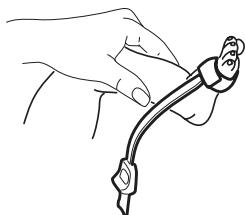
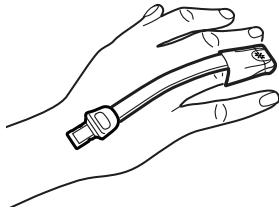


RD SET™ Series

Adt, Pdt, Inf, Neo, and Neo Pt SpO₂ Disposable Sensors



Images	2-3
en English	4-7
fr French	8-11
de German	12-15
it Italian	16-19
es-i Spanish (International)	20-23
sv Swedish	24-27
nl Dutch	28-31
da Danish	32-35
pt-p Portuguese (Portugal)	36-39
zh-s Chinese (Simplified)	40-43
ja Japanese	44-47
fi Finnish	48-51
no Norwegian	52-55
cs Czech	56-59
hu Hungarian	60-63
pl Polish	64-67
ro Romanian	68-71
sk Slovak	72-75
tr Turkish	76-79
el Greek	80-83
ru Russian	84-87
ar Arabic	91-88
fa Farsi	95-92
Performance Specifications	96-97

RD SET™ Series

Adt, Pdt, Inf, Neo, and Neo Pt SpO₂ Disposable Sensors

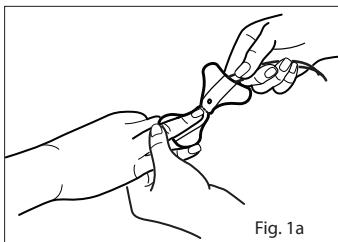


Fig. 1a

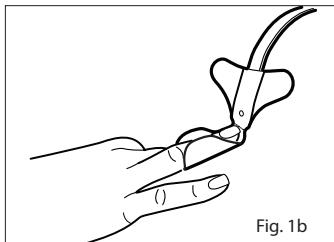


Fig. 1b

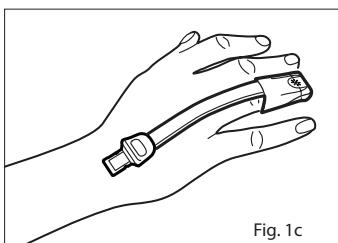


Fig. 1c

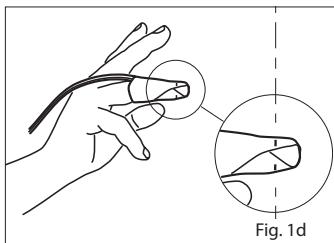


Fig. 1d

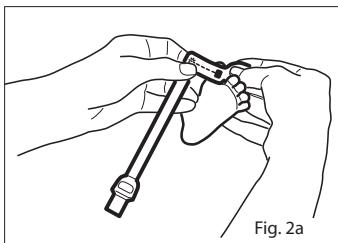


Fig. 2a

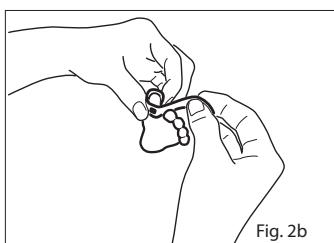


Fig. 2b

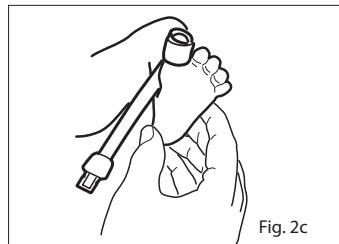


Fig. 2c

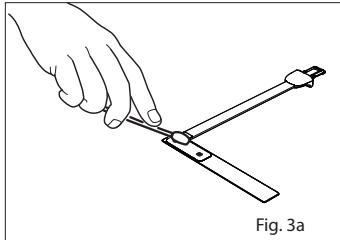


Fig. 3a

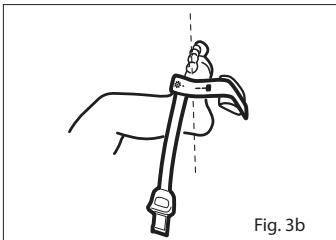


Fig. 3b

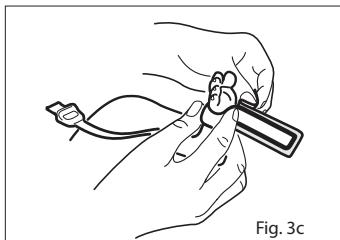


Fig. 3c

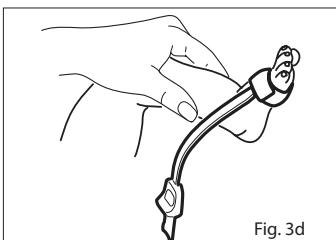


Fig. 3d

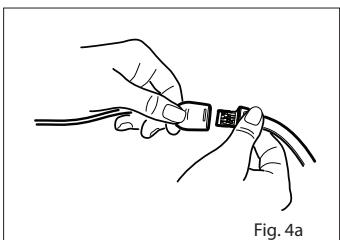


Fig. 4a

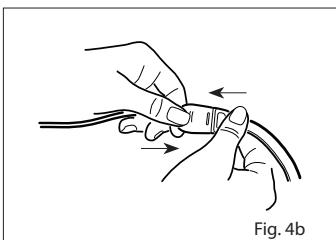


Fig. 4b

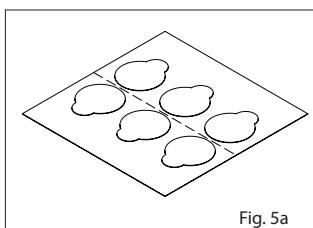


Fig. 5a

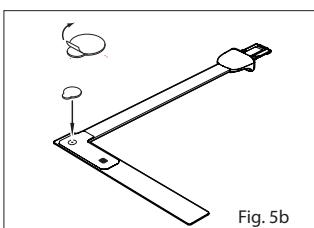


Fig. 5b

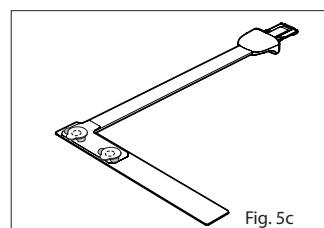


Fig. 5c

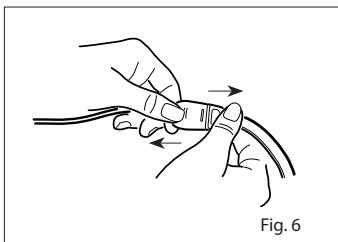


Fig. 6

Adt, Pdt, Inf, Neo, and Neo Pt SpO₂ Disposable Sensors

DIRECTIONS FOR USE

 Single Patient Use Only Not made with natural rubber latex Non-sterile**INDICATIONS - When Used With Masimo SET® and Masimo compatible Pulse Oximeters:**

The RD SET™ Series disposable sensors are indicated for the continuous noninvasive monitoring of functional oxygen saturation of arterial hemoglobin (SpO₂) and pulse rate (measured by an SpO₂ sensor) for use with adult, pediatric, infant, and neonatal patients during both no motion and motion conditions, and for patients who are well or poorly perfused in hospitals, hospital-type facilities, mobile, and home environments.

CONTRAINDICATIONS

The RD SET sensors are contraindicated for patients who exhibit allergic reactions to foam rubber products and/or adhesive tape.

DESCRIPTION

The RD SET Series sensors are for use with devices containing Masimo SET oximetry or licensed to use RD SET Series sensors. Consult individual device manufacturer for compatibility of particular device and sensor models. Each device manufacturer is responsible for determining whether its devices are compatible with each sensor model.

WARNING: Masimo sensors and cables are designed for use with devices containing Masimo SET® oximetry or licensed to use Masimo sensors.

WARNINGS

- All sensors and cables are designed for use with specific monitors. Verify the compatibility of the monitor, cable and sensor before use, otherwise degraded performance and/or patient injury can result.
- The sensor should be free of visible defects, discoloration and damage. If the sensor is discolored or damaged, discontinue use. Never use a damaged sensor or one with exposed electrical circuitry.
- The site must be checked frequently or per clinical protocol to ensure adequate adhesion, circulation, skin integrity and correct optical alignment.
- Exercise caution with poorly perfused patients; skin erosion and pressure necrosis can be caused when the sensor is not frequently moved. Assess site as frequently as every (1) hour with poorly perfused patients and move the sensor if there are signs of tissue ischemia.
- Circulation distal to the sensor site should be checked routinely.
- During low perfusion, the sensor site needs to be assessed frequently for signs of tissue ischemia, which can lead to pressure necrosis.
- With very low perfusion at the monitored site, the reading may read lower than core arterial oxygen saturation.
- Do not use tape to secure the sensor to the site; this can restrict blood flow and cause inaccurate readings. Use of additional tape can cause skin damage, and/or pressure necrosis or damage the sensor.
- Sensors applied too tightly or that become tight due to edema will cause inaccurate readings and can cause pressure necrosis.
- Misapplied sensors or sensors that become partially dislodged may cause incorrect measurements.
- Misapplications due to wrong sensor types can cause inaccurate or no readings.
- Venous congestion may cause under reading of actual arterial oxygen saturation. Therefore, assure proper venous outflow from monitored site. Sensor should not be below heart level (e.g. sensor on hand of a patient in a bed with arm dangling to the floor).
- Venous pulsations may cause erroneous low SpO₂ readings (e.g. tricuspid valve regurgitation).
- The pulsations from intra-aortic balloon support can affect the pulse rate displayed on the oximeter. Verify patient's pulse rate against the ECG heart rate.
- Carefully route cable and patient cable to reduce the possibility of patient entanglement or strangulation.
- Avoid placing the sensor on any extremity with an arterial catheter or blood pressure cuff.
- If using pulse oximetry during full body irradiation, keep the sensor out of the radiation field. If sensor is exposed to the radiation, the reading might be inaccurate or not provided for the duration of the active radiation period.
- Do not use the sensor during MRI scanning or in a MRI environment.
- High ambient light sources such as surgical lights (especially those with a xenon light source), bilirubin lamps, fluorescent lights, infrared heating lamps, and direct sunlight can interfere with the performance of the sensor.
- To prevent interference from ambient light, ensure that the sensor is properly applied, and cover the sensor site with opaque material, if required. Failure to take this precaution in high ambient light conditions may result in inaccurate measurements.
- High levels of COHb or MetHb may occur with a seemingly normal SpO₂. When elevated levels of COHb or MetHb are suspected, laboratory analysis (CO-Oximetry) of a blood sample should be performed.
- Elevated levels of Carboxyhemoglobin (COHb) may lead to inaccurate SpO₂ measurements.
- Elevated levels of Methemoglobin (MetHb) will lead to inaccurate SpO₂ measurements.
- Elevated Total Bilirubin levels may lead to inaccurate SpO₂ measurements.
- Abnormal fingers, Intravascular dyes such as indocyanine green or methylene blue or externally applied coloring and texture such as nail polish, acrylic nails, glitter, etc. may lead to inaccurate SpO₂ measurements.
- Inaccurate SpO₂ readings may be caused by severe anemia, low arterial perfusion or motion artifact.
- To prevent damage, do not soak or immerse the sensor in any liquid solution.
- Do not modify or alter the sensor in any way. Alteration or modification may affect performance and/or accuracy.
- Do not attempt to reuse on multiple patients, reprocess, recondition or recycle Masimo sensors or patient cables as these processes may damage the electrical components, potentially leading to patient harm.
- High oxygen concentrations may predispose a premature infant to retinopathy. Therefore, the upper alarm limit for the oxygen saturation must be carefully selected in accordance with accepted clinical standards.

INSTRUCTIONS

A) Site Selection

- Always choose a site that is well perfused and will completely cover the sensor's detector window.
- Site should be cleaned of debris and dry prior to sensor placement.

RD SET Adt: Adult Sensor

> 30 kg The preferred site is the middle or ring finger of non-dominant hand.

RD SET Pdt: Pediatric Sensor

10-50 kg The preferred site is middle or ring finger of non-dominant hand.

RD SET Inf: Infant Sensor

3-20 kg The preferred site is the great toe. Alternatively, the toe next to the great toe, or the thumb can be used.

RD SET Neo: Neonatal/Adult Sensor

< 3 kg The preferred site is the foot. Alternatively, across the palm and back of the hand can be used.

> 40 kg The preferred site is the middle or ring finger of non-dominant hand.

RD SET NeoPt: Preterm Sensors

< 1 kg The preferred site is the foot. Alternatively, across the palm and back of the hand can be used.

B) Attaching the sensor to the patient

1. Open the pouch and remove the sensor. Remove the backing from the sensor, if present.

For ADULTS (> 30 kg) and PEDIATRICS (10 - 50 kg)

2. Refer to Fig. 1a. Orient the sensor so that the detector can be placed first. Place the tip of the finger on the dashed line with the fleshy part of the finger covering the finger outline and detector window.
3. Refer to Fig. 1b. Press the adhesive wings, one at a time, onto the finger. Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
4. Refer to Fig. 1c. Fold the sensor over the finger with the emitter window (✳) positioned over the fingernail. Secure the wings down, one at a time, around the finger.
5. Refer to Fig. 1d. When properly applied, the emitter and detector should be vertically aligned (the black lines should align). Reposition if necessary.

For INFANTS (3 - 20 kg)

2. Refer to Fig. 2a. Direct the sensor cable so that it runs along the top of the foot. Position the detector on the fleshy pad of the great toe. Alternatively, the toe next to the great toe, or the thumb can be used (not shown).
3. Refer to Fig. 2b. Wrap the adhesive wrap around the toe so the emitter is positioned on the nailbed of the great toe. Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
4. Refer to Fig. 2c. Ensure that the emitter window (✳) aligns on the top of the toe directly opposite the detector. Verify correct positioning and reposition if necessary.

For NEONATES (< 3 kg) and PRETERMS

2. Refer to Fig. 3a. For fragile skin, the stickiness of the medical grade adhesive can be diminished or eliminated by daubing the adhesive areas with a cotton ball or gauze.
3. Refer to Fig. 3b. Direct the sensor cable toward the ankle (or wrist). Apply the sensor around the lateral aspect of the foot (or hand), aligned with the fourth toe (or finger). Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
4. Refer to Fig. 3c. Wrap the adhesive/foam wrap around the lateral aspect of the foot (or hand) and ensure that the emitter window (✳) aligns directly opposite of the detector. Be careful to maintain proper alignment of the detector and emitter windows while attaching adhesive/foam wrap to secure the sensor.
5. Refer to Fig. 3d. Verify correct positioning and reposition if necessary.

C) Attaching the Sensor to the Patient Cable

1. Refer to Fig. 4a. Orient the sensor's connector tab so that the side with the "shiny" contacts is facing up. Orient the patient cable with the color bar and finger grips facing up.
2. Refer to Fig. 4b. Insert the sensor tab into the patient cable until there is a tactile or audible click of connection. Gently tug on the connectors to ensure a positive contact. Tape may be used to secure the cable to the patient for ease of movement.

D) Reattachment

For ADULTS and PEDIATRICS

- The sensor may be reapplied to the same patient if the emitter and detector windows are clear and the adhesive still adheres to the skin.

For INFANT and NEONATAL

1. Refer to Fig. 5a. The adhesive tabs included with the RD SET Inf, Neo and NeoPt sensors are double sided adhesive tabs used when the stickiness of the adhesive covering the optical components are no longer effective.
2. Refer to Fig. 5b. Place an adhesive tab over each window of the sensor with the white area outside the adhesive area as shown, remove the protective paper that covers each tab and reapply the sensor to the same patient.
3. Refer to Fig. 5c. When the adhesive on the first set of tabs is no longer sticky, a second set may be applied. Up to 3 sets of adhesive tabs may be applied to each window, placing one on top of the other.
4. If the adhesive no longer adheres to the skin, use a new sensor.

NOTE: When changing application sites, or reattaching sensor, first disconnect the sensor from the patient cable.

E) Disconnecting the Sensor from the Patient Cable

1. Refer to Fig. 6. Pull firmly on the sensor connector to remove it from the patient cable.

NOTE: To avoid damage, pull on the sensor connector, not the cable.

SPECIFICATIONS

When used with Masimo SET pulse oximetry monitors, or with licensed Masimo SET pulse oximetry modules the RD SET Sensors have the following specifications:

RD Sensor used w/ Masimo Device	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Body Weight	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Application Site	Finger or Toe	Finger or Toe	Thumb or Great Toe	Neonatal: Hand or Foot Adult: Finger or Toe	Hand or Foot
SpO ₂ Accuracy, No Motion, (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Neonatal ± 3% Adult ± 2%	± 3%
SpO ₂ Accuracy, Motion ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
SpO ₂ Accuracy, Low Perfusion ³	± 2%	± 2%	± 2%	Neonatal ± 3% ⁵ Adult ± 2%	± 3% ⁵
Pulse Rate ¹ Accuracy, No Motion, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Pulse Rate Accuracy, Motion ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Pulse Rate Accuracy, Low Perfusion ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

NOTE: Table indicates Accuracy Arms, which is the root mean square (rms) of the differences between the measured values and the reference values. Approximately 68% of the measurements in the validation study are within the determined specification.

¹The Masimo SET Technology has been validated for no motion accuracy in human blood studies on healthy adult male and female volunteers with light to dark pigmented skin in induced hypoxia studies in the range of 70%-100% SpO₂ against a laboratory co-oximeter. This variation equals plus or minus one standard deviation which encompasses 68% of the population.

²The Masimo SET Technology has been validated for motion accuracy in human blood studies on healthy adult male and female volunteers with light to dark pigmented skin in induced hypoxia studies while performing rubbing and tapping motions, at 2 to 4 Hz at an amplitude of 1 to 2 cm and a non-repetitive motion between 1 to 5 Hz at an amplitude of 2 to 3 cm in induced hypoxia studies in the range of 70%-100% SpO₂ against a laboratory co-oximeter. This variation equals plus or minus one standard deviation which encompasses 68% of the population.

³The Masimo SET Technology has been validated for low perfusion accuracy in bench top testing against a Bioteck Index 2 simulator and Masimo's simulator with signal strengths of greater than 0.02% and transmission of greater than 5% for saturations ranging from 70% to 100%. This variation equals plus or minus one standard deviation which encompasses 68% of the population.

⁴The Masimo SET Technology has been validated for pulse rate accuracy for the range of 25-240 bpm in bench top testing against a Bioteck Index 2 simulator and Masimo's simulator with signal strengths of greater than 0.02% and transmission of greater than 5% for saturations ranging from 70% to 100%. This variation equals plus or minus one standard deviation which encompasses 68% of the population.

⁵The saturation accuracy of the Neonate and Preterm sensors were validated on adult volunteers and 1% was added to account for the properties of fetal hemoglobin.

COMPATIBILITY

This sensor is intended for use only with devices containing Masimo SET oximetry or pulse oximetry monitors licensed to use RD SET sensors. Each sensor is designed to operate correctly only on the pulse oximetry systems from the original device manufacturer. Use of this sensor with other devices may result in no or improper performance.

For Compatibility Information Reference: www.Masimo.com

WARRANTY

Masimo warrants to the initial buyer only that these products, when used in accordance with the directions provided with the Products by Masimo, will be free of defects in materials and workmanship for a period of six (6) months. Single use products are warranted for single patient use only.

THE FOREGOING IS THE SOLE AND EXCLUSIVE WARRANTY APPLICABLE TO THE PRODUCTS SOLD BY MASIMO TO BUYER. MASIMO EXPRESSLY DISCLAIMS ALL OTHER ORAL, EXPRESS OR IMPLIED WARRANTIES, INCLUDING WITHOUT LIMITATION ANY WARRANTIES OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR PARTICULAR PURPOSE. MASIMO'S SOLE OBLIGATION AND BUYER'S EXCLUSIVE REMEDY FOR BREACH OF ANY WARRANTY SHALL BE, AT MASIMO'S OPTION, TO REPAIR OR REPLACE THE PRODUCT.

WARRANTY EXCLUSIONS

This warranty does not extend to any product that has been used in violation of the operating instructions supplied with the product, or has been subject to misuse, neglect, accident or externally created damage. This warranty does not extend to any product that has been connected to any unintended device or system, has been modified, or has been disassembled or reassembled. This warranty does not extend to sensors or patient cables that have been reprocessed, reconditioned or recycled.

IN NO EVENT SHALL MASIMO BE LIABLE TO BUYER OR ANY OTHER PERSON FOR ANY INCIDENTAL, INDIRECT, SPECIAL OR CONSEQUENTIAL DAMAGES (INCLUDING WITHOUT LIMITATION LOST PROFITS), EVEN IF ADVISED OF THE POSSIBILITY THEREOF. IN NO EVENT SHALL MASIMO'S LIABILITY ARISING FROM ANY PRODUCTS SOLD TO BUYER (UNDER A CONTRACT, WARRANTY, TORT OR OTHER CLAIM) EXCEED THE AMOUNT PAID BY BUYER FOR THE LOT OF PRODUCT(S) INVOLVED IN SUCH CLAIM. IN NO EVENT SHALL MASIMO BE LIABLE FOR ANY DAMAGES ASSOCIATED WITH A PRODUCT THAT HAS BEEN REPROCESSED, RECONDITIONED OR RECYCLED. THE LIMITATIONS IN THIS SECTION SHALL NOT BE DEEMED TO PRECLUDE ANY LIABILITY THAT, UNDER APPLICABLE PRODUCTS LIABILITY LAW, CANNOT LEGALLY BE PRECLUDED BY CONTRACT.

NO IMPLIED LICENSE

THIS SINGLE-PATIENT SENSOR IS LICENSED TO YOU UNDER THE PATENTS OWNED BY MASIMO FOR SINGLE-PATIENT USE ONLY. BY ACCEPTANCE OR USE OF THIS PRODUCT, YOU ACKNOWLEDGE AND AGREE THAT NO LICENSE IS GRANTED FOR USE OF THIS PRODUCT WITH MORE THAN A SINGLE PATIENT.

AFTER SINGLE-PATIENT USE, DISCARD SENSOR. PURCHASE OR POSSESSION OF THIS SENSOR CONFFERS NO EXPRESS OR IMPLIED LICENSE TO USE THE SENSOR WITH ANY DEVICE WHICH IS NOT SEPARATELY AUTHORIZED TO USE RD SENSORS.

CAUTION: FEDERAL LAW (U.S.A.) RESTRICTS THIS DEVICE TO SALE BY OR ON THE ORDER OF A PHYSICIAN.

For professional use. See instructions for use for full prescribing information, including indications, contraindications, warnings, precautions and adverse events.

The following symbols may appear on the product or product labeling:

SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION
	Follow Instructions for Use		Separate collection for electrical and electronic equipment (WEEE).	R _x Only	Federal law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a physician
	Consult Instructions for Use		Lot code		Mark of Conformity to European Medical Device Directive 93/42/EEC
	Manufacturer		Catalogue number (model number)		Authorized representative in the European community
	Date of Manufacture		Masimo reference number		Body weight
	Use By YYYY-MM		Light Emitting Diode (LED) LED emits light when current flows through		Storage Temperature Limitation, Pressure Limitation <small>+1060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg</small>
	Single Patient Use only	>	Greater than		Keep Dry
	Non-Sterile	<	Less than		Do not use if package is damaged
	Not made with natural rubber latex		Storage Humidity Limitation		Instructions/Directions for Use/Manuals are available in electronic format @ http://www.Masimo.com/TechDocs Note: elFU is not available for CE mark countries.

Patents: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET is a trademark of Masimo Corporation.

Masimo, SET, and are federally registered trademarks of Masimo Corporation.

Printed in USA

Série RD SET™

Capteurs de SpO₂ à usage unique Adt, Pdt, Inf, Neo et Neo Pt

MODE D'EMPLOI

 Produit à usage unique

 Ne contient pas de latex naturel

 Non stérile

INDICATIONS - Utilisé avec les oxymètres de pouls Masimo SET® et compatibles Masimo :

Les capteurs à usage unique RD SET™ sont indiqués pour la surveillance continue non invasive de la saturation du sang artériel en oxygène fonctionnel (SpO₂) et de la fréquence du pouls (mesurée à l'aide d'un capteur SpO₂) chez les patients adultes, pédiatriques et les nouveau-nés en mouvement et au repos et chez les patients bien ou mal perfusés à l'hôpital, dans des installations hospitalières, lors du transport ou au domicile.

CONTRE-INDICATIONS

Les capteurs RD SET sont contre-indiqués chez les patients allergiques aux produits en caoutchouc mousse et/ou au ruban adhésif.

DESCRIPTION

Les capteurs RD SET sont destinés à être utilisés avec des appareils dotés de la technologie d'oxymétrie Masimo SET ou sous licence pour utiliser des capteurs RD SET. Pour plus d'informations sur la compatibilité d'un appareil spécifique et de modèles de capteur, consultez le fabricant d'appareils. Chaque fabricant d'appareils doit déterminer si ses appareils sont compatibles avec chaque modèle de capteur.

AVERTISSEMENT : les capteurs et câbles Masimo sont conçus pour être utilisés avec des appareils équipés de l'oxymètre de pouls Masimo SET® ou autorisés à utiliser les capteurs Masimo.

AVERTISSEMENTS

- Tous les capteurs et les câbles sont conçus pour être utilisés avec des moniteurs spécifiques. Vérifiez la compatibilité du moniteur, du câble et du capteur avant de les utiliser, afin d'éviter toute dégradation des performances et/ou blessure éventuelle du patient.
- Le capteur ne doit pas présenter de défauts visibles ni de traces de décoloration. Si le capteur est décoloré ou endommagé, ne l'utilisez plus. Ne jamais utiliser de capteur endommagé ou de capteur dont un composant électrique est accessible.
- Le site doit être contrôlé fréquemment afin d'assurer une bonne adhérence, de ne pas gêner la circulation, de maintenir l'intégrité de la peau et de corriger l'alignement optique.
- Procédez avec précaution sur les patients ayant une mauvaise perfusion ; si le capteur n'est pas régulièrement déplacé, une érosion cutanée et une nécrose due à la pression peuvent apparaître. Inspectez le site toutes les heures sur les patients ayant une mauvaise perfusion et déplacez le capteur si des signes d'ischémie tissulaire apparaissent.
- La circulation distale par rapport au capteur doit être vérifiée régulièrement.
- En cas de mauvaise circulation, le site du capteur doit être vérifié fréquemment afin d'identifier tout signe d'ischémie tissulaire, pouvant entraîner une nécrose due à la pression.
- Si le site surveillé est très faiblement perfusé, la mesure peut être inférieure à la saturation de base du sang artériel en oxygène.
- N'utilisez pas de bande pour fixer le capteur sur le site ; vous risqueriez de bloquer le flux sanguin et de provoquer des erreurs de mesure. L'utilisation d'une bande supplémentaire peut endommager la peau et/ou provoquer une nécrose par compression ou peut détériorer le capteur.
- Les capteurs trop serrés dès l'application ou à la suite d'un œdème sont à l'origine d'erreurs de lecture et peuvent provoquer une nécrose de pression.
- Une mauvaise application du capteur ou son détachement partiel peut entraîner des mesures incorrectes.
- Les mauvaises utilisations dues à des types de capteur incorrects peuvent entraîner des mesures imprécises ou l'absence totale de mesure.
- En cas de congestion veineuse, la valeur mesurée de la saturation du sang artériel en oxygène risque d'être inférieure à la valeur réelle. Veillez à assurer un débit veineux correct au niveau du site de mesure. Le capteur ne doit pas être placé sous le niveau du cœur (par exemple, capteur sur la main d'un patient allité dont le bras pend au sol).
- Les pulsations veineuses peuvent fausser les mesures de la SpO₂ (par exemple, régurgitation tricuspidienne).
- Les pulsations d'un ballon de support intra-aortique peuvent affecter la fréquence du pouls affichée sur l'oxymètre. Comparez la fréquence du pouls du patient à la fréquence cardiaque de l'ECG.
- Disposez le câble et le câble patient de façon à réduire les risques d'enchevêtrement ou de strangulation.
- Évitez de placer le capteur sur une extrémité dotée d'un cathéter artériel ou d'un brassard de pression non invasive.
- En cas d'utilisation de l'oxymétrie du pouls pendant une exposition du corps entier aux rayonnements, il faut maintenir le capteur hors du champ d'irradiation. Si le capteur est exposé aux rayonnements, la mesure peut être inexacte ou absente pendant la durée de l'irradiation active.
- N'utilisez pas le capteur lors d'un examen d'imagerie IRM ni dans un environnement IRM.
- Des sources d'éclairage ambiant de forte intensité telles que des lampes chirurgicales (plus particulièrement celles au xénon), des lampes à bilirubine, les éclairages fluorescents, les lampes de chauffage à infrarouge ou une exposition directe au soleil peuvent interférer avec les performances du capteur.
- Afin d'éviter les interférences de la lumière ambiante, vérifiez que le capteur est correctement appliqué et recouvrez le site du capteur avec un matériau opaque, si nécessaire. Le non-respect de ces précautions dans des conditions de lumière ambiante intense risque de fausser les mesures.
- Des taux élevés de COHb ou de MetHb peuvent apparaître avec une SpO₂ apparemment normale. En cas de suspicion d'élévation des taux de HbCO et de MetHb, il convient de procéder à une analyse en laboratoire (CO-oxymétrie) d'un échantillon sanguin.
- Des taux élevés de carboxyhémoglobine (COHb) peuvent donner lieu à une mesure de la SpO₂ erronée.
- La quantité élevée de méthémoglobine (MetHb) fausse les mesures de la SpO₂.
- Des taux élevés de bilirubine totale peuvent conduire à des mesures erronées de SpO₂.
- Des doigt présentant des lésions, des colorants intravasculaires, comme le vert d'indocyanine ou le bleu de méthylène, ou des colorants et textures externes (tels que du vernis à ongles, des ongles en acrylique, du glitter, etc.) peuvent fausser les mesures de la SpO₂.
- Des mesures de SpO₂ imprécises peuvent être générées par une anémie sévère, une perfusion artérielle basse ou un artefact de mouvement.

- Prenez soin de ne pas faire tremper ou d'immerger le capteur dans une solution liquide ; vous risqueriez de l'endommager.
- Ne jamais modifier le capteur de quelque manière que ce soit. Toute modification risque d'altérer les performances et/ou la précision du système.
- Ne pas essayer de réutiliser sur plusieurs patients, de retirer, de reconditionner ou de recycler les capteurs ou les câbles patient Masimo, car ces procédés peuvent endommager les composants électriques et occasionner des blessures au patient.
- Les fortes concentrations en oxygène peuvent entraîner une rétinopathie du nouveau-né. Par conséquent, la limite d'alarme supérieure de la saturation en oxygène doit respecter scrupuleusement les normes cliniques en vigueur.

MODE D'EMPLOI

A) Choix du site

- Veillez à choisir un site bien perfusé couvrant complètement la fenêtre du détecteur du capteur.
- Avant de placer le capteur, vérifiez que le site est propre et sec.

RD SET Adt : Capteur adulte

> 30 kg Choisissez, de préférence, le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

RD SET Pdt : Capteur enfant

10 - 50 kg Choisissez, de préférence, le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

RD SET Inf : Capteur nourrisson

3 - 20 kg Choisissez, de préférence, le gros orteil. Vous pouvez également utiliser l'orteil situé à côté du gros orteil ou le pouce.

RD SET Neo : Capteur adulte/nouveau-né

< 3 kg Choisissez, de préférence, le pied. Sinon, placez le capteur en travers de la paume et du dos de la main.

> 40 kg Choisissez, de préférence, le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

RD SET NeoPt : Capteurs prématuré

< 1 kg Choisissez, de préférence, le pied. Sinon, placez le capteur en travers de la paume et du dos de la main.

B) Fixation du capteur au patient

1. Ouvrez le sachet et sortez le capteur. Le cas échéant, retirez la feuille protectrice du capteur.

Pour les ADULTES (> 30 kg) et les ENFANTS (10 - 50 kg)

2. Reportez-vous à la Fig. 1a. Orientez le capteur de façon à ce que le détecteur puisse être placé en premier. Placez le bout du doigt sur le trait tireté, la partie charnue du doigt recouvrant le dessin du doigt et la fenêtre du détecteur.
3. Reportez-vous à la Fig. 1b. Pressez les ailes adhésives, une par une, sur le doigt. La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
4. Reportez-vous à la Fig. 1c. Repliez le capteur sur le doigt, la fenêtre de l'émetteur (*) positionnée sur l'ongle. Attachez les ailes, une par une, autour du doigt.
5. Reportez-vous à la figure 1d. Lorsqu'ils sont correctement appliqués, l'émetteur et le détecteur doivent être alignés verticalement (les traits noirs doivent être alignés). Repositionnez, si nécessaire.

Pour les NOURRISSONS (3 - 20 kg)

2. Reportez-vous à la Fig. 2a. Dirigez le câble du capteur de façon à ce qu'il repose sur le dessus du pied. Placez le détecteur sur la partie charnue du gros orteil. Vous pouvez également utiliser l'orteil situé à côté du gros orteil ou le pouce (non illustré).
3. Reportez-vous à la Fig. 2b. Enroulez le capteur adhésif autour de l'orteil de sorte que l'émetteur soit positionné sur le lit de l'ongle du gros orteil. La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
4. Reportez-vous à la Fig. 2c. Assurez-vous que la fenêtre de l'émetteur (*) est alignée sur le dessus de l'orteil à l'opposé du détecteur. Vérifiez que le capteur est correctement positionné et remettez-le en place si nécessaire.

Pour les NOUVEAU-NÉS (< 3 kg) et les PRÉMÂTURÉS

2. Reportez-vous à la Fig. 3a. Pour les peaux fragiles, l'effet collant de l'adhésif de qualité médicale peut être diminué ou supprimé en frottant les parties adhésives avec du coton ou de la gaze.
3. Reportez-vous à la Fig. 3b. Dirigez le câble du capteur vers la cheville (ou le poignet). Appliquez le détecteur autour de l'aspect latéral du pied (ou de la main) en l'alignant avec le quatrième orteil (ou doigt). La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
4. Reportez-vous à la Fig. 3c. Enveloppez le système en mousse/adhésif autour de l'aspect latéral du pied (ou de la main) et vérifiez que la fenêtre de l'émetteur (*) est alignée directement à l'opposé du détecteur. Veillez à maintenir l'alignement du détecteur et des fenêtres de l'émetteur lors de la pose du système en mousse/adhésif pour fixer le capteur.
5. Reportez-vous à la Fig. 3d. Vérifiez que le capteur est correctement positionné et remettez-le en place si nécessaire.

C) Fixation du capteur au câble patient

1. Reportez-vous à la Fig. 4a. Orientez la languette du connecteur du capteur pour que le côté avec les contacts "brillants" soit dirigé vers le haut. Orientez le câble patient avec la barre de couleur et les points d'appui vers le haut.
2. Reportez-vous à la Fig. 4b. Insérer la languette du capteur dans le connecteur du câble patient jusqu'à ce que vous entendiez un déclic. Tirer doucement sur les connecteurs pour assurer un contact positif. Une bande peut être utilisée pour fixer le câble au patient afin de faciliter ses mouvements.

D) RÉUTILISATION

Pour les ADULTES et les ENFANTS

- Le capteur peut être réappliqué au même patient si les fenêtres de l'émetteur et du détecteur sont propres et si le ruban adhésif adhère toujours à la peau.

Pour les NOURRISSONS et les NOUVEAU-NÉS

1. Reportez-vous à la Fig. 5a. Les languettes adhésives fournies avec les capteurs RD SET Inf, Neo et NeoPt sont des adhésifs double face à utiliser lorsque l'adhésif couvrant les composants optiques ne colle plus.
2. Reportez-vous à la Fig. 5b. Placez une languette adhésive sur chaque fenêtre du capteur, la zone blanche à l'extérieur de la zone adhésive, comme illustré, retirez le papier protecteur qui recouvre chaque languette et réappliquez le capteur sur le même patient.
3. Reportez-vous à la Fig. 5c. Lorsque l'adhésif du premier jeu de languettes ne colle plus, utilisez un second jeu. On peut ainsi superposer jusqu'à 3 jeux de languettes adhésives sur chaque fenêtre.
4. Si le ruban adhésif n'adhère plus à la peau, utilisez un nouveau capteur.

REMARQUE : avant de changer de site d'application ou de réutiliser le capteur, déconnecter le capteur du câble patient.

E) Déconnexion du capteur du câble patient

1. Reportez-vous à la fig. 6. Tirez fermement sur le connecteur du capteur pour le retirer du câble patient.

REMARQUE : pour éviter d'endommager le câble, tirez sur le connecteur du capteur, pas sur le câble.

SPÉCIFICATIONS

Lors de l'utilisation avec les moniteurs de l'oxymétrie de pouls dotés de la technologie Masimo SET ou avec des modules d'oxymétrie de pouls, les capteurs RD SET ont les spécifications suivantes :

Capteur RD utilisé avec un appareil Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
 Poids du patient	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Site d'application	Doigt ou orteil	Doigt ou orteil	Pouce ou gros orteil	Néonatal : Main ou pied Adulte: Doigt ou orteil	Main ou pied
Précision de la SpO ₂ , sans mouvement, (70 - 100 %) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Nouveau-né ± 3 % Adulte ± 2 %	± 3%
Précision de la SpO ₂ , avec mouvement ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Précision de la SpO ₂ , perfusion faible ³	± 2%	± 2%	± 2%	Nouveau-né ± 3 % ⁵ Adulte ± 2 %	± 3% ⁵
Précision de la fréquence du pouls ¹ , sans mouvement, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Précision de la fréquence du pouls, avec mouvement ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Précision de fréquence du pouls, perfusion faible ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

REMARQUE : le tableau indique l'exactitude ARMS, qui est la moyenne quadratique (rms) des différences entre les valeurs mesurées et les valeurs de référence. Environ 68 % des mesures de l'étude de validation sont dans la spécification déterminée.

¹ La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision au repos au cours d'études sur le sang humain prélevé chez des volontaires adultes sains de sexe masculin et féminin ayant une pigmentation cutanée claire à sombre. Ces études portaient sur les effets d'une hypoxie induite dans une plage SpO₂ de 70 à 100 %, comparativement à un co-oxymètre de laboratoire. Cette variation équivaut plus ou moins à un écart-type englobant 68 % de la population.

² La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision en mouvement au cours d'études sur le sang humain prélevé chez des volontaires adultes sains de sexe masculin et féminin ayant une pigmentation cutanée claire à sombre. Ces études portaient sur les effets d'une hypoxie induite lorsque les sujets exécutent des mouvements de frottement et de tapotement entre 2 et 4 Hz avec une amplitude de 1 à 2 cm, et un mouvement non répétitif entre 1 et 5 Hz avec une amplitude de 2 à 3 cm, dans une plage SpO₂ de 70 à 100 %, comparativement à un co-oxymètre de laboratoire. Cette variation équivaut à plus ou moins un écart-type englobant 68 % de la population.

³ La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision dans des conditions de faible irrigation lors de bancs d'essais comparativement à un simulateur Biotek Index 2 et un simulateur Masimo avec des forces de signaux supérieures 0,02 % et un pourcentage de transmission supérieur à 5 % pour des saturations variant de 70 à 100 %. Cette variation équivaut plus ou moins à un écart-type englobant 68 % de la population.

⁴ La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision de la fréquence de pouls pour la plage de 25 à 240 bpm lors de bancs d'essais comparativement à un simulateur Biotek Index 2 et un simulateur Masimo avec des forces de signaux supérieures 0,02 % et un pourcentage de transmission supérieur à 5 % pour des saturations variant de 70 à 100 %. Cette variation équivaut plus ou moins à un écart-type englobant 68 % de la population.

⁵ La précision de la mesure de la saturation réalisée par les capteurs néonataux et prématurés a été validée sur des volontaires adultes et 1 % a été ajouté au décompte pour les propriétés de l'hémoglobine fœtale.

COMPATIBILITÉ

 Ce capteur ne doit être utilisé qu'avec les appareils équipés d'un moniteur d'oxymétrie de pouls Masimo SET ou d'un moniteur  d'oxymétrie de pouls autorisé à utiliser des capteurs RD SET. Chaque capteur ne peut fonctionner correctement que sur les systèmes  d'oxymétrie de pouls du fabricant d'origine. L'utilisation de ce capteur avec des appareils tiers risque de fausser les mesures, voire d'empêcher d'effectuer les mesures.

Pour des références sur les informations de compatibilité : www.Masimo.com

GARANTIE

Masimo garantit uniquement à l'acheteur initial que les produits fabriqués, s'ils sont utilisés conformément aux instructions fournies avec les produits par Masimo, sont exempts de défaut de matériel et de main-d'œuvre pendant une période de six (6) mois. Les produits à usage unique ne sont garantis que pour une utilisation sur un seul patient.

CE QUI PRÉCÈDE EST LA SEULE ET UNIQUE GARANTIE APPLICABLE AUX PRODUITS VENDUS PAR MASIMO À L'ACHETEUR. MASIMO REJETTE FORMELLEMENT TOUTE AUTRE GARANTIE ORALE, EXPRESSE OU TACITE, NOTAMMENT, SANS RESTRICTION, TOUTE GARANTIE DE QUALITÉ MARCHANDE OU DE CONVENIENCE À UN USAGE PARTICULIER. LA SEULE OBLIGATION DE MASIMO ET LE SEUL RECOURS DE L'ACHETEUR EN CAS DE RUPTURE DE GARANTIE SERONT, AU CHOIX DE MASIMO, LA RÉPARATION OU LE REMPLACEMENT DU PRODUIT.

EXCLUSIONS DE GARANTIE

La présente garantie ne s'applique pas au produit utilisé sans prise en compte du mode d'emploi fourni ou soumis à un usage abusif, une négligence ou un accident. Cette garantie ne couvre aucun produit ayant été connecté à un appareil ou un système non prévu, ayant été modifié ou démonté ou remonté. Cette garantie ne concerne pas les capteurs ou câbles patient ayant subi un retraitement, un reconditionnement ou un recyclage.

EN AUCUN CAS MASIMO NE POURRA ÊTRE TENU RESPONSABLE VIS-À-VIS DE L'ACHETEUR OU DE TOUTE AUTRE PERSONNE DE TOUT DOMMAGE ACCESSOIRE, INDIRECT, PARTICULIER OU IMMATÉRIEL (Y COMPRIS, SANS RESTRICTION AUCUNE, LES PERTES DE PROFITS), MÊME SI MASIMO A ÉTÉ AVERTI DE LA POSSIBILITÉ D'UN TEL DOMMAGE. EN AUCUN CAS, LA RESPONSABILITÉ DE MASIMO RÉSULTANT DE LA VENTE DE TOUT PRODUIT À L'ACHETEUR (DANS LE CADRE D'UN CONTRAT, D'UNE GARANTIE, D'UN ACTE DOMMAGEABLE OU AUTRE RÉCLAMATION) NE POURRA DÉPASSER LE MONTANT PAYÉ PAR L'ACHETEUR POUR LE LOT DE PRODUITS FAISANT L'OBJET D'UNE TELLE RÉCLAMATION. EN AUCUN CAS MASIMO NE PEUT ÊTRE TENU RESPONSABLE DE TOUT DOMMAGE ASSOCIÉ À UN PRODUIT AYANT SUBI UN RETRAITEMENT, UN RECONDITIONNEMENT OU UN RECYCLAGE. LES LIMITATIONS ÉNONCÉES DANS CETTE SECTION NE SAURAIENT ENVISAGER L'EXCLUSION D'UNE RESPONSABILITÉ QUI, EN VERTU DE LA LOI APPLICABLE SUR LA RESPONSABILITÉ EN MATIÈRE DES PRODUITS, NE PEUT ÊTRE LÉGALEMENT EXCLUE PAR CONTRAT.

AUCUNE LICENCE TACITE

CE CAPTEUR À USAGE UNIQUE EST PROTÉGÉ PAR DES BREVETS APPARTENANT À MASIMO ; SA LICENCE CONCERNE UNIQUEMENT L'UTILISATION SUR UN SEUL PATIENT. L'ACCEPTATION OU L'UTILISATION DE CE PRODUIT VAUT ACCEPTATION DU FAIT QU'AUCUNE LICENCE N'EST ACCORDÉE POUR UTILISATION DE CE PRODUIT SUR PLUSIEURS PATIENTS.

APRÈS UTILISATION SUR UN SEUL PATIENT, JETEZ LE CAPTEUR. L'ACHAT OU LA POSSESSION DE CE CAPTEUR NE CONFÈRE AUCUNE LICENCE EXPRESSE OU TACITE POUR UTILISER LE CAPTEUR AVEC TOUT DISPOSITIF N'ÉTANT PAS SPÉCIFIQUEMENT AUTORISÉ À UTILISER LES CAPTEURS RD.

MISE EN GARDE: EN VERTU DE LA LOI FÉDÉRALE DES ÉTATS-UNIS, CET APPAREIL NE DOIT ÊTRE VENDU QUE PAR UN MÉDECIN OU SUR ORDONNANCE.

Pour un usage professionnel. Voir le mode d'emploi pour obtenir des informations de prescription complètes, dont des indications, contre-indications, avertissements, précautions et événements indésirables.

Les symboles suivants peuvent figurer sur le produit ou son étiquette :

SYMBOLE	DÉFINITION	SYMBOLE	DÉFINITION	SYMBOLE	DÉFINITION
	Suivre les instructions d'utilisation		Collecte séparée des équipements électriques et électroniques (DEEE).	R _x Only	La loi fédérale des États-Unis restreint la vente de cet appareil par ou sur prescription d'un médecin
	Consulter le mode d'emploi		Code de lot		Marque de conformité à la directive européenne relative aux dispositifs médicaux 93/42/CEE
	Fabricant		Référence du catalogue (référence du modèle)		Représentant agréé dans l'Union européenne
	Date de fabrication		Numéro de référence Masimo		Poids du patient
	Date de péremption AAAA-MM		Diode électroluminescente (LED) Une LED émet de la lumière lorsque du courant la traverse		+1 060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg Limite de température de stockage, limite de pression
	Produit à usage unique	>	Supérieur à		Maintenir au sec
	Non stérile	<	Inférieur à		Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé
	Ne contient pas de latex naturel		Limite d'humidité de stockage		Les instructions/modes d'emploi/manuels sont disponibles en format électronique à l'adresse http://www.Masimo.com/TechDocs Remarque : eIFU n'est pas disponible pour les payés de la marque CE.

Brevets : <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET est une marque de commerce de Masimo Corporation.

Masimo, SET et sont des marques déposées de Masimo Corporation sur le plan fédéral.

Imprimé aux États-Unis

Adt, Pdt, Inf, Neo und Neo Pt SpO₂-Einwegsensoren

GEBRAUCHSANWEISUNG

 Nur zur Verwendung für einen Patienten Enthält keinen Latex aus Naturkautschuk Nicht steril**ANWENDUNGSGBIETE – Bei Verwendung mit Masimo SET®- und Masimo-kompatiblen Pulsoximetern:**

Die Einwegsensoren der RD SET™-Serie sind für die kontinuierliche, nichtinvasive Überwachung der funktionellen Sauerstoffsättigung des arteriellen Hämoglobins (SpO₂) sowie der Pulsfrequenz (gemessen mittels SpO₂-Sensor) bei Erwachsenen, Kindern, Säuglingen und Neugeborenen bei Bewegung oder ohne Bewegung sowie für Patienten mit guter oder schwacher Durchblutung in Krankenhäusern, krankenhausähnlichen Einrichtungen sowie in mobilen Umgebungen oder zu Hause bestimmt.

KONTRAINDIKATIONEN

Die RD SET-Sensoren sind bei Patienten kontraindiziert, die Schaumgummiproducten und/oder Klebeband gegenüber überempfindlich sind.

BESCHREIBUNG

Die Sensoren der RD SET-Serie sind zur Verwendung mit Geräten bestimmt, die Masimo SET-Oximetrie enthalten oder zur Verwendung von Sensoren der RD SET-Serie lizenziert sind. Informationen zur Kompatibilität mit bestimmten Geräten und Sensormodellen erhalten Sie vom Hersteller des jeweiligen Geräts. Jeder Gerätehersteller ist dafür verantwortlich, anzugeben, mit welchen Sensormodellen die von ihm hergestellten Geräte kompatibel sind.

WARNUNG: Masimo Sensoren und Kabel sind zur Verwendung mit Geräten vorgesehen, die Masimo SET®-Oximetrie enthalten oder zur Verwendung von Masimo Sensoren lizenziert sind.

WÄRNUNGEN

- Alle Sensoren und Kabel sind für die Verwendung bei bestimmten Monitoren entwickelt worden. Überprüfen Sie vor der Verwendung die Kompatibilität des Monitors, des Kabels und des Sensors, da es andererseits zu einer Leistungsbeeinträchtigung und/oder zu einer Verletzung des Patienten kommen kann.
- Der Sensor sollte keine sichtbaren Mängel, Verfärbungen der Schäden aufweisen. Brechen Sie die Anwendung ab, wenn der Sensor verfärbt oder beschädigt ist. Beschädigte Sensoren oder Sensoren, bei denen der elektrische Schaltkreis zu sehen ist, dürfen nicht verwendet werden.
- Die Messstelle muss häufig oder in Übereinstimmung mit dem klinischen Protokoll kontrolliert werden, um sicherzustellen, dass eine ausreichende Adhäsion, Zirkulation, Hautintegrität und optische Ausrichtung gewährleistet sind.
- Bei Patienten mit schlechter Perfusion ist äußerste Vorsicht geboten. Wenn die Applikationsstelle nicht häufig genug gewechselt wird, kann es zu Hauterosionen und Drucknekrosen kommen. Bei schwacher Durchblutung muss die Messstelle mindestens einmal (1) die Stunde begutachtet und der Sensor gewechselt werden, wenn Anzeichen von Gewebeischämie zu beobachten sind.
- Die Zirkulation an der Sensorposition muss regelmäßig überprüft werden.
- Bei niedriger Perfusion muss die Applikationsstelle häufig auf Anzeichen von Gewebeischämie untersucht werden, die zu einer Drucknekrose führen kann.
- Bei sehr schwacher Perfusion an der überwachten Hautstelle können die Messwerte niedriger sein als die arterielle Kern-Sauerstoffsättigung.
- Der Sensor darf nicht mit Klebeband an der Applikationsstelle gesichert werden, da sonst die Durchblutung eingeschränkt und falsche Werte ermittelt werden. Das Anbringen eines zusätzlichen Klebebands kann zu Schäden an der Haut oder dem Sensor und/oder zu einer Drucknekrose führen.
- Sensoren, die zu fest angebracht sind oder aufgrund eines Ödems zu eng werden, können zu ungenauen Messungen führen und Drucknekrosen verursachen.
- Falsch angelegte oder (teilweise) verrutschte Sensoren können falsche Messwerte zur Folge haben.
- Fehlerhafte Applikationen bedingt durch falsche Sensortypen können zu ungenauen oder überhaupt keinen Messwerten führen.
- Venöse Kongestion kann zu niedrige Werte für die arterielle Sauerstoffsättigung zur Folge haben. Stellen Sie daher einen angemessenen venösen Blutfluss von der Applikationsstelle sicher. Der Sensor sollte sich nicht unter Herzhöhe befinden (z. B. wenn die Hand mit dem Sensor bei einem liegenden Patienten über den Bettrand hängt).
- Venöse Pulsationen können falsch niedrige SpO₂-Messwerte zur Folge haben (z. B. Trikuspidalinsuffizienz).
- Intraartikuläre Ballongegenpulsion kann sich additiv auf die durch den Pulsoximeter angezeigte Pulsfrequenz auswirken. Die Pulsfrequenz des Patienten muss anhand der EKG-Herzfrequenz überprüft werden.
- Das Kabel und das Patientenkabel müssen sorgfältig so verlegt werden, dass ein Verheddern oder Strangulieren des Patienten nur schwer möglich ist.
- Der Sensor darf nicht an Extremitäten mit einem arteriellen Katheter oder einer Blutdruckmanschette angelegt werden.
- Wenn während einer Ganzkörperbestrahlung ein Pulsoximeter verwendet wird, darf sich der Sensor nicht im Bestrahlungsfeld befinden. Falls der Sensor mit bestrahlt wird, kann der Messwert falsch sein oder evtl. während der Bestrahlung überhaupt kein Messwert erfasst werden.
- Verwenden Sie den Sensor nicht während einer MRT-Untersuchung oder in einem MRT-Umfeld.
- Starkes Umgebungslicht, zum Beispiel durch chirurgische Lampen (besonders solche mit einer Xenon-Lichtquelle), Bilirubinlampen, Leuchtstofflampen, Infrarotwärmelampen oder direktes Sonnenlicht, kann die Leistung eines Sensors beeinträchtigen.
- Überprüfen Sie, ob der Sensor korrekt angebracht ist, und decken Sie die Messstelle bei Bedarf mit lichtundurchlässigem Material ab, um Störungen durch Umgebungslicht zu vermeiden. Werden diese Vorsichtsmaßnahmen hinsichtlich des Umgebungslichts nicht getroffen, können falsche Messwerte ermittelt werden.
- Eine hohe Konzentration von COHb oder MetHb kann mit einem anscheinend normalen SpO₂-Wert auftreten. Wenn der Verdacht auf eine erhöhte COHb- oder MetHb-Konzentration besteht, sollte eine Blutprobe im Labor analysiert werden (CO-Oximetrie).
- Erhöhte Carboxyhämoglobin-Konzentrationen (COHb) können falsche SpO₂-Messungen zur Folge haben.
- Auch ein gehobener Methämoglobin (MetHb)-Spiegel kann die SpO₂-Messungen beeinträchtigen.
- Erhöhte Gesamtbilirubinwerte führen möglicherweise zu Ungenauigkeiten bei den SpO₂-Messungen.

- Anormale Finger, intravaskuläre Farbstoffe wie Indozyaningrün oder Methylenblau oder extern angewandte Farben und Strukturen wie z. B. Nagellack, falsche Fingernägel, Glitzerauftrag usw. können zu ungenauen SpO₂-Messungen führen.
- Ungenaue SpO₂-Messwerte können durch schwere Anämie, geringe arterielle Durchblutung oder Bewegungsartefakte entstehen.
- Der Sensor darf nicht in Kontakt mit Flüssigkeiten gelangen, um Schäden zu vermeiden.
- Der Sensor darf in keiner Weise modifiziert oder geändert werden, da dadurch Funktion und/oder Genauigkeit beeinträchtigt werden könnten.
- Masimo Sensoren und Patientenkabel dürfen nicht bei verschiedenen Patienten verwendet, zerlegt und in Einzelteilen wiederverwendet, wiederaufbereitet oder wiederverwertet werden, da dies zu Beschädigungen der elektrischen Komponenten und möglicherweise zu Verletzungen des Patienten führen kann.
- Durch starke Sauerstoffanreicherung kann ein frühgeborenes Kind retinopathieanfällig werden. Der obere Alarmingrenzwert für Sauerstoffsättigung muss daher in Übereinstimmung mit zulässigen klinischen Normen sehr bedacht gewählt werden.

ANWEISUNGEN

A) Auswahl der Applikationsstelle

- Wählen Sie stets eine gut durchblutete Applikationsstelle, die das Detektorfenster des Sensors vollständig abdeckt.
- Die Hautstelle sollte vor der Sensorapplikation sauber und trocken sein.

RD SET Adt: Sensor für Erwachsene

> 30 kg Der Mittel- oder Ringfinger der nicht dominanten Hand wird bevorzugt.

RD SET Pdt: Sensor für Kinder

10-50 kg Der Mittel- oder Ringfinger der nicht dominanten Hand wird bevorzugt.

RD SET Inf: Sensor für Säuglinge

3-20 kg Der Sensor wird bevorzugt am großen Zeh angebracht. Alternativ kann auch der Zeh neben dem großen Zeh oder der Daumen verwendet werden.

RD SET Neo: Sensor für Neugeborene/Erwachsene

< 3 kg Die bevorzugte Applikationsstelle ist der Fuß. Der Sensor kann auch quer über der Handfläche oder auf dem Handrücken angelegt werden.

> 40 kg Der Mittel- oder Ringfinger der nicht dominanten Hand wird bevorzugt.

RD SET NeoPt: Sensoren für Frühgeborene

< 1 kg Die bevorzugte Applikationsstelle ist der Fuß. Der Sensor kann auch quer über der Handfläche oder auf dem Handrücken angelegt werden.

B) Anlegen des Sensors am Patienten

1. Öffnen Sie die Verpackung, und entnehmen Sie den Sensor. Entfernen Sie ggf. die Schutzfolie von der Rückseite des Sensors.

Für ERWACHSENE (> 30 kg) und KINDER (10 - 50 kg)

2. Siehe Abb. 1a. Richten Sie das Sensorkabel so aus, dass der Detektor zuerst angebracht werden kann. Platzieren Sie die Fingerspitze so auf der gestrichelten Linie, dass der Fingerumriss und das Detektorfenster durch den fleischigen Teil des Fingers abgedeckt wird.
3. Siehe Abb. 1b. Drücken Sie die selbstklebenden Flügel nacheinander auf den Finger. Um korrekte Daten zu erzielen, muss das Detektorfenster vollständig abgedeckt sein.
4. Siehe Abb. 1c. Klappen Sie den Sensor so über den Finger, dass das Emitterfenster (*) über dem Fingernagel positioniert ist. Sichern Sie die Flügel einen nach dem anderen um den Finger.
5. Siehe Abb. 1d. Bei richtiger Anbringung sind Emitter und Detektor vertikal ausgerichtet (die schwarzen Linien sollten übereinstimmen). Positionieren Sie sie bei Bedarf neu.

Für SÄUGLINGE (3 - 20 kg)

2. Siehe Abb. 2a. Verlegen Sie das Sensorkabel so an, dass es über den Fußrücken verläuft. Legen Sie den Detektor an der fleischigen Stelle des großen Zehs an. Alternativ kann auch der Zeh neben dem großen Zeh oder der Daumen verwendet werden (nicht abgebildet).
3. Siehe Abb. 2b. Legen Sie die Klebemanschette so um den Zeh, dass der Emitter auf dem Nagelbett des großen Zehs liegt. Um korrekte Daten zu erzielen, muss das Detektorfenster vollständig abgedeckt sein.
4. Siehe Abb. 2c. Achten Sie darauf, dass das Emitter-Fenster (*) so oben auf dem Zeh ausgerichtet ist, dass es dem Detektor direkt gegenüber liegt. Überprüfen Sie den Sensor auf korrekte Positionierung und legen Sie ihn ggf. neu an.

Für NEUGEBOENE (< 3 kg) und FRÜHGEBORENE

2. Siehe Abb. 3a. Bei empfindlichen Hautstellen können Sie die Haftflächen mit einem Wattebausch oder mit Gaze betupfen, um den Klebstoff des Haftmittels für medizinische Anwendungen zu reduzieren oder vollständig zu entfernen.
3. Siehe Abb. 3b. Führen Sie das Sensorkabel zum Fußgelenk (oder Handgelenk). Legen Sie den Sensor so um die laterale Seite des Fußes (oder der Hand) an, dass er an der vierten Zehe (oder am vierten Finger) ausgerichtet ist. Um korrekte Daten zu erzielen, muss das Detektorfenster vollständig abgedeckt sein.
4. Siehe Abb. 3c. Wickeln Sie die Klebe-/Schaumstoffmanschette so um die laterale Seite des Fußes (oder der Hand), dass sich das Emitter-Fenster (*) genau gegenüber dem Detektor befindet. Achten Sie beim Befestigen der Klebe-/Schaumstoffmanschette zum Sichern des Sensors darauf, dass das Detektor- und das Emitterfenster einander weiterhin direkt gegenüber liegen.
5. Siehe Abb. 3d. Überprüfen Sie den Sensor auf korrekte Positionierung und legen Sie ihn ggf. neu an.

C) Anschließen des Sensors am Patientenkabel

1. Siehe Abb. 4a. Richten Sie den Anschlussstreifen des Sensors so aus, dass die Seite mit den „glänzenden“ Kontakten nach oben zeigt. Richten Sie das Patientenkabel so aus, dass die Farbleiste und die Fingerprofile nach oben zeigen.
2. Siehe Abb. 4b. Stecken Sie den Sensor-Flachstecker in das Patientenkabel ein, bis er fühlbar und hörbar einrastet. Ziehen Sie leicht am Stecker und am Kabel, um sicherzustellen, dass sie sicher angeschlossen sind. Nötigenfalls kann das Kabel mit Heftplaster am Patienten befestigt werden.

D) Erneutes Anschließen des Sensors

Für ERWACHSENE und KINDER

- Der Sensor kann erneut an demselben Patienten befestigt werden, solange Emitter- und Detektorfenster noch sauber sind und der Sensor noch ausreichend klebt.

Für SÄUGLINGE und NEUGEBORENE

1. Siehe Abb. 5a. Die selbstklebenden Streifen der RD SET Inf-, Neo- und NeoPt-Sensoren sind doppelseitige Klebestreifen, die zu verwenden sind, wenn die Klebrigkeit der optischen Komponenten nachlässt.
2. Siehe Abb. 5b. Kleben Sie einen Klebestreifen mit dem weißen Bereich außerhalb des Klebstoffbereichs wie dargestellt über jedes Fenster des Sensors, ziehen Sie den Schutzstreifen von jedem Streifen ab und bringen Sie den Sensor wieder am gleichen Patienten an.
3. Siehe Abb. 5c. Wenn der ersten Satz Streifen nicht mehr klebrig ist, kann ein zweiter Satz aufgeklebt werden. Auf jedem Fenster können übereinander bis zu 3 Sätze selbstklebender Streifen angebracht werden.
4. Wenn der Klebstoff nicht mehr an der Haut haftet, verwenden Sie einen neuen Sensor.

HINWEIS: Wenn Sie den Sensor an einer anderen Hautstelle anlegen oder den Sensor wieder anbringen, trennen Sie zuerst den Sensor vom Patientenkabel.

E) Trennen des Sensors vom Patientenkabel

1. Siehe Abb. 6. Ziehen Sie fest am Sensorstecker, um ihn vom Patientenkabel abzuziehen.

HINWEIS: Um Schäden zu vermeiden, ziehen Sie nur am Sensorstecker, und nicht am Kabel.

SPEZIFIKATIONEN

Wenn die RD SET-Sensoren mit Masimo SET-Pulsoximetriemonitoren oder mit lizenzierten Masimo SET-Pulsoximetriemodulen verwendet werden, gelten die folgenden Spezifikationen:

Mit dem Masimo-Gerät verwendeter RD-Sensor	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Körpergewicht	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Applikationsstelle	Finger oder Zehe	Finger oder Zehe	Daumen oder große Zehe	Neugeborene: Hand oder Fuß Erwachsene: Finger oder Zehe	Hand oder Fuß
SpO ₂ -Genauigkeit, keine Bewegung (70 - 100 %) ¹	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Neugeborene ± 3 % Erwachsene ± 2 %	± 3 %
SpO ₂ -Genauigkeit, Bewegung ²	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %
SpO ₂ -Genauigkeit, geringe Durchblutung ³	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Neugeborene ± 3 % ⁵ Erwachsene ± 2 %	± 3 % ⁵
Pulsfrequenz ² -Genauigkeit, keine Bewegung (25 - 240 Schläge/min)	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min
Genauigkeit der Pulsfrequenz, Bewegung ⁴	± 5 Schläge/min	± 5 Schläge/min	± 5 Schläge/min	± 5 Schläge/min	± 5 Schläge/min
Genauigkeit der Pulsfrequenz, schwache Durchblutung ³	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min	± 3 Schläge/min

HINWEIS: Tabelle zeigt die Genauigkeit in ARMS, wobei es sich um den Effektivwert (RMS) der Differenzen zwischen den gemessenen Werten und den Referenzwerten handelt. Ca. 68 % der Messungen in der Validierungsstudie liegen innerhalb der bestimmten Genauigkeit.

¹ Die Genauigkeit bei Blutuntersuchungen ohne Bewegung wurde für die Masimo SET-Technologie in Studien mit induzierter Hypoxie an gesunden männlichen und weiblichen erwachsenen Freiwilligen mit heller bis dunkler Hautpigmentierung im Bereich von 70–100 % SpO₂ mit einem Labor-CO-Oximeter validiert. Diese Abweichung entspricht ± 1 Standardabweichung und umfasst somit 68 % der Population.

² Die Genauigkeit bei Blutuntersuchungen mit Bewegung wurde für die Masimo SET-Technologie an gesunden männlichen und weiblichen erwachsenen Freiwilligen mit heller bis dunkler Hautpigmentierung in Studien mit induzierter Hypoxie (wobei Reib- und Klopfbewegungen bei 2 bis 4 Hz mit einer Amplitude von 1 bis 2 cm bzw. eine nicht wiederholte Bewegung zwischen 1 bis 5 Hz mit einer Amplitude von 2 bis 3 cm erfolgten) im Bereich von 70 - 100 % SpO₂ mit einem Labor-CO-Oximeter validiert. Diese Abweichung entspricht ± 1 Standardabweichung und umfasst somit 68 % der Population.

³ Die Genauigkeit der Masimo SET-Technologie bei schwacher Durchblutung wurde durch Prüfstanduntersuchungen mit einem Bioteck Index 2-Simulator und dem Masimo Simulator bei Signalstärken von über 0,02 % und einer prozentualen Übertragung von mehr als 5 % bei Sättigungen im Bereich von 70 bis 100 % validiert. Diese Abweichung entspricht ± 1 Standardabweichung und umfasst somit 68 % der Population.

⁴ Die Genauigkeit der Masimo SET-Technologie wurde für eine Pulsfrequenz-Genauigkeit im Bereich von 25 - 240 Schlägen/min durch Prüfstanduntersuchungen mit einem Bioteck Index 2-Simulator und dem Masimo Simulator bei Signalstärken von über 0,02 % und einer prozentualen Übertragung von mehr als 5 % für Sättigungen im Bereich von 70 bis 100 % validiert. Diese Abweichung entspricht ± 1 Standardabweichung und umfasst somit 68 % der Population.

⁵ Die Sättigungsgenauigkeit der Sensoren für Neugeborene und Frühgeborene wurde an erwachsenen Freiwilligen validiert. Der Wert wurde um 1 % erhöht, um den Eigenschaften des fetalen Hämoglobins Rechnung zu tragen.

KOMPATIBILITÄT

Dieser Sensor ist nur zur Verwendung mit Geräten vorgesehen, die mit Masimo SET Oximetrie- oder Pulsoximetrie-Monitoren ausgestattet sind. sind, die zur Verwendung von RD SET-Sensoren lizenziert sind. Der ordnungsgemäße Betrieb ist nur mit Pulsoximetriesystemen vom Original-Gerätehersteller gewährleistet. Die Verwendung dieses Sensors mit anderen Geräten kann zu Funktionsstörungen führen.

Referenzen zu den Kompatibilitätsinformationen: www.Masimo.com

GEWÄHRLEISTUNG

Masimo gewährleistet gegenüber dem Erstkäufer nur, dass diese Produkte von Masimo bei Verwendung gemäß den von Masimo mit dem Produkt bereitgestellten Anweisungen in einem Zeitraum von sechs (6) Monaten frei von Material- und Verarbeitungsfehlern sind. Einwegprodukte sind nur für den Gebrauch bei einem Patienten vorgesehen.

DER VORANGEGANGENE TEXT STELLT DIE EINZIGE UND AUSSCHLIESSLICHE GEWÄHRLEISTUNG DAR, DIE FÜR VON MASIMO VERKAUFTEN PRODUKTEN GEGENÜBER DEM KÄUFER GILT. MASIMO SCHLIESST AUSDRÜCKLICH ALLE ANDEREN MÜNDLICHEN, AUSDRÜCKLICHEN ODER STILLSCHWEIGENDEN GEWÄHRLEISTUNGEN AUS; DIES UMFAST, IST ABER NICHT BESCRÄNKT AUF GEWÄHRLEISTUNGEN HINSICHTLICH MARKTGÄNGIGKEIT ODER EIGNUNG FÜR EINEN BESTIMMTEN ZWECK. MASIMOS EINZIGE VERPFLICHTUNG UND DER AUSSCHLIESSLICHE REGRESSANSPRUCH DES KÄUFERS BEI JEGLICHEM VERSTOß GEGEN DIE GEWÄHRLEISTUNG Besteht DARIN, DAS PRODUKT NACH DEM ERMESSEN VON MASIMO ZU REPARIEREN ODER AUSZUTAUSCHEN.

GEWÄHRLEISTUNGSAUSSCHLÜSSE

Diese Gewährleistung erstreckt sich nicht auf Produkte, die nicht der dem Produkt beiliegenden Gebrauchsanweisung gemäß verwendet wurden oder die falsch oder fahrlässig gebraucht wurden oder extern verursachte Beschädigungen aufweisen. Diese Gewährleistung gilt nicht für Produkte, die an nicht dafür vorgesehene Geräte oder Systeme angeschlossen, modifiziert oder auseinandergenommen und wieder zusammengesetzt wurden. Die Gewährleistung gilt nicht für Sensoren oder Patientenkabel, die wiederaufbereitet, überarbeitet oder recycelt wurden.

MASIMO HAFTET DEM KÄUFER ODER EINER ANDEREN PERSON GEGENÜBER KEINESFALLS FÜR IRGENDWELCHE SPEZIELLEN, INDIREKten, NEBEN- ODER FOLGESCHÄDEN (DARIN OHNE Einschränkung Eingeschlossene Gewinne), SELBST DANN NICHT, WENN MASIMO VORHER AUF DIE MÖGLICHKEIT SOLCHER SCHÄDEN HINGEWIESEN WURDE. IN KEINEM FALL IST DIE HAFTUNG VON MASIMO, DIE SICH AUS AN DEN KÄUFER VERKAUFTEN PRODUKTEN (DURCH EINEN VERTRAG, GEWÄHRLEISTUNG, UNERLAUBTE HANDLUNG ODER EINEN ANDEREN ANSPRUCH) ERGIBT, HÖHER ALS DER VOM KÄUFER FÜR DAS/DIE PRODUKT(E) BEZAHLTE KAUFPREIS. UNTER KEINEN UMSTÄNDEN IST MASIMO FÜR SCHÄDEN IN VERBINDUNG MIT EINEM PRODUKT HAFTBAR, DAS WIEDERAUFBEREITET, ÜBERARBEITET ODER RECYCelt WURDE. DIE VORSTEHEND GENANNTEN EINSCHRÄNKUNGEN BEZIEHEN SICH NICHT AUF EINE ETWAIGE GESETZLICHE PRODUKTHAFTPFLICHT, DIE VERTRÄGLICH NICHT AUSGESCHLOSSEN WERDEN KANN.

KEINE IMPLIZITE LIZENZ

IHNEN WIRD FÜR DIESEN FÜR DEN EINMALGEBRAUCH BESTIMMten SENSOR UNTER DEN PATENTEN IM BESITZ VON MASIMO EINE LIZENZ FÜR AUSSCHLIESLICH EINMALIGEN GEBRAUCH ERTEILT. DURCH ANNAHME ODER VERWENDUNG DIESES PRODUKTS ERKLÄREN SIE SICH DAMIT EINVERSTANDEN, DASS FÜR DIESES PRODUKT KEINE LIZENZ FÜR DEN GEBRAUCH BEI MEHR ALS EINEM PATIENTEN GEWÄHRT WIRD.

ENTSORGEN SIE DEN SENSOR NACH DEM EINMALGEBRAUCH. KAUF ODER BESITZ DIESES SENSORS ÜBERTRÄGT KEINE AUSRÜCKLICHE ODER STILLSCHWEIGENDE LIZENZ FÜR DIE NUTZUNG DES SENSORS MIT GERÄTEN, DIE NICHT GETRENNt FÜR DEN EINSATZ MIT RD-SENSOREN LIZENZIERT WURDEN.

VORSICHT: LAUT US-BUNDESGESETZEN DARF DIESES GERÄT NUR AN ÄRZTE ODER AUF DEREN ANORDNUNG HIN VERKAUFT WERDEN.

Zur professionellen Verwendung. Vollständige Verschreibungsinformationen, einschließlich Indikationen, Gegenanzeigen, Warnungen, Vorsichtsmaßnahmen und unerwünschter Ereignisse, finden Sie in der Gebrauchsanweisung.

Die folgenden Symbole können auf dem Produkt oder Produktetiketten zu sehen sein:

SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION
	Bedienungsanleitung beachten		Getrennte Sammlung von Elektro- und Elektronikgeräten (WEEE), Waste from Electronic & Electrical Equipment, Abfall von elektronischen und elektrischen Geräten).	R _x Only	Laut US-amerikanischem Bundesgesetz darf dieses Gerät nur von einem Arzt oder auf Anweisung eines Arztes verkauft werden.
	Gebrauchsanweisung beachten		Chargencode		Konformitätszeichen der EU-Richtlinie über Medizinprodukte 93/42/EWG
	Hersteller		Katalognummer (Modellnummer)		Autorisierte Vertreter in der europäischen Gemeinschaft
	Herstellungsjahr		Masimo-Referenznummer		Körpergewicht
	Verwendbar bis MM.JJJJ		Leuchtdiode (LED) LED leuchtet, wenn durch sie Strom fließt		Zulässige Lagertemperatur, zulässiger Druck
	Nur zur Verwendung für einen Patienten	>	Größer als		Vor Feuchtigkeit schützen
	Nicht steril	<	Kleiner als		Das Produkt darf nicht verwendet werden, wenn die Verpackung beschädigt ist.
	Enthält keinen Latex aus Naturkautschuk		Luftfeuchtigkeit bei Lagerung		Anleitungen/Gebrauchsanweisungen/Handbücher sind im elektronischen Format von http://www.Masimo.com/TechDocs verfügbar Hinweis: elFu ist für Länder mit CE-Kennzeichen nicht verfügbar.

Patente: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET ist eine Marke der Masimo Corporation.

Masimo, SET und  sind eingetragene Marken der Masimo Corporation.

Gedruckt in den USA.

Serie RD SET™

Sensori monouso SpO₂ per pazienti adulti, pediatrici, lattanti, neonatali e pretermine

ISTRUZIONI PER L'USO

 Esclusivamente monopaziente

 Non contiene lattice di gomma naturale

 Non sterile

INDICAZIONI: quando utilizzati con pulse oximeter compatibili con Masimo SET® e Masimo:

I sensori monouso serie RD SET™ sono indicati per il monitoraggio continuo e non invasivo della saturazione funzionale dell'ossigeno dell'emoglobina arteriosa (SpO₂) e della frequenza cardiaca (misurata da un sensore SpO₂) e per l'uso su pazienti adulti, pediatrici, neonatali e lattanti, sia in condizioni di movimento sia in assenza di movimento e per pazienti con livello di perfusione buono o scarso negli ospedali, in strutture sanitarie di diverso tipo, nel trasporto e a domicilio.

CONTROINDICAZIONI

I sensori RD SET sono controindicati ai pazienti che evidenzino reazioni allergiche al contatto con prodotti di gommapiuma e/o al nastro adesivo.

DESCRIZIONE

I sensori serie RD SET sono intesi per l'utilizzo con dispositivi dotati di sistemi di ossimetria Masimo SET o con dispositivi che abbiano ottenuto la licenza d'uso con sensori RD SET. Per informazioni sulla compatibilità di particolari modelli di dispositivi e sensori, consultare i singoli produttori dei dispositivi. È responsabilità del produttore del dispositivo determinare la compatibilità tra i dispositivi prodotti ed ogni modello di sensore.

AVVERTENZA: i cavi e i sensori Masimo sono progettati per l'uso con dispositivi dotati di sistemi di ossimetria Masimo SET® o con strumenti che abbiano ottenuto la licenza d'uso con sensori Masimo.

AVVERTENZE

- Tutti i sensori e i cavi sono progettati per l'uso con monitor specifici. Verificare la compatibilità di monitor, cavi e sensori prima dell'uso per evitare il rischio di prestazioni scadenti e/o di provocare danni al paziente.
- Il sensore non deve presentare difetti evidenti, parti scolorite o danneggiate. Se il sensore appare scolorito o danneggiato, interromperne l'uso. Non utilizzare mai un sensore danneggiato o un sensore con circuiti elettrici scoperti.
- Il sito deve essere controllato a intervalli frequenti o per protocollo clinico per garantire un'adeguata adesione, circolazione, integrità della cute e un corretto allineamento ottico.
- Prestare attenzione nei pazienti con scarsa perfusione; se il sensore non viene spostato di frequente, è possibile causare lesioni cutanee e necrosi da pressione. Esaminare il sito ogni (1) ora in caso di pazienti con scarsa perfusione e spostare il sensore se si manifestano sintomi di ischemia tissutale.
- La circolazione distale al sito del sensore deve essere controllata regolarmente.
- Nei casi di scarsa perfusione, il sito del sensore deve essere ispezionato frequentemente per verificare la presenza di ischemia tissutale, che può determinare necrosi da pressione.
- Se nel sito di monitoraggio il livello di perfusione è molto basso, la lettura può risultare inferiore alla saturazione arteriosa dell'ossigeno core.
- Non utilizzare nastro adesivo per fissare il sensore al sito poiché il flusso del sangue potrebbe essere ostacolato, causando letture imprecise. L'utilizzo di nastro supplementare può causare danni alla cute e/o necrosi da pressione oppure danneggiare il sensore.
- I sensori applicati troppo stretti o che diventano stretti a seguito di edema danno adito a letture imprecise e possono provocare necrosi da pressione.
- I sensori applicati erroneamente o parzialmente staccati possono causare misurazioni errate.
- Applicazioni errate dovute al tipo errato di sensore possono causare letture inaccurate o assenti.
- La congestione venosa può causare una lettura errata in difetto dell'effettiva saturazione arteriosa dell'ossigeno. Quindi, verificare il corretto flusso venoso dal sito di monitoraggio. Il sensore non deve trovarsi al di sotto del livello del cuore (ad esempio, sulla mano del paziente coricato con il braccio proteso verso il pavimento).
- Le pulsazioni venose possono causare letture di SpO₂ errate per difetto (ad esempio rigurgito della valvola tricuspidale).
- Le pulsazioni del palloncino intraortico possono influire sulla frequenza del polso visualizzata sul pulse oximeter. Verificare la frequenza cardiaca del paziente confrontandola con l'ECG.
- Posizionare attentamente il cavo e il cavo paziente in modo da ridurre la possibilità che il paziente vi rimanga intrappolato.
- Non posizionare il sensore sull'arto a cui è stato applicato un catetere arterioso o il bracciale per la pressione sanguigna.
- Se il pulse oximeter viene utilizzato durante l'irradiazione corporea totale, tenere il sensore al di fuori del campo di radiazione. Se il sensore viene esposto alle radiazioni, la lettura può risultare non accurata oppure assente durante il periodo di radiazione attiva.
- Non utilizzare il sensore durante l'esecuzione della risonanza magnetica (MRI) o in ambienti per risonanza magnetica.
- L'iluminazione eccessiva proveniente da luce ambientale, quali le luci chirurgiche (soprattutto quelle allo xeno), le lampade per il controllo della bilirubina, le luci fluorescenti, le lampade per il riscaldamento a infrarossi, nonché la luce solare diretta possono interferire con le prestazioni del sensore.
- Per evitare interferenze dalla luce ambiente, assicurarsi che il sensore sia applicato in modo appropriato e coprire il sito del sensore con materiale opaco, se necessario. Se non si adottano queste precauzioni, in condizioni di eccessiva luce ambientale si possono ottenere misurazioni non accurate.
- Livelli elevati di COHb o MetHb possono essere presenti con SpO₂ apparentemente normale. Quando si sospettano valori elevati di COHb o MetHb, è necessario eseguire un'analisi di laboratorio (CO-ossimetria) di un campione di sangue.
- Livelli elevati di carbossiemoglobinina (COHb) possono causare misurazioni non accurate di SpO₂.
- Livelli elevati di metaezemoglobinina (MetHb) possono causare misurazioni non accurate di SpO₂.
- Livelli elevati di bilirubina totale possono causare misurazioni non accurate di SpO₂.
- Dita anomale, nonché i coloranti intravascolari come verde indocianina o blu di metilene e i coloranti o gli elementi applicati esternamente, come ad esempio lo smalto per unghie, unghie acriliche, brillantini, ecc., possono causare misurazioni non accurate di SpO₂.
- Le letture di SpO₂ imprecise possono essere causate da anemia grave, perfusione arteriosa bassa o artefatti da movimento.
- Per evitare danni, non bagnare o immergere il sensore in soluzioni liquide.
- Non modificare né alterare il sensore in alcun modo. Eventuali alterazioni o modifiche possono incidere sulle prestazioni e/o sull'accuratezza del sensore.

- Non tentare di riutilizzare su più pazienti, ritrattare, risterilizzare o ricidare i sensori Masimo o i cavi paziente. Tali processi possono danneggiare i componenti elettrici, comportando così rischi per il paziente.
- L'alta concentrazione di ossigeno può predisporre un neonato prematuro a retinopatia. Il limite d'allarme superiore relativo alla saturazione di ossigeno deve essere selezionato attentamente alla luce degli standard clinici accettati.

ISTRUZIONI

A) Selezione del sito

- Scegliere sempre un sito ben perfuso che coprirà completamente la finestra del rilevatore del sensore.
- Prima del posizionamento del sensore, pulire il sito da eventuali residui o impurità e asciugare.

RD SET Adt: Sensore per adulti

> 30 kg Il sito di elezione è il dito medio o l'anulare della mano non dominante.

RD SET Pdt: Sensore pediatrico

10-50 kg Il sito di elezione è il dito medio o l'anulare della mano non dominante.

RD SET Inf: Sensore per bambini

3-20 kg Il sito d'elezione è l'alluce. In alternativa, è possibile utilizzare il dito del piede accanto all'alluce o il pollice.

RD SET Neo: Sensore per pazienti adulti/neonatali

< 3 kg Il sito di elezione è il piede. In alternativa, è possibile utilizzare il palmo e il dorso della mano.

> 40 kg Il sito di elezione è il dito medio o l'anulare della mano non dominante.

RD SET NeoPt: Sensori pretermine

< 1 kg Il sito di elezione è il piede. In alternativa, è possibile utilizzare il palmo e il dorso della mano.

B) Come fissare il sensore sul paziente

1. Aprire la custodia ed estrarre il sensore. Se presente, rimuovere il rivestimento dal sensore.

Per ADULTI (> 30 kg) e BAMBINI (10 - 50 kg)

2. Vedere Fig. 1a. Orientare il sensore in modo che il fotorivelatore possa essere posizionato per primo. Posizionare la punta del dito sulla linea tratteggiata facendo in modo che il polpastrello copra la sagoma del dito e la finestra del fotorivelatore.
3. Vedere Fig. 1b. Premere le alette adesive, una alla volta, sul dito. Per assicurare la precisione dei dati è necessaria la copertura completa della finestra del rilevatore.
4. Vedere Fig. 1c. Piegare il sensore sul dito con la finestra dell'emettitore (*) posizionata sull'unghia. Fissare le alette adesive, una alla volta, intorno al dito.
5. Vedere Fig. 1d. Se il sensore è stato applicato correttamente, l'emettitore e il rivelatore devono apparire allineati in verticale (le linee nere devono essere allineate). Riposizionarlo se necessario.

Per LATTANTI (3 - 20 kg)

2. Vedere Fig. 2a. Posizionare il cavo del sensore in modo da farlo scorrere lungo il piede. Posizionare il rilevatore sul polpastrello dell'alluce. In alternativa, è possibile utilizzare il dito del piede situato accanto all'alluce o il pollice (non mostrato).
3. Vedere Fig. 2b. Avvolgere la fascetta adesiva attorno all'alluce in modo che l'emettitore sia posizionato sul letto ungueale dell'alluce. Per assicurare la precisione dei dati è necessaria la copertura completa della finestra del rilevatore.
4. Vedere Fig. 2c. Verificare che la finestra dell'emettitore (*) sia allineata sopra l'alluce, esattamente di fronte al fotorivelatore. Verificare che il sensore sia posizionato correttamente e se necessario, riposizionarlo.

Per NEONATI (< 3 kg) e PREMATURI

2. Vedere Fig. 3a. Per la cute delicata è possibile ridurre o eliminare la viscosità dell'adesivo per uso medico, pulendo le aree adesive con un batuffolo di cotone o una garza.
3. Vedere Fig. 3b. Orientare il cavo del sensore verso la caviglia (o il polso). Applicare il sensore attorno al fianco laterale del piede (o della mano), allineato al quarto dito (o all'anulare). Per assicurare la precisione dei dati è necessaria la copertura completa della finestra del rilevatore.
4. Vedere Fig. 3c. Avvolgere la fascetta in gomma espansa/adesiva intorno al fianco laterale del piede (o della mano) e assicurarsi che la finestra dell'emettitore (*) sia allineata esattamente di fronte al rilevatore. È importante che le finestre del rilevatore e dell'emettitore siano allineate correttamente mentre si collega la fascetta adesiva/in gomma espansa che consente di fissare il sensore.
5. Vedere Fig. 3d. Verificare che il sensore sia posizionato correttamente e se necessario, riposizionarlo.

C) Come fissare il sensore al cavo del paziente

1. Vedere Fig. 4a. Orientare la linguetta del connettore del sensore in modo che i contatti "luminosi" siano rivolti verso l'alto. Orientare il cavo paziente con la barra colorata e le clip per le dita rivolte verso l'alto.
2. Vedere Fig. 4b. Inserire la linguetta del sensore nel cavo paziente fino a farla scattare in posizione. Dare un leggero strattone ai connettori per verificare il contatto. Per facilitare i movimenti, fissare il cavo al paziente utilizzando del nastro adesivo.

D) RICOLLEGAMENTO

Per pazienti ADULTI e PEDIATRICI

- I sensori possono essere riapplicati sullo stesso paziente se le finestre dell'emettitore e del rilevatore sono ancora trasparenti e l'adesivo riesce ancora adaderire alla pelle.

Per LATTANTI e NEONATI

1. Vedere Fig. 5a. Le linguette incluse nei sensori RD SET Inf, Neo e NeoPt sono linguette bi-adesive utilizzate qualora la viscosità dell'adesivo che copre i componenti ottici non sia più efficace.
2. Vedere Fig. 5b. Posizionare una linguetta adesiva su ciascuna finestra del sensore con la parte bianca all'esterno dell'area adesiva come mostrato, rimuovere la carta protettiva che ricopre ciascuna linguetta e riapplicare il sensore allo stesso paziente.
3. Vedere Fig. 5c. Quando l'adesivo sulla prima serie di linguette non aderisce più, è possibile applicare una seconda serie. È possibile applicare a ciascuna finestra fino a un massimo di 3 serie di linguette adesive, posizionandole una sull'altra.
4. Se l'adesivo non aderisce più alla pelle, utilizzare un nuovo sensore.

NOTA: scollegare il sensore dal cavo paziente prima di cambiare sito di applicazione o di fissare nuovamente il sensore.

E) COME Scollegare il sensore dal cavo del paziente

1. Vedere la Fig. 6. Tirare con forza il connettore del sensore per rimuoverlo dal cavo paziente.

NOTA: Per evitare danni, tirare il connettore del sensore, non il cavo.

SPECIFICHE TECNICHE

Quando usati con i monitor per pulsossimetria Masimo SET o con moduli Masimo SET per pulsossimetria concessi in licenza, i sensori RD SET hanno le seguenti specifiche:

Sensore RD usato con dispositivo Masimo	RD SET Adt:	RD SET Pdt:	RD SET Inf:	RD SET Neo:	RD SET NeoPt:
 Peso corporeo	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Sito di applicazione	Dito della mano o del piede	Dito della mano o del piede	Pollice o alluce	Neonatale: mano o piede Adulto: dito della mano o del piede	Mano o piede
Accuratezza SpO ₂ in assenza di movimento (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Neonatale ± 3% Adulto ± 2%	± 3%
Accuratezza SpO ₂ in presenza di movimento ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Accuratezza SpO ₂ con scarsa perfusione ³	± 2%	± 2%	± 2%	Neonatale ± 3% ⁵ Adulti ± 2%	± 3% ⁵
Accuratezza della frequenza cardiaca ¹ in assenza di movimento (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Accuratezza della frequenza cardiaca, in presenza di movimento ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Accuratezza della frequenza cardiaca con bassa perfusione ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

NOTA: la tabella indica i bracci di accuratezza, vale a dire la radice della media dei quadrati (rms) delle differenze fra i valori misurati e i valori di riferimento. Circa il 68% delle misurazioni nello studio di validazione rientra nella specifica determinata.

¹ La tecnologia Masimo SET è stata convalidata per la precisione in assenza di movimento in studi con sangue umano prelevato da volontari adulti sani, di entrambi i sessi, con pigmentazione della cute da chiara a scura, in cui è stata valutata l'ipossia indotta nell'intervallo del 70%-100% SpO₂ rispetto a un co-ossimetro di laboratorio. Questa variazione equivale più o meno a una deviazione standard, che include il 68% della popolazione.

² La tecnologia Masimo SET è stata convalidata per la precisione durante il movimento in studi sul sangue nell'uomo, in volontari sani, uomini e donne, con pigmentazione della cute da chiara a scura, in studi di ipossia indotta durante movimenti di sfregamento e picchiettatura, da 2 a 4 Hz a un'ampiezza di 1 - 2 cm e con un movimento non ripetitivo fra 1 - 5 Hz a un'ampiezza di 2 - 3 cm in studi di ipossia indotta in un intervallo del 70%-100% SpO₂ rispetto a un co-ossimetro di laboratorio. Questa variazione equivale più o meno a una deviazione standard, che include il 68% della popolazione.

³ La tecnologia Masimo SET è stata convalidata per la precisione di scarsa perfusione in rigorose prove condotte con un simulatore Bioteck Index 2 e un simulatore Masimo con intensità del segnale superiore a 0,02% e una trasmissione superiore a 5% per saturazioni comprese tra 70% e 100%. Questa variazione equivale più o meno a una deviazione standard, che include il 68% della popolazione.

⁴ La tecnologia Masimo SET è stata convalidata per la precisione della frequenza cardiaca nell'intervallo di 25-240 bpm in banchi di prova a fronte di un simulatore Bioteck Index 2 e di un simulatore Masimo con intensità di segnale maggiori dello 0,02% e una trasmissione superiore a 5% per saturazioni comprese tra 70% e 100%. Questa variazione equivale più o meno a una deviazione standard, che include il 68% della popolazione.

⁵ L'accuratezza della saturazione dei sensori per neonati e prematuri è stata convalidata su volontari adulti con l'aggiunta dell'1% per compensare le proprietà dell'emoglobina fetale.

COMPATIBILITÀ

 Questo sensore è inteso per l'utilizzo con dispositivi contenenti monitor o pulsossimetrici Masimo SET o strumenti per saturimetria  omologati per l'uso di sensori RD SET. Ogni sensore è progettato per funzionare correttamente solo sui sistemi di pulsossimetria fabbricati dal produttore del dispositivo originario. L'uso di un sensore con dispositivi non idonei può compromettere le prestazioni.

Per informazioni sulla compatibilità fare riferimento a: www.Masimo.com

GARANZIA

Masimo garantisce solo all'acquirente originale che i presenti prodotti, se usati in conformità alle istruzioni fornite con il Prodotto da Masimo, siano privi di difetti nei materiali e di fabbricazione per un periodo di sei (6) mesi. I prodotti monouso sono garantiti solo per l'utilizzo sul singolo paziente.

LA GARANZIA PRECEDENTEMENTE ESPOSTA È L'UNICA ED ESCLUSIVA APPLICABILE AI PRODOTTI VENDUTI DA MASIMO ALL'ACQUIRENTE. MASIMO NEGA ESPRESSAMENTE TUTTE LE ALTRE GARANZIE, ORALI, ESPRESSE O IMPLICITE, TRA CUI, SENZA ALCUNA LIMITAZIONE, QUALSIASI GARANZIA DI COMMERCIALIBILITÀ O IDONEITÀ A SCOPI SPECIFICI. IL SOLO OBBLIGO DA PARTE DI MASIMO È L'UNICO RISARCIMENTO A FAVORE DELL'ACQUIRENTE PER VIOLAZIONE DI QUALUNQUE GARANZIA CONSISTE, A DISCREZIONE DI MASIMO, NELLA RIPARAZIONE O NELLA SOSTITUZIONE DEL PRODOTTO.

ESCLUSIONI DELLA GARANZIA

La presente garanzia non è valida per i prodotti che non siano stati utilizzati in conformità alle istruzioni per l'uso fornite con il prodotto stesso o che siano stati sottoposti a utilizzo improprio, negligenza, manomissione o danneggiamenti. La presente garanzia non è valida per i prodotti che siano stati collegati a dispositivi o a sistemi non previsti, modificati o smontati e rimontati. La presente garanzia non è valida per i sensori o i cavi paziente ricondizionati, ricondizionati o riciclati.

IN NESSUN CASO MASIMO SARÀ RESPONSABILE, NEI CONFRONTI DELL'ACQUIRENTE O DI QUALSIASI ALTRA PERSONA, PER DANNI INCIDENTALI, INDIRETTI, SPECIALI O CONSEQUENZIALI (INCLUSI, SENZA ALCUNA LIMITAZIONE, I DANNI PER PERDITA DI PROFITTO), ANCHE NEL CASO IN CUI MASIMO SIA STATA INFORMATA DELLA POSSIBILITÀ DEL VERIFICARSI DI TALI DANNI. LA RESPONSABILITÀ DI MASIMO PER I PRODOTTI VENDUTI ALL'ACQUIRENTE (IN BASE A CONTRATTO, GARANZIA, ACCERTAMENTO DI ILLICITO O RICHIESTA DI RISARCIMENTO) NON POTRÀ IN NESSUN CASO SUPERARE IL PREZZO PAGATO DALL'ACQUIRENTE PER IL LOTTO DI PRODOTTI INTERESSATI DALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO. IN NESSUN CASO MASIMO POTRÀ ESSERE RITENUTA RESPONSABILE DI DANNI DOVUTI A PRODOTTI RITRATTATI, RISTERILIZZATI O RICICLATI. LE LIMITAZIONI EPOSTE NELLA PRESENTE SEZIONE NON ESCLUDONO EVENTUALI RESPONSABILITÀ CHE, AI SENSI DELLE LEGGI APPLICABILI IN MATERIA DI RESPONSABILITÀ PER I PRODOTTI, NON POSSONO ESSERE ESCLUSE PER CONTRATTO.

NESSUNA LICENZA IMPLICITA

QUESTO SENSORE MONOPAZIENTE LE È CONCESSO IN LICENZA AI SENSI DEI BREVETTI DI PROPRIETÀ DI MASIMO ESCLUSIVAMENTE PER L'USO SU UN SINGOLO PAZIENTE. ACCETTANDO O UTILIZZANDO QUESTO PRODOTTO, DICHIARA E ACCETTA CHE NON È CONCESSA ALCUNA LICENZA PER L'UTILIZZO DI QUESTO PRODOTTO SU PIÙ DI UN PAZIENTE.

Dopo l'uso su un singolo paziente, eliminare il sensore. L'acquisto o il possesso di questo sensore non conferisce alcun titolo, diritto o implicito, di utilizzo di tale sensore con dispositivi che non siano stati autorizzati separatamente all'utilizzo dei sensori RD.

ATTENZIONE: LA LEGGE FEDERALE USA LIMITA LA VENDITA DEL PRESENTE DISPOSITIVO DA PARTE O DIETRO PRESCRIZIONE DI UN MEDICO.

Per uso professionale. Per le informazioni complete sulle prescrizioni, compresi messaggi di avvertenza, indicazioni, controindicazioni, precauzioni ed eventi indesiderati, leggere le istruzioni per l'uso.

I simboli riportati di seguito possono essere presenti sul prodotto o sulle etichette del prodotto:

SIMBOLO	DEFINIZIONE	SIMBOLO	DEFINIZIONE	SIMBOLO	DEFINIZIONE
	Attenersi alle istruzioni per l'uso		Raccolta differenziata per apparecchiature elettroniche (RAEE).		La legge federale USA limita la vendita del presente dispositivo da parte di un medico o dietro prescrizione di un medico
	Consultare le istruzioni per l'uso		Codice lotto		Marchio di conformità alle direttive europee sui dispositivi medici 93/42/CEE
	Produttore		Numero catalogo (numero modello)		Rappresentante autorizzato nella Comunità europea
	Data di fabbricazione		Numero di riferimento Masimo		Peso corporeo
	Da utilizzare entro AAAA-MM		Diodo a emissione luminosa (LED) Il LED emette luce quando la corrente lo attraversa	 +1.060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg	Limitazione della pressione, limitazione della temperatura di conservazione
	Esclusivamente monopaziente	>	Maggiore di		Conservare in un luogo asciutto
	Non sterile	<	Minore di		Non utilizzare se la confezione è danneggiata
	Non contiene lattice di gomma naturale		Limitazione dell'umidità a magazzino		Le istruzioni per l'uso e i manuali sono disponibili in formato elettronico presso http://www.Masimo.com/TechDocs Nota: le istruzioni per l'uso elettroniche non sono disponibili nelle nazioni a marchio CE.

Brevetti: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD-SET è un marchio commerciale di Masimo Corporation.

Masimo, SET e  sono marchi registrati a livello federale di Masimo Corporation.

Stampato negli USA.

Sensores desecharables para SpO2 Adt, Pdt, Inf, Neo y Neo Pt

INSTRUCCIONES DE USO

 Exclusivamente para uso en un solo paciente

 Fabricado sin látex de caucho natural

 Sin esterilizar

INDICACIONES - Cuando se use con pulsioxímetros Masimo SET® y compatibles con Masimo:

Los sensores desecharables de la serie RD SET™ están indicados para la monitorización continua y no invasiva de la saturación de oxígeno funcional de la hemoglobina arterial (SpO₂) y de la frecuencia cardíaca (que se mide por medio de un sensor de SpO₂) para su uso con pacientes adultos, pediátricos, lactantes y neonatales, ya sea en condiciones con o sin movimiento, y para pacientes que cuenten con buena o mala perfusión en hospitales, instalaciones de tipo hospitalario, entornos móviles y en el hogar.

CONTRAINDICACIONES

Los sensores RD SET están contraindicados para pacientes que presenten reacciones alérgicas a los productos de hule espuma y/o a la cinta adhesiva.

DESCRIPCIÓN

Los sensores de la serie RD SET están diseñados para utilizarse con dispositivos que contengan oximetría Masimo SET o la licencia para usar sensores de la serie RD SET. Consulte al fabricante individual del dispositivo para verificar la compatibilidad de dispositivos y modelos de sensores específicos. El fabricante de cada dispositivo es responsable de determinar si sus dispositivos son compatibles con cada modelo de sensor.

ADVERTENCIA: Los sensores y cables Masimo están diseñados para usarse con dispositivos que incluyan oximetría SET® de Masimo o que cuenten con licencia para utilizar sensores Masimo.

ADVERTENCIAS

- Todos los sensores y cables están diseñados para ser usados con monitores específicos. Verifique la compatibilidad del monitor, cable y sensor antes de su uso, de lo contrario, puede degradarse el funcionamiento o el paciente puede sufrir lesiones.
- El sensor no debe tener defectos visibles, decoloración ni daños. Si el sensor está decolorado o dañado, suspenda su uso. Nunca utilice un sensor dañado o uno que tenga los circuitos eléctricos expuestos.
- El área se debe revisar con frecuencia o conforme al protocolo clínico para asegurar una adhesión, circulación e integridad de la piel adecuadas, así como la alineación óptica correcta.
- Tenga cuidado con los pacientes con perfusión deficiente, ya que se puede provocar erosión en la piel y necrosis por presión si el sensor no se cambia con frecuencia. En pacientes con mala perfusión, evalúe el área incluso hasta cada (1) hora y mueva el sensor si observa signos de isquemia tisular.
- Se debe revisar rutinariamente la circulación distal al sitio del sensor.
- Durante una perfusión baja, se debe evaluar frecuentemente el área del sensor en busca de señales de isquemia tisular, ya que esta puede conducir a necrosis por presión.
- Cuando la perfusión es muy baja en el área monitorizada, la lectura puede ser inferior a la saturación de oxígeno arterial central.
- No utilice cinta adhesiva para fijar el sensor al sitio, ya que esto puede restringir el flujo sanguíneo y causar lecturas imprecisas. El uso de cinta adhesiva adicional puede provocar daños en la piel y/o necrosis por presión, o bien, puede dañar el sensor.
- Los sensores que se colocan demasiado apretados o que se aprietaan debido al edema producirán lecturas imprecisas y pueden causar necrosis por presión.
- Los sensores mal colocados o parcialmente desplazados pueden generar mediciones incorrectas.
- Las aplicaciones incorrectas debidas a tipos de sensor inadecuados pueden causar lecturas imprecisas o ninguna lectura.
- La congestión venosa puede causar una lectura menor de la saturación arterial de oxígeno real. Por lo tanto, asegure una irrigación venosa adecuada desde el área monitorizada. El sensor no debe estar por debajo del nivel del corazón (por ejemplo, un sensor colocado en la mano de un paciente que está recostado con el brazo colgando hacia el suelo).
- Las pulsaciones venosas pueden causar lecturas erróneas bajas de SpO₂ (por ejemplo, regurgitación de la válvula tricúspide).
- Las pulsaciones del soporte del balón intraórtico pueden afectar la frecuencia cardíaca que muestra el óximetro. Verifique el pulso del paciente en comparación con la frecuencia cardíaca del electrocardiograma.
- Guié cuidadosamente el cable y el cable del paciente para reducir la posibilidad de que el paciente se enrede o estrangle.
- Evite colocar el sensor en cualquier extremidad en la que se haya colocado un catéter arterial o una manga para medir la presión sanguínea.
- Si se utiliza oximetría de pulso durante la radiación de cuerpo entero, mantenga el sensor fuera del campo de radiación. Si el sensor se expone a la irradiación, la lectura podría ser imprecisa o quizás no se proporcione en el transcurso del período activo de irradiación.
- No utilice el sensor durante una resonancia magnética ni en un entorno donde se realicen resonancias magnéticas.
- Las fuentes de luz ambiental alta, tales como luces quirúrgicas (en especial las que tienen una fuente de luz de xenón), lámparas de bilirrubina, lámparas fluorescentes, lámparas de calor infrarrojo y luz solar directa pueden interferir en el rendimiento del sensor.
- Para evitar la interferencia de las luces ambientales, asegúrese de que el sensor esté colocado correctamente y cubra el lugar donde este se ubica con un material opaco, si fuese necesario. No tomar esta precaución en condiciones de luz ambiental alta puede generar mediciones imprecisas.
- Pueden presentarse niveles altos de COHb o MetHb con una SpO₂ aparentemente normal. Cuando haya sospecha de niveles elevados de COHb o MetHb, se deberán hacer análisis de laboratorio (cooximetría) en una muestra de sangre.
- Los niveles elevados de carboxihemoglobina (COHb) pueden provocar mediciones imprecisas de SpO₂.
- Los niveles elevados de metahemoglobina (MetHb) provocarán mediciones imprecisas de SpO₂.
- Los niveles elevados de bilirrubina total pueden generar mediciones imprecisas de SpO₂.
- Los dedos que presenten alguna anomalía, los tintes intravasculares, como el verde de indocianina o el azul de metileno, o los colorantes y las texturas aplicados externamente, como el esmalte de uñas, las uñas acrílicas, el brillo, etc., pueden provocar mediciones imprecisas de SpO₂.
- La anemia grave, una perfusión arterial baja o el artefacto debido al movimiento pueden generar lecturas imprecisas de SpO₂.
- Para evitar daños, no empape ni sumerja el sensor en ninguna solución líquida.

- No modifique ni altere el sensor de ninguna manera. Las alteraciones o modificaciones pueden afectar el rendimiento y/o la precisión.
- No intente volver a utilizar en varios pacientes, volver a procesar, reacondicionar ni reciclar los sensores o los cables del paciente. Masimo, puesto que estos procesos pueden dañar los componentes eléctricos y podrían provocarle lesiones al paciente.
- Las altas concentraciones de oxígeno pueden predisponer a un bebé prematuro a la retinopatía. Por lo tanto, se debe seleccionar cuidadosamente el límite superior de alarma para la saturación de oxígeno de acuerdo con las normas clínicas aceptadas.

INSTRUCCIONES

A) Selección del lugar

- Siempre elija un área con buena perfusión y cubra completamente la ventana del detector del sensor.
- El área debe limpiarse y secarse antes de la colocación del sensor.

RD SET Adt: Sensor para uso en adultos

> 30 kg El lugar preferido es el dedo medio o el dedo anular de la mano no dominante.

RD SET Pdt: Sensor para uso pediátrico

10 a 50 kg El lugar preferido es el dedo medio o el dedo anular de la mano no dominante.

RD SET Inf: Sensor para uso en niños

3 a 20 kg El lugar preferido es el dedo gordo del pie. Como alternativa, se puede usar el dedo próximo al dedo gordo del pie, o bien, el pulgar.

RD SET Neo: Sensor para uso neonatal o en adultos

< 3 kg El lugar preferido es el pie. Otra posibilidad es utilizar la palma y parte posterior de la mano.

> 40 kg El lugar preferido es el dedo medio o el dedo anular de la mano no dominante.

RD SET NeoPt: Sensores para uso en niños prematuros

< 1 kg El lugar preferido es el pie. Otra posibilidad es utilizar la palma y parte posterior de la mano.

B) Sujeción del sensor al paciente

1. Abra la bolsa y saque el sensor. Retire el papel antidiáheler del sensor, si lo hay.

Para uso en pacientes ADULTOS (> 30 kg) y PEDIÁTRICOS (10 a 50 kg)

2. Consulte la figura 1a. Oriente el sensor de modo que el detector se pueda colocar primero. Coloque la punta del dedo en la línea discontinua, de modo que la parte carnosa cubra el contorno del dedo y la ventana del detector.
3. Consulte la figura 1b. Presione las alas adhesivas, una a la vez, sobre el dedo. Se debe cubrir completamente la ventana del detector para garantizar la obtención de datos precisos.
4. Consulte la figura 1c. Doble el sensor sobre el dedo con la ventana del emisor(*) sobre la uña. Fije las alas adhesivas, una a la vez, alrededor del dedo.
5. Consulte la figura 1d. Si se han colocado correctamente, el emisor y el detector deben estar alineados verticalmente (las líneas negras se deben alinear). Si es necesario, vuelva a colocarlo.

Para uso en LACTANTES (3 a 20 kg)

2. Consulte la figura 2a. Oriente el cable del sensor de modo que pase por la parte superior del pie o se dirija hacia el paciente. Coloque el detector sobre la parte carnosa del dedo gordo. Como alternativa, se puede usar el dedo próximo al dedo gordo o el pulgar (no se muestra).
3. Consulte la figura 2b. Envuelva el dedo gordo del pie o el pulgar con la envoltura adhesiva de manera que el emisor esté posicionado en el lecho ungual del dedo gordo del pie. Se debe cubrir completamente la ventana del detector para garantizar la obtención de datos precisos.
4. Consulte la figura 2c. Asegúrese de que la ventana del emisor (*) esté alineada en la parte superior del dedo del pie de manera directamente opuesta al detector. Compruebe el sensor para verificar su correcta colocación; vuelva a colocarlo si fuera necesario.

Para uso en pacientes NEONATOS (< 3 kg) y PREMATUROS

2. Consulte la figura 3a. Para pieles sensibles, la pegajosidad del adhesivo de calidad médica se puede disminuir o eliminar embadurnando las áreas adhesivas con una mota de algodón o con gasa.
3. Consulte la figura 3b. Dirij el cable del sensor hacia el tobillo del paciente (o muñeca). Coloque el sensor alrededor del costado del pie (o la mano), alineando con el cuarto dedo del pie (o de la mano). Se debe cubrir completamente la ventana del detector para garantizar la obtención de datos precisos.
4. Consulte la figura 3c. Envuelva la envoltura adhesiva/de espuma alrededor del costado del pie (o la mano) y asegúrese de alinear la ventana del emisor sobre el empeine de modo que (*) quede directamente del lado opuesto del detector. Tenga cuidado de mantener la alineación correcta entre las ventanas del detector y del emisor mientras coloca la banda adhesiva/envoltura de espuma para fijar el sensor.
5. Consulte la figura 3d. Compruebe el sensor para verificar su correcta colocación; vuelva a colocarlo si fuera necesario.

C) Sujeción del sensor al cable del paciente

1. Consulte la figura 4a. Oriente la lengüeta de conexión del sensor de modo que el lado con los contactos "brillantes" quede hacia arriba. Oriente el cable del paciente de modo que la barra de color y los agarres dactilares queden hacia arriba.
2. Consulte la figura 4b. Coloque la lengüeta del sensor al cable del paciente hasta que oiga o sienta el clic de la conexión. Tire suavemente de los conectores para asegurar un contacto positivo. Se puede usar cinta para fijar el cable al paciente y así facilitarle el movimiento.

D) Recolocación

Para uso en pacientes ADULTOS Y PEDIÁTRICOS

- El sensor se puede volver a colocar en el mismo paciente si las ventanas del emisor y detector están limpias y el adhesivo todavía se adhiere a la piel.

Para uso en NIÑOS y NEONATOS

1. Consulte la figura 5a. Las lengüetas adhesivas incluidas en los sensores RD SET Inf, Neo y NeoPt son lengüetas adhesivas por ambos lados, que se usan cuando la cobertura adhesiva de los componentes ópticos pierden su pegajosidad.
2. Consulte la figura 5b. Coloque una lengüeta adhesiva sobre cada ventana del sensor, con el área blanca fuera del área adhesiva, tal como se muestra, retire el papel protector que cubre cada lengüeta y vuelva a colocar el sensor al mismo paciente.
3. Consulte la figura 5c. Cuando el adhesivo del primer conjunto de lengüetas ya no pegue, se puede colocar un segundo conjunto. Se pueden colocar hasta 3 conjuntos de lengüetas adhesivas, una sobre otra, en cada ventana.
4. Si el adhesivo ya no se adhiere a la piel, utilice un nuevo sensor.

NOTA: Cuando cambie el lugar de aplicación o cuando vuelva a colocar el sensor, primero desconecte el sensor del cable del paciente.

E) Desconexión del sensor del cable del paciente

1. Consulte la figura 6. Tire firmemente del conector del sensor para quitarlo del cable del paciente.

NOTA: Para evitar daños, tire del conector del sensor, no del cable.

ESPECIFICACIONES

Cuando se los utiliza con monitores de oximetría de pulso Masimo SET o con módulos de oximetría de pulso Masimo SET con licencia, los sensores RD SET presentan las siguientes especificaciones:

Sensor RD para uso con dispositivo Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
 Peso corporal	> 30 kg	10 a 50 kg	3 a 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Área de aplicación	Dedo de la mano o del pie	Dedo de la mano o del pie	Pulgár o dedo gordo del pie	Neonatal: Mano o pie Adulto: Dedo de la mano o del pie	Mano o pie
Precisión de la SpO ₂ , sin movimiento, (70 a 100 %) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Neonatal ± 3% Adulto ± 2%	± 3%
Precisión de la SpO ₂ , sin movimiento ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Precisión de la SpO ₂ , baja perfusión ³	± 2%	± 2%	± 2%	Neonatal ± 3% ⁵ Adulto ± 2%	± 3% ⁵
Precisión de la ¹ frecuencia cardíaca, sin movimiento (25 a 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Precisión de la frecuencia cardíaca, con movimiento ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Precisión de la frecuencia cardíaca, baja perfusión ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

NOTA: La tabla indica la precisión Arms, que es la media cuadrática de la diferencia entre los valores medidos y los valores de referencias. Aproximadamente el 68 % de las mediciones en el estudio de validación se encuentran dentro de las especificaciones determinadas.

¹ La tecnología Masimo SET se ha validado bajo condiciones sin movimiento en estudios de sangre humana en voluntarios adultos sanos, hombres y mujeres, con pigmentación de la piel clara a oscura, en estudios de hipoxia inducida en un rango de SpO₂ de 70 % a 100 % en comparación con un cooxímetro de laboratorio. Esta variación equivale a una desviación estándar de ± 1, lo que comprende al 68 % de la población.

² La tecnología Masimo SET se ha validado para obtener resultados precisos bajo condiciones en movimiento en estudios de sangre humana realizados en voluntarios adultos sanos, hombres y mujeres, con pigmentación de la piel clara a oscura, en estudios de hipoxia inducida, mientras se efectuaban movimientos de fricción y golpeteo, entre 2 y 4 Hz, a una amplitud de 1 a 2 cm, y un movimiento no repetitivo de entre 1 y 5 Hz, a una amplitud de 2 a 3 cm, en estudios de hipoxia inducida en un rango de SpO₂ de 70 % a 100 % en comparación con un cooxímetro de laboratorio. Esta variación equivale a una desviación estándar de ± 1, lo que comprende al 68 % de la población.

³ La tecnología Masimo SET se ha validado para obtener resultados precisos de perfusión baja en pruebas de mesa en comparación con un simulador Bioteck Index 2 y un simulador de Masimo con potencias de señal superiores a 0,02 % y un % de transmisión superior al 5 % para saturaciones que varían entre 70 % y 100 %. Esta variación equivale a una desviación estándar de ± 1, lo que comprende al 68 % de la población.

⁴ La tecnología Masimo SET se ha validado para obtener resultados precisos de la frecuencia cardíaca en un rango de 25 a 240 bpm en pruebas de mesa en comparación con un simulador Bioteck Index 2 y un simulador de Masimo con potencias de señal superiores a un 0,02 % y un % de transmisión superior al 5 % para saturaciones que varían entre 70 % y 100 %. Esta variación equivale a una desviación estándar de ± 1, lo que comprende al 68 % de la población.

⁵ La precisión de la saturación de los sensores Neonate (neonatales) y Preterm (prematuros) se validó en adultos voluntarios y se agregó un 1 % para tomar en cuenta las propiedades de la hemoglobina fetal.

COMPATIBILIDAD

 Este sensor está diseñado sólo para ser utilizado con dispositivos que contengan monitores de oxímetro o pulsioxímetro Masimo SET con licencia para usar sensores RD SET. Cada sensor se ha diseñado para que funcione correctamente solo en los sistemas de oximetría de pulso del fabricante original del dispositivo. El uso de este sensor con otros dispositivos puede provocar un rendimiento inadecuado o impedir su funcionamiento.

Para obtener información de referencia acerca de la compatibilidad, consulte: www.Masimo.com

GARANTÍA

Masimo garantiza únicamente al comprador original que estos productos, si se usan en conformidad con las instrucciones proporcionadas con los productos de Masimo, estarán libres de defectos en los materiales y la mano de obra durante un período de seis (6) meses. Los productos de un solo uso se garantizan únicamente para su uso en un solo paciente.

LO ANTERIOR ES LA ÚNICA Y EXCLUSIVA GARANTÍA APLICABLE A LOS PRODUCTOS QUE MASIMO VENDE AL COMPRADOR. MASIMO RENUNCIA EXPRESAMENTE A TODAS LAS GARANTÍAS ORALES, EXPRESAS O IMPLÍCITAS, INCLUYENDO, ENTRE OTROS, CUALQUIER GARANTÍA DE COMERCIALIDAD Y ADECUACIÓN PARA UN PROPÓSITO EN PARTICULAR. LA ÚNICA OBLIGACIÓN DE MASIMO Y EL RECURSO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR POR EL INCUMPLIMIENTO DE ALGUNA GARANTÍA SERÁ, A CRITERIO DE MASIMO, REPARAR O CAMBIAR EL PRODUCTO.

EXCLUSIONES DE LA GARANTÍA

Esta garantía no se extiende a ningún producto que se haya utilizado infringiendo las instrucciones de operación que se proporcionan con el producto o que haya estado sujeto a uso incorrecto, negligencia, accidentes o daños de origen externo. Esta garantía no se extiende a ningún producto que se haya conectado a algún dispositivo o sistema no destinado para ello, que se haya modificado o que se haya desensamblado y vuelto a ensamblar. Esta garantía no se extiende a los sensores o cables del paciente que se reacondicionaron, reciclaron o volvieron a procesar. EN NINGÚN CASO MASIMO SERÁ RESPONSABLE ANTE EL COMPRADOR O CUALQUIER OTRA PERSONA DE DAÑOS INCIDENTALES, INDIRECTOS, ESPECIALES O EMERGENTES (INCLUYENDO, ENTRE OTROS, GANANCIAS PERDIDAS), AUNQUE SE INFORME DE LA POSIBILIDAD DE QUE ELLO SUCEDA. EN NINGÚN CASO LA RESPONSABILIDAD DE MASIMO QUE SURJA A PARTIR DE LOS PRODUCTOS VENDIDOS AL COMPRADOR (EN VIRTUD DE UN CONTRATO, GARANTÍA, AGRAVIO U OTRO RECLAMO) EXCEDERÁ EL MONTO PAGADO POR EL COMPRADOR POR EL LOTE DE PRODUCTOS IMPLICADOS EN DICHO RECLAMO. EN NINGÚN CASO MASIMO SERÁ RESPONSABLE DE LOS DAÑOS ASOCIADOS CON UN PRODUCTO REACONDICIONADO, RECICLADO O QUE SE HAYA VUELTO A PROCESAR. LAS LIMITACIONES INCLUIDAS EN ESTA SECCIÓN NO SE CONSIDERARÁN COMO EXCLUYENTES DE RESPONSABILIDAD ALGUNA QUE, CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN MATERIA DE RESPONSABILIDAD DE PRODUCTOS, NO SE PUEDA EXCLUIR LEGALMENTE POR CONTRATO.

AUSENCIA DE LICENCIA IMPLÍCITA

ESTE SENSOR PARA USO EN UN SOLO PACIENTE TIENE LICENCIA DE LAS PATENTES DE PROPIEDAD DE MASIMO PARA SER USADO EXCLUSIVAMENTE EN UN SOLO PACIENTE. AL ACEPTAR O USAR ESTE PRODUCTO, USTED RECONOCE Y ACEPTA QUE NO SE OTORGА NINGUNA LICENCIA PARA EL USO DE ESTE PRODUCTO CON MÁS DE UN SOLO PACIENTE.

DESPUÉS DE USARLO EN UN SOLO PACIENTE, DESECHE EL SENSOR. LA COMPRA O POSESIÓN DE ESTE SENSOR NO CONFIERE LICENCIA EXPRESA O IMPLÍCITA PARA UTILIZAR EL SENSOR CON NINGÚN DISPOSITIVO QUE NO ESTÉ AUTORIZADO POR SEPARADO PARA USAR SENSORES RD.

PRECAUCIÓN: LA LEY FEDERAL (EE. UU.) RESTRINGE ESTE DISPOSITIVO PARA LA VENTA POR PARTE DE UN MÉDICO O POR ORDEN DE ESTE.

Para uso por parte de profesionales. Consulte las instrucciones de uso para obtener información de prescripción completa, lo que incluye indicaciones, contraindicaciones, advertencias, precauciones y eventos adversos.

Los siguientes símbolos pueden aparecer en el producto o su etiqueta:

SÍMBOLO	DEFINICIÓN	SÍMBOLO	DEFINICIÓN	SÍMBOLO	DEFINICIÓN
	Síganse las instrucciones de uso		Recolección por separado de equipos eléctricos y electrónicos - Directiva de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (WEEE). Waste Electrical and Electronic Equipment Directive).		La ley federal (EE. UU.) restringe este dispositivo para la venta por parte de un médico o por orden de este.
	Consulte las instrucciones de uso		Código de lote		Marca de conformidad con la directiva europea de dispositivos médicos 93/42/EEC
	Fabricante		Número de catálogo (número de modelo)		Representante autorizado en la Comunidad Europea
	Fecha de fabricación		Número de referencia de Masimo		Peso
	Fecha de caducidad: AAAA-MM		Diodo emisor de luz (LED) El LED emite luz cuando la corriente lo atraviesa	 +1060 hPa a +590 hPa 795 mmHg a 375 mmHg	Limitación de temperatura de almacenamiento, limitación de presión
	Exclusivamente para uso en un solo paciente	>	Mayor que		Manténgase seco
	No estéril	<	Menor que		No usar si el envase está dañado
	Fabricado sin látex de caucho natural		Límites de humedad de almacenamiento	 elFU indicado	Las instrucciones de uso y los manuales están disponibles en formato electrónico en http://www.Masimo.com/TechDocs Nota: elFU no está disponible en países con la certificación CE.

Patentes: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET es una marca comercial de Masimo Corporation.

Masimo, SET y son marcas registradas a nivel federal de Masimo Corporation.

Impreso en EE. UU.

Adt, Pdt, Inf, Neo och Neo Pt SpO₂ engångssensorer

BRUKSANVISNING

Endast för användning med en patient

Denna produkt är inte tillverkad av naturgummilatex

Osteril

INDIKATIONER – vid användning tillsammans med Masimo SET® och pulsoximetrar som är kompatibla med Masimo:

Engångssensorerna i RD SET™-serien är avsedda för kontinuerlig, icke-invasiv övervakning av funktionell syremättnad i arteriellt hemoglobin (SpO₂) samt för mätning av pulsfrekvensen (mäts av en SpO₂-sensor) hos vuxna, barn, spädbarn och nyfödda patienter, både vid förhållanden i och utan rörelse. De används också för patienter som har bra eller dålig perfusion på sjukhus, på sjukhusliknande anläggningar, i mobila miljöer och i hemmamiljöer.

KONTRAINDIKATIONER

RD SET-sensorerna är kontraindicerade för patienter som uppvisar allergiska reaktioner mot produkter av skumgummi och/eller fästtejp.

BESKRIVNING

Sensorerna i RD SET-serien ska användas med enheter som innehåller Masimo SET-oximetri eller som är licensierade för att använda sensorer i RD SET-serien. Rådfråga tillverkarna av de enskilda enheterna om kompatibiliteten för specifika enhets- och sensormodeller. Varje enhetstillverkare ansvarar för att fastställa huruvida deras enheter är kompatibla med respektive sensormodell.

VARNING: Masimo-sensorer och -kablars är avsedda för användning med instrument som innehåller Masimo SET®-oximetri eller som är licensierade för att använda Masimo-sensorer.

VARNINGAR

- Alla sensorer och kablar är utformade för att användas med specifika monitorer. Kontrollera monitorns, kabelns och sensorns kompatibilitet före användning för att undvika försämrad funktion och/eller risk för patientskada.
- Sensorer ska inte ha några synliga defekter, missfärgningar eller skador. Om sensorer är missfärgad eller skadad ska den kasseras. Använd aldrig en sensor som är skadad eller vars elektriska kretssystem är blottlagt.
- Platsen måste kontrolleras ofta enligt kliniska protokol för att säkerställa rätt vidhäftning, cirkulation, hudens integritet och rätt placering.
- Iakta försiktighet med patienter med dålig perfusion. Huderosion eller trycknekros kan uppstå om sensorn inte flyttas tillräckligt ofta. Bedöm platsen så ofta som varje timme för patienter med dålig perfusion och flytta sensorn om det uppstår tecken på vävnadsischemi.
- Cirkulationen distalt om sensorstället ska kontrolleras regelbundet.
- Under låg perfusion måste sensorstället kontrolleras ofta efter tecken på vävnadsischemi som kan leda till trycknekros.
- Med mycket låg perfusion på det överväkade stället kan mätvärdet bli lägre än den inre arteriella syresaturationen.
- Använd inte tej för att fästa sensorn på stället. Detta kan hindra blodflödet och ge felaktiga mätvärden. Användning av extra tej kan medföra skada på huden och/eller trycknekros eller skada på sensorn.
- Sensorer som appliceras för hårt eller som blir för hårt applicerade på grund av ödem kan ge felaktiga mätvärden och ge upphov till trycknekros.
- Sensorer som sätts på fel och sensorer som delvis släppt kan ge felaktiga mätvärden.
- Sensorer som sätts på fel på grund av felaktig sensortyp kan orsaka ofullständiga mätvärden eller inga mätvärden alls.
- Venstas kan orsaka ett för lågt värde för den verkliga arteriella syresaturationen. Se därför till att det överväkade stället har ett ordentligt venöst bortflöde. Sensorn ska inte sitta under hjärtnivå (t.ex. en sensor på handen på en sängliggande patient som har armen hängande ner mot golvet).
- Venösa pulsationer kan ge felaktigt låga SpO₂-mätvärden (t.ex. läckage i trikuspidalklaffen).
- Pulsationer från en intra-arteriell aortaballong kan påverka pulsfrekvensen som visas på oximetern. Kontrollera patientens puls mot EKG:s hjärtfrekvens.
- Dra kabeln och patientkabeln noggrant för att minska risken för att patienten trasslar in sig eller stryps.
- Undvik att placera sensorn på en extremitet med en arteriell kateter eller blodtrycksmansett.
- Om pulsoximetri används vid helkropstrålning ska sensorn placeras utanför strålningsfältet. Om sensorn utsätts för strålningen kan mätvärdet bli felaktigt eller inte visas under den period då strålningen är aktiverad.
- Använd inte sensorn under MRTundersökning eller i MRT-miljö.
- Stark belysning i omgivningen som operationslampor (i synnerhet belysning med xenon-lampor), bilirubinlampor, fluorescerande lampor, infrarödvärmlampor och direkt solljus kan störa sensorns prestanda.
- Kontrollera att sensorn har applicerats korrekt och täck vid behov sensoplatserna med ogenomsiktig material för att förhindra störningar från omgivande belysning. Om denna försiktighetsåtgärd inte vidtas vid starkt omgivande ljus kan mätningarna bli felaktiga.
- Höga nivåer av COHb eller MetHb kan sammanfalla med till synes normalt SpO₂. Vid misstanke om förhöjda COHb- eller MetHb-nivåer bör laboratorianalys (CO-oximetri) av ett blodprov utföras.
- Förhöjda nivåer av karboxyhemoglobin (COHb) kan leda till felaktiga SpO₂-mätningar.
- Förhöjda nivåer av Methemoglobin (MetHb) leder till felaktiga SpO₂-mätningar.
- Förhöjda nivåer av totalt bilirubin kan leda till felaktiga SpO₂-mätvärden.
- Anatomiiskt avvikande fingrar samt intravaskulära färgämnen som indocyaningrön eller metylenblå eller externt applicerad färg eller material, t.ex. nagellack, akrylnaglar, glitter osv. kan leda till felaktiga SpO₂-mätningar.
- Felaktiga SpO₂-mätvärden kan orsakas av svår anemi, låg arteriell perfusion eller rörelseartefakt.
- För att förebygga skada får sensorn inte blötläggas eller sänkas ned i någon vätskelösning.
- Gör inte några som helst förändringar på sensorn. Ändringar eller modifieringar kan påverka prestanda och/eller precision.
- Masimo-sensorer och patientkablar får inte användas med flera patienter, ombearbetas, repareras eller återanvändas eftersom dessa processer kan skada de elektriska komponenterna, vilket kan leda till patientskada.
- Höga syrekoncentrationer kan predisponera ett för tidigt fött barn för retinopati. Därför måste den övre larmgränsen för syremättningen väljas omsorgsfullt i enlighet med accepterade kliniska normer.

INSTRUKTIONER

A) Val av appliceringsställe

- Välj alltid ett ställe med gott genomflöde som täcker sensorns detektorfönster fullständigt.
- Stället ska rengöras och torkas innan sensorn sätts fast.

RD SET Adt: sensor för vuxen

> 30 kg Det bästa stället är lång- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

RD SET Pdt: sensor för barn

10–50 kg Det bästa stället är lång- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

RD SET Inf: sensor för spädbarn

3–20 kg Det bästa stället är stortåen. Alternativt kan tån bredvid stortåan användas, eller tummen.

RD SET Neo: sensor för nyfödd/vuxen

< 3 kg Det bästa stället är foten. Som alternativ kan handflatan och handryggen användas.

> 40 kg Det bästa stället är lång- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

RD SET NeoPt: sensorer för för tidigt födda

< 1 kg Det bästa stället är foten. Som alternativ kan handflatan och handryggen användas.

B) Sätta fast sensorer på patienten

1. Öppna påsen och ta ut sensorn. Ta bort skyddet från baksidan av sensorn om det finns något.

För VUXNA (> 30 kg) och BARN (10–50 kg)

2. Se fig. 1a. Rikta sensorn så att detektorn kan placeras först. Placera fingerspetsen på den streckade linjen med den mjuka delen av fingret över fingerkonturen och detektorfönstret (fig. 3a).
3. Se fig. 1b. Tryck fast de självhäftande vingarna en i taget på fingret. Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekt data.
4. Se fig. 1c. Vik sensorn över fingret med sändarfönstret (*) ovanför fingernageln. Fäst vingarna en i taget runt fingret.
5. Se fig. 1d. När de placeras rätt ska lysdioden och fototransistorn sitta i vertikalt rät linje med varandra på det sätt som visas (de svarta linjerna ska vara i rät linje). Flytta efter behov.

För SPÄDBARN (3–20 kg)

2. Se fig. 2a. Rikta sensorkabeln så att den löper längs fotens översida. Placera detektorn på den mjuka delen av stortåan. Alternativt kan tån breddvid stortåen eller tummen användas (visas ej).
3. Se fig. 2b. Linda det självhäftande omslaget runt tån så att sändaren sitter på toppen av nagelbädden på stortåan. Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekt data.
4. Se fig. 2c. Kontrollera att sändarfönstret (*) ligger mot tåns ovansida mittemot detektorn. Kontrollera att de är rätt placerade och placera om dem vid behov.

För NYFÖDDA (< 3 kg) och FÖR TIDIGT FÖDDA

2. Se fig. 3a. För ömtälig hud kan vidhäftningens klibbighet dämpas eller elimineras genom att de självhäftande områdena torkas med en bomullstuss eller en kompress.
3. Se fig. 3b. Rikta sensorkabeln mot fotleden (eller handleden). Placera sensorn runt sidan av foten (eller handen) i linje med fjärde tån (eller fingret). Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekt data.
4. Se fig. 3c. Linda det självhäftande omslaget/skumgummimslaget på sidan av foten (eller handen) och kontrollera att sändarfönstret (*) bildar en rak linje överst på foten mitt emot detektorn. Var noga med att detektor- och sändarfönstren är i linje med varandra medan det självhäftande omslaget/skumgummimslaget fästs för att säkra sensorn.
5. Se fig. 3d. Kontrollera att de är rätt placerade och placera om dem vid behov.

C) Ansluta sensor till patientkabeln

1. Se fig. 4a. Rikta sensorns anslutningsflik så att sidan med de "blanka" kontakterna är vänd uppåt. Rikta patientkabeln så att färgstapeln och fingergreppen är vända uppåt.
2. Se fig. 4b. Föri i stiftet på sensorn i patientkabelanslutningen tills du känner eller hör ett klick i anslutningen. Dra försiktigt i anslutningarna för att säkerställa en positiv kontakt. Tejp kan användas för att fästa kabeln på patienten så att rörlighet underlättas.

D) Återfästning

För VUXNA och BARN

- Sensorn kan sättas tillbaka på samma patient om sändar- och fototransistorfönstren är rena och självhäftningen fortfarande fäster på huden.

För SPÄDBARN och NYFÖDDA

1. Se fig. 5a. De självhäftande flikarna som medföljer sensorerna RD SET Inf, Neo och NeoPt är dubbelsjälvhäftande flikar som används när de optiska komponenternas vidhäftning inte längre fungerar.
2. Se fig. 5b. Placera en självhäftande flik över varje fönster på sensorn med den vita biten utanför det självhäftande området. Ta bort det skyddande pappret som täcker varje flik och sätt tillbaka sensorn på samma patient.
3. Se fig. 5c. När de första flikarna inte längre är klibbiga kan en andra omgång flikar användas. Upp till 3 lager självhäftande flikar kan placeras ovanpå varandra på varje fönster.
4. Använd en ny sensor om häftan inte längre fäster på huden.

OBS! När appliceringsstället ändras eller om sensorn återfästs ska sensorn först kopplas loss från patientkabeln.

E) Koppla ifrån sensorn från patientkabeln

1. Se fig. 6. Dra ordentligt i sensoranslutningen för att avlägsna den från patientkabeln.

OBS! Dra i sensoranslutningsdonet, inte i kabeln, för att undvika skada.

SPECIFIKATIONER

Vid användning med Masimo SET-pulsoximetrimonitorer eller med licensierade Masimo SET-pulsoximetrimoduler har RD SET-sensorerna följande specifikationer:

RD-sensor som används med Masimo-enhet	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Kroppsvikt	> 30 kg	10–50 kg	3–20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Appliceringsställe	Finger eller tå	Finger eller tå	Tumme eller stortå	Nyfödd: hand eller fot Vuxen: finger eller tå	Hand eller fot
SpO ₂ -precision, ingen rörelse, (70–100 % ¹)	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Nyfödd ± 3 % Vuxen ± 2 %	± 3 %
SpO ₂ -precision, rörelse ²	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %
SpO ₂ -precision, låg perfusion ³	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Nyfödd ± 3 % ⁵ Vuxen ± 2 %	± 3 % ⁵
Pulsfrekvensprecision ¹ , ingen rörelse (25–240 spm)	± 3 spm	± 3 spm	± 3 spm	± 3 spm	± 3 spm
Pulsfrekvensprecision, rörelse ⁴	± 5 spm	± 5 spm	± 5 spm	± 5 spm	± 5 spm
Pulsfrekvensprecision, låg perfusion ³	± 3 spm	± 3 spm	± 3 spm	± 3 spm	± 3 spm

OBS! Tabellen visar Arms-värden för precision, vilket innebär det kvadratiska medelvärdet (rms) av skillnaden mellan uppmätta värden och referensvärden. Cirka 68 % av mätningarna i valideringstudien ligger inom den fastställda specifikationen.

¹ *Masimo SET-tekniken har validerats för precision vid vila i studier av humant blod på friska vuxna manliga och kvinnliga frivilliga med ljus till mörk hudpigmentering i studier av inducerad hypoxi inom intervallet 70 %–100 % SpO₂ jämfört med CO-oximeter i laboratorium. Denna variation motsvarar plus eller minus en standardavvikelse vilket innehåller 68 % av populationen.*

² *Masimo SET-tekniken har validerats för precision vid rörelse i studier av humant blod hos friska vuxna manliga och kvinnliga frivilliga med ljus till mörk pigmentering i studier av inducerad hypoxi vid utförande av grid- och klapprörelser, vid 2 till 4 Hz, en amplitud på 1 till 2 cm och en icke-repetitiv rörelse mellan 1 och 5 Hz vid en amplitud på 2 till 3 cm i studier för inducerad hypoxi inom intervallet 70–100 % SpO₂ jämfört med CO-oximeter i laboratorium. Denna variation motsvarar plus eller minus en standardavvikelse vilket innehåller 68 % av populationen.*

³ *Masimo SET-tekniken har godkänts för noggrannhet vid låg perfusion i bänktester mot en Bioteck Index 2-simulator och Masimos simulator, med signalstyrkor större än 0,02 % och en procentuell överföringsandel större än 5 % för mättnader i intervallet 70 % till 100 %. Denna variation motsvarar plus eller minus en standardavvikelse vilket innehåller 68 % av populationen.*

⁴ *Masimo SET-tekniken har validerats för pulsfrekvensprecision i intervallet 25–240 spm i bänktester mot en Bioteck Index 2-simulator och Masimo-simulator, med signalstyrkor större än 0,02 % och en procentuell överföringsandel större än 5 % för mättnader i intervallet 70 % till 100 %. Denna variation motsvarar plus eller minus en standardavvikelse vilket innehåller 68 % av populationen.*

⁵ *Saturationsprecisionen i sensorerna för nyfödda och för tidigt födda har validerats på vuxna frivilliga och 1 % lades till för att svara mot egenskaperna i fosterhemoglobin.*

KOMPATIBILITET

 **Denna sensor är endast avsedd att användas med enheter som innehåller Masimo SET-oximetri eller monitorer för pulsoximetri som har**
 **lämplig licensierats för användning med RD SET-sensorer. Varje sensor är utformad för att endast fungera korrekt med pulsoximetrisystem från**
 **den ursprungliga enhets tillverkaren. Om sensorn används med andra enheter kan det leda till felaktig eller utebliven funktion.**

Information om kompatibilitet finns på: www.Masimo.com

GARANTI

Masimo garanterar endast den ursprungliga köparen att dessa produkter, när de används enligt de anvisningar från Masimo som medföljer produkterna, är fria från fel i material och utförande i sex (6) månader. Produkter för engångsbruk ska (enligt garantin) endast användas med en patient.

OVANSTÄENDE ÄR DEN ENDA OCH EXKLUSIVA GARANTI SOM GÄLLER FÖR DE PRODUKTER SOM MASIMO SÄLJER TILL KÖPAREN. MASIMO FRÄNSÄGER SIG UTTRYCKLIGEN ALLA ANDRA MUNTLIGA, UTTRYCKLIGA OCH UNDERFÖRSTÄDDA GARANTIER, INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, ALLA GARANTIER OM SÄLBARHET ELLER LÄMPLIGHET FÖR ETT VISST ÅNDAMÅL. MASIMOS ENDA ANSVAR OCH KÖPARENS ENDA ERSÄTTNING FÖR BRUTEN GARANTI ÄR, ENLIGT MASIMOS VAL, REPARATION ELLER ERSÄTTNING AV PRODUKTEN.

UNDANTAG FRÅN GARANTI

Denna garanti omfattar inte produkter som används i strid mot bruksanvisningarna som tillhandahålls med produkten, eller som har utsatts för vårdslöshet, vanskötsel, olycka eller externt åsamkad skada. Denna garanti omfattar inte produkter som har kopplats till icke avsedda enheter eller system, har ändrats eller tagits isär eller satts ihop igen. Denna garanti omfattar inte sensorer eller patientkablarna som har ombearbetats, reparerats eller återanvänts.

UNDER INGA OMSTÄNDIGHETER BÄR MASIMO ANSVAR INFÖR KÖPAREN ELLER ANNAN PERSON FÖR FÖLJDSKADA, INDIREKT ELLER SÄRSKILD SKADA (INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, UTEBLIVEN VINST), ÄVEN OM MÖGLIGHETEN DÄROM MEDDELAS. UNDER INGA OMSTÄNDIGHETER SKA MASIMOS ANSVAR FÖR PRODUKTER SOM SÄLTS TILL KÖPARE (UNDER KONTRAKT, GARANTI, ÅTALBAR HANDLING ELLER ANDRA FORDRINGAR) ÖVERSKRIDA SUMMAN BETALD AV KÖPAREN FÖR PRODUKTERNA I EN SÄDAN FORDRAN. MASIMO ANSVRAR UNDER INGA OMSTÄNDIGHETER FÖR SKADOR MED ANKNYTNING TILL EN PRODUKT SOM HAR OMBEARBETATS, REPARERATS ELLER ÅTERANVÄNTS. BEGRÄNSNINGARNAS I DETTA AVSNITT SKA INTE ANSES UTESLUTA VARJE ANSVAR SOM, ENLIGT TILLÄMLIG PRODUKTANSVARSLAG, LAGLIGEN INTE KAN UTESLUTAS GENOM KONTRAKT.

INGET UNDERFÖRSTÄTT TILLSTÅND

DENNA ENGÄNGSSENSOR ÄR LICENSIERAD FÖR DIG ENLIGT DE PATENT SOM TILLHÖR MASIMO FÖR ANVÄNDNING PÅ EN PATIENT ENBART. GENOM DITT GODKÄNNANDE ELLER GENOM ANVÄNDNING AV DENNA PRODUKT ERKÄNNER OCH ACCEPTERAR DU ATT INGEN LICENS HAR BEVILJATS FÖR ANVÄNDNING AV DENNA PRODUKT PÅ FLER ÄN EN PATIENT.

EFTER ANVÄNDNING PÅ EN PATIENT SKA SENSORN KASSERAS. KÖP ELLER INNEHAV AV DENNA SENSOR GER INGET UTTRYCKLIGT ELLER UNDERFÖRSTÄTT TILLSTÅND ATT ANVÄNDA SENSORN MED ENHET SOM INTE ÄR ENSKILT AUKTORISERAD ATT ANVÄNDA RD-SENSORER.

FÖRSIKTIGHET: ENLIGT USA:S FEDERALA LAGAR FÄR DENNA ENHET ENDAST SÄLJS AV LÄKARE ELLER ENLIGT LÄKARES ORDINATION.

För professionell användning. Se bruksanvisningen för fullständig förskrivningsinformation, inklusive indikationer, kontraindikationer, varningar, observationer och biverkningar.

Följande symboler kan finnas på produkten eller produktmärkningen:

SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION
	Se bruksanvisningen		Separat insamling för elektrisk och elektronisk utrustning (WEEE).	R _x Only	Enligt federal amerikansk lagstiftning (USA) får denna enhet endast säljas av eller på uppmaning av läkare.
	Se bruksanvisningen		Partinummer		Konformitetsmärkning för det europeiska direktivet för medicinteknisk utrustning 93/42/EEG
	Tillverkare		Katalognummer (modellnummer)		Auktoriserad representant i Europeiska gemenskapen
	Tillverkningsdatum		Masimos referensnummer		Kroppsvikt
	Använd senast ÅÅÅÅ-MM		Ljusdioden (LED) lyser när ström flödar igenom dioden		Förvaringstemperaturbegränsning, tryckbegränsning +1060 hPa = 500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg
	Endast för användning med en patient	>	Större än		Håll enheten torr
	Osteril	<	Mindre än		Använd inte om förpackningen är skadad
	Denna produkt är inte tillverkad av naturgummilatex		Maximal luftfuktighet vid förvaring		Instruktioner/bruksanvisningar/manualer finns i elektroniskt format på http://www.Masimo.com/TechDocs OBS! eIFU är inte tillgängligt för länder med CE-märkning.

Patent: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET är ett varumärke som tillhör Masimo Corporation.

Masimo, SET och är registrerade varumärken som tillhör Masimo Corporation.

Tryckt i USA

GEBRUIKSAANWIJZING

 Uitsluitend voor gebruik bij één patiënt Bij de productie is geen latex van natuurrubber gebruikt Niet-steriel**INDICATIES – bij gebruik met Masimo SET® en Masimo-compatibele pulse oximeters.**

De wegwerpsensoren van de RD SET™-serie zijn bestemd voor de constante, niet-invasieve bewaking van de functionele zuurstofverzadiging van arteriële hemoglobine (SpO₂) en de hartfrequentie (gemeten met een SpO₂-sensor) bij volwassenen, kinderen, baby's en pasgeborenen in situaties met en zonder beweging en voor patiënten met goede of slechte doorbloeding, in ziekenhuizen, medische instellingen, mobiele situaties en thuis.

CONTRA-INDICATIES

Allergische reacties op schuimrubberproducten en/of plakband vormen een contra-indicatie voor gebruik van de RD SET-sensoren.

BESCHRIJVING

De sensoren van de RD SET-serie zijn uitsluitend bestemd voor gebruik met apparaten met Masimo SET-oximetrie of apparaten die zijn goedgekeurd voor gebruik met sensoren van de RD SET-serie. Raadpleeg de fabrikant van het apparaat inzake compatibiliteit van een bepaald apparaat of sensormodel. Iedere apparaatafbakrant moet zelf bepalen of de eigen apparaten compatibel zijn met de verschillende sensormodellen.

WAARSCHUWING: Masimo-sensoren en -kabels zijn ontworpen voor gebruik met apparaten met Masimo SET®-oximetrie of apparaten die zijn goedgekeurd voor gebruik met Masimo-sensoren.

WAARSCHUWINGEN

- Alle sensoren en kabels zijn bestemd voor gebruik met specifieke monitoren. Controleer voor gebruik de compatibiliteit van de monitor, de kabel en de sensor, omdat incompatibiliteit tot slechte prestaties en/of letsel van de patiënt kan leiden.
- De sensor mag geen zichtbare gebreken, verkleuringen of beschadigingen vertonen. Als de sensor is verkleurd of beschadigd, mag u deze niet langer gebruiken. Gebruik nooit een beschadigde sensor of een sensor met blootliggende elektrische bedrading.
- De plek moet frequent of conform het klinisch protocol worden gecontroleerd. Let hierbij op goed kleven, een goede bloedsomloop, een goede huidconditie en een goede optische uitlijning.
- Wees voorzichtig bij patiënten met een slecht doorbloede huid; er kan huiderosie en druknecrose ontstaan als de sensor niet vaak genoeg wordt verplaatst. Controleer de aanbrengplaats bij patiënten met een slechte doorbloeding ten minste één keer per uur en verwijder de sensor als zich tekenen van weefselchemie voordoen.
- De doorbloeding op de sensorplaats moet regelmatig worden gecontroleerd.
- Bij een slechte doorbloeding moet de sensorplaats dikwijls worden gecontroleerd op tekenen van weefselchemie, waardoor druknecrose kan ontstaan.
- Bij een zeer slechte doorbloeding op de bewaakte plaats kunnen de afleeswaarden lager zijn dan de arteriële zuurstofverzadiging in de kern.
- Gebruik geen tape om de sensor op de plaats te bevestigen; dit kan de bloedsomloop beperken en onjuiste afleeswaarden veroorzaken. Het gebruik van extra tape kan huidbeschadiging en/of druknecrose veroorzaken of de sensor beschadigen.
- Als een sensor te strak is aangebracht of zich strakker vastzet door oedeem, zijn de metingen onjuist en kan druknecrose worden veroorzaakt.
- Onjuist aangebrachte sensoren of gedeeltelijk loslatende sensoren kunnen onjuiste metingen veroorzaken.
- Het gebruik van een verkeerd sensormodel kan onjuiste meetwaarden of uitbliven van meetwaarden veroorzaken.
- Aderverstopping kan een te lage afleeswaarde van de feitelijke arteriële zuurstofverzadiging veroorzaken. Daarom dient men te zorgen voor de juiste veneuze stroming in de bewaakte locatie. De sensor mag zich niet lager dan het hart bevinden (zoals op de hand van een patiënt als diens arm over de bedrand hangt).
- Veneuze pulsaties kunnen onjuiste, te lage SpO₂-afleeswaarden veroorzaken (bv. regurgitatie van de tricuspidalisklep).
- De pulsaties van intra-aortale ballonondersteuning kunnen de hartfrequentie beïnvloeden die op de pulse oximeter wordt weergegeven. Vergelijk de hartfrequentie van de patiënt met de hartslag op het ECG.
- Plaats de kabel en patiëntenkabel voorzichtig, om te voorkomen dat de patiënt verstrik of beklemd raakt.
- Plaats de sensor niet op een vinger of teen waar een arteriële katheter of bloeddrukmanschet op is aangebracht.
- Bij gebruik van pulsoximetrie tijdens bestraling van het gehele lichaam moet de sensor buiten het stralingsveld worden gehouden. Als de sensor aan de straling wordt blootgesteld, kan de uitlezing tijdens de actieve bestralingsperiode foutief zijn of uitbliven.
- Gebruik de sensor niet tijdens een MRI-scan of in een omgeving waarin een MRI-apparaat staat.
- Sterke lichtbronnen in de omgeving, zoals operatielampen, (vooral met xenon als lichtbron), bilirubinelampen, fluorescerende lampen, infrarode warmtelampen en direct zonlicht kunnen de werking van de sensor beïnvloeden.
- Om interferentie door omgevingslicht te voorkomen, moet de sensor correct worden aangebracht, en moet de aanbrengplaats zo nodig met ondoorzichtig materiaal worden bedekt. Als deze voorzorgsmaatregel niet wordt genomen in een omgeving met sterk licht, kan een onjuiste meting het gevolg zijn.
- Hoge COHb- of MetHb-waarden kunnen zich voordoen terwijl de SpO₂-waarde normaal lijkt. Als er verhoogde COHb- of MetHb-waarden worden vermoed, moet er een laboratoriumanalyse (CO-oximetrie) op een bloedmonster worden uitgevoerd.
- Een verhoogde COHb-spiegel (carboxyhemoglobine) kan onjuiste SpO₂-metingen veroorzaken.
- Een verhoogd methemoglobinegehalte (MetHb) leidt tot onnauwkeurige SpO₂-metingen.
- Een verhoogd totaal bilirubinegehalte kan onnauwkeurige SpO₂-metingen tot gevolg hebben.
- Een vinger met een anatomische afwijking, intravasculaire kleurstoffen, zoals indocyaninegroen of methyleneblauw, of extern aangebrachte kleurstoffen en textuur (zoals nagellak, glitter, enzovoort) kunnen onnauwkeurige SpO₂-metingen veroorzaken.
- Onnauwkeurige SpO₂-metingen kunnen worden veroorzaakt door ernstige anemie, lage arteriële perfusie of bewegingsartefacten.
- Week of dompel de sensor niet in vloeistoffen, om beschadiging te voorkomen.
- De sensor mag in geen geval worden gewijzigd of aangepast. Wijzigingen of modificaties kunnen van invloed zijn op de prestaties en/of nauwkeurigheid.

- Probeer sensoren of patiëntenkabels van Masimo niet opnieuw te gebruiken bij verschillende patiënten, opnieuw te prepareren of te recyclen, aangezien dit de elektrische onderdelen kan beschadigen en letsel van de patiënt tot gevolg kan hebben.
- Een hoge zuurstofconcentratie kan bij vroeggeboren baby's aanleg tot retinopathie veroorzaken. Daarom moet de bovenste alarmgrens voor de zuurstofverzadiging zorgvuldig worden gekozen volgens de aanvaarde klinische normen.

INSTRUCTIES

A) De aanbrenglocatie selecteren

- Kies altijd een goed doorbloede plaats die het detectorvenster van de sensor geheel bedekt.
- De plaats moet gereinigd en droog zijn voordat de sensor wordt geplaatst.

RD SET Adt: sensor voor volwassenen

> 30 kg De voorkeursplaats is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

RD SET Pdt: sensor voor kinderen

10-50 kg De voorkeursplaats is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

RD SET Inf: sensor voor baby's

3-20 kg De voorkeursplaats is de grote teen. Als alternatief kan de teen naast de grote teen of de duim worden gebruikt.

RD SET Neo: sensor voor pasgeborenen en volwassenen

< 3 kg De voorkeursplaats is de voet. Als alternatief kan de palm of de rug van de hand worden gebruikt.

> 40 kg De voorkeursplaats is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

RD SET NeoPt: sensoren voor vroeggeborenen

< 1 kg De voorkeursplaats is de voet. Als alternatief kan de palm of de rug van de hand worden gebruikt.

B) De sensor aanbrengen op de patiënt

1. Open de verpakking en verwijder de sensor. Verwijder de strip van de sensor, indien aanwezig.

Voor VOLWASSENEN (> 30 kg) en KINDEREN (10 - 50 kg)

2. **Zie afbeelding 1a.** Richt de sensor zodanig dat de detector als eerste kan worden aangebracht. Plaats de vingertop zodanig op de stippellijn dat het vlezige deel van de vinger de omtrek van de vinger en het detectorvenster bedekt.
3. **Zie afbeelding 1b.** Druk de zelfklevende vleugels één voor één op de vinger. Er worden alleen nauwkeurige gegevens verkregen als het detectorvenster volledig is bedekt.
4. **Zie afbeelding 1c.** Vouw de sensor zo over de vinger dat het stralervenster (*) zich op de vingernagel bevindt. Wikkel de vleugels één voor één rond de vinger.
5. **Zie afbeelding 1d.** Wanneer de straler en de detector correct zijn aangebracht, zijn ze verticaal uitgelijnd (de zwarte strepen moeten zich op één lijn bevinden). Verplaats eventueel de straler of de detector.

Voor BABY'S (3 - 20 kg)

2. **Zie afbeelding 2a.** Breng de sensorkabel zo aan dat deze langs de bovenkant van de voet loopt. Breng de detector aan op het vlezige gedeelte van de grote teen. Als alternatief kan de teen naast de grote teen of de duim worden gebruikt (niet afgebeeld).
3. **Zie afbeelding 2b.** Plak de kleefstrook zodanig rond de grote teen dat de straler zich op het nagelbed van de teen bevindt. Er worden alleen nauwkeurige gegevens verkregen als het detectorvenster volledig is bedekt.
4. **Zie afbeelding 2c.** Zorg ervoor dat het stralervenster (*) is uitgelijnd met de top van de teen tegenover de detector. Controleer of de sensor correct is geplaatst en verplaats deze eventueel.

Voor PASGEBORENEN (< 3 kg) en VROEGGEBORENEN

2. **Zie afbeelding 3a.** Bij gevoelige huidtypen kan de kleefkracht worden verminderd of opgeheven door de kleefvlakken vochtig te maken met een wattenstaafje of met gaa.
3. **Zie afbeelding 3b.** Leg de sensorkabel in de richting van de enkel (of de pols). Plaats de sensor rond het laterale gedeelte van de voet (of hand) en lijn het geheel uit met de vierde teen (of vinger). Er worden alleen nauwkeurige gegevens verkregen als het detectorvenster volledig is bedekt.
4. **Zie afbeelding 3c.** Wikkel de kleefstrook/schuimwrap rond het laterale deel van de voet (of hand) en controleer of het stralervenster (*) zich recht tegenover de detector bevindt. Zorg ervoor dat de detector goed uitgelijnd blijft met het zendervenster tijdens het vastmaken van de kleefstrook/schuimwrap om de sensor vast te zetten.
5. **Zie afbeelding 3d.** Controleer of de sensor correct is geplaatst en verplaats deze eventueel.

C) De sensor op de patiëntenkabel aansluiten

1. **Zie afbeelding 4a.** Richt het connectorlipje zodanig dat de kant met de "glimmende" contactpunten naar boven is gericht. Richt de patiëntenkabel zodanig dat de kleurenbalg en de vingergrepen naar boven zijn gericht.
2. **Zie afbeelding 4b.** Steek de sensorlip in de patiëntenkabel, totdat u kunt horen of voelen dat de verbinding is gemaakt. Trek voorzichtig aan de connectoren om de verbinding te controleren. U kunt desgewenst ook tape gebruiken om de kabel op de patiënt vast te zetten, voor een grotere bewegingsvrijheid.

D) Opnieuw aansluiten

Voor VOLWASSENEN en KINDEREN

- U kunt de sensor nogmaals aanbrengen bij dezelfde patiënt als het straler- en detectorvenster schoon zijn en de kleeflaag nog op de huid blijft plakken.

Voor BABY'S en PASGEBORENEN

1. **Zie afbeelding 5a.** De kleefstroken die bij de RD SET Inf-, Neo- en NeoPt-sensoren worden geleverd, zijn dubbelzijdig plakkende stoken die worden gebruikt als de optische componenten niet meer voldoende hechten.
2. **Zie afbeelding 5b.** Plaats een kleefstrook zodanig over elk venster van de sensor dat het witte gebied op de aangegeven manier buiten het kleefgebied valt. Verwijder het beschermende papier van de stoken en breng de sensor opnieuw aan op dezelfde patiënt.
3. **Zie afbeelding 5c.** Als het kleefmiddel op de eerste set stoken niet meer hecht, kan er een tweede set worden aangebracht. Er mogen maximaal drie sets kleefstroken over elkaar op elk venster worden aangebracht.
4. Als de kleeflaag niet meer op de huid blijft plakken, moet u een nieuwe sensor gebruiken.

OPMERKING: koppel de sensor eerst los van de patiëntenkabel voordat u de aanbrengingsplaats wijzigt of de sensor opnieuw aanbrengt.

E) De sensor loskoppelen van de patiëntenkabel

1. **Zie afbeelding 6.** Trek stevig aan de sensorconnector om deze uit de patiëntenkabel te verwijderen.

OPMERKING: om schade te voorkomen, moet u aan de sensorconnector trekken en niet aan de kabel.

SPECIFICATIES

RD SET-sensoren hebben, wanneer ze met Masimo SET-pulsoximetriemonitoren of met goedgekeurde Masimo SET-pulsoximetriemodules worden gebruikt, de volgende specificaties:

RD-sensor gebruikt met Masimo-apparaat	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPT
Lichaamsgewicht	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Aanbrengingsplaats	Vinger of teen	Vinger of teen	Duim of grote teen	Pasgeborenen: hand of voet Volwassenen: vinger of teen	Hand of voet
SpO ₂ -precisie, geen beweging, (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Pasgeborenen: ± 3% Volwassenen: ± 2%	± 3%
SpO ₂ -precisie, beweging ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
SpO ₂ -precisie, lage perfusie ³	± 2%	± 2%	± 2%	Pasgeborenen: ± 3% ⁵ Volwassenen: ± 2%	± 3% ⁵
Hartfrequentie ¹ -precisie, geen beweging (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Hartfrequentieprecisie, beweging ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Hartfrequentieprecisie, lage perfusie ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

OPMERKING: In de tabel worden ARMS-waarden voor de precisie aangegeven; deze betreffen het kwadratisch gemiddelde van de verschillen tussen de gemeten waarden en de referentiewaarden. Circa 68% van de metingen in het validatieonderzoek vallen binnen de vastgestelde specificatie.

¹ De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd onder bewegingsloze omstandigheden door middel van onderzoeken met menselijk bloed van gezonde mannelijke en vrouwelijke vrijwilligers met een lichte tot donkere huidpigmentatie in onderzoeken naar geïnduceerde hypoxie binnen een bereik van 70%-100% SpO₂, die vervolgens werden vergeleken met een CO-oximeter in een laboratorium. Deze variatie is gelijk aan plus of min één standaardafwijking, die 68% van de populatie omvat.

² De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd tijdens beweging door middel van onderzoeken met menselijk bloed van gezonde mannelijke en vrouwelijke vrijwilligers met een lichte tot donkere huidpigmentatie in onderzoeken naar geïnduceerde hypoxie, terwijl wrijf- en klopbewegingen werden uitgevoerd bij 2 tot 4 Hz en een amplitude van 1 tot 2 cm en een niet-repeteerende beweging tussen 1 tot 5 Hz bij een amplitude van 2 tot 3 cm in onderzoeken naar geïnduceerde hypoxie binnen een bereik van 70%-100% SpO₂, die vervolgens werden vergeleken met een CO-oximeter in een laboratorium. Deze variatie is gelijk aan plus of min één standaardafwijking, die 68% van de populatie omvat.

³ De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd bij lage perfusie in benchtoptests en daarin vergeleken met een Bioteck Index 2-simulator en de Masimo-simulator met een signaalsterkte van ten hoogste 0,02 % en een transmissie van ten hoogste 5% bij verzadiging van 70% tot 100%. Deze variatie is gelijk aan plus of min één standaardafwijking, die 68% van de populatie omvat.

⁴ De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd voor de hartfrequentie in het bereik van 25-240 bpm in benchtoptests en daarin vergeleken met een Bioteck Index 2-simulator en de Masimo-simulator met signaalsterkte van ten hoogste 0,02 % en een transmissie van ten hoogste 5% bij een verzadiging van 70% tot 100%. Deze variatie is gelijk aan plus of min één standaardafwijking, die 68% van de populatie omvat.

⁵ De verzadigingsprecisie van de sensoren voor pasgeborenen en vroeggeborenen is gevalideerd bij volwassen vrijwilligers. Bij de resultaten is 1% opgeteld met het oog op de eigenschappen van hemoglobine bij foetussen.

COMPATIBILITEIT

  Deze sensor is uitsluitend bestemd voor gebruik met apparaten met Masimo SET-oximetrie of pulsoximetriemonitoren die zijn goedgekeurd voor gebruik van RD SET-sensoren. De sensoren werken alleen op de juiste wijze op pulsoximetriesystemen van de fabrikant van het oorspronkelijke apparaat. Het is mogelijk dat deze sensor niet of onjuist functioneert bij gebruik in combinatie met andere apparaten.

Meer informatie over compatibiliteit kunt u vinden op: www.Masimo.com

GARANTIE

Masimo biedt alleen de eerste koper de garantie dat deze producten, indien gebruikt volgens de bij de producten van Masimo geleverde aanwijzingen, geen gebreken zullen vertonen qua materialen en uitvoering gedurende een periode van zes (6) maanden. De producten voor eenmalig gebruik hebben slechts een garantie voor gebruik bij één patiënt.

HET HIERVOOR BEPAALDE IS DE ENIGE GARANTIE VAN TOEPASSING OP DOOR MASIMO AAN DE KOPER VERKOCHTE PRODUCTEN. MASIMO WIJST UITDRUKKELIJK ALLE ANDERE MONDELINGE, UITGESPROKEN OF STILZWIJGENDE GARANTIES AF MET INBEGRIP VAN DOCH NIET BEPERKT TOT ALLE GARANTIES AANGAANDE VERKOOPBAARHEID OF GESCHIKTHEID VOOR EEN BEPAALD DOEL. DE ENIGE VERPLICHTING VAN MASIMO IN HET EXCLUSIEVE VERHAAL VAN DE KOPER VOOR INBREUK OP EEN GARANTIE IS DE REPARATIE OF VERVERGANG VAN HET PRODUCT, NAAR KEUZE VAN MASIMO.

UITSLUITINGEN VAN GARANTIE

Deze garantie strekt zich niet uit tot producten die niet zijn gebruikt volgens de bij het product geleverde bedieningsinstructies of die zijn misbruikt, verwaarloosd of door ongelukken of externe factoren zijn beschadigd. Deze garantie strekt zich niet uit tot producten die zijn aangesloten op een ongeoorloofd apparaat of systeem, zijn gewijzigd, zijn gedemonteerd of opnieuw zijn gemonteerd. Deze garantie geldt niet voor sensoren of patiëntenkabels die opnieuw zijn gebruikt/geprepareerd of gerecycled.

MASIMO IS ONDER GEEN BEDING AANSPRAKELIJK JEGENS DE KOPER OF ANDERE PERSONEN, AANGAANDE INCIDENTELE, INDIRECTE, SPECIALE OF BIJKOMENDE SCHADE (INCLUSIEF, EN ZONDER BEPERKING, GEDERDE WINST), ZELFS INDIEN GEWEZEN OP DE MOGELIJKHEID HIERNAN. IN GEEN GEVAL GAAT DE AANSPRAKELIJKHEID VAN MASIMO VOORTKOMENDE UIT AAN DE KOPER VERKOCHTE PRODUCTEN (DOOR CONTRACT, GARANTIE, ONRECHTMATIGE DAAD OF ANDERE CLAIMS) HET DOOR DE KOPER BETAALDE BEDRAG VOOR DE PARTIJ PRODUCTEN DIE EEN DERGELIJKE CLAIM BETREFFEN, TE BOVEN. MASIMO IS IN GEEN GEVAL AANSPRAKELIJK VOOR SCHADE DIE WORDT VEROORZAAKT DOOR EEN PRODUCT DAT OPNIEUW IS GEBRUIKT/GEPREPAREERD OF IS GERECYCLED. DE BEPERKINGEN IN DEZEN SLUITEN GEEN AANSPRAKELIJKHEDEN UIT DIE, VOLGENS DE VIGERENDE WETGEVING AANGAANDE PRODUCTAANSPRAKELIJKHEID, NIET WETTELIJK PER CONTRACT KUNNEN WORDEN UITGESLOTEN.

GEEN IMPLICITE LICENTIE

DEZE SENSOR VOOR ÉÉN PATIËNT WORDT U IN LICENTIE GEGEVEN ONDER PATENTEN VAN MASIMO DIE UITSLUITEND GELDEN VOOR GEBRUIK BIJ ÉÉN PATIËNT. DOOR ACCEPTATIE OF GEBRUIK VAN DIT PRODUCT AANVAARDT U EN STEMT U TOE DAT ER GEEN LICENTIE WORDT VERLEEND VOOR HET GEBRUIK VAN DIT PRODUCT BIJ MEER DAN ÉÉN PATIËNT.

NADAT DE SENSOR IS GEBRUIKT BIJ ÉÉN PATIËNT, DIENT U DE SENSOR WEG TE GOOIEN. DE AANKOOP OF HET BEZIT VAN DEZE SENSOR BRENGT GEEN UITGESPROKEN OF STILZWIJGENDE VERGUNNING VOOR GEBRUIK VAN DE SENSOR MET EEN INSTRUMENT DAT NIET APART IS GOEDGEKEURD VOOR GEBRUIK MET DE RD-SENSOREN MET ZICH MEE.

LET OP: VOLGENS DE AMERIKAANSE FEDERALE WETGEVING MAG DIT PRODUCT ALLEEN DOOR OF OP VOORSCHRIFT VAN EEN ARTS WORDEN VERKOCHT.

Uitsluitend voor professioneel gebruik. Zie de gebruiksaanwijzing voor de volledige voorschrijvingsinformatie, inclusief indicaties, contraindicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en bijwerkingen.

De volgende symbolen kunnen op het productetiketten voorkomen:

SYMBOOL	DEFINITIE	SYMBOOL	DEFINITIE	SYMBOOL	DEFINITIE
	Volg de instructies in de gebruiksaanwijzing op		Gescheiden inname van elektronische en elektronische apparatuur (WEEE).	R _x Only	Volgens de Amerikaanse federale wetgeving mag dit apparaat alleen door of op voorschrift van een arts worden verkocht.
	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing		Partijcode		Keurmerk van conformiteit met richtlijn 93/42/EEG van de Raad betreffende medische hulpmiddelen
	Fabrikant		Catalogusnummer (modelnummer)		Erkend vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap
	Datum van productie		Referentienummer Masimo		Lichaamsgewicht
	Uiterste gebruiksdatum (JJJJ-MM)		Light Emitting Diode (LED) LED geeft licht wanneer er een stroom doorheen loopt	 +1060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg	Temperatuurlimiet/ druklimiet bij opslag
	Uitsluitend voor gebruik bij één patiënt	>	Groter dan		Droog bewaren
	Niet-steriel	<	Kleiner dan		Niet gebruiken als de verpakking is beschadigd
	Bij de productie is geen latex van natuurrubber gebruikt		Vochtigheidslimieten bij opslag		Gebruiksaanwijzingen/handleidingen zijn verkrijgbaar als elektronische documenten op @ http://www.Masimo.com/TechDocs Opmerking: er is geen elektronische gebruiksaanwijzing beschikbaar voor CE-markeringlanden.

Octrooien: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET is een handelsmerk van Masimo Corporation.

Masimo, LNCS en zijn in de Verenigde Staten federal gedeponeerde handelsmerken van Masimo Corporation.

Gedrukt in de VS

Adt, Pdt, Inf, Neo og Neo Pt SpO₂-engangssensorer

BRUGSANVISNING

 Kun til anvendelse til en enkelt patient Ikke fremstillet med naturlig gummilatek Ikke-steril**INDIKATIONER – Ved brug sammen med Masimo SET®- og Masimo-kompatible pulsoximetere:**

Engangssensorene i RD SET™-serien er indicerede til kontinuerlig noninvasiv monitorering af funktionel iltmætrning af arteriel hæmoglobin (SpO₂) og pulsfrekvens (målt med en SpO₂-sensor) til brug til voksne, børn, spædbørn og nyfødte under forhold uden bevægelse og med bevægelse og i forbindelse med patienter med god eller dårlig perfusion på hospitaler, under hospitalslignende forhold, ved mobile situationer og i hjemmet.

KONTRAINDIKATIONER

RD SET-sensorerne er kontraindiceret til patienter, der udviser allergiske reaktioner over for skumgummiprodkuter og/eller selvklæbende tape.

BESKRIVELSE

Sensorene i RD SET-serien er beregnet til brug med enheder, der indeholder Masimo SET-oximetri eller har licens til at bruge sensorer i RD SET-serien. Kontakt den individuelle enheds producent for at få oplyst, om en bestemt enhed og sensormodellerne er kompatible. Hver enkelt enheds producent skal bestemme og angive, om vedkommendes enheder er kompatible med den enkelte sensormodel.

ADVARSEL: Masimo-sensorer og -ledninger er beregnet til brug med enheder, der indeholder Masimo SET®-oximetri eller har licens til at bruge Masimo-sensorer.

ADVARSLER

- Alle sensorer og ledninger er beregnet til brug med bestemte monitoreringsenheder. Kontrollér, at monitoreringsenheden, ledningen og sensoren er kompatibel før brug, da det ellers kan resultere i forringet ydeevne og/eller skade på patienten.
- Sensoren må ikke have synlige defekter, misfarvning eller skade. Hvis sensoren er misfarvet eller beskadiget, skal den tages ud af drift. Brug aldrig en beskadiget sensor eller en sensor med blottet elektrisk kredsløb.
- Stedet skal kontrolleres hyppigt eller i henhold til klinisk protokol for at sikre tilstrækkelig tilhæftning og cirkulation samt korrekt optisk justering og for at undgå, at huden beskadiges.
- Udvis forsigtighed med patienter med dårlig perfusion. Der kan opstå hudererosion og tryknekrose, hvis sensoren ikke flyttes ofte. Kontrollér stedet så hyppigt som hver (1) time ved brug på patienter med dårlig perfusion, og flyt sensoren, hvis der er tegn på vævsikæmi.
- Cirkulationen distalt for sensorens placering skal kontrolleres rutinemæssigt.
- Ved lav perfusion skal sensorstedet undersøges hyppigt for tegn på vævsikæmi, som kan medføre tryknekrose.
- Hvis perfusionen på målestedet er meget lav, kan det medføre en lavere aflesning end den egentlige arterielle iltmætrning.
- Brug ikke tape til at fastgøre sensoren på målestedet. Dette kan hæmme blodtilstrømmingen og forårsage unøjagtige målinger. Brug af yderligere tape kan forårsage skader på huden og/eller tryknekrose eller skader på sensoren.
- Sensorer, der er sat for stramt på, eller som kommer til at sidde for stramt på grund af ødem, vil forårsage unøjagtige målinger og kan medføre tryknekrose.
- Sensorer, der er påsat forkert, eller sensorer, der flytter sig fra målestedet, kan forårsage forkerte målinger.
- Forkert påsætning pga. forkerte sensortyper kan forårsage unøjagtige eller manglende målinger.
- Blodophobning i veneerne kan medføre målingsværdier, der er lavere end den faktiske arterielle iltmætrning. Derfor skal det sikres, at der er ordentligt venøst udsløb fra målestedet. Sensoren må ikke befinde sig under hjerteniveau (f.eks. må hånden med sensoren hos en sengeliggende patient ikke hænge ud over sengekanten og ned mod gulvet).
- Venøse pulsationer kan medføre fejlagtigt lave SpO₂-målinger (f.eks. trikuspidalinsufficiens).
- Pulsatiorer fra en aortaballongpumpe kan påvirke den pulsfrekvens, der vises på pulsoximeteret. Kontrollér patientens pulsfrekvens ved at sammenholde den med hjertefrekvensen på EKG'et.
- For kabler og patientledninger omhyggeligt for at reducere risikoen for, at patienten vikles ind i dem eller bliver kvalt.
- Undgå at placere sensoren på en ekstremitet, hvor der er lagt et arteriekateter eller påsat en blodtryksmanchet.
- Hvis du bruger pulsoximetri under helkropsbestråling, skal du sørge for at holde sensoren ude af strålingsfeltet. Hvis sensoren udsættes for stråling, kan målingen blive unøjagtig eller mangle i den periode, hvor den aktive stråling forekommer.
- Brug ikke sensoren under MR-scanning eller i et MR-miljø.
- Kraftig belysning, f.eks. kirurgiske lamper (specielt med en xenonlyskilde), bilirubinlamper, lysstofrør, infrarøde varmelamper og direkte sollys kan få sensoren til at fungere forkert.
- Sørg for, at sensoren er sat korrekt på, og dæk om nødvendigt sensorstedet med ugenemsigtigt materiale for at undgå påvirkning fra den omgivende belysning. Hvis disse forholdsregler ikke iagttages under forhold med stærkt lys, kan det medføre unøjagtige måleresultater.
- Høje niveauer af COHb eller MetHb kan forekomme med et tilsyneladende normalt SpO₂. Ved mistanke om forhøjede niveauer af COHb eller MetHb bør der udføres en laboratorieanalyse (CO-pulsoximetri) af en blodprøve.
- Forhøjede niveauer af carboxyhæmoglobin (COHb) kan medføre unøjagtige SpO₂-målinger.
- Forhøjede niveauer af methæmoglobin (MetHb) giver unøjagtige SpO₂-målinger.
- Forhøjede niveauer af total bilirubin kan føre til unøjagtige SpO₂-målinger.
- Unormale fingre, intravaskulære farvestoffer som f.eks. indocyaninrørt eller methylblåt eller eksternt påført farve og stoffer, som f.eks. neglelak, kunstige negle, glimmer, osv., kan medføre unøjagtige SpO₂-målinger.
- Unøjagtige SpO₂-målinger kan være forårsaget af alvorlig anæmi lav arteriel perfusion eller bevægelsesartefakt.
- Sensoren må ikke lægges i blod eller nedskærkes i væske, da det kan beskadige sensoren.
- Sensoren må ikke modificeres eller ændres på nogen måde. Ændring eller modifikation kan påvirke sensorens ydeevne og/eller nøjagtighed.
- Forsøg ikke at genbruge på flere patienter, genbehandle, omarbejde eller genanvende Masimo-sensorer eller patientledninger, da det kan beskadige de elektriske komponenter og muligvis føre til skade på patienten.
- Høje iltkoncentrationer kan prædisponere retinopati hos et ufuldбærent spædbarn. Den øvre alarmgrænse for iltmætrning skal derfor vælges omhyggeligt i overensstemmelse med accepterede, kliniske standarder.

ANVISNINGER

A) Valg af målesteds

- Vælg altid et sted med god perfusion, og som dækker sensorens målevindue fuldstændigt.
- Stedet bør være rent og tørt, før sensoren påsættes.

RD SET Adt: Sensor til voksne

> 30 kg Det anbefales at bruge lang- eller ringfingeren på den ikke-dominerende hånd.

RD SET Pdt: Sensor til børn

10-50 kg Det anbefales at bruge lang- eller ringfingeren på den ikke-dominerende hånd.

RD SET Inf: Sensor til spædbørn

3-20 kg Det anbefales at bruge storetåen. Alternativt kan tåen ved siden af storetåen eller tommelfingeren bruges.

RD SET Neo: Sensor til nyfødte/voksne

< 3 kg Det anbefales at bruge fodden. Alternativt kan håndfladen og håndryggen bruges.

> 40 kg Det anbefales at bruge lang- eller ringfingeren på den ikke-dominerende hånd.

RD SET NeoPt: Sensorer til præmature patienter

< 1 kg Det anbefales at bruge fodden. Alternativt kan håndfladen og håndryggen bruges.

B) Påsætning af sensoren på patienten

1. Åbn posen, og tag sensoren ud. Fjern bagklædningen fra sensoren, hvis en sådan findes.

For VOKSNE (> 30 kg) og BØRN (10-50 kg)

2. **Se fig. 1a.** Ved sensoren, så detektoren kan placeres først. Placer fingerspidsen på den stipede linje, så den kødfulde del af fingeren dækker fingerkonturen og målevinduet.
3. **Se fig. 1b.** Tryk de selvklaebende vinger fast på fingeren én ad gangen. Fingeren skal dække målevinduet helt for at sikre, at måledataene bliver nøjagtige.
4. **Se fig. 1c.** Fold sensoren over fingeren med lyssensorruden (＊) placeret over fingerneglen. Fastgør vingerne ved at trykke dem ned omkring fingeren én ad gangen.
5. **Se fig. 1d.** For at sidde rigtigt skal lyssensoren og detektoren være på linje lodret som vist (de sorte linjer skal være ud for hinanden). Flyt den om nødvendigt.

Til SPÆDBØRN (3-20 kg)

2. **Se fig. 2a.** Vend sensorkablet, så det løber langs toppen af fodden. Placer detektoren på den kødfulde del af storetåen. Alternativt kan tåen ved siden af storetåen eller tommelfingeren bruges (ikke vist).
3. **Se fig. 2b.** Vær det selvklaebende bånd om tåen, så lyssensoren er placeret på storetåens negleleje. Fingeren skal dække målevinduet helt for at sikre, at måledataene bliver nøjagtige.
4. **Se fig. 2c.** Sørg for, at lyssensorruden (＊) sidder lige over tåen direkte over for detektoren. Kontrollér korrekt placering, og ret om nødvendigt placeringen.

For NYFØDTE (< 3 kg) og PRÆMATURE patienter

2. **Se fig. 3a.** Ved følsom hud kan klæringsegenkaberne af den selvklaebende belægning af medicinsk kvalitet mindskes eller elimineres ved at duppe klæbeområderne med en vatkugle eller gaze.
3. **Se fig. 3b.** Vend sensorkablet mod anklen (eller håndleddet). Sæt sensoren på rundt om fodsålen (eller håndens) laterale del, så den flytter med den fjerde tå (eller finger). Fingeren skal dække målevinduet helt for at sikre, at måledataene bliver nøjagtige.
4. **Se fig. 3c.** Vær den selvklaebende manchet/skummanchetten rundt om fodens (eller håndens) laterale del, og sørg for, at lyssensorruden (＊) sidder lige ud for direkte over for detektoren. Kontrollér, at detektor- og lyssensorruderne flytter med hinanden, når den selvklaebende manchet/skummanchetten påsættes for at fastgøre sensoren.
5. **Se fig. 3d.** Kontrollér korrekt placering, og ret om nødvendigt placeringen.

C) Påsætning af sensoren på patientledningen

1. **Se fig. 4a.** Vend sensorens tilslutningstap, så siden med de "skinnende" kontakter vender opad. Vend patientledningen, så farvesøjlen og fingergræbene vender opad.
2. **Se fig. 4b.** Sæt sensorappen ind i patientledningen, indtil der mærkes eller høres et forbindelsesklik. Træk forsigtigt i stikkene for at kontrollere, at der forekommer positiv kontakt. Der kan anvendes tape til at sikre kablet på patienten for at lette bevægelse.

D) Genfastgørelse

For VOKSNE og BØRN

- Sensoren kan sættes på samme patient flere gange, hvis lyssensorruderne og målevinduerne er rene, og klæbestoffet stadig kan holde sensoren fast på huden.

For SPÆDBØRN og NYFØDTE

1. **Se fig. 5a.** De selvklaebende tapper, der følger med RD SET Inf-, Neo- og NeoPt-sensorerne er dobbeltsidede selvklaebende tapper, som anvendes, når den selvklaebende belægnings klæringsegenkaber ikke længere er effektive.
2. **Se fig. 5b.** Sæt en selvklaebende tap over hvert vindue i sensoren med det hvide område uden for det selvklaebende område som vist, fjern beskyttelsespapiret, som dækker hver tap, og sæt sensoren tilbage på den samme patient.
3. **Se fig. 5c.** Når klæbemidlet på det første sæt tapper ikke længere klæber, kan et andet sæt påsættes. Der kan anvendes op til 3 sæt selvklaebende tapper på hvert vindue, idet de sættes oven på hinanden.
4. Hvis klæbestoffet ikke længere kan holde sensoren fast på huden, skal du bruge en ny sensor.

BEMÆRK! Sørg for først at koble sensoren fra patientledningen, hvis sensoren skal bruges et andet sted eller sættes på igen.

E) Frakobling af sensoren fra patientledningen

1. **Se fig. 6.** Træk godt i sensorkonnektoren for at fjerne den fra patientledningen.

BEMÆRK! Træk i selve sensorkonnektoren og ikke i kablet for at undgå beskadigelse.

SPECIFIKATIONER

Ved brug med Masimo SET-pulsoximetri-monitoreringsenheder eller med licenserede Masimo SET-pulsoximetri-moduler har RD SET-sensorerne følgende specifikationer:

RD-sensor brugt m/ Masimo-enhed	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Kropsvægt	> 30 kg	10-50 kg	3-20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Påsætningssted	Finger eller tå	Finger eller tå	Tommelfinger eller storetå	Nyfødt: Hånd eller fod Voksen: Finger eller tå	Hånd eller fod
SpO ₂ -nojagtighed, uden bevægelse, (70-100 % ¹)	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Nyfødt ± 3 % Voksen ± 2 %	± 3 %
SpO ₂ -nojagtighed, bevægelse ²	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %
SpO ₂ -nojagtighed, lav perfusion ³	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Nyfødt ± 3 % ⁵ Voksen ± 2 %	± 3 % ⁵
Pulsfrekvens ¹ -nojagtighed, uden bevægelse, (25-240 slag pr. minut)	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut
Pulsfrekvensnojagtighed, bevægelse ⁴	± 5 slag pr. minut	± 5 slag pr. minut	± 5 slag pr. minut	± 5 slag pr. minut	± 5 slag pr. minut
Pulsfrekvensnojagtighed, lav perfusion ³	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut	± 3 slag pr. minut

BEMÆRK Tabellen angiver nojagtigheden i ARMS, der er den gennemsnitlige kvadratror (RMS) for forskellen mellem de målte værdier og referencenaværdierne. Ca. 68 % af målingerne i valideringsundersøgelser er inden for den angivne specifikation.

¹ Masimo SET-teknologien er blevet valideret for nojagtighed ved ingen bevægelse i blodundersøgelser på raske voksne mandlige og kvindelige frivillige med lys til mørk hudpigmentering i provokerede hypoksiundersøgelser i intervallet 70 %-100 % SpO₂ med et laboratorie-co-oximeter. Denne variation er lig med plus eller minus én standardafvigelse, hvilket omfatter 68 % af befolkningen.

² Masimo SET-teknologien er blevet valideret med hensyn til nojagtighed under forhold med bevægelse i blodundersøgelser på raske voksne mandlige og kvindelige frivillige med lys til mørk hudpigmentering i provokerede hypoksiundersøgelser under udførelse af grude- og bankebevægelser med en frekvens på 2 til 4 Hz og en amplitude på 1 til 2 cm og en ikke-repetitiv bevægelse mellem 1 til 5 Hz og en amplitude på 2 til 3 cm i provokerede hypoksiundersøgelser i intervallet 70 %-100 % SpO₂ med et laboratorie-co-oximeter. Denne variation er lig med plus eller minus én standardafvigelse, hvilket omfatter 68 % af befolkningen.

³ Masimo SET-teknologien er blevet valideret for nojagtighed i forbindelse med lav perfusion i test med en Bioteck Index 2-simulator og Masimos simulator med signalstyrker på over 0,02 % og en transmission på over 5 % for mætninger fra 70 % til 100 %. Denne variation er lig med plus eller minus én standardafvigelse, hvilket omfatter 68 % af befolkningen.

⁴ Masimo SET-teknologien er blevet valideret for pulsfrekvensnojagtighed i intervallet fra 25-240 slag pr. minut i test med en Bioteck Index 2-simulator og Masimos simulator med signalstyrker på over 0,02 % og en transmission på over 5 % for mætninger fra 70 % til 100 %. Denne variation er lig med plus eller minus én standardafvigelse, hvilket omfatter 68 % af befolkningen.

⁵ Mætningsnojagtigheden for sensorerne til nyfødte og præmature patienter er blevet valideret på frivillige voksne forsøgspersoner, og der blev tillagt 1 % for at tage højde for fosterhæmoglobins egenskaber.

KOMPATIBILITET

Denne sensor er udelukkende beregnet til brug sammen med enheder, der indeholder Masimo SET-oximetri eller pulsoximetrimonitoreringsenheder med licens til at bruge RD SET-sensorer. Hver sensor er designet til kun at fungere korrekt på pulsoximetriskærme fra den originale enhedsproducent. Brug af denne sensor sammen med andre enheder kan medføre, at sensoren fungerer forkert eller ikke fungerer.

Der findes oplysninger om kompatibilitet på: www.Masimo.com

GARANTI

Masimo garanterer kun over for den første køber, at disse produkter, hvis de anvendes i henhold til anvisningerne, som leveres af Masimo sammen med produkterne, er fri for håndværksmæssige defekter eller materialefejl i en periode på seks (6) måneder. For engangsprodukter er der kun garanti ved anvendelse til en enkelt patient.

OVENSTÅENDE UDGØR DEN ENSTE GARANTI, DER GÆLDER FOR PRODUKTER, DER ER SOLGT TIL KØBER AF MASIMO. MASIMO FRASKRIVER SIG UDTRYKKELIGT ALLE ANDRE MUNDTLIGE, UDTRYKKELIGE ELLER UNDERFORSTÅEDE GARANTIER, HERUNDER, MEN IKKE BEGRÆNSET TIL, GARANTIER OM SALGBARHED ELLER EGNETHED TIL ET BESTEMT FORMÅL. MASIMOS ENSTE FORPLIGTELSE OG KØBERENS ENSTE RETSMIDDEL I TILFELDE AF BRUD PÅ GARANTIEN ER, AT MASIMO EFTER EGENT VALG SKAL REPARERE ELLER UDSKUFE PRODUKTET.

UDELUKKELSER FRA GARANTI

Denne garanti omfatter ikke produkter, som er blevet brugt i strid med de brugsanvisninger, der leveres sammen med produktet, eller som har været utsat for misbrug, forsømmelse eller uhed eller er blevet beskadiget af grunde, der ikke har med produktet at gøre. Denne garanti omfatter ikke produkter, der har været tilsluttet en enhed eller et system, som de ikke er beregnet til at blive brugt sammen med, eller som er blevet modificeret eller skilt ad og samlet igen. Denne garanti omfatter ikke sensorer eller patientledninger, som er blevet omarbejdet, istandsat eller genbrugt.

MASIMO HÆFTER UNDER INGEN OMSTÅNDIGHEDER OVER FOR KØBER ELLER ANDRE PERSONER FOR EVENTUELLE HÆNDELIGE SKADER, INDIREKTE SKADER, SÆRLIGE SKADER ELLER FØLGESKADER (HERUNDER, MEN IKKE BEGRÆNSET TIL, DRIFTSTAB), UANSET AT MASIMO ER BLEVET GJORT OPMÆRKSOM PÅ MULIGHEDEN FOR DISSE. MASIMOS ERSTATNINGSANSVAR, SOM MÅTTE OPSTÅ AF ET PRODUKT, DER SÆLGES TIL KØBER (INDEN FOR KONTRAKT, I HENHOLD TIL GARANTIEN, UDEN FOR KONTRAKT ELLER I HENHOLD TIL ANDET RETSKRAV), VIL UNDER INGEN OMSTÅNDIGHEDER OVERSTIGE DET BELØB, SOM KØBER HAR BETALT FOR DET PARTI PRODUKTEN, SOM ET SÅDANT RETSKRAV VEDRØRER. MASIMO HÆFTER UNDER INGEN OMSTÅNDIGHEDER FOR SKADER, DER FORBINDES MED ET PRODUKT, SOM ER BLEVET OMARBEJDET, ISTANDSAT ELLER GENBRUGT. BEGRÆNSNINGERNE I DETTE AFSNIT VIL IKKE UDELUKKE ELLER PRÆKLUDERE ET ERSTATNINGSANSVAR, SOM, I HENHOLD TIL GÆLDENDE LOV OM PRODUKTANSVAR, IKKE JURIDISK KAN UDELUKKES VED KONTRAKT.

INGEN UNDERFORSTÅET LICENS

DENNE SENSOR TIL ÉN PATIENT GIVES I LICENS TIL DIG UNDER PATENTER EJET AF MASIMO OG ER KUN BEREGET TIL BRUG TIL ÉN PATIENT. VED AT MODTAGE ELLER BENYTTE DETTE PRODUKT ANERKENDER OG ACCEPTERER DU, AT DER IKKE ER GIVET LICENS TIL BRUG AF DETTE PRODUKT TIL MERE END ÉN PATIENT.

BORTSKAF SENSOREN EFTER BRUG TIL ÉN PATIENT. KØB ELLER BESIDDELSE AF DENNE SENSOR INDEBÆRER IKKE NOGEN UDTRYKKELIG ELLER UNDERFORSTÅET LICENS TIL AT BENYTTE SENSOREN SAMMEN MED UDSTYR, HVOR DER IKKE ER SPECIEL TILLADELSE TIL AT BRUGE RD-SENSORER.

FORSIGTIG! IFØLG AMERIKANSK LOVGIVNING MÅ DETTE UDSTYR KUN SÆLGES AF ELLER PÅ FORANLEDNING AF EN LÆGE.
Til professionel brug. Se brugsanvisningen for komplette beskrivende oplysninger, herunder indikationer, kontraindikationer, advarsler, forholdsregler og bivirkninger.

Følgende symboler kan findes på produktet eller produktmærkningen:

SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION
	Følg brugsanvisningen		Separat indsamling for elektrisk og elektronisk udstyr (WEEE).		Ifølge amerikansk lovgivning må dette udstyr kun sælges af eller på foranledning af en læge
	Se brugsanvisningen		Lot-nummer		Mærkning, der angiver overholdelse af kravene i Rådets direktiv 93/42/EØF om medicinsk udstyr
	Producent		Katalognummer (modelnummer)		Autoriseret repræsentant i EF
	Produktionsdato		Masimo-referencenummer		Kropsvægt
	Brug inden ÅÅÅÅ-MM		Lysdiode (LED) LED'en afgiver lys ved gennemstrømning		Begrænsning for opbevaringstemperatur, trykbegrænsning
	Kun til anvendelse til en enkelt patient	>	Større end		Opbevares tørt
	Ikke-steril	<	Mindre end		Brug ikke, hvis pakken er beskadiget
	Ikke fremstillet med naturlig gummilatex		Begrænsning for opbevaringsfugtighed		Anvisninger/brugsanvisninger/vejledninger er tilgængelige i elektronisk format på http://www.Masimo.com/TechDocs Bemerk! Brugsanvisning er ikke tilgængelig i lande med CE-mærkning.

Patenter: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET er et varemærke tilhørende Masimo Corporation.

Masimo, SET og er amerikansk registrerede varemærker, der tilhører Masimo Corporation.

Trykt i USA

Sensores de SpO₂ descartáveis Adt, Pdt, Inf, Neo e Neo Pt

INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO

Para utilização exclusiva num único paciente

Não fabricado com látex de borracha natural

Não esterilizado

INDICAÇÕES - Quando utilizado com oxímetros de pulso Masimo SET® e compatíveis:

Os sensores descartáveis da Série RD SET™ são indicados para a monitorização não invasiva contínua da saturação de oxigénio funcional da hemoglobina arterial (SpO₂) e da frequência de pulso (medida por um sensor de SpO₂) para utilização em pacientes adultos, pediátricos, crianças e recém-nascidos, em condições com movimento e sem movimento, e para pacientes com boa ou fraca perfusão em hospitais, instalações do tipo hospitalar, ambientes móveis e domésticos.

CONTRAINDICAÇÕES

Os sensores RD SET estão contraindicados em pacientes que exibem reações alérgicas a produtos com espuma de borracha e/ou fita adesiva.

DESCRIÇÃO

Os sensores da Série RD SET destinam-se a ser utilizados com dispositivos que utilizam a oximetria Masimo SET ou com licença para a utilização de sensores da Série RD SET. Consulte o fabricante do dispositivo relevante para obter informações acerca da compatibilidade de dispositivos e modelos de sensor específicos. Cada fabricante de dispositivos é responsável por determinar a compatibilidade dos respetivos dispositivos com cada modelo de sensor.

ADVERTÊNCIA: Os sensores e cabos da Masimo destinam-se a ser utilizados com dispositivos que utilizam a oximetria Masimo SET® ou com licença para a utilização de sensores da Masimo.

ADVERTÊNCIAS

- Todos os sensores e cabos foram concebidos para serem utilizados com monitores específicos. Verifique a compatibilidade do monitor, cabo e sensor antes da utilização; caso contrário, o desempenho poderá ser afetado ou podem ocorrer lesões do paciente.
- O sensor deve estar isento de defeitos, descoloração ou danos visíveis. Se o sensor apresentar descoloração ou danos, interrompa a utilização. Nunca utilize um sensor danificado ou um sensor com circuitos elétricos expostos.
- O local deve ser verificado frequentemente, ou de acordo com o protocolo clínico, para assegurar a adesão, circulação, integridade da pele e alinhamento ótico correto.
- Tenha cuidado com pacientes com perfusão fraca; pode ocorrer erosão da pele e necrose por pressão quando o sensor não é deslocado frequentemente. Nos pacientes com perfusão fraca, avalie o local frequentemente, se necessário de hora a hora, e desloque o sensor se existirem sinais de isquemia do tecido.
- A circulação numa localização distal em relação ao local do sensor deve ser verificada regularmente.
- Durante a perfusão fraca, é necessário avaliar o local do sensor frequentemente quanto a sinais de isquemia do tecido, a qual pode conduzir a necrose por pressão.
- Quando a perfusão no local monitorizado é muito baixa, a leitura pode ser inferior à saturação de oxigénio arterial central.
- Não utilize fita adesiva para fixar o sensor no local; isto pode restringir o fluxo sanguíneo e resultar em leituras imprecisas. A utilização de fita adesiva adicional pode danificar a pele e/ou necrose por pressão ou danificar o sensor.
- Os sensores aplicados de forma muito apertada, ou que ficam apertados devido a edema, produzem leituras imprecisas e podem causar necrose por pressão.
- Os sensores aplicados incorretamente ou os sensores parcialmente deslocados podem causar medições incorretas.
- As aplicações incorretas devido a um tipo de sensor errado podem causar leituras imprecisas ou a ausência de leituras.
- A congestão venosa pode causar uma leitura subestimada da saturação de oxigénio arterial real. Por este motivo, assegure um fluxo venoso de saída adequado do local monitorizado. O sensor não deve ser colocado abaixo do nível do coração (p. ex., sensor na mão de um paciente acamado com o braço pendurado em direção ao chão).
- As pulsavações venosas podem produzir leituras de SpO₂ baixas erróneas (p. ex., regurgitação da válvula tricúspide).
- As pulsavações de um suporte de balão intra-aórtico podem afetar a frequência de pulso apresentada no oxímetro. Verifique a frequência de pulso do paciente em comparação com a frequência cardíaca do ECG.
- O cabo e o cabo do paciente devem ser colocados cuidadosamente num percurso que minimize a possibilidade de emaranhar ou estrangular o paciente.
- Evite colocar o sensor em qualquer extremidade com um cateter arterial ou manga de medição de tensão.
- Se utilizar a oximetria de pulso durante um procedimento de irradiação de todo o corpo, mantenha o sensor fora do campo de radiação. Se o sensor for exposto à radiação, a leitura poderá ser imprecisa ou não ser fornecida durante o período de radiação ativa.
- Não utilize o sensor durante um exame de IRM ou num ambiente de IRM.
- As fontes de luz ambiente intensas, p. ex., luzes cirúrgicas (sobretudo as que utilizam uma fonte de luz de xénon), lâmpadas de bilirrubina, luzes fluorescentes, lâmpadas de aquecimento por infravermelhos e a luz solar direta podem interferir com o desempenho do sensor.
- Para evitar a interferência da luz ambiente, certifique-se de que o sensor está aplicado corretamente e cubra o local do sensor com material opaco, se for necessário. Se não tomar esta precaução em condições de elevada luz ambiente, podem obter-se medições imprecisas.
- Podem ocorrer níveis altos de COHb ou MetHb com um valor de SpO₂ aparentemente normal. Quando existe suspeita de níveis altos de COHb ou MetHb, deve ser efetuada uma análise laboratorial (CO-oximetria) de uma amostra de sangue.
- Os níveis elevados de carboxihemoglobina (COHb) podem conduzir a medições imprecisas de SpO₂.
- Os níveis elevados de metemoglobina (MetHb) conduzem a medições imprecisas de SpO₂.
- Os níveis elevados de bilirrubina total podem conduzir a medições imprecisas de SpO₂.
- Dedos anômalos, corantes intravasculares (p. ex., verde de indocianina ou o azul de metileno) ou coloração e textura de aplicação externa (p. ex., verniz para as unhas, unhas acrílicas, "glitter", etc.) podem conduzir a medições imprecisas de SpO₂.

- Podem obter-se medições imprecisas de SpO₂ devido a anemia grave, perfusão arterial baixa ou artefactos de movimento.
- Para evitar danos, não mergulhe nem ensope o sensor em soluções líquidas.
- Não modifique nem altere o sensor de qualquer forma. A alteração ou modificação pode afetar o desempenho e/ou exatidão.
- Não tente reutilizar em vários pacientes, reprocessar, recondicionar ou reciclar os sensores ou cabos do paciente da Masimo, uma vez que estes procedimentos podem danificar os componentes elétricos, com possíveis efeitos nocivos para o paciente.
- Concentrações altas de oxigénio podem predispor um bebé prematuro a retinopatia. Por este motivo, o limite de alarme superior da saturação de oxigénio deve ser selecionado cuidadosamente em conformidade com as normas clínicas vigentes.

INSTRUÇÕES

A) Seleção do local

- Selecione sempre um local com boa perfusão e que cubra totalmente a janela do detetor do sensor.
- O local deve ser limpo para eliminar detritos e seco antes da colocação do sensor.

RD SET Adt: Sensor de Adulto

> 30 kg O local preferencial é o dedo médio ou anelar da mão não dominante.

RD SET Pdt: Sensor Pediátrico

10-50 kg O local preferencial é o dedo médio ou anelar da mão não dominante.

RD SET Inf: Sensor para Lactentes

3-20 kg O local preferencial é o dedo grande do pé. Em alternativa, é possível utilizar o dedo junto ao dedo grande do pé, ou o polegar.

RD SET Neo: Sensor para Recém-nascidos/Adultos

< 3 kg O local preferencial é o pé. Em alternativa, pode ser utilizado ao longo da palma e da parte posterior da mão.

> 40 kg O local preferencial é o dedo médio ou anelar da mão não dominante.

RD SET NeoPt: Sensores para Prematuros

< 1 kg O local preferencial é o pé. Em alternativa, pode ser utilizado ao longo da palma e da parte posterior da mão.

B) Ligar o sensor ao paciente

1. Abra a saqueta e retire o sensor. Retire a cobertura do sensor, se existir.

Para ADULTOS (> 30 kg) e PEDIATRIA (10 - 50 kg)

2. Consulte a Fig. 1a. Oriente o sensor de forma a ser possível colocar o detetor em primeiro lugar. Coloque a ponta do dedo no tracejado, com a parte carnuda do dedo a cobrir a silhueta do dedo e a janela do detetor.
3. Consulte a Fig. 1b. Pressione as abas adesivas, uma de cada vez, contra o dedo. É necessária uma cobertura total da janela do detetor para assegurar dados precisos.
4. Consulte a Fig. 1c. Dobre o sensor sobre o dedo com a janela do emissor (*) posicionada sobre a unha. Fixe as abas, uma de cada vez, em redor do dedo.
5. Consulte a Fig. 1d. Quando são aplicados corretamente, o emissor e o detetor devem estar alinhados na vertical (as linhas pretas devem estar alinhadas). Repositione, se for necessário.

Para LACTENTES (3 - 20 kg)

2. Consulte a Fig. 2a. Encaminhe o cabo do sensor de forma a percorrer a parte superior do pé. Posicione o detetor na parte carnuda do dedo grande do pé. Em alternativa, é possível utilizar o dedo junto ao dedo grande do pé, ou o polegar (não ilustrado).
3. Consulte a Fig. 2b. Enrole a película adesiva à volta do dedo do pé, de forma a que o emissor fique posicionado sobre a unha do dedo grande do pé. É necessária uma cobertura total da janela do detetor para assegurar dados precisos.
4. Consulte a Fig. 2c. Certifique-se de que a janela do emissor (*) está alinhada na parte superior do dedo do pé e em oposição ao detetor. Confirme o posicionamento correto e reposicione se necessário.

Para RECÉM-NASCIDOS (< 3 kg) e PREMATUROS

2. Consulte a Fig. 3a. Durante a aplicação em pele frágil, a adesividade do adesivo de uso médico pode ser diminuída ou eliminada tocando com uma bola de algodão ou gaze sobre as áreas adesivas.
3. Consulte a Fig. 3b. Oriente o cabo do sensor na direção do tornozelo (ou pulso). Aplique o sensor à volta do aspetto lateral do pé (ou mão), alinhado com o quarto dedo do pé (ou dedo da mão). É necessária uma cobertura total da janela do detetor para assegurar dados precisos.
4. Consulte a Fig. 3c. Enrole a película com espuma/adesiva à volta do aspetto lateral do pé (ou mão) e certifique-se de que a janela do emissor (*) está alinhada em oposição ao detetor. Tenha cuidado para manter um alinhamento correto do detetor e das janelas do emissor durante a aplicação da película com espuma/adesiva para fixar o sensor.
5. Consulte a Fig. 3d. Confirme o posicionamento correto e reposicione se necessário.

C) Ligar o sensor ao cabo do paciente

1. Consulte a Fig. 4a. Oriente a patilha de conexão do sensor com os contactos "brilhantes" virados para cima. Oriente o cabo do paciente com a barra colorida e as zonas de contacto com os dedos virados para cima.
2. Consulte a Fig. 4b. Introduza a patilha do sensor no cabo do paciente até sentir ou ouvir o estalido que assinala a conexão. Puxe os conectores ligeiramente para assegurar um contacto positivo. Pode ser utilizada fita adesiva para fixar o cabo ao paciente e facilitar o movimento.

D) Reaplicação

Para ADULTOS e PEDIATRIA

- O sensor pode ser reaplicado no mesmo paciente se o emissor e as janelas do detetor estiverem limpos e o adesivo continuar a aderir à pele.

Para LACTENTES e RECÉM-NASCIDOS

1. Consulte a Fig. 5a. As abas adesivas incluídas nos sensores RD SET Inf, Neo e NeoPt são abas adesivas dos dois lados, utilizadas quando a adesividade do adesivo sobre os componentes óticos deixa de ser eficaz.
2. Consulte a Fig. 5b. Coloque uma aba adesiva sobre cada janela do sensor, com a área branca fora da área adesiva conforme ilustrado, remova a película protetora de papel sobre cada aba e reaplique o sensor no mesmo paciente.
3. Consulte a Fig. 5c. Quando o adesivo no primeiro conjunto de abas perder a adesividade, é possível utilizar um segundo conjunto. É possível aplicar até 3 conjuntos de abas adesivas sobre cada janela, em sobreposição.
4. Se o adesivo deixar de se fixar à pele, utilize um novo sensor.

NOTA: Quando alterar o local de aplicação ou quando reaplicar o sensor, desligue o sensor do cabo de paciente em primeiro lugar.

E) Desligar o sensor do cabo do paciente

1. Consulte a Fig. 6. Puxe o conector do sensor com firmeza para o remover do cabo do paciente.

NOTA: Para evitar danos, puxe o conector do sensor e não o cabo.

ESPECIFICAÇÕES

Quando utilizados com monitores de oximetria de pulso Masimo SET, ou com módulos de oximetria de pulso com licença Masimo SET, os sensores RD SET têm as especificações seguintes:

Sensor RD utilizado c/dispositivo Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
 Peso corporal	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Local de aplicação	Dedo da mão ou do pé	Dedo da mão ou do pé	Polegar ou dedo grande do pé	Recém-nascido: Mão ou pé Adulto: Dedo da mão ou do pé	Mão ou pé
Exatidão de SpO ₂ , sem movimento, (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Recém-nascido ± 3% Adulto ± 2%	± 3%
Exatidão de SpO ₂ , com movimento ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Exatidão de SpO ₂ , perfusão baixa ³	± 2%	± 2%	± 2%	Recém-nascido ± 3% ⁵ Adulto ± 2%	± 3% ⁵
Exatidão da frequência de pulso ¹ , sem movimento, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Exatidão da frequência de pulso, movimento ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Exatidão da frequência de pulso, perfusão baixa ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

NOTA: A tabela indica a Arms da Exatidão, a qual consiste no valor médio quadrático (rms) das diferenças entre os valores medidos e os valores de referência. Aproximadamente 68% das medições no estudo de validação situam-se na especificação determinada.

¹ A tecnologia Masimo SET foi validada relativamente à exatidão sem movimento em estudos com sangue humano em voluntários adultos saudáveis, do sexo masculino e feminino e com pigmentação da pele clara a escura, em estudos de hipoxia induzida no intervalo 70%-100% SpO₂ em comparação com um co-oxímetro laboratorial. Esta variação é igual a mais ou menos um desvio padrão, abrangendo 68% da população.

² A tecnologia Masimo SET foi validada relativamente à exatidão com movimento em estudos com sangue humano em voluntários adultos saudáveis, do sexo masculino e feminino e com pigmentação da pele clara a escura, em estudos de hipoxia induzida e com realização de movimentos de fricção e batimento com frequência de 2 a 4 Hz e amplitude de 1 a 2 cm e um movimento não repetido entre 1 e 5 Hz e amplitude de 2 a 3 cm em estudos de hipoxia induzida no intervalo 70-100% SpO₂ em comparação com um co-oxímetro laboratorial. Esta variação é igual a mais ou menos um desvio padrão, abrangendo 68% da população.

³ A tecnologia Masimo SET foi validada relativamente à exatidão com perfusão baixa em testes de bancada com comparação com um simulador Biotex Index 2 e um simulador Masimo com forças de sinais superiores a 0,02% e transmissão superior a 5% para valores de saturação entre 70% e 100%. Esta variação é igual a mais ou menos um desvio padrão, abrangendo 68% da população.

⁴ A tecnologia Masimo SET foi validada relativamente à exatidão da frequência de pulso no intervalo 25-240 bpm em testes de bancada com comparação com um simulador Biotex Index 2 e um simulador Masimo com forças de sinais superiores a 0,02% e transmissão superior a 5% para valores de saturação entre 70% e 100%. Esta variação é igual a mais ou menos um desvio padrão, abrangendo 68% da população.

⁵ A exatidão da saturação dos sensores para Recém-nascidos e Prematuros foi validada em voluntários adultos, sendo adicionado 1% para contabilizar as propriedades da hemoglobina fetal.

COMPATIBILIDADE

 Este sensor destina-se a ser utilizado exclusivamente com dispositivos que contêm oximetria de pulso Masimo SET ou com monitores de oximetria de pulso com licença para utilização de sensores RD SET. Cada sensor é concebido para funcionar corretamente apenas nos sistemas de oximetria de pulso do fabricante do dispositivo original. A utilização deste sensor com outros dispositivos pode resultar num desempenho incorreto ou nulo.

Para obter informações acerca da compatibilidade: www.Masimo.com

GARANTIA

A Masimo garante ao comprador inicial unicamente que estes produtos, quando utilizados de acordo com as instruções fornecidas em conjunto com os Produtos pela Masimo, estarão livres de defeitos de material e de fabrico durante um período de seis (6) meses. A garantia para os produtos de utilização única apenas abrange a utilização única em pacientes.

ESTA REPRESENTA A ÚNICA E EXCLUSIVA GARANTIA APLICÁVEL AOS PRODUTOS VENDIDOS PELA MASIMO AO COMPRADOR. A MASIMO É EXPRESSAMENTE NÃO RESPONSÁVEL POR TODAS AS OUTRAS GARANTIAS ORAIS, EXPRESSAS OU IMPLÍCITAS, INCLUINDO, ENTRE OUTROS, QUALQUER GARANTIA DE MERCANTILIDADE OU ADEQUAÇÃO PARA UMA DETERMINADA FINALIDADE. A ÚNICA RESPONSABILIDADE DA MASIMO E O RECURSO EXCLUSIVO DO COMPRADOR EM CASO DE QUEBRA DA GARANTIA SERÁ, DE ACORDO COM A OPÇÃO DA MASIMO, A REPARAÇÃO OU SUBSTITUIÇÃO DO PRODUTO.

EXCLUSÕES DA GARANTIA

Esta garantia não abrange produtos não utilizados conforme as instruções de utilização fornecidas com o produto, ou produtos sujeitos a utilização incorreta ou negligente, ou a acidentes ou danos de origem externa. Esta garantia não abrange produtos ligados a dispositivos ou sistemas não previstos, nem produtos modificados, desmontados ou remontados. Esta garantia não abrange sensores ou cabos do paciente reprocessados, recondicionados ou reciclados.

EM NENHUMA CIRCUNSTÂNCIA PODERÁ A MASIMO SER RESPONSABILIZADA PERANTE O COMPRADOR OU QUALQUER OUTRA PESSOA POR QUAISQUER DANOS INCIDENTAIS, INDIRETOS OU CONSEQUENCIAIS (INCLUINDO, ENTRE OUTROS, PERDAS FINANCEIRAS), MESMO QUANDO NOTIFICADA DESTA POSSIBILIDADE. A RESPONSABILIDADE DA MASIMO RESULTANTE DA VENDA DE QUAISQUER PRODUTOS AO COMPRADOR (NO ÂMBITO DE CONTRATO, GARANTIA, RESPONSABILIDADE CIVIL, OU OUTROS) NÃO PODERÁ EM QUALQUER CIRCUNSTÂNCIA EXCEDER O MONTANTE PAGO PELO COMPRADOR PELO LOTE DE PRODUTO(S) RELEVANTE. EM NENHUMA CIRCUNSTÂNCIA PODERÁ A MASIMO SER RESPONSABILIZADA POR DANOS ASSOCIADOS A UM PRODUTO REPROCESSADO, RECONDICIONADO OU RECICLADO. AS LIMITAÇÕES NESTA SECÇÃO NÃO PODEM SUBSTITUIR QUALQUER RESPONSABILIDADE QUE, NO ÂMBITO DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL PARA RESPONSABILIDADE SOBRE PRODUTOS, NÃO POSSA SER SUBSTITUÍDA CONTRATUALMENTE.

NENHUMA GARANTIA IMPLÍCITA

ESTE SENSOR DE PACIENTE ÚNICO É FORNECIDO SOB LICENÇA AO COMPRADOR NO ÂMBITO DAS PATENTES DA MASIMO APENAS PARA FINS DE UTILIZAÇÃO ÚNICA. AO ACEITAR OU UTILIZAR ESTE PRODUTO, O COMPRADOR CONFIRMA E CONCORDA QUE NÃO É CONCEDIDA QUALQUER LICENÇA PARA A UTILIZAÇÃO DESTE PRODUTO EM MAIS DO QUE UM PACIENTE.

APÓS A UTILIZAÇÃO NUM PACIENTE, ELIMINE O SENSOR. A COMPRA OU POSSE DESTE SENSOR NÃO CONFERE QUALQUER LICENÇA EXPRESSA OU IMPLÍCITA PARA A UTILIZAÇÃO DO SENSOR COM QUALQUER DISPOSITIVO QUE NÃO ESTEJA AUTORIZADO SEPARADAMENTE PARA A UTILIZAÇÃO DE SENSORES RD.

CUIDADO: A LEI FEDERAL (EUA) LIMITA A VENDA DESTE DISPOSITIVO APENAS A MÉDICOS OU MEDIANTE RECEITA MÉDICA.

Para uso profissional. Consulte as instruções de utilização para obter informações completas sobre a prescrição, incluindo indicações, contraindicações, advertências, precauções e acontecimentos adversos.

Os símbolos seguintes podem ser apresentados no produto ou respetiva rotulagem:

SÍMBOLO	DEFINIÇÃO	SÍMBOLO	DEFINIÇÃO	SÍMBOLO	DEFINIÇÃO
	Seguir as instruções de utilização		Recolha separada para equipamento elétrico e eletrónico (REEE).		A lei federal (EUA) limita a venda deste dispositivo apenas a médicos ou mediante receita médica
	Consultar as instruções de utilização		Código do lote		Marca de conformidade com a Diretiva Europeia de Dispositivos Médicos 93/42/CEE
	Fabricante		Número de catálogo (número do modelo)		Representante autorizado na Comunidade Europeia
	Data de fabrico		Número de referência da Masimo		Peso corporal
	Prazo de validade (AAAA-MM)		Díodo emissor de luz (LED) O LED emite luz quando é atravessado por corrente	 +1060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg	Limites de temperatura e de pressão em armazenamento
	Para utilização exclusiva num único paciente	>	Maior que		Manter seco
	Não esterilizado	<	Menor que		Não utilizar se a embalagem estiver danificada
	Não fabricado com látex de borracha natural		Limite de humidade em armazenamento		As Instruções de Utilização/Manuais estão disponíveis em formato eletrónico em http://www.Masimo.com/TechDocs Nota: As instruções de utilização eletrónicas não estão disponíveis para países com a marca CE.

Patentes: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET é uma marca comercial da Masimo Corporation.

Masimo, SET e  são marcas registadas federais da Masimo Corporation.

Impresso nos EUA

RD SET™ 系列

Adt、Pdt、Inf、Neo 和 Neo Pt SpO₂ 一次性传感器

使用说明

 仅用于单个患者

 非天然乳胶制造

 未消毒



说明：与 Masimo SET® 及 Masimo 兼容的 Pulse Oximeter 配合使用时：

RD SET™ 系列一次性传感器适用于对动脉血红蛋白的功能性血氧饱和度 (SpO₂) 和脉搏率（由 SpO₂ 传感器测量）进行连续无创监测，监测对象为处于体动和无体动状态下的成人、儿童、婴儿和新生儿患者，以及在医院、医疗机构、移动环境和家庭环境中血流灌注充分或不足的患者。

禁忌

如果患者对泡沫橡胶和 / 或胶带有过敏反应，则不宜使用 RD SET 传感器。

说明

RD SET 系列传感器可与包含 Masimo SET 血氧仪或具有 RD SET 传感器使用授权的设备配合使用。在确定该传感器能否与特定型号的设备和传感器配合使用时，请咨询各设备制造商。各设备制造商均有责任确定自己的设备是否与不同型号的传感器相兼容。

警告：Masimo 传感器和导联线仅可与包含 Masimo SET® 血氧仪或被许可使用 Masimo 传感器的设备配套使用。

警告

- 所有的传感器和导联线都设计为与特定监测仪一起使用。使用之前，应检查监测仪、导联线和传感器的兼容性，否则可能导致性能降级和 / 或患者受伤。
- 传感器不应有可见缺陷、变色和损坏。如果传感器变色或损坏，应停止使用。切勿使用损坏的或电路裸露的传感器。
- 必须经常或根据临床要求检查监测部位，以确保胶布粘着牢固、血液循环顺畅、皮肤完好无损并且传感器正确进行光学校直。
- 血流灌注不足的患者使用传感器时应小心，务必时常移动传感器，以免造成患者皮肤糜烂和压迫性组织坏死。对于血流灌注不足的患者，应至少每 1 小时检查一次监测部位，如果出现组织局部缺血征兆，则应移动传感器。
- 应定期检查传感器部位的血液循环末梢。
- 在低血流灌注期间，需要不时检查传感器检测部位，查看是否有组织局部缺血征兆，否则可能导致压迫性组织坏死。
- 若检测部位的血流灌注极低，读数可能低于大动脉血氧饱和度。
- 切忌使用胶布将传感器与检测部位固定，否则可能引起血流受阻，导致读数不准确。额外使用胶带还会损伤皮肤和 / 或导致压迫性坏死，或者损坏传感器。
- 如果传感器缠绕得过紧或者由于浮肿而变得太紧，可能会导致读数不准确，并且可能导致压迫性组织坏死。
- 传感器连接错误或传感器部分松脱都可能导致测量值不准确。
- 因传感器类型错误导致的误应用可能导致读数不准确或无读数。
- 静脉淤血可能导致实际动脉血氧饱和度读数偏低。因此，应确保检测部位静脉回流正常。传感器的位置不应低于心脏（例如，传感器放置在卧床患者手上，患者的手臂垂挂于床边）。
- 静脉搏动可能会导致 SpO₂ 读数错误，偏高（例如，三尖瓣返流）。
- 主动脉内球囊扩充所产生的搏动可能会影响血氧仪上的脉搏率读数。请根据 ECG 心率验证患者的脉搏率。
- 小心理顺缆线和患者导联线，以免患者被缠绕或勒住。
- 避免将传感器用于任何带有动脉插管或血压计袖带的肢体。
- 如果在全身放射治疗过程中使用脉搏血氧仪，请将传感器置于放射区域之外。如果将传感器暴露在辐射场中，则读数可能不准确，或者在辐射过程中不能提供读数。
- 切不可在 MRI 扫描时或 MRI 环境下使用传感器。
- 周围光线源 —— 如外科灯（特别是使用氙气光源的灯）、胆红素灯、荧光灯、红外线加热灯和阳光直射 — 强烈时可能干扰传感器的性能。
- 为了防止环境光线或频闪光线的干扰，应确保正确应用了传感器，如果需要，请用不透明材料覆盖传感器测量部位。在周围光线很强时如果没有采取这些预防措施，可能导致测量值不准确。
- SpO₂ 表面上正常时也可能出现 COHb 或 MetHb 水平很高的情况。如果怀疑 COHb 或 MetHb 水平升高，应采集血样进行实验室分析（碳氧血氧仪）。
- 碳氧血红蛋白 (COHb) 水平升高可能导致 SpO₂ 测量结果不精确。
 - 如果高铁血红蛋白 (MetHb) 含量升高，则可能会导致 SpO₂ 测量值有误。
- 总胆红素水平升高会导致 SpO₂ 测量值有误。
- 如果手指异常、血管内存在染色剂（如吲哚青绿或亚甲蓝）或在指甲上涂抹了颜色和其他物质（如指甲油、护甲油、闪粉等），则可能导致 SpO₂ 的测量结果不准确。
- 严重贫血、动脉灌注水平较低或体动伪影可能导致 SpO₂ 读数结果不准确。
- 为避免损坏，不要将传感器浸泡在任何液体中。
- 不得对传感器作任何改装或改动。改装或改动可能会影响其性能和 / 或精确度。
- 不要尝试对任何 Masimo 传感器或患者导联线进行任何多患者重复使用、再加工、修复或回收使用，因为这些处理可能会损坏电气元件，从而给患者带来危害。
- 如果血氧浓度过高，则可能会使未发育成熟的婴儿过早患上视网膜类疾病。因此，应根据临床认可的标准慎重选取氧饱和度的警报上限。

使用说明

A) 部位选择

- 请务必选择血流灌注充分并可完全覆盖传感器检测器窗口的部位。
- 清洗检测部位的残余物并待其干燥后方可放置传感器。

RD SET Adt : 成人型传感器

> 30 kg 理想的监测部位为非惯用手的中指或无名指。

RD SET Pdt : 儿童型传感器

10-50 kg 理想的监测部位为非惯用手的中指或无名指。

RD SET Inf : 婴儿型传感器

3-20 kg 首选部位是大脚趾。此外，也可以选择紧挨着大脚趾的脚趾或拇指。

RD SET Neo : 新生儿型 / 成人型传感器

< 3 kg 理想的监测部位是脚。此外，也可以选择手掌和手背。

> 40 kg 理想的监测部位为非惯用手的中指或无名指。

RD SET NeoPt : 早产儿型传感器

< 1 kg 理想的监测部位是脚。此外，也可以选择手掌和手背。

B) 将传感器与患者相连

- 开袋并取出传感器。将衬垫（若有）自传感器上卸下。

对于成人 (> 30 kg) 和儿童 (10 - 50 kg)

- 参考图 1a。将传感器正确定位，以便首先放置检测器。将指尖放在直线上，并使手指的多肉部位覆盖手指轮廓和探测窗。
- 参考图 1b。将具有粘性的两翼依次按压到手指上。完全覆盖检测器窗口才能确保获得准确的数据。
- 参考图 1c。用传感器包裹住手指，并将发射器窗口（*）放置在指甲上方。将两翼依次向下固定在手指上。
- 参考图 1d。如果放置正确，发射器和检测器应该纵向对齐（黑线应对齐）。如有必要，重新放置。

对于婴儿 (3 - 20 kg)

- 参考图 2a。调整传感器导联线方向，使之沿脚背方向放置。将检测器置于大脚趾的肉垫上。此外，也可以选择紧挨着大脚趾的脚趾或拇指（未显示）。
- 参考图 2b。用黏附式胶带缠住脚趾，以便使发射器位于大脚趾的甲床上。完全覆盖检测器窗口才能确保获得准确的数据。
- 参考图 2c。确保发射器窗口（*）与检测器正对面的脚趾顶部对齐。检查位置是否正确，必要时重新调整位置。
- 参考图 3a。将传感器正确定位，以便首先放置检测器。将指尖放在直线上，并使手指的多肉部位覆盖手指轮廓和探测窗。
- 参考图 3b。将传感器导联线导向脚踝（或手腕）。将传感器放置于脚（或手）的侧面周围，与第四个脚趾（或手指）成直线。完全覆盖检测器窗口才能确保获得准确的数据。
- 参考图 3c。用胶带 / 泡沫束带缠住脚（或手）的侧面，确保发射器窗口（*）与检测器正好相对。在贴上粘胶 / 泡沫束带来固定传感器时，应确保对齐检测器和发射器窗口。
- 参考图 3d。检查位置是否正确，必要时重新调整位置。

C) 将传感器连接到患者导联线上

- 参考图 4a。调整传感器连接舌片的方向，使有“光亮”触点的一面朝上。调整患者导联线的方向，使彩条和手指夹朝上。
- 参考图 4b。将传感器凸片插入患者导联线，直至感觉到两者咬合或听到咬合的声音。轻拉各端子，确保接合牢固。为方便患者活动，可用胶布将导联线固定在患者身上。

D) 重新连接

对于成人和儿童

- 如果发射器和探头窗口仍保持清洁，并且胶布仍与皮肤粘着，则该传感器可在同一患者身上重复使用。

对于婴儿和新生儿

- 参考图 5a。RD SET Inf, Neo 和 NeoPt 传感器附带的粘胶胶带是双面胶带，在覆盖光学元件的胶带失去粘性时使用。
- 参考图 5b。将粘性胶带放置在传感器的每个窗口上方，并按照图示将白色区域安置在粘性区域以外，取下每个胶带上覆盖的保护纸，重新将传感器放置到同一患者的身上。
- 参考图 5c。当第一组胶带的粘胶不再有粘性时，可以使用第二组胶带。通过叠放粘胶胶带，对每个窗口最多可使用 3 组胶带。
- 如果黏附片无法再粘在皮肤上，则应使用新的传感器。

注意：变更应用部位或重新连接传感器时，先要断开传感器与患者导联线的连接。

E) 断开传感器和患者导联线之间的连接

- 按图 6 所示，将传感器接头用力拔出，与患者导联线断开连接。

注意：为避免损坏，应拔传感器连接器而非导联线。

规格

当与 Masimo SET 脉搏血氧测定监测仪或经过认证的 Masimo SET 脉搏血氧模块配合使用时，RD SET 传感器具有以下规格：

与 Masimo 设备配套使用的 RD 传感器	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
■ 体重	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
应用部位	手指或脚趾	手指或脚趾	拇指或大脚趾	新生儿型：手或脚 成人型：手指或脚趾	手或脚
SpO ₂ 精度 (无体动), (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	新生儿 ± 3% 成人 ± 2%	± 3%
SpO ₂ 精度, 体动 ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
SpO ₂ 精度, 低血流灌注 ³	± 2%	± 2%	± 2%	新生儿 ± 3% ⁵ 成人 ± 2%	± 3% ⁵
脉搏率 ¹ 精度, 无体动, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
脉搏率精度, 体动 ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
脉搏率精度, 低血流灌注 ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

注意：表中所示的精度 Arms 是测量值与参考值之差的平方根 (rms)。此效度研究中约 68% 的测量值在确定的规格内。

¹通过对具有浅度至深度皮肤色素沉着的健康成年男性和女性志愿者进行 70%-100% SpO₂ 范围内诱发组织缺氧人体血液研究，并对照实验室 co-oximeter，证实 Masimo SET 技术在无体动状态下的监测是精确的。此差异等于加上或减去一个标准差，可覆盖人口总数的 68%。

²通过对具有浅度至深度皮肤色素沉着的健康成年男性和女性志愿者进行 70%-100% SpO₂ 范围内诱导性缺氧人体血液研究，在对测试者每秒施加 2 至 4 Hz 的频率、1 至 2 cm 的幅度的摩擦和敲击运动以及 1 至 5 Hz 的频率、2 至 3 cm 的幅度的非重复运动情况下，并对照实验室 co-oximeter，证实 Masimo SET 技术在无体动状态下的监测是精确的。此差异等于加上或减去一个标准差，可覆盖人口总数的 68%。

³通过与 Bioteck Index 2 模拟器和 Masimo 模拟器进行高标准对照测试，饱和度在 70% 到 100% 范围情况下 Masimo SET 技术在信号强度上要大 0.02%，在传输百分比上要高 5%，证实 Masimo SET 技术在低灌注的情况下精度是准确的。此差异等于加上或减去一个标准差，可覆盖人口总数的 68%。

⁴通过与 Bioteck Index 2 模拟器和 Masimo 模拟器进行高标准对照测试，饱和度在 70% 到 100% 情况下 Masimo SET 技术在信号强度上要大 0.02%，在传输百分比上要高 5%，证实 Masimo SET 技术在 25-240 bpm 范围的脉搏率精度是准确的。此差异等于加上或减去一个标准差，可覆盖人口总数的 68%。

⁵新生儿和早产儿型传感器的血氧饱和度精度已在成人志愿者身上得到验证，在此基础上加上 1% 即适用于胎儿血红蛋白的属性。

兼容性

 本传感器仅可与具备 Masimo SET 血氧测定系统的设备或经授权使用 RD SET 传感器的脉搏血氧监测仪一起使用。每个传感器仅在原始设备制造商制造的脉搏血氧仪系统上才能正常运行。将本传感器与其他设备一同使用可能导致无法工作或工作异常。

 要获取兼容性信息参考资料，请访问：www.Masimo.com

担保

Masimo 仅向最初购买者担保，这些产品只要按照 Masimo 随产品提供的使用说明使用，即可保证在六 (6) 个月内无任何材料和工艺上的缺陷。单人用产品仅享受单人使用的担保。

上述担保为适用于 MASIMO 出售给买家的产品的唯一和独有担保。MASIMO 特此声明不提供任何其他口头、明示或暗示的担保，包括但不限于对适销性或针对特殊用途的适用性的担保。若违背任何担保，MASIMO 的唯一义务和对买家的唯一补偿是由 MASIMO 自行选择维修或更换产品。

担保例外情况

本担保不适用于任何因违反产品所附操作说明，或因误用、过失、意外而造成损毁或因外部原因造成损坏的产品。本担保不适用于连接到任何不适用的设备或系统或者经过改装、拆卸或重装的任何产品。本担保不适用于再加工、修复或回收使用的传感器或患者导联线。

在任何情况下，MASIMO 就任何意外、间接、特殊或连带损害（包括但不限于利润损失）对买家或其他任何人概不负责，即使已获知有可能发生上述损害。在任何情况下，MASIMO 由于向买家出售产品而导致的赔偿责任（根据合同、担保、民事侵权或其他权利要求规定）不应超出买家对此类权利要求所牵涉的产品所支付的总金额。在任何情况下，MASIMO 对再加工、修复或回收使用的产品所造成的任何损失概不负责。本部分的限制条件并不否认适用产品责任法规规定的、合同不能排除的任何法律责任。

无暗示许可

您只能在 Masimo 所拥有的专利的保护范围内，将该传感器用于单个患者。接受或使用本产品，即表示您确认并同意不将本产品用于多个患者。

对单个患者使用传感器后，应将其丢弃。购买或拥有本传感器不构成可将本传感器与任何未单独授权使用 RD 传感器的设备一同使用的明示或暗示的许可。

警示：美国联邦法律规定本设备只能由医生销售或凭医嘱销售。
供专业使用。请参阅使用说明了解完整的规定信息，包括适应证、禁忌证、警告、预防措施及不良反应。

下列符号可能出现于产品或产品标签上：

符号	定义	符号	定义	符号	定义
	遵循使用说明		电气与电子设备的分类收集 (WEEE)。	R _x Only	美国联邦法律规定本设备只能由医生销售或凭医嘱销售
	请参阅使用说明	LOT	批号		表明符合欧盟医疗器材指令 93/42/EEC 的标识
	制造商	REF	分类号 (型号)	EC REP	欧盟授权代表
	制造日期	####	Masimo 参考号		体重
	有效期：YYYY-MM		发光二极管 (LED) 当电流通过时，LED 会发光	 +1060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg	储存温度限制，压力限制
	仅用于单个患者	>	大于		保持干燥
	未消毒	<	小于		如包装损坏请勿使用
	非天然乳胶制造		储存湿度限制		在 http://www.Masimo.com/TechDocs 上可获得电子格式的说明 / 使用说明 / 手册 注意：eIFU 不提供给 CE 认证国家。

专利：<http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET 是 Masimo Corporation 的商标。

Masimo、SET 和 是 Masimo Corporation 的联邦注册商标。

中国印刷

RD SET™ シリーズ

Adt、Pdt、Inf、Neo、および Neo Pt SpO₂ ディスポーザブルセンサー

使用方法

⊗ 単一患者への使用のみ

⊗ 天然ゴムは使用していません

△ 非殺菌

指示 - Masimo SET® および Masimo と互換性のある Pulse Oximeter をご使用の場合 :

RD SET™ シリーズのディスポーザブル センサーは、動脈ヘモグロビンの機能的酸素飽和度 (SpO₂) および脈拍 (SpO₂ センサーにより計測) について連続的な非侵襲的モニタリングを行うための装置であり、成人、小児、幼児、および新生児に対して体動のある状態でも体動のない状態でも使用でき、灌流の良好、不良を問わず、病院、診療機関、移動診療所、家庭で使用できます。

禁忌

RD SET センサーは、発泡ゴム製品や粘着テープにアレルギー反応を示す患者には使用しないでください。

説明

RD SET シリーズ センサーは、Masimo SET オキシメトリーを含む機器、あるいは RD SET シリーズ センサーの使用が許諾されている機器で使用できます。特定の機器およびセンサーのモデルとの互換性については、各機器の製造元にお問い合わせください。各機器の製造元は、当該機器が各センサー モデルと互換性があるかどうかを判断する義務があります。

警告 : Masimo センサーとケーブルは Masimo SET® オキシメトリーを含む装置、または Masimo センサーの使用が許諾されている機器用に設計されています。

警告

- ・すべてのセンサーおよびケーブルは特定のモニター用に設計されています。使用する前に、モニター、ケーブル、およびセンサーの互換性を確認してください。そうしないと、性能の低下や患者の怪我につながる可能性があります。
- ・センサーに目に見える異変や変色、損傷がないことを確認してください。センサーに変色や破損がある場合、使用を中止してください。破損したセンサーや電子回路が露出したセンサーは絶対に使用しないでください。
- ・取り付け部位は頻繁に、または医療機関のプロトコルに従ってチェックし、良好に接着されているか、血流の状態、皮膚の状態、光センサーの位置が正しいかどうかを確認しなければなりません。
- ・低灌流患者の場合は特に注意してください。センサーを頻繁に装着し直さないと、皮膚の損傷や圧迫壊死が起こるおそれがあります。低灌流患者の場合は、1時間ごとに装着部位を調べ、組織虚血の兆候がある場合はセンサーを装着し直します。
- ・センサー装着部位の末端循環は、定期的にチェックする必要があります。
- ・低灌流時には、センサー装着部位は組織虚血の徵候と判定されるはずです。組織虚血は圧迫壊死につながる場合があります。
- ・モニタリングする部位が高度の低灌流状態である場合、測定値が動脈血酸素飽和度よりも低くなる場合があります。
- ・センサーを装着部位に固定しないでください。固定すると、血液循環が低下し、測定値が不正確になります。追加でテープを使用すると、皮膚の損傷や圧迫壊死を引き起したり、センサーが破損したりする可能性があります。
- ・センサーの装着がきつすぎたり、浮腫のためにきつくなったりすると、正しい測定ができなくなり、圧迫壊死につながる可能性があります。
- ・センサーを誤って使用したり、センサーの一部が外れたりすると、測定値が不正確になる場合があります。
- ・センサーの種類を誤って使用すると、正しい読み取りができない場合や読み取れない場合があります。
- ・静脈内うっ血が原因で、実際の動脈血酸素飽和度よりも読み取り値が低くなる場合があります。モニタリングする部位から、適切な静脈流出を確保します。センサーの位置は心臓よりも高くなります（ベッドに横たわっている患者が、床に向かって腕をブラブラさせた状態で手にセンサーを装着する場合など）。
- ・静脈拍動が原因で、SpO₂ 測定値が低く読み取られる場合があります（三尖弁逆流など）。
- ・大動脈内バルーンによるサポートはオキシメータに表示される脈拍に影響を与える可能性があります。ECG 心拍数に対する患者の脈拍数を検証してください。
- ・ケーブルが患者にからまつたり、頸部圧迫を招いたりしないように、ルート ケーブルおよび患者ケーブルの取り扱いには注意してください。
- ・動脈カテーテルを挿入している四肢上や、血圧計カuffを取り付けている四肢上に、センサーを設置しないようにしてください。
- ・パルスオキシメトリを放射線の全身照射中に使用する場合、センサーを照射域の外に出しておいてください。センサーが放射線にさらされると、測定値が不正確になり、照射中に測定値が示されなかつたりする場合があります。
- ・MRI スキャン実行中または MRI 環境では、センサーを使用しないでください。
- ・手術用照明器具等（特にキセノン光源を使用したものの）、ビリルビン ランプ、蛍光灯、赤外線ヒーター ランプ、直射日光等強い周囲光の下ではセンサーの性能に影響が出る場合があります。
- ・周辺光による障害を回避するには、センサーが正しく装着されているか確認し、必要な場合は不透明な素材でセンサーを覆います。強い周辺光に対するこの予防措置を実施しないと、測定値が不正確になることがあります。
- ・COHb または MetHb の値が上昇していても、SpO₂ の測定値が正常な場合があります。したがって、COHb または MetHb の上昇が疑われる場合には、検査室で血液サンプルを分析 (CO-Oximetry)する必要があります。
- ・一酸化炭素ヘモグロビン (COHb) の上昇により、SpO₂ が正しく測定されない場合があります。
- ・メトヘモグロビン (COHb) レベルが高い場合、SpO₂ の測定値が不正確になります。
- ・総ビリルビン レベルの上昇により、SpO₂ の測定値が不正確になることがあります。
- ・指の異常、インドシアニン クリーンやメチレン ブルーなどの血管内色素、またはマニキュア、アクリル製爪、グリッターなどの外部から塗布された色素と組織が原因で、SpO₂ 測定値が不正確になることがあります。
- ・SpO₂ 測定値が不正確な場合、その原因として重度の貧血症、低い動脈血灌流、または体動アーチファクトが考えられます。
- ・破損を防ぐため、センサーにはどのような溶液でもしみこませたり浸したりしないでください。
- ・センサーの一部変更や改造は絶対にしないでください。変更や改造はバフォーマンスおよび / または精度に影響を及ぼす恐れがあります。
- ・電子部品の破損や患者のけがにつながるおそれがあるため、Masimo センサーまたは患者ケーブルを複数の患者に使用したり、再加工、修理、および再利用しないでください。
- ・高酸素濃度により、未熟児が網膜症にかかりやすくなる場合があります。したがって、酸素飽和度のアラーム上限は、認められた臨床検査基準と一致するよう注意して選択してください。

取扱説明

A) 装着部位の選択

- 必ず、灌流が良好で、センサーの受光部窓を完全に覆うことができる装着部位を選択してください。
- センサーを装着する前に部位を清潔にし、乾かしてください。

RD SET Adt: 成人用センサー

30 kg 以上 利き手でない手の薬指もしくは中指で測定を行なうことを推奨します。

RD SET Pdt: 小児用センサー

10 ~ 50 kg 利き手でない手の薬指もしくは中指で測定を行なうことを推奨します。

RD SET Inf: 乳幼児用センサー

3 ~ 20 kg 推奨する装着部位は、足の親指です。代わりに足の人差し指または手の親指を利用することも可能です。

RD SET Neo: 新生児 / 成人用センサー

3 kg 未満 推奨する装着部位は足です。代りに、手の掌から手の甲にかけて使用することもできます。

40 kg 以上 利き手でない手の薬指もしくは中指で測定を行なうことを推奨します。

RD SET NeoPt: 早産児用センサー

1 kg 未満 推奨する装着部位は足です。代りに、手の掌から手の甲にかけて使用することもできます。

B) センサーを取り付ける方法

- 袋を開封し、センサーを取り出します。センサーにパッキングがついている場合、取り外します。

成人(体重 30 kg 以上)および小児(体重 10 ~ 50 kg)

- 図 1a を参照してください。最初に受光部が設置できるようにセンサーを配置します。指の肉厚部が指の輪郭と発光部窓を覆うように、指先を点線上に置きます。
- 図 1b を参照してください。粘着ワイング部を、一方ずつ指に押付けます。正確なデータを得るために、受光部窓が完全に覆われている必要があります。
- 図 1c を参照してください。発光部窓(＊)が指の爪上部に来るよう配置し、センサーを指先の部分で折り返すようにして包み込みます。ワイング部分を、一方ずつ指に巻き付けます。
- 図 1d を参照してください。正しく装着された状態では、発光部と検出部は垂直方向に整列した状態となります(黒線が一直線に並びます)。必要に応じて、位置を調整します。

乳児(体重 3 ~ 20 kg)

- 図 2a を参照してください。センサーケーブルを足の甲に沿うようにして装着します。足の親指の肉厚部に受光部が位置するように取り付けます。代わりに足の人差し指または手の親指を利用する事も可能ですが(図示されていません)。
- 図 2b を参照してください。粘着ラップを親指に取り付けます。エミッタは親指の指先に装着します。正確なデータを得るために、受光部窓が完全に覆われている必要があります。
- 図 2c を参照してください。発光部窓(＊)を足指の先端に合わせるようにし、発光部窓が指の反対側の受光部の位置と一致するように設定します。正しく取り付けられているかことを確認し、必要であれば直します。

新生児(3 kg 未満)および早産児

- 図 3a を参照してください。敏感肌の場合は、粘着部分にコットンやガーゼを当てることにより、粘着性を減少または除去することができます。
- 図 3b を参照してください。センサーケーブルを足首(または手首)の方に向けます。四番目の足指(または手指)と一直線になるように、足(手)の底外側面に沿ってセンサーを取り付けます。正確なデータを得るために、受光部窓が完全に覆われている必要があります。
- 図 3c を参照してください。粘着フォームラップを足(または手)の底外側面に巻きつけ、発光部窓(＊)が検出部の反対側に位置することを確認します。粘着フォームラップを巻き付けてセンサーを固定すると、受光部窓と発光部窓の位置がずれないよう注意してください。
- 図 3d を参照してください。正しく取り付けられているかことを確認し、必要であれば直します。

C) センサーの患者ケーブルへの取り付け

- 図 4a を参照してください。センサーのコネクタタブを正しく配置し、「光る」接触面が上に向くようにします。患者ケーブルを正しく配置し、カラーバーとフィンガーグリップが上に向くようにします。
- 図 4b を参照してください。センサーテーブルを患者ケーブルに、カチッという感触あるいは音がするまで差し込みます。正しく接続されているか確認するためにコネクタをゆっくり引っ張ります。動きやすいように、テープを使ってケーブルを患者に固定することができます。

D) 再装着

成人および小児

- センサーは、発光部と光検知部の窓がきれいで接着材がまだ皮膚に着くようであれば同じ患者に最接着してかまいません。

幼児および新生児

- 図 5a を参照してください。RD SET Inf, Neo、および NeoPt センサーに同梱の粘着タブは、光学部品を覆っている粘着部が粘性を失った場合に使用するための両面粘着タブです。
- 図 5b を参照してください。C センサーは、発光部と光検知部の窓がきれいで接着材がまだ皮膚に着くようであれば同じ患者に最接着してかまいません。
- 図 5c を参照してください。タブの最初のセットの粘着部の粘着性が失われてしまった場合は、二番目のセットを取り付けます。各センサー窓には、粘着タブをそれぞれの上に重ねて最大 3 セットまで取り付けることができます。
- 接着力がなくなった場合、新しいセンサーを使用してください。

注記: センサーの装着部位を変更したり、センサーを再度取り付ける場合には、センサーを患者ケーブルから切断してください。

E) センサーを患者ケーブルから切断する方法

- 図 6 を参照してください。センサー コネクタをしっかりと持って、患者ケーブルから引き抜きます。

注記: 損傷を防ぐため、センサー コネクタを引っ張ってください。ケーブルは引っ張らないでください。

仕様

Masimo SET パルス オキシメトリー モニター、または使用が許諾されている Masimo SET パルス オキシメトリー モジュールと組み合わせて使用する場合、RD SET センサーは以下の仕様となります。

Masimo 機器と組み合わせて使用的 RD センサー	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
体重	30 kg 以上	10 ~ 50 kg	3 ~ 20 kg	3 kg 未満 40 kg 以上	1 kg 未満
装着部分	指あるいはつま先	指あるいはつま先	手の親指あるいは足の親指	新生児・手または足 成人・指あるいはつま先	手または足
SpO ₂ 精度、体動なし、(70 ~ 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	新生児 ± 3% 成人 ± 2%	± 3%
SpO ₂ 精度、体動あり ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
SpO ₂ 精度、低灌流 ³	± 2%	± 2%	± 2%	新生児 ± 3% ⁵ 成人 ± 2%	± 3% ⁵
脈拍数 ¹ 精度、 体動なし、(25 ~ 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
脈拍数精度、体動あり ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
脈拍数制度、低灌流 ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

注記：この表は、精度の二乗平均平方根を示しています。これは、測定値と基準値の差の二乗平均平方根 (rms) です。検証研究の約 68% の測定値が決定仕様の範囲内です。

¹ Masimo SET テクノロジーは、ヒトの血液研究において体動のない場合の精度について検証済みです。この検証は、研究用 CO- オキシメーターを使用し、明色皮膚および暗色皮膚を持つ健康な成人男女のボランティアに対して、70% ~ 100% の SpO₂ 範囲での誘発性低酸素症研究において実施されました。標準偏差は ± 1で、母集団の 68% を包含しています。

² Masimo SET テクノロジーは、ヒトの血液研究において体動がある場合の精度について検証済みです。この検証は、研究用 CO- オキシメーターを使用し、明色皮膚および暗色皮膚を持つ健康な成人男女のボランティアを対象に行なわれました。検証では、70% ~ 100% の SpO₂ 範囲での誘発性低酸素症の研究において、1cm から 2cm の振幅での摩擦動作および軽くたたく動作 (2Hz ~ 4Hz)、そして 2cm ~ 3cm の振幅での非反復的運動 (1Hz から 5Hz) を実施しました。標準偏差は ± 1で、母集団の 68% を包含します。

³ Masimo SET テクノロジーは、低灌流時の精度について Bioteck Index 2 シミュレータとの Masimo のシミュレータをベンチトップ比較し、0.02% 以上の信号強度および 5% 以上の飽和度に対する転送パーセンテージについて調べた結果は 70 ~ 100% でした。標準偏差は ± 1で、母集団の 68% を包含しています。

⁴ Masimo SET テクノロジーは、脈拍数の精度 (25 ~ 240 bpm) について Bioteck Index 2 シミュレータとの Masimo のシミュレータをベンチトップ比較し、0.02% 以上の信号強度および 5% 以上の飽和度に対する転送パーセンテージについて調べた結果は 70 ~ 100% でした。標準偏差は ± 1で、母集団の 68% を包含しています。

⁵ 新生児用センサーおよび早産児用センサーの酸素飽和精度は、成人ボランティアで検証され、胎児性ヘモグロビンの特性として 1% 加算されています。

互換性

 このセンサーは、Masimo SET オキシメトリー内蔵機器あるいは RD SET センサーの使用が承認されているパルス オキシメトリー モニターとのみ 使用することができます。各センサーは、製造元機器メーカーのパルス オキシメータシステム上でのみ正常に動作するように設計されています。

 このセンサーを他の機器と併用すると、性能低下が生じる場合があります。

互換性に関する情報 : www.Masimo.com

保証

Masimo 社の製品に添付されている使用説明書に従って使用した場合、購入者に対して、材料および仕上がりに瑕疵がないことを、6か月間保証します。単一使用製品は、1人の患者の使用に対してのみ保証が適用されます。

前述部分は、MASIMO が販売した製品に対して適用される、購入者に対する唯一かつ排他的な保証です。MASIMO は、市場性および特定の目的への適合性を含めて、明示的にも黙示的にも、一切の保証をいたしません。保証への違反に対する MASIMO の唯一の義務および購入者の唯一の救済は、MASIMO の裁量により、製品を修理あるいは交換することです。

免責事項

製品に添付されている取扱説明書に反した使用方法、および誤使用、不履行、事故、外部からの損傷を受けた製品については、保証の対象外とします。規格外の機器およびシステムに接続した場合、製品を一部変更した場合、分解および組立てを行なった場合については、保証の対象外とします。再加工、修理および再利用したセンサーまたは患者ケーブルは、本保証の対象外となります。

MASIMO はいかなる場合においても、購入者あるいは他のいかなる人に対しても、偶発的、間接的、特別、結果的損害（利益の損失を含みこれに限らず）に対する責任をたとえその可能性について通知されていても、負いません。購入者に対して販売されたいかなる製品から生じた MASIMO の責任（契約、保証、不法行為あるいはその他のクレームに基づく）も、当該クレームに関連した製品ロットに対して購入者が支払った金額を超えないものとします。再加工、修理および再利用した製品について、MASIMO はいかなる場合でも法的に責任を負わないものとします。本セクションに含まれる制限事項は、適用可能な製品責任法の下で契約により合法的に排除することのできない責任を排除すると見なすことはできません。

暗黙の保証なし

この単一患者用センサーは、Masimo 社が所有する特許に基づいて、1人の患者に対してのみ使用が許諾されます。この製品を受け入れるか使用することにより、複数の患者に対してこの製品の使用が許諾されていないことを認め、同意するものとします。

1人の患者に使用した後、センサーを廃棄してください。RD センサーの使用許可を受けていない機器と共にこのセンサーを使用する権限は、明示的にも黙示的にも、センサーの購入および所有によって付与されるものではありません。

注意：米国連邦法では本装置の販売は医師による、あるいは医師の指示によるものに制限されています。

医療専門家向けの製品です。適応、禁忌、警告、使用上の注意、副作用などの処方情報については、取扱説明書を参照してください。

次のシンボルが製品または製品ラベルに表示されている場合があります。

シンボル	定義	シンボル	定義	シンボル	定義
	使用上の注意に従う (青い背景)		電気・電子機器廃棄物 (WEEE) として分別収集すること	R _x Only	米国連邦法では本装置の販 売は医師による、あるいは 医師の指示によるものに制 限されています。
	使用上の注意を参照	LOT	ロットコード		EU 医療機器指令 93/42/EEC 準拠
	製造元	REF	カタログ番号 (モデル番号)	EC REP	EU 正規代理店
	製造日	####	Masimo 参照番号		体重
	使用期限 YYYY-MM		発光ダイオード (LED) LEDは、電流が流れると発光 します		保管温度の限界、圧力制限 +1060 hPa ~ +500 hPa 795 mmHg ~ 375 mmHg
	単一患者への使用のみ	>	以上		湿気厳禁
	非殺菌	<	未満		包装が破損している場合は、 使用しないでください
	天然ゴムは使用していま せん		保管湿度の限界		手順 / 使用方法 / マニュアルは、電子形式で入手でき ます (http://www.Masimo.com/TechDocs) 注記：elfUは、CEマークの採 用国では使用できません。

特許：<http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET は Masimo Corporation の商標です。

Masimo、SET、およびは、Masimo Corporation の連邦政府による登録商標です。

米国において出版

RD SET™ -sarja

Adt-, Pdt-, Inf-, Neo- ja Neo Pt -SpO₂-kertakäyttöanturit

KÄYTÖÖHJEET

Vain yhden potilaan käyttöön

Ei sisällä luonnonkumilateksia

Ei-sterili

KÄYTÖÄIHEET - Käytettäessä Masimo SET®- ja Masimo-yhteensopivien pulssioksimetriken kanssa:

RD SET™ -sarjan kertakäyttöanturit on tarkoitettu aikuisiin, lasten, vauvojen ja vastasyntyneiden valtimoveren hemoglobiinin funktionaalisen happisaturaation (SpO₂) ja sykeen (mitataan SpO₂-anturilla) jatkuvaan noninvasiiviseen valvontaan sekä liikkumattomilla potilailla, joilla on hyvä tai heikko perfuusio. Antureita voidaan käyttää sairaaloissa, sairaalan kaltaisissa, kultjetuksen aikana ja kotona.

VASTA-AIHEET

RD SET -anturit eivät soveltu potilaalle, jotka saavat allergisia reaktioita vaahkokumista ja/tai kiinnitysteipistä.

KUVAUS

RD SET -sarjan anturit on tarkoitettu käytettäväksi vain sellaisten laitteiden kanssa, joissa on Masimo SET -oksimetri tai jotka ovat saaneet lisenssin yhteensopivuudesta RD SET -sarjan anturien kanssa. Tietoja yksittäisten laitteiden ja anturimallin yhteensopivuudesta saat laitteiden valmistajalta. Kunkin laitevalmistajan vastuulla on määritetty, ovatko eri anturimallit yhteensopivia sen valmistamien laitteiden kanssa.

VAROITUS: Masimon anturit ja kaapelit on tarkoitettu käytettäväksi sellaisten laitteiden kanssa, joissa käytetään Masimo SET™ -oksimetriä tai jotka on lisensoitu käyttämään Masimon antureita.

VAROITUKSET

- Kaikki anturit ja kaapelit on suunniteltu käytettäväksi tiettyjen monitorien kanssa. Tarkista monitorin, kaapelin ja anturin yhteensopivuus ennen käyttöä, jottei toimintakyky heikenee ja/tai potilas loukkaannu.
- Anturissa ei saa olla näkyviä vikoja, haalistumia tai vaurioita. Jos anturin värit ovat haalistuneet tai se on vaarioitunut, älä käytä sitä. Älä koskaan käytä vaarioitunutta anturia tai anturia, jonka virtapiiri ovat paljaina.
- Anturin sijoituskohta täytyy tarkistaa usein tai klinisen käytännön mukaisesti riittävän kiinnityksen, verenkierron, ihon eheyden ja oikean optisen kohdustuksen varmistamiseksi.
- Ole varovainen niiden potilaiden kohdalla, joilla verenkierto on alueella heikko. Jos anturin paikkaa ei vahida riittävän usein, seurauksena voi olla ihmisen hankautuminen ja painekuolio. Tarkista sijoituskohta kerran tunnissa niiltä potilailta, joilla on heikko verenkierto, ja siirrä anturia, jos kohdassa näky merkkejä kudosiskemiasta.
- Anturin kiinnityskohdan ääreisverenkierto tulee tarkistaa säännöllisesti.
- Heikon perfuusion yhteydessä anturin kiinnityskohta on tarkastettava usein kudosiskemian merkkien varalta, jotta painekuoliota ei pääse syntymään.
- Jos mittauskohdan perfuusio on erittäin heikko, mittaustulokset voivat olla alhaisempia kuin yleinen valtimoveren happisaturaatio.
- Älä kiinnitä anturia teipillä. Teippi voi estää veren virtausta ja aiheuttaa virheellisiä lukemia. Teipin tarpeeton käyttö voi johtaa painekuolioon ja/tai vaarioitua ihoa tai anturia.
- Liian tiukasti kiinnitytetyt tai turvotuksen vuoksi kiristyvänt anturit aiheuttavat virheellisiä mittaustuloksia ja voivat johtaa painekuolioon.
- Vääriin asetetuksi osittain irronneet anturit voivat aiheuttaa virheellisiä mittaustuloksia.
- Vääristä anturityypistä johtuvat asetusvirheet voivat aiheuttaa virheellisiä tai puuttuvia mittaustuloksia.
- Laskimotukos voi aiheuttaa valtimoveren todellista happisaturaatiota alhaiseeman lukeman. Tästä syystä tulee varmistaa mittauskohdan laskimotukos riittävä virtaus. Anturia ei tule sijoittaa sydämen tason alapuolelle (esim. potilaan käteen käsivarren roikkuessa vuoteen laidan yli).
- Laskimon sykintä voi aiheuttaa virheellisen alhaisia SpO₂-lukemiaa (esim. kolmiliuskalápäin vuoto).
- Aortansisäinen pallopumppu voi vaikuttaa oksimetrin ilmaisemaan sykearvoon. Tarkista potilaan syke vertaamalla sitä EKG:n ilmoittamaan sykkeeseen.
- Reitität kaapeli ja potilaskaapeli huolellisesti, jotta potilas ei sotkeudu tai kuristu niihin.
- Vältä anturin asettamista raajaan, jossa on valtimokatetri tai verenpainemittarin mansetti.
- Jos pulsioksimetria käytetään koko kehon sateilytyksen aikana, anturi tulee pitää sateilykentän ulkopuolella. Jos anturi altistuu sateilylle, lukemat voivat olla epätarkkoja tai lukemia ei saada olla annkaan aktivoitavien sateilytysjakson aikana.
- Älä käytä anturia magneettikuvauksen aikana tai magneettikuvauksynpäristössä.
- Ympäröistön voimakkait valonlähteet, kuten leikkauvalaisimet (etenkin ksenonlamput), bilirubiinilamput, loistelamput, infrapunalämpölamput ja suora auringonpaine voivat häirittää anturin toimintaa.
- Estä ympäröivän valonlähteen aiheuttamat häiriöt varmistamalla, että anturi on kiinnitetty oikein, ja peittämällä anturin kiinnityskohta tarvitessa läpinäkyttömällä materiaalilla. Jos anturia ei suojuata kirkkailta valoilta, mittaustulokset voivat olla virheellisiä.
- COHb:n tai Methb:n pitoisuus voi olla suurennettu, vaikka SpO₂ vaikuttaisi normaalilta. Kun epäillään COHb:n tai Methb:n suurennettua pitoisuutta, verinäyte tulee analysoida laboratoriossa (CO-oksimetria).
- Kohonneet karboksihemoglobiiniarvot (COHb) voivat johtaa virheellisiin SpO₂-tuloksiin.
- Kohonneet methemoglobiiniarvot (MetHb) voivat johtaa virheellisiin SpO₂-tuloksiin.
- Suurentuneet bilirubiinin kokonaispitoisuudet voivat johtaa virheellisiin SpO₂-tuloksiin.
- Poikkeavat sormet, suonensisäiset väriaineet, kuten indosyaniniiviöhre tai metyleenisini tai ulkoiset väriaineet ja tekstuurit, kuten esimerkiksi kynsilakka, akryylityknet ja kimalle, voivat johtaa virheellisiin SpO₂-tuloksiin.
- Epätarkat SpO₂-lukemmat voivat johtua vaikeasta anemiasta, heikosta valtimoperfuusiosista tai liikeartefaktista.
- Vältä vauriot – älä upota antureita nesteeseen.
- Älä muuta tai muokkaa anturia millään tavalla. Muutokset tai muokkaukset voivat vaikuttaa suorituskykyyn ja/tai tarkkuuteen.
- Älä yritys käyttää uudelleen useilla potilailla, käsitteli uudelleen, kunnostaa tai kierrättää Masimo-antureita tai -potilaskaapeleita. Tällaiset toimet voivat vahingoittaa sähkökomponentteja, mikä voi vaarantaa potilaavallisuuden.
- Korkeat happitilaisuudet voivat altistaa ennenkaikkein syntynneen lapsen verkkokalvon sairaudelle. Tästä syystä happisaturaation ylhälytysraja tulee valita tarkkaan hyväksyttyjen klinisten standardien mukaisesti.

OHJEET

A) Paikan valitseminen

- Valitse aina kohta, jonka perfusio on hyvä ja joka peittää anturin tunnistinikkunan kokonaan.
- Kohta puhdistetaan ja sen annetaan kuiva ennen anturin asettamista.

RD SET Adt: aikuisen anturi

>30 kg Suositeltava kohta on heikomman käden nimetön tai keskisormi.

RD SET Pdt: lasten anturi

10–50 kg Suositeltava kohta on heikomman käden nimetön tai keskisormi.

RD SET Inf: vauvojen anturi

3–20 kg Suositeltava kohta on isovarvas. Vaihtoehtoisesti voidaan käyttää isonvarpaan viereistä varvasta tai peukaloa.

RD SET Neo: vastasyntyneiden/aikuisen anturi

<3 kg Suositeltava kohta on jalkaterä. Vaihtoehtoisesti voidaan käyttää kämmentä tai kämmenselkää.

>40 kg Suositeltava kohta on heikomman käden nimetön tai keskisormi.

RD SET NeoPt: keskosten anturi

<1 kg Suositeltava kohta on jalkaterä. Vaihtoehtoisesti voidaan käyttää kämmentä tai kämmenselkää.

B) Anturin kiinnittäminen potilaaseen

1. Ota anturi pussista. Jos anturissa on paperi teipin suojava, poista se.

AIKUISET (> 30 kg) ja LAPSET (10–50 kg)

2. **Katso kuva 1a.** Aseta anturi niin päin, että voit sijoittaa tunnistimen ensin. Aseta sormenpää katkoviivalle niin, että sormen pullein kohta peittää sormen ääriiviinan ja tunnistinikkunan.
Katso kuva 1b. Paina itsekiinnityvät siivet sormen ympäri yksi kerrallaan. Tarkkojen tietojen saaminen edellyttää, että tunnistinikkuna peitetti kokoanaa.
4. **Katso kuva 1c.** Taita anturi sormen ympäri niin, että lähetinikkuna (*) tulee kynnen päälle. Kiinnitä siivet sormen ympäri yksi kerrallaan.
5. **Katso kuva 1d.** Kun anturi on kiinnitetty oikein, lähetin ja tunnistin ovat pystysorassa linjassa kohdakkain (mustat viivat ovat samassa linjassa). Korjaa sijaintia tarvittaessa.

VAUVAT (3–20 kg)

2. **Katso kuva 2a.** Suuntaa anturin kaapeli niin, että se kulkee potilaan jalkaterän päällä. Aseta tunnistin isonvarpaan pulleimpaan kohtaan. Vaihtoehtoisesti voidaan käyttää isonvarpaan viereistä varvasta tai peukaloa (ei kuvassa).
3. **Katso kuva 2b.** Kääri itsekiinnityvää kiinnityskääre varpaan ympäri siten, että lähetin (valkoinen ruutu) tulee isovarparan kynnen päälle. Tarkkojen tietojen saaminen edellyttää, että tunnistinikkuna peitetti kokonaan.
4. **Katso kuva 2c.** Varmista, että lähettimen ikkuna (*) on varpaan päällä suoraan tunnistinta vastapäätä. Varmista oikea sijainti ja kiinnitä tarvittaessa uudelleen.

VASTASYNTYNEET (<3 kg) ja KESKOSET

2. **Katso kuva 3a.** Herkä ihan kohdalla läketieteellisen teipin tarttumislujuutta voidaan pienentää tai se voidaan poistaa painelemalla liima-alueita pumpullilla tai harsokankaalla.
3. **Katso kuva 3b.** Suuntaa anturikaapeli nilkkaa tai rannetta kohti. Aseta anturi jalkaterän (tai käden) ulkoreunan ympäri ja kohdista se neljäänne varpaaseen (tai sormeen). Tarkkojen tietojen saaminen edellyttää, että tunnistinikkuna peitetti kokonaan.
4. **Katso kuva 3c.** Kääri kiinnitys-/vaahdotuovikääre jalkaterän (tai käden) ulkoreunan ympäri ja varmista, että lähettimen ikkuna (*) on jalan päällä suoraan tunnistinta vastapäätä. Huolehdi siitä, että tunnistin ja lähettimen ikkuna säälyvät oikeassa linjassa suhteessa toisiinsa, kun kiinnität anturia kiinnitys-/vaahdotuovikääreenv avulla.
5. **Katso kuva 3d.** Varmista oikea sijainti ja kiinnitä tarvittaessa uudelleen.

C) Anturin kytäminen potilaskaapelille

1. **Katso kuva 4a.** Käännä anturin liitinkieleke niin, että kiiltävien kosketuspintojen puoli on ylöspäin. Aseta potilaskaapeli väripalkki ja tarttumaureil ylös päin.
2. **Katso kuva 4b.** Työnnä anturin kielekettä potilaskaapelliittimeen, kunnes tunnet ja kuulet kytkennän onnistumisesta kertovan napsahduksen. Varmista kytäntä vetämällä varovasti liittimestä. Kaapeli voidaan kiinnittää potilaaseen teippillä, jotta liikkuminen on helpompaa.

D) Uudelleen kiinnittäminen

AIKUISET ja LAPSET

1. Anturia voidaan käyttää uudestaan samalla potilaalla, jos lähetin- ja tunnistinikkunat ovat puhtaata ja teippi tarttuu edelleen ihoon.

VAUVAT ja VASTASYNTYNEET

1. **Katso kuva 5a.** RD SET Inf-, Neo- ja NeoPt-anturien mukana toimitettavat itsekiinnityvät siivet ovat kaksipuolisia kiinnitysteippejä, joita käytetään, kun opistien komponenttien liimapinta ei enää pidä.
2. **Katso kuva 5b.** Aseta itsekiinnityvää siipi anturin kummankin ikkunan päälle niin, että teipin liimapinnan ulkopuolinen valkoinen alue tulee kuval mukaisesti, poista siipien taustapaperi ja kiinnitä anturi samalle potilaalle.
3. **Katso kuva 5c.** Kun ensimmäisten siipien liima on menettänyt tehonsa, tilalle vaihdetaan uudet. Kussakin ikkunassa voidaan käyttää enintään kolme kiinnitysslipiparia asettamalla uusi vanhan päälle.
4. Jos teippi ei enää tartu ihoon, käytä uutta anturia.

HUOMAUTUS: kun vahdat kiinnityskohtaa tai kiinnität anturia uudestaan, irrota anturi ensin potilaskaapelista.

E) Anturin irrottaminen potilaskaapelista

1. **Katso kuva 6.** Irrota anturi potilaskaapelista vetämällä napakasti anturin liittimestä.

HUOMAUTUS: vaurioita ei synny, kun vedät anturin liittimestä kaapelin sijaan.

TEKNISET TIEDOT

Kun RD SET -antureita käytetään Masimo SET -pulssiosimetrimonitorien tai lisensoitujen Masimo SET -pulssiosimetrimoduulien kanssa, antureihin pätevät seuraavat tekniset tiedot:

Masimo-laitteen kanssa käytettävä RD-anturi	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Paino	>30 kg	10–50 kg	3–20 kg	<3 kg >40 kg	<1 kg
Kiinnityskohta	Sormi tai varvas	Sormi tai varvas	Peukalo tai isovarvas	Vastasyntynt: käsi tai jalkaterä Aikuisen: sormi tai varvas	Käsi tai jalkaterä
SpO ₂ -tarkkuus, ei liikettä, (70–100 %) ¹	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Vastasyntynt ± 3 % Aikuisen ± 2 %	± 3 %
SpO ₂ -tarkkuus, liike ²	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %	± 3 %
SpO ₂ -tarkkuus, heikko perfusio ³	± 2 %	± 2 %	± 2 %	Vastasyntynt ± 3 % ⁵ Aikuisen ± 2 %	± 3 % ⁵
Sykkien tarkkuus, ei liikettä, (25–240 lyöntiä/min)	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min
Sykkien tarkkuus, liike ⁴	±5 lyöntiä/min	±5 lyöntiä/min	±5 lyöntiä/min	±5 lyöntiä/min	±5 lyöntiä/min
Sykkien tarkkuus, heikko perfusio ³	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min	±3 lyöntiä/min

HUOMAUTUS: Taulukossa on ilmoitettu Arms-tarkkuus, eli mittausarvojen ja viitearvojen välisten erojen nelilöillinen keskiarvo. Noin 68 % vahvistustutkimuksen mittauksista oli annettujen teknisten tietojen mukaisissa rajoissa.

¹ Masimo SET tekniikan liikkeetön tarkkuus on vahvistettu SpO₂-alueella 70–100 % vertailussa laboratorio-CO-oksimetriin. Vahvistukseen käytettiin indusoidun hypoksiän tutkimuksissa terveiltä, vaalea- ja tummaihoisilta mies- ja naispuolisilta vapaaehtoisilta otettuja verikokeita. Tämä vaihtelu vastaa plus-miinus yhtä keskijointaa, mikä käsittää 68 % väestöstä.

² Masimo SET-teknikan liikkeetön tarkkuus on vahvistettu SpO₂-alueella 70–100 % vertailussa laboratorio-CO-oksimetriin. Vahvistus tapahtui indusoidun hypoksiän tutkimuksissa verikokeilla, jotka otettiin terveiltä, vaalea- ja tummaihoisilta mies- ja naispuolisilta vapaaehtoisilta, kun tutkimushenkilöt suorittiivat hieronta- ja taputusliikkeitä. Toistuvan liikkeen taajuus olisi 2–4 Hz ja amplitudi 1–2 cm, ja epästännöllisen liikkeen taajuus 1–5 Hz ja amplitudi 2–3 cm. Tämä vaihtelu vastaa plus-miinus yhtä keskijointaa, mikä käsittää 68 % väestöstä.

³ Masimo SET -tekniikan matalan perfuusioon tarkkuus on vahvistettu vertaamalla sitä laboratorioteisteissä Bioteck Index 2 -simulaattoriin ja Masimon simulaattoriin yli 0,02 %n signaalinvoinvoimakuksilla ja yli 5 %n siirtymällä saturatioalueella 70–100 %. Tämä vaihtelu vastaa plus-miinus yhtä keskijointaa, mikä käsittää 68 % väestöstä.

⁴ Masimo SET -tekniikan sykterakkkuus on vahvistettu alueella 25–240 lyöntiä minuutissa vertaamalla sitä laboratorioteisteissä Bioteck Index 2 -simulaattoriin ja Masimon simulaattoriin yli 0,02 %n signaalinvoinvoimakuksilla ja yli 5 %n siirtymällä saturatioalueella 70–100 %. Tämä vaihtelu vastaa plus-miinus yhtä keskijointaa, mikä käsittää 68 % väestöstä.

⁵ Neonate- ja Preterm-anturien saturatiotarkkuus on vahvistettu vapaaehtoisilla aikuisilla ja fetaalihemoglobiinin ominaisuudet huomioitiin lisäämällä 1 prosentti.

YHTEENSOPIVUUS

 Tämä anturi on tarkoitettu käytettäväksi vain sellaisten laitteiden kanssa, joissa on Masimo SET -oksimetri, tai sellaisten  pulssiosimetrimonitorien kanssa, jotka on lisensioitu käytettäväksi RD SET -anturien kanssa. Jokainen anturi on suunniteltu toimimaan oikein vain alkuperäisen valmistajan valmistamissa pulssiosimetrijärjestelmissä. Tämän anturin käyttö muiden laitteiden kanssa voi johtaa virheelliseen toimintaan tai anturin toimimattomuuteen.

Lisätietoja yhteensopivudesta: www.Masimo.com

TAKUU

Masimo myöntää alkuperäiselle ostajalle kuhden (6) kuukauden takuun materiaali- ja valmistusvirheiden varalta, kun tuotteita käytetään Masimon tuotteiden mukana toimitettujen ohjeiden mukaisesti. Kertakäyttöisten tuotteiden takuu kattaa käytön vain yhdellä potilaalla.

EDELLÄ MAINITTU ON AINOAA TAKUU, JONKA MASIMO MYÖNTÄÄ TUOTTEEN OSTAJALLE. MASIMO KIELTÄÄ KAikki MUUT, SUULLISET, NIMENOMAISEJÄ HILJAISET TAKUUT, MUKAAN LUKIEN MM. KAUPANKÄYNNIN KOHTEEKSI JA TIETTYN KÄYTÖTÄRKOITUKSEEN SOPIVUUTTA KOSKEVAT TAKUUT. MASIMON AINOAA VELVOLLISUUS JA OSTAJAN AINOAA KORVAUSAATIMUS MINKÄ TAHANSAA TAKUURIKKEEN KOHDALLA ON, MASIMON PÄÄTÖKSEN MUKAAN, KORJATA TAI VAIHTAA TUOTE.

TAKUUN RAJOITUKSET

Tämä takuu ei koske tuotetta, jota on käytetty tuotteen mukana toimitettujen käyttöohjeiden vastaisesti tai jota on käytetty väärin, laiminlyöty tai joka on vahingoitunut tapaturmassa tai jostain ulkopuolisesta syystä. Tämä takuu ei koske tuotetta, jota on kytetty muuhun kuin tarkoituksemukaiseen laitteeseen tai järjestelmään, eikä tuotetta, jota on muutettu tai joka on purettu tai koottu uudelleen. Tämä takuu ei koske antureita tai potilaskaapeleita, joita on käsitetty uudelleen, kunnostettu tai jotka on kierrätetty.

MASIMO EI VASTAA OSTAJALLETAI MUILLE HENKILÖILLE SATUNNAISISTA, EPÄSUORISTA, ERITYISISTÄ TAI VÄLLILLISISTÄ VAHINGOISTA (MUKAAN LUKIEN RAJOITUKSETTA TUOLEJEN MENETYKSET), VAIKKA TÄLLÄISESTÄ MAHDOLLISUUDESTA MAINITTAISIINKIN. MASIMO EI VASTAA MISSÄÄN TILANTEESSA OSTAJALLE MYÖDYISTÄ TUOTTEISTA (SOPIMUKSEN, TAKUUN, DELIKINTIN TAI MUUN VAATEEN MUKAAN) SUUREMMALLA SUMMALLA KUIN MILLÄ OSTAJA ON OSTANUT TUOTE-ERÄT, JOITA VAADE KOSKEE. MASIMO EI VASTAA MISSÄÄN TILANTEESSA VAHINGOISTA, JOTKA LIITTYVÄT TUOTTEESEEN, JOTA ON KÄSITELTY UUDELLEEN, KUNNOSTETTU TAI JOKA ON KIERRÄTETTY. TÄSSÄ KOHDASSA ESITETTY RAJOITUKSET EIVÄT ESTÄ SELLAISTA VASTUUTA, JOTA SOVELTUVAN TUOTEVASTUULAIN MUKAAN EI VOI ESTÄÄ SOPIMUKSELLA.

EI EPÄSUORAA LISENSSIÄ

SAAT TÄMÄN KERTAKÄYTÖISEN ANTURIN KÄYTÖÖSI MASIMON OMISTAMIEN PATENTTIEN MUKAISESTI KÄYTETTÄVÄKSI VAIN YHDELLÄ POTILAALLA. HYVÄKSYMÄLLÄ TÄMÄN TUOTTEEN TAI KÄYTÄMÄLLÄ SITÄ ILMIOITAT HYVÄSYVÄSI, ETÄ SAAT LUvan KÄYTÄÄ TÄTÄ TUOTETTA VAIN YHDELLÄ POTILAALLA.

KUN ANTURIA ON KÄYTETTY YHDELLE POTILAALLE, HÄVITÄ SE. TÄMÄN ANTURIN OSTAMINEN TAI OMISTAMINEN EI ANNA SUORAA TAI EPÄSUORAA LISENSSIÄ KÄYTÄÄ TÄTÄ ANTURIA LAITTEESSA, JOSSA RD-ANTURIEN KÄYTÖÖÄ EI OLE ERIKSEEN HYVÄSYTTY.

VAROITUS: YHDYSVALTAIN LIITTOVALTIOLAIN MUKAAN TÄTÄ LAITETTA SAA MYYDÄ VAIN LÄÄKÄRI TAI LÄÄKÄRIN MÄÄRÄYKSESTÄ.

Tarkoitetut ammattikäytöön. Katso käyttöohjeista täydelliset määräystiedot, kuten käyttöaiheet, vasta-aiheet, varoitukset, varotoimet ja haittavaikutukset.

Tuotteessa tai tuotteen etiketissä voi esiintyä seuraavia symboleita:

SYMBOLI	SELITYS	SYMBOLI	SELITYS	SYMBOLI	SELITYS
	Noudata käyttöohjeita		Sähkö- ja elektroniikkalaitteiden erilliskärryys (WEEE).	R _x Only	Yhdysvaltain liittovaltion lain mukaan tätä laitetta saa myydä vain lääkäri tai lääkärin määräyksestä
	Katso käyttöohjeista		Erän tunnus		Noudattaa eurooppalaista lääkinnällisistä laitteita koskevaa direktiiviä 93/42/ETY
	Valmistaja		Tilausnumero (mallinumero)		Valtuutettu edustaja Euroopan unionissa
	Valmistuspäivä		Masimon viitenumero		Paino
	Käytettävä viimeistään VVVV-KK		Valoa lähettävä diodi (LED) LED tuottaa valoa, kun sähkövirta kulkee sen läpi	 +1 060...+500 hPa 795-375 mmHg	Säilytsylämpötilarajoitus, painerajoitus
	Vain yhden potilaan käyttöön	>	Suurempi kuin		Pidettävä kuivana
	Epästerili	<	Pienempi kuin		Älä käytä, jos pakaus on vaurioitunut
	Ei sisällä luonnonkumilateksia		Säilytyskosteusrajoitus		Käyttöohjeet/käyttöoppaat ovat saatavilla sähköisessä muodossa osoitteesta http://www.Masimo.com/TechDocs Huomautus: sähköinen käyttöohje ei ole saatavilla CE-merkintää vaativissa maissa.

Patentit: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET on Masimo Corporationin tavaramerkki.

Masimo, SET ja ovat Masimo Corporationin Yhdysvalloissa rekisteröimiä tavaramerkkejä.

Painettu Yhdysvalloissa

RD SET™-serien

SpO₂-engangssensorene Adt, Pdt, Inf, Neo og Neo Pt

BRUKSANVISNING

Kun til engangsbruk

Er ikke laget med naturlig lateks

Ikke-sterile

INDIKASJONER – ved bruk sammen med Masimo SET® og Masimo-kompatible pulsoksymetri:

RD SET™-serien av engangssensorer er indisert for kontinuerlig noninvasiv overvåking av funksjonell oksygenmetning av arterielt hemoglobin (SpO₂) og pulsfrekvens (målt med en SpO₂-sensor) til bruk hos voksne, barn, spedbarn og nyfødte under forhold uten eller med bevegelse og hos pasienter med god eller dårlig perfusjon i sykehuis, sykehusholde institusjoner, mobile miljøer eller hjemmemiljøer.

KONTRAINDIKASJONER

RD SET-sensorene er kontraindisert til pasienter som er allergiske mot skumgummiprodkuter og/eller tape.

BESKRIVELSE

RD SET-serien av sensorer skal brukes sammen med enheter som inneholder Masimo SET-oksymetri eller er lisensiert for å bruke sensorer i RD SET-serien. Kontakt produsenten av enheten for å få vite om bestemte enheter eller sensormodeller er kompatible. Hver enkelt enhetsprodusent har ansvar for å fastslå om deres enheter er kompatible for bruk sammen med den enkelte sensormodellen.

ADVARSEL: Masimo-sensorer og -kabler er laget for bruk sammen med enheter som er utstyrt med Masimo SET®-oksymetri, eller som er lisensiert for bruk sammen med Masimo-sensorer.

ADVARSLER

- Alle sensorer og kabler er laget for bruk sammen med bestemte monitorer. Kontroller kompatibiliteten til monitor, kabel og sensor før bruk; ellers kan ytelsen bli nedsatt, og pasienten kan bli skadet.
- Sensoren må ikke ha synlige defekter, være misfarget eller skadet. Hvis sensoren er misfarget eller skadet, må den ikke brukes. Bruk aldri en skadet sensor eller en sensor der den elektriske kretsen er eksponert.
- Målestedet må kontrolleres ofte eller i henhold til klinisk protokoll for å sikre adekvat adhesjon, sirkulasjon, hudintegritet og riktig optisk justering.
- Det må utvises forsiktighet hos pasienter med dårlig perfusjon. Hvis sensoren ikke flyttes ofte, kan det føre til huderøsjon og trykknekrose. Vurder målestedet så ofte som hver (1) time hos pasienter med dårlig perfusjon, og flytt sensoren hvis det finnes tegn på vevsiskemi.
- Sirkulasjonen distalt for sensoren må kontrolleres rutinemessig.
- Ved lav perfusjon må målestedet kontrolleres ofte med tanke på tegn på vevsiskemi, noe som kan føre til trykknekrose.
- Svært lav perfusjon på målestedet kan gi lavere avlesninger enn den faktiske arterielle oksygenmetringen.
- Sensoren må ikke festes med tape, da det kan begrense blodgjennomstrømmingen og gi unøyaktige avlesninger. Bruk av tape kan føre til hudskade og/eller trykknekrose eller skade på sensoren.
- Sensorer som er festet for stramt, eller som blir for stramme på grunn av ødem, vil forårsake unøyaktige resultater og kan føre til trykknekrose.
- Sensorer som er feil påsatt eller delvis løsnet, kan gi unøyaktige målinger.
- Feil påføring på grunn av feil sensortype kan føre til unøyaktige målinger eller ingen målinger.
- Venos stuvning kan gi lavere måleverdier enn den faktiske arterielle oksygenmetringen. Det må derfor sørges for riktig venøs uststromming fra målestedet. Sensoren må ikke plasseres under hjertennivå (f.eks. på hånden til en sengeliggende pasient som har armen hengende mot gulvet).
- Venøse pulsasjoner kan gi for lave SpO₂-måleverdier (f.eks. trikuspidalklaffregurgitasjon).
- Pulsen fra en ballongpumpe i aorta kan påvirke pulsrekvensensom vises på oksymeteret. Kontroller pasientens pulsrekvens mot EKG-hjertefrekvensen.
- Kabelen og patientkablene må plasseres slik at pasienten ikke kan vikle seg inn i eller kveles av den.
- Unngå å plassere sensoren på en ekstremitet med et arterielt kateter eller en blodtrykksmansjett.
- Hvis pulsoksymetri brukes under helkroppstråling, må sensoren holdes utenfor strålefeltet. Hvis sensoren utsettes for stråling, kan det gi unøyaktige måleverdier eller ingen måleverdier mens strålingen pågår.
- Sensoren må ikke brukes under en MR-undersøkelse eller i et MR-miljø.
- Kraftig omgivelseslys, for eksempel kirurgiske lamper (spesielt lamper med xenonlys), bilirubinlamper, lysstoffer, infrarøde varmelamper, og direkte sollys kan påvirke sensorens ytelse.
- For å hindre interferens fra omgivelseslys må det kontrolleres at sensoren er riktig påført, og målestedet må ved behov dekkes med u gjennomsiktig materiale. Hvis ikke denne forholdsreglene følges ved sterkt omgivelseslys, kan det føre til uøyaktige målinger.
- Høye nivåer av COHb eller MetHb kan forekomme sammen med et tilsvarende normalt nivå av SpO₂. Når det er mistanke om at nivået av COHb eller MetHb er forhøyet, må det utføres en laboratorieanalyse (CO-oksymetri) av en blodprøve.
- Forhøyede nivåer av karboksyhemoglobin (COHb) kan gi unøyaktige SpO₂-målinger.
- Forhøyede nivåer av methemoglobin (MetHb) vil gi unøyaktige SpO₂-målinger.
- Forhøyede nivåer av totalbilirubin kan gi unøyaktige SpO₂-målinger.
- Unormale fingre, intravaskulære fargestoffer som indocyaninrønt eller metylenblått eller eksternt påført farge og tekstur, for eksempel neglelakk, akrylnegler, glitter osv., kan gi unøyaktige SpO₂-målinger.
- Unøyaktige SpO₂-avlesninger kan være forårsaket av alvorlig anemi, lav arteriell perfusjon eller bevegelsesartefakt.
- For å hindre skade må sensoren ikke dypes eller legges i noen form for væske.
- Sensoren må ikke modifiseres eller endres. Endringer eller modifikasjoner kan påvirke sensorens ytelse og/eller nøyaktighet.
- Masimo-sensorer eller -patientkabler må ikke gjenbrukes på flere pasienter, reprosesseres, klargjøres for ny bruk eller resirkuleres, da disse prosessene kan skade de elektriske komponentene og potensielt føre til skade på pasienten.
- Høye oksygenkonsentrasjoner kan predisponere til prematurt barn for retinopati. Den øvre alarmgrensen for oksygenmetning må derfor velges med omhu i henhold til aksepterte kliniske standarder.

BRUKSANVISNING

A) Valg av målestedsstørrelse

- Velg altid et målested med god perfusjon der sensorens detektorvindu vil dekkes helt.
- Målestedet må rengjøres og tørkes før sensoren plasseres.

RD SET Adt: sensor for voksne

> 30 kg Foretrukket målested er på langfingeren eller ringfingeren på den ikke-dominante hånden.

RD SET Pdt: sensor for barn

10–50 kg Foretrukket målested er på ring- eller langfingeren på den ikke-dominante hånden.

RD SET Inf: sensor for spedbarn

3–20 kg Foretrukket målested er på stortåen. Alternativt kan tåen ved siden av stortåen eller tommelen brukes.

RD SET Neo: Sensor for nyfodte/voksne

< 3 kg Foretrukket målested er foten. Alternativt kan sensoren plasseres på tvers av håndflaten eller håndbaken.

> 40 kg Foretrukket målested er på langfingeren eller ringfingeren på den ikke-dominante hånden.

RD SET NeoPt: sensor for premature

< 1 kg Foretrukket målested er foten. Alternativt kan sensoren plasseres på tvers av håndflaten eller håndbaken.

B) Feste sensoren på pasienten

1. Åpne posen og ta ut sensoren. Fjern beskyttelsespapiret fra sensoren (hvis den har det).

For VOKSNE (> 30 kg) og BARN (10–50 kg)

2. **Se figur 1a.** Hold sensoren slik at detektoren kan plasseres først. Plasser fingertuppen på den stiplete linjen. Den kjøttrike delen av fingeren skal dekke fingerkonturen og detektorvinduet.
Se figur 1b. Trykk de selvklebende vingene, én om gangen, mot fingeren. Detektorvinduet må dekkes helt for å sikre nøyaktige data.
4. **Se figur 1c.** Brett sensoren over fingeren med sendervinduet (*) plassert over fingerneglen. Fest vingene, én om gangen, rundt fingeren.
5. **Se figur 1d.** Ved riktig plassering skal senderen og detektoren være plassert overfor hverandre vertikalt (de svarte linjene skal stemme overens). Flytt om nødvendig.

For SPEDBARN (3–20 kg)

2. **Se figur 2a.** Legg sensorkabelen så den løper langs oversiden av foten. Plasser detektoren på den kjøttrike puten på stortåen. Alternativt kan tåen ved siden av stortåen eller tommelen brukes (ikke vist).
3. **Se figur 2b.** Fold det selvklebende omslaget rundt tåen slik at senderen er plassert på neglesengen til stortåen. Detektorvinduet må dekkes helt for å sikre nøyaktige data.
4. **Se figur 2c.** Påse at sendervinduet (*) er plassert oppå tåen rett overfor detektoren. Kontroller at sensoren er riktig plassert. Plasser den på nytten ved behov.

For NYFØDTE (< 3 kg) OG PREMATURE

2. **Se figur 3a.** For ømfintlig hud kan klebrigheten til klebemiddelet (av medisinsk standard) reduseres eller fjernes ved åstryke over klebeflatten med en bomullsldott eller gass.
3. **Se figur 3b.** Rett sensorkabelen mot ankelen (eller håndleddet). Fest sensoren rundt den laterale delen av foten (eller hånden) i flukt med fjerde tå (eller finger). Detektorvinduet må dekkes helt for å sikre nøyaktige data.
4. **Se figur 3c.** Brett det selvklebende omslaget / skumgummiomslaget rundt den laterale delen av foten (eller hånden), og påse at sendervinduet (*) er plassert rett overfor detektoren. Sørg for at detektor- og sendervinduet er riktig justert i forhold til hverandre når det selvklebende omslaget/skumgummiomslaget plasseres for å feste sensoren.
5. **Se figur 3d.** Kontroller at sensoren er riktig plassert. Plasser den på nytten ved behov.

C) Koble sensoren til pasientkablen

1. **Se figur 4a.** Rett inn kontakten på sensoren slik at siden med de "blanke" kontaktene vender opp. Hold pasientkablen med fargelinjen og fingergrepene vendt oppover.
2. **Se figur 4b.** Sett sensorkontakten inn i pasientkablen til du føler eller hører et klikk ved tilkobling. Dra forsiktig i kontaktene for å kontrollere at tilkoblingen er opprettet. For å øke bevegelsesfriheten kan kabelen festes på pasienten med tape.

D) Feste på nytten

For VOKSNE og BARN

- Sensoren kan festes på samme pasient på nytten, hvis sender- og detektorvinduet er klart og klebemiddelet fremdeles kleber seg til huden.

For SPEDBARN OG NYFØDTE

1. **Se figur 5a.** De selvklebende lappene som følger med RD SET Inf-, Neo- og NeoPt-sensorene er lapper med dobbeltsidig klebing som brukes når klebemiddelet som dekker de optiske komponentene, ikke lenger er effektivt.
2. **Se figur 5b.** Plasser en selvklebende lapp over hvert vindu på sensoren med det hvile området utenfor klebeflatten (se illustrasjon), fjern beskyttelsespapiret som dekker hver lapp, og påfør sensoren på nytten på samme pasient.
3. **Se figur 5c.** Når klebemiddelet på det første settet med lapper ikke lenger kleber, må et nytt sett påføres. Opptil 3 sett med selvklebende lapper kan brukes på hvert vindu (lappene plasseres oppå hverandre).
4. Hvis klebemiddelet ikke lenger kleber seg til huden, må en ny sensor brukes.

MERK: Ved bytte av målested eller når en sensor festes på nytten, må sensoren først kobles fra pasientkablen.

E) Koble sensoren fra pasientkablen

1. **Se figur 6.** Trekk bestemt i sensorkontakten for å koble den fra pasientkablen.

MERK: Trekk i sensorkontakten, ikke i selve kabelen, for å unngå skade.

SPESIFIKASJONER

Når de brukes sammen med Masimo SET-pulsoksymetrimonitorer eller med lisensierte Masimo SET-pulsoksymetromoduler, har RD SET-sensorene følgende spesifikasjoner:

RD Sensor brukt med Masimo-enhet	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPT
Kroppsvekt	> 30 kg	10–50 kg	3–20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Målested	Finger eller tå	Finger eller tå	Tommel eller stortå	Nyfødt: Hånd eller fot Voksne: Finger eller tå	Hånd eller fot
SpO ₂ -nøyaktighet, ingen bevegelse (70–100 % ¹)	±2 %	±2 %	±2 %	Nyfødt ±3 % Voksne ±2 %	±3 %
SpO ₂ -nøyaktighet, bevegelse ²	±3 %	±3 %	±3 %	±3 %	±3 %
SpO ₂ -nøyaktighet, lav perfusjon ³	±2 %	±2 %	±2 %	Nyfødt ±3 % ⁵ Voksne ±2 %	±3 % ⁵
Pulsfrekvensnøyaktighet ¹ , ingen bevegelse (25–240 slag/min)	±3 bpm	±3 bpm	±3 bpm	±3 bpm	±3 bpm
Pulsfrekvensnøyaktighet, bevegelse ⁴	±5 bpm	±5 bpm	±5 bpm	±5 bpm	±5 bpm
Pulsfrekvensnøyaktighet, lav perfusjon ³	±3 bpm	±3 bpm	±3 bpm	±3 bpm	±3 bpm

MERK: Tabellen viser Arms for nøyaktighet, som er kvadratisk middelverdi (rms) av differansene mellom målte verdier og referanseverdier. Ca. 68 % av målingene i valideringsstudien ligger innenfor de fastsatte spesifikasjonene.

¹ *Masimo SET-teknologien er blitt validert for nøyaktighet ved forhold uten bevegelse i studier av humant blod hos friske villsvige kvinner og menn med lyst til mørkt pigmentert hud i studier med indusert hypoksi i området 70 %–100 % SpO₂ mot et laboratorie-CO-oksymeter. Denne variasjonen tilsvarer pluss eller minus 1 standardavvik, noe som omfatter 68 % av populasjonen.*

² *Masimo SET-teknologien er blitt validert for nøyaktighet under forhold med bevegelse i studier av humant blod hos friske villsvige kvinner og menn med lyst til mørkt pigmentert hud i studier med indusert hypoksi der de utførte gni- og bankebevegelser, ved 2 til 4 Hz og med en amplitud på 1 til 2 cm og ikke-repetenter bevegelser mellom 1 og 5 Hz ved en amplitud på 2 til 3 cm i studier med indusert hypoksi i området 70 %–100 % SpO₂ mot et laboratorie-CO-oksymeter. Denne variasjonen tilsvarer pluss eller minus ett standardavvik, noe som omfatter 68 % av populasjonen.*

³ *Masimo SET-teknologien er blitt validert for nøyaktighet ved lav perfusjon i laboratorietester mot en Bioteck Index 2-simulator og Masimos simulator med signalstyrke større enn 0,02 % og transmisjon større enn 5 % for metning i området 70 % til 100 %. Denne variasjonen tilsvarer pluss eller minus 1 standardavvik, noe som omfatter 68 % av populasjonen.*

⁴ *Masimo SET-teknologien er blitt validert for pulsfrekvensnøyaktighet i området 25–240 slag/min i laboratorietester mot en Bioteck Index 2-simulator og Masimos simulator med signalstyrke større enn 0,02 % og transmisjon større enn 5 % for metning i området 70 % til 100 %. Denne variasjonen tilsvarer pluss eller minus 1 standardavvik, noe som omfatter 68 % av populasjonen.*

⁵ *Metningsnøyaktigheten til sensorene for nyfødte og premature er blitt validert på friske villsvige, og 1 % ble lagt til for å oppveie for egenskapene til følt hemoglobin.*

KOMPATIBILITET

 Denne sensoren er kun beregnet for bruk sammen med enheter utstyrt med Masimo SET-oksymetri eller pulsoksymetrimonitorer som  er lisensierte for bruk av RD SET-sensorer. Hver sensor er konstruert slik at den bare fungerer riktig på pulsoksymetrisystemene fra den opprinnelige produsenten av enheten. Hvis sensoren brukes sammen med andre enheter, kan det føre til manglende eller dårlig ytelse.

Opplysninger om kompatibilitet: www.Masimo.com

GARANTI

Masimo garanterer bare overfor den opprinnelige kjøperen at disse produktene, når de brukes i henhold til instruksjonene som følger med produktene fra Masimo, vil være fri for material- og produksjonsfeil i en periode på seks (6) måneder. Engangsprukter er kun garantert for bruk på én pasient.

DET OVENNEVNTE ER DEN ENESTE OG EKSKLUSIVE GARANTIENT SOM GJELDER FOR PRODUKTENE SOM SELGES AV MASIMO TIL KJØPEREN. MASIMO FRASIER SEG UTTRYKKELIG ALLE ANDRE MUNTDLIGE, UTTRYKTE ELLER UNDERFORSTÅtte GARANTIER, INKLUDERT, UTEN BEGRENSNING, ALLE GARANTIER OM SALGBARHET ELLER EGNETHET FOR ET BESTEMT FORMÅL. MASIMOS ENESTE FORPLIKTELSE OG KJØPERENS ENESTE RETTSMIDDEL VED ET GARANTIBRUD SKAL VÆRE, ETTER MASIMOS VALG, REPARASJON ELLER UTSKIFTING AV PRODUKTET.

UNNTAK FRA GARANTIENT

Denne garantien gjelder ikke for produkter der bruksanvisningen som følger med produktet, ikke har vært fulgt, eller der produktet har vært utsatt for misbruk, forsømelse, uhell eller eksternt påførte skader. Denne garantien gjelder ikke for produkter som er blitt koblet til en ikke-tiltenkt enhet eller system, eller er blitt modifisert, demontert eller montert på nytt. Denne garantien gjelder ikke for sensorer eller pasientkabler som er blitt omgjort, reparert eller resirkulert.

MASIMO KAN IKKE UNDER NOEN OMSTENDIGHETER HOLDES ANSVARLIG OVERFOR KJØPEREN ELLER ANDRE PERSONER FOR EVENTUELLE UTILSIKTEDE, INDIREKTE ELLER SPESIELLE SKADER ELLER FØLGESKADER (BLANT ANNEN TAPT FORTJENESTE), SELV OM SELSKAPET ER BLITT GJORT OPPMERKSOM PÅ MULIGHETEN FOR DETTE. MASIMOS ANSVAR FOR PRODUKTER SOM ER SOLGT TIL KJØPEREN (I HENHOLD TIL KONTRAKT, GARANTI, ERSTATNINGSRETTSLIGE FORHOLD ELLER ANDRE KRAV) SKAL IKKE UNDER NOEN OMSTENDIGHETER OVERSTIGE BELØPET SOM ER BETALT AV KJØPEREN FOR PRODUKTET/PRODUKTENE SOM ER INVOLVERT I ET SLIK KRAV. MASIMO SKAL IKKE UNDER NOEN OMSTENDIGHETER VÆRE ANSVARLIG FOR SKADER SOM OPPSTÅR I FORBINDELSE MED ET PRODUKT SOM ER BLITT OMGJORT, REPARERT ELLER RESIRKULERT. BEGRENSNINGENE I DETTE AVSNITTET SKAL IKKE BETRAKTES SOM EN UTELUKKELSE AV NOEN FORM FOR ANSVAR SOM I HENHOLD TIL GJELDENDE LOV OM PRODUKTANSVAR IKKE JURIDISK KAN UTELUKKES I KONTRAKTEN.

INGEN UNDERFORSTÅTT LISENS

DENNE SENSOREN TIL BRUK PÅ ÉN PASIENT ER LISENSERT TIL DEG KUN FOR BRUK PÅ ÉN PASIENT I HENHOLD TIL PATENTENE SOM EIES AV MASIMO. VED Å AKSEPTERE ELLER BRUKE DETTE PRODUKTET ERKJENNER OG SAMTYKKER DU I AT DET IKKE GIS LISENS TIL Å BRUKE DETTE PRODUKTET PÅ MER ENN ÉN PASIENT.

KASSER SENSOREN ETTER AT DEN ER BRUKT PÅ ÉN PASIENT. KJØP ELLER BESITTELSE AV DENNE SENSOREN GIR INGEN UTTRYKT ELLER UNDERFORSTÅTT LISENS TIL Å BRUKE SENSOREN MED ANNEN UTSTYR SOM IKKE SEPARATER ER GODKJENT FOR BRUK SAMMEN MED RD SENSOER.

FORSIKTIG: I HENHOLD TIL AMERIKANSK LOVGIVNING (USA) MÅ DETTE UTSTYRET KUN SELGES AV ELLER PÅ FORORDNING AV EN LEGE.

For profesjonell bruk. Se bruksanvisningen for fullstendig informasjon om foreskriving, inkludert indikasjoner, kontraindikasjoner, advarsler, forholdsregler og bivirkninger.

Følgende symboler kan være angitt på produktet eller produktmerkingen:

SYMBOL	DEFINISJON	SYMBOL	DEFINISJON	SYMBOL	DEFINISJON
	Følg bruksanvisningen		Separat innsamling for elektrisk og elektronisk utstyr (WEEE).	R _x Only	I henhold til føderal lovgivning (USA) må dette utstyret kun selges av eller etter forordning av en lege
	Se bruksanvisningen		Lot-nummer		Angir samsvar med EU-direktiv 93/42/EØF om medisinsk utstyr
	Produsent		Katalognummer (modellnummer)		Autorisert EU-representant for Masimo Corporation:
	Produksjonsdato		Masimo-referansenummer		Kroppsvikt
	Brukes innen ÅÅÅÅ-MM		LED (Light Emitting Diode) LED-lampen sender ut lys når det går strøm gjennom den	 +1060 hPa – +500 hPa 795 mmHg – 375 mmHg	Begrensning for lagringstemperatur, begrensning for trykk
	Kun til engangsbruk	>	Større enn		Må holdes tørt
	Ikke-sterilt	<	Mindre enn		Må ikke brukes dersom emballasjen er skadet
	Er ikke laget med naturlig lateks		Fuktighetsbegrensning ved lagring		Instruksjoner/bruksanvisninger/håndbøker er tilgjengelige i elektronisk format på http://www.Masimo.com/TechDocs Merk: eIFU (elektronisk bruksanvisning) er ikke tilgjengelig i land med CE-merking.

Patenter: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET er et varemerke som tilhører Masimo Corporation.

Masimo, SET og  er varemerker som er registrert føderalt i USA og tilhører Masimo Corporation.

Trykt i USA.

Jednorázové senzory SpO₂ pro Adt, Pdt, Inf, Neo a NeoPt

POKYNY K POUŽITÍ

 Použití pouze u jednoho pacienta

 Neobsahuje přírodní latex

 Nesterilní

INDIKACE – Při použití se zařízením Masimo SET® a pulzními oxymetry kompatibilními se zařízeními Masimo:

Jednorázové senzory řady RD SET™ jsou určeny k nepřetržitému neinvazivnímu monitorování funkční saturace arteriálního hemoglobinu kyslíkem (SpO₂) a tepové frekvence (naměřené senzorem SpO₂) u dospělých pacientů, dětí, kojenců a novorozenců při pohybu i v klidu a u dobré nebo nedostatečně perfundovaných pacientů v nemocnicích, zařízeních nemocničního typu a mobilním a domácím prostředí.

KONTRAINDIKACE

Použití senzorů RD SET je kontraindikováno u pacientů, kteří alergicky reagují na produkty z pěnové gumy nebo na lepicí pásku.

POPIŠ

Senzory řady RD SET jsou určeny k použití se zařízeními využívajícími oxymetrii Masimo SET nebo licencovanými k použití senzorů řady RD SET. Informace o kompatibilitě jednotlivých zařízení a senzorů vám poskytne výrobce daných produktů. Každý výrobce je povinen stanovit, zda jsou jeho zařízení kompatibilní s konkrétním modelem senzoru.

VAROVÁNÍ: Senzory a kabely Masimo jsou určeny pouze pro použití se zařízeními vybavenými oxymetrickou technologií Masimo SET® nebo s přístroji licencovanými pro použití senzorů Masimo.

UPOZORNĚNÍ

- Všechny senzory a kabely jsou určeny k použití s konkrétními monitory. Před každým použitím ověrte kompatibilitu monitoru, kabelu a senzoru, aby nedošlo k narušení činnosti přístroje nebo ke zranění pacienta.
- Senzor by neměl mít žádné viditelné defekty nebo poškození a neměl by vykazovat změnu barvy. Pokud má senzor pozměněnou barvu nebo je poškozený, přestaňte jej používat. Nikdy nepoužívejte poškozený senzor nebo senzor s odkrytým elektrickým obvodem.
- Místo aplikace je nutno kontrolovat dostatečně často nebo podle klinického protokolu, aby bylo zajištěno dostatečné přilnutí, oběh, nepronásývaný stav kůže a správný optický základ.
- U nedostatečně perfundovaných pacientů postupujte velmi opatrně. Pokud není senzor často přemisťován, může dojít ke vzniku kožních erozí a tlakové nekrózy. U pacientů s nedostatečnou perfuzí kontrolujte místo aplikace každou (1) hodinu a v případě, že se objeví příznaky tkáňové ischemie, senzor přemístěte.
- Je třeba rutinně kontrolovat stav cirkulace distálně od senzoru.
- Při nízké perfuzi je nutné často sledovat umístění senzoru, abyste zachytily případné příznaky tkáňové ischemie, která může vést k tlakové nekróze.
- V případě velmi nízké perfuze na monitorovaném místě mohou být zjištěné hodnoty saturace nižší, než je jádrová saturace arteriální krve kyslíkem.
- K zajištění senzoru na místě nepoužívejte pásku, protože by mohla omezit krevní tok a ohrozit přesnost odcítů. Při použití přídavné pásky může dojít k poškození kůže nebo senzoru a ke vzniku tlakové nekrózy.
- Příliš těsně připevněné senzory nebo senzory, které těsně přiléhají kvůli vzniklému edému, způsobí nepřesnost odcítů a mohou také způsobit tlakovou nekrózu.
- Nesprávné umístění senzory nebo senzory, které částečně změnily polohu, mohou vést k nesprávným výsledkům měření.
- Použití nesprávného typu senzoru může způsobit, že se odcety zaznamenávají nesprávně nebo se nemusí zaznamenávat vůbec.
- Žilní městná může způsobit podhodnocení výsledků aktuální saturace arteriální krve kyslíkem. Proto je třeba zajistit náležitý žilní odtok z monitorovaného místa. Senzor by neměl být umístěn pod úrovni srdece (např. senzor umístěný na ruce pacienta svěšené z lůžka).
- Venózní pulenze mohou způsobit falešně nízké odcity SpO₂ (např. při regurgitaci trikuspidální chlopě).
- Pulzace intraortálního balónku může ovlivnit tepovou frekvenci zobrazovanou na pulzním oxymetru. Porovnejte tepovou frekvenci pacienta se srdeční frekvencí zjištěnou vyšetřením EKG.
- Kabel a kabel pacienta vedete vždy tak, aby byly maximálně sníženy rizika, že se do nich pacient zamotá nebo se jimi uškrtí.
- Neumístitě senzor na končetinu, na níž je umístěn arteriální katéter nebo manžeta pro měření krevního tlaku.
- Pokud používáte pulzní oxymetrii během celotělového ozáření, senzor musí zůstat mimo ozářovanou pole. Pokud je senzor vystaven záření, mohou být odcety nepřesné nebo se během aktivní ozářovací periody nemusí vůbec zaznamenávat.
- Nepoužívejte senzor během vyšetření MRI ani v prostředí MRI.
- Fungování senzoru mohou narušovat silné zdroje okolního světla, jako jsou chirurgické lampy (obzvláště ty s xenonovými světelnými zdroji), bilirubinové lampy, fluorescenční lampy, infračervené teplé lampy a přímé sluneční světlo.
- Abyste zabránili narušení činnosti senzoru okolním světlem, přiložte senzor správně a v případě potřeby jej překryjte neprůhledným materiélem. Pokud při silném okolním světle nepřijmete potřebná opatření, nemusí být měření přesné.
- Vysoké hladiny COHb či MetHb se mohou objevit v při zdánlivé normální hodnotě SpO₂. Při podezření na zvýšené hladiny COHb či MetHb je nutné provést laboratorní analýzu (CO-oxymetrii) vzorku krve.
- Zvýšené hladiny karboxyhemoglobinu (COHb) mohou ovlivnit přesnost měření SpO₂.
- Zvýšené hladiny methemoglobinu (MetHb) způsobují nepřesnost měření SpO₂.
- Zvýšené hladiny celkového bilirubinu mohou ovlivnit přesnost měření SpO₂.
- Abnormální prsty, nitrožilné podaná barviva, jako je např. indocyaninová zeleně nebo metylénová modř, nebo barvy a textury aplikované externě (např. lak na nehty, akrylové nehty, lesk atd.) mohou ovlivnit přesnost měření SpO₂.
- Závažná anémie, nízká arteriální perfuze nebo pohybový artefakt mohou ovlivnit přesnost odcítů SpO₂.
- Nemamáčeje senzor ani jej neponořuje do žádné kapaliny. Mohly by se poškodit.
- Senzor níjak nemodifikujte ani neupravujte. Úpravy nebo modifikace by mohly ovlivnit jeho výkon a přesnost.
- Nepokoušejte se opakovatně použít u více pacientů, upravovat, opravovat či recyklovat senzory Masimo ani kabely pacienta. Mohlo by dojít k poškození elektrických součástí a v důsledku toho i k ohrožení pacienta.
- Vysoké koncentrace kyslíku mohou zvyšovat dispozice předčasně narozbených novorozenců k retinopatií. Proto je třeba nastavit hraniční hodnotu alarmu pro saturaci kyslíkem pečlivě v souladu s používanými klinickými standardy.

POKYNY

A) Volba umístění

- Volte vždy místo, které je dobře prokreno a kde může být okénko detektoru senzoru zcela zakryto.
- Před umístěním senzoru je třeba místo očistit a osušit.

RD SET Adt: Senzor pro dospělé

> 30 kg Vhodným místem je prostředník nebo prsteník nedominantní ruky.

RD SET Pdt: Pediatrický senzor

10 - 50 kg Vhodným místem je prostředník nebo prsteník nedominantní ruky.

RD SET Inf: Senzor pro kojence

3 - 20 kg Vhodným místem je palec u nohy. Použít lze také ukazováček na noze nebo palec ruky.

RD SET Neo: Senzor pro novorozence

< 3 kg Vhodným místem je noha. Senzor lze upevnit také na dlaň a hřbet ruky.

> 40 kg Vhodným místem je prostředník nebo prsteník nedominantní ruky.

RD SET NeoPt: Senzory pro předčasně narozené novorozence

< 1 kg Vhodným místem je noha. Senzor lze upevnit také na dlaň a hřbet ruky.

B) Připojení senzoru k pacientovi

1. Otevřete sáček a vyjměte senzor. Je-li senzor opatřen fólií, odstraňte ji.

Pro DOSPĚLÉ (> 30 kg) a DĚTI (10 - 50 kg)

2. Postupujte podle obr. 1a. Natočte senzor tak, aby bylo možné nejprve umístit prst na detektor. Položte špičku prstu na čerchovanou čáru tak, aby měkká část prstu překrývala obrys prstu a okénko detektoru.
3. Postupujte podle obr. 1b. Postupně přitiskněte lepicí křídélka senzoru k prstu. Přesná data lze získat pouze tehdy, pokud je okénko detektoru zcela zakryto.
4. Postupujte podle obr. 1c. Přehněte senzor na prst tak, aby bylo okénko světelného zdroje (*) přesně na lůžku nehtu. Postupně přitiskněte lepicí křídélka k prstu.
5. Postupujte podle obr. 1d. Při správném umístění by měly být světelný zdroj a detektor přesně nad sebou (černé linky by na sebe měly přiléhat). V případě potřeby senzor přemístěte.

Pro KOJENCE (3 - 20 kg)

2. Postupujte podle obr. 2a. Nasměrujte kabel senzoru tak, aby vedl přes nárt. Umístěte detektor na měkkou část palce u nohy. Použít lze také ukazováček na noze nebo palec ruky (není zobrazeno).
3. Postupujte podle obr. 2b. Omotejte nalepovací manžetu kolem prstu nohy tak, aby byl světelný zdroj umístěn na lůžku nehtu palce na noze. Přesná data lze získat pouze tehdy, pokud je okénko detektoru zcela zakryto.
4. Postupujte podle obr. 2c. Ujistěte se, že se okénko světelného zdroje (*) nachází na špičce prstu na noze přesně proti detektoru. Zkontrolujte pozici senzoru a podle potřeby ji upravte.

Pro NOVOROZENCE (< 3 kg) A PŘEDČASNĚ NAROZENÉ NOVOROZENCE

2. Postupujte podle obr. 3a. Pokud má dítě fragilní kůži, lze lepivost senzoru snížit nebo odstranit otřením lepivých míst vatovým tampónem nebo gázou.
3. Postupujte podle obr. 3b. Nasměrujte kabel senzoru ke kotníku (nebo zápěsti). Senzor upevněte kolem laterální části nohy (nebo ruky) v úrovni čtvrtého prstu na noze (nebo na ruce). Přesná data lze získat pouze tehdy, pokud je okénko detektoru zcela zakryto.
4. Postupujte podle obr. 3c. Omotejte nalepovací manžetu/zámkem z pěnového materiálu kolem laterální části nohy (nebo ruky) a ujistěte se, že se okénko světelného zdroje (*) nachází přesně naproti detektoru. Při zajišťování senzoru pomocí nalepovací či manžety z pěnového materiálu dávejte pozor, aby detektor zůstal ve správné poloze na úrovni okének světelného zdroje.
5. Postupujte podle obr. 3d. Zkontrolujte pozici senzoru a podle potřeby ji upravte.

C) Připojení senzoru ke kabelu pacienta

1. Postupujte podle obr. 4a. Natočte spojovací plošku senzoru stranou s lesklými kontakty nahoru. Natočte kabel pacienta s barevným indikátorem a držadly nahoru.
2. Postupujte podle obr. 4b. Plošku senzoru zasuňte do kabelu pacienta, dokud nepostřehnete znatelně nebo slyšitelně zapadnutí. Mírně zatáhněte za konektor, abyste ověřili, že spojení pevně drží. Aby se pacient mohl pohodlněji pohybovat, můžete mu kabel přilepit k tělu páskou.

D) Opakování připojení

Pro DOSPĚLÉ A DĚTI

- Pokud jsou okénka světelného zdroje a detektoru čistá a lepidlo stále lze k pokožce, senzor lze u jednoho pacienta použít opakovaně.

Pro KOJENCE A NOVOROZENCE

1. Postupujte podle obr. 5a. Lepící destičky, které jsou součástí balení senzorů RD SET Inf, Neo a NeoPt, jsou oboustranně lepicí destičky, které se používají, pokud již přilnavost optických součástí není dostatečná.
2. Postupujte podle obr. 5b. Přiložte lepicí destičku na obě okénka senzoru tak, aby bílé ouško na okraji lepivé plochy směřovalo ven, jak je naznačeno na obrázku, odstraňte z destiček ochranný papír a znovu senzor připevněte na končetinu stejněho pacienta.
3. Postupujte podle obr. 5c. Pokud již lepidlo prvních destiček nelepí, použijte další pář destiček. Na každé okénko lze použít až 3 sady lepicích destiček, které se vrství na sebe.
4. Pokud již lepidlo nelepí, použijte nový senzor.

POZNÁMKA: Při změně umístění nebo opakováném připojování senzoru senzor vždy nejprve odpojte od kabelu pacienta.

E) Odpojení senzoru od kabelu pacienta

1. Postupujte podle obr. 6. Silně zatáhněte za konektor senzoru a odpojte senzor od kabelu pacienta.

POZNÁMKA: Abyste senzor nepoškodili, tahejte za konektor senzoru, nikoli za kabel.

SPECIFIKACE

Při použití s monitorovacími přístroji pulzní oxymetrie Masimo SET nebo s moduly pulzní oxymetrie licencovanými pro technologii Masimo SET mají senzory RD SET následující specifikace:

Senzor RD použitý se zařízením Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Hmotnost	> 30 kg	10 – 50 kg	3 – 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Místo aplikace	Prst na ruce nebo na noze	Prst na ruce nebo na noze	Palec na ruce nebo na noze	Novorozenec: ruka nebo noha Dospěl: prst na ruce nebo na noze	ruka nebo noha
Přesnost měření SpO ₂ v klidu, (70 – 100 %) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Novorozenec: ± 3 % Dospěl: ± 2 %	± 3 %
Přesnost měření SpO ₂ při pohybu ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3 %	± 3 %
Přesnost měření SpO ₂ při nízké perfuzi ³	± 2%	± 2%	± 2%	Novorozenec: ± 3 % ⁵ Dospěl: ± 2 %	± 3 % ⁵
Přesnost měření tepové frekvence ¹ v klidu, 25 – 240 tepů/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min
Přesnost měření tepové frekvence v pohybu ⁴	±5 tepy/min	±5 tepy/min	±5 tepy/min	±5 tepy/min	±5 tepy/min
Přesnost měření tepové frekvence při nízké perfuzi ³	±3 tepy/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min	±3 tepy/min

POZNÁMKA: Tabulka ukazuje přesnost měření Arms, což jsou střední kvadratické hodnoty (rms) rozdílu mezi naměřenými a referenčními hodnotami. Přibližně 68 % měření v této validační studii se nachází v rámci určené specifikace.

¹ Přesnost technologie Masimo SET byla ověřena v klidu ve studiích s lidskou krví od zdravých dospělých dobrovolníků mužského a ženského pohlaví se světlou až tmavou pigmentací kůže v rámci studií indukované hypoxie v rozsahu 70 – 100 % SpO₂ ve srovnání s laboratorním CO-oxymetrem. Tento rozdíl odpovídá plus nebo minus jedné standardní odchylce, která zahrnuje 68 % populace.

² Přesnost Technologie Masimo SET v pohybu byla ověřena ve studiích s lidskou krví na zdravých dospělých dobrovolníků mužského a ženského pohlaví se světlou až tmavou pigmentací kůže při studiích s indukovanou hypoxií při tření nebo poklepávání o frekvenci 2 až 4 Hz a amplitudě 1 až 2 cm a nerepetitivním pohybem o frekvenci 1 až 5 Hz a amplitudě 2 až 3 cm při studiích s indukovanou hypoxií v rozsahu 70 – 100 % SpO₂ a srovnána s laboratorním co-oxymetrem. Tento rozdíl odpovídá plus nebo minus jedné standardní odchylce, která zahrnuje 68 % populace.

³ Přesnost technologie Masimo SET při nízké perfuzi byla při laboratorním testování srovnána se simulátorem Bioteck Index 2 a simulátorem Masimo s intenzitami signálu vyššími než 0,02 % a přenosem vyšším než 5 % u saturací v rozsahu 70 až 100 %. Tento rozdíl odpovídá plus nebo minus jedné standardní odchylce, která zahrnuje 68 % populace.

⁴ Přesnost technologie Masimo SET při tepové frekvenci v rozsahu 25 – 240 pulsů/min byla při laboratorním testování srovnána se simulátorem Bioteck Index 2 a simulátorem Masimo s intenzitami signálu vyššími než 0,02 % a přenosem vyšším než 5 % u saturací v rozsahu 70 až 100 %. Tento rozdíl odpovídá plus nebo minus jedné standardní odchylce, která zahrnuje 68 % populace.

⁵ Přesnost měření saturace senzorů pro novorozence a předčasně narozené novorozence byla testována na dospělých dobrovolníků a s ohledem na vlastnosti fetálního hemoglobinu bylo k výsledkům přidáno 1 %.

KOMPATIBILITA

 Tento senzor je určen k použití výhradně se zařízeními využívajícími zařízení Masimo SET nebo monitory pulzní oxymetrie licencovanými  k použití se senzory RD SET. Senzory jsou navrženy tak, aby fungovaly správně pouze se systémem pulzní oxymetrie od výrobce originálního zařízení. Při použití spolu s jiným zařízením nemusí senzory fungovat správně nebo vůbec.

Informace o kompatibilitě najdete na adrese: www.Masimo.com

ZÁRUKA

Společnost Masimo poskytuje záruku pouze původnímu kupujícímu tohoto produktu, a to pouze pokud je produkt používán v souladu s pokyny dodávanými s produkty společnosti Masimo. Společnost zaručuje, že se u produktu po dobu šesti (6) měsíců neprojeví vady materiálu ani zpracování. Na produkty na jedno použití se vztahuje záruka pouze při použití u jednoho pacienta.

VÝŠE UVEDENÁ ZÁRUKA JE VÝHRADNÍ A EXKLUZIVNÍ ZÁRUKOU, KTERÁ SE VZTAHUJE NA PRODUKTY PRODÁVANÉ SPOLEČNOSTÍ MASIMO KUPUJÍCÍMU. SPOLEČNOST MASIMO VÝSLOVNĚ ODMÍTÁ JAKÉKOHLI JINÉ ÚSTŘÍ, VYJÁDŘENÉ NEBO PŘEDPOKLÁDANÉ ZÁRUKY, VČETNĚ ZÁRUKY OBCHODOVATELNOSTI NEBO VHODNOSTI PRO DANÝ ÚČEL. V PŘÍPADĚ ZÁRUČNÍ UDÁLOSTI JE PRÁVEM ZÁKAZNÍKA A POVINNOSTI SPOLEČNOSTI MASIMO oprava nebo výměna produktu, a to podle volby společnosti Masimo.

VÝJIMKY Z ZÁRUKY

Tato záruka se nevztahuje na produkty, které byly používány v rozporu s pokyny dodanými s produktem, nesprávným způsobem, nebyly rádně udržovány nebo byly poškozeny v důsledku nehody či vnějších vlivů. Tato záruka se nevztahuje na produkty, které byly připojeny k jinému než určenému zařízení nebo systému, které byly pozměněny nebo rozebrány či opět sestaveny. Tato záruka se nevztahuje na senzory ani kabely pacienta, které byly upraveny, opraveny nebo recyklovány.

SPOLEČNOST MASIMO V ŽÁDNÉM PŘÍPADĚ NENЕSE ODPOVĚDNOST VŮCI KUPUJÍCÍMU ANI VŮCI ŽÁDNÉ JINÉ OSOBĚ ZA NÁHODNÉ, NEPRÍMÉ, ZVLÁŠTNÍ NEBO NÁSLEDNÉ ŠKODY (VČETNĚ ZTRÁTY ZISKU), A TO ANI V PŘÍPADĚ, ŽE NA MOŽNOST VZNIKU ŠKODY BYLA UPORIZORNĚNA. ODPOVĚDNOST SPOLEČNOSTI MASIMO ZA JAKÉKOHLI PRODUKTY PRODАНÉ KUPUJÍCÍMU (V RÁMCI SMLOUVY, ZÁRUKY, DELIKTU NEBO JINÝCH NÁROKŮ) V ŽÁDNÉM PŘÍPADĚ NEPŘESAHNE ČÁSTKU ZAPLACENOU KUPUJÍCÍM ZA PRODUKTY, NA NĚZ SE NÁROK VZTAHUJE. SPOLEČNOST MASIMO V ŽÁDNÉM PŘÍPADĚ NENЕSE ODPOVĚDNOST ZA POŠKOZENÍ SOUVISEJÍCÍ S PRODUKTEM, KTERÝ BYL UPRAVEN, OPRAVEN NEBO RECYKLOVÁN. OMEZENÍ V TĚTO ČÁSTI NEVYLUČUJE ODPOVĚDNOST, KTERÁ PODLE PLATNÝCH ZÁKONŮ O ODPOVĚDNOSTI ZA PRODUKT NEMŮZE BYT SMLUVNĚ VYLOUČENA.

ŽÁDNÉ PŘEDPOKLÁDÁNÉ OPRÁVNĚNÍ

TENTO SENZOR PRO POUŽITÍ U JEDNOHO PACIENTA JE VÁM DODÁN S LICENCÍ POVOLOUJÍCÍ VYUŽITÍ PATENTŮ SPOLEČNOSTI MASIMO POUZE U JEDNOHO PACIENTA. PŘIJETÍM NEBO POUŽÍVÁNÍM TOHOTO PRODUKTU POTVRZUJETE SVŮJ SOUHLAS S TÍM, ŽE LICENCE NEPŘIPOUŠŤÍ POUŽITÍ TOHOTO PRODUKTU V ÚČESU NEŽ JEDNOHO PACIENTA.

PO POUŽITÍ U JEDNOHO PACIENTA SENZOR ZLIKVIDUJTE. NÁKUP ANI VLASTNICTVÍ TOHOTO SENZORU NEUDĚLUJE ŽÁDNÉ VÝSLOVNÉ ANI PŘEDPOKLÁDÁNÉ OPRÁVNĚNÍ POUŽÍVAT TENTO SENZOR SPOLU S JAKÝMKOLI ZAŘÍZENÍM, KTERÉ NENÍ SAMOSTATNĚ SCHVÁLENKO PRO POUŽITÍ SENZORŮ RD.

POZOR: FEDERÁLNÍ ZÁKONY (USA) OMEZUJÍ PRODEJ TOHOTO PŘÍSTROJE POUZE NA PRODEJ LÉKAŘI NEBO NA OBJEDNÁVKU LÉKAŘE.

Určeno pro použití kvalifikovanými pracovníky. Kompletní informace k předepisování, včetně indikací, kontraindikací, varování, bezpečnostních opatření a nežádoucích událostí naleznete v návodu k použití.

Na produktu nebo na označení produktu mohou být uvedeny následující symboly:

SYMBOL	DEFINICE	SYMBOL	DEFINICE	SYMBOL	DEFINICE
	Řídte se pokyny k použití		Oddělený sběr elektrických a elektronických zařízení (WEEE).	R _x Only	Federální zákony (USA) omezují prodej tohoto přístroje pouze na prodej lékařem nebo na objednávku lékaře
	Prostudujte si pokyny k použití		Kód šarže		Značka souladu s evropskou směrnicí o zdravotnických prostředcích 93/42/EHS
	Výrobce.		Katalogové číslo (číslo modelu)		Autorizovaný zástupce pro Evropské společenství
	Datum výroby		Referenční číslo společnosti Masimo		Tělesná hmotnost
	K použití do RRRR-MM		Diody emitující světlo (LED) LED vyzářuje světlo, když jí protéká proud.		Omezení skladovací teploty, omezení tlaku
	K použití pouze u jednoho pacienta	>	Více než		Uchovávejte v suchu
	Nesterilní	<	Méně než		Nepoužívejte, pokud je balení poškozené
	Neobsahuje přírodní latex		Omezení skladovací vlhkosti		Pokyny, Pokyny k použití a Příručky jsou dostupné v elektronické verzi na webové stránce http://www.Masimo.com/TechDocs Poznámka: eIFU není k dispozici pro země s označením CE.

Patenty: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET je ochranná známka společnosti Masimo Corporation.

Masimo, SET a jsou federálně registrované ochranné známky společnosti Masimo Corporation.

Vytisknuto v USA.

Adt, Pdt, Inf, Neo és Neo Pt SpO2 eldobható érzékelők

HASZNÁLATI ÚTMUTATÓ

 Csak egy betegnél használható Nem tartalmaz természetes latexgumit Nem steril**JAVALLATOK: Masimo SET® és Masimo-kompatibilis pulzoximéterekkel való együttes alkalmazás esetén:**

Az RD SET™ sorozatú eldobható érzékelők az artériás hemoglobin funkcionális oxigénsztatúciójának (SpO_2) és (SpO_2 -érzékelővel mért) pulzuszámának folyamatos, neminaváz monitorozására szolgálnak mozgással járó vagy nem járó állapotokban, megfelelő vagy gyenge keringésű felületek, gyermekek, csecsemők és újszülöttek esetében, kórházaiban, kórház típusú létesítményekben, valamint mobil vagy otthoni környezetben történő felhasználás során.

ELLENJAVALLATOK:

Az RD SET érzékelők ellenjavalltak olyan betegek esetében, akiknél a gumihabból készült termékek és/vagy az öntapadó ragasztószalag hatására allergiás reakciók léptek fel.

LÉIRÁS

Az RD SET sorozatú érzékelők Masimo SET oximetriás technológiát tartalmazó vagy RD SET sorozatú érzékelők alkalmazására jóváhagyott készülékekkel használhatók. Az egyes készülékekkel és érzékelőmodellekkel való kompatibilitásért forduljon az illetékes készülékgyártóhoz. Mindegyik készülék gyártója felelősséggel tartozik annak meghatározásáért, hogy az általa gyártott készülékek kompatibilisek-e az egyes érzékelőmodellekkel.

FIGYELEM! A Masimo érzékelők és vezetékek kizárolag a Masimo SET® oximetriás eszközökkel vagy a Masimo érzékelőkkel együtt való alkalmazására jóváhagyott készülékekkel való használatra szolgálnak.

FIGYELEM!

- Mindegyik érzékelő és vezeték csak bizonyos monitorokhoz való. A használat előtt ellenőrizze a monitor, a vezeték és az érzékelő kompatibilitását, különben a funkció romlása és/vagy a beteg sérülése lephet fel.
- Az érzékelőn nem szabad szemmel látható hibában, elszíneződésnek vagy sérülésnek lennie. Ha az érzékelő elszíneződött vagy sérült, ne használja tovább. Soha ne használjon szabot vagy szabdon lévő elektromos áramkörrel rendelkező érzékelőt.
- A megfelelő tapadás a keringés, a helyes optikai pozíció, valamint a bőr sértetlenségének biztosítása érdekében a monitorozási helyet gyakran vagy az intézmény előírásainak megfelelő gyakorisággal kell ellenőrizni.
- A gyenge keringésű betegknél körültekintés szükséges; nem elegendő mozgás esetén az érzékelő bőrhorzsolást és nyomás okozta szövetelhalást okozhat. A gyenge keringésű betegknél a monitorozási helyet legalább (1) óránként meg kell vizsgálni, és az érzékelőt át kell helyezni, ha szövetti vérellátási zavar észlelhető.
- Az érzékelő helyétől disztilánsan lévő területek keringését rendszeresen ellenőrizni kell.
- Gyenge keringés esetén az érzékelő monitorozási helyén gyakran kell ellenőrizni, hogy észlelhető-e szövetti vérellátási zavar, mely nyomás okozta szövetelhaláshoz vezethet.
- Ha a monitorozási helyen a keringés nagyon gyenge, a leolvasott artériás oxigéntelitetségi érték alacsonyabb lehet, mint a mélyebben fekvő területeken.
- Ne rögzítse az érzékelőt nagyméretű ragasztószalaggal a monitorozási helyhez; ez ronthatja a véráramlást és pontatlan értékeket leolvasásához vezet. A külön ragasztószalag használata károsíthatja a bőrt és az érzékelőt és/vagy nyomás okozta szövetelhalást okozhat.
- A túl szorosan felhelyezett érzékelők, illetve amelyek ödéma miatt túl szorossá válnak, helytelen eredményt szolgáltathatnak, illetve nyomás okozta szövetelhalást okozhatnak.
- A nem megfelelően felhelyezett vagy részlegesen elmozdult érzékelő pontatlan mérést okozhat.
- A tévesen megválasztott érzékelőtípust miatti helytelen alkalmazás pontatlan vagy hiányzó mérést okozhat.
- A vénás pangás a ténylegesnél alacsonyabb artériás oxigéntelitetségi érték leolvasását okozhatja. Ennél fogva ellenőrizze, hogy a monitorozási helyszíni vénás kiáramlása megfelelő-e. Az érzékelő nem lehet a szív szintje alatt (például egy olyan ágyban fekvő beteg kezén, ainek keze lelőg az ágyról).
- A vénás pulzálás tévesen alacsony SpO_2 -érték leolvasását okozhatja (például a háromhegyű billentyűn keresztül történő visszaáramlás esetén).
- Az intraortikus ballonpumpától származó pulzálás befolyásolhatja a pulzoximéteren megjelenő pulzusszámot. Ilyenkor az EKG által mutatott szívfrekvenciával vesse össze a beteg pulzusszámát.
- A beteg belegabalyodásának vagy megfjutásának elkerülése érdekében a vezeték és a betegvezeték elvezetését kellő körültekintéssel kell végezni.
- Ne helyezze az érzékelőt olyan végtágra, amelyben artériás katéter, vagy amelyen vényomásmérő mandzsetta található.
- Ha teljested-besugárzás közben pulzoximetriát használ, tartsa az érzékelőt a sugarmezőn kívül. Ha az érzékelő sugárzásnak van kitéve, akkor az aktiv besugárzási időtartam alatt előfordulhat, hogy a leolvasott értékek pontatlanná válnak vagy az egység nem mutat semmit.
- Ne használja az érzékelőt MRI-vizsgálat közben vagy MRI-környezetben.
- A nagy erősségű környezeti fényforrások, például a sébészeti lámpák (különösen a xenon fényforrásúak), a bilirubinlámpák, a fluoreszcens fények, az infravörös melegítőlámpák és a közvetlen napfény ronthatják az érzékelő által nyújtott teljesítményt.
- A környező fény okozta zavarás megelőzése érdekelőn ellenőrizze, hogy az érzékelő megfelelően lett-e felhelyezve, és ha szükséges, takarja le a mérési területet egy opálos anyaggal. Ezen óvintézkedés erős környezeti fényviszonyok közötti betartásának elmulasztása pontatlan mérésekhez vezethet.
- Magas COHb- vagy MetHb-szint előfordulhat látzsolag normális SpO_2 -szint esetén is. Ha magas COHb- vagy MetHb-szint gyanítható, akkor a vérmintát laboratóriumi úton (CO-oximetriával) elemzni kell.
- Az emelkedett karboksi-hemoglobin (COHb)-szint pontatlan SpO_2 -mérésekhez vezethet.
- Az emelkedett methemoglobin szint (MetHb) pontatlan SpO_2 -mérésekhez vezethet.
- Az emelkedett összsbilirubinszint (MetHb) pontatlan SpO_2 -mérésekhez vezethet.
- A rendellenes ujjak, az éren belül alkalmazott kontrasztanyagok, mint például az indocianinrööd és a metilénkék, valamint a külsőleg alkalmazott színező- és bevonóanyagok (például a körömlakk, a műköröm, a csillámpor) pontatlan SpO_2 -mérésekhez vezethetnek.

- Pontatlan SpO₂-értéket okozhat a súlyos anémia, az alacsony artériás perfúzió, illetve a mozgási műtermék.
- A károsodás megelőzése érdekében az érzékelőt ne áztassa és ne merítse semmilyen folyadékoldatba.
- Semmilyen módon ne módosítsa vagy változtassa meg az érzékelőt. A megváltoztatás és a módosítás hatással lehet az eszköz teljesítményére és/vagy pontosságára.
- Ne kíeszélyez meg a Masimo érzékelőket és betegvezetékeket újrafelhasználni több betegen, regenerálni, helyreállítani vagy újrahasznosítani, mert ezek az eljárások károsíthatják az elektromos alkatrészeket, ami a beteg sérvüléséhez vezethet.
- Koraszülöttöknel a magas oxigénkoncentráció a retina károsodását okozhatja. Ennél fogva az oxigéntelítettségi szint felső riasztási határértékét gondosan kell megválasztani az elfogadott klinikai szabványok szerint.

HASZNÁLATI UTASÍTÁSOK

A) A monitorozási hely kiválasztása

- Mindig olyan helyet válasszon, amely megfelelő keringéssel rendelkezik és amelyet az érzékelő ablaka teljesen lefed.
- Az érzékelő felhelyezése előtt a monitorozóhelyet meg kell tisztítani a szennyeződésekől és meg kell száritani.

RD SET Adt: Felnőtt érzékelő

> 30 kg Lehetőleg a nem domináns kéz gyűrűs- vagy középső ujjára kell felhelyezni.

RD SET Pdt: Gyermek érzékelő

10–50 kg Lehetőleg a nem domináns kéz gyűrűs- vagy középső ujjára kell felhelyezni.

RD SET Inf: Csecsemő érzékelő

3–20 kg Lehetőleg a nagylábujjra kell felhelyezni. Másik megoldásként a nagylábjújj melletti lábujjra vagy a kézen a hüvelykujjra is felhelyezhető.

RD SET Neo: Újszülött/felnőtt érzékelő

< 3 kg Lehetőleg a lábfejre kell felhelyezni. Másik megoldásként a tenyérén és kézhatón keresztül is használható.

> 40 kg Lehetőleg a nem domináns kéz gyűrűs- vagy középső ujjára kell felhelyezni.

RD SET NeoPt: Koraszülött érzékelő

< 1 kg Lehetőleg a lábfejre kell felhelyezni. Másik megoldásként a tenyérén és kézhatón keresztül is használható.

B) Az érzékelő csatlakoztatása a beteghez

1. Bontsa fel a tasakot, és vegye ki az érzékelőt. Vegye le az érzékelő hátlapját, ha van ilyen.

FELNŐTTEK (> 30 kg) és GYERMEKEK (10–50 kg):

2. Lásd a 1a. ábrát. Érzékelőt úgy igazítsa, hogy először a vevő legyen felhelyezhető. Helyezze az ujjhegyet a szaggatott vonalra úgy, hogy az ujj legnagyobb szövetsvastagságú részére (vagyis az ujjpárnára) lefedeje az ujj-körönöket és a vevő ablakát.
3. Lásd az 1b. ábrát. Az öntapadó szárnvakat egyenként nyomja rá az ujjra. A pontos adatrögzítés érdekében a vevő ablakát teljesen el kell takarni.
4. Lásd az 1c. ábrát. Hajtsa az érzékelőt az ujjra úgy, hogy a fényforrás ablaka (*) a köröm felett legyen. Egyenként rögzítse a szárnvakat az ujj körül.
5. Lásd az 1d. ábrát. Megfelelő felhelyezés esetén a fényforrásnak és a vevőnek függőlegesen egy vonalban kell lennie (a fekete vonalaknak egy vonalba kell esniük). Ha szükséges, helyezze át az érzékelőt.

CSECSEMÖK (3–20 kg):

2. Lásd a 2a. ábrát. Irányítsa az érzékelő vezetékét úgy, hogy lábhát tetején fusson végig. Helyezze a vevőt a nagylábjújj legnagyobb szövetsvastagságú részére (vagyis az ujjpárnára). Másik megoldásként a nagylábjújj melletti ujj vagy a kézen a hüvelykujj is használható (az ábrán nem szerepel).
3. Lásd a 2b. ábrát. Tekerje az öntapadó szalagot a lábjújj köré oly módon, hogy a fényforrás a nagylábjújj körönmágyára kerüljön. A pontos adatrögzítés érdekében a vevő ablakát teljesen el kell takarni.
4. Lásd a 2c. ábrát. Ellenőrizze, hogy a fényforrás ablaka (*) a lábjújj tetején pontosan a vevővel szemben helyezkedik-e el. Ellenőrizze, hogy a helyzet megfelelő-e, és ha szükséges, pozicionálja újra.

ÚJSZÜLÖTTEK (< 3 kg) és KORASZÜLÖTTEK:

2. Lásd a 3a. ábrát. Érzékeny bőr esetén az orvosi besorolású öntapadó szalag ragadási erejét csökkenteni lehet vagy meg lehet szüntetni az által, hogy az öntapadó részekhez vattapáncsot vagy gézt nyom.
3. Lásd a 3b. ábrát. Vesse az érzékelő vezetékét a boka (vagy a csukló) felé. Helyezze fel az érzékelőt a lábfej (vagy a kézfej) lateralis része köré, a negyedik lábjújjal (vagy kézujjal) egy vonalban. A pontos adatrögzítés érdekében a vevő ablakát teljesen el kell takarni.
4. Lásd a 3c. ábrát. Csatolja az öntapadó szalagot, illetve habszalagot a lábjújj (vagy kézfej) lateralis része köré, majd ellenőrizze, hogy a fényforrás ablaka (*) pontosan szemben van-e a vevővel. Az érzékelő rögzítéséhez szükséges öntapadó szalag/habszalag felhelyezésekor járon el a körültekintőn, hogy a vevő és a fényforrás ablakának egymáshoz igazított megfelelő helyzete ne mozduljon el.
5. Lásd a 3d. ábrát. Ellenőrizze, hogy a helyzet megfelelő-e, és ha szükséges, pozicionálja újra.

C) Az érzékelő csatlakoztatása a betegvezetékhez

1. Lásd a 4a. ábrát. Irányítsa az érzékelő csatlakozófűlét úgy, hogy a „fényes” oldal tekintsen felfelé. Irányítsa a betegvezetéket úgy, hogy a színes száv és az ujjfalon felé felfelé nézzenek.
2. Lásd a 4b. ábrát. Illusztsa az érzékelő fűlét a betegvezeték csatlakozójába addig, amíg a csatlakozást érezhető vagy hallható kattanás nem jelzi. A megfelelő csatlakozás ellenőrzéséhez finoman húzza meg a csatlakozókat. A mozgás megkönnyítése céljából a vezeték ragasztosalaggal rögzíthető a beteghez.

D) Ismételt felerősítés

FELNŐTTEK és GYERMEKEK:

- Az érzékelő üből felhelyezhető ugyanarra a betegre, ha a fényforrás és a vevő ablaka tiszta, az öntapadó szalag pedig továbbra is tapad a bőrhöz.

CSECSEMÖK és ÚJSZÜLÖT:

1. Lásd az 5a. ábrát. Az RD SET Inf, Neo és NeoPt érzékelőkhöz mellékelt öntapadó fűlek kétoldalas ragasztosalaggal vannak ellátva, melyek akkor használhatóak, amikor az optikai alkatrészek öntapadó borítása már nem ragad.
2. Lásd az 5b. ábrát. Helyezzen egy öntapadó fűlet az érzékelő minden egyes ablaka fölé úgy, hogy az öntapadó részen kívül eső fehér terület a bemutatottak szerint helyezkedjen el, távolítsa el az egyes fűleteket takáro védfóliával, majd helyezze fel ismét az érzékelőt ugyanarra a betegre.
3. Lásd az 5c. ábrát. Ha az első fűlek öntapadó része már nem ragad, használjon fel egy második készletet. minden egyes ablakhoz legfeljebb 3 készletnyi öntapadó fűl használható fel oly módon, hogy a fűletek egymás tetejére kell helyezni.
4. Ha az öntapadó szalag már nem tapad a bőrhöz, vegyen elő egy új érzékelőt.

MEGJEGYZÉS: A felerősítési helyek megváltoztatásakor vagy az érzékelő ismételt felhelyezésekor először csatlakoztassa le az érzékelőt a betegvezetékről.

E) Az érzékelő lecsatlakoztatása a betegvezetékről

1. Lásd a 6. ábrát. Az érzékelő csatlakozóját határozottan meghúzza távolítsa el azt a betegvezetékről.

MEGJEGYZÉS: A károsodás megelőzése érdekében az érzékelő csatlakozóját húzza, ne a kábelt.

MŰSZAKI JELLEMZŐK

A Masimo SET pulzoximetriás monitorokkal vagy Masimo SET technológiát alkalmazó jóváhagyott pulzoximetriás modulokkal való használat esetén az RD SET érzékelők műszaki jellemzői a következők.

Masimo készülékkel használt RD érzékelő	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Testsúly	> 30 kg	10–50 kg	3–20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Felhelyezési terület	Kézujj vagy lábujj	Kézujj vagy lábujj	Hüvelykujj vagy nagylabujj	Újszülött: kézfej vagy lábfej Felnőtt: kézujj vagy lábujj	Kézfej vagy lábfej
SpO ₂ pontossága mozgás nélkül, (70–100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Üjszülött: ± 3% Felnőtt: ± 2%	± 3%
SpO ₂ pontossága mozgás közben ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
SpO ₂ pontossága gyenge keringésnél ³	± 2%	± 2%	± 2%	Üjszülött: ± 3% Felnőtt: ± 2%	± 3% ⁵
Pulzusszám ¹ pontossága mozgás nélkül (25–240 ütés/perc)	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc
Pulzusszám pontossága mozgással ⁴	± 5 ütés/perc	± 5 ütés/perc	± 5 ütés/perc	± 5 ütés/perc	± 5 ütés/perc
Pulzusszám pontossága gyenge keringésnél ³	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc	± 3 ütés/perc

MEGJEGYZÉS: A táblázatban ARMS (Accuracy Root Mean Square) pontossági értékek szerepelnek, vagyis a referenciaértékek és a mért értékek különbségeinek négyzetes középértékei. A validáló vizsgálatban a mérések kb. 68%-a meghatározott értékeken belülre esett.

¹ A Masimo SET technológiának a mozgás nélküli helyzetekben fennálló pontosságát egészséges, fehéről sötétig terjedő bőrpigmentációjú önkéntes felnőtt férfiakon és nőkön végzett vizsgálatokkal validálták, 2–4 Hz frekvenciájú, 1–2 cm amplitúdójú dörzsölő és útötő mozgások esetén, valamint nem ismétlődő, 1–5 Hz frekvenciájú, 2–3 cm amplitúdójú mozgások esetén, mesterségesen előidézett oxigénhárnyos állapotban, 70–100% SpO₂ tartományban, laboratóriumi CO-oximéter eredményeivel összehozzá. Ez a tartomány +/- 1-es standard szórással egyezik meg, amelybe a populáció 68%-a esik bele.

² A Masimo SET technológiának a mozgással járó körülmenyek közötti pontosságát egészséges, fehéről sötétig terjedő bőrpigmentációjú önkéntes felnőtt férfiakon és nőkön végzett vizsgálatokkal validálták, 2–4 Hz frekvenciájú, 1–2 cm amplitúdójú dörzsölő és útötő mozgások esetén, valamint nem ismétlődő, 1–5 Hz frekvenciájú, 2–3 cm amplitúdójú mozgások esetén, mesterségesen előidézett oxigénhárnyos állapotban, 70–100% SpO₂ tartományban, laboratóriumi CO-oximéterrel. Ez a tartomány +/- 1-es standard szórással egyezik meg, amelybe a populáció 68%-a esik bele.

³ A Masimo SET technológia pontosságát validálták gyenge keringés (alacsony perfúzió) esetén laboratóriumi körülmenyek között, a Bioteck Index 2 szimulátorral és a Masimo szimulátorával összehasonlítva, 0,02%-osnál nagyobb jelerősséggel és 5%-nál nagyobb átvitel mellett, 70–100% közötti telítettség esetén. Ez a tartomány +/- 1-es standard szórással egyezik meg, amelybe a populáció 68%-a esik bele.

⁴ A Masimo SET technológia pulzusmérésének pontosságát validálták a 25–240 ütés/perc tartományra laboratóriumi körülmenyek között, a Bioteck Index 2 szimulátorral és a Masimo szimulátorával összehasonlítva, 0,02%-osnál nagyobb jelerősséggel és 5%-nál nagyobb átvitel mellett, 70–100% közötti telítettség esetén. Ez a tartomány +/- 1-es standard szórással egyezik meg, amelybe a populáció 68%-a esik bele.

⁵ Az újszülötttechnikai koraszűrőknel használható érzékelők telítettségi pontosságának validálása önkéntes felnőtteken történt, az értékhez pedig 1%-ot hozzáadtak a magzati hemoglobin tulajdonságainak figyelembe vétele érdekében.

KOMPATIBILITÁS

 Ez az érzékelő kizárolja Masimo SET oximetriás technológiát tartalmazó készülékekkel vagy RD SET érzékelők alkalmazására
 jóváhagyott pulzoximetriás monitorokkal használható. Mindegyik érzékelő úgy készült, hogy csak az eredeti eszköz gyártójától (rainbow származó pulzoximetriás rendszerekkel működjön megfelelően. Előfordulhat, hogy az érzékelő más eszközökkel használva nem, vagy nem megfelelően működik.

A kompatibilitásra vonatkozó információkat lásd: www.Masimo.com

JÓTÁLLÁS

Kizárolag az első vevő számára a Masimo garantálja, hogy a termék a Masimo termékekhez mellékelt használati utasítások alapján történő felhasználás esetén hat (6) hónapig anyagi és gyártási hibáktól mentes marad. Az egyszer használatos termékekre vonatkozó jótállás csak egy betegnél történő felhasználás esetén érvényes.

AZ ELŐZŐK AZ AZON TERMÉKEKRE VONATKOZÓ EGYEDÜLI ÉS KIZÁRÓLAGOS JÓTÁLLÁST JELENTIK, AMELYEKET A MASIMO ÉRTÉKESÍT A VEVŐ RÉSZÉRE. A MASIMO NYOMATEKOSAN VISSZAUTASÍT MINDEN EGYÉB SZÓBELI, FELTÜNTETETT VAGY BENNE FOGLALT JÓTÁLLÁST, BELEÉRTVE, DE NEM KIZÁRÓLAGOSAN VÉVE A KERESKEDELMI FORGALOMBA HOZHATÓSÁGRA ÉS AZ ADOTT CÉLRA VALÓ MEGFELELÉSRE VONATKOZÓ BÁRMILYEN JÓTÁLLÁST. A MASIMO EGYEDÜLI KÖTELEZETTSÉGE ÉS A VEVŐ KIZÁRÓLAGOS JOGORVOSLATI LEHETŐSÉGE BÁRMILYEN JÓTÁLLÁS SÉRÜLÉSE ESETÉN A TERMÉK JAVÍTÁSA VAGY CSERÉJE, MELYRŐL A MASIMO DÖNT.

KIVÉTELEK A JÓTÁLLÁS ALÓL

E jótállás nem vonatkozik semmilyen olyan termékre, amely használata nem a termékhez mellékelt használati utasításban leírt módon, a rendeltetési célnak megfelelően, elővigyázatlanul, balesetet okozó módon történt, vagy külső tényező által előidézett kárt szennvedett el. Ez jótállás nem vonatkozik egyetlen olyan termékre sem, melyet bármilyen téves eszközökhöz vagy rendszerhez csatlakoztattak, módosítottak, illetve szét- vagy összeszereltek. Ez jótállás nem vonatkozik azokra az érzékelőkre vagy betegvezetékre, amelyek újrafeldolgozásban, javításon vagy újrahasznosításon esnek át.

SEM A VEVŐ, SEM BÁRMILYEN MÁS SZEMMEL SEMMINKOR NEM TARTHATJA FELELŐSÉGÜ A MASIMÓT SEMMILYEN ELŐRE NEM LÁTHATÓ, KÖZVETETT, KÜLNÖLÉGES VAGY KÖVETKEZMÉNYES KÁRÉRT (BELEÉRTVE, DE NEM KIZÁRÓLAGOSAN VÉVE AZ ELVESZETT NYERÉSEGÉT IS), MÉG AKkor sem, ha annak valószínűsége a MASIMO ELŐRE TÁJÉKOZTATÁST KAPOTT. A VEVŐNEK ELADOTT BÁRMILYEN TERMÉK VONATKOZÁSÁBAN A MASIMO FELELŐSSÉGE (SZERZŐDÉS, JÓTÁLLÁS, KÁRESEMÉNY VAGY MÁS IGÉNY FORMÁJÁBAN) NEM HALADHATJA MEG AZT AZ ÖSSZEGET, AMELYET A VEVŐ FIZETETT AZ IGÉNYBEN SZEREPLÓ TERMÉK(ÉK)ÉRT. A MASIMO SEMMILYEN ESETBEN SEM TARTHATÓ FELELŐSÉNK AZ OLYAN TERMÉKKEL KAPCSOLATBAN BEKÖVETKEZETT KÁRÉRT, AMELY ÚJRAFELDOŁGOZÁSON, JAVÍTÁSON VAGY ÚJRAHASZNOSÍTÁSON ESETT ÁT. AZ E RÉSZBEN EMLÍTETT KORLÁTOZÁSOK ÜGY TEKINTENDŐK, HOGY NEM ZÁRNAK KI SEMMILYEN OLYAN FELELŐSSÉGET, AMELY A TERMÉKRE VONATKOZÓ FELELŐSSÉGI JOGSZABÁLYOK SZERINT TÖRVÉNYESEN NEM ZÁRHATÓ KI EGY SZERZŐDÉS KERETEIN BELÜL.

VÉTELMEZETT ENGEDÉLY KIZÁRÁSA

EZT AZ EGY BETEGNÉL HASZNÁLHATÓ ÉRZÉKELŐT ÓN ÚGY HASZNÁLHATJA, HA BETARTJA A MASIMO ÁLTAL LEVÉDETT, KIZÁRÓLAG EGY BETEGNÉL HASZNÁLATOS ESZKÖZÖKRE VONATKOZÓ SZABADALMAKAT. ENNEK EFOGADÁSA VAGY A TERMÉK HASZNÁLATA REVÉN ÓN TUDOMÁSUL VESZI ÉS EFOGADJA, HOGY A TERMÉK A GYÁRTÓ ENGEDÉLYE Szerint EGYNÉL TÖBB BETEGNÉL NEM HASZNÁLHATÓ FEL.

HA EGY BETEGNÉL MÁR HASZNÁLTÁ, DOBJA EL AZ ÉRZÉKELŐT. EZEN ÉRZÉKELŐ MEGVÁSÁRLÁSA VAGY BIRTOKLÁSA NEM JELENT SEMMILYEN KIFEJEZETT VAGY VÉTELMEZETT ENGEDÉLYT ARRA, HOGY AZ ÉRZÉKELŐ OLYAN ESZKÖZZEL LEGYEN HASZNÁLVA, AMELYIK NEM RENDELKEZIK KÜLÖN JÓVÁHAGYÁSSAL AZ RD ÉRZÉKELŐK ALKALMAZÁSÁRA.

VIGYÁZAT! AZ (EGYESÜLT ÁLLAMOKBELI) SZÖVETSÉGI TÖRVÉNYEK EZEN ESZKÖZ ÁRUSÍTÁSÁT CSAK ORVOS ÁLTAL VAGY ORVOS RENDELÉSÉHEZ KÖTÖTTEN ENGEDÉLYEZIK.

A készüléket csak szakképzett személyek használhatják. A termék rendelésére vonatkozó teljes tájékoztatást, többek között a javallatokat, az ellenjavallatokat, a figyelmeztetéseket, az óvintézkedésekét és a nemkívánatos eseményeket lásd a használati utasításban.

A terméken vagy annak címkéin a következő szimbólumok szerepelhetnek:

SZIMBÓLUM	JELENTÉS	SZIMBÓLUM	JELENTÉS	SZIMBÓLUM	JELENTÉS
	Kövesse a használati útmutatót.		Külön gyűjtendő elektromos és elektronikus hulladék (WEEE).	R _x Only	Az (egyesült államokbeli) szövetségi törvények ezen eszköz árusítását csak orvos által vagy orvos rendeléséhez kötött engedélyezik.
	További információkért lásd a használati útmutatót		Tételkód		Az orvostechnikai eszközökre vonatkozó 93/42/EGK jelzésű európai rendeleletnek való megfelelés jele.A
	Gyártó		Katalógusszám (modellszám)	 EC REP	Meghatalmazott képviselő az Európai Közösségen
	Gyártás éve		Masimo hivatkozási szám		Testsúly
	Lejárat időpontja: ÉÉÉÉ-HH		Fénykibocsátó dióda (LED) A LED fényt bocsát ki, amikor áram folyik át rajta		Tárolási hőmérsékleteire vonatkozó korlátozás, nyomásra vonatkozó korlátozás
	Csak egy betegnél használható	>	Nagyobb mint		Tartsa szárazon
	Nem steril	<	Kevesebb mint		Ne használja, ha a csomagolás megsérült
	Nem tartalmaz természetes latexgumit		Tárolási páratalomra vonatkozó korlátozás		Az útmutatók, használati utasítások és kézikönyvek elérhetők elektronikus formátumban a következő weblapon: http://www.Masimo.com/techDocs Megjegyzés: Az elfU elektronikus használati útmutató nem áll rendelkezésre CE-jelzésű országokban.

Szabadalmak: <http://www.masimo.com/patents.htm>

Az RD SET a Masimo Corporation védjegye.

A Masimo, a SET és a Masimo Corporation szövetségileg bejegyzett védjegye.

Nyomtatva az Egyesült Államokban

Seria RD SET™

Czujniki jednorazowe SpO2 Adt, Pdt, Inf, Neo oraz Neo Pt

INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA

 Do użytku przez jednego pacjenta

 Produkt został wykonany bez zastosowania lateksu naturalnego

 Niejałowe

WSKAZANIA — Podczas stosowania z pulsosymetrami Masimo SET® oraz pulsosymetrami kompatybilnymi z Masimo:

Czujniki jednorazowej serii RD SET™ są przeznaczone do ciągłego nieinwazyjnego monitorowania funkcjonalnej saturacji tlenem hemoglobiny krwi tętniczej (SpO₂) oraz częstości tętna (zmierzonej przy użyciu czujnika SpO₂) do stosowania u dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, w warunkach ruchu lub braku ruchu oraz u pacjentów o dobrej lub słabej perfuzji w szpitalach, ośrodkach typu szpitalnego, podczas transportu oraz w warunkach domowych.

PRZECIWWSKAZANIA

Stosowanie czujników RD SET jest przeciwwskazane u pacjentów, którzy wykazują reakcje alergiczne na produkty wykonane z gumy piankowej i (lub) taśmę samoprzylepną.

OPIS

Czujniki serii RD SET są opracowane do stosowania wyłącznie z urządzeniami wyposażonymi w technologię oksymetrii Masimo SET lub licencjonowanymi do stosowania czujników serii RD SET. W celu uzyskania informacji na temat kompatybilności określonych urządzeń i modeli czujników należy skonsultować się z producentem urządzenia. Producent urządzenia jest odpowiedzialny za określenie, czy jego urządzenia są kompatybilne z danym modelem czujnika.

OSTRZEŻENIE: Czujniki i kable Masimo są opracowane do stosowania wyłącznie z urządzeniami wyposażonymi w technologię oksymetrii Masimo SET® lub licencjonowanymi do stosowania czujników firmy Masimo.

OSTRZEŻENIA

- Wszystkie czujniki i kable zostały zaprojektowane do użytku z konkretnymi monitorami. Przed zastosowaniem należy zweryfikować zgodność monitora, kabla i czujnika, gdyż w przeciwnym razie grozi to pogorszeniem wydajności i (lub) spowodowaniem obrażeń pacjenta.
- Czujnik nie powinien nosić widocznych wad, przebarwiony lub uszkodzeń. Jeżeli czujnik jest przebarwiony lub uszkodzony, należy przestać go używać. Nigdy nie należy stosować czujnika uszkodzonego lub z odsloniętymi obwodami elektrycznymi.
- W celu zapewnienia odpowiedniego przylegania, krążenia, ciągłości skóry i prawidłowego ułożenia optycznego miejsce należy sprawdzać często lub zgodnie z procedurami danej placówki.
- W przypadku pacjentów o słabej perfuzji należy zachować ostrożność, ponieważ rzadkie przemieszczanie czujnika może spowodować nadzirki skóry i martwicę na skutek ucisku. U pacjentów o słabej perfuzji miejsce należy sprawdzać co jedną (1) godzinę i przemieszczać czujnik, jeśli wystąpią objawy niedokrwienia tkanki.
- Należy rutynowo kontrolować krążenie dystalne do miejsca umieszczenia czujnika.
- Podczas słabej perfuzji miejsce umieszczenia czujnika wymaga częstej kontroli pod kątem objawów niedokrwienia tkanki, które może prowadzić do martwicy spowodowanej uciskiem.
- W przypadku bardzo słabej perfuzji w monitorowanym miejscu odczyt może być niższy niż zasadnicza saturacja krwi tętniczej tlenem.
- Czujnika nie należy mocować w miejscu pomiaru za pomocą taśmy, ponieważ może to ograniczyć przepływ krwi i spowodować niedokładne odczyty. Zastosowanie dodatkowej taśmy może spowodować uszkodzenie skóry i (lub) martwicę wywołaną uciskiem bądź uszkodzenie czujnika.
- Zbyt ciasno założone czujniki lub te, pod którymi wystąpił obrzęk, mogą powodować błędne odczyty i martwicę wywołaną uciskiem.
- Nieprawidłowo umieszczone czujniki lub czujniki częściowo odłączone mogą spowodować niedokładne pomiary.
- Nieprawidłowe stosowanie związane z nieprawidłowymi rodzajami czujników mogą powodować niedokładne odczyty lub ich brak.
- Zaśot żylny może powodować zanizone odczyty saturacji krwi tętniczej tlenem. Dlatego należy zapewnić prawidłowy odpływ żylny z monitorowanego miejsca. Czujnik nie powinien znajdować się poniżej poziomu serca (np. czujnik na dloni pacjenta leżącego w łóżku z ręką zwisającą w kierunku podlogi).
- Tętnienia żylny (np. niedomykalność zastawki trójdzierelnej) mogą spowodować błędnie zanizone odczyty SpO₂.
- Tętnienia pochodzące z balonu do kontrapulsacji wewnętrznaortalnej mogą wpływać na wyświetlaną na ekranie pulsosymetru częstość tętna. Należy zweryfikować tętno pacjenta na podstawie częstości akcji serca na EKG.
- Kabel oraz kabel pacjenta należy starannie poprowadzić w taki sposób, aby ograniczyć prawdopodobieństwo zaplatania się lub uduszenia pacjenta.
- Należy unikać umieszczenia czujnika na kończynach, na których założony jest cewnik tętniczy lub mankiet do pomiaru ciśnienia krwi.
- W przypadku stosowania pulsosymetrii podczas naświetlania całego ciała czujnik należy utrzymywać poza polem radiacyjnym. Jeżeli czujnik jest narażony na promieniowanie, w okresie aktywnej radiacji odczyt może być niedokładny lub nie być wyświetlany.
- Czujnika nie należy stosować podczas obrazowania metodą rezonansu magnetycznego lub w środowisku rezonansu magnetycznego.
- Silne źródła światła otoczenia, takie jak lampy chirurgiczne (zwłaszcza z ksenonowym źródłem światła), lampy bilirubinowe, światło fluorescencyjne, podczerwone lampy grzewcze oraz bezpośrednie światło słoneczne, mogą zakłócać działanie czujnika.
- Aby zapobiec zakłóceniom spowodowanym przez światło otoczenia, należy upewnić się, że czujnik jest prawidłowo założony i w razie potrzeby zakryć miejsce założenia czujnika materiałem nieprzeczystym. Zaniechanie tego środka ostrożności w warunkach silnego światła otoczenia może spowodować niedokładne pomiary.
- Wysokie stężenia COHb lub MetHb mogą występować z poziomem normalnym stężeniem SpO₂. Jeśli spodziewane są podwyższone stężenia COHb lub MetHb, należy wykonać analizę laboratoryjną (CO-oksymetrię) próbki krwi.
- Podwyższony poziom karboksyhemoglobiny (COHb) może prowadzić do niedokładnych pomiarów SpO₂.
- Podwyższony poziom metahemoglobiny (Methb) będzie prowadzić do niedokładnych pomiarów SpO₂.
- Podwyższone stężenie bilirubiny całkowitej może prowadzić do uzyskania niedokładnych pomiarów SpO₂.
- Nieprawidłowe palce, barwniki wewnętrzaczyniowe, takie jak zielień indocyaninowa lub błękit metylenowy lub barwniki i substancje zastosowane zewnętrznie, takie jak lakier do paznokci, paznokcie akrylowe, brokat itp., mogą spowodować, że pomiary SpO₂ będą niedokładne.

- Niedokładne odczyty SpO₂ mogą być spowodowane przez ciężką niedokrwistość, niską perfuzję tętniczą lub artefakt spowodowany ruchem.
- Aby zapobiec uszkodzeniom, czujnika nie należy moczyć ani zanurzać w żadnym płynie.
- Czujnika nie należy w żaden sposób modyfikować lub zmieniać. Modyfikacja może wpłynąć na wydajność i (lub) dokładność.
- Nie należy podejmować prób ponownego używania w wielu pacjentów, przystosowania kabli pacjenta bądź czujników Masimo do ponownego użycia, ich odnawiania lub poddawania recyklingowi, gdyż procesy te mogą spowodować uszkodzenie elementów elektrycznych, co potencjalnie może doprowadzić do obrażeń pacjenta.
- Wysokie stężenie tlenu może predysponować do występowania retinopatii u wcześniaków. Z tego powodu należy starannie wybrać górną wartość graniczną alarmu saturacji tlenu zgodnie z zatwierdzonymi standardami klinicznymi.

INSTRUKCJE

A) Wybór miejsca

- Należy zawsze wybierać miejsce o dobrej perfuzji, które całkowicie zasłoni okienko detektora czujnika.
- Przed umieszczeniem czujnika miejsce powinno zostać oczyszczone i osuszone.

RD SET Adt: Czujnik dla dorosłych

>30 kg Preferowanym miejscem jest palec środkowy lub serdeczny ręki niedominującej.

RD SET Pdt: Czujnik dla dzieci

10–50 kg Preferowanym miejscem jest palec środkowy lub serdeczny ręki niedominującej.

RD SET Inf: Czujnik dla niemowląt

3–20 kg Preferowanym miejscem jest paluch. W innym wypadku można użyć kciuka lub palca nogi znajdującego się obok palucha.

RD SET Neo: Czujnik dla noworodków/dorosłych

<3 kg Preferowanym miejscem jest stopa. W innym wypadku można użyć wewnętrznej oraz zewnętrznej części dloni.

>40 kg Preferowanym miejscem jest palec środkowy lub serdeczny ręki niedominującej.

RD SET NeoPt: Czujniki dla wcześniaków

<1 kg Preferowanym miejscem jest stopa. W innym wypadku można użyć wewnętrznej oraz zewnętrznej części dloni.

B) Mocowanie czujnika do pacjenta

1. Otworzyć woreczek i wyjąć czujnik. Zdjąć opakowanie ochronne z czujnika, jeśli jest obecne.

Dla DOROSŁYCH (>30 kg) i DZIECI (10–50 kg)

2. Zobacz Ryc. 1a. Ustawić czujnik w taki sposób, aby najpierw można było umieścić detektor. Umieścić koniuszek palca na przerywanej linii w taki sposób, aby opuszcza palca ręki zakrywały obręsy palca i okienko detektora.
3. Zobacz Ryc. 1b. Przyciągnąć jednocześnie samoprzylepne skrzynki do palca. Do uzyskania dokładnych danych niezbędne jest pełne założenie okienka detektora.
4. Zobacz Ryc. 1c. Zawinąć czujnik wokół palca z okienkiem emitera (*) ustawnionym nad paznokciem. Zawinąć jednocześnie skrzynkę wokół palca.
5. Zobacz Ryc. 1d. Po prawidłowym założeniu emiter i detektor powinny być wyrównane w pionie (czarne linie powinny być wyrównane). W razie potrzeby poprawić.

Dla NIEMOWLĄT (3–20 kg)

2. Zobacz Ryc. 2a. Skierować kabel czujnika w taki sposób, aby biegł wzdłuż górnej części stopy. Ustawić detektor wyłącznie na podbiciu palucha. W innym wypadku można użyć kciuka lub palca nogi znajdującego się obok palucha (nie przedstawiono).
3. Zobacz Ryc. 2b. Owinąć opaskę samoprzylepną wokół palca nogi tak, aby emiter był ustawiony na łóżku paznokcia palucha. Do uzyskania dokładnych danych niezbędne jest pełne założenie okienka detektora.
4. Zobacz Ryc. 2c. Upewnić się, że okienko emitera (*) jest ustawione w górnej części palca u nogi bezpośrednio naprzeciwko detektora. Sprawdzić poprawność ułożenia i poprawić je w razie potrzeby.

Dla NIEMOWLĄT (<3 kg) i WCZEŚNIAKÓW

2. Zobacz Ryc. 3a. W przypadku skóry wrażliwej lepkość taśmy samoprzylepnej klasy medycznej można ograniczyć lub wyeliminować, umieszczając w miejscach samoprzylepnych waciąki bawełniane lub gazy.
3. Zobacz Ryc. 3b. Skierować kabel czujnika w stronę kostki (lub nadgarstka). Umieścić czujnik wokół bocznej strony stopy (lub dloni) równo z czwartym palcem nogi (lub ręki). Do uzyskania dokładnych danych niezbędne jest pełne założenie okienka detektora.
4. Zobacz Ryc. 3c. Owinąć opaskę samoprzylepną/opaskę piankową wokół bocznej strony stopy (lub dloni) i upewnić się, że okienko emitera (*) jest ustawione bezpośrednio naprzeciwko detektora. Podczas mocowania opaski samoprzylepnej/piankowej w celu zabezpieczenia czujnika należy uważać, aby zachować odpowiednie wyrównanie detektora i okienka emitera.
5. Zobacz Ryc. 3d. Sprawdzić poprawność ułożenia i poprawić je w razie potrzeby.

C) Mocowanie czujnika do kabla pacjenta

1. Zobacz Ryc. 4a. Ustawić klapki łączące czujnika w taki sposób, aby były skierowane stroną „lisiących” styków do góry. Ustawić kabel pacjenta kolorowym paskiem i uchwycić palca do góry.
2. Zobacz Ryc. 4b. Włożyć klapkę czujnika do kabla pacjenta do momentu wyczuwalnego lub słyszanego kliknięcia przy podłączaniu. Delikatnie pociągnąć za złącza, aby zapewnić dokładny kontakt. Aby ułatwić ruchy pacjenta, do zabezpieczenia kabla można użyć taśmy.

D) Ponowne mocowanie

Dla DOROSŁYCH i DZIECI

- Jeżeli okienka emitera i detektora są czyste oraz taśma samoprzylepna nadal przylega do skóry, czujnik można ponownie zastosować u tego samego pacjenta.

Dla NIEMOWLĄT i NOWORODKÓW

1. Zobacz Ryc. 5a. Klapki samoprzylepne dołączone do czujników RD SET Inf, Neo oraz NeoPt o dwustronne klapki samoprzylepne stosowane wówczas, gdy taśmy samoprzylepne elementów optycznych nie są już lepkie.
2. Zobacz Ryc. 5b. Umieścić klapkę samoprzylepną nad każdym okienkiem czujnika z białym obszarem znajdującym się na zewnętrznej obszarze samoprzylepnego, w sposób pokazany na ilustracji, i zdjąć papier ochronny z każdej klapki, a następnie ponownie umieścić czujnik na tym samym pacjencie.
3. Zobacz Ryc. 5c. Gdy taśma samoprzylepna na pierwszym zestawie klapiek nie jest już lepka, można zastosować drugi zestaw. Na każdym okienku można zastosować do 3 zestawów klapiek samoprzylepnych umieszczanych jedna na drugiej.
4. Jeżeli taśma samoprzylepna już nie przylega do skóry, należy użyć nowego czujnika.

UWAGA: Podczas zmiany miejsc stosowania lub ponownego mocowania czujnika należy najpierw odłączyć go od kabla pacjenta.

E) Odłączanie czujnika od kabla pacjenta

1. Zobacz Ryc. 6. Mocno pociągnąć złącze czujnika w celu odłączenia go od kabla pacjenta.

UWAGA: Aby uniknąć uszkodzenia, ciągnąć za złącze czujnika, a nie za kabel.

DANE TECHNICZNE

Podczas stosowania z monitorami pulsoksymetrii Masimo SET lub z licencjonowanymi modułami pulsoksymetrii Masimo SET, czujniki RD SET mają następujące dane techniczne:

Czujnik RD stosowany z urządzeniem Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Masa ciała	>30 kg	10–50 kg	3–20 kg	<3 kg >40 kg	<1 kg
Miejsce założenia	Palec ręki lub nogi	Palec ręki lub nogi	Kciuk lub paluch	Noworodek: dłoń lub stopa Dorośli: Palec ręki lub nogi	Dłoń lub stopa
Dokładność pomiaru SpCo, bez ruchu, (70–100%) ¹	±2%	±2%	±2%	Dla niemowląt ±3% Dla dorosłych ±2%	±3%
Dokładność pomiaru SpO ₂ , ruch ²	±3%	±3%	±3%	±3%	±3%
Dokładność pomiaru SpO ₂ , niska perfuzja ³	±2%	±2%	±2%	Dla niemowląt ±3% ⁵ Dla dorosłych ±2%	±3% ⁵
Dokładność pomiaru częstotliwości tężna, bez ruchu, (25–240 ud./min)	±3 ud./min	±3 ud./min	±3 ud./min	±3 ud./min	±3 ud./min
Dokładność pomiaru częstotliwości tężna, ruch ⁴	±5 ud./min	±5 ud./min	±5 ud./min	±5 ud./min	±5 ud./min
Dokładność pomiaru częstotliwości tężna, niska perfuzja ³	±3 ud./min	±3 ud./min	±3 ud./min	±3 ud./min	±3 ud./min

UWAGA: Tabela wskazuje wartość Arms dokładności, która jest pierwiastkiem kwadratowym (rms) różnic między wartościami zmierzonymi i wartościami odniesienia. Około 68% pomiarów w badaniu walidacyjnym mieści się w określonych danych technicznych.

¹ Technologia Masimo SET została zwalidowana pod kątem dokładności przy braku ruchu przeprowadzając badania krwi u zdrowych dorosłych ochronników, zarówno mężczyzn, jak i kobiet, o pigmentacji skóry od jasnej do ciemnej w badaniach indukowanego niedotlenienia zakresie 70–100% SpO₂ w porównaniu z CO-oksymetrem laboratoryjnym. Zmienność jest równa +/- 1 odchyleniu standardowemu, co obejmuje 68% populacji.

² Technologia Masimo SET została zwalidowana pod kątem dokładności w przypadku ruchu podczas badań krwi z udziałem zdrowych dorosłych ochronników, zarówno mężczyzn, jak i kobiet, o pigmentacji skóry od jasnej do ciemnej w badaniach indukowanego niedotlenienia podczas wykonywania ruchów w poziomie i w pionie przy częstotliwości od 2 do 4 Hz i amplitudzie od 1 do 2 cm oraz ruchów niepowtarzanych przy częstotliwości od 1 do 5 Hz i amplitudzie od 2 do 3 cm w badaniach z indukowanym niedotlenieniem w zakresie 70–100% SpO₂ w porównaniu z CO-oksymetrem laboratoryjnym. Zmienność jest równa +/- 1 odchyleniu standardowemu, co obejmuje 68% populacji.

³ Technologia Masimo SET została zwalidowana pod kątem dokładności przy niskiej perfuzji w warunkach testowych w porównaniu z symulatorem Bioteck Index 2 oraz symulatorem firmy Masimo o sile sygnału ponad 0,02% i % przesyłania ponad 5% dla wartości saturacji od 70 do 100%. Zmienność jest równa +/- 1 odchyleniu standardowemu, co obejmuje 68% populacji.

⁴ Technologia Masimo SET została zwalidowana pod kątem dokładności częstotliwości tężna w zakresie 25–240 ud./min w warunkach testowych w porównaniu z symulatorem Bioteck Index 2 oraz symulatorem firmy Masimo o sile sygnału ponad 0,02% i % przesyłania ponad 5% dla wartości saturacji od 70 do 100%. Zmienność jest równa +/- 1 odchyleniu standardowemu, co obejmuje 68% populacji.

⁵ Dokładność pomiaru saturacji czujników u noworodków i wcześniaków zwalidowano na dorosłych ochronnikach, a do wyników dodano 1% w celu uwzględnienia właściwości hemoglobiny płodowej.

ZGODNOŚĆ

Niniejszy czujnik jest przeznaczony do stosowania wyłącznie z urządzeniami wyposażonymi w funkcje oksymetrii Masimo SET lub monitorami pulsoksymetrii licencjonowanymi do stosowania czujników RD SET. Każdy czujnik jest zaprojektowany do prawidłowego działania wyłącznie z systemami pulsoksymetrii pochodzący od pierwotnego producenta urządzenia. Użycie czujnika z innymi urządzeniami może spowodować brak wyniku lub nieprawidłowe działanie.

Informacje referencyjne dotyczące kompatybilności: www.Masimo.com

GWARANCJA

Firma Masimo gwarantuje pierwotnemu nabywcy wyłącznie to, że niniejsze produkty stosowane zgodnie z instrukcjami dołączonymi do produktów firmy Masimo będą wolne od wad materiałowych i wykonawczych przez okres sześciu (6) miesięcy. Produkty jednorazowego użytku są objęte gwarancją dotyczącą wyłącznie zastosowania u jednego pacjenta.

POWYŻSZE STANOWI JEDYNĄ I WYŁĄCZNĄ GWARANCJĘ MAJĄCĄ ZASTOSOWANIE DO PRODUKTÓW SPRZEDANYCH NABYWCY PRZEZ FIRMĘ MASIMO. FIRMA MASIMO STANOWCZO WYKLUCA WSZELKIE INNE USTNE, WYRAŻONE LUB DOROZUMiane GWARANCJE, W TYM BEZ OGRANICZEŃ WSZELKIE GWARANCJE PRZYDATNOŚCI HANDLOWEJ LUB PRZYDATNOŚCI DO OKREŚLONEGO CELU. JEDYNYM OBOWIĄZKIEM FIRMY MASIMO ORAZ WYŁĄCZNYM UPRAWNIENIEM NABYWCY W RAZIE NARUSZENIA WARUNKÓW GWARANCJI BĘDZIE, WEDŁUG UZNANIA FIRMY MASIMO, NAPRAWA LUB WYMIANA PRODUKTU.

WYŁĄCZENIA GWARANCJI

Niniejsza gwarancja nie obejmuje żadnego produktu, który stosowano z naruszeniem instrukcji obsługi dostarczonej z produktem lub który był przedmiotem niewłaściwego użytkowania, zaniechania, wypadku bądź uszkodzenia przez czynniki zewnętrzne. Niniejsza gwarancja nie obejmuje żadnego produktu, który był podłączony do nieprzeznaczonego do tego celu urządzenia lub systemu, był modyfikowany lub rozmontowany bądź ponownie montowany. Niniejsza gwarancja nie obejmuje czujników lub kabli pacjenta, które były przystosowywane do ponownego użycia, odnawiane lub poddawane recyklingowi.

FIRMA MASIMO W ŻADNYM WYPADKU NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI WOBEC NABYWCY LUB JAKIEJKOLWIEK INNEJ OSOBY ZA JAKIEJKOLWIEK PRZYPADKOWE, UMYŚLNE, POŚREDNIE LUB WTÓRNE SZKODY, W TYM BEZ ŻADNYCH OGRANICZEŃ ZA UTRATĘ ZYSKÓW, NAWET JEŚLI ZOSTAŁA POWIADOMIONA O TAKIEJ MOŻLIWOŚCI. FIRMA MASIMO NIE PONOSI W ŻADNYM WYPADKU ODPOWIEDZIALNOŚCI WYNIKAJĄcej ZE SPRZEDANIA JAKICHKOLWIEK PRODUKTÓW NABYWCY (NA MOCY UMOWY, GWARANCJI, CZYNU NIEDOZWOLONEGO LUB INNYCH ROSZCZEŃ) PRZEKRACZAJĄcej KWOTĘ ZAPŁACONĄ PRZEZ NABYWĘCZĘ ZA SERIĘ PRODUKTÓW, KTÓRYCH DOTYCZY TAKIE ROSZCZENIE. FIRMA MASIMO NIE PONOSI W ŻADNYM WYPADKU ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA JAKIEJKOLWIEK SZKODY ZWIĄZANE Z PRODUKTEM, KTÓRY ZOSTAŁ PRZYSTOSOWANY DO PONOWNEGO UŻYCIA, ODNOWIONY LUB PODDANY RECYKLINGOWI. OGRANICZENIA W NINIEJSZEJ CZĘŚCI NIE MOGA PROWADZIĆ DO WYŁĄCZENIA JAKIEJKOLWIEK ODPOWIEDZIALNOŚCI, KTÓREJ WEDŁUG PRAWA REGULUJĄCEGO ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA PRODUKT NIE MOŻNA ZGODNIE Z PRAWEM WYŁĄCZYĆ W DRODZE UMOWY.

BRAK DOROZUMIANEJ LICENCJI

NINIEJSZE CZUJNIKI PRZENACZONE DLA JEDNEGO PACJENTA SĄ LICENCJONOWANE NABYWCY ZGODNIE Z PATENTAMI POSIADANYMI PRZEZ FIRMĘ MASIMO WYŁĄCZNIE DO STOSOWANIA U JEDNEGO PACJENTA. ZGODA NA WYMIESZCZONE WARUNKI LUB UŻYCIE NINIEJSZEGO PRODUKTU OZNACZA UZNANIE, ŻE NIE JEST UDZIELANA ŻADNA LICENCJA NA STOSOWANIE NINIEJSZEGO PRODUKTU UWIĘcej NIż JEDNEGO PACJENTA.

PO UŻYCIU U JEDNEGO PACJENTA CZUJNIK NALEŻY WYRZUCIĆ. ZAKUP LUB POSIADANIE NINIEJSZEGO CZUJNIKA NIE NIESIE Z SOBą ŻADNEj WYRAŻONEj LUB DOROZUMIANEj LICENCJI NA STOSOWANIE TEGO CZUJNIKA Z JAKIMKOLWIEK URZĄDZENIEM, KTÓRE NIE ZOSTAŁO ODDZIELNIE AUTORYZOWANE DO STOSOWANIA Z CZUJNIKAMI RD.

PRZESTROGA: PRAWO FEDERALNE STANÓW ZJEDNOCZONYCH OGRANICZA MOŻLIWOŚĆ SPRZEDAŻY TEGO URZĄDZENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ LEKARZA LUB NA JEGO ZLECENIE.

Do zastosowań profesjonalnych. Wszystkie informacje na temat przepisywania, w tym wskazania, przeciwwskazania, ostrzeżenia, środki ostrożności oraz działania niepożądane, patrz instrukcję użytkowania.

Na produkcie lub etykietach produktu mogą pojawić się następujące symbole:

SYMBOL	DEFINICJA	SYMBOL	DEFINICJA	SYMBOL	DEFINICJA
	Przestrzegać instrukcji obsługi		Oddzielnia zbiórka sprzętu elektrycznego i elektronicznego (WEEE).		Zgodnie z prawem federalnym Stanów Zjednoczonych sprzedaż tego urządzenia jest możliwa wyłącznie przez lekarza lub na jego zlecenie
	Zapoznać się instrukcją obsługi		Kod serii		Oznaczenie zgodności z europejską dyrektywą dotyczącą urządzeń medycznych 93/42/EWG
	Producent		Numer katalogowy (numer modelu)		Autoryzowany przedstawiciel na terenie Wspólnoty Europejskiej
	Data produkcji		Numer referencyjny firmy Masimo		Masa ciała
	Termin ważności RRRR-MM		Diody (LED) emittują światło, gdy przepływa przez nie prąd	 +1060 hPa do +500 hPa 795 mmHg do 375 mmHg	Ograniczenia temperatury i ciśnienia podczas przechowywania
	Wyłącznie do użytku przez jednego pacjenta	>	Ponad		Przechowywać w suchym miejscu
	Niejałowe	<	Poniżej		Nie używać, jeżeli opakowanie jest uszkodzone
	Produkt został wykonany bez zastosowania lateksu naturalnego		Ograniczenia wilgotności podczas przechowywania		Instrukcje/Wskazówki dotyczące korzystania/Podręczniki są dostępne w formacie elektronicznym na stronie http://www.Masimo.com/TechDocs Uwaga: elfU nie są dostępne dla krajów ze znakiem CE.

Patenty: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET jest znakiem towarowym Masimo Corporation.

Masimo, SET oraz  są zastrzeżonymi federalnie znakami towarowymi Masimo Corporation.

Wydrukowano w USA

Seria RD SET™

Senzori SpO2 de unică folosință Adt, Pdt, Inf, Neo și Neo Pt

INSTRUCȚIUNI DE UTILIZARE

 Utilizare pentru un singur pacient

 Produs care nu conține latex din cauciuc natural

 Nesteril

INDICAȚII - Când se utilizează cu pulsoximetru Masimo SET® și compatibile Masimo:

Senzorii de unică folosință din seria RD SET™ sunt indicați pentru monitorizarea continuă neinvazivă a saturării funcționale în oxigen a hemoglobinei arteriale (SpO2) și a frecvenței pulsului (măsurat de un senzor SpO2) pentru utilizarea pentru pacienți adulți, copii, sugari și nou-născuți, atât în mișcare, cât și în absență mișcării, și pentru pacienți care sunt bine perfuzați sau slab perfuzați, în spitale, instituții de tip spital, în medii mobile sau acasă.

CONTRAINDICAȚII

Senzorii RD SET sunt contraindicați pentru pacienții care manifestă reacții alergice la produsele din cauciuc și/sau bandă adezivă.

DESCRIERE

Senzorii din seria RD SET sunt destinați numai utilizării cu dispozitive care conțin dispozitive de oximetrie Masimo SET sau sunt licențiate pentru utilizarea senzorilor din seria RD SET. Consultați producătorul fiecărui dispozitiv pentru compatibilitatea anumitor dispozitive și modele de senzori. Fiecare producător de dispozitive este responsabil pentru determinarea compatibilității dispozitivelor sale cu fiecare model de senzor.

AVERTISMENT: Cablurile și senzorii Masimo sunt destinați numai utilizării cu dispozitive care conțin oximetria Masimo SET® sau sunt licențiate să utilizeze senzori Masimo.

AVERTISMENTE

- Toți senzorii și cablurile sunt proiectate pentru a fi utilizate cu monitoare specifice. Verificați compatibilitatea monitorului, a cablurilor și a senzorului înainte de utilizare, în caz contrar fiind posibilă obținerea unei funcționări defectuoase și/sau vătămăre pacientului.
- Senzorul ar trebui să nu prezinte niciun defect vizibil, decolorare sau avariere. Dacă senzorul este decolorat sau avariat, încetați să-l mai utilizați. Nu utilizați niciodată un senzor avariat sau unul care are circuitele electrice expuse.
- Locul trebuie verificat frecvent sau conform protocolului clinic, pentru a vă asigura de corectitudinea aderenței, circulației, de integritatea pielii și de alinierărea optică corespunzătoare.
- Pentru pacienții cu perfuzie slabă este nevoie de atenție maximă; dacă senzorul nu este mutat frecvent poate determina eroziunea tegumentului și necroza de presiune. La pacienții cu perfuzie slabă evaluați locul din oră în oră (1) și mutați senzorul dacă apar semne de ischemie tisulară.
- Circulația distală față de senzor trebuie verificată în mod regulat.
- În timpul perfuziei reduse, locul senzorului trebuie evaluat frecvent pentru semne de ischemie tisulară, care poate conduce la necroza de presiune.
- În cazul perfuziei foarte reduse la locul monitorizat, valoarea măsurată poate fi mai scăzută decât saturăția în oxigen a săngelui arterial de bază.
- Nu utilizați bandă adezivă pentru a fixa senzorul; acest lucru poate restricționa fluxul sanguin și poate determina valori măsurate inexakte. Utilizarea de bandă adezivă suplimentară poate afecta tegumentul și/sau poate provoca necroza de presiune sau avarierea senzorului.
- Senzorii aplicării pre strâns sau care se strâng din cauza edemului vor determina citiri inexacte și pot cauza apariția necrozei de presiune.
- Senzorii aplicării greșit sau senzorii care se desprind parțial pot determina obținerea unor rezultate incorecte.
- Aplicarea greșită datorită unor tipuri incorecte de senzor pot determina valori măsurate inexact sau nicio valoare măsurată.
- Congestia venoasă poate determina valori măsurate ale saturării în oxigen a săngelui arterial mai mici decât cele reale. De aceea trebuie să asigurați un eflux venos adecvat de la locul de monitorizare. Senzorul nu trebuie să fie mai jos decât nivelul inimii (de ex., senzorul fixat pe mâna pacientului care stă în pat cu mâna atârnând în jos).
- Pulsatiiile venoase pot determina în mod eronat valori indicate ale SpO2 mai mici (de ex. insuficiență tricuspidiană).
- Pulsatiiile de la un balon de susținere intra-aortic pot afecta frecvența pulsului afișat pe oximetru. Comparați frecvența pulsului pacientului cu frecvența cardiacă ECG.
- Desfășurați cu atenție cablul și cablul pentru pacient pentru a reduce posibilitatea ca pacientul să se încurce sau să se stranguleze accidental.
- Evitați plasarea senzorului pe o extremitate cu un cateter arterial sau un manșon de tensiometru.
- Dacă utilizați oximetria puls în timpul iradierei întregului corp, mențineți senzorul în afara câmpului de radiere. Dacă senzorul este expus la radiații, valorile măsurate pot fi inexacte sau nefurnizate pe durata perioadei de iradiere.
- Nu utilizați senzorul în timpul scanării RMN sau lângă un dispozitiv RMN.
- Sursele de lumină ambientală puternice, cum ar fi luminiile chirurgicale (în special cele cu sursă de lumină pe bază de xenon), lămpile de bilirubină, lumiuni fluorescente, lămpile cu infraroșii și lumina directă a soarelui pot interfera cu performanțele senzorului.
- Pentru a preveni interferențele provocate de lumina ambientală, asigurați-vă că senzorul este aplicat corect și acoperiți locul senzorului cu un material opac, dacă este necesar. Neaplicarea acestei măsuri de precauție în condiții de lumină ambientală puternică poate duce la determinări inexacte.
- Pot apărea valori crescute de COHb sau MetHb cu un nivel aparent normal de SpO2. Când este suspectat un nivel ridicat de COHb sau MetHb, trebuie efectuată o analiză de laborator (CO-oximetrie) a probei de sânge.
- Nivelurile ridicate de carboxihemoglobină (COHb) pot conduce la determinări SpO2 inexacte..
- Nivelurile ridicate de metemoglobină (MetHb) vor conduce la determinări SpO2 inexacte.
- Nivelurile ridicate de bilirubină totală pot conduce la determinări SpO2 inexacte.
- Degetele malformate, coloranții intravasculari, precum verde de indocianină sau albastru de metilen sau coloranții și alte materiale cu aplicare externă, cum este cazul lacului sau luciului de unghii, a unghiilor acrileice etc. pot conduce la determinări ale SpO2 inexacte.
- Valorile incorecte ale SpO2 pot fi determinate de anemia severă, perfuzia arterială scăzută și artefactele de mișcare.
- Pentru a preveni avarierea, nu uidați senzorul și nu-l scufundați în nicio soluție lichidă.
- Nu modificați sau transformați senzorul în niciun fel. Transformările sau modificările îi pot afecta performanța și/sau acuratețea.

- Nu încercați să reutilizați pentru mai mulți pacienți, să reprocesați, să recondiționați sau să reciclați senzorii Masimo sau cablurile pentru pacient, deoarece aceste procese pot afecta componentele electrice și pot duce la vătămarea pacientului.
- Concentrațiile mari de oxigen pot predispune un sugar prematur la retinopatie. De aceea, limita superioară a alarmei pentru saturația în oxigen trebuie selectată cu atenție în conformitate cu standardele clinice acceptate.

INSTRUCȚIUNI

A) Alegerea locului

- Alegeti intotdeauna un loc bine perfuzat și care va acoperi în întregime fereastra detectorului senzorului.
- Locul trebuie curățat și uscat înainte de amplasarea senzorului.

RD SET Adt: Senzor pentru adulți

> 30 kg De preferat ar fi degetul mijlociu sau inelarul mânii care nu este dominantă.

RD SET Pdt: Senzor pentru copii

10-50 kg De preferat ar fi degetul mijlociu sau inelarul mânii care nu este dominantă.

RD SET Inf: Senzor pentru sugari

3-20 kg Locul preferat este degetul mare de la picior. Alternativ, poate fi utilizat degetul alăturat celui mare de la picior, sau degetul mare de la mână.

RD SET Neo: Senzor pentru nou-născuți/adulți

< 3 kg Locul preferat este piciorul. De asemenea, senzorul se poate amplasa pe palmă și pe dosul palmei.
> 40 kg De preferat ar fi degetul mijlociu sau inelarul mânii care nu este dominantă.

RD SET NeoPt: Senzorii pentru copii născuți prematur

< 1 kg Locul preferat este piciorul. De asemenea, senzorul se poate amplasa pe palmă și pe dosul palmei.

B) Atașarea senzorului la pacient

1. Deschideți punga și extrageți senzorul. Îndepărtați pelicula protectoare a senzorului, dacă există.

Pentru ADULTI (> 30 kg) și COPII (10 - 50 kg)

2. Consultați Fig. 1a. Orientați senzorul astfel încât detectorul să fie plasat primul. Plasați vârful degetului pe linia punctată cu partea cănoasă a degetului acoperind schița pentru deget și fereastra detectorului.
3. Consultați Fig. 1b. Apăsați pe rând aripiorele adezive pe deget. Pentru a obține date corecte, fereastra detectorului trebuie să fie complet acoperită.
4. Consultați Fig. 1c. Pliați senzorul peste deget cu fereastra emițătorului (*) poziționată deasupra unghiei. Fixați pe rând aripiorele adezive în jurul degetului.
5. Consultați Fig. 1d. Dacă sunt aplicate corect, emițătorul și detectorul ar trebui să fie aliniate vertica (liniile negre trebuie să fie aliniate). Repozitionați-l, dacă este cazul.

Pentru SUGARI (3 - 20 kg)

2. Consultați Fig. 2a. Orientați cablul senzorului astfel încât să se desfășoare de-a lungul părții superioare a piciorului. Poziționați detectorul pe partea cănoasă a degetului mare de la picior. Alternativ, poate fi utilizat degetul alăturat celui mare de la picior, sau degetul mare de la mână (nu este ilustrat).
3. Consultați Fig. 2b. Înfașurați banda adezivă în jurul degetului piciorului astfel încât emițătorul să fie poziționat pe patul unghial al degetului mare de la picior. Pentru a obține date corecte, fereastra detectorului trebuie să fie complet acoperită.
4. Consultați Fig. 2c. Asigurați-vă că fereastra emițătorului (*) se aliniază la vârful degetului mare direct față în față cu detectorul. Verificați poziționarea corectă și repozitionați dacă este necesar.

Pentru NOU-NĂSCUȚI (< 3 kg) și NĂSCUȚI PREMATUR (< 1kg)

2. Consultați Fig. 3a. Pentru pielea fragilă, adezivitatea adezivului medical poate fi diminuată sau eliminată prin tamponarea zonelor adezive cu un tifon sau o bucătă de vată.
3. Consultați Fig. 3b. Orientați cablul senzorului înspre gleznă (sau încheietura mâinii). Aplicați senzorul pe partea laterală a tălpii piciorului (sau mâinii), aliniat cu al patrulea deget de la picior (sau de la mână). Pentru a obține date corecte, fereastra detectorului trebuie să fie complet acoperită.
4. Consultați Fig. 3c. Înfașurați învelișul adeziv/spuma în jurul părții laterale a piciorului (sau mâinii) și asigurați-vă că fereastra emițătorului (*) se aliniază față în față cu detectorul. Nu uitați să mențineți alinierea corespunzătoare a detectorului și ferestrei emițătorului în timp ce atașați adezivul/invelișul de spumă pentru a fixa senzorul.
5. Consultați Fig. 3d. Verificați poziționarea corectă și repozitionați dacă este necesar.

C) Atașarea senzorului la cablul pentru pacient

1. Consultați Fig. 4a. Orientați limba conectorului senzorului astfel încât partea cu contactele „strălucitoare” să fie direcționată în sus. Orientați cablul pentru pacient cu bară color și prizele pentru deget în sus.
2. Consultați Fig. 4b. Introduceți limba senzorului în cablul pentru pacient până când se produce un clic sonor sau tactil la conectare. Trageți ușor de conectori pentru a vă asigura de realizarea contactului. Puteți fixa cablul cu bandă adezivă pe pacient, pentru ușurință în mișcări.

D) Reatașarea

Pentru ADULTI și COPII

- Senzorul poate fi reaplicat pe același pacient dacă ferestrele emițătorului și detectorului sunt curate și adezivul încă se mai lipște de piele.

Pentru SUGARI și NOU-NĂSCUȚI

1. Consultați Fig. 5a. Pastile adezive incluse cu senzorii RD SET Inf, Neo și NeoPt sunt dublu adezive și pot fi utilizate atunci când adezivul de pe componente optice nu se mai lipște.
2. Consultați Fig. 5b. Plasați o filă adezivă peste fiecare fereastră a senzorului cu suprafața albă în afara zonei adezive, așa cum este prezentat, îndepărtați hârtia de protecție care acoperă fiecare filă și reaplicați senzorul pe același pacient.
3. Consultați Fig. 5c. Când adezivul primului set de pastile nu se mai lipște, poate fi aplicat un al doilea set. Pentru fiecare fereastră pot fi aplicate până la 3 seturi de pastile adezive, plasându-le suprapus.
4. Dacă adezivul nu se mai lipște de piele, utilizați un senzor nou.

NOTĂ: Când schimbați locul să aplică sau când reatașați senzorul, trebuie să îl deconectați mai întâi de la cablul pentru pacient.

E) Deconectarea senzorului de la cablul pentru pacient

1. Consultați Fig. 6. Trageți ferm de conectorul senzorului pentru a-l îndepărta de la cablul pentru pacient.

NOTĂ: Pentru a evita avarierea, trageți de conectorul senzorului, nu de cablu.

SPECIFICAȚII

Când sunt utilizati cu monitoarele de pulsoximetrie Masimo SET sau cu module licențiate de pulsoximetrie Masimo SET, senzorii RD SET au următoarele specificații:

Senzor RD utilizat cu/fără dispozitiv Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Greutate corporală	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Loc de aplicare	Deget de la mână sau de la picior	Deget de la mână sau de la picior	Degetul mare de la mână sau de la picior	Nou-născuți: Adulți mână sau picior: Deget de la mână sau de la picior	Picior sau mână
Acuratețea SpO2 în repaus (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Nou-născuți ± 3% Adulți ± 2%	± 3%
Acuratețea SpO2 în mișcare ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Acuratețea SpO2, perfuzie redusă ³	± 2%	± 2%	± 2%	Nou-născuți ± 3% ⁵ Adulți ± 2%	± 3% ⁵
Acuratețea frecvenței pulsului, ¹ în repaus, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Acuratețea frecvenței pulsului, mișcare ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Acuratețea frecvenței pulsului, în caz de perfuzie redusă ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

NOTĂ: Tabelel indică Arms de acuratețe, care reprezintă rădăcina medie pătrată (rms) a diferențelor dintre valorile măsurate și valorile de referință. Aproximativ 68% dintre măsurătorile din studiu de validare se încadrează în specificațiile determinate.

¹Tehnologia Masimo SET fost validată pentru acuratețea în repaus în studiu ale săngelui uman realizate pe voluntari sănătoși adulți, bărbați și femei, cu pigmentație deschisă și închisă a tegumentelor, în studiu cu hipoxie indușă în interval 70-100% SpO2, în paralel cu un CO-oximetru de laborator. Variația este egală cu plus sau minus o abaterie standard, care cuprinde 68% din populație.

²Tehnologia Masimo SET a fost validată pentru acuratețea determinanților obținute cu mișcare prin studiu ale săngelui uman realizate pe voluntari adulți, bărbați și femei, cu pigmentație deschisă și închisă a tegumentelor, în studiu de hipoxie indușă, efectuând mișcări de frecare și atingere cu 2 până la 4 Hz la o amplitudine de 1 până la 2 cm și o mișcare non-repetitivă între 1 și 5 Hz la o amplitudine de 2 până la 3 cm în studiu cu hipoxie indușă în intervalul 70-100% SpO2 comparând rezultatele cu cele obținute pe un co-oximetru de laborator. Variația este egală cu plus sau minus o abaterie standard, care cuprinde 68% din populație.

³Tehnologia Masimo SET a fost validată pentru acuratețea determinanților obținute în condiții de perfuzie redusă la testările de probă față de un simulator Bioteck Index 2 și simulatorul Masimo cu intensitatea ale semnalului mai mare de 0,02% și o transmitere mai mare de 5% pentru saturății cuprinse în intervalul de la 70 la 100%. Variația este egală cu plus sau minus o abaterie standard, care cuprinde 68% din populație.

⁴Tehnologia Masimo SET a fost validată pentru acuratețea frecvenței pulsului în interval 25-240 bpm la testările de probă față de un simulator Bioteck Index 2 și simulatorul Masimo cu intensitatea ale semnalului mai mare de 0,02% și o transmitere mai mare de 5% pentru saturății cuprinse în intervalul de la 70 la 100%. Variația este egală cu plus sau minus o abaterie standard, care cuprinde 68% din populație.

⁵Acuratețea saturăției determinante de senzorii pentru nou-născuți și copii născuți prematur a fost validată utilizând voluntari adulți și a fost adăugat 1% pentru a lua în calcul proprietatea hemoglobinei fetale.

COMPATIBILITATE

 Acest senzor este destinat numai utilizării cu dispozitive care conțin dispozitive de oximetrie Masimo SET sau monitoare de puls-oximetrie  licențiate să utilizeze senzori RD SET. Fiecare senzor este conceput pentru a funcționa corect numai pe sistemele de pulsoximetrie de la  producătorul original al dispozitivelor. Utilizarea acestui senzor cu alte dispozitive poate impiedica funcționarea sau poate determina o funcționare necorespunzătoare.

Pentru informații referitoare la compatibilitate, consultați: www.Masimo.com

GARANȚIE

Masimo garantează primului cumpărător că aceste produse, dacă sunt utilizate în conformitate cu indicațiile oferite de Masimo împreună cu produsele, nu vor prezenta defecți de materiale sau de execuție pentru o perioadă de șase (6) luni. Produsele de unică folosință sunt garantate pentru utilizare pentru un singur pacient.

CELE MAI SUS MENTIONATE REPREZINTĂ GARANȚIA UNICĂ ȘI EXCLUSIVĂ APPLICABILĂ PRODUSELOR VÂNDUTE DE MASIMO CĂTRE CUMPĂRĂTOR. MASIMO NU RECUNOAȘTE NICIU ALTĂ GARANȚIE, TRANSMISĂ VERBAL, ÎN MOD EXPRES SAU IMPLICIT, INCLUZÂND AICI FĂRĂ LIMITĂ ORICE GARANȚII COMERCIALE SAU DE POTRIVIRE PENTRU UN SCOP ANUME. UNICA OBLIGAȚIE CARE REVINE MASIMO ȘI SINGURA COMPENSAREA LA DISPOZITIU CUMPĂRĂTORULUI ÎN CAZ DE ÎNCĂLCARE A GARANȚIEI VA FI, LA DISCREȚIA MASIMO, REPARAREA SAU ÎNLOCUIREA PRODUSULUI.

EXCLUDERI DIN GARANȚIE

Această garanție nu se aplică niciunui produs care a fost utilizat încălcând instrucțiunile de operare furnizate cu produsul sau care a fost supus utilizării improprii, neglijenței, accidentelor sau care a fost avariat din cauze externe. Această garanție nu se aplică niciunui produs care a fost conectat la orice dispozitiv sau sistem necompatibil, a fost modificat sau a fost dezasamblat sau reasamblat. Această garanție nu se aplică senzorilor sau cablurilor pentru pacient care au fost reprocesate, recondiționate sau reciclate.

ÎN NICIUN CAZ, MASIMO NU POATE FI TRAS LA RĂSPUNDERE CĂTRE CUMPĂRĂTOR SAU DE CĂTRE ORICE ALTĂ PERSOANĂ PENTRU ORICE DAUNE ACCIDENTALE, SPECIALE, DIRECTE SAU INDIRECTE (INCLUSIV, DAR FĂRĂ A SE LIMITA LA, PIERDEREA PROFITULUI), CHIAR DACĂ I-A FOST ADUȘĂ LA CUNOȘTINȚĂ ACEASTĂ POSIBILITATE. ÎN NICIUN CAZ, RĂSPUNDEREA MASIMO CARE REIESE ÎN URMA VÂNZĂRII PRODUSULUI CĂTRE CUMPĂRĂTOR (ÎN BAZA UNUI CONTRACT, A UNEI GARANȚII, A UNUI PREJUDICIU SAU A ORICĂREI ALTE ACȚIUNI) NU POATE DEPASI SUMA PLĂTITĂ DE CUMPĂRĂTOR PENTRU LOTUL DE PRODUSE IMPLICAT ÎNTR-O ASEmena ACTIUNE. ÎN NICIUN CAZ, COMPANIA MASIMO NU VA PUTEA FI TRAS LA RĂSPUNDERE PENTRU ORICE DAUNE ASOCIAȚE CU UN PRODUS CARE A FOST REPROCESAT, RECONDIȚIONAT SAU RECICLAT. LIMITĂRILE DIN ACEASTĂ SECȚIUNE NU POT FI CONSIDERATE CA ÎNLĂTURÂND ORICE RĂSPUNDERI CARE, ÎN BAZA LEGISLAȚIEI PRIVIND GARANȚIA PRODUSELOR, NU POT FI EXCLUSE PRIN CONTRACT.

NICIO LICENȚĂ IMPLICITĂ

ACEST SENZOR PENTRU UN SINGUR PACIENT ESTE LICENȚIAT CÂTRE DVS. SUB brevetELE DEȚINUTE DE MASIMO PENTRU UTILIZARE PENTRU UN SINGUR PACIENT. PRIN ACCEPTAREA SAU UTILIZAREA ACESTUI PRODUS, RECUNOAŞTEȚI ȘI SUNTEȚI DE ACORD CĂ NU ESTE OFERITĂ NICIO LICENȚĂ PENTRU UTILIZAREA ACESTUI PRODUS PENTRU MAI MULȚI PACIENTI.

DUPĂ UTILIZAREA PENTRU UN SINGUR PACIENT, SENZORUL TREBUIE ARUNCAT. ACHIZIȚIONAREA SAU POSESIA ACESTUI SENZOR NU ASIGURĂ NICIO LICENȚĂ IMPLICITĂ SAU EXPRESĂ PENTRU UTILIZAREA ACESTUI SENZOR CU NICIUN DISPOZITIV NEAUTORIZAT SAU FĂRĂ AUTORIZAȚIE SEPARATĂ PENTRU UTILIZAREA SENZORILOR RD.

ATENȚIE: LEGILE FEDERALE (S.U.A.) PERMIT VÂNZAREA ACESTUI DISPOZITIV NUMAI DE CÂTRE UN MEDIC SAU LA COMANDA ACESTUIA.

De uz profesional. Consultați instrucțiunile de utilizare pentru informații complete, inclusiv indicații, contraindicații, avertismente, precauții și reacții adverse.

Pe produs sau pe eticheta produsului pot apărea următoarele simboluri:

SIMBOL	DEFINIȚIE	SIMBOL	DEFINIȚIE	SIMBOL	DEFINIȚIE
	Urmați instrucțiunile de utilizare		Colectare separată pentru echipamentul electric și electronic (WEEE).	R _x Only	Legile federale (S.U.A.) permit vânzarea acestui dispozitiv numai de către un medic sau la comanda acestuia
	Consultați Instrucțiunile de utilizare		Codul lotului		Marca de conformitate cu Directiva europeană pentru dispozitive medicale 93/42/CEE
	Fabricant		Număr de catalog (număr model)		Reprezentant autorizat în Comunitatea Europeană
	Data fabricației		Numărul de referință Masimo		Greutate corporală
	Utilizare până la AAAA-LL		Diodă emițătoare de lumină (LED) LED emite lumină atunci când curentul trece prin aceasta		Limite ale temperaturii de depozitare, limite de presiune
	Utilizare pentru un singur pacient	>	Mai mare decât		A se menține uscat
	Nesteril	<	Mai mic decât		A nu se utilizează dacă ambalajul este deteriorat
	Produs care nu conține latex din cauciuc natural		Limite umiditate de depozitare		Instrucțiunile/Instrucțiunile de utilizare/ Manualele sunt disponibile în format electronic @ http://www.Masimo.com/TechDocs Notă: elFU nu sunt disponibile pentru ţările cu marca CE.

Brevete: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET este marcă înregistrată a Masimo Corporation.

Masimo, SET și sunt mărci comerciale înregistrate federal ale Masimo Corporation.

Imprimat în S.U.A.

Jednorazové senzory SpO₂ Adt, Pdt, Inf, Neo a NeoPt

NÁVOD NA POUŽITIE

 Na použitie len u jedného pacienta

 Pri výrobe sa nepoužil prírodný gumový latex

 Nesterilné

INDIKÁCIE – Prí použití s pulznými oxymetrami Masimo SET® a pulznými oxymetrami kompatibilnými s oxymetrami Masimo:

Jednorazové senzory RD SET™ sú určené na trvalé neinvazívne monitorovanie funkčnej saturácie arteriálneho hemoglobínu kyslíkom (SpO₂) a srdcovej frekvencie (namerané senzorom SpO₂) na použitie u dospelých, detí, dojčiat a novorodencov počas pohybu ako aj pri nehybnosti pacienta, u pacientov s dobrým aj slabým prekryvom, v nemocniach, zariadeniach nemocničného typu, v mobilnom aj domácom prostredí.

KONTRAINDIKÁCIE

Senzory RD SET sú kontraindikované u pacientov, u ktorých sa prejavuje alergická reakcia na výrobky z penovej gumené alebo adhezívnu pásku.

POPIIS

Senzory radu Senzory série RD SET sú určené na použitie iba so zariadeniami obsahujúcimi oxymetrickú technológiu Masimo SET alebo s prístrojmi licencovanými na použitie senzorov série RD SET. Informácie o kompatibilite príslušného zariadenia a modelov senzorov získejte od výrobcu príslušného prístroja. Za overenie a potvrdenie kompatibility zariadení s jednotlivými modelmi senzora nesú zodpovednosť výrobcovia zariadení.

VÝSTRAHA: Senzory a káble Masimo sú určené na použitie so zariadeniami vybavenými oxymetrickou technológiou Masimo SET® alebo s prístrojmi licencovanými na použitie senzorov Masimo.

VÝSTRADY

- Všetky senzory a káble sú určené na použitie len s určitými monitormi. Pred použitím skontrolujte kompatibilitu monitorovacieho prístroja, kábla a senzora, inak sa môže narušiť činnosť prístroja alebo môže dôjsť k zraneniu pacienta.
- Na senzore by nemali byť žiadne viditeľné chyby, zmeny farby ani poškodenia. Ak má senzor zmenenú farbu alebo je poškodený, nepoužívajte ho. Nikdy nepoužívajte senzor, ktorý je poškodený alebo má nechránené elektrické časti.
- Miesto aplikácie senzora sa musí často alebo podľa klinických predpisov kontrolovať, aby sa zaistila dostatočná prípravosť, krvný obeh, celistvosť pokožky a správne zorvanie senzora.
- U slabo prekryvencích pacientov postupujte opatrné – ak sa senzor často nepremiestňuje, môže spôsobiť eróziu pokožky a tlakovú nekrózu. U slabo prekryvencích pacientov kontrolujte miesto každú (1) hodinu a pri výskytu príznakov ischémie tkaniva senzor premiestnite.
- Pravidelne sa musí kontrolovať krvný obeh distálne od miesta pod senzorom.
- Pri slabom prekryvenci sa miesto pod senzorom musí často kontrolovať, či nevykazuje príznaky ischémie tkaniva, ktorá môže viesť k tlakovej nekróze.
- Pri veľmi slabom prekryvenci na monitorovanom mieste môže byť nameraná hodnota nižšia, než je skutočná saturácia arteriálnej krvi kyslíkom.
- Senzor neprivepívajte na monitorované miesto páskou. Mohlo by to obmedziť prietok krvi a spôsobiť nepresné merania. Použitie dodatočnej pásky by mohlo spôsobiť poškodenie pokožky, tlakovú nekrózu alebo poškodenie senzora.
- Senzory aplikované veľmi natesno, prípadne senzory, ktoré začali byť tesné kvôli opuchu, nebudú merať presne a môžu spôsobiť tlakovú nekrózu.
- Nesprávne nasadenie senzora alebo jeho čiastočné posunutie môže spôsobiť nesprávne hodnoty merané.
- Použitie nesprávneho typu senzora môže spôsobiť, že sa odpočty zaznamenávajú nesprávne alebo sa nemusia zaznamenávať vôbec.
- Venózna kongescia môže zapríčiť nižšie namerané hodnoty saturácie arteriálnej krvi kyslíkom. Z tohto dôvodu je potrebné zabezpečiť dostatočný odtok venóznej krvi z monitorovaného miesta. Senzor by sa nemal nachádzať nižšie ako srdce (napríklad na ruke, ktorú má ležiaci pacient spustenú z posteľa na zem).
- Venózna pulzacia môže spôsobiť príliš nízke namerané hodnoty SpO₂ (napr. pri regurgitácii trikuspidálnej chlopnej).
- Pulzy intraortálnej balónikovej kontrapulzácie môžu ovplyvniť srdcovú frekvenciu zobrazovanú pulzným oxymetrom. Srdcovú frekvenciu pacienta overte podľa srdcovej frekvencie vyhodnotenej na EKG.
- Kábel a pacientsky kábel umiestníte starostlivo tak, aby sa znížila možnosť zamotania alebo priškrtenia pacienta.
- Senzor neumiestňujte na končatinu s arteriálnym katéterom ani na končatinu s manžetou na meranie krvného tlaku.
- Pri používaní pulznej oxymetrie počas ožarovania celého tela uchovávajte senzor mimo polá ožiarenia. Ak je senzor vystavený ožiareniu, hodnoty namerané počas trvania aktívneho ožiarenia môžu byť nepresné alebo sa nemusia zaznamenávať.
- Senzor nepoužívajte pri skenovaní magnetickou rezonanciou (MRI) ani v prostredí, kde sa MRI používa.
- Intenzívne zdroje okolitého svetla ako napr. chirurgické svetlá (najmä s xenónovým zdrojom svetla), bilirubínové lampy, fluorescenčné svetlá, infráčervené ohrievacie lampy a priame slnečné svetlo môžu narúšať činnosť senzora.
- Ak chcete predísť narušeniu činnosti vplyvom okolitého svetla, uistite sa, že je senzor správne nasadený a v prípade potreby miesto aplikácie senzora zakryte nepriesvitným materiálom. Ak sa pri silnom osvetlení prostredia toto opatrenie nevykoná, výsledky meraní môžu byť nepresné.
- Vysoká hladina COHb alebo MetHb sa môže vyskytnúť aj pri zdanivo normálnej hodnote SpO₂. Pri podozrení na zvýšenú hladinu COHb alebo MetHb by sa mala vykonať laboratórna analýza (CO-oxymetria) vzorky krvi.
- Zvýšená hladina karboxyhemoglobínu (COHb) môže viesť k nepresným meraniám SpO₂.
- Zvýšená hladina methemoglobínu (MetHb) spôsobí nepresné merania SpO₂.
- Zvýšená celková hladina bilirubínu môžu viesť k nepresným meraniám SpO₂.
- Abnormálne prsty, intravaskulárne farbívá ako napr. indokyanínová zelená alebo metylénová modrá alebo zvonka aplikované farbivá či dekorácie, ako napr. lak na nechty, akrylové nechty, lesk atď. môžu viesť k nepresným meraniám SpO₂.
- Nepresné merania SpO₂ môžu byť spôsobené ľahkou anémiou, slabým arteriálnym prekryvom alebo pohybovým artefaktom.
- Senzor nemamácajte ani neponárajte do žiadneho kvapalného roztoku, predignite tak jeho poškodeniu.
- Senzor nijakým spôsobom neupravujte. Úpravy senzora môžu negatívne ovplyvniť jeho činnosť a presnosť.

- Senzory a pacientske káble Masimo sa nepokúšajte opakovane používať u viacerých pacientov, regenerovať, opravovať ani recyklovať. Tieto procesy môžu poškodiť elektrické časti a potenciálne viesť k zraneniu pacienta.
- Vysoká koncentrácia kyslíka môže u predčasne narodených detí spôsobiť náhľenosť k retinopatii. Preto sa musí starostlivo stanoviť horná hraničná hodnota saturácie kyslíkom pre výstrahu podľa uznávaných klinických štandardov.

POKÝNY

A) Výber miesta

- Vždy vyberajte také miesto, ktoré je dobre prekrené a úplne zakryje okienko detektora senzora.
- Zvolené miesto sa pred nasadením senzora musí očistiť od nečistôt a vysušiť.

RD SET Adt: Senzor pre dospelých

> 30 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prstenník nedominantnej ruky.

RD SET Pdt: Senzor pre deti

10 – 50 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prstenník nedominantnej ruky.

RD SET Inf: Senzor pre dojčiatá

3 – 20 kg Preferovaným miestom je palec na nohe. Prípadne je možné použiť druhý prst na nohe vedľa palca alebo palec na ruke.

RD SET Neo: Senzor pre novorodencov / pre dospelých

< 3 kg Preferovaným miestom je chodidlo. Prípadne je možné nasadiť senzor cez dlaň alebo na chrbát ruky.

> 40 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prstenník nedominantnej ruky.

RD SET NeoPt: Senzory pre predčasne narodené deti

< 1 kg Preferovaným miestom je chodidlo. Prípadne je možné nasadiť senzor cez dlaň alebo na chrbát ruky.

B) Nasadenie senzora pacientovi

- Otvorte puzdro a vyberte senzor. Zo senzora odlepte ochrannú fóliu, ak sa na ňom nachádza.

Pre DOSPELÝCH (> 30 kg) a DETI (10 – 50 kg)

- Pozrite si obr. č. 1a. Senzor otočte tak, aby sa dal najskôr umiestniť detektor. Konček prsta položte na prerusovanú čiaru tak, aby bruško prsta zakryvalo obrys prstu a okienko detektora.
- Pozrite si obr. č. 1b. Adhezívne krídelká po jednom pritlačte na prst. Na zabezpečenie presných údajov je potrebné úplné prekrytie okienka detektora.
- Pozrite si obr. č. 1c. Senzor zahnite okolo prsta tak, aby bolo okienko emitora (*) umiestnené na nechte. Krídelká po jednom zalepte okolo prsta.
- Pozrite si obr. č. 1d. Pri správnom nasadení by emitor a detektor mali byť vertikálne oproti sebe, ako vidno na obrázku (čierne čiary by mali byť zarovnané). V prípade potreby senzor premiestnite.

Pre DOJČATÁ (3 – 20 kg)

- Pozrite si obr. č. 2a. Kábel senzora nasmerujte tak, aby prechádzal pozdĺž hornej strany chodidla. Detektor umiestnite na bruško palca na nohe. Prípadne je možné použiť druhý prst na nohe vedľa palca alebo palec na ruke (nie je zobrazené).
- Pozrite si obr. č. 2b. Nalepovaciu manžetu zahnite okolo palca na nohe tak, aby bol emitor umiestnený na nechťovom lôžku palca na nohe. Na zabezpečenie presných údajov je potrebné úplné prekrytie okienka detektora.
- Pozrite si obr. č. 2c. Uistite sa, že je okienko emitora (*) umiestnené na hornej strane prsta na nohe priamo oproti detektoru. Skontrolujte správne umiestnenie a v prípade potreby senzor premiestnite.

Pre NOVORODENCOV (< 3 kg) a PREDČASNE NARODENÉ

- Pozrite si obr. č. 3a. V prípade jemnej pokyňy môžete znížiť alebo úplne odstrániť lepivost lekárskej adhezívnej pásky pretretím jej adhezívnych častí vatovým tampoónom alebo gázou.
- Pozrite si obr. č. 3b. Nasmerujte kábel senzora smerom k členku (alebo zápalstiu). Senzor aplikujte okolo spodnej strany chodidla (alebo ruky) zarovno so štvrtým prstom na nohe (alebo na ruke). Na zabezpečenie presných údajov je potrebné úplné prekrytie okienka detektora.
- Pozrite si obr. č. 3c. Adhezívnu/penovú manžetu zahnite okolo chodidla (alebo ruky) tak, aby bolo okienko emitora (*) umiestnené na priamo oproti detektoru. Adhezívnu manžetu/penovú manžetu na zaistenie senzora prikladajte opatrne, aby ste zachovali správnu vzájomnú polohu okienok detektora a emitora.
- Pozrite si obr. č. 3d. Skontrolujte správne umiestnenie a v prípade potreby senzor premiestnite.

C) Pripojenie senzora k pacientskemu káblu

- Pozrite si obr. č. 4a. Výstupok konektora senzora otočte stranou s „lesklými“ kontaktmi smerom nahor. Pacientsky kábel otočte tak, aby bol farebný indikátor a držadlá otočené nahor.
- Pozrite si obr. č. 4b. Výstupok senzora zasúťte do pacientskeho kábla, kym nebude počuť alebo nezacítite zapadnutie po spojení. Pevnosť spojenia overte jemným potiahnutím za konektory. Na uľahčenie pohybu je možné kábel pripievať k telu pacienta páskou.

D) Opäťovné nasadenie senzora

Pre DOSPELÝCH a DETI

- Senzor je možné opakovane nasadiť tomu istému pacientovi, ak sú okienka emitora a detektora čisté a adhezívna vrstva stále drží na pokožke.

Pre DOJČATÁ a NOVORODENCOV

- Pozrite si obr. č. 5a. Adhezívne podložky pribalené k senzorom RD SET Inf, Neo a NeoPt sú obojstrannej adhezívne podložky, ktoré sa používajú vtedy, keď už adhezívny obal optických častí dosťatočne nedrží.
- Pozrite si obr. č. 5b. Adhezívne podložky nalepte na obe okienka senzora tak, aby bola biela časť mimo adhezívnej oblasti, ako je znázornené na obrázku. Z podložiek odstráňte ochrannú papierovú fóliu a senzor opäťovne nasadte tomu istému pacientovi.
- Pozrite si obr. č. 5c. Keď už adhezívna vrstva prvej dvojice podložiek nedrží, je možné použiť ďalšiu dvojicu podložiek. Na každé okienko je možné nalepiť najviac 3 adhezívne podložky, a to tak, že ďalšiu podložku nalepíte na predchádzajúcu.
- Ak adhezívna vrstva na pokožke nedrží, použiť nový senzor.

POZNÁMKA: Pri zmeni aplikáčného miesta alebo opäťovnom nasadzovaní senzora najskôr senzor odpojte od pacientskeho kábla.

E) Odpojenie senzora od pacientskeho kábla

- Pozrite si obr. č. 6. Pevne potiahnite konektor senzora, čím ho odpojite od pacientskeho kábla.

POZNÁMKA: Čahajte za konektor senzora, nie za kábel, aby ste predišli poškodeniu.

SPECIFIKÁCIE

Pri použíti s monitorovacími prístrojmi pulznnej oxymetrie Masimo SET alebo s modulmi pulznnej oxymetrie licencovanými pre technológiu Masimo SET majú senzory RD SET nasledujúce špecifikácie:

Senzor RD použitý so zariadením Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Telesná hmotnosť	> 30 kg	10 – 50 kg	3 – 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Miesto aplikácie	prst na ruke alebo nohe	prst na ruke alebo nohe	palec na ruke alebo na nohe	Novorodenec: ruka alebo chodidlo Dospeli: prst na ruke alebo nohe	ruka alebo chodidlo
Presnosť SpO ₂ bez pohybu, (70 - 100%) ¹⁾	± 2%	± 2%	± 2%	Novorodenec ± 3 % Dospeli ± 2 %	± 3%
Presnosť SpO ₂ s pohybom ²⁾	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Presnosť SpO ₂ pri slabom prekrenení ³⁾	± 2%	± 2%	± 2%	Novorodenec ± 3 % ⁵ Dospeli ± 2 %	± 3% ⁵
Presnosť srdcovej frekvencie ¹ bez pohybu, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Presnosť srdcovej frekvencie s pohybom ⁴⁾	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Presnosť srdcovej frekvencie pri slabom prekrenení ³⁾	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

POZNÁMKA: Tabuľka ukazuje presnosť merania Arms, čo sú stredné kvadratické hodnoty (rms) rozdielov medzi nameranými a referenčnými hodnotami. Približne 68% meraní v tejto overovacej štúdie sa nachádzajú v rámci určenej špecifikácie.

¹⁾ Presnosť technológie Masimo SET pri nehybnosti pacienta bola overená pomocou štúdii ľudskej krvi na zdravých dospelých dobrovoľníkoch oboch pohlaví so svetlou až tmarou pigmentáciou pokožky pri navodenej hypoxii v rozsahu merania 70 – 100 % SpO₂ voči laboratórnemu CO-oxymetru. Táto variácia zodpovedá štandardnej odchýlke plus/mínus jedna, čo zahŕňa 68 % populácie.

²⁾ Presnosť technológie Masimo SET pri pohybe pacienta bola overená pomocou štúdii ľudskej krvi na zdravých dospelých dobrovoľníkoch oboch pohlaví so svetlou až tmarou pigmentáciou pokožky pri navodenej hypoxémii pri vykonávaní pohybov trenia a tukania s frekvenciou 2 – 4 Hz a amplitúdou 1 – 2 cm a neopakujúcich sa pohybov s frekvenciou 1 – 5 Hz a amplitúdou 2 – 3 cm v rozsahu merania 70 – 100 % SpO₂ voči laboratórnemu CO-oxymetru. Táto variácia zodpovedá štandardnej odchýlke plus/mínus jedna, čo zahŕňa 68 % populácie.

³⁾ Presnosť technológie Masimo SET pri slabom prekrenení bola overená pri strojovom testovaní voči simulátoru Bioteck Index 2 a simulátoru od spoločnosti Masimo pri súignaloch so silou vyššou ako 0,02 % a podieľe prenosu vyššom ako 5 % pri saturáciách v rozsahu od 70 do 100 %. Táto variácia zodpovedá štandardnej odchýlke plus/mínus jedna, čo zahŕňa 68 % populácie.

⁴⁾ Presnosť technológie Masimo SET pri meraní srdcovéj frekvencii v rozsahu 25 – 240 bpm bola overená pri strojovom testovaní voči simulátoru Bioteck Index 2 a simulátoru od spoločnosti Masimo pri súignaloch so silou vyššou ako 0,02 % a podieľe prenosu vyššom ako 5 % pri saturáciách v rozsahu od 70 do 100 %. Táto variácia zodpovedá štandardnej odchýlke plus/mínus jedna, čo zahŕňa 68 % populácie.

⁵⁾ Presnosť merania saturácie u senzorov pre novorodencov a predčasne narodené deti bola overená na dospelých dobrovoľníkoch a vlastnosti fetálneho hemoglobínu boli zohľadnené pripočítaním 1 % k tolerancii.

KOMPATIBILITA

 Tento senzor je určený na použitie iba so zariadeniami vybavenými oxymetrickou technológiou Masimo SET alebo s monitorovacími prístrojmi pulznnej oxymetrie licencovanými na použitie senzorov RD SET. Každý senzor je určený na spoloahlívú prevádzku iba so  systémami pulznnej oxymetrie od pôvodného výrobcu zariadenia. Používanie tohto senzora s inými zariadeniami môže mať za následok nesprávnu funkčnosť, prípadne nefunkčnosť.

Informácie o kompatibilite nájdete na adrese: www.Masimo.com

ZÁRUKA

Spoločnosť Masimo zaručuje iba pôvodnému kupcovi, že ak sa tieto výrobky používajú v súlade s pokynmi, ktoré k nim dodala spoločnosť Masimo, nevyškýtnu sa na týchto výrobkoch po dobu šiestich (6) mesiacov ziadne chyby materiálu ani výrobné chyby. Na jednorazové výrobky sa vzťahuje záruka len pri použití u jedného pacienta.

HORE UVEDENÁ ZÁRUKA JE JEDINOU A VÝHRADNOU ZÁRKOU, KTORÁ SA VZŤAHUJE NA VÝROBKY PREDÁVANÉ SPOLOČNOSTOU MASIMO KUPCOVI. SPOLOČNOSŤ MASIMO VÝSLOVNE ODMIETA AKÉKOĽVEK INÉ ÚSTNE, VÝSLOVNÉ ALEBO IMPLÍCITNÉ ZÁRUKY VRÁTANE, OKREM INÉHO, VŠETKÝCH ZÁRK PREDAJNOSTI ALEBO VHODNOSTI NA URČITY ÚCEL. JEDINOU POVINNOSŤOU SPOLOČNOSTI MASIMO A VÝHRADNÝM OPRAVNÝM PROSTRIEDKOM PRE KUPCA PRI PORUŠENÍ AKEJKOLVEK ZÁRUKY JE PODĽA UVÁŽENIA SPOLOČNOSTI MASIMO OPRAVA ALEBO VÝMENA VÝROBKU.

VYLÚCENIE ZÁRUKY

Táto záruka sa nevzťahuje na výrobky používané v rozpore s príslušnými dodanými pokynmi na obsluhu, na nesprávne použitie alebo zanedbané výrobky ani na výrobky poškodené pri nehode alebo vonkajším vplyvom. Táto záruka sa nevzťahuje na výrobky, ktoré boli pripojené k zariadeniu alebo systému, ktorý nie je na to určený, ani na výrobky, ktoré boli upravované, rozoberané alebo opäťovne skladané. Táto záruka sa nevzťahuje na senzory a patientske káble, ktoré boli regenerované, opravované alebo recyklované.

SPOLOČNOSŤ MASIMO V ŽIADNOM PRÍPADE NENESIE VO VZŤAHU KU KUPCOVI ANI INÝM OSOBÁM ZODPOVEDNOSŤ ZA NÁHODNÚ, NEPRIAMU, ZVLÁŠTNU ANI NÁSLEDNÚ ŠKODU (VRÁTANE, OKREM INÉHO, USLÉHO ZISKU), A TO ANI V PRÍPADE, AK SÚ TIETO OSOBY UPORIZORNÉ NA TÚTO MOŽNOSŤ. ZODPOVEDNOSŤ SPOLOČNOSTI MASIMO VYPLÝVÁJUĆA Z PREDAJA VÝROBKOV KUPCOVI (NA ZKLADYE ZMLUVY, ZÁRUKY, PORUŠENIA PRÁVA ALEBO INÉHO NÁROKU) NEBUDE V ŽIADNOM PRÍPADE VÝŠIA AKO SUMA ZAPLATENÁ KUPCOM ZA VÝROBKY, KTORÝCH SA UPLATŇOVANIE NÁROKU TÝKA. SPOLOČNOSŤ MASIMO V ŽIADNOM PRÍPADE NENESIE ZODPOVEDNOSŤ ZA ŽIADNE ŠKODY SÚVISIACE S VÝROBKOM, KTORÝ BOL REGENEROVANÝ, OPRAVOVANÝ ALEBO RECYKLOVANÝ. OBMEDZENIA V TEJTO Časti SA NEPOVÁZUJÚ Z VYLÚCENIE ZODPOVEDNOSTI, KTORÚ PODĽA PRÍSLUŠnéHO Zákona O ZODPOVEDNOSTI ZA VÝROBKY NIE JE MOŽNÉ PRÁVNE VYLÚČIĆ ZMLUVOU.

VYLÚCENIE IMPLICITNÉHO SÚHLASU

NA TENTO SENZOR PRE JEDNÉHO PACIENTA VÁM BOLA POSKYTNUTÁ LICENCIA NA ZÁKLADE PATENTOV VLASTNENÝCH SPOLOČNOSŤOU MASIMO A OPRÁVNUJE VÁS POUŽIŤ TENTO SENZOR LEN U JEDNÉHO PACIENTA. AKCEPTÁCIOU ALEBO POUŽIVANÍM TOHTO VÝROBKU BERIETE NA VEDOMIE A SÚHLASÍTE S TÝM, ŽE NA POUŽITIE TOHTO VÝROBKU U VIAC NEŽ JEDNÉHO PACIENTA NIE JE UDELENÁ Žiadna LICENCIA.

PO POUŽITÍ U JEDNÉHO PACIENTA SENZOR ZLIKVIDUJTE. ZAKÚPENIE ANI VLASTNÍCTVO TOHTO SENZORA NEUDELUJE VÝSLOVNÝ ANI IMPLICITNÝ SÚHLAS NA POUŽÍVANIE SENZORA SO ZARIADENÍM, KTORÉ NEBOLO SAMOSTATNE SCHVÁLENÉ NA POUŽITIE SO SENZORMI RD.

UPOZORNENIE: FEDERÁLNY ZÁKON (V USA) OBMEDZUJE PREDAJ TOHTO ZARIADENIA NA PREDAJ LEKÁRMI ALEBO NA LEKÁRSKY PREDPIS.

Na odborné použitie. Úplné informácie o predpisovaní vrátane indikácií, kontraindikácií, výstrah, preventívnych opatrení a nežiaducích účinkov nájdete v návode na použitie.

Na výrobku alebo na štítku výrobku sa môžu nachádzať nasledujúce symboly:

SYMBOL	DEFINÍCIA	SYMBOL	DEFINÍCIA	SYMBOL	DEFINÍCIA
	Postupujte podľa návodu na použitie		Samostatný zber elektrických a elektronických zariadení (WEEE).	R _x Only	Federálny zákon (v USA) obmedzuje predaj tohto zariadenia na predaj lekármam alebo na lekársky predpis
	Prečítajte si návod na použitie		Kód šarže		Známka súladu s európskou smernicou pre lekárské zariadenia 93/42/EHS
	Výrobca		Katalógové číslo (číslo modelu)		Autorizovaný zástupca v Európskom spoločenstve
	Dátum výroby		Referenčné číslo spoločnosti Masimo		Telesná hmotnosť
	Použiteľné do RRRR-MM		Diódy emitujúce svetlo (LED) LED vyžaruje svetlo, keď nôu preteká prúd.	 +1060 hPa až +500 hPa 795 mmHg až 375 mmHg	Obmedzenie skladovacej teploty, obmedzene tlaku
	Na použitie len u jedného pacienta	>	Viac ako		Uchovávajte v suchu
	Nesterilné	<	Menej ako		Nepoužívajte, ak je balenie poškodené
	Pri výrobe sa nepoužil prírodný gumový latex		Obmedzenie vlhkosti pri skladovaní		Pokyny, Návod na použitie a príručky sú k dispozícii v elektronickej verzii na webovej stránke http://www.Masimo.com/TechDocs Poznámka: eIFU nie je k dispozícii pre krajinu s označením CE.

Patenty: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET je ochranná známka spoločnosti Masimo Corporation.

Masimo, SET a sú federálne registrované ochranné známky spoločnosti Masimo Corporation.

Vytlačené v USA.

Adt, Pdt, Inf, Neo ve Neo Pt SpO2 Tek Kullanımlık Sensörler

KULLANIM KILAVUZU

Sadece Tek Hasta Kullanımı

Doğal kauçuk lateks ile üretilmemiştir

Steril deģildir

ENDİKASYONLAR - Masimo SET® ve Masimo uyumlu Nabız Oksimetreleri ile kullanıldığıda:

RD SET™ Serisi tek kullanımlık sensörler hareketli ve hareketsiz koşullarda yetişkin, çocuk, bebek ve yeniden doğan hastalarda ve hastanelerde, hastana tipi tesislerde, hareketli ortamlarda ve ev ortamında iyi veya kötü seviyede perfüzyon uygulanan hastalarda arteriyel hemoglobinun (SpO2) işlevsel oksijen doygunluğunun ve nabız hızının (SpO2 sensörüyle ölçülen) kesintisiz non-invaziv izlemesi için endikedir.

KONTRENDİKASYONLAR

RD SET sensörleri, sünger ürünler ve/veya yapışkanlı banda alerjik reaksiyon gösteren hastalar için kontrendikedir.

AÇIKLAMA

RD SET Serisi sensörler, yalnızca Masimo SET oksimetrisini içeren veya RD SET Serisi sensörlerinin kullanımı için lisanslı olan cihazlarla kullanıma yönelikdir. Belirli cihaz ve sensör modellerinin uyumluluğu için her cihaz üreticisine danışın. Her cihaz üreticisi, cihazlarının her sensör modeliyle uyumlu olup olmadığını belirlemekle yükümlüdür.

UYARI: Masimo sensörleri ve kabloları, Masimo SET® oksimetrisini içeren veya Masimo sensörlerini kullanma lisansına sahip cihazlarla birlikte kullanılmak üzere tasarlanmıştır.

UYARILAR

- Tüm sensörler ve kablolar özel monitörlerle kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Kullanmadan önce monitörün, kabloların ve sensörün uyumluluğunu kontrol edin aksi takdirde düşük performans ve/veya hasta yaralanması meydana gelebilir.
- Sensörde görünür kurus, renk bozulması ve hasar bulunmamalıdır. Sensörde renk bozulması veya hasar varsa sensörü kullanmayı bırakın. Hasarı veya elektrik devresi açıktır olan sensörü kesinlikle kullanmayın.
- Yeterli yapışma, dolaşım, ciltle bütünlleşme ve doğru optik hizalamayı sağlamak için alan sıkılık veya her klinik protokolde kontrol edilmelidir.
- Perfüzyon düzeyi kötü olan hastalarda dikkatli olun; sensör sık sık hareket ettirilmediğinde cilt erozyonu ve basınç nekrozu meydana gelebilir. Perfüzyon düzeyi kötü olan hastalarda her (1) saat başı, bölgelerin durumunu kontrol edin ve doku iskemisi belirtisi varsa sensörün yerini değiştirin.
- Sensör bölgesinin distalindeki dolaşım düzenli olarak kontrol edilmelidir.
- Düşük perfüzyon esnasında, sensör bölgesinin basınç nekrozuna neden olabilecek doku iskemisine dair işaretler açısından sıkılıkla kontrol edilmesi gereklidir.
- İzlenen bölgelerdeki perfüzyon çok düşük olması durumunda, okunan değer ana arteriyel oksijen doygunluğundan daha düşük olabilir.
- Sensörü bölgeye sabitlemek için bant kullanmayın; bu, kan akışını kısıtlayabilir ve yanlış değerler okunmasına neden olabilir. Ek bant kullanılması cildin zarar görmesine ve/veya basınç nekrozuna ya da sensörün hasar görmesine neden olabilir.
- Sensörlerin aşırı sıkı şekilde uygulanması veya ödem nedeniyle sıkı hale gelmesi yanlış değer okumalarına sebep olur ve basınç nekrozuna neden olabilir.
- Yanlış uygulanmış sensörler veya kısmen yerinden oynayan sensörler hatalı ölçümleme yol açabilir.
- Yanlış sensör tiplerinden kaynaklanan yanlış uygulamalar hatalı ölçümlere veya hiçbir ölçüm elde edilememesine yol açabilir.
- Venöz konjesyon, gerçek arteriyel oksijen doygunluğu için daha düşük bir değer okunmasına neden olabilir. Bu yüzden izlenen alanda uygun bir venöz çıkışı olduğundan emin olun. Sensör, kalp seviyesinden aşağıda olmamalıdır (örn. yataktan yatan ve eline sensör takılı olan bir hastanın kolunu yere doğru sarkıtması).
- Venöz pulsasyonlar, hatalı düşük SpO2 değerlerine neden olabilir (örn. triküspit değer regüritasyonu).
- Intraortik balon desteginin neden olduğu pulsasyonlar, oksimetredre görüntülenen nabız hızını etkileyebilir. EKG kalp atım hızıyla kıyaslayarak hastanın nabız hızından emin olun.
- Hastanın kabloların dolaşması nedeniyle engellenmesi veya boğulması riskini azaltmak için kabloyu ve hasta kablosunu dikkatli bir şekilde yönlendirin.
- Arteriyel kateter veya kan basıncı manşonu takılı olan herhangi bir uzva sensör takmaktan kaçının.
- Tüm vücut ıslanması esnasında nabız oksimetresi kullanılıyorsa, sensörü radyasyon alanının dışında tutun. Sensör radyasyona maruz kalırsa, aktif radyasyon süresi boyunca yanlış olabilir veya herhangi bir değer elde edilemeyecektir.
- MRI taraması veya bir MRI ortamında sensör kullanmayın.
- Amelyathane lambalar gibi yüksek yoğunluklu lambalar (özellikle xenon ışık kaynağı olanlar), bilirubin lambaları, floresan lambalar, kuzilitesi ışıtma lambaları ve doğrudan güneş ışığı sensörün performansını bozabilir.
- Ortam ışığının performansı etkilemesini önlemek için sensörün doğru uygulandığından emin olun ve gereklisi sensör alanını opak bir maddede kaplayın. Yüksek yoğunluklu ışık bulunan ortamlarda bu önlemin alınmaması yanlış ölçümlere neden olabilir.
- Yüksek COHb veya MetHb seviyeleri normal görünen bir SpO2 ile meydana gelebilir. COHb veya MetHb seviyelerinin yükseldiğinden şüphelenildiğinde, kan numunesinden laboratuvar analizi (CO-Oksimetri) gerçekleştirilmelidir.
- Yüksek düzeylerdeki Karboksihemoglobin (COHb), yanlış SpO2 ölçümüne neden olabilir.
- Yüksek düzeylerdeki Methemoglobin (MetHb), yanlış SpO2 ölçümüne neden olur.
- Yüksek Total Bilirubin düzeylerinde yanlış SpO2 ölçümüne neden olabilir.
- Anormal parmaklar, indosianın yesili veya metilen mavisi gibi intravasküler boyalar veya tırnak cilası, akrilik tırnak, parlatıcı gibi harici olarak uygulanan boyalar ve dokular hatalı SpO2 ölçümüne neden olabilir.
- Siddetli anemi, düşük arteriyel perfüzyon veya hareket artefaktı yanlış SpO2 okumalarına neden olabilir.
- Hasar görmesini önlemek için sensörü herhangi bir sıvı çözeltisine temas ettirmeyin veya daldırmayın.
- Herhangi bir şekilde sensörde değişiklik veya modifikasiyon gerçekleştirilmeyin. Değişiklik veya modifikasiyon performansı ve/veya doğruluğu etkileyebilir.

- Masimo sensörleri veya hasta kablolarını birden fazla hastada yeniden kullanmaya, yeniden işlemeye, onarmaya veya geri dönüştürmeye çalışmıyor; bu işlemler elektrikli bileşenlere hasar verebilir ve hastanın zarar görmesine yol açabilir.
- Yüksek oksijen konsantrasyonları prematüre bebeklerin retinopatiye yatkın hale gelmesine neden olabilir. Bu yüzden oksijen doygunluğu için üst alarm sınırı, kabul edilen klinik standartlar uyarınca dikkatli bir şekilde seçilmelidir.

TALİMATLAR

A) Alan Seçimi

- Daima iyi perfüze olan ve sensörün detektör penceresini tamamen kaplayacak bir alan seçin.
- Sensör yerleştirilmeden önce alan temizlenmelii ve kurulmalıdır.

RD SET Adt: Yetişkin Sensörü

> 30 kg Tercih edilen alan baskın olmayan elin orta veya yüzük parmağının ortasıdır.

RD SET Pdt: Çocuk Sensörü

10-50 kg Tercih edilen alan baskın olmayan elin orta veya yüzük parmağının ortasıdır.

RD SET Inf: Bebek Sensörü

3-20 kg Tercih edilen alan ayak başparmağıdır. Alternatif olarak ayak başparmağının yanındaki parmak veya el başparmağı da kullanılabilir.

RD SET Neo: Yenidoğan/Yetişkin Sensörü

< 3 kg Tercih edilen alan ayaktır. Alternatif olarak avuç içi ve elin ters kısmı da kullanılabilir.

> 40 kg Tercih edilen alan baskın olmayan elin orta veya yüzük parmağının ortasıdır.

RD SET NeoPt: Prematüre Sensörleri

< 1 kg Tercih edilen alan ayaktır. Alternatif olarak avuç içi ve elin ters kısmı da kullanılabilir.

B) Sensörün hastaya takılması

1. Torbayı açın ve sensörü çıkartın. Eğer mevcutsa sensörün arka kısmını çıkartın.

YETİŞKİNLER (> 30 kg) ve ÇOCUKLAR (10 - 50 kg) İçin

2. **Şekil 1'a bakın.** Sensörü, öncelikle detektör yerleştirilebilecek şekilde yönlersiniz. Parmağın dolgun kısmı parmak konturunu ve detektör penceresini kaplayacak şekilde parmağın ucunu kesikli çizginin üzerinde yerleştirin.
3. **Şekil 1b'ye bakın.** Yapışkanlı kanatları tek tek parmağın üzerine bastırın. Verilerin doğru olmasını sağlamak için detektör penceresinin tamamen kaplanması gereklidir.
4. **Şekil 1c'ye bakın.** Yayıci penceresi tırnakın üzerinde konumlanacak şekilde (*) sensörü parmağın üzerine katlayın. Kanatları tek tek indirerek parmağın etrafında sabitleyin.
5. **Şekil 1d'ye bakın.** Doğru uygulandığında yayıcı ve detektör dikey olarak hizalı olmalıdır (siyah çizgiler hizalı olmalıdır). Gerekirse yeniden konumlandırın.

BEBEKLER (3 - 20 kg) İçin

2. **Şekil 2'a bakın.** Sensör kablosunu, ayagın üst kısmı boyunca uzanacak şekilde doğrultun. Detektörü ayak başparmağının dolgun kısmı üzerinde yerleştirin. Alternatif olarak ayak başparmağının yanındaki parmak veya el başparmağı da kullanılabilir (gösterilmemiştir).
3. **Şekil 2b'ye bakın.** Yayıcı baş parmağın tırnak yatağının üzerinde olacak şekilde yapışkanlı sargıyı parmağın etrafına sarm. Verilerin doğru olmasını sağlamak için detektör penceresinin tamamen kaplanması gereklidir.
4. **Şekil 2c'ye bakın.** Yayıcı penceresinin (*) dedektörün tam karşısındaki parmağın ucu ile hizalı olduğundan emin olun. Konumun doğru olup olmadığı kontrol edin ve gerekirse yeniden konumlandırın.

YENİDOĞANLAR (< 3 kg) ve PREMATÜRELER İçin

2. **Şekil 3'a bakın.** Hassas ciltler için tıbbi düzeydeki yapışkanın yapışkanlığı, yapışkan alanlara pamuk veya sargı bezini uygulamak suretiyle azaltılabilir veya ortadan kaldırılabilir.
3. **Şekil 3b'ye bakın.** Sensör kablosunu ayak bileğine (veya el bileğine) doğru doğrultun. Sensörü, dördüncü ayak parmağı (veya el parmağı) ile hizalı olacak şekilde ayagın (veya elin) yan kesitinin etrafına uygulayın. Verilerin doğru olmasını sağlamak için detektör penceresinin tamamen kaplanması gereklidir.
4. **Şekil 3c'ye bakın.** Yapışkanlı/köpük sargıyı ayagın (veya elin) yan kesitinin etrafına sarın ve yayıcı penceresinin (*), dedektörün tam karşısında hizalandırdığında emin olun. Sensörü sabitlemek için yapışkanlı/köpük sargıyı takarken detektör ile yayıcı pencereleri arasındaki doğru hizayı korumaya dikkat edin.
5. **Şekil 3d'ye bakın.** Konumun doğru olup olmadığını kontrol edin ve gerekirse yeniden konumlandırın.

C) Sensörün Hasta Kablosuna Takılması

1. **Şekil 4a'ya bakın.** Sensörün bağıntı tırnağını, "parlak" kontakların olduğu taraf yukarı bakacak şekilde yönlersiniz. Hasta kablosunu renkli çubuk ve parmak tutacağı yukarı bakacak şekilde yönlendirin.
2. **Şekil 4b'ye bakın.** Sensörün tırnağını, bağıntısını gösteren bir dokunma hissededecek veya tık sesi duyacak şekilde hasta kablosuna yerleştirin. Pozitif temas sağlandığından emin olmak için konnektörleri hafifçe çekin. Hareket kolaylığı açısından kabloyu hastaya sabitlemek için bant kullanılabılır.

D) Yeniden Takılması

YETİŞKİNLER ve ÇOCUKLAR İçin

- Yayıcı ve detektör pencereleri temizle ve yapışkanlı kısım halen cilde yapışabiliyorsa sensör aynı hastaya yeniden uygulanabilir.

BEBEKLER ve YENİDOĞANLAR İçin

1. **Şekil 5a'ya bakın.** RD SET Inf, Neo ve NeoPt sensörlerine dahil olan yapışkanlı şeritler, optik bileşenlerdeki yapışkan kışmlarının yapışkanlığı kaybolduğunda kullanıldığı çift taraflı yapışkanlı şeritlerdir.
2. **Şekil 5b'ye bakın.** Beyaz alan gösterildiği gibi yapışkanlı alanın dışında olacak şekilde sensörün her penceresinin üzerine bir yapışkanlı şerit yerleştirin, her şeridin üzerindeki koruyucu kağıdı çıkartın ve sensörü aynı hastaya tekrar uygulayın.
3. **Şekil 5c'ye bakın.** İlk şerit setindeki yapışkan etkinliğini kaybetmişse, ikinci bir set uygulanabilir. 3 sete kadar yapışkan şerit, biri diğerinin üzerinde yerleştirilecek şekilde her pencereye uygulanabilir.
4. Yapışkanlı kısım artı cilde yapışımıysa yeni bir sensör kullanın.

NOT: Uygulama alanlarını değiştirirken veya sensörü yeniden takarken, öncelikle sensör hasta kablosundan ayırın.

E) Sensörün Hasta Kablosundan Ayırılması

1. **Şekil 6'a bakın.** Hasta kablosundan çıkartmak için sensör konnektörünü sıkıca çekin.

NOT: Hasarı önlemek için kablodan değil sensör konnektöründen çekin.

SPECİFİKASYONLAR

Masimo SET nabız oksimetri monitörleriyle veya Masimo SET nabız oksimetri modülleriyle birlikte kullanıldığında RD SET Sensörleri aşağıdaki spesifikasyonlara sahiptir:

Masimo Cihazı ile kullanılan RD Sensörü	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET Neopt
Vücut Ağırlığı	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Uygulama Alanı	El veya Ayak Parmağı	El veya Ayak Parmağı	Ayak Başparmağı veya El Başparmağı	Yenidoğan: El veya Ayak Yetişkin: El veya Ayak Parmağı	El veya Ayak
SpO ₂ Hassasiyeti, Hareket Yok (%70 - %100 ¹)	± %2	± %2	± %2	Yenidoğan ± %3 Yetişkin ± %2	± %3
SpO ₂ Hassasiyeti, Hareket Var ²	± %3	± %3	± %3	± %3	± %3
SpO ₂ Hassasiyeti, Düşük Perfüzyon ³	± %2	± %2	± %2	Yenidoğan ± %3 ⁵ Yetişkin ± %2	± %3 ⁵
Nabız Hizi ¹ Hassasiyeti, Hareket Yok (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Nabız Hizi Hassasiyeti, Hareket Var ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Nabız Hizi Hassasiyeti, Düşük Perfüzyon ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

NOT: Bu tablodan, ölçulen değerler ile referans değerleri arasındaki kök ortalamalı karesi (rms) fark olan Hassasiyet ARMS gösterilmektedir. Validasyon çalışmalarındaki ölçümlerin yaklaşık %68'i, bilinen spesifikasiyon dahilindedir.

¹ Masimo SET Teknolojisi, bir laboratuvar co-oksimetre cihazında %70-%100 SpO₂ aralığında gerçekleştirilen indüklenmiş hipoksi çalışmalarda açık ılık koyu deri pigmentasyonuna sahip sağlıklı yetişkin erkek ve kadın gönüllülerdeki insan kanı çalışmalarında hareketsiz hassasiyet açısından onaylanmıştır. Bu varyasyon, popülasyonun %68'ini kapsayan artı veya eksi bir standart sapma değerine eşittir.

² Masimo SET Teknolojisi bir laboratuvar co-oksimetre cihazında %70-%100 SpO₂ aralığında gerçekleştirilen indüklenmiş hipoksi çalışmalarda, açık ılık koyu deri pigmentasyonuna sahip sağlıklı yetişkin erkek ve kadın gönüllülerdeki insan kanı çalışmalarında 1 ila 2 cm amplitütde 2 ila 4 Hz'luk sürtünme ve veruma hareketleri ve 2 ila 3 cm amplitütde 1 ila 5 Hz'luk tekrarlanmayan hareket gerçekleştirtilenlerin hassasiyet açısından onaylanmıştır. Bu varyasyon, popülasyonun %68'ini kapsayan artı veya eksi bir standart sapma değerine eşittir.

³ Masimo SET Teknolojisi, %70 ila %100 arasındaki doygunluklar için sinyal güçleri %0,02'den büyük ve iletimleri %5'ten büyük olan bir Bioteck Index 2 simülatörü ve Masimo simülatörü ile yapılan tezgah üstü testinde düşük perfüzyon hassasiyeti açısından onaylanmıştır. Bu varyasyon, popülasyonun %68'ini kapsayan artı veya eksi bir standart sapma değerine eşittir.

⁴ Masimo SET Teknolojisi, %70 ila 100 arasındaki doygunluklar için, sinyal güçleri %0,02'den büyük ve iletimleri %5'ten büyük olan Bioteck Index 2 simülatörü ve Masimo simülatörü ile yapılan tezgah üstü testinde 25-240 bpm aralığında nabız hızı hassasiyeti açısından onaylanmıştır. Bu varyasyon, popülasyonun %68'ini kapsayan artı veya eksi bir standart sapma değerine eşittir.

⁵ Yenidoğan ve Prematüre sensörlerinin doygunluk hassasiyeti, yetişkin gönüllülerde doğrulanmış ve fetal hemoglobinin özellikleri için hesaba %1 eklenmiştir.

UYUMULULUK

Bu sensör, yalnızca Masimo SET oksimetrisini veya RD SET sensörlerinin kullanımı için lisanslı olan nabız oksimetrisi monitörlerini içeren cihazlarla birlikte kullanıma yönelikir. Her sensör, yalnızca orijinal cihaz üreticisinden temin edilen nabız oksimetrisi sistemlerinde doğru çalışacak şekilde tasarlanmıştır. Bu sensörün diğer cihazlarda kullanılması, çalışmamasına veya uygun olmayan bir performanslamasına neden olabilir.

Uyumluluk Bilgileri Referansı için: www.Masimo.com

GARANTİ

Masimo, kendi ürünlerile birlikte temin edilen talimatlara uygun şekilde kullanılması şartıyla yalnızca ilk alıcı için bu ürünlerin altı (6) aylık bir süre zarfında malzeme ve işçilik açısından herhangi bir kurus'a sahip olmayacağı garanti eder. Tek kullanımlık ürünler, yalnızca tek hasta kullanımı için garanti edilmektedir.

YUKARIDAKİ İFADE, MASIMO TARAFINDAN ALICIYA SATILAN ÜRÜNLER İÇİN GEÇERLİ OLAN TEK VE ÖZEL GARANTİDİR. MASIMO, PAZARLANABILIRLIK Veya ÖZEL AMAÇ İÇİN UYGUNLUKLIK İLGİLİ GARANTİLER DAHİL OLACAK ANCAK BUNLARLA SINIRLI OLMAYACAK ŞEKLİDET TÜM DİĞER SÖZLÜK, AÇIK VEYA DOLAYLI GARANTİLERİ AÇIKLA REDDEDİR. MASIMO'NUN TEK SORUMLUŁUĞU VE ALICININ HERHANGI BİR GARANTİ İHLALİYE İLGİLİ ÖZEL ÇÖZÜMÜ, MASIMO'NUN TERCİHİ DOĞRULTUSUNDA ÜRÜNÜN ONARIMASI Veya DEĞİŞTİRİLMESİSİRDİR.

GARANTİ İSTİSNALARI

Bu garanti, ürüne birlikte temin edilen kullanım talimatlarına uyulmayarak kullanılmış, yanlış kullanım, ihmäl, kaza veya harici olarak meydana gelen hasar gibi durumlara maruz kalmış hiçbir ürün kapsamaz. Bu garanti, uygun olmayan herhangi bir cihaza veya sisteme bağlanmış, üzerinde değişiklik yapılmış ya da sökülmüş veya yeniden monte edilmiş hiçbir ürünü kapsamaz. Bu garanti yeniden işlemiş, onarılmış veya geri dönüşümüne tabi tutulmuş sensörleri veya hasta kablolarını kapsamaz.

HİÇBİR DURUMDA MASIMO, GERÇEKLEŞME OLASILIĞIyla İLGİLİ HERHANGİ BİR TAVSİYE ALMIŞ OLSA DAHİ ARIZI, DOLAYLI, ÖZEL Veya SONUÇ OLARAK ORTAYA ÇIKAN HASARLARDAN (KAR KAYIPLARI DAHİLDE ANCAK KAR KAYIPLARIyla SINIRLI DEĞİLDİR) DOLAYI ALICI Veya DİĞER KİŞİLER TARAFINDAN SORUMLU TUTULAMAZ. HİÇBİR DURUMDA MASIMO'NUN ALICIYA SATILAN HERHANGİ BİR ÜRÜN'DEN KAYNAKLANAN SORUMLUŁUĞU (BİR SÖZLEŞME, GARANTI, HAKSIZ FİİL Veya DİĞER TALEP ÇERÇEVESİNE), BU TÜR BİR TALEP DAHİLİNDEKİ ÜRÜN GRUBU İÇİN ALICI TARAFINDAN ÖDENEN MİKTARI AŞMAZ. HİÇBİR DURUMDA MASIMO, YENİDEN İŞLENMİŞ, ONARILMIŞ Veya GERİ DÖNÜŞÜME TABİ TUTULMUS BİR ÜRÜNLE İLGİLİ HERHANGİ BİR HASARDAN DOLAYI SORUMLU TUTULAMAZ. BU BÖLÜMDEKİ KISITLAMALARIN, YÜRÜRLÜKTEKİ ÜRÜN SORUMLUŁUK KANUNU ÇERÇEVESİNE, SÖZLEŞME YOLUYLA YASAL OLARAK GEÇERSİZ KILINAMAYAN HERHANGİ BİR SORUMLUŁUĞU GEÇERSİZLEŞTİRDİĞİ DÜŞÜNÜLMEMELİDIR.

DOLAYLI LİSANS VERİLMEZ

BU TEK HASTADA KULLANILAN SENSÖR YALNIZCA TEK HASTA KULLANIŞI İÇİN MASIMO'NUN SAHİBİ OLDUĞU PATENTLER ÇERÇEVESİNDE SİZE LİSANSLANMIŞTIR. BU ÜRÜNÜ ALDIĞINIZDA VEYA KULLANDIĞINIZDA, BU ÜRÜNÜN BİRDEN FAZLA HASTADA KULLANIŞI İÇİN HERHANGİ BİR LİSANS VERİLMEDİĞİNİ ONAYLAMISI VE KABUL ETMİŞ OLURSUNUZ.

TEK BİR HASTADA KULLANILDIKTAN SONRA SENSÖRÜ ATIN. BU SENSÖRÜN SATIN ALINMASI VEYA BU SENSÖRE SAHİP OLUNMASIyla ILGİLİ OLARAK RD SENSÖRLERİNİ KULLANMAK İÇİN AYRI OLARAK İZİN VERİLMEMİŞ HERHANGİ BİR CİHAZLA BU SENSÖRÜN KULLANILMASI AÇISINDAN HERHANGİ BİR AÇIK VEYA ÖRTÜK LİSANS MEVCUT DEĞİLDİR.

İKAZ: FEDERAL KANUNLAR (ABD) BU CİHAZIN BİR DOKTOR TARAFINDAN VEYA BİR DOKTORUN SİPARİŞİ ÜZERİNE SATILMASI YÖNÜNDE KİSITLAMA GETİRİLMEKTEDİR.

Profesyonel kullanım içindir. Endikasyonlar, kontrendikasyonlar, uyarılar, önlemler ve advers olaylar dahil tüm reçete bilgileri için kullanım kılavuzuna bakın.

Aşağıdaki semboller ürünlerde veya ürün etiketinde görünebilir:

SEMBOL	TANIM	SEMBOL	TANIM	SEMBOL	TANIM
	Kullanım Talimatlarını Uygulayın		Elektrikli ve elektronik cihazlar için ayrı toplama (WEEE).	R _x Only	Federal Kanunlar (ABD) bu cihazın bir doktor tarafından veya bir doktorun siparişi üzerine satılması yönünde kısıtlama getirmektedir
	Kullanım Talimatlarına Başvurun		Lot kodu		Avrupa Tibbi Cihaz Direktifi 93/42/EEC ile Uyumluluk İşareti
	Üretici		Katalog numarası (model numarası)		Avrupa topluluğundaki yetkili temsilci
	Üretim Tarihi		Masimo referans numarası		Vücut ağırlığı
	Son Kullanma Tarihi: YYYY-AA		Işık Yanan Diyotlar (LED) Akım akışı gerçekleştiğinde LED ışık yayar		Saklama Sıcaklığı Sınırı, Basınç Sınırı
	Sadece Tek Hasta Kullanımı	>	Büyükür		Kuru Tutun
	Steril Değildir	<	Küçükür		Paket zarar görmüşse kullanmayın
	Doğal kauçuk lateks ile üretilmemiştir		Saklama Nem Sınırı		Kullanım Talimatları/Kullanım Kılavuzu/ El Kitapları elektronik biçimde http://www.Masimo.com/TechDocs adresinde yer almaktadır Not: CE işaretli ülkeler için elektronik biçimde Kullanım Talimatları bulunmamaktadır.

Patentler: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET, Masimo Corporation'ın ticari markasıdır.

Masimo, SET ve  Masimo Corporation'ın federal olarak tescilli ticari markalarıdır.

ABD'de basılmıştır

Σειρά RD SET™

Αναλώσιμοι αισθητήρες Adt, Pdt, Inf, Neo και Neo Pt SpO2

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Για χρήση σε έναν μόνο ασθενή

Δεν έχει κατασκευαστεί με φυσικό έλαστικό λάτεξ

Μη αποστειρωμένο

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ - Όταν χρησιμοποιείται με το Masimo SET® και με pulse oximeter συμβατά με Masimo:

Οι αναλώσιμοι αισθητήρες της σειράς RD SET™ ενδείκνυνται για τη συνεχή μη επεμβατική παρακολούθηση του λειτουργικού κορεσμού του οξυγόνου της αιμοσφαιρίνης του αρτηριακού αίματος (SpO2) και του ρυθμού παλμών (μέτρηση με αισθητήρα SpO2) για χρήση σε ενήλικες, παιδιατρικούς ασθενείς, νήπια και νεογάνω σε συνθήκες κίνησης και ακινησίας και για ασθενείς με ικανοποιητική ή ανεπαρκή αιμάτωση σε περιβάλλον νοσοκομείου, νοσοκομειακού τύπου, σε περιβάλλον μετακίνησης ή σε οικιακό περιβάλλον.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΙΣ

Οι αισθητήρες RD SET αντενδίκνυνται για ασθενείς που παρουσιάζουν αλλεργικές αντιδράσεις σε προϊόντα από αφρώδες έλαστικό ή/και στην κολλητική τανία.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Οι αισθητήρες της σειράς RD SET προορίζονται για χρήση με συσκευές που διαθέτουν οξυμετρία Masimo SET ή έχουν αδειοδοτηθεί να χρησιμοποιούν αισθητήρες της σειράς RD SET. Συμβούλευτείτε τον κατασκευαστή της αντίστοιχης συσκευής για τη συμβατότητα συγκεκριμένων μοντέλων συσκευών και αισθητήρων. Κάθε κατασκευαστής συσκευών είναι υπεύθυνος να καθορίσει εάν οι συσκευές του είναι συμβατές με κάθε μοντέλο αισθητήρα.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ: Οι αισθητήρες και τα καλώδια Masimo έχουν σχεδιαστεί για χρήση με συσκευές που διαθέτουν οξυμετρία Masimo SET® ή έχουν αδειοδοτηθεί να χρησιμοποιούν αισθητήρες Masimo.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

- Όλοι οι αισθητήρες και τα καλώδια έχουν σχεδιαστεί για χρήση με συγκεκριμένες συσκευές παρακολούθησης. Επαληθεύστε τη συμβατότητα της συσκευής παρακολούθησης, του καλωδίου και του αισθητήρα πριν από τη χρήση, αλλιώς ενδέχεται να σημειωθεί μειωμένη απόδοση ή/και τραυματισμός του ασθενής.
- Ο αισθητήρας δεν πρέπει να έχει ορατά έλαπτωματα, αποχρωματισμό ή ζημιές. Εάν ο αισθητήρας έχει αποχρωματιστεί ή έχει υποστεί ζημιά, διακόψτε τη χρήση. Μη χρησιμοποιήστε ποτέ έναν αισθητήρα που έχει υποστεί ζημιά ή έχει εκτεθεί μεντρέλα ηλεκτρικά κυκλώματα.
- Η θέση πρέπει να ελέγχεται συχνά ή σύμφωνα με το κλινικό πρωτόκολλο προκειμένου να διασφαλίζεται η κατάλληλη προσκόλληση, η καλή κυκλοφορία του αιμάτος, η ακεραιότητα του δέρματος και η σωστή οπτική ευθυγράμμιση.
- Να πειδεύεται ιδιαίτερη προσοχή όταν οι ασθενείς έχουν πτωχή αιμάτωση - υπάρχει κινδύνος να προκληθεί διάβρωση του δέρματος και νέκρωση από πίεση, όταν ο αισθητήρας δεν μετακινείται συχνά. Να αξιολογεύτε την κατάσταση της θέσης κάθε μία (1) ώρα στους ασθενείς με πτωχή αιμάτωση και να μετακινείται τον αισθητήρα εάν υπάρχουν ενδείξεις ιστικής ισχαιμίας.
- Η κυκλοφορία περιφερικά προς τη θέση του αισθητήρα πρέπει να ελέγχεται τακτικά.
- Κατά την αισθητήρα αιμάτωση, η θέση του αισθητήρα πρέπει να αξιολογείται συχνά για ενδείξεις ιστικής ισχαιμίας, η οποία μπορεί να οδηγήσει σε νέκρωση από πίεση.
- Όταν η αιμάτωση είναι πολύ χαμηλή στην παρακολουθούμενη θέση, οι ενδείξεις μπορεί να είναι χαμηλότερες από το βασικό κορεσμό οξυγόνου του αρτηριακού αιμάτος.
- Μη χρησιμοποιείτε κολλητική ταινία για να στερεώσετε τον αισθητήρα στη θέση του. Η ενέργεια αυτή μπορεί να πειριόσει την αιματική ροή και να προκαλέσει την εμφάνιση ανακριβών ενδείξεων. Η χρήση πρόσθετης κολλητικής ταινίας ενδέχεται να προκαλέσει δερματική βλάβη ή/και νέκρωση από πίεση ή ζημιά στον αισθητήρα.
- Αισθητήρες που εφαρμόζονται πολύ σιφικά ή που σφίγγουν λόγω οιδήματος, θα προκαλέσουν εσφαλμένες ενδείξεις και είναι δυνατόν να προκαλέσουν νέκρωση από πίεση.
- Οι αισθητήρες που δεν έχουν ποτοθετηθεί καλά ή έχουν μετακινηθεί ενδέχεται να προκαλέσουν εσφαλμένες μετρήσεις.
- Εσφαλμένες εφαρμογές λόγω λανθασμένου τύπου αισθητήρα ενδέχεται να προκαλέσουν ανακριβείς ενδείξεις ή έλειψη ενδείξεων.
- Η φλεβική στάση ενδέχεται να προκαλέσει την εμφάνιση μικρότερων ενδείξεων από τις πραγματικές ενδείξεις κορεσμού οξυγόνου του αρτηριακού αιμάτος. Επομένως, έξασφαλίστε την κατάλληλη φλεβική εκροή από την παρακολουθούμενη θέση. Ο αισθητήρας δεν πρέπει να βρίσκεται κάτια από το επίπεδο της καρδιάς (π. χ. αισθητήρας στο χέρι ενός ασθενούς ο οποίος είναι ξαπλωμένος και το χέρι του είναι κρεμασμένο).
- Οι φλεβικοί παλμοί ενδέχεται να προκαλέσουν εσφαλμένες μειωμένες ενδείξεις SpO2 (π. χ. παλινδρόμηση τριγλώχινας βαλβίδας).
- Οι παλμοί από την υποστήριξη του ενδασφατικού μπαλονίου ενδέχεται να προκαλέσουν το ρυθμό παλμών που εμφανίζεται στο οξύμετρο. Επαληθεύστε το ρυθμό παλμών του ασθενούς ως προς τον καρδιακό ρυθμό του ΗΚΓ.
- Δρομολογήστε προσεκτικά το καλώδιο και το καλώδιο αισθενούς για μειωμένη πιθανότητα να μπερδεύεται ή να στραγγαλιστεί ο αισθενής.
- Αποφεύγετε να τοποθετείτε τον αισθητήρα σε άκρο με αρτηριακό καθετήρα ή περιχειρίδια πίεσης του αιμάτος.
- Εάν χρησιμοποιείτε παλαική οξυμετρία κατά την εφαρμογή ακτινοβολίας σε ολόκληρο το ούμα, κρατήστε τον αισθητήρα μακριά από το πεδίο ακτινοβολίας. Εάν ο αισθητήρας εκτεθεί στην ακτινοβολία, η ένδειξη μπορεί να είναι ανακριβής ή να μην δίνεται κατά τη χρονική διάρκεια της ενεργού ακτινοβολίας.
- Μη χρησιμοποιείτε τον αισθητήρα κατά τη μαγνητική τομογραφία ή σε περιβάλλοντα λήψης μαγνητικής τομογραφίας.
- Οι φωτεινές ψηφλίγις έντασης, όπως οι προβολείς χειρουργείων (ειδικά οι προβολείς έξου), οι λυχνίες χολεροθήρινης, οι λαμπτήρες φθορισμού, οι λυχνίες θέρμανσης υπερύθρων και το άμεσο ηλιακό φώς μπορούν να επηρεάσουν την απόδοση του αισθητήρα.
- Για να αποτρέψετε η επίδραση του φωτισμού του περιβάλλοντος, βεβαιωθείτε ότι ο αισθητήρας ποτοθετηθήκε σωστά και καλύπτε τη θέση του αισθητήρα με αδιαφανές υλικό, εάν χρειάζεται. Εάν δεν ληφθεί αυτή η προφύλαξη σε συνθήκες φωτισμού περιβάλλοντος υψηλής έντασης, ενδέχεται να προκύψουν ανακριβείς μετρήσεις.
- Υψηλά επίπεδα COHb ή MetHb ενδέχεται να προκύψουν με φαινομενικά φυσιολογικό SpO2. Όταν υπάρχει υποψία για αυξημένα επίπεδα COHb ή MetHb, θα πρέπει να εκτελείται εργαστηριακή ανάλυση (οξύμετρια CO) ενός δείγματος αιμάτος.
- Τα αυξημένα επίπεδα καρβοξυαιμοσφαιρίνης (COHb) ενδέχεται να έχουν προκαλέσουν ανακριβείς μετρήσεις SpO2.
- Τα αυξημένα επίπεδα μεθαιμοσφαιρίνης (MetHb) ενδέχεται να προκαλέσουν ανακριβείς μετρήσεις SpO2.

- Τα αυξημένα επίπεδα ολικής χολερυθρίνης ενδέχεται να προκαλέσουν ανακριβείς μετρήσεις SpO₂.
- Μη φυσιολογικά δάχτυλα και ενδαγειακές χρώσεις, όπως πράσινη της ινδοκυανίνης ή κυανούν του μεθυλενίου ή η εξωτερική εφαρμογή χρωμάτων και σχεδίων όπως π. χ. βερνίκι υψηλών, ψευτικά νύχια, γκλίτερ κ. λπ. ενδέχεται να προκαλέσουν ανακριβείς μετρήσεις SpO₂.
- Η σοδαρή αναιμία ή η χαρηλή αρτηριακή αιμάτωση ή οι ψευδείς πληροφορίες κίνησης είναι δυνατό να προκαλέσουν την εμφάνιση ανακριβών ενδείξεων SpO₂.
- Για να μην προκληθεί ζημιά, μη διαποτίσετε και μην εμβαπτίσετε τον αισθητήρα σε οποιοδήποτε υγρό διάλυμα.
- Μην τροποποιήσετε και μην αλλάξετε τον αισθητήρα κατά οποιονδήποτε τρόπο. Τυχόν αλλαγές ή τροποποιήσεις ενδέχεται να επηρεάσουν την απόδοση και/την ακριβεία.
- Μην της πεικηρήσετε σε επαναχρησιμοποιήσετε σε πολλαπλούς ασθενείς, να επανειςεργαστείτε, να ανακαινίσετε ή να ανακυκλώσετε τους αισθητήρες Masimo ή τα καλώδια ασθενούς καθώς αυτές οι διαδικασίες μπορεί να προκαλέσουν ζημιά στα ηλεκτρικά εξαρτήματα, προκαλώντας ενδεχομένως βλάβη στον ασθενή.
- Οι υψηλές συγκεντρώσεις οξυγόνου ενδέχεται να προκαλέσουν προδιάθεση για αμφιβληστροειδοπάθεια στα πρώτα βρέφη. Επομένως, το άνω όριο συναγερμού για τον κορεσμό οξυγόνου πρέπει να επιλέγεται προσεκτικά σύμφωνα με τα αποδεκτά κλινικά πρότυπα.

ΟΔΗΓΙΕΣ

A) Επιλογή θέσης

- Επιλέγετε πάντοτε μία θέση με καλή αιμάτωση, η οποία να καλύπτει εντελώς το παράθυρο ανιχνευτή του αισθητήρα.
- Η θέση πρέπει να καθαριστεί από υπολείμματα και να έχει στεγνώσει πριν από την τοποθέτηση του αισθητήρα.

RD SET Adt: Αισθητήρας ενηλίκων

> 30 kg Οι θέσεις που προτιμούνται είναι οι μέσος ή ο παράμεσος του μη επικρατούντος χεριού.

RD SET Pdt: Παιδιατρικός αισθητήρας

10-50 kg Οι θέσεις που προτιμούνται είναι οι μέσος ή ο παράμεσος του μη επικρατούντος χεριού.

RD SET Inf: Αισθητήρας νηπιών

3-20 kg Η προτιμώμενη θέση είναι το μεγάλο δάκτυλο του ποδιού. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί το δάκτυλο δίπλα στο μεγάλο δάκτυλο του ποδιού ή ο αντίχειρας.

RD SET NeoPrt: Αισθητήρες πρώων βρεφών

< 1 kg Η προτιμώμενη θέση είναι το πόδι. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί η παλάμη και το πίσω μέρος του χεριού.

B) Τοποθέτηση του αισθητήρα στον ασθενή

1. Ανοίξτε τη ασκούλα και βγάλτε τον αισθητήρα. Αφαιρέστε το υλικό στήριξης του αισθητήρα, εάν υπάρχει.

Για ΕΝΗΛΙΚΕΣ (> 30 kg) και ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ (10 - 50 kg)

2. Ανατρέξτε στην Εικ. 1a. Προσανατολίστε τον αισθητήρα ώστε ο ανιχνευτής να μπορεί να τοποθετηθεί πρώτα. Τοποθετήστε το άκρο του δακτύλου στη διακεκομένη γραμμή με την περισσότερη σάρκα του δακτύλου να καλύπτει το περίγραμμα του δακτύλου και το παράθυρο του ανιχνευτή.
3. Ανατρέξτε στην Εικ. 1b. Πιέστε τα αυτοκόλλητα πτερύγια, πάνω στο δάκτυλο, ένα προς ένα. Απαιτείται πλήρης κάλυψη του παραθύρου ανιχνευτή για να εξασφαλιστεί η ακριβής λήψη δεδομένων.
4. Ανατρέξτε στην Εικ. 1γ. Διπλώστε τον αισθητήρα στο δάκτυλο με το παράθυρο του πομπού (*) τοποθετημένο πάνω από το δακτύλου. Στερεώστε τα πτερύγια, γύρω από το δάκτυλο, ένα προς ένα.
5. Ανατρέξτε στην Εικ. 1δ. Όταν έχουν τοποθετηθεί οι ασθενά, ο πομπός και ο ανιχνευτής πρέπει να είναι κάθετα ευθυγραμμισμένοι (οι μαύρες γραμμές πρέπει να είναι ευθυγραμμισμένες). Επαναποτοθετήστε τους, εάν χρειάζεται.

Για ΝΗΠΙΑ (3 - 20 kg)

2. Ανατρέξτε στην Εικ. 2a. Κατεύθυντε το καλώδιο του αισθητήρα με τέτοιον τρόπο ώστε να διέρχεται από το πάνω μέρος του ποδιού. Τοποθετήστε τον ανιχνευτή στο σαρκώδες τιμήμα του μεγάλου δακτύλου του ποδιού. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί το δάκτυλο δίπλα στο μεγάλο δακτύλου του ποδιού ή ο αντίκειρας (δεν απεικονίζεται).
3. Ανατρέξτε στην Εικ. 2β. Τυλίξτε την αυτοκόλλητη ταινία γύρω από το δάκτυλο του ποδιού, με τέτοιον τρόπο ώστε ο πομπός να βρίσκεται πάνω στην κοίτη του μεγάλου δακτύλου του ποδιού. Απαιτείται πλήρης κάλυψη του παραθύρου ανιχνευτή για να εξασφαλιστεί η ακριβής λήψη δεδομένων.
4. Ανατρέξτε στην Εικ. 2γ. Βεβαιωθείτε ότι το παράθυρο του πομπού (*) ευθυγραμμίζεται στο πάνω μέρος του δακτύλου, ακριβώς απέναντι από τον ανιχνευτή. Επιβεβαιώστε τη σωστή τοποθέτηση και επαναποτοθετήστε, εάν χρειάζεται.

Για ΝΕΟΓΝΑ (< 3 kg) και ΠΡΟΩΡΑ

2. Ανατρέξτε στην Εικ. 3a. Για ευαίσθητο δέρμα, η κολλητικότητα του αυτοκόλλητου ιατρικού βαθμού μπορεί να μιεωθεί ή να εξαλειφθεί με επικαλύψη των αυτοκόλλητων περιοχών με βαμβακί ή γάζα.
3. Ανατρέξτε στην Εικ. 3β. Κατεύθυντε το καλώδιο του αισθητήρα προς τον αστράγαλο (ή τον καρπό). Εφαρμόστε τον αισθητήρα γύρω από την πλάγια όψη του ποδιού (ή του χεριού), σε ευθυγραμμισμό με το τέταρτο δακτύλου. Απαιτείται πλήρης κάλυψη του παραθύρου ανιχνευτή για να εξασφαλιστεί η ακριβής λήψη δεδομένων.
4. Ανατρέξτε στην Εικ. 3γ. Τυλίξτε την αυτοκόλλητη/αφρώδη ταινία γύρω από την πλάγια όψη του ποδιού (ή του χεριού) και βεβαιωθείτε ότι το παράθυρο του πομπού (*) είναι ευθυγραμμισμένο, ακριβώς απέναντι από τον ανιχνευτή. Φροντίστε να διατηρήσετε την κατάλληλη ευθυγράμμιση του ανιχνευτή με τα παράθυρα του πομπού καθώς τοποθετείτε την αυτοκόλλητη/αφρώδη ταινία για να στερεώσετε τον αισθητήρα.
5. Ανατρέξτε στην Εικ. 3δ. Επιβεβαιώστε τη σωστή τοποθέτηση και επαναποτοθετήστε, εάν χρειάζεται.

Γ) Σύνδεση του αισθητήρα στο καλώδιο ασθενούς

1. Ανατρέξτε στην Εικ. 4a. Προσανατολίστε τη γλωττίδα συνδέσμου του αισθητήρα με τέτοιον τρόπο, ώστε η πλευρά με τις "γυαλιστερές" επαφές να είναι στραμμένη προς τα πάνω. Προσανατολίστε το καλώδιο ασθενούς με την χρωματιστή λωρίδα και τις λαβές δακτύλων να είναι στραμμένες προς τα πάνω.
2. Ανατρέξτε στην Εικ. 4β. Εισαγάγετε τη γλωττίδα του αισθητήρα στο καλώδιο ασθενούς μέχρι να αντιληφθείτε ή να ακούσετε τον ήχο σύνδεσης ("κλικ"). Τραβήγτε απαλά τους συνδέσμους για να εξασφαλίσετε μια θετική επαφή. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε κολλητική ταινία για να στερεώσετε το καλώδιο στον αισθητήρα σε ευκολία στη μετακίνηση.

Δ) Επαναποτοθετήση

Για ΕΝΗΛΙΚΕΣ και ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

- Ο αισθητήρας μπορεί να επαναποτοθετηθεί στον ίδιο αισθητήρα, εάν τα παράθυρα πομπού και ανιχνευτή είναι διαφανή και το αυτοκόλλητο εξακολουθεί να προσακολλάται στο δέρμα.

Για ΝΗΠΙΑ και ΝΕΟΓΝΑ

1. Ανατρέξτε στην Εικ. 5a. Τα αυτοκόλλητα πτερύγια που συνοδεύουν τους αισθητήρες RD SET Inf, Neo και NeoPrt είναι αυτοκόλλητα πτερύγια που χρησιμοποιούνται όταν η κολλητικότητα του αυτοκόλλητου που καλύπτει τα οπτικά στοιχεία δεν είναι πλέον επαρκής.

- 2. Ανατρέξτε στην Εικ. 5b.** Τοποθετήστε ένα αυτοκόλλητο πτερύγιο πάνω από κάθε παράθυρο του αισθητήρα με τη λευκή περιοχή εκτός της αυτοκόλλητης περιοχής όπως απεικονίζεται, αφαίρεστε το προστατευτικό χαρτί που καλύπτει κάθε πτερύγιο και επαναποθετήστε τον αισθητήρα στον ίδιο ασθενή.
- 3. Ανατρέξτε στην Εικ. 5y.** Οταν το αυτοκόλλητο στο πρώτο σε πτερύγια δεν “κολλάει” πλέον, μπορείτε να τοποθετήσετε ένα άλλο σετ. Μπορείτε να τοποθετήσετε έως 3 σετ σε κάθε παράθυρο, το ένα τάνω από το άλλο.
- 4. Εάν το αυτοκόλλητο δεν προσκολλάται πλέον στο δέρμα, χρησιμοποιήστε νέο αισθητήρα.**

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Όταν αλλάζετε θεσές ποτοθεσίας ή επαναποθετήστε τον αισθητήρα, πρώτα αποσυνδέστε τον αισθητήρα από το καλώδιο ασθενούς.

E) Αποσύνδεση του αισθητήρα από το καλώδιο ασθενούς

- 1. Ανατρέξτε στην Εικ. 6.** Τραβήξτε σταθερά το σύνδεσμο του αισθητήρα για να τον αποσυνδέσετε από το καλώδιο ασθενούς.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για να μην προκληθεί ζημιά, τραβήξτε από το σύνδεσμο του αισθητήρα, όχι από το καλώδιο.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Όταν χρησιμοποιούνται με τα μόνιτορ παλμικής οξυμετρίας Masimo SET ή με αδειοδοτημένες υπομονάδες παλμικής οξυμετρίας Masimo SET, οι αισθητήρες RD SET έχουν τις ακόλουθες προδιαγραφές:

Αισθητήρας RD με συσκευή Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
Βάρος σώματος	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 20 kg	< 3 kg > 40 kg	< 1 kg
Θέση εφαρμογής	Δάκτυλο χειρού ή ποδιού	Δάκτυλο χειρού ή ποδιού	Αντίχειρας ή μεγάλο δάκτυλο ποδιού	Νεογνά: Χέρι ή πόδι Ενήλικες: Δάκτυλο χειρού ή ποδιού	Χέρι ή πόδι
Ακρίβεια SpO ₂ , σε συνθήκες ακινησίας (70 - 100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Νεογνά ± 3% Ενήλικες ± 2%	± 3%
Ακρίβεια SpO ₂ , σε συνθήκες κίνησης ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Ακρίβεια SpO ₂ , Χαμηλή αιμάτωση ³	± 2%	± 2%	± 2%	Νεογνά ± 3% ⁵ Ενήλικες ± 2%	± 3% ⁵
Ακρίβεια ¹ ρυθμού παλμών, σε συνθήκες ακινησίας, (25 - 240 bpm)	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm
Ακρίβεια ρυθμού παλμών, σε συνθήκες κίνησης ⁴	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm	± 5 bpm
Ακρίβεια ρυθμού παλμών, Χαμηλή αιμάτωση ³	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm	± 3 bpm

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο πίνακας αναφέρει την Ακρίβεια σε Arms, που είναι η μέση τετραγωνική ρίζα (rms) των διαφορών μεταξύ των μετρούμενων τιμών και των τιμών αναφοράς. Περίπου το 68% των μετρήσεων στη μελέτη επικύρωσης είναι εντός των καθορισμένων προδιαγραφών.

¹ Η ακρίβεια της τεχνολογίας Masimo SET σε συνθήκες ακινησίας έχει επιβεβαιωθεί σε μελέτες ανθρώπουν αίματος σε υγείες ενήλικες εθελοντές, άνδρες και γυναίκες, με ανοιχτή έως σκύρια απόρροση δέρματος σε μελέτες προκαλούμενης υποξίας στο εύρος 70%-100% SpO₂ ως προς ένα εργαστηριακό οξύμετρο CO. Η διακύμανση είναι ίση με συν ή πλην μία τυπική απόκλιση, η οποία περιλαμβάνει το 68% του πληθυσμού.

² Η ακρίβεια της τεχνολογίας Masimo SET σε συνθήκες κίνησης έχει επιβεβαιωθεί σε μελέτες ανθρώπουν αίματος σε υγείες ενήλικες εθελοντές, άνδρες και γυναίκες, με ανοιχτή έως σκύρια απόρροση δέρματος σε μελέτες προκαλούμενης υποξίας κατά την εκτέλεση κινήσεων τριβής και ελαφρού υπημάτους, στα 2 έως 4 Hz με πλάτος 1 έως 2 cm και μη επαναλαμβανόμενην κίνηση από 1 έως 5 Hz με πλάτος 2 έως 3 cm σε μελέτες προκαλούμενης υποξίας στο εύρος 70%-100% SpO₂ ως προς ένα εργαστηριακό οξύμετρο CO. Η διακύμανση είναι ίση με συν ή πλην μία τυπική απόκλιση, η οποία περιλαμβάνει το 68% του πληθυσμού.

³ Η τεχνολογία Masimo SET έχει ελεγχθεί για την ακρίβεια ρυθμού παλμών στο έύρος 25-240 bpm σε δοκιμές έναντι ενός προσδομοιωτή Bioteck Index 2 και έναν προσδομοιωτή Masimo με ισχύ σήματος μεγαλύτερη από 0,02% και ποσοστό μετάδοσης μεγαλύτερο από 5% για κορεσμούς που κυμαίνονται από 70% έως 100%. Η διακύμανση είναι ίση με συν ή πλην μία τυπική απόκλιση, η οποία περιλαμβάνει το 68% του πληθυσμού.

⁴ Η τεχνολογία Masimo SET έχει ελεγχθεί για την ακρίβεια ρυθμού παλμών στο έύρος 25-240 bpm σε δοκιμές έναντι ενός προσδομοιωτή Bioteck Index 2 και ενός προσδομοιωτή Masimo με ισχύ σήματος μεγαλύτερη από 0,02% και ποσοστό μετάδοσης μεγαλύτερο από 5% για κορεσμούς που κυμαίνονται από 70% έως 100%. Η διακύμανση είναι ίση με συν ή πλην μία τυπική απόκλιση, η οποία περιλαμβάνει το 68% του πληθυσμού.

⁵ Η ακρίβεια κορεσμού των αισθητήρων για νεογνά και πρόωρα βρέφη ελέγχθηκε σε ενήλικες εθελοντές και προστέθηκε 1% για να ληφθούν υπόψη οι ιδιότητες της εμβρυϊκής αιμοσφαρίνης.

ΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑ

Masimo SET Ο αισθητήρας αυτός προορίζεται για χρήση μόνο με συσκευές που διαθέτουν οξυμετρία Masimo SET ή μόνιτορ παλμικής οξυμετρίας **Masimo SET** που έχουν αδειοδοτηθεί να χρησιμοποιούν αισθητήρες RD SET. Κάθε αισθητήρας είναι σχεδιασμένος να λειτουργεί σωστά μόνο στα συστήματα παλμικής οξυμετρίας του κατασκευαστή της πρωτότυπης συσκευής. Η χρήση αυτού του αισθητήρα με άλλες συσκευές μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα να μη λειτουργήσει ο αισθητήρας ή να μη λειτουργήσει σωστά.

Για τις πληροφορίες συμβατότητας, ανατρέξτε στη διεύθυνση: www.Masimo.com

ΕΓΓΥΗΣΗ

Η Masimo εγγυάται στον αρχικό αγοραστή μόνον ότι τα προϊόντα αυτά, όταν χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις οδηγίες που παρέχονται με τα Προϊόντα της Masimo, δεν θα παρουσιάσουν ελαττώματα στα υλικά και την εργασία για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών. Για τα προϊόντα μίας χρήσης η εγγύηση ισχύει για χρήση σε έναν ασθενή μόνο.

Η ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΙΝΑΙ Η ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΕΓΓΥΗΣΗ ΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΠΩΛΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ MASIMO ΣΤΟΝ ΑΓΟΡΑΣΤΗ. Η MASIMO ΑΠΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΡΗΤΩΣ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΆΛΛΕΣ ΠΡΟΦΟΡΙΚΕΣ, ΡΗΤΕΣ Η ΣΩΠΗΡΗΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ, ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ, ΧΩΡΙΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ, ΟΠΟΙΩΝΔΗΠΟΤΕ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΣΜΟΤΗΤΑΣ Η ΚΑΤΑΛΗΛΩΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΚΟΠΟ. Η ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΤΗΣ MASIMO ΚΑΙ Η ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΟΛΗ ΟΠΟΙΑΣΔΗΠΟΤΕ ΕΓΓΥΗΣΗΣ ΘΑ ΕΙΝΑΙ, ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΗ ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΤΗΣ MASIMO, Η ΕΠΙΣΚΕΥΗ Η ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ.

ΞΑΙΡΕΣΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΓΓΥΗΣΗ

Η παρούσα εγγύηση δεν καλύπτει οποιοδήποτε προϊόν το οποίο έχει χρησιμοποιηθεί κατά παράβαση των οδηγιών χρήσης που συνοδεύουν το προϊόν ή έχει υποστεί κακή χρήση, αμέλεια, ατύχημα ή έχει υποστεί ζημιά λόγω εξωτερικών συνθηκών. Η παρούσα εγγύηση δεν καλύπτει οποιοδήποτε προϊόν έχει συνδεθεί με μη εγκεκριμένη συσκευή ή σύστημα, έχει τροποποιηθεί, έχει αποσαναρμολογηθεί ή επανασυναρμολογηθεί. Η παρούσα εγγύηση δεν καλύπτει αισθητήρες ή καλώδια ασθενούς τα οποία έχουν υποβληθεί σε επανεπεξεργασία, επιδιόρθωση ή άνακτηλωση. ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Η MASIMO ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ Η ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΛΑΛΟΥ ΑΤΟΜΟΥ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΕΣ, ΕΜΜΕΣΣ, ΕΙΔΙΚΕΣ Η ΑΠΟΘΕΤΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ (ΜΕΤΑΞΩ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΑ ΑΠΩΛΕΣΘΕΝΤΑ ΚΕΡΑΗ), ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΑΝ ΕΙΧΕ ΥΠΑΡΞΕΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟ ΝΑ ΠΡΟΚΥΨΟΥΝ ΖΗΜΙΕΣ ΑΥΤΟΥ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ. ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Η ΕΥΟΥΝΗΤΗ ΜΑΣΙΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΙΠΛΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΑΓΟΡΑΣΤΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ, ΕΓΓΥΗΣΗ, ΛΑΙΚΗΜΑ ή ΆΛΛΗ ΑΞΙΩΣΗ) ΔΕΝ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΚΑΤΕΒΑΙ Ο ΑΓΟΡΑΣΤΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΪΟΝ ΉΤΑΝ ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΣΤΑ οποία ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ Η ΑΞΙΩΣΗ. ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Η MASIMO ΔΕΝ ΦΕΡΕΙ ΕΥΟΥΝΗ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΖΗΜΙΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΠΡΟΪΟΝ ΤΟ οποίο ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΣΕ ΕΠΑΝΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ, ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ Η ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗ. ΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΘΕΩΡΗΘΕΙ ΟΤΙ ΑΠΟΚΛΕΙΟΥΝ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΥΟΥΝΗ Η οποία, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΕΥΘΥΝΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ, ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΟΜΙΚΑ ΝΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΙ ΜΕΣΩ ΣΥΜΒΑΣΗΣ.

ΧΩΡΙΣ ΣΙΩΠΗΡΗ ΑΔΕΙΑ

Ο ΑΙΣΘΗΤΗΡΑΣ ΑΥΤΟΣ ΠΡΟΟΡΙΖΕΤΑΙ ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ ΜΟΝΟ ΚΑΙ ΣΑΣ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΔΕΙΑ ΝΑ ΤΟΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΔΙΠΛΩΜΑΤΑ ΕΥΡΕΣΙΤΕΧΝΙΑΣ ΤΗΣ MASIMO ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ ΜΟΝΟ. ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ Η ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ, ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΕΙΤΕ ΟΤΙ ΔΕΝ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ ΣΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΤΟΥ ΕΝΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΣ. ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ, ΑΠΟΡΡΙΨΤΕ ΤΟΝ ΑΙΣΘΗΤΗΡΑ. Η ΑΓΟΡΑ Η ΚΑΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΑΙΣΘΗΤΗΡΑ ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΕΙ ΚΑΜΙΑ ΡΗΤΗ Η ΣΙΩΠΗΡΗ ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΑΙΣΘΗΤΗΡΑ ΜΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΥΣΚΕΥΗ Η οποία ΔΕΝ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΧΩΡΙΣΤΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΙΣΘΗΤΗΡΩΝ RD.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΟΜΟΙΟΠΟΝΔΙΑΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ (ΗΠΑ) ΠΕΡΙΟΡΙΖΕΙ ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΤΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΑΥΤΗΣ ΜΟΝΟΝ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ Ή ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΝΤΟΛΗΣ ΙΑΤΡΟΥ.

Για επαγγελματική χρήση. Ανατρέξτε στις οδηγίες χρήσης για τις πλήρεις πληροφορίες συνταγογράφησης, συμπεριλαμβανομένων των ενδείξεων, των αντενδείξεων, των προειδοποίησεων, των προφυλάξεων και των παρενεργειών.

Τα παρακάτω σύμβολα μπορεί να εμφανίζονται στο προϊόν ή στη σήμανση του προϊόντος:

ΣΥΜΒΟΛΟ	ΟΡΙΣΜΟΣ	ΣΥΜΒΟΛΟ	ΟΡΙΣΜΟΣ	ΣΥΜΒΟΛΟ	ΟΡΙΣΜΟΣ
	Ακολουθείτε τις Οδηγίες χρήσης		Ξεχωριστή συλλογή του ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού έξοπλισμού (ΑΗΗΕ).	R _x Only	Η ομοιοπονδιακή νομοθεσία (ΗΠΑ) περιορίζει την αγορά της συσκευής αυτής μόνον από ιατρό ή κατόπιν εντολής ιατρού
	Ανατρέξτε στις Οδηγίες χρήσης		Κωδικός παρτίδας		Σήμα συμμόρφωσης με την ευρωπαϊκή οδηγία 93/42/EK οποία για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα
	Κατασκευαστής		Αριθμός καταλόγου (αριθμός μοντέλου)		Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα
	Ημερομηνία κατασκευής		Αριθμός αναφοράς Masimo		Βάρος σώματος
	Ανάλωση έως EEEE-MM		Φωτοδίοδος (LED) Το LED εκπέμπει φως όταν ρέει ρεύμα μέσω αυτού		+1060 hPa - +500 hPa 795 mmHg - 375 mmHg Περιορισμός θερμοκρασίας φύλαξης, Περιορισμός πίεσης
	Για χρήση σε έναν μόνο ασθενή	>	Μεγαλύτερο από		Διατηρείτε στεγνό
	Μη αποστειρωμένο	<	Μικρότερο από		Μην χρησιμοποιείτε εάν η συσκευασία έχει υποστεί βλάβη
	Δεν έχει κατασκευαστεί με φυσικό έλαστικό λάτεξ		Περιορισμός υγρασίας φύλαξης		Οι οδηγίες χρήσης, τα εγχειρίδια και άλλες οδηγίες είναι διαθέσιμες σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση http://www.Masimo.com/TechDocs Σημείωση: Οι ηλεκτρονικές οδηγίες χρήσης δεν είναι διαθέσιμες για τις χώρες όπου χρησιμοποιείται το σήμα CE.

Διπλώματα ευρεσιτεχνίας: <http://www.masimo.com/patents.htm>

To RD SET είναι εμπορικό σήμα της Masimo Corporation.

Ta Masimo, SET και είναι καταχωρισμένα εμπορικά σήματα της Masimo Corporation σε ομοιοπονδιακό επίπεδο.

Εκτυπωθήκε στις ΗΠΑ

Серия RD SET™

Одноразовые датчики SpO₂ Adt, Pdt, Inf, Neo и Neo Pt

УКАЗАНИЯ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ

Только для индивидуального использования

Изготовлен без использования натурального латекса

Без стерилизации

ПОКАЗАНИЯ при использовании с приборами Pulse Oximeter Masimo SET® и совместимыми с Masimo

Одноразовые датчики серии RD SET™ предназначены для непрерывного неинвазивного мониторинга функционального насыщения гемоглобина артериальной крови кислородом (SpO₂), а также для мониторинга частоты пульса (измеряется датчиком SpO₂). Они предназначены для взрослых, детей, младенцев и новорожденных, как в условиях движения, так и без движения, у пациентов с нормальной или ослабленной перфузии. Датчики предназначены для использования в больницах и других медицинских учреждениях, при транспортировке, а также в домашних условиях.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Датчики RD SET противопоказаны пациентам с аллергической реакцией на изделия из пенорезины и/или самоклеящуюся ленту.

ОПИСАНИЕ

Датчики серии RD SET предназначены для использования только с устройствами, применяющими систему оксиметрии Masimo SET или лицензированными для использования с датчиками серии RD SET. За информацией о совместимости конкретных моделей устройств и датчиков обращайтесь к изготовителю. Каждый изготовитель несет ответственность за определение соответствия своих устройств с каждой моделью датчика.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ. Датчики и кабели Masimo предназначены для применения только с устройствами, использующими систему оксиметрии Masimo SET™ либо лицензированными для использования с датчиками Masimo.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- Все датчики и кабели предназначены для использования с конкретными мониторами. Перед началом работы следует обязательно проверить совместимость монитора, кабеля и датчика, в противном случае может произойти снижение производительности и/или пациенту может быть нанесена травма.
- На датчике не должно быть видимых дефектов, обесцвечиваний и повреждений. Если датчик поменял цвет или поврежден, прекратите его использование. Никогда не используйте поврежденные датчики или датчики с неизолированными участками электрической цепи.
- Для обеспечения надлежащего прилегания, циркуляции крови, целостности кожи и правильного оптического совмещения место подключения следует проверять часто или в соответствии с принятым клиническим протоколом.
- Особое внимание требуется при использовании у пациентов со слабой перфузией. При отсутствии регулярного перемещения датчика возможна эрозия кожи и ее омертвение из-за давления. Проверяйте место установки датчика с периодичностью в один (1) час при работе с пациентами со слабой перфузией и переставляйте датчик при наличии признаков ишемии тканей.
- Следует регулярно проверять дистальную циркуляцию крови в месте установки датчика.
- При низкой перфузии место подключения датчика следует регулярно проверять на предмет отсутствия местной ишемии тканей, которая может привести к омертвению из-за давления.
- При очень низкой перфузии в месте мониторинга показания могут быть ниже действительного насыщения артериальной крови кислородом.
- Не используйте ленту для закрепления датчика на месте, это может ограничить кровоток и привести к неточности показаний. Использование дополнительной ленты может привести к повреждению кожи и/или омертвению тканей из-за давления либо к повреждению датчика.
- Датчики, прикрепленные слишком плотно или ставшие прикрепленными плотно из-за отека, дадут неточные показания и могут привести к омертвению тканей из-за давления.
- Неправильно установленные или частично смешанные датчики могут привести к неточности измерений.
- Неправильная установка из-за неправильного типа датчика может привести к неточности или отсутствию показаний.
- Застой венозной крови могут привести к занижению показаний относительно действительного насыщения артериальной крови кислородом. Поэтому необходимо убедиться в надлежащем оттоке венозной крови от места мониторинга. Датчик не должен находиться ниже уровня сердца (например, на свисающей руке при размещении пациента лежа).
- Венозные пульсации могут привести к заниженным показаниям SpO₂ (например, при регургитации трехстворчатого клапана).
- Пульсация баллона внутриаортной поддержки может повлиять на частоту пульса, отображаемую на оксиметре. Сверяйте частоту пульса пациента с частотой его сердечных сокращений на ЭКГ.
- Рационально прокладывайте кабель датчика и кабель для подключения к пациенту, чтобы снизить вероятность зацепления кабеля пациентом или удушения пациента кабелем.
- Избегайте размещения датчика на конечности с артериальным катетером или манжетой для измерения давления крови.
- Если пульсоксиметрия проводится во время облучения всего тела, держите датчик вне поля излучения. Если датчик был подвержен излучению, показания могут быть неточными или отсутствовать во время воздействия излучения.
- Не используйте датчик во время выполнения МРТ или в среде МРТ.
- Яркие источники внешнего освещения, например операционные светильники (особенно с ксеноновыми источниками света), билирубиновые лампы, флуоресцентные лампы, инфракрасные нагревательные лампы и прямой солнечный свет, могут повлиять на производительность датчика.
- Для предотвращения воздействия внешних источников света правильно установите датчик и при необходимости закройте место установки не пропускающим свет материалом. Небольшое этикетка на поверхности может привести к неточным измерениям.
- Высокий уровень COHb или MetHb может иметь место при кажущемся нормальном уровне SpO₂. При подозрении на повышенный уровень COHb или MetHb необходимо провести лабораторный анализ (CO-оксиметрию) образца крови.
- Повышенные уровни карбоксигемоглобина (COHb) могут привести к неточности измерения SpO₂.

- Повышенные уровни метгемоглобина (MetHb) могут привести к неточности измерения SpO₂.
- Повышенные уровни общего билирубина могут привести к неточности измерений SpO₂.
- Неправильная форма пальцев, внутрисосудистое окрашивание, например индоцианином зеленым или метиленовой синью, или краска и фактура, нанесенные снаружи (например, лак для ногтей, наращенные акриловые ногти, блестки и т. д.), могут привести к неточности измерения SpO₂.
- Неточные показания SpO₂ могут быть обусловлены сильной анемией, низкой артериальной перфузией или артефактом от движения.
- Во избежание повреждения датчика не погружайте его в какие-либо жидкые растворы.
- Не модифицируйте и не изменяйте датчик никакими способами. Изменения или модификации могут ухудшить производительность и/или точность.
- Не пытайтесь повторно использовать для нескольких пациентов, собрать заново, восстановить или повторно использовать датчики Masimo или кабели для подключения к пациенту, поскольку это может привести к повреждению электронных компонентов и к травме пациента.
- Высокие концентрации кислорода могут вызвать у недоношенных детей ретинопатию. Поэтому верхний предел сигнала тревоги для насыщения кислородом необходимо выбрать точно в соответствии с принятыми клиническими стандартами.

ИНСТРУКЦИИ

A) Выбор места

- Всегда выбирайте такое место для установки, чтобы окошко детектора датчика было полностью закрыто.
- Перед установкой датчика участок кожи необходимо очистить и высушить.

RD SET Adt: датчик для взрослых

>30 кг Рекомендуется использовать средний или безымянный палец левой руки (для левшей — правой руки).

RD SET Pdt: датчик для детей

10–50 кг Рекомендуется использовать средний или безымянный палец левой руки (для левшей — правой руки).

RD SET Inf: датчик для младенцев

3–20 кг Рекомендуется использовать большой палец ноги. Можно также использовать соседний с большим пальцем ноги или большой палец руки.

RD SET Neo: датчик для новорожденных / взрослых

<3 кг Рекомендуется использовать стопу. Кроме того, можно использовать ладонь и тыльную сторону руки.

>40 кг Рекомендуется использовать средний или безымянный палец левой руки (для левшей — правой руки).

RD SET NeoPt: датчики для недоношенных детей

<1 кг Рекомендуется использовать стопу. Кроме того, можно использовать ладонь и тыльную сторону руки.

Б) Подсоединение датчика к пациенту

- Откройте мешок и извлеките датчик. Снимите защитное покрытие с датчика, если оно присутствует.

Для ВЗРОСЛЫХ (>30 кг) и ДЕТЕЙ (10–50 кг)

- См. рис. 1a. Расположите датчик таким образом, чтобы сначала наложить детектор. Поместите кончик пальца на пунктирную линию, закрывая контур пальца и окошко детектора подушечкой пальца.
- См. рис. 1b. Прижмите самоклеящиеся крыльышки к пальцу по одному. Для обеспечения точности результатов окошко детектора должно быть полностью закрыто.
- См. рис. 1c. Оберните датчик вокруг пальца так, чтобы окошко излучателя (*) было расположено над ногтем. Прижмите самоклеящиеся крыльышки к пальцу по одному.
- См. рис. 1d. При правильной установке излучатель и детектор должны быть выровнены по вертикали (необходимо совместить черные линии). При необходимости измените положение.

Для МЛАДЕНЦЕВ (3–20 кг)

- См. рис. 2a. Проложите кабель датчика таким образом, чтобы он проходил вдоль верхней части стопы. Расположите детектор на подушечке большого пальца ноги. Можно также использовать соседний с большим пальцем ноги или большой палец руки (не показан).
- См. рис. 2b. Оберните самоклеящуюся манжету вокруг пальца ноги, чтобы излучатель располагался на ногтевом ложе большого пальца ноги. Для обеспечения точности результатов окошко детектора должно быть полностью закрыто.
- См. рис. 2c. Окошко излучателя (*) должно быть выровнено на верхней части пальца ноги напротив детектора. Проверьте положение и при необходимости переустановите датчик.

Для НОВОРОЖДЕННЫХ (<3 кг) и НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ

- См. рис. 3a. При повышенной чувствительности кожи можно уменьшить клейкость медицинского клеящего вещества, протерев клейкие области ватным или марлевым тампоном.
- См. рис. 3b. Направьте кабель датчика к щиколотке (или запястью). Установите датчик на боковую часть стопы (или кисти), выровняв по безымянному пальцу ноги (или руки). Для обеспечения точности результатов окошко детектора должно быть полностью закрыто.
- См. рис. 3c. Оберните самоклеящийся датчик или манжету из пеноматериала вокруг боковой части стопы (или кисти) и убедитесь, что окошко излучателя (*) располагается точно напротив детектора. Прикрепляя самоклеящуюся ленту или манжету из пеноматериала для фиксации датчика, старайтесь не сдвинуть детектор и окошко излучателя.
- См. рис. 3d. Проверьте положение и при необходимости переустановите датчик.

В) Подключение датчика к кабелю для подключения к пациенту

- См. рис. 4a. Расположите разъем датчика блестящими контактами вверх. Расположите кабель для подключения к пациенту цветной полосой и захватами для пальцев вверх.
- См. рис. 4b. Вставьте разъем датчика в разъем кабеля для подключения к пациенту до щелчка. Слегка потяните за разъемы, чтобы проверить надежность контакта. Можно использовать ленту, чтобы закрепить кабель на пациенте для облегчения движений пациента.

Г) Повторное подключение

Для ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ

- Датчик можно использовать повторно с тем же пациентом, если окошки излучателя и детектора не запачканы и самоклеящаяся часть датчика приклеивается к коже.

Для МЛАДЕНЦЕВ И НОВОРОЖДЕННЫХ

- См. рис. 5a. Клейкие ленты, входящие в комплект поставки датчиков RD SET Inf, Neo и NeoPt, являются двухсторонними клейкими лентами, используемыми тогда, когда клейкое покрытие оптических компонентов уже не эффективно.
- См. рис. 5b. Поместите клейкую ленту на каждое окошко датчика белой областью за пределами клейкой области, как показано на рисунке, снимите защитную бумагу, покрывающую каждую ленту, и установите датчик на того же пациента.
- См. рис. 5c. Когда клейкое покрытие на первом наборе лент перестанет клеиться, можно использовать второй набор. На каждое окошко можно наклеивать по три набора клейких лент, одну поверх другой.
- Если самоклеящаяся часть больше не приклеивается к коже, используйте новый датчик.

ПРИМЕЧАНИЕ. При изменении места установки или отсоединении датчика сначала отключите датчик от кабеля для подключения к пациенту.

Д) Отключение датчика от кабеля для подключения к пациенту

1. См. рис. 6. С усилием потяните за разъем датчика, чтобы извлечь его из разъема кабеля для подключения к пациенту.

ПРИМЕЧАНИЕ. Во избежание повреждение тяните, удерживая за разъем датчика, а не за кабель.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

При использовании с мониторами пульсоксиметрии Masimo SET или с лицензированными модулями пульсоксиметрии Masimo SET датчики RD SET имеют следующие технические характеристики:

Датчик RD, используемый с устройством Masimo	RD SET Adt	RD SET Pdt	RD SET Inf	RD SET Neo	RD SET NeoPt
 Вес тела	>30 кг	10–50 кг	3–20 кг	<3 кг >40 кг	<1 кг
Место установки	Палец руки или ноги	Палец руки или ноги	Большой палец руки или ноги	Новорожденные: рука или стопа Взрослые: палец руки или ноги	Рука или стопа
Точность измерения SpO ₂ , без движения (70–100%) ¹	± 2%	± 2%	± 2%	Новорожденные: ±3% Взрослые: ±2%	± 3%
Точность измерения SpO ₂ , при движении ²	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%	± 3%
Точность измерения SpO ₂ при низкой перфузии ³	± 2%	± 2%	± 2%	Новорожденные: ±3% ⁵ Взрослые ±2%	± 3% ⁵
Точность измерения частоты пульса ¹ , без движения (25–240 уд./мин.)	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.
Точность измерения частоты пульса, при движении ⁴	±5 уд./мин.	±5 уд./мин.	±5 уд./мин.	±5 уд./мин.	±5 уд./мин.
Точность измерения частоты пульса при низкой перфузии ³	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.	±3 уд./мин.

ПРИМЕЧАНИЕ. В таблице для точности приведены значения Тсв, представляющие собой среднеквадратические значения разностей между измеренными и контрольными значениями. Приблизительно 68% измерений в валидационном испытании находятся в пределах определенных характеристик.

¹ Технология *Masimo SET Technology* была протестирована на точность измерения при отсутствии движения в исследованиях человеческой крови с участием здоровых добровольцев обоих полов со светлой или темной пигментацией кожи при индуцировании гипоксии в диапазоне 70–100% SpO₂ с помощью лабораторного CO-оксиметра. Это изменение соответствует плюс-минус одному стандартному отклонению, которое охватывает 68% населения.

² Технология *Masimo SET* была протестирована на точность измерения в движении при исследованиях человеческой крови с участием здоровых добровольцев обоих полов со светлой или темной пигментацией кожи во время выполнения движений потирания и постукивания с частотой 2–4 Гц и амплитудой 1–2 см, а также неритмичных движений с частотой 1–5 Гц и амплитудой 2–3 см при индуцировании гипоксии в диапазоне 70–100% SpO₂ с использованием лабораторного CO-оксиметра. Это изменение соответствует плюс-минус одному стандартному отклонению, которое охватывает 68% населения.

³ Технология *Masimo SET* была протестирована на точность измерения при низкой перфузии путем проверки на стенде с использованием симулятора *Biotek Index 2* и симулятора *Masimo* с мощностью сигнала выше 0,02% и процентом передачи выше 5% для насыщения в диапазоне 70–100%. Это изменение соответствует плюс-минус одному стандартному отклонению, которое охватывает 68% населения.

⁴ Технология *Masimo SET* была протестирована на точность измерения частоты пульса в диапазоне 25–240 уд./мин. путем проверки на стенде с использованием симулятора *Biotek Index 2* и симулятора *Masimo* с мощностью сигнала выше 0,02% и процентом передачи выше 5% для насыщения в диапазоне 70–100%. Это изменение соответствует плюс-минус одному стандартному отклонению, которое охватывает 68% населения.

⁵ Точность измерения насыщения датчиками для новорожденных и недоношенных детей была проверена на взрослых добровольцах с добавлением 1% для учета свойств фетального гемоглобина.

СОВМЕСТИМОСТЬ

 Датчик предназначен для использования только с устройствами, применяющими систему оксиметрии *Masimo SET*, или  лицензированными мониторами пульсоксиметрии для использования с датчиками RD SET. Правильная работа каждого датчика гарантирована только при его использовании с оригинальными системами пульсоксиметрии от изготовителя. Использование данного датчика с другими устройствами может привести к отказу в работе или к неправильной работе.

Справочную информацию о совместимости см. по адресу: www.Masimo.com

ГАРАНТИЯ

Компания *Masimo* предоставляет гарантию только первоначальному покупателю в том, что настоящие изделия при использовании в соответствии с указаниями, сопровождающими изделия *Masimo*, не будут иметь дефектов материалов и сборки в течение шести (6) месяцев. На изделия одноразового применения гарантия предоставляется при условии индивидуального использования.

ВЫШЕУПОМЯНУТАЯ ГАРАНТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНСТВЕННОЙ И ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ГАРАНТИЕЙ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЙСЯ НА ИЗДЕЛИЯ, ПРОДАВАЕМЫЕ КОМПАНИЕЙ *MASIMO* ПОКУПАТЕЛЯМ. КОМПАНИЯ *MASIMO* В ЯВНОЙ ФОРМЕ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ КАКИХ-ЛИБО ДРУГИХ УСТНЫХ, ВЫРАЖЕННЫХ ИЛИ ПОДРАЗУМЕВАЕМЫХ ГАРАНТИЙ, ВКЛЮЧАЯ, ПОМIMО ПРОЧЕГО, ГАРАНТИИ ТОВАРНОЙ ПРИГОДНОСТИ ИЛИ ПРИГОДНОСТИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КОНКРЕТНЫХ ЦЕЛЯХ. ЕДИНСТВЕННЫМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВОМ КОМПАНИИ *MASIMO* И ЕДИНСТВЕННОЙ КОМПЕНСАЦИЕЙ ДЛЯ ПОКУПАТЕЛЯ В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ КОМПАНИЕЙ КАКОЙ-ЛИБО ГАРАНТИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕМОНТ ИЛИ ЗАМЕНА ИЗДЕЛИЯ (ПО ВЫБОРУ КОМПАНИИ *MASIMO*).

ИСКЛЮЧЕНИЯ ГАРАНТИИ

Настоящая гарантия не распространяется на какие-либо изделия, эксплуатировавшиеся с отклонением от инструкций, поставляемых с изделием, подвергшиеся неправильной эксплуатации, небрежному обращению, несчастному случаю либо внешнему воздействию, вызвавшему повреждение. Гарантия не распространяется на изделия, подключенные к каким-либо несовместимым устройствам или системам, подвергшиеся модификации либо разборке или повторной сборке. Настоящая гарантия не распространяется на пересобранные, восстановленные или отремонтированные датчики и кабели для подключения к пациенту.

НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ КОМПАНИЯ MASIMO НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕД ПОКУПАТЕЛЕМ ИЛИ КАКИМ-ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ ЗА ЛЮБЫЕ СЛУЧАЙНЫЕ, НЕПРЯМЫЕ, СПЕЦИАЛЬНЫЕ ИЛИ КОСВЕННЫЕ УБЫТКИ (ВКЛЮЧАЯ, ПОМIMO ПРОЧЕГО, ПОТЕРИЮ ПРИБЫЛИ), ДАЖЕ ЕСЛИ КОМПАНИЯ БЫЛА УВЕДОМЛЕНА О ТАКОЙ ВОЗМОЖНОСТИ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ КОМПАНИИ MASIMO, СВЯЗАННАЯ С ЛЮБЫМИ ЕЕ ИЗДЕЛИЯМИ, ПРОДАННЫМИ ПОКУПАТЕЛЮ (ПО ДОГОВОРУ, ГАРАНТИИ ИЛИ ДРУГОМУ ТРЕБОВАНИЮ), НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕ БУДЕТ ПРЕВЫШАТЬ СУММЫ, УПЛАЧЕННОЙ ПОКУПАТЕЛЕМ ЗА ПАРТИЮ ИЗДЕЛИЙ, СВЯЗАННЫХ С ДАННОЙ ПРЕТЕНЗИЕЙ. НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ КОМПАНИЯ MASIMO НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЛЮБОЙ УЩЕРБ, ВЫЗВАННЫЙ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПЕРЕСБРАННОГО, ВОССТАНОВЛЕННОГО ИЛИ ОТРЕМОНТИРОВАННОГО ИЗДЕЛИЯ. ПРИВЕДЕННЫЕ В ДАННОМ РАЗДЕЛЕ ОГРАНИЧЕНИЯ НЕ ОТМЕНИЮТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, КОТОРАЯ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКОННО ОТМЕНЕНА ДОГОВОРОМ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИМЕНЯЕМЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРОДУКЦИЮ.

ОТСУСТВИЕ ПОДРАЗУМЕВАЕМОЙ ЛИЦЕНЗИИ

ДАННЫЙ ДАТЧИК ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛИЦЕНЗИРОВАН В СООТВЕТСТВИИ С ПАТЕНТАМИ КОМПАНИИ MASIMO ТОЛЬКО ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ. ПРИОБРЕТАЯ ИЛИ ИСПОЛЬЗУЯ ДАННОЕ ИЗДЕЛИЕ, ВЫ ПРИЗНАЕТЕ И ПРИНИМАЕТЕ АННУЛИРОВАНИЕ ГАРАНТИИ В СЛУЧАЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДАННОГО ИЗДЕЛИЯ ДЛЯ НЕСКОЛЬКИХ ПАЦИЕНТОВ.

ПОСЛЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УТИЛИЗИРУЙТЕ ДАТЧИК. ПРИОБРЕТЕНИЕ НАСТОЯЩЕГО ДАТЧИКА ИЛИ ОБЛАДАНИЕ ИМ НЕ ПРЕДУСМЕТРИВАЕТ ЯВНОГО ИЛИ ПОДРАЗУМЕВАЕМОГО РАЗРЕШЕНИЯ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАТЧИКА С КАКИМ-ЛИБО УСТРОЙСТВОМ, НЕ ОДОБРЕННЫМ ОТДЕЛЬНО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ С ДАТЧИКАМИ RD.

ВНИМАНИЕ! ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН США РАЗРЕШАЕТ ПРОДАЖУ ДАННОГО УСТРОЙСТВА ТОЛЬКО ВРАЧАМ ИЛИ ПО ЗАКАЗУ ПЕРСОНАЛА КЛИНИК.

Для профессионального применения. См. инструкции по эксплуатации, в которых содержится полная информация по применению устройства, в том числе показания, противопоказания, предупреждения, меры предосторожности и нежелательные явления.

На изделии или на его маркировке могут использоваться следующие обозначения:

ОБОЗНАЧЕНИЕ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ	ОБОЗНАЧЕНИЕ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ	ОБОЗНАЧЕНИЕ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ
	Следуйте инструкциям по эксплуатации		Отдельная утилизация для электрического и электронного оборудования (директива WEEE)	R _x Only	Федеральный закон США разрешает продажу данного устройства только врачам или по заказу персонала клиник
	См. инструкции по эксплуатации		Код партии		Знак соответствия Европейской Директиве о медицинском оборудовании 93/42/EEC
	Производитель		Номер по каталогу (номер модели)		Авторизованный представитель в Европейском сообществе
	Дата выпуска		Регистрационный номер Masimo		Вес тела
	Использовать до ГГГГ-ММ		Светодиодный индикатор Светодиодный индикатор светится при наличии тока		От +500 до +1060 град. От 375 до 795 мм рт. ст.
	Только для индивидуального использования	>	Больше		Хранить в сухом месте
	Без стерилизации	<	Меньше		Не использовать, если упаковка повреждена
	Изготовлен без использования натурального латекса		Ограничение влажности при хранении		Инструкции, указания по использованию и руководства доступны в электронном формате по адресу http://www.Masimo.com/TechDocs Примечание. Электронные руководства по эксплуатации недоступны в странах, где действует маркировка CE.

Патенты: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET является товарным знаком компании Masimo Corporation.

Masimo, SET и логотип являются федеральными зарегистрированными товарными знаками корпорации Masimo.

Напечатано в США.

تنبيه: يحظر القانون الفيدرالي (باليولايات المتحدة الأمريكية) بيع هذا الجهاز إلا من خلال الطبيب أو بناءً على طلبه. لاستخدام المختبرين. انظر الإرشادات لاستخدام المعلومات الكاملة حول وصف العلاج، بما في ذلك نوعي الاستعمال، والتحذيرات، والاحتياطات، والأذار الجانبية. قد توجد الرموز التالية على المنتج أو ملصق المنتج:

التعريف	الرمز	التعريف	الرمز	التعريف	الرمز
يحظر القانون الفيدرالي (باليولايات المتحدة الأمريكية) بيع هذا الجهاز إلا من خلال الطبيب أو بناءً على طلبه من خلال الطبيب أو بناءً على طلبه	Rx Only	مجموعة منفصلة بالنسبة للمعدات الكهربائية والإلكترونية (WEEE).		اتبع تعليمات الاستخدام	
علامة المطابقة لتوجيه الأجهزة الطبية الأوروبية 93/42/EEC		رمز المجموعة		راجع تعليمات الاستخدام	
ممثل الاتحاد الأوروبي المرخص		رقم الكatalog (رقم الطاز)		جهة التصنيع	
وزن الجسم		الرقم المرجعي - Masimo		تاريخ التصنيع	
تقييد درجة حرارة التخزين، تقييد الضغط		صمامات ثنائية لانبعاث الضوء (LED) تعيث LED الضوء عندما يتوقف التيار خلاله		يُستخدم في سنة - شهر	
حافظ على جاف الجهاز		أكبر من	<	استخدام مريض واحد فقط	
لا تستخدم المنتج إذا كانت العبوة تالفة		أقل من	>	غير معقم	
أدلة تعليمات/توجيهات الاستخدام متوفرة في نسخة الكترونية على http://www.Masimo.com/TechDocs ملحظة: IFU غير متوفّر بالدول التي تتطلب علامة .CE		تقييد رطوبة التخزين		لا يحتوي هذا المنتج على مطاط اللاكتون الطبيعي	

براءات الاختراع: <http://www.masimo.com/patents.htm>

.Masimo Corporation هي علامة تجارية خاصة بـ RD SET .Masimo Corporation إن SET، و Masimo، و .Masimo Corporation إن .Masimo Corporation تمت الطياعة في الولايات المتحدة الأمريكية

عند استخدام مع أجهزة المراقبة Masimo SET لقياس النبض التاكسيج في الدم أو مع وحدات SET المخصصة للقياس النبضي للتاكسيج في الدم، يتعين أن يكون لدى مستشعرات RD SET المواصفات التالية:

مستشعر RD المستخدم مع جهاز Masimo	RD SET NeoPt	RD SET Neo	RD SET Inf	RD SET Pdt	RD SET Adt
وزن الجسم	أصغر من 1 كجم	أصغر من 3 كجم أكبر من 40 كجم	3 - 20 كجم	50 - 10 كجم	أكبر من 30 كجم
موقع الاستخدام	اليد أو القدم	حيثما الراحة، اليد أو القدم البالغون	اصبع القدم الكبير أو الإبهام	اصبع القدم الكبير أو الإبهام	اصبع اليد أو القدم
دقة، حالة السكون ¹ , SpO2	3% ±	3% ±	2% ±	2% ±	2% ±
دقة، حالة الحركة ² , SpO2	3% ±	3% ±	3% ±	3% ±	3% ±
دقة، الأداء المنخفض ³ , SpO2	3% ⁵ ±	3% ⁵ ±	2% ±	2% ±	2% ±
معدل النبض ¹ الدقة، حالة السكون، نبضة في الدقيقة ⁴ 240 - 25	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة
دقة معد النبض، حالة الحركة ⁴	± 5 نبضات في الدقيقة	± 5 نبضات في الدقيقة	± 5 نبضات في الدقيقة	± 5 نبضات في الدقيقة	± 5 نبضات في الدقيقة
دقة معد النبض، الأداء المنخفض ³	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة	± 3 نبضات في الدقيقة

ملاحظة: يشير الجدول إلى Accuracy Arms، وهي جذر القيمة التربيعيه الوسطي (rms) المفروق بين القيم المقيدة والقيم المرجعية. 68% تقريباً من قياسات دراسة المصادقة ضمن المواصفات المحددة.

1 تم التحقق من تقييم Masimo SET للتأكد من دقة حالة السكون في دراسات الدم بالإنسان التي تجرى على المطوعين البالغين من الذكور والإناث الأصحاء من ذوات البشرة الفاتحة حتى الذائكة وذلك في دراسات تقص تاكسيج الدم ضمن النطاق الذي يقع بين 100% - 70% SpO2 وفقاً لجهاز co-oximeter. يساوي هذا المتغير زائد أو نقص واحد من الانحراف المعياري الذي يضم 68% من المجموعة.

2 تم التتحقق من تقييم Masimo SET للتأكد من دقة حالة السكون في دراسات الدم بالإنسان التي تجرى على المطوعين البالغين الأصحاء من الذكور والإناث من ذوات البشرة الفاتحة حتى الذائكة وذلك في دراسات تقص تاكسيج الدم أثناء القائم والحركة التي تتضمن الخط والنقل عند 4 هرتز وارتفاع 1 إلى 5 هرتز وارتفاع 2 إلى 3 سم في دراسات تقص تاكسيج الدم ضمن النطاق الذي يقع بين 100% - 70% SpO2 وفقاً لجهاز co-oximeter. يساوي هذا المتغير زائد أو نقص واحد من الانحراف المعياري الذي يضم 68% من المجموعة.

3 تم التتحقق من تقييم Masimo SET للتأكد من دقة الأداء في اختبار متضمن وفقاً لمحاكى مؤشر Bioteck Index 2 مع إشارات قوى تزيد عن 0.02% ونقل حركة يزيد عن 5% وذلك لحالات التشبع ضمن نطاق يقع بين 70% و100%. يساوي هذا المتغير زائد أو نقص واحد من الانحراف المعياري الذي يضم 68% من المجموعة.

4 تم التتحقق من تقييم Masimo SET للتأكد من دقة معدل النبض لاطلاق يقع بين 25 - 240 نبضة في الدقيقة في اختبار متضمن وفقاً لمحاكى مؤشر Bioteck Index 2 ومحاكى مؤشر 2 مع إشارات قوى تزيد عن 0.02% ونقل حركة يزيد عن 5% وذلك لحالات التشبع ضمن نطاق يقع بين 70% و100%. يساوي هذا المتغير زائد أو نقص واحد من الانحراف المعياري الذي يضم 68% من المجموعة.

5 تم التتحقق من دقة تقييم مستشعرات حديث الولادة والمترافقين المقطوعين البالغين وتمت إضافة 1% لخصائص هيموجلوبين الجنين.

التوافق

هذا المستشعر مصمم للاستخدام فقط مع الأجهزة التي تحتوي على Masimo SET لقياس التاكسيج في الدم أو شاشات القياس النبضي للتاكسيج في الدم المخصصة لاستخدام مستشعرات RD SET. تم تصميم كل مستشعر ليعمل بشكل سليم مع أنظمة مقياس pulse oximetry المقدمة من جهة تصنيع الجهاز الأصلية. قد ينبع عن استخدام هذا المستشعر مع أجهزة أخرى حرث خلل في الأداء أو التعلل الكامل.

للرجوع إلى معلومات التوافق: www.Masimo.com

الضمان

تضمن Masimo للمشتري الأول هذه المنتجات، عندما يتم استخدامها طبقاً للتعليمات المرفقة بمنتجات Masimo أنها سوف تكون خالية من أي عيوب في المواد أو الصناعة لمدة 6 أشهر. تضمن المنتجات المعدة للاستخدام واحدة الضمان من جهة تصنيع الجهاز الواحد فقط.

ما ينبع هو الضمان الوحيد وال حصري الذي يسري على المنتجات التي بيعتها MASIMO MASIMO سروريتها صراحةً عن كل الضمانات الأخرى سواء كانت شفهية أو صرحة أو صحفية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر أي ضمانات اقلالية للسوق أو الملاعة لغرض آخر. وينقص التزام MASIMO MASIMO والمغريض الحصري للمشتري جراء انتهاء أي ضمان، حسبما يتراءى له MASIMO، على اصلاح المنتج أو استبداله.

استثناءات الضمان

هذا الضمان لا يشمل أي منتج تم استخدامه في انتهاك أي تعليمات خاصة بالتشغيل تم إرفاقها مع المنتج أو تعرضت للتلف بسبب سوء الاستخدام، أو التلف، أو الحوادث، أو أي ضرر خارجي. لا يشمل هذا الضمان أي منتج تم توصيله بأي جهاز أو نظام دون قصد، أو تم تدميره، أو تم إيجاره أو إعادة تجديده. لا يشمل هذا الضمان المستشعرات أو كبلات المرضى التي تمت إعادة معالجتها، أو تجديدها، أو تدويرها.

لا يمكن بأي حال من الأحوال أن تتحمل MASIMO المسؤلية أمام المشتري أو أي شخص آخر عن أي تلف عرضي أو غير مباشر، أو خاص، أو متربّط على سبيل المثال لا الحصر خسائر في الأرباح، حتى لو تم بإبلاغ الشركة باختصارية حدوث ذلك، إن تجاوز المسؤولية التي تحملها MASIMO تحت أي ظرف من الظروف عن بيع أي منتجات للمشتري (بموجب عقد، أو ضمان، أو سبب أهال، أو أي عرى آخر). قيمة المبلغ الذي دفعه المشتري تنظر الحصول على مجموعة المنتج (المنتجات) التي شتملها تلك الدعوى، لا ت-neck MASIMO بأي حال من الحالات دفع أي تعوضات ذات سلة ممتثلة تمت إعادة معالجتها، أو تجديده، أو تدويره. لا تعتبر القدود في هذا القسم عائقاً لأي مسؤولية، يموج قانون مسؤولية المنتج المفقن، لا يمكن إعاقتها بالعقار.

لا يوجد ترخيص ضمني

إن المستشعر المعد للاستخدام مع مريض واحد مرخص لك بموجب براءات الاختراع المملوكة لـ MASIMO لاستخدام مريض واحد لمرة واحدة فقط. يعد قوله أو استخدامه لهدا المنتج إقراراً منه وموافقة على أنه لا توجد رخصة منتهية لاستخدام هذا المنتج لأكثر من مريض واحد.

تحلص من المستشعر، بعد الاستخدام مع مريض واحد. شراء أو امتلاك هذا المستشعر يعني ترخيصنا صريحاً أو ضمنياً باستخدام المستشعر مع أي جهاز لا يصرح بذلك منفصل باستخدام RD.RS مستشعرات.

- ينبع أن يكون الموضع نافذاً من أي شوائب وجاذباً قبل وضع المستشار عليه.

RD SET Adt: مستشار للبالغين

أكبر من 30 كجم يفضل استخدام الإصبع الأوسط أو البنصر اليد الأقل استخداماً.

RD SET Pdt: مستشار للأطفال

أكبر من 10 كجم يفضل استخدام الإصبع الأوسط أو البنصر اليد الأقل استخداماً.

RD SET Inf: مستشار للرضع

3 - 20 كجم الموضع المفضل هو إصبع القدم الكبير. يمكن استخدام الإصبع الذي يلي إصبع القدم الكبير أو الإبهام بالتناوب.

RD SET Neo: مستشار للبالغين/حديثي الولادة

أصغر من 3 كجم يفضل استخدام الإصبع الأوسط أو البنصر اليد الأقل بالتناوب.

أكبر من 40 كجم يفضل استخدام الإصبع الأوسط أو البنصر اليد الأقل استخداماً.

RD SET NeoPt: مستشارات Preterm

أصغر من 1 كجم الموضع المفضل هو القدم. يمكن استخدام عرض راحة اليد ومؤخرة اليد بالتناوب.

ب) توصيل المستشار بالمريض

1. افتح الجراب وفرازه باللسان المستشار. فر بزاية ورقة الدعم من المستشار، إن وجدت.

2. أرجع إلى الشكل 1، وجه المستشار بحيث يمكن وضع الكاف أولًا، ضع طرف الإصبع على الخط المقاطع بحيث يعطي الجزء اللحمي من الإصبع نافذة مخطط الإصبع وجهاز الكتف.

3. أرجع إلى الشكل 1، اضغط على الأجنحة الخاصة على الإصبع مراراً، يلزم استكمال تغطية الكاف لضمان دقة البيانات.

4. أرجع إلى الشكل 1، قم بطيء المستشار فوق الإصبع على أن تكون نافذة الباعث (*) موضوعة فوق الإصبع، ثبت الأجنحة لأسفل، حول الإصبع مراراً، وادعهما إذا لزم الأمر.

5. أرجع إلى الشكل 1، عند وضع الكاف والباعث بشكل ملائم، يجب حاذثهما عمودياً (يجب حداهدة الخطوط السواداء)، أعد وضعهما إذا لزم الأمر.

للرضع 3 - 20 كجم

2. أرجع إلى الشكل 2، وجه كل المستشار بحيث يمر الكل عبر الجزء العلوي من القدم، ضع الكاف على البطانة اللحمية باصبع القدم الكبير. يمكن استخدام الإصبع الذي يلي إصبع القدم الكبير أو الإبهام بالتناوب (غير موضح).

3. أرجع إلى الشكل 2، قم بلف الطاء الخاص حول الطرف العلوي باصبع القدم الكبير. يلزم استكمال تغطية الكاف لضمان دقة البيانات.

4. أرجع إلى الشكل 2، تحقق من أن نافذة الباعث (*) تحيط بالكاف الذي يواجه الكاف ثبتة، تتحقق من دقة الصريح وأعد الوضع إذا لزم الأمر.

5. أرجعي إلى الشكل 3، فيما يتعلق بالخط العلوي، يمكن أن يتلاشى سُكك الأنصاص الطبي المدرج أو يختفي تماماً من خلال تغطية المنطقة الالتصقة بضمادة أو كرة من القطن.

6. أرجع إلى الشكل 3، وجه كل المستشار نحو الكاحل (أو المعصم). ضع المستشار حول الجزء الخارجي الجانبي من القدم (أو اليد)، بحيث يحافي إصبع القدم (أو إصبع اليد) الرابع. يلزم استكمال تغطية نافذة الكاف لضمان دقة البيانات.

7. أرجع إلى الشكل 4، قم بلف النافذة الرغوية/الالتصقة حول الجزء الخارجي الجانبي من القدم (أو اليد) وتتحقق من أن نافذة الباعث (*) تحيط بالكاف والباعث أثناء القيام بتوصيل الفقاوة الرغوية/الالتصقة حول الإحصار ثبيت المستشار.

8. أرجع إلى الشكل 3، تتحقق من الوضع الصحيح وأعد الوضع إذا لزم الأمر.

ج) توصيل المستشار ببابل المريض

1. أرجع إلى الشكل 4، قم بتوسيع شريط موصل المستشار بحيث تتجه الملمسات "اللامعة" للأعلى. وجه كل المريض على أن يتجه شريط الآلوان ومسكات الأصابع للأعلى.

2. أرجع إلى الشكل 4، أدخل الشريط الخاص بالمستشار في كل المريض حتى يجده ثالمس أو تسمم نفارة صوتية للتوصيل. أسحب الموصلات برق للتأكد من وجود ثالمس ليجاني. يمكن استخدام الشريط لتلقيح الكل إلى المريض لتهيئة الحركة.

د) إعادة التوصيل

للبالغين والأطفال

• يمكن إعادة استخدام المستشار مع نفس المريض إذا كانت نافذة الباعث والكاف فارغة والمادة الالتصقة لا تزال متصلة بالجلد.

للأطفال وحديثي الولادة

1. أرجع إلى الشكل 5، الأشرطة الالتصقة المنورة مع المستشارات NeoPt، Neo، RD SET Inf للأطفال وحديثي الولادة.

2. أرجع إلى الشكل 5، ضع الشريط الالتصقة على كل نافذة بالمستشار على أن تكون المنطقة البيضاء خارج المنطقة الالتصقة كما هو موضح، وأزل الورقة الواقعية التي تغطي كل شريط، ثم قم بإعادة استخدام المستشار مع نفس المريض.

3. أرجع إلى الشكل 5، إذا لم تتد المادة الالتصقة بالجمجمة الأولى من الأشرطة قبلة للاتصالق، يمكن استخدام مجموعة ثانية. يمكن استخدام ما يصل إلى ثلاثة مجموعات من الأشرطة الالتصقة بكل نافذة، مع وضع كل مجموعة فوق الأخرى.

4. إذا لم تتد المادة الالتصقة قابلة للاتصالق على الجلد، فاستخدم مستشاراً جديداً.

ملحوظة: عند تغيير مواضع الشتيت، أو إعادة توصيل المستشار، عليك أولاً فصل المستشار من كل المريض.

هـ) فصل المستشار عن كل المريض

1. أرجع إلى الشكل 6، أسحب موصل المستشار بقوة لإزالته من كل المريض.

ملحوظة: لتجنب حدوث أي أضرار، اسحب موصل المستشار، وليس الكل.

مستشعرات للاستخدام مرة واحدة؛ Neo، Inf، Pdt، Adt، و Neo Pt SpO2

توجيهات الاستخدام



لا يحتوي هذا المنتج على مطاط اللاتكس الطبيعي.



للاستخدام مع مريض واحد فقط.

دوعي الاستخدام - في حالة الاستخدام مع Masimo SET® ومقابيس Masimo Pulse Oximeter المتفقة مع Masimo:

يوصى باستخدام مستشعرات RD SET للاستخدام مرتدة واحدة في المراقبة المستمرة لقياس تشبع الأكسجين ال脈طي للميوجلوبين الشرياني (SpO_2) ومعدل التبath (ققان) ب بواسطة مستشعر SpO_2 للاستخدام مع المرضى البالغين، والأطفال، والرضيع في حالة الحركة وعدم الحركة، والمرضى الذين يتم إروازهم بشكل جيد أو ضعيف في المستشفيات، والمراكز من نوع المستشعرات، والبيئات المتنقلة، والمنزلية.

موقع الاستعمال

يُظهر استعمال مستشعرات RD للمرضى الذين يعانون من حساسية تجاه منتجات المطاط الإسنجي / أو الشريط اللاصق.

الوصف

إن مستشعرات السلسلة RD SET مصممة للاستخدام مع الأجهزة التي تحتوي على قياس التاكسيك Masimo SET أو المركبة لاستخدام مستشعرات السلسلة RD. يوصى بالرجوع إلى جهة التصنيع لكل جهاز مُعْنَفٍ ولطرز المستشعرات، تغير جهات تصنيع الأجهزة مسؤولة عن تحديد ما إذا كانت أجهزتها متوافقة مع طرز المستشعرات.

تحذير: مستشعرات Masimo SET® وكيلها مصممة للاستخدام مع الأجهزة التي تحتوي على قياس التاكسيك Masimo SET أو المركبة لاستخدام مستشعرات Masimo.

تحذيرات

- تم تصميم جميع المستشعرات والكلبات للاستخدام مع شاشات معينة. تحقق من توافق الشاشة، والكليل، والمستشعر قبل الاستخدام، وإلا فقد يتخرج عن ذلك تدهور الأداء / أو إصابة المريض.
- يجب أن يكون المستشعر حاليًا من أي عيوب ظاهرة، أو تغير لون، أو تلف. توقف عن استخدام المستشعر إذا تغير لونه أو كان به تلف. ولا تستخدم مستشعرًا تالًا أو يحتوي على موائز كهربائية مشوّهة مثلثًا.

بنية اختيار الموضع بشكل متكرر أو تبعًا للبروتوكول الطبي لضمادة الاصناف الملام، والدوران، وسلامة الجلد، والحاديجة الضرورية الصحيحة.

عليك تخفي خارج مع المرضى الذين يعانون من ضعف الإرادة؛ حيث أنه قد يتغير تأثير الجلد وندر الانضغاطي إذا لم يتم تحريك المستشعر بشكل متكرر. فـ بفحص الموضع كل ساعة في حالة المرضي ذوي الإرادة الصعب، وقم بتحريك المستشعر في حالة وجود علامات لنقص إرادة الأنسجة.

يجب فحص الرؤوس المغوية المعدية عن موضع المستشعر بصفة دورية.

يجب فحص حالة الموضع المستحضر بشكل متكرر للبحث عن علامات فرق دم موضعي والتي يمكن أن تؤدي لحدوث نخر بسبب الضغط.

إذا اتى الحقن بشكل متخصص في الموقع الذي يتم مراقبته فإن القراءات ربما تكون أقل من قيمة تشبع الدم الشرياني بالاكتين.

لا تستخدم الشرط لربط المستشعر بالموقع؛ فذلك يمكن أن يقيد تدفق الدم ويبسيس القراءات غير دقيقة. يمكن أن يؤدي استخدام الشريط الإضافي إلى حدوث ضرر في الجلد / أو التخز الانضغاطي أو تلف المستشعر.

قد تسبب ثقب المستشعرات بخلع الكلمات بغير إيقاع في ظهور قراءات غير دقيقة وقد تسبب نخراً انضغاطياً.

ربما تؤدي المستشعرات بخلع خطوط التي يتم التخلص منها بشكل جزئي لقياسات غير صحيحة.

يمكن أن يؤدي وضع المستشعرات بشكل خطوي نتيجة استخدام أداخ خطوط منها إلى قراءات غير دقيقة أو عدم تور قراءات بالمرة.

ربما تسبب الاحقان الوريدي في الحصول على قراءات خطأة لتشبع الحقيقية للدم الشرياني بالاكتين. ولها يجب التأكد من وجود تدفق مناسب للخارج من الموقع المراقب. يجب ألا

يكون المستشعر أصلق مستوى القلب على سبيل المثال، المستشعر يتدلى بدءاً من سرير مع ذراع متصل على الأرضية.

قد تسبب الاحقان الوريدي في ظهور قراءات متخصصة خطأة على سبيل المثال ارتفاع الصمام الثالثي.

يمكن أن تؤثر قراءات التصنيف النبضي على المعلم الموضعي على شائنة مقاييس الأكتين. تتحقق من معدل نبض المريض مقابل معدل مخطط كهربائي للقلب.

قد تؤدي كل المريض بحرص للتقليل احتمالية تشكيله بالمربيض أو اختناق المريض به.

تحذير: وضع المستشعر على قراءة مسبقة من قسطرة مد شريانية أو كفة مقططة مد.

يجب الاحتياط عند استخدام المستشعر خارج مجال الإشعاع إذا تم استخدام قياس التاكسيك خلال الشعمة الجنسية الكاملة. إذا تعرض المستشعر للإشعاع، فقد يؤدي ذلك إلى الحصول على قراءة غير دقيقة أو عدم توفير قراءة بأمراء النساء.

لا تستخدم المستشعر أثناء سحب التصوير بالرنين المغناطيسي أو في بيئة التصوير بالرنين المغناطيسي.

يمكن لمصدارات الضوء الشديدة الموجية مثل مصابيح الراجمة (خاصة التي تستخدم ضوء الزيون) أو مصابيح الفلوروسكنت أو مصابيح الأشعة تحت الماء وأشعة الشمس المباشرة أن تعيق أداء المستشعر.

لم يتم إثبات أن مصدر الضوء الشديدة الموجية يجب التأكد من أن المستشعر موضوع جيداً ويتم تعطية مكان المستشعر بمادة غير شفافة إذا تطلب الأمر. ربما يؤدي الفشل في مراعاة تلك

الاختلافات في حالات الضوء الشديدة الموجية إلى الحصول على قياسات غير دقيقة.

قد تحدث المتغيرات العالمية من الكربوكسيميوجلوبين (COHb) أو الميتيوميوجلوبين (MetHb) مع SpO_2 الذي يبدو طبيعيًا. عند الشك في المتغيرات المرتفعة من الكربوكسيميوجلوبين (COHb) أو الميتيوميوجلوبين (MetHb)، يجب إجراء تحليل معملى (قياس الغازات في الدم) لعينة الدم.

ربما تؤدي المتغيرات العالمية من الكربوكسيميوجلوبين (COHb) إلى قياسات SpO_2 غير دقيقة.

ربما تؤدي متغيرات البالوربين الكامل المالي على قياسات SpO_2 غير دقيقة.

ربما تؤدي الأصباغ غير الطبيعية، المبيعات الوعائية مثل حمارة الإنديسيات، أو زرقة الميتيلين، أو الألوان الموضوعة خارجياً والأنسجة كطلاء الأظافر، والأظافر الأكرييليكية، والملام وما إلى ذلك إلى قياسات SpO_2 غير دقيقة.

قد تحدث قراءات SpO_2 غير الدقيقة نتيجة قفر الدم الحاد، أو الإرادة الشريانية المنخفض، أو الحركة المفتعلة.

لتجنب إنلاف المستشعر، لا تقم بغمfreه أو غمسه في أي محلول سائل.

لا تقم بتعديل المستشعر بأي طريقة كانت. ربما يؤثر التغيير أو التعديل على الأداء أو الدقة.

لا تحوال إعادة استخدام المستشعرات أو كيلات المرضى من Masimo، أو إعادة معالجتها، أو إصلاحها، أو إعادة معالجتها، أو إصلاحها، أو إعادة تدويرها إلى أداء المريض.

قد تجعل تكرارات الأكتين المرتفعة الميتش عرضة لاعتلال الشبكية. عليه، يتعين تحديد الحد الأعلى للتباين بتشبع الأكتين بحرص وذلك وفقاً للمعايير السريرية المقيدة.

هشدار: طبق قانون فرال (ایالات متحده آمریکا) فروش این سستگاه باید فقط از طریق پزشک یا به دستور وی انجام گیرد.
برای استفاده از اطلاعات تجویزی، از جمله موارد استفاده، موارد منع مصرف، هشدارها، اذایات احتیاطی و عوارض جانبی به دستور العمل ها مراجعه کنید.
نمادهای زیر ممکن است بر روی محصول یا برجسب محصول وجود داشته باشند:

تعريف	نام	تعريف	نام	تعريف	نام
طبق قانون فرال (ایالات متحده آمریکا) فروش این سستگاه باید فقط از طریق پزشک یا به دستور وی انجام گیرد.	R ₉₅ Only	مجموعه ای مجزا برای تجهیزات الکتریکی و الکترونیکی (WEEE).		دستورالعمل های استفاده را دنیال کنید 	تصویر زمانه ای
علامت مطابقت با دستور العمل 93/42/EEC علائم پزشکی اروپا		کد پسته بندی	LOT	به دستورالعمل های استفاده مراجعه کنید	
نمایندگی مجاز در اتحادیه اروپا		شماره کاتالوگ (شماره مدل)	REF	سازنده	
وزن بدن		Masimo مرجع	####	تاریخ ساخت	
محدودیت دمایی محل نگهداری، محدودیت فشار	 hPa 50,0 - hPa 100, mmHg 75 - mmHg 100	دیود ساطع کننده نور (LED) LED هنگام برقراری اتصال برق روشن می شود		استفاده تا YYYY-MM	
خشک نگه داشته شود		بیشتر از	<	قابل استفاده برای یک بیمار	
اگر پسته امیبی دیده استفاده نکنید		کمتر از	>	غیر استabil	
دستورالعمل های دستورالعمل های استفاده/ دقیق چور اهمایه شکل الکتریکی در اینجا موجود است @ http://www.Masimo.com/TechDocs تکن: eIFU برای مشغولهای دارای علامت CE موجود نیست.		محدودیت رطوبت محل نگهداری		از لاتکن لاستیکی طبیعی ساخته: نشده است	

حق امتیاز: <http://www.masimo.com/patents.htm>

RD SET علامت تجاری Masimo Corporation می باشد.

SET و علامت های تجاری ثبت شده فرال Masimo Corporation هستند.

چاپ شده در ایالات متحده

حسگر های RD SET در صورت استفاده با مانیتور های پالس اکسیمتری Masimo SET مدارای مجوز از مشخصات زیر برخوردارند:

RD SET NeoPt	RD SET Neo	RD SET Inf	RD SET Pdt	RD SET Adt	Masimo	حسگر RD هنگام استفاده با دستگاه
کمتر از ۱ کیلوگرم	کمتر از ۳ کیلوگرم پیشتر از ۲ کیلوگرم	۲۰ تا ۳۰ کیلوگرم	۱۰ تا ۳۰ کیلوگرم	بیشتر از ۳۰ کیلوگرم	وزن بدن	لایه ای
دست یا پا	نوزادان: دست یا پا بزرگسالان: انگشت دست یا پا	مشت دست با انگشت بزرگ یا	انگشت دست با پا	انگشت دست با پا	محل استفاده	
٪۳ ±	نوزادان: بزرگسالان: ٪۷۰	٪۲ ±	٪۲ ±	٪۲ ±	دقت، SpO ₂ , بدون حرکت (۱۰۰ تا ۷۰ نرصد)	دقت
٪۳ ±	٪۳ ±	٪۲ ±	٪۲ ±	٪۲ ±	SpO ₂ , حرکت ^۱	دقت
٪۵٪۳ ±	نوزادان: بزرگسالان: ٪۶٪۲	٪۲ ±	٪۲ ±	٪۲ ±	SpO ₂ , فشار پولن ^۳	دقت
± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	سرعت ضربان: دقت، بدون حرکت (۱۰۰ تا ۷۰ ضربه در دققه)	دقت
± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	دقت سرعت قلب، حرکت ^۴	دقت
± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	± ضربه در دققه	دقت سرعت ضربان، تزویر و دردیدی به میزان کم ^۵	دقت

نتنگر: این جولو شناسنگر «دقت Arms» است که جذر متوسط مربع (rms) اختلاف بین مقادیر اندازه گیری شده و مقادیر مرجع است. تقریباً ۶۸ درصد از اندازه گیری ها در بررسی از آنکاره با محدوده مشخصات تعیین شده قرار می گند.

¹ فناوری SET Masimo از نظر دقت در شناسایی بروخ رکت در مطالعات خون انسان روی داوطلبین مرد و زن بزرگسال سالم با رنگ پوست روش تا نهاده در بررسی های هیبوبکسی اقامت شده است. مطالعه مذکور در میان ۱۰۷۰ مورد متصدی SP02 در مقایسه با یک کاکسیمتر از مشاهگاه موادر زایانی قرار گرفته است. این اختلاف بر اینرا با متفت و منفی یک اختلاف استاندارد است ۸۴٪^{۲۶} درصد مجموعی از نتایج مثبت می شود.

فناوری SET مبتنی بر این دقت مرکزت در بررسی های مربوطه با خون انسان بر روی زنان و مردان داده طبل سالم را پنجه بروش روش تأثیر نه در بررسی های هیپوکسی القایی در حین احتمام حركات میتواند و ضرر دهن در ۲۰ تا ۴۰ هرتز و امدهن ۱۷ تا ۳۰ سانتی متري در بررسی های هیپوکسی القایی در میان مراقبین از این دستگاه ارزیابی شد. این اختلاف بر این را بین تأثیر علی چهار حرف اضافه شده است که SpO_2 در میان مراقبین ۱۰۰ تا ۱۰۵ درصد میباشد.

^۳ فاروی Masimo SET نباید نتیجه تزریق وریدی کم در آزمایشات رومزی در مقایسه با یک شیپیمساز Bioteck Index ۲ و شیپیمساز Masimo با قدرت سیگنال پیشتر از ۷۰ تا ۱۰۰٪ افزایش می‌نماید و تغییرات میزان میتواند این اختلاف را بازگرداند.

۵- دقت اثیاع سگرکهای نوزادی و زوررس ها بر روی داوطلبان نزیرگسال مورد بررسی و تأیید قرار گرفته است و برای ویزگی های هموگلوبین جنینی^۱/ به این مقدار اضافه شد.

قبليت سازگاري اين حسگر فقط برای استفاده با دستگاه هایی در نظر گرفته شده که دارای اکسیمتری **Masimo SET** با مانیتور های پالس اکسیمتری مجاز برای استفاده با حسگرهای RD SET می باشد.

قابلیت سازگاری

RD SET می باشد. حسگر مغناطیسی می باشد که دارای سیستم می باشد. می خواهد این را با میکرو مدارهای دستگاه اصلی عمل کند. استفاده از این حسگر با سایر دستگاه ها می باشد. در حسگر بکو گونه که طور می خواهد که بطور صحیح فقط بر روی سیستم های پالس اکسیمتری سازند دستگاه اصلی عمل کند.

www.Masimo.com: مرجع اطلاعات قابلیت سازگاری

ضمانات نامه

Masimo فقط برای خریدار اولیه ضمانت می‌کند این محصولات، در صورت تبکه طبق سنتور العمل های ارائه شده از طرف **Masimo** که همراه محصول است استفاده شود، عاری از نقص قطعات و دارای کیفیت ساخت تا شش (۶) ماه خواهد بود. موصولاتی که پیکار مصرف هستند فقط قابل استفاده برای یک بیمار می‌باشد.

卷之三十一

این ضمانتهای مضاف

محوز ضمن

موزو استفاده از این حسگر پیکار مصرف تحت حقوق اخصاری ثبت اختصار مربوط به MASIMO فقط برای پیکار مصرف به شما داده می شود. پذیرش یا استفاده از این محصول، شما اعلام و موافقت می کنید که این مجوز تبیه برای استفاده از این محصول چهت یک بیمار می باشد.

بعد از استفاده برای یک بیمار، حسگر را دور بیندازید. خوب این حسگر یا استفاده از این حسگر با هر نوع دستگاهی که بطور جداگانه مجوز استفاده از حسگر های HG را ندارد اطمینانی کن.

* همیشه محل را انتخاب کنید که بتوان به خوبی تزیریق وریدی را در آن انجام داد و بطور کامل پنجه ره ریداب حسگر را پوشش دهد.

* محل نصب پایه را انتخاب کنید که در حسگر خشک و عاری از مواد الوده باشد.

RD SET Adt : حسگر پیزرسالان

* پیشتر از ۲۰ کیلوگرم پیشترین محل انگشت میانی یا انگشت انگشتی دستی است که با آن کار نمی شود.

RD SET Pdt : حسگر کوکان

* ۱۰ - ۵۰ کیلوگرم پیشترین محل انگشت میانی یا انگشت انگشتی دستی است که با آن کار نمی شود.

RD SET Inf : حسگر اطفال

* ۲۰ تا ۲۰ کیلوگرم پیشترین محل انگشت بزرگ یا می باشد. همچنین، انگشت کناری انگشت بزرگ را، با شست دست را می توان استفاده نمود.

RD SET Neo : حسگر نوزادان پیزرسالان

* کمتر از ۳۰ کیلوگرم پیشترین محل می باشد. همچنین، می توان از کف با پشت دست استفاده کرد.

* پیشتر از ۴۰ کیلوگرم پیشترین محل انگشت میانی یا انگشت انگشتی دستی است که با آن کار نمی شود.

RD SET NeoPt : حسگر های نوزادان زوجه

* کمتر از ۱ کیلوگرم پیشترین محل با می باشد. همچنین، می توان از کف با پشت دست استفاده کرد.

(ب) اتصال حسگر به پیمار

۱. پیشتر را باز کرده و حسگر را خارج کنید. صورت وجود، پوشش حسگر را بردازید.

برای پیزرسالان (پیشتر از ۳۰ کیلوگرم) و کوکان (۱۰ تا ۲۰ کیلوگرم)

۲. به شکل ۱۵ مراجعه کنید. حسگر را به گونه ای قرار دهد که ابتدا رهیاب در جای خود قرار گیرد. نوک انگشت را روی خط چین قرار دهد طوری که قسمت گوشه ای انگشت پنجه ره ریداب و طرح انگشت را پوشاند.

۳. به شکل ۱۶ مراجعه کنید. پاله های چسبنده را یکی بعد از دیگری بر روی انگشت فشار دهید. پوشش کامل پنجه ره ریداب برای سیستمی به داده های دقیق لازم است.

۴. به شکل ۱۷ مراجعه کنید. حسگر را روی انگشت خم کنید طوری که پنجه سطح کننده (*) را روی ناخن انگشت قرار گیرد. پاله ها یکی بعد از دیگری در اطراف انگشت محکم کنند.

۵. به شکل ۱۸ مراجعه کنید. پس از این که درست کار گذاشته شد، سطح کننده و رهیاب پاید بطور عمودی تراز شده باشد (خطوط سیاه پاید تراز شوند). در صورت ازمو جای انها را

تغییر دهید.

برای اطفال (۲۰ تا ۲۰ کیلوگرم)

۶. به شکل ۲۰ مراجعه کنید. کابل حسگر را طوری دایت کنید که از بالای پای بیمار رد شود. رهیاب را بر روی قسمت گوشه ای انگشت بزرگ را قرار دهد. همچنین، انگشت کناری

انگشت بزرگ را باز نمایند. همچنان که از پای بیمار داده شده است.

۷. به شکل ۲۱ مراجعه کنید. پوشش چسبنده را اطراف انگشت پا بیبورد به طوری که سطح کننده روی ناخن انگشت بزرگ قرار گیرد. پوشش کامل پنجه ره ریداب برای سیستمی به داده های دقیق لازم است.

۸. به شکل ۲۲ مراجعه کنید. مطمئن شوید که پنجه سطح کننده (*) در بالای انگشت مستقیماً در مقابل رهیاب قرار گرفته است. شوید در جای درست خود قرار داشته باشد و در

صورت ازمو دوباره آنها را تقطیع کنید.

برای نوزادان (پیشتر از ۳ کیلوگرم) و زوجه ها

۹. به شکل ۲۳ مراجعه کنید. در مورد پوست های طوفی و حساس می توان چسبنده چسبنده یا پوشش را با مالین محل چسب با پنهان یا کاز کاهش داد از این برد.

۱۰. شکل ۲۴ مراجعه کنید. کابل حسگر را به سمت قوزک با (با مج دست) در راستای انگشت چهارم قرار دهد. پوشش

کامل پنجه ره ریداب برای سیستمی به داده های دقیق لازم است.

۱۱. به شکل ۲۵ مراجعه کنید. زمان اتصال پوشش فریم چسبنده بیبورد پوشش فریم را به داده های سطح کننده مخصوصاً در مقابل رهیاب قرار گرفته است. پاشید

زمان اتصال پوشش فریم چسبنده بیمار حکم کردن حسگر رهیاب و پنجه های سطح کننده در راستای صحیح باشند.

۱۲. شکل ۲۶ مراجعه کنید. مطمئن شوید در جای درست خود قرار داشته باشد و در صورت ازمو دوباره آنها را تقطیع کنید.

(ب) اتصال حسگر به کابل بیمار

۱. به شکل ۲۷ مراجعه کنید. زبانه رابط حسگر را بچرخانید تا بخش های اتصال "براق" رو به بالا قرار بگیرند. کابل بیمار را به نحوی قرار دهد که نوار رنگی و جای انگشت به طرف

بالا باشند.

۲. به شکل ۲۸ مراجعه کنید. زبانه حسگر را درون کابل بیمار قرار دهد تا زمانی که یک صدای اتصال بشنوید یا اتصال را درست خود حس کنید. به ازامی رابط های کابل اذایتور را

پیشکنید تا اتمام درست انمطمین شوید. برای محکم کردن زبانه های پنجه های ره ریداب چهارچی حركت می توانید از نوار استفاده کنید.

(ث) وصل کردن مجدد

برای پیزرسالان و کوکان

۱. در صورتی که پنجه های سطح کننده و رهیاب تمیز باشند و قسمت های چسبنده هنوز به پوست چسبندن، باز هم می توان حسگر را به همین بیمار وصل کرد.

برای اطفال و نوزادان

۱. به شکل ۲۹ مراجعه کنید. زبانه های چسبنده همه را با حسگر Neo و Neo Pt، RD SET Inf های

پوشش دهنده قطعنامه نوری دیگر موثر نباشد.

۲. به شکل ۳۰ مراجعه کنید. همانگونه که نشان داده شده زبانه چسبنده را روی هر پنجه حسگر را در حالیکه تاجیه سفید خارج از ناخیه چسبنده قرار داشته باشد، کاغذ محافظ

در یکی از زبانه ها را جایگزین و دوباره حسگر را به همین بیمار وصل کنید.

۳. به شکل ۳۱ مراجعه کنید. هنگامی که چسب روی اولین مجموعه زبانه ها دیگر چسبنده ندارد می توانید از دومین مجموعه استفاده کنید. برای هر پنجه تا ۳ مجموعه زبانه چسبنده

۴. اگر قسمت های شود که یکی یکی در بالای هم قرار می گردند.

نکر: هنگام تغییر دادن محل استفاده با اتصال دوباره حسگر، ابتدا حسگر را از کابل بیمار جدا کنید.

(ه) جدا کردن حسگر از کابل بیمار

۱. به شکل ۳۲ مراجعه کنید. محکم رابط حسگر را بکشید تا از کابل بیمار خارج شود.

نکر: برای اجتناب از اسید، رابط حسگر را بکشید نه کابل را.

حسگرهای یکبار مصرف Neo, Inf, Pdt, Adt, Neo Pt SpO2 و Masimo

دستورالعمل های استفاده

غیر استریل

از لاتکن لاستیکی طبیعی ساخته شده است

فقط قابل استفاده برای یک بیمار



موارد استفاده - هنگام استفاده با دستگاه های Pulse Oximeter سازگار با Masimo SET® حسگر های یکبار مصرف سری RD برای کنفرانس مداوم بدون اینجا چراحت انتباخ اکسیژن شربتی (SpO2) و سرعت ضربان (Adr) معرفی شدند. این از جمله اینجا گیری شده با حسگر (SpO2) و برای استفاده در بزرگسالان، بزرگسالان، اطفال و نوزادان بیماری در شرایط باحرکت و بی حرکت و برای بیمارانی که تزریق و ریدی خوب یا ضمیمه دارند، در بیمارستان ها، تجهیزات شبه بیمارستانی، محیط های سپاری با خانگی در نظر گرفته شده است.

عدم استعمال

حسگر های RD برای بیمارانی که نسبت به محصولات فرم لاستیکی و یا نوار چسب حساسیت دارند قابل استفاده نیست.

توضیح

حسگر های سری RD برای استفاده با دستگاه هایی در نظر گرفته شده اند که شامل اکسیمتری Masimo SET® با مجاز به استفاده از حسگر های سری RD باشند. برای اطلاع از سازگاری دستگاه خاص و مدل های حسگر با سازگاری دستگاه های خود با هر مدل حسگر است.

اعظمه: حسگرها و کابل های Masimo SET® برای استفاده با دستگاه هایی در نظر گرفته شده که دارای اکسیمتری® Masimo SET® با تخت موزو استفاده از حسگر های Masimo هستند.

اخطار

همه حسگرها و کابل های استفاده با اینستور های خاص رطاحی شده اند. سازگاری مانیتور، کابل و حسگر را قابل از استفاده بررسی کنید، در غیر اینصورت ممکن است کیفیت عملکرد آن افت کند و ایما برای بیمار آسیب وارد شود.

حسگر تیاب نقص قابل مشاهده، رنگ رنگی یا اسیب داشته باشد. اگر رنگ حسگر رفته باشد یا اسیب دیده باشد، از آن استفاده نکنید. هرگز از حسگر اسیب دیده با حسگر که پوشش دار مدار کلیک این از زیر رفته استفاده نکنید.

اغلچ با بعد از صور تولیدی از اینشان، محل را مورد بررسی قرار دهد تا از میزان چینشندگی، جریان خون کافی، سلامت پوست و تراز درست نوری مطمئن شوید.

در مورد بیمارانی که تزریق و ریدی به میزان کم دارند دقت پیشتری داشته باشند، اگر حسگر مرتباً جایجا شود ممکن است موجب از بین رفتن پوست و خون مردگی و مرگ باقی شود. محل را در (۱) ساعت یک بار در مردمور بیمارانی که تزریق و ریدی موضعی دارند احمد دهد و در صورت مشاهده ایمکم بافت، حسگر را جایجا کنید.

جریان خون در زیر محل حسگر باید مرتباً پوست و خون مردگی شود.

در طول تزریق و ریدی به میزان کم، باید مرتباً سطح زدن را که حسگر نصب است مورد بررسی قرار دهد تا دچار ایمکم بافت شده باشد زیرا می تواند منجر به خون مردگی و مرگ باقی شود.

تزریق و ریدی به میزان بیش از محل تحت نظرات، ممکن است اعلام و وضعیت کمتر از این اکسیژن شربتی اصلی باشد.

برای مراقب مکم این اعلام و وضعیت ناراد است از نوار اضافتی شرکت مذکور این کار می تواند باعث کاهش جریان خون شود و اعلام و وضعیت نارادستی ظاهر شود. استفاده از نوار اضافی می تواند موجب اینستور و ایما باشد.

حسگر هایی که خلی تک یا خلی تکه شده باشند را از این رنگ تک شوند، ممکن است باعث اعلام و وضعیت نارادست شوند و خون مردگی اتفاق نماید.

حسگر هایی که بر رستی قرار نگرفته اند یا از جای خود تکان خوده باشند موجب ایندازه گیری های نارادست می شوند.

استفاده های نارادست شانی از این اعلام و وضعیت نارادست که روزانه ایندازه گیری های نارادست است از این نظر ممکن است اعلام و وضعیت نارادست شود.

گرفتگی سیاهگر هر چیزی را که روزانه ایندازه گیری شود را می تواند منجر به پایین تر بودن اعلام و وضعیت این اکسیژن شربتی از حد واقعی شود. نتابراین از جریان مناسب خون در سیاهگر سطح زدن تحت کنترل مطمئن شود.

ضریبان های سیاهگر ممکن است منجر به اعلام و وضعیت نارادست شوند و با دست ازین را طرف کنند.

ضریبان های شیشه ای یا پلی اتیلن از این اعلام و وضعیت نارادست شانی و پایین شود (برای مثال برگشت مقدار سه لخت).

دقت کابل و کابل بیمار را هدایت کنید تا از خفه شدن بیمار و گیرگردن اعضای بیمار به این جلوگیری شود.

قرار دادن حسگر بر رفوت شد یا پایین تر بودن اعلام و وضعیت این اکسیژن شربتی از حد واقعی شود. نتابراین از جریان مناسب خون در سیاهگر سطح زدن تحت کنترل در صورت استفاده از پالس اکسی متربت در طی تابش پرتو به کبد، حسگر را خارج از میدان تابش نگه دارید. اگر حسگر در معرض تابش قرار گیرد، ممکن است در مدت

تابش قابل اعلام و وضعیت نارادست از آنها شده و با دست ازین را طرف کنند.

در طول سطح زدن MRI را با میزان بیش از قابل اینجا گیری ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست شوند.

مانع نور شدید محيط از قابل اینجا گیری ممکن است منجر به ایندازه گیری های حرارتی ماندن قرمز و نور مستقیم اتفاق ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست شوند.

برای جلوگیری از اختلال شانی از نور محيط ایندازه گیری کنید که مسجد درست استفاده می شود و در صورت لازم سطح زدن حسگر را با اقسام تبره بیو شانند. عدم رعایت این احتیاط در شرایط نور شدید محيط ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست شود.

سطوح پایانی COHb با COHb ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست شود.

سطوح پایانی کربوکسی مولکولین (COHb) ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست SpO2 شود.

سطوح پایانی متموکلوبین (MetHb) منجر به ایندازه گیری های نارادست SpO2 خواهد شد.

سطوح پایانی زینو تول ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست SpO2 شود.

انگشتان رنبری طبیعی، رنگهای داخل عرق مانند ایندو سیانین سیز یا مانند این رنگ ها و بافت هایی که بطور خارجی استفاده می شوند مانند لاک ها، ناخن های اکریلیک، برق

لک و غیره ممکن است منجر به ایندازه گیری های نارادست SpO2 شوند.

قرانت های SpO2 اشتنهای ممکن است به دلایل کم خونی شنید، تزریق و ریدی به میزان بیش از اثر تصنیعی حرکت باشد.

برای جلوگیری از اسیب دینگی، حسگر را در نور مطلع مایعی فرو نگذیند.

در هیچ حالتی حسگر را تغیر دهد.

از حسگر های Masimo پاکیل های بیمار برای بیمار های مختلف دوباره این دستگاری ها به قطعات الکترونیکی

اسیب وارد کرد، و می تواند موجب اسیب رساندن به بیمار شود.

ترکم اکسیژن بالا می تواند زمینه را برای رتبینوپاتی نوزادان تازه میباشد. نتابراین محدوده هشدار بالاتر برای اشباع اکسیژن پاید با دقت و طبق استانداردهای پزشکی پذیرفته شده انتخاب شود.

PERFORMANCE SPECIFICATIONS The table below shows ARMS (Accuracy Root Mean Square) values measured using the RD SET Adt sensors with Masimo SET Oximetry Technology in a clinical study.

SPECIFICATIONS DE PERFORMANCES Les informations du tableau indiquent les valeurs ARMS (Accuracy Root Mean Square) mesurées à l'aide des capteurs RD SET Adt et de la technologie d'oxymétrie SET Masimo lors d'une étude clinique.

LEISTUNGSCHARAKTERISIKEN Die Tabelle unten enthält ARMS (Effektivwerte), die mit RD SET Adt-Sensoren mit Masimo SET-Oximetrie-Technologie in einer klinischen Studie gemessen wurden.

SPECIFICATIÖNER De tabel nedan visar ARMS-värden (effektivvärde), mätt med RD SET Adt-sensorer med Masimo SET Oximetry Technology i en klinisk studie.

ESPECIFICACIONES DE RENDIMIENTO Los datos de la siguiente tabla proporcionan valores de precisión calculados por el método de media cuadrática (Arms, Accuracy Root Mean Square) y medios usando sensores RD SET Adt con tecnología de oximetría Masimo SET en un estudio clínico.

PRESTANADSPECIFIKATORER Tabellen nedan visar Arms-värden (kvadratiska medeldelvärden (rms) för precision) som uppmätts med RD SET Adt-sensorer med Masimo SET-oximetrieknä i en klinisk studie.

PRESTATIESPECIFICATIE De onderstaande tabel toont ARMS-waarden (Average Root Mean Square) die met RD SET Adt-sensoren met Masimo SET-oximetrietechnologie in een klinisch onderzoek zijn gemeten.

YDELSÉSSPECIFIKATORER Tabellen nedenfor viser ARMS-værdier (Accuracy Root Mean Square-værdier), der er målt ved hjælp af RD SET Adt-sensorer med Masimo SET-oximetrieknøl i en klinisk undersøgelse.

ESPECIFICAÇÕES DE DESEMPENHO A tabela seguinte apresenta os valores ARMS (valor médio quadrático da exatidão) obtidos através dos sensores RD SET Adt com tecnologia de oximetria Masimo SET num estudo clínico.

性能規格 下表显示了在临床研究中使用 RD SET Adt 表现得的 ARMS (精度平均方根) 值。

SUORITUSKYVYTTIEDOT Seuraava taulukko sisältää ARMS-arvot (tarkkuuden keskiarvojen laskelmat) jotka on mitattu RD SET Adt -antennilla Masimo SET -oximetrieknäillä kliinisessä tutkimuksessa.

YTELLESSPECIFIKATORER Tabellen nedenfor viser verdier for ARMS (Accuracy Root Mean Square – kvadratmiddeleddverdi for nøyaktigheten) ved bruk av RD SET Adt-sensorer med Masimo SET-oximetrieknologi i en klinisk studie.

FUNKCIONÁLIS SPECIFIKACE Následující tabulka uvádějí hodnoty ARMS (střední kvadratické hodnoty přesnosti) naměřené pomocí senzorů RD SET Adt za použití oxymetrické technologie Masimo SET při klinické studii.

TELISETÍMISZI KÉPZELÉZŐ A lenttáblázat ARMS (Accuracy Root Mean Square Pontosság négyzetére) értékét mutat be, melyek mérésé egy klinikai vizsgálatban az RD SET Adt érzékelőkkel, Masimo SET oximetriás technológiával történt.

CHARAKTERYSTYKA WYDAJNOŚCI Tabela poniżej przedstawia wartości ARMS (średnia kwadratowa dokładności) zmierzane przy użyciu czujników RD SET Adt z wykorzystaniem technologii oxymetrii Masimo SET w badaniu klinicznym.

SPECIFICACIONES DE PERFORMANCE La tabla siguiente presenta los valores ARMS (valores media p átrativa para acertar determinados) utilizados con sensores RD SET Adt con tecnolog a de oximetr a Masimo SET intr-un studiu clinic.

SPECIFICACIONES VIVIENCIAS V tabulka nízšie sú uvedené hodnoty ARMS (Accuracy Root Mean Square – priemerná efektívna hodnota presnosti) namierané pomocou senzorov RD SET Adt s oxymetrickou technológiou Masimo SET poda klinickej štúdie.

PERFORMANS SPECİFİKASYONLARI Aşağıdaki tabloda bir klinik çalışmada Masimo SET Oksimetri Teknolojisi bulunan RD SET Adt sensörleri kullanılarak ölçülen ARMS (Hassaslığı Ortalama Kanak Değerleri) değerleri gösterilmektedir.

ΠΡΟΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΔΟΣΕΩΝ Ο παρόντα πίνακας παρουσιάζει τις τιμές ARMS (Μέση τετραγωνική ρίζα Ακρίβειας) που μετρήθηκαν με χρήση των αισθητρών RD SET Adt με τεχνολογία οξυμετρίας Masimo SET σε μια κλινική μάλιστα.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ В таблице ниже показаны значения ТсКа (среднеквадратическое значение точности), измеренные с помощью датчиков RD SET Adt с технологией оксиметрии Masimo SET в ходе клинического исследования.

مواصفات أداء يوضح الجدول أدناه ARMS (قيمة متوسط المطرد التربيعية المطلقة [بالنسبة] التي تم الحصول عليها باستخدام مستشعراتMasimo SET Oximetry) على RD SET Adt مع قيادة المسار. (ARMS = متوسط المطرد التربيعية المطلقة [بالنسبة] التي تم الحصول عليها باستخدام مستشعراتMasimo SET Oximetry على RD SET Adt با تفاصيل ملحوظة (جذر متوسط مربع الع차ن) في RD SET Adt مع معلمات Akribieci وبيان ملحوظة.

SpO ₂	ARMS
90-100%	1.10 (1,10) %
80-90%	1.64 (1,64) %
70-80%	1.45 (1,45) %
70-100%	1.44 (1,44) %

70 - 100%

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland Altman fit and upper 95% and lower 95% limits of agreement.

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ ajustamento Bland Altman e limites de concordância superior e inferior.

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ ajustamento Bland Altman e limites de concordância superior e inferior.

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ con corrispondenza superiore e inferiore del 95% e limites de acuerdo superior del 95% e inferior del 95%.

(SpO₂+SaO₂) jaamfit med (SpO₂+SaO₂)₂ Bland Altman-anpassning samt över 95% och lägre 95% gränser för överensstämmelse.

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland Altman-plot en hogere 95% en lagere 95%-limieten van overeenkomst.

(SpO₂+SaO₂) iff. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland-Altman-tillsättning är över 95% och nedre 95% överensstämmandesgränser.

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Ajustamiento de Bland Altman e limites de concordancia superior a 95% e inferior a 95%.

(SpO₂+SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland Altman 符合一致性以及在上层 95% 和下层 95% 之间波动。

(SpO₂-SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland Altman 適合と許容範囲の上層側の 95% および下層側の 95%

(SpO₂-SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland-Altman-sopivitus ja ylempien 95 prosentin prosentti yhtäpitävyyssrajat.

(SpO₂-SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland-Altman tilpassing og øvre 95 %-grense og nedre 95 %-grense for overensstemmelse.

(SpO₂-SaO₂) ve srovnání s (SpO₂+SaO₂)₂ při použití horní a dolní mezní hodnoty shody v rozsahu 95 % - 95 % metodou Bland Altman.

(SpO₂-SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ Bland Altman illesztés és felülről 95%-os és alulról 95%-os egységezés határa.

(SpO₂-SaO₂) wobei (SpO₂+SaO₂)₂ doppasowania Bland-Altmanna i górnego 95% oraz dolnego 95% granicę zgodności.

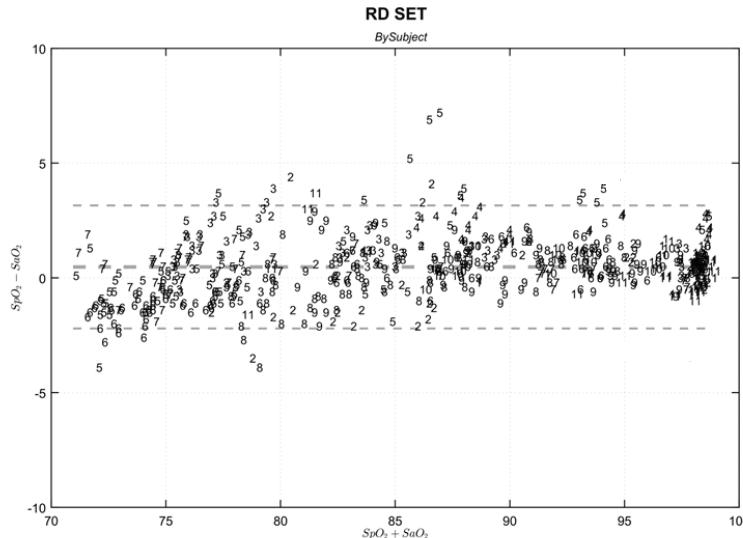
(SpO₂-SaO₂) vs. (SpO₂+SaO₂)₂ corepondenza Bland Altman e limiti di concordanza superiore 95% e inferiore 95%.

(SpO₂-SaO₂) v porovnaní s (SpO₂+SaO₂)₂ pri použití horný 95 % a dolný 95 % obmedzením podla dohody metódou Bland Altman.

(SpO₂-SaO₂) evoluti (SpO₂+SaO₂)₂ με εφοριανη Bland Altman και όρια συμφωνίας πάνω από 95% και κάτω από 95%.

График бланда-альтмана для (SpO₂-SaO₂) в зависимости от (SpO₂+SaO₂)₂ соответствует верхнему и нижнему пределам соответствия 95%.

(مُقابل (SpO₂-SaO₂)₂) بـ (SpO₂+SaO₂)₂ خطوط طريقة Bland Altman الخطوط العلوي والمنخفضي 95% ، وأن كل 95% من خطوط طريقة Bland Altman بـ (SpO₂+SaO₂)₂ تتوافق مع (SpO₂-SaO₂)₂ بـ 95%.





© 2015 Masimo Corporation

 Manufacturer:
Masimo Corporation
40 Parker
Irvine, CA 92618
USA
www.masimo.com

EU Authorized Representative for Masimo
Corporation:
EC REP
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
D-30175 Hannover, Germany



9028B-1015