RD rainbow Lite SET®-1

SpO2 Disposable Sensors

DIRECTIONS FOR USE

Single patient use only | Not made with natural rubber latex | Non-sterile

Prior to using this sensor, the user should read and understand the Operator's Manual for the device and this Directions for Use.

INDICATIONS

RD rainbow Lite SET®-1 disposable sensors are indicated for the continuous noninvasive monitoring of functional oxygen saturation of arterial hemoglobin (SpO2) and pulse rate for use with adult, pediatric, infant, and neonatal patients during both no motion and motion conditions, and for patients who are well or poorly perfused in hospitals, hospital-type facilities, mobile, and home environments.

CONTRAINDICATIONS

RD rainbow Lite SET disposable sensors are contraindicated for patients who exhibit allergic reactions to adhesive tape.

DESCRIPTION

RD rainbow Lite SET-1 series sensors are for use with devices containing SET® oximetry or licensed to use RD rainbow Lite SET series sensors. Consult individual device manufacturer for compatibility of particular device and sensor models. Each device manufacturer is responsible for determining whether its devices are compatible with each sensor model.
WARNING: Masimo sensors and cables are designed for use with devices containing Masimo SET or Masimo rainbow SET® oximetry or licensed to use Masimo sensors.
NOTE: Though this sensor is capable of reading all parameters, it is limited by the parameters on the device.

WARNINGS

- Laboratory diagnostic tests using blood samples should be conducted prior to clinical decision making to completely understand the patient's condition.
- All sensors and cables are designed for use with specific monitors. Verify the compatibility of the monitor, cable and sensor before use, otherwise degraded performance and/or patient injury can result.
- The sensor should be free of visible defects, discoloration and damage. If the sensor is discolored or damaged, discontinue use. Never use a damaged sensor or one with exposed electrical circuitry.
- Do not use the sensor during MRI scanning or in a MRI environment.
- The site must be checked frequently or per clinical protocol to ensure adequate adhesion, circulation, skin integrity and correct optical alignment.
- Exercise caution with poorly perfused patients; skin erosion and pressure necrosis can be caused when the sensor is not frequently moved. Assess site as frequently as every (1) hour with poorly perfused patients and move the sensor if there are signs of tissue ischemia.
- Sensors applied too tightly or that become tight due to edema will cause inaccurate readings and can cause pressure necrosis.
- Circulation distal to the sensor site should be checked routinely.
- During low perfusion, the sensor site needs to be assessed frequently for signs of tissue ischemia, which can lead to pressure necrosis.
- Do not use tape to secure the sensor to the site; this can restrict blood flow and cause inaccurate readings. Use of additional tape can cause skin damage, and/or pressure necrosis or damage the sensor.
- High oxygen concentrations may predispose a premature infant to retinopathy. Therefore, the upper alarm limit for the oxygen saturation must be carefully selected in accordance with accepted clinical standards.
- Misapplied sensors or sensors that become partially dislodged may cause incorrect measurements.
- Misapplications due to wrong sensor types can cause inaccurate or no readings.
- Inaccurate readings may be caused when values are provided with a low signal confidence indicator.
- Intravascular dyes such as indocyanine green or methylene blue or externally applied coloring and texture such as nail polish, acrylic nails, glitter, etc. may lead to inaccurate readings.
- Inaccurate readings may be caused by birthmark(s), tattoos, or skin discolorations in sensor path, moisture on the skin, deformed fingers, misaligned sensor emitter and detector, EMC interference from other sensors attached to the patient, and objects blocking the light path.
- Avoid placing the sensor on any extremity with an arterial catheter or blood pressure cuff.
- Carefully route cable and patient cable to reduce the possibility of patient entanglement or strangulation.
- Venous congestion may cause under reading of actual arterial oxygen saturation. Therefore, assure proper venous outflow from monitored site. Sensor should not be below heart level (e.g. sensor on hand of a patient in a bed with arm dangling to the floor, Trendelenburg position).
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by abnormal venous pulsation or venous congestion.
- If using pulse oximeter during full body irradiation, keep the sensor out of the radiation field. If sensor is exposed to the radiation, the reading might be inaccurate or not provided for the duration of the active radiation period.
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by interference such as a xenon light source), bilirubin lamps, fluorescent lights, infrared heating lamps, and direct sunlight can interfere with the performance of the sensor.
- High intensity extreme lights (such as pulsating strobe lights) directed on the sensor, may not allow the Pulse CO-Oximeter to obtain vital sign readings.
- To prevent interference from ambient light, ensure that the sensor is properly applied, and cover the sensor site with opaque material, if required. Failure to take this precaution in high ambient light conditions may result in inaccurate measurements.
- The pulsations from intra-aortic balloon support may contribute to the pulse rate displayed on the monitor. Verify patient's pulse rate against the ECG heart rate.
- Venous pulsations may cause erroneous low SpO2 readings (e.g. tricuspid valve regurgitation, Trendelenburg position).
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by severe anemia, very low arterial perfusion, or extreme motion artifact.
- Hemoglobinopathies and synthesis disorders such as thalassemias, Hb s, Hb c, sickle cell, etc. may cause inaccurate SpO2 readings.
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by vasospastic disease such as Raynaud's, and peripheral vascular disease.
- Inaccurate readings may be caused by EMI radiation interference.
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by elevated levels of dyshemoglobin, hypocapnic or hypercapnic conditions and severe vasoconstriction, or hypothermia.
- With very low perfusion at the monitored site, the reading may read lower than core arterial oxygen saturation.
- Elevated levels of Carboxyhemoglobin (COHb) may lead to inaccurate SpO2 readings.
- High levels of COHb or MetHb may occur with a seemingly normal SpO2. When elevated levels of COHb or MetHb are suspected, laboratory analysis (CO-Oximetry) of a blood sample should be performed.
- Elevated levels of Methemoglobin (MetHb) may lead to inaccurate SpO2 readings.
- Elevated levels of total bilirubin or liver disease may lead to inaccurate SpO2 readings.
- Do not modify or alter the sensor in any way. Alteration or modification may affect performance and/or accuracy.
- To prevent damage, do not soak or immerse the sensor in any liquid solution.
- Do not attempt to sterilize by irradiation, steam, autoclave or ethylene oxide as it will damage the sensor.
- Do not attempt to reuse on multiple patients, reprocess, recondition or recycle Masimo sensors or patient cables as these processes may damage the electrical components, potentially leading to patient harm.
- **Caution:** Replace the sensor when a replace sensor message is displayed, or when a low SIQ message is consistently displayed after completing the low SIQ troubleshooting steps identified in the monitoring device operator's manual.
- **Note:** The sensor is provided with X-Cal® technology to minimize the risk of inaccurate readings and unanticipated loss of patient monitoring. After single-patient use, discard sensor.

INSTRUCTIONS

A) Site Selection

- Choose an application site which is well perfused and will completely cover the sensor's detector window.
- When aligning the emitter and detector, the emitter should not be placed behind the nail bed. If this occurs, it may be necessary to use a lower weight range sensor.
- Site should be cleaned of debris and dry prior to sensor placement.

RD rainbow Lite SET Adt: Adult Sensor
> 30 kg The preferred site is the middle or ring finger of non-dominant hand.

RD rainbow Lite SET Pdt: Pediatric Sensor
10 - 50 kg The preferred site is middle or ring finger of non-dominant hand.

RD rainbow Lite SET Inf: Infant Sensor
3 - 10 kg The preferred site is the great toe. Alternatively, the toe next to the great toe, or the thumb can be used.
10 - 20 kg The preferred site is middle or ring finger of non-dominant hand.

RD rainbow SET Neo: Neonatal/Adult Sensor
< 3 kg The preferred site is the foot. Alternatively, across the palm and back of the hand can be used.
> 40 kg The preferred site is the middle or ring finger of non-dominant hand.

B) Attaching the sensor to the patient

- Open the pouch and remove the sensor. Remove the backing from the sensor, if present.

Adt Sensor for ADULTS (> 30 kg) and Pdt Sensor for PEDIATRICS (10 - 50 kg)

1. Refer to **Fig. 1a.** Orient the sensor so that the detector can be placed first. Place the tip of the finger on the dashed line with the fleshy part of the finger covering the finger outline and detector window.
2. Refer to **Fig. 1b.** Press the adhesive wings, one at a time, onto the finger. Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
3. Refer to **Fig. 1c.** Fold the sensor over the finger with the emitter window (✲) positioned over the fingernail. Secure the wings down, one at a time, around the finger.
4. Refer to **Fig. 1d.** When properly applied, the emitter and detector should be vertically aligned (the black lines should align). Reposition if necessary.

Inf Sensor for INFANTS (3 - 10 kg)

1. Refer to **Fig. 2a.** Secure the sensor cable so that it runs along the top of the foot. Position the detector on the fleshy pad of the great toe. Alternatively, the toe next to the great toe, or the thumb can be used (not shown).
2. Refer to **Fig. 2b.** Wrap the adhesive wrap around the toe/thumb so the emitter is positioned on the back of the nail bed (not the tip of the nail). Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
3. Refer to **Fig. 2c.** Ensure that the emitter window (✲) aligns on the top of the toe/thumb directly opposite the detector. Verify correct positioning and reposition if necessary.

Neo Sensor for NEONATES (< 3 kg)

1. Refer to **Fig. 3a.** Direct the sensor cable toward the ankle (or wrist). Apply the sensor around the lateral aspect of the foot (or hand), aligned with the fourth toe (or finger). Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
2. Refer to **Fig. 3b.** Wrap the adhesive wrap around the lateral aspect of the foot/hand and ensure that the emitter (✲) aligns with the detector. Be careful to maintain proper alignment of the detector and emitter while attaching adhesive wrap to secure sensor.
3. Refer to **Fig. 3c.** Verify correct positioning and reposition if necessary. Continue to wrap the rest of the adhesive wrap around the foot/hand.

Neo Sensor for ADULTS (> 40 kg) Inf Sensor for INFANTS (10 - 20 kg)

1. Refer to **Fig. 4a.** Direct the sensor cable so that it runs along the top of the hand. Position the detector on the fleshy part of the finger.
2. Refer to **Fig. 4b.** Wrap the adhesive wrap around the finger so the emitter is positioned on the back of the nail bed with the edge of the tape at the tip of the finger (not the tip of the nail). Complete coverage of the detector window is needed to ensure accurate data.
3. Refer to **Fig. 4c.** Ensure that the emitter window (✲) aligns on the top of the finger directly opposite the detector. Verify correct positioning and reposition if necessary.

C) Attaching the Sensor to the Patient Cable

1. Refer to **Fig. 5a.** Orient the sensor's connector tab so that the side with the "shiny" contacts is facing up. Orient the patient cable with the color bar and finger grips facing up.
2. Refer to **Fig. 5b.** Insert the sensor tab into the patient cable until there is a tactile or audible click of connection. Gently tug on the connectors to ensure a positive contact. Tape may be used to secure the cable to the patient for ease of movement.

D) Reattachment

- The sensor may be reapplied to the same patient if the emitter and detector windows are clear and the adhesive still adheres to the skin.
- If the adhesive no longer adheres to the skin, use a new sensor.

NOTE: When changing application sites, or reattaching sensor, first disconnect the sensor from the patient cable.

E) Disconnecting the Sensor from the Patient Cable

1. Refer to **Fig. 6.** Pull firmly on the sensor connector to remove it from the patient cable.

NOTE: To avoid damage, pull on the sensor connector, not the cable.

SPECIFICATIONS

When used with Masimo rainbow SET technology monitors or with licensed Masimo rainbow SET technology modules using RD rainbow SET® series patient cables, the RD rainbow Lite SET sensors are intended for the following performance specifications:

RD rainbow Lite SET-1 Sensor:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Body Weight	> 30 kg	10 - 50 kg	3 - 10 kg	10 - 20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Application Site	Finger	Finger	Thumb or Great Toe	Finger or Toe	Hand or Foot	Finger
SpO2 Accuracy, No Motion, (70 - 100%)[1, 2]	2%	2%	2%	2%	3%	2%
SpO2 Accuracy, Motion[2]	3%	3%	3%	3%	3%	3%
SpO2 Accuracy, Low Perfusion[3]	2%	2%	2%	2%	3%	2%
Pulse Rate[1] Accuracy, No Motion, (25 - 240 bpm)	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm
Pulse Rate Accuracy, Motion[4]	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm
Pulse Rate Accuracy, Low Perfusion[3]	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm

NOTE: The Awrms Accuracy is calculated based upon measurement values that are statistically distributed; approximately 68% of the measured values fell within +/- the Awrms value when compared to the reference device in a controlled study.

[1] The Masimo SET Technology has been validated for no motion accuracy in human blood studies on healthy adult male and female volunteers with light to dark pigmented skin in induced hypoxia studies in the range of 70% -100% SpO2 against a laboratory co-oximeter.

[2] The Masimo SET Technology has been validated for motion accuracy in human blood studies on healthy adult male and female volunteers with light to dark pigmented skin in induced hypoxia studies while performing rubbing and tapping motions, at 2 to 4 Hz at an amplitude of 1 to 2 cm and a non-repetitive motion between 1 to 5 Hz at an amplitude of 2 to 3 cm in induced hypoxia studies in the range of 70%-100% SpO2 against a laboratory co-oximeter.

[3] The Masimo SET Technology has been validated for low perfusion accuracy in bench top testing against a Biotek Index 2 simulator and Masimo's simulator with signal strengths of greater than 0.02% and transmission of greater than 5% for saturations ranging from 70% to 100%.

[4] The Masimo SET Technology has been validated for pulse rate accuracy for the range of 25-240 bpm in bench top testing against a Biotek Index 2 simulator and Masimo's simulator with signal strengths of greater than 0.02% and transmission of greater than 5% for saturations ranging from 70% to 100%.

[5] The saturation accuracy of the Neonate and Preterm sensors were validated on adult volunteers and 1% was added to account for the properties of fetal hemoglobin.

COMPATIBILITY

This sensor is intended for use only with devices containing Masimo SET with rainbow technology or pulse oximetry monitors licensed to use RD rainbow Lite SET compatible sensors. Each sensor is designed to operate correctly only on the pulse oximetry system from the original device manufacturer. Use of this sensor with other devices may result in no or improper performance. For Compatibility Information Reference: www.Masimo.com

WARRANTY

Masimo warrants to the initial buyer only that these products, when used in accordance with the directions provided with the Products by Masimo, will be free of defects in materials and workmanship for a period of six (6) months. Single use products are warranted for single patient use only.

THE FOREGOING IS THE SOLE AND EXCLUSIVE WARRANTY APPLICABLE TO THE PRODUCTS SOLD BY MASIMO TO BUYER. MASIMO EXPRESSLY DISCLAIMS ALL OTHER ORAL, EXPRESS OR IMPLIED WARRANTIES, INCLUDING WITHOUT LIMITATION ANY WARRANTIES OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR PARTICULAR PURPOSE. MASIMO'S SOLE OBLIGATION AND BUYER'S EXCLUSIVE REMEDY FOR BREACH OF ANY WARRANTY SHALL BE, AT MASIMO'S OPTION, TO REPAIR OR REPLACE THE PRODUCT.

WARRANTY EXCLUSIONS

This warranty does not extend to any product that has been used in violation of the operating instructions supplied with the product, or has been subject to misuse, neglect, accident or externally created damage. This warranty does not extend to any product that has been connected to any unintended instrument or system, has been modified, or has been disassembled or reassembled. This warranty does not extend to sensors or patient cables that have been reprocessed, reconditioned or recycled.

IN NO EVENT SHALL MASIMO BE LIABLE TO BUYER OR ANY OTHER PERSON FOR ANY INCIDENTAL, INDIRECT, SPECIAL OR CONSEQUENTIAL DAMAGES (INCLUDING WITHOUT LIMITATION LOST PROFITS), EVEN IF ADVISED OF THE POSSIBILITY THEREOF. IN NO EVENT SHALL MASIMO'S LIABILITY ARISING FROM ANY PRODUCTS SOLD TO BUYER (UNDER A CONTRACT, WARRANTY, TORT OR OTHER CLAIM) EXCEED THE AMOUNT PAID BY BUYER FOR THE LOT OF PRODUCT(S) INVOLVED IN SUCH CLAIM. IN NO EVENT SHALL MASIMO BE LIABLE FOR ANY DAMAGES ASSOCIATED A PRODUCT THAT HAS BEEN REPROCESSED, RECONDITIONED OR RECYCLED. THE LIMITATIONS IN THIS SECTION SHALL NOT BE DEEMED TO PRECLUDE ANY LIABILITY THAT, UNDER APPLICABLE PRODUCTS LIABILITY LAW, CANNOT LEGALLY BE PRECLUDED BY CONTRACT.

NO IMPLIED LICENSE

This single-patient sensor is licensed to you under the patents owned by Masimo for single-patient use only. By acceptance or use of this product, you acknowledge and agree that no license is granted for use of this product with more than a single patient. After single-patient use, discard sensor.

Purchase or possession of this sensor confers no express or implied license to use the sensor with any device which is not separately authorized to use rainbow sensors.

CAUTION: FEDERAL LAW (U.S.A.) RESTRICTS THIS DEVICE TO SALE BY OR ON THE ORDER OF A PHYSICIAN.
For professional use. See instructions for use for full prescribing information, including indications, contraindications, warnings, precautions and adverse events.

The following symbols may appear on the product or product labeling:

SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION
(blue background)	Follow instructions for use		Separate collection for electrical and electronic equipment (WEEE).	Rx ONLY	Federal law (USA) restricts this device to sale by or on the order of a physician
	Consult instructions for use	LOT	Lot code	CE 0123	Mark of conformity to European Medical Device Directive 93/42/EEC
	Manufacturer	REF	Catalogue number (model number)	EC REP	Authorized representative in the European community
	Date of manufacture YYYY-MM-DD	####	Masimo reference number		Body weight
	Use by YYYY-MM-DD		Storage humidity limitation		Storage temperature range
2	Do not re-use/Single patient use only		Do not use if package is damaged		Keep dry
	Non-Sterile		Not made with natural rubber latex		Atmospheric pressure limitation
	Light Emitting Diode (LED) LED emits light when current flows through				

Patents: http://www.masimo.com/patents.htm
Masimo, SET, , Pulse CO-Oximeter, RD rainbow Lite SET, RD rainbow SET, rainbow SET, X-Cal and rainbow are federally registered trademarks of Masimo Corporation.

RD rainbow Lite SET®-1

Capteurs SpO2 à usage unique

MODE D'EMPLOI

À usage unique/utilisation sur un seul patient uniquement | Ne contient pas de latex naturel | Non stérile

Avant d'utiliser ce capteur, l'utilisateur doit lire et comprendre le Manuel de l'opérateur de l'appareil et ce Mode d'emploi.

INDICATIONS

Les capteurs à usage unique RD rainbow Lite SET-1 sont indiqués pour la surveillance continue non invasive de la saturation du sang artériel en oxygène fonctionnel (SpO2) et de la fréquence cardiaque pour les patients adultes, pédiatriques et nouveau-nés en mouvement et au repos et chez les patients bien ou mal perfusés à l'hôpital, dans des installations hospitalières, lors du transport ou au domicile.

CONTRE-INDICATIONS

Les capteurs à usage unique RD rainbow Lite SET sont contre-indiqués chez les patients allergiques aux bandes adhésives.

DESCRIPTION

Les capteurs de la série RD rainbow Lite SET-1 sont destinés à être utilisés avec des appareils dotés de la technologie d'oxymétrie SET® ou sous licence pour utiliser des capteurs de la série RD rainbow Lite SET. Pour plus d'informations sur la compatibilité d'un appareil spécifique et de modèles de capteur, consulter le fabricant d'appareils. Chaque fabricant d'appareils doit déterminer si ses appareils sont compatibles avec chaque modèle de capteur.
AVERTISSEMENT : les capteurs et câbles Masimo sont conçus pour être utilisés avec des appareils équipés de l'oxymètre de pouls Masimo SET ou Masimo rainbow SET®, ou autorisés à utiliser les capteurs Masimo.
REMARQUE : bien que ce capteur soit capable de lire tous les paramètres, il est limité par les paramètres pouvant être affichés par le dispositif.

AVERTISSEMENTS

- Des tests diagnostiques en laboratoire à l'aide de prélèvements sanguins doivent être effectués avant de prendre une décision clinique pour comprendre complètement l'état du patient.
- Tous les capteurs et les câbles sont conçus pour être utilisés avec des moniteurs spécifiques. Vérifier la compatibilité du moniteur, du câble et du capteur avant de les utiliser, afin d'éviter toute dégradation des performances et/ou blessure éventuelle du patient.
- Le capteur ne doit pas présenter de défauts visibles ni de traces de décoloration. Si le capteur est décoloré ou endommagé, arrêter immédiatement de l'utiliser. Ne jamais utiliser de capteur endommagé ou de capteur dont un composant électrique est accessible.
- Ne pas utiliser pas le capteur lors d'un examen d'imagerie IRM ni dans un environnement IRM.
- Le site doit être contrôlé fréquemment afin d'assurer une bonne adhérence, de ne pas gêner la circulation, de maintenir l'intégrité de la peau et de corriger l'alignement optique.
- Procéder avec précaution sur les patients ayant une mauvaise perfusion ; si le capteur n'est pas régulièrement déplacé, une érosion cutanée et une nécrose due à la pression peuvent apparaître. Inspecter le site toutes les heures sur les patients ayant une mauvaise perfusion et déplacer le capteur si des signes d'ischémie tissulaire apparaissent.
- Les capteurs trop serrés dans l'application ou à la suite d'un œdème sont à l'origine d'erreurs de lecture et peuvent provoquer une nécrose de pression.
- La circulation distale par rapport au capteur doit être vérifiée régulièrement.
- En cas de mauvaise circulation, le site du capteur doit être vérifié fréquemment afin d'identifier tout signe d'ischémie tissulaire, pouvant entraîner une nécrose due à la pression.
- Ne pas utiliser de bande pour fixer le capteur sur le site ; cela peut bloquer le flux sanguin et provoquer des erreurs de mesure. L'utilisation d'une bande supplémentaire peut endommager le peau et/ou provoquer une nécrose par compression ou peut détériorer le capteur.
- Les fortes concentrations en oxygène peuvent entraîner une rétinopathie chez le prématuré. Par conséquent, le seuil d'alerte supérieur de la saturation en oxygène doit respecter scrupuleusement les normes cliniques en vigueur.
- Une mauvaise application du capteur ou son détachement partiel peuvent entraîner des mesures incorrectes.
- Les mauvaises utilisations dues à des types de capteur incorrects peuvent entraîner des mesures imprécises ou l'absence totale de mesure.
- Des mesures inexactes peuvent être causées lorsque les valeurs sont fournies avec un indicateur de confiance de signal faible.
- Des marquages intravasculaires, notamment du vert d'indocyanine ou du bleu de méthylène, ou des colorants et textures externes tels que du vernis à ongles, des ongles en acrylique, du glitter, etc.) sont susceptibles de fausser les mesures de SpO2.
- Des mesures inexactes peuvent être causées par des marques de naissances, des tatouages ou une décoloration cutanée dans la trajectoire du capteur, de l'humidité sur la peau, une déformation des doigts, un mauvais alignement entre l'émetteur et le détecteur, une interférence CEM provenant d'autres capteurs rattachés au patient et de substances qui bloquent le trajet de la lumière.
- Éviter de placer le capteur sur une extrémité dotée d'un cathéter artériel ou d'un brassard de pression non.
- Disposer le câble et le câble patient de façon à réduire le risque d'enchevêtrement ou d'étranglement du patient.
- En cas de congestion veineuse, la valeur mesurée de la saturation du sang artériel en oxygène risque d'être inférieure à la valeur réelle. Veiller à assurer un débit veineux correct au niveau du site de mesure. Le capteur ne doit pas être placé sous le niveau du cœur (par exemple, capteur sur la main d'un patient alité dont le bras pend au sol, position de Trendelenburg).
- Des mesures inexactes de la SpO2 peuvent être causées par une pulsation ou une congestion veineuse anormale.
- En cas d'utilisation de l'oxymétrie du pouls pendant une exposition du corps entier aux rayonnements, il faut maintenir le capteur hors du champ d'irradiation. Si le capteur est exposé aux rayonnements, la mesure peut être inexacte ou absente pendant la durée de l'irradiation active.
- Des sources d'éclairage ambiant de forte intensité telles que des lampes chirurgicales (plus particulièrement celles au xénon), des lampes à bilirubine, les éclairages fluorescents, les lampes de chauffage à infrarouge ou une exposition directe à la lumière du soleil peuvent interférer avec les performances du capteur.
- Ne pas plonger le capteur dans un bain haute intensité (les lumières stroboscopiques par exemple) sur le capteur ; le CO-oxymètre de pouls serait incapable d'obtenir les mesures des signes vitaux.
- Afin d'éviter les interférences de la lumière ambiante, vérifier que le capteur est correctement appliqué et recouvrir le site du capteur avec un matériau opaque, si nécessaire. Le non-respect de ces précautions dans des conditions de lumière ambiante intense risque de fausser les mesures.
- Des mesures de la SpMet peuvent être causées par une très forte concentration en hémoglobine, une perfusion artérielle faible ou des artefacts de mouvement.
- Une perfusion artérielle très faible ou un très fort artéfact de mouvement est susceptible d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Des hémoglobinoses et des troubles de la synthèse, comme des thalassémies, Hb S, Hb C, drépanocytose sont susceptibles d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Une affection vasospasmique comme le syndrome de Raynaud est susceptible d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Des perturbations électromagnétiques peuvent provoquer des mesures inexactes.
- Des taux élevés de dyshémoglobines, des conditions hypocapniques et hypercapniques et une vasoconstriction sévère ou une hypothermie sont susceptibles d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Si le site surveillé est très faiblement perfusé, la mesure risque d'être inférieure à la saturation de base du sang artériel en oxygène.
- Des taux élevés de carboxyhémoglobine (COHb) peuvent fausser les mesures de la SpO2.
- Des taux élevés de HbCO ou de HbMet peuvent apparaître avec une valeur de SpO2 apparemment normale. En cas de suspicion d'élévation des taux de HbCO et de MetHb, il convient de procéder à une analyse en laboratoire (CO-oxymétrie) d'un échantillon sanguin.
- Des taux élevés de méthémoglobine (MetHb) peuvent fausser les mesures de la SpO2.
- Des taux élevés de bilirubine totale ou une maladie hépatique peuvent fausser les mesures de la SpO2.
- Ne jamais modifier le capteur de quelque manière que ce soit. Toute modification risque d'affecter les performances et/ou la précision du système.
- Ne pas tremper ou immerger le capteur dans une solution liquide pour ne pas risquer de l'endommager.
- Ne pas tenter de stériliser par irradiation, vapeur, autoclave ou oxyde d'éthylène car cela endommagerait le capteur.
- Ne pas essayer de réutiliser sur plusieurs patients, de retraiter, de reconditionner ou de recycler les capteurs ou les câbles patient Masimo, car ces procédés peuvent endommager les composants électriques et occasionner des blessures au patient.
- **Mise en garde :** remplacer le capteur lorsqu'un message indiquant de remplacer le capteur s'affiche, ou lorsqu'un message SIQ faible reste affiché après avoir terminé les étapes de dépannage du SIQ faible identifiées dans le manuel de l'utilisateur de l'appareil de surveillance.
- **Remarque :** le capteur est doté de la technologie X-Cal® pour minimiser le risque de mesures erronées et de perte imprévue de la surveillance patient. Après utilisation sur un seul patient, jeter le capteur.

INSTRUCTIONS

A) Choix du site

- Veiller à choisir un site d'application bien perfusé et qui recouvre totalement la fenêtre du détecteur du capteur.
- Lors de l'alignement de l'émetteur et du détecteur, l'émetteur ne doit pas être placé derrière le lit de l'ongle. Si cela se produit, il peut être nécessaire d'utiliser un capteur pour une plage de poids inférieure.
- Avant de placer le capteur, vérifier que le site est propre et sec.

RD rainbow Lite SET Adt : Capteur adulte
> 30 kg Choisir de préférence le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

RD rainbow Lite SET Pdt : Capteur enfant
10 à 50 kg Choisir de préférence le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

RD rainbow Lite SET Inf : Capteur nourrisson
3 à 10 kg Choisir de préférence le gros orteil. Il est également possible d'utiliser l'orteil situé à côté du gros orteil ou le pouce.
10 à 20 kg Choisir de préférence le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

RD rainbow SET Neo : Capteur adulte/nouveau-né
< 3 kg Choisir de préférence le pied. Sinon, placer le capteur en travers de la paume et du dos de la main.
> 40 kg Choisir de préférence le majeur ou l'annulaire de la main non dominante.

B) Fixation du capteur au patient

- Ouvrir le sachet et sortir le capteur. Le cas échéant, retirer la feuille protectrice du capteur.

Capteur Adt pour ADULTES (> 30 kg) et capteur Pdt pour ENFANTS (10 à 50 kg)

1. Voir la figure **1a.** Orienter le capteur de façon à ce que le détecteur puisse être placé en premier. Placer le bout du doigt sur le trait en pointillés, la partie charnue du doigt recouvrant la fenêtre du détecteur.
2. Voir la figure **1b.** Presser les ailes adhésives, une par une, sur le doigt. La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
3. Voir la figure **1c.** (✲) Replier le capteur sur le doigt, la fenêtre de l'émetteur positionnée sur l'ongle. Attacher les ailes, une par une, autour du doigt.
4. Voir la figure **1d.** Si l'assemblage est correct, l'émetteur et le détecteur sont alignés verticalement (les traits noirs doivent être alignés). Repositionner, si nécessaire.

Capteur Inf pour NOURRISSONS (3 à 10 kg)

1. Voir la figure **2a.** Diriger le câble du capteur de façon à ce qu'il repose sur le dessus du pied. Placer le détecteur sur la partie charnue du gros orteil. Il est également possible d'utiliser l'orteil situé à côté du gros orteil ou le pouce (non illustré).
2. Voir la figure **2b.** Enrouler le capteur adhésif autour de l'orteil ou du pouce de façon que l'émetteur soit positionné sur le lit de l'ongle du gros orteil (et non le bout de l'ongle). La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
3. Voir la figure **2c.** Vérifier que la fenêtre de l'émetteur (✲) est alignée sur le dessus de l'orteil ou du pouce à l'opposé du détecteur. Vérifier que le capteur est correctement positionné et le remettre en place si nécessaire.

Capteur Neo pour NOUVEAU-NÉS (< 3 kg)

1. Voir la figure **3a.** Diriger le câble du capteur vers la cheville (ou le poignet). Appliquer le détecteur autour de l'aspect latéral du pied (ou de la main) en l'alignant avec le quatrième orteil (ou doigt). La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
2. Voir la figure **3b.** Envelopper la bande adhésive autour de l'aspect latéral du pied ou de la main, et vérifier que la fenêtre de l'émetteur (✲) est alignée avec le détecteur. Veiller à maintenir l'alignement du détecteur et de l'émetteur lors de la pose de la bande adhésive pour fixer le capteur.
3. Voir la figure **3c.** Vérifier que le capteur est correctement positionné et le remettre en place si nécessaire. Continuer à envouler le reste de la bande adhésive autour du pied ou de la main.

Capteur Neo pour ADULTES (> 40 kg) Capteur Inf pour NOURRISSONS (10 à 20 kg)

1. Voir la figure **4a.** Diriger le câble du capteur de façon à ce qu'il repose sur le dos de la main. Placer le détecteur sur la partie charnue du doigt.
2. Voir a figure **4b.** Envouler le capteur adhésif autour du doigt de sorte que l'émetteur soit positionné sur le lit de l'ongle, le bord de la bande au niveau du bout du doigt (et non du bout de l'ongle). La fenêtre du détecteur doit être complètement couverte pour assurer la précision des mesures.
3. Voir la figure **4c.** Vérifier que la fenêtre de l'émetteur (✲) est alignée sur le dessus du doigt à l'opposé du détecteur. Vérifier que le capteur est correctement positionné et le remettre en place si nécessaire.

C) Fixation du capteur au câble patient

1. Voir la figure **5a.** Orienter la languette du connecteur du capteur pour que le côté avec les contacts « brillants » soit dirigé vers le haut. Orienter le câble patient avec la barre de couleur et les points d'appui vers le haut.
2. Voir la figure **5b.** Insérer la languette du capteur dans le connecteur du câble patient jusqu'à entendre un déclic. Tirer doucement sur les connecteurs pour assurer un contact positif. Une bande peut être utilisée pour fixer le câble au patient afin de faciliter ses mouvements.

D) RÉUTILISATION

- Le capteur peut être réappliqué au même patient si les fenêtres de l'émetteur et du détecteur sont propres et que le ruban adhésif adhère toujours à la peau.
- Si le ruban adhésif n'adhère plus à la peau, utiliser un nouveau capteur.

REMARQUE : avant de changer de site d'application ou de réutiliser le capteur, déconnecter le capteur du câble patient.

E) Déconnexion du capteur du câble patient

1. Voir la figure **6.** Tirer fermement sur le connecteur du capteur pour le retirer du câble patient.

REMARQUE : éviter d'endommager le câble, tirer sur le connecteur du capteur, pas sur le câble.

SPÉCIFICATIONS

Lorsqu'utilisés avec des moniteurs dotés de la Masimo rainbow SET technology ou des modules dotés de la Masimo rainbow SET technology sous licence avec des câbles patient de la série RD rainbow SET®, les capteurs RD rainbow Lite SET sont destinés pour les spécifications de performance suivantes :

Capteur RD rainbow Lite SET-1 :	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Poids du patient	> 30 kg	10 à 50 kg	3 à 10 kg	10 à 20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Site d'application	Doigt	Doigt	Pouce ou gros orteil	Doigt ou orteil	Main ou pied	Doigt
Précision de la SpO2, au repos (70 à 100 %)[1, 2]	2 %	2 %	2 %	2 %	3 %	2%
Précision de la SpO2, en mouvement[2]	3 %	3 %	3 %	3 %	3%	3%
Précision de la SpO2 en cas de perfusion faible[3]	2 %	2 %	2 %	2 %	3%	2%
Précision de la fréquence du pouls , sans mouvement (25 à 240 bpm)	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm
Précision de la fréquence du pouls, en mouvement[4]	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm
Précision de la fréquence du pouls, en cas de perfusion faible[3]	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm

REMARQUE : L'exactitude Awrms est calculée en fonction des valeurs de mesure qui sont réparties de façon statistique ; environ 68 % des mesures se situent ± dans la valeur Awrms par rapport à l'appareil de référence dans une étude contrôlée.

[1] La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision en mouvement au cours d'études sur le sang humain prélevé chez des volontaires adultes sains de sexe masculin et féminin ayant une pigmentation cutanée claire à sombre. Ces études portaient sur les effets d'une hypoxie induite dans une plage SpO2 de 70 % à 100 %, comparativement à un co-oxymètre de laboratoire.

[2] La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision en mouvement au cours d'études sur du sang humain prélevé chez des volontaires adultes sains de sexe masculin et féminin ayant une pigmentation cutanée claire à sombre. Ces études portaient sur les effets d'une hypoxie induite lorsque les sujets exécutaient des mouvements de frottement et de tapotement entre 2 et 4 Hz avec une amplitude de 1 à 2 cm, et un mouvement non répétitif entre 1 et 5 Hz avec une amplitude de 2 à 3 cm, dans une plage SpO2 de 70 à 100 %, comparativement à un co-oxymètre de laboratoire.

[3] La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision dans des conditions de faible intensité du signal (supérieure à 0,02 %) et de transmission supérieure à 5 % pour des saturations variant de 70 à 100 %, lors de tests effectués sur un banc d'essai à l'aide d'un simulateur Biotek Index 2 et un simulateur Masimo avec des forces de signaux supérieures 0,02 % et un pourcentage de transmission supérieur à 5 % pour des saturations variant de 70 à 100 %.

[4] La technologie Masimo SET a été homologuée pour la précision de la fréquence de pouls pour la plage de 25 à 240 bpm lors de bancs d'essais comparativement à un simulateur Biotek Index 2 et un simulateur Masimo avec des forces de signaux supérieures 0,02 % et un pourcentage de transmission supérieur à 5 % pour des saturations variant de 70 à 100 %.

*[5]

RD rainbow Lite SET®-1

SpO₂ engångssensorer

sv BRUKSANVISNING

Användning med en patient endast | Inte tillverkad med naturligt gummilatex | Osteril

Innan denna sensor används ska användaren läsa och förstå användarhandboken till enheten och denna bruksanvisning.

INDIKATIONER
RD rainbow Lite SET™-1 engångssensorer är avsedda för kontinuerlig, icke-invasiv övervakning av funktionell syremättnad i arteriellt hemoglobin (SpO2) och pulsfrekvensen på vuxna, barn, spädbarn och nyfödda både vid rörliga och orörliga tillstånd. De används också för patienter som har har eller dålig perfusion på sjukhus, i sjukhusliknande anläggningar, mobila miljöer och hemmet.

KONTRAINDIKATIONER
RD rainbow Lite SET engångssensorer kontraindiceras för patienter som uppvisar allergiska reaktioner mot fästtejp.

BESKRIVNING
Sensorerna i RD rainbow Lite SET-1-serien ska användas med enheter som innehåller SET®-oximetri eller som är licensierade för att använda sensorer i RD rainbow Lite SET-serien. Rådfråga tillverkarna av de enskilda enheterna om kompatibiliteten för specifika enhets- och sensormodeller. Varje enhetstillverkare ansvarar för att fastställa huruvida deras enheter är kompatibla med en specifik sensor och hur de ska användas tillsammans. **VARNING:** Maximo-sensorer och -kablar är avsedda för användning med instrument som innehåller Masimo SET- eller Masimo rainbow SET®-oximetri och som är licensierade för att använda Masimo-sensorerna. **OBS!** Även om denna sensor kan avläsa alla parametrar begränsas den av parametrarna på enheten.

VARNINGAR
- Laboratorieanalyser av blod ska utföras innan det kliniska beslutet fattas för en samlad bedömning av patientens tillstånd.
- Alla sensorer och kablar är utformade för att användas med specifika monitorer. Kontrollera att din monitor, kabel och sensorns kompatibilitet före användning för att undvika försämrad funktion och/eller risk för patientskada.
- Sensorn ska inte ha någon synlig defekter, misstänga eller skadad sensor. Använd inte sensorn är misfärgad eller skadad ska den kasseras. Använd aldrig en skadad sensor eller en med blottlagt elektriskt kretssystem.
- Använd inte sensorn under MRT-undersökning eller i MRT-miljö.
- Platsen måste kontrolleras ofta enligt klinisk protokoll för att säkerställa rätt vidhäftning, cirkulation, hudens integritet och rätt placering.
- Alla tillsatsdelar med patienter med dålig perfusion. Huderosion eller trycknekros kan uppstå om sensorn inte flyttas tillräckligt ofta. Bedöm platsen så ofta som varje timma för patienter med dåligt genomflöde och flytta sensorn om det uppstår tecken på vävnadsskemi.
- Sensorer som applicerats för hårt eller som blir för hårt applicerade på grund av ödem kan ge felaktiga resultat och ge upphov till trycknekros.
- Cirkulationen distalt på sensorstället ska kontrolleras regelbundet.
- Under lång perfusion, måste sensorstället kontrolleras ofta efter tecken på vävnadsischemi, som kan leda till trycknekros.
- Använd inte tejp för att fästa sensorn på stället. Detta kan hindra blodflödet och ge felaktiga avläsningar. Användning av extra tejp kan medföra skada på huden och/eller tryckskador.
- Höga syrekoncentrationer kan predisponera ett för tidigt fött barn för retinopati. Därför måste den övre lamgränsen för syremättnaden väljas omsorgsfullt i enlighet med accepterade kliniska normer.
- Sensorer som sätts på fel och sensorer som delvis täcker hår ger felaktiga mätvärden.
- Sensorer som sätts på fel på grund av felaktig sensortyp kan orsaka olullständiga mätvärden eller inga mätvärden alls.
- Felaktiga mätvärden kan uppstå när värden erhålls med en låg signalstyrka eller om sensorn inte fäster ordentligt.
- Felaktiga mätvärden kan orsakas av onormala venpulsationer eller venstas.
- Om pulsoximetri används vid helkroppsstrålning, ska sensorn placeras utanför strålningsfältet. Om sensorn utsätts för strålningen kan mätvärdet bli felaktigt eller inte visas under den tid som strålningen är aktiverad.
- Starkt belysning i omgivningen som operationslampor (i synnerhet belysning med xenon-lampor), bilirubinlampor, fluorescerande lampor, infraröda värmelampor och direkt solljus kan störa sensorns prestanda.
- Externt högintensitetsljus (till exempel pulserande elektronisk ljus riktat mot sensorn kan innebära att CO-pulsoximetern inte kan erhålla vitala mätvärden.
- Kontrollera att den använda typ av applicerats korrekt och tick vid behov sensorstället med ogenomskinligt material för att förhindra störningar från omgivande belysning. Om denna försiktighetsåtgärd inte vidtas vid starkt omgivande ljus kan mätningarna bli felaktiga.
- Substanserna från en intra-arteriell aortaballong kan påverka pulsfrekvensen som visas på oximetern. Kontrollera patientens puls mot EKGets hjärtfrekvens.
- Hemoglobinpoator och rubbningar i syntesen, till exempel talassemier, Hb s, Hb c eller sickeceller, kan orsaka felaktiga SpO2-mätvärden.
- Felaktiga SpO2-mätvärden kan orsakas av vasopasstisk sjukdom, till exempel Raynauds sjukdom, och perifer kärlsjukdom.
- Felaktiga mätvärden kan orsakas av intravaskulära färgämnesstudier.
- Felaktiga SpO2-mätvärden kan orsakas av förhöjda nivåer av dyshemoglobin, hypokapnaska eller hyperkapnaska tillstånd samt svår kärlsammandragning eller hypotermi.
- Med mjukvävnad kan påverkad CO-övervakade stället kan mätvärdena bli lägre än den inre arteriella syremättnaden.
- Förhöjd nivå av karboxyhemoglobin (COHb) kan leda till felaktiga SpO2-mätvärden.
- Höga nivåer av COHb eller MetHb kan sannolikt leda till att även normalt SpO2 Vid misstanke om förhöjda COHb- eller MetHb-nivåer bör laboratorieanalys (CO-oximetri) av ett blodprov utföras.
- Förhöjda nivåer av methemoglobin (MetHb) kan leda till felaktiga SpO2-mätvärden.
- Förhöjda nivåer av totalt bilirubin eller kvevsjukdom kan leda till felaktiga SpO2-mätvärden.
- Gör inte några som helst förändringar på sensorn. Ändringar och/eller modifieringar kan påverka prestanda och/eller noggrannhet.
- För att förebygga skada får sensorn inte fästas på en skadad eller irriterad hud.
- Sensorn får inte steriliseras med strålning, ånga, autoklavering eller etylenoxid eftersom det skadar sensorn.
- Maximo-sensorer och patientkablar får inte användas med flera patienter, ombearbetas, repareras eller återanvändas eftersom dessa processer kan skada de elektriska komponenterna och orsaka patientskada, vilket kan leda till patientskada.
- **Försiktighet:** Byt ut sensorn när ett meddelande om byte av sensor visas, eller när ett meddelande om låg SIQ forstätter att visas efter att man har utfört felsökningssteget för låg SIQ som finns i övervakningsenhetens användarhandbok.
- **OBS!** Sensorn innehåller X-Cal™-teknik som minimerar risken för felaktiga avläsningar och oavsiktade bortfall av patientövervakningen. Efter användning med en patient ska sensorn kasseras.

INSTRUKTIONER
A) Val av appliceringsställe
- Välj alltid ett appliceringsställe med god perfusion som helt täcker sensorns fototransistorfönster.
- Vid inriktning av sändaren och detektorn bör inte sändaren placeras bakom nagelbädden. Om detta inträffar kan det bli nödvändigt att använda en sensor med ett ligare vikttintervall.
- Stället ska rengöras och torkas innan sensorn sätts fast.

RD rainbow Lite Set Adt: sensor för vuxen
- > 30 kg Det bästa stället är länge- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

RD rainbow Lite SET Pdt: sensor för barn
- 10–50 kg Det bästa stället är länge- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

RD rainbow Lite SET Inf: sensor för spädbarn
- 3–10 kg Det bästa stället är stortån. Alternativt kan tån bredvid stortån användas, eller tummen.
- 10–20 kg Det bästa stället är länge- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

RD rainbow SET Neo: sensor för nyfödd/vuxen
- < 3 kg Det bästa stället är foten. Som alternativ kan man använda området över handens framsida eller baksida.
- > 40 kg Det bästa stället är länge- eller ringfingret på den icke-dominanta handen.

B) Sätta i fast sensorn på patientens finger
- Öppna påsen och ta ut sensorn. Ta bort skyddet från baksidan av sensorn om det finns något.

Adt Sensor för VUXNA (> 30 kg) och Pdt Sensor for BARN (10–50 kg)
1. Se fig. **4a.** Rikta sensorn så att detektorn kan placeras först. Placera fingerspetsen på den strecken på den mjuka delen av fingret över fingerknutorna och detektorfönstret.
2. Se fig. **1b.** Tryck fast de självhållande vingarna en i taget fast ifingret. Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekta data.
3. Se fig. **1c.** Se sensorn över fingret med sändarfönstret (✳) ovanför fingernagel. Fäst vingarna en i taget runt fingret.
4. Se fig. **1d.** När de placerats rätt ska lysdioden och fototransistorn sitta i vertikalt rät linje med varandra på det undre och övre sidan (se svarta linjerna ska vara i rät linje). Flytta efter behov.

Inf Sensor FÖR SPÄDBARN (3–10 kg)
1. Se fig. **2a.** Rikta sensorbladet så att den löper längs fotens översida. Placera detektorn på den mjuka delen av stortån. Alternativt kan tån bredvid stortån eller tummen användas (visas ej).
2. Se fig. **2b.** Linda det självhållande omslaget runt tån/tummen så att sändaren sitter på baksidan av nagelbädden (inte nagelns spets). Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekta data.
3. Se fig. **2c.** Kontrollera att sändarfönstret (✳) ligger mot tåns/tummens ovansida mittemot detektorn. Kontrollera att de är rätt placerade och placera om dem vid behov.

Neo Sensor för NYFÖDDA (< 3 kg)
1. Se fig. **3a.** Rikta sensorkabeln mot fotleden (eller handleden). Placera sensorn runt sidan av foten (eller handen) i linje med fjärdetån (eller fingret). Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekta data.
2. Se fig. **3b.** Linda det självhållande omslaget på sidan av foten/handen och kontrollera att sändaren (✳) bildar en rak linje med detektorn. Se noga till att detektorn och sändaren är rätt inriktade medan du fäster det självhållande omslaget för att sätta fast sensorn.
3. Se fig. **3c.** Kontrollera att de är rätt placerade och placera om dem vid behov. Fortsätt att vika resten av det självhållande omslaget runt foten/handen.

Adt Sensor för VUXNA (> 40 kg) Inf Sensor för SPÄDBARN (10–20 kg)
1. Se fig. **4a.** Rikta sensorkabeln så att den löper längs handens översida. Placera detektorn på den mjuka delen av fingret.
2. Se fig. **4b.** Placera det självhållande omslaget runt fingret så att sändaren positionen på nagelbäddens baksida med tejpens kant vid fingrets spets (inte nagelkanten). Detektorfönstret måste täckas fullständigt för att garantera korrekta data.
3. Se fig. **4c.** Kontrollera att sändarfönstret (✳) ligger mot fingrets ovansida mittemot detektorn. Kontrollera att de är rätt placerade och placera om dem vid behov.

C) ANSLUTA sensorn TILL patientkabeln
1. Se **fig. 5a.** Rikta sensorns anslutningsflik så att sidan med de "blanka" kontakterna är vänd uppåt. Rikta patientkabeln så att färgstapeln och fingergreppen är vända uppåt.
2. Se **fig. 5b.** För in stiftet på sensorn i patientkabelanslutningen tills du känner eller hör ett klick i anslutningen. Dra försiktigt i anslutningarna för att säkerställa en positiv kontakt. Tejp kan användas för att fästa kabeln på patienten så att rörligheten underlättas.

D) ÅTERFÄSTNING
- Sensorn kan sättas tillbaka på samma patient om lysdiod- och fototransistorfönster är rena och självhållningen fortfarande sitter fast på huden.
- Använd en ny sensor om självhållningen inte längre fäster på huden.

OBS! När appliceringsstället ändras eller om sensorn återfästs ska sensorn först kopplas loss från patientkabeln.

E) Koppla ifrån sensorn från patientkabeln
1. Se **fig. 6.** Dra ordentligt i sensoranslutningen för att avlägsna den från patientkabeln.

OBS! Dra i sensoranslutningsdonet, inte i kabeln för att undvika skada.

SPECIFICATIONER
När sensorerna används med monitorer med Masimo rainbow SET®-teknologi, eller med licensierade moduler med Masimo rainbow SET-teknologi där jämförbarhet i RD rainbow SET-serien används, är RD rainbow Lite SET-sensorerna avsedda för följande prestandaspecifikationer:

RD rainbow Lite SET-1 sensor:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Kroppsvikt	> 30 kg	10–50 kg	3–10 kg	10–20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Användningsställe	Finger	Finger	Tumme eller storтå	Finger eller tå	Hand eller fot	Finger
SpO2-precision, ingen rörelse (70–100 %[1, 2])	2 %	2 %	2 %	2 %	3 %	2 %
SpO2-precision, rörelse[2]	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %
SpO2- precision, låg perfusion[3]	2 %	2 %	2 %	2 %	3 %	2 %
Pulsfrekvensprecision[2], ingen rörelse (25–240 sjmt)	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt
Pulsfrekvensprecision, rörelse[4]	5 sjmt	5 sjmt	5 sjmt	5 sjmt	5 sjmt	5 sjmt
Pulsfrekvensprecision, låg perfusion[3]	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt	3 sjmt

RD rainbow Lite SET-1 sensor:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Lichaamsgewicht	> 30 kg	10-50 kg	3-10 kg	10-20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Aanbrengingslocatie	Vinger	Vinger	Duim of grote teen	Vinger of teen	Hand of voet	Vinger
SpO2-precisie, geen beweging, (70-100%[1, 2])	2%	2%	2%	2%	3%	2%
SpO2-precisie, beweging[2]	3%	3%	3%	3%	3%	3%
SpO2-precisie, lage perfusie[3]	2%	2%	2%	2%	3%	2%
Hartfrequentie-precisie, geen beweging (25-240 bpm)	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm
Nauwkeurigheid hartfrequentie, beweging[4]	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm
Nauwkeurigheid hartfrequentie, lage perfusie[3]	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm

OPMERKING: de Aiwo-precisie wordt berekend op basis van meetwaarden die statistisch gespreid zijn; ongeveer 68% van de gemeten waarden viel binnen +/- de Aiwo-waarde bij vergelijking met het vergelijkende apparaat en een gecontroleerd onderzoek.

[1] *De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd onder bewegingsvrije omstandigheden door middel van onderzoeken met menselijk bloed van gezonde mannelijke en vrouwelijke vrijwilligers met een lichte tot donkere huidpigmentatie in onderzoeken waar geïnduceerde hypoxie binnen een bereik van 70%-100% SpO2 plaatsvond. De vervolgens werden vergeleken met een CO-oximeter in een laboratorium.*

[2] *De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd bij gezonde volwassen vrijwilligers met een lichte tot donkere huidpigmentatie in onderzoeken waar geïnduceerde hypoxie, terwijl wrijf- en klopbewegingen werden uitgevoerd bij 2 en 4 Hz bij een amplitude van 1 tot 2 cm en een niet-repetitieve beweging tussen 1 tot 5 Hz bij een amplitude van 2 tot 3 cm in onderzoeken waar geïnduceerde hypoxie binnen een bereik van 70%-100% SpO2 die vervolgens werden vergeleken met een CO-oximeter in een laboratorium.*

[3] *De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd bij lage perfusie in benchtoptests en daarin vergeleken met een Biotek Index 2-simulator en de Masimo-simulator met signaalsterkte van ten minste 0,02 % en een procentueel doorlichtingssignaal van ten minste 5% bij verzadiging van 70% tot 100%.*

[4] *De precisie van Masimo SET Technology is gevalideerd voor de hartfrequentie in het bereik van 25-240 bpm in benchtoptests en daarin vergeleken met een Biotek Index 2-simulator en de Masimo-simulator met signaalsterkte van ten hoogste 0,02 % en een transmissie van ten hoogste 5% bij verzadiging van 70% tot 100%. De verzadigingsprecisie van de sensoren voor pasgeborenen en vroeggeborenen is gevalideerd bij volwassen vrijwilligers. Bij de resultaten is 1% gegeteld met het oog op gepaarschappen van hemoglobine bij bettusen.*

[5] *Saturatiesprecisiesen i sensorerna för nyfödda och för tidigt födda har validerats på vuxna frivilliga och 1 % lades till för att vara mer egenskaperna i fosterhemoglobin.*

KOMPATIBILITET
Denna sensor är endast avsedd för användning med enheter som innehåller Masimo SET med rainbow-teknik eller audiosensorteknik eller som är licensierade att använda RD rainbow Lite SET-kompatibla sensorer. Kontakt är utformad för att endast fungera korrekt med pulsoximetrisystem från den ursprungliga enhetstillverkaren. Om sensorn används med andra enheter kan det leda till felaktig eller utebliven funktion. Information om kompatibilitet finns på: www.Masimo.com

GARANTI
Maximo garanterar endast den ursprungliga köparen att dessa produkter, när de används enligt de anvisningar från Maximo som medföljer produkterna, är fria från fel i material och utförande i sex (6) månader. Produkter för engångsbruk ska (enligt garantin) endast användas med en patient.

OVANSTÅENDE ÄR DEN ENDA OCH EXKLUSIVA GARANTI SOM GÄLLER FÖR DE PRODUKTER SOM MASIMO SÄLJER TILL KÖPAREN. MASIMO FRÅNSÄGER SIG UTTRYCKLIGEN ALLA ANDRA MUNTLIGA, UTTRYCKLIGA OCH UNDERFÖRSTÅDDA GARANTIER, INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, ALLA GARANTIER OM SÄLJBARHET ELLER LÄMPLIGHET FÖR ETT VISST ÄNDAMÅL. MASIMO GARANTERAR INTE OCH FRÅNSÄGER SIG UTTRYCKLIGEN ALLA SÅDANA GARANTIER FÖR ATT ANVISNINGARNA SOM ANGES I DENNA HANDBOK KOMMER ATT FÖRHINDRA ALLA SKADOR ELLER ATT ALLA FARLIGA SITUATIONER KOMMER ATT UNDVIKAS. MASIMO GARANTERAR INTE HELLER ATT PRODUKTERNA ALLTID KOMMER ATT FUNGERA UTAN FEL, FÖRSENINGAR ELLER AVBROTT I DRIFTEN. MASIMO ANSVARAR INTE FÖR SKADOR SOM UPPSTÅR I SAMBAND MED ANVÄNDNING AV EN PRODUKT SOM HAR OMBEARBETATS, REPARERATS ELLER ÄTERANVÄNTS. BEGRÄNSNINGARNA I DETTA AVSNITT SKA INTE ANSES UTESLUTA ANSVAR SOM UNDER GÄLLANDE PRODUKTANSVARSLAGSTIFTNING INTE LAGLIGEN KAN UTESLUTAS MED KONTRAKT.

INGET UNDERFÖRSTÅTT TILLSTÅND
Denna engatemsensor licensieras till dig enligt de patent som tillhör Masimo för användning med endast en patient. Genom ditt godkännande eller användning av denna produkt samtycker du till och accepterar att ingen licens har beviljats för användning av denna produkt med fler än en patient. Efter användning med en patient ska sensorn kasseras.

Köp eller innehav av denna sensor ger inget uttryckligt eller underförstått tillstånd att använda sensorn med enheter som inte är enskilt auktoriserad för användning av rainbow-sensorer.

OBSERVERA: ENLIGT FEDERAL AMERIKANSK LAGSTIFTNING FÅR DENNA ENHET ENDAST SÄLJAS AV ELLER PÅ ORDINATION AV LÄKARE.

För professionell användning. Se bruksanvisningen för fullständig förskrivningsinformation, inklusive indikationer, kontraindikationer, varningar, observationer och biverkningar.

Följande symboler kan finnas på produkten eller produktmärkningen:

SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION	SYMBOL	DEFINITION
(blå bakgrund)	Följ bruksanvisningen		Separat insamling för elektrisk och elektronisk utrustning (WEEE)	**Rx ONLY**	Enligt federal lagstiftning i USA får denna enhet endast säljas till läkare eller på läkares ordination
	Se bruksanvisningen	LOT	Partinummer	CE 0123	Konformitetsmärkning för det europeiska direktivet om medicinteknisk utrustning 93/42/EEG
	Tillverkare	REF	Katalognummer (modellnummer)	EC REP	Auktoriserad representant inom EU
	Tillverkningsdatum ÅÅÅÅ-MM-DD	####	Masimos referensnummer		Kroppsvikt
	Återanvänds ej Endast för användning med en patient	%	Maximal luftfuktighet vid förvaring		Förvaringstemperaturområde
	Återanvänds ej Endast för användning med en patient		Använd inte om förpackningen är skadad		Använd inte om förpackningen är skadad
	Osteril		Inte tillverkad med naturligt gummilatex		Atmosfärstryckbegränsning
	Ljusdioden (LED) lyser när ström flödar igenom dioden				

Patent: http://www.masimo.com/patents.htm
Masimo, SET, , Pulse CO-Oximeter, RD rainbow Lite SET, RD rainbow SET, rainbow SET, X-Cal och rainbow är federalt registrerade varumärken som tillhör Masimo Corporation.

RD rainbow Lite SET®-1

SpO₂-wegwerpsensoren

nl GEBRUIKSAANWIJZING

Uitsluitend voor gebruik bij één patiënt | Bij de productie is geen latex van natuurrubber gebruikt | Niet-steriel

Voordat u deze sensor gebruikt, moet u eerst de gebruikershandleiding bij het apparaat en deze gebruiksaanwijzing lezen en begrijpen.

INDICATIES
De RD rainbow Lite SET™-1-wegwerpsensoren zijn bedoeld voor de continue, niet-invasieve bewaking van de functionele zuurstofverzadiging van arteriële hemoglobine (SpO2) en de hartslagfrequentie bij volwassenen, kinderen, baby's en pasgeborenen in situaties met en zonder beweging en voor patiënten met goede of slechte doorbloeding in ziekenhuizen, medische instellingen, mobiel en thuis.

CONTRA-INDICATIES
RD rainbow Lite SET-wegwerpsensoren hebben een contra-indicatie voor patiënten die allergisch zijn voor kleefband.

BESCHRIJVING
De sensoren van de RD rainbow Lite SET-1-serie zijn uitsluitend bestemd voor gebruik met apparaten met Masimo SET-oximetrie of apparaten die zijn goedgekeurd voor gebruik met sensoren van de RD rainbow Lite SET-1-serie. Neem contact op met de fabrikant van het apparaat over de compatibiliteit van een bepaald apparaat of sensormodel. Iedere apparaatfabrikant moet zelf bepalen of de eigen apparaten compatibel zijn met de verschillende sensormodellen.
WAARSCHUWING: Masimo-sensoren en -kabels zijn ontworpen voor gebruik met apparaten met Masimo SET- of Masimo rainbow SET®-oximetrie of apparaten die in licentie zijn gegeven voor gebruik met Masimo-sensoren.
OPMERKING: Deze sensor kan alle parameters lezen, maar wordt beperkt door de parameters op het instrument.

WAARSCHUWINGEN
- Voordat klinische beslissingen worden genomen, moeten diagnostische laboratoriumonderzoeken van bloedmonsters worden uitgevoerd om een volledig beeld te krijgen van de toestand van de patiënt.
- Alle sensoren en kabels zijn bedoeld voor gebruik met specifieke monitoren. Controleer vóór gebruik de compatibiliteit van de monitor, de kabel en de sensor, omdat incompatibiliteit tot slechte prestaties en/of letsel van de patiënt kan leiden.
- De sensor mag geen zichtbare gebreken, verkleuringen of beschadigingen vertonen. Als de sensor is verkleurd of beschadigd, mag u deze niet langer gebruiken. Gebruik nooit een beschadigde sensor of een sensor met blootgelegde elektrische bedading.
- Gebruik de sensor niet tijdens een MRI-scan of in een omgeving waarin een MRI-apparaat staat.
- De locatie moet worden gecontroleerd conform het klinisch protocol worden gecontroleerd. Let hierbij op goed kleven, een goede bloedsomloop, een goede huidconditie en een goede optische uitlijning.
- Wees voorzichtig bij patiënten met een slechte doorbloede huid; er kan huiderosie en druknecrose ontstaan als de sensor niet vaak genoeg wordt verplaatst. Controleer de plek bij slecht doorbloede patiënten minstens één keer per uur en vervolgen de sensor als er tekenen optreden van weefselischemie.
- Als een sensor te strak is aangebracht of zich strakker vastzet door zwelling,zal de mentingen onjuist en kan druknecrose worden veroorzaakt.
- De doorbloeding op de sensorplaats moet regelmatig worden gecontroleerd.
- Bij een slechte doorbloeding van de sensorplaats moet regelmatig worden gecontroleerd op tekenen van weefselischemie, die druknecrose kan veroorzaken.
- Gebruik geen tape om de sensor op de plek te bevestigen; dit kan de bloedsomloop beperken en aanleiding geven tot onjuiste metingen. Het gebruik van extra bevestigingstape kan huidbeschadiging en/of druknecrose veroorzaken of de sensor beschadigen.
- Een hoge zuurstofconcentratie kan bij premature baby's aanleg tot retinopathie veroorzaken. Daarom moet de bovenste alarmgrens voor de zuurstofverzadiging zorgvuldig gekozen worden volgens de geldende richtlijnen.
- Onjuist aangebrachte sensoren of gedeeltelijk losgelaten sensoren kunnen onjuiste metingen veroorzaken.
- Het gebruik van sensoren die niet goed aangebracht zijn of waarvan de verbinding verbroken is, kan onjuiste metingen veroorzaken.
- Onnauwkeurige metingen kunnen worden veroorzaakt door veneuze pulsaties of veneuze stuwing.
- Wanneer pulsoximetrie wordt gebruikt tijdens bestraling van het gebied is/aam moet de sensor buiten het stralingsveld worden gehouden. Als de sensor aan de stralingsbundel wordt blootgesteld, kunnen de metingen onjuist zijn of worden de meetwaarden niet weergegeven.
- Blootgesteld aan sterke omgevingslichtbronnen, zoals operatielampen, in het bijzonder lampen met xenon-lamp, bilirubinelampen, fluorescerende lampen, infrarode warmtelampen en direct zonlicht, kan de prestaties van de sensor verstoren.
- Externe hogeintensiteitslicht (till exempel pulserande elektronisk ljus riktat mot sensorn kan innebära att CO-pulsoximetern inte kan erhålla vitala mätvärden.
- Controleer of de gebruikte soort applicatie correct is aangebracht en of nodig vervangen met een ondoorzichtig materiaal om te voorkomen dat de sensor wordt beïnvloed door omringend licht. Als er verhoogde SIQ-waarden optreden als gevolg van omringend licht, moet u controleren of de sensor goed is aangebracht en indien nodig de sensor afdekken met ondoorzichtig materiaal. Als deze voorzorgsmaatregel niet wordt genomen in een omgeving met sterk licht, kan een onjuiste meting het gevolg zijn.
- De pulsaties van intra-aortale ballondondersteuning kunnen de hartfrequentie beïnvloeden die op de pulsoximeter wordt weergegeven.
- Vanwege de gevoeligheid en afwijkingen in de bloedsamenstelling, zoals thalassemie, HbS, HbC, sikkelcelziekte, enzovoort, kunnen onnauwkeurige SpO2-metingen veroorzaken.
- Onnauwkeurige SpO2-metingen kunnen worden veroorzaakt door vasospastische aandoeningen, zoals de ziekte van Raynaud en perifere vasculaire aandoeningen.
- EMI-stralingsinterferentie kan onnauwkeurige metingen veroorzaken.
- Onnauwkeurige SpO2-metingen kunnen worden veroorzaakt door verhoogde dyshemoglobinconcentraties, hypocapnische of hypercapnische omstandigheden, en ernstige vasoconstrictie of hypothermie.
- Bij een zeer slechte doorbloeding op de bewaakte locatie kunnen de afleeswaarden lager zijn dan de arteriële zuurstofverzadiging in de keten.
- Verhoogde carboxyhemoglobinconcentraties (COHb) kunnen onnauwkeurige SpO2-metingen veroorzaken.
- Hoge COHb- of MetHb-waarden kunnen zich voordoen terwijl de SpO2-waarde normaal lijkt. Als er verhoogde COHb- of MetHb-waarden worden vermoed, moet een laboratoriumanalyse (co-oximetrie) van een bloedmonster worden uitgevoerd.
- Verhoogde methemoglobinconcentraties (MetHb) kunnen onnauwkeurige SpO2-metingen veroorzaken.
- Verhoogde totale bilirubinconcentraties of kwevsdoorzaken kunnen onnauwkeurige SpO2-metingen veroorzaken.
- De sensor mag in geen geval worden gewijzigd of gemodificeerd. Wijzigingen of modificaties kunnen van invloed zijn op de prestaties en/of betrouwbaarheid.
- Week of domgel de sensor niet in vloeistoffen om schade te voorkomen.
- Steriliseer de sensor niet door middel van straling of stoom, in een autoclaaf of met ethyleenoxide, aangezien de sensor hierdoor beschadigd raakt.
- Probeer sensoren of patiëntenkabels van Maximo niet opnieuw te gebruiken bij verschillende patiënten, opnieuw te prepareren of te recyclen, aangezien dit de elektrische componenten kan beschadigen en letsel bij de patiënt tot gevolg kan hebben.
- **Voorzichtig:** Vervang de sensor wanneer het bericht 'Sensor vervangen' wordt weergegeven of wanneer constant een bericht over lage SIQ wordt weergegeven nadat u de probleemoplossing voor lage SIQ hebt uitgevoerd volgens de gebruikershandleiding van het bewakingsapparaat.
- **Opmerking:** de sensor is voorzien van X-Cal™-technologie om het risico van onnauwkeurige afleeswaarden en onverwachte onderbreking van de bewaking van de patiënt te beperken. Na gebruik bij een individuele patiënt moet u de sensor weggooien.

INSTRUCTIES
A) De locatie kiezen
- Kies altijd een goed doorbloede locatie die het detectorvenster van de sensor geheel afdekt.
- Bij het uitlijnen van de zender en de detector mag de zender niet achter het nagelbed worden geplaatst. Als dit wel het geval is, kan het nodig zijn om een sensor met een geringer gewicht te gebruiken.
- De plaats moet worden gereinigd en droog zijn voordat de sensor wordt geplaatst.

RD rainbow Lite Set Adt: sensor voor volwassenen
- > 30 kg De voorkeurslocatie is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

RD rainbow Lite SET Pdt: sensor voor kinderen
- 10-50 kg De voorkeurslocatie is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

RD rainbow Lite SET Inf: sensor voor baby's
- 3-10 kg De voorkeurslocatie is de grote teen. Als alternatief kan de teen naast de grote teen of de duim worden gebruikt.
- 10-20 kg De voorkeurslocatie is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

RD rainbow SET Neo: sensor voor pasgeborenen en volwassenen
- < 3 kg Het beste gebruik de voet als locatie. Anders kan de handpalm of de handrug worden gebruikt.
- > 40 kg De voorkeurslocatie is de middelvinger of ringvinger van de niet-dominante hand.

B) De sensor aanbrengen op de patiënt
- Open de verpakking en verwijder de sensor. Verwijder de strip van de sensor, indien aanwezig.

Adt-sensor voor VOLWASSENEN (> 30 kg) en Pdt Sensor voor KINDEREN (10-50 kg)
1. Zie **afbeelding 1a.** Richt de sensor zodanig dat de detector als eerste op het vingernagelbed wordt aangebracht. Plaats de vingertopzodanig op de stippellijn dat het vlezige deel van de vinger de zender bedekt.
2. Zie **afbeelding 1b.** Druk de zelfklevende vleugels één voor één op de vinger. Er worden alleen nauwkeurige gegevens verkregen als het detectorvenster goed is bedekt.
3. Zie **afbeelding 1c.** Vouw de sensor zodanig over de vinger dat het straalvenster (✳) zich op de vingernagel bevindt. Wikkel de vleugels één voor één rond de vinger.
4. Zie **afbeelding 1d.** Wanneer de straler en de detector correct zijn aangebracht, zijn ze verticaal uitgelijnd (de zwarte stepen moeten zich op één lijn bevinden). Verplaats eventueel de straler of de detector.

Inf-sensor voor KINDEREN (3-10 kg)
1. Zie **afbeelding 2a.** Breng de sensorkabel zo aan dat deze langs de bovenkant van de voet loopt. Breng de detector aan op het vlezige gedeelte van de grote teen. Als alternatief kan de teen naast de grote teen of de duim worden gebruikt (niet afgebeeld).
2. Zie **afbeelding 2b.** Plak de kleefstrook zodanig rond de grote teen of de duim dat de straler zich aan het begin en niet aan het einde van het nagelbed bevindt. Er worden alleen nauwkeurige gegevens verkregen als het detectorvenster goed is bedekt.
3. Zie **afbeelding 2c.** Zorg ervoor dat het straalvenster (✳) is uitgelijnd met de top van de teen/duim tegenover de detector. Controleer of de sensor correct is geplaatst en verplaats deze eventueel.

Neo-sensor voor VOLWASSENEN (> 40 kg) en Inf-sensor voor KINDEREN (10-20 kg)
1. Zie **afbeelding 4a.** Breng de sensorkabel zo aan dat deze langs de bovenkant van de hand loopt. Plaats de detector op het vlezige gedeelte van de vinger.
2. Zie **afbeelding 4b.** Plak de kleefstrook zodanig rond de vinger dat de straler zich op de achterkant van het nagelbed van de vinger bevindt, met de rand van de kleefstrook op de punt van de vinger (niet de punt van de nagel). Nauwkeurige gegevens worden alleen verkregen als het detectorvenster volledig is bedekt.
3. Zie **afbeelding 4c.** Zorg ervoor dat het straalvenster (✳) is uitgelijnd met de top van de vinger tegenover de detector. Controleer of de sensor correct is geplaatst en verplaats deze eventueel.

C) De sensor op de patiëntenkabel aansluiten
1. Zie **afbeelding 5a.** Richt het connectorlipje zodanig dat de kant met de "glimmende" contactpunten naar boven is gericht. Richt de patiëntenkabel zodanig dat de kleurenbalk en de vingergrepen naar boven zijn gericht.
2. Zie **afbeelding 5b.** Steek het sensorlipje in de patiëntenkabel, totdat u kunt horen of voelen dat de verbinding is gemaakt. Trek voorzichtig aan de connectoren om de verbinding te controleren. Er kan tape worden gebruikt om de kabel aan de patiënt vast te zetten, wat de bewegingsvrijheid van de patiënt kan vergroten.

D) OPNIEUW AANSLUITEN
- U kunt de sensor nogmaals aanbrengen bij dezelfde patiënt als het straler- en detectorvenster schoon zijn en de kleefkaag nog op de huid blijft plakken.
- Als de kleefkaag niet meer op de huid blijft plakken, moet u een nieuwe sensor gebruiken.

OPMERKING: Koppel de sensor eerst los van de patiëntenkabel voordat u de aanbrengingsplaats wijzigt of de sensor opnieuw aanbrengt.

E) De sensor van de patiëntenkabel loskoppelen
1. Zie **afbeelding 6.** Trek stevig aan de sensorconnector om deze uit de patiëntenkabel te verwijderen.

OPMERKING: Om beschadiging te voorkomen, moet u aan de sensorconnector trekken en niet aan de kabel.

SPECIFICATIES
Bij gebruik in combinatie met monitoren met Masimo rainbow SET®-technologie of met gelicentieerde Masimo rainbow SET-technologiemodules met patiëntenkabels uit de RD rainbow SET-serie zijn de RD rainbow Lite SET-sensoren bedoeld voor de volgende prestatiespecificaties:

RD rainbow Lite SET-1 sensor:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Lichaamsgewicht	> 30 kg	10-50 kg	3-10 kg	10-20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Aanbrengingslocatie	Vinger	Vinger	Duim of grote teen	Vinger of teen	Hand of voet	Vinger
SpO2-precisie, ge

RD rainbow Lite SET®-1

SpO2-kertakäyttöanturit

fi

KÄYTTÖOHJEET

Vain yhden potilaan käyttöön | Ei sisällä luonnonkumilateksia | Ei-steriili

Ennen anturin käyttöä käyttäjän on luettava ja ymmärrettävä laitteen käyttöopas sekä nämä käyttöohjeet.

KÄYTTÖAIHEET

RD rainbow Lite SET®-1 -kertakäyttöanturit on tarkoitettu valitsemiseen hengityksen funktionaalisen happisaturaation (SpO2) ja sykkeen jatkuvaan noninvasiiviseen valvontaan aikuisilla, lapsilla, vauvoilla ja vastasyntyneillä sekä liikkeen aikana että ilman liikettä sekä potilailla, jotka on hoitoa helpottavasti. Niitä voidaan käyttää sairaaloissa, sairaalan kaltaisissa laitoksissa, liikuttaessa ja kotona.

VASTA-AIHEET

RD rainbow Lite SET -kertakäyttöantureita ei ole tarkoitettu potilaille, jotka saavat allergisia reaktioita kiinnityksessä käytetystä teipistä.

KUVAUS

RD rainbow Lite SET-1 -sarjan anturit on tarkoitettu käyttäväksi vain sellaisten laitteiden kanssa, joissa on SET®-oksimetri tai jotka ovat saaneet lisensoinnin yhteensopivuudesta RD rainbow Lite SET -sarjan anturien kanssa. Tietoja yksittäisten laitteiden ja anturimallien yhteensopivuudesta laitteiden valmistajilta. Kunkin laitevalmistajan vastuulla on määrittää, ovatko eri anturimallit yhteensopivia sen valmistamien laitteiden kanssa.

VAROITUS: Masimon anturit ja kaapelit on tarkoitettu käyttäväksi sellaisten laitteiden kanssa, jossa käytetään Masimo SET tai Masimo rainbow SET® -oksimetria tai jotka on lisensoitu käyttämään Masimon tekniikkaa.

HUOMAUTUS: vaikka tämä anturi kykenee lukemaan kaikki parametrit, laitteen parametrit rajoittavat sen suorituskykyä.

VAROITUKSET

- Verinäytteistä on tehtävä diagnostisia testejä laboratoriossa ennen kliinisten päätösten tekemistä, jotta potilaan tila saadaan selville.
- Kaikki anturit ja kaapelit on suunniteltu käytettäväksi tiettyjen monitorien kanssa. Tarkista monitorin, kaapelin ja anturin yhteensopivuus ennen käyttöä, jotta toimintakyky heikkene ja tai potilas loukkaantuu.
- Anturissa ei saa olla näkyviä vikoja, haalistuneita tai vaurioituneita osia ennen käyttöä. Anturi ei saa myöskään vahingoittua tai kastua, jonka vuoksi potilas voi saada sähköiskun tai kärsiä virheellisistä lukemista.
- Älä käytä anturia magneettikuvauksen aikana tai magneettikuvausympäristössä.
- Anturin sijoituskohta täytyy tarkistaa usein tai kliinisen käytännön mukaisesti riittävän kiinnityksen, verenkierron, ihon kunnon ja oikean optisen kohdistuksen varmistamiseksi.
- Ole varovainen niiden potilaiden kohdalla, jotka vereenkierto on alentunut heikko. Jos anturin paikkaa ei vaihdeta riittävän usein, seurauksena voi olla ihon hankautuminen ja painekuolio. Tarkista sijoituskohta kerran tunnissa potilailla, joilla on heikko perfuusio, ja siirrä anturia, jos kohdassa näky merkkejä kudoskiemiasta.
- Anturit, jotka kiinnitetään liian tiukasti tai jotka kiristävät tyvitukseen vuoksi, aiheuttavat virheellisiä lukemia ja voivat johtaa paineen aiheuttamaan kuolioon.
- Anturin sijoituskohdan ääreisverenkierto tulee tarkistaa säännöllisesti.
- Heikon perfuusion aikana anturin paikkaa joudutaan tarkkailemaan usein kudoskiemian merkkien varalta. Jotta paineen aiheuttamaa kuoliota ei pääse syntymään.
- Älä kiinnitä anturia teipillä. Teippi voi estää veren virtausta ja aiheuttaa virheellisiä lukemia. Teipin tarpeeton käyttö voi johtaa paineen aiheuttamaan kuolioon ja/tai vaurioihin ihon pinnalla.
- Korkeat happipitoisuudet voivat altistaa ennenaikaisesti syntyneen lapsen verkkokalvon sairaudelle. Tästä syystä happisaturaation ylärajahälytysraja tulee valita tarkkaan hyväksyttyjen kliinisten standardien mukaisesti.
- Väärin asetetut tai osittain irronneet anturit voivat aiheuttaa virheellisiä mittaustuloksia.
- Väärästä anturityypistä johtuvat mittausvirheet voivat aiheutua virheellisistä tai puutuneista lukemia.
- Virheellisiä lukemia voi aiheutua, kun matalan signaalin luotettavuuden ilmaisimia käytetään arvojen saamiseen.
- Suonensisäiset väriaineet, kuten indosyaniinivihreä tai metyleenisini tai ulkoiset väriaineet ja tekstuurit, kuten kynsilakka, akryylivärit ja ihomaalit, voivat johtaa virheellisiin lukemiin.
- Syntymäerät, tatuoinnit ja ihon värjäymät anturin reitillä, kuten iho, somien epämuodostumat, huonosti kohdistettu anturi tiukka tai tarpeeton paine voi vaikuttaa mittaukseen. RD rainbow Lite -anturi, kalsiseval esineet voivat mahdollistaa epätarkkoja lukemia.
- Väärä anturin asettamista raajaan, jossa on valtimokatetri tai verenpainemittarin mansetti.
- Reitätä kaapeli ja potilaskaapeli huolellisesti, jotta potilas ei sotkeudu tai kuristu niihin.
- Laskimotukos voi aiheuttaa valtimoveren todellista happosaturaatiota alhaisemman lukeman. Tästä syystä tulee varmistaa tarkkailuhälytysten asianmukainen asettaminen sen mukaan, että potilaan tilaan voidaan reagoida ajoissa. Tämän potilaan kohdan ruiskeusta voidaan reunan yli. Trendeiden arviointi.
- Epätarkat SpO2-lukemat voivat johtua valmistajan määrittelemästä laskimopykinnästä tai kalsiumkloridista.
- Jos pulsioksimetria käytetään koko kehon sähköityksen aikana, anturi tulee pitää sähköyhteyden ulkopuolella. Jos anturi altistuu sähköiselle kohinalle, se voi ylikuormittua ja lopputulosilmaisu. Toistuvan liikkeen aiheuttaman aktiivisen sähkökohinan vuoksi. Voimakkaat ympäröivät valonlähteet, kuten kirurgiset lamput (etenkin kenoonhalogeeni), kohtuullinen, kuten kirurgiset lamput (etenkin kenoonhalogeeni), kohtuullinen, lioistelampput, infrapunalämpölamput ja suora auringonpaiste voivat häiritä anturin toimintaa.
- Anturin suojaaminen valolähteiden aiheuttamalta häiriöltä voivat estää Pulse CO-Oximeter -laitetta tarkistamasta elintoimintoja.
- Estä ympäristön valonlähteiden aiheuttamat häiriöt varmistamalla, että anturi on kiinnitetty oikein, ja peittämällä anturin kiinnityskohta tarvittaessa läpinäkymättömällä materiaalilla. Jos anturia ei suojata kirkkailta valoilta, mittaustulokset voivat olla virheellisiä.
- Antansiyolien pallopumppu voi vaikuttaa oksimetrin ilmaisemaan sykearvoon. Tarkista potilaan syke vertaamalla sitä EKG:n ilmoittamaan pulssiin.
- Laskimon hyytymät voi aiheuttaa virheellisen alhaisia SpO2-lukemia (esim. kolmiliuskaläpän vuoto, Trendelenburgin asento).
- Epätarkat SpO2-lukemat voivat johtua vaikeasta anemiasta, erittäin heikosta valtimoperfuusiosta tai äärimmäisestä liikeartefaktista.
- Hemoglobinopatiat ja synteesihäiriöt, kuten talassemiat, Hb s, Hb c, sirppisolut jne. voivat aiheuttaa virheellisiä SpO2-lukemia.
- Epätarkat SpO2-lukemat voivat johtua vasospastisesta sairaudesta, kuten Raynaud'n oireyhtymästä ja äärireisverenkierrosta.
- EMI-säteilyn altistumisella häiriö voi aiheuttaa epätarkkoja lukemia.
- Epätarkat SpO2-lukemat voivat johtua kohollaan olevista dyshemoglobiinin tasoista, hiilidioksidin liian suuresta tai liian vähäisestä määrästä veressä ja vaikeasta verisuonten supistumisesta tai hypotermiasta.
- Jos tarkkailtavan kohdan perfuusio on erittäin heikko, lukemat voivat olla alhaisempia kuin yleinen valtimoveren happisaturaatio.
- Kohonneet karboksihemoglobiinipitoisuudet (COHb) voivat johtaa virheellisiin SpO2-lukemiin.
- COHb:n tai MetHb:n aiheuttamat virheelliset lukemat voivat olla kohonneet, vaikka SpO2-arvot näyttävät normaaleilta. Kun epäillään COHb:n tai MetHb:n suurentunutta pitoisuutta, verinäyte tulee analysoida laboratoriossa (CO-oksimetria).
- Kohonneet methemoglobiinitasot (MetHb) voivat johtaa virheellisiin SpO2-lukemiin.
- Kohonneet bilirubiinin kokonaisarvot tai maksasairaudet voivat johtaa virheellisiin SpO2-lukemiin.
- Älä muuta tai muokkaa anturia millään tavalla. Muutokset tai muokkaukset voivat vaikuttaa suorituskykyyn ja/tai tarkkuuteen.
- Vältä vaaroitin – älä upota anturieita nesteeseen.
- Ala siirtää, käsittelyä, asettelua ja millään muulla tavalla kuin etyleenioksidilla, sillä nämä tavat vahingoittavat anturia.
- Älä yritä käyttää uudelleen useilla potilailla, käsitellä uudelleen, kunnostaa tai kierrättää Masimo-anturieita tai -potilaskaapeleita. Tällaiset toimet voivat vahingoittaa sähkökomponentteja, mikä voi aiheuttaa potilaalle vahinkoa.
- **Varoitus:** Vahingoittunut, kun anturin vaihtamisen jälkeen tai käynnistyksen yhteydessä näkyvän, tai neuloista ei viestejä näkyy jatkuvasti monitorointilaitteen käyttöoppaassa kuvattujen heikon signaalinlaadun vianetsintävaiheiden tekemisen jälkeen.
- **Huomautus:** Antiarsiinia käytetään X-Cal®-tekniikka, joka pienentää epätarkkojen lukemien ja potilasvahinnoitteiston odottamattoman katoamisen riskiä. Kun anturia on käytetty yhdelle potilaalle, hävitä se.

OHJEET

A) Paikan valitseminen

- Valitse aina sijoituskohta, jossa on hyvä perfuusio ja joka peittää anturin tunnistinikkunan kokonaan.
- Kun lähetin ja tunnistin on kohdistettu oikein, lähetin ei ole kynnen takana. Jos lähetin on kynnen takana, tulee harkita pienempää potilaalle tarkoitetun anturin käyttämistä.
- Kohta puhdistetaan ja sen annetaan kuivua ennen anturin asettamista.

RD rainbow Lite SET Adt: alkuiston anturi

>30 kg Suositellaan kohta on heikomman käden nimetön tai keskisormi.

RD rainbow Lite SET Pdt: lasten anturi

10–50 kg Suositeltava kohta on heikomman käden nimetön tai keskisormi.

RD rainbow SET Neo: vastasyntyneiden/aikuisten anturi

<3 kg Suositeltava kohta on jalka. Vaihtoehtoisesti voidaan käyttää kämmentä tai kämmenselkää.

>40 kg Suositeltava kohta on heikomman käden nimetön tai keskisormi.

B) Anturin kiinnittäminen potilaaseen

- Ota anturi pussista. Jos anturissa on paperi tiepin suojana, poista se.

Adt-anturi AIKUISILLE (>30 kg) ja Pdt-anturi LAPSILLE (10–50 kg)

1. Katso **kuva 1a.** Asenna anturi niin, että voit sijoittaa tunnistimen ensin. Aseta sormenpää katkoviivalle niin, että sormen pullein kohta peittää lähettimen jalustaa ja tunnistinikkunan.
2. Katso **kuva 1b.** Paina itsekiinnittyvät siivet sormen yksi kerrallaan. Tarkkojen tietojen saamiseen edellyttää, että tunnistinikkuna peittyy kokonaan.
3. Katso **kuva 1c.** Taita anturi sormen ympäri niin, että lähetinikkuna (🔆) tulee kynnen päälle. Kiinnitä siivet sormeen yksi kerrallaan.
4. Katso kuva **1d.** Kun anturi on kiinnitetty oikein, lähetin ja tunnistin ovat pystysuorassa linjassa kohdakkain (mustat viivat ovat samassa linjassa). Korjaa sijaintia tarvittaessa.

Inf-anturi VAUVOILLE (3–10 kg)

1. Katso **kuva 2a.** Suuntaa anturin kaapeli niin, että se kulkee potilaan jalkaterän päällä. Aseta tunnistin isovarpaan pulleimpaan kohtaan. Vaihtoehtoisesti voidaan käyttää isovarpaan ensimmäistä tai toista varvasta (ei kuvassa).
2. Katso **kuva 2b.** Kääri itsekiinnittyvä kiinnityskaista varpaan/jalkaterän ympäri niin, että lähetin isovarpaan kynnen takaosan (ei kynnen kärkeen). Tarkkojen tietojen saamiseen edellyttää, että tunnistinikkuna peittyy kokonaan.
3. Katso **kuva 2c.** Varmista, että lähettimen ikkuna (🔆) on sormen päällä suoraan tunnistinta vastapäätä. Varmista oikea sijainti ja kiinnitä tarvittaessa uudelleen.

C) Anturin kytkeminen potilaskaapeliin

1. Katso **kuva 3a.** Kääntöpuolella on kaksi kuvaa, jotka näyttävät kuinka kaapeli kytketään. Kohdista kuvat ja sovita kaapeli väripalkki ja tarttumaurat ylöspäin.
2. Katso **kuva 3b.** Työnnä anturin kielekettä potilaskaapeliliittimeen, kunnes tunnet ja kuulet kytkennän onnistumisesta kertovan napsahduksen. Varmista kytkentä vetämällä varovasti liittimestä. Kaapeli voidaan kiinnittää potilaaseen teipillä, jotta liikkumisen on helpompaa.

D) Uudelleen kiinnittäminen

- Anturia voidaan käyttää uudestaan samalla potilaalla, jos lähetin- ja tunnistinikkunat ovat puhtaita ja teippi tarttuu edelleen ihoon.
- Jos teippi ei enää tartu ihoon, käytä uutta anturia.

HUOMAUTUS: kun vaihdat kiinnityskohtaa tai kiinnität anturia uudestaan, irrota anturi ensin potilaskaapelista.

E) Anturin irrottaminen potilaskaapelista

1. Katso mallia **kuvasta 6.** Irrota anturin liitin potilaskaapelista vetämällä siitä napakasti.

HUOMAUTUS: Vaurioita ei synny, kun vedät anturin liittimestä kaapelin sijaan.

TEKNISET TIEDOT

Käyttösä Masimo rainbow SET -tekniikka hyödyntävien monitorien tai lisensoitujen, RD rainbow SET® -sarjan potilaskaapeleita hyödyntävien Masimo rainbow SET -tekniikkaa hyödyntävien moduulien kanssa RD rainbow Lite SET -anturit on tarkoitettu seuraaville suorituskykyalueille:

RD rainbow Lite SET-1 -anturi:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Paino	> 30 kg	10–50 kg	3–10 kg	10–20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Sijoituskohta	Sormi	Sormi	Peukalo tai isovarvas	Sormi tai varvas	Käsi tai jalka	Sormi
SpO2-tarkkuus, ei liikettä, (70–100 %[1, 2])	2 %	2 %	2 %	2 %	3%	2%
SpO2-tarkkuus, liike[2]	3 %	3 %	3 %	3 %	3%	3%
SpO2-tarkkuus, heikko perfuusio[3]	2 %	2 %	2 %	2 %	3%	2%
Sykkeen[4] tarkkuus, ei liikettä, (25–240 lyöntiä/min)	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min
Sykkeen tarkkuus, liike[4]	5 lyöntiä/min	5 lyöntiä/min	5 lyöntiä/min	5 lyöntiä/min	5 lyöntiä/min	5 lyöntiä/min
Sykkeen tarkkuus, heikko perfuusio[3]	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min	3 lyöntiä/min

HUOMAUTUS: Arvot-tarkkuus lasketaan tilastollisesti jakautuneista mittausarvoista. Noin 68 % mittatuista arvoista oli alueella +/- Arvo -arvosta verrattuna kontrolloidun tutkimuksen viitelaitteeseen.

[1] *Masimo SET -tekniikan yksittäisen SpO2-alueella 70–100 % vertailussa laboratorio-CO-oksimetriin. Vahvistukseen käytettiin invasiivisiin hypoksian tutkimuksissa terveitä, vaalea- ja tummaihoisilta mies- ja naispuolisilta vapaaehtoisilta ottetuja verrokeita.*

[2] *Masimo SET-tekniikan yksittäisen SpO2-alueella 70–100 % vertailussa laboratorio-CO-oksimetriin. Vahvistus tapahtui invasiivisiin hypoksian tutkimuksissa verrokeilla, jotka otettiin terveiltä, vaalea- ja tummaihoisilta mies- ja naispuolisilta vapaaehtoisilta. Arvot-tarkkuus määritettiin käyttämällä Masimo SET -tekniikkaa ja laputusliikkeitä. Toistuvan liikkeen taajuus oli 2–4 Hz ja amplitudi 1–2 cm, ja epäsäännöllisen liikkeen taajuus 1–5 Hz ja amplitudi 2–3 cm.*

[3] *Masimo SET -tekniikan mataller perfuusion tarkkuus on vahvistettu vertaamalla sitä laboratorioteste issä Biotek Index 2 -simulaattorin ja Masimon simulaattorin yli 0,02 %:in signaalinvoimakkuuksilla ja yli 5 %:in siirtymällä saturaatiosalueella 70–100 %.*

[4] *Masimo SET -tekniikan syketarkkuus on vahvistettu alueilla 25–240 lyötiä minuutissa vertaamalla sitä laboratorioteste issä Biotek Index 2 -simulaattorin ja Masimon simulaattorin yli 0,02 %:in signaalinvoimakkuuksilla ja yli 5 %:in siirtymällä saturaatioalueella 70–100 %.*

** Neonate- ja Pediatric-anturien saturaatiotarkkuus on vahvistettu vapaaehtoisilla aikuisilla ja fetaalihemoglobiinin ominaisuudet huomioitiin lisäämällä 1 prosentti.*

YHTEENSOPIVUUS

Tämä anturi on tarkoitettu käytettäväksi vain sellaisten laitteiden kanssa, joissa käytetään Masimo SET -tekniikkaa, tai pulssioksimetriomoniteissa, jotka ovat saaneet lisenssin yhteensopivuudesta RD rainbow Lite SET -sarjan anturien kanssa. Jokainen anturi on suunniteltu toimimaan oikein vain alkuperäisen valmistajan valmistamissa pulssioksimetrijärjestelmissä. Tämän anturin käyttö muiden laitteiden kanssa voi johtaa virheellisiin toimintiin tai anturin toimivuuden puutteeseen. Lisätietoja yhteensopivuudesta: www.Masimo.com

TAKUU

Masimo myöntää alkuperäiselle ostajalle kuuden (6) kuukauden takuun materiaali- ja valmistusvirheiden varalta, kun tuotteita käytetään Masimon tuotteiden mukana toimitettujen ohjeiden mukaisesti. Kertakäyttöisten tuotteiden takuu katsta käytön vain yhdellä potilaalla. SEURAAVA ON AINOA TAKUU, JONKA MASIMO MYÖNTÄÄ TUOTTEEN OSTAJILLE. MASIMO KIELTÄÄ KAIKKI MUUT, SUULLISET, NIMENOMAISET JA HILJAISET TAKUUT, MUKAAN LUKIEN MM. KAUPPAKELPOISUUTTA JA TIETTYYN KÄYTTÄMISTARKOITUKSEEN SOPIVUUTTA KOSKEVAT TAKUUT. MASIMON AINOA VELVOLLISUUS JA OSTAJAN AINOA KORVAUSVAATIMUS MINKÄ TAHANSA TAKUURIKKEEN KOHDALLA ON, MASIMON HARKITSEKSI, KORJATA TAI VAIHTAA TUOTE.

TAKUUN TUNTEVUUS

Tämä takuu ei koske tuotetta, jota on käytetty tuotteen mukana toimittettujen käyttöohjeiden vastaisesti tai jota on käytetty väärin, laiminlyöty tai joka on vahingoittunut tapaturmassa tai jotakin ulkopuolisesta syystä. Tämä takuu ei koske tuotetta, joka on käytetty ei-tarkoituksenmukaisen instrumentin tai järjestelmän, eikä tuotetta, jota on muutettu tai joka on puretty tai korjattu uudelleen. Tämä takuu ei koske anturieita tai potilaskaapeleita, jotka on käytetty uudelleen, kunnostettu tai jotka on kierrätetty.

MASIMO EI VASTAA OMALLA TAI MUILLE HENKILÖILLE SATUNNAISISTA, ERIKOISISTA, ERITYISISTÄ TAI VÄLILLISISTÄ VAHINGOISTA MUKAAN LUKIEN RAJOITTUSTETTA TULOJEN MENETYKSETI, VAIKKA TÄLLAISESTA MAHDOLLISUUDESTA MAINITTAISKINKIN. MASIMO EI MISTAA MISSÄÄN TILANTEESSA MISTÄÄN OSTAJALLE MYYDYISTÄ TUOTTEISTA (SOPIMUKSEN, TAKUUN, DELIKTIN TAI MUUN VAATEEN MUKAAN) SUUREMMALLA SUMMALLA KUIN MILLÄ OSTAJA ON OSTANUT TUOTE-ERÄT, JOITA VAADE KOSKEE. MASIMO EI VASTAA MISSÄÄN TILANTEESSA VAHINGOISTA, JOTKA LIITTYVÄT TUOTTEESEEN, JOTA ON KÄSITELTY UUDELLEEN, KUNNOSTETTU TAI JOKA ON KIERRÄTETTY. TÄSSÄ KOHDASSA ESITETYT RAJOITUKSET EIVÄT ESTÄ SELLAISTA VASTUUTA, JOTA SOVELTUVAN TUOTEVASTUULAIN MUKAAN EI VOI ESTÄÄ SOPIMUKSELLA.

EI EPÄSUORAA LISENSSIÄ

Saat tämän kertakäyttöisen anturin käyttöösi Masimon omistamien patenttien mukaisesti käytettäväksi vain yhdellä potilaalla. Hyväksymällä tämän tuotteen tai käyttämällä sitä ilmaiset hyväksyvä, että saat luvan käyttää tätä tuotetta vain yhdellä potilaalla. Kun anturia on käytetty yhdellä potilaalla, hävitä se.

Tämän anturin ostaminen tai omistaminen ei anna suoraa tai epäsuoraa lisenssiä käyttää anturia laitteessa, joka ei ole laite, joka on saanut erillisen hyväksynnän rainbow-anturien käyttämistä varten.

VAROITUS: YHDYSVALTAIN LAIN MUKAAN TÄTÄ LAITETTA SAA MYYDÄ VAIN LÄÄKÄRI TAI LÄÄKÄRIN MÄÄRÄYKSESTÄ.

Tarkoitettu ammattikäyttöön. Katso käyttöohjeista täydelliset määräystiedot, kuten käyttöaiheet, vasta-aiheet, varoitukset, varoitukset ja haittavaikutukset.

Tuotteessa tai tuotteen etiketissä voi esiintyä seuraavia symboleita:

SYMBOLI	SELITYS	SYMBOLI	SELITYS	SYMBOLI	SELITYS
(sininen tausta)	Noudata käyttöohjeita		Sähkö- ja elektroniikkalaitteiden erillinen keräys (WEEE).	Rx ONLY	Yhdysvaltain liittovaltioiden mukaan tätä laitetta saa myydä vain lääkäri tai lääkärin määräyksestä
	Katso käyttöohjeista	LOT	Erän tunnus	CE 0123	Noudattaa eurooppalaista lääkinnällistä laitteita koskevaa direktiivä 93/42/ETY
	Valmistaja	REF	Tilausnumero (mallinumero)	EC REP	Valtuutettu edustaja Euroopan unionissa
	Valmistuspäivä YYYY-KK-PP	####	Masimon viitenumero		Paino
	Viimeinen käyttöpäivä YYYY-KK-PP		Säilytyskosteusrajoitus		Säilytyslämpötila
	Älä käytä uudelleen / Vain yhden potilaan käyttöön		Älä käytä, jos pakkaus on vaurioitunut		Pidettävä kuivana
	Ei-steriili		Ei sisällä luonnonkumilateksia		Ilmanpainerajoitus
	Valoa lähettävä diodi (LED) LED-tuottaa valoa, kun sähkövirta kulkee sen läpi				

Patentit: http://www.masimo.com/patents.htm

Masimo, SET, Pulse CO-Oximeter, RD rainbow Lite SET, RD rainbow SET, rainbow SET, X-Cal ja rainbow ovat Masimo Corporationin Yhdysvalloissa rekisteröimiä tavaramerkkejä.

RD rainbow Lite SET®-1

SpO2-engangssensorer

no

BRUKSANVISNING

Kun til engangsbruk | Er ikke fremstilt med naturgummilateks | Ikke-sterile

Før denne sensoren brukes, må brukeren ha lest og forstått bruksanvisningen for enheten som kan benyttes sammen med sensoren.

INDIKASJONER

RD rainbow Lite SET®-1-engangssensorer er indisert for kontinuerlig noninvasiv overvåking av funksjonell oksygenmetning av arterielt hemoglobin (SpO2) og pulsfrekvens for voksne, barn, spedbarn og nyfødte under forhold uten eller med bevegelse og hos pasienter med god eller dårlig perfusjon i sykehus, sykehuslignende institusjoner, mobile miljøer eller hjemmemiljøer.

KONTRAINDIKASJONER

RD rainbow Lite SET-engangssensorer er kontraindisert til pasienter som er allergiske mot selvklebende tape.

BESKRIVELSE

RD rainbow Lite SET-1-serien av sensorer er indisert for bruk med enheter som omfatter SET®-oksimetri, eller er lisensiert for å bruke RD rainbow Lite SET-serien av sensorer. Kontakt produsenten av enheten for å få vite om bestemte enheter eller sensormodeller er kompatibler. Hver enhet er enhetsprodusent har ansvar for å fastslå om deres enheter er kompatible for bruk sammen med den enkelte sensormodellen.

ADVARSEL: Masimo-sensorer og -kabler er utformet for bruk sammen med enheter som er utstyrt med Masimo SET- eller Masimo rainbow SET®-oksimetri, eller som er lisensiert for bruk sammen med Masimo-sensorer.

MERK: Selv om denne sensoren kan måle alle parametere, er dette begrenset av parametere på enheten.

ADVARSLER

- Det bør gjennomføres diagnostiske laboratorieanalyser av blodprøver før det tattes kliniske beslutninger, for å få en fullstendig forståelse av pasientens tilstand.
- Alle sensorer og kabler er laget for bruk sammen med bestemte monitorer. Kontroller kompatibiliteten til monitor, kabel og sensor for bruk; ellers kan ytelsen bli nedsatt, og pasienten kan bli skadet.
- Sensoren må ikke brukes hvis den er skadet, vises misfarget eller skadet. Hvis sensoren er misfarget eller skadet, må den ikke brukes. Bruk aldri en skadet sensor eller en sensor der den elektriske kretsen er eksponert.
- Sensoren må ikke brukes under en MR-undersøkelse eller i et MR-miljø.
- Målestedet må kontrolleres ofte eller i henhold til klinisk protokoll for å sikre adekvat adspleis, sirkulasjon, hudintegritet og riktig optisk justering.
- Det må utvises forsiktighet hos pasienter med dårlig perfusjon. Hvis sensoren ikke flyttes ofte, kan det føre til huderosjon og trykknekrose. Vurder målestedet så ofte som hver (1) time hos pasienter med dårlig perfusjon, og flytt sensoren hvis det finnes tegn på vevsskade.
- Sensoren som er festet for stramt, eller som blir for stramme på grunn av ødem, vil forårsake unøyaktige resultater og kan føre til trykknekrose.
- Sirkulasjonen lengst unna sensoren må kontrolleres rutinemessig.
- Ved lav perfusjon må målestedet kontrolleres ofte mot tanke på tegn på vevsskrenk, noe som kan føre til trykknekrose.
- Sensoren må ikke brukes under en MR-undersøkelse eller i et MR-miljø. Induserte strømmer kan føre til forbrenning. Enheten kan påvirke bildet av MR-systemet, og MR-systemet kan påvirke nøyaktigheten til parametere eller alarmgrenser for oksygenmetning.
- Ikke plasser sensoren på måter som kan forstyrre pustebevegelser. Dette må gjøres med forsiktighet hos pasienter med dårlig perfusjon.
- Sensoren som er feil påsatt eller delvis løsnet, kan gi unøyaktige målinger.
- Sensoren må ikke brukes dersom den er skadet, da dette kan føre til unøyaktige målinger eller ingen målinger.
- Unøyaktige målinger kan forekomme når nerdelene og/eller med en indikator på lav signalkonditions.
- Sensoren må ikke brukes hvis den ikke er riktig påsatt eller hvis emballasjen er skadet. Følg instruksjonene i bruksanvisningen.
- Unøyaktige målinger kan forekomme når nerdelene og/eller med en indikator på lav signalkonditions.
- Pustet inspirasjons- og ekspirasjonsmønstre kan påvirke SpO2-målingen.
- Kraftig omgivelseslys, for eksempel kirurgiske lamper (spesielt lamper med xenonlys), bilirubinlamper, lysstoffrør, infrarøde varmelamper og direkte sollys, kan forstyrre sensorens ytelse.
- Overhåndet nyrefeil av karboksyhemoglobin (COHb) kan gi unøyaktige målinger av SpO2.
- Høye nivåer av COHb eller MetHb kan forekomme sammen med et tilsynelatende normalt nivå av SpO2. Når det er mistanke om COHb eller MetHb, må det utføres en laboratoriebasert test (CO-oksimetri) på blodprøver, i stedet for pulsoksimetri.
- Forhøyede nivåer av methemoglobin (MetHb) kan gi unøyaktige målinger av SpO2.
- Unøyaktige målinger av SpO2 kan forekomme hos pasienter med unormale nivåer av bilirubin.
- Sensoren må ikke modifiseres eller endres. Endringer eller modifikasjoner kan påvirke sensorens ytelse og/eller nøyaktighet. For å hindre skade må sensoren ikke dyppes eller legges i noen form for væske.
- Ikke bruk sensoren hvis den er utstyrt med utstilling, damp, aceton eller andre midler til skade sensoren.
- Masimo-sensorer eller -pasientkabler må ikke gjenbrukes på flere pasienter, reprosesseres, rekondisjoneres eller resirkuleres, da disse prosessene kan skade de elektriske komponentene og forårsake skade på pasienten.
- **Forsiktig:** Skift ut sensoren dersom den avgir en alarm på å skifte sensoren vises, eller når det konsekvent vises en melding om lav signalkvalitet (SIQ) etter gjennomføring av problemløsningsinstrukser ved lav signalkvalitet som er oppgitt i bruksanvisningen for overvåkningsenheten.
- **Merk:** Sensoren leveres med X-Cal®-teknologi for å minimere risikoen for unøyaktige målereder og uventet avbrudd i pasientovervåkning. Kasser sensoren etter at den er brukt på én pasient.

INSTRUKSJONER

A) Valg av målested

- Velg alltid et målested med god perfusjon der sensorens dekketervindu vil dekkes helt.
- Når sensoren og dekketeren justeres i forhold til hverandre, skal sensoren ikke være plassert bak neglesengen. Hvis dette skjer, kan det være nødvendig å bruke en sensor for lavere vektområde.
- Målestedet må rengjøres og tørkes før sensoren plasseres.

RD rainbow Lite SET Adt: sensor for voksne

> 30 kg Foretrukket målested er pekefinger eller ringfinger på den ikke-dominante hånden.

RD rainbow Lite SET Pdt: sensor for barn

10–50 kg Foretrukket målested er på ring- eller langfingeren på den ikke-dominante hånden.

RD rainbow Lite SET Inf: sensor for spedbarn

3–10 kg Foretrukket målested er på storetåen. Alternativt kan tåen ved siden av storetåen eller tommelen brukes.

10–20 kg Foretrukket målested er på ring- eller langfingeren på den ikke-dominante hånden.

RD rainbow SET Neo: sensor for nyfødte/voksne

<3 kg Foretrukket målested er foten. Alternativt kan sensoren plasseres på tærs av håndflaten eller håndbaksiden.

>40 kg Foretrukket målested er på langfingeren eller ringfingeren på den ikke-dominante hånden.

B) Feste sensoren på pasienten

- Åpne posen og ta ut sensoren. Fjern beskyttelsespapiret fra sensoren hvis den har det.

Adt-sensor for VOKSNE (> 30 kg) og Pdt-sensor for BARN (10–50 kg)

1. Se **figur 1a.** Hold sensoren slik at dekketeren kan plasseres først. Plasser fingerputen på den stiplede linjen. Den kjettrike delen av fingeren skal dekke fingerknutenen og dekketeren.
2. Se **figur 1b.** Trykk de selvklebende vingene, én om gangen, mot fingeren. Dekketorvindet må dekkes helt for å sikre nøyaktige data.
3. Se **figur 1c.** Brett sensoren over fingeren med sendervinduet (🔆) plassert over fingernegler. Fest vingene, én om gangen, rundt fingeren/tåen.
4. Se **figur 1d.** Ved riktig plassering skal sendoren og dekketeren være plassert overfor hverandre vertikalt (de svarte linjene skal stemme overens). Flytt om nødvendig.

Inf-sensor for VOKSNE (3–10 kg)

1. Se **figur 2a.** Legg sensorkabelen så den løper langs oversiden av foten. Plasser dekketeren på den kjettrike puten på storetåen. Alternativt kan tåen ved siden av storetåen eller tommelen brukes (ikke vist).
2. Se **figur 2b.** Bruk det selvklebende omsluget rundt tåen/tommelen slik at senderen er plassert overfor neglesengen (ikke tuppen av negleen). Dekketorvindet må dekkes helt for å sikre nøyaktige data.
3. Se **figur 2c.** Pilse at sendervinduet er (🔆) plassert oppå fingeren rett over dekketoren. Kontroller at sensoren er riktig plassert. Plasser den på nytt ved behov.

Neo-sensor for VOKSNE (> 40 kg) Inf-sensor for SPEDBARN (10–20 kg)

1. Se **figur 4a.** Legg sensorkabelen så den løper langs oversiden av hånden. Plasser dekketeren på den kjettrike delen av fingeren.
2. Se **figur 4b.** Brett det selvklebende omsluget rundt fingeren slik at senderen er plassert overfor neglesengen med kanten av tapen ved fingertuppen (ikke tuppen av negleen). Dekketorvindet må dekkes helt for å sikre nøyaktige data.
3. Se **figur 4c.** Pilse at sendervinduet (🔆) Ser plassert oppå fingeren rett overfor dekketoren. Kontroller at sensoren er riktig plassert. Plasser den på nytt ved behov.

C) Koble sensoren til pasientkabelen

1. Se **figur 5a.** Rett inn kontaktene på sensoren slik at siden med de "blanke" kontaktene vender opp. Hold pasientkabelen med fargelinjen og fingergreperne vendt oppover.
2. Se **figur 5b.** Sett sensorkontaktene inn i pasientkabelen til du føler eller hører et klikk ved tilkobling. Dra forsiktig i kontaktene for å kontrollere at tilkoblingen er opprettet. For å øke bevegelsesfriheten kan kabelen festes på pasienten med tape.

D) Feste på nytt

- Sensoren kan festes på samme pasient på nytt, hvis sender- og dekketorvindet er klart og klebemiddelet fremdeles kleber seg til huden.
- Hvis klebemiddelet ikke lenger kleber seg til huden, må en ny sensor brukes.

MERK: Ved bytte av målested eller når en sensor festes på nytt, må sensoren først kobles fra pasientkabelen.

E) Koble sensoren fra pasientkabelen

1. Se **figur 6.** Trekk bestemt i sensorkontakten for å fjerne den fra pasientkabelen.

MERK: Trekk i sensorkontakten, ikke i selve kabelen, for å unngå skade.

SPESIFIKASJONER

Når de brukes med monitorer med Masimo sensor-SET-teknologi eller med lisensierte moduler med Masimo sensor SET-teknologi ved bruk av RD rainbow SET®-serien av pasientkabler, er RD rainbow Lite SET-sensorene tiltenkt for følgende ytelsesspesifikasjoner:

RD rainbow Lite SET-1-sensor:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Kroppsvekt	> 30 kg	10–50 kg	3–10 kg	10–20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Målested	Finger	Finger	Tommel eller storå	Finger eller tå	Hånd eller fot	Finger
SpO2-nøyaktighet, bevegelse (70–100 %[1, 2])	2 %	2 %	2 %	3%	3%	2%
SpO2-nøyaktighet, bevegelse[2]	3 %	3 %	3 %	3%	3%	3%
SpO2-nøya

RD rainbow Lite SET®-1

Jednorazové senzory SpO₂

NÁVOD NA POUŽITIE

Na použitie len pre jedného pacienta — Prí vírobe sa nepoužil prírodný gumový latex — Nesterilné

Pred použitím tohto senzora si by používateľ mal prečítať príručku pre obsluhu zariadenia a tento návod na použitie a porozumieť im.

INDIKÁCIE

Jednorazové senzory RD rainbow Lite SET®-1 sú určené na trvalé neinvazívne monitorovanie funkčnej saturácie arteriálneho hemoglobínu kyslíkom (SpO2) a srdcovej frekvencie. Senzory sú určené na použitie u dospelých, detí, dojčiat a novorodencov počas pohybu ako aj pri nehybnosti pacienta, u pacientov s dobrým aj slabým prekrvením, v nemocniciach, zariadeniach nemocničného typu, v mobilnom aj domácom prostredí.

KONTRAINDIKÁCIE

Jednorazové senzory RD rainbow Lite SET sú kontraindikované u pacientov, u ktorých sa prejavuje alergická reakcia na adhezívnu pásku.

OPIS

Senzory radu RD rainbow Lite SET-1 sú určené na použitie iba so zariadeniami obsahujúcimi oxymetrickú technológiu SET® alebo so zariadeniami kompatibilnými s touto technológiou. Informácie o kompatibilite príslušného zariadenia a modelov senzorov získate od výrobcu príslušného zariadenia. Za overenie a potvrdenie kompatibility zariadení s jednotlivými modelmi senzora nesú zodpovednosť výrobcovia zariadení.

VÝSTRAHA: Senzory a káble Masimo sú určené na použitie so zariadeniami vybavenými oxymetrickou technológiou Masimo SET alebo Masimo rainbow SET® alebo so zariadeniami kompatibilnými so značkou senzorov Masimo.

POZNÁMKA: Hoci je tento senzor schopný merať všetky parametre, je obmedzený parametrami v monitorovacom zariadení.

VÝSTRAHY

- Pred určobenm klinického rozhodnutia by sa mali vykonať laboratórne diagnostické testy z použitím krvných vzoriek, aby bolo možné úplne vyhodnotiť stav pacienta.
- Všetky senzory a káble sú určené na použitie len s určitými monitormi. Pred použitím skontrolujte kompatibilitu monitorovacieho prístroja, kábla a senzora, inak sa môže narušiť činnosť prístroja alebo môže dôjsť k zranenia pacienta.
- Na senzory by nemali byť žiadne viditeľné chyby, zmeny farby ani poškodenia. Ak má senzor zmenenú farbu alebo je poškodený, nepoužívajte ho. Nikdy nepoužívajte senzor, ktorý je poškodený alebo má nechránené elektrické časti.
- Senzor nepoužívajte pri súbežnom magnetickom rezonančnom (MR) vyšetrení, ako je MR poulnice.
- Miesto aplikácie senzora sa musí často alebo podľa klinických predpisov kontrolovať, aby sa zaistila dostatočná prilnavosť, kvrny obeh, celistvosť pokožky a správne optické zarovnanie senzora.
- U slabo prekrvených pacientov postupujte opatrne – ak sa senzor často nepremiestňuje, môže spôsobiť eróziu pokožky a tlakovú nekrózu. Ak slabo prekrvených pacientov kontrolujte miesto každú (1) hodinu a pri výskyte príznakov ischémie tkaniva senzor premiestnite.
- Senzory aplikované veľmi natesno, pripadne senzory, ktoré začali byť tesné kvôli opuchu, nebudú merať presne a môžu spôsobiť tlakovú nekrózu.
- Pravidelne sa musí kontrolovať kvvný obeh distálne od miesta pod senzorom.
- Pri slabom osvetlení sa miesto pod senzorom musí často kontrolovať, či nevykazuje príznaky ischémie tkaniva, ktorá môže viesť k tlakovej nekróze.
- Senzor nepriepustite na monitorovacej miesto pásku, mohlo by to obmedziť prietok krvi a spôsobiť nepresné namerané hodnoty. Použitie dodatočnej pásky by mohlo spôsobiť nadmerné pokožky, tlakovú nekrózu alebo poškodenie senzora.
- Vysoká koncentrácia kyslíka môže u predčasne narodených detí spôsobiť nachýlenosť k retinopatii. Preto sa musí starostlivo stanoviť horná hranica kyslíka a monitorovať saturácie kyslíkom pre výstrahu podľa uznávaných klinických štandardov.
- Nesprávne nasadenie senzora alebo jeho častočné posunutie môže spôsobiť nesprávne hodnoty meraní.
- Použitie nesprávneho typu senzora môže spôsobiť, že sa odpočty zaznamenávajú nesprávne alebo sa nemusia zaznamenávať vôbec.
- Nesprávne namerané hodnoty môžu vznikнúť vtedy, keď sa poskytujú pomocou indikátora s nízkou spoľahlivosťou signálu.
- Intravaskulárne farbivá (napríklad indokyanínová zeleň a metylénová modrá) alebo látky obsahujúce farbivá môžu ovplyvniť presnosť.
- Senzor sa bude pri vystavení okolitému svetlu (najmä s senzorovým zdrojom svetiel), bilirubínom lambe, hypermie, fluorescenčnej svetlá, intravenózne ohrievacie lampy a prúame silnejšie svetlo môžu narušiť činnosť senzora.
- Extrémne vysoké alebo extrémne nízke (ako napríklad postmortálne) hodnoty perfúzie na senzore môže zaznamenu Pulse CO-Oximeter zmenšiť účinok namerané hodnoty životných parametrov.
- Ak chcete predísť možnosti úrazu elektrickým prúdom, do či je senzor správne nasadený, a v prípade potreby miesto aplikácie senzora zakryte neprieistvitným materiálom. Ak sa pri silnom osvetlení prostredia toto opatrenie nevykoná, výsledky meraní môžu byť nepresné.
- Pulzy instantánnej balónovej kontrapulzácie môžu ovplyvniť srdcovú frekvenciu zobrazovanú pulznými oxymetrom. Srdcovú frekvenciu pacienta overte podľa srdcovej frekvencie vyhodnotenej na EKG.
- Venózna pulzácia môže spôsobiť príliš nízke namerané hodnoty SpO2 (napr. pri regurgitácii trikuspidálnej chlopne alebo v Trendelenburgovej polohe).
- Nesprávne namerané hodnoty SpO2 môžu byť spôsobené ťažkou anémiou, vrátane anémie spôsobenej znížením erytrocytov pohybovým artefaktom.
- Hemoglobinopatie a poruchy tvorby hemoglobínu, ako napríklad talasémie, Hb s, Hb c, kosáčikovitá anémia, atď. môžu spôsobiť nepresné namerané hodnoty SpO2.
- Nesprávne namerané hodnoty SpO2 môžu byť spôsobené vazospastickými ochoreniami ako napríklad Raynaudovým syndrómom a ochorením periférnych ciev.
- Nesprávne namerané hodnoty môžu byť zapríčinené rušivým elektromagnetickým žiarením.
- Nesprávne namerané hodnoty SpO2 môžu byť spôsobené zvýšenou hladinou dyshemoglobínu, hypokapnickými alebo hyperkapnickými podmienkami a závažnou anémiou alebo hypokardiálnou hypoxémiou.
- Pri veľmi slabom prekrvení na monitorovanom mieste môže byť nameraná hodnota nižšia, než je skutočná saturácia arteriálnej krvi kyslíkom.
- Zvýšená hladina karboxyhemoglobínu (COHb) môže viesť k nepresným namerným hodnotám SpO2.
- Vysoká hladina COHb alebo MetHb sa môže prejaviť aj pri zdanlivo normálnych hodnotách SpO2 (napr. pri nedostatočnej vetrateľnosti). Pri podozrení na zvýšenú hladinu COHb alebo MetHb by sa mala vykonať laboratórna analýza (CO-oxymetrii) vzorky krvi.
- Zvýšená hladina methemoglobínu (MetHb) môže spôsobiť nepresné namerané hodnoty SpO2.
- Zvýšená celková hladina bilirubínu alebo ochorenie pečene môže viesť k nepresným namerným hodnotám SpO2.
- Senzor nijakým spôsobom neupravujte. Úpravy senzora môžu negatívne ovplyvniť jeho činnosť a presnosť.
- Senzor nenamáčajte ani nevystavujte do žiadnej tekutiny, pretože tak môže dôjsť k jeho poškodeniu.
- Nepokúšajte sa ho sterilizovať ožiarovaním, parou, v autokláve ani etylénoxidom, pretože to poškodí senzor.
- Senzory a pacientske káble Masimo sa nepokúšajte opakovane používať u viacerých pacientov, regenerovať, opravovať ani recyklovať. Hrozí pri tom riziko poškodí elektrické časti a pacientske zranenie alebo skríženú infekciu.

Upozornenie: Keď sa zobrazí správa upozorňujúca na výmenu senzora alebo kontaktnie nižke SIQ aj po dokončení krokov pre riešenie problémov s nízkym SIQ, ktoré si uvedené v príručke pre obsluhu monitorovacieho zariadenia, senzor vymeňte.

Poznámka: Senzor je vybavený technológiou X-Cal™ na minimalizáciu rizika nepresných namených hodnôt v dôsledku náhodného výpadku počas monitorovania pacienta. Po použití u jedného pacienta senzor zlikvidujte.

POKYNY

A) Výber miesta

- Vždy vyberajte také miesto aplikácie, ktoré je dobre prekrvené a úplne zakryje okienko detektora senzora.
- Pri zaronávaní emitora a detektora dbajte na to, aby emitor nebol umiestnený za koncom nechtového lôžka. V takom prípade bude možno potrebné použiť senzor pre nižší rozsah hmotnosti.
- Zvolené miesto sa pred nasadením senzora musí očistiť od nečistôt a vysušiť.

RD rainbow Lite SET Adt: Senzor pre dospelých

- 30 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prostredník nedominantnej ruky.

RD rainbow Lite SET Pdt: Senzor pre deti

- 10 – 50 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prostredník nedominantnej ruky.

RD rainbow Lite SET Inf: Senzor pre dojčatá

- 3–10 kg Preferovaným miestom je palec na nohe. Prípadne je možné použiť druhý prst na nohe vedľa palca alebo palec na ruke.
- 10 – 20 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prostredník nedominantnej ruky.

RD rainbow SET Neo: Senzor pre novorodencov / pre dospelých

- 3 kg Preferovaným miestom je chodidlo. Prípadne je možné nasadiť senzor cez dlaň alebo na chrbát ruky.
- > 40 kg Preferovaným miestom je prostredník alebo prostredník nedominantnej ruky.

B) Nasadenie senzora pacientovi

- Otvorte puzdro a vyberte senzor. Zo senzora odlepte ochranný fóliu, ak sa na ňom nachádza.

Adt Senzor pre DOSPELÝCH (> 30 kg) a Pdt Senzor pre DETI (10 – 50 kg)

1. Vyzvite si **obr. č. 1a.** Senzor otočte tak, aby ste videli umiestnení detektor. Konček prsta položte na prerušovanú čiaru tak, aby bruško prsta zakrývalo obryz prstu a okienko detektora.
2. Pozrite si **obr. č. 1b.** Adhezívne krídelká po jednom pritlačte na prst. Na zabezpečenie presných údajov je potrebné úplné prekrytie okienka detektora.
3. Pozrite si **obr. č. 1c.** Senzor zahnite okolo prsta tak, aby bolo okienko emitora (✳) umiestnené na nechte. Krídelká po jednom zalepte okolo prsta.
4. Pozrite si **obr. č. 1d.** Pri správnom nasadení by emitor a detektor mali byť vertikálne oproti sebe, ako vidno na obrázku (čierne čiary by mali byť rovnobežné). V prípade potreby senzor premiestnite.

Inf Senzor pre DOJČATÁ (3 – 10 kg)

1. Pozrite si **obr. č. 2a.** Kábel senzora nasmerujte tak, aby prechádzal pozdĺž hornej strany chodidla. Detektor umiestnite na bruško palca na nohe. Pripadne je možné použiť druhý prst na nohe vedľa palca alebo palec na ruke (nie je zobrazené).
2. Pozrite si **obr. č. 2b.** Adhezívnu manžetu zahnite okolo palca na nohe/ruke tak, aby bol emitor umiestnený na zadnej strane nechtového lôžka (nie na konci nechtu). Na zabezpečenie presných údajov je potrebné úplné prekrytie okienka detektora.
3. Pozrite si **obr. č. 2c.** Ulžite sa, že je okienko emitora (✳) umiestnené na hornej strane palca na nohe/ruke priamo oproti detektoru. Skontrolujte správne umiestnenie a v prípade potreby senzor premiestnite.

Neo Senzor pre NOVORODENCOV (< 3 kg)

1. Pozrite si **obr. č. 3a.** Nasmerujte kábel senzora smerom k členku (alebo zápästiu). Senzor aplikujte okolo spodnej strany chodidla (alebo ruky) zarovno so štvrtým prstom na nohe (alebo na ruke). Adhezívnu časť senzora premiestnite pred spodnú časť členku (alebo zápästia).
2. Pozrite si **obr. č. 3b.** Adhezívnu manžetu zahnite okolo spodnej strany chodidla/ruky tak, aby bol emitor (✳) umiestnený priamo oproti detektoru. Adhezívnu manžetu na zaistenie senzora prikladajte opatrne, aby ste zachovali správnu vzájomnú polohu detektora a emitora.
3. Pozrite si **obr. č. 3c.** Skontrolujte správne umiestnenie a v prípade potreby senzor premiestnite. Pokračujte zahýbaním zvyšných častí adhezívnej manžety okolo chodidla/ruky.

Neo Senzor pre DOSPELÝCH (> 40 kg) Inf Senzor pre DOJČATÁ (10 – 20 kg) Jnf Senzorů

1. Pozrite si **obr. č. 4a.** Kábel senzora nasmerujte tak, aby prechádzal pozdĺž hornej strany ruky. Detektor umiestnite na bruško prsta.
2. Pozrite si **obr. č. 4b.** Adhezívnu manžetu zahnite okolo prsta tak, aby bol emitor umiestnený v zadnej strane nechtového lôžka a okrajj pásky na konečku prsta (nie na konci nechtu). Na zabezpečenie presných údajov je potrebné úplné prekrytie okienka detektora.
3. Pozrite si **obr. č. 4c.** Uložte sa, že je okienko emitora (✳) umiestnené na hornej strane prsta priamo oproti detektoru. Skontrolujte správne umiestnenie a v prípade potreby senzor premiestnite.

C) Pripojenie senzora k pacientskemu káblu

1. Pozrite si **obr. č. 5a.** Výstupok konektora senzora otočte stranou s „leskými" kontaktmi smerom nahor. Pacientsky kábel otočte tak, aby bol farebný indikátor a drážadá otočené nahor.
2. Pozrite si **obr. č. 5b.** Výstupok senzora zasuňte do pacientskeho kábla, kým nebudete počuť alebo nezaciťte zapadnutie po spojení. Pomocou spojenia overte jemným potiahnutím za konektory. Na uľahčenie pohybu je možné kábel pripevniť k telu pacienta páskou.

D) Opätovné nasadenie senzora

- Senzor je možné odpojenie nasadiť tomu istému pacientovi, ak sú okienka emitora a detektora čisté a adhezívna vrstva stále drží na pokožke.
- Ak adhezívna vrstva na pokožke nedrží, použite nový senzor.

E) Odpojenie senzora od pacientského kábla

1. Pozrite si **obr. č. 6.** Pevne potiahnite konektor senzora, čím ho odpojíte od pacientského kábla.

POZNÁMKA: Tahajte za konektor senzora, nie za kábel, aby ste predišli poškodeniu.

ŠPECIFIKÁCIE

Pri použití s monitorovacími zariadeniami vybavenými technológiou Masimo rainbow SET alebo s modulmi licencovanými na podporu s technológiou Masimo rainbow SET s pacientskými káblami radu RD rainbow SET® sú senzory RD rainbow Lite SET určené pre nasledujúce špecifikácie výkonu:

Senzor RD rainbow Lite SET-1:	Adt	Pdt	Inf		Neo	
Telesná hmotnosť	> 30 kg	10 – 50 kg	3 – 10 kg	10 – 20 kg	< 3 kg	> 40 kg
Miesto aplikácie	Prst na ruke	Prst na ruke	Palec na ruke alebo na nohe	Prst na ruke alebo na nohe	Ruka alebo chodidlo	Prst na ruke
Presnosť SpO2 bez pohybu, (70 – 100 %)[1, 2]	2 %	2 %	2 %	2 %	3 %	2 %
Presnosť SpO2 s pohybom[2]	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %	3 %
Presnosť SpO2 pri slabom prekrvení[3]	2 %	2 %	2 %	2 %	3 %	2 %
Presnosť srdcovej frekvencie[1 bez pohybu (25 – 240 bpm)	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm
Presnost srdcovej frekvencie, s pohybom[4]	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm	5 bpm
Presnosť srdcovej frekvencie pri slabom prekrvení[3]	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm	3 bpm

POZNÁMKA: Presnosť merania Arms sa vypočíta na základe namerných hodnôt, ktoré majú štatistické rozdelenie; v kontrolovanej štúdii spadajú približne 68 % nameraných hodnôt do rozsahu +/– hodnoty Arms pri porovnaní s referenčným zariadením.

[1] Presnost rainbow Lite SET pri nehybnosti pacienta bola overená pomocou štúdií ľudskej krvi na zdravých dospelých dobrovoľníkoch obchodi pohlaví so svetlou až tmavou pigmentáciou pokožky pri navodenej hypoxii v rozsahu merania 70 – 100 % SpO2 voči laboratórnemu CO-oxymetru.

[2] Presnost rainbow Lite SET pri pohybe pacienta bola overená pomocou štúdií ľudskej krvi na zdravých dospelých dobrovoľníkoch obchodi pohlaví so svetlou až tmavou pigmentáciou pokožky pri navodenej hypoxii v rozsahu merania 70 – 100 % SpO2 voči laboratórnemu CO-oxymetru s frekvenciou 2 – 4 Hz a amplitúdou 1 – 2 cm a nepravidelných so pohybov s frekvenciou 1 – 5 Hz a amplitúdou 2 – 3 cm v rozsahu merania 70 – 100 % SpO2 voči laboratórnemu CO-oxymetru.

[3] Presnost technológie Masimo SET pri slabom prekrvení bola overená pri stroji pomocou testovaní voči simulátoru Biotek Index 2 a simulátoru od spoločnosti Masimo pri signáloch so silou výstupu alebo 0,02 % a podiele prenosu vyššom alebo 5 % pri saturáciách v rozsahu od 70 do 100 %.

[4] Presnost technológie Masimo SET pri meraní srdcovej frekvencie v rozsahu 25 – 240 bpm bola overená pri strojovom testovaní voči simulátoru Biotek Index 2 a simulátoru od spoločnosti Masimo pri signáloch so silou výstupu alebo 0,02 % a podiele prenosu vyššom alebo 5 % pri saturáciách v rozsahu od 70 do 100 %.

[5] Presnosť merania saturácie u senzorov pre novorodencov a predčasne narodené deti bola overená na dospelých dobrovoľníkoch a vlastnosti fetálneho hemoglobínu boli zohľadnené prípočítaním 1 % k tolerancii.

KOMPATIBILITA

Tento senzor je určený na použitie iba so zariadeniami obsahujúcimi technológiu Masimo SET s technológiou rainbow alebo s monitorovacími prístrojmi pulznej oxymetrie licencovanými na použitie senzorov kompatibilných s technológiou RD rainbow Lite SET. Každý senzor je určený na spoľahlivú prevádzku iba so systémami pulznej oxymetrie od príslušného výrobcu zariadenia. Používanie s kompatibilite nájdete na adrese: www.Masimo.com

ZÁRUKA

Spoločnosť Masimo zaručuje iba pôvodnému kupcovi, že ak sa tieto výrobky používajú v súlade s pokynmi, ktoré k nim dodala spoločnosť Masimo, nevykytnú sa na týchto výrobkoch po dobu šiestich (6) mesiacov ľubho chyby materiálu ani výrobné chyby. Na jednorazové výrobky sa vzťahuje táto záruka len pri použití u jedného pacienta.

NORE UVEDENÁ ZÁRUKA JE JEDINOU A VÝHRADNOU ZÁRUKOU, KTORÁ SA VZŤAHUJE NA VÝROBKY PREDÁVANÉ SPOLOČNOSŤOU MASIMO KUPCOM; SPOLOČNOSŤ MASIMO VYSLOVNE ODMIETA AKÉKOĽVEK INÉ/STNE, VYSLOVNE ALEBO IMPLICITNE ZÁRUKY/KVÁTANE, OKREM INÉHO, AKÉKOĽVEK PREDPOKLADANÉ ZÁRUKY PREDAJNOSTI ALEBO VHODNOSTI NA URČITÝ ÚČEL. JEDINOU POVINNOSŤOU SPOLOČNOSTI MASIMO A VÝHRADNÝM OPRAVNÝM PROSTRIEDKOM PRE KUPCA PRI PORUŠENÍ AKÉKOĽVEK ZÁRUKY JE PODĽA UVÁŽENIA SPOLOČNOSTI MASIMO OPRAVA ALEBO VÝMENA VÝROBKU.

VYLÚČENIE ZÁRUKY

Táto záruka sa nevzťahuje na výrobky používané v rozpore s príslušnými dohodnutými pokynmi na obsluhu, na nesprávne použitie alebo zanedbané výrobky ani na výrobky poškodené pri nehode alebo vonkajším vplyvom. Táto záruka sa nevzťahuje na výrobky, ktoré boli pripojené k prístroju alebo systému, ktorý nie je na to určený, ani na výrobky, ktoré boli upravované, rozoberané alebo opätovne skladané. Táto záruka sa nevzťahuje na senzory a pacientske káble, ktoré boli znovuspracované, opravované alebo recyklované.

SPOLOČNOSŤ MASIMO V ŽIADNOM PRÍPADE NEBUDE ZODPOVEDNÁ ZA NÁHODNÚ, NEPRIAMU, ZVLÁŠTNU ANI NÁSLEDNÚ ŠKODU (VRÁTANE, OKREM INÉHO, UŠLÉHO ZISKU), A TO ANI V PRÍPADE, AK SÚ TIETO OSOBY UPOZORNENÉ NA TUTO MOŽNOSŤ. ZODPOVEDNOSŤ SPOLOČNOSTI MASIMO VYPLÝVAJÚCA Z PREDAJA VÝROBKOV KUPCOVI NA ZÁKLADE ZMLUVY, ZÁRUKY, PORUŠENIA PRÁVA ALEBO INÉHO NÁROKU NEBUDE V ŽIADNOM PRÍPADE VÝŠŠIA AKO SUMA ZAPLATENÁ KUPCOM ZA VÝROBKY, KTORÝCH SA UPLATNOVANIE NÁROKU TÝKA. SPOLOČNOSŤ MASIMO V ZIADNOM PRÍPADE NENESIE ZODPOVEDNOSŤ ZA ŽIADNE SKODY SVOJHO DRUHU, KTORÉ BOL REGENEROVANÝ, OPRAVOVANÝ ALEBO RECYKLOVANÝ. OBMEDZENIA V TEJTO ČASTI SA NEPOVAZUJÚ ZA VYLÚČENIE ZODPOVEDNOSTI, KTORÚ PODĽA PRÍSLUŠNÉHO ZÁKONA O ZODPOVEDNOSTI ZA VÝROBKY NIE JE MOŽNÉ PRAVNE VYLÚČIŤ ZMLUVOU.

VYLÚČENIE IMPLICITNÉHO SÚHLASU

Na tento senzor pre jedného pacienta vám bola poskytnutá licencia na základe patentov vlastnených spoločnosťou Masimo a opravujúce vás použiť tento senzor iba s jedným pacientom. Akceptáciou alebo používaním tohto výrobku berie na vedomie a súhlasíte s tým, že na použitie tohto výrobku v viac než jedného pacienta nie je udelená licencia. Po použití u jedného pacienta senzor zlikvidujte. Zakúpenie ani viacnásobný tohto senzora neudeľuje výslovný ani implicitný súhlas na používanie senzora so zariadením, ktoré nebolo samostatne schválené na použitie so senzormi Masimo.

UPOZORNENIE: FEDERÁLNY ZÁKON (V USA) OBMEDZUJE PREDAJ TOHTO ZARIADENIA NA PREDAJ LEKÁRMI ALEBO NA LEKÁRSKY PREDPIS.

Na odborné použitie. Úplné informácie o predpisovaní vrátane indikácií, kontraindikácií, výstrah, preventívnych opatrení a nežiaducich účinkov nájdete v návode na použitie.

Na výrobku alebo na štítku výrobku sa môžu nachádzať nasledujúce symboly:

SYMBOL	DEFINÍCIA	SYMBOL	DEFINÍCIA	SYMBOL	DEFINÍCIA
(modré pozadie)	Postupujte podľa návodu na použitie		Snpanvaný jber elektrických a elektronických zariadení (WEEE).	Rx ONLY	Federálny zákon (v USA) obmedzuje predaj tohto zariadenia na predaj lekármi alebo na lekársky predpis
	Prečítajte si návod na použitie	LOT	Kód šarže	CE 0123	Známka súladu s európskou smernicou pre lekárske zariadenia 93/42/EHS
	Výrobca	REF	Katalógové číslo (číslo modelu)	EC REP	Autorizovaný zástupca v Európskom spoločenstve
	Dátum výroby RRRR-MM-DD	####	Referenčné číslo spoločnosti Masimo		Telesná hmotnosť
	Dátum spotreby RRRR-MM-DD		Obmedzenie vlhkosti pri skladovaní		Rozsah skladovacích teplôt
2	Nepoužívajte opakovane/Na použitie len pre jedného pacienta		Nepoužívajte, ak je balenie poškodené		Uchovávajte v suchu
	Nesterilné		Dodať kauzčuk latéks že úeetilénemzpir		Obmedzenie atmosférického tlaku
	Diódy emitujúce svetlo (LED) LED vyžiarje svetlo, keď fou pretrká prúd.				

Patenty: http://www.masimo.com/patents.htm

Masimo, SET, Pulse CO-Oximeter, RD rainbow Lite SET, RD rainbow SET, rainbow SET, X-Cal a rainbow sú federálne registrované ochranné známky spoločnosti Masimo Corporation.

RD rainbow Lite SET®-1

SpO2 Tek Kullanımlık Sensörler

KULLANIM KILAVUZU

Sadece tek hasta kullanımı — Doğal kauçuk lateks ile üretilmemiştir — Steril değildir

Kullanıcı bu sensörü kullanmadan önce cihazın Kullanıcı El Kitabını ve bu Kullanım Kılavuzunu okuyup anlamalıdır.

ENDİKASYONLAR

RD rainbow Lite SET®-1 tek kullanımlık sensörler hareketli ve hareketsiz hastalarda yetişkin, çocuk, bebek ve yenidoğan hastalarda hastanelerde, hastane tipi tesislerde, hastane dışı ortamlarda ve evde sürekli invazif olmayan fonksiyonel oksijen doygunluğunun (SpO2) ve arteriyel kan oksijen doygunluğunun ve nabız hızının sürekli noninvazif izlenmesi için endikedir.

KONTRENDİKASYONLAR

RD rainbow Lite SET tek kullanımlık sensörler yapışkanlı bandaj alerjik reaksiyon gösteren hastalar için kontrendikedir.

AÇIKLAMA

RD rainbow Lite SET-1 serisi sensörler, SET® oksimetrisini içeren veya RD rainbow Lite SET serisi sensörlerinin kullanımı için lisanslı cihazlarla kullanıma yöneliktir. Belirli cihaz ve sensör modellerinin uyumluluğu için her cihaz üreticisine danışın. Her cihaz üreticisi, cihazlarının her sensör modeliyle uyumluluğu olup olmadığını belirlemekle yükümlüdür.

UYARI: Masimo sensörleri ve kabloları, Masimo SET® veya Masimo rainbow SET® oksimetrisini içeren veya Masimo sensörlerini kullanma lisansına sahip cihazlarla birlikte kullanılmak üzere tasarlanmıştır.

NOT: Her ne kadar bu sensör tüm parametreleri okuyabilse de cihaz üzerindeki parametrelerle sınırlıdır.

UYARILAR

- Hastanın durumunu tam olarak anlamak için, klinik karar verilmeden önce kan numunelerini kullanan laboratuvar teşhis testleri gerçekleştirilmelidir.
- Tüm sensörler ve kablolar yalnızca spesifik monitörlerle kullanılmak üzere tasarlanmışlardır. Kullanmadan önce monitörün, kablonun ve sensörün uyumluluğunu kontrol edin; aksi takdirde düzgün performans ve/veya hasta yaralanması meydana gelebilir.
- Sensörde görünür hasar, renk bozulması ve hasarlı kablolar olmamalıdır. Sensörde renk bozulması veya hasar varsa sensörü kullanmayı bırakın. Hasarlı veya elektrik devresi açıkta olan sensörü kesinlikle kullanmayın.
- MRI taraması veya bir MRI ortamında sensörü kullanmayın.
- Yeterli yaygınlaştırma ve sinyal bütünlüğü sağlamak için sensörün hizalaması sağlamak için alan sıklıkla veya her klinik protokolde kontrol edilmelidir.
- Perfüzyon düzeyi kötü olan hastalarda dikkatli olun; sensör sık sık hareket ettirilmediğinde cilt erozyonu ve basınç nekrozu meydana gelebilir. Perfüzyon düzeyi kötü olan hastalarda her (1) saat başı alanın durumunu kontrol edin ve doku iskemisi belirtisi varsa sensörü hareket ettirin.
- Sensörlerin aşırı sıkı veya şekilde uygulanması veya ödem nedeniyle sıkı hale gelmesi yanlış değerler oluşmasına sebep olur ve basınç nekrozuna neden olabilir.
- Sensör alanının uzak yerlerinde nabız dolgunu düzenli olarak kontrol edilmelidir.
- Düşük perfüzyon esnasında sensör bölgesinin, basınç nekrozuna neden olabilecek doku iskemisine dair işaretler açısından sıklıkla kontrol edilmesi gerekir.
- Sensörü bölgeye sabitlemek için bant kullanmayın; bu, kan akışını kısıtlayabilir ve yanlış değerler oluşmasına neden olabilir. Ek bant kullanılması cildin zarar görmesine ve/veya basınç nekrozuna ya da sensörün hasar görmesine neden olabilir.
- Sensörü doğru şekilde uygulamak için sensörün üzerindeki yönergeleri izleyin. Sensörün yanlış şekilde uygulanması veya kullanılması, yanlış değerlere sebep olabilir veya hastanın yaralanmasına neden olabilir.
- Aşırı ışık kaynağı sensörün doğru çalışmasını engelleyebilir veya doğru olmayan okumalara neden olabilir. Ek bant kullanılması ışığın sızmasını önleyebilir.
- Sensörün ışık kaynağı ve fotodedektör bileşenlerini kesmeyin, değiştirmeyin veya sensörü değiştirmeyin