

LD-212C

Little Doctor®

Ингалятор компрессорный LD Руководство по эксплуатации

Компресорний інгалятор LD Інструкція з експлуатації

Компрессорлы ингаляторы LD Пайдалану жөніндегі басшылық құжат

Компрессорлы инголятор LD *Foydalanish bўyicha qўllanma*



RUS

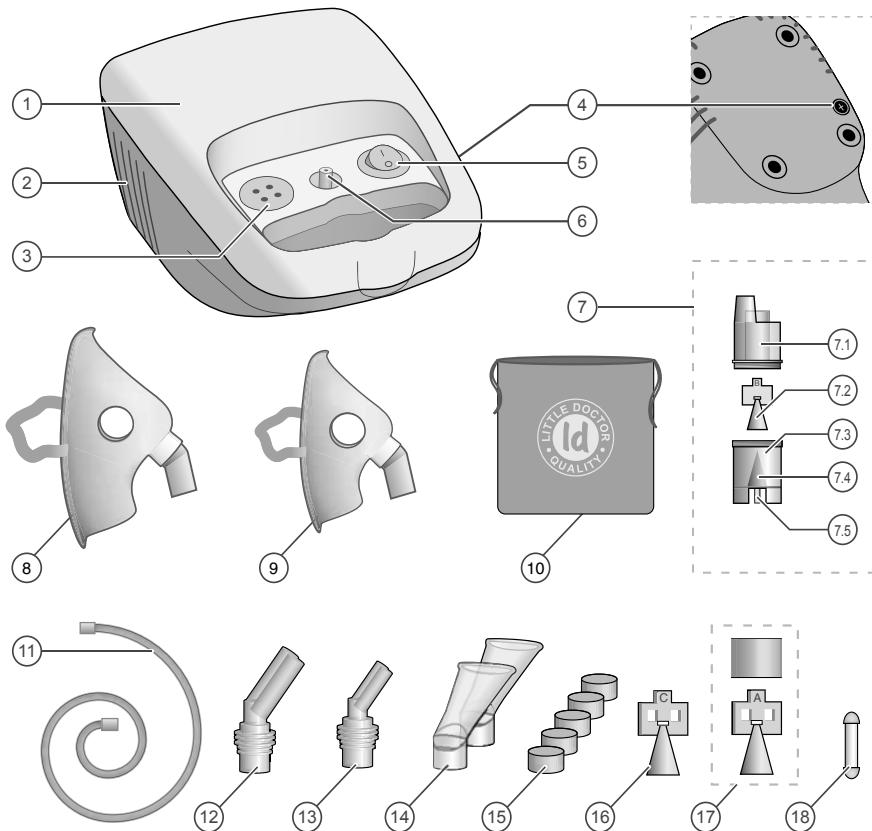
UKR

KAZ

UZB

ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ ПРИБОРА

RUS



НАЗНАЧЕНИЕ ЧАСТЕЙ ПРИБОРА

№ ПОЗИЦИИ НА СХЕМЕ	УСЛОВНОЕ НАЗВАНИЕ	ОПИСАНИЕ / НАЗНАЧЕНИЕ
1	Компрессор	Компрессорный блок ингалятора для создания воздушного давления.
2	Воздухозаборник	Отверстия для забора воздуха и охлаждения компрессора.
3	Гнездо для фильтра	Место установки воздушного фильтра для ингалятора. Правила эксплуатации и порядок замены смотрите в разделе «УХОД, ХРАНЕНИЕ, РЕМОНТ и УТИЛИЗАЦИЯ» стр. 10.
4	Гнездо с предохранителем	Предохранитель 2A 250 В. <i>Расходный материал.</i>
5	Тумблер	Тумблер I/O – включение/выключение электропитания.
6	Штуцер компрессора	Штуцер компрессора для подсоединения ингаляционной трубы.
7	Небулайзер LD-N105	Камера для образования аэрозоля из ингаляционного раствора.
7.1	Верхняя часть небулайзера	Часть небулайзера. Место подсоединения маски, мундштука или насадки для носа.
7.2	Распылитель ингаляционный LD-N002	Распылитель ингаляционный «В» (синий, универсальный). <i>Расходный материал.</i>
7.3	Сопло	Конусообразное отверстие для создания тонкой воздушной струи.
7.4	Нижняя часть небулайзера	Часть небулайзера предназначенная для ингаляционного раствора с посадочным местом для распылителя.
7.5	Штуцер небулайзера	Штуцер для подсоединения ингаляционной трубы.
8	Маска ингаляционная LD-N041	Маска ингаляционная взрослая. <i>Расходный материал.</i>
9	Маска ингаляционная LD-N040	Маска ингаляционная детская. <i>Расходный материал.</i>
10	Сумка	Сумка для хранения принадлежностей.
11	Трубка ингаляционная LD-N051	Ингаляционная трубка длина 2 м. <i>Расходный материал.</i>
12	Насадка для носа LD-N058	Взрослая насадка для ингаляции через нос. <i>Расходный материал.</i>
13	Насадка для носа LD-N059	Детская насадка для ингаляции через нос. <i>Расходный материал.</i>
14	Мундштук ингаляционный LD-N022	Мундштук ингаляционный. <i>Расходный материал.</i>
15	Фильтр ингаляционный LD-N055	Воздушный фильтр для ингалятора. <i>Расходный материал.</i>
16	Распылитель ингаляционный LD-N003	Распылитель ингаляционный «С» (красный, преимущественно верхние дыхательные пути). <i>Расходный материал.</i>
17	Распылитель ингаляционный LD-N001	Распылитель ингаляционный «А» (желтый, преимущественно нижние дыхательные пути) состоит из двух частей: конус и цилиндр. <i>Расходный материал.</i>
18	Предохранитель 2A 250В	Запасной предохранитель. <i>Расходный материал.</i>

ОГЛАВЛЕНИЕ

ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ ПРИБОРА	2
НАЗНАЧЕНИЕ ЧАСТЕЙ ПРИБОРА	3
НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ – ЧТО ЭТО?	5
ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ	5
МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ	6
ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ	7
УХОД, ХРАНЕНИЕ, РЕМОНТ И УТИЛИЗАЦИЯ	10
ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА	10
КОМПЛЕКТНОСТЬ	10
ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ	11
ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ	12
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАЦИИ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ	13
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПЛЕКТУЮЩИЕ К ИНГАЛЯТОРУ LD	38

НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ – ЧТО ЭТО?

Небулайзер – это устройство для образования и распыления аэрозоля. Слово «небулайзер» происходит от латинского «nebula» (туман, облако) и впервые было употреблено в 1874 году для обозначения устройства, превращающего жидкое вещество в аэрозоль для медицинских целей. Один из первых портативных «аэрозольных аппаратов» был создан J. Sales-Girons в Париже в 1859 году. Первые небулайзеры использовали в качестве источника энергии струю пара и применялись для ингаляции парами смол и антисептиков больных туберкулезом. В настоящее время вместо названия «небулайзер» часто используется «ингалятор».

Цель небулайзерной терапии состоит в доставке в дыхательные пути терапевтической дозы препарата в аэрозольной форме за короткий период. Непрерывная подача аэрозоля позволяет в течение нескольких минут создать высокую концентрацию лекарственного вещества в верхних, нижних дыхательных путях и легких с низкой вероятностью развития побочных явлений. Соответственно, достигается эффективная бронходилатация (расширение бронхов), исчезает потребность в госпитализации или сокращается длительность пребывания в стационаре.

Компания Little Doctor International (S) Pte. Ltd. предлагает Вам воспользоваться ингалятором LD-212C, отличительной особенностью которого является возможность использования широкого спектра лекарственных препаратов, малый остаточный объем ингаляционного раствора, надежность и простота использования. Мы благодарим Вас за Ваш выбор.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Компрессорный ингалятор LD предназначен для лечения заболеваний дыхательных путей и легких аэрозолями растворов лекарственных препаратов в лечебных учреждениях и в домашних условиях.

Это руководство предназначено для оказания помощи пользователю по безопасной и эффективной эксплуатации компрессорного ингалятора LD.

Прибор должен использоваться в соответствии с правилами, содержащимися в этом руководстве, и не должен применяться для целей иных, чем описанные здесь. Важно прочитать и понять все руководство.

Функционально прибор состоит из воздушного компрессора и небулайзера (камеры образования аэрозоля). Воздушный компрессор, выключатель/выключатель питания и воздушный фильтр объединены в одном корпусе. От воздушного компрессора сжатый воздух через трубку подается в небулайзер, где происходит образование аэрозоля. Для охлаждения компрессора в корпус прибора принудительно подается воздух.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

ВАЖНО: Рекомендуются для применения все виды стандартных ингаляционных растворов в жидкой форме для небулайзерной терапии, выпускаемые фармкомпаниями.

- Растворы для ингаляций должны быть приготовлены в стерильных условиях на основе 0.9% натрия хлорида в качестве растворителя. **НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВОДОПРОВОДНУЮ (ДАЖЕ КИПЯЧЕНУЮ) ИЛИ ДИСТИЛЛИРОВАННУЮ ВОДУ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО РАСТВОРА.** Посуда, в которой готовится раствор, предварительно дезинфицируется путем кипячения.
- Характер ингаляции (через рот, с использованием мундштука, либо через нос, с использованием маски или насадки), периодичность, используемые ингаляционные растворы и дозировка должны быть определены ВАШИМ ВРАЧОМ.
- При использовании установите прибор на ровную поверхность стола.
- Во избежании перегрева прибора не закрывайте доступ воздуха в воздухозаборник.
- Дети должны пользоваться прибором под контролем взрослых.
- Если Вы не используете прибор – отключите его от электрической сети, вынув вилку из розетки.
- Не прикасайтесь к вилке шнура электропитания влажными руками.
- Не помещайте прибор в воду, под слив воды или в душевую кабину. Не используйте при купании.
- Не дотрагивайтесь до прибора, если он упал в воду. Немедленно отсоедините его от сети.
- Перед использованием убедитесь, что шнур электропитания не имеет повреждений.
- Шнур электропитания не должен касаться горячих или нагреваемых поверхностей.
- Если прибор не работает,смотрите раздел «ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ».
- Используйте только те принадлежности, которые предназначены для LD-212C и описаны в настоящем руководстве.
- **Настоящий прибор нельзя использовать для ингаляционной анестезии и искусственной вентиляции легких.**
- Не вставляйте посторонние предметы в отверстия прибора.
- Прибор не предназначен для использования вне помещений.

ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Подготовка прибора к ингаляции.

ВАЖНО: Перед использованием прибора в первый раз необходимо произвести его полную чистку, как описано в п.1 раздела «Уход, хранение, ремонт и утилизация».

1. Установите ингалятор перед собой на столе. Убедитесь, что прибор выключен (тумблер питания находится в положении «О»), а шнур электропитания не подключен к электросети.
2. Снимите верхнюю часть небулайзера, повернув ее против часовой стрелки (рис. 1).
3. Установите необходимый распылитель.

В заводской комплектации внутри небулайзера установлен распылитель «В» синего цвета, который эффективен для воздействия на весь дыхательный тракт.

Для более эффективного воздействия лекарственных средств на верхние дыхательные пути установите, вместо синего распылителя, распылитель «С» красного цвета.

Для более эффективного воздействия на нижние дыхательные пути – распылитель «А» желтого цвета, который состоит из двух частей (рис. 2, цифрами обозначен порядок сборки).

Графики дифференциального распределения размеров частиц по массе для различных распылителей показаны на рис. 4.

4. Залейте в нижнюю часть небулайзера ингаляционный раствор. Дозировка не должна превышать рекомендованную Вашим врачом. Количество раствора в небулайзере определяется при помощи рисок на корпусе. Максимальный объем резервуара составляет 10 мл.
5. Закрепите на небулайзере верхнюю часть, повернув ее по часовой стрелке до упора.
6. В зависимости от типа ингаляции, непосредственно к верхней части небулайзера присоедините либо мундштук, либо насадку для носа, либо маску.

Небулайзер держите вертикально.

ВАЖНО: Каждому пациенту рекомендуется пользоваться индивидуальным мундштуком, маской и/или насадкой для носа.

7. Подключите кабель питания к электросети.
8. Подсоедините ингаляционную трубку одним концом к штуцеру компрессора, а другим – к штуцеру небулайзера.
9. Включите ингалятор, переключив тумблер питания в положение «I». ПРИБОР ГОТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНГАЛЯЦИИ.

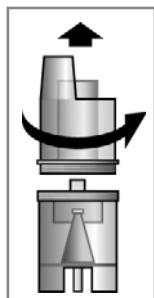


Рис. 1

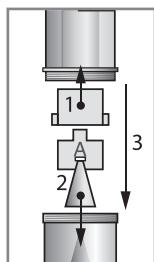


Рис. 2

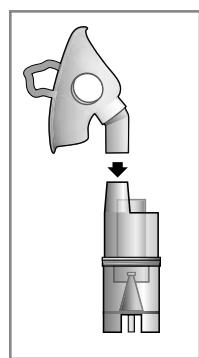


Рис. 3

В зависимости от типа используемого распылителя, частицы различного размера распределяются в аэрозоле следующим образом:

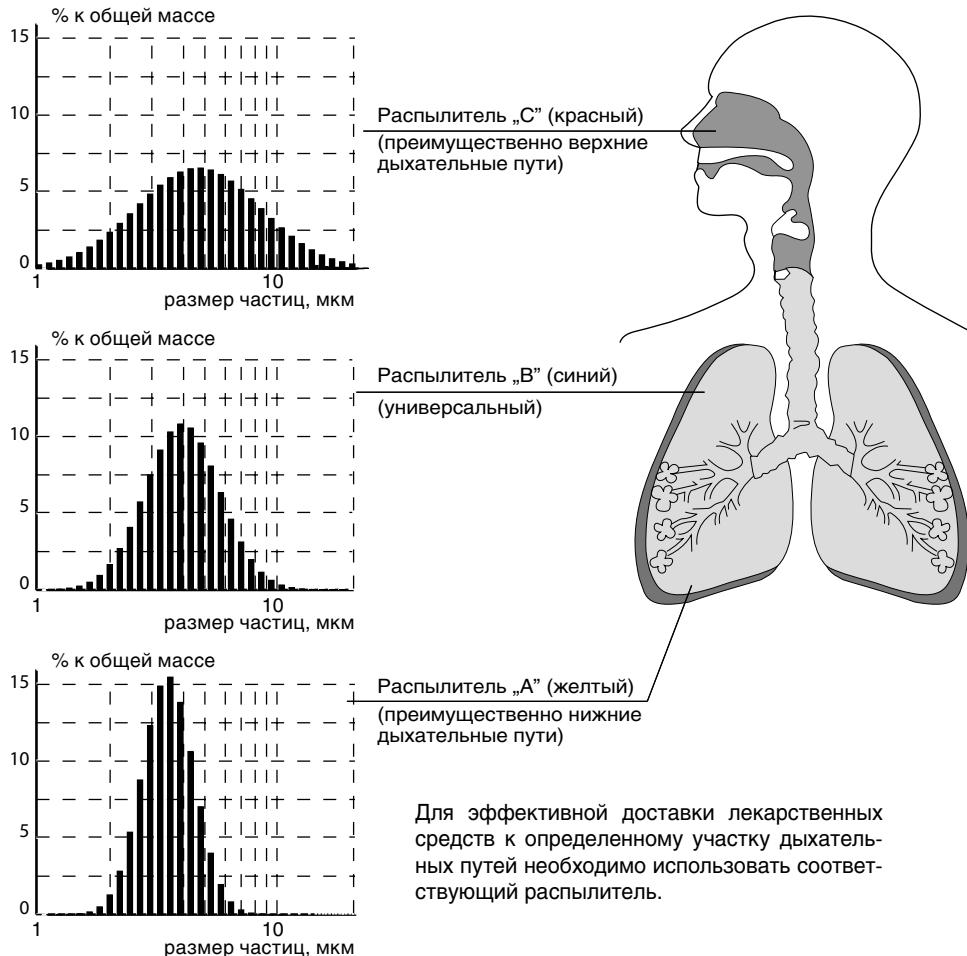


Рис. 4

Проведение ингаляции.

Длительность проведения одного сеанса лечения не должна превышать 20 минут. Проконсультируйтесь с вашим лечащим врачом относительно длительности процедуры ингаляции.

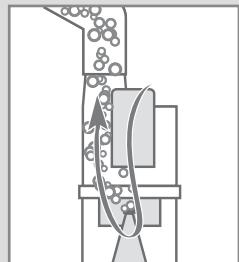
Во время проведения ингаляции будьте всегда спокойны и расслаблены. Дыхание должно быть медленным и глубоким, чтобы препарат хорошо заполнял легкие и достигал глубоких отделов бронхов.

Задержите на короткое время дыхание, затем медленно выдохните. Не старайтесь дышать слишком часто. Делайте паузы, если чувствуете в них необходимость.

Активируемый вдохом небулайзер.

Специальная конструкция небулайзера, в виде соединенных определенным образом камер, определяет разные пути воздушных потоков при вдохе и выдохе.

Это позволяет при вдохе получить воздушный поток с большей концентрацией аэрозоля, а при выдохе сократить потери аэрозоля. Эффективность ингаляции с использованием активируемого вдохом небулайзера значительно увеличивается.



Завершение ингаляции.

После того, как ингаляционный раствор израсходован или истекло время проведения ингаляции, рекомендованное врачом, выключите прибор, переведя тумблер электропитания в положение «О» и выньте вилку шнура электропитания из розетки.

После проведения ингаляции подышите некоторое время свежим воздухом для обеспечения лучшего лечебного эффекта.

После каждого применения прибора остатки препарата должны быть удалены из него. Очистите и вымойте прибор, как описано в п.1 раздела «Уход, хранение, ремонт и утилизация».

УХОД, ХРАНЕНИЕ, РЕМОНТ И УТИЛИЗАЦИЯ

- Производите регулярную чистку прибора и всех принадлежностей. Все принадлежности прибора рекомендуется протирать 3% раствором перекиси водорода с добавлением 0,5% раствора моющего средства (например, стирального порошка). После чего необходимо промыть небулайзер под обильной струей воды. Мундштуки и насадки для носа допускают обработку кипячением в течение 10 минут или автоклавированием при температуре до 150 °C. После обработки протрите насухо все части прибора мягкой тканью.
- Регулярно проверяйте не загрязнен ли фильтр и, при необходимости, заменяйте его. Для замены фильтра, откройте гнездо для фильтра; установите новый фильтр; закройте гнездо для фильтра. **РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЬ ЗАМЕНУ ФИЛЬТРА НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ГОД.**
- Прибор необходимо оберегать от прямых солнечных лучей и ударов.
- Не храните и не используйте прибор в непосредственной близости от обогревательных приборов и открытого огня.
- Оберегайте прибор от загрязнения.
- Не допускайте соприкосновения прибора с агрессивными растворами.
- При необходимости осуществляйте ремонт только в специализированных организациях.
- Срок службы компрессора составляет 5 лет с начала эксплуатации. Срок службы для расходных материалов составляет 1 год. По истечении установленного срока службы необходимо периодически обращаться к специалистам (в специализированные ремонтные организации) для проверки технического состояния прибора и, если необходимо, для осуществления его утилизации в соответствии с действующими правилами утилизации в Вашем регионе. Специальные условия утилизации производителем не установлены.

ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

На настоящий прибор установлен гарантийный срок 36 месяцев с даты продажи. Гарантия не распространяется на расходные материалы (маски, мундштуки, трубы и т.п.). Гарантийные обязательства оформляются гарантийным талоном при продаже прибора покупателю. Адреса организаций, осуществляющих гарантийное обслуживание, указаны в гарантийном талоне.

КОМПЛЕКТНОСТЬ

№	НАЗВАНИЕ	МОДЕЛЬ	КОЛИЧЕСТВО, шт.
1	Компрессор	—	1
2	Небулайзер	LD-N105	1

3	Распылитель ингаляционный	LD-N001	1
4	Распылитель ингаляционный	LD-N002	1
5	Распылитель ингаляционный	LD-N003	1
6	Мундштук ингаляционный	LD-N022	2
7	Маска ингаляционная	LD-N041	1
8	Маска ингаляционная	LD-N040	1
9	Трубка ингаляционная	LD-N051	1
10	Насадка для носа	LD-N058	1
11	Насадка для носа	LD-N059	1
12	Фильтр ингаляционный	LD-N055	5
13	Предохранители 2А 250В	—	2
14	Сумка для хранения принадлежностей	—	1
15	Коробка для индивидуальной упаковки	—	1
16	Руководство по эксплуатации	—	1
17	Гарантийный талон	—	1

ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Исполнение	LD-212C
Тип	компрессорный
Потребляемая мощность, не более	60 Вт
Производительность получения аэрозоля, приблизительно	
распылитель ингаляционный «A» LD-N001	0.31 мл/мин.
распылитель ингаляционный «B» LD-N002	0.43 мл/мин.
распылитель ингаляционный «C» LD-N003	0.50 мл/мин.
Средний размер частиц аэрозоля (MMAD)	
распылитель ингаляционный «A» LD-N001	3.5 мкм
распылитель ингаляционный «B» LD-N002	4.0 мкм
распылитель ингаляционный «C» LD-N003	5.0 мкм
Максимальное время беспрерывной работы	20 минут
Время остывания	40 минут
Объем резервуара для ингаляционного раствора	10 мл
Остаточный объем ингаляционного раствора, не более	0.5 мл
Максимальное давление компрессора, не менее	2.0 бар

Уровень шума, не более	58 дБ
Электропитание:	~230В 50Гц
Степень защиты от поражения электрическим током	изделие типа BF
Условия эксплуатации прибора:	
Температура окружающего воздуха	от 10 °C до 40 °C
Влажность	не более 85% Rh
Атмосферное давление	от 86 до 106 кПа
Условия хранения и транспортировки прибора:	
Температура окружающего воздуха	от минус 10 °C до 40 °C
Влажность	95% Rh
Атмосферное давление	от 50 до 106 кПа
Масса комплекта (без упаковки), не более	1270 г
Габаритные размеры электронного блока	130 мм x 205 мм x 95 мм
Год производства	Год и месяц производства обозначены в серийном номере после символа «A». Серийный номер расположен на нижней части корпуса прибора.

РАСШИФРОВКА СИМВОЛОВ:

 0123 Соответствие Директиве 93/42/EEC

 Важно: Прочтите инструкцию

 Знак соответствия ГОСТ

 Представитель в Евросоюзе



Место производства



Знак соответствия Украины



Класс защиты II



Изделие типа BF

Дата редакции настоящего Руководства по эксплуатации указана на последней странице в виде IXXX/YYMM/XX, где YY – год, а MM – месяц редакции.

Технические характеристики могут изменяться без предварительного уведомления с целью улучшения эксплуатационных свойств и качества изделия.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

Прибор может не включаться по следующим причинам:

- Отсутствие электропитания в сети.
- Несоответствие напряжения электропитания требуемому.
- Плохой контакт вилки с розеткой электропитания.
- Перегорел предохранитель – заменить.

Отсутствие образования аэрозоля может происходить по следующим причинам:

- Отсутствие ингаляционного раствора в небулайзере. Добавьте необходимое количество раствора в небулайзер.

- Засорение сопла небулайзера осадками ингаляционного раствора. Очистите сопло небулайзера. При чистке не используйте металлические предметы, которые могут нарушить геометрию сопла.
- Перекручена ингаляционная трубка. Расправьте ингаляционную трубку таким образом, чтобы поступлению воздуха в небулайзер ничто не препятствовало.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАЦИИ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

Производство приборов сертифицировано по международному стандарту ISO 13485:2003. Прибор соответствует Европейской директиве MDD 93/42/EEC, требованиям ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р 50267.0-92 (МЭК 601-1-88), ГОСТ Р 50267.0.2-95 (МЭК 601-1-2-93), ГОСТ Р 51148-98 ГОССТАНДАРТА России. Росздравнадзор регистрационное удостоверение №ФСЗ 2011/09249 выдано 23 мая 2016 г.

Министерство здравоохранения РБ регистрационное удостоверение ИМ-7.98518 от 17.01.2012.

Претензии потребителей и пожелания направлять по адресу:

Россия: 117218 г. Москва а/я 36, ООО «Фирма К и К»

(юр. адрес: 117218, г. Москва, ул. Новочеремушкинская, д. 34, корп. 1, пом. VII)
Тел. бесплатной горячей линии: 8-800-200-00-37

Украина: а/с 123 м. Київ 03049, «Ергоком» ТПК ПП. Тел. безкоштовної гарячої лінії: 0-800-30-120-80

Беларусь: 220033 г. Минск, ул. Фабричная, 26, к. 186, «Фиатос» УП.
Тел. бесплатной горячей линии: 8-800-200-00-37

Казахстан: 070010, г. Усть-Каменогорск, ул. Карбышева, 24,
ООО «Казмедиимпорт». Тел.: (7232)55-89-97.

Узбекистан: 100157 г. Ташкент, Учтепинский район, квартал 24, улица Ширин,
дом 42А «AKBARS PHARM» ООО. Тел. справочной службы: (+99895) 194-87-12

Polksa: Little Doctor Europe Sp. z o.o. ul. Zawila 57G, 30-390, Krakow. Tel. +48 12 268-47-46

Производитель: Little Doctor International (S) Pte. Ltd., 35 Selegie Road #09-02 Parklane Shopping Mall, Singapore 188307, Singapore (Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд., 35 Сележ Роуд №09-02 Парклайн Шопинг Молл, Сингапур 188307). Почтовый адрес: Yishun Central P.O. Box 9293 Singapore 917699 (Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд., Ишиун Централ П.О. Бокс 9293, Сингапур 917699).

Экспортер: Little Doctor International (S) Pte. Ltd. (Литл Доктор Интернешнл (С) Пте. Лтд.)

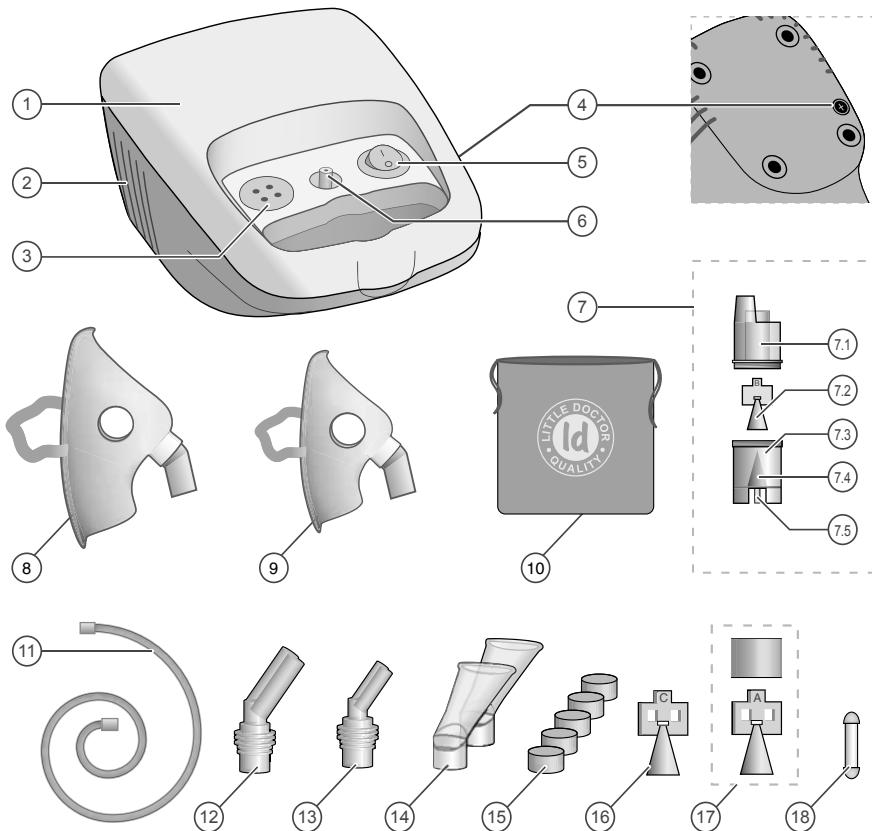
Место производства: Little Doctor Electronic (Nantong) Co., Ltd., No.8, Tongxing Road Economic & Technical Development Area, 226010 Nantong, Jiangsu, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA (Литл Доктор Электроник (Нантонг) Ко. Лтд., Ном. 8, Тонксинг Роад Экономик энд Текникал Девелопмент Эриа, 226010 Нантонг, Джянгу, КИТАЙСКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА).

Уполномоченный представитель производителя на территории РФ: ООО «Фирма Консалтинг и Коммерция» (ООО «Фирма К и К», юридический адрес: 117218, г. Москва, ул. Новочеремушкинская, д.34, корп.1, пом.VII)

Актуальная информация для потребителя: <http://littledoctor.ru/info/>

ОСНОВНІ ЧАСТИНИ ПРИЛАДУ

UKR



ПРИЗНАЧЕННЯ ЧАСТИН ПРИЛАДУ

№ ПОЗИЦІЇ НА СХЕМІ	НАЗВА	ОПИС / ПРИЗНАЧЕННЯ
1	Компресор	Компресорний блок інгалятора для утворення повітряного тиску.
2	Повітряний забірник	Отвори для забору повітря, для охолодження компресору.
3	Гніздо для фільтру	Місце установки фільтру для компресора. Правила експлуатації та порядок заміни дивіться в розділі «ДОГЛЯД, ЗБЕРІГАННЯ, РЕМОНТ та УТИЛІЗАЦІЯ» стор. 22.
4	Запобіжник	Запобіжник 2A 250 В. <i>Витратний матеріал.</i>
5	Тумблер	Тумблер I/O – вмикання/вимикання мережевого живлення.
6	Штуцер компресору	Штуцер компресору для під'єднання інгаляційної трубки.
7	Небулайзер LD-N105	Камера для утворення аерозолю з інгаляційного розчину.
7.1	Верхня частина небулайзера	Частина аерозольної камери. Місце під'єднання до муфти.
7.2	Розпилювач LD-N002	Розпилювач інгаляційний «В» (синій, універсальний). <i>Витратний матеріал.</i>
7.3	Сопло	Конусоподібний отвір для утворення тонкого повітряного струменю.
7.4	Нижня частина небулайзера	Частина аерозольної камери, що призначена для інгаляційного розчину з посадочним місцем для відбійника.
7.5	Штуцер небулайзера	Штуцер для під'єднання інгаляційної трубки.
8	Маска доросла LD-N041	Маска інгаляційна доросла. <i>Витратний матеріал.</i>
9	Маска дитяча LD-N040	Маска інгаляційна дитяча. <i>Витратний матеріал.</i>
10	Сумочка	Сумочка для зберігання.
11	Трубка LD-N051	Інгаляційна трубка довжиною 2 м. <i>Витратний матеріал.</i>
12	Насадка для носу доросла LD-N058	Насадка для інгаляції через ніс доросла. <i>Витратний матеріал.</i>
13	Насадка для носу дитяча LD-N059	Насадка для інгаляції через ніс дитяча. <i>Витратний матеріал.</i>
14	Мундштук LD-N022	Мундштук інгаляційний. <i>Витратний матеріал.</i>
15	Фільтр LD-N055	Фільтр повітряний для інгалятора. <i>Витратний матеріал.</i>
16	Розпилювач LD-N003	Розпилювач інгаляційний «С» (червоний, переважно для верхніх дихальних шляхів). <i>Витратний матеріал.</i>
17	Розпилювач LD-N003	Розпилювач інгаляційний «А» (жовтий, переважно для нижніх дихальних шляхів) складається з двох частин: конус та циліндр. <i>Витратний матеріал.</i>
18	Запобіжник 2A 250В	Запасний запобіжник. <i>Витратний матеріал.</i>

ЗМІСТ

ОСНОВНІ ЧАСТИНИ ПРИЛАДУ	14
ПРИЗНАЧЕННЯ ЧАСТИН ПРИЛАДУ	15
НЕБУЛАЙЗЕРНА ТЕРАПІЯ – ЩО ЦЕ?	17
ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ	17
ЗАПОБІЖНІ ЗАХОДИ	18
ПОРЯДОК ВИКОРИСТАННЯ	19
ДОГЛЯД, ЗБЕРЕЖЕННЯ, РЕМОНТ ТА УТИЛІЗАЦІЯ	22
ГАРАНТІЙНІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ	22
КОМПЛЕКТНІСТЬ	22
ОСНОВНІ ТЕХНІЧНІ ХАРАКТИРИСТИКИ	23
ПОШУК ТА УСУНЕННЯ НЕСПРАВНОСТЕЙ	24
ВІДОМОСТІ ПРО СЕРТИФІКАЦІЮ ТА ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ	25

НЕБУЛАЙЗЕРНА ТЕРАПІЯ – ЩО ЦЕ?

Небулайзер – це пристрій для утворення та розпилення аерозолю. Слово «небулайзер» походить від латинського “nebula” (туман, хмара) та вперше було вжито в 1874 році для визначення обладнання, що перетворює рідку речовину в аерозоль для медичних цілей. Одним з перших портативних “аерозольних апаратів” було створено J. Sales-Girons в Парижі в 1859 році. Перші небулайзери використовували в якості джерела енергії струмінь пару та застосовувались для інгаляції парами смол та антисептиків хворих на туберкульоз. В теперішній час замість назви «небулайзер» часто використовують «інгалятор». Ціль небулайзерної терапії складається в доставці в дихальні шляхи терапевтичної дози препарату в аерозольній формі за короткий час. Безперервне подавання аерозолю дозволяє на протязі декількох хвилин утворити високу концентрацію лікарського засобу в верхніх, нижніх дихальних шляхах та легенях з низькою вирогідністю розвитку побічних явищ. Відповідно досягається ефективна бронходилатація (розширення бронхів), зникає потреба в шпиталізації або зменшується тривалість перебування у стаціонари.

Компанія Little Doctor International (S) Pte. Ltd. пропонує Вам скористатися інгалятором LD-212C, відмінною особливістю якого є можливість використання ширшого спектру інгаляційних розчинів, малий залишковий об'єм лікарського препарату, надійність та простота використання. Ми вдячні Вам за Ваш вибір.

ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ

Компресорний інгалятор LD призначено для лікування захворювань дихальних шляхів та легень аерозолями розчинів лікарських препаратів в лікувальних установах та в домашніх умовах.

Це керівництво призначено для надання допомоги користувачу з безпечної та ефективної експлуатації інгалятора LD.

Прилад повинен використовуватись у відповідності з правилами які подані в цьому керівництві, та не повинні використовуватись з іншими цілями, ніж ті що подані тут. Важливо прочитати та зрозуміти все керівництво.

Функціонально прилад складається з повітряного компресору та небулайзеру (камери утворення аерозолю), Повітряний компресор, вимикач/вимикач живлення та повітряний фільтр поєднані в одному корпусі. Від повітряного компресору стиснене повітря крізь трубку подається до небулайзеру, де виникає утворення аерозолю. Для охолодження компресора в корпус приладу примусово подається повітря.

ЗАПОБІЖНІ ЗАХОДИ

ВАЖЛИВО: рекомендовано для використання всі види стандартних інгаляційних розчинів в рідкому стані для небулайзерної терапії, які випускаються фармкомпаніями.

- Розчини для інгаляції мають бути приготовлені в стерильних умовах на основі 0,9% натрію хлориду в якості розчинника. **НЕ СЛІД КОРИСТУВАТИСЬ ВОДОПРОВІДНОЮ ВОДОЮ, НАВІТЬ, КИЛЯЧЕНОЮ ВОДОЮ.** Посуд, в якому готується розчин, попередньо дизенфікується шляхом кип'ятіння.
- Характер інгаляції (через рот, з використанням мундштука або через ніс з використанням маски або насадки), періодичність, інгаляційні розчини та дозування, які використовуються, мають бути визначені **ВАШИМ ЛІКАРЕМ**.
- При використанні встановіть прилад на рівну поверхню столу.
- Для уникнення перегріву приладу не закривайте доступ повітря до повітряного забірника.
- Діти мають користуватись приладом під наглядом дорослих.
- Якщо Ви не використовуєте прилад -- відключіть його від електромережі, вийміть вилку з розетки.
- Не доторкайтесь до вилки мережевого шнура вологими руками.
- Не поміщуйте прилад у воду, під злив води або в душеву кабіну. Не використовуйте прикупанні.
- Не торкайтесь до приладу, якщо він впав у воду. Терміново від'єднайте його від мережі.
- Перед використанням переконайтесь, що шнур електроживлення не має пошкоджень.
- Шнур електроживлення не повинен торкатися гарячих або нагрівальних поверхонь.
- Якщо прилад не працює, дивіться розділ – “**ПОШУК ТА УСУНЕННЯ ПОШКОДЖЕНЬ**”
- Використовуйте тільки те приладдя, що призначено для LD-212C та описане в цьому керівництві.
- **Цей прилад не можна використовувати для інгалацийної анестезії та штучної вентиляції легень.**
- Не вставляйте сторонні предмети до отворів приладу.
- Прилад не призначений для використання поза приміщенням.

ПОРЯДОК ВИКОРИСТАННЯ

Підготовка пристрію до інгаляції.

ВАЖЛИВО: Перед використанням пристрію в перший раз необхідно провести його повну чистку, як зазначено в п.1 розділу “Догляд, збереження, ремонт та утилізація”.

1. Встановіть інгалятор перед собою на столі. Переконайтесь, що пристрій вимкнений (тумблер живлення знаходиться в положенні “О”), а кабель живлення не підключено до електромережі.
2. Зніміть верхню частину небулайзера, повернувши її проти годинової стрілки (мал.1).
3. Встановіть необхідний розпилювач.

В заводській комплектації всередині небулайзера встановлений розпилювач “В” синього кольору, який ефективний для впливу на всі дихальні шляхи.

Для більш ефективного впливу лікарських засобів на верхні дихальні шляхи встановіть, замість синього розпилювача, розпилювач “С” червоного кольору.

Для більш ефективного впливу лікарських засобів на нижні дихальні шляхи – розпилювач “А” жовтого кольору, який складається з двох частин (мал. 2).

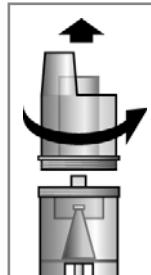
4. Залийте в нижню частину небулайзера інгаляційний розчин. Дозування не повинне перевищувати рекомендоване Вашим лікарем. Кількість розчину в небулайзері визначається за допомогою рисок на корпусі. Максимальний об'єм резервуару 10мл.
5. Закріпіть на небулайзері верхню частину, повернувши її за годиновою стрілкою до упору.
6. В залежності від типу інгаляції використовуйте мундштук, насадку для носу, або маску (мал.3).

При використанні маски для інгаляцій або насадки для носу муфту використовувати не потрібно – вони під'єднуються безпосередньо до верхньої частини небулайзера.

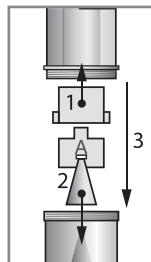
Небулайзер тримайте вертикально або приєднайте до корпусу пристрію за допомогою кутового тримача.

ВАЖЛИВО: Кожному пацієнту рекомендовано користуватися індивідуальним мундштуком, маскою та/або насадкою для носу.

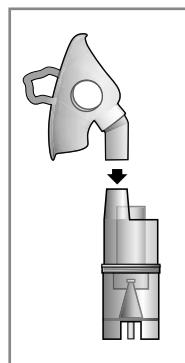
7. Підключіть кабель живлення до електромережі.
8. Під'єднайте інгаляційну трубку одним кінцем до штуцера компресора, а іншим до штуцера небулайзера.
9. Ввімкніть інгалятор, перемкнувши тумблер живлення в положення “I”. ПРИЛАД ГОТОВИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ІНГАЛЯЦІЇ.



Мал. 1

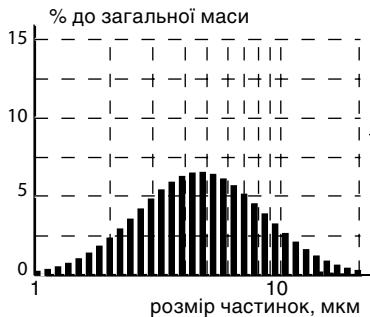


Мал. 2

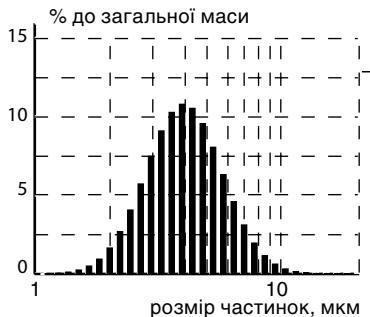


Мал. 3

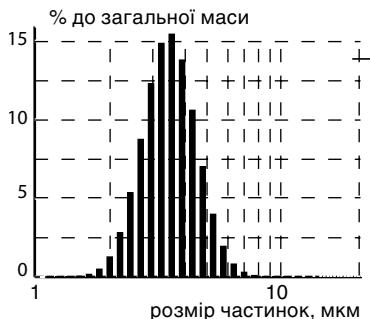
В залежності від типу розпилювача, який використовується, частинки різного розміру розподіляються в аерозолі наступним чином:



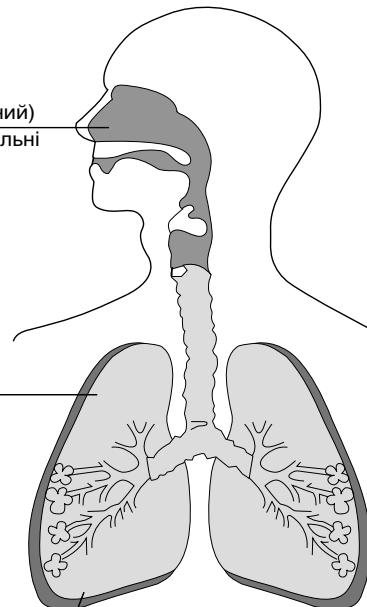
Розпилювач „С” (червоний)
(переважно верхні дихальні
шляхи)



Розпилювач „В” (синій)
(універсальний)



Розпилювач „А” (жовтий)
(переважно нижні дихальні
шляхи)



Для ефективної доставки лікарських засобів до певного участку дихальних шляхів необхідно використовувати відповідний розпилювач.

Проведення інгаляції.

Тривалість проведення одного сеансу лікування зазвичай не повинна перевищувати 20 хвилин. Проконсультуйтесь з Вашим лікарем відносно тривалості процедури інгаляції.

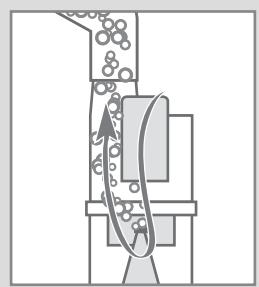
Під час проведення інгаляції будьте завжди спокійні та розслаблені. Дихання повинно бути повільним та глибоким, аби препарат добре заповнював легені та досягав глибоких відділів бронхів.

Затримайте на короткий час дихання, потім повільно видихніть. Не старайтесь дихати дуже часто. Робіть паузи якщо відчуваєте в них необхідність.

Активований вдиханням небулайзер.

Спеціальна конструкція небулайзера у вигляді під'єднаних певним чином камер, визначає різні шляхи повітряних потоків при вдиханні видиханні.

Це дозволяє при вдиханні отримати повітряний поток з більшою концентрацією аерозолю, а при видиханні зменшити втрати аерозолю. Ефективність інгаляції з використанням активованого вдиханням небулайзера значно збільшується.



Завершення інгаляції.

Після того як інгаляційний розчин витрачено, або вийшов час проведення інгаляції що був рекомендований лікарем, вимкніть прилад перевівши тумблер живлення в положення “О” та вийміть кабель живлення з розетки.

Після проведення інгаляції подихайте деякий час свіжим повітрям для забезпечення кращого лікувального ефекту.

Після кожного використання приладу залишки препарату повинні бути видалені з нього. Вичистіть та вимийте прилад як зазначено в п.1 розділу “Догляд, збереження, ремонт та утилізація”.

ДОГЛЯД, ЗБЕРЕЖЕННЯ, РЕМОНТ ТА УТИЛІЗАЦІЯ

- UKR
1. Провадьте регулярне чищення приладу та всього приладдя. Все приладдя рекомендовано протирати 3% розчином перекису водню з додаванням 0,5% розчину миючого засобу (наприклад прального порошку). Після цього необхідно рясно промити під струменем води небулайзер. Мундштуки та насадки для носу допускають обробку кип'ятінням на протязі 10 хвилин або автоклавуванням за температури до 150°C. Після обробки протріть насухо всі частини приладу м'якою тканиною.
 2. Регулярно перевіряйте чи не забруднений фільтр та за необхідністю замінуйте його. Для заміни фільтру відкрийте гніздо для фільтру; встановіть новий фільтр; закройте гніздо для фільтру. **РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВАДИТИ ЗАМІНУ ФІЛЬТРУ НЕ МЕНШЕ ОДНОГО РАЗУ НА РІК.**
 3. Прилад потрібно оберігати від прямих сонячних променів та ударів.
 4. Не зберігайте та не використовуйте прилад в безпосередній близкості від нагрівальних приладів та відкритого вогню.
 5. Оберігайте прилад від забруднення.
 6. Не припускається зіткнення приладу з агресивними розчинами.
 7. За необхідністю провадьте ремонт тільки в спеціалізованих установах.
 8. Термін придатності компресора складає 5 років з моменту його виробництва. Термін придатності витратних матеріалів складає 1 рік. Рік виробництва вказано на упаковці. Після закінчення встановленого терміну придатності необхідно періодично звертатися до спеціалістів (до спеціалізованих ремонтних установ) для перевірки технічного стану приладу, та якщо необхідно, для проведення його утилізації у відповідності з діючими правилами утилізації у Вашому регіоні. Спеціальні умови утилізації виробником не зазначені.

ГАРАНТІЙНІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ

На цей прилад встановлено гарантійний термін 36 місяців з дня продажу. Гарантія не розповсюджується на витратні матеріали (маски, мундштуки, трубки та ін.) Гарантійні зобов'язання оформлюються гарантійним талоном при продажу приладу покупцю. Адреси установ що провадять гарантійне обслуговування вказані в гарантійному талоні.

КОМПЛЕКТНІСТЬ

№	НАЗВА	МОДЕЛЬ	КІЛЬКІСТЬ, шт.
1	Компресор	—	1
2	Небулайзер	LD-N105	1

3	Розпилювач інгаляційний	LD-N001	1
4	Розпилювач інгаляційний	LD-N002	1
5	Розпилювач інгаляційний	LD-N003	1
6	Мундштук інгаляційний	LD-N022	2
7	Маска інгаляційна	LD-N041	1
8	Маска інгаляційна	LD-N040	1
9	Трубка інгаляціонная	LD-N051	1
10	Насадка для носу	LD-N058	1
11	Насадка для носу	LD-N059	1
12	Запасний фільтр для інгалятора	LD-N055	5
13	Запасний запобіжник 2А 250В	—	2
14	Сумочка для зберігання	—	1
15	Упаковка	—	1
16	Керівництво з експлуатації	—	1
17	Гарантійний талон	—	1

ОСНОВНІ ТЕХНІЧНІ ХАРАКТИРИСТИКИ

Модель	LD-212C
Тип	компресорний
Вживана потужність, не більше	60 Вт
Продуктивність отримання аерозолю, приблизно	
розпилювач інгаляційний «A» LD-N001	0.31 мл/хв.
розпилювач інгаляційний «B» LD-N002	0.43 мл/хв.
розпилювач інгаляційний «C» LD-N003	0.50 мл/хв.
Середній розмір частинок аерозоля (MMAD)	
розпилювач інгаляційний «A» LD-N001	3.5 мкм
розпилювач інгаляційний «B» LD-N002	4.0 мкм
розпилювач інгаляційний «C» LD-N003	5.0 мкм
Максимальний час безперервної роботи	20 хвилин
Час охолодження	40 хвилин
Об'єм резервуару для інгаляційного розчину	10 мл
Залишковий об'єм інгаляційного розчину, не більше	0.5 мл
Максимальний тиск компресору	2.0 бар

Рівень шуму, не більше	58 дБ
Електроживлення:	~230В 50Гц
Ступінь захисту від ураження електричним током	Виріб типу ВF
Умови експлуатації приладу:	
Температура оточуючого повітря	Від 10°C до 40°C
Вологість	Не більше 85% Rh
Атмосферний тиск	Від 86 до 106 кпа
Умови збереження та транспортування приладу:	
Температура оточуючого повітря	Від -10°C до 40°C
Вологість	95% Rh
Атмосферний тиск	от 50 до 106 кПа
Маса комплекту (без упаковки), не більше	1270 г
Габаритні розміри електронного блоку	130 мм x 205 мм x 95 мм
Рік виробництва	Рік і місяць виробництва позначені у серійному номері після символу «A». Серійний номер розташований на нижній частині корпусу приладу.

РОЗШИФРОВКА СИМВОЛІВ:

CE_0123 Відповідність Директиві 93/42/EEC

Важливо: Прочитайте інструкцію

Знак відповідності ГОСТ

Представник в Євросоюзі



Виробник



Знак відповідності України



Клас захисту II



Виріб типу ВF

Дата редакції цього Посібника з експлуатації вказана на останній сторінці у вигляді IXXX / YYMM / XX, де YY - рік, а MM - місяць редакції.

Технічні характеристики можуть змінюватися без попереднього повідомлення з метою поліпшення експлуатаційних властивостей та якості виробу.

ПОШУК ТА УСУНЕННЯ НЕСПРАВНОСТЕЙ

Відсутність виникнення аерозолю може відбуватись за слідуючих нижчевказаних причин:

1. Відсутність електроживлення в мережі.
Невідповідність напруги електроживлення вимогам.
Поганий контакт вилки з розеткою живлення.
2. Відсутність інгаляційного розчину в небулайзері. Додайте необхідну кількість розчину в небулайзер.
3. Засмічення сопла небулайзера залишками чи осадом інгаляційного розчину.
Прочистіть сопло небулайзеру. При чищенні не використовуйте металеві предмети, що можуть порушити геометрію сопла.

4. Перекручені інгаляційна трубка. Розправте інгаляційну трубку таким чином, аби постачанню повітря до небулайзеру ніщо не перешкоджало.

ВІДОМОСТІ ПРО СЕРТИФІКАЦІЮ ТА ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ

Цей прилад відповідає вимогам ГОСТ Р 50444-92, ГОСТ Р 50267.0.2-92 (МЕК 601-1-88), ГОСТ Р 50267.0-95 (МЕК 601-1-2-93), ГОСТ Р 51148-98 ДЕРЖСТАНДАРТУ Росії. Міністерство охорони здоров'я України Сертифікат відповідності технічному регламенту № UA.TR.067.2.16-15 від 29.01.2016.

Претензії споживачів та побажання направляти на адресу офіційного імпортера:

Россия: 117218 г. Москва а/я 36, ООО «Фирма К и К»
(юр. адрес: 117218, г. Москва, ул. Новочеремушкинская, д. 34, корп. 1, пом. VII)
Тел. бесплатной горячей линии: 8-800-200-00-37

Украина: а/с 123 м. Київ 03049, «Ергоком» ТПК ПП.
Тел. безкоштовної гарячої лінії: 0-800-30-120-80

Беларусь: 220033 г. Минск, ул. Фабричная, 26, к. 18б, «Фиатос» УП.
Тел. бесплатной горячей линии: 8-800-200-00-37

Казахстан: 070010, г. Усть-Каменогорск, ул. Карбышева, 24,
ООО «Казмедиимпорт». Тел.: (7232)55-89-97.

Узбекистан: 100157 г.Ташкент, Учтепинский район, квартал 24, улица Ширин,
дом 42А «AKBARS PHARM» ООО. Тел. справочной службы: (+99895) 194-87-12

Polska: Little Doctor Europe Sp. z o.o. ul. Zawila 57G, 30-390, Krakow.
Tel. +48 12 268-47-46

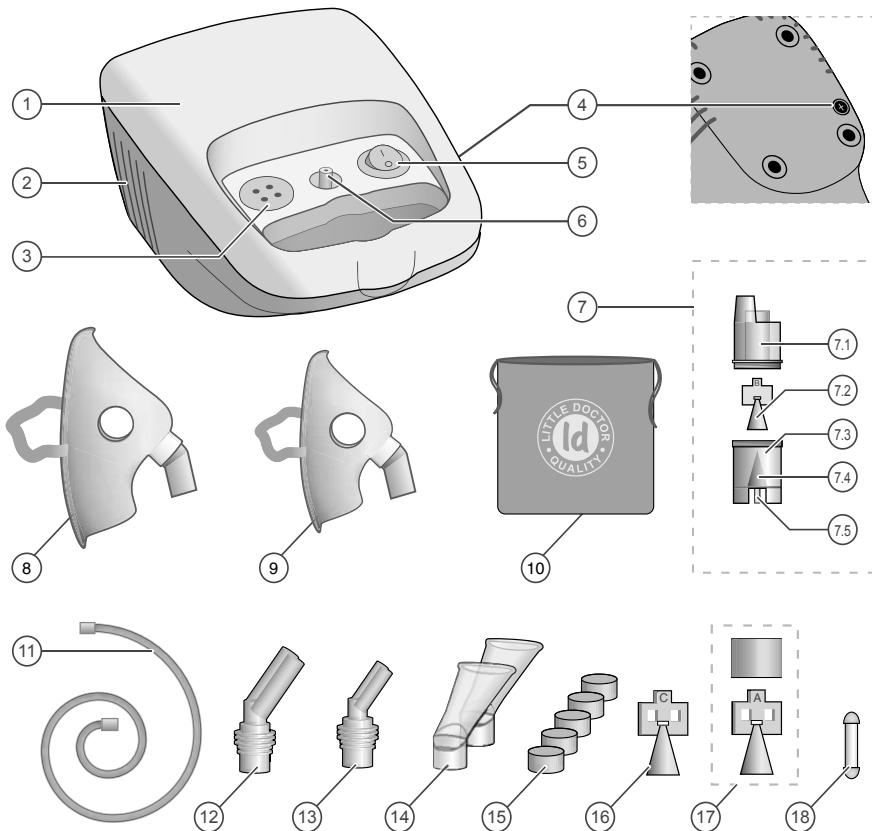
Продукт компанії: Little Doctor International (S) Pte. Ltd., 35 Selegie Road #09-02 Parklane Shopping Mall, Singapore 188307, Singapore. Поштова адреса: Yishun Central P.O. Box 9293 Singapore 917699.

Експортер: Little Doctor International (S) Pte. Ltd. (Літтл Доктор Інтернешнл (С) Пте. Лтд.)

Виробник: Little Doctor Electronic (Nantong) Co., Ltd., No.8, Tongxing Road Economic & Technical Development Area, 226010 Nantong, Jiangsu, P.R.China (Літтл Доктор Електронік (Нантонг) Ко.Лтд., Ном.8, Тонгксінг Роад Економік енд Текнікал Девелопмент Ерія, 226010 Нантонг, Джіангсу, КНР).

Уповноважений представник в Україні: Приватне підприємство „Торгівельно-промислова компанія „Ергоком” вул. Довженка, 10, м. Київ, 03057, Україна.

Тел./факс: (+38 044) 492-79-55/ (+38 044) 404-48-67. Email: info@ergocom.ua www.ergocom.ua



АСПАП БӨЛШЕКТЕРІНІҢ МІНДЕТТЕРІ

ТӘСІМДЕГІ ҚАЛЫП №	АТАУЫ	СИПАТТАУ / МАҚСАТЫ
1	Компрессор	Аяқ қысымын жасауға арналған компрессор блогы.
2	Аяқ жинақтағыш	Аяқ жинақтауға, компрессорды салқындауға арналған саңылау.
3	Сұзгі	Компрессор сұзгісі. Пайдалану ережелерін және сұзгін ауыстыру тәртібін 34 беттегі «КҮТІМ ЖАСАУ, САҚТАУ, ЖӨНДЕУ және ӨТЕЛГЕ ШЫҒАРУ» бөлімінен қараңыз.
4	Сақтандырғышы	2A 250 В сақтандырғышы. <i>Шығыс материалы.</i>
5	Түмблер	I/O түмблері – электркуватың қосу/ажырату.
6	Компрессор жалғағы	Компрессордың ингаляция түтікшесін қосуға арналған жалғағы.
7	Небулайзер LD-N105	Ингаляциялық ерітіндіден аэрозоль құрауға арналған камера.
7.1	Небулайзердің жоғарғы бөлігі	Аэрозоль камерасының бөлігі. Мүптіге жалғасатын жер.
7.2	Бүріккіш LD-N002	Деммен қабылдау бүріккіші «В» (көк, әмбебап). <i>Шығыс материалы.</i>
7.3	Шумек	Жіңішке аяқ ағымын жасауға арналған конус тәрізді саңылау.
7.4	Небулайзердің тәменгі бөлігі	Ұсақтағышқа отырызылатын орны бар аэрозоль камерасының ингаляциялық ерітіндіге арналған бөлігі.
7.5	Небулайзер жалғағы	Ингаляция түтікшесін қосуға арналған жалғақ.
8	Бетпердесі LD-N041	Ересектердің ингаляциялық бетпердесі. <i>Шығыс материалы.</i>
9	Бетпердесі LD-N040	Балалардың ингаляциялық бетпердесі. <i>Шығыс материалы.</i>
10	Сәмке	Сақтауға арналған сәмке.
11	Түтікше LD-N051	Ингаляция түтікшесі. <i>Шығыс материалы.</i>
12	Ересектердің мұрынға арналған қондырмасы LD-N058	Ересектердің мұрын арқылы ингаляция жасауға арналған қондырмасы. <i>Шығыс материалы.</i>
13	Балалардың мұрынға арналған қондырмасы LD-N059	Балалардың мұрын арқылы ингаляция жасауға арналған қондырмасы. <i>Шығыс материалы.</i>
14	Мұштік LD-N022	Ингаляция мұштігі. <i>Шығыс материалы.</i>
15	Сұзгі LD-N055	Ингаляция сұзгісі. <i>Шығыс материалы.</i>
16	Бүріккіш	Деммен қабылдау бүріккіші «С» (қызыл, жоғарғы тыныс жолдарына арналған).
17	Бүріккіш	Деммен қабылдау бүріккіші «А» (сары, тәменгі тыныс жолдарына арналған).
18	Сақтандырғыш	Резервтік сақтандырғыш. <i>Шығыс материалы.</i>

МАЗМУНЫ

АСПАПТЫҢ НЕГІЗГІ БӨЛІКТЕРІ	26
АСПАП БӨЛШЕКТЕРІНІҢ МІНДЕТТЕРІ	27
НЕБУЛАЙЗЕРЛІ ТЕРАПИЯ ДЕГЕНІМІЗ НЕ?	29
ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТТЕР	29
САҚТАҚ ШАРАЛАРЫ	30
ПАЙДАЛАНУ ТӘРТІБІ	31
КҮТИМ, САҚТАУ, ЖӨНДЕУ ЖӘНЕ ӨТЕЛГЕ ШЫҒАРУ	34
КЕПІЛДЕМЕЛІК МІНДЕТТЕМЕЛЕР	35
ЖИЫНТЫҒЫ	35
НЕГІЗГІ ТЕХНИКАЛЫҚ СИПАТТАМАЛАР	36
АҚАУЛЫҚТАРДЫ ІЗДЕУ ЖӘНЕ ЖӨНДЕУ	36
СЕРТИФИКАТТАУ ЖӘНЕ МЕМЛЕКЕТТІК ТІРКЕУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК	37

НЕБУЛАЙЗЕРЛІ ТЕРАПИЯ ДЕГЕНІМІЗ НЕ?

Небулайзер дегеніміз – аэрозоль құрайтын және оны тозаңдаты бүркүге арналған құрылғы. “Небулайзер” сөзі латынның «nebula» (тұман, бұлт) деген сөзінен шыққан және сұйық затты медициналық мақсаттарға арналған аэрозольға айналдыратын құрылғыны солай атау үшін 1874 жылы бірінші рет қолданылды. Алғашқы ықшам «аэрозоль аппараттарының» бірі 1859 жылы J. Sales-Girons Парижде жасалды. Алғашқы небулайзерлер бу қарқынының қуат көзі ретінде пайдаланылды және туберкулезben ауыратын адамдарды шайыр мен антисептик дәрі-дәрмектер буларымен ингаляциялау үшін қолданылды. Қазіргі кезде «небулайзер» атауының орнына «ингалятор» атауы жиі қолданылады.

Небулайзерлі терапияның мақсаты аэрозоль түріндегі препараттың терапевтикалық бір рет пайдалантын мөлшерін қыска уақыт ішінде тыныс жолдарына бүркү болып табылады. Аэрозольды үздіксіз бүркіп тұру бірнеше минут ішінде жоғарғы және төменгі тыныс жолдары мен өкпеде дәрілік заттардың жинақталуына мүмкіндік береді және ондайда жанама өзгерістердің ықтималдығы тәмен болады. Тиісінше тиімді бронходилатацияға, (яғни, кенірдеке тарамдарының кеңеюіне) мүмкіндік туады, сырқатты ауруханаға жатқызу қажеттілігі болмайды немесе жатып емделу мерзімі қысқарады.

Little Doctor International (S) Pte. Ltd. компаниясы ерекше өзгешелігі ингаляциялық ерітінділердің көптеген түрін пайдалау мүмкіндігі, дәрі-дәрмектік препараттың қалдық көлемі өте аз және пайдаланылуы тым қарапайым болып табылатын LD-212C үлгідегі ингаляторды пайдаланып қалуды ұсынады. Сіздің осы құралды таңдал алғаныңыз үшін ризашылығымызды білдіреміз!

ЖАЛПЫ МӨЛІМЕТТЕР

LD-212C компрессорлы ингаляторы тыныс жолдары мен өкпе ауруларын дәрі-дәрмек препараттарының ерітінділері аэrozольдарымен емдеу мекемелерінде және үй жағдайында емдеуге арналған.

Бұл басшылық құжат LD-212C үлгісіндегі ингаляторды қауіпсіз де тиімді пайдалануға көмек көрсетуге арналған.

Аспап осы басшылық құжатта жазылған ережелерге сәйкес пайдаланылуға тиіс және осында жазылғандардан басқа мақсаттарға қолданылмауға тиіс. Басшылық құжатты түгелдей түсініп оқып шыққан дұрыс.

Жұмыс істеуге дайын аспап ауа компрессорынан және небулайзерден (аэrozоль құралатын камерадан) тұрады. Ауа компрессоры, қуат көзін қосу/ажырату және ауа сүзгісі бір қораптың ішінде біріктірілген. Сығылған ауа ауа компрессорынан тұтікше арқылы небулайзерге беріледі де сол жерде аэrozоль құралады. Компрессорды салынғандау үшін аспаптың қорабына ауа өз бетімен беріліп тұрады.

САҚТЫҚ ШАРАЛАРЫ

ҚАЖЕТ: Дәрі-дәрмек компаниялары небулайзерлік ем-дом үшін шығарған сұйық түрдегі стандартты ингаляциялық ерітінділердің барлық түрлерін қолдану үшін ұсынылады.

- Деммен қабылдауға арналған ерітінділер стерильденген жағдайларда 0.9% натрий хлориді негізінде ерітінді түрінде дайындалуға тиіс. **СУ ҚҰБЫРЫНЫҢ ЖӘНЕ ТПТІ ҚАЙНАТЫЛГАН СУДЫ ПАЙДАЛАНУҒА БОЛМАЙДЫ.** Ерітінді дайындауға арналған ыдысты алдын ала қайнату арқылы заарсыздандыру керек.
- Ингаляция сипаты (мұштікті пайдаланып, ауыз арқылы немесетұмылдырықты немесе қондырманы пайдаланып, мұрын арқылы), ұзақтығы , мен кезеңдігін, сондай-ақ пайдаланылатын деммен қабылдау ерітінділерін СІЗДІҢ ДӘРІГЕРІНІЗ белгілеуге тиіс.
- Пайдаланған кезде аспапты столдың тегіс жеріне қойыныз.
- Аспаптың шамадан тыс қызып кетуін болдырмау үшін ауажинақтағышқа ауа кіретін санылауды жаппаңыз.
- Балалар аспапты ересектердің бақылауымен пайдалануға тиіс.
- Егер Сіз аспапты ұзақ уақыт пайдаланбайтын болсаңыз, ооны электр желісінен ажыратыныз да жинап қойыныз.
- Желі бауының ашасына су қолыңызды тигізбеніз.
- Аспапты суға салмаңыз, су астында немесе себезеі кабинасының ішінде ұстамаңыз. Жуынған кезде пайдаланбаңыз.
- Егер аспап суға түсіп кетсе, оған қолыңызды тигізбеніз. Оны дереу желіден ажыратыныз.
- Пайдаланар алдында электрмен қуаттау бауының зақымданбаганына көз жеткізіп алыныз.
- Электрмен қуаттау бауы ыстық немесе қызған беткі қабаттарға тимеуге тиіс.
- Егер аспап жұмыс істемесе, осы басшылық құжаттың «АҚАУЛЫҚТАРДЫ ІЗДЕУ ЖӘНЕ ТҮЗЕТУ» бөлімін қараңыз.
- Тек LD-212C аспабына арналған және осы басшылық құжатта жазылған керек-жарақтардығана пайдаланыңыз.
- **Бұл аспаптың өкпеге ингаляциялық жансыздандыру және жасанды жедету жүргізу үшін пайдалануға болмайды.**
- Аспаптың санылауына бөгде заттарды салмаңыз.
- Аспап үй-жай сыртында пайдалануға арналмаған.

ПАЙДАЛАНУ ТӘРТІБІ

Аспапты ингаляцияға дайындау.

ҚАЗЕТ: Аспапты бірінші рет пайдаланар алдында «Күтім, сақтау, жөндеу және өтелге шығару» тарауының 1 тармагында жазылғандай оны толық тазалаудан өткізу қажет.

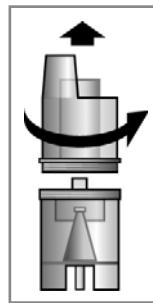
1. Ингаляторды стол үстіне алдыңызға қойыңыз. Құлпыты «ON» қалпына қарай бұрып, сыйымдағыштың қақпағын ашыңыз. Аспаптың желіден ажыратылғандығына (қуаттау түмблері «О» қалпында тұрады), ал қуаттау көблілінің электр желісіне жалғанбағандығына көз жеткізіңіз.
2. Сағат тіліне қарсы бұрап, небулайзердің жоғарғы бөлігін шешіп алыңыз (1 сурет).
3. Қажетті бүріккішті орнатыңыз.

Завод жиынтығындағы небулайзер ішіне бүкіл тыныс алу жолына әсері үлкен көк түсті «В» бүріккіш орнатылған.

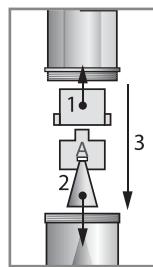
Дәрілік құралдардың жоғарғы тыныс жолдарына әсері күштірек болу үшін көк бүріккіштің орнына қызыл түсті «С» бүріккішін орнатыңыз.

Дәрі-дәрмектердің төменгі тыныс жолдарына әсері неғұрлым жақсырақ болу үшін екі бөліктен тұратын сары түсті «А» бүріккішін орнатыңыз. (2-сурет).

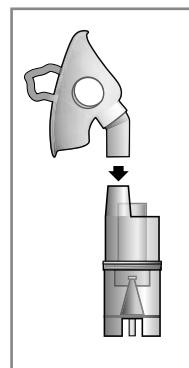
4. Небулайзердің төменгі бөлігіне ингаляциялық ерітінді құйыңыз. Оның мөлшері Сіздің дәрігеріңіз ұсынғаннан аспауға тиіс. Небулайзердегі ерітінді мөлшері корпустағы белгімен анықталады. Үйдистың ең жоғарғы сыйымдылығы – 10 мл.
5. Сағат тіліне қарай қатайғанша бұрап, небулайзердің жоғарғы бөлігін бекітіңіз.
6. Ингаляция түріне қарай мұштікті немесе мұрынға арналған қондырманы, я болмаса тұмылдырықты пайдаланыңыз (3 сурет).
Ингаляцияға арналған тұмылдырықты пайдаланған кезде жалғастырышты пайдаланудың қажетті жоқ – тұмылдырық тікелей небулайзердің жоғарғы бөлігіне жалғанады.
Небулайзерді тік күйінде ұстаңыз немесе бұрыштық ұстатқыштың көмегімен аспаптың корпусына жалғаңыз.
7. Электрмен қуаттау бауын сақтауға арналған бөлікті ашыңыз.



Сур. 1



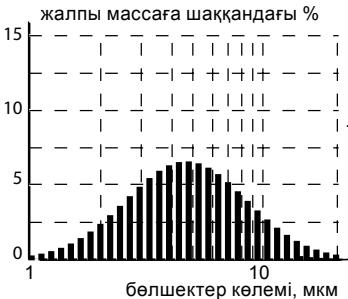
Сур. 2



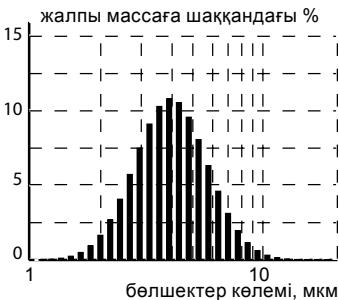
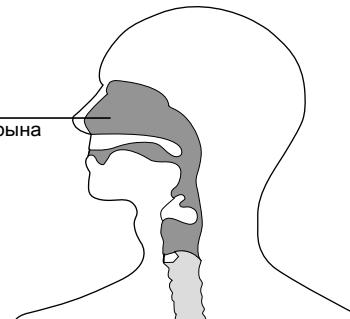
Сур. 3

8. Ингаляциялық түтікшенің бір ұшын сығымдағыштың келтеқосқышына, ал екінші ұшын небулайзердің келтеқосқышына жалғаңыз.
9. Қуаттау тумблерін «I» қалпына қарай қайта қосып, ингаляторды іске қосыңыз. 2 сурет. АСПАП ИНГАЛЯЦИЯ ЖАСАУҒА ӘЗІР.

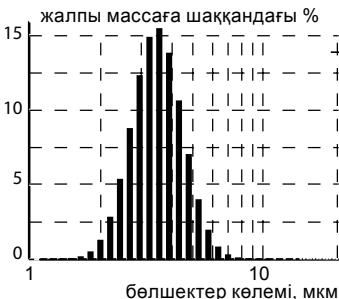
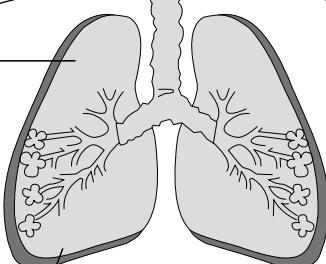
Пайдаланылатын бүріккіштің түріне қарай ауакірне құрамындағы әртүрлі көлемдегі бөлшектер мынандай тәртіппен бөлінеді:



„С“ (қызыл) бүріккіші
(жоғарғы тыныс жолдарына арналған)



„В“ (көк) бүріккіші
(әмбебап)



„А“ (сары) бүріккіші
(төменгі тыныс жолдарына арналған)

Дәрі-дәрмектер тыныс жолдарының белгілі бір бөліктеріне жету үшін тиісті бүріккішті пайдалану керек.

Ингаляция жүргізу

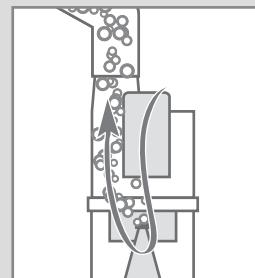
Бір емдік сеансты жүргізудің ұзақтығы әдетте 20 минуттан аспауға тиіс. Ингаляциялау ем-шарасының қашалықты ұзақ болатындығы жайында емдеуші дәрігерінізben кеңесініз. Ингаляциялау кезінде тынышталып, денені бос ұстаңыз. Препарат өкпені жақсылап толтырып, кеңірдекше тарамдарының терең бөліктегінде дейін жетуі үшін тыныс алу баяу және терең болуға тиіс.

Демді ішке тартып, аз уақыт дем алмаңыз да содан соң баяу шығарыңыз. Өте тез дем алмауға тырысыңыз. Егер оның қажеттігін сезінсеніз, үзілістер жасаңыз.

Дем алушмен белсендірілетін небулайзер.

Небулайзердің белгілі бір үлгімен біріктірілген камералар түріндегі арнайы конструкциясы демді ішке тартқанда және сыртқа шығарғанда ауа ағымының әртүрлі жолдарын анықтайды.

Бұл демді ішке тартқанда неғұрлым аэрозоль концентрациясы көбірек ауа ағымын жұтуға, ал демді сыртқа шығарғанда аэрозоль шығынын азайтуға мүмкіндік береді. Дем алушмен белсендірілетін небулайзерді пайдаланғанда ингаляция тиімділігі едөүір артады.



Ингаляцияны аяқтау

Ингаляциялық ерітінді біткеннен кейін немесе ингаляциялаудың дәрігер белгілеген уақыты аяқталғаннан кейін электр қуатының тумблерін “О” жағдайына қарай бұрып, аспапты өшірініз және қуат көзі қабілін электр жүйесінен сұрып алыңыз.

Ингаляция жүргізу аяқталғаннан кейін қабылдаған ем-шара тиімді болу үшін аз уақыт таза ауамен дем алыңыз.

Аспап әр пайдаланылғаннан кейін оның ішінде қалған препарат сарқыны жуылып тасталуы керек. Аспапты «Күтім, сақтау, жөндеу және өтелге шығару» бөлімінің 1 тармағында жазылғандай тазалап, жуыңыз.

KYTIM, САҚТАУ, ЖӨНДЕУ ЖӘНЕ ӨТЕЛГЕ ШЫГАРУ

1. Аспап пен оның барлық тетіктерін уақ-уақ тазалап тұрыңыз. Аспаптың барлық тетіктерін 0,5% жуу құралы (мәселен, кір жуу ұнтағы) қосылған 3%-дық сутегі ақсын totығы ертіндісімен сұрткен дұрыс. Содан кейін небулайзерді ағыл-тегіл ағынды су астында жуу керек. Мұштіктер мен мұрынға арналған қондырмаларды 10 минут бойы қайнатуға немесе 150 градусқа дейінгі температурада автоклавирлеумен тазалауға болады. Тазалағаннан кейін аспаптың барлық бөліктерін жұмсақ матамен құрғатып сүртіңіз.
2. Сүзгінің кірлемегенін уақ-уақ тексеріп тұрыңыз және қажет болса оны ауыстырыңыз. Сүзгіні ауыстыру үшін қақпақты өзінізге қарай жылжытып, сүзгіге арналған ұяшықты ашиңыз; жаңа сүзгіні орнатыңыз; сүзгіге арналған ұяшықты жабыңыз. **СҮЗГІНІ ЖЫЛЫНА ӘРІ КЕТКЕНДЕ БІР РЕТ АУЫСТЫРЫП ТҰРҒАН ДҰРЫС.**
3. Аспапты тұра түсетін күн көзінен және соққылардан сақтаған жөн.
4. Аспапты жылыштық шығарудар мен ашық отқа тікелей жақын жерде сақтамаңыз және пайдаланбаңыз.
5. Аспапты кірлетпей ұстаңыз.
6. Аспаптың ұытты ертінділерге жанасуына жол берменіз.
7. Қажет болғанда оны тек мамандандырылған ұйымдарда ғана жөндөтініз.
8. Компрессордың қызмет мерзімі ол шығарылған күннен бастап 5 жыл болып белгіленген. Шығыс материалдарының қызмет мерзімі 1 жылды құрайды. Шығарылған жылды орауында көрсетілген. Белгіленген қызмет мерзімі бітерде аспаптың техникалық жағдайын тексерту, егер қажет болса оны Сіздің өнірде қолданыстағы ережелерге сәйкес өтелге шығаруды жүзеге асыру үшін аспапты ауық-ауық мамандарға (мамандандырылған жөндеу ұйымдарына) көрсетіп тұру қажет. Аспапты шығарушы өтелге шығарудың арнайы шарттарын белгілемеген.

КЕПІЛДЕМЕЛІК МІНДЕТТЕМЕЛЕР

Бұл аспапқа сатылған күннен бастап 36 ай кепілдемелік мерзім белгіленген. Кепілдеменің шығыс материалдарына (бетперделер, мұштіктер, тұтікшелер және т.б.) қатысы жоқ. Кепілдемелік міндеттемелер аспап тұтынушыға сатылған сәтте кепілдемелік талонмен ресімделеді. Кепілдемелік қызметті жүзеге асыратын үйымдардың мекен-жайлары кепілдемелік талонда көрсетілген.

ЖИЫНТЫҒЫ

№	АТАУЫ	Үлгісі	Саны, дана.
1	Сығымдағыш	—	1
2	Небулайзер	LD-N105	1
3	Деммен қабылдау бүріккіші	LD-N001	1
4	Деммен қабылдау бүріккіші	LD-N002	1
5	Деммен қабылдау бүріккіші	LD-N003	1
6	Ингаляция мұштігі	LD-N022	2
7	Ингаляциялық бетпердесі	LD-N041	1
8	Ингаляциялық бетпердесі	LD-N040	1
9	Ұзындығы 2 м ингаляция тұтікшесі	LD-N051	1
10	Мұрынға арналған ересектер қондырмасы	LD-N058	1
11	Мұрынға арналған ересектер қондырмасы	LD-N059	1
12	Ингаляция сүзгісі	LD-N055	5
13	Резервтік сақтаандырыш 2A 250B	—	2
14	Сақтауға арналған сөмке	—	1
15	Орауы	—	1
16	Пайдалану жөніндегі басшылық құжат	—	1
17	Кепілдемелік талон	—	1

НЕГІЗГІ ТЕХНИКАЛЫҚ СИПАТТАМАЛАР

Үлгі	LD-212C
Түрі	Компрессорлы
Тұтынатын қуаты артық емес,	60 Вт
Аэрозоль алу өнімділігі, жақын	
«A» LD-N001 деммен қабылдау бүріккіші	0.31 мл/мин.
«B» LD-N002 деммен қабылдау бүріккіші	0.43 мл/мин.
«C» LD-N003 деммен қабылдау бүріккіші	0.50 мл/мин.
Ауакірне бөлшектерінің орташа көлемі (ММАД)	
«A» LD-N001 деммен қабылдау бүріккіші	3.5 мкм
«B» LD-N002 деммен қабылдау бүріккіші	4.0 мкм
«C» LD-N003 деммен қабылдау бүріккіші	5.0 мкм
Ең үзак үздіксіз жұмыс уақыты	20 минут
Салқындау уақыты	40 минут
Ингаляциялық ерітіндіге арналған ыдыстың сыйымдылығы	10 мл
Ингаляциялық ерітіндінің қалдық көлемі, артық емес	0.5 мл-ден
Компрессордың ең жоғарғы қысымы	2.0 бар
Шу деңгейі, артық емес	58 дБ
Электрқуаты:	~230В 50Гц
Электр тоғымен зақынданудан қорғау дәрежесі	ВF түріндегі бұйым
Аспапты пайдалану шарттары:	
Қоршаған ауа температурасы	+10°C-тан +40°C-қа дейін
Ылғалдылық	85% Rh-дан көп емес
Атмосфералық қысым	86-дан 106 кпа-ға дейін
Аспапты сақтау және тасымалдау шарттары:	
Қоршаған ауа температурасы	-10°C-тан +40°C-қа дейін
Ылғалдылық	95% Rh
Атмосфералық қысым	50-ден 106 кпа-ға дейін
Жиынтық массасы (орауынсыз), артық емес	1270 г
Электронды блоктың сыртқы шектік көлемі	130 мм x 205 мм x 95 мм

АҚАУЛЫҚТАРДЫ ІЗДЕУ ЖӘНЕ ЖӨНДЕУ

Аспап мынандай себептерге байланысты іске қосылмауы мүмкін:

- Желіде электр қуатының болмауы
- Электрмен қуаттау кернеуінің қажетті кернеумен сәйкесіздігі.
- Ашаның электрмен қуаттау розеткасымен нашар түйісуі.
- Сақтандырыштың қүйіп кетуі.

Ауакірне мынандай себептерге байланысты пайда болмауы мүмкін:

- Небулайзерде ингаляциялық ерітіндінің болмауы. Небулайзерге қажетті мөлшерде ерітінді құйыныз.

- Небулайзер шүмегінің ерітінді қалдықтарымен бітеп қалуы. Небулайзердің шүмегін тазалаңыз. Тазалаған кезде шүмек геометриясына зақым келтіретін металл бұйымдарды қолданбаңыз.
- Ингаляция тұтікшесі тым қатты бұралған. Ингаляция тұтікшесін небулайзерге ауа кіруге еш нәрсе кедері болмайтындағы етіп түзетіп қойыңыз.

СЕРТИФИКАТТАУ ЖӘНЕ МЕМЛЕКЕТТИК ТІРКЕУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК

Аспап Россия МЕМСТАНДАРТЫНЫҢ МЕМСТ Р 50444-92, МЕМСТ Р 50267.0.2-92 (МЭК 601-1-88), МЕМСТ Р 50267.0-95 (МЭК 601-1-2-93), МЕМСТ Р 51148-98 талаптарына сәйкес. Токсикологиялық сынақтардың № 526.003, 527.003 хаттамалары 2 қыркүйек 2003 ж берілген.

Қазақстан Республикасы деңсаулық сақтау министрлігі – тіркеу нөмірі РК-МТ-7№009372 22.12.2011 ж. берілген.

Тұтынушылардың талаптары мен тілектері ресми импортердің мына мекен-жайына жолдансын:

Қазақстан: 070010, Өскемен қ., Карбышев к., 24, “Казмедиимпорт” ЖШС.

Өндіруші: Little Doctor International (S) Pte. Ltd.

Өндірушінің мекен-жайы: Yishun Central P.O. Box 9293 Singapore 917699.

Мына заводта жасалған: Little Doctor Electronic (Nantong) Co., Ltd., No.8, Tongxing Road Economic & Technical Development Area, 226010 Nantong, Jiangsu, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA.

НЕЙБÜЛАЙЗЕР ТЕРПИЯ – БУ НИМА?

Небўлайзер-аэрозолни пайдо қилиш ва пуркаш учун мулжанланган қурилма. «Небўлайзер» сузи потинча «nebula» (туман, бўлут) сузидан келиб чиқиб, илк маротаба 1874 йилда тибиёт максадида суюклик моддани аэрозол холатига айлантирувчи қурилмага айтилган. Биринчилар каторида мужазгина «аэрозоль аппаратлари»дан бири J/Saies-Girons 1859 йилда Парижда ихтиро килинган. Илк бора небўлайзерлар буг окими қувват манбаи сифатида кўпланилган ва сил касалларида смола буглари ва антисептиклар билан ингаляция қилиш учун ишлатилган. Хозирги кунда «небўлайзер» сузини урнига купинча «инголятор» сузи ишлатилади.

УМУМИЙ МАЪЛУМОТЛАР

Компрессорли инголятор LD-даволаш муассаларида ва уй шароитида нафас олиш йўллари ва упкани доривор препараторларнинг сувли эритма аэрозоллари билан даволаш учун мўлжалланган. Ушбу йўрикнома инголятор LD сифатида LD-211C дан фойдаланучига хавсиз ва самарали фойдаланишга ёрдам бериш учун мўлжалланган. Асбоб ушбу йўрикномада кўрсатилган қоидаларга мувофиқ ишлатилиши шарт ва кўрсатилгандан бошка максадда ишлатилиши мумкин эмас. Йўрикномани ўкиб чиқиш ва тушуниш шарт. Асбоб функциясига кўра хаво компрессори ва небўлайзер (аэрозол пайдо кулувчи камера) дан ташкил топган. Нейбўлайзерга доривор эритма қўйилади. Хаво компрессоридан сикилган хаво найча орқали небўлазерга утади ва у ерда аэрозол пайдо бўлади. Компрессорни советиши учун асбоб корпусига хаво юборилади.

МУХИМ: Фойдаланиши учун барча турдаги стандарт суюк холдаги небўлайзер терапияси учун мўлжалланган, фармокомпаниялар томонидан ишлаб чиқарган ингаляцион эритмалар тавсия этилаади.

- Ингаляция учун эритмалар эритма сифатида 0,9 % натрия хлорид асосида стирилланган шароитда тайёрланиши лозим. Ингаляцион эритма тайёрлаш учун водопровод суви (хатто қайнатилган) ёки дистиллираизация килинган сувдан фойдаланиш мумкин эмас. Эритма тайёрланувчи идиш аввалдан қайнатиш йўли билан дезинфекцияланади.
- Ингаляция турлари (огиз орқали мундштук ёрдамида ёки бурун орқали ниқоб ёки қолип куллаб), ингаляцион эритмалар доимийлиги ва дозировкаси СИЗНИНГ ШИФОКОРИНГИЗ томонидан белгиланади.
- Асбобдан фойдаланишда текис стол устига жойлаштиринг.
- Асбоб кизиб кетмаслик учун хаво йўлларини беркилиб колишга йўл қўйманг.
- Болалар асбобдан катталар назорати остида фойдаланишлиги зарур.
- Агарда Сиз асбобдан анча вақт фойдаланмасангиз- уни резеткадан вилкани сугуриб, электр тармогидан узиб қўйинг.
- Тармок шнуридаги вилкага хул кулларингиз билан тегинманг.

- Асбобни сувга, сув окими тагига ёки душ кабинасига жойлаштирунг. Чумилаётган вактда фойдаланманг.
- Асбоб сувга тушиб кетганда унга тегинманг. Зудлик билан уни тармокдан узид кўйинг.
- Фойдаланишдан олдин электр таъминоти шнурига зарар етмаганлигига ишонч хосил килинг.
- Электр таъминоти шнури иссиқ ёки иситиш юзасига тегиб туриши мумкин эмас.
- Агарда асбоб ишламаса «Носозликларни қидириш алгоритми ва уларни бартараф этиш усули» бўлимига қаранг.
- Ушбу йўрикномада кўрсатилган ва LD-211C га мўлжалланган буюмлардан фойдаланинг.
- Ушбу асбоб ингаляцион анестезия ва упканинг сунъий вентиляцияси учун мўлжалланмаган.
- Асбоб тешикларига бегона предметлар тиқманга.
- Асбоб хонадан ташкарида фойдаланиш учун мўлжалланмаган.

ФОЙДАЛАНИШ ТАРТИБИ

Асбобни ингаляция учун тайёрлаш.

МУХИМ: Асбобни биринчи бор ишлатишдан аввал уни «Тозалаш, сақлаш, таъмирлаш ва утилизациялаш» бўлимининг 1 бандида кўрсатилганидек батамом тозалаб олиши зарур.

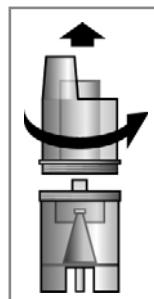
1. Ингаляторни олдингизга стол устига урнатинг. Асбоб учиқ (таъминот тумблери «О» холатда) ва электротаъминот шнури электр тармогига уланмаганлигига ишонч хосил килинг.
2. Соат стрелкасига қарши бураб, нейболайзернинг қопқогини очинг. (1-расм).
3. Керакли пуфлагични урнатинг.

Небўлайзернинг ички қисмида завод комплектациясида барча нафас йўлларига самарали таъсир кўрсатувчи, кўк рангли «В» пуфлагич урнатилган.

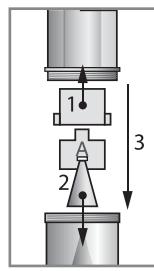
Юқори нафас йўлларига доривор моддаларнинг янада самарали таъсир кўрсатиши учун кўк рангли пуфлагич урнига қизил рангли «С» пуфлагичини урнатинг.

Пастки нафас йўлларининг самарали таъсири учун икки қисмдан иборат сарик рангли «А» пуфлагичи. (2- расмда йиғиш тартиби рақамлар билан белгиланган).

4. Небўлайзернинг пастки қисмига доривор эритмани кўйинг. Дозировкаси Сизнинг шифокорингиз тавсиясидан ошиб кетиши керак эмас. Нейболайзерга кўйилган эритма микдори корпусдаги чизиклар ёрдамида аниқланади. Резервуар максимал сигими 10 мл ни ташкил килди.
5. Нейболайзерга устки қисмини такалгунча соат стрелкаси буйлаб айлантириб урнатинг.



1-расм



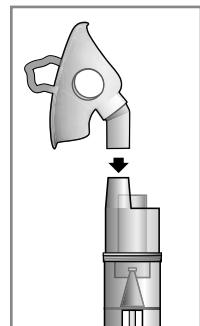
2-расм

6. Нейбўлайзернинг юқори қисмига ингаляция учун мундштукни муфта ёрдамида урнатинг.(3-расм) Ингаляция турига қараб бурун учун қолип ёки мунштук ёки никобни қўлланг. Никоб тўғридан тўғри нейбўлайзернинг юқори қисмига урнатилади. Бурун учун қолип ёки мундштук қўллаш учун уларни муфта ёрдамида урнатинг.

Нейбўлайзерни вертикал холда тутинг ёки асбобнинг корпус қисмига бурчакли тутгич ёрдамида урнатинг.

МУХИМ: Хар бир бемор учун алоҳида ингаляцион ниқоб, мунштук ва/ёки бурун учун қолипдан фойдаланиш тавсия этилади.

7. Таъминот кабелини электртармогига уланг.
8. Ингаляцион найчани бир учини нейбўлайзер штуцерига, бир учини компрессор штуцерига уланг.
9. Тумблер таъминотини «1» холатига кўйиш йўли билан инголяторни ёкинг. Асбоб ингаляция муложасини утказиш учун тайёр.



3-расм

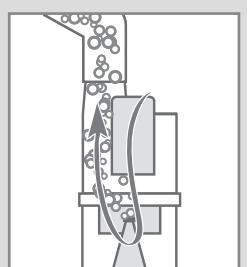
Ингаляция утказиш.

Даволаш муолажаси вақти 20 дақиқадан ортик бўлиши мумкин эмас. Ингаляция муолажасини утказиш вақтини шифокорингиз билан маслаҳатлашиб олинг. Ингаляция утказиш вақтида доимо хотиржам ва узингизни буш кўйинг. Дори препаратлари упкани ва чукўр бронх тукималарига етиб бориш учун нафас секин ва чукўр бўлиши керак.

Қисқа дақиқага нафасни ушлаб, кейин секин нафас чиқаринг. Жудаям тез нафас олишга харакат килманг. Зарурият бўлганда, тўхтаб пауза килинг.

Нафас олиш йўли билан небўлайзернинг жадаллашиши.

Нейбўлайзернинг камераларини муайян тартибда биритириш шаклидаги маҳсус конструкцияси, нафас олиш ва нафас чиқариш билан хаво оқими йуналишини ўзгартиради. Бу эса нафас олганда аэразолнинг катта қонцентрацияли хаво оқимини олиб, нафас чиқарганда аэрозолни йукотиши камайтириш имконини беради. Нафас билан небўлайзерни ишга солиш ингаляция таъсирини билинارли даражада оширади.



Ингаляцияни тугатиш.

Ингаляцион эритмаси сарфлангандан сўнг ёки шифокор тавсия этилган ингаляция вақти поёнига етгандан сўнг, электртаъминоти тумблерини «О» холатига бураб, резеткадан электртаъминоти шнури вилкасини сугуриб, асбобни учиринг. Ингаляция мулажаси тугагандан сўнг, даволанишни таъсирини кучлирок таъминлаш учун тоза хавода бир оз нафас олинг. Асбобдан хар сафар фойдалангандан сўнг препарат колдиклари ундан тўкиб ташлаш зарур.

Асбобни «Тозалаш, сақлаш, таъмирлаш ва утилизациялаш» бўлим мининг1 бандида кўрсатилганидек тозалаб ювиб ташланг.

ТОЗАЛАШ, САҚЛАШ, ТАЪМИРЛАН ВА УТИЛИЗАЦИЯ

1. Асбоб ва унинг анжомларини доимо тозалаб туринг. Асбобнинг барча анжомларини 3% перекис водород эритмасига 0,5% ювиш воситалари эритмаси (масалан, кир ювиш қукуни) кўшиб артиш тавсия этилади. Шундан сўнг небўлайзерни оқиб турган сув остида яхшилаб чайиб ташланг. Мундшуклар ва бурун учун қолипларни 10 минут қайнатиш ёки 150° босимли автоклавда ишлов берилишига йўл қўйилади. Ишловдан сўнг асбобнинг барча қисмларини юмшок латта билан қуритиб арting.
2. Мунтазам равишда фильтрлани тозалигини текшириб туринг, зарурият тугилганда алмаштиринг. **ФИЛЬТРЛАРНИ КАМИДА БИР ЙИЛДА БИР МАРТАДАН АЛМАШТИРИШ ТАВСИЯ КИЛИНАДИ.**
3. Асбобни тўғридан тўғри куёш нури тушишидан ва зарбалардан эҳтиёт килинг.
4. Асбобни иситиш мосламалари ва очиқ аллангага яқинида сақламанг ва фойдаланманг.
5. Асбобни ифлос бўлишидан сақланг.
6. Асбобни ўткир суюкликлар билан туташувига йўл қўйманг.

АСОСИЙ ТЕХНИК ХАРАКТЕРИСТИКА

Аэрозолни ишлаб чиқарилиши, тахминан

ингаляцион пуркагич «A» LD-N001	0.31 мл/мин.
ингаляцион пуркагич «B» LD-N002	0.43 мл/мин.
ингаляцион пуркагич «C» LD-N003	0.50 мл/мин.

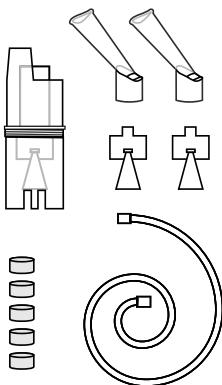
Аэрозоль заррачалари ўртача хажми (ММАД)

ингаляцион пуркагич «A» LD-N001	3.5 мкм
ингаляцион пуркагич «B» LD-N002	4.0 мкм
ингаляцион пуркагич «C» LD-N003	5.0 мкм

Тухтосиз максимал ишлаш вақти

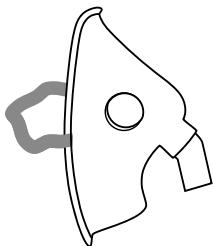
20 минут

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПЛЕКТУЮЩИЕ К ИНГАЛЯТОРУ LD*



Набор для ингаляции №1

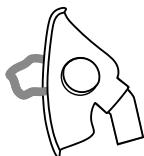
- Предназначен для использования с компрессорным ингалятором LD-210C, LD-211C, LD-212C, LD-213C, LD-214C, LD-215C, LD-216C
- В набор входят:
 - Небулайзер LD-N105 в сборе – 1 шт.
 - Мундштук ингаляционный LD-N022 – 2 шт.
 - Ингаляционная трубка (2м) LD-N051 – 1 шт.
 - Фильтр LD-N055 – 5 шт.
 - Распылитель ингаляционный «A» LD-N001 – 1 шт.
 - Распылитель ингаляционный «С» LD-N003 – 1 шт.



Маска ингаляционная взрослая LD-N041

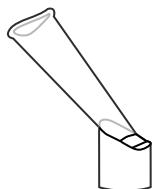
- Предназначена для использования с ингаляторами LD
- Материал: поливинилхлорид
- Для индивидуального использования
- Количество в упаковке – 1 шт.

* При необходимости приобретаются отдельно.



Маска ингаляционная детская LD-N040

- Предназначена для использования с ингаляторами LD
 - Материал: поливинилхлорид
 - Для индивидуального использования
 - Количество в упаковке – 1 шт.
-



Мундштук ингаляционный LD-N022

- Предназначен для использования с ингаляторами LD
- Материал: полипропилен
- Для индивидуального использования
- Количество в упаковке – 2 шт.

WWW.LITTLEDOCTOR.RU



LITTLE DOCTOR INTERNATIONAL (S) PTE. LTD.

Yishun Central P.O. Box 9293 Singapore 917699,
Fax: 65-62342197, E-mail: Id@singaporemail.com

  Little Doctor Europe Sp. z o.o.
57G Zawila Street Krakow 30-390 Poland

® Зарегистрированные товарные знаки Little Doctor International (S) Pte. Ltd.
© Little Doctor International (S) Pte. Ltd., 2013-2016