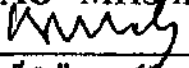


ОКП 94 3100

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ОАО "МИЗ им. В.И.Ленина"
 В.С.Шеваров
"20" 14 2010 г.

ИНЪЕКТОР БЕЗЫГОЛЬНЫЙ И202

Паспорт
И202 ПС

Инд. № подл.	Подп. и дата	Взам. инд. №	Инд. № дубл.	Подп. и дата

Листов, примен.

Стр. №

Подп. и дата

Инд. № докл.

Взам. инд. №

Подп. и дата

Инд. № подл.

Содержание

1 Назначение инжектора	3
2 Технические характеристики	3
3 Комплектность поставки	5
4 Устройство и принцип действия	6
5 Меры безопасности	6
6 Подготовка инжектора к работе	7
7 Порядок работы	12
8 Техническое обслуживание	12
9 Характерные неисправности и методы их устранения	14
10 Свидетельство о приёмке	18
11 Гарантийные обязательства	19
12 Сведения о рекламациях	19
13 Свидетельство об упаковке	19

И202 ПС

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата
Разраб.	Гурьянов	147	14.12.10	
Проб.	Канов	147	14.12.10	
И.контр.	Кириллов	147	15.12.10	
Утв.	Чебляков	147	15.12.10	

Паспорт на
инжектор безыгольный

Лит.	Лист	Листов
01	2	19
ОАО "МИЗим. В.И. Ленина"		

ВНИМАНИЕ!

Инъектор механический безыгольный является сложным гидравлическим аппаратом, требующим от потребителя определённых навыков в обращении.

Прежде чем начинать работать с инъектором, необходимо ознакомиться с настоящим паспортом.

В процессе пересылки, передачи, хранения, ремонта и использования инъекторы подлежат строгому учёту. При этом должны быть приняты меры, исключающие возможность использования инъектора не по назначению.

Эксплуатация инъектора допускается при температуре окружающего воздуха от $+5^{\circ}\text{C}$ до $+45^{\circ}\text{C}$, относительной влажности до 98% и атмосферном давлении 1000 ± 30 гПа (750 ± 30 мм рт. ст.).

Претензии по неисправностям инъекторов, вызванным их неправильной эксплуатацией, не принимаются!

1. Назначение инъектора

1.1 Инъектор (Рис. 1) предназначен для массового подкожного и внутрикожного введения препаратов в дозе от 0,1 до 0,2 мл струйным методом.

2. Технические характеристики

- 2.1. Доза разовой инъекции регулируется от 0,1 до 0,2 мл.
- 2.2. Характер инъекции – подкожно, внутрикожно.
- 2.3. Ёмкость флакона с препаратом – 20 мл.
- 2.4. Ёмкость шприца – 20 мл (для И202).
- 2.5. Масса инъектора – 800 г.
- 2.6. Взведение инъектора – ручное, при помощи рукоятки.

И202 ПС

Лист

3

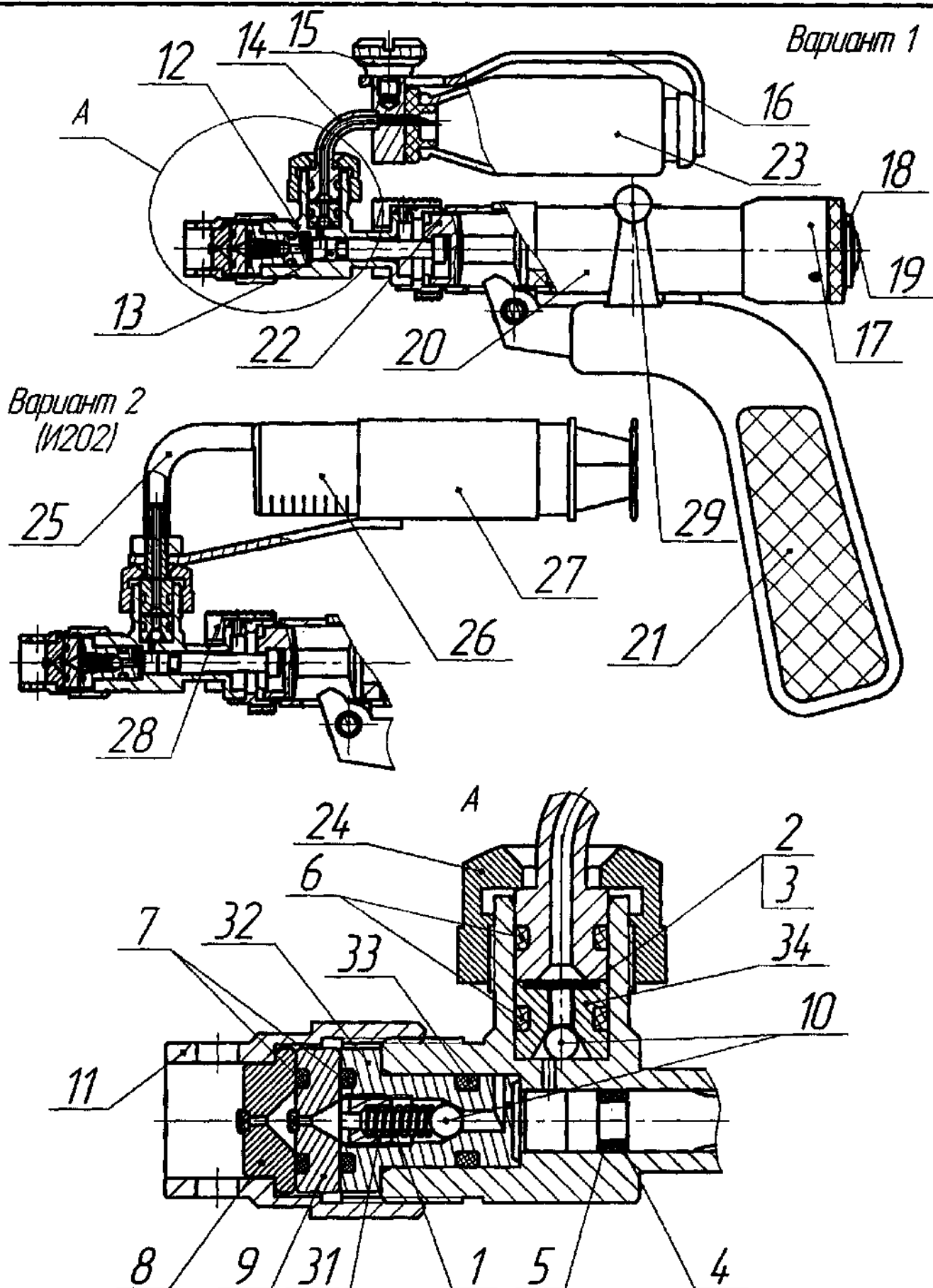


Рис. 1 Разрез ињектора

И202 ПС

Лист
4

Изм. Лист № докум. Подп. Дата

Копировал

Формат А4

3. Комплектность поставки

Таблица 1

№№ п.п.	Наименование	Кол.	Поз.	Примечание
1	2	3	4	5
1	Ињектор	1	-	Находится в футляре
2	Футляр	1	-	Для упаковки ињектора, запчастей, инструмента
3	Пакет	1	-	Для упаковки запчастей
4	Сетка мелкая	2	2	Находятся в пакете
5	Сетка крупная	2	3	
6	Шарик $\phi 3,175-5$ ГОСТ 3722-81	4	10	
7	Пружина кнопки	1	-	
8	Пружина клапана	1	1	
9	Кольцо уплотнительное 003-005-14 ГОСТ 9833-73	1	4	
10	Кольцо уплотнительное 005-008-19 ГОСТ 9833-73	2	6	
11	Кольцо уплотнительное 006-009-19 ГОСТ 9833-73	2	7	
12	Проволока $\phi 0,15 \times 25$ мм	1	-	В ињекторе
13	Сопло $\phi 0,15$	1	8	
14	Сопло $\phi 0,2$ (с проточкой)	1	9	Находится в пакете
15	Ключ-отвёртка	1	-	Находятся в футляре
16	Паспорт	1	-	

И202 ПС

Лист

5

Изм. / лист № докум. Подп. Дата

Инд. № подл.	Подп. и дата	Взам. инд. №	Инд. № подл.	Подп. и дата
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

4. Устройство и принцип действия

4.1. Принцип действия инжектора основан на использовании кинетической энергии струи жидкости, истекающей под давлением через сопловое отверстие.

4.2. Конструкция инъектора представлена на рис. 1

4.3. Введение иньектора осуществляется с помощью рукоятки 21 усилием не более 12 кгс.

4.4. Инъектор работает в следующей последовательности. При вращении корпуса вокруг оси винта, зуб рукоятки входит в зацепление с буртиком штока и перемещает его вправо. Шток, сжимая силовую пружину, перемещается до тех пор, пока кольцевая канавка штока не поравняется с шариками. Под действием пружины кнопка перемещается и своей конической поверхностью проталкивает шарики в кольцевую канавку штока, запирая их в ней своим цилиндрическим пояском. Момент запираания шарикового замка фиксируется по щелчку кнопки, выступающей в этот момент над торцом гайки.

Одновременно со штоком перемещается поршень 13, создавая разрежение в подпоршневой полости инжектора, вследствие чего препарат из флакона 23 по магистрали 15 через сетки 2,3 и клапан в корпусе 12, обтекая шарик 10, поступает в подпоршневую полость инжектора, при этом клапан закрыт. Ввиду расхода препарата из флакона 23 в нем образуется разрежение, под действием которого во флакон по специальному каналу магистрали 14 поступает воздух, компенсирующий расход препарата.

4.5. Для осуществления инъекции необходимо нажать на кнопку 19.

Последняя утопая внутрь гайки 18, освобождает шарики, вследствие чего шток 22 под действием силовой пружины перемещает поршень влево, создавая давление на препарат. Шарик 10 под действием давления препарата прижимается к седлу 34 в корпусе и закрывает подачу препарата во флакон 23, а клапан, сжимая пружину 1, открывается и пропускает препарат к соплу. Происходит скоростное истечение препарата.

При следующем взведении инъектора процесс повторяется.

5. Меры безопасности

5.1. Во избежание разрушения деталей инжектора не взводите незаправленный инжектор и не производите при этом «выстрелы».

5.2. Перед срабатыванием иньектора, корпус 20(см. рис. 1) должен находиться в исходном положении и удерживаться пружинными фиксаторами 29 (см. рис. 1) рукоятки 21.

5.3. Во избежание аллергических реакций у обслуживающего персонала от применяемых препаратов тщательно проветривайте помещение, где производятся инъекции, и без особой необходимости, не выполняйте «выстрелы» препаратом в воздух.

5.4. При необходимости прокачки полостей инжектора препаратом срабатывания производите в ватный или марлевый тампон, при этом тампон держите так, чтобы избежать порезов руки при случайном проникновении струи через тампон.

5.5. В момент введения препарата (время истечения до 0,1 сек) во избежание порезов струёй не двигайте сопло относительно участка инъекции.

5.6. При возникновении во время проведения инъекции значительных кровотечений необходимо прекратить проведение инъекций и проверить техническое состояние инжектора согласно разделу 6, обратив особое внимание на пробойную силу струи, а также её монолитность.

5.7. Во время работы периодически контролируйте правильность установки дозы.

6. Подготовка инжектора к работе

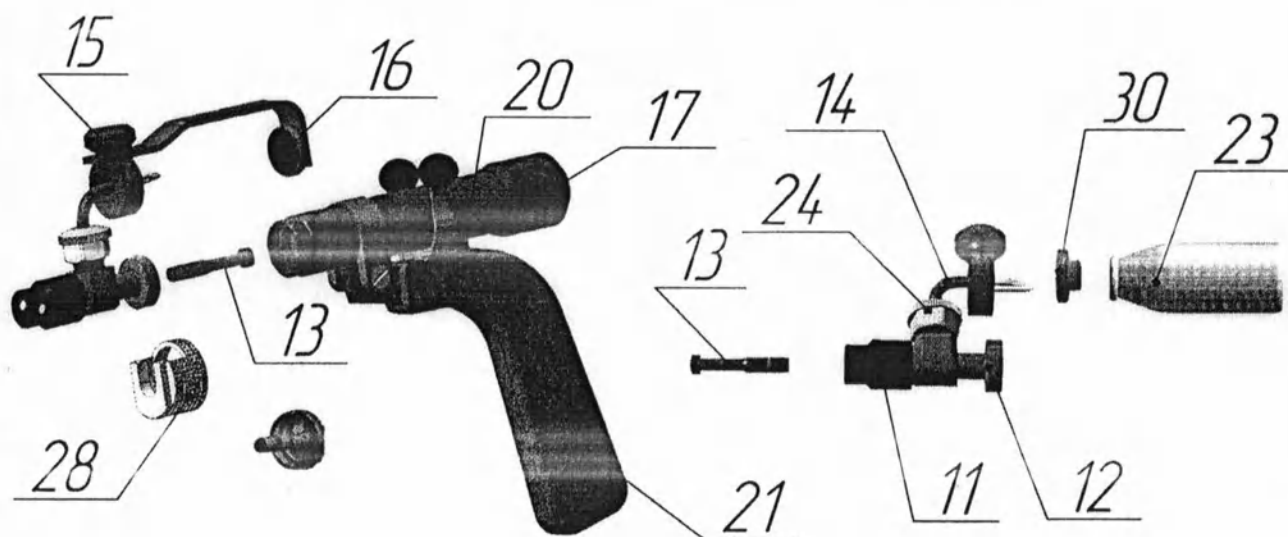
6.1. Перед началом работы все части инжектора, соприкасающиеся с препаратом: головка инжектора в сборе, поршень, флакон с пробкой, запасные сопла подвергайте дезинфекции кипячением в дистиллированной воде.

6.2. Снятие стерилизуемых частей производится в следующей последовательности:

- свинтить гайку 28 (см. рис. 2);
- снять головку инжектора в осевом направлении от корпуса 20;
- с головки инжектора снять гайку 28 (движением вбок);
- вынуть из торцевого паза толкателя плунжер 13 (движением вбок и затем вперёд).

Внимание! После стерилизации необходимо высушить остатки влаги на воздухе при температуре не выше 70°C.

Рис.2 Схема съёма и установки головки инжектора и стерилизуемые части инжектора



И202 ПС

Лист

7

6.3. После сушки соберите иньектор, охладив детали до комнатной температуры.

Для сохранения стерильности используйте стерильный пинцет.



Рис.3

6.4. Собрав иньектор, снимите флакон, заполните его дистиллированной водой. Установите флакон с водой на иньектор и затяните винт (рис.3).

Появление пузырьков воздуха во флаконе свидетельствует об отсутствии герметичности.

Проверьте затяжку элементов на тройнике (рис.2).

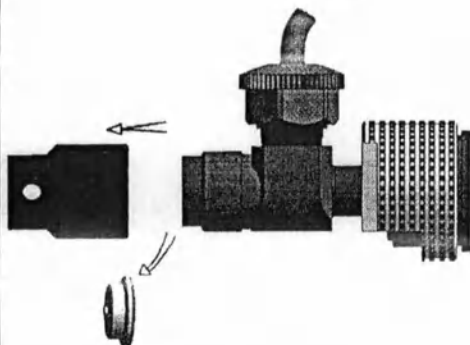


Рис.4

6.5. После этого снимите насадку и выньте сопло (рис.4).

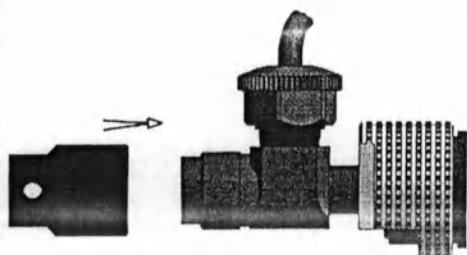


Рис.5

6.6. Накрутите обратно насадку без сопла (рис.5).

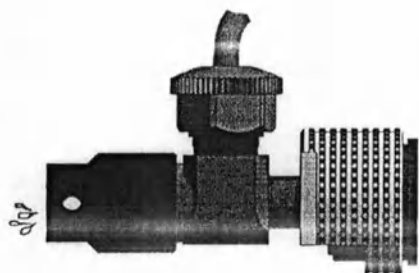


Рис.6

6.7. Взведите иньектор и «простреляйте» его. Для этого несколько раз необходимо взвести иньектор и произвести спуск нажимая на кнопку. Иньектор считается прокаченным, когда при «выстреле» из насадки появляются брызги жидкости (рис.6).

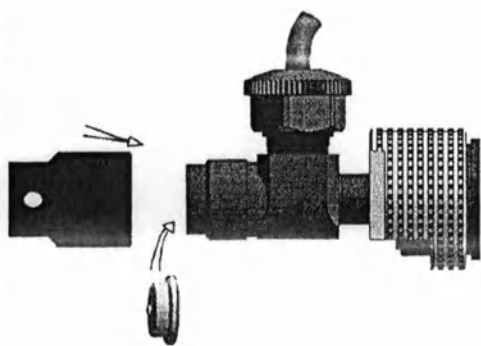
Инв. № подл. Подп. и дата. Изм. № докл. Подп. и дата. Инв. № докл. Подп. и дата.

Изм. Лист № докум. Подп. Дата

И202 ПС

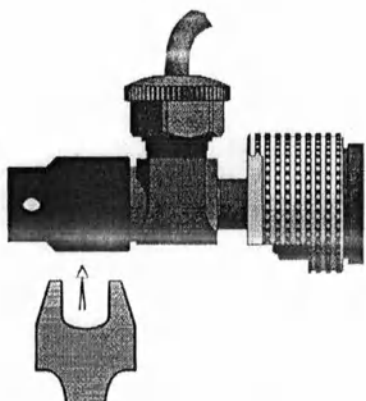
Лист

8



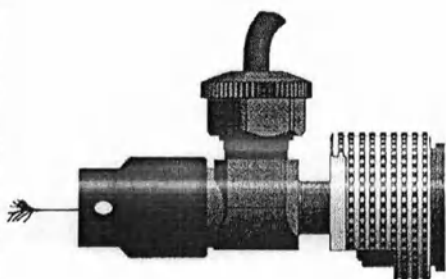
6.8. Отверните насадку, установите сопло (рис.7).

Рис.7



6.9. Навинтите насадку и затяните её ключом, который находится в комплекте поставки (рис.8).

Рис.8



6.10. Произведите взвод иньектора и нажмите на кнопку. Из сопла должна появиться монолитная струя. Ещё несколько раз произведите «выстрелы» см. п.5. Если струя останется монолитной, иньектор считается подготовленным к работе (рис.9).

Рис.9

6.11. Произведите проверку технического состояния иньектора.

В базовой комплектации (поставка с завода) в иньектор установлено сопло с диаметром отверстия 0,15 мм.

Если необходимо уменьшить силу пробоя струи жидкости, то под сопло $\phi 0,15$ необходимо установить дополнительное сопло $\phi 0,2$, которое входит в комплект поставки (пакетик ЗИП). Сопло $\phi 0,2$ с проточкой по окружности (пакетик ЗИП) обеспечивает наименьшую силу пробоя струи жидкости. Порядок установки сопла $\phi 0,2$ см. п. 6.8. Сначала на клапан устанавливается сопло $\phi 0,2$, затем на него устанавливается сопло $\phi 0,15$, затем навинчивается насадка.

И202 ПС

Лист

9

Таблица 2

Что проверяется	Технические требования
1. Нормальная работа	В конце истечения струя должна резко отрываться от сопла
а) работа инжектора, без сопла $\phi 0,2$	Струя дистиллированной воды, сформированная соплом инжектора, должна пробивать от 20 до 45 листов газетной бумаги ГОСТ 6445-74, плотно прижатой к насадке при установленной дозе 0,2 мл.
б) работа инжектора, с соплом $\phi 0,2$	Струя дистиллированной воды, сформированная соплом инжектора, должна пробивать от 6 до 12 листов газетной бумаги ГОСТ 6445-74, плотно прижатой к насадке при установленной дозе 0,2 мл.

6.12. Вылейте из флакона 23 воду, заполните его с помощью стерильного шприца с иглой препаратом и плотно закройте флакон 23 пробкой 30.

Примечание:

1. В случае если препарат расфасован в стандартных флаконах, то его можно использовать не переливая.

2. При использовании стандартной пробки необходимо заранее в центре её проколоть отверстие диаметром 1,5 – 2 мм. При этом необходимо, чтобы поверхность отверстия не была «рваной» и не засоряла всасывающую магистраль.

3. Флакон 23 заполняйте не полностью, оставляя незаполненным 1 – 1,5 см до пробки.

И-б. № подл.	Подп. и дата
Взм. инб. №	Инб. № дцбл.
Подп. и дата	Подп. и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата
------	------	----------	-------	------

И202 ПС

Лист
10

6.13. Установите флакон 23 с препаратом на иглу магистрали 14.

Примечание: при установке флакона 23 с препаратом на иглу Магистрали 14 следует держать флакон вертикально (пробкой вверх).

6.14. Прокачивайте полости инжектора от воды, «выстрелив» не менее 3 – 5 раз.

6.15. Установите необходимую дозу вращением втулки 17 (см. рис.10) относительно корпуса, совместив торец втулки с соответствующим делением шкалы на корпусе 20.

Примечание: Установку дозы необходимо производить при взведённом инжекторе (см. рис.10). Для установки дозы на корпусе нанесена шкала, цена деления шкалы равна 0,1 мл.

Внимание: При установке дозы более чем 0,2 мл инжектор взводиться не будет. В процессе установки дозы предусмотрите меры безопасности от порезов струёй, истекающей из насадки 11 (см. рис.6) при случайном срабатывании инжектора.

6.16. После окончания работы с инжектором остатки препарата из флакона 23 вылейте и наполните его холодной дистиллированной водой. Присоедините флакон с водой к инжектору и промойте, произведя 4 – 5 срабатываний на дозе 0,2 мл. После окончания промывки удалите остатки воды из флакона и наполните его ректификованным спиртом 96%, присоедините его к инжектору и произведите обезвоживание (4 – 5 срабатываний на дозе 0,2 мл), после чего детали, представленные на рис. 2, просушите на воздухе, предварительно сняв с головки инжектора сопло и удалив встряхиванием остатки спирта из флакона, полостей, головки и сопла (дополнительно головку инжектора при этом не разбирайте). После сушки инжектор соберите.

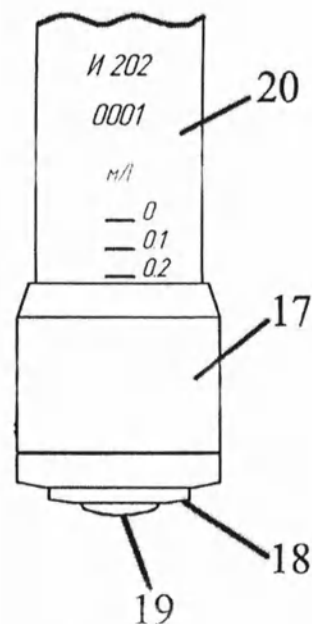
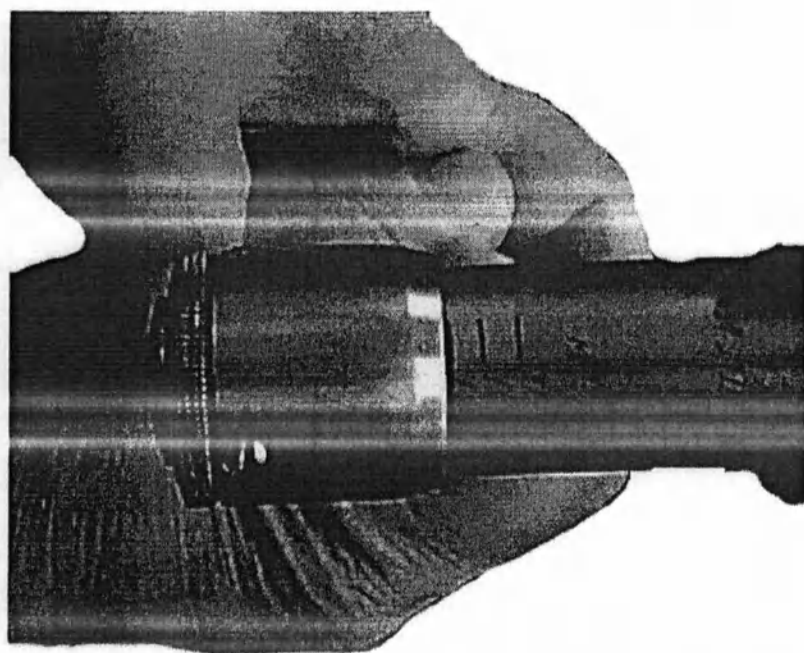


Рис.10 Установка дозы

Инд. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № дубл.	Подп. и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

И202 ПС

Лист
11

7. Порядок работы

7.1. Инъекции производите с соблюдением правил асептики при температуре окружающей среды от +5 до +40⁰ С и относительной влажностью воздуха не более 80%.

7.2. Перед выполнением инъекции произведите пробный «выстрел» препаратом в воздух. Срабатывание инъектора должно происходить без металлического удара, струя должна резко отрываться от среза сопла в конце истечения.

7.3. При выполнении инъекции поставьте инъектор насадкой 11 вплотную, слегка прижав его, и перпендикулярно участку кожи (рис.11). Плавнo нажмите на кнопку 19.

7.4. После инъекции должна образовываться папула диаметром примерно 8 мм.

7.5. Инъекции проводите до тех пор, пока уровень препарата не коснётся острия иглы магистрали 14.

7.6. После окончания работы необходимо удалить остатки препарата (согласно п. 6.16) и провести стерилизацию (согласно п. 6.1)



Рис.11 Взведение и положение инъектора при проведении инъекции

8. Техническое обслуживание

8.1. Через каждые 5000 срабатываний проверьте сохранность уплотнительного кольца и шайбы (при необходимости замените их). Смажьте тонким слоем место контакта зуба рукоятки со штоком смазкой ЦИАТИМ – 221 ГОСТ 9433-80 или ей подобной.

8.2. При появлении во время неправильной эксплуатации (или хранении) инъектора поверхностного налёта гидроокиси железа удалите его механическим способом микронной шлифовальной шкуркой водостойкой 500х5064см 20 ПА ГОСТ 10054-75 внутри полостей, заполняемых препаратом. При крайней необходимости налёт можно удалить при помощи раствора, содержащего ортофосфорную кислоту (55%), гидрохинон (1%), спирт этиловый (20%) и воду (24%).

Подп. и дата

Инв. № дубл.

Взам. инв. №

Подп. и дата

Инв. № подл.

Изм. Лист № докум. Подп. Дата

И202 ПС

Лист

12

8.3. После удаления коррозии химическим способом детали тщательно, несколько раз, нейтрализуйте 3 – 5% раствором кальцинированной соды в воде, с добавлением фенолфталеина до появления розового цвета.

8.4. Нейтрализацию продолжайте до прекращения обесцвечивания раствора, затем тщательно промойте детали холодной дистиллированной водой и проведите обезвоживание спиртом.

Внимание! При работе с химическим раствором соблюдайте меры предосторожности согласно существующим инструкциям.

8.5. При работе с препаратами, которые сворачиваются (коагулируются) при контакте со спиртом или при кипячении частей инжектора соприкасающихся с препаратами, необходимо обратить особое внимание на тщательную промывку их холодной дистиллированной водой.

8.6. Перед хранением инжектора все его части, контактирующие с препаратом, необходимо высушить на воздухе при температуре не выше 70 °С.

8.7. Во избежание порчи резиновых деталей не храните инжектор, заправленный спиртом.

8.8. Во избежание отказа в работе не храните инжектор с остатками лекарственных препаратов.

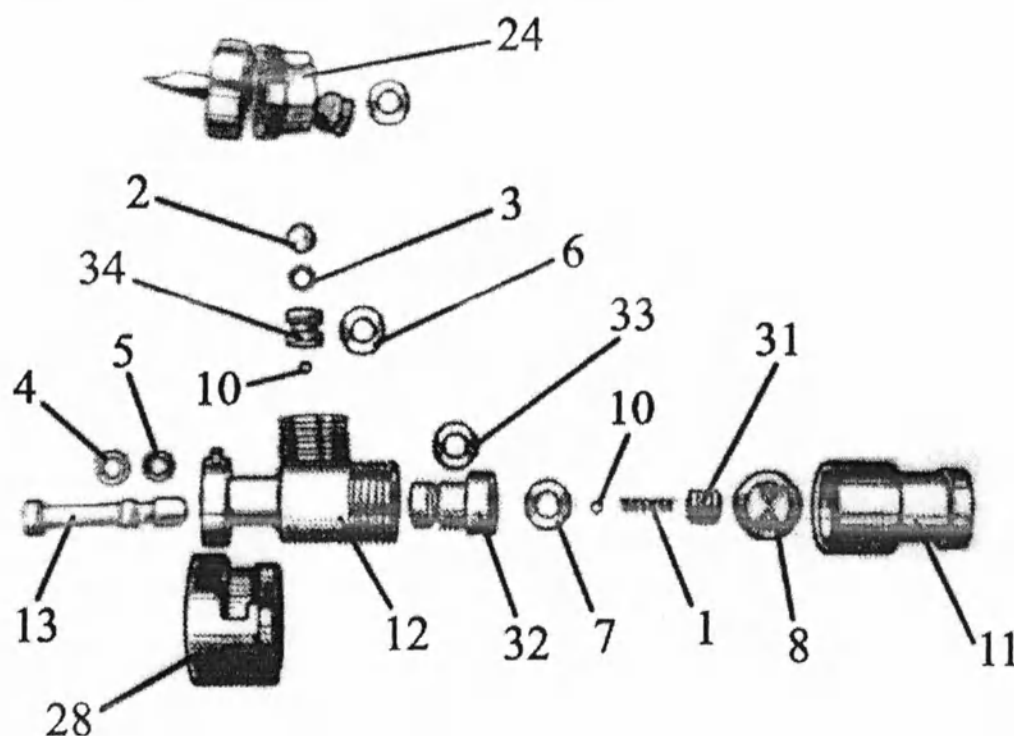


Рис.12 Разборка головки инжектора

8.9. Храните инжектор при установленной по шкале дозе 0,2 мл.

8.10. Храните инжектор в специальном футляре при температуре от +1 до +40°С и относительной влажности до 65%. Транспортируйте инжектор в специальном футляре при температуре от –50 до +50°С и относительной влажности до 80%.

Примечание: при хранении и транспортировке не перекладывайте инжектор ватой, т.к. при этом возможно засорение формообразующего элемента сопла, что вызывает отказ инжектора при работе.

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № подл.	Подп. и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

И202 ПС

Лист
13

9. Характерные неисправности и методы их устранения

Таблица 3

Наименование неисправности, внешнее проявление и дополнительные признаки	Вероятная причина	Методы устранения	Примечание
1	2	3	4
Препарат вытекает сравнительно медленно (более 1 сек.). При срабатывании слышен металлический удар.	1. Инъектор плохо прокачен от воздуха. 2. В плоскости под поршнем просачивается воздух.	1) Повторно прокачать инъектор согласно пунктам 6.4 - 6.10 2.1) Более плотно прижать флакон 23 к фланцу магистральной 14 с помощью прижима. 2.2) Подтянуть насадку 11. 2.3) Подтянуть гайку 24. 2.4) Заменить кольцо уплотнительное, шарик или пробку (в случае появления значительного износа или разрушения). 2.5) Подтянуть гайку 28	Порядок разборки и сборки деталей инъектора показан на рис. 1 и 2
При срабатывании инъектора слышен металлический удар, струя при этом сильно раздроблена.	Разрушился формообразующий элемент сопла	Заменить сопло	
Струя сильно распылена или не вытекает совсем.	Засорилось отверстие сопла	Провести "обратную" прокачку сопла установив его формообразующим элементом внутрь инжектора и прокачать его. При полностью засорившемся сопле провести очистку проволокой $\phi 0,15$ находящейся в ЗИП.	

Инв. № подл.	Подп. и дата	Взам. инв. №	Инв. № докл.	Подп. и дата

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

И202 ПС

Лист
14

Продолжение таблицы 3

1	2	3	4
Поршневая полость плохо заполняется препаратом, после 5-10 срабатываний инъектора слышен резкий механический удар.	1. Разряжение во фляконе. 2. Засорилась всасывающая магистраль или попали инородные включения (крошки резины и т.п.) под шарик.	Прочистить иглу. 1) Снять флакон 23, пробку 30 с иглы магистрали 14 и свинтить гайку 24, снять магистраль 14. Прочистить каналы для воздуха в магистрали, удалить инородные включения с сеток 2,3. 2) Если не восстановилась работоспособность инъектора, необходимо вынуть корпус 34 с шариком 10 и осторожно, не повредив поверхности седла в корпусе 34, удалить инородные включения из-под шарика 10. Корпус 34 с шариком 10 снимается в следующей последовательности: а) снять стерилизуемые части (п.п. 6.2) б) снять магистраль 14, свинтив гайку 24; в) налить дистиллированную воду в поршневую полость тройника 12; г) установить поршень 12 вертикально вниз и резким нажатием утопить поршень 13 в тройник 12.	Порядок разборки и сборки деталей инъектора показан на рис. 1 и 2

И202 ПС

Лист

15

Изм. Лист № докум. Подп. Дата

Изм. Лист № докум. Подп. Дата

Продолжение таблицы 3

1	2	3	4
		Под действием образовавшегося давления воды корпус 34, с шариком 10 будут вытолкнуты из расточки штуцера тройника 12. Данную операцию рекомендуется проводить над какой-либо емкостью, чтобы не потерять шарик 10 или другие детали при их выталкивании под давлением. После прочистки сборку произвести в следующей последовательности: а) установить шарик 10 в гнездо корпуса 34; б) установить корпус 34 с шариком 10 в расточку штуцера тройника 12 таким образом, чтобы в процессе установки шарик 10 под действием собственной силы тяжести постоянно находился в гнезде корпуса 34, т.е. штуцер тройника должен находиться внизу; в) установить сетки.	Порядок разборки и сборки деталей иньекора показан на рис.1 и 2
При взводе иньектора шток не становится на замок	1. Отвинтилась гайка 18. 2. Установлена доза более чем 0,2 мл.	Ослабить 3 винта фиксирующих гайку 18 Подтянуть гайку 18 специальным ключом и затянуть винты Установить дозу, равную 0,2 мл.	

И202 ПС

Лист

16

Изм. Листа № докум. Подп. Дата

Продолжение таблицы 3

1	2	3	4
Большое усилие при нажатии на кнопку при проведении выстрела.	Ослабла гайка 18.	Ослабить 3 винта фиксирующих гайку 18 Затянуть гайку 18 специальным ключом и затянуть винты.	Порядок разборки и сборки деталей инжектора показан на рис.1 и 2
Препарат не закачивается в полость.	Залип шарик из-за наличия засохшего раствора	Очистить полость инжектора согласно п. 9.2.2. 2)	
Инжектор выдаёт дозу препарата меньше, чем установлена на шкале.	Утечка препарата через уплотнительное кольцо поршня вследствие его износа и износа фторопластовой шайбы (появляются капли на торце штока).	Заменить уплотнительное кольцо 4 новым из числа имеющихся в комплекте запасных частей (см.рис.12).	
Детали инжектора соприкасающиеся с препаратом имеют следы коррозии.	Длительное хранение инжектора во влажном состоянии.	Удалить коррозию механическим или химическим способом.	

9.1. При грубом нарушении инструкции по эксплуатации инжектора возможно залипание шарика впускного обратного клапана и его коррозии из-за длительного хранения инжектора с остатками препарата.

9.2. Не разрешается эксплуатация инжектора при ослабленной гайке крепления магистрали 14, так как возможно выпадение шарика из его гнезда под торец корпуса впускного обратного клапана. Дополнительно к описанному методу съёма впускного обратного клапана приводим описание способа съёма этого клапана с помощью силовой части инжектора.

9.2.1. В случае нормального функционирования клапана:

1. заправить флакон дистиллированной водой;
2. провести прокачку полостей головки инжектора от воздуха;
3. выполнить пробный «выстрел» в воздух. При «вялой» завершающей части струи повторить «выстрелы» до тех пор, пока завершающая часть струи будет резко отрываться от сопла;
4. установить максимальную дозу – 0,2 мл;
5. взвесить инжектор и, соблюдая осторожность, снять флакон и магистраль, предварительно отвинтив гайку;

И202 ПС

Лист

17

6. направить головку инжектора штуцером с впускным обратным клапаном вниз, подставив под неё ладонь руки, предварительно уперев соплом в любую резиновую поверхность (перекрыв тем самым клапан сопла), выполнить «выстрел». Под действием создавшегося давления в плунжерной полости шарик с корпусом будут вытолкнуты на ладонь. Если первая попытка окажется неудачной, снять головку, вытянуть поршень, налить в гнездо головки (где находится поршень) дистиллированную воду, повторно взвести инжектор, соблюдая меры предосторожности, установить головку с плунжером на инжектор и повторить вышеуказанные действия.

9.2.2. В случае нарушения нормального функционирования клапана:

- 1) шарик выкатился из своего гнезда и зажат под торцом корпуса;
 - а) снять флакон, магистраль, сетки, а также головку с поршнем;
 - б) заточить спичку таким образом, чтобы заточенная часть плотно вошла в отверстие корпуса;
 - в) налить дистиллированную воду в гнездо головки инжектора, где находится поршень;
 - г) установить минимальную дозу 0,2 мл по шкале инжектора;
 - д) установить головку с поршнем на силовую часть инжектора и выполнить действия согласно пункту 9.2.1.6
- 2) шарик залип из-за наличия засохшего раствора;
 - а) заправить инжектор дистиллированной водой;
 - б) выполнить несколько попыток очистки полости инжектора от воздуха;
 - в) оставить инжектор в таком состоянии на один-два часа;
 - г) после размыкания засохшего препарата клапан, как правило, начинает функционировать. В этом случае снять его, тщательно прочистить шарик и гнездо корпуса от остатков препарата и налёта гидроокиси железа. Если на поверхности шарика имеются места, повреждённые коррозией, заменить шарик новым, имеющимся в комплекте запасных частей.

Внимание!

Завод принимает инжекторы в ремонт. Детали инжектора, соприкасающиеся с лекарственными препаратами, должны быть промыты и очищены от лекарств.

10. Свидетельство о приёмке

Инжектор _____
 соответствует стандарту (техническим условиям) _____
 ТУ 9431-292-07610776-2010
 (номер стандарта или технических требований)
 и признан годным для эксплуатации.

Дата выпуска _____

М. П.

Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата

И202 ПС

Лист
18

11. Гарантийные обязательства

Гарантийный срок хранения и эксплуатации инжектора в условиях, соответствующих настоящему паспорту – 12 месяцев. В течении гарантийного срока эксплуатации завод принимает инжекторы для бесплатного ремонта. В ремонт инжекторы должны сдаваться в футлярах и комплектными.

Примечание. При нарушении положений настоящего паспорта завод рекламаций не принимает.

12. Сведения о рекламациях

Замечания по эксплуатации и отзывы по применению инжектор, необходимые для дальнейшего улучшения его работы, просим посылать по адресу: 606120, Россия, Нижегородская область, г. Ворсма, ул. Ленина, 86.ОАО «МИЗ-Ворсма» В отзыве укажите заводской номер инжектора, ориентировочное число срабатываний, ориентировочное количество стерилизаций. Ваши предложения по улучшению конструкций инжектора.

13. Свидетельство об упаковке

Инжектор заводской номер _____
Упакован согласно требованиям технических условий.

Дата упаковки _____

Упаковку произвел _____

Изделие после упаковки принял _____

Подп. и дата

Инф. № докл.

Взам. инв. №

Подп. и дата

Инф. № докл.

Изм. Лист № докум. Подп. Дата

И202 ПС

Лист

19