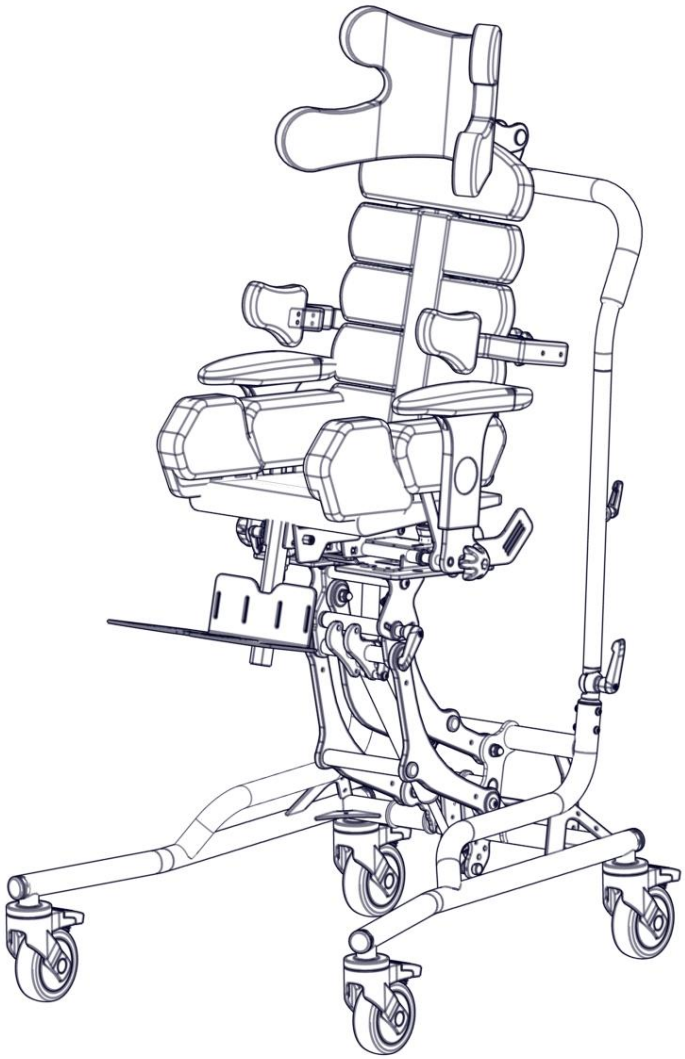
INSTRUKCJA OBSŁUGI I UŻYTKOWANIA

BAFFIN neoSIT HL



rozmiary: S,M,L

rodzaj sterowania: manualne

CE

wydanie 2 - 17.03.2020

UWAGA! PRODUCENT PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYŁĄCZNIE ZA SPRZĘT ZAKUPIONY U BEZPOŚREDNIEGO PRZEDSTAWICIELA FIRMY LIW CARE TECHNOLOGY, LUB W WYSPECJALIZOWANYM SKLEPIE MEDYCZNYM REPREZENTUJĄCYM LIW CARE TECHNOLOGY NA TERYTORIUM POLSKI.

UWAGA! W przypadku użytkowania urządzenia na zewnątrz należy zabezpieczyć tapicerkę siedziska przed kontaktem z deszczem i śniegiem. W przypadku zamoczenia urządzenia należy jak najszybciej wysuszyć tapicerkę oraz wytrzeć ramę urządzenia miękką ściereczką. Kategorycznie zabrania się pozostawienia mokrego urządzenia.

UWAGA! PODCZAS UŻYTKOWANIA I OBSŁUGI WYROBU ORAZ PODCZAS JEGO SKŁADANIA I REGULOWANIA MECHANIZMÓW MOŻE ZAISTNIEĆ NIEBEZPIECZEŃSTWO UWIĘŹNIĘCIA I/LUB ŚCIŚNIĘCIA CZĘŚCI CIAŁA UŻYTKOWNIKA / OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W OTWORACH / SZCZELINACH POMIĘDZY ELEMENTAMI. NALEŻY WYKONAĆ TE CZYNNOŚCI SZCZEGÓLNIE OSTROŻNIE. PO ZAKOŃCZENIU REGULACJI USTABILIZOWAĆ POZYCJĘ POPRZEZ DOKŁADNE DOKRĘCENIE NAKRĘTEK / ŚRUB.

UWAGA! OPAKOWANIE PRODUKTU POWINNO BYĆ W MIARĘ MOŻLIWOŚCI ZACHOWANE NA WYPADEK GDYBY PRODUKT WYMAGAŁ PONOWNEGO TRANSPORTU W PRZYPADKU NAPRAWY GWARANCYJNEJ.

UWAGA! NIE WOLNO ZOSTAWIAĆ DZIECKA BEZ NADZORU NA SIEDZISKU BAFFIN NEOSIT HL.

UWAGA! NIE WOLNO PRZEKRACZAĆ MAKSYMALNEGO OBCIĄŻENIA SIEDZISKA BAFFIN NEOSIT HL.

UWAGA! NIE WOLNO UŻYWAĆ SIEDZISKA BAFFIN NOESIT HL W PRZYPADKU GDY WYRÓB POSIADA WADLIWE, ZNISZCZONE LUB BRAKUJĄCE CZĘŚCI.

UWAGA! SIEDZISKO BAFFIN neoSIT WYPOSAŻONE W RAMĘ OUTDOOR WRAZ Z UCHWYTAMI TRANSPORTOWYMI WYPOSAŻONY W UCHWYTY TRANSPORTOWE PRZESZŁO POZYTYWNIE TEST DYNAMICZNY WEDŁUG NORMY ISO 7176-19:2008. NALEŻY BEZWZGLĘDNIE PRZESTRZEGAĆ ZALECEŃ ZAWARTYCH W INSTRUKCJI DOTYCZĄCYCH BEZPIECZEŃSTWA W TRAKCIE TRANSPORTU

UWAGA! PRZED URUCHOMIENIEM URZĄDZENIA KONIECZNIE PRZECZYTAJ INSTRUKCJĘ UŻYTKOWANIA.

1 Wprowadzenie ... 3
1.1 Ogólne warunki bezpieczeństwa ... 4
2 Oznaczenie symboli ... 4
3 Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych ... 5
4 Wskazania do stosowania wyrobu ... 5
5 Dane Techniczne ... 6
6 Instrukcja regulacji i dopasowania ... 7
6.1 Regulacja szerokości urządzenia ... 7
6.2 Regulacja głębokości urządzenia ... 7
6.3 Modelowanie (dopasowanie) oparcia pleców ... 8
6.4 Regulacja kąta oparcia pleców ... 9
6.5 Unoszenie i opuszczanie siedziska ... 9
6.6 Regulacja wysokości wsporników pośladkowych ... 10
6.7 Regulacja długości podnóżka ... 11
6.8 Regulacja kąta podnóżka ... 11
6.9 Regulacja wysokości podłokietników ... 12
6.10 Regulacja kąta siedziska ... 13
6.10.1 Regulacja kąta siedziska za pomocą dźwigni ... 13
6.10.2 Regulacja kąta za pomocą sprężyny gazowej ... 14
6.11 Hamulce ... 15
6.11.1 Rama INDOOR ... 15
6.11.2 Rama OUTDOOR ... 16
6.12 Regulacja rączki do prowadzenia ... 16
6.12.1 Regulacja rączki do prowadzenia giętej ... 16
6.12.2 Regulacja rączki do prowadzenia łamanej ... 17
7 Akcesoria ... 18
7.1 Zagłówek ... 18
7.1.1 Montaż zagłówka ... 18
7.1.2 Regulacja zagłówka ... 18
7.2 Peloty piersiowe ... 19
7.2.1 Montaż pelot piersiowych ... 19
7.2.2 Regulacja szerokości pelot piersiowych ... 19
7.2.3 Regulacja wysokości pelot piersiowych ... 19
7.3 Regulacja rozstawu wsporników udowych ... 19
7.4 Kamizelka i pasy odwodzące uda oraz pasy stabilizujące miednicę ... 20
7.5 Uchwyty do prowadzenie siedziska ... 21
7.6 Stolik ... 22
7.6.1 Dopasowanie rozstawu uchwytów stolika ... 22
7.6.2 Montaż stolika ... 23
7.6.3 Regulacja kąta pochylenia stolika ... 23
7.7 Dzielony podnóżek ... 24
7.8 Regulacja blokady kręgosłupa ... 25
7.9 System przepinania siedziska – trapez poliamidowy ... 26
7.10 Uchwyty transportowe ... 28
8 Czyszczenie i konserwacja ... 32
8.1 Zalecenia dotyczące czyszczenia i konserwacji ... 33
8.2 Dezynfekcja ... 33
9 Przenoszenie siedziska ... 34
10 Tabliczka znamionowa ... 34
11 Gwarancja/Serwis ... 34
KARTA GWARANCYJNA ... 36

1 Wprowadzenie

Dziękujemy za zakup siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę BAFFIN neoSIT HL firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. Jesteśmy przekonani, iż nasze innowacyjne urządzenie posiadające zaawansowane funkcje anatomicznego dopasowania do ciała użytkownika, poprawi komfort zarówno pracy jak i wypoczynku w pozycji siedzącej.

Opracowane przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę BAFFIN neoSIT HL zostało zaprojektowane i opatentowane po to, aby dać pacjentom alternatywę dla gotowych siedzisk, posiadających ograniczony zakres dopasowywania ich do kształtów anatomicznych użytkownika oraz siedzisk wykonywanych na miarę, idealnie odwzorowujących krzywizny anatomiczne ciała, ale posiadających niewielkie możliwości dalszej korekcji. Jednocześnie umożliwiając im przemieszczanie się bez konieczności zmiany siedziska. Siedzisko możne być wyposażone w jedną z dwóch wersji ramy jezdnej. Wersja INDOOR jest wyposażona w małe koła przeznaczone do jazdy po powierzchniach równych i utwardzonych,

natomiast wersja OUTDOOR jest wyposażona w duże koła umożliwiające komfortowe prowadzenie wózka zarówno po płaskich utwardzonych powierzchniach jak również w lekkim terenie np. w lesie.

Dołożyliśmy wszelkich starań, aby urządzenie było jak najprostsze w obsłudze i jednocześnie dawało duże możliwości dopasowania do anatomicznych kształtów, a także jak najlepiej korygowało wady postawy.

Dla zapewnienia maksymalnego poziomu bezpieczeństwa użytkownika oraz komfortu należy bezwzględnie stosować się do zaleceń niniejszej instrukcji obsługi. Przed przystąpieniem do użytkowania urządzenia należy dokładnie zapoznać się z treścią niniejszej instrukcji obsługi oraz upewnić się, że wszystkie informacje, zalecenia i ostrzeżenia w niej zawarte są w pełni zrozumiałe. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości bezwzględnie należy skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem przed rozpoczęciem użytkowania urządzenia.

1.1 Ogólne warunki bezpieczeństwa

Największą troską firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. jest zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom użytkującym nasze urządzenia. Dla zapewnienia pełnego bezpieczeństwa użytkowników urządzenia należy bezwzględnie zastosować się do następujących zaleceń:

1. Przed przystąpieniem do jakichkolwiek prób użytkowania urządzenia dokładnie zapoznać się z treścią instrukcji obsługi i użytkowania, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem.
2. Upewnić się, że wszystkie informacje, zalecenia i ostrzeżenia zawarte w tych rozdziałach są w pełni zrozumiałe.

W instrukcji urządzeń produkowanych przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. znajduje się paragraf oznaczony symbolem UWAGA, którego zadaniem jest szczególne zwrócenie uwagi na treść, jaką zawiera. Znaczenie wyżej wymienionego symbolu jest następujące:



UWAGA! SYMBOL TEN JEST UŻYWANY W CELU WZMOCNIENIA UWAGI CZYTAJĄCEGO NA TREŚĆ OZNACZONĄ TYM SYMBOLEM. NIESTOSOWANIE SIĘ DO TREŚCI ZAWARTYCH POD TYM OZNACZENIEM MOŻE ZAGRAŻAĆ ŻYCIU LUB ZDROWIU UŻYTKOWNIKA.



UWAGA! SIEDZISKO BAFFIN NEOSIT Z RAMĄ NIE WYPOSAŻONĄ W UCHWYTY TRANSPORTOWE NIE JEST PRZYSTOSOWANE DO PRZEWOŻENIA W NIM UŻYTKOWNIKÓW W POJAZDACH MECHANICZNYCH.

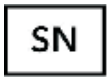


UWAGA! NALEŻY REGULARNIE WYKONYWAĆ CZYNNOŚCI SERWISOWE. POZWALA TO ZMAKSYMALIZOWAĆ ŻYWOTNOŚĆ URZĄDZENIA.

2 Oznaczenie symboli



Nazwa producenta i data produkcji



Numer seryjny



Dopuszczalny ciężar użytkownika



Unikać kontaktu z wodą



Przestrzegać instrukcji obsługi



Strzałka wskazująca omawiany element



Strzałki wskazujące kierunek ruchu

CE

Znak zgodności wg Dyrektywy dot. wyrobów medycznych nr 93/42 EWG zał. VII

3 Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych

Urządzenie iedzisko Baffin neoSIT HL spełnia wymagania zasadnicze Dyrektywy 93/42 EWG dla wyrobów medycznych.

Urządzenie Baffin neoSIT HL zgodnie z załącznikiem IX Dyrektywy 93/42 EWG jest nieinwazyjnym, nieaktywnym wyrobem medycznym klasy I według reguły 1.

Deklaracja zgodności urządzenia jest do uzyskania w Dziale Handlowym producenta.

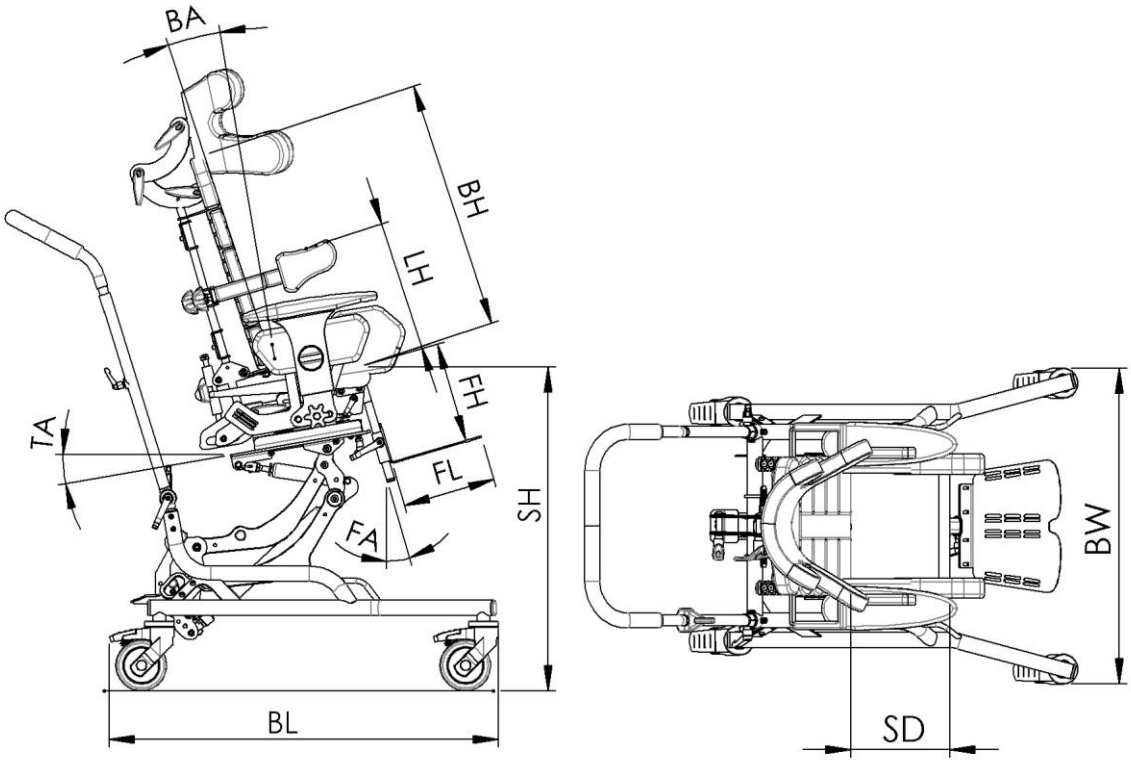


UWAGA! W PRZYPADKU MODYFIKACJI URZĄDZENIA, UŻYCIA NIEORYGINALNYCH CZĘŚĆ ZAMIENNYCH LUB STOSOWANIA Z WYROBAMI INNEGO PRODUCENTA NALEŻY USUNĄĆ OZNACZANIE CE.

4 Wskazania do stosowania wyrobu

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę BAFFIN neoSIT HL przeznaczone jest dla osób o wzroście od 85 do 130 cm i wadze nie przekraczającej 60kg. BAFFIN neoSIT HL ma zastosowanie u osób z wadami postawy i dysfunkcją mięśni. Doskonale sprawdza się u dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, dystrofią mięśniową, w porażeniach różnego pochodzenia, tetra i paraplegiach, a także u dzieci mających zaburzenia prawidłowej postawy ciała. Urządzenie może być wykorzystywane leczniczo i profilaktycznie, zapobiegając powstawaniu i pogłębianiu się już istniejących wad postawy oraz związanemu z tym nieprawidłowemu funkcjonowaniu organizmu. Jego głównym zadaniem jest bierna korekcja postawy dziecka w pozycji siedzącej. Urządzenie pozwala prawidłowo (w optymalnej pozycji) ustawić kręgosłup i miednicę dziecka. Dzięki prawidłowej postawie polepsza się jakość życia, poprawia się funkcjonowanie trzech podstawowych układów: oddechowego, krwionośnego i trawiennego. Wykorzystanie urządzenia przez fizjoterapeutę po zakończeniu ćwiczeń pozwoli na zwiększenie szans powrotu użytkownika do prawidłowej pozycji. Dzięki konstrukcji, która po właściwym ustawieniu stara się odtworzyć fizjologiczne krzywizny kręgosłupa, BAFFIN neoSIT HL koryguje skoliozy, a także przywraca w sposób bierny prawidłowe ustawienie kifozy i lordozy kręgosłupa. Regulacja ustawienia miednicy, która stanowi podstawę ciała w pozycji siedzącej, koryguje ustawienie kręgosłupa, co pozwala wymuszać korekcje całego ciała pacjenta. Innowacyjną cechą urządzenia jest to, że „rośnie" ono razem z dzieckiem. Można je dopasować do aktualnej pozycji i wzrostu dziecka.

5 Dane Techniczne



Rys. 1

Lp.	Parametr	Symbol	ROZMIAR [cm]		
			S	M	L
1	Wysokość siedziska	SH	37÷68[1] 42÷72[2]	37÷68[1] 42÷72[2]	37÷68[1] 42÷72[2]
2	Głębokość siedziska	SD	16÷31	20÷31	27÷40
3	Szerokość siedziska	SW	15÷30	15÷30	20÷32
4	Wychylenie do tyłu	TA	-10°÷30°	-10°÷30°	-10°÷30°
5	Długość pleców	BH	42	50	58
6	Wysokość pelot piersiowych	LH	16÷35	16÷40	20÷45
7	Kąt oparcia pleców	BA	25°÷ -5°	25°÷ -5°	25°÷ -5°
8	Wysokość podnóżków	FH	17÷27	17÷27	28÷38
9	Długość podnóżków	FL	18	18	21
10	Kąt regulacji platformy	FA	45°÷ -10°	45°÷ -10°	45°÷ -10°
11	Długość podstawy	BL	77[1] 87[2]	77[1] 87[2]	77[1] 87[2]
12	Szerokość podstawy	BW	63[1] 68[2]	63[1] 68[2]	63[1] 68[2]
13	Średnica koła tylnego		10[1] 31[2]	10[1] 31[2]	10[1] 31[2]
14	Średnica koła przedniego		10[1] 15[2]	10[1] 15[2]	10[1] 15[2]
15	Maksymalna waga pacjenta		60kg	60kg	60kg

[1] – wersja ramy INDOOR
[2] – wersja ramy OUTDOOR

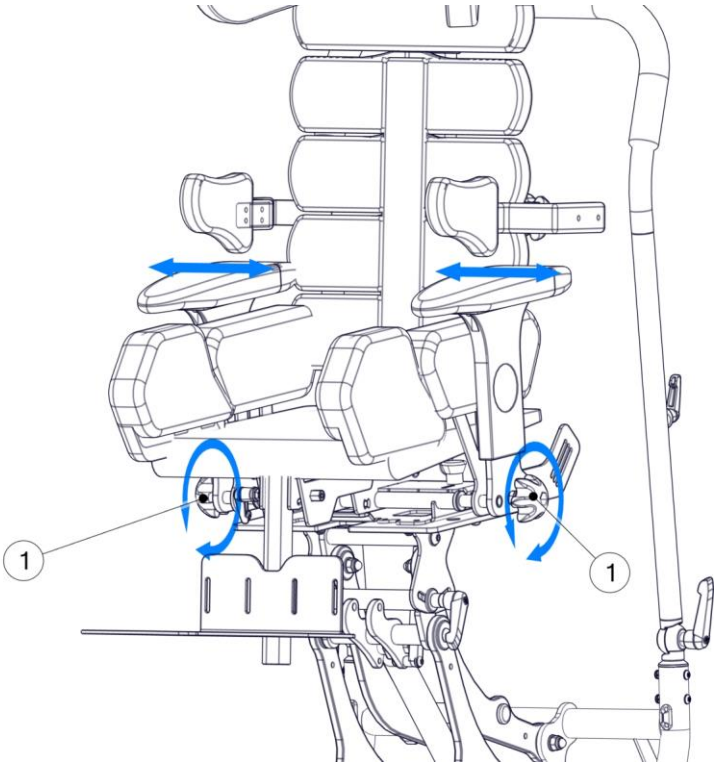
6 Instrukcja regulacji i dopasowania

UWAGA! PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO UŻYTKOWANIA URZĄDZENIA, NALEŻY DOKONAĆ PONIŻSZYCH REGULACJI DOPASOWUJĄC URZĄDZENIE DO CIAŁA UŻYTKOWNIKA.

UWAGA! PO KAŻDEJ CZYNNOŚCI REGULACYJNEJ NALEŻY UPEWNIĆ SIĘ, ŻE WSZYSTKIE ELEMENTY REGULACYJNE SĄ WŁAŚCIWIE OSADZONE I ZABEZPIECZONE.

6.1 Regulacja szerokości urządzenia

Aby ustawić szerokość wsporników bocznych miednicy należy obracać pokrętła 1, aż do uzyskania żądanego wymiaru. Regulacja 1 znajduje się po lewej i prawej stronie urządzenia co umożliwia symetryczne i asymetryczne ustawienie miednicy użytkownika.

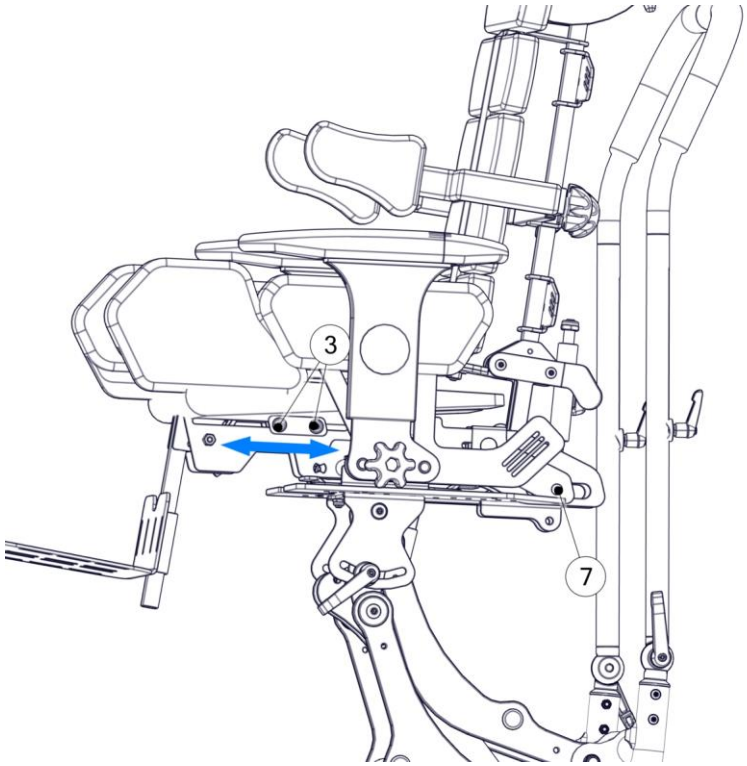


Rys. 2

6.2 Regulacja głębokości urządzenia

W celu odblokowania regulacji głębokości fotela należy poluzować śruby 3, znajdujące się po obu stronach urządzenia. Po odblokowaniu śrub należy ustawić właściwą głębokość poprzez wsunięcie lub wysunięcie przedniej część urządzenia.

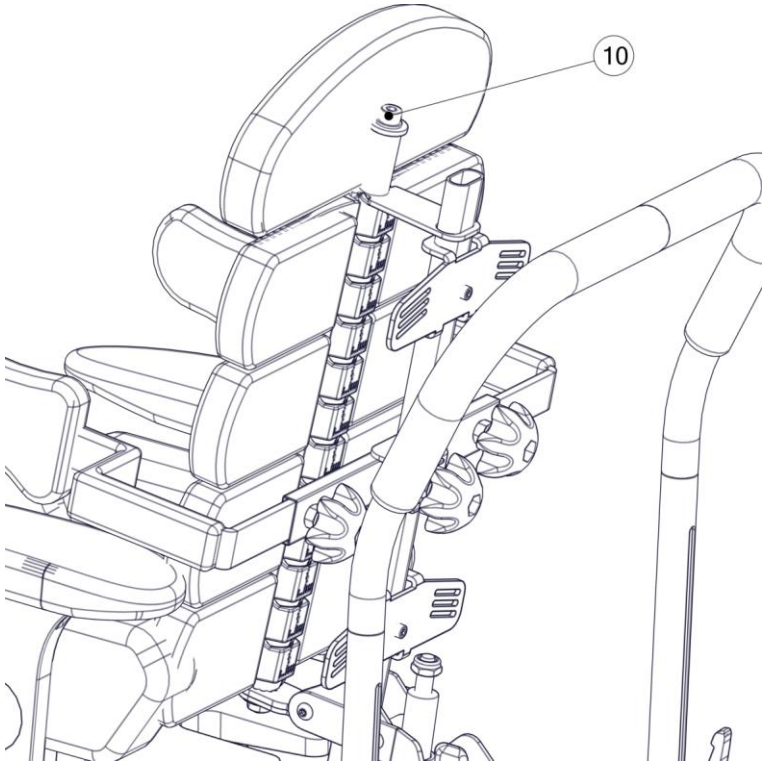
Aby zablokować ponownie regulację głębokość należy dokręcić śruby 3, znajdujące się po obu stronach urządzenia. Jeżeli zakres regulacji uzyskanej przy pomocy pokręteł 3 okaże się niewystarczający, możemy uzyskać dodatkowy zakres regulacji poprzez poluzowanie śrub 7 i wysunięcie, bądź wsunięcie oparcia pleców. Po przeprowadzeniu regulacji należy upewnić się, że śruby 7 zostały dokręcone.



Rys. 3

6.3 Modelowanie (dopasowanie) oparcia pleców

Oparcie pleców ma unikatową budowę, która umożliwia nadanie korekcyjnego lub anatomicznego kształtu. Rdzeń środkowy składa się z szeregu niezależnych segmentów. Modelowanie anatomiczne oparcia możliwe jest po poluzowaniu śruby regulacyjnej 10. Po uzyskaniu optymalnego kształtu oparcia, należy ponownie dokręcić śrubę regulacyjną 10.

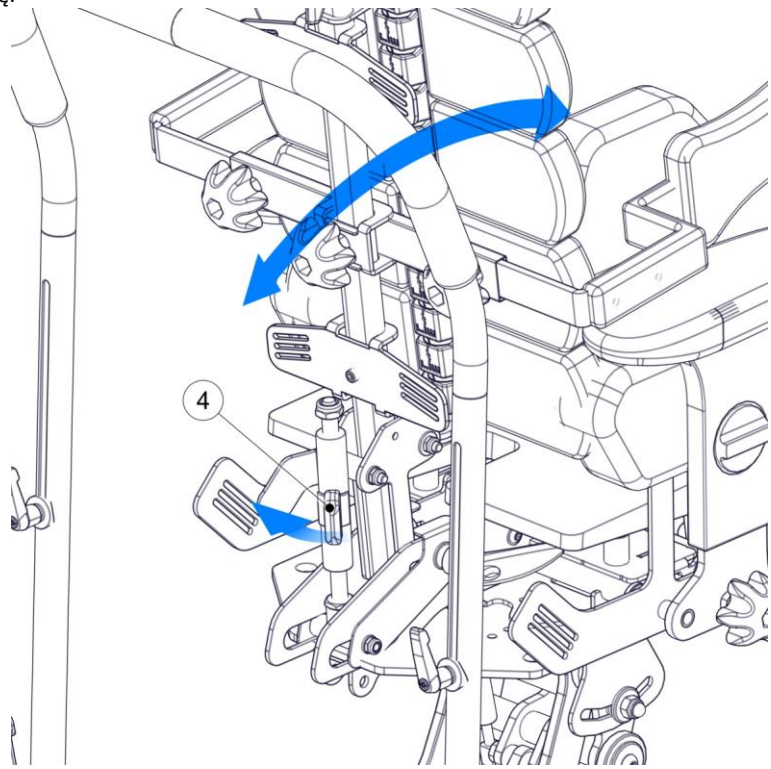


Rys. 4

UWAGA! REGULACJĘ OPARCIA PLECÓW NALEŻY PRZEPROWADZIĆ ZE SZCZEGÓLNĄ STARANNOŚCIĄ GDYŻ MA ONA WPŁYW NA USTAWIENIE KRĘGOSŁUPA.

6.4 Regulacja kąta oparcia pleców

W celu zmiany kąta oparcia pleców należy przekręcić i przytrzymać dźwignię 4, ręką ustawić żądany kąt oparcia pleców i następnie puścić dźwignię.



Rys. 5

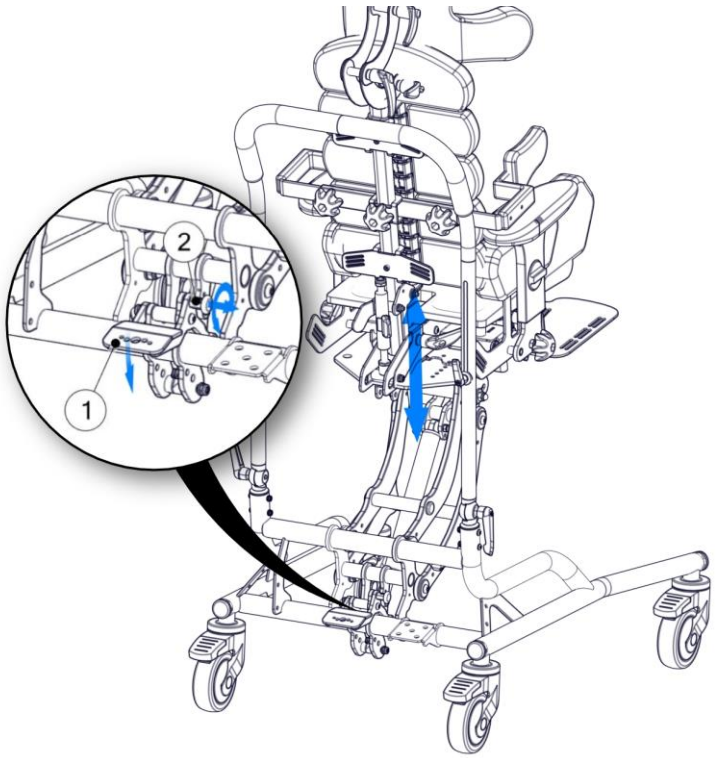
UWAGA! PODCZAS GDY PACJENT OBCIĄŻA OPARCIE, ZWOLNIENIE DŹWIGNI OPARCIA SPOWODUJE GWAŁTOWNE OPADANIE OPARCIA, NALEŻY ZAWSZE ASEKUROWAĆ OPADAJĄCE OPARCIE RĘKĄ!

6.5 Unoszenie i opuszczanie siedziska

UWAGA! PODCZAS OPUSZCZANA PLATFORMY Z PACJENTEM W SIEDZISKU, NALEŻY NACISNĄĆ NA PEDAŁ ZWALNIACZA A RĘKOMA TRZEYMAĆ ZA UCHWYTY W PODSTAWIE SIEDZISKA. POD ŻADNYM POZOREM NIE NALEŻY CHWYTAĆ/WKŁADAĆ RĄK W OKOLICE MECHANIZMU RUCHU PODSTAWY SIEDZISKA, GROZI TO PRZYTRZAŚNIĘCIEM RĘKI!

Jedną z głównych funkcji siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę Baffin neoSIT HL jest możliwość regulacji wysokości siedziska. Mechanizm ruchu siedziska jest zbudowany w taki sposób, by podczas zmiany jego wysokości nachylenie siedziska względem podłoża nie zmieniało się. Ruch siedziska jest wspomagany sprężyną gazową. Sprężyna dobrana jest w taki sposób, by samoistnie nie podniosła pacjenta do góry, możliwe jest to jedynie przy pomocy opiekuna. Ruch z góry na dół ma charakter powolny i jest tłumiony siłą sprężyny gazowej.

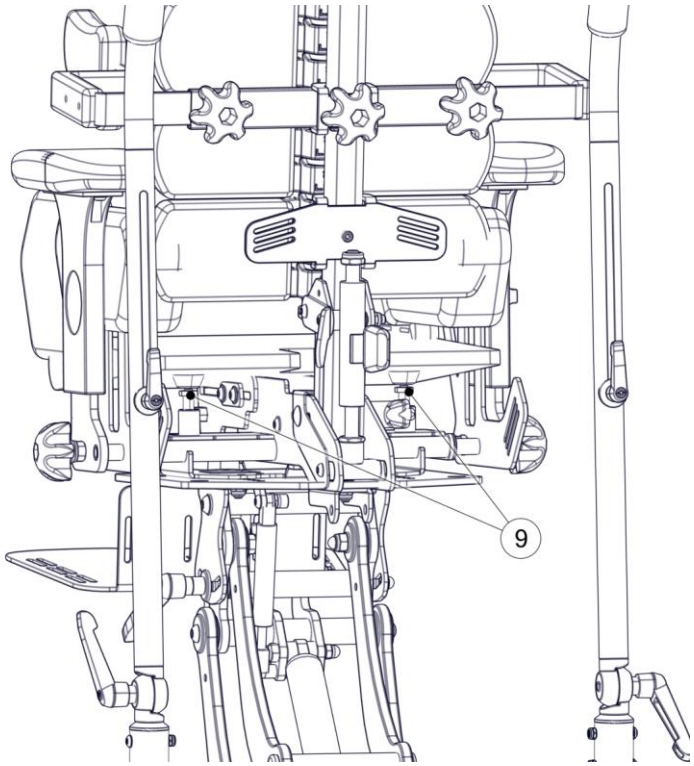
W celu zmiany wysokości siedziska należy nacisnąć pedał zwalniacza (1) ustawić właściwą wysokość siedziska. Mechanizm zwalniacza posiada zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem mechanizmu w postaci sworznia (2). Aby odblokować możliwość regulacji należy odciągnąć dźwignię sworznia (2) i ją obrócić o około 90°, spowoduje to stałe odblokowanie mechanizmu unoszenia. Po ustawieniu wysokości platformy należy bezwzględnie zabezpieczyć mechanizm przed przypadkowym użyciem poprzez ponowne obrócenie dźwigni sworznia (2), tak aby blokada ponownie się wsunęła.



Rys. 6

6.6 Regulacja wysokości wsporników pośladkowych

W celu dopasowania wysokości wsporników pośladkowych, należy przekręcać śrubę stopki 9, aż do uzyskania odpowiedniej wysokości.



Rys. 7

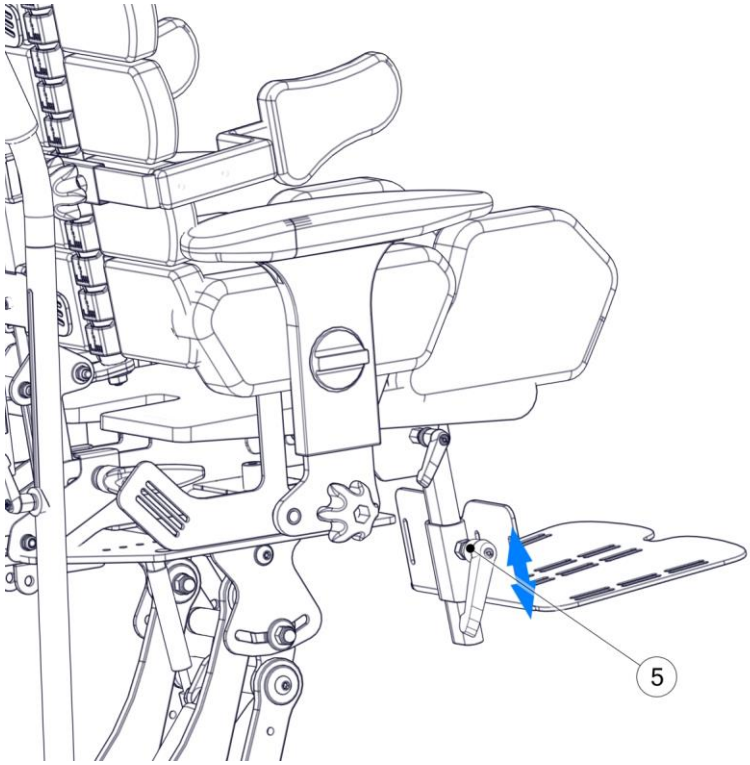
UWAGA! ŚRUBY STOPKI (9) ZNAJDUJĄ SIĘ PO LEWEJ I PRAWEJ STRONIE URZĄDZENIA I SĄ OD SIEBIE NIEZALEŻNE, CO UMOŻLIWIA ASYMETRYCZNE USTAWIENIE WYSOKOŚCI WSPORNIKÓW POŚLADKOWYCH.

UWAGA! REGULACJĘ WSPORNIKÓW POŚLADKOWYCH NALEŻY PRZEPROWADZIĆ ZE SZCZEGÓLNĄ STARANNOŚCIĄ, GDYŻ MA ONA WPŁYW NA USTAWIENIE KRĘGOSŁUPA.

W celu ułatwienia regulacji możliwe jest zdjęcie tapicerki z siedziska, aby odsłonić wsporniki pośladkowe.

6.7 Regulacja długości podnóżka

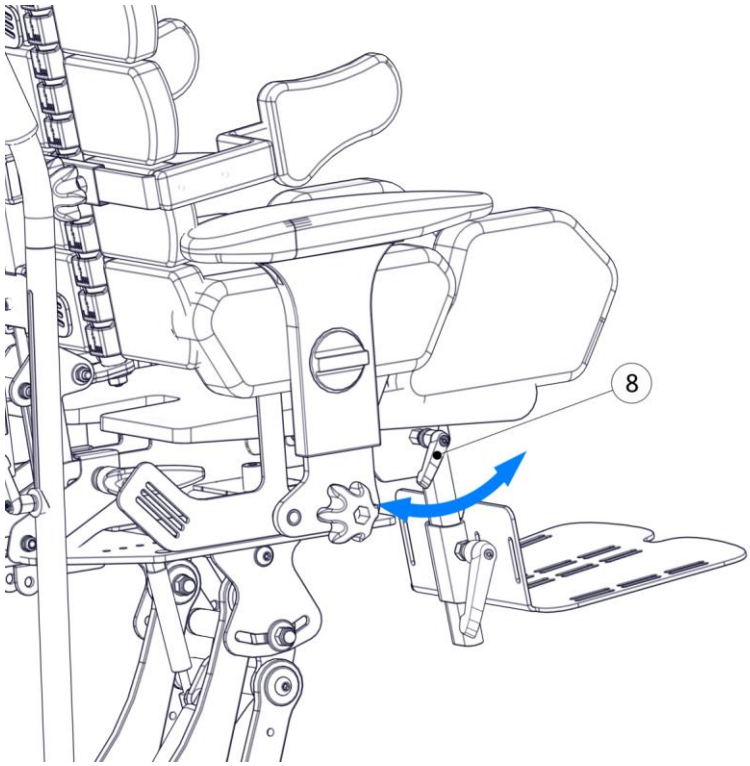
W celu odblokowania regulacji długości podnóżka należy poluzować pokrętło klamkowe (5). Następnie należy przesunąć podnóżek, aż do uzyskania należytej długości. Aby zablokować podnóżek w ustawionej pozycji należy ponownie dokręcić pokrętło (5).



Rys. 8

6.8 Regulacja kąta podnóżka

W celu zmiany kąta podnóżka należy poluzować pokrętło klamkowe (8), ustawić żądany kąt, po czym dokręcić pokrętło (8).

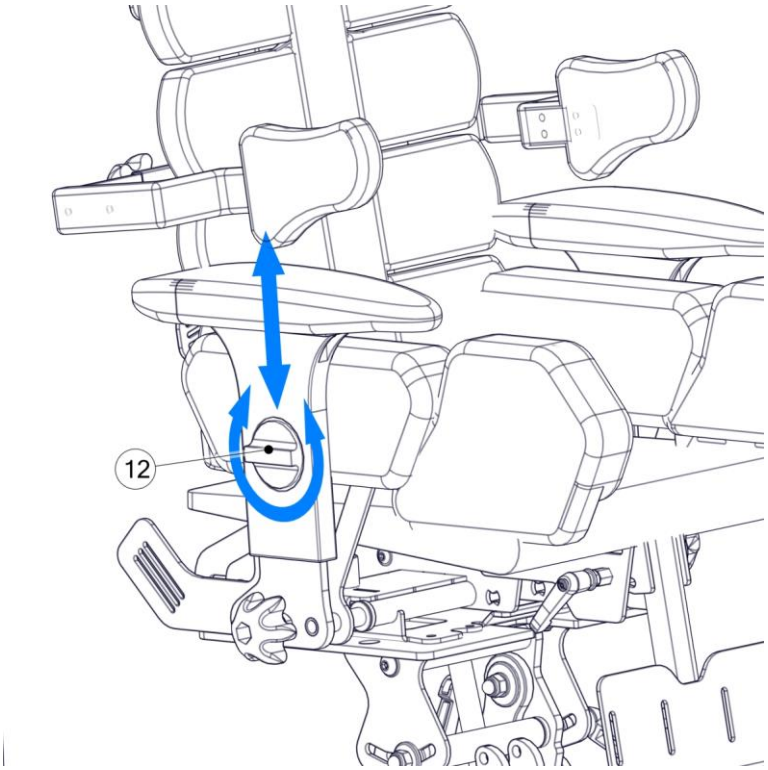


Rys. 9

6.9 Regulacja wysokości podłokietników

W celu zmiany wysokości podłokietnika należy przekręcać pokrętło (12) aż do ustawiania żądanej wysokości.

Pokrętła znajdują się po lewej i prawej stronie urządzenia i są od siebie niezależne. Umożliwia to asymetryczne ustawienie wysokości podłokietników.



Rys. 10

UWAGA! WARUNKIEM ROZPOCZĘCIA PROCESU REHABILITACJI Z WYKORZYSTANIEM URZĄDZENIA BAFFIN NEOSIT HL JEST WCZEŚNIEJSZY KONTAKT Z LEKARZEM SPRAWUJĄCYM OPIEKĘ NAD PACJENTEM.
REGULACJA KSZTAŁTU PODPARCIA PLECÓW MOŻE BYĆ DOKONYWANA WYŁĄCZNIE WEDŁUG ZALECEŃ LEKARZA LUB FIZJOTERAPEUTY.
NALEŻY DOKŁADNIE SPRAWDZIĆ CZY REGULACJE ZOSTAŁY ZAKOŃCZONE PRAWIDŁOWO:

1. ŻADEN Z ELEMENTÓW NIE MOŻE WYWIERAĆ ZBYT DUŻEGO NACISKU NA ŻADNĄ Z CZĘŚCI CIAŁA UŻYTKOWNIKA.
2. POMIĘDZY UŻYTKOWNIKIEM A URZĄDZENIEM NIE POWINNO BYĆ ZBYT DUŻO WOLNYCH PRZESTRZENI.
3. WSZYSTKIE ŚRUBY I POKRĘTŁA REGULACYJNE MUSZĄ BYĆ DOKRĘCONE PO ZAKOŃCZONEJ REGULACJI.

6.10 Regulacja kąta siedziska

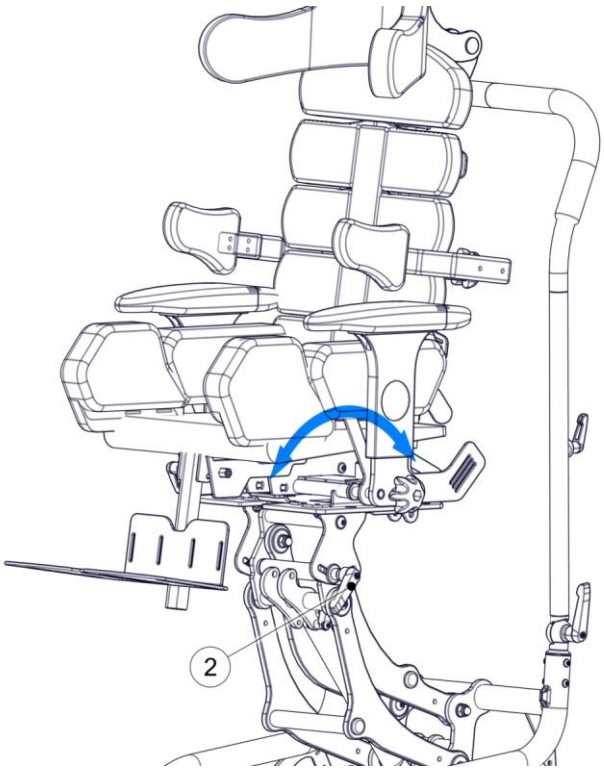
Siedzisko BAFFIN neoSIT HL ma możliwość regulowania pochylenia względem podłoża. W zależności od wersji, regulacja realizowana jest manualnie przy użyciu dźwigni, bądź za pomocą sprężyny gazowej.

UWAGA! PRZY MAKSYMALNYM POCHYLENIU SIEDZISKA W TYŁ (30 STOPNI) ZOSTAJE OGRANICZONA MOŻLIWOŚĆ CAŁKOWITEGO OPUSZCZENIA SIEDZISKA W DÓŁ, WYNIKA TO Z UKŁADU KINEMATYCZNEGO URZĄDZENIA I NIE OGRANICZA ŻADNEJ FUNKCJI REHABILITACYJNEJ.

6.10.1 Regulacja kąta siedziska za pomocą dźwigni

UWAGA! PODCZAS REGULACJI KĄTA SIEDZISKA Z PACJENTEM W SIEDZISKU, NALEŻY JEDNĄ RĘKĄ CHWYCIĆ ZA DŹWIGNIĘ ZWALNIACZA, A DRUGĄ ZA UCHWYT W SIEDZISKU. POD ŻADNYM POZOREM NIE NALEŻY CHWYTAĆ/WKŁADAĆ RĄK W OKOLICE MECHANIZMU RUCHU SIEDZISKA, GROZI TO PRZYTRZAŚNIĘCIEM RĘKI!

W celu ustawienia żądanego kąta pochylenia siedziska należy przytrzymać siedzisko za uchwyt, poluzować blokadę pochylenia przez delikatne odkręcenie dźwigni zwalniającej (2), ustawić siedzisko w żądanej pozycji i dokręcić dźwignię zwalniającą (2). Należy pamiętać, że ruch pochylenia do przodu, realizowany jest za pomocą siły mięśni osoby obsługującej. Przy maksymalnej masie pacjenta może być to utrudnione, dlatego zaleca się, by w takim przypadku regulacje w miarę możliwości przeprowadzać, gdy pacjent jest poza siedziskiem.

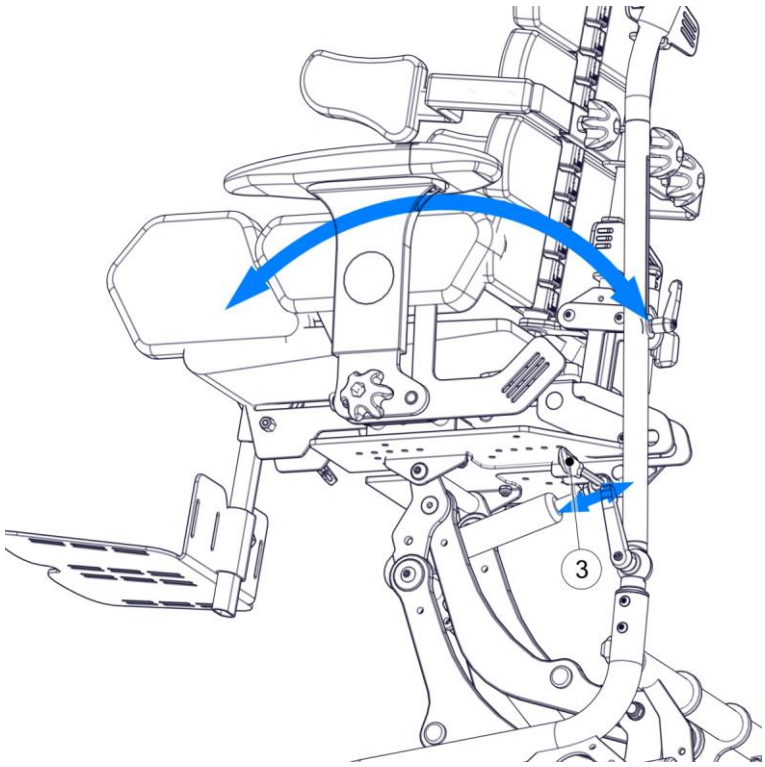


Rys. 11

6.10.2 Regulacja kąta za pomocą sprężyny gazowej

UWAGA! PODCZAS REGULACJI KĄTA SIEDZISKA Z PACJENTEM W SIEDZISKU, NALEŻY JEDNĄ RĘKĄ CHWYCIĆ ZA DŹWIGNIĘ ZWALNIACZA A DRUGĄ ZA UCHWYT W SIEDZISKU. POD ŻADNYM POZOREM NIE NALEŻY CHWYTAĆ/WKŁADAĆ RĄK W OKOLICE MECHANIZMU RUCHU SIEDZISKA, GROZI TO PRZYTRZAŚNIĘCIEM RĘKI!

W celu ustawienia żądanego kąta pochylenia siedziska należy przytrzymać siedzisko za uchwyt, zwolnić dźwignię sprężyny gazowej (3) sprężyna gazowa wspomaga ruch platformy, po osiągnięciu żądanej pozycji puścić dźwignię sprężyny gazowej – wtedy nastąpi jej blokada. Należy pamiętać, że ruch pochylenia do przodu, realizowany jest za pomocą siły mięśni osoby obsługującej. Przy maksymalnej masie pacjenta może być to utrudnione, dlatego zaleca się by w takim przypadku regulacje w miarę możliwości przeprowadzać gdy pacjent jest poza siedziskiem.

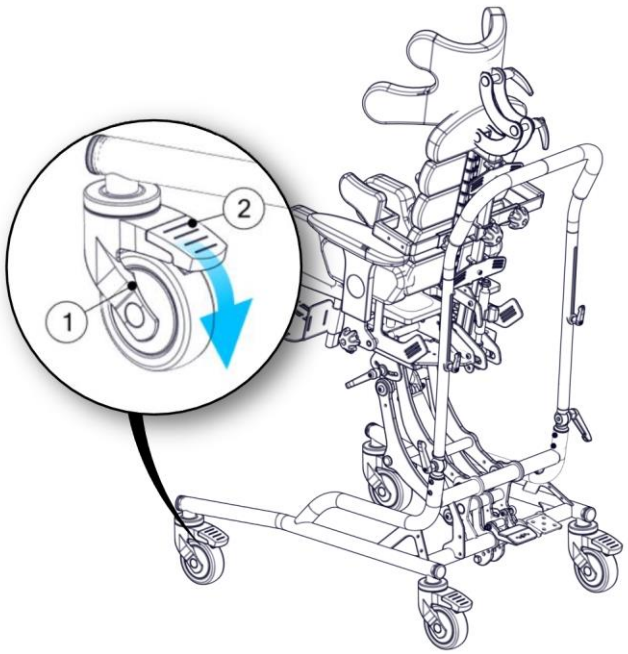


Rys. 12

6.11 Hamulce

6.11.1 Rama INDOOR

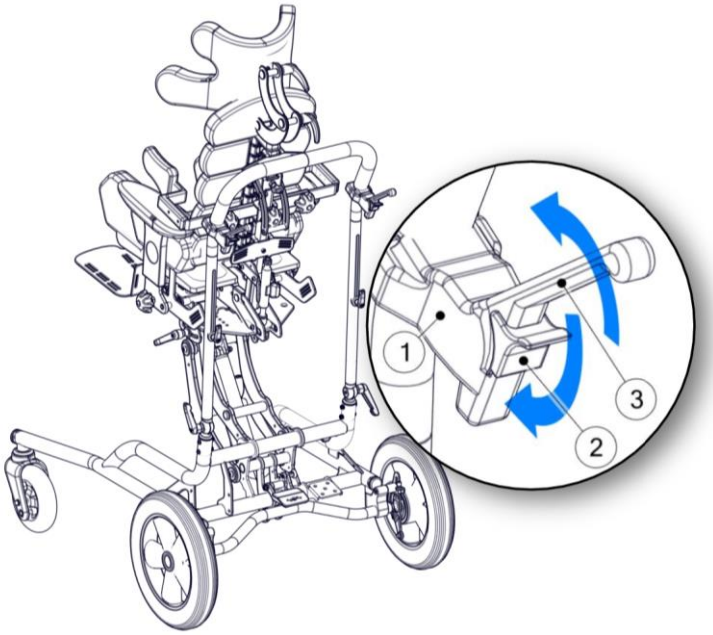
Rama siedziska BAFFIN neoSIT HL wersja INDOOR wyposażona jest w cztery niezależne hamulce kół (1), dźwignie hamulców znajdują się bezpośrednio na kołach. Aby zablokować hamulec należy wcisnąć dźwignię hamulca (2) do pozycji dolnej. W celu odblokowania hamulca, należy tę samą dźwignię pociągnąć do góry. Hamulce kół obsługujemy stopami.



Rys. 13

6.11.2 Rama OUTDOOR

Rama siedziska BAFFIN neoSIT HL wersja OUTDOOR wyposażona jest w dwa niezależne hamulce kół osi tylnej. Klamki hamulcowe (1) znajdują się po obydwu stronach górnej części rączki prowadzącej. Klamki hamulcowe posiadają funkcję blokady. Aby zablokować hamulec należy zakleszczyć ruchomy zwalniacz hamulca (2) w ząbkach korpusu klamki (1). Należy pamiętać, że w celu zablokowania obrotu tylnych kół, należy zablokować obydwie dźwignie hamulcowe.



Rys. 14

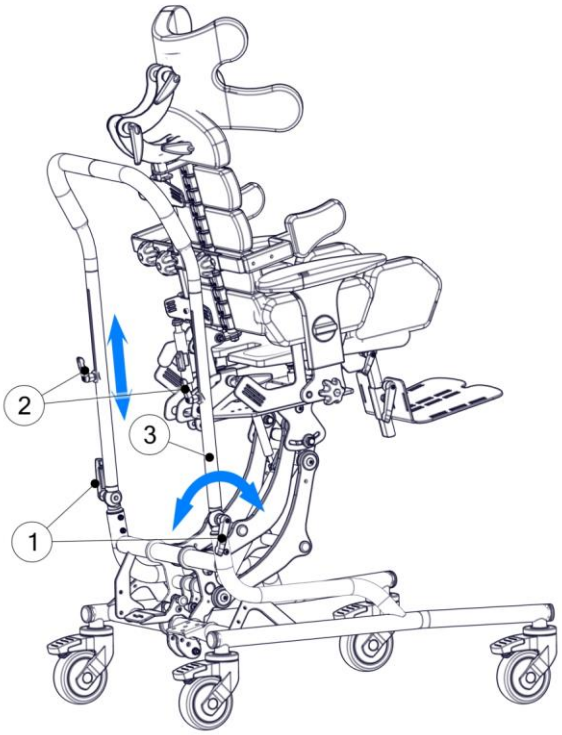
UWAGA! STABILNOŚĆ URZĄDZENIA MOŻE BYĆ ZAGROŻONA W PRZYPADKU NIEOCZEKIWANEGO PCHNIĘCIA, PRZECHYLENIA LUB OPARCIA SIĘ O NIE.

6.12 Regulacja rączki do prowadzenia

Siedzisko BAFFIN neoSIT HL wyposażone jest w rączkę do prowadzenia służącą do przemieszczania urządzenia. W zależności od wersji siedzisko może być wyposażone w rączkę giętą lub łamaną.

6.12.1 Regulacja rączki do prowadzenia giętej

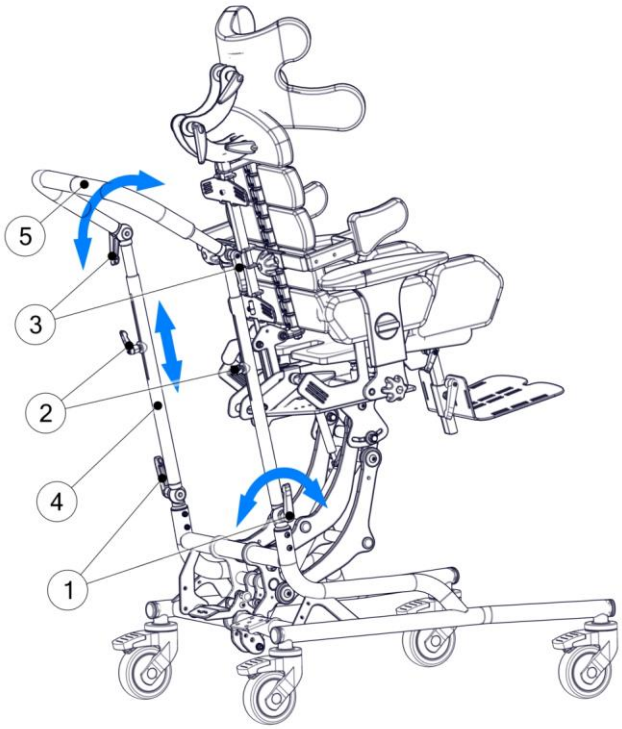
W celu pochylenia – zmiany kąta rączki prowadzącej (3), należy delikatnie odkręcić dwie dźwignie (1) znajdujące się po obydwu stronach rączki, ustawić żądany kąt rączki i dokręcić obydwie dźwignie. W celu ustawienia wysokości rączki (3), należy delikatnie poluzować obydwie dźwignie (2), następnie ustalić żądaną wysokość rączki i dokręcić obydwie dźwignie.



Rys. 15

6.12.2 Regulacja rączki do prowadzenia łamanej

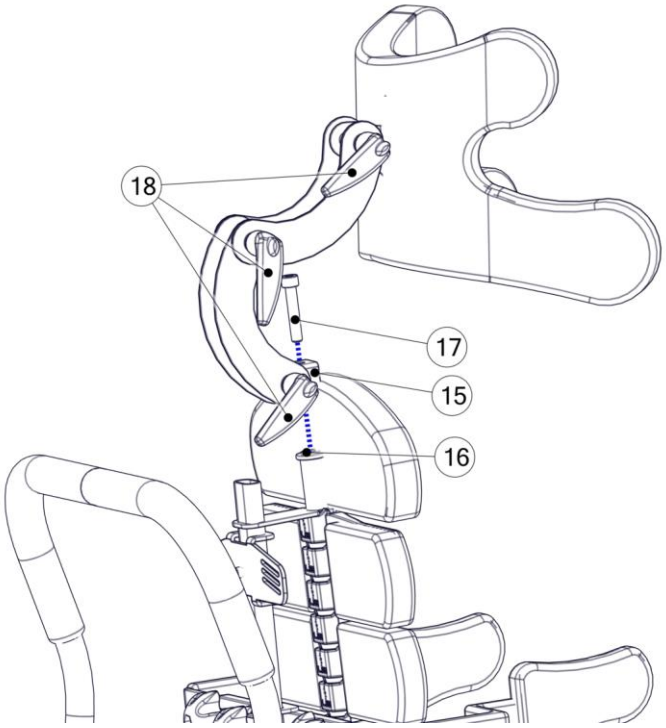
W celu pochylenia – zmiany kąta rączki do prowadzenia (4), należy delikatnie odkręcić dwie dźwignie (1) znajdujące się po obydwu stronach rączki, ustawić żądany kąt rączki i dokręcić obydwie dźwignie. W celu ustawienia odpowiedniej pozycji górnej części rączki (5), należy delikatnie odkręcić dźwignie (3) znajdujące się po obydwu stronach rączki, ustawić żądaną pozycję górnej części rączki i dokręcić obydwie dźwignie. W celu ustawienia wysokości rączki (4), należy delikatnie poluzować obydwie dźwignie (2), następnie ustalić żądaną wysokość rączki i dokręcić obydwie dźwignie.



Rys. 16

7 Akcesoria

7.1 Zagłówek



Rys. 17

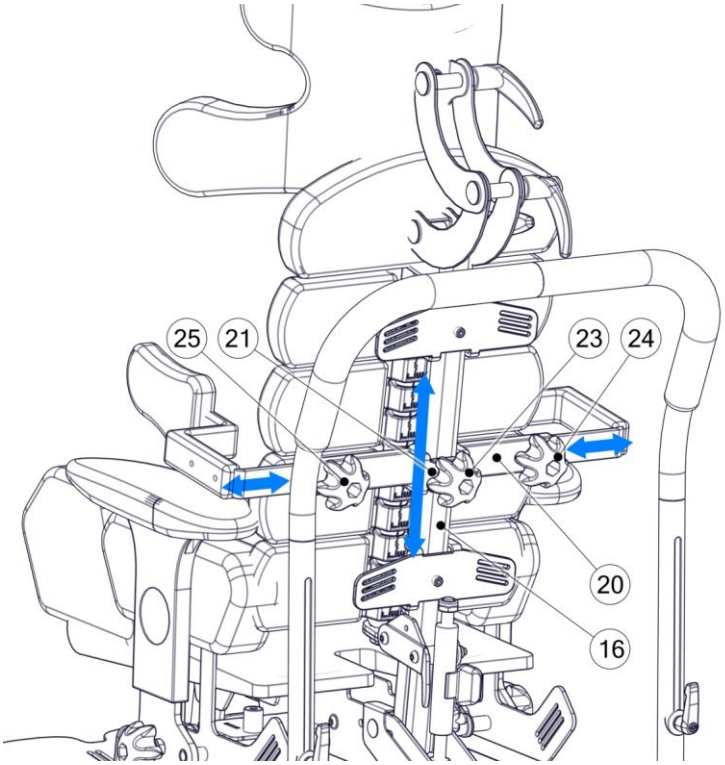
7.1.1 Montaż zagłówka

- odkręcić górną śrubę regulacyjną kręgosłupa (17)
- nasunąć mocowanie zagłówka (15) na profil górnego mocowania kręgosłupa (16)
- dokręcić śrubę regulacyjną kręgosłupa (17)

7.1.2 Regulacja zagłówka

- poluzować pokrętła regulacyjne (18)
- ustawić zagłówek we właściwym położeniu
- dokręcić pokrętła regulacyjne (18).

7.2 Peloty piersiowe



Rys. 18

7.2.1 Montaż pelot piersiowych

- nałożyć mocowanie pelot piersiowych (20) na profil oparcia pleców (16)
- przełożyć płytki wspornika (21) przez otwór (22) znajdujący się w mocowaniu wsporników
- wkręcić śrubę mocującą (23)

7.2.2 Regulacja szerokości pelot piersiowych

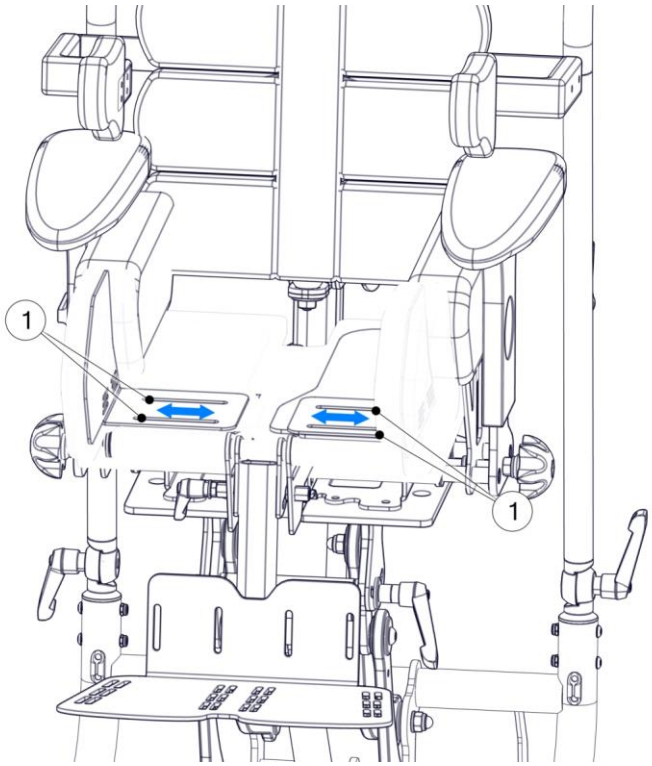
- poluzować śruby (24 i 25)
- rozsuwać lub dosuwać peloty piersiowe względem siebie aż do uzyskania żądanej szerokości
- dokręcić śruby (24 i 25)

7.2.3 Regulacja wysokości pelot piersiowych

- poluzować śrubę (23)
- przesuwać peloty piersiowe (20) w górę lub w dół aż do uzyskania odpowiedniej wysokości
- dokręcić śrubę (23)

7.3 Regulacja rozstawu wsporników udowych

Regulacja rozstawu wsporników udowych odbywa się przy pomocy dwóch śrub regulacyjnych (1) znajdujących się pod wspornikami udowymi. Aby dokonać regulacji, należy podnieść tapicerkę znajdującą się na wspornikach ud oraz poluzować śruby regulacyjne (1) w celu swobodnego ustawienia żądanej pozycji wsporników udowych. Po ustawieniu żądanej pozycji należy dokręcić śruby regulacyjne w celu zablokowania wsporników w określonym ustawieniu. Wsporniki udowe można ustawić pod kątem w stosunku do osi wzdłużnej urządzenia zwiększając w ten sposób odwiedzenie uda. Ustawienie wsporników udowych ma wpływ na właściwą pozycje kolan względem miednicy. Niezależna regulacja wsporników udowych, umożliwia uzyskanie asymetrycznego ustawienia.

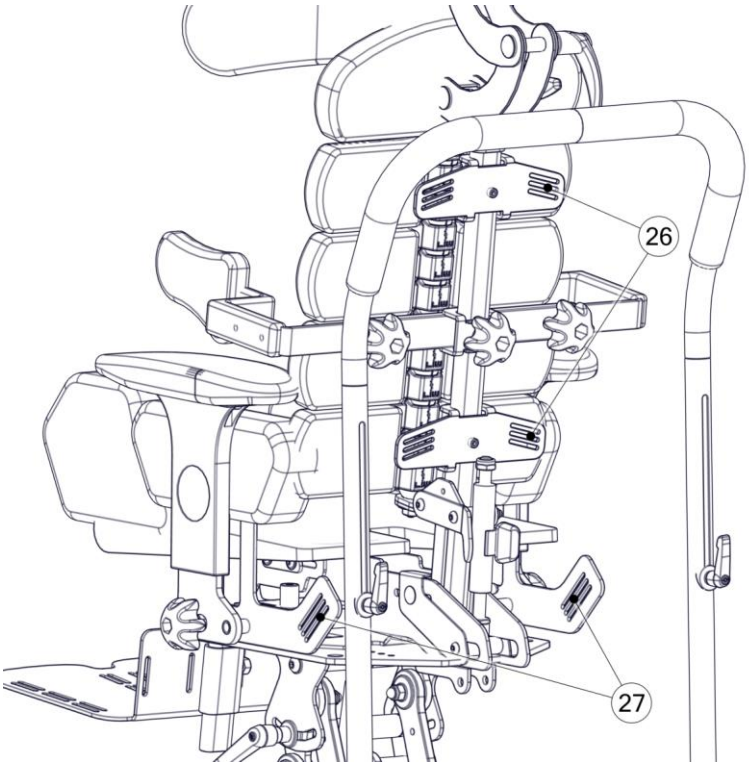


Rys. 19

7.4 Kamizelka i pasy odwodzące uda oraz pasy stabilizujące miednicę

UWAGA! PASY ODWODZĄCE ORAZ PASY STABILIZUJĄCE MIEDNICĘ NIE BYŁY PODDANE TESTOM DYNAMICZNYM WEDŁUG NORMY ISO7176-19:2008 I Z TEGO WZGLĘDU PODCZAS TRANSPORTU W POJAZDACH PACJENT MUSI MIEĆ TE PASY ZDEMONTOWANE LUB ODPIĘTE. NIEZASTOSOWANIE SIĘ DO POWYŻSZEJ UWAGI MOŻE SKUTKOWAĆ URAZAMI BĄDŹ ŚMIERCIĄ PACJENTA.

Urządzenie wyposażone jest w kamizelkę oraz pasy stabilizujące miednicę, służące do zabezpieczenia prawidłowej pozycji użytkownika. Kamizelka oraz pasy stabilizujące miednicę mocowane są do urządzenia przy pomocy pasków. Aby poprawnie zamocować kamizelkę, należy paski mocujące przewlec przez otwory w szlufkach mocujących. Szlufki mocujące kamizelkę znajdują się w górnej oraz w dolej części oparcia (26). Regulacja długości pasków mocujących kamizelkę może odbywać się poprzez przeciąganie pasków przez szlufki mocujące na oparciu pleców, lub przez klamerki mocujące paski do kamizelki. Pasy stabilizujące miednicę mocowane są do szlufek znajdujących się za podłokietnikami (27). Regulacja długości pasów odbywa się poprzez przeciąganie pasków mocujących (luzowanie lub napinanie) przez klamerki mocujące lub szlufki.



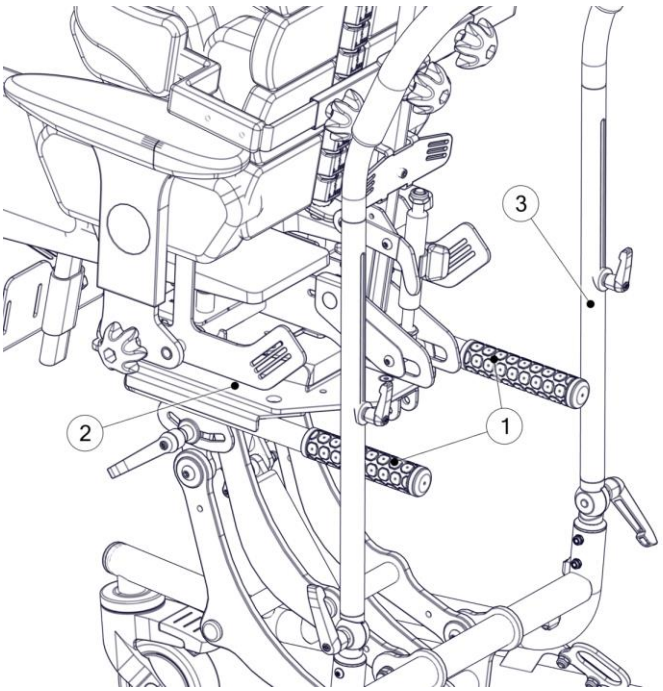
Rys. 20

UWAGA! NALEŻY DOKŁADNIE SPRAWDZIĆ CZY REGULACJE ZOSTAŁY ZAKOŃCZONE PRAWIDŁOWO. ŻADEN Z ELEMENTÓW NIE MOŻE WYWIERAĆ ZBYT DUŻEGO NACISKU NA ŻADNĄ Z CZĘŚCI CIAŁA UŻYTKOWNIKA. POMIĘDZY UŻYTKOWNIKIEM A URZĄDZENIEM NIE POWINNO BYĆ ZBYT DUŻO WOLNYCH PRZESTRZENI. WSZYSTKIE ŚRUBY I POKRĘTŁA REGULACYJNE MUSZĄ BYĆ DOKRĘCONE. PO ZAKOŃCZONEJ REGULACJI NALEŻY UPEWNIĆ SIĘ, CZY WSZYSTKIE PASKI SĄ PRAWIDŁOWO ZAMOCOWANE W SZLUFKACH MOCUJĄCYCH ORAZ CZY WSZYSTKIE KLAMERKI KAMIZELKI ORAZ PASÓW BIODROWYCH POPRAWNIE ZAPIĘTE.

7.5 Uchwyty do prowadzenie siedziska

UWAGA! AKCESORIUM NIE BYŁO PODDANE TESTOM DYNAMICZNYM WEDŁUG NORMY ISO7176-19:2008 I Z TEGO WZGLĘDU NIE MOŻE BYĆ STOSOWANE W TRAKCIE TRANSPORTU W POJAZDACH Z PACJENTEM W WÓZKU. NIEZASTOSOWANIE SIĘ DO POWYŻSZEJ UWAGI MOŻE SKUTKOWAĆ URAZAMI BĄDŹ ŚMIERCIĄ PACJENTA.

Uchwyty do prowadzenia siedziska (1) są używane w przypadku demontażu rączki do prowadzenia (3). Są mocowane bezpośrednio do platformy unoszącej siedzisko (2) za pomocą elementów złącznych.

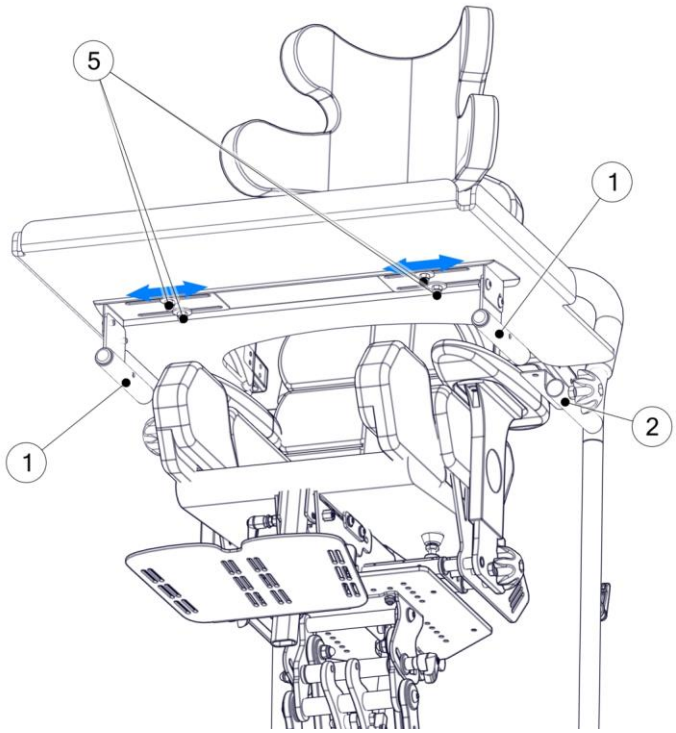


Rys. 21

7.6 Stolik

UWAGA! STOLIK MUSI BYĆ BEZWZGLĘDNIE ZDEMONTOWANY W TRAKCIE PRZEWOŻENIA PACJENTA ŚRODKAMI TRANSPORTU. NIEZASTOSOWANIE SIĘ DO POWYŻSZEJ UWAGI MOŻE SKUTKOWAĆ URAZAMI BĄDŹ ŚMIERCIĄ PACJENTA.

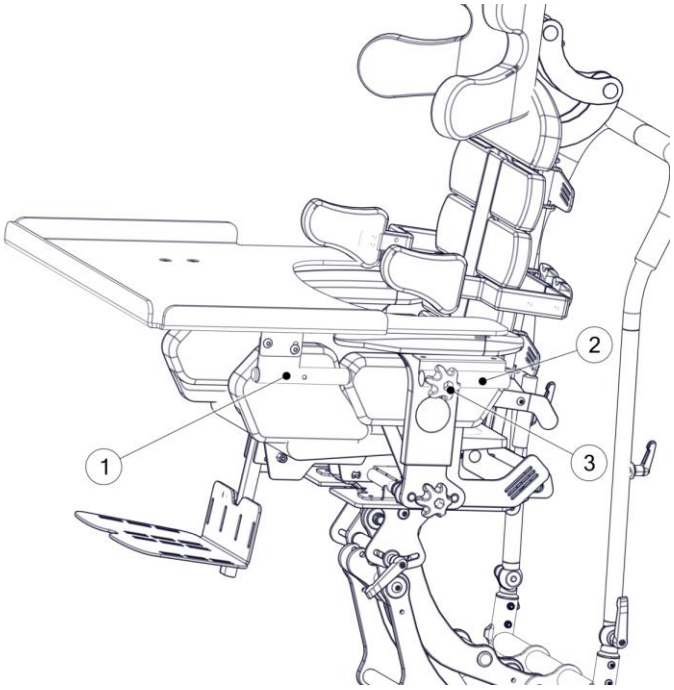
7.6.1 Dopasowanie rozstawu uchwytów stolika



Rys. 22

W celu dostosowania rozstawu uchwytów stolika (1) do rozstawu gniazd stolika (2), znajdujących się na podłokietnikach, należy poluzować śruby (5) umiejscowione na uchwytach stolika pod powierzchnią blatu. Następnie należy zsunąć bądź rozsunąć uchwyty stolika dopasowując je do rozstawu gniazd, po czym dokręcić śruby uchwytu stolika.

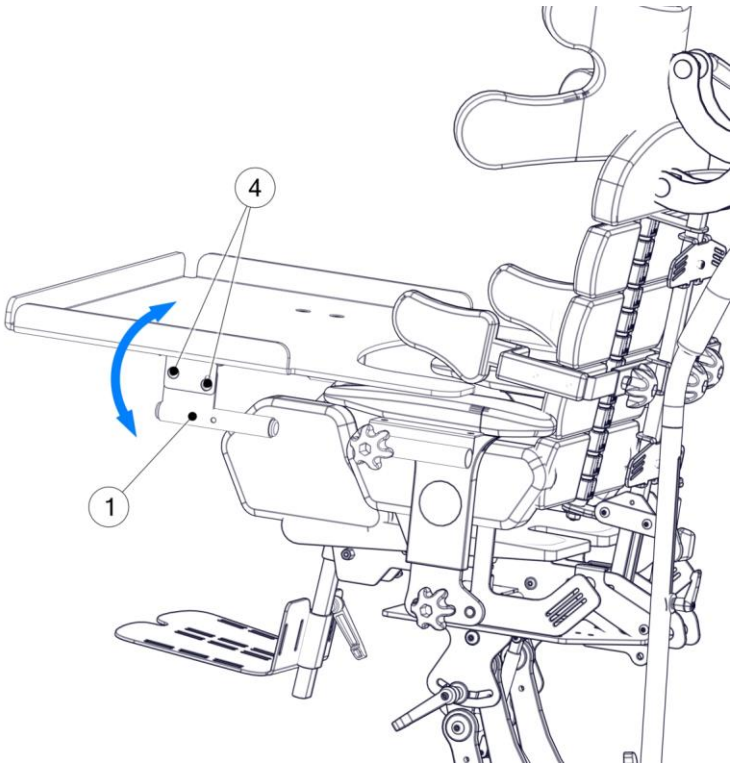
7.6.2 Montaż stolika



Rys. 23

Aby zamontować stolik na urządzeniu należy odkręcić pokrętła blokujące (3) i wsunąć uchwyty stołu (1) w gniazda, znajdujące się pod podłokietnikami (2). Po wsunięciu stolika na odpowiednią głębokość należy dokręcić pokrętła blokujące (3).

7.6.3 Regulacja kąta pochylenia stolika

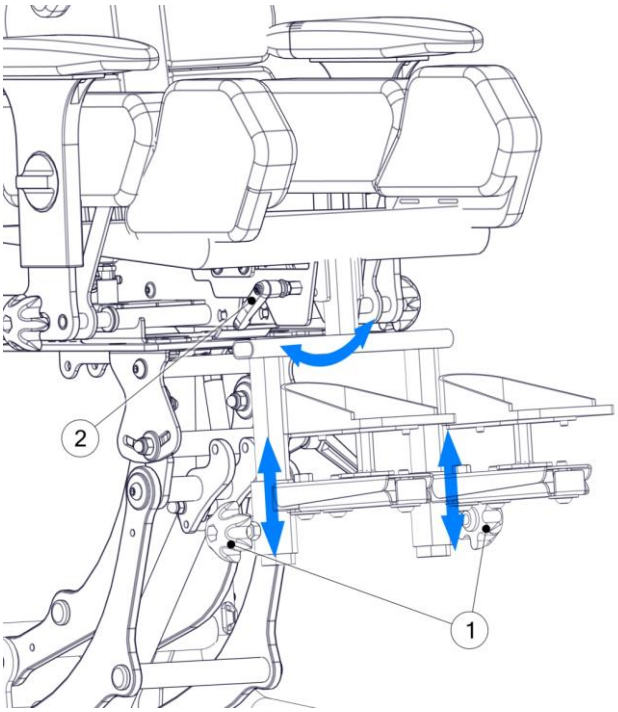


Rys. 24

Regulacji kąta pochylenia blatu dokonuje się poprzez odkręcenie śrub (4), znajdujących się nad uchwytami stolika (1), poniżej blatu. Po uzyskaniu pożądanego kąta pochylenia należy dokręcić śruby (4).

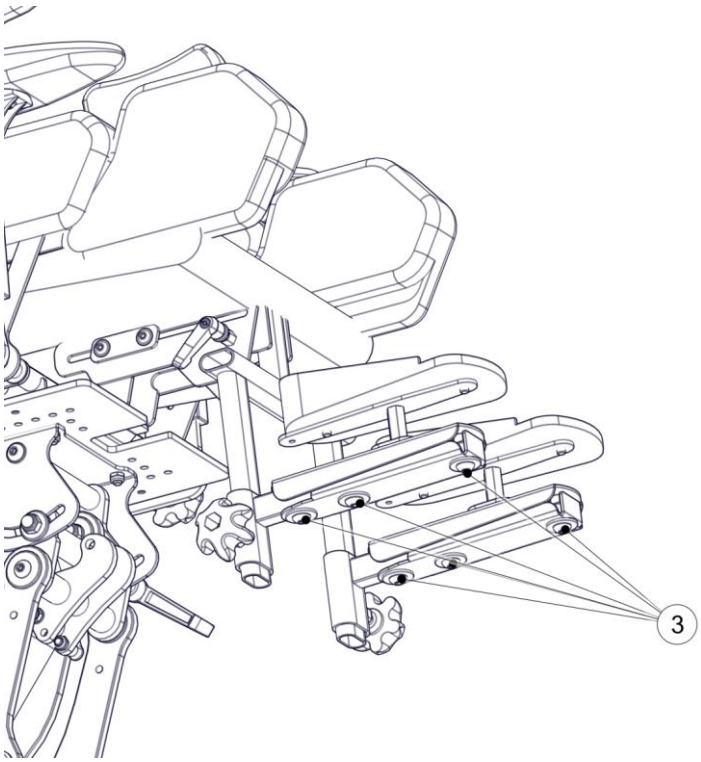
7.7 Dzielony podnóżek

UWAGA! AKCESORIUM NIE BYŁO PODDANE TESTOM DYNAMICZNYM WEDŁUG NORMY ISO7176-19:2008 I Z TEGO WZGLĘDU NIE MOŻE BYĆ STOSOWANE W TRAKCIE TRANSPORTU W POJAZDACH Z PACJENTEM W WÓZKU. NIEZASTOSOWANIE SIĘ DO POWYŻSZEJ UWAGI MOŻE SKUTKOWAĆ URAZAMI BĄDŹ ŚMIERCIĄ PACJENTA.



Rys. 25

Aby ustawić odpowiednią wysokość platform stóp, należy poluzować śruby (1), przesunąć platformy na żądana wysokość, po czym dokręcić śruby (1). Regulację tę przeprowadza się niezależnie dla każdej z platform, co umożliwia niesymetryczne ustawienie podnóżka. W celu ustawienia podnóżka pod odpowiednim kątem, należy poluzować pokrętło klamkowe (2), ustawić pożądany kąt, po czym docisnąć pokrętło klamkowe (2).

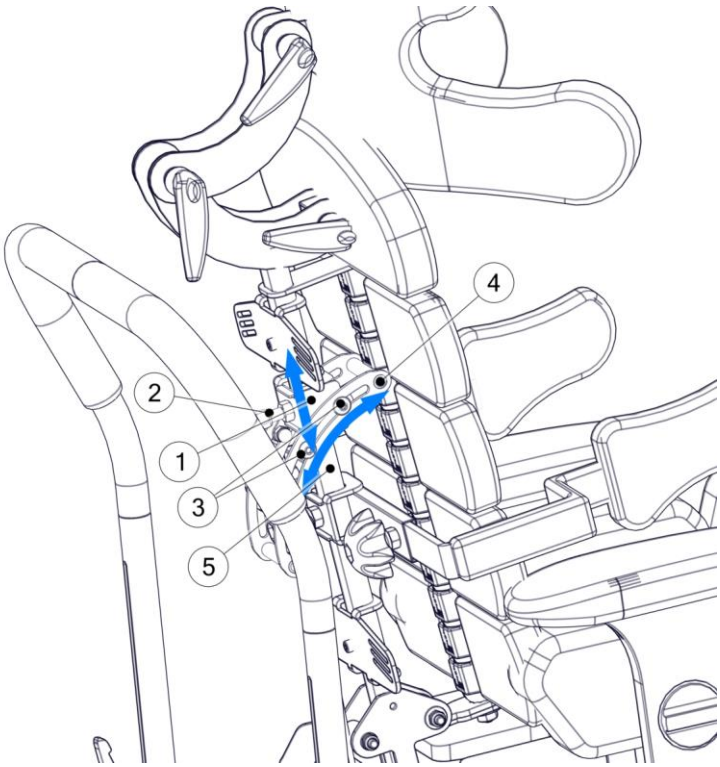


Rys. 26

W celu dokładnego ustawienia pozycji każdej z platform, należy poluzować śruby (3), ustawić żądana pozycję, po czym dokręcić śruby (3). Ta regulacja umożliwia ustawienie precyzyjnego kąta pochylenia, kąta obrotu oraz pozycję wysunięcia dla każdej platformy niezależnie.

7.8 Regulacja blokady kręgosłupa

UWAGA! AKCESORIUM NIE BYŁO PODDANE TESTOM DYNAMICZNYM WEDŁUG NORMY ISO7176-19:2008 I Z TEGO WZGLĘDU NIE MOŻE BYĆ STOSOWANE W TRAKCIE TRANSPORTU W POJAZDACH Z PACJENTEM W WÓZKU. NIEZASTOSOWANIE SIĘ DO POWYŻSZEJ UWAGI MOŻE SKUTKOWAĆ URAZAMI BĄDŹ ŚMIERCIĄ PACJENTA.



Rys. 27

Blokada kręgosłupa jest mechaniczną podporą, która zapobiega przemieszczaniu się kręgosłupa w razie poddaniu go dużej sile, bądź uderzeniu.

W celu ustawienia blokady kręgosłupa należy:

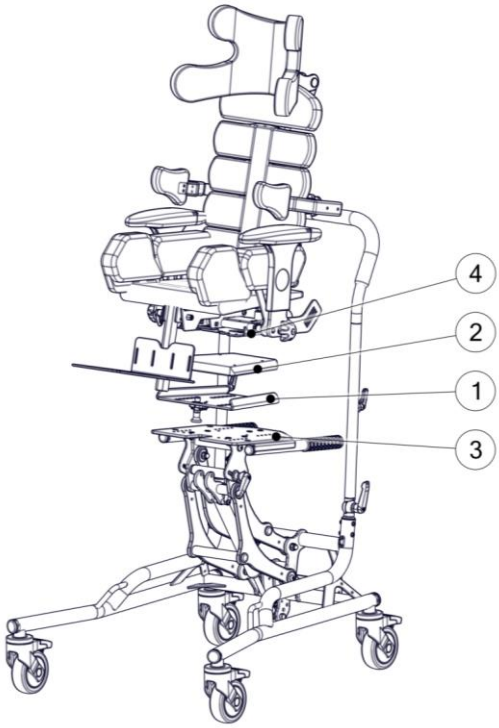
- poluzować śrubę (2),
- ustawić blokadę (1) na żądanym poziomie wzdłuż profilu oparcia (5),
- poluzować dwie śruby zderzaka (3) znajdujące się po prawej i lewej stronie,
- ustawić zderzak blokady (4) tak aby oparł się na kręgosłupie,
- w przypadku gdy zderzak nie chce się przesunąć sprawdź, czy śruby (3) są poluzowane,
- zablokować blokadę przez dokręcenie śrub (3).

7.9 System przepinania siedziska – trapez poliamidowy

UWAGA! PO ZAMONTOWANIU ELEMENTÓW SYSTEMU PRZEPINANIA SIEDZISKA DO PLATFORMY RAMY NALEŻY SPRAWDZIĆ, CZY WSZYSTKIE ŚRUBY I NAKRĘTKI SĄ DOBRZE DOKRĘCONE. NIEDOKRĘCONE ELEMENTY ZŁĄCZNE MOGĄ SPOWODOWAĆ ODŁĄCZNIE SIĘ SYSTEMU PRZEPINANIA OD RAMY CO MOŻE SKUTKOWAĆ OBRAŻENIAMI PACJENTA.

UWAGA! AKCESORIUM NIE BYŁO PODDANE TESTOM DYNAMICZNYM WEDŁUG NORMY ISO7176-19:2008 I Z TEGO WZGLĘDU NIE MOŻE BYĆ STOSOWANE W TRAKCIE TRANSPORTU W POJAZDACH Z PACJENTEM W WÓZKU. NIEZASTOSOWANIE SIĘ DO POWYŻSZEJ UWAGI MOŻE SKUTKOWAĆ URAZAMI BĄDŹ ŚMIERCIĄ PACJENTA.

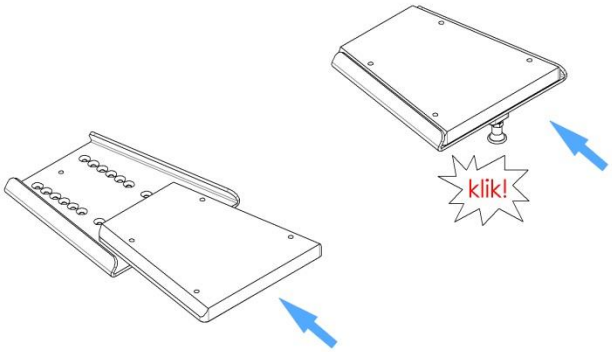
Siedzisko BAFFIN neoSIT HL może być wyposażone w system szybkiego przepinania siedziska. W celu montażu systemu należy dolną (1) część systemu przepinania siedziska przykręcić do platformy ramy (3) za pomocą elementów złącznych. Górna (2) część systemu jest mocowana bezpośrednio do podstawy siedziska. Zastosowanie trapezu poliamidowego spowoduje zwiększenie wysokości siedziska o około 1,5cm.



Rys. 28

Wpięcie siedziska z wykorzystaniem trapezu kompozytowego przedstawia Rys. 29:

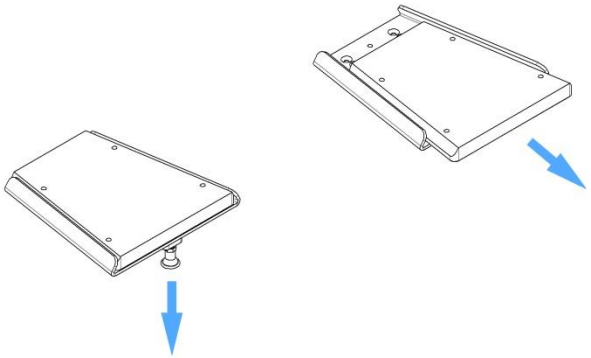
- umieścić siedzisko wraz z zamontowanym elementem trapezowym nad bazą systemu przepinania;
- wsunąć do oporu siedzisko w bazę systemu przepinania zgodnie z niebieską strzałką, słyszalne będzie samoistne zaryglowanie siedziska do bazy;
- sprawdzić zaryglowanie systemu przez pociągnięcie siedziska w kierunku przeciwnym do niebieskiej strzałki.



Rys. 29

Wypięcie siedziska z wykorzystaniem trapezu kompozytowego przedstawia Rys. 30

- pociągnąć za uchwyt trzpienia zwalniającego w dół zgodnie z niebieską strzałką,
- trzymając uchwyt trzpienia zwalniającego, pociągnąć siedzisko wysuwając je z bazy systemu przepinania,
- podnieść i zdemontować siedzisko z bazy systemu przepinania.



Rys. 30

7.10 Uchwyty transportowe

UWAGA! SIEDZISKO ORTOPEDYCZNE BAFFIN neoSIT HL Z RAMĄ W WERSJI OUTDOOR PRZESZŁO POZYTYWNIE TEST DYNAMICZNY WEDŁUG NORMY ISO 7176-19:2008.

UWAGA! JEŻELI KTÓRYKOLWIEK Z PONIŻSZYCH PUNKTÓW ZOSTANIE ZIGNOROWANY PASAŻER WÓZKA MOŻE PONIEŚĆ ŚMIERĆ LUB ODNIEŚĆ POWAŻNE OBRAŻENIA CIAŁA.

UWAGA! MAKSYMALNA WAGA PACJENTA TRANSPORTOWANEGO NA SIEDZISKU ORTOPEDYCZNYM BAFFIN neoSIT HL MOCOWANYM W SAMOCHODZIE WYNOSI 60 kg.

UWAGA! NIEKTÓRE AKCESORIA MUSZĄ ZOSTAĆ ZDEMONTOWANE NA CZAS TRANSPORTU. STOSOWANIE NIEDOPUSZCZONYCH AKCESORIÓW W TRAKCIE TRANSPORTU MOŻE SPOWODOWAĆ RYZYKO WYSTĄPIENIA OBRAŻEŃ CIAŁA PODCZAS WYPADKU DROGOWEGO.

UWAGA! NAWET W PRZYPADKU PRAWIDŁOWEGO UŻYTKOWANIA SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO BAFFIN neoSIT HL PODCZAS TRANSPORTU PASAŻERA W SAMOCHODZIE, SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA SĄ TYLKO W STANIE ZMINIMALIZOWAĆ RYZYKO WYSTĄPIENIA OBRAŻEŃ CIAŁA PODCZAS WYPADKU DROGOWEGO.

UWAGA! ZABRANIA SIĘ WPROWADZANIA PRZERÓBEK SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO BAFFIN noeSIT HL, A W SZCZEGÓLNOŚCI JEGO UCHWYTÓW TRANSPORTOWYCH.

UWAGA! BEZPIECZEŃSTWO PASAŻERA SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO BAFFIN noeSIT HLWÓZKA ZALEŻY W BARDZO DUŻEJ MIERZE OD OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA TRANSPORT I MOCOWANIE WÓZKA. NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNĄ UWAGĘ NA TO, CZY OSOBA TA PRZESZŁA SZKOLENIE Z ZASAD I PRZEPISÓW DOTYCZĄCYCH MOCOWANIA WÓZKÓW INWALIDZKICH W POJEŹDZIE ORAZ CZY JE PRZESTRZEGA.

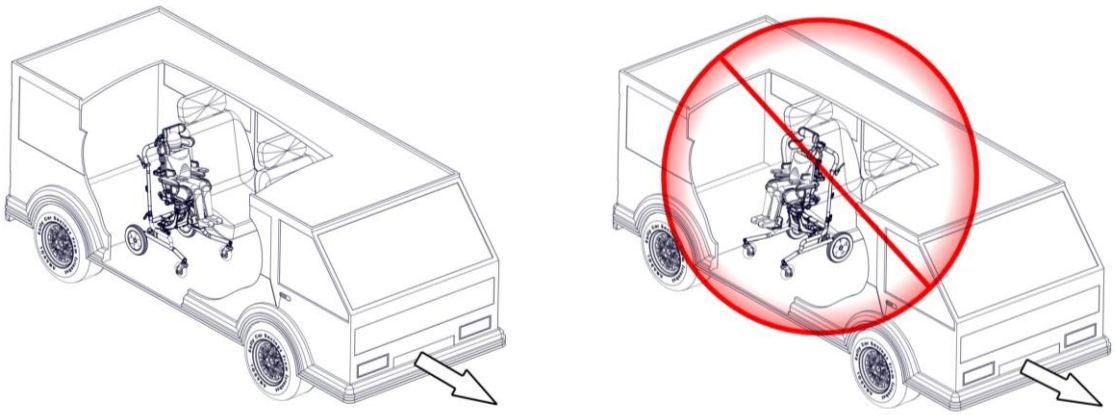
UWAGA! WYPADEK DROGOWY Z UDZIAŁEM SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO BAFFIN neoSIT HL MOŻE SPOWODOWAĆ USZKODZENIE KONSTRUKCJI SIEDZISKA. PRZED PONOWNYM JEGO UŻYCIEM PO WYPADKU NALEŻY PODDAĆ WÓZEK PRZEGLĄDOWI W SERWISIE PRODUCENTA

UWAGA! SIEDZISKO ORTOPEDYCZNE BAFFIN neoSIT HL ZAMONTOWANE W POJEŹDZIE PRZYSTOSOWANYM DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NIE ZAPEWNIA TAKIEGO SAMEGO POZIOMU BEZPIECZEŃSTWA JAK SIEDZENIA NA STAŁE ZAMOCOWANE W POJEŹDZIE. JEŻELI STAN PACJENTA POZWALA NA JEGO PRZENIESIENIE NA SIEDZENIA SAMOCHODOWE, ZALECA SIĘ ABY TO UCZYNIĆ

UWAGA! FIRMA LIW CARE TECHNOLOGY SP. Z O.O. NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA OBRAŻENIA CIAŁA, KTÓRE WYSTĄPIŁY PODCZAS WYPADKU DROGOWEGO, W KTÓRYM PACJENT BYŁ PRZYPIĘTY W SIEDZISKU ORTOPEDYCZNYM BAFFIN neoSIT.

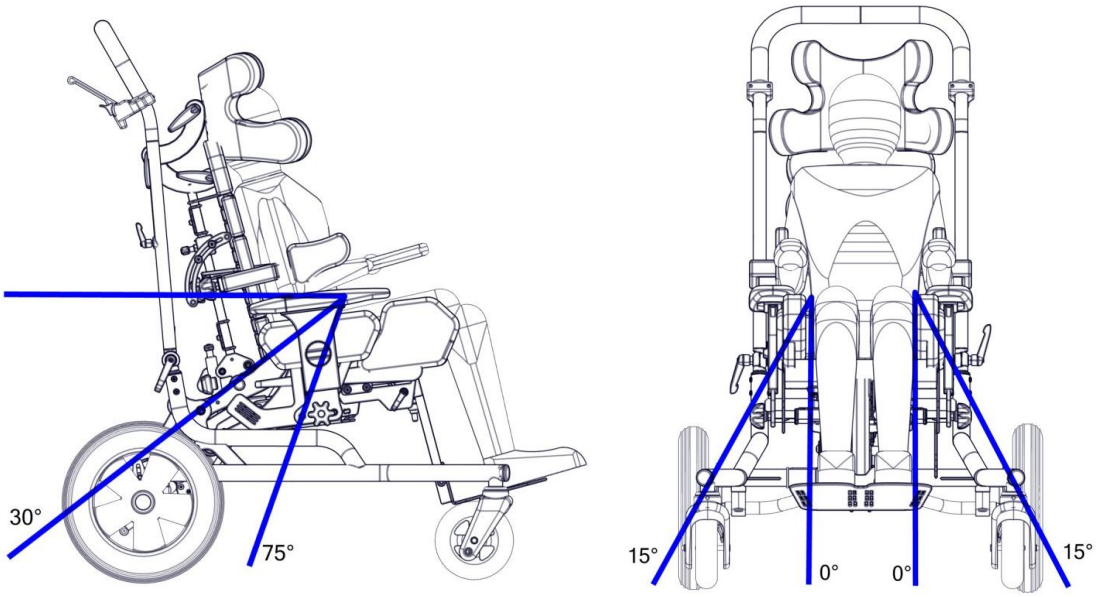
Jeśli pacjent musi być przewożony w siedzisku ortopedycznym Baffin neoSIT HL należy stosować się do następujących punktów:

a) Samochód musi być przystosowany do przewozu pasażerów w wózkach inwalidzkich. Pojazd musi być wyposażony w specjalne punkty mocujące.
b) Wokół użytkownika wózka należy zostawić odpowiednią ilość wolnego miejsca. Z przodu należy zostawić co najmniej 650 mm a z tyłu co najmniej 400 mm wolnej przestrzeni.
c) Siedzisko musi być mocowane przodem do kierunku jazdy, zgodnie z instrukcją 4-punktowego systemu mocowania dostarczonego przez producenta tego systemu. System mocowania musi spełniać wymagania normy ISO 10542 lub SAE J2249.
d) Pasy 4-punktowe mocujące siedzisko do konstrukcji pojazdu powinny być opasane tak ciasno jak to możliwe i zablokowane zgodnie z instrukcją producenta tych pasów.
e) Siedzisko jest odpowiednie do użycia w pojazdach i spełnia wymagania dotyczące własności użytkowych dla transportowania siedziska skierowanego do przodu w warunkach zderzenia czołowego. Jego użycie w innych konfiguracjach w pojeździe nie było badane.



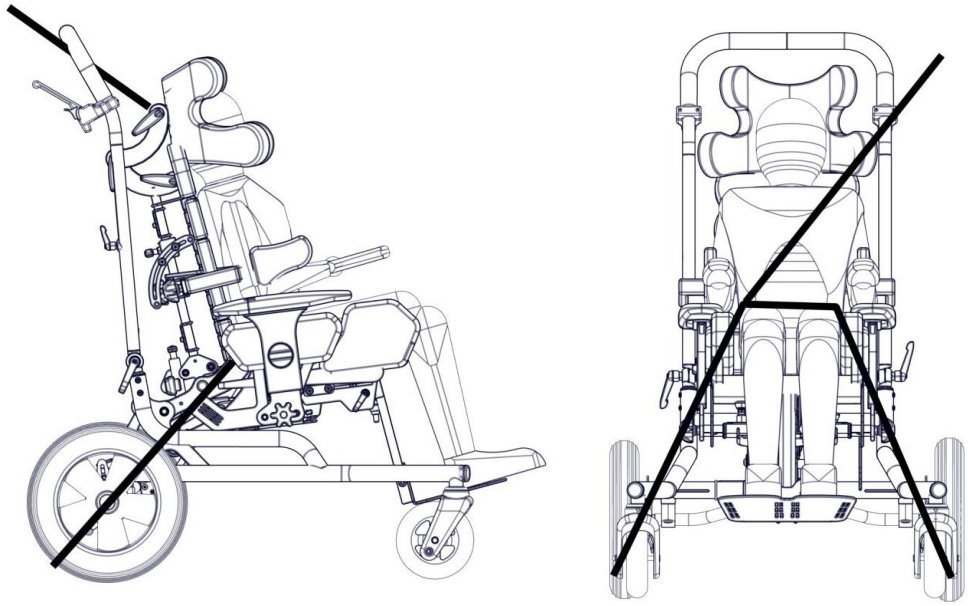
Rys. 31

f) Należy używać pasa biodrowego i pasa piersiowego w celu zredukowania ryzyka uderzenia głową i klatką piersiową w elementy pojazdu.
g) Pas biodrowy powinien być przełożony w poprzek przedniej części miednicy tak, aby kąt pasa biodrowego mieścił się w preferowanej strefie 30^{O}-75^{O} w stosunku do poziomu Rys. 32
h) Jeżeli jest to możliwe, zaleca się ustawienie pasa biodrowego pod możliwie największym do uzyskania kątem w stosunku do podłoża.



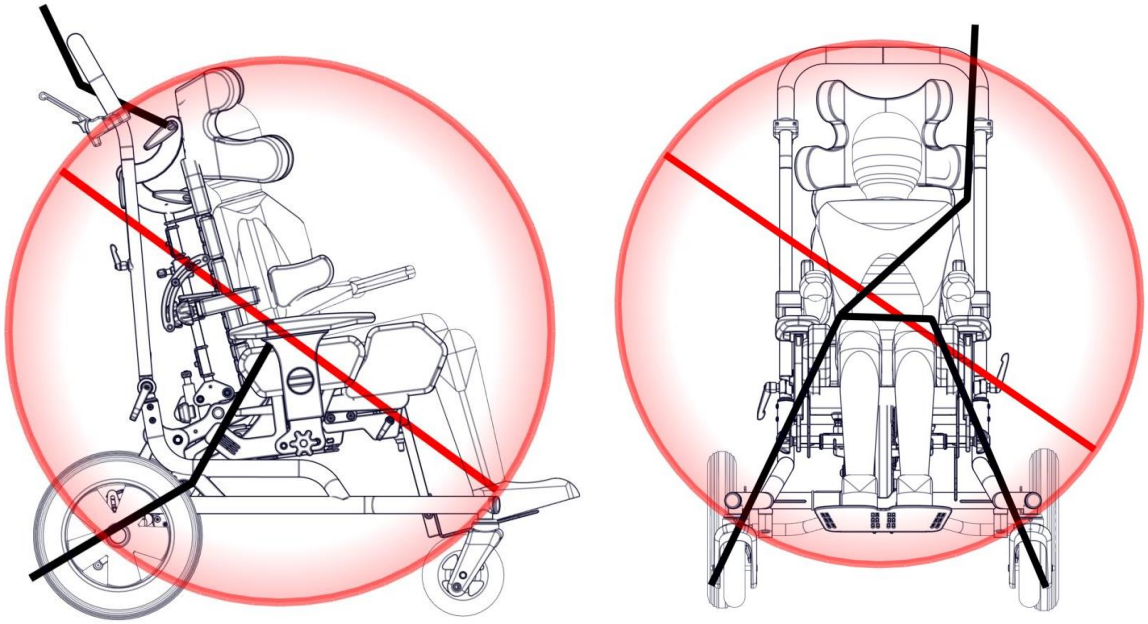
Rys. 32

UWAGA! Odcinek pasa biodrowego powinien mieć pełny kontakt przez przód ciała blisko stawów biodrowych.



Rys. 33

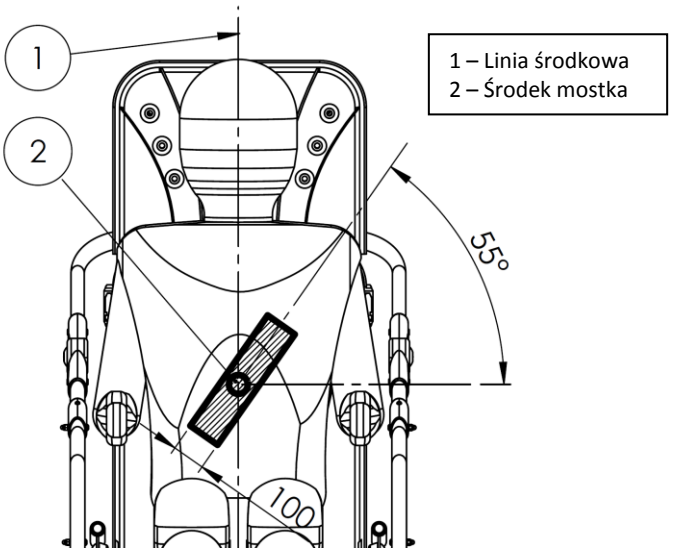
UWAGA! Odcinek pasa biodrowego i piersiowego nie powinien być odsunięty od ciała przez takie elementy wózka jak oparcie boczne lub koła.



Rys. 34

i) Odcinek pasa biodrowego i piersiowego nie powinien być utrzymany z dala od ciała przez elementy lub części siedziska, takie jak oparcia boczne lub koła Rys. 34

j) Odcinek pasa piersiowego powinien przechodzić ponad ramieniem i w poprzek klatki piersiowej Rys. 35.



Rys. 35

k) Odcinek pasa biodrowego i piersiowego należy wyregulować jak najciaśniej, zapewniając jednak wygodę użytkownikowi.

l) Odcinek pasa biodrowego i piersiowego podczas użytkowania nie powinien być skręcony.

m) Oparcie siedziska należy ustawić w pionie, a tilt siedziska w pozycji maksymalnie poziomej, wysokość siedziska jak najniżej.

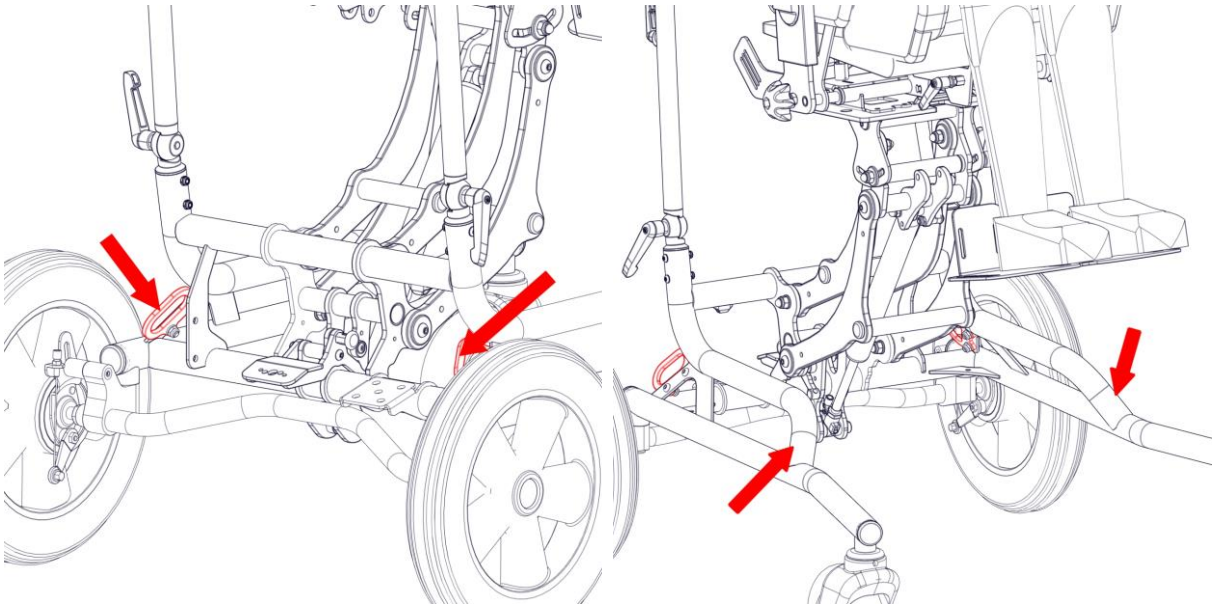
n) Należy zabezpieczyć siedzisko hamulcem postojowym.

o) Konieczne jest zdemontowanie akcesoriów siedziska takich jak: stolik, pasy odwodzące, pasy stabilizujące miednicę, oraz peloty piersiowe. Akcesoria te powinny być zabezpieczone w pojeździe podczas jazdy tak, aby nie wyrwały się i nie spowodowały uszkodzeń użytkowników pojazdu w razie kolizji.

p) W celu ustabilizowania pozycji pacjenta na siedzisku należy użyć kamizelki dołączonej do siedziska.

UWAGA! KAMIZELKA W SIEDZISKU NIE ZABEZPIECZA PACJENTA PODCZAS WYPADKU DROGOWEGO. ZAPIĘCIE PASAŻERA W KAMIZELKĘ SIEDZISKA SŁUŻY TYLKO DO STABILIZACJI PACJENTA W WÓZKU**.**

q) Punkty mocowania siedziska zlokalizowane są w następujących miejscach Rys. 36.



Rys. 36

r) Punkty mocujące dodatkowo oznaczone są etykietą:



Rys. 37

s) Nie wolno mocować siedziska za elementy dodatkowe lub akcesoria tj. szprychy, podnóżek, rączka, itp.

8 Czyszczenie i konserwacja

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę BAFFIN neoSIT HL jest urządzeniem mechanicznym o konstrukcji nośnej wykonanej ze stali i aluminium, pokrytej powłoką lakierniczą, lub z tworzyw sztucznych. Do metalowej konstrukcji urządzenia zamocowany jest wkład piankowo-gąbkowy na który nałożony jest pokrowiec wykonany z materiałów tekstylnych.

Siedzisko BAFFIN neoSIT HL, podobnie jak każde urządzenie, powinien być utrzymany w należytej czystości i użytkowany zgodnie z zaleceniami producenta.

UWAGA! W przypadku użytkowania urządzenia na zewnątrz należy zabezpieczyć tapicerkę siedziska przed kontaktem z deszczem i śniegiem. W przypadku zamoczenia urządzenia należy jak najszybciej wysuszyć tapicerkę oraz wytrzeć ramę urządzenia miękką ściereczką. Kategorycznie zabrania się pozostawienia mokrego urządzenia.

8.1 Zalecenia dotyczące czyszczenia i konserwacji

Powłoki lakiernicze należy czyścić ściereczką zwilżoną wodą. Dopuszcza się stosowanie łagodnych środków do czyszczenia sprzętu gospodarstwa domowego.

Oferowane tapicerki wykonane są z oddychającej tkaniny. Posiadają normy Oko-Tex Standard 100 potwierdzające całkowite bezpieczeństwo użytkowania, również przez dzieci. Tkaniny wykorzystane do wykonania tapicerek są wolne od substancji szkodliwych m.in. pestycydów, chlorofenoli, formaldehydu, barwników alergizujących, zabronionych barwników azowych i ekstrahowalnych metali ciężkich. Znak Oko-Tex Standard 100 otrzymują wyłącznie tekstylia, których wszystkie komponenty na każdym etapie produkcji zostały przebadane i uzyskały pozytywne wyniki.

Przed praniem należy z pokrowców wyjąć wkłady gąbkowe.

Pokrowce prać ręcznie lub w pralce automatycznej (bębnowej) w temperaturze 40C.

Do prania należy stosować środki piorące posiadające atest PZH przeznaczone dla delikatnych wyrobów w ilościach podanych na opakowaniu.

Dla dzieci ze skłonnościami alergicznymi stosować szare mydło lub specjalne środki chemiczne.

Odwadnianie – nie wykręcać, dopuszcza się krótkie odwirowanie.

Suszenie – w stanie rozwieszonym w temperaturze pokojowej.



UWAGA! PODCZAS PRANIA POKRYĆ TAPICERSKICH NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNĄ UWAGĘ NA ZAPIĘCIA RZEPOWE. ABY UNIKNĄĆ USZKODZENIA TAPICERKI NALEŻY ZWRÓCIĆ SZCZEGÓLNĄ UWAGĘ NA TO, ABY RZEPY PODCZAS PRANIA BYŁY ROZPIĘTE ORAZ ABY NIE STYKAŁY SIĘ Z POWIERZCHNIĄ TAPICERKI.



UWAGA! NIE PRAĆ WKŁADÓW PIANKOWYCH.

Wkład piankowo gąbkowy należy:

-odkurzać mechanicznie lub szczotką z miękkim włosiem.

-dopuszcza się czyszczenie ściereczką zwilżoną wodą z łagodnym środkiem czyszczącym.

Po tej czynności wkład dokładnie wysuszyć w temperaturze pokojowej

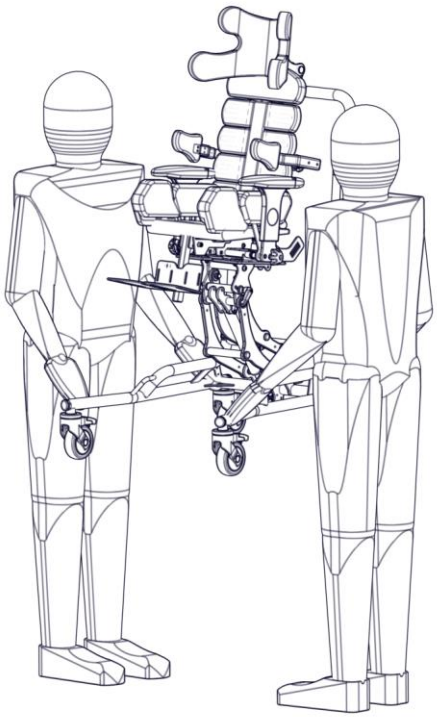
8.2 Dezynfekcja

Jeśli urządzenie wykorzystywane jest przez różne osoby (np. w ośrodku rehabilitacyjnym), należy stosować środki dezynfekcyjne. Do dezynfekcji ręcznej produktu zaleca się Incidin plus w roztworze 0,25% do 0,5% lub podobny środek dezynfekujący.

Należy przestrzegać wskazówek dotyczących zastosowania podanych przez producenta.

Wskazówka: przed przystąpieniem do dezynfekcji należy oczyścić tapicerkę i uchwyty.

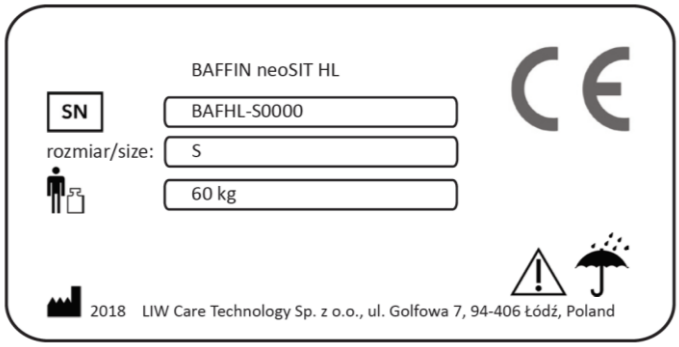
9 Przenoszenie siedziska



Rys. 38

Siedzisko BAFFIN neoSIT HL należy przenosić łapiąc oburącz za ramę jezdną. Przykład prawidłowego przenoszenia urządzenia przedstawia Rys. 38.

10 Tabliczka znamionowa



Rys. 39

11 Gwarancja/Serwis

W przypadku zauważenia usterek lub wystąpienia uszkodzeń należy natychmiast przerwać użytkowanie urządzenia i skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem. Uszkodzone urządzenie należy zabezpieczyć przed powiększaniem się obszaru uszkodzeń. Nie wolno przystępować do samodzielnej naprawy urządzenia. Nie wolno zastępować oryginalnych części urządzenia częściami wykonanymi we własnym zakresie lub pochodzącymi z innego źródła niż zaleca producent.

- Jeżeli użytkownik zrezygnuje z dalszej eksploatacji urządzenia to jest zobowiązany do jego likwidacji zgodnie z przepisami ochrony środowiska.
- Producent określa czas życia wyrobu na 5 lat.

- Serwis pogwarancyjny urządzenia wykonuje producent.

Dane kontaktowe serwisu:
LIW Care Technology Sp. z o.o., ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź.
www.liwcare.pl
email: reklamacje@liwcare.pl

- Aktualne dane adresowe są dostępne na stronie internetowej www.liwcare.pl.
- Warunki gwarancji zostały określone w karcie gwarancyjnej, która jest integralną częścią niniejszej instrukcji. Karta gwarancyjna znajduje się na ostatniej stronie.

KARTA GWARANCYJNA

Warunki gwarancji:

1. Producent urządzeń rehabilitacyjnych LIW Care Technology Sp. z o.o. (ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź) gwarantuje, że sprzedaje urządzenie sprawne technicznie, wolne od wad konstrukcyjnych, montażowych, materiałowych, itp. i że urządzenie pozostanie wolne od tych wad w okresie gwarancji. Gwarancja nie obejmuje zapewnienia o użyteczności produktu dla potrzeb kupującego.
2. LIW Care Technology Sp. z o.o. udziela dwuletniej gwarancji na jej produkty licząc od daty pierwszego zakupu.
3. Dowodem udzielenia gwarancji jest wyłącznie niniejsza karta gwarancyjna wydana przez sprzedawcę kupującemu. Do przeniesienia uprawnień z gwarancji konieczne jest przeniesienie posiadania karty gwarancyjnej.
4. W przypadku stwierdzenia w okresie ważności gwarancji – wady lub uszkodzenia sprzętu - zostanie ona bezpłatnie usunięta. W przypadku konieczności wymiany części produktu, uszkodzona część staje się własnością LIW Care Technology Sp. z o.o. i nie podlega zwrotowi korzystającemu z gwarancji.
5. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest zgłosić wadę fizyczną towaru ujawnioną w okresie trwania gwarancji za pośrednictwem formularza na stronie www.liwcare.pl, po wcześniejszym zalogowaniu się w „strefie KLIENTA", listownie na adres siedziby LIW Care Technology Sp. z o.o. lub telefonicznie pod nr 0-42 212-35-18
6. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest po zgłoszeniu wady dostarczyć sprzęt wraz z kartą gwarancyjną i dokumentem zakupu (Faktura VAT lub paragon) na koszt producenta do jego siedziby. W przypadku braku dostarczenia dowodu zakupu, za datę pierwszego zakupu produktu (początku biegu okresu gwarancji) będzie uznana data jego dostawy.
7. Sprzęt dostarczany do serwisu powinien posiadać czystą tapicerkę, a w przypadku niemożności wyczyszczenia, tapicerka powinna być zdjęta. W przypadku dostarczenia do serwisu brudnego sprzętu, producent ma prawo odmówić naprawy.
8. Gwarancji nie podlegają:
   - zużyte elementy i części, które uległy zniszczeniu lub uszkodzeniu na skutek niewłaściwego użytkowania (w szczególności, lecz nie wyłącznie wskutek użytkowania niezgodnego z wydaną instrukcją obsługi bądź w nieodpowiednich warunkach) lub niewłaściwego przechowywania produktu,
   - uszkodzenia spowodowane przeróbkami, regulacjami, dopasowaniami i zmianami konstrukcyjnymi dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
   - uszkodzenia spowodowane nieprawidłowym czyszczeniem lub konserwacją dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
   - uszkodzenia spowodowane normalnym zużyciem bądź normalnym starzeniem się produktu,
   - uszkodzenia spowodowane zaniedbaniami po stronie użytkownika produktu (w szczególności, lecz nie wyłącznie w konserwacji i czyszczeniu produktu),
   - uszkodzenia spowodowane siłą wyższą,
   - uszkodzenia związane z czynnikami zewnętrznymi (uszkodzenia mechaniczne, zanieczyszczenia, w tym zalania).
9. Gwarancja nie obejmuje regulacji i dopasowania odbywającego się w okresie gwarancyjnym, gdyż nie stanowią one wad produktu.
10. Warunkiem skorzystania z gwarancji jest dostarczenie produktu do producenta w bezpiecznym opakowaniu. – oryginalne opakowanie produktu jest najlepsze do tego celu. W przypadku, w którym korzystający z gwarancji nie dostarczy produktu w oryginalnym opakowaniu, opakowanie produktu musi spełniać następujące wymagania minimalne: sztywne pudełko z nienaruszonymi ściankami, zabezpieczenie wszystkich elementów produktu osobno, użycie odpowiedniego materiału amortyzującego, użycie mocnej taśmy przeznaczonej do owijania przesyłek, odpowiednie oznaczenie adresu nadawcy i LIW Care Technology Sp. z o.o. LIW Care Technology Sp. z o.o. nie odpowiada za i nie udziela gwarancji na uszkodzenia produktu powstałe wskutek transportu w nieoryginalnym opakowaniu.
11. Naprawa gwarancyjna bądź wymiana gwarancyjna zostaną w miarę możliwości dokonane w terminie 30 dni od prawidłowego dostarczenia produktu przez korzystającego z gwarancji do LIW Care Technology Sp. z o.o.
12. Po naprawie gwarancyjnej produkt zostanie dostarczony na koszt LIW Care Technology Sp. z o.o. na adres korzystającego z gwarancji. W przypadku nieodebrania naprawionego produktu przez korzystającego z gwarancji, będzie on zobowiązany ponieść wszystkie związane z tym koszty LIW Care Technology Sp. z o.o., w tym koszty przechowywania i transportu produktu.
13. Udzielenie przez LIW Care Technology Sp. z o.o. gwarancji jakości na produkt nie wpływa na inne ewentualne uprawnienia kupującego.

Dziękujemy Państwu za zakup naszego produktu, życzymy efektów w leczeniu i rehabilitacji z wykorzystaniem tego urządzenia.
WAŻNE!
PROSZĘ ZACHOWAĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ W BEZPIECZNYM MIEJSCU.
Liw Care Technology Sp. z o.o. wymaga dostarczenia tego dokumentu przed akceptacją naprawy gwarancyjnej.

Nazwa sprzętu/model: .....

Numer fabryczny:.....

Data sprzedaży:.....

Pieczątka i podpis sprzedawcy: .....

Lp.	Data zgłoszenia naprawy	Opis czynności	Data zakończenia naprawy	Pieczęć i podpis dokonującego naprawy