

ООО «НПФ «Медтехника»

ИНН/КПП 7819315479/781901001, 198516 Санкт-Петербург, г. Петергоф, ул. Фабричная, 1
телефон\ факс (812) 612-06-71



Утверждаю

Генеральный директор

ООО «НПФ «Медтехника»

А.Ш.Борода

24.04.2012г.

Этикетка

«Устройство для высвобождения травмированного пациента
«Эвакуатор – НПФ Медтехника» ТУ 9438 – 003 – 38140643 – 2012

1. Назначение:

Устройство для высвобождения травмированного пациента (в дальнейшем эвакуатор) применяется при подозрении на травмы шейного и грудного отделов позвоночника, переломов костей бедра для создания неподвижности (иммобилизации) поврежденных сегментов при извлечении пораженного из труднодоступных и ограниченных пространств и последующего транспортирования с места получения травмы до лечебного учреждения.

Эвакуатор предназначен для оказания доврачебной и первой медицинской помощи.

2. Области применения:

- В машинах скорой помощи.
- В службах медицины катастроф.
- В формированиях МЧС и гражданской обороны.
- В подразделениях МВД и МО.
- На крупных производственных и добывающих предприятиях.
- В спортивных обществах и спортивных комплексах.
- В автомобилях ДПС.

3. Технические данные и характеристика изделия:

Эвакуатор позволяет извлекать пострадавших с массой до 200 кг.

Габаритные размеры комплекта - 950x850 (мм)/

Вес с сумкой не более – 2,7 кг

Нагрузка на абдоминальные ремни не менее 60 кг (на каждый)

Нагрузка на бедренные ремни не менее 100 кг (на каждый)

Эвакуатор и сменная пневматическая подушка (для устранения свободного пространства в шейной и грудной частях эвакуатора) могут эксплуатироваться и храниться при температуре окружающего воздуха от минус 50°C до плюс 50°C.

Средний срок службы эвакуатора – 3 года. Специальных действий по утилизации не требуется.

4. Комплектность:

- В комплект входят: 1. Эвакуатор «Медтехника» – 1 шт, 2. Ремень лобный – 1 шт. 3. Ремень подбородочный – 1 шт. 4. Подушка полимерная пневматическая – 1 шт. 5. Сумка-чехол – 1 шт. 6. Этикетка – 1 шт.

5. Указания мер безопасности:

- Использовать эвакуатор по назначению.
- Не подвергать эвакуатор воздействию горячих предметов и агрессивных жидкостей.
- Не использовать эвакуатор с нарушенной целостностью бедренных и абдоминальных ремней и креплений.
- Эвакуировать пострадавшего только при всех закрытых замках и карабинах.
- Не использовать эвакуатор при массе пострадавшего более 200 кг.

6. Возможные неисправности.

Характер неисправности	Вероятная причина	Способ устранения
Не надувается сменная пневматическая подушка	Закрыт кран-клапан в сменной пневматической подушке.	Открыть кран-клапан
Быстрое падение давления в сменной пневматической подушке.	Не закрыт кран-клапан в сменной пневматической подушке.	Закрыть кран-клапан
Быстрое падение давления в сменной пневматической подушке.	Течь в сварных швах пневматической подушки.	Замена пневматической подушки или ремонт в условиях предприятия изготовителя.

7. Порядок применения эвакуатора.

➤ Иммобилизация шейного и грудного отделов позвоночника:

- 7.1 Перед наложением медицинского эвакуатора проводится весь комплекс противошоковых мероприятий.
- 7.2 Наложение эвакуатора не предусматривает снятия одежды.

- 7.3 Предпочтительно до наложения эвакуатора зафиксировать шейный отдел позвоночника любыми доступными в данный момент средствами.
- 7.4 Изделие в разложенном состоянии заводится за спину пострадавшего (если изначально он занимает положение сидя, как при автомобильных авариях) или под спину (в случае, если пострадавший лежит на поверхности).
- 7.5 Головные крылья эвакуатора расправляются и прикладываются к боковой поверхности головы пострадавшего. С помощью лобного и подбородочного ремней головные крылья фиксируются.
- 7.6 Расправляются и застегиваются абдоминальные ремни в следующей последовательности: средний, нижний, верхний.
- 7.7 Абдоминальные ремни затягиваются до плотного прилегания абдоминальных крыльев эвакуатора к поверхности живота и грудной клетки.
- 7.8 Надувается пневматическая подушка для устранения свободного пространства между эвакуатором, грудной и шейной частями пострадавшего. При этом тело пострадавшего немного смещается вперед.
- При необходимости лобный и подбородочный ремни могут быть переустановлены.
- 7.9 Вытаскиваются и расправляются между ногами пострадавшего длинные концы бедренных ремней и, охватывая переднюю поверхность бедра, пристегиваются к соответствующим им коротким концам бедренных ремней на задней поверхности эвакуатора.
- 7.10 Бедренные ремни затягиваются до плотного их прилегания к поверхности бедра.
- 7.11. Проверяются все замки и карабины: они должны быть застегнуты! Эвакуатор должен плотно прилегать к телу пострадавшего.
- 7.12. После этого, подтягивая за осевой и боковые ремни-ручки, пострадавшего извлекают из ограниченного пространства без дополнительной его травматизации.

➤ **Иммобилизация нижней конечности при травме бедра:**

- 7.13 Перед наложением медицинского эвакуатора проводится весь комплекс противошоковых мероприятий.
- 7.14 Наложение эвакуатора не предусматривает снятия одежды.
- 7.15 Изделие в разложенном состоянии заводится под спину (в случае, если пострадавший лежит на поверхности). При этом головные крылья эвакуатора должны быть направлены к коленям пострадавшего.
- 7.16 Головные крылья эвакуатора расправляются и прикладываются к боковой поверхности пострадавшей конечности.
- 7.17 С помощью лобного и подбородочного ремней головные крылья эвакуатора фиксируются к конечности.
- 7.18 Расправляются и застегиваются абдоминальные ремни в следующей последовательности: средний, нижний, верхний.
- 7.19. Абдоминальные ремни затягиваются до плотного прилегания абдоминальных крыльев эвакуатора к поверхности живота и грудной клетки.
- 7.20 Вытаскиваются и расправляются длинные концы бедренных ремней и, охватывая переднюю поверхность грудной клетки через плечо, пристегиваются к соответствующим им коротким концам бедренных ремней на задней поверхности эвакуатора.
- 7.21 Бедренные ремни затягиваются до плотного прилегания к поверхности грудной клетки.
- 8.22 Проверяются все замки и карабины: они должны быть застегнуты! Эвакуатор должен плотно прилегать к телу пострадавшего.
- 7.23 Для фиксации нижней половины бедра, голени и стопы поверх эвакуатора накладывается пневматическая или вакуумная шина в обычном для нее порядке.
- 7.24 После этого пострадавшего перекладывают на носилки для последующей эвакуации в лечебное учреждение.

9. Рекомендации по дезинфекции эвакуатора.

- 9.1 После каждого применения поверхности эвакуатора должны подвергаться соответствующей санитарной обработке.
- 9.2 При видимых обильных загрязнениях эвакуатора необходимо смыть их под струей проточной воды.
- 9.3 Эвакуатор дезинфицируется 4% раствором перекиси водорода с добавлением 0,5% моющего средства типа «Лотос».
- 9.4 После экспозиционной выдержки дезинфицирующий раствор удаляется с поверхности эвакуатора салфеткой, смоченной водой. После чего эвакуатор протирается сухой салфеткой.
- 9.5. Головка клапана пневматической подушки эвакуатора подвергается обеззараживанию погружением в 3% раствор перекиси водорода на 30 мин. После экспозиционной выдержки головка клапана промывается под проточной водопроводной водой питьевого качества.

10. Гарантии изготовителя:

- 9.2 Изготовитель гарантирует соответствие параметров и характеристик изделия требованиям технических условий при соблюдении потребителем условий эксплуатации, транспортирования и хранения.
- 9.3 Гарантийный срок эксплуатации изделия 12 месяцев от даты получения.

11. Изготовитель: ООО «НПФ «Медтехника», 198516, г. Санкт-Петербург, Петергоф, ул. Фабричная, д.1
телефон\ факс (812) 612-06-71

Прошито и пронумеровано

два

лист.

Генеральный директор
ООО ЦИФ «Медтехника»

А. И. Борода

