



Vivo 3, Clinician's

GERMAN

Vivo 3
 Klinikhandbuch



Breas Medical AB, Företagsvägen 1, SE-435 33 Mölnlycke, Sweden
 Phone +46 31 86 88 00 Order +46 31 86 88 20 Technical Support +46 31 86 88 60
 Fax +46 31 86 88 10 www.breas.com, Date: 2020-11-16



Inhaltsverzeichnis

| | | |
|-------|---|----|
| 1 | Einführung | 9 |
| 1.1 | Herstellerangaben | 10 |
| 1.2 | Was ist das Vivo 3? | 10 |
| 1.2.1 | Nichtinvasive Beatmungszugänge | 11 |
| 1.2.2 | Mobilität und Verwendungsumgebung | 11 |
| 1.2.3 | Dauerbetrieb | 11 |
| 1.2.4 | Gebrauchsdauer | 11 |
| 1.3 | Bestimmungsgemäßer Gebrauch | 11 |
| 1.4 | Anwenderkreis | 12 |
| 1.4.1 | Atemtherapiespezialisten | 12 |
| 1.4.2 | Laien-Anwender | 12 |
| 1.4.3 | Servicepersonal | 13 |
| 1.5 | Kontraindikationen | 13 |
| 1.6 | Zu dieser Gebrauchsanweisung | 14 |
| 1.6.1 | Zielgruppe | 14 |
| 1.6.2 | In dieser Gebrauchsanweisung verwendete Symbole | 15 |
| 2 | Sicherheitshinweise | 16 |
| 2.1 | Allgemeine Hinweise – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 16 |
| 2.2 | Strom – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 19 |
| 2.2.1 | Elektromagnetische Verträglichkeit und elektrostatische Entladung (EMV und ESD) | 20 |
| 2.3 | Umgebung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 21 |
| 2.4 | Patientenschlauchsystem – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 22 |
| 2.5 | Verwendung von Filtern – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 25 |
| 2.6 | Invasive Anwendung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 26 |
| 2.7 | Befeuchtung und Heizung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 27 |
| 2.8 | Reinigung und Wartung – Warnung und Vorsichtsmaßnahmen | 29 |
| 2.9 | Verwendung von Sauerstoff – Warnung und Vorsichtsmaßnahmen | 30 |
| 2.10 | Mobile Verwendung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen | 31 |
| 3 | Produktbeschreibung | 33 |
| 3.1 | Hauptkomponenten | 33 |
| 3.2 | Vorderseite des Beatmungsgeräts | 34 |
| 3.3 | Rückseite des Beatmungsgeräts | 36 |

| | | |
|--------|---|----|
| 3.4 | Energiemanagement | 37 |
| 3.5 | Menüs | 39 |
| 3.5.1 | Menübedienung | 39 |
| 3.5.2 | Seite „Monitor“ | 42 |
| 3.5.3 | Setup-Seiten | 44 |
| 3.5.4 | Alarmseiten | 45 |
| 3.5.5 | Extras-Seiten | 45 |
| 3.6 | Symbole am Vivo 3 | 51 |
| 3.7 | Symbole im Display | 54 |
| 4 | Behandlungsfunktionen und Einstellungen | 55 |
| 4.1 | Behandlungsmodi | 57 |
| 4.1.1 | PCV+A – Pressure Controlled Ventilation (Assisted) | 57 |
| 4.1.2 | PSV – Pressure Support Ventilation | 57 |
| 4.1.3 | S – Spontanatmung | 58 |
| 4.1.4 | S/T – Spontan/Zeitgesteuert | 58 |
| 4.1.5 | T – Zeitgesteuert | 59 |
| 4.1.6 | CPAP – Continuous Positive Airway Pressure | 59 |
| 4.2 | Therapieeinstell. | 59 |
| 4.2.1 | Beatmungsmodus | 59 |
| 4.2.2 | Inspiratory Pressure (IPAP) | 60 |
| 4.2.3 | Expiratory Positive Airway Pressure (EPAP) | 60 |
| 4.2.4 | HFTN – Nasale High-Flow Therapie | 61 |
| 4.2.5 | Auto-EPAP | 61 |
| 4.2.6 | Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) | 64 |
| 4.2.7 | Atemfrequenz | 64 |
| 4.2.8 | Inspirationszeit (Insp. Zeit) | 65 |
| 4.2.9 | Minimale Inspirationszeit (Min. Insp. Zeit) | 65 |
| 4.2.10 | Maximale Inspirationszeit (Max. Insp. Zeit) | 65 |
| 4.2.11 | Inspirationstrigger (Insp. Trigger) | 65 |
| 4.2.12 | Expirationstrigger (Exp. Trigger) | 66 |
| 4.2.13 | Anstieg | 66 |
| 4.2.14 | Ziel-Volumen (TgV) | 66 |

| | | | |
|---|--------|--|----|
| | 4.2.15 | Max. IPAP | 67 |
| | 4.2.16 | Min. IPAP | 67 |
| | 4.2.17 | Rampe | 67 |
| | 4.2.18 | Drucksenkung | 68 |
| | 4.2.19 | Rampendruck | 68 |
| | 4.2.20 | Warmluftbefeuchter | 68 |
| | 4.2.21 | Befeuchter Stufe | 69 |
| | 4.2.22 | Schlauchheizung | 69 |
| | 4.2.23 | Schlauchheizung Stufe | 69 |
| | 4.2.24 | Patientenschlauchsystem | 69 |
| | 4.2.25 | Flow | 70 |
| 5 | | Betriebsvorbereitung des Vivo 3 | 71 |
| | 5.1 | Kontrolle des Vivo 3 vor der Inbetriebnahme | 71 |
| | 5.2 | Aufstellen des Vivo 3 | 71 |
| | 5.3 | Anschluss des Vivo 3 an eine Stromversorgung | 72 |
| | 5.4 | Anschluss des Patientenschlauchsystems | 73 |
| | | 5.4.1 Anschließen des beheizbaren Patientenschlauchsystems | 74 |
| | | 5.4.2 Trennen des beheizbaren Patientenschlauchsystems vom Beatmungsgerät | 74 |
| | 5.5 | Einschalten des Vivo 3 | 75 |
| | 5.6 | Einstellungen anpassen | 76 |
| 6 | | Bedienung des Vivo 3 | 77 |
| | 6.1 | Einschalten des Vivo 3 | 77 |
| | 6.2 | Umschalten zwischen Klinikmodus und Heimmodus | 77 |
| | 6.3 | Therapie starten | 77 |
| | 6.4 | Therapie stoppen | 78 |
| | 6.5 | Ausschalten des Vivo 3 | 79 |
| | 6.6 | Überwachung der Therapie | 80 |
| | | 6.6.1 Vom Vivo 3 überwachte Therapiewerte Vivo 3 | 82 |
| | | 6.6.2 Von externen Geräten überwachte Therapiewerte | 83 |
| | 6.7 | Verwendung von Zubehör | 83 |
| | | 6.7.1 Verwendung des abnehmbaren Warmluftbefeuchters | 83 |
| | | 6.7.2 Verwendung der Schlauchheizung | 90 |
| | | 6.7.3 Verwendung des SpO ₂ -Sensors | 91 |

| | | |
|--------|---|-----|
| 6.7.4 | Verwendung des Sauerstoff-Niederdruck-Adapters | 93 |
| 6.7.5 | Verwendung des Schwesternrufs | 94 |
| 6.7.6 | Verwendung des Fernalarms | 95 |
| 6.7.7 | Verwendung des Fallschutzkoffers | 96 |
| 6.7.8 | Verwendung des Mobility Bag | 97 |
| 6.7.9 | Verwendung des Y-Kabels | 97 |
| 6.7.10 | Verwendung des Vivo 3 mit dem Fahrgestell | 97 |
| 6.8 | Datenübertragung zwischen dem Vivo 3 und einem PC | 99 |
| 6.8.1 | Datenprotokolle | 99 |
| 6.8.2 | Datenübertragung mittels Speicherkarte | 99 |
| 6.8.3 | Datenübertragung via USB-Kabel | 100 |
| 6.9 | Störungsbehebung | 101 |
| 7 | Alarme | 102 |
| 7.1 | Bedienerposition | 103 |
| 7.1.1 | Kontrolle der Bedienerposition | 103 |
| 7.2 | Umgang mit Alarmen | 103 |
| 7.2.1 | Alarmbedingungen erkennen | 103 |
| 7.2.2 | Alarm stummschalten | 105 |
| 7.2.3 | Rücksetzen eines Alarms | 105 |
| 7.2.4 | Anzeigen der Alarmchronik | 105 |
| 7.2.5 | Einstellung der Alarmlautstärke | 106 |
| 7.3 | Physiologische Alarme | 109 |
| 7.3.1 | Druck-Hoch-Alarm | 109 |
| 7.3.2 | Druck-Tief-Alarm | 110 |
| 7.3.3 | Frequenz-Hoch -Alarm | 111 |
| 7.3.4 | Frequenz-Tief -Alarm | 112 |
| 7.3.5 | Minutenvolumen-Hoch-Alarm | 113 |
| 7.3.6 | Minutenvolumen-Tief-Alarm | 114 |
| 7.3.7 | Rückatmungs-Alarm | 115 |
| 7.3.8 | Apnea Alarm | 116 |
| 7.3.9 | Diskonnektions-Alarm | 116 |
| 7.3.10 | HochEPAP-Alarm | 118 |
| 7.3.11 | TiefEPAP-Alarm | 118 |

| | | | |
|-----|--------|---|-----|
| | 7.3.12 | SpO ₂ -Hoch-Alarm | 119 |
| | 7.3.13 | SpO ₂ -Tief-Alarm | 119 |
| | 7.3.14 | Puls-Hoch-Alarm | 120 |
| | 7.3.15 | Puls-Tief-Alarm | 121 |
| | 7.3.16 | Alarm Diskonnektion des Patientenschlauchsystems | 122 |
| | 7.3.17 | Alarm Schlauchsystem blockiert | 122 |
| 7.4 | | Technische Alarmer | 123 |
| | 7.4.1 | Alarm „Grenze Hochdruck“ | 123 |
| | 7.4.2 | Netzausfall-Alarm | 124 |
| | 7.4.3 | SpO ₂ -Sensorausfall-/Diskonnektionsalarm..... | 124 |
| | 7.4.4 | SpO ₂ -Artefakt..... | 125 |
| | 7.4.5 | Umgebungsdruckausgleichsverlust-Alarm | 126 |
| | 7.4.6 | Alarm „Batteriestand tief | 126 |
| | 7.4.7 | Alarm Kritisch niedrige Batterie | 127 |
| | 7.4.8 | Patientenluft Temp. hoch (Patientenlufttemperatur Hoch)..... | 127 |
| | 7.4.9 | Ausfall Flow-Sensor..... | 128 |
| | 7.4.10 | Interner Fehler | 128 |
| 8 | | Reinigung und Wartung | 129 |
| | 8.1 | Reinigung des Vivo 3..... | 129 |
| | | 8.1.1 Äußere Reinigung der Zentraleinheit | 129 |
| | | 8.1.2 Desinfektion des Luftwegs..... | 130 |
| | | 8.1.3 Reinigung des Patientenschlauchsystems | 130 |
| | 8.2 | Reinigung und Austausch der Patienten-Lufteinlassfilter | 131 |
| | 8.3 | Patientenwechsel..... | 132 |
| | 8.4 | Alarmtests | 132 |
| | | 8.4.1 Pflichttest | 133 |
| | | 8.4.2 Optionale Tests | 134 |
| | 8.5 | Reparatur | 136 |
| | 8.6 | Entsorgung..... | 136 |
| 9 | | Technische Spezifikationen | 138 |
| | 9.1 | Größe und Gewicht des Beatmungsgeräts | 138 |
| | 9.2 | Stromversorgung | 138 |
| | 9.3 | Umgebungsbedingungen | 140 |

| | | |
|-------|---|------------|
| 9.4 | Pneumatikplan | 142 |
| 9.5 | Technische Daten | 144 |
| 9.6 | Datengenauigkeit | 146 |
| 9.7 | Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit | 148 |
| 9.7.1 | Hinweise und Erklärung des Herstellers – Elektromagnetische Störfestigkeit | 150 |
| 9.7.2 | Hinweise und Erklärung des Herstellers – Elektromagnetische Emissionen | 152 |
| 9.7.3 | Empfohlene Trennungsabstände zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und dem Beatmungsgerät | 152 |
| 9.7.4 | Empfohlene Trennungsabstände zwischen externen Stromleitern und dem Beatmungsgerät | 153 |
| 9.8 | Werkseitige Einstellungen | 154 |
| 10 | Zubehör | 157 |
| 10.1 | Zubehör/Verbrauchsmaterial | 157 |
| 10.2 | Zubehör | 160 |
| | Anhänge | 167 |
| A | Patienteneinstellungen | 168 |
| B | FAA-Konformitätserklärung | 170 |

1 Einführung

WARNUNG



Der Vivo 3 darf nur verwendet werden:

- zur vorgesehenen Behandlung gemäß diesem Handbuch und den Anweisungen des zuständigen Klinikpersonals
- gemäß den in der Gebrauchsanweisung angegebenen Betriebsbedingungen
- in seiner ursprünglichen, unveränderten Form und nur mit von Breas Medical zugelassenem Zubehör.

Jede andere Anwendung kann zu körperlichen Schäden führen!

VORSICHT



Lesen Sie dieses Klinikhandbuch Handbuch sorgfältig, damit Sie genau wissen, wie das Vivo 3 bedient und gewartet werden muss, um eine korrekte Anwendung und eine maximale Leistung und Lebensdauer zu gewährleisten.

Laien-Pflegepersonen (z.B. Familienmitglieder) sollten bei Fragen zu Funktion, bestimmungsgemäßer Verwendung, Bedienung, Wartung und Instandhaltung des Vivo 3 den Anwendungsberater des Geräteherstellers zurate ziehen.

WARNUNG



Das Vivo 3 ist nicht für eine lebenserhaltenden Therapie vorgesehen:

- Das Vivo 3 darf nicht für lebenserhaltende Maßnahmen eingesetzt werden.
- Das Vivo 3 darf nur bei Patienten mit ausreichend spontaner Atmung verwendet werden.
- Das Vivo 3 ist nicht für Patienten geeignet, die vom Beatmungsgerät abhängig sind.

1.1 Herstellerangaben

Hersteller



Anschrift

Breas Medical AB
Företagsvägen 1
SE-435 33 Mölnlycke Schweden

Internet

www.breas.com

E-Mail-Adresse

breas@breas.com

Tel.

+46 31 868800, Bestellung: +46 31 868820, Technischer Support: +46 31 868860

Fax

+46 31 868810

Lokale Vertreter

www.breas.com/contact-us/

1.2 Was ist das Vivo 3?

Das Vivo 3 ist ein Druckbeatmungsgerät mit interner Stromversorgung zur nichtinvasiven Atemunterstützung von Patienten, die eine langfristige Unterstützung bzw. mechanische Beatmung aufgrund respiratorischer Insuffizienz oder respiratorischen Versagens mit bzw. ohne obstruktiver Schlafapnoe benötigen.

Das Vivo 3 kann in den folgenden Modi betrieben werden:

- PCV+A (Assisted Pressure Controlled Ventilation). Vgl. Seite 57.
- PSV (Pressure Support Ventilation). Vgl. Seite 57.
- S (Spontaneous). Vgl. Seite 58.
- S/T (Spontan/Zeitgesteuert). Vgl. Seite 58.
- T (Timed). Vgl. Seite 59.
- CPAP (Continuous Positive Airway Pressure). Vgl. Seite 59.

Die folgenden Modi lassen sich mit der Ziel-Volumen-Einstellung kombinieren:

- PCV+A
- PSV

- S
- S/T
- T

Die folgenden Modi lassen sich mit der Auto-EPAP-Einstellung kombinieren:

- PCV+A
- PSV
- S
- S/T
- T

1.2.1 Nichtinvasive Beatmungszugänge

Das Beatmungssystem ist für die nichtinvasive Anwendung mit Nasenmasken, Vollmasken (Gesichtsmasken) und Nasenpolstermasken geeignet.

Bei HFNT kann eine Nasenbrille verwendet werden.

1.2.2 Mobilität und Verwendungsumgebung

Das für den Einsatz in klinischen Umgebungen (z.B. Krankenhäuser, Pflegeeinrichtungen), öffentlichen Räumen und zu Hause vorgesehene Beatmungssystem ist auch in Bewegung betriebsbereit (transit-operable).

Ein Einsatz in ortsbeweglichen Anwendungen wie Rollstühlen, PKW, Krankenwagen und Zivillflugzeugen (mit Ausnahme von Hubschraubern) ist ebenfalls zulässig. Das Gerät ist nicht für Notfalltransporte ausgelegt.

1.2.3 Dauerbetrieb

Das Beatmungsgerät kann ohne Neustart mindestens 90 Tage im Dauerbetrieb (bis zu 24 h/Tag) eingesetzt werden.

1.2.4 Gebrauchsdauer

Die voraussichtliche Gebrauchsdauer des Vivo 3 beträgt 5 Jahre bzw. 20.000 Stunden.

1.3 Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Vivo 3 ist für die invasive und nichtinvasive Beatmung von Patienten mit einem Mindestgewicht von 10 kg ausgelegt, die eine langfristige Unterstützung bzw. mechanische Beatmung aufgrund respiratorischer Insuffizienz oder respiratorischen Versagens mit bzw. ohne obstruktiver Schlafapnoe benötigen.

Das Vivo 3 ist für spontan atmende Patienten ausgelegt.

1.4 Anwenderkreis

Dieser Abschnitt beschreibt den vorgesehenen Anwenderkreis für das Vivo 3 sowie die erforderlichen Qualifikationen und die zugehörigen Unterlagen.

1.4.1 Atemtherapiespezialisten

Dazu zählen medizinische Fachkräfte wie Ärzte und Beatmungstherapeuten mit klinischer Kompetenz für den Betrieb mechanischer Beatmungsgeräte.

Sie sind mit dem Atemwegsystem des Menschen vertraut und verfügen über allgemeine Kenntnisse in Bezug auf mechanische Beatmungsgeräte.

Sie sind berechtigt, die klinischen Einstellungen von Beatmungsgeräten zu ändern und neue Einstellungen zu verordnen. Sie sind außerdem berechtigt, Softwareanwendungen zur Nachbeobachtung der Atemtherapie zu bedienen.

Training

Die Atemtherapiespezialisten sind so zu unterweisen, dass sie mit der Funktionsweise und den Einstellmöglichkeiten des Vivo 3 vertraut sind. Das Training umfasst die komplette Lektüre des Klinikhandbuchs und ist vor der Inbetriebnahme des Vivo 3 durchzuführen.

Relevante Unterlagen

Das Klinikhandbuch richtet sich an Atemtherapiespezialisten. Es dient zur Schulung neuen Personals und als Referenz für den Betrieb des Vivo 3.

1.4.2 Laien-Anwender

Dazu zählen Tagesbetreuer, Patienten, Angehörige und andere nicht-professionelle Anwender, die das Vivo 3 mit den vorgeschriebenen Einstellungen betreiben.

Sie sind berechtigt, das Vivo 3 im Heimmodus zu bedienen. Laien-Anwender dürfen einfache Wartungsaufgaben ausführen, die keine Spezialgeräte oder eine bestimmte Serviceumgebung erfordern.

Im Heimmodus ist das Gerät gesperrt. Bestimmte Einstellungen, Funktionen und Bedienelemente sind in diesem Modus nicht verfügbar.

Die Gebrauchsanweisung enthält Angaben, die für Patienten und Laien-Anwender bestimmt sind.

Training

Laien-Anwender sind so zu unterweisen, dass sie mit den Grundlagen des Vivo 3 vertraut sind und die ihnen übertragenen Tätigkeiten ausüben können. Das Training ist auf Grundlage der Gebrauchsanweisung durchzuführen. Das zuständige klinische Personal legt das erforderliche Trainingsniveau für jeden Laien-Anwender individuell fest.

Relevante Unterlagen

Die Gebrauchsanweisung ist für Laien-Anwender konzipiert. Es muss für das Training und als Referenz für die Bedienung des Vivo 3 verfügbar sein.

1.4.3 Servicepersonal

Dazu zählen zertifizierte Servicemitarbeiter, die für die ordnungsgemäße Wartung der Geräte verantwortlich sind. Sie verfügen über eine technische Ausbildung bzw. relevante technische Erfahrungen im Umgang mit elektrischen Geräten. Eventuell bestehende örtliche oder nationale Vorschriften hinsichtlich erforderlicher Zulassungen oder Kompetenzen sind ebenfalls zu erfüllen.

Zertifiziertes Servicepersonal darf alle Reparaturen, Upgrades und Wartungsarbeiten durchführen, für die es zertifiziert ist, sofern es über die erforderliche Ausrüstung verfügt und die Arbeiten in der dafür vorgesehenen Umgebung erfolgen. Das Personal darf auch die zugehörige Software zur Nachbeobachtung des Gerätebetriebs und zur Störungsbehebung bedienen.

Training und Zertifizierung

Das Servicepersonal muss am Vivo 3 unterwiesen und von Breas für die Ausübung von Service-, Reparatur- und anderen Tätigkeiten am Vivo 3 zertifiziert worden sein. Das Training umfasst die vollständige Lektüre des Servicehandbuchs.

Relevante Unterlagen

- Servicehandbuch
- Benutzerhandbuch
- Servicemitteilungen für zertifiziertes Servicepersonal (via Breas-Extranet)

1.5 Kontraindikationen

Das Vivo 3 ist kein lebenserhaltendes Beatmungsgerät. Sein Einsatz ist bei Patienten kontraindiziert, die lediglich sehr kurze Beatmungsunterbrechungen tolerieren.

Wenn ein Patient an einer der folgenden Erkrankungen leidet, kann eine Therapie mit positivem Atemwegsdruck kontraindiziert sein und der verschreibende Arzt muss entscheiden, ob der Nutzen der Beatmungshilfe die Risiken überwiegt:

- Unbehandelter Pneumothorax
- Pneumomediastinum
- Die Unfähigkeit, den Atemweg des Patienten aufrechtzuerhalten oder übermäßige Atemwegssekrete ausreichend zu beseitigen
- Schwere akute systemische Komplikationen (Schock, instabile Arrhythmien, Myokardischämie)
- Schwere bullöse Pneumonie

- Neigung zum Erbrechen
- Pathologisch niedriger Blutdruck, insbesondere in Verbindung mit intravaskulärem Volumenmangel
- Liquoraustritt, kürzliche Schädeloperation oder Trauma

In MRT-Umgebungen ist der Einsatz des Vivo 3 kontraindiziert.

Nebenwirkungen

Wenn der Patient bei der Verwendung des Vivo 3 ein unbehagliches Gefühl oder Schmerzen in der Brust hat, unter starken Kopfschmerzen oder Kurzatmigkeit leidet, sollte sofort ein Arzt oder das verantwortliche Klinikpersonal informiert werden.

Die nachfolgend aufgeführten Nebenwirkungen können im Verlauf der Therapie mit Vivo 3 auftreten. Patienten sollten alle neuen oder veränderten Nebenwirkungen ihrem Arzt melden:

- Trockenheit von Nase, Hals oder Mund
- Nasenbluten
- Abdominale Blähungen
- Ohrenschmerzen oder Beschwerden der Nebenhöhlen
- Reizung der Augen
- Hautausschläge

1.6 Zu dieser Gebrauchsanweisung

1.6.1 Zielgruppe

Die vorliegende Gebrauchsanweisung richtet sich in erster Linie an Pflegepersonal, Klinikpersonal, Ärzte und andere Personen, die sich mit dem Vivo 3 System auskennen müssen. Dieses Handbuch enthält detaillierte Informationen über die Einstellungen und Funktionen des Vivo 3, die nur von geschultem Fachpersonal ausgeführt werden dürfen.



- Patienten und Hilfspflegerkräfte werden vom verantwortlichen Pflegepersonal in die Bedienung des Geräts eingewiesen und können anschließend zusätzlich die Gebrauchsanweisung konsultieren.
- Servicetechniker können das Servicehandbuch anfordern, das genaue technische Informationen zu Wartung, Service, Reparatur und Entsorgung enthält.

1.6.2 In dieser Gebrauchsanweisung verwendete Symbole

In dieser Gebrauchsanweisung werden Symbole verwendet, um Sie auf besondere Informationen aufmerksam zu machen. Die Bedeutung dieser Symbole ist in der nachstehenden Tabelle aufgeführt:

| Symbol | Erläuterung |
|---|---|
|  | Warnung! Lebensgefahr oder Gefahr schwerer Verletzungen. |
|  | Warnung! Gefahr von Kreuzkontamination. |
|  | Warnung! Gefahr von Stromschlägen. |
|  | Warnung! Heiße Oberflächen, Verbrennungsgefahr. |
|  | Warnung! Entzündbares Material, Brandgefahr. |
|  | Vorsicht! Gefahr von Sachschäden, Datenverlust, zusätzlicher Arbeit oder unerwarteten Ergebnissen. |
|  | MR-unsicher. Das Gerät darf nicht in eine Magnetresonanz- (MR-) Umgebung wie z. B. in einen MRT-Scannerraum gebracht werden. |
|  | Hinweis Informationen, die zwar nicht von erheblicher Bedeutung sind, aber dennoch wertvoll sein können, Tipps. |
|  | Referenz Verweis auf andere Gebrauchsanweisungen, in denen Sie zusätzliche Informationen zu einem bestimmten Thema finden können. |

2 Sicherheitshinweise

2.1 Allgemeine Hinweise – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

WARNUNG

Verletzungsgefahr

Das Vivo 3 ist nicht für eine lebenserhaltenden Therapie vorgesehen:

- Das Vivo 3 darf nur bei Patienten mit ausreichend spontaner Atmung verwendet werden.
- Das Vivo 3 ist nicht für Patienten geeignet, die auf ein Beatmungsgerät angewiesen sind.

Risiko von Fehlbehandlungen

Wenn der Patient ins Krankenhaus eingeliefert wird bzw. eine andere Form der medizinischen Behandlung verordnet wird, informieren Sie das medizinische Personal stets über die mechanische Beatmungsbehandlung.

Risiko unzureichender Beatmung

Bei einer Anwendung außerhalb der spezifizierten Betriebsbedingungen kann es zu Leistungseinbußen kommen.

Das Vivo 3 darf ausschließlich unter den in diesem Handbuch beschriebenen Betriebsbedingungen verwendet werden.

Risiko von Fehlbehandlungen

Das Vivo 3 darf in folgenden Fällen nicht verwendet werden:

- falls der Verdacht auf Geräteschäden besteht bzw. Alarmer aufgrund interner Funktionsstörungen auftreten
- falls unerwartete Patientensymptome während der Behandlung auftreten,
- falls es während des Betriebs zu unerklärlichen oder plötzlichen Druck-, Leistungs- oder Geräuschänderungen kommt
- falls die vom Gerät kommende Luft ungewöhnlich warm ist oder merkwürdig riecht

Wenden Sie sich in diesen Fällen zwecks einer Überprüfung an das zuständige Pflegepersonal.

Erstickungsrisiko

Entfernen Sie nicht den Schutz für den beheizten Patientenschlauchanschluss. Der Anschluss kann mit aufgesetztem Schutz eingesetzt werden.

Falls der Schutz entfernt wird, könnten Kinder den Anschluss verschlucken und daran ersticken.



Erstickungs- oder Verletzungsgefahr

Bei unsachgemäßen Einstellungen drohen Verletzungen oder schwere Krankheiten wie Hyperkapnie, die zu arterieller Azidämie führt. Die Therapieeinstellungen müssen auf einer ärztlichen Verordnung basieren. Veränderungen an den Einstellungen dürfen nur von befugtem Klinikpersonal durchgeführt werden.



Risiko von Fehlbehandlungen

Die verantwortliche Organisation sollte regelmäßig die Wirksamkeit der Therapieeinstellungen kontrollieren.



Risiko von Fehlbehandlungen

Vor dem Einschalten ist das Vivo 3 stets wie in diesem Handbuch beschrieben vorzubereiten.



Risiko unerkannter kritischer Bedingungen

- Sämtliche Alarmlautstärken des Vivo 3 müssen so eingestellt werden, dass der Bediener bei möglichen Gefahren zuverlässig gewarnt wird.
Beim Einstellen der Alarmlautstärken müssen die Patienteneinstellungen in Betracht gezogen werden.
- Jede Änderung der Therapieeinstellungen und jeder Austausch von Komponenten des Beatmungssystems kann eine Anpassung der Alarmlautstärken erforderlich machen.
- Die Alarmlautstärke muss so eingestellt werden, dass der Alarm deutlich hörbar ist. Bei einer Alarmlautstärke unter dem Umgebungsgeräuschpegel ist die Erkennung von Alarmzuständen beeinträchtigt.



Risiko unerkannter kritischer Bedingungen

Stellen Sie bei invasiver Anwendung des Vivo 3 sicher, dass physiologische Alarmlautstärken, z. B. die Grenzen für den Volumen-Tief-Alarm und den Frequenz-Tief-Alarm sorgfältig gewählt wurden, um eine sichere Anwendung zu gewährleisten.



Risiko von Sicherheits- und Leistungseinbußen

Die Verwendung ungetesteter Zubehöre kann die Sicherheitseigenschaften und die Leistung des Geräts beeinträchtigen. Vivo 3 verwenden Sie für das Vivo 3 ausschließlich Zubehör, das von Breas Medical genehmigt worden ist.

Inkompatible Teile können die Geräteleistung mindern und den Druckgradienten verfälschen.

Bei Verwendung nicht genehmigten Zubehörs haftet Breas Medical nicht für den sicheren und effektiven Betrieb des Vivo 3.

Die zuständige Organisation ist für die Kompatibilität des Beatmungsgeräts mit allen Anschlussteilen, mit denen der Patient vor der Anwendung verbunden wird, verantwortlich.

WARNUNG



Gefahr von Stromschlägen

Die Modifizierung des Beatmungsgeräts oder die Verwendung von Zubehör, das nicht von Breas spezifiziert oder zugelassen worden ist, kann Herzrhythmusstörungen verursachen.

Das Vivo 3 darf nur in seiner ursprünglichen, unveränderten Form und nur mit von Breas Medical spezifiziertem oder zugelassenem Zubehör betrieben werden.

Die unsachgemäße Anwendung des Geräts oder des Zubehörs kann zu Behandlungsverlust oder Leistungsminderung führen.

WARNUNG



Verbrennungsgefahr

Das Abdecken von Schläuchen (z.B. durch eine Decke) und das Anwärmen von Schläuchen mit einem Heizstrahler kann die Therapiequalität beeinträchtigen oder den Patienten verletzen.

VORSICHT



Lesen Sie das Klinikhandbuch Handbuch sorgfältig durch und machen Sie sich mit der Bedienung des Vivo 3 vertraut, bevor Sie das Gerät in Betrieb nehmen.



Nutzen Sie stets die Therapiedruck-Einstellung, die individuell in Abstimmung mit der Gerätekonfiguration (einschließlich Zubehör) bestimmt worden ist.



Die korrekte Befestigung und Ausrichtung des Patientenanschlusses ist entscheidend für einen zuverlässigen, stabilen Gerätebetrieb.



Gehen Sie mit dem Vivo 3 vorsichtig um.



Lagern und verpacken Sie das Gerät stets so, dass es nicht unbeabsichtigt gestartet werden kann.



Aufgrund der internen Batterie kann das Vivo 3 mit der Einschalt-Taste eingeschaltet werden, wenn kein Netzanschluss besteht.



Verwenden Sie das Vivo 3 nicht mit Stickoxid, Helium oder Heliumgemischen. Das könnte die Patientenluftstrom- und Volumen-Messungen verfälschen.



HINWEIS!

Ernste Vorfälle im Zusammenhang mit diesem Gerät sind der zuständigen Behörde und dem Hersteller zu melden.

2.2 Strom – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Der Kontakt mit Hochspannung kann Herzrhythmusstörungen auslösen.

- Verwenden Sie das Vivo 3 nicht, wenn Versorgungskabel, Stromversorgung oder Gehäuse beschädigt sind.
- Zur Vermeidung von Stromschlägen darf das Vivo 3 nur entsprechend den Anweisungen in diesem Handbuch gereinigt werden. Tauchen Sie das Vivo 3 nicht in Flüssigkeit.
- Verwenden Sie ausschließlich eine zugelassene Stromversorgung.



Bei Verwendung nicht zugelassener Stromversorgungsquellen ist die Potentialtrennung nicht gewährleistet und es besteht das Risiko von Stromschlägen.

- Es darf maximal eine mobile Mehrfachsteckdose bzw. ein Verlängerungskabel verwendet werden.

Bei Verwendung einer mobilen Mehrfachsteckdose darf diese nicht auf dem Fußboden stehen.

- Der Bediener darf nicht gleichzeitig die zugänglichen Anschlusskontakte und den Patienten berühren.
- Der Schwesternruf darf nur an ein Sicherheitssystem mit Kleinspannung angeschlossen werden, das von der Netzspannung isoliert ist und die Anforderungen von IEC 60601-1 erfüllt.

WARNUNG

Risiko von Fehlbehandlungen

Elektromagnetische Störstrahlung kann bei elektrischen Geräten zu Fehlfunktionen führen.

- Die Aspekte der elektromagnetischen Verträglichkeit müssen berücksichtigt werden.
 - Das Vivo 3 sollte nicht neben oder auf anderen Geräten verwendet werden. Ist eine solche Positionierung trotzdem erforderlich, muss das Vivo 3 überwacht werden, um den normalen Betrieb in dieser Konfiguration zu überprüfen.
 - Mobile oder tragbare Funksender können den Betrieb des Vivo 3 stören.
 - Weitere Hinweise zur sicheren Installation des Beatmungsgeräts finden Sie im Kapitel über die EMV-Erklärung.
- Bei Einsatz eines mobilen Netzteils muss sichergestellt sein, dass die Spannungsschwankungen innerhalb der Betriebsgrenzen des Vivo 3 liegen.
- Tragbare HF-Kommunikationsgeräte (einschließlich Peripheriegeräte wie Antennenkabel und externe Antennen) müssen mindestens 30 cm von allen Teilen des Vivo 3 (einschließlich der spezifizierten Kabel) entfernt sein. Anderenfalls kann die Funktion des Geräts beeinträchtigt werden.



2.2.1 Elektromagnetische Verträglichkeit und elektrostatische Entladung (EMV und ESD)

Die Verwendung von anderen als den angegebenen oder von Breas bereitgestellten Zubehörteilen, Wandlern und Kabeln kann zu einem Anstieg der elektromagnetischen Emissionen bzw. einer geringeren elektromagnetischen Störfestigkeit des Geräts führen und dessen ordnungsgemäßen Betrieb beeinträchtigen.

Elektromagnetische Störstrahlung kann die Sicherheit und Leistung des Vivo 3 herabsetzen. Die elektromagnetischen Feldstärken am Vivo 3 dürfen 20 V/m nicht überschreiten.

Schwankende Anzeigewerte für gelieferte Volumen oder Drücke und das Auftreten von Alarmzuständen ohne offensichtliche Ursache können auf Leistungsverluste aufgrund elektromagnetischer Störungen hindeuten.

Zur Begrenzung der elektromagnetischen Feldstärke können u.a. folgende Maßnahmen ergriffen werden:

- Normale Vorsichtsmaßnahmen bezüglich der relativen Luftfeuchtigkeit und der Leiteigenschaften der Kleidung, um den Aufbau einer elektrostatischen Aufladung zu minimieren.

- Verzicht auf den Betrieb von Funksendern (z.B. Mobilfunk- bzw. Schnurlos-Telefone, Mikrowellenherde und medizinische Hochfrequenzgeräte) in einem Radius von weniger als 1 m um das Vivo 3.
- Verzicht auf den Betrieb bekannter EM-Quellen (z.B. RFID-Etiketten, Diathermieausrüstung) in der Nähe des Vivo 3.

Nicht alle HF-Sender sind sichtbar. Das Vivo 3 kann daher Störeinstrahlungen ausgesetzt sein, ohne dass dem Benutzer dies bewusst ist. Falls das Vivo 3 nicht wie gewohnt funktioniert und die HF-Sender nicht identifiziert und entfernt werden können, muss das Vivo 3 u.U. neu ausgerichtet oder an einem anderen Ort aufgestellt werden.



Weitere Informationen und Hinweise zur Abschwächung elektromagnetischer Störeinstrahlung enthält der Abschnitt *Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit*.

2.3 Umgebung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

WARNUNG



Intoxikationsrisiko

Verwenden Sie das Vivo 3 niemals in toxischen Umgebungen.



Risiko von Fehlbehandlungen

Raumwarmluftbefeuchter müssen mindestens 2 m vom Vivo 3 entfernt aufgestellt werden.

Risiko von Fehlbehandlungen



Das Vivo 3 darf nicht in Magnetresonanzumgebungen (MR) verwendet oder aufbewahrt werden.

Die Verwendung des Vivo 3 in einer MR-Umgebung kann zu Fehlfunktionen des Vivo 3 führen und den Patienten, das medizinische Personal oder andere Personen nicht tragbaren Risiken aussetzen.

Risiko einer Fehlbehandlung

Die Leistung des Vivo 3 kann in Höhen oder bei Umgebungstemperaturen außerhalb der im Abschnitt *Technische Spezifikationen* angegebenen Betriebsbedingungen beeinträchtigt sein.



- Verwenden Sie das Beatmungsgerät nicht an warmen Orten (z.B. Heizungsnahe, direktes Sonnenlicht), da sonst die zulässige Betriebstemperatur überschritten werden kann.
- Betreiben Sie das Beatmungsgerät nicht in einer Überdruckkammer, da in einem solchen Fall der Umgebungsdruck außerhalb der Spezifikationen liegen würde.
- Verwenden Sie das Beatmungsgerät niemals unmittelbar, nachdem es außerhalb der empfohlenen Betriebsbedingungen gelagert oder transportiert worden ist.

WARNUNG



Brandrisiko

Verwenden Sie das Vivo 3 nicht in Umgebungen, in denen explosive Gase oder andere entzündliche anästhetische Mittel vorkommen.

WARNUNG



Gefahr von Stromschlägen

Wasser auf dem bzw. im Gerät kann einen elektrisch leitfähigen Weg bilden. Verwenden Sie das Vivo 3 nicht bei Regen oder Schnee im Freien.

VORSICHT



Das Beatmungsgerät, jegliches Zubehör und alle ausgetauschten Teile müssen gemäß den vor Ort geltenden Umweltrichtlinien für gebrauchte Geräte und Teile entsorgt werden.

2.4 Patientenschlauchsystem – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

WARNUNG



Risiko unzureichender Beatmung

Eine unzureichende Beatmung kann eine vorübergehende Hypoxie auslösen. Das Vivo 3 ist für Patientenschlauchsysteme mit einer definierten Leckage und gemäß ISO 17510 ausgelegt. Empfohlene Leckage: 20 bis 50 Liter pro Minute bei 10 mbar

Der Verzicht auf eine Maske oder auf Zubehör, das die Rückatmung von Kohlendioxid minimiert oder Spontanatmung zulässt, kann zu Asphyxie führen.



Risiko anomaler Ausatemvolumen-Messungen

Nichtinvasive Beatmung: Bei unbeabsichtigten Undichtigkeiten im Bereich der Maske kann das tatsächlich vom Patienten ausgeatmete Volumen vom gemessenen Volumen abweichen.

Invasive Beatmung: Bei unerwünschten Undichtigkeiten an der Kanüle kann das tatsächlich vom Patienten ausgeatmete Volumen vom gemessenen Volumen abweichen. Um korrekte Messwerte zu erhalten, müssen diese unerwünschten Undichtigkeiten minimiert werden.



Risiko von Sicherheits- und Leistungseinbußen

Die Verwendung ungetesteten Zubehörs kann die Sicherheitseigenschaften und die Leistung des Geräts beeinträchtigen. Vivo 3 Verwenden Sie für das Vivo 3 ausschließlich Zubehör, das von Breas Medical genehmigt worden ist.

Inkompatible Teile können die Geräteleistung mindern und den Druckgradienten verfälschen.

Bei Verwendung nicht genehmigten Zubehörs haftet Breas Medical nicht für den sicheren und effektiven Betrieb des Vivo 3.

Die zuständige Organisation ist für die Kompatibilität des Beatmungsgeräts mit allen Anschlussteilen, mit denen der Patient vor der Anwendung verbunden wird, verantwortlich.



Risiko von Leistungseinbußen

Filter und Patientenanschlusskomponenten müssen regelmäßig ausgetauscht werden, um einen störungsfreien Betrieb des Vivo 3 zu gewährleisten.



Risiko unzureichender Beatmung

Eine unzureichende Beatmung kann eine vorübergehende Hypoxie auslösen.

Vor dem Einschalten sind stets folgende Schritte durchzuführen:

- Stellen Sie sicher, dass das Patientenschlauchsystem und die zugehörigen Teile unbeschädigt und korrekt angeschlossen sind, um unerwünschte Leckagen zu vermeiden.
- Stellen Sie sicher, dass das Leckageventil des Schlauchs oder der Maske nicht obstruiert oder blockiert ist. Das Ventil leitet die ausgeatmete Luft ab und verhindert so eine Rückatmung.
- Schalten Sie das Vivo 3 ein und kontrollieren Sie vor der Verwendung des Geräts die Funktion des Leckageventils. Der aufgebaute Druck des Vivo 3 bewirkt einen kontinuierlichen Luftstrom durch das Leckageventil und ermöglicht dadurch den Abtransport der ausgeatmeten Luft.



Risiko unzureichender Beatmung

Nicht zugelassene Patientenschlauchsysteme können sich während der Anwendung lösen.

Um eine Trennung des Patientenschlauchsystems während der Verwendung zu verhindern (insbesondere bei ambulanter Anwendung), dürfen nur Patientenschlauchsysteme verwendet werden, die den Anforderungen nach ISO 5367 oder ISO 80601-2-74 gerecht werden.

Erstickungsrisiko

Kontrollieren Sie das Patientenschlauchsystem regelmäßig auf Feuchtigkeit. Entfernen Sie etwaige Feuchtigkeit. Bevor Sie versuchen, das Patientenschlauchsystem zu trocknen, ziehen Sie es so vom Vivo 3 ab, dass kein Wasser in das Vivo 3 zurücklaufen kann.

Die Häufigkeit, mit der diese Kontrollen durchgeführt werden müssen, hängt von der Umgebungstemperatur und der Dauer der Benutzung ab. Die verantwortliche Pflegekraft sollte dies von Fall zu Fall gemäß den Bedürfnissen des Patienten entscheiden.



Erstickungsrisiko

Helfen Sie dem Patienten, wenn er Unterstützung beim Abnehmen des Patientenanschlusses benötigt. So wird die Gefahr einer Rückeinatmung von CO₂ vermieden, falls eine Störung des Beatmungsgeräts auftreten sollte.

Atmen Sie nur in das angeschlossene Patientenschlauchsystem, wenn das Beatmungsgerät eingeschaltet ist und bestimmungsgemäß arbeitet.



Erstickungsrisiko

Wenn der Patient eine Full-Face-Maske verwendet (die Mund und Nase bedeckt), muss die Maske ein Sicherheitsventil haben.



Einklemmungsrisiko

Das Verheddern in Kabeln oder Schläuchen kann die Atemwege verengen und zur Asphyxie führen.

Achten Sie darauf, dass sich am Kopfende des Bettes keine langen Schläuche oder Kabel befinden. Diese könnten sich um den Kopf oder den Hals des Patienten wickeln, während dieser schläft.



Risiko unzureichender Beatmung

Eine unzureichende Beatmung kann eine vorübergehende Hypoxie auslösen. Der Einsatz von Trachealkanülen, Endotrachealtuben, Adaptern usw. mit geringem Innendurchmesser oder von Bakterienfiltern mit hohem Widerstand, Warmluftbefeuchtern usw. erhöht den Widerstand im Patientenschlauchsystem, was die Patienten-Diskonnektions-Erkennung beeinträchtigen kann. Dies gilt auch für die Triggerfunktion des Geräts.



Risiko zu hohen Kohlendioxidgehalts

Der unzureichende Abtransport von Kohlendioxid kann eine arterielle Azidämie auslösen.

Um das Risiko einer CO₂-Rückatmung zu reduzieren, ist darauf zu achten, dass sich das Leckageventil möglichst nahe am Patientenanschluss befindet. Das ist noch wichtiger für Niederdruckbehandlungen mit reduziertem Flow im Leckageventil.





WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Verwenden Sie für das Beatmungsgerät keine antistatischen oder elektrisch leitenden Schläuche. Die Verwendung solcher Schläuche könnte zu Stromschlägen führen.



WARNUNG

Gefahr von Kreuzkontamination

Das Patientenschlauchsystem kann durch ausgeatmete Gase verunreinigt werden. Zur Vermeidung von Kreuzkontamination verwenden Sie stets ein sachgerecht gereinigtes oder neues Patientenschlauchsystem, wenn das Vivo 3 von einem neuen Patienten benutzt werden soll.



HINWEIS!

Bei Masken und Zubehör sind stets die Herstelleranweisungen zu beachten.

2.5 Verwendung von Filtern – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen



WARNUNG

Risiko unzureichender Beatmung

Eine unzureichende Beatmung kann eine vorübergehende Hypoxie auslösen. Ersetzen oder reinigen Sie die Einlassfilter gemäß den Anweisungen im Kapitel *Wartung*.

Bei Weiterverwendung alter oder verstopfter Filter kann die Betriebstemperatur des Vivo 3 auf unerwünschte Werte steigen.

Stellen Sie beim Betrieb des Vivo 3 sicher, dass Lufteinlass und Filter nicht blockiert oder verstopft sind.



Risiko unzureichender Beatmung

Eine unzureichende Beatmung kann eine vorübergehende Hypoxie auslösen. Verwenden Sie keine Bakterienfilter mit hohem Widerstand am Luftauslass des Vivo 3. Die Verwendung eines Bakterienfilters mit hohem Widerstand zwischen Luftauslass und Patientenanschluss kann die Patienten-Diskonnektions-Erkennung stören. Dabei kann auch die Triggerfunktion des Geräts gestört werden.



Risiko unzureichender Beatmung

Vernebelung oder Befeuchtung kann den Widerstand von Atemfiltern erhöhen. Der Bediener muss den Atemsystemfilter regelmäßig auf eine mögliche Widerstandserhöhung oder Verstopfung kontrollieren, damit der Therapiedruck eingehalten werden kann.

Ein erhöhter Widerstand kann die Patienten-Diskonnektions-Erkennung stören.

WARNUNG



Gefahr von Kreuzkontamination

Tiefgewebe- oder Schleimhautkontakt mit Infektionserregern kann Infektionen auslösen:

- Vor der Verwendung des Vivo 3 für einen neuen Patienten müssen immer die Filter ausgetauscht werden.
- Verwenden Sie das Vivo 3 niemals ohne installierten Filter am Patientenlufteinlass.



Gefahr von Kreuzkontamination

Tiefgewebe- oder Schleimhautkontakt mit Infektionserregern kann Infektionen auslösen.

Wird das Vivo 3 von mehreren Patienten benutzt, muss zwischen dem Luftauslass und dem Patientenschlauch ein Bakterienfilter mit geringem Widerstand eingesetzt werden, um eine Kreuzkontamination zu vermeiden. Das Wiederverwenden des Bakterienfilters, des Patientenschlauchsystems oder der Maske könnte den Patienten ansteckenden Substanzen aussetzen.

2.6 Invasive Anwendung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

WARNUNG



Risiko reduzierter Systemleistung oder von Therapieversagen

Eine invasive Anwendung des abnehmbaren Warmluftbefeuchters kann die Leistung mindern.

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter ist nicht für invasive Anwendungen vorgesehen.



Risiko von Fehlbehandlungen

Bei Nutzung des Vivo 3 für eine invasive Beatmung wird eine Befeuchtung empfohlen. Es darf ausschließlich ein extern beheizter Warmluftbefeuchter verwendet werden, der die Anforderungen für invasive Anwendungen nach ISO 80601-2-74 erfüllt.



Risiko unerkannter kritischer Bedingungen

Stellen Sie bei invasiver Anwendung des Vivo 3 sicher, dass physiologische Alarmer, z. B. die Grenzen für den Volumen-Tief-Alarm und den Frequenz-Tief-Alarm sorgfältig gewählt wurden, um eine sichere Anwendung zu gewährleisten.



Risiko von Rückatmung

Beachten Sie auf das Risiko der Rückatmung ausgeatmeter Gase:

- Ein obstruiertes oder blockiertes Leckageventil führt zum Rückatmen ausgeatmeter Gase.
- Bei niedrigen Drücken steigt das Rückatmungsrisiko.
- Bei einem Verhältnis zwischen Inspirationszeit und Expirationszeit (I:E) im Bereich 1:1 steigt das Risiko einer Rückatmung, da sich die Expirationsphase (in der die ausgeatmeten Gase vor dem nächsten Atemzug aus dem Schlauchsystem abtransportiert werden) verkürzt.

Das Vivo 3 hat einen Leckage-Tief-Alarm. Der Alarm befreit den Bediener nicht von der Pflicht zur Kontrolle, dass die Ausatemöffnungen jederzeit frei sind. Überprüfen Sie die Leckageöffnungen regelmäßig.

Hinweise zur Reduzierung des Rückatmungsrisikos finden Sie in Abschnitt 2.4 *Patientenschlauchsystem – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 22.

2.7 Befeuchtung und Heizung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

WARNUNG



Risiko unzureichender Beatmung

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter ist nicht für invasive Anwendungen vorgesehen.

Erstickungsrisiko

Wenn der abnehmbare Warmluftbefeuchter angeschlossen ist, muss das Vivo 3 auf einer ebenen Fläche und unterhalb des Patienten stehen. Dies dient der Verhinderung von Schäden durch versehentliches Verschütten, durch überschüssiges Wasser oder Kondensation im Patientenschlauch und in der Maske. Bei Patienten, die ihre Atemwege nicht selbst schützen oder die Maske nicht selbst abnehmen können, sind besondere Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen.



Erstickungsrisiko oder Beatmungsversagen

Eine falsche Aufstellung des Beatmungsgeräts kann zu einer vorübergehenden Hypoxie führen.

Bei Verwendung eines externen Warmluftbefeuchters ist dieser sowohl unter dem Patienten als auch unter dem Vivo 3 aufzustellen. Das dient der Verhinderung von Schäden durch versehentliches Verschütten, durch überschüssiges Wasser oder durch Kondenswasser, das in das Beatmungsgerät oder den Patientenschlauch und in die Maske fließen könnte. Bei Patienten, die ihre Atemwege nicht selbst schützen oder die Maske nicht selbst abnehmen können, sind besondere Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen.





Entzündungsrisiko

Der falsche Anschluss des Beatmungsgeräts kann zu Entzündungen führen. Der abnehmbare Warmluftbefeuchter ist nur bei Anschluss des Vivo 3 an das Netzteil aktiviert.



Erstickungsrisiko

Die Installation einer Wasserfalle kann erforderlich sein, falls bei Verwendung eines beheizten Warmluftbefeuchters eine stärkere Kondensation im Patientenschlauchsystem erfolgen sollte.

Die Wasserfalle verhindert, dass kondensiertes Wasser im Patientenschlauchsystem in die Atemwege gelangt und Verletzungen verursacht.



Erstickungsrisiko

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter darf im mobilen Betrieb nicht verwendet werden.

Bewegungen können dazu führen, dass Wasser aus dem Befeuchter oder Kondenswasser zum Patienten fließen und zum Erstickten führen.

WARNUNG



Gefahr von Stromschlägen

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter darf im mobilen Betrieb nicht verwendet werden.

Wasseraustritt im Inneren kann zu Stromschlägen und zu einer Beschädigung des Geräts führen.



Gefahr von Stromschlägen

Vor der Verwendung des Fallschutzkoffers bzw. der Tragetasche muss der abnehmbare Wasserbehälter entfernt werden. Wasserspritzer können zu Stromschlägen führen.



Gefahr von Stromschlägen

Elektrostatische Entladungen oder der Kontakt mit Leckströmen können zu einem Stromschlag führen.

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter muss vor dem Befüllen entfernt werden. Den Wasserbehälter maximal bis zur Höchststandsmarke füllen.

WARNUNG



Verbrennungsgefahr

Nach der Anwendung des Beatmungsgeräts warten Sie eine Minute vor dem Öffnen des Wasserbehälters, da dieser heiß sein kann (z.B. falls sich kein Wasser mehr im Warmluftbefeuchter befindet).



VORSICHT

Die Verwendung eines externen Warmluftbefeuchters kann eine Neueinstellung des Druck-Tief-Alarms erforderlich machen.

2.8 Reinigung und Wartung – Warnung und Vorsichtsmaßnahmen

Dieses Handbuch enthält Reinigungs- und Wartungsmaßnahmen, die vom Pflegepersonal und von Anwendern durchgeführt werden können, sofern die körperlichen Voraussetzungen erfüllt werden und die Funktionsweise des Systems ausreichend bekannt ist.



WARNUNG

Risiko von Fehlbehandlungen

Service- und Wartungsarbeiten am Vivo 3 dürfen nicht durchgeführt werden, wenn sich das Vivo 3 in Betrieb befindet.



WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Eine Reinigung mit übermäßig viel Wasser oder die Öffnung des Geräts ohne zertifiziertes Training kann zu Stromschlägen führen.

Das Vivo 3 muss regelmäßig gemäß den Anweisungen in diesem Betriebshandbuch gereinigt und gewartet werden.

Gefahr von Stromschlägen

Der Kontakt mit Hochspannung kann Herzrhythmusstörungen auslösen.

Reparaturen und Modifikationen dürfen ausschließlich von autorisierten Technikern und nur entsprechend den Anweisungen von folgendem Unternehmen durchgeführt werden: Breas Medical



- Das Vivo 3 darf nicht von unbefugten Personen geöffnet, repariert oder modifiziert werden. Bei unbefugten Eingriffen haftet Breas Medical nicht mehr für die Leistung und Sicherheit des Geräts und alle Garantien und Gewährleistungen erlöschen.
- Das Vivo 3 darf nicht modifiziert oder an nicht zugelassene Geräte angeschlossen werden.



VORSICHT

Versuchen Sie nicht, das Vivo 3 zu autoklavieren oder zu sterilisieren.

2.9 Verwendung von Sauerstoff – Warnung und Vorsichtsmaßnahmen

Bei Verwendung des Vivo 3 mit Sauerstoff stets die Anweisungen des Sauerstofflieferanten befolgen und ausschließlich medizinischen Sauerstoff verwenden, der den örtlichen Vorschriften entspricht.

WARNUNG



Da dieses medizinische Gerät einen alternativen Steckverbinder mit kleiner Bohrung verwendet, der sich von den in der ISO80369-Reihe spezifizierten unterscheidet, kann es zu einer Fehlverbindung zwischen diesem und einem medizinischen Gerät kommen, das einen anderen alternativen Steckverbinder mit kleiner Bohrung verwendet. Dies kann zu einer gefährlichen Situation für den Patienten führen kann. Der Anwender muss spezielle Maßnahmen ergreifen, um diese absehbaren Risiken zu mildern.



Zur Befeuchtung des Sauerstoffs darf kein Warmluftbefeuchter zwischen Sauerstoffquelle und Beatmungsgerät verwendet werden. Sollte eine Befeuchtung erforderlich sein, verwenden Sie den abnehmbaren Warmluftbefeuchter oder einen extern Warmluftbefeuchter am Patientenluftauslass.



Risiko einer Fehlbehandlung

Bei einer festen Durchflussrate des zugeführten Sauerstoffs variiert die Konzentration des eingeatmeten Sauerstoffs je nach geliefertem Druck oder Flow, Patientenanschluss und Leckage.

Zur Überwachung der Sauerstoffsättigung verwenden Sie eine externe Überwachungseinheit nach ISO 80601-2-55. Die Einheit muss über eine Alarmfunktion für hohe Sauerstoffkonzentrationen verfügen.

WARNUNG



Brandrisiko

Sauerstoff kann das Entzünden von brennbaren Materialien beschleunigen.



Brandrisiko

Wenn zusammen mit dem Vivo 3 Sauerstoff verwendet wird, muss die Sauerstoffzufuhr ausgeschaltet werden, wenn das Vivo 3 außer Betrieb ist. Der in den Patientenschlauch eingeleitete Sauerstoff kann sich im Gerät konzentrieren. Erhöhte Sauerstoffkonzentrationen im Schlauch oder Gerät steigern das Brandrisiko.



Brandrisiko

Sorgen Sie für eine ausreichende Lüftung des Raums. Rauchen Sie nicht in Räumen, in denen künstlicher Sauerstoff verwendet wird.

**Brandrisiko**

Ungeschützte Lichtquellen und andere Entzündungsquellen müssen mindestens 2 m von der Sauerstoffflasche und anderen Komponenten des Patientenschlauchsystems entfernt sein.

**Brandrisiko**

Verwenden Sie keine Treibgase oder Lösungsmittel in der Nähe der Sauerstoffversorgung, auch wenn diese ausgeschaltet ist.

**VORSICHT**

Die Sauerstoffzufuhr darf 30 l/min bzw. 100 kPa nicht überschreiten.

**VORSICHT**

Die Sauerstoffzufuhr erfolgt vor dem Volumensensor und wird dadurch in den Messungen berücksichtigt. Die Sauerstoffkonzentration wirkt sich dennoch auf die Volumenmessung für die zugeführte Luft aus.

Diese Messung basiert auf einer normalen Sauerstoffkonzentration von 21 %. Bei einer höheren Sauerstoffkonzentration weicht das tatsächlich eingeatmete Volumen vom gemessenen Volumen wie folgt ab:

- 40 % Sauerstoffkonzentration: -2,5 % Abweichung
- 60 % Sauerstoffkonzentration: -5 % Abweichung
- 80 % Sauerstoffkonzentration: -7,5 % Abweichung

2.10 Mobile Verwendung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen

Dieser Abschnitt ist relevant, wenn der Vivo 3 in Bewegung verwendet wird, zum Beispiel auf einem Rollstuhl oder in einem Auto.

WARNUNG



Erstickungsrisiko

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter darf im mobilen Betrieb nicht verwendet werden.

Bewegungen können dazu führen, dass Wasser aus dem Befeuchter oder Kondenswasser zum Patienten fließen und zum Erstickten führen.

WARNUNG



Gefahr von Stromschlägen

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter darf im mobilen Betrieb nicht verwendet werden.

Wasseraustritt im Inneren kann zu Stromschlägen und zu einer Beschädigung des Geräts führen.

WARNUNG



Gefahr von Stromschlägen

Beim Anschluss des Vivo 3 an eine externe DC-Spannungsversorgung ist stets das Zubehör DC/DC -Adapter zu verwenden. Bei direktem Anschluss an eine externe DC-Spannungsversorgung ist die Potentialtrennung nicht gewährleistet und es besteht ein Risiko von Stromschlägen.

Beim Anschluss des Vivo 3 an eine mobile AC-Stromversorgungseinheit ist darauf zu achten, dass deren Spannungsschwankungen innerhalb der Betriebsgrenzen des Vivo 3 liegen.

VORSICHT



Während der mobilen Verwendung muss das Gerät entweder mit dem Fallschutzkoffer oder mit dem Mobility Bag geschützt werden.

Verwenden Sie das Vivo 3 nicht, solange es sich in der Tasche befindet.

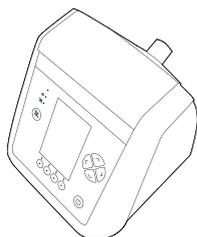
3 Produktbeschreibung

Dieser Abschnitt beschreibt die wichtigsten Komponenten des Vivo 3 .

Informationen zu Zubehör und zu vom Anwender austauschbaren Ersatzteilen finden sich in Abschnitt 10 *Zubehör*, Seite 157.

3.1 Hauptkomponenten

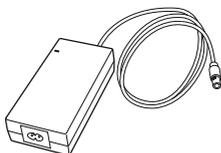
| Teil | Funktion | Breas Artikelnr. |
|----------------|------------|------------------|
| Beatmungsgerät | Hauptgerät | 229000 |



RRC PS90M Netzteil

Netzteil zur Stromversorgung für das Vivo 3.

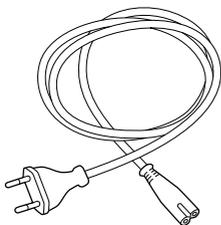
006994

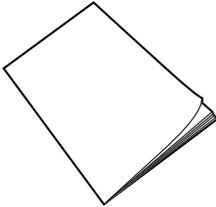
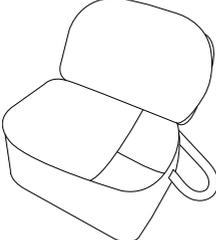
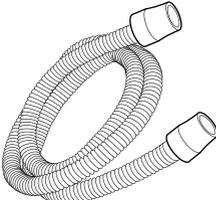


Netz-kabel

Versorgungskabel für den Anschluss des Netz-teils an eine Steck-dose.

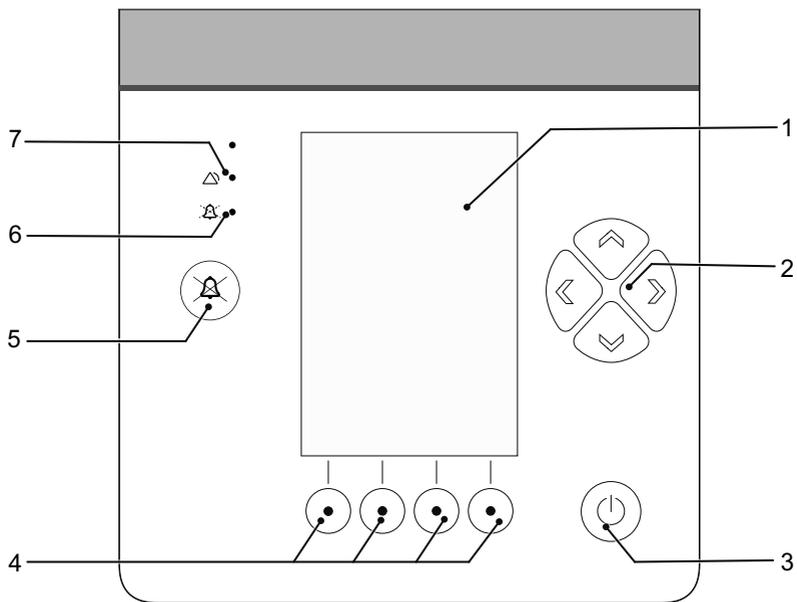
003520



| Teil | Funktion | Breas Artikelnr. |
|---|---------------------------------------|--|
| Gebrauchsanweisung  | Gebrauchsanweisung | Gebrauchsanweisung: 007443 Klinikhandbuch: 007444 |
| Tragetasche  | Für den Transport. | 007013 |
| Patientenschlauchsystem, 15 mm  | Zur Versorgung des Patienten mit Luft | 006712 |

3.2 Vorderseite des Beatmungsgeräts

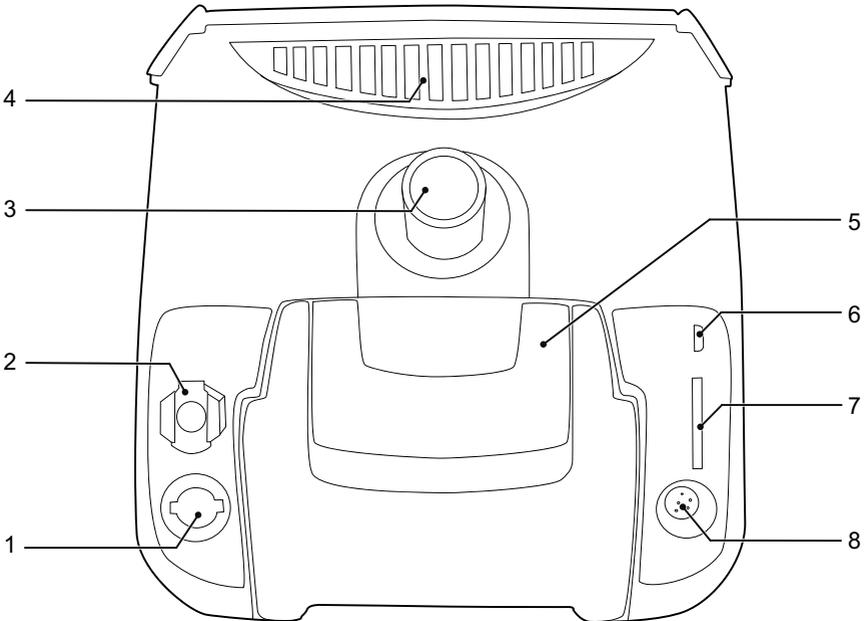
Dieser Abschnitt beschreibt das Bedienfeld.



| Nr. | Gegenstand | Beschreibung |
|-----|----------------------|--|
| 1 | Fenster | Zeigt Informationen, Einstellungen und Befehle an. |
| 2 | Pfeiltasten | Wählen Menüpunkte auf der aktuellen Seite aus bzw. wechseln zwischen Seiten. |
| 3 | Ein/Aus Taste | Startet bzw. stoppt die Behandlung. Schaltet das Beatmungsgerät ein bzw. aus. |
| 4 | Navigationstasten | Wählen zwischen den aktuell angezeigten Optionen oder Werten aus. Die Navigationstasten können vorübergehend bestimmte Funktionen zur Reaktion auf Fragen oder Hinweise im Ereignisfenster übernehmen. |
| 5 | Stummschaltungstaste | Unterdrückt den Alarmton. |

| Nr. | Gegenstand | Beschreibung |
|-----|-----------------|---|
| 6 | Stummschalt-LED | Leuchtet gelb, wenn der Alarmton unterdrückt ist. |
| 7 | Alarm-LED | Blinkt bei aktiven Alarmen. |

3.3 Rückseite des Beatmungsgeräts



| Nr. | Gegenstand | Beschreibung |
|-----|---------------------------|---|
| 1 | Stromversorgungsanschluss | Anschluss für die Stromversorgung Abschnitt 5.3 <i>Anschluss des Vivo 3 an eine Stromversorgung</i> , Seite 72 |
| 2 | Sauerstoffanschluss | Anschluss für Niederdruck-Sauerstoffquelle |
| 3 | Patientenluftauslass | Anschluss für das Patientenschlauchsystem |

| Nr. | Gegenstand | Beschreibung |
|-----|-------------------------|--|
| 4 | Patientenlufteinlass | Patientenlufteinlass, mit Filterhalterung |
| 5 | Luft-Bypass-Adapter | Lenkt den Patientenluftstrom; wird entfernt, wenn der abnehmbare Warmluftbefeuchter verwendet werden soll |
| 6 | USB-Anschluss | Für die Datenübertragung an einen PC |
| 7 | Steckplatz für SD-Karte | Zum Kopieren von Datensätzen auf einen PC |
| 8 | Kommunikationsanschluss | Für den Anschluss des SpO ₂ -Sensors oder des Zubehörmoduls (für den Anschluss desSchwesternrufs oder des Fernalarms) |

Das Beatmungsgerät lässt sich am Griff tragen.

3.4 Energiemanagement



WARNUNG

Schließen Sie das Beatmungsgerät nicht direkt an die Batterie eines Rollstuhls oder eine ähnliche externe Stromquelle an, da dies die Funktion des Beatmungsgeräts stören und zu einer Beeinträchtigung der Gesundheit des Patienten führen könnte. Bei Betrieb mit Gleichspannung ist der DC/DC-Adapter zu verwenden (Zubehör).

Das Energiemanagementsystem des Vivo 3 wählt automatisch die sicherste verfügbare Stromquelle aus. Dabei gilt folgende Reihenfolge:

1. Stromversorgung via Breas-Netzteil
2. Betrieb mit externem Breas-DC/DC-Adapter
3. Interne Batterie

Die verwendete Stromquelle wird oben im Display durch ein Symbol angezeigt.

| Spannungsqu. | Symbol |
|-----------------------|---|
| Netzspannung |  |
| Externe DC-Versorgung |  |
| Interne Batterie |  |

Bei gleichzeitigem Anschluss des Vivo 3 an das Netzteil und den externen DC-Adapter wird das mitgelieferte *Y-Versorgungskabel* benötigt.

Wenn die primäre Stromquelle ausfällt, schaltet das Vivo 3 auf die sekundäre Quelle um und zeigt einen Hinweis im Display an. Sollten alle Stromquellen ausfallen, wird der Alarm *Stromausfall* ausgegeben und das Vivo 3 schaltet sich aus.

Austausch der internen Batterie

Die interne Batterie wird automatisch geladen, wenn das Vivo 3 an eine externe Stromquelle angeschlossen ist. Der Ladezustand wird im Display angezeigt. Der grüne Bereich des Batteriesymbols entspricht dem aktuellen Ladezustand.

| Ladezustand der Batterie | Symbol |
|--------------------------|---|
| Hoch |  |
| Laden |  |

Batterie für Lagerung vorbereiten

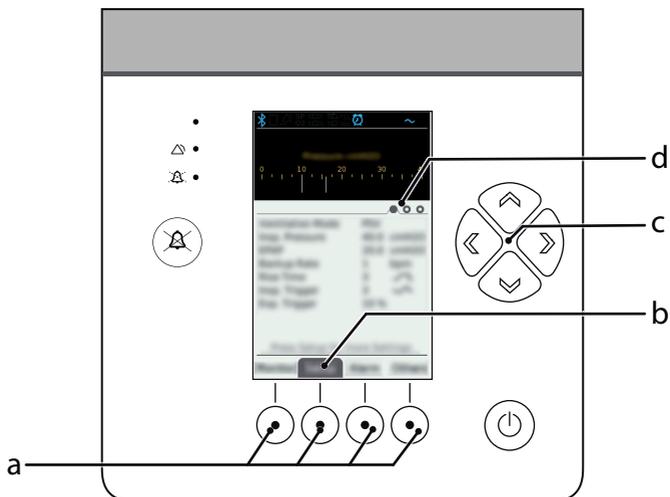
Bei einer Lagerung des Vivo 3 für mehr als einen Monat muss die interne Batterie mindestens zur Hälfte aufgeladen sein, damit die Batteriekapazität langfristig nicht gefährdet wird. Die optimale Aufbewahrungstemperatur liegt zwischen 5 und 30 °C.

3.5 Menüs

3.5.1 Menübedienung

Das Menü besteht aus vier Funktionsbereichen:

- Monitoring
- Setup
- Alarm
- Extras

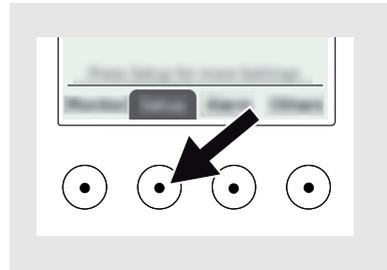


- a. Navigationstasten
- b. Anzeige der aktiven Seite
- c. Pfeiltasten
- d. Anzeige der Seitennummer (für Funktionen mit mehreren Seiten)

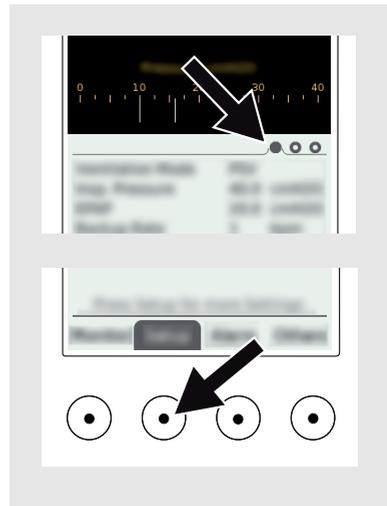
Auswahl der anzuzeigenden Seite

1 Drücken Sie die Navigationstaste für die gewünschte Funktionsseite.

⇒ Die Seite wird angezeigt.



2 Bei Funktionen, die auf mehrere Seiten verteilt sind, blättern Sie mit der Navigationstaste durch die einzelnen Seiten.



3 Bei Seiten mit Menü, Einstellungen oder zusätzlichen Informationen drücken Sie die Auf- oder Abwärts-Pfeiltaste, um ein Element auf der aktuellen Seite auszuwählen.

Element auf einer Seite auswählen

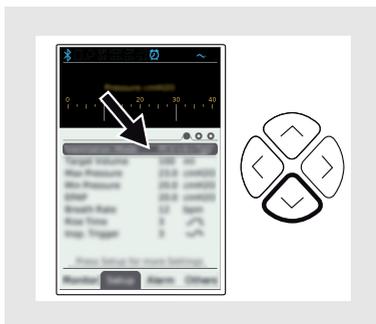
Nachstehend wird das Navigieren zwischen aktiven Menüelementen beschrieben. Schreibgeschützte Elemente können nicht ausgewählt werden.

Wählbare Elemente

- Unterseiten (sind durch einen Pfeil rechts neben dem Elementtext ausgewiesen)
- Einstellungen
- Befehle

1 Drücken Sie die Auf- oder Abwärts-Pfeiltaste, um das erste wählbare Element auf der Seite auszuwählen.

⇒ Das ausgewählte Element wird markiert.



2 Um ein anderes Element auszuwählen, drücken Sie wiederholt die Auf- oder Abwärts-Pfeiltaste, bis das Element markiert ist.

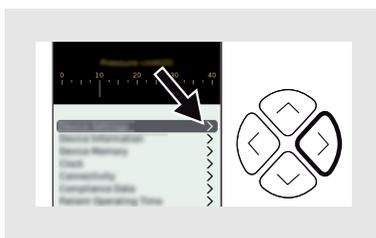
Schreibgeschützte Elemente können nicht ausgewählt werden.

Unterseite aufrufen

1 Unterseiten (sind durch einen Pfeil rechts neben dem Elementtext ausgewiesen) werden durch Drücken der Auf- oder Abwärts-Pfeiltaste ausgewählt.

2 Mit der Rechtspfeiltaste rufen Sie die ausgewählte Unterseite auf.

⇒ Die Unterseite wird angezeigt.



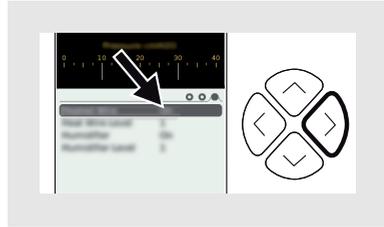
3 Mit der Linkspfeiltaste verlassen Sie die Unterseite wieder.

Einstellung ändern

1 Einstellungen (sind durch einen Pfeil rechts neben dem Elementtext ausgewiesen) werden durch Drücken der Auf- oder Abwärts-Pfeiltaste ausgewählt.

2 Mit der Rechts- oder Linkspfeiltaste wählen Sie zwischen vordefinierten Einstellwerten.

⇒ Der aktuell angezeigte Wert bleibt beim Verlassen der Seite aktiv.

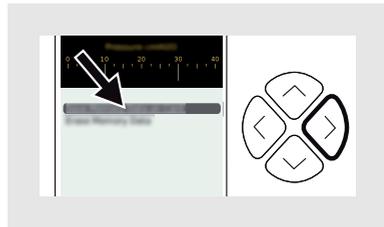


3 Sie verlassen die Unterseite mit den Navigationstasten.

Menübefehle ausführen

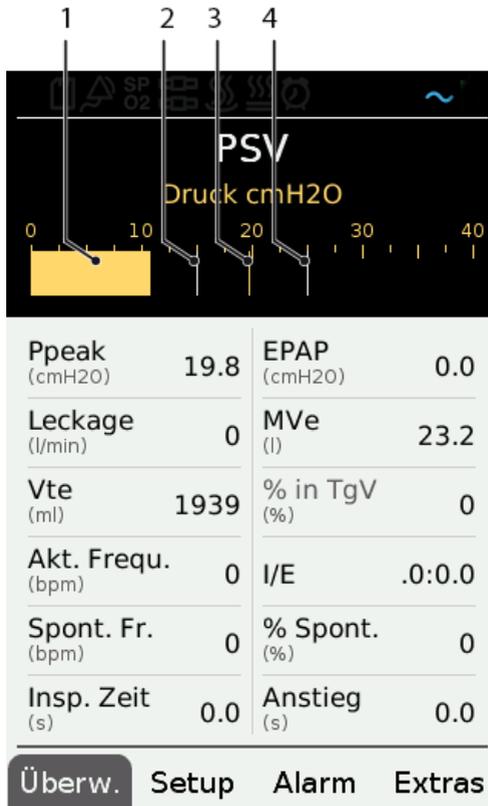
1 Um einen Befehl auszuführen, wählen Sie ihn aus und drücken die Rechtspfeiltaste.

⇒ Der Befehl wird ausgeführt. In Ereignisfenstern können zusätzliche, befehlsabhängige Aktionen erforderlich sein.



3.5.2 Seite „Monitor“

Die Monitorseite zeigt die Therapiedaten an. Sie besteht aus einem Balkendiagramm zur Anzeige des aktuellen Drucks und einem Textbereich zur Anzeige der überwachten Werte.



Balkendiagramm

1. Aktueller Druck
2. Tiefdruckalarmgrenze
3. Eingestellter Inspirationsdruck
4. Hochdruckalarmgrenze

Monitorseite mit HFNT

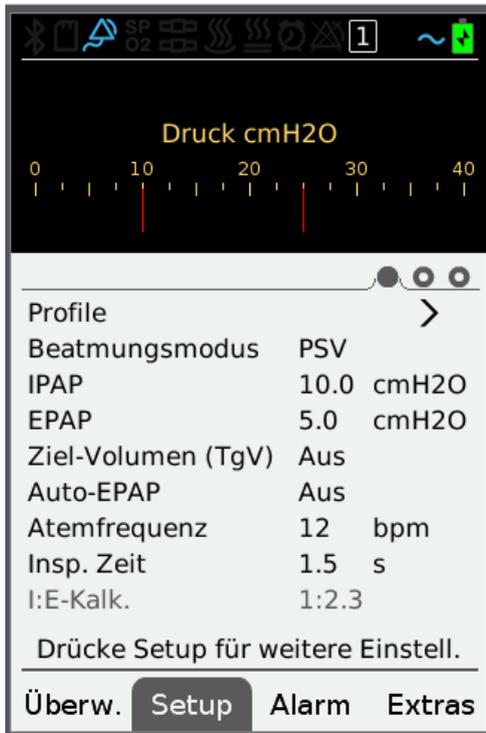
Wenn HFNT aktiv ist, wird anstelle des Drucks der Flow angezeigt.



Angaben zu den überwachten Werten finden Sie in Abschnitt 6.6.1 *Vom Vivo 3 überwachte Therapiewerte Vivo 3*, Seite 82.

3.5.3 Setup-Seiten

Die Setup-Seiten enthalten therapiespezifische Einstellungen.





WARNUNG

Erstickungs- oder Verletzungsgefahr

Bei unsachgemäßen Einstellungen drohen Verletzungen oder schwere Krankheiten wie Hyperkapnie, die zu arterieller Azidämie führt. Die Therapieeinstellungen müssen auf einer ärztlichen Verordnung basieren. Veränderungen an den Einstellungen dürfen nur von befugtem Klinikpersonal durchgeführt werden.

Profil auswählen

Profile mit Therapieeinstellungen (falls vorhanden) können im Bereich „Setup“ ausgewählt werden.

- 1 Wählen Sie Profile und drücken Sie die Auf- oder Abwärts-Pfeiltaste, um eines der Profile auszuwählen.
- 2 Wählen Sie das Profil mit der Rechts-Pfeiltaste aus. Das aktive Profil ist durch ein Häkchen gekennzeichnet.

Dynamischer Inhalt

Die Anzeige in den Setup-Seiten ist dynamisch: Es werden nur die jeweils möglichen Einstellungen angezeigt. Wenn beispielsweise für die *Schlauchheizung* die Einstellung *Aus* aktiv ist, werden keine Heizungsoptionen angezeigt.

Die wichtigste Einstellung ist der *Beatmungsmodus*. Kontrollieren und bestätigen Sie bei jeder Änderung des Beatmungsmodus die nachstehenden Einstellungen, da sich diese zwischenzeitlich geändert haben könnten.



Weitere Informationen zu den einzelnen Einstellungen finden Sie in Abschnitt 4 *Behandlungsfunktionen und Einstellungen*, Seite 55.

3.5.4 Alarmseiten

Die Alarmseiten enthalten die Alarmeinstellungen und eine Alarmchronik.

Weitere Informationen zu den Alarmen und den möglichen Alarmeinstellungen finden Sie in Abschnitt 7 *Alarmer*, Seite 102.

3.5.5 Extras-Seiten

Die Extras-Seiten enthalten nichtklinische Einstellungen und Informationen.

3.5.5.1 Profile

Drei verschiedene Profile werden zum Speichern der gesamten Parameter- und Alarmeinstellungen verwendet. Sie dienen als Schnellwahl für einen Patienten, der verschiedene Einstellungen verwendet, beispielsweise tagsüber und nachts. Die Profileinstellungen werden im Klinikmodus definiert. Die Wahl des Profils kann im Heimmodus geändert werden.



HINWEIS!

Das aktuell gewählte Profil kann nicht ausgeschaltet werden.

3.5.5.2 Geräteeinstellung

Dieser Abschnitt beschreibt die Geräteeinstellungen, die keinen Einfluss auf die Beatmungsfunktion des Vivo 3 haben.

| Einstellung | Beschreibung |
|------------------------|--|
| Sprache | Wertebereich: Die verfügbaren Sprachen werden zusammen mit den zugehörigen Flaggen angezeigt. Standardwert: Englisch (Die Sprachauswahl erscheint beim ersten Aufruf des Menüs.) Vivo 3 |
| Start/Stopp bestätigen | Wenn „Ein“ eingestellt ist, muss der Benutzer bestätigen, dass die Behandlung abgebrochen werden soll. Wenn „Aus“ eingestellt ist, wird die Behandlung durch das Drücken der Start/Stopp-Taste auf der Maschine direkt gestartet und gestoppt. Standardwert: Ein |
| Druckeinheit | Wertebereich: <ul style="list-style-type: none">hPa (mbar)mbarhPa Standardwert: mbar |

| Einstellung | Beschreibung |
|--------------------------------------|---|
| Beleuchtung | <p>Wertebereich:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ein – Das Display leuchtet immer. Die Helligkeit wird manuell ausgewählt. • Auto – Das Display leuchtet immer. Die Helligkeit passt sich automatisch an die Umgebungshelligkeit an. • Verzögert – Das Display wird nach rund 30 Sekunden gedimmt (die Dauer bis zum Dimmen hängt von Betriebsmodus und Stromquelle ab). Bei Betätigung einer Taste oder Auslösung eines Alarms leuchtet das Display wieder mit normaler Helligkeit. <p>Standardwert: Ein</p> |
| Helligkeit | <p>Wertebereich: 1 bis 5</p> <p>Standardwert: 5</p> |
| Rücksetzen auf Standardeinstellungen | Setzt alle Einstellungen auf die werkseitig eingestellten Standardwerte zurück. Nur im Standby-Modus verfügbar. |

3.5.5.3 Inbetriebnahmetest

Durch den Inbetriebnahmetest wird überprüft, ob das Gerät und das Patientenschlauchsystem wie erwartet funktionieren. Die Standardeinstellung für das Patientenschlauchsystem ist ein Durchmesser von 15 mm. Gehen Sie zu Setup > Patientenschlauchsystem, um die Standardeinstellung zu ändern.

Wenn „Benutzerdefiniert“ ausgewählt ist, muss ein Inbetriebnahmetest durchgeführt werden. Der Widerstandswert wird für die Konfiguration des benutzerdefinierten Schlauchsystems gespeichert.

Beim Inbetriebnahmetest folgen Sie den Anweisungen, die im Display angezeigt werden.

3.5.5.4 Geräteinformation

| Information | Beschreibung |
|--------------|--|
| Produktname | |
| Betriebszeit | Gesamtzahl Anzahl der Stunden, in denen das Beatmungsgerät im Betriebsmodus war. |
| Batterie % | Niveau Batterieladung |

| Information | Beschreibung |
|---|---|
| Restl. Batteriezeit | Geschätzte restliche Anwendungsdauer im Batteriebetrieb |
| Firmwareversion Bootloader-Version GUI-Aufl. Version Board-Revision Interface-Board Rev. Seriennummer FW Zubehör-Modul Board-Rev. Z-Box Rem. FW Alarm | Technische Informationen für Servicepersonal |

3.5.5.5 Gerätespeicher

| Befehl | Beschreibung |
|---------------------------|--|
| Daten auf Karte speichern | Kopiert Daten aus dem internen Speicher auf die Speicherkarte |
| Datenspeicher löschen | Löscht Daten aus dem internen Speicher |
| SD-Karte entfernen | SD-Karte vom Beatmungsgerät entfernen. (Sie muss jedoch manuell ausgeworfen werden.) |

Folgende Daten werden gespeichert und protokolliert:

- Betriebsstunden
- Technische Alarmer
- Einstellungen
- Gerätedaten
- Therapiestunden
- Therapieeinstellungen
- Seriennummer des Geräts
- Physiologische Alarmer
- Detail-Log (enthält die klinischen Daten aus mindestens 24 h)
- Atem-Log (enthält die klinischen Daten aus mindestens 30 Tagen)
- Einsatz-Log (enthält die nichtklinischen Ereignisse, Alarmer und Einstellungen aus mindestens einem Jahr)

3.5.5.6 Uhr

| Einstellung | Beschreibung |
|----------------|---|
| Zeit | Stellt die Zeit für das Vivo 3 ein. Die Zeitangabe wird für Protokolle und Berichte verwendet. |
| Datum | Stellt das Datum für das Vivo 3 ein. Die Datumsangabe wird für Protokolle und Berichte verwendet. |
| Zeitformat | Schaltet zwischen dem 12- und dem 24-Stunden-Format um. |
| Datumsformat | Wählt das Datumsformat aus. |
| Wecker | Aktiviert einen Wecker für das Vivo 3 .Eine kurzes Signal alle 5 Sekunden. |
| Weckzeit | Legt die Weckzeit für den Wecker fest. |
| Wecklautstärke | Legt die Wecklautstärke fest. |



HINWEIS!

Der Wecker ist nur aktiv, wenn das Beatmungsgerät mit Netzspannung arbeitet.

3.5.5.7 Compliance-Daten

| Einstellung / Information | Beschreibung |
|---------------------------|--|
| Min. tägliche Nutzung | Die tägliche Mindestanwendung (in Stunden) zum Erreichen der Tages-Compliance. |
| Reset Compliance-Daten | Setzt die Daten zurück. |
| Startdatum | Das Startdatum der Therapie. |
| Gesamtbetriebsstunden | Die Gesamtanzahl der Stunden, in denen das Beatmungsgerät während des Download-Zeitraumes im Betriebsmodus war. |
| Gesamttag | Gesamtanzahl der Tage im Download-Zeitraum. |
| Tage mit Nutzung | Gesamtanzahl der Tage im Download-Zeitraum, an denen sich das Beatmungsgerät im Betriebsmodus befand (den ganzen Tag oder einen Teil des Tages). |

| Einstellung / Information | Beschreibung |
|----------------------------------|---|
| Durch. Nutzung Stunden | Durchschnittliche Anzahl der Stunden pro Tag, in denen das Beatmungsgerät im Betriebsmodus war. Nur Tage, an denen sich das Beatmungsgerät im Betriebsmodus befand, werden für den Wert berücksichtigt (Tage ohne Behandlung werden von der Berechnung ausgeschlossen). |
| Tage Compliant | Anzahl und Anteil der Tage, an denen die tägliche Mindestanwendung erreicht wurde. |
| AHI | Apnoe-Hypopnoe-Index |

3.6 Symbole am Vivo 3

Symbole auf dem Typenschild

| Symbol | Beschreibung |
|---|--|
|  | Herstellerangaben |
|  | Nemko-Zertifizierungsmarke (NRTL/SCC-Zulassung) |
| IP22 | Schutzart durch Gehäuse. Erklärung vgl. 9.3 <i>Umgebungsbedingungen</i> , Seite 140. |
| Rx Only | (Symbol gilt nur in den USA.) Vorsicht: Das US-Bundesgesetz beschränkt den Verkauf dieses Geräts durch oder im Auftrag eines zugelassenen Arztes. |
|  | Lesen Sie die Gebrauchsanleitung. |
|  | RTCA/DO-160 G Kategorisierung: Kategorie M Diese Kategorie ist definiert für Geräte und Verbindungskabel in Bereichen mit elektromagnetisch signifikanten Öffnungen, die nicht im direkt im Sichtfeld der Antenne des Funkempfängers liegen. Diese Kategorie kann für Geräte und zugehörige Verbindungskabel in der Passagierkabine oder im Cockpit eines Transportflugzeugs geeignet sein. |
| CE 2797 | Erfüllt alle Anforderungen der CE-Kennzeichnung gemäß den relevanten europäischen Gesundheits-, Sicherheits- und Umweltschutzgesetzen. |
|  | Info interne Batterie |
|  | Angaben zu Entsorgung und Recycling finden Sie im Abschnitt „Entsorgung“; vgl. 136. |
|  | |

| Symbol | Beschreibung |
|---|------------------------------|
|  | Produktnummer |
|  | Seriennummer |
|  | Dies ist ein Medizinprodukt. |
|  | Herstellungsdatum |

Symbole auf der Rückseite des Vivo 3

| Symbol | Beschreibung |
|---|--|
|  | Sauerstoffanschluss. Max. 30 l/min und 100 kPa. |
|  | Netzanschluss. Nur zugelassene Netzteile verwenden. |
|  | USB-Anschluss |
|  | Steckplatz für SD-Speicherkarte |
|  | I/O-Schnittstelle für Zubehörmodul/SpO ₂ |

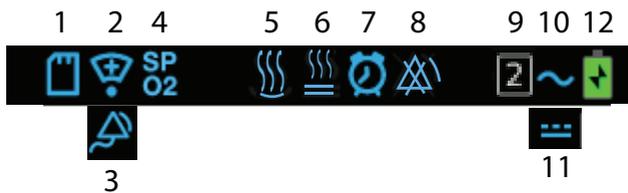
Zusätzliche Symbole auf Teilen und Zubehör

Dieser Abschnitt beschreibt die zusätzlichen Symbole für abnehmbare Teile und Zubehör für das Vivo 3 von Breas Medical. Jedes Element bzw. dessen Verpackung sind mit spezifischen Zubehörsymbolen gekennzeichnet.

| Symbol | Beschreibung |
|---|--|
|  | Vorsicht, heiß! |
|  | Vorsicht! Lesen Sie die Zubehöranweisungen. |
|  | Nicht dem Regen aussetzen. |
|  | Gebrauch durch einen Patienten |
|  | Erfüllt alle Anforderungen der CE-Kennzeichnung gemäß den relevanten europäischen Gesundheits-, Sicherheits- und Umweltschutzgesetzen. |
|  | Anwendungsteil, Typ BF Elektrisch mit dem Patienten (aber nicht mit dem Herz) verbunden. |
|  | IEC-Schutzart II: Doppelt isoliertes Gerät. |
|  | Fernalarm-Anschluss |
|  | Anschluss für Schwesternruf |

| Symbol | Beschreibung |
|---|---|
|  | Anschluss für Effort-Messgurt (nicht verwendet) |
|  | Anschluss für Versorgungskabel |
|  | Anschluss für Netzteil |
|  | SpO ₂ -Schnittstelle |

3.7 Symbole im Display



1. SD-Karte eingelegt und funktionsfähig
2. Schwesternruf angeschlossen
3. Fernalarm angeschlossen
4. SpO₂ angeschlossen
5. Befeuchter aktiviert
6. Schlauchheizung aktiviert
7. Wecker aktiviert
8. Alle Alarmer sind ausgeschaltet
9. Aktives Profil
10. Netzbetrieb
11. Betrieb über externe Batterie (kein Symbol = Betrieb über interne Batterie)
12. Batteriestatus (rot – gelb – grün). Symbol blinkt: Batterie wird geladen.

4 **Behandlungsfunktionen und Einstellungen**

Dieses Kapitel beschreibt die Betriebsarten, Einstellungen und Beatmungsparameter des Vivo 3.

Alle angegebenen Toleranzen berücksichtigen Messungenauigkeiten. Die Genauigkeiten wurden in allen zulässigen Konfigurationen geprüft. Die angegebenen Toleranzen sind Maximalwerte. Wenn die Toleranz eines Parameters sowohl mit absoluten als auch mit relativen Maßen beschrieben ist, gilt das größere Maß.

Das Klinikhandbuch ist nicht für Laien-Anwender konzipiert. Laien-Anwender nutzen ausschließlich die Gebrauchsanweisung.

Parameter und Modi

Die untenstehende Tabelle enthält die für jeden Modus verfügbaren Parameter.

| | PSV | PCV +A | S | S/T | T | CPAP |
|--|-----|-----------|---|-----|---|------|
| IPAP | X | X | X | X | X | |
| EPAP | X | X | X | X | X | |
| CPAP | | | | | | X |
| Atemfrequenz | X | X | | X | X | |
| Inspirationszeit | X | X | X | X | X | |
| Min. Insp. Zeit | X | | X | | X | |
| Max. Insp.-Zeit | X | | X | | X | |
| Inspirationsstrigger | X | X | X | X | | |
| Expirationsstrigger | X | | X | X | | |
| Anstieg | X | X | X | X | X | |
| Zielvolumen (TgV) Max. IPAP Min. IPAP | X | X | X | X | X | |
| Auto-EPAP Min. EPAP Max. EPAP Auto-EPAP Schritt Druckgrenze PS ⁽¹⁾ Min. PS ⁽²⁾ Max. PS ⁽²⁾ | X | X | X | X | X | |
| Rampe | X | X | X | X | X | X |
| (1) Ohne Zielvolumen (2) Mit Zielvolumen | | | | | | |

| | PSV | PCV +A | S | S/T | T | CPAP |
|---|-------------------------------------|-----------|---|-----|---|------|
| Drucksenkung | X | X | X | X | X | X |
| Rampendruck | X | X | X | X | X | X |
| Befeuchter | X | X | X | X | X | X |
| Schlauchheizung | X | X | X | X | X | X |
| HFNT | Nur der Flow ist verfügbar. | | | | | |
| Flow | Nur verfügbar, wenn HFNT aktiv ist. | | | | | |
| (1) Ohne Zielvolumen (2) Mit Zielvolumen | | | | | | |

4.1 Behandlungsmodi

Dieser Abschnitt beschreibt die Beatmungsmodi des Vivo 3.

4.1.1 PCV+A – Pressure Controlled Ventilation (Assisted)

Im Modus PCV+A wird die Beatmung über die Einstellungen für Druck, Inspirationszeit und Anstiegszeit gesteuert.

Die Inspiration wird durch einen der folgenden Trigger gestartet:

- Der Patient macht einen aktiven Atemzug.
- Wenn der Patient den Atemzug nicht aktiv auslöst, wird das Intervall durch die Atemfrequenz bestimmt.

Inspirationsstopp und Expirationsbeginn werden durch einen der folgenden Trigger gestartet:

- Die Inspirationszeit ist abgelaufen.
- Die Hochdruckalarmgrenze wird erreicht.

4.1.2 PSV – Pressure Support Ventilation

Im PSV-Modus wird die Spontanatmung des Patienten durch das Beatmungsgerät unterstützt. Der Patient steuert den Beginn der Inspiration mithilfe des Inspirationstriggers und den Beginn der Expiration mithilfe des Expirationstriggers.

Der eingestellte Druck wird als Zieldruck verwendet; wenn der Flow vor Erreichen des eingestellten Drucks auf die Expirationstriggerstufe abfällt, beginnt die Expiration.

Beim Start einer Inspiration, entweder wenn der Patient einen Atemzug triggert oder wenn die Atemfrequenz-Einstellung eine Inspiration im Falle einer Apnoe einleitet, liefert das Beatmungsgerät einen Flow bis zu einer bestimmten festgelegten Druckgrenze. Würde der Atemzug vom Patienten eingeleitet, atmet der Patient beliebig lange weiter und beendet den Zyklus, wenn ein gewisser prozentualer Abfall im Spitzenwert des Inspirations-Flows (Expirationstrigger) erreicht wurde.

In drei Fällen stoppt die spontane Atmung und ein Ausatmen beginnt:

- Der Inspirationsflow ist auf den Wert abgefallen, der für den Expirationstrigger eingestellt ist.
- Die Inspirationszeit ist länger als der Grenzwert für die maximale Inspirationszeit, oder die Inspirationszeit von 3 s ist erreicht.
- Der Grenzwert für den Druck-Hoch-Alarm ist erreicht.

4.1.3 S – Spontanatmung

Im S-Modus wird die Spontanatmung des Patienten durch das Beatmungsgerät unterstützt. Der Patient steuert den Beginn der Inspiration mithilfe des Inspirationstriggers und den Beginn der Expiration mithilfe des Expirationstriggers.

Der eingestellte Druck wird als Zieldruck verwendet; wenn der Flow vor Erreichen des eingestellten Drucks auf die Expirationstriggerstufe abfällt, beginnt die Expiration.

Bei Beginn einer vom Atemzug des Patienten triggerten Inspiration liefert das Beatmungsgerät einen Flow bis zur festgelegten Druckgrenze. Der Patient atmet solange weiter, wie er/sie dies möchte. Der Zyklus endet beim Erreichen eines festgelegten prozentualen Abfalls im Spitzenwert des Inspirationsflows (Expirationstrigger).

In drei Fällen stoppt die spontane Atmung und ein Ausatmen beginnt:

- Der Inspirationsflow ist auf den Wert abgefallen, der für den Expirationstrigger eingestellt ist.
- Die Inspirationszeit ist länger als der Grenzwert für die maximale Inspirationszeit, oder die Inspirationszeit von 3 s ist erreicht.
- Die Hochdruckalarmgrenze wird erreicht.

4.1.4 S/T – Spontan/Zeitgesteuert

Im S/T-Modus wird die Spontanatmung des Patienten durch das Beatmungsgerät unterstützt. Der Patient steuert den Beginn der Inspiration mithilfe des Inspirationstriggers und den Beginn der Expiration mithilfe des Expirationstriggers.

Der eingestellte Druck wird als Zieldruck verwendet; wenn der Flow vor Erreichen des eingestellten Drucks auf die Expirationstriggerstufe abfällt, beginnt die Expiration.

Beim Start einer Inspiration, entweder wenn der Patient einen Atemzug triggert oder wenn die Atemfrequenz-Einstellung eine Inspiration im Falle einer Apnoe einleitet, liefert das Beatmungsgerät einen Flow bis zu einer bestimmten festgelegten Druckgrenze. Würde der Atemzug vom Patienten eingeleitet, atmet der Patient beliebig lange weiter

und beendet den Zyklus, wenn ein gewisser prozentualer Abfall im Spitzenwert des Inspirations-Flows (Expirationstrigger) erreicht wurde.

In drei Fällen stoppt die spontane Atmung und ein Ausatmen beginnt:

- Der Inspirationsflow ist auf den Wert abgefallen, der für den Expirationstrigger eingestellt ist.
- Die Inspirationszeit ist länger als der Grenzwert für die maximale Inspirationszeit, oder die Inspirationszeit von 3 s ist erreicht.
- Der Grenzwert für den Druck-Hoch-Alarm ist erreicht.

4.1.5 T – Zeitgesteuert

Im T-Modus wird die Beatmung über die Einstellungen für Druck, Atemfrequenz, Inspirationszeit und Anstiegszeit gesteuert.

Die Inspiration wird durch das Intervall ausgelöst, das über die Atemfrequenz festgelegt worden ist.

Inspirationsstopp und Expirationsbeginn werden durch einen der folgenden Trigger gestartet:

- Die Inspirationszeit ist abgelaufen.
- Die Hochdruckalarmgrenze wird erreicht.

4.1.6 CPAP – Continuous Positive Airway Pressure

Im CPAP-Modus wendet das Vivo 3 einen kontinuierlichen positiven Druck auf die Atemwege an. Zur Aufrechterhaltung des eingestellten CPAP-Levels wird der Flow automatisch justiert.

4.2 Therapieeinstell.

Dieser Abschnitt beschreibt Einstellungen und Parameter der Beatmungsfunktion des Vivo 3. Die Einstellungen finden sich im Menü **Einstellungen**.

4.2.1 Beatmungsmodus

Diese Einstellung dient zur Auswahl des Beatmungsmodus für das Vivo 3. Siehe Abschnitt 4.1 *Behandlungsmodi*, Seite 57

| Eigenschaft | Beschreibung |
|----------------|--|
| Mögliche Werte | <p>Das Vivo 3 kann in den folgenden Modi betrieben werden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PCV+A (Assisted Pressure Controlled Ventilation). • PSV (Pressure Support Ventilation). • S (Spontaneous). • S/T (Spontan/Zeitgesteuert). • T (Timed). • CPAP (Continuous Positive Airway Pressure). |
| Standardwert | PSV |

4.2.2 Inspiratory Pressure (IPAP)

Die Einstellung für den Inspirationsdruck bestimmt den Atemwegsdruck in der Inspirationsphase.

Der Inspirationsdruck wird auch als „Inspiratory Positive Airway Pressure“ (IPAP) bezeichnet.

Der Luftdruck wird von einer Turbine erzeugt. Die Druckregelung erfolgt mit einem Sensor und nachgeschalteter Softwareauswertung.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|--------------------|------|------|----------|----------------------|---------------------------------|
| cmH ₂ O | 4 | 40 | 10 | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

4.2.3 Expiratory Positive Airway Pressure (EPAP)

Die EPAP-Einstellung legt den Atemwegsdruck in der Expirationsphase fest.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|--|------|-------------------|----------|----------------------|---------------------------------|
| cmH ₂ O | 2 | 20 ⁽¹⁾ | 5 | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |
| (1) Bei einem Inspirationsdruck unter 22 cmH ₂ O ist der EPAP-Maximalwert auf den Inspirationsdruck -2 cmH ₂ O begrenzt. | | | | | |

4.2.4 HFTN – Nasale High-Flow Therapie

Bei HFNT wird unabhängig von der Art der angeschlossenen Nasenbrille und des Patienten ein konstanter Flow aufrechterhalten.

Unterstützte Nasenbrillen

Informieren Sie sich vor der Verwendung einer Nasenbrille immer über die vom Hersteller angegebenen Durchflussraten.

- Erwachsene, Small
- Erwachsene, Medium
- Erwachsene, Large



HINWEIS!

Bei Anwendung der High Flow Nasal Therapy (HFNT) empfiehlt es sich, den Luftbefeuchter und das Patientenschlauchsystem zu verwenden, die vom Hersteller für HFNT empfohlen wurden.

4.2.5 Auto-EPAP

Das Ziel von Auto-EPAP ist eine angemessene Durchgängigkeit der oberen Atemwege zu erreichen (innerhalb der vorgeschriebenen EPAP-Grenzen). Alle anderen EPAP-Funktionen bleiben in der Verantwortung des Arztes. Wenn Auto-EPAP aktiviert ist, ist der Arzt dafür verantwortlich sicherzustellen, dass die EPAP-Ober- und Untergrenzen so konfiguriert sind, dass die EPAP-Ziele erfüllt werden.

Auto-EPAP wird (falls aktiviert) bei der Verwendung der Rampenfunktion deaktiviert.

Funktion

Wenn Auto-EPAP aktiviert ist, stellt das Beatmungsgerät den EPAP innerhalb der voreingestellten Grenzen ein, wenn obstruktive Apnea- und Hypopnoe-Ereignisse erkannt werden, um eine Wiederholung solcher Ereignisse zu verhindern.

- Wenn ein Apnea-Ereignis erkannt wird, erhöht das Beatmungsgerät den EPAP nach dem Ereignis.
- Wenn ein Hypopnoe-Ereignis erkannt wird, erhöht das Beatmungsgerät den EPAP sofort.

Auto-EPAP-Parameter

Wenn Auto-EPAP eingeschaltet ist, werden die folgenden Parameter aktiviert:

| Min. EPAP | | | | | |
|--|------|-----------------------------|---------------------|----------------------|------------------------------------|
| Der niedrigste einstellbare EPAP-Wert während der Behandlung. Das ist der EPAP-Wert, mit dem die Behandlung begonnen wird und der in Zeiten angestrebt wird, in denen der Patient kontinuierlich normal atmet. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | 2 | 20 oder <i>Max. EPAP</i> | <i>EPAP</i> Wert | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

| Max. EPAP | | | | | |
|--|------------------------|------|-------------|----------------------|------------------------------------|
| Der höchste zulässige EPAP-Wert während der Behandlung | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | 2 oder Min. EPAP | 20 | <i>EPAP</i> | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

| PS | | | | | |
|--|------|--------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------------------|
| PS (Pressure Support, Druckunterstützung) ist der Druck, der in der Inspirationsphase zum EPAP hinzugefügt wird. Wenn Auto-EPAP ohne TgV (Zielvolumen) verwendet wird, wird eine konstante Druckunterstützung verwendet, um den Inspirationsdruck während EPAP-Änderungen aufrechtzuerhalten. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | 2 | <i>Druckgrenze - Min. EPAP</i> | <i>IPAP - EPAP</i> | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

| Min. PS | | | | | |
|---|------|---|--------------------|----------------------|---------------------------------|
| Wenn Auto-EPAP gemeinsam mit TgV (Zielvolumen) verwendet wird, kann die Druckunterstützung zwischen den eingestellten Min-PS- und Max-PS-Werten zur Erreichung des Zielvolumens variieren. Wenn sowohl für Max PS als auch für Max EPAP hohe Werte eingestellt sind, wird auch der Gesamtdruck (EPAP und PS) durch den Druckgrenzen-Parameter begrenzt. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | 2 | <i>Druckgrenze - Min. EPAP oder Max. PS</i> | <i>IPAP - EPAP</i> | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

| Max. PS | | | | | |
|---|----------------|--------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------------|
| Wenn Auto-EPAP gemeinsam mit TgV (Zielvolumen) verwendet wird, kann die Druckunterstützung zwischen den eingestellten Min-PS- und Max-PS-Werten zur Erreichung des Zielvolumens variieren. Wenn sowohl für Max PS als auch für Max EPAP hohe Werte eingestellt sind, wird auch der Gesamtdruck (EPAP und PS) durch den Druckgrenzen-Parameter begrenzt. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | <i>Min. PS</i> | <i>Druckgrenze - Min. EPAP</i> | <i>IPAP - EPAP</i> | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

| Druckgrenze | | | | | |
|---|---------------------------------|------|-------------|----------------------|---------------------------------|
| Die Druckgrenze verhindert die Kombination von Max EPAP und Max PS, sodass der festgelegte Druck nicht überschritten werden kann. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | <i>PS + EPAP-⁽¹⁾</i> | 40 | <i>IPAP</i> | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |
| (1) Mit TgV: <i>Max. PS</i> „+“ <i>Min. EPAP</i> ; ohne TgV: <i>PS</i> „+“ <i>Min. EPAP</i> | | | | | |

| EPAP-Schritt | | | | | |
|--|------|------|----------|-----------|---------------------------------|
| Die Größe jedes EPAP-Anpassungsschritts. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| cmH ₂ O | 0,5 | 2 | 1 | 0,5 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

| Stabilisierungszeit | | | | | |
|---|------|-----------|----------|-----------|----------|
| Die vorgeschriebene Dauer eines normalen Atemstatus, bevor die Senkung des tatsächlich angewendeten EPAP durch einen Algorithmus zugelassen wird. | | | | | |
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
| Minute | 2 | 12 Aus | 5 | 1 min | 5 % |

4.2.6 Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)

Die CPAP-Einstellung legt den Druck fest, der auf die Atemwege ausgeübt wird.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|--------------------|------|------|----------|----------------------|---------------------------------|
| cmH ₂ O | 4 | 20 | 10 | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

4.2.7 Atemfrequenz

Die Atemfrequenz-Einstellung legt die Mindestanzahl der vom Vivo 3 gelieferten Atemzüge fest, solange keine Inspirationstrigger-Bemühungen vom Patienten erkannt werden. Die Zyklen bestehen aus vom Beatmungsgerät getriggerten Atemzügen.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|--|------------------|-------------------|----------|-----------|----------|
| 1/ Atemzug | 0 ⁽¹⁾ | 40 ⁽¹⁾ | 12 | 1 | ±1 bpm |
| Der verfügbare Atemfrequenzbereich kann auch durch die eingestellte <i>Inspirationszeit</i> das Zielvolumen begrenzt werden. <i>Zielvolumen begrenzt werden.</i> | | | | | |

4.2.8 Inspirationszeit (Insp. Zeit)

Die Einstellung Inspirationszeit definiert die Länge jeder Inspiration ab dem Beginn der Inspiration über den Zyklus zur Expiration.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|--------------------|------------------|----------|-----------|----------|
| s. | 0,3 ⁽¹⁾ | 3 ⁽¹⁾ | 1,5 | 0,1 s. | ±0,1 s. |

(1) Die verfügbare Inspirationszeit kann auch durch die eingestellten Werte für Atemfrequenz und Ziel-Volumen begrenzt werden. *Atemfrequenz* das Ziel-Volumen begrenzt werden. *Zielvolumen* (TgV).

4.2.9 Minimale Inspirationszeit (Min. Insp. Zeit)

Die Einstellung „Minimale Inspirationszeit“ definiert die minimale Dauer der Inspiration. Bei ausgeschalteter Einstellung der minimalen Inspirationszeit hängt die Dauer der Inspiration und/oder der maximalen Inspiration von der Einstellung des Expirationstriggers ab.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|------------|------|----------|-----------|----------|
| s. | 0,3 Aus | 3 | Aus | 0,1 s. | ±0,1 s. |

4.2.10 Maximale Inspirationszeit (Max. Insp. Zeit)

Die Einstellung Maximale Inspirationszeit definiert die maximale Länge jeder Inspiration. Bei der auf Aus eingestellten maximalen Inspirationszeit ist die Länge der Inspiration und/oder minimalen Inspirationszeit abhängig vom eingestellten Expirationstrigger.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|------|----------|----------|-----------|----------|
| s. | 0,3 | 3 Aus | Aus | 0,1 s. | ±0,1 s. |

4.2.11 Inspirationstrigger (Insp. Trigger)

Die Einstellung „Inspirationstrigger“ definiert die zur Einleitung eines assistierten Atemzugs nötige Bemühung des Patienten.

Wenn ein Patient zu atmen beginnt, erhöht sich der Flow im Patientenschlauchsystem. Wenn die Bemühung des Patienten die eingestellte Inspirationstriggerstufe erreicht, wird eine Inspiration eingeleitet. Wenn der Patient keinen Atemzug triggern kann, liefert das Beatmungsgerät Atemzüge gemäß der eingestellten Atemfrequenz.

| Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|------------------------------------|------|---------------------|-----------|----------|
| 1 (Hohe Empfindlichkeit) | 9 | Auto ⁽¹⁾ | 1 | — |
| (1) Auto entspricht Einstellung 3. | | | | |

4.2.12 Expirationstrigger (Exp. Trigger)

Die Einstellung Expirationstrigger definiert den Moment des Übergangs des Beatmungsgeräts von der Inspirationsphase in die Expirationsphase.

| Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|------------------------------------|------|---------------------|-----------|----------|
| 1 (Hohe Empfindlichkeit) | 9 | Auto ⁽¹⁾ | 1 | — |
| (1) Auto entspricht Einstellung 5. | | | | |

4.2.13 Anstieg

Die Einstellung „Anstieg“ steuert die Geschwindigkeit des Druckanstiegs vom Inspirationsbeginn zum eingestellten Inspirationsdruck.

Eine niedrige Einstellung ergibt einen schnelleren Druckanstieg und daher ein längeres Plateau auf dem eingestellten Inspirationsdruck. Eine hohe Einstellung ergibt einen langsamen Anstieg und daher ein kürzeres Plateau.

| Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|------------------------------------|------|---------------------|-----------|----------|
| 1 | 9 | Auto ⁽¹⁾ | 1 | — |
| (1) Auto entspricht Einstellung 3. | | | | |

4.2.14 Ziel-Volumen (TgV)

Die Einstellung „Ziel-Volumen“ definiert das vom Vivo 3 angestrebte Atemzugvolumen bei Beatmung des Patienten in einem Druckmodus. Dazu werden zwei Druckgrenzwerten für den Inspirationsdruck festgelegt: Min. IPAP und Max. IPAP.

Wenn Auto-EPAP aktiv ist, werden andere Parameter verwendet. Siehe *Auto-EPAP-Parameter*, Seite 62

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|------------|------|----------|----------------------|---------------|
| ml | Aus 100 | 1500 | Aus | 20 < 500 50 ≥ 500 | ±(10ml + 10%) |

4.2.15 Max. IPAP

Die Einstellung „Max. IPAP“ wird nur bei aktivem Ziel-Volumen verwendet.

„Max. Druck“ definiert die obere Druckgrenze, bis zu der das Vivo 3 zur Gewährleistung des eingestellten Ziel-Volumens den Druck erhöhen kann. Bei Nichterreichen des Ziel-Volumens bei „Max. IPAP“ setzt das Vivo 3 die Beatmung mit dieser Maximaldruckeinstellung fort.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---|------|-------------------|--------------|----------------------|---------------------------------|
| cmH ₂ O | 4 | 40 ⁽¹⁾ | IPAP Wert | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |
| (1) Die Einstellung „Max. Druck“ wird auch durch die Alarmeinrichtung „Druck hoch“ begrenzt. <i>durch die Alarmeinrichtung „Druck Hoch“</i> begrenzt. | | | | | |

Der Luftdruck wird von einer Turbine erzeugt. Die Druckregelung erfolgt mit einem Sensor und nachgeschalteter Softwareauswertung.

4.2.16 Min. IPAP

Die Einstellung „Min. IPAP“ wird nur bei aktivem Ziel-Volumen verwendet.

„Min. IPAP“ definiert die untere Druckgrenze, bis zu der das Vivo 3 zur Gewährleistung des eingestellten Ziel-Volumens den Druck reduzieren kann. Bei Überschreitung des Ziel-Volumens für den Mindestdruck setzt das Vivo 3 die Beatmung mit dieser Mindesteinstellung fort.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|--------------------|------|------|--------------|----------------------|---------------------------------|
| cmH ₂ O | 4 | 20 | IPAP Wert | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

4.2.17 Rampe

Die Einstellung „Rampe“ legt die Rampenzeit für die Erhöhung des Atemwegsdrucks fest.

Bei Beginn der Rampenzeit beginnt IPAP mit cmH₂O über dem konfigurierten Rampendruck. Wenn der Rampendruck unter EPAP eingestellt war, beginnt der EPAP-Druck beim konfigurierten Rampendruck.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|-----------|------|----------|-----------|----------|
| Minuten | 10 Aus | 60 | Aus | 10 | 5 % |

4.2.18 Drucksenkung

Die Einstellung „Drucksenkung“ legt die Rampenzeit für die Verringerung des Atemwegsdrucks fest.

Am Ende der Drucksenkzeit liegt der IPAP letztlich 2 cmH₂O über dem eingestellten Rampendruck. Wenn der Rampendruck unter EPAP eingestellt war, endet der EPAP-Druck beim konfigurierten Rampendruck.

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|-----------|------|----------|-----------|----------|
| Minuten | 10 Aus | 60 | Aus | 10 | 5 % |

4.2.19 Rampendruck

Die Einstellung „Rampendruck“ legt den Start- und den Enddruck fest, wenn „Druckerhöhung“ und/oder „Drucksenkung“ konfiguriert ist.

IPAP startet bei 2 cmH₂O über dem konfigurierten Rampendruck. Bei einer Rampendruckeinstellung unter EPAP startet der EPAP-Druck beim konfigurierten Rampendruck.

CPAP-Modus:

| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|--------------------|------|----------------------|----------|----------------------|---------------------------------|
| cmH ₂ O | 2 | EPAP oder CPAP | 2 | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (0,5 cmH ₂ O + 5%) |

4.2.20 Warmluftbefeuchter

Diese Einstellung legt fest, ob der Klick-in-Luftbefeuchter verwendet wird.

Ein Klick-in-Luftbefeuchter kann nicht aktiviert werden, wenn HFNT aktiv ist.

WARNUNG



Lesen Sie vor dem Aktivieren des Warmluftbefeuchters den Abschnitt 2.7 *Befeuchtung und Heizung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 27, aufmerksam durch und achten Sie darauf, dass alle genannten Bedingungen erfüllt werden.

| Min. | Max. | Standard |
|------|------|----------|
| Aus | Ein | Aus |

4.2.21 Befeuchter Stufe

Diese Einstellung legt den Grad der Befeuchtung fest. Dazu muss für den *Warmluftbefeuchter* die Einstellung *Ein* gewählt worden sein.

| Min. | Max. | Standard |
|------|------|----------|
| 1 | 5 | 1 |

4.2.22 Schlauchheizung

Diese Einstellung gibt an, ob ein beheiztes Patientenschlauchsystem verwendet wird.

Die Schlauchheizung für Vivo 123 kann nicht verwendet werden, wenn HFNT aktiv ist. Informieren Sie sich immer beim Hersteller über den verwendeten externen Luftbefeuchter.

WARNUNG



Lesen Sie vor dem Aktivieren der Schlauchheizung den Abschnitt 2.7 *Befeuchtung und Heizung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 27, aufmerksam durch und achten Sie darauf, dass alle genannten Bedingungen erfüllt werden.

| Min. | Max. | Standard |
|------|------|----------|
| Aus | Ein | Aus |

4.2.23 Schlauchheizung Stufe

Diese Einstellung legt die Heizstufe fest. Dazu muss für die *Schlauchheizung* die Einstellung *Ein* aktiv sein.

| Min. | Max. | Standard |
|------|------|----------|
| 1 | 5 | 1 |

4.2.24 Patientenschlauchsystem

Diese Einstellung legt fest, welches Patientenschlauchsystem verwendet wird.

| Auswahl von | Standard |
|--|----------|
| 15 mm 22 mm Benutzerdefiniert | 15 mm |
| <p>Für 15 mm und 22 mm werden vordefinierte Werte für den Widerstand und Compliance angewendet. Bei Auswahl von „Benutzerdefiniert“ muss ein Inbetriebnahmetest zur Kalibrierung des Schlauchsystems durchgeführt werden, wenn die Behandlung zum ersten Mal gestartet wird. Die Widerstands- und Compliance-Werte werden für das aktuelle Profil gespeichert.</p> | |

4.2.25 Flow

Diese Einstellung legt den konstanten Flow für HFNT fest.



HINWEIS!

Vergewissern Sie sich, dass der O₂-Flow niedriger ist als der für HFNT eingestellte Flow.

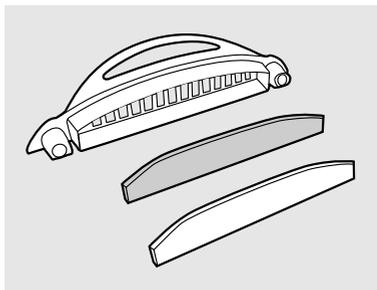
| Einheit | Min. | Max. | Standard | Auflösung | Toleranz |
|---------|------|------|----------|----------------------|------------------|
| l/min | 4 | 60 | 10 | 0,5 < 10 1,0 ≥ 10 | ± (10ml/s + 10%) |

5 Betriebsvorbereitung des Vivo 3

5.1 Kontrolle des Vivo 3 vor der Inbetriebnahme

Vor der Nutzung des Vivo 3 sind die nachstehenden Kontrollen durchzuführen.

- 1 Prüfen Sie, dass alle Komponenten vorhanden sind, die in folgendem Abschnitt aufgeführt werden: 3.1 *Hauptkomponenten*, Seite 33
- 2 Stellen Sie sicher, dass sich die Ausrüstung in gutem Zustand befindet.
- 3 Sollte das Gerät länger als einen Monat gelagert worden sein, schließen Sie das Vivo 3 an die Stromversorgung an, um die interne Batterie aufzuladen.
- 4 Stellen Sie sicher, dass die Lufteinlassfilter installiert sind.



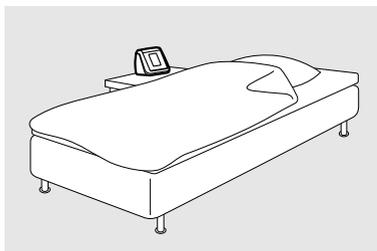
5.2 Aufstellen des Vivo 3

WARNUNG

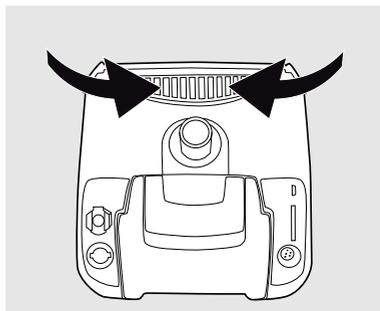


Lesen Sie das Kapitel 2.3 *Umgebung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 21 aufmerksam durch, um sicherzustellen, dass alle Bedingungen erfüllt und beachtet wurden.

- 1 Stellen Sie das Vivo 3 auf eine flache, feste Unterlage. Das Vivo 3 muss unterhalb des Patienten stehen, damit das Gerät nicht auf ihn fallen kann und das Kondenswasser ihn nicht erreicht.



2 Stellen Sie sicher, dass der Patienten-Lufteinlass auf der Rückseite am Vivo 3 nicht blockiert wird (z.B. durch Vorhänge).



5.3 Anschluss des Vivo 3 an eine Stromversorgung

Dieses Kapitel beschreibt den Anschluss einer Breas-Stromversorgung.

WARNUNG



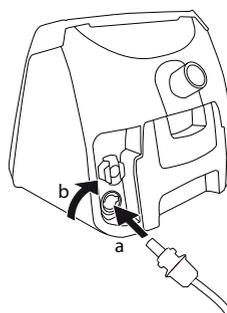
Lesen Sie das Kapitel 2.2 *Strom – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 19 aufmerksam durch, um sicherzustellen, dass alle Bedingungen erfüllt und beachtet wurden.

VORSICHT



Die zugelassenen Netzteile und Gleichstromadapter gewährleisten die erforderliche Potenzialtrennung vom Netz. Das Beatmungsgerät darf nur von zugelassenen Netzteilen und DC/DC-Adaptoren (Zubehör) gespeist werden, die in Abschnitt 10 *Zubehör*, Seite 157, aufgeführt sind.

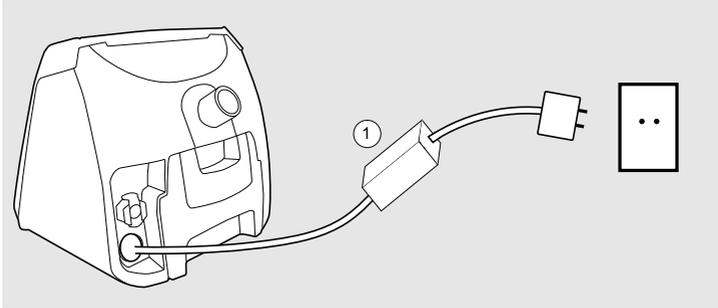
1 Schließen Sie den Gleichstrom-Stecker an der Rückseite des Vivo 3 durch eine Drehbewegung an.



- 2 Stellen Sie sicher, dass das Stromkabel an den Adapter (a) angeschlossen ist.
- 3 Drehen Sie den Gleichstrom-Stecker (b) um 90 Grad im Uhrzeigersinn.

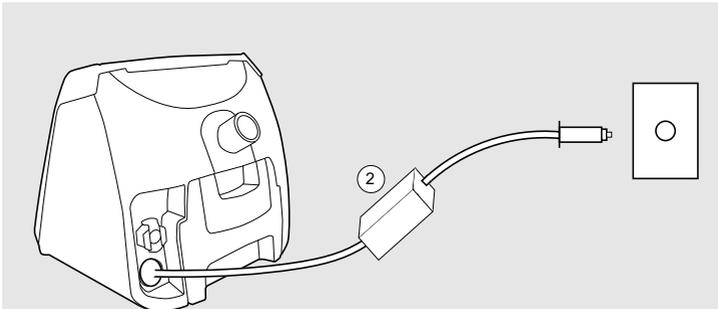
4

- Wenn Sie das Netzteil verwenden, schließen Sie es direkt an eine Netzsteckdose an:



1: Netzteil

- Wenn Sie den DC-Adapter verwenden, schließen Sie ihn an die dafür vorgesehene DC-Quelle an:



2: DC/DC-Adapter

- 5** Stellen Sie sicher, dass die Steckdose zugänglich ist, damit das Stromkabel jederzeit ohne Schwierigkeiten gezogen werden kann.

5.4 Anschluss des Patientenschlauchsystems



WARNUNG

Lesen Sie das Kapitel 2.4 *Patientenschlauchsystem – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 22 aufmerksam durch und achten Sie darauf, dass alle dort genannten Bedingungen erfüllt werden.

Das Vivo 3 ist ausschließlich für die Verwendung mit Leckage-Schlauchsystemen bestimmt. Empfohlene Leckagerate: 20 bis 50 Liter pro Minute bei 10 mbar.

- 1 Kontrollieren Sie das Schlauchsystem auf Sauberkeit und Schadensfreiheit.
- 2 Schließen Sie den Schlauch an den Luftauslass an.

Bei Verwendung eines beheizten Schlauchsystems verbinden Sie die Heizstecker-Seite mit dem Luftausgang. Vgl. 5.4.1 *Anschließen des beheizbaren Patientenschlauchsystems*, Seite 74 und 5.4.2 *Trennen des beheizbaren Patientenschlauchsystems vom Beatmungsgerät*, Seite 74.

- 3 Stellen Sie fest, ob im Patientenanschluss ein Leckageventil integriert ist.
 - Falls das der Fall ist, verbinden Sie das Schlauchsystem mit dem Patienteninterface.
 - Falls das nicht der Fall ist, schließen Sie zuerst ein Leckageventil an das Patientenschlauchsystem an und verbinden dieses dann mit dem Patienteninterface.

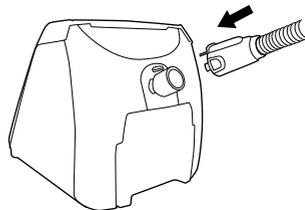


Am Auslass des Beatmungsgeräts kann ein Bakterienfilter installiert werden.

5.4.1 Anschließen des beheizbaren Patientenschlauchsystems

- 1 Überprüfen Sie das Patientenschlauchsystem auf Beschädigungen.
- 2 Gehen Sie auf Setup, um festzulegen, welches Patientenschlauchsystem verwendet werden soll. Siehe Abschnitt 4.2.24 *Patientenschlauchsystem*, Seite 69

3 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem am Luftauslass des Beatmungsgeräts an. Ein Klickgeräusch weist darauf hin, dass die Klinken richtig eingerastet sind.



- 4 Führen Sie ggf. einen Inbetriebnahmetest am Beatmungsgerät durch. Siehe 3.5.5.3 *Inbetriebnahmetest*, Seite 47.
- 5 Schließen Sie die Patientenanschlussmanschette am Patientenanschluss an.
- 6 Schalten Sie die Schlauchheizung am Beatmungsgerät ein.

5.4.2 Trennen des beheizbaren Patientenschlauchsystems vom Beatmungsgerät

- 1 Vom Beatmungsgerät trennen:
Drücken Sie auf die Klinken und ziehen Sie das Schlauchsystem vom Beatmungsgerät ab. Ziehen Sie NICHT am Beatmungsschlauch!
- 2 Vom Patientenanschluss trennen:

Halten Sie das Schlauchsystem an der Manschette und ziehen Sie es vom Patientenanschluss ab. Ziehen Sie NICHT am Beatmungsschlauch!

5.5 Einschalten des Vivo 3

Diese Funktionsprüfung kann als Inbetriebnahmetest, aber auch später bei Bedarf durchgeführt werden. Vivo 3

Vorgehensweise

Voraussetzungen

- Schließen Sie das Vivo 3 an die Stromversorgung an.
- Schalten Sie das Vivo 3 ein und wechseln Sie in den *Standby-Modus*.

Wie das Vivo 3 gestartet wird, hängt von der Einstellung „Start/Stopp bestätigen“ ab. Siehe Abschnitt 6.3 *Therapie starten*, Seite 77

1 Halten Sie die Einschalt-Taste gedrückt, bis der Fortschrittsbalken *Starte Beatmung* komplett ist.

2 Zu Therapiebeginn führt das Gerät automatisch einen Alarmsignaltest durch. Kontrollieren Sie, ob der Test erfolgreich war. Folgende Bedingungen müssen erfüllt sein:

- Es ertönt ein kurzer Signalton (zur Kontrolle des Audiosystems).
- Die Alarm-LED leuchtet zuerst gelb und dann rot (zur Kontrolle des optischen Signalsystems).
- Die Stummschaltungs-LED leuchtet gelb.
- Nach einer Sekunde erlöschen beide LEDs.

Sollte der Test fehlschlagen, darf das Vivo 3 nicht in Betrieb genommen werden. Beauftragen Sie beim Anbieter des Vivo 3 eine technische Prüfung.

3 Führen Sie einen Inbetriebnahmetest durch (**Extras** → **Inbetriebnahmetest**).

4 Trennen Sie das Netzkabel länger als 5 s ab.

Kontrollieren Sie, dass das Gerät auf die interne Batterie umschaltet und dass der Hinweis *Gewechselt zu interner Batterie* erscheint.

Falls das nicht der Fall ist, informieren Sie den Anbieter des Vivo 3.

5 Schließen Sie das Netzkabel wieder an.

Kontrollieren Sie, dass das Vivo 3 auf eine externe Stromversorgung umschaltet.

Falls das nicht der Fall ist, informieren Sie den Anbieter des Vivo 3.

5.6 Einstellungen anpassen

WARNUNG



Erstickungs- oder Verletzungsgefahr

Bei unsachgemäßen Einstellungen drohen Verletzungen oder schwere Krankheiten wie Hyperkapnie, die zu arterieller Azidämie führt.

Die Therapieeinstellungen müssen auf einer ärztlichen Verordnung basieren. Veränderungen an den Einstellungen dürfen nur von befugtem Klinikpersonal durchgeführt werden.

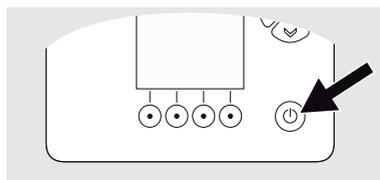


Ausführliche Informationen zu den Therapiemodi und den Einstellungen finden Sie in Abschnitt 4 *Behandlungsfunktionen und Einstellungen*, Seite 55.

Schalten Sie das Vivo 3 ein und wechseln Sie in den *Standby-Modus*.

Folgen Sie den nachstehenden Anweisungen, wenn Sie das Vivo 3 einstellen.

- 1 Schalten das Vivo 3 ein.



- 2 Drücken Sie die Taste **Setup**.

- 3 Passen Sie die Geräteeinstellungen so an, dass ein optimaler Atemkomfort für den Patienten erreicht werden kann. Berücksichtigen Sie dabei die vom Arzt festgelegten Grenzwerte.

Bei Änderungen am Therapiemodus sollten Sie immer auch die anderen Einstellungen kontrollieren und berücksichtigen. Achten Sie dabei darauf, ob der neue Therapiemodus zusätzliche, spezifische Einstellungen erfordert.

- 4 Kontrollieren Sie, dass die Alarmer vom Bediener gesehen und gehört werden können. Ausführliche Informationen finden Sie in Abschnitt 7.1 *Bedienerposition*, Seite 103.

- 5 Kopieren Sie die *Patienteneinstellungen* auf Seite 168 und tragen Sie die Angaben in das Formular ein.

Das Vivo 3 ist nun betriebsbereit. Beim Neustart wird das Vivo 3 mit den Einstellungen gestartet, die beim Ausschalten aktiv waren.

6 Bedienung des Vivo 3

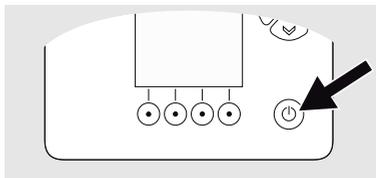
Das Starten/Beenden der Inspirationsphase in den einzelnen Therapiemodi des Gerätes werden in Abschnitt 4.1 *Behandlungsmodi* beschrieben.

6.1 Einschalten des Vivo 3

1 Stellen Sie sicher, dass die Stromversorgung angeschlossen ist.

2 Drücken Sie die **Einschalt-Taste**.

⇒ Das Vivo 3 befindet sich jetzt im Standby-Modus. Das Display ist aktiv.



6.2 Umschalten zwischen Klinikmodus und Heimmodus

Im Klinikmodus sind alle Funktionen und Einstellungen zugänglich, während im Heimmodus nur eine ausgewählte Anzahl von Funktionen und Einstellungen verfügbar sind. Halten Sie die Links- und die Rechtspfeiltaste gleichzeitig 3 s gedrückt, um zwischen den beiden Modi zu wechseln.

6.3 Therapie starten

WARNUNG



Erstickungs- oder Verletzungsgefahr

Bei unsachgemäßen Einstellungen drohen Verletzungen oder schwere Krankheiten wie Hyperkapnie, die zu arterieller Azidämie führt.

Die Therapieeinstellungen müssen auf einer ärztlichen Verordnung basieren. Veränderungen an den Einstellungen dürfen nur von befugtem Klinikpersonal durchgeführt werden.

Es kann festgelegt werden, wie die Maschine gestartet und gestoppt werden soll. Für die Bestätigung des Start- und Stoppvorgangs siehe „Geräteeinstellungen“. 3.5.5.2 *Geräteeinstellung*, Seite 46

„Start/Stopp bestätigen“ ist auf „Ein“ eingestellt.

Stellen Sie sicher, dass sich das Vivo 3 im *Standby-Modus* befindet.

1 Halten Sie die Einschalt-Taste gedrückt, bis der Fortschrittsbalken *Starte Beatmung* komplett ist.

⇒ Das Vivo 3 führt jetzt eine Funktionsprüfung durch, die durch einen kurzen Signalton angekündigt wird. Anschließend beginnt die Therapie. Kontrollieren Sie, ob der Selbsttest erfolgreich war. Folgende Bedingungen müssen erfüllt sein:

- Es ertönt ein kurzer Signalton (zur Kontrolle des Alarmsystems).
- Die Alarm-LED leuchtet zuerst gelb und dann rot.
- Die Stummschaltungs-LED leuchtet gelb.
- Nach einer Sekunde erlöschen beide LEDs.

Sollte bei der Funktionsprüfung kein Piepton zu hören sein, nehmen Sie das Vivo 3 außer Betrieb und informieren Ihren Vivo 3-Lieferanten.

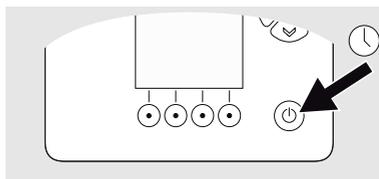
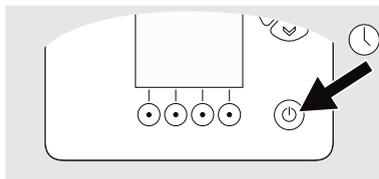
„Start/Stopp bestätigen“ ist auf „Aus“ eingestellt.

- 1 Stellen Sie sicher, dass sich das Vivo 3 im *Standby-Modus* befindet.
- 2 Drücken Sie die Einschalt-Taste.
- 3 Die Maschine führt einen Funktionstest durch wie oben beschrieben.

6.4 Therapie stoppen

Es kann festgelegt werden, wie die Maschine gestartet und gestoppt werden soll. Für die Bestätigung des Start- und Stoppvorgangs siehe „Geräteeinstellung“.3.5.5.2 *Geräteeinstellung*, Seite 46

„Start/Stopp bestätigen“ ist auf „Ein“ eingestellt.

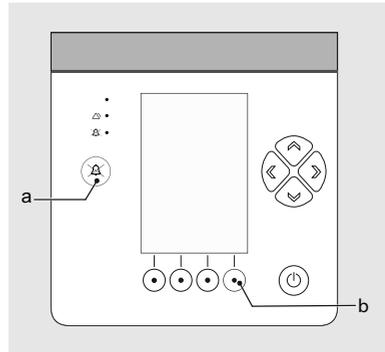


1 Halten Sie die Einschalt-Taste gedrückt, bis der Fortschrittsbalken *Stoppe Beatmung* komplett ist.

⇒ Sie werden aufgefordert, den Therapiestopp zu bestätigen. Falls Sie dieser Aufforderung nicht innerhalb von 6 Sekunden nachkommen, schaltet das Gerät wieder in den Normalbetrieb. Vivo 3

2 Führen Sie eine der beiden folgenden Aktionen aus:

- Drücken Sie die Taste zur Alarmstummenschaltung (a). (Immer verfügbar.)
- Drücken Sie die Rampentaste (b), um die Druckreduzierung einzuleiten. (Diese Auswahl ist nur verfügbar, wenn die *Drucksenkzeit* eingestellt worden ist.)



„Start/Stopp bestätigen“ ist auf „Aus“ eingestellt.

1 Betätigen Sie den „Ein/Aus“- Knopf.

2 Drücken Sie die Rampentaste (b), um die Druckreduzierung einzuleiten. (Diese Auswahl ist nur verfügbar, wenn die *Drucksenkzeit* eingestellt worden ist.)

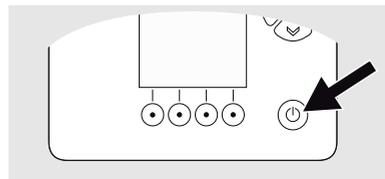
6.5 Ausschalten des Vivo 3

„Start/Stopp bestätigen“ ist auf „Ein“ eingestellt.

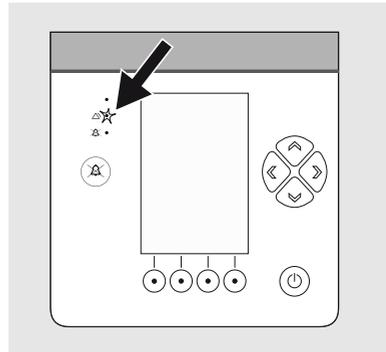
1 Stellen Sie sicher, dass die Therapie gestoppt wurde und sich das Vivo 3 im *Standby-Modus* befindet.

2 Drücken Sie die Einschalt-Taste.

⇒ Wenn die Frage „Beatmungsgerät ausschalten?“ erscheint, drücken Sie innerhalb von 6 Sekunden die Taste zur Alarmstummenschaltung, um das Gerät auszuschalten. Wenn Sie das nicht tun, schaltet das Vivo 3 in den Standby-Modus.



- 3** Drücken Sie die Taste zur Alarmstummuschaltung.
⇒ Das Vivo 3 ist jetzt ausgeschaltet.



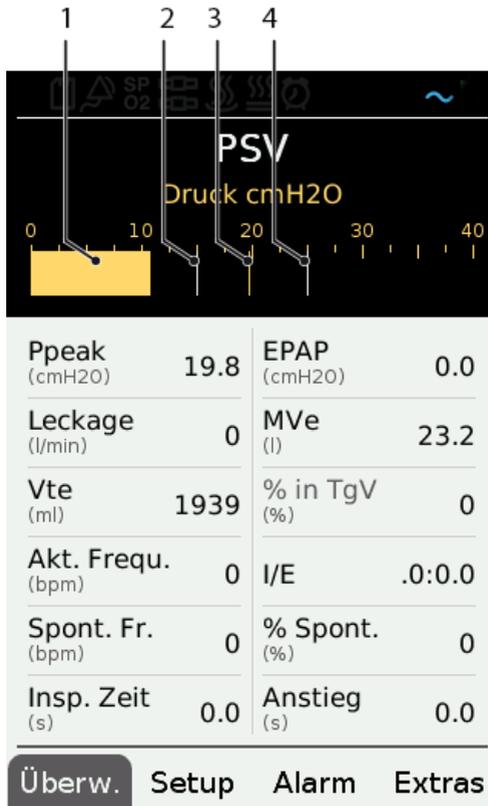
„Start/Stopp bestätigen“ ist auf „Aus“ eingestellt.

- 1** Stellen Sie sicher, dass sich das Vivo 3 im *Standby-Modus* befindet.
2 Drücken und halten Sie die „Ein/Aus“- Taste.
⇒ Das Vivo 3 ist jetzt ausgeschaltet.

6.6 Überwachung der Therapie

- 1** Drücken Sie die Navigationstaste **Monitor**.
⇒ Die Seite „Monitor“ wird angezeigt.

Die Monitorseite zeigt die vom Vivo 3 überwachten Therapiedaten an. Sie besteht aus einem Balkendiagramm zur Anzeige des aktuellen Drucks und einem Textbereich zur Anzeige der überwachten Werte.



Balkendiagramm

1. Aktueller Druck
2. Tiefdruckalarmgrenze
3. Eingestellter Inspirationsdruck
4. Hochdruckalarmgrenze

Monitorseite mit HFNT

Wenn HFNT aktiv ist, wird anstelle des Drucks der Flow angezeigt.



6.6.1 Vom Vivo 3 überwachte Therapiewerte Vivo 3

- **Flow**
Der Flow ist der konstante Flow für HFNT. Dieser Wert ist der einzige überwachte Wert, wenn HFNT aktiv ist.
- **Ppeak**
P_{peak} gibt den höchsten Druck an, der während der letzten Inspirationsphase gemessen wurde.
- **EPAP**
EPAP (Expiratory Positive Airway Pressure) ist der niedrigste Druck, der während der letzten Expirationsphase gemessen wurde.
- **Leckage**
Leckage ist die rechnerisch ermittelte durchschnittliche Leckage (l/min) während des letzten Atemzugs. Der Wert wird bei jedem Atemzug aktualisiert.
- **MVe**
Mve (Minute Volumen, expiratory) ist das Produkt aus Tidalvolumen und Gesamtatemfrequenz.
- **Vte**
Vte (Tidal Volume, expiratory) ist das ausgeatmete Atemzugvolumen pro Atemzug.
- **% in TgV**
Anteil der Atemzüge im Ziel-Volumen-Fenster.
- **Anstieg**
Anstieg ist die Dauer der Druckerhöhung in der Inspirationsphase.
- **SpO2**
SpO₂ (Saturation of Peripheral Oxygen) gibt die vom SpO₂-Modul gemessene Sauerstoffsättigung an.
Der Wert wird nur bei angeschlossenem SpO₂-Modul angezeigt.
Angezeigter Bereich: Abhängig von den Herstellerspezifikationen.
- **Puls**
Puls gibt den Patientenpuls an, der vom SpO₂-Modul gemessen wurde.

Der Wert wird nur bei angeschlossenem SpO₂-Modul angezeigt.
Angezeigter Bereich: Abhängig von den Herstellerspezifikationen.

6.6.2 Von externen Geräten überwachte Therapiewerte

Überwachung des ausgeatmeten CO₂

Zur Überwachung des ausgeatmeten CO₂ kann ein externer Monitor an das Patientenschlauchsystem angeschlossen werden.

Das Gerät muss die Anforderungen nach ISO 80601-2-55 erfüllen.

Überwachung der Sauerstoffsättigung

Zur Überwachung der Sauerstoffsättigung der Patientenluft kann ein externer Monitor an das Patientenschlauchsystem angeschlossen werden.

Das Gerät muss die Anforderungen nach ISO 80601-2-55 erfüllen und bei zu hoher Sauerstoffkonzentration einen Alarm ausgeben können.

6.7 Verwendung von Zubehör

Dieser Abschnitt beschreibt die Verwendung des von Breas Medical angebotenen Zubehörs.

6.7.1 Verwendung des abnehmbaren Warmluftbefeuchters

WARNUNG



Lesen Sie den Abschnitt 2.7 *Befeuchtung und Heizung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 27 durch, bevor Sie den abnehmbaren Warmluftbefeuchter zusammen mit dem Vivo 3 betreiben.

WARNUNG



Verbrennungsgefahr

Der Warmluftbefeuchter kann im laufenden Betrieb sehr heiß werden. Berühren Sie nicht die Heizvorrichtung im Befeuchter, wenn Sie ihn direkt nach einer Behandlung vom Beatmungsgerät entfernen und öffnen.

WARNUNG



Der Warmluftbefeuchter ist für die Anwendung an einem Einzelpatienten vorgesehen und darf nicht für mehrere Patienten verwendet werden.



HINWEIS!

Das Beatmungsgerät kann auch eigenständig und mit passiven Befeuchtern verwendet werden.

Der Warmluftbefeuchter dient der Befeuchtung der Atemluft des Patienten. Er ist ausschließlich für die nichtinvasive Anwendung vorgesehen.

Allgemeine Angaben zum abnehmbaren Warmluftbefeuchter

Der abnehmbare Warmluftbefeuchter ist nur für die nicht-invasive Anwendung vorgesehen.

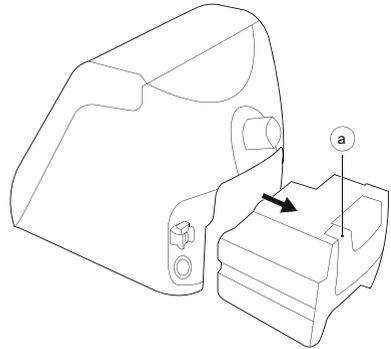
Der Warmluftbefeuchter arbeitet nur, wenn das Gerät an ein Netzteil angeschlossen ist.

Die Angaben in der nachstehenden Tabelle beziehen sich auf die empfohlene Atemsystemkonfiguration, d.h. auf eine Kombination aus abnehmbarem Warmluftbefeuchter und Schlauchheizung.

| Eigenschaft | Wert |
|--|--|
| Klassifikation des Warmluftbefeuchters | Warmluftbefeuchter der Kategorie 2 nach ISO 80601-2-74 |
| Nennwerte Flow | 20 bis 50 l/min |
| Betriebsbedingungen | +15 bis +35 °C. Feuchtigkeit: 15 bis 95 % relativ. |
| Leckage | < 0,2 l/min bei 50 mbar |
| Max. Befeuchtungsleistung | > 13 mg/l, getestet nach ISO 80601-2-74 |

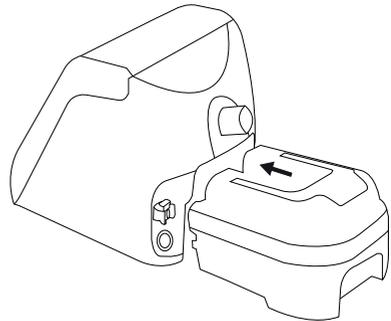
Erstmalige Verwendung des abnehmbaren Warmluftbefeuchters – Übersicht

1 Drücken Sie auf den Verschluss (a) und ziehen Sie den Luft-Bypass-Adapter heraus.



2 Füllen Sie Wasser in den Warmluftbefeuchter.

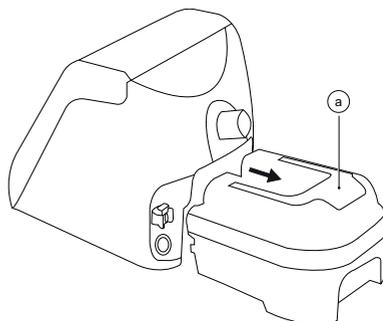
3 Setzen Sie den Warmluftbefeuchter in das Gerät ein.



Entfernen des Warmluftbefeuchters aus dem Vivo 3

1 Stoppen Sie zuerst die aktuelle Therapie (falls sie noch aktiv ist).

2 Drücken Sie auf den Verschluss (a) und ziehen Sie den Warmluftbefeuchter heraus.



3 Wenn Sie das Vivo 3 ohne Warmluftbefeuchter verwenden, installieren Sie den Luft-Bypass-Adapter anstelle des Warmluftbefeuchters.

Warmluftbefeuchter füllen

Zulässige Betriebsdauer mit einer Befeuchterfüllung

Befeuchterstufe (5): 12 Stunden Bei einer niedrigeren Stufe verlängert sich die zulässige Betriebsdauer.

VORSICHT



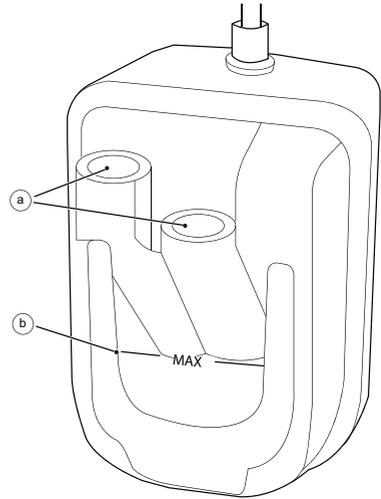
- Zum Befüllen muss der Wasserbehälter aus dem Vivo 3 entnommen werden.
- Die Befeuchterkammer darf nur mit destilliertem oder sterilisiertem Wasser oder abgekochtem, abgekühltem Leitungswasser befüllt werden. Dadurch reduziert sich die Anfälligkeit für Bakterien und Ablagerungen.
- Füllen Sie niemals heißes Wasser in die Befeuchterkammer.
- Beachten Sie das maximale Fassungsvermögen des Behälters. Der Wasserbehälter hat ein Fassungsvermögen von 350 ml. Der maximal zulässige Füllstand ist auf dem Behälter angegeben.
- Nach der Anwendung des Beatmungsgeräts warten Sie eine Minute vor dem Öffnen des Wasserbehälters, da dieser heiß sein kann (z.B. falls sich kein Wasser mehr im Warmluftbefeuchter befindet).

1 Ziehen Sie den Wasserbehälter heraus (s.o.).

2 Kontrollieren Sie, dass das Wasser die Qualitätsanforderungen erfüllt. Es muss eine der folgenden Bedingungen erfüllen:

- Destilliert
- Sterilisiert
- Abgekochtes und anschließend heruntergekühltes Leitungswasser

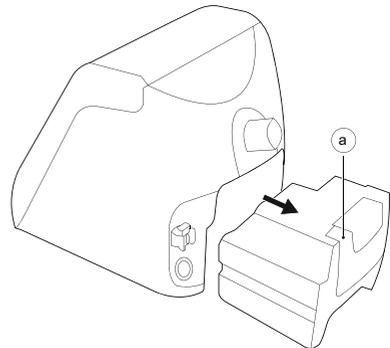
- 3** Halten Sie den Warmluftbefeuchter so, dass die Lüftungsöffnungen (a) nach oben zeigen und füllen Sie Wasser in eine der Öffnungen. Der Wasserstand darf die Pegelmarke (b) nicht überschreiten.



- 4** Sollte der Warmluftbefeuchter außen feucht sein, trocknen Sie ihn mit einem flusenfreien Tuch an, bevor Sie ihn in das Vivo 3 schieben.

Einsetzen des Warmluftbefeuchters in das Vivo 3

- 1** Stoppen Sie zuerst die aktuelle Therapie (falls sie noch aktiv ist).
- 2** Wenn sich der Luft-Bypass-Adapter im Vivo 3 befindet, drücken Sie auf den Verschluss (a) und ziehen den Adapter heraus.



- 3** Achten Sie darauf, dass der Warmluftbefeuchter korrekt befüllt ist und schieben Sie ihn in das Vivo 3, bis der Verschluss einrastet.

⇒ Ein Klicken signalisiert, dass der Luftbefeuchter Warmluftbefeuchter korrekt im Gerät sitzt.

Aktivierung des Warmluftbefeuchter

1 Drücken Sie zweimal die Taste **Setup**.

⇒ Die zweite Setupseite mit den Luftbefeuchter-Einstellungen erscheint.

2 Drücken Sie auf Aufwärtspfeiltaste, bis die Einstellung **Befeuchter** ausgewählt ist.

3 Drücken Sie die Rechtspfeiltaste, um den Luftbefeuchter einzuschalten.

⇒ Die Einstellung ändert sich in „Ein“ und der Luftbefeuchter wird im Display angezeigt.

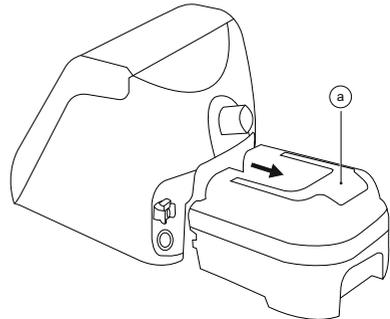
⇒ Die eingestellte Befeuchterstufe wird angezeigt.

4 Drücken Sie die Abwärtspfeiltaste und wählen Sie die Einstellung **Befeuchterstufe** aus.

5 Sie reduzieren die Befeuchtung mit der Linkspfeiltaste und erhöhen sie mit der Rechtspfeiltaste.

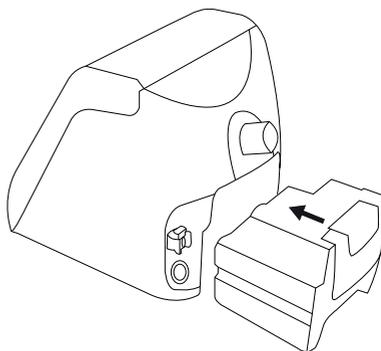
Nichtverwendung des Warmluftbefeuchters

1 Drücken Sie auf den Verschluss (a) und ziehen Sie den Warmluftbefeuchter heraus.



2 Gießen Sie das Wasser aus den Warmluftbefeuchter aus.

- 3** Setzen Sie den Luft-Bypass-Adapter ein.



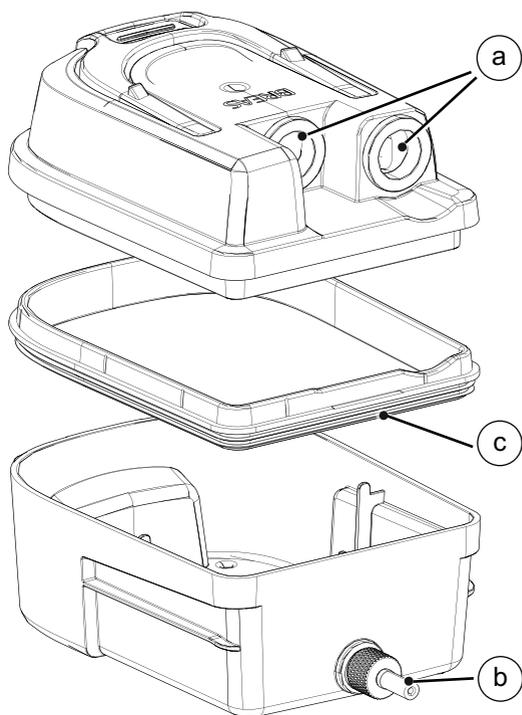
Reinigung des Warmluftbefeuchters

WARNUNG



Verbrennungsgefahr

Der Warmluftbefeuchter kann im laufenden Betrieb sehr heiß werden. Berühren Sie nicht die Heizvorrichtung im Befeuchter, wenn Sie ihn direkt nach einer Behandlung vom Beatmungsgerät entfernen und öffnen.



- 1 Ziehen Sie den Deckel vom Warmluftbefeuchter ab. Entfernen Sie nicht die Silikon-Einsätze (a). Entfernen Sie nicht die Heizkartusche (b).
- 2 Waschen Sie den Warmluftbefeuchter von Hand oder in einem Geschirrspüler.
- 3 Achten Sie nach dem Reinigen darauf, dass die Silikondichtung (c) korrekt sitzt: Beim Schließen des Befeuchters muss die Dichtlippe nach unten zeigen.

6.7.2 Verwendung der Schlauchheizung

WARNUNG



Lesen Sie den Abschnitt 2.7 *Befeuchtung und Heizung – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 27, bevor Sie die Schlauchheizung zusammen mit dem Vivo 3 verwenden.



HINWEIS!

Die Schlauchheizung arbeitet nur, wenn das Gerät an ein Netzteil angeschlossen ist.



Sicherheitshinweise, Warnvorschriften, Produktbeschreibung, Installations-, Bedienungs-, Reinigungs- und Wartungsvorschriften sowie technische Daten entnehmen Sie der Gebrauchsanweisung der Schlauchheizung.



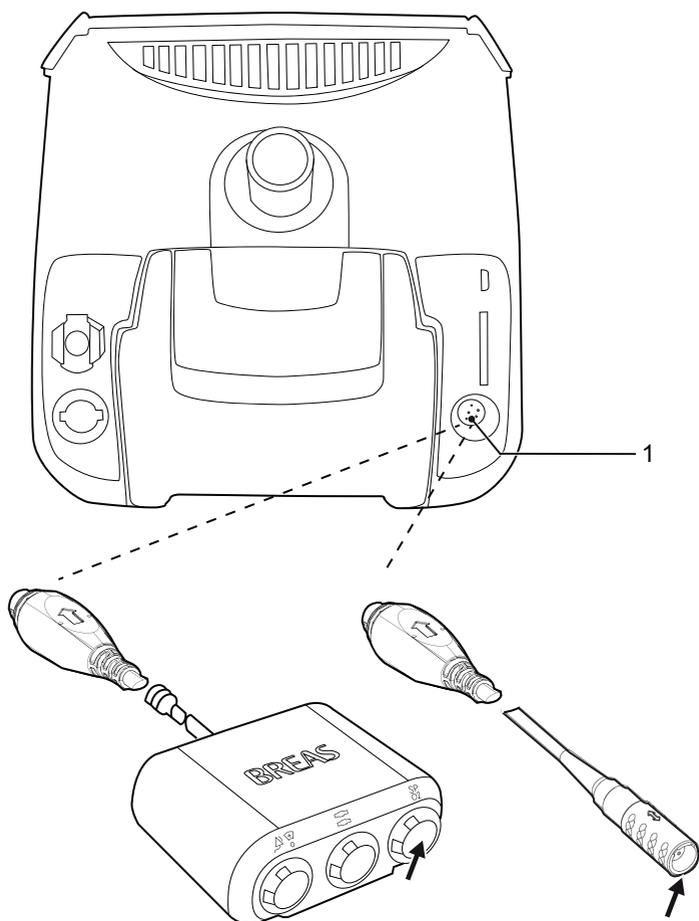
Informationen zum Anschließen eines Patientenschlauchsystems mit Schlauchheizung finden Sie in Abschnitt 5.4 *Anschluss des Patientenschlauchsystems*, Seite 73.

Aktivierung der Schlauchheizung

- 1** Drücken Sie zweimal die Taste **Setup**.
⇒ Die zweite Setupseite mit den Einstellungen für die Schlauchheizung erscheint.
- 2** Drücken Sie Aufwärtspfeiltaste, bis die Einstellung **Schlauchheizung** ausgewählt ist.
- 3** Drücken Sie die Rechtspfeiltaste, um die Schlauchheizung einzuschalten.
⇒ Die Einstellung ändert sich in „Ein“ und die Schlauchheizung wird im Display angezeigt.
⇒ Die Einstellung für die Schlauchheizstufe wird angezeigt.
- 4** Drücken Sie die Abwärtspfeiltaste und wählen Sie die Einstellung **Schlauchheizung Stufe** aus.
- 5** Sie reduzieren die Heizstufe mit der Linkspfeiltaste und erhöhen sie mit der Rechtspfeiltaste.

6.7.3 Verwendung des SpO₂-Sensors

Das SpO₂-Modul besteht aus einem SpO₂-Sensor und einer Elektronikeinheit. Es dient zum Messen der funktionellen Sauerstoffsättigung des arteriellen Hämoglobins (SpO₂) und der Pulsfrequenz.



Das SpO₂-Modul wird an das Vivo 3 (1) mit dem SpO₂-Adapterkabel (007079) oder über das Zubehörmodul (007000) angeschlossen. Es überwacht und speichert die SpO₂-Messungen. Die SpO₂-Messungen werden im Datenspeicher abgelegt, dessen Inhalt auf einen PC geladen und mit der PC-Software ausgelesen werden kann.



Sicherheitshinweise, Warnvorschriften, Produktbeschreibung, Installations-, Bedienungs-, Reinigungs- und Wartungsvorschriften sowie technische Daten entnehmen Sie der Gebrauchsanweisung des SpO₂-Moduls.



VORSICHT

- Bei Verwendung des Vivo 3 zusammen mit dem SpO₂-Sensor zeigt das Vivo 3 die vom Sensor gemessene funktionelle Sauerstoffsättigung an.
- Das vom SpO₂-Sensor emittierte Licht hat folgende Eigenschaften:
 - Peakwellenlänge (rot): 660 nm
 - Peakwellenlänge (Infrarot): 905 nm
 - Maximale optische Ausgangsleistung: ≤ 15 mW
 - Die Sensorgebrauchsanweisung informiert über die Peakwellenlänge, die maximale optische Leistung und die Verwendung des Sensors.
- Umwelteinflüsse können die Funktion oder Genauigkeit des Pulsoximetersensors beeinträchtigen, so z.B. Umgebungslicht, Körperbewegungen, Diagnostestets, geringe Perfusion, elektromagnetische Störungen, dysfunktionales Hämoglobin, Vorhandensein bestimmter Farbstoffe sowie ungeeignete Positionierung des Pulsoximetersensors.
- Es ist nicht möglich, ein Funktionsprüfgerät zur Bestimmung der Genauigkeit einer Pulsoximetersonde oder eines Pulsoximetermonitors zu verwenden.

6.7.4 Verwendung des Sauerstoff-Niederdruck-Adapters



WARNUNG

Lesen Sie den Abschnitt 2.9 *Verwendung von Sauerstoff – Warnung und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 30 durch, bevor Sie das Vivo 3 zusammen mit einer Sauerstoffversorgung betreiben.

Zusätzlicher Sauerstoff mit einem Flow von bis zu 30 l/min kann mithilfe einer Sauerstoffquelle mit Rotameter zugeführt werden, z.B. mit einem Sauerstoffzylinder, zentralen Sauerstoffzufuhrsystem oder Sauerstoffkonzentrator.

Anforderungen an die Gabe von Sauerstoff

| Eigenschaft | Anforderung |
|------------------|--|
| Maximaler Flow | 30 l/min |
| Maximaldruck | 100 kPa |
| Sauerstoffquelle | Quelle muss einen Durchflussmesser haben. Beispiele für Sauerstoffquellen: <ul style="list-style-type: none">• Sauerstoffzylinder• Zentrale Sauerstoffversorgung• Sauerstoffkonzentrator |
| Anschluss | Die Sauerstoffquelle muss mit einem Breas-Niederdruckadapter (Art.-Nr. 005032) ausgestattet sein. |

Anschluss der Sauerstoffquelle

- 1 Schließen Sie den Sauerstoffadapter (Art.-Nr. 005032) an den Schlauch der Sauerstoffversorgung an.
- 2 Schließen Sie den Sauerstoffadapter an den Sauerstoffanschluss auf der Rückseite des Vivo 3 an. Ausführliche Informationen finden Sie in Abschnitt 3.3 *Rückseite des Beatmungsgeräts*, Seite 36.
- 3 Wenn ein Monitor für die Sauerstoffsättigung verwendet werden soll, ist dieser gemäß den Herstelleranweisungen anzuschließen.



VORSICHT

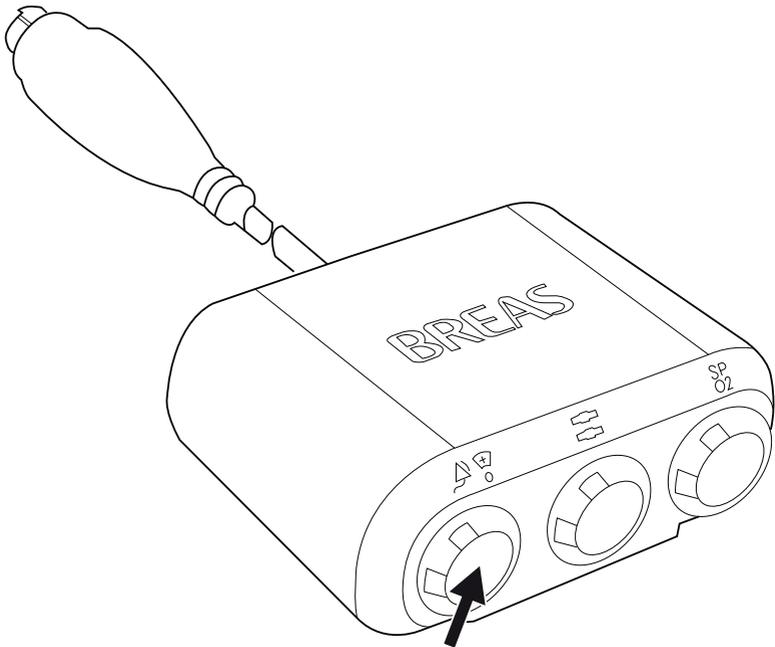
Vor Therapiestart keinen Sauerstoff zuführen.

6.7.5 Verwendung des Schwesternrufs

Das Vivo 3 kann über ein Zubehörmodul an den Schwesternruf angeschlossen werden.

Die Alarmer des Vivo 3 werden dann an den Schwesternruf weitergeleitet.

- 1 Schließen Sie das Zubehörmodul an die Schnittstelle auf der Rückseite des Vivo 3 an.
- 2 Verbinden Sie das Schwesternrufkabel mit dem Schwesternruf/Fernalarm-Anschluss des Zubehörmoduls.



⇒ Der Schwesternruf wird im Display angezeigt.

3 Lösen Sie einen Alarm am Vivo 3 aus und kontrollieren Sie, dass der Schwesternruf aktiviert wird. Ausführliche Informationen zur Alarmauslösung finden Sie in Abschnitt 8.4 *Alarmtests*, Seite 132.

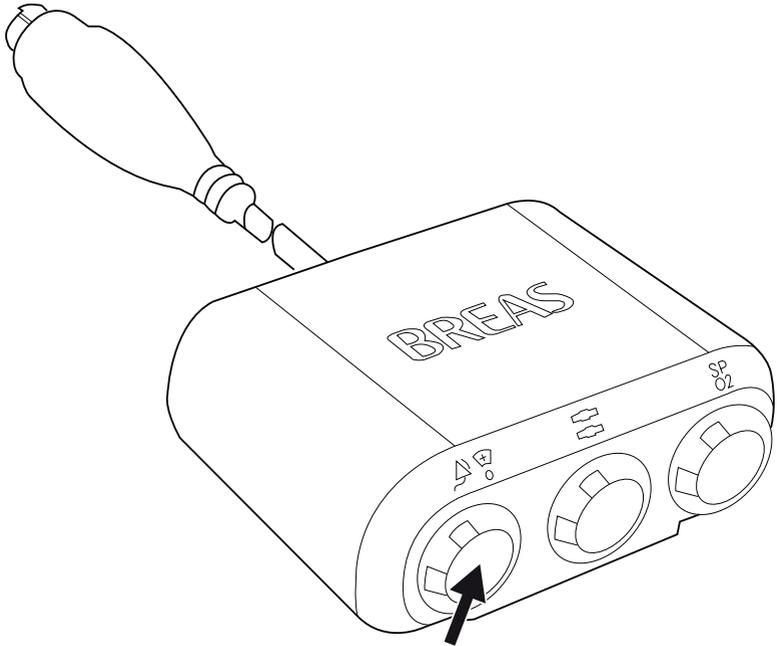
6.7.6 Verwendung des Fernalarms



Sicherheitshinweise, Warnvorschriften, Produktbeschreibung, Installations-, Bedienungs-, Reinigungs- und Wartungsvorschriften sowie technische Daten entnehmen Sie der Gebrauchsanweisung des Fernalarms.

Mit dem Fernalarm kann das Pflege- und Klinikpersonal die Vivo 3-Alarme auf Distanz überwachen. Der Fernalarm leitet Alarme vom Vivo 3 weiter.

- 1** Schließen Sie das Zubehörmodul an die Schnittstelle auf der Rückseite des Vivo 3 an.
- 2** Verbinden Sie das Fernalarmkabel mit dem Schwesternruf/Fernalarm-Anschluss des Zubehörmoduls.



3 Starten Sie die Fernalarmeinheit.

4 Lösen Sie einen Alarm am Vivo 3 aus und kontrollieren Sie, dass der Fernalarm aktiviert wird. Ausführliche Informationen zur Alarmauslösung finden Sie in Abschnitt 8.4 *Alarmtests*, Seite 132.

6.7.7 Verwendung des Fallschutzkoffers

Der Fallschutzkoffer erlaubt eine mobile Verwendung des Vivo 3 in Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen und zu Hause. Er kann während des Betriebs des Vivo 3 verwendet werden, z.B. montiert an einem Rollstuhl, in einem Fahrzeug oder beim Tragen von Hand.

Der Fallschutzkoffer schützt das Vivo 3 während des normalen Gebrauchs vor äußeren Einwirkungen wie Stößen, Wasserspritzern, Sonnenlicht, Staub und Verunreinigungen.

Die Gerätehülle mit Fallschutz schützt das Vivo 3 nicht vor Regen oder Schnee.

- Der Fallschutzkoffer kann zusammen mit externen Stromversorgungen verwendet werden.
- Der Fallschutzkoffer kann nicht zusammen mit dem abnehmbaren Warmluftbefeuchter verwendet werden. Bei Verwendung des Fallschutzkoffers ist der Luft-Bypass-Adapter anstelle des abnehmbaren Warmluftbefeuchters zu installieren.

6.7.8 Verwendung des Mobility Bag

Der Mobility Bag erlaubt eine mobile Verwendung des Vivo 3 in Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen und zu Hause. Er kann während des Betriebs des Beatmungsgeräts verwendet werden, z.B. montiert an einem Rollstuhl, in einem Fahrzeug oder während des Tragens von Hand.

Der Mobility Bag schützt das Beatmungsgerät vor Spritzwasser, Sonnenlicht und Verunreinigungen, die bei normaler Handhabung üblich sind.

Der Mobility Bag kann nicht zusammen mit dem abnehmbaren Warmluftbefeuchter verwendet werden. Bei Verwendung des Mobility Bag ist der Luft-Bypass-Adapter anstelle des abnehmbaren Warmluftbefeuchters zu installieren.

Er schützt nicht gegen Stöße, Regen, Schnee und ähnliche Umwelteinflüsse.

6.7.9 Verwendung des Y-Kabels

Das Y-Kabel wird verwendet, wenn das Vivo 3 gleichzeitig an das Netzteil und an die externe Gleichstromversorgung angeschlossen werden soll; vgl. 5.3 *Anschluss des Vivo 3 an eine Stromversorgung*, Seite 72. Wenn beide Stromquellen verfügbar sind, nutzt das Gerät das Netzteil.

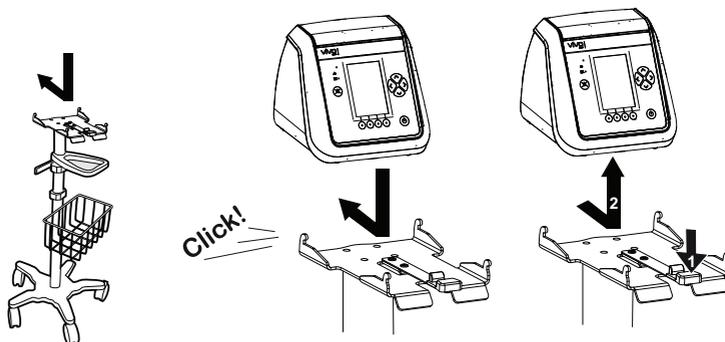
6.7.10 Verwendung des Vivo 3 mit dem Fahrgestell

Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Fahrgestell dient dazu, den Patienten während der Beatmungsbehandlung mobil zu halten. Das Fahrgestell darf nur in Innenräumen und in der Krankenhausumgebung verwendet werden. Das Fahrgestell besteht aus einem Fahrwerk und einer Halterung.

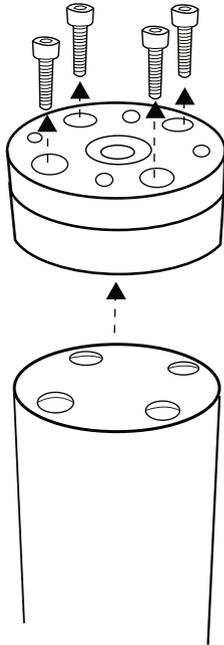
Dieser Abschnitt beschreibt die Verwendung des Vivo 3 mit einem Fahrgestell mit Halterung.

Das Vivo 3 wird wie folgt montiert und demontiert:



Die Grundplatte wird mit Schrauben am Fahrgestell befestigt.

Vor der Montage der Bodenplatte muss das Zubehör entfernt werden:



Behandeln Sie das Fahrgerüst vorsichtig, wenn das Beatmungsgerät montiert ist, um ein Umkippen zu vermeiden. Das Fahrgerüst kann bis zu 10° geneigt und wieder in die senkrechte Position gebracht werden, wenn es gemäß den nachstehenden Gewichtsangaben beladen ist.

WARNUNG



Das zulässige Höchstgewicht des Fahrgerüsts mitsamt Zubehör beträgt 37 kg.
(Grundgewicht Fahrgerüst = 12 kg, max. externe Zusatzlast = 25 kg)

- Die zulässige Höchstlast des Fahrgerüstkorbts beträgt 0,9 kg.
- Die zulässige Höchstbelastung der Dreieckshalterung am Fahrgerüst beträgt 9 kg.

Wartungsfrei.

6.8 Datenübertragung zwischen dem Vivo 3 und einem PC



WARNUNG

Lesen Sie den Abschnitt 2.2 *Strom – Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen*, Seite 19.



VORSICHT

Solange das Vivo 3 Daten überträgt, dürfen Sie weder die Speicherkarte herausnehmen noch das USB-Datenkabel abziehen. Andernfalls besteht die Gefahr von Datenverlusten oder Geräteschäden.



HINWEIS!

Patientendaten können nur von der Vivo PC-Software angezeigt werden.



Anweisungen zur Datenverwaltung in der Vivo PC-Software entnehmen Sie der Softwarehilfe.

6.8.1 Datenprotokolle

Daten werden in drei Protokollen gespeichert:

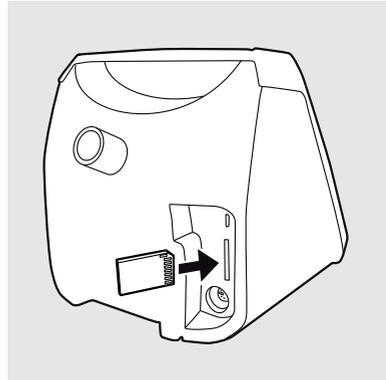
- **Einsatz-Log:** Enthält den Datenbestand von einem Jahr. Die Daten wurden im Abstand von 24 Stunden erhoben und gemittelt. Dieses Protokoll erfasst nichtklinische Ereignisse, physiologische und technische Alarmer sowie Einstellungen.
- **Atem-Log:** Enthält den Datenbestand von einem Monat. Die Daten werden bei jedem Atemzug erhoben. Die Erfassung erfolgt nur während der Therapie. Dieses Protokoll erfasst klinische Parameter.
- **Detail-Log:** Enthält den Datenbestand von 24 Stunden. Die Daten werden in einem Intervall von 62,5 Hz erhoben. Die Erfassung erfolgt nur während der Therapie. Dieses Protokoll erfasst die Flow- und Druckdaten. Das Protokoll wird direkt auf der SD-Karte gespeichert.

Die Protokolldaten bleiben nach dem Ausschalten bzw. bei einem Stromausfall erhalten. Wenn ein Protokoll seine Kapazitätsgrenze erreicht, werden die ältesten Daten zuerst gelöscht.

6.8.2 Datenübertragung mittels Speicherkarte

Auf der Rückseite des Vivo 3 gibt es einen Steckplatz für SD-Speicherkarten.

- 1 Schieben Sie eine SD-Karte in den Karten-Slot.



- 2 Öffnen Sie die Seite **Gerätespeicher**.

Sonstige > Gerätespeicher

- 3 Wählen Sie **Daten auf Karte speichern** und drücken Sie die Rechtspfeiltaste.

⇒ Die Datenübertragung beginnt. Nach Abschluss erscheint eine Bestätigungsmeldung.

Die Protokolle können auf einem PC mit installierter Vivo PC Software angezeigt werden.

- 4 Ziehen Sie die Speicherkarte aus dem Vivo 3 und stecken Sie die Karte in ein Lesegerät, das an einen PC mit installierter Vivo PC Software angeschlossen ist.

- 5 Starten Sie die Vivo PC Software , um die Daten zu übernehmen.

Ausführliche Informationen zur Verwendung der Vivo PC Software finden Sie in der Onlinehilfe der Software.

6.8.3 Datenübertragung via USB-Kabel

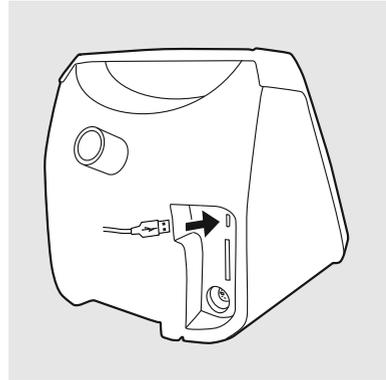


WARNUNG

Der PC muss mindestens 2 m außerhalb des Patientenbereichs platziert sein.

1 Schließen Sie das USB-Kabel an das Vivo 3 an.

Achten Sie darauf, dass es korrekt angeschlossen wird.



2 Schließen Sie das andere Ende des Kabels an den PC an.

3 Starten Sie die Software zum Empfangen und Anzeigen der Daten.

6.9 Störungsbehebung

| Problem | Maßnahme |
|--|---|
| Das Beatmungsgerät startet nicht. | Kontrollieren Sie, dass das Versorgungskabel an beiden Enden korrekt angeschlossen ist. |
| Das Beatmungsgerät startet, aber das Patientenschlauchsystem liefert keine Luft. | Kontrollieren Sie, dass beide Enden des Patientenschlauchsystems korrekt angeschlossen sind. Richten Sie das Patientenschlauchsystem neu aus oder tauschen Sie es aus. |
| Der Warmluftbefeuchter funktioniert nicht korrekt. | Ist der Befeuchter nicht richtig zusammengesetzt, entfernen Sie ihn und setzen Sie ihn korrekt wieder zusammen. Wenn die Luft trotz Warmluftbefeuchter trocken ist, erhöhen Sie die Befeuchtungsstufe. Wenn der Warmluftbefeuchter die Luft nicht anwärmt, kontrollieren Sie, dass das Vivo 3 vom Netzteil versorgt wird. Ein Befeuchterbetrieb bei Versorgung über die Batterie ist nicht vorgesehen. |

7 Alarme

WARNUNG



Risiko unerkannter kritischer Bedingungen

- Sämtliche Alarme des Vivo 3 müssen so eingestellt werden, dass der Bediener bei möglichen Gefahren zuverlässig gewarnt wird.
Beim Einstellen der Alarmgrenzen müssen die Patienteneinstellungen in Betracht gezogen werden.
- Jede Änderung der Therapieeinstellungen und jeder Austausch von Komponenten des Beatmungssystems kann eine Anpassung der Alarmgrenzen erforderlich machen.
- Die Alarmlautstärke muss so eingestellt werden, dass der Alarm deutlich hörbar ist. Bei einer Alarmlautstärke unter dem Umgebungsgeräuschpegel ist die Erkennung von Alarmzuständen beeinträchtigt.



VORSICHT

Lassen Sie während eines Alarmzustands einen Patienten niemals unbeaufsichtigt.

Verteiltes Alarmsystem

Es gibt zwei verteilte Alarmsysteme für das Beatmungsgerät:

- Die per Kabel angeschlossene Fernalarmeinheit von Breas Medical
- Der per Kabel angeschlossene Schwesternruf von Breas Medical

Alarm bei Stromausfall

Bei Stromausfall reagiert das Gerät wie folgt:

1. Bei Ausfall der externen Stromversorgung übernimmt die interne Batterie die Stromversorgung und es erscheint folgende Meldung: Gewechselt zu interner Batterie.
2. 20 Minuten (+/5 Minuten) vor Batterieversagen wird folgender Alarm der Stufe „Mittel“ angezeigt: Letzte Spg-Qu. Tief. Es ertönt ein Warnsignal.
3. 5 bis 7 Minuten vor Batterieversagen wird folgender Alarm der Stufe „Hoch“ angezeigt: Kritisch Letzte Spg-Qu. Tief. Es ertönt ein Warnsignal.
4. 0 Minuten vor Batterieversagen wird folgende Meldung angezeigt: Die interne Batterie ist vollständig entladen. Zum Aufladen Stromversorgung anschließen.
5. Das Vivo 3 meldet einen Alarm und schaltet sich aus.

Die Alarmeinstellungen werden während des Stromausfalls beibehalten.

7.1 Bedienerposition

Das Display des Vivo 3 zeigt die Alarmpriorität so an, dass sie aus einer Entfernung von 4 m in einem Winkel von max. 50 ° sichtbar ist.

7.1.1 Kontrolle der Bedienerposition

1 Aktivieren Sie einen Alarm. Ausführliche Anweisungen finden Sie in Abschnitt 8.4 *Alarmtests*, Seite 132.

2 Vergewissern Sie sich, dass der Alarmton an der Bedienerposition gut zu hören ist und sich die Alarmpriorität entweder anhand der LEDs oder der Displaymeldung feststellen lässt. Alarme mit hoher und mittlerer Priorität werden mit einer Lautstärke von 55 bis 80 dBA gemeldet.

Ausführliche Informationen finden Sie in Abschnitt 7.2.1 *Alarmbedingungen erkennen*, Seite 103.

3 Falls der Test fehlschlägt, probieren Sie folgende Möglichkeiten aus:

- Finden Sie eine bessere Position für den Bediener.
- Passen Sie die Alarmlautstärke an, vgl. 7.2.5 *Einstellung der Alarmlautstärke*, Seite 106.
- Schließen Sie eine Fernalarmeinheit an, vgl. 10 *Zubehör*, Seite 157.

7.2 Umgang mit Alarmen

7.2.1 Alarmbedingungen erkennen

Wenn eine Alarmbedingung erfüllt ist, löst das Vivo 3 und (falls angeschlossen) die Fernalarmeinheit sofort einen Alarm aus. Alarme bleiben aktiv, bis die Alarmbedingung beseitigt worden ist.

Aktive Alarme werden wie folgt gemeldet:

- Alarmton, vgl. S. 104.
- Alarmmeldung im Display, vgl. S. 104.
- Alarm-LED, vgl. S. 105.

Akustischer Alarm

- **Alarmer mit hoher Priorität**
3 kurze Töne, gefolgt von 2 weiteren Tönen nach 0,5 s. Die Tonfolge wiederholt sich alle 3 Sekunden.
- **Alarmer mit mittlerer Priorität**
3 Töne. Die Tonfolge wiederholt sich alle 6 Sekunden.



Hinweise zum Einstellen der Alarmlautstärke finden Sie in Abschnitt 7.2.5 *Einstellung der Alarmlautstärke*, Seite 106.

Tonsignal bei Meldungen

Kurzer Signaltone alle 5 Sekunden.



Alarmlautstärke

Die Alarmlautstärke ist zwischen 55 und 80 dBA einstellbar.

Alarmermeldung im Display

Der Name des aktiven Alarms wird im Display angezeigt.

- **Alarmer mit hoher Priorität**
werden rot unterlegt.
- **Alarmer mit mittlerer Priorität**
werden gelb hinterlegt.



Ausführliche Informationen zu den einzelnen Alarmen finden Sie in den Abschnitten 7.3 *Physiologische Alarmer*, Seite 109 und 7.4 *Technische Alarmer*, Seite 123.

Anzeige bei simultanen Alarmen

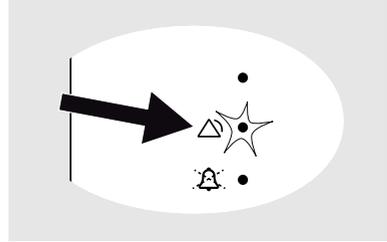
Alarmer mit hoher Priorität haben Vorrang vor Alarmen mit mittlerer Priorität: Erst wenn die hochprioritären Alarmer gelöscht (d.h. die Alarmursachen beseitigt) worden sind, kann das Gerät die Alarmer mit mittlerer Priorität anzeigen.

Wenn mehrere Alarmer mit gleicher Priorität gleichzeitig sind aktiv, werden die einzelnen Alarmer als Endlosschleife im Display angezeigt.

Das Symbol >> weist darauf hin, dass mehrere Alarmer aktiv sind.

LED-Alarmsignal

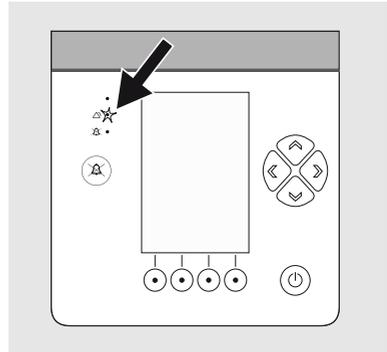
- **Alarmer mit hoher Priorität**
Rote LED blinkt schnell (alle 0,5 s).
- **Alarmer mit mittlerer Priorität**
Gelbe LED blinkt langsam (alle 2 s).



7.2.2 Alarm stummschalten

Der Alarmton kann 60 s lang stummgeschaltet werden, indem die Taste „Stummschaltung“ gedrückt wird. Erneutes Drücken der Taste schaltet den Alarm wieder laut.

Wenn während der Stummphase eine neue Alarmbedingung erfüllt wird, schaltet sich der Alarmton wieder ein.



7.2.3 Rücksetzen eines Alarms

Um einen Alarm zurückzusetzen, muss die Alarmursache beseitigt werden.

⇒ Sobald die Ursache beseitigt worden ist, wird die Alarmmeldung nicht mehr angezeigt und zurückgesetzt.



WARNUNG

Wenn sich eine Alarmursache nicht beseitigen lässt, nehmen Sie das Vivo 3 außer Betrieb und informieren den Anbieter des Vivo 3.

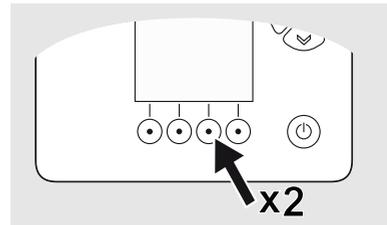
7.2.4 Anzeigen der Alarmchronik

Um die Alarm-Historie anzuzeigen, drücken Sie die Alarm-Taste, bis „Alarm/Event history“ (Alarm-/Ereignishistorie) angezeigt wird.



7.2.5 Einstellung der Alarmlautstärke

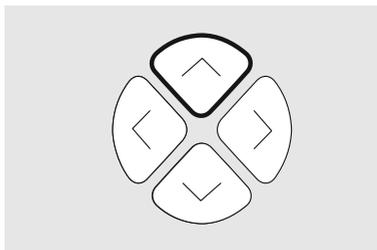
„Alarmlautstärke“ finden Sie in den Alarmeinrichtungen.



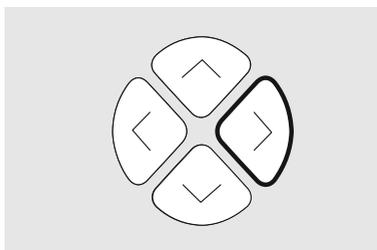
1 Drücken Sie die Alarm-Navigationstaste, bis die Seite Alarmeinstellungsseite mit der Alarmlautstärke angezeigt wird.



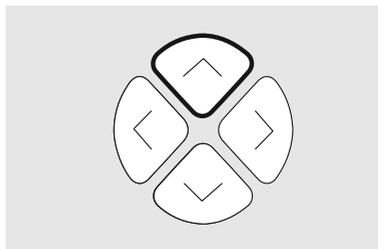
2 Wählen Sie mit der Auf- oder Ab-Pfeiltaste die Einstellung „Alarmlautstärke“ aus.



3 Stellen Sie mit der Links- oder Rechtspfeiltaste die Lautstärke ein.



4 Drücken Sie die Aufwärts-Pfeiltaste, um die Änderung zu bestätigen.



5 Kontrollieren Sie, dass der Alarmton mit der neuen Lautstärke an der Bedienerposition gut hörbar ist; vgl. Abschnitt 7.1 *Bedienerposition*, Seite 103.

7.3 Physiologische Alarme

7.3.1 Druck-Hoch-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Druck Hoch |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Ein Druck-Hoch-Alarm wird ausgelöst, wenn der Patientendruck die eingestellte Druck-Hoch-Alarmgrenze für drei aufeinanderfolgende Atemzüge erreicht. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Diskrepanz zwischen Druck- und Alarmeinstellung.• Husten während der Inspiration.• Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. |
| Reset-Bedingung | Ein voller Atemzug erfolgt mit Höchstdruck unterhalb der Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. Der aktuelle Atemzug wird jedoch abgebrochen, wenn die Druck-Hoch-Alarmgrenze erreicht wird. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• 5 cmH₂O bis 45 cmH₂O• Aus <p>Bitte beachten Sie, dass der Alarm Druck hoch nicht für einen Wert unterhalb des Alarms Druck Tief eingestellt werden kann .</p> |
| Einstellungsraster | Unter 10 mbar: 0,5 hPa (mbar) Über 10 mbar: 1,0 hPa (mbar) |
| Anzeige | Die Alarmeinstellung „Druck Hoch“ wird durch eine rote Linie im Druckbalken dargestellt.  Ein Druckbalken-Anzeige mit einer Skala von 0 bis 40. Die Skala ist in 10er-Schritten unterteilt (0, 10, 20, 30, 40). Zwischen den Hauptmarkierungen befinden sich kleinere Markierungen. Eine rote vertikale Linie markiert die Alarmeinstellung bei 10. Ein gelber Balken zeigt den aktuellen Druckwert an, der sich bei 0 befindet. |

7.3.2 Druck-Tief-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Druck Tief |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Ein Druck-Tief-Alarm wird ausgelöst, wenn das Vivo 3 die Druck-Tief-Alarmgrenze länger als 15s nicht erreicht. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none"> • Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. • Diskrepanz zwischen Druck- und Alarmeinstellung. • Leckage der Maske oder anderer Komponenten im Patientenschlauchsystem. |
| Reset-Bedingung | Der Druck steigt über die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none"> • 1 cmH₂O bis 40 cmH₂O <p>Bitte beachten Sie, dass der Alarm „Druck tief“ nicht über dem Wert des Alarms „Druck hoch“ eingestellt werden kann.</p> |
| Einstellungsraster | <p>Unter 10 mbar: 0,5 hPa (mbar)</p> <p>Über 10 mbar: 1,0 hPa (mbar)</p> |
| Einstellungs-Display | Die Alarmeinstellung Druck tief wird durch eine rote Linie im Druckbalken dargestellt. |



7.3.3 Frequenz-Hoch -Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Frequenz Hoch |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Alarm Frequenz hoch wird ausgelöst, wenn die Alarmgrenze länger als 15 Sekunden überschritten wurde. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Diskrepanz zwischen Atemfrequenz- und Alarmeinstellung.• Erhöhte Atemfrequenz.• Zu empfindliche Einstellung des Inspirationstriggers. |
| Reset-Bedingung | Die Atemfrequenz fällt wieder unter die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• 10 bpm bis 50 bpm• Aus |
| Einstellungsraster | 1 bpm |

7.3.4 Frequenz-Tief -Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Frequenz Tief |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Der Alarm Frequenz tief wird ausgelöst, wenn die gemessene Atemfrequenz die Alarmgrenze länger als 15 s unterschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Diskrepanz zwischen Atemfrequenz- und Alarmeinrichtung.• Der Patient kann keine Atemzüge triggern, da die Inspirationstriggereinstellung zu hoch ist.• Schwächerwerden der spontanen Atmung des Patienten.• Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. |
| Reset-Bedingung | Die Atemfrequenz steigt wieder über die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• 4 bpm bis 30 bpm• Aus |
| Einstellungsraster | 1 bpm |

7.3.5 Minutenvolumen-Hoch-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | MV Hoch |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Alarm „Minutenvolumen Hoch“ wird ausgelöst, wenn das Minutenvolumen die eingestellte Alarmgrenze länger als 15 s überschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Diskonnektion des Patientenschlauchsystems.• Diskrepanz zwischen Druck- und Alarmeinstellung.• Leckage der Maske oder anderer Komponenten im Patientenschlauchsystem.• Erhöhte Atemfrequenz. |
| Reset-Bedingung | Das Minutenvolumen fällt wieder unter die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• 1 l bis 40 l• Aus |
| Einstellungsraster | 0,5 l |

7.3.6 Minutenvolumen-Tief-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | MV Tief |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Der Alarm „Minutenvolumen Tief“ wird ausgelöst, wenn das Minutenvolumen die Alarmgrenze länger als 15 s unterschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none"> • Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. • Diskrepanz zwischen Druck- und Alarmeinstellung. • Leckage der Maske oder anderer Komponenten im Patientenschlauchsystem. • Reduzierte Atemfrequenz. |
| Reset-Bedingung | Das Minutenvolumen steigt wieder über die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none"> • 1 l bis 30 l • Aus |
| Einstellungsraster | 0,5 l |

7.3.7 Rückatmungs-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Rückatmung |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Der Rückatmungs-Alarm wird ausgelöst, wenn die Leckage länger als 15 s unter dem Sollwert bleibt. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Verstopftes oder blockiertes Patientenschlauchsystem.• Fehlerhaftes Patientenschlauchsystem.• Verstopfter oder entfernter CO₂-Anschluss vom Leckage-Schlauchsystem. |
| Reset-Bedingung | Die Leckage liegt wieder innerhalb der Grenzwerte. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• Ein• Aus |

7.3.8 Apnea Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Apnea |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Der Alarm „Apnea“ wird ausgelöst, wenn im Sollzeitraum kein vom Patienten getriggertes Atemzug erkannt wird. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Patient atmet nicht mehr.• Patient reduziert die spontane Atmung.• Diskonnektion des Patientenschlauchsystems.• Zu hohe Einstellung des Inspirationstriggers. |
| Reset-Bedingung | Das Vivo 3 hat einen Inspirationsversuch erkannt. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• 5 bis 60 s• Aus |
| Einstellungsraster | 5 s unter 15 s, 15 s über 15 s. |

7.3.9 Diskonnektions-Alarm

VORSICHT



Aufgrund der möglichen Kombinationsvielfalt von Therapieeinstellungen, Schlauchsystemkonfigurationen und Patientenanschlüssen kann ein einzelner Alarm in keinem Fall zuverlässig alle Diskonnektionen erkennen. Um zu gewährleisten, dass das Gerät die Trennung des Patienten (z. B. eine versehentliche Trennung des Patientenschlusses vom Patienten) erkennt, sollte vor Therapiebeginn die Funktionsfähigkeit des Alarms Diskonnektion in der realen Therapiekonfiguration einschließlich Filter, Schlauchsystem, Verbindungen und Schnittstellen (Maske, Sonde, Kanäle usw.) geprüft werden.

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Diskonnektion |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Ein Diskonnektionsalarm wird ausgelöst, wenn der gemessene Flow den erwarteten Leckage-Flow mindestens 15 s überschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none"> • Zu hohe Leckage im Patientenschlauchsystem. • Der Patient hat die Maske abgenommen. • Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. |
| Reset-Bedingung | Die Leckage liegt wieder innerhalb der Grenzwerte. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none"> • Ein • Aus |

7.3.10 HochEPAP-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Hoch EPAP |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Alarm „EPAP-Hoch“ wird ausgelöst, wenn EPAP 3 Atemzüge mindestens 30 % über dem Sollwert liegt. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Leckageventil ist blockiert.• Zu kurze Expirationszeit.• Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. |
| Reset-Bedingung | EPAP ist unter die Alarmpgrenze gefallen (weniger als 30 % über dem Sollwert). |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• Ein• Aus |

7.3.11 TiefEPAP-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Tief EPAP |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Alarm TiefEPAP wird ausgelöst, wenn EPAP für 3 Atemzüge 30 % unter dem Sollwert liegt. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Übermäßige Leckage. |
| Reset-Bedingung | EPAP hat die Alarmpgrenze überschritten (mehr als 30 % unter dem Sollwert). |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• Ein• Aus |

7.3.12 SpO₂ -Hoch-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | SpO2 Hoch |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Ein SpO ₂ -Hoch-Alarm wird ausgelöst, wenn der gemessene SpO ₂ die Alarmgrenze länger als 30 s überschreitet. |
| Mögliche Ursache | Sauerstoffzugabeflow zu hoch. |
| Reset-Bedingung | SpO ₂ fällt wieder unter die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | <ul style="list-style-type: none">• 80 bis 100 %• Aus |
| Einstellungsraster | 1 % |

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

7.3.13 SpO₂-Tief-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | SpO2 Tief |
| Priorität | Hoch |
| Definition | Ein SpO ₂ -Tief-Alarm wird ausgelöst, wenn der gemessene SpO ₂ die Alarmgrenze länger als 30 s unterschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Sauerstoffzufuhr unzureichend.• Diskonnektion des Sauerstoffeinlasses.• Gelieferte Atemzugvolumina zu gering. |
| Einstellbereich | 70 % bis 100 % |
| Einstellungsraster | 1 % |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. |

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

7.3.14 Puls-Hoch-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Puls Hoch |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Ein Puls-Hoch-Alarm wird ausgelöst, wenn der gemessene Puls die Alarmgrenze länger als 15 s überschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Unzureichende Atemunterstützung.• Sauerstoffzufuhr unzureichend.• Der EPAP-Wert ist zu hoch.• Mangelhafte Position der Fingersonde. |
| Reset-Bedingung | Der Puls fällt wieder unter die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | 30 bis 230 bpm (Schläge pro Minute) Aus |
| Einstellungsraster | 5 bpm (Schläge pro Minute) |

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

7.3.15 Puls-Tief-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Puls Tief |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Ein Puls-Tief-Alarm wird ausgelöst, wenn der gemessene Puls die Alarmgrenze länger als 15 s unterschreitet. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Mangelhafte Position der Fingersonde.• Sauerstoffzufuhr unzureichend.• Unzureichende Atemunterstützung. |
| Reset-Bedingung | Der Puls steigt wieder über die Alarmgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | 30 bis 230 bpm (Schläge pro Minute) Aus |
| Einstellungsraster | 5 bpm (Schläge pro Minute) |

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

7.3.16 Alarm Diskonnection des Patientenschlauchsystems

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Diskonnection des Patientenschlauchsystems |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Nur verfügbar, wenn HFNT aktiv ist. Der Alarm wird ausgegeben, wenn das Gerät erkennt, dass das Patientenschlauchsystem vom Gerät diskonnektiert ist. Es wird nicht erkannt, ob der Patient angeschlossen ist oder nicht, sondern nur, ob die Nasen-Kanüle und/oder der Schlauch an das Gerät angeschlossen ist. |
| Mögliche Ursache | Das Patientenschlauchsystem ist diskonnektiert. |
| Reset-Bedingung | Das Gerät erkennt, dass der Schlauch und/oder die Nasen-Kanüle wieder konnektiert sind. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | Ein Aus |

7.3.17 Alarm Schlauchsystem blockiert

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Schlauchsystem blockiert |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Nur verfügbar, wenn HFNT aktiv ist. Der Alarm wird ausgegeben, wenn das Gerät erkennt, dass das Patientenschlauchsystem blockiert ist und keine Luft zugeführt werden kann. |
| Mögliche Ursache | Das Schlauchsystem ist blockiert. |
| Reset-Bedingung | Das Gerät erkennt, dass das Schlauchsystem nicht mehr blockiert ist. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Einstellbereich | Ein Aus |

7.4 Technische Alarme

7.4.1 Alarm „Grenze Hochdruck“

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Druckbegrenzung |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Der Alarm „Druckbegrenzung“ wird bei Erreichen der Hochdruck-Alarmgrenze von 60 mbar ausgelöst. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Diskrepanz zwischen Druck- und Alarめinstellung.• Husten während der Inspiration.• Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. |
| Reset-Bedingung | Ein voller Atemzug mit einem Druck unter der Alarmsollgrenze. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Der aktuelle Atemzug wird abgebrochen. Anschließend setzt das Vivo 3 die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |

7.4.2 Netzausfall-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Das Display schaltet sich aus. Der Alarm „Netzausfall“ wird durch die Alarm-LED und einen Alarmton angezeigt. |
| Priorität | Hoch Das Display schaltet sich aus. Der Alarm „Netzausfall“ wird lediglich durch die Alarm-LED und einen Alarmton gemeldet. |
| Alarmbedingung | Der Alarm „Netzausfall“ wird gemeldet, wenn die letzte verfügbare Stromquelle das Beatmungsgerät nicht mehr versorgen kann. |
| Mögliche Ursache | Die letzte verfügbare Stromquelle kann das Beatmungsgerät nicht mehr versorgen. Batterie leer oder Batterieausfall. |
| Reset-Bedingung | Externe Stromversorgung an Beatmungsgerät angeschlossen. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 stoppt die Therapie, schaltet das Display ab und meldet mindestens 2 min lang den Alarm „Netzausfall“. Wird die Stromversorgung innerhalb der Alarmdauer wiederhergestellt, setzt das Beatmungsgerät automatisch die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. Nach der Wiederaufnahme des Betriebs wird der Stromausfall protokolliert. |

7.4.3 SpO₂-Sensorausfall-/Diskonnektionsalarm

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossen SpO₂-Sensor.

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | SpO2 getrennt |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Alarm „SpO ₂ Sensorausfall/Diskonnektion“ wird ausgelöst, wenn eine der nachstehenden Bedingungen erfüllt ist: <ul style="list-style-type: none"> • Der Sensor liefert ein falsches Signal. • Der Sensor liefert innerhalb von 2 s kein Signal. |
| Mögliche Ursache | Sensor beschädigt oder getrennt. |
| Reset-Bedingung | Normale Kommunikation mit dem Sensor wiederhergestellt. Der Hinweis im Display verschwindet erst nach dem Quit-tieren durch den Bediener. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |

7.4.4 SpO₂-Artefakt

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | SpO2 Signal inadäquat |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Alarm für ein inadäquates SpO ₂ -Signal wird ausgelöst, wenn die Perfusion zu niedrig ist oder das Sensorsignal Artefakte enthält. |
| Mögliche Ursache | Kontrollieren Sie den Sensor und dessen Befestigung am Patienten. |
| Reset-Bedingung | Der Sensor wird entweder getrennt oder er sendet wieder ein zuverlässiges Signal. Der Hinweis im Display verschwindet erst nach dem Quit-tieren durch den Bediener. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |

7.4.5 Umgebungsdruckausgleichsverlust-Alarm

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Druckkomp. gestört |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Ein Umgebungsdruckausgleichsverlust-Alarm wird ausgelöst, wenn der automatische Umgebungsdruckausgleich nicht funktioniert. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. Die provisorische Umgebungsdruckkompensation erfolgt durch Abgleich mit dem normalen Atmosphärendruck auf Meereshöhe. Bei Verwendung in anderen Höhenlagen können die tatsächlichen und angezeigten Drücke voneinander abweichen. |
| Reset | Reset des Beatmungsgeräts. |

7.4.6 Alarm „Batteriestand tief

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Batterie tief. Netzanschluss erforderlich. |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Dieser Alarm wird ausgelöst, wenn die interne Batterie (als letzte verfügbare Stromquelle) mit den aktuellen Einstellungen nur noch 15 min Betriebszeit erlaubt. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Reset-Kriterien | Anschluss an eine andere Spannungsquelle innerhalb von 15 Minuten (sonst wird die Therapie gestoppt). |

7.4.7 Alarm Kritisch niedrige Batterie

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|---|
| Alarmtext | Kritisch niedrige Batterie. Netzanschluss erforderlich |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Dieser Alarm wird ausgelöst, wenn die interne Batterie (als letzte verfügbare Stromquelle) mit den aktuellen Einstellungen nur noch 5 min Betriebszeit erlaubt. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. |
| Reset-Kriterien | Anschluss an eine andere Spannungsquelle innerhalb von 5 Minuten (sonst wird die Therapie gestoppt). |

7.4.8 Patientenluft Temp. hoch (Patientenlufttemperatur Hoch)

| Eigenschaft | Beschreibung |
|------------------------------|--|
| Alarmtext | Patientenlufttemperatur Hoch |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Ein Patientenlufttemperatur-Hoch-Alarm wird ausgelöst, wenn die Atemlufttemperatur des Patienten 43 °C überschreitet. Bei Verwendung eines Patientenschlauchsystems mit aktiver Schlauchheizung wird die Patientenlufttemperatur vom Temperatursensor des Systems gemessen. In allen anderen Fällen erfolgt die Temperaturmessung durch den Flow-Volumensensor im Vivo 3. |
| Mögliche Ursache | <ul style="list-style-type: none">• Blockierung der Lufteinlässe.• Zu hohe Umgebungstemperatur. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie fort. Die Schlauchheizung und der abnehmbare Warmluftbefeuchter (sofern verwendet) werden ausgeschaltet. Das Beatmungsgerät stoppt die Therapie und gibt einen Alarm aus, der bis zu 2 Minuten dauert. |
| Reset-Bedingung | Die Temperatur fällt wieder unter den Grenzwert. |

7.4.9 Ausfall Flow-Sensor

| Eigenschaft | Beschreibung |
|---------------------------------|--|
| Alarmtext | Ausfall Flow-Sensor |
| Priorität | Mittel |
| Alarmbedingung | Der Flow-Sensor meldet keine oder fehlerhafte Daten. |
| Mögliche Ursache | |
| Reset-Bedingung | Der Sensor liefert wieder zuverlässige Daten. Der Hinweis im Display verschwindet erst nach dem Quit- tieren durch den Bediener. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Vivo 3 setzt die Therapie mit folgenden Einschränkungen fort: <ul style="list-style-type: none"> • Die Leckage-Überwachung ist deaktiviert • Die Volumen-Messungen sind deaktiviert • Die Atemzugserkennung ist deaktiviert (in den Assistenzmodi) Die Einschränkungen werden im Display angezeigt. |

7.4.10 Interner Fehler

| Eigenschaft | Beschreibung |
|---------------------------------|---|
| Alarmtext | Int. Funktionsfehler |
| Priorität | Hoch |
| Alarmbedingung | Der Ausfall einer internen Funktion verhindert die Therapie oder den Normalbetrieb des Beatmungsgeräts. Die Fehlercode hinter dem Alarmtext gibt die Art des Fehlers an. |
| Reset-Bedingung | Die korrekte Funktionsweise wird wiederhergestellt. |
| Maßnahme des Beatmungsgeräts | Das Beatmungsgerät stoppt die Therapie. |
| Erforderliche Maßnahme | Starten Sie das Vivo 3 neu. Falls der Alarm fortbesteht oder erneut auftritt: Notieren Sie den Fehlercode und informieren Sie den Anbieter des Vivo 3. |

8 Reinigung und Wartung

Dieses Kapitel enthält Reinigungs- und Wartungsmaßnahmen, die vom Pflegepersonal und von Anwendern durchgeführt werden können, sofern die körperlichen Voraussetzungen erfüllt werden und die Funktionsweise des Systems ausreichend bekannt ist.

WARNUNG



Verletzungsgefahr

- Reparaturen und Modifikationen dürfen ausschließlich von (von Breas Medical autorisierten) Technikern und nur entsprechend den Anweisungen von folgendem Unternehmen durchgeführt werden: Breas Medical
- Das Vivo 3 darf nicht von unbefugten Personen geöffnet, repariert oder modifiziert werden.

Bei unbefugten Eingriffen haftet Breas Medical nicht mehr für die Leistung und Sicherheit des Geräts und alle Garantien und Gewährleistungen erlöschen.

Die Komponenten, die mit dem Patienten verbunden sind (inkl. Filter), müssen regelmäßig gereinigt und ausgetauscht werden, um die einwandfreie Funktion des Vivo 3 sicherzustellen. Die gebrauchten Teile müssen gemäß den regionalen Umweltbestimmungen bezüglich der Entsorgung gebrauchter Geräte und Teile entsorgt werden.

8.1 Reinigung des Vivo 3

WARNUNG



Gefahr von Stromschlägen

Trennen Sie die Stromversorgung, bevor Sie das Vivo 3 reinigen. Befolgen Sie dabei die Anweisungen in diesem Handbuch.

Tauchen Sie das Vivo 3 nicht in Flüssigkeit.

8.1.1 Äußere Reinigung der Zentraleinheit

Hilfsmittel

- Fusselfreies Tuch
- Milde Seifenlauge oder 70 % Ethanol

1 Schalten Sie das Vivo 3 aus und trennen Sie die Stromversorgung.

2 Entfernen Sie das Patientenschlauchsystem.

3 Entfernen Sie sämtliches angeschlossenes Zubehör (SpO₂-Sensor, Zubehörmodul).

4 Reinigen Sie die Außenseite des Vivo 3 mit einem fusselfreien Tuch mit milder Seifenlauge und/oder 70%-igem Ethanol.

5 Sobald das Gerät sauber und trocken ist, schließen Sie das Patientenschlauchsystem und sämtliches, vor der Reinigung abgenommenes Zubehör wieder an.

8.1.2 Desinfektion des Luftwegs

Die nachstehende Tabelle listet die Teile auf, die durch ausgeatmete Gase oder Körperflüssigkeiten bei normaler Anwendung bzw. bei einer Einzelstörung verunreinigt werden können.

| Zustand | Teile |
|----------------------|--|
| Mit Bakterienfilter | <ul style="list-style-type: none">• Patientenschlauchsystem• Bakterienfilter |
| Ohne Bakterienfilter | <ul style="list-style-type: none">• Patientenschlauchsystem• Patientenluftauslass• Luft-Bypass-Adapter / Befeuchter• Turbine• Lufteinlassfilter und Filterhalter |

Kommt es zu einer Verunreinigung, können die internen Luftwege des Vivo 3 bis zu 5 Mal desinfiziert werden, indem eine 60-minütige validierte Ozonbehandlung angewendet wird.

Ein Bakterienfilter mit geringem Widerstand (falls verwendet) sollte alle 24 Stunden ausgetauscht werden.

8.1.3 Reinigung des Patientenschlauchsystems



VORSICHT

Die Reinigungs- und Austauschintervalle sind vom Pflegedienstleister entsprechend dessen Infektionskontrollen und den Anweisungen des Schlauchsystemherstellers festzulegen.

Überprüfen Sie das Patientenschlauchsystem regelmäßig auf Beschädigungen. Bei Beschädigungen ersetzen Sie das Patientenschlauchsystem.



Das Patientenschlauchsystem ist entsprechend den Herstelleranweisungen zu reinigen. Falls der zuständige Pflegedienstleister strengere Reinigungs- oder Austauschintervalle vorsieht, sind diese zu befolgen.

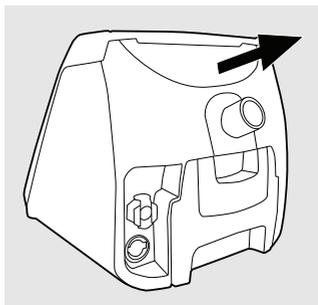
8.2 Reinigung und Austausch der Patienten-Lufteinlassfilter

Die Patienten-Lufteinlassfilter des Vivo 3 befinden sich in einem Magnetfilterhalter auf der Rückseite des Beatmungsgeräts. Die nachstehende Tabelle beschreibt die Filter und die jeweiligen Mindestintervalle für die Instandhaltung.

| Filter | Mindest-Instandhaltungsintervalle* |
|--------------------------------|--|
| Lufteinlassfilter, grau (grob) | <ul style="list-style-type: none">• Waschen: wöchentlich• Ersetzen: Jährlich oder wenn das Vivo 3 einem neuen Patienten zugewiesen wird |
| Lufteinlassfilter, weiß (fein) | <ul style="list-style-type: none">• Ersetzen: Vierwöchentlich oder wenn das Vivo 3 einem neuen Patienten zugewiesen wird |

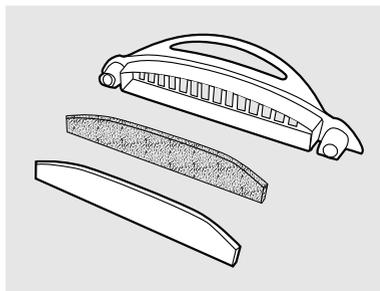
* Bei Anwendung des Vivo 3 in stark belasteten Umgebungen (Pollen, allgemeine Verschmutzung) können kürzere Intervalle erforderlich sein.

- 1 Schalten Sie das Vivo 3 aus und stellen Sie es auf eine staubfreie Unterlage.
- 2 Ziehen Sie den Filterhalter heraus und entnehmen Sie die Filter.



- 3 Waschen Sie den grauen Grobfilter, falls das Wartungsintervall erreicht wurde oder der Filter sichtbar verschmutzt ist.
 1. Waschen Sie den Filter mit warmem Wasser und milder Seifenlauge.
 2. Spülen Sie ihn gründlich aus.
 3. Trocken Sie den Filter. Dazu drücken Sie ihn in einem Handtuch aus und lassen ihn an der Luft trocknen. Der Filter darf nicht gewrungen werden.
 4. Kontrollieren Sie vor dem Wiedereinsetzen, dass der Filter unbeschädigt und vollständig trocken ist.

- 4 Bei Wiedereinsetzen des Lufteinlassfilters in den Filterhalter installieren Sie zuerst den grauen Grobfilter und dann den weißen Feinfilter.



- 5 Setzen Sie den Filterhalter wieder in das Vivo 3 ein.

8.3 Patientenwechsel

Bevor Sie dem Vivo 3 einen neuen Patienten zuweisen können, müssen Sie das Vivo 3 wie nachstehend beschrieben reinigen und vorbereiten.

Wärmeluftbefeuchter sind nur für die Einzelpatientenanwendung vorgesehen und dürfen nicht wiederverwendet werden.



HINWEIS!

Wird das Vivo 3 in einem Krankenhaus von mehreren Patienten benutzt, muss zwischen dem Luftauslass und dem Patientenschlauch ein Bakterienfilter mit geringem Widerstand eingesetzt werden, um eine Kreuzkontamination zu vermeiden.

- 1 Reinigen Sie die Außenflächen des Vivo 3 entsprechend den Anweisungen in Abschnitt 8.1.1 *Außere Reinigung der Zentraleinheit*, Seite 129.
- 2 Wenn zwischen Patientenluftauslass und Patientenschlauchsystem ein Bakterienfilter mit geringem Widerstand installiert ist: Tauschen Sie den Filter aus.

Wenn kein Bakterienfilter mit geringem Widerstand verwendet wird, müssen die Luftwege des Vivo 3 desinfiziert werden, um eine Kreuzkontamination zu vermeiden. Siehe 8.1.2 *Desinfektion des Luftwegs*, Seite 130.

- 3 Tauschen Sie die Patientenfilter gemäß den Anweisungen in Abschnitt 8.2 *Reinigung und Austausch der Patienten-Lufteinlassfilter*, Seite 131, aus.
- 4 Verwenden Sie ein neues Schlauchsystem für den neuen Patienten.

8.4 Alarmtests

Die Alarmtest sind bei jedem Patientenwechsel durchzuführen (oder wenn die Funktion des Beatmungsgeräts aus einem anderen Grund überprüft werden muss). In jedem Fall sind die Tests alle 12 Monate durchzuführen.

8.4.1 Pflichttest

8.4.1.1 Test „Druck-Tief-Alarm“

Dieser Test gewährleistet die sichere Anwendung des Vivo 3.

- 1 Schließen Sie das Vivo 3 an eine Testlung an.
- 2 Notieren Sie die aktuellen Einstellungen, falls diese nach dem Test wieder aktiviert werden sollen.
- 3 Nehmen Sie folgende Einstellungen vor:

| Einstellung | Wert |
|--------------------|---------------|
| Beatmungsmodus | PSV |
| IPAP | 15 hPa (mbar) |
| EPAP | 5 hPa (mbar) |
| Anstieg | 9 |
| Insp. Trigger | 9 |
| Exsp.-Trigger | 3 |
| Min. Insp. Zeit | Aus |
| Max. Insp. Zeit | Aus |
| Atemfrequenz | 12 bpm |
| Insp.-Zeit | 2,0 s |

Schalten Sie alle Alarmeinstellungen aus (sofern möglich).

- 4 Starten Sie die Therapie.
- 5 Schalten Sie den **Druck-Hoch-Alarm** aus.
- 6 Stellen Sie den **Druck-Tief-Alarm** auf 20 mbar ein.
⇒ Der Druck-Tief-Alarm muss ausgelöst werden.

8.4.2 Optionale Tests

Dieser Abschnitt beschreibt die Durchführung zusätzlicher Alarmtests. Diese Tests sind optional und für die sichere Verwendung des Vivo 3 nicht erforderlich.

8.4.2.1 Druck-Hoch-Alarm

- 1 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem an eine Testlung und ein CPAP-Gerät an.
- 2 Stellen Sie den „Druck-Hoch-Alarm“ auf 10 mbar ein.
- 3 Stellen Sie den Therapiedruck des CPAP-Geräts auf 12 mbar ein.
- 4 Nehmen Sie folgende Einstellungen vor:
 - Beatmungsmodus: T
 - Ziel-Volumen: Aus
 - IPAP: 10 hPa (mbar)
 - EPAP: 5 mbar.
 - Atemfrequenz: 12 bpm
- 5 Starten Sie die Therapie am Vivo 3 und am CPAP-Gerät.
- 6 Warten Sie, bis der Hochdruckalarm aktiviert worden ist.
- 7 Stoppen Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

8.4.2.2 Druck-Tief-Alarm und Diskonnektions-Alarm

1. Therapie starten
2. Trennen Sie das Patientenschlauchsystem.
3. Warten Sie 15 Sekunden.
⇒ Der Druck-Tief-Alarm und/oder der Diskonnektionsalarm werden ausgelöst.

8.4.2.3 Frequenz-Tief-Alarm

- 1 Schließen Sie das Vivo 3 an das Patientenschlauchsystem an:
- 2 Stellen Sie den Frequenz-Tief-Alarm auf 10 bpm.
- 3 Nehmen Sie am Vivo 3 folgende Einstellungen vor:
 - Beatmungsmodus: T
 - Ziel-Volumen: Aus
 - IPAP: 10 hPa (mbar)
 - EPAP: 5 mbar.
 - Atemfrequenz: 12 bpm

- 4 Starten Sie die Therapie am Vivo 3.
- 5 Warten Sie, bis die der Alarm „Frequenz Tief“ aktiviert ist.
- 6 Stoppen Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

8.4.2.4 Alarm „EPAP Hoch“

- 1 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem des Vivo 3 an eine Testlung und ein CPAP-Gerät an.
- 2 Stellen Sie den Therapiedruck des CPAP-Geräts auf 10 mbar ein.
- 3 Nehmen Sie am Vivo 3 folgende Einstellungen vor:

| Einstellung | Wert |
|--------------------|---------------|
| Beatmungsmodus | PCV+A |
| Ziel-Volumen (IgV) | Aus |
| IPAP | 15 hPa (mbar) |
| EPAP | 5 hPa (mbar) |
| Atemfrequenz | 12 bpm |
| Insp.- Zeit | 1,5 s |
| Anstieg | 5 |
| Insp.- Trigger | Aus |

- 4 Starten Sie die Therapie am Vivo 3 und am CPAP-Gerät.
- 5 Warten Sie drei Atemzüge. Der Alarm „Hoch EPAP“ darf erst danach ausgelöst werden.
- 6 Beenden Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

8.4.2.5 Alarm „EPAP Tief“

- 1 Kontrollieren Sie, dass der Alarm „EPAP Tief“ eingeschaltet ist und starten Sie die Therapie.
- 2 Trennen Sie das Schlauchsystem vom Beatmungsgerät.

3. Warten Sie 3 Atemzüge. Der Alarm „EPAP Tief“ darf erst danach ausgelöst werden.
4. Stoppen Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

8.4.2.6 MV-Hoch-Alarm

1. Schließen Sie das Patientenschlauchsystem an eine Testlung an.
2. Starten Sie die Therapie.
3. Notieren Sie den MVe-Wert, der vom Beatmungsgerät angezeigt wird.
4. Stellen Sie die Grenze für den Alarm „MV Hoch“ so ein, dass sie unterhalb des überwachten MVe-Werts liegt.
5. Der Alarm „MV Hoch“ muss nach ungefähr 15 Sekunden ausgelöst werden.
6. Stoppen Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

8.4.2.7 MV-Tief-Alarm

1. Schließen Sie das Patientenschlauchsystem an eine Testlung an.
2. Starten Sie die Therapie.
3. Notieren Sie den MVe-Wert, der vom Beatmungsgerät angezeigt wird.
4. Stellen Sie die Grenze für den Alarm „MV Tief“ so ein, dass sie über dem überwachten MVe-Wert liegt.
5. Der Alarm „MV Tief“ muss nach ungefähr 15 Sekunden ausgelöst werden.
6. Stoppen Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

8.5 Reparatur

Reparaturen des Vivo 3 dürfen ausschließlich von autorisierten Technikern und nur entsprechend den Anweisungen von Breas Medical durchgeführt werden.

Autorisierte Service-Werkstätten können das Vivo 3 Servicehandbuch mit der technischen Dokumentation für die Wartung des Vivo 3 bestellen.

8.6 Entsorgung

Das Beatmungsgerät, sämtliches Zubehör und alle ausgetauschten Teile müssen gemäß den vor Ort geltenden Umweltrichtlinien im Hinblick auf die Entsorgung und das Recycling gebrauchter Ausrüstung und Abfälle entsorgt werden. Nähere Informationen über die Entsorgung erhalten Sie bei Ihrem Kundendienst.



HINWEIS!



Mit dem Beatmungsgerät verwendete Batterien müssen gemäß den örtlichen Umweltbestimmungen wiederverwertet werden.

9 Technische Spezifikationen

9.1 Größe und Gewicht des Beatmungsgeräts

| Eigenschaft | Wert |
|-------------------------|--------------------|
| Abmessungen (B x H x T) | 166 x 185 x 200 mm |
| Gewicht | 1,8 kg |

9.2 Stromversorgung

Netzspannung

| Eigenschaft | Wert |
|--------------------------|---|
| Netzspannung | 100 bis 240 VAC, Toleranz: +10%/-20%, 50 bis 60 Hz, max. 1,2 A. Es muss das in Abschnitt 10 <i>Zubehör</i> , Seite 157, aufgeführte Netzteil verwendet werden. |
| Schutz gegen Stromschlag | Medizingerät nach Klasse II |

Externer Gleichstromadapter

| Eigenschaft | Wert |
|-------------------------------|---|
| Externe Gleichstromversorgung | 12 bis 24 VDC (isoliert) Es muss die in Abschnitt 10 <i>Zubehör</i> , Seite 157, aufgeführte Gleichstromversorgung verwendet werden. |

Interne Batterie

| Eigenschaft | Wert |
|------------------------|-------------------------------|
| Batterietyp | Li-Ionen-Batterien (4 Zellen) |
| Nennspannung | 14,4 V |
| Kapazität | 1,5 Ah |
| Betriebsdauer | 3 Stunden |
| Erwartete Lebensdauer: | 300 Ladezyklen |



VORSICHT

Kontrollieren Sie regelmäßig die Anzahl der verbleibenden Ladezyklen (**Extras** → **Geräteinfo**). Nach Überschreitung von 300 Zyklen zeigt das Info-Menü eine Warnung an.

9.3 Umgebungsbedingungen

| Umgebungsbedingung | Spezifikation |
|----------------------------|---------------|
| Normale Betriebstemperatur | +5 bis +40 °C |

Vorsichtsmaßnahmen

- Stellen Sie das Vivo 3 nicht an ungewöhnlich warmen Orten auf (direkte Sonneneinstrahlung oder direkt über einem Heizkörper).
- Verwenden Sie das Gerät bei Raumtemperaturen von mehr als 36°C (97°F) mit besonderer Vorsicht.

Der vom Vivo 3 zur Atmung erzeugte Luftstrom kann bis zu 4 °C über der Raumtemperatur liegen.

| | |
|-------------------------------|---|
| Erweiterte Betriebstemperatur | -20 bis +5 °C Das Vivo 3 kann für 4 Stunden im erweiterten Temperaturbereich betrieben werden, wenn eine der folgenden Bedingungen erfüllt ist: <ul style="list-style-type: none">• Das Vivo 3 beginnt die Therapiesitzung innerhalb des normalen Betriebstemperaturbereichs.• Das Vivo 3 wird im Fallschutzkoffer betrieben.• Der Betrieb unter dieser Bedingung erfolgt maximal einmal pro Tag.• Die Umgebungsluft ist trocken und ruhig. |
|-------------------------------|---|

| Umgebungsbedingung | Spezifikation |
|--------------------|---------------|
|--------------------|---------------|

Transport- und Lagertemperatur

- +5 bis +45 °C (max. 90 Tage)
- -25°C bis +70°C (max. 30 Tage)

Vorsichtsmaßnahmen

- Wenn das Beatmungsgerät bei minimal oder maximal zulässiger Lagertemperatur aufbewahrt worden ist, muss es vor der Inbetriebnahme eine Stunde aufwärmen bzw. abkühlen.
- Bewahren Sie das Vivo 3 nicht an einem warmen Ort auf, z. B. in der Nähe der Heizung oder unter direkter Sonneneinstrahlung. Bei einer Lagerung außerhalb der normalen Betriebsbedingungen muss sich das Vivo 3 vor der Inbetriebnahme akklimatisieren.

Feuchte

15 bis 95 %, relativ, nicht kondensierend.

Umgebungsdruck

70 bis 106 kPa
Das entspricht einer Höhe von 315 m unter Meeresspiegel bis 3000 m über Meeresspiegel

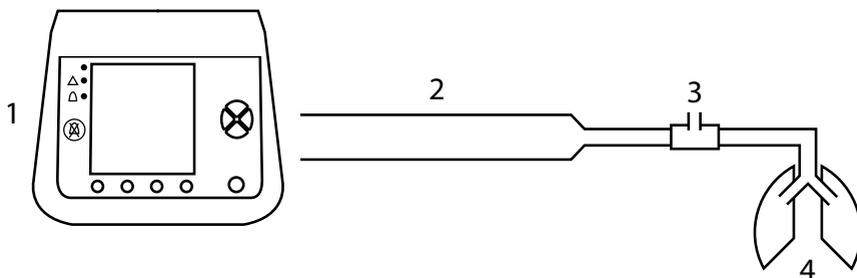
Schutzart des Beatmungsgeräts

IP22
Gefährliche Teile sind gegen Kontakt mit Fingern und Objekten größer als 12,5 mm geschützt.
Flüssigkeitsschutz: Das Gerät ist tropfwasserfest (bis 3 mm Regen/Min), wenn es nicht mehr als 15 Grad geneigt wird. Der Schutz wurde 10 Minuten getestet (2,5 Minuten in jeder Neigungsrichtung).

Vorsichtsmaßnahmen

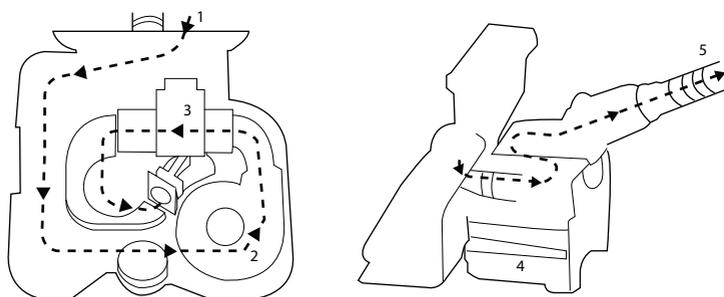
- Ein Silikondeckel schützt die USB-, SD- und Datenübertragungsanschlüsse. Die Schutzart IP22 gilt nur bei aufgesetztem Deckel. Die Schutzart IP22 gilt auch bei angeschlossenem Zubehörmodul. In diesem Fall kann jedoch nur der untere Teil des Silikondeckels geöffnet werden.
- Kontrollieren Sie, dass der Silikondeckel an der Rückseite des Beatmungsgeräts geschlossen ist, wenn kein Zubehör angeschlossen ist.

9.4 Pneumatikplan



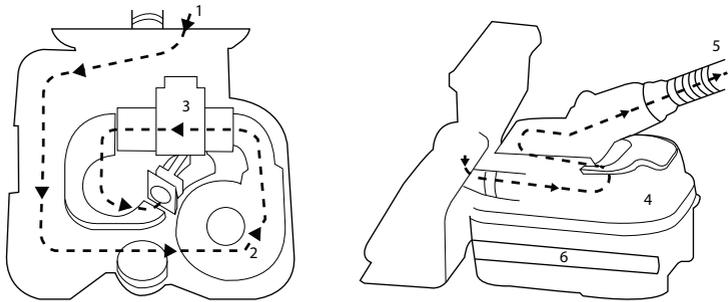
| Nummer | Beschreibung |
|--------|--------------------------------------|
| 1 | Vivo 3 |
| 2 | Patientenschlauchsystem |
| 3 | Leckageventil/Patientenschnittstelle |
| 4 | Patient |

Mit Bypass-Adapter



| Nummer | Beschreibung |
|--------|--|
| 1 | Lufteinlass (Zufuhr von Raumluft) |
| 2 | Turbine |
| 3 | Sensoren |
| 4 | Luft-Bypass-Adapter |
| 5 | Luftauslass (Atemluft für den Patienten) |

Mit Warmluftbefeuchter



| Nummer | Beschreibung |
|--------|--|
| 1 | Lufteinlass (Zufuhr von Umgebungsraumluft) |
| 2 | Turbine |
| 3 | Sensoren |
| 4 | Warmluftbefeuchter |
| 5 | Luftauslass (Atemluft für den Patienten) |
| 6 | Heizkartusche |

Die Befeuchtungsleistung wird vom Beatmungsgerät über die Temperatur der Heizkartusche gesteuert.

9.5 Technische Daten

Geräuschpegel

| Eigenschaft | Wert |
|--|---|
| Statischer Schalldruckpegel | < 27,8 dB(A) @ 10 cmH ₂ O, 4 mm Leckage. Gemessen im Normabstand von 1 m. |
| Statischer Schalldruckpegel, Standby-Modus | < 22 dB(A) SPL. Gemessen im Normabstand von 1 m. |

| Eigenschaft | Wert |
|-------------------------------|---|
| Maximaler Schalldruckpegel | 40 dB(A) SPL nach geltenden Normen. Gemessen im Normabstand von 1 m. |
| Maximaler Schalleistungspegel | 48 dB (A) nach geltenden Normen. Gemessen im Normabstand von 1 m. |

Maximale Flussrate bei kontinuierlichem Druck

| Druck (hPa) | Flussrate (l/min) |
|-------------|-------------------|
| 4 | 76 |
| 8 | 105 |
| 12 | 158 |
| 16 | 157 |
| 20 | 149 |

Maximaldruck

| Eigenschaft | Wert |
|-------------------------------|---------------|
| Maximaldruckgrenze bei Fehler | 60 hPa (mbar) |

Maximale dynamische CPAP-Druckschwankung

Gerät mit Standardschlauch / Gerät mit hohem Widerstand (externer Warmluftbefeuchter mit 22 mm Schlauch und Bakterienfilter)

| Druck [cmH ₂ O] | 10 bpm | 15 bpm | 20 bpm |
|----------------------------|---------|---------|---------|
| 4 | 0.4/1.0 | 0.5/1.2 | 0.5/1.5 |
| 8 | 0.4/1.0 | 0.5/1.2 | 0.5/1.5 |
| 12 | 0.4/1.0 | 0.5/1.2 | 0.5/1.5 |
| 16 | 0.4/1.0 | 0.5/1.2 | 0.5/1.5 |
| 20 | 0.4/1.0 | 0.5/1.2 | 0.5/1.5 |

Spezifikation Lufteinlassfilter

Spezifikation für Lufteinlassfilter, weiß (Art.-Nr. 007202):

| Leistungscharakteristik | Wert | Getestet nach / bei |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| NaCl-Penetration | < 7,35 % | BS EN 13274-7 NaCl bei 16 cm/s |
| Luftstromwiderstand-Flow (Druckabfall) | 12,5 Pa typisch 20 Pa max. | bei 82,5 l/min (100 cm ²) |
| | 0,3 Pa max. | bei 0,2 cm/s |

Charakteristik des Beatmungssystems

Innerhalb der Nennbereiche funktioniert das Beatmungsgerät mit der nachstehend angegebenen Genauigkeit.

| Eigenschaft | Wert |
|-------------|---|
| Resistance | 0.4 to 2.7 cmH ₂ O at 40 l/min |
| Compliance | Max 2.5 ml/cmH ₂ O |

Temperatur des Anwendungsteils

- Gehäuse des Beatmungsgeräts: 52 °C (NC), 53 °C (SFC), (NC = Normalbedingung, SFC = Einzelfehlerbedingung)
- Gehäuse des Zubehörmoduls: 42 °C NC
- Y-Kabelmodul: 42 °C NC
- Gehäuse des Warmluftbefeuchters: 46 °C NC, 55 °C SFC
- Schlauchheizung: 42 °C NC, 59 °C SFC

9.6 Datengenauigkeit



HINWEIS!

Alle angegebenen Toleranzen berücksichtigen Messungenauigkeiten (vgl. separate Tabelle). Die Genauigkeit wurde in allen zulässigen Konfigurationen, einschließlich der Extremfallkonfiguration (22 mm Patientenschlauchsystem, Bakterienfilter und externer Warmluftbefeuchter) getestet. Die angegebenen Toleranzen sind Maximalwerte.

| Parameter | Toleranz | Hinweis |
|-------------------------|---|------------------------------|
| Patientenseitiger Druck | $\pm (0,5 \text{ mbar} + 5 \%)$ | Dauerbetrieb |
| Ppeak | $\pm (0,5 \text{ mbar} + 10 \%)$ | Überwachung im Display |
| EPAP | $\pm (0,5 \text{ mbar} + 10 \%)$ | Überwachung im Display |
| Leckage | $\pm 10 \%$ | BTPS-Überwachung im Display* |
| MVe | $\pm (10\text{ml} + 10\%) \times$ Gesamtatemfrequenz | BTPS-Überwachung im Display* |
| Vte | $\pm (10\text{ml} + 10\%)$ | BTPS-Überwachung im Display* |
| % in TgV | $\pm 1\%$ | Überwachung im Display |
| Gesamtatemfrequenz | $\pm 1 \text{ bpm}$ | Überwachung im Display |
| Spontanatemfrequenz | $\pm 1 \text{ bpm}$ | Überwachung im Display |
| % Spontanatemfrequenz | $\pm 1 \%$ | Überwachung im Display |
| I/E | $\pm 0,1 \text{ Einheit}$ | Überwachung im Display |
| Inspirationszeit | $\pm 0,1 \text{ s}$ | Überwachung im Display |
| Anstieg | $\pm 10 \%$ oder $\pm 0,1 \text{ s}$ (es gilt der jeweils größere Wert) | Überwachung im Display |
| Flow | $\pm (10\text{ml/s} + 10\%)$ | BTPS-Überwachung im Display* |

*BTPS = Body Temperature and Pressure Saturated

Messungenauigkeit

| Parameter | Ungenauigkeit |
|----------------------|---|
| Druck | $\pm 0,75$ % des Messwerts oder $\pm 0,1$ mbar |
| Leckage (Flow) | ± 10 % oder $\pm 0,1$ sl/min |
| Atemzugvolumen, Vte | $\pm 1,75$ % oder $\pm 0,20$ sml |
| Minutenvolumen, MVe | $\pm 2,5$ % oder $0,02$ sl/min |
| Atemfrequenz | $\pm 2,5$ % oder ± 1 bpm |
| Inspirationszeit, Ti | $\pm 0,02$ s |
| I/E | $\pm 2,5$ % |

HINWEIS!



sl/min = Normalliter pro Minute (berechnet für STP-Bedingungen: 21 °C und 1013 mbar)

Filter-/Glättungsverfahren

| Messung | Beschreibung |
|---------------------|--|
| Druck | Tiefpass, durchschnittl. Zeitkonstante 16 ms |
| Inspirationstrigger | Differentialdurchfluss, Auflösung 4 ms |
| Expirationstrigger | Flow-Tiefpass-Filterung mit Niveauabtastung |
| SpO ₂ | Keine Datennachverarbeitung durch das Beatmungsgerät |

9.7 Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit

Gemäß IEC 60601-1-2:2014

Die Ausführung aller Funktionen des Vivo 3 gilt als wesentliche Voraussetzung für die Störfestigkeitsprüfung.

Vivo 3 Wesentliche Leistung

Das Beatmungsgerät liefert über den Patientenanschluss eine Beatmung im Rahmen der für das Gerät veröffentlichten Genauigkeitsspezifikationen und der vom Bediener festgelegten Alarmgrenzen oder generiert in folgenden Fällen einen Alarm:

- Druck Hoch
- Druck Tief
- Eingeatmetes Minutenvolumen Tief
- Eingeatmetes Minutenvolumen Hoch
- Frequenz Tief
- Leckage Hoch
- Letzte Spannungsquelle Tief
- Stromausfall
- Diskonnektion
- EPAP Hoch
- EPAP Tief

Das Beatmungsgerät liefert SpO₂- und Pulswerte im Rahmen der für das Gerät veröffentlichten Genauigkeitsspezifikationen und generiert bei einem niedrigen SpO₂-Wert einen Alarm. Das Beatmungsgerät zeigt unzuverlässige SpO₂-Werte und Pulsfrequenzen an und löst einen Alarm aus, wenn der SpO₂-Messwert länger als 30 Sekunden nicht aktualisiert worden ist.

Für die Störfestigkeitsprüfung sind folgende Toleranzen zulässig:

- Eine vorübergehende Leistungsminderung, die keinen Einfluss auf die Grundsicherheit oder die wesentliche Leistung hat.
- Jede vorübergehende Verschlechterung der SpO₂-Leistung nach einer Prüfung gegen transiente Störgrößen, die sich innerhalb von 30 Sekunden wieder normalisiert.

Außerdem ist Folgendes nicht gestattet:

- permanente Beschädigung oder nicht behebbare Funktionsverluste
- Änderungen an programmierbaren Parametern oder Einstellungen
- Rücksetzung auf die Standardeinstellungen
- Änderung des Betriebsmodus
- Einleitung eines unbeabsichtigten Betriebs
- Falschnegatalarm

9.7.1 Hinweise und Erklärung des Herstellers – Elektromagnetische Störfestigkeit

Das Beatmungsgerät dient zur Verwendung in der unten angegebenen elektromagnetischen Umgebung. Der Kunde bzw. der Benutzer des Beatmungsgeräts sollte sicherstellen, dass dieses in einer derartigen Umgebung eingesetzt wird.

| Störfestigkeitsprüfung | Compliance-Stufe | Elektromagnetische Umgebung – Richtlinien |
|--|---|--|
| Entladung statischer Elektrizität (IEC 61000-4-2) | ± 8 kV Kontakt ± 15 kV Luft | Die relative Luftfeuchte sollte mindestens 5% betragen. |
| Schnelle transiente elektrische Störgrößen/Burst (IEC 61000-4-4) | ± 2 kV für Netzleitungen ± 2 kV für Eingangs-/Ausgangsleitungen | Die Netzstromqualität muss die Anforderungen in typischen Gewerbe-, Krankenhaus- bzw. Wohnumgebungen erfüllen. |
| Stoßspannungen (IEC 61000-4-5) | $\pm 0,5$ kV, ± 1 kV, ± 2 kV Leiter-Leiter | Die Netzstromqualität muss die Anforderungen in typischen Gewerbe-, Krankenhaus- bzw. Wohnumgebungen erfüllen. |
| Magnetfelder bei Netzfrequenz 50/60 Hz (IEC 61000-4-8) | 30 A/m | Die Stärke von Magnetfeldern bei Netzfrequenz muss die Anforderungen in typischen Gewerbe-, Krankenhaus- oder Wohnumgebungen erfüllen. |
| Spannungseinbrüche, Kurzzeitunterbrechungen und Spannungsschwankungen (IEC 61000-4-11) | 5% U_T , 0,5 Zyklus (Mehrphasenanalyse); 5% U_T , 1 Zyklus; 70% T_3 , 25/30 Zyklen (50/60 Hz); 0 % U_T , 5 s (50/60 Hz); | Das Beatmungsgerät wird bei Spannungseinbrüchen, Kurzzeitunterbrechungen und Spannungsschwankungen in den Netzleitungen mit der internen Batterie betrieben. |



HINWEIS!

U_T ist die Netzspannung vor Anwendung der Prüfpegel.



WARNUNG

Tragbare HF-Kommunikationsgeräte (einschließlich Peripheriegeräte wie Antennenkabel und externe Antennen) müssen mindestens 30 cm von allen Teilen des Beatmungsgeräts (einschließlich der spezifizierten Kabel) entfernt sein. Anderenfalls kann die Funktion des Geräts beeinträchtigt werden.

| Störfestigkeitsprüfung | Prüfpegel nach IEC 60601 | Empfohlener Trennungsabstand |
|---|--|--|
| Leitungsgeführte Störgrößen, induziert durch hochfrequente Felder (IEC 61000-4-6) | 3 V _{rms} (6 V _{rms} in den ISM/ASR-Bändern) | $d = 0,35 * \sqrt{P_m}$ bei 150 kHz bis 80 MHz |
| Hochfrequente elektromagnetische Felder (IEC 61000-4-3) | 10 V/m 80 MHz bis 2,7 GHz | $d = 1,2 * \sqrt{P_m}$ bei 80 MHz bis 800 MHz $d = 2,3 * \sqrt{P_m}$ bei 800 MHz bis 2,7 GHz Gleichungsbeschreibung: P ist die maximale Nennausgangsleistung des Senders in Watt (W) gemäß den Angaben des Senderherstellers, und d ist der empfohlene Schutzabstand in Metern (m). Die Feldstärke stationärer Funksender ist bei allen Frequenzen gemäß einer Untersuchung vor Ort ^a geringer als der Übereinstimmungspegel ^b . In der Umgebung von Geräten, die das folgende Bildzeichen tragen, sind Störungen möglich. |

- Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der jeweils höhere Frequenzbereich.
- Diese Richtlinien gelten unter Umständen nicht in allen Fällen. Die Ausbreitung elektromagnetischer Wellen wird durch Absorptionen und Reflexionen von Gebäuden, Gegenständen und Menschen beeinflusst.

a) Die Feldstärken von stationären Sendern wie Basisstationen von Funk- bzw. Mobil-/ schnurlosen Telefonen und mobilen Landfunkgeräten, Amateurfunk, MW-/UKW-Rundfunk und Fernsehen sind theoretisch nicht genau vorhersagbar. Zur Beurteilung der durch stationäre HF-Sender geschaffenen elektromagnetischen Umgebung sollte eine elektromagnetische Standortmessung erwogen werden. Wenn die ermittelte Feldstärke am Standort des Beatmungsgeräts den oben angegebenen Übereinstimmungspegel überschreitet, muss das Beatmungsgerät beobachtet werden, um seinen ordnungsgemäßen Betrieb zu verifizieren. Wenn eine nicht ordnungsgemäße Funktion beobachtet wird, sind unter Umständen weitere Maßnahmen erforderlich, wie die Neuausrichtung des Beatmungsgeräts oder die Aufstellung an einem anderen Ort.

b) Im Frequenzbereich von 150 kHz bis 80 MHz müssen die Feldstärken weniger als 10 V/m betragen.

9.7.2 Hinweise und Erklärung des Herstellers – Elektromagnetische Emissionen

Das Beatmungsgerät dient zur Verwendung in der unten angegebenen elektromagnetischen Umgebung. Der Kunde bzw. der Benutzer des Beatmungsgeräts sollte sicherstellen, dass dieses in einer derartigen Umgebung eingesetzt wird.

| Störfestigkeitsprüfung | Konformität | Elektromagnetische Umgebung – Richtlinien |
|--|-------------|--|
| Hochfrequente Emissionen CISPR 11 | Gruppe 1 | Hochfrequente Energie wird nur für die internen Funktionen des Beatmungsgeräts verwendet. Daher sind hochfrequente Emissionen durch das Gerät sehr schwach, und es ist unwahrscheinlich, dass die Funktion von Geräten in seiner Umgebung beeinträchtigt wird. |
| Hochfrequente Emissionen CISPR 11 | Klasse B | Das Beatmungsgerät ist für alle Umgebungen geeignet, einschließlich Wohngebieten und Einrichtungen, die direkt an das öffentliche Niederspannungsnetz für Wohngebäude angeschlossen sind. |
| Oberschwingungsströme IEC 61000-3-2 | Klasse A | |
| Spannungsschwankungen/ Flicker IEC 61000-3-3 | Konform | |

9.7.3 Empfohlene Trennungsabstände zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und dem Beatmungsgerät

Das Beatmungsgerät ist für den Betrieb in einer elektromagnetischen Umgebung bestimmt, in der die abgestrahlten HF-Störgrößen kontrolliert sind. Der Kunde bzw. Anwender des Beatmungsgeräts kann dazu beitragen, die elektromagnetische Störung zu verhindern, indem wie unten empfohlen ein Mindestabstand zwischen dem tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgerät (Sender) und dem Beatmungsgerät eingehalten wird; dieser Mindestabstand richtet sich nach der maximalen Ausgangsleistung des Kommunikationsgerätes.

| Maximale Nennausgangsleistung des Senders (W) | Trennabstand gemäß Senderfrequenz (m) | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| | 150 kHz bis 80 MHz $d = 0,35 * P_m$ | 80 MHz bis 800 MHz $d = 1,2 * P_m$ | 800 MHz bis 2,7 GHz $d = 2,3 * P_m$ |
| 0,01 | 0,035 | 0,12 | 0,23 |
| 0,1 | 0,11 | 0,38 | 0,73 |
| 1 | 0,35 | 1,20 | 2,3 |
| 10 | 1,1 | 3,8 | 7,3 |
| 100 | 3,5 | 12,0 | 23 |

Für Sender, deren maximale Ausgangsleistung oben nicht angegeben ist, kann der empfohlene Trennabstand d in Metern (m) mittels einer Gleichung geschätzt werden, die für die Frequenz des Senders anwendbar ist, wobei P_m die maximal abgegebene Leistung des Senders in Watt (W) nach Angaben des Senderherstellers ist.

Hinweise

- Bei 80 MHz und 800 MHz gilt der Trennungsabstand für den höheren Frequenzbereich.
- Diese Richtlinien gelten unter Umständen nicht in allen Fällen. Die Ausbreitung elektromagnetischer Wellen wird durch Absorptionen und Reflexionen von Gebäuden, Gegenständen und Menschen beeinflusst.

9.7.4 Empfohlene Trennungsabstände zwischen externen Stromleitern und dem Beatmungsgerät

| Maximale Nennstromstärke in Leiter (A) | Trennungsabstand (m) |
|--|----------------------------------|
| | 50–60 Hz: $d = I/2\pi H = I/188$ |
| 1 | 0,005 |
| 10 | 0,05 |
| 30 | 0,16 |

Für Sender, deren maximal abgegebene Leistung oben nicht angegeben ist, kann der empfohlene Trennabstand d in Metern (m) mittels der Gleichung $d = I/2\pi H$ geschätzt werden, wobei I die maximale Nennstromstärke des Leiters in Ampere (A) nach Angaben des Senderherstellers ist und H dem Grad der Störfestigkeit

(Übereinstimmungspegel) des Beatmungsgeräts gegen elektromagnetische Felder im Frequenzbereich von 50 bis 60 Hz (30 A/m) entspricht.

9.8 Werkseitige Einstellungen

| Alarm | Voreinstellung |
|--------------------------------------|----------------|
| Druck Tief | 10 hPa (mbar) |
| Druck Hoch | 25 hPa (mbar) |
| Druck Hoch | Aus |
| Minutenvolumen Hoch | Aus |
| Frequenz Tief | Aus |
| Frequenz Hoch | Aus |
| Apnoe | Aus |
| Puls Tief | Aus |
| Puls Hoch | Aus |
| SpO2 Tief | 90% |
| SpO2 Hoch | Aus |
| Diskonnektion (von Maske) | Ein |
| Rückatmung (Maskenöffnung verstopft) | Ein |
| EPAP Tief | Aus |
| EPAP Hoch | Aus |
| Auto-EPAP | Aus |
| Alarmlautstärke | 5 |

| Einstellung | Standardwert |
|--------------|--------------|
| Zeitformat | 24 h |
| Datumsformat | TT/MM/XXXX |
| Druckeinheit | hPa (mbar) |

| | |
|--------------------------------|---|
| Display-Hintergrundbeleuchtung | Verzögert (2 min / 30 s je nach Strom- quelle und Modus) |
| Wecker aktiviert | Aus |
| Weckzeit | 00:00 |
| Weckerlautstärke | 3 |
| Beatmungsmodus | PSV |
| IPAP | 10 cmH ₂ O |
| EPAP | 5 cmH ₂ O |
| CPAP | 10 cmH ₂ O |
| Atemfrequenz | 12 bpm |
| Inspirationszeit | 1,5 Sek. |
| Min. Insp. Zeit | Aus Aus |
| Max. Insp. Zeit | Aus Aus |
| Inspirationstrigger | Auto Auto |
| Expirationstrigger | Auto Auto |
| Anstieg | Auto Auto |
| Max. IPAP | IPAP- Einstellung <i>IPAP</i> Wert |
| Min. IPAP | <i>IPAP</i> Wert |
| Zielvolumen (TgV) | Aus |
| Rampe | Aus |
| Drucksenkung | Aus |
| Rampendruck | 2 cmH ₂ O |

| | |
|-------------------------|----------|
| Befeuchter Ein/Aus | Aus |
| Befeuchter Stufe | 1 |
| Schlauchheizung Ein/Aus | Aus |
| Schlauchheizung Stufe | 1 |
| Patientenschlauchsystem | 15 mm |
| HFNT | Aus |
| Flow | 10 l/min |

10 Zubehör

Das in diesem Abschnitt beschriebene Zubehör bildet zusammen mit den *medizinischen Geräten*, die in Kapitel 3.1 *Hauptkomponenten*, Seite 33 genannt werden, das Vivo 3 *medizinische System*.



VORSICHT

Verantwortung für das System

Die Zubehörteile, die an die analogen und digitalen Schnittstellen angeschlossen werden, müssen den Richtlinien der IEC-Standards entsprechen (z.B. IEC 60950 oder IEC 62368 „Sicherheit von Einrichtungen der Informationstechnik“ und IEC 60601-1 „Sicherheit medizinischer elektrischer Geräte“). Außerdem müssen alle Konfigurationen der gültigen Version des Systemstandards IEC 60601-1 entsprechen. Jeder, der zusätzliche Komponenten an eine Signaleingangs- oder -ausgangsschnittstelle anschließt, konfiguriert ein medizinisches System und ist somit verantwortlich dafür, dass das System den Anforderungen der gültigen Version des Systemstandards IEC 60601-1 entspricht. Bei Fragen wenden Sie sich an den technischen Service oder an Ihre Breas-Regionalvertretung.

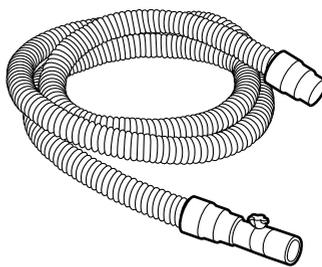
Wird ein PC an das Beatmungsgerät angeschlossen, muss er die Anforderungen gemäß IEC 62368-1, IEC 60950-1 oder IEC 60601-1 erfüllen.

10.1 Zubehör/Verbrauchsmaterial

Patientenschlauchsystem: Schlauchsystem mit Leckage

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil

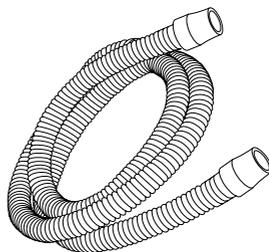
Art.-Nr.: 005060



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 22 mm, Einweg

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil

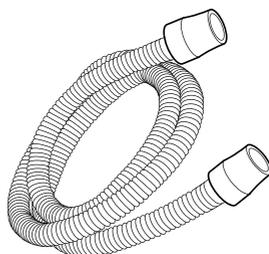
Art.-Nr.: 004465



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 15 mm, Einweg

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil

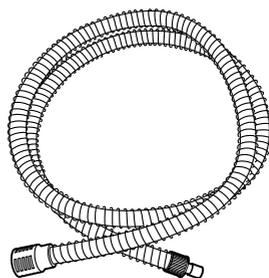
Art.-Nr.: 006712



Schlauchheizung

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil. Verhindert, dass Flüssigkeiten in den Atemwegsadapter gelangen können.

Art.-Nr.: 006990



Leckage-Port

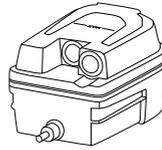
Funktion: Leckage zur Ausleitung ausgeatmeter Gase.

Art. Nr.: 007243 (10 Stück)

Abnehmbarer Warmluftbefeuchter

Funktion: Befeuchtet die Patientenluft.
Nur für die nichtinvasive Anwendung.

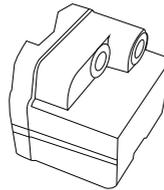
Art.-Nr.: 006977



Luft-Bypass-Adapter

Funktion: Leitet den Patientenluftstrom, wenn der abnehmbare Warmluftbefeuchter nicht verwendet wird.

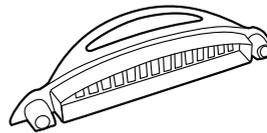
Art.-Nr.: 006983



Filterhalter

Funktion: Halter für Lufteinlassfilter

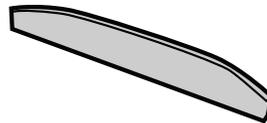
Art. Nr.: 007598



Lufteinlassfilter, grau

Funktion: Grober Lufteinlassfilter, vom Anwender austauschbares Teil. Langlebig (waschbar).

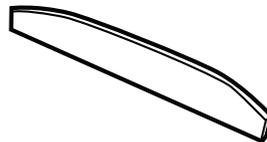
Art. Nr.: 007203 (5 Stück)



Lufteinlassfilter, weiß

Funktion: Feiner Lufteinlassfilter, vom Anwender austauschbares Teil. Einwegkomponente.

Art. Nr.: 007202 (5 Stück)



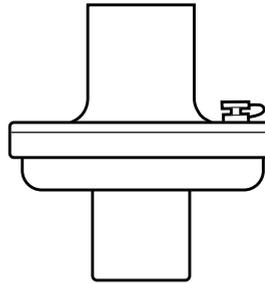
Bakterienfilter mit geringem Widerstand mit CO₂-Anschluss

Funktion: Filtert die Luft am Auslass des Beatmungsgeräts

Eigenschaften

- Widerstand:
0,5 cmH₂O @ 30 l/m
1,4 cmH₂O @ 60 l/m
2,76 cmH₂O @ 90 l/m
- Totraum: 33 ml
- BFE (bakterielle Filtereffizienz): 99,9999%
- VFE (virale Filtereffizienz): 99,999 %

Art.-Nr.: 007963



10.2 Zubehör

RRC CAR70M Gleichstromadapter

Funktion: Stromversorgungsadapter für das Vivo 3 bei Anschluss des Vivo 3 an eine externe Gleichstromquelle.

Art.-Nr.: 006995

Y-Kabel

Funktion: Stromversorgungskabel für den Anschluss an eine Wechsel- oder Gleichstromquelle.

Art.-Nr.: 007006

Fallschutzkoffer

Funktion: Stoß- und Schlagschutz

Art.-Nr.: 007014

Mobility Bag

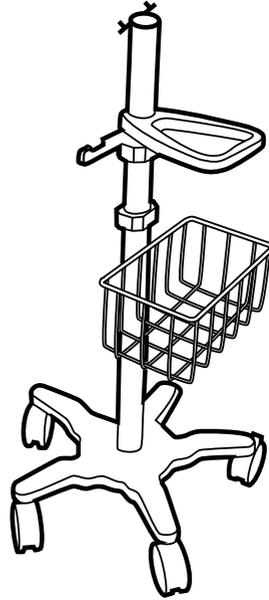
Funktion: Für die mobile Verwendung des Vivo 3 in Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen und zu Hause.

Art.-Nr.: 007380

Fahrgestell

Funktion: Mobile Verwendung,
Transport

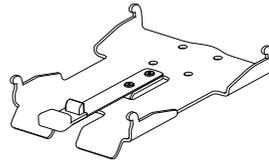
Art.-Nr.: 007384



Montagehalterung

Funktion: Halter zur Montage des
Vivo 3 am Fahrgestell

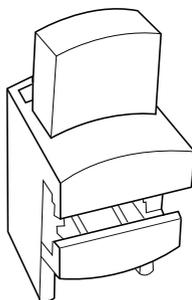
Art.-Nr.: 006998



Universalklemme

Funktion: Befestigung eines Luftbefeuchters an einem Fahrgestell.

Art.-Nr.: 007858

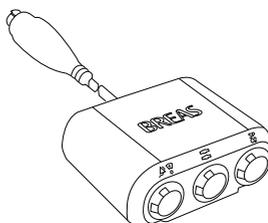


Zubehörmodul

Funktion: Zum Anschluss von Mess- und Kommunikationszubehör:

- Schwesternruf/Fernalarm
- SpO₂-Sensor (Kann auch direkt an das Vivo 3 angeschlossen werden, falls kein weiteres Mess- oder Kommunikationszubehör verwendet wird.)

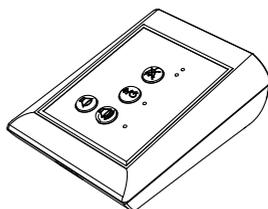
Art.-Nr.: 007000



Fernalarm mit Kabel

Funktion: Fernüberwachung der Alarme des Vivo 3

Art.-Nr.: 10 m: 006348, 25 m: 006349



Schwesternrufkabel

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts an ein Schwesternrufsystem

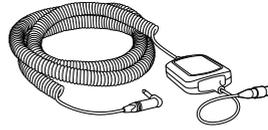
Art.-Nr.:

NO: 006365

NC: 006364

10 k Ω , Schließer: 006363

10 k Ω , Öffner: 006362



SpO₂-Modul

Funktion: Verbindungsschnittstelle

Art.-Nr.: 006369



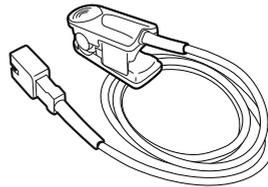
SpO₂-Sensor

Funktion: Finger-Clip-SpO₂-Sensor

Art.-Nr.:

Erwachsene: 006589

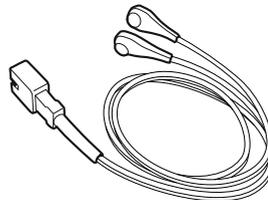
Pädiatrie: 006590



SpO₂-Sensor

Funktion: Multisite-SpO₂-Sensor

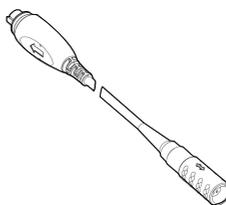
Art.-Nr.: 006591



SpO₂-Adapterkabel

Funktion: Verbindungskabel. Zum Anschluss des SpO₂ -Sensors ohne Zubehörmodul.

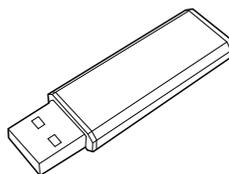
Art.-Nr.: 007079



PC-Software USB

Funktion: Supportsoftware zur Nachbeobachtung der Patiententherapie.

Art.-Nr.: 007067



USB-Kabel

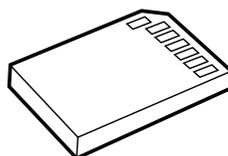
Funktion: USB-Kabel für die Datenübertragung zwischen einem PC und dem Vivo 3.

Art.-Nr.: 005757

Speicherkarte

Funktion: Zum Speichern und Kopieren von Einstellungen, Patientendaten und Anwendungsdaten

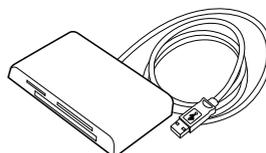
Art.-Nr.: 006705



Lese-/Schreibgerät für Speicherkarten

Funktion: Liest/Beschreibt die Speicherkarte

Art.-Nr.: 002185



Sauerstoffadapter, Niederdruck

Funktion: Anschluss der Sauerstoffversorgung.

Art.-Nr.: 005032

Anhänge

A Patienteneinstellungen

Diese Seite kann kopiert und für Notizen zu den Patienteneinstellungen verwendet werden.

Patient: _____

Klinik: _____

Vivo-SN: _____

Eingestellt
von: _____

Datum: _____

Therapieeinstell.

Beatmungs-
modus: _____

IPAP: _____

EPAP: _____

CPAP: _____

Atemfre-
quenz: _____

Patienten-
schlauchsys-
tem: _____

Insp.- Zeit: _____

Min. Insp.
Zeit: _____

Max. Insp.
Zeit: _____

Insp.-
Trigger: _____

Exsp.
Trigger: _____

Anstieg: _____

Max. Druck: _____

Min. Druck: _____

Ziel-
Volumen: _____

Rampe: _____

Drucksenkung: _____

Warmluftbe-
feuchter: _____

Befeuchter-
stufe: _____

Schlauchhei-
zung: _____

Schlauchhei-
zung Stufe: _____

HFNT: _____

Flow: _____

Hinweise

Therapieeinstellungen – Auto EPAP

| | | | |
|-----------|-------|--------------------------|-------|
| Min. EPAP | _____ | Druckgrenze | _____ |
| Max. EPAP | _____ | EPAP-Schritt | _____ |
| PS | _____ | Stabilisie- rungszeit | _____ |
| Min. PS | _____ | | |
| Max. PS | _____ | | |

Hinweise

B FAA-Konformitätserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

In Übereinstimmung mit dem Advisory Circular AC 91.21-1D vom 27. Oktober 2017 können derartige Atemhilfsgeräte an Bord von Flugzeugen ohne vorherige Prüfung durch die Fluggesellschaft verwendet werden, sofern sie auf elektromagnetische Kompatibilität (EMV) gemäß der aktuellen Version von RTCA/DO-160, Abschnitt 21, Kategorie M, geprüft wurden.

Breas Medical hat die Prüfung des Beatmungssystems erfolgreich abgeschlossen. Das Beatmungssystem erfüllt die Anforderungen nach RTCA/DO-160, Abschnitt 21, Kategorie M, und entspricht den Bestimmungen der FAA.

Bei einigen Fluggesellschaften ist u.U. eine Benachrichtigung vor der Reise erforderlich und die Geräte müssen ggf. mit Batterien betrieben werden. Breas Medical empfiehlt seinen Kunden, sich diesbezüglich an die jeweilige Fluggesellschaft zu wenden.

FAA Compliance (English text)

To whom it may concern:

In line with the FAA Advisory Circular AC 91.21-1D October 27, 2017, this kind of respiratory assistive device may be used onboard an aircraft, without further testing by the carrier, provided they have been tested for Electromagnetic Compatibility (EMC) in accordance with the current version of RTCA/DO-160, Section 21, Category M.

Breas Medical has successfully completed testing for the ventilator System. The ventilator System complies with RTCA/DO-160, Section 21, Category M and can be considered FAA compliant.

Some airlines may require advance notification before travel, and devices may need to be operated by battery. Breas Medical recommends that customers check with their airline.

Index

A

| | |
|--|----------|
| AHI | 49 |
| Alarm | 49 |
| Apnea | 116 |
| Ausfall Flow-Sensor | 128 |
| Batterie Tief | 126 |
| Diskonnektion | 116, 122 |
| Druck Hoch | 109 |
| Druck Tief | 110 |
| Druckbegrenzung | 123 |
| Frequenz hoch | 111 |
| Frequenz Tief | 112 |
| Hoch EPAP | 118 |
| Interner Fehler | 128 |
| Kritisch niedrige Batterie. Netzan- schluss erforderlich | 127 |
| Minutenvolumen Hoch | 113 |
| Minutenvolumen Tief | 114 |
| Netzausfallmeldung | 124 |
| Patientenluft-Temp. hoch (Patienten- lufttemperatur hoch) | 127 |
| Patientenschlauchsystem: | 122 |
| Puls Hoch | 120 |
| Puls Tief | 121 |
| Rückatmung | 115 |
| Rücksetzen | 105 |
| SpO ₂ Hoch | 119 |
| SpO ₂ Tief | 119 |
| SpO ₂ -Artefakt | 125 |
| SpO ₂ -Sensor ausgefallen / getrennt | 124 |
| Tief EPAP | 118 |
| Umgebungsdruckausgleichsver- lust | 126 |
| Alarm „Patientenlufttemperatur Hoch“ | 127 |
| Alarm „Stromausfall“ | 124 |
| Alarmbedingung | |
| Erkennen | 103 |
| Alarmer | 102 |
| Physiologische | 109 |
| Alarmlautstärke | 49 |
| Alarmmeldung | 104 |
| Alarmsignal | |

| | |
|------------------------|-----|
| LED | 105 |
| Alarmtests | 132 |
| Alarmton | |
| Stummschalten | 105 |
| Alarmzeit | 49 |
| Anstieg | 57 |
| Anwendungsdauer | |
| Interne Batterie | 138 |
| Apnea | |
| Auto-EPAP | 61 |
| Apnea Alarm | 116 |
| Atemzüge | |
| Mindestanzahl | 64 |
| Aufstellen | 71 |
| Ausschalten | 79 |
| Auto-EPAP | 61 |

B

| | |
|----------------------------|-----|
| Batterie | 37 |
| Batterie (intern) | |
| Spezifikation | 138 |
| Batterie-Ladezustand | 47 |
| Batterie-Tief-Alarm | 126 |
| Beatmungsmodus | 59 |
| Bedienfeld | 34 |
| Befehl | |
| Ausführen | 42 |
| Behandlungsmodi | 57 |
| Beleuchtung | 46 |
| Board-Revision | 47 |
| Bootloader-Version | 47 |

C

| | |
|---|----|
| Continuous Positive Airway Pressure (CPAP) | 64 |
| Continuous Positive Airway Pressure, CPAP | 59 |

D

| | |
|---------------------------------|-----|
| Daten | |
| Übertragen | 99 |
| Daten auf Karte speichern | 48 |
| Datengenaugigkeit | 146 |
| Datenprotokolle | 99 |
| Datenspeicher löschen | 48 |

| | |
|---|--------|
| Datum..... | 49 |
| Datumsformat | 49 |
| Desinfizierung | |
| Luftweg..... | 130 |
| Diskonnektion des Patienten- schlauchsystems | 122 |
| Diskonnektions-Alarm | 116 |
| Display | 35 |
| Druck | |
| max. bei Tgv | 67 |
| min. bei Tgv..... | 67 |
| Druck-Hoch-Alarm..... | 109 |
| Druck-Tief-Alarm | 110 |
| Druckeinheit | 46 |
| Drucksenkung | 68 |
| E | |
| Einschalten..... | 77 |
| Einstellungen | 55, 59 |
| Ändern | 41 |
| anpassen..... | 76 |
| Werkseitig | 154 |
| Elektromagnetische Emission..... | 152 |
| Elektromagnetische Störfestigkeit.. | 150 |
| Elektromagnetische | |
| Verträglichkeit | 20 |
| Elektrostatische Entladung..... | 20 |
| Energiemanagement..... | 37 |
| EPAP | |
| Auto..... | 61 |
| EPAP-Tief-Alarm..... | 118 |
| Expiratory Positive Airway | |
| Pressure (EPAP)..... | 60 |
| Expirationstrigger..... | 66 |
| F | |
| Fallschuttkoffer..... | 96 |
| Fernalarmerinheit | |
| Verwendung..... | 95 |
| Filter | |
| Reinigen, austauschen..... | 131 |
| Verwendung..... | 25 |
| Firmwareversion..... | 47 |
| Frequenz-Hoch-Alarm | 111 |
| Frequenz-Tief-Alarm | 112 |

G

| | |
|-----------------------------|-----|
| Gebrauchsanleitung..... | 77 |
| Geräteeinstellung | 46 |
| Geräteinformation | 47 |
| Gerätespeicher | 48 |
| Gesamtanzahl der Tage..... | 49 |
| Gesamtnutzungsstunden | 49 |
| Gleichspannung | |
| Versorgung..... | 138 |

H

| | |
|---------------------------|-----|
| Heimmodus und Klinikmodus | |
| Schalter..... | 77 |
| Heizung | 27 |
| Helligkeit | 46 |
| HF-Funkgeräte..... | 152 |
| Hinweis | |
| Symbol | 15 |
| HochEPAP-Alarm..... | 118 |
| Hypoventilation..... | 112 |

I

| | |
|--------------------------------|--------|
| Inbetriebnahmetest | 75 |
| Inspirationsdruck | 60 |
| Inspirationstrigger | 65 |
| Inspirationszeit..... | 57, 65 |
| Interface Board-Revision | 47 |
| Interner-Fehler-Alarm | 128 |
| Invasive Anwendung | 26 |

K

| | |
|-----------------------------------|-----|
| Klinikmodus und Heimmodus | |
| Schalter..... | 77 |
| Kommunikationsanschluss | 36 |
| Kontraindikationen | 13 |
| Kritisch niedrige Batterie. Alarm | |
| Netzanschluss erforderlich..... | 127 |

L

| | |
|--------------------------|-----|
| Lautstärke, Alarm | 106 |
| Luft-Bypass-Adapter..... | 33 |
| Luftauslass | 36 |
| Luftbefeuchtung | 27 |
| Luftweg | |

| | | | |
|--|---------|------------------------------------|-----|
| Desinfektion | 130 | Sauerstoffkonzentration | 31 |
| Interne Desinfektion..... | 130 | Sauerstoffsättigung | |
| M | | Monitoring | 83 |
| Menüs | 39 | Schlauchheizung | |
| Min. tägliche Nutzung..... | 49 | Einstellung | 69 |
| Mittelwert Nutzungsstunden | 49 | Verwendung | 90 |
| Mobile Verwendung | | Schlauchsysteem blockiert | 122 |
| Sicherheit..... | 31 | Schwesternruf | |
| N | | Verwendung..... | 94 |
| Netzkabel | 33 | Setup-Seiten..... | 44 |
| Netzspannung | | Spannung | |
| Versorgung..... | 138 | Versorgung..... | 138 |
| P | | Speicherdaten | 48 |
| Patienten | | Speicherkarte | |
| Wechseln | 132 | Übertragung von Daten | 99 |
| Patienten-Lufteinlassfilter | 33 | SpO ₂ -Hoch-Alarm | 119 |
| Patientenluftauslass | 36 | SpO ₂ -Sensor | |
| Patientenschlauchsystem | 33 | Verwendung | 91 |
| Anschluss..... | 73 | SpO ₂ -Tief-Alarm:..... | 119 |
| Pressure Controlled Ventilation | | Sprache..... | 46 |
| (Assisted), PCV+A..... | 57 | Startdatum | 49 |
| Pressure Support Ventilation, PSV...57 | | Steckplatz für SD-Karte | 36 |
| Produktname..... | 47 | Steckplatz für Speicherkarte | 36 |
| Puls Tief..... | 121 | Stromversorgung..... | 33 |
| Puls-Hoch-Alarm | 120 | Anschluss..... | 72 |
| R | | Stromversorgungsanschluss | 36 |
| Rampe..... | 67 | Symbol | |
| Reinigung | 29, 129 | Hinweis..... | 15 |
| Reparatur..... | 136 | Verweis | 15 |
| Reset Compliance-Daten | 49 | Vorsicht | 15 |
| Restliche Batterielaufzeit..... | 47 | Warnung..... | 15 |
| Rollstuhl | | Symbole | 51 |
| Sicherheit..... | 31 | T | |
| Rückatmungs -Alarm | 115 | Tage mit Nutzung | 49 |
| S | | Tasten | 35 |
| S/T..... | 58 | Technische Spezifikationen..... | 138 |
| Sauerstoff | 93 | Therapie | |
| Verwendung..... | 30 | starten | 77 |
| Sauerstoffanschluss | 36 | Therapie stoppen | 78 |
| | | Therapiedaten..... | 42 |
| | | Toleranzen | |
| | | Einstellungen..... | 146 |
| | | Tragetasche | 33 |

U

| | |
|--|-----|
| Überwachung der Therapie..... | 80 |
| Uhr..... | 49 |
| Umgebungsbedingungen | 140 |
| Umgebungsdruckausgleichsver- lust-Alarm | 126 |
| Unerwünschte Nebenwirkungen | 13 |
| USB-Anschluss | 36 |
| USB-Kabel Übertragung von Daten | 100 |

V

| | |
|---|----|
| Verweis Symbol | 15 |
| Verwendung in Bewegung Sicherheit..... | 31 |
| Volumen Ziel | 66 |
| Vorsicht Symbol | 15 |

W

| | |
|---|---------|
| Wärmeluftbefeuchter Einstellung | 68 |
| Wärmeluftbefeuchter, abnehmbar Verwendung..... | 83 |
| Warnung Symbol | 15 |
| Wartung | 29, 129 |

Y

| | |
|---------------|----|
| Y-Kabel | 97 |
|---------------|----|

Z

| | |
|------------------|-----|
| Zeit..... | 49 |
| Zeitformat | 49 |
| Zubehör..... | 157 |
| Verwendung..... | 83 |