

МИНИСТЕРСТВО
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОМЫШЛЕННОСТИ

ОРДЕНА ЛЕНИНА
И ОРДЕНА
ОКТЯБРЬСКОЙ
РЕВОЛЮЦИИ
ЛЕНИНГРАДСКОЕ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ
ОБЪЕДИНЕНИЕ
„КРАСНОГВАРДЕЦ“

**ЛАРИНГОСКОПЫ
С ВОЛОКОННЫМ СВЕТОВОДОМ ЛрВС**

Модели 410, 411





Ордена Ленина
и ордена Октябрьской Революции
ленинградское производственное
объединение «Красногвардеец»

**ЛАРИНГОСКОПЫ
С ВОЛОКОННЫМ СВЕТОВОДОМ
ЛрВС**

Модели 410, 411

ПАСПОРТ

ДА0.000.410 ПС

1. Назначение изделия

1.1. Ларингоскопы с волоконным световодом ЛрВС предназначены для визуального осмотра гортани при освещении поля зрения «холодным» светом. Ларингоскоп с волоконным световодом без осветителя обозначается ЛрВС-1, а с осветителем для аппаратуры со световодами ОС 100 — ЛрВС-2.

Ларингоскоп ЛрВС-1 используется в комплекте с осветителем для аппаратуры со световодами ОС 100. При этом используется стекловолоконный кабель $\varnothing 5$ мм.

Ларингоскоп ЛрВС-1 может использоваться также с осветителями для эндоскопов, выпускаемыми ГДР под названиями «Проектор 402-10» и «Проектор 402-20».

2. Технические характеристики

2.1. Габаритные размеры клинков — 110, 155, 180, 153 мм.

2.2. Масса комплекта ларингоскопа:

ЛрВС-1 — не более 0,6 кг,

ЛрВС-2 — не более 9 кг.

2.3. Световой диаметр волоконного световода ларингоскопа — 5 мм.

2.4. Освещенность поля на расстоянии не более 100 мм от торца световодов при передаче света от осветителя ОС 100 должна быть не менее 2000 лк.

3. Состав изделия и комплект поставки

3.1. В каждый комплект ларингоскопа ЛрВС-1 (рис. 1) входят:

а) клинок № 1 ДА5.851.620	1 шт.
б) клинок № 2 ДА5.851.621	1 »
в) клинок № 3 ДА5.851.622	1 »
г) клинок № 4 ДА5.851.623	1 »
д) ручка ДА6.355.425	1 »
е) световод прямой ДА5.970.661	1 »
ж) световод изогнутый ДА5.970.662	1 »

Эксплуатационная документация

з) паспорт ДА0.000.410 ПС 1 экз.

3.2. В комплект каждого ларингоскопа ЛрВС-2 (рис. 2) входят:

а) комплект сборочных единиц и документации, указанный в п. 3.1	1 компл.
б) осветитель для аппаратуры со световодами ОС 100 ТУ 64—1—1153—78	1 »

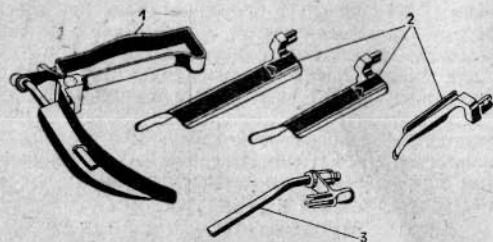


Рис. 1. Ларингоскоп с волоконным световодом без осветителя ЛрВС-1:
1 — ларингоскоп (ручка, соединенная с клинком № 4 и изогнутым световодом); 2 — клинок № 1-3; 3 — прямой световод

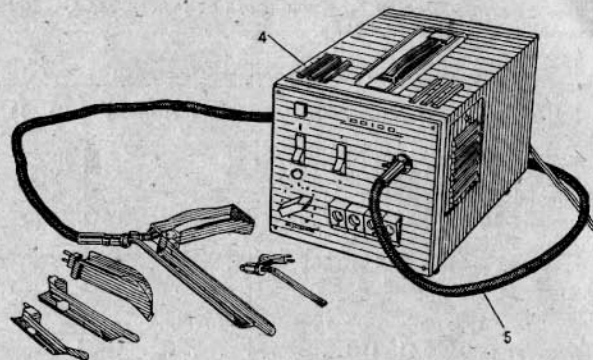


Рис. 2. Ларингоскоп с волоконным световодом и осветителем ОС 100 ЛрВС-2:
4 — осветитель ОС 100; 5 — стекловолоконный кабель

4. Устройство и принцип работы

4.1. Особенностью ларингоскопов ЛрВС-1 является наличие в нем стекловолоконного световода.

Освещение предмета наблюдения осуществляется с помощью осветителя 4, свет от которого передается по стекловолоконному кабелю 5 и затем по световоду (прямому или изогнутому) ларингоскопа (см. рис. 2).

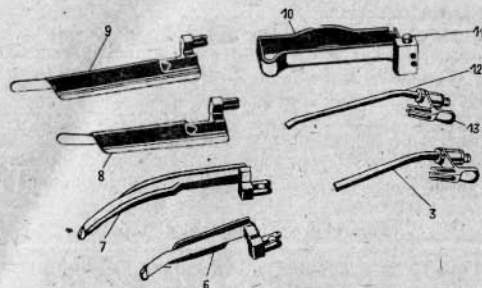


Рис. 3. Ларингоскоп в разобранном виде:
3 — прямой световод; 6 — клинок № 1; 7 — клинок № 4; 8 — клинок № 2; 9 — клинок № 3; 10 — ручка; 11 — кнопка замка; 12 — изогнутый световод; 13 — вилка

Ларингоскоп представляет собой комплект узлов, каждый из которых имеет определенное назначение. Прямые клинки 2 (см. рис. 1) используются с прямым световодом 3 (см. рис. 1), изогнутый клинок 7 — с изогнутым световодом 12 (рис. 3). К ручке 10 (см. рис. 3) крепятся световоды и клинки. Форма ручки удобна для работы. Проксимальный конец световода ларингоскопа должен быть вплотную соединен со стекловолоконным кабелем $\varnothing 5$ мм осветителя ОС 100.

5. Монтаж изделия

5.1. Выберите световод, соответствующий подготавливаемому к работе клинку.

5.2. Соедините ручку 10 со световодом с помощью вилки 13 (см. рис. 3).

5.3. Соедините соответствующий клинок с ручкой с помощью кнопки замка 11 (см. рис. 3).

5.4. Соедините световод ларингоскопа со стекловолоконным кабелем 5 осветителя ОС 100 (см. рис. 2).

6. Особенности эксплуатации

6.1. Ларингоскоп должен подключаться к осветителю ОС 100 отечественного производства, который является универсальным осветителем для аппаратуры с волоконными световодами. Он входит в состав ларингоскопа ЛрВС-2 или приобретается отдельно.

6.2. Торцы волоконного световода ларингоскопа должны быть чистыми, иначе освещенность поля зрения уменьшится.

6.3. Необходимо следить за состоянием торцев световода ларингоскопа.

В случае повреждения торцев световода ларингоскоп не может быть использован в работе.

Внимание! Категорически запрещается использование ларингоскопа с осветителем ОС 100 во взрывоопасной среде.

7. Подготовка изделия к работе

7.1. Проверьте исправность осветителя ОС 100 в соответствии с указаниями в паспорте на этот осветитель.

7.2. Непосредственно перед работой клинки и ручку без световода подвергайте предстерилизационной очистке в следующей последовательности:

предварительно ополосните под проточной водой в течение 0,5 мин;

замочите в моющем растворе при температуре 50⁺⁵ °С в течение 15 мин при полном погружении клинков в ручки; промойте в моющем растворе при температуре 50⁺⁵ °С в течение 0,5 мин при помощи ерша или ватно-марлевого тампона;

ополосните под проточной водой в течение 3 мин; ополосните дистиллированной водой; просушите горячим воздухом при температуре (85 ± 5) °С до полного исчезновения влаги.

Затем простерилизуйте их паровым методом при температуре 120 °С в течение 45⁺³ мин.

7.3. Волоконный световод продезинфицируйте тройным раствором 2 % формалина по ГОСТ 1625—75, 0,3 % фенола по ГОСТ 23519—79, 1,5 % двууглекислого натрия по ГОСТ 4201—79) при температуре 18 °С в течение 45⁺⁵ мин.

Внимание! Категорически запрещается дезинфекция световода методами, основанными на применении повышенной температуры.

7.4. Проверьте чистоту поверхностей торцев световода, в случае необходимости протрите их ватным тампоном, смоченным в спирте.

7.5. После работы клинки и ручку без световода подвергните дезинфекции кипячением в течение 30⁺⁵ мин. После чего произведите предстерилизационную очистку и стерилизацию согласно п. 7.2.

8. Правила хранения

8.1. Ларингоскоп необходимо оберегать от повреждений. Ларингоскоп в упаковке предприятия-изготовителя следует хранить в помещении при температуре окружающего воздуха от 5 до 35 °С и относительной влажности воздуха не более 80 % при температуре 25 °С, при этом в воздухе не должно быть примесей, вызывающих коррозию.

9. Свидетельство о приемке

(наименование изделия)
ДЛО.000.410 заводской номер Б. Н. соответствует техническим условиям _____ и признан годным для эксплуатации.

М. П.

Дата выпуска

2 80 286

Подпись лиц, ответственных за приемку

И 104 К-27

10. Гарантийные обязательства

10.1. Срок гарантии 15 месяцев.

Начало гарантийного срока исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 6, 9 или 12 месяцев (в зависимости от категории учреждения: действующее, строящееся, с сезонным характером работы) со дня получения изделия потребителем.

Гарантийный ремонт изделий медицинской техники осуществляется ремонтными предприятиями системы «Медтехника», обслуживающими учреждения здравоохранения в данной области, крае, республике (включая лечебные учреждения других ведомств), за счет объединения.

Гарантийный ремонт изделия производится по предъявлении оформленного гарантийного талона, приведенного в приложении.

Если изделие в период гарантийного срока вышло из строя в результате неправильной эксплуатации, стоимость ремонта оплачивает учреждение-владелец изделия.

11. Сведения о консервации и упаковке

11.1. Консервация изделия производится в случае длительного его хранения или транспортирования.

Изделие следует хранить в отопляемых складских или других приспособленных для хранения помещениях при температуре окружающего воздуха от 5 до 35 °С и относительной влажности воздуха не более 80 %. Воздух помещения не должен содержать примесей, вызывающих коррозию или порчу изделия:

11.2. Перед консервацией изделие следует очистить от загрязнений и пыли. Открытые (неокрашенные) металлические поверхности изделия необходимо обезжирить, протерев их сначала тампоном, смоченным одним из органических растворителей (бензином, уайт-спиритом, спиртом), а затем чистой мягкой тканью.

11.3. Консервацию изделия следует производить одним из рекомендуемых ниже способов.

I способ. Обернуть изделие двумя слоями парафинированной бумаги по ГОСТ 9569—79 и поместить в полиэтиленовый мешок. Открытую горловину мешка следует сварить или заклеить полиэтиленовой лентой с липким слоем.

Указанный способ консервации позволяет хранить изделие в течение 1 года.

II способ. Обернуть открытые (неокрашенные) металлические части изделия бумагой МБГИ по ГОСТ 16295—82, а затем все изделие завернуть в парафинированную бумагу, поместить в полиэтиленовый мешок, сварить или заклеить горловину мешка полиэтиленовой лентой с липким слоем.

Указанный способ позволяет хранить изделие в течение 3 лет.

Изделие, обернутое только бумагой МБГИ и парафинированной (без применения полиэтиленового мешка), может храниться в течение 1 года.

11.4. Транспортировать изделие желательно в упаковке объединения.

При отсутствии такой упаковки необходимо:

уложить законсервированное одним из приведенных способов изделие в картонную коробку и в дощатый, фанерный или картонный ящик. При этом дощатый ящик внутри следует выложить водонепроницаемым материалом (толь, рубероид, пергамин);

заполнить свободное пространство между изделием и стенками ящика древесной или бумажной стружкой или другими мягкими материалами, чтобы исключить перемещение изделия внутри ящика;

нанести на ящике манипуляционные знаки по ГОСТ 14192—77: «Верх, не бросать», «Беречь от сырости».

Объединение «Красногвардеец»

197022, Ленинград, Инструментальная ул., 3