

**Elettrocardiografo
monocanale**

Manuale d'uso

Versione n.: V1.0

Data di rilascio: 04. 2008

Pezzo n.: MS1R-107313-V1.0

Dichiarazione di conformità EC

Produttore: EDAN Instruments, Inc.

Indir: 3/F - B, Nanshan Medical Equipments Park, Nanhai Rd 1019#, shekou, Nanshan Shenzhen, 518067 P.R. China

Rappresentante in Europa: Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)

Indir.: Eiffestrasse 80 D-20537 Hamburg Germany

Prodotto: Elettrocardiografo

Modello: SE-1, SE-100

Classificazione (MDD, Annex IX): Class II a, Rule 10 According To Annex IX of the MDD

Si dichiara che il prodotto su menzionato è in accordo con le disposizioni nazionali, le disposizioni del Concilio Direttivo 93/42/EEC del 14 giugno 1993 concernente i dispositivi medici – come riportato dalla Direttiva 98/79/EC sui dispositivi medici diagnostici in vitro.

Tutta la documentazione allegata viene considerata premessa del produttore.

DIRETTIVE

Direttive generali:

Direttive per i dispositivi medici: CONCILIO DIRETTIVO 93/42/EEC del 14 giugno 1993 concernente i dispositivi medici (MDD 93/42/EEC).

Standard applicati: EN ISO14971: 2000, EN 60601-1: 1988, EN 60601-2-25: 1995, EN 60601-1-4: 1997, EN 60601-1-2: 2001, EN 60601-2-51: 2003, EN 1041: 1998, IEC/TR 60878-2003, EN 980: 1997, EN 60417-2-2000, ISO1000: 1998, EN ISO780: 1999.

Organismo notificato: TÜV SÜD Product Service GmbH, Ridlerstr 65, D-80339 Monaco, Germany.

Numero di identificazione  0123

Copyright

Copyright © EDAN INSTRUMENTS, INC. 2008. Tutti i diritti sono riservati.

Avvertenze

Edan Instruments, Inc. (EDAN) non emette alcun tipo di garanzia a copertura di questo materiale, incluso ma non limitato alle correlate garanzie di commerciabilità ed idoneità per un particolare scopo. EDAN non si fa carico di alcuna responsabilità per eventuali errori presenti in questo documento, o per danni accidentali o conseguenti relativi a fornitura, prestazioni ed uso di questo materiale.

Nessuna parte di questo documento può essere fotocopiata, riprodotta o tradotta in altre lingue senza precedente consenso scritto di EDAN.

Responsabilità del Produttore

EDAN si considera unico responsabile per ogni effetto di sicurezza, affidabilità e prestazioni dell'apparecchiatura qualora:

- ◆ Operazioni di assemblaggio, adattamenti, successive regolazioni, modifiche, riparazioni siano state effettuate da personale autorizzato da EDAN;
- ◆ L'impianto elettrico del locale di utilizzo sia conforme agli standard nazionali;
- ◆ Lo strumento sia utilizzato seguendo le relative istruzioni per l'uso.

Nota: questo dispositivo non è progettato per uso domestico.

 **ATTENZIONE** : questo dispositivo non è progettato per trattamenti.

Guida all'etichetta

 **ATTENZIONE** 

Un messaggio di **ATTENZIONE** avvisa in caso di azioni o situazioni che potrebbero risultare pericolose o fatali per la persona.

 **AVVERTENZA** 

Una **AVVERTENZA** avvisa in caso di azioni o situazioni che potrebbero danneggiare l'apparecchiatura, produrre dati inaccurati, o invalidare la procedura.

Nota: Una **NOTA** fornisce informazioni utili al riguardo di una funzione o una procedura.

Tavola dei contenuti

1 Guida alla sicurezza	1
1.1 Informazioni sulla sicurezza.....	1
1.2 Avvisi e avvertenze.....	1
1.2.1 Avvisi di sicurezza	2
1.2.2 Avvertenze sull'uso della batteria	3
1.2.3 Avvertenze generali.....	4
1.2.4 Avvertenze alla pulizia e la disinfezione.....	5
2 Introduzione.....	6
2.1 Caratteristiche operative.....	6
2.2 Lista dei simboli	7
3 Informazioni generali.....	8
3.1 Pannello superiore	8
3.1.1 Schermo LCD	9
3.1.2 Pannello di controllo e tasti	10
3.2 Presa del cavo paziente e segnale di interfaccia.....	13
3.3 Collegamento e interruttore di rete.....	16
3.4 Pannello inferiore	17
4 Preparazione all'uso.....	19
4.1 Alimentazione.....	19
4.2 Inserimento/sostituzione della carta di registrazione	20
4.3 Collegamento del cavo paziente.....	21
4.4 Collegamento degli elettrodi	22
4.5 Verifica prima dell'accensione	24
5 Istruzioni all'uso.....	26
5.1 Accensione	26
5.2 Inserimento informazioni paziente.....	26
5.3 Impostazioni menu	27
5.3.1 Impostazioni filtri	28
5.3.2 Impostazioni di registrazione.....	28
5.3.3 Impostazioni data e ora	29
5.3.4 Verifica della testina di stampa	29
5.3.5 Impostazioni input/output esterni	30
5.3.6 Impostazioni tasti e allarme QRS	30
5.3.7 Impostazioni derivazione-ritmo.....	30

5.4 Interruttore della sensibilità.....	30
5.5 Uso in modalità automatica.....	30
5.6 Modalità manuale.....	32
5.7 Registrazione ECG.....	32
5.8 Spegnimento.....	33
6 Informazioni sugli allarmi.....	34
7 Specifiche tecniche.....	35
8 Pulizia, cura e manutenzione.....	38
8.1 Pulizia.....	38
8.1.1 Pulizia dell'unità principale e del cavo paziente	38
8.1.2 Pulizia degli elettrodi.....	38
8.1.3 Pulizia della testina di stampa.....	38
8.2 Disinfezione	39
8.3 Cura e manutenzione.....	39
8.3.1 Ricarica e sostituzione della batteria	39
8.3.2 Carta di registrazione.....	40
8.3.3 Manutenzione di unità principale, cavo paziente e elettrodi	40
9 Garanzia del servizio.....	43
10 Accessori e informazioni d'acquisto	44
11 Informazioni EMC - guida e dichiarazione del produttore.....	45
11.1 Emissioni elettromagnetiche - per tutta l'APPARECCHIATURA e i SISTEMI	45
11.2 Immunità elettromagnetica - per tutta l'APPARECCHIATURA e i SISTEMI.....	46
11.3 Immunità elettromagnetica - per l'APPARECCHIATURA e i SISTEMI senza SALVAVITA	47
11.4 Distanza di sicurezza raccomandata.....	48

1 Guida alla sicurezza

1.1 Informazioni sulla sicurezza

Il design dell' elettrocardiografo monocanale è conforme allo standard internazionale IEC 60601-1 delle apparecchiature elettriche per uso medico: requisiti generali per la sicurezza e requisiti particolari IEC 60601-2-25 per la sicurezza degli elettrocardiografi ecc. La classificazione di questo apparecchio è Classe I, tipo CF, il che significa un alto grado di protezione contro le scariche elettriche e un collegamento paziente completamente isolato e protetto da defibrillazione.

Questa apparecchiatura non è a prova di esplosione. Non utilizzarla in presenza di anestetici infiammabili.

Questa apparecchiatura è progettata per un uso continuato ed è "ordinaria" (es. non sigillata o a prova d'acqua).

Classificazione:

1) Tipo anti-scarica elettrica:	Classe I con alimentazione interna
2) Grado anti-scarica elettrica:	CF (parti protette da defibrillazione)
3) Grado di protezione contro nocive immersioni in acqua:	Apparecchiatura ordinaria (apparecchiatura sigillata non resistente all'acqua)
4) Metodo di disinfezione/sterilizzazione:	Consultare il manuale d'uso per dettagli
5) Grado di sicurezza per l'uso in presenza di gas infiammabili:	Apparecchio non adatto all'uso in presenza di gas infiammabili
6) Modalità di lavoro:	Operatività continuata
7) EMC:	Gruppo I, Classe A

1.2 Avvisi e avvertenze

Al fine di un utilizzo sicuro ed efficace dell'elettrocardiografo, evitare possibili pericoli causati da un uso improprio, si prega di leggere il manuale d'uso ed acquisire familiarità con tutte le funzioni dell'apparecchiatura e le corrette procedure prima dell'utilizzo.

Prestare particolare attenzione ai seguenti avvisi e avvertenze.

1.2.1 Avvisi di sicurezza

ATTENZIONE :

- ◆ L'elettrocardiografo è destinato all'uso da parte di medici qualificati o personale professionalmente preparato. Si richiede la conoscenza dei contenuti di questo manuale prima dell'uso.
- ◆ Solo personale tecnico qualificato può installare questa apparecchiatura. Soltanto personale autorizzato EDAN può aprirne la copertura.
- ◆ Solo personale qualificato può modificare l'interruttore di alimentazione principale (100V~115V/220V~240V) in accordo con i requisiti della rete locale.
- ◆ I risultati forniti dall'apparecchiatura devono essere esaminati in relazione alle condizioni cliniche generali del paziente. Non può occorrere in sostituzione di un regolare check-up.

ATTENZIONE :

- ◆ **RISCHIO DI ESPLOSIONE** –Non utilizzare l'elettrocardiografo in presenza di anestetici infiammabili combinati con ossigeno ed altri agenti infiammabili.
- ◆ **RISCHIO DI SCOSSA** - l'unità di distribuzione di alimentazione deve essere una presa per uso ospedaliero. Mai adattare spine a tre poli a prese a due.
- ◆ Qualora l'integrità del conduttore protettivo esterno durante l'installazione o la sistemazione sia dubbio, l'apparecchio dovrebbe essere utilizzato mediante la batteria ricaricabile incorporata.
- ◆ Non usare questa apparecchiatura in presenza di elevata elettricità statica o apparecchi ad alto voltaggio che potrebbero provocare scintille.

ATTENZIONE :

- ◆ Usare solo cavi e altri accessori forniti da EDAN. In caso contrario, le prestazioni e la protezione da scossa elettrica non potranno essere garantite.
- ◆ Assicurarsi che tutti gli elettrodi siano stati connessi al paziente correttamente prima dell'uso.
- ◆ Assicurarsi che tutte le parti conduttrici degli elettrodi e dei collegamenti associati, incluso l'elettrodo neutrale, non vengano a contatto con il pavimento o altri oggetti conduttori.

- ◆ Non utilizzare elettrodi con protezione defibrillatoria durante la defibrillazione.
- ◆ Non vi è alcun pericolo per i pazienti con pacemaker.
- ◆ Non toccare il paziente, il lettino, il tavolo o altri oggetti durante l'uso del defibrillatore o del pacemaker.
- ◆ Per evitare esplosioni, tenere gli elettrodi lontani da radio-bisturi durante l'uso di apparecchiature elettro-chirurgiche.

 **ATTENZIONE** :

- ◆ La strumentazione accessoria collegata con le interfacce analogiche e digitali deve essere certificata secondo i rispettivi standard IEC (es. IEC 60950 per strumentazioni di elaborazione dati e IEC 60601-1 per apparecchiature mediche). Inoltre tutte le configurazioni devono conformarsi alla versione valida dello standard di sistema IEC 60601-1-1. Chiunque colleghi strumentazioni addizionali al connettore input o output del segnale configura un impianto medico, ed è dunque responsabile della conformità dello stesso con i requisiti della versione valida dello standard di sistema IEC 60601-1-1. In caso di dubbi, consultare il dipartimento di assistenza tecnica o il proprio rivenditore locale.
- ◆ Evitare sovraccarichi di corrente durante l'uso simultaneo di più apparecchiature.
- ◆ Se necessario, è possibile collegare il conduttore di equalizzazione del potenziale con quello di altre apparecchiature, assicurandosi che esse siano collegate con la barra del bus di equalizzazione potenziale della rete elettrica.

1.2.2 Avvertenze sull'uso della batteria

 **ATTENZIONE** :

- ◆ Un uso improprio potrebbe causare surriscaldamento, incendio o esplosione della batteria, e diminuire la carica della stessa. Leggere attentamente il manuale d'uso e prestare particolare attenzione ai messaggi di avviso.
- ◆ Solo personale qualificato autorizzato EDAN può aprirne il comparto e sostituire la batteria. Utilizzare solo batterie di uguale modello e specifiche di quella fornita dal produttore.
- ◆ Pericolo di esplosione-Non invertire l'anodo e il catodo durante il collegamento della batteria.

- ◆ Non riscaldare o bagnare la batteria o gettarla tra le fiamme o in acqua.
- ◆ In caso di perdita o odori, interrompere immediatamente l'uso della batteria. Se la pelle o i vestiti vengono a contatto con il liquido di fuoriuscita, lavare subito con acqua pulita. In caso di contatto con gli occhi, non strofinarli. Sciacquarli abbondantemente con acqua, quindi consultare immediatamente un medico.
- ◆ Al termine dell'utilizzo, contattare il produttore o il distributore locale oppure smaltire la batteria in ottemperanza alle regolamentazioni locali

1.2.3 Avvertenze generali

⚠ AVVERTENZA ⚠:

- ◆ Evitare schizzi o temperature eccessive. La temperatura deve essere mantenuta tra 5°C e 40°C durante il lavoro, tra -20°C e 50°C durante il trasporto, e tra -10°C e 40°C durante la conservazione.
- ◆ Non utilizzare l'apparecchiatura in ambienti polverosi con cattiva ventilazione o in presenza di corrosivi.
- ◆ Assicurarsi che non vi siano fonti di intensa interferenza elettromagnetica nelle vicinanze dell'apparecchiatura, come radio trasmettitori o telefoni cellulari ecc. Attenzione: grandi apparecchiature elettriche per uso medico come apparecchi elettro-chirurgici, radiologici e di risonanza magnetica ecc. sono portatori di interferenza elettromagnetica.

⚠ AVVERTENZA ⚠:

- ◆ Prima dell'uso, controllare l'apparecchio, il cavo paziente, gli elettrodi ecc. Sostituire in caso di difetti evidenti o segni di usura che potrebbero condizionarne la sicurezza e le prestazioni.
- ◆ I seguenti controlli di sicurezza dovrebbero essere effettuati almeno una volta ogni 2 anni da personale qualificato con adeguata preparazione, conoscenza ed esperienza nell'effettuazione di tali test.
 - a) Ispezione dell'apparecchio e degli accessori per eventuali danni tecnici e funzionali.
 - b) Ispezione dell'idoneità delle etichette di sicurezza.
 - c) Ispezione dei fusibili per verificarne la conformità all'alimentazione di corrente e le caratteristiche di resistenza.

- d) Verifica che il dispositivo funzioni correttamente come descritto nel manuale d'uso.
- e) Test della la resistenza di terra di protezione in base a IEC 601-1/1988: Limite 0.2 ohm.
- f) Test della corrente di dispersione a terra in base a IEC 601-1/1988: Limite: NC 500 uA, SFC 1000uA.
- g) Test della corrente di dispersione al paziente in base IEC 601-1/1988: Limite: 10 uA (CF).
- h) Test della corrente di dispersione al paziente in condizione di singolo difetto con voltaggio di rete applicato alla parte secondo IEC 601-1/1988: Limite: 50uA (CF).

I dati devono essere riportati nel registro del dispositivo. Se il dispositivo non funziona correttamente o non passa uno dei test su riportati, l'apparecchio necessita di riparazione.

- ◆ Fusibili danneggiati possono solo essere sostituiti con fusibili dello stesso tipo degli originali.
- ◆ Al termine del loro ciclo vitale, l'apparecchiatura e gli accessori riutilizzabili possono essere rispediti al produttore per il riciclaggio o lo smaltimento corretto.

1.2.4 Avvertenze sulla pulizia e la disinfezione

⚠ AVVERTENZA ⚠:

- ◆ Spegnere prima della pulizia e la disinfezione. In caso di alimentazione da corrente, staccarne anche il cavo dalla presa. Evitare penetrazioni di liquido detergente nell'apparecchio.
- ◆ Non immergere mai l'unità o il cavo paziente in liquidi.
- ◆ Non pulire l'unità e gli accessori con panni abrasivi ed evitare di graffiare gli elettrodi.
- ◆ Rimuovere tutti i residui di detergente dall'unità e dal cavo paziente dopo la pulizia.
- ◆ Non usare alcun disinfettante clorico quali clorito e ipoclorito di sodio ecc.

2 Introduzione

L'elettrocardiografo monocanale SE-1/SE-100 è un registratore ECG digitale a canale singolo (elettrocardiografo) ad alte prestazioni.

Il cardiogramma a canale singolo può essere visto in anteprima sullo schermo LCD (a cristalli liquidi), e registrato con la stampante termica ad alta risoluzione. Inoltre, è possibile visualizzare sullo schermo la frequenza cardiaca in tempo reale e stamparla. Si può scegliere tra la modalità di registrazione manuale e quattro modalità automatiche. E' possibile utilizzare l'alimentazione di rete o la batteria ricaricabile al litio incorporata.

Configurazioni: Unità centrale e accessori, inclusi cavo paziente, elettrodi precordiali, elettrodi periferici, carta termosensibile di stampa, cavo di alimentazione ecc.

Applicazioni d'uso: Il cardiogramma e la frequenza cardiaca registrati dall'elettrocardiografo possono aiutare i medici ad analizzare e diagnosticare cardiopatie o aritmie in ospedale. Le sue dimensioni compatte lo rendono adatto anche all'uso durante le visite domiciliari ai pazienti.

2.1 Caratteristiche operative

- ◆ Leggero e compatto
- ◆ Tasti di tipo touch-key (pulsanti) per facilità d'uso
- ◆ LCD per anteprima dell'ECG a singolo canale prima della registrazione
- ◆ Quattro modalità di registrazione automatiche e una manuale
- ◆ Menù generale per la regolazione dei parametri di registrazione
- ◆ Batteria ricaricabile al litio incorporata ad alta energia
- ◆ Avviso di distacco del terminale, carta esaurita, batteria scarica, ecc.
- ◆ Stampante termica per stampe ad alta risoluzione
- ◆ Regolazione automatica della linea di base per registrazioni ottimali
- ◆ Selezione di formati di stampa, canale singolo standard o canale singolo e derivazione del ritmo cardiaco
- ◆ Interfaccia standard di input/output esterna e interfaccia di comunicazione RS232 per il collegamento a reti speciali e la predisposizione di un database ECG

2.2 Lista dei simboli

	Output esterno
	Input esterno
	Dispositivo o parte di tipo CF con protezione defibrillatoria
	Attenzione - Avviso generale (vedere documento allegato)
	Equalizzazione del potenziale
	Alimentazione di rete (o indicatore)
	On/Accesso (alimentazione di rete)
	Off/Spento (alimentazione di rete)
	Indicatore di batteria
	Indicatore di ricarica della batteria

3 Informazioni generali



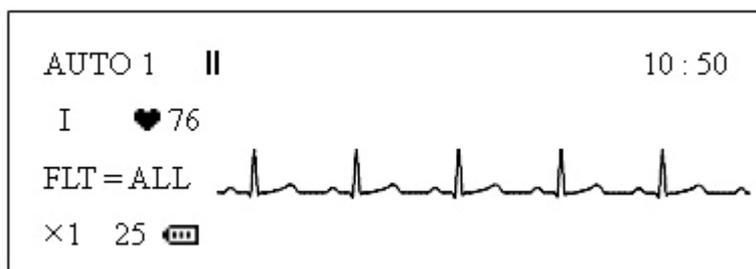
Figura 3-1 Unità principale (SE-1)



Figura 3-2 Unità principale(SE-100)

3.1 Pannello superiore

3.1.1 Schermo LCD



Lo schermo LCD può essere ruotato e fissato ad angolazioni diverse. Normalmente le informazioni visualizzate sullo schermo LCD includono: (da sinistra a destra, riga per riga)

Prima riga:

- ◆ Modalità operativa (AUTO1, AUTO2, AUTO3, AUTO4 e MANU)
- ◆ II simbolo di stop, che diventerà ▶ durante la registrazione
- ◆ Messaggio di ATTENZIONE (EL OFF, o CARTA? ecc.)
- ◆ Ora

Seconda riga:

- ◆ Derivazione di corrente (I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)
- ◆ Frequenza cardiaca

Terza riga:

- ◆ Regolazione del filtraggio (FLT = AC, EMG, ALL, OFF)
- ◆ ECG

Quarta riga:

- ◆ Sensibilità (×1, ×2, AGC, · 25, · 5)
- ◆ Velocità della carta (25, 50)
- ◆ Simbolo di capacità della batteria (🔋, 🔋, 🔋, 🔋)
- ◆ Visualizzare ID, sesso (M/F) e fascia d'età (CHD/ADL/OLD – ped/adu/anz) durante la regolazione; qui apparirà il messaggio “BATTERIA SCARICA” quando la carica della batteria sta diminuendo.

3.1.2 Pannello di controllo e tasti

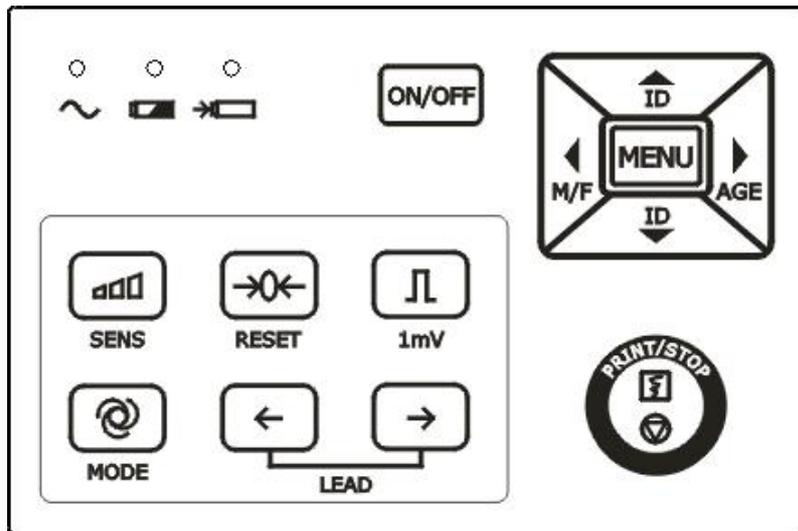


Figura 3-3 Pannello di controllo e tasti (SE-1)

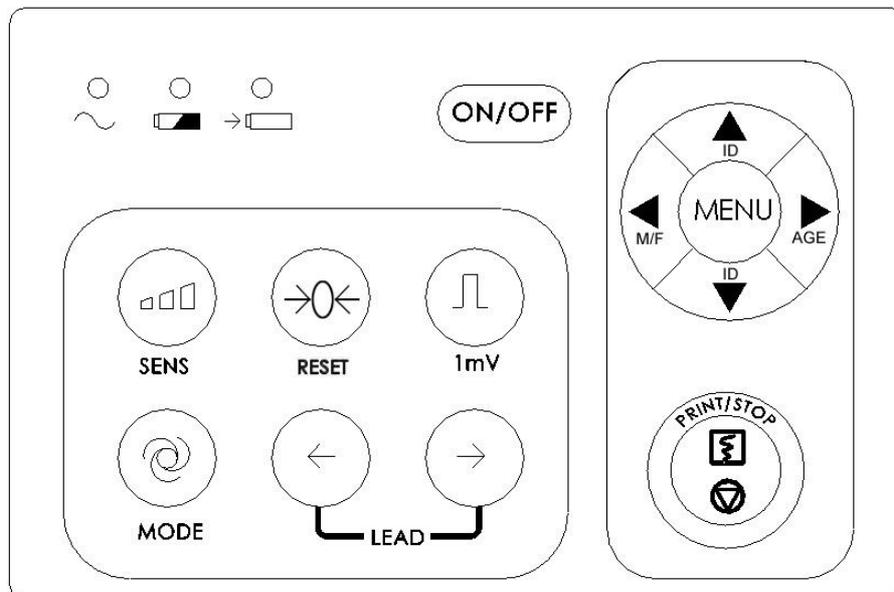


Figura 3-4 Pannello di controllo e tasti (SE-100)

1) Indicatori

- ~ Indicatore di rete: quando si utilizza la rete elettrica, l'indicatore sarà illuminato
-  Indicatore di batteria: quando si utilizza la batteria al litio ricaricabile incorporata, l'indicatore sarà illuminato.
-  Indicatore di ricarica batteria: sia l'indicatore di ricarica della batteria sia l'indicatore di alimentazione da rete saranno illuminati dopo aver acceso l'interruttore di alimentazione principale.

Dopo aver premuto il tasto **ON/OFF**, l'indicatore di ricarica della batteria sarà spento se la carica della batteria è completa. Se invece la carica non fosse completa, l'indicatore di ricarica della batteria rimarrà illuminato fino alla piena ricarica, quindi l'indicatore di ricarica della batteria tornerà spento.

2) SENS Tasto di Selezione della Sensibilità



Ordine di selezione della sensibilità: $\times 1 \rightarrow \times 2 \rightarrow \text{AGC} \rightarrow \cdot 25 \rightarrow \cdot 5$

La gamma di segnale ECG che si può misurare e registrare varia a seconda della diversa sensibilità, come illustrato nella tabella seguente.

Opzioni	Sensibilità	Gamma di segnale misurato
$\times 1$	10mm/mV	- 2.5mV ~ +2.5mV
$\times 2$	20mm/mV	- 1.25mV ~ +1.25mV
AGC	Controllo dell'Auto Guadagno	Regolazione automatica della sensibilità
$\cdot 25$	2.5mm/mV	-10mV ~ +10mV
$\cdot 5$	5mm/mV	-5mV ~ +5mV

Se la gamma di fluttuazione del segnale ECG è elevata, si consiglia di selezionare l'opzione 'AGC', poiché in questa modalità la sensibilità viene regolata automaticamente.

3) RESET (Tasto di Blocco della Derivazione)



Premere questo tasto per bloccare la derivazione durante la registrazione ECG. L'ECG corrispondente a questo punto sarà una linea. Viene sempre utilizzato per portare rapidamente la linea di base a zero nel caso di escursioni della linea di base in registrazioni ECG correnti. La derivazione verrà sbloccata automaticamente dopo 0,4 secondi.

4) **Tasto di Calibrazione 1mV**



In modalità manuale, premere questo tasto per registrare un impulso di calibrazione 1mV in qualunque momento della registrazione e il tracciato ECG verrà ricentrato.

5) **MODE (Tasto di Selezione della Modalità)**



Vi sono quattro modalità automatiche e una modalità manuale. Premere questo tasto per selezionare la modalità di registrazione. L'ordine di selezione delle derivazioni in ogni modalità è illustrato nella Tabella 3-1.

Tabella 3-1 Ordine di selezione delle derivazioni nelle diverse modalità

Modalità	Ordine di regolazione (da sinistra a destra)											
MANU	I	II	III	AVR	AVL	AVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
AUTO1	I	II	III	AVR	AVL	AVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
AUTO2	AVL	I	AVR	II	AVF	III	V1	V2	V3	V4	V5	V6
AUTO3	I	AVR	V1	V4	II	AVL	V2	V5	III	AVF	V3	V6
AUTO4	Modalità automatica 2 canali (AUTO1 + Derivazione Ritmo)											

6) **LEAD (Tasto di selezione delle derivazioni)**



In modalità manuale, premere il tasto per selezionare l'ordine delle derivazioni.

7) **Tasto PRINT/STOP (STAMPA/STOP)**



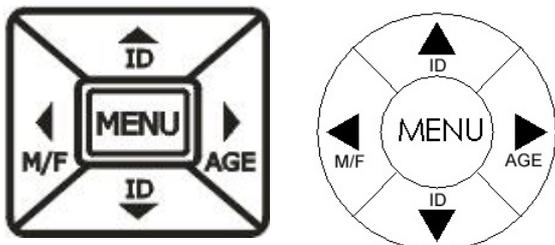
Per avviare e fermare la registrazione.

8) Tasto ON/OFF (Acceso/Spento)



Dopo aver acceso l'alimentazione dell'unità, premere questo tasto per accendere o spegnere l'elettrocardiografo.

9) Tasto MENU'



Premere il tasto **MENU'** per entrare nell'interfaccia dei parametri menù.

10) Tasto Parametri ID

Premere questi due tasti **ID** per inserire il numero ID del paziente. Premere la freccia verso l'alto per aumentare il numero ID attuale, premerla verso il basso per diminuirlo.

11) M/F

Premere il tasto M/F per selezionare il sesso, maschile (M) o femminile (F).

12) AGE (ETA')

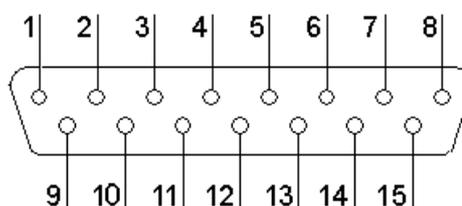
Premere il tasto **AGE** per inserire l'età: bambino (CHD), adulto (ADL) o anziano (OLD).

3.2 Connettore del cavo paziente e interfaccia segnale

Le prese includono la presa del cavo paziente, la presa RS232, la presa input/output esterna e l'interfaccia USB (riservata) sul lato destro dell'unità centrale, come illustrato in **Figura 3-1**.



1) Connettore del cavo paziente



⚡❤️⚡: Protezione defibrillatoria di tipo CF

⚠️: Attenzione - consultare il documento allegato

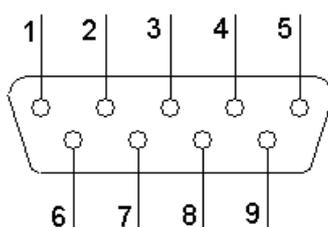
Definizione degli spinotti corrispondenti:

Spinotto	Segnale	Spinotto	Segnale	Spinotto	Segnale
1	C2 (input)	6	N or RF (input)	11	F (input)
2	C3 (input)	7	NC	12	NC
3	C4 (input)	8	NC	13	NC
4	C5 (input)	9	R (input)	14	N or RF (input)
5	C6 (input)	10	L (input)	15	NC

2) Presa RS232

⚠️ATTENZIONE⚠️:

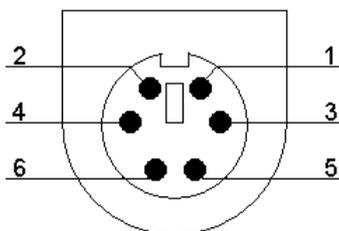
L'interfaccia RS232 è a intensità isolata 1500V AC e la tensione massima applicata non deve superare +15V DC.



Definizione degli spinotti corrispondenti:

Spinotto	Segnale	Spinotto	Segnale	Spinotto	Segnale
1	NC	4	NC	7	NC
2	RxD (input)	5	GND	8	NC
3	TxD (output)	6	NC	9	NC

3) Presa Input/Output Esterno



Definizione degli spinotti corrispondenti:

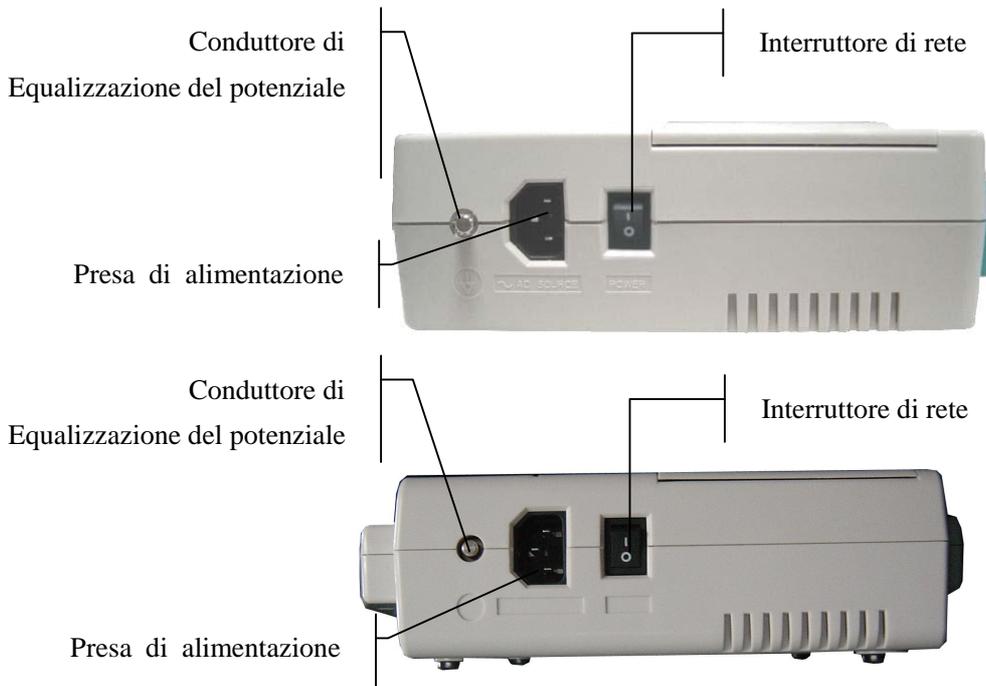
Spinotto	Segnale	Spinotto	Segnale
1	GND	4	GND
2	GND	5	Segnale ECG (input)
3	GND	6	Segnale ECG (output)

4) Interfaccia USB (Riservata)

⚠ATTENZIONE⚠:

- ◆ Gli accessori collegati alle interfacce devono essere certificati secondo i relativi standard IEC (es. IEC60950 per le apparecchiature di elaborazione dati e IEC 60601-1 per le apparecchiature mediche). Inoltre tutte le configurazioni devono essere conformi alla versione vigente dello standard IEC 60601-1-1. Chiunque colleghi apparecchiature aggiuntive al connettore di ingresso o uscita per configurare un sistema medico deve assicurarsi che sia conforme ai requisiti della versione vigente dello standard di sistema IEC 60601-1-1. In caso di dubbi, consultare il nostro servizio di assistenza o il vostro distributore locale.
- ◆ La somma della corrente di dispersione non deve mai superare i limiti quando varie unità vengono utilizzate contemporaneamente.

3.3 Collegamento e interruttore di rete



Sulla sinistra della unità centrale vi è il connettore alla alimentazione di rete, l'interruttore di alimentazione e il conduttore di equalizzazione potenziale, come illustrato dalla figura in alto.

1) Conduttore di Equalizzazione del Potenziale



Ove necessario, il conduttore di equalizzazione del potenziale fornisce una connessione tra l'unità e la barra del bus di equalizzazione del potenziale della installazione elettrica.

2) Presa dell'alimentazione di rete

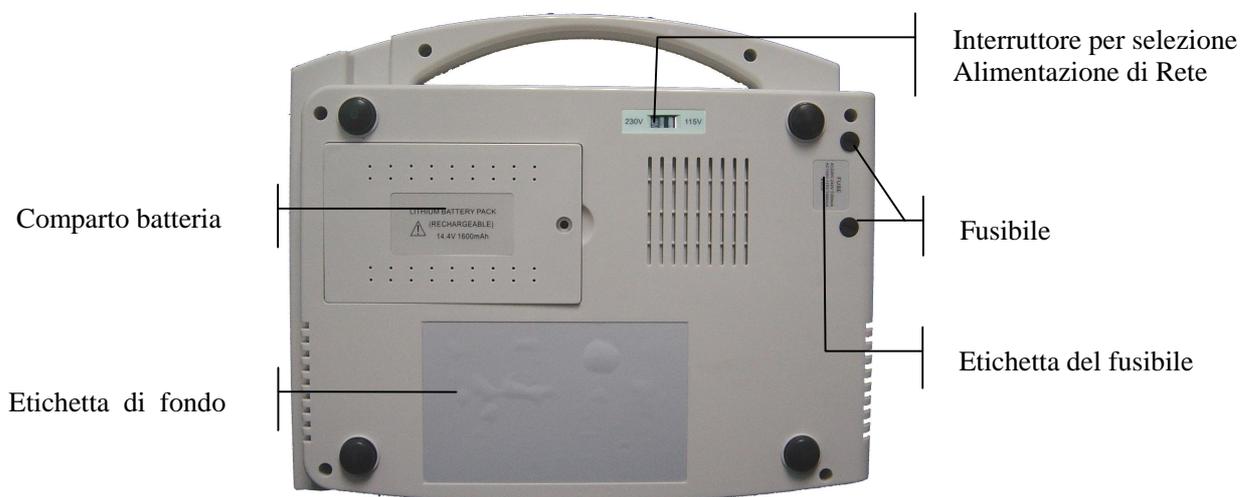
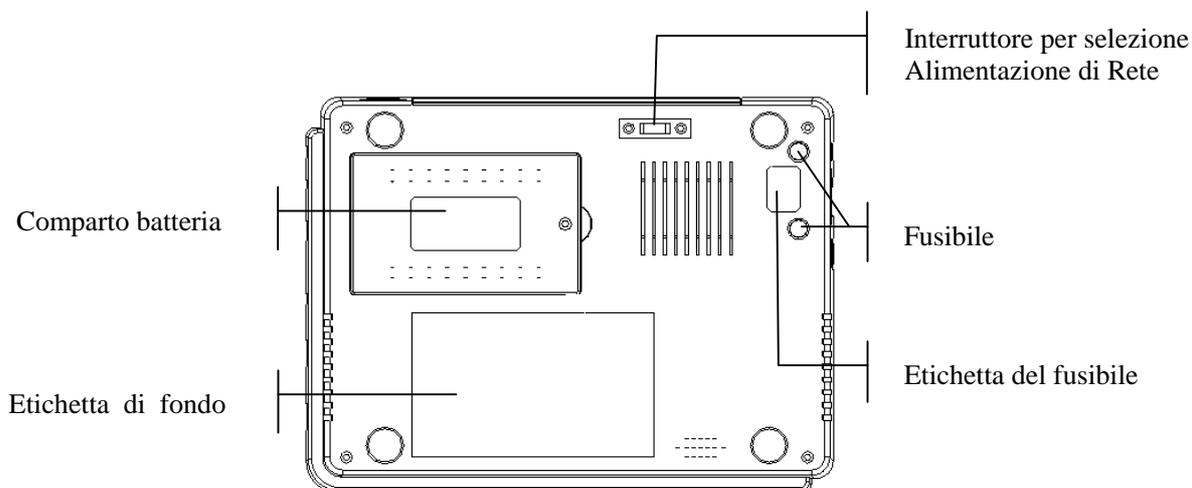
~ AC SOURCE: connettore alla alimentazione di corrente alternata

3) Interruttore di Alimentazione (Power)

| : Interruttore per l'alimentazione elettrica di rete

○ : Stacca l'alimentazione elettrica di rete

3.4 Pannello inferiore



1) Comparto batteria

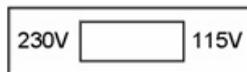


L'etichetta della batteria indica la tensione nominale e la potenza nominale della batteria ricaricabile al Litio. Tensione Nominale: 14.4V, Capacità Nominale: 1600mAh.

 **Attenzione - Attenzione generale** (consultare documento allegato)

 **ATTENZIONE** : Solo tecnici d'assistenza autorizzati da EDAN possono aprire l'alloggio delle batterie e sostituirle. Utilizzare una batteria dello stesso modello e con le specifiche indicate dal produttore.

2) Interruttore di Selezione delle Tensione di Rete

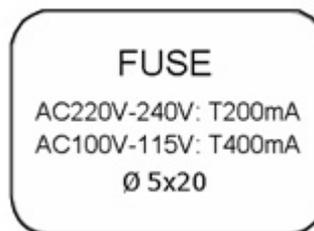


E' possibile scegliere l'alimentazione di rete con una tensione di input nominale di 230V (220V~240V) o 115V (100V~115V) in base alle specifiche della rete elettrica locale.

⚠ATTENZIONE⚠: Solo tecnici di assistenza o di installazione qualificati possono selezionare la tensione in base alla rete di alimentazione locale.

3) Fusibili

Alla base dell'unità centrale sono installati due fusibili uguali. Le specifiche sono indicate sulla etichetta del fusibile: AC220V-240V: T200mA; AC100V-115V: T400mA; $\Phi 5 \times 20$.



⚠ATTENZIONE⚠: I fusibili bruciati devono essere sostituiti con fusibili dello stesso tipo e della stessa potenza dell'originale.

4 Preparazione all'uso

 **AVVERTENZA** : Prima dell'uso, controllare l'apparecchio, il cavo paziente, gli elettrodi e gli altri accessori. Sostituire in caso di difetti evidenti o usura, che potrebbero comprometterne la sicurezza o le prestazioni. Assicurarsi che l'apparecchio sia in condizioni operative adeguate.

4.1 Alimentazione

 **WARNING** : In caso di dubbi sulla integrità del conduttore protettivo esterno in termini di installazione o disposizione, utilizzare la batteria ricaricabile incorporata per alimentare l'unità.

L'elettrocardiografo può essere alimentato dalla rete elettrica o dalla batteria incorporata ricaricabile al litio.

1) Rete elettrica

Il connettore alla rete elettrica è posto sul lato sinistro dell'unità. Nel caso si utilizzi la rete elettrica, collegare il cavo dell'alimentazione prima al connettore, quindi collegare la spina alla presa di corrente di grado ospedaliero.

Tensione nominale di ingresso:	100V~115V o 220V~240V
Frequenza nominale:	50Hz/60Hz
Corrente nominale d'ingresso:	35VA

Assicurarsi che la rete elettrica sia conforme ai requisiti sopra esposti prima dell'accensione. Premere l'interruttore di alimentazione (power) per accendere l'unità. L'indicatore di rete () e l'indicatore di ricarica delle batterie () saranno accesi.

Se la batteria ricaricabile incorporata è scarica durante l'utilizzo dell'alimentazione di rete, l'indicatore di ricarica della batteria rimarrà acceso anche dopo aver premuto il tasto ON/OFF, per indicare che la batteria è in ricarica. Se la batteria è completamente carica, l'indicatore di ricarica si spegnerà una volta premuto il tasto ON/OFF.

2) Batteria ricaricabile incorporata

Quando è in uso la batteria ricaricabile al litio incorporata, accendere l'unità premendo il tasto ON/OFF sul pannello di controllo. L'indicatore di batteria () si accenderà.

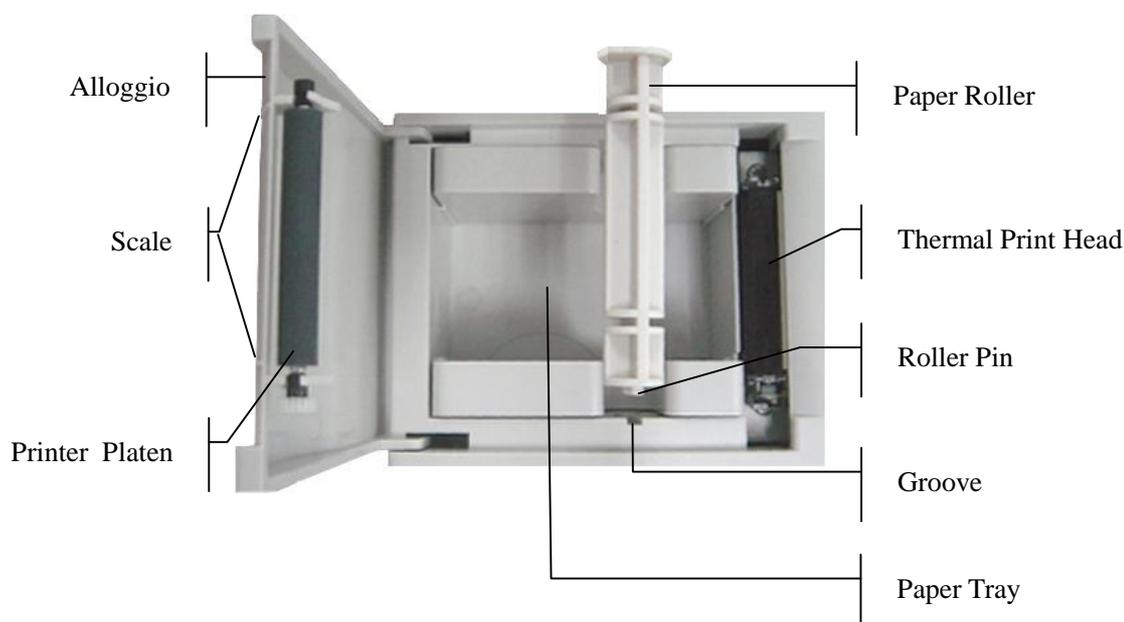
Il simbolo della batteria  apparirà sullo schermo a LCD. A causa del consumo durante l'immagazzinamento e il trasporto, la batteria potrebbe non essere completamente carica. Se appaiono il simbolo  e l'avviso "BATTERIA SCARICA", significa che la potenza della batteria è debole. In questo caso, ricaricare prima le batterie.

Nota: Consultare il capitolo sulla manutenzione per la ricarica delle batterie. Durante la ricarica delle batterie, l'**elettrocardiografo** può essere alimentato contemporaneamente dalla rete elettrica.

⚠ATTENZIONE⚠: Il conduttore di equalizzazione del potenziale della unità deve essere collegato alla barra del bus di equalizzazione del potenziale della installazione elettrica ove necessario.

4.2 Inserimento/sostituzione della carta di registrazione

Come carta di registrazione ECG si utilizza un rotolo di carta termo-sensibile di 50mm di larghezza. Nel caso in cui non sia stata caricata la carta o il rotolo sia finito, apparirà un avviso "PAPER?" (CARTA?) sullo schermo LCD. In questo caso, caricare o sostituire immediatamente la carta di registrazione.



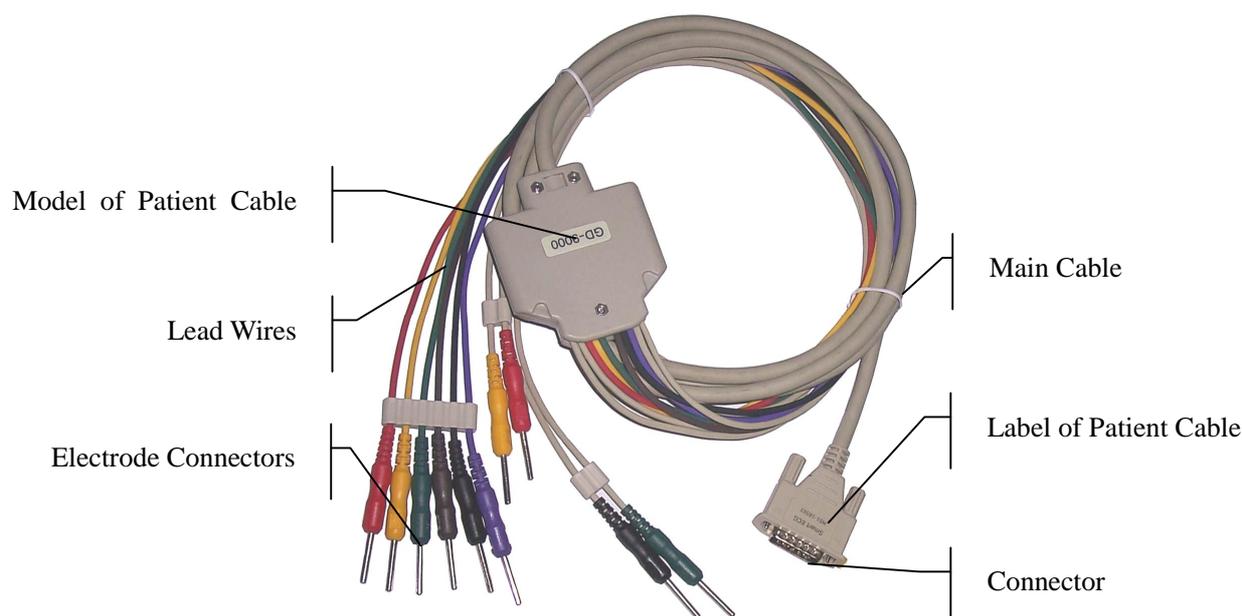
Procedure di Caricamento/Sostituzione:

- 1) Porre le dita sotto la flangia del telaio del registratore, sollevare verso l'alto direttamente per aprire il telaio;
- 2) Estrarre il rullo per la carta e, se necessario, rimuoverne la carta residua dalla parte sinistra;
- 3) Scartare il rotolo di carta termo-sensibile nuovo e inserirlo sul rullo dalla parte sinistra con la parte grigliata della carta rivolta verso il basso.
- 4) Inserire delicatamente la carta e il rullo nel vassoio per la carta con il piedino del rullo sulla parte sinistra del rullo rivolto verso la scanalatura;

- 5) Far fuoriuscire circa 2 cm di carta, e richiudere il telaio del registratore con i bordi della carta paralleli alla scala posta sulla superficie del telaio;
- 6) Agganciare il telaio esercitando una pressione decisa.

4.3 Collegamento del cavo paziente

Il cavo paziente è composto da due parti: il cavo principale e i cavetti delle derivazioni con i relativi connettori per gli elettrodi. I connettori per gli elettrodi si distinguono per colore e per identificativo indicato su ognuno di loro.



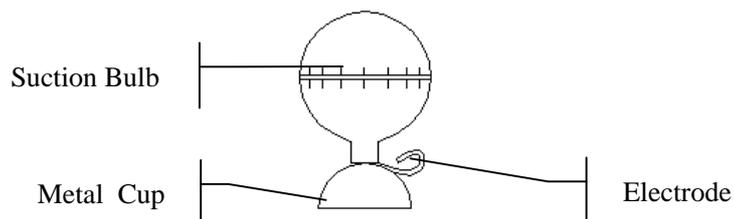
Collegamento del Cavo: Principale: Inserire il connettore del cavo principale nella presa per cavo paziente posta sul lato destro dell'unità, e stringere la vite.

⚠ATTENZIONE⚠:

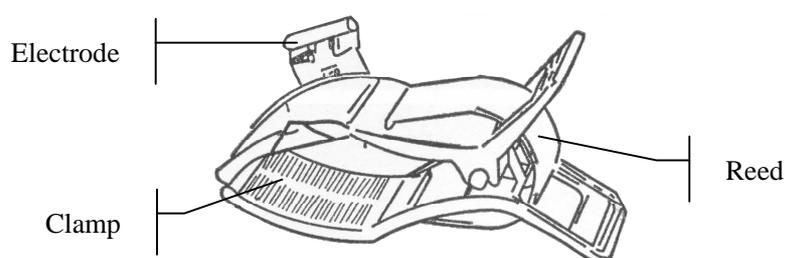
- ◆ Questo prodotto è classificato CF ed è protetto da defibrillatore solo quando si utilizza il cavo paziente originale. Tuttavia, come precauzione di sicurezza, quando possibile rimuovere gli elettrodi prima della defibrillazione.
- ◆ Usare le dovute precauzioni quando si utilizzano dispositivi ad alta frequenza. Utilizzare lo speciale cavo paziente per alta frequenza GIMA per evitare possibili interferenza di segnale durante la rilevazione ECG.

4.4 Collegamento degli elettrodi

Elettrodo Precordiale:



Elettrodo Periferico:

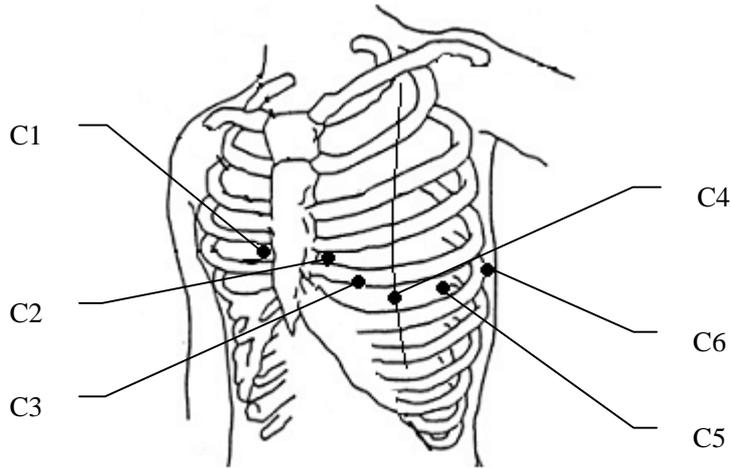


L'identificativo e il codice colore degli elettrodi sono conformi ai requisiti IEC. Per evitare collegamenti errati, si specificano l'identificativo e il codice colore dell'elettrodo nella Tabella 4-1. Si fornisce anche l'equivalente codice relativo ai requisiti americani.

Tabella 4-1 Elettrodi, Identificativo e Codice Colore

Elettrodi	Europeo		Americano	
	Identificativo	Codice colore	Identificativo	Codice colore
Braccio destro	R	Rosso	RA	Bianco
Braccio sinistro	L	Giallo	LA	Nero
Gamba destra	N o RF	Nero	RL	Verde
Gamba sinistra	F	Verde	LL	Rosso
Torace 1	C1	Bianco/rosso	V1	Marrone/rosso
Torace 2	C2	Bianco/giallo	V2	Marrone/giallo
Torace 3	C3	Bianco/verde	V3	Marrone/verde
Torace 4	C4	Bianco/marrone	V4	Marrone/arancio
Torace 5	C5	Bianco/nero	V5	Marrone/arancio
Torace 6	C6	Bianco/viola	V6	Marrone/viola

Come illustrato nella figura, la posizione degli elettrodi precordiali è la seguente



- C1: Quarto spazio intercostale sulla destra dello sterno
- C2: Quarto spazio intercostale sulla sinistra dello sterno
- C3: Quinta costola tra C2 e C4
- C4: Quinto spazio intercostale sulla linea medio-clavicolare di sinistra
- C5: linea ascellare anteriore sinistra a livello orizzontale di C4
- C6: linea medio-ascellare di sinistra a livello orizzontale di C4

La resistenza di contatto fra il paziente e l'elettrodo influirà notevolmente sulla qualità dell'ECG. Per ottenere un ECG di alta qualità, la resistenza pelle/elettrodo deve essere ridotta al minimo durante la connessione degli elettrodi.

Collegamento degli elettrodi precordiali:

- 1) Assicurarsi che gli elettrodi siano puliti;
- 2) Allineare tutti i cavi delle derivazioni del cavo paziente per evitare attorcigliamenti e collegare i relativi connettori degli elettrodi con i rispettivi elettrodi sulla base del colore e dell'identificativo;
- 3) Pulire l'area dell'elettrodo sull'area toracica con alcool;
- 4) Spalmare in modo uniforme del gel su una zona circolare di circa 25mm di diametro presso ogni punto di posizionamento dell'elettrodo;
- 5) Applicare una piccola quantità di gel sull'orlo della coppetta di metallo dell'elettrodo;
- 6) Posizionare l'elettrodo sul punto corrispondente e premere sulla ventosa. Lasciare andare, l'elettrodo aderirà al torace. Applicare tutti gli elettrodi nello stesso modo.

Connessione degli elettrodi periferici:

- 1) Assicurarsi che gli elettrodi siano puliti;
- 2) Allineare i cavetti delle derivazioni del cavo paziente per evitare attorcigliamenti e collegare i connettori ai corrispondenti elettrodi in base al colore e all'identificativo;

- 3) Pulire con alcool l'area dell'elettrodo posta poco al di sopra della caviglia o del polso;
- 4) Spalmare in modo uniforme del gel sull'area degli elettrodi periferici (arti);
- 5) Apporre una piccola quantità di gel sulla parte metallica del morsetto dell'elettrodo;
- 6) Collegare l'elettrodo all'arto e assicurarsi che la parte metallica si posta sull'area dell'elettrodo al di sopra della caviglia o del polso. Applicare tutti gli elettrodi nello stesso modo.

⚠ATTENZIONE⚠:

- ◆ Assicurarsi che tutti gli elettrodi siano stati collegati correttamente al paziente prima di avviare la procedura.
- ◆ Assicurarsi che le parti conduttive degli elettrodi e i relativi connettori, incluso l'elettrodo neutro, non entrino in contatto con la terra o con qualunque altro oggetto conduttore.
- ◆ Non vi è alcun pericolo nell'utilizzo dell'elettrocardiografo con apparecchi di elettrostimolazione. Tuttavia, le unità di stimolazione dovranno essere utilizzate ad una distanza sufficiente dagli elettrodi. In caso di dubbio, scollegare il paziente dal dispositivo.
- ◆ Durante la defibrillazione utilizzare gli elettrodi provvisti di protezione da defibrillatore.
- ◆ Non toccare il telaio dell'unità durante la defibrillazione.

4.5 Verifica prima dell'accensione

Per evitare rischi alla sicurezza e ottenere una misurazione ECG adeguata, si consiglia di effettuare le seguenti verifiche e ispezioni prima di accendere l'apparecchio e avviare la procedura.

1) Ambiente:

- ◆ Assicurarsi che non vi siano fonti di interferenza elettromagnetica nelle vicinanze dell'apparecchiatura, soprattutto grandi apparecchi elettrici medicali quali apparecchiature elettrochirurgiche, radiologiche e di risonanza magnetica, ecc. Ove necessario, spegnere le apparecchiature.
- ◆ Riscaldare la sala visite per evitare tensioni dell'azione muscolare nel segnale ECG causati dal freddo.

2) Alimentazione elettrica:

- ◆ Se si utilizza la rete elettrica, controllare che il cavo elettrico sia stato collegato correttamente alla unità. Utilizzare una presa trifasica con messa a terra.

- ◆ Ricaricare la batteria prima dell'uso quando le batterie sono scariche.

3) Cavo Paziente:

- ◆ Verificare che il cavo paziente sia stato collegato saldamente all'unità e tenerlo lontano dal cavo elettrico.

4) Elettrodi:

- ◆ Verificare che tutti gli elettrodi siano stati collegati correttamente ai cavi delle derivazioni del cavo paziente in base all'identificativo e al codice colore.
- ◆ Assicurarsi che tutti gli elettrodi siano correttamente collegati al paziente.
- ◆ Assicurarsi che gli elettrodi precordiali non siano in contatto tra loro.

5) Carta di Registrazione:

- ◆ Assicurarsi che vi sia sufficiente carta di registrazione e che sia correttamente caricata.
- ◆ Assicurarsi che il coperchio del registratore sia chiuso.

6) Paziente:

- ◆ Il paziente non deve entrare in contatto con oggetti conduttivi, quali terra, parti metalliche del letto ecc.
- ◆ Assicurarsi che il paziente sia rilassato e al caldo e che respiri tranquillamente.

⚠ATTENZIONE⚠: L'elettrocardiografo è destinato all'uso da parte di medici qualificati o personale con adeguata formazione professionale, i quali devono essere a conoscenza del contenuto di questo manuale prima dell'uso dell'apparecchio.

5 Istruzioni all'uso

5.1 Accensione

- ◆ Quando si utilizza l'alimentazione di rete, premere l'interruttore di accensione sulla sinistra dell'unità: si accenderà l'indicatore di alimentazione (⌚). Premere il tasto **ON/OFF** sul pannello di controllo per accendere l'unità. Dopo l'auto-test, sullo schermo LCD apparirà "RAM TEST OK", seguito da informazioni sull'apparecchio quali nome, produttore, versione, ecc.. L'elettrocardiografo è ora pronto a eseguire l'esame e la registrazione.
- ◆ Quando si utilizza la batteria al litio ricaricabile incorporata, premere il tasto **ON/OFF** sul pannello di controllo per accendere l'unità: si accenderà l'indicatore di batteria (🔋). Dopo l'auto-test, l'elettrocardiografo è pronto a eseguire l'esame e la registrazione.

5.2 Inserimento informazioni paziente

AUTO 1	II	10 : 50
I	♥ NO	
FLT = ALL		
×1	25	🔋
ECG 256	MAS	ADU

1) Codice identificativo ID

Premere il tasto **ID** (freccia verso l'alto) per incrementarne il numero ID o il tasto **ID** (freccia verso il basso) per decrescerlo. Il numero apparirà per uno o due secondi nell'ultima riga dello schermo LCD, come 'ECG 256' nell'esempio sopra raffigurato.

Nei seguenti casi il numero ID potrà aumentare automaticamente:

- ◆ In modalità di registrazione automatica, si può premere il tasto **PRINT/STOP** per registrare automaticamente l'ECG. Al termine della registrazione di una derivazione ECG completa, o se si preme il tasto **PRINT/STOP** durante la registrazione, il numero ID al momento di una nuova registrazione verrà automaticamente incrementato di uno.
- ◆ In modalità di registrazione manuale, premere il tasto **PRINT/STOP** per registrare l'ECG. Premendo **PRINT/STOP** nel corso della registrazione, automaticamente il numero ID verrà aumentato di uno al momento di una nuova registrazione.

2) SESSO

Premere il tasto M/F per indicare il sesso: femminile o maschile, che apparirà per uno o due secondi nell'ultima riga dello schermo LCD.

3) ETA'

I pazienti sono suddivisi in tre fasce d'età: PED (bambini), ADU (adulti), ANZ (anziani). Premere il tasto AGE (età) per inserire la fascia di età di appartenenza del paziente, che verrà visualizzata per uno o due secondi nell'angolo in basso a destra dello schermo LCD.

Nota: Le informazioni relative al paziente sopra illustrate non possono essere regolate o modificate nel corso della registrazione.

5.3 Impostazioni menu

Le 19 voci presenti nel menù sono elencate nella Tabella 5-1. Nella colonna delle Opzioni, il valore con doppia sottolineatura rappresenta il parametro di default.

Tabella 5-1 Voci del Menù

Nr.	Voci del Menù	Opzioni
1	FILTRI ATTIVI	<u>AC</u> , ALL, OFF, EMG
2	AVVIO ONDAP	ON, <u>OFF</u>
3	NR COMPLESSI	2, 3, 4, ..., 11, 12
4	DUTATA IN	<u>SECONDI</u> , QRS
5	VEL CARTA	25, 50 (unità: mm/s)
6	STAMPA FC	<u>ON</u> , OFF
7	ANNO	0~99
8	MESE	1~12
9	GIORNO	1~31
10	ORA	0~23
11	MINUTI	0~59
12	TEST STAMPANTE	ON, <u>OFF</u>
13	CONFIG INIZIALE	<u>NO</u> , RITORNA
14	SEGNALI ESTERNI	ON, <u>OFF</u>
15	BIP TASTI	<u>ON</u> , OFF

16	BIP QRS	ON, <u>OFF</u>
17	DERIV RITMO	I, <u>II</u> , III, AVR, AVL, AVF V1, V2, V3, V4, V5, V6
18	FILTRO LOWPASS	<u>NO</u> , 75HZ, 100HZ, 150HZ
19	LINGUA	ENG, ITL

Metodo di impostazione:

- 1) Premere il tasto **MENU** per accedere alla regolazione dei parametri menu, che saranno visualizzati come nell'esempio;

FILTRI ATTIVI	: ALL	←
AVVIO ONDAP	: ON	
NR COMPLESSI	: 3	
DUTATA IN	: SECOND	

- 2) Premere il tasto **ID** (verso l'alto o il basso) per spostare la freccia sulla destra dello schermo LCD verso la voce da modificare. Ad esempio 'FILTRI ATTIVI' (REGOLAZIONE DEL FILTRO). Portare la freccia ← sulla voce FILTRI ATTIVI.
- 3) Premere il tasto M/F o il tasto AGE per selezionare i parametri opzionali (EMG, AC, ALL, OFF);
- 4) Ripetere 2) e 3) per inserire nello stesso modo i parametri delle altre voci;
- 5) Dopo aver modificato tutte le voci necessarie, premere nuovamente il tasto MENU per uscire dalla interfaccia menu con i nuovi parametri.

Nota: Impostando CONFIG INIZIALE (parametri di default) su RITORNA (ripristina), saranno ricaricati tutti i parametri di default eccetto data, ora e lingua.

Nelle sezioni seguenti viene fornita una descrizione di alcune voci e dei loro parametri.

5.3.1 Impostazioni filtri

Per il filtro si possono scegliere i parametri EMG, AC, ALL (entrambi EMG e AC) o OFF (no filtro). Selezionando OFF, il filtro non sarà operativo. Generalmente si consiglia di regolare il filtro sul parametro ALL al fine di ottenere una migliore registrazione ECG

5.3.2 Impostazioni di registrazione

I parametri di registrazione includono l'inizio, la lunghezza, l'unità di conteggio, la velocità e i contenuti. Esempio:

AVVIO ONDAP (inizio)	: ON
NR COMPLESSI (lunghezza)	: 3
DURATA IN (unità di conteggio)	: SECOND
VEL CARTA (velocità)	: 25
STAMPA FC (battito cardiaco)	: ON

Con i parametri sotto specificati, l'ECG registrerà da P wave e la velocità di stampa sarà di 25mm/s. La lunghezza di registrazione di ogni derivazione è di 3 secondi, e il battito cardiaco sarà stampato in fondo all'inizio di ogni registrazione di derivazione.

Quando si seleziona QRS come unità di conteggio di registrazione, la lunghezza di registrazione sarà di 3 periodi di onda QRS.

Nota: La durata di registrazione di ogni derivazione deve essere superiore a 2 secondi. Quindi selezionando QRS come unità di conteggio, indipendentemente dalla lunghezza di registrazione, se il periodo di onda QRS è troppo breve, l'elettrocardiografo continuerà a registrare per 2 secondi.

5.3.3 Impostazioni data e ora

E' possibile regolare data ora sullo schermo LCD e sul tracciato ECG seguendo i seguenti parametri:

ANNO	: 4
MESE	: 8
GIORNO	: 6
ORA	: 14
MINUTI	: 25

Secondo la regolazione sopra descritta, la data e l'ora sono 6 agosto 2004, 14:25, e sul tracciato di registrazione sarà stampato nel seguente modo: 2004-8-6-14:25.

5.3.4 Verifica della testina di stampa

TEST STAMPANTE (VERIFICA DELLA TESTINA DI STAMPA) : OFF

Il Test della testina di stampa si esegue per verificare se la testina di stampa opera normalmente. Il parametro di default del test della testina di stampa è OFF. Regolare il parametro quando la carta di stampa è stata caricata. Sarà così stampata l'onda triangolare sulla carta. La condizione operativa della testina di stampa può essere valutato in base a tale onda triangolare..

5.3.5 Impostazioni input/output esterni

L'elettrocardiografo è corredato di interfaccia di segnale input/output esterno, che permette di ricevere il segnale ECG da un apparecchio esterno, o di inviare il segnale ECG rilevato dall'elettrocardiografo ad un altro apparecchio esterno. Regolare il parametro EXTINPUT RECORD su ON per attivare la funzione e su OFF per disattivarla.

5.3.6 Impostazioni tasti e allarme QRS

BIP TASTI : ON

BIP QRS : OFF

Quando il parametro BIP TASTI è su ON, si udirà un breve segnale sonoro quando si preme il tasto di controllo. Quando il parametro BIP TASTI è su OFF, premendo il tasto non si avrà alcun segnale.

Nel corso della registrazione ECG, se il parametro BIP QRS è su ON, l'unità emetterà un breve segnale acustico quando rileva una onda R. In caso di normale registrazione, si udirà un segnale sonoro (beep) continuo e regolare.

5.3.7 Impostazioni derivazione-ritmo

DERIV RITMO : II

In modalità AUTO 4 su di un canale viene registrato l'ECG mentre sul secondo canale viene registrato il ritmo scelto tra i le 12 derivazioni standard: I, II, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, e V6.

5.4 Interruttore della sensibilità

Sono previste cinque opzioni di sensibilità:

$\times 1$ (10mm/mV) \rightarrow $\times 2$ (20mm/mV) \rightarrow AGC \rightarrow $\cdot 25$ (2.5mm/mV) \rightarrow $\cdot 5$ (5mm/mV)



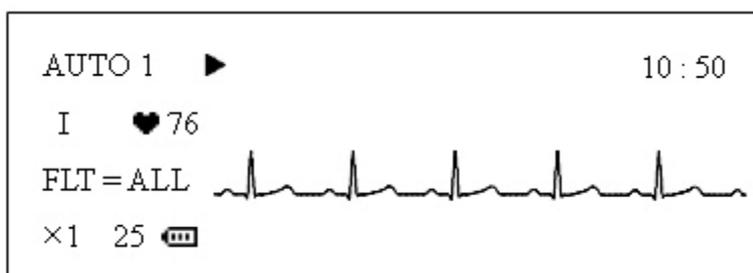
Premere il tasto  per selezionare la sensibilità più adatta ad ottenere una miglior registrazione ECG in base all'intervallo di segnale misurabile. Consultare la **Sezione 3.1.2** per maggiori dettagli sull'intervallo di segnale nelle diverse condizioni di sensibilità.

Il tasto può essere premuto anche nel corso dell'esame o della registrazione in modalità manuale, mentre non è operativo durante la registrazione in modalità automatica.

5.5 Uso in modalità automatica

L'elettrocardiografo è dotato di quattro modalità di funzionamento automatico, AUTO 1, AUTO

2, AUTO 3 e AUTO4. Nella Modalità AUTO 4 si possono registrare in contemporanea due canali, inclusa una derivazione del ritmo. L'ordine di attivazione delle derivazioni nelle diverse modalità è illustrato nella Tabella 3-1 nella **Sezione 3.1.2**.



In modalità automatica, le derivazioni saranno attivate automaticamente secondo l'ordine durante la registrazione ECG, il che significa che quando il segnale ECG di una derivazione è stato registrato per la durata stabilita, es. 3 secondi, si passerà alla derivazione successiva e si comincerà a registrare un altro segnale ECG. Nelle modalità AUTO1, AUTO2 e AUTO3 c'è una pausa di diversi secondi prima che inizi la registrazione del segnale ECG successivo. Inoltre, sul tracciato sarà stampato automaticamente un impulso di calibrazione 1mV prima dell'ECG di ogni derivazione.

Operation Procedures:

- 1) Premere il tasto **MODE** per selezionare la modalità automatica, che sarà visualizzata nell'angolo in alto a sinistra dello schermo LCD;
- 2) Se si è in modalità AUTO4, è possibile selezionare la derivazione per il ritmo premendo il tasto **MENU** per regolare la DERIV RITMO. La derivazione per il ritmo può essere regolata anche prima di selezionare la modalità. Inoltre, non vi sono pause fra le diverse derivazioni durante la registrazione.
- 3) Premere il tasto **PRINT/STOP** per iniziare a registrare. Il simbolo ► indica che l'ECG è in fase di registrazione. Si interromperà automaticamente dopo aver prodotto una stampa completa di un ECG di 12 derivazioni.

Premendo nuovamente **PRINT/STOP** durante la registrazione si può interrompere la registrazione. Tuttavia, quando si riprenderà la registrazione, l'ECG ripartirà dalla prima derivazione e il numero ID sarà automaticamente incrementato di uno. Se non si desidera che il numero ID sia modificato, premere il tasto ID per correggerlo prima della registrazione.

Nota: La modalità di registrazione non può essere modificata durante la stampa. Interrompere la registrazione prima di selezionare un'altra modalità di registrazione.

5.6 Modalità manuale

In modalità manuale, gli utenti possono scegliere la derivazione da registrare e regolare i parametri di registrazione o altri parametri in base alle diverse derivazioni.

Operation Procedures:

- 1) Premere il tasto **MODE** per selezionare la modalità manuale MANU, identificabile come appunto MANU nell'angolo in basso a sinistra dello schermo LCD;
- 2) Premere il tasto freccia **LEAD** sinistra o destra per selezionare la derivazione da registrare;
- 3) Premere il tasto **MENU** per regolare i parametri di registrazione o altri parametri. Dopo la regolazione, premere nuovamente il tasto **MENU** per confermare i parametri;
- 4) Quindi premere il tasto **PRINT/STOP** per avviare la registrazione;
- 5) Premere il tasto di calibrazione **1mV** in caso si desideri stampare l'onda 1mV nel tracciato durante la registrazione ECG;
- 6) Premere il tasto **PRINT/STOP** per fermare la registrazione al termine dell'ECG.

Nota: premere il tasto freccia LEAD sinistra o destra per passare ad un'altra derivazione durante la registrazione.

5.7 Registrazione ECG



Come illustrato dalla figura, la registrazione ECG include: data e ora, numero ID, nome (scritto successivamente dal medico), sesso, età, sensibilità, velocità di stampa, parametri del filtro, nome derivazione, impulso di calibrazione 1mV, ECG, battito cardiaco, produttore e modello dell'apparecchio

All'inizio dell'ECG di ogni derivazione, viene stampato il nome della derivazione e l'impulso di calibrazione 1mV. All'inizio della registrazione ECG di ogni derivazione è segnata la sensibilità, che può variare, in quanto può essere modificata nel corso della registrazione.

5.8 Spegnimento

In caso di utilizzo delle batterie ricaricabili, premere direttamente il tasto ON/OFF per spegnere l'unità al termine dell'ECG.

In caso di utilizzo della rete elettrica, al termine dell'ECG premere prima il tasto ON/OFF quindi disinserire l'alimentazione da rete premendo l'interruttore sulla sinistra dell'unità (power). Per ultima cosa staccare la spina dalla presa.

6 Informazioni sugli allarmi

Sullo schermo LCD appariranno delle segnalazioni di allarme in caso di disfunzioni. Le segnalazioni inviate dall'elettrocardiografo e le relative cause sono elencati nella Tabella 6-1.

Tabella 6-1 Segnalazioni e Cause

Segnalazioni di Allarme	Cause
LD OFF	Gli elettrodi si sono staccati dal paziente o il cavo paziente si è staccato dall'unità.
PAPER? (Carta?)	Non è stata caricata la carta di registrazione, o è esaurita.
BATTERY WEAK (Batteria scarica)	La batteria incorporata è scarica.
--	La frequenza cardiaca è superiore a 250BPM.
--	La frequenza cardiaca è inferiore a 30BPM.
--	La frequenza cardiaca non è stata rilevata in 2 secondi.
OVR	Il segnale ECG supera l'intervallo di misurazione ad una data sensibilità.

7 Specifiche tecniche

Standard di sicurezza	1) MDD93/42/EEC 2) IEC60601-1 3) EN 60601-1-4 4) IEC60601-2-25 5) EN 60601-2-51 6) EN ISO14971 7) EN 55011 8) ANSI/AAMI EC-11	
Classificazione	Tipo anti-shock elettrico:	Classe I con alimentazione interna
	Grado anti-shock elettrico:	Tipo CF con protezione da defibrillatore
	Grado di protezione da ingresso dannoso di acqua:	Apparecchio normale (Apparecchio sigillato non a tenuta stagna)
	Metodo di disinfezione/sterilizzazione:	Consultare il manuale utente
	Grado di sicurezza operativa in presenza di gas infiammabili:	Apparecchio non adatto all'uso in presenza di gas infiammabili
	Modalità operativa:	Funzionamento continuo
	EMC:	Gruppo I, tipo A
Dimensioni	288mm×210mm×70mm(SE-1) 300mm×260mm×75mm(SE-100)	
Peso	Circa 2.3kg	
Display	LCD a colori 192 × 64 pixel	

Ambiente		Trasporto / Cnservazione	Operativo
	Temperatura	-20°C~55°C	5°C~40°C
	Umidità relativa	25%~93% No Condensa	25%~80% No Condensa
	Pressione atmosferica	700hPa ~1060hPa	860hPa ~1060hPa

Single ELECTROCARDIOGRAFIA USER MANUAL

Alimentazione	Alimentazione da rete	Tensione nominale di input =100V~115V/220V~240V
		Frequenza nominale = 50/60Hz
		Corrente nominale input = 35VA
	Batteria al Litio incorporata	Tensione nominale = 14.4V
		Potenza nominale = 1600mAh
		Modalità di carica: Corrente/tensione costante
		Corrente di carica (standard) = 0.2C ₅ A (320mA)
		Tensione di carica (standard) = (16.8±0.1V)
		Ciclo di vita ≥ 300 volte
	Consumo elettrico	35VA
Fusibile	T200mA Ø5×20 or T400mA Ø5×20	

Recording	Registratore	Stampante termica ad aghi
	Testina di stampa termica	Struttura dei punti: 384punti/linea Passo punti: 0.125mm (8 dots/mm) Dimensione punti: 0.125mm×0.12mm
	Carta di registrazione	Rotola di carta termosensibile
	Larghezza carta	50mm
	Larghezza effettiva	48mm
	Velocità di scorrimento carta	25mm/s, 50mm/s
	Precisione	±3%

Rilevazione frequenza cardiaca	Tecnica	Rilevazione picco-picco
	Range frequenza cardiaco	30BMP~250BMP
	Precisione	±1BMP

Unità ECG	Derivazioni:	12 derivazioni standard
	Modalità di acquisizione:	Una derivazione

Single ELECTROCARDIOGRAFIA USER MANUAL

	Risoluzione A/D:	12 cifre
	Costante temporale:	≥ 3.2 s
	Risposta di Frequenza:	0.05Hz ~ 150Hz
	Sensibilità:	2.5, 5, 10, 20 (mm/mV)
	Impedenza Input:	$\geq 10M\Omega$
	Corrente Circuito Input:	$\leq 50nA$
	Range di Tensione Input	$< \pm 5$ mVpp
	Tensione di calibrazione:	1mV $\pm 3\%$
	Rumore:	< 15 mVp-p
	Filtro	Filtro EMG: 35Hz (-3dB)
		Filtro AC/DFT: 50Hz/60Hz (-20dB)
	CMRR	$> 90dB$; $> 100dB$ (con filtro AC)
Dispersione di corrente a paziente:		< 10 mA (220V~240V)
Corrente ausiliaria a paziente:		< 0.1 mA (DC)
Potenza dielettrica:		4000V rms

Input/Output Esterno (Optional)	Input (Mono-terminale)	$\geq 100k\Omega$; Sensibilità 10mm/V $\pm 5\%$;
	Output (Mono-terminale)	$\leq 100\Omega$; Sensibilità 1V/mV $\pm 5\%$;
Interfaccia di Comunicazione	RS232 (Consultare Sezione 3.2 per maggiori dettagli)	

8 Pulizia, cura e manutenzione

8.1 Pulizia

⚠ AVVERTENZA ⚠: Staccare l'alimentazione prima di pulire o disinfettare. Se l'apparecchio è collegato alla rete elettrica, prima spegnere l'unità, quindi staccare il cavo elettrico dalla presa.

8.1.1 Pulizia dell'unità principale e del cavo paziente

Passare la superficie dell'unità centrale e il cavo paziente con un panno morbido inumidito in acqua saponata o detersivo neutro non caustico. Eliminare poi ogni traccia di detersivo con un panno pulito e asciutto.

8.1.2 Pulizia degli elettrodi

Rimuovere i residui di gel dagli elettrodi con un panno morbido e pulito. Per gli elettrodi precordiali, separare la ventosa dalla coppetta di metallo, per gli elettrodi periferici, separare il morsetto dalla parte metallica. Pulirli in acqua tiepida e assicurarsi che non rimangano residui di gel. Asciugare gli elettrodi con un panno pulito e asciutto o lasciarli asciugare completamente all'aria.

8.1.3 Pulizia della testina di stampa

Una testina di stampa sporca e incrostata deteriora la definizione della registrazione. Per questo motivo la testina deve essere pulita regolarmente almeno una volta al mese.

Aprire il telaio del registratore e rimuovere la carta di registrazione. Passare con delicatezza la testina di stampa e la piastra con un panno morbido pulito inumidito con alcool al 75%. In caso di macchie resistenti, inumidire prima con un poco di alcool e passare quindi un panno morbido e pulito. Dopo aver lasciato asciugare all'aria, caricare la carta di stampa e chiudere il telaio del registratore.

⚠ AVVERTENZA ⚠:

- ◆ Evitare infiltrazioni di detersivo nell'unità centrale durante la pulizia. Non immergere in nessun caso l'unità o il cavo paziente in una sostanza liquida.
- ◆ Non pulire l'unità e gli accessori con tessuto abrasivo ed evitare di graffiare gli elettrodi e la testina di stampa termica.

8.2 Disinfezione

Per evitare danni permanenti all'apparecchiatura, si può eseguire la disinfezione solo quando considerato necessario in base alla regolamentazione vigente in ospedale.

Pulire l'apparecchio prima della disinfezione. Quindi passare la superficie dell'unità e del cavo paziente con alcool isopropilico al 70%. Passare la superficie degli elettrodi con alcool al 70% o alcool isopropilico. Non immergere mai l'unità, il cavo o gli elettrodi nella soluzione disinfettante.

 **AVVERTENZA** : Non usare disinfettanti al cloro quali cloro e ipoclorito di sodio, ecc.

8.3 Cura e manutenzione

8.3.1 Ricarica e sostituzione della batteria

1) Capacity Identification

L'attuale livello di carica della batteria ricaricabile può essere individuato attraverso il simbolo della batteria posto nell'ultima riga dello schermo LCD.

: Completamente carica

: Non carica ma sufficiente

: Carica limitata, considerare la possibilità di ricaricare

: La batteria è scarica e sullo schermo LCD apparirà l'avviso "BATTERY WEAK" (batteria scarica). La batteria deve essere immediatamente ricaricata

2) Recharge

L'elettrocardiografo è dotato di circuito di controllo di ricarica in aggiunta alla batteria al litio ricaricabile incorporata. Quando l'unità centrale viene collegata alla rete elettrica con il cavo della corrente, automaticamente la batteria verrà ricaricata. L'indicatore di ricarica della batteria () e l'indicatore di alimentazione di rete () saranno entrambe illuminati. Quando la batteria è completamente carica, l'indicatore di ricarica della batteria () diventa nero (spento).

Dato il consumo di carica durante il trasporto e la conservazione, la batteria non sarà completamente carica al primo utilizzo. Si consiglia quindi di ricaricare la batteria prima del primo utilizzo.

3) Replacement

Quando la vita utile della batteria è giunta al termine o la batteria mostra segni di perdite o rilascia un cattivo odore, contattare il produttore o il distributore locale per la sostituzione della batteria.

⚠ATTENZIONE⚠:

- ◆ Solo tecnici di assistenza qualificati autorizzati da GIMA possono aprire l'alloggio della batteria e sostituirla. Utilizzare una batteria dello stesso modello e specifiche forniti dal produttore.
- ◆ Pericolo di esplosione --Non invertire l'anodo e il catodo quando si collega la batteria..
- ◆ Quando la vita utile della batteria è giunta al termine, contattare il produttore o il distributore locale per lo smaltimento, oppure smaltire la batteria in ottemperanza alle locali leggi vigenti.

8.3.2 Carta di registrazione

Requisiti di conservazione:

- ◆ Conservare la carta di registrazione in luogo asciutto, fresco e al buio, evitando temperature eccessive, umidità e luce del sole.
- ◆ Non tenere la carta sotto la luce fluorescente per lunghi periodi di tempo.
- ◆ Verificare che non vi sia cloruro di polivinile o altri agenti chimici nell'area di conservazione, che provocano un cambiamento di colore della carta.
- ◆ Non sovrapporre la carta registrata per lunghi periodi di tempo, altrimenti i tracciati di registrazione ECG potrebbero trasferirsi e confondersi tra loro.

Nota: Utilizzare la carta di registrazione fornita dal produttore. Altri tipi di carta potrebbero ridurre la vita utile della testina di stampa. Una testina di stampa deteriorata potrebbe causare tracciati ECG illeggibili e bloccare l'avanzamento della carta, ecc.

8.3.3 Manutenzione di unità principale, cavo paziente e elettrodi

I seguenti controlli di sicurezza vanno effettuati almeno ogni 24 mesi da parte di un addetto qualificato provvisto di adeguata formazione, conoscenza ed esperienza pratica per eseguire tali test.

- a) Verificare che l'apparecchio e gli accessori non presentino danni meccanici o funzionali.
- b) Verificare che le etichette di sicurezza siano leggibili.
- c) Verificare che il fusibile sia conforme alle caratteristiche di corrente nominale e di rottura.
- d) Verificare che l'apparecchio funzioni correttamente come descritto nelle istruzioni per l'uso.

- e) Controllare la resistenza della messa a terra in conformità a IEC 601-1/1988: Limite 0.2ohm.
- f) Controllare la corrente di dispersione a terra in conformità a IEC 601-1/1988: Limite: NC 500uA, SFC 1000uA.
- g) Controllare la corrente di dispersione al paziente in conformità a IEC 601-1/1988: Limite: 10uA (CF)
- h) Controllare la corrente di dispersione al paziente in condizione di singolo guasto con tensione di rete sulla parte applicata in conformità IEC 601-1/1988: Limite: 50uA (CF).

La dispersione di corrente non deve mai eccedere il limite. I dati devono essere registrati in un apposito registro. Se l'apparecchio non funziona correttamente o non passo uno dei controlli sopra citati, riparare l'apparecchio.

⚠ATTENZIONE⚠: La mancata implementazione da parte del singolo ospedale o istituzione che utilizza questo apparecchio di un programma di manutenzione soddisfacente potrebbe causare un guasto imprevisto e possibili rischi per la salute.

1) Unità Principale

- ◆ Evitare esposizione a temperature eccessive, luce del sole, umidità e polvere.
- ◆ Dopo l'uso riparare con la copertura anti-polvere ed evitare di sottoporla ad eccessivi scossoni quando la si trasferisce in altra sede.
- ◆ Evitare che qualunque liquido si infiltri nell'apparecchio, in quanto ciò metterà a repentaglio la sicurezza e le prestazioni dell'elettrocardiografo.

2) Cavo paziente

- ◆ Controllare regolarmente l'integrità del cavo paziente, inclusi il cavo principale e i cavetti delle derivazioni. Assicurarsi che vi sia conduttività.
- ◆ Durante l'uso non trascinare o torcere il cavo paziente, sottoponendolo a sollecitazioni eccessive. Quando si collega o si scollega il cavo paziente, mantenere gli spinotti del connettore anziché il cavo.
- ◆ Allineare il cavo paziente per evitare torsioni, nodi o piegature ad angolo stretto durante l'uso.
- ◆ Conservare i cavetti delle derivazioni nella ruota più grande per evitare che vi si possa inciampare.
- ◆ In caso di danno o usura del cavo paziente, sostituirlo immediatamente con un cavo nuovo..

3) Elettrodi

- ◆ Pulire gli elettrodi dopo ogni uso, assicurandosi di non lasciare residui di gel.
- ◆ Tenere la ventosa dell'elettrodo precordiale lontano dai raggi solari e da temperature eccessive.

- ◆ Dopo un uso prolungato, la superficie degli elettrodi si ossida a causa della erosione e di altri elementi. In questo caso, sostituire gli elettrodi per poter ottenere un ECG di elevata qualità.

◆ **AVVERTENZA** ◆: L'apparecchio e gli accessori riutilizzabili possono essere resi al produttore per il riciclaggio o un adeguato smaltimento alla fine della loro vita utile.

9 Garanzia del servizio

Materiali e Produzione

Il periodo di garanzia per l'unità centrale e gli accessori è di 12 mesi dalla data di spedizione.

EDAN garantisce l'assenza di difetti del materiale o di costruzione. Nel periodo coperto da garanzia, EDAN si impegna a riparare o sostituire gratuitamente la parte difettosa nel caso in cui sia confermato che si tratta di un difetto del materiale o di costruzione.

Software or Firmware

Per il software o firmware installati,, EDAN si impegna a sostituire gratuitamente il software o firmware nel caso in cui il difetto sia confermato durante i 12 mesi a partire dalla data di spedizione. Tuttavia EDAN non può garantire di non interrompere l'utilizzo del prodotto.

⚠ AVVERTENZA ⚠: Tutti i servizi devono essere effettuati da tecnici autorizzati da EDAN.

Limite di Garanzia

Le spese di trasporto e simili sono escluse dalla garanzia.

La garanzia non è valida in caso di

- ◆ Assemblaggio, estensione o ri-regolazione di parti;
- ◆ Modifica e riparazione da parte di personale non autorizzato;
- ◆ Danni successivi causati da uso o manutenzione impropri;
- ◆ Sostituzione o rimozione della etichetta riportante il numero di serie e il produttore.

10 Accessori e informazioni d'acquisto

Gli accessori di complemento all'elettrocardiografo sono elencati nella Tabella 10-1.

Tabella 10-1 Lista degli Accessori

Nr.	Accessorio	Produttore / Nr. Pezzo EDAN.
1	Cavo elettrico	EDAN / M13-36014
2	Cavo paziente	Tsingtao KOHDEN / MS1-18503
3	Elettrodi precordiali	Tsingtao KOHDEN / MS1-18504
4	Elettrodi periferici	Tsingtao KOHDEN / MS1-18505
5	Rullo carta	EDAN / MS1-19927
6	Carta termosensibile	EDAN / MS1-19917

The following accessories can also be ordered according to some special usage.

No.	Accessory	Manufacturer / Part No.
1	Earth wire	EDAN / MS2-01952
2	Input/output signal cable	EDAN / MS1-19907
3	Cable for defibrillator-proof electrodes	EDAN / MS1-20035
4	ECG Electrodes	MSB LIMITED/ M15-40016

L'unità centrale e gli accessory sono disponibili contattando il produttore o il proprio distributore locale.

Produttore:

EDAN INSTRUMENTS, INC.

Indirizzo: 3/F - B, Nanshan Medical Equipments Park, Nanhai Rd 1019#, shekou, Nanshan Shenzhen, 518067 P.R. China

Zip code: 518067

Tel: +86-755-26882220

Fax: +86-755-26882223

11 Informazioni EMC - guida e dichiarazione del produttore

11.1 Emissioni elettromagnetiche - per tutta l'APPARECCHIATURA e i SISTEMI

Guida e dichiarazione del Produttore – emissioni elettromagnetiche		
L'Elettrocardiografo è idoneo all'uso nell'ambiente elettromagnetico sotto specificato. L'utente dell'Elettrocardiografo deve verificare che sia utilizzato in questo tipo di ambiente.		
Test di emissione	Conformità	Ambiente elettromagnetico – guida
Emissioni RF CISPR 11	Gruppo 1	L'Elettrocardiografo si avvale di energia RF solo per il funzionamento interno. Quindi, le emissioni RF sono molto basse ed è improbabile che provochino interferenze con apparecchiature elettroniche poste nelle vicinanze.
Emissioni RF CISPR 11	Classe A	L'Elettrocardiografo è idoneo all'uso in tutti gli ambienti ad eccezione di quello domestico e quelli direttamente collegati alla rete di alimentazione elettrica pubblica a basso voltaggio a servizio degli edifici ad uso domestico.
Emissioni armoniche IEC 61000-3-2	Classe A	
Fluttuazioni di voltaggio/ emissioni a sfarfallamento IEC 61000-3-3	Conforme	

11.2 Immunità elettromagnetica - per tutta l'APPARECCHIATURA e i SISTEMI

Guida e dichiarazione del Produttore – emissioni elettromagnetiche			
L'Elettrocardiografo è idoneo all'uso nell'ambiente elettromagnetico sotto specificato. L'utente dell'Elettrocardiografo deve verificare che sia utilizzato in questo tipo di ambiente.			
Immunity test	IEC 60601 test level	Compliance level	Electromagnetic environment - guidance
Scarica elettrostatica (ESD) IEC 61000-4-2	±6 kV contatto ±8 kV aria	±4 kV contatto ±6 kV aria	Si raccomanda l'utilizzo di materiali antistatici. Se i pavimenti sono rivestiti di materiale sintetico, l'umidità relativa dovrà essere almeno del 50%.
Scarica (burst) elettrica veloce transiente IEC 61000-4-4	±2 kV per linee elettriche ±1 kV per linee di ingresso/uscita	±1 kV per linee elettriche ±0.5 kV per linee di ingresso/uscita	Si raccomando l'uso di filtri sulle linee di ingresso e una separazione sufficiente tra le linee di segnale e le linee elettriche.
Sovratensione transitoria IEC 61000-4-5	±1 kV modalità differenziale ±2 kV modalità comune	±1 kV modalità differenziale ±2 kV modalità comune	La qualità della rete elettrica deve essere quella tipica di un ambiente commerciale o ospedaliero.
Cali di tensione, brevi interruzioni e variazioni di tensione delle linee di alimentazione elettrica in ingresso IEC 61000-4-11	<5% U_T (>95% dip in U_T) per 0.5 ciclo 40% U_T (60% dip in U_T) per 5 cicli 70% U_T (30% dip in U_T) per 25 cicli <5% U_T (>95% dip in U_T) per 5 sec	<5% U_T (>95% dip in U_T) per 0.5 ciclo 40% U_T (60% dip in U_T) per 5 cicli 70% U_T (30% dip in U_T) per 25 cicli <5% U_T (>95% dip in U_T) per 5 sec	La qualità della rete elettrica deve essere quella tipica di un ambiente commerciale o ospedaliero.
Campo magnetico della frequenza di rete (50Hz) IEC 61000-4-8	3A/m	3A/m	I campi magnetici della frequenza di rete devono essere di livello tipico per un normale ambiente commerciale o ospedaliero.
NOTA U_T è la tensione a.c. di rete prima della applicazione del livello di test.			

11.3 Immunità elettromagnetica - per l'APPARECCHIATURA e i SISTEMI senza SALVAVITA

Guida e dichiarazione del produttore – immunità elettromagnetica			
L'Elettrocardiografo è idoneo all'uso nell'ambiente elettromagnetico sotto specificato. Il cliente o l'utente dell'Elettrocardiografo deve verificare che sia utilizzato in questo tipo di ambiente.			
Test di immunità	Livello di test IEC 60601	Livello di conformità	Ambiente elettromagnetico - guida
RF di rete IEC 61000-4-6	3 V _{rms} 150 kHz a 80 MHz	1 V	<p>Gli apparecchi portatili e mobili di comunicazione in RF non devono essere usati ad una distanza inferiore dall'Elettrocardiografo, inclusi i cavi, della distanza di separazione raccomandata calcolata in base alla equazione applicabile alla frequenza del trasmettitore.</p> <p>Distanza di separazione raccomandata</p> $d = \left[\frac{3.5}{V_1} \right] \sqrt{P}$ $d = \left[\frac{3.5}{E_1} \right] \sqrt{P} \quad 80 \text{ MHz a } 800 \text{ MHz}$ $d = \left[\frac{7}{E_1} \right] \sqrt{P} \quad 800 \text{ MHz a } 2.5 \text{ GHz}$ <p>Laddove P è la massima uscita elettrica nominale del trasmettitore in watt (W) secondo il costruttore del trasmettitore e d è la distanza di separazione raccomandata in metri (m).</p> <p>L'intensità di campo dal trasmettitore RF fisso, rilevata mediante una rilevazione elettromagnetica in loco, a deve essere inferiore al livello di conformità in ogni gamma di frequenza..b</p> <p>Si possono verificare delle interferenze in prossimità ad apparecchi recanti il seguente simbolo:</p> 
RF emessa IEC 61000-4-3 A	3 V/m 80 MHz a 2.5 GHz	3 V/m	
<p>NOTA 1 A 80 MHz e 800 MHz, si applica la gamma di frequenza più elevata.</p> <p>NOTA 2 Queste direttive potrebbero non essere applicabili a tutte le situazioni. La propagazione elettromagnetica è influenzata dall'assorbimento e la rifrazione da strutture, oggetti e persone.</p> <p>a L'intensità di campo dai trasmettitori fissi, quali le stazioni di base per i telefoni radio (cellulari/cordless) e le radio mobili di terra, radioamatori, trasmissioni radio e televisive AM e FM non può essere stimata teoricamente con precisione. Per valutare l'ambiente elettromagnetico dovuto ai trasmettitori RF fissi, si dovrebbe considerare la possibilità di effettuare una rilevazione in loco. Se l'intensità di campo misurata nel luogo in cui si utilizza l'Elettrocardiografo eccede il livello di conformità applicabile descritto sopra, controllare l'Elettrocardiografo per verificare che operi in modo normale. Se si osserva una prestazione anomala, potrebbero rendersi necessarie misure aggiuntive, quali il riorientamento o il riposizionamento dell'Elettrocardiografo.</p> <p>b Nell'intervallo di frequenza da 150 kHz a 80 MHz, le intensità di campo dovrebbero essere inferiori a 3 V/m.</p>			

11.4 Distanza di sicurezza raccomandata

Distanze di separazione consigliate tra Apparecchi di comunicazione in RF portatili e mobili e l'elettrocardiografo			
L'elettrocardiografo è adatto all'uso in un ambiente elettromagnetico in cui le interferenze di RF di rete sono controllate. Il cliente o l'utente dell'elettrocardiografo può aiutare a prevenire le interferenze elettromagnetiche mantenendo una distanza minima fra gli apparecchi di comunicazione in RF portatili e mobili (trasmettenti) e l'elettrocardiografo, come illustrato nelle raccomandazioni seguenti, in base alla potenza massima di uscita degli apparecchi di comunicazione.			
Potenza nominale massima di uscita del trasmettitore (W)	Distanza di separazione in base alla frequenza del trasmettitore (m)		
	150 kHz a 80 MHz	80 MHz a 800 MHz	800 MHz a 2.5 GHz
	$d = \left[\frac{3.5}{V_1} \right] \sqrt{P}$	$d = \left[\frac{3.5}{E_1} \right] \sqrt{P}$	$d = \left[\frac{7}{E_1} \right] \sqrt{P}$
0.01	0.35	0.117	0.233
0.1	1.11	0.369	0.738
1	3.5	1.17	2.33
10	11.1	3.69	7.38
100	35	11.7	23.3
Per trasmettitori con potenza nominale massima di uscita non elencati, la distanza raccomandata di separazione in metri (m) può essere stimata usando l'equazione applicabile alla frequenza del trasmettitore, laddove P è la potenza massima di output nominale del trasmettitore in watt (W) secondo il costruttore del trasmettitore.			
NOTA 1 A 80 MHz e 800 MHz, si applica la distanza di separazione per le gamme di frequenza maggiori.			
NOTA 2 Le presenti direttive potrebbero non essere applicabili in tutte le situazioni. La propagazione elettromagnetica è influenzata dall'assorbimento e la rifrazione da strutture, oggetti e persone.			



EDAN INSTRUMENTS, INC.

3/F - B, Nanshan Medical Equipments Park, Nanhai Rd 1019#, shekou, Nanshan
Shenzhen, 518067 P.R. China

TEL: 86-755-26882220 FAX: +86-755-26882223