

Beatmungsgerät Astral 150

Einschulungsprotokoll

Klinik Penzing

Respiratory Monitoring Unit (RMU)

Tel. 01/91060/41440

von

Klebeetikett

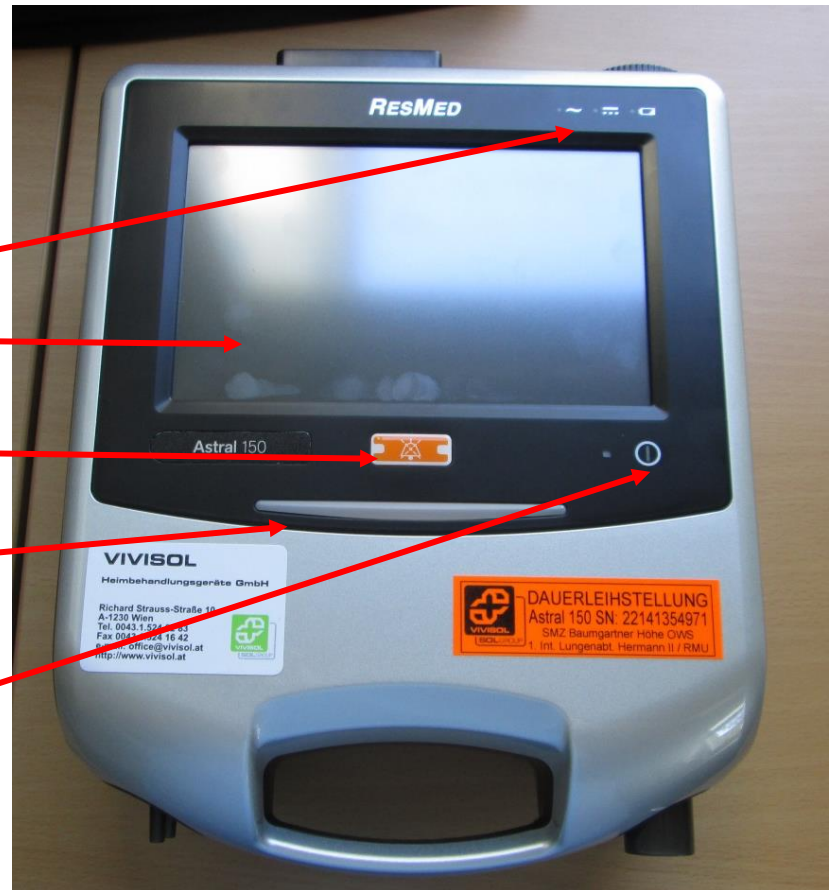
Weitere Personen

Beatmungsgerät Astral 150

Geräteerklärung

Frontansicht

- Stromversorgungsanzeigen
- Touchscreen
- Alarmstumm-Taste
- Zurücksetzen-Taste
- Alarmleiste
- Ein/Aus-Anzeige für die Therapie



Beatmungsgerät Astral 150

Geräteerklärung

Rückansicht

- Netzstecker
- Luftfilter
- Sauerstoffeinlass
- Ein-/Ausschaltknopf



Beatmungsgerät Astral 150

Geräteerklärung

Frontansicht

- Druckschlauch
- Beatmungsschlauch



Geräteerklärung

Filterwechsel

- **Filtereinlassabdeckung durch Drehen entriegeln**
- **Luftfilter monatlich kontrollieren und bei Bedarf bzw. alle 6 Monate austauschen**



Beatmungsgerät Astral 150

Geräteerklärung

- Vorbereitung der Beatmungsschläuche
- Wechsel 7 Tage gewechselt



Beatmungsgerät Astral 150

Zusammenbau des Systems

- Langer Schlauch von der Heizung zum Patienten
- Kurzer Schlauch vom Beatmungsgerät zur Heizung



Beatmungsgerät Astral 150

Zusammenbau des Systems

- **Gerät und Befeuchter an Strom anschließen**
- **Gerät ist einsatzbereit**



Batteriebetrieb

Wird die Stromzufuhr durch einen Stromausfall oder manuell unterbrochen, schaltet die Astral 150 automatisch auf Batteriebetrieb um, dies wird durch einen akustischen Alarm angezeigt.

Wenn der interne Akku während der Beatmung verwendet wird, wird ein berechneter Wert (z. B. 8 h 00) für die verbleibende Laufzeit angezeigt, der auf den aktuellen Betriebsbedingungen beruht.

Die interne Batterie reicht für ca. 8 Stunden.

Alarmübersicht

- **Farbige LED-Anzeige auf dem Bedienfeld gibt die Priorität des aktiven Alarms an.**
- **Rotes Blinklicht:** hohe Priorität (10 Töne alle 5 Sekunden)
- **Gelbes Blinklicht:** mittlere Priorität (3 Töne alle 15 Sekunden)
- **Gelbes Dauerlicht:** niedrige Priorität (2 Töne alle 25 Sekunden)

Reagieren Sie auf ALLE Alarme !!!

Beatmungsgerät Astral 150

Alarmübersicht

- **Weitere Alarmfunktionen entnehmen Sie bitte dem beigefügten Patientenhandbuch.**
- **Bei weiteren Fragen oder Problemen wenden Sie sich an die zuständige Firma.**

INT. AKKU-Test des Beatmungsgerätes

Seriennummer:.....Beatmungsgerät

Datum:	Testbeginn: Uhrzeit	Voralarm: Uhrzeit
Anmerkungen:		
AKKU: leer	Uhrzeit:	
Anmerkungen:		

Ext. AKKU-Test des Beatmungsgerätes

Seriennummer:.....Beatmungsgerät

Datum:	Testbeginn: Uhrzeit	Voralarm: Uhrzeit
Anmerkungen:		
AKKU: leer	Uhrzeit:	
Anmerkungen:		

Beatmungsgerät Astral 150

Datum	FN	Kommentar	Note	HZ

FN= Foliennummer

Notensystem: 1= sehr gut, 2= gut, 3= befriedigend, 4= genügend, 5= nicht genügend

Beatmungsgerät Astral 150

Datum	FN	Kommentar	Note	HZ

FN= Foliennummer

Notensystem: 1= sehr gut, 2= gut, 3= befriedigend, 4= genügend, 5= nicht genügend

Beatmungsgerät Astral 150

Datum	FN	Kommentar	Note	HZ

FN= Foliennummer

Notensystem: 1= sehr gut, 2= gut, 3= befriedigend, 4= genügend, 5= nicht genügend

Wurde auf die **Hygiene** eingeschult:

Unterschrift:.....
(Name in Blockschrift)

Erfolgreicher Abschluss der Einschulung:

Unterschrift Sr/Pfl.:.....
(Name in Blockschrift)

Wurde auf den **Respirator** eingeschult:

Unterschrift:.....
(Name in Blockschrift)

Erfolgreicher Abschluss der Einschulung:

Unterschrift Sr/Pfl.:.....
(Name in Blockschrift)