



**CareFusion**

# MicroLab

Operating Manual – English

Operating Manual – USA

Manuel d'utilisation – Français

Betriebshandbuch – Deutsch

Manual de funcionamiento – Español

Manual de Operação – Português

Gebruiksaanwijzing – Nederlands



## Contents

I.	Introduction - English.....	7
	Contraindications.....	8
	Warnings and Cautions.....	8
	Overview.....	10
	Indication for Use .....	11
	Getting Started .....	12
	Calibration Check .....	22
	Customisation .....	24
	Administration Mode .....	26
	Paper Loading .....	27
	External Printing.....	28
	Switching Off .....	28
	Charging Procedure .....	28
	PC connection using SPCS .....	30
	Looking after your Spirometer.....	31
	Cleaning Instructions .....	31
	External Surfaces of the Spirometer.....	32
	Cleaning accessories .....	32
	Cleaning the Transducer.....	33
	Servicing .....	34
	Trouble Shooting Information.....	34
	Safety Designation per IEC 60601-1 .....	36
	Electromagnetic Compatibility (EMC) to EN60601-1:2007.....	38
	Specification of the MicroLab.....	44
	Spirometry Measurements:.....	45
	Consumables/Accessories .....	48
	Customer contact information .....	50
II.	Introduction – English - USA .....	54
	Contraindications.....	55
	Warnings and Cautions.....	55
	Overview .....	57

Indication for Use .....	58
Getting Started .....	59
Calibration Check .....	69
Customization .....	71
Administration Mode .....	73
Paper Loading .....	74
External Printing .....	75
Switching Off .....	75
Charging Procedure .....	75
PC connection using SPCS .....	77
Looking after your Spirometer .....	78
Cleaning Instructions .....	78
External Surfaces of the Spirometer .....	79
Cleaning accessories .....	79
Cleaning the Transducer .....	80
Servicing .....	81
Trouble Shooting Information .....	81
Safety Designation per IEC 60601-1 .....	83
Electromagnetic Compatibility (EMC) to EN60601-1:2007 .....	85
Specification of the MicroLab .....	91
Spirometry Measurements .....	92
Consumables / Supporting Products .....	95
Customer contact information .....	96
 III. Introduction - Français .....	99
Contre-indications .....	100
Avertissements et mises en garde .....	100
Présentation .....	102
Indications d'utilisation .....	103
Démarrage .....	104
Vérification de l'étalonnage .....	114
Personnalisation .....	116
Mode d'Administration .....	118
Chargement du Papier .....	119

Impression externe .....	120
Mise hors tension .....	120
Procédure de chargement de la batterie .....	121
Connexion au PC à l'aide de SPCS.....	122
Prendre soin du MicroLab.....	123
Instructions de nettoyage .....	123
Surfaces extérieures du spiromètre.....	124
Accessoires de nettoyage .....	124
Nettoyage du capteur .....	125
Entretien .....	126
Diagnostic des pannes .....	126
Certificat de sécurité selon la norme CEI 60601-1 .....	129
Compatibilité électromagnétique (CEM) à la norme EN60601-1:2007 .....	131
Spécifications du MicroLab .....	137
Mesures de spirométrie .....	138
Consommables/Accessoires .....	141
Informations de contact clientèle .....	143
IV. Einführung - Deutsch .....	146
Gegenanzeigen .....	147
Warn- und Vorsichtshinweise .....	147
Übersicht.....	149
Zweckbestimmung.....	150
Startanleitung .....	151
Kalibrationsprüfung .....	161
Individuelle Konfiguration .....	163
Verwaltungsmodus .....	165
Papier einlegen .....	166
Externes Drucken .....	167
Ausschalten .....	167
Akku laden .....	168
Anschluss an einen PC mit SPCS Software .....	169
Pflege des MicroLab .....	170

Reinigungsanleitung .....	170
Außenoberflächen des Spirometers .....	171
Reinigungszubehör .....	171
Reinigen der Turbine .....	172
Wartung .....	173
Informationen zur Fehlerbehebung .....	173
Sicherheitsbezeichnung gemäß IEC 60601-1 .....	176
Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV) gemäß EN60601-1:2007 .....	178
Spezifikationen des MicroLab .....	184
Spirometrie-Messungen: .....	185
Verbrauchsartikel/Zubehör .....	188
Kundenkontaktdaten .....	190
 V. Introducción - Español .....	193
Contraindicaciones .....	194
Advertencias y precauciones .....	194
General .....	196
Instrucciones de uso .....	197
Cómo comenzar .....	198
Verificar la calibración .....	208
Personalización .....	210
Modo Administración .....	212
Carga de papel .....	213
Impresión Externa .....	214
Apagado .....	214
Procedimiento de Carga de Baterías .....	215
Conexión a PC utilizando SPCS .....	216
Recuerde en su Espirómetro .....	217
Instrucciones de limpieza .....	217
Superficies externas del espirómetro .....	218
Accesorios de limpieza .....	218
Limpieza del transductor .....	219
Servicio .....	220

Información de solución de problemas .....	220
Designación de seguridad conforme a IEC 60601-1.....	223
Compatibilidad electromagnética (CEM) con EN60601-1:2007....	224
Especificaciones del MicroLab .....	231
Espirometría mediciones .....	232
Consumibles/Accesorios .....	235
Información de contacto del cliente .....	237
 VI. Introdução - Português .....	240
Contraindicações .....	241
Avisos e Cuidados.....	241
Visão Geral .....	243
Indicações de Utilização .....	244
Iniciando .....	245
Verificação da Calibração.....	255
Configuração.....	257
Modo Administração.....	259
Colocação de Papel .....	260
Impressão Externa .....	261
Desligar .....	261
Procedimento de Carga .....	261
Conexão do PC com o SPCS .....	263
Cuidados com o Espirômetro.....	264
Instruções de Limpeza .....	264
Superfícies Externas do Espirômetro .....	265
Acessórios de limpeza .....	265
Limpeza do transdutor .....	266
Manutenção .....	267
Informações sobre Resolução de Problemas .....	267
Designação de Segurança de acordo com IEC 60601-1 .....	270
Compatibilidade Eletromagnética (CEM) de acordo com EN60601-1:2007.....	272
Especificações do MicroLab .....	278
Medidas da Espirometria: .....	279

Consumíveis/Acessórios .....	282
Informações do cliente para contato .....	284
VII. Inleiding - Nederlands.....	287
Contra-indicaties .....	288
Waarschuwingsberichten .....	288
Overzicht.....	290
Indicatie voor gebruik .....	291
Starten .....	292
Kalibratiecontrole .....	302
Aanpassen aan de wensen van de klant.....	304
Administratie-modus.....	306
Papierinvoer .....	307
Extern printen.....	308
Uitschakelen .....	308
Laadprocedure .....	309
PC-aansluiting met behulp van SPCS.....	310
Onderhoud van uw spirometer .....	311
Reinigingsinstructies .....	311
Externe oppervlakken van de spirometer.....	312
Reinigingsaccessoires.....	312
Reinigen van de transducer.....	313
Service.....	314
Problemen oplossen .....	314
Veiligheidsaanduiding volgens IEC 60601-1 .....	317
Elektromagnetische compatibiliteit (EMC) volgens EN60601-1:2007 .....	319
Specificatie van de MicroLab .....	325
Spirometrie Afmetingen .....	326
Verbruiksartikelen/accessoires .....	329
Contactinformatie voor klanten .....	331



# MicroLab

## Operating manual

### I. Introduction - English

The MicroLab is mains/battery operated portable spirometer with the unique combination of ease of use and sophistication. Ease of use is assured through the use of context sensitive help screens, accessed at a touch of a button, that explain every MicroLab feature.

The MicroLab uses the CareFusion Digital Volume Transducer, an extremely stable form of volume transducer, which measures expired air directly at B.T.P.S (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour) thus avoiding the inaccuracies of temperature corrections. The transducer is insensitive to the effects of condensation and temperature and avoids the need for individual calibration prior to performing a test.

Test results may be uploaded to a PC using the optional Spirometry PC Software (SPCS) and patient details may be downloaded to the MicroLab.

Stored data may be printed to the integral thermal printer or to an external HP printer using the USB cable supplied.

## Contraindications

- Acute disorders affecting test performance (e.g Vomiting , nausea, vertigo)
- Recent eye surgery (increases in intraocular pressure during spirometry)
- Oral or facial pain exacerbated by a mouthpiece
- recent myocardial infarction
- post- operative thoracic surgery patients
- hyperventilation syndrome

**Note:** Extensive exhalation might lead to syncope

## Warnings and Cautions

The following terms are used as follows in this manual

**CAUTION:** Possibility of injury or serious damage

**WARNING:** conditions or practices that could result in personal injury

**Note:** Important information for avoiding damage to the instrument or facilitating operation of the instrument.

**Note:** Patients below 4 years of age may struggle to perform spirometry correctly and reproducibly

**Note:** The device should only be used by trained and qualified personnel.



**CAUTION:** Read the manual before use

**WARNING:** The instrument is not suitable for use in the presence of explosive or flammable gases, flammable anaesthetic mixtures or in oxygen rich environments.

**CAUTION:** Mouthpieces are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may degrade materials and lead to an incorrect measurement.

**CAUTION:** Pulmonary filters are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may increase air resistance and lead to an incorrect measurement.



**PLEASE NOTE:** The product you have purchased should not be disposed of as unsorted waste. Please utilise your local WEEE collection facilities for the disposal of this product.

**PLEASE NOTE:** Degree of protection against Ingress of Water is IPX0.

**WARNING:** To avoid risk of electric shock, this equipment must only be connected to a supply mains with protective earth

**WARNING:** Do not connect devices that are not specified as part of the system.

## Overview



When the unit is turned on for the first time the system customise menu is displayed. Touch the name of the required region with the stylus stored on the left hand side of the unit and then touch 'Finish'. This will set the regional defaults including language, if available.

If this screen is not displayed then touch the 'Customise' icon on the main menu followed by the 'System' icon.

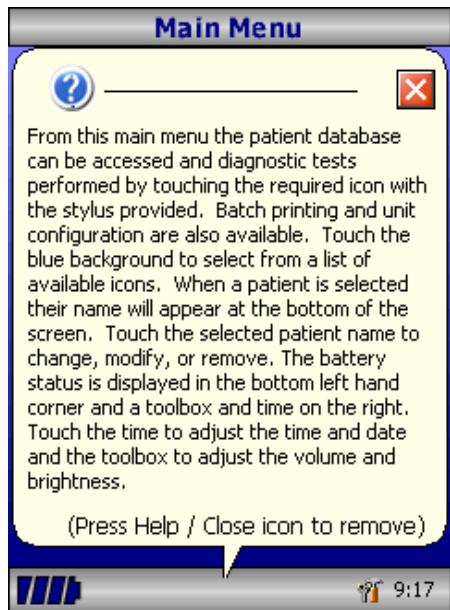


The MicroLab uses a touch screen with icons representing each function available. A stylus, housed in the left hand side of the unit, is provided for icon screen activation.

Touch the displayed time to adjust time and date. Touch the toolbox icon to adjust volume and brightness.

Unused icons may be disabled by touching the blue background and selecting from the list displayed.

Four levels of battery charge are indicated by the segmented battery icon. When this icon turns red the battery is nearly exhausted and the batteries must be charged – see Charging Procedure.



The complete functionality is described on the help screen.

This is obtained by pressing the help button (?).

Help text exists for every screen viewed during the operation of the MicroLab.

You are recommended to make full use of the extensive Help screens provided.

## Indication for Use

The MicroLab spirometer is intended, for prescription use only, to measure the maximal volume and flow of air that can be moved in and out of a patient's lungs and for pulse oximetry measurements. The system is intended for use with paediatric (4 to 17 years) and adult (18 to 99 years) patients in hospitals, physician offices, laboratories and occupational health testing environments.

**Note:** Pulse Oximetry is an optional measurement mode. Therefore the sensor for pulse oximetry measurements is not part of the standard MicroLab package and needs to be purchased separately.

## Getting Started



When performing a spirometry test the recommended workflow is to enter the patient's details, or retrieve them from memory, perform the required test and then print and save the results.



Please ensure that the turbine transducer, is plugged in to either of the first two sockets on the right hand side of the instrument.

**Patient Select**

Search	Database Usage 1%
ID: Name:	
ID	Name
123 234HI889 54tjn666889	Smith, Adam Lawson, Christopher Denton, James
<input type="button" value="Cancel"/> <input type="button" value="Add"/> <input type="button" value="Today"/>	
10:51	

Touch the 'Patients' icon to enter the patient database.

The required patient may be selected from the stored patient list.

If the patient details have not been previously stored then touch **Add** to enter the new patient's details. The patient details may also be downloaded from the optional SPCS software.

Once selected, the patient's name will appear at the bottom of the screen.

Use the help button to obtain further information.

**New Patient**

Patient Details																																																			
ID	<input type="text"/>																																																		
Last Name																																																			
First Name																																																			
Sex	Male																																																		
Origin	Caucasian																																																		
Height (cm)																																																			
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>q</td><td>w</td><td>e</td><td>r</td><td>t</td><td>y</td><td>u</td><td>i</td><td>o</td><td>p</td> </tr> <tr> <td>a</td><td>s</td><td>d</td><td>f</td><td>g</td><td>h</td><td>j</td><td>k</td><td>l</td><td></td> </tr> <tr> <td>z</td><td>x</td><td>c</td><td>v</td><td>b</td><td>n</td><td>m</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>äü</td><td>.</td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>←</td><td></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	q	w	e	r	t	y	u	i	o	p	a	s	d	f	g	h	j	k	l		z	x	c	v	b	n	m				äü	.	,					←	←	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
q	w	e	r	t	y	u	i	o	p																																										
a	s	d	f	g	h	j	k	l																																											
z	x	c	v	b	n	m																																													
äü	.	,					←	←																																											
<input type="button" value="Cancel"/> <input type="button" value="Finish"/>																																																			
10:16																																																			

To add a patient to the database use the on screen keyboard to type a unique patient ID and then touch the enter key.

You will then be prompted for Last Name, First Name, Sex, Ethnic Origin, Height, Weight, date of Birth and Factor.

A factor can be applied when testing individuals of other ethnic origins who would not normally be tested against the countries set of predicted values eg ECCS predicted values are used but Non Caucasian individuals tested. The factor alters the predicted value set on volume indices by the percentage applied.

The following factors are recommended when using ECCS normal values:

Hong Kong Chinese 100%

Japanese American 89%

Polynesians 90%

North Indians and Pakistanis 90%

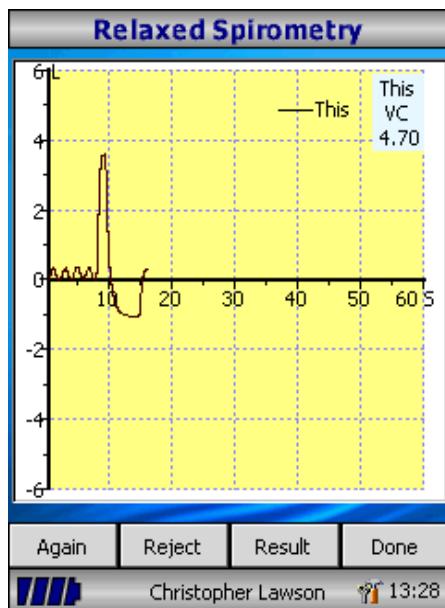
South Indians and those of African descent 87%

Ref: Lung Volumes and Forced Ventilatory Flows. P.H.Quanjer et al.  
Eur Respir J, 1993, 6, Suppl. 16p5-40



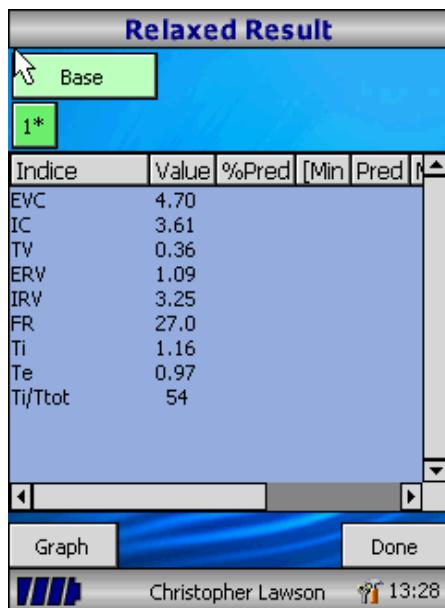
Once all the patient details are added the patient is added to the database and the main menu is displayed with the patient name displayed at the bottom of the screen.

From the main menu select the required test, by touching the icon with the stylus. If the displayed patient is not required for testing then touch the patients name and options to change or remove the current patient will become available



If Relaxed Spirometry is selected then a volume/time graph will be displayed. Note that the unit may be customised to perform a relaxed Vital Capacity with tidal breathing or from a single expiration or single inspiration.

When a manoeuvre has been obtained touch 'Results' to view the indices, 'Again' to repeat the manoeuvre, 'Reject' to delete the manoeuvre or 'Done' to end the test.



All the active indices are displayed for any of the manoeuvres selected together with an option to review the volume/ time curves. The active indices listed can be changed by using the customisation option.

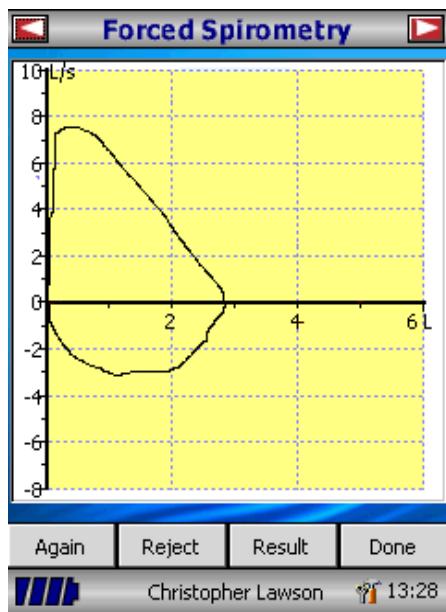
Select 'Done' to proceed to the Spirometry Main Menu.



From this menu the results of the test may be viewed, saved, or printed and notes may be added.

It is also possible to proceed to a forced baseline spirometry test, or a post medication relaxed spirometry test.

Select 'Exit' when all the required functions have been used.



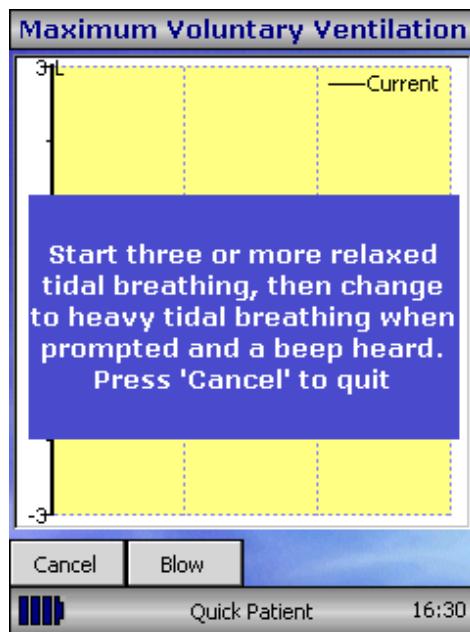
If forced spirometry is selected the default graph will be displayed. This may be changed by touching the arrows at the top of the screen. Flow/Volume, Volume/time or child incentive default displays may be selected using the customise option from the main menu.

When the spirometry manoeuvre has been completed options to repeat the test, reject the test, and view results will be available.

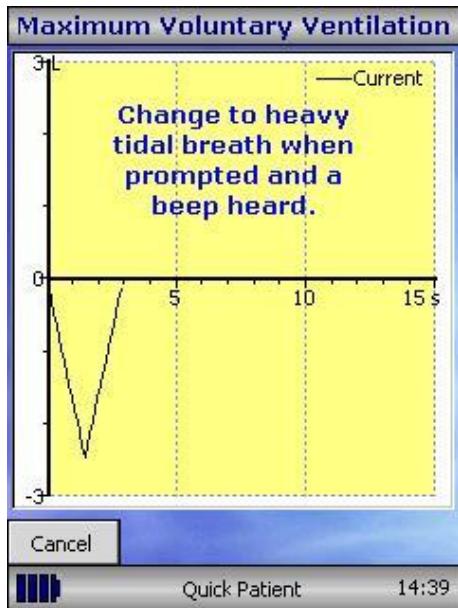
At the end of the test options to view results, save results, print results, and to add notes will be available from the spirometry main menu.

'Touch' the MVV icon to select this mode of testing and the display will instruct the patient to start breathing hard to commence the test.

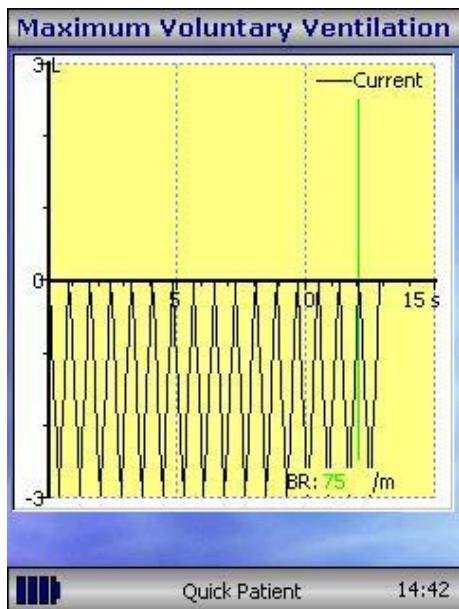
It is recommended that the patient perform 3 tidal breathing manoeuvres prior to performing hard and fast rapid breathing (required for the MVV manoeuvre).



The patient should be instructed to tidally breathe. The tidal breaths are automatically detected prior to commencing the MVV manoeuvre.



Once tidal breathing is complete the display will change and an audible beep heard to instruct the patient to start rapid fast breathing. The start button should be touched using the stylus to start registering the MVV manoeuvre.



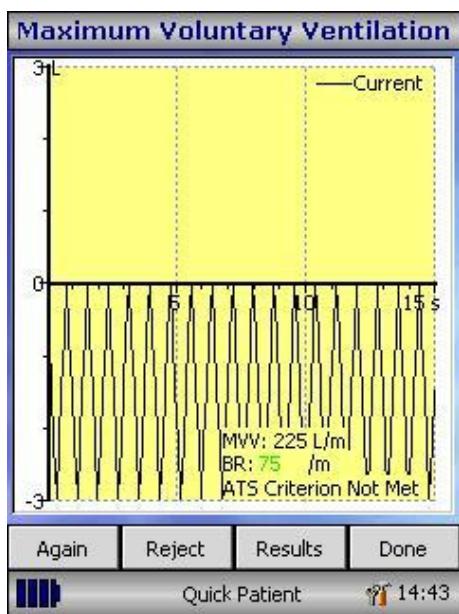
The current manoeuvre will be displayed in black, during the manoeuvre the breath rate (BR) will be displayed in green if the breath rate is acceptable ( $> 65$  breaths per min) if the breath rate falls below this level it will be displayed in red to show the operator that the patient needs to be instructed to breath harder and faster during the manoeuvre. After 12 seconds of hard, fast and rapid breathing the display will show a green line indicating 12 seconds of the manoeuvre have elapsed – the patient should be encouraged to continue until the display changes to signify the end of the test. The MVV rate, the % variation between manoeuvres the breath rate and an ATS quality warning for the manoeuvre will be displayed.

**Note:** Patient efforts is acceptable when:

Patient made a maximum effort. Indicated to the user by the breath rate being displayed in green (>65 breaths per minute).

Lasted a full 12 seconds manoeuvre. Indicated to the user by a green line being displayed - the patient should ideally continue until the test is automatically terminated at 15s.

Interruption ie. Did not cough.



Once the test has finished the display will show current test (shown in black – if more than one manoeuvre has been performed then the best manoeuvre will also be displayed in blue) the MVV rate, the % variation between manoeuvres the breath rate and an ATS quality warning for the test session.

'Touch' Again to repeat the manoeuvre, Reject to reject the current manoeuvre, Results to display a list of indices, the values obtained, % predicted where applicable and also a quality statement concerning the test session.

To meet the ATS quality criteria for a Good blow the manoeuvre should last 15 seconds with a breath rate greater than 65 breaths per minute. The ATS reproducibility criterion is two manoeuvres with a Good Blow and the MVV variability between manoeuvres should not exceed 20%.

**Note:** The MVV test is an exhausting test. It should not be repeated without a rest period. Some elderly or ill people cannot repeat this test even after the rest period.



'Touch' Back to return to testing and the current manoeuvre.

**Note:** If the breathing rate is insufficient (less than 65 breaths per minute) then the BR value will be displayed in red – an MVV value will be calculated and a message displayed that the MVV result was extrapolated from a manoeuvre with a poor breath rate.



Once the number of manoeuvres has been completed and the test session has finished select Done and the results with selected indices will be displayed. Each manoeuvre will be numbered and the best manoeuvre highlighted with an asterix (\*). Touch Graphs to view the graphs of the currently selected manoeuvre and best manoeuvre. Select Set best to manually select the best manoeuvre. Select Done to return to the main MVV menu.

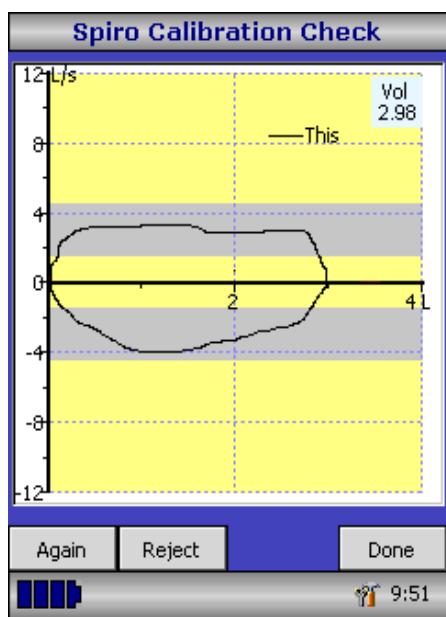


Once testing is complete the MVV main menu will be displayed 'Touch' the appropriate icon to allow a Post 1 MVV test to be performed, View Results, Print Results, Add notes for the patients examination, Save the tests or Exit to return to the main spirometer menu.

## Calibration Check

The spirometer is calibrated to read in litres at body temperature, Barometric Pressure Saturated with water vapour (BTPS).

The calibration should remain stable indefinitely, unless the transducer is physically damaged, and the unit should not require re-calibration. However, to ensure the correct functioning of the unit it is recommended that a calibration check is performed after the transducer has been removed for cleaning.



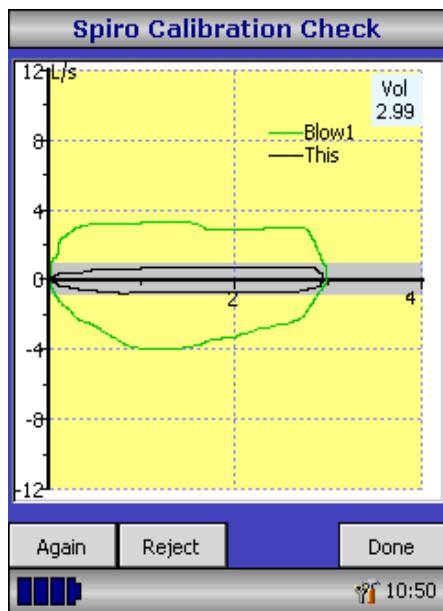
Connect a 3L syringe to the transducer with the minimum of adapters and empty it by pushing the handle fully in.

**Note:** It is recommended that the transducer is disinfected prior to a calibration check or a MicroGard filter is used during the procedure.

Select 'Calibration Check' from the main menu and then select 'check Calibration'.

Fill the syringe by pulling the handle at a constant rate until the end stop is reached and then immediately empty the syringe completely. Try to maintain a flow rate that keeps the trace within the grey bands on the display.

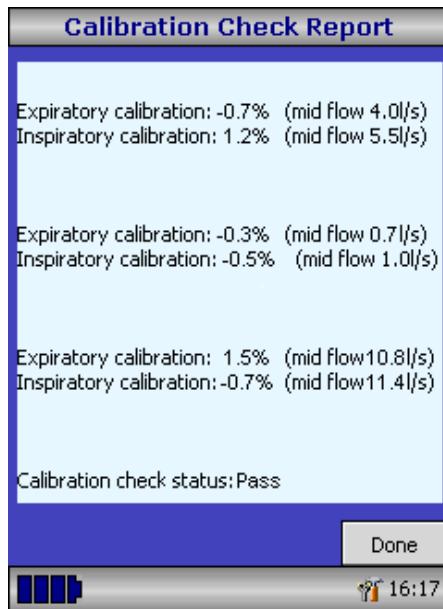
Press 'Reject' to retry the calibration check at the required flow rate.



Press 'Again' to repeat the calibration check at a low flow rate.

Press 'Again' to repeat the calibration check at a high flow rate.

When a calibration check at all three flow rates has been completed press 'Done' to view the calibration check report screen.



The calibration error for expiration and inspiration at each flow rate are displayed. The calibration error should be less than 3%. If a greater error is shown, repeat the procedure ensuring that the syringe is emptied and filled in a smooth manner without jerking the handle. If an error greater than 3% is still shown, inspect the turbine transducer and clean if necessary.

## Customisation

The 'Customise' option from the main menu may be used to configure many of the features of your MicroLab and are divided into system, spirometry and MVV options.

System options allow you to configure the following:

- Language.
- Height and weight units.
- Date format.
- Date separator.
- Colour or monochrome printing (on external printer).
- Personalised printout heading.

Spirometry options allow you to configure the following:

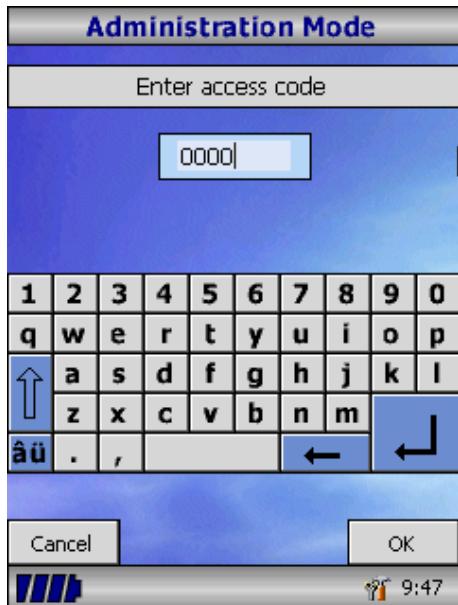
- Relaxed spirometry mode (with or without tidal breathing).
- Predicted value sets.
- Predicted area or line display.
- Display default.
- Incentive display type.
- Printed graphs.
- Best test criteria
- Interpretation and Lung Age indication.
- Dyspnoea score and smoking status.
- Daily calibration reminder.
- Manual temperature adjustment.
- Indices selection.

MVV options allow you to configure the following:

- Choice of predicted values
- Display ambient temeperature during MVV test
- Include graph of MVV manoeuvre in the final printout

**Note:** when the language is selected, the height and weight units, date format, and date separator will be automatically changed. However this automatic selection may be overridden manually.

## Administration Mode



Administration mode allows the administrator to restrict the availability of functions to the user by disabling icons on the main menu. For example, after the unit has been configured to the administrator's requirements, disabling of the 'Customise' icon will prevent any further adjustment by the user. Similarly, disabling of the 'Database Management' icon will prevent the user from deleting any patient details or test results.

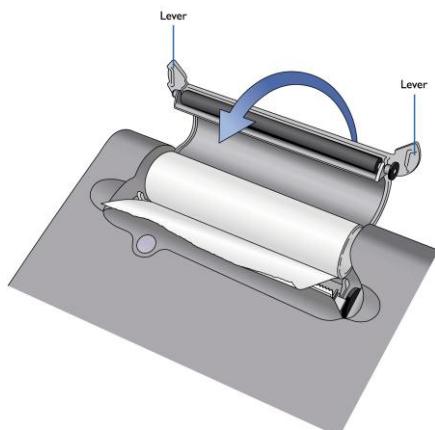
To enter administration mode turn the unit on whilst holding down the help key. The default access code is 0000. Type this number in using the on-screen keyboard. A number of functions are now available.

Touch the 'Change Access Code' icon in order to enter your personal access code and thereby restrict the use of administration to authorised personnel.

Press the help button to obtain a full description of the functions.

## Paper Loading

To load a new roll of thermal paper lift the paper cover using the side levers, place the paper into the compartment as shown and close the cover firmly. It is recommended that only CareFusion thermal printer paper (Cat No. 36-PSA1600) is used with the MicroLab to avoid damage to the thermal printer head.



To tear off the paper pull the paper towards you and to the right as shown below:



## **External Printing**

When printing, the MicroLab will default to an external USB printer, if connected.

Using the USB cable provided connect the mini A/B socket on the right hand side of the MicroLab to the input socket on the printer.  
For a list of compatible printers refer to the web site  
[www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical) or contact your local dealer.

It is recommended that during printing the batteries are on charge with the unit connected to the mains adapter.

**Note:** Keep the printer out of reach of the patient at all times.

**Note:** Disconnect the printer during live measurements.

**CAUTION:** Connect the MicroLab only to printers and computers that comply with EN 60601-1 – ‘Medical Electrical Equipment’ Part 1: General requirements for basic safety and essential performance.

## **Switching Off**

The unit is switched off by pressing the On/Off button.

The unit can be disconnected from the mains by unplugging the charger from the mains socket or unplugging the USB cable if no mains supply is connected.

## **Charging Procedure**

The MicroLab’s internal batteries are discharged when shipped from the factory and should be fully charged on first use. Plug the AC adapter into the mains supply and plug the adapter output plug into the power input socket on the right hand side of the instrument.

The orange charging light next to the power input socket will flash to indicate charging and will turn on constantly to indicate full charge.

The batteries will take approximately 4 hours to become fully charged.

**Note:** Use only the AC adapter supplied. Use of any other type may cause permanent damage to the MicroLab and cause a fire or electrical hazard. Do not plug in and remove the power lead from the AC adapter repeatedly.

**Please Note:** Dispose of the waste battery in accordance with EU Waste Battery Regulations.

## **PC connection using SPCS**

SPCS is an easy to use PC based windows application that interfaces to the MicroLab via a USB or serial port. It incorporates a database into which patient details can be entered and downloaded to the MicroLab or test results may be uploaded from the MicroLab to the PC.

Using SPCS and the MicroLab, live blows can be performed with the PC directly controlling the operation of the MicroLab.

The results and graphs produced are displayed directly on the PC screen.

The spirometer is connected from the serial or USB port on the PC, to the port on the right hand side of the instrument using the USB or serial cable provided with SPCS.

**Note:** Keep the PC and Monitor out of reach of the patient at all times.

It is recommended that whilst the unit is connected to a computer the mains adapter is used.

## Looking after your Spirometer

Please observe the following precautions:

- Do not touch the screen with fingers. Use only the stylus provided.
- Use only a damp, lint free, cloth to clean the screen.
- Do not keep the spirometer in a damp place or expose it to extremes of temperature.
- Do not direct the transducer holder towards a strong light source whilst operating the spirometer.
- Check the AC charger for compatibility with local power rating.

## Cleaning Instructions

Disinfection of contaminated parts is only effective after having them carefully pre-cleaned. CareFusion recommend the tested solution of PeraSafe sterilizing powder (36-SSC5000A) for pre-cleaning and disinfection. If a different solution is used, please follow the given manufacturer's instructions.

The device must not be wiped with any aqueous solutions and must not be exposed to solvents e.g. alcohol, chloride solutions as there are electronic components inside that will be permanently damaged.

**CAUTION:** Switch off the device and always unplug your MicroLab before cleaning.

## **External Surfaces of the Spirometer**

**CAUTION:** Do not attempt to wash or immerse the MicroLab transducer housing in water or cleaning fluid, as there are electronic components inside that will be permanently damaged

The external housing of the spirometer may be wiped with sterile wipes or a damp cloth that has been immersed in a cold sterilising solution, when required.

**CAUTION:** Do not wipe the touch screen.

## **Cleaning accessories**

With the use of a filter MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) or a One-way Safety mouthpiece (36-SST1250) for each patient, cleaning of the transducer is recommended once a month.

When using the disposable cardboard mouthpiece (adult: 36-PSA1000, pediatric: 36-PSA1200) without a filter and under the prerequisite that the patient was instructed only to exhale into the transducer, the following parts have to be cleaned once a day: adult/ pediatric adapter, transducer.

With any other use as described above all contaminated parts must be disinfected between patients.

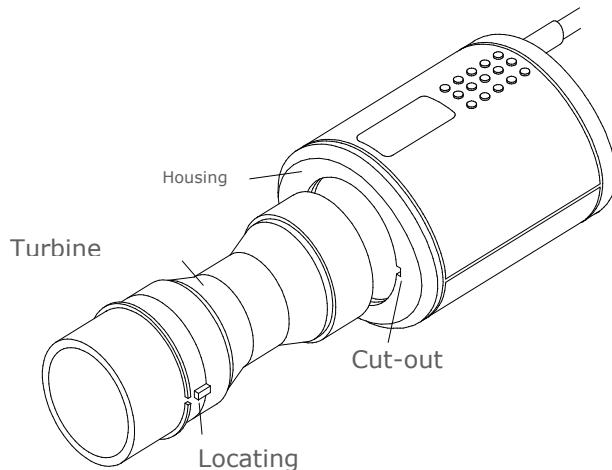
**Important note:** Used single patient nose clip pads, mouthpieces, MicroGard® IIB filter and MicroGard® IIC filter must be disposed off immediately after the use.

If there are changes on the material surfaces (cracks, brittleness) the respective parts must be disposed off.

## Cleaning the Transducer

The transducer requires no routine maintenance or servicing. However, if you wish to disinfect or clean the transducer it may be removed by means of the following procedure:

1. Rotating the turbine transducer anti-clockwise until the locating pip lines up with the small rectangular cut-out in the housing as shown below.
2. Gently pull the transducer away from the housing.
3. The transducer may now be immersed in warm soapy water for routine cleaning or immersed in cold disinfecting solutions e.g. Perasafe (Cat No. 36-SSC5000A) for a maximum of 10 minutes (Alcohol and chloride solutions should be avoided).
4. After cleaning/disinfecting, the transducer should be immersed briefly in distilled water and left to dry.
5. Re-assemble the mouthpiece holder



**CAUTION:** Do not attempt to wash or immerse the MicroLab **transducer housing** in water or cleaning fluid, as there are electronic components inside that will be permanently damaged.

## Servicing

There is no routine maintenance required for the MicroLab and there are no user serviceable parts in this spirometer. Please return the unit to CareFusion or an authorised agent, if servicing is required.

If your spirometer requires service or repair please see page 50 for contact details.

## Trouble Shooting Information

Should you encounter problems operating your MicroLab meter, please consult the table below:

Problem	Possible Cause	Solution
display 'freezes' and the unit does not respond to any key presses	Multiple icons have been selected or accidentally pressed	hold the on/off button down for 10 seconds until the unit switches off and then turn on again
Does not register a blow	Head assembly or cable broken	Replacement of head assembly or return the unit for servicing
No display present	Charger not connected or battery is exhausted	Connect charger to the mains and leave unit to fully charge, or return the unit for servicing
Blows are inverted on the display	Head assembly or cable broken	Replacement of head assembly or return the unit for servicing
Blows tracing ends abruptly although patient still exhaling	Turbine sticking	Clean turbine in warm soapy water or sterilising solution, if problem persists a replacement turbine may be required
Battery does not hold charge	Exhausted battery	Return the unit for servicing
	Mains charger faulty	Replace the mains charger

Paper not printing	Check paper is housed in printer compartment correctly	Refer to section "paper loading" of this manual, and follow the instructions.
	Incorrect thermal paper being used	Ensure you are using CareFusion recommended thermal paper (See Consumables /Accessories section)
Stylus does not register icons on the display	Touch screen display requires calibration	Select the calibration check icon and choose touch screen, and follow the instructions.
Icons missing from the display	Icon has been de-selected	Hold stylus on to the blue area of the display, a list will appear, ensure required icon is selected.
Calibration procedure failed or cannot be completed	Turbine may be faulty	Repeat calibration procedure, if problem still persists, replace turbine or return unit for servicing
	Turbine not fitted tightly to calibration syringe	Ensure the syringe is fitted to the turbine using the adapter supplied part # 861427. (supplied with the syringe)
	Calibration syringe does not have an inspiratory seal or seal is leaking.	Ensure you are using a CareFusion syringe.
	Shaft of the syringe being pushed down	The syringe should be emptied and filled with one smooth stroke, avoid pushing down on the shaft or banging at the end of each manoeuvre.

## Safety Designation per IEC 60601-1

<b>Type of protection against electrical shock</b>	Internally powered Equipment and Class I
<b>Degree of protection against electrical shock</b>	Type B applied part
<b>Power Equipment</b>	Battery type: NiMH battery pack, 8.4V, 1100mAh
<b>Degree of Electrical connection between equipment and Patient</b>	Equipment designed as non-electrical connection to the patient.
<b>Degree of mobility</b>	Transportable
<b>Mode of operation</b>	Continuous

## Classifications according to IEC 60601-1

MicroLab	Applied part, type B
Volume Transducer	Applied part, type B
Option SPO2 Finger Probe	Applied part, type BF
(Nonin IPOD® Integrated Oximetry Device)	

**WARNING:** No modification of this equipment is allowed.

**Note:** When you connect other equipment to the unit, always make sure that the whole combination complies with the international safety standard IEC 60601-1 for medical electrical systems. During measurements, connect the MicroLab only to printers and computers that comply with IEC/EN 60601-1 / UL 60601-1.

**WARNING:** The user must not touch any voltage-carrying parts and the patient at the same time.

During database upload the MicroLab may be connected to a computer that complies with EN 60950 – ‘Information technology equipment - Safety - Part 1: General requirements’.

**IMPORTANT:** Only use the mains adapter supplied (36-PSU1012 12V DC 2.5A) The adapter contains a transformer. Do not cut off the adapter to replace it with another plug as this causes a hazardous situation.

- The adapter transforms the mains voltage (100-240 Volts) to a safe voltage (12V DC)
- Make sure the adapter does not get wet
- Do not use a damaged adapter
- Always unplug your MicroLab before cleaning

**WARNING:** Do not connect devices that are not specified as part of the system.

**Note:** If an MPSO (Multiple Portable Socket Outlet) is used with the system, the maximum permitted load should not be exceeded. Do not connect electrical equipment that has not been supplied as part of the system.

## Electromagnetic Compatibility (EMC) to EN60601-1:2007.

**WARNING:** use of portable phones or other radio frequency (RF) emitting equipment near the system may cause unexpected or adverse operation

The MicroLab has been tested to EN60601-1-2:2007, regarding its ability to operate in an environment containing other electrical/electronic equipment (including other medical devices).

The purpose of this testing is to ensure that the MicroLab is not likely to adversely affect the normal operation of other such equipment and that other such equipment is not likely to adversely affect the normal operation of the MicroLab.

Despite the testing of the MicroLab that has been undertaken, normal operation of the MicroLab can be affected by other electrical/electronic equipment and portable and mobile RF communications equipment.

As the MicroLab is medical equipment, special precautions are needed regarding EMC (electromagnetic compatibility).

It is important that the MicroLab is configured and installed/put into service, in accordance with the instructions/guidance provided herein and is used only in the configuration as supplied.

Changes or modifications to the MicroLab may result in increased emissions or decreased immunity of the MicroLab in relation to EMC performance.

The MicroLab should be used only with the accessories (USB cables, mains adapter and turbine transducer) supplied (which are referenced in the accessories section of this manual). None of the Microlab cables should be extended in length by the user.

If any cables are extended by the user or non approved accessories are used, this may result in an increased level of emissions or decreased level of immunity, in relation to the MicroLab's EMC. None of the Microlabs accessories should be used with other devices, as this may result in an increased level of emissions or decreased level of immunity, in relation to the other devices's EMC.

The MicroLab has an essential performance – the product should continue to operate correctly. In the unlikely event of a Fast Transient / ESD event occurring, the device should be reset and located away from the source of interference.

**WARNING:** The MicroLab should not be used adjacent to or stacked with other equipment. If adjacent or stacked use with other equipment is necessary, the MicroLab and the other equipment should be observed / monitored, to verify normal operation in the configuration in which it will be used.

**Guidance and Manufacturer's Declaration – Electromagnetic Emissions**

The MicroLab is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the MicroLab should assure that it is used in such an environment.

Emission Test	Compliance	Electromagnetic Environment - Guidance
RF emissions CISPR 11	Group 1	The MicroLab uses RF energy only for its internal function. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby electronic equipment.
RF emissions CISPR 11	Group B	The Microlab is suitable for use in all establishments, including domestic establishments and those directly connected to the public low-voltage power supply network that supplies buildings used for domestic purposes
Harmonic emissions IEC61000-3-2	Class A	
Voltage fluctuations / flicker emissions IEC61000-3-3	Complies	

**Guidance and Manufacturer's Declaration – Electromagnetic Immunity**

The MicroLab is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the MicroLab should assure that it is used in such an environment.

Immunity Test	IEC 60601 test level	Compliance Level	Electromagnetic Environment - Guidance
Electrostatic discharge (ESD) IEC61000-4-2	± 6 kV contact ± 8 kV air	± 6 kV contact ± 8 kV air	Floors should be wood, concrete or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should be at least 30%.
Electrical fast transient / burst IEC61000-4-4	± 2 kV for power supply lines  ± 1 kV for input / output lines	± 2 kV for power supply lines  Input/output line tests not applicable (<3m)	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Surge IEC61000-4-5	± 1 kV line(s) to line(s) ± 2 kV line(s) to earth	± 1 kV line(s) to line(s)  ± 2 kV line(s) to earth	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.

Voltage dips, short interruptions and voltage variations on power supply input lines IEC61000-4-11	<5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 0.5 cycle 40% $U_T$ (60 % dip in $U_T$ ) for 5 cycles 70 % $U_T$ (30 % dip in $U_T$ ) for 25 cycles <5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 5 s	<5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 0.5 cycle 40% $U_T$ (60 % dip in $U_T$ ) for 5 cycles 70 % $U_T$ (30 % dip in $U_T$ ) for 25 cycles <5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 5 s	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment. If the user of the MicroLab requires continued operation during power mains interruptions, it is recommended that the MicroLab be powered from an uninterruptable power supply or a battery
Power frequency (50/60Hz) Magnetic field IEC61000-4-8	3 A/m	3 A/m	If incorrect operation occurs, it may be necessary to position the MicroLab further from sources of power frequency magnetic fields or to install magnetic shielding. The power frequency magnetic field should be measured in the intended installation location to assure that it is sufficiently low.

NOTE  $U_T$  is the a.c. mains voltage prior to application of the test level.

#### Guidance and Manufacturer's Declaration - Electromagnetic Immunity

The MicroLab is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the MicroLab should assure that it is used in such an environment.

Immunity Test	IEC 60601 test level	Compliance Level	Electromagnetic Environment - Guidance
Conducted RF IEC61000-4-6	3 Vrms 150 kHz to 80 MHz	3 Vrms	Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the MicroLab, including any cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter. <b>Recommended separation distance (<math>d</math>)</b> $d = 1.2\sqrt{P}$

Radiated RF IEC61000-4-3	3 V/m 80 MHz to 2.5 GHz	3 V/m	$d = 1.2\sqrt{P}$ MHz  $d = 2.3\sqrt{P}$ GHz	80 MHz to 800 MHz to 2.5 GHz
<p>Where <math>P</math> is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and <math>d</math> is the recommended separation distance in metres (m).</p> <p>Fields strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey,<sup>a</sup> should be less than the compliance level in each frequency range.<sup>b</sup> Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol:</p> 				
NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies.				
NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.				
<p><sup>a</sup> Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the MicroLab is used exceeds the applicable RF compliance level above, the MicroLab should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as re-orientating or relocating the MicroLab.</p> <p>b. Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3 V/m.</p>				

**Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the MicroLab**

The MicroLab is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the MicroLab can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the MicroLab as recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment.

<b>Rated Maximum Output Power of Transmitter in Watts (W)</b>	<b>Separation Distance in Meters (m) according to Frequency of Transmitter</b>		
	<b>150 KHz to 80 MHz</b>	<b>80 MHz to 800 MHz</b>	<b>800 MHz to 2.5 GHz</b>
$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 2.3\sqrt{P}$	
0.01	0.12	0.12	0.23
0.1	0.38	0.38	0.73
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.3
100	12	12	23.3

For transmitters rated at a maximum output power not listed above, the recommended separation distance  $d$  in metres (m) can be estimated using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where  $P$  is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer.

NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies.

NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures objects and people.

## Symbols



Type B device



0086

In accordance with Directive 93/42/EEC



Disposal in compliance with WEEE



Consult the instructions for use



Caution: Consult the accompanying documents



Manufacturer



Date of Manufacture



Serial number



Direct current



Single patient use



Federal U.S. law restricts this device to sale by or on the order of a physician. (Rx only)



ANSI/UL 60601-1

Nationally Recognised Test Laboratory (NRTL) officially recognized by the American Occupational Safety and Health Administration (OSHA) for OSHA Electrical safety and compliance.

## Specification of the MicroLab

### General:

**Storage:** >2000 tests including Flow/Volume loops and Volume/Time curves

**Printer Output:** Compatible Hewlett Packard USB printers (Specified models only).

**Display:** Colour 1/4VGA LCD.

**Power supply:** Input 100 to 240V, 47 to 63Hz.

Output 12V 2.5A (Class 1)

Type: MENB1030A1200F03

**Battery Pack:** Rechargeable NiMH 8.4V 1A-hours

**Battery life:** Approximately 30 hours with a fully charged new battery

**Dimensions:** 35x255x120 mm.

Transducer 50x60x90mm.

**Weight:** 630g.

**Operating Temperature:** 0 to +40 °C

**Operating Humidity:** 30% to 90% RH

**Transport and Storage** -20 to + 70 °C

**Temperature:**

**Transport and Storage** 10% to 90% RH

**Humidity:**

## **Spirometry Measurements:**

Relaxed Expiratory Vital Capacity (VC)

Forced Expired Volume in 0.75 seconds (FEV.75)

Forced Expired Volume in 1 second (FEV1)

Forced Expired Volume in 3 second (FEV3)

Forced Expired Volume in 6 seconds (FEV6)

Forced Vital Capacity (FVC)

Peak Expiratory Flow Rate (PEF)

FEV<sub>0.75</sub> as a percentage of VC (FEV.75/VC)

FEV<sub>0.75</sub> as a percentage of FVC (FEV.75/FVC)

FEV<sub>1</sub> as a percentage of VC (FEV1/VC)

FEV<sub>1</sub> as a percentage of FVC (FEV1/FVC)

FEV<sub>3</sub> as a percentage of VC (FEV3/VC)

FEV<sub>3</sub> as a percentage of FVC (FEV3/FVC)

FEV<sub>0.75</sub> as a percentage of FEV<sub>6</sub> (FEV.75/FEV6)

FEV<sub>1</sub> as a percentage of FEV<sub>6</sub> (FEV1/FEV6)

Maximum Expired Flow at 75% of FVC remaining (MEF75)

Maximum Expired Flow at 50% of FVC remaining (MEF50)

Maximum Expired Flow at 25% of FVC remaining (MEF25)

Mean Mid-Expiratory Flow Rate (MMEF)

Forced expiratory flow at 50% of volume as a percentage of VC (FEF50/VC)

Forced expiratory flow at 50% of volume as a percentage of FVC (FEF50/FVC)

Maximal voluntary ventilation indicated (MVV (ind))

Forced inspired volume in 1 second (FIV1)

Forced inspiratory Vital Capacity (FIVC)

Peak Inspiratory Flow Rate (PIF)

FIV<sub>1</sub> as a percentage of FIVC (FIV1/FIVC)

Forced inspiratory flow at 25% of inhaled volume (FIF25)	
Forced inspiratory flow at 50% of inhaled volume (FIF50)	
Forced inspiratory flow at 75% of inhaled volume (FIF75)	
Forced expiratory flow at 50% of volume as a percentage of FIF50 (FEF50/FIF50)	
The time taken between 25% and 75% of the forced expired volume (MET2575)	
Forced Expiratory Time (FET)	
Tidal Volume (TV)	
Expiratory reserve volume (ERV)	
Inspiratory reserve volume (IRV)	
Inspiratory capacity (IC)	
Expiratory Relaxed vital capacity (EVC)	
Inspiratory vital capacity (IVC)	
Breathing frequency rate (FR)	
Inspiratory time (Ti)	
Expiratory time (Te)	
Ti as a % of total breath timel (Ti/Ttot)	
Tidal volume as a % of Ti (TV/Ti)	
Breath Rate	BR
Breathing Time	B.T
Volume Tidal	VT
Expiratory Time - average time of expiration per breath in seconds	Te
Inspiratory Time - average time of inspiration per breath in seconds	Ti
Total Tidal Breath Time in Seconds	TTOT = Ti + Te
Ratio of Average Expiratory and Inspiratory Breaths	Ti/Te
Average Time of Expiration per Breath as a ratio to the Total Tidal Breath Time	Ti/TTOT

<b>Tests per subject:</b>	5 VC manoeuvre 8 FVC manoeuvres
<b>Predicted Values:</b>	Various – depends upon national preference
<b>Transducer:</b>	CareFusion Bi-Directional Digital Volume.
<b>Resolution:</b>	10ml volume 0.03l/s flow
<b>Accuracy:</b>	+/-3%. To ATS recommendations – Standardisation of spirometry 1994 update for flows and volumes.

## **Consumables/Accessories**

<b>Cat. No.</b>	<b>Description</b>
36-PSA1600	Thermal Printer Paper (pack of 5 rolls)
36-PSA1000	Adult Disposable Mouthpieces (500 per box)
36-SST1000	One-way Safety Mouthpieces (500 per box)
36-SST1250	One-way Safety Mouthpieces (250 per box)
36-PSA1200	Paediatric Disposable Mouthpieces (250 per box)
36-PSA1100	Paediatric Adaptor
36-MFA1010	MicroGard Filter Adapter (Pack of 10)
36-MFA1050	MicroGard Filter Adapter (Pack of 50)
V-892381	MicroGard® IIB with integrated mouthpiece (50 per box)
V-892382	MicroGard® IIB with integrated mouthpiece (100 per box)
V-892384	MicroGard® IIC (50 per box)
V-892385	MicroGard® IIC (100 per box)
36-SSC5000A	PeraSafe Sterilising Powder 81g (to make up 5 litres of solution)
36-VOL2104	Nose clip (pack of 5)
892121	Nose clip pads "foam material", 100 pcs.
36-SM2125	3 Litre Calibration Syringe
V-861449	Silicone adapter "oval" for MicroGard® II B
861427	Calibration syringe adapter
36-SPC1000	Spirometry PC Software
36-CAB1048	USB Lead
36-PSU1012	Mains Adapter
36-TDX1048	TurbineTransducer

For further information or to place an order for Disposables/  
Supporting products please contact CAREFUSION, your local  
distributor or view our website [www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical)

**NOTE: USE ONLY CAREFUSION ACCESSORIES**

**Note:** Information in this manual is subject to change without notice and does not represent commitment on the part of CareFusion 232 UK Ltd. The software may be used or copied only in accordance with the terms of that agreement. No part of this manual may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying and recording for any purpose without the written permission of CareFusion 232 UK Ltd.

## **Customer contact information**

### **UK Customers only**

For all Sales Order processing for products, training and spare parts, Service and Technical Support enquiries, please contact the following:

CareFusion UK 232 Ltd  
UK Customer Service & Support  
The Crescent  
Jays Close  
Basingstoke  
RG22 4BS

Customer Service Sales Enquiries:

Telephone: 01256 388550  
Email: [micro.uksales@carefusion.com](mailto:micro.uksales@carefusion.com)

Factory Repair and Administration Enquiries:

Telephone: 01256 388552  
Email: [micro.ukservice@carefusion.com](mailto:micro.ukservice@carefusion.com)

Technical Support Enquiries:

Telephone: 01256 388551  
Email: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)

### **International customers only**

For all Sales Order processing for products and Spare parts, Service and Technical Support enquiries, please contact the following:

CareFusion Germany 234 GmbH  
Customer Service & Support International  
Leibnizstrasse 7  
97204 Hoechberg  
Germany

**Customer Service Sales Enquiries:**

Telephone: 0049 931 4972 670

Email: [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

**Factory Repair and Administration Enquiries:**

Telephone: 0049 931 4972 867

Email: [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

**Technical Support Enquiries:**

Telephone: 0049 931 4972 127

Email: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)





CareFusion

# MicroLab

## Operating manual

Federal (USA) law restricts this device to sale by or on the order of a physician or licensed practitioner.

CareFusion,  
22745 Savi Ranch Parkway,  
Yorba Linda  
CA 92887-4668  
USA



CareFusion

# MicroLab

## Operating manual

### **II. Introduction – English - USA**

The MicroLab is mains/battery operated portable spirometer with the unique combination of ease of use and sophistication. Ease of use is assured through the use of context sensitive help screens, accessed at a touch of a button, that explain every MicroLab feature.

The MicroLab uses the CareFusion Digital Volume Transducer, an extremely stable form of volume transducer, which measures expired air directly at B.T.P.S (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapor) thus avoiding the inaccuracies of temperature corrections. The transducer is insensitive to the effects of condensation and temperature and avoids the need for individual calibration prior to performing a test.

Test results may be uploaded to a PC using the optional Spirometry PC Software (SPCS) and patient details may be downloaded to the MicroLab.

Stored data may be printed to the integral thermal printer or to an external HP printer using the USB cable supplied.

The MicroLab utilizes a **single patient use** disposable mouthpiece that must be disposed of after use.

The MicroLab provides a suggested interpretation **that must be supported by clinical judgment**.

## Contraindications

- Acute disorders affecting test performance (e.g. Vomiting, nausea, vertigo)
- Recent eye surgery (increases in intraocular pressure during spirometry)
- Oral or facial pain exacerbated by a mouthpiece
- recent myocardial infarction
- post-operative thoracic surgery patients
- hyperventilation syndrome

**Note:** Extensive exhalation might lead to syncope.

## Warnings and Cautions

The following terms are used as follows in this manual

**CAUTION:** Possibility of injury or serious damage.

**WARNING:** Conditions or practices that could result in personal injury.

**Note:** Important information for avoiding damage to the instrument or facilitating operation of the instrument.

**Note:** Patients below 4 years of age may struggle to perform spirometry correctly and reproducibly.

**Note:** The device should only be used by trained and qualified personnel.



**CAUTION:** Read the manual before use.

**WARNING:** The instrument is not suitable for use in the presence of explosive or flammable gases, flammable anesthetic mixtures or in oxygen rich environments.

**CAUTION:** Mouthpieces are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may degrade materials and lead to an incorrect measurement.

**CAUTION:** Pulmonary filters are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may increase air resistance and lead to an incorrect measurement.



**PLEASE NOTE:** The product you have purchased should not be disposed of as unsorted waste. Please utilize your local WEEE collection facilities for the disposal of this product.

**PLEASE NOTE:** Degree of protection against Ingress of Water is IPX0.

**WARNING:** To avoid risk of electric shock, this equipment must only be connected to a supply mains with protective earth.

**WARNING:** Do not connect devices that are not specified as part of the system.

## Overview



When the unit is turned on for the first time the system customize menu is displayed. Touch the name of the required region with the stylus stored on the left hand side of the unit and then touch 'Finish'. This will set the regional defaults including language, if available.

If this screen is not displayed then touch the 'Customize' icon on the main menu followed by the 'System' icon.

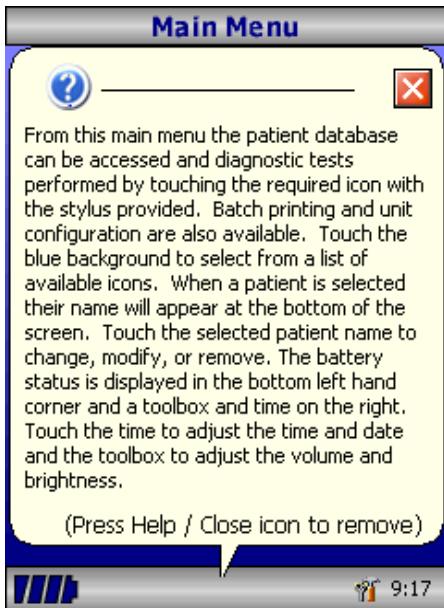


The MicroLab uses a touch screen with icons representing each function available. A stylus, housed in the left hand side of the unit, is provided for icon screen activation.

Touch the displayed time to adjust time and date. Touch the toolbox icon to adjust volume and brightness.

Unused icons may be disabled by touching the blue background and selecting from the list displayed.

Four levels of battery charge are indicated by the segmented battery icon. When this icon turns red the battery is nearly exhausted and the batteries must be charged – see Charging Procedure.



The complete functionality is described on the help screen.

This is obtained by pressing the help button (?).

Help text exists for every screen viewed during the operation of the MicroLab.

You are recommended to make full use of the extensive Help screens provided.

## Indication for Use

The MicroLab spirometer is intended, for prescription use only, to measure the maximal volume and flow of air that can be moved in and out of a patient's lungs and for pulse oximetry measurements. The system is intended for use with paediatric (4 to 17 years) and adult (18 to 99 years) patients in hospitals, physician offices, laboratories and occupational health testing environments.

**Note:** Pulse Oximetry is an optional measurement mode. Therefore the sensor for pulse oximetry measurements is not part of the standard MicroLab package and needs to be purchased separately.

## Getting Started



When performing a spirometry test the recommended workflow is to enter the patient's details, or retrieve them from memory, perform the required test and then print and save the results.



Please ensure that the turbine transducer is plugged in to either of the first two sockets on the right hand side of the instrument.

**Patient Select**

Search	Database Usage 1%
ID: Name:	
ID	Name
123 234HI889 54tjn666889	Smith,Adam Lawson,Christopher Denton,James

Cancel    Add    Today  
10:51

Touch the 'Patients' icon to enter the patient database.

The required patient may be selected from the stored patient list.

If the patient details have not been previously stored then touch **Add** to enter the new patient's details. The patient details may also be downloaded from the optional SPCS software.

Once selected, the patient's name will appear at the bottom of the screen.

Use the help button to obtain further information.

**New Patient**

Patient Details

ID																																																			
Last Name																																																			
First Name																																																			
Sex	Male																																																		
Origin	Caucasian																																																		
Height (cm)																																																			
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>q</td><td>w</td><td>e</td><td>r</td><td>t</td><td>y</td><td>u</td><td>i</td><td>o</td><td>p</td> </tr> <tr> <td>a</td><td>s</td><td>d</td><td>f</td><td>g</td><td>h</td><td>j</td><td>k</td><td>l</td><td></td> </tr> <tr> <td>z</td><td>x</td><td>c</td><td>v</td><td>b</td><td>n</td><td>m</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>äü</td><td>.</td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>←</td><td></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	q	w	e	r	t	y	u	i	o	p	a	s	d	f	g	h	j	k	l		z	x	c	v	b	n	m				äü	.	,					←	←	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
q	w	e	r	t	y	u	i	o	p																																										
a	s	d	f	g	h	j	k	l																																											
z	x	c	v	b	n	m																																													
äü	.	,					←	←																																											

Cancel    Finish  
10:16

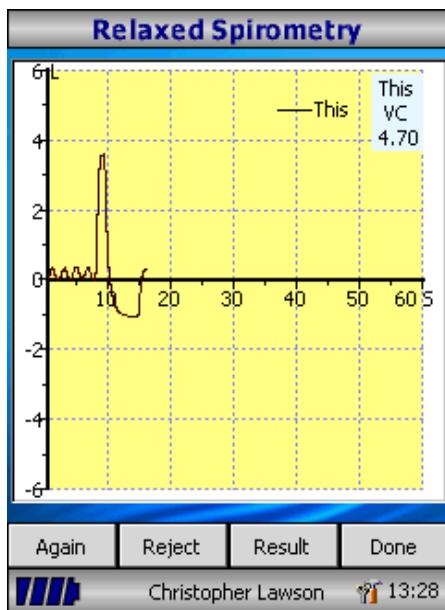
To add a patient to the database use the on screen keyboard to type a unique patient ID and then touch the enter key.

You will then be prompted for Last Name, First Name, Sex, Ethnic Origin, Height, Weight and date of Birth.



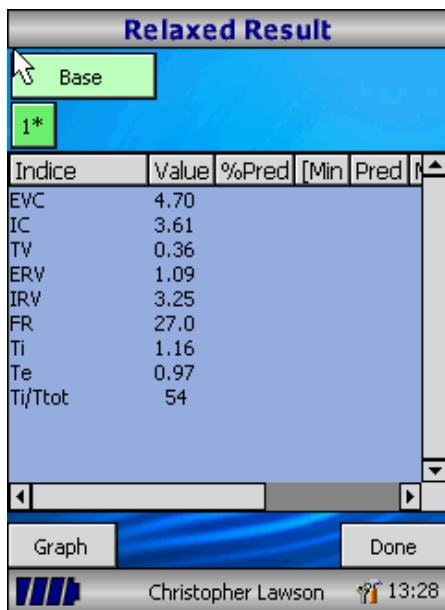
Once all the patient details are added the patient is added to the database and the main menu is displayed with the patient name displayed at the bottom of the screen.

From the main menu select the required test, by touching the icon with the stylus. If the displayed patient is not required for testing then touch the patients name and options to change or remove the current patient will become available



If Relaxed Spirometry is selected then a volume/time graph will be displayed. Note that the unit may be customized to perform a relaxed Vital Capacity with tidal breathing or from a single expiration or single inspiration.

When a maneuver has been obtained touch 'Results' to view the indices, 'Again' to repeat the maneuver, 'Reject' to delete the maneuver or 'Done' to end the test.



All the active indices are displayed for any of the maneuvers selected together with an option to review the volume/ time curves. The active indices listed can be changed by using the customization option.

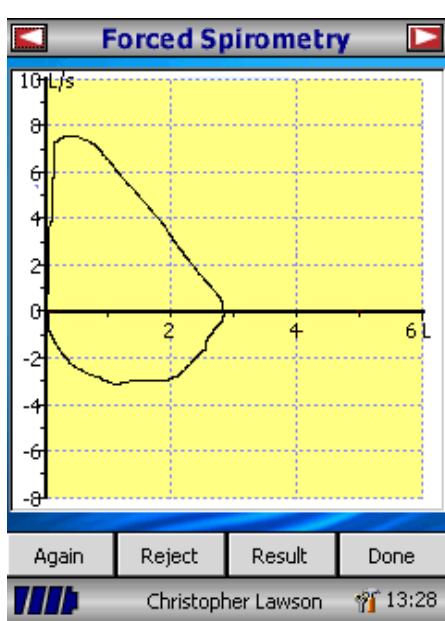
Select 'Done' to proceed to the Spirometry Main Menu.



From this menu the results of the test may be viewed, saved, or printed and notes may be added.

It is also possible to proceed to a forced baseline spirometry test, or a post medication relaxed spirometry test.

Select 'Exit' when all the required functions have been used.



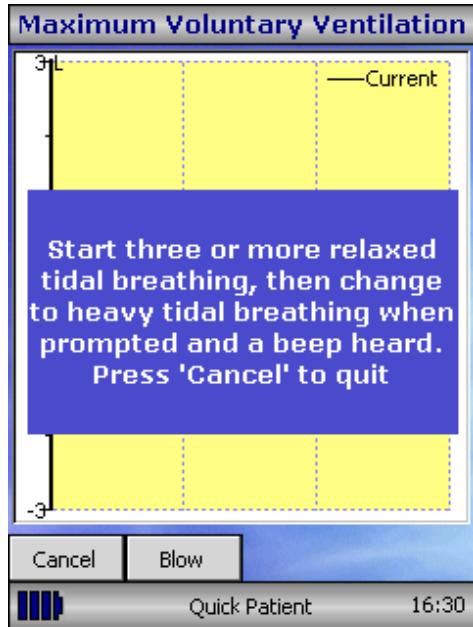
If forced spirometry is selected the default graph will be displayed. This may be changed by touching the arrows at the top of the screen. Flow/Volume, Volume/time or child incentive default displays may be selected using the customize option from the main menu.

When the spirometry maneuver has been completed options to repeat the test, reject the test, and view results will be available.

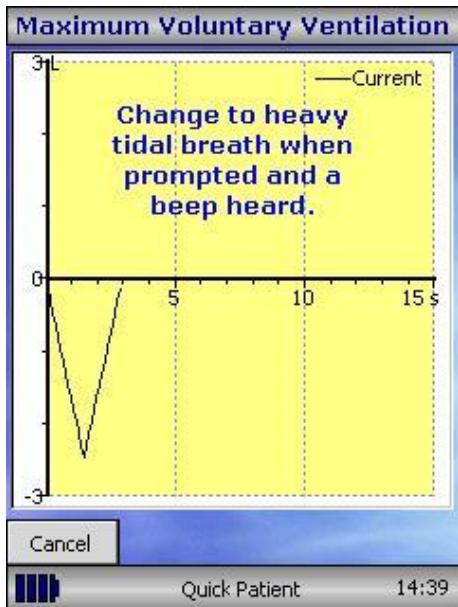
At the end of the test options to view results, save results, print results, and to add notes will be available from the spirometry main menu.

'Touch' the MVV icon to select this mode of testing and the display will instruct the patient to start breathing hard to commence the test.

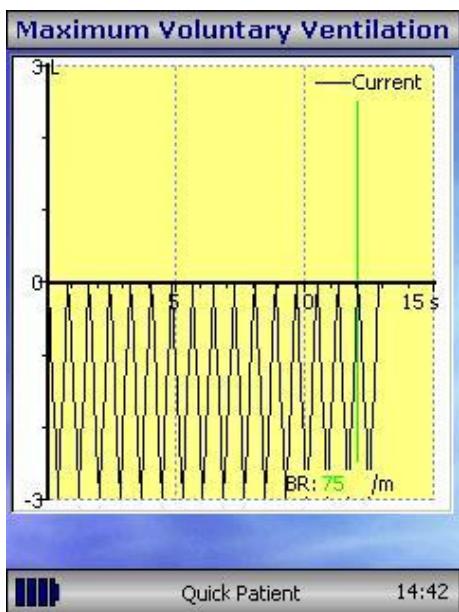
It is recommended that the patient perform 3 tidal breathing maneuvers prior to performing hard and fast rapid breathing (required for the MVV maneuver).



The patient should be instructed to tidally breathe. The tidal breaths are automatically detected prior to commencing the MVV maneuver.



Once tidal breathing is complete the display will change and an audible beep heard to instruct the patient to start rapid fast breathing. The start button should be touched using the stylus to start registering the MVV maneuver.



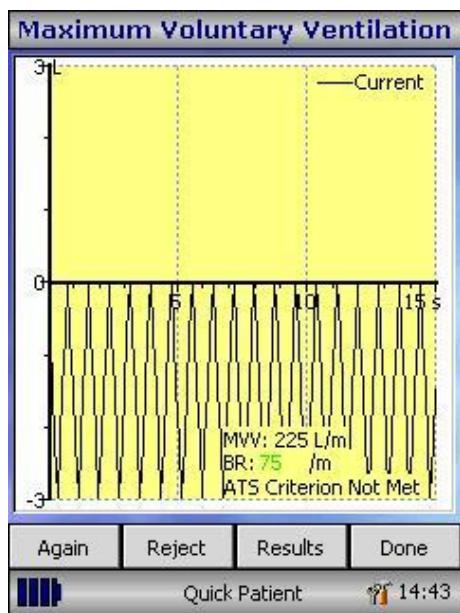
The current maneuver will be displayed in black, during the maneuver the breath rate (BR) will be displayed in green if the breath rate is acceptable (> 65 breaths per min) if the breath rate falls below this level it will be displayed in red to show the operator that the patient needs to be instructed to breath harder and faster during the maneuver. After 12 seconds of hard, fast and rapid breathing the display will show a green line indicating 12 seconds of the maneuver have elapsed – the patient should be encouraged to continue until the display changes to signify the end of the test. The MVV rate, the % variation between maneuvers the breath rate and an ATS quality warning for the maneuver will be displayed.

**Note:** Patient efforts is acceptable when:

Patient made a maximum effort. Indicated to the user by the breath rate being displayed in green (>65 breaths per minute).

Lasted a full 12 seconds maneuver. Indicated to the user by a green line being displayed - the patient should ideally continue until the test is automatically terminated at 15s.

Interruption i.e. Did not cough.



Once the test has finished the display will show current test (shown in black – if more than one maneuver has been performed then the best maneuver will also be displayed in blue) the MVV rate, the % variation between maneuvers the breath rate and an ATS quality warning for the test session.

'Touch' Again to repeat the maneuver, Reject to reject the current maneuver, Results to display a list of indices, the values obtained, % predicted where applicable and also a quality statement concerning the test session.

To meet the ATS quality criteria for a Good blow the maneuver should last 15 seconds with a breath rate greater than 65 breaths per minute. The ATS reproducibility criterion is two maneuvers with a Good Blow and the MVV variability between maneuvers should not exceed 20%.

**Note:** The MVV test is an exhausting test. It should not be repeated without a rest period. Some elderly or ill people cannot repeat this test even after the rest period.



'Touch' Back to return to testing and the current maneuver.

**Note:** If the breathing rate is insufficient (less than 65 breaths per minute) then the BR value will be displayed in red – an MVV value will be calculated and a message displayed that the MVV result was extrapolated from a maneuver with a poor breath rate.



Once the number of maneuvers has been completed and the test session has finished select Done and the results with selected indices will be displayed. Each maneuver will be numbered and the best maneuver highlighted with an asterisk (\*). Touch Graphs to view the graphs of the currently selected maneuver and best maneuver. Select Set best to manually select the best maneuver. Select Done to return to the main MVV menu.

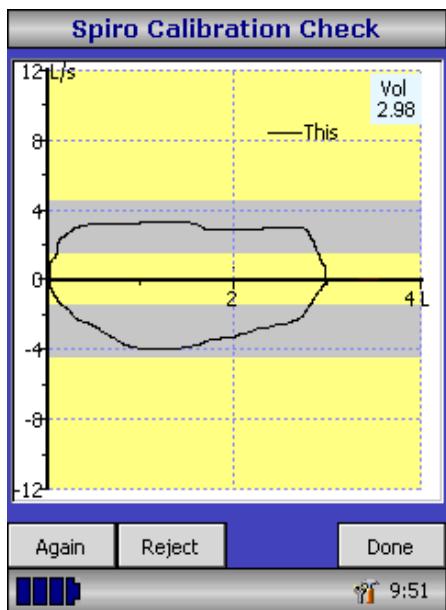


Once testing is complete the MVV main menu will be displayed 'Touch' the appropriate icon to allow a Post 1 MVV test to be performed, View Results, Print Results, Add notes for the patients examination, Save the tests or Exit to return to the main spirometer menu.

## Calibration Check

The spirometer is calibrated to read in liters at body temperature, Barometric Pressure Saturated with water vapor (BTPS).

The calibration should remain stable indefinitely, unless the transducer is physically damaged, and the unit should not require re-calibration. However, to ensure the correct functioning of the unit it is recommended that a calibration check is performed after the transducer has been removed for cleaning.



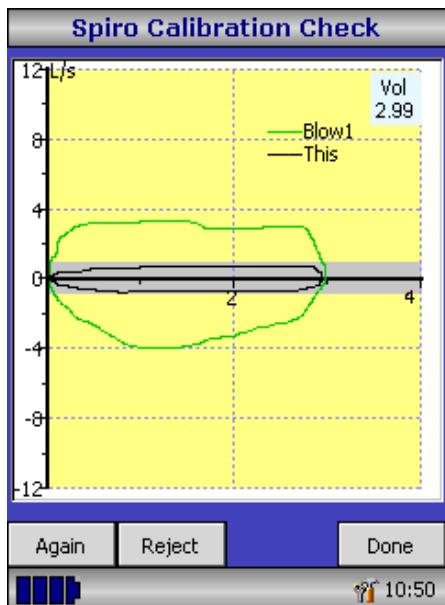
Connect a 3L syringe to the transducer with the minimum of adapters and empty it by pushing the handle fully in.

**Note:** It is recommended that the transducer is disinfected prior to a calibration check or a MicroGard filter is used during the procedure.

Select 'Calibration Check' from the main menu and then select 'check Calibration'.

Fill the syringe by pulling the handle at a constant rate until the end stop is reached and then immediately empty the syringe completely.

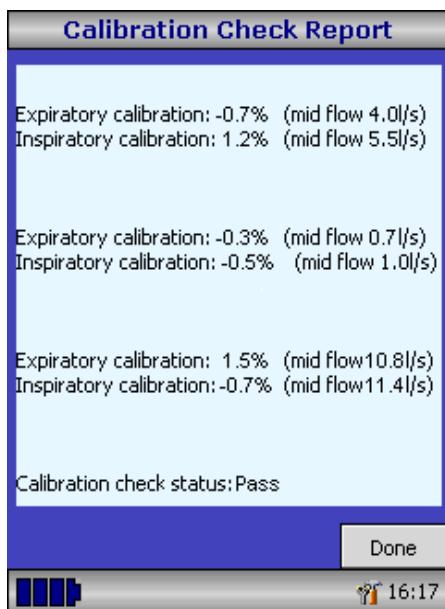
Press 'Reject' to retry the calibration check at the required flow rate.



Press 'Again' to repeat the calibration check at a low flow rate.

Press 'Again' to repeat the calibration check at a high flow rate.

When a calibration check at all three flow rates has been completed press 'Done' to view the calibration check report screen.



The calibration error for expiration and inspiration at each flow rate are displayed. The calibration error should be less than 3%. If a greater error is shown, repeat the procedure ensuring that the syringe is emptied and filled in a smooth manner without jerking the handle. If an error greater than 3% is still shown, inspect the turbine transducer and clean if necessary.

## Customization

The 'Customize' option from the main menu may be used to configure many of the features of your MicroLab and are divided into system, spirometry and MVV options.

System options allow you to configure the following:

- Language.
- Height and weight units.
- Date format.
- Date separator.
- Color or monochrome printing (on external printer).
- Personalized printout heading.

Spirometry options allow you to configure the following:

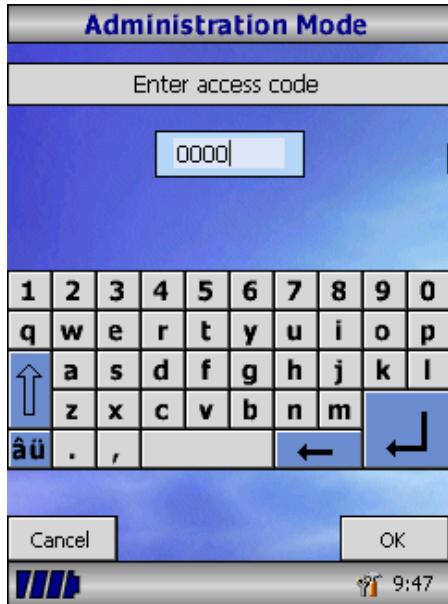
- Relaxed spirometry mode (with or without tidal breathing).
- Predicted value sets.
- Predicted area or line display.
- Display default.
- Incentive display type.
- Printed graphs.
- Best test criteria.
- Interpretation and Lung Age indication.
- Dyspnoea score and smoking status.
- Calibration reminder and manual temperature adjustment.
- Indices selection.

MVV options allow you to configure the following:

- Choice of predicted values
- Display ambient temperature during MVV test
- Include graph of MVV maneuver in the final printout

**Note:** when the language is selected, the height and weight units, date format, and date separator will be automatically changed. However this automatic selection may be overridden manually.

## Administration Mode



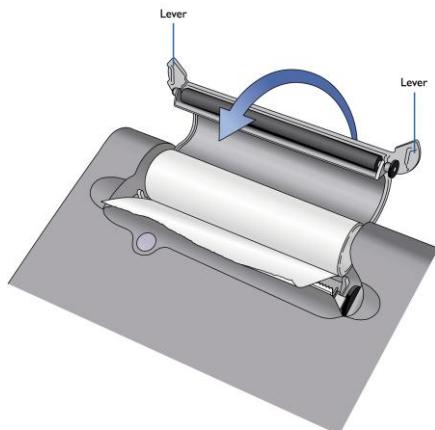
Administration mode allows the administrator to restrict the availability of functions to the user by disabling icons on the main menu. For example, after the unit has been configured to the administrator's requirements, disabling of the 'Customize' icon will prevent any further adjustment by the user. Similarly, disabling of the 'Database Management' icon will prevent the user from deleting any patient details or test results.



To enter administration mode turn the unit on whilst holding down the help key. The default access code is 0000. Type this number in using the on-screen keyboard. A number of functions are now available. Press the help button to obtain a full description of the functions.

## Paper Loading

To load a new roll of thermal paper lift the paper cover using the side levers, place the paper into the compartment as shown and close the cover firmly. It is recommended that only CareFusion thermal printer paper is used with the MicroLab to avoid damage to the thermal printer head.



To tear off the paper pull the paper towards you and to the right as shown below:



## External Printing

When printing, the MicroLab will default to an external USB printer, if connected.

Using the USB cable provided connect the mini A/B socket on the right hand side of the MicroLab to the input socket on the printer. For a list of compatible printers contact your local dealer.

It is recommended that during printing the batteries are on charge with the unit connected to the mains adapter.

**Note:** Keep the printer out of reach of the patient at all times.

**Note:** Disconnect the printer during live measurements.

**CAUTION:** Connect the MicroLab only to printers and computers that comply with EN 60601-1 – ‘Medical Electrical Equipment’ Part 1: General requirements for basic safety and essential performance.

## Switching Off

The unit is switched off by pressing the On/Off button.

The unit can be disconnected from the mains by unplugging the charger from the mains socket or unplugging the USB cable if no mains supply is connected.

## Charging Procedure

The MicroLab’s internal batteries are discharged when shipped from the factory and should be fully charged on first use. Plug the AC adapter into the mains supply and plug the adapter output plug into the power input socket on the right hand side of the instrument. The orange charging light next to the power input socket will flash to indicate charging and will turn on constantly to indicate full charge.

The batteries will take approximately 4 hours to become fully charged.

**Note:** Use only the AC adapter supplied. Use of any other type may cause permanent damage to the MicroLab and cause a fire or electrical hazard. Do not plug in and remove the power lead from the AC adapter repeatedly.

**Please Note:** Dispose of the waste battery in accordance with EU Waste Battery Regulations.

## **PC connection using SPCS**

SPCS is an easy to use PC based windows application that interfaces to the MicroLab via a USB or serial port. It incorporates a database into which patient details can be entered and downloaded to the MicroLab or test results may be uploaded from the MicroLab to the PC.

Using SPCS and the MicroLab, live blows can be performed with the PC directly controlling the operation of the MicroLab.

The results and graphs produced are displayed directly on the PC screen.

The spirometer is connected from the serial or USB port on the PC, to the port on the right hand side of the instrument using the USB or serial cable provided with SPCS.

**Note:** The MicroLab should only be connected to a computer that is manufactured in accordance with EN60950 1992/1993 – ‘Safety of Information Technology Equipment including Electrical Business Equipment’

**Note:** Keep the PC and Monitor out of reach of the patient at all times.

It is recommended that whilst the unit is connected to a computer the mains adapter is used.

## Looking after your Spirometer

Please observe the following precautions:

- Do not touch the screen with fingers. Use only the stylus provided.
- Use only a damp, lint free, cloth to clean the screen.
- Do not keep the spirometer in a damp place or expose it to extremes of temperature.
- Do not direct the transducer holder towards a strong light source whilst operating the spirometer.
- Check the AC charger for compatibility with local power rating.

## Cleaning Instructions

Disinfection of contaminated parts is only effective after having them carefully pre-cleaned. CareFusion recommend the tested solution of PeraSafe sterilizing powder (36-SSC5000A) for pre-cleaning and disinfection. If a different solution is used, please follow the given manufacturer's instructions.

The device must not be wiped with any aqueous solutions and must not be exposed to solvents e.g. alcohol, chloride solutions as there are electronic components inside that will be permanently damaged.

**CAUTION:** Switch off the device and always unplug your MicroLab before cleaning.

## **External Surfaces of the Spirometer**

**CAUTION:** Do not attempt to wash or immerse the MicroLab transducer housing in water or cleaning fluid, as there are electronic components inside that will be permanently damaged

The external housing of the spirometer may be wiped with sterile wipes or a damp cloth that has been immersed in a cold sterilizing solution, when required.

**CAUTION:** Do not wipe the touch screen.

## **Cleaning accessories**

With the use of a filter MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) or a One-way Safety mouthpiece (36-SST1250) for each patient, cleaning of the transducer is recommended once a month.

When using the disposable cardboard mouthpiece (adult: 36-PSA1000, pediatric: 36-PSA1200) without a filter and under the prerequisite that the patient was instructed only to exhale into the transducer, the following parts have to be cleaned once a day: adult/pediatric adapter, transducer.

With any other use as described above all contaminated parts must be disinfected between patients.

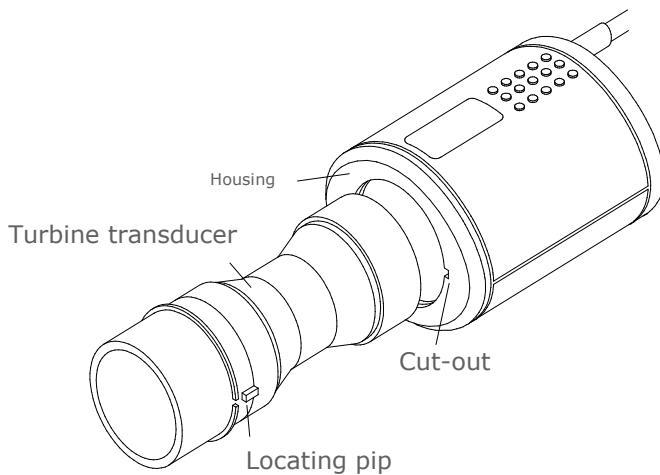
**Important note:** Used single patient nose clip pads, mouthpieces, MicroGard® IIB filter and MicroGard® IIC filter must be disposed off immediately after the use.

If there are changes on the material surfaces (cracks, brittleness) the respective parts must be disposed off.

## Cleaning the Transducer

The transducer requires no routine maintenance or servicing. However, if you wish to sterilize or clean the transducer it may be removed by means of the following procedure:

1. Rotating the turbine transducer anti-clockwise until the locating pipe lines up with the small rectangular cut-out in the housing as shown below.
2. Gently pull the transducer away from the housing.
3. The transducer may now be immersed in warm soapy water for routine cleaning or immersed in cold disinfecting solutions e.g. Perasafe (Cat No. 36-SSC5000A) for a maximum of 10 minutes (Alcohol and chloride solutions should be avoided).
4. After cleaning/disinfecting, the transducer should be immersed briefly in distilled water and left to dry.
5. Re-assemble the mouthpiece holder.



**CAUTION:** Do not attempt to wash or immerse the MicroLab **transducer housing** in water or cleaning fluid, as there are electronic components inside that will be permanently damaged.

## Servicing

There is no routine maintenance required for the MicroLab and there are no user serviceable parts in this spirometer. Please return the unit to CareFusion or an authorized agent, if servicing is required.

If your spirometer requires service or repair please see page 96 for contact details.

## Trouble Shooting Information

Should you encounter problems operating your MicroLab meter, please consult the table below:

Problem	Possible Cause	Solution
display 'freezes' and the unit does not respond to any key presses	Multiple icons have been selected or accidentally pressed	hold the on/off button down for 10 seconds until the unit switches off and then turn on again
Does not register a blow	Head assembly or cable broken	Replacement of head assembly or return the unit for servicing
No display present	Charger not connected or battery is exhausted	Connect charger to the mains and leave unit to fully charge, or return the unit for servicing
Blows are inverted on the display	Head assembly or cable broken	Replacement of head assembly or return the unit for servicing
Blows tracing ends abruptly although patient still exhaling	Turbine sticking	Clean turbine in warm soapy water or sterilizing solution, if problem persists a replacement turbine may be required
Battery does not hold charge	Exhausted battery	Return the unit for servicing
	Mains charger faulty	Replace the mains charger

Paper not printing	Check paper is housed in printer compartment correctly	Refer to section "paper loading" of this manual, and follow the instructions.
	Incorrect thermal paper being used	Ensure you are using CareFusion recommended thermal paper (See Consumables / Accessories section)
Stylus does not register icons on the display	Touch screen display requires calibration	Select the calibration check icon and choose touch screen, and follow the instructions.
Icons missing from the display	Icon has been de-selected	Hold stylus on to the blue area of the display, a list will appear, ensure required icon is selected.
Calibration procedure failed or cannot be completed	Turbine may be faulty	Repeat calibration procedure, if problem still persists, replace turbine or return unit for servicing
	Turbine not fitted tightly to calibration syringe	Ensure the syringe is fitted to the turbine using the adapter supplied part # 861427. (supplied with the syringe)
	Calibration syringe does not have an inspiratory seal or seal is leaking.	Ensure you are using a CareFusion syringe.
	Shaft of the syringe being pushed down	The syringe should be emptied and filled with one smooth stroke, avoid pushing down on the shaft or banging at the end of each maneuver.

## Safety Designation per IEC 60601-1

<b>Type of protection against electrical shock</b>	Internally powered Equipment and Class I
<b>Degree of protection against electrical shock</b>	Type B applied part
<b>Power Equipment</b>	Battery type: NiMH battery pack, 8.4V, 1100mAh
<b>Degree of Electrical connection between equipment and Patient</b>	Equipment designed as non-electrical connection to the patient.
<b>Degree of mobility</b>	Transportable
<b>Mode of operation</b>	Continuous

## Classifications according to IEC 60601-1

MicroLab	Applied part, type B
Volume Transducer	Applied part, type B
Option SPO2 Finger Probe	Applied part, type BF
(Nonin IPOD® Integrated Oximetry Device)	

**WARNING:** No modification of this equipment is allowed.

**Note:** When you connect other equipment to the unit, always make sure that the whole combination complies with the international safety standard IEC 60601-1 for medical electrical systems. During measurements, connect the MicroLab only to printers and computers that comply with IEC/EN 60601-1/UL 60601-1.

**WARNING:** The user must not touch any voltage-carrying parts and the patient at the same time.

During database upload the MicroLab may be connected to a computer that complies with EN 60950 – ‘Information technology equipment - Safety - Part 1: General requirements’.

**IMPORTANT:** Only use the mains adapter supplied (36-PSU1012 12V DC 2.5A) The adapter contains a transformer. Do not cut off the adapter to replace it with another plug as this causes a hazardous situation.

- The adapter transforms the mains voltage (100-240 Volts) to a safe voltage (12V DC)
- Make sure the adapter does not get wet
- Do not use a damaged adapter
- Always unplug your MicroLab before cleaning

**WARNING:** Do not connect devices that are not specified as part of the system.

**Note:** If an MPSO (Multiple Portable Socket Outlet) is used with the system, the maximum permitted load should not be exceeded. Do not connect electrical equipment that has not been supplied as part of the system.

## **Electromagnetic Compatibility (EMC) to EN60601-1:2007**

**WARNING:** use of portable phones or other radio frequency (RF) emitting equipment near the system may cause unexpected or adverse operation

The MicroLab has been tested to EN60601-1-2:2007, regarding its ability to operate in an environment containing other electrical/electronic equipment (including other medical devices).

The purpose of this testing is to ensure that the MicroLab is not likely to adversely affect the normal operation of other such equipment and that other such equipment is not likely to adversely affect the normal operation of the MicroLab.

Despite the testing of the MicroLab that has been undertaken, normal operation of the MicroLab can be affected by other electrical/electronic equipment and portable and mobile RF communications equipment.

As the MicroLab is medical equipment, special precautions are needed regarding EMC (electromagnetic compatibility).

It is important that the MicroLab is configured and installed/put into service, in accordance with the instructions/guidance provided herein and is used only in the configuration as supplied.

Changes or modifications to the MicroLab may result in increased emissions or decreased immunity of the MicroLab in relation to EMC performance.

The MicroLab should be used only with the accessories (USB cables, mains adapter and turbine transducer) supplied (which are referenced in the accessories section of this manual). None of the Microlab cables should be extended in length by the user.

If any cables are extended by the user or non approved accessories are used, this may result in an increased level of emissions or decreased level of immunity, in relation to the MicroLab's EMC. None of the Microlabs accessories should be used with other devices, as this may result in an increased level of emissions or decreased level of immunity, in relation to the other devices' EMC.

The MicroLab has an essential performance – the product should continue to operate correctly. In the unlikely event of a Fast Transient / ESD event occurring, the device should be reset and located away from the source of interference.

**WARNING:** The MicroLab should not be used adjacent to or stacked with other equipment. If adjacent or stacked use with other equipment is necessary, the MicroLab and the other equipment should be observed / monitored, to verify normal operation in the configuration in which it will be used.

**Guidance and Manufacturer's Declaration – Electromagnetic Emissions**

The MicroLab is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the MicroLab should assure that it is used in such an environment.

Emission Test	Compliance	Electromagnetic Environment - Guidance
RF emissions CISPR 11	Group 1	The MicroLab uses RF energy only for its internal function. Therefore, its RF emissions are very low and are not likely to cause any interference in nearby electronic equipment.
RF emissions CISPR 11	Group B	The Microlab is suitable for use in all establishments, including domestic establishments and those directly connected to the public low-voltage power supply network that supplies buildings used for domestic purposes
Harmonic emissions IEC61000-3-2	Class A	
Voltage fluctuations / flicker emissions IEC61000-3-3	Complies	

**Guidance and Manufacturer's Declaration – Electromagnetic Immunity**

The MicroLab is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the MicroLab should assure that it is used in such an environment.

Immunity Test	IEC 60601 test level	Compliance Level	Electromagnetic Environment - Guidance
Electrostatic discharge (ESD) IEC61000-4-2	± 6 kV contact ± 8 kV air	± 6 kV contact ± 8 kV air	Floors should be wood, concrete or ceramic tile. If floors are covered with synthetic material, the relative humidity should be at least 30%.
Electrical fast transient / burst IEC61000-4-4	± 2 kV for power supply lines  ± 1 kV for input / output lines	± 2 kV for power supply lines  Input/output line tests not applicable (<3m)	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.
Surge IEC61000-4-5	± 1 kV line(s) to line(s) ± 2 kV line(s) to earth	± 1 kV line(s) to line(s)  ± 2 kV line(s) to earth	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment.

Voltage dips, short interruptions and voltage variations on power supply input lines IEC61000-4-11	<5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 0.5 cycle 40% $U_T$ (60 % dip in $U_T$ ) for 5 cycles 70 % $U_T$ (30 % dip in $U_T$ ) for 25 cycles <5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 5 s	<5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 0.5 cycle 40% $U_T$ (60 % dip in $U_T$ ) for 5 cycles 70 % $U_T$ (30 % dip in $U_T$ ) for 25 cycles <5% $U_T$ (>95 % dip in $U_T$ ) For 5 s	Mains power quality should be that of a typical commercial or hospital environment. If the user of the MicroLab requires continued operation during power mains interruptions, it is recommended that the MicroLab be powered from an uninterruptable power supply or a battery
Power frequency (50/60Hz) Magnetic field IEC61000-4-8	3 A/m	3 A/m	If incorrect operation occurs, it may be necessary to position the MicroLab further from sources of power frequency magnetic fields or to install magnetic shielding. The power frequency magnetic field should be measured in the intended installation location to assure that it is sufficiently low.

NOTE  $U_T$  is the a.c. mains voltage prior to application of the test level.

**Guidance and Manufacturer's Declaration - Electromagnetic Immunity**

The MicroLab is intended for use in the electromagnetic environment specified below. The customer or the user of the MicroLab should assure that it is used in such an environment.

Immunity Test	IEC 60601 test level	Compliance Level	Electromagnetic Environment - Guidance		
Conducted RF IEC61000-4-6	3 Vrms 150 kHz to 80 MHz	3 Vrms	Portable and mobile RF communications equipment should be used no closer to any part of the MicroLab, including any cables, than the recommended separation distance calculated from the equation applicable to the frequency of the transmitter. <b>Recommended separation distance (<math>d</math>)</b>	$d = 1.2\sqrt{P}$	
Radiated RF IEC61000-4-3	3 V/m 80 MHz to 2.5 GHz	3 V/m	$d = 1.2\sqrt{P}$ $d = 2.3\sqrt{P}$ Where $P$ is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer and $d$ is the recommended separation distance in meters (m). Fields strengths from fixed RF transmitters, as determined by an electromagnetic site survey, <sup>a</sup> should be less than the compliance level in each frequency range. <sup>b</sup> Interference may occur in the vicinity of equipment marked with the following symbol: 	80 MHz to 800 MHz 800 MHz to 2.5 GHz	

NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the higher frequency range applies.

NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures, objects and people.

- <sup>a</sup> Field strengths from fixed transmitters, such as base stations for radio (cellular/cordless) telephones and land mobile radios, amateur radio, AM and FM radio broadcast and TV broadcast cannot be predicted theoretically with accuracy. To assess the electromagnetic environment due to fixed RF transmitters, an electromagnetic site survey should be considered. If the measured field strength in the location in which the MicroLab is used exceeds the applicable RF compliance level above, the MicroLab should be observed to verify normal operation. If abnormal performance is observed, additional measures may be necessary, such as re-orientating or relocating the MicroLab.
- <sup>b</sup> Over the frequency range 150 kHz to 80 MHz, field strengths should be less than 3 V/m.

### **Recommended separation distances between portable and mobile RF communications equipment and the MicroLab**

The MicroLab is intended for use in an electromagnetic environment in which radiated RF disturbances are controlled. The customer or the user of the MicroLab can help prevent electromagnetic interference by maintaining a minimum distance between portable and mobile RF communications equipment (transmitters) and the MicroLab as recommended below, according to the maximum output power of the communications equipment.

Rated Maximum Output Power of Transmitter in Watts (W)	Separation Distance in Meters (m) according to Frequency of Transmitter		
	150 KHz to 80 MHz	80 MHz to 800 MHz	800 MHz to 2.5 GHz
	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 2.3\sqrt{P}$
0.01	0.12	0.12	0.23
0.1	0.38	0.38	0.73
1	1.2	1.2	2.3
10	3.8	3.8	7.3
100	12	12	23.3

For transmitters rated at a maximum output power not listed above, the recommended separation distance  $d$  in meters (m) can be estimated using the equation applicable to the frequency of the transmitter, where  $P$  is the maximum output power rating of the transmitter in watts (W) according to the transmitter manufacturer.

NOTE 1 At 80 MHz and 800 MHz, the separation distance for the higher frequency range applies.

NOTE 2 These guidelines may not apply in all situations. Electromagnetic propagation is affected by absorption and reflection from structures objects and people.

## Symbols



Type B device



0086

In accordance with Directive 93/42/EEC



Disposal in compliance with WEEE



Consult the instructions for use



Caution: Consult the accompanying documents



Manufacturer



Date of Manufacture



Serial number



Direct current



Single patient use



Federal U.S. law restricts this device to sale by or on the order of a physician. (Rx only)



Nationally Recognized Test Laboratory (NRTL) officially recognized by the American Occupational Safety and Health Administration (OSHA) for OSHA Electrical safety and compliance.

## Specification of the MicroLab

### General:

**Storage:** >2000 tests including Flow/Volume loops and Volume/Time curves

**Printer Output:** Compatible Hewlett Packard USB printers (Specified models only).

**Display:** Color 1/4VGA LCD.

**Power supply:** Input 100 to 240V, 47 to 63Hz.

Output 12V 2.5A (Class 1)

Type: MENB1030A1200F03

**Battery Pack:** Rechargeable NiMH 8.4V 1A-hours

**Battery life:** Approximately 30 hours with a fully charged new battery

**Dimensions:** 35x255x120 mm.

Transducer 50x60x90mm.

**Weight:** 630g.

**Operating Temperature:** 0 to +40 °C

**Operating Humidity:** 30% to 90% RH

**Transport and Storage** -20 to + 70 °C

**Temperature:**

**Transport and Storage** 10% to 90% RH

**Humidity:**

## Spirometry Measurements

Relaxed Expiratory Vital Capacity (VC)

Forced Expired Volume in 0.75 seconds (FEV.75)

Forced Expired Volume in 1 second (FEV1)

Forced Expired Volume in 3 second (FEV3)

Forced Expired Volume in 6 seconds (FEV6)

Forced Vital Capacity (FVC)

Peak Expiratory Flow Rate (PEF)

FEV<sub>0.75</sub> as a percentage of VC (FEV.75/VC)

FEV<sub>0.75</sub> as a percentage of FVC (FEV.75/FVC)

FEV<sub>1</sub> as a percentage of VC (FEV1/VC)

FEV<sub>1</sub> as a percentage of FVC (FEV1/FVC)

FEV<sub>3</sub> as a percentage of VC (FEV3/VC)

FEV<sub>3</sub> as a percentage of FVC (FEV3/FVC)

FEV<sub>0.75</sub> as a percentage of FEV<sub>6</sub> (FEV.75/FEV6)

FEV<sub>1</sub> as a percentage of FEV<sub>6</sub> (FEV1/FEV6)

Maximum Expired Flow at 75% of FVC remaining (MEF75)

Maximum Expired Flow at 50% of FVC remaining (MEF50)

Maximum Expired Flow at 25% of FVC remaining (MEF25)

Mean Mid-Expiratory Flow Rate (MMEF)

Forced expiratory flow at 50% of volume as a percentage of VC (FEF50/VC)

Forced expiratory flow at 50% of volume as a percentage of FVC (FEF50/FVC)

Maximal voluntary ventilation indicated (MVV (ind))

Forced inspired volume in 1 second (FIV1)

Forced inspiratory Vital Capacity (FIVC)

Peak Inspiratory Flow Rate (PIF)

FIV<sub>1</sub> as a percentage of FIVC (FIV1/FIVC)

Forced inspiratory flow at 25% of inhaled volume (FIF25)

Forced inspiratory flow at 50% of inhaled volume (FIF50)	
Forced inspiratory flow at 75% of inhaled volume (FIF75)	
Forced expiratory flow at 50% of volume as a percentage of FIF50 (FEF50/FIF50)	
The time taken between 25% and 75% of the forced expired volume (MET2575)	
Forced Expiratory Time (FET)	
Tidal Volume (TV)	
Expiratory reserve volume (ERV)	
Inspiratory reserve volume (IRV)	
Inspiratory capacity (IC)	
Expiratory Relaxed vital capacity (EVC)	
Inspiratory vital capacity (IVC)	
Breathing frequency rate (FR)	
Inspiratory time (Ti)	
Expiratory time (Te)	
Ti as a % of total breath timely (Ti/Ttot)	
Tidal volume as a % of Ti (TV/Ti)	
Breath Rate	BR
Breathing Time	B.T
Volume Tidal	VT
Expiratory Time - average time of expiration per breath in seconds	Te
Inspiratory Time - average time of inspiration per breath in seconds	Ti
Total Tidal Breath Time in Seconds	TTOT = Ti + Te
Ratio of Average Expiratory and Inspiratory Breaths	Ti/Te
Average Time of Expiration per Breath as a ratio to the Total Tidal Breath Time	Ti/TTOT

**Tests per subject:** 5 VC maneuver

<b>Predicted Values:</b>	8 FVC maneuvers
<b>Transducer:</b>	Various – depends upon national preference
<b>Resolution:</b>	CareFusion Bi-Directional Digital Volume.
<b>Accuracy:</b>	10ml volume 0.03l/s flow +/-3%. To ATS recommendations – Standardization of spirometry 1994 update for flows and volumes.

## Consumables / Supporting Products

### Description

Thermal Printer Paper (pack of 5 rolls)  
Archive Printer Paper ~ 25 Year Anti-Fade (pack of 5 rolls)  
Adult Disposable Mouthpieces (500 per box)  
One-way Safety Mouthpieces (500 per box)  
One-way Safety Mouthpieces (250 per box)  
Pediatric Disposable Mouthpieces (250 per box)  
Paediatric Adaptor  
MicroGard Pulmonary filters  
MicroGard Pulmonary filters  
PeraSafe Sterilizing Powder 81g (to make up 5 liters of solution)  
Nose Clips (pack of 5)  
3 Liter Calibration Syringe  
Silicone adapter "oval" for MicroGard® II B  
Calibration syringe adapter  
SPCS Software

For further information or to place an order for Disposables/  
Supporting products please contact CAREFUSION, your local  
distributor or view our website [www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical)

### **NOTE: USE ONLY CAREFUSION ACCESSORIES**

**Note:** Information in this manual is subject to change without notice and does not represent commitment on the part of CareFusion 232 UK Ltd. The software may be used or copied only in accordance with the terms of that agreement. No part of this manual may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying and recording for any purpose without the written permission of CareFusion 232 UK Ltd.

## **Customer contact information**

### **UK Customers only**

For all Sales Order processing for products, training and spare parts, Service and Technical Support enquiries, please contact the following:

CareFusion UK 232 Ltd  
UK Customer Service & Support  
The Crescent  
Jays Close  
Basingstoke  
RG22 4BS

Customer Service Sales Enquiries:

Telephone: 01256 388550  
Email: [micro.uksales@carefusion.com](mailto:micro.uksales@carefusion.com)

Factory Repair and Administration Enquiries:

Telephone: 01256 388552  
Email: [micro.ukservice@carefusion.com](mailto:micro.ukservice@carefusion.com)

Technical Support Enquiries:

Telephone: 01256 388551  
Email: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)

### **International customers only**

For all Sales Order processing for products and Spare parts, Service and Technical Support enquiries, please contact the following:

CareFusion Germany 234 GmbH  
Customer Service & Support International  
Leibnizstrasse 7  
97204 Hoechberg  
Germany

**Customer Service Sales Enquiries:**

Telephone: 0049 931 4972 670

Email: [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

**Factory Repair and Administration Enquiries:**

Telephone: 0049 931 4972 867

Email: [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

**Technical Support Enquiries:**

Telephone: 0049 931 4972 127

Email: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)





# MicroLab

## Manuel d'utilisation

### **III. Introduction - Français**

Le MicroLab est un spiromètre portable d'utilisation simple et rapide, fonctionnant sur batterie ou sur secteur. L'utilisation facile est assurée grâce aux écrans d'aide en ligne, accessibles en cliquant sur un bouton. Ainsi chaque écran sera expliqué.

Le MicroLab utilise la turbine digitale CareFusion, un capteur extrêmement stable, qui mesure l'air expiré à B.T.P.S (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour) évitant ainsi toutes imprécisions de corrections de température. De plus ce capteur n'est pas affecté par la condensation ou les changements de température, ce qui évite d'étalonner avant chaque test.

Les résultats des tests peuvent être téléchargés dans un ordinateur grâce au logiciel SPCS en option. Les données du patient peuvent également être transférées au MicroLab.

Les données enregistrées peuvent être imprimées grâce à l'imprimante thermale intégrée ou au moyen d'une imprimante USB externe.

## Contre-indications

- Troubles aigus affectant la réalisation du test (par ex. vomissements, nausées, vertiges)
- Chirurgicale oculaire récente (la pression intra-oculaire augmente au cours de la spirométrie)
- Douleur buccale ou faciale exacerbée par un embout buccal
- Infarctus myocardique récent
- Patients en post chirurgie thoracique
- Syndrome d'hyperventilation

**Remarque :** Une expiration très profonde peut provoquer une syncope

## Avertissements et mises en garde

Dans ce manuel, les termes suivants sont utilisés comme suit :

**MISE EN GARDE :** Risque de blessures ou de graves dommages.

**AVERTISSEMENT :** Conditions ou pratiques pouvant entraîner des blessures.

**Remarque :** Information importante pour éviter d'endommager l'instrument ou pour faciliter son utilisation.

**Remarque :** Les patients âgés de moins de 4 ans peuvent avoir du mal à effectuer la spirométrie correctement et de manière reproductible.

**Remarque :** L'appareil ne doit être utilisé que par du personnel habilité et qualifié.



**MISE EN GARDE :** Lisez le manuel avant utilisation.

**AVERTISSEMENT :** L'instrument ne doit pas être utilisé en présence de gaz inflammables ou explosifs, de mélanges anesthésiques inflammables ou dans des environnements riches en oxygène.

**MISE EN GARDE :** Les embouts buccaux sont à usage unique.

Si on les utilise pour plusieurs patients il y a risque d'infection croisée. Une utilisation répétée peut entraîner une détérioration des matériaux et fausser les mesures.

**MISE EN GARDE :** Les filtres pulmonaires sont à usage unique.

Si on les utilise pour plusieurs patients il y a risque d'infection croisée. Une utilisation répétée peut entraîner une augmentation de la résistance à l'air et fausser les mesures.



**À NOTER :** Le produit que vous avez acheté ne doit pas être éliminé avec les déchets non triés. Pour l'élimination de ce produit, veuillez faire appel à vos services locaux de collecte des DEEE.

**À NOTER :** Degré IPX0 de protection contre les infiltrations d'eau.

**AVERTISSEMENT :** Pour éviter tout risque de choc électrique, cet équipement ne doit être connecté qu'à une prise avec terre.

**AVERTISSEMENT :** Ne pas connecter de périphériques dont l'appartenance au système n'est pas spécifiée.

## Présentation



Lorsque vous allumez votre MicroLab pour la première fois, le menu de configuration - système s'affiche. Cliquez sur le nom de votre pays grâce au stylet sur la gauche de l'appareil et appuyez sur « Finish ». Vous sélectionnez ainsi différentes caractéristiques par défaut y compris la langue, si elle est disponible.

Si cet écran n'apparaît pas, cliquez sur l'icône « Préférences » du menu principal puis sur l'icône « Système ».

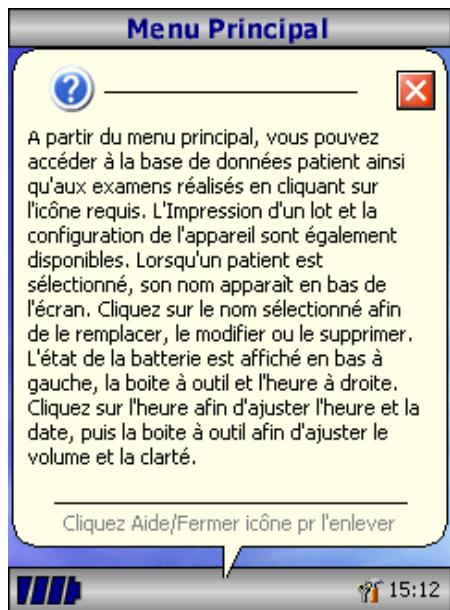


Le MicroLab est pourvu d'un écran tactile sur lequel des icônes représentent les diverses fonctions. Un stylet, rangé sur la gauche de l'appareil, permet d'activer les icônes.

Cliquez sur l'affichage de l'heure afin de régler l'heure et la date. Cliquez sur l'icône outil afin d'ajuster le volume et la clarté.

Les icônes non utilisés peuvent être cachés en cliquant sur le fond d'écran bleu et les désélectionnant de la liste affichée.

Quatre niveaux de charge de batteries sont indiqués par l'icône batterie segmenté. Lorsque l'icône devient rouge, la batterie est presque vide et elle doit être rechargée – voir Procédure de chargement de la batterie.



Toutes les fonctions sont décrites dans l'aide en ligne, qui est obtenue en pressant le bouton « ? ».

Chaque écran possède son texte d'aide visible à tout moment de l'utilisation du MicroLab.

Nous recommandons d'utiliser ces fichiers aides autant que nécessaire.

## Indications d'utilisation

Le spiromètre MicroLab est destiné, uniquement sur prescription, à mesurer le volume et le débit maximaux de l'air entrant et sortant des poumons du patient. Le système est conçu pour être utilisé avec des patients enfants (4 à 17 ans) et adultes (18 à 99 ans) à l'hôpital, en cabinet médical, en laboratoire et dans le cadre d'examens de la médecine du travail.

**Remarque :** L'oxymètre de pouls est un mode de mesure en option. Le capteur de mesure de l'oxymétrie de pouls ne fait donc pas partie de l'ensemble standard MicroLab et doit être acheté séparément.

## Démarrage



Lorsqu'un test de spirométrie est réalisé, la recommandation est d'entrer tout d'abord les données du patient ou de les retrouver dans l'appareil, puis de réaliser le test requis et enfin d'imprimer et de sauvegarder les résultats.



Veuillez vous assurer que la turbine est connectée dans un des 2 premiers ports sur la droite de l'appareil.

**Recherche Patient**

Recherche	Mémoire utilisée
ID: Nom:	1%
ID	Nom
123 234HI889 466 54tjn666889	Smith, Adam Lawson, Christopher Jack, Rob Denton, James

Annuler      Ajouter      Auj'.

15:17

Cliquez sur l'icône « Patients » afin d'entrer dans la base de données.

Choisissez le patient désiré à partir de la liste de patients enregistrés.

Si les données du patient n'ont pas encore été enregistrées, cliquez sur **Ajouter** afin de les saisir. Ces derniers peuvent également être téléchargés depuis le logiciel SPCS en option.

Une fois que le patient sera sélectionné, son nom apparaîtra en bas de l'écran.

Utilisez le bouton d'aide afin d'obtenir davantage de renseignements.

**Nouveau Patient**

Données du Patient

ID	<input type="text"/>
Nom	
Prénom	
Sexe	Masculin
Origine	Caucasien
Taille (cm)	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0  
q w e r t y u i o p  
a s d f g h j k l  
z x c v b n m  
âü . , ← ←

Annuler      Valider

15:30

Pour ajouter un patient à la base de données, utilisez le clavier de l'écran et tapez l'ID du patient puis cliquez sur Entrée.

Vous devrez ensuite remplir les champs suivants : nom, prénom, sexe, origine ethnique, taille, poids, date de naissance et facteur.

Lorsque vous testez un patient d'une origine différente de celle sélectionnée pour les valeurs prédictives, vous pouvez appliquer un facteur (par ex: vous utilisez les valeurs prédictives ECCS (CECA) mais vous testez un patient non caucasien). Le facteur altérera les valeurs prédictives (paramètres exprimés en volume) par le pourcentage appliqué.

Si vous utilisez les valeurs prédictes ECCS (CECA), les facteurs suivants sont recommandés :

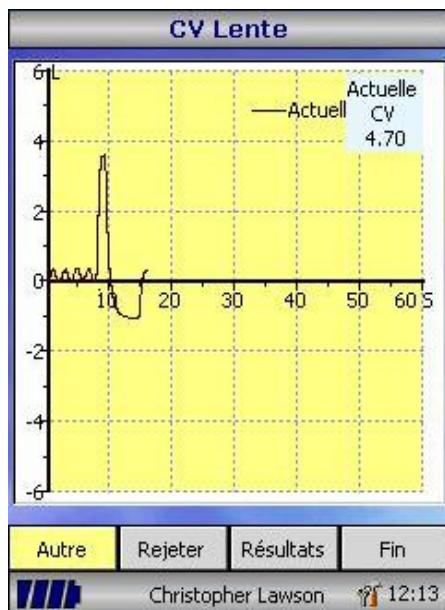
Hong-Kong Chinois	100 %
Japonais Américain	89 %
Polynésiens	90 %
Indiens du Nord et Pakistanais	90 %
Indiens du Sud et d'ascendance Africaine	87 %

Réf : Lung Volumes and Forced Ventilatory Flows. P.H.Quanjer et al.  
Eur Respir J, 1993, 6, Suppl. 16p5-40



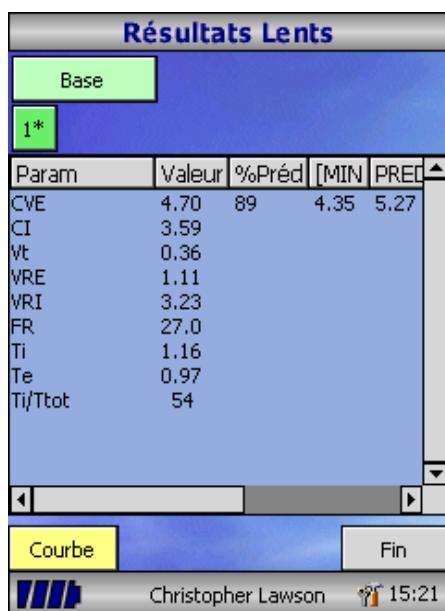
Une fois les données du patient saisis, celui-ci est ajouté à la base de données et le menu principal s'affiche. Le nom du patient sélectionné s'inscrira en bas de l'écran.

A présent, cliquez sur le test requis au moyen du stylet. Si le nom du patient en bas d'écran n'est pas le bon, cliquez dessus afin d'obtenir la possibilité d'en changer.



Si la CV lente est sélectionnée, un graphique Volume/Temps sera affiché. Notez que l'appareil peut être personnalisé afin de réaliser des CV lentes avec volume courant ou à partir d'une simple expiration ou d'une simple inspiration.

Lorsqu'un test satisfaisant est obtenu, cliquez sur Résultats afin de voir les paramètres, sur Autre afin de refaire un test, sur Rejeter afin de refuser le test et sur Fin pour terminer le test.



Tous les paramètres sélectionnés sont affichés pour tous les souffles et la possibilité est donnée d'examiner les courbes Volume/Temps. Il est possible d'en ajouter ou d'en enlever en allant dans le menu de Personnalisation.

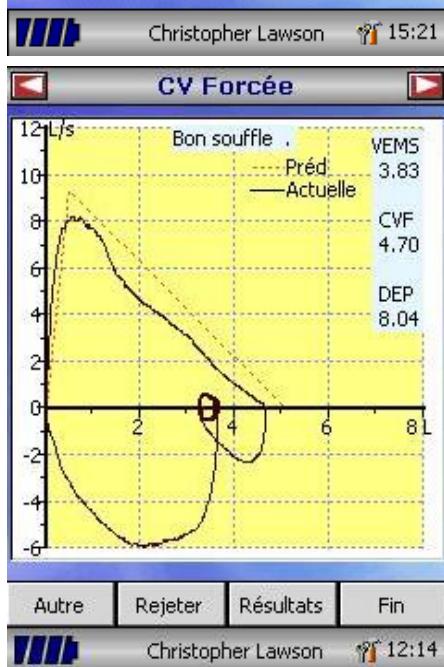
Sélectionnez Fin pour retourner au menu principal de Spirométrie.



A partir de ce menu, les résultats peuvent être revus, sauvegardés ou imprimés et des notes peuvent être ajoutées.

Il est également possible de réaliser un test de spirométrie forcée ou un post BD pour la CV lente.

Sélectionnez Fin lorsque toutes les fonctions requises auront été utilisées.



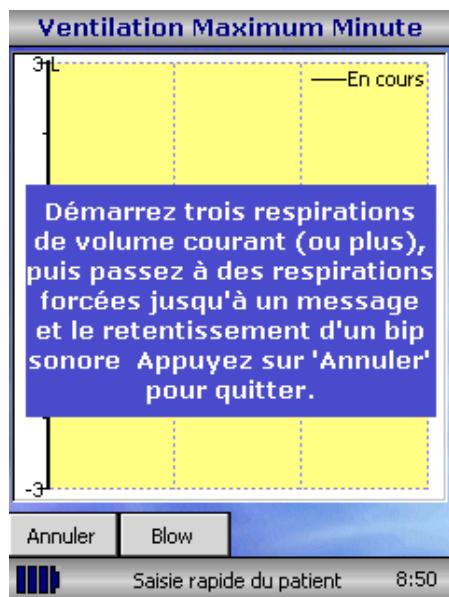
Si la spirométrie forcée est sélectionnée, le graphique par défaut apparaîtra. Modifiez-le en cliquant sur les flèches en haut de l'écran. A partir du menu principal puis Préférences, sélectionnez la courbe par défaut: débit/volume, volume/temps ou stimulation enfants.

Lorsque le test de spirométrie sera achevé, les options Autre, Rejeter et Résultats apparaîtront.

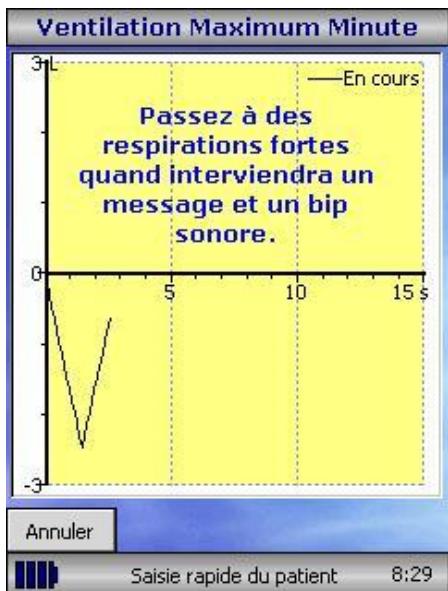
A la fin du test, les résultats peuvent être revus, sauvegardés ou imprimés et des notes peuvent y être ajoutées.

Appuyez sur l'icône VMM pour sélectionner ce mode. L'écran indique au patient de commencer à respirer profondément pour débuter le test.

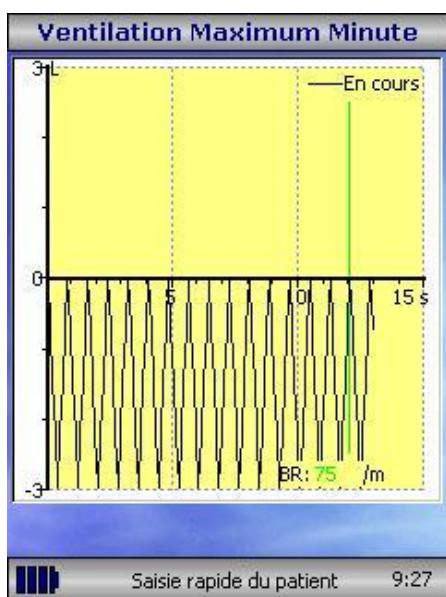
Il est recommandé au patient de procéder à 3 respirations normales avant de respirer profondément et rapidement (comme l'exige le test VMM).



Indiquez au patient de respirer normalement. Les respirations normales sont automatiquement détectées avant le début du test VMM.



Une fois les respirations normales terminées, l'écran change et un signal sonore indique au patient de respirer rapidement. Appuyez sur le bouton « Démarrer » à l'aide du stylet pour commencer l'enregistrement du test VMM.



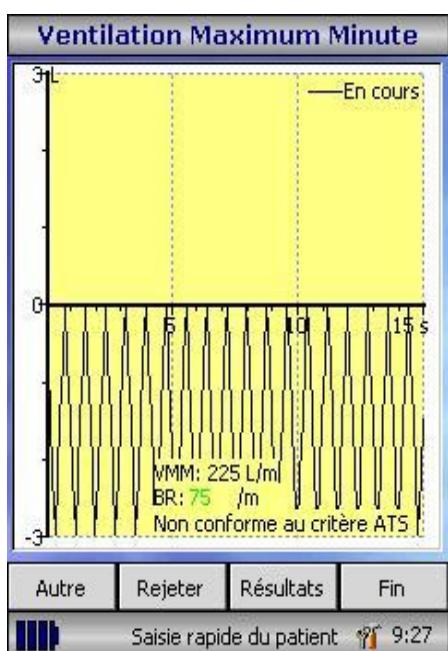
Le test en cours s'affiche en noir. Pendant le test, le rythme respiratoire (BR) s'affiche en vert s'il est acceptable ( $> 65$  respirations par minute) et en rouge s'il est insuffisant pour indiquer à l'opérateur qu'il doit demander au patient de respirer plus profondément et plus vite. Après 12 secondes de respiration profonde et rapide, une ligne verte indique que la durée du test a atteint 12 secondes. Le patient doit être encouragé à poursuivre jusqu'à ce que l'écran signale la fin du test. Le taux VMM, l'écart en pourcentage entre les tests, le rythme respiratoire et un message indiquant la qualité ATS du test s'affichent.

**Remarque :** le test est acceptable lorsque :

Le patient a fourni un effort maximal. Ceci est indiqué à l'utilisateur par une ligne verte pour le rythme respiratoire ( $> 65$  respirations par minute).

Le test a duré 12 secondes. Ceci est indiqué à l'utilisateur par une ligne verte. Il est préférable que le patient poursuive le test jusqu'à l'arrêt automatique au bout de 15 secondes.

Il n'y a eu aucune interruption (le patient n'a pas toussé, par exemple).



Une fois le test terminé, l'écran affiche le test en cours (en noir, avec le meilleur test en bleu si plus d'un test a été réalisé), le taux VMM, l'écart en pourcentage entre les tests, le rythme respiratoire et un message indiquant la qualité ATS de la session de tests.

Appuyez sur « Autre » pour procéder de nouveau au test, sur « Rejeter » pour rejeter le test actuel et sur « Résultats » pour afficher la liste des indices, les valeurs obtenues, le pourcentage prédict, s'il y a lieu, et un message indiquant la qualité de la session de tests.

Pour qu'un test soit jugé acceptable selon les critères ATS, il doit durer 15 secondes avec un rythme respiratoire supérieur à 65 respirations par minute. Le critère de reproductibilité ATS est : deux tests acceptables et un écart VMM de 20 % maximum entre les tests.

**Remarque :** Le test VMM est un test fatigant. Il convient d'observer une période de récupération avant de le répéter. Pour les personnes âgées ou malades, il se peut que cette période de récupération ne soit pas suffisante et qu'un nouveau test soit impossible.

**Résultats VMM**

Indice	valeur	%prédict.	[min prédict.]
VMM	225		
BR	75		
B.T.	15		
VT	0.00		
Te	0.00		
Ti	0.00		
TTOT	0.00		
Ti/Te	0.00		
Te/TTOT	0.00		
Ti/TTOT	0.00		

Bon souffle. Conforme au critère ATS

Retour

Saisie rapide du patient 9:29

Appuyez sur « Retour » pour revenir au test en cours.

**Remarque :** Si le rythme respiratoire est insuffisant (moins de 65 respirations par minute), il s'affiche en rouge. La valeur VMM est calculée et un message indique que ce résultat est basé sur un test pour lequel le rythme respiratoire était insuffisant.



Une fois le nombre de tests requis réalisé et la session terminée, appuyez sur « Fin » pour afficher les résultats avec les indices sélectionnés. Chaque test porte un numéro et le meilleur est indiqué par un astérisque (\*). Appuyez sur « Graphique » pour afficher les courbes du test sélectionné et du meilleur test. Appuyez sur « Définir meilleur » pour sélectionner manuellement le meilleur test. Appuyez sur « Fin » pour revenir au menu principal VMM.

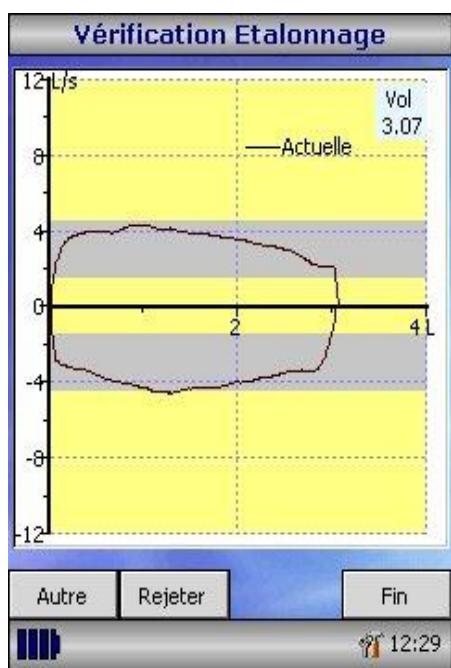


Une fois le test terminé, le menu principal VMM s'affiche. Sélectionnez l'icône appropriée pour procéder à un test VMM Post 1, afficher les résultats, imprimer les résultats, ajouter des notes sur l'examen patient, enregistrer les tests ou sortir afin de revenir au menu principal du spiromètre.

## Vérification de l'étalonnage

Le spiromètre est calibré pour exprimer en litres à la température corporelle, la pression barométrique saturée en vapeur d'eau (BTPS).

L'étalonnage doit rester stable indéfiniment, à moins que le capteur soit physiquement endommagé, et il ne devrait pas être nécessaire de ré-étalonner l'appareil. Afin d'assurer le bon fonctionnement de l'unité, il est toutefois recommandé de vérifier l'étalonnage lorsque le capteur a été retiré pour nettoyage.



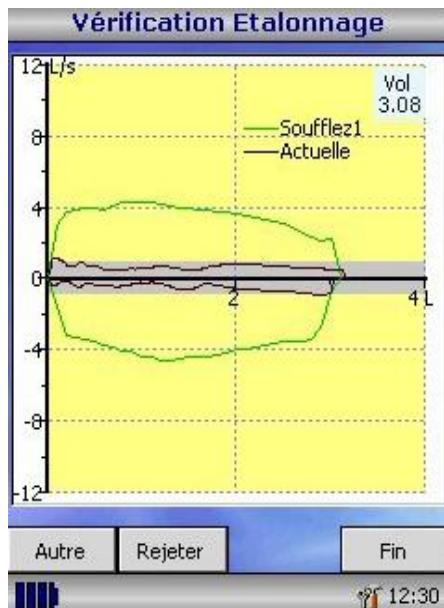
Connectez une seringue de 3L au capteur avec le minimum d'adaptateurs et videz-la en poussant la poignée à fond.

**Remarque :** Il est recommandé de désinfecter le capteur avant de vérifier l'étalonnage ou d'utiliser un filtre Micogard lors de la procédure.

Selectionnez « Vérification étalonnage » dans le menu principal, puis sélectionnez « Vérifier étalonnage ».

Remplissez la seringue en tirant sur la poignée de façon constante jusqu'à la fin et immédiatement après videz la complètement. Essayez de maintenir un niveau de débit afin de rester dans les zones grises affichées à l'écran.

Cliquez sur « Rejeter » afin de réessayer pour être au niveau de débit requis.



Cliquez sur « Autre » afin de réessayer pour être au niveau de débit requis.

Cliquez sur « Autre » afin de répéter la vérification d'étalonnage à un niveau de débit élevé.

Lorsque la vérification d'étalonnage aux 3 niveaux de débit a été réalisée, cliquez sur 'Fin' pour obtenir le rapport.



L'erreur d'étalonnage pour l'inspiration et l'expiration à chaque niveau de débit est affichée. Cette erreur doit être de moins de 3 %. Si une erreur plus importante apparaît, répétez la manœuvre en vous assurant que la seringue est vidée et remplie de façon constante sans cogner les extrémités. Si une erreur de plus de 3 % persiste, inspectez la turbine et nettoyez la si nécessaire.

## Personnalisation

L'option Personnalisation peut être utilisée afin de configurer les différentes fonctions de votre MicroLab, qui sont divisées entre système, spirométrie et options VVM.

L'option Système vous permet de configurer les fonctions suivantes :

- Langue
- Unité de taille et de poids
- Format de la date
- Séparateur de date
- Impression couleur ou monochrome (sur imprimante externe)
- En-tête personnalisée lors d'impression

L'option Spirométrie vous permet de configurer les fonctions suivantes :

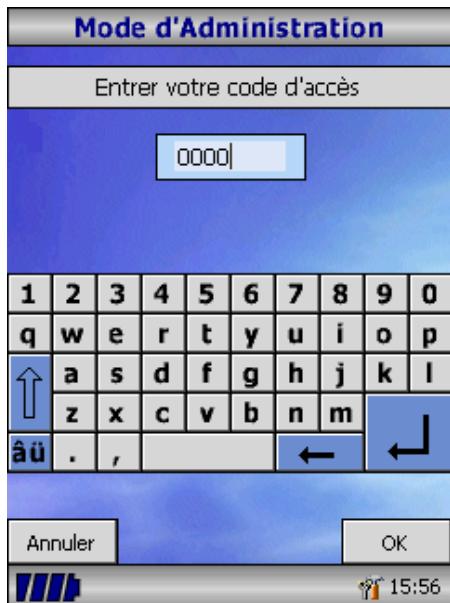
- Mode CV lente (avec ou sans volume courant)
- Valeurs prédictives
- Affichage des prédictives (zone ou ligne)
- Affichage par défaut
- Type de stimulation enfant
- Graphiques imprimés
- Critère du meilleur test
- Indications d'interprétation et d'âge pulmonaire
- Score dyspnée et tabagisme
- Rappel d'étalonnage quotidien
- Ajusteur manuel de température
- Sélection de paramètres

Il est possible de personnaliser les tests VVM grâce aux options suivantes :

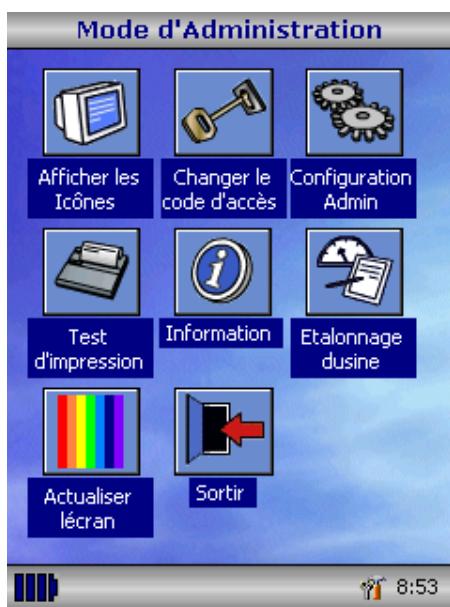
- Sélection de valeurs prédictes
- Affichage de la température ambiante pendant le test VMM
- Inclusion de la courbe du test VMM à l'impression finale

**Remarque :** Lorsque la langue est choisie, l'unité de taille et de poids ainsi que le format et le séparateur de date seront automatiquement changés. Cependant cette sélection automatique peut être modifiée manuellement.

## Mode d'Administration



Le mode d'administration permet à l'administrateur de restreindre les fonctions disponibles pour l'utilisateur en désactivant certains icônes du menu principal. Par ex: après configuration de l'appareil par l'administrateur, désactiver l'icône « Préférences » évitera que l'utilisateur ne modifie la configuration. Il en est de même pour la désactivation de l'icône « Gestion base de données », cela évitera que l'utilisateur efface des patients ou des résultats.



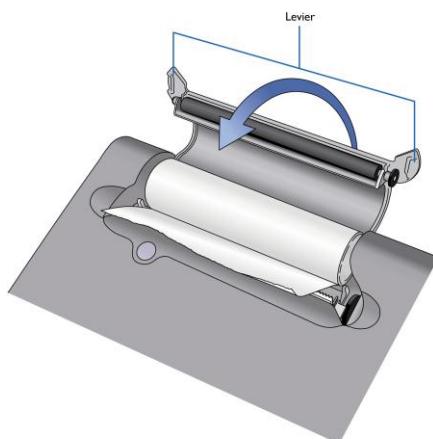
Pour entrer dans le mode d'administration, gardez votre doigt appuyé sur le bouton « ? » tout en allumant l'appareil. Le code d'accès par défaut est 0000. Tapez ce nombre en utilisant le clavier sur l'écran. Plusieurs fonctions sont à présent disponibles.

Cliquez sur « Changer le code d'accès » afin de saisir votre propre code et ainsi restreindre l'accès au mode d'administration.

Appuyez sur le bouton « ? » afin d'avoir la description complète des différentes fonctions.

## Chargement du Papier

Pour recharger l'imprimante avec un nouveau rouleau de papier thermal, ouvrez le couvercle à l'aide des leviers latéraux, placez le papier dans le compartiment comme ci-dessous et refermez bien le couvercle. Il est recommandé de n'utiliser avec le MicroLab que du papier pour imprimante thermique CareFusion (No cat. 36-PSA1600) afin de ne pas endommager la tête d'impression thermique.



Pour détacher le papier, tirez le vers vous et vers la droite comme le montre le dessin ci-dessous :



## Impression externe

Lorsque vous imprimez, le MicroLab choisira par défaut l'imprimante externe USB qui lui est connectée.

Au moyen du câble USB fourni, connectez le mini port A/B sur la droite du MicroLab au port d'entrée de l'imprimante. Pour obtenir la liste des imprimantes compatibles referez-vous à votre revendeur.

Durant l'impression, il est recommandé que l'appareil soit connecté au secteur.

**Remarque :** Gardez l'imprimante à tout moment hors de portée du patient.

**Remarque :** Débranchez l'imprimante lorsque vous effectuez des mesures.

**MISE EN GARDE :** Ne branchez le MicroLab qu'à des imprimantes et des ordinateurs qui sont conformes à la norme EN 60601-1 - Appareils électromédicaux Partie 1 : Exigences générales pour la sécurité de base et les performances essentielles.

## Mise hors tension

Appuyez sur le bouton marche/arrêt pour mettre l'appareil hors tension.

Pour déconnecter l'appareil du secteur, débranchez le chargeur de la prise de courant ou bien retirez le câble USB si aucune alimentation secteur n'est connectée.

## Procédure de chargement de la batterie

La batterie interne du MicroLab est déchargée lorsque vous le recevez. Elle doit être complètement chargée pour la première utilisation. Branchez l'adaptateur CA au secteur et branchez la sortie de l'adaptateur dans la prise d'entrée de courant sur le côté droit du MicroLab. Une lumière orange près de l'entrée de courant du MicroLab clignotera afin d'indiquer que l'appareil est en charge et restera allumée de façon constante pour indiquer que l'appareil est complètement rechargé.

La batterie a besoin d'environ 4 heures pour se recharger complètement.

**Remarque :** Utilisez uniquement l'adaptateur secteur fourni. D'autres types d'adaptateurs pourraient endommager irréversiblement le MicroLab et causer un incendie ou un choc électrique. Ne pas brancher et débrancher répétitivement le cordon d'alimentation de l'adaptateur secteur.

**Veuillez noter :** Éliminez les piles usagées conformément à la directive européenne sur les piles usagées.

## **Connexion au PC à l'aide de SPCS**

SPCS est une application basée sur ordinateur, interfacée au MicroLab via un port série ou USB. Il comprend une base de données dans laquelle les patients peuvent être saisis et téléchargés vers le MicroLab, et les résultats des tests peuvent être transférés du MicroLab vers l'ordinateur.

En utilisant SPCS et le MicroLab, des tests en temps réel peuvent être directement réalisés sur l'ordinateur.

Les résultats et les graphiques sont affichés sur l'écran de l'ordinateur.

Le spiromètre est connecté, grâce aux câbles fournis avec SPCS, du port série ou USB de l'ordinateur au port série ou USB sur la droite de l'appareil.

**Remarque :** Maintenez en tout temps l'ordinateur et le moniteur hors de portée du patient.

Il est recommandé de brancher l'appareil au secteur lorsqu'il est connecté à un ordinateur.

## **Prendre soin du MicroLab**

Veuillez prendre les précautions suivantes :

- Ne pas toucher l'écran avec les doigts. Utiliser uniquement le stylet fourni.
- Utiliser uniquement un chiffon humide (sans ouate) pour nettoyer l'écran.
- Ne pas ranger l'appareil dans un lieu humide, ni l'exposer à des températures extrêmes.
- Ne pas exposer le capteur à une source de lumière intense lors de l'utilisation su spiromètre.
- Vérifier la compatibilité de l'adaptateur électrique avec les caractéristiques nominales du secteur.

## **Instructions de nettoyage**

La désinfection des pièces contaminées n'est effective qu'après qu'elles ont été soigneusement pré-nettoyées. Pour le pré-nettoyage et la désinfection, CareFusion recommande la solution testée de poudre stérilisante PeraSafe (36-SSC5000A). En cas d'utilisation d'une solution différente, veuillez suivre les instructions du fabricant.

L'appareil ne doit pas être essuyé avec une solution aqueuse ni être exposé à des solvants tels qu'alcool et solutions de chlorure, car les composants électroniques à l'intérieur seraient irréversiblement endommagés.

**MISE EN GARDE :** Éteignez l'appareil et débranchez toujours votre MicroLab avant de le nettoyer.

## **Surfaces extérieures du spiromètre**

**MISE EN GARDE :** N'essayez pas de laver ou d'immerger le boîtier du capteur du MicroLab dans l'eau ou une solution détergente, car il y a des composants électroniques à l'intérieur qui seraient irréversiblement endommagés.

Lorsque cela est nécessaire, le boîtier externe du spiromètre peut être essuyé avec des lingettes stériles ou avec un chiffon humide ayant été trempé dans une solution de stérilisation froide.

**MISE EN GARDE :** N'essuyez pas l'écran tactile.

## **Accessoires de nettoyage**

Des filtres MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) ou un embout buccal One-way Safety (36-SST1250) étant utilisés pour chaque patient, il est recommandé de nettoyer le capteur une fois par mois.

Lorsque vous utilisez l'embout jetable en carton (adulte : 36-PSA1000, enfant : 36-PSA1200) sans filtre, et sous condition absolue que le patient ait été instruit d'expirer uniquement dans le capteur, les pièces suivantes doivent être nettoyées une fois par jour : l'adaptateur adulte/enfant, le capteur.

Pour toute utilisation différente de ce qui est décrit ci-dessus, toutes les parties contaminées doivent être désinfectées entre chaque patient.

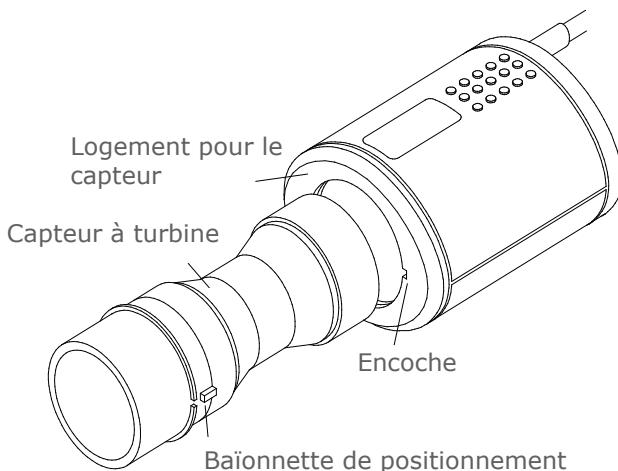
**Remarque importante :** Une fois utilisés, les coussinets pour pince-nez, les embouts buccaux, les filtres MicroGard® IIB et les filtres MicroGard® IIC à usage unique doivent être immédiatement éliminés.

En cas de changements sur les surfaces des matériaux (fissures, fragilisation), les parties concernées doivent être jetées.

## Nettoyage du capteur

Ce capteur ne requiert aucun entretien particulier. Néanmoins si vous souhaitez le stériliser ou simplement le nettoyer, vous devez le démonter de la manière suivante :

1. Tournez la turbine dans le sens inverse des aiguilles d'une montre jusqu'à ce que l'index de la baïonnette soit face à la petite encoche rectangulaire du boîtier, comme indiqué ci-dessous.
2. Retirez doucement le capteur de son logement.
3. Vous pouvez maintenant l'immerger dans une eau savonneuse chaude pour lavage de routine ou dans une solution de stérilisation froide comme PeraSafe (No cat. 36-SSC5000A) pendant un maximum de 10 minutes (ne pas utiliser de solutions chlorées ou alcoolisées).
4. Après nettoyage/désinfection, plongez brièvement le capteur dans de l'eau distillée et laissez-le sécher.
5. Remontez le capteur dans son logement.



**MISE EN GARDE :** N'essayez pas de laver ou d'immerger le **boîtier du capteur** du MicroLab dans de l'eau ou dans une solution détergente, car il y a des composants électroniques à l'intérieur qui seraient irréversiblement endommagés.

## Entretien

Cet appareil ne requiert aucun entretien particulier et aucune pièce de l'appareil ne nécessite de révision. Cependant, veuillez retourner l'appareil à votre revendeur si vous désirez une révision de ce dernier.

Si votre spiromètre nécessite entretien ou réparation, vous trouverez les coordonnées page 143.

## Diagnostic des pannes

Si vous rencontrez des problèmes dans l'utilisation de votre appareil de mesure MicroLab, veuillez consulter le tableau ci-dessous :

Problème	Cause possible	Solution
L'affichage « gèle » et l'appareil ne répond à la pression d'aucune touche	Plusieurs icônes ont été sélectionnées ou pressées accidentellement	Maintenir le bouton marche/arrêt enfoncé pendant 10 secondes jusqu'à ce que l'appareil s'éteigne, puis le rallumer
N'enregistre pas de souffle	Tête ou câble abimé	Remplacer la tête ou envoyer l'appareil en réparation
Absence d'affichage	Chargeur non connecté ou batterie épuisée	Brancher le chargeur sur le secteur et laisser l'appareil se charger complètement, ou renvoyer l'appareil pour entretien
Les souffles sont inversés à l'écran	Tête ou câble abimé	Remplacer la tête ou envoyer l'appareil en réparation
Le graphe du souffle se termine brutalement alors que le patient expire encore	Turbine coincée	Nettoyer la turbine dans une eau savonneuse ou une solution de stérilisation chaude, si le problème persiste il pourra être nécessaire

		de remplacer la turbine
La batterie ne tient pas la charge	Batterie usée	Envoyer l'appareil en réparation
	Adaptateur secteur défectueux	Remplacer l'adaptateur secteur
Pas d'impression	Vérifier que le papier est correctement placé dans l'imprimante	Se reporter à la section « Chargement du papier » de ce manuel, et suivre les instructions
	Utilisation d'un papier thermique impropre	Vérifier que du papier thermique CareFusion est utilisé, comme recommandé (Voir section Consommables/Accessoires)
Le stylet n'enregistre pas les icônes sur l'écran	L'écran tactile nécessite un étalonnage	Selectionner l'icône de vérification de l'étalonnage et choisir l'écran tactile, puis suivre les instructions
Icônes disparues de l'écran	L'icône a été désélectionnée	Maintenir le stylet sur la zone bleue de l'écran puis, dans la liste qui apparaît, s'assurer que l'icône souhaitée est sélectionnée

La procédure d'étalonnage a échoué ou ne peut pas être menée à terme	La turbine est peut-être défectueuse	Répéter la procédure d'étalonnage, si le problème persiste remplacer la turbine ou envoyer l'appareil en réparation
	Turbine mal attachée à la seringue d'étalonnage	S'assurer que la seringue est attachée à la turbine à l'aide de la pièce d'adaptation No 861427. (Fournie avec la seringue)
	La seringue d'étalonnage n'a pas de joint d'étanchéité ou le joint fuit	S'assurer qu'il s'agit d'une seringue CareFusion
	Piston de la seringue enfoncé	La seringue doit être vidée et remplie en un seul mouvement régulier, éviter d'appuyer sur le piston ou de le cogner à la fin de chaque manœuvre

## Certificat de sécurité selon la norme CEI 60601-1

Type de protection contre les chocs électriques	Équipement à alimentation interne et de catégorie I
Degré de protection contre les chocs électriques	Pièce appliquée de type B
Équipement d'alimentation	Type de batterie : Batterie NiMH, 8,4 V, 1100 mAh
Degré de connexion électrique entre l'équipement et le patient	Équipement conçu comme sans connexion électrique avec le patient.
Degré de mobilité	Transportable
Mode de fonctionnement	Continu

## Classifications selon la norme CEI 60601-1

MicroLab	Pièce appliquée de type B
Capteur de volume	Pièce appliquée de type B
Sonde doigt SPO2 optionnelle (sonde oxymétrique intégrée Nonin IPOD®)	Pièce appliquée de type BF

**AVERTISSEMENT :** Aucune modification de cet équipement n'est autorisée.

**Remarque :** Lorsque vous connectez d'autres équipements à l'appareil, assurez-vous toujours que l'ensemble est conforme à la norme de sécurité internationale CEI 60601-1 pour les systèmes appareils électromédicaux. Lors des mesures, ne connectez le MicroLab qu'aux imprimantes et ordinateurs qui sont conformes à la norme IEC/EN 60601-1/UL 60601-1.

**AVERTISSEMENT :** L'utilisateur ne doit pas toucher en même temps une pièce conductrice de courant et le patient.

Durant le téléchargement d'une base de données le MicroLab peut être connecté à un ordinateur conforme à la norme EN 60950 - « Équipements de technologie de l'information - Sécurité - Partie 1 : Exigences générales ».

**IMPORTANT :** Utilisez uniquement l'adaptateur secteur fourni (36-PSU1012 12V CC 2,5A). L'adaptateur contient un transformateur. Ne coupez pas l'adaptateur pour le remplacer par une autre prise car cela crée une situation dangereuse.

- L'adaptateur transforme la tension du secteur (100-240 Volts) en une tension inoffensive (12V CC)
- Veillez à ne pas mouiller l'adaptateur
- N'utilisez pas un adaptateur endommagé
- Débranchez toujours votre MicroLab avant de le nettoyer

**AVERTISSEMENT :** Ne connectez pas de périphériques dont l'appartenance au système n'est pas spécifiée.

**Remarque :** Si une prise multiple mobile est utilisée avec le système, il faut veiller à ce que la charge maximale autorisée ne soit pas dépassée. Ne connectez pas un équipement électrique qui ne fait pas partie du système fourni.

## Compatibilité électromagnétique (CEM) à la norme EN60601-1:2007

**AVERTISSEMENT :** l'utilisation de téléphones portables ou d'autres équipements émettant des fréquences radio (RF) à proximité du système peut entraîner un fonctionnement inattendu ou indésirable.

Le MicroLab a été testé à la norme EN60601-1-2:2007, concernant sa capacité à fonctionner dans un environnement contenant d'autres équipements électriques / électroniques (y compris d'autres appareils médicaux).

Le but de ce test est de garantir que le MicroLab n'est pas susceptible de porter atteinte au fonctionnement normal d'un tel autre équipement et qu'un tel autre équipement n'est pas susceptible de porter atteinte au fonctionnement normal du MicroLab.

Malgré le test auquel a été soumis le MicroLab, le fonctionnement normal du MicroLab peut être affecté par d'autres équipements électriques/électroniques ou appareils de communications RF portables et mobiles.

Comme le MicroLab est un équipement médical, des précautions spéciales sont nécessaires concernant la CEM (compatibilité électromagnétique).

Il est important que le MicroLab soit configuré et installé/mis en service, en conformité avec les instructions/directives fournies ici et utilisé uniquement dans la configuration livrée.

Tout changement ou modification apporté au MicroLab risque d'entraîner une augmentation des émissions ou une diminution de l'immunité du MicroLab au niveau de la CEM.

Le MicroLab doit être utilisé uniquement avec les accessoires (câbles USB, adaptateur secteur et capteur à turbine) fournis (qui sont référencés dans la section accessoires de ce manuel). L'utilisateur ne doit prolonger aucun des câbles du Microlab.

Si les câbles sont prolongés par l'utilisateur ou que des accessoires non approuvés sont utilisés, il peut en résulter une augmentation du niveau des émissions ou une diminution du niveau d'immunité, pour ce qui concerne la CEM du MicroLab. Aucun des accessoires du Microlab ne doit être utilisé avec d'autres appareils car il pourrait en résulter une augmentation du niveau des émissions ou une diminution du niveau d'immunité, pour ce qui concerne la CEM des autres appareils.

Le MicroLab remplit une fonction essentielle – le produit doit continuer à fonctionner correctement. Dans le cas improbable d'un événement transitoire rapide/DES, l'appareil doit être réinitialisé et placé loin de la source d'interférence.

**AVERTISSEMENT :** Le MicroLab ne doit pas être utilisé à proximité ou empilé sur un autre équipement. S'il est nécessaire de l'utiliser à proximité de ou empilé sur un autre équipement, le MicroLab et l'autre équipement doivent être observés/surveillés, afin de vérifier leur fonctionnement normal dans la configuration d'utilisation.

<b>Directives et déclaration du fabricant - Émissions électromagnétiques</b>		
<b>Test d'émission</b>	<b>Conformité</b>	<b>Environnement Électromagnétique - Directives</b>
Émissions RF CISPR 11	Groupe 1	Le MicroLab n'utilise l'énergie RF que pour son fonctionnement interne. Par conséquent, ses émissions RF sont très faibles et ne sont pas susceptibles d'interférer avec les équipements électroniques à proximité.
Émissions RF CISPR 11	Groupe B	Le Microlab convient à une utilisation dans tous les établissements, y compris les établissements domestiques et ceux directement raccordés au réseau public d'alimentation électrique basse tension qui alimente les bâtiments utilisés à des fins domestiques
Émissions harmoniques CEI61000-3-2	Classe A	
Fluctuations de tension/flicker CEI61000-3-3	En conformité	

<b>Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique</b>			
<b>Test d'immunité</b>	<b>Niveau de test CEI 60601</b>	<b>Niveau de conformité</b>	<b>Environnement Électromagnétique - Directives</b>
Décharges électrostatiques (DES) CEI61000-4-2	± 6 kV contact ± 8 kV air	± 6 kV contact ± 8 kV air	Les sols doivent être en bois, en béton ou en carrelage. Si les sols sont recouverts de matériaux synthétiques, l'humidité relative devra être d'au moins 30 %.
Transitoires électriques rapides/salves CEI61000-4-4	± 2 kV pour les lignes d'alimentation  ± 1 kV pour les lignes d'entrée/sortie	± 2 kV pour les lignes d'alimentation  Tests pour ligne d'entrée/sortie non applicables (< 3 m)	La qualité de l'alimentation secteur doit être celle d'un cadre commercial ou hospitalier typique.
Surtension CEI61000-4-5	± 1 kV ligne(s) à ligne(s) ± 2 kV ligne(s) à terre	± 1 kV ligne(s) à ligne(s)  ± 2 kV ligne(s) à terre	La qualité de l'alimentation secteur doit être celle d'un cadre commercial ou hospitalier typique.

Creux de tension, brèves interruptions et variations de tension sur les lignes d'alimentation CEI61000-4-11	<5 % U <sub>T</sub> (creux > 95 % en U <sub>T</sub> ) sur 0,5 cycle 40 % U <sub>T</sub> (creux 60 % en U <sub>T</sub> ) sur 5 cycles 70 % U <sub>T</sub> (creux 30 % en U <sub>T</sub> ) sur 25 cycles <5 % U <sub>T</sub> (creux > 95 % en U <sub>T</sub> ) pendant 5 s	<5 % U <sub>T</sub> (creux > 95 % en U <sub>T</sub> ) sur 0,5 cycle 40 % U <sub>T</sub> (creux 60 % en U <sub>T</sub> ) sur 5 cycles 70 % U <sub>T</sub> (creux 30 % en U <sub>T</sub> ) sur 25 cycles <5 % U <sub>T</sub> (creux > 95 % en U <sub>T</sub> ) pendant 5 s	La qualité de l'alimentation secteur doit être celle d'un cadre commercial ou hospitalier typique. Si l'utilisateur du MicroLab exige un fonctionnement continu pendant les interruptions de courant, il est recommandé d'alimenter le MicroLab au moyen d'un système d'alimentation sans coupure ou d'une batterie
Fréquence d'alimentation (50/60 Hz) Champ magnétique CEI61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Si un mauvais fonctionnement se produit, il pourra être nécessaire d'éloigner plus le MicroLab des sources de champs magnétiques à la fréquence du réseau ou d'installer un blindage magnétique. Le champ magnétique à la fréquence du réseau doit être mesuré à l'emplacement prévu pour l'installation afin d'assurer qu'il est suffisamment faible.

NOTE U<sub>T</sub> est la tension secteur avant l'application du niveau de test.

**Directives et déclaration du fabricant - Immunité électromagnétique**

Le MicroLab est destiné à être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Le client ou l'utilisateur du MicroLab devra s'assurer que celui-ci est utilisé dans un tel environnement.

<b>Test d'immunité</b>	<b>Niveau de test CEI 60601</b>	<b>Niveau de conformité</b>	<b>Environnement Électromagnétique - Directives</b>
RF par conduction CEI61000-4-6	3 Vrms 150 kHz à 80 MHz	3 Vrms	<p>Les équipements portables et mobiles de communication RF ne doivent pas être utilisés plus près de n'importe quelle partie du MicroLab, y compris les câbles, que la distance de séparation recommandée qui est calculée à l'aide de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.</p> <p><b>Distance de séparation recommandée (<math>d</math>)</b></p> $d = 1,2\sqrt{P}$

REMARQUE 1 : à 80 MHz et 800 MHz, la bande de fréquences supérieure s'applique.

**REMARQUE 2 :** ces indications ne s'appliquent pas dans toutes les situations.  
La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion des structures, des objets et des personnes.

- <sup>a</sup> On ne peut théoriquement pas estimer avec précision les forces de champs d'émetteurs fixes, tels que stations de base pour radiotéléphones (cellulaires/sans fil) et radios terrestres mobiles, radios amateur, chaînes de radio PO, GO et FM et chaînes de télévision. Pour évaluer l'environnement électromagnétique dû à des émetteurs RF fixes, une étude électromagnétique du site devrait être envisagée. Si la force de champ mesurée sur le lieu d'utilisation de l'appareil excède la conformité RF applicable, le fonctionnement normal de l'appareil doit être vérifié. Si des anomalies sont observées, des mesures supplémentaires peuvent être nécessaires, telles que la réorientation ou le déplacement de l'appareil.
- <sup>b</sup> Dans la bande de fréquence de 150 kHz à 80 MHz, les intensités de champ sont inférieures à 3 V/m.

### **Distances de séparation recommandées entre les équipements de communication portables et mobiles RF et le MicroLab**

Le MicroLab est prévu pour une utilisation dans un environnement électromagnétique dans lequel les perturbations par radiation RF sont contrôlées. Le client ou l'utilisateur peut contribuer à empêcher les interférences électromagnétiques en respectant une distance minimale entre les systèmes de communication portables et mobiles RF (émetteurs) et le MicroLab comme recommandé ci-dessous, en fonction de la puissance de sortie maximale du système de communication.

<b>Puissance de sortie maximale de l'émetteur en Watts (W)</b>	<b>Distance de séparation en mètres (m) selon la fréquence de l'émetteur</b>		
	<b>150 KHz à 80 MHz</b>	<b>80 MHz à 800 MHz</b>	<b>800 MHz à 2,5 GHz</b>
	<b><math>d = 1,2\sqrt{P}</math></b>	<b><math>d = 1,2\sqrt{P}</math></b>	<b><math>d = 2,3\sqrt{P}</math></b>
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23,3

Pour les émetteurs avec une puissance de sortie nominale maximale non indiquée ci-dessus, la distance de séparation recommandée  $d$  en mètres (m) peut être évaluée au moyen de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, P étant la puissance de sortie nominale maximale de l'émetteur en watts (W) suivant les indications du fabricant.

**REMARQUE 1 :** à 80 MHz et 800 MHz, la distance de séparation pour la bande de fréquence supérieure s'applique.

**REMARQUE 2 :** ces indications ne s'appliquent pas dans toutes les situations.  
La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et la réflexion des structures, des objets et des personnes.

## Symboles



Appareil de type B



0086

Conforme à la directive 93/42/CEE



Disposition conformément à WEEE



Consulter les instructions d'utilisation



Attention : Consulter les documents  
d'accompagnement



Fabricant



Date de fabrication



Numéro de série



Courant continu



À usage unique



La loi fédérale des États-Unis limite la vente de cet appareil par un médecin ou à la demande de celui-ci. (Rx uniquement)



Laboratoire de test national (NRTL) officiellement reconnu par l'American Occupational Safety and Health Administration (OSHA) pour la sécurité et la conformité électrique OSHA.

## Spécifications du MicroLab

### Général :

<b>Stockage :</b>	>2000 tests incluant les courbes Débit/Volume et Volume/Temps
<b>Sortie Imprimante :</b>	Compatible avec les imprimantes USB Hewlett Packard (modèles spécifiés uniquement).
<b>Écran :</b>	Couleur 1/4VGA LCD.
<b>Alimentation :</b>	Entrée 100 à 240 V, 47 à 63 Hz. Sortie 12 V 2,5 A (Classe 1) Type : MENB1030A1200F03
<b>Batterie :</b>	NiMH rechargeable 8,4 V 1 A-heures
<b>Autonomie de la batterie :</b>	Environ 30 heures avec une batterie entièrement chargée
<b>Dimensions :</b>	35x255x120 mm. Capteur 50x60x90 mm.
<b>Poids :</b>	630 g.
<b>Température d'utilisation :</b>	0 to +40 °C
<b>Humidité d'utilisation :</b>	30 % to 90 % RH

**Température de Transport et de stockage :** -20 à + 70 °C  
**Humidité de Transport et de stockage :** 10 % à 90 % RH

## Mesures de spirométrie

Capacité Vitale (CV)

Volume Expiré Maximal dans la première 0,75 seconde (VEM.75)

Volume Expiré Maximal dans la première seconde (VEM1)

Volume Expiré Maximal dans les 3 premières secondes (VEM3)

Volume Expiré Maximal dans les 6 premières secondes (VEM6)

Capacité Vitale Forcée (CVF)

Débit Expiratoire de Pointe (DEP)

VEM<sub>0,75</sub> par rapport à la CV (VEM.75/CV)

VEM<sub>0,75</sub> par rapport à la CVF (VEM.75/CVF)

VEMS par rapport à la CV (VEMS/CV)

VEMS par rapport à la CVF (VEMS/CVF)

VEM<sub>3</sub> par rapport à la CV (VEM3/CV)

VEM<sub>3</sub> par rapport à la CVF (VEM3/CVF)

VEM<sub>0,75</sub> par rapport au VEM<sub>6</sub> (VEM.75/VEM6)

VEMS par rapport au VEM<sub>6</sub> (VEMS/VEM6)

Débit Expiratoire Maximum à 75 % de la CVF restante (DEM75)

Débit Expiratoire Maximum à 50 % de la CVF restante (DEM50)

Débit Expiratoire Maximum à 25 % de la CVF restante (DEM25)

Débit Expiratoire Médian Maximal (DEMM)

Débit Expiratoire Maximum à 50 % de la CVF restante par rapport à la CV (DEM50/CV)

Débit Expiratoire Maximum à 50 % de la CVF restante par rapport à la CVF (DEM50/FVC)

Ventilation Volontaire Maximum indiquée (VVM(ind))

Volume Inspiré Forcé dans la première seconde (VIMS)

Capacité Vitale Inspiratoire Forcée (CVIF)

Débit Inspiratoire de Pointe (DIP)

VIMS par rapport à la CVIF (VIMS/CVIF)	
Débit Inspiratoire Maximum à 25 % du volume inhalé (DIM25)	
Débit Inspiratoire Maximum à 50 % du volume inhalé (DIM50)	
Débit Inspiratoire Maximum à 75 % du volume inhalé (DIM75)	
Débit Expiratoire Maximum à 50 % de la CVF restante par rapport au DIM50 (DEM50/DIM50)	
Le temps pris entre 25 % et 75 % du volume expiré forcé (TEM2575)	
Temps Expiratoire Forcé (TEF)	
Volume courant (Vt)	
Volume de Réserve Expiratoire (VRE)	
Volume de Réserve Inspiratoire (VRI)	
Capacité Inspiratoire (CI)	
Capacité Vitale Expiratoire (CVE)	
Capacité Vitale Inspiratoire (CVI)	
Fréquence respiratoire (FR)	
Temps Inspiratoire (Ti)	
Temps Expiratoire (Te)	
Ti en % du Temps total de respiration (Ti/Ttotal)	
Volume courant en % de Ti (Vt/Ti)	
Fréquence respiratoire	FR
Temps respiratoire	T.R.
Volume courant	VC
Temps expiratoire - durée moyenne d'expiration par cycle respiratoire, en secondes	Te
Temps inspiratoire - durée moyenne d'inspiration par cycle respiratoire, en secondes	Ti
Durée totale du cycle respiratoire courant, en secondes	TTOT = Ti + Te
Ratio des durées expiratoires et inspiratoires moyennes	Ti/Te
Temps moyen d'expiration par cycle respiratoire en fonction de la durée totale du cycle respiratoire courant	Ti/TTOT

<b>Tests par sujet :</b>	5 manœuvres de CV
<b>Valeurs prédites :</b>	8 manœuvres de CVF Plusieurs – dépend de la préférence nationale
<b>Capteur :</b>	Turbine digitale bidirectionnelle CareFusion
<b>Résolution :</b>	10 ml en volume, 0,03 l/s en débit
<b>Précision :</b>	+/-3 %. Recommandations ATS – Standardisation of spirometry 1994 update for flows and volumes.

## **Consommables/Accessoires**

<b>No cat.</b>	<b>Description</b>
36-PSA1600	Papier pour imprimante thermale (paquet de 5 rouleaux)
36-PSA1000	Embouts carton jetables pour adultes (500 par boite)
36-SST1000	Embouts carton unidirectionnels jetables (500 par boite)
36-SST1250	Embouts carton unidirectionnels jetables (250 par boite)
36-PSA1200	Embouts carton jetables pour enfants (250 par boite)
36-PSA1100	Adaptateur Pédiatrique
36-MFA1010	Adaptateur pour filtre MicroGard (paquet de 10)
36-MFA1050	Adaptateur pour filtre MicroGard (paquet de 50)
V-892381	MicroGard® IIB avec embout intégré (50 par boîte)
V-892382	MicroGard® IIB avec embout intégré (100 par boîte)
V-892384	MicroGard® IIC (50 par boîte)
V-892385	MicroGard® IIC (100 par boîte)
36-SSC5000A	Poudre stérilisante PeraSafe 81g (Pour réaliser jusqu'à 5 litres de solution)
36-VOL2104	Pinces-nez (paquet de 5)
892121	Coussinets pour pince-nez « en mousse », 100 pièces
36-SM2125	Seringue d'étalonnage 3 Litres
V-861449	Adaptateur en silicone « ovale » pour MicroGard® IIB
861427	Adaptateur de seringue d'étalonnage
36-SPC1000	Logiciel de spirométrie pour PC
36-CAB1048	Câble USB
36-PSU1012	Adaptateur secteur
36-TDX1048	Capteur à turbine

Pour de plus amples informations ou pour effectuer une commande de produits jetables/connexes veuillez contacter CareFusion, votre revendeur ou consulter notre site Web  
[www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical)

**REMARQUE : N'UTILISEZ QUE DES ACCESSOIRES  
CAREFUSION**

**Remarque :** Les informations contenues dans ce manuel sont sujettes à modification sans préavis et ne constituent pas un engagement de la part de CareFusion 232 UK Ltd. Le logiciel ne peut être utilisé ou copié qu'en conformité avec les termes de cet accord. Aucune partie de ce manuel ne peut être reproduite ou transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique ou mécanique, y compris la photocopie et l'enregistrement et quel qu'en soit le but, sans autorisation écrite de CareFusion 232 UK Ltd.

## **Informations de contact clientèle**

### **Clients du Royaume-Uni uniquement**

Pour toute question concernant le traitement des commandes de produits, de formation et de pièces détachées, l'entretien et l'assistance technique, veuillez contacter :

CareFusion UK 232 Ltd  
UK Customer Service & Support  
The Crescent  
Jays Close  
Basingstoke  
RG22 4BS

Customer Service Sales Enquiries :

Téléphone : 01256 388550  
E-mail : [micro.uksales@carefusion.com](mailto:micro.uksales@carefusion.com)

Factory Repair and Administration Enquiries :

Téléphone : 01256 388552  
E-mail : [micro.ukservice@carefusion.com](mailto:micro.ukservice@carefusion.com)

Technical Support Enquiries :

Téléphone : 01256 388551  
E-mail : [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)

### **Clientèle internationale uniquement**

Pour toute question concernant le traitement des commandes de produits et pièces détachées, l'entretien et l'assistance technique, veuillez contacter :

CareFusion Germany 234 GmbH  
Customer Service & Support International  
Leibnizstrasse 7  
97204 Hoechberg  
Allemagne

**Customer Service Sales Enquiries :**

Téléphone : 0049 931 4972 670

E-mail : [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

**Factory Repair and Administration Enquiries :**

Téléphone : 0049 931 4972 867

E-mail : [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

**Technical Support Enquiries :**

Téléphone : 0049 931 4972 127

E-mail : [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)





# MicroLab

## Betriebshandbuch – Deutsch

### **IV. Einführung - Deutsch**

Das MicroLab ist ein netz-/batteriebetriebenes Spirometer, das in einzigartiger Weise Anwenderfreundlichkeit mit innovativer Technik verbindet. Durch Drücken der ?-Taste können kontextbezogene Hilfetexte aufgerufen werden, die die Funktionen des MicroLab erklären.

Im MicroLab kommt der CareFusion Digital Volume Transducer zum Einsatz. Die extrem stabile Form der Turbine, misst die ausgeatmete Luft direkt unter B.T.P.S.-Bedingungen (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour), wodurch aus Temperaturkorrekturen resultierende Ungenauigkeiten vermieden werden. Die Turbine ist unempfindlich gegenüber Kondensation und Temperatur; individuelles Kalibrieren vor der Durchführung eines Tests ist nicht erforderlich.

Mithilfe der optionalen Spirometry PC Software (SPCS) können sowohl Testergebnisse auf den PC als auch Patientendaten vom PC auf den MicroLab übertragen werden.

Gespeicherte Daten können auf dem integrierten Thermodrucker oder einem externen USB-Drucker ausgedruckt werden.

## Gegenanzeichen

- Akute Störungen, die die Testausführung beeinträchtigen (z. B. Erbrechen, Übelkeit, Schwindelgefühle)
- Kürzlich erfolgte Augenoperation (erhöht den intraokularen Druck während der Spirometrie)
- Schmerzen in Mund oder Gesicht, die durch ein Mundstück verschlimmert werden
- Kürzlicher Myokardinfarkt
- Patienten nach einer Thoraxoperation
- Hyperventilierungssyndrom

**Hinweis:** Starkes Ausatmen kann zu einer Synkope führen.

## Warn- und Vorsichtshinweise

In diesem Handbuch werden die folgenden Begriffe verwendet

**VORSICHT:** Mögliche Verletzungen oder schwere Schäden.

**WARNUNG:** Bedingungen oder Praktiken, die zu Verletzungen führen können.

**Hinweis:** Wichtige Informationen, um Schäden am Gerät zu vermeiden oder die Bedienung des Geräts zu vereinfachen.

**Hinweis:** Patienten unter 4 Jahren haben möglicherweise Probleme, die Spirometrie korrekt und reproduzierbar auszuführen.

**Hinweis:** Das Gerät darf nur von geschulten und qualifizierten Mitarbeitern verwendet werden.



**VORSICHT:** Lesen Sie sich das Handbuch vor der Inbetriebnahme sorgfältig durch.

**WARNUNG:** Das Gerät ist nicht für die Verwendung in Gegenwart von explosiven oder brennbaren Gasen, brennbaren Anästhesiemischungen oder in sauerstoffreichen Umgebungen geeignet.

**VORSICHT:** Mundstücke dürfen nur von einem Patienten verwendet werden. Wird ein Mundstück von mehreren Patienten verwendet, besteht die Gefahr einer Kreuzkontamination. Bei einer wiederholten Benutzung kann sich die Materialqualität verschlechtern, was zu einer falschen Messung führen kann.

**VORSICHT:** Lungenfilter sind Einmalartikel und dürfen nur von einem Patienten verwendet werden. Wird ein Lungenfilter von mehreren Patienten verwendet, besteht die Gefahr einer Kreuzkontamination. Bei einer wiederholten Benutzung kann sich der Luftwiderstand erhöhen, was zu einer falschen Messung führen kann.



**BITTE BEACHTEN SIE:** Das von Ihnen gekaufte Produkt sollte nicht über den Hausmüll entsorgt werden. Bitte entsorgen Sie dieses Produkt bei der lokalen Sammelstelle für Sondermüll.

**BITTE BEACHTEN SIE:** Die Schutzklasse gegen ein Eindringen von Wasser ist IPX0.

**WARNUNG:** Zur Vermeidung eines elektrischen Schlages darf dieses Gerät nur mit einem Schutzleiter an einer Netzsteckdose angeschlossen werden.

**WARNUNG:** Schliessen sie keine Geräte an, die nicht als Teil des Systems spezifiziert sind.

## Übersicht



Wenn Sie das Gerät zum ersten Mal einschalten, erscheint das Menü "Systemkonfiguration". Wählen Sie das gewünschte Land mit dem auf der linken Seite des Gerätes integrierten Stift und klicken Sie anschließend auf "Ende". Jetzt sind die länderspezifischen Einstellungen, wie z. B. Sprache festgelegt.

Sollte dieses Menü nicht erscheinen, dann klicken Sie bitte im Hauptmenü auf das Symbol "Einstellungen" und anschließend auf "System".

Das MicroLab verfügt über einen Touchscreen mit Symbolen für alle verfügbaren Funktionen. Zur Aktivierung des Symbolbildschirms befindet sich auf der linken Geräteseite ein Stift.

Zum Einstellen von Zeit und Datum klicken Sie einfach nur die Zeitanzeige an. Nach Anklicken des Werkzeug-Symbols können Lautstärke und Helligkeit eingestellt werden.

Nicht verwendete Symbole können durch Anklicken des blauen Hintergrunds und Auswahl aus der angezeigten Liste gesperrt werden.

Auf dem in Segmente eingeteilten Batteriesymbol wird der Ladezustand in vier Stufen angezeigt. Wird dieses Symbol rot, ist der Akku fast leer und muss neu aufgeladen werden – lesen Sie hierzu den Abschnitt "Akku laden".



Der vollständige Vorgang wird im Hilfetext beschrieben.

Dazu die Hilfetaste (?) unterhalb des Bildschirms anklicken.

Während des Gerätebetriebs ist für jede Bildschirmanzeige ein Hilfetext verfügbar.

Wir empfehlen, die zahlreichen zur Verfügung stehenden Hilfetexte umfassend zu nutzen.

## Zweckbestimmung

Das MicroLab-Spirometer dient - ausschließlich auf Rezept - zur Messung des maximalen Luftvolumens und -stroms, der in die und aus der Lunge eines Patienten strömt und zur Pulsoximetrie. Das System ist für den Einsatz bei pädiatrischen (4 bis 17 Jahre alt) als auch bei erwachsenen (18 bis 99 Jahre) Patienten in Krankenhäusern, Arztpraxen, Labors und Umgebungen zum Test der Gesundheit am Arbeitsplatz vorgesehen.

**Hinweis:** Pulsoximetrie ist ein optionaler Messmodus. Daher ist der Sensor für Pulsoximetriemessungen nicht im MicroLab-Standardlieferumfang enthalten und muss ggf. separat erworben werden.

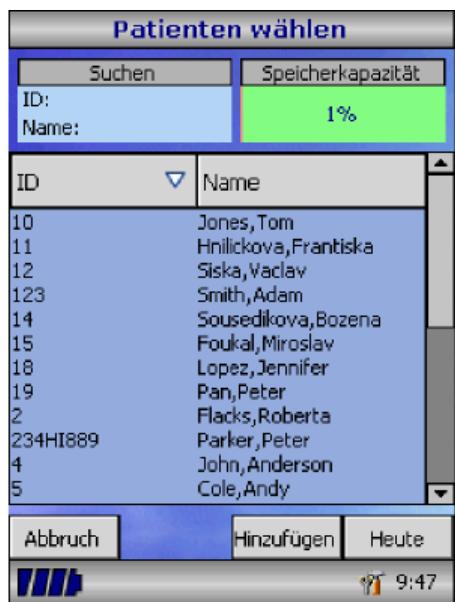
## Startanleitung



Für die Durchführung eines Spirometrie-Tests wird die folgende Vorgehensweise empfohlen: Eingabe der Patientendaten bzw. Abruf aus dem Speicher, Durchführung des erforderlichen Tests und nachfolgend Ausdruck bzw. Speicherung der Ergebnisse.



Stellen Sie sicher, dass der Messkopf in einem der ersten beiden Anschlüsse auf der rechten Seite des Gerätes eingesteckt ist.



Klicken Sie das Patienten-Symbol im Hauptmenü an, um die Patientendaten einzugeben.

Der jeweilige Patient wird aus der eingespeicherten Patientenliste ausgewählt.

Falls die Patientendaten zuvor nicht abgespeichert wurden, klicken Sie auf **Hinzufügen**, um die neuen Daten einzugeben. Patientendaten können auch über die optionale SPCS Software heruntergeladen werden.

Nach Auswahl eines Patienten erscheint sein Name in der unteren Bildschirmleiste.

Nutzen Sie die Hilfe-Funktion, um weitere Informationen zu erhalten.



Um einen Patienten hinzuzufügen, geben Sie eine patientenspezifische ID-Nummer ein und bestätigen Sie die Eingabe mit der Enter-Taste.

Das Programm fordert Sie dann auf, Nachnamen, Vornamen, Geschlecht, Bevölkerungsgruppe, Größe, Gewicht, Geburtsdatum und Faktor einzugeben.

Die Eingabe eines Faktors kann erforderlich sein, wenn ECCS-Sollwerte für Patienten verwendet werden, die nicht der "kaukasischen" Bevölkerungsgruppe angehören. Der Faktor verändert die Sollwerte für Volumenparameter um den angegebenen Prozentsatz.

Die folgenden Faktoren werden bei Anwendung der normalen ECCS-Werte empfohlen:

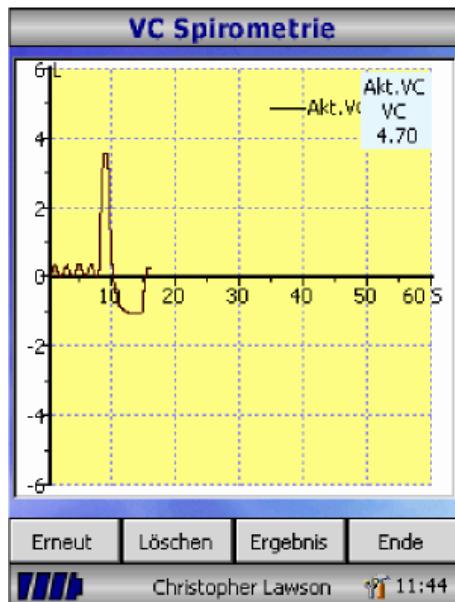
Hongkong-Chinese	100%
Japan-Amerikaner	89%
Polynesier	90%
Nordinder und Pakistani	90%
Südinder und Patienten afrikanischer Abstammung	87%

Ref: Lung Volumes and Forced Ventilatory Flows. P.H.Quanjer et al.  
Eur Respir J, 1993, 6, Suppl. 16p5-40



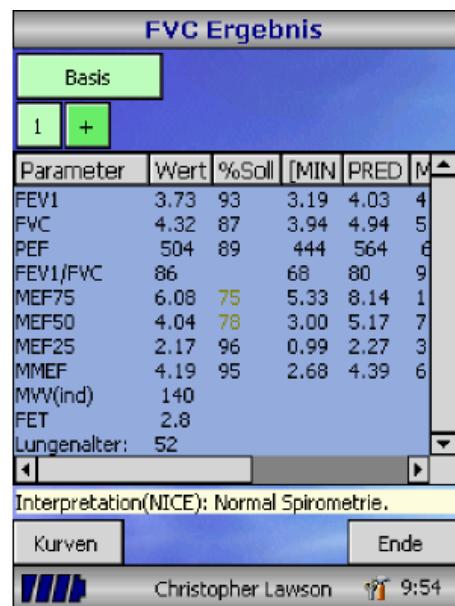
Sobald Sie alle erforderlichen Patientendaten eingegeben haben, wird der Patient der Datenbank hinzugefügt und das Hauptmenü erscheint, in dem der Name des Patienten in der unteren Leiste eingeblendet wird.

Wählen Sie nun den gewünschten Test aus, indem Sie den entsprechenden Icon mit dem Stift anklicken. Wenn der angezeigte Patient nicht getestet werden soll, klicken Sie den Patientennamen an, um Optionen zum Editieren oder Löschen des aktuellen Patienten anzuzeigen.



Nach Auswahl von VC Spirometrie wird eine Volumen-/Zeitkurve angezeigt. Es ist zu beachten, dass die Einstellungen zur Messung der Vitalkapazität in den Grundeinstellungen an den jeweiligen Patienten angepasst werden können.

Konnte die Messung erfolgreich durchgeführt werden, klicken Sie anschließend auf "Ergebnis", um die Parameter einzusehen und auf "Ende", um die Messung zu beenden.



Für jede Messung werden alle aktiven Parameter angezeigt. Durch Auswählen des Symbols "Kurven" kann die entsprechende Volumen/Zeitkurve angezeigt werden.

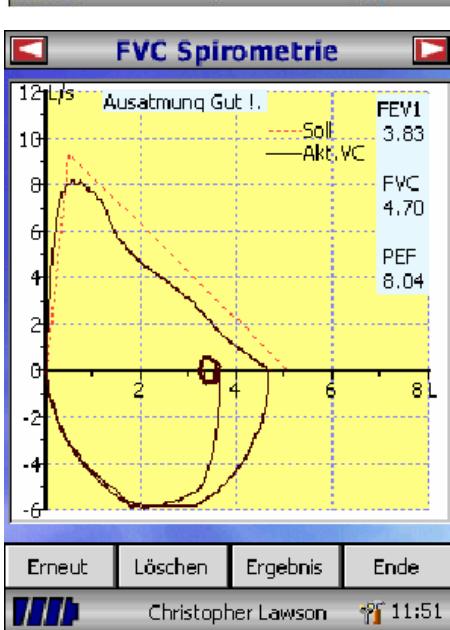
Wählen Sie "Ende", um zum Spirometrie Hauptmenü zurückzukehren.



Im Spirometrie Hauptmenü können die Testergebnisse eingesehen, gespeichert und ausgedruckt werden; außerdem besteht die Möglichkeit, Anmerkungen einzufügen.

Zusätzlich kann mit einem forcierten Baselinetest oder einem Test in Ruheatmung nach Medikation fortgefahrene werden.

Wählen Sie "Beenden", wenn alle gewünschten Funktionen ausgeführt wurden.



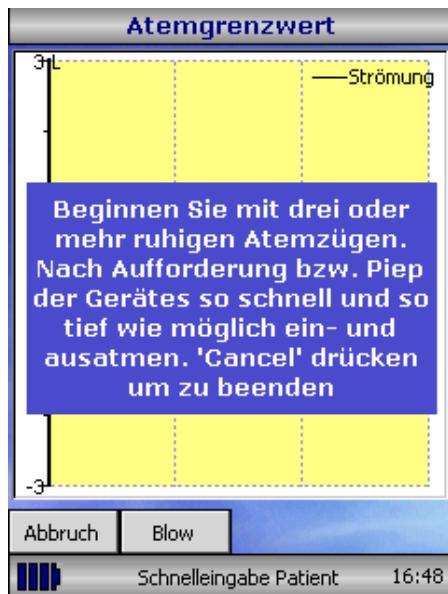
Haben Sie im Hauptmenü FVC Spirometrie ausgewählt, wird nebenstehende Ausgangsgraphik gezeigt. Diese kann durch Anklicken der Pfeile am oberen Bildschirmrand verändert werden. Mit Hilfe der kundenspezifischen Einstellungen "Spirometrie" können verschiedene Darstellungen für Fluss/Volumen, Volumen/Zeit oder Kinderanimation ausgewählt werden.

Ist die Spirometrie-Messung abgeschlossen, besteht die Möglichkeit, den Test zu wiederholen, ihn zu verwerfen oder die Ergebnisse aufzurufen.

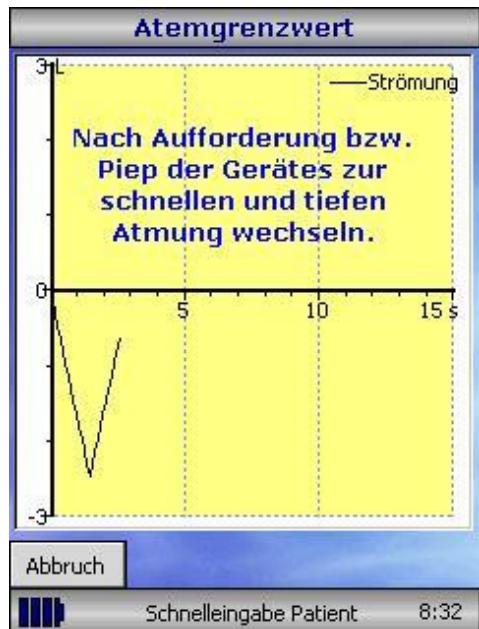
Nach Beendigung des Tests können Sie über das Spirometrie Hauptmenü die Testergebnisse aufrufen, speichern, ausdrucken und Anmerkungen einfügen.

Berühren Sie das MVV-Symbol, um diesen Testmodus auszuwählen.  
Auf der Anzeige wird der Patient angewiesen, kräftig zu atmen, um mit dem Test zu beginnen.

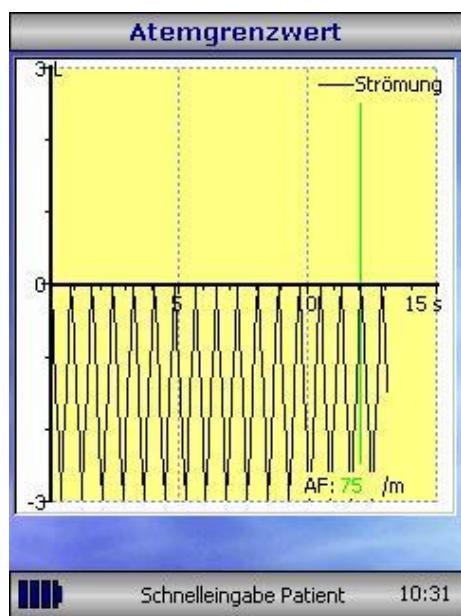
Es wird empfohlen, dass der Patient drei Atemmanöver in Ruheatmung durchführt, bevor er mit der kräftigen, schnellen Atmung (für das MVV-Atemmanöver erforderlich) beginnt.



Der Patient sollte angewiesen werden, in Ruheatmung zu atmen. Die Atemzüge in Ruheatmung werden automatisch erkannt, bevor mit dem MVV-Atemmanöver begonnen wird.



Wenn die Ruheatmung abgeschlossen ist, wechselt die Anzeige und ein Signalton ertönt. Damit wird der Patient angewiesen, mit der schnellen Atmung zu beginnen. Die Starttaste wird mit dem Stift berührt, um mit der Aufzeichnung des MVV-Atemmanövers zu beginnen.



Das aktuelle Atemmanöver wird in schwarz angezeigt und die Atemfrequenz (BR) während des Manövers wird in grün angezeigt, wenn sie im akzeptablen Bereich liegt (>65 Atemzüge/ Minute). Fällt die Atemfrequenz unter diesen Grenzwert ab, wird sie in rot angezeigt, damit der Anwender den Patienten darauf hinweisen kann, kräftiger und schneller ein- und auszuatmen, um das Atemmanöver durchzuführen. Nach 12 Sekunden kräftiger, schneller Atmung wird eine grüne Linie angezeigt, die das Ende des 12-sekündigen Atemmanövers anzeigt – der Patient sollte aufgefordert werden, mit der Atmung fortzufahren, bis die Anzeige wechselt und den Abschluss des Tests anzeigen. Die MVV-Rate, die prozentuale Abweichung zwischen den Atemmanövern, die Atemfrequenz und ein Warnhinweis zur ATS-Qualität für das Atemmanöver werden angezeigt.

**Hinweis:** Die Patientenanstrengung ist akzeptabel, wenn Folgendes erfüllt ist:

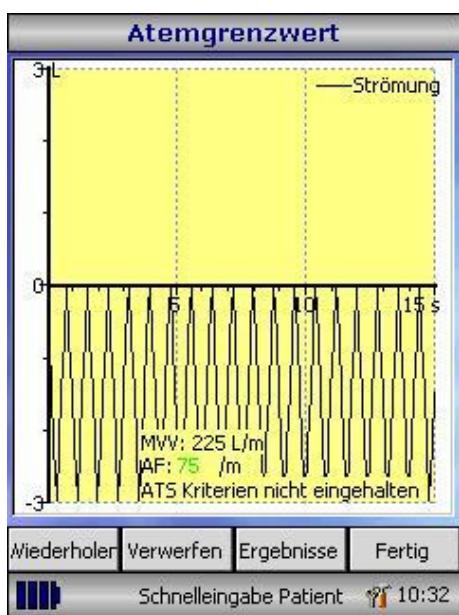
Der Patient unternimmt eine größtmögliche Anstrengung. (Wird dem Anwender durch die Anzeige der Atemfrequenz in grün angezeigt [ $>65$  Atemzüge/Minute].)

Das Atemmanöver wird 12 Sekunden lang ausgeführt. (Wird dem Anwender durch die Anzeige einer grünen Linie angezeigt – idealerweise sollte der Patient die Atmung fortsetzen, bis der Test nach 15 s automatisch beendet wird.)

Ohne Unterbrechung, d. h. kein Husten.

Nach Abschluss des Tests wird der aktuelle Test angezeigt (in schwarz – falls mehr als ein Atemmanöver durchgeführt wurde, wird außerdem das beste Manöver in blau angezeigt). Außerdem werden die MVV-Rate, die prozentuale Abweichung zwischen den Atemmanövern, die Atemfrequenz und ein Warnhinweis zur ATS-Qualität für die Testsitzung angezeigt.

Berühren Sie die Taste "Wiederholen", um das Atemmanöver zu wiederholen, "Verwerfen", um das aktuelle Manöver zu verwerfen, oder "Ergebnisse", um eine Liste der Indizes sowie die erzielten Werte, % Sollwert und einen Qualitäts-hinweis für die Testsitzung anzuzeigen.



Um die ATS-Qualitätskriterien für einen guten Atemstoß zu erfüllen, muss das Atemmanöver 15 Sekunden andauern und die Atemfrequenz über 65 Atemzügen/Minute liegen. Die ATS-Reproduzierbarkeitsanforderungen sind zwei Atemmanöver mit einem guten Atemstoß, wobei die MVV-Abweichung zwischen den Manövern 20 % nicht überschreiten sollte.

**Hinweis:** Die MVV-Messung ist ein anstrengender Test und sollte nur nach einer angemessenen Ruhephase wiederholt werden. Bei älteren oder kranken Patienten kann der Test unter Umständen selbst nach einer Ruhephase nicht wiederholt werden.

**MVV Ergebnisse**

Base

1 2 3\*

Index	Wert	%Soll.	[min]	Soll.	max
MVV	225				
AF	75				
B.T.	15				
VT	0.00				
Te	0.00				
Ti	0.00				
TTOT	0.00				
Ti/Te	0.00				
Te/TTOT	0.00				
Ti/TTOT	0.00				

Gutes Atemmanöver, ATS Kriterien eingehalten

Zurück

Schnelleingabe Patient 10:34

Berühren Sie die Taste "Zurück", um zum Test und zum aktuellen Atemmanöver zurückzukehren.

**Hinweis:** Wenn die Atemfrequenz unzureichend ist (weniger als 65 Atemzüge/Minute), wird der BR-Wert in rot angezeigt. - Ein MVV-Wert wird berechnet und eine Meldung weist darauf hin, dass das MVV-Ergebnis von einem Atemmanöver mit unzureichender Atemfrequenz extrapoliert wurde.



Wenn die Zahl der Atemmanöver abgeschlossen und die Testsitzung beendet wurde, wählen Sie "Fertig" aus und die Ergebnisse mit den ausgewählten Indizes werden angezeigt. Jedes Atemmanöver ist mit einer Nummer versehen und das beste Manöver wird mit einem Sternchen (\*) gekennzeichnet. Berühren Sie die Schaltfläche "Grafik", um die Grafiken des aktuell ausgewählten sowie des besten Atemmanövers anzuzeigen. Wählen Sie "Best (en Test) auswählen" aus, um das beste Atemmanöver manuell festzulegen. Wählen Sie "Fertig" aus, um zum MVV-Hauptmenü zurückzukehren.



Nach Abschluss des Tests wird das MVV-Hauptmenü angezeigt. Berühren Sie das entsprechende Symbol, um einen MVV-Test nach Medikation (Nach 1) durchzuführen, Ergebnisse anzuzeigen oder auszudrucken, Bemerkungen zur Patientenuntersuchung hinzuzufügen und die Tests zu speichern, oder wählen Sie "Beenden" aus, um zum Spirometer-Hauptmenü zurückzukehren.

## Kalibrationsprüfung

Das Spirometer ist kalibriert Liter unter BTPS Bedingungen (mit Wasserdampf gesättigte Luft bei Körpertemperatur und Druck) zu messen

Die Kalibrierung sollte unendlich stabil bleiben, sofern die Turbine keinen physischen Schaden nimmt. Darüber hinaus sollte das Gerät eigentlich nicht erneut kalibriert werden müssen. Um jedoch die korrekte Funktion des Gerätes zu gewährleisten, wird empfohlen, nach dem Entfernen der Turbine zur Reinigung eine Kalibrationsprüfung vorzunehmen.

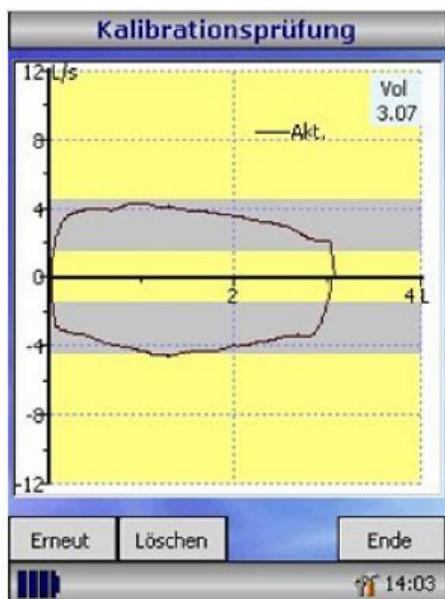
Schließen Sie eine 3-Liter-Pumpe an der mit nur einer Mindestanzahl an Adapters ausgestatteten Turbine an und entleeren Sie sie, indem Sie den Griff der Pumpe ganz hineindrücken.

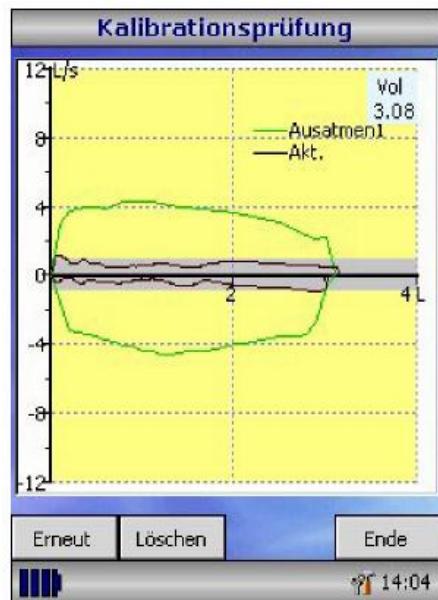
**Hinweis:** Es wird empfohlen, die Turbine vor der Kalibrationsprüfung zu desinfizieren oder während des Verfahrens einen MicroGard-Filter zu verwenden.

Wählen Sie im Hauptmenü "Kalibrationsprüfung" an, danach "Spirometrie" und anschließend "Kalibration prüfen".

Füllen Sie die Pumpe, indem Sie den Kolben gleichmäßig bis zum Anschlag nach hinten ziehen und leeren Sie anschließend die Pumpe sofort vollständig. Versuchen Sie einen Volumenstrom aufrecht zu erhalten, bei dem die Kurve innerhalb des grauen Bereichs auf dem Bildschirm bleibt.

Wählen Sie "Löschen", um die Kalibrationsprüfung für den vorgeschriebenen Volumenstrom zu wiederholen.





Wählen Sie "Erneut", um die Kalibrationsprüfung mit einer niedrigen Volumenstromgeschwindigkeit zu wiederholen.

Wählen Sie "Erneut", um die Kalibrationsprüfung mit einer hohen Volumenstromgeschwindigkeit zu wiederholen.

Wenn Sie die Kalibrationsprüfung mit allen drei Volumenstromgeschwindigkeiten abgeschlossen haben, wählen Sie "Ende", um die Ergebnisse der Kalibrationsprüfung abzurufen.



Die Abweichungen für Aus- und Einatmung werden angezeigt. Sie sollten weniger als 3 % betragen. Wird eine größere Abweichung angezeigt, sollte der Vorgang wiederholt und dabei sichergestellt werden, dass die Pumpe gleichmäßig und ohne ruckartiges Ziehen oder Drücken entleert und gefüllt wird. Wird anschließend weiterhin eine Abweichung von über 3 % angezeigt, überprüfen Sie die Turbine und reinigen Sie diese bei Bedarf.

## **Individuelle Konfiguration**

Unter "Einstellungen" im Hauptmenü finden Sie zahlreiche Funktionen, um das MicroLab individuell zu konfigurieren; sie gliedern sich in System-, Spirometrie- und MVV-Einstellungen.

Die Systemeinstellungen ermöglichen die Konfiguration folgender Merkmale:

- Sprache
- Größen- und Gewichtseinheiten
- Datumsformat
- Datumstrennung
- Farb- oder Schwarzweiß-Ausdruck (auf externem Drucker)
- Individueller Drucktitel

Die Spirometrieinstellungen ermöglichen die Konfiguration folgender Funktionen und Merkmale:

- VC Modus (Ruhespriometrie)
- Sollwertgruppen
- Anzeige des Sollbereichs oder der Solllinie
- Standardanzeige
- Kinderanimationstyp
- Ausdruck der Kurven
- Kriterien für die beste Messung
- Interpretation und Lungenalter
- Dyspnoe-Wert und Raucher-Status
- Erinnerungsfunktion zur Kalibrationsprüfung
- und manuelle Temperatureinstellung
- Parameterauswahl

Die MVV-Optionen ermöglichen die Konfiguration folgender Funktionen und Merkmale:

- Auswahl der Sollwerte
- Umgebungstemperatur während des MVV-Tests anzeigen
- Grafik des MVV-Atemmanövers im abschließenden Ausdruck anzeigen

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass mit der Sprachauswahl die Größen- und Gewichtseinheiten sowie Datumsformat und Datumstrennung automatisch umgestellt werden. Diese automatische Auswahl kann jedoch manuell geändert werden.

## Verwaltungsmodus



Der Verwaltungsmodus ermöglicht dem Administrator, einzelne Funktionen für weitere Anwender im Hauptmenü zu sperren. So kann zum Beispiel, nachdem das Gerät durch den Administrator konfiguriert wurde, das Symbol "Einstellungen" deaktiviert werden, um Veränderungen durch den Anwender vorzubeugen. In derselben Weise wird durch die Deaktivierung des Symbols "Datenbanksteuerung" verhindert, dass Patientendaten oder Testergebnisse vom Anwender gelöscht werden.



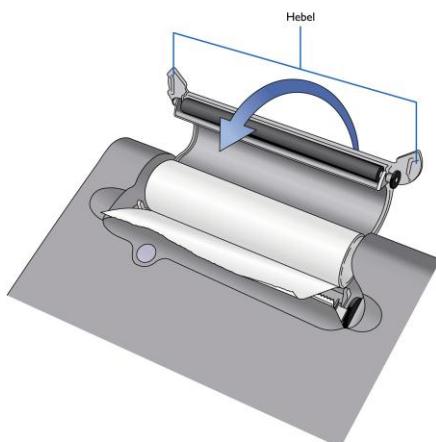
Um in den Verwaltungsmodus zu gelangen, muss beim Einschalten des Gerätes gleichzeitig die Hilfe-Taste gedrückt werden. Der voreingestellte Zugangscode ist 0000. Die Nummer kann über den Touchscreen eingegeben werden.

Im Verwaltungsmodus steht eine Reihe von Funktionen zur Verfügung.

Drücken Sie die Hilfe-Taste, um eine vollständige Beschreibung dieser Funktionen zu erhalten.

## Papier einlegen

Um eine neue Rolle Thermopapier einzulegen, die Papierabdeckung an den seitlichen Bügeln anheben, das Papier wie abgebildet in das Papierfach einlegen und die Abdeckung wieder fest verschließen. Es wird empfohlen, für den MicroLab nur CareFusion-Thermodruckerpapier (Kat.-Nr. 36-PSA1600) zu verwenden, um Schäden am Thermodruckerkopf zu vermeiden.



Zum Abreißen des Papiers ziehen Sie das Papier in Ihre Richtung nach rechts, wie im folgenden Bild dargestellt:



## Externes Drucken

Beim Drucken steuert der MicroLab standardmäßig einen externen USB-Drucker an, sofern angeschlossen.

Verbinden Sie mit dem mitgelieferten USB Kabel die mini USB A/B Buchse auf der rechten Seite des MicroLab mit der Eingangsbuchse am Drucker. Um eine Liste kompatibler Drucker zu erhalten, konsultieren Sie bitte einen Vertriebspartner in Ihrer Nähe.

Es wird empfohlen, das MicroLab während des Druckvorgangs an das Stromnetz anzuschliessen um den Akku zu laden.

**Hinweis:** Halten Sie den Drucker jederzeit außer Reichweite des Patienten.

**Hinweis:** Ziehen Sie den Drucker während laufenden Messungen ab.

**VORSICHT:** Verbinden Sie den MicroLab nur mit Druckern und Computern, welche die Richtlinie EN 60601-1 – „Medizinische elektrische Geräte; Teil 1: Allgemeine Festlegungen für die Sicherheit einschließlich der wesentlichen Leistungsmerkmale“ – erfüllen

## Ausschalten

Das Gerät wird mit der Netztaste (EIN/AUS) ausgeschaltet.

Das Gerät lässt sich von der Netzstromversorgung trennen. Dazu wird das Ladegerät aus der Netzsteckdose gezogen oder das USB-Kabel wird abgezogen, wenn das Gerät nicht an einer Netzsteckdose angeschlossen ist.

## Akku laden

Das interne Akku-Pack des MicroLab wird in leerem Zustand ausgeliefert und sollte vor dem ersten Gebrauch vollständig aufgeladen werden. Schließen Sie Netzteil an die Netzbuchse auf der rechten Seite des Gerätes und an das Stromnetz an. Die orangefarbene Ladeanzeige neben der Netzbuchse blinkt in kurzen Intervallen auf, um den Ladevorgang anzuzeigen und geht in ein Dauerleuchten über, sobald der Ladevorgang abgeschlossen ist.

Die Ladezeit des Akkus bis zur vollständigen Aufladung beträgt etwa vier Stunden.

**Hinweis:** Verwenden Sie ausschließlich das mitgelieferte Netzteil. Die Verwendung eines anderen Adapters kann das MicroLab dauerhaft beschädigen und zu Feuer oder einer elektrischen Gefährdung führen. Vermeiden Sie wiederholtes Ein- und Ausstecken des Adapters.

**Bitte beachten:** Altakkus sind gemäß den EU-Richtlinien für Altakkus/-batterien zu entsorgen.

## Anschluss an einen PC mit SPCS Software

Die SPCS ist eine bedienungsfreundliche, PC-basierte Windows-Anwendung, die über einen USB- oder seriellen Anschluss mit dem MicroLab verbunden ist. Sie beinhaltet eine Datenbank, in die Patientendaten eingegeben werden können. Außerdem ist es möglich, Daten auf das MicroLab herunter zu laden oder Testergebnisse vom MicroLab auf den PC zu übertragen.

Mit Hilfe von SPCS und dem MicroLab können Spirometrietests in Echtzeit durchgeführt werden, wobei der Betrieb des MicroLab direkt vom PC gesteuert wird.

Die Ergebnisse und Kurven werden direkt auf dem PC-Monitor dargestellt.

Das Spirometer ist von der Anschlussbuchse auf der rechten Seite der Basisstation über ein mit SPCS ausgeliefertes USB- oder serielles Kabel mit dem PC verbunden.

**Hinweis:** Halten Sie den PC zu jeder Zeit außerhalb der Reichweite von Patienten.

Während das Gerät an einen Computer angeschlossen ist, wird empfohlen, den Netzstrom-Adapter zu verwenden.

## Pflege des MicroLab

Bitte beachten Sie die folgenden Vorsichtsmaßnahmen:

- Den Bildschirm nicht mit den Fingern berühren. Verwenden Sie nur den mitgelieferten Taststift.
- Verwenden Sie nur ein feuchtes, fusselfreies Tuch, um den Bildschirm zu reinigen.
- Vermeiden Sie bei der Lagerung des Spirometers Feuchtigkeit und extreme Temperaturen.
- Setzen Sie den Messkopf während der Verwendung des Spirometers keinen starken Lichtquellen aus.
- Überprüfen Sie das Ladegerät auf Kompatibilität mit der Stromversorgung vor Ort.

## Reinigungsanleitung

Die Desinfektion der kontaminierten Teile ist nur wirksam, wenn diese zuvor sorgfältig gereinigt wurden. CareFusion empfiehlt zur Vorreinigung und Desinfektion die getestete Lösung aus PeraSafe-Sterilisationspulver (36-SSC5000A). Wenn eine andere Lösung verwendet wird, befolgen Sie bitte die jeweiligen Herstelleranweisungen.

Das Gerät darf nicht mit einer wässrigen Lösung abgewischt werden und es darf keinen Lösungsmitteln, wie beispielsweise Alkohol und Chlorlösungen, ausgesetzt werden, da ansonsten die elektronischen Bauteile im Inneren des Gerätes dauerhaft Schaden nehmen.

**VORSICHT:** Schalten Sie vor der Reinigung das Gerät aus und ziehen Sie stets den MicroLab ab.

## Außenoberflächen des Spirometers

**VORSICHT:** Waschen Sie das MicroLab-Turbinengehäuse nicht mit Wasser oder Reinigungsflüssigkeit ab bzw. tauchen Sie es nicht darin ein, da ansonsten die elektronischen Bauteile im Inneren dauerhaft Schaden nehmen.

Das Außengehäuse des Spirometers darf nach Bedarf mit sterilen Tüchern oder einem feuchten Tuch, das mit einer Kaltsterilisierlösung getränkt wurde, abgewischt werden.

**VORSICHT:** Wischen Sie den Touchscreen nicht ab.

## Reinigungszubehör

Bei Verwendung eines Filters MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) oder eines Ein-Wege-Sicherheitsmundstücks (36-SST1250) für jeden Patienten wird eine monatliche Reinigung der Turbine empfohlen.

Bei Verwendung des Einmal-Pappmundstücks (Erwachsene: 36-PSA1000, Kinder: 36-PSA1200) ohne Filter und unter der Voraussetzung, dass der Patient angewiesen wurde, nur in die Turbine zu exhalieren, müssen die folgenden Teile ein Mal täglich gereinigt werden: Adapter (Erwachsene/Kinder), Turbine.

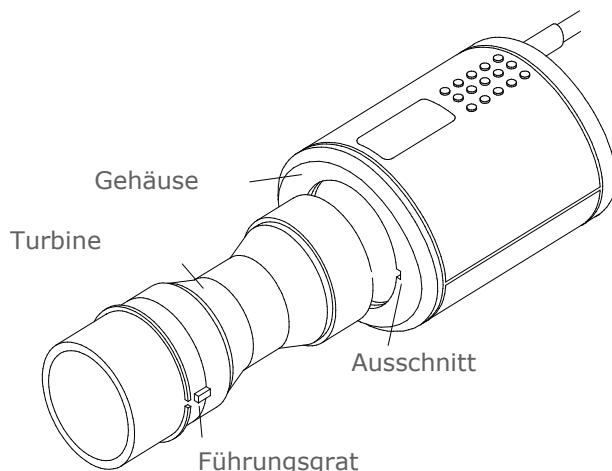
Bei jeder anderen Verwendung als der oben beschriebenen müssen alle kontaminierten Teile nach jedem Patientendurchgang desinfiziert werden.

**Wichtiger Hinweis:** Gebrauchte Einmal-Nasenklemmen für den Patienten, Mundstücke, MicroGard® IIB-Filter und MicroGard® IIC-Filter müssen sofort nach dem Gebrauch entsorgt werden. Wenn Veränderungen an den Materialoberflächen bemerkt werden (Risse, Sprödigkeit), müssen die entsprechenden Teile entsorgt werden.

## Reinigen der Turbine

Die Turbine benötigt routinemäßig weder Wartung noch Kunden-dienstinspektionen. Möchten Sie die Turbine jedoch sterilisieren oder reinigen, kann sie wie nachfolgend beschrieben entfernt werden:

1. Drehen Sie die Turbine gegen den Uhrzeigersinn, bis der Führungsgrat auf den kleinen rechtwinkligen Ausschnitt im Gehäuse ausgerichtet ist (siehe Abbildung unten).
2. Ziehen Sie die Turbine vorsichtig aus dem Gehäuse.
3. Die Turbine kann nun zur Routinereinigung für höchstens zehn Minuten in warmes Seifenwasser oder kalte Sterilisationslösung wie z. B. Perasafe (Cat Nr. 36-SSC5000A) für maximal 10 Minuten gegeben werden (Alkohol und Chlorlösungen vermeiden).
4. Nach dem Reinigen/Desinfizieren sollte die Turbine kurz in destilliertes Wasser eingetaucht und dann trocknen gelassen werden.
5. Bringen Sie den Mundstückhalter wieder an.



**VORSICHT:** Waschen Sie das MicroLab-Turbinengehäuse nicht mit Wasser oder Reinigungsflüssigkeit ab bzw. tauchen Sie es nicht darin ein, da ansonsten die elektronischen Bauteile im Inneren dauerhaft Schaden nehmen.

## Wartung

Für das MicroLab sind keine routinemäßigen Wartungen erforderlich, und es gibt keine vom Anwender zu wartenden Teile in diesem Gerät. Falls Wartungsarbeiten nötig werden sollten, senden Sie das Gerät an CareFusion oder einen autorisierten Fachhändler zurück.

Die Kontaktdaten für die Wartung oder Reparatur Ihres Spirometers finden Sie auf der Seite 190.

## Informationen zur Fehlerbehebung

Wenn bei der Bedienung Ihres MicroLab-Spirometers Probleme auftreten, sehen Sie sich bitte die nachstehende Tabelle an:

Problem	Mögliche Ursache	Lösung
Das Display „friert ein“ und das Gerät reagiert nicht mehr auf Tastendruck	Es wurden mehrere Symbole ausgewählt oder versehentlich gedrückt	Halten Sie die Netztaste (EIN/AUS) 10 Sekunden lang gedrückt, bis sich das Gerät aus- und wieder einschaltet
Ein Atemstoß wird nicht registriert	Messeinheit oder Kabel defekt	Ersetzen Sie die Messeinheit oder lassen Sie das Gerät warten
Keine Anzeige	Das Ladegerät ist nicht angeschlossen oder der Akku ist leer	Schließen Sie das Ladegerät an der Netzsteckdose an und warten Sie, bis das Gerät vollständig geladen ist. Alternativ lassen Sie das Gerät warten
Die Atemstöße werden im Display invertiert angezeigt	Messeinheit oder Kabel defekt	Ersetzen Sie die Messeinheit oder lassen Sie das Gerät warten
Die Atemstoßverfolgung endet abrupt, obgleich der Patient noch ausatmet	Die Turbine hat sich festgesetzt	Reinigen Sie die Turbine mit warmem Seifenwasser oder Sterilisationslösung. Wenn das Problem bestehen bleibt, muss die Turbine möglicherweise ausgetauscht werden

Der Akku hält die Ladung nicht	Akku ist leer	Lassen Sie das Gerät warten
	Netzladegerät ist defekt	Tauschen Sie das Netzladegerät aus
Das Blatt wird nicht gedruckt	Stellen Sie sicher, dass das Papier korrekt in das Druckerfach eingelegt ist	Siehe den Abschnitt "Papier einlegen" in diesem Handbuch und befolgen Sie die Anweisungen.
	Es wird das falsche Thermopapier verwendet	Stellen Sie sicher, dass Sie das von CareFusion empfohlene Thermopapier verwenden (siehe den Abschnitt Verbrauchsartikel/Zubehör)
Der Stift registriert die Symbole im Display nicht	Das Touchscreen-Display muss kalibriert werden	Wählen Sie das Kalibrierungskontrollhäkchen aus, wählen Sie dann den Touchscreen und befolgen Sie die Anweisungen.
Im Display fehlen Symbole	Das Symbol wurde abgewählt	Halten Sie den Stift über den Blauen Displaybereich. Eine Liste wird eingeblendet. Stellen Sie sicher, dass das erforderliche Symbol ausgewählt ist.
Die Kalibrierung schlug fehl oder kann nicht abgeschlossen werden	Möglicherweise ist die Turbine defekt	Wiederholen Sie die Kalibrierung. Wenn das Problem weiterhin bestehen bleibt, tauschen Sie die Turbine aus oder lassen Sie das Gerät warten.
	Die Turbine ist nicht fest genug an der Kalibrierungspumpe angebracht	Stellen Sie sicher, dass die Pumpe mit dem Adapter Nr. 861427 (im Lieferumfang der Pumpe enthalten) an der Turbine angebracht ist

	<p>Die Kalibrierungspumpe hat keine Inspirationsdichtung oder die Dichtung ist undicht.</p>	<p>Stellen Sie sicher, dass Sie eine Pumpe von CareFusion verwenden.</p>
	<p>Kolben der Pumpe, wurde heruntergedrückt</p>	<p>Die Pumpe sollte mit einem gleichmäßigen Hub geleert und gefüllt werden. Vermeiden Sie, nach dem Entleeren/Füllen auf den Kolben zu drücken oder mit dem Kolben am Ende des Manövers ans Gehäuse zu „knallen“</p>

## Sicherheitsbezeichnung gemäß IEC 60601-1

<b>Schutzklasse zum Schutz vor elektrischen Schlägen</b>	Intern gespeiste Geräte und Klasse 1
<b>Grad des Schutzes vor elektrischen Schlägen</b>	Anwendungsteil vom Typ B
<b>Elektrogeräte</b>	Akku-Pack: NiMH Akku-Pack, 8,4 V, 1100 mAh
<b>Grad der elektrischen Verbindung zwischen Gerät und Patient</b>	Das Gerät wurde als nicht-elektrische Verbindung zum Patienten konzipiert.
<b>Mobilitätsgrad</b>	Transportabel
<b>Betriebsmodus</b>	Kontinuierlich

## Klassifizierung gemäß IEC 60601-1

MicroLab	Anwendungsteil, Typ B
Turbine	Anwendungsteil, Typ B
Optionale SPO2-Fingersonde (Nonin IPOD® Integriertes Oximetriegerät)	Anwendungsteil, Typ BF

**WARNUNG:** Modifikationen an diesem Gerät sind nicht zulässig.

**Hinweis:** Wenn Sie andere Geräte an diesem Gerät anschließen, müssen Sie stets sicherstellen, dass die ganze Einheit die internationale Sicherheitsnorm IEC 60601-1 für elektrische Medizingeräte erfüllt. Schließen Sie das MicroLab während der Messungen nur an Druckern und Computer an, die die Norm IEC/EN 60601-1 / UL 60601-1 erfüllen.

**WARNUNG:** Der Benutzer darf keine spannungsführenden Teile und den Patienten gleichzeitig berühren.

Während des Datenbank-Uploads darf das MicroLab an einem Computer angeschlossen werden, der die Norm EN 60950 erfüllt – "IT-Geräte - Sicherheit - Teil 1: Allgemeine Anforderungen".

**WICHTIG:** Verwenden Sie nur das im Lieferumfang enthaltene Netzteil (36-PSU1012 12 VDC 2,5 A). Das Netzteil enthält einen Transformator. Ersetzen Sie den Netzstecker nicht einfach durch einen anderen Stecker, da dies zu gefährlichen Situationen führt.

- Das Netzteil wandelt die Netzspannung (100-240 Volt) in eine sichere Spannung (12 VDC) um
- Stellen Sie sicher, dass das Netzteil nicht feucht wird
- Verwenden Sie kein beschädigtes Netzteil
- Ziehen Sie Ihren MicroLab vor der Reinigung stets ab

**WARNUNG:** Schließen Sie keine Geräte an, die nicht als Bestandteil des Systems spezifiziert sind.

**Hinweis:** Wenn ein MPSO (Multiple Portable Socket Outlet; Steckerleiste) mit dem System verwendet wird, darf die zulässige Höchstlast nicht überschritten werden. Schließen Sie keine elektrischen Geräte an, die nicht im Lieferumfang des Systems enthalten waren.

## **Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV) gemäß EN60601-1:2007**

**WARNUNG:** Die Verwendung von Mobiltelefonen oder anderen Radiofrequenz (HF)-emittierenden Geräten in Systemnähe kann unerwartete oder nachteilige Folgen haben.

Das MicroLab wurde gemäß EN60601-1-2:2007 getestet, was seinen Betrieb in einer Umgebung anbelangt, die andere elektrische/elektronische Geräte enthält (einschließlich anderer Medizingeräte).

Mit diesen Tests soll sichergestellt werden, dass das MicroLab den normalen Betrieb derartiger anderer Geräte nicht stört und dass diese anderen Geräte den normalen Betrieb des MicroLab nicht stören.

Trotz der Tests des MicroLab kann der Normalbetrieb des MicroLab durch andere elektrische/elektronische Gerät sowie tragbare und mobile HF-Kommunikationsgeräte beeinträchtigt werden.

Da es sich bei dem MicroLab um eine Medizingerät handelt, sind besondere Vorsichtsmaßnahmen bezüglich der EMV (Elektromagnetischen Verträglichkeit) erforderlich.

Es ist wichtig, dass das MicroLab gemäß den in diesem Dokument aufgeführten Anleitungen/Leitlinien konfiguriert und installiert/in Betrieb genommen wird und dass es ausschließlich in der bestimmungsgemäßen Konfiguration (wie bei Lieferung eingestellt) verwendet wird.

Änderungen oder Modifizierungen am MicroLab können zu vermehrten Emissionen führen oder die Immunität des MicroLab in Bezug auf die EMV beeinträchtigen.

Das MicroLab sollte nur mit dem im Lieferumfang enthaltenen Zubehör (USB-Kabel, Netzteil und Turbine) verwendet wird (dieses ist im Abschnitt „Zubehör“ dieses Handbuchs aufgeführt). Keines der MicroLab-Kabel darf vom Bediener verlängert werden.

Wenn Kabel vom Bediener verlängert werden oder wenn unzulässiges Zubehör eingesetzt wird, kann dies zu vermehrten Emissionen oder einer verminderten Immunität in Bezug auf die EMV des MicroLab führen. Da Zubehör zum MicroLab sollte nicht mit anderen Geräten verwendet werden, da dies zu erhöhten Emissionen oder einer verminderten Immunität in Bezug auf die EMV der anderen Geräte führen kann.

Das MicroLab ist äußerst störunempfindlich – es sollte weiterhin korrekt funktionieren. In dem unwahrscheinlichen Fall, dass es zu einer transienten Störgröße/einem ESD-Ereignis kommt, sollte dieses Gerät zurückgesetzt und von der Interferenzquelle entfernt werden.

**WARNUNG:** Das MicroLab sollte nicht neben anderen Geräten betrieben oder auf oder unter diese gestellt werden. Wenn eine Nutzung neben, über oder unter anderen Geräten erforderlich ist, müssen das MicroLab und die anderen Geräte beobachtet/überwacht werden, um deren normalen Betrieb im Rahmen der zu verwendenden Konfiguration zu verifizieren.

<b>Leitlinien und Erklärung des Herstellers – elektromagnetische Emissionen</b>			
Das MicroLab dient zur Anwendung im nachstehend beschriebenen elektromagnetischen Umfeld. Der Kunde oder der Bediener des MicroLab sollten sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung betrieben wird.			

<b>Emissionsprüfung</b>	<b>Compliance</b>	<b>Elektromagnetisches Umfeld – Leitlinien</b>
HF-Emissionen CISPR 11	Gruppe 1	Das MicroLab nutzt HF-Energie nur für seine interne Funktion. Daher sind die hochfrequenten Emissionen des Geräts sehr schwach, und es ist unwahrscheinlich, dass die Funktion von Geräten in unmittelbarer Umgebung beeinträchtigt wird.
HF-Emissionen CISPR 11	Gruppe B	Das MicroLab ist für den Einsatz in allen Einrichtungen geeignet, einschliesslich privaten und solchen, die direkt an das öffentliche Niederspannungsnetz für Wohngebäude angeschlossen sind.
Oberwellenemissionen IEC61000-3-2	Klasse A	Das MicroLab ist für den Einsatz in allen Einrichtungen geeignet, einschliesslich privaten und solchen, die direkt an das öffentliche Niederspannungsnetz für Wohngebäude angeschlossen sind.
Spannungsschwankungen/ Flackeremissionen IEC61000-3-3	Erfüllt die Auflagen	

<b>Leitlinien und Erklärung des Herstellers – elektromagnetische Immunität</b>			
Das MicroLab dient zur Anwendung im nachstehend beschriebenen elektromagnetischen Umfeld. Der Kunde oder der Bediener des MicroLab sollten sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung betrieben wird.			
<b>Störfestigkeitstest</b>	<b>IEC 60601-Testniveau</b>	<b>Compliance-Ebene</b>	<b>Elektromagnetisches Umfeld – Leitlinien</b>
Elektrostatische Entladung IEC61000-4-2	±6 kV Kontakt ±8 kV Luft	±6 kV Kontakt ±8 kV Luft	Bodenbeläge sollten aus Holz, Beton oder Keramikfliesen bestehen. Bei Kunststoff-Bodenbelag sollte die relative Luftfeuchtigkeit mindestens 30 % betragen.
Elektrisch schnell transient/ Burst-Test IEC61000-4-4	±2 kV für Netzstromleitungen  ±1 kV für Eingangs-/ Ausgangsleitungen	±2 kV für Netzstromleitungen  Eingangs-/ Ausgangsleitungstests nicht zutreffend (< 3 m)	Die Qualität der Netzspannung sollte der einer normalen Geschäfts- oder Krankenhausumgebung entsprechen.
Überspannung IEC61000-4-5	±1 kV Leitung(en) an Leitung(en)  ±2 kV Leitung(en) an Masse	±1 kV Leitung(en) an Leitung(en)  ±2 kV Leitung(en) an Masse	Die Qualität der Netzspannung sollte der einer normalen Geschäfts- oder Krankenhausumgebung entsprechen.

Spannungsabfälle, kurze Unterbrechungen und Spannungsänderungen auf Spannungsversorgungsleitungen IEC61000-4-11	< 5 % U <sub>T</sub> (> 95 % Abfall von U <sub>T</sub> ) Über 0,5 Zyklen < 40 % U <sub>T</sub> (> 60 % Abfall von U <sub>T</sub> ) über 5 Zyklen < 70 % U <sub>T</sub> (> 30 % Abfall von U <sub>T</sub> ) über 25 Zyklen < 5 % U <sub>T</sub> (> 95 % Abfall von U <sub>T</sub> ) 5 s lang	< 5 % U <sub>T</sub> (> 95 % Abfall von U <sub>T</sub> ) 0,5 Zyklen < 40 % U <sub>T</sub> (> 60 % Abfall von U <sub>T</sub> ) über 5 Zyklen < 70 % U <sub>T</sub> (> 30 % Abfall von U <sub>T</sub> ) über 25 Zyklen < 5 % U <sub>T</sub> (> 95 % Abfall von U <sub>T</sub> ) 5 s lang	Die Qualität der Netzspannung sollte der einer normalen Geschäfts- oder Krankenhausumgebung entsprechen. Wenn der Bediener des MicroLab während eines Netzausfalls einen fortgesetzten Betrieb benötigt, wird empfohlen, das MicroLab über eine unterbrechungsfreie Stromversorgung (USV) oder einen Akku zu betreiben
Leistungsfrequenz (50/60 Hz) Magnetfeld IEC61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Wenn es zu einem falschen Betrieb kommt, muss das MicroLab möglicherweise weiter von Leistungsfrequenz-Magnetfeldquellen entfernt werden oder es muss eine Magnetfeld-Abschirmung implementiert werden. Das Leistungsfrequenz-Magnetfeld sollte am beabsichtigten Aufstellort gemessen werden, um sicherzustellen, dass es ausreichend niedrig ist.
HINWEIS U <sub>T</sub> ist der Wert für die Wechselspannung vor dem Anlegen der Testspannung.			

#### Leitlinien und Erklärung des Herstellers – elektromagnetische Immunität

Das MicroLab dient zur Anwendung im nachstehend beschriebenen elektromagnetischen Umfeld. Der Kunde oder der Bediener des MicroLab sollten sicherstellen, dass es in einer solchen Umgebung betrieben wird.

Störfestigkeitstest	IEC 60601-Testniveau	Compliance-Ebene	Elektromagnetisches Umfeld – Leitlinien
			Tragbare oder mobile Hochfrequenzkommunikationsgeräte sollten nicht näher als empfohlen zum MicroLab und dessen Kabeln aufgestellt werden. Dieser Abstand lässt sich aus der Formel für die Frequenz des Transmitters berechnen.

			<b>Empfohlener Aufstellabstand (<math>d</math>)</b>
Leitungs-HF IEC61000-4-6	3 VRMS 150 MHz bis 80 MHz	3 VRMS	$d = 1,2\sqrt{P}$
Strahlungs-HF IEC61000-4-3	3 V/m 80 MHz bis 2,5 GHz	3 V/m	$d = 1,2\sqrt{P}$ 80 MHz bis 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ 800 MHz bis 2,5 GHz <p>Wobei <math>P</math> gemäß Transmitterhersteller die maximale Ausgangsspannung des Transmitters in Watt (W) und <math>d</math> der empfohlene Abstand zum Aufstellort in Metern (m) ist.</p> <p>Die Feldstärke von ortsfesten HF-Transmittern sollte, laut einer Standortaufnahme für elektromagnetische Geräte,<sup>a</sup> unter der Klassifizierungsstufe des jeweiligen Frequenzbereichs liegen.<sup>b</sup> In der Nähe von Geräten, die mit folgendem Symbol gekennzeichnet sind, können Interferenzen auftreten:</p> 

HINWEIS 1 Bei 80 MHz und 800 MHz gilt jeweils der höhere Frequenzbereich.  
HINWEIS 2 Diese Richtlinien sind u. U. nicht in allen Situationen anwendbar. Die Ausbreitung elektromagnetischer Wellen wird beeinflusst von Absorption und Reflektion durch Gebäude, Objekte und Personen.

<sup>a</sup> Die Feldstärken von stationären Transmittern, wie beispielsweise von Basisstationen für Funktelefone (Mobiltelefon/kabelloses Telefon), sowie von beweglichem Landfunk, Amateurfunk, AM- und FM-Funkübertragungen und TV-Übertragungen können theoretisch nicht mit Erhebungsgenauigkeit vorhergesagt werden. Für die Einschätzung der elektromagnetischen Umgebung von ortsfesten HF-Transmittern sollte eine Standortaufnahme durchgeführt werden. Wenn die gemessene Feldstärke an dem Ort, an dem das MicroLab verwendet wird, die Werte der anwendbaren Hochfrequenzauflagen übersteigt, sollte das MicroLab beobachtet werden, um einen einwandfreien Betrieb sicherzustellen. Wenn Abweichungen von der normalen Funktion festgestellt werden, sind u. U. weitere Maßnahmen zu ergreifen, wie z. B. eine Neuausrichtung oder Veränderung des Aufstellortes des MicroLab.

<sup>b</sup> Im Spannungsbereich zwischen 150 kHz und 80 MHz sollten die Feldstärken weniger als 3 V/m betragen.

### **Empfohlene Aufstellabstände zwischen tragbaren und mobilen HF-Kommunikationsgeräten und dem MicroLab**

Das MicroLab ist für den Einsatz in einer elektromagnetischen Umgebung konzipiert, in der ausgestrahlte Hochfrequenzstörungen begrenzt sind. Der Käufer oder Benutzer des MicroLab kann elektromagnetische Interferenzen verhindern, indem er je nach maximaler Ausgangsleistung des Kommunikationsgeräts, wie nachfolgend empfohlen, einen Mindestabstand zwischen dem tragbaren bzw. mobilen HF-Kommunikationsgerät (Transmitter) und dem MicroLab einhält.

<b>Maximale Nennausgangsleistung des Transmitters in Watt (W)</b>	<b>Aufstellabstand in Metern (M) gemäß der Transmitterfrequenz</b>		
	<b>150 KHz bis 80 MHz</b>	<b>80 MHz bis 800 MHz</b>	<b>800 MHz bis 2,5 GHz</b>
$d = 1,2\sqrt{P}$	$d = 1,2\sqrt{P}$	$d = 1,2\sqrt{P}$	$d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23,3

Bei Transmittern mit hier nicht genannter maximaler Nennausgangsleistung kann der Aufstellabstand  $d$  in Metern (m) mithilfe der Gleichung in der entsprechenden Spalte geschätzt werden, wobei  $P$  die maximale Nennleistung des Transmitters in Watt (W) gemäß Transmitterhersteller ist.

**HINWEIS 1** Bei 80 MHz und 800 MHz gilt jeweils der Aufstellabstand des höheren Frequenzbereichs.

**HINWEIS 2** Diese Richtlinien sind u. U. nicht in allen Situationen anwendbar. Die Ausbreitung elektromagnetischer Wellen wird beeinflusst von Absorption und Refektion durch Gebäude, Objekte und Personen.

## Symbole



Gerätetyp B



0086

In Übereinstimmung mit der Richtlinie 93/42/EWG



Beseitigung gemäß WEEE



Lesen Sie die Bedienungsanleitung



Achtung: Lesen Sie die Begleitdokumente



Hersteller



Herstellungsdatum



Seriennummer



Gleichstrom



Nur zur Verwendung an einem Patienten



Nach US-amerikanischem Recht darf dieses Gerät nur von Ärzten bzw. auf ärztliche Anordnung verkauft werden. (Rx only)



Nationally Recognised Test Laboratory (NRTL) offiziell anerkannt von der American Occupational Safety and Health Administration (OSHA) für die elektrische Sicherheit und Compliance (OSHA).

## Spezifikationen des MicroLab

### Allgemein

<b>Speicher:</b>	>2000 Tests einschließlich Fluss-/Volumenkurven und Volumen-/Zeitkurven.
<b>Druckerausgabe:</b>	Kompatible Hewlett Packard USB-Drucker (Specified-Modelle)
<b>Bildschirm:</b>	Farbe 1/4 VGA LCD.
<b>Netzteil:</b>	Eingangsleistung 100 bis 240 V, 47 bis 63 Hz. Ausgangsleistung 12 V, 2,5 A (Klasse 1) Typ: MENB1030A1200F03
<b>Akku-Pack:</b>	NiMH wiederaufladbar, 8,4 V 1 Ah.
<b>Akkulebensdauer:</b>	Ca. 30 Stunden bei einem vollständig geladenen neuen Akku
<b>Abmessungen:</b>	35 x 255 x 120 mm. Turbine 50 x 60 x 90 mm.
<b>Gewicht:</b>	630g
<b>Betriebstemperatur:</b>	0 bis +40 °C
<b>Luftfeuchtigkeit bei Betrieb:</b>	30 % bis 90 % RF
<b>Temperatur bei Transport und Lagerung:</b>	-20 bis +70 °C
<b>Luftfeuchtigkeit bei Transport und Lagerung:</b>	10 % bis 90 % RF

## **Spirometrie-Messungen:**

Exspiratorische Vitalkapazität in Ruhe (VC)

Volumen bei forcierter Ausatmung in 0,75 Sekunden (FEV.75)

Volumen bei forcierter Ausatmung in 1 Sekunde (FEV1)

Volumen bei forcierter Ausatmung in 3 Sekunden (FEV3)

Volumen bei forcierter Ausatmung in 6 Sekunden (FEV6)

Forcierte Vitalkapazität (FVC)

Exspiratorischer Peakflow (PEF)

FEV<sub>0,75</sub> als prozentualer Anteil von VC (FEV.75/VK)

FEV<sub>0,75</sub> als prozentualer Anteil von VC (FEV.75/FVK)

FEV<sub>1</sub> als prozentualer Anteil von VC (FEV1/VK)

FEV<sub>1</sub> als prozentualer Anteil von VC (FEV1/FVK)

FEV<sub>3</sub> als prozentualer Anteil von VC (FEV3/VK)

FEV<sub>3</sub> als prozentualer Anteil von VC (FEV3/FVK)

FEV<sub>0,75</sub> als prozentualer Anteil von FEV<sub>6</sub> (FEV.75/FEV6)

FEV<sub>1</sub> als prozentualer Anteil von FEV<sub>6</sub> (FEV1/FEV6)

Maximale exspiratorische Atemstromstärke bei 75% verbleibender FVC (MEF75)

Maximale exspiratorische Atemstromstärke bei 50% verbleibender FVC (MEF50)

Maximale exspiratorische Atemstromstärke bei 25% verbleibender FVC (MEF25)

Mittlere exspiratorische Atemstromstärke (MMEF)

Forcierte exspiratorische Atemstromstärke bei 50% Volumen als prozentualer Anteil von VC (FEF50/VC)

Forcierte exspiratorische Atemstromstärke bei 50% Volumen als prozentualer Anteil von FVC (FEF50/FVK)

Maximale willkürliche Ventilation (MVV(ind))

Forciertes Inspirationsvolumen in 1 Sekunde (FIV1)

Forcierte inspiratorische Vitalkapazität (FIVC)

Inspiratorische Einatemspitzenstromstärke (PIF)

FIV<sub>1</sub> als prozentualer Anteil von FIVC (FIV1/FIVC)

Forcierte inspiratorische Atemstromstärke bei 25% des inhalierten Volumens (FIF25)	
Forcierte inspiratorische Atemstromstärke bei 50% des inhalierten Volumens (FIF50)	
Forcierte inspiratorische Atemstromstärke bei 75% des inhalierten Volumens (FIF75)	
Forcierte exspiratorische Atemstromstärke bei 50% Volumen als prozentualer Anteil von FIF50 (FEF50/FIF50)	
Zeit zwischen 25% und 75% des Volumens bei forciertter Ausatmung (MET2575)	
Zeit bei forciertter Ausatmung (FET)	
Tidalvolumen (TV)	
Exspiratorisches Reservevolumen (ERV)	
Inspiratorisches Reservevolumen (IRV)	
Inspiratorische Kapazität (IC)	
Exspiratorische Vitalkapazität in Ruhe (EVC)	
Inspiratorische Kapazität (IVC)	
Atemfrequenzrate (FR)	
Inspirationszeit (Ti)	
Expirationszeit (Te)	
Ti als %-Wert der gesamten Atmungszeit (Ti/Ttot)	
Atemzugvolumen als %-Wert von Ti (TV/Ti)	
Atemfrequenz	AF
Atemzeit	B.T
Atemzugvolumen (Tidalvolumen)	VT
Exspirationszeit – durchschnittliche Dauer der Ausatmung pro Atemzug in Sekunden	Te
Inspirationszeit – durchschnittliche Dauer der Einatmung pro Atemzug in Sekunden	Ti
Gesamtzeit der Tidalatmung in Sekunden	TTOT = Ti + Te
Verhältnis der durchschnittlichen exspiratorischen und inspiratorischen Atemzüge	Ti/Te

Durchschnittszeit der Exspiration pro Atemzug im  
Verhältnis zur Gesamtzeit der Tidalatmung

Ti/TTOT

**Messung pro Test:**

5 VC Manöver

8 FVC Manöver

**Sollwerte:**

Verschiedene - je nach nationaler  
Priorität

**Turbine:**

CareFusion Bi-Directional Digital Volume.

**Auflösung:**

10 ml Volumen 0,03 l/s Atemstromstärke

**Genauigkeit:**

+/-3 % Nach ATS-Empfehlungen –  
"Standardisation of spirometry 1994  
update for flows and volumes".

## **Verbrauchsartikel/Zubehör**

<b>Kat.- Nr.</b>	<b>Beschreibung</b>
36-PSA1600	Thermodruckerpapier (Paket à 5 Rollen)
36-PSA1000	Einwegmundstücke für Erwachsene (500 pro Schachtel)
36-SST1000	Einweg-Sicherheitsmundstücke (500 pro Schachtel)
36-SST1250	Einweg-Sicherheitsmundstücke (250 pro Schachtel)
36-PSA1200	Einwegmundstücke für Kinder (250 pro Schachtel)
36-PSA1100	Adapter für Kinder
36-MFA1010	MicroGard-Filteradapter (Satz à 10 Stck)
36-MFA1050	MicroGard-Filteradapter (Satz à 50 Stck)
V-892381	MicroGard® IIB mit integriertem Mundstück (50 pro Schachtel)
V-892382	MicroGard® IIB mit integriertem Mundstück (100 pro Schachtel)
V-892384	MicroGard® IIC (50 pro Schachtel)
V-892385	MicroGard® IIC (100 pro Schachtel)
36-SSC5000A	PeraSafe Sterilisationspulver 81 g (ergibt 5 Liter Lösung)
36-VOL2104	Nasenklemmen (5 pro Paket)
892121	Nasenklemmenschutz aus Schaumstoff, 100 Stck
36-SM2125	3 Liter Kalibrierungspumpe
V-861449	Silikonadapter „oval“ für MicroGard® IIB
861427	Kalibrierungspumpen-Adapter
36-SPC1000	Spirometrie-PC-Software
36-CAB1048	USB-Kabel
36-PSU1012	Netzteil
36-TDX1048	Turbine

Für weitere Informationen oder um eine Bestellung für Verbrauchsartikel/Zusatzprodukte aufzugeben, wenden Sie sich an CAREFUSION, Ihren lokalen Fachhändler oder besuchen Sie unsere Webseite unter [www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical)

**HINWEIS: VERWENDEN SIE AUSSCHLIESSLICH ZUBEHÖR  
VON CAREFUSION**

**Hinweis:** Die Informationen in diesem Handbuch können ohne vorherige Ankündigung geändert werden. Sie sind seitens CareFusion 232 UK Ltd. nicht bindend oder verpflichtend. Die Software darf nur in Übereinstimmung mit den Vertragsbedingungen verwendet oder vervielfacht werden. Dieses Handbuch darf weder vollständig noch in Auszügen in jeglicher Form oder über jegliche Medien, elektronisch oder mechanisch, einschließlich Fotokopien und Aufnahmen zu einem beliebigen Zweck, ohne die vorherige Genehmigung von CareFusion 232 UK Ltd vervielfältigt oder übertragen werden.

## **Kundenkontaktdaten**

### **Nur Kunden in Großbritannien**

Für alle Verkaufsabwicklungen von Produkten, Schulungsmaßnahmen und Ersatzteilen, für den Service und den technischen Kundendienst, wenden Sie sich bitte an:

CareFusion UK 232 Ltd  
UK Customer Service & Support  
The Crescent  
Jays Close  
Basingstoke  
RG22 4BS

Kundendienst-Verkaufsanfragen:

Telefon: 01256 388550  
E-Mail: [micro.uksales@carefusion.com](mailto:micro.uksales@carefusion.com)

Werksreparaturen und Verwaltungsanfragen:

Telefon: 01256 388552  
E-Mail: [micro.ukservice@carefusion.com](mailto:micro.ukservice@carefusion.com)

Anfragen an den technischen Support:

Telefon: 01256 388551  
E-Mail: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)

### **Nur internationale Kunden**

Für alle Verkaufsabwicklungen von Produkten und Ersatzteilen, für den Service und den technischen Kundendienst, wenden Sie sich bitte an:

CareFusion Germany 234 GmbH  
Customer Service & Support International  
Leibnizstraße 7  
97204 Höchberg  
Deutschland

Kundendienst-Verkaufsanfragen:

Telefon: 0049 931 4972 670

E-Mail: [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

Werksreparaturen und Verwaltungsanfragen:

Telefon: 0049 931 4972 867

E-Mail: [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

Anfragen an den technischen Support:

Telefon: 0049 931 4972 127

E-Mail: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)





# MicroLab

## Manual de funcionamiento

### V. Introducción - Español

El Microlab es un espirómetro portable capaz de operar conectado a la red o mediante el uso de sus baterías internas, el cual posee una única combinación de uso fácil y características de un equipo sofisticado. La facilidad de uso se encuentra apoyada mediante pantallas de contexto de ayuda sensitiva, cuyo acceso mediante un solo toque de botón, permiten explicar cada una de las características del Microlab.

El MicroLab utiliza el Transductor de Volumen Digital CareFusion, una extremadamente estable forma de transductor de volumen, cuyas mediciones de aire espirado son medidas directas y automáticamente a B.T.P.S. (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour, Vapor de agua Saturado a Presión y Temperatura Corporal) de tal manera evitar las inexactitudes producidas por corrección de la temperatura. El transductor es insensible a los efectos de la condensación y temperatura medioambiental, de tal manera que evita la necesidad de requerimientos de calibración previos a la realización de un test.

Los resultados del test y detalles del paciente pueden ser transferidos desde el Microlab a un PC utilizando el software opcional Spirometry PC Software (SPCS).

Los datos almacenados pueden ser impresos en la impresora térmica integrada o en un impresor externo HP utilizando el cable de conexión USB opcional.

## Contraindicaciones

- Trastornos agudos que afectan al rendimiento de la prueba (por ej., vómitos, náuseas, vértigo).
- Cirugía ocular reciente (aumentos en la presión intraocular durante la espirometría).
- Dolor de la boca o la cara exacerbado por una boquilla
- Infarto reciente de miocardio.
- Pacientes de cirugía torácica durante el postoperatorio
- Síndrome de hiperventilación.

**Nota:** Una exhalación extensiva puede provocar un síncope.

## Advertencias y precauciones

En este manual se utilizan los siguientes términos:

**PRECAUCIÓN:** Posibilidad de lesión o daño grave.

**ADVERTENCIA:** Condiciones o prácticas que puedan dar lugar a lesiones personales.

**Nota:** Información importante para evitar daños en el instrumento o facilitar el funcionamiento del instrumento.

**Nota:** Puede que los pacientes menores de 4 años tengan dificultades para realizar la espirometría de manera correcta y reproducible.

**Nota:** El dispositivo solo debe ser utilizado por personal formado y cualificado.



**PRECAUCIÓN:** Lea el manual antes de usar.

**ADVERTENCIA:** El instrumento no es adecuado para su uso en presencia de gases explosivos o inflamables, mezclas anestésicas inflamables o en entornos con alta presencia de oxígeno.

**PRECAUCIÓN:** Las boquillas están indicadas para su uso en un solo paciente. Si se usan en más de un paciente existe el riesgo de infección cruzada. Su uso repetido puede degradar los materiales y dar como resultado una medición incorrecta.

**PRECAUCIÓN:** Los filtros pulmonares están indicados para su uso en un solo paciente. Si se usan en más de un paciente existe el riesgo de infección cruzada. Su uso repetido puede aumentar la resistencia del aire y dar como resultado una medición incorrecta.



**TENGA EN CUENTA:** El producto que ha comprado no debe eliminarse como residuos sin clasificar. Utilice las instalaciones de recolección locales de RAEE para la eliminación de este producto.

**TENGA EN CUENTA:** El grado de protección contra la introducción de agua es IPX0.

**ADVERTENCIA:** Para evitar riesgos de descarga eléctrica, este equipo solo debe conectarse a una fuente de alimentación con conexión a tierra de protección.

**ADVERTENCIA:** No conecte dispositivos no especificados como parte del sistema.

## General



Cuando la unidad es encendida por primera vez el sistema de menú personalizado se muestra en la pantalla. Toque el nombre de región requerido con el lápiz de tacto dispuesto en el costado izquierdo de la unidad y luego toque 'Finalizar'. Esto programará los datos regionales y otros incluyendo el idioma, si éste se encuentra disponible.

Si esta pantalla no se encuentra disponible entonces toque el icono 'Personalizar' en el menú siguiente al icono 'Sistema'.

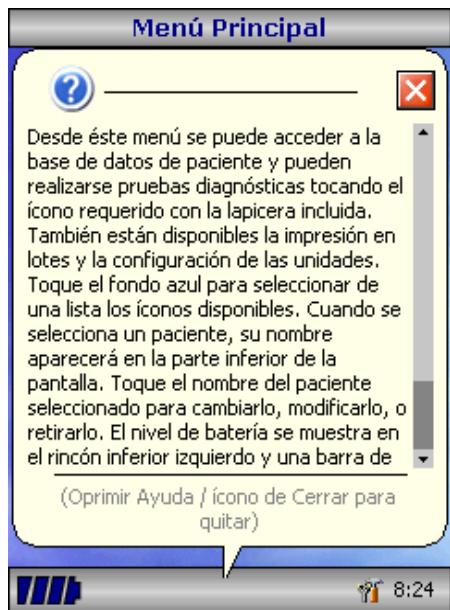


El Microlab usa una pantalla de toque con iconos que representan a cada una de las funciones disponibles. Un lápiz de tacto, anclado sobre la parte izquierda de la unidad es provisto para la activación de los iconos sobre la pantalla.

Toque la hora visualizada para ajustar la hora y fecha. Toque el icono de la caja de herramientas para ajustar el volumen y el brillo.

Los iconos en desuso pueden desactivarse tocando el fondo azul de la pantalla y seleccionar desde las opciones dispuestas.

Cuatro niveles de carga de baterías son indicados para segmentar el icono de batería. Cuando este icono se torna de color rojo, la batería está próxima a expirar y requerirá ser recargada (Ver Procedimiento de Carga).



La completa funcionalidad está descrita en la pantalla de Ayuda.

Esta es obtenida presionando el botón de ayuda (?).

El texto de ayuda existe para cada pantalla a lo largo de la operación del MicroLab.

Es recomendado hacer un total uso de la pantalla de Ayuda extensiva disponible.

## Instrucciones de uso

El espirómetro de MicroLab está diseñado, solo bajo indicación médica, para medir el volumen máximo y el flujo de aire que puede entrar y salir de los pulmones de un paciente y para mediciones de pulsioximetría. El sistema está diseñado para su uso en pacientes pediátricos (4 a 17 años) y adultos (18 a 99 años) en hospitales, consultas médicas, laboratorios y entornos de pruebas sanitarias ocupacionales.

**Nota:** la pulsioximetría es un modo de medición opcional. Por lo tanto, el sensor para las mediciones de pulsioximetría no forma parte del paquete estándar de MicroLab y se debe adquirir por separado.

## Cómo comenzar



Para realizar un test de espirometría el recomendado protocolo de trabajo comienza con entrar la información de los detalles del paciente, o disponerlos a partir de la memoria, luego realizar el test requerido, guardar los datos obtenidos e imprimir los resultados.



Por favor, asegúrese que el transductor de turbina se encuentra correctamente conectado en el primero de los dos sockets dispuestos sobre el costado derecho del MicroLab.

**Seleccionar Paciente**

Buscar	Cap. Base de datos																										
ID: Nombre:	1%																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ID</th> <th>Nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>10</td><td>Jones,Tom</td></tr> <tr><td>11</td><td>Hnilickova,Frantiska</td></tr> <tr><td>12</td><td>Siska,Vaclav</td></tr> <tr><td>123</td><td>Smith,Adam</td></tr> <tr><td>14</td><td>Sousedikova,Bozena</td></tr> <tr><td>15</td><td>Foukal,Miroslav</td></tr> <tr><td>18</td><td>Lopez,Jennifer</td></tr> <tr><td>19</td><td>Pan,Peter</td></tr> <tr><td>2</td><td>Flacks,Roberta</td></tr> <tr><td>234HI889</td><td>Parker,Peter</td></tr> <tr><td>4</td><td>John,Anderson</td></tr> <tr><td>5</td><td>Cole,Andy</td></tr> </tbody> </table>		ID	Nombre	10	Jones,Tom	11	Hnilickova,Frantiska	12	Siska,Vaclav	123	Smith,Adam	14	Sousedikova,Bozena	15	Foukal,Miroslav	18	Lopez,Jennifer	19	Pan,Peter	2	Flacks,Roberta	234HI889	Parker,Peter	4	John,Anderson	5	Cole,Andy
ID	Nombre																										
10	Jones,Tom																										
11	Hnilickova,Frantiska																										
12	Siska,Vaclav																										
123	Smith,Adam																										
14	Sousedikova,Bozena																										
15	Foukal,Miroslav																										
18	Lopez,Jennifer																										
19	Pan,Peter																										
2	Flacks,Roberta																										
234HI889	Parker,Peter																										
4	John,Anderson																										
5	Cole,Andy																										
<input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Agregar"/> Hoy  <span>8:32</span>																											

Toque el ícono 'Pacientes' para entrar a la base de datos de pacientes.

El paciente requerido puede ser seleccionado desde la lista de pacientes almacenados.

Si los detalles del paciente no han sido anteriormente almacenados entonces toque Agregar para entrar los nuevos detalles del paciente. Los detalles del paciente también pueden ser transferidos desde el software de PC opcional SPCS.

Una vez seleccionado, el nombre del paciente aparecerá como un botón sobre la pantalla.

Use el botón de ayuda para obtener información adicional.

**Nuevo Paciente**

Detalles Pacientes

ID	<input type="text"/>																																																		
Apellido	<input type="text"/>																																																		
Nombre	<input type="text"/>																																																		
Sexo	Masculino																																																		
Origen	Caucásico																																																		
Estatura (cm)																																																			
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>q</td><td>w</td><td>e</td><td>r</td><td>t</td><td>y</td><td>u</td><td>i</td><td>o</td><td>p</td></tr> <tr><td>↑</td><td>a</td><td>s</td><td>d</td><td>f</td><td>g</td><td>h</td><td>j</td><td>k</td><td>l</td></tr> <tr><td>z</td><td>x</td><td>c</td><td>v</td><td>b</td><td>n</td><td>m</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>äü</td><td>.</td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>←</td><td></td></tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	q	w	e	r	t	y	u	i	o	p	↑	a	s	d	f	g	h	j	k	l	z	x	c	v	b	n	m				äü	.	,					←	←	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
q	w	e	r	t	y	u	i	o	p																																										
↑	a	s	d	f	g	h	j	k	l																																										
z	x	c	v	b	n	m																																													
äü	.	,					←	←																																											
<input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Final"/>																																																			
 <span>11:18</span>																																																			

Para añadir un paciente a la base de datos utilice el teclado de la pantalla para introducir la identidad y después aceptar con la tecla "enter".

A continuación se solicitará el apellido, nombre, sexo, raza, altura, peso, fecha de nacimiento y factor.

Se puede aplicar un factor al realizar pruebas en individuos de otras razas que normalmente no se someterían a las pruebas en función de los países indicados en los valores previstos, por ej., se utilizan valores previstos por ECCS, pero no se someten a pruebas personas de origen no caucásico. Este factor alteraría los valores teóricos relacionados con el volumen en el porcentaje marcado por el factor.

Los siguientes factores se recomiendan al objeto de modificar los valores teóricos de la ECCS:

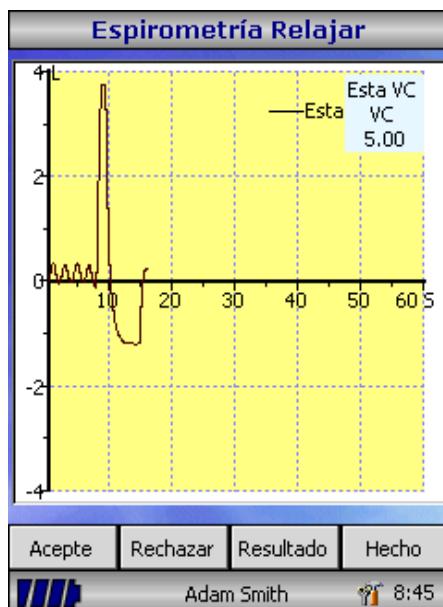
Chinos de Hong Kong	100%
Japoneses Americanos	89%
Polinesios	90%
Indús del norte y Paquistaníes	90%
Indús del sur y Africanos descendientes	87%

Ref.: Lung Volumes and Forced Ventilatory Flows. P.H.Quanjer et al.  
Eur Respir J, 1993, 6, Suppl. 16p5-40



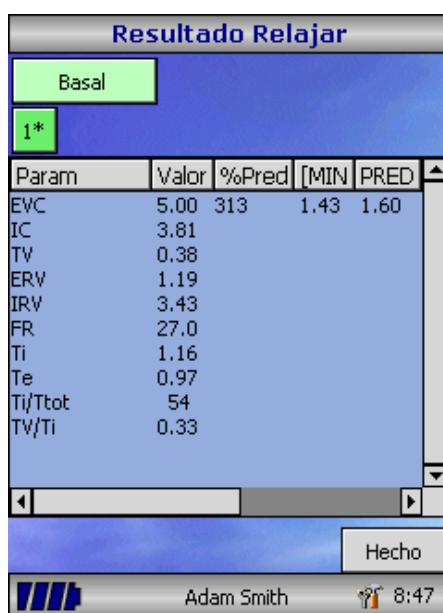
Una vez que se hayan añadido todos los datos del paciente, este se añade a la base de datos y se muestra el menú principal con el nombre del paciente en la parte inferior de la pantalla.

Desde el menú principal seleccione el test requerido, tocando el ícono con la lapicera de tacto. Si no es necesario realizar pruebas en el paciente que se muestra, toque el nombre del paciente y aparecerán las opciones para cambiar o retirar el paciente actual.



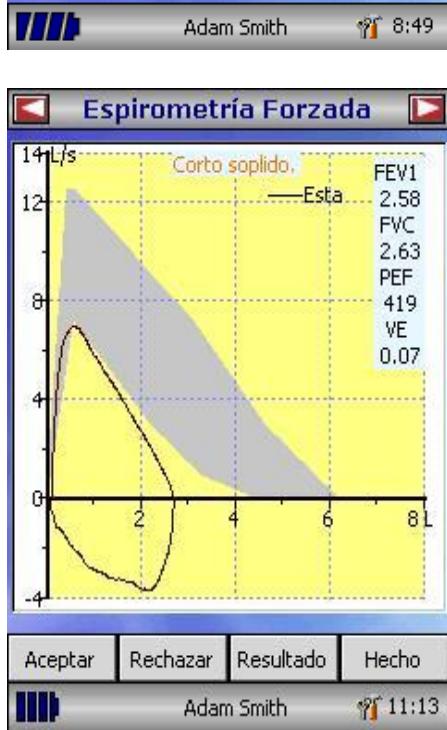
Si una Espirometría Relajada es seleccionada entonces el gráfico de Volumen/Tiempo aparecerá en pantalla. Note que la unidad puede ser personalizada para configurar un test de Capacidad Vital Relajada con respiración corriente o a partir de una inspiración o inspiración individual.

Cuando una maniobra a sido obtenida toque 'Resultados' para ver los índices, 'Aceptar' para repetir la maniobra, 'Rechazar' para borrar la maniobra, o 'Hecho' para terminar el test.



Todos los índices activos son visualizados para cualquiera de las maniobras seleccionadas junto a una opción para revisar las curvas de Volumen/Tiempo. Los índices activos enlistados pueden ser cambiados utilizando la opción personalización.

Seleccione 'Hecho' para acceder al menú principal de Espirometría.



Desde este Menú los resultados del test pueden ser revisados, guardados, o impresos y algunas notas pueden ser adicionadas.

También es posible acceder a un test Basal de Espirometría Forzada, o un test post medicación de Espirometría relajada.

Seleccione 'Finalizar Examen' cuando todas las requeridas funciones han sido utilizadas.

Si una Espirometría Forzada es Seleccionada el correspondiente gráfico aparecerá en la pantalla. El gráfico deseado puede ser seleccionado de acuerdo a los requerimientos del operador tocando las flechas ubicadas en la parte superior de la pantalla. Las curvas Flujo/Volumen, Volumen/tiempo o el incentivador Pediátrico visualizado pueden ser programados y seleccionado utilizando la opción de personalización desde el menú principal.

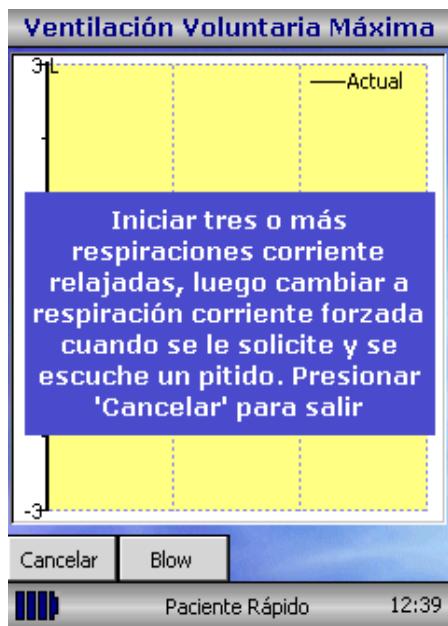
Cuando la maniobra de Espirometría ha sido completada las opciones para repetir el test, borrar el test, aceptar el test, la opción hecho y visualizar los resultados aparecerán visibles sobre la pantalla.

Al finalizar el test las opciones para visualizar los resultados, guardarlos o imprimirlos además de agregar notas estarán disponibles desde el menú de Espirometría principal.

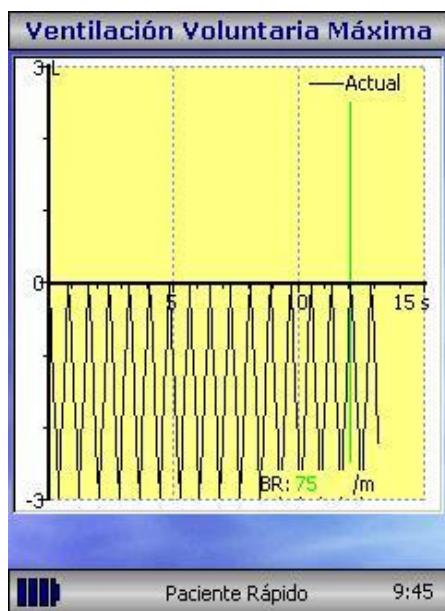
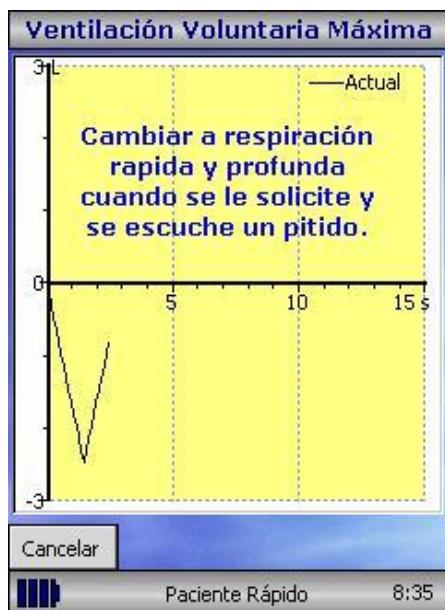
Toque el ícono MVV para seleccionar este modo de prueba.

La pantalla indicará al paciente que comience a respirar profundamente para iniciar la prueba.

Es conveniente que el paciente realice tres maniobras de respiración normal antes de comenzar a respirar profundamente y con rapidez (necesario para la maniobra de MVV).



Se deberá indicar al paciente que respire con normalidad. Las respiraciones normales se detectan automáticamente antes de comenzar la maniobra de MVV.



Tan pronto se complete la respiración normal, la pantalla cambiará y un pitido indicará al paciente que comience a respirar profundamente y con rapidez. Se deberá tocar el botón de inicio con el lápiz óptico para que comience a registrarse la maniobra de MVV.

La maniobra actual se visualizará en color negro. Durante la maniobra, la frecuencia respiratoria (BR) se mostrará en color verde si la frecuencia respiratoria es aceptable ( $> 65$  respiraciones por minuto); por el contrario; si la frecuencia respiratoria desciende por debajo de este nivel, se mostrará en color rojo para indicar al operador que es necesario que pida al paciente que respire más profundamente y con mayor rapidez durante la maniobra. Tras 12 segundos de respiraciones profundas y rápidas, la pantalla mostrará una línea verde para indicar que ya han transcurrido 12 segundos de la maniobra; se deberá instar al paciente a que continúe hasta que la pantalla cambie, lo que significa que la prueba ha finalizado. Aparecerán en pantalla la frecuencia de MVV, la variación porcentual entre maniobras, la frecuencia respiratoria y una advertencia sobre la calidad de la ATS para la maniobra.

**Nota:** los esfuerzos del paciente son aceptables cuando:

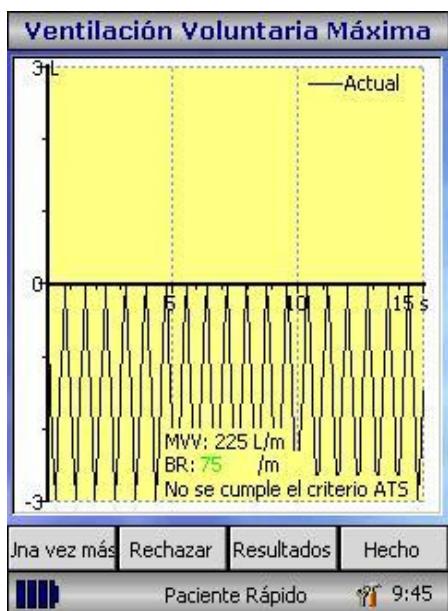
El paciente ha realizado un máximo esfuerzo. Al usuario se le indica mediante el color verde de la frecuencia respiratoria ( $> 65$  respiraciones por minuto).

Ha durado durante una maniobra completa de 12 segundos. Al usuario se le indica mediante una línea verde. De ser posible, el paciente debería continuar hasta que la prueba finalice automáticamente a los 15 s.

No ha habido ninguna interrupción, por ejemplo, no ha tosido.

Una vez finalizada la prueba, la pantalla mostrará la prueba actual (en negro; si se ha realizado más de una maniobra, la mejor prueba se mostrará en color azul), la frecuencia de MVV, la variación porcentual entre maniobras, la frecuencia respiratoria y una advertencia sobre la calidad de la ATS para la sesión de prueba.

Toque “Una vez más” para repetir la maniobra, “Rechazar” para rechazar la maniobra actual y “Resultados” para ver una lista de los índices, los valores obtenidos, el porcentaje previsto cuando sea pertinente y también una declaración de la calidad de la sesión de prueba.



Para cumplir con los criterios de calidad de la ATS de un buen soprido, las maniobras deben durar como mínimo 15 segundos y tener una frecuencia respiratoria superior a 65 respiraciones por minuto. Los criterios de reproducibilidad de la ATS exigen dos maniobras con un buen soprido y la variabilidad de MVV entre maniobras no debe superar el 20%.

**Nota:** La prueba de MVV es muy extenuante. No debe repetirse sin un periodo de descanso. Algunas personas mayores o enfermas no pueden repetir esta prueba incluso después del periodo de descanso.



Toque "Volver" para volver a la prueba y a la maniobra actual.

**Nota:** si la frecuencia respiratoria es insuficiente (inferior a 65 respiraciones por minuto) el valor BR (Frecuencia respiratoria) aparecerá en color rojo; se calculará un valor de MVV y se mostrará un mensaje indicando que el resultado de MVV se ha extrapolado a partir de una maniobra con una frecuencia respiratoria baja.

**Resultados MVV**

Base

1 2 3\*

Indice	valor	%Pred.	[Min pred.]	Máx pred.
MVV	225			
BR	75			
B.T.	15			
VT	0.00			
Te	0.00			
Ti	0.00			
Ttot	0.00			
Ti/Te	0.00			
Te/Ttot	0.00			
Ti/Ttot	0.00			

Buen soprido. Criterio ATS cumplido

Gráfico | Establecer mejor | Hecho

Paciente Rápido 9:47

The screenshot shows the 'Resultados MVV' (MVV Results) screen. At the top, there are three buttons: 'Base' (highlighted in green), '1', '2', and '3\*'. Below is a table with columns: Indice, valor, %Pred., [Min pred.], and Máx pred. The table lists various MVV parameters with their values. A message 'Buen soprido. Criterio ATS cumplido' (Good breath. ATS criterion met) is displayed in a yellow box. At the bottom, there are buttons for 'Gráfico' (Graph), 'Establecer mejor' (Set best), and 'Hecho' (Done). The status bar at the bottom shows 'Paciente Rápido' and the time '9:47'.

Una vez que se haya completado el número de maniobras y que haya finalizado la sesión de la prueba, toque "Hecho" y aparecerán los resultados con los índices seleccionados. Se numerarán todas las maniobras y la mejor se resaltará con un asterisco (\*). Toque "Gráficos" para ver los gráficos de la maniobra actualmente seleccionada y la mejor maniobra. Seleccione "Establecer mejor" para seleccionar manualmente la mejor maniobra. Seleccione "Hecho" para volver al menú MVV principal.

**Menú MVV**

Post 1 Ver Resultados Imprimir Resultados

Notas Guardar Salir

Paciente Rápido 9:47

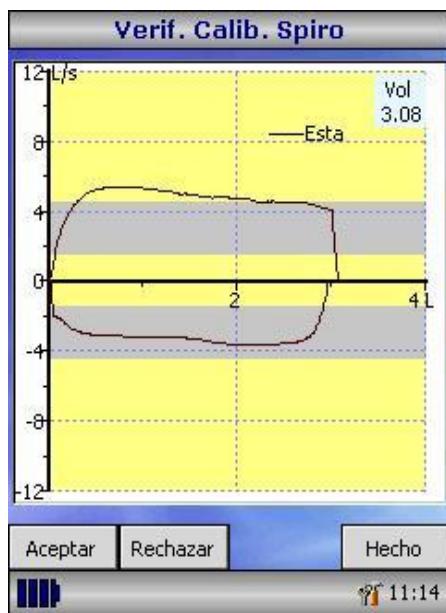
The screenshot shows the 'Menú MVV' (MVV Menu) screen. It features six blue rectangular buttons arranged in two rows of three. The top row contains 'Post 1', 'Ver Resultados' (with a magnifying glass icon), and 'Imprimir Resultados' (with a printer icon). The bottom row contains 'Notas' (with a clipboard icon), 'Guardar' (with a floppy disk icon), and 'Salir' (with a door icon). The status bar at the bottom shows 'Paciente Rápido' and the time '9:47'.

Una vez completada la prueba, aparecerá el menú MVV principal. Toque el ícono adecuado para realizar una prueba MVV Post 1, ver resultados, imprimir resultados, agregar notas al examen del paciente, guardar las pruebas o salir para volver al menú del espirómetro principal.

## Verificar la calibración

El espirómetro se calibra para leer el vapor de agua saturado a presión barométrica y temperatura corporal (BTPS) en litros.

La calibración debe permanecer estable de forma indefinida, a menos que el transductor presente daños físicos y la unidad no necesite volver a calibrarse. Sin embargo, para garantizar el correcto funcionamiento de la unidad, se recomienda verificar la calibración después de haber retirado el transductor para su limpieza.



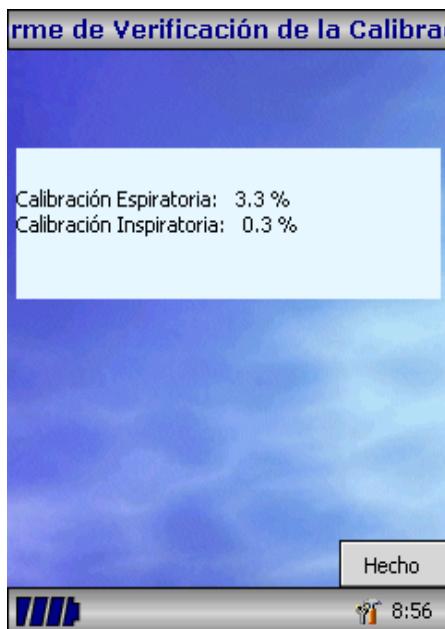
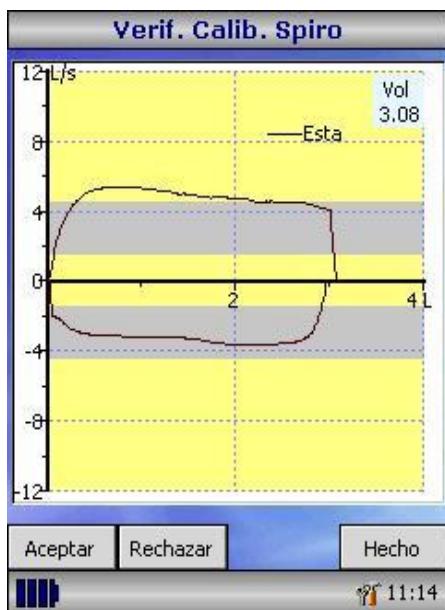
Conecte una jeringa de 3 litros en el transductor con la cantidad mínima de adaptadores y vacíela presionando el émbolo totalmente.

**Nota:** Se recomienda desinfectar el transductor antes de una verificación de calibración o utilizar un filtro MicroGard durante el procedimiento.

Seleccione 'Verificar la Calibración' desde el menú principal y entonces seleccione 'Chequeo de Calibración'.

Llene la jeringa retrayendo el émbolo a un promedio de volumen/tiempo constante hasta llegar al final y luego inmediatamente vacíe la jeringa completamente. Intente mantener una caudal que mantenga el rastro dentro de las bandas grises en la pantalla.

Presione 'Rechazar' para volver a verificar la calibración con el caudal requerido.



Presione 'Aceptar' para volver a verificar la calibración con un caudal bajo.

Presione 'Otra vez' para volver a verificar la calibración con un caudal alto.

Una vez finalizada la verificación de calibración con los tres caudales, presione 'Hecho' para ver la pantalla del informe de la verificación de calibración.

El error de flujo medido para la Inspiración y Espiración será visualizado en pantalla. El error de flujo medido por el MicroLab deberá ser menor a 3% para cada dirección. Si se muestra un error más alto, repita el procedimiento para garantizar que la jeringa se vacíe y llene de manera uniforme sin sacudir el émbolo. Si todavía se muestra un error más alto del 3%, inspeccione el transductor de la turbina y límpielo si es necesario.

## Personalización

La opción 'Personalización' a partir del menú principal puede ser utilizada para configurar muchas de las características de su MicroLab y se dividen en opciones de sistema, opciones de espirometría y opciones de MVV.

Las Opciones de Sistema le permiten a usted configurar lo siguiente:

- Idioma.
- Unidades métricas de estatura y peso.
- Formato de fecha.
- Separador de fecha.
- Impresión Monocroma o Color (mediante un impresor Externo).
- Personalización del Encabezamiento para el reporte impreso.

Las Opciones de Espirometría le permiten a usted configurar lo siguiente:

- Modo de espirometría Relajada (con o sin Respiración Tidal).
- Programación de Valores de Predicción.
- Visualizar sobre la pantalla: Línea o Área de Predicción.
- Pantalla con Preconfiguración de Fábrica.
- Tipo de pantalla de Incentivo.
- Imprimir Gráficos.
- Seleccionar el Mejor Criterio para el Test.
- Indicación de Edad Pulmonar e Interpretación.
- Puntaje de Disnea y Estado de Tabaquismo.
- Aviso de Chequeo de Calibración.
- Ajuste manual de temperatura.
- Selección de índices.

Las Opciones de MVV le permiten configurar lo siguiente:

- Selección de valores predictivos.
- Visualización de la temperatura ambiente durante la prueba de MVV.
- Inclusión del gráfico de la maniobra de MVV en la impresión final.

**Nota:** cuando el lenguaje es seleccionado, las unidades de estatura y peso, formato de fecha, y separador de fecha serán cambiadas automáticamente. Sin embargo esta selección automática puede ser omitida manualmente.

## Modo Administración



El Modo de Administración permite al administrador restringir la disponibilidad de funciones al usuario, mediante la deshabilitación de iconos en el menú principal. Por ejemplo, después que la unidad ha sido configurada de acuerdo a los requerimientos del administrador, deshabilitando el ícono "Personalización" evitará cualquier otro ajuste posterior que quiera realizar el usuario. De manera similar, la deshabilitación del ícono "Manejo de Base de Datos" evitará que el usuario elimine cualquier detalle del paciente o resultados del test.



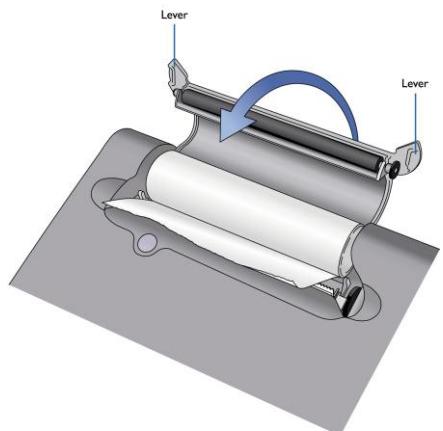
Para ingresar al Modo de Administración, encienda la unidad manteniendo presionado el botón help durante un par de segundos. El código de acceso por defecto es 0000. Marque este número utilizando el teclado sobre la pantalla. Un número de funciones aparecerán ahora disponibles sobre la pantalla.

Toque el ícono "Cambiar Código de Acceso" con el propósito de ingresar su código de acceso personal y de este modo restringir el uso de la administración solo a personal autorizado.

Presione el botón de ayuda para obtener una completa descripción de las funciones.

## Carga de papel

Para cargar un nuevo rollo de papel térmico, levante la cubierta del portapapel utilizando las levas laterales, ponga el papel dentro del compartimiento como se muestra en la figura y luego cierre la cubierta firmemente. Es recomendable utilizar solo papel de impresión térmico CareFusion (N.º Cat. 36-PSA1600) para evitar daños sobre el cabezal térmico de la impresora.



Para cortar el papel, tire el papel en dirección a usted y luego a la derecha como lo muestra la figura de abajo:



## Impresión Externa

La impresión del MicroLab podrá realizarse a una impresora USB externa, si ésta se encuentra conectada.

Utilizando el cable USB conectado al mini socket A/B ubicado a mano derecha del MicroLab conecte luego el extremo opuesto en el socket de entrada de la impresora. Para una lista de impresoras compatibles, por favor contacte a su representante local.

Es recomendable que durante el momento de Imprimir, las baterías se encuentren cargando con la unidad conectada al adaptador de electricidad CA/CC incluido en el equipo.

**Nota:** Asegúrese de que la impresora se encuentre fuera del alcance del paciente en todo momento.

**Nota:** Desconecte la impresora durante las mediciones en directo.

**PRECAUCIÓN:** Conecte MicroLab solo a impresoras y ordenadores que cumplan con la norma EN 60601-1 – ‘Equipo eléctrico médico’, Parte 1: Requisitos generales de seguridad básica y rendimiento esencial.

## Apagado

Para apagar la unidad, presione el botón Encendido/Apagado.

La unidad puede desconectarse de la red eléctrica si desenchufa el cargador de la toma de alimentación o desconecta el cable USB, en caso de no estar conectada a la red eléctrica.

## Procedimiento de Carga de Baterías

Las baterías internas del MicroLab están descargadas cuando salen de la fábrica y deberían ser totalmente cargadas primero antes de su uso. Conecte el Plug del adaptador CA a una toma de corriente y luego conecte el plug del cable del extremo opuesto del adaptador (salida del adaptador) en la entrada de alimentación ubicada en el lado derecho del MicroLab. La luz indicadora de carga color naranja próxima al socket de alimentación destellará indicando que la batería de la unidad se encuentra en proceso de carga, cuando la luz deje de destellar y se mantenga encendida en forma constante la full carga será alcanzada.

El tiempo de carga de las baterías es de aproximadamente 4 horas para una carga completa.

**Nota:** Use solo el adaptador CA incluido. El uso de cualquier otro tipo de adaptador podría causar un daño irreversible en el MicroLab y provocar eventualmente un incendio o daño eléctrico. No trate de conectar y luego remover repetidamente el cable de poder del adaptador CA.

**Tenga en cuenta:** Deseche la batería de acuerdo con las Reglamentaciones para baterías de desecho de la Unión Europea.

## **Conexión a PC utilizando SPCS**

El SPCS es una sencilla aplicación para windows disponible para utilizar con un PC y que permite conectar al MicroLab como una interface mediante un puerto serial o USB. Esta aplicación incorpora una base de datos en la cual los detalles del paciente pueden ser incorporados desde el PC al MicroLab o los resultados de las maniobras pueden ser trasladados desde el MicroLab al PC.

Utilizando el SPCS y el MicroLab simultáneamente, maniobras en Tiempo Real sobre el PC pueden ser realizadas controlando la operación del MicroLab.

Los resultados y gráficos obtenidos son visualizados directamente en la pantalla del PC.

El espirómetro es conectado desde el Puerto serial o USB del PC, al puerto ubicado en el lado derecho del instrumento utilizando el cable serial o USB incluido en el SPCS.

**Nota:** Mantenga el ordenador y el monitor fuera del alcance del paciente en todo momento.

Es recomendable que mientras la unidad es conectada a la computadora el adaptador de corriente sea utilizado.

## Recuerde en su Espirómetro

Por favor no olvide tomar las siguientes precauciones:

- No toque la pantalla directamente con los dedos. Use el lápiz de tacto incluido con el instrumento.
- Use solo un paño húmedo y libre de pelusas, para limpiar la pantalla.
- No almacene el espirómetro en un lugar húmedo. No lo exponga a temperaturas extremas.
- No dirija hacia fuentes de luz directa el soporte del transductor mientras se opera el espirómetro.
- Verifique la compatibilidad del cargador de CA con el rango de alimentación disponible en la red.

## Instrucciones de limpieza

La desinfección de las piezas contaminadas solo es efectiva tras haberlas limpiado previamente a conciencia. CareFusion recomienda la solución probada de polvo esterilizante PeraSafe (36-SSC5000A) para la limpieza previa y la desinfección. Si se utiliza una solución diferente, siga las instrucciones del fabricante.

El dispositivo no debe limpiarse con ninguna solución acuosa y no debe exponerse a disolventes, como por ejemplo, alcohol o soluciones de cloruro, ya que hay componentes electrónicos en el interior que pueden dañarse de forma permanente.

**PRECAUCIÓN:** Apague el dispositivo y desenchufe siempre su MicroLab antes de proceder a la limpieza.

## **Superficies externas del espirómetro**

**PRECAUCIÓN:** No intente lavar ni sumergir la carcasa del transductor MicroLab en agua o un líquido limpiador, ya que hay componentes electrónicos en el interior que pueden dañarse de forma permanente.

La carcasa externa del espirómetro puede limpiarse con toallitas estériles o un paño húmedo empapado en una solución esterilizante fría, cuando sea necesario.

**PRECAUCIÓN:** No limpie la pantalla táctil.

## **Accesorios de limpieza**

Se recomienda utilizar un filtro MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) o una boquilla de seguridad unidireccional (36-SST1250) para cada paciente para limpiar el transductor una vez al mes.

Al utilizar una boquilla de cartón desechable (adulto: 36-PSA1000, pediátrico: 36-PSA1200) sin un filtro y bajo el requisito previo de que se indique al paciente que solo exhale en el transductor, las partes mencionadas a continuación deben limpiarse una vez al día: adaptador adulto/pediátrico, transductor.

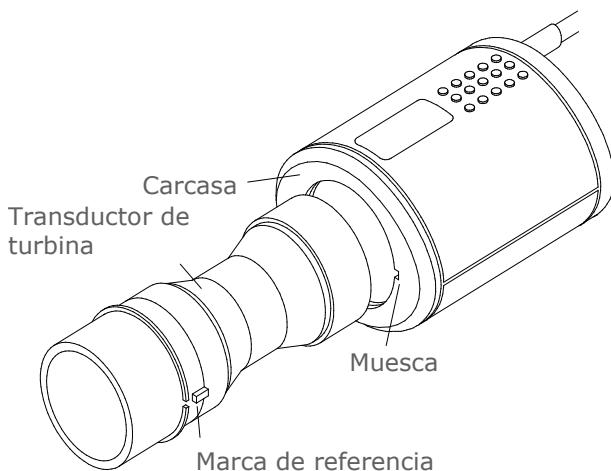
Con cualquier otro uso descrito anteriormente, todas las piezas contaminadas deben desinfectarse entre pacientes.

**Nota importante:** Las almohadillas de las pinzas para la nariz, las boquillas, el filtro MicroGard® IIB y el filtro MicroGard® IIC de cada paciente deben desecharse de inmediato después del uso. Si se observan cambios en las superficies del material (grietas, fragilidad), se deben eliminar las piezas correspondientes.

## Limpieza del transductor

El transductor no requiere una rutina de mantenimiento o servicio. Sin embargo, si usted desea esterilizar o limpiar el transductor, primero debe ser removido siguiendo las instrucciones a continuación:

1. Gire el transductor de turbina en sentido antihorario hasta que la línea en relieve ubicada en el perímetro del transductor se corresponda con el pequeño corte rectangular del porta transductor, como lo muestra la figura de abajo.
2. Gentilmente, tire del transductor deslizándolo suavemente hacia arriba, alejándolo del porta transductor.
3. El transductor ahora puede ser sumergido en agua caliente para una limpieza de rutina o sumergido en una solución de esterilización, ej. Perasafe (N.º Cat. 36-SSC5000A) por un máximo de 10 minutos (Alcohol y soluciones de Cloro deberán evitarse).
4. Despues de la limpieza/esterilización, debería ser enjuagado brevemente en agua destilada y luego secado.
5. Vuelva a montar el soporte de la boquilla.



**PRECAUCIÓN:** No intente lavar ni sumergir la **carcasa del transductor** MicroLab en agua o un líquido limpiador, ya que hay componentes electrónicos en su interior que pueden dañarse de forma permanente.

## Servicio

No se requiere de una rutina de mantenimiento para el MicroLab y no existen partes de uso del servicio en este instrumento. Por favor devuelva la unidad a CareFusion o a su agente local autorizado si Servicio Técnico es requerido.

Si su espirómetro necesita mantenimiento o reparación, consulte la página 237 para obtener los datos de contacto.

## Información de solución de problemas

En caso de detectar problemas con el funcionamiento de su medidor MicroLab, consulte la siguiente tabla:

Problema	Causa probable	Solución
Se muestra "congelada" en la pantalla y la unidad no responde al presionar cualquier tecla.	Se han seleccionado o presionado involuntariamente múltiples iconos.	Mantenga presionado el botón de encendido/apagado durante 10 segundos hasta que la unidad se apague y se encienda de nuevo.
No registra un soplido.	Montaje del cabezal o cable dañados.	Sustituya el montaje del cabezal o devuelva la unidad para su reparación.
No se muestra nada en la pantalla.	El cargador no está conectado o la batería está agotada.	Conecte el cargador a la fuente de alimentación y deje que la unidad se cargue por completo o devuelva la unidad para su reparación.
Los soplos están invertidos en la pantalla.	Montaje del cabezal o cable dañados.	Sustituya el montaje del cabezal o devuelva la unidad para su reparación.

El seguimiento de soplos termina repentinamente incluso si el paciente todavía está exhalando.	Bloqueo de la turbina.	Limpie la turbina en agua templada con jabón o solución esterilizante. Si el problema persiste, quizás sea necesaria una turbina de repuesto.
La batería no se mantiene cargada.	Batería agotada.	Devuelva la unidad para su reparación.
	Cargador de red eléctrica defectuoso.	Sustituya el cargador de red eléctrica.
No se imprime papel.	Compruebe si el papel está correctamente colocado en el compartimiento de la impresora.	Consulte la sección "Carga del papel" de este manual y siga las instrucciones.
	Se utiliza un papel térmico incorrecto.	Asegúrese de usar el papel térmico recomendado por CareFusion (Consulte la sección Artículos consumibles/Accesorios).
El lápiz óptico no registra iconos en la pantalla.	La pantalla táctil requiere calibración.	Seleccione el ícono de verificación de calibración y elija la pantalla táctil. Luego, siga las instrucciones.
Faltan iconos en la pantalla.	Se ha anulado la selección del ícono.	Sujete el lápiz óptico en el área azul de la pantalla y aparecerá una lista. Asegúrese de seleccionar el ícono correcto.

Se produjo un error durante el procedimiento de calibración o no pudo completarse el procedimiento.	Es posible que la turbina esté dañada.	Repita el procedimiento de calibración. Si el problema persiste, sustituya la turbina o devuélvala para su reparación.
	La turbina no está bien ajustada a la jeringa de calibración.	Asegúrese de que la jeringa esté ajustada a la turbina utilizando el adaptador suministrado con núm. de pieza 861427. (Suministrado con la jeringa).
	La jeringa de calibración no tiene un sello inspiratorio o el sello presenta fugas.	Asegúrese de usar una jeringa CareFusion.
	Se está presionando el eje de la jeringa.	La jeringa debe vaciarse y llenarse con un bombeo uniforme. Evite ejercer presión sobre el eje o golpearlo al finalizar cada maniobra.

## Designación de seguridad conforme a IEC 60601-1

<b>Tipo de protección contra descarga eléctrica</b>	Equipo con alimentación interna y Clase I
<b>Grado de protección contra descarga eléctrica</b>	Pieza aplicada tipo B
<b>Equipo de alimentación</b>	Tipo de batería: paquete de batería de NiMH, 8,4 V, 1100 mAh
<b>Grado de conexión eléctrica entre el equipo y el paciente</b>	Equipo designado como sin conexión eléctrica al paciente.
<b>Grado de movilidad</b>	Fácil de transportar
<b>Modo de funcionamiento</b>	Continuo

## Clasificaciones según IEC 60601-1

MicroLab	Pieza aplicada, tipo B
Transductor de volumen	Pieza aplicada, tipo B
Sonda de dedo opcional SPO2 (Dispositivo de oximetría integrada Nonin IPOD®)	Pieza aplicada, tipo BF

**ADVERTENCIA:** No se permite realizar modificaciones de este equipo.

**Nota:** Cuando conecte otros equipos a la unidad, asegúrese siempre de que la combinación total cumpla con la norma de seguridad internacional IEC 60601-1 para sistemas eléctricos sanitarios.

Durante las mediciones, conecte MicroLab solamente a impresoras y ordenadores que cumplen con IEC/EN 60601-1/UL 60601-1.

**ADVERTENCIA:** El usuario no debe tocar al mismo tiempo a una pieza conductora de corriente y al paciente.

Durante la carga en la base de datos, MicroLab puede estar conectado a un ordenador que cumpla con EN 60950 - "Equipo de tecnología de la información - Seguridad - Parte 1: Requisitos generales".

**IMPORTANTE:** Use solo el adaptador de la fuente de alimentación suministrado (36-PSU1012 12V DC 2,5 A). El adaptador contiene un transformador. No corte el adaptador para sustituirlo por otro enchufe, esto puede ser peligroso.

- El adaptador transforma el voltaje de la fuente de alimentación (100 a 240 voltios) en un voltaje seguro (12 V de CC).
- Asegúrese de que el adaptador no se humedezca.
- No utilice un adaptador dañado.
- Desenchufe siempre el MicroLab antes de proceder a la limpieza.

**ADVERTENCIA:** No conecte dispositivos no especificados como parte del sistema.

**Nota:** Si se utiliza una Toma portátil múltiple (MPSO) con el sistema, no se deberá superar la carga máxima permitida.

No conecte equipos eléctricos no suministrados como parte del sistema.

## Compatibilidad electromagnética (CEM) con EN60601-1:2007

**ADVERTENCIA:** el uso de teléfonos portátiles o demás equipos de emisión de radiofrecuencia (RF) cerca del sistema puede causar un funcionamiento imprevisto o adverso.

MicroLab se ha sometido a pruebas conforme a EN60601-1-2:2007, en relación a su capacidad para funcionar en un entorno que incluya otros equipos eléctricos/electrónicos (incluidos otros dispositivos médicos).

El objetivo de esta prueba es garantizar que MicroLab no pueda afectar negativamente al funcionamiento normal de otros equipos de este tipo y que dichos equipos no puedan afectar negativamente al funcionamiento normal de MicroLab.

A pesar de haber sometido MicroLab a pruebas, el funcionamiento normal de la unidad puede verse afectado por otros equipos eléctricos/electrónicos y equipos de comunicaciones portátiles y de RF móviles.

Dado que MicroLab es un equipo médico, es necesario tener en cuenta precauciones especiales en relación con la CEM (compatibilidad electromagnética).

Es importante configurar e instalar/poner en funcionamiento MicroLab, de acuerdo con las instrucciones/directrices proporcionadas en el presente documento y utilizarlo solamente con la configuración suministrada.

Los cambios o las modificaciones en MicroLab pueden dar lugar a un aumento en las emisiones o a una reducción en la inmunidad de MicroLab en relación con el rendimiento de la CEM.

MicroLab solo debe utilizarse con los accesorios (cables USB, adaptador para fuente de alimentación y transductor de turbina) suministrados, a los que se hace referencia en la sección de accesorios de este manual. El usuario no debe prolongar la extensión de ninguno de los cables de MicroLab.

Si el usuario prolonga la extensión de algunos de los cables o no se utilizan accesorios no aprobados, esto puede dar lugar a un aumento en el nivel de emisiones o una reducción en el nivel de inmunidad en relación con la CEM de MicroLab. Ninguno de los accesorios de MicroLab debe utilizarse con otros dispositivos. Esto puede dar lugar a un aumento en el nivel de emisiones o una reducción del nivel de inmunidad en relación con la CEM de los otros dispositivos.

El MicroLab presenta un rendimiento esencial, el producto debe continuar funcionando correctamente. En el caso poco probable de un evento de respuesta transitoria rápida o de descarga electroestática, el dispositivo debe reiniciarse y ubicarse lejos de la fuente de interferencia.

**ADVERTENCIA:** MicroLab no debe utilizarse junto a otro equipo ni apilarse con él. Si este tipo de uso es necesario, MicroLab y el otro equipo deben controlarse para verificar el funcionamiento normal en la configuración con la que se utilizarán.

#### Direcciones y declaración del fabricante: emisiones electromagnéticas

MicroLab está diseñado para su uso en el entorno electromagnético especificado a continuación. El cliente o usuario de MicroLab debe asegurarse de que se utilice en este tipo de entorno.

Prueba de emisión	Conformidad	Entorno electromagnético: directrices
Emissiones de RF CISPR 11	Grupo 1	MicroLab utiliza energía de RF solo para su funcionamiento interno. Por tanto, sus emisiones de RF son muy bajas y no es probable que provoquen ninguna interferencia en los equipamientos electrónicos cercanos.
Emissiones de RF CISPR 11	Grupo B	MicroLab es adecuado para su uso en todas las ubicaciones, incluidas las domésticas y aquellas directamente conectadas a la red pública de suministro eléctrico de bajo voltaje que proporciona energía a los edificios de viviendas.
Emissiones armónicas IEC61000-3-2	Clase A	
Fluctuaciones de voltaje/emisiones oscilantes IEC61000-3-3	Conforme	

**Directrices y declaración del fabricante: inmunidad electromagnética**

MicroLab está diseñado para su uso en el entorno electromagnético especificado a continuación. El cliente o usuario de MicroLab debe asegurarse de que se utilice en este tipo de entorno.

<b>Prueba de inmunidad</b>	<b>Nivel de prueba IEC 60601</b>	<b>Nivel de conformidad</b>	<b>Entorno electromagnético: directrices</b>
Descarga electrostática (ESD) IEC61000-4-2	Contacto ± 6 kV Aire ± 8 kV	Contacto ± 6 kV Aire ± 8 kV	El suelo debe ser de madera, de cemento o de baldosas de cerámica. Si el suelo está cubierto de material sintético, la humedad relativa debe ser de al menos el 30%.
Respuesta transitoria rápida/ráfagas eléctricas IEC61000-4-4	± 2 kV para líneas de suministro eléctrico  ± 1 kV para líneas de entrada/salida	± 2 kV para líneas de suministro eléctrico  Pruebas de línea de entrada/salida no aplicables (<3 m)	La calidad del suministro eléctrico debe ser la habitual de un entorno comercial u hospitalario.
Subida de tensión IEC61000-4-5	Línea(s) de ± 1 kV a línea(s) Línea(s) de ± 2 kV a tierra	Línea(s) de ± 1 kV a línea(s)  Línea(s) de ± 2 kV a tierra	La calidad del suministro eléctrico debe ser la habitual de un entorno comercial u hospitalario.
Descenso del voltaje, interrupciones cortas y variaciones de voltaje en las líneas de entrada del suministro eléctrico IEC61000-4-11	<5% U <sub>T</sub> (descenso >95 % en U <sub>T</sub> ) durante medio ciclo 40% U <sub>T</sub> (descenso >60 % en U <sub>T</sub> ) durante 5 ciclos 70 % U <sub>T</sub> (descenso >30 % en U <sub>T</sub> ) durante 25 ciclos <5% U <sub>T</sub> (descenso >95 % en U <sub>T</sub> ) durante 5 s	<5% U <sub>T</sub> (descenso >95 % en U <sub>T</sub> ) durante medio ciclo 40% U <sub>T</sub> (descenso >60 % en U <sub>T</sub> ) durante 5 ciclos 70 % U <sub>T</sub> (descenso >30 % en U <sub>T</sub> ) durante 25 ciclos <5% U <sub>T</sub> (descenso >95 % en U <sub>T</sub> ) durante 5 s	La calidad del suministro eléctrico debe ser la habitual de un entorno comercial u hospitalario. Si el usuario de MicroLab necesita un funcionamiento continuo durante las interrupciones del suministro eléctrico, se recomienda que MicroLab posea un sistema de alimentación ininterrumpida o una batería.

Campo magnético de frecuencia eléctrica (50/60Hz) IEC61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Si se detecta un funcionamiento incorrecto, posiblemente sea necesario alejar MicroLab de fuentes de campos magnéticos de frecuencia eléctrica o instalar protección magnética. El campo magnético de frecuencia eléctrica debe medirse en la ubicación de instalación prevista para garantizar que es suficientemente bajo.
TENGA EN CUENTA que $U_T$ es el voltaje de la red de CA antes de la aplicación del nivel de prueba.			

#### Directrices y declaración del fabricante: inmunidad electromagnética

MicroLab está diseñado para su uso en el entorno electromagnético especificado a continuación. El cliente o usuario de MicroLab debe asegurarse de que se utilice en este tipo de entorno.

Prueba de inmunidad	Nivel de prueba IEC 60601	Nivel de conformidad	Entorno electromagnético: directrices
RF dirigida IEC61000-4-6	3 Vrms Entre 150 kHz y 80 MHz	3 Vrms	Los equipos de comunicación por RF portátiles o móviles no se deben usar a una distancia de separación de cualquier pieza de MicroLab, incluidos los cables, inferior a la recomendada. Esta separación se calcula a partir de la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor. <b>Distancia de separación recomendada (<math>d</math>)</b> $d = 1,2\sqrt{P}$
RF radiada IEC61000-4-	3 V/m Entre 80 MHz y 2,5 GHz	3 V/m	$d = 1,2\sqrt{P}$ Entre 80 MHz y 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ Entre 800 MHz y 2,5 GHz Donde $P$ es la potencia de salida máxima nominal del transmisor en vatios (W), según el fabricante del transmisor y $d$ es la distancia de separación recomendada en metros

			<p>(m).</p> <p>Las intensidades de los campos de los transmisores de RF fijos, tal y como se ha determinado en una inspección electromagnética del sitio<sup>a</sup>, deben ser inferiores al nivel de conformidad en cada rango de frecuencia.<sup>b</sup></p> <p>Pueden producirse interferencias en la cercanía de los equipos marcados con el siguiente símbolo:</p> 
NOTA: 1 A 80 MHz y 800 MHz, se aplica el rango de frecuencia más alto.			
NOTA: 2 Estas directrices pueden no aplicarse en todas las situaciones. La propagación electromagnética se ve afectada por la absorción y las reflexiones de estructuras, objetos y personas.			
<p><sup>a</sup> Las intensidades de los campos de los transmisores fijos, como las estaciones base de los radioteléfonos (móviles/inalámbricos) y las radios móviles terrestres, los aparatos de radioaficionados, las emisoras de radio AM y FM y las emisoras de televisión, no se pueden predecir teóricamente con precisión. Para evaluar el entorno electromagnético debido a los transmisores de RF fijos, se debe efectuar una inspección electromagnética del sitio. Si la intensidad de campo medida en la ubicación en la que se utiliza MicroLab supera el nivel de conformidad de RF aplicable descrito anteriormente, el sistema MicroLab debe someterse a una inspección para verificar que funciona correctamente. Si se observa un rendimiento anómalo, pueden ser necesarias medidas adicionales, como una reorientación o una reubicación de MicroLab.</p> <p><sup>b</sup> En el rango de frecuencia de 150 kHz a 80 MHz, las intensidades de los campos deben ser inferiores a 3 V/m.</p>			

**Distancias de separación recomendadas entre equipos de comunicaciones portátiles y de RF móviles y MicroLab**

MicroLab está diseñado para su uso en un entorno electromagnético en el que las alteraciones de RF radiada están controladas. El cliente o el usuario de MicroLab pueden ayudar a evitar las interferencias electromagnéticas si mantienen la distancia mínima entre los equipos de comunicaciones por RF portátiles y móviles (transmisores) y MicroLab, tal y como se recomienda a continuación, según la potencia de salida máxima de los equipos de comunicación.

<b>Potencia de salida máxima nominal del transmisor en vatios (W)</b>	<b>Distancia de separación en metros (m), según la frecuencia del transmisor</b>		
	<b>Entre 150 KHz y 80 MHz</b>	<b>Entre 80 MHz y 800 MHz</b>	<b>Entre 800 MHz y 2,5 GHz</b>
$d = 1,2\sqrt{P}$	$d = 1,2\sqrt{P}$	$d = 2,3\sqrt{P}$	
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23,3

En el caso de los transmisores con una potencia de salida máxima nominal no enumerada anteriormente, la distancia de separación recomendada  $d$  en metros (m) puede estimarse mediante la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor, donde P es la potencia de salida máxima nominal del transmisor en vatios (W), según el fabricante del transmisor.

NOTA 1: A 80 MHz y 800 MHz, se aplica la distancia de separación del rango de frecuencia más alto.

NOTA 2: Estas directrices pueden no aplicarse en todas las situaciones. La propagación electromagnética se ve afectada por la absorción y las reflexiones de estructuras, objetos y personas.

## Símbolos



Dispositivo Tipo B



0086

De acuerdo con la Directiva 93/42/EEC



Disposición de acuerdo con RAEE



Consulte las instrucciones de uso



Precaución: Consulte los documentos anexos



Fabricante



Fecha de fabricación



Número de serie



Corriente continua



Uso de un solo paciente



Las leyes federales de EE. UU. solo permiten la venta de este dispositivo por parte de un médico o por prescripción facultativa. (Solo con prescripción)



Laboratorio de prueba con reconocimiento nacional (Nationally Recognised Test Laboratory, NRTL) reconocido oficialmente por la Administración de salud y seguridad ocupacional (OSHA) de los Estados Unidos para la seguridad y conformidad eléctrica de OSHA.

## Especificaciones del MicroLab

### General:

<b>Almacenamiento:</b>	> 2000 test incluyendo lazos Flow/Volume Curvas Volumen/Tiempo
<b>Salida Impresión:</b>	Impresoras Hewlett Packard USB compatibles (Modelos especificados sólo)
<b>Pantalla:</b>	Color 1/4 VGA LCD.
<b>Alimentación:</b>	Entrada de 100 a 240 V, de 47 a 63 Hz. Salida 12 V, 2,5 A (Clase 1) Tipo: MENB1030A1200F03
<b>Pack de baterías:</b>	Recargables NiMH 8,4 V 1 A-horas.
<b>Duración de la batería:</b>	Aproximadamente 30 horas con una batería nueva con carga completa.
<b>Dimensiones:</b>	35 x 255 x 120 mm. Transductor 50 x 60 x 90 mm.
<b>Peso:</b>	630g.
<b>Temperatura de Operación:</b>	De 0 a +40 °C

<b>Humedad de Operación:</b>	Del 30% al 90% de HR
<b>Temperatura de Transporte y Almacenamiento:</b>	De -20 a + 70 °C
<b>Humedad de Transporte y Almacenamiento:</b>	De 10% a 90% de HR

## Espirometría mediciones

Capacidad Vital Espiratoria Relajada (VC)  
 Volumen Espirado Forzado en 0.75 segundos (FEV.75)  
 Volumen Espirado Forzado en 1 segundo (FEV1)  
 Volumen Espirado Forzado en 3 segundos (FEV3)  
 Volumen Espirado Forzado en 6 segundos (FEV6)  
 Capacidad Vital Forzada (FVC)  
 Tasa de Flujo Espiratorio Máximo (PEF)  
 FEV<sub>0.75</sub> como un porcentaje de VC (FEV.75/VC)  
 FEV<sub>0.75</sub> como un porcentaje de FVC (FEV.75/FVC)  
 FEV<sub>1</sub> como un porcentaje de VC (FEV1/VC)  
 FEV<sub>1</sub> como un porcentaje de FVC (FEV1/FVC)  
 FEV<sub>3</sub> como un porcentaje de VC (FEV3/VC)  
 FEV<sub>3</sub> como un porcentaje de FVC (FEV3/FVC)  
 FEV<sub>0.75</sub> como un porcentaje de FEV<sub>6</sub> (FEV.75/FEV6)  
 FEV<sub>1</sub> como un porcentaje de FEV<sub>6</sub> (FEV1/FEV6)  
 Flujo Espiratorio Máximo a 75% de FVC restante (MEF75)  
 Flujo Espiratorio Máximo a 50% de FVC restante (MEF50)  
 Flujo Espiratorio Máximo a 25% de FVC restante (MEF25)  
 Media de la Mitad Tasa Flujo Espiratorio (MMEF)  
 Flujo Espiratorio Forzado a 50% de volumen como un porcentaje de VC (FEF50/VC)  
 Flujo Espiratorio Forzado a 50% de volumen como un porcentaje de FVC (FEF50/FVC)  
 Máxima ventilación voluntaria indicada (MVV(ind))  
 Volumen Inspirado Forzado en 1 segundo (FIV1)  
 Capacidad Vital Inspiratoria Forzada (FIVC)  
 Tasa Flujo Inspiratorio Máximo (PIF)

FIV <sub>1</sub> como porcentaje de FIVC (FIV1/FIVC)	
Flujo Inspiratorio Forzado al 25% del volumen inhalado (FIF25)	
Flujo Inspiratorio Forzado al 50% del volumen inhalado (FIF50)	
Flujo Inspiratorio Forzado al 75% del volumen inhalado (FIF75)	
Flujo Espiratorio Forzado al 50% del volumen como porcentaje de la FIF50 (FEF50/FIF50)	
El Tiempo tomado entre el 25% y el 75% del volumen Espiratorio Forzado (MET2575)	
Tiempo Espiratorio Forzado (FET)	
Volumen Tidal (TV)	
Volumen de Reserva Espiratorio (ERV)	
Volumen de Reserva Inspiratorio (IRV)	
Capacidad Inspiratoria (IC)	
Capacidad Vital Espiratoria Relajada (EVC)	
Capacidad vital inspiratoria (IVC)	
Índice de frecuencia respiratoria (FR)	
Tiempo inspiratorio (Ti)	
Tiempo espiratorio (Te)	
Ti como % del tiempo de respiración total (Ti/Ttot)	
Volumen corriente como % de Ti (TV/Ti)	
Frecuencia respiratoria	BR
Tiempo de respiración	B.T
Volumen corriente	VT
Tiempo espiratorio: tiempo medio de espiración por respiración en segundos	Te
Tiempo inspiratorio: tiempo medio de inspiración por respiración en segundos	Ti
Tiempo de respiración normal total en segundos	TTOT = Ti + Te
Relación entre respiraciones espiratorias e inspiratorias medias	Ti/Te
Tiempo medio de espiración por respiración como una relación con el tiempo de respiración corriente total	Ti/TTOT

<b>Tests por Paciente:</b>	5 VC maniobras 8 FVC maniobras
<b>Valores de Predicción:</b>	Varios – Su uso depende de las preferencias locales
<b>Transductor:</b>	De Volumen Digital Bi-Direccional CareFusion
<b>Resolución:</b>	10ml volumen, flujo 0.03l/s
<b>Exactitud:</b>	+/-3% Según recomendaciones ATS-Estandarización de Espirometría actualización 1994 para flujos y volúmenes.

## **Consumibles/Accesorios**

<b>N.º cat.</b>	<b>Descripción</b>
36-PSA1600	Papel térmico para impresora (paquete de 5 rollos)
36-PSA1000	Boquillas desechables para adultos (500 por caja)
36-SST1000	Boquillas de seguridad unidireccionales (500 por caja)
36-SST1250	Boquillas de seguridad unidireccionales (250 por caja)
36-PSA1200	Boquillas desechables pediátricas (250 por caja)
36-PSA1100	Adaptador pediátrico
36-MFA1010	Adaptador de filtro MicroGard (Paquete de 10)
36-MFA1050	Adaptador de filtro MicroGard (Paquete de 50)
V-892381	MicroGard® IIB con boquilla integrada (50 por caja)
V-892382	MicroGard® IIB con boquilla integrada (100 por caja)
V-892384	MicroGard® IIC (50 por caja)
V-892385	MicroGard® IIC (100 por caja)
36-SSC5000A	Polvo esterilizante PeraSafe 81 g (para 5 litros de solución)
36-VOL2104	Clips para la nariz (paquete de 5)
892121	Almohadillas de "espuma" de la pinza para la nariz, 100 unidades
36-SM2125	Jeringa de calibración de 3 litros
V-861449	Adaptador de silicona "oval" para MicroGard® IIB
861427	Adaptador de jeringa de calibración
36-SPC1000	Software informático para espirometría
36-CAB1048	Conector USB
36-PSU1012	Adaptador para red eléctrica
36-TDX1048	Transductor de turbina

Para obtener más información o para hacer un pedido de productos desechables/de apoyo, póngase en contacto con CAREFUSION, su distribuidor local o visite nuestro sitio web [www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical).

**NOTA: USE SOLAMENTE ACCESORIOS CAREFUSION**

**Nota:** La información presente en este manual está sujeta a cambios sin previo aviso y no establece un compromiso por parte de CareFusion 232 UK Ltd. El software puede utilizarse o copiarse exclusivamente de acuerdo con los términos de ese contrato. Se prohíbe la reproducción o transmisión de cualquier parte de este manual de cualquier forma o por cualquier medio, electrónico o mecánico, incluidas las fotocopias o grabaciones por cualquier motivo sin el permiso escrito de CareFusion 232 UK Ltd.

## **Información de contacto del cliente**

### **Clientes del Reino Unido solamente**

Para el procesamiento de todos los pedidos de productos, formación y piezas de repuesto, consultas de mantenimiento y soporte técnico, póngase en contacto con:

CareFusion UK 232 Ltd  
UK Customer Service & Support  
The Crescent  
Jays Close  
Basingstoke  
RG22 4BS

Consultas sobre ventas del servicio de atención al cliente:

Teléfono: 01256 388550  
Correo electrónico: [micro.uksales@carefusion.com](mailto:micro.uksales@carefusion.com)

Consultas sobre reparación de fábrica y administración:

Teléfono: 01256 388552  
Correo electrónico: [micro.ukservice@carefusion.com](mailto:micro.ukservice@carefusion.com)

Consultas sobre Soporte técnico:

Teléfono: 01256 388551  
Correo electrónico: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)

### **Solo clientes internacionales**

Para el procesamiento de todos los pedidos de productos y piezas de repuesto, consultas de mantenimiento y soporte técnico, póngase en contacto con:

CareFusion Germany 234 GmbH  
Customer Service & Support International  
Leibnizstrasse 7

97204 Hoechberg

Alemania

Consultas sobre ventas del servicio de atención al cliente:

Teléfono: 0049 931 4972 670

Correo electrónico: [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

Consultas sobre reparación de fábrica y administración:

Teléfono: 0049 931 4972 867

Correo electrónico: [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

Consultas sobre Soporte técnico:

Teléfono: 0049 931 4972 127

Correo electrónico: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)





# MicroLab

## Manual de operação

### **VI. Introdução - Português**

O MicroLab é um espirômetro portátil que opera com bateria ou pela rede elétrica com combinação única de acessibilidade e sofisticação. As telas de ajuda facilitam o uso do dispositivo através de um contexto simples, que ao toque de um botão, explicam cada característica do MicroLab.

O MicroLab utiliza o Transdutor de Volume Digital CareFusion, um transdutor de volume extremamente estável, que mede o ar expirado diretamente na B.T.P.S (Temperatura corporal e pressão barométrica ambiente com se estivesse saturado com vapor d'água), evitando inexatidão das correções da temperatura. O transdutor é insensível aos efeitos da condensação e da temperatura, e evita a necessidade de calibração individual antes da realização de um teste.

Os resultados dos testes podem ser transferidos para um PC utilizando o software SPCS, e os detalhes dos pacientes podem ser transferidos para o MicroLab.

Dados armazenados podem ser impressos para a impressora térmica integral ou para uma impressora externa HP usando o cabo USB fornecido.

## Contraindicações

- Distúrbios agudos que afetam o desempenho do teste (por ex., vômitos, náuseas, tonturas)
- Cirurgia ocular recente (aumento da pressão intraocular durante a espirometria)
- Dor oral ou facial exacerbada por um bocal
- Infarto do miocárdio recente
- Pacientes em pós-operatório de cirurgia torácica
- Síndrome de hiperventilação

**Observação:** Expiração prolongada pode provocar síncope

## Avisos e Cuidados

Os termos indicados abaixo são utilizados da seguinte forma neste manual

**CUIDADO:** Possibilidade de ferimentos ou danos graves

**AVISO:** Condições ou práticas que possam originar ferimentos pessoais

**Observação:** Informações importantes que evitam a ocorrência de danos no instrumento ou facilitam o seu funcionamento.

**Observação:** Pode ser difícil para os pacientes com idade inferior a 4 anos executar a espirometria de forma correta e reproduzível

**Observação:** O dispositivo deverá ser utilizado apenas por pessoal devidamente treinado e qualificado.



**CUIDADO:** Leia o manual antes do uso

**AVISO:** O instrumento não deve ser utilizado na presença de gases explosivos ou inflamáveis, misturas anestésicas inflamáveis ou em ambientes ricos em oxigênio.

**CUIDADO:** Os bocais devem ser utilizados por apenas um paciente. Se forem utilizados por mais que um paciente, há o risco de infecção cruzada. O uso repetido pode degradar os materiais e levar a uma mensuração incorreta.

**CUIDADO:** Os filtros pulmonares devem ser utilizados por apenas um paciente. Se forem utilizados por mais que um paciente, há o risco de infecção cruzada. O uso repetido pode aumentar a resistência do ar e levar a uma mensuração incorreta.



**OBSERVAÇÃO:** O produto que você adquiriu não deverá ser descartado como lixo não separado. Utilize suas instalações de coleta WEEE local para o descarte deste produto.

**OBSERVAÇÃO:** O grau de proteção contra a entrada de água é IPX0.

**AVISO:** Para evitar o risco de choque elétrico, este equipamento deve ser ligado à rede elétrica apenas com aterramento.

**AVISO:** Não conecte os dispositivos que não estiverem especificados como parte do sistema.

## Visão Geral



Quando a unidade for ligada pela primeira vez, o menu de configuração do sistema será exibido. Com a stylus localizada no lado esquerdo da unidade, selecione o nome da região e toque 'Terminar'. Isso configurará os padrões regionais, inclusive o idioma, se disponível.

Se essa tela não aparecer, selecione o ícone 'Customizar' no menu principal, seguido pelo ícone 'Sistema'.

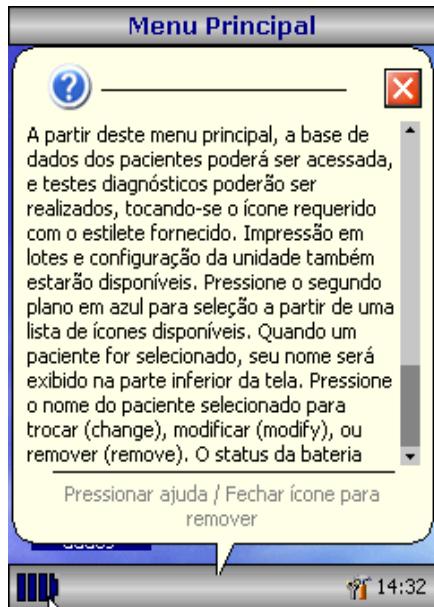


O MicroLab utiliza uma tela sensível ao toque com ícones que representam as funções disponíveis. A stylus localizada no lado esquerdo da unidade é fornecida para ativar os ícones na tela.

Selezione a hora exibida e ajuste a hora e a data. Selecione o ícone de caixa de ferramentas para ajustar o volume e o brilho.

Os ícones não utilizados podem ser desativados ao tocar o fundo azul e ao selecionar da lista exibida.

Quatro níveis de carga de bateria são indicados pelo ícone segmentado da bateria. Quando esse ícone ficar vermelho, a bateria está quase no fim e deve ser carregada – siga o Procedimento de Carga.



A funcionalidade completa está descrita na tela de ajuda.

que pode ser acionada pelo botão de ajuda (?).

Textos de ajuda podem ser visualizados em todas as telas durante a operação do MicroLab.

É sempre aconselhável utilizar as telas de ajuda fornecidas.

## Indicações de Utilização

O espirômetro MicroLab se destina a medir o volume máximo e o fluxo de ar que entra e sai dos pulmões do paciente; utilizar somente sob prescrição médica. O sistema é utilizado em pacientes pediátricos (4 a 17 anos) e adultos (18 a 99 anos) em hospitais, consultórios médicos, laboratórios e ambientes de testes de saúde ocupacional.

**Observação:** A Oximetria de Pulso é um modo de medição opcional. Logo, o sensor das medições da oximetria de pulso não faz parte do pacote padrão da MicroLab e deve ser comprado separadamente.

## Iniciando



Ao realizar um teste de espirometria, insira primeiro os dados do paciente ou recupere-os da memória, execute o teste necessário e por fim imprima e salve os resultados.



Assegure-se de que o transdutor está ligado em um dos dois primeiros soquetes no lado direito do instrumento.

**Seleção de paciente**

Buscar	Esperar
ID: Nome:	0%
ID	Nome
123	Smith, Adam



**Cancelar** **Adicionar** **Hoje**

 Adam Smith  10:15

Selecione o ícone 'Pacientes' para inserir a base de dados do paciente.

Esse paciente pode ser selecionado da lista de pacientes armazenada.

Se os dados não foram previamente salvos, selecione **Adicionar** para inserir os novos dados. Os detalhes do paciente também podem ser baixados do software opcional SPCS.

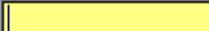
Uma vez selecionado, o nome do paciente aparecerá no final da tela.

O botão de ajuda oferece informações adicionais.

**Novo paciente**

Página

ID	<input type="text"/>
Ultimo nome	
Primeiro Nome	
Sexo	sex masculino
Origem	caucasiano
Altura (cm)	





**Cancelar** **Encerrar**

  14:24

Para adicionar um paciente à base de dados, utilize o teclado da tela para introduzir a identificação de paciente e pressione a tecla enter.

Introduza então o Sobrenome, Nome, Sexo, Origem Étnica, Altura, Peso, Data de Nascimento e Fator.

Pode ser aplicado um fator ao testar indivíduos de outras origens étnicas, que normalmente não seriam testados em função dos países indicados nos valores de referência, p.e. são utilizados valores de referência ECCS, em indivíduos não caucasianos. O fator altera o valor previsto em índices de volume, em função da porcentagem aplicada.

Os seguintes fatores são recomendados ao utilizar os valores de referência ECCS:

Hong Kong Chinês 100%

Japonês Americano 89%

Polinésios 90%

Índios do Norte e Paquistaneses 90%

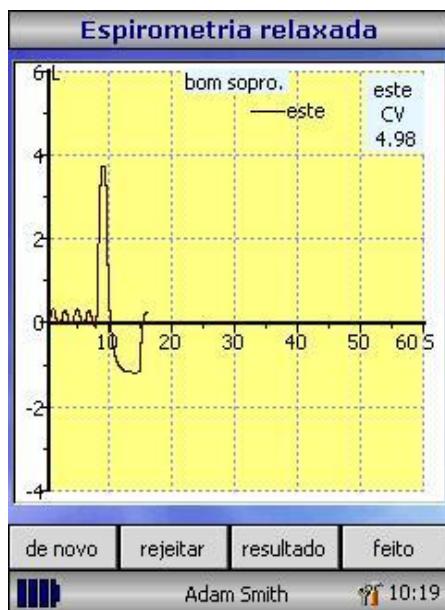
Índios do Sul e os de descendência Africana 87%

Ref: Lung Volumes and Forced Ventilatory Flows. P.H.Quanjer et al.  
Eur Respir J, 1993, 6, Suppl. 16p5-40



Uma vez introduzidos todos os detalhes, o paciente é adicionado à base de dados e o Menu Principal é visualizado, com o nome do paciente indicado na parte inferior da tela.

No Menu Principal, escolha o teste pretendido, tocando no ícone com a stylus fornecida. Se não pretende visualizar o nome do paciente para teste, toque no nome dos pacientes e as opções para alterar ou remover o paciente atual ficarão disponíveis



Se a Espirometria Relaxada estiver selecionada, um gráfico de volume/tempo será exibido. Observe que a unidade pode estar configurada para executar uma Capacidade Vital relaxada com respiração corrente ou de uma expiração ou inspiração única.

Ao realizar uma manobra, selecione 'Resultado' para ver os índices, 'De novo' para repetir a manobra, 'Rejeitar' para deletá-la ou 'Feito' para finalizar o teste.



Todos os índices ativos são exibidos em qualquer manobra selecionada conjuntamente com uma opção de rever as curvas de volume/tempo. Os índices ativos listados podem ser mudados através da opção de configuração.

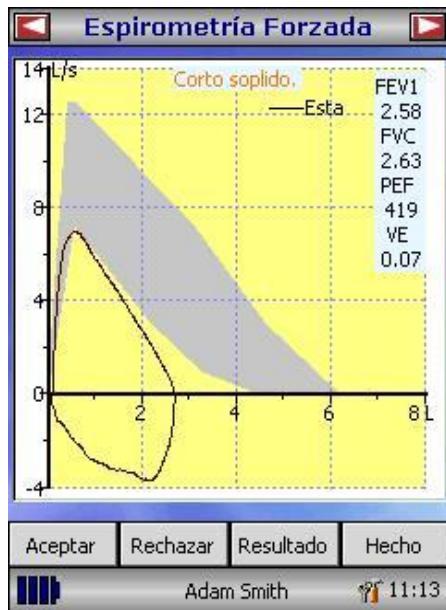
Selezione 'Feito' para avançar para o Menu Principal da Espirometria.



Por esse menu, os resultados do teste podem ser vistos, salvos ou impressos, e observações podem ser acrescentadas.

Também é possível avançar para um teste de espirometria forçada, ou teste de espirometria relaxada posterior à medicação.

Selecione 'Sair' quando todas as funções tiverem sido utilizadas.



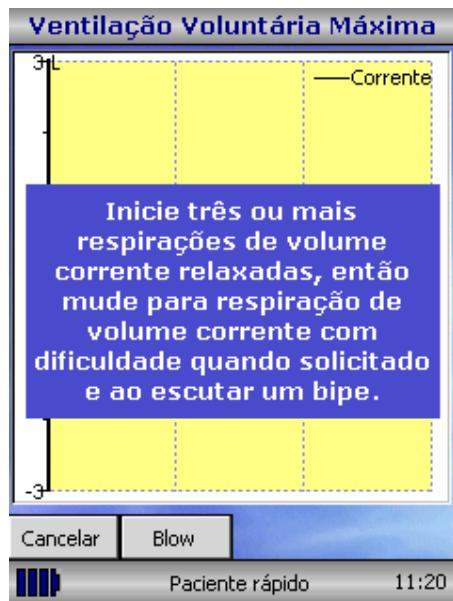
Se a espirometria forçada estiver selecionada, o gráfico padrão será exibido e poderá ser mudado através das setas no topo da tela. Os displays padrões de Fluxo/Volume, Volume/Tempo ou que incentivam a criança podem ser selecionados através da opção customizar do menu principal.

Quando a manobra da espirometria estiver completa, opções de repetir, rejeitar ou ver teste estarão disponíveis.

Ao fim do teste, opções para ver, salvar, imprimir resultados e acrescentar observações estarão disponíveis no menu principal da espirometria.

Toque no ícone de MVV para selecionar este modo de teste e a tela instruirá o paciente a respirar com força para dar início ao teste.

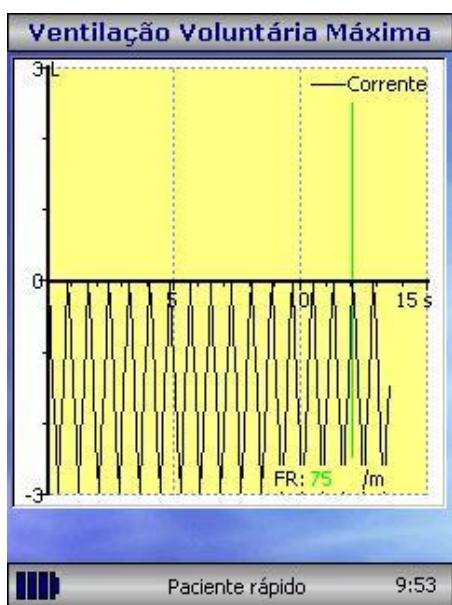
Recomenda-se que o paciente efetue 3 manobras de respiração corrente antes de respirar forte e rápido (necessário para a manobra de MVV).



O paciente deve ser instruído a efetuar uma respiração corrente. As respirações correntes são automaticamente detectadas antes de iniciar a manobra de MVV.



Assim que a respiração corrente estiver concluída, a tela muda e é ouvido um bip para instruir o paciente a iniciar uma respiração rápida. Deve-se tocar no botão Iniciar com a stylus, para iniciar o registro da manobra de MVV.



A manobra atual será indicada em preto e, durante a manobra, o débito respiratório (BR) será apresentada em verde, caso seja aceitável ( $> 65$  respirações por minuto). Se o débito respiratório for inferior a este nível, será apresentado em vermelho para indicar ao operador que deve instruir o paciente a respirar mais forte e rápido durante a manobra. Após 12 segundos de respiração forte e rápida, a tela apresentará uma linha verde indicando que já passaram 12 segundos da manobra – o paciente deve ser encorajado a continuar até que a tela mude, indicando o fim do teste. São apresentados a taxa da MVV, a variação da % entre manobras, o débito respiratório e um aviso de qualidade da ATS para a manobra.

**Observação:** Os esforços do paciente são aceitáveis quando:

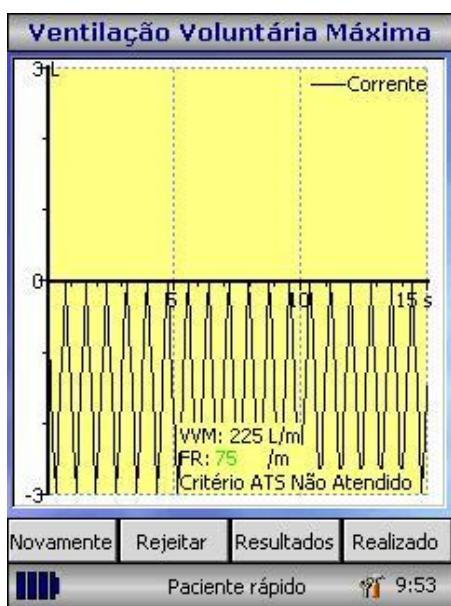
O paciente fez um esforço máximo. Indicado ao usuário pelo débito respiratório apresentado em verde ( $> 65$  respirações por minuto).

Aquentou uma manobra completa de 12 segundos. Indicado ao usuário por uma linha verde apresentada – idealmente, o paciente deve continuar até que o teste seja automaticamente concluído em 15 seg.

Não houve interrupção, ou seja, não tossiu.

Assim que o teste terminar, a tela apresentará o teste atual (em preto – caso tenha sido efetuada mais do que uma manobra, a melhor manobra será apresentada em azul), a taxa da MVV, a variação da % entre manobras, o débito respiratório e um aviso de qualidade da ATS para a sessão de testes.

Toque em De novo para repetir a manobra, Rejeitar para rejeitar a manobra atual, Resultados para visualizar uma lista de índices, os valores obtidos, a % prevista, quando aplicável, e uma declaração de qualidade relativa à sessão de testes.



Para cumprir os critérios de qualidade da ATS para Good blow (Bom sopro), a manobra deve durar 15 segundos com um débito respiratório superior a 65 respirações por minuto. Os critérios de reproduzibilidade da ATS são duas manobras com um bom sopro – Good blow – e a variabilidade da MVV entre manobras não deve ser superior a 20%.

**Observação:** O teste de MVV é um teste fatigante. Não deve ser repetido sem um período de descanso. Algumas pessoas mais idosas ou que sofrem de certas doenças não conseguem repetir este teste mesmo depois do período de descanso.



'Toque' em Voltar para retornar ao teste e à manobra atual

**Observação:** Se o débito respiratório for insuficiente (inferior a 65 respirações por minuto), o valor BR será apresentado em vermelho – será calculado um valor de MVV e será apresentada uma mensagem indicando que o resultado de MVV foi extrapolado de uma manobra com débito respiratório pobre.



Assim que o número de manobras tiver sido atingido e a sessão de testes concluída, selecione Feito e serão apresentados os resultados com os índices selecionados. Todas as manobras estarão numeradas e a melhor manobra estará destacada com um asterisco (\*). Toque em Gráfico para visualizar os gráficos da manobra atualmente selecionada e da melhor manobra. Selecione Melhor conjunto para selecionar manualmente a melhor manobra. Selecione Feito para voltar ao menu principal de MVV.

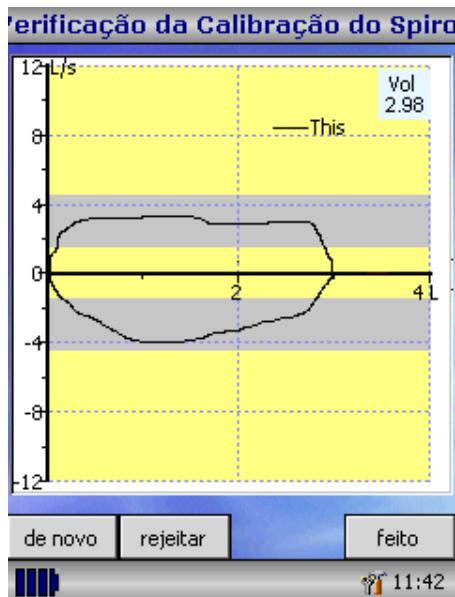


Assim que os testes estiverem concluídos, será apresentado o menu principal de MVV. Toque no ícone Pós 1 para realizar um teste de MVV posterior, Visualizar Resultados para ver os resultados, Imprimir Resultados para imprimir os resultados, Notas para adicionar notas aos exames dos pacientes, Salvar para memorizar os testes ou Sair para voltar ao menu principal do espirômetro.

## Verificação da Calibração

O espirômetro é calibrado para ler em litros à temperatura corporal, Pressão Barométrica Saturada com vapor de água (BTPS).

A calibração deve permanecer indefinidamente estável, exceto se o transdutor estiver fisicamente danificado e se a unidade não necessitar de uma nova calibração. No entanto, para garantir o correto funcionamento da unidade, recomendamos que seja efetuada uma verificação da calibração depois de o transdutor ter sido removido para limpeza.



Conecte uma seringa de 3L ao transdutor com o mínimo de adaptadores e esvazie-a empurrando o êmbolo totalmente para dentro.

**Observação:** É recomendado que o transdutor seja desinfetado antes de uma verificação de calibração ou da utilização de um filtro MicroGard durante o procedimento.

Selecione 'Verificação de Calibração' do menu principal e depois 'Calibração de Verificação'.

Encha a seringa puxando o êmbolo de modo constante, até alcançar a parada final, e esvazie-a totalmente logo em seguida. Tente manter a taxa de fluxo que mantém o traço nas faixas cinzas na tela.

Pressione 'Rejeitar' para repetir a verificação de calibração a uma taxa de fluxo necessária.

## Verificação da Calibração do Spiro

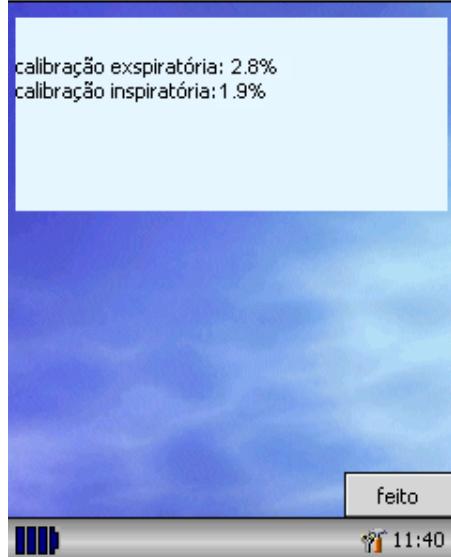


Pressione 'De novo' para repetir a verificação de calibração a uma taxa de fluxo baixa.

Pressione 'De novo' para repetir a verificação de calibração a uma taxa de fluxo alta.

Quando a verificação de calibração em todos os três fluxos for concluída, pressione 'Pronto' para exibir a tela de relatório de verificação de calibração.

## Relatório da verificação da calibração



O erro de calibração para expiração e inspiração é exibido e deve ser inferior a 3% e em cada direção. Se ocorrer um erro maior, repita o procedimento assegurando-se de que a seringa foi esvaziada e enchida de uma maneira suave sem nenhum movimento brusco do êmbolo. Se um erro superior a 3% persistir, examine o transdutor turbina e limpe-o se necessário.

## Configuração

A opção 'Customizar' do menu principal pode ser utilizada para configurar muitas características do MicroLab e é dividida em sistema, espirometria e opções da MVV.

As opções de sistema permitem que você configure o seguinte:

- Idioma.
- Unidades de Altura e Peso.
- Formato de Data.
- Separador de Data.
- Impressão colorida ou monocromática (na impressora externa).
- Tópicos impressos personalizados.

As opções de espirometria permitem que você configure o seguinte:

- Modo de espirometria relaxada (com ou sem respiração corrente).
- Conjunto de valores previsíveis.
- Exibição de área ou linha previsível.
- Padrão de tela.
- Tela tipo incentivo.
- Gráficos impressos.
- Critérios de melhor teste
- Interpretação e indicação da Idade Pulmonar.
- Classificação da dispneia e do fumo.
- Lembrete para calibração diária.
- Ajuste de temperatura manual.
- Seleção de índices.

As opções da MVV permitem-lhe configurar o seguinte:

- escolha de valores previstos
- apresentação da temperatura ambiente durante o teste de MVV
- inclusão do gráfico da manobra de MVV na impressão final

**Observação:** Observe que quando o idioma é modificado, as unidades de altura e peso, o formato da data e o separador de datas serão automaticamente modificados. No entanto, a seleção manual pode prevalecer sobre a automática.

## Modo Administração



O modo administração permite que o administrador restrinja a disponibilidade das funções ao usuário invalidando ícones no menu principal. Por exemplo, após a configuração da unidade dentro das exigências do administrador, invalidar o ícone 'Customizar' impedirá novos ajustes pelo usuário. Invalidar o ícone Gestão de Base de Dados evitará que o usuário apague detalhes dos pacientes ou resultados de teste.



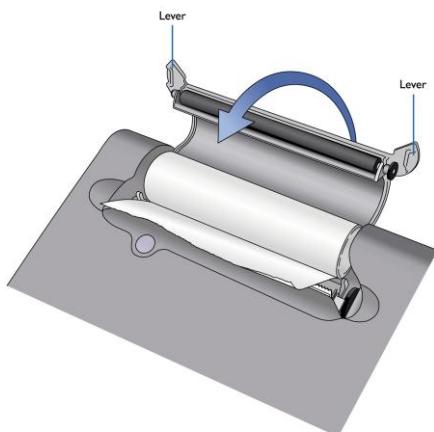
Para selecionar o modo administração, ligue a unidade enquanto você pressiona a tecla ajuda. O código de acesso padrão é 0000. Insira esse número no teclado na tela. Várias funções tornam-se disponíveis.

Selecione o ícone 'Alterar Código de Acesso' para que você possa inserir seu código de acesso pessoal e desse modo restringir o uso da administração para pessoal autorizado.

Pressione o botão ajuda para obter uma descrição completa das funções.

## Colocação de Papel

Levante a tampa do papel pelas duas alavancas laterais, coloque o novo rolo de papel térmico no compartimento conforme a figura abaixo e feche a tampa firmemente. Recomenda-se o uso de papel térmico para impressora CareFusion (Cat No. 36-PSA1600) para evitar danos a cabeça da impressora térmica.



Para rasgar o papel, puxe-o em sua direção e a direita conforme figura abaixo:



## **Impressão Externa**

De forma padrão, o MicroLab usará uma impressora USB externa para impressão se a mesma estiver conectada.

Utilize o cabo USB fornecido para conectar o mini soquete A/B localizado no lado direito do MicroLab ao soquete de entrada da impressora.

Para obter uma lista de impressoras compatíveis consulte seu revendedor local.

Durante a impressão, recomenda-se que as baterias estejam carregando com a unidade conectada a rede elétrica.

**Observação:** Mantenha sempre a impressora longe do paciente.

**Observação:** Desligue a impressora durante as mensurações em tempo real.

**CUIDADO:** Conecte o MicroLab exclusivamente às impressoras e computadores que estão em conformidade com EN 60601-1 - "Equipamento Médico Elétrico" Parte 1: Requisitos gerais para um desempenho essencial e uma segurança básica.

## **Desligar**

A unidade é desligada ao pressionar o botão Ligar/Desligar.

A unidade pode ser desligada da corrente elétrica ao desligar o carregador da tomada de alimentação ou ao desligar o cabo USB se nenhuma fonte de alimentação tiver sido ligada.

## **Procedimento de Carga**

As baterias internas MicroLab são enviadas descarregadas da fábrica e devem ser totalmente carregadas antes do uso. Conecte o adaptador AC à rede elétrica e insira o plugue de saída do adaptador no soquete de entrada de energia no lado direito do instrumento. A luz laranja próxima ao soquete de entrada piscará para indicar que a bateria está sendo carregada e ficará acesa para indicar carga completa.

As baterias levarão aproximadamente 4 horas para carga completa.

**Observação:** Utilize somente o adaptador AC fornecido. O uso de qualquer outro pode causar dano permanente ao MicroLab, fogo ou risco elétrico. Não conecte e desconecte o condutor de energia do adaptador AC repetidamente.

**Observação:** Descarte a bateria gasta de acordo com as Normas de Descarte de Baterias da UE.

## **Conexão do PC com o SPCS**

O SPCS é uma aplicação PC baseada no Windows que faz interface com o MicroLab via porta USB ou serial. Ele incorpora uma base de dados onde detalhes dos pacientes podem ser inseridos e transferidos para o MicroLab ou resultados de testes podem ser transferidos do MicroLab para o PC.

Com o SPCS e o MicroLab, 'live blows' podem ser realizados com o PC controlando diretamente a operação do MicroLab.

Os resultados e gráficos produzidos são exibidos diretamente na tela do PC.

O espirômetro é conectado da porta serial ou USB no PC para a porta no lado direito do instrumento através do cabo USB ou serial fornecido com o SPCS.

**Observação:** Mantenha sempre o PC e o Monitor fora do alcance do paciente.

Recomenda-se utilizar o adaptador de corrente elétrica enquanto a unidade estiver conectada a um computador.

## Cuidados com o Espirômetro

Observar as seguintes precauções:

- Não toque na tela com os dedos. Use somente a stylus fornecida.
- Use somente um pano úmido e sem fiapos para limpar a tela.
- Mantenha o espirômetro longe de lugares úmidos e nunca o exponha a extremos de temperatura.
- Não direcione o suporte do espirômetro a luz forte ao operá-lo.
- Verifique a compatibilidade do adaptador AC com a rede elétrica local.

## Instruções de Limpeza

A desinfecção das peças contaminadas é apenas eficaz depois de se ter limpado previamente com cuidado. A CareFusion recomenda a solução testada de pó de esterilização PeraSafe (36-SSC5000A) para uma limpeza prévia e desinfecção. Se for utilizada uma solução diferente, siga as instruções do fabricante.

O dispositivo não pode ser limpo com qualquer solução aquosa e não deve ser exposto a solventes (por ex., álcool, soluções de cloreto), uma vez que existem componentes eletrônicos internos que ficarão permanentemente danificados.

**CUIDADO:** Desligue o dispositivo e desligue sempre a tomada do MicroLab antes de proceder à limpeza.

## **Superfícies Externas do Espirômetro**

**CUIDADO:** Não tente lavar ou mergulhar o compartimento do transdutor do MicroLab em água ou fluido de limpeza, uma vez que existem componentes eletrônicos internos que ficarão permanentemente danificados.

O compartimento externo do espirômetro pode ser limpo com faixas esterilizadas ou um pano umedecido que tenha sido mergulhado em uma solução de esterilização fria, se necessário.

**CUIDADO:** Não limpe a tela sensível ao toque.

## **Acessórios de limpeza**

Com a utilização de um filtro MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) ou de um bocal de segurança de uma via (36-SST1250) para cada paciente, é recomendada a limpeza do transdutor uma vez por mês.

Quando utilizar o bocal de papelão descartável (adulto: 36-PSA1000, pediátrico: 36-PSA1200) sem um filtro e de acordo com o pré-requisito de que foi dito ao paciente para expirar para o transdutor, as seguintes peças devem ser limpas uma vez por dia: transdutor, adaptador pediátrico/para adultos.

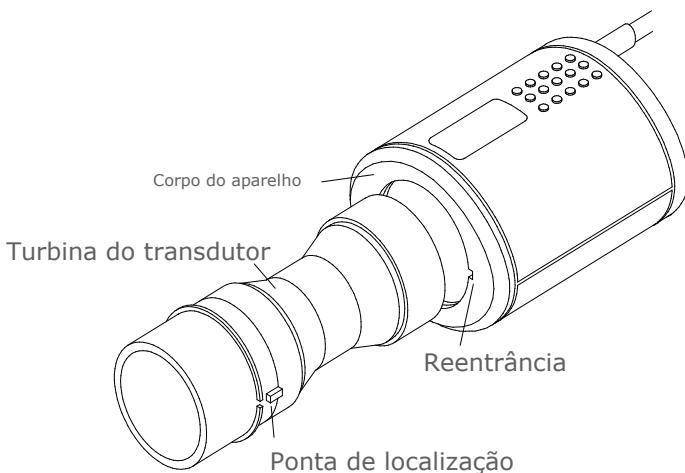
Em qualquer outra utilização anteriormente descrita, todas as peças contaminadas devem ser desinfetadas no intervalo de espera entre os pacientes.

**Observação importante:** Os grampos para nariz e os bocais descartáveis, o filtro MicroGard® IIB e o filtro MicroGard® IIC devem ser eliminados imediatamente após a respectiva utilização. Se forem verificadas alterações na superfície do material (fendas, fragilidade), as respectivas peças devem ser eliminadas.

## Limpeza do transdutor

O transdutor não exige manutenção ou assistência de rotina. No entanto, caso o usuário queira desinfetá-lo ou limpá-lo, isto pode ser feito por meio do seguinte procedimento:

1. Gire a turbina do transdutor em sentido anti-horário até que a ponta de localização se alinhe com a pequena reentrância retangular no corpo do aparelho, como visto abaixo.
2. Afaste com cuidado o transdutor do aparelho.
3. O transdutor pode então ser imerso em água morna com sabão para uma limpeza de rotina, ou imerso em solução fria desinfetante, ex. Perasafe (Cat No. 36-SSC5000A) por no máximo, 10 minutos (álcool e soluções com cloro devem ser evitadas).
4. Após a limpeza/desinfecção, o transdutor deve ser rapidamente mergulhado em água destilada e posto para secar.
5. Monte novamente o suporte do bocal



**CUIDADO:** Não tente lavar ou mergulhar o **compartimento do transdutor** do MicroLab em água ou fluido de limpeza, uma vez que existem componentes eletrônicos internos que ficarão permanentemente danificados.

## Manutenção

Não existe manutenção de rotina exigida para o transdutor e não existem peças úteis ao usuário no instrumento. Na necessidade de manutenção, encaminhe a unidade à CareFusion ou ao serviço autorizado.

Se o espirômetro necessitar de serviços de assistência ou reparo, consulte a página 284 para obter mais detalhes de contato.

## Informações sobre Resolução de Problemas

Se você se deparar com problemas durante o funcionamento do MicroLab, consulte a tabela abaixo:

Problema	Causa Possível	Solução
o visor "congela" e a unidade não responde a quaisquer pressões de tecla	Vários ícones foram selecionados ou pressionados acidentalmente	mantenha pressionado o botão ligar/desligar durante 10 segundos até que a unidade se desligue e, em seguida, ligue-a novamente
Não registra um sopro	Conjunto da cabeça ou cabo quebrado	Substituição do conjunto da cabeça ou envio da unidade para reparo
Nenhuma tela presente	Carregador não ligado ou bateria gasta	Ligue o carregador à alimentação e deixe que a unidade fique totalmente carregada ou envie a unidade para reparo
Os sopros são invertidos na tela	Conjunto da cabeça ou cabo quebrado	Substituição do conjunto da cabeça ou envio da unidade para reparo
O traçado do sopro termina de forma abrupta apesar do paciente ainda estar na expiração	A turbina fica presa	Limpe a turbina com água e sabão ou com uma solução esterilizante e, se o problema persistir, pode ser necessária uma turbina de substituição

A bateria não mantém a carga	Bateria gasta	Envie a unidade para manutenção
	Carregador da alimentação com defeito	Substitua o carregador da alimentação
A impressora não imprime	Verifique se o papel está corretamente colocado no compartimento da impressora	Consulte a seção "colocação de papel" neste manual e siga as instruções.
	Está sendo utilizado o papel térmico incorreto	Certifique-se de que você está utilizando o papel térmico recomendado pela CareFusion (consulte a seção Consumíveis/Acessórios)
A não registra os ícones na tela	A tela sensível ao toque necessita de calibração	Selecione o ícone de verificação de calibração, escolha a tela sensível ao toque e siga as instruções.
Ícones em falta na tela	Foi retirada a seleção de um ícone	Arraste a stylus para a área azul da tela e irá surgir uma lista. Garanta que o ícone seja selecionado.
O procedimento de calibração falhou ou não pode ser concluído	A turbina pode estar com defeito	Repita o procedimento de calibração e, se o problema persistir, substitua a turbina ou envie-a para reparo
	A turbina não está bem fixa à seringa de calibração	Certifique-se de que a seringa é colocada na turbina através da peça do adaptador nº 861427 fornecida. (fornecida com a seringa)

	A seringa de calibração não possui um vedante para inspiração ou o vedante apresenta vazamentos.	Certifique-se de que utiliza uma seringa CareFusion.
	A haste da seringa foi empurrada para baixo	A seringa deve ser esvaziada e preenchida com um movimento suave, evite empurrar para baixo a haste ou bater no final de cada manobra.

## **Designação de Segurança de acordo com IEC 60601-1**

<b>Tipo de proteção contra choques elétricos</b>	Energizado internamente Equipamento e Classe I
<b>Grau de proteção contra choques elétricos</b>	Peça aplicada tipo B
<b>Equipamento de alimentação</b>	Tipo de bateria: Bateria de NiMH, 8.4 V, 1100 mAh
<b>Grau de ligação elétrica entre o equipamento e o paciente</b>	Equipamento concebido como ligação não elétrica ao paciente.
<b>Grau de mobilidade</b>	Transportável
<b>Modo de operação</b>	Contínua

### **Classificações de acordo com IEC 60601-1**

MicroLab	Peça aplicada, tipo B
Transdutor de volume	Peça aplicada, tipo B
Sonda de dedo SPO2 opcional (Dispositivo de oximetria integrado Nonin IPOD®)	Peça aplicada, tipo BF

**AVISO:** Não é permitida qualquer alteração a este equipamento.

**Observação:** Quando ligar outro equipamento à unidade, certifique-se sempre de que toda a combinação está em conformidade com a norma de segurança internacional IEC 60601-1 para sistemas médicos elétricos. Durante as medições, conecte o MicroLab apenas às impressoras e computadores que estão em conformidade com IEC/EN 60601-1 / UL 60601-1.

**AVISO:** O usuário não deve tocar simultaneamente em quaisquer peças com tensão e no paciente.

Durante o carregamento da base de dados, o MicroLab pode ser ligado a um computador que esteja em conformidade com EN 60950 - "Equipamento de tecnologias de informação - Segurança - Parte 1: Requisitos gerais".

**IMPORTANTE:** Utilize apenas o adaptador de corrente elétrica fornecido (36-PSU1012 12V CC 2.5A). O adaptador inclui um transformador. Não retire o adaptador para o substituir por outro plugue, pois isto irá constituir uma situação de perigo.

- O adaptador transforma a tensão da corrente elétrica (100-240 Volts) em uma tensão segura (12V CC)
- Certifique-se de que o adaptador não fique molhado
- Não utilize um adaptador danificado
- Desligue sempre o seu MicroLab da alimentação antes de efetuar a limpeza

**AVISO:** Não conecte os dispositivos que não estiverem especificados como parte do sistema.

**Observação:** Se uma MPSO (Tomada Múltipla Portátil) for utilizada com o sistema, a carga máxima permitida não deve ser excedida. Não ligue o equipamento elétrico que não foi fornecido como parte do sistema.

## Compatibilidade Eletromagnética (CEM) de acordo com EN60601-1:2007.

**AVISO:** a utilização de telefones portáteis ou outros equipamentos de emissão de radiofrequências (RF) junto ao sistema pode provocar um funcionamento inesperado ou contrário

O MicroLab foi testado de acordo com a norma EN60601-1-2:2007, em relação à capacidade para funcionar em um ambiente com outros equipamentos elétricos/eletrônicos (incluindo outros dispositivos médicos).

O objetivo deste teste é garantir que o MicroLab não irá afetar negativamente o funcionamento normal de tal equipamento e de que esse equipamento não afeta negativamente o funcionamento normal do MicroLab.

Apesar do teste ao qual o MicroLab foi submetido, o funcionamento normal do MicroLab pode ser afetado por outros equipamentos elétricos/eletrônicos e portáteis e equipamentos de comunicações de RF móveis.

Uma vez que o MicroLab é um equipamento médico, são necessárias precauções especiais em relação à CEM (compatibilidade eletromagnética).

É importante que o MicroLab esteja configurado e instalado/colocado em funcionamento de acordo com as instruções/orientações aqui disponibilizadas e que seja utilizado apenas com a configuração fornecida.

As alterações ou modificações do MicroLab podem resultar em um aumento das emissões ou em uma diminuição da imunidade do MicroLab quanto ao desempenho da CEM.

O MicroLab apenas deve ser utilizado com os acessórios (cabos USB, adaptador de corrente elétrica e transdutor da turbina) fornecidos (mencionados na seção de acessórios deste manual). Nenhum dos cabos do Microlab deve ser prolongado em comprimento pelo usuário.

Se algum cabo for prolongado em comprimento pelo usuário ou se forem utilizados acessórios não aprovados, tal pode resultar em um aumento do nível de emissões ou em uma diminuição do nível de imunidade em relação à CEM do MicroLab. Nenhum dos acessórios do Microlab deve ser utilizado com outros dispositivos, pois tal pode resultar em um aumento do nível de emissões ou em uma diminuição do nível de imunidade em relação à CEM dos outros dispositivos.

O MicroLab possui um desempenho essencial – o produto deve continuar funcionando corretamente. No caso improvável de ocorrer um evento de transiente rápido/descarga eletrostática, o dispositivo deve ser reiniciado e localizado longe da fonte de interferência.

**AVISO:** O MicroLab não deve ser utilizado junto a ou colocado sobre outros equipamentos. Se for necessário utilizá-lo junto a ou colocado sobre outro equipamento, o MicroLab e o outro equipamento devem ser observados/monitorados para verificar o funcionamento normal na configuração em que irá ser utilizado.

<b>Orientações e Declaração do Fabricante - Emissões Eletromagnéticas</b>		
O MicroLab se destina à utilização nos ambientes eletromagnéticos especificados abaixo. O cliente ou o usuário do MicroLab devem garantir que é utilizado nesse tipo de ambiente.		
<b>Teste de Emissões</b>	<b>Conformidade com</b>	<b>Ambiente Eletromagnético - Orientações</b>
Emissões de RF CISPR 11	Grupo 1	O MicroLab utiliza apenas a energia de RF para as suas funções internas. Por isso, as emissões de RF são muito baixas e não se prevê que provoquem interferências no equipamento eletrônico que está nas proximidades.
Emissões de RF CISPR 11	Grupo B	O Microlab é adequado para utilização em todos os estabelecimentos, incluindo estabelecimentos domésticos e estabelecimentos conectados
Emissões harmônicas IEC61000-3-2	Classe A	diretamente à rede elétrica pública de baixa tensão que abastece os edifícios utilizados para fins domésticos.
Flutuações de tensão/ emissões intermitentes IEC61000-3-3	Em conformidade	

<b>Orientações e Declaração do Fabricante - Imunidade Eletromagnética</b>			
O MicroLab se destina à utilização nos ambientes eletromagnéticos especificados abaixo. O cliente ou o usuário do MicroLab devem garantir que é utilizado nesse tipo de ambiente.			
<b>Teste de Imunidade</b>	<b>Nível de teste IEC 60601</b>	<b>Nível de Conformidade</b>	<b>Ambiente Eletromagnético - Orientações</b>
Descarga eletrostática (ESD) IEC61000-4-2	Contato $\pm 6$ kV Ar $\pm 8$ kV	Contato $\pm 6$ kV Ar $\pm 8$ kV	O pavimento deverá ser de madeira, concreto ou cerâmica. Se o pavimento estiver coberto com material sintético, a umidade relativa deverá ser de, pelo menos, 30%.
Transiente elétrico rápido IEC61000-4-4	$\pm 2$ kV para linhas de alimentação  $\pm 1$ kV para linhas de entrada/saída	$\pm 2$ kV para linhas de alimentação  Testes das linhas de entrada/saída não aplicáveis (<3m)	A qualidade da corrente elétrica deverá ser idêntica à de uma área comercial ou meio hospitalar normais.
Sobretensão transitória IEC61000-4-5	$\pm 1$ kV linha(s) a linha(s)  $\pm 2$ kV linha(s) aterrimento	$\pm 1$ kV linha(s) a linha(s)  $\pm 2$ kV linha(s) aterrimento	A qualidade da corrente elétrica deverá ser idêntica à de uma área comercial ou meio hospitalar normais.

Quedas de tensão, interrupções curtas e variações de tensão nas linhas de entrada de alimentação IEC61000-4-11	<5% U <sub>T</sub> (>95% queda em U <sub>T</sub> ) Para meio ciclo 40% U <sub>T</sub> (60% queda em U <sub>T</sub> ) para 5 ciclos 70% U <sub>T</sub> (30% queda em U <sub>T</sub> ) para 25 ciclos <5% U <sub>T</sub> (>95% queda em U <sub>T</sub> ) Para 5 s	<5% U <sub>T</sub> (>95% queda em U <sub>T</sub> ) Para meio ciclo 40% U <sub>T</sub> (60% queda em U <sub>T</sub> ) para 5 ciclos 70% U <sub>T</sub> (30% queda em U <sub>T</sub> ) para 25 ciclos <5% U <sub>T</sub> (>95% queda em U <sub>T</sub> ) Para 5 s	A qualidade da corrente elétrica deverá ser idêntica à de uma área comercial ou meio hospitalar normais. Se for necessário um funcionamento contínuo do MicroLab durante as interrupções de corrente elétrica, recomenda-se que o MicroLab receba alimentação de uma fonte de alimentação ininterrupta ou de uma bateria.
Frequência de energia (50/60Hz) Campo magnético IEC61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Se ocorrer um funcionamento incorreto, pode ser necessário afastar ainda mais MicroLab das fontes de campos magnéticos de frequência de energia ou instalar uma proteção magnética. O campo magnético da frequência de energia deve ser medido no local da instalação pretendido para garantir que é suficientemente baixo.

NOTA U<sub>T</sub> é a tensão principal de CA antes da aplicação do nível de teste.

#### Orientações e Declaração do Fabricante - Imunidade Eletromagnética

O MicroLab se destina à utilização nos ambientes eletromagnéticos especificados abaixo. O cliente ou o usuário do MicroLab devem garantir que é utilizado nesse tipo de ambiente.

Teste de Imunidade	Nível de teste IEC 60601	Nível de Conformidade	Ambiente Eletromagnético - Orientações
RF conduzida IEC61000-4-6	3 Vrms 150 kHz a 80 MHz	3 Vrms	Os equipamentos de comunicações de RF portáteis e móveis não devem ser utilizados a uma distância de qualquer parte do MicroLab, incluindo cabos, que seja inferior à distância de separação recomendada calculada com base na equação aplicável à frequência do transmissor. <b>Distância de separação recomendada (d)</b> $d = 1,2\sqrt{P}$

RF radiada IEC61000-4-3	3 V/m 80 MHz a 2,5 GHz	3 V/m	$d = 1,2\sqrt{P}$ $d = 2,3\sqrt{P}$ <p>Sendo que <math>P</math> é a potência de saída nominal máxima do transmissor em watts (W) de acordo com o fabricante do transmissor e <math>d</math> é a distância de separação recomendada em metros (m).</p> <p>As forças do campo de transmissores de RF fixos, conforme determinado através de uma inspeção eletromagnética do local,<sup>a</sup> devem ser inferiores ao nível de conformidade em cada intervalo de frequência.<sup>b</sup> Podem ocorrer interferências nas proximidades do equipamento marcado com o seguinte símbolo:</p> 
<p>NOTA 1 A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se o intervalo de frequência mais alto.</p> <p>NOTA 2 Estas diretrizes podem não ser aplicáveis a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexo de estruturas, objetos e pessoas.</p>			
<p><sup>a</sup> As forças de campo de transmissores fixos, como estações base para telefones de rádio (celulares/telefones sem fios) e rádios móveis terrestres, radioamadores, transmissão de rádio AM e FM e transmissões de televisão, não podem ser previstas teoricamente com exatidão. Para avaliar o ambiente eletromagnético que se deve a transmissores de RF fixos, deve ser considerada a realização de uma inspeção eletromagnética do local. Se as forças de campo medidas no local em que o MicroLab estiver sendo utilizado excederem o nível de conformidade de RF aplicável indicado acima, o MicroLab deve ser inspecionado para verificar o funcionamento normal. Se for verificado um desempenho anormal, pode ser necessário adotar medidas adicionais, tais como reorientar ou localizar o MicroLab.</p>			
<p>b. No intervalo de frequência de 150 kHz a 80 MHz, as forças de campo devem ser inferiores a 3 V/m.</p>			

### Distâncias de separação recomendadas entre o equipamento de comunicações de RF portátil e móvel e o MicroLab

O MicroLab se destina a ser utilizado em um ambiente eletromagnético no qual as perturbações de RF radiadas estejam controladas. O cliente ou o usuário do MicroLab podem ajudar a evitar as interferências eletromagnéticas ao manter uma distância mínima entre o equipamento de comunicações de RF portátil e móvel (transmissores) e o MicroLab, conforme recomendado abaixo, de acordo com a potência de saída máxima do equipamento de comunicações.

Potência Nominal de Saída Máxima do Transmissor em Watts (W)	Distância de Separação em Metros (m) de acordo com a Frequência do Transmissor		
	150 KHz a 80 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	80 MHz a 800 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	800 MHz a 2,5 GHz $d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23,3

Para transmissores cuja potência de saída nominal máxima não esteja listada acima, a distância de separação recomendada  $d$  em metros (m) pode ser determinada utilizando a equação aplicável à frequência do transmissor, sendo que  $P$  é a potência de saída nominal máxima do transmissor em watts (W), de acordo com o fabricante do mesmo.

NOTA 1 A 80 MHz e 800 MHz, aplica-se a distância de separação do intervalo de frequência mais alto.

NOTA 2 Estas diretrizes podem não ser aplicáveis a todas as situações. A propagação eletromagnética é afetada pela absorção e reflexo de estruturas, objetos e pessoas.

## Símbolos



Aparelho Tipo B



0086

Em conformidade com a Diretiva 93/42/EEC



Descarte em conformidade com a WEEE



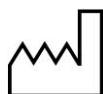
Consulte as instruções de utilização



Cuidado: Consulte os documentos incluídos



Fabricante



Data de fabricação



Número de série



Corrente direta



Utilização única pelo paciente



A Lei Federal dos EUA restringe a venda deste equipamento por um médico ou a seu pedido. (RX apenas)



ANSI/UL 60601-1

Laboratório de Teste Reconhecido Nacionalmente (NRTL- Nationally Recognised Test Laboratory) reconhecido oficialmente pela Administração de Saúde e Segurança Ocupacional Americana (OSHA- Occupational Safety and Health Administration) para conformidade e segurança elétrica da OSHA.

## Especificações do MicroLab

### Geral:

<b>Armazenamento:</b>	>2000 testes incluindo curvas de Fluxo/Volume e de Volume/Tempo
<b>Saída da Impressora:</b>	Impressora USB Hewlet Packard compatível (modelos especificados apenas).
<b>Tela:</b>	LCD colorida de 1/4VGA.
<b>Fornecimento de energia:</b>	Input 100 to 240 V, 47 to 63 Hz. Saída de 12V 2,5 A (Classe 1) Tipo: MENB1030A1200F03
<b>Bateria:</b>	NiMH recarregável de 8,4 V 1 A-horas
<b>Duração da bateria:</b>	Aproximadamente 30 horas com uma bateria nova totalmente carregada
<b>Medidas:</b>	35x255x120 mm. Transdutor 50x60x90 mm.
<b>Peso:</b>	630 g.
<b>Temperatura de funcionamento:</b>	0 a +40 °C.
<b>Umidade de funcionamento:</b>	30% a 90% RH
<b>Temperatura de Transporte e Armazenamento:</b>	-20 a +70 °C
<b>Umidade de Transporte e Armazenamento:</b>	10% a 90% RH

## **Medidas da Espirometria:**

Capacidade Vital Expiratória Relaxada (EVC)

Volume Expiratório Forçado no 0,75 segundos (FEV.75)

Volume Expiratório Forçado no 1º segundo (FEV1)

Volume Expiratório Forçado no 3º segundo (FEV3)

Volume Expiratório Forçado no 6º segundo (FEV6)

Capacidade Vital Forçada (FVC)

Fluxo Expiratório Máximo (PEF)

FEV<sub>0,75</sub> como porcentagem da VC (FEV.75/VC)

FEV<sub>0,75</sub> como porcentagem da FVC (FEV.75/FVC)

FEV<sub>1</sub> como porcentagem da VC (FEV1/VC)

FEV<sub>1</sub> como porcentagem da FVC (FEV1/FVC)

FEV<sub>3</sub> como porcentagem da VC (FEV3/VC)

FEV<sub>3</sub> como porcentagem da FVC (FEV3/FVC)

FEV<sub>0,75</sub> como porcentagem da FEV<sub>6</sub> (FEV.75/FEV6)

FEV<sub>1</sub> como porcentagem da FEV<sub>6</sub> (FEV1/FEV6)

Fluxo Expiratório Máximo a 75% da FVC restante (MEF75)

Fluxo Expiratório Máximo a 50% da FVC restante (MEF50)

Fluxo Expiratório Máximo a 25% da FVC restante (MEF25)

Fluxo Expiratório-Meio Médio (MMEF)

Fluxo expiratório forçado a 50% do volume como porcentagem da VC (FEF50/VC)

Fluxo expiratório forçado a 50% do volume como porcentagem da FVC (FEF50/FVC)

Ventilação Voluntária Máxima indicada (MVV(ind))

Volume inspiratório forçado no 1º segundo (FIV1)

Capacidade Vital Inspiratória Forçada (FIVC)

Fluxo Inspiratório Máximo (PIF)

FIV<sub>1</sub> como porcentagem da FIVC (FIV1/FIVC)

Fluxo inspiratório forçado a 25% do volume inalado (FIF25)

Fluxo inspiratório forçado a 50% do volume inalado (FIF50)

Fluxo inspiratório forçado a 75% do volume inalado (FIF75)

Fluxo expiratório forçado a 50% do volume como porcentagem da FIF50 (FEF50/FIF50)	
Tempo decorrido entre 25% e 75% do volume expiratório forçado (MET2575)	
Tempo Expiratório Forçado (FET)	
Volume Corrente (TV)	
Volume de Reserva Expiratório (VRE) (ERV - Expiratory reserve volume)	
Volume de reserva inspiratório (VRI) (IRV - Inspiratory reserve volume)	
Capacidade Inspiratória (CI) (IC Inspiratory capacity)	
Capacidade Vital Expiratória Relaxada (VC)	
Capacidade vital inspiratória (IVC)	
Frequência respiratória (FR)	
Tempo inspiratório (Ti)	
Tempo expiratório (Te)	
Ti como % de tempo de respiração total (Ti/Ttot)	
Volume corrente (VT) como % de Ti (TV(tidal volume)/Ti)	
Débito Respiratório	BR
Tempo de respiração	T.R
Volume da respiração corrente	VT
Tempo expiratório – tempo médio de expiração por respiração em segundos	Te
Tempo inspiratório – tempo médio de inspiração por respiração em segundos	Ti
Tempo total de respiração corrente em segundos	TTOT = Ti + Te
Relação de respirações de expiração e inspiração médias	Ti/Te
Tempo médio de expiração por respiração como relação para o tempo total de respiração corrente	Ti/TTOT

<b>Testes por indivíduo:</b>	5 manobras de VC 8 manobras de FVC
<b>Valores Previstos:</b>	Variado – depende da preferência nacional
<b>Transdutor:</b>	Volume Digital Bidirecional CareFusion.
<b>Resolução:</b>	Volume de 10ml fluxo 0,03l/s
<b>Precisão:</b>	+/-3%. Para recomendações da ATS – Padronização da atualização de espirometria de 1994 para fluxos e volumes.

## Consumíveis/Acessórios

Cat. Nº	Descrição
36-PSA1600	Papel Térmico para Impressora (embalagem com 5 rolos)
36-PSA1000	Bocais Descartáveis para Adultos (500 por caixa)
36-SST1000	Bocais de Segurança Não Retornáveis (500 por caixa)
36-SST1250	Bocais de Segurança Não Retornáveis (250 por caixa)
36-PSA1200	Bocais Descartáveis Pediátricos (250 por caixa)
36-PSA1100	Adaptador Pediátrico
36-MFA1010	Adaptador de Filtro MicroGard (Pacote com 10)
36-MFA1050	Adaptador de Filtro MicroGard (Pacote com 50)
V-892381	MicroGard® IIB com bocal integrado (50 por caixa)
V-892382	MicroGard® IIB com bocal integrado (100 por caixa)
V-892384	MicroGard® IIC (50 por caixa)
V-892385	MicroGard® IIC (100 por caixa)
36-SSC5000A	Pó de esterilização PeraSafe 81g (para fazer até 5 litros de solução)
36-VOL2104	Grampos para Nariz (embalagem com 5)
892121	Almofadas do grampo nasal de "espuma", 100 pcs.
36-SM2125	Seringa para Calibração de 3 Litros
V-861449	Adaptador de silicone "oval" para o MicroGard® IIB
861427	Adaptador para seringa de calibração
36-SPC1000	Spirometry PC Software
36-CAB1048	Cabo USB
36-PSU1012	Adaptador de corrente elétrica
36-TDX1048	Transdutor da turbina

Para mais informações ou para fazer um pedido dos produtos descartáveis/de suporte, entre em contato com a CAREFUSION, o seu distribuidor local, ou visite nossa website [www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical)

**OBSERVAÇÃO: UTILIZE APENAS ACESSÓRIOS DA  
CAREFUSION**

**Observação:** As informações presentes neste manual estão sujeitas a alterações sem aviso e não representam um compromisso da parte da CareFusion 232 UK Ltd. O software apenas pode ser utilizado ou copiado de acordo com os termos desse acordo. Nenhuma parte deste manual pode ser reproduzida ou transmitida sob qualquer forma ou por qualquer meio, eletrônico ou mecânico, incluindo fotocópia e gravação, para qualquer fim e sem a permissão por escrito da CareFusion 232 UK Ltd.

## **Informações do cliente para contato**

### **Somente clientes do Reino Unido**

Para o processamento de todas as Ordens de Venda para produtos, treinamento e peças sobressalentes, perguntas para Suporte Técnico e Manutenção, entre em contato com:

CareFusion UK 232 Ltd

Suporte e Serviço ao Cliente no Reino Unido

The Crescent

Jays Close

Basingstoke

RG22 4BS

Perguntas para Vendas e Serviço ao Cliente:

Telefone: 01256 388550

E-mail: [micro.uksales@carefusion.com](mailto:micro.uksales@carefusion.com)

Perguntas para Administração e Reparo na Fábrica:

Telefone: 01256 388552

E-mail: [micro.ukservice@carefusion.com](mailto:micro.ukservice@carefusion.com)

Perguntas para Suporte Técnico:

Telefone: 01256 388551

E-mail: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)

### **Somente clientes internacionais**

Para o processamento de todas as Ordens de Venda para produtos e peças sobressalentes, perguntas para Suporte Técnico e Manutenção, entre em contato com:

CareFusion Germany 234 GmbH

Suporte e Serviço ao Cliente Internacional

Leibnizstrasse 7

97204 Hoechberg

Germany

Perguntas para Vendas e Serviço ao Cliente:

Telefone: 0049 931 4972 670

E-mail: [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

Perguntas para Administração e Reparo na Fábrica:

Telefone: 0049 931 4972 867

E-mail: [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

Perguntas para Suporte Técnico:

Telefone: 0049 931 4972 127

E-mail: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)





# MicroLab

## Gebruiksaanwijzing

### VII. Inleiding - Nederlands

De MicroLab is een op netstroom/batterijen werkende spirometer met de unieke combinatie van gebruiksgemak en perfectie.

Gebruiksgemak wordt gegarandeerd door middel van het gebruik van voor context gevoelige hulpschermen, toegankelijk via een druk op een knop, die elke functie van de MicroLab verklaren.

De MicroLab gebruikt de CareFusion Digitale Volume Transducer, een bijzonder stabiele vorm van volume transducer, die uitgeademde lucht onmiddellijk meet op B.T.P.S (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour) omstandigheden, waardoor onnauwkeurigheden door temperatuurcorrecties worden vermeden. De transducer is ongevoelig voor de invloed van condensatie en temperatuur en vermindert de noodzaak van individuele kalibratie voorafgaand aan de uitvoering van een test.

Testresultaten kunnen met behulp van de optionele SPCS software worden ingevoerd in een PC en gegevens van een patiënt kunnen worden gedownload naar de MicroLab.

Opgeslagen gegevens kunnen worden geprint op de geïntegreerde thermische printer of op een externe USB-printer.

## Contra-indicaties

- Acute stoornissen die de testresultaten beïnvloeden (bv. braken, misselijkheid, draaierigheid)
- Recente oogingrepen (verhoogde intraoculaire druk tijdens spirometrie)
- Pijn aan de mond of in het aangezicht die toeneemt bij het dragen van een mondstuk
- Recent hartinfarct
- Patiënten die een ingreep aan de thorax hebben ondergaan
- Hyperventilatiesyndroom

**Opmerking:** Iemand die te zwaar uitademt zou kunnen flauwvallen.

## Waarschuwingen

In deze gebruiksaanwijzing wordt de volgende terminologie als volgt gebruikt.

**VOORZICHTIG:** Mogelijkheid tot letsel ernstige schade.

**WAARSCHUWING:** Omstandigheden of handelingen waarmee u uzelf kunt kwetsen.

**Opmerking:** Belangrijke informatie om schade aan het instrument te vermijden of dit vlotter te kunnen gebruiken.

**Opmerking:** Patiënten jonger dan vier jaar hebben het misschien moeilijk om spirometrie correct en herhaald uit te voeren.

**Opmerking:** Het apparaat mag uitsluitend worden gebruikt door daarvoor geschoold en gekwalificeerd personeel.



**VOORZICHTIG:** Lees de handleiding voor gebruik.

**WAARSCHUWING:** Het instrument is niet te gebruiken in de buurt van explosieve of ontvlambare gassen, ontvlambare anaesthetica of in zuurstofrijke omgevingen.

**VOORZICHTIG:** Mondstukken zijn bedoeld voor gebruik bij één patiënt. Bij gebruik bij meerdere patiënten bestaat het risico van kruisbesmetting. Herhaald gebruik kan het materiaal aantasten en kan leiden tot een onjuiste meting.

**VOORZICHTIG:** Pulmonale filters zijn bedoeld voor gebruik bij één patiënt. Bij gebruik bij meerdere patiënten bestaat het risico van kruisbesmetting. Herhaald gebruik kan de luchtweerstand verhogen en kan leiden tot een onjuiste meting.



**LET OP:** Het door u aangekochte product mag niet met het huisvuil worden meegegeven. Breng dit product naar een AEEA-inzamelpunt bij u in de buurt.

**LET OP:** Beschermingsniveau tegen indringend water is IPX0.

**WAARSCHUWING:** Om het gevaar voor elektrocutie te vermijden mag dit apparaat enkel op een geaarde netstroomkabel worden aangesloten

**WAARSCHUWING:** Do not connect devices that are not specified as part of the system.

## Overzicht



Wanneer de unit voor de eerste keer wordt aangezet zal het configuratiemenu worden weergegeven. Selecteer met de pen links van de eenheid de gewenste regio en klik vervolgens op 'Gereed'. Hierdoor zullen de regionale instellingen inclusief de juiste taal als standaard worden ingesteld.

Wanneer dit scherm niet wordt weergegeven klik dan op het 'Configuratie' icoon in het hoofdmenu en vervolgens op het 'Systeem' icoon.

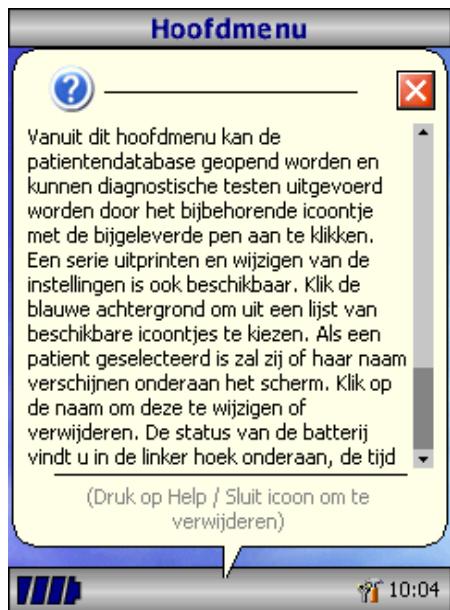


De MicroLab gebruikt een touchscreen met icoontjes die elke beschikbare functie weergeven. De icoontjes op het scherm activeert u met een pen. Deze vindt u links van de eenheid.

Klik de getoonde tijd aan om de tijd en de datum in te stellen. Klik het gereedschapskist-icoontje aan om volume en helderheid in te stellen.

Niet-gebruikte icoontjes kunnen worden uitgeschakeld door de blauwe achtergrond aan te klikken en te selecteren uit de getoonde lijst.

Er worden vier batterijladingsniveaus aangegeven door het gesegmenteerde batterij-icoontje. Wanneer dit icoontje rood wordt is de batterij bijna leeg en moeten de batterijen worden geladen – zie Laadprocedure.



De volledige functionaliteit wordt beschreven op het helpscherm.

Dit wordt verkregen door op de help-knop te drukken.

Voor elk tijdens de operatie van de MicroLab bekeken scherm is help-teks aanwezig.

Het is raadzaam de geboden uitgebreide Help-schermen volledig te benutten.

## Indicatie voor gebruik

De MicroLab spirometer is een enkel op recept te gebruiken instrument om het volume en de stroom aan lucht te meten die een patiënt maximaal kan in- en uitademen en om pulsoximetriemetingen uit te voeren. Het systeem is geschikt voor kinderen (4 tot 17 jaar) en volwassenen (18 tot 99 jaar) en is inzetbaar in ziekenhuizen, bij artsen, in laboratoria en omgevingen waar de gezondheid op het werk wordt gecontroleerd.

**Opmerking:** Pulsoximetrie is een optionele metingsmodus.

De sensor voor pulsoximetriemetingen wordt niet standaard meegeleverd in het MicroLab-pakket. Deze dient u afzonderlijk aan te schaffen.

## Starten



Bij het uitvoeren van een spirometrietest is de aanbevolen werkvolgorde het invoeren van de gegevens van de patiënt, of het ophalen ervan uit het geheugen, de benodigde test uitvoeren en daarna het printen en opslaan van de resultaten.



Controleer of de stekker van de turbine-transducer in één van de eerste twee stopcontacten aan de rechterkant van het instrument zit.

**Selecteer patient**

Zoek	Database Capaciteit										
ID: Naam:	1%										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ID</th> <th>Naam</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>123</td> <td>Smith, Adam</td> </tr> <tr> <td>234HI889</td> <td>Lawson, Christopher</td> </tr> <tr> <td>466</td> <td>Jack, Rob</td> </tr> <tr> <td>54tjn666889</td> <td>Denton, James</td> </tr> </tbody> </table>		ID	Naam	123	Smith, Adam	234HI889	Lawson, Christopher	466	Jack, Rob	54tjn666889	Denton, James
ID	Naam										
123	Smith, Adam										
234HI889	Lawson, Christopher										
466	Jack, Rob										
54tjn666889	Denton, James										
<input type="checkbox"/> Annuleren <input type="button" value="Voeg Toe"/> Vandaag  <span style="float: right;">10:12</span>											

Klik het 'Patients' -icoontje aan om in de database van de patiënt te komen.

De benodigde patiënt wordt geselecteerd uit de opgeslagen patiëntenlijst.

Wanneer de gegevens van de patiënt niet eerder zijn opgeslagen, klik dan **Voeg toe** aan om de nieuwe gegevens in te voeren. De gegevens van de patiënt kunnen ook worden gedownload van de optionele SPCS pc-software.

Nadat deze is geselecteerd zal de naam van de patiënt onderin het scherm verschijnen.

Gebruik de help-toets voor verdere informatie.

**Nieuwe Patient**

Patientgegevens																																									
ID	<input type="text"/>																																								
Naam																																									
Voornaam																																									
Geslacht	Man																																								
Ras	Kaukasisch																																								
Lengte (cm)																																									
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td> </tr> <tr> <td>q</td><td>w</td><td>e</td><td>r</td><td>t</td><td>y</td><td>u</td><td>i</td><td>o</td><td>p</td> </tr> <tr> <td>z</td><td>x</td><td>c</td><td>v</td><td>b</td><td>n</td><td>m</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>äü</td><td>.</td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>←</td><td>←</td><td></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	q	w	e	r	t	y	u	i	o	p	z	x	c	v	b	n	m				äü	.	,					←	←	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																
q	w	e	r	t	y	u	i	o	p																																
z	x	c	v	b	n	m																																			
äü	.	,					←	←																																	
<input type="button" value="Annuleren"/> <input type="button" value="Gereed"/> <span style="float: right;">12:52</span>																																									

Om een patiënt aan de database toe te voegen, voert u via het toetsenbord op het scherm een unieke patiënten-ID in en klikt u vervolgens de enter-toets aan.

Vervolgens wordt u gevraagd om achternaam, voornaam, geslacht, etniciteit, lengte, gewicht, geboortedatum en factor in te voeren.

Een factor kan worden toegepast bij het testen van personen met een andere etnische afkomst, waarbij de nationale standaardset met voorspelde waarden, bv. ECSS voorspelde waarden, wordt gebruikt, terwijl niet-Kaukasische personen worden getest. De factor wijzigt de voorspelde waarden voor volume-indexen met het aangegeven percentage.

De volgende factoren worden aanbevolen bij gebruik van ECCS standaardwaarden:

Hong Kong-Chinees 100%

Japans-Amerikaans 89%

Polynesisch 90%

Noord-Indisch en Pakistaans 90%

Zuid-Indisch en personen van Afrikaanse afkomst 87%

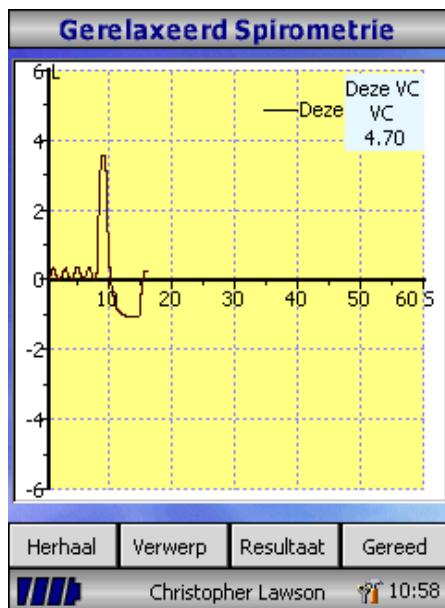
Ref: Lung Volumes and Forced Ventilatory Flows. P.H.Quanjer en anderen.

Eur Respir J, 1993, 6, Bijl. 16 p. 5-40



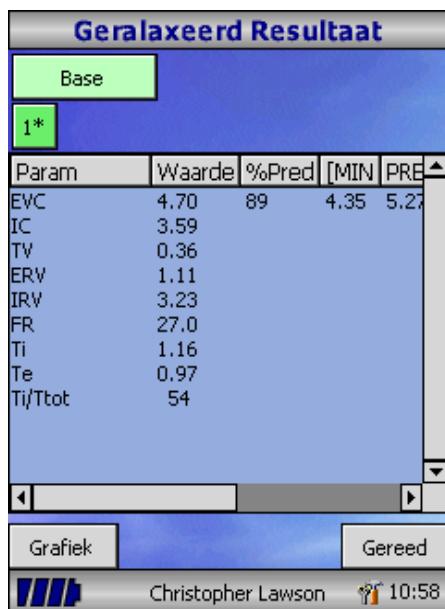
Wanneer alle patiëntgegevens zijn ingevoerd, wordt de patiënt aan de database toegevoegd en verschijnt het hoofdmenu, waarbij de naam van de patiënt onder aan het scherm wordt weergegeven.

Vanuit het hoofdmenu selecteert u de relevante test door het icoontje met de pen aan te raken. Wanneer de getoonde patiënt niet hoeft te worden getest, klikt u de naam van de patiënt aan, waarna er opties zichtbaar worden voor het wijzigen of verwijderen van de huidige patiëntgegevens.



Wanneer Gerelaxeerd Spirometrie wordt geselecteerd zal een volume-/tijdgrafiek worden getoond. Wij willen erop wijzen dat de eenheid kan worden aangepast aan de wensen van de klant voor het uitvoeren van een ontspannen vitale capaciteit met tidal-ademhaling of van een enkele expiratie of enkele inspiratie.

Klik nadat een bevredigende manoeuvre is verkregen op 'Resultaat' om de indexen te bekijken, op 'Opnieuw' om de manoeuvre te herhalen, op 'Verwerpen' om de manoeuvre te verwijderen of op 'Gereed' om de test te beëindigen.



Alle actieve indexen worden voor elk van de geselecteerde manoeuvres getoond samen met een optie voor het bekijken van de volume-/tijdcurves. Welke actieve indexen in de lijst verschijnen kan met de optie voor klantaanpassing worden gewijzigd.

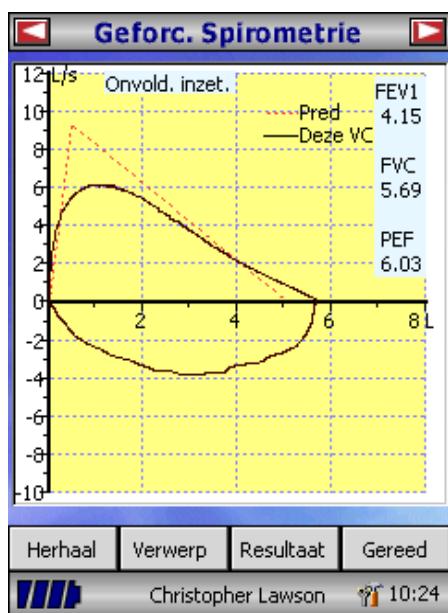
Selecteer 'Gereed' om door te gaan naar het Spirometrie Hoofdmenu.



Vanuit dit menu kunnen de resultaten van de test worden bekeken, opgeslagen of geprint en er kunnen notities worden toegevoegd.

Het is ook mogelijk door te gaan naar een geforceerde baseline-spirometrietest of een post-medicatie ontspannen spirometrietest.

Selecteer 'Einde' nadat alle vereiste functies zijn gebruikt.



Wanneer geforceerde spirometrie is geselecteerd zal de standaardgrafiek worden getoond. Dit kan worden veranderd door de pijlen boven in het scherm aan te klikken. Flow/volume, volume/tijd of kinderaanmoediging standaarddisplays kunnen worden geselecteerd met behulp van de optie voor klantaanpassing van het hoofdmenu.

Na voltooiing van de spirometrie-manoeuvre zullen opties om de test te herhalen, de test te verwerpen en bekijken van resultaten beschikbaar zijn.

Na afloop van de testopties om resultaten te bekijken, zullen resultaten opslaan, resultaten printen en notities toevoegen beschikbaar zijn vanuit het spirometrie hoofdmenu.

Raak het MVV-pictogram aan om deze testmodus te selecteren.

De patiënt krijgt via het scherm de instructie om stevig in en uit te ademen om de test te beginnen.

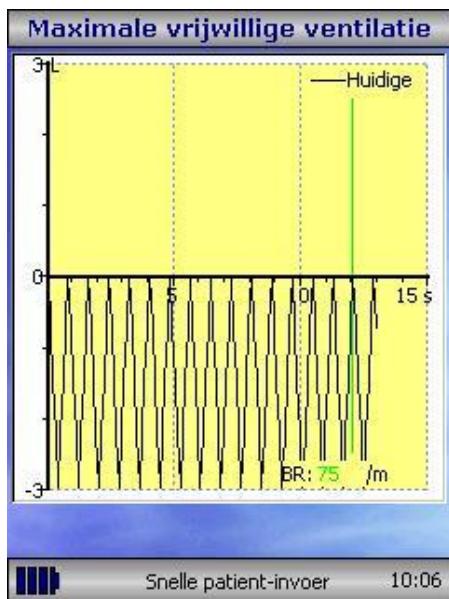
Aanbevolen wordt dat de patiënt drie keer rustig ademhaalt voordat hij stevig en snel ademhaalt (nodig voor de MVV-manoeuvre).



De patiënt moet worden geïnstrueerd om rustig adem te halen. De rustige ademhalingen worden automatisch waargenomen voordat de MVV-manoeuvre begint.



Zodra de patiënt lang genoeg rustig heeft in- en uitgeademd, verschijnt een ander scherm en wordt er een hoorbaar piepsignaal afgegeven, wat aangeeft dat de patiënt moet beginnen snel in en uit te ademen. De startknop moet met de pen worden aangeraakt om met de registratie van de MVV-manoeuvre van start te gaan.



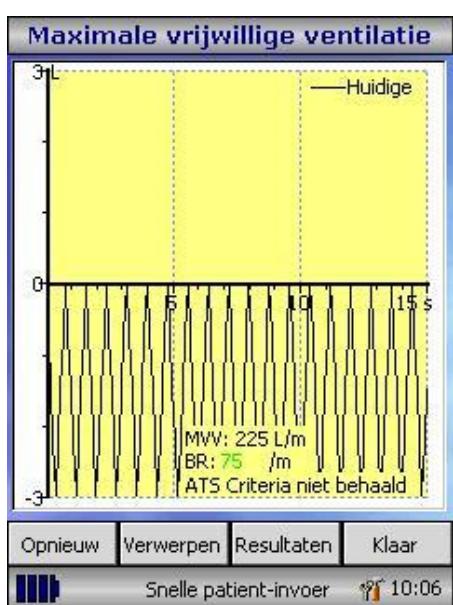
De actuele manoeuvre wordt in het zwart weergegeven. Tijdens de manoeuvre wordt de ademfrequentie (breath rate; BR) in het groen weergegeven als deze acceptabel is (> 65 ademhalingen per minuut). Als de ademfrequentie lager ligt, dan wordt dit in het rood weergegeven. Zo weet de persoon die de spirometer bedient dat de patiënt moet worden geïnstructeerd om tijdens de manoeuvre steviger en sneller in en uit te ademen. Nadat de patiënt 12 seconden lang stevig en snel heeft in- en uitgeademd, verschijnt op het scherm een groene lijn die laat zien dat er 12 seconden van de manoeuvre zijn verstreken - de patiënt moet nu worden aangespoord om door te gaan totdat er een scherm verschijnt dat meldt dat de test is beëindigd. De MVV-frequentie, de variatie tussen manoeuvres, de ademfrequentie en een ATS-kwaliteitswaarschuwing voor de manoeuvre worden weergegeven.

**Opmerking:** De inspanningen van de patiënt zijn acceptabel wanneer:

de patiënt een maximale inspanning heeft verricht. De gebruiker wordt hierover geïnformeerd doordat de ademfrequentie in het groen wordt weergegeven ( $> 65$  ademhalingen per minuut);

de manoeuvre 12 seconden lang is volgehouden. De gebruiker wordt hierover geïnformeerd doordat er een groene lijn wordt weergegeven - de patiënt zou idealiter moeten doorgaan totdat de test na 15 seconden automatisch wordt beëindigd;

onderbreking, d.w.z. heeft niet gekucht.



Zodra de test is voltooid, laat het scherm de actuele test zien (in het zwart - als er meer dan één manoeuvre is uitgevoerd, dan verschijnt de beste manoeuvre in het blauw), de MVV-frequentie, de variatie tussen de manoeuvres in procent, de ademhalingsfrequentie en een ATS-kwaliteitswaarschuwing voor de testsessie.

Raak "Herhaal" aan om de manoeuvre te herhalen. Raak "Verwerpen" aan om de actuele manoeuvre te verwerpen. Raak "Resultaten" aan om het volgende weer te geven: een lijst met indices, de verkregen waarden, percentage voorspeld (wanneer van toepassing) en tevens een kwaliteitsbeoordeling van de testsessie.

Om te beantwoorden aan de kwaliteitscriteria van ATS voor een goede uitblazing moet de manoeuvre 15 seconden lang aanhouden waarbij de ademfrequentie meer dan 65 ademhalingen per minuut moet bedragen. Het reproduceerbaarheidscriterium van ATS is twee manoeuvres met een goede uitblazing. De MVV-variatie tussen manoeuvres mag niet hoger zijn dan 20%.

**Opmerking:** de MVV-test is een vermoeiende test. De test mag niet worden herhaald zonder een pauze. Sommige ouderen of zieken kunnen deze test ook niet na een pauze herhalen.



Druk op "Terug" om terug te keren naar testen en de huidige manoeuvre.

**Opmerking:** als de ademfrequentie onvoldoende is (minder dan 65 ademhalingen per minuut) dan verschijnt de waarde voor de ademfrequentie in het rood - er wordt een MVV-waarde berekend en er verschijnt een melding dat het MVV-resultaat is geëxtrapoleerd van een manoeuvre met een slechte ademfrequentie.



Zodra het benodigde aantal manoeuvres is verricht en de testsessie is beëindigd, selecteert u "Klaar". De resultaten met de geselecteerde indices worden dan weergegeven. Elke manoeuvre krijgt een nummer toegewezen. De beste manoeuvre wordt aangegeven met een sterretje (\*). Raak "Grafiek" aan om de grafieken van de momenteel geselecteerde manoeuvre en de beste manoeuvre te zien. Selecteer "Beste instellen" om handmatig de beste manoeuvre te selecteren. Selecteer "Klaar" om terug te keren naar het MVV-hoofdscherm.

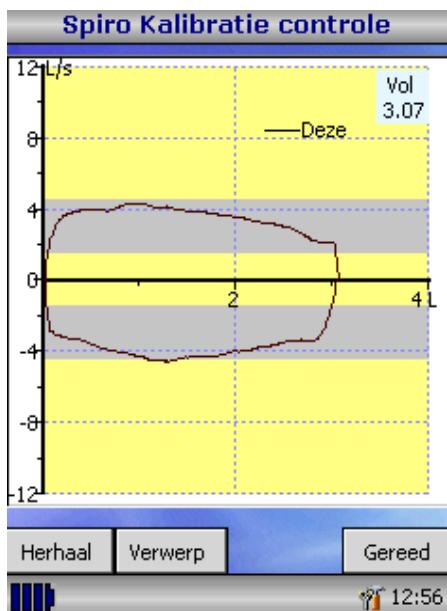


Zodra de tests zijn voltooid, verschijnt het MVV-hoofdmenu. Raak het betreffende pictogram aan voor nog een MVV-test na de eerste, Resultaten weergeven, Resultaten afdrukken, Opmerkingen toevoegen voor het patiëntonderzoek, Opslaan of Sluiten om terug te keren naar het hoofdmenu van de spirometer.

## Kalibratiecontrole

De spirometer wordt zo gekalibreerd dat deze voor BTPS (Body Temperature, Barometric Pressure Saturated with water vapour) in liters meet.

De kalibratie mag niet wijzigen, tenzij de transducer materiële schade oploopt en een nieuwe kalibratie van de eenheid niet nodig is. Om ervoor te zorgen dat de eenheid correct werkt, raden wij evenwel aan dat u de kalibratie controleert telkens wanneer de transducer werd losgekoppeld om te reinigen.



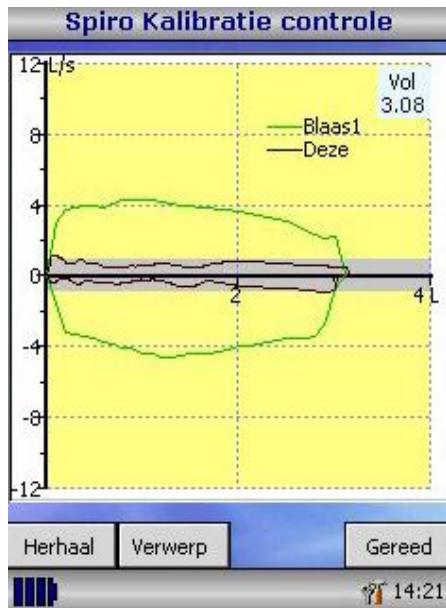
Sluit een injectiespuit van 3 liter met het minimale aantal adapters aan op de transducer en leeg deze door het handvat helemaal in te drukken.

**Opmerking:** Best hebt u de transducer alvorens u de kalibratie controleert gedesinfecteerd of maakt u tijdens de procedure gebruik van een MicroGard-filter.

Selecteer 'Kalibratiecontrole' uit het hoofdmenu en selecteer daarna 'controleer Kalibratie'.

Vul de injectiespuit door het handvat met constante snelheid uit te trekken tot de eindstop is bereikt en leeg de injectiespuit onmiddellijk daarna volledig. Probeer een flowsnelheid aan te houden waarbij de lijn binnen de grijze banden op het display blijft.

Selecteer 'Verwerp' om opnieuw te proberen om een kalibratiecontrole met de vereiste flowsnelheid uit te voeren.



Selecteer 'Herhaal' om de kalibratiecontrole te herhalen met een lage flowsnelheid.

Selecteer 'Herhaal' om de kalibratiecontrole te herhalen met een hoge flowsnelheid.

Wanneer de kalibratiecontrole met alle drie de flowsnelheden is uitgevoerd, selecteert u 'Gereed' om het scherm met het kalibratiecontrolerapport op het scherm weer te geven.



## Aanpassen aan de wensen van de klant

De 'Customise' optie uit het hoofdmenu kan worden gebruikt voor het configureren van een groot aantal van de functies van uw MicroLab en is verdeeld in systeem-, spirometrie- en MVV-opties.

Met systeemopties kunt u de volgende configureren:

- Taal.
- Lengte- en gewichtseenheden.
- Datumweergave.
- Scheidingstekens voor datum.
- Kleur of monochroom printen (op externe printer).
- Persoonlijke printout-kop.

Met spirometrieopties kunt u de volgende configureren:

- Ontspannen spirometriemodus (al dan niet met tidal-ademhaling).
- Sets voorspelde waarden.
- Display van voorspeld gebied of lijn.
- Displaystandaard.
- Aanmoediging displaytype.
- Geprinte grafieken.
- Criteria beste test.
- Interpretatie en longleeftijdsindicatie.
- Dyspnoescore en rokenstatus.
- Dagelijkse kalibratie-herinnering.
- Handmatige temperatuurbijstelling.
- Selectie van indexen.

Met MVV-opties kunt u de volgende configureren:

- Keuze van voorspelde waarden
- Omgevingstemperatuur tijdens MVV-test weergeven
- Grafiek van MVV-manoeuvre in de uiteindelijke afdruk opnemen

Wij willen erop wijzen dat wanneer de taal is geselecteerd, de lengte- en gewichtseenheden, datumweergave en datum-scheidingsteken automatisch zullen worden veranderd. Deze automatische selectie kan echter handmatig worden opgeheven.

## Administratie-modus



Met de administratie-modus kan de uitvoerder de beschikbaarheid van functies voor de gebruiker beperken door icoontjes op het hoofdmenu te deactiveren. Nadat de eenheid is geconfigureerd volgens de wensen van de uitvoerder zal het deactiveren van het 'Customise' -icoontje bijvoorbeeld verdere instelling door de gebruiker voorkomen. Op dezelfde manier zal het deactiveren van het 'Databankbeheer'-icoontje voorkomen dat de gebruiker gegevens van patiënten of testresultaten wist.



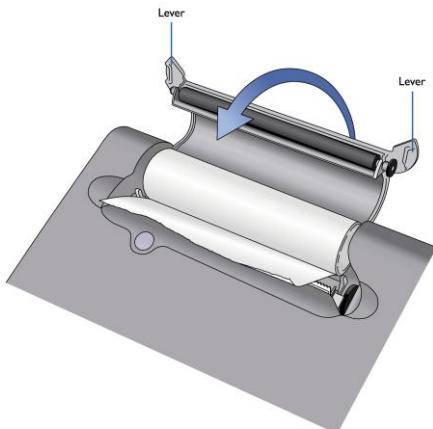
Schakel de eenheid in met ingedrukte help-toets om in de administratie-modus te komen. De standaard toegangscode is 0000. Typ dit nummer in met behulp van het toetsenbord op het scherm. Er is nu een aantal functies beschikbaar voor gebruik.

Raak het icoontje 'Toegangscode wijzigen' aan om uw persoonlijke toegangscode in te voeren. Verleen administratorrechten enkel aan daarvoor bevoegd personeel.

Druk op de help-toets voor een volledige beschrijving van de functies.

## Papierinvoer

Til, voor het invoeren van een nieuwe rol thermisch papier de papierklep op met behulp van de hendels aan de zijkant, plaats het papier op de getoonde wijze in het compartiment en doe de klep goed dicht. Volgens ons gebruikt u met de MicroLab best enkel CareFusion thermisch printerpapier (cat. nr. 36-PSA1600) om zo schade aan de thermische printkop te vermijden.



Om het papier af te scheuren dient u het naar u toe te trekken en vervolgens naar rechts te trekken, zoals onderstaand weergegeven:



## Extern printen

Tijdens het printen zal de MicroLab standaard naar een externe USB-printer gaan indien deze is aangesloten.

Sluit het mini A/B stopcontact aan de rechterkant van de MicroLab met behulp van de meegeleverde USB-kabel aan op het invoerstopcontact op de printer. Voor een lijst met compatibele printers neem contact op met uw lokale dealer.

Het is raadzaam tijdens het printen de batterijen op te laden terwijl de eenheid is aangesloten op de lichtnetadapter.

**Opmerking:** Houd de printer te allen tijde buiten bereik van de patiënt.

**Opmerking:** Koppel de printer los tijdens echte metingen.

**VOORZICHTIG:** Sluit de MicroLab enkel aan op printers en computers die voldoen aan EN 60601-1 – ‘Medische elektrische toestellen’ Deel 1: Algemene eisen voor basisveiligheid en essentiële prestaties.

## Uitschakelen

Om de eenheid uit te schakelen drukt u op de aan/uit-knop.

Wilt u de eenheid van de netstroomvoeding afkoppelen, trek dan de lader uit het netstopcontact of verwijder de USB-kabel als de eenheid niet op de netstroom is aangesloten.

## **Laadprocedure**

De ingebouwde batterijen van de MicroLab zijn leeg tijdens het transport vanaf de fabriek en dienen bij het eerste gebruik volledig geladen te zijn. Steek de AC-adapter in de netstroomvoeding en steek de uitgangsstekker van de adapter in het stopcontact van de stroomvoorziening aan de rechterkant van het instrument. Het oranje oplaadlampje naast het stopcontact van de stroomvoorziening zal knipperen om aan te geven dat hij oplaat en zal constant branden om volle lading aan te geven.

Het zal ongeveer 4 uur duren voor de batterijen volledig opgeladen zijn.

**Opmerking:** Gebruik alleen de meegeleverde AC-adapter. Het gebruik van een ander type kan blijvende schade veroorzaken aan de MicroLab en brand of elektrisch gevaar veroorzaken. Het snoer van de AC-adapter niet herhaaldelijk insteken en verwijderen.

**Let op:** Verwijder afvalbatterijen in overeenstemming met de desbetreffende Europese richtlijnen.

## **PC-aansluiting met behulp van SPCS**

SPCS is een gemakkelijk te gebruiken op een PC gebaseerde windows-applicatie die aansluit op de MicroLab via een USB- of seriële poort. Hij omvat een database waarin gegevens van patiënten kunnen worden ingevoerd en gedownload naar de MicroLab of testresultaten kunnen worden geladen vanuit de MicroLab naar de PC.

Met behulp van SPCS en de MicroLab kunnen directe blaaspogingen worden uitgevoerd waarbij de PC de werking van de MicroLab rechtstreeks bestuurt.

De geproduceerde resultaten en grafieken worden rechtstreeks op het PC-scherm getoond.

De spirometer is vanuit de seriële of USB-poort aangesloten op de PC, op de poort aan de rechterkant van het instrument met behulp van de meegeleverde USB- of seriële kabel.

**Opmerking:** Houd de PC te allen tijde buiten bereik van de patiënt.

Het is raadzaam dat zolang de eenheid is aangesloten op een computer de lichtnetadapter wordt gebruikt.

## Onderhoud van uw spirometer

Wij verzoeken u de volgende voorzorgsmaatregelen te treffen:

- Raak het scherm niet met vingers aan. Gebruik alleen de meegeleverde pen.
- Gebruik alleen een vochtige, niet-pluizende doek voor het reinigen van het scherm.
- Laat de spirometer niet op een vochtige plek staan en stel hem niet bloot aan extreme temperaturen.
- Richt dehouder van de transducer tijdens het gebruik van de spirometer niet op een sterke lichtbron.
- Controleer of de AC-lader compatibel is met de lokale stroomsterkte.

## Reinigingsinstructies

De desinfectie van verontreinigde onderdelen is alleen effectief als ze eerst zorgvuldig vooraf zijn gereinigd. Daartoe raad CareFusion aan dat u gebruik maakt van PeraSafe sterilisatiepoeder (36-SSC5000A), dat daarop reeds is getest. Als u een andere oplossing gebruikt, volg dan de instructies van de producent.

Het apparaat mag niet met water worden schoongemaakt of in contact komen met solventen zoals alcohol- en chlorideoplossingen. Binnenin zitten immers elektronische onderdelen die daardoor permanent beschadigd zouden raken.

**VOORZICHTIG:** Schakel de MicroLab uit en ontkoppel altijd alvorens u het apparaat begint schoon te maken.

## **Externe oppervlakken van de spirometer**

**VOORZICHTIG:** De behuizing van de MicroLab-transducer niet afwassen met of onderdompelen in water of reinigingsvloeistof. Binnenin zitten immers elektronische onderdelen die daardoor permanent beschadigd zouden raken.

De externe behuizing van de spirometer mag u indien nodig wel schoonvegen met steriele doekjes of een vochtige doek die u in een koude, steriliserende oplossing hebt ondergedompeld.

**VOORZICHTIG:** Het touchscreen niet afvegen.

## **Reinigingsaccessoires**

Als u voor elke nieuwe patiënt een filter MicroGard® IIB (V-892381), MicroGard® IIC (V-892384) of een wegwerpveiligheidsmondstuk (36-SST1250) gebruikt, raden wij aan de transducer eenmaal per maand schoon te maken.

In het geval u met het kartonnen wegwerpmondstuk (volwassenen: 36-PSA1000, kinderen: 36-PSA1200) werkt en de patiënt enkel mocht uitademen in de transducer, dient u de adapter (voor volwassenen/kinderen) en de transducer eenmaal per dag schoon te maken.

In alle andere gevallen moeten de gecontamineerde onderdelen bij elke nieuwe patiënt worden gedesinfecteerd.

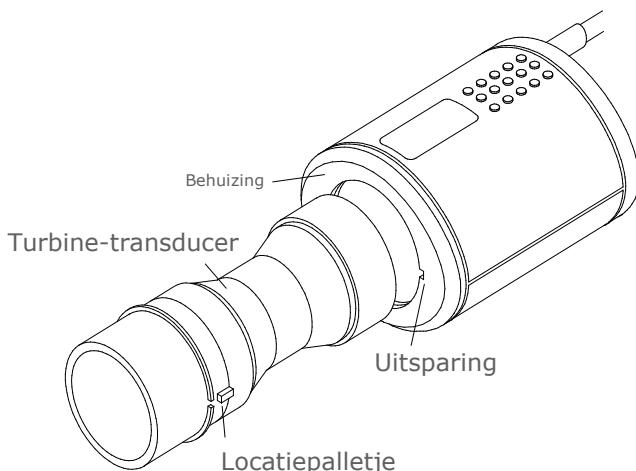
**Let op:** Gebruikte neusklempads voor één patiënt, mondstukken, MicroGard® IIB-filters en MicroGard® IIC-filters moeten onmiddellijk na gebruik worden verwijderd.

Als er wijzigingen op de materiële oppervlakken (scheuren, afbrokkelende deeltjes) optreden, moeten de respectieve onderdelen worden verwijderd.

## **Reinigen van de transducer**

De transducer heeft geen routine-onderhoud of service nodig. Wanneer u de transducer echter wilt steriliseren of reinigen, kan hij verwijderd worden door middel van de volgende procedure:

1. Door de turbine-transducer naar links te draaien tot het locatiepalletje op de hieronder getoonde manier in lijn is met de kleine rechthoekige uitsparing in de behuizing.
2. Trek de transducer voorzichtig weg van de behuizing.
3. De transducer kan nu worden ondergedompeld in warm sop voor routinematige reiniging of ondergedompeld in koude sterilisatie-oplossingen bv. Perasafe (cat. nr. 36-SSC5000A) gedurende maximaal 10 minuten (alcohol- en chlorideoplossingen dient men te vermijden).
4. Leg de schoongemaakte/gedesinfecteerde transducer even in gedestilleerd water en laat hem drogen.
5. Plaats de mondstukhouder terug.



**VOORZICHTIG:** De **behuizing** van de **MicroLab-transducer** niet afwassen met of onderdompelen in water of reinigingsvloeistof. Binnenin zitten immers elektronische onderdelen die daardoor permanent beschadigd zouden raken.

## Service

Voor de MicroLab is geen routine-onderhoud noodzakelijk en er zitten geen onderdelen in dit instrument waaraan onderhoud gepleegd moet worden. Stuur de eenheid terug naar CareFusion of een geautoriseerde vertegenwoordiger wanneer onderhoud noodzakelijk is.

Als uw spirometer aan onderhoud of herstelling toe is, raadpleeg dan bladzijde 331 voor de contactgegevens.

## Problemen oplossen

In geval van problemen met uw MicroLab-meter kunt u onderstaande tabel raadplegen:

Probleem	Mogelijke oorzaak	Oplossing
Scherm blokkeert en de eenheid reageert niet op toetscommando's	Er werden meerdere icoontjes geselecteerd of per ongeluk aangerukt	Houd de aan/uit-knop tien seconden ingedrukt tot de eenheid uitschakelt. Zet ze dan terug aan
Registreert geen blaaspoging	Hoofdmodule of kabel kapot	Hoofdmodule vervangen of eenheid voor onderhoud binnentrengen
Scherm niet zichtbaar	Lader niet aangesloten of batterij is leeg	Sluit de lader aan op de netstroomvoeding en laat de eenheid volledig opladen, breng ze anders binnen voor onderhoud
Blaaspogingen verschijnen omgekeerd op het scherm	Hoofdmodule of kabel kapot	Hoofdmodule vervangen of eenheid voor onderhoud binnentrengen
Blaasregistratie stopt plots hoewel de patiënt nog uitademt	Turbine blijft steken	Reinig de turbine in een warme sop of steriliserende oplossing, als probleem aanhoudt mogelijk nieuwe turbine nodig

Batterij loopt snel leeg	Batterij defect	Breng de eenheid binnen voor onderhoud
	Probleem met netstroomlader	Vervang de netstroomlader
Printen op papier lukt niet	Controleer of papier goed in printcompartiment zit	Ga naar het gedeelte "Papierinvoer" van deze gebruiksaanwijzing en volg de instructies
	Verkeerd thermisch papier gebruikt	Zorg ervoor dat u het door CareFusion aanbevolen thermische papier gebruikt (zie gedeelte Verbruiksartikelen/ accessoires)
Pen kan geen icoontjes op het scherm aanwijzen	Touchscreen vereist kalibratie	Selecteer het icoontje voor de kalibratiecontrole en selecteer touchscreen. Volg de instructies
Ontbrekende icoontjes op het scherm	Icoon werd uitgeschakeld	Zet pen op het blauwe gedeelte van het scherm tot een lijst opent. Kijk of het gewenste icoontje is geselecteerd

Kalibratieprocedure mislukt of kan niet worden afgewerkt	Mogelijk probleem in turbine	Herhaal kalibratieprocedure. Als probleem aanhoudt, vervang turbine of breng eenheid binnen voor onderhoud
	Turbine niet goed op kalibratiespuit bevestigd	Kijk of de spuit goed op de turbine werd bevestigd. Gebruik de bij de spuit meegeleverde adapter, onderdeelnr. # 861427.
	Kalibratiespuit heeft geen inademings-afdichting of afdichting lekt	Werk altijd met een spuit van CareFusion
	Schacht van de spuit wordt naar beneden gedrukt	De spuit ledigen of vullen moet in één vlotte beweging gebeuren. De schacht niet naar beneden drukken of erop slaan na elk manoeuvre

## **Veiligheidsaanduiding volgens IEC 60601-1**

<b>Type bescherming tegen elektrische schokken</b>	Intern gevoed apparaat en Klasse I
<b>Mate van bescherming tegen elektrische schokken</b>	Toegepast onderdeel van type B
<b>Voedingsapparatuur</b>	Batterijtype: NiMH-batterij, 8,4V, 1100mAh
<b>Mate van elektrische verbinding tussen apparatuur en patiënt</b>	Apparatuur ontworpen als niet-elektrische verbinding met de patiënt.
<b>Mate van mobiliteit</b>	Transporteerbaar
<b>Gebruik</b>	Continu

## **Classificaties volgens IEC 60601-1**

MicroLab	Toegepast onderdeel, type B
Volume Transducer	Toegepast onderdeel, type B
Optie SPO2 vingerclipsensor	Toegepast onderdeel, type BF
(Nonin IPOD® geïntegreerde oximeter)	

**WAARSCHUWING:** Er mogen geen wijzigingen aan deze apparatuur worden uitgevoerd.

**Opmerking:** Als er andere apparatuur op het apparaat wordt aangesloten, moet altijd worden nagegaan of de totale combinatie voldoet aan de internationale veiligheidsnorm IEC 60601-1 voor medische elektrische systemen. Sluit de MicroLab tijdens metingen enkel aan op printers en computers die voldoen aan IEC/EN 60601-1 / UL 60601-1.

**WAARSCHUWING:** De gebruiker mag geen onderdelen onder spanning en de patiënt tegelijkertijd aanraken.

Tijdens het uploaden van de database mag de MicroLab worden aangesloten op een computer die voldoet aan EN 60950 – ‘Apparatuur voor informatietechniek - Veiligheid - Deel 1: Algemene voorwaarden’.

**BELANGRIJK:** Gebruik alleen de meegeleverde lichtnetadapter (36-PSU1012 12 V DC 2,5 A). De adapter is voorzien van een transformator. Snijd of knip de adapter niet af om deze met een andere stekker te vervangen. Dit kan een gevaarlijke situatie opleveren.

- De adapter zet de netspanning (100-240 volt) om in een veilige spanning (12V DC)
- Zorg dat de adapter niet nat wordt
- Gebruik geen beschadigde adapter
- Haal altijd de stekker uit het stopcontact voordat u de MicroLab gaat reinigen

**WAARSCHUWING:** Sluit geen toestellen aan die misschien niet bij het systeem horen.

**Opmerking:** Indien er met het systeem een draagbare stekkerdoos wordt gebruikt, mag de maximaal toegestane belasting niet worden overschreden. Sluit geen elektrische apparatuur aan die niet is meegeleverd als onderdeel van het systeem.

## **Elektromagnetische compatibiliteit (EMC) volgens EN60601-1:2007**

**WAARSCHUWING:** gebruik van draagbare telefoon toestellen of andere radiofrequentie (RF) zendende apparatuur in de buurt van het systeem kan een onverwachte of nadelige werking veroorzaken.

De MicroLab is getest op basis van EN60601-1-2:2007. Onderzocht werd zijn capaciteit om in de omgeving van andere elektrische/elektronische apparatuur (ook andere medische apparaten) te opereren.

Deze tests beogen te waarborgen dat de MicroLab in gewone omstandigheden de normale werking van dergelijke apparatuur niet in gevaar brengt en ook zelf in de buurt van dergelijke apparatuur storingsvrij kan werken.

Deze tests op de MicroLab kunnen evenwel niet uitsluiten dat zijn normale werking onder invloed van andere elektrische/elektronische apparatuur en draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur in het gedrang kan komen.

De MicroLab is een medisch apparaat, wat maakt dat bijzondere voorzorgen betreffende EMC (elektromagnetische compatibiliteit) te nemen zijn.

Voor de configuratie en installatie/ingebruikname van de MicroLab dient u zich zeker te houden aan de hier verstrekte instructies/richtlijnen. Gebruik het apparaat enkel in de geleverde configuratie.

Wijzigingen of aanpassingen aan de MicroLab leiden mogelijk tot een verhoogde emissie of kunnen de weerstand van de MicroLab betreffende EMC-prestaties benadelen.

De MicroLab mag enkel worden gebruikt in combinatie met de accessoires (USB-kabels, lichtnetadapter en turbine-transducer) geleverd (referenties waarvan u terugvindt in het gedeelte over accessoires in deze gebruiksaanwijzing). Op geen van de MicroLab-kabels mag de gebruiker een verlengstuk aanbrengen.

Indien de gebruiker een van de kabels verlengt of zich van niet-goedgekeurde accessoires bedient, leidt dit mogelijk tot een verhoogde emissie of kan dit de weerstand van de MicroLab op het vlak van EMC benadelen. Geen van de MicroLab-accessoires mag in combinatie met andere apparaten worden gebruikt, aangezien dit mogelijk leidt tot een verhoogde emissie of de weerstand van de andere apparaten op het vlak van EMC kan benadelen.

De MicroLab is een product van kritiek belang dat in alle omstandigheden correct moet werken. In het onwaarschijnlijke geval van een snelle overgang/ elektrostatische ontlading moet het apparaat worden gereset en uit de buurt van de interferentiebron worden verwijderd.

**WAARSCHUWING:** Gebruik de MicroLab niet wanneer deze vlak naast, net boven of net onder andere apparatuur staat. Als dit toch niet anders kan, moeten de MicroLab en de andere apparaten worden gecontroleerd/ opgevolgd, zodat deze in de gebruikte configuratie hun normale werking blijven behouden.

<b>Richtlijnen en verklaring van de fabrikant - Elektromagnetische emissies</b>							
<b>Emissietest</b>		<b>Naleving</b>		<b>Elektromagnetische omgeving - richtlijnen</b>			
RF-emissies CISPR 11		Groep 1		De MicroLab gebruikt RF-energie alleen voor de interne werking. Daarom zijn de RF-emissies erg laag en zullen ze waarschijnlijk geen interferentie veroorzaken in de elektronische apparatuur in de buurt.			
RF-emissies CISPR 11		Groep B		De Microlab is geschikt voor gebruik in alle ook huishoudelijke vestigingen en vestigingen die direct zijn aangesloten op het openbare laagspanningsnet dat gebouwen voor huishoudelijke doeleinden van stroom voorziet.			
Harmonische emissies IEC61000-3-2		Klasse A					
Spannings-schommelingen/ flikkeringsemissies IEC61000-3-3		In overeenstemming					

<b>Richtlijnen en verklaring van de fabrikant - Elektromagnetische immuniteit</b>							
<b>Immunitets-test</b>		<b>IEC 60601-testniveau</b>		<b>Overeenstemmingsniveau</b>		<b>Elektromagnetische omgeving - richtlijnen</b>	
Elektrostatische ontlading (ESD) IEC61000-4-2		± 6 kV contact ± 8 kV lucht		± 6 kV contact ± 8 kV lucht		De vloeren moeten van hout, beton of keramische tegels zijn gemaakt. Als de vloeren met synthetisch materiaal zijn bedekt, moet de relatieve vochtigheidsgraad ten minste 30% bedragen.	
Elektrisch snelle overgang/burst IEC61000-4-4		± 2 kV voor voedingslijnen  ± 1kV voor invoer-/ uitvoerlijnen		± 2 kV voor voedingslijnen  Tests op invoer-/ uitvoerlijnen niet van toepassing (<3m)		De kwaliteit van de netvoeding moet gelijk zijn aan die van een normale commerciële of ziekenhuisomgeving.	
Overspanning IEC61000-4-5		± 1 kV lijn(en) naar lijn(en) ± 2 KV lijn(en) naar massa		± 1 kV lijn(en) naar lijn(en)  ± 2 kV lijn(en) naar massa		De kwaliteit van de netvoeding moet gelijk zijn aan die van een normale commerciële of ziekenhuisomgeving.	

Spannings-dalingen, korte onderbrekingen en spanningsvariaties op voedings-invoerlijnen IEC61000-4-11	<5% $U_T$ (>95 % daling in $U_T$ ) gedurende 0,5 cyclus 40% $U_T$ (60 % daling in $U_T$ ) gedurende 5 cycli 70 % $U_T$ (30 % daling in $U_T$ ) gedurende 25 cycli <5% $U_T$ (>95 % daling in $U_T$ ) gedurende 5 s	<5% $U_T$ (>95 % daling in $U_T$ ) gedurende 0,5 cyclus 40% $U_T$ (60 % daling in $U_T$ ) gedurende 5 cycli 70 % $U_T$ (30 % daling in $U_T$ ) gedurende 25 cycli <5% $U_T$ (>95 % daling in $U_T$ ) gedurende 5 s	De kwaliteit van de netvoeding moet gelijk zijn aan die van een normale commerciële of ziekenhuisomgeving. Als de gebruiker van de MicroLab moet blijven werken tijdens een stroomonderbreking, is het aanbevolen om de MicroLab van stroom te voorzien via een niet-onderbrekbare stroomvoorziening of een batterij.
Vermogensfrequentie (50/60Hz) Magnetisch veld IEC61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Als een storing optreedt, moet u de MicroLab mogelijk verder van vermogensfrequentiebronnen van magnetische velden plaatsen of een magnetische afscherming voorzien. Of de vermogensfrequentie van een magnetisch veld voldoende laag is, moet u daar meten waar u de MicroLab vermoedelijk zult plaatsen.

OPMERKING  $U_T$  is de AC-netspanning vóór de toepassing van het testniveau.

**Richtlijnen en verklaring van de fabrikant – Elektromagnetische immuniteit**

De MicroLab is bedoeld voor gebruik in de elektromagnetische omgeving die hieronder is vermeld. De klant of de gebruiker van de MicroLab moet controleren of deze in een dergelijke omgeving wordt gebruikt.

Immunitets-test	IEC 60601-testniveau	Overeenstemmings-niveau	Elektromagnetische omgeving - richtlijnen
Indirecte RF IEC61000-4-6	3 Vrms 150 kHz tot 80 MHz	3 Vrms	Draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur mag niet dichter bij een onderdeel van de MicroLab, inclusief de kabels, worden gebruikt dan de aanbevolen afstand die wordt berekend met de vergelijking die van toepassing is op de frequentie van de zender. <b>Aanbevolen afstand (<math>d</math>)</b> $d = 1,2\sqrt{P}$
Uitgestraalde RF IEC61000-4-3	3 V/m 80 MHz tot 2,5 GHz	3 V/m	$d = 1,2\sqrt{P}$ 80 MHz tot 800 MHz $d = 2,3\sqrt{P}$ 800 MHz tot 2,5 GHz waarbij $P$ het maximale nominale uitgangsvermogen van de zender in watt (W) volgens de producent van de zender en $d$ de aanbevolen afstand in meter (m) is. De veldsterktes van vaste RF-zenders, zoals bepaald in een elektromagnetisch onderzoek op locatie <sup>a</sup> , moeten lager zijn dan het overeenstemmingsniveau in elk frequentiebereik <sup>b</sup> . Interferentie kan optreden in de buurt van de apparatuur die met het volgende symbool is gemarkeerd: 

OPMERKING 1 Bij 80 MHz en 800 MHz is het hogere frequentiebereik van toepassing.

OPMERKING 2 Deze richtlijnen zijn mogelijk niet in alle situaties van toepassing.

Elektromagnetische propagatie wordt beïnvloed door absorptie en reflectie van gebouwen, objecten en personen.

- <sup>a</sup> Veldsterktes van vaste zenders, zoals de basisstations voor radiotelefoons (mobiele telefoon/draadloos) en landmobiele telefoons, amateurradio, AM- en FM-radio-uitzendingen en TV-uitzendingen kunnen niet theoretisch nauwkeurig worden voorspeld. Er moet een elektromagnetisch onderzoek op locatie worden overwogen om de elektromagnetische omgeving bij vaste RF-zenders te beoordelen. Als de gemeten veldsterkte in de locatie waar de MicroLab wordt gebruikt het geldende RF-overeenstemmingsniveau overstijgt, moet de MicroLab worden gecontroleerd op normale werking. Als abnormale prestaties worden waargenomen, zijn mogelijk extra maatregelen vereist, zoals het anders richten of verplaatsen van de MicroLab.
- <sup>b</sup> Over het frequentiebereik van 150 kHz tot 80 MHz moeten de veldsterktes lager dan 3 V/m zijn.

### Aanbevolen afstanden tussen draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur en de MicroLab

De MicroLab is bedoeld voor gebruik in een elektromagnetische omgeving waarin de uitgestraalde RF-storingen worden gecontroleerd. De klant of gebruiker van de MicroLab kan elektromagnetische interferentie helpen te voorkomen door een minimumafstand te bewaren tussen de draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur (zenders) en de MicroLab, zoals hieronder wordt aanbevolen, in overeenstemming met het maximale uitgangsvermogen van de communicatieapparatuur.

Nominaal maximaal uitgangsvermogen van de zender in watt (W)	Afstand in meter (m) volgens frequentie van de zender		
	150 KHz tot 80 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	80 MHz tot 800 MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	800 MHz tot 2,5 GHz $d = 2,3\sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23,3

Voor zenders met een nominaal maximaal uitgangsvermogen dat hierboven niet is vermeld, kan de aanbevolen afstand  $d$  in meter (m) worden geschat met de vergelijking die geldt voor de frequentie van de zender, waarbij  $P$  het maximale nominale uitgangsvermogen van de zender in watt (W) is volgens de fabrikant van de zender.

OPMERKING 1 Bij 80 MHz en 800 MHz is de afstand voor het hogere frequentiebereik van toepassing.

OPMERKING 2 Deze richtlijnen zijn mogelijk niet in alle situaties van toepassing. Elektromagnetische propagatie wordt beïnvloed door absorptie en reflectie van gebouwen, objecten en personen.

## Symbolen



Type B apparaat



0086

Conform Richtlijn 93/42/EEG



Afvoer in overeenstemming met WEEE-richtlijn



Raadpleeg de gebruiksinstructies



Voorzichtig: raadpleeg de meegeleverde documentatie



Producent



Fabricagedatum



Serienummer



Gelijkstroom



Gebruik voor één patiënt



De Amerikaanse federale wetgeving bepaalt dat dit hulpmiddel alleen mag worden gekocht door of in opdracht van een arts. (Rx only)



NRTL-laboratorium officieel erkend door het Amerikaans agentschap voor veiligheid en gezondheid op het werk (OSHA) voor wat betreft elektrische veiligheid en overeenstemming.

## Specificatie van de MicroLab

### Algemeen:

<b>Opslag:</b>	>2000 tests inclusief Flow-/Volumelussen en Volume-/Tijdcurves
<b>Printer-output:</b>	Compatibele Hewlett Packard USB-printers (Genoemde modellen).
<b>Weergave:</b>	Kleur 1/4 VGA LCD.
<b>Stroomvoorziening:</b>	Input 100 tot 240 V, 47 tot 63 Hz. Output 12 V 2,5 A (Klasse 1) Type: MENB1030A1200F03
<b>Batterijpakket:</b>	Oplaadbare NiMH 8p4 V 1 A-uren
<b>Levensduur batterij:</b>	Circa 30 uur met een volledig opgeladen nieuwe batterij
<b>Afmetingen:</b>	35 x 255 x 120 mm. Transducer 50 x 60 x 90 mm.
<b>Gewicht:</b>	630 g.
<b>Bedrijfstemperatuur:</b>	0 tot +40 °C
<b>Bedrijfsvochtigheid:</b>	30% tot 90% RH

<b>Transport- en opslagtemperatuur:</b>	-20 tot + 70 °C
<b>Transport- en opslagvochtigheid:</b>	10% tot 90% RH

## Spirometrie Afmetingen

Ontspannen Expiratoire Vitale Capaciteit (VC)

Geforceerd expiratie-volume in 0,75 seconden (FEV.75)

Geforceerd expiratie-volume in 1 seconde (FEV1)

Geforceerd expiratie-volume in 3 seconden (FEV3)

Geforceerd expiratie-volume in 6 seconden (FEV6)

Geforceerde Vitale Capaciteit (FVC)

Piek expiratie-flowsnelheid (PEF)

FEV<sub>0,75</sub> als percentage van VC (FEV0,75/VC)

FEV<sub>0,75</sub> als percentage van FVC (FEV0,75/FVC)

FEV<sub>1</sub> als percentage van VC (FEV1/VC)

FEV<sub>1</sub> als percentage van FVC (FEV1/FVC)

FEV<sub>3</sub> als percentage van VC (FEV3/VC)

FEV<sub>3</sub> als percentage van FVC (FEV3/FVC)

FEV<sub>0,75</sub> als percentage van FEV<sub>6</sub> (FEV0,75/FEV6)

FEV<sub>1</sub> als percentage van FEV<sub>6</sub> (FEV1/FEV6)

Maximale expiratie-flow bij 75% van FVC resterend (MEF75)

Maximale expiratie-flow bij 50% van FVC resterend (MEF50)

Maximale expiratie-flow bij 25% van FVC resterend (MEF25)

Gemiddelde midden expiratie-flowsnelheid (MMEF)

Geforceerde expiratie-flow bij 50% volume als een percentage van VC (FEF50/VC)

Geforceerde expiratie-flow bij 50% volume als een percentage van FVC (FEF50/FVC)

Maximale vrijwillige ventilatie aangegeven (MVV(ind))

Geforceerd inspiratie-volume in 1 seconde (FIV1)

Geforceerde Inspiratoire Vitale Capaciteit (FIVC)

Piek inspiratie-flowsnelheid (PIF)

FIV <sub>1</sub> als percentage van FIVC (FIV1/FIVC)	
Geforceerde inspiratie-flow bij 25% geïnhaleerd volume (FIF25)	
Geforceerde inspiratie-flow bij 50% geïnhaleerd volume (FIF50)	
Geforceerde inspiratie-flow bij 75% geïnhaleerd volume (FIF75)	
Geforceerde expiratie-flow bij 50% volume als een percentage van FIF50 (FEF50/FIF50)	
De tijd tussen 25% en 75% van het geforceerde expiratie-volume (MET2575)	
Geforceerde expiratietijd (FET)	
Tidal-volume (TV)	
Expiratoire reservevolume (ERV)	
Inspiratoire reservevolume (IRV)	
Inspiratoire capaciteit (IC)	
Ontspannen expiratoire vitale capaciteit (EVC)	
Inspiratoire vitale capaciteit (IVC)	
Ademhalingsfrequentie-rate (FR)	
Inademingsduur (Ti)	
Uitademingsduur (Te)	
Ti als % van totale ademtijdl (Ti/Ttot)	
Tidal-volume als % van Ti (TV/Ti)	
AFR	BR
Ademhalingsduur	AD
Volume in rust	ViR
Uitademingsduur - gemiddelde uitademingsduur per ademhaling in seconde	UIT
Inademingsduur - gemiddelde inademingsduur per ademhaling in seconde	IN
Totale duur van rustige ademhaling in seconde	TTOT = Ti + Te
Ratio van gemiddelde uitademingen en inademingen	Ti/Te
Gemiddelde uitademingsduur per ademhaling als ratio van de totale duur van rustige ademhaling	Ti/TTOT

<b>Tests per proefpersoon:</b>	5 VC-manoeuvres 8 FVC-manoeuvres
<b>Voorspelde waarden:</b>	Diverse – afhankelijk van nationale voorkeur
<b>Transducer:</b>	CareFusion bidirectionele digitale volume.
<b>Resolutie:</b>	10 ml volume 0,03l/s flow
<b>Nauwkeurigheid:</b>	+/-3%. Volgens ATS-aanbevelingen – Standaardisatie van spirometrie 1994 update voor flows en volumes

## **Verbruiksartikelen/accessoires**

<b>Cat. nr.</b>	<b>Beschrijving</b>
36-PSA1600	Thermisch printerpapier (pak met 5 rollen)
36-PSA1000	Wegwerpmondstukken voor volwassenen (500 per doos)
36-SST1000	Wegwerpveiligheidsmondstukken (500 per doos)
36-SST1250	Wegwerpveiligheidsmondstukken (250 per doos)
36-PSA1200	Pediatrische wegwerpmondstukken (250 per doos)
36-PSA1100	Pediatrische adapter
36-MFA1010	MicroGard Filter Adapter (verpakking van 10)
36-MFA1050	MicroGard Filter Adapter (verpakking van 50)
V-892381	MicroGard ® IIB met geïntegreerd mondstuk (50 per doos)
V-892382	MicroGard ® IIB met geïntegreerd mondstuk (100 per doos)
V-892384	MicroGard® IIC (50 per doos)
V-892385	MicroGard® IIC (100 per doos)
36-SSC5000A	PeraSafe Sterilisatiepoeder 81 g (voor het maken van 5 liter oplossing)
36-VOL2104	Neus klem (verpakking van 5)
892121	Neusklempads "schuimmateriaal", 100 stuks
36-SM2125	3 Liter Kalibratiespuit
V-861449	Siliconenadapter "ovaal" voor MicroGard® IIB
861427	Adapter voor kalibratiespuit
36-SPC1000	Spirometry computersoftware
36-CAB1048	USB-kabel
36-PSU1012	Lichtnetadapter
36-TDX1048	Turbine-transducer

Voor meer informatie of om wegwerpartikelen/ondersteunende producten te bestellen, contacteer CAREFUSION, uw lokale verdeler of kijk op onze website [www.carefusion.com/micromedical](http://www.carefusion.com/micromedical)

**OPMERKING: GEBRUIK ALLEEN ACCESSOIRES VAN  
CAREFUSION**

**Opmerking:** De informatie in deze handleiding kan zonder kennisgeving worden gewijzigd en vertegenwoordigt geen enkele verbintenis van de kant van CareFusion UK 232 Ltd. De software mag alleen worden gebruikt of gekopieerd in overeenstemming met de voorwaarden van die overeenkomst. Niets van deze handleiding mag worden gereproduceerd of in enige vorm of op enige wijze, elektronisch of mechanisch, waaronder het maken van fotokopieën en opname voor welk doel ook, worden overgedragen zonder de schriftelijke toestemming van CareFusion 232 UK Ltd.

## **Contactinformatie voor klanten**

### **Alleen voor klanten uit Nederland**

Voor de bestellingstatus van alle verkochte producten, training en reserveonderdelen; voor servicevragen en technische ondersteuning, neemt u contact op met:

PT Medical BV  
Kapteynlaan 13  
9351 VG Leek  
Nederland

Telefoon: 0594 587 280  
Email: mail@pt-medical.nl  
http//: www.pt-medical.nl

### **Alleen voor internationale klanten**

Voor de bestellingstatus van alle verkochte producten, training en reserveonderdelen; voor servicevragen en technische ondersteuning, neemt u contact op met:

CareFusion Duitsland 234 GmbH  
Customer Service & Support International  
Leibnizstrasse 7  
97204 Hoechberg  
Duitsland

Vragen aan klantenservice over aankopen:

Telefoon: 0049 931 4972 670  
Email: [micro.internationalsales@carefusion.com](mailto:micro.internationalsales@carefusion.com)

Vragen over fabriekreparaties en administratie:

Telefoon: 0049 931 4972 867  
Email: [support.admin.eu@carefusion.com](mailto:support.admin.eu@carefusion.com)

Vragen over technische ondersteuning:

Telefoon: 0049 931 4972 127  
Email: [support.rt.eu@carefusion.com](mailto:support.rt.eu@carefusion.com)



CareFusion UK 232 Ltd.  
The Crescent  
Jays Close  
Basingstoke  
RG22 4BS  
U.K.

CE  
0086

JDE no. 36-MAN1300  
Drg no. 085-73 (Part 1)  
Issue 1.0  
October 2012  
© CareFusion 2012



[carefusion.com/micromedical](http://carefusion.com/micromedical)

 **CareFusion**