

AirPex

Endometr

Instrukcja obsługi

Changzhou Sifary Medical Technology Co.,Ltd.

Wersja: 02
IFU-6135002/02
NEV-AS/LP_01

Strona 2 / 33

Zawartość

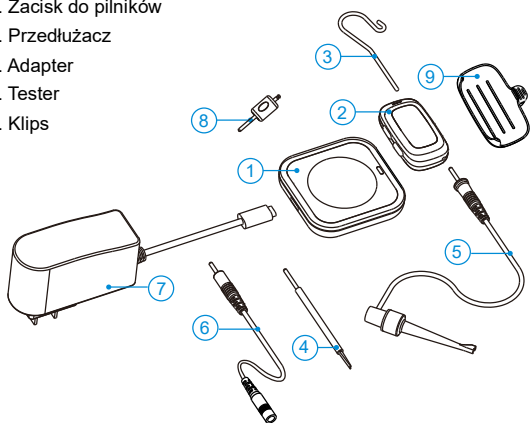
1.	Zawartość opakowania AirPex	5
1.1.	Identyfikacja części	5
1.2.	Komponenty i akcesoria	6
2.	Przed użyciem	7
2.1.	Przeznaczenie	7
3.	Instalacja AirPex	8
3.1.	Zacisk do pilników, haczyk wargowy, przedłużacz i klips	8
3.2.	Zastosowanie sondy dotykowej	8
3.3.	Podłączanie bazy ładującej	10
4.	Używanie interfejsu	11
5.	Obsługa	13
5.1.	Ładowanie	13
5.2.	Sprawdzenie działania endometru	15
5.3.	Eksploatacja	18
6.	Czyszczenie, dezynfekcja i sterylizacja	22
6.1.	Przedmowa	22

6.2.	Zalecenia ogólne	23
7.	Rozwiązywanie problemów	33
8.	Dane techniczne	34

1. Zawartość AirPex

1.1 1.1. Identyfikacja części

1. Baza ładująca
2. Endometr
3. Uchwyt wargowy
4. Sonda dotykowa
5. Zacisk do pilników
6. Przedłużacz
7. Adapter
8. Tester
9. Klips



2. Przed użyciem

2.1 Przeznaczenie

AirPex służy do wykrywania wierzchołka kanału korzeniowego.

Urządzenie może być używane wyłącznie w szpitalach, klinikach lub gabinetach dentystycznych przez wykwalifikowany personel dentystyczny i nie może być używane w środowisku bogatym w tlen.

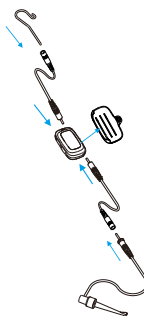
1.2 Komponenty i akcesoria

Endometr (1 szt.) Part No. 6151002	Baza ładująca (1szt.) Part No. 6151001	Adapter (1szt.) Part No.6516001
Uchwyt wargowy (2szt.) Part No. 6072002	Sonda dotykowa (1szt.) Part No. 6151011	Zacisk do pilników (2szt.) Part No. 6151003
Przedłużacz (2szt.) Part No.6151004	Tester (1szt.) Part No.6151005	Klips (1szt.) Part No.6151008

3. Instalacja AirPex

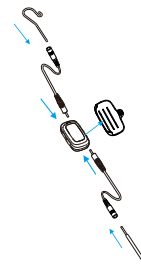
3.1 Łączenie zacisku do pilników, uchwytu wargowego, przedłużacza i klipsu

Podłącz uchwyt wargowy, przedłużacz i zacisk pilnika do endometru tak, jak jest pokazane na rysunku. Użyj obu przedłużaczy w zależności od potrzeb. Następnie umieść endometr w klipsie, aby zapewnić lepsze mocowanie.



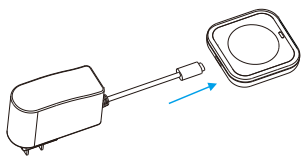
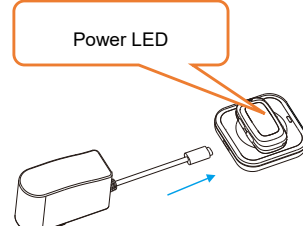
3.2 Zastosowanie sondy dotykowej

Wyposażona sonda dotykowa może zastąpić użycie zacisku do pilnika. Podczas korzystania z sondy dotykowej podłącz uchwyt wargowy, sondę dotykową i przedłużacz do endometru tak, jak pokazano na poniższym rysunku.

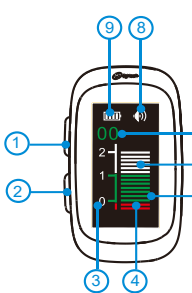


UWAGA

	<p>Prosimy używać oryginalnego zacisku do pilnika i uchwytu wargowego wyprodukowanego przez Sifary. Stosowanie nieoryginalnego zacisku do pilnika i uchwytu wargowego jest niewskazane, co może spowodować uszkodzenie endometru lub spowodować odchylenie dokładności pomiaru.</p> <p>Przed użyciem sprawdź połączenie urządzenia, aby upewnić się, że urządzenie działa prawidłowo.</p>
--	---



<p>3.3 Podłączenie bazy ładującej</p> <p>Podłącz USB adaptera do podstawy ładującej, a drugi koniec podłącz do gniazdka elektrycznego.</p>  <p>UWAGA</p> <p>Używaj tylko oryginalnego adaptera.</p> <p>Nie używaj urządzenia podczas ładowania.</p> <p>Złącze zasilania endometru może być używane tylko do podłączenia oryginalnego przewodu adaptera w celu ładowania.</p>	<p>Umieść endometr pośrodku podstawy ładującej. Zaświeci się dioda LED zasilania na podstawie do ładowania. Interfejs endometru zaświeci się, aby pokazać, że trwa ładowanie.</p>  <p>UWAGA</p> <p>Umieść endometr we właściwym miejscu na podstawie ładującej, w przeciwnym razie endometr nie zostanie naładowany.</p>
--	--


4. Używanie Interfejsu

	<p>Włącz / wyłącz zasilanie</p> <p>Naciśnij aby włączyć. Przytrzymaj dłużej niż 2 sekundy lub nie wykonuj żadnej operacji przez 3 minuty, aby wyłączyć.</p> <p>Głośność</p> <p>W stanie czuwania naciśnij strzałkę, aby ustawić maksymalny poziom głośności.</p> <p>Wyznaczenie punktu odniesienia</p> <p>W stanie gotowości naciśnij aby ustawić punkt odniesienia między 0-1. Migająca pozycja kursora wskazuje wybrany punkt odniesienia.</p> <p>Poziom naładowania</p> <p>Ilość kresek wskazuje poziom naładowania</p> <p>Zakres odniesienia</p> <p>Błysk paska pomiarowego to aktualna zmierzona wartość, reprezentująca szacowaną odległość od otworu wierzchołkowego w milimetrach.</p> <p>Odwracanie wyświetlacza</p> <p>W stanie czuwania naciśnij jednocześnie oraz , aby odwrócić wyświetlacz.</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Przycisk ustawień 2. Przycisk zasilania 3. Zakres odniesienia 4. Wyświetlanie obszaru wierzchołkowego 5. Punkt odniesienia 6. Pasek pomiarowy 7. Zmierzona wartość 8. Poziom głośności 9. Poziom naładowania 	

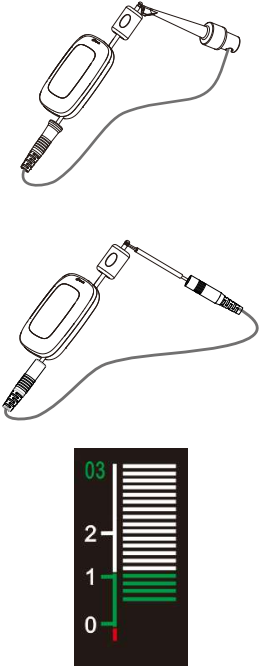
5. Obsługa

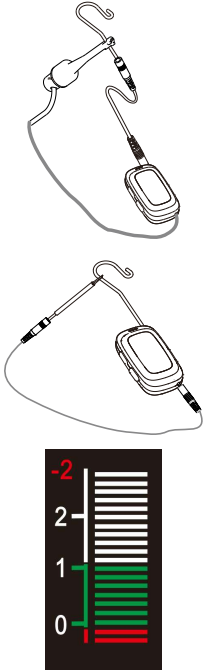
5.1 Ładowanie

 	<p>Wyświetla aktualną, dostępną pojemność baterii.</p> <p>Pozostało mniej niż 15%, proszę naładować.</p>
	<p>UWAGA</p> <p>Jeśli poziom naładowania jest mniejszy niż 15%, urządzenie należy naładować w ciągu 30 dni. W przeciwnym razie bateria zostanie uszkodzona.</p>

	<p>Wskaźnik ładowania pojawia się na ekranie i miga powoli. Gdy bateria jest w pełni naładowana lub prawie w pełni naładowana, lampa sygnalizacyjna się zatrzyma. Pełne naładowanie trwa około 4-5 godzin, w zależności od pozostałej mocy i stanu baterii.</p> <p>Baterię można ładować 300-500 razy, w zależności od warunków pracy urządzenia.</p> <p>! UWAGA</p> <p>Nie wymieniaj baterii. Tylko przeszkoleni technicy lub dystrybutorzy mogą wymieniać baterię. Części elektroniczne mogą ulec uszkodzeniu, jeśli użyjesz niewłaściwej baterii lub zostanie ona zainstalowana w niewłaściwy sposób.</p>
--	---

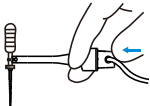
5.2 Sprawdzenie działania endometru

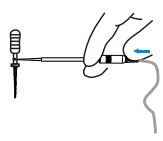
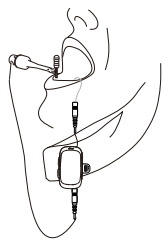
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Po włączeniu włóż tester do endometru. ➤ Zaciśnij uchwyt testera zaciskiem pilnika lub dotknij złącza testera sondą dotykową. ➤ Pasek pomiaru miga w momencie, gdy wyświetlana wartość mierzona to 02, 03 lub 04 ➤ Zaleca się testowanie endometru testerem raz w tygodniu. <p>! UWAGA</p> <p>Jeśli pomiary nie są takie jak oczekiwane, sprawdź, czy tester jest prawidłowo podłączony. Jeśli połączenie jest prawidłowe, ale ekran nadal nie pokazuje oczekiwanej wartości, przestań używać urządzenia i skontaktuj się z lokalnym dystrybutorem w celu sprawdzenia.</p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Przed każdym użyciem doprowadzić zacisk pilnika do uchwytu wargowego lub za pomocą sondy dotykowej dotknąć języczka, aby potwierdzić stan urządzenia (zwarcie). ➤ Upewnij się, że tester nie jest zainstalowany na endometrze. Następnie podłącz zacisk pilnika, uchwyt wargowy i przedłużacz zgodnie z rozdziałem 3.1. Na koniec przyłóż uchwyt wargowy do metalowej części zacisku pilnika. Zmierzona wartość na ekranie powinna być pokazana jako -2. <p>! UWAGA</p>
---	---

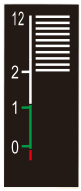
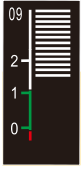
	<p>Jeśli pokazany pomiar nie wynosi -2, sprawdź, czy połączenie jest prawidłowe. Jeśli połączenie jest normalne, ale ekran nadal nie pokazuje oczekiwanej wartości, przestań używać urządzenia i skontaktuj się z lokalnym dystrybutorem.</p>
--	---



5.3 Eksploatacja

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Naciśnij tylną pokrywę zacisku do pilnika, aby wysunąć haczyk zacisku pilnika. Zaczep metalowy uchwyt na pilniku. Zwolnij nacisk. <p>! UWAGA</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Podczas podłączania instrumentu należy upewnić się, że zacisk pilnika i uchwyt pilnika są prostopadłe względem siebie, w przeciwnym razie uchwyt zacisku pilnika może ulec uszkodzeniu. ➤ Proszę wybrać odpowiednie pilniki kanałowe zgodnie z potrzebami klinicznymi. Metalowa część pilnika do kanałów korzeniowych
--	--

	powinna dobrze przewodzić.
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gdy zacisk do pilnika nie może wejść do ust pacjenta, można go zastąpić przedłużaczem z sondą dotykową. Docisnąć sondę dotykową do metalowego uchwyty pilnika do kanałów korzeniowych, aby zakończyć połączenie między sondą dotykową a pilnikiem.
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Zaczep uchwyt wargowy o wargę pacjenta. Upewnij się, że uchwyt wargowy całkowicie styka się z wargą. Następnie powoli wsuń pilnik do przygotowanego kanału korzeniowego. ➤ Jeśli pacjent posiada metalową koronę lub inne przewodzące urządzenie, pilnik kanałowy i metalowa część zacisku pilnika nie powinny stykać się z nim, aby uniknąć błędnych pomiarów. ➤ Endometr należy zamocować w kołnierzu

	pacjenta za pomocą klipsa.
	<p>⚠ UWAGA</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aby zapobiec błędom pomiaru spowodowanym przewodzeniem między dziąsłami lub sąsiednimi kanałami korzeniowymi, przed badaniem osusz dno komory miazgi wacikiem lub w inny sposób. ➤ Użyj pilnika do kanałów korzeniowych z prawidłowym ISO i taperem. Pilnik powinien w pełni przylegać do ściany kanału, co ułatwia dokładne pomiary.
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ W miarę jak pilnik przesuwany w kanale korzeniowym, kolejny pasek pomiarowy zapala się stopniowo. ➤ Kiedy wyświetlacz wskazuje, jak pokazano na rysunku 1, oznacza to, że odległość od otworu

<p>Rys.1</p> 	<p>wierzchołkowego wynosi w tym momencie około 2 mm. W tym czasie endometr wydaje dźwięk alarmowy w długich odstępach czasu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Gdy wyświetlacz wskazuje, jak pokazano na rysunku 2, oznacza to, że odległość od otworu wierzchołkowego jest bliska około 1,5 mm, a przedział czasowy dźwięku alarmu wydawanego przez endometr staje się krótszy. ➤ Gdy wyświetlacz wskazuje, jak pokazano na rysunku 3, oznacza to, że osiąga otwór wierzchołkowy. Zmierzona wartość to 00. W międzyczasie lokalizator wierzchołka emituje długi dźwięk bez sygnału wewnętrznego. ➤ Gdy wyświetlacz wskazuje, jak pokazano na rysunku 4, oznacza to, że pilnik kanałowy przekroczył otwór wierzchołkowy, a jednostka główna wydaje bardzo silny dźwięk alarmowy.
<p>Rys.2</p> 	<p>⚠ UWAGA</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pozycja otworu wierzchołkowego (wartość zmierzona: 00) zmierzona przez urządzenie to otwór wierzchołkowy główny / anatomiczny.

<p>Rys.3</p> 	<p>W praktyce klinicznej, aby zapobiec niepowodzeniu chirurgicznym spowodowanym przekroczeniem ujścia wierzchołkowego korzenia, zwykle przyjmuje się 0,5-1,0 mm od wartości mierzonej.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Wartość odległości referencyjnej jest tylko wartością szacunkową, a nie kliniczną. ➤ Zmierzona wartość nie przedstawia odległości. Wskazuje po prostu postęp pilnika w kierunku wierzchołka.
<p>Rys.4</p> 	<p>⚠ UWAGA</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Podczas pomiaru wkładaj pilnik powoli, aby zapobiec przebicciu otworu wierzchołkowego. ➤ Endometr służy do wykrywania wierzchołka kanału korzeniowego. W praktyce klinicznej należy go łączyć z RTG i innymi środkami w celu określenia roboczej długości kanału korzeniowego. ➤ Urządzenie powinno być używane przez lekarzy dentystów posiadających wiedzę na temat długości kanałów korzeniowych i umiejętności ich obsługi.

5.4 Czyszczenie, dezynfekcja i sterylizacja

5.5 Przedmowa





Ze względów higienicznych i sanitarnych zacisk pilnika, uchwyt wargowy, sonda dotykowa i przedłużacz muszą być czyszczone, dezynfekowane i sterylizowane przed każdym użyciem, aby zapobiec zanieczyszczeniu. Dotyczy to zarówno pierwszego użycia, jak i kolejnych. Przestrzegaj krajowych wytycznych, norm i wymagań dotyczących czyszczenia, dezynfekcji i sterylizacji.

Procedury dekontaminacji mają jedynie ograniczone konsekwencje dla tego instrumentu dentystycznego. W związku z tym ograniczenie liczby procedur ponownego przetwarzania zależy od funkcji / zużycia urządzenia. Urządzenia nie należy używać ponownie w przypadku oznak degradacji materiału. W przypadku uszkodzenia urządzenie należy poddać sterylizacji przed odesłaniem do producenta w celu naprawy.

5.6 Zalecenia ogólne

- Użytkownik jest odpowiedzialny za sterylność produktu w pierwszym cyklu i przy każdym kolejnym użyciu, a także za używanie uszkodzonych lub zabrudzonych narzędzi, jeśli dotyczy, po sterylizacji.

- Dla własnego bezpieczeństwa należy nosić osobiste wyposażenie ochronne (rękawice, okulary ochronne itp.).
- Używać tylko roztworu dezynfekującego, który jest zatwierdzony ze względu na jego skuteczność (umieszczenie na liście VAH / DGHM, oznaczenie CE i aprobaty FDA) oraz zgodnie z zaleceniami DFU producenta roztworu dezynfekującego.
- Jakość wody musi być zgodna z lokalnymi przepisami, zwłaszcza przy ostatnim płukaniu lub w myjni dezynfektorze.
- Dokładnie wyczyścić i umyć elementy przed włożeniem do autoklawu.
- Nie używaj wybielaczy ani środków dezynfekujących zawierających chlor.

Komponenty, które można sterylizować w autoklawie			
Zacisk pilnika 	Uchwyt wargowy 	Sonda dotykowa 	Przedłużacz 

UWAGA

- Tylko powyższe komponenty mogą być sterylizowane w autoklawie.
- Przed pierwszym użyciem i po każdym użyciu należy wysterylizować powyższe elementy

Przygotowanie: Odłącz komponenty (uchwyt wargowy, zacisk do pilnika, sonda dotykowa i przedłużacz) od jednostki głównej. Usuń duże zanieczyszczenia ze składników zimną wodą (<40 ° C) bezpośrednio po użyciu. Nie używaj utrwalającego detergentu ani gorącej wody (> 40 ° C), ponieważ może to spowodować utrwalenie pozostałości biologicznych, które mogą wpłynąć na wynik procesu sterylizacji. Przechowuj instrumenty w sterylnych opakowaniach.

UWAGA

Nie zanurzaj komponentów ani nie przecieraj ich żadnym z następujących roztworów: kwaśna woda elektrolizowana, silny roztwór zasadowy lub woda ozonowa, środki medycznymi (glutaral itp.) Ani innymi specjalnymi rodzajami wody lub komercyjnymi płynami czyszczącymi. Takie płyny mogą powodować korozję metalu i przywieranie pozostałości środków medycznych do elementów.

Transport: Bezpieczne przechowywanie i transport do strefy ponownego użycia tak, aby uniknąć uszkodzeń i skażenia środowiska.

Przygotowanie do dezynfekcji: Urządzenie należy poddać ponownemu czyszczeniu w stanie rozmontowanym.

UWAGA

- Nie zapomnij wyjąć pilnika przed wyczyszczeniem zacisku pilnika.
- Stosować odpowiednie środki ochrony osobistej.

Czyszczenie wstępne: Wykonaj ręczne czyszczenie wstępne, aż elementy będą wizualnie czyste. Zanurz komponenty w roztworze czyszczącym. Oczyszcz powierzchnie miękką szczotką pistoletową.

Czyszczenie: jeśli chodzi o czyszczenie / dezynfekcję, płukanie i suszenie, należy rozróżnić ręczne i automatyczne metody ponownego przetwarzania. Pierwszeństwo należy przyznać metodom automatycznego ponownego przetwarzania, zwłaszcza ze względu na lepszy potencjał normalizacyjny i bezpieczeństwo przemysłowe.

Automatyczne czyszczenie:

Używać myjni dezynfektora spełniającej wymagania serii ISO 15883. Ostrożnie umieść instrumenty w myjni dezynfektora na tacy, ustawić parametry w następujący sposób i uruchomić program:

- 4 min mycia wstępnego zimną wodą (<40 ° C)
- opróżnianie płynów

• Mycie przez 5 minut łagodnym alkalicznym środkiem czyszczącym w temperaturze 55 ° C

• opróżnianie płynów

• 3 min neutralizacji ciepłą wodą (40 ° C)

• opróżnianie płynów

• 5 min płukania pośredniego ciepłą wodą (40 ° C)

• opróżnianie płynów

Zautomatyzowane procesy czyszczenia zostały sprawdzone przy użyciu 0,5% neodisher MediClean forte (Dr. Weigert).

Uwaga Acc. zgodnie z EN ISO 17664 dla tych urządzeń nie są wymagane żadne metody ręcznego przygotowania do ponownego użycia. Jeśli konieczne jest użycie ręcznej metody ponownego przetwarzania, należy ją zweryfikować przed użyciem.

UWAGA

- Używaj tylko zatwierdzonych myjni dezynfektorów zgodnie z EN ISO 15883, regularnie je konserwuj i kalibruj.
- Postępuj zgodnie z instrukcjami i przestrzegaj stężeń podanych przez producenta (patrz ogólne zalecenia).

Dezynfekcja: Automatyczna dezynfekcja termiczna w myjni / dezynfektorze z uwzględnieniem wymagań krajowych w odniesieniu do wartości A0 (patrz EN ISO 15883).

Cykl dezynfekcji trwający 5 minut w temperaturze 93 ° C został zatwierdzony pod kątem uzyskania wartości A0 3000.

Po czyszczeniu ręcznym instrument należy natychmiast automatycznie zdezynfekować lub wysterylizować. Nie zaleca się ręcznej dezynfekcji.

Suszenie:

Suszenie automatyczne:

Suszenie z zewnątrz instrumentu poprzez cykl suszenia myjni / dezynfektora. W razie potrzeby dodatkowe ręczne suszenie można przeprowadzić za pomocą niestrzępiącego się ręcznika. Wysuszyć wnętrza instrumentów sterylnym sprężonym powietrzem.

Konserwacja: kontrola wzrokowa pod kątem czystości elementów i ponownego montażu. Testy funkcjonalne zgodnie z instrukcją użytkownika. Jeśli to konieczne, powtórz proces przygotowania do ponownego użycia, aż element będzie wyraźnie czysty. Przed zapakowaniem i sterylizacją w autoklawie upewnij się, że

urządzenie zostało poddane konserwacji zgodnie z instrukcją producenta.

Pakowanie: Zapakuj instrumenty w odpowiednie opakowanie do sterylizacji.

UWAGA

- Sprawdź okres ważności saszetki podany przez producenta, aby określić okres przydatności do użycia.
- Używać torebek odpornych na temperaturę do 141 °C, zgodnie z normą EN ISO 11607

Sterylizacja: Sterylizacja instrumentów poprzez zastosowanie procesu frakcjonowanej sterylizacji parowej z próżnią wstępną (zgodnie z EN 285 / EN 13060 / EN ISO 17665) z uwzględnieniem wymagań odpowiednich krajów.

Minimalne wymagania: 5 min w 134 ° C

Maksymalna temperatura sterylizacji: 137 ° C

Czas schnięcia: 8 min

Sterylizacja błyskawiczna nie jest dozwolona w przypadku instrumentów typu lumen!

UWAGA

- Używać tylko zatwierdzonych autoklawów zgodnie z EN 13060

lub EN 285.

- Stosować zatwierdzoną procedurę sterylizacji zgodnie z normą EN ISO 17665.
- Przestrzegać procedury konserwacji autoklawu podanej przez producenta.
- Stosuj tylko zalecaną procedurę sterylizacji.
- Kontroluj wydajność (integralność opakowania, brak wilgoci, zmiana koloru wskaźników sterylizacji, integratory fizykochemiczne, cyfrowe zapisy parametrów cykli).
- Procedura sterylizacji musi być zgodna z normą EN ISO 17665.
- Poczekać na ostygnięcie urządzenia przed dotknięciem.

Przechowywanie: Przechowywanie wysterylizowanych instrumentów w suchym, czystym i wolnym od kurzu miejscu w umiarkowanych temperaturach, patrz etykieta i instrukcja użytkownika.

UWAGA

Nie można zagwarantować sterylności, jeśli opakowanie jest otwarte, uszkodzone lub mokre. Sprawdź opakowanie przed użyciem (integralność opakowania, brak wilgoci i okres ważności).

Informacje dotyczące badania walidacyjnego ponownego użycia:

Wspomniany powyżej proces ponownego użycia (czyszczenie, dezynfekcja, sterylizacja) został pomyślnie zweryfikowany. Zapoznaj się z raportami z testów:

Raport walidacji czyszczenia i dezynfekcji nr RDS2020D0063 001
 Raport walidacji sterylizacji nr RDS2020S0067 001 i RDS2020S0066 001

⚠ UWAGA


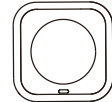
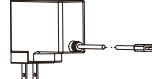


Instrukcje podane powyżej zostały zatwierdzone przez producenta wyrobu medycznego do użycia. Przetwarzający jest odpowiedzialny za zapewnienie, że przetwarzanie, tak jak zostało faktycznie przeprowadzone przy użyciu sprzętu, materiałów i personelu, przyniesie pożądany rezultat. Wymaga to weryfikacji i / lub walidacji oraz rutynowego monitorowania procesu. Podobnie każde odstępstwo od dostarczonych instrukcji powinno być odpowiednio ocenione pod kątem skuteczności i potencjalnych niekorzystnych konsekwencji.

6. Rozwiązywanie problemów

W przypadku wykrycia problemu, przed skontaktowaniem się z dystrybutorem sprawdź poniższe punkty. Jeśli żadne z powyższych nie ma zastosowania lub problem nie zostanie rozwiązany nawet po podjęciu działań, skontaktuj się z dystrybutorem.

Problem	Przyczyna	Rozwiązanie
Urządzenie nie włącza się	Bateria jest rozładowana	Naładuj baterię
	Zbyt krótkie naciśnięcie włącznika	Przyciśnij dłużej przycisk włączania
Na ekranie rękojeści nie miga wskaźnik ładowania.	Umieszczenie endometru na podstawie ładującej w niewłaściwym miejscu.	Sprawdź umieszczenie lokalizatora na bazie ładującej
	Ładowanie zakończone.	Sprawdzenie instrukcji baterii.
	Uszkodzona baza ładująca	Skontaktuj się z dystrybutorem
Brak dźwięku	Dźwięk ustawiony na 0	Ustaw dźwięk na 1, 2 lub 3

Elementy dezynfekowalne

APEX lokalizator 	Baza ładująca 	Adapter 
Tester 	Klips 	

Przetrzyj wszystkie powierzchnie szmatką lekko zwilżoną etanolem do dezynfekcji (etanol 70 do 80% obj.) przez co najmniej 2 minuty, powtórz 5 razy.

⚠ UWAGA

Nie używaj niczego oprócz etanolu do dezynfekcji (etanol 70 do 80% obj.). Nie używaj zbyt dużej ilości etanolu, gdyż dostaje się on do urządzenia i uszkadza wewnętrzne elementy.

7.Dane techniczne

Producent	Changzhou Sifary Medical Technology Co.,Ltd
Model	AirPex
Wymiary	13cm x 11cm x 8cm±1cm (Pudełko zewnętrzne)
Waga	0.35kg±10%
Zasilacz	Li-Polymer Battery: 3.7V, 110mAh, ±10%
Zasilacz ładowarki	AC 100-240 V, ±10%
Moc wyjściowa ładowarki	5V $\overline{\text{---}}$ 1A
Częstotliwość	50/60Hz, ±10%
Moc znamionowa	<2W
Stopień ochrony	IPX 0

Klasa bezpieczeństwa elektrycznego	Klasa II
Część aplikacyjna	B
Tryb pracy	Ciągła praca
Warunki pracy	Zastosowanie: w pomieszczeniach zamkniętych Temperatura otoczenia: 5 ° C ~ 40 ° C Wilgotność względna: <80% Wysokość eksploatacji <3000 m nad poziomem morza Ciśnienie atmosferyczne: 70 kPa ~ 106 kPa
Warunki transportu i przechowywania	Temperatura otoczenia: -20 ° C ~ + 55 ° C Wilgotność względna: 20% ~ 80% Ciśnienie atmosferyczne: 70 kPa ~ 106 kPa