

## Vérification du fonctionnement de votre concentrateur 525KS

1. Vérifiez l'aspect extérieur de l'appareil (carter, roulettes, étiquette, câble et connecteur, débitmètre). Si un élément est endommagé, remplacez-le.
2. Branchez électriquement votre appareil et basculez l'interrupteur sur « ON ». Lors de la mise sous tension, vérifiez que tous les voyants s'allument et que l'alarme retentit.
3. Réglez le débitmètre à 5L/min. Afin de vérifier l'étanchéité du circuit d'oxygène entre le débitmètre et la sortie O<sub>2</sub>, obturez la sortie en laiton de l'appareil, la bille du débitmètre doit basculer à 0L/min.
4. Au niveau des grilles d'extraction de chaleur, vérifiez que l'appareil se ventile correctement.
5. Après 20 minutes de fonctionnement, testez le taux d'oxygène (93% ±3%) et le débit (5L/min ± 5%).



## Nettoyage et désinfection lors d'un changement de patient

*(Lors des étapes de nettoyage, le concentrateur ne doit jamais être branché à une alimentation électrique)*

Si l'appareil a été exposé à des agents pathogènes contagieux, il doit être jeté.

1. Jetez tous les composants jetables (tuyau à oxygène, canule ou masque nasal, connecteur de sortie d'oxygène et humidificateur).
2. Ôtez les six vis de fixation du carter arrière avec un tournevis Torx de taille 25.
3. A l'aide d'un aspirateur ou d'air comprimé, supprimez tous les dépôts de poussière à l'intérieur du compartiment compresseur.
4. Avec un agent désinfectant approprié, tel que Mikrobac Forte, Terralin®, ou équivalent, nettoyez et désinfectez l'extérieur de votre concentrateur.
5. Remplacez les filtres suivant leurs spécifications et état.
6. Remontez le carter et fixez-le.



## Périodicité de remplacement des filtres de votre concentrateur 525KS

**Désignation/référence :** Filtre poussière / 303DZ-605

**Utilité :** Il filtre l'air qui circule dans votre concentrateur, le protégeant contre une accumulation de poussière interne qui entrainerait une surchauffe ou des odeurs.

**Remplacement/entretien :** Dépoussiérage hebdomadaire et remplacement suivant l'état d'usure.



**Désignation/référence :** Filtre d'entrée longue durée / MC44D-605

**Utilité :** Il filtre 99,99% des bactéries pouvant être présentes dans l'air absorbé pour la concentration d'oxygène. Il sécurise votre appareil et assure la pureté de l'oxygène délivré au patient.

**Remplacement :** Entre chaque patient

Tous les 2 ans ou 8760H si même patient

Suivant état d'usure



**Désignation/référence :** Filtre bactérien de sortie / PV5LD-651

**Utilité :** Il filtre au moins 99.97% des particules d'un diamètre supérieur ou égal à 0.3 µm. Ce filtre à air de haute efficacité se trouve avant la sortie d'oxygène pour garantir une administration d'oxygène exempte de toutes bactéries.

**Remplacement :** Tous les 3 ans ou 15000H

Suivant état d'usure



**Désignation/référence :** Filtre compresseur / 525D-622

**Utilité :** Il filtre l'air comprimé par le compresseur afin de récupérer les éventuelles particules d'usure pouvant provenir des segmentations du compresseur.

**Remplacement :** Tous les 5 ans ou 25000H

