



Breas Vivo 45 LS

Anwenderhandbuch

007480 rev.1.5 de-DE

Vivo 45 LS Anwenderhandbuch



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: 2026-06-23 | 38028

CE 2797 UK CA 0086



7 321820 074808

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	9
1.1	Was ist das Vivo 45 LS?	9
1.2	Bestimmungsgemäßer Gebrauch	11
1.3	Kontraindikationen	12
1.4	Vorgesehene Anwendungsumgebung	12
1.5	Bedienung durch Laien	12
1.6	Zu dieser Gebrauchsanweisung	13
1.6.1	Zielgruppe	13
1.6.2	In dieser Gebrauchsanweisung verwendete Symbole	13
1.7	Herstellerangaben	14
2	Sicherheitshinweise	15
2.1	Allgemeine Vorsichtsmaßnahmen	15
2.1.1	Anforderungen an lebenserhaltende Maßnahmen	18
2.2	Elektrische Sicherheit	18
2.3	Umgebungsbedingungen	19
2.4	Verwendung des Patientenschlauchsystems	20
2.5	Verwendung von Filtern	23
2.6	Luftbefeuchtung	23
2.7	Reinigung und Wartung	24
2.8	Verwendung von Sauerstoff	25
3	Produktbeschreibung	28
3.1	Hauptkomponenten	28
3.2	Vorderansicht	30
3.3	Seitenansichten	31
3.3.1	Abnehmen und Wiedereinsetzen der Seitenteile	32
3.4	Typenschild	34
3.4.1	Weitere Symbole	34
4	Vorbereitung des Vivo 45 LS	37
4.1	Kontrolle des Vivo 45 LS vor der Inbetriebnahme	37
4.2	Aufstellen des Vivo 45 LS	37
4.3	Anschluss des Vivo 45 LS an das Netz	39
4.4	Anschluss des Patientenschlauchsystems	39
4.5	Überprüfung des Vivo 45 LS vor der Inbetriebnahme	40
4.6	Patienteneinstellungen des Vivo 45 LS anpassen	41
4.7	Durchführen des Inbetriebnahmetests	41
4.7.1	Aktionen bei Fehlschlägen des Inbetriebnahmetests	42
5	Bedienung des Vivo 45 LS	44
5.1	Ein- und Ausschalten des Vivo 45 LS	44
5.2	Arbeiten mit dem Menü	46
5.2.1	Navigation mit den Tasten	46
5.2.2	Auf dem Bildschirm verwendete Symbole	47

5.2.3	Menü-Übersicht	48
5.2.4	Überblick Display	49
5.2.5	Das Hauptdisplay im Heimmodus	50
5.2.6	Bereich „Setup“ im Heimmodus	50
5.2.7	Der Bereich „Alarm“	51
5.2.8	Der Bereich „Monitor“	52
5.2.9	Bereich „Extras“	52
5.3	Überwachte Werte des Vivo 45 LS	53
5.3.1	Ppeak	54
5.3.2	PEEP	54
5.3.3	Pmean	54
5.3.4	Leckage	54
5.3.5	MVe	54
5.3.6	MVi	54
5.3.7	Vte	54
5.3.8	Vti	54
5.3.9	FiO ₂	54
5.3.10	% in TgV	54
5.3.11	Akt. Frequ.	54
5.3.12	Spont. Fr.	54
5.3.13	% Spont.	55
5.3.14	SpO ₂ (Sauerstoffsättigung)	55
5.3.15	Puls	55
5.3.16	I/E	55
5.3.17	Insp.- Zeit	55
5.3.18	Anstieg	55
5.3.19	EtCO ₂	55
5.3.20	InspCO ₂	55
5.3.21	PtcCO ₂	55
5.4	Modi des Vivo 45 LS	55
5.4.1	Standby- und Betriebsmodus	56
5.4.2	Gerätemodus	56
5.4.3	Patientenmodus	56
5.4.4	Behandlungsmodus	56
5.5	Funktionen und Parameter des Vivo 45 LS	61
5.5.1	Parameter-Verfügbarkeit in den einzelnen Modi	61
5.5.2	Insp.- Druck	64
5.5.3	PEEP	64
5.5.4	Atem- Rate	64
5.5.5	SIMV-Frequenz	64
5.5.6	Insp.- Zeit (Inspirationszeit)	64
5.5.7	Backup-Insp. Zeit (Backup Inspiratory Time)	64

5.5.8	Seufzer-Parameter	64
5.5.9	Anstieg	65
5.5.10	Insp.- Trigger (Inspirationstrigger)	65
5.5.11	Support-Druck (SIMV-Modus)	65
5.5.12	Exp. Trigger (Expirationstrigger)	65
5.5.13	Max. Insp. Zeit (Maximale Inspirationszeit)	65
5.5.14	Min. Insp. Zeit (Minimum Inspiratory Time)	65
5.5.15	Zielvolumen (TgV)	66
5.5.16	Atemzugvolumen	66
5.5.17	Flow	66
5.5.18	Flow-Muster	66
5.5.19	CPAP	66
5.5.20	Rampenzeit	66
5.5.21	Rampenstartdruck	67
5.5.22	Immer mit Rampe starten	67
5.5.23	„Befeuchter“	67
5.5.24	Befeuchtereinstellung	67
5.5.25	„Circuit Heating“ (Schlauchheizung)	67
5.5.26	Temp. Schlauchheizung	67
5.6	Verwenden von Batterien	67
5.6.1	Spannungsquellenpriorität	67
5.6.2	Stromumschaltungstests	67
5.6.3	Laden der Akkus	68
5.6.4	Akku-Symbole	69
5.6.5	Interner Akku	69
5.6.6	Klick-Akku	69
5.6.7	Akku-Betriebszeit (interner Akku und Klick-Akku)	70
5.6.8	Aufbewahrung des internen Akkus und des Klick-Akkus	71
5.6.9	Externe Gleichstromversorgung	72
5.7	Verwendung von Zubehör	73
5.7.1	Verbinden und Trennen der Kabel	73
5.7.2	Verwendung des Beatmungsgeräts mit einem Schwesternrufsystem	73
5.7.3	Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem FiO ₂ -Sensor	74
5.7.4	Verwendung des Beatmungsgeräts mit Fernalarm	75
5.7.5	Verwendung des Beatmungsgeräts zusammen mit dem EtCO ₂ - Sensor	75
5.7.6	Verwendung des Beatmungsgeräts zusammen mit dem PtcCO ₂ -Kabel	79
5.7.7	Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem SpO ₂ -Modul	79
5.7.8	Verwendung des Beatmungsgeräts mit den Effort- Messgurten	79
5.7.9	Verwendung des Beatmungsgeräts mit Fern-Start/Stopp	81

5.7.10	Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem Fallschutzkoffer	81
5.7.11	Verwendung des Vivo 45 LS mit einem Fahrgestell	82
5.7.12	Verwendung der Klick-in-Befeuchterkammer	84
5.7.13	Verwendung des Patientenschlauchsystems mit Schlauchheizung	88
6	Alarmer	90
6.1	Alarmfunktion	90
6.1.1	Alarmanzeige	90
6.1.2	Stummschaltung des akustischen Signals	91
6.1.3	Vorab-Stummschaltung des akustischen Signals	91
6.1.4	Alarmrücksetzung	92
6.2	Bedienerposition	92
6.3	Physiologische Alarmer	92
6.3.1	Druck-Hoch-Alarm	93
6.3.2	Druck-Tief-Alarm	94
6.3.3	HochPEEP-Alarm	95
6.3.4	TiefPEEP-Alarm	95
6.3.5	V _I hoch (Alarm „Eingeatmetes-Atemzugvolumen-Hoch“)	96
6.3.6	V _T tief-Alarm (Eingeatmetes Atemzugvolumen tief)	97
6.3.7	Alarm „MV _I -Hoch“ (Alarm „Eingeatmetes Minutenvolumen hoch“)	97
6.3.8	MV _I Tief (Alarm „Eingeatmetes Minutenvolumen Tief“)	98
6.3.9	Alarm „V _T _e -Hoch“ (Hohes ausgeatmetes AtemzugVolumenn)	98
6.3.10	Alarm „V _T _e -Tief“ (Tiefes ausgeatmetes Atemzugvolumen)	99
6.3.11	Alarm „MV _e -Hoch“ („Ausgeatmetes-Minutenvolumen-Hoch“-Alarm)	99
6.3.12	Alarm „MV _e -Tief“ (Tiefes ausgeatmetes Minutenvolumen)	100
6.3.13	Frequenz-Hoch -Alarm	100
6.3.14	Frequenz-Tief -Alarm	101
6.3.15	Apnoe Alarm	102
6.3.16	Diskonnektions-Alarm	103
6.3.17	Rückatmungs-Alarm	104
6.3.18	Obstruktionsalarm	105
6.3.19	Alarm „FiO ₂ -Hoch“	105
6.3.20	Alarm „FiO ₂ Tief“	106
6.3.21	SpO ₂ -Hoch-Alarm	106
6.3.22	SpO ₂ -Tief-Alarm	106
6.3.23	Alarm „EtCO ₂ Hoch“	107
6.3.24	Alarm „EtCO ₂ Tief“	108
6.3.25	InspCO ₂ -Hoch.Alarm (Eingeatmetes CO ₂ zu hoch)	108
6.3.26	Puls-Hoch-Alarm	109

	6.3.27	Puls-Tief-Alarm	109
	6.3.28	Alarm „PtcCO ₂ “	110
6.4		Technische Alarme	111
	6.4.1	Netzausfall-Alarm	111
	6.4.2	Patientenluft Temp. hoch (Patientenlufttemperatur Hoch).....	111
	6.4.3	Patientenluft-Temp. Tief (Alarm „Patientenluft-Temp. Tief“)	112
	6.4.4	Letzte Spannungsquelle Tief“	112
	6.4.5	Krit. Alarm „Letzte Spannungsquelle Tief“	112
	6.4.6	Alarm Netzspannungsausfall	113
	6.4.7	Fehlermeldung der Ausatemventilsteuerung	113
	6.4.8	SpO ₂ diskonnektiert (SpO ₂ - Sensor-Ausfall/ Diskonnektionsalarm).....	113
	6.4.9	Alarm SpO ₂ -Signal verloren.....	114
	6.4.10	SpO ₂ -Signal schwach.....	114
	6.4.11	CO ₂ diskonnektiert (Alarm „Fehler im CO ₂ -Sensor/ Diskonnektion“)	115
	6.4.12	Alarm „CO ₂ -Präzisionsfehler“	115
	6.4.13	Alarm „CO ₂ -Adapter“ prüfen	115
	6.4.14	Alarm „CO ₂ -Sensorfehler“	116
	6.4.15	FiO ₂ diskonnektiert (FiO ₂ -Sensorfehler/ Diskonnektionsalarm).....	116
	6.4.16	Umgebungsdruckausgleichsverlust-Alarm	116
	6.4.17	Temperatur-Komp. Verlust (Alarm „Umgebungstemperatur- Druckausgleichsverlust“)	117
	6.4.18	Feuchte-Komp. Verlust (Alarm „Feuchteausgleichsverlust).....	117
	6.4.19	Alarm „LED Fehler“	117
	6.4.20	Alarmbatterie Tief Alarm	118
	6.4.21	Alarm „Alarmbatterie-Fehler“	118
	6.4.22	Alarm „Interner Akku Temp. hoch“ bzw. „Klick-Akku heiß“	118
	6.4.23	Temp. Schlauchheizung Alarm	119
	6.4.24	Temp. Befeuchter hoch Alarm	119
	6.4.25	Alarm „Befeuchter-Fehler“	120
	6.4.26	Alarm „Fehler Schlauchheizung“	120
	6.4.27	Interner Fehler	121
	6.4.28	Lufttemp. Alarm „Sensorausfall“	121
	6.4.29	Alarm „Interner Fehler“	121
	6.4.30	Alarm Datenbank-Integritätsfehler	122
	6.4.31	Alarm „Fehler Kühlungslüfter“.....	122
	6.4.32	Alarm „Uhr ausgefallen“	122
	6.4.33	Alarm „Interne Temp. Hoch“.....	123

	6.4.34 Alarm „Befeuchter/Bypass lose“	123
6.5	Alarmtest	123
	6.5.1 Alarmsignaltest	123
	6.5.2 Vorgeschriebene Alarmtests	123
	6.5.3 Optionale Alarmtests	125
7	Reinigung und Wartung	127
	7.1 Reinigung des Vivo 45 LS	127
	7.1.1 Haupteinheit	127
	7.1.2 Luftweg	128
	7.1.3 Patientenschlauchsystem	128
	7.2 Reinigung und Austausch der Filter	129
	7.2.1 Waschen des Kühlluftfilters	130
	7.3 Patientenwechsel	130
	7.4 Regelmäßige Wartung	130
	7.5 Service und Reparatur	130
	7.6 Aufbewahrung	131
	7.7 Entsorgung	131
8	Technische Spezifikationen	132
	8.1 Systembeschreibung	132
	8.1.1 Druckluftplan für das Beatmungsgerät	133
	8.2 Daten	133
	8.2.1 VBS-Konfigurationen für Genauigkeit im ungünstigsten Fall	133
	8.2.2 Modi-Spezifikationen	133
	8.2.3 Parameterspezifikationen	133
	8.2.4 Spezifikationen überwachte Werte	138
	8.2.5 Stromversorgung	139
	8.2.6 Umgebungsbedingungen	139
	8.2.7 Sonstiges	139
	8.3 Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit	140
	8.3.1 Vivo 45 LS Wesentliche Leistung	141
	8.3.2 Hinweise und Erklärung des Herstellers – Elektromagnetische Störfestigkeit	141
	8.3.3 Hinweise und Erklärung des Herstellers – Elektromagnetische Emissionen	144
	8.3.4 Frequenzen von tragbaren und mobilen Sendern, deren empfohlener Trennungsabstand 30 cm (12 Zoll) beträgt	144
	8.3.5 Empfohlene Trennungsabstände zwischen externen Stromleitern und dem Beatmungsgerät	144
	8.3.6 Näherungsfelder von drahtlosen HF-Kommunikationsgeräten	145
	8.4 Werkseitige Einstellungen	146
9	Zubehör und Teile	148

9.1	Patientenschlauchsysteme und Zubehör	148
9.2	Stromversorgungs-Zubehör	152
9.3	Monitoring-Zubehör	153
9.4	Filter und abnehmbare Teile des Beatmungsgeräts.....	157
9.5	Sonstiges Zubehör	158
10	Patienteneinstellungen	162
11	FAA-Konformitätserklärung	163
	Index	165

Einleitung

WARNUNG

Verletzungsgefahr

Der Vivo 45 LS darf nur verwendet werden:

- Für die bestimmungsgemäße Therapie gemäß diesem Bedienungshandbuch und entsprechend den Anweisungen des verantwortlichen klinischen Personals
- Gemäß den in der Gebrauchsanweisung angegebenen Betriebsbedingungen.
- in originaler und unveränderter Form und nur mit kompatibelem Zubehör.

Jede andere Anwendung kann zu körperlichen Schäden führen!



VORSICHT

Lesen Sie sich dieses Bedienungshandbuch sorgfältig durch, damit Sie vollständig über den Vivo 45 LS Betrieb und die Wartung von Vivo 45 LS informiert sind, wenn Sie das Gerät in Betrieb nehmen. Auf diese Weise sollen die korrekte Anwendung, maximale Leistung und Funktionstüchtigkeit gewährleistet werden. Nicht professionelle Pflegepersonen (z. B. Familienmitglieder) sollten sich an den Mitarbeiter des Medizingeräteelieferanten wenden, wenn sie Fragen zur Funktion, zur ordnungsgemäßen Anwendung, zum Betrieb oder zur Wartung und Instandhaltung von Vivo 45 LS haben.

Breas Medical Breas Medical behält sich das Recht vor, dieses Produkt ohne Vorankündigung zu ändern.



1.1

Was ist das Vivo 45 LS?

Das Vivo 45 LS ist ein Druck- und Volumen-Beatmungsgerät kontinuierlichen oder intermittierenden Atemunterstützung von sowohl beatmungsabhängigen Patienten als auch -unabhängigen Patienten, die eine invasive oder nicht-invasive mechanische Beatmung benötigen. Das Vivo 45 LS ist für den Dauerbetrieb ausgelegt.

Das Vivo 45 LS kann in den folgenden Beatmungsmodi betrieben werden:

- PSV (Pressure Support Ventilation, druckunterstützte Beatmung). Kann kombiniert werden mit:
 - TgV (Target Volume, Zielvolumen)
 - AE (Auto-EPAP)
- PCV (Pressure Controlled Ventilation, druckgesteuerte Beatmung) Kann kombiniert werden mit:
 - A (Assistenzfunktion — Inspirationstrigger)
 - TgV (Target Volume, Zielvolumen)
 - AE (Auto-EPAP)
 - MPV (Mouthpiece Ventilation, Mundstückbeatmung)
 - SIMV (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation, synchronisierte intermittierende maschinelle Beatmung)
- VCV (Volume Controlled Ventilation, volumenkontrollierte Beatmung) Kann kombiniert werden mit:
 - A (Assistenzfunktion — Inspirationstrigger)
 - MPV (Mouthpiece Ventilation, Mundstückbeatmung)
 - SIMV (Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation, synchronisierte intermittierende maschinelle Beatmung)
- HFTN – Nasale High-Flow Therapie
Hinweis: Die Funktion High Flow Nasal Therapy (HFNT) ist nicht bei allen Modellen verfügbar.
- CPAP (Continuous Positive Airway Pressure, Kontinuierlicher positiver Atemwegdruck)

Kompatible Patientenschlauchsysteme

Das Vivo 45 LS kann mit einem Leckage-Schlauchsystem, einem MPV-System oder mit einem Schlauchsystem mit aktivem Ausatemventil verwendet werden. Detaillierte Informationen über kompatible Patientenschlauchsysteme siehe 9 *Zubehör und Teile*, Seite 148.

Für Leckage-Schlauchsysteme: Das Patientenschlauchsystem muss ISO 17510 entsprechen. Die Leckage der sollte mindestens 12 l/min bei 4 cmH₂O betragen, um ein unerwünschtes erneutes Einatmen der ausgeatmeten Luft zu vermeiden. Die empfohlene Leckage beträgt 20 bis 50 l/min bei 10 cmH₂O Druck.

Kompatible Patientenschnittstellen

Bei invasiver Anwendung kann das Patienten-Interface eine Trachealkanüle sein.

Bei nicht-invasiver Anwendung kann dies eine Maske, Mundstück oder eine Nasenbrille sein.

Beachten Sie die Anwendungshinweise für den verwendeten Patientenschluss.

Datenprotokoll

Das Vivo 45 LS hat einen internen Speicher mit einem Datenprotokoll, das folgende Daten enthält:

- Betriebszeiten und Behandlungszeiten
- Technische und physiologische Alarmer
- Einstellungen (einschließlich Behandlungseinstellungen)
- Asset-Daten, einschließlich der Seriennummer des Geräts
- Detail-Log mit klinischen Daten von mindestens 24 Stunden (überwachte Werte)
- Atem-Log mit klinischen Daten von mindestens 30 Tagen (überwachte Werte)
- Einsatz-Log (enthält die nichtklinischen Ereignisse, Alarmer und Einstellungen aus mindestens einem Jahr)

Die Protokolldaten bleiben nach dem Ausschalten des Geräts bzw. bei einem Stromausfall erhalten. Wenn ein Protokoll seine Kapazitätsgrenze erreicht, werden die ältesten Daten zuerst gelöscht. Die Daten können auf einen Computer übertragen, ausgedruckt und mit Breas Softwareprodukten analysiert werden, siehe .



Weitere Informationen zu Breas-Softwareprodukten erhalten Sie bei Ihrem Breas-Fachhändler.

Mehrfachverwendung

Dieses Beatmungsgerät kann für mehrere Patienten gleichzeitig verwendet werden. Lesen Sie in diesem Fall die Reinigungsanleitung in 7.3 *Patientenwechsel*, Seite 130, bevor Sie das Gerät einem neuen Patienten zuweisen. Beachten Sie, dass das Zubehör des Beatmungsgeräts möglicherweise nicht für die Verwendung für mehrere Patienten bestimmt ist. In diesem Fall muss es beim Patientenwechsel ausgetauscht werden.

Voraussichtliche Gebrauchsdauer

Die voraussichtliche Gebrauchsdauer des Vivo 45 LS beträgt 8 Jahre.

1.2 Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Beatmungsgerät Vivo 45 LS (mit oder ohne SpO₂ - und CO₂-Sensor) dient zur kontinuierlichen oder intermittierenden Atemunterstützung für vom Gerät abhängig und unabhängig beatmete Personen. Das Beatmungsgerät ist speziell für Kinder und Erwachsene mit einem Gewicht von über 5 kg ausgelegt.

Vivo 45 LS mit SpO₂-Sensor dient zur Messung der funktionellen Sauerstoffsättigung des arteriellen Hämoglobins (% SpO₂) und der Pulsfrequenz.

Das Vivo 45 LS mit CO₂ -Sensor misst den CO₂-Gehalt im Inspirations- und Expirationsgas.

Das Gerät ist in der häuslichen Betreuung sowie in Pflegeeinrichtungen, Krankenhäusern und ortsbeweglichen Anwendungen wie Rollstühlen und fahrbaren Krankentragen einsetzbar. Es kann sowohl für invasive als auch für nicht-invasive Beatmung verwendet werden. Das Vivo 45 LS ist nicht als Ersatz für ein Notfall- und Transportbeatmungsgerät oder für einen Intensivrespirator geeignet.

1.3 Kontraindikationen

- Die Verwendung des Vivo 45 LS ist kontraindiziert, wenn ein Patient mit einer höheren Sauerstoffkonzentration (FiO₂) beatmet werden muss als mit jener, die sich durch eine Niederdruck-Sauerstoffversorgung von 30 l/min mit den jeweiligen Beatmungsgeräteeinstellungen erzielen lässt.
- Im Allgemeinen sollte nach einem Eingriff der Chirurg konsultiert werden, um Organschäden zu vermeiden und Beatmungsgeräteparameter festzulegen, welche die Hämodynamik oder den Gesundheitszustand des Patienten nicht beeinträchtigen.
- Nach gesichtschirurgischen Eingriffen ist eine geeignete Patientenschnittstelle zu wählen, um Unbehagen und Verletzungen zu vermeiden.
- Das Vivo 45 LS ist nicht als Ersatz für ein Notfall- und Transportbeatmungsgerät oder als Ersatz für einen Intensivrespirator geeignet.

Unerwünschte Nebenwirkungen

Wenn der Patient bei der Verwendung des Vivo 45 LS 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 45 LS 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

1.4 Vorgesehene Anwendungsumgebung

Das Vivo 45 LS ist für den Einsatz in klinischen Umgebungen (z.B. Krankenhäuser, Pflegeeinrichtungen), öffentlichen Räumen und zu Hause vorgesehen. Ein Einsatz in ortsbeweglichen Anwendungen wie Rollstühlen, PKW, Krankenwagen und Zivilflugzeugen (mit Ausnahme von Hubschraubern) ist ebenfalls zulässig.

Das Gerät ist nicht für Notfalltransporte ausgelegt.

1.5 Bedienung durch Laien

Tagesbetreuer, Patienten, Angehörige und andere nicht-professionelle Anwender können das Gerät Vivo 45 LS mit aktiviertem *Heimmodus* betreiben, nachdem es entsprechend der verordneten Behandlung eingestellt wurde. Im Heimmodus sind einige Einstellungen und Steuerungen gesperrt oder ausgeblendet.

Laien-Anwender dürfen einfache Wartungsaufgaben ausführen, die keine Spezialgeräte oder eine bestimmte Serviceumgebung erfordern.

Training

Laien-Anwender sind so zu unterweisen, dass sie mit den Grundlagen des Vivo 45 LS vertraut sind und die ihnen übertragenen spezifischen Tätigkeiten ausüben können. Die Unterweisung ist auf Grundlage dieser Gebrauchsanweisung durchzuführen. Das zuständige klinische Personal legt das erforderliche Schulungsniveau für jeden Laien-Anwender individuell fest. Dieses Handbuch muss für Schulungszwecke und als Referenz für die Bedienung des Vivo 45 LS zur Verfügung stehen.

1.6 Zu dieser Gebrauchsanweisung



VORSICHT

Lesen Sie diese Gebrauchsanweisung, bevor Sie das Vivo 45 LS installieren und verwenden oder Wartungsarbeiten am Gerät ausführen, denn nur bei vorschriftsmäßiger Bedienung können maximale Leistung und Lebensdauer garantiert werden.

1.6.1 Zielgruppe

Dieses Handbuch ist für Patienten und andere Laien-Anwender konzipiert, die das Vivo 45 LS bedienen.



- Pflege- und Klinikpersonal sowie Ärzte und andere, die sich im Umgang mit dem Vivo 45 LS auskennen müssen, erhalten weitere Einzelheiten zu Einstellungen und Funktionen in der Gebrauchsanweisung (Klinik). Das Klinikhandbuch muss dieselbe Revisionsnummer haben wie das Benutzerhandbuch.
- Servicetechniker können das Servicehandbuch anfordern, das genaue technische Informationen zu Wartung, Service, Reparatur und Entsorgung enthält. Die Revisionsnummer des Servicehandbuchs ist unabhängig von der Revisionsnummer des Benutzerhandbuchs.

1.6.2 In dieser Gebrauchsanweisung verwendete Symbole

In diesem Handbuch werden Symbole verwendet, um bestimmte Informationen hervorzuheben. Die Bedeutung dieser Symbole wird in der nachstehenden Tabelle erläutert.

Symbol	Erläuterung
	Warnung! Lebensgefahr oder Gefahr schwerer Verletzungen.
	Warnung! Gefahr von Kreuzkontamination.
	Warnung! Stromschlaggefahr.
	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.

1.7 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/

WARNUNG**Verletzungsgefahr**

Der Vivo 45 LS darf nur verwendet werden:

- Für die bestimmungsgemäße Therapie gemäß diesem Bedienungshandbuch und entsprechend den Anweisungen des verantwortlichen klinischen Personals
- Gemäß den in der Gebrauchsanweisung angegebenen Betriebsbedingungen.
- in originaler und unveränderter Form und nur mit kompatibelem Zubehör.

Jede andere Anwendung kann zu körperlichen Schäden führen!

Risiko unzureichender Beatmung

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

Das Vivo 45 LS darf ausschließlich unter den in diesem Handbuch beschriebenen Betriebsbedingungen verwendet werden.

Risiko von Sicherheits- und Leistungseinbußen

Zubehör, dessen Kompatibilität mit dem Vivo 45 LS nicht geprüft wurde, kann die Sicherheitsfunktionen und die Leistung des Geräts beeinträchtigen.

Verwenden Sie das Vivo nur mit Zubehör, das mit dem Beatmungsgerät kompatibel ist.

Die Verwendung inkompatibler Teile zum Anschließen des Beatmungsgeräts an den Patienten kann die Geräteleistung mindern und den Druckgradienten verfälschen.

Breas Medical hat die Kompatibilität des Vivo 45 LS mit dem im 9 *Zubehör und Teile*, Seite 148 aufgeführten Zubehör überprüft.

Die zuständige Organisation muss vor Beginn der geplanten Behandlung die Kompatibilität des Beatmungsgeräts mit allen Anschlussteilen, mit denen der Patient verbunden wird, sicherstellen. Bei Verwendung von inkompatiblen Zubehör haftet Breas Medical nicht für den sicheren und effektiven Betrieb des Vivo 45 LS.

Veränderungen am Patientenschlauchsystem (Hinzufügen oder Entfernen von Zubehör, Typ- oder Längenänderung des Beatmungsschlauchs usw.) können die Konformität des Schlauchsystems und die Bedingungen für die Alarmauslösung beeinflussen.

Wenn die Konfiguration des Schlauchsystems (einschließlich der Patientenschnittstelle) geändert wird, muss der Diskonnektionsalarm auf seine korrekte Funktion überprüft werden.

Die Wirksamkeit der Beatmung und der Alarme muss überprüft werden, auch nach Änderungen der Beatmungseinstellungen, der Alarmeinstellungen, der Schlauchkonfiguration oder der Co-Therapie (z. B. Vernebelung, Sauerstofffluss).

Nach Veränderungen am Patientenschlauchsystem sollte ein Inbetriebnahmetest durchgeführt und die Alarmpunktfunktion getestet werden.

Während der Beatmung eines Patienten muss eine Aufsichtsperson anwesend sein, die auf die Alarme und Zustände reagiert, um die sich der Patient nicht selbst kümmern kann.

Es muss stets unmittelbarer Zugang zu einer alternativen Beatmungsmöglichkeit gewährleistet sein, um den Tod oder schwerwiegende Verletzungen des Patienten zu vermeiden. Anderenfalls kann der Patient bei einem Ausfall des Beatmungsgeräts schwere Verletzungen davontragen oder sterben.

Zur Vermeidung von Todesfällen oder schwere Verletzungen müssen Patient und Beatmungsgerät regelmäßig überwacht werden, um festzustellen, ob bei einem Alarm oder einer Fehlfunktion des Beatmungsgeräts eine Notbeatmung erforderlich ist.



Bei Verwendung des Beatmungsgeräts in einem Transportkoffer darf nur die in der Zubehörliste angegebene Schutzabdeckung verwendet werden, um eine Beeinträchtigung der Leistung des Beatmungsgeräts, die zum Tod des Patienten führen kann, zu vermeiden.



Die Messwerte für Volumen und ausgeatmetes CO₂ können aufgrund von unbeabsichtigten Leckagen von den tatsächlichen Patientenwerten abweichen.



Die Gaszufuhröffnung muss frei sein.



Um eine Trennung des Patientenschlauchsystems während der Anwendung zu verhindern, dürfen nur Schläuche verwendet werden, die ISO 5367 oder ISO 80601-2-74 entsprechen.



Es kann zu Funktionsstörungen am Beatmungsgerät kommen, wenn es fallengelassen oder beschädigt wird oder mit Wasser in Kontakt kommt.

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.

WARNUNG



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 von Fehlbehandlungen

Das Vivo 45 LS darf in folgenden Fällen nicht verwendet werden:

- falls der Verdacht auf Geräteschäden besteht bzw. Alarme 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.



Risiko von Fehlbehandlungen

Die verantwortliche Organisation sollte regelmäßig die Wirksamkeit der Therapieeinstellungen kontrollieren.



Die Einstellungen am Beatmungsgerät dürfen nur nach medizinischer Empfehlung und durch befugtes Klinikpersonal vorgenommen werden. Bei Änderungen der Therapieeinstellungen oder einem Wechsel des Geräts muss im Rahmen einer klinischen Beurteilung festgestellt werden, ob eine Blutgasmessung durchgeführt werden muss.



Vor Therapiebeginn ist stets das Verfahren 4.5 *Überprüfung des Vivo 45 LS vor der Inbetriebnahme*, Seite 40 durchzuführen.

Risiko unerkannter kritischer Bedingungen

- Sämtliche Alarme des Vivo 45 LS 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.

Erstickungs- oder Barotraumarisiko

Verwenden Sie im HFNT-Modus keine abgedichtete Patientenschnittstelle.

Vernebelung

Das Vivo 45 LS wurde nicht für die Verwendung mit Vernebelung getestet.

VORSICHT

Das Klinikpersonal muss das Klinikhandbuch sorgfältig gelesen und die Funktionsweise des Beatmungsgerätes verstanden haben, bevor dieses eingerichtet und verwendet wird.

- Gehen Sie mit dem Beatmungsgerät vorsichtig um.
- Verwenden Sie das Beatmungsgerät nicht, solange es sich in der Tasche befindet.
- Verwenden Sie das Beatmungsgerät nicht mit Stickoxid, Helium oder Heliumgemischen.

Kontaktverletzungen: Durch längeres Tragen einer Maske (sofern verwendet) bzw. längere Verwendung des SpO₂-Moduls kann es zu Hautreizungen kommen.

Achten Sie darauf, dass die Kühlluftfeinlässe nicht blockiert sind. Bei blockierten Einlässen, insbesondere in warmen Betriebsumgebungen, kann die Oberflächentemperatur des Patientenschlauchsystems auf über 41 °C steigen. Bei einer Umgebungstemperatur von 40 °C und blockierten Kühlluftfeinlässen kann die Oberflächentemperatur sogar 50 °C erreichen. Vor dem Erreichen einer Gefahrentemperatur wird der Alarm „Pat.luft Temp Hoch“ ausgegeben. Bei Auftreten dieses Alarms kontrollieren Sie, dass der Kühlluftfeinlasspfad des Beatmungsgeräts nicht verstopft oder blockiert ist und dass das Schlauchsystem nicht direkt den Patienten berührt.

WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Eine Veränderung des Beatmungsgeräts oder seine Verwendung mit inkompatiblen Zubehör kann zu Herzrhythmusstörungen führen.

Das Vivo 45 LS darf nur in unveränderter Form und nur mit kompatibelem Zubehör verwendet werden.

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

VORSICHT

Wenn Sie vermuten, dass das Gerät unsachgemäß behandelt wurde, führen Sie eine Funktionsprüfung durch, bevor Sie es in Betrieb nehmen. Eine grundlegende Funktionsprüfung kann wie in 4.5 *Überprüfung des Vivo 45 LS vor der Inbetriebnahme*, Seite 40 beschrieben durchgeführt werden. Eine vollständige Funktionsprüfung kann von einem autorisierten Servicetechniker durchgeführt werden.



HINWEIS!

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

2.1.1 Anforderungen an lebenserhaltende Maßnahmen

Die lebenserhaltende Behandlung setzt Folgendes voraus:

- Notfallausrüstung (z. B. Beatmungsbeutel) ist vorhanden.
- Eine der folgenden Überwachungsmethoden wird empfohlen:
 - Verwendung des EtCO₂-Sensorzubehörs oder eines externer EtCO₂-Monitor (Kapnometer). Diese Überwachungsmethode kann sowohl für die Beatmung mit Patientenschlauchsystemen mit aktivem Ausatemventil als auch mit solchen mit Leckageanschlüssen verwendet werden.
Der CO₂-Sensor ist zwischen dem Patienten und dem Ausatemventil oder dem Leckageanschluss anzuschließen, damit die ausgeatmeten Atemgase gemessen werden können. Bei Verwendung eines externen CO₂-Monitors müssen die Anforderungen von ISO 80601-2-55 (Medizinische elektrische Geräte – Besondere Festlegungen für die grundlegende Sicherheit und grundlegenden Leistungsmerkmale von Überwachungsgeräten für Atemgase) erfüllt werden.
 - Kontrolle der Überwachung des ausgeatmeten Volumens durch das Beatmungsgerät. Diese Überwachungsmethode kann nur für die Beatmung mit Leckage-Schlauchsystemen verwendet werden.

2.2 Elektrische Sicherheit

WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Der Kontakt mit Hochspannung kann Herzrhythmusstörungen auslösen.

- Verwenden Sie das Vivo 45 LS nicht, wenn Versorgungskabel, Stromversorgung oder Gehäuse beschädigt sind.
- Zur Vermeidung von Stromschlägen darf das Vivo 45 LS nur entsprechend den Anweisungen in diesem Handbuch gereinigt werden. Tauchen Sie das Vivo 45 LS 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.
- Verwenden Sie nicht mehr als eine tragbare Mehrfachsteckdose oder mehr als ein Verlängerungskabel. Wenn eine tragbare Mehrfachsteckdose verwendet wird, darf diese nicht auf den Boden gelegt werden.
Bei Verwendung einer tragbaren Mehrfachsteckdose oder eines Verlängerungskabels muss überprüft werden, ob diese voll funktionsfähig sind.
- 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 Netzversorgung 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 45 LS sollte nicht neben oder auf anderen Geräten verwendet werden. Ist eine solche Positionierung trotzdem erforderlich, muss das Vivo 45 LS überwacht werden, um den normalen Betrieb in dieser Konfiguration zu überprüfen.
- Mobile oder tragbare Funksender können den Betrieb des Vivo 45 LS 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 45 LS liegen.
- Tragbare HF-Kommunikationsgeräte (einschließlich Peripheriegeräte wie Antennenkabel und externe Antennen) müssen mindestens 30 cm von allen Teilen des Vivo 45 LS (einschließlich der spezifizierten Kabel) entfernt sein. Anderenfalls kann die Funktion des Geräts beeinträchtigt werden.



WARNUNG

Vermeiden Sie die Berührung der Kontakte im Akkufach des Beatmungsgeräts. Unter bestimmten Bedingungen können die Berührungsstromgrenzwerte gemäß IEC 60601-1 überschritten werden.



2.3

Umgebungsbedingungen

WARNUNG

Intoxikationsrisiko

Verwenden Sie das Vivo 45 LS niemals in toxischen Umgebungen.



WARNUNG

Brandrisiko

Verwenden Sie das Vivo 45 LS nicht in Umgebungen, in denen explosive Gase oder andere entzündliche anästhetische Mittel vorkommen.



WARNUNG

Die zugeführte Patientenluft darf maximal 4° C wärmer sein als die Umgebungstemperatur. Verwenden Sie das Gerät bei Raumtemperaturen von mehr als 36° C mit besonderer Vorsicht.



Risiko von Fehlbehandlungen

Raumwarmluftbefeuchter müssen mindestens 2 m vom Vivo 45 LS entfernt aufgestellt werden.





Risiko einer Fehlbehandlung

Die Leistung des Vivo 45 LS 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.

Risiko von Fehlbehandlungen



Das Vivo 45 LS darf nicht in Magnetresonanz- (MR) Umgebungen verwendet oder gelagert werden.



Die Verwendung des Vivo 45 LS in einer MR-Umgebung kann zu Fehlfunktionen des Vivo 45 LS führen und den Patienten, das medizinische Personal oder andere Personen nicht tragbaren Risiken aussetzen.



Schwankende Anzeigewerte für gelieferte Volumen oder Drücke und das Auftreten von Alarmzuständen ohne offensichtliche Ursache können auf Leistungsverluste aufgrund elektromagnetischer Störungen hindeuten. Befolgen Sie die obenstehenden Anweisungen und die Hinweise unter 8.3 *Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit*, Seite 140, um die Auswirkungen elektromagnetischer Störungen zu mindern.



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

Verwendung des Patientenschlauchsystems



WARNUNG

Das Beatmungsgerät unterstützt Leckage-Schlauchsysteme, Schlauchsysteme mit aktivem Ausatemventil und Schlauchsysteme mit Mundstückanschluss. Der Verzicht auf eine Maske oder auf Zubehör, das die Rückatmung von Kohlendioxid minimiert oder Spontanatmung zulässt, kann zu Asphyxie führen.



Stellen Sie im HFNT-Modus eine ausreichende vorgesehene Leckage zwischen dem Beatmungssystem und dem Patienten sicher, damit der Patient ausatmen kann.



Damit das Beatmungsgerät die den Einstellungen entsprechende Beatmung liefert, muss die Wahl des Patientenschlauchsystems korrekt vorgenommen werden.

Risiko unzureichender Beatmung

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.
- Für Leckage-Schlauchsysteme: Das Ausatemventil des Patientenschlauchsystems oder das Patienten-Interface verhindern die Rückatmung durch Ableiten der ausgeatmeten Luft. Es sollte möglichst nahe am Patienten-Interface angebracht sein (dies ist bei geringen Beatmungsdrücken besonders wichtig). Vergewissern Sie sich, dass es nicht blockiert oder verstopft ist.
- Für Patientenschlauchsysteme mit aktivem Ausatemventil gilt: Kontrollieren Sie die ordnungsgemäße Funktion des Ausatemventils. Kontrollieren Sie außerdem, dass das Ventil nicht obstruiert oder blockiert ist.
- Prüfen Sie die Funktion des Ausatemventils vor jeder Anwendung des Vivo 45 I.S.

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.

WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

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

WARNUNG

Die mit dem Patienten verbundenen Komponenten müssen regelmäßig ausgetauscht werden, um die einwandfreie Funktion des Beatmungsgeräts sicherstellen zu können. Alle ausgetauschten Teile müssen gemäß den vor Ort geltenden Umweltrichtlinien im Hinblick auf die Entsorgung gebrauchter Geräte und Teile entsorgt werden.

Mit dem Beatmungsgerät verwendete Patientenschlauchsysteme sollten folgende Voraussetzungen erfüllen:

- Länge: max. 2 Meter
- Anschluss: 22 mm
- Widerstand: Maximal 2 bar bei 40 l/min

Bei Verwendung eines aktiven Ausatemventils:

- Innendurchmesser des Ausatemventil-Steuerschlauchs: 3 mm
- Das Ausatemventil muss im drucklosen Zustand offen sein (zum Ausleiten der Ausatemluft des Patienten).

Durch einen Inbetriebnahmetest (siehe 4.7 *Durchführen des Inbetriebnahmetests*, Seite 41) kann die Kompatibilität der gesamten Patientenschlauchsystem-Konfiguration mit dem Beatmungsgerät überprüft werden. Ist der Inbetriebnahmetest erfolgreich, erfüllt die Schlauchsystemkonfiguration die erforderlichen Voraussetzungen.

Führen Sie immer einen Inbetriebnahmetest durch, wenn das Patientenschlauchsystem ausgetauscht oder modifiziert wird. Überprüfen Sie auch, ob die Unterbrechung der Verbindung durch den Diskonnektionsalarm (einschließlich Dekanülierung) erkannt werden kann.



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 45 LS ab, dass kein Wasser in das Vivo 45 LS 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.



Stellen Sie bei invasiver Anwendung des Beatmungsgeräts sicher, dass die Grenzen für den Alarm „Volumen Tief“, den Alarm „Frequenz Tief“ und den Diskonnektionsalarm sorgfältig gewählt wurden, um die Sicherheit zu gewährleisten.

Risiko unzureichender Beatmung

Eine unzureichende Beatmung kann eine vorübergehende Hypoxie auslösen. Der Einsatz von Trachealkanülen, Endotrachealtuben, Adaptoren usw. mit geringem Innendurchmesser oder von Bakterienfiltern mit hohem Widerstand, Luftbefeuchtern usw. erhöht den Widerstand im Patientenschlauchsystem, was die Patienten-Diskonnektions-Erkennung beeinträchtigen kann. Dies gilt auch für die Triggerfunktion des Geräts. Es wird empfohlen, die Funktion des Diskonnektionsalarms, einschließlich des Patienten-Interfaces, so zu überprüfen, dass eine Dekanülierung erkannt werden kann.



Vergewissern Sie sich, dass das Ausatemventil oder der Leckageanschluss nicht verstopft oder blockiert sind.

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.



Das Beatmungsgerät hat einen Rückatmungsalarm. Der Alarm ersetzt nicht die Beobachtungspflicht des Bedieners, dass der Leckageanschluss bzw. das Ausatemventil durchgängig ist. Überprüfen Sie das Patientenschlauchsystem regelmäßig.



Generell erhöhen niedrige Drücke die Möglichkeit der Rückatmung. Niedrige Drücke verursachen einen geringeren Flow durch den Leckageanschluss, was dazu führen kann, dass nicht das ganze CO₂ aus dem Schlauchsystem gespült wird, um eine Rückatmung zu vermeiden.

WARNUNG



Gefahr von Kreuzkontamination

Das Patientenschlauchsystem kann durch ausgeatmete Gase verunreinigt werden. Um eine Kreuzkontamination zu vermeiden, verwenden Sie stets ein neues Patientenschlauchsystem, wenn das Vivo 45 LS für einen neuen Patienten verwendet werden soll.



HINWEIS!

Bei Patienten-Interface und Zubehör sind stets die Herstelleranweisungen zu beachten.

2.5 Verwendung von Filtern

WARNUNG



Verwenden Sie das Beatmungsgerät niemals ohne installierten Filter am Patientenlufteinlass. Verwenden Sie für das Beatmungsgerät ausschließlich von Breas Medical empfohlenes Zubehör.

Überhitzungsgefahr

Ersetzen oder reinigen Sie die Lufteinlassfilter gemäß den Anweisungen im Kapitel *Wartung*.



Bei Weiterverwendung alter oder verstopfter Filter kann die Betriebstemperatur des Vivo 45 LS auf unerwünschte Werte steigen.

Stellen Sie beim Betrieb des Vivo 45 LS sicher, dass der Lufteinlass und der 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 45 LS. Die Verwendung eines Bakterienfilters mit hohem Widerstand zwischen Luftauslass und Patientenanschluss kann die Patienten-Diskonnektions-Erkennung stören. Dies gilt auch für die Triggerfunktion des Geräts.

WARNUNG

Gefahr von Kreuzkontamination



Tiefgewebe- oder Schleimhautkontakt mit Infektionserregern kann Infektionen auslösen: Wird das Vivo 45 LS 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 Luftbefeuchtung

WARNUNG



Nach dem Anbringen oder Entfernen eines HME-Filters (Wärme- und Feuchtigkeitstauscher, künstliche Nase) oder eines HCH (Hygroscopic Condenser Humidifier) sind die Einstellungen (inkl. des Diskonnektionsalarms) zu überprüfen und es ist ein Inbetriebnahmetest durchzuführen.

Erstickungsrisiko



Wenn der abnehmbare Warmluftbefeuchter angeschlossen ist, muss das Vivo 45 LS auf einer ebenen Fläche und unterhalb des Patienten stehen. Dies dient der Verhinderung eines versehentlichen Verschüttens 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.



Bei Verwendung eines Befeuchters oder Verneblers muss der Patienten-Luftfilter häufiger ausgetauscht werden, um eine Erhöhung des Widerstands oder Blockierungen zu vermeiden.



Die Genauigkeit des Beatmungsgeräts kann durch das zusätzliche Gas aus einem pneumatischen Vernebler abnehmen.



WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Während des mobilen Einsatzes oder des Transports muss die Wasserkammer entfernt werden. Wasserleckagen können zu Stromschlägen und zu einer Beschädigung des Geräts führen.



WARNUNG

Die Verwendung eines Patientenschlauchsystems mit Heizung reduziert die Kondensation im Schlauchsystem.



Bei einer invasiven Anwendung wird der Einsatz eines geeigneten externen Warmluftbefeuchters oder HME empfohlen.



Wenn die Kondensation im Patientenschlauchsystem zu stark ist, kann bei Verwendung eines Warmluftbefeuchters die Installation einer Wasserfalle im Patientenschlauchsystem erforderlich sein. Die Wasserfalle verhindert, dass kondensiertes Wasser im Patientenschlauchsystem in die Atemwege gelangt und Verletzungen verursacht.



Ein an das Beatmungsgerät angeschlossener externer Befeuchter muss die Anforderungen nach ISO 8185 oder 80601-2-74 erfüllen.



Der an das Beatmungsgerät angeschlossene HME-Filter muss die Anforderungen der EN ISO 9360 erfüllen.



Verwenden Sie kein Zubehör für den Befeuchter, das nicht in der Befeuchterdokumentation aufgeführt ist, da sonst der bestimmungsgemäße Betrieb des Befeuchters nicht mehr gewährleistet ist, worunter die Therapiequalität leiden und der Patient einem Verletzungsrisiko ausgesetzt würde.



Die Verwendung eines HME-Filters oder eines externen Befeuchters kann eine Neueinstellung der Alarmeinstellungen wie „Druck Tief“ oder des Diskonnektionsalarms erforderlich machen.



Einige HME-Filter und HCHs sind für die Befeuchtung bei invasiver Anwendung des Beatmungsgeräts geeignet. Beachten Sie die jeweiligen Empfehlungen des Herstellers.



HINWEIS!

Das Beatmungsgerät wurde mit dem Breas integrierten Luftbefeuchter und dem Warmluftbefeuchter MR850 von Fisher & Paykel getestet und validiert.

2.7

Reinigung und Wartung



WARNUNG

Gefahr von Stromschlägen

Eine Reinigung mit übermäßig viel Wasser oder die Öffnung des Geräts ohne zertifiziertes Training kann zu Stromschlägen führen.
Das Vivo 45 LS muss regelmäßig gemäß den Anweisungen in diesem Betriebshandbuch gereinigt und gewartet werden.



WARNUNG

Risiko von Fehlbehandlungen

Service- und Wartungsarbeiten am Vivo 45 LS dürfen nicht durchgeführt werden, wenn sich das Vivo 45 LS in Betrieb befindet.

WARNUNG

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 45 LS darf nicht von unbefugtem Personal geöffnet, repariert oder modifiziert oder mit inkompatiblen Geräten verbunden werden. Bei unbefugten Änderungen oder Eingriffen haftet Breas Medical nicht mehr für die Leistung und Sicherheit des Geräts und alle Garantien werden ungültig.



VORSICHT

Versuchen Sie nicht, das Vivo 45 LS zu autoklavieren oder zu sterilisieren.



2.8

Verwendung von Sauerstoff

Bei Verwendung des Vivo 45 LS 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. Der Anwender muss spezielle Maßnahmen ergreifen, um diese absehbaren Risiken zu mildern.

Es liegt in der Verantwortung der verantwortlichen Organisation sicherzustellen, dass die Sauerstoffquelle mit dem in der Gebrauchsanweisung angegebenen Nennbereich für Druck, Durchflussrate und Sauerstoffkonzentration kompatibel ist, da dies die Leistung des Beatmungsgeräts beeinträchtigen und somit zum Tod des Patienten oder zu einer schwerwiegenden Verschlechterung des Gesundheitszustands führen kann.



WARNUNG

Brandrisiko

Das Vorhandensein von Sauerstoff erhöht die Entflammbarkeit der Materialien und beschleunigt die Verbrennung.

- Schalten Sie die Sauerstoffzufuhr ab, wenn das Beatmungsgerät nicht aktiv ist. Andernfalls kann sich Sauerstoff im Gehäuse ansammeln und die Brandgefahr erhöhen.
- Lassen Sie das Patienten-Interface bei eingeschalteter Sauerstoffzufuhr niemals auf Textilien wie Bettdecken oder Stuhlkissen liegen. Durch die Sauerstoffanreicherung werden die Materialien leichter entflammbar.
- Verwenden Sie vor und während der Sauerstofftherapie ausschließlich sauerstoffverträgliche Lotionen oder Salben auf Wasserbasis. Verwenden Sie niemals Lotionen oder Salben auf Petroleum- oder Erdölbasis, um Brand- und Verbrennungsrisiken zu vermeiden.
- 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.
- Sorgen Sie für eine ausreichende Lüftung des Raums.
- Rauchen Sie nicht in einem Raum, in dem Sauerstoff verwendet wird, da dies zu Gesichtsverbrennungen oder zum Tod führen kann. Wenn der Patient rauchen möchte: Schalten Sie das Gerät aus, entfernen Sie die Patientenschnittstelle und bringen Sie den Patienten aus dem Raum, in dem sich das Gerät befindet, bevor er zu rauchen beginnt. Wenn dies nicht möglich ist, halten Sie nach dem Ausschalten des Geräts eine Wartezeit von 10 Minuten ein.
- Nackte Lichtquellen und andere Zündquellen müssen mindestens 2 Meter von der Sauerstoffflasche, dem Patientenschlauchsystem und anderen sauerstoffführenden Teilen entfernt sein.
- Verwenden Sie keine Treibgase oder Lösungsmittel in der Nähe der Sauerstoffversorgung, auch wenn diese ausgeschaltet ist.
- Schmieren Sie keine Verbindungsstücke, Anschlüsse, Schläuche oder sonstiges Gerätezubehör, da das Schmiermittel in Verbindung mit dem sauerstoffreichen Gasstrom entflammbar sein könnte.



WARNUNG

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.



WARNUNG

Brandrisiko

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



WARNUNG

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 Sauerstoffkonzentratoren.





Risiko einer Fehlbehandlung

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

Zur Überwachung der inspiratorischen Sauerstoffkonzentration verwenden Sie den FIO₂-Sensor (Zubehör).



Die Sauerstoffzufuhr darf 30 l/min und 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

3 Produktbeschreibung

3.1 Hauptkomponenten

Dieser Abschnitt beschreibt die wichtigsten Komponenten des Vivo 45 LS.

HINWEIS!

- Bei der Konfiguration der Hauptkomponenten kann es regionale Abweichungen geben.
- Das Vivo 45 LS (Standardausführung) und seine Verpackung enthalten kein Naturlatex.



Tasche

Funktion: Aufbewahrung für den Transport

Art.-Nr.: 006014



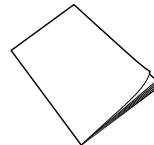
Gebrauchsanweisung

Funktion: Produktinformation

Art.-Nr.:

Gebrauchsanweisung: 007480

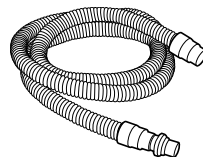
Klinikhandbuch: 007481



Patientenschlauchsystem

Funktion: Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil

Welches Patientenschlauchsystem geliefert wird, hängt von der Auftragskonfiguration ab. Siehe 9 *Zubehör und Teile*, Seite 148 für kompatible Patientenschlauchsysteme



Patientenlufteinlass-Filter, fein, weiß, Einweg

Funktion: Feinfilterung der Patientenluft.

Material: AS 100

NaCl-Penetration: (0,65 µm NaCl @ 95 l/min) = <7,35%

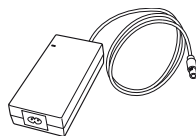
Art.-Nr.: 007103 (5 Stk.)



Stromversorgung

Funktion: Versorgt das Beatmungsgerät mit Strom

Art.-Nr.: 006396



Netzkabel

Funktion: Schließt das Netzteil an eine Steckdose an

Art.-Nr.:

GB: 003521

CN: 005304

EU: 003520

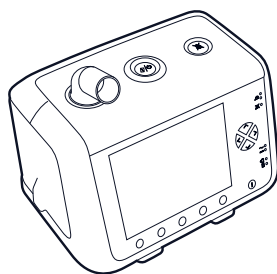
JP: 004834

USA: 003522

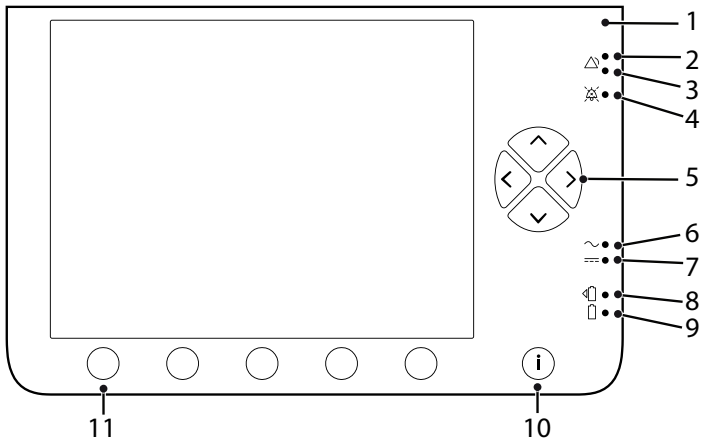


Vivo 45 LS Haupteinheit

Haupteinheit



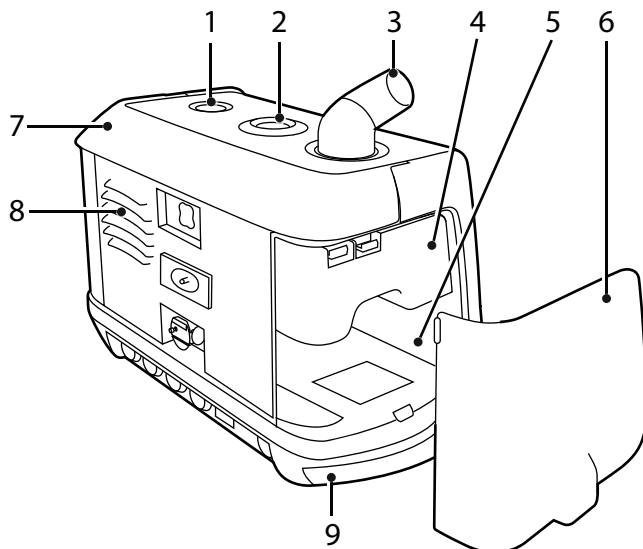
3.2 Vorderansicht



Nr.	Element	Funktion
1	Sensor	Umgebungslichtsensor
2, 3	Alarm-LEDs (rot & gelb)	Alarmanzeige Rot = hohe Priorität Gelb = mittlere Priorität
4	Stummschalt-LED	Anzeige der Alarmtonunterdrückung
5	Navigations-/Einstelltasten	Display-Navigation/Festlegung der Einstellungen
6	Netz-LED	Stromquellenanzeige: Netzspannung
7	Externe LED, Gleichstrom	Stromquellenanzeige: Externe Gleichstromversorgung
8	LED Klick-Akku	Stromquellenanzeige: Klick-Akku
9	LED Interner Akku	Stromquellenanzeige: Interner Akku
10	Informationstaste	Informationstext anzeigen/ ausblenden
11	Navigations-/Funktionsschaltflächen	Funktionen laut Display

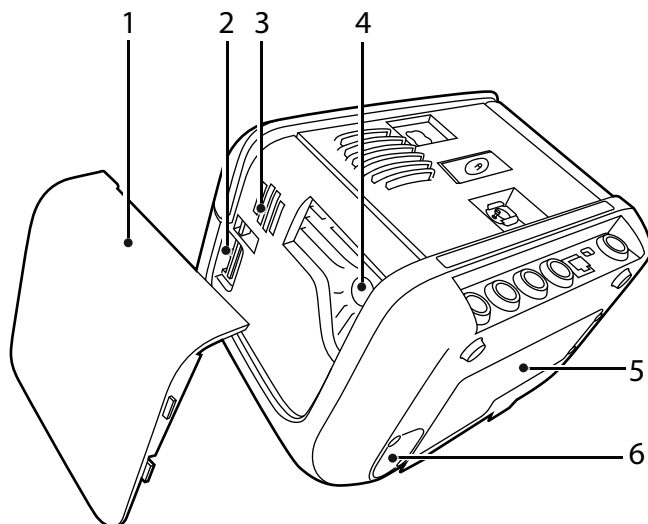
3.3 Seitenansichten

Einschubseite (Klick)



Nr.	Element	Funktion
1	Stummschaltung	Unterdrückt den Alarmton
2	Start/Stopp	Start/Stopp der Beatmung
3	Patientenluftauslass	Anschluss für das Patientenschlauchsystem
4	Luft-Bypass-Adapter	Adaptoreinsatz für den Gerätebetrieb ohne Befeuchtereinsatz. (Der Befeuchtereinsatz ersetzt den Adapter.)
5	Einschub	Einschub für Zubehör (Befeuchtereinsatz oder Klick-Akku).
6	Seitenwand	Deckel
7	Tragegriff	Griff zum Heben des Beatmungsgeräts
8	Kühlluftauslass	Auslassöffnung für die interne Kühlung
9	Kühllufteinlass	Einlass interne Kühlung

Filterseite

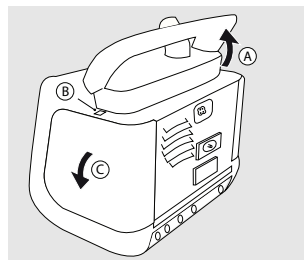


Nr.	Element	Funktion
1	Seitenwand	Deckel
2	Speicherkartenplatz (SD-Karte)	Speicher-Download
3	Alarmsignalgeber	Akustische Alarmmeldung
4	Patientenlufteinlass	Eingang Luftführung, austauschbare Filter
5	Interner Akku	Fach für die interne Batterie
6	FiO ₂ -Sensor-Öffnung	Fach für den optionalen FiO ₂ -Sensor

3.3.1 Abnehmen und Wiedereinsetzen der Seitenteile

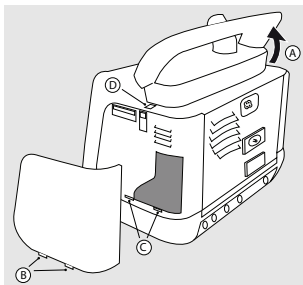
Abnehmen des Filter-Seitenteils

- 1 Ziehen Sie den Griff nach oben, um an den Taster (A) zu gelangen.
- 2 Von hinten gesehen drücken Sie den Taster über dem Seitenteil (B), um das Filter-Seitenteil freizugeben. Die Abdeckung wird freigegeben.
- 3 Nehmen Sie das Seitenteil ab. (C)



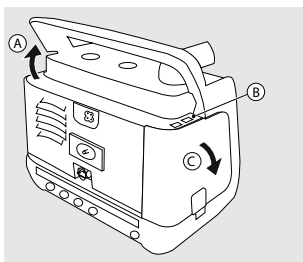
Wiedereinsetzen des Filter-Seitenteils

- 1 Ziehen Sie den Griff nach oben, um an den Taster (A) zu gelangen.
- 2 Zur Montage des Filter-Seitenteils stecken Sie die Haltenasen (B) an der Unterseite des Seitenteils in die Öffnungen (C).
- 3 Drücken Sie das Seitenteil an das Gehäuse, bis die Klinke (D) einrastet.



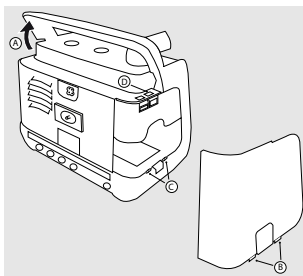
Abnehmen des Einschub-Seitenteils (Klick)

- 1 Ziehen Sie den Griff nach oben, um an den Taster (A) zu gelangen.
- 2 Tippen Sie auf den Menüpunkt „1“1,1“. (B).
⇒ Die Abdeckung wird freigegeben.
- 3 Nehmen Sie das Seitenteil (C) ab.

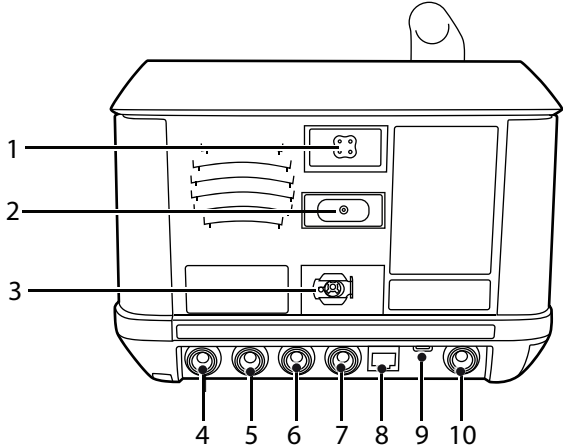


Wiedereinsetzen des Seitenteils

- 1 Ziehen Sie den Griff nach oben, um an den Taster (A) zu gelangen.
- 2 Stecken Sie die Haltenasen (B) an der Unterseite des Seitenteils in die Öffnungen (C), um das Einschub-Seitenteil zu montieren.
- 3 Drücken Sie das Seitenteil an das Gehäuse, bis die Klinke (D) einrastet.



3.4 Typenschild



Nr.	Element/Symbol	Beschreibung	Farbe
1		Anschluss für das beheizte Patientenschlauchsystem	
2		Ausatemventilanschluss	
3		Anschluss für Niederdruck-Sauerstoffquelle	
4		CO2-Schnittstelle	
5		SpO2-Schnittstelle	
6		Anschluss für Fernstart/-stopp, Stummschaltung und Effort-Messgurt	
7		Anschluss für Fernalarm und Schwesternruf	
8		Die Netzwerkschnittstelle ist deaktiviert und kann nicht verwendet werden	
9		USB-Datenanschluss	
10		Anschluss für Netzteil/externe Batterie	

3.4.1 Weitere Symbole

Dieser Abschnitt beschreibt die Symbole und Hinweise auf den Teilen des Vivo 45 LS bzw. auf der Verpackung.

Symbol	Beschreibung
	Interner Akku
	Produktnummer
	Lesen Sie die Gebrauchsanweisung.
	Achtung: Lesen Sie die Hinweise zum bestimmungsgemäßen Gebrauch. Lesen Sie das Sicherheitskapitel in diesem Handbuch.
	Das Produkt darf nicht dem offenen Feuer ausgesetzt werden.
	Dieses Produkt ist der Wiederverwertung zuzuführen.
	Lesen Sie 7.7 <i>Entsorgung</i> , Seite 131 für Informationen über Wiederverwertung und Entsorgung.
IP22	Schutzart durch Gehäuse: IP22. Siehe 8.2.6 <i>Umgebungsbedingungen</i> , Seite 139 für detaillierte Informationen.
	Hersteller
	Seriennummer
	Dies ist ein Medizinprodukt.
	Herstellungsdatum
	IEC-Schutzart II: Doppelt isoliertes Gerät.
	Kennzeichnung der Anwendungsteile (IEC 60601-1 Typ BF, Isolierte Anwendungsteile)
Rx Only	(Symbol gilt nur in den USA.) Vorsicht: Laut US- Das US-Bundesgesetz beschränkt den Verkauf dieses Geräts durch oder im Auftrag eines zugelassenen Arztes.
	Erfüllt alle Anforderungen der CE-Kennzeichnung gemäß den relevanten europäischen Gesundheits-, Sicherheits- und Umweltschutzgesetzen.
	Erfüllt alle Anforderungen der UKCA-Kennzeichnung gemäß den relevanten europäischen Gesundheits-, Sicherheits- und Umweltschutzgesetzen.
	Lufteinlässe und Luftauslass nicht blockieren.

Symbol	Beschreibung
	Einzelner Patient, Mehrfachverwendung.
	Einzelner Patient, Mehrfachverwendung.
	Heiße Oberfläche. Nicht berühren. (Heizplatte im Klick-Einschubfach)
	MR-unsicher. Das Gerät darf nicht in eine Magnetresonanz- (MR-) Umgebung wie z. B. in einen MRT-Scannerraum gebracht werden.
	RTCA/DO-160 G Kategorisierung. Kategorie M Diese Kategorie ist definiert für Geräte und Verbindungskabel in Bereichen mit elektromagnetisch signifikanten Öffnungen, die sich nicht direkt im Sichtfeld der Antenne des Funkempfängers befinden. Diese Kategorie kann für Geräte und zugehörige Verbindungskabel in der Passagierkabine oder im Cockpit eines Transportflugzeugs geeignet sein.
	Enthält gefährliche Stoffe. (FiO ₂ Sensor)
	Modellnummer
	Teilenummer (Referenz des Lieferanten)

4 Vorbereitung des Vivo 45 LS



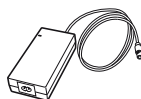
WARNUNG

Vor dem Aufstellen des 2 *Sicherheitshinweise*, Seite 15 ist das Kapitel Vivo 45 LS zu lesen.

4.1 Kontrolle des Vivo 45 LS vor der Inbetriebnahme

Beim ersten Gebrauch des Vivo 45 LS beachten Sie bitte die nachfolgenden Anweisungen:

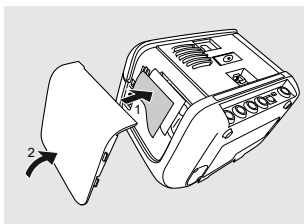
1 Überprüfen Sie, ob alle Hauptkomponenten und bestellten Zubehörteile geliefert wurden (nehmen Sie hierzu, falls vorhanden, den Lieferschein oder die Rechnung zu Hilfe).



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 45 LS an die Stromversorgung an, um die interne Batterie wieder aufzuladen.

4 Achten Sie darauf, dass der graue und der weiße Filter installiert sind.



4.2 Aufstellen des Vivo 45 LS



WARNUNG

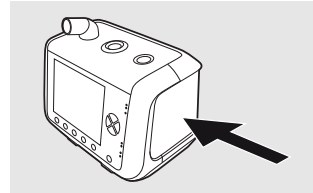
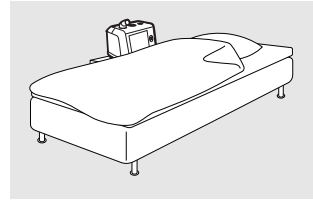
Lesen Sie 2.3 *Umgebungsbedingungen*, Seite 19 aufmerksam, um sicherzustellen, dass alle Bedingungen erfüllt und beachtet wurden.

- 1 Stellen Sie das Vivo 45 LS auf eine gerade, stabile und saubere Unterlage.

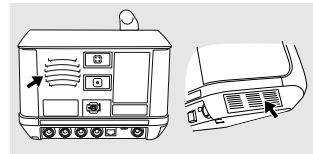
Das Vivo 45 LS sollte unterhalb des Patienten stehen, damit das Gerät nicht auf ihn fallen kann und das Kondenswasser ihn nicht erreicht.

Nachts sollte das Vivo 45 LS so nahe am Patientenbett stehen, dass sich der Patient im Schlaf bewegen kann, ohne das Vivo 45 LS mitzuziehen.

- 2 Stellen Sie sicher, dass der Patienten-Lufteinlass nicht blockiert werden kann.



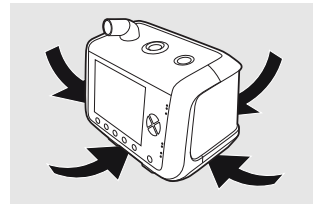
- 3 Stellen Sie sicher, dass der Kühlluftein- oder -auslass nicht blockiert werden kann.



- 4 Stellen Sie sicher, dass die Bedienelemente für den Bediener zugänglich sind.

Vorsicht!

- Platzieren Sie das Vivo 45 LS nicht auf weichem Untergrund, da dies den Luftstrom auf der Unterseite des Geräts beeinträchtigt. Das Gerät darf niemals abgedeckt werden.
- Stellen Sie das Vivo 45 LS immer so auf, dass das Netzteil vollständig auf einer stabilen Unterlage liegt und keine Zugbelastung auf das Netzkabel wirkt. Das Vivo 45 LS muss bei Bedarf leicht von der Stromversorgung zu trennen sein.



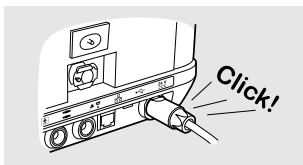
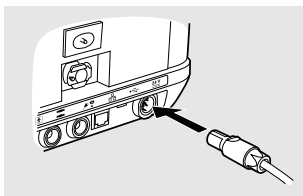
4.3 Anschluss des Vivo 45 LS an das Netz



WARNUNG

Lesen Sie das Kapitel 2.2 *Elektrische Sicherheit*, Seite 18 aufmerksam durch, um sicherzugehen, dass alle dort angeführten Bedingungen beachtet wurden und erfüllt sind.

- 1 Stecken Sie das Netzkabel in die Anschlussbuchse des Vivo 45 LS.
- 2 Achten Sie darauf, dass Sie beim Einstecken ein Klicken hören. Nur wenn Sie das Klicken hören, ist die Stromversorgung korrekt mit dem Gerät verbunden.
- 3 Stecken Sie das Netzkabel in die Steckdose.



HINWEIS!

Diskonnektieren Sie das Netzteil, um das Vivo 45 LS von der Stromversorgung zu trennen.

4.4 Anschluss des Patientenschlauchsystems

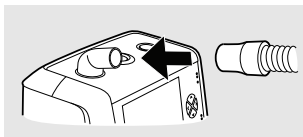


WARNUNG

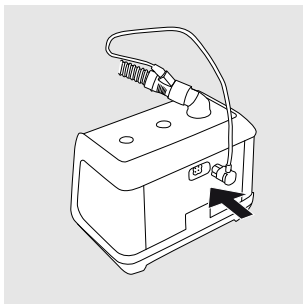
Lesen Sie *Kompatible Patientenschlauchsysteme*, Seite 10 and 2.4 *Verwendung des Patientenschlauchsystems*, Seite 20 sorgfältig, um sicherzustellen, dass alle Bedingungen berücksichtigt und erfüllt werden.

Anschließen des Patientenschlauchsystems

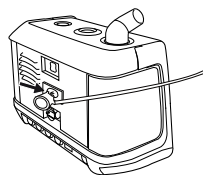
- 1 Überprüfen Sie das Patientenschlauchsystem auf Beschädigungen.
- 2 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem am Patienten-Luftauslass des Beatmungsgeräts an.



- 3 Bei einem beheizten Patientenschlauchsystem stecken Sie den Stecker der Schlauchheizung in die Buchse des Beatmungsgeräts.



- 4 Bei einem Patientenschlauchsystem mit aktivem Ausatemventil schließen Sie den Steuerschlauch auf der Rückseite des Beatmungsgeräts an.



- 5 Schließen Sie das andere Ende des Patientenschlauchsystems an die Patientenschnittstelle an. Bei einem Leckage-Schlauchsystem und einer Patientenschnittstelle ohne integrierten Leckageanschluss: Vergewissern Sie sich, dass zwischen dem Schlauchsystem und der Patientenschnittstelle ein Leckageanschluss verwendet wird.

- 6 Achten Sie bei Verwendung eines Leckage-Schlauchsystems oder eines Patientenschlauchsystems mit aktivem Ausatemventil auf die richtige Einstellung für den jeweiligen Schlauchsystemtyp.

Bei Mundstückbeatmung wird das korrekte Schlauchsystem gewählt, wenn die Schnittstelle auf Mundstück eingestellt wird.

4.5 Überprüfung des Vivo 45 LS vor der Inbetriebnahme

Prüfungen vor der Inbetriebnahme

- Prüfen Sie das Gerät auf sichtbare Schäden.
- Prüfen Sie, ob die Oberfläche des Geräts sauber ist.
- Achten Sie darauf, dass alle Kabel von Breas empfohlen werden.
- Prüfen Sie, ob die Kabel unbeschädigt und richtig angeschlossen sind.
- Das Vivo 45 LS muss auf einer festen, ebenen Fläche unterhalb der Höhe des Patienten platziert werden, und es darf nichts die Luftein- oder -auslässe blockieren (siehe 4.2 *Aufstellen des Vivo 45 LS*, Seite 37).

Kontrolle beim Start des Beatmungsgeräts

Dieses Verfahren dient zur Kontrolle des Alarm- und Stromquellenmanagements des Beatmungsgeräts. Wenn bei einer Kontrolle ein Fehler ausgegeben wird, nehmen Sie das Beatmungsgerät außer Betrieb und kontaktieren Sie Ihren Kundendienst.

- 1 Schließen Sie ein Patientenschlauchsystem an das Beatmungsgerät an.
- 2 Schließen Sie das Beatmungsgerät an die Stromversorgung an. Wenn das Beatmungsgerät bei eingeschalteter Stromversorgung abgeschaltet ist, drücken Sie die Start/Stopp-Taste.

⇒ Das Beatmungsgerät schaltet sich jetzt ein und wechselt in den Standby-Modus. Wenn das Beatmungsgerät das erste Mal eingeschaltet wird, müssen Sie auch die Sprache einstellen.

- 3 Führen Sie bei Bedarf einen Inbetriebnahmetest durch.
- 4 Um mit der Behandlung zu beginnen, halten Sie die Start/Stopp-Taste gedrückt, bis der Fortschrittsbalken komplett ist.

⇒ Zu Beginn der Behandlung führt das Beatmungsgerät einen Alarmtest durch. Kontrollieren Sie, dass:

- die Alarm-LEDs blinken
- das Beatmungsgerät piept

- 5 Ziehen Sie das Netzkabel und warten Sie mindestens 5 Sekunden.

⇒ Das Beatmungsgerät schaltet jetzt auf den internen Akku (oder auf den Klick-in-Akku, falls angeschlossen). Kontrollieren Sie, dass der Alarm „Netzspannungsausfall“ ausgegeben wird.

- 6 Stellen Sie den Netzanschluss wieder her.

Vergewissern Sie sich, dass das Gerät auf die Netzversorgung umschaltet (dies wird durch eine Informationsmeldung und einen Piepton angezeigt).

- 7 Stellen Sie sicher, dass die Behandlungs- und Alarmeinstellungen vorschriftsmäßig eingestellt sind, bevor Sie das Beatmungsgerät in Betrieb nehmen.

4.6 Patienteneinstellungen des Vivo 45 LS anpassen



WARNUNG

Die Vivo 45 LS-Therapieeinstellungen müssen immer durch einen Arzt verordnet und von dazu befugtem Fachpersonal ausgeführt werden.

Ausführliche Informationen über die Therapieparameter des Vivo 45 LS enthält der Abschnitt 5.5 *Funktionen und Parameter des Vivo 45 LS Vivo 45 LS*, Seite 61.

Folgen Sie den nachfolgenden Anweisungen, wenn Sie das Vivo 45 LS einstellen:

- Justieren Sie die Einstellungen, um den besten Atemkomfort für den Patienten zu erreichen.
- Wenn Sie den Beatmungsmodus geändert haben, wählen Sie „Weiter“ und überprüfen Sie die Einstellungen, bevor Sie „**Confirm**“ (**Bestätigen**) drücken..
- Dokumentieren Sie stets die Patienteneinstellungen.
- Das Beatmungsgerät startet immer in dem Modus und mit den Einstellungen, die beim Ausschalten aktiv waren.

4.7 Durchführen des Inbetriebnahmetests

Der Inbetriebnahmetest ist erforderlich, um den Typ und die Eigenschaften des Patientenschlauchsystems zu erkennen, das an das Vivo 45 LS angeschlossen ist. Resistance und Compliance des Patientenschlauchsystems werden gemessen und berechnet. Die Werte dienen zur Kompensation des Druckabfalls im Patientenschlauchsystem und der Compliance des Patientenschlauchsystems.

Während des Inbetriebnahmetests darf der Patient nicht angeschlossen sein.



HINWEIS!

Wenn kein Inbetriebnahmetest durchgeführt wurde, arbeitet das Vivo 45 LS mit der Standard-Schlauchsystemkompensation.

Inbetriebnahmetest manuell starten

- 1 Im Menü „Extras“, „Weiter“, **„Inbetriebnahmetest“** und danach **Inbetriebn.test starten**.
- 2 Befolgen Sie die Anweisungen auf dem Display.

Inbetriebnahmetest-Aufforderung aktivieren

- 1 Wählen Sie im Menü „Others“ (Extras) **„Pre-use Test“ (Inbetriebnahmetest)**.
- 2 Setzen Sie **„Inbetriebnahmetest“** auf **„On“ (Ein)**.

Inbetriebnahmetest-Sequenz

Während des Inbetriebnahmetests führen Sie die auf dem Display angezeigten Anweisungen durch die nachstehend beschriebene Sequenz.

Schritt	Maßnahme
1	Start des Inbetriebnahmetests.
2	Patientenschlauchsystem anschließen.
3	Das patientenseitige Ende des Schlauchsystems darf nicht blockiert sein.
4	Warten Sie, während das Vivo 45 LS die Resistance des Patientenschlauchsystems prüft. Wenn der Widerstand außerhalb der Grenzwerte liegt, endet der Test ohne Durchführung der nachstehenden Schritte. Das Ergebnis wird angezeigt und kann überprüft werden.
5	Blockieren Sie das Ende des Patientenschlauchsystems mit einem luftdichten Objekt.
6	Warten Sie, während das Vivo 45 LS die Compliance und Leckage des Patientenschlauchsystems prüft.
7	Test abgeschlossen. Kontrolle der Testergebnisse.

4.7.1 Aktionen bei Fehlschlägen des Inbetriebnahmetests

Am Ende des Inbetriebnahmetests werden die Einzelergebnisse für Leckage, Widerstand und Compliance angezeigt.

Fehler aufgrund von falscher Leckage

Anzeige: **Leckage: Fehlschlag**

- 1 Überprüfen Sie alle Komponenten des Beatmungsgeräts (Schlauchsystem, Filter, Befeuchter etc.) auf Leckage.
- 2 Vergewissern Sie sich, dass alle Anschlüsse fest sitzen.
- 3 Führen Sie den Inbetriebnahmetest erneut aus.
- 4 Tauschen Sie das Schlauchsystem aus, wenn der Test wiederholt fehlschlägt.

Fehler aufgrund eines falschen Widerstands oder Nicht-Compliance

Anzeige: **Widerstand: Fehlschlag** oder **Compliance: Fehlschlag**

- 1 Überprüfen Sie alle Komponenten des Beatmungsgeräts (Schlauchsystem, Filter, Befeuchter etc.) auf Verstopfung oder eingeklemmte bzw. geknickte Schläuche.
- 2 Führen Sie den Inbetriebnahmetest erneut aus.

Wenn der Inbetriebnahmetest aufgrund des Widerstands oder der Konformität wiederholt fehlschlägt, kann das Beatmungsgerät weiterhin verwendet werden. Beachten Sie jedoch, dass der Druck (Widerstand) oder das Volumen (Compliance) dem Patienten möglicherweise nicht mit der spezifizierten Genauigkeit zugeführt werden.

Das Beatmungsgerät wendet die Standardwerte an, um den Widerstand und die Compliance des Schlauchsystems zu kompensieren. Diese Werte weichen von den Werten des verwendeten Schlauchsystems ab.

Vergewissern Sie sich, dass die zugeführte Beatmung genau überwacht wird.

5 Bedienung des Vivo 45 LS



WARNUNG

Lesen Sie 2 *Sicherheitshinweise*, Seite 15, bevor Sie das Beatmungsgerät verwenden. Wenn das Beatmungsgerät dem Patienten übergeben wird, muss dieser vom behandelnden Arzt oder Klinikpersonal über die Funktionsweise des Geräts informiert werden.

5.1 Ein- und Ausschalten des Vivo 45 LS

Gerät einschalten und in den Standby-Modus schalten

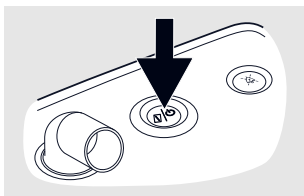
1 Schließen Sie die Netzstromversorgung an, falls vorhanden. Siehe 4.3 *Anschluss des Vivo 45 LS an das Netz*, Seite 39.

⇒Das Vivo 45 LS startet nun und wechselt in den Standby-Modus.

2 Wenn das Vivo 45 LS mit dem internen Akku oder dem Klick-in-Akku betrieben wird, drücken Sie die Start-/Stopp-Taste.

⇒Das Vivo 45 LS startet nun und wechselt in den Standby-Modus.

3 Beantworten Sie die Frage „Inbetriebnahmetest durchführen“ mit „Ja“ oder „Nein“. (Das Vivo 45 LS kann so konfiguriert werden, dass es beim Einschalten nicht fragt, ob der Inbetriebnahmetest durchgeführt werden soll. Siehe 5.2.9 *Bereich „Extras“*, Seite 52.

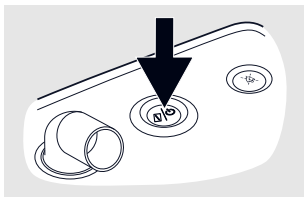


Therapie starten

1 Halten Sie die Start-/Stopp-Taste am Vivo 45 LS gedrückt.

2 Lassen Sie die Start-/Stopp-Taste wieder los, sobald die Fortschrittsanzeige gefüllt ist.

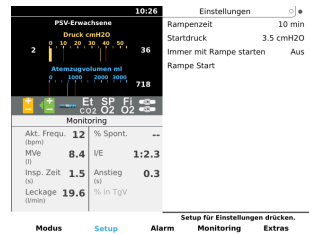
Tipp: Sie können auch die Starttaste kurz drücken und die Frage nach dem Therapiestart mit „Ja“ beantworten.



Druckrampe starten

Wenn die Behandlung so konfiguriert wurde, dass eine Druckrampe möglich ist, kann diese nach dem Start der Behandlung auf der Seite „Setup“ gestartet werden.

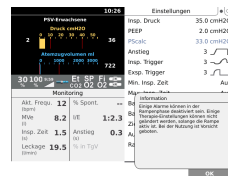
- 1 Öffnen Sie die Seite **Setup**.



- 2 Wählen Sie mit den Pfeiltasten die Einstellung **Rampe Start** und starten Sie die Rampe durch Drücken der Rechtsfeil-Taste.

- 3 Bestätigen Sie den Rampenstart.

Bestätigen Sie die Hinweismeldung über die eingeschränkte Alarmfunktion während der Rampenphase.



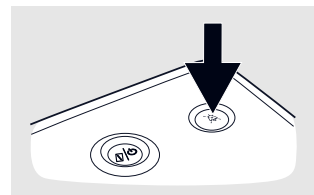
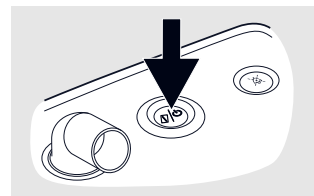
Druckrampe stoppen

- 1 Öffnen Sie die Seite **Setup**.
- 2 Wählen Sie mit den Pfeiltasten die Einstellung **Rampe Stopp** und stoppen Sie die Rampe durch Drücken der Rechtsfeil-Taste.
- 3 Bestätigen Sie den Rampenstopp.



Ende der Beatmung und Ausschalten

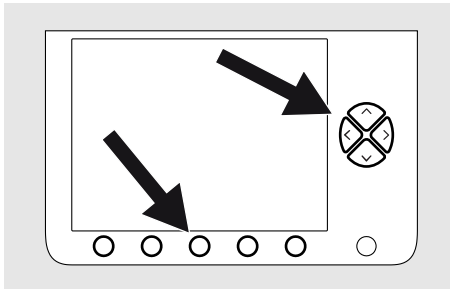
- 1 Betätigen und halten Sie den Start/Stop-Schalter gedrückt, um die Beatmung zu beenden und in den Standby-Modus zu wechseln.
- 2 Lassen Sie die Start/Stop-Taste wieder los, sobald die Fortschrittsanzeige gefüllt ist.
- 3 Drücken Sie auf „Ok“ oder die Alarm-Stummschaltungstaste, um die Therapie zu stoppen. Drücken Sie auf „Abbruch“, um das Stoppen abubrechen und die Therapie fortzusetzen.



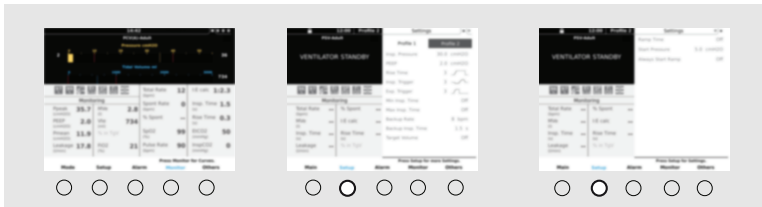
5.2 Arbeiten mit dem Menü

5.2.1 Navigation mit den Tasten

Verwenden Sie die fünf Navigationstasten und die Tasten „Auf“ und „Ab“ auf dem Bedienfeld, um sich im Menü zu bewegen.



Die Navigationstasten werden verwendet, um die verschiedenen Bereiche anzuzeigen, die über der jeweiligen Navigationstaste angegeben sind. Sie können dieselbe Navigationstaste verwenden, um sich in einigen Bereichen zusätzliche Information anzeigen zu lassen, oder es kann ihr eine temporäre Funktion zugeordnet sein, während ein Ereignis-Fenster aktiv ist.



- Der aktuell angezeigte Abschnitt wird durch einen Titel in blauer Schrift angezeigt.
- Bei Abschnitten mit mehreren Seiten drücken Sie wiederholt die Navigationstaste, um zwischen den Seiten zu wechseln. Mehrere Seiten werden durch gepunktete Tabs in der rechten oberen Ecke angezeigt.



HINWEIS!

Betätigen Sie die Tasten „Auf“ oder „Ab“, um die Menüleiste zu öffnen.

Betätigen Sie die Tasten „Auf“ oder „Ab“, um in einer Menüleiste zu blättern oder verschiedene Parameter auszuwählen. Mit der Links- und Rechtspfeiltaste ändern Sie Parameter, rufen Unterbereiche auf und verlassen diese wieder.



5.2.2 Auf dem Bildschirm verwendete Symbole



Ladezustand des internen Akkus

Ausführliche Informationen finden Sie unter 5.6.4 *Akku-Symbole* , Seite 69.



Batteriestand auf einen Klick

Ausführliche Informationen finden Sie unter 5.6.4 *Akku-Symbole* , Seite 69.



Heimmodus aktiviert



Rampenfunktion aktiv

Die Rampenzeit wird (in Minuten) über dem Rampensymbol angezeigt.



Befeuchter und/oder beheiztes Schlauchsystem angeschlossen

Die Zahl im Tropfensymbol gibt die Feuchtigkeitseinstellung an. Wenn der Befeuchter angeschlossen, aber nicht aktiviert ist, wird der Tropfen durchgekreuzt. Die Temperatur über dem Heizungssymbol gibt die Temperatureinstellung der Schlauchheizung an. Wenn die Schlauchheizung angeschlossen, aber nicht aktiviert ist, erscheint stattdessen die Meldung „Aus“.



Einschlauchsystem mit Ausatemventil ausgewählt (Leckage)



Einschlauchsystem mit aktivem Ausatemventil ausgewählt (Ausatemvent.)



Mundstückschnittstelle ausgewählt.



Nasenbrillen-Schnittstelle ausgewählt



SpO₂-Sensor angeschlossen



FiO₂ angeschlossen



EtCO₂ angeschlossen



PtcCO₂ angeschlossen



Effort-Messgurt angeschlossen

Ein Verbindungsausfall wird durch rote Gurte angezeigt.



Mehrfachauswahl



Alarm-Event mit hoher Priorität in Historienliste



Alarm-Event mit mittlerer Priorität in Historienliste

Größe und Farbe der Symbole hängen vom Anzeigemodus ab.



Vom Patienten ausgelöster Atemzug

5.2.3

Menü-Übersicht

Im Modus *Heimmodus* Im „Klinikmodus“ hat das Menü des Vivo 45 LS den folgenden Aufbau:

● Hauptmenü

● Setup



Setup 1-2

● Alarm



Alarめinstellungen 1-2



AlarmEventHistorie

● Monitoring

● Extras



Einstellungen Heiz./Befeucht.



Gerätespeicher



Patientenstunden



Compliance-Daten



Geräteeinstellung



Zeit und Datum



Geräteinformation

Symbolerläuterung



Setup-Anleitung



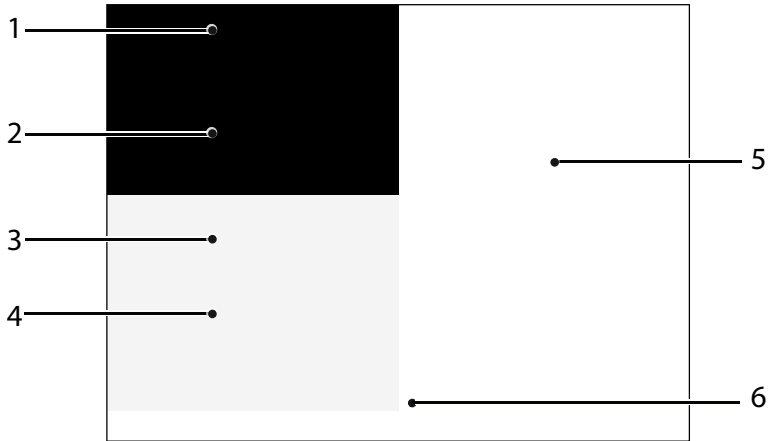
Seite



Untermenü

5.2.4 Überblick Display

Dieser Abschnitt beschreibt die Bereiche auf dem Display.



1. Titel und Symbole

Das Gerät unterscheidet zwischen Beatnungsmodus, Atemmodus, Patientenmodus und Gerätemodus. Bei Verwendung von mehr als 1 Profil wird das aktive Profil angezeigt.

2. Druck- und Volumenanzeigen

Die Skalanzeigen informieren über die aktuellen Werte für Druck, PEEP und Ppeak, Druck- und Volumen-Alarmgrenzen sowie das eingeatmete/ausgeatmete Atemzugvolumen.

Die roten Linien zeigen die Alarmer für tiefen und hohen Druck sowie die Alarmer für tiefes und hohes Atemzugvolumen an.

3. Symbole/Alarmmeldung

Hier geben Informationssymbole einen schnellen Überblick über den grundlegenden Status des Vivo 45 LS (siehe 5.2.2 *Auf dem Bildschirm verwendete Symbole*, Seite 47).

4. Monitoring-Feld

Dieses Feld bietet eine kurze Übersicht über die wichtigsten Monitoring-Werte. Der Bereich „Monitor“ informiert über alle verfügbaren Werte.

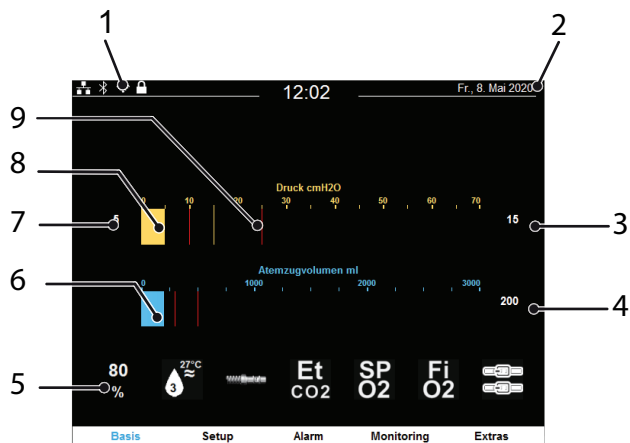
5. Fensterüberschrift und Kontextbereich

Dieses Feld zeigt die Einstellungen und Hinweise zur aktuellen Auswahl. Es werden auch die Fensterüberschrift, die Seitenzahl (falls es mehrere Seiten gibt) und die Uhrzeit angezeigt.

6. Navigationsfeld

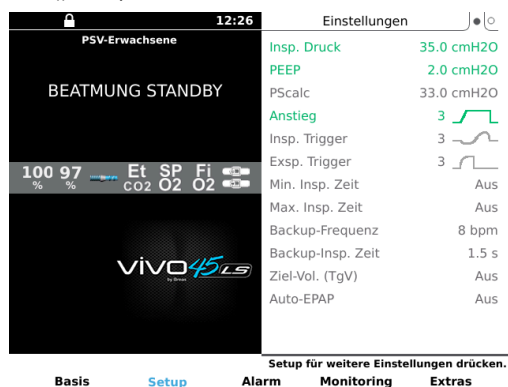
Dieses Feld dient hauptsächlich der Anzeige der Bereichsstruktur des Menüs und der Festlegung der Funktionen für die einzelnen Navigationstasten. Abhängig vom aktuellen Betrieb können den Navigationstasten zeitweilige Funktionen wie „Ja“ oder „Weiter“ zugeordnet werden.

5.2.5 Das Hauptdisplay im Heimmodus



1. Anzeige der Einstellmöglichkeiten im Heimmodus. Angaben zu den einzelnen Symbolen vgl. 5.2.2 *Auf dem Bildschirm verwendete Symbole*, Seite 47.
2. Bei Verwendung von mehr als 1 Profil wird das aktive Profil angezeigt.
3. Ppeak (Maximaldruck beim letzten Atemzug)
4. Atemzugvolumen beim letzten Atemzug
5. Anzeige des Akkustatus und der angeschlossenen Sensoren. Angaben zu den einzelnen Symbolen vgl. 5.2.2 *Auf dem Bildschirm verwendete Symbole*, Seite 47.
6. Balkenanzeige für das Atemzugvolumen Während der HFNT-Behandlung stellt dieses Balkendiagramm den Flow dar.
7. PEEP-Wert
8. Balkenanzeige für den aktuellen Druck
9. Rote Linien in Balken zeigen die Alarmgrenzen an

5.2.6 Bereich „Setup“ im Heimmodus



Im Bereich „Setup“ können die Therapieparameter angezeigt werden. Siehe 5.5 *Funktionen und Parameter des Vivo 45 LS Vivo 45 LS*, Seite 61.

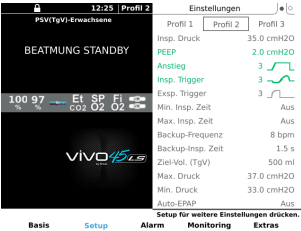
Wenn „Home Adjust“ aktiviert ist, können bestimmte Parameter innerhalb der vom verordnenden Arzt festgelegten Grenzen eingestellt werden. Einstellbare Parameter werden grün dargestellt.

Profile mit Therapieeinstellungen (falls vorhanden) können im Bereich „Setup“ ausgewählt werden. Das aktive Profil ist durch einen Rahmen gekennzeichnet.

Profil auswählen

Nachstehend wird beschrieben, wie Sie im Heimmodus zwischen voreingestellten Therapieprofilen auswählen, wenn der Arzt mehrere Profile eingerichtet hat.

- 1 Tippen Sie auf den Menüpunkt **„Setup“**, um den Bereich „Setup“ aufzurufen.
- 2 Wählen Sie mit der Auf- oder Ab-Pfeiltaste die Profilauswahl aus.
- 3 Wählen Sie mit der Rechts- oder Links-Pfeiltaste das Profil aus. Die Therapieeinstellungen des Profils werden unter der Profilauswahl angezeigt.
- 4 Bestätigen Sie die Profiländerung durch Tippen auf den Menüpunkt **„JA“** „Einstellen“.

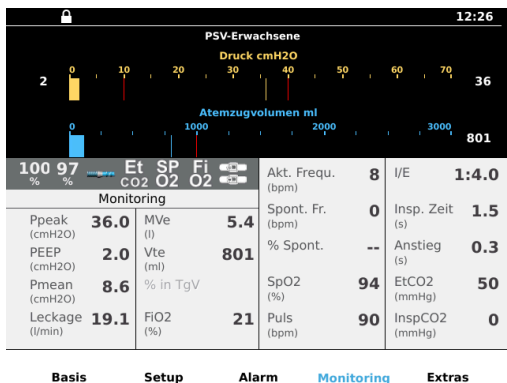


5.2.7 Der Bereich „Alarm“



Der Bereich „Alarme“ besteht aus drei Seiten: Die beiden ersten zeigen die Alarmeinstellungen und die dritte Seite zeigt die Alarm- und Eventhistorie an. Mit dem Menüpunkt Alarm wechseln Sie zwischen den einzelnen Seiten.

5.2.8 Der Bereich „Monitor“



Sie enthält Balkenanzeigen für Druck und Volumen und ein Feld mit den Messwerten für die überwachten Therapieparameter. 5.3 Überwachte Werte des Vivo 45 LS, Seite 53 enthält eine Beschreibung der überwachten Werte.

5.2.9 Bereich „Extras“

5.2.9.1 Einstellungen Heiz./Befeucht.

- Einstellung Befeuchter – Stellt die Feuchtigkeitsstufe ein.
- Befeuchter – Aktiviert bzw. deaktiviert den Befeuchter.
- Temp. Schlauchheizung – Stellt die Temperatur der Schlauchheizung ein.
- Schlauchheizung – Aktiviert bzw. deaktiviert die Schlauchheizung.

5.2.9.2 Gerätespeicher

Die Einstellung „Gerätespeicher“ dient dazu, Daten auf eine Speicherkarte zu kopieren und Gerätedaten zu löschen (nur im Klinikmodus möglich).

5.2.9.3 Patientenstunden

Zeigt die Gesamtanzahl Stunden, die ein Patient mit dem Vivo 45 LS therapiert wurde.

5.2.9.4 Geräteeinstellung

Allgemeine Einstellungen für das Vivo 45 LS:

- Displayhelligkeit: Ein (beleuchtet das Display unabhängig vom Gebrauch), Auto (Automatisch) (passt die Helligkeit an das Umgebungslicht an), Verzögert (dimmt das Display nach 30 Sekunden oder mehr, je nach Modus und Akku-Setup. Bei Betätigung einer Taste oder Auslösung eines Alarms wird das Display wieder normal beleuchtet).
- Helligkeit (Einstellbereich: 1 bis 9, wobei 1 die Einstellung für die geringste und 9 für die höchste Helligkeit ist. Wenn die Beleuchtung auf „Auto“ eingestellt ist, kann die Helligkeit nicht eingestellt werden.)
Ist die Helligkeit zu tief eingestellt, kann das Umgebungslicht das Ablesen des Alarmtexts erschweren.
- Auto-Heim-Modus (Aus oder Ein. Bei Ein schaltet das Gerät nach 10 Minuten Inaktivität vom Modus *Clinical* in den Modus *Heim*.)
- Tastensperre Ein, Aus).
- Heimsprache: Wählt die Menüsprache für den Heimmodus aus.

5.2.9.5 Uhrzeit und Datum

- Uhrzeit (eingestellte Uhrzeit: Stunden und Minuten)
- Zeitformat (wählbar zwischen den Formaten 24 h oder 12 h AM/PM)
- Datumsformat (wählbar zwischen den Formaten JJJJ-MM-TT, TT/MM/JJJJ, MM/TT/JJJJ)
- Datum (eingestelltes Datum: Jahr, Monat und Tag)

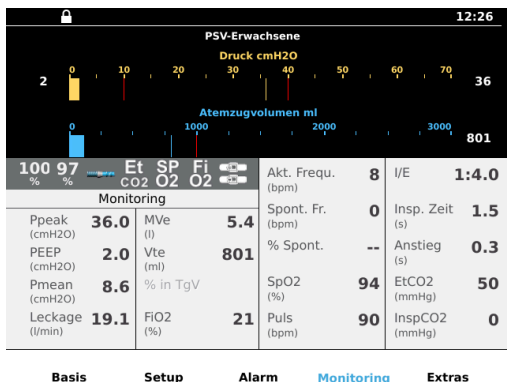
5.2.9.6 Geräteinformation

- Betriebsstunden (Stunden)
- Firmwareversion
- Sprache: Klinikmodus
- Sprache: Heimmodus
- ~ AC (Ein/Aus)
- Extern DC (V)
- Akkuzustand (%)
- Seriennummer

5.3 Überwachte Werte des Vivo 45 LS

Vom Vivo 45 LS überwachte Werte, die im Datenprotokoll gespeichert und auf dem Display angezeigt werden:

1. Monitoring-Bildschirm:



2. Monitoring-Feld:

Monitoring		Extras	
Ppeak (cmH2O)	35.9	MVe (l)	7.6
PEEP (cmH2O)	2.0	Vte (ml)	628
Pmean (cmH2O)	11.9	% in TgV	
Leakage (l/min)	18.0	FIO2 (%)	21
		Akt. Frequ. (bpm)	12
		Spont. Fr. (bpm)	0
		% Spont.	--
		SpO2 (%)	100
		Puls (bpm)	90
		I:E	1:2.3
		Insp. Zeit (s)	1.5
		Anstieg (s)	0.2
		EtCO2 (mmHg)	50
		InspCO2 (mmHg)	0

5.3.1 **Ppeak**

„Ppeak“ ist der höchste während der Inspirationsphase aufgezeichnete Druck.

5.3.2 **PEEP**

PEEP zeigt den Druck am Ende der Expirationsphase an.

5.3.3 **Pmean**

„Pmean“ gibt den errechneten Mittelwert des Drucks während eines kompletten Beatmungszyklus an (Inspirations- und Expirationsphase) an.

5.3.4 **Leckage**

„Leckage“ gibt die gesamte Leckage (beabsichtigt und unbeabsichtigt) an, die auf dem Expirationsdruckniveau berechnet wurde.

5.3.5 **MVe**

„MVe“ gibt das pro Minute ausgeatmete Volumen an, das sich aus dem ausgeatmeten Atemzugvolumen multipliziert mit der Gesamtatemfrequenz errechnet.

MVe wird angezeigt, wenn ein Leckage-Schlauchsystem verwendet wird.

5.3.6 **MVi**

„MVi“ gibt das pro Minute eingeatmete Volumen an, das sich aus dem eingeatmeten Atemzugvolumen multipliziert mit der Gesamtatemfrequenz errechnet.

MVi wird angezeigt, wenn ein MPV-System oder ein Patientenschlauchsystem mit aktivem Ausatemventil verwendet wird.

5.3.7 **Vte**

„Vte“ gibt das ausgeatmete Atemzugsvolumen an, das der Patient bei jedem Atemzug ausatmet.

Vte wird angezeigt, wenn ein Leckage-Schlauchsystem verwendet wird. Vte ist ein berechneter Wert.

5.3.8 **Vti**

„Vti“ gibt das eingeatmete Atemzugsvolumen an, das das Beatmungsgerät bei jedem Atemzug liefert.

Vti wird angezeigt, wenn ein MPV-System oder ein Patientenschlauchsystem mit aktivem Ausatemventil verwendet wird.

5.3.9 **FiO₂**

„FiO₂“ gibt den partiell eingeatmeten Sauerstoff an, der im Luftkanal des Beatmungsgeräts gemessen wurde. Ein FiO₂-Sensor zur Messung und Anzeige dieses Werts muss vorhanden sein (siehe Abschnitt über die Verwendung des Beatmungsgeräts mit FiO₂-Sensor.)

5.3.10 **% in TgV**

„% in TgV“ gibt den Prozentsatz der Atemzüge an, bei denen das jeweils gelieferte Atemzugsvolumen mit dem eingestellten Ziel-Volumen übereinstimmt (Errechnung erst nach 100 registrierten Atemzügen),

5.3.11 **Akt. Frequ.**

„Akt. Frequ.“ gibt die tatsächliche Gesamtatemfrequenz an, unabhängig davon, ob die Atemzüge vom Patienten oder vom Beatmungsgerät getriggert werden.

5.3.12 **Spont. Fr.**

„Spont. Fr.“ gibt die tatsächliche spontane Atemfrequenz an.

5.3.13 % Spont.

„% Spont.“ gibt den Prozentsatz der spontanen Atemzüge an, der seit dem letzten Start des Beatmungsgeräts errechnet wurde (Errechnung erst nach 100 registrierten Atemzügen).

5.3.14 SpO₂ (Sauerstoffsättigung)

„SpO₂“ ist die Patientensauerstoffsättigung, die mit dem SpO₂-Zubehörmodul gemessen wird.

- Bei Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem SpO₂-Zubehörsensor zeigt das Display des Beatmungsgeräts die vom Sensor gemessene funktionelle Sauerstoffsättigung an.
- Die folgenden Informationen beziehen sich auf das vom SpO₂-Sensor emittierte Licht:
 1. Peakwellenlänge (rot): 660 nm
 2. Peakwellenlänge (Infrarot): 905 nm
 3. Maximale optische Ausgangsleistung: 15 mW
 4. Die Sensorgebrauchsanweisung informiert über die Peakwellenlänge, die maximale optische Leistung und die Verwendung des Sensors.
- Umwelteinflüsse können die Funktion oder Präzision des Pulsoximetersensors beeinträchtigen, so z. B. Umgebungslicht, physikalische Bewegungen, Diagnosetests, geringe Perfusion, elektromagnetische Interferenzen, dysfunktionales Hämoglobin, Vorhandensein bestimmter Farbstoffe sowie ungeeignete Positionierung des Pulsoximetersensors.
- Eine Funktionsprüfung zur Bestimmung der Genauigkeit einer Pulsoximeter-sonde oder eines Pulsoximetermonitors kann nicht durchgeführt werden.

5.3.15 Puls

„Puls“ gibt den Patientenpuls an, der mit dem SpO₂-Modul gemessen wird.

5.3.16 I/E

„I/E“ gibt das Verhältnis zwischen der Länge der Inspiration und der Länge der Expiration an.

5.3.17 Insp.- Zeit

Insp.- „Insp.Zeit“ gibt die Dauer des Inspirationszyklus an, der vom Beginn der Inspiration bis zum Beginn der Expiration gemessen wird.

5.3.18 Anstieg

„Anstieg“ gibt die Dauer des Druck- oder Volumenanstiegs an, gemessen ab Beginn der Inspiration bis zur Erreichung des eingestellten Drucks oder Volumens.

5.3.19 EtCO₂

EtCO₂ zeigt das endtidale Kohlendioxid an, gemessen für den letzten Teil des ausgeatmeten Volumens, das den EtCO₂-Sensor passiert.

5.3.20 InspCO₂

InspCO₂ zeigt das eingeatmete Kohlendioxid an.

5.3.21 PtcCO₂

PtcCO₂ zeigt den transkutanen CO₂-Druck von einem externen PtcCO₂-Monitor an, falls dieser über das PtcCO₂-Zubehörkabel angeschlossen ist.

5.4 Modi des Vivo 45 LS

Im Bereich „Modus“ des Vivo 45 LS Displays wählt der Bediener den Beatmungsmodus, den Atemmodus, den Patientenmodus und den Gerätemodus für die Therapie aus.

5.4.1 Standby- und Betriebsmodus

Im Standby-Modus ist das Vivo 45 LS eingeschaltet, führt aber weder eine Therapie noch einen Inbetriebnahmetest aus.

Der Betriebsmodus ist definiert als der Status des Vivo 45 LS, wenn die Turbine in Betrieb ist und einen Luftstrom erzeugt.

Sie können zwischen Betriebs- und Standby-Modus umschalten, indem Sie das Beatmungsgerät ein- und ausschalten (siehe 5.1 *Ein- und Ausschalten des Vivo 45 LS*, Seite 44).

Einige Aktionen (wie z. B. die Einstellung von Zeit und Datum) sind nur im Standby-Modus möglich.

5.4.2 Gerätemodus

Die beiden Gerätemodi des Beatmungsgeräts werden zur Steuerung des Anwenderzugriffs auf die Beatmungsgeräteeinstellungen verwendet.

Im Klinikmodus hat das Fachpersonal vollen Zugriff auf die Therapieparameter des Beatmungsgeräts.

Der Heimmodus wird genutzt, um Patienten und Laienbedienern eingeschränkten Zugriff auf die Einstellungen zu gewähren.

Bei aktivierter Funktion „Home Adjust“ hat der Patient die Möglichkeit, bestimmte, vom verantwortlichen Pflegepersonal festgelegte Patientenparameter zu ändern. Die eingeschränkten Einstellungen für den Heimmodus werden im Bereich „Setup“ definiert.



Für eine Tabelle mit den Einstellungen, die im Heimmodus des Beatmungsgeräts zur Verfügung stehen, siehe 5.2.3 *Menü-Übersicht*, Seite 48.

5.4.3 Patientenmodus

Das Vivo 45 LS kann im Erwachsenen- oder im Pädiatrie-Modus betrieben werden.

Im Modus „Pädiatrie“ haben einige Parameter des Beatmungsgeräts, z. B. *Atem-frequenz*, *Inspirationszeit* und *Zielvolumen* Einstellungsgrenzen, um die Behandlung für pädiatrische Patienten zu optimieren. Die Einstellungen und Alarmgrenzen des Vivo 45 LS werden beim Wechsel des Patientenmodus auf die Standardwerte zurückgesetzt.

5.4.4 Behandlungsmodus

In diesem Abschnitt werden die Funktionen der verschiedenen Behandlungsmodi beschrieben. Ausführliche Informationen zu den Behandlungsmodi finden Sie in Abschnitt .

5.4.4.1 Pressure Support Ventilation (Druckunterstützte Beatmung, PSV)

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 Ziel-Druck verwendet; wenn der Flow vor Erreichen des eingestellten Drucks auf die Expirationstriggerstufe abfällt, beginnt die Expiration.

Wenn eine Inspiration gestartet wird, entweder wenn der Patient einen Atemzug auslöst oder wenn die Einstellung *Atem-frequenz* eine Inspiration im Falle einer längeren Apnoe, liefert das Beatmungsgerät einen Flow bis zu einer bestimmten voreingestellten Druckgrenze. Wurde 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.

5.4.4.2 **Pressure Support Ventilation with Target Volume (PSV+ TgV) (Druckunterstützte Beatmung mit Zielvolumen)**

Der PSV+TgV-Modus arbeitet wie der PSV-Modus, jedoch mit einer zusätzlichen Druckregulierung. Das Zielvolumen ist eine Funktion, die den Druck automatisch anpasst und so sicherstellt, dass das Vivo 45 LS das eingestellte Zielvolumen an den Patienten liefert. Das bereitgestellte Volumen wird mit dem eingestellten Zielvolumen auf der Basis von Atemzug zu Atemzug verglichen. Der gelieferte Druck für den nächsten Atemzug wird je nach Unterschied zwischen dem gelieferten Volumen und dem eingestellten Ziel-Volumen erhöht oder gesenkt. Zwischen zwei einstellbaren Grenzen (Min.-IPAP und Max.-IPAP) werden automatische Druckeinstellungen vorgenommen, damit der Patient die optimale Unterstützung erhält.



5.5.15 *Zielvolumen (TgV)*, Seite 66 enthält weitere Angaben zum Zielvolumen.

5.4.4.3 **(Druckunterstützte Beatmung) (PCV)**

Im PCV-Modus wird die Beatmung durch das Vivo 45 LS gesteuert. Dies geschieht in den Einstellungen *Druck*, *Atem-frequenz*, *Inspirationszeit* und *Anstiegszeit*.

In zwei Fällen stoppt die Inspiration und ein Ausatmen beginnt:

- Die Inspirationszeit ist abgelaufen.
- Der Grenzwert für den Druck-Hoch-Alarm ist erreicht.

5.4.4.4 **Druckunterstützte Beatmung mit Zielvolumen (PCV+TgV)**

Der PCV+TgV-Modus funktioniert wie der PCV-Modus, jedoch mit einer zusätzlichen Druckregulierung. Das Zielvolumen ist eine Funktion, die den Druck automatisch anpasst und so sicherstellt, dass das Vivo 45 LS das eingestellte Zielvolumen an den Patienten liefert. Bei jedem Atemzug wird das gelieferte Volumen mit dem eingestellten Ziel-Volumen verglichen. Der gelieferte Druck für den nächsten Atemzug wird je nach Unterschied zwischen dem gelieferten Volumen und dem eingestellten Ziel-Volumen erhöht oder gesenkt. Zwischen zwei einstellbaren Grenzen (Min. Druck und Max. Druck) werden automatische Druckeinstellungen vorgenommen, damit der Patient die optimale Unterstützung erhält.



5.5.15 *Zielvolumen (TgV)*, Seite 66 enthält weitere Angaben zum Zielvolumen.

5.4.4.5 **PCV(A) – Assisted Pressure Controlled Ventilation (Assistierte druckunterstützte Beatmung)**

Im PCV(A)-Modus wird die Beatmung durch das Beatmungsgerät gesteuert, jedoch kann der Patient einen Atemzug mithilfe des Inspirationstriggers starten. Dieser vom Patienten getriggerte Atemzug wird mit den vom Bediener eingestellten Werten für Inspirationszeit, Anstieg und Druck geliefert.

5.4.4.6 **PCV(A+TgV) – Assisted Pressure Support Ventilation with Target Volume (Assistierte druckunterstützte Beatmung mit Zielvolumen)**

Der PCV(A+TgV)-Modus arbeitet wie der PCV(A)-Modus, jedoch mit einer zusätzlichen Druckregulierung. Das Zielvolumen ist eine Funktion, die den Druck automatisch anpasst und

so sicherstellt, dass das Beatmungsgerät das eingestellte Zielvolumen an den Patienten liefert. Das bereitgestellte Volumen wird mit dem eingestellten Zielvolumen auf der Basis von Atemzug zu Atemzug verglichen. Der gelieferte Druck für den nächsten Atemzug wird je nach Unterschied zwischen dem gelieferten Volumen und dem eingestellten Ziel-Volumen erhöht oder gesenkt. Zwischen zwei einstellbaren Grenzen (Min. Druck und Max. Druck) werden automatische Druckeinstellungen vorgenommen, damit der Patient die optimale Unterstützung erhält.

5.4.4.7 PCV-SIMV – Druckunterstützte Beatmung mit synchronisierter intermittierender maschineller Beatmung

Im PCV-SIMV-Modus synchronisiert das Beatmungsgerät die maschinellen, druckkontrollierten Atemhübe mit den Atembemühungen des Patienten.

In diesem Modus liefert das Beatmungsgerät maschinelle, druckkontrollierte Atemhübe mit einer voreingestellten Atemfrequenz, die als SIMV-Frequenz definiert wird. Die SIMV-Frequenz legt die SIMV-Zyklusdauer fest.

Bei jedem SIMV-Zyklus gibt es eine anfängliche mandatorische Phase, in der der Patient einen maschinellen Atemhub auslösen kann. Diese mandatorische Phase beträgt stets 80 % der SIMV-Zyklusdauer. Löst der Patient in diesem Zeitraum keinen Atemzug aus, liefert das Beatmungsgerät am Ende der Phase automatisch einen mandatorischen Atemhub.

Zwischen den mandatorischen Atemhüben kann der Patient spontan atmen, bis der nächste SIMV-Zyklus einsetzt. Das Beatmungsgerät reagiert auf die Atembemühungen des Patienten mit zusätzlichen Druck-Support-Atemzügen. Der Druck über PEEP dieser Support-Atemzüge wird definiert durch den SIMV-Support-Druck und den Einstellungen für den Anstieg und den Expirationstrigger.

Nach einem maschinellen Atemhub wartet das Vivo 45 LS stets mindestens eine Sekunde, bevor ein neuer maschineller Atemhub im nachfolgenden SIMV-Zyklus eingeleitet werden kann.

5.4.4.8 PCV-MPV– Pressure Controlled MouthPiece Ventilation (Druckunterstützte Beatmung mit Mundstückbeatmung)

Mundstückbeatmung

Dieser Modus ist speziell für Patienten vorgesehen, die einen Mundstückanschluss in Verbindung mit einer druckgesteuerten Beatmung nutzen.

Er ist nur im **Erwachsenen-Patientenmodus** verfügbar.

Im MPV-Atemmodus kann die *Atem-frequenz* auf null gesetzt werden, sodass Atemzüge nur vom Patienten per Mundstück ausgelöst werden. Die *PEEP* Einstellung ist nicht verfügbar und immer auf „Aus“ gestellt, damit Luft nur dann aus dem Mundstück strömt, wenn ein Atemzug ausgeführt wird.

Da der Patient nicht immer an das Beatmungsgerät angeschlossen ist, sind mehrere Überwachungsfunktionen nicht wie in anderen Modi verfügbar:

- Ein Diskonnektionsalarm ist im MPV-Modus nicht verfügbar.
- Ein Druck-Tief-Alarm ist nur bei Atemzügen aktiv.
- Apnoe Die Zeiteinstellung für den Apnoe-Alarm kann verlängert werden. Dies ist eine wichtige Überwachungsfunktion, um sicherzustellen, dass der Patient regelmäßig eine unterstützende Beatmung erhält.

Beim Umschalten in den MPV-Modus werden alle Alarmer mit Ausnahme des Druck-Hoch-/Tief-Alarms automatisch deaktiviert, um eine Fehlalarmauslösung zu vermeiden. (Bei einem Profilwechsel werden die Alarmeinstellungen nicht deaktiviert. Ihr Zustand wird stattdessen durch die Profildefinition vorgegeben.)

- Die Alarmwerte müssen je nach Patientenzustand und Therapieeinstellungen ausgewertet und angepasst werden.
- Der MPV-Atemmodus darf nur mit dem Mundstück-Schlauchsystem einschließlich der Mundstückschnittstelle verwendet werden.
- Das MPV-Schlauchsystem einschließlich der Mundstückschnittstelle darf nur im MPV-Atemmodus verwendet werden und ist nicht für die Verwendung in einem anderen Atemmodus bestimmt.
- Der MPV-Atemmodus darf nicht bei Patienten eingesetzt werden, die von einem Beatmungsgerät abhängig sind.

5.4.4.9 VCV – Volumengesteuerte Beatmung

Im PCV-Modus wird die Beatmung vom Vivo 45 LS gesteuert. Dies geschieht mit den Einstellungen *Tidalvolumen*, *Atem-frequenz*, *Inspirationszeit* und *Anstiegszeit* durch den Bediener. In zwei Fällen stoppt die Inspiration und ein Ausatmen beginnt:

- Die Inspirationszeit ist abgelaufen.
- Der Grenzwert für den Druck-Hoch-Alarm ist erreicht.

5.4.4.10 VCV(A) – Assistierte volumengesteuerte Beatmung

Im VCV(A)-Modus wird die Beatmung vom Vivo 45 LS gesteuert, jedoch kann der Patient einen Atemzug mithilfe des Inspirationstriggers starten. Dieser vom Patienten getriggerte Atemzug wird mit den vom Bediener eingestellten Werten für Inspirationszeit, Anstieg und Atemzugvolumen geliefert.

5.4.4.11 VCV-SIMV – Volumengesteuerte Beatmung mit synchronisierter intermittierender maschineller Beatmung

Im VCV-SIMV-Modus synchronisiert das Vivo 45 LS die maschinellen, volumenkontrollierten Atemhübe mit den Atembemühungen des Patienten.

In diesem Modus liefert das Beatmungsgerät maschinelle, volumenkontrollierte Atemhübe mit einer voreingestellten Atemfrequenz, die als SIMV-Frequenz definiert wird. Die SIMV-Frequenz legt die SIMV-Zyklusdauer fest.

Bei jedem SIMV-Zyklus gibt es eine anfängliche mandatorische Phase, in der der Patient einen maschinellen Atemhub auslösen kann. Diese mandatorische Phase beträgt stets 80 % der SIMV-Zyklusdauer. Löst der Patient in diesem Zeitraum keinen Atemzug aus, liefert das Beatmungsgerät am Ende der Phase automatisch einen mandatorischen Atemhub.

Zwischen den mandatorischen Atemhüben kann der Patient spontan atmen, bis der nächste SIMV-Zyklus einsetzt. Das Beatmungsgerät reagiert auf die Atembemühungen des Patienten mit zusätzlichen Druck-Support-Atemzügen. Der Druck über PEEP dieser Support-Atemzüge wird definiert durch den SIMV-Support-Druck und den Einstellungen für den Anstieg und den Expirationstrigger. Der Standardwert des SIMV-Support-Drucks ist der in PCV- oder PSV eingestellte Inspirationsdruck.

Nach einem maschinellen Atemhub wartet das Vivo 45 LS stets mindestens eine Sekunde, bevor ein neuer maschineller Atemhub im nachfolgenden SIMV-Zyklus eingeleitet werden kann.

5.4.4.12 VCV-MPV– Volume Controlled MouthPiece Ventilation (Volumenkontrollierte Beatmung mit Mundstückbeatmung)

Dieser Modus ist speziell für Patienten vorgesehen, die einen Mundstückanschluss in Verbindung mit einer volumengesteuerten Beatmung nutzen.

Er ist nur im **Erwachsenen-Patientenmodus** verfügbar.

Im MPV-Atemmodus kann die *Atem-frequenz* auf null gesetzt werden, sodass Atemzüge nur vom Patienten per Mundstück ausgelöst werden. Die *PEEP* Einstellung ist nicht verfügbar und immer auf *Aw* gestellt, damit keine Luft aus dem Mundstück strömt, wenn kein Atemzug abgegeben wird.

Da der Patient nicht immer an das Beatmungsgerät angeschlossen ist, sind mehrere Überwachungsfunktionen nicht wie in anderen Modi verfügbar:

- Ein Diskonnektionsalarm ist im MPV-Modus nicht verfügbar.
- Ein Druck-Tief-Alarm ist nur bei Atemzügen aktiv.
- Die Zeiteinstellung für den Apnoe-Alarm kann verlängert werden. Dies ist eine wichtige Überwachungsfunktion, um sicherzustellen, dass der Patient regelmäßig eine unterstützende Beatmung erhält.

Beim Umschalten in den MPV-Modus werden alle Alarmer mit Ausnahme des Druck-Hoch-/Tief-Alarms automatisch deaktiviert, um eine Fehlalarmauslösung zu vermeiden. (Bei einem Profilwechsel werden die Alarmerinstellungen nicht deaktiviert. Ihr Zustand wird stattdessen durch die Profildefinition vorgegeben.)

WARNUNG

- Die Alarmwerte müssen je nach Patientenzustand und Therapieeinstellungen ausgewertet und angepasst werden.
- Der MPV-Atemmodus darf nur mit dem Mundstück-Schlauchsystem einschließlich der Mundstückschnittstelle verwendet werden.
- Das MPV-Schlauchsystem einschließlich der Mundstückschnittstelle darf nur im MPV-Atemmodus verwendet werden und ist nicht für die Verwendung in einem anderen Atemmodus bestimmt.
- Der MPV-Atemmodus darf nicht bei Patienten eingesetzt werden, die von einem Beatmungsgerät abhängig sind.



5.4.4.13 CPAP – Continuous Positive Airway Pressure

Im CPAP-Modus wendet das Vivo 45 LS einen kontinuierlichen positiven Druck auf die Atemwege an. Zur Aufrechterhaltung des eingestellten CPAP-Levels wird der Flow automatisch justiert.

5.4.4.14 HFNT – Nasale High-Flow Therapie

Hinweis: Die Funktion High Flow Nasal Therapy (HFNT) ist nicht bei allen Modellen verfügbar. Im HFNT-Modus erzeugt die Vivo 45 LS einen kontinuierlichen Flow im Schlauchsystem. Der Flow wird automatisch angepasst, um das eingestellte Niveau zu halten.

Alarmer im HFNT-Modus

Nur diese Alarmer sind in HFNT verfügbar:

- Obstruktion
- Hoch/Niedrig FiO₂
- Hoch/Niedrig SPO₂

Beschränkungen für den HFNT-Modus

Der HFNT-Modus darf nur verwendet werden für:

- Spontan atmende Patienten
- Nicht-invasiver Einsatz

Für ein optimales Niveau der Gaserwärmung und -befeuchtung im HFNT-Modus muss das Vivo 45 LS mit einem externen Befeuchter ausgestattet werden, der der Norm 80601-2-74:2021 entspricht. Der integrierte Befeuchter des Vivo 45 LS konditioniert das Gas auf die für die nicht-invasive Beatmung akzeptierten moderaten Werte, mit einer maximalen Temperatureinstellung von 30 °C für das Schlauchsystem.

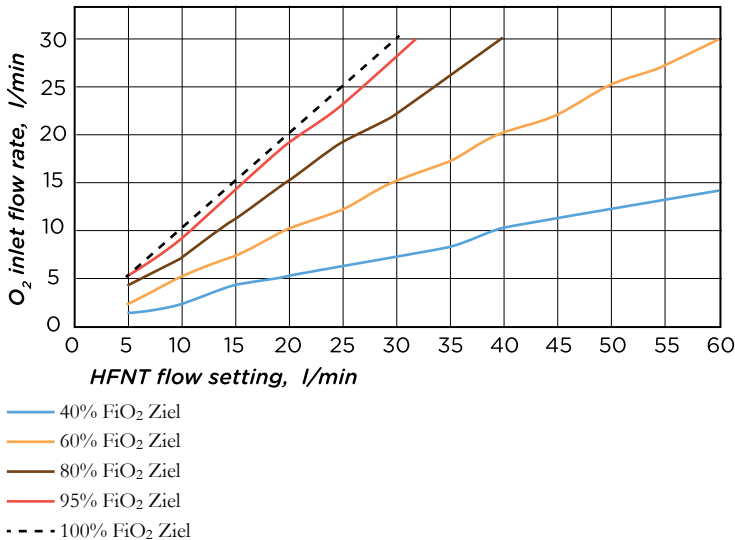
Der Vivo 45 LS-Modus wurde mit einem *Fisher und Paykel MR850* Befeuchter und *Intersurgical i-flow*-Kanülen getestet.

Bei Verwendung von zusätzlichem O₂ ist zu beachten, dass die maximal zulässige O₂-Durchflussrate 30 l/Minute beträgt und dass die O₂-Durchflussrate niedriger als die HFNT-Durchflusseinstellung gehalten werden sollte. Beachten Sie, dass die O₂-Flussrate niedriger ist als die HFNT-Flusseinstellung, wenn F_iO₂ vom Vivo 45 LS überwacht wird und unter 95 % liegt.

Die F_iO₂, die bei einer bestimmten High-Flow-Therapieeinstellung und Sauerstoffeinlassrate erreicht wird, ist in der nachstehenden Abbildung geschätzt. Mit seiner maximalen O₂-Flussrate von 30 l/Minute ist das Vivo 45 LS möglicherweise nicht für die Behandlung eines akuten hypoxämischen Atemversagens bei Patienten geeignet, die sowohl eine hohe Therapieflussrate als auch einen hohen F_iO₂ benötigen.

O₂ Flowrate für HFNT-Einstellungen, 40%-95% FiO₂

Dieses Diagramm zeigt die Beziehung zwischen O₂ Einlassflussrate (vertikale Achse) und HFNT-Floweinstellung (horizontale Achse) in l/min für verschiedene FiO₂ Zielwerte.



5.5 Funktionen und Parameter des Vivo 45 LS Vivo 45 LS

Die Parameter, die vom Vivo 45 LS für die Kontrolle der Beatmung verwendet werden, werden nachfolgend beschrieben. Detaillierte Parameterdaten siehe auch 8.2.3 *Parameterspezifikationen*, Seite 133.

In bestimmten Konfigurationen sind die Parameter für die Heimmodus-Einstellung nicht verfügbar oder, wenn sich das Vivo 45 LS im Heimmodus befindet, nur innerhalb gewisser Grenzen einstellbar.

5.5.1 Parameter-Verfügbarkeit in den einzelnen Modi

Die Tabelle enthält eine Übersicht über die in den einzelnen Modi verfügbaren Parameter.

Modi	PSV	PSV (TgV)	PCV	PCV (TgV)	PCV (A)	PCV (A) +TgV)	VCV (A)	PCV SIMV	VCV- SIMV	PCV- MPV	VCV- MPV	CPAP	HFNT
Parameter													
Insp. Druck	x		x		x			x		x			
PEEP	x	x	x	x	x		x	x	x				
Auto-EPAP:													
Min. EPAP	x	x	x	x	x								
Max. EPAP													
Min. PS													
Max. PS													
Druckgrenze													
EPAP-Schritt													
Stabilisie- rungszeit													
Insp. Zeit			x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Backup-Insp. Zeit	x												
Seufzer	x	x	x	x	x	x	x						
Rampe	x		x		x							x	
Anstieg	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Insp. Trigger	x				x	x	x	x	x	x	x		
Exsp. Trigger	x												
Min. Insp. Zeit	x	x											
Max. Insp. Zeit	x	x											
Atem- Rate	x	x	x	x	x	x	x			x	x		
Ziel- Volumen:													
Maximaler Druck													
Minimaler Druck													

Modi Parameter	PSV	PSV (TgV)	PCV	PCV (TgV)	PCV (A)	PCV (A) +TgV)	VCV (A)	PCV SIMV	VCV- SIMV	PCV- MPV	VCV- MPV	CPAP	HFNT
Atemzugvolu- men							x		x				
Flow-Muster							x		x				
SIMV- Frequenz								x	x				
SIMV-Sup- port-Druck								x	x				
CPAP												x	
Flow													x

5.5.2 Insp.- Druck

Die Einstellung Insp.- Druck definiert den Atemwegsdruck während der Inspirationsphase. Der minimale/maximale IPAP wird durch eine softwaregesteuerte Regelung der Turbinendrehzahl im Verhältnis zum gemessenen Druck begrenzt/erreicht.

5.5.3 PEEP

Die Einstellung PEEP definiert den Atemwegsdruck am Ende der Expirationsphase.

5.5.4 Atem- Rate

Die Einstellung der Atemfrequenz legt die Mindestanzahl der Atemzüge fest, die das Beatmungsgerät abgibt, solange keine inspiratorische Triggeranstrengung des Patienten erkannt wird. Die Zyklen bestehen aus vom Beatmungsgerät getriggerten Atemzügen.

Die Kombination aus den Einstellungen *Atemfrequenz* und *Inspirationszeit* wird durch das I/E-Verhältnis auf den Bereich 1:9,9 bis 2:1 begrenzt.

5.5.5 SIMV-Frequenz

Die Einstellung SIMV-Frequenz wird in den SIMV-Beatmungsmodi verwendet und definiert die Mindestfrequenz der maschinellen, vom Beatmungsgerät gesteuerten Atemhübe. Die maschinellen Atemhübe können entweder durch eine Einatmungsbemühung vom Patienten oder durch das Beatmungsgerät ausgelöst werden. Die Einstellung der SIMV-Frequenz definiert die SIMV-Zyklusdauer.

Die Kombination aus *SIMV-Frequenz* und *Inspirationszeit*-Einstellung wird durch das I/E-Verhältnis 2:1 begrenzt.

5.5.6 Insp.- Zeit (Inspirationszeit)

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

Die Kombination aus der *Inspirationszeit* und *Atem- frequenz* oder *SIMV Rate* ist durch das Verhältnis I:E 2:1 begrenzt.

5.5.7 Backup-Insp. Zeit (Backup Inspiratory Time)

Die Einstellung Backup-Inspirationszeit definiert die Länge der Inspiration der vom Beatmungsgerät getriggerten Backup-Beatmung, eingeleitet durch die eingestellte *Atem- frequenz*.

Die Kombination der Einstellung *Backup-Inspirationszeit* und *Atem- frequenz* wird durch das Verhältnis I:E 2:1 begrenzt.

5.5.8 Seufzer-Parameter

Die Seufzerfunktion des Beatmungsgeräts liefert periodisch tiefere Atemzüge.

HINWEIS!



In den Druck-Modi (während des Seufzer-Atemzugs) wird der Druck-Hoch-Alarm automatisch auf 10 cmH₂O über dem festgelegten Seufzerdruck eingestellt.

Wenn die Seufzerfunktion aktiviert ist, sind folgende Parameter verfügbar:

- **Seufzerfrequenz**

Die Seufzerfunktion legt die Frequenz fest, in der Atemzüge mit erhöhtem Druck für den Patienten bereitgestellt werden.

Bei den Alarmen Druck hoch- oder Atemzugvolumen hoch wird die Seufzer-Funktion für die Alarmdauer deaktiviert.

- **Seufzer %**

Seufzer % legt den erhöhten Prozentsatz des festgelegten Drucks fest, der/das dem Patienten bereitgestellt wird.

- **Seufzer-Inspirationszeit**

Seufzer-Inspirationszeit legt die Inspirationszeit während Seufzeratemzügen fest.

5.5.9 Anstieg

Die Einstellung „Anstieg“ regelt die Geschwindigkeit des Druck-/Volumenanstiegs vom Inspirationsbeginn auf den eingestellten Druck oder das eingestellte Volumen. Eine niedrige Einstellung ergibt einen schnelleren Anstieg und daher ein längeres Plateau auf dem eingestellten Wert. Eine hohe Einstellung ergibt einen langsameren Anstieg und daher ein kürzeres Plateau.

Im volumenkontrollierten Modus (Volume Control mode, VCV) wird die Anstiegszeit zur Unterstützung als Prozentsatz der Inspirationszeit eingestellt.

Im VCV-SIMV-Modus wird die Anstiegszeit als Prozentsatz eingestellt, wenn die Inspirationszeit für die mandatorischen Atemhübe gilt. Die Anstiegszeit für die vom Patienten ausgelösten Support-Atemzüge ist in Schritten eingestellt.

5.5.10 Insp.- Trigger (Inspirationstrigger)

Der Inspirationstrigger definiert die zur Einleitung eines assistierten Atemzugs nötige Bemühung des Patienten. Wenn der Patient einen Atemzug beginnt, wird ein ansteigender Fluss im Patientenschlauchsystem erzeugt. Wenn die Bemühung des Patienten die eingestellte Inspirationstriggerstufe erreicht, wird eine Inspiration eingeleitet. Ein niedriger Wert ist einfacher, ein hoher Wert schwerer auszulösen.

Wenn der Patient keinen Atemzug triggern kann, liefert das Beatmungsgerät Atemzüge gemäß der eingestellten *Atemfrequenz* oder *SIMV-Frequenz*.

5.5.11 Support-Druck (SIMV-Modus)

Die Einstellung „Support-Druck“ wird in den SIMV-Beatmungsmodi verwendet und definiert den Inspirationsdruck für die vom Patienten ausgelösten Support-Atemzüge.

5.5.12 Exp. Trigger (Expirationstrigger)

Der Expirationstrigger definiert den Übergang des Beatmungsgeräts von der Inspirationsphase in die Expirationsphase. Ein hoher Wert führt zu einem frühen expiratorischen Trigger, ein niedriger Wert zu einem späten expiratorischen Trigger.

5.5.13 Max. Insp. Zeit (Maximale Inspirationszeit)

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.

5.5.14 Min. Insp. Zeit (Minimum Inspiratory Time)

Die Einstellung Minimale Inspirationszeit definiert die minimale Länge jeder Inspiration. Bei auf „Off“ (Aus) eingestellter minimaler Inspirationszeit ist die Länge der Inspiration abhängig vom eingestellten Expirationstrigger.

5.5.15 Zielvolumen (TgV)



HINWEIS!

Falls bei einem Patientenschlauchsystem mit aktivem Ausatemventil Zielvolumen verwendet wird, können Leckagen vom Beatmungsgerät fälschlicherweise als Anstieg des Atemzugvolumens interpretiert werden. Dies führt zu einem Absinken des Inspirationsdrucks (der Inspirationsdruck sinkt nicht unter den eingestellten Min.-Druck ab). Das kann zu Hypoventilation führen, da das tatsächlich gelieferte Atemzugvolumen abnimmt, sowohl infolge der Leckage als auch aufgrund des sinkenden Inspirationsdrucks. Hierzu kommt es nicht, wenn ein Patientenschlauchsystem mit Ausatemventil eingesetzt wird.

Die Einstellung „Zielvolumen“ (TgV) definiert das vom Beatmungsgerät angestrebte Atemzugvolumen bei Beatmung des Patienten in einem Druckmodus. Zum Erreichen des eingestellten Volumens passt das Beatmungsgerät den Inspirationsdruck zwischen zwei einstellbaren Druckgrenzen an: Min. Druck und Max. Druck.

Bei aktivem Zielvolumen zeigt das Modusfeld auf dem Display des Beatmungsgeräts „(TgV)“ an.

Zielvolumenparameter

Wenn das Zielvolumen eingeschaltet ist, sind folgende Parameter aktiviert:

- **Max. Druck**
„Max. Druck“ definiert die obere Druckgrenze, bis zu der das Beatmungsgerät zur Gewährleistung des eingestellten Zielvolumens den Druck erhöhen kann. Bei Nichterreichen des Zielvolumens bei max. Druck setzt das Beatmungsgerät die Beatmung mit dieser Einstellung des max. Drucks fort.
- **Min. Druck**
„Min. Druck“ definiert die untere Druckgrenze, bis zu der das Beatmungsgerät zur Gewährleistung des eingestellten Zielvolumens den Druck reduzieren kann. Bei einem größeren tatsächlichen Volumen als das Zielvolumen bei min. Druck setzt das Beatmungsgerät die Beatmung mit dieser Einstellung des min. Druck fort.

5.5.16 Atemzugvolumen

Die Einstellung Atemzugvolumen definiert das Volumen, das bei Verwendung von volumenkontrollierten Modi vom Vivo 45 LS bei jedem Atemzug bereitgestellt wird.

Im VCV-SIMV-Modus wird diese Einstellung für die maschinellen, vom Beatmungsgerät gesteuerten Atemhübe verwendet.

5.5.17 Flow

Die Flow-Einstellung legt den Flow fest, der während der HFNT-Behandlung auf die Atemwege angewendet wird.

Hinweis: Die Funktion High Flow Nasal Therapy (HFNT) ist nicht bei allen Modellen verfügbar.

5.5.18 Flow-Muster

Das Flow-Muster legt die Merkmale des Flow in den VCV-Modi fest.

5.5.19 CPAP

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

5.5.20 Rampenzeit

Die Rampenfunktion unterstützt die Einleitung der nächtlichen Maskenbeatmung und sorgt so für einen komfortablen Start der Therapie und einen leichteren Einschlafvorgang. Die Rampe kann nur mit der Maskenschnittstelle und im PSV-, PCV- oder CPAP-Modus verwendet werden.

Die Einstellung „Rampenzeit“ legt fest, wie lange die Erhöhung vom eingestellten Startdruck auf den eingestellten Inspirationsdruck dauern soll.

5.5.21 Rampenstartdruck

Der Rampenstartdruck legt fest, welches Druckniveau das Beatmungsgerät zu Beginn der Rampenzeit liefert.

5.5.22 Immer mit Rampe starten

Die Einstellung „Immer Rampe starten“ legt fest, ob die Rampe automatisch zu Therapiebeginn startet.

5.5.23 „Befeuchter“

Mit dem Befeuchter kann der Anwender die Warmluftbefeuchtung starten bzw. stoppen. Die Funktion lässt sich nur einschalten, wenn die Befeuchterkammer eingesetzt ist.

5.5.24 Befeuchtereinstellung

Die Option „Einstellung Befeuchter“ legt fest, welchen Feuchtegehalt die dem Patienten zugeführte Luft hat.

5.5.25 „Circuit Heating“ (Schlauchheizung)

Mit der Einstellung „Schlauchheizung“ startet oder stoppt der Anwender die Heizung des Patientenschlauchs.

Die Funktion lässt sich nur einschalten, wenn das Patientenschlauchsystem angeschlossen ist.

5.5.26 Temp. Schlauchheizung

Die Einstellung „Temp. Schlauchheizung“ legt fest, welche Temperatur die Schlauchheizung haben soll.

5.6 Verwenden von Batterien

Da grundsätzlich die Leistung aller Akkus mit der Zeit nachlässt, halten sie sich an die nachstehenden Empfehlungen, um eine maximale Leistung der Akkus des Beatmungsgeräts sicherzustellen.

Die internen Akkus und die Klick-Akkus des Beatmungsgeräts sind leistungsstarke Lithium-Ionen-Akkus. Die erwartete Lebensdauer ist sehr hoch, das Gewicht im Verhältnis zur Kapazität niedrig und die Selbstentladung gering.

5.6.1 Spannungsquellenpriorität

1. Netzspannung
2. Externe Gleichstromversorgung
3. Klick-Akku
4. Interner Akku

Wenn eine Spannungsquelle ausfällt, schaltet das Beatmungsgerät auf die externe Batterie (falls vorhanden), auf den Klick-Akku (falls installiert) oder den internen Akku um und setzt eine Meldung im Display ab.

5.6.2 Stromumschaltungstests

Dieser Abschnitt beschreibt Methoden zum Test der Umschaltung des Beatmungsgeräts von einer Stromquelle auf eine andere.

Umschalttest interner Akku

Testbedingungen

- Netzanschluss
 - Kein Klick-Akku eingelegt
 - Therapie läuft
- 1 Trennen Sie das AC-Netzkabel von der Stromversorgung.
 - 2 Vergewissern Sie sich, dass:
 - die LED für den internen Akku leuchtet
 - der Alarm „Netzspannungsausfall“ (mittlere Priorität) ausgelöst wird
 - der Hinweis „Wechsel auf internen Akku“ angezeigt wird

Umschalttest Klick-Akku

Testbedingungen

- Netzanschluss
 - Klick-Akku eingelegt
 - Therapie läuft
- 1 Trennen Sie das AC-Netzkabel von der Stromversorgung.
 - 2 Vergewissern Sie sich, dass:
 - Stromquellen-LED für Klick-Akku leuchtet
 - der Alarm „Netzspannungsausfall“ (mittlere Priorität) ausgelöst wird
 - der Hinweis „Wechsel auf Klick-Akku“ angezeigt wird

Umschalttest externe Gleichstromversorgung

Testbedingungen

- Netzanschluss
 - Externe Gleichstromversorgung angeschlossen
 - Therapie läuft
- 1 Trennen Sie das AC-Netzkabel von der Stromversorgung.
 - 2 Vergewissern Sie sich, dass:
 - die LED "Stromquelle für externe Gleichstromversorgung" leuchtet
 - der Alarm „Netzspannungsausfall“ (mittlere Priorität) ausgelöst wird
 - der Hinweis „Wechsel auf externe Gleichstromversorgung“ angezeigt wird

5.6.3

Laden der Akkus

VORSICHT



Laden Sie das Vivo 45 LS nicht, solange es sich in der Tasche oder in anderen geschlossenen oder nicht belüfteten Räumen befindet.

Die internen Akkus und die Klick-Akkus werden automatisch geladen, wenn das Beatmungsgerät an das Netz angeschlossen ist. Um die vollständige Ladung der Akkus sicherzustellen, wird ein Ladezyklus ausgeführt. Die Batterien werden nicht geladen, wenn das Beatmungsgerät an einen externen Akku angeschlossen wird. Während des Ladevorgangs wird der aktuelle Ladezustand dargestellt. Die Batterien werden nur geladen, wenn die internen Temperaturen zwischen 0 und 45 °C liegen. Einstellungen mit hohem Stromverbrauch in Kombination mit hohen Umgebungstemperaturen können zu einem Anstieg der Batterietemperatur auf über 45 °C führen.

HINWEIS!

Die Akkus werden nur aufgeladen, wenn ihre Kapazität unter 95% gefallen ist.



Verhalten des Beatmungsgeräts während des Aufladens des internen Akkus bzw. des Klick-Akkus

Das Beatmungsgerät funktioniert während des Aufladens normal. Das Akkusymbol ist während des Ladens animiert (es füllt sich von unten nach oben).

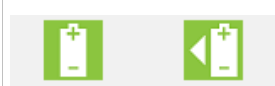
Ladezeiten

Akku	Ladegerät	Zeit
Interner Akku	Vivo 45 LS	2 h
Klick-Akku	Vivo 45 LS	4 h

* Die Zeiten beziehen sich auf das Laden der Batterien.

5.6.4 Akku-Symbole

Wird das Gerät von einer Batterie betrieben, dann wird ihr Ladezustand anhand nachfolgender Symbole angezeigt:

Symbole	Ladezustand der Batterie
	Hohe Restkapazität (über 50%)
	Mittlere Restkapazität (20% bis 50%)
	Geringe Restkapazität (unter 20%)
	Batterie- bzw. Akkufehler
	Das Informationsfeld zeigt die Restkapazität an (ändert sich im Standby-Modus zusammen mit dem Batteriesymbol darüber)
	Das Informationsfeld zeigt die geschätzte restliche Therapiedauer an (ändert sich im Therapiemodus zusammen mit dem Batteriesymbol darüber)

5.6.5 Interner Akku

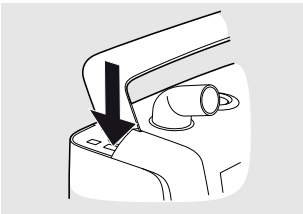
Der interne Akku dient als Notstromversorgung, wenn die primäre Stromversorgung ausfällt. Er kann auch als temporäre Spannungsquelle genutzt werden, beispielsweise während des Transports von einer stationären Spannungsquelle zur nächsten.

5.6.6 Klick-Akku

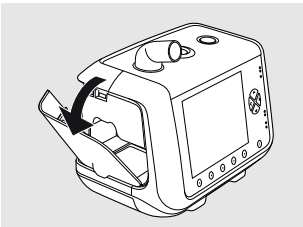
Der Klick-Akku dient als Spannungsquelle während des Transports oder wenn die primäre Netzstromversorgung ausfällt.
Der Klick-Akku kann während der Therapie ausgetauscht werden, sofern der interne Akku geladen ist.

Klick-Akku anschließen

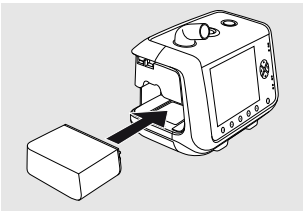
1 Drücken Sie die Taste unter dem Griff, um das Seitenteil freizugeben.



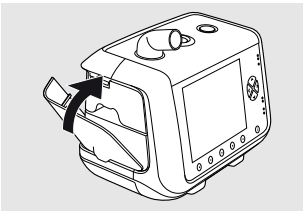
2 Entfernen Sie die Abdeckung.



3 Installieren Sie den Klick-Akku. Achten Sie darauf, dass die Verriegelung am Fachboden einrastet.



4 Setzen Sie die Abdeckung wieder ein. Beim Schließen muss ein Klickgeräusch zu hören sein.



Halten Sie beim Herausnehmen des Akkus die Verriegelung am Fachboden gedrückt und neigen Sie das Beatmungsgerät zur Seite. Setzen Sie die Abdeckung nach dem Herausnehmen des Klick-Akkus wieder ein.

5.6.7 Akku-Betriebszeit (interner Akku und Klick-Akku)

Die Betriebszeit hängt vom Zustand des Akkus, seiner Kapazität, der Umgebungstemperatur und den Betriebsdruck-Einstellungen des Beatmungsgeräts ab. Diese Daten basieren auf neuen und voll geladenen Batterien.

Zustand	Wert
Umgebungsbedingungen	
Umgebungstemperatur	20 °C
Beatmungsgeräteeinstellungen	
Modus	PCV

Zustand	Wert
Druck*	20 cmH ₂ O
PEEP	4 cmH ₂ O
Atem- frequenz*	20 bpm
Insp.- Zeit*	1,0 s
I/E	1:2
Insp. Trigger	Aus
Anstieg	1
Zielvolumen (TgV)	Aus
Display-Beleuchtung*	Aus
Beleuchtungsstärke*	-
Sonstiges	
Atemzugvolumen	800 ml
Widerstand	5 hPa (l/s) ⁻¹
Konformität	50 ml (hPa) ⁻¹

*: Diese Beatmungsgeräteeinstellungen haben erhebliche Auswirkungen auf die Betriebszeit.

Akku	Betriebszeit
Interner Akku	2,5 h
Klick-Akku	6,5 h

5.6.8 Aufbewahrung des internen Akkus und des Klick-Akkus

Sollen die Akkus länger als 1 Monat aufbewahrt werden, müssen sie zu Beginn der Lagerung zur Hälfte geladen sein, um die maximale Kapazität beizubehalten. Die optimale Aufbewahrungstemperatur liegt bei 5 bis 30 °C.

**WARNUNG**

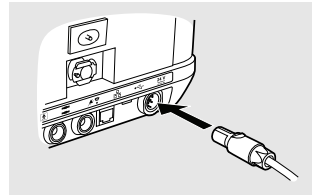
Schließen Sie das Vivo 45 LS nicht an einen Rollstuhl an, sofern dies gemäß der Gebrauchsanweisung für den Rollstuhl nicht ausdrücklich erlaubt ist. Ansonsten kann die Funktion des Vivo 45 LS beeinträchtigt werden, was den Tod des Patienten zur Folge haben kann.

Das Beatmungsgerät kann mit folgenden Stromquellen betrieben werden:

- Der Breas XPAC mit Verwendung des XPAC-Batteriekabels.
- Externe 12V-DC-Spannungsquelle unter Verwendung des 12-24-V-DC-Autoadapterkabels.
- Externe 24-V-Batterie mithilfe des externen Batteriekabels.
- Netzspannung und externe Batterie mithilfe des Y-Kabels.

Wenn das Beatmungsgerät an eine Steckdose und gleichzeitig an eine externe Batterie angeschlossen ist, schaltet es beim Ausfall der Steckdose automatisch auf die Batterie um. Der externe Spannungswert ist im Menü unter "Extras", "Geräteinformation" angeführt.

1 Schließen Sie das externe Gleichstromkabel an das Beatmungsgerät an. Achten Sie darauf, dass es korrekt angeschlossen ist.

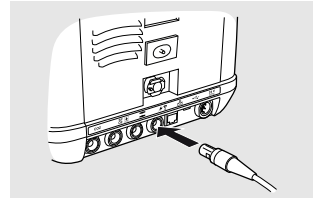


2 Schließen Sie das andere Ende des Kabels an die Batterie an.

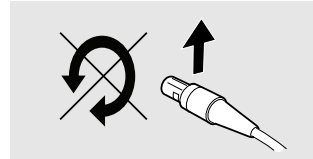
5.7 Verwendung von Zubehör

5.7.1 Verbinden und Trennen der Kabel

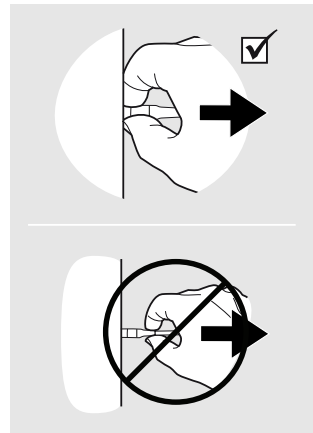
1 Schließen Sie die Kabel an.



2 Führen Sie den Stecker mit der Markierung nach oben ein.



3 Ziehen Sie am Stecker und nicht am Kabel oder an der Kabelmanschette, um den Kontakt zu lösen.



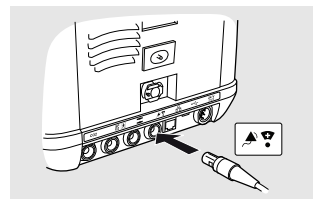
5.7.2 Verwendung des Beatmungsgeräts mit einem Schwesternrufsystem

Das Beatmungsgerät kann an ein Schwesternrufsystem angeschlossen werden, wenn das Schwesternrufkabel verwendet wird. Nach dem Anschluss werden auch die Alarmer des Beatmungsgeräts an das Schwesternrufsystem weitergeleitet.

5.7.2.1 Anschluss des Beatmungsgeräts an ein Schwesternrufsystem

1 Schließen Sie das Schwesternrufkabel an der Rückseite des Beatmungsgeräts an.

2 Führen Sie einen Verbindungstest durch, indem Sie einen Alarm am Beatmungsgerät auslösen und prüfen, ob das Schwesternrufsystem aktiviert wird.



5.7.3 Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem FiO₂-Sensor

Der FiO₂-Sensor kann verwendet werden, um die FiO₂-Messungen zu überwachen und zu speichern. Der FiO₂-Sensor misst den partiell eingeatmeten Sauerstoff im Luftkanal des Beatmungsgeräts. Die FiO₂-Messungen werden im Datenspeicher abgelegt und können auf einen PC kopiert und mit der Breas Software gelesen werden.

Betriebstemperatur	10 bis 40 °C
Lagertemperatur	Empfohlener Bereich: 5 bis 30°C (41 bis 86°F) Maximaler Bereich: -20 bis 50°C (-4 bis 122°F)
Betriebsdruck	700 bis 1250 mbar
Erwartete Nutzungsdauer	<3 Jahre (in Umgebungsluft) oder 500.000 Vol. % h, was jeweils zuerst erreicht wird.
Lagerfähigkeit	< 6 Monate (empfohlen)



VORSICHT

Die Betriebsbedingungen für den FiO₂-Sensor unterscheiden sich von denen für das Beatmungssystem. Falls der Sensor nicht unter seinen normalen Betriebsbedingungen zum Einsatz kommt, können die FiO₂-Messungen abweichen.

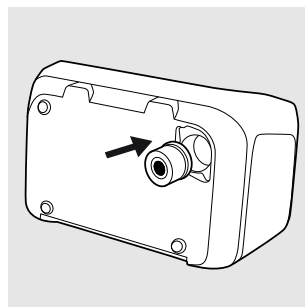


HINWEIS!

Der FiO₂-Sensor wird in einer luftdichten Metalldose geliefert. Je nach Dauer der Lagerung in der Dose benötigt der Sensor etwa 15 Minuten Aufwärmzeit, um die beste Signalstabilität zu erreichen.

5.7.3.1 FiO₂-Sensor installieren

- 1 Platzieren Sie das Beatmungsgerät so, dass der Boden zugänglich ist.
- 2 Entfernen Sie die Klappe für den FiO₂-Sensor. Verwenden Sie einen Torx-TX10-Schraubendreher.
- 3 Installieren Sie den FiO₂-Sensor. Der elektrische Anschluss muss nach innen weisen.
- 4 Setzen Sie die Klappe wieder ein.
- 5 Kalibrieren Sie den FiO₂-Sensor in den erweiterten Einstellungen des Hauptmenüs.



HINWEIS!

Das Beatmungsgerät erkennt automatisch den installierten Sensor (auch nach dem Aus-/Einschalten und nach einem Stromausfall).

5.7.3.2 FiO₂-Sensor kalibrieren

Der FiO₂-Sensor sollte vor der Inbetriebnahme und mindestens einmal pro Monat kalibriert werden.



Die FiO₂-Kalibrierung kann über die Seite „FiO₂/CO₂-Kalibrierung“ im Bereich „Extras“ durchgeführt werden. Siehe 5.2.9 *Bereich „Extras“*, Seite 52.

5.7.4 Verwendung des Beatmungsgeräts mit Fernalarm



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

Mit dem Fernalarm können Pflege- und Klinikpersonal die Alarme des Beatmungsgeräts auf Distanz überwachen. Der Fernalarm wiederholt Alarme des Beatmungsgeräts. Sobald ein Alarm ertönt, müssen sich Pflege- oder Klinikpersonal umgehend um den Patienten kümmern.

Bei der Installation eines Fernalarms müssen Sie vor Therapiebeginn kontrollieren, dass der Alarm bestimmungsgemäß funktioniert.

5.7.5 Verwendung des Beatmungsgeräts zusammen mit dem EtCO₂-Sensor

Der EtCO₂-Sensor kann an das Patientenschlauchsystem und ein Vivo 45 LS angeschlossen werden, um die CO₂-Messungen zu überwachen und zu speichern. Die CO₂-Messungen werden im Datenspeicher des Beatmungsgeräts gespeichert, der auf einen PC heruntergeladen und mit der PC-Software des Beatmungsgeräts gelesen werden kann.



Nähere Informationen zu Sicherheit, Warnvorschriften, Produktbeschreibung, Installations-, Bedienungs-, Reinigungs- und Wartungsvorschriften sowie technische Daten entnehmen Sie der Gebrauchsanweisung des EtCO₂-Sensors.

5.7.5.1 Sicherheitshinweise

WARNUNG



Lesen Sie die Gebrauchsanweisung, bevor Sie den EtCO₂-Sensor verwenden, damit Sie genau wissen, wie er bedient wird, um eine korrekte Anwendung und eine maximale Leistung garantieren zu können.

Breas Medical Breas Medical behält sich das Recht vor, dieses Produkt ohne Vorankündigung zu ändern.



Verwenden Sie niemals einen defekten CO₂-Sensor oder Adapter.

Der CO₂-Sensor darf nur von befugtem, dafür geschultem medizinischen Personal verwendet werden.



Der CO₂-Sensor ist nur als Hilfsmittel bei der Patientenbeurteilung vorgesehen. Darüber hinaus ist die weitere Einschätzung klinischer Merkmale und Symptome erforderlich.



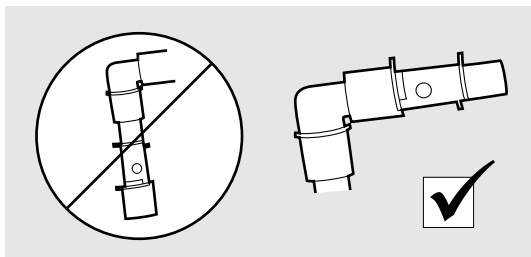
Der Totraum der Maske, die Patientenvolumina und unbeabsichtigte Leckagen können dazu führen, dass die CO₂-Messungen unzuverlässig sind.



Verwendete Atemwegadapter müssen entsprechend den vor Ort geltenden Bestimmungen für medizinischen Abfall entsorgt werden.



Die Messungen können den Einflüssen von mobilen und HF-Kommunikationsgeräten ausgesetzt sein. Stellen Sie sicher, dass der CO₂-Sensor in der elektromagnetischen Umgebung eingesetzt wird, die im Abschnitt 8.3 *Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit*, Seite 140 angegeben ist.



Platzieren Sie den Atemwegadapter nicht zwischen dem Endotrachealtubus und einer Tubusverlängerung, da hierdurch die Patientensekrete die Adapterfenster blockieren und zu fehlerhaftem Betrieb führen können.



Eine fehlerhafte CO₂-Nullstellung führt zu falschen Gaswerten.
Tauschen Sie den Atemwegadapter aus, wenn Kondensation innerhalb des Adapters auftritt bzw. sich dort Flüssigkeit ansammelt.



Verwenden Sie nur von Breas Medical empfohlene Atemwegadapter.
Das CO₂-Sensorkabel darf keiner Belastung ausgesetzt werden.



Um zu verhindern, dass sich Sekrete und Feuchtigkeit an den Fenstern ansammeln, muss der CO₂-Sensor stets senkrecht positioniert werden, sodass die grüne LED nach oben weist.



WARNUNG

Einweg-Atemwegadapter dürfen nicht wiederverwendet werden. Die Wiederverwendung eines Einwegadapters kann zu einer Kreuzinfektion führen.



VORSICHT

Wird bewusst ein Leckageanschluss verwendet, vergewissern Sie sich, dass der CO₂-Sensor zwischen der Patientenschnittstelle und dem Leckageanschluss platziert ist.
Bei Verwendung einer Patientenschnittstelle mit integrierter Leckage können die überwachten CO₂-Werte beeinträchtigt werden.



Der CO₂-Sensor ist so nah wie möglich an der Patientenschnittstelle zu platzieren. Wird ein HME verwendet, ist dieser zwischen Patientenanschluss und CO₂-Sensor zu installieren.
Dadurch wird der Atemwegadapter vor Sekreten und den Einflüssen von Wasserdämpfen geschützt und muss weniger häufig ausgetauscht werden.



HINWEIS!

Die CO₂-Überwachung gleicht Veränderungen des Umgebungsluftdrucks automatisch aus. Der CO₂-Monitor muss die Anforderungen gemäß ISO 80601-2-55 erfüllen (Medizinische elektrische Geräte – Besondere Festlegungen für die grundlegende Sicherheit und grundlegenden Leistungsmerkmale von Überwachungsgeräten für Atemgase).

5.7.5.2

So schließen Sie den EtCO₂-Sensor an



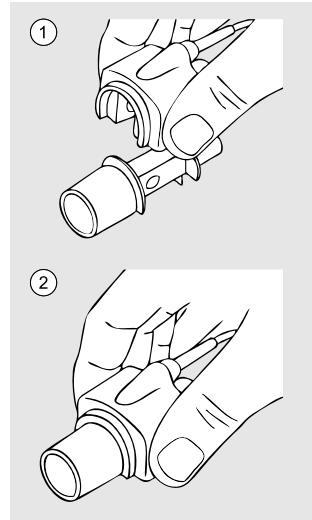
WARNUNG

Der CO₂-Sensor darf nicht mit dem Patienten in Berührung kommen.

1 Schließen Sie das CO₂-Sensorkabel an den CO₂-Anschluss am Beatmungsgerät an (gemäß Anleitung 5.7.1 *Verbinden und Trennen der Kabel*, Seite 73).

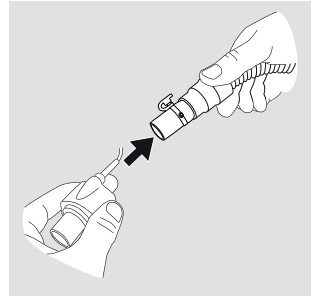
Eine grüne LED zeigt an, dass der CO₂-Sensor betriebsbereit ist.

2 Klicken Sie den CO₂-Sensor auf den Atemwegadapter. Wenn er ordnungsgemäß aufgesteckt ist, rastet er hörbar ein.

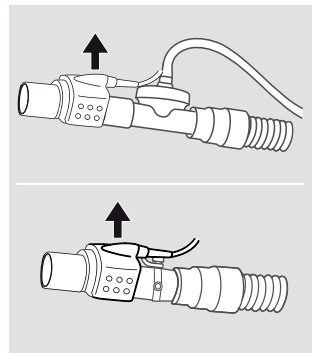


3 Führen Sie ein CO₂-Nullstellungsverfahren durch.

4 Schließen Sie den Atemwegadapter an das Patientenschlauchsystem an.



5 Achten Sie darauf, den CO₂-Sensor mit der LED nach oben zu positionieren.



Das Beatmungsgerät erkennt automatisch den installierten Sensor (auch nach dem Aus-/Einschalten oder nach einem Stromausfall).

CO₂-Nullstellung

Wenn der Atemwegadapter ausgetauscht wird, sollte eine CO₂-Nullstellung durchgeführt werden. Darüber hinaus ist eine Nullstellung nur erforderlich, wenn ein Versatz der überwachten CO₂-Werte beobachtet wird oder wenn die Meldung „CO₂-Sensor-Präzision unspezifiziert“ angezeigt wird.

HINWEIS!

Der CO₂-Nullabgleich kann über den Bereich **Extras** durchgeführt werden, siehe 5.2.9 *Bereich „Extras“*, Seite 52.



LED-Status	Beschreibung
Dauerhaftes grünes Licht	System intakt
Blinkendes grünes Licht	Nullstellung läuft
Dauerhaftes rotes Licht	Sensorfehler
Blinkendes rotes Licht	Adapter prüfen

Wartung

Der CO₂-Sensor braucht nicht regelmäßig gewartet zu werden.

Um die CO₂-Sensorwerte zu verifizieren, ist jährlich eine Gas-Referenzpunktkontrolle durchzuführen, vorzugsweise anlässlich des Service des Beatmungsgeräts.



Durchführung der Gas-Referenzpunktkontrolle siehe Servicehandbuch des Beatmungsgeräts.

WARNUNG



Versuchen Sie unter keinen Umständen, den CO₂-Sensor selbst zu reparieren. In diesem Fall übernimmt der Hersteller keinerlei Verantwortung für die Leistung und Sicherheit des CO₂-Sensors.

Reinigung

WARNUNG



- Gehen Sie beim Reinigen des Geräts stets vorsichtig vor, um Beschädigungen zu vermeiden.
- Es darf keine Flüssigkeit in den CO₂-Sensor gelangen.
- Reinigen Sie das T-Stück mit Stopfen immer, wenn es von einem neuen Patienten benutzt werden soll. Alle Teile, die mit dem Atemgas in Kontakt kommen, müssen gereinigt werden.
- Nehmen Sie den Atemwegadapter vor der Reinigung ab.
- Der CO₂-Sensor darf nicht sterilisiert werden.
- Der CO₂-Sensor darf nicht autoklaviert werden.

Reinigen Sie die Außenseite des CO₂-Sensors mit einem fusselfreien Tuch, das leicht mit Ethanol oder Isopropylalkohol (< 70 %) angefeuchtet wurde.

Entsorgung

Der CO₂-Sensor muss gemäß den vor Ort geltenden Umweltrichtlinien im Hinblick auf die Entsorgung gebrauchter Geräte und Teile entsorgt werden.

5.7.6 Verwendung des Beatmungsgeräts zusammen mit dem PtcCO₂-Kabel

Zur Überwachung des transkutanen CO₂-Partialdrucks (PtcCO₂) kann ein externer Monitor an das Beatmungsgerät angeschlossen werden. Dazu wird das PtcCO₂-Zubehörkabel benötigt. Angaben zum PtcCO₂-Kabel siehe 9 *Zubehör und Teile*, Seite 148.

HINWEIS!

Das PtcCO₂-Kabel und der EtCO₂-Sensor werden mit dem gelben CO₂-Anschluss des Beatmungsgeräts verbunden. Es kann immer nur ein CO₂-Messinstrument angeschlossen werden.

Nach dem Anschluss kann das Beatmungsgerät folgende Funktionen ausführen:

- Anzeige der überwachten Werte und Aufnahme dieser Werte in die Trendansichten.
- Speicherung der überwachten Werte im internen Speicher. Die PtcCO₂-Werte werden auch in den Datenbestand einbezogen, der von der Breas PC-Software heruntergeladen und analysiert werden kann.
- Wiedergabe der CO₂-Alarmer auf dem externen PtcCO₂-Monitor.
- Automatische Erkennung des Sensors (auch nach dem Aus-/Einschalten oder nach einem Stromausfall).

5.7.7 Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem SpO₂-Modul



Sicherheitshinweise, Warnvorschriften, Produktbeschreibung, Installations-, Bedienungs-, Reinigungs- und Wartungsvorschriften sowie technische Daten entnehmen Sie der Gebrauchsanweisung für das SpO₂-Modul.

Das SpO₂-Modul ermöglicht den Anschluss an einen SpO₂-Sensor zur Messung der funktionellen Sauerstoffsättigung des arteriellen Hämoglobins (SpO₂) und der Pulsfrequenz. Das SpO₂-Modul kann an das Vivo 45 LS angeschlossen werden, um die SpO₂-Messungen zu überwachen und zu speichern.

Die SpO₂-Messungen werden im Datenspeicher gespeichert, der auf einen PC heruntergeladen und mit der PC-Software des gelesen werden kann.

Das Vivo 45 LS erkennt automatisch den installierten Sensor (auch nach dem Aus-/Einschalten und nach einem Stromausfall).

5.7.8 Verwendung des Beatmungsgeräts mit den Effort-Messgurten

HINWEIS!

Das Effort-Messgurt-Modul und die Fernstart-/Fernstopptaste nutzen den gleichen Anschluss am Beatmungsgerät. Es kann immer nur ein Zubehörtel angeschlossen werden.

Effort-Gurt-Kommunikationsbox

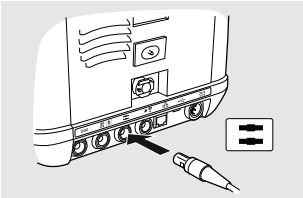
An das Beatmungsgerät können maximal zwei Effort-Messgurte angeschlossen werden. Dazu sind die Gurte an das Messmodul anzuschließen.

Wenn das Effort-Messgurt-Modul angeschlossen ist, kann das Beatmungsgerät folgende Funktionen ausführen:

- Durchführung eines Inbetriebnahmetests bei angeschlossenem Effort-Messgurt.
- Prüfung des Gurts auf interne Schäden.
- Anzeige der Echtzeitwerte von Effort-Messgurten auf der Monitoring-Seite.
- Aufnahme der Gurtmessungen in den internen Speicher. Die Gurtmesswerte werden auch in den Datenbestand einbezogen, der von der Breas PC-Software heruntergeladen und analysiert werden kann.
- Automatische Erkennung angeschlossener Gurte (auch nach dem Aus-/Einschalten oder nach einem Stromausfall).

Effort-Messgurt anschließen

- 1 Verbinden Sie die schwarzen Pins des Kabelsatzes mit dem Effort-Messgurt.
- 2 Verbinden Sie den Flachstecker mit dem Übertragungsmodul.
- 3 Schließen Sie das Übertragungsmodul an das Beatmungsgerät an.



Verbindungsstatus des Effort-Messgurts

Der Verbindungsstatus der Effort-Messgurte wird von den LEDs am Modul und vom Gurtsymbol im Display angezeigt.

Status	Anzeige
Verbindung OK	• Übertragungsmodul Grüne LED für jeden Effort-Messgurt. • Vivo 45 LS Display Weiße Gurte als Symbol.
Übertragungsmodul angeschlossen, aber kein Gurt angeschlossen	• Übertragungsmodul Rote LED für den nicht angeschlossenen Gurt. Grüne LED für den angeschlossenen Gurt. • Vivo 45 LS Display Weißer Gurt für den angeschlossenen Gurt. Roter Gurt für den nicht angeschlossenen Gurt.
Übertragungsmodul nicht angeschlossen	• Übertragungsmodul Keine LED leuchtet. • Vivo 45 LS Display Kein Gurtsymbol.

5.7.9

Verwendung des Beatmungsgeräts mit Fern-Start/Stopp



HINWEIS!

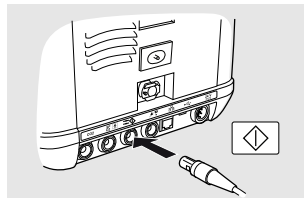
Das Effort-Messgurt-Modul und die Fernstart-/Fernstopptaste nutzen den gleichen Anschluss am Beatmungsgerät. Es kann immer nur ein Zubehörteil angeschlossen werden.

5.7.9.1

Fern-Start/Stopp anschließen

1 Schließen Sie das Fernstart-/Stopp-Kabel an das Beatmungsgerät an.

Sicherheitshinweise, Warnvorschriften, Produktbeschreibung, Installations-, Bedienungs-, Reinigungs- und Wartungsvorschriften sowie technische Daten entnehmen Sie der Gebrauchsanweisung für den Fern-Start/Stopp.



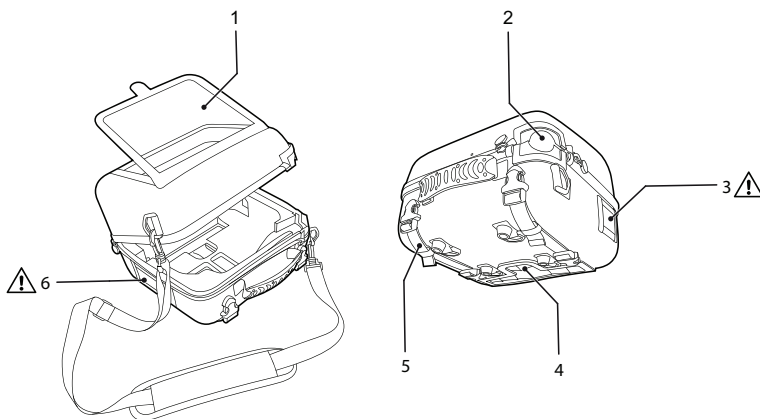
5.7.10

Verwendung des Beatmungsgeräts mit dem Fallschutzkoffer

Der Fallschutzkoffer dient dem zusätzlichen Schutz des Beatmungsgeräts beim Transport sowie im Krankenhaus, in Pflegeeinrichtungen und häuslichen Umgebungen. 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 Fallschutzkoffer schützt das Beatmungsgerät während des normalen Gebrauchs vor äußeren Einwirkungen wie Stößen, Wasserspritzern, Sonnenlicht, Staub und Verunreinigungen.

Der Fallschutzkoffer hat folgende Funktionen:



1. Klarsichtfenster für den Zugriff auf Bedienfeld und Tasten
2. Anschluss für Patientenschlauchsystem
3. Kühllufteinlass
4. Anschluss für Kabel und O₂-Zufuhr
5. Befestigungslaschen
6. Patientenlufteinlass

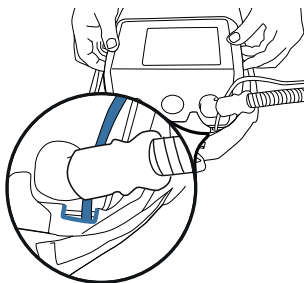
VORSICHT

Die Luftein- und -auslässe dürfen nicht abgedeckt werden.



Verwendung des Fallschutzkoffers

- 1 Öffnen Sie die Schutztasche und legen Sie sie auf eine ebene Fläche.
- 2 Legen Sie das Beatmungsgerät mit der Rückseite voran in die Tasche.
- 3 Bei Verwendung eines Schlauchsystems mit aktivem Ausatemventil ist darauf zu achten, dass der Steuerschlauch in die Aussparung fällt (blaue Markierung in der Abbildung) und nicht zwischen Beatmungsgerät und Abdeckung eingeklemmt wird.
- 4 Falten Sie den vorderen Teil der Tasche über das Gerät und schließen Sie den Reißverschluss.
- 5 Verwenden Sie zum Anschließen von Zubehör die Anschlüsse auf der Rückseite der Schutztasche.
- 6 Um das Beatmungsgerät zu bedienen, öffnen Sie das Fenster an der Vorderseite der Tasche.



5.7.11

Verwendung des Vivo 45 LS mit einem Fahrgestell

Der Vivo 45 LS kann entweder mit dem Breas-Fahrgestell mit Kippmechanismus (007384) oder mit dem GCX-Fahrgestell (010472) verwendet werden.

Bestimmungsgemäßer Gebrauch

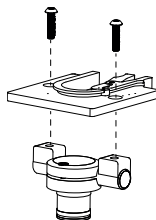
Das Fahrgestell dient dazu, den Patienten während der Beatmungsbehandlung mobil zu halten. Das Fahrgestell darf nur in Innenräumen und in der Krankenhausumgebung verwendet werden. Das Fahrgestell besteht aus einem Fahrwerk und einer Halterung.

Dieser Abschnitt beschreibt die Verwendung des Vivo 45 LS mit einem Fahrgestell mit Halterung.

Montage der Montagehalterung (Breas-Fahrgestell mit Kippmechanismus, 007384)

Der Geräteaufsatz des Fahrgestells wird mit den M5-Schrauben (2 Stück) am Fahrgestell befestigt. Die Schrauben sind im Lieferumfang des Beatmungsgerätaufsatzes enthalten.

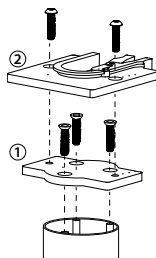
Anzugsdrehmoment: 5,7 Nm



Montage der Montagehalterung (GCX-Fahrgestell, 010472)

- 1 Falls noch nicht montiert, befestigen Sie die Adapterhalterung mit den drei mitgelieferten Schrauben am Wagen.
- 2 Befestigen Sie die Halterung mit den beiden mitgelieferten PHMS-Schrauben an der Adapterhalterung. Verwenden Sie nicht die mit der Halterung gelieferten M5-Schrauben.

Anzugsdrehmoment: 4 Nm



Anbringen der Montageplatte

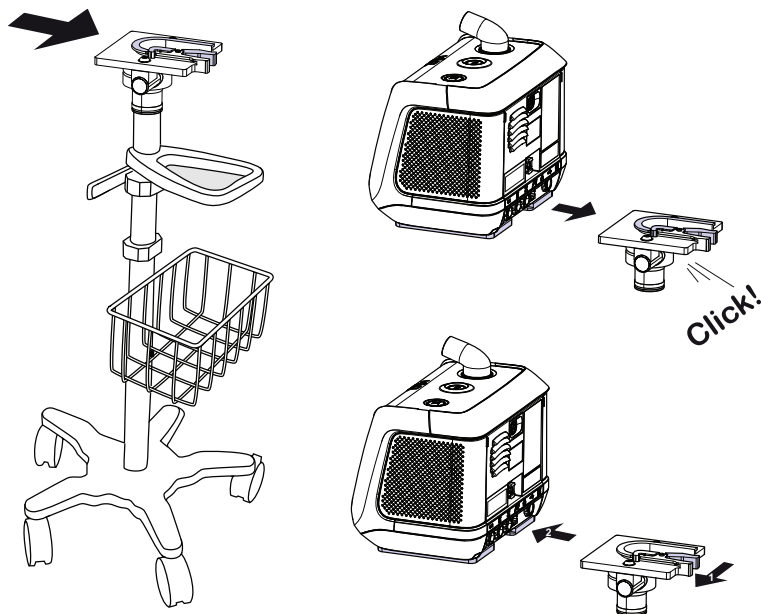
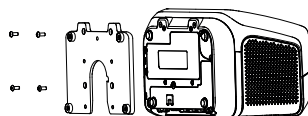
Die Montageplatte des Beatmungsgeräts wird mit den mitgelieferten M4-Schrauben (4 Stück) an der Unterseite des Gerätes befestigt.

Die Montageplatte und die Schrauben werden mit der Halterung mitgeliefert.

Anzugsdrehmoment: 0,9 Nm.

Montage und Demontage des Beatmungsgeräts

Gilt für die Breas- und GCX-Fahrgestellmodelle.



WARNUNG

Gehen Sie mit dem Fahrgestell vorsichtig vor, wenn das Beatmungsgerät montiert ist, um ein Fallen des Gestells zu vermeiden.

Informationen zu Belastungsgrenzen und Sicherheitsvorkehrungen für das GCX-Fahrgestell finden Sie in der mit dem Fahrgestell gelieferten Installationsanleitung.

Die Gewichtsangaben für das Breas-Fahrgestell sind unten aufgeführt. Innerhalb dieser Grenzen kann das Fahrgestell um 10° gekippt werden und in die Originalposition zurückkehren.

Das zulässige Höchstgewicht des Breas-Fahrgestells mitsamt Zubehör beträgt 37 kg. (Grundgewicht Fahrgestell = 12 kg, max. externe Zusatzlast = 25 kg)

- Die zulässige Höchstlast des Fahrgestellkorbs beträgt 0,9 kg.
- Die zulässige Höchstbelastung des IV-Ständers beträgt 3 kg.
- Die zulässige Höchstbelastung der Dreieckshalterung am Fahrgestell beträgt 9 kg.
- Die zulässige Höchstbelastung des E-Zylinder-Halters beträgt 7,9 kg.



5.7.12 Verwendung der Klick-in-Befeuchterkammer



WARNUNG

Vor der Verwendung des Vivo 45 LS mit dem Luftbefeuchter ist das Kapitel 2.6 *Luftbefeuchtung*, Seite 23 zu lesen.



VORSICHT

Klick-in-Befeuchterkammer und Schlauchheizung sind nur bei Netzanschluss aktivierbar. Bei Ausfall der Netzspannung und Einschalten der internen bzw. externen Batterie werden der Befeuchtereinsatz und die Schlauchheizung automatisch ausgeschaltet.

Die Befeuchterkammer befeuchtet die Atemluft des Patienten. Er ist ausschließlich für die nichtinvasive Anwendung vorgesehen. Die Befeuchterkammer darf nur für einen einzigen Patienten verwendet werden. Eine Wiederverwendung für andere Patienten birgt das Risiko von Keimverschleppung. Das Vivo 45 LS darf nicht bewegt oder transportiert werden, wenn eine gefüllte Befeuchterkammer installiert ist.

Über den aufsteckbaren Befeuchter

Die Angaben in der nachstehenden Tabelle beziehen sich auf die empfohlene Atemsystemkonfiguration, d. h. die Kombination aus dem aufsteckbaren Befeuchter und der Schlauchheizung.

Eigenschaft	Wert
Klassifikation des Warmluftbefeuchters	ISO 80601-2-74:2021, Klasse 2
Nennwerte Flow	Max. 50 l/min
Betriebsbedingungen	+5 °C bis +40 °C. Luftfeuchtigkeit: max. 90% RF, nicht kondensierend.
Max. Befeuchtungsleistung	> 10 mg/l
Zulässige Betriebsdauer mit einer Befeuchterfüllung	Voreinstellung (3): 16 Stunden und 40 Minuten Maximale Einstellung (5): 8 Stunden und 40 Minuten
Statische Temperaturstabilität *	±2 °C
Messunsicherheit	±0,5 °C

Die statische Temperaturstabilität wurde bei Verwendung des aufsteckbaren Befeuchters am Patientenanschluss gemessen. Die Messung entspricht ISO 80601–2–74:2021 und gibt den Wert für die Worst-Case-Konfiguration des Atemgaswegs an.

5.7.12.1 Wasser in die Befeuchterkammer einfüllen



VORSICHT

Die Befeuchterkammer darf nur mit destilliertem oder sterilisiertem Wasser oder abgekochtem, abgekühltem Leitungswasser befüllt werden. Dadurch werden Ablagerungen reduziert und die Lebensdauer des Wasserbehälters verlängert.



Füllen Sie niemals heißes Wasser in die Befeuchterkammer.



Beachten Sie das maximale Fassungsvermögen des Behälters. Füllen Sie die Befeuchterkammer nur maximal bis zur Höchstmarke auf.



Achten Sie nach dem Befüllen und Einsetzen des Behälters darauf, dass der Deckel mit seiner Dichtung fest abschließt. Stellen Sie außerdem sicher, dass die Befeuchterkammer korrekt positioniert ist und fest im Beatmungsgerät sitzt.



Bei normalem täglichem Gebrauch sollte die Dichtung nicht vom Deckel entfernt werden.



Achten Sie darauf, dass alle Teile trocken sind, bevor Sie das Beatmungsgerät an die Netzspannung anschließen und in Betrieb nehmen.

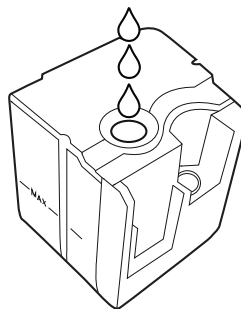
1 Nehmen Sie den Befeuchterkammer heraus; vgl. 5.7.12.4 *Herausnehmen der Befeuchterkammer*, Seite 87.

2 Inspizieren Sie die Wasserkammer auf Beschädigungen, Schmutz oder Ablagerungen. Reinigen Sie sie bei Bedarf, siehe 5.7.12.6 *Reinigen der Befeuchterkammer*, Seite 88. Wenn die Wasserkammer beschädigt ist, ersetzen Sie sie vor dem Gebrauch.

3 Das Wasser wird über einen der Luftweganschlüsse in den Behälter eingefüllt.

Nicht die Höchststandsmarke überschreiten! Eine bis zum Höchstfüllstand gefüllte Befeuchterkammer enthält etwa 350 ml.

Sie können auch den Deckel abnehmen und das Wasser von oben in den Behälter gießen.



5.7.12.2 Einsetzen der Befeuchterkammer



VORSICHT

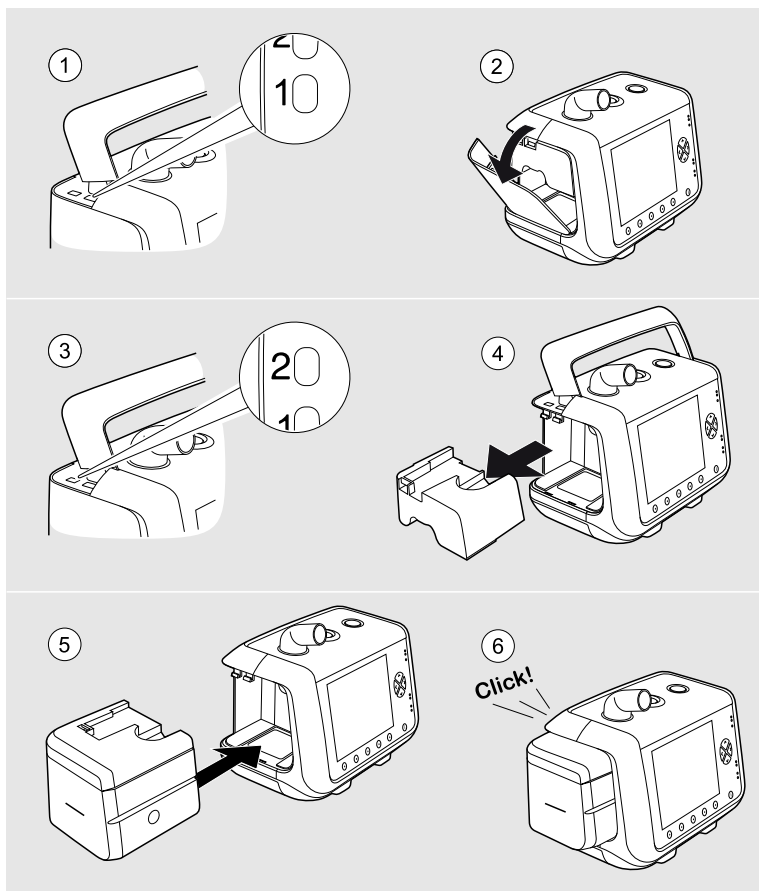
Schalten Sie den Luftbefeuchter nicht ein, wenn die Befeuchterkammer nicht gefüllt ist, da sonst die Befeuchterelektronik beschädigt werden könnte.



HINWEIS!

Falls ein Klick-in-Akku im Beatmungsgerät installiert ist, muss er vor dem Einsetzen der Befeuchterkammer herausgenommen werden.

Führen Sie die Schritte aus der nachstehenden Abbildung durch, um die Befeuchterkammer in das Beatmungsgerät einzusetzen.



VORSICHT

Vergewissern Sie sich vor dem Einschalten, dass die Befeuchterkammer korrekt eingesetzt worden ist.

Lagern Sie den Luftwegs-Adapter an einem sauberen, staubfreien Ort.

5.7.12.3 Befeuchtung aktivieren

Die Befeuchterkammer muss installiert sein, um auf die Befeuchtereinstellungen im Menü des Beatmungsgeräts zugreifen zu können. Das gilt sowohl im Klinik- als auch im Heimmodus.

Wenn die Befeuchterkammer entnommen und nach der Verwendung wieder eingesetzt wird, merkt sich das Beatmungsgerät die verwendete Luftfeuchteinstellung.

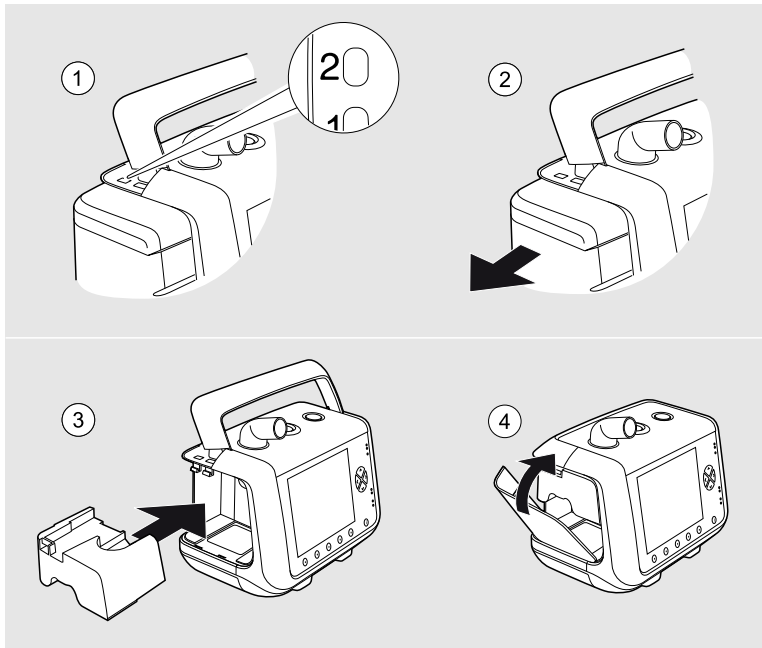
Der Befeuchtereinsatz ist nur während der Therapie aktiv. Wenn sich das Beatmungsgerät im Standby-Modus befindet, stoppt die Luftbefeuchtung.

Voraussetzungen

- Füllen Sie Wasser in den Behälter und setzen Sie den Behälter ein.
- Schließen Sie das Beatmungsgerät an eine Steckdose an.

1. Wählen Sie auf der Seite **Wählen Sie im Menü „Extras“** die Einstellungen für **Einstellungen Heiz./Befeucht..**
2. Wählen Sie die **Befeuchtereinstellung** und legen Sie den Feuchtgrad fest. 1 ist die niedrigste Einstellung, 5 die höchste.
3. Wählen Sie **„Befeuchter“** und setzen Sie die Einstellung auf **„Ein“**.
4. Der Luftbefeuchter ist jetzt aktiviert. Bei Therapiebeginn schaltet er sich ein.

5.7.12.4 Herausnehmen der Befeuchterkammer



VORSICHT

Der Luftwegs-Adapter darf erst nach dem Herausnehmen der Befeuchterkammer eingesetzt werden.



WARNUNG

Vor dem Einsetzen oder Herausnehmen der Befeuchterkammer immer die Therapie stoppen. Achten Sie darauf, dass das Vivo 45 LS mit eingesetzter Befeuchterkammer tiefer als der Patient und auf einer geraden, stabilen Fläche steht. Das dient der Verhinderung von Schäden durch versehentliches Verschütten oder durch Kondensation bzw. überschüssiges Wasser, das aus dem Patientenschlauch in den Patientenanschluss fließt.



Füllen Sie niemals Wasser in die Befeuchterkammer oder entleeren Sie diese, wenn diese an das Beatmungsgerät angeschlossen wird. Sollte der Behälter nach dem Befüllen außen nass sein, trocknen Sie ihn mit einem fusselfreien Tuch ab, bevor Sie ihn wieder an das Beatmungsgerät anschließen.

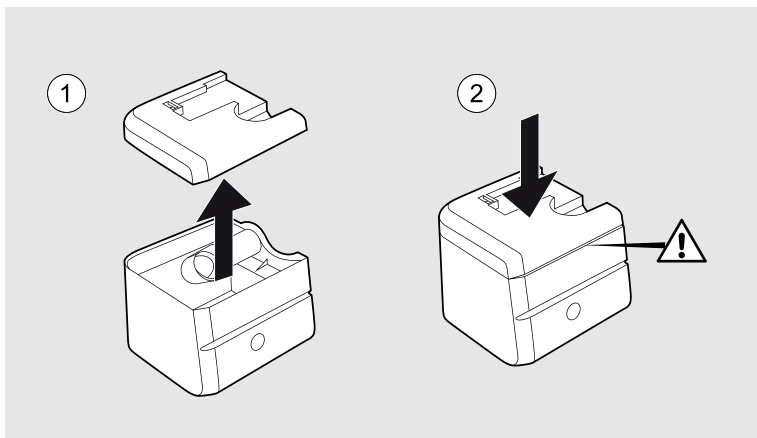


WARNUNG

Vermeiden Sie den Kontakt mit der Heizplatte oder dem heißen Wasser in der Befeuchterkammer, wenn der Befeuchter eingeschaltet oder noch nicht abgekühlt ist, da dies zu Verbrennungen führen kann. Lassen Sie die Heizplatte und das Wasser 10 Minuten abkühlen.

5.7.12.5 Öffnen der Befeuchterkammer

Nehmen Sie den Deckel der Befeuchterkammer ab, wenn Sie den Behälter manuell leeren oder reinigen wollen.



VORSICHT

Achten Sie darauf, dass die Befeuchterkammer mit dem Deckel vollständig abgedichtet ist.

5.7.12.6 Reinigen der Befeuchterkammer

Die Reinigungs- und Desinfektionsintervalle sollten vom Pflegedienstleister auf der Grundlage seiner Infektionskontrollverfahren festgelegt werden.

1 Öffnen Sie die Befeuchterkammer wie in 5.7.12.5 *Öffnen der Befeuchterkammer*, Seite 88 beschrieben.

2 Reinigen Sie die Teile der Befeuchterkammer entweder von Hand mit einem milden Reinigungsmittel oder in einer Spülmaschine ohne Spülmittel. Max. Temperatur: 60 °C.

3 Bei Mineralablagerungen in der Befeuchterkammer lösen Sie diese, indem Sie Zitronensäure 30 Minuten lang einwirken lassen und diese mit warmem Wasser abspülen.

Zur Desinfektion der Befeuchterkammer verwenden Sie die nachstehend aufgeführten Reinigungsmittel. Folgen Sie den Anweisungen des Herstellers. Die Befeuchterkammer kann mindestens 20 Mal desinfiziert werden, ohne dass sich ihr Zustand verschlechtert.

Desinfektionsmittel	Dauer
Gigasept® FF 5%-Lösung	15 Minuten
Steranios 2%-Lösung	10 Minuten

5.7.13 Verwendung des Patientenschlauchsystems mit Schlauchheizung

Das Beatmungsgerät kann mit dem optionalen *Patientenschlauchsystem mit Schlauchheizung* verwendet werden.

Bei Verwendung der Schlauchheizung kann es bis zu 3 Minuten dauern, bevor die Patientenluft bei einer Ausgangstemperatur von $23 \pm 2^\circ \text{C}$ die eingestellte Betriebstemperatur erreicht.

Voraussetzungen

Die Schlauchheizung arbeitet nur während der Therapie. Wenn sich das Beatmungsgerät im Standby-Modus befindet, stoppt die Schlauchheizung.



Lesen Sie vor Verwendung des Patientenschlauchsystems die Bedienungsanleitung für das Patientenschlauchsystem mit Schlauchheizung.

5.7.13.1 Anschluss des Patientenschlauchsystems

Schließen Sie das Schlauchsystem wie in 4.4 *Anschluss des Patientenschlauchsystems*, Seite 39 beschrieben an.

Wenn das Patientenschlauchsystem angeschlossen ist, aktivieren Sie die Schlauchheizung.

5.7.13.2 Aktivieren der Schlauchheizung

Schließen Sie das Beatmungsgerät an eine Steckdose an.

- 1 Wählen Sie auf der Seite **Wählen Sie im Menü „Extras“** die Einstellungen für **Einstellungen Heiz./Befeucht..**
- 2 Wählen Sie **„Temp. Schlauchheizung“** und stellen Sie die vom Atemtherapeuten verordnete Temperatur ein.
- 3 Wählen Sie **„Schlauchheizung“** und **„Ein“**.

Die Schlauchheizung ist jetzt aktiviert. Bei Therapiebeginn schaltet sie sich ein.

WARNUNG

Risiko unerkannter kritischer Bedingungen

- Sämtliche Alarme des Vivo 45 LS 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.

Die Einstellung der Alarmgrenzen auf extreme Werte kann den Patienten Gefahren aussetzen. Der Vivo 45 LS Fernalarm mit dem Kabel von Breas Medical ist das einzige zulässige *verteilte Alarmsystem (DAS)*.

Das Schwesternrufkabel kann für ein verteiltes Informationssystem für Alarmbedingungen (DIS) verwendet werden. In einem DIS werden die Informationen über den Alarmzustand verteilt. Das DIS darf nicht dazu verwendet werden, den Bediener auf das Vorliegen eines Alarmzustands aufmerksam zu machen, da es nicht über die erforderlichen Funktionen zur Bestätigung der Übermittlung des Alarmzustands verfügt.



HINWEIS!

Die Alarmeinstellungen werden während eines längeren Stromausfalls beibehalten.

Dieses Kapitel beschreibt die Alarmfunktionen des Beatmungsgeräts.

6.1

Alarmfunktion

Die Alarmfunktion des Beatmungsgeräts besteht aus den Alarm-LEDs am Bedienfeld, einem akustischen Alarm und Alarmmeldungen auf dem Display (Überblick über die Positionen der LEDs siehe Abschnitt „Bedienfeld“).

6.1.1

Alarmanzeige

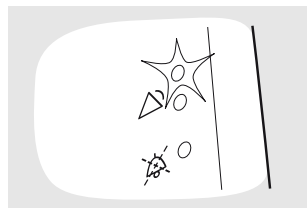
Sobald ein Alarmzustand erkannt wird, setzen das Beatmungsgerät und (falls angeschlossen) die Fernalarm-Einheit ohne Verzögerung einen Alarm ab.

Wenn ein Alarmzustand eintritt, wird der Alarm auf drei Arten angezeigt:

Farbige LED auf dem Bedienfeld:

Gibt die Priorität des aktiven Alarms an.

- Hohe Priorität: rot, blinkt 2 Mal pro s
- Mittlere Priorität: gelb, blinkt alle 2 s



Alarmtext auf dem Display:

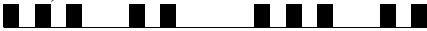
Zeigt den Namen des aktiven Alarms an.

Rückatmung

Wenn mehrere Alarmzustände erreicht wurden, laufen die Alarmbeschreibungen über das Display. Die Alarme mit der höchsten Priorität werden zuerst angezeigt. Das Symbol „>>“ weist darauf hin, dass mehr als 1 Alarm abgesetzt wurde.

Für detaillierte Informationen über einen Alarm drücken Sie die Info-Taste auf der Vorderseite links unten.

Akustische Signale

- **Hohe Priorität:** 3 Signale gefolgt von 2 weiteren. Die Signalfolge wird nach einer Pause von 0,5 s und danach mit einer Pause von 3 s wiederholt.

- **Funktionsfehler:** Dasselbe Signal wie der Hochprioritätsalarm oder ein konstantes Signal, je nach Art des Funktionsfehlers.
- **Mittlere Priorität:** 3 Signale, mit niedrigerer Frequenz als der Hochprioritätsalarm. Die Signalfolge wird nach einer Pause von 6 s wiederholt.

- **Informationen:** 1 Signal mit niedriger Frequenz. Das Signal wird nach 5 s Pause wiederholt. Nach fünfmaliger Wiederholung stoppt das Signal.




Bei Stromausfall ertönt ein Netzausfallsignal.

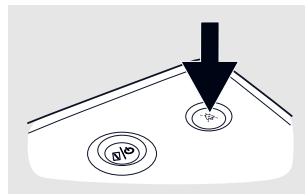
Falls die externe Gleichspannungsquelle unter die Warngrenze absinkt und dies die letzte Stromquelle ist, erscheint die Warnung für niedrige externe Batterie.

Wenn die Kapazität des Akkus, die als letzte Stromversorgungsquelle dient, unter die Warngrenze fällt, löst der Alarm „Letzte Spg-Qu. Tief“ aus.

6.1.2 Stummschaltung des akustischen Signals

Das akustische Alarmsignal eines aktiven Alarms kann durch Drücken der Stummschaltungstaste 60 Sekunden lang stummgeschaltet werden. Das akustische Alarmsignal kann durch erneutes Drücken der Taste „Stummschaltung“ wieder aktiviert werden.

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



6.1.3 Vorab-Stummschaltung des akustischen Signals

Das akustische Signal kann für die nächsten 2 Minuten abgeschaltet werden.

VORSICHT

In dieser Zeit werden neue Alarme nur durch visuelle Signale angezeigt und das akustische Signal wird nicht aktiviert.



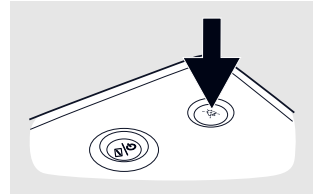
HINWEIS!

Stromausfall- und Funktionsausfallalarme werden von der Vorab-Stummschaltung nicht beeinflusst und ertönen, wenn sie ausgelöst werden, während dieser Zeit.



1 Drücken und halten Sie ca. 3 Sekunden lang die Stummschaltungstaste.

⇒ Eine Bestätigungsaufforderung wird angezeigt.



2 Zum Bestätigen OK drücken.

6.1.4 Alarmrücksetzung

Ein Alarm wird automatisch rückgestellt, sobald die Ursache für den Alarm behoben ist.

Lesen Sie in den Alarmbeschreibungen die Informationen über *mögliche Ursachen* und führen Sie gegebenenfalls Behebungsmaßnahmen durch.



WARNUNG

Falls ein Alarmzustand nicht behoben werden kann, unterbrechen Sie die Behandlung und veranlassen einen Service für das Beatmungsgerät.

6.2 Bedienerposition

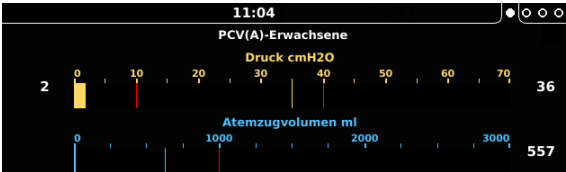
Um den akustischen Anteil eines Alarms wahrzunehmen, muss sich der Bediener in Hörweite des Beatmungsgerätes aufhalten. Die Alarmlautstärke kann angepasst werden.

Um den optischen Anteil eines Alarms und dessen Priorität wahrzunehmen, darf sich der Bediener nicht weiter als 4 m vom Beatmungsgerät entfernt und innerhalb eines Winkels von 30° zum Display des aufhalten.

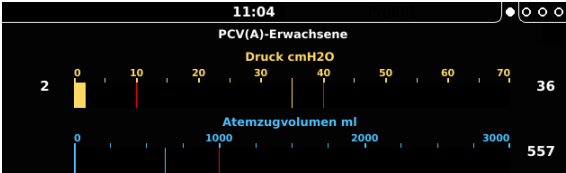
6.3 Physiologische Alarme

Das Beatmungsgerät aktiviert nur die Alarme, die für die angewendete Behandlung relevant sind. Wenn Sie Modi, Behandlungseinstellungen oder Komponenten des Schlauchsystems (einschließlich der Schnittstelle) ändern, überprüfen Sie die Alarmeinstellungen.

6.3.1 Druck-Hoch-Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Druck Hoch
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Druck-Hoch-Alarm wird ausgelöst, wenn der Patientendruck für eine Dauer von drei aufeinanderfolgenden Atemzügen die eingestellte Druck-Hoch-Alarmgrenze erreicht. Auch bei einer Überschreitung von 75 cmH ₂ O wird der Alarm aktiviert.
Mögliche Ursache	- 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 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. Der aktuelle Atemzug wird jedoch abgebrochen, wenn die Druck-Hoch-Alarmgrenze erreicht wird.
Einstellbereich	5 cmH₂O bis 70 cmH₂O Bitte beachten Sie, dass der Alarm Druck hoch nicht für einen Wert unterhalb des Alarms Druck tief eingestellt werden kann.
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. 

6.3.2 Druck-Tief-Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Druck Tief
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Druck-Tief-Alarm wird ausgelöst, wenn das Vivo 45 LS die Druck-Tief-Alarmgrenze länger als 15s nicht erreicht.
Mögliche Ursache	- Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. - Diskrepanz zwischen Druck- und Alarmeinrichtung. - Leckage der Maske oder anderer Komponenten im Patientenschlauchsystem.
Reset-Bedingung	Der Druck steigt über die Alarmgrenze.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	- Auto: - PSV, PCV: $\max \left((IP - 4 \text{ cmH}_2\text{O}), \frac{IP + EPAP}{2} \text{ cmH}_2\text{O} \right)$ IP = Inspirationsdruck - CPAP: CPAP -2 cm H₂O - VCV: Nicht verfügbar - MPV: Nicht verfügbar 1 cmH₂O bis 50 cmH₂O Bitte beachten Sie, dass der Alarm „Druck tief“ nicht über dem Wert des Alarms „Druck hoch“ eingestellt werden kann.
Einstellungsraster	Unter 10 mbar: 0,5 hPa (mbar) Über 10 mbar: 1,0 hPa (mbar)
Einstellungs-Display	Die Alarmeinrichtung Druck tief wird durch eine rote Linie im Druckbalken dargestellt. 

6.3.3

HochPEEP-Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Hoch PEEP
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm HochPEEP wird ausgelöst, wenn der gemessene PEEP den eingestellten Wert länger als 15 s um 30% überschreitet.
Mögliche Ursache	• Leckageventil ist blockiert. • Zu kurze Expirationszeit. • Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. • Defektes Ausatemventil. • Obstruiertes Ausatemventil.
Reset-Bedingung	PEEP ist unter die Alarmgrenze gefallen (weniger als 30 % über dem Sollwert).
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• Ein • Aus

6.3.4

TiefPEEP-Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Tief PEEP
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm Tief PEEP wird ausgelöst, wenn der gemessene PEEP mindestens 60 s um 30% unter dem Sollwert liegt.
Mögliche Ursache	• Übermäßige Leckage. • Defektes Ausatemventil.
Reset-Bedingung	PEEP hat die Alarmgrenze überschritten (mehr als 30 % unter dem Sollwert).
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• Ein • Aus

6.3.5

Vt_i hoch (Alarm „Eingeatmetes-Atemzugvolumen-Hoch“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Vti Hoch
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm „Eingeatmetes Atemzugvolumen Hoch“ wird ausgelöst, wenn das überwachte eingeatmete Atemzugvolumen die eingestellte Alarmgrenze für „Eingeatmetes Atemzugvolumen Hoch“ 15 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	• Diskrepanz zwischen eingeatmetem Atemzugvolumen- und Alarmeinstellung. • Druckeinstellungen führen zur Überschreitung des eingestellten Alarmniveaus durch das eingeatmete Atemzugvolumen. • Leckage der Maske oder anderer Komponenten im Patientenschlauchsystem. • Diskrepanz zwischen gewähltem und verwendetem Patientenschlauchsystem.
Reset-Bedingung	Wenn das eingeatmete Atemzugvolumen unterhalb der eingestellten Alarmgrenze liegt
Einstellbereich	• Erwachsenenmodus: 150 ml bis 2500 ml • Pädiatriemodus: 30 ml bis 600 ml • Aus
Einstellungsraster	10 unter 600 ml, 100 über 600 ml
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.6 Vt tief-Alarm (Eingeatmetes Atemzugvolumen tief)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Vti Tief
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „Eingeatmetes Atemzugvolumen Tief“ wird ausgelöst, wenn das überwachte eingeatmete Atemzugvolumen die eingestellte Alarmgrenze für „Eingeatmetes Atemzugvolumen Tief“ 15 Sekunden nicht erreicht.
Mögliche Ursache	• Diskrepanz zwischen eingeatmetem Atemzugvolumen- und Alarmeinrichtung. • Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance.
Einstellbereich	• Erwachsenenmodus: 100 ml bis 2000 ml • Pädiatriemodus: 20 ml bis 500 ml • Aus
Einstellungsraster	10 unter 600 ml, 100 über 600 ml
Reset-Bedingung	Ein voller Atemzug über der eingestellten Alarmgrenze
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.7 Alarm „MV_i-Hoch“ (Alarm „Eingeatmetes Minutenvolumen hoch“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	MVi Hoch
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm „Eingeatmetes Minutenvolumen Hoch“ wird ausgelöst, wenn das gemessene eingeatmete Minutenvolumen die Alarmgrenze 15 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	• Nichtübereinstimmung zwischen den Einstellungen <i>Atemfrequenz</i>, <i>Atemzugvolumen</i> und Alarmeinrichtung. • Erhöhte Atemfrequenz. • Leckage an einer Maske oder Komponente im Patientenschlauchsystem.
Reset-Bedingung	Wenn das eingeatmete Minutenvolumen unterhalb der eingestellten Alarmgrenzen liegt
Einstellbereich	• Erwachsenenmodus: 1,0 bis 40 l/min • Pädiatriemodus: 1,0 bis 20 l/min • Aus
Einstellungsraster	0,5 l/min
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.8

MV_i Tief (Alarm „Eingeatmetes Minutenvolumen Tief“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	MVi Tief
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „Eingeatmetes Minutenvolumen Tief“ wird ausgelöst, wenn das überwachte Minutenvolumen die eingestellte Alarmgrenze länger als 15 Sekunden nicht erreicht.
Mögliche Ursache	- Nichtübereinstimmung zwischen den Einstellungen <i>Atemfrequenz</i>, <i>Eingeatmetes Atemzugvolumen</i> und der Alarmeinrichtung. - Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. - Reduzierte Atemfrequenz.
Einstellbereich	1,0 l/min bis 30 l/min (Erwachsenenmodus) 0,1 l/min bis 10 l/min (Pädiatriemodus) - Aus
Einstellungsraster	0,1 l bis 1,0 l, 0,5 l über 1,0 l.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.9

Alarm „Vt_e-Hoch“ (Hohes ausgeatmetes AtemzugVolumenn)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Vte Hoch
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm „Ausgeatmetes Atemzugvolumen Hoch“ wird ausgelöst, wenn das überwachte Atemzugvolumen die eingestellte Alarmgrenze für „Atemzugvolumen Hoch“ 15 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	- Diskrepanz zwischen ausgeatmetem Atemzugvolumen- und Alarmeinrichtung. - Diskrepanz zwischen gewähltem und verwendetem Patientenschlauchsystem. - Druckeinstellungen führen zur Überschreitung des eingestellten Alarmniveaus durch das ausgeatmete Atemzugvolumen.
Einstellbereich	150 ml bis 2500 ml (Erwachsenenmodus) 30 ml bis 600 ml (Pädiatriemodus) - Aus
Einstellungsraster	10 unter 600 ml, 100 über 600 ml
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.10

Alarm „Vt_e-Tief“ (Tiefes ausgeatmetes Atemzugvolumen)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Vte Tief
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „Ausgeatmetes Atemzugvolumen Tief“ wird ausgelöst, wenn das überwachte ausgeatmete Atemzugvolumen die eingestellte Alarmgrenze für „Ausgeatmetes Atemzugvolumen Tief“ 15 Sekunden nicht erreicht.
Mögliche Ursache	• Diskrepanz zwischen ausgeatmetem Atemzugvolumen- und Alarmeinstellung. • Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. • Leckage an einer Maske oder Komponente im Patientenschlauchsystem.
Reset-Bedingung	Voller Atemzug über eingestellter Alarmgrenze
Einstellbereich	• 100 ml bis 2000 ml (Erwachsenenmodus) • 20 ml bis 500 ml (Pädiatriemodus) • Aus
Einstellungsraster	10 unter 600 ml, 100 über 600 ml
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.11

Alarm „MV_e -Hoch“ („Ausgeatmetes-Minutenvolumen-Hoch“-Alarm)

Element	Beschreibung
Alarmtext	MVe Hoch
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Der Alarm „Ausgeatmetes Minutenvolumen Hoch“ wird ausgelöst, wenn das Minutenvolumen die eingestellte Alarmgrenze 15 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	• Nichtübereinstimmung zwischen den Einstellungen <i>Atemfrequenz</i>, <i>Eingeatmetes Atemzugvolumen</i> und Alarmeinstellung. • Erhöhte Atemfrequenz.
Einstellbereich	• Erwachsenenmodus: 1,0 bis 40 l/min • Pädiatriemodus: 1,0 bis 20 l/min • Aus
Einstellungsraster	0,5 l/min
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.12 Alarm „MV_e-Tief“ (Tiefes ausgeatmetes Minutenvolumen)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	MVe Tief
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Der Alarm „Ausgeatmetes Minutenvolumen Tief“ wird ausgelöst, wenn das Minutenvolumen die Alarmgrenze 15 Sekunden unterschreitet.
Mögliche Ursache	• Nichtübereinstimmung zwischen den Einstellungen <i>Atemfrequenz</i>, <i>Atemzugvolumen</i> und Alarmeinstellung. • Veränderungen von Atemwegwiderstand und/oder Compliance. • Reduzierte Atemfrequenz. • Leckage an einer Maske oder Komponente im Patientenschlauchsystem.
Einstellbereich	• 1,0 l/min bis 30 l/min (Erwachsenenmodus) • 0,1 l/min bis 10 l/min (Pädiatriemodus) • Aus
Einstellungsraster	0,1 l bis 1,0 l, 0,5 l über 1,0 l.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.13 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	• 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 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• 10 bpm bis 70 bpm (Erwachsenen-Modus) • 10 bpm bis 99 bpm (Pädiatrie-Modus) • Aus
Einstellungsraster	1 bpm

6.3.14 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	• Diskrepanz zwischen Atemfrequenz- und Alarmeinstellung. • 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 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• 4 bpm bis 30 bpm (Erwachsenen-Modus, MPV-Modi) • 1 bpm bis 30 bpm (Erwachsenen-Modus, MPV-Modi) • 6 bpm bis 50 bpm (Pädiatrie-Modus) • Aus
Einstellungsraster	1 bpm

6.3.15 Apnoe Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Apnoe
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Der Alarm „Apnoe“ wird ausgelöst, wenn im Sollzeitraum kein vom Patienten getriggelter Atemzug erkannt wird. Der Alarm „Apnoe“ ist nur bei aktiviertem Inspirationstrigger verfügbar.
Mögliche Ursache	• Patient atmet nicht mehr. • Patient reduziert die spontane Atmung. • Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. • Zu hohe Einstellung des Inspirationstriggers.
Reset-Bedingung	Das Vivo 45 LS hat einen Inspirationsversuch erkannt.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• 5 bis 60 s (Non MPV mode) • 15 bis 900 s. (MPV-Modus) • Aus
Einstellungsraster	5 s unter 15 s, 15 s über 15 s. MPV-Modus: 15 s unter 60 s. 60 s über 60 s.

**VORSICHT**

Kein Diskonnektionsalarm kann einen zuverlässigen Schutz bieten, ohne dass der Benutzer die Gerätekonfiguration, das Atemsystem und die Schnittstelle (Nasenbrille, Maske usw.) des einzelnen Patienten überprüft und anpasst. Bei invasiv beatmeten Patienten sollte berücksichtigt werden, dass Sekrete die Erkennung der Dekanülierung beeinträchtigen können, z. B. durch Prüfung/Anpassung mit einer Trachealkanüle, die eine Nummer kleiner ist als die des Patienten.

Eine regelmäßige Neubewertung kann ebenfalls erforderlich sein.

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Diskonnektion
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Diskonnektionsalarm wird ausgelöst, wenn die geschätzte Leckage über dem Schwellenwert liegt oder wenn die Atmungsaktivität des Patienten über die konfigurierte Dauer unerkannt bleibt.
Mögliche Ursache	• Zu hohe Leckage im Patientenschlauchsystem. • Der Patient hat die Maske abgenommen. • Diskonnektion des Patientenschlauchsystems. • Entfernen oder unsachgemäßes Einsetzen der Befeuchterkammer oder der Luft-Bypasseinheit. • Ventilsteuerung-Schlauchdiskonnektion
Reset-Bedingung	Die Leckage liegt wieder innerhalb der Grenzwerte.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	Einstellung der Empfindlichkeit: • (1-9, wobei 1 die empfindlichste und 9 die am wenigsten empfindliche Einstellung ist) Die tolerierte Leckage, die mit diesen Einstellungen verbunden ist, skaliert mit der konfigurierten Patientengröße • Aus Einstellung der Verzögerung: • 5 - 15 Sekunden • Auto (Dauer skaliert mit der Patientengröße, ca. die Länge von 4 nominalen Atemzügen, innerhalb der oben genannten Grenzen).

6.3.17 Rückatmungs-Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Rückatmung (mit Leckage-Schlauchsystem) Rückatmung (mit Patientenschlauchsysteme mit aktivem Ausatemventil)
Priorität	Hoch (mit Leckage-Schlauchsystem) Mittel (mit Patientenschlauchsysteme mit aktivem Ausatemventil)
Alarmbedingung	Leckage-Schlauchsystem Der Rückatmungs-Alarm wird ausgelöst, wenn die Leckage länger als 15 s unter dem Sollwert bleibt. Ausatemventil-Schlauchsystem Ein Rückatmungsalarm wird ausgelöst, wenn das Ausatemventil länger als 10 aufeinanderfolgende Atemzüge blockiert ist. MPV-System Ein Rückatmungs-Alarm wird ausgelöst, wenn Luft länger als 10 aufeinanderfolgende Atemzüge in zurückströmt.
mögliche Ursachen	• Verstopftes oder blockiertes Patientenschlauchsystem. • Fehlerhaftes Patientenschlauchsystem. • Der Patient atmet durch das Mundstück aus. • Verstopfter oder entfernter CO₂-Anschluss vom Leckage-Schlauchsystem. • Für Patientenschlauchsysteme mit aktivem Ausatemventil gilt: Getrennte Steuerdruckleitung
Reset-Bedingung	Die Leckage liegt wieder innerhalb der Grenzwerte. Der Bias-Flow wird wieder erreicht.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• Ein • Aus

6.3.18 Obstruktionsalarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Obstruktion
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Obstruktionsalarm wird ausgelöst, wenn der Inspirationsatemschlauch blockiert wird und für mindestens zwei aufeinanderfolgende Atemzüge blockiert bleibt.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Sobald eine Obstruktion erkannt wird, verringert das Beatmungsgerät bei jedem Atemzug den Atemwegsdruck auf den eingestellten PEEP. Die Therapie wird mit Beginn des nächsten Atemzyklus wieder aufgenommen.
Reset-Kriterien	Wenn die überwachte Compliance und der überwachte Widerstand nach einem Atemzug normal werden.
Einstellbereich	• Hoch • Tief • Aus

6.3.19 Alarm „FiO₂-Hoch“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	FiO2 Hoch
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm „FiO ₂ -Hoch“ wird ausgelöst, wenn der gemessene FiO ₂ -Wert die Alarmgrenze länger als 30 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	• Erhöhter Sauerstoffzufluss. • Rückgang der Minutenbeatmung.
Reset-Bedingung	FiO ₂ sinkt unter die Alarmgrenze
Einstellbereich	• 21% bis 100 % • Aus
Einstellungsraster	1%
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.20 Alarm „FiO₂ Tief“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	FiO2 Tief
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „FiO ₂ Tief“ wird ausgelöst, wenn der gemessene FiO ₂ -Wert die Alarmgrenze länger als 30 Sekunden unterschreitet.
Mögliche Ursache	• Reduzierter Sauerstoffzufluss. • Diskonnektion am Sauerstoffeinlass. • Anstieg der Minutenbeatmung. • Hohe Leckage.
Einstellbereich	• 21% bis 100 % • Aus
Einstellungsraster	1%
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.3.21 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 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.
Einstellbereich	• 90 bis 100 % • Aus
Einstellungsraster	1 %

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

6.3.22 SpO₂-Tief-Alarm

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen SpO₂-Sensor.

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	• 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.
Einstellungs-Display	Die SpO ₂ Tief-Alarmeinstellung wird unter dem SpO ₂ Überwachungswert angezeigt, wenn dieser unter 85 % liegt.
	

6.3.23

Alarm „EtCO₂ Hoch“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	EtCO2 Hoch
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „EtCO ₂ -Hoch“ wird ausgelöst, wenn der gemessene EtCO ₂ die Alarmgrenze länger als 30 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	• Alarmgrenze zu tief eingestellt. • Atemfrequenz zu tief. • Geliefertes Atemzugvolumen zu tief. • Zu großer Totraum zwischen Patient und Leckageanschluss. • Ausatemventil / Leckage-Port ist verstopft.
Einstellbereich	1 bis 99mmHg Aus
Einstellungsraster	1 mmHg
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossen EtCO₂-Sensor.

6.3.24 Alarm „EtCO₂ Tief“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	EtCO₂ Tief
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Ein Alarm „EtCO ₂ -Tief“ wird ausgelöst, wenn der gemessene EtCO ₂ die Alarmgrenze länger als 30 Sekunden unterschreitet.
Mögliche Ursache	• Alarmgrenze zu hoch eingestellt. • Diskonnektion des Beatmungsgeräts. • Extreme Leckage im Patientenschlauchsystem/Schnittstelle. • Teilweise Obstruktion der Atemwege. • Atemfrequenz zu hoch. • Geliefertes Atemzugvolumen zu hoch. • Selbsttriggern des Beatmungsgeräts.
Einstellbereich	1 bis 99mmHg Aus
Einstellungsraster	1 mmHg
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen EtCO₂-Sensor.

6.3.25 InspCO₂-Hoch.Alarm (Eingeatmetes CO₂ zu hoch)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	InspCO₂ Hoch
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „Eingeatmetes CO ₂ Hoch“ wird ausgelöst, wenn das gemessene eingeatmete CO ₂ die Alarmgrenze länger als 30 Sekunden überschreitet.
Mögliche Ursache	• Alarmgrenze zu tief eingestellt. • Zu großer Totraum zwischen Patient und Ausatemventil/Leckageanschluss. • Leckageanschluss/-ventil verstopft.
Einstellbereich	1 bis 99mmHg Aus
Einstellungsraster	1 mmHg
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen EtCO₂-Sensor.

6.3.26 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	• Unzureichende Atemunterstützung. • Sauerstoffzufuhr unzureichend. • Der PEEP-Wert ist zu hoch. • Mangelhafte Position der Fingersonde.
Reset-Bedingung	Der Puls fällt wieder unter die Alarmgrenze.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS 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.

6.3.27 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	• Mangelhafte Position der Fingersonde. • Sauerstoffzufuhr unzureichend. • Unzureichende Atemunterstützung.
Reset-Bedingung	Der Puls steigt wieder über die Alarmgrenze.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS 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.

6.3.28 Alarm „PtcCO₂“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	PtcCO₂ außerhalb der Grenzwerte
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Ein Alarm „PtcCO ₂ “ wird ausgelöst, wenn der PtcCO ₂ -Wert außerhalb der Alarmgrenzen liegt. Kontrollieren Sie den PtcCO ₂ -Monitor.
Mögliche Ursache	• Der externe PtcCO₂ -Monitor arbeitet außerhalb seiner Alarmgrenzen. • <i>Atem-frequenz</i> muss angepasst werden. • Das bereitgestellte Atemzugvolumen muss angepasst werden. • Zu großer Totraum zwischen Patient und Ausatemventil/ Leckageanschluss. • Leckageanschluss/-ventil verstopft. • Diskonnektion des Beatmungsgeräts. • Extreme Leckage im Patientenschlauchsystem/ Schnittstelle. • Teilweise Obstruktion der Atemwege. • Selbsttriggern des Beatmungsgeräts.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

Dieser Alarm erfordert einen angeschlossenen PtcCO₂-Sensor.

6.4 Technische Alarmer

6.4.1 Netzausfall-Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Ein Alarmsignal ertönt und im Display blinkt die Alarmermeldung. Stromausfall
Priorität	Hoch
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 45 LS stoppt die Therapie, und meldet mindestens 2 min lang den Alarm „Netzausfall“. Wird die Stromversorgung innerhalb der Alarmerdauer wiederhergestellt, setzt das Beatmungsgerät automatisch die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort. Nach der Wiederaufnahme des Betriebs wird der Stromausfall protokolliert.

6.4.2 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.
Mögliche Ursache	• Blockierung der Lufteinlässe. • Blockierung der Kühlluftauslässe. • Zu hohe Umgebungstemperatur.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Vivo 45 LS setzt die Therapie fort. Bei Verwendung einer Schlauchheizung oder des aufsteckbaren Befeuchters werden diese ausgeschaltet.
Reset-Bedingung	Die Temperatur fällt wieder unter den Grenzwert.

6.4.3 Patientenluft-Temp. Tief (Alarm „Patientenluft-Temp. Tief“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Patientenluft-Temp. Tief
Alarmbedingung	Der Alarm „Patientenluft Temp. Tief“ wird ausgelöst, wenn die Patientenluft-Temperatur unter dem eingestellten Grenzwert von -30° C liegt.
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	Umgebungstemperatur zu niedrig
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.4.4 Letzte Spannungsquelle Tief

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Letzte Spannungsquelle tief
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 45 LS setzt die Therapie mit den aktuellen Einstellungen fort.

6.4.5 Krit. Alarm „Letzte Spannungsquelle Tief“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Krit. Letzte Spannungsquelle tief
Alarmbedingung	Der Alarm „Krit. Letzte Spg.-Qu. Tief“ wird ausgelöst, wenn die letzte Batteriequelle (interne Batterie oder Klick-Akku) mit den aktuellen Einstellungen noch 5 min Betriebszeit aufweist.
Priorität	Hoch
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Anschluss einer „höheren“ Stromquelle.

6.4.6 Alarm Netzspannungsausfall

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Netzspannungsausfall
Alarmbedingung	Der Alarm „Netzspannungsausfall“ wird ausgelöst, wenn das Beatmungsgerät bei Netzspannungsausfall von der Steckdose zu einer anderen Stromquelle umschaltet.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Auf dem Display wird ein Hinweis angezeigt.
Reset	Bestätigung durch den Benutzer oder Wiedereinschalten der Netzspannung.

6.4.7 Fehlermeldung der Ausatemventilsteuerung

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Fehler der Ausatemventilsteuerung
Alarmbedingung	Ein Alarm “Fehler in der Ausatemventilsteuerung“ wird ausgelöst, wenn das Beatmungsgerät das interne/externe Ausatemventil nicht ansteuert.
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	• Ausatemventil blockiert • Steuerungsschlauch für das Ausatemventil diskonnektiert • Interner Funktionsfehler der Ausatemventilsteuerungen
Reset	Der Steuerdruck erhält einen normalen Wert.

6.4.8 SpO₂ diskonnektiert (SpO₂- Sensor-Ausfall/Diskonnektionsalarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	SpO₂ diskonnektiert
Alarmbedingung	Ein SpO ₂ -Sensorausfall-/Diskonnektionsalarm wird ausgelöst, wenn vom SpO ₂ -Sensor länger als 2 Sekunden kein Signal oder ein Fehlersignal erkannt wird. SpO ₂ -Sensor prüfen.
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	Das SpO ₂ -Elektronikkabel wurde diskonnektiert und in der Folge fällt die Kommunikation (möglicherweise aufgrund der Diskonnektion) 2 Sekunden lang aus. Störung des SpO ₂ -Sensors.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Bestätigung durch den Nutzer oder Neuanschluss/Änderung-

6.4.9

Alarm SpO₂-Signal verloren

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	SpO₂-Signal verloren
Alarmbedingung	SpO ₂ -Signal verloren. Die Alarmauslösung kann durch die Einstellung <i>SpO₂ Alarmverzögerung</i> mit bis zu 120 Sekunden verzögert werden (Standardwert: <i>Aus.</i> Einstellauflösung: 30 s.)
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	Meldung des Signalverlusts durch die SpO ₂ -Elektronik (weil der Patient die Sonde vom Finger entfernt hat oder weil sich der Sensor von der SpO ₂ -Elektronik gelöst hat.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Der Benutzer drückt „OK“, das Elektronikabel wird vom Benutzer getrennt, oder der Sensor wird wieder an den Finger angeschlossen.

6.4.10

SpO₂-Signal schwach

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	SpO₂-Signal gestört
Alarmbedingung	Der Alarm „SpO ₂ -Signal schwach“ wird ausgelöst, wenn das SpO ₂ -Signal nicht korrekt ist. SpO ₂ -Sensor prüfen. Die Alarmauslösung kann durch die Einstellung <i>SpO₂ Alarmverzögerung</i> mit bis zu 120 Sekunden verzögert werden (Standardwert: <i>Aus.</i> Einstellauflösung: 30 s.)
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	SpO ₂ -Elektronik meldet Artefakt oder geringe Perfusion
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	OK-Meldung von der SpO ₂ -Elektronik, SpO ₂ -Elektronik wird vom Benutzer diskonnektiert oder der Alarm „SpO ₂ -Signal verloren“ wird ausgelöst.

6.4.11 CO₂ diskonnektiert (Alarm „Fehler im CO₂-Sensor/Diskonnektion“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	CO2-Sensor diskonnektiert
Alarmbedingung	Ein CO ₂ -Sensorausfall-/Diskonnektionsalarm wird ausgelöst, wenn die Kommunikation zwischen dem Beatmungsgerät und dem CO ₂ -Sensor 2 Sekunden lang unterbrochen ist. CO ₂ -Sensor prüfen.
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	• CO₂ -Sensor diskonnektiert. • Störung des CO₂ -Sensors.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Bestätigung durch den Nutzer oder Neuanschluss/Änderung.

6.4.12 Alarm „CO₂ -Präzisionsfehler“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	CO2-Präzisionsfehler
Alarmbedingung	Der Alarm „CO ₂ -Präzisionsfehler“ wird ausgelöst, wenn bei der CO ₂ -Messung ein Präzisionsfehler aufgetreten ist.
Priorität	Hoch
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	OK-Meldung des Sensors oder Sensor vom Nutzer getrennt.

6.4.13 Alarm „CO₂-Adapter“ prüfen

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	CO2-Adapter prüfen
Alarmbedingung	Ein Alarm „CO ₂ -Adapter prüfen“ wird ausgelöst, wenn der Atemwegadapter nicht ordnungsgemäß am CO ₂ -Sensor angebracht ist. Atemwegadapter prüfen/austauschen.
Priorität	Hoch
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	OK-Meldung des Sensors oder Sensor vom Nutzer getrennt.

6.4.14 Alarm „CO₂-Sensorfehler“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	CO2-Sensorfehler
Alarmbedingung	Ein Alarm „CO ₂ -Sensorfehler“ wird ausgelöst, wenn eine Störung des CO ₂ -Sensors aufgetreten ist. CO ₂ -Sensor austauschen. In diesem Fall kann kein CO ₂ -Monitoring durchgeführt werden.
Priorität	Hoch
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	OK-Meldung des Sensors oder Sensor vom Nutzer getrennt.

6.4.15 FiO₂ diskonnektiert (FiO₂-Sensorfehler/Diskonnektionsalarm)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	FiO2 Diskonnektiert
Alarmbedingung	Ein Alarm „FiO ₂ -Sensorausfall-/Diskonnektion“ wird ausgelöst, wenn vom FiO ₂ -Sensor länger als 2 Sekunden kein Signal erkannt wurde. FiO ₂ -Sensor prüfen.
Priorität	Hoch
Mögliche Ursache	• FiO₂-Sensor diskonnektiert. • Kommunikation mit dem FiO₂-Sensor fehlgeschlagen.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Bestätigung durch den Nutzer oder Neuanschluss/Änderung.

6.4.16 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 45 LS 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.

6.4.17 Temperatur-Komp. Verlust (Alarm „Umgebungstemperatur-Druckausgleichsverlust“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Temperatur Ausgl. Verlust
Alarmbedingung	Ein Alarm „Umgebungstemperatur Druckausgleichsverlust“ wird ausgelöst, wenn der automatische Umgebungstemperaturausgleich nicht funktioniert. Keine Kommunikation mit dem Temperatursensor oder Wert außerhalb des zulässigen Bereichs (unter -30° C oder über 70° C)
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Die Präzision der Volumenmessung kann beeinträchtigt sein.
Reset	Umgebungstemperatur innerhalb des Gültigkeitsbereichs.

6.4.18 Feuchte-Komp. Verlust (Alarm „Feuchteausgleichsverlust“)

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Feuchtekomp. Verlust
Alarmbedingung	Ein Alarm „Feuchteausgleichsverlust“ wird ausgelöst, wenn der automatische Feuchteausgleich nicht funktioniert. 50 % relative Luftfeuchte wird zur vorübergehenden Kompensation verwendet. Wenn das Beatmungsgerät bei anderen Feuchtwerten verwendet wird, können der gelieferte und gemessene Druck und Flow abweichen.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Die Präzision der Volumenmessung kann beeinträchtigt sein.
Reset	Luftfeuchtesensor-Werte (RH und Temperatur) innerhalb des Gültigkeitsbereichs.

6.4.19 Alarm „LED Fehler“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	LED-Fehler
Alarmbedingung	Der Alarm „LED-Fehler“ wird ausgelöst, wenn eine oder mehrere LEDs am Bedienfeld defekt sind.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Power-on-Reset des Beatmungsgeräts (oder Reparatur).

6.4.20 Alarmbatterie Tief Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Alarmbatterie Tief
Alarmbedingung	Ein Alarm „ <i>Alarmbatterie Tief</i> “ wird ausgegeben, wenn die Alarmbatterie nicht ausreichend aufgeladen ist, um <i>mindestens 2 Minuten lang</i> den Alarm „Stromausfall“ auszugeben.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit den gewählten Einstellungen fort und beginnt mit dem Aufladen der Alarmbatterien.
Reset	Wenn der Alarmergiespeicher ausreicht, um mindestens 2 Minuten einen Alarm auszugeben.

6.4.21 Alarm „Alarmbatterie-Fehler“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Alarmbatterie-Fehler
Alarmbedingung	Kommunikation mit Superkondensator und Lesen des Kondensatorstatus nicht möglich.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Wenn die auslösende Bedingung entfernt wird.

6.4.22 Alarm „Interner Akku Temp. hoch“ bzw. „Klick-Akku heiß“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Interner Akku – Interner Akku Heiß Klick-Akku – Klick-Akku Heiß
Alarmbedingung	Der Alarm, wenn der interne Akku bzw. der Klick-Akku zu heiß sind, wird ausgelöst, wenn der interne Akku oder der Klick-Akku 55° C erreicht.
Priorität	Hoch
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Die Batterieentladung wird deaktiviert (von der Batterieelektronik), sobald die Temperatur 60° C erreicht. (Wenn die Batterie die letzte Stromquelle ist, stellt das Beatmungsgerät den Betrieb ein).



HINWEIS!

Die Batterieelektronik stellt bei 60 °C automatisch den Entladebetrieb ein.

6.4.23 Temp. Schlauchheizung Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Temp. Schlauchheizung
Alarmbedingung	Der Alarm „Temp. Schlauchheizung“ wird ausgelöst, wenn die gemessene Temperatur der Schlauchheizung außerhalb der Toleranzen liegt.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Priorität	Mittel
Reset	Die in der Schlauchheizung gemessene Temperaturtoleranz liegt innerhalb der Grenzwerte.

6.4.24 Temp. Befeuchter hoch Alarm

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Temp. Befeuchter hoch
Alarmbedingung	Der Alarm „Temp. Befeuchter hoch“ wird ausgelöst, wenn die Temperatur der Befeuchter-Heizplatte länger als 2 Sekunden über 76° C liegt.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät schaltet den Klick-Befeuchter aus und setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Auf dem Display erscheint eine Meldung mit der Option, den Befeuchter wieder einzuschalten.
Reset	Der Alarm wird verworfen, wenn die Befeuchtertemperatur unter 76° C (die eingestellte Befeuchtertemperatur) fällt.

6.4.25 Alarm „Befeuchter-Fehler“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Befeuchter-Fehler
Alarmbedingung	• Alle Befeuchter-Aktivierungsbedingungen wurden 10 Minuten lang erfüllt, und • die Befeuchtereinstellungen wurden 10 Minuten lang nicht geändert, und • die Heizplattentemperatur beträgt $< 50^{\circ}\text{C}$ • die eingestellte Befeuchtertemperatur liegt über der Umgebungstemperatur und • die Heizplattentemperatur liegt um mehr als 5°C unter der eingestellten Temperatur oder $< -20^{\circ}\text{C}$ oder über 400°C
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät schaltet den Befeuchter aus und setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Der Befeuchter muss manuell neu gestartet werden, sobald die Alarmursache beseitigt worden ist.

6.4.26 Alarm „Fehler Schlauchheizung“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Fehler Schlauchheizung
Alarmbedingung	Der Alarm „Fehler Schlauchheizung“ wird ausgelöst, wenn das Gerät einen Fehler in der Elektronik der Schlauchheizung oder im Temperaturfühler feststellt.
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät schaltet die Schlauchheizung aus und setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort. Die Schlauchheizung muss manuell neugestartet werden, sobald die Alarmursache beseitigt worden ist.
Reset	Der Alarm wird verworfen, wenn die Einstellung für die Schlauchheizung auf „Aus“ gestellt oder die Therapie gestoppt wird. Die Stromversorgung des Schlauchheizungssystems wird wieder aktiviert, wenn alle aktivierenden Bedingungen erfüllt sind.

6.4.27 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. Alle Fehlercodes dieses Alarmtyps werden im Servicehandbuch des Beatmungsgeräts beschrieben.
Reset-Bedingung	Starten Sie das Beatmungsgerät neu.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät stoppt die Therapie und schaltet sich aus.
Erforderliche Maßnahme	Starten Sie das Vivo 45 LS neu. Falls der Alarm fortbesteht oder erneut auftritt: Notieren Sie den Fehlercode und informieren Sie den Anbieter des Vivo 45 LS.

6.4.28 Lufttemp. Alarm „Sensorausfall“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Lufttemp.-Sensor-Ausfall
Alarmbedingung	Der Alarm wird ausgelöst, wenn der Temperatursensor nicht auf Gerätesignale reagiert oder eine Temperatur außerhalb des zulässigen Bereichs meldet (unter -30° C oder über 60° C).
Priorität	Mittel
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.

6.4.29 Alarm „Interner Fehler“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Interner Fehler
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Der Alarm „Interner Fehler“ wird ausgelöst, wenn es beim Beatmungsgerät zu einer internen Funktionsstörung gekommen ist. Das Gerät zeigt den entsprechenden Fehlercode an. Alle Fehlercodes dieses Alarmtyps werden im Servicehandbuch des Beatmungsgeräts beschrieben.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Aktion erneut durchführen	Beatmungsgerät ausschalten und neu starten.

6.4.30 Alarm Datenbank-Integritätsfehler

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Datenbank-Integritätsfehler
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Dieser Alarm wird ausgegeben, wenn die Überprüfung der Datenbankintegrität fehlschlägt.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Aktion erneut durchführen	Datenbank neu aufbauen und Beatmungsgerät neu starten.

6.4.31 Alarm „Fehler Kühlungslüfter“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Fehler Kühlungslüfter
Alarmbedingung	Der Alarm „Fehler Kühlungslüfter“ wird ausgelöst, wenn die Lüfterdrehzahl zu Tief ist.
Priorität	Hoch
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Wenn die Kühlungslüfterdrehzahl über 275 rpm liegt.

6.4.32 Alarm „Uhr ausgefallen“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Uhr ausgefallen
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Der Alarm wird ausgelöst, wenn die Echtzeituhr ungültige Werte liefert.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Aktion erneut durchführen	Starten Sie das Beatmungsgerät neu.

6.4.33 Alarm „Interne Temp. Hoch“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Interne Temp. Hoch
Priorität	Hoch
Alarmbedingung	Der Alarm „Interne Temp. Hoch“ wird ausgelöst, wenn die Temperatur im Beatmungsgerät hoch ist. Der Alarm „Interne Temp. Hoch“ wird ausgelöst, wenn die Temperatur der PTU/Sensorplatine über 65° C, die Temperatur der Hauptplatine über 65° C oder die Motortemperatur über 85° C liegt.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Reset	Wenn die auslösenden Bedingungen gelöst sind.

6.4.34 Alarm „Befeuchter/Bypass lose“

Eigenschaft	Beschreibung
Alarmtext	Befeuchter/Adapter lose
Priorität	Mittel
Alarmbedingung	Der Alarm „Befeuchter/Bypass lose“ wird ausgelöst, wenn der Luft-Bypass/die Befeuchterverriegelung länger als 5 Sekunden in der unteren Stellung verharzt.
Maßnahme des Beatmungsgeräts	Das Beatmungsgerät setzt die Therapie mit unveränderten Einstellungen fort.
Aktion erneut durchführen	Setzen Sie den Luft-Bypass Adapter/Luftbefeuchter richtig ein und achten Sie darauf, dass die Verriegelung schließt.

6.5 Alarmtest

6.5.1 Alarmsignaltest

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 45 LS nicht in Betrieb genommen werden. Beauftragen Sie beim Anbieter des Vivo 45 LS eine technische Prüfung.

6.5.2 Vorgeschriebene Alarmtests

Dieser Alarmtest sollte alle 24 Monate durchgeführt werden oder wenn die Funktion des Beatmungsgerätes aus einem anderen Grund überprüft werden muss.

Der Alarmtest sollte im Rahmen der regulären Wartungsinspektionen durchgeführt werden.

Der Alarmtest wird wie folgt ausgeführt:

Vorbereitung des Alarmtests

- 1 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem des Beatmungsgeräts an eine Testlung an.
- 2 Schließen Sie das Beatmungsgerät an die Stromversorgung an.
- 3 Schalten Sie das Beatmungsgerät ein.
- 4 Nehmen Sie folgende Einstellungen vor:

Einstellung	Wert
Beatmungsmodus	Pressure Support Ventilation (Druckunterstützte Beatmung, PSV)
Patientenmodus	Erwachsene
Insp.- Druck	15 cmH ₂ O
PEEP	5 cmH ₂ O
Anstieg	9
Insp.- Trigger	9
Exp. Trigger	3
Min. Insp. Zeit	Aus
Max. Insp. Zeit	Aus
Atem- Rate	12 bpm
Backup-Insp. Zeit	2,0 s
Ziel-Volumen (TgV)	Aus

- 5 Alle Alarmeinstellungen sind nach Möglichkeit auf Aus zu stellen.
- 6 Starten Sie die Therapie.

6.5.2.1 Test der Alarme „Druck Hoch“- und „Druck Tief“

- 1 Stellen Sie den Alarm „Druck Hoch“ auf 10 cmH₂O ein.
⇒ Der Alarm „Druck Hoch“ muss ausgelöst werden.
- 2 Stellen Sie den Alarm „Druck Hoch“ auf 55 cmH₂O ein.
- 3 Stellen Sie den Alarm „Druck Tief“ auf 20 cmH₂O.
⇒ Der Alarm „Druck Tief“ muss ausgelöst werden.
- 4 Stellen Sie den Alarm „Druck Tief“ auf 1,0 cmH₂O.

6.5.2.2 Test des Alarms „Ausatemzugvolumen“ (V_te)

Dieser Alarm muss bei Patientenschlauchsystemen mit beabsichtigter Leckage durchgeführt werden.

- 1 Stellen Sie das Beatmungsgerät wie in *Vorbereitung des Alarmtests*, Seite 124 beschrieben ein.
- 2 Stellen Sie den Alarm „V_te-Hoch“ auf 150 ml ein.
⇒ Der Alarm „V_te-Hoch“ muss ausgelöst werden.
- 3 Stellen Sie den Alarm „V_te-Hoch“ auf „Off“ (Aus).
- 4 Stellen Sie den Alarm „V_te-Tief“ auf 400 ml.
Der Alarm „V_te-Tief“ muss ausgelöst werden.

6.5.2.3 Test des Alarms „Einatemzugvolumen“ (V_t)

Dieser Alarmtest muss bei einem Patientenschlauchsystem mit Ausatemventil oder einem Patientenschlauchsystem mit Mundstück durchgeführt werden.

- 1 Stellen Sie das Beatmungsgerät wie in *Vorbereitung des Alarmtests*, Seite 124 beschrieben ein.
- 2 Stellen Sie den Alarm „V_t-Hoch“ auf 150 ml ein.
⇒ Der Alarm „V_t Hoch“ muss ausgelöst werden.
- 3 Stellen Sie den Alarm „V_t Hoch“ aus.
- 4 Stellen Sie den Alarm „V_t Tief“ auf 400 ml ein.
Der Alarm „V_t Tief“ muss ausgelöst werden.

6.5.2.4 Test des Alarms „EtCO₂“

Dieser Alarmtest muss durchgeführt werden, wenn das EtCO₂-Zubehör verwendet wird.

- 1 Schließen Sie den EtCO₂-Sensor mit einem montierten Atemwegadapter an das Vivo 45 LS an.
- 2 Trennen Sie den Atemwegadapter vom CO₂-Sensor.
⇒ Der Alarm „CO₂-Adapter prüfen“ muss ausgelöst werden.
- 3 Schließen Sie den Atemwegadapter wieder an den CO₂-Sensor an.

6.5.2.5 Test des Alarms „SpO₂“

Dieser Test muss durchgeführt werden, wenn das SpO₂-Zubehör verwendet wird.

- 1 Verbinden Sie den SpO₂-Sensor mit dem Gerät und Ihrem Finger.
- 2 Stellen Sie den Alarm „SpO₂Tief“ auf 85%.
- 3 Stellen Sie den Alarm „SpO₂Hoch“ auf 90%.
- 4 Starten Sie die Therapie und warten Sie 30 s.
⇒ Der Alarm „SpO₂Hoch“ sollte ausgelöst werden.
- 5 Beenden Sie die Therapie.
- 6 Schalten Sie den Alarm „SpO₂Hoch“ auf „Aus“ (Aus).
- 7 Stellen Sie den Alarm „SpO₂Tief“ auf 100%.
- 8 Starten Sie die Therapie und warten Sie 30 s.
⇒ Der Alarm SpO₂ Tief sollte ausgelöst werden.
- 9 Stoppen Sie die Therapie.
- 10 Stellen Sie den Alarm „SpO₂Tief“ auf 85%.
- 11 Schalten Sie den Puls-Tief-Alarm aus.
- 12 Stellen Sie den Puls-Hoch-Alarm auf 30 bpm.
- 13 Starten Sie die Therapie und warten Sie 30 s.
⇒ Der Alarm „Puls Hoch“ sollte ausgelöst werden.
- 14 Beenden Sie die Therapie.
- 15 Schalten Sie den Puls-Hoch-Alarm aus.
- 16 Stellen Sie den Puls-Tief-Alarm auf 230 bpm.
- 17 Starten Sie die Therapie und warten Sie 30 s.
⇒ Der Alarm „Puls Tief“ sollte ausgelöst werden.
- 18 Stoppen Sie die Therapie.
- 19 Schalten Sie den Puls-Tief-Alarm aus.

6.5.3 Optionale Alarmtests

In diesem Kapitel werden Methoden für weitere Alarmtests beschrieben. Diese Tests sind optional und für die sichere Verwendung des Beatmungsgeräts nicht erforderlich.

6.5.3.1 Alarm „HochPEEP“

- 1 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem des Beatmungsgeräts an eine Testlung und ein CPAP-Gerät an.
- 2 Stellen Sie den Therapiedruck des CPAP-Geräts auf 10 cmH₂O ein.
- 3 Nehmen Sie folgende Einstellungen am Beatmungsgerät vor:

Einstellung	Wert
Beatmungsmodus	Druck
Atemmodus	Ass./Kontroll.
Insp.- Druck	15 cmH ₂ O
PEEP	5 cmH ₂ O
Atem- Rate	12 bpm
Insp.- Zeit	1,5 s
Anstieg	5
Insp.- Trigger	Aus
Ziel-Volumen (TgV)	Aus

- 4 Starten Sie die Therapie am Beatmungsgerät und am CPAP-Gerät.
- 5 Der Alarm „Hoch“PEEP muss nach ungefähr 15 Sekunden ausgelöst werden.
- 6 Beenden Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

6.5.3.2 Alarme „Druck Tief“ und „Diskonnektion“

- 1 Starten Sie die Therapie, und trennen Sie das Patientenschlauchsystem.
- 2 Warten Sie 15 Sekunden.
- 3 Der Druck-Tief-Alarm und/oder der Diskonnektionsalarm werden ausgelöst.
- 4 Beenden Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

6.5.3.3 Test des Diskonnektionsalarms

- 1 Stellen Sie die Empfindlichkeit des Diskonnektionsalarms auf 1 (höchste Empfindlichkeit).
- 2 Trennen Sie das Patientenschlauchsystem.
⇒ Der Diskonnektionsalarm muss ausgelöst werden.
- 3 Stellen Sie den Diskonnektionsalarm auf „Aus“.

6.5.3.4 Obstruktionsalarm

- 1 Starten Sie die Therapie und blockieren Sie das Patientenschlauchsystem vollständig, um eine Blockierung zu simulieren.
- 2 Warten Sie ungefähr 10 Sekunden.
- 3 Der Obstruktionsalarm wird ausgelöst.
- 4 Beenden Sie die Therapie. Der Test ist abgeschlossen.

7 Reinigung und Wartung



WARNUNG

Wartung, Service und Kontrolle sowie Aktualisierungen des Vivo 45 LS müssen gemäß den Serviceanweisungen von Breas erfolgen.



Das Vivo 45 LS darf nur gemäß dem Breas-Servicehandbuch, den technischen Blättern und den speziellen Serviceanweisungen von Servicepersonal repariert und/oder modifiziert werden, das nach einer Serviceschulung für das Breas Vivo 45 LS dazu befugt ist.



Versuchen Sie unter keinen Umständen, das Beatmungsgerät selbst zu reparieren. In diesem Fall übernimmt der Hersteller keinerlei Verantwortung für die Leistung und Sicherheit des Beatmungsgeräts.

Abweichungen von diesen Serviceanweisungen können zu körperlichen Schäden führen!

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

7.1 Reinigung des Vivo 45 LS



WARNUNG

Um einen Stromschlag zu vermeiden, unterbrechen Sie vor dem Reinigen des Beatmungsgeräts die Stromversorgung. Tauchen Sie das Beatmungsgerät nicht in Flüssigkeit ein.



VORSICHT

Gehen Sie beim Reinigen des Geräts stets vorsichtig vor, um Beschädigungen zu vermeiden.



Es darf keine Flüssigkeit in das Beatmungsgerät gelangen.



Sprühen, spritzen oder schütten Sie keine Flüssigkeiten auf das Beatmungsgerät. Verwenden Sie zur Reinigung ein angefeuchtetes fusselfreies Tuch.



Gehen Sie beim Reinigen des Beatmungsgeräts sparsam mit Flüssigkeit um.



Das Beatmungsgerät darf nicht autoklaviert werden.

7.1.1 Haupteinheit

- 1 Schalten Sie das Vivo 45 LS aus und trennen Sie die Stromversorgung.
- 2 Entfernen Sie das Patientenschlauchsystem.
- 3 Trennen Sie alle Elektrokabel ab.
- 4 Reinigen Sie die Außenseite des Vivo 45 LS mit einem fusselfreien Tuch mit milder Seifenlauge und/oder 70%igem Ethanol zur Oberflächendesinfektion.
- 5 Reinigen Sie den Klick-Befeuchter, wenn dieser verwendet wird, wie in 5.7.12.6 *Reinigen der Befeuchterkammer*, Seite 88 beschrieben.
- 6 Schließen Sie das Patientenschlauchsystem wieder an. Stellen Sie sicher, dass alle Teile trocken sind, bevor das Beatmungsgerät wieder in Betrieb genommen wird.

7.1.2 Luftweg

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	• Patientenschlauchsystem • EtCO₂ Atemwegadapter (falls verwendet) • Bakterienfilter
Ohne Bakterienfilter	• Patientenschlauchsystem • EtCO₂ Atemwegadapter (falls verwendet) • FiO₂-Sensor (falls verwendet) • Patienten-Luftauslass / Pneumatik-Einheit • Luft-Bypass Adapter / Befeuchterkammer • Turbine / Einlass-Schalldämpfer • Lufteinlass mit Filtern

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

7.1.3 Patientenschlauchsystem



Das Patientenschlauchsystem muss gemäß den Anweisungen des Herstellers sowie ggf. des Pflegepersonals gereinigt und ausgetauscht werden. Sicherheitshinweise vgl. 2.4 *Verwendung des Patientenschlauchsystems*, Seite 20.

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



VORSICHT

Befugtes Personal sollte auf Basis anerkannter Verfahren zur Infektionskontrolle über die Gebrauchsdauer des Patientenschlauchsystems entscheiden.

Patienten-Luftfilter**HINWEIS!**

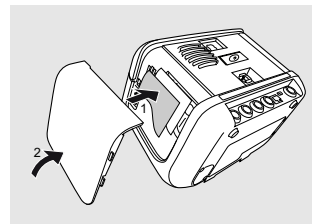
- Grobfilter (grau): Dies ist ein waschbarer Filter. Waschen Sie den Filter mindestens einmal pro Woche und tauschen Sie ihn einmal jährlich aus. Waschanleitung siehe 7.2.1 *Waschen des Kühlluftfilters*, Seite 130.
- Feinfilter (weiß): Dies ist ein Einwegfilter, der nicht gewaschen oder wiederverwendet werden darf. Erneuern Sie den Feinfilter mindestens einmal pro Monat bzw. bei hoher Luftverschmutzung oder pollenreicher Umgebung häufiger.
- Lagern Sie die Ersatzfilter an einem trockenen Ort und vor direkter Sonneneinstrahlung geschützt.

Die Filter am Patientenlufteinlass sitzen in der Filterkassette an der Seite des Beatmungsgeräts.

1 Schalten Sie das Beatmungsgerät aus und stellen Sie es auf einen staubfreien Untergrund.

2 Setzen Sie die Filter in das Lufteinlassfach. Der Grobfilter muss außen, der Feinfilter innen liegen.

3 Schließen Sie die Seitenwand vorsichtig. Beim Schließen dürfen die Filter nicht verrutschen. Weitere Informationen zum Schließen der Seitenwand vgl. 3.3.1 *Abnehmen und Wiedereinsetzen der Seitenteile*, Seite 32.

**Kühlluftfilter****HINWEIS!**

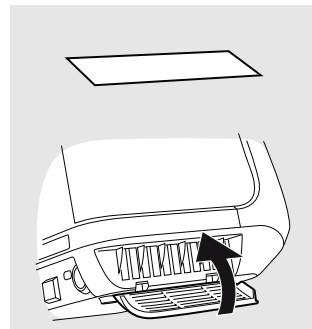
Der Filter muss mindestens einmal pro Woche gewaschen und alle zwei Jahre ausgetauscht werden. Waschanleitung siehe 7.2.1 *Waschen des Kühlluftfilters*, Seite 130.

Der Kühlluftfeinlassfilter befindet sich am Beatmungsgerät unten links.

1 Öffnen Sie das Kühlluftfilterfach, indem Sie an der Oberseite des Deckels ziehen.

2 Entfernen Sie den Filter und waschen Sie ihn oder tauschen Sie ihn aus.

3 Setzen Sie den Filter wieder ein und schließen Sie den Deckel.



7.2.1 Waschen des Kühlluftfilters

- 1 Waschen Sie den Filter mit warmem Wasser und milder Seifenlauge.
- 2 Spülen Sie ihn gründlich aus.
- 3 Trocknen Sie den Filter, indem Sie ihn in einem Handtuch ausdrücken. Der Filter darf nicht gewungen werden.
- 4 Führen Sie eine Sichtprüfung des Filters durch und vergewissern Sie sich, dass er sauber und vollständig trocken ist, bevor Sie ihn einsetzen. Wenn der Filter optisch nicht sauber ist, wiederholen Sie die oben genannten Reinigungsschritte oder entsorgen Sie den Filter sicher und ersetzen ihn durch einen neuen.

7.3 Patientenwechsel

Wird das Beatmungsgerät 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 das Beatmungsgerät gründlich wie unter 7.1.1 *Hauptinheit*, Seite 127 beschrieben.
- 2 Tauschen Sie die Patientenluftfilter gemäß 7.2 *Reinigung und Austausch der Filter*, Seite 129 aus.
- 3 Wenn ein Click-in-Luftbefeuchter installiert ist, nehmen Sie ihn gemäß 5.7.12.4 *Herausnehmen der Befeuchterkammer*, Seite 87 ab und ersetzen Sie ihn durch einen neuen. Entsorgen Sie die verbrauchte Wasserkammer auf sichere Weise.
- 4 Ersetzen Sie den Bakterienfilter am Patientenluftausgang. Entsorgen Sie den alten Filter sicher.
- 5 Verwenden Sie ein neues Patientenschlauchsystem, wenn das Beatmungsgerät von einem neuen Patienten benutzt wird.

7.4 Regelmäßige Wartung

Regelmäßige Wartungsinspektionen und -kontrollen müssen alle 24 Monate ausgeführt werden, siehe Servicehandbuch des Beatmungsgeräts.

WARNUNG

Verwenden Sie das Gerät nicht und setzen Sie sich mit Ihrem Kundendienst zwecks Inspektion in Verbindung:

- falls unerwartete Patientensymptome während der Behandlung auftreten,
- falls unerklärliche oder plötzliche Druck-, Leistungs- oder Geräuschabweichungen während des Betriebs auftreten
- falls der Verdacht auf Geräteschäden besteht bzw. Alarme aufgrund interner Funktionsstörungen auftreten
- falls der Verdacht auf eine Beschädigung der Klickbatterie besteht bzw. es Anzeichen für undichte Batteriezellen gibt



7.5 Service und Reparatur

Service und Reparatur des Beatmungsgeräts dürfen nur von befugtem Servicepersonal gemäß den Serviceanweisungen von Breas vorgenommen werden. Die Serviceinspektionen müssen stets nach Reparaturarbeiten am Gerät durchgeführt werden.

WARNUNG

Verwenden Sie das Gerät nicht und setzen Sie sich mit Ihrem Kundendienst zwecks Inspektion in Verbindung:



- falls unerwartete Patientensymptome während der Behandlung auftreten,
- falls unerklärliche oder plötzliche Druck-, Leistungs- oder Geräuschabweichungen während des Betriebs auftreten
- falls der Verdacht auf Geräteschäden besteht bzw. Alarmer aufgrund interner Funktionsstörungen auftreten
- falls der Verdacht auf eine Beschädigung der Klickbatterie besteht bzw. es Anzeichen für undichte Batteriezellen gibt



Autorisierte Service-Werkstätten können das Servicehandbuch des Beatmungsgeräts bestellen, in dem die erforderliche technische Dokumentation für die Wartung und den Service des Beatmungsgeräts enthalten ist.

7.6 Aufbewahrung

Bewahren Sie das Beatmungsgerät in einem dunklen Raum und bei Temperaturen von -20 bis $+60^{\circ}\text{C}$ auf.

VORSICHT



Bewahren Sie das Beatmungsgerät nicht an einem warmen Ort auf, z.B. in der Nähe der Heizung oder unter direkter Sonneneinstrahlung. Für die Abkühlung von der zulässigen Lagerhöchsttemperatur von $+60^{\circ}\text{C}$ auf eine Umgebungstemperatur von $+20^{\circ}\text{C}$ benötigt das Gerät max. 30 Minuten.

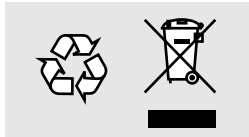


Nach Lagerung in einer kalten Umgebung muss sich das Beatmungsgerät vor dem Gebrauch an die Raumtemperatur angepasst haben. Für die Anwärmung von der zulässigen Lagertiefsttemperatur von -20°C bei auf eine Umgebungstemperatur von $+20^{\circ}\text{C}$ benötigt das Gerät max. 30 Minuten.

7.7 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!



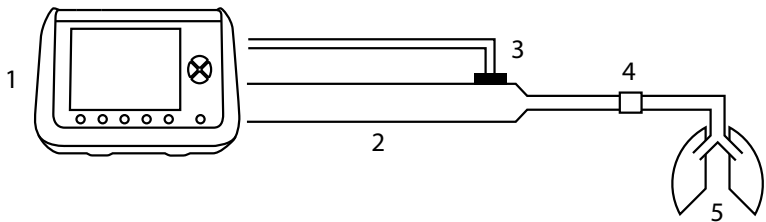
Mit dem Beatmungsgerät verwendete Batterien müssen gemäß den örtlichen Umweltbestimmungen wiederverwertet werden.

8 Technische Spezifikationen

8.1 Systembeschreibung

Konfiguration von Patientenschlauchsystemen mit aktivem Ausatemventil

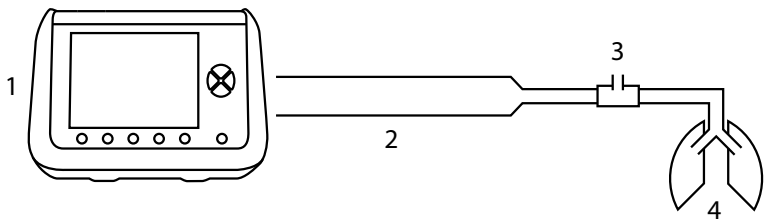
Dieses Diagramm zeigt ein Beatmungsgerätsystem, das mit einem Patientenschlauchsystem mit aktivem Ausatemventil verwendet wird.



1. Vivo 45 LS
2. Schlauch
3. Aktives Ausatemventil
4. Patientenschnittstelle
5. Patient

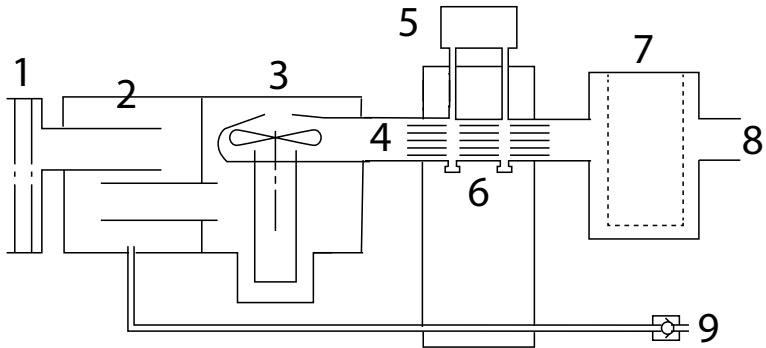
Konfiguration des Leckageanschlusses

Dieses Diagramm zeigt das Beatmungsgerätsystem, wenn dieses mit einem Patientenschlauchsystem mit Leckageanschluss verwendet wird.



1. Vivo 45 LS
2. Schlauch
3. Leckageventil/Patientenschnittstelle
4. Patient

8.1.1 Druckluftplan für das Beatmungsgerät



8.2 Daten

8.2.1 VBS-Konfigurationen für Genauigkeit im ungünstigsten Fall

Die Auswahl der ungünstigsten Schlauch-Konfigurationen (Gesamtsystem) basiert auf den Faktoren, die zum höchsten Widerstand führen.

Druckkontrollierte Modi

Die Worst-Case-Konfiguration des Vivo 45 LS ist ein 15-mm-Patientenschlauchsystem mit HCH-Befeuchter, Bakterienfilter und EtCO₂-Sensor.

Volumensteuerungs-Modi

Die Worst-Case-Konfiguration des Vivo 45 LS ist das 15-mm-Patientenschlauchsystem mit oder ohne HCH-Befeuchter, Bakterienfilter, FiO₂-Sensor und EtCO₂-Sensor.

HFNT-Modus

Die ungünstigste VBS-Konfiguration ist das 15-mm-Patientenschlauchsystem, externer Befeuchter (z. B. Fisher und Paykel MR 850) mit zugehörigem Patientenschlauchsystem, ein Bakterienfilter und die kleine Kanüle (z. B. Intersurgical i-flo).

Verwendung der Klick-in-Befeuchterkammer

Die ungünstigste VBS-Konfiguration bei Verwendung des Klick-Befeuchters ist das beheizte Patientenschlauchsystem mit Bakterienfilter.

8.2.2 Modi-Spezifikationen

Ausführliche Informationen zu den Behandlungsmodi siehe 5.4 *Modi des Vivo 45 LS*, Seite 55.

8.2.3 Parameterspezifikationen

In diesem Abschnitt sind die Parametermerkmale des Beatmungsgeräts aufgelistet.

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.

Einstellung	Min.	Max.	Standard	Auflösung	Toleranz
(A)= Erwachsenenmodus, (P)= Pädiatriemodus					
Insp.- Druck	4 cmH ₂ O	50 cmH ₂ O	15 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥10; 1	±0,5 cmH ₂ O oder ±5%
CPAP	4 hPa (mbar)	20 cmH ₂ O	10 cmH ₂ O ^(A) 8 cmH ₂ O ^(P)	< 10; 0,5 ≥10; 1	±0,5 cmH ₂ O oder ±5%
PEEP	2 cmH ₂ O Aus ⁽²⁾	20 cmH ₂ O ⁽³⁾	5 cmH ₂ O ^(A) 2 cmH ₂ O ^(P)	< 10; 0,5 ≥10; 1	±0,5 cmH ₂ O oder ±5%
(2)= Nur mit Schlauchsystem mit aktivem Ausatemventil (3) = Bei Druckmodi zusätzlich begrenzt durch Insp.- Druck- 2 cmH ₂ O und Mindestdruck – 2 cmH ₂ O					
Atem- Rate	4 bpm ^(A)	40 bpm ^(A)	12 bpm ^(A)	1	± 2%
	6 bpm ⁽⁴⁾ ^(P)	60 bpm ^(A) ^(P)	20 bpm ^(A) ^(P)		
	0 bpm ⁽⁴⁾ (MPV)	40 bpm ^(A) (MPV)	0 bpm ^(A) (MPV)		
(4)= Atemzüge/Min.					
Backup-Insp. Zeit	0,3 s.	5 s. ^(A) 2 s. ^(P)	1,5 s. ^(A) 1 s. ^(P)	0,1	± (20 ms + 5% der Einstel- lung) oder ±0,1 s,
Inspirations- zeit	0,3 s.	5 s. ^(A) 2 s. ^(P)	1,5 s. ^(A) 1 s. ^(P)	0,1	± (20 ms + 5% der Einstel- lung) oder ±0,1 s,
Min. Insp. Zeit	0,3 s. Aus	3 s. ^(A) 2 s. ^(P)	Aus	0,1	± (20 ms + 5% der Einstel- lung) oder ±0,1 s,
Max. Insp. Zeit	0,3 s.	5 s. ^(A) 2 s. ^(P) Aus	Aus	0,1	± (20 ms + 5% der Einstel- lung) oder ±0,1 s,
Inspirationstrigger (eSync)	1	9 Aus ⁽⁵⁾	3 ^(A) 2 ^(P)	1	-
Inspirationstrigger (Flow)	0,5 l/min. ^(A) 0,2 l/min. ^(P)	9,0 l/min. ^(A) 6,0 l/min. ^(P)	5,0 l/min. ^(A) 2,0 l/min. ^(P)	-	-
Expirationstrigger	10 %	90 % ⁽⁵⁾	30 %	1	-
(5)= <i>A_W</i> ist nur im kontrollierten/ assistierten-Modus verfügbar					
Anstiegszeit (Druckmodus)	1	9	3	1	-

Einstellung	Min.	Max.	Standard	Auflösung	Toleranz
(A) = Erwachsenenmodus, (P) = Pädiatriemodus					
Anstiegszeit (Volumenmodus)	50% der eingestellten <i>Insp.-Zeit</i> .	90% der eingestellten <i>Insp.-Zeit</i> . Aus	Aus	10%	± (20 ms + 5% der Einstellung) oder ±0,1 s,
Im VCV-SIMV-Modus wird die Anstiegszeit als Prozentsatz eingestellt, wenn die Inspirationszeit für die mandatorischen Atemhübe gilt. Die Anstiegszeit für die vom Patienten ausgelösten Support-Atemzüge ist in Schritten eingestellt.					
Max. Druck	Aktuell <i>Min. Druck</i>	50 cmH ₂ O	15 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	±0,5 cmH ₂ O oder ±5%
Min. Druck	4 cmH ₂ O	Aktuell <i>Max. Druck</i>	15	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	±0,5 cmH ₂ O oder ±5%
Zielvolumen (TgV)	Aus 300 ml. (A) 50 ml. (P)	2000 ml. (A) 500 ml. (P)	Aus	< 150: 5 150 - 750: 10 ≥ 750: 50	±12 ml oder ±10%,
Atemzugvolumen	300 ml. (A) 50 ml. (P)	2000 ml. (A) 500 ml. (P)	500 ml. (A) 150 ml. (P)	< 150: 5 150 - 750: 10 ≥ 750: 50	±12 ml oder ±10%,
Seufzer	Off	On	Off	-	-
Seufzer %	125	200	125	25	-
Seufzerfrequenz	10	250	50	10	-
Seufzer-Inspirationszeit	Aktuelle <i>Inspirationszeit</i> oder <i>Backup-Inspirationszeit</i>	5 s. (A) 2 s. (P)	1,5 s. (A) 1 s. (P)	0,1	± (20 ms + 5% der Einstellung) oder ±0,1 s,
SIMV-Frequenz	4 bpm (A) 6 bpm (P)	40 bpm (A) 60 bpm (P)	12 bpm (A) 20 bpm (P)	1	± 2%
(4) = Atemzüge /Min.					
SIMV-Support-Druck	Aktuell <i>PEEP</i> +2	50 cmH ₂ O	15 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	±0,5 cmH ₂ O oder ±5%
Auto-EPAP	Aus	Ein	Aus	-	-

Einstellung	Min.	Max.	Standard	Auflösung	Toleranz
(A) = Erwachsenenmodus, (P) = Pädiatriemodus					
Min. EPAP	2 cmH ₂ O	20 cmH ₂ O oder aktueller EPAP <i>max</i>	5 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
EPAP Max.	2 cmH ₂ O oder aktueller EPAP- <i>Min</i>	20 cmH ₂ O oder aktueller EPAP- <i>Druckgrenze-2</i>	5 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
EPAP-Schritt	0,5 cmH ₂ O	2 cmH ₂ O	1 cmH ₂ O	0,5	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
PS	2 cmH ₂ O	50 cmH ₂ O – aktueller EPAP <i>max</i>	10 cmH ₂ O	0,5 < 10 1,0 ≥ 10 ⁽⁶⁾	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
Min. PS	2 cmH ₂ O	50 cmH ₂ O – aktueller EPAP <i>max</i>	10 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1 ⁽⁶⁾	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
Max. PS	2 cmH ₂ O	50 cmH ₂ O – aktueller EPAP <i>max</i>	10 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1 ⁽⁶⁾	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
(6) = Werte > 10 werden beim Aktivieren von „Auto-EPAP“ in Schritten von 0,5 eingestellt. Bei Änderung des Wertes werden ganze Zahlen verwendet.					
Druckgrenze	Aktueller EPAP <i>max</i> + 2 cmH ₂ O	50 cmH ₂ O	Hochdruck Alarm – 2 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
Stabilisierungszeit	2 s.	12 s. Aus	5 s.	1	± (20 ms + 5% der Einstellung) oder ± 0,1 s,
Rampenzeit	10 Min. Aus	60 min	Aus	10	± (20 ms + 5% der Einstellung) oder ± 0,1 s,
Immer mit Rampe starten	Aus	Ein	Aus	-	-
Rampenstartdruck	2 cmH ₂ O	Aktuell <i>Insp</i> - <i>Druck</i> - 2 cmH ₂ O oder aktueller CPAP	5 cmH ₂ O	< 10; 0,5 ≥ 10: 1	± 0,5 cmH ₂ O oder ± 5%
Einstellung Befeuchter	1	5	3	1	-

Einstellung	Min.	Max.	Standard	Auflösung	Toleranz
(A) = Erwachsenenmodus, (P) = Pädiatriemodus					
„Heated Circuit Temp“ (Temp. Schlauchheizung)	16 °C/61 °F	30 °C/86 °F	27 °C/81 °F	0,5	
Flow	4 l/min	60 l/min	0,5 l/min unter 10 l/min 1,0 l/min über 10 l/min	10 l/min	± (0,6 L./min + 10%)
Flow-Muster	- Rechteck (konstanter Flow) - Dezelerierend (Flow nimmt linear ab)			Rechteck	-
Lautstärke (akustischer Alarm)	1	5	3	1	-

8.2.4 Spezifikationen überwachte Werte

Dieser Abschnitt beschreibt die Bereiche und Toleranzen für die überwachten Werte des Vivo 45 LS.

Alle angegebenen Toleranzen berücksichtigen Messungenauigkeiten. Die Genauigkeiten wurden in allen zulässigen Konfigurationen geprüft. Die angegebenen Toleranzen sind lediglich Maximaltoleranzen.

Überwachter Wert	Bereich/Leistung	Toleranz
P _{Spitzenwert}	4 bis 99 cmH ₂ O	±0,5 cmH ₂ O oder ±10%, der jeweils höhere Wert
PEEP	0 bis 99 cmH ₂ O	±0,5 cmH ₂ O oder ±10%, der jeweils höhere Wert
P _{mean}	0 bis 99 cmH ₂ O	±0,5 cmH ₂ O oder ±10%, der jeweils höhere Wert
CPAP _{Druck}	0 bis 99 cmH ₂ O	± (4 % CPAP-Solldruck + 0,8 cm H ₂ O)
Leckage	0 bis 99,9 l/min (BTPS*)	± 10 %
MV _i , MV _e	0 bis 99,9 ml (BTPS*).	±10% oder (±10 ml × bpm), der jeweils höhere Wert
V _t , V _t _e	0 bis 9999 ml (BTPS*)	±10% oder ±10 ml (es gilt der höhere Wert)
FiO ₂	0% bis 100%	: ± 2%
% in TgV	0% bis 100%	±1 %
Akt. Freq.	0 bis 99 bpm	±1 bpm
Spont. Fr.	0 bis 99 bpm	±1 bpm
% Spont.	0% bis 100%	
SpO ₂	70 % bis 100 %	±3 Ziffern. Kein Bewe- gungs- und Flex-Sensor.
Puls	25 bis 240 bpm	±3 Ziffern. Kein Bewe- gungs- und Flex-Sensor.
I/E	1:10 bis 10:1.	± 0,1 Einheit für I:E < 9,9, sonst ±1 Einheit.
Insp.- Zeit	0,3 bis 5 s	±0,1 s.
Anstieg	0,1 bis 5 s.	±10 % oder ±0,1 s, der jeweils höhere Wert
EtCO ₂	0% bis 25 %.	0 to 15%: ±(0,2 Vol% + 2% des Messwerts), 15 bis 25%: nicht spezifiziert
InspCO ₂	0% bis 25%	0 to 15%: ±(0,3 Vol% + 4% des Messwerts), 15 bis 25%: nicht spezifiziert
Durchflussrate (angezeigt als Flow)	0 bis 99 l/min.	±/- (10 ml/s + 10 %) Auflösung: 0,1 l/min.

8.2.5 Stromversorgung

Netzstromversorgung: 100 bis 240 V AC, Toleranz: +10%/-20%, 50 bis 60 Hz, 1,0 – 2,0 A.

Externe Gleichstromversorgung: 19 V DC, Toleranz: 19 V $\pm$ 6 V. Max 90 W.

Klick-Akku: Kapazität: 65 Wh. Li-ion.

Interner Akku: Kapazität: 25 Wh. Li-ion. Voraussichtliche Gebrauchsdauer: 500 volle Ladezyklen.

8.2.6 Umgebungsbedingungen

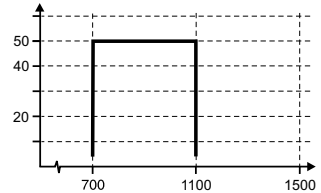
Betriebstemperaturbereich: 5 bis 40 ° C

Lager- und Transporttemperatur: -20° C bis +60° C

Umgebungsluftdruck:

700 bis 1100 mbar, entspricht ~4200 m über Normalnull bis ~700 m unter Normalnull, bei normalem Atmosphärendruck.

Die Graphik zeigt, dass das Beatmungsgerät bei einem sehr niedrigen Umgebungsdruck den eingestellten maximalen Druck nicht liefern kann.



Schutzart:

IP22

Festpartikelschutz: Gefährliche Teile sind gegen Kontakt mit Fingern und Objekten größer als 12 mm geschützt.

Flüssigkeitsschutz: Das Gerät ist gegen Abtropfwasser von weniger als 15 Grad aus der Senkrechten geschützt.

Die Schutzart wurde mit Wassertropfen getestet, die 3 mm Regen/Minute über 10 Minuten entsprechen (2,5 Minuten pro Winkelrichtung).

8.2.7 Sonstiges

Schlauchsystem-Leckage

Empfohlene Leckage: 20 bis 50 l/min bei 10 cmH₂O (Leckage-Schlauchsystem)

Minimale Leckage: 12 l/min bei 4 cmH₂O (Leckage-Schlauchsystem)

Sauerstoffeinlass

Sauerstoffeinlass: Maximaler Sauerstoffflow: 30 l/min (medizinischer Sauerstoff). Sauerstoffkupplung des Typs CPC PMCD181032.

Start-Sequenz

Startdauer nach dem Einschalten: ca. 20 Sekunden.

Lautstärken

Alle Lautstärken werden in 1 m Entfernung gemessen. Der ungünstigste Fall der Konfiguration wird am EUT gemäß Norm ISO 80601-2-12 bewertet.

Ton	Schalldruckpegel	Betriebslautstärke
Maximales Betriebsgeräusch	<45 dB(A)	< 55 dB(A)
CPAP-Modus, 10 cm H ₂ O	< 30 dB(A)	< 38 dB(A)
Alarmlautstärke, Toleranz: ± 5 dB(A)	60–80 dB(A), einstellbar	77–101 dB(A), einstellbar
Fernalarm-Lautstärke, Toleranz: ± 5 dB(A)	45–95 dB(A), einstellbar	60–107 dB(A), einstellbar

Sonstiges

Maximaler Flow: > 300 l/min

Maximaler Flow bei 20 mbar: > 150 l/min

Maximaler, eingeschränkter Druck bei Single-Fault-Bedingung: 80 cmH₂O (PCV, PSV & VCV) 30 cmH₂O (CPAP)

Atmungswiderstand unter Single-Fault-Bedingungen: <6 cmH₂O bei 30 l/min,
<6 cmH₂O bei 60 l/min

Bias-Flow bei Verwendung eines aktiven Ausatemventils: 8 l/min

Vivo 45 LS Abmessungen

B × H × T: 216 × 159 × 152 mm

Gewicht: 2,4 kg

Patientenluftauslass: 22 mm konischer Standardstecker

EtCO₂-Sensor

B × H × T: 38 × 37 × 34 mm

Kabellänge: 2,4 m

Gewicht: 75 g

Aufwärmzeit: 10 s

Systemreaktionszeit gesamt: 30 s

Störung durch medizinische Gase: O₂: <-0,1% relatives CO₂ pro % O₂
(kalibriert bei 21% O₂)

FiO₂-Sensor

Systemreaktionszeit gesamt : 20 s

Filter-/Glättungsverfahren

Druck: Low Pass, durchschnittl. Zeitkonstante 16 ms

Inspirationstrigger: Differentialdurchfluss, Auflösung 4 ms

Expirationstrigger: Flow-Tiefpass-Filterung mit Niveaubtastung

SpO₂: Keine Datennachverarbeitung durch das Beatmungsgerät

Effort-Messgurt: Low-Pass-Filter: 5Hz, High-Pass-Filter: 0,1Hz

8.3 Emissionen und elektromagnetische Störfestigkeit

Gemäß IEC 60601-1-2:2014.

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

8.3.1 Vivo 45 LS Wesentliche Leistung

Das Beatmungsgerät liefert über den Patientenanschluss eine Beatmung oder einen kontinuierlichen Flow von befeuchtetem Gas im Rahmen der für das Gerät veröffentlichten Genauigkeitsspezifikationen und der vom Bediener festgelegten Alarmgrenzen oder generiert in folgenden Fällen einen Alarm: bei hohem bzw. niedrigem Druck, hohem PEEP, niedrigem Atemzugvolumen, niedrigem Minutenvolumen, niedriger Atemfrequenz, hohem EtCO₂, hohem bzw. niedrigem FiO₂, Blockierung, niedriger Restkapazität der letzten Stromquelle oder Stromausfall.

Das Beatmungsgerät liefert SpO₂- und Pulsfrequenzwerte im Rahmen der für das Gerät veröffentlichten Genauigkeitsspezifikationen und generiert bei einem Tiefen SpO₂-Wert einen Alarm. Das Beatmungsgerät zeigt an, wenn der SpO₂-Wert oder die Pulsfrequenz potenziell falsch ist, und generiert einen Alarm, wenn der Aktualisierungszeitraum für den SpO₂-Wert 30 Sekunden überschritten hat.

Das Beatmungsgerät liefert EtCO₂- und FiO₂-Werte im Rahmen der für das Gerät veröffentlichten Genauigkeitsspezifikationen und generiert bei hohen und Tiefen EtCO₂- und FiO₂-Werten einen Alarm.

Für die Störfestigkeitsprüfung sind folgende Toleranzen zulässig:

- Abweichung des gelieferten Volumens und des PEEP einzelner Atemzüge um bis zu 35 % sowie Abweichung des über ein Intervall von einer Minute gemittelten gelieferten Volumens und des PEEP um bis zu 25 %.
- Jede vorübergehende Verschlechterung der SpO₂-, EtCO₂- oder FiO₂-Leistung nach einer Prüfung der Störfestigkeit gegen transiente Störgrößen muss sich innerhalb von 30 Sekunden von Unterbrechungen erholen.

Außerdem ist Folgendes nicht gestattet:

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

8.3.2 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	Übereinstimmungspegel	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 Stromleitungen ±1 kV für Eingangs-/Ausgangsleitungen	Die Netzstromqualität sollte der einer typischen Gewerbe-, Krankenhaus- oder Wohnumgebung entsprechen.

Störfestigkeitsprüfung	Übereinstimmungspegel	Elektromagnetische Umgebung – Richtlinien
Stoßspannungen (IEC 61000-4-5)	Eingangsstromanschlüsse: 0,5 und 1 kV (Leitung zu Leitung) 0,5, 1,0 und 2,0 kV (Leitung zu Erde) Signaleingangs-/Ausgangsanschlüsse: 2,0 kV (Leitung zu Erde)	Die Netzstromqualität sollte der einer typischen Gewerbe-, Krankenhaus- oder Wohnumgebung entsprechen.
Magnetfelder mit energietechnischen Frequenzen (IEC 61000-4-8)	30 A/m	Die Stärke von Magnetfeldern mit energietechnischen Frequenzen sollte denen einer typischen Gewerbe-, Krankenhaus- oder Wohnumgebung entsprechen.
Spannungseinbrüche, Kurzzeitunterbrechungen und Spannungsschwankungen (IEC 61000-4-11)	0% U_T , 0,5 Zyklus (Mehrphasenanalyse); 0% U_T , 1 Zyklus; 70% U_T , 25/30 Zyklen (50/60 Hz); 0% U_T , 250/300 Zyklen (50/60 Hz);	Das Vivo 45 LS wird bei Spannungseinbrüchen, Kurzzeitunterbrechungen und Spannungsschwankungen an den Netzleitungen mit der internen Batterie betrieben.
Magnetfelder in der Nähe IEC 61000-4-39	30 kHz: 8 A/m 134,2 kHz: 65 A/m 13,56 MHz: 7,5 A/m	Die Stärke von Magnetfeldern in der Nähe sollte auf einem Niveau liegen, das für einen typischen Standort in einer typischen Geschäfts-, Krankenhaus- oder Wohnumgebung charakteristisch ist.
Magnetfelder in der Nähe IEC 61000-4-39	30 kHz: 8 A/m 134,2 kHz: 65 A/m 13,56 MHz: 7,5 A/m	Die Stärke von Magnetfeldern in der Nähe sollte auf einem Niveau liegen, das für einen typischen Standort in einer typischen Geschäfts-, Krankenhaus- oder Wohnumgebung charakteristisch ist.
Magnetfelder in der Nähe IEC 61000-4-39	30 kHz: 8 A/m 134,2 kHz: 65 A/m 13,56 MHz: 7,5 A/m	Die Stärke von Magnetfeldern in der Nähe sollte auf einem Niveau liegen, das für einen typischen Standort in einer typischen Geschäfts-, Krankenhaus- oder Wohnumgebung charakteristisch ist.



U_T ist die Netzspannung vor der Anwendung des Prüfpegels.



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	Übereinstimmungspegel	Elektromagnetische Umgebung – Richtlinien
Leitungsgeführte Störgrößen, induziert durch hochfrequente Felder (IEC 61000-4-6)	3 V _{rms} (150 kHz bis 80 MHz) 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 2,5 GHz Gleichungsbeschreibung: P ist die maximale Nennausgangsleistung des Senders in Watt (W) gemäß den Angaben des Senderherstellers, und d ist außer bei tragbaren HF-Kommunikationsgeräten der empfohlene Trennabstand 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: 



HINWEIS!

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 sollten die Feldstärken weniger als 10 V/m betragen.

8.3.3 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.

Emissionsprüfung	Übereinstimmungspegel	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. Das Beatmungsgerät ist für alle Umgebungen geeignet, einschließlich Wohngebieten und Einrichtungen, die direkt an das öffentliche Niederspannungsnetz für Wohngebäude angeschlossen sind.
Hochfrequente Emissionen CISPR 11	Klasse B	
Oberschwingungsströme IEC 61000-3-2	Klasse A	
Spannungsschwankungen/Flicker IEC 61000-3-3	Konform	

8.3.4 Frequenzen von tragbaren und mobilen Sendern, deren empfohlener Trennungsabstand 30 cm (12 Zoll) beträgt

Band (MHz)	Service	Störfestigkeitsprüfpegel (V/m)
380 (390)	TETRA 400	27
430 — 470	GMRS 460, FRS 460	28
704 —787	LTE Band 13, 17	9
800 — 960	GSM 800/900, TETRA 800, iDEN 820, CDMA 850, LTE Band 5	28
1,700 — 1,990	GSM 1800; CDMA 1900; GSM 1900; DECT; LTE Band 1, 3, 4, 25; UMTS	28
2,400 — 2,570	Bluetooth, WLAN 802.11 b/g/n, RFID 2450, LTE Band 7	28
5,100 — 5,800	WLAN 802.11 a/n	9

8.3.5 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

Maximale Nennstromstärke in Leiter (A)	Trennungsabstand (m)
10	0,05
30	0,16

Für Leiter, 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) gegen elektromagnetische Felder im Frequenzbereich von 50 bis 60 Hz (30 A/m) entspricht.

8.3.6 Näherungsfelder von drahtlosen HF-Kommunikationsgeräten

Frequenzbereich und Pegel: Drahtlose HF-Kommunikationsgeräte		
Testfrequenz (MHz)	Modulation*	Störfestigkeit (V/m)
385.	Pulsmodulation: 18 Hz	27
450	**FM Abweichung von ± 5 Hz : 1 kHz Sinus	28
710 745 780	Pulsmodulation: 217 Hz	9
810 870 930	Pulsmodulation: 18 Hz	28
1720 1845 1970	Pulsmodulation: 217 Hz	28
2450	Pulsmodulation: 217 Hz	28
5240 5500 5785	Pulsmodulation: 217 Hz	9
* Der Träger wird mit einem Rechtecksignal mit 50 % Tastgrad moduliert. ** Als Alternative zur FM-Modulation kann eine Pulsmodulation von 50 % bei 18 Hz verwendet werden. Dies entspricht zwar nicht der tatsächlichen Modulation, wäre aber der schlimmste Fall.		

8.4 Werkseitige Einstellungen

Bereitstellungseinstellungen: Modi und Funktionen

Behandlungsmodus: PSV
Patientenmodus: Erwachsene
Gerätemodus: Klinik
Home Adjust: Aus
Patientengröße: 170 cm
Schnittstelle: Maske
Schlauchsystem-Typ: Leckage
Trigger-Typ: Flow
Startrampe: Aus
Profil 1: Aktiv
Profil 2: Aus
Profil 3: Aus

Bereitstellungseinstellungen, Alarmer

Druck-Hoch-Alarm:
25 cmH₂O (Erwachsenenmodus)
20 cmH₂O (Pädiatriemodus)
Druck-Tief-Alarm: Auto
Alarm „HochPEEP“: Aus
Alarm PEEP tief: Aus
V_t-Hoch-Alarm: 500 ml (Erwachsenenmodus), 400 ml (Pädiatriemodus)
V_t-Hoch-Alarm: 500 ml (Erwachsenenmodus), 400 ml (Pädiatriemodus)
V_t-Tief-Alarm: 300 ml (Erwachsenenmodus), 100 ml (Pädiatriemodus)
V_t-Tief-Alarm: 300 ml (Erwachsenenmodus), 100 ml (Pädiatriemodus)
MV_i-Hoch-Alarm: Aus
MV_e-Hoch-Alarm: Aus
MV_i-Tief-Alarm: Aus
MV_e-Tief-Alarm: Aus
Frequenz-Hoch-Alarm: Aus
Frequenz-Tief-Alarm: Aus
Apnoe Alarm: Aus
Diskonnektionsalarm: Ein
Rückatmungsalarm: Ein
Obstruktionsalarm: Aus
Alarm „FiO₂ hoch“: Aus
Alarm „FiO₂ tief“: Aus
Alarm „SpO₂ hoch“: Aus
SpO₂-Tief-Alarm: 85%
Alarm „EtCO₂ Hoch“: 51 mmHg
Alarm „EtCO₂ Tief“: Aus
Alarm InspCO₂ hoch“: Aus
Puls Tief: Aus
Puls Hoch: Aus

Sonstiges

Patientenstunden: 0 h

Beleuchtung: Ein

Helligkeit: 9

Alarm-Lautstärke: 3

CO₂-Einheit: mmHg

AutoTastatursperre: Aus

Auto Heim Modus: Aus

Inbetriebnahmetest: Ein

**WARNUNG**

Nur von Breas Medical empfohlenes Zubehör verwenden. Breas Medical Breas übernimmt keine Garantie im Hinblick auf Leistung und Sicherheit, wenn das Beatmungsgerät zusammen mit anderem Zubehör verwendet wird.

**HINWEIS!**

Die Zubehörteile, die an die analogen und digitalen Schnittstellen angeschlossen werden, müssen den Richtlinien der IEC-Standards entsprechen (z. B. IEC 60950 Sicherheit von Einrichtungen der Informationstechnik und IEC 60601-1 Sicherheit medizinischer elektrischer Geräte). Außerdem müssen alle Konfigurationen der gültigen Version des Systemstandards IEC 60601-1-1 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 60601-1-1 entspricht. Bei Fragen wenden Sie sich an den technischen Service oder an Ihre Breas-Regionalvertretung.

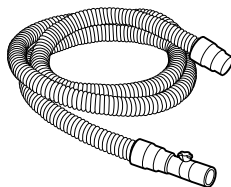
Das folgende Breas Zubehör wurde für die Verwendung mit dem Vivo 45 LS verifiziert:

9.1

Patientenschlauchsysteme und Zubehör**Patientenschlauchsystem: 22 mm Smoothbore mit Leckageanschluss**

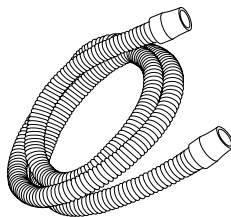
Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft,
Anwendungsteil

Art.-Nr.: 005060

**Patientenschlauchsystem: 1,8 m x 22 m Smoothbore (Einweg)**

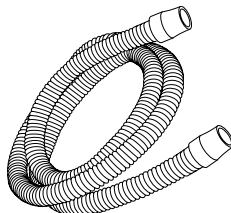
Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft,
Anwendungsteil

Art.-Nr.: 009118

**Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 22 mm. Einzelner Patient, Mehrfachverwendung.**

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft,
Anwendungsteil

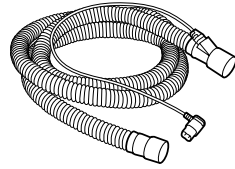
Art.-Nr.: 008426 (30-er Packung 004465)



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem-Schlauchheizung 15 mm, Einweg,

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit angewärmter Luft, nichtinvasiv

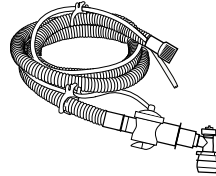
Art.-Nr.: 006193



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 22 mm mit Ausatemventil, Einweg

Funktion: Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil

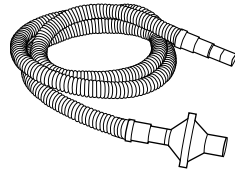
Art.-Nr.: 007387



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 22 mm mit Leckageanschluss und Bakterienfilter, Einweg

Funktion: Versorgung des Patienten mit Luft, Anwendungsteil

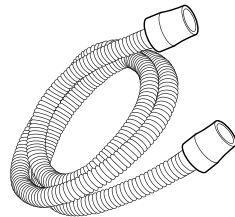
Art.-Nr.: 007615



Patientenschlauchsystem: 1,8 m x 15 mm Smoothbore (Einweg)

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft

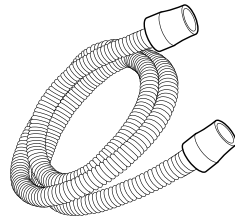
Art.-Nr.: 009119



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 15 mm

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft

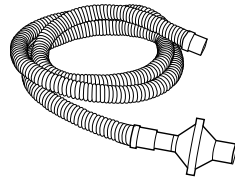
Art.-Nr.: 008427 (30-er Packung 006712)



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 22 mm mit Bakterienfilter, Einweg

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft

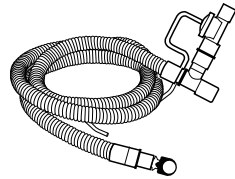
Art.-Nr.: 007936



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem 22 mm mit Ausatemventil, Einweg

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft

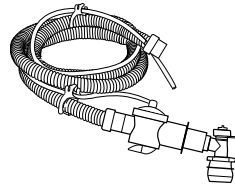
Art.-Nr.: 007616



Patientenschlauchsystem: Smoothbore-Patientenschlauchsystem mit Ausatemventil, Einweg

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft

Art.-Nr.: 007857



Steuerleitungsanschluss

Anschluss des Steuerschlauch des Ausatemventils an den Anschluss des Ausatemventils des Vivo 45 LS.

Art.-Nr.: 007654



Leckageventil, 10er-Pack

Funktion: Leckage zur Ausleitung ausgeatmeter Gase.

Teil Nr.: 007243



Leckage-Port

Funktion: Leckage zur Ausleitung ausgeatmeter Gase.

Art.-Nr.: 004426



Bakterienfilter mit geringem Widerstand mit CO₂-Anschluss

Funktion: Filtert die Luft am Auslass des Beatmungsgeräts

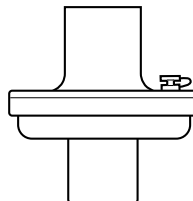
Art.-Nr.: 007963

Eigenschaften

- BFE (bakterielle Filtereffizienz): 99.9935%
- VFE (virale Filtereffizienz): 99.9608 %
Totraum: 36 ml
- Atemzugvolumenbereich: 150-1.500 ml

Widerstand (cmH₂O Druckabfall)

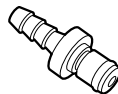
	30 l/min	60 l/min	90 l/min
Insp.-	1.0	2.3	4.0
Exsp.	0.9	1,9	3.3



Niederdruck-Sauerstoffadapter

Funktion: Sauerstoffschlauchadapter mit Stecker für das Vivo 45 LS.

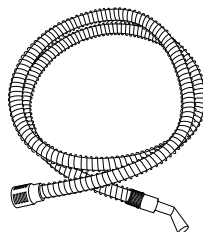
Art.-Nr.: 005032



Patientenschlauchsystem: Einschlauchsystem für Mundstückbeatmung (MPV)

Funktion: Zur Versorgung des Patienten mit Luft

Art.-Nr.: 006093



Mundstück

Funktion: Patientenschnittstelle für die Mundstückbeatmung (MPV)

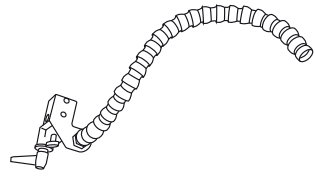
Art.-Nr.: 006094



MPV-Arm

Funktion: Hält das MPV-Schlauchsystem so, dass das Mundstück nahe am Patienten angebracht werden kann.

Art.-Nr.: 006095

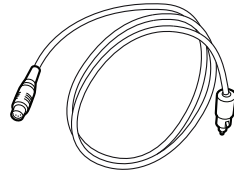


9.2 Stromversorgungs-Zubehör

Autoadapterkabel

Funktion: 12–24 VDC Autoadapterkabel.

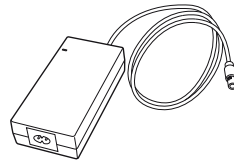
Art.-Nr.: 007653



Stromversorgung

Funktion: Versorgt das Beatmungsgerät mit Strom

Art.-Nr.: 006396



Netzkabel

Funktion: Schließt das Netzteil an eine Steckdose an

Art.-Nr.:

GB: 003521

CN: 005304

EU: 003520

JP: 004834

USA: 003522



XPAC - Externe Batterie mit Ladegerät

Funktion: Verlängert die Nutzungsdauer der unterstützten Breas-Produkte.

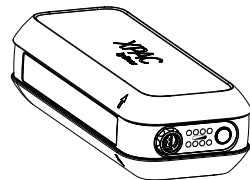
Art.-Nr. Kabel für den Anschluss an das Gerät:
007671

Art.-Nr. Ladegerät mit Kabel :

Einfach: Ladegerät mit einer Batterie

Doppel: Ladegerät mit zwei Batterien

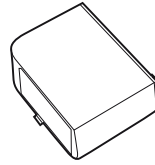
Einfach: 007995, Doppel: 007999



Klick-Akku

Funktion: Spannungsquelle für den Transport

Art.-Nr.: 006265



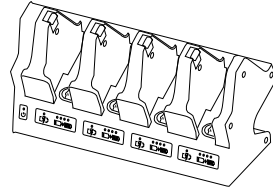
Ladegerät für Klick-Akku

Funktion: Externes Ladegerät für Klick-Akkus, erhältlich mit Bank für 2 oder 4 Akkus)

Art. Nr.:

07730 (Ladegerät für 2 Akkus)

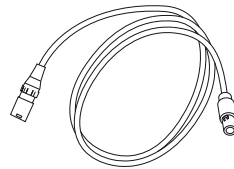
007731 (4 Akkus charger)



Kabel, externe Batterie

Funktion: Externes DC-Kabel

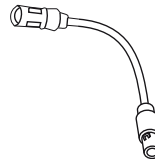
Art.-Nr.: 006709



Kabel, externe Batterie zu Beatmungsgerät-Adapter

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts an die externe Gleichstromversorgung

Art.-Nr.: 006710



Kabel, Y-Adapter, Steckdose / externe Batterie zu Beatmungsgerät

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts gleichzeitig an das Netz und an die externe Gleichstromversorgung
Wenn die Netzstromquelle verfügbar ist, hat sie Vorrang gegenüber der Gleichstromquelle.

Art.-Nr.: 006711



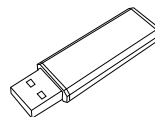
9.3

Monitoring-Zubehör

BREAS-PC-Software

Funktion: Fernbedienung/Compliance-Daten-Software

Art.-Nr.: 007067



USB-Kabel

Funktion: Datenkabel: PC mit Vivo 45 LS (USB zu USB)

Art.-Nr.: 005757

Speicherkarte

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

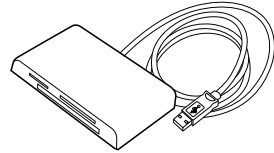
Art.-Nr.: 006705



Lese-/Schreibgerät für Speicherkarten

Funktion: Liest/Beschreibt die Speicherkarte

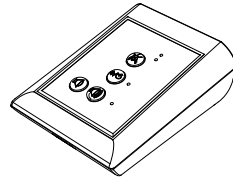
Art.-Nr.: 002185



Fernalarm mit Kabel

Funktion: Fernüberwachung der Alarme des Vivo 45 LS

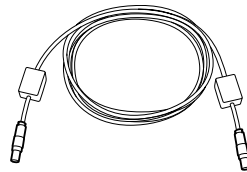
Art.-Nr.: 10 m: 006348, 25 m: 006349



Fernalarmkabel

Funktion:

Art.-Nr.: 10 m: 006359, 25 m: 006360, 50 m: 006361



Schwesternrufkabel

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts an ein Schwesternrufsystem

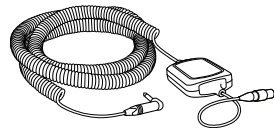
Art.-Nr.:

NO: 006365

NC: 006364

10 k Ω , Schließer: 006363

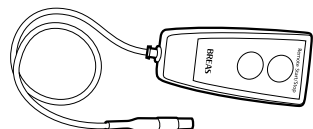
10 k Ω , Öffner: 006362



Fernstart/-stopp

Funktion: Fernstart und -stopp des Beatmungsgeräts
Zusätzlich Fernstummuschaltung.

Art.-Nr.: 006649



FiO₂-Sensor

Funktion: Messung des FiO₂-Werts am Patienten.

Art.-Nr.: 006172



SpO₂-Modul

Funktion: Verbindungsschnittstelle

Art.-Nr.: 006369



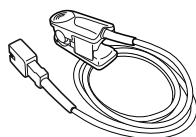
SpO₂-Sensor

Funktion: Finger-Clip-SpO₂-Sensor

Art.-Nr.:

Erwachsene: 006589

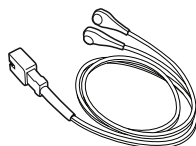
Pädiatrie: 006590



SpO₂-Sensor

Funktion: Multisite-SpO₂-Sensor

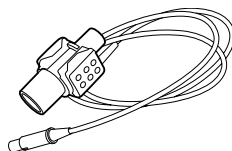
Art.-Nr.: 006591



EtCO₂-Sensor

Funktion: Messung des CO₂-Wertes im Luftstrom

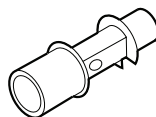
Art.-Nr.: 006346



Atemwegadapter

Funktion: Anschluss des EtCO₂-Sensors an das Patientenschlauchsystem

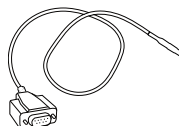
Art.-Nr.: 005263 (25 St.)



PtcCO₂-Kabel, Sentec

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts an einen Sentec PtcCO₂-Monitor.

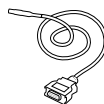
Art.-Nr.: 006179



PtcCO₂-Kabel, Radiometer

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts an einen Radiometer-TCM5-PtcCO₂ -Monitor.

Art.-Nr.: 008392



Effort-Messgurt-Übertragungsmodul

Funktion: Anschluss des Beatmungsgeräts an einen oder zwei Effort-Messgurte.

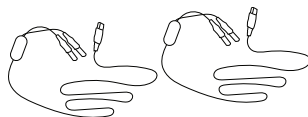
Art.-Nr.: 006182



Effort-Messgurt-Kabelsatz

Funktion: Verbindet einen Effort-Messgurt mit dem Übertragungsmodul

Art.-Nr.: 007083



Effort-Messgurt

Funktion: Misst die Atmungsaktivität

Art.-Nr.:

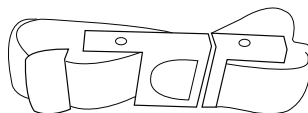
Erwachsene:

107–188 cm: 007085

114–312 cm: 007091

Pädiatrie:

41–107 cm: 007084



9.4

Filter und abnehmbare Teile des Beatmungsgeräts

Patientenlufteinlass-Filter, fein, weiß, Einweg

Funktion: Feinfilterung der Patientenluft.

Material: AS 100

NaCl-Penetration: (0,65 µm NaCl @ 95 l/min) =
<7,35%

Art.-Nr.: 007103 (5 Stk.)



Patientenlufteinlass-Filter, grob, grau, waschbar

Funktion: Grobfilterung der einströmenden Luft,

Material: Bulpren S 28133

Filter-Durchmesser: 1080-1580 Mikron

Art. Nr.: 007104 (5 Stk.)



Kühlluftfilter

Funktion: Geräteluft-Einlassfilter, 5-teilig

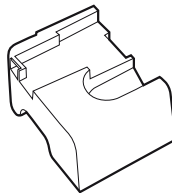
Art.-Nr.: 007105



Luft-Bypass-Adapter

Funktion: Leitet den Luftstrom innerhalb des Beatmungsgeräts

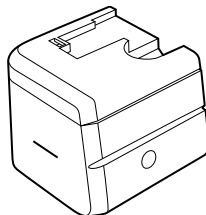
Art.-Nr.: 007064



Befeuchterkammer

Funktion: Befeuchtung der Patientenluft

Art.-Nr.: 006490

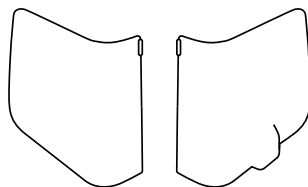


Seitenteile

Funktion: Schutz der Bauteile des internen Beatmungsgeräts.

Art.-Nr.:

Grau: 007065, Blau: 007066, Hellblau: 007518



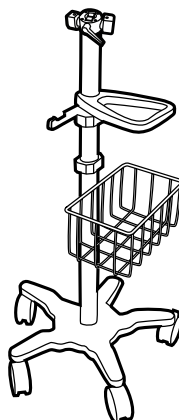
9.5

Sonstiges Zubehör

Breas-Fahrgestell

Funktion: Mobile Verwendung, Transport

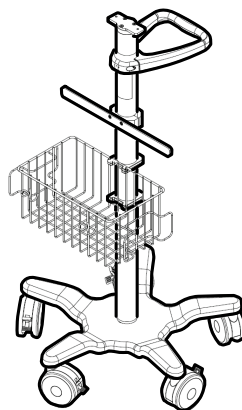
Art.-Nr.: 007384



GCX Vivo 45 Serie Fahrgestell

Funktion: Mobile Verwendung, Transport

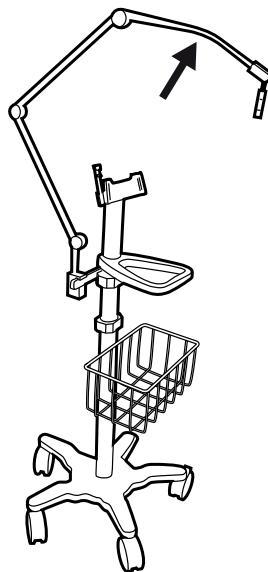
Teil Nr.: 010472



Schlauchhaltearm

Funktion: Unterstützung eines Patientenschlauchsystems.

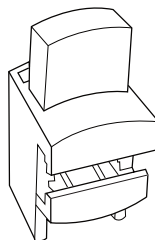
Art.-Nr.: 007917



Universalklemme

Funktion: Befestigung eines Luftbefeuchters an einem Fahrgestell. Dieses Zubehör ist Teil des Fahrgestells.

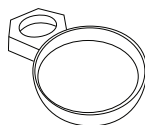
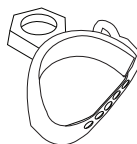
Art.-Nr.: 007858



E-Zylinder-Halter

Funktion: Befestigung eines E-Zylinders an einem Fahrgestell. Dieses Zubehör ist Teil des Fahrgestells.

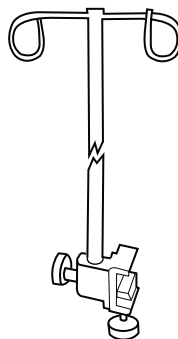
Art.-Nr.: 005128



IV-Ständer

Funktion: Ständer mit Haken zum Aufhängen von IV-Infusionsbeuteln

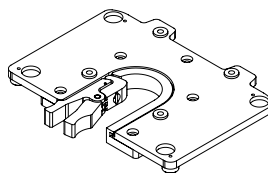
Art.-Nr.: 007859



Montagehalterung

Funktion: Montage des Beatmungsgeräts auf einem Ständer-/Wagen-/ Schienensystem.

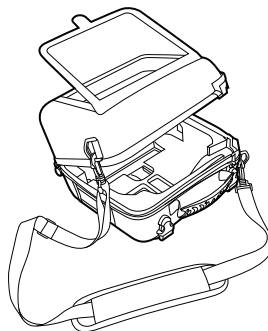
Art.-Nr.: 006761



Fallschutzkoffer

Funktion: Stoß- und Schlagschutz

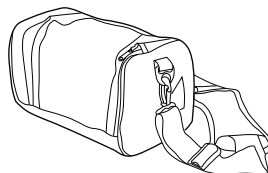
Art.-Nr.: 006067



Mobility Bag

Funktion: Mobile Verwendung

Art.-Nr.: 007555



Tasche

Funktion: Aufbewahrung für den Transport

Art.-Nr.: 006014



10 Patienteneinstellungen

Dieser Abschnitt kann kopiert und für Notizen zu den Patienteneinstellungen verwendet werden.

Patienteneinstellungen - Vivo 45 LS

Patient

Datum

Klinik

Eingestellt von

Pat.-Schnittstelle	Patientengröße
Patientenmodus	Behandlungsmodus
Triggertyp	Trigger-Sensitivität
Patientenschlauchsystem	Inspirationstrigger
Insp.- Druck	Expirationstrigger
PEEP	Min. Inspirationszeit
Atem- Rate	Max. Inspirationszeit
Inspirationszeit	Backup-Inspirationszeit
Zielvolumen (TgV)	Min. Druck
Max. Druck	CPAP
SIMV-Frequenz	SIMV-Support-Druck
Auto-EPAP	EPAP-Schritt
Min.EPAP	Max. EPAP
PS	Druckgrenze)
Min. PS	Max. PS
Stabilisierungszeit	

Hinweise

.....

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

Abmessungen.....	138
Akku	
Einlegen des Klick-Akkus.....	68
Klick.....	68
laden.....	68
Alam FiO ₂ -Sensorfehler/Diskon-	
nektionsalarm	
(FiO ₂ diskonnektiert).....	116
Alarm	
Alarm „PtCO ₂ “.....	110
„Alarmbatterie Tief“.....	118
Alarmbatterie-Fehler.....	118
Apnoe.....	102
Batterie tief.....	112
Befeuchter-Fehler.....	120
Befeuchter/Bypass lose.....	123
CO ₂ diskonnektiert (Alarm „Fehler im	
CO ₂ -Sensor/Diskonnektion“).....	115
CO ₂ -Adapter prüfen.....	115
CO ₂ -Sensorfehler.....	116
CO ₂ -Sensorfehler (Alarm CO ₂ -	
Präzisionsfehler).....	115
Datenbank-Integritätsfehler.....	122
Diskonnektion.....	103
Druck Hoch.....	93
Druck Tief.....	94
EtCO Tief ₂	108
EtCO ₂ Hoch.....	107
Fehler der	
Ausatemventilsteuerung.....	113
Fehler Kühlungslüfter.....	122
Fehler Schlauchheizung.....	120
Feuchteausgleichsverlust.....	117
FiO ₂ diskonnektiert (FiO ₂ -Sensorfeh-	
ler/Diskonnektionsalarm).....	116
FiO ₂ Hoch.....	105
FiO ₂ Tief.....	106
Frequenz hoch.....	100
Frequenz Tief.....	101
Hoch PEEP.....	95
InspCO Hoch ₂	108
Interne Temp. Hoch.....	123
„Interner Akku Temp. hoch“ bzw.	
„Klick-Akku heiß“.....	118
Interner Fehler.....	121
Krit. Letzte Spannungsquelle tief.....	112
LED-Fehler.....	117
Lufttemp. Sensorausfall.....	121

MVe Hoch.....	99
MVe Tief.....	100
MVi Hoch.....	97
MVi Tief.....	98
Netzausfallmeldung.....	111
Netzspannungsausfall.....	113
Obstruktion.....	105
Patientenluft-Temp. hoch (Patienten-	
lufttemperatur hoch).....	111
Patientenluft-Temp. Tief (Alarm	
„Patientenluft-Temp. Tief“).....	112
Puls Hoch.....	109
Puls Tief.....	109
Rückatmung.....	104
SpO ₂ diskonnektiert (SpO ₂ - Sensor-	
Ausfall/Diskonnektionsalarm).....	113
SpO ₂ Hoch.....	106
SpO ₂ Tief.....	106
SpO ₂ -Signal schwach.....	114
SpO ₂ -Signal verloren.....	114
Temp. Befeuchter hoch.....	119
Temp. Schlauchheizung.....	119
Tief PEEP.....	95
Uhr ausgefallen.....	122
Umgebungsdruckausgleichsver-	
lust.....	116
Umgebungstemperaturausgleichsver-	
lust.....	117
Vte Hoch.....	98
Vte Tief.....	99
Vü Hoch.....	96
Vü Tief.....	97
Alarm „Alarmbatterie-Fehler“.....	118
Alarm „Befeuchter-Fehler“.....	120
Alarm „Befeuchter/Bypass lose“.....	123
Alarm „CO ₂ -Adapter“ prüfen.....	115
Alarm „CO ₂ -Sensorfehler“.....	116
Alarm „EtCO ₂ Hoch“.....	107
Alarm „Fehler Kühlungslüfter“.....	122
Alarm „Fehler Schlauchheizung“.....	120
Alarm „FiO ₂ Tief“.....	106
Alarm „FiO ₂ -Hoch“.....	105
Alarm „Interne Temp. Hoch“.....	123
Alarm „interner Akku Temp.	
hoch“ bzw. „Klick-Akku heiß“.....	118
Alarm „Interner Fehler“.....	121
Alarm „MVe-Hoch“.....	99
Alarm „MVe-Tief“.....	100
Alarm „MVi-Hoch“.....	97
Alarm „MVi-Tief“.....	98
Alarm „Patientenluft-Temp. Tief“	
(Alarm Patientenluft Temp. Tief).....	112

Alarm „Patientenlufttemperatur Hoch“	111	reinigen	127
Alarm „PtcCO ₂ “	110	Bedienfeld	
Alarm „SpO ₂ -Signal schwach“	114	Haupteinheit	30
Alarm „Stromausfall“	111	Befeuchter (Ein-/Aus-Einstellung)	67
Alarm „Temp. Befeuchter hoch“	119	Befeuchter (Werteinstellung)	67
Alarm „Temp. Schlauchheizung“	119	„Befeuchter“	
Alarm „Uhr ausgefallen“	122	Einfüllen	84
Alarm „Vte Hoch“	98	Installieren	85
Alarm „Vte-Tief“	99	„Befeuchter“	
Alarm „Vti Hoch“	96	Herausnehmen	87
Alarm „Vti-Tief“	97	Befeuchterkammer	
Alarm CO ₂ -Präzisionsfehler (CO ₂ -Sensor-Fehler)	115	Deckel öffnen	88
Alarm CO ₂ -Sensorausfall-/Dis- konnektionsalarm (CO ₂ diskonnektiert)	115	Einfüllen	84
Alarm Netzspannungsausfall	113	Herausnehmen	87
Alarmbatterie-Tief-Alarm	118	Installieren	85
Alarme	90	Behandlungsmodus	56
technisch	111	Benutzeroberfläche	
Allgemeine Vorsichtsmaßnahmen	15	Navigieren	46
Ändern		Symbole	47
Patienten	130	Bereich	
Anpassen		Alarm	51
Patienteneinstellungen	41	Monitoring	52
Anschluss		Setup	50
CO ₂ -Sensor	75	Bereich „Extras“	52
Klick-Akku	69	Bereich „Monitor“	52
Schwesternruf	73	Bestimmungsgemäßer Gebrauch	11
Stromversorgung	39	Betriebsbedingungen	
Anstieg	65	Spezifikation	133
Apnoe Alarm	102	Betriebsmodus	56
Artikelnummern			
Hauptkomponenten	28	C	
Assisted Pressure Controlled Ventilation Definition	57	CO ₂ -Einheit	52
Assisted Pressure Controlled Ventilation mit Ziel-Volumen		CO ₂ -Nullstellung	76
Definition	57	CO ₂ -Sensor	
Aufbewahrung	131	Anschluss	75
Batterie	71	reinigen	75
Aufstellen	37	Sicherheitshinweise	75
Überprüfung	40	Spezifikation	138
Ausschalten	44	Verwendung	75
		Compliance-Daten	
B		Lesen	52
Backup-Insp.-Zeit	64	CPAP	66
Bakterienfilter	23	Definition	60
Batterie-Tief-Alarm	112	D	
Beatmungsgerät		Datum	52
		Datumsformat	52
		Diskonnektions-Alarm	103
		Display	
		Heimmodus (Übersicht)	50
		Licht	52

Navigieren	46
Symbole	47
Überblick	49
Druck-Hoch-Alarm	93
Druck-Tief-Alarm	94
Druckeinheit	52
Druckgesteuerte Beatmung	
Mundstück	58
Druckunterstützte Beatmung mit	
Zielvolumen	
Definition	57

E

Effort-Messgürte	
Verwendung	79
Ein-/Ausschalten	44
Ein/Aus	
Schalter	44
Eingabe	
Standby-Modus	44
Einschlauchsystem	
Pneumatikschema	133
Einstellungen	
ab Werk	146
Spezifikation	133
Elektrische Sicherheit	
Vorsichtsmaßnahmen	18
Erwachsenenmodus	56
EtCO ₂ Tief-Alarm	108
Exsp. Trigger	65
Externe Gleichstromversorgung	72

F

Fallschutzkoffer	81
Fehlermeldung der	
Ausatemventilsteuerung	113
Fenster	
Alarm	51
Alarm-/Event-Historie	51
Einstellungen	52
Heimmodus (Übersicht	
Hauptfenster)	50
Kurven	52
Monitoring	52
Trends	52
Fenster „Kurven“	52
Fenster „Trends“	52
Fernalarm	
Verwendung	75
Fernstart/-stopp	81

Feuchteausgleichsverlust-Alarm	117
Filter	
bakteriell	23
(Einweg)	28
reinigen und austauschen	129
Sicherheitshinweise	23
Filter-/Glättungstechniken	
Spezifikation	133
Flow	66
Frequenz-Hoch-Alarm	100
Frequenz-Tief-Alarm	101
Funktion	
Navigationstasten	30

G

Gerätebestandteile	28
Geräteeinstellung	52
Geräteinformation	52
Gerätemodus	56
Gewicht	133
Gleichstromversorgung	
Externe LED, DC	30
Gleichstromversorgung extern	30
Interner Akku, LED	30
LED für Klick-Akku	30

H

HCH	23
Heimmodus	52, 55
Aktivieren	55
Überblick	48
Helligkeit	52
Hinweis	
Symbol	13
HME	23
HochPEEP-Alarm	95
Home Adjust	55
Hörbarer Bereich	
Position des Bedieners	92
Hygroscopic Condenser Humidi-	
fier (Hygroskopischer Konden-	
sator-Befeuchter)	23
Hypoventilation	101

I

Immer mit Rampe starten	
(Einstellung)	67
Inbetriebnahmeprüfung	37
Inbetriebnahmetest	52
Fehlschlag	42

Inbetriebnahmetest durchführen.....	41
Informationstaste	30
Insp.- Druck	64
Insp.- Zeit	64
Insp.-Trigger.....	65
InspCO Hoch ₂ -Alarm	108
Inspirationszeit	
Seufzer	64
Interner Akku.....	69
Interner-Fehler-Alarm	121

K

Kabel	
Überprüfung	40
Kalibrierung	
CO ₂	75
Klick-Akku	69
Anschluss	70
Ladegerät	70
Klick-in-Befeuchterkammer	
Verwendung.....	84
Kontinuierlicher positiver	
Atemwegsdruck	
Definition	60
Krit. Alarm „Letzte Spannungs-	
quelle Tief“	112
Kühlluftfilter	
austauschen	129
Künstliche Nase	23

L

Laden	
Akkus	70
Lautstärke	
Spezifikation	133
Leckage-Schlauchsystem (Einschlauch)	
Pneumatikschema	133
LED	
Bedienfeld.....	30
Gleichstromversorgung extern	30
Interner Akku	30
Klick-Akku.....	30
LED-Fehler Alarm.....	117
Luftbefeuchtung	
Sicherheitshinweise.....	23
Lufteinlass, Position.....	31
Luftfilter	
reinigen und austauschen.....	129
Lufttemp. Alarm „Sensorausfall“	121

M

Maximale Inspirationszeit.....	65
Menü	
Navigieren	46
Symbole.....	47
Minimale Inspirationszeit	65
Modi	
Definitionen.....	55
MPV	
Druckmodus	58
Volumenmodus	59
Mundstück	
Druckmodus	58
Volumenmodus	59

N

Navigieren	
Menü.....	46
Netzspannung	
Anschluss	39
Netzstromversorgung	
Anschluss	39

O

Obstruktionsalarm.....	105
------------------------	-----

P

Pädiatriemodus	56
Patienten	
Ändern	130
Patienten-Luftfilter	
reinigen und austauschen.....	129
Patienteneinstellungen	
anpassen	41
Patientenluftauslass	
Position	31
Patientenmodus.....	56
Patientenprofile	52
Patientenschlauchsystem	
Anschluss	39
Sicherheitshinweise.....	20
Patientenschlauchsystem mit aktivem	
Ausatemventil	
Anschluss	39
Patientenschlauchsystem mit	
Schlauchheizung	
Anschluss	39
Verwendung.....	88
Patientenschlauchsystem:	

Anschluss	39
Patientenstunden.....	52
PCV	
Definition	57
Mundstück	58
PCV-SIMV	
Definition	58
PCV(A)	
Definition	57
PCV(A+TgV)	
Definition	57
PCV(TgV)	
Definition	57
PEEP	64
PEEP-Tief-Alarm	95
Pneumatikschema	
Einschlauchsystem	133
Leckage-Schlauchsystem (Einschlauch)	133
Position	
Bediener, hörbarer Bereich	92
Position des Bedieners	
hörbarer Bereich	92
Pressure Controlled Ventilation	
Definition	57
Pressure Controlled Ventilation mit Ziel- Volumen	
Definition	57
Pressure Support Ventilation	
Definition	56
Priorität	
Spannungsversorgung	67
Produktkennzeichnung	34
Profil	
wählen	50
Profile	
werkseitige Einstellungen	146
PSV	
Definition	56
PSV(TgV)	
Definition	57
Puls Tief	109
Puls-Hoch-Alarm	109

R

Rampe	66
starten	44
Stoppen	44
Rampenzeit	66
Regelmäßige Wartung	130
Reinigung	127

CO2-Sensor	75
Haupteinheit	127
Patient	128
Reinigung und Wartung	
Sicherheitshinweise	24
Reparatur	130
Rollstuhl	
Fallschutzkoffer	81
Rückatmungs -Alarm	104
Rücksetzen eines Alarms	92

S

Sauerstoff	
Sicherheitshinweise	25
Verwendung	25
Sauerstoffeinlass	
Position	34
Spezifikation	133
Schlauchheizung	
Einstellungen	52
Schlauchheizung (Einst. Ein/Aus)	67
Schlauchheizung (Temperatur- Einst.)	67
Schwesternruf	
Anschluss	73
elektrische Sicherheit	18
Seitenwand	31
Seriennummer	52
Service	130
Seufzer	
Einstellungen	64
Sicherheitshinweise	
CO2-Sensor	75
Filter	19
Luftbefeuchtung	23
Patientenschlauchsystem	20
Reinigung und Wartung	24
Sauerstoff	25
Umgebungsbedingungen	19
Sicherheitssymbole	34
SIMV	
im PCV-Modus	58
Modus VCV	59
SIMV-Frequenz	64
SIMV-Support-Druck	65
Spannungsquellenpriorität	67
Spezifikation	
Abmessungen	133
Betriebsbedingungen	133
CO2-Sensor	133
Einstellungen	133

Filter-/Glättungstechniken	133
Lautstärke	133
Sauerstoffeinlass	133
Sonstiges	133
Stromversorgung	133
überwachte Werte	133
Umgebungsbedingungen	133
SpO2	
Verwendung	79
SpO2 -Hoch-Alarm	106
SpO2 -Sensor-Ausfall/Diskonnektionsalarm (SpO2 diskonnektiert)	
Alarm	113
SpO2-Tief-Alarm	106
Sprache	52
Standby-Modus	
aktivieren	56
Start	
Gerät einschalten und in Standby-Modus schalten	44
Therapie	44
Start-Sequenz	
Spezifikation	133
Start/Stopp	
Fern-Start/Stopp verwenden	81
Startdruck (Rampe)	67
Steckplatz für Speicherkarte	
Position	31
Stopp	
Therapie	44
Stromversorgungsspezifikation	133
Stummschaltung und Reset	92
Supp.-Druck	65
Symbol	69
Hinweis	13
Verweis	13
Vorsicht	13
Warnung	13
Symbole	34
Menü	47
Typenschild und Sicherheitssymbole	34
T	
Tasten „Auf“ und „Ab“	30
Technische Alarme	111
Therapie	
Auswahl eines Profils	50
starten	44
Stoppen	44
Typenschild und Sicherheitssymbole	34

U

Überprüfung	
Aufstellen	40
Kabel	40
vor der ersten Verwendung	37
Vor der Inbetriebnahme	40
Überwachte Werte	53
Überwachter Wert	
% in TgV	54
% Spont.	55
Akt. Frequ.	54
Anstieg	55
EtCO2	55
FiO2	54
I/E	55
Insp.-Zeit	55
InspCO2	55
Leckage	54
MVe	54
MVl	54
PEEP	54
Pmean	54
Ppeak	54
PtcCO2	55
Puls	55
SpO2 (Sauerstoffsättigung)	55
Spont. Fr.	54
Vte	54
Vti	54
Umgebungsbedingungen	
Sicherheitshinweise	19
Spezifikation	133
Umgebungsdruckausgleichsverlust-Alarm	116
Umgebungstemperaturausgleichsverlust-Alarm	117

V

VCV	
Definition	59
Mundstück	59
VCV-SIMV	
Definition	59
VCV(A)	
Definition	59
Verweis	
Symbol	13
Volumengesteuerte Beatmung	
Mundstück	59
Vorsicht	

Symbol	13
Vorsichtsmaßnahmen	
allgemein	15
elektrische Sicherheit	18
Patientenschlauchsystem	20
Umgebungsbedingungen	19

W

Wärme- und Feuchtigkeitstauscher.....	23
Warnung	
Symbol	13
Wartung	
Filter	129
Serviceinformation	130
Wasserfalle	23
Werkseitige Einstellungen	146
Werte	
überwachte	53

Z

Zeit	
Einstellen	52
Zeitformat	52
Zielvolumen	66
in PCV + A, Definition	57
in PCV, Definition	57
in PSV, Definition	57
Zubehör	
Verwendung	73