EDAN Agile PLM Electronic Signature Information

--Signatures related to this document and performed in EDAN Agile PLM.

文件名称: SE-1说明书_法语 文件编号: 01.54.111678

版本:1.2

产品型号: SE-1

项目编码: 2080C000

签批信息:

作者: 肖丽军 (xiaolijun) 2016-10-20 15:31:58

审核人: 董宁 (dongning) 2016-10-20 15:53:43

审核人: 肖 玉华 (xiaoyuhua) 2016-10-20 16:30:19

批准人: 王 力维 (wangliwei) 2016-10-24 10:36:04

批准人: 杨 洁 (yangjie) 2016-10-24 11:04:30

批准人: 陈 浩杰 (chenhaojie) 2016-10-24 09:21:25

版权©深圳市理邦精密仪器股份有限公司



SE-1 Electrocardiographe Version 1.2

Manuel d'utilisation







Droit d'auteur

P/N: 01.54.111678

MPN: 01.54.111678012

Date de Parution: Octobre 2016

© Copyright EDAN INSTRUMENTS, INC. 2009-2016. Tous droits r éserv és.

D éclaration

Le manuel vous aidera à mieux comprendre l'opération et la maintenance du produit. Nous vous rappelons que l'utilisation de ce produit doit être strictement en conformité avec ce manuel. L'opération de l'utilisateur non conforme au manuel peut causer des malfonctionnements ou des accidents pour lesquels Edan Instruments, Inc. (ci-après nommé EDAN) ne prendra aucune responsabilit é

EDAN possède le droit d'auteur de ce manuel. Sans le consentement de EDAN, tous matériels compris dans ce manuel ne peut être photocopiés, reproduits ou traduits dans d'autres langues.

Mat ériels protégés par la loi du droit d'auteur, incluant mais non limité à la confidentialité des informations comme information technique et information du brevet sont compis dans ce manuel, l'utilisateur ne doit pas reveler ces informations à aucune partie tertiaire non concernée.

L'utilisateur doit comprendre que rien dans ce manuel l'accorde, expressément ou implicitement, aucun droit ou license àutiliser les propri ét és intellectuelles de EDAN.

EDAN réserve les droits de modifier, mettre àjour, et représenter finalement ce manuel.

Responsabilit édu Fabricant

EDAN seulement considère elle-même responsable de tout effet sur la sécurit é, la fiabilité et les performances de l'équipement si:

Op érations d'assemblage, extensions, re-ajustements, modifications ou r éparations sont effectu ées par les personnes autoris ées par EDAN, et

L'installation dectrique de la salle pertinente est conforme aux normes nationales, et

L'instrument est utilis éen conformit éavec les instructions pour l'utilisation.



Utiliser ce guide d'étiquette

Ce guide est con qu pour donner des concepts cl és sur les précautions de s écurit é

AAVERTISSEMENT

A **WARNING** label advises against certain actions or situations that could result in personal injury or death.

!ATTENTION **!**

Une étiquette d'ATTENTION conseille contre les actions ou les situations qui pourraient endommager l'équipement, produire des donn ées inexactes, ou d'invalider une proc édure.

REMARQUE: Une REMARQUE fournit des informations utiles concernant une fonction ou une proc édure.

Table des matières

1 Guide de s œurit é	1
1.1 Information de s écurit é	1
1.2 AVERTISSEMENT et ATTENTION	1
1.2.1 Avertissements de S écurit é	2
1.2.2 Avertissements de soins de batterie	4
1.2.3 Attention g én érale	4
1.2.4 Attention de Nettoyage et Désinfection	6
2 Introduction	7
2.1 Caract éristiques des fonctions	7
2.2 List of Symbols	8
3 Information g én érale	
3.1 Panneau sup érieur	10
3.1.1 Écran LCD	10
3.1.2 Panneau de configuration et touches	11
3.2 Prise c able patient et Interface signal	15
3.3 Connexion principale et commutateur	17
3.4 Panneau inf érieur	17
4 Pr éparation de l'op ération	19
4.1 Alimentation	19
4.2 Chargement / Remplacement du papier d'enregistrement	20
4,3 Connexion c able patient	21
4.4 Connexion des dectrodes	22
4.5 Inspection avant mettre en tension	24
5 Instructions d'Op ération	26
5.1 Mise en marche	26
5.2 Saisie d'information patient	26
5.3 Menu Configuration	27
5.3.1 CONFIGURATIONS DE FILTRE	28
5.3.2 CONFIGURATIONS D'ENREGISTREMENT	29
5.3.3 Configuration Date et Heure	29
5.3.4 TEST TÊTE D'IMPRESSION	30
5.3.5 Configurations Entr &/Sortie externe	30
5.3.6 Configurations Bip touche et QRS	30

5.3.7 Configurations rythme de conduite	30
5.4 Changement de sensibilit é	31
5.5 Op ération en mode automatique	31
5.6 Mode manuel	32
5.7 ENREGISTREMENT ECG	33
5.8 Éteindre	33
6 Alarme d'Information	34
7 Sp & ifications technique	35
8 Nettoyage, entretien et maintenance	38
8.1 Nettoyage	38
8.1.1 Nettoyage de l'unit éprincipale et du câble patient	38
8.1.2 Nettoyage des dectrodes	38
8.1.3 Nettoyage de la t ête d'impression	38
8.2 D sinfection	
8.3 Entretien et Maintenance	39
8.3.1 Recharge et remplacement de la batterie	
8.3.2 Papier d'enregistrement	40
8.3.3 Maintien de l'unit éprincipale, C able Patient & Électrodes	40
9 Accessoires et Information de commande	
10 Garantie et politique de service	44
11 Information EMC - Orientation et D & laration de fabrication	46
11.1 Émissions dectromagn étiques - pour tous les ÉQUIPEMENTS et SYSTÈMES	46
11.2 Immunit é dectromagn dique - pour tout les équipements et les systèmes	47
11.3 Immunit é dectromagn dique - pour les équipements et les systèmes qui sont pas	
support és àvie	49
11.4 Distances de séparation recommandées	50



1 Guide de sécurité

1.1 Information de sécurité

La conception de l'dectrocardiographe à canal unique est conforme à la norme internationale IEC/EN 60601-1 Appareils Électriques Médicales: Exigences générales pour la sécurité et Exigences particulières IEC/EN 60601-2-25 pour la sécurité des Électrocardiographes etc. La classification de ce matériel est de Classe I, type CF, ce qui signifie un degré plus élevé de protection contre les chocs dectriques, et la connexion du patient est totalement isolée. En outre, il est anti-défibrillation. ☐ Cet équipement n'est pas une preuve d'explosion. ☐ Ne pas l'utiliser en présence d'anesth ésiques inflammables. ☐ Cet équipement est conçu pour le fonctionnement continu et il est 'ordinaire' (cest-à-dire pas goutte-à-goutte ou preuve d'éclaboussement). **Classification:** Type Anti-choc dectrique: Classe I avec alimentation interne 2) DegréAnti-choc dectrique: CF (avec une partie appliqu & anti-d & fibrillation) 3) Degré de protection contre les ☐ Équipement ordinaire (équipement sceller sans infiltrations nuisibles d'eau: preuve liquide) Référez-vous à ce manuel d'utilisateur pour plus 4) Méthode de désinfection/stérilisation: de d étails 5) Degré de sécurité de l'application en ☐ Équipement pas adapté à une utilisation en présence de gaz inflammable: présence de gaz inflammable 6) Mode de fonctionnement: ☐ Opération continue

1.2 AVERTISSEMENT et ATTENTION

7) EMC:

Pour utiliser l'électrocardiographe efficacement et en toute s'écurit é, éviter les dangers possibles caus és par une mauvaise exploitation, veuillez lire le manuel de l'utilisateur et se familiariser avec toutes les fonctions de l'équipement et le bon fonctionnement des procédures avant de l'utiliser.

Groupe I, Classe A

Veuillez accorder plus d'attention aux informations suivantes d'avertissement et attention.

REMARQUE: Ce périphérique n'est pas destiné à un usage domestique.



1.2.1 Avertissements de Sécurité

AVERTISSEMENTA:

- L'électrocardiographe est fourni pour l'utilisation de médecins qualifiés ou de personnel formé professionnellement. □ Et doivent être familiarisés avec le contenu de ce manuel utilisateur avant l'opération.
- Uniquement les ingénieurs de service qualifiés peuvent installer ce matériel. Uniquement les ingénieurs de service autorisés par EDAN peuvent ouvrir la coque. Dans le cas contraire, cela pourrait entraîner des risques concernant la sécurité.
- ♦ Seuls les ingénieurs de l'installation ou de service qualifiés peuvent passer le commutateur d'alimentation principal (100V-115V~/220V-240V~), conformément à l'alimentation locale.
- ♦ Ce périphérique n'est pas conçu pour le traitement.
- ◆ Les résultats donnés par l'équipement doivent être examinées à l'égard de l'ensemble de l'état clinique du patient. Et il ne peut pas substituer pour la vérification régulière.

⚠AVERTISSEMENTΔ:

- ◆ RISQUE D'EXPLOSION Ne pas utiliser l'électrocardiographe en présence d'anesthésiques inflammables en mélange avec l'oxygène ou d'autres agents inflammables.
- ◆ RISQUE DE CHOC Le récipient de puissance doit être de grade hôpital lié à la terre. Jamais essayer d'adapter la prise de trois griffe sur une prise de deux fentes.
- ♦ Si l'intégrité du conducteur de protection externe à l'installation ou de l'arrangement est en doute, l'équipement devrait être exploité avec la batterie rechargeable intégrée.
- Ne pas utiliser ce matériel en présence d'une électricité statique haute ou d'équipement de haute tension qui peut générer des étincelles.
- Cet équipement n'est pas conçu pour une application cardiaque directe.

AVERTISSEMENT∴:

\	□ U	niquemer	nt le câble	pati	ent et autres a	acce	sso	ires fournis	par EDA	λN p	euvent
	être	utilisés.	□ Sinon	, la	performance	et	la	protection	contre	les	chocs

électriques ne peuvent pas être garantis.

- ♦ ☐ Assurezvous que tous les électrodes ont été reliés au patient correctement avant l'opération.
- ♦ S'assurer que les parties conductrices d'électrodes et connecteurs associés, y compris les électrodes neutre, n'entrent pas en contact avec la terre ou d'autres objets conducteurs.
- Les électrodes avec protection de défibrillation doivent êtres utilisés lors de la de défibrillation.
- If n'y a aucun danger pour les patients avec stimulateur cardiaque.
- ♦ Ne pas toucher le patient, lit, table et l'équipement lors de l'utilisation du stimulateur cardiaque ou défibrillateur en même temps.
- ◆ Afin d'éviter les brûlures, veuillez garder l'électrode loin du couteau de radio tout en utilisant un équipements electrochirurgicale simultanément.
- ◆ Toujours utiliser un gel d'électrodes avec les électrodes réutilisables pendant la défibrillation en récupération ECG sera supérieure à 10 secondes. EDAN recommande l'utilisation d'électrodes jetables en tout temps.

⚠AVERTISSEMENT⚠:

- ◆ Les accessoires comectés aux interfaces analogiques et numériques doivent être certifiés conformément aux normes IEC/EN respectifs (p. ex. IEC/EN 60950 pour équipement de traitement des données) et IEC/EN 60601-1 pour le matériel médical. En outre, toutes les configurations doivent être conformes à la version en vigueur de la norme IEC/EN 60601-1-1. Par conséquent, n'importe qui, qui relie un équipement supplémentaire au signal de l'entrée du connecteur ou de sortie du connecteur pour configurer un système médical, doit s'assurer qu'il est conforme aux exigences de la version en vigueur de la norme IEC/EN 60601-1-1. En cas de doute, consulter notre département de service technique ou votre distributeur local.
- ◆ □ La somme des fuites actuelles ne doit jamais dépasser les fuites limites actuelles alors que plusieurs autres unités sont utilisées en même temps.
- ◆ Le conducteur d'égalisation de potentiel peut être connecté à d'autres équipements si nécessaire, pour faire en sorte que tous ces équipements sont reliés avec la bande de bus d'égalisation de potentiel de l'installation électrique.
- N'effectuez aucune opération de révision ou de maintenance sur l'électrocardiographe pendant son utilisation sur un patient.



◆ Le coupleur de l'appareil ou la prise secteur sont utilisés pour assurer l'isolation de l'alimentation secteur. Placez l'électrocardiogramme de façon à ce que l'opérateur puisse facilement accéder au dispositif de déconnexion.

1.2.2 Avertissements de soins de batterie

AVERTISSEMENTA:

- ◆ Une mauvaise opération peut rendre le batterie chaude, enflammée ou même l'explosion, et elle peut conduire à la déclinaison de la capacité de la batterie. Il est nécessaire de lire le manuel d'utilisation attentivement et accorder plus d'attention aux messages d'avertissement.
- Seuls les ingénieurs de service autorisés par EDAN peuvent ouvrir le compartiment de la batterie et la remplacer. Et une batterie de même modèle et spécifications, fournie par le fabricant doit être utilisée.
- ◆ Danger d'explosion Ne pas inverser l'anode et la cathode lors de la connexion de la batterie.
- ♦ Ne pas chauffer ou éclabousser la batterie ou la jeter au feu ou l'eau.
- ◆ Lorsque des fuites ou de mauvaises odeurs sont trouvés, cesser d'utiliser la batterie immédiatement. Si votre peau ou un tissu entre en contact avec le liquide de fuite, nettoyer le avec une eau propre. Si les fuites de liquides éclaboussent dans vos yeux, ne pas essuyer. Les irriguer tout d'abord avec de l'eau propre et aller voir un médecin immédiatement.
- ◆ Lorsque la durée de vie utile de la batterie est terminée, veuillez contacter le fabricant ou le distributeur local pour l'élimination de la batterie ou d'en disposer conformément à la réglementation locale.

1.2.3 Attention générale

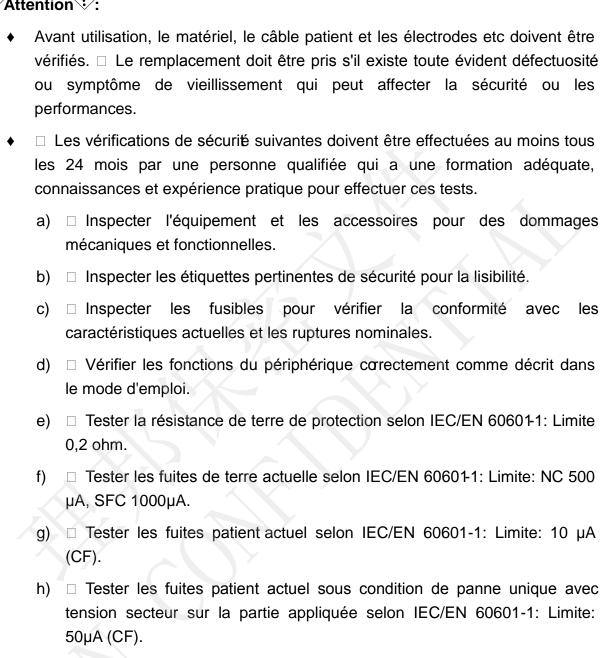
! Attention **!**:

- ♦ □ Eviter les éclaboussures des liquides et la température excessive. La température doit être maintenue entre 5 °C à 40 °C pendant le fonctionnement. Et elle doit être maintenue entre -20 °C et 55 °C durant le transport et le stockage.
- Ne pas utiliser le matériel dans un environnement poussiéreux avec une mauvaise ventilation ou à la présence de corrosif.
- Assurez-vous qu'il n'y a pas de source d'interférence électromagnétique intense autour de l'équipement, comme un émetteur radio ou un téléphone

mobile etc.. Attention:

Les grande appareis électriques médicaux comme les équipements électrochirurgicaux, les équipements radiologiques et équipements d'imagerie par résonance magnétique etc. sont susceptibles d'apporter des interférences électromagnétiques.

! Attention **!**:



Les données doivent être enregistrées dans un journal d'équipement. Si le périphérique ne fonctionne pas correctement ou échoue l'un de ces essais, le périphérique doit être réparé.

☐ Testez les performances essentielles conformément à la norme CEI/EN 60601-2-25, ou aux méthodes recommandées par l'établissement

hospitalier ou votre distributeur local.

- ◆ Le fusible cassé doit être remplacé par le même type et de même classe que l'original.
- ♦ L'appareil et les accessoires doivent être éliminés conformément aux règlements locaux, après leur vie utile. Alternativement, ils peuvent être renvoyés au revendeur ou fabricant pour le recyclage ou la bonne élimination.

1.2.4 Attention de Nettoyage et Désinfection

! Attention **!**:

- ♦ Mettre hors tension avant le nettoyage et la désinfection. Si l'alimentation est utilisée, le câble d'alimentation doit être enlevé de la prise aussi. Et empêcher le détergent de s'infiltrer dans l'appareil.
- ♦ Ne pas plonger l'unité ou le câble du patient dans un liquide en aucun cas.
- ♦ □ Ne pas nettoyer l'unité et les accessoires avec un tissu abrasif et éviter les rayures des électrodes.
- ◆ □ Tout reste de détergent doit être supprimé de l'unité et le câble patient après le nettoyage.
- ♦ □ Ne pas utiliser du chlorique désinfectant tels que l'hypochlorite de sodium et le chlorure etc.



2 Introduction

L'électrocardiographe SE-1 canal unique est un enregistreur canal unique num érique ECG (électrocardiographe) avec haute performance.

Un canal cardiogramme peut être visualis ét sur l'écran LCD (affichage à cristaux liquides), et il peut être enregistré par l'imprimante thermique de haute qualit ét En outre, la fréquence cardiaque en temps réel peut être affichée sur l'écran qui peut également être imprimé sur l'enregistrement. Un mode d'enregistrement manuel et quatre modes d'enregistrement automatique peuvent être choisies commodément. Soit l'alimentation soit la batterie lithium rechargeable peuvent être utilis és comme source d'alimentation.

Configurations: L'unit é principale et les accessoires, y compris le câble patient, les dectrodes de la poitrine, les dectrodes de la branche, papier d'impression thermique et le câble d'alimentation, etc.

Usage prévu: L'utilisation prévue d'électrocardiographe est d'acquérir des signaux d'ECG de patients adultes et pédiatriques par les électrodes ECG du surfaces du corps. L'électrocardiographe est uniquement destinée à utilisé dans les hôpitaux ou les installations de soins de santé par les médecins et les professionnels formés de la santé Le cardiogramme enregistré par l'électrocardiographe peut aider les utilisateurs pour analyser et diagnostiquer les maladies du cœur. Toutefois l'ECG avec les mesures et déclarations d'interprétation est offert aux clinicien sur une base consultative uniquement.

AVERTISSEMENT: Cet équipement est destiné pour les patients adultes et pédiatriques seulement.

Remarque: Il n'est pas conçu pour une application cardiaque directe.

2.1 Caractéristiques des fonctions

- ♦ Poids léger et taille compacte
- ♦ Boutons àtoucher pour une op ération facile
- Écran LCD pour l'aper qu du canal unique ECG avant de l'enregistrement
- Quatre modes d'enregistrement automatique et un mode manuel en option
- Menu g én éral pour l'enregistrement des param ètres de configuration
- Batterie lithium rechargeable int égr ée de haute capacit é
- ♦ Alarme d'information pour le commencement, manque de papier et batterie faible, etc.
- ♦ Imprimante matricielle thermique pour impression à haute r ésolution

- Réglage automatique de base de référence pour un enregistrement optimal
- ♦ Formats d'impression s dectionnables, canal unique standard ou canal unique & rythme de conduite
- ♦ Interface entrée/sortie standard externe et interface de communication RS232 pour relier à un réseau spécial et la configuration de base de données ECG

2.2 List of Symbols

\rightarrow	Sortie externe
(-)	Entr é externe
4 \\	L' équipement ou unepartie de type CF avec anti-d éfibrillation
\triangle	Attention
\downarrow	Égalisation potentielle
\sim	Alimentation (ou indicateur)
	On (Alimentation)
0	Off (Alimentation)
	Indicateur de batterie
→ □	Indicateur de recharge de batterie



	Recyclage
P/N	Num éro de pi èce
SN	Num éro de s érie
M	Date de fabrication
	Fabricant
EC REP	Repr ésentant autoris édans la Communaut éeurop éenne
C € ₀₁₂₃	Marquage CE
Z	M éthode de mise au rebut
	Se reporter au manuel d'utilisation (Arri ère-plan : Bleu; Symbole : Blanc)
	Avertissement (Arri ère-plan : Jaune; Symbole et contour : Noir)
Rx Only	Attention : en vertu de la réglementation fédérale américaine, la vente de ce produit n'est autoris ée que sur prescription médicale.

REMARQUE: Le manuel d'utilisation est imprimé en noir et blanc.

3 Information générale



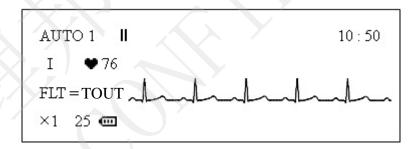
Figure 3-1 Unit éprincipale

ECG (nom de marque)

(symbole de classement, équipement de type CF avec anti-d dibrillation)

3.1 Panneau supérieur

3.1.1 Écran LCD



L'écran LCD peut être tourné et réglé fermement en différentes angles. Normalement, le contenu affich ésur l'écran LCD inclut: (décrit de gauche àdroite dans l'ordre de rangée)

Premi ère rang ée:

- ♦ Mode d'op ération (AUTO1, AUTO2 AUTO3, AUTO4 et MANU)
- ♦ Il symbole de l'arr êt, qui se tourner vers ▶ pendant l'enregistrement
- ♦ Message d'avertissement (LD OFF, ou PAPER? etc.)
- ♦ Heure actuelle

Deuxi ème rang ée:

- ♦ Conduite actuelle (I, Π, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)
- ♦ Fréquence cardiaque ♥ (--,Fréquence cardiaque actuelle, ou message OVR)

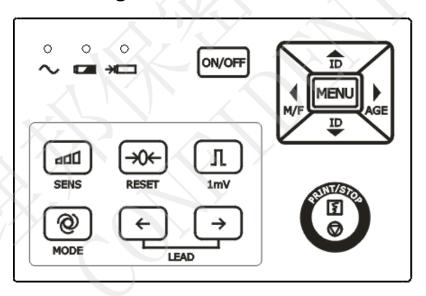
Troisi ème rang ée:

- ♦ Réglage du filtre (FLT = AC, EMG, ALL, OFF)
- ♦ ECG

Quatri ème rang ée:

- \bullet Sensibilit $\acute{e}(\times 1, \times 2, AGC, \cdot 25, \cdot 5)$
- ♦ Vitesse du papier (25, 50)
- ◆ Symbole de la capacit éde la batterie (• , , ,)
- ♦ Afficher l'identifiant, le sexe (M/F) et le groupe d'âge (enfants / adulte / vieux) pendant le réglage et "BATTERIE FAIBLE" sera montréici, lorsque la capacité de la batterie est faible.

3.1.2 Panneau de configuration et touches



1) Indicateur

\sim	Indicateur d'alimentation: lorsque l'alimentation est utilis é, l'indicateur sera allum é
	Indicateur Batterie: lorsque la batterie int égr & lithium rechargeable est utilis &, l'indicateur sera allum é
÷□	Indicateurs recharge de batterie: à la fois l'indicateur recharge batterie et l'indicateur d'alimentation seront allum & apr & que l'interrupteur d'alimentation sera activ & Apr & que la touche ON/OFF est press & l'indicateur de recharge de la batterie sera noir si la capacit & la batterie est pleine. Toutefois, si la capacit & la batterie n'est pas pleine, l'indicateur de recharge de la batterie sera allum & jusqu'à ce que la batterie est pleinement recharg & et apr & cela 'indicateur de recharge de la batterie sera noir.

2) SENS (touche de changement de sensibilit é)



L'ordre de changement de sensibilit é $\times 1 \rightarrow \times 2 \rightarrow AGC \rightarrow \cdot 25 \rightarrow \cdot 5$

La gamme de signal ECG qui peut être mesur é et enregistr é est diff érente en fonction de diff érente sensibilit é, comme le montre la liste ci-dessous.

Options	Sensibilit é	gamme de signal mesur é
×1	10mm/mV	-2,5mV ~ +2,5mV
×2	20mm/mV	-1,25mV ~ +1,25mV
AGC	Contr de de Gain Automatique	Ajuste automatiquement la sensibilit é
·25	2.5mm/mV	-10mV ~ +10mV
.5	5mm/mV	-5mV ~ +5mV

Si les fluctuations de la gamme de signal ECG est grande, 'AGC' serait mieux d'être choisi pour que la sensibilité peut être réglée automatiquement dans ce mode.

3) RESET (touche de verrouillage de conduite)



Appuyez sur cette touche pour verrouiller la conduite pendant l'enregistrement ECG. Après que l'ECG correspondant sera une ligne. Il est toujours utilisé pour établir le niveau

de référence rapidement à zéro dans le cas de l'excursion dans le niveau de référence d'enregistrement ECG. La conduite est déverrouillée automatiquement au bout de 0,4 secondes.

4) Touche de calibration 1mV



En mode manuel, cette clépeut être pressée pour enregistrer une impulsion de calibration 1mV àtout moment pendant l'enregistrement de l'ECG et la trace sera recentré

5) MODE (Touche de Changement de Mode)



Il existe quatre modes automatique et un mode manuel. Cette touche peut être pressée pour s'électionner le mode d'enregistrement. L'ordre de de changement de conduite dans chaque mode est indiquédans le tableau 3.1.

Tableau 3-1 Lead Ordre de changement des diff érents mode

Mode		Ordre de changement (de gauche à droite)										
MANU	I	П	Ш	AVR	AVL	AVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
AUTO1	I	П	Ш	AVR	AVL	AVF	V1	V2	V3	V4	V5	V6
AUTO2	AVL	Ч	AVR	П	AVF	Ш	V1	V2	V3	V4	V5	V6
AUTO3	I	AVR	V1	V4	П	AVL	V2	V5	Ш	AVF	V3	V6
AUTO4		2 canaux en mode automatique (AUTO1 + Rythme de conduite)										

6) Conduite (Touche de Changement de conduite)



En mode manuel, appuyez sur la touche pour changer la conduite dans l'ordre.

7) Touche Imprimer/Arrêter



Utiliser pour commencer et arr êter l'enregistrement.



8) Touche ON/OFF



Lorsque l'appareil est sous tension, appuyez sur cette touche pour activer ou désactiver l'électrocardiographe.

9) Touche MENU



Appuyer sur la touche **MENU** key pour entrer dans l'interface menu de configuration.

10) Touche configuration identification

Ces deux touches **ID** peuvent être pressées pour définir le numéro d'identification du patient. Appuyez sur la flèche vers le haut pour augmenter le numéro d'identification et sur la flèche vers le bas pour diminuer le numéro d'identification sur la base de l'actuel numéro d'identification.





11) M/F

Appuyer sur la touche **M/F** pour choisir le sexe, mal (M) ou femelle (F).



12) AGE

Appuyer sur la touche ÂGE pour régler l'âge: enfant (ENF), adulte (ADL) ou vieux (VIEU).

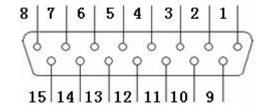




3.2 Prise câble patient et Interface signal

Il ya des prises qui incluent la prise du câble patient, prise RS232, prise entrée/sortie externe et interface USB (réservé) sur le câtédroit de l'unité principale.

1) Prise câble patient



1: Attention - voir le document d'accompagnement

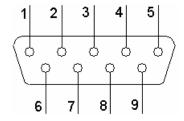
Définition de broches correspondants:

fiche	Signal	fiche	Signal	fiche	Signal
1	C2 (entr ée)	6	SH	11	F (entr ée)
2	C3 (entr ée)	7	NC	12	C1 (entr ée)/NC
3	C4 (entr ée)	8	NC	13	C1 (entr ée)
4	C5 (entr ée)	9	R (entr é)	14	N ou RF (entr ée)/NC
5	C6 (entr ée)	10	L (entr é)	15	N ou RF (entr ée)

2) Prise RS232

AVERTISSEMENT ::

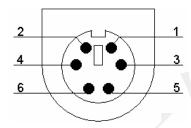
L'interface RS232 est d'intensité isolée 1500V AC et la tension maximale appliquée ne doit pas dépasser +15V DC.



Définition de broches correspondants:

fiche	Signal	fiche	Signal	fiche	Signal
1	NC	4	NC	7	NC
2	RxD (entr ée)	5	GND	8	NC
3	TxD (sortie)	6	NC	9	NC

3) Prise entr ée/sortie externe



Définition de broches correspondants:

fiche	Signal	fiche	Signal
1	GND	4	GND
2	GND	5	Signal ECG (entr ée)
3	GND	6	Signal ECG (sortie)

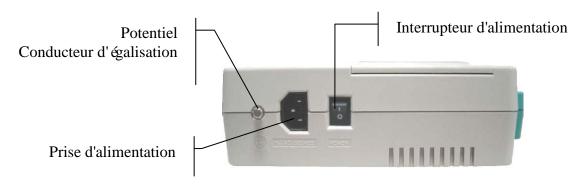
4) Interface USB (Reserv ê

AVERTISSEMENTA:

- ♦ les équipements d'accessoires connectés à des interfaces doivent être certifiés conformément aux normes IEC/EN (par exemple IEC/EN60950 pour l'équipement de traitement de données et IEC/EN 60601-1 pour l'équipement médical). En outre, toutes les configurations doivent être conformes à la version en vigueur de la norme IEC/EN 60601-1-1. Therefore anybody, who connects additional equipment to the input or output connector to configure a medical system, must make sure that it complies with the requirements of the valid version of the system standard IEC/EN 60601-1-1. En cas de doute, consulter notre dpartement de service technique ou votre distributeur local.
- ◆ □ La somme des fuites actuelles ne doit jamais dépasser les fuites limites actuelles alors que plusieurs autres unités sont utilisées en même temps.



3.3 Connexion principale et commutateur



Sur le côt é gauche de l'unit é principale, il y a la prise d'alimentation principale, commutateur d'alimentation et conducteur d'égalisation potentiel comme le montre la figure ci-dessus.

1) Conducteur d'égalisation Potentiel



Le conducteur d'égalisation potentiel dispose d'une connexion entre l'unit é et barre de bus d'égalisation potentiel de l'installation électrique en cas de besoin.

2) Prise d'alimentation

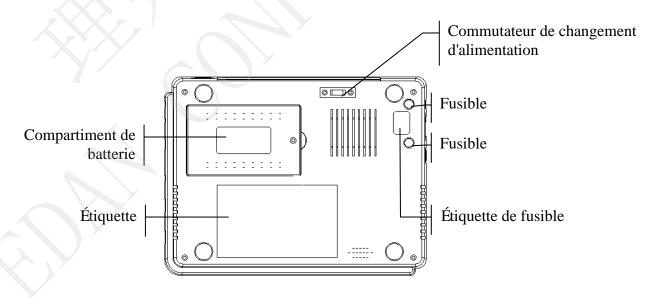
○ SOURCE AC: Prise de courant alternatif

3) Commutateur de puissance

: Allumez l'alimentation dectrique

O : Éteindre l'alimentation dectrique

3.4 Panneau inférieur





1) Compartiment batterie

L'étiquette de batterie indique la tension nominale et la capacité nominale de pack de batterie lithium rechargeable. Tension nominale: 14.8V, Capacité nominale: 2500mAh.

Attention - avertissement g én éral (voir le document d'accompagnement)

AVERTISSEMENT : Seuls les ingénieurs de service autorisés par EDAN peuvent ouvrir le compartiment de la batterie et la remplacer. Et une batterie de même modèle et spécifications fournies par le fabricant doit être utilisée.

2) Commutateur déplacement d'alimentation



Alimentation de tension nominale d'entr & 230V (220V-240V~) ou 115V (100V-115V~) peut être choisie par la commutation, selon les sp écifications d'alimentation.

⚠ AVERTISSEMENT ⚠: Seuls les ingénieurs qualifiés de services ou d'installation peuvent déplacer le commutateur d'alimentation en fonction de changement de l'alimentation locale.

3) Fusible

Il y a deux fusibles identiques install & sur le bas de l'unit é principale. La sp & cification est indiqu & sur l' & diquette de fusible: T400mAH250V, Ø5×20mm.

AVERTISSEMENT: Le fusible cassé doit être remplacé par le même type et de même classe que l'original.



4 Préparation de l'opération

Attention : Avant l'utilisation du matériel, câble patient, électrodes et autres accessoires doivent être vérifiés. Remplacer s'il existe des défauts évidents ou de vieillissement qui peut affecter la sécurité ou la performance. Et assurez-vous que l'équipement est en bon état de fonctionnement.

4.1 Alimentation

⚠ AVERTISSEMENT ⚠: Si l'intégrité du conducteur de protection externe à l'installation ou de l'arrangement est en doute, l'équipement devrait être exploité avec la batterie rechargeable intégrée.

L'électrocardiographe peut être aliment é soit par l'alimentation ou par la batterie lithium rechargeable int égr ée.

1) Alimentation dectrique

La prise de connexion d'alimentation est sur la gauche de l'unit é Si l'alimentation est utilis é, branchez le c able d'alimentation à la prise en premier lieu, puis connectez la fiche du c able d'alimentation à la prise de sortie de l'hôpital li é à la terre.

Tension d'entr é nominale: 100V-115V~ ou 220V-240V~

Frequency nominale: 50Hz/60Hz

Puissance d'entr é nominale: 35VA

Assurez-vous que l'alimentation répond aux exigences ci-dessus avant de mettre en tension. Et puis appuyez sur le commutateur d'alimentation pour allumer l'unit é Puis l'indicateur d'alimentation (\sim)sera allum é, ainsi que l'indicateur de recharge de la batterie ($\rightarrow \square$).

Si la batterie rechargeable int égr ée est faible lorsque l'alimentation est utilis é, l'indicateur de recharge de la batterie sera toujours allum ée apr ès l'appuie sur **ON/OFF**, ce qui signifie que la batterie est recharg ée. Si la capacit é de la batterie est pleine, l'indicateur de recharge sera noir apr ès l'appuie sur **ON/OFF**.

2) Batterie rechargeable int égr ée

Lors de l'utilisation de la batterie lithium int égr ée rechargeable, mettre en tenion l'appareil en appuyant sur la touche **ON/OFF** sur le panneau de contr île directement et l'indicateur de batterie (sera allum é



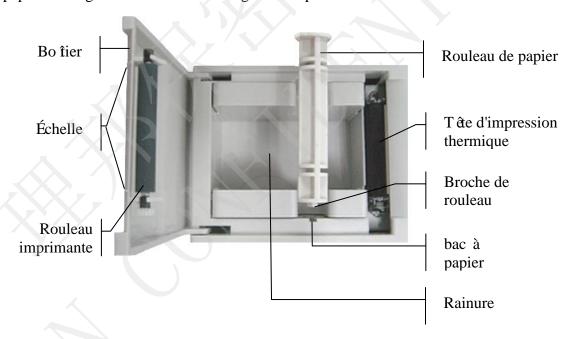
Le symbole de batterie sera affich ée sur l'écran LCD. En raison de la consommation pendant le stockage et le transport, la capacit é de la batterie peut ne pas être pleine. Si le symbole de l'alarme d'information "Batterie Faible" sont affich és, ce qui signifie que la capacit é de la batterie est faible. Et dans ce cas, veuillez rechargez la batterie tout d'abord.

Remarque: Veuillez se r d'érer à la section maintenance pour savoir comment recharger la batterie. Au cours de la recharge de la batterie, l'dectrocardiographe peut être aliment é par l'alimentation dans le même temps.

AVERTISSEMENT: Le conducteur d'égalisation potentiel de l'unité doit être connecté au barre bus d'égalisation potentiel de l'installation électrique en cas de besoin.

4.2 Chargement / Remplacement du papier d'enregistrement

Le papier thermique roul é avec 50 mm de largeur est utilis é comme papier d'enregistrement ECG. Quand il n'y a pas de papier d'enregistrement charg é ou s'il atteigne la fin de papier d'enregistrement, un message d'avertissement "PAPER?" Sera affich é sur l'écran LCD. Dans ce cas, le papier d'enregistrement doit être charg é ou remplac é imm édiatement.



Proc édures de Chargement/Remplacement:

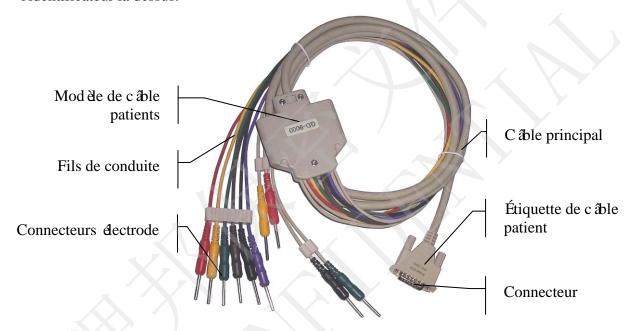
- 1) Placez vos doigts sous la bride du bo îier de l'enregistrement, tirer directement vers le haut pour lib érer le bo îier;
- 2) Retirer le rouleau de papier, et supprimer le reste du papier de la gauche du rouleau si nécessaire;
- 3) Enlevez l'emballage du nouveau rouleau de papier thermique, puis mettre à travers le



- rouleau àpartir de la gauche avec la face de la grille du papier vers le bas.
- 4) Placez ensuite le papier et faites rouler doucement dans le bac à papier avec la broche de rouleaux sur la cotégauche du rouleau face à la rainure;
- 5) Tirez environ 2 cm papier, et mettre en bas le bo îtier de l'enregistreur avec la c àt é des bords du papier en parall de avec l'échelle sur la surface de bo îtier;
- 6) Fixer le bo îier en appuyant fermement.

4.3 Connexion câble patient

Le câble patient comprend deux parties, câble principal et fils de conduite avec connecteurs dectrode associés. Les connecteurs dectrode peuvent être distingués de la couleur et de l'identificateur la dessus.



Connecter le câble principal: Branchez le connecteur du câble principal dans le connecteur du câble patient sur le cât édroit de l'unit é, et fixer la vis.

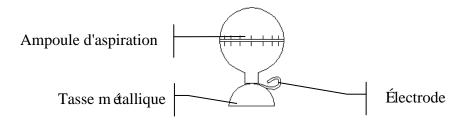
AVERTISSEMENTA:

- ◆ Ce produit est classé CF et protégé contre la défibrillation seulement lorsque le câble d'origine du patient est utilisé. Toutefois, par mesure de précaution, si possible, retirer les électrodes avant la défibrillation.
- ◆ Des précautions doivent être respectées lors de l'utilisation de dispositifs à haute fréquence. Utilisez le câble patient EDAN à haute fréquence afin d'éviter d'éventuelles interférences de signaux ECG possible au cours de l'acquisition.

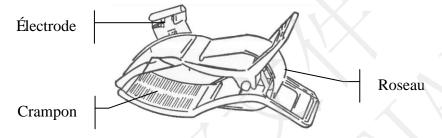


4.4 Connexion des électrodes

Électrode Poitrine:



Branche des dectrodes:



L'identificateur et le code couleur de dectrodes utilisées conforme aux exigences IEC/EN. Afin d'éviter les connexions incorrectes, l'identifiant d'dectrode et le code de couleur est indiquée dans le tableau 4-1. En outre, le code équivalent en fonction des exigences de Américains est aussi indiqué

Tableau 4-1 Identifiant et Code de couleur d'électrode

Am éricain

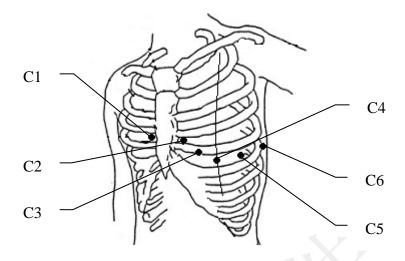
Europ éen

Électrodes **Identifier Identifier Code Coleur Code Coleur** Right arm RA R Rouge Blanc Left arm Noir L Jaune LA N ou RF Right leg Noir RLVert F Left leg Vert LL Rouge Chest 1 C1 Blanc/rouge V1 Marron /rouge Chest 2 C2Blanc /jaune V2 Marron /jaune Chest 3 C3 Blanc /vert V3 Marron /vert Chest 4 C4 Blanc / marron V4 Marron / bleu Blanc /noir Chest 5 C5 V5 Marron /orange Chest 6 C6 Blanc /violet V6 Marron /violet



Comme le montre la figure suivante, les électrodes poitrine 'position sur la surface du corps

Manuel d'utilisateur électrocardiographe SE-1 canal unique



C1: Quatri ème espace intercostal à la bordure droite du sternum

C2: Quatri ème espace intercostal à la bordure gauche du sternum

C3: Cinqui ème nervure entre C2 et C4

C4: Cinqui ème espace intercostal sur la ligne moy-claviculaire gauche

C5: Ligne axillaire ant érieure gauche au niveau horizontal du C4

C6: Ligne moy-axillaire gauche au niveau horizontal du C4

La résistance de contacte entre le patient et l'électrode affectera grandement la qualité de l'ECG. Afin d'obtenir un ECG de haute qualité, la résistance/peau de l'électrode doit être réduite lors de la connexion des électrodes.

Connexion des dectrodes poitrine:

- 1) Assurer les dectrodes pour être nettoyer tout d'abord;
- 2) Aligner tous les fils de conduite de câble patient pour éviter la torsion et connecter les connecteurs dectrode associé avec dectrodes correspondantes conformément à la couleur et l'identificateur;
- 3) Nettoyer la zone d'électrode sur la surface de la poitrine avec de l'alcool;
- 4) Barbouiller la zone ronde de 25 mm de diam ètre sur chaque site dectrodes avec du gel;
- 5) Placer un petit montage de gel sur le bord de la poitrine de l'électrode de tasse méal;
- 6) Placer l'dectrode sur le site site poitrine dectrode et serrez l'ampoule d'aspiration. déclanche le, puis l'dectrode est absorbé par la poitrine. Attacher tous les dectrodes de poitrine de la même mani ère.



Connexion Branche des électrodes:

- 1) Assurer les dectrodes pour être nettoyer tout d'abord;
- 2) Aligner les fils de conduite de câble patient pour éviter la torsion et connecter les connecteurs dectrode aux dectrodes correspondantes conformément à la couleur et l'identificateur;
- 3) Nettoyer la zone de l'dectrode sur une courte distance au-dessus de la cheville ou le poignet avec de l'alcool;
- 4) Barbouiller uniform ément la zone de branche dectrode avec du gel;
- 5) Placez une petite quantité de gel sur la partie m étallique de pince àbranche électrode;
- 6) Connecter l'dectrode à la branche et assurez-vous que la partie métallique soit placée sur la zone d'dectrode au-dessus de la cheville ou poignet. Joindre tous les dectrodes de branche de la même manière.

AVERTISSEMENT:

- Assurezvous que tous les électrodes ont été reliés au patient correctement avant l'opération.
- ◆ □ Assurez vous que les parties conductrices d'électrodes et connecteurs associés, y compris les électrodes neutre, ne doit pas être connecté avec la terre ou d'autres objets conduisant.
- Il n'y a pas de danger lors de l'utilisation de l'électrocardiographe avec un équipement de stimulation électrique. Toutefois, les unités de stimulation devraient être utilisés seulement à une distance suffisante des électrodes. En cas de doute, le patient doit être déconnecté de l'appareil.
- ◆ Les électrodes avec protection de défibrillation doivent êtres utilisés lors de la de défibrillation.
- ♦ Ne touchez pas le boîtier de l'unité au cours de défibrillation.

4.5 Inspection avant mettre en tension

Afin d'éviter les risques de s'écurité et obtenir de bons enregistrements ECG, les proc édures d'inspection suivants sont recommand és avant de mettre en tension l'unité et de commencer l'exploitation.

1) Environnement:

♦ V érifiez et assurez-vous qu'il n'y a aucune source d'interf érence dectromagn étique autour de l'équipement, particuli èrement mat ériel dectrique m édical large comme des équipements dectrochirurgicaux, les équipements radiologiques et les équipements

d'imagerie par résonance magnétique etc.. Mettre hors tension ces périphériques lorsqu'il est nécessaire.

♦ Conserver la salle d'examen chaude pour éviter les actions des tensions muscles en signal ECG caus ées par le froid.

2) Alimentation:

- ♦ Si l'alimentation est utilis ée, veuillez v érifier si le câble d'alimentation a ét é bien connect é à l'unit é Et uen prise de trois phases li ée à la terre doit être utilis ée.
- ♦ Rechargez la batterie d'abord avant l'utilisation lorsque la capacit é de la batterie est faible.

3) Câble Patient:

♦ V érifiez si le câble patient a été relié à l'unité fermement, et le conservez loin du câble d'alimentation.

4) **Électrodes**:

- ♦ V érifiez si tous les électrodes ont été connectés pour diriger les fils de conduite de câble patient correctement selon l'identificateur et la couleur.
- ♦ Assurez-vous que toutes les dectrodes ont déconnect és au patient correctement.
- S'assurer que les dectrodes poitrine ne sont pas contact éles uns avec les autres.

5) Papier d'enregistrement:

- ♦ Assurer qu'il y a assez de papier d'enregistrement charg écorrectement.
- ♦ Assurez-vous que le bo îier de l'enregistreur a étéfix é

6) **Patient**:

- ◆ Le patient ne doit pas entrer en contact avec un objet de conduite comme la terre et une partie m étallique de lit etc..
- Assurer que le patient est chaud et d'éendue et respire calmement.
- AVERTISSEMENT : L'électrocardiographe est fourni pour l'utilisation de médecins qualifiés ou de personnel formé professionnellement. Et ils devraient être familiarisés avec le contenu de ce manuel de l'utilisateur avant l'utilisation.



5 Instructions d'Opération

5.1 Mise en marche

- ◆ Lorsque <u>l'alimentation</u> est utilis ée, appuyez d'abord sur l'interrupteur d'alimentation sur le côté gauche de l'unit é, et l'indicateur d'alimentation (~) est allum é Ensuite, appuyez sur ON/OFF sur le panneau de contrôle pour mettre en marche l'unit é Les informations de mat ériel, telles que le nom et la version, seront affich ées sur l'écran LCD apr ès l'auto-test. Ensuite, l'électrocardiographe est prêt pour l'examen et l'enregistrement.
- ◆ Pendant <u>l'utilisation de la batterie lithium rechargeable int égr ée</u>, appuyez sur **ON/OFF** sur le panneau de contrôle directement pour mettre en marche l'unit é, puis l'indicateur de batterie (□) est allum é Apr ès l'auto-test, l' dectrocardiographe est pr êt pour l'examen et l'enregistrement.

5.2 Saisie d'information patient

AUTO 1 II	FLOFF	10:50
I 🛡 🚽	·	
$FLT = TOUT_$		
×1 25 🚾	ECG256	MALE ADL

1) Num éro d'identification

Appuyez sur touche **ID** (flèche vers le haut) pour augmenter le num éro d'identification ou **ID** (flèche vers le bas) pour la diminuer sur la base du num éro actuel. Le num éro sera affich é pour une ou deux secondes dans le derni èr rang sur l'éran LCD comme 'ECG 256' dans la figure ci-dessus.

Dans les circonstances suivantes, le num éro d'identification peut augmenter automatiquement:

- ♦ Sous le mode d'enregistrement automatique, la touche **PRINT/STOP** peut être press ée pour enregistrer l'ECG automatiquement. Quand un enregistrement pleine conduite ECG est finis, ou la touche **PRINT/STOP** est enfonc ée pendant l'enregistrement en cours, le numéro d'identification augmentera d'un automatiquement quand vous commencer à enregistrer à nouveau.
- ♦ Sous le mode d'enregistrement manuel, Appuyer sur la touche la touche



PRINT/STOP pour enregistrer l'ECG. Si la touche **PRINT/STOP** est enfonc ée pendant l'enregistrement en cours, le numéro d'identification augmentera d'un automatiquement quand vous commencer à enregistrer à nouveau.

2) SEXE

Appuyer sur la touche **M/F** pour définir le sexe: mal ou femelle, sera affich é pour une ou deux secondes dans le dernier rang sur l'écran LCD.

3) AGE

Les patients sont répartis en trois groupes en fonction de l'âge: ENF (enfant), ADL (adulte), VIEU (vieux). Appuyer sur la touche **AGE** pour définir le groupe d'âge, qui sera affich épour une ou deux secondes dans le coin inférieur droit de l'écran LCD.

Note: L'information patient mentionnée ci-dessus ne peut pas être configurée ou changée au cours de l'enregistrement.

5.3 Menu Configuration

19 articles dans le menu sont indiqu és dans le tableau 5-1. Dans la colonne Options, la valeur double soulign ée est celle des param ètres par d'éaut.

Ν° Menu articles **Options** 1 FILTER SETTING AC, TOUT, OFF, EMG **PWAVE COMMENCER** ON, OFF 2 3 LONG D'ENREG 2, <u>3</u>, 4, ..., 11, 12 4 **COMPTER ENREG** SECONDE, QRS 5 VITESSE D'ENREG 25, 50 (unit é mm/s)

Tableau 5-1 Menu articles

14	ENREG ENTREEEXT	ON, <u>OFF</u>
15	TOUCHE BIP	<u>ON</u> , OFF
16	QRS BIP	ON, <u>OFF</u>
17	FIL RYTHM	$I, \underline{\Pi}, III, AVR, AVL, AVF$
		V1, V2, V3, V4, V5, V6
18	DEBIT BAS	<u>OFF</u> , 75HZ, 100HZ, 150HZ
19	LANGUE	FRA, ENG

Méthode de Configuration:

1) Appuyer sur la touche **MEMU** pour entrer dans le menu configuration qui s'affiche comme la figure ci-apr &;

FILTER SETTING	:TOUT ←
PWAVE COMMENCER	:ON
LONG D'ENREG	:3
COMPTER ENREG	: SECONDE

- 2) Appuyer sur la touche **ID** (vers le haut ou vers le bas) pour déplacer la flèche àdroite de l'écran LCD vers l'article à être modifié Prendre 'CONFIGURATION DE FILTRE' comme exemple. La flèche s'arr ête sur l'article CONFIGURATION DE FILTRE.
- 3) Puis appuyer sur la touche **M/F** ou la touche **AGE** pour choisir les options de configuration (EMG, AC, TOUT, OFF);
- 4) R ép étez 2) et 3) pour configurer d'autres articles de la même mani ère;
- 5) Après avoir modifié les articles qui doivent être modifiées, appuyez sur touche **MENU** pour quitter l'interface du menu avec les nouveaux paramètres.

Note: Configurer **REGLAGE DEFAUT** sur **RESTAURER**, puis les configurationss par défaut de tous les articles seront rechargés sauf la date, l'heure et la langue.

Les descriptions de certains articles et leurs configurations sont donnés dans les sections suivantes.

5.3.1 CONFIGURATIONS DE FILTRE

Le filtre peut être choisi parmi EMG, AC, TOUT (à la fois de EMG et AC) ou OFF (pas de filtre). Quand vous choisissez OFF, le filtre ne fonctionne pas. En règle générale, il est recommandéde choisir TOUT pour pour obtenir le meilleur enregistrement ECG.



Remarque : pour réussir le test de distorsion, l'électrocardiographe doit être configuré avec la bande passante la plus élevée dans les réglages du filtre. Dans le cas contraire, le signal ECG peut être déformé.

5.3.2 CONFIGURATIONS D'ENREGISTREMENT

Les configurations d'enregistrement incluent départ, longueur, unit é de compte, vitesse et contenu. Comme:

PWAVE COMMENCER : ON

LONG D'ENREG : 3

COMPTER ENREG : SECONDE

VITESSE D'ENREG : 25

IMPRESSION FC : ON

Prendre les configurations ci-dessus comme exemple, l'ECG sera enregistr é àpartir de l'onde P, et la vitesse d'impression est de 25 mm/s. La longueur d'enregistrement de chaque conduite est de 3 secondes. Et le rythme cardiaque sera imprim é en bas de chaque d conduite de conduite.

Lorsque l'enregistrement QRS est pris comme unit é de compte, la longueur d'enregistrement sera de 3 p ériodes d'onde QRS.

Note: La dur é d'enregistrement de chaque conduite doit être plus que 2 secondes. Alors, quand QRS est choisie pour être l'unit é de compte, peu importe la dur é de la longueur d'enregistrement, c'est que, si la dur é d'onde QRS est trop courte, l'électrocardiographe tiendra à enregistrer pendant 2 secondes.

5.3.3 Configuration Date et Heure

La date et l'heure sur l'écran LCD et l'enregistrement ECG peuvent être configur és dans les articles suivants:

ANNEE : 4

MOIS : 8

JOUR : 6

HEURE : 14

MINUTE : 25

Selon les configurations ci-dessus, la date et l'heure est 6 Ao ût, 2004, 14:25. Et il sera imprim é en tant que 2004-8-6-14:25 sur l'enregistrement.



5.3.4 TEST TÊTE D'IMPRESSION

TEST ENREG : OFF

Le test de la tête d'impression est utilis ée pour v érifier si la tête d'impression peut fonctionner normalement ou non. Le statut par d'éaut de test de la tête d'impression est OFF. Activer cet d'ément lorsque le papier d'impression a été chargé. Puis l'onde de triangle sur le largeur du papier sera imprimée. Le statut de la tête d'impression peut être estimé à partir de l'onde de triangle.

5.3.5 Configurations Entrée/Sortie externe

Le signal d'interface entrée/sortie externe est équipée dans l'électrocardiographe, à travers lequel le signal ECG de l'équipement externe peut être reçu, et le signal ECG déecté par l'électrocardiographe peut être transmis à d'autres équipements externes. Configuer **ENREG ENTREEEXT** sur ON pour activer la fonction et OFF pour la désactiver.

5.3.6 Configurations Bip touche et QRS

TOUCHE BIP : ON

QRS BIP : OFF

Lorsque TOUCHE BIP est activ é, un court bip sonore sera entendu lorsque vous appuyez sur la touche de contr âle. Lorsque TOUCHE BIP est d'éactiv é, y aura pas de son entendu lorsque vous appuyez sur la touche.

Au cours de l'enregistrement ECG, si QRS BIP est activ é, l'unit é va faire un petit bip sonore lorsque l'onde R a étédéectée. Donc, dans un enregistrement normal, un bip sonore continu et régulier se fera entendu.

5.3.7 Configurations rythme de conduite

FIL RYTHM : Π

Il y a 4 modes sur AUTO, l'ECG d'un canal et le rythme du canal de conduite peut être enregistr ée. Le rythme de conduite peut être l'un de 12 conduites standards: I, Π, III, AVR, AVL, AVF, V1, V2, V3, V4, V5, et V6.



5.4 Changement de sensibilité

Il y a cinq options de sensibilit é

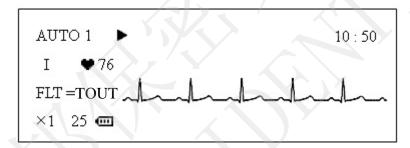
$$\times 1 (10\text{mm/mV}) \rightarrow \times 2 (20\text{mm/mV}) \rightarrow AGC \rightarrow \cdot 25 (2.5\text{mm/mV}) \rightarrow \cdot 5 (5\text{mm/mV})$$

Appuyer sur la touche pour choisir la sensibilit é appropri é pour atteindre le meilleur enregistrement ECG selon la plage du signal qui peut être mesur é. R é érez-vous à la Section 3.1.2 pour plus de déails sur la plage de signal dans les diff érentes sensibilit és.

Cette touche peut être appuy ée au cours de l'examen ou l'enregistrement sous le mode manuel, et elle est inefficace au cours de l'enregistrement sous le mode automatique.

5.5 Opération en mode automatique

Quatre modes d'enregistrement automatique sont fournis par cet dectrocardiographe, AUTO 1, AUTO 2, AUTO 3 et AUTO4. Deux canaux, y compris le rythme de conduite, peuvent être enregistrés sous le mode AUTO 4. Le changement des ordres de conduite sous les différents modes sont indiqués dans le tableau 3.1 dans la **Section 3.1.2**.



Sous le mode automatique, l'ordre de la conduite sera automatiquement changé pendant l'enregistrement ECG. Cela signifie que, lorsqu'un signal ECG d'une conduite a été enregistré pour une dur ét d'finie telle que 3 secondes, il passera à l'autre conduite et commence à enregistrer un autre signal ECG. Et il y a une pause de plusieurs secondes avant d'enregistrer le prochain signal ECG sous le mode de AUTO1, AUTO2 et AUTO3. En outre, une calibration d'impulsion 1mV sera imprim ét automatiquement sur l'enregistrement avant l'ECG de chaque conduite.

Les procédures de fonctionnement:

- 1) Appuyer sur la touche **MODE** pour choisir le mode automatique, qui sera affich é dans le coin sup érieur gauche de l'écran LCD;
- 2) Si AUTO4 a étéchoisi, le rythme de conduite peut être s'électionnée en appuyant sur touche **MENU** pour configurer le RYTHME DE CONDUITE. Le rythme de conduite peut également être configuré avant de s'électionner le mode. En outre il n'y a pas de pause entre les différentss conduites lors de l'enregistrement.

Ensuite, appuyez sur la touche **IMPRIMER/ARRÊTER** pour commencer l'enregistrement. Le symbole ▶ signifie que ECG est en cours d'enregistrement maintenant. Il s'arr ête automatiquement apr ès que ECG 12-conduites sera imprim é

En appuyant sur **IMPRIMER/ARRÊTER** de nouveau au cours d'enregistrement peut interrompre l'impression. Toutefois, si vous commencer l'enregistrement plus tard, ECG sera enregistré dans l'ordre de la premi ère conduite de nouveau. Et le num éro d'identification augmentera d'un automatiquement. Si le num éro d'identification ne doit pas être chang é, la touche **Identification** doit être press ée pour r égler avant l'enregistrement.

Note: Le mode d'enregistrement ne peut pas être modifié au cours de l'impression. Arrêter l'enregistrement avant de choisir un autre mode d'enregistrement.

5.6 Mode manuel

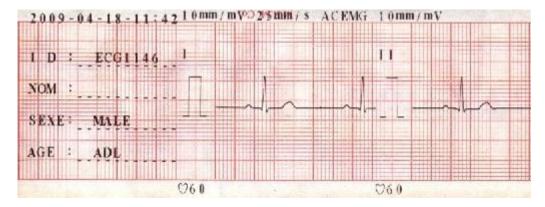
Sous le mode manuel, les utilisateurs peuvent déterminer la conduite à enregistrer et à configurer les paramètres d'enregistrement ou d'autres paramètres en fonction de différentes conduites.

Les proc édures de fonctionnement:

- 1) Appuyer sur la touche **MODE** pour choisir le mode MANU, qui peut être discerné par l'identifiant dans le coin gauche de l'écran LCD comme MANU;
- 2) Appuyer sur la touche **LEAD** touche flèche gauche ou flèche de droite pour s dectionner la conduite à être enregistrée;
- 3) Appuyer sur la touche **MENU** pour définir les paramètres d'enregistrements ou d'autres paramètres. Apès la configuration, appuyer sur la touche **MENU** encore pour confirmer la configuration;
- 4) Puis appuyer sur la touche IMPRIMER/ ARRÊTER pour commencer l'enregistrement;
- 5) La touche de calibration **1mV** peut être press ée pour imprimer l'impulsion d'onde 1mV dans l'enregistrement pendant l'enregistrement ECG;
- 6) Appuyer sur la touche **IMPRIMER/ ARRÊTER** pour arrêter l'impression après avoir termin él'enregistrement ECG.

Remarque: La touche de direction gauche et droite de CONDUITE peuvent être pressées pour changer la conduite au cours d'enregistrement.

5.7 ENREGISTREMENT ECG



Comme le montre la figure ci-dessus, l'enregistrement ECG comprend: date et heure, num éro d'identification, nom (écrit par le médecin plus tard), sexe, âge, sensibilit é, vitesse du papier, réglage des filtres, nom de conduite, calibration d'impulsion 1mV, ECG, fréquence cardiaque, fabricant et mod de de l'équipement.

Au début de chaque conduite ECG, le nom de conduite et la calibration d'impulsion 1mV sont imprim és. Au dessus de l'enregistrement ECG de chaque conduite, la sensibilité est marqu ée. La sensibilité peut- être différente, car elle peut être modifi ée au cours d'enregistrement.

5.8 Éteindre

Lors de l'utilisation du pack batterie int égr é, appuyez sur la touche **ON/OFF** directement pour éteindre l'appareil apr ès finir l'enregistrement ECG.

Lorsque l'alimentation est utilis ée, appuyez sur la touche **ON/OFF** tout d'abord apr ès finir l'enregistrement ECG, puis éteignez l'alimentation en appuyant sur l'interrupteur sur le c ôt é gauche de l'unit é Finalement retirez la fiche de la prise.



6 Alarme d'Information

L'alarme d'information sera affich & sur l' & cran LCD lorsque quelque chose ne va pas. L'alarme d'information fournie par l' dectrocardiographe et les causes correspondantes sont inscrites dans le tableau 6-1.

Tableau 6-1 Alarme d'Information et Causes

Alarme d'Information	Causes			
FLOFF	Les dectrodes tombent du patient ou le c able patient tombe de l'unit é			
PAPER?	Le papier d'enregistrement n'a pas étéchargéou il n'y a plus de papier.			
BATT. FAIBLE	La batterie est faible.			
	La fr équence cardiaque est plus de 250BPM.			
	La fr équence cardiaque est moins de 30BPM.			
	La fréquence cardiaque n'a pas étédétectéen 2 secondes.			
OVR	Le signal ECG est sup érieure à la plage de mesure en vertu de certaine sensibilit é			



7 Spécifications technique

Normes de sécuri	EN 60601-1:2006/A1:201 té IEC 60601-1-2:2007	EN 60601-1-2:2007/AC:2010				
	☐ Type Anti choc électrique:	Classe I avec alimentation interne				
	DegréAnti choc dectrique:	Type CF avec anti-d dibrillation				
	☐ Degré de protection contre les nuisible p én étration d'eau:	E ☐ Équipement ordinaire (équipement sceller sans preuve liquide)				
Classification	☐ Méthode de désinfection et stérilisation:	☐ Voir les détails dans le manuel utilisateur				
	☐ Degré de sécurité d'application en présence de gaz inflammable:	de ☐ Équipement pas adapté à une utilisation en présence de gaz inflammable				
	Mode de fonctionnement:	☐ Opération continue				
	EMC:	Groupe I, Classe A				
Dimensions	300mm×260mm×75mm)mm×260mm×75mm				
Poids	Environ 2.3kg					
Affichage:	LCD couleur 192 × 64 pixels					

Y /		Transport/Stockage	Fonctionnement	
	Temp érature	-20℃~+55℃	+5°C∼+40°C	
Environnement	Humidit érelative	25%~93%	25%~80%	
	Human erelative	Sans condensation	Sans condensation	
	Pression atmosph é rique	700hPa ~1060hPa	860hPa ~1060hPa	
Puissance d'alimentation	Alimentation	Tension nominale d'entr ée =100V-115V~/220V-240V~		
u annientation		Fr équence nominale = 50/60Hz		

		Puissance nominale d'entr ée = 35VA
		Tension nominale = 14.8V
		Capacit é nominale = 2500mAh
	Pack Batterie Lithium Int égr é	Lorsque la capacité de la batterie est pleine, SE-1 peut fonctionner en continu au moins 220 minutes.
		Mode de recharge: Courant/tension constante
		Courant de Charge (standard) = 0.16C ₅ A (360mA)
		Tension de Charge (standard) = (16.8-0.1V)
		Cycle de vie ≥ 300 fois
	Consommation d'énergie	35VA
	Fusible	T400mAH250V, Ø5×20mm

Enregistreur		Imprimante matricielle thermique
	T ête d'impression thermique	Structure point: 384 points/ligne Hauteur du point: 0.125mm (8 points/mm) Taille du point: 0.125mm×0.12mm
Enregistrement Papier d'enregistrement Largeur du papier Largeur effective Vitesse du papier Pr écision	Papier thermique roul é	
	Largeur du papier	50mm
	Largeur effective	48mm
	Vitesse du papier	25mm/s, 50mm/s
	Pr écision	±3%

D	Technique	D étection cr ête-cr ête
Reconnaissance FC	Plage FC	30BPM~250BPM
	Pr écision	±1BPM



	T			
	conduites:	12 conduites standards		
	Mode d'acquisition:	Une conduite		
	R ésolution A/D:	12 chiffres		
	Constante de temps:	≥3.2s		
	Fr équence de r éponse:	0.05Hz ~ 150Hz (-3dB)		
	Sensibilit é	2.5, 5, 10, 20 (mm/mV)		
	Imp édance d'entr ée :	$\geq 10 M \Omega$		
Unité ECG	Courant d'entr ée de circuit:	≤0.05µA		
	Plage tension d'entr é	<±5 mVpp		
	Tension de calibration:	1mV ±3%		
	Bruit:	<15µ Vp-p		
	Filtre	Filtre EMG: 35Hz (-3dB)		
	Filtre	Filtre AC/DFT: 50Hz/60Hz (-20dB)		
	CMRR	>90dB; >100dB (avec filtre AC)		
Courant de fuite des patients:		<10μ A (220V-240V~)		
Courant auxiliaire de Patient:		<0.1µ A (DC)		
R ésistance di é	Aectrique:	4000V rms		

Entrée/sortie	Entr & (Seule fin)	\geq 100k Ω ; Sensibilit é 10mm/V ±5%;
externe (facultatif)	Sortie (Seule fin)	\leq 100 Ω ; Sensibilit é 1V/mV ±5%;
Interface de communication	RS232 (Reportez-vou	s àla Section 3.2 pour plus de déails)



8 Nettoyage, entretien et maintenance

8.1 Nettoyage

Attention : Mettre hors tension avant le nettoyage et la désinfection. Si l'alimentation est utilisée, l'unité doit être éteinte d'abord et le câble d'alimentation doit être retiré de la prise.

8.1.1 Nettoyage de l'unité principale et du câble patient

La surface de l'unit é principale et le câble du patient peuvent être essuy é avec un chiffon propre doux tenue dans l'eau savonneuse ou de déergent neutre non caustique. Apr ès cela, supprimez le reste du déergent avec un chiffon de nettoyage àsec.

8.1.2 Nettoyage des électrodes

Retirez le gel restant des dectrodes avec un chiffon doux propre tout d'abord. Pour les dectrodes de la poitrine, prenez l'ampoule d'aspiration et la tasse métallique des dectrodes de la poitrine à part, et pour les dectrodes de la branche prenez la pince et la partie métallique des dectrodes à part. Nettoyer-les dans l'eau chaude et s'assuerz qu'il n'y a aucun gel restant. S'echer les dectrodes avec un chiffon de nettoyage à sec ou s'echage à l'air naturel.

8.1.3 Nettoyage de la tête d'impression

Une tête d'impression thermique sale et souillée va se détériorer la définition de l'enregistrement. alors, elle doit être nettoyée au moins une fois par mois, régulièrement.

Ouvrir le bo îtier enregistreur et retirez le papier d'enregistrement. Essuyez doucement la tâte d'impression et le plateau de l'imprimante d'alicatement avec un chiffon propre doux tenue dans 75 % d'alcool. Pour les taches tenaces, trempez-le avec un peu d'alcool d'abord et essuyez-les avec un chiffon doux et propre. Apr ès avoir séché à l'air, charger le papier d'enregistrement et fermer le bo îtier de l'enregistreur.

! Attention **!**:

- Empêcher le détergent de s'infiltrer dans l'appareil pendant le nettoyage. Ne pas plonger l'unité ou le câble du patient dans un liquide en aucun cas.
- Ne pas nettoyer l'unité et les accessoires avec un tissu abrasif et éviter de rayer les électrodes et la tête d'impression thermique.



8.2 Désinfection

Pour éviter des dommages permanents de l'équipement, la désinfection peut être effectuée uniquement lorsqu'elle a été considérée comme nécessaire selon de règlements de votre hôpital.

Avant de désinfection, nettoyer l'équipement tout d'abord. Puis essuyez la surface de l'unité et le câble patient avec 70% d'alcool isopropylique. Essuyer la surface des dectrodes avec 70% d'alcool ou d'alcool isopropylique. Ne jamais immerger l'unité, le câble ou les dectrodes dans une solution désinfectante.

♣ Attention : □ Ne pas utiliser du chlorique désinfectant tels que l'hypochlorite de sodium et le chlorure etc.

8.3 Entretien et Maintenance

8.3.1 Recharge et remplacement de la batterie

1) Capacit éd'identification

La capacité actuelle de la batterie rechargeable peut être identifi é selon le symbole de la batterie dans le dernier rang sur l'écran LCD.

- **:** Pleine capacit é
- Pas complète, mais suffisante
- ☐: La capacitéest limitée, et la recharge doit être prise en compte
- ☐: La batterie est faible, et un message d'avertissement «Batterie Faible» s'affiche sur l'écran LCD. La batterie doit être recharg ée imm édiatement

2) Recharge

L'dectrocardiographe est équip é d'un circuit de recharge avec batterie lithium rechargeable int égr ée. Une fois l'unit é principale est connect ée à l'alimentation de secteur avec c âble d'alimentation, la batterie se recharge automatiquement. Et puis l'indicateur de recharge de batterie (>) l'indicateur d'alimentation (\cdot)) seront allum és en m ême temps. Lorsque la capacit é de la batterie est pleine, l'indicateur de recharge de batterie (>) sera noir.

En raison de la consommation de capacit é au cours de stockage et transport, la capacit é de batterie n'est pas pleine pour la premi è utilisation. Le recharge de batterie est recommand é avant la premi è utilisation.



3) Rechange

Lorsque la dur ée de vie utile de la batterie est finie, ou une mauvaises odeur et des fuites ont ét é remarqu és, veuillez contacter le fabricant ou le distributeur local pour le remplacement de la batterie.

AVERTISSEMENTA:

- Seuls les ingénieurs de service autorisés par EDAN peuvent ouvrir le compartiment de la batterie et la remplacer. Et une batterie de même modèle et spécifications fournies par le fabricant doit être utilisée.
- Danger d'explosion Ne pas inverser l'anode et la cathode lors de la connexion de la batterie.
- ◆ Lorsque la durée de vie utile de la batterie est terminée, contacter le fabricant ou le distributeur local pour l'élimination de la batterie ou en disposer conformément à la réglementation locale.

8.3.2 Papier d'enregistrement

Les exigences de stockage:

- ♦ Le papier d'enregistrement doit être stock é dans un endroit sec, sombre et froid, en évitant les exc ès de temp érature, d'humidit éet de soleil.
- Ne pas mettre le papier longtemps sous fluorescence.
- Assurez-vous qu'il n'y a pas de chlorure polyvinyl ou d'autres produits chimiques dans l'environnement de stockage, ce qui conduira au changement de couleur du papier.
- ♦ Ne pas chevaucher le papier d'enregistrement longtemps, ou bien l'enregistrement ECG peut trans-imprimer d'autre.

Note: Un papier d'enregistrement fourni par le fabricant doit être utilisé. Autres papier peut raccourcir la vie de la tête d'impression thermique. Et la détérioration de la tête d'impression peut conduire à des enregistrements ECG illisibles et bloquer l'avance de papier etc.

8.3.3 Maintien de l'unité principale, Câble Patient & Électrodes

\Box I	Les v	érification	s de sécur	ité sui	vante	s doivent ê	tre effectu	ées au moins t	ous	les 24 mois
par	une	personne	qualifi é	qui a	une	formation	ad équate,	connaissances	et	exp érience
prat	ique	pour effec	tuer ces te	sts.						

a)	☐ Inspecter	l'équipement	et	les	accessoires	pour	des	dommages	mécaniques	e
	fonctionnelle	es								

b) □ Inspecter les étiquettes pertinentes de sécurité pour la lisibilité.
c) □ Inspecter les fusibles pour vérifier la conformité avec les caractéristiques actuelles et les ruptures nominales.
d) □ Vérifier les fonctions du périphérique correctement comme décrit dans le mode d'emploi.
e) □ Tester la résistance de terre de protection selon IEC/EN 60601-1: Limite 0.2ohm.
f) □ Tester les fuites de terre actuelle selon IEC/EN 60601-1: Limite: NC 500µA, SFC 1000µA.
g) □ Tester les fuites patient actuel selon IEC/EN 60601-1: Limite: 10µA (CF).
h) Tester la fuite du courant de patient sous condition de premier d €aut avec la tension principale appliqu ée sur la partie selon IEC/EN à60601-1: Limite: 50µA (CF).

Les fuites actuelle ne doit jamais dépasser la limite. Les données doivent être enregistrées dans un journal d'équipement. Si le périphérique ne fonctionne pas correctement ou échoue l'un de ces essais, le périphérique doit être réparé

AVERTISSEMENT : L'échec de la part de l'individuel responsable de l'hôpital ou un établissement qui emploient l'utilisation de cet équipement pour implémenter un calendrier d'entretien satisfaisant peut provoquer un préjudice indu possible défaillance de l'équipement et risques pour la santé.

1) Unit éprincipale

- Éviter les temp érature excessive, rayon de soleil, humidit éet salet é
- ♦ Mettre le manteau de caisson anti-poussi ère apr ès l'utilisation et emp êcher de secouer violemment lors du déplacement vers un autre endroit.
- ♦ Prévenir tout liquide de s'infiltrer dans l'appareil, car il affectera la sécurité et les performances de l'dectrocardiographe.

2) Câble patient

- ♦ L'int égrit é du c able patient, y compris c able principal et c able de conduite, doivent être v érifi és r éguli èrement. Et assurez-vous qu'ils sont conductibles.
- Ne pas faire glisser ou tordre le câble patient avec une pression excessive lors de l'utilisation. Maintenez la prise de connecteur au lieu du câble lors de branchement ou de débranchement du câble patient.
- Aligner le patient pour éviter la torsion du câble, ou le nouage ou l'escroc dans une angle ferm é lors de l'utilisation.

- Stocker les fils de conduite dans de plus grande roue pour emp êcher les personnes de tomber.
- Une fois que des dommages ou vieillissement de câble de patient sont apparus, remplacez-le par un nouveau imm édiatement.

3) Électrodes

- ◆ Les dectrodes doivent être nettoy és apr ès utilisation et n'oubliez pas qu'il n'y a aucun gel restant.
- ♦ Emp êcher l'ampoule d'aspiration des dectrodes de poitrine du soleil et temp érature excessive.
- Après utilisation à long terme, la surface des dectrodes va être oxydée en raison de l'érosion et d'autres causes. À cette époque, les dectrodes doivent être remplacés pour atteindre la haute qualité des ECG.
- Attention : L'appareil et les accessoires doivent être éliminés conformément aux règlements locaux, après leur vie utile. Alternativement, ils peuvent être renvoyés au revendeur ou fabricant pour le recyclage ou la bonne élimination.



9. Accessoires et Information de commande

Les accessoires accompagnant l'dectrocardiographe sont répertori és dans le tableau 9-1.

Tableau 9-1 Liste des Accessoires

N°	Accessoire	Partie n º
1	C åble de puissance	01.13.036638
2	C åble Patient	01.57.471016
3	Électrodes poitrine	01.57.040163
4	Électrodes branche	01.57.040162
5	Rouleau de papier	01.51.19992
6	Papier thermique	01.57.19917

Les accessoires suivants peuvent également être command és en fonction de certains usages spéciales.

N °.	Accessoire	Partie n °
1	Fil de terre	01.13.114114
2	Électrodes ECG	01.57.471056

L'unité principale et les accessoires sont disponibles en contactant le fabricant ou le distributeur local.



10 Garantie et politique de service

Garantie

EDAN garantit que les produits EDAN respectent les spécifications des produits étiquetés et seront sans défauts matériels et de fabrication qui se produisent au sein de la période de garantie. La période de garantie commence à la date que les produits sont livrés aux distributeurs.

La garantie est nulle dans les cas de:

- a) dommages caus és par la manipulation au cours d'exp édition.
- b) subs équents caus és par l'utilisation abusive ou l'entretien.
- c) dommages caus és par modification ou réparation par toute personne non autoris ée par EDAN.
- d) dommages caus és par des accidents.
- e) remplacement ou suppression des étiquettes de num éro de série et étiquette de fabrication.

Si un produit couvert par cette garantie est d'étermin é à être d'étectueux à cause des matériaux d'étectueux, de composants ou de fabrication et la demande de garantie est effectuée dans la période de garantie, EDAN, à sa discrétion, réparera ou remplacera la partie d'étectueuse gratuitement. EDAN ne fournira pas un produit de remplacement pour une utilisation lorsque le produit d'étectueux est réparé.

Politique de service

Toutes les réparations sur les produits doivent être effectuées ou approuvées par EDAN. Les réparations non autorisées vont annuler la garantie. En outre, qu'ils soient ou non couverts par la garantie, toute réparation de produit doit être exclusivement être effectuée par le personnel de service certifiéEDAN.

Si le produit ne fonctionne pas correctement - ou si vous avez besoin d'aide, de service ou de pi èces de rechange - Contactez le Centre de service EDAN. Un représentant vous aidera à résoudre le problème et faire tout effort pour résoudre par téléphone ou courriel, évitant un potentielle renvoie inutile.

Au cas où un retour peut ne pas être évit é, le représentant enregistrera toutes les informations nécessaires et fournira un formulaire de d'autorisation de retour de matériel (RMA) qui comprend l'adresse de retour approprié et les instructions. Un formulaire RMA doit être obtenu avant tout retour.

Politique de fret:

Sous garantie: le service claimer est responsable de frais de transport et assurance au moment d'exp édition à un retour au service EDAN, y compris frais personnal. EDAN est responsable de fret, assurance & frais personnel de EDAN au service claimer.

Sans garantie: le service claimer est responsable de tout le fret, frais d'assurance & frais personnel de produit.

Informations de contact:

Si vous avez des questions sur la maintenance, les spécifications techniques ou les défauts de fonctionnement des appareils, contactez votre distributeur local.

Sinon, vous pouvez envoyer un email à EDAN département de service au: support@edan.com.cn <mailto:support@edan.com.cn>.



11 Information EMC - Orientation et Déclaration de fabrication

11.1 Émissions électromagnétiques - pour tous les ÉQUIPEMENTS et SYSTÈMES

Orientation et Déclaration de fabrication - émissions électromagnétiques				
L'électrocardiographe est destiné à être utilisé dans un environnement électromagnétique spécifié ci-dessous.				
L'utilisateur de l'électrocardiogramme devrait assurer qu'il est utilisé dans tel environnement.				
Test des émissions	Conformité	Environnement électromagnétique - conseils		

Test des émissions	Conformité	Environnement électromagnétique - conseils	
Émissions RF CISPR 11	Groupe 1	L'électrocardiographe utilise l'énergie RF seulement pour son fonctionnement interne. Par conséquent, ses émissions RF sont très faibles et ne sont pas susceptibles d'apporter toute ingérence à proximité des appareils électroniques.	
Émissions RF CISPR 11	Classe A		
Émissions harmoniques IEC 61000-3-2	Classe A	L'électrocardiographe convient pour une utilisation dans tous les établissements autres que	
Fluctuations de tension / scintillement émissions IEC 61000-3-3	conforme	domestiques et ceux directement liés à la fai tension d'alimentation du réseau qui alimente bâtiments utilisés à des fins domestiques.	



11.2 Immunité électromagnétique - pour tout les équipements et les systèmes

Orientation et Déclaration de fabrication - immunité électromagnétique

L'électrocardiographe est destiné à être utilisé dans un environnement électromagnétique spécifié ci-dessous.

L'utilisateur de l'électrocardiogramme devrait s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

L'utilisateur de l'electr	I	urer qu'il est utilisé dans un te T	
Test d'immunité	IEC 60601 test de	Niveau de	Environnement
	niveau	conformité	électromagnétique - conseils
Décharges	±6 kV contact	±6 kV contact	Il est recommandé d'utiliser des
électrostatiques	±8 kV air	±8 kV air	matériaux antistatiques. Si le
(DES) IEC			sol est recouverts de matériau
61000-4-2			synthétique, l'humidité relative
			doit être au moins 50%.
Transitoire	±2 kV pour les lignes	±2 kV pour les lignes	Il est recommandé d'utiliser de
Électrique	d'alimentation	d'alimentation	filtres sur les lignes
rapide/rafale IEC			d'alimentation et suffisamment
61000-4-4			d'espacement entre les lignes
	-	1	de signaux et des lignes
			électriques.
Augmentation	±1 kV mode	±1 kV mode	La qualité de puissance
IEC 61000-4-5	différentiel	différentiel	d'alimentation doit être celle
	±2 kV mode commun	±2 kV mode commun	d'un environnement
	7 (1)		commercial ou d'hôpital
			typique.
Creux de tension,	<5% U _T	<5% U _T	La qualité de puissance
courtes coupures	(>95% creux en U _T)	(>95% creux en U _T)	d'alimentation doit être celle
et variations de	pour 0.5 cycle	pour 0.5 cycle	d'un environnement
tension sur les			commercial ou d'hôpital
lignes	40% U _T	40% U _T	typique.
d'alimentation	(60% creux en U _T)	(60% creux en U _T)	
d'entrée IEC	pour 5 cycles	pour 5 cycles	
61000-4-11			
	70% U _T	70% U _T	
	(30% creux en U _T)	(30% creux en U _T)	
	pour 25 cycles	pour 25 cycles	
~ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			
$\langle \lambda \rangle \rangle$	<5% U _T	<5% U _T	
	(>95% creux en U _T)	(>95% creux en U _T)	
7	pour 5 sec	pour 5 sec	



	·			
La fréquence (50	3A/m	3A/m	Les champs magnétiques de	
Hz) du champ			fréquence de puissance doit	
magnétique IEC			être au niveaux	
61000-4-8			caractéristiques d'un	
			emplacement typique dans un	
		commercial typique ou dans un		
			environnement d'hôpital.	
REMARQUE U _T est la tensia.c. avant l'application du test de niveau.				



11.3 Immunité électromagnétique - pour les équipements et les systèmes qui sont pas supportés à vie

Orientation et Déclaration de fabrication - immunité électromagnétique

L'électrocardiographe est destiné à être utilisé dans un environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur de l'électrocardiographe devrait s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

Test	IEC 60601 test de	Niveau de	Environnement électromagnétique -
d'immunité	niveau	conformité	conseils
			Les portables et mobiles de communications RF ne doivent pas être utilisés près de toute partie de l'électrocardiographe, y compris les câbles, alors la distance de séparation recommandée calculée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.
F dirigé IEC	3 V _{rms}	3 V _{rms}	Distance de séparation recommandée
61000-4-6	150 kHz à 80 MHz		$d = 1.2\sqrt{P}$
			$d=1.2\sqrt{P}$ 80 MHz à 800 MHz
RF Rayonnée	3 V/m	3 V/m	$d=2.3\sqrt{P}$ 800 MHz à 2.5 GHz
IEC 61000-4-3	80 MHz à 2.5 GHz		où <i>P</i> est la puissance de sortie maximale de l'émetteur en watts (W) en fonction de l'émetteur de fabricant et <i>d</i> est la distance de séparation recommandée en mètres (m). Les forces de champ des émetteurs RF fixes, tel que déterminé par une étude de site électromagnétique, a doit être inférieure au niveau de conformité dans chaque plage de fréquence. L'interférence peut se produire à proximité des équipements marqués avec le symbole:
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		

REMARQUE 1 À 80 MHz et 800 MHz, la plage de fréquence plus élevée s'applique.

REMARQUE 2 Ces directives peuvent ne pas s'appliquer pas dans toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion de structures, objets et personnes.

Les forces de champ des émetteurs fixes, comme les stations de base pour la radio (cellulaire / sans fil) les téléphones et les radios mobiles terrestres , radio amateur, radio AM et FM et diffusion TV , ne peut être prédits théoriquement avec exactitude. Afin d'évaluer l'environnement électromagnétique due aux émetteurs RF fixes, une étude de site électromagnétique devrait être envisagée. Si la force de champ mesurée à l'emplacement dans lequel l'électrocardiographe est utilisé dépasse le niveau de conformité RF applicable ci-dessus, l'électrocardiographe doit être observé afin de vérifier le fonctionnement normal. Si une performance anormale est observée, des mesures supplémentaires peuvent être nécessaires, telles que la réorientation ou la relocalisation de l'électrocardiographe.

Plusque la plage de fréquences de 150 kHz à 80 MHz, les forces de champ doivent être moins de 3 V/m.



11.4 Distances de séparation recommandées

Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and electrocardiograph

L'électrocardiographe est destiné à être utilisé dans un environnement électromagnétique dans lequel les perturbations RF rayonnées sont contrôlées. Le client ou l'utilisateur de l'électrocardiographe peut aider à prévenir les interférences électromagnétiques en maintenant une distance minimale entre les appareils portatifs et mobiles de communications RF (émetteurs) et l'électrocardiographe comme recommandé ci-après, en fonction de la puissance maximale de sortie de l'équipement de communication.

Puissance de sortie maximale nominale de l'émetteur (W)	Distance de séparation selon la fréquence de l'émetteur (m)			
	150 kHz à 80 MHz	80 MHz à 800 MHz	800 MHz à 2.5 GHz	
	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 2.3\sqrt{P}$	
0.01	0.12	0.12	0.23	
0.1	0.38	0.38	0.73	
1	1.2	1.2	2.3	
10	3.8	3.8	7.3	
100	12	12	23	

Pour les émetteurs notées à une puissance maximale pas répertorié ci-dessus, la distance de séparation recommandée d en mètres (m) peut être estimée à l'aide de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, où P est le maximum la puissance de sortie de l'émetteur en watts (W) selon l'émetteur du fabricant.

REMARQUE 1 À 80 MHz et 800 MHz, la distance de séparation pour une plage de fréquence plus élevé appliqué.

REMARQUE 2 Ces directives peuvent ne pas s'appliquer pas dans toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion de structures, objets et personnes.



P/N: 01.54.111678

MPN: 01.54.111678012







Représentant autorisé dans la Communauté européenne: Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe) Adresse: Eiffestrasse 80, D-20537 Hamburg Germany

Tél: +49-40-2513175 Fax: +49-40-255726

E-mail: shholding@hotmail.com

Fabricant: EDAN INSTRUMENTS, INC.

Adresse: #15 Jinhui Road, Jinsha Community, Kengzi Sub-District

Pingshan District, 518122 Shenzhen, P.R.China

Email: info@edan.com.cn

Tél: +86-755-2689 8326 Fax: +86-755-2689 8330

www.edan.com.cn