

各种医疗器械操作规程

宁波镇海第二医院

设备科

2014年11月12日

目 录

KJX-IA 型冰冻血浆解冻箱操作规程-----3

YSZF 型呼叫器操作规程-----	4
心电图操作规程-----	6
iM50 多参数监护仪操作规程-----	7
LJL40—H A 氦氛激光治疗仪操作规程-----	8
POWER—420BI P 型高频电刀操作规程-----	9
产房速热水龙头的操作规程-----	11
普美康除颤仪操作规程-----	12
AU680 生化仪操作规程-----	13
HBS-B 型微波治疗仪操作规程-----	16
华伦牌 CQJ 型特定电磁波 (TDP) 治疗器操作规程-----	17
SDZ-II 型电子针疗仪操作规程-----	18

KJX-IA 型冰冻血浆解冻箱操作规程

1. 连接好进水管、排水管，并接通电源。

2. 拧开水龙头，打开电源开关，进入工作状态。
3. 按“进水方式”键，选择“自动进水”方式。
4. 按“启动”键，开始进水，直至进水完成、“预温”灯亮。
5. 选择所需的解冻温度及解冻时间。
6. 待预温完成后，将冰冻血浆装入解冻袋中。
7. 按“启动”键，解冻开始。
8. 售后服务热线：；

注意事项：

1. 独立使用三芯插座（ $I \geq 15A$ ）。
2. 务必连接好进水管、排水管及黄绿接地线。
3. 用户必须在非解冻状态下按“清洗”键对解冻箱进行定期清洗（至少 1 次/周）
4. 发现有破损血浆请立即换水，并进行清洗。
5. 建议每天换水一次，以保证良好的水循环。
6. 长期不工作是，应将解冻箱内的水排尽。
7. 避免标签等杂物落入水箱内，以免造成水管堵塞，致使循环系统瘫痪。
8. 科室养护人： _____

宁波镇海第二医院设备科

2014 年 11 月 13 日

YSZF型呼叫器操作规程

一、设置时钟

键入 1111 四个数字，按确认键，四位 LED 数码管从左到右显示本机当前时间的小时，分钟，下面的两位数码管中显示秒数，小时十位闪烁，按小时十位，个位，分钟十位，个位，秒十位，个位的顺序输入数字，如要修改先前输入的数字，按退格键，闪烁光标前移一位，依此，直到将闪烁光标移到所要修改的位置，输入所需数，退格键在其他设置操作中具有同样功能，输入确认无误后，按确认键，完成时钟设置，机器返回监控状态。如输入过程中，不想修改参数值，按取消键后直接退出设置过程。

二、设置呼叫音乐音量

按音量键，显示当前音乐音量值，输入不大于 30 的数作为音量值，按确认键后完成该项参数设置，数值越大，音量越大。

三、设置总台通话音量

输入 2111 四个数字，按确认键，显示当前通话音量值，输入不大于 30 的数作为音量值，按确认键后完成本项参数设置。

四、设置护理等级

1、单个分机护理等级设置

按等级键，输入需要设置分机号（两位数字），再输入等级代码 0~3，其中 0 为取消等级，对应分机等级 LED 灯灭，1 为一级护理级别，对应分机等级 LED 灯亮红色，2 为二级护理级别，对应分机等级 LED 灯亮橙色，3 为三级护理级别，对应分机等级 LED 灯亮绿色。按确认键后完成单个分机护理等级设置。本机自动完成住院人数统计。

2、所有分机护理等级设置

按等级键，输入 00，再输入护理等级代码 0~3，按确认键后，所有分机等级同时改变。

五、通话对讲

1、无呼叫时对讲

按对讲键，输入两位数字的分机号，按确认键，接线成功则显示-xx-，xx 为对讲的分机号，可进行通话对讲，如不成功，则显示 E-04，按取消键取消对讲，返回监控状态。

2、有呼叫时对讲

有呼叫分机显示时，按对讲键，则第一个呼叫分机被连线通话，成功则显示-xx-，xx 为对讲的呼叫分机号，可进行通话对讲，如不成功则显示 E-04，按取消键，取消对讲，取消该分机呼叫显示，如还有其他分机呼叫，则显示下一个呼叫分机号，如无呼叫显示，返回监控状态。

六、设置分机容量

键入 2122 四个数字，按确认键，显示原分机容量值，输入不大于 60 的数作为新容量值，按确认键后完成该项参数设置。

七、设置呼叫分机自动退出时间

键入 2121 四个数字，按确认键，显示原退出时间值（单位秒），输入不大于 99 的数作为新值，按确认键后完成该项参数设置。

八、设置呼叫分机循环显示间隔时间

键入 2125 四个数字，按确认键，显示原循环显示时间值（单位秒），输入不大于 99 的数作为新值，按确认键后完成该项参数设置。

九、设置呼叫分机自动退出语音报号次数

在机器呼叫提示音设置为语音报号时，呼叫分机自动退出时间，有本项参数值决定。键入 2126 四个数字，按确认键，显示原语音报号次数值，输入不大于 99 的数作为新值，按确认键后完成该项参数设置。

十、设置三级护理呼叫音乐

键入 1237 四个数，按确认键，显示 xx-1，其中 xx 为乐曲号（0-11），出厂设置为 00，输入不大于 11 的数作为新的乐曲号，按确认键后完成该项参数设置。

十一、设置二级护理呼叫音乐

键入 1238 四个数字，按确认键，显示 xx-2，其中 xx 为乐曲号（0-11），出厂设置为 01，输入不大于 11 的数作为新的乐曲号，按确认键后完成该项参数设置。

十二、设置一级护理呼叫音乐

键入 1239 四个数字，按确认键，显示 xx-3，其中 xx 为乐曲号（0-11），出厂设置为 02，输入不大于 11 的数作为新的乐曲号，按确认键后完成该项参数设置。

十三、呼叫提示音选择

键入 0123 四个数，按确认键，输入 21，按确认键，机器选择音乐为呼叫提示音，如输入 20，按确认键，机器选择语音报号为呼叫提示音。

十四、等级灯亮 / 灭选择

用户可选择监控状态下等级灯的亮或灭，键入 0123 四个数，按确认键，输入 51，按确认键，等级灯亮，输入 50，按确认键，等级灯灭，在灭灯状态下，有呼叫时，只有呼叫分机对应的等级灯亮并闪烁。

十五、语音报号选择

键入 0123 四个数，按确认键，输入 41，按确认键，选择前 9 个内的呼叫分机循环报号，输入 40，按确认键，选择头一个呼叫分机循环报号。

十六、手动呼叫退出

在呼叫显示状态下，按确认键，则头一个呼叫分机退出。

特别强调：

每收入病人，都要明白告诉病人使用方法，是按铃，而不是拉铃，由于拉铃每年损坏太多，请注意。

科室养护人：_____

宁波镇海第二医院设备科

Yszf 呼叫器部分错误代码恢复程序：

E-97 6520 →确认→取消→6530→确认→7997→确认

E-98 6520 →确认→2309→确认

维保电话：0

心电图操作规程

(1)、使用前准备

- ①检查电源电压是否稳定在容许范围内
- ②检查电源接地线是否良好
- ③所有电缆、导联线有无裸露、破损

(2)、操作程序

- ①取平卧位，正确连接心电图各导联线，防止导联脱落和不必要的干

扰，连接完毕后复查一次，保证无误

②接通电源开关，开启合适的抗干扰程序，保证打印的心电图质量

③调节振幅放大钮，使振幅 1cm 相当于定标电压 1mv，纸速一般为 25mm/s

④如基线稳定，即可一次记录 I、II、III、avr、avl、avf、V1~V6 导联，必要时加做特殊导联

⑤每个导联记录 4-6 个心动周期，如遇心律失常，酌情延长，复杂心律失常，II 或 V1 导联记录要长些，以便分析

⑥一般在第一导联作定标记录，如须变更定标时，必须在该导联重作定标

⑦如遇干扰或机械不稳，应检查原因，如地线及电源线是否接妥，导联连接是否脱落或半脱位，受检者是否精神紧张、寒冷、肢体抖动以及呼吸影响等

⑧检查完毕，取下导联及电极，关闭心电图机电源，导联线应保持垂直状态，避免过度弯曲，折叠和缠绕

科室养护人：_____

宁波镇海第二医院设备科

2014.1121

iM50 多参数监护仪操作规程

该仪器可以监视和记录病人的多项生命体征，如体温、血压、心率、血氧饱和度。使用该仪器进入监视前需要做好以下工作。

- 1、连接好~220V电源线，并确保电压正常。
- 2、连接好所需的附件、探头，并按常识使各探头及病人特定部位接触良好。
- 3、检查各线缆摆放是否合理，捋顺。

- 4、按下屏幕左下角电源开关键，启动监护仪。屏幕上会出现相应的波形，曲线，标志线，和数值。提供一些病人的生理病理状态供医务人员参考、诊断、和纠正。
- 5、如想查看和使用更多信息和功能，请按屏幕下方标有“主菜单”字样的按键进入主菜单，配合“飞梭”（屏幕右下方看上去是一个圆形的旋钮）或左或右的旋转，选择菜单中的选项（会有光标突出显示），往里按下“飞梭”即为确认，可以打开该信息或功能或设置或子菜单。
- 6、其他快捷键是为常用操作而设，1、静音键，按下此键，报警音响暂停，再按此键，或者暂停时间结束，恢复监护。按住此键超过3秒，系统进入报警静音状态，报警音被关闭。2、NIBP测量键，按下此键，开始为袖带充气，进行血压测量，在测量过程中，按下此键可以终止测量并放气。3、趋势键，顾名思义，按下此键可以查看历史趋势回顾界面。4、冻结键，按下此键系统进入冻结状态，在冻结状态下，按下此键恢复波形刷新。5、记录键，按下此键，开始一次实时记录，再按此键，停止记录。
- 7、仪器使用完毕，请先按住屏幕左下角电源开关3秒关闭机器，拔下电源，拆下各种及病人连接的探头，盘好各条线缆，收放在仪器车台上，严禁各线缆两头过紧和急转弯，避免线缆过早损坏，给科室带来损失和不便，爱护公物永远是同志们的美德。

科室养护人：_____

宁波镇海第二医院设备科

LJL40—H A 氦氛激光治疗仪

操作规程

1. 开机步骤:

- (1) 插上电源, 把钥匙开关置于“开”的位置。
- (2) 按下准备按钮, 机器进入准备工作状态。
- (3) 按启定时器, 调节到所需要的时间。
- (4) 把激光照射头或光纤对准病灶, 按下发射按钮即开始工作。

2. 关机步骤:

- (1) 按下“停止”按钮。
- (2) 把钥匙开关置于“关”的位置。

科室养护人: _____

宁波镇海第二医院设备科

POWER420BIP 型高频电刀操作规程

- 1、高频电刀是利用高频电流热效应,使生物组织产生高温,挥发局部水分,从而起到手术凝血止血的作用。
- 2、把主机安放在便于操作的台面上或车面上;连接好脚踏开关;链接并放置好双极镊子;完美链接电源电缆并插入匹配的三孔插座。
- 3、手术需要时,请先打开主机上的电源开关。
- 4、模式及功率选择:

双极有两种工作模式:普凝和精凝。通电后工作模式将保持上次断电时候的状态。可用工作模式选择按键选择需要的工作模式,可用双极功率升降按键调节到所需要的功率,长按连续变化,正常调节以点动为佳。普凝有较高的高端输出功率,所以凝血速度快,适合于熟练医生使用。精凝模式在血液凝固后功率迅速下降,从而减少了粘连,焦灼程度。本机两种模式输出功率 0~50W(100 Ω 负载),一般手术选用功率 5~15W 上述建议功率视组织状态、医生操作手势以及手术电极(双极镊子)粗细而有所差别,具体功率有手术医生把握,但原则是先低功率,不够再

增加功率，以确保安全。

、输出激励（输出启动）：

双极手术时，设备可采用脚控控制功率的输出。脚控时，必须使用接于后面板的单联脚踏开关，踏下其踏板（蓝色），即可启动双极功能，点亮双极工作指示灯，机器发出 500HZ 的提示声音（可有后面板的音量旋钮调节），同时双极镊子两臂之间输出当前模式预先设定的双极功率，供手术使用。

6、双极手术运用：

- 1) 双极手术连接双极镊子和单联脚踏开关，设定双极功率 5~15W 使用后确定具体数值，以保证手术止血效果，不必过大。
- 2) 双极止血手术可使用两种方法。一是启动机器，让双极电极（镊子两臂）合拢到一定间距向出血点（血管开口处）进行止血；二是先用双极电极夹持出血血管端口，再启动机器进行止血。
- 3) 为了防止组织粘连，建议：经常擦拭电极，保持光洁；功率设定不宜过大，加热时间不宜过长；止血一结束，马上停止启动（松开单联脚踏开关踏板），缓缓提离电极，防止拉开已经凝结的血管开口。此外，还可使用防粘双极镊子（特种材料制作），滴水双极镊子（降温防止粘连）。

7、停止和关机：

停止和关机是开机使用的逆过程。

8、附件清洁和灭菌：

双极镊子在使用前应先用酒精棉球擦掉表面的污垢，然后使用环氧乙烷

气体灭菌或甲醛气体消毒,其具体使用方法以及注意事项请参见卫生部的《消毒技术规范》内的相关内容。

1) 注意: 绝对不允许使用酒精浸泡消毒,并且在手术过程中,不允许在手术部位使用酒精浸泡过的纱布或脱脂棉等覆盖和擦洗伤口,否则有可能因电火花而引起着火的危险。

) 注意: 禁止使用高压蒸汽和煮沸法对附件消毒,因为双极镊子表面绝缘层在高温下有可能变形、脱落或老化。除非选用的是耐高温镊子。

9、恰当使用高精电子仪器,可以提高工作效率和医疗质量,一定程度上也减轻了医务人员的劳动强度,为大势所趋。但是高精电子仪器特质都很娇嫩,需要人们精心呵护。透切理解使用和维护技巧,是让电子仪器功役发挥至极的必要条件。

科室养护人: _____

宁波镇海第二医院设备科

2013.12.26

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/278116024117006065>