



Exablate Prime

Handbok för checklistor

För Exablate 4000 typ 1,1-system med programvaruversion 9,0



WARNING:

Detta dokument utgör en förkortad referensmanual. Den ersätter inte bruksanvisningen. Följ alla varningar och försiktighetsåtgärder som beskrivs i bruksanvisningen för Exablate Prime (4000 typ 1,1 SW9.0)



InSightec, Ltd.

5 Nachum Heth St. PO Box 2059
Tirat Carmel 39120 Israel
www.insightec.com



Obelis s.a.
Bd. General Wahis 53,
1030 Brussels, Belgium

Copyright ©2023 InSightec Ltd. ("INSIGHTEC"), alla rättigheter förbehållna.

Exablate 4000 Typ 1,1 transcraniellt MR-styrt fokuserat ultraljudssystem ('Exablate Prime'), Programvaruversion 9,0 programvaran för bearbetning och dess tillhörande dokumentation är INSIGHTEC:s konfidentiella och äganderättsligt skyddade egendom. Endast INSIGHTEC:s ("INSIGHTEC") licenstagare har rätt att använda informationen som finns häri. Endast licenstagare som specifikt beviljats kopierings- och/eller överlåtelseättigheter har rätt att kopiera och/eller överlåta denna information. All obehörig användning, avslöjande, tilldelning, överlåtelse eller reproduktion av denna konfidentiella information kommer att beivras i lagens fulla utsträckning.

INSIGHTEC ska inte hållas ansvarigt eller förpliktas på något sätt med avseende på någon kroppsskada och/eller egendomsskada som uppstår vid användning av denna programvara om sådan användning inte är strikt i enlighet med instruktionerna och säkerhetsföreskrifterna i de relevanta bruksanvisningarna inklusive alla tillägg till dessa, i alla produktetiketter, och enligt garantivillkoren och försäljningen av denna programvara, inte heller om några ändringar som inte är godkända av INSIGHTEC görs i programvaran som ingår häri.

Program eller protokoll som tillhandahålls av användaren är inte validerade och de garanteras inte heller av INSIGHTEC. Användningen av data som erhållits med sådan programvara eller protokoll som tillhandahålls av användaren är på användarens eget ansvar.

Användare bör vara medvetna om risken för överföring av datavirus vid utbyte av filer och CD-skivor.

Varumärken som tillhör tredje parts ägare är dessa ägares enskilda egendom.

Specifikationerna kan ändras utan föregående meddelande och enligt tillämpliga regler och lagar.

Vissa delar av produkten kan innehålla eller distribueras med programvara med öppen källkod. Se knappen Upphovsrättsmeddelande på skärmen Verktyg.

Detta dokument tillhör INSIGHTEC, Ltd, och innehåller äganderätts- och konfidentiell information från INSIGHTEC, Ltd. Ett sekretessavtal mellan mottagaren och INSIGHTEC, Ltd har genomförts innan detta dokument mottogs. Detta dokument lånas ut på uttryckliga villkor att varken det eller informationen däri ska lämnas ut till andra utan uttryckligt samtycke från INSIGHTEC, Ltd. Dessutom ska dokumentet returneras till INSIGHTEC, Ltd. på begäran utan att några kopior görs. För teknisk support kontakta INSIGHTEC på +44-808-189-0427 eller på Service_EMEA@insightec.com

INSIGHTEC webbsida: <http://www.insightec.com/>

REVISIONSINFORMATION

Detta är **Revision 1** versionen av handboken Exablate 4000 Type 1,1 för SW version 9.0.

Kontakta Insightec:s marknadsföringsstöd för att avgöra om detta är den senaste versionen.

Varje kapitel i denna manual har en kapitelrevisionsnivå och ett datum längst ner. Denna visar utgivningsnivå och datum för varje individuellt kapitel. Observera att när manualen uppdateras blir inte alla kapitel nödvändigtvis uppdaterade, så en del kapitel kan ha en tidigare revisionsnivå än den utgivna revisionsnivån.

Försättsidan och denna sida är alla **Revision 1,0** med motsvarande kapitel i manualen:

<i>Kapitel nr</i>	<i>Kapitelnamn</i>	<i>Kapitelrevision, datum</i>	<i>Antal sidor i kapitel</i>
Kapitel 1	Checklista för systeminställning	1,0, 10/23	2
Kapitel 2	Förberedelse och DQA-checklista	1,0, 10/23	2
Kapitel 3	Checklista för behandling	1,0, 10/23	2
Kapitel 4	Checklista för rengöringsprocedur	1,0, 10/23	2

System Upprätta checklistan

WARNING:



Inspektera Exablate systemet visuellt för att:

- Verifiera integriteten hos givaren, Front-End och MR-bordet.
- Kontrollera att kontakterna är ordentligt fastsatta.
- Kontrollera att Exablate MR-basplattan och hjälmsystemet är korrekt dockade

Underlåtenhet att följa dessa instruktioner kan leda till försämrad systemfunktionalitet.

OBS:



Det finns flera flöden för systeminstallation, så konsultera flödesschemana längst ned på denna checklista och välj det alternativ som bäst passar ditt arbetsflöde och dina preferenser.

Om du slår på systemet innan du ansluter hjälmsystemkablarna till front end-enheten, tryck på knappen Operatör Stoppa Sonikering för att återinitiera anslutningarna.

OBS:



Vattensystemet når sina optimala driftförhållanden inom 30 minuter. Ta hänsyn till detta och sätt på systemet så tidigt som möjligt innan behandlingen, för att undvika driftstopp när patienten kommer. Du kan fortsätta med systeminställningen medan vattenberedningen pågår, avgasningen/luftningen fortsätter (såvida den inte stoppas manuellt) tills operatören fyller givaren



Anslut hjälmsystemkablarna till front-end-enheten

- Lås upp förråds- och transportvagnens (STC) hjul och placera den nära den främre slutenheten (FE).
- Anslut vattenkabeln och de två, unikt märkta, Quick Kopplingskablar till den främre änden.



WARNING:

Kontrollera att varje snabbkopplingskontakt är ansluten till dess avsedda märkta position.

Kontakterna måste försiktigt riktas in på plats innan de låses.

Se till att vattenkabeln är kopplad till fulllo, vilket indikeras av ett "klick"-ljud.



Påslagning av system

- Starta systemet genom att flytta musen.
- Logga in med ditt användarnamn och lösenord som du fått
(OBS: Windows®-inloggningsparametrar är skiftlägeskänsliga)
- Välj **lämpligt** applikationsalternativ (kommersiellt, äldre visningsprogram, planeringsläge...).
- Popupfönstret Exablate friskrivningsklausul öppnas; klicka på "OK" för att fortsätta.



Gör i ordning vattensystemet

- Ta ur vattenbehållaren från vattenbehållarfacket i front-end-enheten och koppla ur den via snabbkopplingskabeln.
- Fyll reservoaren upp till markeringen, anslut och sätt tillbaka den i det avsedda facket.
Behandlingar kräver renat vatten som överensstämmer med ISO3696 (1987) Grade 2, eller ASTM (D1193-91) Type II, eller NCCLS (1988) Type II för (färskt vatten från omvänd osmos kan användas för DQA och rengöring).
- Ställ in vattensystemet på "Gör i ordning vatten" antingen från arbetsstationens meny "Systeminställningar" eller från pekskärmen för kontroll av vattensystem.
- Avgasning/luftning kommer att starta. Status för vattensystemet och nivåerna för upplöst syre (DO) [i PPM] visas på statusfältet längst ner på arbetsstationens skärm och skärmen i FE-enheten.





Förbereda MR.bordet

- Flytta MR-vaggan helt och hållet ut ur MRT-hålet.
- Ta bort eventuella bildspolar eller MRI-basplattor som för närvarande är anslutna till MRI-bordet.
- Placera Exablate MR-basplattan på MR-bordet och se till att den är helt kopplad.



Placera hjälmsystemet på MR-bordet

- Lås upp STC-hjulen och rulla den mot MR-bordet samtidigt som du lossar kablarna.
- Placera STC vinkelrätt mot MR-bordet, så att markeringarna är i linje.
- Lösgör och sänk kopplingsbryggan. Säkerställ full anslutning mellan kopplingsbryggan och MR-bordet.
- Lås STC-hjulen.

VARNING:






För att undvika skador på systemkomponenterna, se till att det finns en fri väg mellan hjälmsystemet och dess avsedda position på MR-adaptorns basplatta.

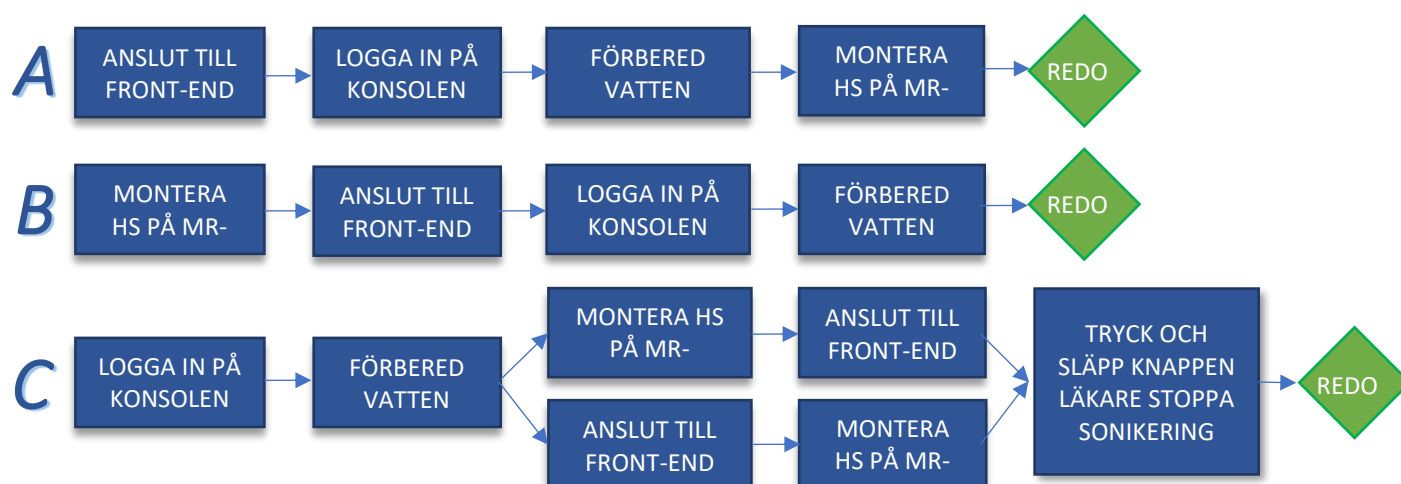
Observera att vissa system kräver avdockning/hängning av MR-bord för korrekt dockning

- Lägg händerna på extrahandtagen och huvudhandtagen. Medan du trycker på givarens frigöringsknapp skjut långsamt och bestämt hjälmsystemet på plats. Ett klickande ljud indikerar full koppling.
- Sänk huvudlåset för att säkra hjälmsystemet på plats.
- Anslut spårnings- och huvudspoleanslutningarna till MRT-bordet.
- Anslut sladden från knappen Patient Stoppa sonikering till uttaget på MR-bordet
- Lås upp STC-hjulen och rulla bort det från MR-bordet. Det kommer inte att behövas förrän efter behandlingen

✓ Verifiera att systemet är redo för behandling

- Bekräfta att MR-konsolen startades om i början av dagen. Om inte, starta om den.
- Kontrollera att statusfälten System och MR är "Ready" på arbetsstationens skärm och att strömindikatorerna för FUS och Host på operatörskonsolen är tända.
- GE:** på SW-version DV26 och senare kan du behöva trycka på knappen "External Host" på MR WS:  välj "Exablate" från rullgardinsmenyn för att aktivera kommunikation.
- SIEMENS:** Se till att ikonen "fjärranslutning" längst ned på skärmen för MR-arbetsstationen är aktiverad:  Om Inaktiverad () klicka på den för att aktivera kommunikation

Flödesschema för systeminställningar



Checklista för förberedelser

Screening - SDR-beräkning (kan utföras före behandlingsdagen)

- Från huvudskärmen väljer du **SCREENING**. Beräkna SDR
- Importera **CT-bilder** via dialogrutan för bildhämtning +
- Välj avsedd målsida och plats (eller justera givarens plats manuellt)
- Tryck Beräkna för att observera uppskattat SDR-värde och ytterligare behandlingsparametrar
- Om du vill spara beräkningsresultaten i databasen som referens trycker du på. Spara resultat

Förplanerings-session (valfritt, kan utföras före behandlingsdagen)

- Välj **PRE-PLANNING** från huvudskärmen. Definiera användarnamn, indikation och mål Börja med förplanering
- REGISTRERING**: Ladda, registrera och godkänn registrering av bilder av intresse. +
- AC-PC Plan**: Granska, justera vid behov och godkänn AC- och PC-placering samt mittlinjeinriktning.
- NPR REVISION**: Granska, komplettera och godkänn non-pass-regioner på CT- och MR-bilder efter behov.
- MÅL & SPARA**: Sätt upp ett mål. Patientens SDR och andra parametrar är tillgängliga.
- MÅL & SPARA**: Spara förberedelsessionen på disk för framtida referens och användning.

DQA - Daglig kvalitetssäkring (utförs i början av varje behandlingsdag)

Systeminställning för DQA

- Utför ett av de flödesalternativ för systeminställning som definieras i checklistan för **systeminställning**.
- Fäst det patientmembran som är avsett för behandlingen i **DQA Holder Setup**.
- Placera en **DQA Phantom** i **DQA Holder Setup** och montera den på givaren.
 - Sätt i huvudspolen i den avsedda kontakten (om tillämpligt).
- Se till att givarens **Luftsläppsventil** är **öppen**. Fyll givaren med vatten tills den är något konvex.
- Stäng Luftsläppsventilen**. Släpp ut överflödig luft från rören via den **röda knappen för överflödig luft**.
- Utför kort obligatorisk fyllning för att ersätta förlorat vatten. Se till att det inte finns några läckor. Starta vatten **Cirkulation**.

DQA-procedur

- På **MR-skanningskonsolen**: Gör en ny undersökning.
- I **MR-rum**: Ställ in **Landmark** och **Advance Cradle** på scanningsläge.
- Starta en **Ny DQA** från fliken **DQA** i huvudmenyn i Exablates applikationsprogram.
- PLAN-skärm**: Lokalisera givare, hitta central frekvens och förvärva planeringskanning.
- I **MR-rummet**: Tryck på knappen **Patient Stop Sonication**. En uppmaning visas på WS-skärmen.
- Gå till **SONICATE**-steget och tryck på **SONICATE**-knappen. En DQA sonikering kommer att påbörjas. Granska resultaten:
 - Två värmepunkter, var och en centrerad kring ett mål (grön punkt)
 - Topptemperaturen i mitten av varje punkt är minst 46°C
 - Sonikeringen avslutades med ett kavitationsstopp.
- Utför minst två DQA-sonikationer med olika skanningsorienteringar (t.ex. axial, sagittal).
- AVSLUTA

I enlighet med DQA-förfarandet

- Tappa vatten från givaren och ställ in vattensystemet på **Avgasning-läge**.
- Torka** och **torka DQA-inställningen** och **membranet**, förvara DQA-inställningen.
- Se till att givaren är inställd så **högt upp som möjligt** för att passa **patientens** placering.
- Avvisa DQA Phantom





Förberedelse och positionering av patienten

Obligatoriska tillbehör

Se till att alla nödvändiga INSIGHTEC-tillbehör är tillgängliga - För en enskild behandlingsprocedur:

INSIGHTEC PATIENT- OCH BEHANDLINGSTILLBEHÖR			
<input type="checkbox"/> Uppsättning för huvudram	<input type="checkbox"/> Patientmembran	<input type="checkbox"/> Fixeringsatts för patient	
PATIENTHANTERING			
<input type="checkbox"/> Kirurgisk markör	<input type="checkbox"/> Rakhyvel/rakverktyg	<input type="checkbox"/> Värmefiltar	<input type="checkbox"/> Öronpluggar
<input type="checkbox"/> IV-slang	<input type="checkbox"/> Kompressionsstrumpor	<input type="checkbox"/> Blodtryck/puls Oxy	<input type="checkbox"/> Stiftplats anestesi

Säkerställ tillgång till datortomografi (obligatorisk) och MR före behandling (valfritt).

Patientförberedelse

- Förbered MR-bordet för patientens ankomst: madrasser (täck med filtar), kuddar, varma filtar,
- Bekräfta att patienten är **rakad** och att **hårbotten** är **rengjord** med alkohol.
- Se till att **IV-linjen** är på plats.
- Sätt på patienten **kompressionsstrumpor** [rekommenderas].
- Fäst **huvudbågen** så långt ner som möjligt ovanför ögonbrynen.
- Placera **patientmembranet** på patientens huvud, så lågt som möjligt. Säkerställ huvudspolen kontakterna sitter på rätt plats enligt spoluttagets position bredvid givaren

Patientplacering

- Flytta patienten till MR-enheten. Hjälp patienten på **bordet**.
- Fäst **ramen** på **ramhållarna**
- Flytta **givaren** till beräknad klinisk position. **Säkerställ avstånd mellan patient och givare.**
- Lås fast **Membranet** på **Givaren** (se till att alla spärrar är åtdragna).
 - Sätt i huvudspolen i den avsedda kontakten (om tillämpligt).
- Sätt i **öronproppar**, täck patienten med värmande **filtar**.
 - Spänn fast patientens fötter och kropp med remmar och använd patientens benhållare (vid behov).
- Utrusta patienten med **Stoppa sonikering**-knappen.
- Fyll **givaren** med vatten tills den är lätt konvex (via vattenkontrollskärmen eller fjärrkontrollen).
- Stäng Luftsläppsventilen**. Släpp ut överflödigt luft från rören via den **röda knappen för överflödigt luft**.
- Fyll på ytterligare vatten för att ersätta förlorat vatten. Se till att det inte finns några läckor. Börja **Behandling Cirkulation**.
- Minimera luftvecken i membranet** inom givarens passningszon.
- Se till att kablarna kan röra sig fritt och **flytta vaggan till skanningsposition**.

På MR-skannerkonsolen och i MR-rummet

- Registrera patient\Starta undersökningen
- Ställ in **riktmärke** centrum enligt etiketterna.



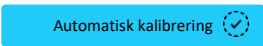

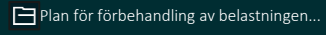
Ingångsskärm Fliken BEHANDLING

- Ange användarnamn, indikation och mål och välj önskad standardprofil.
- Verifiera att aktiv undersökning på MR tillhör den avsedda patienten.
- Välj tillämplig kod för patientmembran ELLER tryck på för att registrera ett nytt membran.
-



Checklista för behandling

PLAN-skärm:

KALIBRERING delsteg:

- Tryck  för att utföra automatisk kalibreringssekvens.
 - ! Preoperativa bilder och NPR kan granskas under kalibreringen.
 - ! Individuella kalibreringsscanningar kan ordinerars från den expanderbara menyn "Manuell kalibrering".
- Ladda en CT-skanning och (valfritt) MR-bilder  före operation, eller en färdig planeringssession 

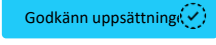



SCANNING Delsteg

- Definiera önskad typ av skanning, protokoll och plats. Tryck  för att ladda bilder. Tag minst en volymetrisk skanning eller tre plana plattor med valfritt protokoll
Obs: Du kan trycka  på för att förvärva skanningar som definierats manuellt på MR-konsolen.

NPR REVISION delsteg

- Granska, komplettera och  NPR-markeringar på CT- och MR-bilder
 - ! Alternativ för borttagning och omräkning finns tillgängliga i menyn "Mer".


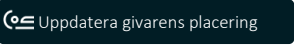
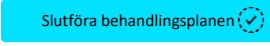
REGISTRERING delsteg

- Granska, justera och  för alla bilduppsättningar som ska användas i behandlingen
 - ! Godkännande-knappen är tillgänglig först när alla 3 bildfönstren har fyllts i.
 - ! Tumnglar markerar:  - Automatisk registrering inväntas.  - godkänd.  - Referensserie.
 - ! Avancerade alternativ finns tillgängliga genom att klicka på höger musknapp över miniatyrbilderna.

AC-PC PLAN delsteg: Granska, justera och

- ! Vid inmatning presenteras automatiskt beräknade AC-PC-platser för granskning.
- ! AC-PC-markörer från den laddade förplaneringssessionen har sina egna särskilda markörer.

INRIKTNING delsteg

- Placera måltavlan på lämplig plats på kroppen 
- Kontrollera avståndet till fokuspunkten, justera givarens placering vid behov och 
 - Obs: erforderliga justeringsvärden visas också på den främre skärmen.
- Instruera patienten att trycka på Stop Sonication-knappen
- Säkerställa överensstämmelse med lokala urvalskriterier och märkning
-  och fortsätt till TERAPI.

! VARNING:

Automatisk registrering och AC-PC-plats är avsedda att fungera som en bas för användargranskning. Automatisk NPR-beräkning förväntas inte upptäcka alla avvikelser, vänligen granska noggrant och komplettera vid behov.

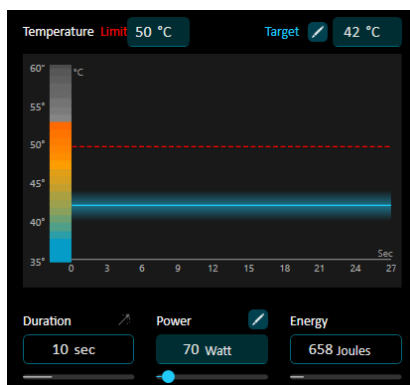





BEHANDLINGSSTEG

DEFINIERA delsteg


- Definiera parametrar för sonikering: Mål **Temperatur**, sonikering **Varaktighet** och **Effekt**:





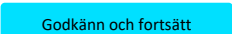





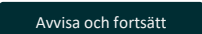
- Två av parametrarna ställs in manuellt medan den tredje beräknas automatiskt för att nå måltemperaturen.
- Tryck  för att växla mellan Manuell\Auto.
- Måltemperaturen (när den är manuell) kan också justeras genom att dra i den blågula temperaturlinjen.
- Det finns inga lämpliga parametrar för grå temperaturer på temperaturfältet (för ett inställt värde för Power\Duration).
- Förutsägelseresultat ändras adaptivt under behandlingen.

- Ställ in säkerhetsgränsen för temperatur, enligt valt läge (se avsnittet Sonikering Pref). Tab):
 - 1) Genom förutsägelse: Anpassad till måltemperaturen.
 - 2) Efter nivå: Ställ in mellan fyra fördefinierade värden, markerade med streckad röd linje.
 - 3) Manual: Ställ in temperaturgräns manuellt. markerad med dragbar streckad röd linje.
- Ställ in parametrar för termisk skanning: **Orientering**, **Frekvens-riktning** och **antal skivor**.
- Granska måлкоordinater. Lås upp och justera efter behov.
- Obs:** SONICATE-knappen är inaktiverad när koordinaterna är olåsta (eller om spotmarkeringen är ogiltig).
- Tryck på **SONICATE** för att starta sonikering.
- Öka energierna gradvistills du uppnår effekt och permanenta lesionella temperaturer

SONICATE delsteg

- ! Observera och övervaka värmekartan för oavsiktlig uppvärmning.
- ! Observera bildriktningen mellan CT och anatomi för att ta hänsyn till patientens rörelser.
- ! Du kan när som helst stoppa sonikeringen genom att trycka på  eller den fysiska **STOPPA SONIKATION**-knappen på Exablate-konsolen (som också avslutar skanningen på MR)

GRANSKA delsteg

- Utvärdera plats och storlek för plats och dos, och kontrollera om det finns värme utanför behandlingsområdet.
 - Se till att fläcken är i linje med alla riktningar innan du går vidare till lesionella temperaturer.
 - Utvärdera patienten före och mellan sonikeringarna och kör sonikeringarna enligt klinisk feedback
 - ! Referera till  **REPORT** och  **REPLAY** för att utvärdera tidigare sonikeringar.
 - ! Fliken "Tools" innehåller kontroller för uppdatering av topp-temperatur, korrigering av spotriktning, bakgrundseliminering och bildgranskning av patientrörelsedetektering.
 - ! Fliken "Utvärdering" innehåller ytterligare viktig information och ett utrymme för kommentarer
 - Tryck  för att gå vidare till nästa sonikering.
- Vid partiella eller skadade data:      



Procedurer efter behandling

- Öppna luftningsventilen på givarens ovansida och töm givaren på vatten.
- Flytta givaren så högt upp som möjligt. Koppla ur huvudspolen (om tillämpligt).
- Släpp membranet och hjälp patienten av bordet.
- Utför rengöring enligt definitionen nedan och förvara systemkomponenterna till nästa behandling.

Checklista för rengöringsprocedur



Grundläggande rengöring av vattensystem

Grundläggande rengöring bör utföras mellan patienterna

- ! Kräver **Rengörings- och desinfektionsservetter** - 0,2 - 0,4 % bensalkoniumklorid (CAS # 8001-54-5)
- När givaren har dränerats helt, utför även en frontend-dränering.
- Kassera allt vatten som använts under proceduren.
- Torka försiktigt av givaren med särskilda rengörings- och desinfektionsservetter. Använd inte våld!

Förfarande för rengöring av fullvattensystem

Fullständig rengöring bör utföras en gång i veckan efter 5 tillfällen (det tidigare)

- ! Kräver **Desinfektionsmedel för vattentank** - 50 ml Natriumhypoklorit (CAS-nr 7681-52-9) 4,00% - 4,99%.
- ! Kräver **Rengörings- och desinfektionsservetter** - 0,2 - 0,4 % bensalkoniumklorid (CAS # 8001-54-5)
- Dränera givaren och kassera vattnet i vattensystemets reservoar ("vattentank").
- Sätt fast rengöringsskyddet\ DQA-hållaren på givaren.
- Fyll vattentanken med 14 liter (3,7 US gallons) färskt vatten från omvänd osmos.
- Håll **Desinfektionsmedel för vattentank** i tanken och återanslut den till frontänden.
- På startskärmen för vattensystemet (Figur A) trycker du på alternativet "Clean" .
- Kontrollera att alla förutsättningar har uppfyllts och tryck på "START"  (Bild B).

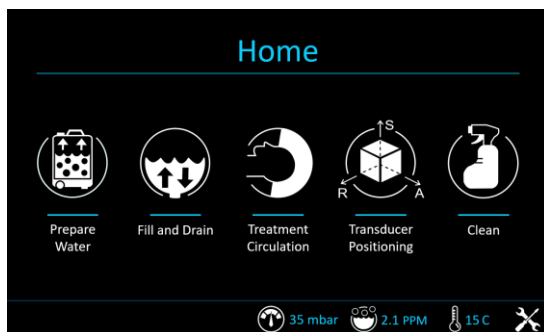


Bild A: Vattensystemets pekskärm "Hem"-meny

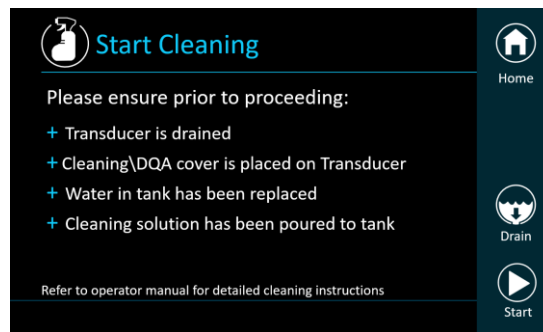




Bild B: Vattensystem "Rengör"-meny – i vänteläge

- En nedräkningstimer visar den återstående rengöringstiden för tanken (figur C).
- Rengöringen av tanken är slutförd (bild D). Fyll givaren genom att trycka på "Fill"-knapp  på Fjärrkontroll för skärm eller vattensystem. Stäng ventilen när givaren är full. "Fortsätt" 

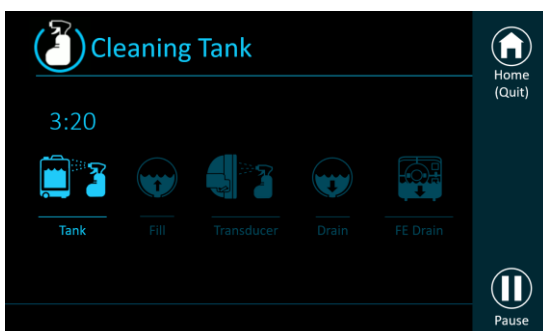


Bild C: "Tankrengöring pågår"

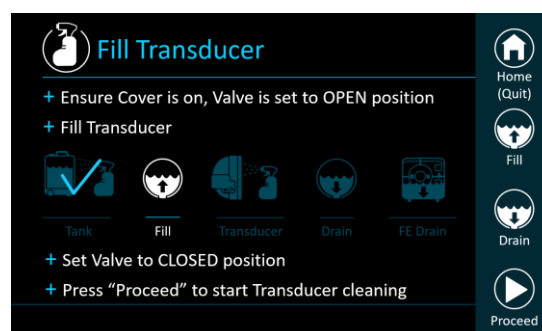




Bild D: "Rengöring av tank slutförd"

- En nedräkningstimer visar den återstående rengöringstiden för tanken (figur E).
- När timern är slut, öppna ventilen för luft och töm ut vattnet från givaren genom att trycka på "Drain"-knapp  på skärmen eller på vattensystemets fjärrkontroll (Figur F). "Fortsätt" 



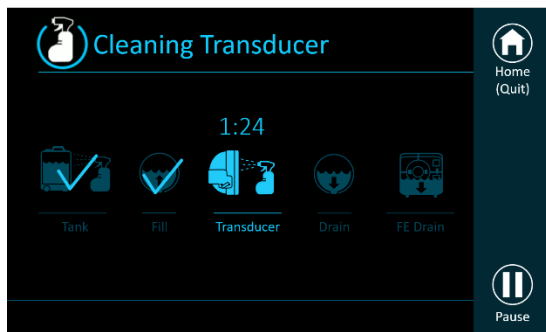


Bild E: "Rengöring av omvandlare pågår"

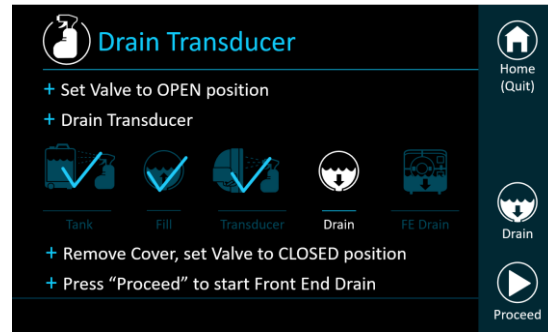


Bild F: "Rengöring av givare slutförd"

- En nedräkningstimer visar återstående tid för tömning av frontänden (figur G).
- Rengöringen är nu avslutad (bild H). Kassera vattnet i enlighet med lokala och/eller lokala bestämmelser.

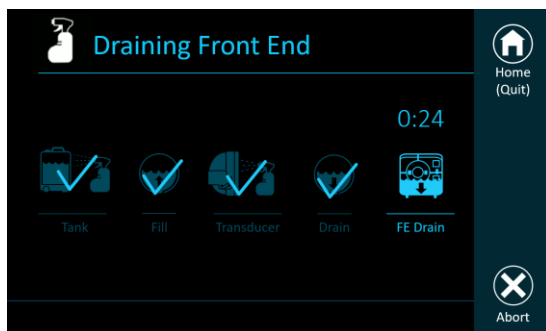


Bild G: "Tömning av främre ände"

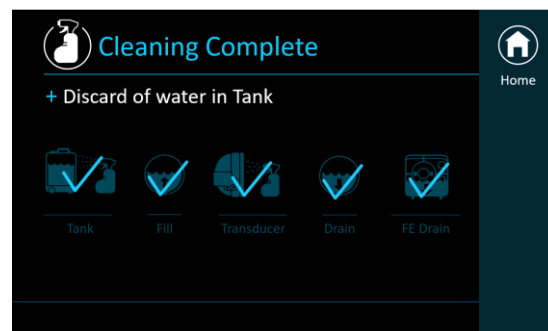


Bild H: "Cleaning Complete"

- Lämna tanken öppen för luft (utan locket).
- Torka försiktigt av givaren med särskilda rengörings- och desinfektionsservetter. Använd inte våld!
- Placera givarens skyddshölje på givaren

✓ Hantering av tillbehör

Allmänna instruktioner

- Vi rekommenderar att du använder personlig skyddsutrustning (t.ex. handskar).
- Patientmembran och spolar tillhandahålls icke-sterila och är endast avsedda för engångsbruk. Kassera membran, spolar och deras förvaringslåda efter varje användning enligt lokala/platsföreskrifter.

Rengöringsprocedur för huvudramen

- ! Kräver **IPA 70%** ("handsprit") - (isopropylalkohol 70% i vatten)
- ! Kräver **Renat vatten** (ISO3696 (1987) Grade 2, **eller** Type II (ASTM (D1193-91) **eller** NCCLS (1988))
- ! Kräver **Luddfria trasor**
- Omedelbart efter användning, torka av komponenterna med avjoniserat destillerat vatten för att avlägsna eventuella rester av Betadine och blod eller annat skräp
- Torka noggrant av komponenterna med papper
- I händelse av ihållande fläckar, se bruksanvisningen för instruktioner