RD SET® YI

Sp02 Multisite Reusable Sensor and Single Use Attachment Wraps

en

DIRECTIONS FOR USE

Reusable | 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 monitor and this Directions for Use.

INDICATIONS

The RD SET® YI Reusable Sensor is indicated for the continuous noninvasive monitoring of functional oxygen saturation of arterial hemoglobin (SpO2) and pulse rate (measured by an SpO2 sensor) for use with adult, pediatric, 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

The RD SET YI Multisite Reusable Sensor is contraindicated for patients who exhibit allergic reactions to foam urethane products and/or adhesive tape.

DESCRIPTION

The RD SET YI sensor is applied to the sensor site using Masimo® attachment wraps. The attachment wraps are for single-patient use only. The RD SET YI is for use only with devices containing Masimo SET® oximetry or licensed to use RD SET YI sensors. The Masimo Attachment Wraps are for use only with the RD SET YI Reusable Multisite Sensors. Consult individual instrument manufacturer for compatibility of particular instrument and sensor models. Each instrument manufacturer is responsible for determining whether its instruments are compatible with each sensor model. The YI sensors has been verified using Masimo SET Oximetry Technology.

The sensor must be removed and the site inspected at least every four (4) hours or sooner, and, if indicated by circulatory condition or skin integrity, readapted to a different monitoring site.

WARNING: Masimo sensors and cables are designed for use with devices containing Masimo SET® oximetry or licensed to use Masimo sensors.

WARNINGS, CAUTIONS AND NOTES

- 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.
- The site must be checked frequently or per clinical protocol to ensure adequate adhesion, circulation, skin integrity and correct optical alignment.
- Exercise extreme 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.
- 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.
- With very low perfusion at the monitored site, the reading may read lower than core arterial oxygen saturation.
- 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.
- Carefully route cable and patient cable to reduce the possibility of patient entanglement or strangulation.
- Misapplied sensors or sensors that become partially dislodged may cause inaccurate measurements.
- Misapplications due to wrong sensor types can cause inaccurate or no readings.
- Sensors applied too tightly or that become tight due to edema will cause inaccurate readings and can cause pressure necrosis.
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by abnormal venous pulsation or venous congestion.
- 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 over the floor, Trendelenburg position).
- Venous pulsations may cause erroneous low SpO2 readings (e.g. tricuspid valve regurgitation, Trendelenburg position).
- The pulsations from intra-aortic balloon support can be additive to the pulse rate on the oximeter pulse rate display. Verify patient's pulse rate against the ECG heart rate.
- Avoid placing the sensor on any extremity with an arterial catheter or blood pressure cuff.
- If using pulse oximetry 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 the unit might read zero for the duration of the active radiation period.
- Do not use the sensor during MRI scanning or in a MRI environment.
- High ambient light sources such as surgical lights (especially those with a xenon light source), bilirubin lamps, fluorescent lights, infrared heating lamps, and direct sunlight can interfere with the performance of the sensor.
- 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.
- Inaccurate readings may be caused by EMI radiation interference.
- 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 SpO2 measurements.
- 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 Carboxyhemoglobin (COHb) may lead to inaccurate SpO2 measurements.
- Elevated levels of Methemoglobin (MetHb) will lead to inaccurate SpO2 measurements.
- Elevated Total Bilirubin levels may lead to inaccurate SpO2 measurements.
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by severe anemia, low arterial perfusion or 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 vasoactive dosages of drugs, such as dyes or vasoconstrictive substances.
- Inaccurate SpO2 readings may be caused by elevated levels of dyshemoglobin, hypocapnic or hypercapnic conditions and severe vasoconstriction or hypothermia.
- SpO2 readings may be affected under very low perfusion conditions at the monitored site.
- Readings provided with a low signal confidence indicator may not be accurate.
- Do not modify or alter the sensor in any way. Alteration or modification may affect performance and/or accuracy.
- Clean the sensor prior to application in multiple patients.
- To prevent damage, do not soak or immerse the connector in any liquid solution.
- Do not attempt to sterilize by irradiation, steam, autoclave or ethylene oxide.
- Do not attempt to repro cess, recondition or recycle Masimo sensors or patient cables as these processes may damage the electrical components, potentially leading to patient harm.
- 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.
- **Caution:** Replace the sensor when a replace sensor message is displayed, or when a low SIQ message is consistently displayed while monitoring consecutive patients 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 because of sensor failure when the patient monitoring time is enhanced.

INSTRUCTIONS

A. Selecting the Site

Select the appropriate application site based on patient weight:

Body Weight	Application Site	Clean Shield® Multisite Wrap	Standard Petite Wrap	Standard Wrap	Foam Wrap
1–3 kg	Foot or hand	■		■	■
3–10 kg	Foot, hand, great toe, thumb	■		■	■
10–50 kg	Finger, great toe		■	■	■
> 30 kg	Finger, great toe	■	■	■	■

- Always choose a site that will completely cover the sensor's detector window.
- The site should be free of debris prior to sensor placement.
- Choose a site that is well perfused and least restricts a conscious patient's movements.
- The sensor is not intended for placement on the ear, if the ear is the desired monitoring site the Masimo RD SET TC-I reusable sensor is recommended.

B. Attaching the adhesive squares to the sensor (not required for CleanShield Multisite Wrap)

- For improved adherence of the adhesive squares to the sensor, wipe the sensor pads with 70% isopropyl alcohol and allow to dry prior to attaching the adhesive squares.
1. Remove the adhesive squares from the backing. (See **Fig. 1a**).
2. Attach one square to each window of the sensor pads (emitter and detector). Avoid touching the sticky side prior to applying to the sensor pads. (See **Fig. 1b**)
3. Do not remove the release liner until ready to apply the sensor to the site.

CAUTION: Do not use adhesive squares on fragile skin.

C. Inserting the sensor into attachment wrap (see **Fig. 2a–2d**).

1. Select the appropriate wrap based on patient weight. Refer to table in section A.
2. Locate the sensor attachment holes on the wrap. Orient the wrap so that the patient-contacting surface is on top.
3. Remove backing from the side of the adhesive wraps with the attachment holes (save backing on tab end.
4. Locate the emitter side of the sensor (indicated by the red mark on the cable) and push the button on the back of the sensor into left hole on the wrap
5. Push the button on the detector side of the sensor into the right hole on the wrap.

For CleanShield Wrap only (see **Fig. 3**).

- Fold the upper portion of the attachment tape down over the sensor pads. Remove the release liner from the folded over section of the adhesive prior to applying the sensor to the site.

For Foam Wrap only (see **Fig. 4**).

- The foam wrap can shortened for smaller site applications (child's finger or toe, pre-term infant's foot or hand).

D. Applying sensor to patient (see **Figs. 5a–7c**)

1. Route the sensor cable towards the patient.
2. Place the sensor on the sensor on the fleshy portion of the application site. Place the emitter side of the sensor directly opposite to the detector (nail bed or top of hand/foot).
3. Remove the backing from the tab end of the adhesive wrap.
4. Wrap the tab around the application site to secure the alignment of the emitter and detector windows.

Note: Wrap should be loose enough to avoid restricting circulation around the site.

E. Attaching the sensor to the patient cable

1. Properly aligni the sensor connector and insert the sensor connector completely into the patient cable connector. (See **Fig. 8a**)
2. Close the protective latch cover completely. (See **Fig. 8b**)

F. Disconnecting the sensor from the patient cable

1. Lift up the protective cover. (See **Fig. 9a**)
2. Pull firmly on the sensor connector to remove it from the patient cable. (See **Fig. 9b**)

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

ENVIRONMENTAL

Storage Temperature	-40°F to +158°F (-40°C to +70°C)
Storage Humidity	10% to 95% relative humidity (non-condensing)
Operating Temperature	+41°F to +104°F (+5°C to +40°C)
Operating Humidity	10% to 95% relative humidity (non-condensing)

CLEANING

To surface clean the sensor:

1. Remove the sensor from the patient and disconnect it from the attachment wrap and patient cable.
2. Remove the adhesive squares.
3. Clean the YI sensor by wiping it with a 70% isopropyl alcohol pad.
4. Allow the sensor to dry prior to placement on a patient.

or

1. If low-level disinfection is required, wipe all surfaces of the YI sensor and cable with a cloth or gauze pad saturated with a 1:10 bleach/water solution.
2. Saturate another cloth or gauze pad with sterile or distilled water and wipe all surfaces of the YI sensor and cable.
3. Dry the sensor and cable by wiping all surfaces with a clean cloth or dry gauze pad.

To clean or disinfect the sensor using a soaking method:

1. Place the sensor in the cleaning solution (1:10 bleach/water solution), so that the sensor and desired length of cable are completely immersed.
WARNING: Do not immerse the connector end of the sensor cable as this may damage the sensor.
2. Dislodge air bubbles by gently shaking the sensor and cable.
3. Soak the sensor and the cable for at least 10 minutes and not greater than 24 hours. Do not immerse the connector.
4. Remove from cleaning solution.
5. Place the sensor and the cable in room temperature sterile or distilled water for 10 minutes. Do not immerse the connector.
6. Remove from the water.
7. Dry the sensor and cable with a clean cloth or dry gauze pad.

CAUTION:

- Do not use undiluted bleach (5–25% sodium hypochlorite) or any cleaning solution other than those recommended herein because permanent damage to the sensor could occur.
- Do not immerse the connector on the YI cable in any liquid solution.
- Do not sterilize by irradiation, steam, autoclave, Gluteraldehyde (Cidex) or ethylene oxide.
- Using excessive force when removing the attachment wrap may damage the sensor.

SPECIFICATIONS

When used with Masimo SET® pulse oximetry monitors, or with licensed Masimo SET pulse oximetry modules and patient cables, the RD SET YI sensors have the following specifications:

RD SET YI Sensor:	Adults / Pediatrics / Infants	Neonates
Body Weight	> 3 kg	1–3 kg
SpO2 Accuracy, No Motion[1]	2%	3%
SpO2 Accuracy, Motion[2]	3%	3%
SpO2 Accuracy, Low Perfusion[3]	2%	3%
Pulse Rate Accuracy, No Motion[4]	3 bpm	3 bpm
Pulse Rate Accuracy, Motion[5]	5 bpm	5 bpm
Pulse Rate Accuracy, Low Perfusion[6]	3 bpm	3 bpm

NOTE: Arms accuracy is a statistical calculation of the difference between device measurements and reference measurements. Approximately two-thirds of the device measurements fell within +/- Arms of the reference measurements 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%.

COMPATIBILITY

This sensor is intended for use only with devices containing Masimo SET oximetry or pulse oximetry monitors licensed to use RD SET YI sensors. Each sensor is designed to operate correctly only on the pulse oximetry systems 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 device 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 WITH 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

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 RD SET YI 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.

If you encounter any serious incident with product, please notify the competent authority in your country and the manufacturer.

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	**Caution:** 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		Caution		Storage temperature range
	Do not discard	>	Greater than		Keep dry
Non-Sterile	Non-Sterile	<	Less than		Do not use if package is damaged and consult instructions for use
	Not made with natural rubber latex		Storage humidity limitation		Atmospheric pressure limitation
	Fragile, handle with care	MD	Medical device	UDI	Unique device identifier
	Light Emitting Diode (LED) LED emits light when current flows through		Importer		Distributor
	Instructions/Directions for Use/Manuals are available in electronic format @ http://www.Masimo.com/TechDocs **Note: eIFU is not available in all countries.**				

Patents: http://www.masimo.com/patents

Masimo, SET, RD SET, X-Cal, and are federally registered trademarks of Masimo Corporation.

RD SET® YI

Capteur Sp02 multisite réutilisable et bandes de fixation à usage unique

fr

MODE D'EMPLOI

Réutilisable | Ne contient pas de latex naturel | Non stérile

Avant d'utiliser ce capteur, l'utilisateur doit lire et comprendre le Manuel de l'opérateur du moniteur et ce mode d'emploi.

INDICATIONS

Le capteur réutilisable multisite RD SET YI est conçu pour la surveillance continue non invasive de la saturation de l'hémoglobine artérielle en oxygène fonctionnel (SpO2) et de la fréquence du pouls (mesurée à l'aide d'un capteur SpO2) chez les patients adultes, pédiatriques et les 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

Le capteur multisite réutilisable RD SET YI est contre-indiqué chez les patients présentant des réactions allergiques aux produits en mousse d'uréthane et/ou au ruban adhésif.

DESCRIPTION

Pour appliquer le capteur RD SET YI sur le site, utiliser les bandes de fixation Masimo®. Les bandes de fixation sont à usage unique ou sont destinées à une utilisation sur un seul patient. Le capteur RD SET YI ne doit être utilisé qu'avec des appareils dotés de la technologie d'oximétrie Masimo SET® ou sous licence pour utiliser les capteurs RD SET YI. Les bandes de fixation Masimo ne peuvent être utilisées qu'avec les capteurs multisite réutilisables RD SET YI. Pour plus d'informations sur la compatibilité d'un appareil spécifique et de modèles de capteurs, consulter le fabricant concerné. Chaque fabricant doit déterminer si ses instruments sont compatibles avec chaque modèle de capteur. Les séries YI ont été vérifiés par la technologie de l'oxymétrie de pouls Masimo SET.

Le capteur doit être retiré au moins toutes les quatre (4) heures ou plus fréquemment afin de contrôler l'état du site ; le cas échéant, un site de problème circulatoire ou cutané, changer de site d'application.

AVERTISSEMENT : les capteurs et câbles Masimo sont conçus pour être utilisés avec des appareils équipés de l'oximétrie Masimo SET®, ou autorisés à utiliser des capteurs Masimo.

AVERTISSEMENTS, MISES EN GARDE ET REMARQUES

- Tous les capteurs et les câbles sont conçus pour être utilisés avec des moniteurs spécifiques. Vérifiez 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 présenter ni défauts visibles, ni traces de décoloration, ni dommages. 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.
- 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 le confort de l'alignement optique.
- Procéder avec précaution avec les patients peu perfusés ; un capteur mal placé peut entraîner l'érosion cutanée et des nécroses dues à la pression. Le capteur est à déplacer au moins toutes les heures pour les patients peu perfusés et déplacer le capteur si des signes d'ischémie tissulaire apparaissent.
- Le capteur doit être retiré au moins toutes les quatre (4) heures ou plus fréquemment afin de contrôler l'état du site ; le cas échéant, ce dernier doit être déplacé.
- La circulation distale par rapport au site du 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.
- Si le site surveillé est très faiblement perfusé, la mesure peut être inférieure à la saturation centrale du sang artériel en oxygène.
- Ne pas utiliser de bande adhésive pour fixer le capteur sur le site ; cela risque de restreindre le flux sanguin et de provoquer des erreurs de lecture. L'utilisation d'une bande adhésive supplémentaire peut endommager la peau et/ou provoquer une nécrose par compression ou peut détériorer le capteur.
- Disposer le câble et le câble patient de façon à réduire le risque d'enchevêtrement ou de strangulation du patient.
- Une mauvaise application du capteur ou son détachement partiel peut entraîner des mesures incorrectes.
- Les mauvaises applications dues à des types de capteur incorrects peuvent entraîner des erreurs de mesure ou l'absence totale de mesure.
- Les capteurs trop serrés ou devenant serrés à cause d'un œdème sont à l'origine d'erreurs de lecture et peuvent provoquer une nécrose de pression.
- Des mesures inexactes de la SpO2 peuvent être causées par une pulsation ou une congestion veineuse anormale.
- En cas de congestion veineuse, la valeur mesurée de la saturation artérielle en oxygène peut 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 pulsations veineuses peuvent entraîner des mesures de SpO2 faussement basses (comme dans le cas d'une régurgitation tricuspidienne, dans la position de Trendelenburg).
- Les pulsations provenant d'un ballon intra-aortique peuvent s'ajouter à la fréquence du pouls sur l'écran de l'oxymètre. Comparer la fréquence du pouls du patient à la fréquence cardiaque de l'ECG.
- Éviter de placer le capteur sur une extrémité dotée d'un cathéter artériel ou d'un brassard de tensiomètre.
- En cas d'utilisation de l'oxymétrie du pouls pendant une exposition du corps entier aux rayonnements, maintenir le capteur hors du champ d'irradiation. Si le capteur est exposé aux rayonnements, la mesure peut être inexacte ou aucune valeur ne sera affichée pendant la durée de l'irradiation active.
- Ne pas utiliser le capteur lors d'un examen d'imagerie IRM ou dans un environnement IRM.
- Des sources d'éclairage ambiant de forte intensité telles que des lampes chirurgicales (plus particulièrement celles au xénon), des lampes à bilirubine, des éclairages fluorescents, des lampes chauffantes à infrarouge ou une exposition directe au soleil peuvent interférer avec les performances du capteur.
- 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. L'utilisation de ces mesures de précaution dans un environnement lumineux peut avoir des conséquences sur les mesures.
- Des perturbations électromagnétiques peuvent provoquer des mesures inexactes.
- Des colorants intravasculaires, comme le vert d'indocyanine ou le bleu de méthylène, ou des colorants et textures externes (tels que du vernis à ongles, des ongles en acrylique, du glitter, etc.) peuvent fausser les mesures de la SpO2.
- Des taux élevés de COHb ou de MetHb peuvent apparaître avec une SpO2 apparemment normale. En cas de suspicion d'élévation des taux de COHb ou de MetHb, il convient de procéder à une analyse en laboratoire (CO-oxymétrie) d'un échantillon de sang.
- Des taux élevés de carboxyhémoglobine (COHb) peuvent donner lieu à des mesures erronées de SpO2.
- Des taux élevés de méthémoglobine (MetHb) faussent les mesures de la SpO2.
- Des taux élevés de bilirubine totale peuvent conduire à des mesures erronées de SpO2.
- Des mesures de SpO2 imprécises peuvent être générées par une anémie sévère, une perfusion artérielle basse ou un artéfact de mouvement.
- Des hémoglobinopathies et des troubles de la synthèse, par exemple des thalassémies, Hb S, Hb C, drépanocytose sont susceptibles d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Des troubles vasopuissants comme le syndrome de Raynaud et des acrosyndromes est susceptible d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Des taux élevés de dyshémoglobines, des conditions hypocapniques ou hypercapniques et une vasoconstriction sévère ou une hypothermie sont susceptibles d'entraîner des mesures inexactes de la SpO2.
- Des conditions de perfusion très faible au site sous surveillance sont susceptibles de fausser les mesures de la SpO2.
- Lorsque les valeurs sont fournies avec un indicateur de confiance de signal faible, les mesures peuvent être inexactes.
- Ne jamais modifier le capteur de quelque manière que ce soit. Toute modification risque d'altérer les performances et/ou la précision du système.
- Nettoyer les capteurs avant de les réutiliser sur d'autres patients.
- Pour éviter tout endommagement, ne pas faire tremper ou immerger le connecteur dans une solution liquide.
- Ne pas essayer de stériliser à une stérilisation par rayonnement, à la vapeur, à l'autoclave ou à l'oxyde d'éthylène.
- Ne pas essayer de retraiter, reconditionner ou recycler les capteurs ou les câbles patient Masimo, ces procédés pouvant endommager les composants électriques et occasionner des blessures au patient.
- Les fortes concentrations en oxygène peuvent entraîner une rétinopathie du prématuré. Par conséquent, il convient d'alarme supérieure de la saturation en oxygène doit respecter scrupuleusement les normes cliniques en vigueur.
- **Mise en garde :** après avoir suivi les étapes de résolution de problèmes en cas de SIQ faible indiquées dans le manuel de l'utilisateur de l'appareil de surveillance, remplacer le capteur quand un message Remplacer le capteur s'affiche ou quand un message SIQ faible s'affiche systématiquement lors de la surveillance de plusieurs patients à la suite.
- **Remarque :** le capteur est doté de la technologie X-Cal® pour minimiser le risque de mesures inexactes et de perte imprévue de la surveillance patient. Remplacer le capteur lorsque le temps de surveillance patient est épuisé.

INSTRUCTIONS

A. Choix du site

Sélectionner le site d'application approprié en fonction du poids du patient :

Poids du patient	Site d'application	Système de fixation multisite CleanShield®	Système de fixation standard petite taille	Système de fixation standard	Système de fixation en mousse
1 à 3 kg	Pied ou main	■		■	■
3 à 10 kg	Pied, main, gros orteil, pouce	■		■	■
10 à 50 kg	Doigt, gros orteil		■	■	■
> 30 kg	Doigt, gros orteil	■	■	■	■

- Veiller à choisir un site couvrant complètement la fenêtre du détecteur du capteur.
- Vérifier la propreté du site avant le placement du capteur.
- Choisir un site bien irrigué et qui ne risque pas d'entraver les mouvements volontaires du patient.
- Le capteur n'est pas conçu pour être placé sur l'oreille ; si l'oreille est le site de surveillance souhaité, utiliser de préférence le capteur réutilisable RD SET TC-I de Masimo.

B. Fixation des carrés adhésifs au capteur (ne concerne pas le système multisite CleanShield)

- Pour améliorer l'adhérence des carrés adhésifs au capteur, nettoyer les tampons du capteur avec de l'alcool isopropylique à 70 % et laisser sécher avant de fixer les carrés adhésifs.
1. Séparer les carrés adhésifs de la feuille protectrice. (Voir la **figure 1a**)
2. Fixer un carré sur chaque fenêtre du capteur (émetteur et détecteur). Ne pas toucher le côté collant avant l'application sur le capteur. (Voir la **figure 1b**)
3. Ne pas retirer la feuille protectrice avant d'être prêt à appliquer le capteur sur le site.

MISE EN GARDE : ne pas utiliser les carrés adhésifs sur une peau fragile.

C. Insertion du capteur dans la bande de fixation (voir les **figures 2a–2d**)

1. Sélectionner la bande de fixation appropriée en fonction du poids du patient. Voir le tableau de la section A.
2. Repérer les trous de fixation du capteur sur la bande. Orienter la bande de manière à ce que la surface en contact avec le patient soit orientée vers le haut.
3. Retirer la feuille protectrice du côté des bandes adhésives avec les trous de fixation. Laisser la feuille protectrice sur l'extrémité de la languette.
4. Localiser le côté émetteur du capteur (marque rouge sur le câble) et appuyer sur le bouton situé à l'arrière du capteur dans le trou gauche de la bande.
5. Pousser le bouton côté détecteur du capteur dans le trou de droite de la bande.

Pour le système de fixation CleanShield uniquement (voir la **figure 3**).

- Replier la partie supérieure de la bande de fixation sur les tampons du capteur. Retirer la feuille protectrice de la partie repliée de la bande adhésive avant d'appliquer le capteur sur le site.

Pour le système de fixation en mousse uniquement (voir la **figure 4**).

- Couper au besoin le système de fixation en mousse en cas d'application sur un site de petite taille (doigt ou orteil d'un enfant, pied ou main d'un prématuré).

D. Fixation du capteur au patient (voir les **figures 5a–7c**)

1. Acheminer le câble du capteur vers le patient.
2. Placer le côté détecteur du capteur sur la partie charnue du site d'application. Placer le côté émetteur du capteur directement à l'opposé du détecteur (lit de l'ongle ou dessus de la main/du pied).
3. Retirer la feuille protectrice de l'extrémité de la languette de la bande adhésive.
4. Enrouler la languette autour du site d'application pour garantir l'alignement des fenêtres de l'émetteur et du détecteur.

Remarque : la bande doit être posée de manière suffisamment lâche pour éviter de bloquer la circulation autour du site.

E. Fixation du capteur au câble patient

1. Orienter correctement le connecteur du capteur et l'insérer complètement dans le connecteur du câble patient. (Voir la **figure 8a**)
2. Fermer complètement le couvercle de protection. (Voir la **figure 8b**)

F. Déconnexion du capteur du câble patient

1. Soulever le couvercle de protection. (Voir la **figure 9a**)
2. Tirer fermement sur le connecteur du capteur pour le retirer du câble patient. (Voir la **figure 9b**)

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

CARACTÉRISTIQUES ENVIRONNEMENTALES

Température de stockage	-40 °C à 70 °C (-40 °F à 158 °F)
Humidité de stockage	10 à 95 % d'humidité relative (sans condensation)
Température de fonctionnement	5 °C à 40 °C (41 °F à 104 °F)
Humidité de fonctionnement	10 à 95 % d'humidité relative (sans condensation)

NETTOYAGE

Pour nettoyer la surface du capteur :

1. Retirer le capteur du patient et le déconnecter de la bande de fixation et du câble patient.
2. Retirer les carrés adhésifs.
3. Nettoyer la surface du capteur YI en l'essuyant avec un tampon imbibé d'alcool isopropylique à 70 %.
4. Laisser sécher le capteur avant de le placer sur un patient.

ou

1. Si une légère désinfection est nécessaire, nettoyer toutes les surfaces du capteur YI et du câble avec un chiffon ou un tampon de gaze imbibé d'une solution à 1:10 d'eau de Javel / eau.
2. Saturer un autre chiffon ou un autre tampon de gaze avec de l'eau stérile ou distillée et essuyer toutes les surfaces du capteur YI et du câble.
3. Sécher le capteur et le câble en essuyant toutes les surfaces avec un chiffon propre ou un tampon de gaze sec.

Pour nettoyer ou désinfecter le capteur par trempage :

1. Placer le capteur dans la solution de nettoyage (1 volume d'eau de Javel dans 10 volumes d'eau) afin d'immerger complètement le capteur et la longueur souhaitée de câble.
AVERTISSEMENT : ne pas immerger l'extrémité connecteur du câble du capteur pour éviter d'endommager le capteur.
2. Déloger les bulles d'air en secouant délicatement le capteur et le câble.
3. Faire tremper le capteur et le câble pendant 10 minutes minimum et 24 heures maximum. Ne pas immerger le connecteur.
4. Les sortir de la solution de nettoyage.
5. Placer le capteur et le câble dans de l'eau stérile ou distillée à température ambiante pendant 10 minutes. Ne pas immerger le connecteur.
6. Les retirer de l'eau.
7. Sécher le capteur et le câble à l'aide d'un chiffon propre ou d'un tampon de gaze sec.

MISE EN GARDE :

- Ne pas utiliser d'eau de Javel non diluée (hypochlorite de sodium à 5–25 %) ou toute solution de nettoyage autre que celles recommandées ici, car cela risquerait d'endommager définitivement le capteur.
- Ne pas immerger le connecteur du câble YI dans une solution liquide.
- Ne pas stériliser par rayonnement, à la vapeur, à l'autoclave, au glutaraldéhyde (Cidex) ou à l'oxyde d'éthylène.
- Ne pas retirer la bande de fixation trop violemment afin de ne pas endommager le capteur.

SPÉCIFICATIONS

Lors de l'utilisation avec les moniteurs d'oxymétrie de pouls Masimo SET® ou avec des modules d'oxymétrie de pouls et des câbles patient Masimo SET sous licence, les capteurs RD SET YI présentent les spécifications suivantes :

Capteur RD SET YI :	Adultes/Enfants/Nourrissons	Nouveau-nés
Poids du patient	> 3 kg	1 à 3 kg
Précision de la SpO2, au repos[1]	2 %	3 %
Précision de la SpO2, en mouvement[2]	3 %	3 %
Précision de la SpO2, perfusion faible[3]	2 %	3 %
Précision de la fréquence du pouls, au repos[4]	3 bpm	3 bpm
Précision de la fréquence du pouls, en mouvement[5]	5 bpm	5 bpm
Précision de la fréquence du pouls, en cas de perfusion faible[6]	3 bpm	3 bpm

REMARQUE : la précision Arms est un calcul statistique de la différence entre les mesures de l'appareil et les mesures de référence. Environ deux tiers des mesures de l'appareil se situent dans la valeur +/- Arms par rapport aux mesures de référence dans une étude contrôlée.

[1] La technologie Masimo SET a été homologuée pour sa précision au repos 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 des sujets d'une hypoxie induite lors de la réalisation de mouvements de frottement et de tapotement de 2 à 4 Hz avec une amplitude de 1 à 2 cm et un mouvement non répétitif entre 1 et 5 Hz à une amplitude de 2 à 3 cm dans la plage de 70–100 % de SpO2 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 sur des volontaires adultes sains de sexe masculin et féminin ayant une pigmentation cutanée claire à sombre. Ces études portaient sur des sujets d'une hypoxie induite lors de la réalisation de mouvements de frottement et de tapotement de 2 à 4 Hz avec une amplitude de 1 à 2 cm et un mouvement non répétitif entre 1 et 5 Hz à une amplitude de 2 à 3 cm dans la plage de 70–100 % de SpO2 comparativement à un co

RD SET® YI

sv

Sp02 återanvändbar sensor för placering på flera ställen och tillsatsomslag för engångsanvändning

BRUKSANVISNING

Återanvändbar | Denna produkt är inte tillverkad av naturgummilatex | Osteril | Ikke-sterilt

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

INDIKATIONER
RD SET® YI återanvändbar sensor är avsedd för kontinuerlig, icke-invasiv övervakning av funktionell syremättnad i arteriellt hemoglobin (SpO2) samt för mätning av pulshastighet (mätt av en SpO2-sensor) hos vuxna, barn, spädbarn och nyfödda patienter. Både vid sjukhusbruk och vid hemmabruk. Är användbar också för patienter som har bra eller dålig perfusion på sjukhus, på sjukhusliknande anläggningar, i mobila miljöer och i hemmamiljöer.

KONTRAINDIKATIONER
RD SET® YI återanvändbar sensor för placering på flera ställen är kontraindicerad för patienter som uppvisar allergiska reaktioner mot produkter av akumgummi och/eller sjukhuslatexte tejp.

BESKRIVNING
RD SET® YI-sensorn, applicerar på sensorstället med Masimo® tillsatsomslag. Tillsatsomslaget ska endast användas på en patient. RD SET® YI där endast användas med enbelter som innehåller Masimo SET®-oximetri eller som är licensierade för användning med RD SET® YI-sensorer. Masimo tillsatsomslag får endast användas med RD SET® YI återanvändbara sensorer för placering på flera ställen. Rådfråga respektive instrumenttillverkare för kompatibilitetens av särskilda instrument- och sensormodeller. Varje instrumenttillverkare är ansvarig för att fastställa om denna instruktionsanvisning passar för deras instrument och sensormodell. Vi vinner har verifierats med Masimo SET®-oximetriinstrumentering.

Sensorn måste avlägsnas och sensorställen inspekteras åtminstone var fjärde (4) timme eller oftare, och ett sensorställe ska bytas ut om patientens hudtillstånd inte längre tillåter det. Byt sensorställe om återupplicering av det anvisade sensorstället.

WARNING: Masimo-sensorn och -kablar är avsedda för användning med instrument som innehåller Masimo SET®- oximetri eller som är licensierade för att använda Masimo-sensorer.

VARNINGAR, FÖRSIKTIGHETSANVISNINGAR OCH ANMÄRKNINGAR
- Alla sensorer och kablar är utformade för att användas med specifika monitorer. Kontrollera monitorns, kabelns och sensorns kompatibilitet före användning för att undvika medsatt funktion och/eller risk för patientskada.
- Sensorn får inte ha några tygskador, missfärgning eller skador. Om sensorn är felaktig eller skadad ska den kasseras.
- Använd aldrig en skadad sensor eller en sensor med bristfälligt elektriskt kretssystem.
- Ställer måste kontrollerades ofta enligt klinisk protokoll för att säkerställa rätt vidhäftning, cirkulation, hudens integritet och rätt placering.
- Vätta inte förvärkighet hos patienter med dålig genomblödde. Hudtension eller tryckmärken kan uppstå om sensorn inte flyttas tillräckligt ofta. Bedöm stället så ofta som varje (1) timme för patienter med dålig perfusion och flytta sensorn om det uppstår tecken på vävnadsischemi.
- Cirkulationen distalt om sensorstället ska kontrolleras regelbundet.
- Under längre perioder med mörkt sensorstället kontrolleras ofta efter hudskador på vävnadsischemi, som kan leda till tryckskredos.
- Med mycket lågt perfusion på det övervakade stället kan mätvärdena bli lägre än den rene arteriella syremättnaden.
- Använd inte en sensor som har skadats eller påverkats av fuktighet, t.ex. nagellack, akrylnagel, glitter och/eller cirkulationsförbättrande salvor.
- Använd inte en sensor som är delvis skiljad från sin tillsatsomslag.
- Använd inte en sensor som är för lös eller för trång. Detta kan förhindra dåligt och/eller felaktiga mätvärden. Användning av extra tejp kan medföra skada på huden och/eller tryckskrev eller skada på sensorn.
- Den kalvlinda sensorn och kablar är avsedda för användning med instrument som innehåller Masimo SET®- oximetri eller som är licensierade för att använda Masimo-sensorer.
- Sensorn får inte ha några tygskador, missfärgning eller skador. Om sensorn är skadad ska den kasseras.
- Använd aldrig en skadad sensor eller en sensor med bristfälligt elektriskt kretssystem.
- Ställer måste kontrolleras ofta enligt klinisk protokoll för att säkerställa rätt vidhäftning, cirkulation, hudens integritet och rätt placering.
- Vätta inte förvärkighet hos patienter med dålig genomblödde. Hudtension eller tryckmärken kan uppstå om sensorn inte flyttas tillräckligt ofta. Bedöm stället så ofta som varje (1) timme för patienter med dålig perfusion och flytta sensorn om det uppstår tecken på vävnadsischemi.
- Cirkulationen distalt om sensorstället ska kontrolleras regelbundet.
- Under längre perioder med mörkt sensorstället kontrolleras ofta efter hudskador på vävnadsischemi, som kan leda till tryckskredos.
- Med mycket lågt perfusion på det övervakade stället kan mätvärdena bli lägre än den rene arteriella syremättnaden.
- Använd inte en sensor som är skadad eller påverkats av fuktighet, t.ex. nagellack, akrylnagel, glitter och/eller cirkulationsförbättrande salvor.
- Använd inte en sensor som är delvis skiljad från sin tillsatsomslag.
- Använd inte en sensor som är för lös eller för trång. Detta kan förhindra dåligt och/eller felaktiga mätvärden. Användning av extra tejp kan medföra skada på huden och/eller tryckskrev eller skada på sensorn.
- Den kalvlinda sensorn och kablar är avsedda för användning med instrument som innehåller Masimo SET®- oximetri eller som är licensierade för att använda Masimo-sensorer.

SPECIFIKATIONER
RD SET YI-sensorn hebben, wanneer zer met Masimo SET®- pulsoximeterinstrumenten of met goedgekeurde Masimo SET-pulsoximeterinstrumenten en patientenkabels worden gebruikt, de volgende specificaties:

RD SET YI-sensor:	Volwassenen/kinderen/baby's	Pasgeborenen
Lichaamsgewicht	>3 kg	1-3 kg
SpO2-nauwkeurigheid, geen beweging[1]	2%	3%
SpO2-nauwkeurigheid, beweging[2]	3%	3%
SpO2-nauwkeurigheid, lage perfusie[3]	2%	3%
Nauwkeurigheid hartfrequentie, geen beweging[4]	3 bpm	3 bpm
Nauwkeurigheid hartfrequentie, beweging[4]	5 bpm	5 bpm
Nauwkeurigheid hartfrequentie, lage perfusie[5]	3 bpm	3 bpm

OPMERKING: de Amo-nauwkeurigheid wordt berekend op basis van het verschil tussen de apparaatmetingen en de referentiemetingen. Oogneuv twee derde van de apparaatmetingen valt binnen ± Amo van de referentiemetingen in een gecontroleerd onderzoek.

De precise van Masimo SET-technologie is gevalideerd voor bewegingen tussen 70 en 130 slagen per minuut in een gecontroleerd onderzoek. De precise van Masimo SET-technologie is gevalideerd voor bewegingen tussen 40 en 70 slagen per minuut en tussen 130 en 180 slagen per minuut in een gecontroleerd onderzoek. De precise van Masimo SET-technologie is gevalideerd voor bewegingen tussen 40 en 180 slagen per minuut in een gecontroleerd onderzoek. De precise van Masimo SET-technologie is gevalideerd voor bewegingen tussen 40 en 180 slagen per minuut in een gecontroleerd onderzoek.

[1] Masimo SET-technologie heeft de validiteit voor nauwkeurigheid wanneer gebruikt in combinatie met Masimo-sensoren voor neonatale, pediatrische en volwassen patiënten in een gecontroleerd onderzoek bij bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz.

[2] Masimo SET-technologie heeft de validiteit voor nauwkeurigheid wanneer gebruikt in combinatie met Masimo-sensoren voor neonatale, pediatrische en volwassen patiënten in een gecontroleerd onderzoek bij bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz.

[3] Masimo SET-technologie heeft de validiteit voor nauwkeurigheid wanneer gebruikt in combinatie met Masimo-sensoren voor neonatale, pediatrische en volwassen patiënten in een gecontroleerd onderzoek bij bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz.

[4] Masimo SET-technologie heeft de validiteit voor nauwkeurigheid wanneer gebruikt in combinatie met Masimo-sensoren voor neonatale, pediatrische en volwassen patiënten in een gecontroleerd onderzoek bij bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz.

[5] Masimo SET-technologie heeft de validiteit voor nauwkeurigheid wanneer gebruikt in combinatie met Masimo-sensoren voor neonatale, pediatrische en volwassen patiënten in een gecontroleerd onderzoek bij bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz. De Amo-nauwkeurigheid is gedefinieerd voor bewegingsamplitudes van 2 tot 4 cm in een frequentiebereik van 1 tot 5 Hz.

OBS! Amo-nauwkeurigheid in de statistische berekening av skillnaden mellan enhetsmätningar och referensmätningar. Ungefär två tredjedelar av enheternas mätningar ligger inom ± Amo av från referensinstrumentet i en kontrollerad undersökning.

[1] Masimo SET-tekniken har validerats för noggrannhet vid vila i studier av humant blod på friska vuxna mankön och kvinnliga frivilliga med ljus till mörk hudpigmentering i studier av induserad hypoxi, där de uttalade gränderna och trumnande rörelser på 2-8 Hz med en amplitud på 1 till 2 cm och en icke-repetitiv rörelse mellan 1 och 5 Hz med en amplitud på 2 till 3 cm. I studier av induserad hypoxi över ett intervall av 70–100 % SpO2 vid jämförelse med CO-oximeter i laboratorium.

[2] Masimo SET-tekniken har validerats för noggrannhet vid vila perfusion i bländrester med en Biotek Index 2-simulator och Masimos simulator med signalstyrkor större än 0,02 % och transmission på mere end 5 % mätningsnivå i området 70 % till 100 %.

[3] Masimo SET-tekniken har validerats för pulsfrekvensnoggrannhet i området 25–240 slag/min i bländrester med en Biotek Index 2-simulator och Masimos simulator, med signalstyrkor större än 0,02 % och en procentuell överföringsnivå större än 5 % för saturationer i området 70 % till 100 %.

KOMPATIBILITET
Denna sensor är endast avsedd att användas med enheter som innehåller Masimo SET-oximetri eller pulsoximetriinstrumenter som har licenserats för användning med RD SET-YI-sensorer. Varje sensor är utformad för att endast fungera med pulsoximetrisystem från den ursprungliga enhetstillverkaren. Om sensorn används med andra enheter kan det leda till bildelig eller obehörem funktion.
Information om kompatibilitet finns på: www.Masimo.com

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

DET FÖRGÅENDE ÄR DEN ENDA GARANTI SOM GÄLLER FÖR PRODUKTER SOM SÄLJS AV MASIMO TILL KÖPAREN. MASIMO FRÅNSÄGER SIG UTTRYCKLIGEN ALLA ANDRA MUNTLIGA, UTTRYCKLIGA OCH UNDERFÖRSTÅDDA GARANTIER, INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, ALLA GARANTIER OM SÄLJBARHET ELLER LÄMPLIGHET FÖR ETT YTSST ÄNDAMÅL. MASIMOS ENDA ANSVAR OCH KÖPARENS ENDA GOTTGÖRELSE FÖR BRUTEN GARANTI ÄR, ENLIGT MASIMOS GODTYCKE, REPARATION ELLER ERSÄTTNING AV PRODUKTEN.

UNDANTAG FRÅN GARANTIN
Denna garanti omfattar inte produkter som använts i strid mot bruksanvisningarna som tillhandahålls med produkten, eller som har utsatts för vårdslöshet, vanvårdet, olyckshändelse eller externt åsamkad skada. Denna garanti omfattar inte produkter som har kopplats till icke avsedda enheter eller system, har ändrats eller taglis bär eller satts ihop igen. Denna garanti omfattar inte sensorer eller patientkablar som har ombearbetats, reparerats eller återanvänts.

UNDER INGA OMSTÄNDIGHETER BÄR MASIMO ANSVAR GENTEMOT KÖPAREN ELLER ANNAN PERSON FÖR FÖLJDSKADOR, INDIREKTA ELLER SÄRSKILDA SKADOR (INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, FÖRLORAD VINST), även OM MASIMO HAR INFORMERATS OM MÖJLIGHETEN ATT SÅDANA SKADOR KAN UPPSTÅ. DETTA GÄLLER OAVSETT HUR SÅ KAN UPPSTÅ. DETTA GÄLLER OAVSETT HUR SÅDANA SKADOR

RD SET® YI

Useassa paikassa ja uudellen käytettävä SpO2-anturi ja kertakäyttöiset kiinnityskäareet

fi

KÄYTTÖOHJEET

Uudelleen käytettävä | Ei sisällä luonnonkumilateksia

Lue monotonin käyttöopas ja nämä käyttöohjeet ennen anturin käyttöä.

KÄYTTÖAIHEET

Uudelleen käytettävä RD SET® YI -anturi on tarkoitettu aikuisten, lasten, vauvojen ja vastasyntyneiden valitsemoneen hengityksen funktionaalisen happisaturaation (SpO2) ja sykkeen (mittaan SpO2-anturilla) jatkuvaan noninvasiivisen valvontaan sekä liikkuvilla että liikkumattomilla potilailla, jotka on hyvä tai heikko perfuusio. Anturista voidaan käyttää saniaalisia, sairaalan kaltaisissa laitoksissa, kuljetuksen aikana ja kotona.

VASTA-AIHEET

Useassa paikassa ja uudelleen käytettävä RD SET YI -anturi on vasta-aiheinen potilaille, jotka saavat allergisia reaktioita vaahtokumista ja/tai kiinnityseipistä.

KUVAUS

RD SET YI -anturi kiinnitetään paikoilleen Maximon™ kiinnityskäärellä. Kiinnityskääreet on tarkoitettu vain yhden potilaan käyttöön. RD SET YI -anturi on tarkoitettu käytettäväksi kat kasvoni RD SET -anturin kanssa. Maximo kiinnityskääreet on tarkoitettu käytettäväksi vain useassa käytettävän RD SET YI -anturin kanssa. Tietoja yhteensopivuudesta Maximo SET -oksimetrijärjestelmien kanssa on Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeissa. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista.

ADVARSEL: Maximo-sensorer og -kabler er lagret for brak med enhetet som er utstyrt med Maximo SET™-oksymetri, eller som er lisensiert for brak sammen med Maximo-sensorer.

ADVARSLER, FORSIKTIGHETSREGLER OG MERKNADER

- Alle sensorer og kabler er utformet for brak sammen med bestemte monitorer. Kontroller kompatibiliteten til monitor, kabel og sensor før brak. Ellers kan ytelsen bli redusert, og pasienten kan bli skadet.
- Sensorens må ikke ha synlige defekter eller være misfarget eller skadet. Hvis sensoren er misfarget eller skadet, må den ikke brukes.
- Bruk aldri en skadet sensor eller en sensor der elektrisk isolasjon er eksponert.
- Målerdelen må kontrolleres ofte etter i henhold til klinisk protokoll for å sikre adekvat adhesjon, sirkulasjon, hudintegritet og riktig optisk justering.
- Det må alltids etableres forskjellen mellom pasienter med dårlig perfusjon, og flytt sensoren ikke flere ganger enn nødvendig.
- Sensoren må fjernes og målerdelen må kontrolleres minimum hver 8. time.
- Ved lav perfusjon må målerdelen kontrolleres ofte med tanke på tryksår, og sensoren må flyttes hvis det finnes tegn på vevsskade.
- Svært lav perfusjon på målerdelet kan gi lavere avlesninger enn det faktiske arterielle oksygenmetningsnivået.
- Sensoren må ikke festes med tape, da det kan begrense blodgjennomstrømningen og gi unøyaktige avlesninger. Bruk av ekstra tape kan føre til huddade og/eller trykkskrenor eller skade på sensoren.
- Kabelen og pasientkabelen på pasientens side at pasienten ikke kan vikle seg inn i eller kveles av den.
- Sensoren som er feil påsatt eller delvis løsnet, kan gi unøyaktige målinger.
- Feil påføring på grunn av feil type, skyte myse kan føre til unøyaktige målinger eller ingen avlesninger.
- Sensoren som er festet for stramt, eller som blir for stramme på grunn av ødem, vil forårsake unøyaktige avlesninger og kan føre til trykknekrose.
- Unøyaktige avlesninger av SpO2 kan forårsakes av unormal vevs pulsasjon eller venen stasning.
- Venøs stasning kan føre til undervurdering av den faktiske arterielle oksygenmetningen. Kontroller sørge for tilstrekkelig venøs utstrømning fra målerdelet. Sensoren må ikke plasseres under hjertenivå (f.eks. på håndet til en sengeliggende pasient som har armen hengende mot gulvet, Trendelenburg-posisjon).
- Venøse pulser kan gi falsklig lave SpO2-verdier, slik som ved venøs obstruksjon eller hjertesvikt.
- Pulsasjonene fra en ballongpumpe i aorta kan gi ekstra pulsslag på oksymeterets pulsfrekvensvisning. Kontroller pasientens pulsfrekvens mot EKG-hjertefrekvensen.
- Unngå å plassere sensoren på samme lemmet med et arterielt kateter eller en mansjett for blodtrykksmåling.
- Hvis pulsoksymetri brukes under helkroppsstråling, må sensoren holdes utenfor strålefeltet. Hvis sensoren utsettes for stråling, kan det gi unøyaktige avlesninger eller ingen avlesninger mens strålingen pågår.
- Sensoren må ikke brukes om MR-undersøkelse eller i et MR-miljø.
- Kraftig omgivelseslys, som kirurgiske lamper (spesielt lamper med xenon), bilirubinlamper, lysstoffrør, infrarøde varmelamper og direkte sollys, kan påvirke sensorens ytelse. Hvis du får mistanke om at omgivelseslys kan påvirke ytelsen, anbefaler vi at du dekker sensoren med en ugjennomsiktig materiale som for eksempel gasbind, en pasient eller dekkes med ugjennomsiktig materiale ved behov. Hvis ikke denne forholdsregelen følges under hvert enkelt måleinnsyn, kan det gi unøyaktige målinger.
- Unøyaktige avlesninger kan forårsakes av sterkere fluorescerende lys elektromagnetisk stråling.
- Intravaskulære fargestoffer som indocyaningrønt eller metylenblått kan påvirke pålitet farge og tekstur, for eksempel neglelakk, akrylnegler, glitter osv., kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Forhøyede nivåer av karboksyhemoglobin (COHb) kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Forhøyede nivåer av methemoglobin (MetHb) vil gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Forhøyede nivåer av totalbilirubin kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Unøyaktige SpO2-avlesninger kan være forårsaket av alvorlig anemi, lav arteriell perfusjon eller bevegelsesartefakt.
- Hemoglobinopati og syntesefunksjonsfeil som talassemier, Hb s, Hb c, sigdcelle osv. kan forårsake unøyaktige SpO2-avlesninger.
- Unøyaktige SpO2-avlesninger kan forårsakes av vasoaktive substanser som hemmer perfusjonen.
- Unøyaktige SpO2-avlesninger kan forårsakes av forhøyede nivåer av dysfunksjonelle hemoglobiner, hypokapnistide eller hyperkapniske betingelser og alvorlig vasokonstriksjon eller hypotermi.
- SpO2-avlesninger kan bli påvirket under forhold med svært lav perfusjon på målestedet.
- Avlesninger som er underlagt elektrisk støy eller med en indikator på lav signalstyrke kan være unøyaktige.
- Sensoren må ikke modifiseres eller endres. Endringer eller modifikasjoner kan påvirke sensorens ytelse og/eller nøyaktighet.
- Bruker sensoren for pasienter med hemoglobin, som fjerner pålært farge og tekstur, for eksempel neglelakk, akrylnegler, glitter osv., kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- For å bindre skade må batteriet ikke lades opp, brennes i noen form for varme.
- Må ikke sterilisieres med stråling, damp, autoklav eller ethylenoksid.
- Hvis sensoren blir våt, må den ikke brukes. Sensoren må ikke repareres, rekondisjoneres eller resiksluares, da dette kan skade de elektriske komponentene og potensielt føre til skade på pasienten.
- Bruk aldri sensoren hvis den er skadet eller har utløpt.
- Mørk: Sensoreren leverte med X-Cal™-teknologi for å minimere risikoen for unøyaktige avlesninger og oventet avbrudd i pasientovervåking. Skift ut sensoren når indikatoren for X-Cal™-teknologi lyser.

Avfjerde sensoren hvis den er skadet eller har utløpt.

INDIKASJONER

RD SET® YI -pulsoksymeteren er indisert for kontinuerlig noninvasiv overvåking av funksjonell oksygenmetning av arterielt hemoglobin (SpO2) og pulsfrekvens (målt med en SpO2-sensor) til bruk hos voksne, barn, spedbarn og nyfødte under forhold uten eller med bevegelse og hos pasienter med god eller dårlig perfusjon i sykehus, sykehusliknende institusjoner, mobile miljøer eller hjemmemiljøer.

KONTRAINDIKASJONER

RD SET YI -pulsoksymeteren SI bruk på flere steder er kontraindisert til pasienter som er allergiske mot skumpumpmaterialer og/eller tape.

BESKRIVELSE

RD SET YI -sensoren festes på målestedet ved hjelp av Maximo™-festemidlet. Festeinnslaget skal bare brukes på pasient. RD SET YI skal kun brukes sammen med enheter som har Maximo SET™-oksymetri eller som er lisensiert for bruk av RD SET YI -sensorer. Maximo kiinnityskääreet on tarkoitettu käytettäväksi vain kat kun brukes sammen med RD SET YI -pulsoksymetrianturi. Katso tietoja yhteensopivuudesta Maximo SET -oksimetrijärjestelmien kanssa käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista.

ADVARSEL: Maximo-sensorer og -kabler er lagret for brak med enhetet som er utstyrt med Maximo SET™-oksymetri, eller som er lisensiert for brak sammen med Maximo-sensorer.

ADVARSLER, FORSIKTIGHETSREGLER OG MERKNADER

- Alle sensorer og kabler er utformet for brak sammen med bestemte monitorer. Kontroller kompatibiliteten til monitor, kabel og sensor før brak. Ellers kan ytelsen bli redusert, og pasienten kan bli skadet.
- Sensorens må ikke ha synlige defekter eller være misfarget eller skadet. Hvis sensoren er misfarget eller skadet, må den ikke brukes.
- Bruk aldri en skadet sensor eller en sensor der elektrisk isolasjon er eksponert.
- Målerdelen må kontrolleres ofte etter i henhold til klinisk protokoll for å sikre adekvat adhesjon, sirkulasjon, hudintegritet og riktig optisk justering.
- Det må alltids etableres forskjellen mellom pasienter med dårlig perfusjon, og flytt sensoren ikke flere ganger enn nødvendig.
- Sensoren må fjernes og målerdelen må kontrolleres minimum hver 8. time.
- Ved lav perfusjon må målerdelen kontrolleres ofte med tanke på tryksår, og sensoren må flyttes hvis det finnes tegn på vevsskade.
- Svært lav perfusjon på målestedet kan gi lavere avlesninger enn det faktiske arterielle oksygenmetningsnivået.
- Sensoren må ikke festes med tape, da det kan begrense blodgjennomstrømningen og gi unøyaktige avlesninger. Bruk av ekstra tape kan føre til huddade og/eller trykknekrose eller skade på sensoren.
- Kabelen og pasientkabelen på pasientes side at pasienten ikke kan vikle seg inn i eller kveles av den.
- Sensoren som er feil påsatt eller delvis løsnet, kan gi unøyaktige målinger.
- Feil påføring på grunn av feil type, skyte myse kan føre til unøyaktige målinger eller ingen avlesninger.
- Sensoren som er festet for stramt, eller som blir for stramme på grunn av ødem, vil forårsake unøyaktige avlesninger og kan føre til trykknekrose.
- Unøyaktige avlesninger av SpO2 kan forårsakes av unormal vevs pulsasjon eller venen stasning.
- Venøs stasning kan føre til undervurdering av den faktiske arterielle oksygenmetningen. Kontroller sørge for tilstrekkelig venøs utstrømning fra målerdelet. Sensoren må ikke plasseres under hjertenivå (f.eks. på håndet til en sengeliggende pasient som har armen hengende mot gulvet, Trendelenburg-posisjon).
- Venøse pulser kan gi falsklig lave SpO2-verdier, slik som ved venøs obstruksjon eller hjertesvikt.
- Pulsasjonene fra en ballongpumpe i aorta kan gi ekstra pulsslag på oksymeterets pulsfrekvensvisning. Kontroller pasientens pulsfrekvens mot EKG-hjertefrekvensen.
- Unngå å plassere sensoren på samme lemmet med et arterielt kateter eller en mansjett for blodtrykksmåling.
- Hvis pulsoksymetri brukes under helkroppsstråling, må sensoren holdes utenfor strålefeltet. Hvis sensoren utsettes for stråling, kan det gi unøyaktige avlesninger eller ingen avlesninger mens strålingen pågår.
- Sensoren må ikke brukes om MR-undersøkelse eller i et MR-miljø.
- Kraftig omgivelseslys, som kirurgiske lamper (spesielt lamper med xenon), bilirubinlamper, lysstoffrør, infrarøde varmelamper og direkte sollys, kan påvirke sensorens ytelse. Hvis du får mistanke om at omgivelseslys kan påvirke ytelsen, anbefaler vi at du dekker sensoren med en ugjennomsiktig materiale som for eksempel gasbind, en pasient eller dekkes med ugjennomsiktig materiale ved behov. Hvis ikke denne forholdsregelen følges under hvert enkelt måleinnsyn, kan det gi unøyaktige målinger.
- Unøyaktige avlesninger kan forårsakes av sterkere fluorescerende lys elektromagnetisk stråling.
- Intravaskulære fargestoffer som indocyaningrønt eller metylenblått kan påvirke pålitet farge og tekstur, for eksempel neglelakk, akrylnegler, glitter osv., kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Forhøyede nivåer av karboksyhemoglobin (COHb) kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Forhøyede nivåer av methemoglobin (MetHb) vil gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Forhøyede nivåer av totalbilirubin kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- Unøyaktige SpO2-avlesninger kan være forårsaket av alvorlig anemi, lav arteriell perfusjon eller bevegelsesartefakt.
- Hemoglobinopati og syntesefunksjonsfeil som talassemier, Hb s, Hb c, sigdcelle osv. kan forårsake unøyaktige SpO2-avlesninger.
- Unøyaktige SpO2-avlesninger kan forårsakes av vasoaktive substanser som hemmer perfusjonen.
- Unøyaktige SpO2-avlesninger kan forårsakes av forhøyede nivåer av dysfunksjonelle hemoglobiner, hypokapnistide eller hyperkapniske betingelser og alvorlig vasokonstriksjon eller hypotermi.
- SpO2-avlesninger kan bli påvirket under forhold med svært lav perfusjon på målestedet.
- Avlesninger som er underlagt elektrisk støy eller med en indikator på lav signalstyrke kan være unøyaktige.
- Sensoren må ikke modifiseres eller endres. Endringer eller modifikasjoner kan påvirke sensorens ytelse og/eller nøyaktighet.
- Bruker sensoren for pasienter med hemoglobin, som fjerner pålært farge og tekstur, for eksempel neglelakk, akrylnegler, glitter osv., kan gi unøyaktige SpO2-målinger.
- For å bindre skade må batteriet ikke lades opp, brennes i noen form for varme.
- Må ikke sterilisieres med stråling, damp, autoklav eller ethylenoksid.
- Hvis sensoren blir våt, må den ikke brukes. Sensoren må ikke repareres, rekondisjoneres eller resiksluares, da dette kan skade de elektriske komponentene og potensielt føre til skade på pasienten.
- Bruk aldri sensoren hvis den er skadet eller har utløpt.
- Mørk: Sensoreren leverte med X-Cal™-teknologi for å minimere risikoen for unøyaktige avlesninger og oventet avbrudd i pasientovervåking. Skift ut sensoren når indikatoren for X-Cal™-teknologi lyser.

Forsiktig: Bytt ut sensoren når det er meldinig om å bytte ut sensoren eller en melding om vedvarende lav SpO vises konsekvent under overvåking av etterfølgende pasienter eller at feilsøkingsinformasjonen for lav SpO, som er oppgitt i brukerhåndboken for sensorene, er blitt fulgt.

Merk: Sensoren leveres med X-Cal™-teknologi for å minimere risikoen for unøyaktige avlesninger og oventet avbrudd i pasientovervåking. Skift ut sensoren når indikatoren for X-Cal™-teknologi lyser.

INSTRUKSJONER

A. Velge påføringssted

Velg riktig påføringssted basert på pasientens vekt:

Knappsvekt	Målested	CleanShield®-festeomslag som kan brukes på flere steder	Standard Petite-omslag	Standardfesteomslag	Skumgummiomslag
1–3 kg	Fot eller hånd	■		■	■
3–10 kg	Fot, hånd, stortå, tommel	■		■	■
10–50 kg	Finger, stortå	■	■	■	■
> 30 kg	Finger, stortå	■	■	■	■

- Velg alltid et målested der sensorens deteksteromslag vil dekken helt.
- Målestedet må rengjøres og tørkes før sensoren plasseres.
- Velg et målested med god perfusjon, som i minst mulig grad begrenser bevegelsene til en bestemt pasient.
- Sensoren er ikke indisert til bruk på ører. Hvis ører er foretrukket målested, bruker du RD SET YI -øreklemsensor.

B. Feste de selvklebende rutene på sensoren (ikke påkrevd for CleanShield-festeomslaget som kan brukes på flere steder)

1. Fjern de selvklebende rutene ikke så feste seg bedre til sensoren, mengden sensorsprøyte med 70 % isopropylalkohol og tørkes før de selvklebende rutene festes.
2. Fjern de selvklebende rutene fra sensoren.
3. Fest en rute til hvert av sensorsporene (enden og deretter). Unngå å berøre siden med likemiddel for påføring på sensorputene. (Se **Fig. 1b**)
4. Ikke fjern eller løsne beskyttelsespapiret for sensoren er klar til påføring på målestedet.

FORSIKTIG: De selvklebende rutene må ikke brukes på ømfintlig hud.

C. Sette sensoren inn i festeomslag (se **fig. 2a–2d**)

1. Velg riktig omslag basert på pasientens vekt. Se tabellen i avsnitt A.
2. Finn sensorens festehull på omslaget. Innrett omslaget slik at pasientkontaktoverflaten er øverst.
3. Fjern beskyttelsen fra den selvklebende siden med festehullene. Ikke berør det selvklebende limet.
4. Finn sendersiden av sensoren (indikert med det rade merket på kabelen), og trykk knappen på kabelen av sensoren inn i omslaget.

Trykk knappen av sensoreren av sensoren inn i hullet i festeomslaget (se **fig. 2a**).

For kun CleanShield-omslag (se **fig. 3**)

- *Brett den øvre delen av festeomslaget* ned over sensoputene. Fjern beskyttelsen fra den brettede delen av det selvklebende omslaget før du påfører sensoren på stedet.

For kun skumgummiomslag (se **fig. 4**)

- Skumgummiomslaget kan gjøres kortere om nødvendig ved å klippe av ønsket lengde.

D. Påføring av sensor på pasienten (se **fig. 5a–7c**)

1. Rengjør målestedet med en alkoholserviett og la det tørke.
2. Plasser deteksteromslaget på målestedet slik at sensoren er sentrert over sensorputene. Fjern beskyttelsen fra den brettede delen av det selvklebende omslaget før du påfører sensoren på stedet.
3. Fjern beskyttelsen fra filmen på det selvklebende omslaget.
4. Bøy det ikke-sterile kabelen slik at det ikke blir noe spenning på sensor- og deteksteromslene.

E. Koble sensoren til pasientkabelen

1. Hold sensorkontakten i riktig retning, og sett den helt inn i pasientkabelkontakten. (Se **fig. 8a**)
2. Lukk det beskyttende låsedekselet helt. (Se **fig. 8b**)

F. Koble sensoren fra pasientkabelen

1. Åpne det beskyttende dekselet. (Se **fig. 9a**)
2. Trekk bestemt i sensorkontakten for å fjerne den fra pasientkabelen. (Se **fig. 9b**)

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

OMGIVELSER

Lagringstemperatur	-40 °C til +70 °C (-40 °F til 158 °F)
Luftfuktighet – oppbevaring	10 % til 95 % relativ luftfuktighet (ikke-kondenserende)
Temperatur – bruk	+5 °C til +40 °C (+41 °F til + 104 °F)
Driftsluftfuktighet	10 % til 95 % relativ luftfuktighet (ikke-kondenserende)

RENGJØRING

Rengjør sensorenes overflate:

1. Fjern sensoren fra pasienten, og løsne den fra festeomslaget og pasientkabelen.
2. Fjern de selvklebende rutene.
3. Rengjør fi-sensoren med en myk, lofritt klut dynket med 70 % isopropylalkohol.
4. La sensoren tørke før den plasseres på en pasient.

eller

1. Hvis lavnivåindikerfunksjonen er påkrevd, tørkes alle overflatene på YI-sensoren og -kabelen over med en klut eller gaskompress innsatt med blekemiddel/vann i forhold 1:10.
2. Fukt en annen klut eller gaskompress med steril eller destillert vann, og tørk av alle overflatene på YI-sensoren og kabelen.
3. Tørk alle overflatene på sensoren og kabelen med en ren klut eller tørt gaskompress.

Rengjøre eller desinfisere sensoren i bad:

1. Legg sensoren i rengjøringsløsningen (1:10 blekemiddel/vann), slik at sensoren og ønsket lengde av kabelen er helt dekket av løsningen.
2. La sensoren og kabelen ligge i løsningen i minst 10 minutter og høyst 24 timer. Kontakten må ikke legges i løsningen.
3. Ta dem opp av rengjøringsløsningen.
4. Plasser sensoren og kabelen i sterilt eller destillert vann som bader rommeperatur, i 10 minutter. Kontakten må ikke legges i løsningen.
5. Ta dette opp av vannet.
6. Tørk sensoren og kabelen med en ren klut eller tørt gaskompress.

FORSIKTIG:

- Ikke bruk ikke oftortynnet blekemiddel (5–5,25 % natriumhypokloritt) eller andre rengøringsmidler enn dem som anbefales her. Det kan skade sensoren.
- YI-kabelkontakten må ikke legges i noen form for vanke.
- Må ikke rengjøres med tilsetning, damp, autoklav, glutaraldehyd (Cidex) eller etylenoksid.
- Bruk av for stor kraft ved fjerning av festeomslaget kan skade sensoren.

SPESIFIKASJONER

Når de brukes sammen med Maximo SET™-pulsoksymetrimonitorer eller med lisensierte Maximo SET-pulsoksymetrimoduler og pasientkabler, har RD SET YI-sensorene følgende spesifikasjoner:

RD SET YI-sensor:	Voksne/barn/spedbarn	Nyfødte
Kroppsvekt	3 kg til	1–3 kg
SpO2-nøyaktighet, ingen bevegelse[1]	2 %	3 %
SpO2-nøyaktighet, bevegelse[2]	3 %	3 %
SpO2-nøyaktighet, lav perfusjon[3]	2 %	3 %
Pulsfrekvensnøyaktighet, ingen bevegelse[4]	3 slag/min	3 slag/min
Pulsfrekvensnøyaktighet, bevegelse[4]	5 slag/min	5 slag/min
Pulsfrekvensnøyaktighet, lav perfusjon[5]	3 slag/min	3 slag/min

MERK: Avov-nøyaktigheten er en statistisk beregning av differansen mellom enhetsmålinger og referansemålinger. Omtrent to tredjedeler av enhetsmålingene falt innenfor ± Avov av referansemålingene i en kontrollert studie.

[1] Maximo SET-teknologien er blitt validert for nøyaktighet ved forhold uten bevegelse i studier av human blod hos friske voksne frivillige kvinner og menn med lyst til mørkt pigmentert hud i studier med indusert hypoksi, mens de utførte grobevegelser og bevegelser med lett banking ved 2 til 4 Hz med en amplitude på 1 til 2 cm, og ikke-repetitiv bevegelse mellom 1 og 5 Hz med en amplitude på 2 til 3 cm i studier med indusert hypoksi i området 70–100 % SpO2 mot et laboratorie-CO-oksymeter.

[2] Maximo SET-teknologien er blitt validert for nøyaktighet ved bevegelse i laboratorietester mot en Biotek Index 2-simulator og Maximos simulator med signalstyrker større enn 0,02 % og transmisjon større enn 5 % for metning i området 70 % til 100 %.

[3] Maximo SET-teknologien er blitt validert for nøyaktighet ved lav perfusjon i simulatortester med en Biotek Index 2-simulator og Maximos simulator med signalstyrker større enn 0,02 % og transmisjon større enn 5 % for metning i området 70 % til 100 %.

KOMPATIBILITET

Denne sensoren er kun beregnet for bruk sammen med enheter utstyrt med Maximo SET-oksymetri- eller pulsoksymetrimonitorer som er lisensiert for bruk av RD SET YI-sensorer. Hvis sensor er konstruert slik at den bare fungerer riktig på pulsoksymetrisystemene fra den opprinnelige produsenten av enheten. Hvis enheten ikke er utstyrt med Maximo SET-oksymetri, kan det føre til mangelnde eller dårlig ytelse.

Opplysninger om kompatibilitet: www.Maximo.com

GARANTI

Maximo garanterer overfor den opprinnelige kjøperen alene at disse produktene, når de brukes i henhold til instruksjonene som følger med produktene fra Maximo, vil være fri for materiell- og produksjonsfeil i en periode på seks (6) månedes. Engangsprodukter er kun garantert for engangsbruk.

GARANTIEN OVENFOR ER DEN ENESTE SOM GJELDER FOR PRODUKTENE SOM SELGES AV MAXIMO TIL KJØPEREN. MAXIMO FRASIER SEG UTTRYKKELIG ALLE ANDRE MUNTLIGE, UTTRYKTE ELLER UNDERFORSTÅTTE GARANTIER, INKLUDERT, UTEN BEGRENSNING, ALLE GARANTIER OM SALGBARHET ELLER EGNETHET FOR ET BESTEMT FORMÅL. MAXIMOS ENESTE FORPLIKTELSE OG KJØPERENS ENESTE RETTSMIDDEL VED ET GARANTIBRUDD SKAL VÆRE, ETTER MAXIMOS VALG, REPARASJON ELLER BYTTE AV PRODUKTET.

UNNTAK FRA GARANTIEN

Denne garantien gjelder ikke for produkter der brukervansingen som følger med produktet ikke har vært fulgt, eller for produkter som har vært gjenstand for misbruk, forsømmelse, uhell eller ekstern påførte skader. Denne garantien gjelder ikke for produkter som er blitt kastet til en ikke-tillatelt enhet eller etter å ikke-tillatelt system, eller er blitt modifisert, demontert eller montert på nytt. Denne garantien gjelder ikke for sensorer eller pasientkabler som er blitt reprosessert, rekondisjonert eller resiksluert.

MAXIMO KAN IKKE UNDER NOEN OMSTENDIGHETER HOLDES ANSVARLIG OVERFOR KJØPEREN ELLER ANDRE PERSONER FOR EVENTUELLE UTILSIKTEDE, INDIREKTE ELLER SPESIELLE SKADER ELLER FØLGESKADER (BLANT ANNET TAPT FORTJENESTE), SELV OM SELSKAPET ER BLITT GJORT OPPMERKSOM PÅ MULIGHETEN FOR DETTE. MAXIMOS ANSVAR FOR PRODUKTER SOM ER SOLGT TIL KJØPEREN I HENHOLD TIL KONTRAKT, GARANTI, ERSTATNINGSRETTSLIGE FORHOLD ELLER ANDRE KRAV, SKAL IKKE UNDER NOEN OMSTENDIGHETER OVERSTIGE BELØPET SOM ER BETALT AV KJØPEREN FOR PRODUKTET/PRODUKTENE SOM ER INVOLVERT I ET SLIKT KRAV. MAXIMO SKAL IKKE UNDER NOEN OMSTENDIGHETER VÆRE ANSVARLIG FOR SKADER SOM OPPSTÅR I FORBINDELSE MED IT PRODUKT SOM ER BLITT REPROSESSERT, REKONDISJONERT ELLER RESIKLUERT. BEGRENSNINGENE I DETTE AVSNITTET SKAL IKKE BETRAKTES SOM EN UTELUKKELSE AV NOEN FORM FOR ANSVAR SOM I HENHOLD TIL GJELDENDE LOV OM PRODUKTANSVAR IKKE JURIDISK KAN UTELUKKES I KONTRAKTEN.

INGEN UNDERFORSTÅTT LISENS

KJØP ELLER BESITTELSE AV DENNE SENSOREN GIR INGEN UTTRYKT ELLER UNDERFORSTÅTT LISENS TIL Å BRUKE SENSOREN MED NOEN ANNEN ENHET SOM IKKE ER GODKJENT SEPARAT FOR BRUK AV RD SET YI-SENSORER.

FORSIKTIG: I HENHOLD TIL FØDERAL LOVGIVNING (USA) SKAL DETTE UTSTYRET KUN SELGES AV ELLER PÅ FORORDNING AV EN LEGE.

Til profesjonell bruk. Se brukshenvisningen for fullstendig bruksinformasjon for utstyret, inkludert indikasjoner, kontraindikasjoner, advarsler, forholdsregler og bivirkninger.

Hvis din opplæringer allerede herdeleer med produktet, skal du varsle aktuelle myndigheter i bruksland samt produsenten.

Følgende symboler kan være anvgitt på produkter eller produktmerkinger:

SYMBOL	MÅLERSTEEN	SYMBOL	MÅLERSTEEN	SYMBOL	MÅLERSTEEN
(blå bakgrunn)	Følg bruksanvisningen		Separat innsamling for elektrisk og elektronisk utstyr (WEEE)	Rx ONLY	**Forsiktig:** I henhold til føderal lovgivning (USA) må dette utstyret kun selges av eller etter forordning av en lege
	Se bruksanvisningen	LOT	Lotnummer		Angir sammar med EU-direktiv 93/42/EØF om medisinsk utstyr
	Produsent	REF	Katalognummer (modellnummer)	EC REP	Autorisert EU-representant
	Produksjonsdato ÅÅÅÅ-MM-DD	####	Masimo-referansenummer	CE 0123	Kroppsvekt
	Brukes innen ÅÅÅÅ-MM-DD		Forsiktig		Lagringstemperaturområde
	Må ikke kastes	>	Større enn		Må holdes tørt
	Ikke -sterilt	<	Mindre enn		Ikke bruk dersom emballasjen er skadet. Se bruksanvisningen.
	Nedlivsdyktige sjokkfrie i bidriym oxbjodern	>	Mire ned		Begrensning for atmosfærisk trykk
	Nettselinli	<	Omsceni skladovací vlhkosti		Omsceni atmosférického tlaku
	Vyrobeno bez použití přírodního latexu	MD	Zdravotnický prostředek	UDI	Unik enhetsidentifikator
	Kleblké, opatrná manipulace	MD	Zdravotnický prostředek	UDI	Jedinečný identifikátorní kód prostředku
	Světelná dioda (LED) LED vyzařuje světlo, když je protiklá proud		Dovoze		Distributor
	Pokyny, pokyny k použití a příručky jsou dostupné v elektronické verzi na webové stránce http://www.Masimo.com/TechDocs **Poznámka: Elektronické pokyny k použití nejsou k dispozici pro všechny země.**				

Patenter: http://www.masimo.com/patents

Masimo, SET, RD SET, X-Cal og registrerte varemerker som tilhører Masimo Corporation.

RD SET® YI

SpO2-gjenbrukssensor og engangsfestesomslag som kan brukes på flere steder

no

BRUKSANVISNING

Gjenbrukbar | Er ikke fremstilt med naturgummilateks | Inneholder ikke naturgummilateks | Ikke-sterilt

Før denne sensoren brukes, må brukeren ha lest og forstått bruksanvisningen for monitoren samt denne bruksanvisningen.

INDIKASJONER

RD SET® YI -pulsoksymeteren er indisert for kontinuerlig noninvasiv overvåking av funksjonell oksygenmetning av arterielt hemoglobin (SpO2) og pulsfrekvens (målt med en SpO2-sensor) til bruk hos 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 SET YI -pulsoksymeteren SI bruk på flere steder er kontraindisert til pasienter som er allergiske mot skumpumpmaterialer og/eller tape.

BESKRIVELSE

RD SET YI -sensoren festes på målestedet ved hjelp av Maximo™-festemidlet. Festeinnslaget skal bare brukes på pasient. RD SET YI skal kun brukes sammen med enheter som har Maximo SET™-oksymetri eller som er lisensiert for bruk av RD SET YI -sensorer. Maximo kiinnityskääreet on tarkoitettu käytettäväksi vain kat kun brukes sammen RD SET YI -pulsoksymetrianturi. Katso tietoja yhteensopivuudesta Maximo SET -oksimetrijärjestelmien kanssa käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista. Maximo ei ilmeisesti ole määritellyt tämän yhteensopivuudesta saat lisätietoja Maximo SET -oksimetrijärjestelmien käyttöohjeista.

ADVARSEL: Maximo-sensorer og -kabler er lagret for brak med enhetet som er utstyrt med Maximo SET™-oksymetri, eller som er lisensiert for brak sammen med Maximo-sensorer.

ADVARSLER, FORSIKTIGHETSREGLER OG MERKNADER

- Alle sensorer og kabler er utformet for brak sammen med bestemte monitorer. Kontroller kompatibiliteten til monitor, kabel og sensor før brak. Ellers kan ytelsen bli redusert, og pasienten kan bli skadet.
- Sensorens må ikke ha synlige defekter eller være misfarget eller skadet. Hvis sensoren er misfarget eller skadet, må den ikke brukes.
- Bruk aldri en skadet sensor eller en sensor der elektrisk isolasjon er eksponert.
- Målerdelen må kontrolleres ofte etter i henhold til klinisk protokoll for å sikre adekvat adhesjon, sirkulasjon, hudintegritet og riktig optisk justering.
- Det må alltids etableres forskjellen mellom pasienter med dårlig perfusjon, og flytt sensoren ikke flere ganger enn nødvendig.
- Sensoren må fjernes og målerdelen må kontrolleres minimum hver 8. time.
- Ved lav perfusjon må målerdelen kontrolleres ofte med tanke på tryksår, og sensoren må flyttes hvis det finnes tegn på vevsskade.
- Svært lav perfusjon på målestedet kan gi lavere avlesninger enn det faktiske arterielle oksygenmetningsnivået.
- Sensoren må ikke festes med tape, da det kan begrense blodgjennomstrømningen og gi unøyaktige avlesninger. Bruk av ekstra tape kan føre til huddade og/eller trykknekrose eller skade på sensoren.
- Kabelen og pasientkabelen på pasientes side at pasienten ikke kan vikle seg inn i eller kveles av den.
- Sensoren som er feil påsatt eller delvis løsnet, kan gi unøyaktige målinger.
- Feil påføring på grunn av feil type, skyte myse kan føre til unøyaktige målinger eller ingen avlesninger.
- Sensoren som er festet for stramt, eller som blir for stramme på grunn av ødem, vil forårsake unøyaktige avlesninger og kan føre til trykknekrose.
- Unøyaktige avlesninger av SpO2 kan forårsakes av unormal vevs pulsasjon eller venen stasning.
- Venøs stasning kan føre til undervurdering av den faktiske arterielle oksygenmetningen. Kontroller sørge for tilstrekkelig venøs utstrømning fra målerdelet. Sensoren må ikke plasseres under hjertenivå (f.eks. på håndet til en sengeliggende pasient som har armen hengende mot gulvet, Trendelenburg-posisjon).
- Venøse pulser kan gi falsklig lave SpO2-verdier, slik som ved venøs obstruksjon eller hjertesvikt.
- Pulsasjonene fra en ballongpumpe i aorta kan gi ekstra pulsslag på oksymeterets pulsfrekvensvisning. Kontroller pasientens pulsfrekvens mot EKG-hjertefrekvensen.
- Unngå å plassere sensoren på samme lemmet med et arterielt kateter eller en mansjett for blodtrykksmåling.
- Hvis pulsoksymetri brukes under helkroppsstråling, må sensoren holdes utenfor strålefeltet. Hvis sensoren utsettes for stråling, kan det gi unøyaktige avlesninger eller ingen av

RD SET® YI

Viacobodový opakovane použiteľný senzor SpO2 a jednorazové fixačné manžety

NÁVOD NA POUŽITIE

Opakovane použiteľné — Pri výrobe sa nepoužil prírodný gumový latex — Nesterilné

Pred použitím senzora sa používateľ musí dôkladne oboznámiť s príručkou na obsluhu monitora a týmto návodom na použitie.

INDIKÁCIE

Opakovane použiteľný senzor RD SET® YI je určený na trvalé neinvazívne monitorovanie funkčnej saturácie arteriálnych hemoglobínu kyslíkom (SpO2) a srdcovej frekvencie (meranej senzorom SpO2) na pediatrie a dospelých, deti, dojčatá a novorodencov pri nehybnosti aj pohybe pacienta, v pacientoch s obehovým aj slabým periférnym, v nemocniciach, zariadeniach nemocničnej typu, v mobilnom aj domácom prostredí.

KONTRAINDIKÁCIE

Opakovane použiteľný senzor RD SET® YI je kontraindikovaný u pacientov, u ktorých sa prejavujú alergické reakcie na výrobky z polyuretánovej peny a/alebo na lepiace pásky.

OPIS

Senzor RD SET® YI sa na snímanie meniny aplikuje pomocou fixačných manžiet Masimo®. Fixačné manžety sú určené na použitie len s jedného pacienta. Senzor RD SET® YI je určený na použitie buď so samolepiacimi vyhovujúcimi asymetrickou technológiou Masimo SET® alebo s prístrojmi licencovanými na použitie senzorov Masimo SET®. Fixačné manžety Masimo sú určené len na použitie s viacobodovými opakovane použiteľnými senzormi RD SET YI. Informácie o kompatibilite konkrétneho prístroja a modelov senzorov zlúkate od výrobcu príslušného prístroja. Na overenie a potvrdenie kompatibility prístrojov s jednotlivými modelmi senzora nesú zodpovednosť výrobcovia prístroja. Senzory radu YI boli overené asymetrickou technológiou Masimo SET.

Senzor je nutné odpojovať a meniť pod nim kontrolovať najmenej každé týždeň (4) hodiny alebo častejšie s, ak je to z hľadiska kvality obehu alebo celistvosti pokožky potrebné, senzor premiestniť na iné monitorované miesto.

VYSTRAHA: Senzory a fixačné Masimo sú určené na použitie so zariadeniami vybavenými asymetrickou technológiou Masimo SET® alebo s prístrojmi licencovanými na použitie senzorov Masimo.

VÝSTRAHY, UPOZORNENIA A POZNÁMKY

- Všetky senzory a káble sú určené na použitie len s určitými modelmi. Pred použitím skontrolujte kompatibilitu monitorovacieho prístroja, kábla a senzora, inak sa môže narušiť činnosť prístroja alebo môže dôjsť k zraneniu pacienta.
- Na senzore nesmú 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.
- Meraj aplikácie senzora na inú časť tela alebo použitie klinických postupov môžu ovplyvniť presnosť alebo spoľahlivosť výkonu senzora alebo optické zanemarenie senzora.
- Pacientov so slabým periférnym pretekaním používajte mimoriadne opatrne. Ak sa senzor často nepremiestňuje, môže spôsobiť ischiu pokožky a tkanivovú nekrózu. U pacientov so slabým periférnym krvotokom miesto každú (1) hodinu a pri výpekte zohrievaním tkaniva senzor premiestnite.
- Krvný obeh distálne od miesta pod senzorom pravidelne kontrolujte.
- Pri zabudnutí senzora na mieste mení pod nasnímaním môže dochádzať k nesprávnym údajom krvného kyslíka, ktorá môže viesť k tkanivej nekróze.
- Senzor nepoužívajte na inom mieste pod nasnímaním ako na mieste, ktoré je vhodné na nasnímanie.
- Pri veľmi slabom periférnom prekrvení sa monitorovaním miesto meňte bližšie nasnímaniu miesta, nižšie, ale ak je to možné, nie na končatine, ktorú nemeriate počas trvania aktívneho alebo pulzujúceho nasnímania.
- Senzor nepoužívajte pri okolnostiach, ktoré môžu zahŕňať nedostatočnú perfúziu, ako napríklad pri použití manžety na končatine, hypotenzii, vazokonstrikcii, ťažkej anémii alebo srdcovej zástave