


INSTRUKCJA UŻYCIA

DIAGNOSTIC® Pro Cardio Afib

CIŚNIENIOMIERZ

Ciśnieniomierz automatyczny do pomiaru ciśnienia krwi i pulsu na ramieniu z funkcją wykrywania migotania przedsionków



 DIAGNOSIS S.A.
Gen. W. Andersa 38A
15-113 Białystok, Polska
www.diagnosis.pl

SERWIS GŁÓWNY DIAGNOSIS
Przemysłowa 8
16-010 Wasilków, Polska
tel.: 85 874 60 45
serwis@diagnosis.pl


REF 5154

CE 0197

Rev. 2021.08.19 v.0

SPIS TREŚCI

1. WPROWADZENIE	1
1.1. Funkcje ciśnieniomierza	1
1.2. Ważne informacje o samodzielnym pomiarze	1
2. WAŻNE INFORMACJE O CIŚNIENIU KRWI I JEGO POMIARZE	2
2.1. Jak pojawia się nadciśnienie/niedociśnienie?	2
2.2. Jaka wartość ciśnienia jest prawidłowa?	2
3. WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT MIGOTANIA PRZEDSIONKÓW (AFIB)	3
3.1. Zagrożenie jakie niesie migotanie przedsionków dla mnie i dla członków mojej rodziny	3
4. BUDOWA CIŚNIENIOMIERZA	4
5. URUCHAMIANIE CIŚNIENIOMIERZA	5
5.1. Montaż baterii	5
5.2. Czas eksploatacji baterii	5
5.3. Zasilacz	5
5.4. Wybór użytkownika oraz ustawienie daty i godziny	5
5.5. Ustawienie godziny i daty	6
6. WYKONYWANIE POMIARÓW	6
6.1. Przed pomiarem	6
6.2. Najczęściej występujące błędy	6
6.3. Zakładanie mankietu	7
6.4. Pozycja ciała podczas pomiaru	7
7. PROCEDURA POMIARU	7
7.1. Pomiar w trybie STANDARD	7
7.2. Pomiar w trybie AFIB	8
8. PAMIĘĆ	9
8.1. Kasowanie wszystkich pomiarów	9
9. SYMBOL SYGNALIZUJĄCY NIEREGULARNY PULS	10
10. SYMBOL SYGNALIZUJĄCY MIGOTANIE PRZEDSIONKÓW	10
11. KOMUNIKATY O BŁĘDACH	10
12. KONSERWACJA	11
13. GWARANCJA	11
14. BEZPIECZEŃSTWO I UTYLIZACJA	12
15. SYMBOLE	12
16. DANE TECHNICZNE	13

Điękujemy za zakup aparatu do pomiaru ciŝnienia krwi i pulsu Diagnostic Pro Cardio Afib. Model ten moŝna stosować przy nieregularnym pulsie i migotaniu przedsionków. Jeŝeli aparat wykryje nieregularny puls, na wyŝwietlaczu pojawi sić symbol . Jeŝeli aparat wykryje migotanie przedsionków, na wyŝwietlaczu pojawi sić symbol **AF**. W takim wypadku zaleca sić wizytę u lekarza.

Ciŝnieniomierz Diagnostic Pro Cardio Afib posiada takŝe funkcję MDI - Pomiar ciŝnienia i pulsu podczas pompowania mankietu. Technologia MDI zapewnia szybki i dokładny wynik. Dzięki mniejszemu naciskowi na ramię pomiar jest bardziej komfortowy.



Proszę uważnie przeczytać niniejszą instrukcję uŝycia przed pierwszym zastosowaniem urzãdzenia. Proszę zachować instrukcję uŝycia. Informacje w niej zawarte mogã być potrzebne w przyszłości.

1. WPROWADZENIE

1.1. Funkcje ciŝnieniomierza

Ciŝnieniomierz Diagnostic Pro Cardio Afib to w pełni automatyczne cyfrowe urzãdzenie do pomiaru ciŝnienia krwi na ramieniu, które umoŝliwia wykonanie szybkich i rzetelnych pomiarów ciŝnienia skurczowego i rozkurczowego, a takŝe tętna przy pomocy metody oscylometrycznej. Urzãdzenie to zapewnia bardzo wysokã dokładnoŝć pomiarów i zostało zaprojektowane w taki sposób, aby jego obsługa była jak najbardziej przyjazna uŝytkownikowi. Urzãdzenie jest przeznaczone do samodzielnego wykonywania pomiarów ciŝnienia krwi w warunkach domowych. W celu uzyskania wićkszej iloŝci informacji odnoŝnie ciŝnienia krwi i jego pomiaru skontaktuj sić ze swoim lekarzem.

1.2. Waŝne informacje o samodzielnym pomiarze

- Zastosowanie mankietu innego niŝ zalecany moŝe spowodować błąd pomiaru.
- Nie stosować urzãdzenia do pomiaru ciŝnienia krwi u niemowląt.
- Nie stosować urzãdzenia u pacjentek w ciãŝy lub u pacjentów w stanie przedzruciawkowym.
- Naleŝy uwaŝać na zaplãtanie przewodów, gdyŝ moŝe wówczas dojsć do powaŝnego urazu pacjenta lub zaburzenia pomiaru ciŝnienia krwi.
- W przypadku zbyt częŝtych pomiarów moŝe dojsć do nagromadzenia krwi w tętnicy ramieniowej, co moŝe doprowadzić do uzyskiwania nieprawidłowych wyników. Z tego powodu kaŝdy kolejny pomiar ciŝnienia krwi przeprowadza sić po około 5 minutowej przerwie.
- Założenie mankietu na ranę moŝe spowodować pogorszenie jej stanu.
- Zastosowanie mankietu na ramieniu które jest leczone, moŝe spowodować obrażenia na skutek tymczasowego utrudnienia przepływu krwi podczas podnoszenia ciŝnienia.
- Nie zakłãdać i nie pompować mankietu po stronie, po której wykonano zabieg mastektomii.
- Pompowanie mankietu moŝe spowodować tymczasowe zatrzymanie pracy stosowanego jednocześnie na tym samym ramieniu sprzētu monitorujãcego funkcje ŝyciowe.
- Pomiar ciŝnienia automatycznym aparatem do pomiaru ciŝnienia nie powoduje długotrwałego upoŝledzenia krãŝenia krwi pacjenta.
- Urzãdzenie nie nadaje sić do jednoczesnej pracy z aparaturã elektrochirurgicznã wysokich częŝotliwoŝci (HF).

Samodzielny pomiar oznacza kontrolę, a nie diagnozę i leczenie. Nietypowe wartoŝci naleŝy zawsze konsultować z lekarzem. W ŝadnym wypadku nie naleŝy zmieniać dawek leków przepisanych przez lekarza.

- Wyŝwietlane tętno nie nadaje sić do kontroli częŝotliwoŝci pracy rozrusznika serca!
- W przypadku nieregularnego pulsu, pomiar wykonany przy pomocy urzãdzenia powinien być konsultowany z lekarzem.



Urządzenie należy przechowywać poza zasięgiem niemowląt, małych dzieci i osób niesamodzielnych. Zabawa dziecka z przewodem powietrza może doprowadzić do uduszenia się dziecka. Dzieci mogą również połknąć małe części urządzenia. Należy upewnić się, że dzieci nie będą bawiły się urządzeniem.

Interferencja elektromagnetyczna

Urządzenie zawiera wrażliwe elementy elektryczne, dlatego należy unikać silnych pól elektrycznych lub elektromagnetycznych w jego pobliżu (np. telefony komórkowe, kuchenki mikrofalowe). W przeciwnym razie może dojść do tymczasowego pogorszenia dokładności pomiarów

2. WAŻNE INFORMACJE O CIŚNIENIU KRWI I JEGO POMIARZE

2.1. Jak pojawia się nadciśnienie/niedociśnienie?

Poziom ciśnienia krwi jest regulowany w mózgu, w ośrodku krążenia i dostosowywany do bieżących warunków na zasadzie sprzężenia zwrotnego z udziałem układu nerwowego. W celu regulacji ciśnienia krwi zmianie ulega częstość i siła skurczów serca oraz średnica naczyń (stopień skurczu mięśni gładkich ścian naczyń). Poziom ciśnienia tętniczego krwi zmienia się okresowo w obrębie cyklu pracy serca: podczas skurczu wartość ta jest najwyższa (ciśnienie skurczowe), natomiast na koniec rozkurczu serca wartość ta jest najniższa (ciśnienie rozkurczowe). Wartości ciśnienia krwi powinny być prawidłowe, aby nie dopuścić do rozwoju groźnych chorób.

2.2. Jaka wartość ciśnienia jest prawidłowa?

Wartość ciśnienia krwi jest zbyt wysoka, jeżeli w spoczynku ciśnienie rozkurczowe wynosi ponad 90 mmHg lub ciśnienie skurczowe wynosi ponad 160 mmHg. W takim wypadku należy natychmiast skonsultować się z lekarzem. Długotrwałe utrzymywanie się ciśnienia na takim poziomie zagraża zdrowiu w związku z postępującym uszkodzaniem naczyń krwionośnych. Jeżeli ciśnienie skurczowe wynosi od 140 do 160 mmHg lub ciśnienie rozkurczowe wynosi od 90 do 100 mmHg, skonsultuj się z lekarzem. Następnie konieczne będą regularne samodzielne kontrole.

W przypadku zbyt niskich wartości, tj. ciśnienie skurczowe poniżej 100 mmHg lub ciśnienie rozkurczowe poniżej 60 mmHg, również należy skonsultować się z lekarzem. Nawet w przypadku wartości ciśnienia będących w normie, zaleca się regularne samodzielne kontrole ciśnienia krwi. Umożliwia to wykrycie ewentualnych zmian wartości ciśnienia tętniczego krwi na wczesnym etapie i odpowiednią reakcją. Jeżeli pacjent przechodzi leczenie nadciśnienia/niedociśnienia, należy wykonywać regularne pomiary w określonej porze dnia i notować wyniki, a następnie przedstawić je lekarzowi. Nigdy nie należy wykorzystywać uzyskanych wyników do samodzielnej zmiany dawkowania leków przepisanych przez lekarza.

Tabela klasyfikacji wartości ciśnienia krwi (mmHg) według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO):

Zakres zaradczce	Ciśnienie	Ciśnienie rozkurczowe	Środki skurczowe
Optymalne ciśnienie krwi	od 100 do 120	od 60 do 80	Samodzielna kontrola
Ciśnienie krwi w normie	od 120 do 130	od 80 do 85	Samodzielna kontrola
Lekko podwyższone ciśnienie krwi	od 130 do 140	od 85 do 90	Konsultacja z lekarzem
Zbyt wysokie ciśnienie krwi	od 140 do 160	od 90 do 100	Konieczna konsultacja z lekarzem
Znacznie podwyższone ciśnienie krwi	od 160 do 180	od 100 do 110	Konieczna konsultacja z lekarzem
Niebezpiecznie wysokie ciśnienie krwi	Powyżej 180	Powyżej 110	Natychmiast konsultacja z lekarzem!

- W przypadku, gdy wartości ciśnienia krwi w warunkach spoczynku są przeważnie w normie, a podwyższone podczas stresu, możliwe jest występowanie tzw. nadciśnienia labilnego (utajonego). Jeżeli istnieje podejrzenie takiej możliwości, należy skontaktować się z lekarzem.
- Prawidłowo zmierzone ciśnienie rozkurczowe powyżej 120 mmHg wymaga natychmiastowego leczenia.

3. WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT MIGOTANIA PRZEDSIONKÓW (AFIB)

AFIB - ATRIAL FIBRILATION

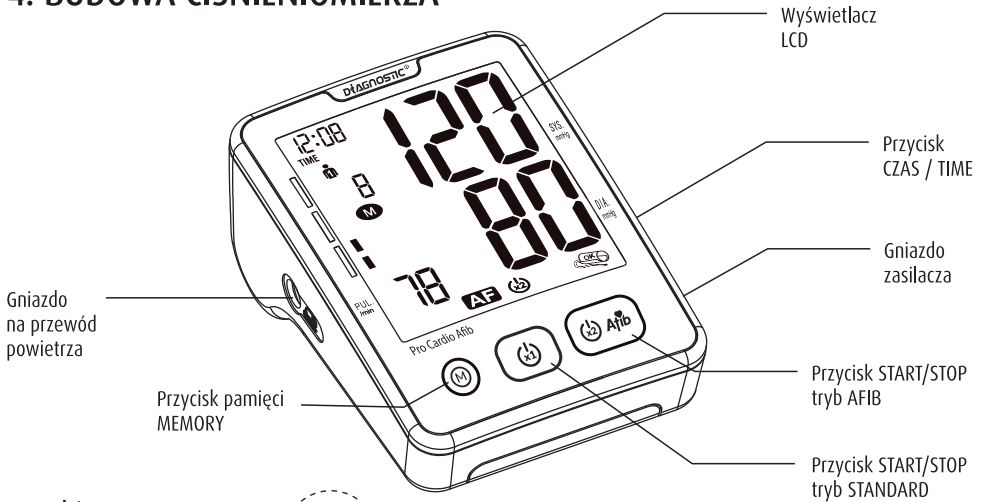
Prawidłowa praca serca polega na skurczu i rozkurczu serca w regularnym tempie. Pewne komórki znajdujące się w specjalnie wydzielonym obszarze tkanki serca tworzą tzw. układ bodźcoprzewodzący, który wytwarza sygnały elektryczne odpowiedzialne za skurcze serca i pompowanie krwi.

Migotanie przedsionków występuje wtedy, kiedy w dwóch górnych przedziatach serca (nazywanych przedsionkami) obecne są szybkie i chaotyczne impulsy elektryczne, które wywołują nieregularne skurcze mięśnia sercowego (jest to migotanie). Migotanie przedsionków to najczęstsza forma arytmii serca lub nieregularnego rytmu serca, która często nie wywołuje żadnych objawów, ale istotnie zwiększa ryzyko udaru. W takich sytuacjach konieczna jest opieka lekarska.


3.1. Zagrożenie jakie niesie migotanie przedsionków dla mnie i dla członków mojej rodziny

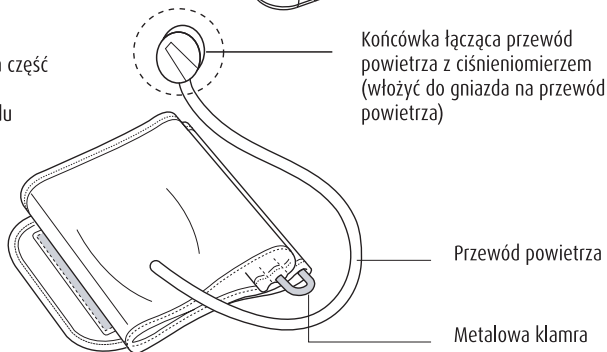
Osoby z migotaniem przedsionków posiadają pięciokrotnie wyższe ryzyko udaru. Ponieważ ryzyko udaru rośnie wraz z wiekiem, badanie pod kątem migotania przedsionków jest zalecane dla osób powyżej 65 roku życia. W przypadku nadciśnienia, cukrzycy, choroby wieńcowej lub przebytego udaru, badanie to zalecamy wykonywać już po 50 roku życia. Wczesna diagnoza migotania przedsionków i odpowiednie leczenie może znacząco zredukować ryzyko udaru. U osób młodych badanie pod kątem migotania przedsionków nie jest zalecane, ponieważ mogłoby wykazać nieprawidłowe wyniki i wywołać niepotrzebny niepokój. Ponadto osoby młode z migotaniem przedsionków posiadają względnie niskie ryzyko udaru w porównaniu do osób starszych. Więcej informacji na ten temat znajduje się na naszej stronie internetowej www.diagnosis.pl. Funkcja wykrywania migotania przedsionków umożliwi przeprowadzenie badania pod kątem występowania tego schorzenia. Wiedza na temat istnienia migotania przedsionków oraz znajomość swojego poziomu ciśnienia krwi może przyczynić się do redukcji ryzyka udaru. Funkcja wykrywania migotania przedsionków zapewnia wygodną metodę monitorowania tej arytmii podczas pomiaru ciśnienia krwi. Wysokie ciśnienie krwi oraz migotanie przedsionków są uznawane za czynniki ryzyka udaru, które mogą być kontrolowane przy pomocy odpowiednich leków. Znajomość swojego ciśnienia krwi oraz wiedza na temat posiadania migotania przedsionków to pierwszy krok w aktywnym zapobieganiu udarom.

4. BUDOWA CIŚNIENIOMIERZA

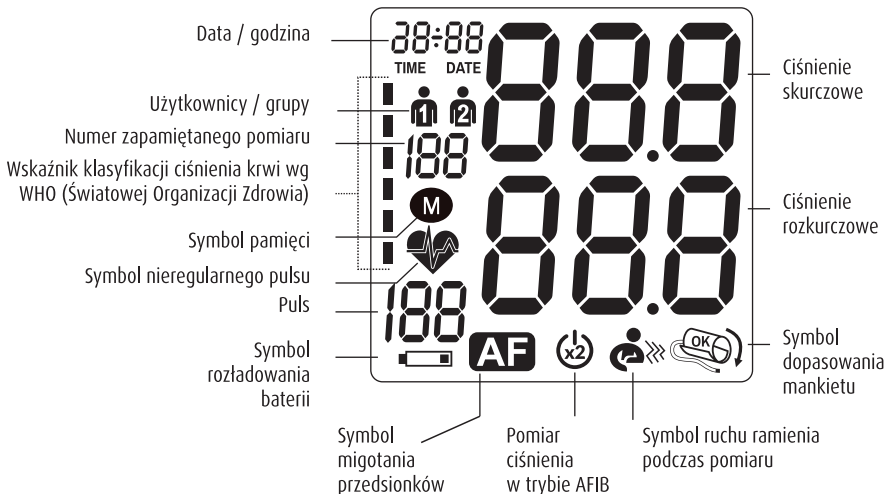


Mankiet

 (Zastosowana część typu BF)
Zakres obwodu ramienia:
22-42 cm





ELEMENTY WYŚWIETLACZA




5. URUCHAMIANIE CIŚNIENIOMIERZA

5.1. Montaż baterii

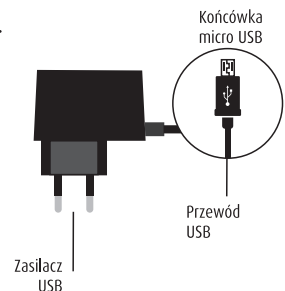
1. Zdjąć pokrywę baterii.
2. Umieścić 4 standardowe baterie alkaliczne AA.
 - Należy używać baterii tej samej firmy.
 - Należy zwrócić uwagę, czy wszystkie baterie są prawidłowo włożone według ich biegunowości.
3. Założyć pokrywę baterii.
4. Jeżeli na ekranie wyświetli się ikona baterii , oznacza to, że do całkowitego wyczerpania pozostało 20% mocy.
5. Jeżeli na ekranie wyświetli się ikona ostrzegawcza baterii , oznacza to, że baterie są wyczerpane i konieczna jest ich wymiana.
 - Nie należy mieszać starych i nowych baterii.
 - Po wymianie baterii należy ustawić ponownie godzinę i datę.
 - Po wyświetleniu ikony ostrzegawczej baterii urządzenie nie włączy się do momentu wymiany baterii.
 - Należy stosować baterie alkaliczne 1,5 V. Nie zaleca się stosowania akumulatorów 1,2 V.
 - Jeżeli ciśnieniomierz nie będzie używany przez dłuższy czas, należy wyjąć z niego baterie.

5.2. Czas eksploatacji baterii

Cztery nowe baterie LR6 (AA) wystarczą na około 200 pomiarów (1 pomiar dziennie w temperaturze pokojowej 23°C), długość życia baterii różni się w zależności od temperatury w jakiej są one używane i może być krótsza przy niższych temperaturach. Jeżeli wyświetli się symbol słabych baterii , należy wymienić je na nowe.

5.3. Zasilacz

1. Podłączyć końcówkę micro USB do gniazda zasilacza.
2. Włożyć zasilacz do kontaktu.
 - Należy używać zasilacza odpowiedniego do lokalnego zasilania.
 - Specyfikacja zasilacza: 100~240 V, 50/60Hz; wyjście: micro USB DC 5V, 1A
 - Zalecamy używać wyłącznie zasilacza dostarczanego przez wytwórcę.
 - Jeżeli urządzenie jest uszkodzone, zasilacz lub kabel należy odłączyć.
 - Nie dotykać zasilacza mokrą dłonią.
 - Podczas obsługi urządzenia nie płać kabli.



5.4. Wybór użytkownika oraz ustawienie daty i godziny

Wybór użytkownika:

Cięśniomierz umożliwia śledzenie odczytów ciśnienia krwi 2 użytkowników.

- a) Przed rozpoczęciem pomiaru należy upewnić się, że ustawiono odpowiedniego użytkownika. Urządzenie może śledzić wyniki maksymalnie 2 użytkowników (Użytkownik 1, Użytkownik 2).
- b) Przytrzymać przycisk TIME przez przynajmniej 3 sekundy. Na ekranie wyświetli się migająca ikona użytkownika. Zmiana użytkownika nastąpi poprzez naciśnięcie przycisku pamięci (M). W celu potwierdzenia wybrania użytkownika wcisnąć przycisk START/STOP.
- c) Zalecamy, aby pierwszą osobą, która wykona pomiar był Użytkownik 1.

5.5. Ustawienia godziny i daty:

Ciśnieniomierz posiada zintegrowany zegar oraz wyświetla datę. Dzięki temu zapisywany jest nie tylko wynik pomiaru ciśnienia krwi, ale również dokładna data i godzina pomiaru. Po włożeniu nowych baterii ZEGAR zostanie automatycznie ustawiony na 12:00, a DATA na 1-01. Należy wówczas ustawić prawidłową godzinę i datę. W tym celu proszę wykonać następujące czynności:

1. Przytrzymać przycisk TIME przez przynajmniej 3 sekundy. Ikona użytkownika zacznie migać. Następnie wcisnąć ponownie przycisk TIME, aby wyświetlić ustawiony rok (migają 4 znaki).
2. Wprowadzić rok wciskając przycisk MEMORY.
3. Wcisnąć ponownie przycisk TIME. Teraz wyświetli się data z migającym znakiem miesiąca.
4. Ustawić miesiąc przy pomocy przycisku MEMORY.
5. Wcisnąć ponownie przycisk TIME. Teraz migać będą dwa ostatnie znaki (dzień).
6. Ustawić dzień przy pomocy przycisku MEMORY.
7. Wcisnąć ponownie przycisk TIME. Teraz system przełączy się na ustawienie czasu, migać będzie znak godziny.
8. Ustawić godzinę przy pomocy przycisku MEMORY.
9. Wcisnąć ponownie przycisk TIME. Teraz migać będą dwa ostatnie znaki (minuta).
10. Ustawić dokładny czas, tj. minuty przy pomocy przycisku MEMORY.
11. Wcisnąć przycisk TIME: jednostka pomiaru zacznie migać.
12. Wcisnąć przycisk MEMORY, aby ustawić jednostkę pomiaru (mmHg lub kPa).
13. Po dokonaniu ustawień wcisnąć przycisk TIME. Teraz ustawienie zostało zatwierdzone i zegar rozpoczyna odmierzenie czasu.
14. Po wykonaniu wszystkich ustawień raz jeszcze wcisnąć przycisk TIME. Urządzenie na krótko wyświetli datę, a następnie godzinę. Wprowadzone ustawienie jest teraz potwierdzone i zegar rozpoczyna odmierzenie czasu.

Z każdym wciśnięciem przycisku TIME, MEMORY wprowadzane są dane (np. przełączanie z godzin na minuty lub zmiana wartości o +1). Po przytrzymaniu danego przycisku przełączanie odbywa się znacznie szybciej.

6. WYKONYWANIE POMIARÓW

6.1. Przed pomiarem

- Bezpośrednio przed pomiarem nie należy: jeść, palić i ćwiczyć, gdyż wszystkie te czynności mają wpływ na wynik pomiaru. Przed pomiarem należy odprężyć się siedząc na krześle w cichym i spokojnym otoczeniu przez około 10 minut.
- Należy wykonywać pomiary zawsze na tym samym ramieniu.
- Należy wykonywać pomiary regularnie, każdego dnia o tej samej porze, ponieważ ciśnienie krwi zmienia się w ciągu całego dnia.

6.2. Najczęściej występujące błędy

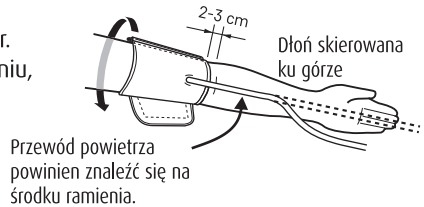
Konieczne są takie same warunki pomiaru, aby pomiary ciśnienia krwi były porównywalne!

Warunki te zawsze obejmują ciche i spokojne otoczenie.

- Wszelkie wysiłki pacjenta celem podtrzymania ramienia mogą spowodować wzrost ciśnienia krwi. Należy wybrać wygodną i rozluźnioną pozycję. Podczas pomiaru nie napinać mięśni ramienia, na którym założony jest mankieta. W razie potrzeby podeprzeć ramię poduszką.
- Praca ciśnieniomierza może zostać zaburzona przez skrajne temperatury, wilgotność i pomiar na znacznie wysokości nad poziomem morza.
- Należy zwrócić uwagę, aby nie uciskać i nie skręcać przewodu powietrza.
- Luźno zapięty mankieta może spowodować uzyskanie nieprawidłowych wyników pomiaru.
- W przypadku wielokrotnie powtarzanych pomiarów dochodzi do nagromadzenia krwi w tętnicy ramieniowej, co prowadzi do uzyskiwania nieprawidłowych wyników. Z tego powodu każdy kolejny pomiar ciśnienia krwi przeprowadza się po ok. 5 minutowej przerwie.

6.3. Zakładanie mankietu

1. Należy umieścić stabilnie końcówkę przewodu powietrza w otworze po lewej stronie ciśnieniomierza (gniazdo na przewód powietrza) - str. 4.
2. Włóż koniec mankietu pod metalową kłamrę mankietu, rzepem skierowanym na zewnątrz.
3. Załóż mankieta około 2-3 cm nad stawem łokciowym. Dla najlepszych rezultatów załóż mankieta na nagie ramię, na poziomie serca.
4. Ścisnięcie ramienia np. podwiniętym rękawem ubrania może spowodować nieprawidłowy pomiar.
5. Mankiet powinien dać się łatwo założyć na ramię, a rzep powinien łatwo się zapinać.
6. Po założeniu mankieta należy upewnić się, czy pod mankiem można zmieścić palec.
7. Jeżeli mankieta nie pasuje na ramię, odczyt może być nieprawidłowy.
8. Nogi nie mogą być skrzyżowane, a stopy powinny być postawione płasko na podłodze. Plecy i ramiona powinny być wyprostowane.
 - Nie należy zaginać mankieta ani przewodu powietrza.
 - Aby odłączyć mankieta należy wyjąć wtyczkę przewodu powietrza z ciśnieniomierza.
 - Pomiar można rozpocząć dopiero po poprawnym założeniu mankieta.
 - Mankiet należy wymienić w przypadku, gdy wystąpi nieszczelność lub gdy mankieta nie pracuje prawidłowo.
 - W celu zapewnienia dokładności odczytów należy używać wyłącznie mankieta wytwórcy.



6.4. Pozycja ciała podczas pomiaru

Zrelaksować się, oprzeć łokiec na stole dłonią zwróconą ku górze. Mankiet powinien znajdować się na wysokości serca. Dokładność odczytu może być ograniczona, jeżeli mankieta nie jest założony prawidłowo.



Mankiet powinien znajdować się na tej samej wysokości co serce.

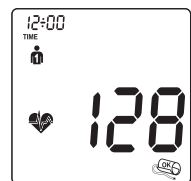
7. PROCEDURA POMIARU

7.1. Pomiar w trybie STANDARD (tryb jednego pomiaru)

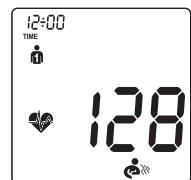
W trybie pomiaru STANDARD możliwe jest wykrycie nieregularnego pulsu, ale nie jest możliwe wykrycie migotania przedsionków (AFIB).

Po prawidłowym ułożeniu mankieta można rozpocząć pomiar.

- a) Należy wcisnąć przycisk . Rozpocznie się pompowanie mankieta. Na ekranie stale wyświetlane jest rosnące ciśnienie w mankiemie.
- b) Symbol dopasowania mankieta: jeżeli mankieta nie jest dobrze dopasowany wyświetla się ikona , która miga podczas pomiaru. Ikona sygnalizuje dobrze dopasowany mankieta (Rys. 1).
- c) Symbol ruchu ramienia podczas pomiaru. Ikona wyświetli się, jeżeli wykryto ruch ramienia, który może negatywnie wpłynąć na dokładność pomiaru. W przypadku, gdy ruch ramienia był nieznaczny pomiar może być kontynuowany. Natomiast w przypadku znacznego ruchu pomiar nie będzie kontynuowany i wyświetli się błąd "Err2" (Rys. 2).
- d) Po osiągnięciu odpowiedniego ciśnienia w mankiemie ciśnienie zacznie powoli spadać. Podczas pomiaru wyświetlane jest ciśnienie w mankiemie (duże znaki). Po wykryciu tętna symbol serca zacznie migać.

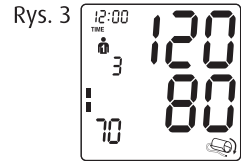


Rys. 1



Rys. 2

e) Po zakończeniu pomiaru zostaną wyświetlone wartości ciśnienia skurczowego i rozkurczowego oraz częstotliwość tętna (Rys. 3).



Przykład 1

Ciśnienie skurczowe 120, ciśnienie rozkurczowe 80, tętno 70. Wykryto nieregularny puls, mankiet założony zbyt luźno.



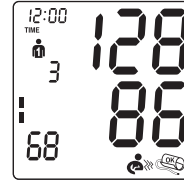
Przykład 2

Ciśnienie skurczowe 127, ciśnienie rozkurczowe 82, tętno 74. Wykryto nieregularny puls, mankiet dobrze dopasowany.



Przykład 3



Ciśnienie skurczowe 128, ciśnienie rozkurczowe 86, tętno 68. Wykryto ruch ramienia, mankiet dobrze dopasowany.



Wyniki pomiaru będą wyświetlane do momentu wyłączenia urządzenia. Jeżeli żaden przycisk nie zostanie wciśnięty przez 3 minuty, urządzenie automatycznie się wyłączy, aby oszczędzać baterie.

7.2. Pomiar w trybie AFIB (tryb dwóch pomiarów)

W trybie pomiaru AFIB urządzenie wykonuje 2 kolejne pomiary, a wynik jest automatycznie analizowany i wyświetlany. Ciśnienie krwi stale się zmienia, dlatego też wynik określony w ten sposób (dwa pomiary) jest bardziej precyzyjny, niż w przypadku pojedynczego pomiaru.

- Należy wcisnąć przycisk , na ekranie wyświetli się symbol .
- W lewej dolnej części ekranu wyświetlane są cyfry "1" lub "2" aktualnie wykonywanego pomiaru (pierwszy bądź drugi pomiar).
- Pomiędzy pomiarami występuje przerwa 15 sekund (15 sekund to czas odpowiedni według "Blood Pressure Monitoring, 2001, 6:145-147", aby wykonać kolejny pomiar). Zegar odlicza pozostały czas oczekiwania.
- Urządzenie nie wyświetla pojedynczych wyników. Wartości ciśnienia krwi zostaną wyświetlone dopiero po wykonaniu dwóch pomiarów.

UWAGA

Nie należy zdejmować mankieta pomiędzy pomiarami.

Jeżeli jeden z pomiarów jest wątpliwy, urządzenie automatycznie wykona trzeci pomiar.


Przebieg pomiaru

Ciśnienie w mankiecie jest wyświetlane podczas trwania pomiaru. Kiedy urządzenie wykryje puls, symbol serca na ekranie zaczyna migać.

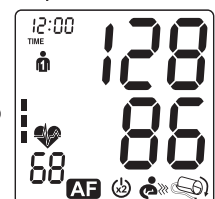
Wyniki pomiaru

Wartości ciśnienia skurczowego i rozkurczowego oraz tętna zostaną wyświetlone na ekranie wyświetlacza.


Przykład 4

Ciśnienie skurczowe 128, ciśnienie rozkurczowe 86, tętno 68, wykryto migotanie przedsionków. Na wyświetlaczu pojawi się symbol nieregularnego pulsu  oraz symbol migotania przedsionków **AF**. Wykryto ruch ramienia, mankiet założony zbyt luźno.

Przykład 4



Przykład 5:

Ciśnienie skurczowe 128, ciśnienie rozkurczowe 86, tętno 68, wykryto nieregularny puls , ale nie wykryto migotania przedsionków. Wykryto ruch ramienia, mankiety dobrze dopasowany.

Wyniki pomiaru będą wyświetlane do momentu wyłączenia urządzenia. Jeżeli żaden przycisk nie zostanie wciśnięty przez 3 minuty, urządzenie automatycznie się wyłączy.

Przykład 5

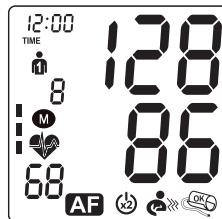


8. PAMIĘĆ

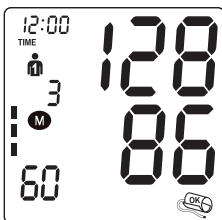
Ciśnieniomierz automatycznie zapisuje 120 ostatnich wartości pomiaru. Po wciśnięciu przycisku MEMORY wyświetlić można średnią z 3 ostatnich pomiarów, a także ostatni pomiar i dalsze 120 pomiarów (M119, M118...,M1) jeden po drugim wciskając przycisk MEMORY



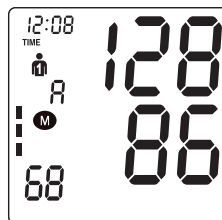
Pomiar w trybie AFIB
Wynik pomiaru nr 9



Pomiar w trybie AFIB
Wynik pomiaru nr 8



Pomiar w trybie STANDARD
Wynik pomiaru nr 3

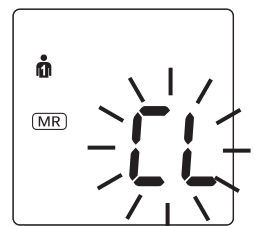


Symbol "A" oznacza średnią wartość z 3 ostatnich pomiarów

8.1. Kasowanie wszystkich pomiarów


UWAGA

Zanim zostaną usunięte wszystkie wyniki zapisane w pamięci należy upewnić się, że nie będą one potrzebne w przyszłości. Rozsądne jest prowadzenie rejestru na piśmie, dzięki czemu możemy dostarczyć więcej informacji podczas wizyty w gabinecie lekarskim. Przytrzymać przycisk MEMORY przez przynajmniej 5 sekund, aby usunąć wszystkie zapisane wyniki. Puścić przycisk, kiedy na ekranie wyświetli się "CL". W celu trwałego skasowania całej pamięci wcisnąć przycisk MEMEORY podczas migania "CL".





9. SYMBOL SYGNALIZUJĄCY NIEREGULARNY PULS

Cisnieniomierz Diagnostic Pro Cardio Afib to urządzenie, które podczas pomiaru analizuje również tętno. Pojawienie się symbolu  na wyświetlaczu po zakończonym pomiarze sygnalizuje, że podczas pomiaru wykryto nieregularny puls. W większości przypadków nie jest to powód do zmartwień. Jeżeli jednak symbol ten wyświetla się regularnie (np. kilka razy w tygodniu przy codziennych pomiarach), zalecamy, aby skonsultować się z lekarzem.

To urządzenie nie zastępuje diagnostyki serca, ale służy jako przyrząd do wykrywania nieregularny puls we wczesnym etapie.



10. SYMBOL SYGNALIZUJĄCY MIGOTANIE PRZEDSIONKÓW

To urządzenie wykrywa migotania przedsionków. Pojawienie się symbolu **AF** oznacza, że podczas pomiaru wykryto migotanie przedsionków. Jeżeli symbol ten jest wyświetlany po wykonaniu pełnego pomiaru ciśnienia krwi (dwukrotny pomiar), zalecamy, aby odczekać godzinę i wykonać kolejny pomiar. Jeżeli symbol migotania przedsionków zostanie wyświetlony ponownie, zalecamy, skonsultować się z lekarzem. Jeżeli po powtórzeniu pomiaru symbol migotania przedsionków nie zostanie wyświetlony ponownie, nie ma powodów do niepokoju. W takim wypadku zalecamy, aby wykonać pomiar kolejnego dnia. Urządzenie może nie wykryć migotania przedsionków u osób z rozrusznikami serca i defibrylatorami.

11. KOMUNIKATY O BŁĘDACH

Jeżeli podczas pomiaru wystąpi błąd, pomiar zostanie przerwany i wyświetli się kod błędu.

KOD BŁĘDU	MOŻLIWA PRZYCZYNA
ERR 1	Nie wykryto tętna.
ERR 2	Zakłócenia wpłynęły na wynik pomiaru. Przyczyna: podczas pomiaru wystąpił ruch ramienia.
ERR 3	Zbyt długie pompowanie mankietu. Mankiet został założony nieprawidłowo.
ERR 5	Pomiar wskazał nieakceptowalną różnicę pomiędzy ciśnieniem skurczowym i rozkurczowym. Wykonać kolejny pomiar dokładnie stosując się do instrukcji. Jeżeli nadal wyświetlane są nietypowe wyniki, należy skontaktować się z lekarzem.
ERR 8	Wartość ciśnienia skurczowego wynosi ponad 290 mmHg

Dalsze informacje: ciśnienie krwi waha się nawet u zdrowych ludzi, dlatego ważne jest, aby wykonywać pomiary zawsze w tych samych warunkach (ciche otoczenie). Jeżeli pomimo stosowania się do tych zasad wahania będą większe niż 15 mmHg oraz kilkakrotnie wystąpi nieregularne tętno, należy skonsultować się z lekarzem. W przypadku problemów należy skonsultować się z Diagnosis S.A.

Nigdy nie należy naprawiać urządzenia samodzielnie! Wszystkie nieupoważnione próby rozkręcenia urządzenia spowodują unieważnienie gwarancji!

Jeżeli podczas użytkowania urządzenia pojawi się problem, należy sprawdzić poniższe punkty i zastosować wymienione środki zaradcze.

UWAGA

Używać tylko części i akcesoriów dostarczonych przez wytwórcę. Części i akcesoria, które nie zostały zatwierdzone do użytku z tym urządzeniem mogą spowodować jego uszkodzenie.

USTERKA	ŚRODKI ZARADCZE
Ekran pozostaje ciemny pomimo włączenia urządzenia i umieszczenia w nim baterii.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sprawdzić, czy baterie są ułożone prawidłowo (bieguny) i w razie konieczności poprawić ich położenie. 2. Jeżeli wyświetlanie jest nieprawidłowe, ponownie zamontować baterie lub wymienić je.
Urządzenie często nie może zmierzyć ciśnienia lub wyniki pomiaru są zbyt niskie (lub zbyt wysokie).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sprawdzić czy mankiet jest założony prawidłowo (str. 7). 2. Zmierzyć ciśnienie krwi ponownie w cichym i spokojnym otoczeniu, stosując się do instrukcji użycia (str. 7).
Wyniki każdego pomiaru są inne, mimo że urządzenie pracuje prawidłowo i wartości również są wyświetlane prawidłowo.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przeczytać poniższe informacje oraz informacje zawarte w części 6.2. "Najczęściej występujące błędy" (str. 6). Powtórzyć pomiar. Proszę pamiętać: ciśnienie krwi stale się waha, dlatego kolejne pomiary będą charakteryzować się pewną zmiennością.
Wynik pomiaru ciśnienia krwi różni się od tego, który został zmierzony przez lekarza.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapisywać codzienne wyniki pomiaru i skonsultować je z lekarzem. Proszę pamiętać: niektóre osoby podczas wizyty u lekarza odczuwają zdenerwowanie, które może podwyższać ciśnienie krwi (względem poziomu podczas pomiaru wykonanego w domu).

12. KONSERWACJA

- Nie narażać urządzenia na skrajne temperatury, wilgotność, pył lub bezpośrednie światło słoneczne.
- Podczas zakładania mankieta należy zachować ostrożność i unikać odkształcania poprzez skręcanie lub wyginanie mankieta lub przewodu powietrza.
- Czyścić urządzenie miękką i suchą szmatką. Nie używać benzyny, rozcieńczalników ani podobnych rozpuszczalników. Płamy z mankieta należy usuwać z ostrożnością przy pomocy wilgotnej szmatki i mydlin. Nie wolno prać mankieta!
- Należy uważać, aby nie upuścić urządzenia i obsługiwać je z ostrożnością. Unikać silnych wibracji.
- Nie należy otwierać urządzenia.

Okresowe kontrole

- Urządzenie pomiarowe wymaga regularnych kontroli.
- Z tego powodu zalecamy przeprowadzanie okresowych kontroli ciśnieniomierza co 2 lata. Więcej informacji udzieli Diagnosis S.A.

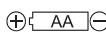



















13. GWARANCJA

Cięśnieniomierz Diagnostic Pro Cardio Afib posiada 5-letnią gwarancję, począwszy od daty zakupu. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń powstałych na skutek nieprawidłowej obsługi, uszkodzeń mechanicznych, niestosowania się do instrukcji użycia ani zmian dokonywanych w urządzeniu przez osoby trzecie. Gwarancja jest ważna tylko po przedstawieniu karty gwarancyjnej.

14. BEZPIECZEŃSTWO I UTYLIZACJA

- To urządzenie może być używane wyłącznie zgodnie z jego przeznaczeniem opisanym w instrukcji użycia. Wytwórca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia spowodowane przez nieprawidłowe użytkowanie urządzenia.
- Urządzenie posiada wrażliwe elementy i musi być obsługiwane z ostrożnością. Należy przestrzegać warunków przechowywania i użytkowania (dane techniczne).
- Chronić urządzenie przed wodą i wilgocią, skrajnymi temperaturami, uderzeniami, upuszczeniem, kurzem, bezpośrednim światłem słonecznym, gorącym i zimnem.
- Pompować mankiet tylko po jego założeniu.
- Nie używać urządzenia w pobliżu pól elektromagnetycznych, które są generowane przez telefony komórkowe i instalacje radiowe.
- Nie używać urządzenia, jeżeli jest uszkodzone.
- Jeżeli urządzenie nie będzie użytkowane przez dłuższy czas, należy wyjąć baterie.
- Zadbać, aby dzieci nie używały urządzenia bez nadzoru, ponieważ niektóre części tego urządzenia są małe i mogą zostać połknięte.
- Należy korzystać wyłącznie z oryginalnych elementów dostarczonych przez Wytwórcę. Korzystanie z innych elementów może spowodować obniżenie poziomu bezpieczeństwa.

15. SYMBOLE

Symbol	Funkcja/znaczenie	Symbol	Funkcja/znaczenie
	Oznaczenie biegunów baterii		Ostrzeżenia
	Symbol potwierdzający zgodność z dyrektywą 93/42/ECC Unii Europejskiej dotyczącą urządzeń medycznych		Ochrona przed dostępem wody i obcych ciał
	Izolacja klasy II		Prąd stały
	Część aplikacyjna typu BF		Numer seryjny
	Numer katalogowy produktu		Data produkcji
	Symbol nieregularnego pulsu		Wytwórca
	Symbol wykrywanego migotania przedsionków		Data ostatniej aktualizacji
	Chronić przed wilgocią		Skurczowe ciśnienie krwi w mmHg
	Trzymać z dala od promieni słonecznych		Rozkurczowe ciśnienie krwi w mmHg
	Przed użyciem zapoznaj się z instrukcją użycia		Puls - liczba uderzeń serca na minutę



Zużyty wyrób oddać do punktu zbiórki odpadów. Zawiera składniki niebezpieczne dla środowiska. Prawidłowa utylizacja urządzenia umożliwi zachowanie cennych zasobów i uniknięcie negatywnego wpływu na zdrowie i środowisko, które może być zagrożone przez nieodpowiednie postępowanie z odpadami. Jeśli masz wątpliwości, gdzie oddać zużyty aparat skontaktuj się z firmą Diagnosis.

16. DANE TECHNICZNE

Metoda pomiaru	Oscylometryczna
Wyświetlacz	Ekran cyfrowy LCD
Zakres pomiaru	Ciśnienie: 30 do 280 mmHg (± 1 mmHg) Tętno: 40 do 199 uderzeń na minutę
Dokładność pomiaru	Ciśnienie: ± 3 mmHg; Tętno: $\pm 5\%$ odczytu
Pompowanie powietrza	Automatyczne urządzenie pompujące
Wypompowywanie powietrza	Automatycznie przez zawór powietrza
Funkcja pamięci	2 x 120 wyników pomiaru z datą i godziną
Zasilanie	6V (4 x baterie alkaliczne AA) lub zasilacz Wejście: AC 100-240V - 50/60Hz 0.15A Wyjście: DC 5V-1.0A
Warunki użytkowania	Temperatura: 5 - 40°C (41 - 104°F) Wilgotność: 15 - 85% RH Ciśnienie atmosferyczne: 860 - 1060 hPa
Transport i przechowywanie	Temperatura: -10 - 55°C (14 - 131°F) Wilgotność: 10 - 95% RH Ciśnienie atmosferyczne: 860 - 1060 hPa
Wymiary	128 × 92 × 61 ± 1,0 mm
Waga	505 g ± 5 g
Ochrona przed porażeniem prądem	Urządzenie zasilane wewnętrznie
Klasyfikacja bezpieczeństwa	Urządzenie typu BF
Tryb pracy	Praca ciągła
Klasyfikacja IP	IP22
Zawartość opakowania	Ciśnieniomierz, mankiet w rozmiarze M/L (22-42 cm), 4 x baterie AA, zasilacz Micro USB, instrukcja użycia, etui

Zastosowane normy

Norma dla urządzenia: To urządzenie podlega wymaganiom europejskiej normy dla ciśnieniomierzy nieinwazyjnych.

Normy

IEC 60601-1-6:2010+A1:2013 / EN 60601-1-6:2010+A1:2015

IEC 60601-1:2005+A1:2012 / EN 60601-1:2006+A11:2011+A1:2013+A12:2014

IEC 60601-1-2:2014 / EN 60601-1-2:2015

IEC/EN 60601-1-11:2015

IEC 80601-2-30:2009+A1:2013 / EN 80601-2-30:2010+A1:2015

Spełnione zostały postanowienia wytycznych UE 93/42/EWG dla wyrobów medycznych klasy IIa.

Wskazówki i deklaracja producenta – emisje elektromagnetyczne

Urządzenia są przeznaczone do stosowania w środowisku elektromagnetycznym opisanym poniżej.

Nabywca lub użytkownik urządzenia powinien upewnić się, że urządzenie jest stosowane w takim środowisku.

Test emisji	Spełnianie wymagań	Wskazówki dotyczące środowiska elektromagnetycznego
Emisja fal o częstotliwości radiowej; norma CISPR 11	Grupa 1	Urządzenie wykorzystuje energię o częstotliwości radiowej tylko do swoich wewnętrznych funkcji. W związku z tym te emisje są bardzo niskie i nie powinny powodować zakłóceń pracy sprzętu elektronicznego znajdującego się w pobliżu.
Emisja fal o częstotliwości radiowej; norma CISPR 11	Klasa B	Urządzenie może być używane we wszystkich budynkach, łącznie z mieszkalnymi oraz budynkami, które są bezpośrednio podłączone do publicznej sieci niskiego napięcia, zasilającej budynki przeznaczone do celów mieszkalnych.
Emisje harmoniczne IEC 61000-3-2	Nie dotyczy	
Wahania napięcia/emisje migotania IEC 61000-3-3		

RF- częstotliwość z odcinka spektrum elektromagnetycznego, która jest pomiędzy dolnym zakresem częstotliwości radiowych fal długich, a zakresem podczerwieni; częstotliwość użyteczna do transmisji radiowej. Za granice ogólnie przyjmuje się 9 kHz i 3 000 GHz

Wskazówki i oświadczenie wytwórcy dotyczące odporności elektromagnetycznej

URZĄDZENIE jest przeznaczone do użytku w środowisku elektromagnetycznym wyszczególnionym poniżej.

Nabywca lub użytkownik URZĄDZENIA powinien zapewnić, że będzie ono używane w takim środowisku.

Test odporności	Poziom testowy, norma IEC 60601	Poziom zgodności	Środowisko elektromagnetyczne - wskazówki
Wyładowanie elektrostatyczne (ESD) IEC 61000-4-2	± 6 kV styk ± 8 kV powietrze	± 6 kV styk ± 8 kV powietrze	Podłogi powinny być drewniane, betonowe lub wykonane z płytek ceramicznych. Jeśli podłogi pokryte są materiałem syntetycznym, wilgotność względna powinna wynosić przynajmniej 30%. Jeżeli ESD zakłóca działanie urządzenia, należy rozważyć wykorzystanie elementy przeciwdziałające, tj. pasek na nadgarstek, uziemienie.
Szybkozmienne zakłócenia przejściowe IEC 61000-4-4	± 2 kV dla linii zasilania ± 1 kV dla linii wejścia/wyjścia	Nie dotyczy	Jakość zasilania powinna być taka, jak dla typowych instalacji handlowych czy szpitalnych.
Skoki napięcia IEC 61000-4-5	± 1 kV tryb różnicowy ± 2 kV tryb wspólnieży	Nie dotyczy	Jakość zasilania powinna być taka, jak dla typowych instalacji handlowych czy szpitalnych.
Spadki napięcia, krótkie przerwy i zmiany napięcia na wejściach linii zasilania IEC 61000-4-11	<5 % UT (>95 % spadek w UT) dla 0,5 cyklu 40 % UT (60 % spadek w UT) dla 5 cykli 70 % UT (30 % spadek w UT) dla 25 cykli <5 % UT (>95 % dip de UT) dla 5 s	Nie dotyczy	Jakość zasilania powinna być taka, jak dla typowych instalacji handlowych czy szpitalnych. Jeśli użytkownik [urządzenia lub systemu] wymaga ciągłego korzystania z urządzenia nawet podczas przerw w zasilaniu, zaleca się podłączenie urządzenia lub systemu do zasilacza awaryjnego.
Pole magnetyczne zasilania o częstotliwości (50/60Hz) IEC 61000-4-8	3 A/m	3 A/m	Poziom pól magnetycznych źródeł zasilania powinien mieścić się w granicach obowiązujących dla typowych instalacji handlowych lub szpitalnych.


Uwaga UT jest zmiennym napięciem (AC) sieci energetycznej przed zastosowaniem poziomu testującego.

RF- częstotliwość z odcinka spektrum elektromagnetycznego, która jest pomiędzy dolnym zakresem częstotliwości radiowych fal długich, a zakresem podczerwieni; częstotliwość użyteczna do transmisji radiowej. Za granice ogólnie przyjmuje się 9 kHz i 3 000 GHz

Wskazówki i oświadczenie wytwórcy dotyczące odporności elektromagnetycznej

URZĄDZENIE jest przeznaczone do użytku w środowisku elektromagnetycznym wyszczególnionym poniżej.

Nabywca lub użytkownik URZĄDZENIA powinien zapewnić, że będzie ono używane w takim środowisku.

Test odporności	Poziom testowy, norma IEC 60601	Poziom zgodności	Środowisko elektromagnetyczne - wskazówki
Przewodzony sygnał o częstotliwości radiowej IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz do 80 MHz	3 V	Przenośne i ruchome środki łączności radiowej powinny być używane w odległości od jakichkolwiek elementów [URZĄDZENIA lub SYSTEMU], łącznie z jego przewodami, która jest nie mniejsza niż odległość zalecana, obliczona z równania częstotliwości nadajnika. Zalecana odległość $d = 1,2$
Emitowany sygnał o częstotliwości radiowej IEC 61000-4-3	3 Vrms 80 MHz do 2,5 GHz	3 V/m	$d = 1,2$ 80 MHz do 800 MHz $d = 2,3$ 800 MHz do 2,5 GHz gdzie P jest maksymalną mocą znamionową nadajnika w watach (W) podaną przez producenta, a d zalecaną odległością w metrach (m). Nateżenia pól pochodzących od stałych nadajników RF, jak określono w pomiarach pól elektromagnetycznych w terenie, powinny być niższe niż poziom zgodności dla każdego zakresu częstotliwości. Zakłócenia mogą pojawiać się w pobliżu urządzeń oznaczonych następującym symbolem: Zalecana odległość  $d = 1,2$

Uwaga 1: dla 80 MHz i 800 MHz przyjmuje się wyższy zakres częstotliwości.

Uwaga 2: podane informacje nie stosują się w każdej sytuacji. Na propagację fal elektromagnetycznych mają wpływ absorpcja i odbicia od powierzchni, obiektów oraz osób.

(a) Moc pól pochodzących od określonych nadajników takich jak stacje bazowe telefonii komórkowej, przekaźniki radiowe, radio amatorskie, transmisja radiowa na falach AM i FM oraz transmisja TV nie dają się teoretycznie przewidzieć z dokładnością. W celu oszacowania środowiska elektromagnetycznego należy rozważyć badanie warunków miejscowych. Jeśli zmierzona moc pola w miejscu gdzie pracuje URZĄDZENIE przekracza odpowiedni poziom zgodności, powinno sprawdzać się czy URZĄDZENIE pracuje normalnie. Jeśli zaobserwuje się niewłaściwą pracę, może okazać się niezbędne poczynić odpowiednie kroki zapobiegawcze takie jak przestawienie bądź przeniesienie URZĄDZENIA.

(b) Dla częstotliwości spoza zakresu 150 kHz do 80 MHz, moc pola nie powinna być większa niż 3 V/m.

RF- częstotliwość z odcinka spektrum elektromagnetycznego, która jest pomiędzy dolnym zakresem częstotliwości radiowych fal długich, a zakresem podczerwieni; częstotliwość użyteczna do transmisji radiowej. Za granice ogólnie przyjmuje się 9 kHz i 3 000 GHz

Zalecane odstępy pomiędzy przenośnym, a mobilnym sprzętem komunikacji radiowej oraz URZĄDZENIEM

[URZĄDZENIE lub SYSTEM] jest przeznaczone do użytku w środowisku elektromagnetycznym, w którym zakłócenia spowodowane emisją fal radiowych są kontrolowane. Nabywca lub użytkownik [URZĄDZENIA lub SYSTEMU] może wspomóc zapobieganie zakłóceniom elektromagnetycznym poprzez zachowywanie minimalnego odstępu pomiędzy przenośnym i mobilnym sprzętem komunikacji radiowej (nadajniki), a [URZĄDZENIEM lub SYSTEMEM], zgodnie z zaleceniami poniżej, stosownie do maksymalnej mocy wyjściowej urządzeń komunikacyjnych.

Maksymalna moc znamionowa nadajnika W	Odstęp zgodnie z częstotliwością nadajnika (m)		
	150 kHz do 80 MHz $d = 1,16$	80 MHz do 800 MHz $d = 1,16$	800 MHz do 2.5 GHz $d = 2,33$
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

W odniesieniu do nadajników ocenianych przy maksymalnej mocy wyjściowej niewymienionej poniżej, zalecany odstęp d w metrach (m) może być oszacowany z wykorzystaniem równania odpowiedniego do częstotliwości nadajnika, gdzie P stanowi maksymalną moc wyjściową nadajnika w watach, zgodnie z informacją producenta nadajnika.

UWAGA 1: przy 80 MHz i 800 MHz zastosowanie ma odstęp dla wyższego zakresu częstotliwości.

UWAGA 2: niniejsze wytyczne mogą nie mieć zastosowania we wszystkich sytuacjach. Na rozchodzenie się fal elektromagnetycznych ma wpływ absorpcja oraz odbicia od budynków, przedmiotów i ludzi.



pieczętka sklepu i podpis sprzedawcy

KARTA GWARANCYJNA

NAZWA URZĄDZENIA

MODEL

NUMER FABRYCZNY

DATA SPRZEDAŻY

WARUNKI GWARANCJI

1. Diagnosis S.A. udziela gwarancji:

- 5 lat na ciśnieniomierz Diagnostic Pro Cardio Afib
- 2 lata na mankiety Diagnostic
- 1 rok na zasilacze Diagnosis

Wady sprzętu ujawnione w okresie gwarancji będą usuwane bezpłatnie w terminie 21 dni. Termin liczy się od dnia dostarczenia sprzętu do serwisu.

2. Nabywcy przysługuje prawo wymiany sprzętu na wolny od wad, w przypadku gdy:

- naprawa nie została wykonana w terminie określonym w punkcie 1.
- uprawniony punkt serwisowy stwierdził wadę fabryczną niemożliwą do usunięcia
- w okresie gwarancji wykonane zostały 4 naprawy, a sprzęt nadal wykazuje wady uniemożliwiające używanie go zgodnie z przeznaczeniem.

Pojęcie naprawa nie obejmuje czynności związanych ze sprawdzeniem i czyszczeniem sprzętu.


3. Gwarancją nie są objęte: baterie, wyroby z nieczytelnym lub zniszczonym numerem fabrycznym, uszkodzenia powstałe w skutek niezgodnego z instrukcją obsługi użytkowania i przechowywania, dostanie się do wnętrza płynów lub ciał obcych, przepięć w sieci zasilającej, naprawy przez osoby niepowołane oraz zdarzeń losowych.
4. Wadliwy sprzęt nabywca powinien dostarczyć na adres serwisu głównego lub jednego z Autoryzowanych Punktów Serwisowych (wykaz w załączniku).
5. Gwarancja na sprzedany towar konsumpcyjny nie wyłącza, nie ogranicza ani nie zawiesza uprawnień kupującego wynikających z niezgodności towaru z umową.
6. Jedyną podstawą uprawnień gwarancyjnych jest karta gwarancyjna z wpisaną datą sprzedaży, pieczętka i podpisem sprzedawcy. Karta niewypełniona, źle wypełniona, ze śladami poprawek i wpisów przez osoby nieupoważnione, nieczytelna w skutek zniszczenia - jest nieważna.

WAŻNE !

Nie należy wysyłać przedmiotów, akcesoriów, które nie są przedmiotem reklamacji np: przewodu powietrza, zasilacza, itp. Przed wysyłką urządzenia do naprawy prosimy o uprzednie jego wyczyszczenie z wszelkiego rodzaju zabrudzeń.

ADNOTACJE O PRZEGLĄDACH I NAPRAWACH

L.p.	data zgłoszenia	data naprawy	gwarancję przedłużono do	opis czynności	pieczętka i podpis wykonawcy

 **DIAGNOSIS S.A.**
Gen. W. Andersa 38A
15-113 Białystok, Polska
www.diagnosis.pl

SERWIS GŁÓWNY DIAGNOSIS
Przemysłowa 8,
16-010 Wasilków, Polska
tel.: 85 874 60 45
serwis@diagnosis.pl

INFOLINIA

czynna:
poniedziałek - piątek

w godzinach:
8.00 - 16.00

800 70 30 11
dla telefonów stacjonarnych
połączenie bezpłatne

+48 85 874 69 28
dla telefonów komórkowych
(koszt połączenia ponosi
dzwoniący zgodnie z taryfą
operatora)