

HUNTLIGH

MD200

Anwendungshinweise

Kullanım Talimatları

Brugsvejledning

Instrucciones de uso

使用方...

Mode d'emploi

Bruksanvisning

Gebruiksaanwijzing

INSTRUCTIONS FOR USE

Bruksan...

使用方法

Käyttöohjeet

Instruções de Utilização

Istruzioni per l'uso

Anwendungshinweise

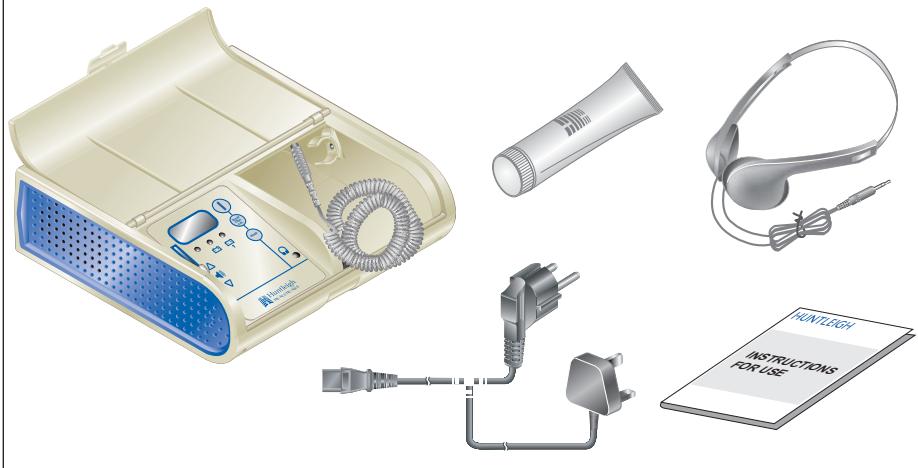
Οδηγίες χρήσης

Anwendungshinweise

DESKTOP DOPPLER

CONTENTS

CONTENU, INHALT, CONTENUTO, INNEHÅLL, INHOUD, CONTENIDOS, INHOLD



- | | |
|--|--|
| 1 Jugular Vein VP4HS,
VP5HS | 11 Subclavian Artery
VP4HS, VP5HS |
| 2 Subclavian Vein VP4HS,
VP5HS | 12 Brachial Artery VP8HS,
EZ8 |
| 3 Fetus OP2HS, OP3HS | 13 Ulnar Artery VP8HS,
EZ8 |
| 4 Femoral Vein VP4HS,
VP5HS | 14 Radial Artery VP8HS,
EZ8 |
| 5 Great Saphenous Vein
VP5HS, VP8HS, EZ8 | 15 Femoral Artery VP4HS,
VP5HS |
| 6 Small Saphenous Vein
VP8HS, EZ8 | 16 Digital Artery VP8HS,
VP10HS, EZ8 |
| 7 Posterior Tibial Veins
VP8HS, VP10HS, EZ8 | 17 Penis VP8HS,
VP10HS, EZ8 |
| 8 Posterior Tibial Artery
VP8HS, EZ8 | 18 Popliteal Artery VP5HS |
| 9 Vertebral Artery VP4HS,
VP5HS | 19 Metatarsal Artery
VP8HS, VP10HS, EZ8 |
| 10 Carotid Artery VP5HS,
VP8HS, EZ8 | 20 Dorsalis Pedis Artery
VP8HS, VP10HS, EZ8 |
-
- A line drawing of a human figure showing the locations of various arteries and veins. Numbered circles indicate specific points of interest: 1 (Jugular Vein), 2 (Subclavian Vein), 3 (Fetus), 4 (Femoral Vein), 5 (Great Saphenous Vein), 6 (Small Saphenous Vein), 7 (Posterior Tibial Veins), 8 (Posterior Tibial Artery), 9 (Vertebral Artery), 10 (Carotid Artery), 11 (Subclavian Artery), 12 (Brachial Artery), 13 (Ulnar Artery), 14 (Radial Artery), 15 (Femoral Artery), 16 (Digital Artery), 17 (Penis), 18 (Popliteal Artery), 19 (Metatarsal Artery), and 20 (Dorsalis Pedis Artery).

WARNING/CAUTIONS & SAFETY	GENERAL OPERATION & MAINTENANCE
<p>Do not use Dopplers in the presence of flammable gases such as anaesthetic agents.</p>	<p>Refer to diagram on inside front cover for Doppler Measuring sites and Recommended Probes.</p>
<p>Do not use in the sterile field unless additional barrier precautions are taken.</p>	<p>During Use The product will automatically switch off after 5 minutes of no signal, except when connected to Dopplex Reporter software.</p>
<p>Do Not :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Immerse in any liquid, • use solvent cleaner, • use high temperature sterilising processes (such as autoclaving), • use E-beam or gamma radiation sterilisation. 	<p>When the battery symbol appears on LCD display, the battery needs recharging. MD200 can be powered by the mains when the battery is low. A standard IEC type socket is mounted on the rear panel. The internal batteries cannot be overcharged.</p>
<p>This product contains sensitive electronics, therefore, strong radio frequency fields could possibly interfere with it. This will be indicated by unusual sounds from the loudspeaker. We recommend that the source of interference is identified and eliminated.</p>	<p>After Use</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Press and release the On/Off button. If you forget to switch the unit off, it will automatically shut-off. 2. Refer to the cleaning section before storing or using the unit on another patient. 3. Probes and gel can be stored in the MD200.
<p>Do not use in the eye.</p>	<p>The control unit and the body of the probe are robust and require no special handling.</p>
<p>Do not use vascular probes to detect the fetal heart.</p>	<p>However, the probe tip is delicate and must be handled with care.</p>
<p>Any equipment connected to the serial port should comply with EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 or EN61010.</p>	<p>Cleaning</p>
<p>Dopplex Dopplers are screening tools to aid the healthcare professional and should not be used in place of normal vascular or fetal monitoring. If there is doubt as to vascularity or fetal well-being after using the unit, further investigations should be undertaken immediately using alternative techniques.</p>	<p>Remove excess gel before parking the probe. Clean with a damp cloth impregnated with mild detergent. Do not allow fluid to seep into either unit.</p>
<p>We recommend that exposure to ultrasound should be kept As Low As Reasonably Achievable - (ALARA guidelines). This is considered to be good practice and should be observed at all times.</p>	<p>For disinfection use a soft cloth with Sodium Hypochlorite 1000ppm or alcohol.</p>
<p>Electromagnetic Compatibility (EMC) - This product complies with the requirements of applicable EMC standards. The use of accessories not specified by the manufacturer may result in increased emissions by, or decreased immunity of, the equipment, affecting its performance.</p>	<p>Alcohol saturated swabs can be used on the probe tip.</p>
	<p>Please be sure to check your local control of infection policies, or any equipment cleaning procedures.</p> <p>Phenolic, detergent based disinfectants containing cationic surfactants, ammonia based compounds, or antiseptic solutions such as Steriscol or Hibiscrub should never be used on any part of the system.</p> <p>Coupling Gel</p> <p>Use water based ultrasound gel ONLY.</p>

OPERATING INSTRUCTIONS VASCULAR

The **MD200** will select vascular mode when a vascular probe is connected to the control unit. In this mode, bi-directional blood flow rate and direction are indicated on bar graphs (4 levels in each direction) and blood flow is audible in the loudspeaker. Flow towards the probe is in the left speaker and flow away from the probe is in the right speaker. The same applies to the stereo headphones when used. Probe frequency is displayed together with the bar graphs.

Clinical Use

Apply a liberal amount of gel on the site to be examined. Place the probe at 45° to the skin surface over the vessel to be examined. Adjust the position of the probe to obtain the loudest audio signal. High pitched pulsatile sounds are emitted from arteries while veins emit a non-pulsatile sound similar to a rushing wind.

For best results, keep the probe as still as possible once the optimum position has been found. Adjust the audio volume as required.

Waveform Recording

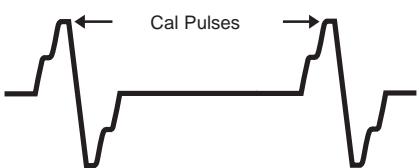
Separated waveform outputs are provided in analogue and digital formats.

Analogue signals are provided for connection to a single channel chart recorder giving a combined bi-directional waveform, or to a dual channel recorder for separate forward and reverse flow waveforms. (Pin-out details on request).

Digital signals are provided via the RS232 port for printing separate waveforms on a **Dopplex Printa II** or for communicating with **Dopplex Reporter** software package.

Cal Function

The baseline and sensitivity of the chart recorder can be set up using the Cal function. This generates a zero velocity baseline and a sequence of bi-directional pulses as shown below:



OPERATING INSTRUCTIONS VASCULAR

Gain Control

To cope with the wide variety of signals detectable using your **MD200**, a gain control allows you to optimise the bar-graph display and increase the height of the waveforms.

Using the **Mode** button on the **MD200**, gain can be set to x1, x2, x4, x8.

Connection to Printa II

Hard copy printing is automatically selected when the plug of the interface buffer box is inserted into the RS232 socket on the top panel of the **MD200**. Printing is then initiated by using the **Start/Stop** button.



Note: Do not switch off the MD200 during printing as this will erase any information stored in the buffer box.

Connection to Software

The **MD200** can be connected to the Dopplex Reporter Software Package, via the RS232 interface. The Dopplex Reporter software package is available as an accessory. Communicating is then initiated by using the **Start/Stop** button.

Probes

Six probes are available for vascular examinations:

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ for deep lying vessels
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ for deep lying vessels and oedematous limbs
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ for peripheral vessels
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ for specialist superficial applications.
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" for peripheral vessels.
IOP8	8MHz $\pm 1\%$ for Intraoperative use.

OPERATING INSTRUCTIONS OBSTETRICS

Obstetric mode is automatically selected when an obstetric probe (OP2HS/OP3HS) is connected. In this mode, **MD200** provides fetal heart rate (FHR) display with 3 operating modes, and outputs FHR for printing on the Printa II.

Clinical Use

Apply a liberal amount of gel to the abdomen. Place the faceplate of the probe flat against the abdomen above the symphysis pubis. Adjust the probe to obtain an optimum audio signal ideally by angling the probe around. Avoid sliding it over the skin.

In early pregnancy a full bladder may improve sound detection. In later pregnancy the best signals are generally located higher on the abdomen. The fetal heart sounds like a galloping horse at approximately twice the maternal rate. A wind-like sound is heard from the placenta.

Standard Mode



In this mode the FHR, averaged over 4-heart beats, is displayed on the 3-digit readout. The LCD displays an outline heart symbol.

Smoothed Mode



This mode is used to obtain more stable heart rate readings. In this mode, FHR is averaged over 8 beats. The LCD displays a solid heart symbol.

Manual Mode



This mode is used when a fetal heart beat is audible in the loudspeaker or headphones but, due to noise or a low signal level, the **MD200** cannot reliably calculate the heart rate. In this mode, the heart rate can be manually counted over a period of 10 audible heart beats (see below). The **MD200** will automatically calculate and display the derived FHR on the LCD. The LCD displays a clock symbol.

OPERATING INSTRUCTIONS OBSTETRICS

Mode Selection



Use of Manual Mode

1. Press and hold **Start/Stop** button and immediately count the audible heart beats, counting the first beat as the button is pressed. The LCD displays the flashing clock symbol and the FHR reading is shown as three dashes.
2. Release the Start/Stop button immediately on the count of 10 (i.e. After nine beat intervals). The **MD200** will automatically calculate the derived FHR averaged over the 10 beat period and display the result. This rate value is retained until the measurement is repeated or the unit is switched off. If the button is held for a period less than about 3 seconds the display will clear the previous rate value and reset.

Probes

OP2HS 2MHz $\pm 1\%$
OP3HS 3MHz $\pm 1\%$

WARRANTY & SERVICE

Hunleigh Healthcare's standard terms and conditions apply to all sales. A copy is available on request.

These contain full details of warranty terms and do not limit the statutory rights of the consumer.

Service Returns

If for any reason your Dopplex Unit is being returned, please:

1. Clean the product, as described in the cleaning section.
2. Pack it in suitable packing.
3. Attach the decontamination certificate (or other written statement declaring that the product has been cleaned) to the outside of the package.
4. Mark the package "Service Department - MD200"

UK

For further details refer to the NHS document HSG(93) 26.

For service, maintenance and any questions regarding this, or any other Hunleigh Healthcare Dopplex product, please contact:

Hunleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN UK
Tel : +44 (0)29 20485885
Fax: +44 (0)29 20492520

Or your local distributor.

Manufactured in the UK by Hunleigh Healthcare Ltd. As part of the ongoing development programme the company reserves the right to modify specifications and materials of the MD200 without notice.

Dopplex, Hunleigh and 'H' logo are registered trademarks of Hunleigh Technology Ltd 2004.

©Hunleigh Healthcare Ltd. 2004

TECHNICAL SPECIFICATION

Product Name:	MD200 Desktop Doppler				
Model No.:	MD200				
Physical Characteristics:	Weight : 1448 gms	Height : 240mm	Width : 227mm Depth : 79mm		
Audio Output:	Speaker:	500mW rms typical			
	Headphones :	25 mW rms (32 Ω headphones) (max applied voltage +9Vdc)			
RS232:		8 pin sub miniature DIN socket, provides analogue and digital waveform outputs (max Applied voltage +5Vdc).			
Analogue:	Zero crossover, 3.5V full scale per channel (forward and reverse). Conversion factor automatically adjusted to give full scale outputs at $\pm 0.1\%$ ($\pm 10\%$) of probe frequency (e.g. $\pm 8\text{kHz}$ for VP8HS)				
Digital:	RS232C, Data formatted to interface with Printa II or Recorder software running on compatible computer. Conversion factors automatically set as per analogue outputs.				
CAL Function:	Automatic sequence of CAL levels set to $\pm 0.05\%$ ($\pm 10\%$) and $\pm 0.1\%$ ($\pm 10\%$) of probe frequency (e.g. $\pm 4\text{kHz}$ & $\pm 8\text{kHz}$ for VP8HS) with zerobaseline at start and end of sequence.				
Auto Shut-Off:	After 5 minutes of no signal				
Battery Charging:	Recharge time, approximately 2 hours				
Battery Life:	Typically, 400 x 1 minute examinations from full charge (depending on use)				
Fuse:		T250mAH, 250V			
Power Supply:	European version only - 230V ~ 50Hz 10VA USA version only - 120V ~ 60Hz 10VA Saudi Arabia Version Only - 220V ~ 50/60Hz 10VA ~ : Alternating Current Refer to rear panel for details of power supply option.				
Probe Transmitter Frequencies:	OP2HS : 2.0MHz \pm 1% OP3HS : 3.0MHz \pm 1% VP4HS : 4.0MHz \pm 1% VP5HS : 5.0MHz \pm 1% VP8HS : 8.0MHz \pm 1% VP10HS : 10.0MHz \pm 1% EZ8 : 8.0MHz \pm 1% IOP8: 8.0MHz \pm 1%				
Effective Area of Active Transmitter Element:	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² (\pm 15%) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² (\pm 15%) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² (\pm 20%) EZ8 : 16 mm ² (\pm 20%) IOP8: 12.5 mm ² (\pm 20%)				

TECHNICAL SPECIFICATION

FHR Performance :	Standard Mode	Smoothed Mode	Manual Mode
	Range - 60-210bpm	Range - 60-210bpm	Range - 60-210bpm
	Resolution - 1bpm	Resolution - 1bpm	Resolution - 1bpm
	Averaging - 4 beats	Averaging - 8 beats	Averaging - 10 beats
	Accuracy - ±3bpm	Accuracy - ±3bpm	Accuracy - ±3bpm (excluding user error)

Complies With: IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1 1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90



WITH RESPECT TO ELECTRIC SHOCK, FIRE AND MECHANICAL HAZARDS ONLY, IN ACCORDANCE WITH UL60601-1 and CAN/CSA C22.2 No 601.1.

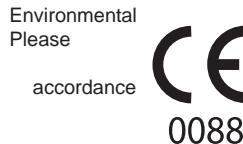
Classification:	Type of shock protection	Class 1 mains powered equipment
	Degree of shock protection	Type B equipment 
	Protection against water ingress	Not Protected - IPX0
	Degree of safety in presence of flammable gases	Equipment not suitable for use in presence of flammable gases
	Mode of operation	Continuous

Environmental:	Operation	
	Temperature	: +10°C to +30°C
	Relative Humidity	: 30% to 75% (non condensing)
	Pressure	: 700 to 1060hPa

Transport and Storage

Temperature	:	-10°C to +40°C
Relative Humidity	:	20% to 90% (non condensing)
Pressure	:	700 to 1060hPa

Protection:
dispose of this product in
with local regulations.



Medical Devices Directive 93/42/EEC

**Attention: consult this manual.
Refer to safety section.**



AVERTISSEMENTS/MISES EN GARDE ET SECURITE

N'utilisez pas les Dopplers en présence de gaz inflammables tels que des produits d'anesthésie.

Ne les utilisez pas dans des environnements stériles sauf si des mesures supplémentaires de protection ont été prises.

Ne pas :

- Immerger dans un liquide
- Nettoyer avec un solvant
- Stériliser à haute température (avec un système de type autoclave par exemple)
- Utiliser de stérilisation à rayons E ou gamma.

Cet appareil contient des composants électroniques sensibles, par conséquent les champs à Haute Fréquence peuvent créer des interférences avec l'appareil. Si cela se produit, le haut-parleur émet des sons inhabituels. Nous vous conseillons alors d'identifier et d'éliminer la source d'interférence.

N'utilisez pas l'appareil sur l'oeil.

N'utilisez pas de sondes vasculaires pour détecter le coeur du foetus.

Tout équipement connecté au port série doit être conforme aux standards EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 ou EN61010.

Les Dopplers Dopplex sont des outils d'imagerie médicale destinés à aider les professionnels de la santé. Ils ne doivent pas être utilisés à la place des appareils normaux de contrôle vasculaire ou foetal. Si un doute subsiste quant à la santé vasculaire ou foetale après utilisation du Doppler, des investigations supplémentaires doivent être immédiatement réalisées à l'aide d'autres techniques.

Nous recommandons de maintenir l'exposition aux ultrasons à un niveau aussi bas que possible (conformément aux directives **ALARA - As Low As Reasonably Achievable : aussi bas que possible**). Ceci est considéré comme une bonne pratique médicale et doit toujours être respecté.

Compatibilité électromagnétique (CEM).

Ce produit est conforme aux exigences des normes applicables de CEM. L'utilisation d'accessoires non spécifiés par le fabricant peut provoquer une augmentation des émissions de l'équipement ou une réduction de l'immunité de l'appareil, affectant ses performances.

FONCTIONNEMENT GENERAL ET ENTRETIEN

Consultez le diagramme qui se trouve à l'intérieur de la page de couverture pour obtenir des informations sur les sites de mesure du Doppler et les sondes conseillées.

Pendant l'utilisation

L'appareil s'éteindra automatiquement après 5 minutes d'absence de signal. (Sauf lorsque connecté au logiciel Dopplex Reporter). Lorsque le symbole de pile apparaît sur l'affichage à cristaux liquides, la pile doit être remplacée. Le **MD200** peut être alimenté sur secteur lorsque la pile est faible. Une prise de type IEC standard est montée sur le panneau arrière. Les piles internes ne doivent pas être surchargées.

Après l'utilisation

1. Appuyez sur le bouton Marche/Arrêt (On/off) et relâchez-le. Si vous oubliez d'éteindre l'appareil, celui-ci se mettra automatiquement hors circuit.
2. Consultez la section de nettoyage avant de stocker ou d'utiliser l'appareil sur un autre patient.
3. Stockez l'appareil avec la sonde et les gel dans le **MD200**.

L'appareil et la sonde sont robustes et ne nécessitent aucune précaution particulière de manipulation. Toutefois, l'extrémité de la sonde est un composant délicat et doit être manipulé avec soin.

Nettoyage

Nettoyez les excès de gel avant de ranger la sonde. Nettoyez avec un chiffon humide imprégné d'un détergent doux. Ne laissez pas le liquide pénétrer dans l'appareil ou la sonde. Désinfectez avec un chiffon doux imprégné d'une solution d'hypochlorite de sodium 1000ppm ou de l'alcool. Des coton tiges imbibés d'alcool peuvent être utilisés pour l'extrémité de la sonde. Assurez-vous de bien consulter les directives en matière de contrôle des infections ou les procédures de nettoyage de matériel applicables dans votre localité. Aucun désinfectant phénolique à base de détergent contenant des surfacteurs cationiques, aucun composant à base d'ammoniaque, et aucune solution antiseptique telle que Steriscol ou Hibiscrub ne doivent être utilisés sur l'une ou l'autre des parties du système.

Gel de couplage

Utilisez EXCLUSIVEMENT un gel à base d'eau pour ultrasons.

MODE D'EMPLOI POUR LES EXAMENS VASCULAIRES

Le **MD200** sélectionnera le mode vasculaire dès qu'une sonde vasculaire sera connectée à l'unité de commande.

Dans ce mode, le débit bidirectionnel et le sens de la circulation sanguine sont indiqués sur des graphiques à barres (4 niveaux dans chaque sens). Le débit sanguin s'entend dans le haut-parleur. La circulation en direction de la sonde est indiquée par l'amplificateur gauche et la circulation s'éloignant de la sonde est indiquée par l'amplificateur droit. Le même principe s'applique dans l'utilisation d'un casque stéréo. La fréquence de la sonde s'affiche au moyen des graphiques à barres.

Utilisation clinique

Appliquez une bonne quantité de gel sur le site à examiner. Placez la sonde à un angle de 45° par rapport à la surface de la peau au niveau du vaisseau à examiner. Ajustez la position de la sonde pour obtenir un signal audio qui soit le plus fort possible. Les sons pulsatifs aigus proviennent des artères. Les veines émettent quant à elles un son continu, qui évoque un vent soufflant en rafale.

Pour un résultat optimal, maintenez la sonde aussi immobile que possible lorsque vous aurez trouvé la position idéale. Ajustez le volume audio.

Enregistrement de tracé

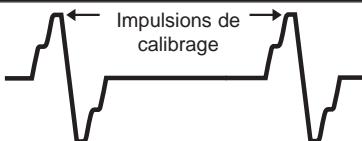
Des sorties de tracés séparées sont disponibles dans des formats analogiques et numériques. Des signaux analogiques sont prévus pour permettre la connexion à un enregistreur de diagramme à un seul canal donnant un tracé bidirectionnelle combinée ou à un enregistreur à deux canaux permettant d'obtenir des tracés séparés pour chaque sens (des informations relatives à la configuration des broches sont disponibles sur simple demande).

Les signaux numériques sont transmis via le port RS232 pour pouvoir imprimer les formes d'onde séparées sur une **Dopplex Printa II** ou pour communiquer avec un logiciel **Dopplex Reporter**.

Fonction de calibrage

La ligne de base et la sensibilité de l'enregistreur de diagramme peuvent être réglées à l'aide de la fonction de calibrage. Ceci produit une ligne de base à vitesse zéro et une séquence d'impulsions bidirectionnelles correspondant au schéma suivant :

MODE D'EMPLOI POUR LES EXAMENS VASCULAIRES



Contrôle de gain

Afin de mieux gérer la grande variété de signaux détectables par votre **MD200**, un contrôle de gain vous permet de maximiser l'affichage graphique à barres et d'augmenter la hauteur des tracés. A l'aide du bouton **Mode** du **MD200**, le gain peut être réglé à x1, x2, x4, x8).

Connexion au Printa II

L'impression sur papier est automatiquement sélectionnée lorsque la prise de boîtier tampon d'interface est insérée dans la prise RS232 située sur le panneau supérieur du **MD200**. L'impression est ensuite générée à l'aide du bouton **Marche/Arrêt**.



*N.B: Ne pas éteindre le **MD200** pendant l'impression ou tant qu'il y aura un tracé en mémoire dans le Buffer Box (boîtier mémoire sur le câble reliant **MD200** et l'imprimante).*

Connexion au logiciel

Le **MD200** peut être connecté au logiciel **Dopplex Reporter**, via l'interface RS232. Reporter est disponible en tant qu'accessoire. La communication est ensuite initiée à l'aide du bouton **Marche/Arrêt**.

Sondes

6 sondes sont disponibles pour les examens vasculaires :

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ pour les vaisseaux situés en profondeur
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ pour les vaisseaux situés en profondeur et les membres oedématieux
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ pour les vaisseaux situés en périphérie
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ pour les applications superficielles spécialisées
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" pour les vaisseaux situés en périphérie
IOP8	8MHz $+/- 1\%$ A utiliser uniquement pendant une opération

MODE D'EMPLOI OBSTETRIQUE

Le mode obstétrique est automatiquement sélectionné lorsqu'une sonde obstétrique (OP2HS/OP3HS) est branchée. Dans ce mode, **MD200** génère un affichage du rythme cardiaque du foetus avec 3 modes de fonctionnement et imprime le rythme cardiaque du foetus sur le Printa II.

Utilisation clinique

Appliquez une bonne quantité de gel sur l'abdomen. Placez la plaque frontale de la sonde sur le pubis symphysaire. Ajustez la sonde pour obtenir le meilleur signal audio possible en la positionnant à différents angles. Evitez de la faire glisser sur la peau.

En début de grossesse, la détection du son peut être améliorée lorsque la vessie de la patiente est pleine. Plus tard dans la grossesse, les meilleurs signaux sont généralement situés plus haut sur l'abdomen. Le cœur foetal résonne comme un cheval au galop. Il bat à environ deux fois la vitesse du pouls maternel. Le placenta génère un son évoquant le vent.

Mode standard



Dans ce mode, le rythme cardiaque du foetus, dont la moyenne se fait sur 4 battements cardiaques, s'affiche sur le lecteur à trois chiffres, ce qui donne un affichage de rythme cardiaque foetal semblable à celui des moniteurs foetaux conventionnels. Un symbole de cœur vide apparaît sur l'affichage à cristaux liquides.

Mode égalisé



Ce mode est utilisé pour obtenir des relevés de rythme cardiaque plus stables. Dans ce mode, la moyenne de rythme cardiaque foetal est réalisée sur 8 battements. Un symbole de cœur plein apparaît sur l'affichage à cristaux liquides.

Mode manuel



Ce mode est utilisé lorsqu'un battement cardiaque du foetus s'entend dans le haut-parleur ou le casque, mais que, à cause du bruit ou d'un niveau de signal faible, le **MD200** ne peut pas calculer le rythme cardiaque de façon fiable. Ce mode permet de compter manuellement le rythme cardiaque sur une période de 10 battements cardiaques audibles (voir ci-dessous). Le **MD200** calculera automatiquement le rythme cardiaque foetal dérivé et l'affichera. Un symbole d'horloge apparaît sur l'affichage à cristaux liquides.

MODE D'EMPLOI OBSTETRIQUE

Sélection de Mode



Utilisation du mode manuel

1. Appuyez sur le bouton **Marche/Arrêt**, maintenez-le enfoncé, et commencez immédiatement le comptage des battements cardiaques audibles, à partir du premier battement qui se fait entendre une fois le bouton pressé. Sur le lecteur à cristaux liquides, s'affichent un symbole de cœur clignotant et trois traits qui représentent le rythme cardiaque du foetus.
2. Lâchez le bouton **Marche/Arrêt** précisément sur le dixième battement de cœur (c'est à dire après avoir entendu 9 battements). Le **MD200** calculera automatiquement la moyenne du rythme cardiaque dérivé sur la période des 10 battements et affichera le résultat. Cette valeur de rythme est conservée jusqu'à ce qu'une nouvelle mesure soit effectuée ou jusqu'à ce que le mode soit changé. Si le bouton est maintenu enfoncé pendant moins de 3 secondes, l'affichage efface la valeur de rythme précédente et remet l'unité à zéro.

Sondes

OP2HS	2MHz ±1%
OP3HS	3MHz ±1%

GARANTIE ET SERVICE

Les conditions standard de Huntleigh Healthcare s'appliquent à toutes les ventes. Vous pouvez en obtenir un exemplaire sur simple demande.

Elles contiennent des détails complets sur les conditions de garantie et ne limitent pas les droits statutaires du client.

Retours pour réparation

Si pour une raison quelconque votre appareil Dopplex doit être renvoyé pour réparation, veuillez prendre les précautions suivantes :

1. Nettoyez l'appareil, selon les indications de la section "Nettoyage".
2. Emballez-le convenablement.
3. Apposez le certificat de décontamination (ou tout autre déclaration certifiant que le produit a été nettoyé) sur l'emballage.
4. Précisez les données suivantes sur le paquet : "A l'attention du Service Réparations - MD200".

Pour la réparation, la maintenance et toute autre question relative à ce produit ou à un autre produit Huntleigh, veuillez contacter :

Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN ROYAUME-UNI
Tel : +44 (0)29 20485885
Fax: +44 (0)29 20492520

ou votre distributeur local.

Fabriqué au Royaume-Uni par Huntleigh Healthcare. Dans le cadre de sa politique d'améliorations constantes, Huntleigh Healthcare se réserve le droit de modifier les spécifications des MD200 sans avis préalable.

Dopplex, Huntleigh et le logo "H" sont des marques déposées de Huntleigh Technology Ltd 2004.

©Huntleigh Healthcare Ltd 2004

SPECIFICATIONS TECHNIQUES

Nom du produit :	MD200 Desktop Doppler				
No de modèle :	MD200				
Caractéristiques physiques :	Poids : 1448 gms Hauteur : 240mm(9.4") Largeur : 227mm(8.9") Profondeur : 79mm (3.1")				
Sortie audio :	Haut-parleur: 500mW rms type Casque: 25 mW rms max. (32 Ω casque) (tension maximale appliquée +9vdc)				
RS232:		Prise DIN miniature 8 broches, donne des sortes de tracé analogiques et numériques. (Tension maximale appliquée +5vcc).			
Analogique:	Croiseur zéro, pleine échelle 3,5V par canal (direction avant et arrière). Facteur de conversion réglé automatiquement, pour donner des sorties pleine échelle à $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) de la fréquence de la sonde (par exemple, $\pm 8\text{kHz}$ pour VP8).				
Numérique:	RS232C, Données formatées pour une interface avec Printa II ou le logiciel Reporter (fonctionnant sur un ordinateur compatible. Facteurs de conversion automatiquement réglés en fonction des sorties analogiques				
Fonction de calibrage :	Séquence automatique de niveaux de calibrage réglée sur $\pm 0,05\%$ ($\pm 10\%$) et $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) de la fréquence de la sonde (par exemple, $\pm 4\text{kHz}$ & $\pm 8\text{kHz}$ pour VP8) avec une ligne de base au début et à la fin de la séquence.				
Arrêt automatique :	Après 5 min de fonctionnement continu ou 1 min d'absence de signal				
Durée de vie de la pile :	Normalement, 400 examens de 1 minute à charge pleine (selon l'usage qui est fait de l'appareil).				
Fusible:		T250mA, 250V			
Alimentation secteur:	Version européenne uniquement: - 230V ~ 50Hz 10VA Version américaine uniquement: - 120V ~ 60Hz 10VA Version Saudi Arabia uniquement - 220V ~ 50/60Hz 10VA ~ : courant alternatif Voir sur le coté arrière pour le branchement des périphériques.				
Transmetteur sonde Fréquences:	OP2HS : 2.0MHz $\pm 1\%$ OP3HS : 3.0MHz $\pm 1\%$ VP4HS : 4.0MHz $\pm 1\%$ VP5HS : 5.0MHz $\pm 1\%$ VP8HS : 8.0MHz $\pm 1\%$ VP10HS : 10.0MHz $\pm 1\%$ EZ8 : 8.0MHz $\pm 1\%$ IOP8 : 8.0MHz $\pm 1\%$				
Surface utile d'élément de transmetteur actif :	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² ($\pm 15\%$) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² ($\pm 15\%$) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² ($\pm 20\%$) EZ8 : 16 mm ² ($\pm 20\%$) IOP8: 12.5 mm ² ($\pm 20\%$)				
Performance en matière de rythme cardiaque foetal :	Mode standard Gamme 60-210 bpm Résolution - 1 bpm Calcul de la moyenne : sur 4 battements Précision - ± 3 bpm	Mode adouci Gamme 60-210 bpm Résolution - 1 bpm Calcul de la moyenne : sur 8 battements Précision - ± 3 bpm	Mode manuel Gamme 60-210 bpm Résolution - 1 bpm Calcul de la moyenne : sur 10 battements Précision - ± 3 bpm (sauf erreur de l'utilisateur)		

SPECIFICATIONS TECHNIQUES

Conformément à: IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1
1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90



Medical
Electrical
Equipment
25EA

CONCERNE UNIQUEMENT LES RISQUES DE DÉCHARGE ÉLECTRIQUE,
D'INCENDIE ET DE DÉGRADATION MÉCANIQUE, CONFORMÉMENT À
UL60601-1 ET CAN/CSA C22.2 N° 601.1

IEC601-1 Classification: Protection contre les chocs Matériel alimenté par secteur de classe 1

Degré de protection contre les chocs Matériel de type B

Protection contre la pénétration d'eau IPX0

Degré de sécurité en présence de gaz inflammables Ce matériel ne doit pas être utilisé en présence de gaz inflammables

Mode de fonctionnement Continu

Environnementales:

Operation

Température	:	+10°C à +30°C
Humidité	:	30% à 75% (sans condensation)
Altitude	:	700 à 1060hPa

Transport et rangement

Température	:	-10°C à +40°C
Humidité	:	20% à 90% (sans condensation)
Altitude	:	700 à 1060hPa

Protection de l'environnement : merci d'utiliser ce produit en accord avec les règles en vigueur dans votre pays.



Directive 93/42/EEC sur les dispositifs médicaux



Attention: Consultez ce manuel et référez-vous à la section relative à la sécurité.

WARNHINWEISE UND SICHERHEIT

Dopplergeräte **nicht** in der Umgebung von brennbaren Gasen wie z.B. Betäubungsgasen verwenden.

Nicht in sterilen Bereichen benutzen, wenn nicht zusätzliche Abschirmungsmaßnahmen getroffen worden sind.

Nicht:

- In jedwede Flüssigkeit eintauchen
- Lösungsmittel zum Reinigen verwenden
- Sterilisierungsprozesse, die mit hohen Temperaturen arbeiten (wie z. B. Autoklaven) anwenden zur Sterilisierung
- Elektronen- oder Gammastrahlung aussetzen.

Dieses Produkt enthält empfindliche Elektronik, die von starken Hochfrequenzfeldern gestört werden kann. Dies macht sich normalerweise durch ungewöhnliche Geräusche aus dem Lautsprecher bemerkbar. Wir empfehlen, daß in diesem Fall die Störquelle gefunden und ausgeschaltet wird.

Nicht direkt ins Auge halten.

Verwenden Sie die vaskulären Sonden **nicht** zum Abhören der fötalen Herzschläge.

Sämtliche Geräte, die an den seriellen Anschluss angeschlossen werden, sollten EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 oder EN61010 entsprechen.

Dopplex Dopplergeräte sind Werkzeuge zur Reihenuntersuchung und zur Unterstützung der Gesundheitspflege, die die normale Überwachung von Gefäßlage oder Fötus nicht ersetzen können. Besteht nach der Anwendung des Geräts Zweifel über die Gefäßlage oder das Wohlbefinden des Fötus, so sollten sofort über alternative Methoden weitere Untersuchungen durchgeführt werden.

Wir empfehlen, daß der Kontakt mit Ultraschall so gering, wie möglich, gehalten wird (ALARA-Richtlinie: ALARA = As Low As Reasonably Achievable). Dies sollte allgemein als gute Vorgehensweise betrachtet und immer befolgt werden.

Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV).

Dieses Produkt entspricht den Anforderungen der EMV-Standards. Die Verwendung von Zubehör, welches nicht vom Hersteller empfohlen wurde, kann zu erhöhten Ausstrahlungen oder verringriger Störfestigkeit der Geräte führen, wodurch die Leistung beeinträchtigt wird.

ALLGEMEINE BEDIENUNG UND WARTUNG

Nehmen Sie zu den Meßstellen und den empfohlenen Sonden bitte Einsicht in die Übersichtszeichnung auf der Innenseite des Deckblattes.

Während des Gebrauchs

Das Produkt schaltet sich nach 5 Minuten ohne Signal automatisch ab (Außer bei Anschluß an die Dopplex Reporter Software).

Erscheint das Batteriesymbol auf der Flüssigkristallanzeige, so muß der Akku wieder aufgeladen werden.

Bei fast leerer Akku kann der **MD200** über Netzanschluß versorgt werden. Auf der Rückseite befindet sich eine Standardbuchse vom IEC-Type. Es ist nicht möglich, die internen Akkus zu überladen.

Nach dem Gebrauch

1. Betätigen Sie einmal kurz den Ein/Aus - Schalter. Sollten Sie vergessen, das Gerät auszuschalten, so tut es dies selbsttätig.
2. Bevor Sie das Gerät lagern oder an einem anderen Patienten anwenden, nehmen Sie bitte Einsicht in den Abschnitt Reinigung.
3. Lagern Sie das Gerät zusammen mit der Sonde und den gel in dem **MD200**.

Der Doppler und die Sondengehäuse sind robust und bedürfen keines besonderen Umgangs. Der Sondenkopf jedoch ist empfindlich und muß mit Sorgfalt behandelt werden.

Reinigung

Entfernen Sie überschüssiges Gel, bevor Sie die Sonde wieder in die Halterung stecken.

Reinigen Sie das Gerät mit einem, mit mildem Reinigungsmittel befeuchteten Tuch und vermeiden Sie es dabei, daß Flüssigkeit in eines der Geräteleile sickert. Verwenden Sie zur Desinfektion ein weiches Tuch und Natriumhypochlorit 1000ppm oder Alkohol. Für den Sondenkopf kann ein mit Alkohol getränkter Wattebausch verwendet werden.

Stellen Sie bitte auch immer sicher, daß Sie Ihre örtlichen Vorschriften zur Infektionsbekämpfung oder allgemeinen Gerätgereinigung kennen und einhalten.

Phenolhaltige Desinfektionsmittel auf Detergentsbasis, die kationische Tenside enthalten, Reiniger auf Ammoniakbasis oder antiseptische Lösungen wie z.B. Steriscol oder Hibiscrub sollten niemals auf jeglichen Teil des Systems angewandt werden.

Kontaktgel

Verwenden Sie NUR Ultraschallgel auf Wasserbasis.

BEDIENUNGSANLEITUNG

Der **MD200** schaltet sich automatisch in den Gefäßheilkundemodus wenn eine gefäßheilkundliche Sonde an das Steuergerät angeschlossen wird. In diesem Modus werden die bidirektionale Blutflußrate und die Richtung über Balkendiagramme (vier Stufen in jede Richtung) angezeigt und das Blutflußgeräusch an den Lautsprecher gegeben. Fluss in Richtung Sonde wird im linken Lautsprecher wiedergegeben und der Fluss von der Sonde weg im rechten Lautsprecher. Dies gilt auch bei Verwendung von Stereo-Kopfhörern. Die Abtastfrequenz der Sonde wird zusammen mit den Balkendiagrammen angezeigt.

Klinische Anwendung

Tragen Sie eine großzügige Menge Gel auf die zu untersuchende Stelle auf. Halten Sie die Sonde in einem Winkel von 45° auf die Haut über dem zu untersuchenden Blutgefäß. Variieren Sie die Position der Sonde, bis Sie das lautest mögliche Signal empfangen. Arterien geben hohe, pulsierende Töne ab, während Venen einen eher gleichmäßigen Ton abgeben, der dem Windrauschen ähnelt.

Die besten Resultate ergeben sich, wenn die Sonde nach dem Finden der optimalen Position so ruhig wie möglich gehalten wird. Verstellen Sie die Lautstärke wenn erforderlich.

Aufzeichnung von Kurvenverläufen

Die Ausgabe der Kurvenverläufe erfolgt getrennt in analogen und digitalen Formaten.

Die analogen Signale sind für den Anschluß eines Einkanalschreibers zur Aufzeichnung einer kombinierten bidirektionalen Kurve oder für einen Zweikanalschreiber zur Aufzeichnung von getrennten Vorwärts- und Rückwärtsflusskurven gedacht (Pinbelegung auf Anfrage).

Die digitalen Signale werden über den RS232-Port zum Ausdruck von separaten Kurvenverläufen auf dem **Dopplex Printa II** oder zur Kommunikation mit dem **Dopplex Reporter** Softwarepaket geliefert.

Cal-Funktion

Die Nulllinie und die Empfindlichkeit des Schreibers können über die Kalibrierfunktion eingestellt werden. Diese generiert eine Nulllinie für die Geschwindigkeit und eine Reihe von Pulsen.



BEDIENUNGSANLEITUNG

Verstärkungssteuerung

Um mit der großen Vielfalt von Signalen fertig zu werden, die von Ihrem **MD200** gemessen werden können, erlaubt es Ihnen die Verstärkungssteuerung die Balkenanzeige zu optimieren und den Maximalausschlag der Kurven zu erhöhen.

Über den **Modeknopf** am **MD200** kann die Verstärkung auf x1, x2, x4 und x8 eingestellt werden.

Anschluß an den Printa II

Das Ausdrucken wird automatisch angewählt, wenn der Stecker des SchnittstellenzwischenSpeichers (IBB) in die RS232 Buchse auf der Oberseite des **MD200** eingesteckt wird. Der Druckvorgang selber wird über die Betätigung des **Start/Stop**-Knopfs begonnen.



*Actung: Schalten Sie den **MD200** nicht während des Druckvorganges aus.
Alle Informationen im Zwischenspeicher gehen dadurch verloren.*

Anschluß an Software

Der **MD200** kann über die RS 232 Schnittstelle an das **Reporter** Softwarepaket angeschlossen werden.

Die Kommunikation wird über das Betätigen des **Start/Stop**-Knopfes ausgelöst.

Sonden

Für Gefäßuntersuchungen stehen 6 verschiedene Sonden zur Verfügung:

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ für tiefliegende Gefäße
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ für tiefliegende Gefäße und ödematóse Gliedmaßen
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ für kleinere Gefäße
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ für spezielle Oberflächenanwendungen
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" für kleinere Gefäße
IOP8	8MHz $\pm 1\%$ für den intraoperativen Gebrauch.

BEDIENUNGSANLEITUNG GEBURTSHILFE

Wird eine geburtshilfliche Sonde (OP2HS/OP3HS) angeschlossen, so wird das Gerät automatisch auf den geburtshilflichen Modus eingestellt. In diesem Modus liefert der **MD200** eine Anzeige der fetalen Herzfrequenz (FHR = Fetal Heart Rate) mit drei verschiedenen Betriebsmodi und gibt die FHR zum Ausdruck an den Printa II.

Klinische Anwendung

Tragen Sie eine großzügige Menge Gel auf das Abdomen auf. (Legen Sie die Aubenfläche der Sonde flach auf die Schambeinfuge). Idealerweise sollten Sie die Position der Sonde zum Erhalt eines optimalen Signals variieren, indem Sie den Auftrittswinkel verändern, und möglichst nicht, indem Sie sie auf der Haut verschieben. Während des frühen Schwangerschaftsstadiums kann eine volle Blase die Empfangsqualität verbessern. Später in der Schwangerschaft lassen sich die besten Signale gemeinhin höher auf dem Abdomen finden. Der Herzton des Fötus hört sich an wie ein galoppierendes Pferd; die Frequenz ist ungefähr doppelt so hoch, wie die der Mutter. Von der Plazenta ist einem Windrauschen ähnliches Geräusch zu hören.

Standard Modus



In diesem Modus wird die über 4 Herzschläge gemittelte FHR auf der dreistelligen Anzeige wiedergegeben. Auf der Flüssigkristallanzeige erscheint ein Herzumriß.

Geglätteter Modus



Dieser Modus wird zum Erhalt gleichmäßigerer Herzfrequenzmessungen verwendet. Die FHR wird über 8 Herzschläge gemittelt; auf der Flüssigkristallanzeige erscheint ein ausgefülltes Herz.

Manueller Modus



Dieser Modus wird verwendet, wenn ein fetaler Herzton über den Lautsprecher oder den Kopfhörer zu erkennen ist, der **MD200** jedoch aufgrund des niedrigen Signalpegels oder überlagertem Rauschens die Herzfrequenz nicht zuverlässig berechnen kann. In diesem Modus kann die Herzfrequenz von Hand über einen Zeitraum von 10 hörbaren Herzschlägen gemessen werden (siehe unten). Der **MD200** berechnet die FHR automatisch und zeigt sie auf dem LCD an. Auf der Flüssigkristallanzeige erscheint außerdem eine Uhr.

BEDIENUNGSANLEITUNG GEBURTSHILFE

Modusauswahl



Gebrauch des manuellen Modus

1. Halten Sie den Start/Stop-Knopfes gedrückt und fangen Sie sofort an, die hörbaren Herztöne zu zählen. Der erste Herzton muß beim Drücken des gezählt werden. Auf dem LCD erscheint das blinkende Uhrsymbol und auf der FHR - Anzeige erscheinen drei Bindestriche.
2. Lassen Sie den Start/Stop-Knopf sofort los, wenn Sie bis 10 gezählt haben (d.h., nach 9 Herzschlagintervallen). Der **MD200** berechnet automatisch die über die Periode von 10 Herzschlägen gemittelte FHR und zeigt sie an. Wird der Knopf weniger als 3 Sekunden gehalten, so löscht die Anzeige den letzten gemessenen Wert und setzt sich zurück.

Sonden

OP2HS	2MHz ±1%
OP3HS	3MHz ±1%

GARANTIE UND SERVICE

Alle Verkäufe unterliegen den Standardbedingungen von HNE Healthcare, von denen wir auf Nachfrage gerne eine Kopie zuschicken.

In ihnen finden Sie eine detaillierte Liste aller Garantiebedingungen; sie stellen keine Beschränkung ihrer gesetzlich vorgeschriebenen Rechte dar.

Servicerückgabe

Sollten Sie aus welchen Gründen auch immer Ihr Dopplex Gerät zurückgeben, so sollten Sie bitte:

1. Das Gerät anweisungsgemäß reinigen.
2. Angemessen verpacken.
3. Ein Dekontaminierungszertifikat (oder eine schriftliche Bestätigung dafür, daß das Gerät gereinigt worden ist) außen auf dem Paket anbringen.
4. Das Paket mit "Service Department - MD200" beschriften.

Zu Serviceleistungen, Wartung und jeglichen Fragen zur diesem oder anderen Dopplex Produkten von HNE Healthcare wenden Sie sich bitte an:

HNE Huntleigh Nesbit Evans Healthcare GmbH
Industriering Ost 66
47906 Kempen

Tel.: +49 (0) 2152-5511-15
Fax: +49 (0) 2152-5511-25
E-Mail: service@hne-healthcare.de

oder an Ihre örtliche Lieferfirma.

Hergestellt in Großbritannien durch Huntleigh Healthcare.

Als Bestandteil ihres fortschreitenden Entwicklungsprogramms behält die Firma sich das Recht vor, technische Details und Werkstoffe des MD200 ohne vorherige Ankündigung zu verändern.

Dopplex, Huntleigh und das "H"-Logo sind eingetragene Warenzeichen der Firma Huntleigh Technology Ltd 2004

© Huntleigh Healthcare Ltd. 2004

TECHNISCHE DATEN

Warenname:	Maxi Dopplex® 200 Desktop Doppler		
Modellnummer:	MD200		
Räumliche Abmessungen:	Gewicht : 1448 gms Höhe : 240mm	Breite : 227mm	Tiefe : 79mm
Ausgangsleistung :	Lautsprecher : Typisch 500 mW Effektivleistung		
RS232:	 8-Pin Subminiatür-DIN-Buchse, gibt Kurvenverläufe in analogem und digitalem Format aus. (Max. angelegte Gleichspannung + 5V)		
Analog:	Nulldurchgänger; 3,5 V Vollausschlag pro Kanal (vorwärts und rückwärts). Umwandlungsfaktor für den Vollausschlag wird automatisch eingestellt, so daß Vollausschlag bei $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) der Abtastfrequenz der Sonde geliefert wird (z.B. $\pm 8\text{kHz}$ bei VP8).		
Digital:	RS232. Die Daten sind zur Weitergabe an den Printa II oder die Reporter-Software auf einem kompatiblen Computer formatiert. Die Umwandlungsfaktoren werden automatisch wie bei der analogen Ausgabe eingestellt.		
CAL-Funktion:	Automatische Sequenz mit auf $\pm 0,5\%$ ($\pm 10\%$) und $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) der Abtastfrequenz der Sonde eingestellten CAL-Werten (z.B. $\pm 4\text{ kHz}$ & $\pm 8\text{ kHz}$ bei VP8) und einer Nulllinie am Anfang und Ende der Sequenz.		
Selbsttätiges Ausschalten:	Nach 5 Minuten Dauerbetrieb		
Lebensdauer Batterie :	Typisch 400 einminütige Untersuchungen, ausgehend von voller Aufladung (abhängig von der Anwendung)		
Aufladen :	Die Wiederaufladezeit beträgt ungefähr 2 Stunden.		
Sicherung :	 T250mAH, 250V		
Spannungsversorgung :	Nur die europäische Version: - 230V ~ 50Hz 10VA Nur die amerikanische Version: - 120V ~ 60Hz 10VA Nur die Saudi Arabia Version - 220V ~ 50/60Hz 10VA ~ : Wechselstrom Auf der Rückseite finden Sie die Einzelheiten zur Stromversorgung.		
Sonden Frequenzen :	OP2HS : 2,0MHz $\pm 1\%$ OP3HS : 3,0MHz $\pm 1\%$ VP4HS : 4,0MHz $\pm 1\%$ VP5HS : 5,0MHz $\pm 1\%$ VP8HS : 8,0MHz $\pm 1\%$ VP10HS : 10,0MHz $\pm 1\%$ EZ8 : 8,0MHz $\pm 1\%$ IOP8 : 8,0MHz $\pm 1\%$		
Wirkbereich der aktiven Sonde :	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² ($\pm 15\%$) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² ($\pm 15\%$) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² ($\pm 20\%$) EZ8 : 16 mm ² ($\pm 20\%$) IOP8: 12,5 mm ² ($\pm 20\%$)		
Leistung FHR :	Standard Modus Bereich: 60-210 bpm Auflösung: 1 bpm Mittelung ü. 4 Schläge Genauigkeit: ± 3 bpm	Geglätteter Modus Bereich: 60-210 bpm Auflösung: 1 bpm Mittelung ü. 8 Schläge Genauigkeit: ± 3 bpm	Manueller Modus Bereich: 60-210 bpm Auflösung: 1 bpm Mittelung ü. 10 Schläge Genauigkeit: ± 3 bpm (Bedienungsfehler ausgenommen)

TECHNISCHE DATEN

Entspricht: IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1
1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90



NUR IM HINBLICK AUF ELEKTRISCHEN SCHLAG, BRANDGEFAHR UND MECHANISCHE GEFAHRDUNG, GEMÄß UL60601-1 und CAN/CSA C22.2 No601.1

IEC 601-1 Klassifizierung:	Stoßschutztyp Grad des Stoßschutzes Schutz gegen Wassereindringen Sicherheitsgrad in der Gegenwart von brennbaren Gasen Betriebsart	Klasse 1 Geräte mit Netzanschluß Ausrüstungstyp B IPX0	Ausrüstung ist nicht für den Gebrauch der Nähe von brennbaren Gasen geeignet Dauerbetrieb
Umgebungsbedingungen:	Betrieb		
	Temperatur : +10°C bis +30°C Luftfeuchtigkeit : 30% bis 75% (nicht kondensierend) Luftdruck : 700 bis 1060hPa		
	Transport und Lagerung		
	Temperatur : -10°C bis +40°C Luftfeuchtigkeit : 20% bis 90% (nicht kondensierend) Luftdruck : 700 bis 1060hPa		
	Umweltschutz Maßnahmen: Bitte entsorgen Sie dieses Product entsprechend den örtlichen Bestimmungen.		

Ergebnisse der Messungen gemäß IEC1157:

Parameter	Sonde				
	VP4HS	VP5HS	VP8HS	VP10HS	EZ8
P-/kPa	47	54	55	46	85
I _{spta} /mWcm ⁻²	115	120	120	128	196
I _{p/mm}	8	8	4.8	4.8	2.2
W _{pbθ/mm} (II) (III)	5.5 2.4	5.0 2.25	1.68 1.29	1.8 1.18	5.3 1.5
Ausgangsstrahl-dimensionen/mm (II) (III)	8.0 3.65	8.0 3.65	5.0 2.15	5.0 2.15	6.35 2.2
f _{awf} /MHz	4	5	8	10	8
Gesamte Schalleistung/mW	7.5	8.2	2.1	1.4	14.3
I _{ob} /mWcm ⁻²	33.6	36.7	26.0	17.4	102

OP2HS/OP3HS:

In Übereinstimmung mit den Erfordernissen der IEC 1157, 1992, übersteigt der negative Spitzenschalldruck nicht 1 Mpa, die ausgehende Strahlintensität nicht 20mW/cm und die Intensität der Durchschnittszeit des Raumspitzenwertes nicht 100mW/cm.



Direktive zu Medizingeräten
93/42/EEC



Achtung, nehmen Sie Einsicht in dieses Handbuch, Abschnitt Sicherheit

AVVERTENZE E SICUREZZA

Non utilizzare i Doppler in presenza di gas infiammabili come, ad esempio, i gas di anestesia.

Non utilizzare i Doppler in ambienti sterili senza aver preso ulteriori precauzioni antiinfettive.

Non

- immergere lo strumento in una sostanza liquida
- utilizzare solventi per pulirlo
- sterilizzarlo ad alte temperature (autoclavaggio)
- utilizzare sistemi di sterilizzazione a raggi E o radiazione gamma.

Lo strumento contiene dei componenti elettronici sofisticati e può essere disturbato quindi dai campi di frequenze radio particolarmente forti. L'esistenza di tali disturbi viene indicata da suoni insoliti emessi dall'altoparlante. Si consiglia di identificare ed eliminare la fonte delle interferenze.

Non utilizzare lo strumento vicino o attorno agli occhi.

Non usare mai le sonde vascolari per rilevare il battito cardiaco fetale.

Tutti i dispositivi collegati alla porta seriale devono essere conformi a EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 o EN61010.

I Doppler Dopplex sono strumenti di monitoraggio realizzati per essere di ausilio al professionista sanitario e non vanno quindi utilizzati al posto dei normali controlli vascolari o fetalni. Qualora l'uso dello strumento faccia nascere dubbi sulla salute vascolare o fetale del paziente si raccomanda di eseguire immediatamente ulteriori indagini, utilizzando tecniche alternative.

Si raccomanda di mantenere al minimo l'esposizione dei pazienti agli ultrasuoni, ottemperando al principio **ALARA** (As Low As Reasonably Achievable) che costituisce buona pratica e va sempre osservato.

Compatibilità elettromagnetica (EMC).

Questo prodotto è conforme ai requisiti delle norme EMC applicabili. L'uso di accessori non specificati dal produttore può determinare un aumento delle emissioni, una riduzione dell'immunità dell'apparecchiatura o può comprometterne le prestazioni.

UTILIZZAZIONE E MANUTENZIONE GENERALE

L'illustrazione sulla seconda di copertina indica le parti del corpo sulle quali si possono utilizzare i Doppler, e le sonde consigliate.

Durante l'uso

L'apparecchio si spegne automaticamente dopo 5 minuti di assenza di un segnale (Tranne quando collegati al software Dopplex Reporter).

Quando sul visualizzatore a cristalli liquidi appare il simbolo di una batteria significa che bisogna ricaricare la batteria.

Quando la batteria sta per esaurirsi, l'**MD200** può essere alimentato dalla presa CEI. Le batterie interne non si possono sovraccaricare.

Dopo l'uso

1. Premere e rilasciare il pulsante On/Off (accensione/spegnimento). Se ci si dimentica di spegnerlo, lo strumento si spegne automaticamente.
2. Consultare le istruzioni per la pulizia prima di riporre lo strumento in magazzino o d'utilizzarlo per un altro paziente.
3. Conservare lo strumento, le sonde e di gel nell'astuccio in l'**MD200**.

L'unità di comando e il corpo della sonda sono robusti e non è necessario maneggiarli con particolare delicatezza. La punta della sonda però è particolarmente delicata e va maneggiata con attenzione.

Pulizia

Rimuovere l'eccesso di gel prima di rimettere a posto la sonda.

Pulire lo strumento con un panno inumidito di detergente non abrasivo, evitando di far penetrare liquidi all'interno dell'apparecchio. Per disinfeccare lo strumento, usare un panno morbido con ipoclorito di sodio a 1000ppm o alcol. Per pulire la punta della sonda si possono usare tamponi saturi di alcol. Si raccomanda all'operatore di attenersi rigorosamente ai regolamenti antiinfezione o alle procedure di pulizia delle apparecchiature.

Non vanno mai adoperati su nessuno dei componenti del prodotto disinfettanti fenolici a base di detergente e contenenti sostanze tensioattive cationiche, composti a base di ammoniaca o soluzioni antisettiche come Steriscol e Hibiscrub.

Gel per applicazioni mediche

Utilizzare ESCLUSIVAMENTE gel per analisi agli ultrasuoni a base d'acqua.

ISTRUZIONI PER L'USO VASCOLARE

L'**MD200** seleziona automaticamente la modalità vascolare quando viene collegata una sonda vascolare all'unità di comando.

Con questa modalità vengono indicati, tramite grafici a barre, la frequenza bidirezionale del flusso sanguigno e la direzione (4 livelli in ogni direzione), e il suono del flusso sanguigno viene emesso dall'altoparlante. Il flusso verso la sonda si trova nell'altoparlante di sinistra ed il flusso dalla sonda si trova nell'altoparlante di destra. Lo stesso avviene con le cuffie, quando vengono utilizzate. Assieme ai grafici a barre viene visualizzata la frequenza della sonda.

Uso clinico

Applicare liberamente del gel sulla parte da esaminare. Posizionare la sonda sopra al vaso da esaminare, a 45° rispetto alla superficie del corpo. Regolare la posizione della sonda fino ad ottenere il segnale audio più forte. Le arterie emettono degli impulsi sonori acuti mentre le vene emettono un suono simile al vento.

I migliori risultati si ottengono tenendo ferma la sonda quando si è trovata la posizione ottimale. Regolare il volume al livello desiderato.

Registrazione del segnale

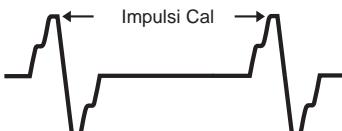
Vengono forniti segnali separati in formato analogico e digitale.

I segnali analogici vengono forniti per il collegamento a registratori a banda di carta ad un solo canale, che forniscono un solo segnale combinato bidirezionale, o per il collegamento a registratori a due canali, che forniscono segnali separati per il flusso diretto e il flusso inverso. (Sono disponibili a richiesta informazioni sulla configurazione dei piedini della presa).

I segnali digitali vengono forniti, tramite porta seriale RS232, per stampare i segnali sulla **Dopplex Printa II** o per comunicare con il software **Dopplex Reporter**.

Funzione Cal

Usando la funzione Cal, si possono predisporre sia la linea di base che la sensibilità del registratore a banda di carta. Viene così generata una linea di base e una sequenza bidirezionale di impulsi, come illustrato qui sotto:



ISTRUZIONI PER L'USO VASCOLARE

Controllo Guadagno

Per gestire la grande varietà di segnali rilevabili con l'**MD200**, il controllo del guadagno consente di ottimizzare la visualizzazione del grafico a barre ed aumentare quindi l'altezza delle onde visualizzate.

Usando il tasto **Modalità** dell'**MD200**, si può predisporre il guadagno a x1, x2, x4, x8.

Collegamento a una stampante Printa II

La stampa su carta viene selezionata automaticamente quando si inserisce la spina della scatola buffer dell'interfaccia nella presa RS232 sul pannello superiore dell'**MD200**. La stampa si avvia premendo il tasto **Avviamento/Arresto**.



*Importante: Non spegnere MAI l'apparecchio **MD200** durante la stampa perché ciò cancellerà dalla memoria tutte le informazioni contenute nel buffer box.*

Collegamento a Software

L'**MD200** può essere collegato al software **Dopplex Reporter** tramite l'interfaccia RS232. **Dopplex Reporter** è disponibile come accessorio opzionale.

La comunicazione si avvia premendo il tasto **Avviamento/Arresto**.

Sonde

Per gli esami vascolari sono disponibili 6 sonde:

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ per i vasi profondi
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ per i vasi profondi e gli arti edematosi
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ per i vasi periferici
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ per le applicazioni superficiali specializzate
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" per i vasi periferici
IOP8	8MHz $\pm 1\%$ per uso Intra-operativo.

ISTRUZIONI PER L'USO OSTETRICO

La modalità ostetrica viene selezionata automaticamente nel momento in cui viene collegata una sonda ostetrica (OP2HS/OP3HS). Con questa modalità, l'**MD200** visualizza la frequenza del battito cardiaco fetale, che si può calcolare scegliendo tra tre modalità diverse, il risultato è stampabile con la stampante Printa II.

Uso clinico

Applicare liberamente del gel sull'addome. Posizionare la piastra della sonda sulla sinfisi pubica e regolarla cambiandone l'angolazione rispetto al corpo della paziente, fino ad ottenere il miglior segnale audio possibile. Evitare di farla scivolare sulla pelle.

Nei primi mesi della gravidanza si può migliorare la rilevazione dei suoni se la paziente ha la vescica piena. Negli ultimi mesi della gravidanza i segnali sono generalmente migliori nella parte alta dell'addome. Il suono del cuore fetale è come quello di un cavallo che galoppa a circa due volte la velocità del battito del cuore materno. La placenta emette un suono simile al vento.

Modalità normale



Con questa modalità viene visualizzata, a 3 cifre, la frequenza del battito cardiaco fetale che corrisponde alla media calcolata su 4 battiti cardiaci, come nei normali dispositivi di monitoraggio del feto. Sul visualizzatore a cristalli liquidi appare il contorno di un cuore.

Modalità stabilizzata



Questa modalità serve per ottenere una lettura stabile del battito cardiaco. La frequenza del battito cardiaco fetale visualizzata corrisponde quindi alla media calcolata su 8 battiti cardiaci. Sul visualizzatore a cristalli liquidi appare un cuore pieno.

Modalità manuale



Questa modalità può servire quando il battito cardiaco fetale è udibile tramite l'altoparlante o la cuffia ma, a causa di rumori o della fievolezza del segnale, l'**MD200** non riesce a calcolarne con affidabilità la frequenza. Questa modalità consente di determinare manualmente la frequenza del battito cardiaco contando 10 battiti cardiaci udibili (v. sotto). L'**MD200** calcola automaticamente e visualizza la frequenza del battito cardiaco sul visualizzatore a cristalli liquidi, sul quale appare il simbolo di un orologio.

ISTRUZIONI PER L'USO OSTETRICO

Selezione della modalità



Uso della modalità manuale

1. Premere e tenere premuto il tasto **Avviamento/Arresto** e iniziare a contare immediatamente i battiti cardiaci udibili, contando il primo battito nel momento in cui si preme il tasto. Sul visualizzatore a cristalli liquidi appare il simbolo lampeggiante dell'orologio e la lettura della frequenza del battito cardiaco è rappresentata da tre trattini.
2. Dopo aver contato 10 battiti cardiaci (ossia dopo nove intervalli tra battiti cardiaci), rilasciare immediatamente il tasto **Avviamento/Arresto**. L'**MD200** calcola automaticamente la media della frequenza dei 10 battiti cardiaci e ne visualizzerà il risultato. La frequenza viene tenuta memorin finché si ripete la misurazione o si cambia la modalità. Se si tiene premuto il tasto per un periodo inferiore a 3 secondi, il visualizzatore cancella la frequenza precedente e si azzerà.

Sonde

OP2HS 2MHz ±1%
OP3HS 3MHz ±1%

GARANZIA E ASSISTENZA TECNICA

Tutte le vendite di prodotti della Huntleigh Healthcare sono soggette alle clausole delle relative condizioni di vendita, copia delle quali è disponibile a richiesta.

Le condizioni di vendita contengono informazioni complete sulla garanzia e non limitano in alcun modo i diritti dell'acquirente garantiti dalla legge britannica sui diritti del consumatore.

Rispedizione per interventi di riparazione

Prima di rispedire per qualunque motivo l'unità Dopplex, ricordarsi di:

1. Pulire lo strumento, come indicato nelle istruzioni per la pulizia;
2. Avvolgerlo in un imballaggio adatto;
3. Apporre il certificato di decontaminazione (o un altro tipo di documentazione scritta che certifichi la pulizia del prodotto) sulla parte esterna dell'imballaggio;
4. Scrivere sull'imballaggio la frase "Service Department - MD200"

Per richiedere il servizio di assistenza tecnica o di manutenzione e per ottenere informazioni su questo o sugli altri prodotti Dopplex della Huntleigh Healthcare, contattare:

Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN Regno Unito

Tel.: 0044/029/20485885
Fax: 0044/029/20492520

o il concessionario di zona.

Realizzato nel Regno Unito dalla Huntleigh Healthcare. Nell'ambito del suo programma di sviluppo continuo dei prodotti, la società si riserva il diritto di modificare specifiche e materiali del MD200 senza preavviso.

Dopplex, Huntleigh e il logotipo "H" sono marchi depositati della Huntleigh Technology Ltd 2004.

© Huntleigh Healthcare Ltd 2004.

DATI TECNICI

Prodotto:	MD200 Desktop Doppler				
Modello:	MD200				
Caratteristica fisica:	Peso : 1448 gms	Altezza : 240mm	Larghezza : 227mm Spessore : 79mm		
Uscita audio :	Altoparlante :	500mW valore efficace tipico			
Cuffia :	25 mW, valore efficace massimo (cuffia da 32Ω) (massima tensione applicata +9 V CC)				
RS232:		Presa ultraminia a 8 piedini, fornisce segnali analogici e digitali (massima tensione applicata: +5Vcc)			
Segnale analogico:	"zero crossover", 3,5V scala completa per canale (diretto inverso). Fattore di conversione regolato automaticamente per fornire uscite a scala completa a $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) della frequenza della sonda (p.es. ± 8 kHz per VP8).				
Segnale digitale:	RS232. Dati formattati per consentire l'interfacciamento con la stampante Printa II o con il software Reporter installato su di un computer compatibile. I fattori di conversione vengono regolati automaticamente, come per i segnali analogici.				
Funzione CAL:	La sequenza automatica dei livelli CAL viene fissata a $\pm 0,05\%$ ($\pm 10\%$) ed a $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) della frequenza della sonda (p.es. ± 4 kHz e ± 8 kHz per VP8) con linea di base all'inizio e alla fine della sequenza.				
Auto Spegnimento:	Dopo 5 minuti di funzionamento continuo				
Durata della batteria :	Generalmente 400 controlli da 1 minuto da quando viene completamente ricaricata (a seconda dell'impiego).				
Durata Batteria ricaricata:	2 oras				
Fusibile :		T250mA, 250V			
Alimentazione :	Solo versione europea: 230V ~ 50Hz 10VA Solo versione americana: 120V ~ 60Hz 10VA Solo versione Saudi Arabia: 220V ~ 50/60Hz 10VA ~ : Corrente alternata Vedi il pannello posteriore per il corretto voltaggio.				
Sonda trasmittente Frequenze :	OP2HS : 2,0MHz $\pm 1\%$ OP3HS : 3,0MHz $\pm 1\%$ VP4HS : 4,0MHz $\pm 1\%$ VP5HS : 5,0MHz $\pm 1\%$ VP8HS : 8,0MHz $\pm 1\%$ VP10HS : 10,0MHz $\pm 1\%$ EZ8 : 8,0MHz $\pm 1\%$ IOP8 : 8,0MHz $\pm 1\%$				
Superficie effettiva dell'elemento attivo della trasmittente :	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² ($\pm 15\%$) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² ($\pm 15\%$) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² ($\pm 20\%$) EZ8 : 16 mm ² ($\pm 20\%$) IOP8: 12.5 mm ² ($\pm 20\%$)				
Prestazione dell'unità di misura della frequenza del battito cardiaco	Modalità normale Campo: 60-210 bpm Risoluzione: 1 bpm Media di: 4 battiti Precisione: ± 3 bpm	Modalità stabilizzata Campo: 60-210 bpm Risoluzione: 1 bpm Media di: 8 battiti Precisione: ± 3 bpm	Modalità manuale Campo: 60-210 bpm Risoluzione: 1 bpm Media di: 10 battiti Precisione: ± 3 bpm (purché l'utente non commetta errori)		

DATI TECNICI

Conforme alle norme:

IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1 1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90



Medical
Electrical
Equipment
25EA

ESCLUSIVAMENTE PER QUANTO RIGUARDA il PERICOLO DI SCOSSE ELETTRICHE, DI INCENDIO E RISCHIO MECCANICO, IN CONFORMITÀ A UL60601-1 e CAN/CSA C22.2 No 601.1

Classifica CEI 601-1:

Tipo di protezione dalle scosse elettriche	Categoria 1 delle apparecchiature ad alimentazione di rete.
Grado di protezione dalle scosse elettriche	Apparecchiatura di tipo B 
Protezione dalla penetrazione d'acqua	IPX0
Grado di sicurezza in presenza di gas infiammabili	Apparecchiatura non adatta per l'uso in presenza di gas infiammabili
Modalità di funzionamento	Continua

Ambientali:**Operazione**

Temperatura	:	Da +10°C a +30°C
Umidità	:	30% a 75% (senza condensa)
Pressione	:	700 a 1060hPa

Trasporto e stoccaggio

Temperatura	:	Da -10°C a +40°C
Umidità	:	20% a 90% (senza condensa)
Pressione	:	700 a 1060hPa

Protezione dell'Ambiente:	Si prega di smaltire questo prodotto conformemente alle norme locali.
---------------------------	---



Direttiva sui dispositivi medici 93/42/EEC



Attenzione, consultare gli avvisi di sicurezza riportati nei presente manuale.

VARNINGAR/FÖRSIKTIG-HETSÅTGÄRDER OCH SÄKERHET

Använd inte dopplerprodukter i närvägen av antändbara gaser såsom anestetiska agenser.

Använd inte produkterna inom sterila fält om inte ytterligare skyddsåtgärder har tagits.

Gör inte följande:

- Sänk inte ner i vätska
- Använd inte lösningsbaserad rengöringsvätska
- Använd inte högtemperatur-steriliseringssprocesser (såsom autoklaving)
- Använd inte E-strålar eller gammastrålningsterilisering

Den här produkten innehåller känslig elektronik och starka radiofrekvensfält kan därför påverka den. Detta visar sig genom ovanliga ljud från högtalarna. Vi rekommenderar att kålan till störningen identifieras och elimineras.

Använd inte i eller runt ögat.

Använd inte vaskulära probeer för att mäta fosterhjärtfrekvens.

All utrustning som förbinds med den seriella porten bör motsvara EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 eller EN61010.

Dopplex Dopplers är undersökningsinstrument avsedda som ett hjälpmittel för professionell sjukvårdspersonal och ska inte användas istället för normal vaskulär eller fetal undersökning. Om tveksamheter uppstår angående ett vaskulärt eller fetalt tillstånd efter det att man använt enheten ska ytterligare undersökningar göras omedelbart med hjälp av andra tekniker.

Vi rekommenderar att exponeringen till ultraljud ska vara så låg som möjligt - (As Low As Reasonably Achievable - ALARA riktlinjer). Detta anses vara bra praxis och ska iakttas vid alla tillfällen.

Elektromagnetisk kompatibilitet (EMC).

Denna produkt uppfyller kraven för gällande EMC-standarder. Användning av tillval som inte specificeras av tillverkaren kan resultera i ökad utstrålning från, eller minskad immunitet mot, utrustningen, vilket påverkar utrustningens prestandaförhållanden.

ALLMÄN FUNKTION OCH UNDERHÅLL

Se diagrammet på framsidans insida för mätningsplatser med Dopplern och rekommenderade probeer.

Under användandet

Apparaten kommer att stängas av automatiskt efter 5 minuter utan signal. (Utom vid förbindelse till Dopplex Reporter programvara). När batterisymbolen syns på displayen behöver batteriet laddas. **MD200** kan drivas på elström när batteriet är lågt. En standard IEC-typ kontakt finns på den bakre delen. De interna batterierna kan inte överladdas.

Efter användandet

1. Håll nere och släpp På/Av knappen. Om du glömmer att stänga av enheten kommer den att stängas av automatiskt.
2. Se sektionen om rengöring innan du lägger undan enheten eller använder den på en annan patient.
3. Förvara enheten tillsammans med probeen, gel och tillbehören i den **MD200**.

Kontrollenheten och probeen är robusta och kräver ingen speciell hantering, men probeens spets är känslig och måste hanteras försiktigt.

Rengöring

Ta bort överflödig gelé innan du lägger undan probeen.

Rengör med en fuktig trasa impregnerad med ett milt rengöringsmedel. Låt inte vätska komma in i någon av enheterna.

Använd en mjuk trasa med natriumhypoklorit 1000ppm eller alkohol för desinfektion. Bomullstoppar indränkta med alkohol kan användas på probespetsen.

Se till att du vet vad den lokala infektionspolicyn innefattar eller vilka rengöringsprocedurer som gäller för utrustning.

Fenollsningar, detergentbaserade desinfektionsmedel som innehåller katjonaktiva, ytaktiv substanser, ammoniakbaserade preparat eller antisепtiska lösningar såsom Steriscol eller Hibiscrub ska aldrig användas på någon del av systemet.

Kontaktgelé

Använd ENDAST vattenbaserad ultraljudsgelé.

BRUKSANVISNING VASKULÄR

MD200 kommer att välja vaskulär inställning när en vaskulär probe kopplas in i kontrollenheten.

I den här inställningen visas dubbelrikta blodflödesfrekvens och riktning i stapeldiagram (4 nivåer i varje riktning) och blodflödet är hörbart i högtalaren. Flödet mot sonden hörs i vänstra högtalaren, medan flödet bort från den hörs i högra högtalaren. Detsamma gäller om stereohörlurar används. Probefrekvens visas tillsammans med stapeldiagrammen.

Klinisk användning

Applicera rikligt med gelé på det ställe som ska undersökas. Placer probeen i en 45° vinkel mot hudytan över den ven som ska undersökas. Justera probeens position för att få den högsta ljudsignalen. Ett högt pulserande ljud hörs från artärer medan vene ger ett icke-pulserande ljud ungefär som ett vindljud.

För att få bäst resultat ska probeen hållas så stilla som möjligt när man funnit den optimala positionen. Justera ljudvolymen efter behov.

Vågformsregistrering

Separerade vågformsresultat ges i analog- och digitalformat.

Analogsignaler ges för koppling till en enkanalsinspelare och ger en kombinerad dubbelrikta vågform eller till en tvåkanalsinspelare för separata vågformer för fram- och bakflöde. (Information om kontakter på begäran).

Digitala signaler ges via RS232-ingången för att skriva ut separata vågformer på en **Dopplex Printa II** eller för kommunikation med **Dopplex Reporter** programvara.

Kalibreringsfunktion

Skrivarens baslinje och känslighet kan ställas in med hjälp av kalibreringsfunktionen. Denna ger en baslinje med noll hastighet och en dubbelrikta pulssekvens i enlighet med nedanstående:



BRUKSANVISNING VASKULÄR

Volymkontroll

För att kunna hantera de många olika signalerna som man kan höra med **MD200** finns en volymkontroll som gör det möjligt för dig att få en optimal stapeldiagramsdisplay och öka höjden på vågformerna.

Genom att använda **Inställningsknappen** på **MD200** kan man ställa in volymen till x1, x2, x4, x8.

Koppling till en Printa II

Utskrift på papper väls automatiskt när kontakten på gränssnittsboxen sätts in i RS232 högst upp på **MD200**. Utskrift startas med hjälp av **Start/Stopp**-knappen.



Märk: *Bryt inte strömmen till MD200 under pågående utskrift, då all lagrad information från den buffrade enheten kommer att fösvinna.*

Koppling till en programvara

MD200 kan kopplas till **Reporter** programvara via RS232 gränssnitt. **Reporter** finns som tillbehör.

Kommunikation startas med hjälp av **Start/Stopp**-knappen.

Probeer

6 probeer finns för vaskulära undersökningar:

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ för djupt liggande vene
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ för djupt liggande vene och ödematösa lemmar
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ för perifera vene
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ för speciella ytliga tillämpningar.
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" för perifera vene
IOP8	8MHz $\pm 1\%$ ört intraoperativt bruk.

BRUKSANVISNING OBSTETRIK

Obstetrikinställningen väljs automatiskt när obstetrikprobeen (OP2HS/OP3HS) är inkopplad. I den här inställningen ger **MD200** fosterhjärtfrekvensen (FHR), display med 3 funktioner och utgående FHR för utskrift på Printa II.

Klinisk användning

Applicera riktigt med gelé på magen. Placera den plana skivan på probeen platt mot symfys pubis. Justera probeen för att få en optimal ljudsignal genom att vinkla probeen. Undvik att låta den glida över huden.

Under den tidiga delen av graviditeten kan en full urinblåsa förbättra ljudåtergivningen. Under den senare delen av graviditeten får man i allmänhet de bästa signalerna högre upp på magen. Fostrets hjärtljud låter som en galopperande häst och slår ungefärligt dubbelt så snabbt som moderns hjärta. Ett vindaktigt ljud hörs från placentan.

Standardinställning



I den här inställningen visas FHR, genomsnitt över 4 hjärtslag, med 3 tecken på utläsningen. Detta ger en FHR-display som man finner i konventionella fostermonitorer. Displayen visar konturerna av ett hjärta.

Stabiliserad inställning



Den här inställningen används för att få en stabil hjärtfrekvensmätning. I den här inställningen ges genomsnittligt FHR över 8 slag. Displayen visar ett ifyllt hjärta.

Manuell inställning



Den här inställningen används när fostrets hjärtljud hörs i högtalaren eller hörlurarna men **MD200** inte, på grund av oväsen eller låg signalnivå, på ett pålitligt sätt kan kalkylera hjärtfrekvensen. I den här inställningen kan hjärtfrekvensen räknas manuellt över 10 hörbara hjärtslag (se nedan). **MD200** kommer automatiskt att kalkylera och visa den FHR man fått fram på displayen. Displayen visar en klocka.

BRUKSANVISNING OBSTETRIK

Val av inställning



Användning av manuell inställning

1. Tryck ner och håll Start/Stopp-knappen nere ochräkna omedelbart de hörbara hjärtslagen. Räkna från och med det att knappen trycks in. Displayen visar den blinkande klockan och FHR visas som tre streck.
2. Släpp Start/Stopp-knappen omedelbart på det tionde slaget (d.v.s. Efter nio mellanrum mellan slaggen). **MD200** kommer automatiskt att kalkylera genomsnittlig FHR över 10 slag och visa resultatet. Det här värdet kommer att behållas tills en ny mätning görs eller tills inställningen ändras. Om man håller knappen intryckt i mindre än 3 sekunder kommer allting på displayen att raderas ut och enheten att återställas.

Probeer

OP2HS 2MHz $\pm 1\%$

OP3HS 3MHz $\pm 1\%$

GARANTI OCH SERVICE

Huntleigh Healthcare standardvillkor och bestämmelser gäller all försäljning. En kopia kan erhållas på begäran och innehåller fullständig information om garantivillkor och begränsar inte på något sätt konsumentens lagstadgade rättigheter.

Återsändning för service

Om din Dopplex-enhet av någon anledning skickas tillbaka var vänlig:

1. Rengör produkten i enlighet med vad som beskrivs i sektionen om rengöring.
2. Förpacka den i lämplig förpackning.
3. Sätt fast ett dekontamineringssertifikat (eller annat skriftligt utlåtande som garanterar att produkten har rengjorts) på förpackningens utsida.
4. Skriv "Serviceavdelningen - MD200" på förpackningen.

För service, underhåll och eventuella frågor om detta eller någon annan Huntleigh Healthcare Dopplex produkt kontakta:

Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN Storbritannien

Tel: +44 (0)29 20485885
Fax: +44 (0)29 20492520

eller din lokala distributör.

Tillverkad i Storbritannien av Huntleigh Healthcare. Som en del av sin kontinuerliga utveckling förbehåller sig företaget rätten att ändra specifikationerna för och materialet i MD200 utan föregående meddelande.

Dopplex, Huntleigh och logotypen "H" är registrerade varumärken som tillhör Huntleigh Technology Ltd 2004.

© Huntleigh Healthcare Ltd. 2004

TEKNISK SPECIFIKATION (Gäller 230V och 110V modeller)

Produktnamn:	MD200			
Modell nr:	MD200			
Fysisk karakteristik:	Vikt : 1448 gms	Höjd : 240mm (9,4")	Bredd : 227mm (8,9")	Djup : 79mm (3,1")
Audio uteffekt:	Högtalare: 500mW rms typiskt värde hörlurar: 25mW rms (32Ω hörlurar) (max. tillämpad spänning +9vdc)			
RS232:	 Sub-mini DIN-kontakt med 8 stift ger analog och digital vågformsteffekt (max tillämpad spänning +5Vdc)			
Analog:	Noll överkorsning, 3,5 V full skala per kanal (fram och tillbaka). Omvandlingsfaktor automatiskt justerad för att ge fullskalig uteffekt vid $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) av probefrekvensen (t.ex. $\pm 8\text{kHz}$ för VP8).			
Digital :	RS232. Data formaterad för gränssnitt med Printa II eller Reporter programvara som körs på kompatibel dator. Omvandlingsfaktorer ställs in automatiskt såsom för analoguteffekter.			
Kalibreringsfunktion:	Automatisk sekvens för kalibreringsnivåer ställs in på $\pm 0,05\%$ ($\pm 10\%$) och $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) av probefrekvensen (t.ex. $\pm 4\text{kHz}$ & $\pm 8\text{kHz}$ för VP8) med noll baslinje vid början och slutet av sekvensen.			
Auto avstängning:	Efter 5 minuters kontinuerlig funktion			
Batteriliv :	Typiskt 400 x 1 minut undersökning fulladdat (beroende på användning)			
Batteriladdning :	Uppladdningstid ungefärl 2 timmar			
Fäkring : 	T250mA, 250V			
Strömtillförsel:	Europeisk version endast - - 230V ~ 50Hz 10VA Amerikansk version endast - 120V ~ 60Hz 10VA Saudi Arabia version endast - 220V ~ 5060Hz 10VA ~ : Växelström Ref till bakpanelen på strömförsörjningsenheten för detaljer.			
Probetransmitter Frekvenser :	OP2HS : 2,0MHz $\pm 1\%$ OP3HS : 3,0MHz $\pm 1\%$ VP4HS : 4,0MHz $\pm 1\%$ VP5HS : 5,0MHz $\pm 1\%$ VP8HS : 8,0MHz $\pm 1\%$ VP10HS : 10,0MHz $\pm 1\%$ EZ8 : 8,0MHz $\pm 1\%$ IOP8 : 8,0MHz $\pm 1\%$			
Effektivt område för det aktiva transmittorelementet	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² ($\pm 15\%$) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² ($\pm 15\%$) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² ($\pm 20\%$) EZ8 : 16 mm ² ($\pm 20\%$) IOP8 : 12,5 mm ² ($\pm 20\%$)			
FHR-kapacitet :	Standardinställning Räckvidd - 60-210bpm Resolution - 1bpm Genomsnitt - 4 slag Korrektethet - $\pm 3\text{bpm}$	Stabilisering inställning Räckvidd - 60-210bpm Resolution - 1bpm Genomsnitt - 8 slag Korrektethet - $\pm 3\text{bpm}$	Manuell inställning Räckvidd - 60-210bpm Resolution - 1bpm Genomsnitt - 10 slag Korrektethet - $\pm 3\text{bpm}$ (användarmssteg undantagna)	

TEKNISK SPECIFIKATION

Uppfyller:

IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1
1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90



RISK FÖR ELSTÖT, BRAND OCH MEKANISKA FARA. ANVÄND ENDAST I
ENLIGHET MED UL60601-1 och CAN/CSA C22.2 nr 601.1.

IEC 601-1 klassificering:

Typ av stötskydd	Klass 1 eldriven utrustning
Grad av stötskydd	Typ B utrustning
Vattenskydd	IPX0
Grad av säkerhet vid närvaro av antändbara gaser	Utrustningen är inte lämplig för användning vid närvaren av antändbara gaser

**Miljömässiga:****Drift**

Temperatur	:	+10°C till +30°C
Luftfuktighet	:	30% till 75% (icke-kondenserande)
Tryck	:	700 till 1060hPa

Transport och förvaring

Temperatur	:	-10°C till +40°C
Luftfuktighet	:	20% till 90% (n icke-kondenserande)
Tryck	:	700 till 1060hPa
Miljöskydd	:	Vänligast deponera denna produkt i enlighet med lokala bestämmelser

SVENSKA



Direktivet för medicinska apparater 93/42/EEC



Obs se i den här bruksanvisningen
Hänvisar till sektionen om säkerhet.

WAARSCHUWINGEN/ VERWITTIGINGEN EN VEILIGHEID

Gebruik Dopplers **niet** in de buurt van brandbare gassen zoals verdovende middelen.

Gebruik Dopplers **niet** in het steriel veld tenzij bijkomende beschermende maatregelen getroffen werden.

Niet:

- in vloeistof onderdompelen
- schoonmaken met een oplosmiddel
- steriliseren aan een hoge temperatuur (bv. Auto-splitsing)
- steriliseren met elektronenstralen of gammastraling

Dit product bevat gevoelige elektronica en sterke radiofrequentie-velden zouden eventueel storingen kunnen veroorzaken. Wanneer dat het geval is, zal de luidspreker ongewone geluiden voortbrengen. Wij raden aan dat de storingsbron gezocht en geëlimineerd wordt.

Gebruik Dopplers **niet** in het oog.

Gebruik vasculaire sondes **niet** om de foetale hartslag te meten.

Alle apparatuur die op de seriële poort wordt aangesloten moet voldoen aan EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 of EN61010.

Dopplex Dopplers zijn controletoestellen die een hulpmiddel zijn voor professionelen in de gezondheidssector en zouden niet gebruikt mogen worden in plaats van normale vasculaire of foetale monitors. Indien er een twijfel bestaat over de vasculaire gezondheid of de gezondheid van de foetus, dan moeten er onmiddellijk verdere onderzoeken gedaan worden met behulp van alternatieve technieken.

Wij raden aan dat de blootstelling aan ultrasone geluidsgolven zo laag als mogelijk gehouden wordt (**ALARA-richtlijnen**: As Low As Reasonably Achievable). Dat wordt beschouwd als een goede aanpak en moet ten alle tijden geobserveerd worden.

Elektrromagnetische compatibiliteit (EMC).

Dit product voldoet aan de eisen van de toepasselijke EMC-richtlijnen. Het gebruik van niet door de fabrikant genoemde accessoires kan leiden tot hogere emissies door of verminderde weerstand van de apparatuur, hetgeen een nadelig effect heeft op de werking van de apparatuur.

ALGEMEEN GEBRUIK EN ONDERHOUD

Raadpleeg het diagram in de voorflap van de handleiding voor afmetingen en de aanbevolen sonde van Doppler.

Tijdens gebruik

Tijdens gebruik Het product zal automatisch uitgeschakeld worden na 5 minuten zonder signaal. (Behalve wanneer de apparatuur op de Dopplex Reporter software wordt aangesloten). De batterij moet opnieuw opgeladen worden wanneer het batterij- symbool op het LCD-scherm verschijnt. **MD200** kan gevoed worden door de netvoeding wanneer de batterij bijna leeg is. Op de achterkant van het toestel werd een standaard IEC-contact aangebracht. De inwendige batterijen mogen niet overladen worden.

Na gebruik

1. Druk op de aan/uit-schakelaar. Indien u de eenheid vergeet uit te schakelen, zal hij automatisch uitgeschakeld worden na 5 minuten.
2. Raadpleeg het hoofdstuk Schoonmaken, na elk gebruik vóór het opbergen of vóór gebruik van het toestel op een andere patiënt.
3. Berg het toestel samen met de sonde en de gel op in de **MD200**. De controle-eenheid en het lichaam van de sonde zijn robuust en hebben geen speciale behandeling nodig. De tip van de sonde, daarentegen, is zeer delicaat en moet met zorg behandeld worden.

Schoonmaken

Verwijder de gel voordat u de sonde opbergt. Maak schoon met een vochtige doek waarop u een beetje detergent heeft aangebracht. Laat geen vloeistof in het toestel binnendringen. Gebruik een zachte doek met natrium-hypochlorig (1000 delen per miljoen), of alcohol voor desinfectie. Wattentokjes die doordrongen zijn van alcohol, kunnen gebruikt worden voor de tip van de sonde. Vergeet a.u.b. niet na te gaan wat het plaatselijk beleid is voor infectiecontrole of voor de schoonmaakprocedures voor uw toestel. Fenoloplossingen, ontsmettingsmiddelen op basis van detergents met kation- en capillaire actieve stoffen, verbindingen op basis van ammoniak of antiseptische oplossingen als Steriscol of Hibiscrub mogen op geen enkel onderdeel van het toestel gebruikt worden.

Gel

Gebruik ALLEEN ultrasone gel op een waterbasis.

GEBRUIKSAANWIJZING VASCULAIR

MD200 zullen de vasculaire functie selecteren wanneer een vasculaire sonde aan het toestel bevestigd wordt.

In deze functie zal de (tweerichtings) stroomsnelheid en -richting van het bloed weergegeven worden in staafdiagrammen (4 niveaus in elke richting) en de stroming van het bloed kan gehoord worden via de luidspreker. De stroom in de richting van de sonde wordt in de linker-luidspreker gehoord en de stroom die van de sonde wegstromt wordt in de rechter-luidspreker gehoord. Dit is ook van toepassing op de stereo-hoofdtelefoon, wanneer gebruikt. De frequentie van de sonde wordt samen met de staafdiagrammen weergegeven.

Klinisch gebruik

Breng een ruime hoeveelheid gel aan op de plaats die onderzocht moet worden. Plaats de sonde in een hoek van 45° op de huidoppervlakte van deader die onderzocht moet worden. Pas de positie van de sonde aan om een zo luid mogelijk audiosignaal te ontvangen. Slagaders stoten schelle kloppende geluiden uit. Aders daarentegen maken geen kloppend geluid, maar klinken veeleer als een razende wind.

Voor de beste resultaten dient u de sonde zo stil mogelijk te houden vanaf het ogenblik dat de optimale positie gevonden werd. Pas het audiovolume aan, indien gewenst.

Golfvorm opnemen

Afzonderlijke golfvormen kunnen op analoge of digitale wijze weergegeven worden.

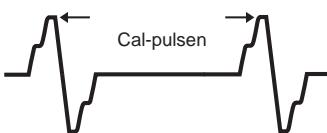
Een analoge uitgang werd voorzien om, met behulp van een grafiek-recorder voor enkelvoudige kanalen, een gecombineerde tweerichtings-golfvorm te kunnen weergeven, of om, met behulp van een recorder voor dubbele kanalen, afzonderlijke voorwaarts en achterwaarts stromende golfvormen te kunnen weergeven. ("Pin-out"-details op verzoek).

Een digitale uitgang werd voorzien via de poort RS232 voor het afdrukken van afzonderlijke golfvormen op een **Dopplex Printa II** of voor de communicatie met het softwarepakket **Dopplex Reporter**.

Cal-functie

De basislijn en de gevoeligheid van de grafiekrecorder kunnen ingesteld worden met behulp van de Cal-functie. Deze geeft een basislijn met een nul-snelheid en de volgorde van tweerichtings-pulsen zoals hieronder getoond wordt:

GEBRUIKSAANWIJZING VASCULAIR



Versterkingscontrole

Om te kunnen beantwoorden aan de wissel-vallige waarneembaarheid van de signalen tijdens het gebruik van uw **MD200**, geeft de versterkingscontrole u de mogelijkheid om de afbeelding van het staafdiagram te optimaliseren en om de hoogte van de golfvormen te verhogen. Met behulp van de knop **Functie** op de **MD200**, kan de sterkte ingesteld worden op x1, x2, x4 en x8.

Verbinding met de Printa II

De afdruk-functie wordt automatisch geselecteerd wanneer de stekker van de interface-bufferkabel in de poort RS232 bovenop de **MD200** gestoken wordt. Het afdrukken kan dan beginnen door op de knop **Start/Stop** te drukken.



*Nota: Schakel de **MD200** niet uit tijdens het printen aangezien dit alle informatie uit de bufferbox wist.*

Verbinding met software

De **MD200** kan verbonden worden met het softwarepakket **Dopplex Reporter**, via de poort RS232. **Dopplex Reporter** kan als een accessoire verkregen worden.

Communicatie kan dan gestart worden door op de knop **Start/Stop** te drukken.

Sonde

Er zijn 6 sondes voor vasculaire onderzoeken:

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ voor aders die diep liggen
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ voor aders die diep liggen en voor oedemateuse ledematen
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ voor periferische aders
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ voor gespecialiseerde toepassingen aan de oppervlakte
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" voor periferische aders
IOP8	8MHz $\pm 1\%$ voor intraoperatief gebruik

GEBRUIKSAANWIJZING OBSTETRISCH

De obstetrische functie wordt automatisch geselecteerd wanneer een obstetrische sonde (OP2HS of OP3HS) bevestigd wordt. In deze functie maakt **MD200** het mogelijk om de snelheid van de hartslag van de foetus (FHR: fetal heart rate) te tonen, op drie mogelijke manieren, en om de gegevens over de hartslag af te drukken via de **Printa II**.

Klinisch gebruik

Breng een ruime hoeveelheid gel aan op het abdomen. Plaats de contactplaat van de taster vlak tegen de symfyse. Stel de taster zodanig in dat een optimaal audio-signal verkregen kan worden. Dat kan het best gedaan worden door de sonde rond te kantelen. Vermijd het glijden van de sonde over de huid.

In een vroege fase van de zwangerschap kan een volle blaas helpen bij geluidsdetectie. In een latere fase van de zwangerschap worden de beste signalen meestal hoger dan het abdomen opgevangen. Het hart van de foetus klinkt als een galopperend paard en is ongeveer tweemaal zo snel als de hartslag van de moeder. Een windachtig geluid wordt waargenomen van de placenta.



Standaardfunctie

In deze functie wordt de FHR, die uitgerekend wordt over een gemiddelde van 4 hartslagen, getoond op het 3-ledig display. Deze manier van vertoning van de FHR wordt teruggevonden in de traditionele foetus-meettoestellen. Het LCD-scherm vertoont de omtrek van een hart.



Vereffende functie

Deze functie wordt gebruikt om stabiele lezingen te verkrijgen van de snelheid van de hartslag. In deze functie wordt de FHR uitgerekend over een gemiddelde van 8 hartslagen. Het LCD-scherm vertoont een ingekleurd hart.

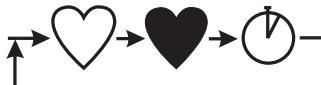
GEBRUIKSAANWIJZING OBSTETRISCH

Manuele functie



Deze functie wordt gebruikt wanneer de hartslag van de foetus kan waargenomen worden via de luidsprekers of de hoofdtelefoon, maar de **MD200** de snelheid van de hartslag niet betrouwbaar kan berekenen door storing of omdat het signaal te zwak is. In deze functie kan de snelheid van de hartslag manueel geteld worden over een periode van 10 hoorbare hartslagen (zie hieronder). De **MD200** zal de afgeleide FHR onmiddellijk berekenen en op het LCD-scherm vertonen. Het LCD-scherm vertoont een klok.

Selectie van de functies



De manuele functie gebruiken

1. Houd de knop **Start/Stop** ingedrukt begin onmiddellijk de hoorbare hartslagen te tellen, waarbij de eerste hartslag geteld wordt van zodra u de knop indrukt. Het LCD-scherm vertoont de flikkerendeklok en het FHR-display vertoont drie streepjes.
2. Laat de knop Start/Stop onmiddellijk los op de tiende tel (d.w.z. na negen intervallen). De **MD200** zal de afgeleide FHR onmiddellijk berekenen op basis van de periode van 10 hartslagen en zal het resultaat op het scherm aangeven. Het scherm zal deze waarde blijven tonen totdat de telling herhaald wordt of totdat er naar een andere functie overgegaan wordt. Wanneer u de knop gedurende minder dan 3 seconden indrukt dan zal het scherm de vorige waarden uitwissen en terug in de nulstand komen.

Sonde

OP2HS 2MHz $\pm 1\%$
OP3HS 3MHz $\pm 1\%$

GARANTIE EN SERVICE

De standaardvoorwaarden en condities van Huntleigh Healthcare zijn van toepassing voor alle artikelen die gekocht worden. Indien gewenst kunt u om een exemplaar verzoeken. Hierin vindt u alle garantievoorwaarden die uw statutaire verbruikersrechten niet beperken.

Inlevering voor service

Als uw Dopples-eenheid om de één of andere reden ingeleverd moet worden, kunt u er dan a.u.b. voor zorgen dat:

1. het product schoongemaakt werd zoals in het hoofdstuk Schoonmaken omschreven staat,
2. u het product inpakt in de daarvoor voorziene verpakking,
3. het decontaminatie-certificaat (of een andere geschreven verklaring waarin staat dat het product schoongemaakt werd) aan de buitenkant van de verpakking vastgemaakt wordt,
4. de verpakking voorzien wordt van de vermelding : "Afdeling Service MD200".

Raadpleeg het onderstaande adres a.u.b. voor service, onderhoud en alle vragen die daarmee verband houden, of voor meer informatie over andere Huntleigh Healthcare Dopples producten:

Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN UK

Tel: +44 (0)29 20485885
Fax: +44 (0)29 20492520

of uw plaatselijke verdeler

Vervaardigd in het Verenigd Koninkrijk door Huntleigh Healthcare. Huntleigh volgt een beleid van continue verbetering en behoudt zich het recht voor om de specificaties en het materiaal van de MD200 zonder voorafgaande kennisgeving te wijzigen.

Dopples, Huntleigh en het logo 'H' zijn gedeponeerde handelsmerken van Huntleigh Technology Ltd 2004

© Huntleigh Healthcare Ltd 2004

TECHNISCHE SPECIFICATIE

Productnaam:	MD200
Modelnummer:	MD200
Fysieke eigenschappen:	Gewicht : 1448 gms Hoogte : 240mm Breedte : 227mm Diepte : 79mm
Geluidsoutput:	Luidspreker: Meestal 500mW (kwadratisch gemiddelde) hoofdtelefoon: max. 25mW (kwadratisch gemiddelde) (32 Ω) hoofdtelefoon) max. toegepaste voltage +9V met gelijkstroom)
RS232:	 Sub-miniatur DIN-contact met 8 pennen, biedt analoge en digitale golfvorm-outputs. (max. toegepaste voltage +5V met gelijkstroom) meestal 500mW (kwadratisch gemiddelde)
Auto-uitschakelfunctie:	Na 10 minuten van voortdurende werking of 3 minuten geen signaal
Analoog :	Nul-kruiser; 3,5V volledige schaal per kanaal (vooraarts en achterwaarts). Conversiefactor automatisch aangepast om outputs op een volledige schaal weer te geven bij een sondefrequentie van $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) (vb. $\pm 8\text{kHz}$ voor VP8)
Digitaal :	RS232. De gegevens worden zodanig geformateerd dat er gecommuniceerd kan worden met de software van Printa II of Reporter op een compatibele computer. Conversiefactoren worden automatisch aangepast zoals bij de analoge output.
CAL-functie :	Automatische opvolging van CAL-niveaus die ingesteld zijn voor een tasterfrequentie van $\pm 0,05\%$ ($\pm 10\%$) en $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) (vb. $\pm 4\text{kHz}$ & 8kHz voor VP8) met een nul-basislijn aan het begin en aan het einde van de opvolging.
Auto-uitschakelfunctie:	Na 5 minuten van voortdurende werking
Levensduur batterij :	Meestal 400 onderzoeken van 1 minuut vanuit volledig geladen toestand (afhankelijk van gebruik)
Opladen van batterij :	Laadtijd: ongeveer 2 uren
Zekering :	 T250mA, 250V
Voeding :	Europa: 230V ~ 50Hz 10VA Amerika's: 120V ~ 60Hz 10VA Saudi Arabia's: 120V ~ 50/60Hz 10VA ~ : Wisselstroom Raadpleeg het achterste paneel voor details betreffende de stroomvoorzienings -mogelijkheden.
Transmissiefrequenties van sonde :	OP2HS : 2,0MHz $\pm 1\%$ OP3HS : 3,0MHz $\pm 1\%$ VP4HS : 4,0MHz $\pm 1\%$ VP5HS : 5,0MHz $\pm 1\%$ VP8HS : 8,0MHz $\pm 1\%$ VP10HS : 10,0MHz $\pm 1\%$ EZ8 : 8,0MHz $\pm 1\%$ IOP8 : 8,0MHz $\pm 1\%$
Doeltreffend gebied van actief transmissie-element :	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² ($\pm 15\%$) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² ($\pm 15\%$) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² ($\pm 20\%$) EZ8 : 16 mm ² ($\pm 20\%$) IOP8: 12,5 mm ² ($\pm 20\%$)

TECHNISCHE SPECIFICATIE

FHR-prestatie:	Standaardfunctie	Vereffende functie	Manuele functie
	Spreiding - 60-210bpm	Spreiding - 60-210bpm	Spreiding - 60-210bpm
	Resolutie - 1bpm	Resolutie - 1bpmm	Resolutie - 1bpm
	Gemiddelde: 4	Gemiddelde: 8	Gemiddelde:10
	Hartslagen	hartslagen hartslagen	
	Nauwkeurigheid -±3bpm	Nauwkeurigheid -±3bpm	Nauwkeurigheid -±3bpm (fout van gebruiker buiten beschouwing gelaten)
Conform met:	IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1 1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90		
 CLASSIFIED CULUS	Medical Electrical Equipment 25EA		
	MET BETREKKING TOT ELEKTRISCHE SCHOKKEN, BRAND EN MECHANISCHE GEVAREN IN OVEREENSTEMMING MET UL60601-1 en CAN/CSA C22.2 Nr. 601.1		
IEC 601-1 classificatie:	Soort shockbescherming	Klasse 1 voor toestellen met netvoeding	
	Graad van shockbescherming	Type B toestel	
	Bescherming tegen waterintrede	IPX0	
	Graad van veiligheid in aanwezigheid van brandbare gassen	Toestel niet geschikt voor het gebruik in de nabijheid van ontvlambare gassen	
	Werking	Continu	
Milieu:	Bediening		
	Temperatuur	: +10°C tot +30°C	
	Vochtigheid	: 30% tot 75% (niet condenserend)	
	Hoogte	: 700 tot 1060hPa	
	Transport en opslag		
	Temperatuur	: -10°C tot +40°C	
	Vochtigheid	: 20% tot 90% (niet condenserend)	
	Hoogte	: 700 tot 1060hPa	
	Milieu bescherming	: Verwijder dit product in overeenstemming met de lokaal geldende voorschriften	



Directief voor Medische Toestellen 93/42/EEC



Opgelé, raadpleeg deze handleiding
Raadpleeg het hoofdstuk over veiligheid

PRECAUCIONES Y SEGURIDAD

No utilice los Dopplers en presencia de gases inflamables como los agentes anestésicos.

No lo utilice en el campo estéril a menos que se tomen otras medidas de protección adicionales.

No

- lo sumerja en ningún líquido
- utilice detergentes con disolventes esterilice a altas temperaturas
- lo someta a procesos como el autoclave
- lo irradie con rayos gama o rayos E lo esterilice.

Este producto contiene un mecanismo electrónico sensible pudiendo interferir en su funcionamiento los campos de frecuencia de radio elevados. Si esto sucediera se oirán ruidos extraños por el altavoz. Aconsejamos identificar y eliminar dicha fuente de interferencias.

No está permitido su empleo ni dentro del ojo.

No utilice transductores vasculares para detectar el pulso fetal.

Cualquier equipo que se conecte al puerto serie deberá cumplir las normas EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 o EN61010.

Los Dopplex Dopplers son herramientas de monitorización de apoyo y no deben utilizarse en lugar de la monitorización vascular y del feto normal. En caso de duda sobre la vascularización o el bienestar del feto tras utilizar el aparato se realizarán más pruebas mediante otras técnicas.

Se aconseja que la exposición al ultrasonido sea lo más baja posible (directrices **ALARA**), ya que se consideran Buena Práctica y deberán respetarse en todo momento.

Compatibilidad electromagnética (EMC).

Este producto cumple los requisitos de los estándares EMC que le son aplicables. El uso de accesorios distintos de los especificados por el fabricante puede dar lugar a un aumento de las emisiones electromagnéticas producidas por el equipo o a una menor inmunidad de éste para soportar dicho tipo de emisiones, lo que a su vez afectará su rendimiento.

FUNCIONAMIENTO GENERAL Y MANTENIMIENTO

Véase el dibujo en la cubierta delantera interior para ver las zonas de medición Doppler y las sondas recomendadas.

Durante su uso:

El equipo se apagará automáticamente después de 5 minutos sin recibir señal.
(Excepto cuando se conecta al software Dopplex Reporter).

Cuando aparezca el símbolo de batería en pantalla esto significará que la batería precisa cargarse.

El **MD200** puede operar a red cuando la batería tenga una carga baja. Hay un conector standard IEC en el panel posterior.
Las baterías intercambiables no pueden sobrecargarse.

Tras su uso:

1. Pulse y suelte el botón de apagado y encendido (ON/OFF). Si se le olvidara apagar el aparato, éste se apagará automáticamente en 5 minutos.
2. Lea el apartado relativo a la limpieza antes de guardar o utilizar el aparato con otro paciente.
3. Guarde el aparato con la sonda y los gel en su **MD200**.

La unidad de control y el cuerpo de la sonda son macizos y no requieren cuidados especiales. Sin embargo la punta de la sonda es frágil y debe manejarse con cuidado.

Limpieza

Retire el exceso de gel antes de guardar la sonda.

Límpielo con un paño húmedo impregnado con detergente suave. Es importante que no entre líquido en ninguna de las unidades.

Para su desinfección use un paño suave con 1000 ppm de hipocloruro sódico o alcohol. Para limpiar la punta utilice torundas empapadas en alcohol.

Compruebe todo lo relativo a infecciones o cualquier procedimiento de limpieza del equipo.

En ninguna parte del sistema deberían utilizarse desinfectantes fenólicos, con base de detergente, que contengan surfactantes catiónicos, compuestos con base de amoniaco, o soluciones antisépticas como Steriscol o Hibiscrub.

Gel

Utilice SOLAMENTE gel ultrasónico con base acuosa.

MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA USO VASCULAR

La **MD200** seleccionan el modo vascular al conectar la sonda vascular a la unidad de control. En este modo, la velocidad del torrente sanguíneo bi-direccional y la dirección aparecen en unos gráficos de barra (4 niveles en cada dirección), oyéndose el caudal sanguíneo por el altavoz. El flujo hacia la sonda se encuentra en el altavoz izquierdo y el flujo que se aleja de la sonda se encuentra en el altavoz derecho. Lo mismo es válido para los auriculares estereofónicos si se usan. También aparecerá la frecuencia de la sonda.

Uso clínico

Extienda una cierta cantidad de gel sobre la zona a examinar y coloque la sonda a 45° sobre la superficie cutánea que recubre el vaso a examinar. Ajuste la posición de la sonda hasta que obtenga la señal acústica más alta. Las arterias emiten sonidos pulsátiles elevados mientras que las venas emiten un sonido no pulsátil parecido al viento impetuoso.

Con el fin de obtener los mejores resultados posibles mantenga la sonda lo más quieta posible una vez que esté colocada en la mejor posición. Ajuste el volumen acústico.

Registro de la configuración de onda

La configuración de onda aparece por separado en formatos digitales y análogos.

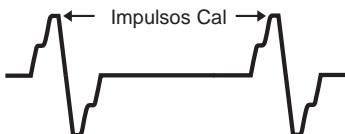
Las señales análogas se conectan a una impresora de un solo canal que proporciona una configuración de onda bi-direccional combinada o a una impresora dual que proporciona las configuraciones de onda del torrente hacia delante y hacia atrás por separado (más información sobre pedido).

Solo MD2

Las señales digitales aparecen a través del portal RS232 e imprimen las configuraciones de onda por separado en la **Dopplex Printa II** o se comunican con el paquete de software del **Dopplex Reporter**.

Función Cal

Los niveles basales y la sensibilidad de la impresora se programan mediante la función Cal. Generándose un nivel basal de velocidad cero y una secuencia de impulsos bi-direccionales, tal y como figura a continuación:



MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA USO VASCULAR

Control de ganancia

Para poder hacer frente a la gran variedad de señales detectables que proporciona el **MD200**, el control de ganancia permite optimizar el gráfico de barras aumentando, a la vez, la altura de las configuraciones de onda.

Con el botón Modo del **MD200** se puede programar la ganancia x1,x2,x4,x8.

Conexión a Printa II (solo MD2)

Al introducir la clavija de la caja buffer de interfaz en la clavija RS232 situada en el panel superior del **MD200** saldrá automáticamente la impresión de una copia. A continuación comenzará la impresión pulsando el botón Start/Stop.



No apagar el MD200 durante la impresión ya que se perderán los datos en el buffer.

Conexión al Software

La **MD200** puede conectarse al paquete de Software del Reporter a través de la interfaz RS232. Hay un accesorio que es el paquete de software Reporter.

A continuación comienza la comunicación pulsando el botón Start/Stop.

Sondas

Hay 6 sondas distintas para realizar la exploración vascular:

VP4HS	4MHz ±1% para vasos muy profundos
VP5HS	5MHz ±1% para vasos profundos y miembros edematosos
VP8HS	8MHz ±1% para vasos periféricos
VP10HS	10MHz ±1% para usos superficiales por el especialista
EZ8	8MHz ±1% "Widebeam" para vasos periféricos
IOP8	8MHz ±1% para uso intraoperatorio.

MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA USO OBSTETRICO

El modo Obstétrico se selecciona de forma automática al conectar una sonda obstétrica (OP2HS y OP3HS) a la unidad de control. En este modo, **MD200** proporciona la frecuencia cardiaca del feto (FCF) con 3 modos de funcionamiento mostrándola para su impresión en la Printa II.

Uso clínico

Extienda una cierta cantidad de gel sobre el abdomen. Coloque la cuerda de la sonda de forma que quede plana sobre la sínfisis pública. Ajuste la sonda hasta que se oiga bien la señal acústica. La mejor forma de hacerlo es angulando la sonda y probando. No la deslice por la piel.

En caso de embarazo incipiente, el sonido se detecta mejor con la vejiga llena. En embarazos más tardíos las mejores señales suelen estar situadas más arriba en el abdomen.

Modo estándar



En este modo la FCF, cuya media se calcula con 4 latidos, aparece en el lector de 3 dígitos. El LCD mostrará el perfil de un corazón.

Modo suave



Este modo proporciona una lectura de la frecuencia cardiaca más estable. En este modo, la media se calcula cada 8 latidos. En el LCD aparecerá un corazón lleno.

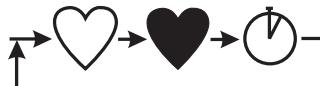
Modo manual



Este modo se utiliza cuando se puede oír el latido del corazón fetal por el altavoz o los auriculares, pero, a causa del ruido o del bajo nivel de señal, el **MD200** no puede calcular con fiabilidad la frecuencia cardiaca. En este modo se puede contar la frecuencia cardiaca de forma manual en el transcurso de 10 latidos audibles (véase más abajo). El **MD200** calculará y mostrará automáticamente en el LCD la FCF obtenida. En el LCD aparecerá el símbolo de un reloj.

MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA USO OBSTETRICO

Selección de los modos



Empleo del modo manual

1. Pulse y mantenga pulsado el botón Start/Stop y cuente inmediatamente los latidos audibles, comenzando por el primer latido que se oiga una vez pulsado el botón. En el LCD aparecerá el reloj de forma intermitente y la FCF aparecerá en forma de 3 rayas.
2. Suelte el botón Start/Stop en cuanto llegue a 10 (tras 9 intervalos de latido). El **MD200** calculará automáticamente la FCFmedia obtenida durante los 10 latidos y proporcionará el resultado. Este valor de frecuencia será retenido hasta que se repita la medición o hasta que cambie el modo. En caso de mantener pulsado el botón durante menos de 3 segundos el visor borrará el valor anterior y comenzará de nuevo.

Sondas

OP2HS 2MHz $\pm 1\%$

OP3HS 3MHz $\pm 1\%$

GARANTIA Y SERVICIO TECNICO

El pliego de condiciones convencional de Huntleigh Healthcare se refiere a todos sus productos. Solicite una copia en caso de estar interesado. En dicho pliego aparece todo lo relativo a la garantía sin limitar los derechos legales del consumidor.

Devolución

En caso de tener que devolver su unidad Dopplex:

1. Limpie el producto como se describe en el correspondiente apartado.
2. Envuélvalo adecuadamente.
3. Adjunte el certificado de descontaminación (o cualquier otra declaración por escrito de que el producto ha sido limpiado) en la parte exterior del paquete.
4. Ponga en el paquete "Departamento de Servicio técnico del MD200".

Para el servicio, el mantenimiento y cualquier otra pregunta con respecto a esto, o cualquier otro producto Huntleigh Healthcare Dopplex, entran en contacso con por favor:

Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN Inglaterra

Tel.: 0044/29/20485885
Fax: 0044/29/20492520

Para más información contacte a su distribuidor local.

*Fabricado en el Reino Unido por
Huntleigh Healthcare Ltd.*

*Como parte del programa de desarrollo continuo
la compañía se reserva el derecho de modificar
especificaciones y materiales del MD200 sin
previo aviso.*

*Los logotipos Dopplex y "H" son marcas
registradas de Huntleigh Technology Ltd 2004.*

© Huntleigh Healthcare Ltd 2004.

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Nombre del producto:	MD200
Nº de modelo:	MD200
Características físicas:	Peso : 1448 gms Altura : 240mm Anchura : 227mm Profundidad : 79mm
Conector Audio :	Altavoz: tipicas 500mW rms Auriculares: 25 m W rms max. (32Ω auriculares) (voltaje máximo +9vdc)
RS232:	 Sub-miniature DIN-contact met 8 pennen, biedt analoge en digitale golfvorm-outputs. (max. toegepaste voltage +5V met gelijkstroom) meestal 500mW (kwadratisch gemiddelde)
Analógico:	Crosser cero, 3,5 V escala completa por canal (hacia delante y hacia atrás). El factor de conversión se ajusta automáticamente y proporciona valores de escala completa a +/- 0,1% de frecuencia de la sonda (por ejemplo: +/- 8kHz para VP8). Niveles Cal: 1 kHz + 2kHz, (voltaje máximo +9Vdc) mono-enchufe de 3,5 mm.
Digital:	RS232C. Resultados formateados a interfaz con Print II o software del Reporter funcionando en un ordenador compatible. Factores de conversión programados automáticamente como en el caso de los valores análogos.
Función Cal:	Secuencia automática de los niveles CAL programados a +/-0,05% (+/- 10%) y +/- 0,1% (+/-10%) de frecuencia de la sonda (por ejemplo: +/- 4kHz y +/- 8kHz para VP8) con nivel basa cero al principio y al final de la secuencia.
Máximo output acústico:	Típicas 500m W rms
Duración de batería:	Típicamente, 400 usos de 1 minuto con carga completa (en función del tipo de uso)
Cargar la batería:	Tiempo para cargar aproximadamente 2 horas
Fusible :	 T250mA, 250V
Suministro :	Versión europea solo - 230V ~ 50Hz 10VA Versión americana solo - 120V ~ 60Hz 10VA Versión Saudi Arabia solo - 220V ~ 50/60Hz 10VA ~ :Corriente alterna Ver el panel trasero para opciones de corriente.
Transmisor de sonda Frecuencias :	OP2HS : 2,0MHz ± 1% OP3HS : 3,0MHz ± 1% VP4HS : 4,0MHz ± 1% VP5HS : 5,0MHz ± 1% VP8HS : 8,0MHz ± 1% VP10HS : 10,0MHz ± 1% EZ8 : 8,0MHz ± 1% IOP8 : 8,0MHz ± 1%
Area de eficacia del elemento de transmisión activo:	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² (± 15%) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² (± 15%) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² (± 20%) EZ8 : 16 mm ² (± 20%) IOP8 : 12,5 mm ² (± 20%)

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Rendimiento de la FCF:	Modo estándar	Modo suave	Modo manual
	Rango 60 a 210 lpm	Rango 60 a 210 lpm	Rango 60 a 210 lpm
	Resolución 1 lpm	Resolución 1 lpm	Resolución 1 lpm
	Media 4 latidos	Media 8 latidos	Media 10 latidosats
	Precisión ±3 lpm	Precisión ±3 lpm	Precisión ±3 lpm
			(sin contar error del usuario)

En conformidad con: IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1 1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90



Medical
Electrical
Equipment
25EA

CON RESPECTO ÚNICAMENTE A RIESGOS MECÁNICOS, DE DESCARGA ELÉCTRICA O INCENDIO, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS UL60601-1 y CAN/CSA C22.2 No 601.1

Clasificación IEC601-1 Tipo de protección anti-choque Equipo de funcionamiento eléctrico clase 1



Grado de protección anti-choque Equipo tipo B

Protección frente a entrada de agua IPX0

Grado de seguridad en presencia de gases inflamables No está indicado para utilizar en presencia de gases inflamables

Modo de funcionamiento Continuado

Medioambientales: **Funcionamiento**

Temperatura : Entre +10°C y +30°C
Humedad : 30% y 75% (sin condensación)
Presión : 700 y 1060hPa

Transporte y almacenamiento

Temperatura : de -10°C y +40°C
Humedad : 20% y 90% (sin condensación)
Presión : 700 y 1060hPa

Protección medioambiental: Por favor deseche este producto de acuerdo a las regulaciones locales.



Directiva sobre dispositivos médicos 93/42/EEC



Atención, consulte este manual,
apartado sobre seguridad.

ADVARSEL/FORSIGTIGHEDSREGLER & SIKKERHED

Der må ikke benyttes Dopplere, hvis der er brændbare gasser til stede, som f.eks. narkosemidler.

Må ikke benyttes på det sterile felt, med mindre der er taget ekstra beskyttelsesforanstaltninger.

Sørg for ikke at :

- nedsænke apparatet i nogen form for væske
- bruge rengøringsmidler, der indeholder opløsningsmiddel,
- bruge sterilisationsmetoder ved høje temperaturer (som f.eks. autoklavering),
- bruge elektronstrålesterilisation eller gammastrålesterilisation

Dette produkt indeholder følsom elektronik, og stærke radiofrekvensfelter kan derfor eventuelt danne interferens hermed. Dette angives med usædvanlige lyde fra höjtaleren. Vi anbefaler, at interferenskilden identificeres og elimineres.

Må ikke anvendes på øjnene.

Brug ikke vaskulære følere til detektering af fosterets hjerte.

Alt udstyr, der sluttet til den serielle port, skal overholde EN60601-1, EN60950, EN60065, EN60335 eller EN61010.

Dopplex Dopplere er screeningsinstrumenter til hjælp for sundhedsprofessionelle og må ikke bruges i stedet for normal vaskulær eller føtal overvågning. Hvis der er nogen tvivl om vaskulært eller føltalt velfærd efter brug af apparatet, skal der straks foretages yderligere undersøgelser ved hjælp af alternative teknikker.

Vi anbefaler, at bruge ALARA principippet (As Low As Reasonably Achievable - så lidt som rimeligt muligt) i forbindelse med udsættelse for ultralyd. Dette anses for værende god praksis og skal til enhver tid overholdes.

Elektronomagnetisk forenelighed (EMC).

Dette produkt overholder kravene for de gældende EMC-standarder. Anvendelse af tilbehør, der ikke er angivet af producenten, kan resultere i øget udslip eller reduceret immunitet af tilbehøret, hvilket kan påvirke ydeevnen.

GENEREL BETJENING & VEDLIGEHOLDELSE

Diagrammet på indersiden af forsiden viser Doppler-målsteder og anbefaede lydhoveder.

Under brugen

Produktet slukker automatisk efter 5 minutter uden signal, undtagen når det er tilsluttet Dopplex Reporter-softwaren.

Batteriet skal genoplades, når batterisymbolet vises på displayet.

Strømforsyningen til MD200 kan ske via ledningsnettet, når batteriet er ved at løbe tør. Der findes et IEC-standardstik på bagpanelet. De interne batterier kan ikke overoplades

After Use

1. Tryk på Tænd-/Slukknappen og slip. Enheden slukker automatisk, hvis der ikke slukkes for den
2. Der henvises til rengøringsafsnittet inden opbevaring eller brug af apparatet på en anden patient.
3. Følere og gel kan opbevares i **MD200**.

Såvel kontrolenhed som huset på lydhovedet er robuste og kræver ikke speciel håndtering. Men spidsen på lydhovedet er skrøbeligt og skal håndteres med forsigtighed.

Rengøring

Ekstra gel fjernes, inden lydhovedet sættes på plads. Rengøres med en fugtig klud med mild sæbe. Sørg for, at der ikke siver væske ind i nogen af apparaterne.

Til desinfektion bruges en blød klud med natriumhypoklorit 1000 ppm eller alkohol. Alkoholmættede kompresser kan bruges på spidsen af lydhovedet.

Du bedes kontrollere de lokale foranstaltninger for infektionskontrol, eller eventuelle rengøringsprocedurer for udstyr.

Fenoliske, opløsningsbaserede desinfektionsmidler, der indeholder kationiske, overfladeaktive stoffer, ammoniakbaserede stoffer eller antiseptiske opløsninger, som f.eks. Steriscol eller Hibiscrub må aldrig anvendes på nogen del af systemet.

Ultralydsgel

Der må KUN anvendes vandbaseret ultralydsgel.

BETJENINGSVEJLEDNING - VASKULÆR

MD200 vælger vaskulær funktion, når der sluttet et vaskulært lydhoved til kontroleenheden. I denne funktion angives den tovejs blodgennemstrømningshastighed og -retning på søjlediagrammer (4 niveauer i hver retning), og blodgennemstrømnningen kan høres i højtaleren. Flow mod føleren høres i venstre højtaler, mens flow væk fra føleren høres i højre højtaler. Det gælder også, hvis der anvendes stereohøjtalere. Lydhovedets frekvens vises sammen med søjlediagrammerne.

Klinisk brug

Smør rigeligt med gel på undersøgelsesstedet. Anbring lydhovedet i en vinkel på 45° på huden over det kar, der skal undersøges. Justér lydhovedets position for at få det højeste lydsignal. Der udsendes højtunede, pulserende lyde fra arterierne, hvorimod veneerne udsender en ikke-pulserende lyd, som minder om vinden, der suser.

De bedste resultater opnås ved at holde lydhovedet så stille som muligt, når den optimale position er fundet. Justér lydvolumen efter behov.

Udlæsning af bølgeform

Adskilt bølgeform udgang forekommer i analogt og digitalt format.

Der forekommer analoge signaler for tilslutning til en enkeltkanals kurveskriver, hvilket giver en kombineret tovejs bølgeform, eller til en dobbeltkanalskriver med bølgeformer af separate strømninger frem og tilbage. (Pin-out oplysninger fås pr. anmodning).

Der forekommer digitale signaler gennem RS232-porten til udskrivning af separate bølgeformene på en **Dopplex Printa II** eller til kommunikation med **Dopplex Reporter** softwarepakken

Kal. funktion

Kurveskriverens reference og følsomhed kan indstilles ved hjælp af Kal. funktionen. Herved fremkommer en reference på nul hastighed samt en impulssekvens, som vist nedenfor:



BETJENINGSVEJLEDNING - VASKULÆR

Forstærkningsregulering

For at klare de mange forskellige signaler, der kan påvises ved hjælp af **MD200**, giver en forstærkningsregulering dig mulighed for at foretage en optimering af søjlediagramm-displayet og øje bølgeformshøjden.

Ved hjælp af funktionsknappen (Mode) på **MD200**, kan forstærkningen indstilles til x1, x2, x4, x8.

Tilslutning til Printa II

Der vælges automatisk udskrivning på papir, når stikket på interface buffer box sættes i RS232-kontakten på **MD200**, øverste panel.

Udskrivning startes derefter ved hjælp af **Start-/Stopknappen**.



*Bemerk: Undlad at slukke **MD200** under udskrivning, da oplysninger, der gemmes i bufferboksen, derved slettes.*

Tilslutning til software

MD200 kan sluttet til Reporter softwarepakken gennem RS232 interface. Dopplex Reporter softwarepakken fås som tilbehør.

Kommunikationen startes derefter ved hjælp af **Start-/Stopknappen**.

Lydhoveder

Der 6 fem lydhoveder til vaskulære undersøgelser:

VP4HS	4MHz $\pm 1\%$ til dybtliggende kar
VP5HS	5MHz $\pm 1\%$ til dybtliggende kar og ødematøse lemmer
VP8HS	8MHz $\pm 1\%$ til perifere kar
VP10HS	10MHz $\pm 1\%$ til specialanvendelse ved overfladenære strukturer.
EZ8	8MHz $\pm 1\%$ "Widebeam" til perifere kar.
IOP8	8 MHz $\pm 1\%$ til peroperativ brug.

BETJENINGSVEJLEDNING - OBSTETRISK

Der vælges automatisk obstetrisk funktion, når der tilsluttes et obstetrisk lydhoved (**OP2HS** eller **OP3HS**). I denne funktion viser **MD200** et display af den føtale hjertefrekvens (FHR) med 3 driftsfunktioner, og udlæser FHR til udskrivning på Printa II.

Klinisk brug

Smør rigeligt med gel på maven. Anbring lydhovedets plane del fladt mod maven over symphysis pubis. Justér lydhovedet for at opnå et optimalt lydsignal, ideelt set ved en vinkling af lydhovedet. Undgå at lade det glide over huden.

Tidligt i graviditeten kan det forbedre lyddetekteringen at have en fuld blære. Senere i graviditeten findes de bedste signaler generelt højere oppe på maven. Den føtale hjertelyd lyder som en galopperende hest med ca. dobbelt så mange slag som moderens. Der høres en susende lyd fra moderkagen.



Standardfunktion

I denne funktion vises FHR på den 3-cifrede udlæsning beregnet som et gennemsnit af 4 hjerteslag. LCD viser et hjertesymbol i omruds.



Denne funktion anvendes til at opnå mere stabile aflæsninger af hjertefrekvens. I denne funktion tages FHR som et gennemsnit af 8 slag. LCD viser et massivt hjertesymbol.



Udjævnet funktion

Denne funktion bruges, når det føtale hjerteslag kan høres i højtaleren eller hovedtelefonerne, men **MD200** ikke kan foretage en pålidelig beregning af hjertefrekvensen på grund af støj eller et lavt signalniveau. I denne funktion kan hjertefrekvensen tællses manuelt over en periode på 10 hørbare hjerteslag (se nedenfor). **MD200** vil automatisk beregne og vise den afledte FHR på LCD'en. LCD viser et ur.

BETJENINGSVEJLEDNING - OBSTETRISK

Funktionsvalg



Brug af manuel funktion

- Tryk og hold **Start-/Stopknappen** nede, og tæl straks det hørbare hjerteslag. Sørg for at tælle det første slag, idet der trykkes på knappen. LCD'en viser et blinkende ur, og FHR-afslæsningen vises som tre streger.
- Slip **Start-/Stopknappen**, så snart du har talt til 10 (dvs. efter ni mellemrum mellem slagene). **MD200** vil automatisk beregne den afledte FHR som gennemsnittet af 10 slag og vise resultatet. Denne frekvensværdi bibeholdes, indtil målingen gentages, eller der slukkes for apparatet. Hvis knappen holdes i mindre end ca. 3 sekunder, slettes den foregående frekvensværdi fra displayet, som nulstilles

Lydhoveder

OP2HS	2MHz ±1%
OP3HS	3MHz ±1%

GARANTI & SERVICE

Huntleigh Healthcares standardbetingelser og - vilkår er gældende ved alle salg. Kopi heraf fås pr. anmodning.

Disse indeholder alle enkelthederne om garantibetingelserne og begrænser ikke forbrugerens lovbestemte rettigheder.

Retur i forbindelse med service

Hvis dit Dopplex apparat af en eller anden grund skal returneres, bedes du:

1. Rengøre produktet, som beskrevet i afsnittet om rengøring.
2. Pakke det ind i passende emballage.
3. Vedhæfte dekontamineringssattest (eller anden skriftlig erklæring om, at produktet er rengjort) uden på pakken.
4. Mærk pakken "Serviceafdelingen - MD200".

Med henblik på service, vedligeholdelse og eventuelle spørgsmål i forbindelse hermed eller i forbindelse med andre Huntleigh Healthcare Dopplex produkter, bedes henvendelse rettet til:

Huntleigh Healthcare Ltd
Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road
Cardiff
CF24 5HN UK
Tel : +44 (0)29 20485885
Fax: +44 (0)29 20492520

eller nærmeste forhandler.

Fremstillet i Storbritannien af Huntleigh Healthcare Ltd. Som del af virksomhedens fortrolende udviklingsprogram forbeholder man sig retten til uden varsel at modificere specifikationer og materialer, der indgår i MD200.

Dopplex, Huntleigh og 'H' logo er registrerede varemærker under Huntleigh Technology Ltd 2004.

© Huntleigh Healthcare Ltd. 2004

TEKNISK SPECIFIKATION

Produktnavn: MD200 Desktop Doppler

Modelnr.: MD200

Fysiske egenskaber: Vægt : 1448 gms
Højde : 240mm Bredde : 227mm Dybde : 79mm

Lydeffekt

Højtaler: Typisk 500 mW RMS-værdi

Hovedtelefoner : 5 mW RMS-værdi (32 Ω hovedtelefoner)
(maks. tilført spænding +9VDC)

RS232: 

8-bens submini-DIN-stik som udgang for analog og digital bølgeform (maks. anvendt spænding +5 V jævnstrøm).

Analog: Nulgennemgang, 3,5V full-scale pr. kanal (frem og tilbage). Konverteringsfaktor justeres automatisk for at give full-scale udgang på $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) af lydhovedets frekvens (f.eks. ± 8 kHz for VP8)

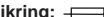
Digital: RS232C, Data der er formateret til at interface med Printa II eller Recorder software på kompatibel computer. Konverteringsfaktorer indstilles automatisk i hensyn til analog udgang.

CAL Function: Automatisk KAL. niveausekvens indstillet til $\pm 0,05\%$ ($\pm 10\%$) og $\pm 0,1\%$ ($\pm 10\%$) af lydhovedets frekvens (f.eks. ± 4 kHz & ± 8 kHz for VP8) med reference på nul ved sekvensens start og slutning.

Automatisk stop: Efter 5 minutter uden signal

Batteripladning: Genopladningstid ca. 2 timer

Batteriets levetid: Typisk 400 x 1 minuttersundersøgelser fra fuld opladning (afhængigt af brugen)

Sikring:  T250mAH, 250V

Strømforsyning:

Kun den europæiske version -
230V ~ 50Hz 10VA

Kun den amerikanske (USA) version -
120V ~ 60Hz 10VA

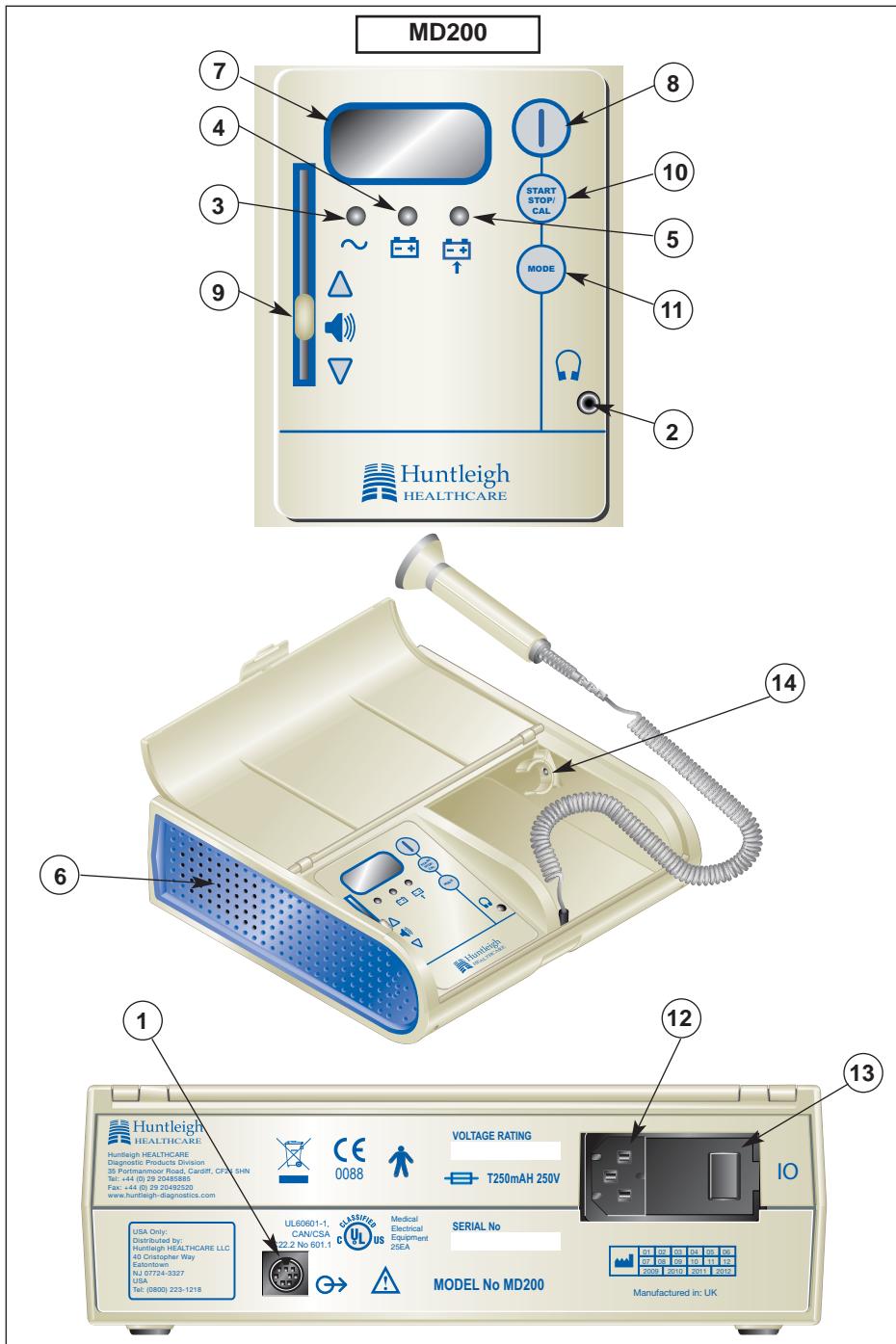
Kun den Saudi Arabia version -
220V ~ 50/60Hz 10VA

- : Vekselstrøm

Se bagpanelet vedrørende oplysninger om strømforsyningen

TEKNISK SPECIFIKATION

Følerens Sende frekvenser:	OP2HS : 2.0MHz ± 1% OP3HS : 3.0MHz ± 1% VP4HS : 4.0MHz ± 1% VP5HS : 5.0MHz ± 1% VP8HS : 8.0MHz ± 1% VP10HS : 10.0MHz ± 1% EZ8 : 8.0MHz ± 1% IOP8 : 8.0MHz ± 1%		
Det aktive sendeelements effektive område:	OP2HS, OP3HS : 233 mm ² (± 15%) VP4HS, VP5HS : 22 mm ² (± 15%) VP8HS, VP10HS : 8 mm ² (± 20%) EZ8 : 16 mm ² (± 20%) IOP8 : 12,5 mm ² (± 20%)		
FHR-funktion :	Standardfunktion Område - 60-210bpm* Resolution - 1bpm Gennemsnit - 4 slag Nøjagtighed - ±3bpm	Udjævn funktion Område - 60-210bpm Resolution - 1bpm Gennemsnit - 8 slag Nøjagtighed - ±3bpm	Manuel funktion Område- 60-210bpm Resolution - 1bpm Gennemsnit- 10 slag Nøjagtighed -±3bpm
			(der ses bort fra brugerfejl)
I overensstemmelse med:	IEC 60601-1:1988/A2:1995, EN 60601-1:1990/A13:1996, UL 60601-1 1st Edition, CAN/CSA C22.2 No. 601.1-M90		
	MED HENSYN TIL ELEKTRISK STØD, BRAND OG MEKANISKE FARER ALENE, I OVERENSSTEMMELSE MED UL 60601-1 og CAN/CSA C22.2 No601.1		
IEC601-1 klassificering:	Type antichok Grad af antichok Beskyttelse mod vandindtrængning Sikkerhedsgrad ved tilstedeværelse af brændbare gasser Driftsmåde	Lag 1 hoved - drevet udstyr Type B udstyr IPX0 Udstyret egner sig ikke til brug ved tilstedeværelse af brændbare gasser Kontinuerlig	
Miljø :	Drift Temperatur : +10°C till +30°C Luftfugtighed : 30% till 75% (ikke-kondenserende) Tryk : 700 till 1060hPa	 -10°C till +40°C 20% till 90% (ikke-kondenserende) 700 till 1060hPa	
	Transport och förvaring Temperatur : -10°C till +40°C Luftfugtighed : 20% till 90% (ikke-kondenserende) Tryk : 700 till 1060hPa		
	Miljømæssig beskyttelse : Venligst bortskaft dette produkt i overensstemmelse med lokale bestemmelser		
		* bpm - (slag pr. minut)	
 Direktiv 93/42/EØF om medicinsk udstyr	 Attention: Vær opmærksom- brug denne manual. Slå op i sikkerhedsafsnit		



	ENGLISH	FRANÇAIS	DEUTSCH	ITALIANO	SVENSKA	NEDER-LANDS	ESPAÑOL	DANSK
1	RS232 Port	Port RS232	RS232 Schnittstelle	Porta RS232	RS232 Ingång	Poort RS232	RS232	RS232 port
2	Head-phone Socket	Prise casque	Buchse Kopfhörer	Presa cuffia	Uttag för hörlurar	Hoofdstel-contact	Entrada de auriculares	Hoved-telefon holder
3	Mains Power Indicator	Voyant d' alimentation secteur	Netzspannungsanzeige	Indicatore dell'alimentazione di rete	Elströmsindikator	Anwizer van netvoeding	Indicador de suministro Eléctrico	Indikator for netspænding
4	Battery Charging Indicator	Voyant d'alimentation de la pile	Batterie-anzeige	Indicatore dell'alimentazione a batteria	Batteriströms-indikator	Anwizer van batterij-vermogen	Indicador de potencia de bateria	Indikator for batteripladning
5	Battery Power Indicator	Témoin de chargement de la batterie	Batterieladeanzeige	Indicatore di caricamento della batteria	Batteriaddningsindikator	Lampe voor batterijlaadtoesnand	Indicador de carga de la bateria	Indikator for batterispænding
6	Loud-speaker	Haut-parler	Laut-sprecher	Alto-parlante	Högtalare	Luid-spreker	Altavoz	højtalér
7	LCD Panel	Affichage à cristaux liquides	LCD-Feld	Panello a cristalli liquidi	LCD -indikator	LCD-Paneel	Panel LCD	LCD Panel
8	On/Off Button	Bouton Marche/Arrêt	Ein/Ausschalter	Interruttore on/off	På/Av knapp	Aan/uit-schakelaar	Bوتون de Encendido/Apagado	tænd og sluk knap
9	Volume Control	Contrôle du volume	Volume Control	Regolatore di volume	Volym-kontroll	Volume-knop	Control du Volumen	Volume kontrol
10	Start/Stop/ Cal Button	Bouton Marche/ Arrêt cal	Start/stop/ CAL-Knopf	Tasta Avviamento/ Arresto/Cal	Start/Stop - kalibrerings-knapp	Cal-toets Start/Stop	Botón de cal. y Atranque/Parada	start/stop/Kalibrerings knap
11	Mode Button	Bouton mode	Modus-knopf	Tasto Modalità	Inställnings knapp	Functie-knop	Botón de modo	Indstilling-knap
12	Mains Power Cable socket	Prise de câble d'alimentation secteur	Netzkabel-busche	Presa di collegamento del cavo di alimentazione	Uttag för växelström	Contact voor het snoer naar de netvoeding	Conector de cable a red	Stik til netspænding
13	Mains Power on/off	Marche / Arrêt alimentation secteur	Netzspannung Ein/Aus	Accensione/ Spegnimento alimentazione di rete	Växelström På/Av	Netvoeding aan/uit	Encendido / Apagado	Attryder for netspænding
14	In use parking	Fuction pause lors de l'utilisation	Unter-bringung während der Anwendung	Pausa di utilizzo	Användning/parkering	Positie tijdens gebruik	Estacionamiento en uso	Parkering under brug



Visit our Website for
downloadable clinical &
educational material and
product information

HUNTLIGH ...with people in mind

Huntleigh Healthcare Ltd. - Diagnostic Products Division
35 Portmanmoor Road, Cardiff, CF24 5HN, United Kingdom
T: +44 (0)29 20485885 F: +44 (0)29 20492520
E: sales@huntleigh-diagnostics.co.uk
W: www.huntleigh-diagnostics.com

DISTRIBUTED IN GERMANY BY:

HNE Huntleigh Nesbit Evans Healthcare GmbH
Industriering Ost 66, 47906 Kempen
T: +49 (0) 2152-5511-10 F: +49 (0) 2152-5511-20
E: service@hne-healthcare.de

DISTRIBUTED IN THE USA BY:

Huntleigh Healthcare Inc
40 Christopher Way, Eatontown New Jersey 07724-3327
T: (800) 223-1218 F: (732) 578-9889



Registered No: 942245 England. Registered Office: 310-312
Dallow Road, Luton, Beds, LU1 1TD

© Huntleigh Healthcare Limited 2004

MEMBER OF THE GETINGE GROUP

® and ™ are trademarks of Huntleigh Technology Limited
As our policy is one of continuous improvement, we reserve the right to modify designs without
prior notice.