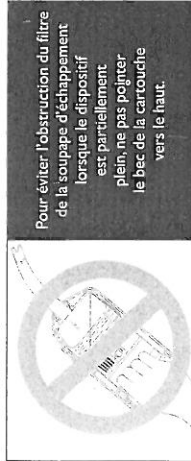


L'appareil d'aspiration V-Vac™ est un dispositif portatif servant à l'aspiration rapide et efficace. Une fois monté, l'appareil pèse moins d'un demi kilo. Il peut être réglé de façon à s'adapter à la main de l'utilisateur ou à assurer une pression d'aspiration comprise entre ~170 et ~380 mm Hg.

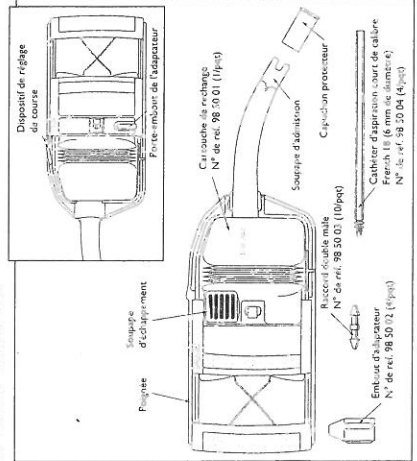
1. MISES EN GARDE ET AVERTISSEMENTS

- Lire attentivement les présentes directives du Mode d'emploi. Bien comprendre le mode de fonctionnement et d'entretien avant de se servir de cet appareil.
- Le personnel appelé à se servir de cet appareil sur des patients doit avoir reçu une formation au préalable.
- Certaines précautions contre la transmission de maladies infectieuses peuvent s'imposer lorsqu'on utilise ou nettoie l'appareil, ou que l'on désire jeter la cartouche.
- La législation fédérale des États-Unis limite la vente de ce dispositif à un médecin ou à sa prescription.
- Empêcher l'obstruction de l'orifice d'échappement lorsque l'appareil est en service.
- Les cartouches de recharge doivent être jetées après usage.
- Comprimer la cartouche jusqu'à ce qu'elle soit placée dans la courroie. Ne retirer la courroie de retenue qu'au moment de l'installation.

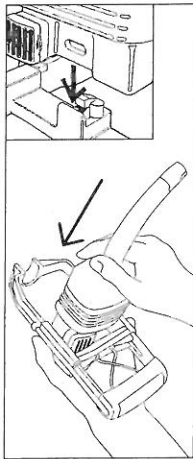


Lorsque le bec pointe vers le bas, la soupape d'admission (bec de la cartouche) empêche la refoulement des matières aspirées.

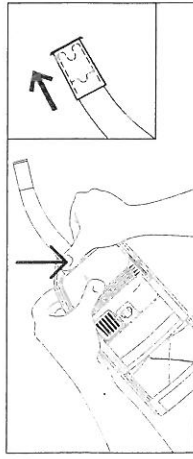
2. COMPOSANTES



3. POSE DE LA CARTOUCHE

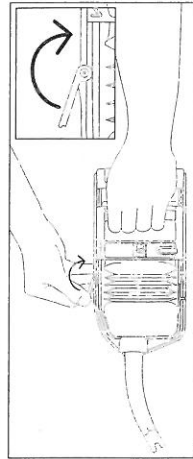


1. Tenir la poignée de la main gauche, comme l'illustre la figure ci-dessus. Rentrer le trou de forme ovale dans le raccord de la poignée en maintenant la cartouche à angle droit (consulter le diagramme en médaillon).



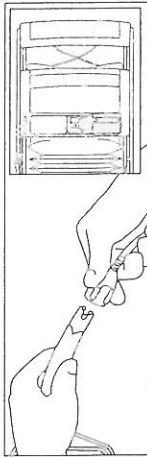
2. Tout en la retenant dans le raccord, tourner la cartouche vers la poignée et la fixer par une simple pression des pouces. La soupape d'admission est protégée par un capuchon en plastique. S'assurer que ce capuchon est retiré avant d'utiliser l'appareil (consulter le diagramme en médaillon).

4. REGLAGE DE LA COURSE



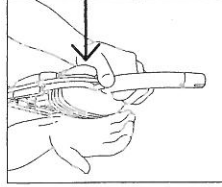
Pour régler la longueur de course de la poignée (et par conséquent la pression d'aspiration), serrer la poignée et faire culbuter le dispositif de réglage de course (consulter le diagramme en médaillon). En position avant, ce dispositif assure la pression d'aspiration maximale (~380 mm Hg). En position arrière, il assure une pression inférieure avec un maximum de ~170 mm Hg. Pour bloquer ce dispositif, le pousser jusqu'à ce qu'il s'enclenche.

5. EMBOUT DE L'ADAPTEUR

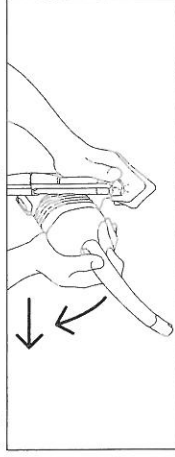


L'embout de l'adaptateur permet d'utiliser l'appareil à d'autres fins. Ce dispositif peut être rangé dans le porte-embout de l'adaptateur (consulter le diagramme en médaillon). L'appareil est offert avec un cathéter d'aspiration court, non stérile, de calibre French 18 (6 mm de diamètre). Ce cathéter et la plupart des cathéters d'aspiration standard dépourvus d'orifices de déclenchement d'aspiration peuvent servir grâce à l'embout de l'adaptateur. Les cathéters doivent être bien logés dans l'embout de l'adaptateur avant de s'en servir. Puis, pousser l'embout de l'adaptateur jusqu'à ce qu'il couvre la soupape d'admission. Pour utiliser un cathéter à embout femelle avec cet adaptateur, se servir du raccord double mâle fourni à cet effet.

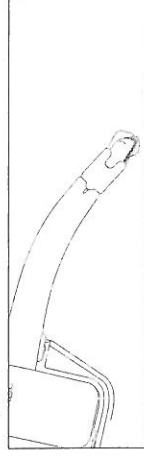
6. RETRAIT DE LA CARTOUCHE



1. Comme le montre la figure ci-dessus, tenir la poignée en dirigeant le bec vers l'extérieur. De la paume gauche, pousser le réservoir-cartouche tout en retenant le corps de la poignée sous le bec avec les doigts de cette main.



2. Retenir la cartouche de la main droite quand elle se dégage de l'appareil et la tourner à angle droit pour l'enlever. Pour sauvegarder encore plus contre les fuites, remettre le capuchon protecteur sur la soupape d'admission.



7. DEPANNAGE

Obstruction de la soupape d'admission
Le diamètre de la soupape d'admission est de 1,27 cm. Les risques d'obstruction de la soupape sont donc réduits au minimum. Lorsque le bec est obstrué par une particule de très grande taille, on sentira plus

de résistance en serrant la poignée. Il est possible de retenir cette particule sur le bec et de la sortir de la bouche du patient en continuant à serrer la poignée. Pour déboucher la soupape d'admission, maintenir le bec baissé et continuer à pousser ou enlever la particule. Il est alors possible de poursuivre l'aspiration.



Obstruction de la soupape d'échappement

La soupape d'échappement est placée pour réduire les risques d'obstruction lorsque l'appareil est en service. Le filtre d'échappement risque de se boucher lorsque la cartouche de 425 mL est pleine. Il risque aussi de se boucher lorsque la cartouche est partiellement pleine et que le bec est tenu vers le haut. Lorsque le filtre est obstrué, la poignée ne revient plus à sa position de départ (cartouche comprimée). Il faut alors retirer le capuchon protecteur de la soupape d'échappement qui retient le filtre. La plupart du temps, cela permet de purger la soupape d'échappement et de remettre l'appareil en marche.

Nota : Le retrait du filtre d'échappement peut causer une certaine fuite des matières aspirées par la soupape d'échappement.

8. NETTOYAGE

Nettoyer à fond la poignée à l'eau chaude savonneuse après chaque usage. La rincer et l'assécher. S'assurer que la poignée est en bon état et qu'elle fonctionne bien avant de la remettre en opération.

9. CARACTERISTIQUES TECHNIQUES

Fonctionnement

Débit d'air maximal: 70 litres/minute

Pression d'aspiration approximative:

380 mm Hg et plus (51 kPa et plus)

Plage approximative des pressions d'aspiration:

de 170 à 380 mm Hg et plus

(de 23 à 51 kPa et plus)

CARACTERISTIQUES PHYSIQUES

Dimensions

(appareil assemblé) : 34,29 cm x 6,35 cm x 12,2 cm

Poids approximatif : 292 g

Capacité de la cartouche de recharge : 425 mL

Conditions du milieu

Température de service : -18 à 45 °C

Température de stockage : -40 à 63 °C