlüsse gleicher Größe am Gerät.

Die Einstellungen von:

- Beatmungsdruck
- Strömungsgeschwindigkeit
- Startschwelle
- Verneblerleistung
- Ausatemwiderstand

sind entsprechend den Vorgaben des Arztes vorzunehmen.

2.2. Einschalten

Wenn das Gerät bei Temperaturen unter 10 °C gelagert wurde, muß sich das Gerät an die Zimmertemperatur angleichen, sonst können Betriebsstörungen auftreten.

EIN/AUS-Schalter drücken, der Kompressor schaltet sich ein und das Gerät ist betriebsbereit.

Beim AE 3 wird der Kippschalter betätigt und das Gerät ist betriebsbereit.

2.3. Betrieb

Das Mundstück in den Mund nehmen. Durch den Sog am Mundstück wird die Einatmung ausgelöst. Sie werden nun durch das Gerät beatmet. Ist der eingestellte positive Druck erreicht, schaltet das Gerät um auf Ausatmung. Achten Sie darauf, daß keine Luft durch die Nase entweicht (evtl. Nasenklemme benutzen).

2.4. Ausschalten

EIN/AUS-Schalter drücken (AE 2). Beim (AE 3) Kippschalter betätigen.

Bei längerem Nichtgebrauch ist der Stecker aus der Steckdose zu ziehen (**Aero life 2**) oder vom Reduzierventil bzw. von der Druckluftanlage zu trennen (**Aero life 3**).

Die Einstellungen von:

- Beatmungsdruck
- Strömungsgeschwindigkeit
- Startschwelle
- Verneblerleistung
- Ausatemwiderstand

sind entsprechend den Vorgaben des Arztes vorzunehmen.

2.2. Einschalten

Wenn das Gerät bei Temperaturen unter 10 °C gelagert wurde, muß sich das Gerät an die Zimmertemperatur angleichen, sonst können Betriebsstörungen auftreten.

EIN/AUS-Schalter drücken, der Kompressor schaltet sich ein und das Gerät ist betriebsbereit.

Beim AE 3 wird der Kippschalter betätigt und das Gerät ist betriebsbereit.

2.3. Betrieb

Das Mundstück in den Mund nehmen. Durch den Sog am Mundstück wird die Einatmung ausgelöst. Sie werden nun durch das Gerät beatmet. Ist der eingestellte positive Druck erreicht, schaltet das Gerät um auf Ausatmung. Achten Sie darauf, daß keine Luft durch die Nase entweicht (evtl. Nasenklemme benutzen).

2.4. Ausschalten

EIN/AUS-Schalter drücken (AE 2). Beim (AE 3) Kippschalter betätigen.

Bei längerem Nichtgebrauch ist der Stecker aus der Steckdose zu ziehen (**Aero life 2**) oder vom Reduzierventil bzw. von der Druckluftanlage zu trennen (**Aero life 3**).

3. Störungen und deren Beseitigung

Ausfallerscheinung	Fehlerursache	Fehlerbeseitigung
Kompressor läuft nicht	Netzstecker nicht in die Steckdose gesteckt	Netzstecker in die Steckdose stecken
	Netzsicherung defekt	Netzsicherung wechseln 0,8 AT
Gerät baut keinen Druck auf	Falsche Einstellung	Die vom Arzt festgelegten Einstellungen vornehmen (Abb.1)
	Schlauchsystem nicht korrekt angeschlossen	Schlauchsystem korrekt anschließen, siehe Abschnitt: 2.1.
	Expirationsventil nicht korrekt eingebaut (Abb.2)	Expirationsventil korrekt einbauen (Abb.2)
Startschwelle nicht erreicht (Gerät startet nicht bei der Einatmung)	Regler Startschwelle nicht korrekt eingestellt (Abb.1)	Die vom Arzt festgelegte Einstellung vornehmen
	Rückschlagventil klebt (Abb.1)	Rückschlagventil säubern (Abb.1)
Keine Verneblung	Verneblerleistung zu klein eingestellt (Abb.1)	Die vom Arzt festgelegte Einstellung vornehmen
	Schlauchsystem nicht korrekt angeschlossen	Schlauchsystem korrekt anschließen, siehe Abschnitt: 2.1.
	Venturidüse im Medikamentenbehälter mit Medikament verklebt	Schlauchsystem austauschen bzw. reinigen
	Medikamentenbehälter leer	Medikamentenbehälter füllen
Ausatmung erschwert möglich	Ausatemwiderstand falsch (zu hoch) eingestellt (Abb.1)	Die vom Arzt festgelegte Einstellung vornehmen
	Rückschlagventil nicht vorhanden oder undicht	Rückschlagventil durch ein neues ersetzen

3. Störungen und deren Beseitigung

Ausfallerscheinung	Fehlerursache	Fehlerbeseitigung
Kompressor läuft nicht	Netzstecker nicht in die Steckdose gesteckt	Netzstecker in die Steckdose stecken
	Netzsicherung defekt	Netzsicherung wechseln 0,8 AT
Gerät baut keinen Druck auf	Falsche Einstellung	Die vom Arzt festgelegten Einstellungen vornehmen (Abb.1)
	Schlauchsystem nicht korrekt angeschlossen	Schlauchsystem korrekt anschließen, siehe Abschnitt: 2.1.
	Expirationsventil nicht korrekt eingebaut (Abb.2)	Expirationsventil korrekt einbauen (Abb.2)
Startschwelle nicht erreicht (Gerät startet nicht bei der Einatmung)	Regler Startschwelle nicht korrekt eingestellt (Abb.1)	Die vom Arzt festgelegte Einstellung vornehmen
	Rückschlagventil klebt (Abb.1)	Rückschlagventil säubern (Abb.1)
Keine Verneblung	Verneblerleistung zu klein eingestellt (Abb.1)	Die vom Arzt festgelegte Einstellung vornehmen
	Schlauchsystem nicht korrekt angeschlossen	Schlauchsystem korrekt anschließen, siehe Abschnitt: 2.1.
	Venturidüse im Medikamentenbehälter mit Medikament verklebt	Schlauchsystem austauschen bzw. reinigen
	Medikamentenbehälter leer	Medikamentenbehälter füllen
Ausatmung erschwert möglich	Ausatemwiderstand falsch (zu hoch) eingestellt (Abb.1)	Die vom Arzt festgelegte Einstellung vornehmen
	Rückschlagventil nicht vorhanden oder undicht	Rückschlagventil durch ein neues ersetzen

BEDIENUNGSELEMENTE AEROLIFE 2

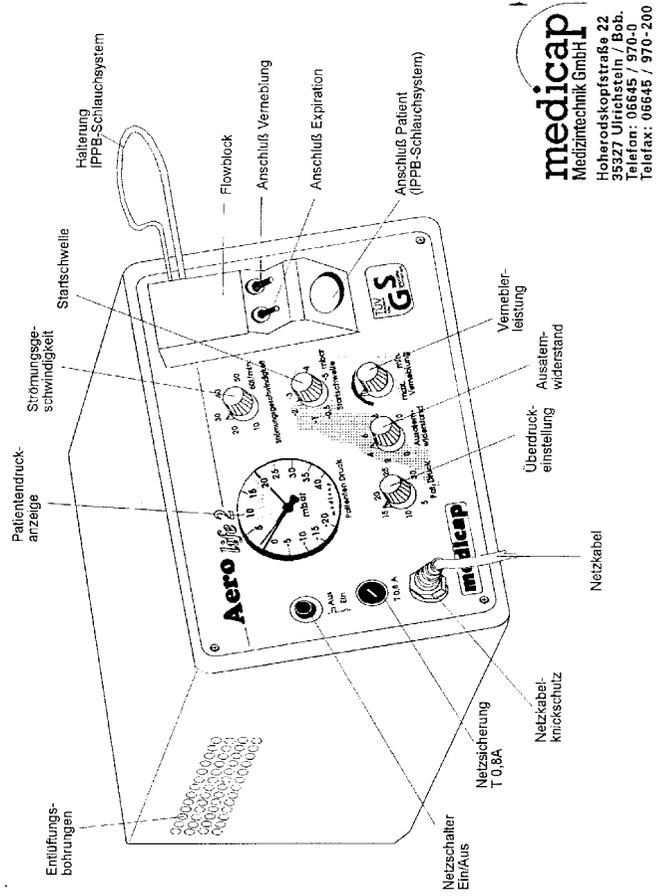


Abb.1

4. Reinigung

4.1. Reinigung des Gehäuses

Bevor Sie mit der Reinigung beginnen, bitte das Gerät ausschalten und den Netzstecker aus der Steckdose ziehen.

BEDIENUNGSELEMENTE AEROLIFE 2

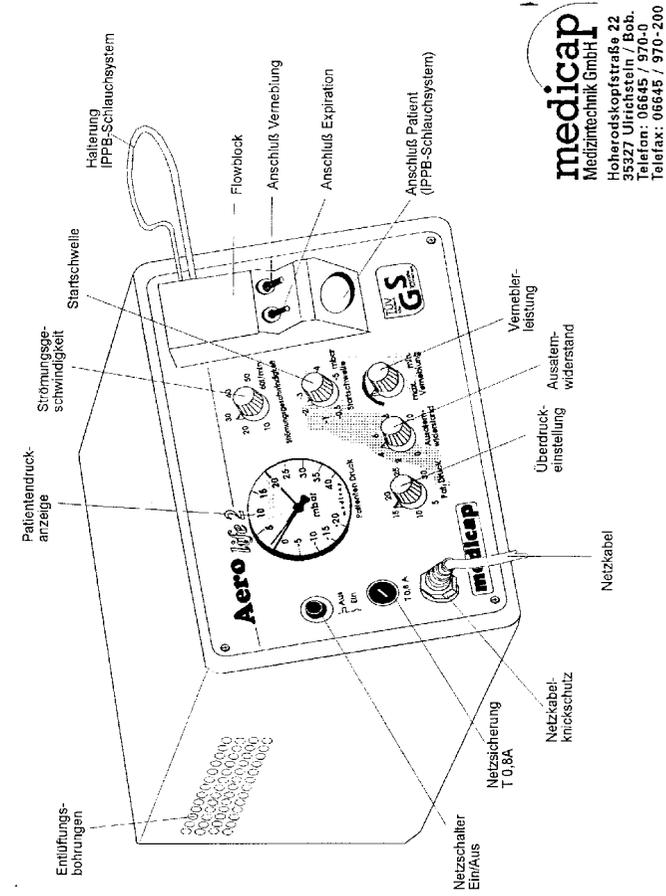


Abb.1

4. Reinigung

4.1. Reinigung des Gehäuses

Bevor Sie mit der Reinigung beginnen, bitte das Gerät ausschalten und den Netzstecker aus der Steckdose ziehen.

Das Außengehäuse Ihres Gerätes können Sie mit handelsüblichen Reinigungsmitteln abwaschen. Hierbei sollten Sie aber keine scharfen, kratzenden oder ätzenden Mittel benutzen. Kein Wasser ins Innere des Gerätes gelangen lassen.

4.2. Reinigung und Desinfektion der Schlauchgarnitur

Die Schlauchgarnitur ist täglich zu reinigen und zu desinfizieren. Schlauchgarnitur vom Verteiler und dem Gerät abziehen und mit warmem Wasser unter Zusatz eines Geschirrspülmittels reinigen. Schläuche klar spülen, abtropfen und trocknen lassen. Zur Desinfektion sind die Schläuche ca. 10 Minuten in eine Desinfektionslösung zu legen und anschließend unter fließendem Wasser gründlich zu spülen.

Angaben des Desinfektionsmittels beachten!
Zur Desinfektion können z.B. folgende Mittel eingesetzt werden:

- KORSOLEX FF – Konzentrat (Bode Chemie, Hamburg)
- Biguanid Fläche (Dr.Schumacher, Melsungen)

4.3. Reinigung und Desinfektion des Verteilers

Nach jeder Inhalation ist der Verteiler zu reinigen und zu desinfizieren. Schlauchgarnitur vom Verteiler abziehen und Mundstück mit Verbindungsstück (soweit vorhanden) sowie den Verteiler abnehmen. Das Ausatemventil vom Verteilerstück abziehen. Verteiler mit warmem Wasser unter Zusatz eines Geschirrspülmittels reinigen. Verteiler abtropfen und trocknen lassen. Verteiler ca. 10 Minuten in eine verdünnte Desinfektionslösung legen. Nach der Desinfektion den Verteiler gut abbürsten, um Medikamentenrückstände zu entfernen und dann unter fließendem Wasser gründlich spülen.

Angaben des Desinfektionsmittels beachten!

Zur Desinfektion können z.B. folgende Mittel eingesetzt werden:

Das Außengehäuse Ihres Gerätes können Sie mit handelsüblichen Reinigungsmitteln abwaschen. Hierbei sollten Sie aber keine scharfen, kratzenden oder ätzenden Mittel benutzen. Kein Wasser ins Innere des Gerätes gelangen lassen.

4.2. Reinigung und Desinfektion der Schlauchgarnitur

Die Schlauchgarnitur ist täglich zu reinigen und zu desinfizieren. Schlauchgarnitur vom Verteiler und dem Gerät abziehen und mit warmem Wasser unter Zusatz eines Geschirrspülmittels reinigen. Schläuche klar spülen, abtropfen und trocknen lassen. Zur Desinfektion sind die Schläuche ca. 10 Minuten in eine Desinfektionslösung zu legen und anschließend unter fließendem Wasser gründlich zu spülen.

Angaben des Desinfektionsmittels beachten!
Zur Desinfektion können z.B. folgende Mittel eingesetzt werden:

- KORSOLEX FF - Konzentrat (Bode Chemie, Hamburg)
- Biguanid Fläche (Dr.Schumacher, Melsungen)

4.3. Reinigung und Desinfektion des Verteilers

Nach jeder Inhalation ist der Verteiler zu reinigen und zu desinfizieren. Schlauchgarnitur vom Verteiler abziehen und Mundstück mit Verbindungsstück (soweit vorhanden) sowie den Verteiler abnehmen. Das Ausatemventil vom Verteilerstück abziehen. Verteiler mit warmem Wasser unter Zusatz eines Geschirrspülmittels reinigen. Verteiler abtropfen und trocknen lassen. Verteiler ca. 10 Minuten in eine verdünnte Desinfektionslösung legen. Nach der Desinfektion den Verteiler gut abbürsten, um Medikamentenrückstände zu entfernen und dann unter fließendem Wasser gründlich spülen.

Angaben des Desinfektionsmittels beachten!

Zur Desinfektion können z.B. folgende Mittel eingesetzt werden:

- KORSOLEX FF – Konzentrat (Bode Chemie, Hamburg)
- Biguanid Fläche (Dr.Schumacher, Melsungen)

4.4. Reinigung und Desinfektion des Verneblers

Der Vernebler ist nach jeder Inhalation zu reinigen und zu desinfizieren. Vernebler vom Verteiler abziehen und Verneblerschlauch abnehmen. Medikamentenbehälter vom Verneblerkopf mit leichter Drehung abziehen. Verneblerkopf ca. 10 Minuten in eine verdünnte Desinfektionslösung legen. Danach gründlich unter fließendem Wasser ausspülen und Vernebler wieder zusammensetzen.

Angaben des Desinfektionsmittels beachten!

Zur Desinfektion können z.B. folgende Mittel eingesetzt werden:

- KORSOLEX FF – Konzentrat (Bode Chemie, Hamburg)
- Biguanid Fläche (Dr.Schumacher, Melsungen)

- KORSOLEX FF – Konzentrat (Bode Chemie, Hamburg)
- Biguanid Fläche (Dr.Schumacher, Melsungen)

4.4. Reinigung und Desinfektion des Verneblers

Der Vernebler ist nach jeder Inhalation zu reinigen und zu desinfizieren. Vernebler vom Verteiler abziehen und Verneblerschlauch abnehmen. Medikamentenbehälter vom Verneblerkopf mit leichter Drehung abziehen. Verneblerkopf ca. 10 Minuten in eine verdünnte Desinfektionslösung legen. Danach gründlich unter fließendem Wasser ausspülen und Vernebler wieder zusammensetzen.

Angaben des Desinfektionsmittels beachten!

Zur Desinfektion können z.B. folgende Mittel eingesetzt werden:

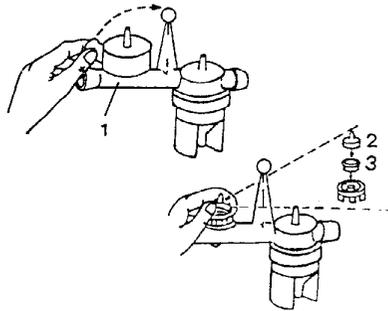
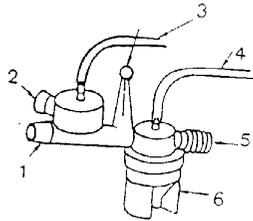
- KORSOLEX FF – Konzentrat (Bode Chemie, Hamburg)
- Biguanid Fläche (Dr.Schumacher, Melsungen)

Air - Life

Patientenverteiler zerlegen:

Steuerschläuche und Rillenschlauch vom Verteiler abziehen.

1. Anschlußstutzen für Mundstück
2. Ausatemventil
3. Steuerschlauch für Ausatemventil
4. Steuerschlauch für Vernebler
5. Anschlußstutzen für Rillenschlauch
6. Medikamentenbehälter



1. Ausatemventilkappe nach oben abziehen
2. Membrankappe abziehen
3. Membrane herausnehmen

Zum Zusammenstzen des Patientenverteilers verfahren Sie in umgekehrter Reihenfolge.

Abb.2

5. Wartungsintervalle

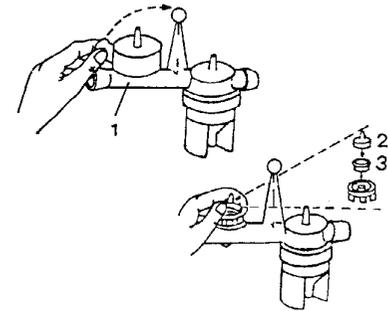
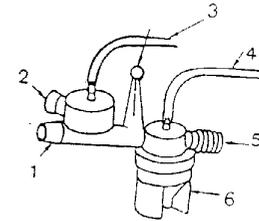
Eine regelmäßige Wartung ist nicht erforderlich, da im Gerät keine Verschleißteile eingebaut sind. Es empfiehlt sich jedoch, den eingebauten Bakterienfilter, bei regelmäßigen Gebrauch, halbjährlich zu wechseln.

Air - Life

Patientenverteiler zerlegen:

Steuerschläuche und Rillenschlauch vom Verteiler abziehen.

1. Anschlußstutzen für Mundstück
2. Ausatemventil
3. Steuerschlauch für Ausatemventil
4. Steuerschlauch für Vernebler
5. Anschlußstutzen für Rillenschlauch
6. Medikamentenbehälter



1. Ausatemventilkappe nach oben abziehen
2. Membrankappe abziehen
3. Membrane herausnehmen

Zum Zusammenstzen des Patientenverteilers verfahren Sie in umgekehrter Reihenfolge.

Abb.2

5. Wartungsintervalle

Eine regelmäßige Wartung ist nicht erforderlich, da im Gerät keine Verschleißteile eingebaut sind. Es empfiehlt sich jedoch, den eingebauten Bakterienfilter, bei regelmäßigen Gebrauch, halbjährlich zu wechseln.

Wichtig:

Es dürfen nur der Originalfilter verwendet werden.

Ausbau des Filters:

- Das Gerät vom Stromnetz zu trennen
- Lösen der 4 Kreuzschrauben an der Frontplatte
- Frontplatte abnehmen
- Bakterienfilter aus der Schlauchleitung entfernen
- Neuen Bakterienfilter einsetzen
- Auf Pfeilrichtung (Luftflußrichtung) achten
- Zum Einsetzen des Filters Schlauch leicht erwärmen
- Frontplatte wieder schließen und verschrauben
- **Achtung:** Es darf kein Schlauch abgeknickt werden!

6. Technische Daten

Umgebungs- temperatur Betrieb	10 bis 40 °C
Abmessungen:	23 x 15 x 27 cm
Gewicht:	ca. 5 kg
Betriebsspan- nung:	230 V+/-10% 50 Hz
Leistungsaufnahme:	65 W
Druckeinstellung:	0 – 35 mbar
Strömungsge- schwindigkeit:	20 – 60 l/min

Wichtig:

Es dürfen nur der Originalfilter verwendet werden.

Ausbau des Filters:

- Das Gerät vom Stromnetz zu trennen
- Lösen der 4 Kreuzschrauben an der Frontplatte
- Frontplatte abnehmen
- Bakterienfilter aus der Schlauchleitung entfernen
- Neuen Bakterienfilter einsetzen
- Auf Pfeilrichtung (Luftflußrichtung) achten
- Zum Einsetzen des Filters Schlauch leicht erwärmen
- Frontplatte wieder schließen und verschrauben
- **Achtung:** Es darf kein Schlauch abgeknickt werden!

6. Technische Daten

Umgebungs- temperatur Betrieb	10 bis 40 °C
Abmessungen:	23 x 15 x 27 cm
Gewicht:	ca. 5 kg
Betriebsspan- nung:	230 V+/-10% 50 Hz
Leistungsaufnahme:	65 W
Druckeinstellung:	0 – 35 mbar
Strömungsge- schwindigkeit:	20 – 60 l/min

Startschwelle: -0,5 bis – 5mbar
Verneblerleistung: stufenlos einstellbar
Ausatemwiderstand stufenlos einstellbar
Steuerung: assistiert

7. Lieferumfang

empfohlenes Zubehör und Ersatzteile:

IPPB Schlauchsystem Kat.Nr.: 001618 Baxter

8. Garantie

Ab dem Lieferdatum gewähren wir für Mängel, die auf Material- oder Fabrikationsfehler zurückzuführen sind, drei Jahre Garantie.

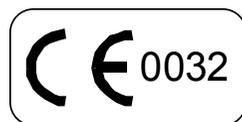
Mängel, die unter den Garantieanspruch fallen, werden im Rahmen unserer Garantiebedingungen behoben.

Darüber hinaus gewährleistet Medicap keine Garantie, wenn der Betreiber die Funktionen des Gerätes durch Nichtbeachtung dieser Gebrauchsanweisung, nicht bestimmungsgemäße Anwendung oder durch Fremdeingriff gefährdet.

In diesen Fällen geht die Haftung auf den Betreiber über.

Wichtig

Die Garantie kann nur in Verbindung mit dem Kaufbeleg in Anspruch genommen werden.



medicap homecare GmbH
Hoherodskopfstr.22
35327 Ulrichstein
Tel.:06645/970-0
Fax : 06645/970-200

Startschwelle: -0,5 bis – 5mbar
Verneblerleistung: stufenlos einstellbar
Ausatemwiderstand stufenlos einstellbar
Steuerung: assistiert

7. Lieferumfang

empfohlenes Zubehör und Ersatzteile:

IPPB Schlauchsystem Kat.Nr.: 001618 Baxter

8. Garantie

Ab dem Lieferdatum gewähren wir für Mängel, die auf Material- oder Fabrikationsfehler zurückzuführen sind, drei Jahre Garantie.

Mängel, die unter den Garantieanspruch fallen, werden im Rahmen unserer Garantiebedingungen behoben.

Darüber hinaus gewährleistet Medicap keine Garantie, wenn der Betreiber die Funktionen des Gerätes durch Nichtbeachtung dieser Gebrauchsanweisung, nicht bestimmungsgemäße Anwendung oder durch Fremdeingriff gefährdet.

In diesen Fällen geht die Haftung auf den Betreiber über.

Wichtig

Die Garantie kann nur in Verbindung mit dem Kaufbeleg in Anspruch genommen werden.



medicap homecare GmbH
Hoherodskopfstr.22
35327 Ulrichstein
Tel.:06645/970-0
Fax : 06645/970-200