



PARAMOBIL™

PIONIZATOR STATYCZNO-
DYNAMICZNO-REHABILITACYJNY



INSTRUKCJA OBSŁUGI

Our passion - your independence!

AKCESMED[®]



UWAGA! Producent ponosi odpowiedzialność za właściwe funkcjonowanie sprzętu wyłącznie w wypadku jego zakupu u wykwalifikowanego pracownika firmy Akces-MED sp. z o.o. lub w wyspecjalizowanym sklepie medycznym!

UWAGA! AKCES-MED Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian technicznych i handlowych w treści instrukcji bez wcześniejszego uprzedzenia.

Wyrób Medyczny klasy I zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych.

Na wyrób producent wystawił stosowną deklarację.



Firma Akces-Med Sp. z o.o. wdrożyła system zarządzania jakością zgodny z normą ISO 13485 w zakresie projektowania całości produkcji, sprzedaży i serwisu. System certyfikowany przez Det Norske Veritas.





SPIS TREŚCI

| | |
|--|----|
| 1. Przeznaczenie instrukcji..... | 5 |
| 2. Wskazania i przeciwwskazania do stosowania pionizatora..... | 5 |
| 3. Ogólna budowa pionizatora..... | 7 |
| 3.1 Wyposażenie standardowe..... | 7 |
| 3.2 Wyposażenie ponadstandardowe..... | 8 |
| 4. Tabela wymiarowa | 10 |
| 5. Opis montażu pionizatora | 11 |
| A. Wersja statyczna..... | 11 |
| B. Wersja dynamiczna..... | 12 |
| C. Wersja rehabilitacyjna..... | 12 |
| 6. Opis obsługi pionizatora..... | 13 |
| A. Funkcja statyczna..... | 13 |
| B. Funkcja dynamiczna..... | 15 |
| C. Funkcja rehabilitacyjna..... | 16 |
| 7. Użytkowanie pionizatora | 19 |
| 7.1 Przygotowanie pacjenta..... | 19 |
| 7.2 Instrukcja użytkowania pionizatora..... | 20 |
| 7.3 Pionizacja..... | 21 |
| 8. Zasady bezpieczeństwa..... | 23 |
| 9. Konserwacja i czyszczenie..... | 26 |
| 10. Oznakowanie | 30 |



WSTĘP

Wielofunkcyjność to główna cecha pionizatora **PARAMOBIL™**. W zasadzie jest to jedyne takie urządzenie na rynku, które łączy w sobie 3 funkcje. Produkt daje nam możliwość stania w wersji statycznej oraz kroczenia w wersji dynamicznej, a także wykonywania ćwiczeń nóg w wersji rehabilitacyjnej.

- **Wersja statyczna** sprawdza się u osób na etapie rehabilitacji poprzedzającym naukę chodzenia jaki i u tych osób, których dysfunkcje wykluczają możliwość samodzielnego przemieszczania się. Ma za zadanie usprawnić procesy fizjologiczne i dotlenienie użytkownika.
- **Wersja dynamiczna** pozwala odzyskiwać utracone lub nabywać nowe umiejętności związane z lokomocją. Separator kończyn dolnych zapobiega patologicznemu krzyżowaniu się nóg podczas chodzenia.
- **Wersja rehabilitacyjna** świetnie sprawdza się jako uzupełnienie kompleksowej terapii.

Dzięki szerokim, ergonomicznym i regulowanym pelotom produkt świetnie sprawdza się również w centrach rehabilitacji oraz na oddziałach neurologicznych gdzie pionizowane mogą być w nim nawet osoby w śpiączce. **PARAMOBIL™** można nabyć jako kompleksowe urządzenie ze wszystkimi funkcjami lub w wersji najbardziej pasującej do potrzeb.

Prosimy o uważne przeczytanie niniejszej instrukcji. Znajdziecie w niej Państwo informacje o naszym produkcie oraz dowiedzie się, jak bezpiecznie i efektywnie z niego korzystać.

Jeśli macie Państwo pytania lub uwagi, prosimy o kontakt z nami:

Konsultant medyczny: tel.kom. +48 516 183 883

Akces-MED Sp. z o.o.: tel. +48 17 864 04 70

e-mail: produkcja@akces-med.com

Dziękujemy za zakup produktu naszej firmy.



UWAGA! Przed przystąpieniem do użytkowania wyrobu, użytkownik jest zobowiązany do zaznajomienia się z niniejszą instrukcją obsługi. Prosimy pamiętać, że stosowanie się do wskazówek zawartych w tej instrukcji pozwoli na bezpieczne korzystanie z wyrobu, przedłuży jego trwałość oraz estetykę.



1 PRZEZNACZENIE INSTRUKCJI

Niniejsza instrukcja zawiera podstawowe informacje niezbędne do prawidłowego użytkowania pionizatora **PARAMOBIL™**, przygotowania urządzenia do pracy, sposobu konserwacji i czyszczenia oraz warunków gwarancji.

=Podręcznik ten należy przechowywać w łatwo dostępnym miejscu. Instrukcja przeznaczona jest dla osób sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami niepełnosprawnymi oraz lekarzy i fizjoterapeutów obsługujących urządzenie.



UWAGA! Przed przystąpieniem do użytkowania pionizatora **PARAMOBIL™** użytkownik jest zobowiązany do zapoznania się z treścią niniejszej instrukcji.

Prosimy pamiętać, że stosowanie się do wskazówek zawartych w tej instrukcji pozwoli na bezpieczne korzystanie z wyrobu, przedłuży jego trwałość oraz estetykę.

2 WSKAZANIA I PRZECIWWSKAZANIA DO STOSOWANIA PIONIZATORA

(Wersja statyczna)

Wyrób medyczny przeznaczony dla osób ze schorzeniami ortopedycznymi, neurologicznymi, kardiologicznymi oraz osób po zabiegach operacyjnych, które w wyniku długotrwałego unieruchomienia nie są w stanie samodzielnie przyjąć i utrzymać pozycji pionowej. Wyrób stanowi niezastąpioną pomoc w procesie rehabilitacji zarówno w aspekcie ruchowym jak i w integracji społecznej. Doskonale sprawdza się np. podczas terapii, zabawy czy nauki. Dobór odpowiedniego rozmiaru wyrobu zależy od wskazań medycznych i parametrów anatomicznych niezależnie od wieku użytkownika.

(Wersja dynamiczna)

Wyrób medyczny przeznaczony dla osób ze schorzeniami ortopedycznymi, neurologicznymi, kardiologicznymi oraz osób po zabiegach operacyjnych, które w wyniku długotrwałego unieruchomienia nie są w stanie samodzielnie przyjąć i utrzymać pozycji pionowej. Poza zabezpieczeniem i wsparciem użytkownika w pozycji wyprostowanej odpowiednia konfiguracja urządzenia pozwala na naukę, reedukację oraz doskonalenie chodu. Dobór odpowiedniego rozmiaru wyrobu zależy od wskazań medycznych i parametrów anatomicznych niezależnie od wieku użytkownika.





Wyrób zalecany jest dla osób u których rozpoznano:

- Choroby zwyrodnieniowe i motodestrukcyjne stawów.
- Chorobowe lub naczyniowe uszkodzenia mózgu i rdzenia kręgowego z niedowładami kończyn dolnych, niedowładami cztero kończynowymi, ciężkimi zaburzeniami równowagi i koordynacji ruchów.
- Zaawansowane choroby demielinizacyjne (stwardnienie rozsiane, stwardnienie zanikowe boczne).
- Przepuklinę oponowo-rdzeniową.
- Choroby mięśni – dystrofie, miastenie, zapalenie wielomięśniowe.
- Zespoły genetyczne przebiegające z niedowładami kończyn.
- Choroby zwyrodnieniowe i metaboliczne układu nerwowego.
- Po urazach, po przebytych urazach czaszkowo-mózgowych lub urazach kręgosłupa z uszkodzeniem rdzenia kręgowego z niedowładami i porażeniami, szczególnie z niedowładami cztero kończynowymi (jako etap procesu rehabilitacyjnego lub stałe zaopatrzenie ortopedyczne).
- Mózgowe porażenie dziecięce – różne postacie.

Przeciwwskazania:

W trakcie trwania pionizacji należy obserwować osobę pionizowaną. W przypadku wystąpienia skutków ubocznych, takich jak zblednięcia, pocenie się lub zasłabnięcia, przeciążenie stawów i wynikające z tego deformacje ciała, terapię należy przerwać. Dalsze postępowanie należy skonsultować z lekarzem specjalistą lub fizjoterapeutą, który przepisaf pomoc.

Przeciwwskazaniem bezwzględny do pionizacji jest krytyczny stan użytkownika.

Przeciwwskazania względne do pionizacji: nadciśnienie tętnicze w spoczynku powyżej 200/110 mmHg, nadciśnienie płucne, zaburzenia rytmu serca, niestabilizowana astma, niestabilizowane zaburzenia metaboliczne, umiarkowane stadium choroby zastawek serca (może w skrócie ciężkie choroby układu sercowo-naczyniowego).

- Każdy stan, taki jak gojące się złamanie lub ciężka osteoporoza, który uniemożliwia obciążenie ciężarem własnego ciała w jakikolwiek sposób.
- Złamanie z niepełnym zrostem, chyba że uzyskano zgodę lekarza.
- Pooperacyjne ograniczenia dotyczące obciążania stawów
- Ból związany ze staniem w pionizatorze (spowodowany podwichnięciem lub zwichnięciem biodra, nadmiernym rozciągnięciem tkanek miękkich,
- nadmiernym uciskiem). Podwichnięcie lub zwichnięcie stawu biodrowego przy braku dolegliwości bólowych nie jest przeciwwskazaniem.

Osoby ze znacznym zgięciem w stawach biodrowych lub kolanowych, a także z przykurczami w obrębie stawu skokowego, mogą nie być w stanie korzystać z pionizatora. Należy zachować ostrożność, aby upewnić się, że pozycja w urządzeniu nie powoduje nadmiernego ucisku lub rozciągania zmienionych chorobowo obszarów ciała. W takich przypadkach pionizacja może być przeciwwskazana do czasu uzyskania większego zakresu ruchu w przykurczonych stawach

W przypadku osób z upośledzonym układem krążenia (nadciśnienie tętnicze w spoczynku powyżej 200/110 mmHg, nadciśnienie płucne, zaburzenia rytmu serca, umiarkowane stadium choroby zastawek serca); układem oddechowym (niestabilizowana astma) oraz niestabilizowanymi zaburzeniami metabolicznymi, konieczne jest ścisłe monitorowanie użytkownika podczas przebywania w pozycji stojącej, aby zapobiec poważnym powikłaniom. Obejmuje to w szczególności kontrolowanie ciśnienia krwi, częstości akcji serca i wszelkich objawów nadciśnienia ortostatycznego.

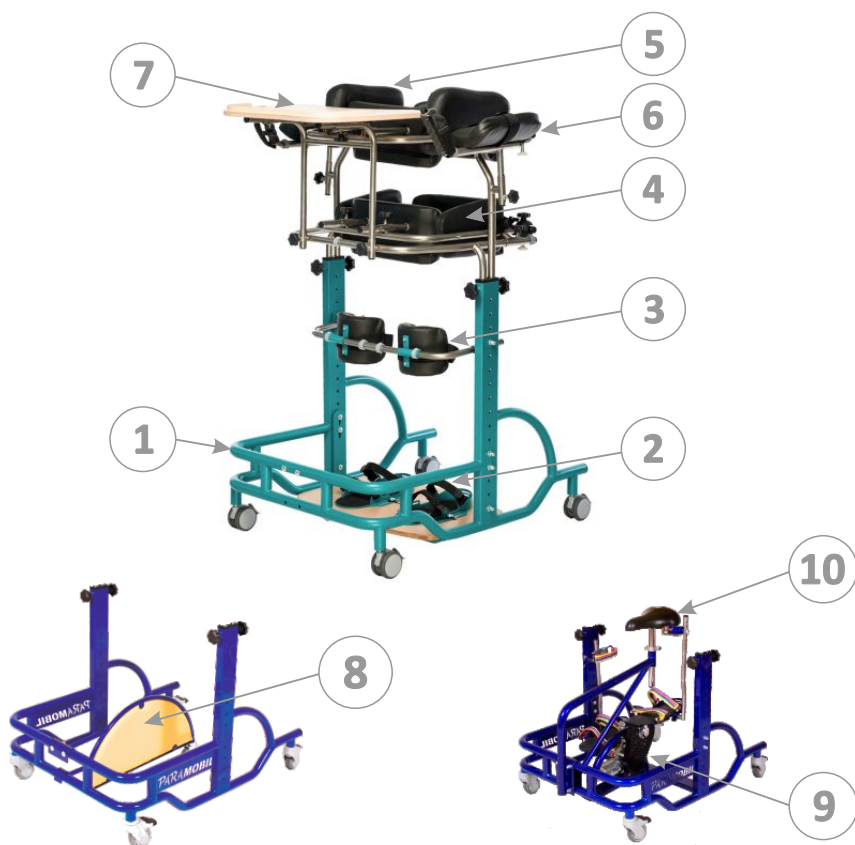




3 OGÓLNA BUDOWA PIONIZATORA

3.1. Wyposażenie standardowe

1. Stelaż z kołami jezdnymi wyposażonymi w hamulce,
2. Stabilizator stóp,
3. Stabilizator kolan,
4. Obejma biodrowa z pelotami (regulowana),
5. Obejma piersiowa z pelotami (regulowana),
6. Stabilizator kończyn górnych (wsparcie przedramion z pochwytnymi),
7. Stolik,
8. Separator kończyn dolnych,
9. Rotor elektryczno-mechaniczny,
10. Siedzisko szerokie lub zamiennie siedzisko wąskie.





3.2 Wyposażenie ponadstandardowe

| | | |
|---|--|--|
| | | |
| <p>PML_002</p> <p>Pas do przenoszenia chorych AM-P</p> | <p>PML_009</p> <p>Koło z hamulcem oporowym (75 mm)</p> | <p>PML_010</p> <p>Koło z blokadą cofania pionizatora (75 mm)</p> |
| | | |
| <p>PML_011</p> <p>Koło z blokadą kierunku jazdy (75 mm)</p> | <p>PML_015 PML_016 PML_020</p> <p>Koło TANGO z hamulcem STOP (75 / 125 / 100 mm)</p> | <p>PML_018 PML_023</p> <p>Koło TANGO z blokadą kierunku jazdy (125 mm)</p> |
| | | |
| <p>PML_108</p> <p>Podpórki pod pachy niskie</p> | <p>PML_111</p> <p>Niezależnie regulowane peloty kolanowe</p> | <p>PML_118</p> <p>Uprząż stabilizująca biodra</p> |
| | | |
| <p>PML_120</p> <p>Uprząż miedniczna</p> | <p>PML_122</p> <p>Poduszka biodrowa</p> | <p>PML_140</p> <p>Podpórki pod pachy wysokie</p> |
| | | |
| <p>PML_141</p> <p>Uprząż stabilizująca biodra z pasami</p> | <p>PML_403</p> <p>Stolik</p> | <p>PML_406</p> <p>Uchwyt do rotora</p> |





PML_201

Orteza unieruchamiająca kończynę dolną AM-TUD-KD



PML_205

Orteza unieruchamiająca kończynę dolną w wyproście OKD-03



PML_207

Orteza unieruchamiająca kończynę dolną w kącie zgięcia 20° OKD-03/20



PML_208

Uniwersalna orteza unieruchamiająca kończynę dolną OKD-01



PML_210

Orteza kończyny dolnej z dynamiczną szyną przeciwprzeprostną i regulacją



PML_211

Orteza na gołę i udo z regulacją zakresu ruchomości co 15° AM-KD-AM/1R



PML_212

Dynamiczny aparat na opadającą stopę korygujący zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej AM-ASS-OS



PML_213

Orteza kończyny dolnej z policentrycznym zakresem ruchomości co 20° i dynamiczną stopą z włókna węglowego AM-KDS-AM/2R



PML_216

Orteza kolanowo – biodrowa z regulacją ruchomości stawów OKD-14



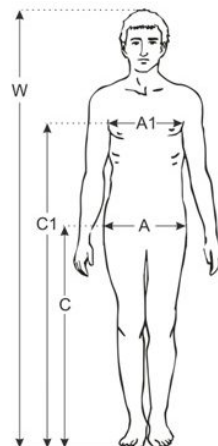
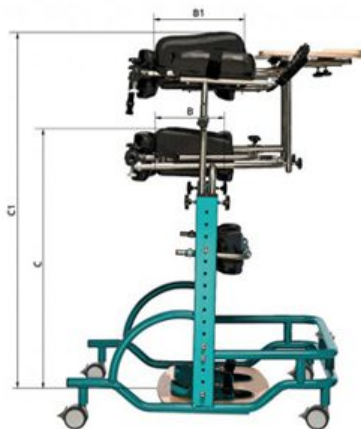
PML_218

Dynamiczna orteza wspomagająca unoszenie kończyny dolnej OKD-10





4 TABELA



| Symbol | Pomiar | Jednostka | Rozmiar 0 | Rozmiar 1 | Rozmiar 2 | Rozmiar 3 |
|----------------|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| W | orientacyjny wzrost użytkownika* | [cm] | 90 – 150 | 110 – 170 | 130 – 190 | 130 – 200 |
| A | szerokość peloty biodrowej | [cm] | 25 | 31 | 37 | 42 |
| A ₁ | szerokość peloty piersiowej | [cm] | 23 | 30 | 35 | 40 |
| C | wysokość peloty biodrowej | [cm] | 63 – 90 | 77 – 114 | 86 – 122 | 91 – 128 |
| C ₁ | wysokość peloty piersiowej | [cm] | 75 – 112 | 94 – 131 | 103 – 147 | 107 – 159 |
| B | głębokość peloty biodrowej | [cm] | 15 – 24 | 15 – 28 | 19 – 31 | 22 – 34 |
| B ₁ | głębokość peloty piersiowej | [cm] | 15 – 24 | 22 – 34 | 24 – 36 | 27 – 38 |
| G | roztaw pelot kolanowych | [cm] | 17 – 29 | 17 – 29 | 17 – 29 | 23 – 35 |
| H | wysokość pelot kolanowych | [cm] | 25 – 55 | 32 – 60 | 34 – 70 | 39 – 79 |
| | długość stopki | [cm] | 23 | 27 | 29 | 30,5 |
| | max. waga użytkownika | [kg] | 40 | 60 | 90 | 120 |

Uwaga: Tolerancja wymiarów zawartych w tabeli wynosi +/- 1 cm.
*Wzrost nie powinien być podstawą doboru urządzenia.

| Wymiary i waga sprzętu | | Rozmiar 0 | Rozmiar 1 | Rozmiar 2 | Rozmiar 3 |
|------------------------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Szerokość | [cm] | 59 | 70 | 70 | 76 |
| Długość | [cm] | 75 | 90 | 90 | 93 |
| Wysokość | [cm] | 90 | 83 | 93 | 98 |
| Waga | [kg] | 22 | 39 | 42 | 43 |

Uwaga: Tolerancja wymiarów zawartych w tabeli wynosi +/- 1 cm.
Uwaga: Wartość orientacyjna, zależna od konfiguracji wyrobu.



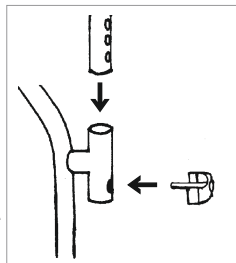


5 OPIS MONTAŻU PIONIZATORA

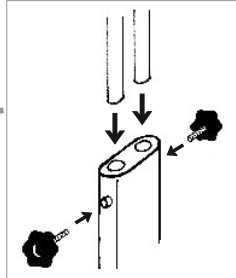
A. Wersja statyczna



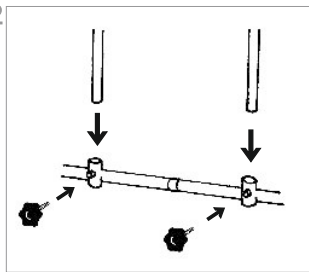
Rys. 1



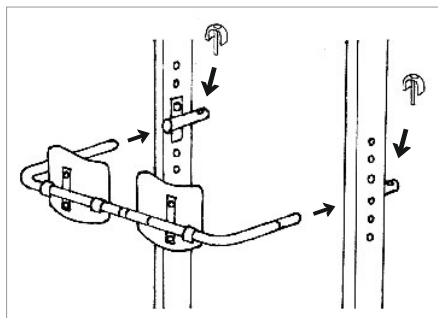
Rys. 3



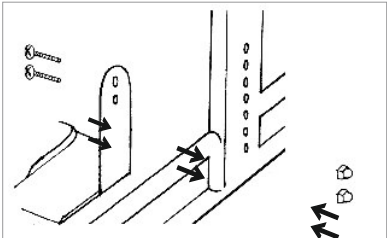
Rys. 2



Rys. 4



Rys. 5

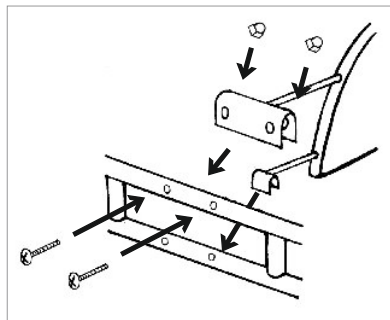




B. Wersja dynamiczna

Obejmę biodrową i piersiową oraz stabilizatory kończyn górnych należy zamontować jak przy wersji statycznej (Rys. 1 i Rys. 3)

Separator zamontować wg Rys. 6.



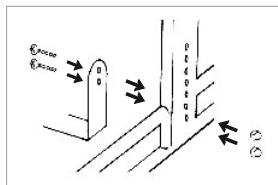
Rys. 6



C. Wersja rehabilitacyjna

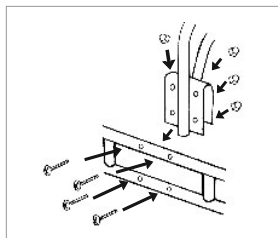
Obejmę biodrową i piersiową oraz stabilizatory kończyn górnych należy zamontować jak przy wersji statycznej (Rys. 1 i Rys. 3)

Rotor dokręcić wg Rys. 7.

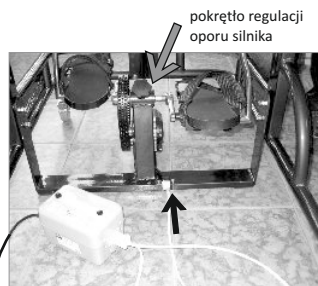


Rys. 7

Siodełko zamontować wg Rys. 8.



Rys. 8



pokręto regulacji oporu silnika

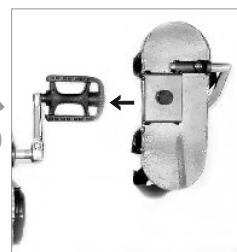
Rys. 9

wtyczka zasilania
włącznik/wyłącznik



Rys. 10

Skompletować rotor jak na Rys. 9 i Rys. 10.





6 OPIS OBSŁUGI PIONIZATORA



UWAGA! Dopasowania pionizatora do pacjenta dokonuje wyłącznie personel odpowiednio do tego przeszkolony. Wszelkie ćwiczenia muszą być wykonywane wyłącznie w towarzystwie osób odpowiednio przeszkolonych.

Pionizator PARAMOBIL™ posiada konstrukcję modułową wyposażoną w trzy funkcje: statyczną, dynamiczną i rehabilitacyjną. W zależności od wybranej funkcji należy odpowiednio dobrać części pionizatora (montaż części w poszczególnych funkcjach podano na str.11-12) i odpowiednio je dopasować.

A. FUNKCJA STATYCZNA

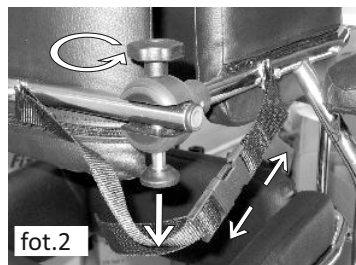
- bierna pionizacja pacjenta i utrzymanie optymalnej oraz stabilnej postawy użytkownika, który podparty jest we wszystkich newralgicznych punktach (stopy, kolana, biodra, klatka piersiowa, plecy).

Pionizator należy ustawić tyłem przed pacjentem, zablokować hamulce kół i otworzyć zamknięcia obejmujące biodrowej i piersiowej.

Nie zablokowanie kół pionizatora może doprowadzić do jego cofnięcia się podczas wstawania, co grozi upadkiem pacjenta, potłuczeniem się lub zranieniem ciała.

Taśmy velcro w stabilizatorze stóp i pelotach kolan należy odpiąć. Stopy należy umieścić w stabilizatorze stóp, cofając maksymalnie stopę do metalowej obejmie i zapiąć taśmy velcro (foto 1).

Pacjenta należy spionizować, zapiąć zamki obejmujące biodrowej i piersiowej (zastosowane zamki posiadają podwójny system zabezpieczeń - blokadę dolną





UWAGA! Regulując wysokości obejmę biodrowej i piersiowej nie należy przekraczać podwójnych linii naniesionych na wspornikach!

Przedramiona pacjenta należy położyć na podpórkach (ich wysokość można regulować), dłonie zaś umieścić należy na pochwytach (ich położenie można regulować), wsuwając dłoń między taśmę velcro a pochwyty (foto 4). Zastosowanie pochwyty rąk ułatwia kierowanie pionizatorem oraz poprawia poczucie bezpieczeństwa użytkownika.



Pozycja wyprostowana jest pozycją bezpieczną i wygodną. W tej pozycji następuje adaptacja pacjenta do pozycji pionowej, adaptacja zmysłu równowagi, adaptacja organów wewnętrznych, adaptacja układu krążenia do nowych warunków i do większego obciążenia. Pacjent może przebywać w tej pozycji dowolnie długo, może równocześnie wykonywać ćwiczenia, drobne czynności domowe itp.

Aby ułatwić pacjentom drobne prace proponujemy zamontowanie stolika. Stolik posiada regulację wysokości, z pewnością będzie przydatny, aby położyć na nim książkę, filiżankę czy laptop (foto 4).

Podczas ćwiczeń chodzenia stolik należy bezwzględnie zdemontować!

B. FUNKCJA DYNAMICZNA

- umożliwia poruszanie się osobom z niedowładem kończyn dolnych.

Podobnie jak przy funkcji statycznej przed przystąpieniem do użytkowania należy zablokować hamulce kół, otworzyć zamknięcia obejmę biodrowej oraz piersiowej i spionizować pacjenta. Dłonie i przedramiona należy umieścić na podpórkach i dopasować ich położenie jak opisano przy funkcji statycznej.

Jeżeli wszystkie elementy zostały dopasowane i pacjent czuje się dobrze można odblokować hamulce kół i przystąpić do ćwiczeń.



i górną), zapiąć klamry (dodatkowe zabezpieczenie), a następnie dopasować położenie pelot kolan do kolan użytkownika (regulacja w pionie i w poziomie - odpinając zatrzaski i przesuwając peloty kolan, a następnie zapinając zatrzaski) i zapiąć taśmy velcro (foto 2 i foto 3).

Przy zapinaniu klamer należy zwrócić uwagę na charakterystyczny dźwięk "klik", który informuje o właściwym zapięciu klamry.

Podczas próby wchodzenia do urządzenia bądź wychodzenia z urządzenia nie wolno opierać się o otwarte tylne zamknięcia obejm. Próby nadmiernego obciążania otwartych zamknięć obejm mogą doprowadzić do przewrócenia się urządzenia lub do ich deformacji, czego efektem będzie nieprawidłowe działanie zamka zatrzaskowego!

Po zablokowaniu stóp i kolan, należy dopasować położenie obejmy piersiowej i biodrowej.

Obejma piersiowa - regulacja w pionie

Obejma piersiowa powinna być zamontowana na takiej wysokości, aby pacjent bezpiecznie i stabilnie oparł się na pelotach. Do regulacji wysokości obejmy piersiowej należy użyć gałek (A) (foto 3);

Obejma biodrowa - regulacja w pionie i w poziomie

Obejma biodrowa powinna być zamocowana na wysokości krętaży kończyn dolnych (do regulacji w pionie służą pokrętła B). Mając ustawioną wysokość, należy dopasować położenie obejm do bioder używając pokrętła C (regulacja w przód i w tył), a następnie pokręteł D (stabilizacja bioder) (foto 3).

Od dokładności dopasowania zależy prawidłowa pozycja tułowia i miednicy. Idealną pozycją powinno być pokrycie się linii ramion, tułowia i bioder.



foto.3





W przypadku użytkownika mającego skłonność do krzyżowania kończyn dolnych, zasadne jest używanie separatora (foto 5), który należy zamontować wg rysunku (**patrz strona 12**). Separator stóp został wykończony miękką tapicerką, co eliminuje ewentualne otarcia lub urazy kończyn dolnych.

Pierwsze kroki powinny być robione do przodu, następnie do tyłu i w końcu w różnych kierunkach. W trakcie chodzenia, na początku należy robić się kroki normalne, a później szybsze lub wolniejsze. Proponujemy użycie specjalnych ścieżek, celem pomocy w orientacji zarówno pacjentom odważnym, jak i mniej odważnym.



fot.5

C. FUNKCJA REHABILITACYJNA

- umożliwia czynną rehabilitację kończyn dolnych pacjenta w pozycji spionizowanej.

Specyficzna budowa pionizatora **PARAMOBIL™** pozwala na zastosowanie tej funkcji oddzielnie lub poprzez przemontowanie akcesoriów funkcji dynamicznej i statycznej (bez konieczności opuszczania pionizatora przez pacjenta).

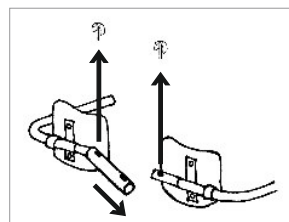
Pierwszym krokiem jest podniesienie obejm biodrowej maksymalnie do góry (położenia obejm piersiowej nie należy zmieniać). Następnie należy zamontować siedzisko (**patrz strona 12**).

W przypadku używania przez pacjenta separatora stóp (wersja dynamiczna) należy go zdemontować i w to miejsce przykręcić siedzisko.

Wysokość siedziska należy dopasować do pacjenta.



fot.6



fot.7





W wersji statycznej należy najpierw zdemontować łącznik rur z pelot kolan (Rys. 11) i zamontować siedzisko, a następnie, kiedy pacjent bezpiecznie siedzi odkręcić stabilizator stóp i stabilizator kolan.

Siedzisko należy mocno skręcić z podstawą pionizatora za pomocą dołączonych 4 śrub.



UWAGA! W przypadku zbyt słabego dokręcenia i/lub nieużycia wszystkich 4 śrub może nastąpić wygięcie blachy mocującej. W takich przypadkach reklamacje nie będą uwzględniane.

Kolejnym krokiem jest montaż rotora elektryczno-mechanicznego (**patrz str. 12**) i podłączenie transformatora ochronnego. Stopy pacjenta należy umieścić na stopkach rotora i zapiąć taśmy velcro, podudzie również zabezpieczamy zapinając taśmy velcro.

Po wykonaniu powyższych czynności można przystąpić do ćwiczeń:

- **wersja mechaniczna** - użytkownik wykorzystuje siłę własnych mięśni.

Opór rotora reguluje się pokrętle (**patrz Rys. 9, strona 12**).

- **wersja elektryczna** - wykorzystuje się pracę silnika elektrycznego.

W tym celu należy podłączyć transformator ochronny (**patrz Rys. 9, strona 12**).

UWAGA! Przed włączeniem transformatora do gniazdka elektrycznego należy maksymalnie odkręcić pokrętko regulujące opór silnika. Niezastosowanie się do powyższego zalecenia grozi spalaniem silnika elektrycznego!



Nie należy zostawiać włączonego rotora, jeżeli nie korzysta z niego pacjent! Może wówczas dojść do zablokowania silnika elektrycznego i jego spalania lub mechanicznego uszkodzenia.

W takim przypadku naprawa gwarancyjna nie obejmuje powstałych uszkodzeń, a koszty naprawy ponosi użytkownik. Podczas korzystania z rotora pacjent musi wygodnie siedzieć na siedzisku. Absolutnie niedopuszczalne jest stawanie

Po zakończeniu ćwiczeń z wykorzystaniem pionizatora **PARAMOBIL™** pacjent musi bezpiecznie powrócić na wózek, krzesło, fotel, łóżko itp.





UWAGA! Pacjent nie może opuszczać pionizatora samodzielnie!

W celu opuszczenia pionizatora należy wykonać następujące czynności (**wskazówki dla rehabilitanta**):

1. Zablokować hamulcami koła pionizatora.
2. Z tyłu pionizatora ustawić wózek, krzesło, fotel itp.
3. Odpiąć taśmy velcro w stabilizatorze stóp i pelotach kolan (funkcja statyczna).
4. Odblokować zabezpieczenie otwarcia obu pelot (piersiowej i biodrowej).
5. Delikatnie posadzić pacjenta na wózek, krzesło, fotel.

UWAGA! Terapeuta zobowiązany jest do asekuracji pacjenta z boku lub z tyłu!



UWAGA! Szczególną uwagę należy zwrócić na zablokowanie kół wózka, zabezpieczenie krzesła, fotela przed odsunięciem się do tyłu podczas siadania. Cofnięcie się siedziska może doprowadzić do upadku pacjenta i uszkodzenia ciała.





7 UŻYTKOWANIE WYROBU



UWAGA! Pionizator **PARAMOBIL™** należy użytkować zgodnie z zaleceniami niniejszej instrukcji, tylko w obecności osoby przeszkolonej. Przed każdym użyciem należy przygotować pacjenta i urządzenie!

7.1. Przygotowanie pacjenta

Przed rozpoczęcie użytkowania wyrobu należy zadbać o to aby:

- strój pacjenta był lekki, nie krępujący ruchów, najlepiej sportowy,
- obuwie było wygodne, głębokie, wysoko sznurowane, dobrze stabilizujące staw skokowy,
- pacjenta nie był umieszczany w urządzeniu bez odzieży osłaniającej ciało w miejscach kontaktu z tapicerką ze względów higienicznych i w celu przeciwdziałania otarciom ciała,
- w przypadku stosowania wszelkich dodatkowych pomocy typu wenflony, dreny, worki, cewniki itp. były one zabezpieczone przed wypadnięciem, wyrwaniem, zaciśnięciem w taki sposób, aby nie przeszkadzały podczas użytkowania wyrobu,
- w przypadku wskazań do stosowania zaopatrzenia ortopedycznego (kołnierzyk szyjny, gorset, ortozy, obuwy ortopedyczne) założyć je.



UWAGA! Ubiór musi chronić skórę pacjenta przed bezpośrednim kontaktem z tapicerką i innymi elementami urządzenia.

UWAGA! Decyzję o stosowaniu określonego zaopatrzenia ortopedycznego podejmuje lekarz prowadzący!





7.2. Instrukcja użytkowania wyrobu

1. Aby przystąpić do prawidłowej eksploatacji należy:

- Rozłożyć urządzenie;
- Ustawić urządzenie na równej powierzchni bez pochyłości, umożliwiając dobry dostęp do pionizatora i osoby pionizowanej, w bezpiecznej odległości od źródeł ognia i wysokiej temperatury;
- Upewnić się, że wszystkie części są sprawne, należy je zamocowane i stabilne;
- Sprawdzić stan kół i hamulców;
- Zablokować hamulce.

Urządzenie jedynie wtedy będzie prawidłowo spełniał swoją funkcję, jeżeli będzie dostosowany do wzrostu i ciężaru ciała pacjenta. Główną zasadą przy dopasowywaniu urządzenia jest zapewnienie pacjentowi maksymalnego poczucia bezpieczeństwa. Nie należy wymuszać pozycji ciała pacjenta, gdyż może to powodować dyskomfort i doprowadzić do powstania złej postawy użytkownika.



UWAGA! Początkowe dopasowanie pionizatora do pacjenta dokonuje wyłącznie odpowiednio przeszkolony personel a kontynuują osoby przeszkolone z rodziny. Prawidłowe dopasowanie urządzenia jest niezbędne dla bezpieczeństwa i warunkuje prawidłowy przebieg rehabilitacji dziecka

UWAGA! Przed przystąpieniem do użytkowania należy upewnić się, że wszystkie pasy i zabezpieczenia zostały prawidłowo wyregulowane i zapięte a mocowania regulowanych elementów mocno dokręcone!





7.3. Pionizacja

UWAGA!

Czas trwania pionizacji jest indywidualny dla każdego pacjenta. W początkowym okresie pionizacji zaleca się stopniowe wydłużanie tego czasu (okres adaptacji organizmu do zmiany pozycji). Decyzję o czasie trwania pionizacji podejmuje lekarza prowadzący lub fizjoterapeuta.

Pionizacja pacjenta powinna przebiegać pod nadzorem osób przeszkolonych!

Wskazane jest odwracanie uwagi pacjenta w trakcie pionizacji przez:

- zabawy manipulacyjne,
- zabawy edukacyjne,
- stymulacje dotykowe i inne.

UWAGA! Przed każdorazowym przystąpieniem do użytkowania pionizatora, należy w pierwszej kolejności dopasować go do użytkownika!



UWAGA! Przed przystąpieniem do pionizacji należy upewnić się, że wszystkie pasy i zabezpieczenia zostały prawidłowo wyregulowane i zapięte a mocowania regulowanych elementów mocno dokręcone!

UWAGA! Zabrania się pozostawiania pacjenta w urządzeniu bez opieki i nadzoru opiekuna!

UWAGA! Początkowe dopasowanie pionizatora do pacjenta dokonuje wyłącznie personel odpowiednio przeszkolony.





UWAGA! Pierwsza pionizacja pacjenta następuje zwykle w warunkach oddziału rehabilitacji, neurologii, neurochirurgii lub ortopedii. Pionizacji dokonuje lekarz razem z fizjoterapeutą ze względu na problemy medyczne mogące wystąpić przy pierwszych zabiegach - zasłabnięcia, omdlenia, spadki ciśnienia, zawroty głowy i inne. Pionizację kontynuują w warunkach domowych: wykwalifikowany personel po uprzednim przeszkoleniu (technik rehabilitacji, pielęgniarka środowiskowa, osoby przeszkolone z rodziny



UWAGA! Nieprawidłowa konfiguracja urządzenia może doprowadzić do ubocznych skutków takich jak omdlenia, deformacje ciała, przeciążenia stawów itp. W razie ich wystąpienia należy natychmiast przerwać pionizację, wyjąć pacjenta z urządzenia i położyć. Jeżeli niepożądane objawy się utrzymują należy natychmiast skontaktować się z lekarzem. Jeżeli objawy ustąpiły należy o tym fakcie powiadomić lekarza prowadzącego w celu podjęcia decyzji odnośnie dalszego przebiegu procesu pionizacji





8 ZASADY BEZPIECZEŃSTWA



UWAGA! Pionizator **PARAMOBIL™** należy użytkować zgodnie z zaleceniami niniejszej instrukcji.

Przed decyzją zakupu pionizatora **PARAMOBIL™** należy zasięgnąć porady lekarza specjalisty lub rehabilitanta o prawidłowym doborze pionizatora oraz jego rozmiarze. Przed rozpoczęciem użytkowania sprzętu należy zapoznać się z wszystkimi wskazówkami w załączonej instrukcji.

1. Przed każdorazowym użyciem sprzętu należy:
 - sprawdzić urządzenie pod kątem widocznych uszkodzeń lub innych wad, mogących zagrażać pacjentowi podczas jego eksploatacji;
 - upewnić się, czy wszystkie części są sprawne i należycie zamontowane, a urządzenie nie wykazuje śladów pęknięć i deformacji;
 - sprawdzić czy nie poluzowały się śruby, nakrętki i inne połączenia gwintowane, klejone, szyte itp.;
 - sprawdzić sprawność hamulców;
 - sprawdzić prawidłowość działania sprzączek;
 - zawsze używać pasów bezpieczeństwa, rzepy w tych pasach muszą nachodzić na siebie min. 8 cm;
 - dopasować urządzenie do wymiarów i potrzeb pacjenta np. ustawienie pelot, podnóżka itp.;
 - upewnić się, czy ruchome części oraz pokrętła regulacji ustawień urządzenia są stabilne i zablokowane
 - zabezpieczyć pacjenta wszelkimi dostępnymi stabilizującymi elementami wyposażenia pionizatora takimi jak: kamizelka, pasy stabilizujące stopy, peloty, pas biodrowy i piersiowy. Ma to na celu zabezpieczenie pacjenta m.in. przed wypadnięciem, wysunięciem się z urządzenia;
2. Zabrania się użytkowania urządzenia w sposób, do którego nie jest ono przeznaczone.
3. Zabrania się użytkowania urządzenia jeśli jest ono uszkodzone lub brakuje jakiegokolwiek jego części.





6. Zabrania się pozostawiania urządzenia z pacjentem na terenie pochyłym lub nierównym bez opiekuna, pomimo aktywnego hamulca.
7. Zabrania się wjeżdżania/zjeżdżania urządzeniem po schodach, zarówno z pacjentem jak i bez.
9. Wsiadanie i wysiadanie pacjenta z urządzenia zawsze powinno odbywać się przy aktywnym hamulcu.
10. Należy zwrócić uwagę, aby w trakcie użytkowania urządzenia kończyny pacjenta nie dostawały się między jego regulowane elementy.
11. Urządzenie należy przechowywać i użytkować z dala od źródeł ognia czy źródeł wysokiej temperatury. Urządzenie nie powinno być również przechowywane i użytkowane w pomieszczeniach o wysokiej wilgotności powietrza.
12. Podczas transportu urządzenia bez pacjenta należy go zabezpieczyć przed ewentualnymi uszkodzeniami. Producent nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w wyniku niewłaściwego zabezpieczenia wyrobu podczas transportu.
13. Przed użyciem wyrobu należy usunąć wszystkie opakowania papierowe i foliowe. Opakowanie nie jest zabawką! Trzymać z dala od dzieci i zwierząt.

UWAGA! Urządzenie przeznaczone jest wyłącznie do użytku wewnątrz pomieszczeń!



UWAGA! Produkt zawiera małe części, które mogą być niebezpieczne w przypadku połknięcia przez dziecko.

UWAGA! Zabrania się dokonywania jakichkolwiek zmian w konstrukcji pionizatora, ponieważ jest to niebezpieczne dla pacjenta i powoduje utratę gwarancji.





UWAGA! Pierwsze użycie wyrobu przez pacjenta następuje zwykle w warunkach domowych przez autoryzowanego serwisanta lub prowadzącego terapeutę (konieczność prawidłowego dopasowania pionizatora do rozmiarów i stanu fizycznego dziecka), a kontynuują osoby przeszkolone z rodziny. Prawidłowe dopasowanie poszczególnych podpórek i obejm jest niezbędne dla bezpieczeństwa i warunkuje prawidłowy przebieg rehabilitacji dziecka!

UWAGA! Nie należy przekraczać maksymalnej dopuszczanej wagi użytkownika podanej na tabliczce znamionowej oraz w tabeli pomiarowej na stronie 10 instrukcji.



UWAGA! Nieprawidłowa konfiguracja urządzenia może doprowadzić do ubocznych skutków takich jak omdlenia, deformacje ciała, przeciążenia stawów itp. W razie ich wystąpienia należy natychmiast przerwać pionizację, wyjąć użytkownika z urządzenia i położyć. Jeżeli niepożądane objawy się utrzymują należy natychmiast skontaktować się z lekarzem lub fizjoterapeutą. Jeżeli objawy ustąpiły należy o tym fakcie powiadomić lekarza prowadzącego lub fizjoterapeutę w celu podjęcia decyzji odnośnie dalszego przebiegu procesu pionizacji. Poważny incydent związany z wyrobem należy zgłosić producentowi i właściwemu organowi państwa członkowskiego, w którym użytkownik lub pacjent mają miejsce zamieszkania.

- 1) AKCES-MED. Sp. z o.o. sprzedaje sprzęty sprawne technicznie, wolne od wad konstrukcyjnych, montażowych, materiałowych itp.
- 2) Pionizator **PARAMOBIL™** jest objęty 24 miesięczną gwarancją licząc od dnia zakupu sprzętu przez pacjenta. W tym okresie producent gwarantuje naprawy w ramach bezpłatnego serwisu, zgodnie z kartą gwarancyjną.
- 3) Uszkodzenia powstałe po okresie 24 miesięcy mogą być usunięte na koszt użytkownika, chyba że sprzęt jest przedmiotem refundacji. W takim wypadku Użytkownik może wystąpić o refundację przez NFZ naprawy sprzętu wykonanej w ramach serwisu pogwarancyjnego.
- 4) Producent określa czas użytkowania wyrobu na 48 miesięcy. Po tym okresie Użytkownik może użytkować sprzęt tylko pod warunkiem odesłania go do Producenta w celu dokonania przeglądu. Po dokonaniu przeglądu Producent ponownie określi czas użytkowania wyrobu oraz datę kolejnego przeglądu.
- 5) W razie uszkodzenia sprzętu należy skontaktować się z dealerem, u którego zakupiono produkt lub z Działem Obsługi Klienta firmy AKCES-MED (tel. 17/ 864 04 70).





9 KONSERWACJA I CZYSZCZENIE

Pionizator będący urządzeniem medycznym, powinien być utrzymany w należytej czystości i użytkowany zgodnie z zaleceniami producenta. Urządzenie należy przechowywać w czystym, suchym i wentylowanym pomieszczeniu. Konserwacja i czyszczenie urządzenia muszą być przeprowadzane co najmniej raz w miesiącu. Cykliczne czyszczenie i konserwacja pionizatora są niezbędne do utrzymania jego prawidłowego funkcjonowania i bezpieczeństwa.

Aby Państwa pionizator zachowywał odpowiednią estetykę należy zapewnić mu właściwą konserwację. W tym celu należy stosować się do poniższych wskazówek:

1. W przypadku zabrudzenia tapicerki zaleca się mycie letnią wodą oraz miękką szmatką nasączoną łagodnym, ogólnie dostępnym środkiem czyszczącym. Użycie zbyt mokrej szmatki może spowodować powiększenie plamy, zniszczenie tapicerki lub pianki w jej wnętrzu. Należy pamiętać o usunięciu nadmiaru wilgoci z tkaniny przed kolejnym powtórzeniem czyszczenia. Po wywabieniu plamy, tapicerkę należy opłukać przy użyciu letniej wody i czystej białej szmatki.
2. Tapicerki nie należy zamaczać!
3. Niewskazane jest używanie twardych szczotek.
4. Nie wolno czyścić tapicerki mocnymi środkami chemicznymi np. rozpuszczalnikiem czy środkami żrącymi, chloru.



UWAGA! Za szkody powstałe po zastosowaniu nieodpowiednich środków czyszczących firma Akces-MED Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności.

5. Nie należy dopuszczać do przemoczenia tapicerki w trakcie czyszczenia. Przed ponownym użyciem urządzenia tapicerka zawsze musi być sucha!
6. Nie wolno czyścić, wymieniać części i konserwować urządzenia podczas używania go przez pacjenta.
7. Elementy metalowe i plastikowe należy czyścić ręcznie za pomocą ogólnie dostępnych środków do tworzyw sztucznych, po uprzednim zapoznaniu się z





UWAGA! Przed ponownym użyciem pionizatora, tapicerka zawsze musi być sucha!

Przed rozpoczęciem użytkowania należy:

- wyczyścić kółka z wszelkich zanieczyszczeń;
- sprawdzić unosząc podstawę czy koła są prawidłowo dokręcone, nie zniszczone, czy hamulec zatrzymuje obracające się koło;
- sprawdzić, czy konstrukcja pionizatora nie wykazuje śladów pęknięć lub innych deformacji;
- upewnić się, czy części drewniane nie mają drzazg, czy nie odłamały się fragmenty konstrukcji lub nie występują oznaki zmęczenia materiału;
- sprawdzić, czy wszystkie części ruchome poruszają się w pełnym, zakresie, a wszystkie śruby, nakrętki, pokrętła itp. są kompletne i dobrze dokręcone;
- sprawdzić, czy paski kamizelki, pasów tułowia, pasy stabilizacji stóp itp. nie są postrzępione, a sprzączki i klamry działają prawidłowo.



UWAGA! Producent odpowiada tylko za wady ukryte lub uszkodzenia techniczne powstałe przy prawidłowej eksploatacji wyrobu. Tylko w przypadku ścisłego stosowania się do tych zaleceń, odpowiedzialność za prawidłowe funkcjonowanie wózka spoczywa na producencie.

UWAGA! W razie wystąpienia jakiegokolwiek uszkodzenia, należy skontaktować się z autoryzowanym sprzedawcą, u którego zakupiono produkt.





PRZEGLĄD TECHNICZNY

Przeglądy techniczne należy wykonywać regularnie. Przed podjęciem czynności serwisowych należy dokładnie wyczyścić wyrób, aby ujawnić ewentualne ukryte uszkodzenia.

| Częstotliwość | Co należy skontrolować? | Czynności | Uwagi |
|-----------------------|--------------------------------------|--|--|
| Przed każdym użyciem. | Stan ogólny wyrobu. | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> • cały wyrób pod kątem widocznych wszelkich uszkodzeń, pęknięć oraz wad mechanicznych, • czy wyrób jest kompletny, • czy wszystkie śruby, wkręty, pokrętła, nakrętki i inne elementy konstrukcji wyrobu są kompletne i dokręcone. | W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| | Koła i hamulce. | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> • unosząc podstawę, czy koła są prawidłowo zamocowane, niezniszczone, • czy aktywny hamulec blokuje obracające się koło, • czy koła nie są zabrudzone. Oczyszczyć koła z wszelkich zanieczyszczeń. | W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| | Mocowania elementów konstrukcyjnych. | Skontrolować wszystkie mechanizmy wózka i jego elementy ruchome, szczególnie sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> • poprawność montażu siedziska (jeśli dotyczy), • poprawność montażu kół (jeśli dotyczy), • poprawność montażu i działania elementów zabezpieczających użytkownika (jeśli dotyczy), • czy wszystkie części ruchome są kompletne, czy poruszają się w pełnym zakresie, nie zacinają się, • poprawność działania mechanizmów regulacji (jeśli dotyczy) elementów tj.: zagłówek, oparcie, siedzisko, klin międzysiodłowy, podłokietniki, podnóżki. | W razie stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| Raz na tydzień. | Elementy tapicerskie. | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> • elementy tapicerskie pod kątem wszelkich uszkodzeń, naderwań, pęknięć, poluzowania szwów, deformacji, • czy paski stabilizacji użytkownika, kamizelki, pasy zabezpieczające nie są postrzępione, skręcone, a sprzączki i klamry działają prawidłowo, • czy paski stabilizacji użytkownika, kamizelki pasy zabezpieczające są poprawnie zamontowane i nie rozpinają się pod wpływem nacisku/pociągnięcia. | W razie stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| | Czyszczenie wyrobu. | Przetrzeć konstrukcję oraz tapicerkę wyrobu z zabrudzeń wynikających z codziennego użytkowania (z kurzu, błota lub innych) za pomocą wilgotnej ściereczki z dodatkiem łagodnego, ogólnie dostępnego środka czyszczącego. Usunąć zanieczyszczenia (np. włosy, resztki po-karmu, itp.) z ruchomych elementów wyrobu. | Wyrób należy czyścić każdorazowo, gdy znajdzie taka potrzeba, jednak nie rzadziej niż raz w tygodniu. Nie używać żadnych środków czyszczących na bazie chloru lub spirytusu metylowego. Przed rozpoczęciem korzystania z wyrobu tapiczerka musi być sucha. |





| Częstotliwość | Co należy skontrolować? | Czynności | Uwagi |
|--|--|--|--|
| Raz w miesiącu. | Osie kół, szybkozłącza (jeśli dotyczy). | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> czy koła swobodnie obracają się na osiach oraz czy nie ma luzów na osiach. Konserwacja polega na aplikacji pomiędzy oś, a piastę koła niewielkiej ilości środka konserwującego smarującego. Sprawdzić wpinanie i wypinanie koła. | W razie stwierdzenia zabrudzeń, oczyścić koła z pozostałości pokarmów, kurzu, włosów lub innych. W razie stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| | Połączenia konstrukcji wyrobu (spawane, gwintowane, lutowane). | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> stan ramy wyrobu w miejscach łączenia (spawy, gwinty, lutowania). | W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| | Opony, dętki (jeśli dotyczy). | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> stan zużycia bieżnika. Sprawdzić pod kątem widocznych uszkodzeń. Sprawdzić poziom ciśnienia w kołach (jeśli dotyczy). | W razie stwierdzenia zbyt niskiego ciśnienia w kołach należy dopompować je do właściwego poziomu. W razie stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| Raz na 6 miesięcy. | Ruchome elementy konstrukcji. | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> ruchome elementy konstrukcji pod kątem ewentualnych uszkodzeń oraz konserwować je przy użyciu dedykowanego środka. | W razie stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| | Oznakowanie wyrobu. | Sprawdzić: <ul style="list-style-type: none"> oznaczenia i etykietę wyrobu pod kątem ich czytelności. | W razie stwierdzenia jakichkolwiek uszkodzeń lub braków należy zaprzestać użytkowania wyrobu i skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |
| Po zakończeniu czasu użytkowania wyrobu. | Szczegółowy przegląd wyrobu. | Przegląd wyrobu. | Wytwórca określa czas użytkowania wyrobu, który jest podany w instrukcji obsługi. Po tym okresie użytkownik może używać wyrób tylko pod warunkiem odesłania go do producenta w celu dokonania przeglądu. Po dokonaniu przeglądu producent ponownie określi czas użytkowania wózka oraz datę kolejnego przeglądu. W przypadku pytań należy skontaktować się ze Sprzedawcą/Dystrybutorem, u którego zakupiono wyrób lub z Wytwórcą. |

Wykaz wszystkich części zamiennych do pobrania na stronie www.akces-med.com, przy wybranym produkcie.



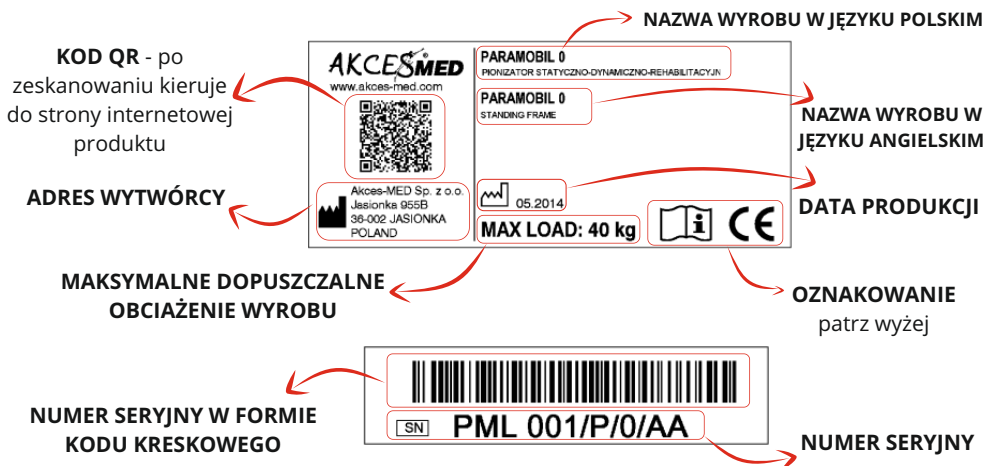


10 OZNAKOWANIE

10.1. Symbole

| | | | |
|--|--|--|--|
| | Deklaracja, że wyrób spełnia wymagania zasadnicze | | Chronić przed promieniami słonecznymi |
| | Numer katalogowy | | Ograniczenie temperatury przechowywania |
| | Numer seryjny | | Wilgotności względna przechowywania |
| | Przed użyciem należy zapoznać się z instrukcją obsługi | | Suszyć pionowo |
| | Uwaga! | | Nie chlorować |
| | Wytwórca | | Nie prasować |
| | Data produkcji | | Nie suszyć w suszarce bębnowej |
| | Wyrób nie zawiera lateksu | | Nie stosować bielenia |
| | Przechowywać w suchym miejscu | | Ostrożnie, delikatna zawartość |
| | Zakaz użytkowania wyrobu bez zapiętych pasów zabezpieczających | | Zakaz pozostawiania pacjenta bez opieki w trakcie użytkowania wyrobu |
| | | | Wyrób przeznaczony do użytkowania wewnątrz pomieszczeń |

10.2. Przykładowa tabliczka znamionowa





PRODUCENT PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH



Akces-MED Sp. z o.o.

Jasionka 955B

36-002 Jasionka

tel. (17) 864 04 70

www.akces-med.com

e-mail: produkcja@akces-med.com

Autoryzowany Przedstawiciel



Data wydania: **26.10.2007**

Data ostatniej aktualizacji: **24.05.2021**

Our passion - your independence!