

Aspect 100-4T G3 Q-CARD **idi**

www.imagediagnostics.com



AVERTISSEMENT Lire le mode d'emploi avant d'utiliser le produit

MISE EN PLACE ET PRÉPARATION DU PATIENT :

Déplacer la table :

- Pour déplacer la table, mettez la pédale de verrouillage des roulettes en position FLOTTEMENT ou DIRECTION.
- Pour assurer la mobilité de la table, mettez la pédale de verrouillage de la roulette en position VERROUILLAGE.

Alimentation CA :

- 1) Branchez le câble d'alimentation dans la prise correctement mise à la terre.
- 2) Protégez le câble des roulettes et de tout autre équipement.

Commandes :

- 1) Lorsqu'il est engagé, le bouton-poussoir d'arrêt d'urgence désactive toutes les commandes de mouvement de la table.
- 2) Si les commandes de mouvement de la table ne fonctionnent pas, assurez-vous que le bouton d'arrêt d'urgence n'est pas enfoncé.

FUNCTIONNEMENT SUR PILE (ALIMENTATION EN COURANT CONTINU) :

- 1) La table est PLEINEMENT fonctionnelle, mais les mouvements se font plus lents.
- 2) Connectez-la à l'alimentation CA pendant un minimum de 8 heures par jour pour assurer que la pile est correctement chargée.
- 3) Le défaut d'appuyer sur le bouton d'arrêt d'urgence lorsque la table n'est pas utilisée et n'est pas connectée à l'alimentation CA pendant plus de 72 heures peut entraîner des dommages permanents aux piles.

RÉANIMATION CARDIORESPIRATOIRE (RCR) :

Ramenez la table à niveau, rétractez le plateau de la table pour minimiser le surplomb et abaissez la table à une hauteur confortable avant d'effectuer la réanimation cardiorespiratoire.

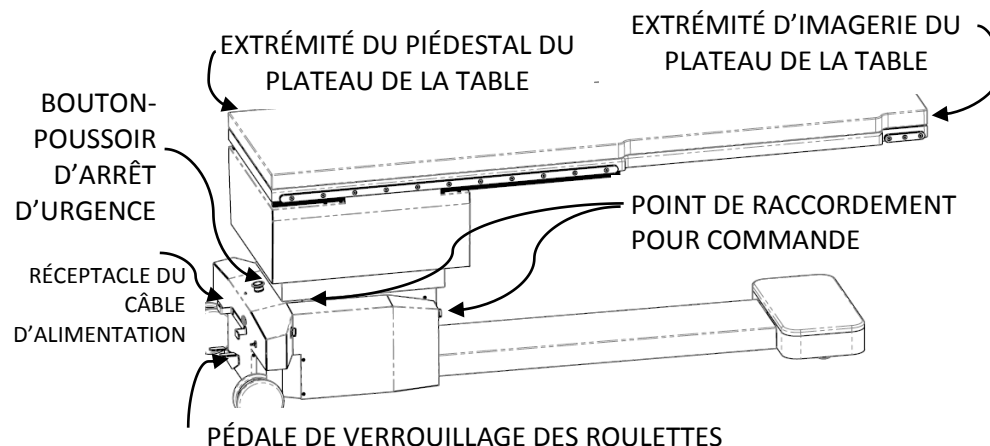


FREINS :

Le système de freinage de la table 100-4T G3 utilise un frein magnétique passif; il reste engagé en cas de perte totale d'alimentation électrique. L'alimentation est nécessaire pour desserrer les freins.

La force de freinage est limitée par la force de l'aimant. Soyez prudent lorsque vous appliquez une pression sur le côté de la table, car les freins peuvent être désamorçés si plus de 70 livres de force est appliqué.

Pour réduire les mouvements potentiels pendant les transferts de patients de plus grande taille, relâchez le frein de la table et déplacez le plateau dans la direction où le patient sera tiré pendant le chargement ou le déchargement jusqu'à ce que la limite de déplacement transversal du plateau de la table soit atteinte. Relâchez la poignée d'orientation pour réengager la serrure, puis transférez le patient.



NETTOYAGE ET ENTREPOSAGE :

- 1) Débranchez le câble d'alimentation et enroulez-le autour du support de câble.
- 2) Appuyez sur le bouton-poussoir d'arrêt d'urgence.
- 3) Mettez la pédale de verrouillage des roulettes en position VERROUILLAGE.
- 4) Nettoyez et désinfectez la table.

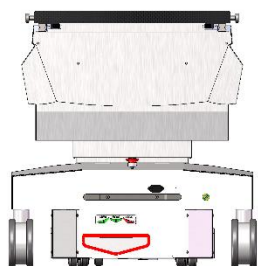
Aspect 100-4T G3 Q-CARD

idi

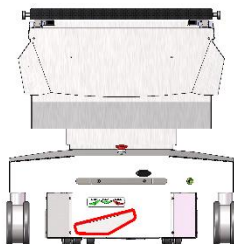
www.imagediagnostics.com

POSITIONS DE LA PÉDALE DE VERROUILLAGE DES ROULETTES

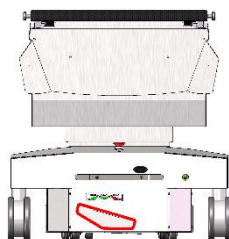
FLOTTEMENT
(Se déplace dans toutes les directions)



DIRECTION
(Les roues arrière roulent vers l'avant et vers l'arrière seulement)



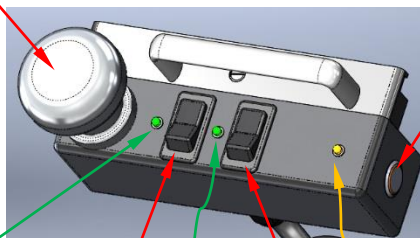
VERROUILLAGE
(Ne se déplacera dans aucune direction)



BOUTON DE LA POIGNÉE D'ORIENTATION/FREIN DE FLOTTEMENT DE LA TABLE
(Soulevez le dessous du bouton de la poignée d'orientation pour faire flotter le plateau de la table. Il ne fonctionnera pas si le plateau de table n'est pas de niveau)

(Le voyant vert à droite du frein de flottement de la table indique que le plateau de la table est centré latéralement sur la base)

POIGNÉE DE COMMANDE DE



BOUTON-POUSOIR DE L'INTERRUPTEUR DE VERROUILLAGE

(Le voyant orange indique que les interrupteurs sur la poignée d'orientation sont désactivés.)

ÉLEVATION INTERRUPTEUR

INTERRUPTEUR DE TRENDLENBURG

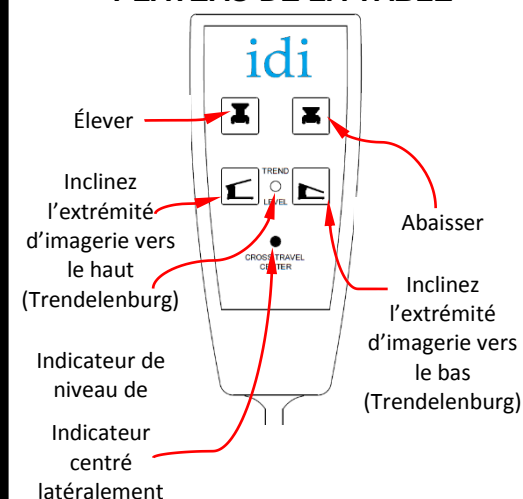
(Le voyant vert à gauche de l'interrupteur indique que le plateau de la table est de niveau pour ce mouvement)

BOUTON-POUSOIR D'ARRÊT D'URGENCE



- ENFONCEZ le bouton pour arrêter **TOUS** les mouvements de la table.
- TOURNEZ pour réinitialiser.

COMMANDES DE L'UNITÉ DE COMMANDE MANUELLE DU PLATEAU DE LA TABLE



Il est recommandé de débrancher l'unité de commande mobile pendant les procédures critiques afin d'éviter tout mouvement ou opération par inadvertance, causant des blessures au patient. Le bouton-poussoir de verrouillage de mouvement de la poignée d'orientation **ne désactive pas** la commande de l'unité de commande manuelle.



Les patients doivent être chargés à partir du côté de la table. L'inclinaison ou l'instabilité peut se produire si le patient est chargé sur l'extrémité du piédestal de la table ou sur l'extrémité d'imagerie de la table.