

МИНИСТЕРСТВО
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОМЫШЛЕННОСТИ

ГЛАВНОЕ
УПРАВЛЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ
ТЕХНИКИ

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

ПРИСТАВКА ДЛЯ ДЕТЕЙ
К НАРКОЗНЫМ АППАРАТАМ
«НАРКОН-ДП»

Модель 122





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

Приставка для детей
к наркозным аппаратам
„НАРКОН-ДП“

Модель 122

ПАСПОРТ

δA0.000.122 ПС

1. Назначение изделия

1.1. Приставка для детей к наркозным аппаратам «Наркон-ДП» (в дальнейшем — приставка) предназначена для проведения наркоза у новорожденных и у детей младшего возраста.

1.2. Приставка работает с любым наркозным аппаратом, являющимся генератором наркозно-газовых смесей, и применяется в хирургических отделениях детских больниц при любых оперативных вмешательствах.

1.3. Приставка позволяет вести наркоз по полузакрытому циркуляционному контуру как при самостоятельном дыхании, так и при искусственной вентиляции легких, а также по полуоткрытым контуру.

2. Технические характеристики

2.1. Сопротивление приставки дыханию на постоянном потоке 16 л/мин — 4 мм вод. ст. (39 Па).

2.2. Время работы абсорбера около 4 ч при вентиляции 3 л/мин.

2.3. Тип предохранительного клапана — гравитационный, со ступенчатой шкалой давления разгерметизации.

2.4. Давление разгерметизации — 15, 30, 50 см вод. ст. (147, 294, 490,5 Па).

2.5. Габаритные размеры приставки — 1070×315×665 мм.

2.6. Масса приставки со столом, запасными частями и принадлежностями не должна превышать 35 кг.

3. Состав изделия и комплект поставки

В комплект поставки приставки входят:

- а) блок рециркуляции №A2.932.426 1 шт.
- б) спирометр детский на 500 см³ ТУ 64—1—414—74 1 »
- в) трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам 112 гофров, ТУ 38 106208—73 или трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, размер 4 ТУ 38 105559—73 2 »
- г) трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, 37 гофров, ТУ 38 106208—73 или трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, размер 2 ТУ 38 105559—73 1 »
- д) мешок дыхательный, емк. 1,5 л, тип V, ТУ 38 106129—76 1 »

е) мешок дыхательный, емк. 0,5 л, тип III, ТУ 38 106129—76	1 шт.
ж) маска для новорожденных ТУ 64—1—554—75	1 компл.
з) маска лицевая с формовым обтуратором типа II, размер 1 ТУ 38 106185—78	1 шт.
и) мех дА5.883.515	1 >
к) столик дА4.135.612	1 >
л) шланг спирометра дА6.450.428	1 >
м) трубка соединительная 6×1,5 ТУ 38 106186—78	1 >
и) кронштейн дМ.110.409	1 >
о) провод заземления дА2.098.401	1 >
п) клапан нереверсивный дА4.465.426	1 >
р) регулятор дА5.157.409	1 >
с) мешок 1250×1400 НдА6.841.093	1 >
т) адаптер Т-образный дА6.453.683	1 >
у) коннектор прямой дА6.454.542	1 >
дА6.454.543	1 >
дА6.454.544	1 >
ф) коннектор, изогнутый под углом 90°, дА6.454.536	1 >
дА6.454.537	1 >
дА6.454.538	1 >
х) втулка соединительная большая дА8.223.600	3 >
дА8.628.422	1 >
ц) переходник к маске дА8.223.721	1 >
ч) переходник дА6.454.665	1 >
ш) трубы интубационные, изогнутые под прямыми углом, без манжеты № 14, 16, 18 ТУ 38 106181—77	3 >
щ) угольник дА8.658.646	1 >

Запасные части и принадлежности

э) трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, 112 гофров ТУ 38 106208—73 или трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, размер 4 ТУ 38 105559—73	2 шт.
ю) трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, 37 гофров ТУ 38 106208—73 или трубка резиновая гофрированная к наркозным аппаратам, размер 2 ТУ 38 105559—73	1 >
я) мешок дыхательный, емк. 1,5 л, тип V, ТУ 38 106129—76	1 >
ав) мешок дыхательный, емк. 0,5 л, тип III, ТУ 38 106129—76	1 >
аб) маска для новорожденных ТУ 64—1—554—75	1 компл.

ав) маска лицевая с формовым обтуратором типа II, размер 1 ТУ 38 106185—78	1 шт.
аг) трубка соединительная 6×1,5 ТУ 38 106186—78	1 >
ад) абсорбер № 1 дА5.887.641	1 >
ае) мембрана дА7.010.454	2 >
аж) клапан дА7.140.547	2 >

Эксплуатационная документация

аз) паспорт дА0.000.122 ПС	1 экз.
--------------------------------------	--------

4. Устройство и принцип работы

Приставка (рис. 1 и 2) состоит из следующих основных узлов: меха 1, блока рециркуляции 2, спирометра 3, шланга спирометра 4, столика 5, гофрированных трубок 6, нереверсивного клапана 7.

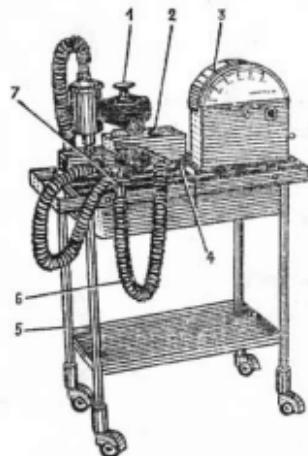


Рис. 1. Приставка:
1 — мех; 2 — блок рециркуляции;
3 — спирометр; 4 — шланг спирометра;
5 — столик; 6 — гофрированная трубка;
7 — нереверсивный клапан

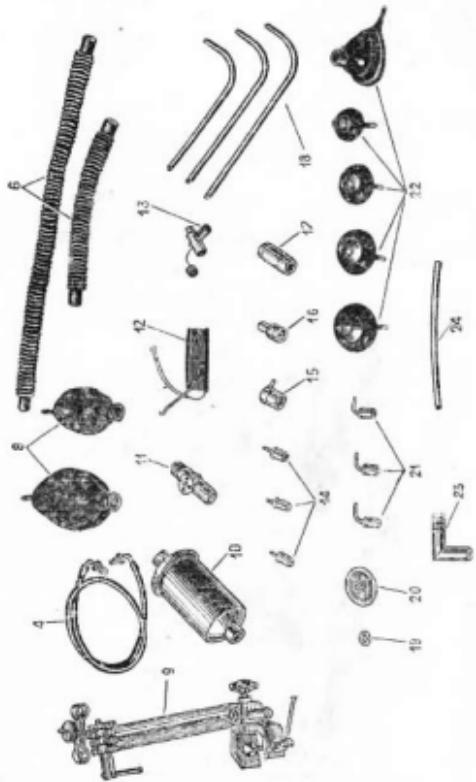


Рис. 2. Принадлежности аппарата:
4—шланг спирометра; 5—гофролинея трубки; 6—спирометр; 7—иррефлексивная трубка; 8—мешок; 9—крючок шланга; 10—абсорбер; 11—регулятор; 12—шаровой заземлитель; 13—адаптер Т-образный; 14—прямые краны; 15—переключатель; 16—перегородка в маске; 17—болты соединительные; 18—вытубашивание трубки; 19—клапан; 20—мембрана; 21—наружная соединительная трубка; 22—маска; 23—угольник; 24—состыковочная трубка

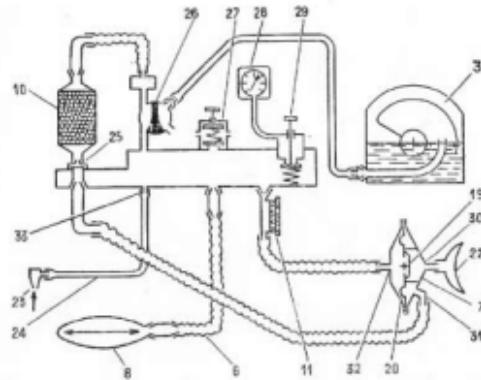


Рис. 3. Схема полузакрытого контура дыхания:
3 — спирометр; 6 — гофрированная трубка; 7 — иррефлексивная трубка; 8 — мешок; 10 — абсорбер; 11 — регулятор; 12 — клапан; 15 — мембрана; 20 — маска; 22 — угольник; 24 — антистатическая трубка; 25 — обратный клапан выдоха; 26 — кран переключения; 27 — предохранительный клапан; 28 — мановакуумметр; 29 — клавишное включение мановакуумметра; 30 — штуцер; 31 — патрубок; 32 — штуцер приставки

Блок рециркуляции содержит: прямоточный абсорбер для очистки циркулирующей смеси газов от выдыхаемого углекислого газа; мановакуумметр с клавишным включением; двухпозиционный кран переключения с полузакрытого контура на спирометр и обратно на полузакрытый (в последнем случае спирометр соединен с атмосферой).

Регулятор (вытравливающий вентиль) с регулируемыми по площади отверстиями для сброса излишка газа в атмосферу обеспечивает подачу малых объемов при управляемом дыхании.

Приставка работает как по полузакрытому контуру дыхания (рис. 3), так и по полуоткрытым (рис. 4).

При работе по полузакрытому контуру газ, обогащенный наркотиками, от наркозного аппарата через угольник 23, соединенный соединительной трубкой 24 со штуцером при-

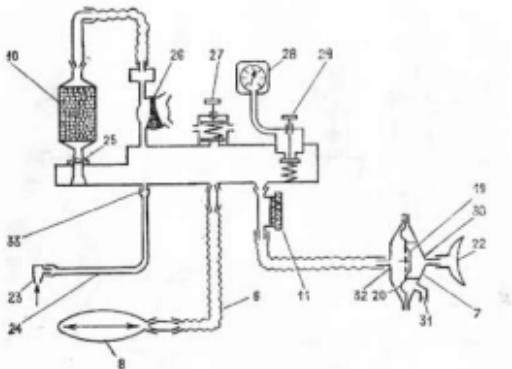


Рис. 4. Схема полуоткрытого контура дыхания:
6 — гофрированная трубка; 7 — нереверсивный клапан; 8 — мешок;
10 — абсорбер; 11 — регулятор; 19 — клапан; 20 — мембрана;
22 — маска; 23 — угольник; 24 — антистатическая трубка;
25 — обратный клапан выдоха; 26 — кран переключения; 27 — предохранительный клапан; 28 — мановакуумметр; 29 — клавиша включения мановакуумметра; 30 — штуцер; 31 — патрубок;
32 — штуцер; 33 — штуцер приставки

ставки 33, поступает частично в мешок 8 и в систему приставки. При спонтанном дыхании справляющие отверстия регулятора 11 должны быть перекрыты. Во время вдоха через штуцер 32 нереверсивного клапана 7 газ поступает больному, при этом мембра на 20 в клапане прижимается к седлу и предотвращает выход газа в линию выдоха. Клапан 19 приоткрывается, и газ поступает через штуцер 30. Во время выдоха мембра на 20, закрепленная по окружности, отходит от седла, позволяя выдыхаемому газу проходить через патрубок 31 в линию выдоха, при этом клапан 19 закрыт. Затем выдыхаемый газ через обратный клапан выдоха 25 попадает в абсорбер 10, где очищается от углекислого газа, и через кран переключения 26 при установке его в положение ПОЛУЗАКРЫТЫЙ КОНТУР вновь попадает в систему приставки и мешок.

Для измерения дыхательного объема кран переключения 26 устанавливают в положение СПИРОМЕТР. Выдыхаемый газ поступает в спирометр 3, где за несколько выдохов определяется дыхательный объем газа. По окончании измерения кран 26 устанавливают в положение ПОЛУЗАКРЫТЫЙ КОНТУР. Сброс газа из спирометра в атмосферу осуществляется через отверстие в кране, а выдыхаемый газ вновь попадает в контур приставки.

Управляемое дыхание осуществляется мешком или мехом. Мешок присоединяют к патрубку приставки гофрированной трубкой 6. Подаваемый мешком больший, чем требуется для дыхания, объем газа, через вытравливающий вентиль частично справляется в атмосферу, а необходимый дыхательный объем газа, устанавливаемый по спирометру, через тот же нереверсивный дыхательный клапан поступает пациенту.

При работе по полуоткрытым дыхательным контуру используется только линия вдоха, линия выдоха отключается, выдыхаемый газ через патрубок выдоха 31 нереверсивного клапана выходит в атмосферу.

В линии вдоха необходимое давление устанавливается с помощью предохранительного клапана 27 гравитационного типа. Избыточное давление в системе сбрасывается клапаном в атмосферу. От величины давления, на которое установлен клапан, зависит давление в дыхательном мешке.

На линии вдоха устанавливается мановакуумметр 28 с клавишным включением 29 для измерения давления или разряжения при управляемом дыхании.

Присоединительные элементы, предназначенные для присоединения аппарата к больному, изображены на рис. 2.

Присоединительные места всех элементов выполнены коническими и обеспечивают герметичность и взаимозаменяемость. На приставке имеется клемма заземления.

5. Указания мер безопасности

Перед работой приставку заземлить. Один конец провода заземления присоединить к клемме заземления, другой конец прискрепить к специальней шине заземления.

Предохранительный клапан приставки должен работать безотказно.

Производить разборку и ремонт приставки во время наркоза не рекомендуется.

При работе с приставкой анестезиолог должен руководствоваться «Инструкцией по предупреждению взрывов в операционной» Министерства здравоохранения от 21 июля 1965 г.

6. Подготовка изделия к работе

6.1. Продезинфицируйте металлические присоединительные элементы, резиновые гофрированные трубы после промывки их теплой водой.

Металлические части продезинфицируйте кипячением, а резиновые протрите марлей, смоченной в 1%-ном растворе перекиси водорода с добавлением 0,5%-ного моющего средства типа «Новость». После дезинфекции промойте водой и окончательно просушите.

Хромированные детали приставки протрите водой или 70%-ным раствором спирта.

6.2. Установите приставку на столик и присоедините ее к наркозному аппарату при помощи соединительных трубки, подсоединеной к входному штуцеру приставки (см. рис. 1).

6.3. Подготовьте необходимые присоединительные элементы.

Перед началом работы из абсорбера полностью удлините извесь. После этого абсорбер заполните свежим поглотителем ХП-И ГОСТ 6755-73. Абсорбер наполните доверху. В процессе наполнения несколько раз уплотните гранулы поглотителя (встряхиванием абсорбера).

Продуйте кислородом абсорбер, чтобы очистить содержимое от мелких частиц извести и пыли, так как попадание их в дыхательные пути больного опасно. К приставке прилагается запасной абсорбер для бесперебойной работы при продолжительных операциях.

6.4. Подготовьте спирометр к работе, руководствуясь его описанием.

Гофрированные трубы наденьте на выходные штуцера приставки и на соответствующие патрубки нереверсивного клапана. При необходимости трубы можно удлинить, подсоединив к ним дополнительные.

6.5. Проверьте работу клапанов: нереверсивного, обратного и предохранительного.

Нереверсивный клапан имеет три патрубка: пациента, аппарата и выдоха. При проверке на герметичность закройте патрубок выдоха и сделайте выдох через патрубок пациента. Если выдох сделать невозможно, то это свидетельствует о герметичности клапана. При проверке на утечку газа

в атмосферу закройте патрубок пациента и через патрубок аппарата подайте воздух. Если воздух не проходит — утечки нет.

Обратный клапан блока рециркуляции проверьте, сделав вдох через патрубок выдоха аппарата. Если клапан исправен, то сделать это будет невозможно.

Проверьте предохранительный клапан по манометру приставки. Славите наполненный газом дыхательный мешок и заметьте, при каком давлении в системе клапан начинает сграживать газ. Если в момент открытия клапана величина давления, на которое установлен клапан, приблизительно соответствует давлению на манометре, то клапан исправен.

6.6. В системе имеется двухходничий кран переключения с закрытого контура на спирометр. Перед работой проверьте правильность установки позиций крана.

7. Порядок работы

После подготовки приставки к работе выберите и соберите необходимый дыхательный контур (полузакрытый или полуоткрытый) и определите способ проведения искусственной вентиляции легких (мешок или мех).

При работе по полузакрытому контуру необходимо следить за абсорбром и каждые 60 мин пересорачивать его, меняя вход и выход абсорбера для достижения наилучшего поглощения CO₂.

Необходимо следить, чтобы подаваемый в спирометр объем газа не превышал крайней точки шкалы (500 см³).

8. Характерные неисправности и методы их устранения

Наименование неисправности, внешние проявления и дополнительные признаки	Вероятная причина	Метод устранения
1. Не работает обратный клапан выдоха 25, расположенный под абсорбатором (см. рис. 3)	Ненадежно ограждение клапана	Отвинтить штуцер, снять его и исправить ограждение так, чтобы зазор между ножками ограждения и седлом клапана был равномерным. Протереть клапан

Продолжение

Наименование неисправности, внешнее проявление, и доволительные признаки	Вероятная причина	Метод устранения
2. Колокол спирометра не уравновешен	Понизился уровень воды в спирометре	Долить воду в спирометр до указанного уровня
3. Спирометр оказывает большое сопротивление выдоху	В шланг спирометра попала вода	Отсоединить от спирометра шланг, слить воду и продуть его
4. Показания спирометра значительно меньше установленной подачи дыхательного объема	<p>В системе аппаратуры пациент имеется утечка воздуха:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) неплотно собран верхний клапан; б) шланг не надет на один из патрубков в) давление перед входом в дыхательные пути пациента превышает давление, установленное на предохранительном клапане; г) плохо присоединены шланги или переходники <p>Загрязнилась рабочая поверхность предохранительного клапана</p>	<p>Устранить утечку воздуха:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) плотно собрать клапан; б) плотно надеть шланг на оба патрубка в) проверить давление перед входом в дыхательные пути пациента, нажав на кнопку включения манометра. Установить предохранительный клапан на давление, превышающее измерение манометром; г) проверить присоединение. При необходимости заменить шланги <p>Снять краинку клапана, протереть салфеткой герметизирующую поверхность клапана</p>
5. Давление во манометре при закрытом отверстии верхнеклапанного клапана превышает установленное		

9. Правила хранения и транспортирование

9.1. Хранить изделие следует в сухом отапливаемом помещении при температуре от 5 до 35°C и относительной влажности воздуха не более 80 %. Воздух помещения не должен содержать примесей, вызывающих коррозию.

9.2. Транспортирование изделия должно производиться в закрытом транспорте, кроме самолетов с неотапливаемыми

отсеками. При этом транспортирующая тара должна быть надежно закреплена, чтобы исключить возможность ее перемещения.

9.3. После транспортирования изделие в условиях отрицательных температур перед распаковкой должно бытьдержано в нормальных условиях не менее 4 ч.

10. Свидетельство о приемке

Приставка для детей к наркозным аппаратам «Наркон-ДП»
 (наименование изделия)
дЛ0.000.122, заводской номер соответствует техническим условиям **ТУ 64-1-4374** признана годной для эксплуатации.

102-К-14

М.Н.

Дата выпуска 280879

Подпись лиц, ответственных за приемку

11. Гарантийные обязательства

Срок гарантии 12 месяцев со дня ввода изделий в эксплуатацию, но не позднее 6 месяцев со дня получения их 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 гарантитного талона, приведенного в приложении.

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

12. Сведения о консервации и упаковке

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

12.2. Перед консервацией изделие следует очистить от загрязнения. 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.

12.3. Консервацию изделия следует производить следующим образом.

Обернуть открытые (неокрашенные) металлические части изделия и комплектующие детали (кроме столика) ингибитированной бумагой марки МБГИ по ГОСТ 16295-77, а затем все изделие — в парафинированную бумагу, поместить в полизтиленовые мешки, горловины которых следует заварить или заклеить полизтиленовой лентой с липким слоем.

Указанный способ позволяет хранить изделие в течение года.

12.4. Транспортировать изделие желательно в упаковке объединения. При отсутствии такой упаковки необходимо:

- уложить законсервированное изделие — комплектующие и снятые с приставки детали, кроме столика, в картонные коробки; изделие, столик и коробки с комплектующими изделиями — в дощатые, фанерные или картонные ящики.

При этом дощатые ящики внутри следует выложить водонепроницаемым материалом (толь, рубероид, пергамин);

- заполнить свободное пространство между коробками и стенками ящиков древесной, бумажной стружкой или другими мягкими материалами, чтобы исключить возможность перемещения коробок внутри ящиков; изделие и баллоны закрепить деревянными упорами;

- нанести на ящике надписи или знаки предупредительного характера: «Верх, не кантовать», «Осторожно, хрупкое», «Боятся сырости».

Объединение «Красногвардеец»
197022, Ленинград, Инструментальная ул., 3

Ордена Ленина и ордена Октябрьской Революции
Ленинградское производственное объединение
«Красногвардец»

197022, Ленинград, Инструментальная ул., 3. Тел. 234-72-55
Спецсчет № 18092377028
в Петроградском отд. Госбанка

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН на ремонт в течение гарантийного срока

Приставка для детей к наркозным аппаратам
«Наркон-ДП»

(наименование изделия)

Модель 122 28 ТУ 64-7-93.74

Дата изготовления 11/11/78 № —

Приобретен 11/11/78 ЧМУ
(заполняется торгующей организацией)

Линия отреза

Принят на гарантийное обслуживание предприятием _____

города _____

М. П. *Подпись руководства
реконструктивного предприятия*

М. П. *Подпись руководства
учреждением-владельца*

Высыпается ремонтным предприятием системы
«Медтехника» в адрес объединения и служит основанием для предъявления счета на оплату за произведененный ремонт в течение гарантийного срока.

Начало гарантийного срока исчисляется со дня ввода изделия в эксплуатацию, но не позднее 6 месяцев 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.

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

102-К-14

Контролер _____
(условный номер)

Упаковщик _____
(условный номер)

дата 280879

дата _____