

УСТРОЙСТВО - ПРИСТАВКА ВИБРОАСПИРАЦИОННАЯ
ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭНДОЦЕРВИЦИТОВ

“ВАЦ-01-”ТРИМА”

К АППАРАТУ МАГНИТОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ДЛЯ УРОЛОГИИ
И СЕКСОПАТОЛОГИИ АМУС-01-“ИНТРАМАГ”



Руководство по эксплуатации
9444-049-26857421-2014 РЭ

trima[®]

Саратов

СОГЛАСОВАНО

Ректор ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского» Минздрава России



В.М. Попков

СОДЕРЖАНИЕ

Стр.

1. Введение.....	3
2. Назначение.....	4
3. Показания к применению приставки.....	4
4. Противопоказания.....	4
5. Технические характеристики и конструкция приставки.....	5
6. Комплект поставки	9
7. Стерилизация и дезинфекция	10
8. Подготовка приставки к работе	10
9. Методика лечения и порядок проведения процедуры.....	12
10. Частные методики.....	14
11. Свидетельство о приемке.....	16
12. Гарантийные обязательства.....	16
13. Транспортирование и хранение.....	17
14. Техническое обслуживание.....	17
15. Ремонт.....	17
16. Сведения об утилизации.....	17
Литература.....	18
Гарантийный талон.....	20

1. ВВЕДЕНИЕ

Хронический эндоцервицит и цервицит – наиболее часто диагностируемые заболевания в дерматовенерологической и гинекологической практике.

Основной причиной развития этих заболеваний являются инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), а характер и интенсивность этих заболеваний проявляется в зависимости от вида патогенной микрофлоры и реактивности организма.

Данный вид патологии повышает риск развития таких осложнений, как внематочная беременность, бесплодие и синдром хронической боли в тазовой области. Поэтому при лечении этих заболеваний используют терапевтические схемы, предполагающие устранение факторов, приводящих к осложнениям.

Наиболее часто при лечении хронического эндоцервицита применяются; лекарственный электрофорез, магнито-лазерная и ультразвуковая терапия, а также местное лечение – влагалищные ванночки, тампоны, эндоцервикальные инстилляции с лекарственными средствами. Однако наличие кистозных микрополостей при хроническом эндоцервиците способствует образованию недоступных для традиционного терапевтического воздействия "депо" инфекции, что нередко снижает результативность лечения.

Широко применяемый хирургический метод для устранения кистозных микрополостей в передней части эндоцервикса, практически не применим для их устранения в средней и верхней его частях. Для лечения хронического эндоцервицита и освобождения цервикального канала от инфекции разработано устройство – приставка виброаспирационная цервикального канала при лечении эндоцервицитов "ВАЦ-01-"ТРИМА" (*) к аппарату магнитотерапевтическому для урологии и сексопатологии АМУС-01-"Интрамаг" (далее приставка), которое позволяет осуществлять эндоцервикальный вибромассаж и вакуумную аспирацию в сочетании с лекарственным электрофорезом.

Использование приставки совместно с аппаратом "АМУС-01-Интрамаг" открывает дополнительную возможность усиления терапевтического эффекта и улучшения переносимости вибро и вакуум массажа за счет использования эндоцервикальной контактной гипертермии, позволяющей релаксировать гладкую мускулатуру шейки матки. Кроме того, применение эндоцервикальной виброаспирации на фоне воздействия бегущим магнитным полем позволяет оптимизировать процесс лечения и сократить его сроки с максимальным процентом благоприятных случаев.

(*) Изготавливается с использованием патента Чуракова А.А.
Свидетельство на полезную модель № 21345 от 20.01.2002 г.)

2. НАЗНАЧЕНИЕ

Приставка "ВАЦ-01-"ТРИМА" предназначена для работы в составе женского варианта аппарата АМУС-01-"Интрамаг".

В составе аппарата АМУС-01-"Интрамаг" приставка используется для вибромассажа и вакуумаспирации эндоцервикса; электрофореза в слизистую влагалища и прилегающие области.

3. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИСТАВКИ

Применение приставки показано больным с хроническим цервицитом.

4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказаниями являются:

- Острые кольпит, цервицит, эндомиометрит, сальпингит, уретрит, цистит.
- Беременность.
- Менструация.
- Метроррагия.
- Опухоли мочеполовой сферы.
- Системные заболевания крови.
- Токсические состояния.

Примечание: Процедуру не следует принимать натощак, но нужно избегать и обильного приема пищи, так как это может привести к извращению гемодинамических реакций на процедуру.

При недостаточной оценке вышеуказанных противопоказаний нельзя исключать возможность контактного кровотечения, диссеминации патогенных микроорганизмов.

При появлении этих осложнений процедуры следует прекратить и провести дезинтоксикационное лечение на фоне применения антибиотиков.

Отказ от лечения может быть связан с индивидуальной непереносимостью эндоцервикальных манипуляций.

5. ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И КОНСТРУКЦИЯ ПРИСТАВКИ

- Амплитуда вибрации цервикального наконечника, мм0,05÷0,4
- Частота модуляции
(задается аппаратом АМУС-01-"Интрамаг"), Гц.....1÷16
- Частоты вибрации цервикального наконечника
(задаются аппаратом АМУС-01-"Интрамаг"), Гц.....50; 100
- Регулировка времени процедуры
(задается аппаратом АМУС-01-"Интрамаг"), мин1÷15
- Величина разрежения в накопительной емкости, кПаот 20 до 60
- Скорость откачки жидкости, л/мин0,1÷0,7
- Регулировка постоянного тока электрофореза, мА0,5÷5
- Габаритные размеры, не более мм230×75×210
- Масса (в комплекте), не более кг2,8

Габаритные размеры наконечников цервикальных Ø 15 × 42 мм, длина рабочей части 23 мм, масса не более 15 г,

- диаметр рабочей части 3 мм, радиус полусферы 1,5 мм, на рабочей части перфорация от дистального конца с шагом 5 мм, диаметром отверстия 1 мм,
- диаметр рабочей части 4 мм, радиус полусферы 2 мм, на рабочей части перфорация от дистального конца с шагом 5 мм, диаметром отверстия 2 мм,
- диаметр рабочей части 5 мм, радиус полусферы 2,5 мм, на рабочей части перфорация от дистального конца с шагом 5 мм, диаметром отверстия 2 мм,
- диаметр рабочей части 6 мм, радиус полусферы 3 мм, на рабочей части перфорация от дистального конца с шагом 5 мм, диаметром отверстия 2 мм.

Приставка по безопасности соответствует ГОСТ Р 50267.0-92 и выполнена в части электробезопасности как изделие с рабочей частью типа В.

Конструктивно приставка состоит из блока коммутации и питания (электронный блок), подключаемого к аппарату АМУС-01-«Интрамаг» и инструмента в виде пистолета – вибратора.

Электронный блок приставки содержит компрессор отрицательного давления и блок проведения электрофореза лекарственного препарата в область цервикального канала.

На передней панели электронного блока расположены следующие органы управления и индикации. Рис.1. В левом нижнем углу расположен манометр для контроля за уровнем разрежения в аспираторе. Правее манометра находятся органы управления вакуумным насосом – кнопка для включения и выключения насоса и ручка для регулировки скорости откачки. Выше расположен индикатор включенного состояния вакуумного насоса и индикатор наполнения накопительной емкости (его свечение говорит о необходимости опустошить емкость-накопитель).

Далее находятся органы управления параметрами вибрации – кнопка "МОДУЛЯЦИЯ" для включения модуляции вибрации цервикального наконечника, кнопка "ЧАСТОТА" для выбора частоты вибрации 50 или 100 Гц и ручка "АМПЛИТУДА ВИБРАЦИИ" для регулировки амплитуды вибрации наконечника. Эта регулировка действует независимо от включенного или выключенного состояния переключателя "МОДУЛЯЦИЯ". Выше расположен индикатор, показывающий включенное состояние режима модуляции.

Правая часть передней панели относится к блоку электрофореза и содержит светодиодную индикаторную линейку величины тока, регулятор "ТОК" для задания величины тока электрофореза, гнезда для подключения электродов и индикатор включенного состояния блока электрофореза. Справа внизу находится переключатель "ВКЛ" для включения приставки в работу и ее отключения. Выше него расположен индикатор включенного состояния приставки.

На задней панели приставки расположены: входной штуцер вакуумного насоса, гнездо "ВИБРАТОР" для подключения пистолета-вибратора, гнездо "ЭЛЕКТРОФОРЕЗ" для подключения токопровода и разъем для подключения приставки к аппарату АМУС-01-"Интрамаг".

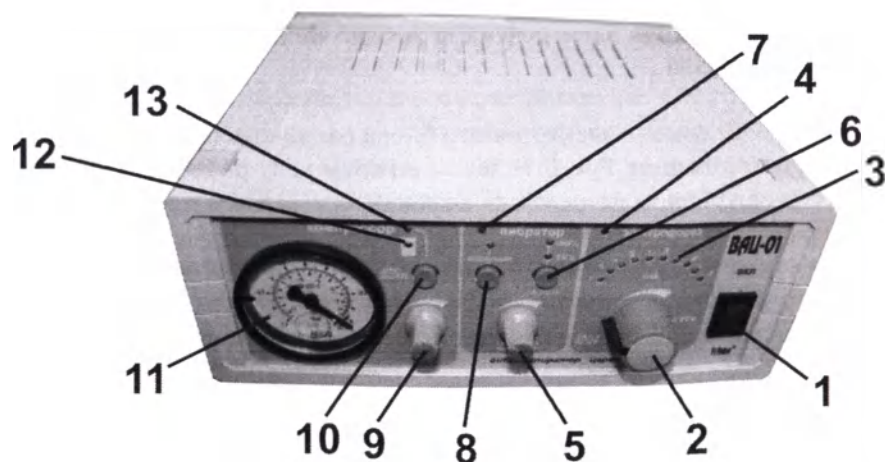


Рис.1.

- 1 – Переключатель для включения приставки;
- 2 – Регулятор тока электрофореза;
- 3 – Светодиодная индикаторная линейка величины тока;
- 4 – Индикатор включения блока электрофореза;
- 5 – Регулятор амплитуды вибрации;
- 6 – Кнопка выбора частоты вибрации;
- 7 – Индикатор включения вибрации;
- 8 – Кнопка включения режима модуляции;
- 9 – Ручка регулировки скорости откачки;
- 10 – Кнопка включения вакуумного насоса;
- 11 – Манометр;
- 12 – Индикатор наполнения накопительной емкости;
- 13 – Индикатор включения вакуумного насоса.

Внешний вид пистолета – вибратора приведен на Рис.2. Пистолет состоит из ручки, на которой установлен корпус с вибратором. На тыльной стороне ручки находится переключатель для включения режима вибрации, а на тыльной стороне корпуса с вибратором находится индикатор зеленого цвета, показывающий включенный режим вибрации. При включении режима модуляции этот индикатор мигает синхронно с частотой модуляции. С передней стороны корпуса выходит шток вибратора, который оканчивается двойным штуцером для подсоединения гибкого переходника и трубки для дренажа отсасываемой жидкости.

Дренажная трубка для удобства проведения процедуры укладывается в паз, расположенный в ручке. Паз имеет меньшие поперечные размеры, чем диаметр дренажной трубки, поэтому она достаточно плотно закрепляется в нем.

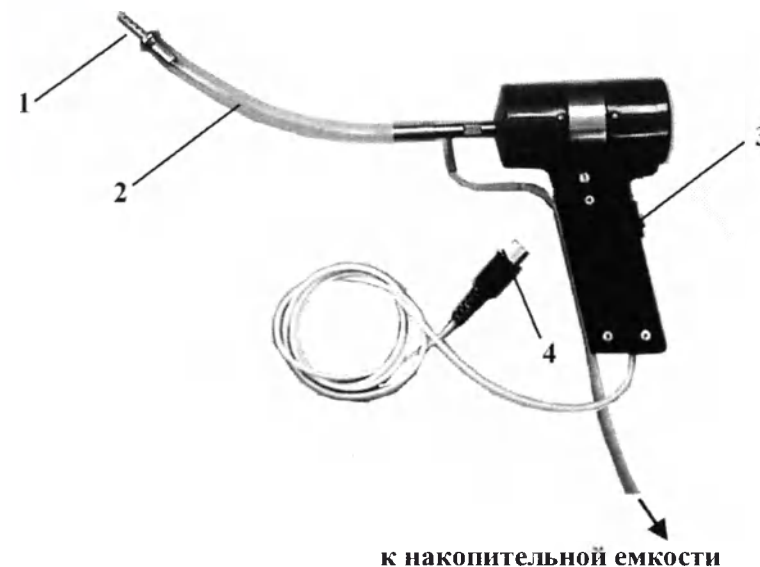


Рис.2.

- 1 – Цервикальный наконечник
- 2 – Переходная трубка
- 3 – Переключатель для включения и отключения вибрации
- 4 – Разъем для подключения пистолета – вибратора к электронному блоку приставки

Цервикальные наконечники, выполненные из нержавеющей стали, имеют четыре типоразмера цилиндрической части, (Рис.3) вводимой в цервикальный канал.

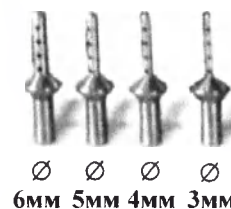


Рис.3.

Цервикальные наконечники

Переходная трубка, как и цервикальные наконечники, являются сменными элементами, подвергаемыми стерилизационной обработке.

Емкость для сбора аспирата имеет крышку, на которой установлены два штуцера. Штуцеры имеют разные диаметры. К одному (большого диаметра) подсоединяется выходной штуцер вакуумного насоса, а к другому – дренажная трубка пистолета – вибратора.

6. КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

Комплект поставки виброаспиратора приведен в таблице 1.

Таблица 1

Наименование	Кол-во	Примечание
Устройство-приставка виброаспирационная цервикального канала при лечении эндоцервицитов "ВАЦ-01-"ТРИМА"к аппарату магнитотерапевтическому для урологии и сексопатологии АМУС-01-"Интрамаг"	1	
Пистолет – вибратор	1	Пистолет – вибратор поставляется с установленными на нем соединительной трубкой, дренажной трубкой и наконечником Ø 5 мм
<u>Наконечники цервикальные:</u> - диаметр рабочей части 3 мм - диаметр рабочей части 4 мм - диаметр рабочей части 5 мм - диаметр рабочей части 6 мм	1 3 5 1	
Трубка соединительная	1	Установлена на пистолете – вибраторе
Емкость-накопитель	1	Емкость накопителя 0,5 л.
Электрод физиотерапевтический с токопроводящей углеродной тканью ЭТУ-"МИКОН" прямоугольный	1	
Токопровод к активному электроду	1	
Руководство по эксплуатации	1	

7. СТЕРИЛИЗАЦИЯ И ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Стерилизация и дезинфекция проводятся в соответствии с МУ-287-113-98. Стерилизация может осуществляться в озоновом шкафу и химическим методом. Цервикальные наконечники и штуцер пистолета – вибратора можно стерилизовать в сухожаровом шкафу при температуре 180 °С в течение 1 часа.

Стерилизация в озоновом шкафу – трубки соединительные, штуцер пистолета – вибратора и цервикальные наконечники укладываются в один слой на дно каждой кюветы с небольшим зазором между ними. Кюветы помещаются в стерилизационную камеру озонного шкафа. Контроль концентрации озона в ней осуществляется индикаторными трубками ТИ-03 РЮАЖ 415522.503. ТУ. Экспозиция составляет – 1 час 45 минут.

Химический метод – а) в 6%-ом растворе перекиси водорода при полном вертикальном погружении. Экспозиция составляет – 6 часов. Используется любая стеклянная или эмалированная посуда с крышкой;

б) с использованием препарата "НУ-САЙДЕКС" ("Джонсон & Джонсон Медикал ЛТД.", Великобритания). Экспозиция составляет – 15 минут;

в) с использованием препарата "Бианол", 20% - ый раствор (ФГУП ГНЦ "НИОПИК", Россия). Экспозиция составляет – 10 часов.

Перед применением соединительные трубки, штуцер пистолета – вибратора и цервикальные наконечники промываются стерильной дистиллированной водой в течение 30÷40 с.

Дезинфекция токопроводящей углеродная ткани ЭТУ- «МИКОН» проводится в соответствии с МУ № 287-113-98 путем кипячения в дистиллированной воде по ГОСТ 6709 в течении 30 мин.

8. ПОДГОТОВКА ПРИСТАВКИ К РАБОТЕ

Расположить приставку рядом или сверху на электронном блоке аппарата АМУС-01-"Интрамаг". Соединить шнур питания приставки с любым из разъемов "ВЫХОД-1" на передней или задней панели аппарата.

Установить органы управления на передней панели приставки в следующие положения:

- регулятор скорости откачки в крайнее правое положение (максимальная скорость);
- регулятор "АМПЛИТУДА ВИБРАЦИИ" в среднее положение;
- регулятор "ТОК" блока электрофореза в крайнее левое положение до щелчка – блок электрофореза отключен;
- переключатель "ВКЛ" в выключенное положение – приставка отключена.

Подключить разъем кабеля пистолета – вибратора к разъему "ВЫХОД" на задней панели приставки. Установить переключатель на ручке пистолета – вибратора в выключенное положение. Соединить дренажную трубку пистолета – вибратора с одним из штуцеров на крышке емкости для сбора аспирата (штуцер меньшего диаметра). Соединительную трубку, установленную на втором штуцере емкости для сбора аспирата подсоединить к выходному штуцеру вакуумного насоса на передней панели приставки.

Подготовить аппарат АМУС-01- "Интрамаг" к работе согласно инструкции по его эксплуатации. Установить на нем время процедуры, частоту 1-2 Гц, режим  и нажать кнопку "ПУСК".

Перевести переключатель включения вибрации на ручке пистолета – вибратора во включенное положение. При этом должна появиться вибрация цервикального наконечника и включиться индикатор на тыльной стороне корпуса вибратора. Вращая регулятор "АМПЛИТУДА ВИБРАЦИИ" и взяв в руку вибрирующий цервикальный наконечник, убедиться в изменении амплитуды его вибрации.

Включить режим модуляции кнопкой "МОДУЛЯЦИЯ" при этом включится соответствующий индикатор на передней панели приставки и вибрация цервикального наконечника будет сопровождаться модуляцией с частотой, задаваемой частотой модуляции бегущего магнитного поля аппарата АМУС-01-"Интрамаг". Изменяя частоту модуляции кнопками "ЧАСТОТА" на передней панели аппарата АМУС-01-"Интрамаг" убедиться, что происходит изменение характера модуляции вибрации цервикального наконечника. Выключить режим модуляции. Перевести аппарат АМУС-01-"Интрамаг" в режим "○○" (вибрация с частотой 100 Гц) и убедиться в наличии и изменении характера вибрации по отношению к предыдущему режиму. Нажать кнопку включения вакуумного насоса. При этом появится характерный звук работающего вакуумного насоса и загорится соответствующий индикатор на передней панели приставки над переключателем "ВАКУУМ". Опустить цервикальный наконечник пистолета – вибратора в емкость с водой и убедиться в наличии аспирации и ее регулировки с помощью регулятора скорости откачки. Отключить режим аспирации и режим вибрации переключателем на ручке пистолета – вибратора.

Взять из комплекта поставки кабеля для проведения электрофореза и соединив их с гнездами "ВЫХОД" на передней панели приставки замкнуть между собой. Включить режим электрофореза поворотом регулятора "ТОК" вправо до щелчка при этом загорится индикатор "ЭЛЕКТРОФОРЕЗ" и включатся светодиодные индикаторы на индикаторной линейке величины тока.

Поворачивая регулятор "ТОК" вправо, убедиться в изменении тока по светодиодной индикаторной линейке на передней панели приставки. Разомкнуть концы кабелей для электрофореза и отключить режим электрофореза, поворотом регулятора "ТОК" влево до щелчка.

По истечении времени установленного на аппарате АМУС-01-"Интрамаг" он перейдет в режим остановки и приставка должна автоматически отключиться. Приставка проверена и готова к работе.

9. МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Для выполнения процедуры расположить пациентку лежа на гинекологическом кресле. Наружные половые органы и шейка матки, выведенная с помощью зеркала Куско, обрабатываются стерильным тампоном, смоченным дезинфицирующим раствором.

Включить приставку в работу и, ввести с помощью пистолета – вибратора стерильный цервикальный наконечник в канал шейки матки. Диаметр цервикального наконечника подбирается по размеру наружного зева. Включить режим вибрации переключателем на ручке пистолета – вибратора.

В начале процедуры частота вибрации устанавливается 50 Гц, переводом переключателя " РЕЖИМ" на передней панели аппарата АМУС-01-"Интрамаг" в положение , а регулятор амплитуды вибрации в среднее положение.

Включить вакуумный насос приставки. Величина разрежения в цервикальном наконечнике регулируется по показаниям вакуумметра насоса и не должна превышать "минус" 0,4 кгс/см² (бар).

Вибромассаж и вакуум-аспирацию цервикального канала проводят по лабильной методике. Вибратор передвигают медленными продольными обратнопоступательными движениями (1-2 см) в течение 1-2 мин.

При вялотекущем, торпидном течении заболевания в первый день лечения или при первичном осмотре с помощью виброаспирации производят забор содержимого цервикального канала для лабораторных исследований (бактериоскопия, культуральный метод, ПЦР анализ). При заборе материала вибрацию чередуют с трансцервикальной инстилляцией физраствора. В случае отрицательных результатов тестирования на *Trichomonas vaginalis* при первичном обследовании рекомендуется повторить забор содержимого эндоцервикса после 2-х – 3-х сеансов процедур (до этапа назначения антибактериальной и/или антипротозойной терапии), т.к. известно, что чувствительность и специфичность

регламентированных методов диагностики данной инвазии не превышает 40-70 %, в связи со способностью *Trichomonas vaginalis* существовать в меж- и субэпителиальном пространстве.

После результатов лабораторных исследований вибромассаж с вакуумаспирацией чередуют с инстилляцией лекарственного препарата или антисептика, например, 3 %-ным раствором перекиси водорода, подогретым до 38-42 °С, по 20 мл одноразовым шприцем через цервикальный наконечник 3-5 раз каждую процедуру.

В процессе вибромассажа для улучшения виброаспирации рекомендуется чередовать обычный режим вибрации с режимом модулированной вибрации. Учитывая различную индивидуальную чувствительность к механическим вибрациям, необходимо следить за тем, чтобы процедура не сопровождалась неприятными ощущениями у пациентки, и вносить коррективы в дозировку интенсивности воздействия.

При правильной дозировке должно возникать только ощущение приятной вибрации. Поэтому следует постепенно (в течение 10-15 с) увеличивать интенсивность вибрации, а в конце – понемногу ее уменьшать.

Длительность сеанса в начале лечения 5-8 мин, затем увеличивается до 10-12 мин. Количество процедур определяется клинико-лабораторными показателями, данными трансвагинальных ультразвуковых исследований (ТВУЗИ), индивидуальной переносимостью процедуры и составляет 5-10 сеансов.

Вибрационный массаж с вакуумной аспирацией назначается ежедневно, по 2-3 дня подряд с последующим перерывом в один день, или через день (в случаях комбинации его с другими физиотерапевтическими факторами). Предлагаемая методика лечения отличается атравматичностью, простотой реализации и полностью совместима с другими методами лечения.

По показаниям данную методику можно сочетать с электрофорезом с помощью комбинированного вагинально-цервикального электрода, входящего в комплект к аппарату АМУС-01-«Интрамаг» (Патент на изобретение № 2185861), см. методич. рекомендации.

При наличии манифестных форм хронического эктоцервицита, эндоцервицита, эндомиометрита, аднексита сначала назначается этиотропная, иммуностимулирующая, гипосенсибилизирующая, противовоспалительная, местная (вагинальные ванночки с дезинфицирующим раствором, свечи гингалгин, клион Д, тержинан) терапия. После ликвидации или существенного уменьшения активных проявлений воспалительного процесса (боли в проекции гениталий, дизурии, слизисто-гнойных выделений из эндоцервикса) обычно на 7-10 день добавляется вибромассаж и вакуум-аспирация

цервикального канала.

При субманифестном течении заболевания антибактериальная и/или протистоцидная терапия добавляется на 2-3 день выполнения вышеуказанной процедуры.

Перед назначением процедуры обязательно обследование методом ТВУЗИ, по показаниям кольпоскопия, цитологическое исследование.

При наличии кист эндоцервикса во время лечения также рекомендуется проводить ТВУЗИ-мониторинг для оценки эффективности их дренирования. Рекомендуется на 2-ой – 3-й день лечения проводить дополнительное лабораторное исследование на ИППП в связи с повышением выявляемости микроорганизмов на фоне дренирования крипт и кистозных микрополостей эндоцервикса.

10. ЧАСТНЫЕ МЕТОДИКИ

Большая А., 32 года.

Диагноз: Урогенитальный хламидиоз. Бактериальный вагиноз. Хронический эндоцервицит. Кистозная гиперплазия шейки матки.

Лечение: Пациентка расположена на гинекологическом кресле. Наружные половые органы и шейка матки, выведенная с помощью зеркала Куско, обрабатываются стерильным тампоном, смоченным дезинфицирующим раствором. В соответствии с диаметром эндоцервикса выбран цервикальный наконечник диаметром 5 мм и введен трансцервикально с надетым на него одноразовым шприцем, содержащим 10-20 мл подогретого до 38-42 °С раствора мирамистина, которым проводится медленное орошение слизистой эндоцервикса.

После орошения цервикальный наконечник со шприцем удален и трансцервикально введен другой цервикальный наконечник такого же диаметра, соединенный гибкой трубкой с пистолетом – вибратором. Органами управления аппарата АМУС-01-«Интрамаг» установлено время воздействия 10 мин и выбран режим "S". Регулятор амплитуды вибрации на передней панели приставки "ВАЦ-01-«ТРИМА»" установлен в крайнее левое положение. Переключателем на ручке пистолета – вибратора включена вибрация, а переключателем "ВАКУУМ" на передней панели приставки включен вакуумный насос.

Регулятор амплитуды вибрации медленно устанавливается в среднее положение. Регулятор скорости откачки установлен в положение, при котором отсутствуют неприятные ощущения у пациентки.

В процессе процедуры периодически чередуются режимы " ∞ ", " ∩ ", "сто-хас" на аппарате АМУС-01-"Интрамаг" по 3 мин каждый и проводится 1-2 эндоцервикальных инстилляций.

Для усиления эффекта виброаспирации в процессе процедуры производится чередование режима простой вибрации и режима модуляции вибрации. Частота модуляции устанавливается в пределах 5-8 Гц кнопками "ЧАСТОТА" на передней панели аппарата АМУС-01-"Интрамаг".

Количество процедур – 10 через день с чередованием процедуры электрофореза раствора химотрипсина по вагинально-цервикально-брюшнокрестцовой методике с помощью катетера-ирригатора из комплекта аппарата АМУС-01-"Интрамаг".

11. СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПРИЕМКЕ

Приставка "ВАЦ-01-"ТРИМА" заводской № _____ соответствует техническим условиям ТУ 9444-049-26857421-2014 и признана годной к эксплуатации.

Дата выпуска _____

м. п.

Подпись лиц, ответственных за приемку:

Начальник участка _____

Представитель ОТК _____

12. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Предприятие-изготовитель гарантирует соответствие приставки техническим условиям при соблюдении потребителем условий эксплуатации, транспортирования и хранения.

Гарантийный срок эксплуатации – 12 месяцев со дня продажи, но не более 24 месяцев со дня изготовления.

Предприятие-изготовитель обязуется в течение гарантийного срока безвозмездно устранять выявленные дефекты или заменять вышедшие из строя части приставки, вплоть до замены приставки в целом, если она не может быть исправлена в ремонтных предприятиях системы "Медтехника".

13. СВЕДЕНИЯ О РЕКЛАМАЦИЯХ

Транспортировать приставки следует транспортом всех видов в крытых транспортных средствах в соответствии с ГОСТ 15150 и правилами перевозок, действующими на транспорте данного вида.

Условия транспортирования приставок в части воздействия климатических факторов должны соответствовать условиям хранения 5 по ГОСТ 15150.

Условия хранения приставок в части воздействия климатических факторов должны соответствовать условиям хранения 2 по ГОСТ 15150.

14. ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Техническое обслуживание заключается в проведении внешнего осмотра в ходе которого должно быть проверено:

- отсутствие механических повреждений, влияющих на работоспособность приставки;
- наличие и прочность крепления органов управления и коммутации;
- состояние шнура питания и токопроводов.

15. РЕМОНТ

Текущий ремонт выполняется предприятием-изготовителем либо ремонтными предприятиями системы "Медтехника".

Порядок проведения:

- отвернуть четыре винта на верхней крышке корпуса;
- снять верхнюю крышку корпуса;
- отвернуть четыре винта крепления платы к нижней крышке корпуса.

Сборка производится в обратном порядке.

16. СВЕДЕНИЯ ОБ УТИЛИЗАЦИИ

Утилизация приставки осуществляется на общих основаниях, а при наличии программы сбора и обработки отходов, определенной местными органами власти, утилизация осуществляется в соответствии с этой программой как для бытовых электронных приборов, не содержащих опасных для окружающей среды элементов.

СОСТАВИТЕЛИ

Главный врач медицинского центра "Врачебная практика" г. Саратов, к.м.н.

А.А. Чураков

Директор ООО "ТРИМА", к.ф-м.н.

Ю.М. Райгородский

Вед. инженер ООО "ТРИМА"

Д.А. Татаренко

ЛИТЕРАТУРА

1. Свидетельство на полезную модель №21345 от 20.01.2002., Бюл. №2. Виброаспиратор цервикальный / Чураков А.А., Суворов А.П.
2. Патент РФ №2185861 Способ лечения хронического трихомонадного эндоцервицита. Оpubл. 27.07.2002., Бюл. №21/Чураков А.А., Суворов А.П.
3. Хачкурузов С.Г. УЗИ в гинекологии. Симптоматика. Диагностические трудности и ошибки. СПб., "ЭЛБИ", 1999, 411.
4. Райгородский Ю.М., Серянов Ю.В., Лепилин А.В. Форетические свойства физических полей и приборы для оптимальной физиотерапии в урологии, стоматологии и офтальмологии. Изд-во Сар. ун-та., 2000, 270.
5. Комплексная эхография в диагностике хронических воспалительных заболеваний шейки матки / В.И. Краснопольский, С.Н. Буянова, Н.В. Дуб, Е.Ю. Алексеева, М.А. Чечнева, И.В. Барина / Российский вестник акушера – гинеколога, №4, 2003, с.50
6. Применение эндоцервикального вибромассажа с вакуумной аспирацией при комплексном лечении хронического эндоцервицита / Методические рекомендации / Чураков А.А., Суворов А.П., Куличенко А.Н., Саратов, 2003.
7. Чураков А.А., Скатын А.В. и др., Использование цервикального вибромассажа с вакуумной аспирацией при диагностике и комплексном лечении хронического эндоцервицита // Вестник дерматологии и венерологии, №2, 2003, с 39-42.
8. Чураков А.А., Скатын А.В. и др., Применение параэндоцервикального способа введения метронидазола в комплексном лечении хронического трихомонадного эндоцервицита. // Антибиотики и химиотерапия., 49; 2, 2004, с 11-13.

ООО "ТРИМА", 410033,
г. Саратов, ул. Панфилова, 1,
тел./факс (8452) 45-02-15
(8452) 45-02-46

ГАРАНТИЙНЫЙ ТАЛОН

на ремонт (замену) в течение гарантийного срока

Изделие медицинской техники Устройство-приставка виброаспирацион-
ная цервикального канала при лечении эндоцервицитов "ВАЦ-01-"ТРИМА" к
аппарату магнитотерапевтическому для урологии и сексопатологии АМУС-
01-"ИНТРАМАГ"

(наименование и тип изделия)

Номер и дата выпуска _____

(заполняется предприятием-изготовителем)

Приобретена _____

(дата, подпись и штамп торгующей организации)

Введена в эксплуатацию _____

(дата, подпись)

Принята на гарантийное обслуживание ремонтным

предприятием _____

города _____

Подпись руководителя и печать
ремонтного предприятия

Подпись руководителя и печать
учреждения-владельца

