

Para los modelos listados a continuación se dispone de los siguientes brazaletes:

Modelos: R1 shock-proof®, minimus® II, minimus® III, big ben Round / Square (todas las versiones) y ri-san®

Perímetro del brazo: 24 - 32 cm

Medición de la presión sanguínea

- Postura del paciente durante el uso según lo previsto: sentarse cómodamente, sin cruzar las piernas, espalda y brazos apoyados, parte media del brazalet en la parte superior del brazo a la altura de la aurícula derecha del corazón, el paciente debe sentirse lo más relajado posible y no debe habitar mientras se lleva a cabo la medición, deben transcurrir aprox. 5 minutos desde la primera medición.
- Cierre la válvula girando el tornillo de escape de aire en el sentido de las agujas del reloj (la excepción de ri-san® es que la válvula gira en sentido contrario).
- Colocar el brazalet de modo que el borde inferior quede a prox. 2 o 3 cm por encima del codo la altura de la aurícula derecha del corazón) o aprox. 5 cm por encima de la articulación de la rodilla. Compruebe que la marca de la referencia se sitúe sobre la arteria. La linea blanca indica se debe situarse dentro de la zona marcada indicada.
- Una vez haya colocado el brazalet, inflelo con ayuda de la pestaña hasta aprox. 20 mmHg por encima del valor establecido de presión sistólica (= el valor superior).

La posición del usuario durante la medición de la presión sanguínea suele ser delante o al lado del paciente.

Si se recomienda utilizar la faja y los sondos de Korotkoff [KS] para la medición auscultatoria en adultos, la fase IV/[K4] para la medición auscultatoria en niños de edades comprendidas entre los 3 y los 12 años y la fase V/[K5] para la medición auscultatoria en pacientes embarazadas, salvo que se escuchen sonidos de Korotkoff durante la evacuación del brazalet.

Coloque la piezaectorial del estetoscopio, preferentemente nuestro modelo anestophon n.º de ref. 4177-01 - 4177-01.

En caso de uso del esfigmomanómetro para autocontrol no es necesario un estetoscopio independiente, pues la piezaectorial está integrada en el brazalet. En caso de uso del esfigmomanómetro para autocontrol, el estetoscopioectorial integrada en el brazalet debe situarse sobre la arteria. El brazalet se coloca de modo que pueda pasar el extremo libre del brazalet a través de la arteria metálica y cierre el brazalet mediante el cierre de velcro.

A. Brazaletes en silicona: Cierre el brazalete mediante un cierre de velcro.

B. Brazaletes con venda: Fije el brazalete con venda enganchando los ganchos en la venda.

C. Brazaletes con gancho: En el brazalete con gancho, el gancho metálico se engancha en las barrillas metálicas de la tela del brazalete.

Para poder medir la presión sanguínea, aparte el tornillo de escape de aire en el sentido contrario a las agujas del reloj. El coeficiente de escalamiento debe estar entre 2 y 3 mmHg/s en el mejor de los casos y se puede regular manualmente o automáticamente. Controlar la velocidad de escape del aire: el indicador debe desplazarse por la escala entre 1 y 1.5 en grados por segundo. Una vez terminada la medición, abra la válvula completamente para vaciar rápidamente el aire del brazalet.

El modelo ri-san® cuenta con una válvula de botón. Accione dicha válvula de modo que se alcance la velocidad ideal de escape de aire entre 2 y 3 mmHg/s. Si presiona el botón hasta el fondo, vaciará completamente de aire el brazalet.

Una vez que se alcance el valor superior de presión sanguínea se obtiene cuando el corazón se contrae presionando la sangre hacia el sistema arterial.

Si el paciente tiene una presión sanguínea alta, el latido desaparece.

Diastóle = el valor inferior de presión sanguínea predomina cuando los músculos cardíacos están dilatados y el corazón se está llenando de nuevo de sangre.

La medición de la presión sanguínea ha concluido.

Nos gustaría hacerle saber que el uso del esfigmomanómetro para autocontrol no sustituye las visitas regulares a su médico y que únicamente el médico puede analizar correctamente los valores medidos.

Recomendaciones para la conservación

Indicaciones generales

La limpieza y la desinfección de los productos médicos protegen al paciente, al usuario y a terceros y conservan el valor de dichos productos. Debido al diseño del producto y de los materiales utilizados no se puede establecer un límite definido de los ciclos de reacondicionamiento que como máximo se pueden realizar. La vida útil de los productos medicos viene determinada por su función y su manejo cuidadoso. Los productos defectuosos deben reacondicionarla de la forma descrita antes de devolverse para su reparación.

1. Manómetro y pera

Limpieza: El manómetro y la pera se pueden limpiar con un paño húmedo hasta que se vea que están limpios. El manómetro y la pera se pueden limpiar con un paño húmedo hasta que se vea que están limpios.

Atención! No dejarse el manómetro sobre líquido! El artículo no está aprobado para la esterilización ni el reacondicionamiento automático. ¡Podrán producirse daños irreparables!

2. Brazaletes

Brazaletes de algodón y nylon con velcro [con y sin latex]

Limpieza: Tira el algodón, las fundas de nylon con velcro se pueden limpiar con un paño húmedo o, como todos los demás brazaletes, lavar con jabón en agua fría. Si se decide por este último método, enjuague después del lavado con agua limpia y déjelo secar al aire. Frote el algodón y los tubos con un paño húmedo.

Desinfección: Tira el algodón, las fundas de nylon con velcro se pueden limpiar con un paño húmedo o, como todos los demás brazaletes, lavar con jabón en agua fría. Esto se debe utilizar exclusivamente productos de eficacia probada y teniendo en cuenta los requisitos nacionales. Los acondicionamientos y los tubos se pueden limpiar con etanol y un paño de algodón.

Brazaletes sin acondicionamiento desinfectables

Limpieza: El brazalet se puede limpiar con un paño húmedo, como todos los demás brazaletes, lavar con jabón en agua fría. En este caso, enjuágalo después con agua limpia. Este brazalet se debe lavar además en la lavadora a una temperatura máxima de 60°. Antes de la siguiente utilización se debe asegurar de que ya no hay líquido en el brazalet. Esto podría influir negativamente en el resultado de medición.

Desinfección: El brazalet se puede sumergir completamente en solución desinfectante. Se deben utilizar exclusivamente productos de eficacia probada y teniendo en cuenta los requisitos nacionales. Antes de la siguiente utilización se debe asegurar de que ya no hay líquido en el brazalet. Esto podría influir negativamente en el resultado de medición.

ATENCIÓN! Los brazaletes de nylon con velcro y los brazaletes sin acondicionamiento desinfectables no se deben planchar!

No exponga los brazaletes nunca a la radiación solar intensa! ¡No toque la funda del brazalet ni los acondicionamientos con objetos punzantes que podrían dañarlos!

Mantenimiento: Para este producto no existen ningún mantenimiento.

Problema de precisión:

Retirar el manómetro y sujetar el manómetro en posición vertical. Si la aguja se para sobre la indicación cero de la escala, el instrumento está calibrado con precisión. Si la aguja se encuentra fuera del campo cero, confiar la calibración del instrumento a un taller reconocido por RIESTER o a nuestro servicio técnico.

Controles técnicos de medición

Todos los países excepto Alemania:

Para todos los países, excepto Alemania, rigen las correspondientes reglamentaciones legales. El manómetro de referencia que se emplea para la calibración debe respetar las normas nacionales e internacionales. «Advertencia: No se permite hacer modificaciones en el dispositivo».

Ficha técnica

Condiciones ambientales mínimas necesarias para que el aparato conserve una tolerancia máxima de +/- 3 mmHg:

Condiciones ambientales: de 10°C (50°F) a 40°C (104°F) con una humedad atmosférica relativa del 85% (no condensante).

Condiciones de almacenaje: en un margen de temperatura de -20°C (-4°F) a +70°C (158°F) con una humedad atmosférica relativa del 85% (no condensante).

Versión: manual, de mesa, pared, y modelos anestesia

Tipo de indicación: escala redonda

Graduación de la escala: en pasos de 2 mmHg

Margen de indicación: de 0 a 300 mmHg

Margen de medición: de 0 a 300 mmHg

Movilidad de la aguja: sin fijación a cero

Conexión para tubos: 1 ó 2 y 1/2, según la versión

Generación de presión: pera/válvula de escape regulable

Reducción de presión: válvula de escape regulable

Para más información sobre eliminación, póngase en contacto con su establecimiento local correspondiente o con su asesor ambiental autorizado.

Russo
ruskij
информация о различных моделях тонометров

вы приобрели высокочувствительный тонометр RIESTER с высокой точностью измерений, произведенный в соответствии с Европейским стандартом EN 1060, часть 1, «гемодинамические тонометры - основные требования» и часть 2 «дополнительные требования к механическим тонометрам». ANSI/AAMI SP10-2002 & ANSI/AAMI SP2002/A1/2003R 2008 и ANSI/AAMI/ISO 81060-1:2007 (DIN EN ISO 81060-1) высокое качество этого прибора гарантировано.

Назначение:

Анероидные тонометры производства компании RIESTER применяются врачами и лицами, обученными аускультативному измерению кровяного давления, для измерения систолического и диастолического кровяного давления у людей (взрослых, детей, младенцев и новорожденных). Анероидные тонометры RIESTER предназначены исключительно для измерения кровяного давления на плече или бедре со здоровой кожей. Профессиональное применение изделия осуществляется, как правило, в частной врачебной практике и клинике. Тонометр/анероидный манометр применяется согласно назначению в качестве вспомогательного диагностического инструмента.

1. модели exacta®, sphymotensiophone®

Внешние манжеты с резиновыми трубками, т.е. манжеты не подсоединенны непосредственно к груше.

2. модели e-mega®, R1 shock-proof®, minimus® II, precisa® N 1 tube, babyphon®, ri-san®

Внешние манжеты с двумя шлангами. У этих моделей, обслуживаемых одной рукой, манометр подсоединен непосредственно к груше.

3. модели e-mega®, minimus® III, precisa® N Double Tube

Манометры предназначены для самостоятельного измерения кровяного давления. В этих моделях манометр

и груша представляют одно целое. Головка стетоскопа уже встроена в манжету с одним шлангом. Эта головка воспринимает звуки «коротков» и передает их en uno de los tres tipos de señal: «ligera», «media» y «fuerte».

2. манжеты

Хлопчатобумажные и нейлоновые манжеты с липучками [латексные и без латекса]

Очистка:

Легко очищаемый мягкий вкладыш нейлоновый чехол с липучками можно протирать влажной тряпкой или, как и другие манжеты, постирать его с мылом в холодной воде. Если бы решите оставить на втором варианте, то после стирки прополоските манжету в чистой воде и дайте ей высушить на воздухе, протирите мягкий вкладыш и шланги влажной тряпкой.

3. анероидный тонометр и п-former® big ben

Этот анероидный тонометр, с которым особенно легко считывать показания, снабжен манжетой с двумя шлангами. Один шланг подсоединен к груше с клапаном для спуска воздуха, а другой присоединен к

манжете.

Инструкция по монтажу различных моделей [с исключением настольной модели]:

5.1. Настольная модель / former® big ben

Поступление:

Поступление мягкого вкладыша нейлонового чехла с липучками можно протирать влажной тряпкой или, как и другие манжеты, постирать его с мылом в холодной воде. Если бы решите оставить на втором варианте, то после стирки прополоските манжету в чистой воде и дайте ей высушить на воздухе, протирите мягкий вкладыш и шланги влажной тряпкой.

5.2. Настольная модель

Сборка:

1. Покупайтесь, начиная собирать мобильный стенд следуя вложенной инструкции.

2. Откройте скрепку крышки коробки для манжет и отсоедините настенное крепление.

3. Откройте крышку с гайкой на выбранной высоте. Отметьте место для сверления отверстий, просверлите и вставьте дюбели. Следует помнить, что верхняя часть настенного крепления подходит к краю корзины для манжет, а нижняя часть подходит к болту, выступающему снизу корзины для манжет. затяните крыльчатую гайку на выступающий болт.

4. Сборка:

5. Настенное крепление с помощью болтов, прикрепите настенное крепление к стене.

6. Регулировка:

Открыть сдвоенный винт и отрегулировать высоту на которой будет находиться манжета.

7. Проверка:

Проверьте, что верхняя часть настенного крепления подходит к краю корзины для манжет, а нижняя часть подходит к болту, выступающему снизу корзины для манжет.

8. Установка:

Установите манжету на настенное крепление.

9. Установка стетоскопа:

Установите стетоскоп на головку стетоскопа.

10. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

11. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

12. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

13. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

14. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

15. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

16. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

17. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

18. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

19. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

20. Установка манжеты:

Установите манжету на головку стетоскопа.

21