



Micro I Diagnostic Spirometer

Operating Manual – English

Operating Manual – CareFusion USA

Mode d'emploi - Français

Bedienungsanleitung - Deutsch

Manual de funcionamiento – Español

Manual de Instruções do - Português

Gebruikshandleiding – Nederlands

Contents

I.	Introduction – English	9
	Package contents	10
	Contraindications, Warnings and Cautions	11
	Intended Use	12
	Environment	12
	Getting Started	12
	Configuration	13
	Micro I PC Software	14
	Operation	18
	Main Menu Overview	18
	Quick Exam	19
	Exam with Predicted values	21
	Post BD Exam	24
	NLHEP Mode	24
	NLHEP Quality Checks	25
	NLHEP QC Grades	26
	NLHEP Interpretation	26
	Switching Off	27
	Maintenance	27
	Battery Management	27
	Battery Replacement	28
	Calibration Check	30
	Cleaning the Transducer	31
	Servicing	31
	Trouble Shooting Information	32
	Electromagnetic Compatibility (EMC)	32
	Safety Designation per IEC60601-1	33
	Symbols	34
	Specification of the Micro I	36
	Accessories	37
	Customer Contact Information	212

Contents

II. Introduction – CareFusion USA	38
Package contents	39
Contraindications, Warnings and Cautions	40
Intended Use.....	41
Environment.....	41
Getting Started.....	41
Configuration	42
Micro I PC Software.....	43
Operation	47
Main Menu Overview	47
Quick Exam.....	48
Exam with Predicted values.....	50
Post BD Exam.....	53
NLHEP Mode.....	53
NLHEP Quality Checks	54
NLHEP QC Grades	55
NLHEP Interpretation.....	55
Switching Off.....	56
Maintenance.....	56
Battery Management	56
Battery Replacement.....	57
Calibration Check.....	59
Cleaning the Transducer	60
Servicing	60
Trouble Shooting Information	61
Electromagnetic Compatibility (EMC)	61
Safety Designation per IEC60601-1.....	62
Symbols	63
Specification of the Micro I	65
Accessories	66
Customer Contact Information.....	212

Table des matières

III. Introduction - Français	67
Contenu de l'emballage	68
Contre-indications, avertissements et mises en garde	69
Utilisation	70
Conditions d'utilisation.....	70
Première utilisation	70
Configuration	71
Logiciel Micro I PC Software	72
Fonctionnement	76
Présentation du menu principal.....	76
Examen rapide	77
Examen à l'aide de valeurs prédites	79
Examen Post BD	82
Mode NLHEP.....	82
Contrôles qualité NLHEP	83
Niveaux de qualité NLHEP	84
Interprétation NLHEP.....	84
Mise hors tension	85
Entretien.....	85
Entretien de la batterie	85
Remplacement de la batterie.....	86
Contrôle de l'étalonnage	88
Nettoyage du transducteur.....	89
Réparation	89
Dépannage	90
Compatibilité électromagnétique (CEM)	90
Classification selon la norme CEI 60601-1.....	91
Symboles.....	92
Caractéristiques du Micro I.....	94
Accessoires	95
Coordonnées du service client	212

Inhalt

IV. Einführung – Deutsch	96
Packungsinhalt	97
Kontraindikationen, Warn- und Vorsichtshinweise	98
Verwendungszweck	99
Umgebungsbedingungen	99
Inbetriebnahme	99
Konfiguration	100
Micro I PC Software	101
Betrieb	105
Übersicht Hauptmenü	105
Schnelluntersuchung	106
Untersuchung mit Prognosewerten	108
Untersuchung nach Bronchodilatator	111
NLHEP-Modus	111
NLHEP-Qualitätsprüfungen (QC)	112
NLHEP QC-Stufen	113
NLHEP-Interpretation	113
Ausschalten des Gerätes	114
Instandhaltung	114
Batteriemanagement	114
Batterieaustausch	115
Kalibrationsprüfung	117
Reinigen des Transducers	118
Wartung	118
Informationen zur Fehlerbehebung	119
Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)	119
Sicherheitsbestimmungen gemäß IEC60601-1	120
Symbole	121
Spezifikationen des Micro I	123
Zubehör	124
Kundendienst-Kontaktadressen	212

Contenido

V. Introducción - Español	125
Contenido del envase	126
Contraindicaciones, advertencias y precauciones.....	127
Uso indicado.....	128
Entorno	128
Para comenzar.....	128
Configuración	129
Micro I PC Software.....	130
Funcionamiento	134
Descripción general del menú principal	134
Examen rápido	135
Examen con valores previstos.....	137
Examen Post BD	140
Modo NLHEP.....	140
Revisiones de calidad del NLHEP	141
Niveles de CC del NLHEP	142
Interpretación del NLHEP	142
Desconexión.....	143
Mantenimiento.....	143
Gestión de la batería	143
Cambio de la batería	144
Comprobación de la calibración.....	146
Limpieza del transductor.....	147
Reparaciones.....	147
Información sobre resolución de problemas.....	148
Compatibilidad electromagnética (CE)	148
Designación de seguridad según IEC60601-1	149
Símbolos.....	150
Especificaciones del Micro I	152
Accesorios.....	153
Información de contacto para el cliente	212

Índice

VI. Introdução - Português	154
Conteúdo da Embalagem	155
Contra-indicações, Avisos e Cuidados	156
Utilização Prevista	157
Ambiente	157
Primeira Utilização	157
Configuração	158
Micro I PC Software.....	159
Funcionamento	163
Descrição Geral do Menu Principal.....	163
Exame Rápido	164
Exame com Valores Previstos	166
Exame Pós-BD.....	169
Modo NLHEP.....	169
Controlos de Qualidade NLHEP.....	170
Grau de CQ do NLHEP.....	171
Interpretação NLHEP	171
Desligar	172
Manutenção	172
Manutenção das Pilhas.....	172
Substituição das Pilhas	173
Teste de Calibração.....	175
Limpeza do Transdutor	176
Assistência técnica	176
Informações sobre Resolução de Problemas	177
Compatibilidade Electromagnética (CEM)	177
Designação de Segurança segundo a norma IEC60601-1	178
Símbolos.....	179
Especificações do Micro I	181
Acessórios.....	182
Informação de Apoio ao Cliente	212

Inhoud

VII. Inleiding - Nederlands	183
Inhoud van de verpakking	184
Contra-indicaties, Waarschuwingen en aandachtspunten.....	185
Beoogd gebruik	186
Gebruiksomgeving	186
Aan de slag	186
Configuratie	187
Micro I pc-software	188
Bediening.....	192
Overzicht hoofdmenu	192
Snel onderzoek.....	193
Onderzoek met voorspelde waarden	195
Postbronchodilatoronderzoek.....	198
NLHEP-modus.....	198
Kwaliteitscontroles NLHEP	199
Classificatie kwaliteitscontroles NLHEP.....	200
Interpretatie NLHEP	200
Uitschakelen.....	201
Onderhoud	201
Batterijbeheer	201
Batterij vervangen	202
Kalibratiecontrole.....	204
De transducer reinigen	205
Reparatie	205
Informatie over probleemoplossing	206
Elektromagnetische compatibiliteit (EMC)	206
Veiligheidsaanduiding volgens IEC60601-126	207
Symbolen	208
Specificatie van de Micro I	210
Hulpstukken	211
Contactinformatie voor klanten.....	212



Micro I Diagnostic Spirometer

Operating Manual – English



I. Introduction

The Micro I is a compact, rechargeable battery operated and fully portable diagnostic spirometer. It is accurate to the requirements of the ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005. Its ergonomic and user-friendly design allows diagnostic spirometry measurements, including predicted values and automatic interpretation, to be made quickly and simply.

The Micro I features include:

- Measures FEV1, FVC(FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75, and FEF 25-75
- Fully configurable using software supplied
- ECCS, Asian or NHANES III predicted values
- Variation from norm as percentage or Z-score
- NLHEP, NICE, or the ATS/ERS interpretation
- Spirometry manoeuvre quality checks
- Post bronchodilator comparison
- NLHEP compliant mode

The spirometer uses the CareFusion Digital Volume Transducer, an extremely stable form of volume transducer, which measures expired air directly at B.T.P.S (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour) thus avoiding the inaccuracies of temperature corrections. This transducer is insensitive to the effects of condensation and temperature and avoids the need for individual calibration prior to performing a test.

CareFusion can supply spirometers to fulfil all your diagnostic and monitoring spirometry needs. The Micro II spirometer is the sister spirometer to the Micro I specifically designed for monitoring of asthma and COPD either at home or in the work place.

Package Contents

The Micro I is packaged in a convenient carrying case and comes complete with the following items (Fig.1):

1. Micro I spirometer
2. CareFusion Digital Volume Transducer together with disposable cardboard mouthpieces and instruction manual.
3. Universal power supply (36-PSU1017 5VDC 1.2A)
4. Cardboard mouthpiece adapter
5. USB/Charging cable



Fig 1

Contraindications, Warnings and Cautions

Contraindications: As performing spirometry might be physically demanding, it is contraindicated in patients with recent myocardial infarction. Also extensive exhalation might lead to syncope.

The following terms are used as follows in this manual

Caution: Possibility of injury or serious damage

Warning: conditions or practices that could result in personal injury.

Please Note: Important information for avoiding damage to the instrument or facilitating operation of the instrument.

	CAUTION: Read the manual before use
	WARNING: The instrument is not suitable for use in the presence of explosive or flammable gases, flammable anaesthetic mixtures or in oxygen rich environments.
	CAUTION: Mouthpieces are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may degrade materials and lead to an incorrect measurement.
	CAUTION: Pulmonary filters are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may also increase air resistance and lead to an incorrect measurement.
	CAUTION: Do not allow the patient to handle the spirometer when connected to either the power supply for charging or to a PC when configuring the unit.
	PLEASE NOTE: The product you have purchased should not be disposed of as unsorted waste. Please utilise your local  WEEE collection facilities for the disposal of this product.

Intended Use

The Micro I is used by clinicians and healthcare professionals for the diagnosis of asthma and COPD in adults and children over the age of 3 years.

Environment

Please observe the following precautions:

- Avoid exposing the Micro I to direct sunlight.
- Avoid operating the spirometer in dusty conditions or near to heating appliances or radiators.
- Do not keep the spirometer in a damp place or expose it to extreme temperatures.
- Do not direct the transducer holder towards a strong light source whilst operating the spirometer.

Getting Started

It is recommended that Micro I spirometer is fully charged before use. The power supply is provided with separate UK, USA and European plugs. Connect the required plug to the power supply and plug in to a mains outlet. Connect the Micro I to the power supply using the USB/charging cable and the charging symbol will appear on the screen.

Fully charge for a minimum of 5 hours when used for the first time.

Remove the protective film from the display screen before use.

Configuration

When the unit is first turned on it may be configured for your region. This will set the language, height and weight units, date format and predicted values set appropriate for your region. It will also configure the indices to be displayed and whether percentage predicted or Z-score is to be used to show variation from the norm. However all of these settings may be customised using the PC software supplied.

Turn the unit on by pressing the on/off button located at the top of the device and the following will be displayed:



Use the up and down arrow keys to highlight the required country and then press 'Enter' (↵). This procedure is only required when the unit is first switched on and the selection will be stored for future use.

It is recommended that the PC software be used to adjust these settings, if required. Connect Micro I to the PC using the USB cable supplied. Run the software, and turn on the Micro I. The PC software will detect that the Micro I is connected. Follow the on-screen instructions to configure your unit.

Micro I PC Software

This software allows you to customise the settings on your Micro I spirometer. Once successfully installed, comprehensive help is available through the Help menu when using the application.

System Requirements

Micro I PC Software requires certain hardware and software components in order to run properly.

PC Requirements

An IBM-compatible PC is required, with hardware that meets or exceeds the following minimum requirements.

Processor: 800 MHz or above

RAM: 256 MB

Free Disk Space: 50 MB

Video: 800x600, 256 colours. It is recommended that a resolution of at least 1280x1024 be used to enable the full benefits of the multi-window interface.

At least one free USB port. (An additional USB port will be required for USB enabled spirometers)

Operating System Requirements

Micro I PC Software will run on the following operating systems:

Windows XP

Windows Vista 32bit

Windows Vista 64bit

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Installing Micro I PC Software

Before you begin, please ensure your computer meets the minimum system requirements and the user installing the software has administrative user rights.

Close any other applications that are running.

Insert the installation CD into your CD-Rom drive.

The setup program should launch automatically, displaying the welcome dialog box, click 'Next' to continue. If the setup program does not launch automatically use Windows Explorer to manually select the CD drive then open the file named Micro I PC Software.exe.

The license agreement will be displayed. Please read the complete document and ensure you understand fully before accepting the terms of the license. Click 'Next' to continue.

The select destination location dialog will be displayed showing the directory where the Micro I PC Software will be installed. The default location is:

C:\Program Files\CareFusion\Micro I PC Software

To change this location select 'Browse'.

Click 'Next' to display the Select program manager group dialog. This will be the location where the Micro I PC Software launch icon will be placed under the Start Menu. Either a new location can be entered or an existing location used.

Click 'Next' to display the installation options dialog containing the following option:

Add Micro I PC Software icon to the desktop.

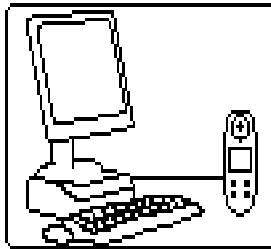
Click 'Next' to start copying the files to your system.

Once the files have finished copying to your system you will be advised that the Micro I PC Software has been successfully installed

and that it would be advisable to restart your PC before using the application. Click 'Finish' to complete the installation process.

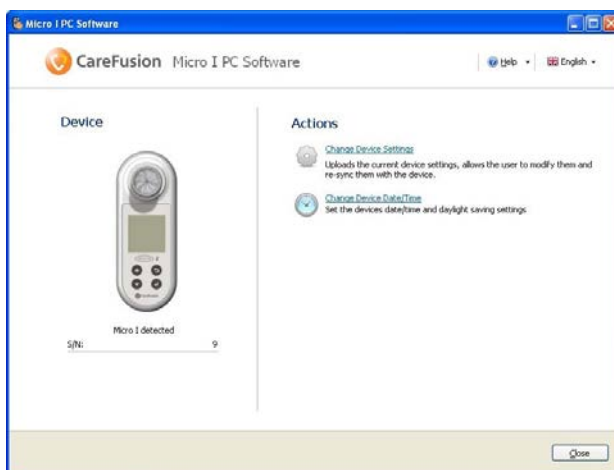
Running Micro I PC software

Connect your Micro I to a USB port on the PC using the cable provided. The Micro I will take power from the USB port on the PC. Please be advised that the Micro I requires a High Current USB port, and if connected to a Low Power USB port the device will turn itself off and fail to respond to any key presses until disconnected. Low Power USB ports are commonly found on keyboards and unpowered USB hubs and should not be used. Whilst connected to the PC the Micro I will display:

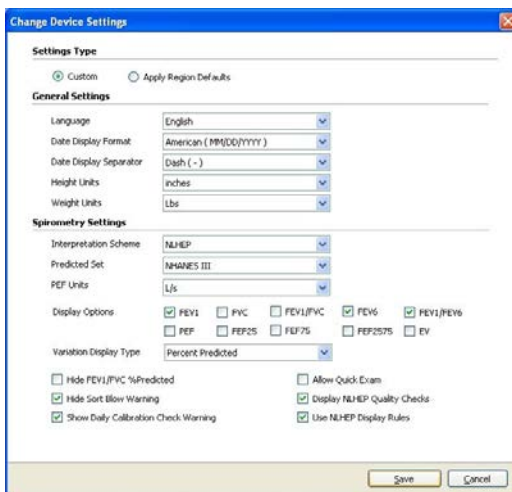


Do not allow the patient to handle the spirometer during this procedure.

Run the Micro I PC software and the first screen will show:



From this screen you can either change the device settings or adjust the Micro I internal clock. When the change settings options is used the display will change to:

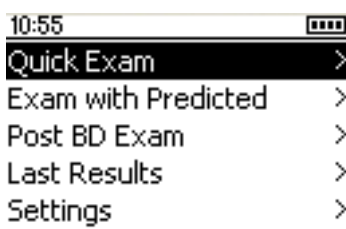


By selecting the 'Custom' option at the top of the screen all of the Micro I features may be tailored to you specific requirements.

Operation

The Micro I is designed to suit a range of applications from the very simplest spirometry test where only a few indices are required to be displayed to more complex operation where deviation from the norm, bronchodilator response, and interpretation of results are required.

The main menu is displayed after the initial configuration and subsequently when the unit is turned on:



Main Menu Overview

Quick Exam

Use this function to take an immediate spirometry measurement with no predicted values or interpretation.

Exam with Predicted

This function requires the entry of the patient's demographics so that predicted values and interpretation may be calculated and displayed.

Post BD Exam

This function allows the post bronchodilator response to be measured. The response is measured with respect to the previously measured baseline obtained using either the Quick Exam or the Exam with Predicted options. The last recorded baseline examination is automatically stored when the unit is turned off and

will be available for a post bronchodilator comparison when the unit is turned on.

Last Results

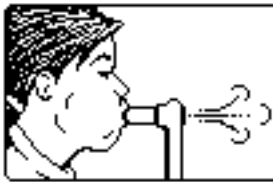
This option is used to view the results of the last stored examination.

Settings

This option allows the user to adjust various settings including date, time and language and to perform a calibration check.

Quick Exam

After selecting this option the display will change to:



The Micro I may be used directly with a MicroGuard filter or with a disposable cardboard mouthpiece with the adapter supplied. Insert mouthpiece or MicroGuard filter into the mouthpiece holder of the spirometer.

Instruct the patient to inhale as deeply as possible, seal their lips around the mouthpiece and exhale as hard and as fast as possible until no more air can be exhaled.

The spirometry results for that blow are then displayed together with the manoeuvre quality check based upon ATS/ERS guidelines:

14:50		
Current Blow Results		
Base Blow 1		%Pred
FEV1	3.85L	-
FVC	4.55L	-
FEV1/FVC	85%	-
PEF	524L/m	-
Good Blow		

Further indices, if configured, and the best results from a sequence of blows may be displayed by pressing the down key.

Each manoeuvre is quality checked for a slow start, abrupt end, short blow, poor effort or cough according to ATS/ERS 2005 guidelines.

Please note that the percentage of predicted value and the interpretation are not available for the Quick Exam option.

Press Enter to display:

11:19		
Base testing complete?		
Blow Again		>
Main Menu		>

To repeat the test select Blow Again and press Enter.

Exam with Predicted Values

When this option is selected the following is displayed:

10:56 

Enter Patient Details

Age **25**

Gender Male

Height 175cm

Origin Not-Specified

Use the up and down keys to adjust the patient's age and then press enter. Repeat for gender, height and racial origin. If a mistake is made then simply touch the back key to go back to the previous entry. The racial origin selected applies a percentage drop to the volumetric predicted values to be applied for the patient.

These ethnic corrections for ECCS are as follows:

Population	Percentage drop
Caucasian	0
Non-Specified	0
Polynesian	10
Asian	10
Afro Caribbean	13

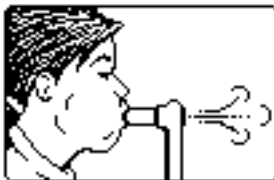
If NHANES III predicted values are used then the ethnic origin will be used according to the NHANES III equations.

Press Enter when the required correction has been selected.

Please note that the Micro I may be configured to accept height in inches.

If a mistake is made then simply touch the back key to go back to the previous entry.

When all the patient data has been entered the following screen will be displayed and a spirometry test may be performed:



After performing a test the results are displayed:

```
14:51 ||||  
Current Blow Results  
Base Blow1      %Pred  
FEV1      3.85L  106%  
FVC       4.55L  109%  
FEV1/FVC  85%   101%  
PEF       524L/m 113%  
Predicted:      ECCS  
                Good Blow
```

Each manoeuvre is quality checked for a slow start, abrupt end, short blow, poor effort or cough according to ATS/ERS 2005 guidelines. An asterisk (*) at the end of the line denotes a result below the lower limit of normality.

When a sequence of blows is recorded, the results and the quality check refer to the current blow but the interpretation is based upon the best result of the sequence.

Use the down arrow to see further indices, if configured, and the best results from a sequence of blows:

10:56			
Base Summary			
Best Blow of 2		%Pred	
FEV1	4.15L	96%	
FVC	4.91L	97%	
FEV1/FVC	85%	102%	
PEF	566L/m	96%	
Predicted:	ECCS		

At any time when the results are displayed another spirometer test may be performed by touching the enter key. If the enter key is touched accidentally then simply press the back key to return to the results screen.

The Micro I may be configured to display the Z score instead of the percentage of predicted values where data from the predicted value sets are available:

14:57			
Current Blow Results			
Base Blow 1		Zscr	
FEV1	3.85L	0.4	
FVC	4.55L	0.8	
FEV1/FVC	85%	0.1	
PEF	524L/m	1.1	
Predicted:	ECCS		
Good Blow			

The Z score is the number of standard deviations that the results are above (positive Z score) or below (negative Z score) the predicted value.

Post BD Exam

Once satisfactory baseline tests have been recorded a post bronchodilator examination may be performed by selecting the Post BD Exam option from the main menu. When these tests are performed the percentage of predicted value is replaced by the percentage change from the best baseline result for each index:

14:55			
Current Blow Results			
Post Blow 1		%Chg	
FEV1	3.48L	-10%	
FVC	3.88L	-15%	
FEV1/FVC	90%	6%	
PEF	435L/m	-17%	
Predicted:	ECCS		
Possible Cough			

Using the down key will display the other indices and the best results as with the baseline blows.

NLHEP Mode

This mode of operation is obtained by selecting the USA (NLHEP) option from the configuration menu when the unit is first turned on or subsequently from the settings option on the main menu. In this mode the functionality of the Micro I becomes fully compliant with the National Lung Health Education Program requirements.

Only FEV1, FEV6 and the ratio, FEV1/FEV6, are displayed and stored, quality checks are applied to every manoeuvre and a quality grading score for the test session is displayed:

14:54			
Base Summary			
Base Blow2		%Pred	
FEV1	3.8L	103%	
FEV6	4.6L	104%	
FEV1/FEV6	85%	99%	
Predicted:		NHANES III	
NLHEP QC Grade		A	
Good test session			

NLHEP Quality Checks

In order for the interpretation to be displayed a manoeuvre must pass a set of enhanced quality checks. After the patient has performed a poor quality manoeuvre, one of the three following messages will appear:

Message	Criteria	Recommended action
Don't hesitate	Back-extrapolated volume (BEV) greater than 150 ml	The patient should blast out the air more quickly and evenly and without hesitation at the beginning of the manoeuvre
Blast out faster	Time until peak flow (PEFT) greater than 120 msec	The patient must exhale more explosively at the beginning of the manoeuvre
Blow out longer	Expiration time less than 6 seconds or volume accumulation has not dropped below 100 ml per 0.5 seconds	The patient stopped exhaling too early. The patient must exhale until their lungs are completely empty.
Once an acceptable manoeuvre has been performed, the following consistency checks will also be applied to subsequent manoeuvres		
Blast out harder	Peak flow not reproducible. The best previous manoeuvres do not match within 1.0 L/sec indicating that the patient is giving an inconsistent effort.	The patient must give their maximum effort for each manoeuvre
Deeper breath	FEV1 or FEV6 not reproducible. Difference with respect to best test greater than 150 ml	The patient must inhale until their lungs are completely full before each manoeuvre

When two manoeuvres fail either of the consistency checks, then the best individual results of the two are saved (FEV1, FEV6, and PEF individually).

When any of the above messages appear, instruct the patient on how to improve their manoeuvre and demonstrate the correct manoeuvre yourself.

NLHEP QC Grades

The quality of each session is graded according to the following criteria:

QC Grade	Criteria
A	at least two acceptable manoeuvres, with the largest two FEV1's matching better than 100mL and the largest two FEV6's matching better than 100mL
B	at least two acceptable manoeuvres, with the largest two FEV1's matching better than 150mL
C	at least two acceptable manoeuvres, with the largest two FEV1's matching between 200ml and 150mL
D	only one acceptable manoeuvre or two with the largest two FEV1's matching less than 200mL
F	No acceptable manoeuvres

NLHEP Interpretation

The interpretation is performed on the best spirometry results and is based upon the predicted values for the forced expiratory ratio, FEV1/FEV6, and FEV1. If airways obstruction is detected the level of severity is reported in accordance with the NLHEP guidelines.

Switching Off

The unit is switched off by pressing the On/Off button.

The unit can be disconnected from the mains by unplugging the charger from the mains socket or unplugging the USB cable.

Maintenance

Battery Management

The Micro I is powered by a rechargeable battery pack.

The battery voltage is monitored and a warning is displayed on switch on when the battery starts to become exhausted.

Battery Status Icons



Battery nearly exhausted. Recharge as soon as possible to avoid running out of charge.

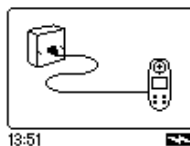


Battery fully charged.

The battery is not required to hold the internal memory and stored results will not be lost when the battery becomes exhausted.

To recharge the battery connect the Micro I to the charger provided and then plug the charger into a suitable wall socket ensuring that access to the charger is not restricted so that it may easily be removed.

The Micro I will display:



Do not allow the patient to handle the spirometer during this procedure.

The charging icon () will display to indicate that the device is charging.

Once the charging icon has switched off (up to 5 hours) it will be replaced by the battery fully charged icon. () Remove the power adapter from the wall socket and from the base of the unit. Micro I is now ready for portable use.

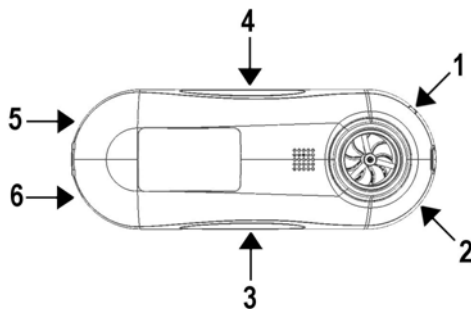
Note: Micro I may be also charged from PC or laptop using the USB cable provided.

Battery Replacement

The lifetime of all rechargeable batteries is limited and the battery pack will need to be replaced after a few years, depending upon usage. As the battery nears the end of its life you will notice that fewer tests can be performed between charges.

For access to the battery the rear of the device requires careful removal.

Clips are moulded into the rear cover in the positions indicated and should be carefully prised undone in the sequence shown.

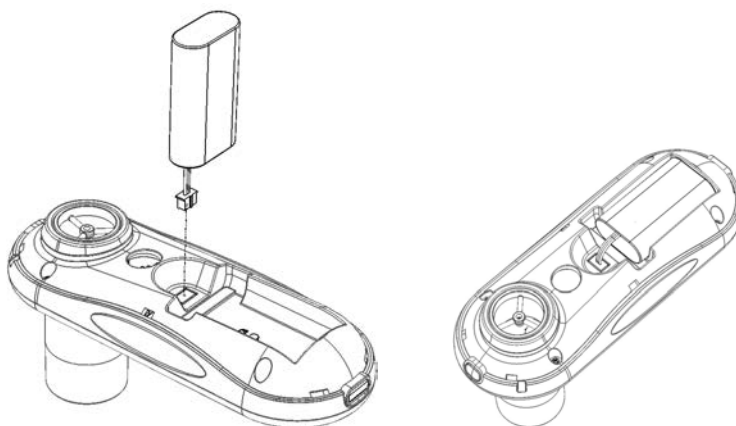


To aid this process clip 1 has a recess moulded into the device body to allow a small flat bladed screw driver to be carefully slid under the clip to release it.

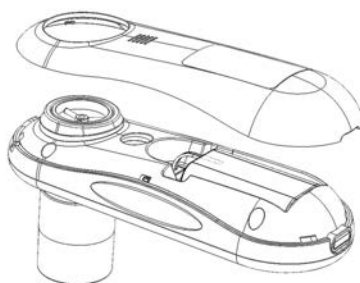
Once released work the screw driver around to clips 2, 3 and 4.

Finally slide the cover off the bottom of the unit which in turn releases clips 5 and 6

Replace the battery paying particular attention to the orientation of the connector in its socket and of the battery itself in the case. Note the leads coming from the battery should exit from the upper face of the pack when installed.



Replace the rear cover by attaching the securing clips in the reverse order.



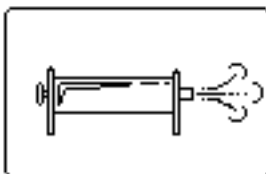
Dispose of the waste battery in line with EU Battery Regulations.

Calibration Check

The Micro I is calibrated to read in litres at body temperature, barometric pressure saturated with water vapour (BTPS).

The calibration should remain stable indefinitely, unless the transducer is physically damaged, and the unit should not require re-calibration. However, to ensure the correct functioning of the unit we do recommend that a calibration check is performed periodically.

To perform a calibration check select calibration check option from the setting menu and the display will show:



Connect a 3L syringe to the Micro I with the minimum of adapters and inject the syringe volume into the transducer evenly, without pausing. When complete the display will show:



The acceptable calibration accuracy is $\pm 3.5\%$. If the calibration accuracy is outside of this range then the tick will be replaced by a cross. If this happens then check the syringe and the connections for leaks and repeat the check. If the Micro I is repeatedly outside

the calibration range then the unit will have to be returned to CareFusion for servicing.

Cleaning the Transducer

The transducer requires no routine maintenance or servicing.

To sterilise or clean the transducer it may be removed by means of the following procedure:

- 1 Remove the transducer by gently rotating the transducer anti-clockwise and then pulling from the main body.
- 2 The transducer may now be immersed in warm soapy water for routine cleaning or immersed in cold sterilising solutions e.g. Perasafe for a period not exceeding 10 minutes. (Alcohol and chloride solutions should be avoided.) After cleaning/sterilising, the transducer should be rinsed in distilled water and dried. Perasafe is available from CareFusion in convenient 81g plastic bottles, Cat No. 36-SSC5000A.
- 3 Re-assemble the transducer into the Micro I.

CAUTION: Do not attempt to wash or immerse the spirometer or accessories in water or cleaning fluid, as there are electronic components inside that will be permanently damaged

Servicing

If your unit requires service or repair please see page 212 for contact details.

There are no user serviceable parts in the Micro I.

Trouble Shooting Information

Should you encounter problems operating your spirometer, please consult the table below:

Problem	Possible Cause	Solution
Micro I cannot be switched on	Batteries are flat	Recharge batteries
Every time you switch the instrument on the time is shown as 00:00	The internal battery of Micro I is defective	Contact your dealer.
Micro I is outside of % when conducting the calibration check	There are leaks in the syringe or connections	Check the syringe and connections for leaks

Electromagnetic Compatibility (EMC)

Changes or modifications to the Micro I spirometer that are not expressly approved by Carefusion can cause EMC issues with this or other equipment. The device is designed and tested to comply with applicable regulation regarding EMC and needs to be installed and put into service as per interference exceeding levels specified in EN 50082-1:1992

WARNING: use of portable phones or other radio frequency (RF) emitting equipment near the system may cause unexpected or adverse operation

Safety Designation per IEC 60601-1

Type of protection against electrical shock	Class II
Degree of protection against electrical shock	Type B applied part
Supply connection	100-240 VAC, 50/60Hz
Power Equipment	Adapter and rechargeable internal NiMH battery.
Battery life:	Approximately 30 hours with a fully charged new battery.
Degree of Electrical connection between equipment and Patient	Equipment designed as non-electrical connection to the patient.
Degree of mobility	Transportable
Mode of operation	Continuous

NOTE: When you connect other equipment to the unit, always make sure that the whole combination complies with the international safety standard IEC 60601-1 for medical electrical systems. When connecting to a PC with the supplied USB lead then the PC must be a EN60950-1 compliant SELV limited power source or EN60601-1 compliant.

IMPORTANT: Only use the mains adapter supplied (36-PSU1017 5V DC 1.2A) The adapter contains a transformer. Do not cut off the adapter to replace it with another plug as this causes a hazardous situation.

- The adapter transforms the mains voltage (100-240 Volts) to a safe voltage (5V DC)
- Make sure the adapter does not get wet
- Do not use a damaged adapter
- Always unplug your Micro I before cleaning

WARNING: Do not connect devices that are not specified as part of the system.

WARNING: No modification of this equipment is allowed.

NOTE: If an MPSO (Multiple Portable Socket Outlet) is used with the system, the maximum permitted load should not be exceeded. Do not connect electrical equipment that has not been supplied as part of the system.

Symbols

	Type B device
	In accordance with Directive 93/42/EEC
	Disposal in compliance with WEEE
	Consult the instructions for use
	Caution: consult the accompanying documents
	Date of manufacture
	Manufacturer
	Serial number
	Federal U.S. law restricts this device to sale by or on the order of a physician. (Rx only)

Please Note: Information in this manual is subject to change without notice and does not represent commitment on the part of CareFusion UK 232 Ltd. The software may be used or copied only in accordance with the terms of that agreement. No part of this manual may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying and recording for any purpose without the written permission of CareFusion UK 232 Ltd.

Specification of the Micro I

Measurements:

Forced Expired Volume in 1 second (FEV1)
Forced Expired Volume in 6 second (FEV6)
Forced Vital Capacity (FVC)
Forced Expiratory Ratio (FEV1/FEV6)
Forced Expiratory Ratio (FEV1/FVC)
Peak Expiratory Flow Rate (PEF),
Mid Expiratory Flow (FEF25-75)
Expiratory Flow at 75% of volume remaining (FEF75)
Expiratory Flow at 25% of volume remaining (FEF25)

Display:	128 x 128 pixel graphic backlit monochrome LCD
Transducer type:	CareFusion Uni-Directional Digital Volume
Accuracy:	To the requirements of the ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005 (Eur Respir J 2005; 26: 319-338 Table 6)
Power supply:	2 X AA size NiMH rechargeable cells
Battery life:	Approximately 30 hours with a fully charged new battery.
Operating current	Less than 90mA
Charging current	Less than 500mA
Dimensions:	162 X 61 X 30mm
Weight:	152g
Operating temperature:	10 to +35° C
Operating humidity:	20% to 80% RH
Storage temperature:	-20 to +70° C
Storage humidity:	30% to 90% RH
Life time	5 years

Accessories

Cat. No.	Description
36-PSA1000	Adult Disposable Mouthpieces (500 per box)
36-SST1250	One-way Safety Mouthpieces (250 per box)
36-SST1000	One-way Safety Mouthpieces (500 per box)
36-MGF1025	Microgard Pulmonary Filter (25 per box)
36-MGF1100	Microgard Pulmonary Filter (100 per box)
36-PSA1200	Paediatric Disposable Mouthpieces (250 per box)
36-PSA1100	Paediatric Adaptor
36-SSC5000A	PeraSafe Sterilising Powder 81g (to make up 5 litres of solution)
36-VOL2104	Nose Clips (pack of 5)
36-SM2125	3 Litre Calibration Syringe
36-MLD1621	Mouthpiece adaptor
36-BAT1043	Battery Pack (NiMH AA 2.4V, 1600mAh)
36-PSU1017	5V DC 1.2A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

PLEASE NOTE: USE ONLY CAREFUSION ACCESSORIES



Micro I Diagnostic Spirometer

Operating Manual – CareFusion USA

Federal (USA) law restricts this device to sale by or on the order of a physician or licensed practitioner.

CareFusion,
22745 Savi Ranch Parkway,
Yorba Linda
CA 92887-4668
USA

II. Introduction – CareFusion USA

The Micro I is a compact, rechargeable battery operated and fully portable diagnostic spirometer. It is accurate to the requirements of the ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005. Its ergonomic and user-friendly design allows diagnostic spirometry measurements, including predicted values and automatic interpretation, to be made quickly and simply.

The Micro I features include:

- Measures FEV1, FVC(FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75, and FEF 25-75
- Fully configurable using software supplied
- ECCS, Asian or NHANES III predicted values
- Variation from norm as percentage or Z-score
- NLHEP, NICE, or the ATS/ERS interpretation
- Spirometry manoeuvre quality checks
- Post bronchodilator comparison
- NLHEP compliant mode

The spirometer uses the CareFusion Digital Volume Transducer, an extremely stable form of volume transducer, which measures expired air directly at B.T.P.S (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour) thus avoiding the inaccuracies of temperature corrections. This transducer is insensitive to the effects of condensation and temperature and avoids the need for individual calibration prior to performing a test.

CareFusion can supply spirometers to fulfil all your diagnostic and monitoring spirometry needs. The Micro II spirometer is the sister spirometer to the Micro I specifically designed for monitoring of asthma and COPD either at home or in the work place.

Package Contents

The Micro I is packaged in a convenient carrying case and comes complete with the following items (Fig.1):

1. Micro I spirometer
2. CareFusion Digital Volume Transducer together with disposable cardboard mouthpieces and instruction manual.
3. Universal power supply (36-PSU1017 5VDC 1.2A)
4. Cardboard mouthpiece adapter
5. USB/Charging cable



Fig 1

Contraindications, Warnings and Cautions

Contraindications: As performing spirometry might be physically demanding, it is contraindicated in patients with recent myocardial infarction. Also extensive exhalation might lead to syncope.

The following terms are used as follows in this manual

Caution: Possibility of injury or serious damage

Warning: conditions or practices that could result in personal injury.

Please Note: Important information for avoiding damage to the instrument or facilitating operation of the instrument.

	CAUTION: Read the manual before use
	WARNING: The instrument is not suitable for use in the presence of explosive or flammable gases, flammable anaesthetic mixtures or in oxygen rich environments.
	CAUTION: Mouthpieces are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may degrade materials and lead to an incorrect measurement.
	CAUTION: Pulmonary filters are single patient use. If used on more than one patient there is a risk of cross-infection. Repeat use may also increase air resistance and lead to an incorrect measurement.
	CAUTION: Do not allow the patient to handle the spirometer when connected to either the power supply for charging or to a PC when configuring the unit.
	PLEASE NOTE: The product you have purchased should not be disposed of as unsorted waste. Please utilise your local  WEEE collection facilities for the disposal of this product.

Intended Use

The Micro I is used by clinicians and healthcare professionals for the diagnosis of asthma and COPD in adults and children over the age of 3 years.

Environment

Please observe the following precautions:

- Avoid exposing the Micro I to direct sunlight.
- Avoid operating the spirometer in dusty conditions or near to heating appliances or radiators.
- Do not keep the spirometer in a damp place or expose it to extreme temperatures.
- Do not direct the transducer holder towards a strong light source whilst operating the spirometer.

Getting Started

It is recommended that Micro I spirometer is fully charged before use. The power supply is provided with separate UK, USA and European plugs. Connect the required plug to the power supply and plug in to a mains outlet. Connect the Micro I to the power supply using the USB/charging cable and the charging symbol will appear on the screen.

Fully charge for a minimum of 5 hours when used for the first time.

Remove the protective film from the display screen before use.

Configuration

When the unit is first turned on it may be configured for your region. This will set the language, height and weight units, date format and predicted values set appropriate for your region. It will also configure the indices to be displayed and whether percentage predicted or Z-score is to be used to show variation from the norm. However all of these settings may be customised using the PC software supplied.

Turn the unit on by pressing the on/off button located at the top of the device and the following will be displayed:



Use the up and down arrow keys to highlight the required country and then press 'Enter' (↵). This procedure is only required when the unit is first switched on and the selection will be stored for future use.

It is recommended that the PC software be used to adjust these settings, if required. Connect Micro I to the PC using the USB cable supplied. Run the software, and turn on the Micro I. The PC software will detect that the Micro I is connected. Follow the on-screen instructions to configure your unit.

Micro I PC Software

This software allows you to customise the settings on your Micro I spirometer. Once successfully installed, comprehensive help is available through the Help menu when using the application.

System Requirements

Micro I PC Software requires certain hardware and software components in order to run properly.

PC Requirements

An IBM-compatible PC is required, with hardware that meets or exceeds the following minimum requirements.

Processor: 800 MHz or above

RAM: 256 MB

Free Disk Space: 50 MB

Video: 800x600, 256 colours. It is recommended that a resolution of at least 1280x1024 be used to enable the full benefits of the multi-window interface.

At least one free USB port. (An additional USB port will be required for USB enabled spirometers)

Operating System Requirements

Micro I PC Software will run on the following operating systems:

Windows XP

Windows Vista 32bit

Windows Vista 64bit

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Installing Micro I PC Software

Before you begin, please ensure your computer meets the minimum system requirements and the user installing the software has administrative user rights.

Close any other applications that are running.

Insert the installation CD into your CD-Rom drive.

The setup program should launch automatically, displaying the welcome dialog box, click 'Next' to continue. If the setup program does not launch automatically use Windows Explorer to manually select the CD drive then open the file named Micro I PC Software.exe.

The license agreement will be displayed. Please read the complete document and ensure you understand fully before accepting the terms of the license. Click 'Next' to continue.

The select destination location dialog will be displayed showing the directory where the Micro I PC Software will be installed. The default location is:

C:\Program Files\CareFusion\Micro I PC Software

To change this location select 'Browse'.

Click 'Next' to display the Select program manager group dialog. This will be the location where the Micro I PC Software launch icon will be placed under the Start Menu. Either a new location can be entered or an existing location used.

Click 'Next' to display the installation options dialog containing the following option:

Add Micro I PC Software icon to the desktop.

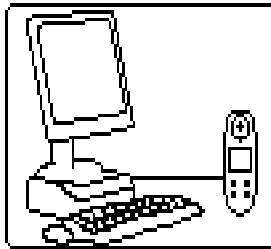
Click 'Next' to start copying the files to your system.

Once the files have finished copying to your system you will be advised that the Micro I PC Software has been successfully installed

and that it would be advisable to restart your PC before using the application. Click 'Finish' to complete the installation process.

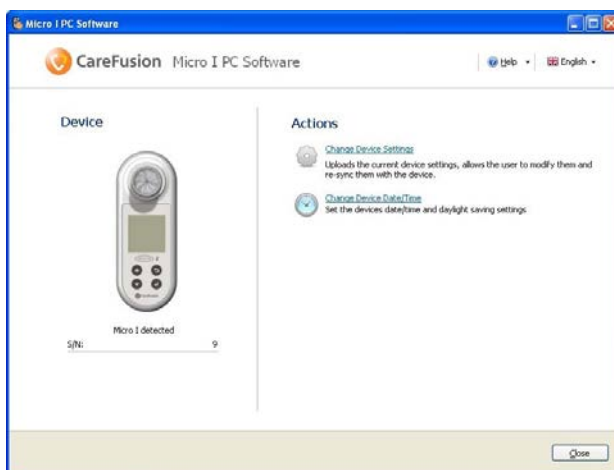
Running Micro I PC software

Connect your Micro I to a USB port on the PC using the cable provided. The Micro I will take power from the USB port on the PC. Please be advised that the Micro I requires a High Current USB port, and if connected to a Low Power USB port the device will turn itself off and fail to respond to any key presses until disconnected. Low Power USB ports are commonly found on keyboards and unpowered USB hubs and should not be used. Whilst connected to the PC the Micro I will display:

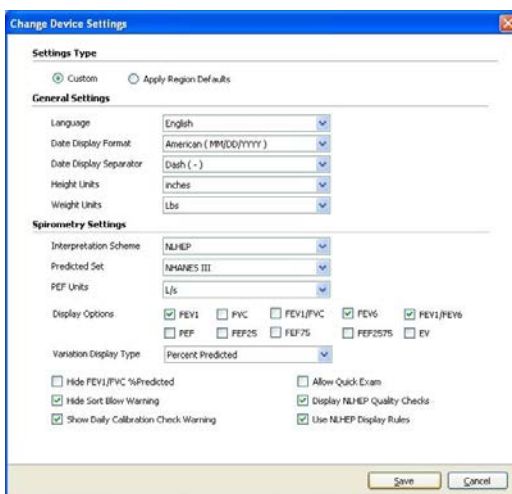


Do not allow the patient to handle the spirometer during this procedure.

Run the Micro I PC software and the first screen will show:



From this screen you can either change the device settings or adjust the Micro I internal clock. When the change settings options is used the display will change to:

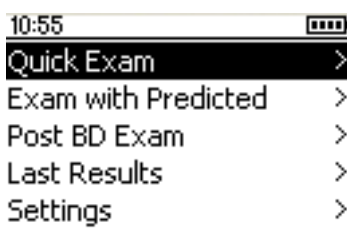


By selecting the 'Custom' option at the top of the screen all of the Micro I features may be tailored to you specific requirements.

Operation

The Micro I is designed to suit a range of applications from the very simplest spirometry test where only a few indices are required to be displayed to more complex operation where deviation from the norm, bronchodilator response, and interpretation of results are required.

The main menu is displayed after the initial configuration and subsequently when the unit is turned on:



Main Menu Overview

Quick Exam

Use this function to take an immediate spirometry measurement with no predicted values or interpretation.

Exam with Predicted

This function requires the entry of the patient's demographics so that predicted values and interpretation may be calculated and displayed.

Post BD Exam

This function allows the post bronchodilator response to be measured. The response is measured with respect to the previously measured baseline obtained using either the Quick Exam or the Exam with Predicted options. The last recorded baseline examination is automatically stored when the unit is turned off and

will be available for a post bronchodilator comparison when the unit is turned on.

Last Results

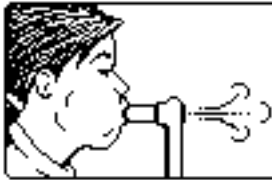
This option is used to view the results of the last stored examination.

Settings

This option allows the user to adjust various settings including date, time and language and to perform a calibration check.

Quick Exam

After selecting this option the display will change to:



The Micro I may be used directly with a MicroGuard filter or with a disposable cardboard mouthpiece with the adapter supplied. Insert mouthpiece or MicroGuard filter into the mouthpiece holder of the spirometer.

Instruct the patient to inhale as deeply as possible, seal their lips around the mouthpiece and exhale as hard and as fast as possible until no more air can be exhaled.

The spirometry results for that blow are then displayed together with the manoeuvre quality check based upon ATS/ERS guidelines:

14:50		
Current Blow Results		
Base Blow 1		%Pred
FEV1	3.85L	-
FVC	4.55L	-
FEV1/FVC	85%	-
PEF	524L/m	-
Good Blow		

Further indices, if configured, and the best results from a sequence of blows may be displayed by pressing the down key.

Each manoeuvre is quality checked for a slow start, abrupt end, short blow, poor effort or cough according to ATS/ERS 2005 guidelines.

Please note that the percentage of predicted value and the interpretation are not available for the Quick Exam option.

Press Enter to display:

11:19		
Base testing complete?		
Blow Again	>	
Main Menu	>	

To repeat the test select Blow Again and press Enter.

Exam with Predicted Values

When this option is selected the following is displayed:

10:56

Enter Patient Details

Age25

GenderMale

Height175cm

OriginNot-Specified

Use the up and down keys to adjust the patient’s age and then press enter. Repeat for gender, height and racial origin. If a mistake is made then simply touch the back key to go back to the previous entry. The racial origin selected applies a percentage drop to the volumetric predicted values to be applied for the patient.

These ethnic corrections for ECCS are as follows:

Population	Percentage drop
Caucasian	0
Non-Specified	0
Polynesian	10
Asian	10
Afro Caribbean	13

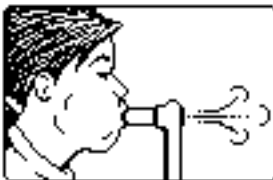
If NHANES III predicted values are used then the ethnic origin will be used according to the NHANES III equations.

Press Enter when the required correction has been selected.

Please note that the Micro I may be configured to accept height in inches.

If a mistake is made then simply touch the back key to go back to the previous entry.

When all the patient data has been entered the following screen will be displayed and a spirometry test may be performed:



After performing a test the results are displayed:

```
14:51 ||||  
Current Blow Results  
Base Blow1      %Pred  
FEV1      3.85L  106%  
FVC       4.55L  109%  
FEV1/FVC  85%   101%  
PEF       524L/m 113%  
Predicted:      ECCS  
                Good Blow
```

Each manoeuvre is quality checked for a slow start, abrupt end, short blow, poor effort or cough according to ATS/ERS 2005 guidelines. An asterisk (*) at the end of the line denotes a result below the lower limit of normality.

When a sequence of blows is recorded, the results and the quality check refer to the current blow but the interpretation is based upon the best result of the sequence.

Use the down arrow to see further indices, if configured, and the best results from a sequence of blows:

```
10:56 
Base Summary
Best Blow of 2    %Pred
FEV1      4.15L    96%
FVC       4.91L    97%
FEV1/FVC  85%     102%
PEF       566L/m   96%
Predicted:      ECCS
```

At any time when the results are displayed another spirometer test may be performed by touching the enter key. If the enter key is touched accidentally then simply press the back key to return to the results screen.

The Micro I may be configured to display the Z score instead of the percentage of predicted values where data from the predicted value sets are available:

```
14:57 
Current Blow Results
Base Blow 1      Zscr
FEV1      3.85L    0.4
FVC       4.55L    0.8
FEV1/FVC  85%     0.1
PEF       524L/m   1.1
Predicted:      ECCS
                Good Blow
```

The Z score is the number of standard deviations that the results are above (positive Z score) or below (negative Z score) the predicted value.

Post BD Exam

Once satisfactory baseline tests have been recorded a post bronchodilator examination may be performed by selecting the Post BD Exam option from the main menu. When these tests are performed the percentage of predicted value is replaced by the percentage change from the best baseline result for each index:

14:55			
Current Blow Results			
Post Blow 1		%Chg	
FEV1	3.48L	-10%	
FVC	3.88L	-15%	
FEV1/FVC	90%	6%	
PEF	435L/m	-17%	
Predicted:		ECCS	
Possible Cough			

Using the down key will display the other indices and the best results as with the baseline blows.

NLHEP Mode

This mode of operation is obtained by selecting the USA (NLHEP) option from the configuration menu when the unit is first turned on or subsequently from the settings option on the main menu. In this mode the functionality of the Micro I becomes fully compliant with the National Lung Health Education Program requirements.

Only FEV1, FEV6 and the ratio, FEV1/FEV6, are displayed and stored, quality checks are applied to every manoeuvre and a quality grading score for the test session is displayed:

14:54			
Base Summary			
Base Blow2		%Pred	
FEV1	3.8L	103%	
FEV6	4.6L	104%	
FEV1/FEV6	85%	99%	
Predicted:		NHANES III	
NLHEP QC Grade		A	
Good test session			

NLHEP Quality Checks

In order for the interpretation to be displayed a manoeuvre must pass a set of enhanced quality checks. After the patient has performed a poor quality manoeuvre, one of the three following messages will appear:

Message	Criteria	Recommended action
Don't hesitate	Back-extrapolated volume (BEV) greater than 150 ml	The patient should blast out the air more quickly and evenly and without hesitation at the beginning of the manoeuvre
Blast out faster	Time until peak flow (PEFT) greater than 120 msec	The patient must exhale more explosively at the beginning of the manoeuvre
Blow out longer	Expiration time less than 6 seconds or volume accumulation has not dropped below 100 ml per 0.5 seconds	The patient stopped exhaling too early. The patient must exhale until their lungs are completely empty.
Once an acceptable manoeuvre has been performed, the following consistency checks will also be applied to subsequent manoeuvres		
Blast out harder	Peak flow not reproducible. The best previous manoeuvres do not match within 1.0 L/sec indicating that the patient is giving an inconsistent effort.	The patient must give their maximum effort for each manoeuvre
Deeper breath	FEV1 or FEV6 not reproducible. Difference with respect to best test greater than 150 ml	The patient must inhale until their lungs are completely full before each manoeuvre

When two manoeuvres fail either of the consistency checks, then the best individual results of the two are saved (FEV1, FEV6, and PEF individually).

When any of the above messages appear, instruct the patient on how to improve their manoeuvre and demonstrate the correct manoeuvre yourself.

NLHEP QC Grades

The quality of each session is graded according to the following criteria:

QC Grade	Criteria
A	at least two acceptable manoeuvres, with the largest two FEV1's matching better than 100mL and the largest two FEV6's matching better than 100mL
B	at least two acceptable manoeuvres, with the largest two FEV1's matching better than 150mL
C	at least two acceptable manoeuvres, with the largest two FEV1's matching between 200ml and 150mL
D	only one acceptable manoeuvre or two with the largest two FEV1's matching less than 200mL
F	No acceptable manoeuvres

NLHEP Interpretation

The interpretation is performed on the best spirometry results and is based upon the predicted values for the forced expiratory ratio, FEV1/FEV6, and FEV1. If airways obstruction is detected the level of severity is reported in accordance with the NLHEP guidelines.

Switching Off

The unit is switched off by pressing the On/Off button.

The unit can be disconnected from the mains by unplugging the charger from the mains socket or unplugging the USB cable.

Maintenance

Battery Management

The Micro I is powered by a rechargeable battery pack.

The battery voltage is monitored and a warning is displayed on switch on when the battery starts to become exhausted.

Battery Status Icons



Battery nearly exhausted. Recharge as soon as possible to avoid running out of charge.

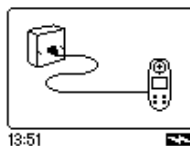


Battery fully charged.

The battery is not required to hold the internal memory and stored results will not be lost when the battery becomes exhausted.

To recharge the battery connect the Micro I to the charger provided and then plug the charger into a suitable wall socket ensuring that access to the charger is not restricted so that it may easily be removed.

The Micro I will display:



Do not allow the patient to handle the spirometer during this procedure.

The charging icon (🔌) will display to indicate that the device is charging.

Once the charging icon has switched off (up to 5 hours) it will be replaced by the battery fully charged icon. (🔋) Remove the power adapter from the wall socket and from the base of the unit. Micro I is now ready for portable use.

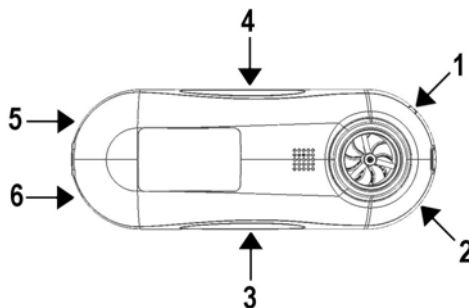
Note: Micro I may be also charged from PC or laptop using the USB cable provided.

Battery Replacement

The lifetime of all rechargeable batteries is limited and the battery pack will need to be replaced after a few years, depending upon usage. As the battery nears the end of its life you will notice that fewer tests can be performed between charges.

For access to the battery the rear of the device requires careful removal.

Clips are moulded into the rear cover in the positions indicated and should be carefully prised undone in the sequence shown.

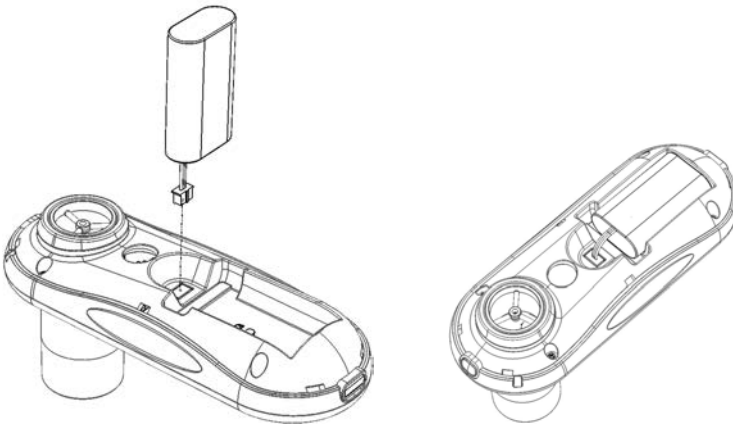


To aid this process clip 1 has a recess moulded into the device body to allow a small flat bladed screw driver to be carefully slid under the clip to release it.

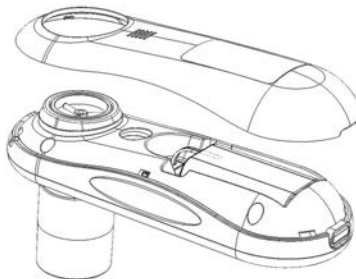
Once released work the screw driver around to clips 2, 3 and 4.

Finally slide the cover off the bottom of the unit which in turn releases clips 5 and 6

Replace the battery paying particular attention to the orientation of the connector in its socket and of the battery itself in the case. Note the leads coming from the battery should exit from the upper face of the pack when installed.



Replace the rear cover by attaching the securing clips in the reverse order.



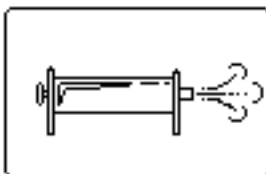
Dispose of the waste battery in line with EU Battery Regulations.

Calibration Check

The Micro I is calibrated to read in litres at body temperature, barometric pressure saturated with water vapour (BTPS).

The calibration should remain stable indefinitely, unless the transducer is physically damaged, and the unit should not require re-calibration. However, to ensure the correct functioning of the unit we do recommend that a calibration check is performed periodically.

To perform a calibration check select calibration check option from the setting menu and the display will show:



Connect a 3L syringe to the Micro I with the minimum of adapters and inject the syringe volume into the transducer evenly, without pausing. When complete the display will show:



The acceptable calibration accuracy is $\pm 3.5\%$. If the calibration accuracy is outside of this range then the tick will be replaced by a cross. If this happens then check the syringe and the connections for leaks and repeat the check. If the Micro I is repeatedly outside

the calibration range then the unit will have to be returned to CareFusion for servicing.

Cleaning the Transducer

The transducer requires no routine maintenance or servicing.

To sterilise or clean the transducer it may be removed by means of the following procedure:

1. Remove the transducer by gently rotating the transducer anti-clockwise and then pulling from the main body.
2. The transducer may now be immersed in warm soapy water for routine cleaning or immersed in cold sterilising solutions e.g. Perasafe for a period not exceeding 10 minutes. (Alcohol and chloride solutions should be avoided.) After cleaning/sterilising, the transducer should be rinsed in distilled water and dried. Perasafe is available from CareFusion in convenient 81g plastic bottles, Cat No. 36-SSC5000A.
3. Re-assemble the transducer into the Micro I.

CAUTION: Do not attempt to wash or immerse the spirometer or accessories in water or cleaning fluid, as there are electronic components inside that will be permanently damaged

Servicing

If your unit requires service or repair please see page 212 for contact details.

There are no user serviceable parts in the Micro I.

Trouble Shooting Information

Should you encounter problems operating your spirometer, please consult the table below:

Problem	Possible Cause	Solution
Micro I cannot be switched on	Batteries are flat	Recharge batteries
Every time you switch the instrument on the time is shown as 00:00	The internal battery of Micro I is defective	Contact your dealer.
Micro I is outside of % when conducting the calibration check	There are leaks in the syringe or connections	Check the syringe and connections for leaks

Electromagnetic Compatibility (EMC)

Changes or modifications to the Micro I spirometer that are not expressly approved by Carefusion can cause EMC issues with this or other equipment. The device is designed and tested to comply with applicable regulation regarding EMC and needs to be installed and put into service as per interference exceeding levels specified in EN 50082-1:1992

WARNING: use of portable phones or other radio frequency (RF) emitting equipment near the system may cause unexpected or adverse operation

Safety Designation per IEC 60601-1

Type of protection against electrical shock	Class II
Degree of protection against electrical shock	Type B applied part
Supply connection	100-240 VAC, 50/60Hz
Power Equipment	Adapter and rechargeable internal NiMH battery.
Battery life:	Approximately 30 hours with a fully charged new battery.
Degree of Electrical connection between equipment and Patient	Equipment designed as non-electrical connection to the patient.
Degree of mobility	Transportable
Mode of operation	Continuous

NOTE: When you connect other equipment to the unit, always make sure that the whole combination complies with the international safety standard IEC 60601-1 for medical electrical systems. When connecting to a PC with the supplied USB lead then the PC must be a EN60950-1 compliant SELV limited power source or EN60601-1 compliant.

IMPORTANT: Only use the mains adapter supplied (36-PSU1017 5V DC 1.2A) The adapter contains a transformer. Do not cut off the adapter to replace it with another plug as this causes a hazardous situation.

- The adapter transforms the mains voltage (100-240 Volts) to a safe voltage (5V DC)
- Make sure the adapter does not get wet
- Do not use a damaged adapter
- Always unplug your Micro I before cleaning

WARNING: Do not connect devices that are not specified as part of the system.

WARNING: No modification of this equipment is allowed.

NOTE: If an MPSO (Multiple Portable Socket Outlet) is used with the system, the maximum permitted load should not be exceeded. Do not connect electrical equipment that has not been supplied as part of the system.

Symbols

	Type B device
	In accordance with Directive 93/42/EEC
	Disposal in compliance with WEEE
	Consult the instructions for use
	Caution: consult the accompanying documents
	Date of manufacture
	Manufacturer
	Serial number
	Federal U.S. law restricts this device to sale by or on the order of a physician. (Rx only)

Please Note: Information in this manual is subject to change without notice and does not represent commitment on the part of CareFusion UK 232 Ltd. The software may be used or copied only in accordance with the terms of that agreement. No part of this manual may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying and recording for any purpose without the written permission of CareFusion UK 232 Ltd.

Specification of the Micro I

Measurements:

Forced Expired Volume in 1 second (FEV1)
Forced Expired Volume in 6 second (FEV6)
Forced Vital Capacity (FVC)
Forced Expiratory Ratio (FEV1/FEV6)
Forced Expiratory Ratio (FEV1/FVC)
Peak Expiratory Flow Rate (PEF),
Mid Expiratory Flow (FEF25-75)
Expiratory Flow at 75% of volume remaining (FEF75)
Expiratory Flow at 25% of volume remaining (FEF25)

Display:	128 x 128 pixel graphic backlit monochrome LCD
Transducer type:	CareFusion Uni-Directional Digital Volume
Accuracy:	To the requirements of the ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005 (Eur Respir J 2005; 26: 319-338 Table 6)
Power supply:	2 X AA size NiMH rechargeable cells
Battery life:	Approximately 30 hours with a fully charged new battery.
Operating current	Less than 90mA
Charging current	Less than 500mA
Dimensions:	162 X 61 X 30mm
Weight:	152g
Operating temperature:	10 to +35° C
Operating humidity:	20% to 80% RH
Storage temperature:	-20 to +70° C
Storage humidity:	30% to 90% RH
Life time	5 years

Accessories

Cat. No.	Description
36-PSA1000	Adult Disposable Mouthpieces (500 per box)
36-SST1250	One-way Safety Mouthpieces (250 per box)
36-SST1000	One-way Safety Mouthpieces (500 per box)
36-MGF1025	Microgard Pulmonary Filter (25 per box)
36-MGF1100	Microgard Pulmonary Filter (100 per box)
36-PSA1200	Paediatric Disposable Mouthpieces (250 per box)
36-PSA1100	Paediatric Adaptor
36-SSC5000A	PeraSafe Sterilising Powder 81g (to make up 5 litres of solution)
36-VOL2104	Nose Clips (pack of 5)
36-SM2125	3 Litre Calibration Syringe
36-MLD1621	Mouthpiece adaptor
36-BAT1043	Battery Pack (NiMH AA 2.4V, 1600mAh)
36-PSU1017	5V DC 1.2A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

For further information or to place an order for Disposables/ Supporting products please contact CAREFUSION, your local distributor or view our website www.carefusion.com/micromedical

For US Customer Care: Toll Free 1-800-231-2466, phone 1-714-283-2228

PLEASE NOTE: USE ONLY CAREFUSION ACCESSORIES



Spiromètre de diagnostic Micro I

Mode d'emploi



III. Introduction

Le Micro I est un spiromètre de diagnostic portable compact, fonctionnant sur batterie rechargeable. Il est conforme aux recommandations communes de l'ATS et de l'ERS sur les explorations fonctionnelles respiratoires de 2005 (ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005). Son design agréable et ergonomique permet une prise de mesure simple et rapide de spirométrie, y compris en tenant compte de valeurs prédites, et une interprétation automatique.

Les fonctions du Micro I incluent :

- Mesure des indices FEV1, FVC(FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75 et FEF 25-75
- Entièrement configurable par le biais du logiciel fourni
- Valeurs prédites ECCS, Asie ou NHANES III
- Écart par rapport à la norme exprimé en pourcentage ou note Z
- Interprétation NLHEP, NICE ou ATS/ERS
- Contrôle qualité des tests de spirométrie
- Comparaison post-prise de bronchodilatateur
- Mode conforme NLHEP

Le spiromètre est équipé du transducteur de volume numérique CareFusion extrêmement stable, qui mesure l'air expiré directement en valeur BTPS (à la température corporelle, saturé en vapeur d'eau) afin d'éviter toute erreur liée à la correction de la température. Le transducteur est insensible aux effets de condensation et de température et ne nécessite aucun réglage individuel avant le test.

CareFusion vous propose des spiromètres répondant à vos besoins en diagnostic et en suivi. Le spiromètre Micro II est un modèle similaire au Micro I, spécialement conçu pour la surveillance de l'asthme et de la BPCO à domicile ou au travail.

Contenu de l'emballage

Le Micro I est emballé dans une mallette de rangement pratique et est fourni avec les éléments suivants (Fig. 1) :

1. Spiromètre Micro I
2. Transducteur de volume numérique CareFusion, avec embouts buccaux jetables en carton et mode d'emploi.
3. Cordon d'alimentation et prise universelle (36-PSU1017 5 V CC 1,2 A)
4. Adaptateur d'embout buccal en carton
5. Câble USB/de chargement



Fig. 1

Contre-indications, avertissements et mises en garde

Contre-indications : les tests de spirométrie demandent un effort physique et sont donc contre-indiqués pour les patients ayant récemment souffert d'un infarctus du myocarde. L'effort intense d'expiration peut également provoquer des syncopes.

Les termes suivants sont utilisés dans le manuel :

Mise en garde : risque de blessures ou de dommages graves.

Avertissement : conditions ou manipulations pouvant entraîner des blessures.

Remarque : informations importantes permettant de faciliter l'utilisation de l'appareil ou d'éviter son endommagement.



MISE EN GARDE : lisez le manuel avant utilisation.

AVERTISSEMENT : cet appareil ne doit pas être utilisé en présence de gaz explosifs ou inflammables, de produits anesthésiants inflammables ou dans les environnements riches en oxygène.

MISE EN GARDE : les embouts buccaux sont à usage sur un seul patient. L'utilisation sur plusieurs patients entraîne un risque de surinfection. Une utilisation répétée peut entraîner une détérioration des matériaux et fausser les mesures.

MISE EN GARDE : les filtres pulmonaires sont à usage sur un seul patient. L'utilisation sur plusieurs patients entraîne un risque de surinfection. Une utilisation répétée peut entraîner une augmentation de la résistance à l'air et fausser les mesures.

MISE EN GARDE : ne laissez pas le patient manier le spiromètre lorsqu'il est relié à l'alimentation pour être chargé ou à un PC pour configuration.



REMARQUE : ce produit ne doit pas être mis au rebut dans le circuit de traitement des déchets non triés. Veuillez éliminer ce produit auprès des installations locales de collecte des DEEE.

Utilisation

Le Micro I est prévu pour être utilisé par les médecins et professionnels de la santé, pour le diagnostic de l'asthme et de la BPCO chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans.

Conditions d'utilisation

Veuillez prendre les précautions suivantes :

- N'exposez pas le Micro I à la lumière directe du soleil.
- Évitez d'utiliser le spiromètre dans une atmosphère poussiéreuse ou près de chauffages ou radiateurs.
- Ne conservez pas le spiromètre dans un endroit humide ou à des températures extrêmes.
- Ne dirigez pas le porte-transducteur vers une source de lumière intense lors de l'utilisation du spiromètre.

Première utilisation

Il est recommandé de charger complètement le spiromètre Micro I avant utilisation. La prise d'alimentation est fournie avec des fiches britannique, américaine et européenne séparées. Connectez la fiche appropriée à l'alimentation et branchez-la sur le secteur. Connectez le Micro I à l'alimentation à l'aide du câble USB/de chargement. Le symbole de chargement s'affiche à l'écran.

Rechargez l'appareil pendant au moins 5 heures la première fois.

Retirez le film protecteur prévu sur l'écran avant utilisation.

Configuration

Vous pouvez configurer les paramètres régionaux de votre unité la première fois que vous la mettez sous tension : langue, unités de taille et de poids, format de la date et ensemble de valeurs prédites. Cette option permet également de configurer les indices à afficher et de définir l'affichage des écarts par rapport à la norme en pourcentage ou sous forme de note Z. Vous pouvez cependant régler tous ces paramètres à l'aide du logiciel fourni.

Mettez l'unité sous tension en appuyant sur le bouton marche/arrêt situé sur le dessus de l'appareil. L'écran suivant s'affiche :



Sélectionnez le pays de votre choix à l'aide des flèches haut et bas, puis appuyez sur Entrée (↵). Cette procédure n'est requise qu'à la première mise sous tension de l'unité. Les paramètres sont ensuite enregistrés pour les utilisations futures.

Il est recommandé d'utiliser le logiciel pour le réglage de ces paramètres si nécessaire. Reliez le Micro I au PC à l'aide du câble USB fourni. Lancez le logiciel et mettez le Micro I sous tension afin que le logiciel le détecte. Suivez les instructions à l'écran pour configurer votre unité.

Logiciel Micro I PC Software

Ce logiciel vous permet de personnaliser les paramètres de votre spiromètre Micro I. Une fois le logiciel installé, vous avez accès à un menu d'aide complet pendant l'utilisation de l'application.

Configuration requise

Certains matériels et logiciels sont nécessaires pour garantir le bon fonctionnement du logiciel Micro I PC Software.

Configuration du PC

Vous devez disposer d'un PC répondant à la configuration minimale suivante.

Processeur : 800 MHz minimum

Mémoire RAM : 256 Mo

Espace disque disponible : 50 Mo

Vidéo : 800x600, 256 couleurs. Une résolution d'au moins 1280x1024 est recommandée pour bénéficier pleinement des avantages de l'interface à plusieurs fenêtres.

Au moins un port USB (un port USB supplémentaire pour les spiromètres compatibles USB).

Système d'exploitation

Le logiciel Micro I PC Software est compatible avec les systèmes d'exploitation suivants :

Windows XP

Windows Vista 32 bits

Windows Vista 64 bits

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Installation du logiciel Micro I PC Software

Avant de commencer, assurez-vous que votre ordinateur répond à la configuration minimale requise et que l'utilisateur procédant à l'installation du logiciel dispose de droits d'administrateur.

Fermez toutes les autres applications en cours.

Insérez le CD d'installation dans votre lecteur de CD-ROM.

Le programme d'installation démarre automatiquement et la fenêtre d'accueil s'affiche. Cliquez sur « Suivant » pour continuer. Si le programme d'installation ne démarre pas automatiquement, ouvrez l'explorateur Windows, sélectionnez le lecteur CD et ouvrez le fichier appelé Micro I PC Software.exe.

Le contrat de licence s'affiche. Lisez l'ensemble du contrat et assurez-vous de bien le comprendre avant d'en accepter les termes. Cliquez sur « Suivant » pour continuer.

La fenêtre de sélection de l'emplacement de destination s'affiche et montre dans quel répertoire le logiciel Micro I PC Software va être installé. L'emplacement par défaut est :

C:\Program Files\CareFusion\Micro I PC Software

Pour choisir un autre emplacement, cliquez sur « Parcourir ».

Cliquez sur « Suivant » pour afficher la fenêtre de sélection du groupe de gestionnaires de programme. Il s'agit de l'emplacement de l'icône de lancement du logiciel Micro I PC Software dans le menu Démarrer. Vous pouvez choisir un nouvel emplacement ou utiliser un emplacement existant.

Cliquez sur « Suivant » pour afficher la fenêtre d'options d'installation présentant l'option suivante :

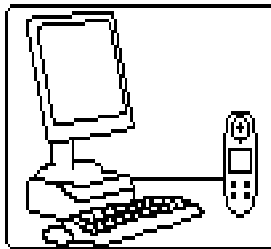
Ajouter l'icône du logiciel Micro I PC Software sur le bureau.

Cliquez sur « Suivant » pour lancer la copie des fichiers sur votre système.

Une fois les fichiers copiés, une boîte de dialogue vous indique que le logiciel Micro I PC Software a été correctement installé et qu'il est recommandé de redémarrer votre PC avant d'utiliser l'application. Cliquez sur « Terminer » pour mettre fin à la procédure d'installation.

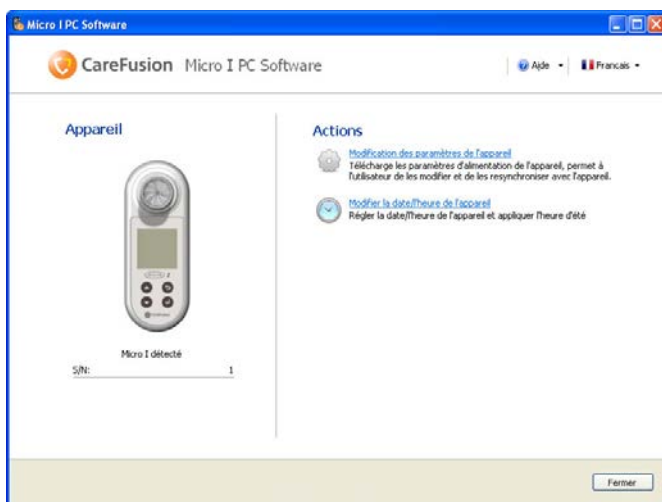
Logiciel Micro I PC software

Reliez votre Micro I à un port USB du PC à l'aide du câble fourni. Le Micro I est alors alimenté par ce port. Attention, un port USB à haut débit est requis pour alimenter le Micro I. S'il est relié à un port USB à bas débit, il se met hors tension et ne répond plus aux pressions des touches jusqu'à ce qu'il soit déconnecté. Les ports USB à bas débit se trouvent en général sur les claviers et les concentrateurs USB non alimentés. Ne les utilisez pas. Lorsque le Micro I est relié au PC, l'écran suivant s'affiche :

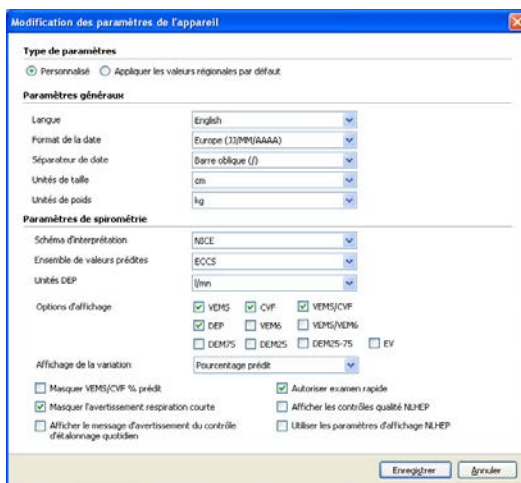


Ne laissez pas le patient manier le spiromètre pendant cette procédure.

Lancez le logiciel Micro I PC Software. L'écran d'accueil s'affiche :



Vous pouvez à partir de cet écran modifier les paramètres de l'appareil ou régler l'horloge interne du Micro I. Lorsque vous utilisez les options de modification des paramètres, l'écran suivant affiche :

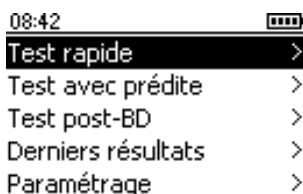


Sélectionnez l'option « Personnalisé » en haut de l'écran pour adapter toutes les fonctions du Micro I à vos besoins spécifiques.

Fonctionnement

Le Micro I est conçu pour une diversité d'applications, du test de spirométrie le plus simple, avec affichage de seulement quelques indices, à des opérations plus complexes, avec calcul de l'écart par rapport à la norme, réponse au bronchodilatateur et interprétation des résultats.

Le menu principal s'affiche après configuration initiale, puis à chaque fois que l'unité est mise sous tension :



```
08:42 [Battery Icon]
Test rapide >
Test avec prédite >
Test post-BD >
Derniers résultats >
Paramétrage >
```

Présentation du menu principal

Examen rapide

Cette fonction permet de réaliser immédiatement une mesure de spirométrie sans valeurs prédites ou interprétation.

Examen à l'aide de valeurs prédites

Cette fonction nécessite la saisie des informations démographiques sur le patient, de sorte que les valeurs prédites et l'interprétation puissent être calculées et affichées.

Examen Post BD

Cette fonction permet de mesurer la réponse à la prise d'un bronchodilatateur. Elle est basée sur la valeur de base précédente, obtenue à l'aide d'un examen rapide ou d'un examen avec valeurs prédites. Le dernier test de base en mémoire est automatiquement enregistré lorsque l'unité est mise hors tension et est disponible

pour comparaison avec test post-bronchodilatateur lorsque l'unité est à nouveau mise sous tension.

Derniers résultats

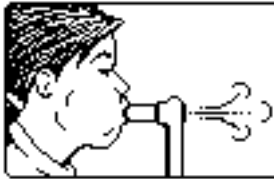
Cette option permet d'afficher les résultats du dernier examen en mémoire.

Paramètres

Cette option permet à l'utilisateur de régler divers paramètres dont la date, l'heure et la langue et de réaliser un test d'étalonnage.

Examen rapide

Une fois cette option sélectionnée, l'écran suivant s'affiche :



Le Micro I peut être utilisé directement avec un filtre MicroGuard ou un embout buccal jetable en carton et l'adaptateur fourni. Insérez l'embout buccal ou le filtre MicroGuard dans le porte-embout du spiromètre.

Demandez au patient d'inspirer aussi profondément que possible, en fermant bien la bouche sur l'embout et d'expirer complètement aussi fort et aussi vite que possible.

Les résultats du test de spirométrie pour cette respiration s'affichent avec la contrôle qualité du test, basé sur les recommandations ATS/ERS :

08:43 ■■■■
Résult. souffle courant
 Base -- Soufflez 1 %Pr d
 VEMS 3.85L -
 CVF 4.55L -
 VEMS/CVF 85% -
 DEP 524l/m -

Bon souffle

Appuyez sur la flèche bas pour afficher d'autres indices, s'ils sont configurés, et les meilleurs résultats, dans le cas de plusieurs tests.

La qualité de chaque test est contrôlée conformément aux recommandations ATS/ERS 2005 en termes de démarrage lent, de fin abrupte, de respiration courte, d'effort faible et de toux.

Veuillez noter que le pourcentage par rapport aux valeurs prédites et l'interprétation ne sont pas disponibles pour les examens rapides.

Appuyez sur Entrée pour afficher l'écran suivant :

09:58 ■■■■

Le test de base est-il terminé?

Soufflez à nouveau >

Menu Principal >

Pour répéter le test, sélectionnez Expirer à nouveau et appuyez sur Entrée.

Examen à l'aide de valeurs prédites

Si vous sélectionnez cette option, l'écran suivant s'affiche :

08:44 

Saisir détails patient

Age

Sexe

Taille

Origine

Sélectionnez l'âge du patient à l'aide des flèches haut et bas, puis appuyez sur Entrée. Faites de même pour le sexe, la taille et l'origine ethnique. En cas d'erreur, appuyez sur la touche Retour pour revenir au paramètre précédent. Un pourcentage est appliqué aux valeurs prédites de volume en fonction de l'origine ethnique du patient.

Les corrections ethniques pour les valeurs ECCS sont les suivantes :

Population	Pourcentage de réduction
Caucasien	0
Non spécifié	0
Polynésien	10
Asiatique	10
Afro-caribéen	13

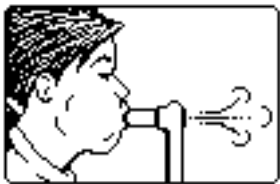
Pour les valeurs prédites NHANES III, l'origine ethnique est utilisée en fonction des équations NHANES III.

Appuyez sur Entrée une fois que vous avez sélectionné la correction appropriée.

Veuillez noter que le Micro I peut être configuré pour accepter une valeur en pouces pour la taille.

En cas d'erreur, appuyez sur la touche Retour pour revenir au paramètre précédent.

Une fois toutes les données du patient saisies, l'écran suivant s'affiche et le test de spirométrie peut commencer :



Une fois le test terminé, les résultats s'affichent :

09:10 ■■■■

Résult. souffle courant

Base -- Soufflez 1	%Préd
VEMS 3.85L	104%
CVF 4.55L	108%
VEMS/CVF 85%	101%
DEP 524l/m	113%
Prédite:	ECCS

Bon souffle

La qualité de chaque test est contrôlée conformément aux recommandations ATS/ERS 2005 en termes de démarrage lent, de fin abrupte, de respiration courte, d'effort faible et de toux. Un astérisque (*) en fin de ligne indique un résultat inférieur à la normale.

En cas de série de tests, les résultats et le contrôle qualité correspondent à la dernière expiration mais l'interprétation est basée sur le meilleur résultat de la série.

Appuyez sur la flèche bas pour afficher d'autres indices, le cas échéant, et les meilleurs résultats d'une série de tests :

08:46		■■■■
Résumé test de base		
Meile souffle de 2 %Préd		
VEMS	3.85L	89%
CVF	4.55L	89%
VEMS/CVF	85%	103%
DEP	524l/m	89%
Prédite:	ECCS	

Appuyez sur la touche Entrée à tout moment lorsque les résultats sont affichés pour commencer un autre test de spirométrie. Si vous appuyez dessus par erreur, appuyez sur la touche Retour pour revenir à l'écran des résultats.

Vous pouvez configurer le Micro I de sorte à afficher une note Z au lieu du pourcentage par rapport aux valeurs prédites, lorsque les données tirées des ensembles de valeurs prédites sont disponibles :

09:31		■■■■
Résult. souffle courant		
Base -- Soufflez 1		Note-Z
VEMS	3.85L	0.4
CVF	4.55L	0.8
VEMS/CVF	85%	0.1
DEP	8.74l/s	1.1
Prédite:	ECCS	
Bon souffle		

La note Z est le nombre de déviations standard des résultats au-dessus (note Z positive) ou au-dessous (note Z négative) de la valeur prédite.

Examen Post BD

Une fois que vous avez enregistré des tests de base satisfaisants, vous pouvez procéder à un examen post-bronchodilatateur en sélectionnant l'option Examen post BD dans le menu principal. Une fois les tests réalisés, le pourcentage par rapport aux valeurs prédites est remplacé, pour chaque indice, par le pourcentage d'écart par rapport au résultat du test de base :

```
08:47   
Résult. souffle courant  
Post -- Soufflez 1 %Chgt  
VEMS 4.72L 23%  
CVF 5.14L 13%  
VEMS/CVF 92% 8%  
DEP 602l/m 15%  
Prédite: ECCS  
Bon souffle
```

Vous pouvez afficher les autres indices et les meilleurs résultats à l'aide de la flèche bas, comme c'était le cas lors du test de base.

Mode NLHEP

Pour sélectionner ce mode de fonctionnement, choisissez l'option USA (NLHEP) dans le menu de configuration lors de la première mise sous tension de l'unité ou, par la suite, dans les options de paramétrage du menu principal. Ce mode permet d'utiliser le Micro I en conformité totale avec les exigences du NLHEP (National Lung Health Education Program).

Seuls les indices FEV1, FEV6 et le rapport FEV1/FEV6 s'affichent et sont enregistrés. Des contrôles qualité sont appliqués à chaque test et une note de qualité s'affiche pour la session de tests :

```
14:54   
Base Summary  
Base Blow2 %Pred  
FEV1 3.8L 103%  
FEV6 4.6L 104%  
FEV1/FEV6 85% 99%  
Predicted: NHANES III  
NLHEP QC Grade A  
Good test session
```

Contrôles qualité NLHEP

Pour pouvoir être interprété, un test doit réussir une série de contrôles qualité. Si le test du patient est de mauvaise qualité, l'un des trois messages suivants s'affiche :

Message	Critère	Action recommandée
N'hésitez pas	Le volume obtenu par extrapolation inverse (BEV) est supérieur à 150 mL.	Le patient doit expirer l'air plus rapidement et uniformément, sans hésiter au début de l'expiration.
Expirez plus vite	La durée écoulée jusqu'au débit de pointe (PEFT) est supérieure à 120 ms.	Le patient doit expirer plus fort au début de l'expiration.
Expirez plus longtemps	L'expiration a pris moins de 6 secondes ou l'accumulation de volume n'a pas chuté sous 100 mL pour 0,5 seconde.	Le patient a arrêté d'expirer trop tôt. Le patient doit expirer jusqu'à ce que ses poumons soient complètement vidés.
Une fois qu'un test acceptable a été réalisé, les contrôles de cohérence suivants sont également réalisés sur les tests ultérieurs :		
Expirez plus fort	Débit de pointe non reproductible. Les derniers meilleurs tests ne sont pas compris dans une marge de 1,0 L/s, ce qui indique que l'effort du patient n'est pas uniforme.	Le patient doit fournir un effort maximal pour chaque test.
Respirez plus profondément	FEV1 ou FEV6 non reproductible. Différence avec le meilleur test supérieure à 150 mL.	Le patient doit inspirer jusqu'à ce que ses poumons soient complètement pleins avant chaque expiration.

Lorsque deux tests échouent l'un des contrôles de cohérences, le meilleur résultat des deux pour chaque indice est enregistré (FEV1, FEV6 et PEF individuellement).

Si l'un des messages ci-dessus s'affiche, expliquez au patient comment améliorer le test en le lui montrant vous-même.

Niveaux de qualité NLHEP

Une note est attribuée à la qualité de chaque session en fonction des critères suivants :

Niveau de qualité	Critère
A	Au moins deux tests acceptables, avec les deux plus grandes valeurs FEV1 supérieures à 100 mL et les deux plus grandes valeurs FEV6 supérieures à 100 mL.
B	Au moins deux tests acceptables, avec les deux plus grandes valeurs FEV1 supérieures à 150 mL.
C	Au moins deux tests acceptables, avec les deux plus grandes valeurs FEV1 entre 150 mL et 200 mL.
D	Seulement un ou deux tests acceptables, avec les deux plus grandes valeurs FEV1 inférieures à 200 mL.
F	Aucun test acceptable

Interprétation NLHEP

L'interprétation est basée sur les meilleurs résultats de spirométrie et repose sur les valeurs prédites pour le rapport expiratoire forcé, FEV1/FEV6, et FEV1. En cas d'obstruction des voies respiratoires, le niveau de sévérité est donné conformément aux recommandations NLHEP.

Mise hors tension

Appuyez sur le bouton marche/arrêt pour mettre l'unité hors tension.

Vous pouvez déconnecter l'unité de l'alimentation secteur en débranchant le chargeur de la prise murale ou en déconnectant le câble USB.

Entretien

Entretien de la batterie

Le Micro I est alimenté par une batterie rechargeable.

La tension de la batterie est surveillée et un message d'avertissement s'affiche à la mise sous tension lorsque la charge de la batterie est faible.

Icônes d'état des batteries



Batterie presque épuisée. Rechargez-la au plus vite pour éviter toute interruption de l'alimentation.

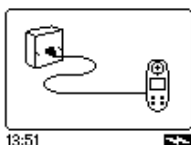


Batterie complètement chargée.

La batterie n'est pas nécessaire pour maintenir la mémoire interne et les résultats enregistrés ne sont pas perdus si la batterie se vide.

Pour recharger la batterie, reliez le Micro I au chargeur fourni, puis branchez ce dernier sur une prise murale adaptée, à un endroit permettant de facilement y accéder afin de le débrancher si nécessaire.

L'écran suivant s'affiche sur le Micro I :



Ne laissez pas le patient manier le spiromètre pendant cette procédure.

L'icône de chargement (🔌) indique que l'appareil est en cours de chargement.

Une fois que l'icône s'éteint (le chargement peut prendre jusqu'à 5 heures), elle est remplacée par l'icône indiquant que la batterie est complètement chargée (🔋). Débranchez l'adaptateur de la prise murale et de la base de l'unité. Le Micro I est prêt pour l'utilisation en mode portable.

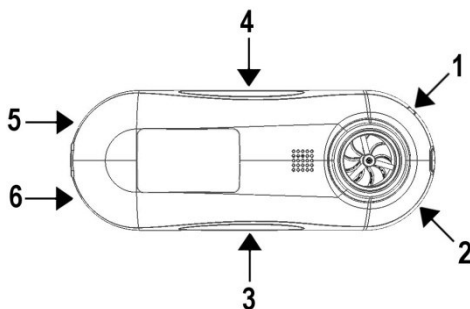
Remarque : il est également possible de charger le Micro I par le biais d'un PC ou ordinateur portable à l'aide du câble USB fourni.

Remplacement de la batterie

La durée de vie de toutes les batteries rechargeables est limitée et elles doivent être remplacées après quelques années, en fonction de la fréquence d'utilisation. Vous remarquerez que lorsque vous approchez la fin de vie de la batterie, le nombre de tests réalisables entre chaque charge diminue.

Vous pouvez accéder à la batterie en retirant avec précaution le couvercle à l'arrière de l'appareil.

Des attaches sont moulées dans le couvercle arrière aux endroits indiqués et doivent être retirés avec précaution dans l'ordre indiqué.

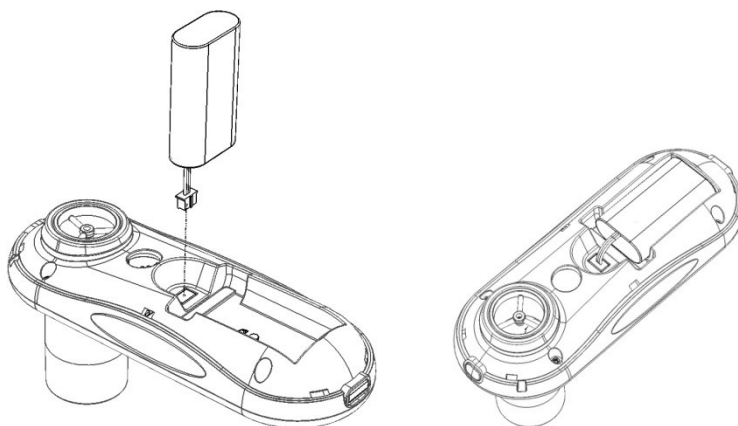


Pour faciliter la procédure, un renforcement est prévu sur l'appareil au niveau de l'attache 1 de sorte à pouvoir insérer un petit tournevis plat sous l'attache pour la libérer.

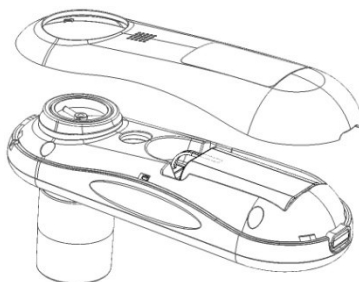
Une fois l'attache libérée, faites de même pour les attaches 2, 3 et 4.

Faites ensuite glisser le couvercle par le bas de l'unité de sorte à libérer les attaches 5 et 6.

Remplacez la batterie en prenant soin de bien orienter le connecteur dans le logement et la batterie dans le compartiment. Les fils de la batterie doivent sortir par le côté supérieur de la batterie lorsqu'elle est installée.



Remplacez le couvercle arrière en fixant les attaches dans l'ordre inverse.



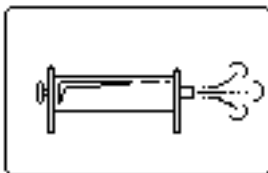
Mettez la batterie au rebut conformément à la réglementation européenne en la matière.

Contrôle de l'étalonnage

Le Micro I est étalonné pour donner des valeurs BTPS en litres (à la température corporelle, saturé en vapeur d'eau).

L'étalonnage reste indéfiniment stable, à moins que le transducteur soit endommagé, et il est en principe inutile de procéder à un nouvel étalonnage de l'unité. Il est cependant recommandé, pour garantir un fonctionnement correct de l'unité, de procéder régulièrement à un contrôle de l'étalonnage.

Pour contrôler l'étalonnage, sélectionnez l'option correspondante dans le menu de réglage des paramètres. L'écran suivant s'affiche :



Reliez une seringue de 3 L au Micro I avec le moins d'adaptateurs possible et injectez le volume de la seringue dans le transducteur de manière uniforme, sans pause. Une fois cette opération terminée, l'écran suivant s'affiche :



La valeur acceptable de précision de l'étalonnage est de $\pm 3.5\%$. Si la valeur est située en dehors de cette plage, la coche est remplacée par une croix. Dans ce cas, contrôlez l'absence de fuite

au niveau de la seringue et des connexions et recommencez. Si le résultat est constamment en dehors de la plage acceptable, vous devez renvoyer l'unité à CareFusion pour la faire réparer.

Nettoyage du transducteur

Le transducteur ne nécessite aucun entretien ou réparation régulier. Vous pouvez néanmoins le stériliser ou le nettoyer. Pour ce faire, retirez-le en suivant la procédure ci-dessous :

- 1 Retirez le transducteur en le faisant délicatement tourner dans le sens antihoraire, puis en le sortant du boîtier.
- 2 Vous pouvez alors l'immerger dans de l'eau chaude savonneuse pour un nettoyage de routine ou dans une solution stérilisante froide comme du PeraSafe pendant 10 minutes maximum (évituez les solutions à base d'alcool ou de chlorure). Une fois que vous l'avez nettoyé/stérilisé, rincez le transducteur dans de l'eau distillée et séchez-le. Le PeraSafe est disponible auprès de CareFusion en bouteilles en plastique pratiques de 81 g, réf. 36-SSC5000A.
- 3 Remplacez le transducteur dans le Micro I.

MISE EN GARDE : ne tentez pas de laver ou d'immerger le spiromètre ou les accessoires dans de l'eau ou des liquides nettoyants pour éviter d'endommager irrémédiablement des composants électroniques qu'ils contiennent.

Réparation

Reportez-vous aux coordonnées indiquées en page 212 si votre unité nécessite une réparation.

Aucune pièce interne du Micro I ne peut être réparée par l'utilisateur.

Dépannage

En cas de problème avec votre spiromètre, veuillez consulter le tableau suivant :

Problème	Cause possible	Solution
Impossible de mettre le Micro I sous tension	Batterie épuisée	Rechargez la batterie.
L'heure affichée est 00:00 chaque fois que vous mettez l'appareil sous tension.	La batterie interne du Micro I est défectueuse.	Contactez votre revendeur.
La valeur du contrôle d'étalonnage est en dehors de la plage acceptable.	Fuite au niveau de la seringue ou des connexions	Contrôlez l'absence de fuite au niveau de la seringue et des connexions.

Compatibilité électromagnétique (CEM)

Toute modification du spiromètre Micro I non expressément approuvée par CareFusion peut provoquer des problèmes de compatibilité électromagnétique avec l'appareil ou un autre équipement. Cet appareil a été conçu et testé pour être conforme à la réglementation en vigueur en matière de compatibilité électromagnétique et doit être installé et mis en service conformément aux niveaux d'interférences spécifiés dans la norme EN 50082-1:1992.

AVERTISSEMENT : l'utilisation de téléphones portables ou autres équipements émettant des radiofréquences près de l'unité peut compromettre son fonctionnement correct.

Classification selon la norme CEI 60601-1

Type de protection contre les chocs électriques	Classe II
Degré de protection contre les chocs électriques	Équipement de type B
Connexion de l'alimentation	100-240 V CA, 50/60 Hz
Alimentation	Adaptateur et batterie interne rechargeable NiMH. Environ 30 heures avec une batterie neuve complètement chargée.
Autonomie de la batterie	Équipement conçu pour éviter toute connexion électrique avec le patient.
Degré de connexion électrique entre l'équipement et le patient	Portable
Degré de mobilité	Continu
Mode de fonctionnement	

REMARQUE : lorsque vous connectez un autre équipement à l'unité, veuillez toujours à ce que la combinaison ainsi obtenue soit conforme à la norme de sécurité internationale CEI 60601-1 sur les dispositifs et systèmes électriques médicaux. En cas de connexion à un PC à l'aide du câble USB fourni, le PC doit constituer une source d'alimentation SELV conforme à la norme EN 60950-1 ou être conforme à la norme EN 60601-1.

IMPORTANT : utilisez uniquement l'adaptateur secteur fourni (36-PSU1017 5 V CC 1,2 A) qui inclut un transformateur. Ne coupez pas l'adaptateur pour le remplacer par une autre prise pour éviter tout danger.

- L'adaptateur transforme la tension du secteur (100-240 V) en tension continue sans danger pour l'utilisateur (5 V CC).
- Veillez à ne pas mettre l'adaptateur au contact de liquides.
- N'utilisez pas l'adaptateur s'il est endommagé.
- Débranchez toujours le Micro I avant de le nettoyer.

AVERTISSEMENT : ne reliez pas d'équipement qui ne fait pas spécifiquement partie du système.

AVERTISSEMENT : vous n'êtes pas autorisé à modifier l'équipement.

REMARQUE : en cas d'utilisation d'une prise de courant portable (MPSO) sur le système, ne dépassez pas la capacité de charge maximale autorisée. Ne reliez pas d'équipement électrique qui n'a pas été fourni avec le système.

Symboles



Appareil de classe B



Conforme à la directive 93/42/CEE

0086



Déchet de type DEEE



Consulter le mode d'emploi



Mise en garde : consulter la documentation jointe



Date de fabrication



Fabricant



Numéro de série



la loi fédérale américaine limite la vente de cet appareil à un médecin ou sur ordonnance d'un médecin (Rx uniquement).

Remarque : les informations contenues dans ce manuel peuvent être modifiées sans préavis et ne constituent en aucun cas une garantie de la part de CareFusion UK 232 Ltd. Le logiciel peut être utilisé et copié uniquement conformément aux termes du présent contrat. Aucune partie de ce manuel ne peut être reproduite ou transférée, sous quelque forme que ce soit et par quelque moyen que ce soit, électronique ou mécanique, y compris par photocopie ou enregistrement, dans quelque but que ce soit, sans la permission écrite de CareFusion UK 232 Ltd.

Caractéristiques du Micro I

Mesures :

Volume expiratoire forcé en 1 seconde (FEV1)

Volume expiratoire forcé en 6 secondes (FEV6)

Capacité vitale forcée (FVC)

Rapport expiratoire forcé (FEV1/FEV6)

Rapport expiratoire forcé (FEV1/FVC)

Débit expiratoire de pointe (PEF)

Débit expiratoire moyen (FEF25-75)

Débit expiratoire avec 75 % du volume restant (FEF75)

Débit expiratoire avec 25 % du volume restant (FEF25)

Affichage :

Écran LCD monochrome avec
rétroéclairage 128 x 128 pixels

Type de transducteur :

Transducteur de volume numérique
unidirectionnel CareFusion

Précision :

Conforme aux recommandations
communes de l'ATS et de l'ERS sur les
explorations fonctionnelles
respiratoires de 2005 (ATS/ERS TASK
FORCE: STANDARDISATION OF LUNG
FUNCTION TESTING 2005) (Eur Respir
J 2005; 26: 319-338 Table 6)

Alimentation :

2 piles rechargeables NiMH AA

Autonomie de la batterie :

Environ 30 heures avec une batterie
neuve complètement chargée.

Intensité en fonctionnement :

Inférieure à 90 mA

Intensité en chargement :

Inférieure à 500 mA

Dimensions :

162 x 61 x 30 mm

Poids :

152 g

Température de fonctionnement :

10 à +35 °C

Humidité de fonctionnement :

20 % à 80 % d'humidité relative

Température de stockage :

-20 à +70 °C

Humidité de stockage :

30 % à 90 % d'humidité relative

Durée de vie

5 ans

Accessoires

Réf.	Description
36-PSA1000	Embouts buccaux jetables pour adulte (boîte de 500)
36-SST1250	Embouts buccaux unidirectionnels de sécurité (boîte de 250)
36-SST1000	Embouts buccaux unidirectionnels de sécurité (boîte de 500)
36-MGF1025	Filtres pulmonaires Microgard (boîte de 25)
36-MGF1100	Filtres pulmonaires Microgard (boîte de 100)
36-PSA1200	Embouts buccaux jetables pour enfant (boîte de 250)
36-PSA1100	Adaptateur pédiatrique
36-SSC5000A	Poudre stérilisante PeraSafe 81 g (pour 5 litres de solution)
36-VOL2104	Pince-narines (lot de 5)
36-SM2125	Seringue d'étalonnage de 3 L
36-MLD1621	Adaptateur d'embout buccal
36-BAT1043	Batterie (NiMH AA 2,4 V, 1 600 mAh)
36-PSU1017	5 V CC 1,2 A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

**REMARQUE : UTILISEZ UNIQUEMENT DES ACCESSOIRES
CAREFUSION**



Micro I Diagnosespirometer

Bedienungsanleitung



IV. Einführung

Das Micro I ist ein kompaktes, vollständig tragbares Diagnosespirometer für den Betrieb mit einer wiederaufladbaren Batterie. Es erfüllt die Genauigkeitsanforderungen gemäß ATS/ERS TASK FORCE: „STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005“. Das ergonomische und anwenderfreundliche Design ermöglicht eine schnelle und einfache Durchführung diagnostischer Spirometriemessungen, einschließlich Prognosewerten und automatischer Interpretation.

Micro I Funktionsmerkmale:

- Messungen: FEV1, FVC (FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75 und FEF 25-75
- Vollständig konfigurierbare Anwendersoftware im Lieferumfang enthalten
- ECCS-, Asiatische oder NHANES III-Prognosewerte
- Variation von der Norm als Prozentsatz oder Z-Wert
- Interpretation nach NLHEP, NICE oder ATS/ERS
- Qualitätsprüfungen der Spirometrie-Atemmanöver
- Vergleich nach Anwendung des Bronchodilatators
- NLHEP-Modus

Das Spirometer verwendet den CareFusion Digital Volume Transducer, einen extrem stabilen Volumen-Transducer, der die ausgeatmete Luft direkt bei Körpertemperatur und Luftdruck mit Wasserdampfsättigung (BTPS) misst. Dadurch werden Ungenauigkeiten aufgrund von Temperaturkorrekturen vermieden. Dieser Transducer ist unempfindlich im Hinblick auf Kondensation und Temperatur und muss vor Durchführung eines Tests nicht separat kalibriert werden.

CareFusion kann Ihnen Spirometer für alle Spirometrieanforderungen zur Diagnose und Überwachung zur Verfügung stellen. Das Micro II Spirometer ergänzt das Produktangebot des Micro I und wurde speziell für die Überwachung von Asthma und COPD zuhause oder am Arbeitsplatz entwickelt.

Packungsinhalt

Das Micro I ist in einer handlichen Tragetasche verpackt. Im Lieferumfang sind folgende Komponenten enthalten (Abb. 1):

1. Micro I Spirometer
2. CareFusion Digital Volume Transducer mit Einweg-Mundstücken aus Karton und Bedienungsanleitung
3. Universal-Netzteil (36-PSU1017 5 V DC 1,2 A)
4. Mundstück-Adapter aus Karton
5. USB-/Ladekabel



Abb. 1

Kontraindikationen, Warn- und Vorsichtshinweise

Kontraindikationen: Die Durchführung von Spirometrietests kann körperlich anstrengend sein und ist daher bei Patienten mit kürzlich aufgetretenem Myokardinfarkt kontraindiziert. Zu langes Ausatmen kann außerdem eine Synkope auslösen.

Die folgenden Begriffe werden in dieser Bedienungsanleitung verwendet:

Vorsicht: Risiko von Verletzungen oder schwerwiegenden Schäden

Warnung: Bedingungen oder Vorgehensweisen, die Verletzungen verursachen können

Bitte beachten: Wichtige Informationen, um Schäden am Instrument zu vermeiden und den Betrieb zu erleichtern

	VORSICHT: Vor Gebrauch die Bedienungsanleitung lesen.
	WARNUNG: Das Instrument darf nicht in Gegenwart von explosiven oder entflammbaren Gasen, entflammbaren Anästhesiegemischen oder in sauerstoffreichen Umgebungen verwendet werden.
	VORSICHT: Die Mundstücke sind nur für die Verwendung an einem Patienten vorgesehen. Wenn sie an mehr als einem Patienten verwendet werden, besteht das Risiko einer Kreuzinfektion. Die mehrfache Verwendung kann zu einer Abnutzung des Materials und fehlerhaften Messwerten führen.
	VORSICHT: Die Lungenfilter sind nur für die Verwendung an einem Patienten vorgesehen. Wenn sie an mehr als einem Patienten verwendet werden, besteht das Risiko einer Kreuzinfektion. Die mehrfache Verwendung kann außerdem zu erhöhtem Luftwiderstand und fehlerhaften Messwerten führen.
	VORSICHT: Wenn das Spirometer zum Aufladen am Netzteil oder zur Konfiguration des Gerätes an einem PC angeschlossen ist, darf das Spirometer nicht vom Patienten gehandhabt werden.
	BITTE BEACHTEN: Das erworbene Produkt darf nicht als unsortierter Abfall entsorgt werden. Die Entsorgung dieses Produktes sollte gemäß den örtlichen Bestimmungen für Elektro- und Elektronik-Altgeräte (WEEE) erfolgen.

Verwendungszweck

Das Micro I wird von Krankenhausärzten und medizinischen Fachkräften für die Diagnose von Asthma und COPD bei Erwachsenen und Kindern über 3 Jahre eingesetzt.

Umgebungsbedingungen

Die folgenden Vorsichtsmaßnahmen sind zu beachten:

- Das Micro I vor direktem Sonnenlicht schützen.
- Das Spirometer nicht in staubiger Umgebung oder in der Nähe von Heizgeräten und Heizkörpern betreiben.
- Das Spirometer an einem trockenen Ort aufbewahren und keinen extremen Temperaturen aussetzen.
- Die Transducer-Halterung beim Betrieb des Spirometers nicht gegen eine starke Lichtquelle halten.

Inbetriebnahme

Es wird empfohlen, das Micro I Spirometer vor Gebrauch vollständig aufzuladen. Das Netzteil wird mit separaten GB-, US- und europäischen Steckern geliefert. Den gewünschten Stecker mit dem Netzteil verbinden und an eine Netzsteckdose anschließen. Das Micro I mit dem USB-/Ladekabel am Netzteil anschließen. Das Ladesymbol erscheint auf dem Bildschirm.

Vor dem ersten Gebrauch mindestens 5 Stunden lang vollständig aufladen.

Vor Gebrauch die Schutzfolie vom Anzeigebildschirm abziehen.

Konfiguration

Wenn das Gerät zum ersten Mal eingeschaltet wird, kann es für das jeweilige Land konfiguriert werden. Dabei werden die entsprechende Sprache, Höhen- und Gewichtseinheiten sowie das Datumsformat und die Prognosesätze für das jeweilige Land eingestellt. Außerdem werden die Indizes zur Anzeige konfiguriert und es wird eingestellt, ob der prozentuale Prognosewert oder der Z-Wert für Variationen von der Norm angezeigt wird. Alle diese Einstellungen können auch über die im Lieferumfang enthaltene PC-Software eingestellt werden.

Das Gerät mit dem Ein-/Aus-Schalter oben auf dem Gerät einschalten. Die folgende Anzeige erscheint:



Mit den Pfeiltasten nach oben/unten das gewünschte Land auswählen und dann auf die ‚Eingabetaste‘ (↵) drücken. Dieser Vorgang ist nur beim ersten Einschalten des Gerätes erforderlich. Die Auswahl wird für die weitere Verwendung gespeichert.

Es wird empfohlen, die PC-Software zu verwenden, falls diese Einstellungen geändert werden sollen. Das Micro I mit dem USB-Kabel im Lieferumfang an den PC anschließen. Die Software ausführen und das Micro I einschalten. Die PC-Software erkennt, dass das Micro I angeschlossen ist. Die Anweisungen auf dem Bildschirm befolgen, um das Gerät zu konfigurieren.

Micro I PC Software

Mit dieser Software können die Einstellungen des Micro I Spirometers geändert werden. Nach der Installation der Software bietet das Hilfe-Menü umfassende Hilfestellung beim Gebrauch der Anwendung.

Systemanforderungen

Damit die Micro I PC Software ordnungsgemäß ausgeführt werden kann, sind bestimmte Hardware- und Softwarekomponenten erforderlich.

PC-Anforderungen

Es ist ein IBM-kompatibler PC erforderlich, dessen Hardware den folgenden Mindestanforderungen entspricht oder darüber hinausgeht.

Prozessor: mindestens 800 MHz

RAM: 256 MB

Freier Speicherplatz: 50 MB

Video: 800 x 600, Farbtiefe: 256 Farben. Es wird empfohlen, eine Mindestauflösung von 1280 x 1024 zu verwenden, um die Vorteile der Benutzeroberfläche mit verschiedenen Fenstern vollständig nutzen zu können.

Mindestens ein freier USB-Anschluss. (Ein weiterer USB-Anschluss ist für USB-fähige Spirometer erforderlich.)

Betriebssystemanforderungen

Die Micro I PC Software kann mit den folgenden Betriebssystemen verwendet werden:

Windows XP

Windows Vista 32-Bit

Windows Vista 64-Bit

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Installation der Micro I PC Software

Stellen Sie vor Beginn der Installation sicher, dass Ihr Computer den Mindestsystemanforderungen entspricht und dass der Anwender, der die Installation der Software vornimmt, über Administratorrechte verfügt.

Schließen Sie alle anderen laufenden Anwendungen.

Legen Sie die Installations-CD in das CD-ROM-Laufwerk ein.

Das Einrichtungsprogramm sollte automatisch gestartet werden und das Willkommen-Dialogfenster anzeigen. Klicken Sie auf ‚Weiter‘, um fortzufahren. Wenn das Einrichtungsprogramm nicht automatisch gestartet wird, rufen Sie den Windows Explorer auf, um das CD-Laufwerk manuell auszuwählen, und öffnen dann die Datei mit dem Namen „Micro I PC Software.exe“.

Die Lizenzvereinbarung wird angezeigt. Lesen Sie das gesamte Dokument durch und stellen Sie sicher, dass Sie alle Punkte verstanden haben, bevor Sie die Lizenzbedingungen annehmen. Klicken Sie zum Fortfahren auf ‚Weiter‘.

Das Dialogfeld „Select Destination Location“ (Zielort auswählen) wird mit dem Verzeichnis angezeigt, in dem die Micro I PC Software installiert wird. Der Standard-Speicherort ist:

C:\Programme\CareFusion\Micro I PC Software

Um diesen Speicherort zu ändern, wählen Sie ‚Durchsuchen‘ aus.

Klicken Sie auf ‚Weiter‘, um das Dialogfeld „Select Program Manager Group“ (Programmgruppen auswählen) anzuzeigen. An dieser Stelle wird das Symbol zum Aufrufen der Micro I PC Software im Startmenü positioniert. Sie können entweder eine neue Gruppe eingeben oder eine bestehende Gruppe verwenden.

Klicken Sie auf ‚Weiter‘, um das Dialogfeld mit den Installationsoptionen aufzurufen, das die folgende Option enthält:

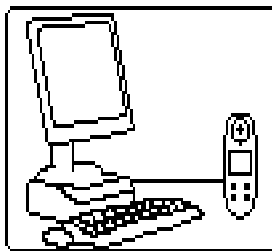
Add Micro I PC Software icon to the desktop (Symbol für die Micro I PC Software auf dem Desktop hinzufügen)

Klicken Sie auf ‚Weiter‘, um die Dateien in das System zu kopieren.

Wenn die Dateien in das System kopiert wurden, werden Sie darauf hingewiesen, dass die Micro I PC Software erfolgreich installiert wurde. Es wird empfohlen, den PC vor Gebrauch der Anwendung neu zu starten. Klicken Sie auf ‚Fertigstellen‘, um den Installationsvorgang abzuschließen.

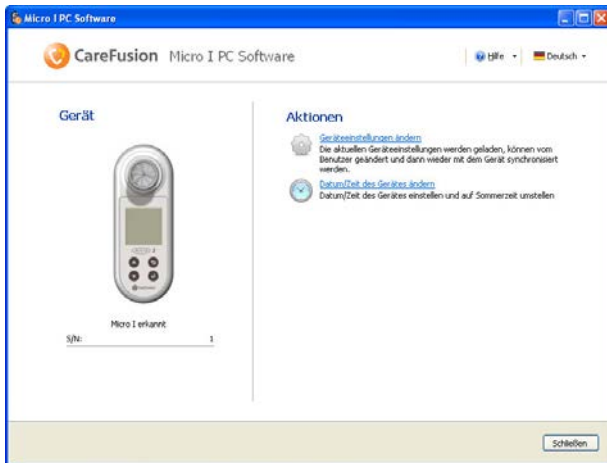
Ausführen der Micro I PC Software

Schließen Sie das Micro I mit dem Kabel im Lieferumfang an einen USB-Anschluss am PC an. Das Micro I wird über den USB-Anschluss am PC mit Strom versorgt. Bitte beachten Sie, dass das Micro I einen Hochstrom-USB-Anschluss erfordert. Wenn es an einen Schwachstrom-USB-Anschluss angeschlossen wird, schaltet sich das Gerät aus und reagiert solange nicht auf Tastendruck, bis es wieder getrennt wurde. Schwachstrom-USB-Anschlüsse befinden sich gewöhnlich an Tastaturen und USB-Hubs ohne eigene Stromversorgung und sollten nicht verwendet werden. Wenn das Micro I am PC angeschlossen ist, wird folgendes Symbol angezeigt:

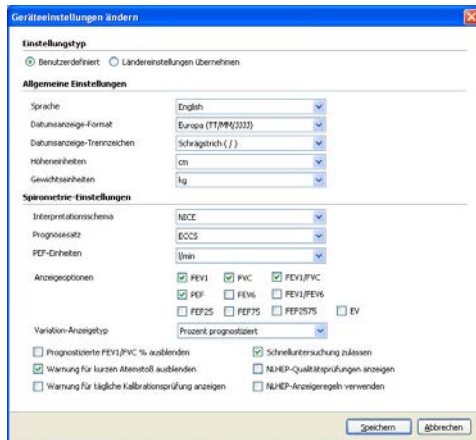


Das Spirometer darf während dieses Vorgangs nicht vom Patienten gehandhabt werden.

Führen Sie die Micro I PC Software aus. Der erste Bildschirm wird angezeigt:



Auf diesem Bildschirm können Sie die Einstellungen des Gerätes ändern oder die interne Uhrzeit des Micro I einstellen. Wenn die Option „Geräteeinstellungen ändern“ ausgewählt wird, erscheint der folgende Bildschirm:

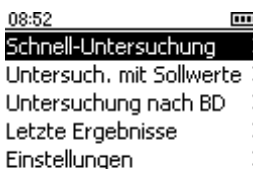


Durch Auswahl der Option „Benutzerdefiniert“ oben auf dem Bildschirm, können Sie alle Micro I Funktionen im Hinblick auf Ihre speziellen Anforderungen anpassen.

Betrieb

Das Micro I ist für eine Reihe von Anwendungen ausgelegt – vom einfachen Spirometrietest, bei dem nur wenige Indizes angezeigt werden, bis hin zu komplexen Betriebsfunktionen, bei denen Abweichungen von der Norm, Reaktionen auf den Bronchodilatator und eine Interpretation der Ergebnisse erforderlich sind.

Nach der anfänglichen Konfiguration und nachfolgend bei jedem Einschalten des Gerätes wird das Hauptmenü angezeigt:



The screenshot shows the main menu of the Micro I device. At the top left, the time '08:52' is displayed. At the top right, there is a battery status icon. The menu items are listed below, with 'Schnell-Untersuchung' highlighted in a black box. The items are: 'Schnell-Untersuchung', 'Untersuch. mit Sollwerte', 'Untersuchung nach BD', 'Letzte Ergebnisse', and 'Einstellungen'.

```
08:52      [Battery Icon]
Schnell-Untersuchung
Untersuch. mit Sollwerte :
Untersuchung nach BD    :
Letzte Ergebnisse       :
Einstellungen            :
```

Übersicht Hauptmenü

Schnelluntersuchung

Verwenden Sie diese Funktion, um eine unmittelbare Spirometriemessung ohne Prognosewerte und Interpretation durchzuführen.

Untersuchung mit Prognosewerten

Diese Funktion erfordert die Eingabe der demografischen Patientendaten, damit die Prognosewerte und Interpretation berechnet und angezeigt werden können.

Untersuchung nach Bronchodilatator

Diese Funktion ermöglicht die Messung der Reaktion nach Anwendung eines Bronchodilatators. Die Reaktion wird in Bezug auf den vorher gemessenen Basiswert (Baseline) gemessen, der entweder durch eine Schnelluntersuchung oder eine Untersuchung mit Prognosewerten ermittelt wurde. Die letzte aufgezeichnete Baseline-Untersuchung wird automatisch gespeichert, wenn das Gerät ausgeschaltet wird, und steht beim Einschalten des Gerätes für einen Vergleich nach Anwendung des Bronchodilatators zur Verfügung.

Letzte Ergebnisse

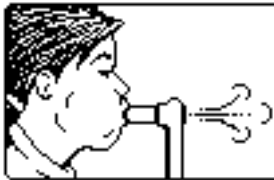
Mit dieser Option werden die Ergebnisse der letzten gespeicherten Untersuchung angezeigt.

Einstellungen

Mit dieser Option kann der Anwender verschiedene Einstellungen, einschließlich Datum, Uhrzeit und Sprache ändern sowie eine Kalibrationsprüfung durchführen.

Schnelluntersuchung

Bei Auswahl dieser Option wird der folgende Bildschirm angezeigt:



Das Micro I kann direkt mit einem MicroGuard Filter oder mit einem Einweg-Mundstück aus Karton und dem Adapter im Lieferumfang verwendet werden. Führen Sie das Mundstück bzw. den MicroGuard Filter in die Mundstück-Halterung des Spirometers ein.

Weisen Sie den Patienten an, so tief wie möglich einzuatmen, die Lippen fest um das Mundstück zu schließen und dann so fest und schnell wie möglich auszuatmen, bis alle Luft ausgeatmet wurde.

Die Spirometrie-Ergebnisse für diesen Atemstoß werden daraufhin zusammen mit der Qualitätsprüfung des Atemmanövers nach ATS/ERS-Richtlinien angezeigt:

08:52	■■■■	
Ergebnis akt. Atemsto.		
Basis Atemstoss 1	%Prog	
FEV1	3.85L	-
FVC	4.55L	-
FEV1/FVC	85%	-
PEF	524l/m	-

Guter Atemstoss

Weitere Indizes (falls konfiguriert) sowie die besten Testergebnisse aus einer Reihe von Atemstößen können durch Drücken der Pfeiltaste nach unten angezeigt werden.

Jedes Atemmanöver wird einer Qualitätsprüfung im Hinblick auf einen langsamen Start, ein abruptes Ende, einen kurzen Atemstoß sowie geringe Anstrengung und Husten gemäß den ATS/ERS 2005-Richtlinien unterzogen.

Bitte beachten Sie, dass der prozentuale Prognosewert und die Interpretation bei der Option „Schnelluntersuchung“ nicht verfügbar sind.

Drücken Sie auf die Eingabetaste, um folgenden Bildschirm aufzurufen:

09:59	■■■■
Basis Test fertig?	
Erneut ausatmen	>
Hauptmenü	>

Um den Test zu wiederholen, wählen Sie „Erneuter Atemstoß“ aus und drücken Sie auf die Eingabetaste.

Untersuchung mit Prognosewerten

Bei Auswahl dieser Option wird der folgende Bildschirm angezeigt:

08:52 

Pat.-Daten eingeben

Alter

Geschlecht

Größe

Herkunft

Geben Sie das Alter des Patienten mit den Pfeiltasten nach oben/unten ein und drücken Sie dann auf die Eingabetaste. Verfahren Sie entsprechend mit den Angaben für Geschlecht, Körpergröße und ethnische Zugehörigkeit. Falls Sie einen Fehler machen, drücken Sie einfach auf die Rücktaste, um zum vorherigen Eintrag zurückzugehen. Je nach der ausgewählten ethnischen Zugehörigkeit werden die volumetrischen Prognosewerte für den Patienten um einen bestimmten Prozentsatz verringert.

Die ethnischen Korrekturen für ECCS sind wie folgt:

Population	Prozentualer Abzug
Kaukasisch	0
Nicht angegeben	0
Polynesisch	10
Asiatisch	10
Afro-karibisch	13

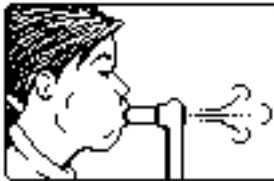
Falls NHANES III-Prognosewerte verwendet werden, wird die ethnische Zugehörigkeit gemäß den NHANES III-Gleichungen angewendet.

Auf die Eingabetaste drücken, wenn die erforderliche Korrektur ausgewählt wurde.

Bitte beachten Sie, dass das Micro I für eine Angabe der Körpergröße in Zoll konfiguriert werden kann.

Falls Sie einen Fehler machen, drücken Sie einfach auf die Rücktaste, um zum vorherigen Eintrag zurückzugehen.

Wenn alle Patientendaten eingegeben wurden, wird der folgende Bildschirm angezeigt und ein Spirometrietest kann durchgeführt werden:



Nach der Durchführung eines Tests werden die Ergebnisse angezeigt:

```
08:53 ■■■■  
Ergebnis akt. Atemsto.  
Basis Atemstoß 1 %Prog  
FEV1 3.85L 89%  
FVC 4.55L 89%  
FEV1/FVC 85% 103%  
PEF 524l/m 89%  
Sollwert: ECCS  
Guter Atemstoß
```

Jedes Atemmanöver wird einer Qualitätsprüfung im Hinblick auf einen langsamen Start, ein abruptes Ende, einen kurzen Atemstoß sowie geringe Anstrengung und Husten gemäß den ATS/ERS 2005-Richtlinien unterzogen. Ein Sternchen (*) am Zeilenende weist auf ein Ergebnis unterhalb des unteren Grenzwerts für den Normalbereich hin.

Wenn eine Reihe von Atemstößen aufgezeichnet wird, beziehen sich die Ergebnisse und die Qualitätsprüfung auf den aktuellen Atemstoß, aber die Interpretation basiert auf dem besten Testergebnis aus der Reihe.

Mit der Pfeiltaste nach unten können weitere Indizes (falls konfiguriert) sowie die besten Testergebnisse aus einer Reihe von Atemstößen angezeigt werden:

08:53		
Basis Zusammenfas.		
Bester von 2		%Prog
FEV1	3.85L	89%
FVC	4.55L	89%
FEV1/FVC	85%	103%
PEF	524l/m	89%
Sollwert:		ECCS

Während die Ergebnisse angezeigt werden, kann durch Drücken der Eingabetaste jederzeit ein weiterer Spirometertest durchgeführt werden. Wird die Eingabetaste versehentlich gedrückt, drücken Sie einfach auf die Rücktaste, um zur Ergebnisanzeige zurückzukehren.

Das Micro I kann so konfiguriert werden, dass der Z-Wert anstatt der prozentualen Prognosewerte angezeigt wird, wenn Daten aus den Prognosesätzen zur Verfügung stehen:

09:33		
Ergebnis akt. Atemsto.		
Basis Atemstoss 1		Z-Score
FEV1	3.85L	0.4
FVC	4.55L	0.8
FEV1/FVC	85%	0.1
PEF	8.74l/s	1.1
Sollwert:		ECCS
Guter Atemstoss		

Der Z-Wert ist die Anzahl der Standardabweichungen der Ergebnisse über (positiver Z-Wert) bzw. unter (negativer Z-Wert) dem Prognosewert.

Untersuchung nach Bronchodilatator

Wenn zufriedenstellende Baseline-Tests aufgezeichnet wurden, kann eine Untersuchung nach Anwendung eines Bronchodilatators durchgeführt werden, indem die Option „Untersuchung nach Bronchodilatator“ im Hauptmenü ausgewählt wird. Wenn diese Tests durchgeführt werden, wird der prozentuale Prognosewert durch die prozentuale Änderung im Vergleich zum besten Baseline-Ergebnis für jeden Index ersetzt:

```
08:54      [||||]
Ergebnis akt. Atemsto.
Post Atemstoss 1   %Änd.
FEV1      4.49L    17%
FVC       6.13L    35%
FEV1/FVC   73%    -14%
PEF       389l/m   -26%
Sollwert:      ECCS
             Schwache Leistung!
```

Mit der Pfeiltaste nach unten können wie bei den Baseline-Atemstößen die weiteren Indizes und die besten Testergebnisse angezeigt werden.

NLHEP-Modus

Dieser Betriebsmodus wird durch die Auswahl der USA (NLHEP)-Option im Konfigurationsmenü beim ersten Einschalten des Gerätes oder nachfolgend über die Option „Einstellungen“ im Hauptmenü aufgerufen. In diesem Modus erfüllen die Funktionen des Micro I alle Anforderungen des „National Lung Health Education Program“ (NLHEP).

Es werden nur FEV1, FEV6 und das Verhältnis von FEV1/FEV6 angezeigt und gespeichert. Jedes Atemmanöver wird einer Qualitätsprüfung unterzogen und es wird ein Qualitäts-Einstufungswert für die Testsitzung angezeigt:

```
14:54      [||||]
Base Summary
Base Blow2      %Pred
FEV1      3.8L    103%
FEV6      4.6L    104%
FEV1/FEV6 85%    99%
Predicted:   NHANES III
NLHEP QC Grade      A
             Good test session
```

NLHEP-Qualitätsprüfungen

Ein Atemmanöver muss eine Reihe erweiterter Qualitätsprüfungen bestehen, damit die Interpretation angezeigt wird. Falls der Patient ein Atemmanöver mit unzureichender Qualität ausgeführt hat, wird eine der folgenden drei Meldungen angezeigt:

Meldung	Kriterien	Empfohlene Aktion
Nicht zögern	Rück-extrapoliertes Volumen (BEV) größer als 150 ml	Der Patient sollte die Luft schneller und gleichmäßiger und ohne Zögern zu Beginn des Atemmanövers ausatmen.
Schneller ausatmen	Zeitdauer bis Peak Flow (PEFT) länger als 120 msec	Der Patient muss zu Beginn des Atemmanövers mehr explosionsartig ausatmen.
Länger ausatmen	Expirationsdauer kürzer als 6 Sekunden bzw. Volumenakkumulation nicht unter 100 ml pro 0,5 Sekunden abgefallen	Der Patient hat das Ausatmen zu früh beendet. Der Patient muss so lange ausatmen, bis die Lungen komplett geleert wurden.
Wenn ein akzeptables Atemmanöver ausgeführt wurde, werden die nachfolgenden Atemmanöver außerdem folgenden Konsistenzprüfungen unterzogen:		
Fester ausatmen	Peak Flow (max. Atemfluss) nicht reproduzierbar. Die besten vorhergehenden Atemmanöver stimmen nicht innerhalb von 1,0 l/s überein. Daraus lässt sich schließen, dass der Patient keine konsistenten Anstrengungen unternimmt.	Der Patient muss bei jedem Atemmanöver die größtmögliche Anstrengung unternehmen.
Tiefer einatmen	FEV1 oder FEV6 nicht reproduzierbar. Differenz in Bezug auf das beste Testergebnis größer als 150 ml.	Der Patient muss vor jedem Atemmanöver so lange einatmen, bis die Lungen komplett gefüllt sind.

Wenn zwei Atemmanöver eine der Konsistenzprüfungen nicht bestehen, werden die besten Einzelergebnisse der beiden Atemmanöver gespeichert (FEV1, FEV6 und PEF als einzelne Testergebnisse).

Wenn eine der oben aufgeführten Meldungen erscheint, sollten Sie den Patienten anweisen, wie das Atemmanöver verbessert werden kann, und selbst ein korrektes Atemmanöver vorführen.

NLHEP QC-Stufen

Die Qualität jeder Testsitzung wird anhand der folgenden Kriterien eingestuft:

QC-Stufe	Kriterien
A	Mindestens zwei akzeptable Atemmanöver, wobei die beiden höchsten FEV1-Werte übereinstimmend besser als 100 ml und die beiden höchsten FEV6-Werte übereinstimmend besser als 100 ml ausfallen
B	Mindestens zwei akzeptable Atemmanöver, wobei die beiden höchsten FEV1-Werte übereinstimmend besser als 150 ml ausfallen
C	Mindestens zwei akzeptable Atemmanöver, wobei die beiden höchsten FEV1-Werte übereinstimmend zwischen 200 ml und 150 ml ausfallen
D	Lediglich ein akzeptables Atemmanöver oder zwei akzeptable Atemmanöver, wobei die beiden höchsten FEV1-Werte übereinstimmend geringer als 200 ml ausfallen
F	Kein akzeptables Atemmanöver

NLHEP-Interpretation

Die Interpretation wird anhand der besten Spirometrie-Testergebnisse vorgenommen und basiert auf den Prognosewerten für das forcierte expiratorische Verhältnis FEV1/FEV6 und FEV1. Falls eine Obstruktion der Atemwege festgestellt wurde, wird der Schweregrad in Übereinstimmung mit den NLHEP-Richtlinien angegeben.

Ausschalten des Gerätes

Das Gerät wird mit dem Ein-/Aus-Schalter ausgeschaltet.

Das Gerät kann von der Netzstromversorgung getrennt werden, indem das Ladegerät aus der Netzsteckdose oder das USB-Kabel abgezogen wird.

Instandhaltung

Batteriemanagement

Das Micro I wird mit einer wiederaufladbaren Batteriepackung betrieben.

Die Batteriespannung wird überwacht und eine Warnmeldung wird beim Einschalten des Gerätes angezeigt, wenn der Ladestand der Batterie abnimmt.

Batterieladesymbole



Batterie fast leer. Batterie so bald wie möglich aufladen, damit das Gerät mit Strom versorgt werden kann.

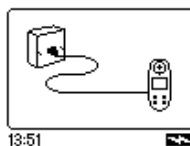


Batterie vollständig geladen.

Die Batterie ist nicht für den internen Speicher erforderlich, daher bleiben die gespeicherten Ergebnisse erhalten, wenn die Batterie leer ist.

Um die Batterie wiederaufzuladen, das Micro I an das mitgelieferte Ladegerät anschließen. Dann das Ladegerät an eine geeignete Netzsteckdose anschließen. Dabei sicherstellen, dass der Zugang zum Ladegerät nicht eingeschränkt ist, sodass das Ladegerät problemlos entfernt werden kann.

Auf dem Micro I wird das folgende Symbol angezeigt:



Das Spirometer darf während dieses Vorgangs nicht vom Patienten gehandhabt werden.

Das Ladesymbol (🔌) erscheint auf dem Bildschirm, um den Ladevorgang anzuzeigen.

Wenn das Ladesymbol ausgeblendet wird (nach bis zu 5 Stunden), erscheint das Symbol der vollständig geladenen Batterie (🔋) auf dem Bildschirm. Das Netzteil aus der Netzsteckdose und von der Unterseite des Gerätes abziehen. Das Micro I kann nun als tragbares Gerät verwendet werden.

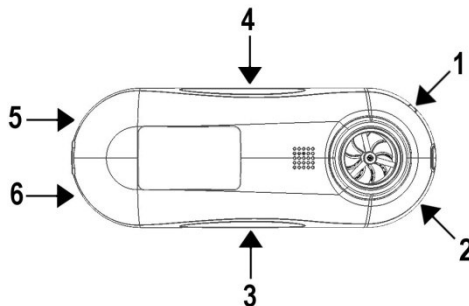
Hinweis: Das Micro I kann auch mit dem mitgelieferten USB-Kabel über einen PC oder Laptop aufgeladen werden.

Batterieaustausch

Die Lebensdauer von wiederaufladbaren Batterien ist begrenzt, daher muss die Batteriepackung nach einigen Jahren (in Abhängigkeit von der Nutzung) ersetzt werden. Wenn die Batterie das Ende ihrer Lebensdauer erreicht, können immer weniger Tests zwischen den Ladevorgängen durchgeführt werden.

Für den Zugang zur Batterie muss die Rückseite des Gerätes vorsichtig geöffnet werden.

An den angezeigten Positionen befinden sich Halteklemmen an der hinteren Abdeckung, die vorsichtig in der angegebenen Reihenfolge gelöst werden.

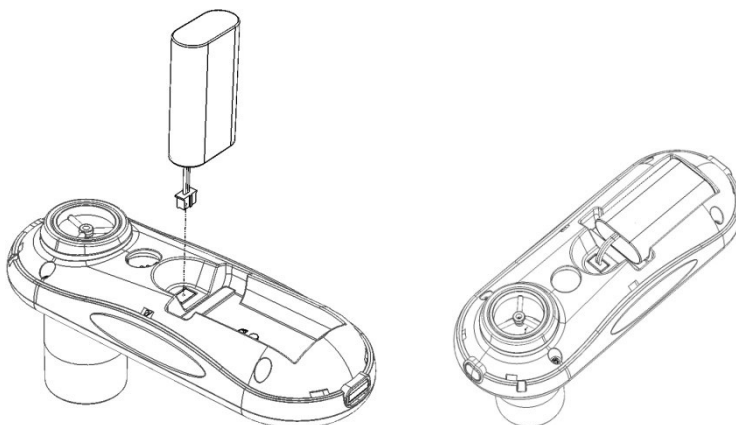


Um diesen Vorgang zu erleichtern, weist Halteklemme 1 eine Vertiefung im Gerätegehäuse auf, sodass ein kleiner Schraubendreher mit flacher Spitze vorsichtig unter die Klemme geschoben werden kann, um diese zu lösen.

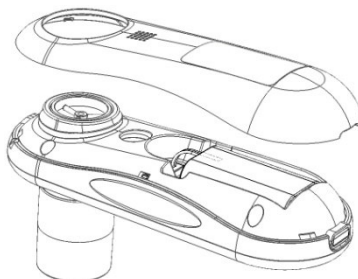
Anschließend die Halteklemmen 2, 3 und 4 mit dem Schraubendreher lösen.

Dann die Abdeckung über das Unterteil des Gerätes abziehen, wodurch die Halteklemmen 5 und 6 gelöst werden.

Die Batterie austauschen und dabei besonders auf die Ausrichtung des Steckers in der Anschlussbuchse und der Batterie im Batteriefach achten. Sicherstellen, dass die Kabel aus der Batterie nach der Installation an der Oberseite der Batteriepackung herausführen.



Die hintere Abdeckung wieder am Gerät anbringen, indem die Halteklemmen in umgekehrter Reihenfolge befestigt werden.



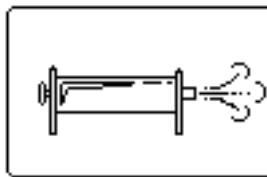
Batterien müssen in Übereinstimmung mit den EU-Batteriebestimmungen entsorgt werden.

Kalibrationsprüfung

Das Micro I ist auf die Anzeige in Litern bei Körpertemperatur und Luftdruck mit Wasserdampfsättigung (BTPS) kalibriert.

Solange der Transducer nicht beschädigt wird, sollte die Kalibration auf unbegrenzte Zeit erhalten bleiben und das Gerät keine erneute Kalibration erfordern. Um die korrekte Funktionsfähigkeit des Gerätes sicherzustellen, wird allerdings die regelmäßige Durchführung einer Kalibrationsprüfung empfohlen.

Zur Durchführung einer Kalibrationsprüfung die Option „Kalibrationsprüfung“ aus dem Einstellungsmenü auswählen. Der folgende Bildschirm wird angezeigt:



Eine 3-Liter-Pumpe mit der Mindestausstattung an Adaptern an das Micro I anschließen und das Pumpenvolumen gleichmäßig und ohne Unterbrechung in den Transducer injizieren. Bei Abschluss des Vorgangs wird Folgendes angezeigt:

09:08 



Datum	08/01/2011
Volumen	3.00
Exp Volumen	3.00
Fehler	0.00%

Die zulässige Kalibrationsgenauigkeit liegt bei $\pm 3,5\%$. Liegt die Kalibrationsgenauigkeit nicht in diesem Bereich, erscheint ein Kreuz

anstelle des Häkchens. In diesem Fall müssen die Pumpe und Anschlüsse auf Undichtigkeiten überprüft und die Prüfung wiederholt werden. Falls das Micro I mehrere Male außerhalb des Kalibrationsbereichs liegt, muss das Gerät zur Wartung an CareFusion gesendet werden.

Reinigen des Transducers

Der Transducer erfordert keine Routinewartung oder -instandhaltung.

Zur Sterilisation oder Reinigung kann der Transducer wie folgt entfernt werden:

- 1 Den Transducer vorsichtig gegen den Uhrzeigersinn drehen, um ihn zu lösen, und dann vom Gehäuse abziehen.
- 2 Der Transducer kann jetzt zur routinemäßigen Reinigung in warmes Seifenwasser getaucht werden oder zur Sterilisation nicht länger als 10 Minuten in eine kalte Sterilisationslösung, z. B. Perasafe, eingetaucht werden. (Alkoholhaltige und Chloridlösungen sind zu vermeiden.) Nach der Reinigung/Sterilisation wird der Transducer mit destilliertem Wasser gespült und abgetrocknet. Perasafe ist von CareFusion in handlichen 81-g-Kunststoffflaschen, Bestellnr. 36-SSC5000A, erhältlich.
- 3 Den Transducer wieder in das Micro I einbauen.

VORSICHT: Das Spirometer und die Zubehörteile dürfen nicht in Wasser oder Reinigungslösungen gereinigt oder eingetaucht werden. Dadurch können die internen elektronischen Komponenten permanent beschädigt werden.

Wartung

Falls Ihr Gerät Wartungs- oder Reparaturarbeiten erfordert, siehe Kontaktinformationen auf Seite 212.

Das Micro I enthält keine Teile, die vom Anwender gewartet werden können.

Informationen zur Fehlerbehebung

Falls beim Betrieb des Spirometers Probleme auftreten, können Sie die folgende Tabelle zu Rate ziehen:

Problem	Mögliche Ursache	Abhilfe
Das Micro I kann nicht eingeschaltet werden	Batterien leer	Batterien aufladen
Bei jedem Einschalten des Instrumentes wird die Uhrzeit als 00:00 angezeigt	Interne Batterie des Micro I ist fehlerhaft	An den Vertragshändler wenden
Das Micro I liegt bei der Kalibrationsprüfung außerhalb des %-Bereichs	Undichtigkeiten in der Pumpe oder den Anschlüssen	Pumpe und Anschlüsse auf Undichtigkeiten überprüfen

Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)

Änderungen oder Modifikationen am Micro I Spirometer, die nicht ausdrücklich von Carefusion genehmigt wurden, können Probleme mit der elektromagnetischen Verträglichkeit (EMV) dieses Gerätes oder anderer Geräte zur Folge haben. Das Gerät wurde in Übereinstimmung mit den geltenden Bestimmungen hinsichtlich EMV entwickelt und getestet und muss gemäß den Richtwerten zur Störfestigkeit nach EN 50082-1:1992 installiert und betrieben werden.

WARNUNG: Die Verwendung von tragbaren Telefonen oder anderen Radiofrequenz (RF)-Geräten in der Nähe des Systems kann unerwartete oder beeinträchtigte Betriebsfunktionen verursachen.

Sicherheitsbestimmungen gemäß IEC 60601-1

Schutz vor Stromschlag (Schutzart)	Klasse II
Schutz vor Stromschlag (Schutzgrad)	Typ B Anwendungsteil
Stromanschluss	100-240 V Wechselstrom, 50/60 Hz
Stromversorgung	Netzteil und wiederaufladbare interne NiMH-Batterie
Lebensdauer der Batterie:	Circa 30 Stunden bei einer vollständig geladenen neuen Batterie
Grad der elektrisch leitenden Verbindung zwischen Gerät und Patient	Das Gerät ist so konzipiert, dass keine elektrisch leitende Verbindung zum Patienten zustande kommt.
Mobilität Betriebsmodus	Transportierbar Kontinuierlich

HINWEIS: Wenn andere Geräte an dieses Gerät angeschlossen werden, muss sichergestellt werden, dass die Gerätekombination die Anforderungen der internationalen Sicherheitsnorm IEC 60601-1 für medizinisch-elektrische Systeme erfüllt. Beim Anschluss an einen PC mit dem mitgelieferten USB-Kabel muss der PC eine begrenzte SELV-Stromquelle gemäß den Bestimmungen von EN60950-1 darstellen bzw. die Anforderungen von EN60601-1 erfüllen.

WICHTIG: Nur das mitgelieferte Netzteil (36-PSU1017 5 V DC 1,2 A) verwenden. Das Netzteil enthält einen Transformator. Das Netzteil nicht abtrennen und mit einem anderen Anschlussstecker ersetzen. Dadurch entsteht eine gefährliche Situation.

- Das Netzteil wandelt die Netzspannung (100-240 Volt) in eine sichere Spannung (5V Wechselstrom) um.
- Sicherstellen, dass das Netzteil nicht feucht wird.
- Das Netzteil nicht verwenden, wenn es beschädigt ist.
- Vor der Reinigung das Micro I stets von der Stromversorgung trennen.

WARNUNG: Keine Geräte anschließen, die nicht als Bestandteil des Systems angegeben sind.

WARNUNG: Es dürfen keine Modifikationen an diesen Geräten vorgenommen werden.

HINWEIS: Wenn eine Mehrfachsteckdose (MPSO) mit dem System verwendet wird, darf die maximal zulässige Last nicht überschritten werden. Keine elektrischen Geräte anschließen, die nicht als Bestandteil des Systems geliefert wurden.

Symbole



Gerät Typ B



In Übereinstimmung mit der Richtlinie 93/42/EEC



Entsorgung gemäß WEEE (Richtlinien zur Entsorgung von Elektro- und Elektronik-Altgeräten)



Gebrauchsanweisung beachten



Vorsicht: beiliegende Dokumente beachten



Herstellungsdatum



Hersteller



Seriennummer



Laut Bundesgesetz der USA darf diese Vorrichtung ausschließlich an einen Arzt oder auf dessen Anordnung verkauft werden. (Rx only)

Bitte beachten: Die Angaben in dieser Bedienungsanleitung können ohne Vorankündigung geändert werden und stellen keine Verpflichtung seitens CareFusion UK 232 Ltd. dar. Die Software darf nur in Übereinstimmung mit den Bedingungen dieser Vereinbarung verwendet oder kopiert werden. Kein Teil dieser Bedienungsanleitung darf ohne schriftliche Genehmigung von CareFusion UK 232 Ltd. In jeglicher Form auf elektronische oder mechanische Weise, einschließlich Fotokopieren und Aufzeichnungen, für jeglichen Zweck übertragen oder vervielfältigt werden.

Spezifikationen des Micro I

Messungen:

- Forciertes expiratorisches Volumen in 1 Sekunde (FEV1)
- Forciertes expiratorisches Volumen in 6 Sekunden (FEV6)
- Forcierte Vitalkapazität (FVC)
- Forciertes expiratorisches Verhältnis (FEV1/FEV6)
- Forciertes expiratorisches Verhältnis (FEV1/FVC)
- Max. Expirationsfluss-Rate (PEF)
- Mittlerer Expirationsfluss (FEF25-75)
- Expirationsfluss bei 75 % Restvolumen (FEF75)
- Expirationsfluss bei 25 % Restvolumen (FEF25)

Anzeige:	128 x 128 Pixel, grafische Schwarzweiß-LCD mit Hintergrundbeleuchtung
Transducer-Typ:	CareFusion Uni-Directional Digital Volume
Genauigkeit:	Erfüllt die Genauigkeitsanforderungen gemäß ATS/ERS TASK FORCE: „STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005“ (Eur Respir J 2005; 26: 319-338 Table 6)
Stromversorgung:	2 x wiederaufladbare NiMH-Batteriezellen (AA)
Lebensdauer der Batterie:	Circa 30 Stunden bei einer vollständig geladenen neuen Batterie
Betriebsspannung	Weniger als 90 mA
Ladespannung	Weniger als 500 mA
Abmessungen:	162 x 61 x 30 mm
Gewicht:	152 g
Betriebstemperatur:	10 bis +35 °C
Luftfeuchtigkeit (Betrieb):	20 % bis 80 % relative Luftfeuchtigkeit
Lagertemperatur:	-20 bis +70 °C
Luftfeuchtigkeit (Lagerung):	30 % bis 90 % relative Luftfeuchtigkeit
Lebensdauer	5 Jahre

Zubehör

Bestellnr.	Beschreibung
36-PSA1000	Einweg-Mundstücke für Erwachsene (500 pro Packung)
36-SST1250	Einweg-Sicherheits-Mundstücke (250 pro Packung)
36-SST1000	Einweg-Sicherheits-Mundstücke (500 pro Packung)
36-MGF1025	MicroGuard Lungenfilter (25 pro Packung)
36-MGF1100	MicroGuard Lungenfilter (100 pro Packung)
36-PSA1200	Einweg-Mundstücke für Kinder (250 pro Packung)
36-PSA1100	Adapter für Kinder
36-SSC5000A	PeraSafe Sterilisationspulver, 81 g (zur Herstellung von 5 Litern Lösung)
36-VOL2104	Nasenklemmen (5er-Packung)
36-SM2125	3-Liter-Kalibrationspumpe
36-MLD1621	Mundstück-Adapter
36-BAT1043	Batteriepackung (NiMH AA 2,4 V, 1600 mAh)
36-PSU1017	5 V DC 1,2 A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

**BITTE BEACHTEN: NUR ZUBEHÖRTEILE VON
CAREFUSION VERWENDEN**



Espirómetro de diagnóstico Micro I

Manual de funcionamiento



V. Introducción

El Micro I es un espirómetro de diagnóstico compacto y totalmente portátil que funciona con batería recargable. Cumple con precisión con los requisitos del ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005. Su diseño ergonómico y fácil de usar permite realizar mediciones de espirometría de diagnóstico, incluidos los valores previstos y la interpretación automática, de manera rápida y sencilla.

Las funciones del Micro I incluyen:

- Medición de los valores FEV1, FVC(FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75, y FEF 25-75
- Totalmente configurable mediante el software suministrado
- Valores previstos ECCS, Asiáticos o NHANES III
- Variación de la norma como porcentaje o puntuación Z
- Interpretación del NLHEP, NICE, o ATS/ERS
- Revisiones de calidad de la maniobra de espirometría
- Comparación postbroncodilatador
- Modo en cumplimiento con el NLHEP

El espirómetro utiliza el transductor de volumen digital de CareFusion, una versión sumamente estable del transductor de volumen, que mide el aire espirado directamente a B.T.P.S (Temperatura corporal y presión con vapor de agua saturado), por lo que se evitan las imprecisiones de las correcciones de la temperatura. Este transductor no es sensible a los efectos de la condensación ni de la temperatura, y evita la necesidad de una calibración individual antes de realizar una prueba.

CareFusion puede suministrar espirómetros para satisfacer todas sus necesidades en materia de espirometría de diagnóstico y de control. El Micro II, espirómetro gemelo del Micro I, se ha diseñado específicamente para el control del asma y de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) tanto en casa como en el lugar de trabajo.

Contenido del envase

El Micro I viene envasado en un práctico estuche de transporte y acompañado de los siguientes artículos (Fig.1):

1. Espirómetro Micro I
2. Transductor de volumen digital de CareFusion junto con boquillas de cartón desechables y manual de instrucciones.
3. Suministro eléctrico universal (36-PSU1017 5 V CC 1,2 A)
4. Adaptador para boquilla de cartón
5. Cable para carga/USB



Figura 1

Contraindicaciones, advertencias y precauciones

Contraindicaciones: dado que la realización de una espirometría puede ser físicamente exigente, está contraindicada en pacientes que hayan sufrido recientemente un infarto de miocardio. Asimismo, la espiración extensa puede ocasionar un síncope.

Los términos siguientes se utilizan en este manual con el significado que se explica a continuación

Precaución: Posibilidad de lesiones o daños graves

Advertencia: situaciones o prácticas que pueden provocar lesiones personales.

Tenga en cuenta que: Información importante para evitar daños en el equipo o facilitar el funcionamiento del instrumento.



PRECAUCIÓN: Lea este manual antes del uso

ADVERTENCIA: este instrumento no es adecuado para utilizarlo en presencia de gases explosivos o inflamables omezcias anestésicas inflamables, o en entornos ricos en oxígeno.

PRECAUCIÓN: Las boquillas están indicadas para uso en un solo paciente. Si se usan en más de un paciente existe el riesgo de infección cruzada. Su uso repetido puede degradar los materiales y dar como resultado una medición incorrecta.

PRECAUCIÓN: Los filtros pulmonares están indicados para su uso en un solo paciente. Si se usan en más de un paciente existe el riesgo de infección cruzada. Su uso repetido puede aumentar también la resistencia del aire y dar como resultado una medición incorrecta.

PRECAUCIÓN: no permita que el paciente manipule el espirómetro cuando esté conectado al suministro eléctrico para cargarlo o a un PC durante la configuración de la unidad.



TENGA EN CUENTA QUE: El producto que ha adquirido no debe desecharse como parte de los residuos sin clasificar. Utilice los servicios de recogida RAEE locales para la eliminación de este producto.

Uso indicado

El Micro I es utilizado por médicos y profesionales sanitarios para el diagnóstico del asma y de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en adultos y niños de más de 3 años.

Entorno

Observe las siguientes precauciones:

- No exponga el Micro I a la luz solar directa.
- Evite utilizar el espirómetro donde haya mucho polvo o cerca de calefactores o radiadores.
- No guarde el espirómetro en un lugar húmedo ni lo exponga a temperaturas extremas.
- No dirija el soporte del transductor hacia una fuente de luz intensa mientras utiliza el espirómetro.

Para comenzar

Es recomendable que el espirómetro Micro I esté completamente cargado antes del uso. La fuente de alimentación se suministra con distintos enchufes para el Reino Unido, EE.UU. y Europa. Conecte el enchufe correspondiente a la fuente de alimentación y enchúfelo a la toma del suministro de red. Conecte el Micro I a la fuente de alimentación con el cable para carga/USB y el símbolo de carga aparecerá en la pantalla.

Cárguelo completamente durante un mínimo de 5 horas cuando se utilice por primera vez.

Retire la lámina protectora de la pantalla antes de su uso.

Configuración

Cuando la unidad se enciende por primera vez puede configurarse para la región correspondiente. De este modo se definirán el idioma, la altura y las unidades de peso, así como el formato de la fecha y los valores previstos apropiados para la región en cuestión. También se configurarán los índices que se vayan a visualizar y el porcentaje previsto o la puntuación Z que se vaya a utilizar para mostrar la variación de la norma. No obstante; todos estos ajustes pueden personalizarse mediante el PC software suministrado.

Encienda la unidad pulsando el botón de encendido/apagado situado en la parte superior del dispositivo y aparecerá lo siguiente:



Use las teclas de dirección arriba y abajo para resaltar la región correspondiente y, a continuación, pulse "Entrar" (↵). Este procedimiento solo es necesario la primera vez que se enciende la unidad y la selección realizada quedará almacenada para un uso futuro.

Es recomendable utilizar el PC software para ajustar estos parámetros, si es necesario. Conecte el Micro I al PC con el cable USB suministrado. Ejecute el software y encienda el Micro I. El PC software detectará que el Micro I está conectado. Siga las instrucciones en pantalla para configurar la unidad.

Micro I PC Software

Este software le permite personalizar los ajustes del espirómetro Micro I. Una vez instalado correctamente, tendrá acceso a ayuda completa a través del menú Ayuda cuando utilice esta aplicación.

Requisitos del sistema

Para que el Micro I PC Software funcione correctamente se necesitan ciertos componentes de hardware y software.

Requisitos del equipo

Se requiere un equipo compatible con IBM que disponga de hardware que cumpla o supere los siguientes requisitos mínimos:

Procesador: 800 MHz o superior

RAM: 256 MB

Espacio libre en disco: 50 MB

Vídeo: 800 x 600, 256 colores. Se recomienda usar una resolución como mínimo de 1280 x 1024 para poder aprovechar al máximo las ventajas de la interfaz de múltiples ventanas.

Como mínimo un puerto USB disponible (para los espirómetros activados mediante USB se requiere un puerto USB adicional)

Requisitos del sistema operativo

El Micro I PC Software funciona en los sistemas operativos siguientes:

Windows XP

Windows Vista 32 bit

Windows Vista 64 bit

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Instalación del Micro I PC Software

Antes de comenzar, asegúrese de que su equipo cumpla con los requisitos del sistema mínimos y de que el usuario que instale el software disponga de derechos de usuario administrativos.

Cierre todas las aplicaciones en funcionamiento.

Introduzca el CD de instalación en la unidad de CD-Rom.

El programa de instalación se iniciará automáticamente y mostrará el cuadro de diálogo de bienvenida; haga clic en "Siguiente" para continuar. Si el programa de instalación no se inicia automáticamente utilice el explorador de Windows para seleccionar manualmente la unidad de CD y, a continuación, abra el archivo llamado Micro I PC Software.exe.

Se mostrará el contrato de licencia. Lea todo el documento y asegúrese de comprender su contenido antes de aceptar los términos de la licencia. Haga clic en "Siguiente" para continuar.

Aparecerá el cuadro de diálogo Seleccionar ubicación de destino donde se muestra el directorio en el que se instalará el Micro I PC Software. La ubicación predeterminada es:

C:\Archivos de programa\CareFusion\Micro I PC Software

Si desea cambiar esta ubicación seleccione "Examinar".

Haga clic en "Siguiente" para ver el cuadro de diálogo Seleccionar grupo del administrador de programas. Esta será la ubicación en la que se colocará el icono de lanzamiento del Micro I PC Software bajo el menú Inicio. Puede introducir una ubicación nueva o usar una ubicación existente.

Haga clic en "Siguiente" para ver el cuadro de diálogo Opciones de instalación que incluye la siguiente opción:

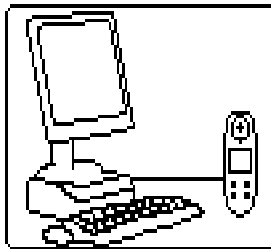
Agregar el icono de Micro I PC Software en el escritorio.

Haga clic en “Siguiente” para empezar a copiar los archivos en el sistema.

Cuando los archivos se hayan copiado en el sistema, se le informará de que el Micro I PC Software se ha instalado correctamente y se le recomienda que reinicie el equipo antes de usar la aplicación. Haga clic en “Finalizar” para completar el proceso de instalación.

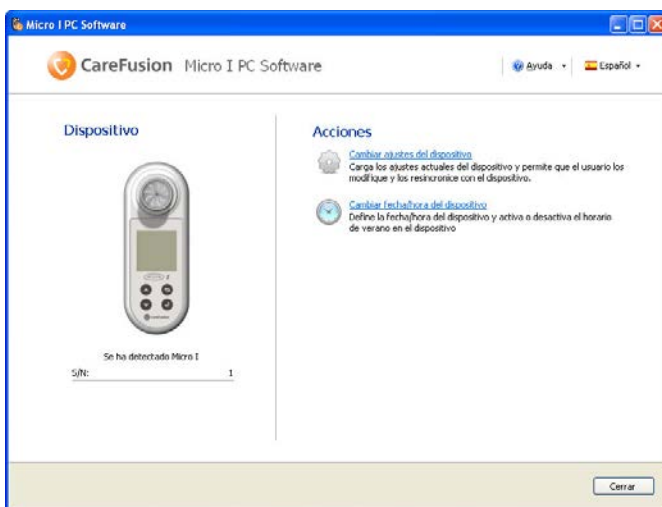
Ejecución del Micro I PC software

Conecte el Micro I a un puerto USB en el PC mediante el cable provisto. El Micro I recibirá la alimentación del puerto USB en el PC. Debe saber que el Micro I requiere un puerto USB de alta corriente, y si se conecta a un puerto USB de baja potencia se apagará y no responderá a las pulsaciones de teclas hasta que se desconecte. Los puertos USB de baja potencia suelen encontrarse en teclados y conectores USB sin alimentación y no deben utilizarse. Mientras esté conectado al PC, en el Micro I aparecerá lo siguiente:

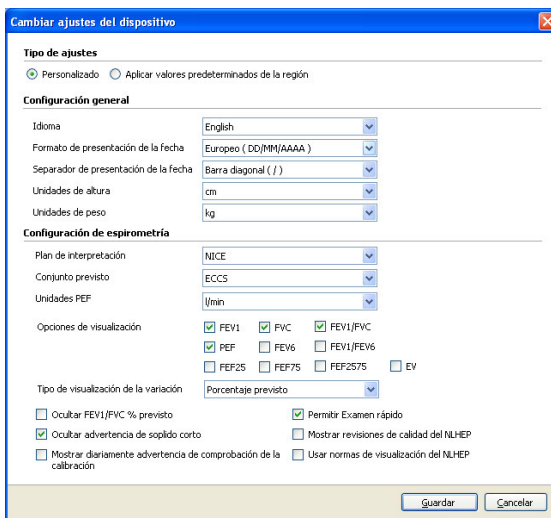


No permita que el paciente manipule el espirómetro durante este procedimiento.

Ejecute el Micro I PC software y aparecerá la primera pantalla:



En esta pantalla, puede cambiar los parámetros del dispositivo o ajustar el reloj interno del Micro I. Cuando se utilicen las opciones para cambiar ajustes, la pantalla cambiará a:

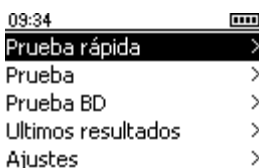


Si selecciona la opción “Personalizado” en la parte superior de la pantalla, todas las funciones del Micro I podrán personalizarse según sus requisitos específicos.

Funcionamiento

El Micro I está indicado para una amplia variedad de aplicaciones, desde las pruebas de espirometría más simples en las que solo es necesario visualizar algunos índices hasta un funcionamiento más complejo que precisa desviación de la norma, respuesta del broncodilatador e interpretación de los resultados.

El menú principal aparece tras la configuración inicial y posteriormente cuando se enciende la unidad:



```
09:34 [Battery Icon]
Prueba rápida >
Prueba >
Prueba BD >
Ultimos resultados >
Ajustes >
```

Descripción general del menú principal

Examen rápido

Use esta función para obtener una medición de espirometría inmediata sin valores previstos o interpretación.

Examen con valores previstos

Esta función requiere la introducción de los datos personales del paciente, a fin de poder calcular y visualizar los valores previstos y la interpretación.

Examen Post BD

Esta función permite medir la respuesta postbroncodilatador. La respuesta se mide con respecto al valor inicial medido previamente obtenido mediante las opciones Examen rápido o Examen con valores previstos. El último examen del valor inicial registrado se almacena automáticamente al apagar la unidad y vuelve a estar disponible para una comprobación postbroncodilatador cuando esta se enciende.

Últimos resultados

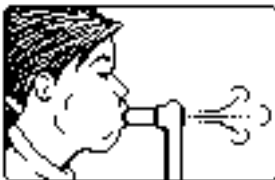
Esta opción se utiliza para visualizar los resultados del último examen almacenado.

Ajustes

Esta opción permite al usuario ajustar varios parámetros, como la fecha, la hora y el idioma, y realizar una comprobación de calibración.

Examen rápido

Tras seleccionar esta opción, la pantalla cambiará a:



El Micro I puede usarse directamente con un filtro MicroGuard o con una boquilla de cartón desechable con el adaptador suministrado. Introduzca la boquilla o el filtro MicroGuard en el soporte de la boquilla del espirómetro.

Pídale al paciente que inhale lo más profundamente posible, que apriete los labios alrededor de la boquilla y que exhale tan fuerte y rápido como pueda hasta que no le quede más aire.

Los resultados del espirómetro para dicho soplido aparecen junto con la revisión de calidad de la maniobra en función a las pautas de ATS/ERS.

08:57		■■■■
Ultimos resultados		
Prueba basal 1	%Teor	
FEV1	3.85L	-
FVC	4.55L	-
FEV1/FVC	85%	-
PEF	8.74l/s	-

Buena maniobra

Pulsando la tecla de dirección arriba es posible visualizar otros índices (si están configurados) y los mejores resultados de una secuencia de soplidos.

En cada maniobra se revisa la calidad para un inicio rápido, un final repentino, un soplido corto, un esfuerzo insuficiente o tos de acuerdo con las pautas de ATS/ERS 2005.

Tenga en cuenta que el porcentaje del valor previsto y la interpretación no están disponibles para la opción Examen rápido.

Pulse Entrar para visualizar:

10:00		■■■■
Prueba basal completa?		
Sople de nuevo	>	
Menú Principal	>	

Para repetir la prueba seleccione Sople nuevamente y pulse Entrar.

Examen con valores previstos

Cuando se ha seleccionado esta opción aparece lo siguiente:

08:58

Datos de Paciente

Edad

25

Sexo

Hombre

Estatura

175cm

Origen

No especifica

Use las teclas de dirección arriba y abajo para ajustar la edad del paciente y, a continuación, pulse entrar. Repita la misma operación para el sexo, la altura y el origen racial. Si se comete un error, no tiene más que pulsar la tecla de retroceso para volver a la entrada anterior. El origen racial seleccionado aplica una reducción del porcentaje en los valores previstos volumétricos que se asignarán al paciente.

Estas correcciones étnicas para ECCS son las siguientes:

Población	Reducción en el porcentaje
Caucásico	0
No se especifica	0
Polinesio	10
Asiático	10
Afrocaribeño	13

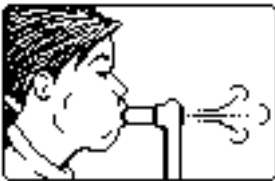
En el caso de emplear los valores previstos de NHANES III, se utilizará el origen étnico de acuerdo con las ecuaciones de NHANES III.

Pulse Entrar cuando se haya seleccionado la corrección requerida.

Tenga en cuenta que el Micro I puede configurarse para aceptar la altura en pulgadas.

Si se comete un error, no tiene más que pulsar la tecla de retroceso para volver a la entrada anterior.

Una vez que se hayan introducido todos los datos del paciente, aparecerá la siguiente pantalla y puede realizarse una prueba de espirometría:



Tras realizar una prueba se muestran los resultados:

08:58		████	
Ultimos resultados			
Prueba basal 1		%Teor	
FEV1	3.85L	89%	
FVC	4.55L	89%	
FEV1/FVC	85%	103%	
PEF	8.74l/s	89%	
Teóricos:		ECCS	
Buena maniobra			

En cada maniobra se revisa la calidad para un inicio rápido, un final repentino, un soplido corto, un esfuerzo insuficiente o tos de acuerdo con las pautas de ATS/ERS 2005. Un asterisco (*) al final de la línea indica un resultado por debajo del límite de normalidad más bajo.

Cuando se registra una secuencia de soplos, los resultados y la revisión de calidad se corresponden al soplido actual, pero la interpretación se basa en el mejor resultado de la secuencia.

Use las teclas de dirección arriba y abajo para visualizar otros índices (si están configurados) y los mejores resultados de una secuencia de soplidos:

08:58		■■■■
Ultimos resultados		
Prueba basal 1		%Teor
FEV1	3.85L	89%
FVC	4.55L	89%
FEV1/FVC	85%	103%
PEF	8.74l/s	89%
Teóricos:		ECCS
Buena maniobra		

En cualquier momento mientras se muestran los resultados, es posible realizar otra prueba de espirómetro pulsando la tecla entrar. Si se toca accidentalmente esta tecla, no tiene más que pulsar la tecla de retroceso para volver a la pantalla de los resultados.

El Micro I puede configurarse para mostrar la puntuación Z en lugar del porcentaje de valores previstos, donde están disponibles los datos de los conjuntos de valores previstos:

09:34		■■■■
Ultimos resultados		
Prueba basal 1		Z-scr
FEV1	3.85L	-0.9
FVC	4.55L	-0.9
FEV1/FVC	85%	0.3
PEF	8.74l/s	-0.9
Teóricos:		ECCS
Buena maniobra		

La puntuación Z es el número de desviaciones estándar que los resultados están por encima (puntuación Z positiva) o por debajo (puntuación Z negativa) del valor previsto.

Examen Post BD

Cuando se hayan registrado pruebas correctas del valor inicial, se podrá efectuar una prueba postbroncodilatador seleccionando la opción Examen Post BD en el menú principal. Cuando se hayan realizado dichas pruebas, el porcentaje del valor previsto se sustituirá por el cambio de porcentaje del resultado del mejor valor inicial de cada índice:

08:59		
Ultimos resultados		
Prueba post 1	%Cmbio	
FEV1	4.49L	17%
FVC	6.13L	35%
FEV1/FVC	73%	-14%
PEF	6.48l/s	-26%
Teóricos:		ECCS
Poco esfuerzo		

Al pulsar la tecla de dirección abajo se mostrarán todos los índices y los mejores resultados obtenidos con los soplidos iniciales.

Modo NLHEP

Este modo de funcionamiento se obtiene seleccionando la opción EE.UU. (NLHEP) en el menú de configuración cuando se enciende la unidad por primera vez o posteriormente en la opción Ajustes en el menú principal. En este modo, la funcionalidad del Micro I cumple estrictamente los requisitos del National Lung Health Education Program (Programa Nacional de Educación en Salud Pulmonar).

Solo FEV1, FEV6 y la relación FEV1/FEV6 se visualizan y almacenan; las revisiones de calidad se aplican a cada maniobra y se muestra una puntuación por niveles de la calidad de la sesión de pruebas:

14:54			
Base Summary			
Base Blow2		%Pred	
FEV1	3.8L	103%	
FEV6	4.6L	104%	
FEV1/FEV6	85%	99%	
Predicted:		NHANES III	
NLHEP QC Grade		A	
Good test session			

Revisiones de calidad del NLHEP

A fin de que sea posible mostrar la interpretación, es necesario que una maniobra pase una serie de revisiones de calidad mejoradas. Después de que el paciente haya realizado una maniobra de mala calidad, aparecerá uno de los tres mensajes siguientes:

Mensaje	Criterios	Acción recomendada
No vacile	Volumen extrapolado retrógrado (BEV) superior a 150 ml	El paciente debe expulsar el aire con mayor rapidez y uniformidad sin vacilar al inicio de la maniobra.
Expulse el aire con mayor rapidez	Tiempo hasta flujo máximo (PEFT) superior a 120 ms	El paciente debe exhalar el aire más explosivamente al inicio de la maniobra
Sople durante más tiempo	El tiempo de espiración inferior a 6 segundos o la acumulación del volumen no ha caído por debajo de 100 ml por 0,5 segundos	El paciente ha dejado de exhalar el aire demasiado pronto. El paciente debe continuar exhalando hasta que los pulmones estén completamente vacíos.
Tan pronto se haya realizado una maniobra correcta, las siguientes revisiones de uniformidad se aplicarán a las maniobras posteriores		
Expulse el aire con más fuerza	Flujo máximo no reproducible. Las maniobras anteriores mejores no coinciden en un margen de 1,0 l/s, lo que indica que el paciente está realizando esfuerzos desiguales.	El paciente debe esforzarse al máximo en cada maniobra
Respiración más profunda	FEV1 o FEV6 no reproducibles. La diferencia con respecto a la mejor prueba es superior a 150 ml	El paciente debe inhalar hasta llenar los pulmones por completo antes de cada maniobra

Cuando dos maniobras fallen alguna de las revisiones de uniformidad, se guardarán los mejores resultados individuales de ambas (FEV1, FEV6, y PEF individualmente).

Cuando aparezca alguno de los mensajes anteriores, indíquelo al paciente el modo de mejorar las maniobras y hágale una demostración de una maniobra correcta.

Niveles del CC del NLHEP

La calidad de cada sesión se puntúa de acuerdo con los siguientes criterios:

Nivel del CC	Criterios
A	como mínimo dos maniobras aceptables, con las dos correspondencias de FEV1 mayores superiores a 100 ml y las dos correspondencias de FEV6 mayores superiores a 100 ml
B	como mínimo dos maniobras aceptables, con las dos correspondencias de FEV1 mayores superiores a 150 ml
C	como mínimo dos maniobras aceptables, con las dos correspondencias de FEV1 mayores entre 200 y 150 ml
D	solo una maniobra aceptable o dos con las dos correspondencias de FEV1 mayores inferiores a 200 ml
F	Ninguna maniobra aceptable

Interpretación del NLHEP

La interpretación se realiza sobre los mejores resultados de espirometría y se basa en los valores previstos para la relación de espiración forzada, FEV1/FEV6, y FEV1. Si se detecta obstrucción de las vías respiratorias, el grado de gravedad se comunica de acuerdo con las pautas del NLHEP.

Desconexión

La unidad se desactiva pulsando el botón de encendido/apagado.

La unidad puede desconectarse de la red desenchufando el cargador del tomacorriente o desenchufando el cable USB.

Mantenimiento

Gestión de la batería

El Micro I recibe la alimentación de un paquete de batería recargable.

El voltaje de la batería se supervisa y aparece una advertencia al activar la unidad cuando la batería comienza a agotarse.

Iconos del estado de la batería



Batería próxima a agotarse. Recárguela lo antes posible para que no se agote por completo.

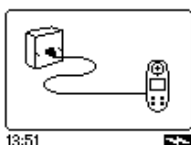


Batería completamente cargada.

La batería no es necesaria para la memoria interna y los resultados que se hayan almacenado no se pierden al agotarse la batería.

Para recargar la batería, conecte el Micro I al cargador suministrado y enchufe el cargador en un tomacorriente adecuado, comprobando que no se obstaculice el acceso al cargador y que éste pueda extraerse con facilidad.

En el Micro I aparecerá lo siguiente:



No permita que el paciente manipule el espirómetro durante este procedimiento.

Aparecerá el icono de carga (🔌) para indicar que el dispositivo se está cargando.

Cuando este icono se apague (puede tardar hasta 5 horas en hacerlo), lo sustituirá el icono de batería completamente cargada. (🔋) Retire el adaptador de alimentación del tomacorriente y de la base de la unidad. El Micro I ya puede utilizarse como dispositivo portátil.

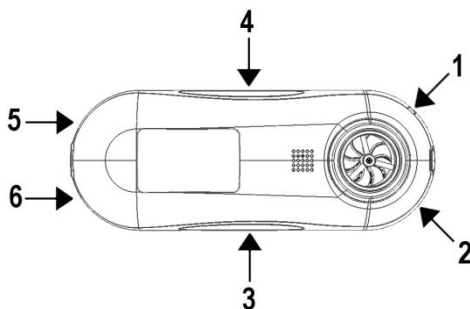
Nota: el Micro I también puede cargarse desde un PC o un ordenador portátil con el cable USB suministrado.

Cambio de la batería

La duración de todas las baterías recargables es limitada, por lo que será necesario cambiar el paquete de la batería después de varios años, en función del uso. A medida que la batería se aproxima al final de su vida útil, observará que el número de pruebas realizado entre carga y carga disminuye.

Para acceder a la batería, es necesario retirar la parte posterior del dispositivo cuidadosamente.

Las presillas se han moldeado en la cubierta posterior en las posiciones indicadas y deberán abrirse siguiendo el orden mostrado.



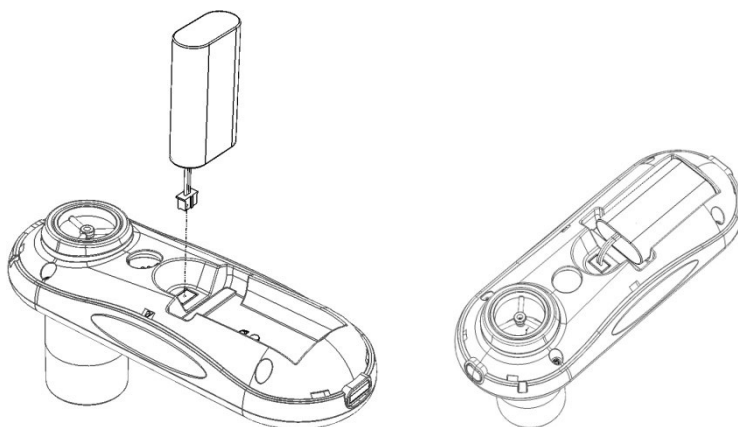
Para facilitar este proceso, la presilla 1 tiene un hueco moldeado en el cuerpo del dispositivo que permite introducir un destornillador pequeño de hoja plana bajo la presilla y soltarla.

Cuando haya liberado esta presilla, continúe con la 2, la 3 y la 4.

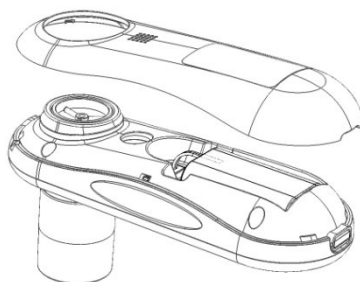
Por último, retire la cubierta de la parte inferior de la unidad que libera a su vez las presillas 5 y 6.

Sustituya la batería prestando especial atención a la orientación del conector en el receptáculo y de la batería en su alojamiento.

Observe que los cables de la batería deben salir por la parte superior del paquete cuando esté instalado.



Vuelva a colocar la cubierta posterior y enganche las presillas de sujeción en el orden contrario.



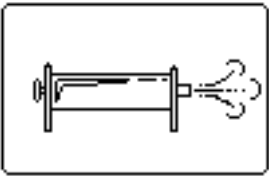
Deseche la batería según lo estipulado por la normativa de la UE sobre baterías.

Comprobación de calibración

El Micro I se calibra para ofrecer lecturas en litros a temperatura corporal y presión barométrica saturada con vapor de agua (BTPS).

La calibración debe permanecer estable indefinidamente, a menos que el transductor esté dañado, y no es necesario volver a calibrar la unidad. No obstante, para garantizar el funcionamiento correcto de la unidad, recomendamos que se realice una comprobación de la calibración periódicamente.

Para realizar una comprobación de la calibración, seleccione la opción Comprobación de la calibración en el menú Ajustes y en la pantalla aparecerá:



Conecte una jeringa de 3 l al Micro I con el mínimo de adaptadores e inyecte el volumen de la jeringa al transductor uniformemente y sin efectuar ninguna pausa. Cuando termine en la pantalla se vera:

08:59

Fecha	08/01/2011
Volumen	3.00
Volumen-e	3.00
ERROR	0.00%

La precisión de la calibración es aceptable cuando se encuentra a +/- 3,5%. Si la precisión de la calibración está fuera de este intervalo, la señal de verificación será sustituida por una cruz.

Si esto ocurre, compruebe que no haya fugas en la jeringa y en las conexiones, y repita la prueba. Si el Micro I está fuera del intervalo de calibración repetidas veces, es necesario devolver la unidad a CareFusion para reparación.

Limpieza del transductor

El transductor no requiere ninguna tarea de mantenimiento ni revisión.

Para esterilizar o limpiar el transductor, éste puede extraerse del modo siguiente:

- 1 Extraiga el transductor girándolo suavemente en el sentido contrario a las agujas del reloj y sacándolo del cuerpo principal.
- 2 Seguidamente, puede sumergirlo en agua templada jabonosa para una limpieza rutinaria o en soluciones esterilizantes frías, como por ejemplo Perasafe por un periodo no superior a 10 minutos (deberán evitarse el alcohol y las soluciones de cloruro). Tras limpiar/esterilizar el transductor, deberá enjuagarse con agua destilada y secarse. Perasafe está disponible a través de CareFusion en prácticas botellas de plástico de 81 g, nº de catalogo 36-SSC5000A.
- 3 Vuelva a montar el transductor en el Micro I.

PRECAUCIÓN: No intente lavar ni sumergir el espirómetro o los accesorios en agua o líquido de limpieza, ya que podrían dañarse permanentemente los componentes electrónicos que se encuentran en su interior.

Reparaciones

Si su unidad requiere mantenimiento o reparaciones, consulte la página 212 para obtener la información de contacto.

El Micro I no cuenta con ninguna pieza que pueda reparar el usuario.

Información sobre resolución de problemas

Si le surge algún problema al utilizar el espirómetro, consulte la tabla siguiente:

Problema	Causa posible	Solución
No es posible encender el Micro I	Las baterías se han descargado	Cargue las baterías
Cada vez que enciende el instrumento, la hora aparece como 00:00	La batería interna del Micro I está defectuosa	Póngase en contacto con su distribuidor.
Micro I está fuera del % cuando se lleva a cabo una comprobación de la calibración	Hay fugas en la jeringa o en las conexiones	Compruebe que no haya fugas en la jeringa ni en las conexiones

Compatibilidad electromagnética (CE)

Los cambios o modificaciones realizados en el espirómetro Micro I que no hayan sido expresamente aprobados por CareFusion pueden causar problemas relacionados con la compatibilidad electromagnética con éste u otro equipo. Este dispositivo se ha diseñado y probado para cumplir con la normativa vigente en relación con los requisitos de compatibilidad electromagnética y es necesario instalarlo y ponerlo en servicio de conformidad con los niveles que superen las interferencias especificados en EN 50082-1:1992

ADVERTENCIA: el uso de teléfonos móviles u otros equipos emisores de radiofrecuencia (RF) cerca del sistema puede causar un funcionamiento inesperado o desfavorable.

Designación de seguridad según IEC 60601-1

Tipo de protección contra descargas eléctricas	Clase II
Grado de protección contra descargas eléctricas	Parte aplicada tipo B
Conexión de alimentación	100-240 V CA, 50/60 Hz
Equipo de alimentación	Adaptador y batería de NiMH interna recargable.
Duración de la batería:	Aproximadamente 30 horas con una batería nueva y completamente cargada.
Grado de conexión eléctrica entre equipo y paciente	Equipo diseñado sin conexión eléctrica con el paciente.
Grado de movilidad	Transportable
Modalidad de funcionamiento	Continuo

NOTA: cuando conecte otro equipo a la unidad, compruebe siempre que toda la combinación cumple la norma internacional IEC 60601-1 de seguridad para sistemas electromédicos. Cuando lo conecte a un PC con el cable USB suministrado, el PC debe ser una fuente de alimentación limitada SELV según la norma EN60950-1, o cumplir la norma EN60601-1.

IMPORTANTE: utilice únicamente el adaptador de red suministrado (36-PSU1017 5 V CC 1,2 A), que contiene un transformador. No despegue el adaptador para sustituirlo con otro enchufe, porque provocaría una situación de peligro.

- El adaptador transforma el voltaje de la red (100-240 V) en un voltaje seguro (5 V CC)
- Asegúrese de que el adaptador no pueda mojarse
- No utilice un adaptador deteriorado
- Desenchufe siempre el Micro I antes de su limpieza

ADVERTENCIA: no conecte dispositivos que no se hayan especificado como componentes del sistema.

ADVERTENCIA: no se permite ninguna modificación de este equipo.

NOTA: si se utiliza un tomacorriente portátil múltiple con el sistema, no deberá excederse la carga máxima permitida. No conecte equipo eléctrico que no se haya suministrado como componente del sistema.

Símbolos

	Dispositivo tipo B
	De conformidad con la directiva 93/42/CEE
	Eliminación de conformidad con RAEE
	Consultar las instrucciones de uso
	Precaución: consultar la documentación adjunta
	Fecha de fabricación
	Fabricante
	Número de serie
	las leyes federales (EE.UU.) sólo permiten la venta de este dispositivo bajo prescripción facultativa. (Sólo recepción)

Tenga en cuenta que: La información recogida en este manual está sujeta a cambios sin previo aviso y no representa compromiso alguno para CareFusion UK 232 Ltd. El software puede utilizarse y copiarse solo de acuerdo con los términos de este acuerdo. Ninguna sección de este manual puede reproducirse ni transmitirse de ninguna forma o mediante ningún medio, electrónico o mecánico, incluidos el fotocopiado y el registro, para ningún fin sin contar con un permiso por escrito de CareFusion UK 232 Ltd.

Especificaciones del Micro I

Mediciones:

Volumen de expiración forzada en 1 segundo (FEV1)
Volumen de expiración forzada en 6 segundos (FEV6)
Capacidad vital forzada (FVC)
Relación de expiración forzada (FEV1/FEV6)
Relación de expiración forzada (FEV1/FVC)
Frecuencia del flujo espiratorio máximo (PEF)
Flujo espiratorio medio (FEF25-75)
Flujo espiratorio al 75% del volumen restante (FEF75)
Flujo espiratorio al 25% del volumen restante (FEF25)

Pantalla: Pantalla LCD monocolor gráfica con luz de fondo de 128 x 128 píxeles

Tipo de transductor: Volumen digital unidireccional de CareFusion

Precisión: En conformidad con los requisitos del ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005 (Eur Respir J 2005; 26: 319-338 Tabla 6)

Fuente de alimentación: 2 pilas NiMH recargables AA

Duración de la batería: Aproximadamente 30 horas con una batería nueva y completamente cargada.

Corriente de funcionamiento Inferior a 90 mA

Corriente de carga Inferior a 500 mA

Dimensiones: 162 X 61 X 30 mm

Peso: 152 g

Temperatura de funcionamiento: 10 a +35 °C

Humedad de funcionamiento: Del 20% al 80% de humedad relativa

Temperatura de almacenamiento: De -20 a +70 °C

Humedad de almacenamiento: Del 30% al 90% de humedad relativa

Duración 5 años

Accesorios

N.º de cat.	Descripción
36-PSA1000	Boquillas para adulto desechables (500 por caja)
36-SST1250	Boquillas de seguridad de una vía (250 por caja)
36-SST1000	Boquillas de seguridad de una vía (500 por caja)
36-MGF1025	Filtro pulmonar Microgard (25 por caja)
36-MGF1100	Filtro pulmonar Microgard (100 por caja)
36-PSA1200	Boquillas para niños desechables (250 por caja)
36-PSA1100	Adaptador para niños
36-SSC5000A	Polvo esterilizante PeraSafe (para preparar 5 litros de solución)
36-VOL2104	Pinzas nasales (paquete de 5)
36-SM2125	Jeringa de calibración de 3 litros
36-MLD1621	Adaptador de boquilla
36-BAT1043	Paquete de baterías (NiMH AA 2,4 V, 1.600 mAh)
36-PSU1017	5 V CC 1,2 A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

**TENGA EN CUENTA QUE: SOLO DEBEN USARSE ACCESORIOS
DE CAREFUSION**



Espirómetro de Diagnóstico Micro I

Manual de Instruções do



VI. Introdução

O Micro I é um espirómetro de diagnóstico compacto, que funciona com pilhas recarregáveis e é completamente portátil. Está em conformidade com as exigências da TASK FORCE ATS/ERS: UNIFORMIZAÇÃO DE TESTES DE FUNÇÃO PULMONAR DE 2005.

O seu design ergonómico e prático permite que as medições de espirometria de diagnóstico, incluindo valores previstos e interpretação automática, sejam feitas de forma rápida e simples.

As características do Micro I incluem:

- Medidas FEV1, FVC(FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75, e FEF 25-75
- Totalmente configurável utilizando o software fornecido
- Valores previstos ECCS, Asiático e NHANES III
- Variação da norma como percentagem ou valor-Z
- Interpretação NLHEP, NICE ou ATS/ERS
- Controlos de qualidade de procedimento de espirometria
- Comparação pós-broncodilatador
- Modo compatível com NLHEP

O espirómetro utiliza o transdutor de volume digital da CareFusion, uma forma extremamente estável de transdutor de volume que mede o ar expirado directamente em B.T.P.S (Temperatura e pressão corporal com vapor de água saturado), evitando desta forma imprecisões nas correcções de temperatura. Este transdutor não é sensível aos efeitos de condensação e temperatura e evita a necessidade de calibração individual antes da realização de um teste.

A CareFusion pode fornecer espirómetros para satisfazer todas as necessidades no que diz respeito à espirometria de diagnóstico ou monitorização. O espirómetro Micro II pertence à família do Micro I e foi especificamente concebido para a monitorização de asma e DPOC, em casa ou no local de trabalho.

Conteúdo da Embalagem

O Micro I vem embalado com um prático estojo de transporte e os seguintes itens (Fig.1):

1. Espirómetro Micro I
2. Transdutor de Volume Digital CareFusion, juntamente com bocais descartáveis de cartão e manual de instruções.
3. Fonte de alimentação universal (36-PSU1017 5 V CC 1,2 A)
4. Adaptador de bocal de cartão
5. Cabo USB/de carga



Fig. 1

Contra-indicações, Avisos e Cuidados

Contra-indicações: Dado que a realização de espirometria pode ser fisicamente desgastante, está contra-indicada para pacientes que tenham tido um enfarte do miocárdio recentemente. Além disso, a exalação profunda pode dar origem a síncope.

Os termos que se seguem são utilizados da seguinte forma neste manual

Cuidado: Possibilidade de lesões ou danos graves

Aviso: condições ou práticas que podem resultar em lesões corporais.

Atenção: Informações importantes para evitar danos no equipamento ou para facilitar a utilização do equipamento.



CUIDADO: Leia o manual antes de utilizar

AVISO: O equipamento não é adequado para utilização na presença de gases inflamáveis ou explosivos, de misturas anestésicas inflamáveis ou em ambientes ricos em oxigénio.

CUIDADO: Os bocais destinam-se a utilização em apenas um paciente. Se forem utilizados em vários pacientes, existe o risco de infecção cruzada. A utilização repetida pode degradar os materiais e resultar numa medição incorrecta.

CUIDADO: Os filtros pulmonares destinam-se a utilização em apenas um paciente. Se forem utilizados em vários pacientes, existe o risco de infecção cruzada. A utilização repetida pode aumentar a resistência ao ar e resultar numa medição incorrecta.

CUIDADO: Não permita que o paciente manuseie o espirómetro quando está ligado à fonte de alimentação para carregar ou a um PC para configurar a unidade.



ATENÇÃO: O produto que comprou não deve ser eliminado como lixo comum. Por favor, desloque-se ao Ponto de Recolha REEE mais próximo para a eliminação deste produto.

Utilização Prevista

O Micro I é utilizado por médicos e profissionais de saúde para o diagnóstico de asma e DPOC em adultos e crianças com mais de 3 anos.

Ambiente

As seguintes indicações devem ser respeitadas:

- Evite expor directamente o Micro I à luz solar.
- Evite a utilização do espirómetro em ambientes poeirentos ou perto de equipamento de aquecimento.
- Não guarde o espirómetro num local húmido nem o exponha a temperaturas extremas.
- Não direcione o suporte do transdutor para uma fonte de luz forte durante a utilização do espirómetro.

Primeira Utilização

É recomendável que o espirómetro Micro I esteja completamente carregado antes de ser utilizado. A fonte de alimentação vem acompanhada de fichas separadas para uso no Reino Unido, EUA e Europa. Ligue a ficha adequada à fonte de alimentação e ligue-a à tomada eléctrica. Ligue o Micro I à fonte de alimentação utilizando o cabo USB/de carga e o símbolo de carga aparecerá no ecrã.

Carregue completamente por um mínimo de 5 horas aquando da primeira utilização.

Retire a película de protecção do ecrã antes de utilizar o aparelho.

Configuração

Quando o aparelho é ligado pela primeira vez, pode ser configurado para a sua região. Isto irá definir o idioma, unidades de altura e peso, formato da data e o conjunto de valores previstos adequados à sua região. Também irá configurar os índices a serem exibidos e se será a percentagem prevista ou o valor-Z a indicar a variação em relação à norma. No entanto, todas estas definições podem ser configuradas utilizando o software de PC fornecido.

Ligue o aparelho pressionando o botão on/off situado na parte de cima do dispositivo e o seguinte será exibido:



Use as setas para cima e para baixo para escolher o país pretendido e depois prima 'Enter' (↵). Este procedimento apenas é necessário quando o aparelho é ligado pela primeira vez e a selecção será guardada para utilização futura.

É recomendável que o software de PC seja utilizado para ajustar estas definições, se necessário. Ligue o Micro I ao PC utilizando o cabo USB fornecido. Execute o software e ligue o Micro I. O software de PC irá detectar que o Micro I está conectado. Siga as instruções no ecrã para configurar o seu aparelho.

Micro I PC Software

Este software permite-lhe configurar as definições do seu espirómetro Micro I. Uma vez instalado com êxito, é disponibilizada uma ajuda abrangente através do menu Ajuda quando utiliza a aplicação.

Requisitos do Sistema

Para o seu funcionamento correcto, o Micro I PC Software requer determinados componentes de hardware e de software.

Requisitos do PC

É necessário um PC compatível com IBM, com hardware que cumpra ou exceda os seguintes requisitos mínimos.

Processador: 800 MHz ou superior

RAM: 256 MB

Espaço livre em disco: 50 MB

Vídeo: 800x600, 256 cores. Recomenda-se uma resolução mínima de 1280x1024 para tirar partido de todas as vantagens da interface de janelas múltiplas.

Pelo menos uma porta USB disponível. (Será necessária outra porta USB para espirómetros alimentados por USB)

Requisitos do Sistema Operativo

O Micro I PC Software é compatível com os seguintes sistemas operativos:

Windows XP

Windows Vista 32 bits

Windows Vista 64 bits

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Instalar o Micro I PC Software

Antes de começar, certifique-se de que o computador cumpre os requisitos mínimos do sistema e que o utilizador que instalar o software possui direitos de administrador.

Feche todas as aplicações em execução.

Introduza o CD de instalação na unidade de CD-Rom.

O programa de configuração deve abrir-se automaticamente, apresentando a caixa de diálogo de boas-vindas, clique em 'Seguinte' para continuar. Se o programa de configuração não se abrir automaticamente, utilize o Explorador do Windows para seleccionar manualmente a unidade de CD e, em seguida, abra o ficheiro Micro I PC Software.exe.

É apresentado o Contrato de Licença. Leia e certifique-se de que compreende o documento na íntegra antes de aceitar os termos da licença. Clique em 'Seguinte' para continuar.

É apresentada a caixa de diálogo para seleccionar a localização de destino, a qual indica o directório onde será instalado o Micro I PC Software. A localização predefinida é:

C:\Program Files\CareFusion\Micro I PC Software

Para alterar esta localização, seleccione 'Procurar'.

Clique em 'Seguinte' para visualizar a caixa de diálogo Seleccionar o grupo de gestão do programa. Esta será a localização onde será colocado o ícone para abrir o Micro I PC Software no Menu Iniciar. Pode ser introduzida uma localização nova ou uma localização existente.

Clique em 'Seguinte' para visualizar a caixa de diálogo das opções de instalação com a seguinte opção:

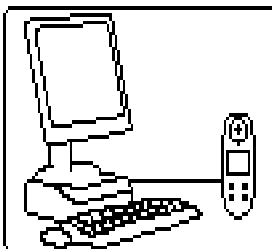
Adicione o ícone do Micro I PC Software ao ambiente de trabalho.

Clique em 'Seguinte' para iniciar a cópia dos ficheiros para o sistema.

Quando a cópia dos ficheiros terminar, será informado de que o Micro I PC Software foi instalado com sucesso e de que deverá reiniciar o PC antes de utilizar a aplicação. Clique em 'Concluir' para concluir o processo de instalação.

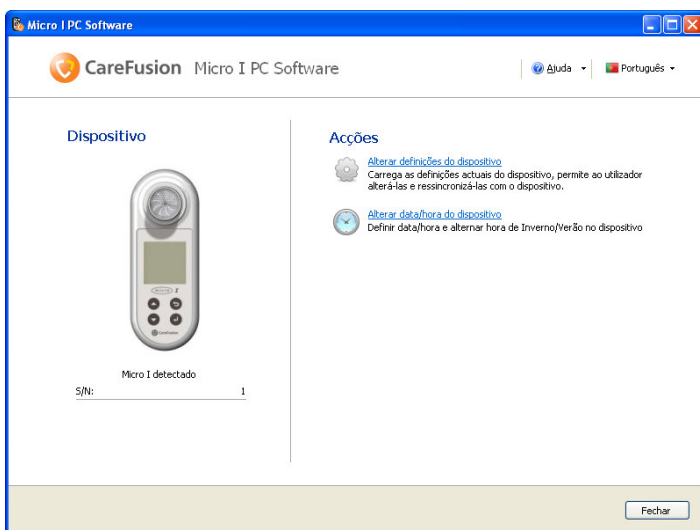
Executar Micro I PC Software

Ligue o seu Micro I a uma porta USB no seu PC utilizando o cabo fornecido. O Micro I receberá energia da porta USB no seu PC. Por favor, tenha em mente que o Micro I requer uma porta USB de corrente elevada e que, se for ligado a uma porta USB de baixa potência, o aparelho desligar-se-á e deixará de reagir a qualquer premir de teclas até que seja desligado. As portas USB de baixa potência encontram-se frequentemente em teclados e hubs USB sem alimentação e não devem ser utilizadas. Enquanto está ligado a um PC, o Micro I irá apresentar:

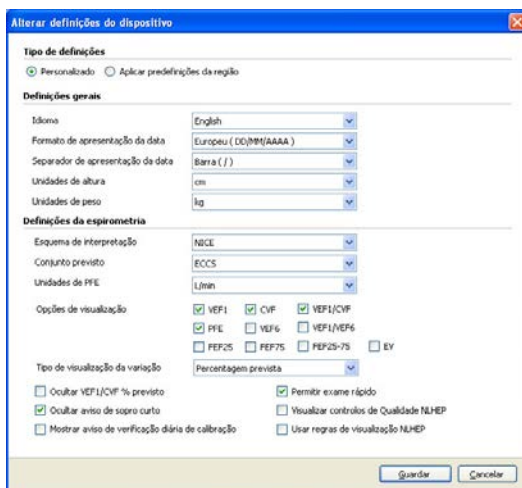


Não permita que o paciente manuseie o espirómetro durante este procedimento.

Execute o Micro I PC software e o primeiro ecrã irá exibir:



A partir deste ecrã poderá mudar as definições do aparelho ou ajustar o relógio interno do Micro I. Quando as opções de mudança de definições são utilizadas, o ecrã muda para:

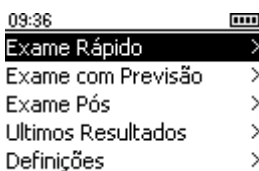


Ao seleccionar a opção 'Personalizado' no topo do ecrã poderá ajustar todas as funcionalidades do Micro I de acordo com as suas necessidades específicas.

Funcionamento

O Micro I foi concebido para servir uma variedade de aplicações, desde o mais simples teste de espirometria, onde apenas alguns índices são necessários, a operações mais complexas, onde são necessárias informações como o desvio à norma, resposta ao broncodilatador ou interpretação de resultados.

O menu principal é exibido após a configuração inicial e, subsequentemente, quando o aparelho é ligado:



Descrição Geral do Menu Principal

Quick Exam (Exame Rápido)

Utilize esta função para fazer uma medição imediata de espirometria sem valores previstos ou interpretação.

Exam with Predicted (Exame com Valores Previstos)

Esta função requer a introdução do perfil demográfico do paciente para que a interpretação e os valores previstos possam ser calculados e exibidos.

Post BD Exam (Exame Pós-BD)

Esta função permite a medição da resposta pós-broncodilatador. A resposta é medida em função do valor de referência obtido através da opção Quick Exam (Exame Rápido) ou Exam with Predicted (Exame com valores previstos). O valor de referência do último exame registado é automaticamente guardado quando o aparelho é desligado e será disponibilizado para uma comparação pós-broncodilatador quando o aparelho é ligado.

Last Results (Últimos Resultados)

Esta opção é utilizada para ver os resultados do último exame armazenado.

Definições

Esta opção permite ao utilizador ajustar várias definições incluindo data, hora e idioma e efectuar um teste de calibração.

Quick Exam (Exame Rápido)

Após seleccionar esta opção, o ecrã muda para:



O Micro I pode ser utilizado directamente com um filtro MicroGuard ou com um bocal de cartão descartável com o adaptador fornecido. Insira o bocal ou o filtro MicroGuard no suporte para o bocal do espirómetro.

Instrua o paciente em inspirar o mais profundamente possível, fechar os lábios em redor do bocal e expirar o mais forte e rapidamente possível até que não possa expirar mais ar.

Os resultados de espirometria para esse sopro são, então, exibidos juntamente com o controlo de qualidade de procedimento de acordo com as directrizes ATS/ERS:

09:00 
Résult. souffle courant
Base -- Soufflez 1 %Préd
VEMS 3.85L -
CVF 4.55L -
VEMS/CVF 85% -
DEP 524l/m -

Bon souffle

Índices adicionais, se configurados, e os melhores resultados de uma sequência de sopros podem ser exibidos ao pressionar a tecla para baixo.

É feito um controlo de qualidade a cada procedimento em termos de início lento, fim súbito, sopro curto, esforço fraco ou tosse de acordo com as directrizes ATS/ERS de 2005.

Tenha em atenção que a percentagem de valor previsto e a interpretação não estão disponíveis na opção Quick Exam (Exame Rápido).

Prima Enter para exibir:

10:01 

Teste de base completo?

Sopre Novamente >

Menu Principal >

Para repetir o teste seleccione Blow Again (Soprar novamente) e prima Enter.

Exame com Valores Previstos

Quando esta opção está seleccionada, é exibido o seguinte:

09:01 

Saisir détails patient

Age 25

Sexe Masculin

Taille 175cm

Origine Non spécifié

Utilize as teclas para cima e para baixo para ajustar a idade do paciente e, depois, prima Enter. Faça o mesmo para sexo, altura e raça. Se for cometido um erro, toque simplesmente na tecla para trás e volte à entrada anterior. A raça seleccionada aplica uma queda percentual aos valores volumétricos previstos a serem aplicados ao paciente.

Estas correcções étnicas para os ECCS são as seguintes:

População	Queda percentual
Caucasiana	0
Não especificada	0
Polinésia	10
Asiática	10
Afro-caribenha	13

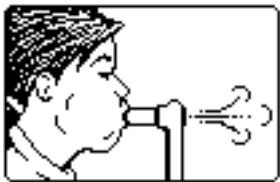
No caso de os valores previstos de NHANES III serem utilizados, a origem étnica será utilizada de acordo com as equações NHANES III.

Prima Enter quando a correcção necessária tiver sido seleccionada.

Por favor, tenha em mente que o Micro I pode ser configurado para aceitar a altura em polegadas.

Se for cometido um erro, toque simplesmente na tecla para trás e volte à entrada anterior.

Quando tiver inserido todos os dados do paciente, o seguinte ecrã será exibido e será possível efectuar um teste de espirometria:



Após efectuar um teste, os resultados são exibidos:

09:01 ■■■■

Résult. souffle courant

Base -- Soufflez 1	%Préd
VEMS 3.85L	89%
CVF 4.55L	89%
VEMS/ CVF 85%	103%
DEP 524l/m	89%
Prédite:	ECCS

Bon souffle

É feito um controlo de qualidade a cada procedimento em termos de início lento, fim súbito, sopro curto, esforço fraco ou tosse de acordo com as directrizes ATS/ERS de 2005. Um asterisco (*) no fim da linha significa um resultado abaixo do valor mínimo de normalidade.

Quando uma sequência de sopros é registada, os resultados e o controlo de qualidade referem-se ao sopro mais recente, mas a interpretação baseia-se no melhor resultado da sequência.

Utilize a seta para baixo para ver índices adicionais, se configurados, e os melhores resultados de uma sequência de sopros:

09:01		----
Résumé test de base		
Meile souffle de 2 %Préd		
VEMS	3.85L	89%
CVF	4.55L	89%
VEMS/ CVF	85%	103%
DEP	524l/m	89%
Prédite:	ECCS	

Em qualquer altura que os resultados sejam exibidos, outro teste de espirómetro pode ser efectuado ao premir a tecla Enter. Se premir a tecla Enter acidentalmente, só necessita de carregar na tecla para trás para regressar ao ecrã dos resultados.

O Micro I pode ser configurado para exibir o valor-Z em vez da percentagem dos valores previstos onde os dados dos conjuntos de valor previsto estiverem disponíveis:

09:36		■■■■	
Resul. Sopro Atual			
Sopro de Base 1		ValorZ	
VEF1	3.85L	-0.9	
CVF	4.55L	-0.9	
VEF1/CVF	85%	0.3	
PFE	8.74l/s	-0.9	
Previsto:		ECCS	
Bom Sopro			

O valor-Z é o número de desvios padrão em que os resultados são acima (valor-Z positivo) ou abaixo (valor-Z negativo) do valor previsto.

Post BD Exam (Exame Pós-BD)

Assim que se tenham registado testes referenciais satisfatórios, pode ser efectuado um exame pós-broncodilatador seleccionando a opção Post BD Exam (Exame Pós-BD) no menu principal. Quando estes testes são efectuados, a percentagem do valor previsto é substituída pela mudança percentual do melhor resultado referencial para cada índice:

```
09:02 ■■■■
Résult. souffle courant
Post -- Soufflez 1  %Chgt
VEMS      4.49L    17%
CVF       6.13L    35%
VEMS/CVF  73%     -14%
DEP       389l/m   -26%
Prédite:   ECCS
          Effort faible
```

Utilizar a tecla para baixo irá exibir os outros índices e os melhores resultados, bem como os sopros de referência.

Modo NLHEP

Obtém-se este modo de operação ao seleccionar a opção USA (NLHEP) do menu de configuração quando o aparelho é ligado pela primeira vez ou, subsequentemente, através da opção Definições no menu principal. Neste modo, o Micro I fica a funcionar de acordo com os requisitos do Programa Nacional de Educação para a Saúde Respiratória (NLHEP).

Apenas é exibido e guardado o FEV1, o FEV6 e a relação FEV1/FEV6, são aplicados controlos de qualidade a todos os procedimentos e é exibido um resultado a classificar a qualidade dessa sessão de testes:

```
14:54 ■■■■
Base Summary
Base Blow2  %Pred
FEV1       3.8L   103%
FEV6       4.6L   104%
FEV1/FEV6  85%    99%
Predicted:  NHANES III
NLHEP QC Grade  A
          Good test session
```

Controlos de Qualidade NLHEP

De forma a poder ser exibida a interpretação, um procedimento deverá passar por um conjunto de controlos de qualidade optimizados. Após o paciente efectuar um procedimento de fraca qualidade, deverá aparecer uma das três seguintes mensagens:

Mensagem	Critérios	Acção recomendada
Não hesitar	Volume retroextrapolado (BEV) superior a 150 ml	O paciente deverá soprar de uma forma mais rápida e uniforme e sem hesitação no início do procedimento
Soprar mais rápido	Tempo até ao débito máximo (PEFT) superior a 120 ms	O paciente terá de exalar de uma forma mais explosiva no início do procedimento
Soprar durante mais tempo	O tempo de expiração é inferior a 6 segundos ou a acumulação de volume não baixou mais do que 100 ml por 0,5 segundos	O paciente deixou de expirar cedo demais. O paciente terá de expirar até os seus pulmões estarem completamente vazios.
Assim que tenha sido efectuado um procedimento aceitável, os seguintes controlos de consistência também serão aplicados aos procedimentos subsequentes		
Soprar com mais força	Débito máximo não reproduzível. Os melhores procedimentos anteriores não se encontram dentro do limite de 1,0 l/s, o que indica que o paciente não está a fazer um esforço constante.	O paciente terá de fazer o máximo de esforço em cada procedimento
Sopro profundo	FEV1 ou FEV6 não reproduzíveis. Diferença em relação ao melhor teste superior a 150 ml	O paciente deverá inspirar até que os seus pulmões estejam completamente cheios antes de cada procedimento

No caso de dois procedimentos falharem qualquer um dos controlos de consistência, serão guardados os melhores resultados individuais dos dois (FEV1, FEV6 e PEF individualmente).

Quando qualquer uma das mensagens supracitadas aparecer, instrua o paciente sobre como melhorar o seu procedimento e demonstre você mesmo o procedimento correcto.

Grau de CQ do NLHEP

A qualidade de cada sessão é avaliada de acordo com os seguintes critérios:

Grau de CQ	Critérios
A	pelo menos dois procedimentos aceitáveis, com os dois maiores FEV1 e FEV6 a atingirem um valor superior a 100 ml
B	pelo menos dois procedimentos aceitáveis, com os dois maiores FEV1 a atingirem um valor superior a 150 ml
C	pelo menos dois procedimentos aceitáveis, com os dois maiores FEV1 a atingirem um valor entre os 200 ml e os 150 ml
D	apenas um ou dois procedimentos aceitáveis com os dois maiores FEV1 a atingirem um valor inferior a 200 ml
F	Nenhum procedimento aceitável

Interpretação NLHEP

A interpretação é efectuada com os melhores resultados da espirometria e baseia-se nos valores previstos para a relação expiratória forçada, FEV1/FEV6, e FEV1. Se for detectada uma obstrução das vias respiratórias, o nível de gravidade será referido de acordo com as directrizes do NLHEP.

Desligar

A unidade é desligada premindo o botão On/Off.

A unidade pode ser desligada da rede eléctrica desligando o carregador da tomada ou o cabo USB.

Manutenção

Manutenção das Pilhas

O Micro I é alimentado por um conjunto de pilhas recarregáveis.

A tensão das pilhas é monitorizada e é exibido um aviso, ao ligar, quando as pilhas começam a ficar descarregadas.

Ícones de estado das pilhas



Pilhas quase descarregadas. Recarregue assim que seja possível para evitar que o aparelho fique sem carga.

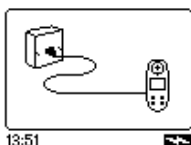


Pilhas totalmente carregadas.

As pilhas não são necessárias para manter a memória interna e os resultados guardados não se perderão quando a carga das pilhas acabar.

Para recarregar as pilhas, ligue o Micro I ao carregador fornecido e, em seguida, ligue o carregador a uma tomada de parede adequada, assegurando um fácil acesso ao carregador para o poder desligar facilmente.

O Micro I irá apresentar:



Não permita que o paciente manuseie o espirómetro durante este procedimento.

O ícone de carregamento (🔌) será apresentado para indicar que o aparelho está a carregar.

Quando este ícone desaparecer (pode demorar até 5 horas), será substituído pelo ícone de pilhas totalmente carregadas. (🔋) Desligue o adaptador da tomada de parede e da base da unidade. O Micro I pode agora ser utilizado como um aparelho portátil.

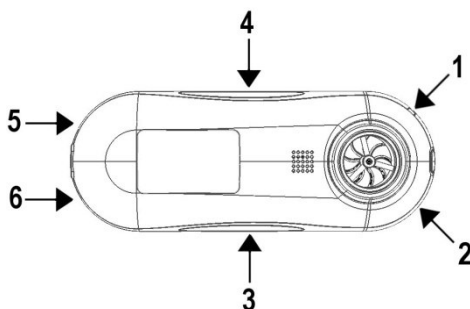
Nota: O Micro I também pode ser carregado através de um computador fixo ou portátil, utilizando o cabo USB fornecido.

Substituição das Pilhas

O tempo de vida de qualquer pilha recarregável é limitado e as pilhas terão de ser substituídas após alguns anos, dependendo da utilização. Quando as pilhas estiverem a chegar ao fim da sua vida útil irá notar que não consegue efectuar tantos testes entre cargas.

Para aceder às pilhas precisa de remover, cuidadosamente, a parte de trás do dispositivo.

A tampa traseira contém grampos nas posições indicadas que deverão ser abertos de acordo com a sequência mostrada.

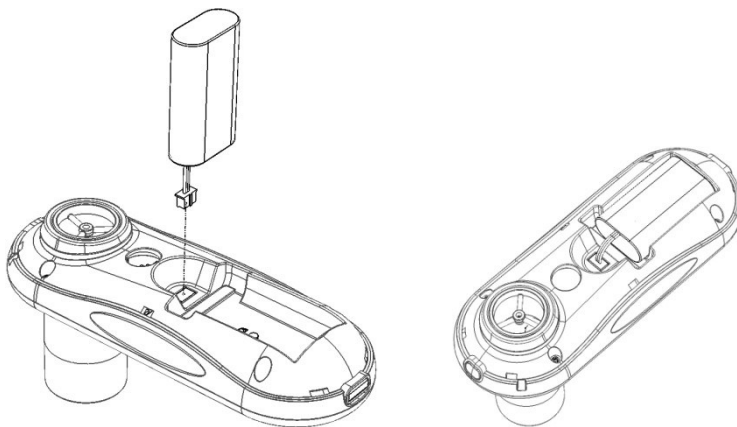


Para ajudar este processo, o grampo 1 tem uma reentrância no aparelho que permite que se insira cuidadosamente uma pequena chave de fendas por baixo do grampo, para o soltar.

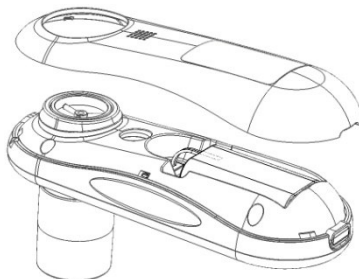
Uma vez solto, utilize a chave de fendas nos grampos 2, 3 e 4.

Por fim, faça deslizar a tampa pelo fundo do aparelho, o que soltará os grampos 5 e 6

Substitua as pilhas tendo em particular atenção a orientação do conector e das próprias pilhas na caixa. Os terminais das pilhas deverão estar situados na face superior das pilhas quando estas estiverem instaladas.



Volte a colocar a tampa traseira fixando os grampos pela ordem inversa.



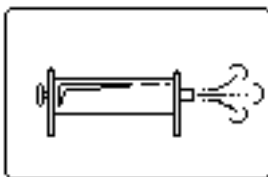
Elimine as pilhas em conformidade com as respectivas normas da UE.

Teste de Calibração

O Micro I está calibrado para ler em litros à temperatura corporal, a pressão barométrica saturada com vapor de água (BTPS).

A calibração dever-se-á manter estável indefinidamente, a não ser que o transdutor sofra algum dano físico, e o aparelho não precise de uma nova calibração. Contudo, para assegurar o bom funcionamento do aparelho, recomendamos que se faça um teste de calibração periodicamente.

Para efectuar um teste de calibração, seleccione a opção de teste de calibração do menu de definições e o ecrã irá exibir:



Ligue uma seringa de 3 L ao Micro I com o mínimo de adaptadores e injecte o volume da seringa no transdutor, de uma forma uniforme, sem parar. Quando acabar, o ecrã irá exibir:



A precisão de calibração aceitável é de $\pm 3,5\%$. Se o valor da precisão de calibração se encontrar fora deste intervalo, o símbolo de visto será substituído por uma cruz. Se isto acontecer, verifique se a seringa ou as ligações têm fugas e repita o teste. Se o Micro I estiver, repetidamente, fora do intervalo de calibração, o aparelho terá de ser devolvido à CareFusion para reparação.

Limpeza do Transdutor

O transdutor não requer manutenção ou assistência de rotina.

Para esterilizar ou limpar o transdutor, é possível removê-lo da seguinte forma:

- 1 Remova o transdutor rodando-o, cuidadosamente, no sentido contrário aos ponteiros do relógio e puxando-o.
- 2 Pode, agora, mergulhar o transdutor em água quente com sabão para uma limpeza de rotina ou em soluções de esterilização frias, por exemplo, Perasafe, durante não mais do que 10 minutos. (Soluções com álcool ou cloreto devem ser evitadas.) Depois de limpo/esterilizado, o transdutor deve ser enxaguado com água destilada e seco. Perasafe pode ser encomendado à CareFusion em práticas garrafas de plástico de 81 g, Ref. n.º 36-SSC5000A.
- 3 Volte a instalar o transdutor no Micro I.

CUIDADO: Não tente lavar ou mergulhar o espirómetro ou os acessórios em água ou líquido de limpeza, uma vez que contêm componentes electrónicos que ficarão permanentemente danificados

Assistência técnica

Se o seu aparelho necessitar de assistência técnica ou reparação, consulte a página 212 para os detalhes de contacto.

Não existem peças que o utilizador possa reparar no Micro I.

Informações sobre Resolução de Problemas

Se encontrar problemas ao utilizar o seu espirómetro, por favor consulte a tabela abaixo:

Problema	Causa Possível	Solução
Não é possível ligar o Micro I	As pilhas estão descarregadas	Recarregue as pilhas
De cada vez que liga o instrumento, a hora aparece como 00:00	A bateria interna do Micro I tem defeito	Entre em contacto com o seu fornecedor.
O Micro I está fora da % quando realiza o teste de calibração	Existem fugas na seringa ou nas ligações	Verifique se existem fugas na seringa ou nas ligações

Compatibilidade Electromagnética (CEM)

Alterações ao espirómetro Micro I que não sejam expressamente aprovadas pela CareFusion podem causar problemas de CEM com este ou com outro equipamento. O aparelho foi concebido e testado para respeitar as normas aplicáveis relativamente às necessidades de CEM e deve ser instalado e colocado em serviço sem exceder os níveis de interferência especificados na norma EN 50082-1:1992.

AVISO: a utilização de telefones portáteis ou qualquer outro equipamento emissor de radiofrequência (RF) perto do sistema pode causar operações inesperadas ou adversas

Designação de Segurança segundo a norma IEC 60601-1

Tipo de protecção contra choque eléctrico	Classe II
Grau de protecção contra choque eléctrico	Peça aplicada do tipo B
Ligação eléctrica	100-240 V CA, 50/60 Hz
Equipamento de alimentação	Adaptador e pilhas NiMH internas recarregáveis.
Duração das pilhas:	Aproximadamente 30 horas quando são novas e estão totalmente carregadas.
Grau da ligação eléctrica entre o equipamento e o paciente	Equipamento designado como estabelecendo uma ligação não eléctrica ao paciente.
Grau de mobilidade	Transportável
Modo de funcionamento	Contínuo

NOTA: Quando ligar outro equipamento à unidade, certifique-se sempre de que todo o conjunto cumpre com a norma de segurança internacional IEC 60601-1 para sistemas médicos eléctricos. Ao ligar a um PC com o cabo USB fornecido, o computador deve ser uma fonte de alimentação limitada SELV, que cumpra com a norma EN60950-1 ou EN60601-1.

IMPORTANTE: Utilize apenas o adaptador de rede fornecido (36-PSU1017 5 V CC 1,2 A). Este adaptador contém um transformador. Não corte o adaptador para trocar a ficha; caso contrário, provocará uma situação perigosa.

- O adaptador transforma a tensão da rede eléctrica (100-240 volts) numa tensão segura (5 V CC)
- Certifique-se de que o adaptador não é molhado
- Não utilize o adaptador se estiver danificado
- Desligue sempre o Micro I antes de o limpar

AVISO: Não ligue aparelhos que não são especificados como fazendo parte do sistema.

AVISO: Não são permitidas quaisquer alterações a este equipamento.

NOTA: Se o sistema for utilizado com tomadas portáteis múltiplas, a carga máxima permitida não deve ser excedida. Não ligue equipamento eléctrico que não tenha sido fornecido como parte do sistema.

Símbolos



Dispositivo tipo B



Em conformidade com a Directiva 93/42/CEE



Eliminação de acordo com a directiva de REEE



Consulte as instruções de utilização



Cuidado: consulte a documentação fornecida



Data de fabrico



Fabricante



Número de série



A lei federal dos Estados Unidos restringe a venda deste aparelho a médicos ou a pedido de um médico. (Venda autorizada apenas mediante receita

Atenção: As informações contidas neste manual estão sujeitas a alterações sem aviso prévio e não representam qualquer compromisso por parte da CareFusion UK 232 Ltd. O software apenas poderá ser utilizado ou copiado em conformidade com os termos desse acordo. Nenhuma parte deste manual pode ser reproduzida ou transmitida em qualquer formato ou por qualquer meio, electrónico ou mecânico, incluindo fotocópias e gravações, para qualquer propósito, sem a autorização por escrito da CareFusion UK 232 Ltd.

Especificações do Micro I

Medições:

Volume Expirado Forçado em 1 segundo (FEV1)

Volume Expirado Forçado em 6 segundos (FEV6)

Capacidade Vital Forçada (FVC)

Relação Expiratória Forçada (FEV1/FEV6)

Relação Expiratória Forçada (FEV1/FVC)

Taxa de Débito Expiratório Máximo (PEF),

Débito Expiratório Médio (FEF25-75)

Débito Expiratório a 75% do volume restante (FEF75)

Débito Expiratório a 25% do volume restante (FEF25)

Monitor:	LCD gráfico monocromático retro-iluminado com 128 x 128 píxeis
Tipo de transdutor:	Volume digital unidireccional da Carefusion
Precisão:	De acordo com as exigências da TASK FORCE ATS/ERS: UNIFORMIZAÇÃO DE TESTES DE FUNÇÃO PULMONAR DE 2005 (Eur Respir J 2005; 26: 319-338, tabela 6)
Fonte de alimentação:	2 pilhas recarregáveis NiMH, tipo AA
Duração das pilhas:	Aproximadamente 30 horas quando são novas e estão totalmente carregadas.
Corrente de funcionamento	Inferior a 90 mA
Corrente de carga	Inferior a 500 mA
Dimensões:	162 X 61 X 30 mm
Peso:	152 g
Temperatura de funcionamento:	10 a +35 °C
Humidade de funcionamento:	20% a 80% HR
Temperatura de armazenamento:	-20 a 70 °C
Humidade de armazenamento:	30% a 90% HR
Vida útil	5 anos

Acessórios

Ref. n.º	Descrição
36-PSA1000	Bocais descartáveis para adultos (500 por caixa)
36-SST1250	Bocais de segurança de via única (250 por caixa)
36-SST1000	Bocais de segurança de via única (500 por caixa)
36-MGF1025	Filtros pulmonares MicroGard (25 por caixa)
36-MGF1100	Filtros pulmonares MicroGard (100 por caixa)
36-PSA1200	Bocais pediátricos descartáveis (250 por caixa)
36-PSA1100	Adaptador pediátrico
36-SSC5000A	Pó esterilizador PeraSafe 81 g (produz 5 litros de solução)
36-VOL2104	Molas para o nariz (embalagens de 5)
36-SM2125	Seringa de calibração de 3 litros
36-MLD1621	Adaptador para bocal
36-BAT1043	Pilhas (NiMH AA 2,4 V, 1600 mAh)
36-PSU1017	5 V CC 1,2 A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

ATENÇÃO: UTILIZE APENAS ACESSÓRIOS CAREFUSION



Micro I diagnostische spirometer

Gebruikshandleiding



VII. Inleiding

De Micro I is een compacte, geheel draagbare diagnostische spirometer die werkt op een herlaadbare batterij. De spirometer voldoet volledig aan de eisen van de ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005. Met het ergonomisch en gebruiksvriendelijk ontwerp van de spirometer kunnen op een snelle en eenvoudige wijze diagnostische spirometriemetingen worden verricht, inclusief voorspelde waarden en automatische interpretatie.

De Micro I omvat de volgende functies:

- Metingen FEV1, FVC(FEV6), FEV1/FVC, FEV1/FEV6, PEF, FEF25, FEF75 en FEF 25-75
- Volledig configureerbaar met de meegeleverde software
- Voorspelde waarden ECCS, Aziatisch of NHANES III
- Afwijking van norm als percentage of Z-score
- Interpretatie NLHEP, NICE, of ATS/ERS
- Kwaliteitscontroles spirometriemanoeuvre
- Postbronchodilatorvergelijking
- NLHEP-conforme modus

De spirometer maakt gebruik van de digitale volumetransducer van CareFusion, een uitermate stabiele volumetransducer waarmee uitgeademde lucht onmiddellijk bij BTPS (Body Temperature and Pressure with Saturated water vapour; lichaamstemperatuur, heersende barometerdruk en verzadigd met waterdamp), waardoor onnauwkeurigheden van temperatuurcorrecties worden vermeden. Deze transducer heeft geen last van de effecten van condensvorming en temperatuur. Ook hoeft de transducer niet telkens weer worden gekalibreerd voordat een test wordt uitgevoerd.

CareFusion levert spirometers die voorzien in al uw behoeften op het gebied van diagnostische spirometrie en van spirometriebeveiliging. De Micro II-spirometer is het zusje van de Micro I, die speciaal is bedoeld voor het bewaken van astma en COPD, thuis of op het werk.

Inhoud van de verpakking

De Micro I wordt geleverd in een handig draagtasje en omvat de volgende onderdelen (afbeelding 1):

1. Micro I-spirometer
2. CareFusion Digital Volume Transducer met wegwerpbare kartonnen mondstukken en instructieboekje.
3. Universele voeding (36-PSU1017 5VDC 1,2A)
4. Passtuk voor het kartonnen mondstuk
5. USB-/oplaadkabel



Afb. 1

Contra-indicaties, Waarschuwingen en aandachtspunten

Contra-indicaties: Omdat het uitvoeren van spirometrie fysiek inspannend kan zijn, is dit gecontra-indiceerd voor patiënten die onlangs een myocardinfarct hebben gehad. Bovendien kan intense uitademing leiden tot flauwvallen.

De volgende termen worden in deze handleiding als volgt gebruikt:

Voorzichtig: Kans op letsel of ernstige schade

Waarschuwing: omstandigheden of gebruikswijzen die kunnen leiden tot lichamelijk letsel.

N.B.: Belangrijke informatie om schade aan het instrument te voorkomen of om gebruik van het instrument te vergemakkelijken.

	VOORZICHTIG: Lees vóór gebruik de handleiding
	WAARSCHUWING: Het instrument is niet geschikt voor gebruik in de aanwezigheid van explosieve of ontvlambare gassen, ontvlambare mengsels van anesthetica of in een zuurstofrijke omgeving.
	VOORZICHTIG: De mondstukken zijn bedoeld voor gebruik bij één patiënt. Bij gebruik bij meerdere patiënten bestaat het risico van kruisbesmetting. Herhaald gebruik kan het materiaal aantasten en kan leiden tot een onjuiste meting.
	VOORZICHTIG: Pulmonale filters zijn bedoeld voor gebruik bij één patiënt. Bij gebruik bij meerdere patiënten bestaat het risico van kruisbesmetting. Herhaald gebruik kan bovendien de luchtweerstand verhogen en een onjuiste meting tot gevolg hebben."
	VOORZICHTIG: Laat de patiënt niet in aanraking komen met de spirometer als de spirometer op een voeding is aangesloten om te worden opgeladen of met een pc is verbonden om het apparaat te configureren.
	OPMERKING: Het door u gekochte product mag niet via het ongesorteerde afval worden afgevoerd. Maak gebruik van de in uw omgeving aanwezige voorzieningen voor de inzameling van afgedankte elektronische en elektrische apparatuur om dit product af te voeren.

Beoogd gebruik

De Micro I wordt gebruikt door klinici en gezondheidszorg-professionals voor de diagnose van astma en COPD bij volwassenen en bij kinderen die ouder zijn dan 3 jaar.

Milieu

Neem de volgende aandachtspunten in acht:

- Vermijd blootstelling van de Micro I aan rechtstreeks zonlicht.
- Vermijd gebruik van de spirometer in een stoffige omgeving of nabij verwarmingstoestellen of radiatoren.
- Bewaar de spirometer niet op een vochtige plaats en stel de spirometer niet bloot aan extreme temperaturen.
- Richt de houder van de transducer niet op een sterke lichtbron terwijl u de spirometer gebruikt.

Aan de slag

Het is aan te bevelen de Micro I-spirometer volledig op te laden voordat u het instrument gebruikt. Bij de voeding worden afzonderlijke stekkers geleverd voor gebruik in het Verenigd Koninkrijk, de VS en Europa. Sluit de benodigde stekker aan op de voeding en steek deze in een stopcontact. Sluit met de USB-/opladekabel de Micro I aan op de voeding. Op het scherm verschijnt nu het symbool voor het opladen.

Voordat u het apparaat voor de eerste keer in gebruik neemt, moet de batterij minimaal 5 uur volledig worden opgeladen.

Verwijder voor gebruik de beschermfolie van het beeldscherm.

Configuratie

Als het apparaat voor het eerst wordt ingeschakeld, moet het mogelijk voor uw regio worden geconfigureerd. Hiermee worden de voor uw regio specifieke taal, eenheden voor lengte en gewicht, datumnotatie en voorspelde waarden ingesteld. Ook worden hiermee de weer te geven indices geconfigureerd en wordt ingesteld of voorspeld percentage of Z-score wordt gebruikt om afwijking van de norm weer te geven. Al deze instellingen kunnen echter met de meegeleverde pc-software worden aangepast.

Schakel het apparaat in door op de aan/uitknop boven op het apparaat te drukken. U ziet dan het volgende:



Met de toetsen Omhoog en Omlaag kunt u het gewenste land markeren, waarna u op 'Enter' (↵) drukt. Dit hoeft u alleen te doen als het apparaat voor de eerste keer wordt ingeschakeld. De door u gemaakte keuze wordt opgeslagen voor toekomstig gebruik.

Het is aan te raden om deze instellingen desgewenst te wijzigen via de pc-software. Sluit de Micro I op de pc aan met de meegeleverde USB-kabel. Voer het softwareprogramma uit en schakel de Micro I in. Het softwareprogramma voor de pc detecteert of de Micro I is aangesloten. Volg de aanwijzingen op het scherm om uw apparaat te configureren.

Micro I PC Software

Met deze software kunt u de instellingen op uw Micro I-spirometer aanpassen. Zodra de software is geïnstalleerd, kunt u tijdens gebruik van de applicatie voor uitgebreide hulp het helpmenu raadplegen.

Systeemvereisten

Micro I PC Software heeft bepaalde hardware- en softwareonderdelen nodig om goed te werken.

Pc-vereisten

Er is een IBM-compatibele pc nodig met hardware die voldoet aan minimaal de volgende vereisten.

Processor: 800 MHz of hoger

RAM: 256 MB

Vrije ruimte op de vaste schijf: 50 MB

Beeld: 800x600, 256 kleuren. Om ten volle te kunnen profiteren van de interface met meerdere vensters, wordt een resolutie van ten minste 1280x1024 aangeraden.

Ten minste één vrije USB-poort. (Voor USB-spirometers is een extra USB-poort nodig)

Vereisten besturingssysteem

Micro I PC Software werkt met de volgende besturingssystemen:

Windows XP

Windows Vista 32 bit

Windows Vista 64 bit

Windows Server 2003

Windows Server 2008

Micro I PC Software installeren

Controleer voordat u begint of uw computer voldoet aan de minimale systeemvereisten, en of de gebruiker die de software installeert beheerdersrechten heeft.

Sluit alle andere programma's die actief zijn, af.

Steek de installatie-cd in uw cd-romstation.

Het installatieprogramma hoort automatisch op te starten en het welkomstvenster weer te geven. Klik op 'Volgende' om verder te gaan. Als het installatieprogramma niet automatisch opstart, gebruik dan de Verkenner van Windows om het cd-romstation handmatig te selecteren en open het bestand met de naam Micro I PC Software.exe.

De licentieovereenkomst wordt weergegeven. Lees het hele document door en zorg dat u het volledig begrijpt voordat u de licentievoorwaarden accepteert. Klik op 'Volgende' om verder te gaan.

Het dialoogvenster Kies doellocatie geeft aan in welke map Micro I PC Software voor de pc zal worden geïnstalleerd. De standaardlocatie is:

C:\Program Files\CareFusion\Micro I PC Software

Klik op 'Bladeren' om een andere locatie te kiezen.

Klik op 'Volgende'. Het dialoogvenster Kies programmabeheergroep verschijnt. Dit is de locatie in het menu Start waar het opstartpictogram van de Micro I PC Software wordt geplaatst. U kunt zowel een nieuwe locatie invoeren als een bestaande locatie gebruiken.

Klik op 'Volgende' om het dialoogvenster met installatieopties op te roepen. Dit venster geeft u de volgende optie:

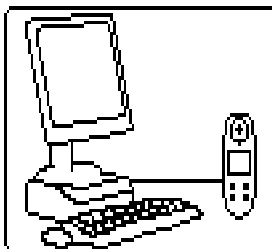
Micro I PC Software-pictogram toevoegen aan het bureaublad.

Klik op 'Volgende' om te beginnen met het kopiëren van bestanden naar uw systeem.

Nadat alle bestanden naar uw systeem zijn gekopieerd, krijgt u de melding dat Micro I PC Software met succes is geïnstalleerd en wordt u aangeraden om voordat u de toepassing gebruikt uw pc opnieuw op te starten. Klik op 'Voltooien' om het installatieproces af te ronden.

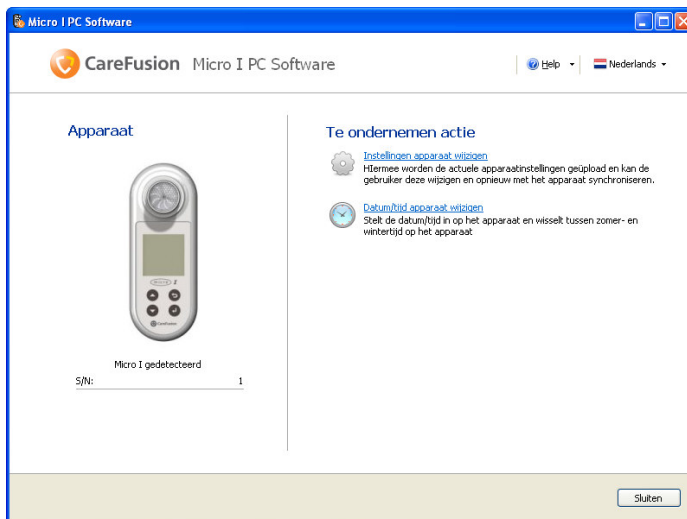
Micro I PC Software uitvoeren

Sluit met de meegeleverde kabel de Micro I aan op een USB-poort op de pc. De Micro I wordt gevoed vanaf de USB-poort op de pc. Het is van belang te weten dat er voor de Micro I een USB-poort nodig is die hoge spanning kan leveren. Als de Micro I is aangesloten op een USB-poort die alleen lage spanning levert, schakelt het apparaat automatisch uit en reageert niet eerder op bediende toetsen dan wanneer het van de pc is losgekoppeld. USB-poorten die lage spanning leveren treft men doorgaans aan op toetsenborden en passieve USB-hubs. Deze mogen niet worden gebruikt. De Micro I geeft het volgende weer zolang deze op de pc is aangesloten:

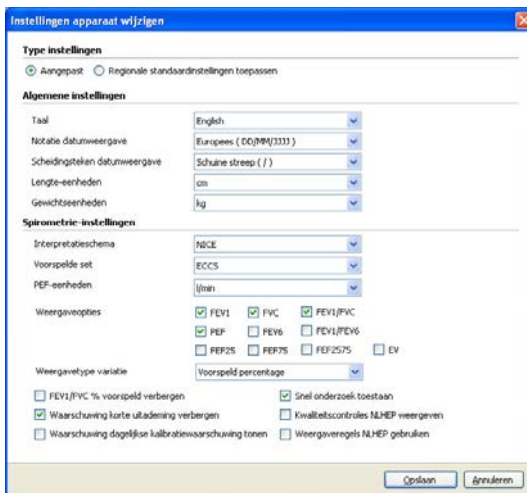


Zorg dat de patiënt tijdens deze procedure niet in contact kan komen met de spirometer.

Voer Micro I PC Software uit. Het eerste scherm wordt weergegeven:



Via dit scherm kunt u de instellingen van het apparaat wijzigen of de interne klok van de Micro I afstellen. Als de optie voor instellingen wijzigen wordt geselecteerd, krijgt u dit scherm te zien:



Door de optie 'Aangepast' boven in het scherm te kiezen, kunnen alle functies van Micro I aan uw specifieke eisen worden aangepast.

Bediening

De Micro I is bedoeld om te kunnen worden gebruikt voor een reeks applicaties, van de eenvoudigste spirometrietest waar slechts een paar indices hoeven te worden weergegeven, tot complexer gebruik, waarvoor afwijking van de norm, bronchodilatorrespons en interpretatie van resultaten vereist zijn.

Het hoofdmenu wordt weergegeven na de eerste configuratie en daarna telkens wanneer het apparaat wordt ingeschakeld:



```
09:12 [Battery Icon]
Snelle test >
Test met normwaarden >
Post BD test >
Laatste waarden >
Instellingen >
```

Overzicht hoofdmenu

Snel onderzoek

Deze functie wordt gebruikt voor een onmiddellijke spirometriemeting zonder voorspelde waarden of interpretatie.

Onderzoek met voorspelde waarden

Voor deze functie is het nodig dat de demografische gegevens van de patiënt zodanig worden ingevoerd dat dit de berekening en weergave van de voorspelde waarden en interpretatie mogelijk maakt.

Postbronchodilatoronderzoek

Met deze functie kan de postbronchodilatorrespons worden gemeten. De respons wordt gemeten ten opzichte van de eerder gemeten verkregen baseline met ofwel de optie van snel onderzoek of de optie van onderzoek met voorspelde waarden. Het laatst geregistreerde baselineonderzoek wordt automatisch opgeslagen wanneer het apparaat

wordt uitgeschakeld en kan, wanneer het apparaat wordt ingeschakeld, worden gebruikt voor een postbronchodilatorvergelijking.

Recentste resultaten

Met deze optie kunnen de resultaten van het als laatste opgeslagen onderzoek worden weergegeven.

Instellingen

Met deze optie kan de gebruiker verschillende instellingen aanpassen, onder meer datum, tijd en taal, en kan een kalibratiecontrole worden uitgevoerd.

Snel onderzoek

Nadat deze optie is geselecteerd, krijgt u dit scherm te zien: +



De Micro I kan rechtstreeks worden gebruikt met een MicroGuard-filter of met een wegwerpbaar kartonnen mondstuk met het meegeleverde passtuk. Breng het mondstuk of de MicroGuard-filter in de mondstukhouder of de spirometer in.

Instrueer de patiënt om zo diep mogelijk in te ademen, hun lippen rond het mondstuk te sluiten en zo hard en zo snel mogelijk uit te ademen totdat er geen lucht meer is om uit te ademen.

De spirometrieresultaten voor die uitblazing worden vervolgens samen met de kwaliteitscontrole van de manoeuvre op basis van de ATS/ERS-richtlijnen weergegeven:

09:12		
Actuele waarden		
Base Blaas 1	%Norm	
FEV1	3.85L	-
FVC	4.55L	-
FEV1/FVC	85%	-
PEF	8.74l/s	-

Goed geblazen

Verdere indices, indien dit zo is ingesteld, en de beste resultaten van een reeks uitblazingen kunnen worden weergegeven door de toets omlaag in te drukken.

De kwaliteit van elke manoeuvre wordt gecontroleerd op trage start, abrupt einde, korte uitademing, slechte inspanning of kuch volgens ATS/ERS 2005-richtlijnen.

Het is van belang te weten dat het percentage van de voorspelde waarde en de interpretatie niet beschikbaar zijn voor de optie Snel onderzoek.

Druk Enter om het volgende weer te geven:

10:01		
Klaar met Basistests?		
Blaas Herhaal	>	
Hoofdmenu	>	

Om de test te herhalen selecteert u Opnieuw uitblazen en drukt u op Enter.

Onderzoek met voorspelde waarden

Als deze optie is geselecteerd, wordt het volgende weergegeven:

08:52 

Pat.-Daten eingeben

Alter

Geschlecht

Größe

Herkunft

Stel de leeftijd van de patiënt bij met de toets Omhoog of Omlaag en druk vervolgens op Enter. Doe hetzelfde voor geslacht, lengte en ras. Als u een fout maat maakt, dan hoeft u alleen de toets Terug aan te raken om terug te keren naar de eerdere invoer. Het geselecteerde ras past een percentagedaling toe op de voor de patiënt toe te passen volumetrische voorspelde waarden.

De etnische correcties voor ECCS zijn als volgt:

Bevolking	Percentagedaling
Blank	0
Niet nader aangegeven	0
Polynesisch	10
Aziatisch	10
Afro-Caribisch	13

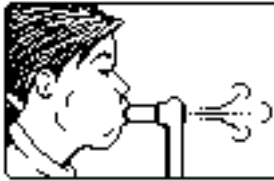
Indien de voorspelde waarden van NHANES III worden gebruikt, dan wordt de etnische herkomst gebruikt volgens de vergelijkingen van NHANES III.

Druk op Enter als de vereiste correctie is geselecteerd.

Het is van belang op te merken dat de Micro I zo kan worden geconfigureerd dat lengte in inch wordt geaccepteerd.

Als u een fout maat maakt, dan hoeft u alleen de toets Terug aan te raken om terug te keren naar de eerdere invoer.

Wanneer alle patiëntgegevens zijn ingevoerd, wordt het volgende scherm weergegeven en kan een spirometrietest worden uitgevoerd:



Nadat de test is uitgevoerd, worden de resultaten weergegeven:

09:13			
Actuele waarden			
Base Blaas 1		%Norm	
FEV1	3.85L	89%	
FVC	4.55L	89%	
FEV1/FVC	85%	103%	
PEF	8.74l/s	89%	
Referentie:		ECCS	
Goed geblazen			

De kwaliteit van elke manoeuvre wordt gecontroleerd op trage start, abrupt einde, korte uitademing, slechte inspanning of kuch volgens ATS/ERS 2005-richtlijnen. Een asterisk (*) aan het einde van de regel duidt op een resultaat onder de ondergrens van het normale bereik.

Als een reeks uitblazingen wordt geregistreerd, verwijzen de resultaten en de kwaliteitscontrole naar de huidige uitblazing, terwijl de interpretatie is gebaseerd op het beste resultaat van de reeks.

Met de pijltoets omlaag kunt in verdere indexen, indien dit is geconfigureerd, en de beste resultaten van een reeks uitblazingen zien:

09:14		■■■■
Beste waarden		
Beste test van 2		%Norm
FEV1	3.85L	89%
FVC	4.55L	89%
FEV1/FVC	85%	103%
PEF	8.74l/s	89%
Referentie:		ECCS

Op elk moment wanneer de resultaten worden weergegeven, kan nog een spirometertest worden uitgevoerd door op de toets Enter te drukken. Indien de toets Enter onbedoeld wordt aangeraakt, druk dan op de toets Terug om terug te keren naar het scherm Resultaten.

De Micro I kan zo worden geconfigureerd dat de Z-score wordt weergegeven in plaats van het percentage voorspelde waarden, als de gegevens van sets voorspelde waarden beschikbaar zijn:

09:38		■■■■
Actuele waarden		
Base Blaas 1		Z-Scr
FEV1	3.85L	0.4
FVC	4.55L	0.8
FEV1/FVC	85%	0.1
PEF	8.74l/s	1.1
Referentie:		ECCS
Goed geblazen		

De Z-score is het aantal standaardafwijkingen waarvan de resultaten boven (positieve Z-score) of onder (negatieve Z-score) de voorspelde waarde liggen.

Postbronchodilatoronderzoek

Zodra er bevredigende baselinetests zijn geregistreerd, kan een post-bronchodilatoronderzoek worden uitgevoerd door in het hoofdmenu de optie Post BD-onderzoek te selecteren. Wanneer deze tests worden uitgevoerd, wordt het percentage voorspelde waarde vervangen door de percentage-wijziging afkomstig van het beste baselineresultaat voor elke index:

09:15		
Actuele waarden		
Post Blaas 1		%Chg
FEV1	4.49L	17%
FVC	6.13L	35%
FEV1/FVC	73%	-14%
PEF	6.48l/s	-26%
Referentie:	ECCS	
Onvold. inzet		

Met de toets Omlaag worden de andere indexen weergegeven en de beste resultaten, zoals bij de uitblazingen voor de uitgangsmeting.

NLHEP-modus

Deze modus wordt verkregen door - als het apparaat voor de eerste keer wordt ingeschakeld - vanuit het configuratiemenu de optie USA (NLHP) te selecteren, of daarna, vanuit de optie Instellingen in het hoofdmenu. In deze modus conformeert de functionaliteit van de Micro I zich volledig aan de vereisten van het National Lung Health Education Program.

Alleen FEV1, FEV6 en de verhouding FEV1/FEV6 worden weergegeven en opgeslagen, kwaliteitscontroles worden op elke manoeuvre toegepast en een kwaliteitsscore voor de testsessie wordt weergegeven:

14:54			
Base Summary			
Base Blow2		%Pred	
FEV1	3.8L	103%	
FEV6	4.6L	104%	
FEV1/FEV6		85%	99%
Predicted:		NHANES III	
NLHEP QC Grade		A	
Good test session			

Kwaliteitscontroles NLHEP

Voor het weergeven van de interpretatie moeten manoeuvres een reeks strengere kwaliteitscontroles ondergaan. Nadat de patiënt een manoeuvre van slechte kwaliteit heeft verricht, verschijnt een van de drie volgende berichten:

BERICHT	Criteria	Aanbevolen handeling
Niet aarzelen	Teruggeëxtrapoleerd volume (BEV) hoger dan 150 ml	De patiënt moet de lucht sneller, gelijkmatiger en zonder aarzeling aan het begin van de manoeuvre uitademen
Sneller uitademen	Tijd tot piekflow (PEFT) langer dan 120 msec	De patiënt moet aan het begin van de manoeuvre met meer kracht uitademen
Langer uitblazen	Uitademingstijd minder dan 6 seconden of volumeaccumulatie is niet onder 100 ml per 0,5 seconden gedaald	De patiënt is te vroeg gestopt met uitademen. De patiënt moet net zolang uitademen totdat de longen geheel leeg zijn.
Zodra er een acceptabele manoeuvre is uitgevoerd, worden de volgende controles op consistentie ook op de daaropvolgende manoeuvres toegepast.		
Krachtiger uitademen	Piekflow niet reproduceerbaar. De beste voorgaande manoeuvres vallen niet binnen 1,0 l/sec. Dit duidt erop dat de inspanning van de patiënt niet consistent is.	De patiënt moet voor elke manoeuvre een maximale inspanning leveren.
Diepere adem	FEV1 of FEV6 niet reproduceerbaar. Verschil ten opzichte van de beste test groter dan 150 ml	De patiënt moet vóór elke manoeuvre net zolang inademen totdat de longen geheel zijn gevuld

Als twee manoeuvres een van beide consistentiecontroles niet doorstaan, dan worden de beste afzonderlijke resultaten van de twee opgeslagen (FEV1, FEV6 en PEF afzonderlijk).

Wanneer een van bovenstaande berichten verschijnen, instrueer de patiënt dan hoe hij/zij zijn/haar manoeuvre kan verbeteren en doe de correcte manoeuvre voor.

Classificatie kwaliteitscontroles NLHEP

De kwaliteit van elke sessie wordt geclassificeerd aan de hand van de volgende criteria:

Classificatie kwaliteitscontrole	Criteria
A	ten minste twee acceptabele manoeuvres, waarbij de grootste twee FEV1's beter zijn dan 100 ml en de grootste twee FEV6's beter zijn dan 100 ml
B	ten minste twee acceptabele manoeuvres, waarbij de grootste twee FEV1's beter zijn dan 150 ml
C	ten minste twee acceptabele manoeuvres, waarbij de grootste twee FEV1's vallen tussen 200 ml en 150 ml
D	alleen één acceptabele manoeuvre of twee waarbij de grootste twee FEV1's minder zijn dan 200 ml
F	Geen acceptabele manoeuvres

Interpretatie NLHEP

De interpretatie wordt uitgevoerd ten aanzien van de beste spirometrieresultaten en is gebaseerd op de voorspelde waarden voor de geforceerde expiratoire ratio, FEV1/FEV6, en FEV1. Indien er geblokkeerde luchtwegen worden waargenomen, wordt het obstructieniveau gerapporteerd conform de NLHEP-richtlijnen.

Uitschakelen

Het apparaat wordt uitgeschakeld door op de aan/uit-knop te drukken.

He apparaat kan van het lichtnet worden losgekoppeld door de oplader uit het stopcontact te halen of door de stekker van de USB-kabel te ontkoppelen.

Onderhoud

Batterijbeheer

De Micro I wordt gevoed door een herlaadbare batterij.

De batterijspanning wordt bewaakt en er wordt bij inschakeling een waarschuwing weergegeven als de batterij leegraakt.

Pictogrammen batterijstatus



Batterij bijna leeg. Zo snel mogelijk opladen om te voorkomen dat de batterij helemaal leeg raakt.

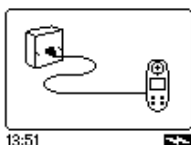


Batterij volledig geladen.

De batterij speelt geen rol bij het vasthouden van het interne geheugen. De opgeslagen resultaten raken daarom niet verloren als de batterij leeg raakt.

Om de batterij opnieuw op te laden moet de Micro I op de meegeleverde oplader worden aangesloten. Vervolgens moet de oplader op een geschikt stopcontact worden aangesloten, waarbij erop moet worden gelet dat de toegang tot de oplader niet wordt beperkt, zodat deze makkelijk kan worden verwijderd.

De Micro I geeft het volgende weer:



Zorg dat de patiënt tijdens deze procedure niet in contact kan komen met de spirometer.

Het pictogram voor opladen (🔋) wordt weergegeven om aan te geven dat het apparaat wordt opgeladen.

Als het pictogram voor opladen uitgaat (na max. 5 uur), komt hiervoor het pictogram voor batterij volledig opgeladen in de plaats. (🔋) Haal de voedingsadapter uit het stopcontact en uit de basis van het apparaat. De Micro I is nu gereed voor mobiel gebruik.

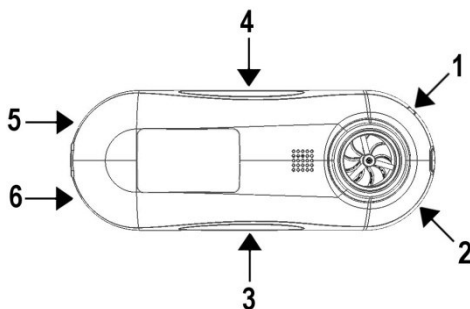
Opmerking: De Micro I kan met de meegeleverde USB-kabel ook worden opgeladen via een pc of laptop.

Batterij vervangen

De levensduur van alle herlaadbare batterijen is beperkt en de batterij moet na enkele jaren worden vervangen, afhankelijk van het gebruik. Naarmate de batterij het einde van zijn levensduur nadert, zult u tussen het opladen door steeds minder tests kunnen uitvoeren.

Om bij de batterij te komen moet de achterkant van het apparaat voorzichtig worden afgenomen.

De achterklep is bij de aangegeven posities voorzien van klemmetjes. Deze dienen voorzichtig en in de getoonde volgorde te worden losgewrikt.

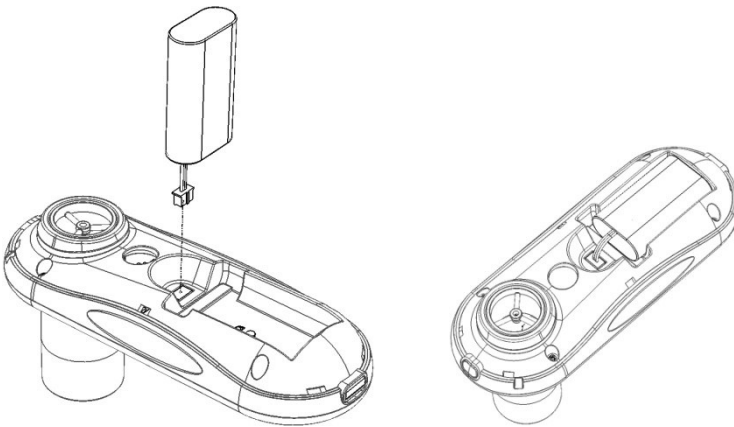


Gemakshalve is er bij klem 1 een inkeping in het apparaat aangebracht zodat een kleine, platte schroevendraaier voorzichtig onder het klemmetje kan worden gebracht om deze los te maken.

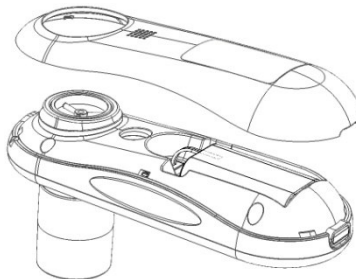
Zodra het klemmetje is losgemaakt, doet u met de schroevendraaier hetzelfde met de klemmetjes 2, 3 en 4.

Ten slotte schuift u de kap van de onderkant van het apparaat af, waardoor de klemmetjes 5 en 6 los komen.

Vervang de batterijen en let daarbij met name op in welke richting de connector in de mof wordt gestoken en de batterij in het batterijvak. Let erop dat de draden die vanuit de batterij komen bij plaatsing aan de bovenkant van de batterij naar buiten komen.



Plaats de achterklep terug door de borgklemmetjes in omgekeerde volgorde aan te brengen.



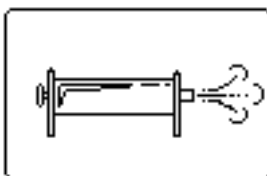
Als een batterij niet meer kan worden gebruikt, voer deze dan af in overeenstemming met Europese regelgeving betreffende batterijen en accu's.

Calibration Check (kalibratiecontrole)

De Micro I is gekalibreerd om liters bij lichaamstemperatuur, heersende barometerdruk en verzadigd met waterdamp (BTPS) te lezen.

De kalibratie hoort voor onbepaalde tijd stabiel te blijven, tenzij de transducer fysiek beschadigd is. Ook zou het niet nodig moeten zijn het apparaat opnieuw te kalibreren. Echter, om er zeker van te zijn dat het apparaat correct functioneert, is een periodieke kalibratiecontrole aan te raden.

Om een kalibratiecontrole uit te voeren, vinkt u de optie kalibratiecontrole in het menu instellingen aan. U ziet dan het volgende scherm:



Sluit een injectiespuit van 3 l aan op de Micro I met zo min mogelijk verloopstukken en injecteer de inhoud van de spuit gelijkmatig en zonder onderbreking in de transducer. Zodra dit gereed is, ziet u het volgende scherm:

09:16	■■■■
	
Datum	08/01/2011
Volume	3.00
Exp volume	3.00
FOUT	0.00%

De acceptabele kalibratienauwkeurigheid is +/- 3,5%. Indien de kalibratienauwkeurigheid buiten dit bereik valt, dan ziet u een kruis in plaats van een vinkje. Als dit het geval is, controleer dan de spuit en de aansluitingen op lekkage en herhaal de controle. Indien de

Micro I bij herhaling buiten het kalibratiebereik valt, moet het apparaat voor reparatie aan CareFusion worden geretourneerd.

De transducer reinigen

Voor de transducer is geen routinematig onderhoud vereist.

Als u de transducer wilt steriliseren of reinigen, dan kunt u deze op de volgende manier verwijderen:

- 1 Verwijder de transducer door deze voorzichtig linksom te draaien en deze vervolgens van het hoofdaparaat af te trekken.
- 2 De transducer kan nu voor routinematige reiniging max. 10 minuten worden ondergedompeld in een warm zeepsop of in koude sterilisatieoplossingen, zoals Perasafe. (Vermijd gebruik van alcohol of chlooroplossingen.) Na reiniging/sterilisatie moet de transducer worden afgespoeld in gedestilleerd water en afgedroogd. Perasafe is bij CareFusion verkrijgbaar in handige plastic flacons van 81 g, cat.nr. 36-SSC5000A.
- 3 Plaats de transducer terug in de Micro I.

VOORZICHTIG: Probeer niet de spirometer of de bijbehorende accessoires te wassen of onder te dompelen in water of een reinigingsvloeistof, aangezien de inwendige elektronische componenten hierdoor permanent beschadigd zullen raken.

Reparatie

Op pagina 212 leest u waarmee u contact kunt opnemen als uw apparaat onderhoud of reparatie nodig heeft.

De Micro I bevat geen onderdelen die door de gebruiker kunnen worden gerepareerd.

Informatie over probleemoplossing

Raadpleeg onderstaande tabel als u problemen ondervindt bij het gebruik van uw spirometer:

Probleem	Mogelijke oorzaak	Oplossing
De Micro I kan niet worden ingeschakeld	De batterijen zijn dood	Batterijen opladen
Telkens wanneer het instrument wordt ingeschakeld, wordt de tijd weergegeven als 00:00	De inwendige batterij van de Micro I is defect	Neem contact op met uw dealer.
Tijdens de kalibratiecontrole ligt de Micro I buiten het bereik van %	Er is sprake van lekkage in de spuit of bij de aansluitingen	Controleer de spuit en de aansluitingen op lekken

Elektromagnetische compatibiliteit (EMC)

Wijzigingen en aanpassingen aan de Micro I-spirometer die niet uitdrukkelijk zijn goedgekeurd door Carefusion kunnen problemen op het gebied van elektromagnetische compatibiliteit bij dit apparaat of bij andere apparatuur teweegbrengen. Het apparaat is ontworpen en getest om om te voldoen aan de geldende regelgeving op het gebied van EMC en moet worden geïnstalleerd en in gebruik worden genomen conform de in EN 50082-1:1992 gespecificeerde interferentieniveaus, die niet mogen worden overschreden

WAARSCHUWING: gebruik van draagbare telefoontoestellen of andere radiofrequentie (RF) zendende apparatuur in de buurt van het systeem kan een onverwachte of nadelige werking veroorzaken.

Veiligheidsaanduiding volgens IEC 60601-1

Type bescherming tegen elektrische schokken

Klasse II

Type bescherming tegen elektrische schokken

Toegepast onderdeel van type B

Voedingsaansluiting

100-240 VAC, 50/60 Hz

Voedingsapparaat

Adapter en oplaadbare interne NiMH-batterij.

Levensduur batterij:

Circa 30 uur met een volledig opgeladen nieuwe batterij.

Mate van elektrische verbinding tussen apparaat en patiënt

Apparaat ontworpen als niet-elektrische verbinding met de patiënt.

Mate van mobiliteit

Transporteerbaar

Gebruik

Continu

OPMERKING: Als er andere apparatuur op het apparaat wordt aangesloten, moet altijd worden nagegaan of de totale combinatie voldoet aan de internationale veiligheidsnorm IEC 60601-1 voor medische elektrische systemen. Bij aansluiting op een pc met de meegeleverde USB-kabel moet de pc een begrensde SELV-spanningsbron zijn conform EN60950-1 of voldoen aan EN60601-1.

BELANGRIJK: Gebruik alleen de meegeleverde lichtnetadapter (36-PSU1017 5V DC 1,2A) De adapter is voorzien van een transformator. Snijd of knip de adapter niet af om deze met een andere stekker te vervangen. Dit kan een gevaarlijke situatie opleveren.

- De adapter zet de netspanning (100-240 volt) om in een veilige spanning (5V DC)
- Zorg dat de adapter niet nat wordt
- Gebruik geen beschadigde adapter
- Haal altijd de stekker uit het stopcontact voordat u de Micro I gaat reinigen

WAARSCHUWING: Sluit geen apparaten aan die niet zijn aangegeven als onderdeel van het systeem.

WAARSCHUWING: Er mogen geen wijzigingen aan deze apparatuur worden uitgevoerd.

OPMERKING: Indien er met het systeem een draagbare stekkerdoos wordt gebruikt, mag de maximaal toegestane belasting niet worden overschreden. Sluit geen elektrische apparatuur aan die niet is meegeleverd als onderdeel van het systeem.

Symbolen



Apparaat type B



Conform richtlijn 93/42/EEG



Afvoer in overeenstemming met WEEE-richtlijn



Raadpleeg de gebruiksinstructies



Vorzichtig: raadpleeg de meegeleverde documentatie



Fabricagedatum



Fabrikant



Serienummer



De Amerikaanse federale wetgeving bepaalt dat dit hulpmiddel alleen mag worden gekocht door of in opdracht van een arts. ("Rx only")

N.B.: De informatie in deze handleiding kan zonder kennisgeving worden gewijzigd en vertegenwoordigt geen enkele verbintenis van de kant van CareFusion UK 232 Ltd. De software mag alleen worden gebruikt of gekopieerd in overeenstemming met de voorwaarden van die overeenkomst. Niets van deze handleiding mag worden gereproduceerd of in enige vorm of op enige wijze, elektronisch of mechanisch, waaronder het maken van fotokopiën en opname voor welk doel ook, worden overgedragen zonder de schriftelijke toestemming van CareFusion UK 232 Ltd.

Specificatie van de Micro I

Metingen:

- Geforceerd expiratoir volume in 1 seconde (FEV1)
- Geforceerd expiratoir volume in 6 seconden (FEV6)
- Geforceerde vitale capaciteit (FVC)
- Geforceerde expiratoire ratio (FEV1/FEV6)
- Geforceerde expiratoire ratio (FEV1/FEV)
- Expiratoire piekflowfrequentie (PEF)
- Middenflow uitademing (FEF25-75)
- Expiratoire flow op 75% van resterend volume (FEF75)
- Expiratoire flow op 25% van resterend volume (FEF25)

Schermb: Grafisch monochroom verlicht lcd-scherm met 128 x 128 pixels

Type transducer: CareFusion Uni-Directional Digital Volume

Nauwkeurigheid: Voldoet aan de eisen van de ATS/ERS TASK FORCE: STANDARDISATION OF LUNG FUNCTION TESTING 2005 (Eur Respir J 2005; 26: 319-338 tabel 6)

Voeding: 2 X AA NiMH oplaadbare cellen

Levensduur batterij: Circa 30 uur met een volledig opgeladen nieuwe batterij.

Bedrijfsstroom Minder dan 90 mA

Oplaadstroom Minder dan 500mA

Afmetingen: 162 X 61 X 30 mm

Gewicht: 152 g

Bedrijfstemperatuur: 10 tot +35 °C

Relatieve vochtigheid bedrijfsomgeving: 20% tot 80%

Opslagtemperatuur: -20 tot +70 °C

Relatieve vochtigheid tijdens opslag: 30% tot 90% rel. luchtvochtigheid

Levensduur 5 jaar

Accessoires

Cat. nr.	Beschrijving
36-PSA1000	Wegwerpbare mondstukken voor volwassene (500 per doos)
36-SST1250	Eenrichtings-veiligheidsmondstukken (250 per doos)
36-SST1000	Eenrichtings-veiligheidsmondstukken (500 per doos)
36-MGF1025	Microgard pulmonaal filter (25 per doos)
36-MGF1100	Microgard pulmonaal filter (100 per doos)
36-PSA1200	Wegwerpbare mondstukken voor kind (250 per doos)
36-PSA1100	Passtuk voor kind
36-SSC5000A	PeraSafe sterilisatiepoeder 81 g (voor 5 liter oplossing)
36-VOL2104	Neusclips (pak van 5)
36-SM2125	Kalibratiespuit van 3 liter
36-MLD1621	Passtuk voor mondstuk
36-BAT1043	Batterij (NiMH AA 2.4V, 1600mAh)
36-PSU1017	5V DC 1,2A (GlobTek WR9QA1200USBNR-G2267)

OPMERKING: GEBRUIK ALLEEN ACCESSOIRES VAN CAREFUSION

Customer contact information

UK Customers only

For all Sales Order processing for products, training and spare parts,
Service and Technical Support enquiries, please contact the following:

CareFusion UK 232 Ltd
UK Customer Service & Support
The Crescent
Jays Close
Basingstoke
RG22 4BS

Customer Service Sales Enquiries:

Telephone: Freephone 0800 151 3584

Telephone: 01256 388550

Email: micro.uksales@carefusion.com

Factory Repair and Administration Enquiries:

Telephone: Freephone 0800 151 3585

Email: micro.ukservice@carefusion.com

Technical Support Enquiries:

Telephone: 01256 388551

Email: support.rt.eu@carefusion.com

International customers only

For all Sales Order processing for products and Spare parts, Service and Technical Support enquiries, please contact the following:

Carefusion Germany 234 GmbH
Customer Service & Support International
Leibnizstrasse 7
97204 Hoechberg
Germany

Customer Service Sales Enquiries:

Telephone: 0049 931 4972 670

Email: micro.internationalsales@carefusion.com

Factory Repair and Administration Enquiries:

Telephone: 0049 931 4972 867

Email: support.admin.eu@carefusion.com

Technical Support Enquiries:

Telephone: 0049 931 4972 127

Email: support.rt.eu@carefusion.com

CareFusion UK 232 Ltd.
Quayside
Chatham Maritime
Kent ME4 4QY
U.K.

CE
0086

JDE no. 36-MAN1290
Drg no. 122-14WW (PART 1)
Issue 1.0
March 2011
© CareFusion 2011

