EVAC-U-SPLINT®

RICHTLINIEN

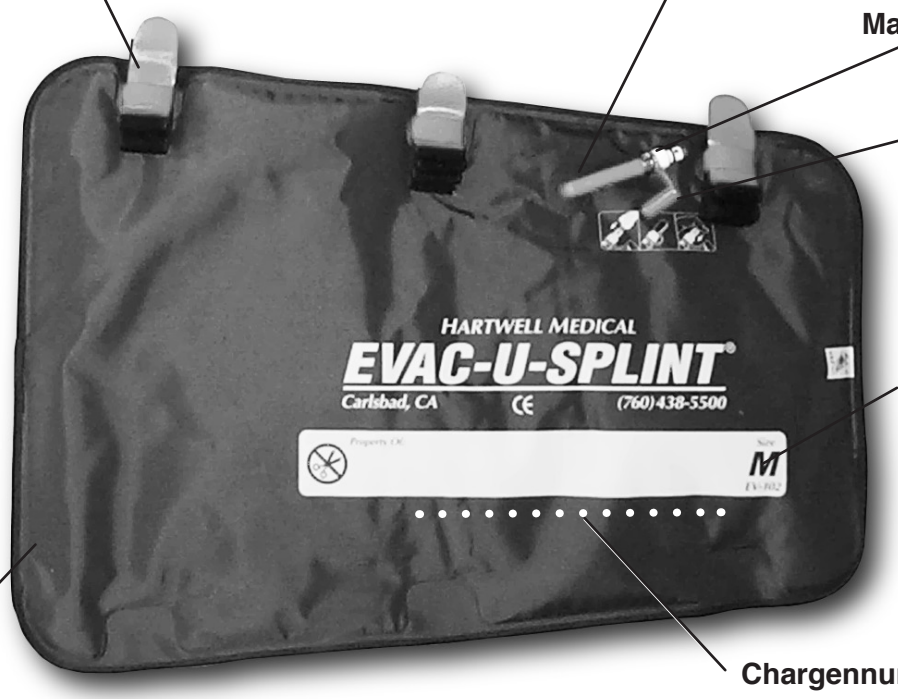
Gilt für Modellnummern:

EV 3000
EV 3000SR

EVAC-U-SPLINT®

RICHTLINIEN

TERMINOLOGIE



Gurte der Vakuumschiene

Verbindungsstück

MaxiValve™

Roter Stöpsel mit Sicherheitslasche

Nummer des Modells und Größen der Vakuumschiene (S, M, L)

EVAC-U-SPLINT®

Chargennummer

SPEZIFIKATION

Abmessungen:	Größe Large	Größe Medium	Größe Small
Länge:	101,6 cm	69,9 cm	49,5 cm
Breite:	76,2 cm	50,8 cm	33 cm
Stärke:	2,5 cm	2,5 cm	2,5 cm
Gewicht:	0,9 kg	0,5 kg	0,2 kg

Abmessungen der Transporttasche: **Länge: 64 cm x Breite: 31 cm x Stärke 31 cm.**

Idealtemperatur zwischen: **–34°C und 66°C**

Kompakte Pumpe: **6,4 cm Aluminiumzylinder mit 10 cm Griffe (Länge: 28 cm x Durchmesser: 6,4 cm) Gewicht: 0,9 kg**

Eine fortlaufende Verbesserung des Design und der Konstruktion: das ist unsere Philosophie .
Die Spezifikationen können folglich ohne vorherige Ankündigung abgeändert werden

EVAC-U-SPLINT® ist ein geschütztes Markenzeichen der Hartwell Medical LLC
MaxiValve™ ist ein geschütztes Markenzeichen der Hartwell Medical LLC
©2021. Hartwell Medical LLC - Alle Rechte Vorbehalten.

Inhaltsverzeichnis

Terminologie **2**

Wichtige Informationen
- Spezifikation 2
- Einführung 3
- Genehmigung 3
- Kundendienst 10
- Garantiebeschränkungen 10
- Rückgabe 10

Instruktionen
- Positionierung 4
- Vorbereitung 4
- Anwendung 5
- Evakuierung 6
- Einsatz von Ventil und Pumpe 7

Positionierung **9**

Wartung und Reinigung **9**

Reparaturvorgänge **10**

Liste des Zubehörs **11**

Schulungs - und Wartungsverzeichnis **12**

Einführung

EVAC-U-SPLINT® wurde für die Immobilisierung eines Verletzten oder eines Kranken geschaffen, um damit jede Bewegung der verletzten Gliedmaßen auf ein Minimum zu reduzieren. Zum Unterschied zur Immobilisierung mit starren Brettern oder mit dem klassischen Schienenverband nutzt EVAC-U-SPLINT die Technologie des Vakuums, um sich der exakten Form des Patienten anzupassen, wobei eine bessere Immobilisierung gewährleistet wird, ohne dass die verletzten Stellen zu stark komprimiert werden.

Die spezifische Anwendung und die technischen Verfahren können von Helfer zu Helfer verschieden sein. Hartwell Medical rät davon ab, dieses Produkt für andere Zwecke einzusetzen als für solche, für die es bestimmt ist, wie es auch in den gegenständlichen Richtlinien herausgestellt wird. Der Helfer, der eine Immobilisierungsvorrichtung EVAC-U-SPLINT verwendet ist allein für den Einsatz und die Anwendung derselben verantwortlich.

Körperliche Vorraussetzungen des Helfers

Die Helfer, welche EVAC-U-SPLINT einsetzen müssen für die Immobilisierungsvorgänge geschult worden sein und folgende grundlegende körperliche Vorraussetzungen aufweisen:

a) sie müssen mit beiden Händen fest zugreifen können
b) sie müssen in den Armen, am Rücken und in den Beinen genügend Kraft haben, um das zu behandelnde Gewicht aufzuheben, zu schieben und zu ziehen
c) ein gutes Gleichgewicht
d) gute Augen und ausgezeichnete Reflexe
e) Koordination der Muskeln haben.

ACHTUNG: Man muss sich nach der Immobilisierung mit EVAC-U-SPLINT immer davon überzeugen, dass die Anzahl der Helfer dem Transport des Verletzten angemessen ist. Wenden Sie immer die größte Vorsicht an, wenn Sie einen Verletzten anheben und transportieren.

Genehmigung

Aufmerksam durchzulesen

Diese Richtlinien wurden ausschließlich dazu geschaffen, um Informationen über das korrekte Vorgehen beim Einsatz von EVAC-U-SPLINT zu geben.

Der Einsatzhelfer, der dieses professionelle ärztliche Instrument einsetzt, ist allein dafür verantwortlich. Er muss einer Schulung beigewohnt haben und für den Einsatz bei Notfällen entsprechend ausgebildet worden sein. Die hier gelieferten Richtlinien müssen von dazu befähigtem und für den Einsatz bei Notfällen entsprechend ausgebildetem Personal angewandt werden. Das so beschriebene Personal darf zwingend nur unter der Kontrolle und unter Anleitung des zuständigen Notarztes vorgehen.

Diese Richtlinien liefern keine Informationen über die Standarvorgänge, die in jeder einzelnen Situation durchgeführt werden müssen, da die Umstände und der körperliche Zustand des Patienten von einem Notfall zum anderen verschieden sein können.

Außerdem liefern diese Richtlinien den Notärzten in Bezug auf die Tätigkeit und die nachstehend beschriebenen Vorgänge keinerlei Hinweise auf zuständige Rechtsstellen. Die endgültigen Anordnungen werden auf Landesebene entschieden und können nur vom ärztlichen Notfalldienst des Landes, mit Genehmigung einer Rechtsbehörde vorgegeben werden. Die Hartwell Medical empfiehlt daher wie folgt:

1. **Die Anwendung dieser Richtlinien darf nur nach Gutheißen des ärztlichen Notfalldienstes des Landes erfolgen.**
2. **Vor jedem Einsatz von EVAC-U-SPLINT vor Ort muss das Krankenpersonal nach Besuch von spezifischen Schulungskursen dazu ermächtigt worden sein.**
3. **Der korrekte Einsatz von EVAC-U-SPLINT erfordert den Einsatz von mindestens 2 für den Notfalleinsatz geschulten Personen.**
4. **Die medizinische Ausbildung muss gleichzeitig mit der praktischen Erfahrung vor Ort erfolgen.**

ISTRUKTIONEN

Man empfiehlt den Helfern, zusätzlich zu den Handschuhen auch Gesichtsmasken und Schutzbrillen zu tragen, wenn Gefahr besteht, mit Blut oder anderen organischen Substanzen des Patienten in Berührung zu kommen.

Positionierung

Kontrollieren Sie immer den Zustand des Verletzten, bevor Sie mit den Vorgängen zur Immobilisierung beginnen.

Legen Sie das verletzte Glied **frei**.
Betrachten Sie die Färbung der Haut und die Symmetrie der Extremitäten.
Kontrollieren Sie die Beweglichkeit und/oder Sensibilität.
Fühlen Sie den Distalpuls (unterhalb der Verletzung) und **kontrollieren** Sie die Durchblutung. Foto 1.
Führen Sie bei komplizierten Biegungs- oder Torsionsfrakturen bei langen Knochen unter Waltung äußerster Vorsicht eine sanfte manuelle Einrichtung durch.
Bringen Sie den verletzten Teil mit einem Helfer, der das Glied unter dem Punkt mit Verdacht auf Fraktur anhält, in eine natürliche Lage.

ACHTUNG: Bringen Sie das Glied nicht in seine natürliche Lage, wenn d**ies nicht angezeigt ist**. Sollte dieser Vorgang beim Patienten größere Schmerzen hervorrufen oder Sie spüren während des Ziehens am Glied einen Widerstand, so belassen Sie das Glied in seiner Stellung und fahren mit der Immobilisierung entsprechend fort. Die Gelenkfrakturen und glatte Frakturen der unteren Extremitäten, die keine Durchblutungsstörungen aufweisen, sollten in der vorgefundenen Stellung immobilisiert werden.

Stützen Sie das verletzte Glied mit einer Hand, während die anderen Helfer die Immobilisierung mit EVAC-U-SPLINT vorbereiten. Foto 2.

BEFOLGEN SIE IMMER IHRE LOKALEN MEDIZINISCHEN PROTOKOLLE, DIE VON IHREM MEDIZINISCHEN DIREKTOR GENEHMIGT WURDEN.

Vorbereitung

Der andere Helfer muss:

- Alle notwendigen medizinischen Versorgungen um und auf der Fraktur vornehmen.
- Die Transporttasche von EVAC-U-SPLINT öffnen und die geeignete Vakuumschiene wählen, um die Gelenke über und unter der Fraktur zu blockieren. Frakturen der Schulter und des Beckens erfordern zusätzliche Schutzvorrichtungen, um eine korrekte Immobilisierung zu gewährleisten.
- Den roten Stöpsel vom MaxiValve™ entfernen und auf den roten Schaft des Ventils drücken, damit sich die Luft im Inneren der Vakuumschiene stabilisiert
- Die Vakuumschiene am Boden oder auf einer ebenen Fläche mit dem Ventil nach unten ausbreiten und glätte die Perlen mit der Hand, um sie auf der ganzen Fläche zu verteilen. Foto 3.

1

2

3

- EVAC-U-SPLINT muss weich genug sein, um sich dem verletzten Glied leicht anzupassen und doch steif genug, um bei senkrechter Positionierung die Perlen festzuhalten. Diese Anpassung erreicht man ganz einfach, indem man Luft bei der Vakuumschiene ein- oder austreten lässt.

ANREGUNG: Wenn Sie auf eine ausgerenkte Schulter einwirken müssen, lassen Sie soviel Luft aus der Vakuumschiene entweichen, dass Sie ihn gut formen können. Legen Sie ihn auf die Schulter eines anderen Helfers, um dem Immobiliserer Form zu geben. Jetzt müssen Sie die bereits geformte Vakuumschiene nur mehr auf den Patienten übertragen. (Siehe Spezialanwendungen auf Seite 8)

4

Anwendung

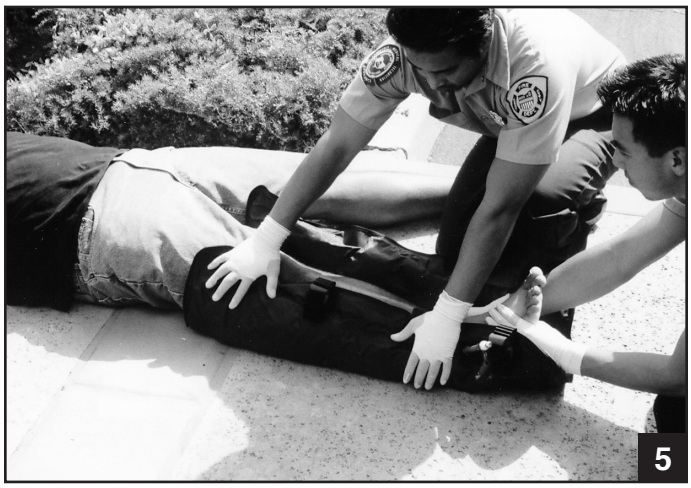
Stützen Sie das verletzte Körperteil weiter und heben Sie das gebrochene Glied (nur wenn dies angezeigt ist) leicht an, um die Vakuumschiene in Stellung zu bringen. Foto 4.

Der andere Helfer muss:

- Die Vakuumschiene für seine korrekte Anwendung positionieren und Sie selbst stützen, wenn notwendig, das verletzte Körperteil mit der Hand.
- Die Vakuumschiene unter den verletzten Körperteil gleiten lassen und in eine Lage bringen, dass sich zumindest ein Gurt oberhalb der Fraktur und zumindest ein anderer Gurt unterhalb dieses Punktes befindet.

MACHEN SIE DIE GURTE NICHT SOFORT FEST.

- Umhüllen Sie das gebrochene Körperteil mit der Vakuumschiene und streichen Sie vorsichtig die Perlen gegen die leeren Stellen, um eine geeignete Form zu erhalten. Die Vakuumschiene müsste sich leicht in Form bringen lassen. Andernfalls gleichen Sie die Vakuumschiene an, indem Sie etwas Luft einlassen. Die Ränder der Vakuumschiene sollten nicht übereinander liegen. Foto 5.


5

ANREGUNG: Lassen Sie, wo es möglich ist, über die ganze Länge der Vakuumschiene, circa 2,5 cm frei. Dies gestattet eine korrekte Immobilisierung und ermöglicht eine erste oberflächliche Untersuchung des verletzten Körperteils über seine ganze Länge.

- Wenn die Vakuumschiene zu breit erscheint, falten Sie den Teil des Randes, der keine Gurte aufweist, zusammen und Sie erhalten so einen schmäleren Immobiliserer.
- Halten Sie die Vakuumschiene stabil, indem Sie ihn an beiden Enden, oberund unter der Fraktur anfassen. Foto 6.

Wenn die Vakuumschiene in die richtige Lage gebracht wurde, wird er nunmehr mit Hilfe Ihres Kollegen, der ihn in der richtigen Position hält, das gebrochene Glied stützen.

6

Absaugen

- Halten Sie das Verbindungsstück zum Absaugen der Luft fest an die Vakuumschiene und schließen Sie gleichzeitig die **Muffe des MaxiValve** der Pumpe an das MaxiValve des EVAC-U-SPLINT. Wenn die Verbindung korrekt hergestellt wurde, sollten Sie ein "Klick" hören. Wenn der rote Stöpsel nicht vom MaxiValve entfernt wurde, nehmen Sie ihn ab, bevor Sie die Pumpe anschließen. Foto 7.
- **Saugen Sie die Luft** mit der Handpumpe aus der Vakuumschiene ab, bis dieser steif wird. Wenn die Vakuumschiene genügend entleert wurde, spüren Sie bei der Pumpe einen entsprechenden Widerstand. Foto 8.
- **Entfernen Sie das Anschlussstück der Pumpe** vom MaxiValve, indem Sie den kleinen Metallhebel an der Verbindungsmuffe der Pumpe drücken. Die luftleere Vakuumschiene bildet eine starre Stütze um den verletzten Körperteil. Foto 9. Setzen Sie den roten Stöpsel wieder auf das MaxiValve.
- **Positionieren Sie die Gurte** etwas locker um die Vakuumschiene. Befestigen Sie die Gurte. **ANMERKUNG:** die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT ist mit separaten Gurten oder mit bereits an einem Ende der Vakuumschiene befestigten Gurten erhältlich. Die separaten Gurte werden auf dem Foto gezeigt.

Jetzt ist die Fraktur immobilisiert.

Nun können, wenn notwendig, Veränderungen vorgenommen werden, um die Stabilität zu verbessern oder um leichte Verlagerungen durchzuführen, die der Bequemlichkeit des Patienten dienen. Diese Anpassungen können durchgeführt werden, indem der Vakuumschiene ganz einfach Luft zugeführt oder daraus abgelassen wird.

Während eines Nottransportes mit dem Flugzeug/Hubschrauber könnte die Vakuumschiene je nach Höhe aufgrund des höheren/niedrigeren Luftdrucks an Steifigkeit verlieren. Führen Sie, wenn notwendig, die entsprechenden Anpassungen durch. Die Veränderung der Steifigkeit ist nicht so einschneidend wie bei den pneumatischen Antischock-Anzügen, da die im EVAC-U-SPLINT enthaltene Restluftmenge sehr gering ist.

Überprüfen Sie nach dem Absaugen der Luft aus der Vakuumschiene nochmals die Färbung der Haut, kontrollieren Sie den Distalpuls und kontrollieren Sie die Durchblutung. Foto 10.

Schließen Sie die Behandlung des Patienten mit den erforderlichen Erste-Hilfe-Vorgängen ab und widmen Sie sich ihm aufmerksam, wie es seinem Zustand und seinen Verletzungen entspricht.

BEFOLGEN SIE IMMER IHRE LOKALEN MEDIZINISCHEN PROTOKOLLE, DIE VON IHREM MEDIZINISCHEN DIREKTOR GENEHMIGT WURDEN.

7

8

9

10

Einsatz des Ventils und der Pumpe

Absaugen der Luft: (Handpumpe)

- Entfernen Sie manuell den roten Plastikstöpsel mit der Sicherheitslasche vom Ventil MaxiValve. Foto 11.
- Bringen Sie das flexible Verbindungsstück zum Absaugen knapp unter das MaxiValve zu liegen und schließen Sie den Verbindungsschlauch der Pumpe an das MaxiValve. Wenn die Verbindung korrekt durchgeführt wurde, hören Sie ein “Klick”. Foto 12.
- Saugen Sie die Luft aus der Vakuumschiene ab.
- Entfernen Sie das Verbindungsstück der Pumpe vom MaxiValve, indem Sie auf den kleinen Metallhebel der Pumpenmuffe drücken. Setzen Sie den roten Stöpsel wieder auf das MaxiValve.

Absaugen der Luft: (Elektrisch Absaugung)

- Entfernen Sie manuell den roten Plastikstöpsel mit der Sicherheitslasche vom Ventil MaxiValve.
- Verbinden Sie den tragbaren Adapter der MaxiValve an ihren tragbaren Absauger. Foto 13.
- Bringen Sie das flexible Verbindungsstück zum Absaugen knapp unter das MaxiValve zu liegen und schließen Sie den Verbindungsschlauch mit Adapter an das MaxiValve. Wenn die Verbindung korrekt durchgeführt wurde, hören Sie ein “Klick”.
- Saugen Sie die Luft aus der Vakuumschiene ab.
- Entfernen Sie das Verbindungsstück der Pumpe vom Adapter des MaxiValve, indem Sie auf den kleinen Metallhebel des Adapters des Absaugers drücken. Setzen Sie den roten Stöpsel wieder auf das MaxiValve.

Wiederaufpumpen der Vakuumschiene:

- Entfernen Sie manuell den roten Plastikstöpsel mit der Sicherheitslasche vom Ventil MaxiValve.
- Erfassen Sie das MaxiValve und drücken Sie auf die Mitte des roten Plastikschafts, der die Luft in die Vakuumschiene eindringen lässt. Foto 14.
- Stecken Sie den roten Stöpsel wieder auf das MaxiValve, bevor Sie die Vakuumschiene weglegen.

Spezialanwendungen

Die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT ist ein vielseitig einsetzbares Produkt, das bei unzähligen Gelegenheit zum Immobilisieren und Stützen der gebrochenen Gliedmaßen eingesetzt werden kann. Die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT hat seine Grenzen ausschließlich in der Phantasie der Einsatzhelfer. Einige der besonderen Anwendungsmöglichkeiten des Immobilisirers EVAC-U- SPLINT werden nachstehend angegeben.

Schulterverrenkungen

Die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT kann sich bei einem Patienten als äußerst nützlich erweisen, der eine ausgerenkte Schulter aufweist. Oft haben diese Patienten große Schmerzen und halten den gebrochenen Körperteil in einer Stellung, die ihnen weniger Schmerzen verursacht.

- Saugen Sie etwas Luft aus der Vakuumschiene, damit Sie ihn gut formen können.
- Lassen Sie den zweiten Einsatzhelfer die gleiche Haltung des Patienten einnehmen und formen Sie die Vakuumschiene nach seiner Schulter.

ANMERKUNG: Sie können das Vormodellieren für die Beine oder Füße auch an sich selbst vornehmen. Foto 15.

- Übertragen Sie die Vakuumschiene auf den Patienten und verbessern Sie die Form um den verletzten Körperteil.
- Saugen Sie die Luft aus der Vakuumschiene ab und schließen Sie die Gurte.

Es könnte notwendig sein, den Gurt eines Spinalbrettes zu verwenden, um den Arm an der Brust des Patienten ruhig zu stellen. Foto 16.

Lange untere Extremitäten

Bei den seltenen Gelegenheiten, wo dies notwendig sein könnte, kann man zwei Vakuumschienen EVAC-U-SPLINT miteinander verbinden, um einen längeren zu erhalten. Foto 17.

- Positionieren Sie die kleinere Vakuumschiene im größeren.
- Während der andere Helfer das verletzte Glied hält, lassen Sie die beiden zusammengefügten Vakuumschienen unter die Fraktur gleiten und positionieren Sie ihn für die Immobilisierung.
- Saugen Sie zuerst die Luft aus dem kleineren, dann aus der größeren Vakuumschiene ab.

Diese Anwendung erweist sich besonders dann als nützlich, wenn das Bein von besonders großen Personen immobilisiert werden muss.

Pädiatrische Anwendung der Vakuumschiene

Die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT (Größe M und L) kann auch wirksam zur Immobilisierung des ganzen Körpers bei Säuglingen oder Kleinkindern (bis 2 Jahre) eingesetzt wer- den. Die geeignete Größe muss auf der Basis des angenommen Ausmaßes der Frakturen gewählt werden. Die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT ist auch ein nützlicher Wärmeschutz, äußerst geeignet, das Risiko einer Hypothermie zu vermeiden. Foto 18. Wenn das Kind für diese Vakuumschienen zu groß ist, muss die pädiatrische Vakuummatratze EVAC-U-SPLINT eingesetzt werden.

15

16

17

18

Aufbewahrung

Das Immobilisierungs-Set EVAC-U-SPLINT® ist in einer Transporttasche enthalten und kann leicht in den Fächern fast aller Fahrzeuge oder unter den Sitzen untergebracht werden. Die Vakuumschienen und die Handpumpe müssen immer in ihrer Tasche verwahrt werden, damit sie nicht beschmutzt oder beschädigt werden. Sie dürfen NIE in Fächer verstaut werden, die der Hitze oder übermäßiger Kälte ausgesetzt sind und sie dürfen NIE neben dem Auspuffrohr oder anderen Abgasen hingestellt werden. Foto 19.

Wartung

Für eine korrekte Wartung der Vakuumschiene EVAC-U- SPLINT empfehlen wir, ein vorsorgliches Wartungsprogramm festzulegen, das Ihre Einsatzanforderungen berücksichtigt. Die tägliche Inspektion muss de Kontrolle aller Dinge umfassen, welche die Leistungen des EVAC-U-SPLINT beeinträchtigen könnten (z.B. Risse, kaputte Teile, verlorengegangene Anschlussstücke der Pumpe, nicht funktionierende Ventile usw.). Wenn Sie Schäden feststellen oder sich eine Wartung als notwendig erweist, darf EVAC-U-SPLINT nicht eingesetzt werden, bis er nicht repariert oder der beschädigte Teil ersetzt wurde. Am Ende dieser Richtlinien finden Sie ein Beispiel einer Wartungsliste.

Das für die Herstellung Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT verwendete Material erfordert keine besondere Wartung. Überzeugen Sie sich immer davon, dass die Oberflächen der Vakuumschiene sauber, trocken und ohne Risse sind: Ihr EVAC-U-SPLINT wird Ihnen so viele Jahre gute Dienste leisten.

Die manuelle Vakuumpumpe ist praktisch wartungsfrei. Führen Sie nach Bedarf eine allgemeine Außenreinigung durch. Überprüfen Sie einmal im Jahr die O-Ring-Dichtung. Wenn der O-Ring geschmiert werden muss, verwenden Sie ein wasserfestes Aluminium-Komplexfett. HINWEIS: Zum Entfernen der oberen Kappe der Pumpe zur Überprüfung des O-Rings wird ein 2,5 cm Schraubenschlüssel benötigt. Foto 20.

Reinigung

Die Reinigung und das Desinfizieren der Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT müssen entsprechend der Vorschriften der zuständigen ärztlichen Stellen durchgeführt werden. Die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT und seine Gurten können leicht mit Wasser und Seife, mit Feinwaschmitteln oder mit im Handel erhältlichen Waschoder Desinfektionsmitteln gereinigt werden. Wenn die Vakuumschiene in Kontakt mit Blut oder anderen organischen Substanzen gebracht wurde, muss er mit kaltem Wasser gereinigt und anschließend für 24 Stunden in eine Reinigungslösung gelegt werden. Nunmehr kann er gründlich ausgeschwemmt werden und trocknen. Belassen Sie IMMER den roten Stöpsel auf dem MaxiValve, während die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT gereinigt wird. Foto 21.

Es können Natron-Bleichlaugenlösungen (Bleichlauge) verwendet werden, wobei jedoch längere Einwirkungen der hochkonzentrierten Bleichlauge auf das Produkt vermieden werden müssen, da dabei die Farbe ausbleichen könnte. Für die Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT kann eine 1% ige Bleichlaugenlösung verwendet werden, die dann sorgfältig mit lauwarmem oder kaltem Wasser ausgespült und anschließend abgetrocknet werden muss. Die Vakuumschiene und seine Gurte müssen vollständig trocken sein, bevor man ihn in der Transporttasche verwahrt.

HINWEIS: Der EVAC-U-SPLINT kann mit einer Waschmaschine ohne Rührwerk in der Maschine gewaschen werden. Stellen Sie sicher, dass das MaxiValve mit der roten Leine geschützt ist, bevor Sie die Schiene in die Waschmaschine legen.

19

20

21

Reparaturevorgänge

Nachstehende Instruktionen betreffen die kleinen Reparaturen von kleinen Löchern oder Rissen, die bei Ihrer Vakuumschiene auftreten können. Bei Löchern und Rissen von größeren Ausmaßen muss das Produkt ersetzt werden. Setzen Sie sich mit Ihrer Verkaufsstelle Hartwell Medical in Verbindung oder rufen Sie direkt beim Hersteller an, wenn Sie Zweifel haben, ob Ihr Produkt EVAC-U-SPLINT repariert werden kann.

Bei Löchern und Rissen unter 1,9 cm Durchmesser.

- Stellen Sie fest, wo sich das Loch oder der Riss befindet und kennzeichnen Sie dies mit einem Stück Klebeband.
- Reinigen Sie die Oberfläche, die repariert werden muss, mit Isopropylalkohol. Überzeugen Sie sich, dass die Fläche trocken und frei von Fingerabdrücken ist, bevor Sie den Kleber auftragen.

Wenn das Loch kleiner als 0,3 cm ist.

- Geben Sie einige Tropfen Vinylkleber auf die beschädigte Stelle wobei Sie darauf achten, dass diese vollkommen bedeckt wird.
- Lassen Sie etwas Luft aus dem Immbobilisierer, damit die Tropfen in das Loch gelangen.
- Lassen Sie wieder Luft in der Vakuumschiene.
- Lassen Sie wenigstens 24 Stunden bei Raumtemperatur trocknen.

Wenn das Loch oder der Riss größer als 0,3 cm aber kleiner als 1,9 cm ist:

- Stellen Sie einen Flicken her, der auf jeder Seite wenig- stens 2 cm größer ist als die beschädigte Stelle. Z.B.: bereiten Sie für ein Loch von 1,9 cm einen Flicken von circa 3,8 cm x 5,7 cm vor. Denken Sie daran, die Ecken des Flickens abzurunden, damit sich diese nicht aufrollen.
- Streichen Sie den Kleber unter Zuhilfenahme eines Fingers (verwenden Sie immer Handschuhe) auf die Vakuumschiene und auf den Flicken. Eine dünne Schicht ist mehr als ausreichend. Tragen Sie nicht zu viel auf, die Schicht würde zu viel Zeit zum Trocknen benötigen und auch seitlich austreten.
- Warten Sie, bis der Kleber haftet, dann legen Sie den Flicken darüber. Drücken Sie den Flicken an, bis er gut auf dem Gewebe der Vakuumschiene haftet. Überzeugen Sie sich, dass die ganze Oberfläche des Flickens fest an der Vakuumschiene haftet.
- Lassen Sie den Kleber 24 Stunden bei Raumtemperatur trocknen.

Bei Löchern oder Rissen über 1,9 cm Durchmesser nehmen Sie mit der offiziellen Verkaufsstelle von Hartwell Medical Verbindung auf.

Vorrübergehende Reparaturen können durchgeführt werden, indem ein nicht poröses Klebeband oder ein Wasser undurchlässiges Band auf dem Loch angebracht wird. Wenn Sie Zweifel bezüglich der Reparaturvorgänge haben, setzen Sie sich direkt mit uns in Verbindung.

Kundendienst

Die Chargennummer befindet sich auf der Vorderseite der Schiene unter dem Abschnitt „Eigentum von“. Notieren Sie diese Nummer mit anderen wichtigen Informationen wie dem Kaufdatum und dem Namen des Händlers an der dafür vorgesehenen Stelle. Bewahren Sie dieses Handbuch als Referenz auf und fügen Sie es hinzu, wenn sich das Eigentum an diesem Produkt ändert.

Sollten Sie Kontakt mit uns aufnehmen müssen, geben Sie bitte immer die Modellnummer und die Chargennummer Ihres Produkts an. Wenn Sie Kenntnis von einem schwerwiegenden Vorfall im Zusammenhang mit der Verwendung des Geräts erhalten, sollten Sie den Vorfall Hartwell Medical und Ihrer Aufsichtsbehörde für Medizinprodukte melden.

Sollten Sie Fragen zu Ihrem EVAC-U-SPLINT haben, hilft Ihnen unser Kundendienst gerne weiter. Unsere Kundendienstabteilung erreichen Sie telefonisch unter: (760) 438-5500, Montag - Freitag, 8.00 - 16.30 Uhr PST.

Produkt: **EVAC-U-SPLINT Extremity Set**

Modell Nr: _____

Warenposten Nr./ Seriennummer: _____

Einkaufsdatum: _____

Eingekauft bei: _____

Datum der Inspektion des Produktes und der Genehmigung für den Einsatz: _____

Datum der Schulung: _____

Garantiebeschränkung

Alle für eine lange Haltbarkeit gedachten Produkte der Hartwell Medical sind vom Datum des Einkaufs oder vom Datum der Zustellung ab für 3 Jahre garantiert, wobei die tat- sächlich erfolgte Zustellung durch Unterlagen bewiesen werden muss. Das MaxiValve der Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT wird für seine ganze Lebensdauer gewährleistet.

Für alle Einwegund Weichwaren gilt eine Garantie von 90 Tagen ab Kaufdatum oder ab dem Datum des Eingangs, wenn ein Zustellnachweis erbracht wird.

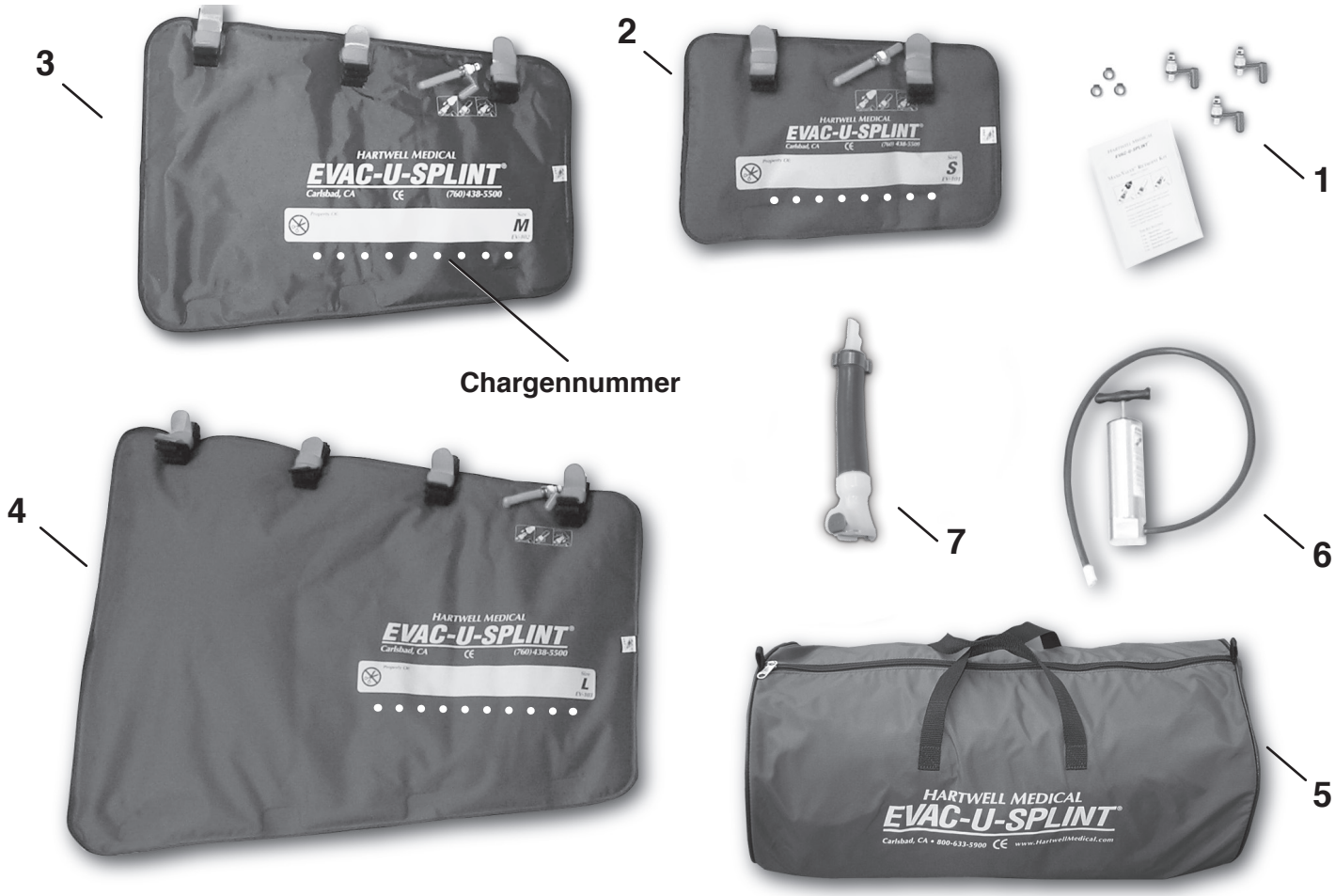
Jedes Produkt, von dem behauptet wird, dass es innerhalb des angegebenen Zeitraums aufgrund von Material oder Verarbeitung defekt ist, wird von einem autorisierten Vertreter von Hartwell Medical überprüft. Die Verpflichtung beschränkt sich auf den Austausch oder die Reparatur von Komponenten, bei denen ein Defekt festgestellt wurde.

Sollte nach Inbetriebnahme des Produkts ein möglicher Defekt festgestellt werden, wenden Sie sich direkt an Ihren Hartwell Medical-Händler. **Senden Sie das Produkt NICHT ohne vorherige Genehmigung zurück.**

Rückgabebedingungen

Kein Produkt, von dem behauptet wird, es sei mangelhaft, wird ohne vorherige Genehmigung von Hartwell Medical akzeptiert. Das zur Untersuchung angenommene Produkt wird gereinigt (falls erforderlich), inspiziert, getestet und dann zur Reparatur oder zum Austausch bewertet. Zurückgesandte Produkte werden nach Alter des Produkts, Zustand des Produkts und voraussichtlicher Reparaturdauer des Produkts bewertet. Wenn dies als reparabel angesehen wird, erhält der Kunde vor Beginn der Reparatur einen Kostenvoranschlag. Für alle reparierten Artikel gilt eine 90-tägige Garantie.

Liste des Zubehörs



Bestandteile

Referenz Nr	Ersatzteilnummer	Beschreibung	Menge
1	EV 15P	MaxiValve™ Ersatzsatz (3 MaxiValves, 3 rote Stöpsel mit Sicherheitslasche und 3 Anschlüsse für die Pumpe)	1
2	EV 101	Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT Größe Small	1
3	EV 102	Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT Größe Medium	1
4	EV 103	Vakuumschiene EVAC-U-SPLINT Größe Large	1
5	EV 14	Transporttasche	1
6	EV 12C	Vakuumpumpe manuell	1
7	EV 15PSA	Tragbarer Saugadapter MaxiValve	1

Weitere Informationen zu zusätzlichen Teilen erhalten Sie von unserer Kundendienstabteilung unter +1-760-438-5500.

Dokumentation über die Schulung

Wer immer den EVAC-U-SPLINT® verwendet und mit ihm umgeht muss aktiv an der Schulung und an den darauffolgenden Wiederholungsterminen teilnehmen. Nur so kann das klare Verständnis für die Funktion und die Einsatzmöglichkeiten des EVAC-U-SPLINT gewährleistet werden. Man empfiehlt die gegenständliche Dokumentationsform. Je nach den Anforderungen Ihrer Organisation kann es notwendig sein, weitere Unterlagen anzufügen. Es bleibt den zuständigen ärztlichen Stellen überlassen, Fotokopien oder andere Formulare beizufügen.

Wartungsverzeichnis

Es müssen Kontrollen und Routinewartungen durchgeführt werden, um den CombiCarrier immer für den Einsatz bereit zu halten. Sollte der EVAC-U-SPLINT® nicht korrekt funktionieren, so darf er nicht mehr eingesetzt werden, bevor er nicht überprüft und ent- sprechend repariert oder ersetzt wurde.

HARTWELL MEDICAL

Hartwell Medical LLC
6354 Corte del Abeto, Suite F
Carlsbad, CA 92011 USA
PH: (760) 438-5500 FX: (760) 438-2783
www.HartwellMedical.com

EC REP
Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands

CE

AGEV 07/21

©2021 Hartwell Medical LLC - Alle Rechte vorbehalten