



چک لیست انجام PM دستگاه ماشین بیهوشی (Drager)

کد ثبت :

تاریخ :

مدل دستگاه:	مارک دستگاه:
شماره شناسه:	شماره اموال:
نام بخش:	شماره سریال:

مشخصات دستگاه

ردیف	عنوان	قبول	رد	توضیحات
۱	بدنه و ترولی			نداشتن شکستگی، خمیدگی و عدم تماس با مایع
				تمیز بودن بدنه بیرونی دستگاه
				محکم بودن پیچ ها و بست ها
				سالم بودن چرخ ها و ترمزها
				نصب صحیح ملحقات دستگاه *
۶	بلوک فلومتر			سالم بودن ظاهر شیرهای کنترلی
				عدم شکستگی شیشه محافظ و شیشه مدرج فلومترها
۸	کنترل کاس			عدم شکستگی یا ترک صفحه نمایش
				سالم بودن کلید ها، دکمه ها، کنترل ها
۱۰	لوازم جانبی			وجود و سالم بودن و پرایزر بیهوشی
				وجود بگ بیهوشی و ست مربوطه
				وجود ست خرطومی بیمار
۱۳				وجود سنسور O ₂
۱۴	برق			سالم بودن کابل برق
				ارت دار بودن کابل برق
				شل نبودن کابل برق در سوکت برق دستگاه و وجود بست مربوطه
۱۷				وجود و صحت فیوزهای دستگاه
۱۹	باتری			روشن شدن دستگاه با باتری
				بررسی وضعیت شارژ باتری
۲۱	برچسب ها			وجود برچسب کالیبراسیون
				اعتبار برچسب کالیبراسیون
۲۳	شیلنگ ها			سالم بودن شلنگ هوا
				عدم نشئی هوا
				سالم بودن شلنگ اکسیژن
				عدم نشئی اکسیژن
۲۷				سالم بودن شلنگ N ₂ O
۲۸				عدم نشئی N ₂ O
۲۹	فیلتر			تمیز بودن فیلترها

بازبینی کلی

			سالم بودن	جادب CO ₂	۳۰
			عدم تغییر رنگ	جادب CO ₂	۳۱
			سالم بودن بدنه	فلومترها	۳۲
			سالم بودن شیرها		۳۳
			تمیز بودن		۳۴
			سالم بودن	وپورایزور	۳۵
			عدم تغییر کاربری		۳۶
			عدم وجود آتش، دود و بو	روشن شدن دستگاه	۳۷
			فقدان شوک الکتریکی در زمان لمس بدنه و تجهیزات		۳۸
			نداشتن اثر سوء بر وسایل و تجهیزات مجاور		۳۹
			عدم وجود پیغام خطا یا عملکرد غیر عادی دستگاه		۴۰
			روشن شدن LEDها به مدت کوتاه *		۴۱
			ایجاد آلارم صوتی *		۴۲
			پاس نمودن Self-Test *		۴۳
			ورود دستگاه به مد Standby *		۴۴
			تنظیم نور و کنتراست صفحه نمایش	صحت تنظیمات	۴۵
			تنظیم محدوده آلارمها		۴۶
			تنظیم صدای آلارم		۴۷
			تنظیم ساعت و تاریخ دستگاه		۴۸
			هشدارهای صوتی و شنیداری اشکال در برق شهر *	برق	۴۹
			سنسور O ₂ *	کالیبراسیون	۵۰
			فلو سنسور *		۵۱
			با سیلندرها گاز فشرده *	تست نوع گاز	۵۲
			با سیستم گاز طبی سانترال *		۵۳

تست‌های عملکردی

ردیف	عنوان	قبول	رد	توضیحات
۵۴	تست هشدار کمبود گاز اکسیژن *			
۵۵	تست زمان هشدار کمبود گاز اکسیژن *			
۵۶	تست O ₂ Flush *			
۵۷	تست قفل فلومتر (Flometer block) *			
۵۸	تست شیرهای کنترل فلومتر *			
۵۹	تست مقدارنهایی شیرهای کنترل فلومتر *			
۶۰	تست S-ORC *			

			در وضعیت اتصال به کپسول *	بررسی نشتی	۶۱	عملکردی
			در سیستم تهویه فشرده (Cosy) *		۶۲	
			در سیستم جذب (Circle absorption) *		۶۳	
			شیر اطمینان فلومتر *	تست فشار پایین	۶۴	
			تست بدون وپرایزر بیهوشی *		۶۵	
			تست با وپرایزر بیهوشی *		۶۶	
			تست تنفس دستی *	تست وینلاتور	۶۷	
			تست تنفس ماشینی *		۶۸	
			تست تنفس Spont *		۶۹	

امضاء تکمیل کننده فرم

عملکرد دستگاه تأیید می گردد.

دستگاه به سرویس و تعمیر نیاز دارد.

امضاء مسئول واحد مهندسی پزشکی