

راهنمای استفاده از دستگاه اتوکلاو B ۱۸ Elite premium

۱. ابتدا آیکون F.E را چک می کنیم در صورت روشن بودن آن (خالی بودن مخزن آب تمیز) اقدام به پر کردن دستگاه با آب مقطر (نه آب دیگری) می نماییم. قبل از هربار استفاده آب کثیف تخلیه شود.
۲. مواد و وسائلی که می خواهیم استریل کنیم را در داخل دستگاه قرار داده و درب دستگاه را می بندیم.
۳. دکمه SET را زده و از جدول زیر بعد از مشورت با متخصص بخش، یکی از برنامه های موجود در منو را انتخاب کرده و دکمه اینتر را می زنیم. برای آغاز فرآیند استریل دکمه اینتر را مجدداً می فشاریم.

عنوان برنامه	دمای استریل (سانتیگراد)	فشار استریل (بار)	نوع load	زمان (دقیقه)	زمان خشک کردن	وزن مجاز
Universal	۱۳۴	۳.۲	فقط ابزار با پوشش یک یا چند لایه	۵.۵	۲۰	۵ کیلو
Quick B	۱۳۴	۳.۲	فقط ابزار بابدون پوشش و تک لایه	۵.۵	۱۰	۵ کیلو بدون پوشش یا ۱.۵ کیلو با پوشش
Quick s	۱۳۴	۳.۲	فقط ابزار بدون پوشش	۵.۵	۵	۵ کیلو
Gentle	۱۲۱	۲.۲	فقط منسوجات و پلاستیک با پوشش (یک یا چند لایه)	۲۰.۵	۲۲.۵	۱۸ کیلو کاغذ و منسوجات یا ۵ کیلو ابزار حساس به حرارت
Prion	۱۳۴	۳.۲	فقط ابزار با پوشش یک لایه یا چند لایه، مشکوک به بیماری خطرناک هپاتیت، جنون گاوی و ایدز	۲۰.۵	۲۰	۵ کیلو

۴. بعد از اتمام فرآیند استریل و مشاهده آیکون {فعل باز} بر روی نمایشگر، درب را باز کرده و آن را نیمه باز رها می کنیم. در غیر این صورت با گذشت زمان باز کردن درب دستگاه کار آسانی نخواهد بود.

نکات ایمنی استفاده از دستگاه

- حداکثر توان مصرفی دستگاه ۱۸۰۰ وات می باشد. به این معنی که دستگاه ممکن است جریان بسیار بالایی مصرف کند. پس نباید پریز برق را بصورت مشترک با تجهیزات دیگر استفاده نمود.
- قبل از هرگونه استفاده از دستگاه، از پر بودن مخزن آب دستگاه اطمینان حاصل کنید.
- بعد از اتمام فرایند استریل لطفاً کاغذ تست و پرینت دستگاه را بایگانی کنید.
- در حالتی که آیکون قفل درب دستگاه روشن می باشد اقدام به باز کردن درب ننمائید.
- برای پاک کردن دستگاه از مواد قابل اشتعال مانند بنزین استفاده نکنید.
- در صورتی که در عملکرد طبیعی دستگاه نقصی مشاهده گردید بلافاصله اتصال برق را از دستگاه قطع نموده و با واحد گسترش مرکز بهداشت شهرستان همدان (تجهیزات پزشکی) تماس بگیرید. (۳۸۲۶۰۴۰۹)

شناسنامه تجهیز

نام دستگاه:	اتوکلاو کلاس B	شماره سریال:	
مارک/کشور:	KFP/ایران	شماره اموال:	
مدل:	Elite premium B ۱۸	شرکت پشتیبان:	شرکت کوشا فن پارس

تهیه شده در واحد گسترش مرکز بهداشت شهرستان همدان

دستورالعمل شماره: ۳

(تجهیزات پزشکی)