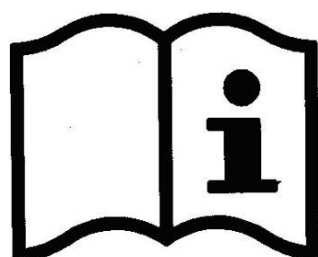


WINNOCARE

F r a n c e

4 Le Pas du Château
85670 SAINT PAUL MONT PENIT
TEL : +33 (0)2 51 98 55 64
FAX : +33 (0)2 51 98 59 07
Email : info@medicatlantic.fr
Site Internet : <http://www.winnocare.fr>

ALDRYS EVOLUTION II



AL5R/P/C



Avec Ecofolio
tous les papiers
se recyclent.

1. TRANSPORT ET STOCKAGE	4
2. CONDITIONS D'ENVIRONNEMENT	4
3. RECOMMANDATIONS GENERALES	4
3.1. PRECAUTIONS D'EMPLOI	4
3.2. CARACTERISTIQUES ELECTRIQUES	6
3.2.1. DONNEES ELECTRIQUES	6
3.2.2. INDICE DE PROTECTION CONTRE LA PENETRATION DES POUSSIERES ET DES LIQUIDES	7
3.2.3. COMPATIBILITE ELECTROMAGNETIQUE	8
3.2.4. EQUIPOTENTIALITE	9
4. PANNEAUX DE LITS COMPATIBLES EN LARGEUR 90CM/100CM	10
4.1. REFERENCES DE PANNEAUX DE LIT PREVUES POUR LES ENVIRONNEMENTS D'APPLICATION 1 ET 2	10
5. ACCESSOIRES COMPATIBLES	11
6. UTILISATION	12
6.1. DESTINATION DU LIT	12
6.2. PRECAUTIONS D'EMPLOI SPECIFIQUES	12
6.2.1. RISQUES RESIDUELS	12
6.3. DESCRIPTION GENERALE	12
6.4. CARACTERISTIQUES TECHNIQUES	13
6.4.1. DIMENSIONS	13
6.4.2. POIDS	14
6.4.3. NIVEAU SONORE	14
6.5. CONNEXIONS ELECTRIQUES	14
6.6. TELECOMMANDE	15
6.6.1. TELECOMMANDE HB02X (VERROUILLAGE ET DEVERROUILLAGE)	15
6.7. FREINAGE	16
6.7.1. FREINAGE INDIVIDUEL	16
6.7.2. FREINAGE CENTRALISE (OPTION A)	16
7. MONTAGE ET DEMONTAGE	17
7.1. MONTAGE (LIT DIVISIBLE UNIQUEMENT)	17
7.2. DEMONTAGE (LIT DIVISIBLE UNIQUEMENT)	18
8. FONCTIONNEMENT DU PLAN DE COUCHAGE	19
8.1. RELEVÉ DOSSIER	19
8.1.1. RELEVÉ DOSSIER STANDARD	19
8.1.2. RELEVÉ DOSSIER A TRANSLATION	19
8.1.3. DEBRAYAGE D'URGENCE DU RELEVÉ DOSSIER (CARDIO PULMONARY RESUSCITATION)	20
8.2. RELEVÉ JAMBES	20
8.2.1. RELEVÉ JAMBES A CREMAILLERE (C)	20
8.2.2. RELEVÉ JAMBES A PLICATURE (P)	20
9. MISE EN PLACE DES ACCESSOIRES	20

9.1. PANNEAUX	20
9.2. BARRIERES METAL	21
9.3. BARRIERES BOIS	22
9.4. BARRIERES ALUMINIUM TELESCOPIQUES	23
9.5. POTENCE ET TIGE PORTE SERUM	24
10. FONCTIONNALITES SPECIFIQUES	25
<hr/>	
10.1. BUTEE MURALE	25
11. MAINTENANCE	26
<hr/>	
11.1. IDENTIFICATION	26
11.2. INSTRUCTIONS DE DEMONTAGE DES MOTEURS	26
11.3. ENTRETIEN	27
11.4. FICHE DE CONTROLE DES LITS MEDICAUX	28
11.5. NETTOYAGE ET DESINFECTION	29
11.6. DUREE DE VIE	30
11.7. GARANTIES	30
11.8. GUIDE DE DEPANNAGE	31
12. MISE AU REBUT	32
<hr/>	

Madame, Monsieur,

Vous avez acquis un lit médical WINNCARE muni de ses accessoires et nous vous remercions de votre confiance.

Nos lits et leurs accessoires sont conçus et fabriqués dans le respect des exigences essentielles de la Directive Européenne 93/42/CEE et 2007/47/CEE.

Ils sont testés en conformité avec la norme EN 60601-2-52 (2010) dans leurs configurations commerciales incluant des panneaux et des accessoires de notre fabrication, afin de vous assurer une sécurité et une performance maximales.

Par conséquent, le respect des conditions d'utilisation préconisées par WINNCARE et l'utilisation de panneaux et accessoires d'origine conditionne le maintien des clauses de garantie du bien au contrat et vous assure une utilisation sécurisée du lit médical et de ses accessoires.

1. TRANSPORT ET STOCKAGE

Pendant le transport, le lit doit être en position basse, sur palette, sanglé et protégé. La commande à fil et le câble d'alimentation électrique seront attachés sur le sommier.

Les panneaux tête et pieds sont protégés et sanglés sur le plan de couchage.

Le lit voyagera debout lorsqu'il sera dans son conditionnement d'origine en respectant les indications portées sur l'emballage.



Il est formellement interdit de gerber les colis dont le poids dépasse 60kg/m² quelle que soit leur position.
Avant de transporter ou démonter le lit, veuillez solidariser le relève dossier et le relève jambes au cadre du sommier.

2. CONDITIONS D'ENVIRONNEMENT

Les lits, y compris les panneaux et les accessoires, doivent être transportés et stockés à une température ambiante comprise entre -10°C et +50°C.

Les lits, y compris les panneaux et les accessoires, doivent être utilisés à une température ambiante comprise entre +10°C et + 40°C.

Humidité relative comprise entre 30% et 75 %.

Pression atmosphérique comprise entre 700hPa et 1060hPa



Respecter les conditions d'environnement spécifiées

3. RECOMMANDATIONS GENERALES

3.1. Précautions d'emploi

Avant toute utilisation, il est indispensable de prendre connaissance de cette notice dans les moindres détails. Celle-ci contient des conseils en matière d'utilisation et d'entretien pour vous garantir une meilleure sécurité.



L'utilisateur ou le personnel doit être formé et informé des risques liés à l'utilisation du lit. Il doit en interdire celle-ci par des enfants et faire preuve de vigilance lors de l'utilisation par des personnes confuses ou désorientées.

Le lit est conforme à la Compatibilité Electro Magnétique toutefois certains appareils peuvent altérer son fonctionnement, dans ce cas il faut les éloigner ou stopper leur utilisation.

Le lit est un dispositif médical, à ce titre nous vous informons qu'il ne doit en aucun cas être modifié. Vous devez assurer sa traçabilité y compris celle des panneaux et de ses accessoires.

Si vous assemblez des dispositifs médicaux non prévus par le fabricant du lit, vous devez obligatoirement vérifier la conformité de l'ensemble constitué et procéder à la déclaration CE du nouveau dispositif médical.

La réparation des parties électriques (vérins, boîtier d'alimentation, commande à fil etc.) sera assurée exclusivement par le fabricant Linak.

Le lit est un appareil non adapté à une utilisation en présence d'un mélange anesthésique inflammable avec de l'air ou avec oxygène ou protoxyde d'azote.

Les charges admises (voir caractéristiques du lit) doivent être réparties uniformément sur la surface du sommier.

En charge, ne pas actionner simultanément tous les moteurs (autorisation pour un seul moteur à la fois, sauf l'élévation par 2 moteurs ou fonction simultanée).

Après chaque utilisation du lit et pendant les soins apportés au patient, il est indispensable de freiner le lit. Après chaque utilisation du lit et pendant le repos du patient, il est recommandé de le mettre en position basse afin de réduire la hauteur de la chute éventuelle d'une personne confuse ou agitée. Ne pas oublier de verrouiller la ou les fonctions (si option disponible).

Lors de tout changement de hauteur ou d'angle des parties du lit, s'assurer qu'aucun objet ou qu'aucune partie du corps du patient ou du personnel soignant ne se trouve entre le lit, panneaux, accessoires et le sol ou entre les panneaux et la base ou entre les croisillons

Ne pas s'asseoir sur le côté du relève dossier ou du relève jambes si ce dernier n'est pas à plat.

Dans le cas d'une position semi assise prolongée à plus de 50° d'inclinaison de buste, nous recommandons de faire varier la position de la personne alitée toutes les 2 heures.

Pendant le déplacement du lit, le câble ne doit pas être en contact avec le sol et avec les roues.

Lors de toute manipulation, veiller à ne pas pincer les cordons électriques des moteurs et de la télécommande et ne pas faire de nœuds.

Dans le cas où l'utilisation d'un adaptateur, d'une rallonge ou d'une prise multiple s'avère indispensable, il est nécessaire de s'assurer que ses caractéristiques sont adaptées à celle du dispositif.

Le raccordement de la prise du boîtier d'alimentation doit s'effectuer sur un réseau électrique conforme aux normes en vigueur et correspondre à la tension d'utilisation 230 V.

La fiche d'alimentation secteur doit être débranchée avant tout déplacement du lit.

Ne pas tirer sur les câbles secteur pour débrancher la fiche de prise de courant.

La commande à fil doit être accrochée au panneau tête lorsqu'elle n'est pas utilisée.

Dans le cas de l'utilisation de télécommande(s) infrarouge, WINNCARE autorise la mise en place d'un seul lit dans une même pièce (ou dans un environnement proche) ou d'un second lit uniquement si les options infrarouge des 2 lits concernés sont différentes (I et I1).

L'état des câbles doit être vérifié régulièrement. Si la moindre altération est constatée ou qu'une intervention technique est nécessaire, la personne chargée de l'entretien du lit doit être contactée afin d'effectuer les réparations. Pour une assistance, si nécessaire, dans le montage, l'utilisation ou la maintenance ou pour signaler un fonctionnement ou des événements imprévus, appeler votre fournisseur ou Winnicare.

Pour une plus grande sécurité, il est possible d'adapter des barrières latérales (voir accessoires).

Les barrières ne doivent pas être utilisées pour manipuler ou déplacer le lit médical.

Pour favoriser l'autonomie de la personne, il est possible d'adapter un Système d'Aide à la Mobilité (S.A.M.™).

Les consignes de nettoyage préconisées doivent être respectées.

N'utiliser que des pièces et des accessoires d'origine distribués par WINNCARE permettant de garantir la sécurité et de maintenir la conformité du produit. Il est interdit de modifier le lit.

Une utilisation anormale du lit peut entraîner des risques de détérioration ou des accidents pour les utilisateurs, et de ce fait la garantie se trouverait annulée. On entend par utilisation anormale le non-respect des précautions d'emploi, d'indications de maintenance ou d'autres utilisations sans lien avec la fonction normale du lit telles que : utilisation du lit par plusieurs personnes en même temps (sauf lit DUO DIVISYS), utilisation en extérieur, déplacement du lit sur pente supérieure à 10° etc.

Disposer le lit dans la pièce, en considérant un périmètre d'utilisation pour les différentes fonctions (hauteur variable, proclive...) notamment si celui-ci est équipé de potence ou de barrières. En cas de mise en place d'une potence, s'assurer d'une hauteur de plafond suffisante.

Freiner les roues.

La prise d'alimentation doit rester accessible pour permettre la déconnexion rapide du lit.

Brancher le câble d'alimentation en s'assurant que le réseau électrique soit conforme aux normes en vigueur et que celui-ci soit en correspondance avec la tension du boîtier d'alimentation.

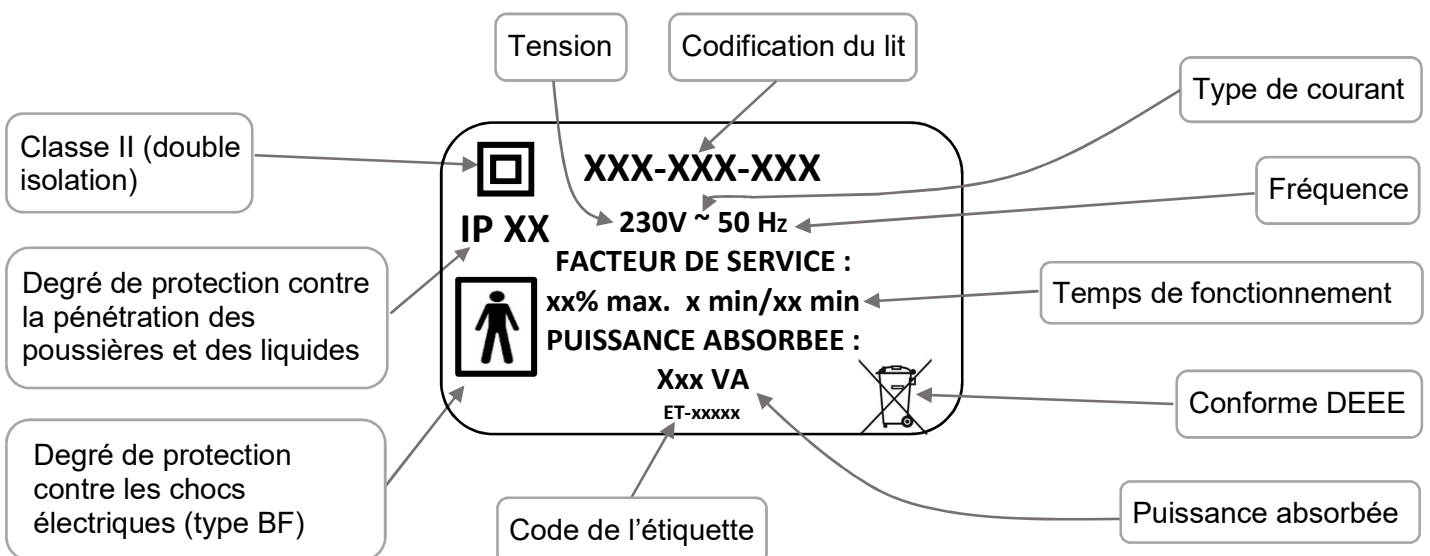
S'assurer également que le câble d'alimentation, le câble de la télécommande ainsi que les câbles d'éventuels autres appareils sont positionnés correctement afin d'éviter les risques de coincements entre les parties mobiles du lit.




- Le bon fonctionnement du dispositif doit être vérifié après que celui-ci ait été installé conformément à la liste des contrôles jointe dans ce document. (Test de l'ensemble de ses fonctionnalités).
- Le patient est un opérateur prévu du lit. Les utilisateurs doivent être formés à l'utilisation du dispositif.
- Le patient et son entourage doivent être informés des consignes de sécurité à respecter.

3.2. Caractéristiques électriques

3.2.1. Données électriques



	TYPE		INDICE DE PROTECTION	TENSION	FREQUENCE
Vérin LINAK	LA27 / LA24 / LA34 / LA40		IP 66	24V CONTINU	-
Boîtier d'alimentation	CA40 / CB6 / CB16 / CO61 / CO41		IP 66	230 V alternatif	50 / 60 Hz
Boîtier de connexion	MJB		IP 66	24V CONTINU	-
Boîtier soignant latéral	ACC		IP 66	24V CONTINU	-
Boîtier soignant mobile	ACO		IP 66	24V CONTINU	-
Commande à fil	HB72 / HB74		IP 66	24V CONTINU	-
Commande à fil verrouillable	HL72 / HL74		IP 54	24V CONTINU	-
Commande bras flexible	FPP		IP 66	24V CONTINU	-
Commande à fil verrouillable et rétro éclairée	HB02X		IP 66	24V CONTINU	-
Batterie	BA1812- / BA21		IP 66	24V CONTINU	-
Commande infra rouge	HB21	Emetteur		3V CONTINU	-
		Récepteur	IPX4		
Veilleuse	UBL		IPX6	24VCONTINU	



A tenir au sec



Temps de fonctionnement maximum : lire les préconisations présentes sur l'étiquette électrique apposée sur le lit.


3.2.2. Indice de protection contre la pénétration des poussières et des liquides

Indice	1er chiffre (dizaine) Protection contre les solides	2e chiffre (unité) Protection contre l'intrusion d'eau
0	Aucune protection.	Aucune protection.
1	Protégé contre les corps solides supérieurs à 50mm.	Protégé contre les chutes verticales de gouttes d'eau.
2	Protégé contre les corps solides supérieurs à 12,5mm.	Protégé contre les chutes de gouttes d'eau jusqu'à 15° de la verticale.
3	Protégé contre les corps solides supérieurs à 2,5mm.	Protégé contre l'eau en pluie jusqu'à 60° de la verticale.
4	Protégé contre les corps solides supérieurs à 1mm.	Protégé contre les projections d'eau de toutes directions.
5	Protégé contre les poussières et autres résidus microscopiques.	Protégé contre les jets d'eau de toutes directions à la lance (buse de 6,3 mm, distance 2,5 m à 3 m, débit 12,5 l/min ±5 %).
6	Totalement protégé contre les poussières.	Protégé contre les forts jets d'eau de toutes directions à la lance (buse de 12,5 mm, distance 2,5 m à 3 m, débit 100 l/min ±5 %).

3.2.3. Compatibilité électromagnétique

Le lit n'a pas d'automouvement lorsqu'il est soumis aux perturbations électromagnétiques dans la limite des valeurs indiquées ci-après.

Guide et déclaration du fabricant - émissions électromagnétiques			
Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) est prévu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur devra s'assurer qu'il est utilisé dans cet environnement			
Essai d'émissions	Conformité	ENVIRONNEMENT ELECTROMAGNETIQUE - GUIDE	
Emissions RF CISPR 11	Groupe 1	Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) utilise l'énergie radioélectrique uniquement pour ses fonctions internes. De ce fait, ses émissions RF sont très faibles et ne sont pas susceptibles de provoquer des interférences avec des équipements électroniques proches.	
Emissions RF CISPR 11	Classe B	Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) peut être utilisé dans tous les locaux domestiques, y compris ceux raccordés directement au réseau public de distribution d'énergie à basse tension utilisé pour alimenter les bâtiments à usage domestique.	
Emissions harmoniques EN 61000-3-2	Classe A	[]	
Fluctuations de tension / Flicker EN 61000-3-3	Applicable		
Emissions RF CISPR 14-1	Conforme	Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) n'est pas prévu pour être connecté à un autre équipement.	
Guide et déclaration du fabricant - immunité électromagnétique			
Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) est prévu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur devra s'assurer qu'il est utilisé dans cet environnement			
ESSAI D'IMMUNITE	CEI 60601 Niveau de sévérité	NIVEAU DE CONFORMITE	ENVIRONNEMENT ELECTROMAGNETIQUE - GUIDE
Décharges électrostatiques EN 61000-4-2	± 6 kV au Contact ± 8 kV dans l'air	± 6 kV au contact ± 8 kV dans l'air	Le sol doit être en bois, béton ou carrelage. Si le sol est recouvert d'une matière synthétique, l'humidité relative doit être au moins de 30%.
Transitoires rapides en salves EN 61000-4-4	± 2 kV pour les lignes d'alimentations ± 1 kV pour les lignes d'entrée/sortie	± 2 kV pour les lignes d'alimentations ± 1 kV pour les lignes d'entrée/ sortie	La qualité de l'alimentation principale doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier typique.
Chocs de tension EN 61000-4-5	Mode différentiel ± 1 kV Mode commun ± 2 kV	Mode différentiel ± 1 kV /	La qualité de l'alimentation principale doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier typique.
Creux, coupures brèves et variation de la tension d'alimentation EN 61000-4-11	<ul style="list-style-type: none"> <5% U_T - pendant 10 ms 40% U_T - pendant 100 ms 70% U_T - pendant 500 ms <5% U_T - pendant 5 s 	<ul style="list-style-type: none"> <5% U_T - pendant 10 ms 40% U_T - pendant 100 ms 70% U_T - pendant 500 ms <5% U_T - pendant 5 s 	La qualité de l'alimentation principale doit être celle d'un environnement commercial ou hospitalier typique. Si l'utilisateur du lit médicalisé (cf. références en sommaire) exige qu'il puisse continuer à fonctionner pendant des interruptions de l'alimentation principale, il est recommandé que le lit soit alimenté par un onduleur ou une batterie.
Champ magnétique à la fréquence du réseau (50/60 Hz)	3 A/m	3 A/m	Le champ magnétique à la fréquence du réseau doit être à un niveau caractéristique d'un emplacement dans un environnement commercial ou hospitalier typique.
<i>Note : U_T est la valeur nominale de la tension d'alimentation appliquée pendant l'essai.</i>			
Guide et déclaration du fabricant - immunité électromagnétique			
Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) est prévu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur devra s'assurer qu'il est utilisé dans cet environnement			
Essai d'immunité	CEI 60601 Niveau de sévérité	NIVEAU DE CONFORMITE	Environnement électromagnétique - Guide
RF conduit EN 61000-4-6	3 Vrms 150 kHz à 80 MHz	3 V	Les équipements de communication RF portables et mobiles ne doivent pas être utilisés à une distance du lit médicalisé (cf. références en sommaire), y compris les câbles, inférieure à la distance de séparation recommandée, calculée avec les formules applicables en fonction de la fréquence de l'émetteur. Distance de séparation recommandée $d = 1,17\sqrt{P}$ 150 kHz à 80 MHz

RF rayonné EN 61000-4-3	3 V/m 80 MHz à 2,5 GHz	3 V/m 80 à 800 MHz	$d = 1,17\sqrt{P}$ 80 MHz à 800 MHz $d = 2,33\sqrt{P}$ 800 MHz à 2,5 GHz
		2 à 2,5 GHz 10 V/m 800 MHz à 2 GHz	<p>Où P est la puissance de sortie assignée maximale de l'émetteur en watt (W) par le fabricant de l'émetteur et d la distance de séparation recommandée en mètres (m).</p> <p>Les niveaux de champ émis par les émetteurs RF fixes, déterminés par une mesure électromagnétique du site^a, doivent être inférieurs au niveau de conformité dans chaque bande de fréquences.</p> <p>Des perturbations peuvent se produire à proximité des appareils portant le symbole suivant :</p> 

Note 1 A 80 MHz et à 800 MHz, la bande de fréquence supérieure s'applique.

Note 2 Ces recommandations peuvent ne pas s'appliquer dans toutes les situations. La propagation des ondes électromagnétiques est modifiée par l'absorption et la réflexion dues aux structures, objets et personnes.

A Les niveaux de champ des émetteurs fixes, tels que les stations de base des téléphones radio (cellulaire/sans fil) et les radio mobiles terrestres, radio amateur, radio communication AM, FM et TV ne peuvent pas être évalués théoriquement avec précision. Pour obtenir l'environnement électromagnétique due aux émetteurs RF fixes, une mesure de site doit être réalisée. Si un niveau de champ mesuré dans l'environnement d'utilisation du lit médicalisé (cf. références en sommaire) excède les niveaux de conformité applicables ci-dessus, le bon fonctionnement du lit doit être contrôlé. Si des fonctionnements anormaux sont relevés, des mesures complémentaires doivent être prises, telles que la réorientation ou relocalisation de l'équipement référence.

B Au-delà de la bande de fréquences 150 kHz à 80 MHz, le niveau de champ doit être inférieur à 3 V/m

Distances de séparation recommandées entre les équipements de communication RF portables et mobiles et le lit médicalisé (cf. références en sommaire)

Le lit médicalisé (cf. références en sommaire) est prévu pour être utilisé dans un environnement électromagnétique dans lequel les perturbations RF rayonnées sont contrôlées. L'utilisateur du lit peut aider à prévenir les interférences électromagnétiques en maintenant une distance minimale entre les équipements de communication RF portables et mobiles (émetteurs) et le lit tel que recommandé ci-dessous, en fonction de la puissance maximale de sortie de l'équipement de communication.

Puissance de sortie maximale assignée de l'émetteur W	DISTANCE DE SEPARATION EN FONCTION DE LA FREQUENCE DE L'EMETTEUR M		
	150 kHz à 80 MHz	80 MHz à 800 MHz	800 MHz à 2,5 GHz
	$d = 1,17\sqrt{P}$	$d = 1,17\sqrt{P}$	$d = 2,33\sqrt{P}$
0,01	0,12 / 0,116	0,12 / 0,116	0,23 / 0,233
0,1	0,37 / 0,316	0,37 / 0,366	0,74 / 0,736
1	1,17 / 1,16	1,17 / 1,16	2,33 / 2,33
10	3,70 / 3,66	3,70 / 3,66	7,37 / 7,36
100	11,70 / 11,6	11,70 / 11,6	23,30 / 23,3

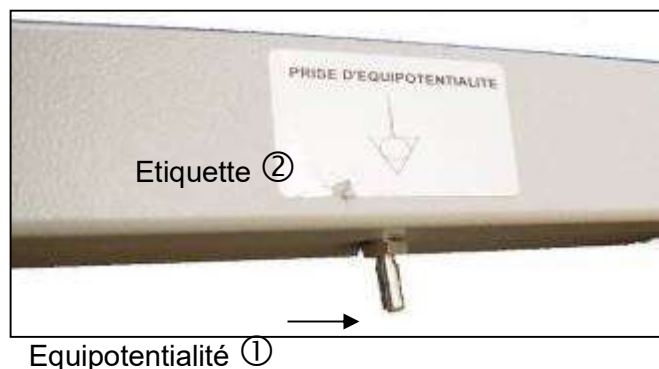
Pour les émetteurs dont la puissance maximale de sortie n'est pas listée ci-dessus, la distance de séparation recommandée d en mètres (m) peut être déterminée en utilisant l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, où P est la puissance maximale de sortie de l'émetteur en watts (W) assignée par le fabricant de l'émetteur.

Note 1 A 80 MHz et à 800 MHz, la distance de séparation donnée dans la bande de fréquence supérieure s'applique.

Note 2 Ces recommandations peuvent ne pas s'appliquer dans toutes les situations. La propagation des ondes électromagnétiques est modifiée par l'absorption et la réflexion dues aux structures, objets et personnes.

3.2.4. Equipotentialité

Vous disposez sous le sommier côté tête d'une prise d'équipotentialité ① signalée par l'étiquette ② vous permettant de raccorder vos éventuels appareils électro-médicaux. Les câbles de ces appareils devront impérativement dégager vers la partie tête et non sur les côtés.



4. PANNEAUX DE LITS COMPATIBLES EN LARGEUR 90cm/100cm

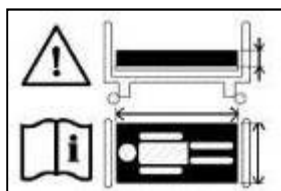
Article	Largeur 90cm	Largeur 100cm
MEDIDOM II (2)(4)	P318-00	P323-00
MEDIDOM II HOTELIER (4)(6)	P326-00	
COTE DE LUMIERE (5)	P360-00	
DAGONE (5)	P388-00	
ELEGANTTI	P414-00	
LOUIS PHILIPPE (1)(2)	P415-00	
COTE DE LUMIERE Barrières Bois (2)(5)	P549-00	
VAL DE VIE Barrières Bois (2)(4)	P552-00	P553-00
WINNEA® (3)(5)	P609-00	
AUZENCE II (5)	P611-00	
WINNEA® CIC (1)(5)	P615-00	
ABELIA II	P616-00	P636-00
CARMEN II Barrières Bois (2)	P620-00	P630-00
MADELIA II	P624-00	P634-00
CARMEN II	P625-00	P635-00
CARMEN II HOTELIER (6)	P629-00	
ABELIA II Barrières alu (6)	P631-00	P637-00
STYLVIA Barrières alu (6)	P632-00	P638-00
NOVIDA Barrières alu (6)	P633-00	P639-00
VAL DE VIE (4)(5)	P704-00	

- (1) Panneau de lit incompatible avec le lit XPRESS en position de transport
 (2) Option long pan incompatible avec le lit XPRESS en position de transport
 (3) Option escamotable d'urgence incompatible avec le lit XPRESS en position de transport
 (4) Panneau incompatible avec l'option frein centralisé du lit ALDRYS
 (5) Option support couverture incompatible avec les lits XPRESS, XPRIM III et AERYS
 (6) Panneau de lit incompatible avec le lit XPRESS en position de transport ainsi qu'avec le lit ALDRYS en freinage individuel.

4.1. Références de panneaux de lit prévues pour les environnements d'application 1 et 2

Article	Largeur 90cm
MAINS COURANTES WINNEA	P609-00
PANNEAUX WINNEA CIC	P615-00

➤ Matelas



Respecter les dimensions de matelas prescrites. Voir notice d'utilisation

Largeur en cm du sommier	Caractéristiques des matelas compatibles
90	Largeur 86 cm minimum avec une mousse haute résilience de 34Kg/m³ minimum
100	Largeur 96 cm minimum avec une mousse haute résilience de 34Kg/m³ minimum



Des matelas incompatibles peuvent créer des DANGERS



La différence entre le haut de la barrière et la surface d'un matelas non thérapeutique et non comprimé doit être d'au moins 220 mm. Il conviendra de tendre vers cette spécification dans le cas de l'usage d'un matelas thérapeutique.

5. ACCESSOIRES COMPATIBLES

1 nécessite l'option freinage centralisé 2 incompatible avec la rallonge de sommier

Ref.	Désignation	Charge maxi (kg)	XPRIM III	XPRESS 2 nd G	OSIRYS	ALDRYS	MEDICALYS 2 nd G	AERYS II	AERYS 100	ALDRYS XPRESS
A1700xx	Tige porte sérum, 2 crochets	8	●	●	●	●	●	●	●	●
A5800	Crochet poche à urine chromée	NA					●			
A8400xx	Tige porte sérum télesc,2crochets	8	●	●	●	●	●	●	●	●
A193-00	Support bassin mural	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A230-00	Support flexible de télécommande	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A260-00	Support urinal époxy	NA	●	●	●		●			●
A551-00	Butée murale Excelys	NA	●							
A575-00	Poignée d'appui	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A579/580/ A581-00	Barrières bois (2)	NA	●2	●2	●2	●2	●2	●2	●2	●2
A613-00	S.A.M. BLOCK	NA	●	●	●	●1	●	●	●	●
A616/617-00	S.A.M. ACTIV	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A621-00	Rallonge de sommier	NA	●	●	●	●	●			●
A622-00	Potence d'angle	75	●	●	●	●	●	●	●	●
A623-00	Potence d'angle chromée	75	●	●	●	●	●	●	●	●
A626-00	Kit de chargement du lit latéral	NA		●						
A627-00	Kit de chargement du lit	NA		●						●
A633-00	Butée murale Médicalys	NA					●			
A634-00	Kit de transport Transtolit	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A637/638-00	Barrière EPOXY	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A639/640-00	Barrière chromée	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A645/646-00	S.A.M. EVOLUTION	NA	●	●	●	●1	●	●	●	●
A647/648-00	S.A.M. ERGONOM PLUS	NA	●	●	●	●1	●	●	●	●
A649/650-00	S.A.M. ERGONOM	NA	●	●	●	●1	●	●	●	●
A651/652-00	S.A.M. ERGONOM LIGHT	NA	●	●	●	●1	●	●	●	●
A654-00	Jupe lit de 90	NA	●							
A655-00	Jupe lit de 90 FC	NA	●1							
A656-00	Jupe lit de 90 L.P.	NA	●							
A657-00	Jupe lit de 90 L.P. FC	NA	●1							
A658-00	Rallonge de sommier larg 100cm	NA							●	
A665/666-00	Demies-barrières alu	NA	●	●	●	●	●	●	●	●
A668-00	Rallonge de sommier	NA				●	●	●		
A670-00	Butée murale AERYS	NA					●	●		
A673-00	Longs pans universels	NA	●2	●2	●2	●2	●2	●2	●2	●2
Pxxx	Porte couverture (2)	15				●2	●2			
S0200	Tige porte sérum inox sur pied	8	●	●	●	●	●	●	●	●
Y0300	Potence sur pied U, hauteur fixe	75	●	●	●	●	●	●	●	●



Seuls les accessoires et les panneaux distribués par **WINNCARE** vous garantissent une compatibilité avec nos produits.

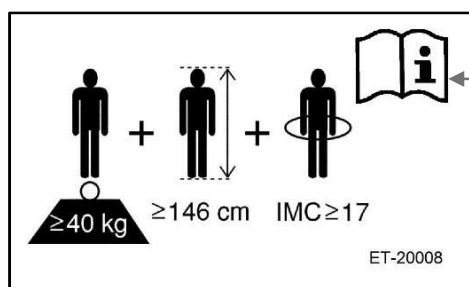


Des accessoires et des panneaux incompatibles peuvent créer des DANGERS

6. UTILISATION

6.1. Destination du lit

- Les lits Aldrys Evolution II selon leur configuration sont destinés au domicile (HAD – MAD), aux EPHAD, EHPA.
- Les lits Aldrys Evolution II avec la remise à plat d'urgence du relève dossier et le verrouillage des fonctions sont destinés pour les centres d'hébergement médicalisés.
- Les lits Aldrys Evolution II sont prévus pour des personnes dont la taille est supérieure ou égale à 146 cm, avec un poids supérieur ou égal à 40 kg et un indice de masse corporelle (IMC) supérieur ou égal à 17.



Calcul de l'IMC :

$$IMC = m / h^2$$

m : masse en kg

h : taille en m

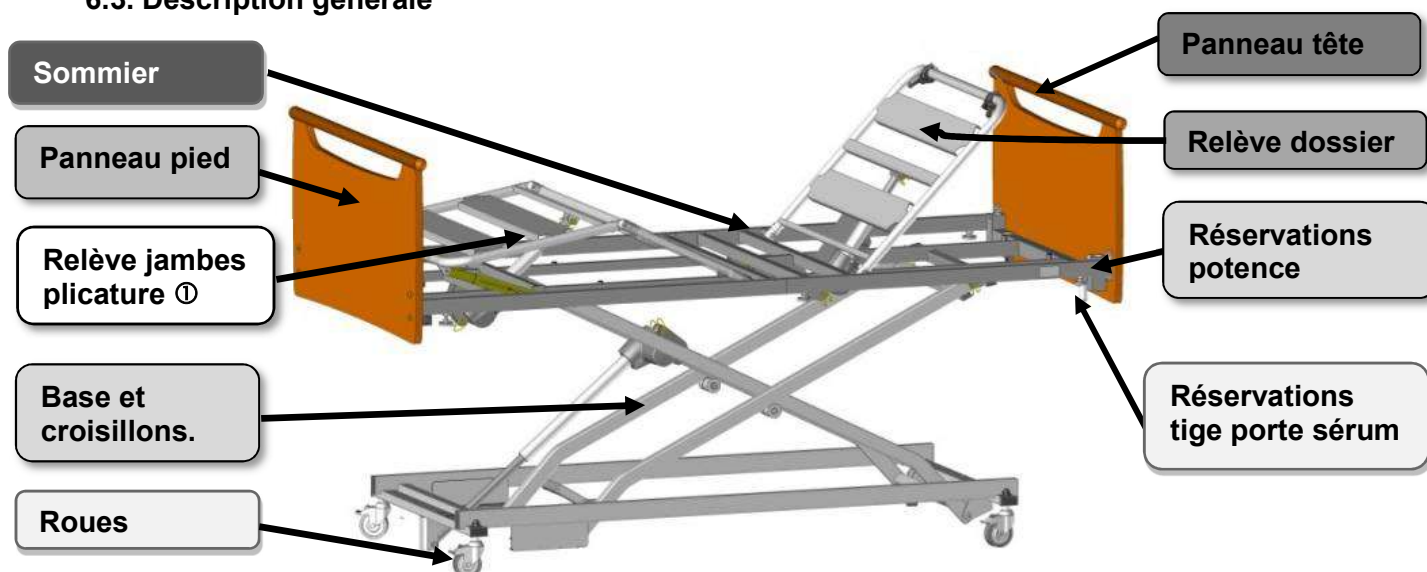
6.2. Précautions d'emploi spécifiques

Le lit ne doit pas être utilisé pour le brancardage.

6.2.1. Risques résiduels

DANGER	CONSEQUENCE	PRESCRIPTION UTILISATEUR
Piégeage	Mains pincées	Manipuler le relève jambes ou le relève dossier par les poignées ou aux endroits spécifiés
Piégeage	Ecrasement corps ou objet	Vérifier avant de descendre le lit en position basse que la zone entre le lit et le sol soit libre

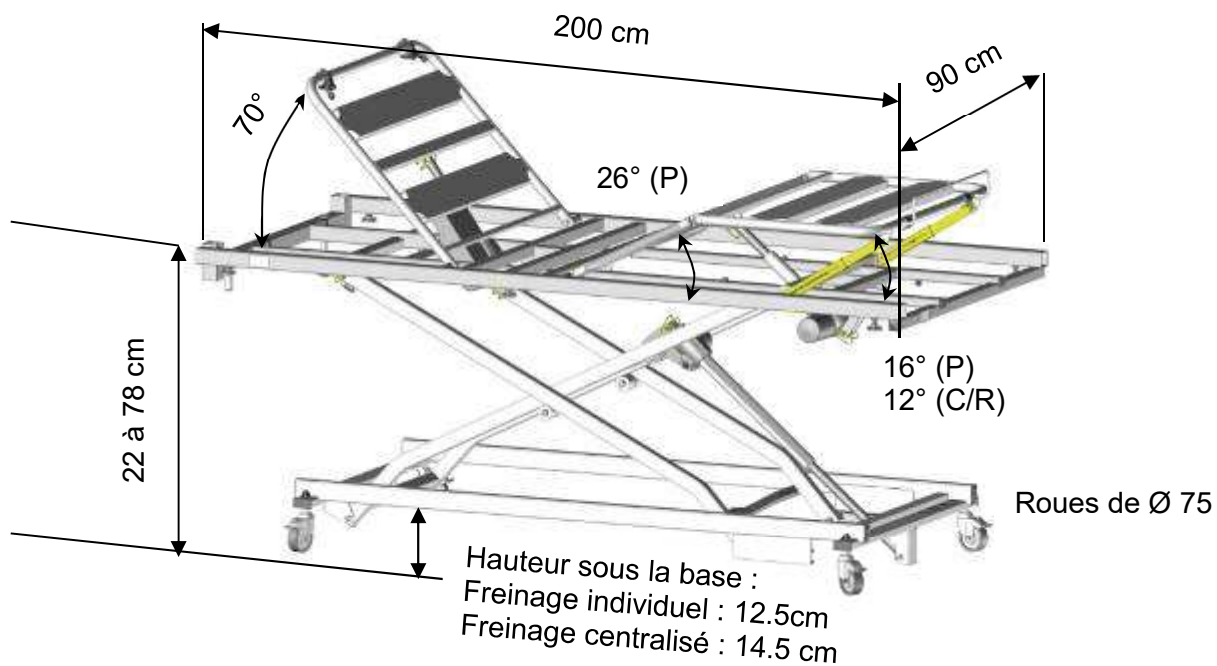
6.3. Description générale



① Relève jambes à crémaillères ou à plicature électrique selon les versions.

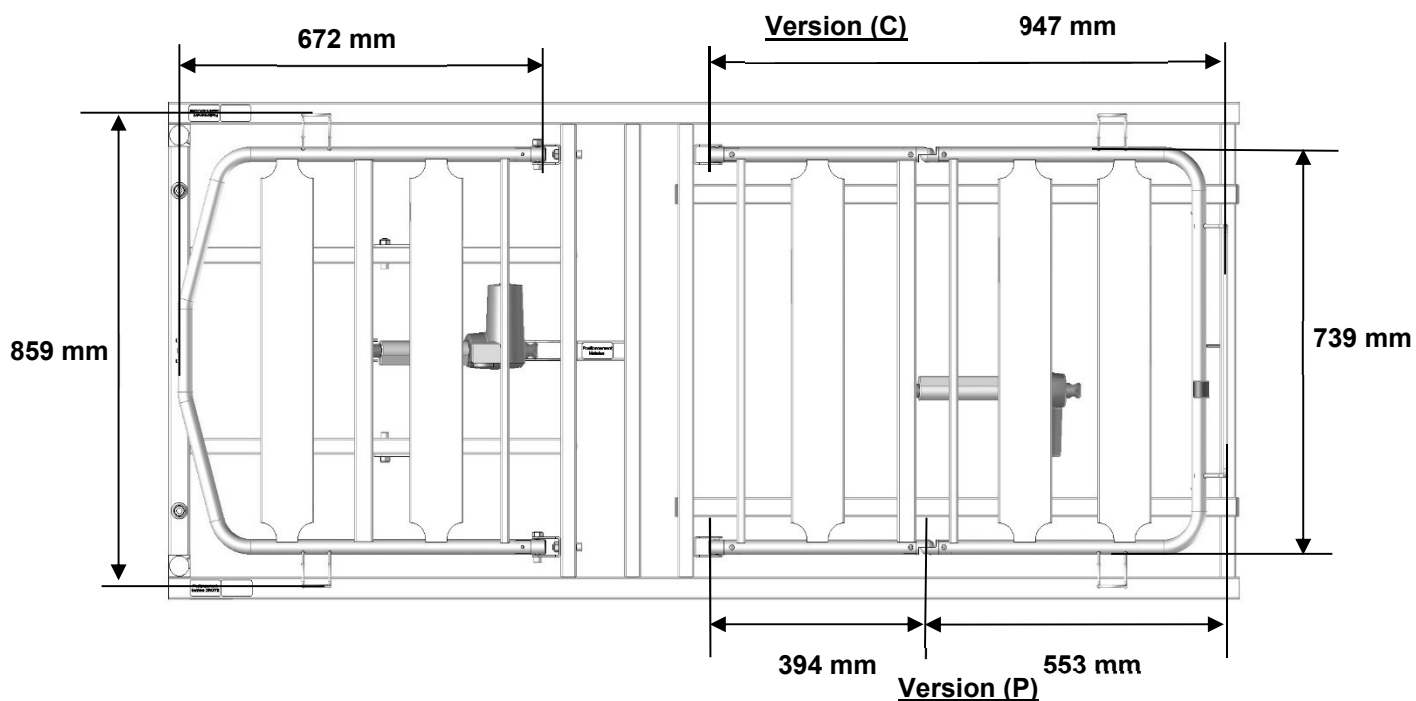
6.4. Caractéristiques techniques

6.4.1. Dimensions



Monter le lit Aldrys Evolution II à une hauteur minimum de 30 cm pour l'utilisation d'un lève patient ou d'une table à manger.

WINNCARE préconise l'utilisation d'un lève patient ou d'une table à manger dont les bases ne dépassent pas 120 mm de haut.



6.4.2. Poids

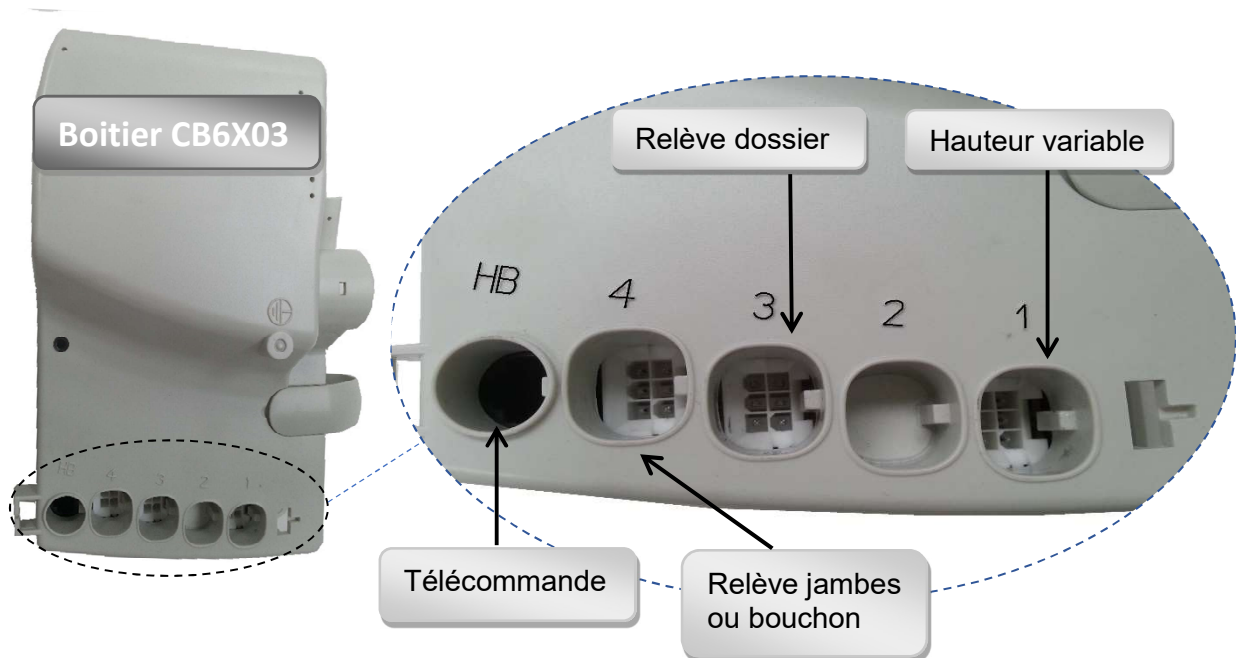
Charge normale d'utilisation : 170 kg (Patient 135 kg, Matelas et accessoires 35kg)

	Base/croisillons	Sommier tête	Sommier pied	TOTAL
<i>Lit Aldrys (C)</i> Version relève jambes crémaillère (sans les panneaux)	41,5 kg	23 kg	21 kg	85,5 kg
<i>Lit Aldrys (P)(R)</i> Version relève jambes électrique (sans les panneaux)	41,5 kg	23 kg	25 kg	89,5 kg

6.4.3. Niveau sonore

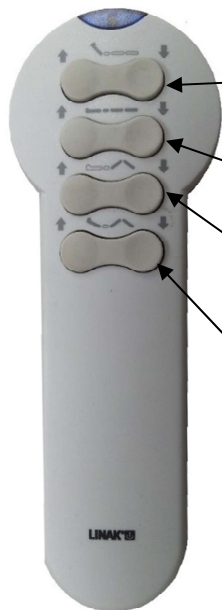
La mesure de la puissance acoustique maximale audible conformément à ISO 3746 est de 53 dB(A).

6.5. Connexions électriques



6.6. Télécommande

Faire un cycle d'essais à vide pour se familiariser avec les fonctions du lit.

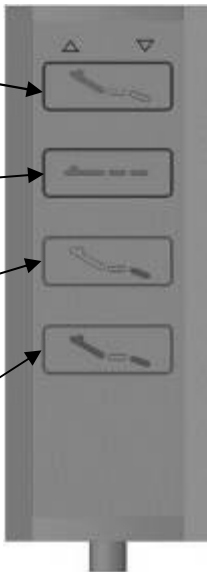


Montée et descente du relève dossier

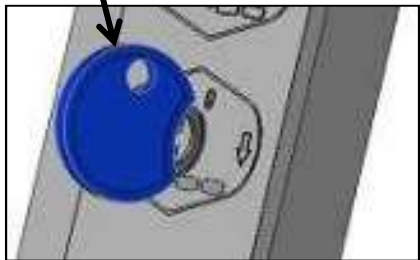
Montée et descente de la hauteur variable

Montée et descente de la plicature électrique

Montée et descente simultanée du relève dossier et de la plicature

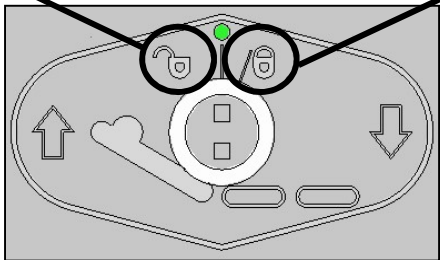


CLE POUR VERROUILLER UNE FONCTION



CLE EN POSITION VERTICALE : LA FONCTION EST DEVERROUILLEE

TOURNER LA CLE LEGEREMENT DANS LE SENS DES AIGUILLES D'UNE MONTRE POUR VERROUILLER LA FONCTION



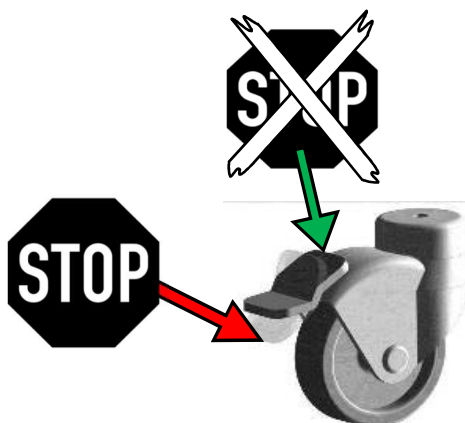
6.6.1. Télécommande HB02x (verrouillage et déverrouillage)



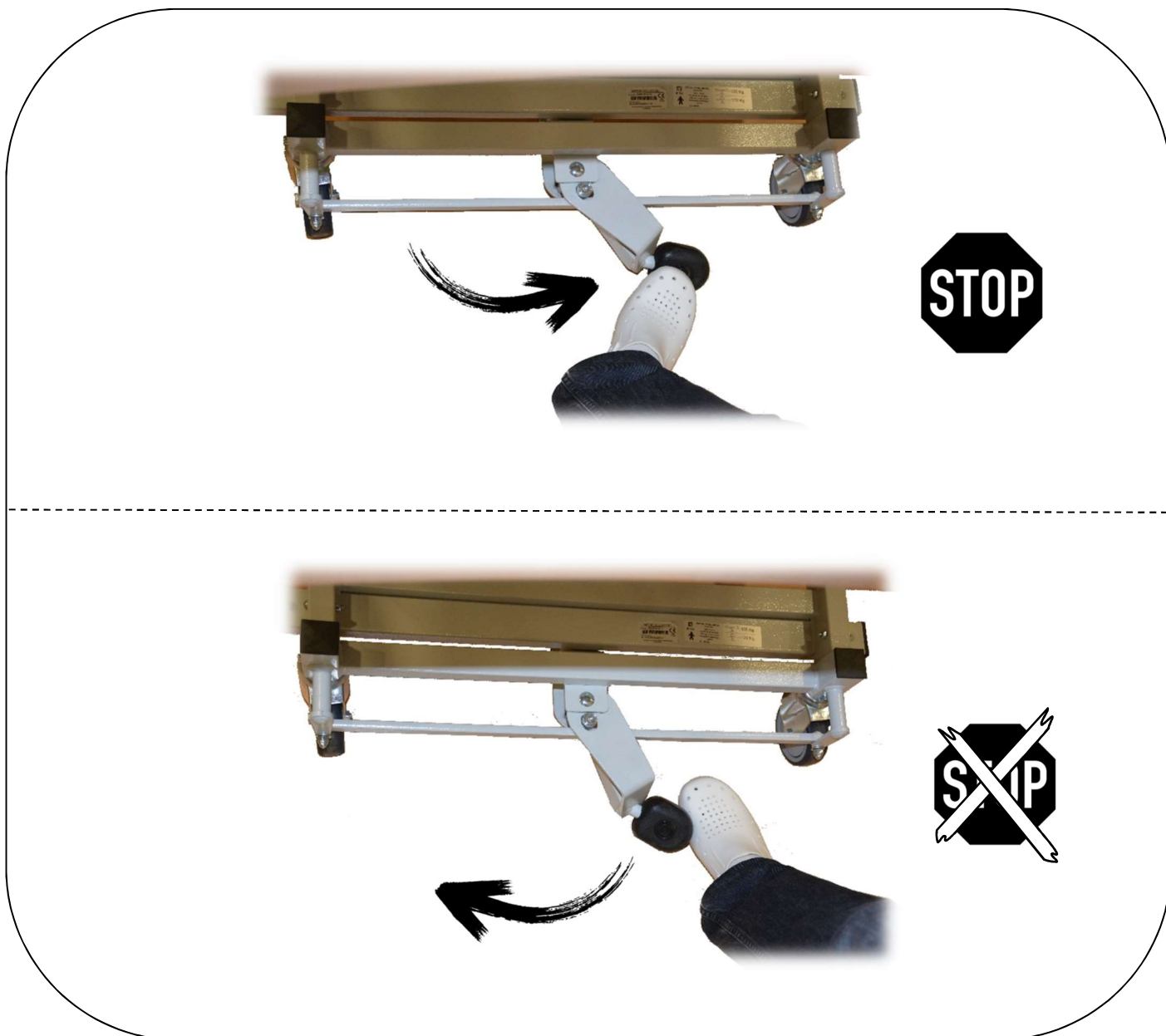
6.7. Freinage

6.7.1. Freinage individuel

S'assurer du blocage des roues en essayant de déplacer le lit. Le non-respect de cette consigne peut engendrer la chute du patient ou d'une tierce personne lorsque celle-ci prend appui sur le lit.



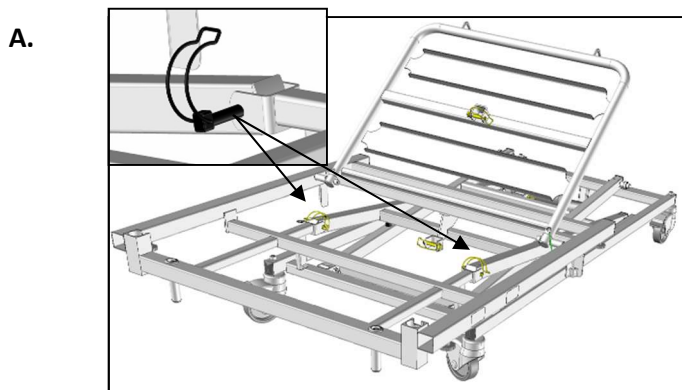
6.7.2. Freinage centralisé (option A)



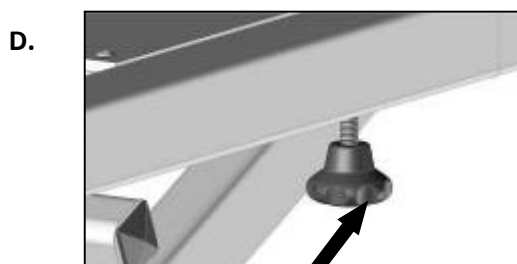
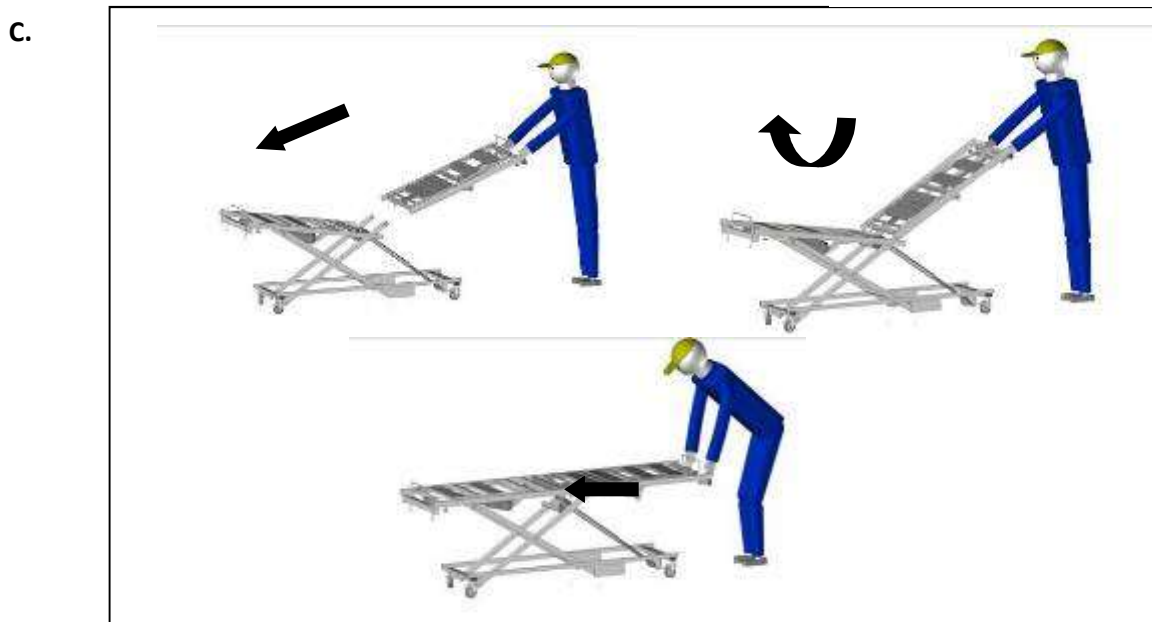
7. MONTAGE ET DEMONTAGE

7.1. Montage (lit divisible uniquement)

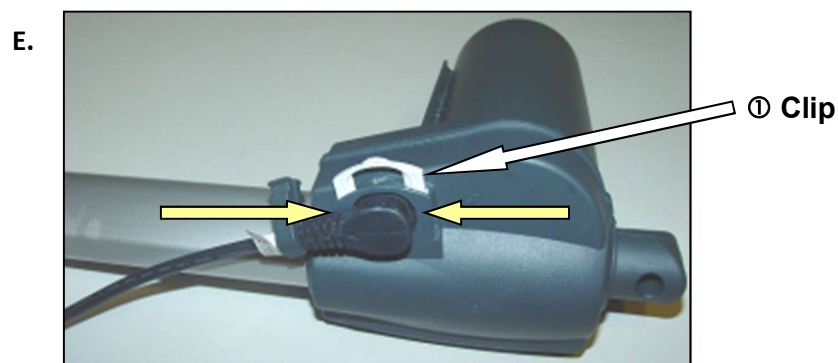
1. Placer la base avec le croisillon en position freinée.
2. Positionner le demi sommier tête sur le croisillon et fixer les 2 goupilles ③(A).
3. Sortir le câble d'alimentation côté tête au-dessus de l'entretoise, le fixer sur la structure par l'intermédiaire du clip et brancher sur secteur.
4. Faire sortir le ou les cordons électriques des moteurs en les passant comme indiqué sur la photo (B) et le connecter sur le vérin de hauteur variable. Essayer le bon fonctionnement à l'aide de la télécommande. Voir schéma de branchement électrique.
5. Positionner le lit en sa position la plus haute.
6. Assembler les deux ½ sommiers (C). Visser totalement les 2 rondos ②(D).
7. Placer le clip entre les deux ½ sommiers.
8. Connecter le cordon électrique du moteur de relève jambes (E).
9. Monter les accessoires : barrières, panneaux et potence.



Passage des cordons de moteur à l'intérieur de la goupille clip



②Rondos



7.2. Démontage (lit divisible uniquement)

Freiner les roues et monter le lit dans sa position la plus haute.

Démonter les accessoires : potence barrières et panneaux.

Déconnecter le cordon électrique du moteur du relève jambes (Utiliser un tournevis ① pour libérer le fil du vérin) (E).

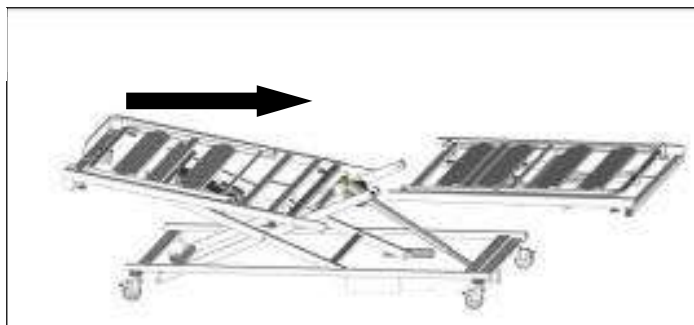
Enlever le clip au milieu des deux ½ sommiers.

Desserrer les rondos② et tirer le demi sommier pied vers le pied (D, F).

Mettre le lit en position basse, déconnecter le cordon électrique du moteur de hauteur variable, (A).

Démonter les goupilles③ qui relient sommier/croisillon et soulever le cadre du demi sommier (A). La base est prête à être déplacée ou portée.

F.



Avant toute utilisation, vérifier le serrage des rondos②, la mise en place de la goupille entre les deux ½ sommiers ainsi que le bon positionnement des demi sommier.

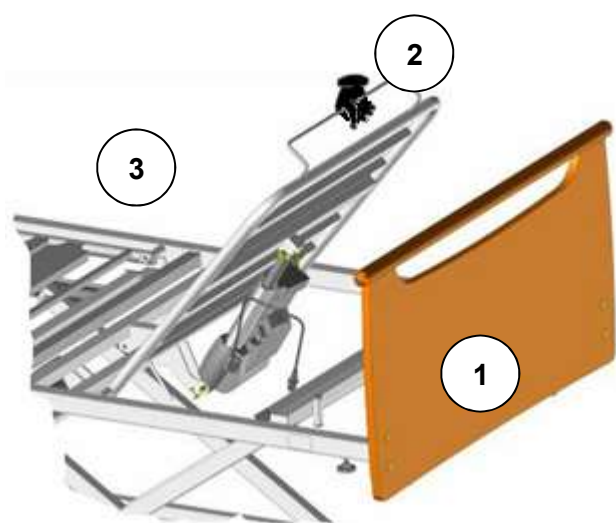
8. FONCTIONNEMENT DU PLAN DE COUCHAGE

8.1. Relève dossier

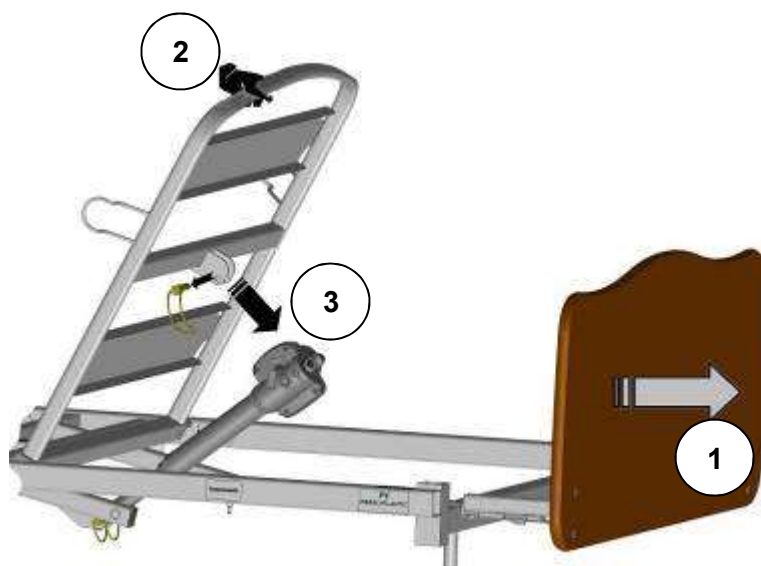
8.1.1. Relève dossier standard

En cas de panne, de coupure de courant ou pour remettre à plat le relève dossier, procédez de la manière suivante :

- Débrancher la prise d'alimentation électrique.
- Démonter le panneau tête ①.
- Se positionner à la tête du lit et saisir le relève dossier ② d'une main. Pousser ou soulever pour compenser la pression exercée par le patient et de l'autre main défaire le clip ③ côté tige de poussée, le vérin du relève dossier va alors pivoter vers le bas.
- Remonter le panneau tête.



Version relève dos avec poignée

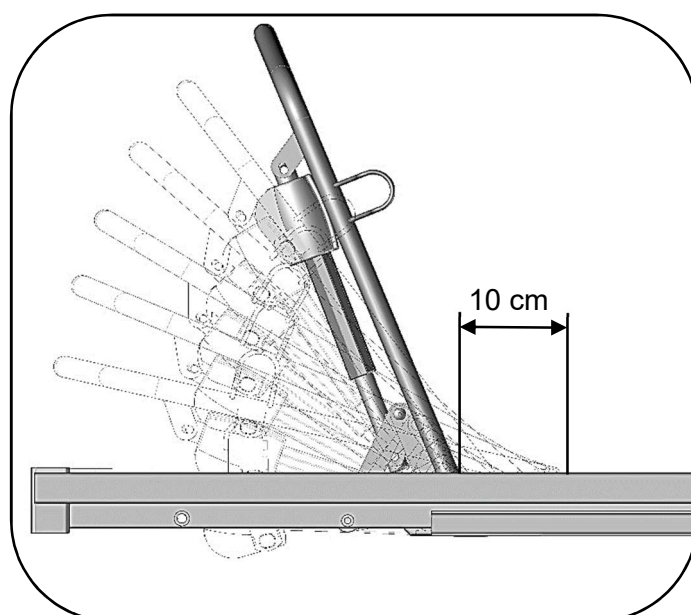


Version relève dos sans poignée

8.1.2. Relève dossier à translation

Même fonctionnement pour la remise à plat que le relève dossier standard.

Le relève buste à translation permet d'éviter le glissement vers l'avant.



8.1.3. Débrayage d'urgence du relève dossier (Cardio Pulmonary Resuscitation)



- 1) Saisir le relève dossier d'une main.
 - 2) Avec l'autre main, actionner une des deux poignées situées sur le relève dossier tout en accompagnant la descente.
- Tout relâchement de la poignée entraînera un arrêt du mouvement du relève dossier.*



Poignées de débrayage



Pour réactiver le système de réanimation cardiorespiratoire des lits à forte charge (270Kg), il faut actionner le vérin électrique du relève dossier jusqu'à sa position minimum en appuyant sur le bouton descente de la télécommande

8.2. Relève jambes

8.2.1. Relève jambes à crémaillère (C)

Pour la montée, soulever le relève-jambes grâce à la poignée disposée en bout.

Pour la descente, soulager légèrement ou au maximum avec la main le relève-jambes afin de libérer le cran puis descendre le relève jambes.

8.2.2. Relève jambes à plicature (P)

Plicature à mémoire : cette fonction permet de conserver une position de la section tibia à l'horizontale quand le vérin est actionné vers le haut. Pour l'utilisation de cette fonction, le 1^{er} cran de la crémaillère doit être enclenché lorsque le relève-jambes est à plat.

Plicature sans mémoire : l'extrémité de la section tibia reste en contact avec le sommier.

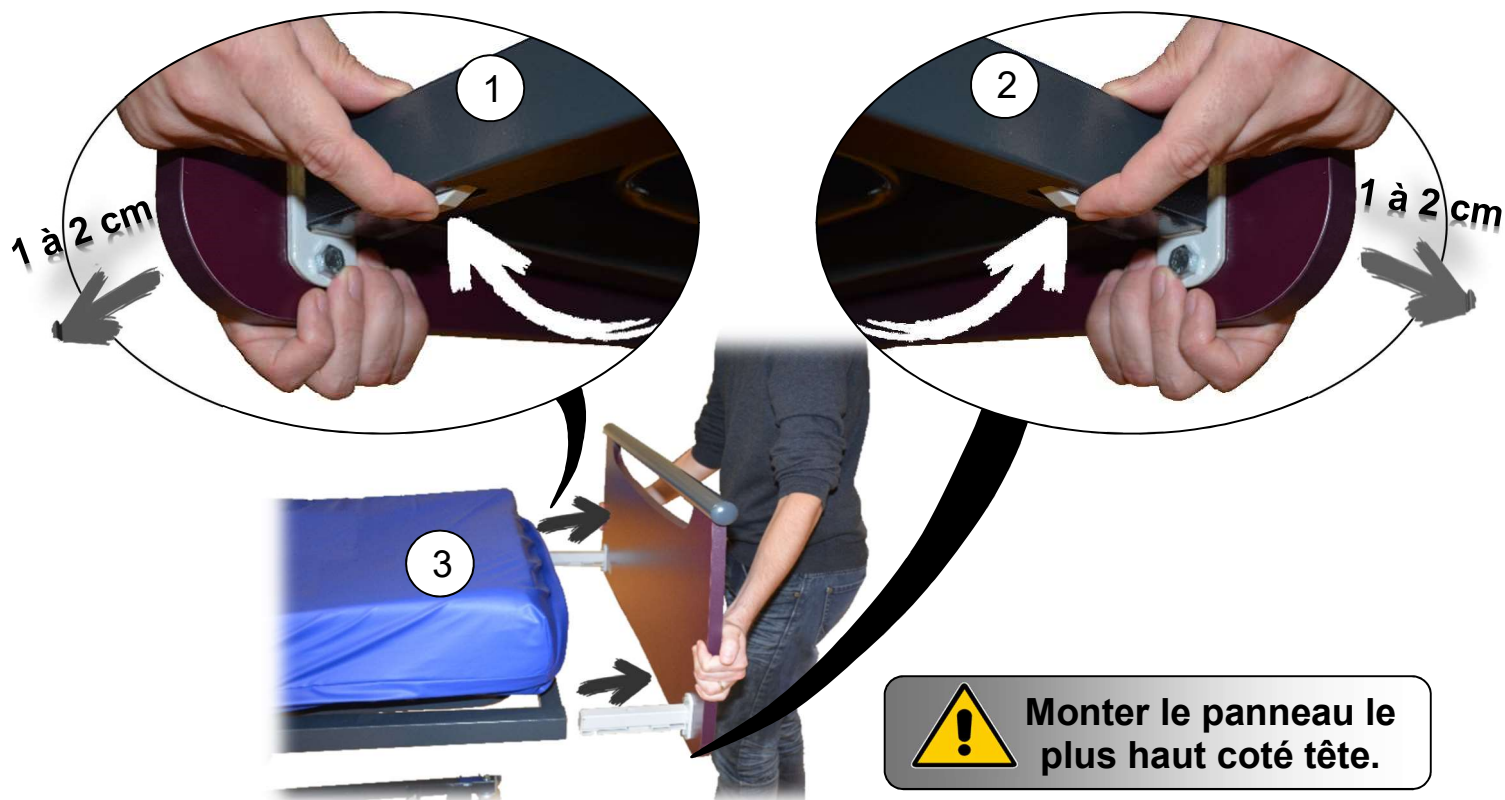
9. MISE EN PLACE DES ACCESSOIRES

9.1. Panneaux

- Installer un panneau de lit :

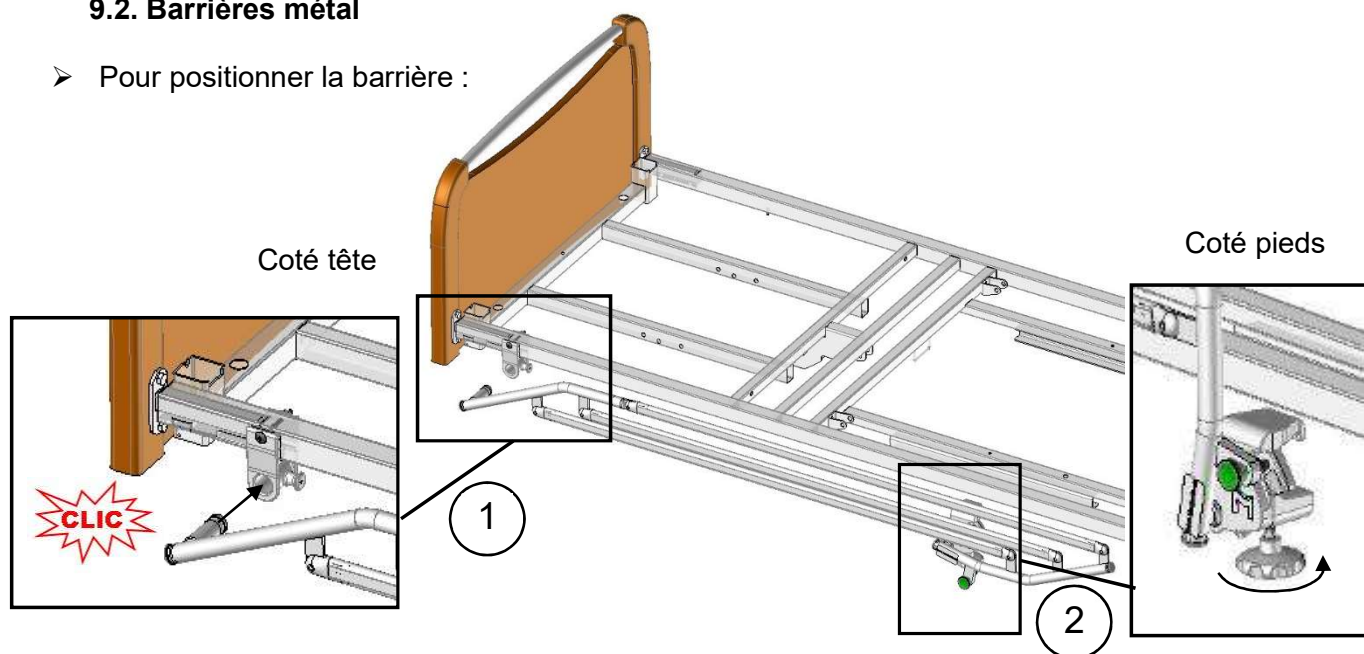


- Retirer un panneau de lit :



9.2. Barrières métal

- Pour positionner la barrière :



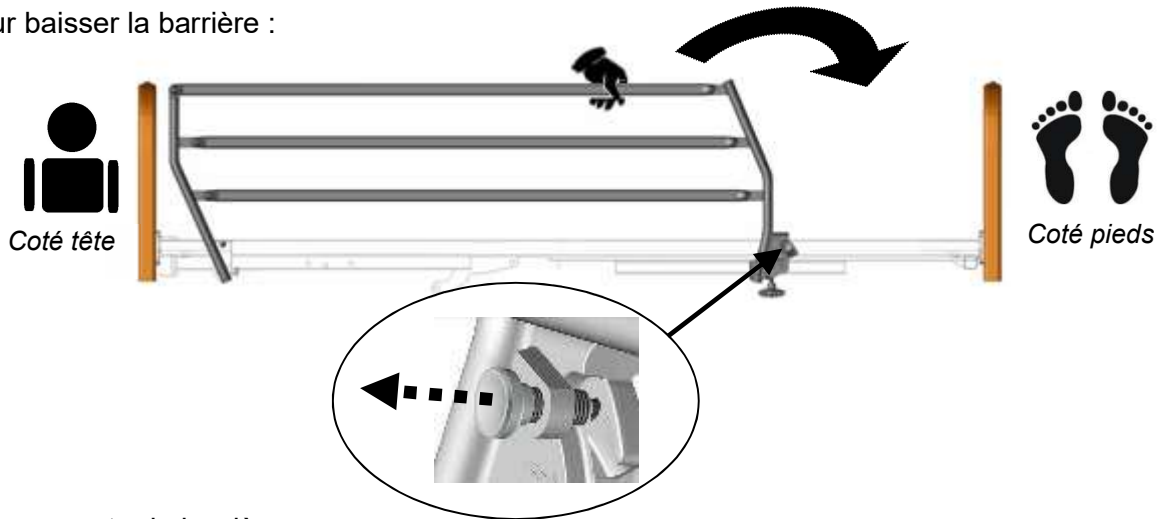
- ① Insérer le montant de la barrière pliée dans la mâchoire coté tête fixée sur le lit jusqu'à entendre le «CLIC»
- ② Bloquer la mâchoire coté pieds grâce au rondo de serrage sur le long pan du sommier et s'assurer de son blocage.

Pour retirer la barrière pliée, desserrer le rondo coté pieds ② puis désengager le montant sans le retirer ① en tirant le doigt d'indexage sur le coté de la mâchoire coté tête. Prendre la barrière une main à chaque extrémité pour la retirer complètement.



Un mauvais positionnement de la barrière peut être préjudiciable à la sécurité du patient ou provoquer un dysfonctionnement.
Il est interdit d'utiliser la barrière lorsque les patients ne sont pas des adultes (moins de 12ans) ou si leur morphologie est insuffisante (≤ 146 cm)

➤ Pour baisser la barrière :



➤ Pour remonter la barrière :



Vérifier que la barrière est bien verrouillée en essayant de la plier sans agir sur le doigt de déverrouillage.

9.3. Barrières bois

Pour le montage de la barrière bois, se référer à la notice d'installation jointe.

➤ Pour lever la barrière :

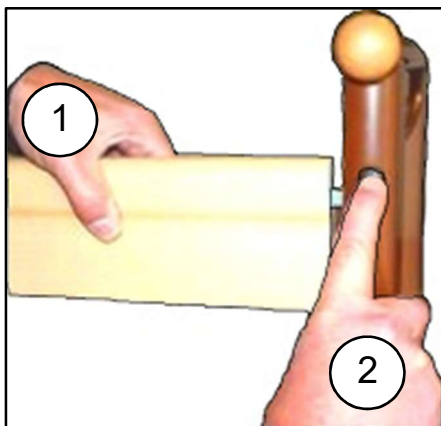
- ① Soulever la traverse supérieure avec les 2 mains jusqu'à son verrouillage.
- ② Vérifier si elle est bien enclenchée.

➤ Pour baisser la barrière :

- ① Soulever la traverse supérieure avec 1 main.
- ② Appuyer sur le doigt de déverrouillage avec la deuxième main.
- ③ Accompagner la descente de la traverse.
- ④ Répéter les étapes de ① à ③ pour l'autre côté.



Vérifier que le guide traverse haute soit engagé dans le bon sens dans le guide traverse basse.



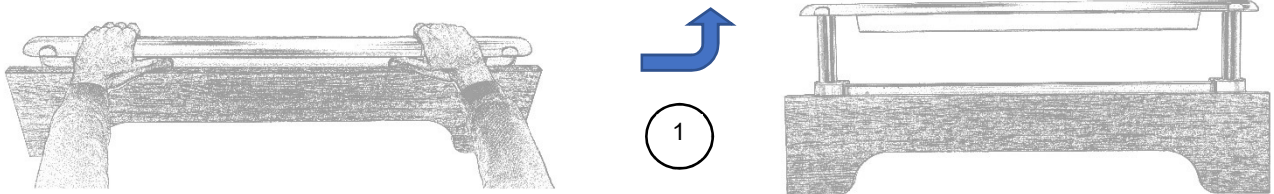
9.4. Barrières aluminium télescopiques

Pour le montage de la barrière aluminium, se référer à la notice d'installation jointe.

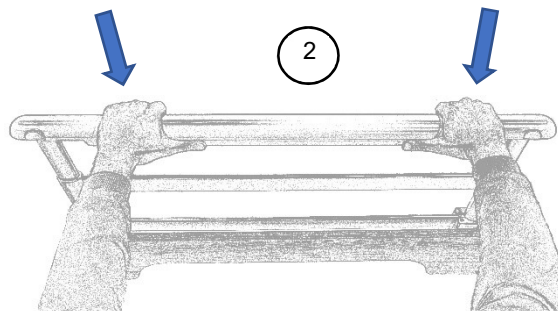
➤ Pour lever la barrière :

1-En position intermédiaire :

① Soulever la main courante avec les 2 mains jusqu'à son verrouillage.

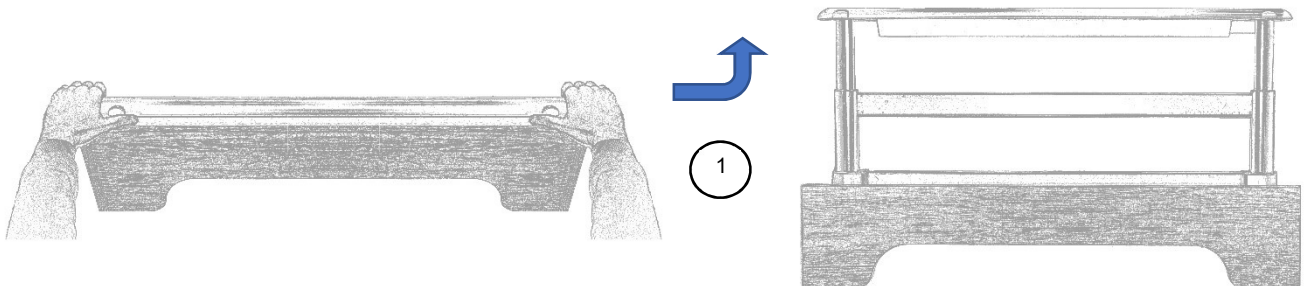


② Vérifier si elle est bien enclenchée en essayant de l'abaisser sans toucher aux doigts de déverrouillage.

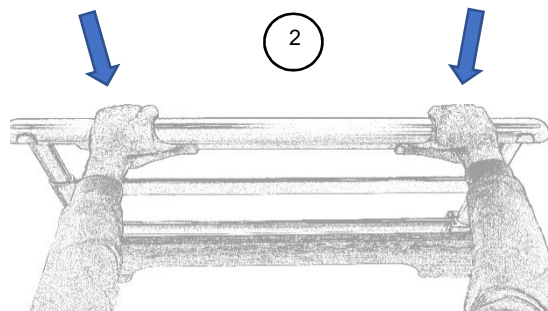


2-En position haute :

① Soulever la main courante avec les 2 mains en appuyant sur les deux doigts de déverrouillage jusqu'en haut puis relâcher les doigts avant la butée haute.

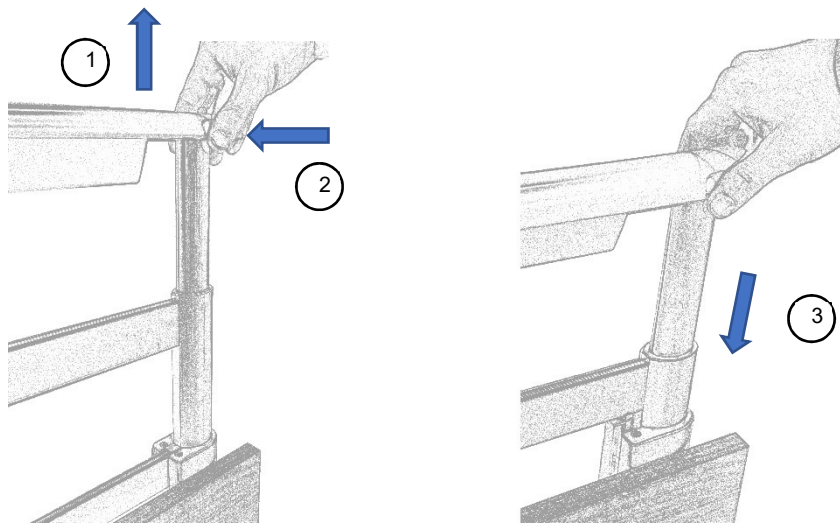


② Vérifier si elle est bien enclenchée en essayant de l'abaisser sans toucher au doigt de déverrouillage.



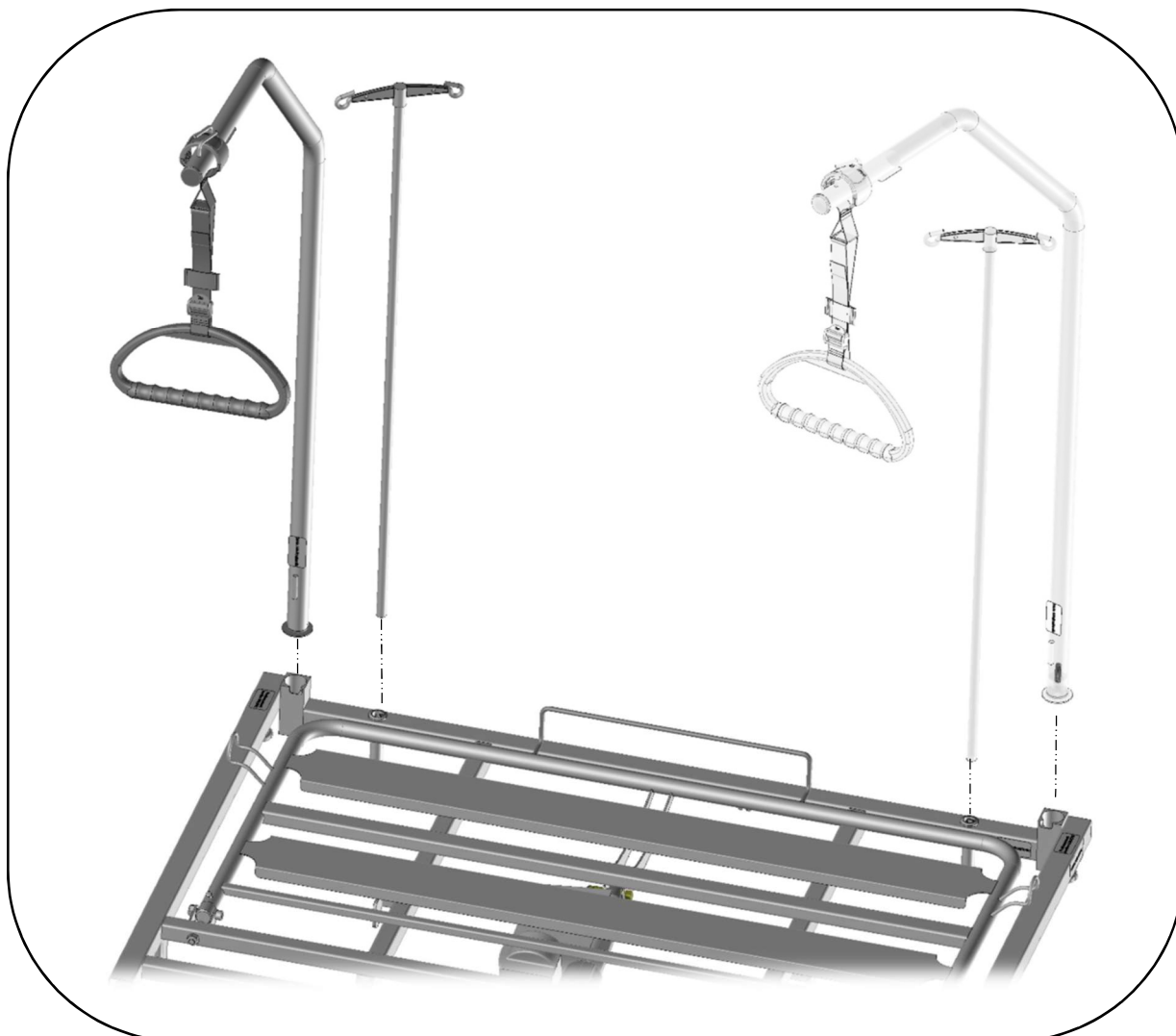
➤ Pour baisser la barrière :

- ① Soulever la main courante.
- ② Appuyer sur les doigts de déverrouillage avec les deux mains.
- ③ Accompagner la descente de la traverse jusqu'en bas.



9.5. Potence et tige porte sérum

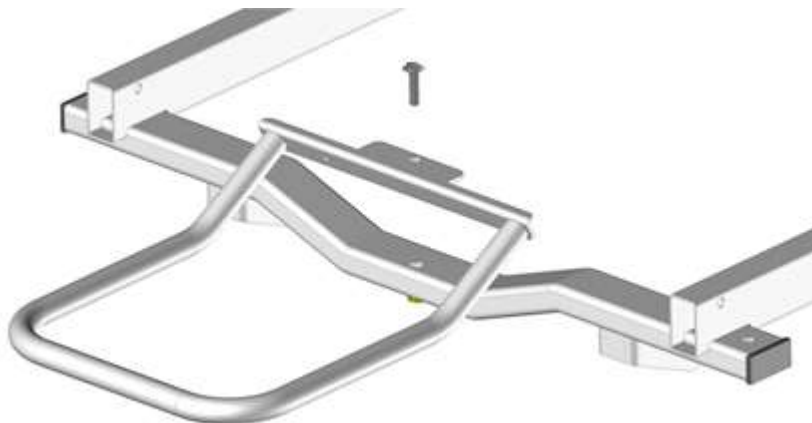
En cas de troubles psycho-comportementaux du patient, il convient de solidariser la potence au lit à l'aide de la vis et de la rondelle fournies.



10. FONCTIONNALITES SPECIFIQUES

10.1. Butée murale

La butée murale doit obligatoirement être montée au niveau de l'entretoise de la base coté tête.
Pour se faire, insérer la molette de serrage dans le trou de la butée, engager l'ensemble dans le trou de la base puis visser.

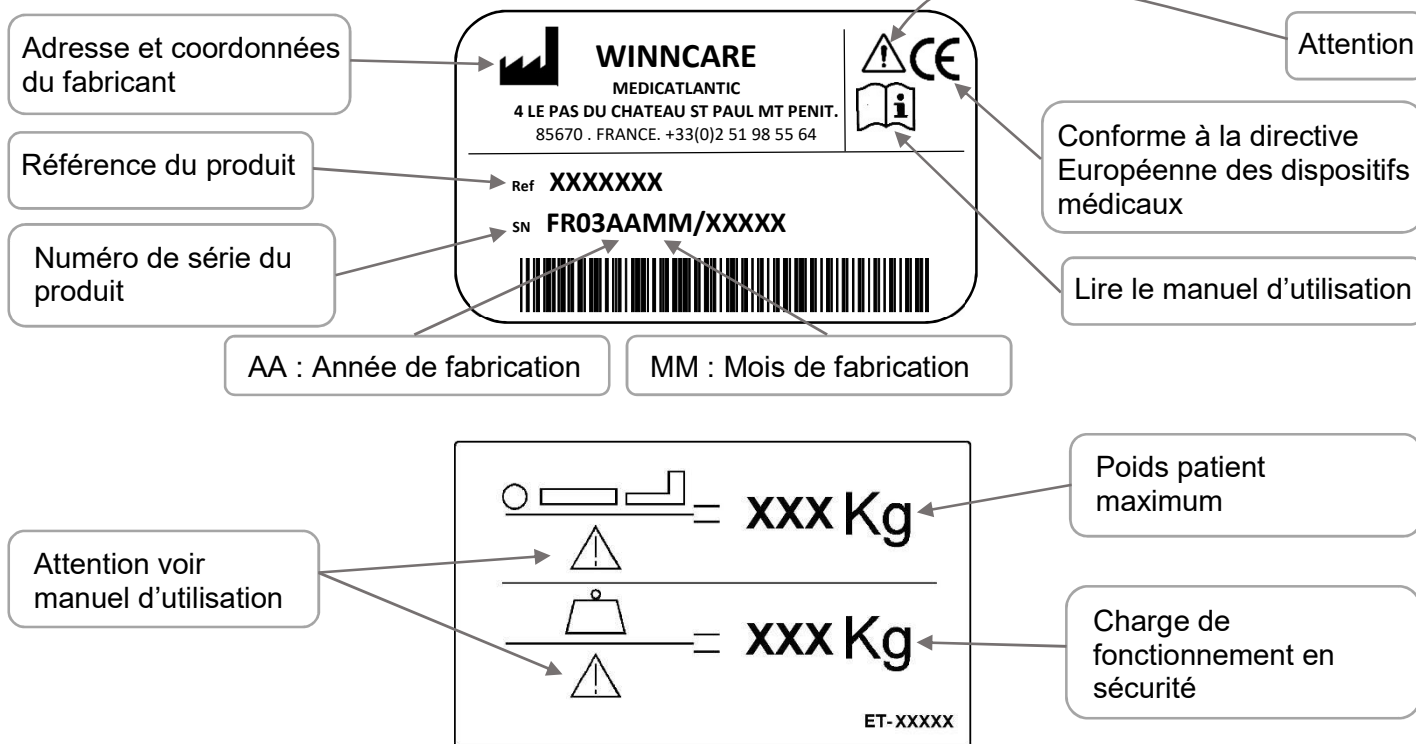


11. MAINTENANCE



Aucune maintenance ne doit être réalisée en présence d'un patient sur le lit.

11.1. Identification

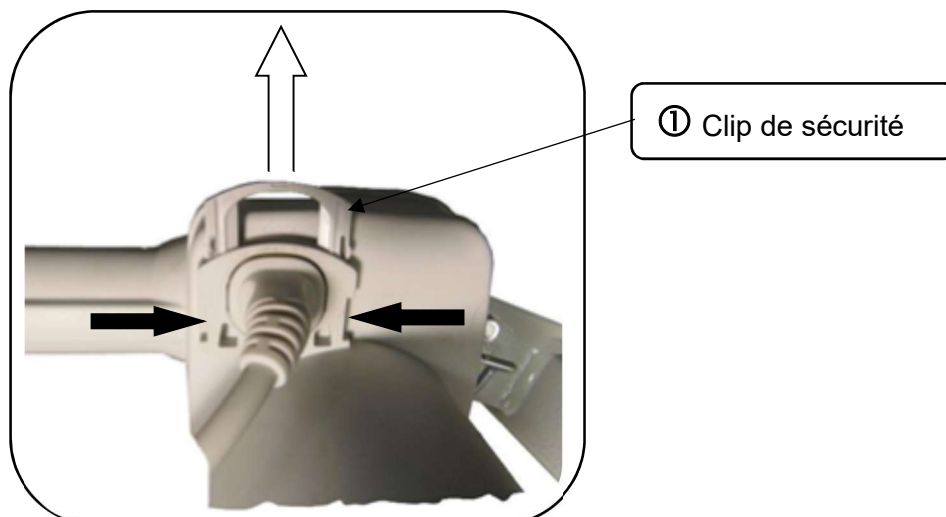


11.2. Instructions de démontage des moteurs



Débrancher la prise 230 volts avant démontage.

- Effectuer le démontage à vide ou bien le lit en position de côté
- En cas de démontage dans toute autre position, maintenir fermement les pièces mobiles afin d'éviter tout cisaillement.
- Débloquer les clips de sécurité①, débrancher les câbles d'alimentation des moteurs et les retirer des chapes de fixation.
- Remonter les moteurs en lieu et place dans le même sens que ceux d'origine.



11.3. Entretien

Le contrôle de qualité des lits médicaux sera réalisé par du personnel technique ou biomédical formé et en tenant compte des conditions normales d'utilisation spécifiées dans la notice d'utilisation, sur un lit équipé de ses accessoires dont ses barrières le cas échéant.

Le lit doit être disponible pour effectuer l'intégralité du contrôle qualité au moins une fois par an mais également sur demande particulière et après maintenance curative sur les performances qui auraient pu être affectées par l'intervention. Toutefois, pour gagner du temps cette opération peut être associée à une maintenance préventive. Dans ce cas, il n'est pas utile de procéder à une nouvelle vérification des performances déjà contrôlées.

RECOMMANDATIONS D'ENTRETIEN PREVENTIF :

L'entretien préventif doit être assuré conformément à nos spécifications et au minimum une fois par an par l'organisme ou la personne qui a mis en place le lit.

Entre deux prestations de service, et au minimum une fois par an, les opérations suivantes doivent être réalisées :

- Vérification de la fixation des câbles électriques le long des montants métalliques afin de prévenir le cisaillement de ces câbles lors du fonctionnement de la hauteur variable.
- Vérification du bon état de l'ensemble des câbles électriques et fiches du dispositif. Remplacement si la moindre altération est constatée (usure, cisaillement, détérioration, ...).
- Vérification de l'aspect extérieur (traces d'humidité et bon état général des capots de protection notamment) et du bon fonctionnement des moteurs et vérins.
- Vérification du bon fonctionnement du dispositif (test de l'ensemble des fonctionnalités).
- Vérification du bon état du cadre, du sommier et des articulations mécaniques du lit.

Lorsque l'entretien est réalisé au domicile du patient dans le cadre d'un contrat de longue durée, l'installateur devra de plus :

- Contrôler l'installation du dispositif (vérifier qu'il n'y a pas eu de modification contraire aux consignes de sécurité apportée par l'utilisateur depuis l'installation).
 - Rappeler les consignes de sécurité aux utilisateurs.
- Toutes les opérations d'installation et d'entretien préventif doivent être enregistrées. Cf modèle tableau ci-après. Cet enregistrement doit être conservé dans un endroit déterminé pendant toute la durée de vie du dispositif.

11.4. Fiche de contrôle des lits médicaux

MAINTENANCE ANNUELLE DES LITS MEDICAUX

IDENTIFICATION

LOCALISATION

Marque/modèle :					
Année de fabrication :					
N° de série ou de parc :					
Environnement d'application	1	2	3	4	5

CONTROLE VISUEL

	Non applicable	Conforme	Non conforme
Identification - étiquetage		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Propreté générale		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat et fixation des panneaux tête et pieds	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Potence (fixation, sangle, enrouleur ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan de couchage (sommier)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Serrages des boulonneries, axe et fixation des goupilles		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Corrosion, soudures		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Télécommandes (boutons, voyants, système de verrouillage)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Barrières			
Espacement entre la tête du lit et la barrière (< 60 mm)*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Espacement entre la 1/2 barrière (< 60 ou > 318 mm)*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat, sens de montage, adaptation au lit ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONTROLE FONCTIONNEL

	Non applicable	Conforme	Non conforme
Parties mobiles (hauteur variable, relève dos, relève jambes, proclive, déclive ...)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Télécommande y compris verrouillage des fonctions		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Roues (pivotement, roulage ...)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freins (blocage)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fixation des barrières et verrouillage en position haute (fermée)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Absence de nuisances sonores (grincements)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONTROLE CPR

	Non applicable	Conforme	Non conforme
Escamotage du panneau tête de lit en cas d'urgence (Envir. 1 et 2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Remise à plat d'urgence du relève buste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CONTROLE ELECTRIQUE

	Non applicable	Conforme	Non conforme
Etat des câbles électriques, des prises et des connecteurs		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etat des équipements électriques (bloc d'alimentation, vérins ...)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Essai récurrent suivant norme NF EN 62353 (voir le rapport d'essai pour détails conformité)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Maintien en service :

 OUI

OUI sous réserve du traitement des observations

 NON

Obsolescence :

Neuf



Vétuste

OBSERVATIONS

Fait le :	Signature et tampon du technicien	Signature du client
Nom :		

*suivant norme NF EN 60601-2-52

11.5. Nettoyage et désinfection

Le nettoyage à haute pression, à la machine, au tunnel de lavage ou au jet est proscrit.
Débrancher le cordon d'alimentation du secteur.

Vérifier que tous les éléments électriques sont branchés entre eux. Toutes les prises du boîtier d'alimentation doivent être utilisées ou bouchées, sinon l'étanchéité de ce boîtier n'est pas assurée.

Nettoyer les enveloppes électriques des vérins, commande à fil, au moyen d'une lavette imprégnée d'un produit détergent-désinfectant.

Le lit médical est un dispositif non critique justifiant une désinfection de « Bas niveau ».

Nous attirons votre attention sur le fait que les préconisations ci-dessous sont formalisées dans le respect des recommandations de bonnes pratiques mais ne valent pas protocole. Consulter le service d'hygiène hospitalière.

➤ OBJECTIF

Remettre en état le lit et éviter la transmission de germes d'un patient à l'autre

Supprimer toute souillure organique par :

- une action mécanique (détersion)
- une action chimique (désinfection)

➤ INDICATION

Propreté physique et bactériologique du lit et de ses accessoires

➤ MATERIEL

Lingettes microfibres

Détergent ou Détergent-Désinfectant (DD° de Surface marqué CE et Désinfectant de surface (Dérivés Chlorés, base alcoolique < 30%)

Attention : les produits DD et l'eau de javel ne doivent pas être utilisés purs. Un temps de rémanence doit être appliqué selon les préconisations du fabricant des désinfectants (temps de séchage égale souvent le temps de rémanence hors présence humaine) (Se référer à la notice d'instructions)

Appareil à vapeur de type SANIVAP avec accessoires

➤ TECHNIQUE

- Entretien journalier au moyen d'un produit DD de surface appliqué en une opération.
- Entretien à la sortie du patient ou périodique par le procédé de *Bio nettoyage* en respectant 3 opérations :
 - Le nettoyage est réalisé au moyen d'une lavette imprégnée d'une solution détergente ou Détergente Désinfectante (DD) de surface
 - Le rinçage est réalisé au moyen d'une lavette rincée à l'eau claire
 - La désinfection est réalisée au moyen d'une lavette imprégnée d'une solution désinfectante de surface.
- Entretien spécifique par les prestataires de services après retrait du lit de l'établissement :
 - Eliminez l'emballage après décontamination de l'intérieur par spray d'une solution Détergente-Désinfectante
 - Opération de *Bio nettoyage*, ou,
 - Nettoyage à la vapeur (accessoire avec bandeau microfibres) des différentes surfaces planes et des lattes de sommier. Changer régulièrement les mops de lavage pour éviter toute charge aqueuse. Nettoyage à la buse vapeur des parties difficilement accessibles (roues, articulations après leur ouverture, angles ...). Pour les tubes, utiliser la buse vapeur avec une lavette microfibre. Ne pas diriger directement la buse sur les boîtiers électriques et les actionneurs.
 - Séchage à l'air comprimé des articulations
 - Attention : Désinfection des vérins, boîtiers électriques et télécommandes avec une lingette microfibres imprégnée de produit désinfectant

Ne pas rincer ni essuyer.

- Contrôle du bon fonctionnement des différentes fonctions du lit
- Réparation si nécessaire
- Emballage du lit avec un film thermo rétractable

Attention :

- Appliquer les mesures préconisées par le service d'hygiène hospitalière dans le cas de mesures de précautions complémentaires (Précautions contact, Gouttelettes, Air)
- L'usage d'une solution d'eau de javel à plus de 5000ppm (0,5% de chlore actif doit être justifiée par un risque microbiologique et appliquée le temps nécessaire (Risque de vieillissement de certains matériaux dans le temps – couleur notamment -).
- La concentration des solutions désinfectantes de surface à base alcoolique doit être inférieure à 30%.

Remarque : l'usage de procédé de désinfection terminale est compatible avec le lit médical et ses accessoires.



Produit d'usage externe ne pas avaler, conserver à l'écart de la chaleur et éviter le contact avec les yeux

11.6. Durée de vie

La durée de vie dans des conditions normales d'utilisation et de maintenance est de 8 ans pour les lits et de 5 ans pour les accessoires et les panneaux.

11.7. Garanties

- L'ensemble de nos fabrications est garanti contre tout vice de fabrication, si les conditions normales d'utilisation et de maintenance sont respectées.
- Ne sont pas pris en considération les coûts de main d'œuvre, correspondant aux changements des structures ou des pièces sous garantie.
- Concernant les durées de garanties spécifiques à chaque produit, merci de vous reporter aux conditions générales de vente
- Lors de toute correspondance pour un entretien éventuel, il est impératif de nous communiquer les indications portées sur l'étiquette d'identification du lit et sur les éléments électriques si ceux-ci sont concernés.
- Le remplacement s'effectue par la fourniture de pièces d'origine dans la limite de la durée de garantie par notre réseau de revente déterminant le début de la période de garantie.
- Afin de permettre une bonne application de cette garantie et aussi éviter toute facturation, le retour des pièces défectueuses est obligatoire.

11.8. Guide de dépannage

DEFAUT	CAUSE POSSIBLE	DEPANNAGE
Le lit entier ne fonctionne pas	Le lit n'est pas alimenté électriquement	Vérifier la connexion de l'alimentation électrique (voyant vert sur le boîtier d'alimentation) Vérifier l'alimentation générale du réseau
	La télécommande est entièrement verrouillée	Déverrouiller la télécommande
	La télécommande infrarouge n'est pas alimentée ou n'est pas connectée au récepteur.	Oter la languette de protection du capot arrière
		Vérifier les piles Inverser le petit contacteur sur le dessus de la télécommande
	Un ou des câbles sont mal connectés	Vérifier le bon raccordement des câbles électriques Vérifier la présence des clips anti-arrachement au niveau des connexions des câbles
	Un ou des câbles sont sectionnés ou pincés	Vérifier l'état et le passage des câbles électriques
	Un élément électrique est défectueux	Contacteur le SAV
Le lit entier ne fonctionne pas, un bip court et discontinu est émis lors de l'appui sur une touche de la télécommande	Le boîtier de connexion est en défaut	Procéder à une remise à zéro du boîtier (§ initialisation du boîtier) ou contacter le SAV si une remise à zéro est impossible
Un bip continu est émis lors de l'appui sur une touche de la télécommande	La batterie de secours a atteint son dernier cycle	Rebrancher le lit au secteur pour recharger la batterie
Un bip long et discontinu est émis lorsque le lit est en position haute (événement normal)	Le lit n'est plus freiné (position mise sur roues, événement normal)	Appuyer sur la touche de descente de la hauteur variable pour ôter la mise sur roues (utilisation normale)
La fonction du lit sélectionnée ne fonctionne pas	La fonction est verrouillée sur la télécommande	Déverrouiller la fonction sur la télécommande
	Le mouvement est arrivé en fin de course	Actionner le sens opposé du mouvement sur la télécommande
	Un élément extérieur bloque le mécanisme	Oter l'élément bloquant
	Un ou des câbles sont mal connectés	Vérifier le bon raccordement des câbles électriques
		Vérifier la présence des clips anti-arrachement au niveau des connexions des câbles
	Un ou des câbles sont sectionnés ou pincés	Vérifier l'état et le passage des câbles électriques
	Un élément électrique est défectueux	Contacteur le SAV
La fonction du lit sélectionnée s'interrompt en cours de mouvement	Le mouvement est arrivé en fin de course	Actionner le sens opposé du mouvement sur la télécommande
	Le mouvement a atteint une position mémorisée (événement normal)	Relâcher la touche de la télécommande puis réappuyer (cycle normal)
	Un élément extérieur bloque le mécanisme	Oter l'élément bloquant
Le lit ne peut pas être déplacé / se déplace difficilement	La mise sur roues n'est pas effectuée ou incomplète	Appuyer sur la télécommande pour la mise sur roues jusqu'à l'arrêt du mouvement
	La roue directionnelle gêne le déplacement	Mettre la pédale en position 4 roues libres
	Un élément extérieur bloque une ou des roues	Oter l'élément bloquant
	Une ou des roues sont défectueuses	Contacteur le SAV

12. MISE AU REBUT

La mise au rebut du produit s'impose si les exigences essentielles ne sont plus respectées, notamment lorsque le produit n'a plus ses caractéristiques d'origine et que celui-ci n'a pas fait l'objet d'une reprise dans le processus de fabrication.

Il faudra donc prendre les dispositions afin que celui-ci ne soit plus utilisable pour la fonction qui lui a été préalablement définie.



Le symbole représentant une poubelle barrée d'une croix indique que les éléments électrique du produit Winncare sont des considérés comme des Equipements Electriques et Electroniques (EEE), soumis à la directive 2012/19/UE de l'Union européenne et du Conseil sur le tri sélectif des déchets électriques et électroniques (DEEE) ; les piles et les accumulateurs pouvant être utilisés dans ces produits entrent dans le cadre de la Directive 2006/66/CE du 6 septembre 2006 de l'Union européenne et du Conseil relative aux piles et accumulateurs et aux déchets de piles et d'accumulateurs. Le produit complet et/ou la partie électrique facilement détachable et les piles/accumulateurs contenus dans les produits Winncare doivent donc être triés séparément dans les pays de l'Union européenne.

Pour la France et les Dom Tom, Winncare vous apporte des solutions de recyclage adaptés pour ces Equipement Electrique et Electroniques (EEE), les informations sont disponibles sur le site Internet <http://www.winncare.fr> ou en contactant le service Environnement de Winncare au n° +33 (0)2.51.98.55.64.

Winncare vous encourage également à limiter les effets possibles des déchets sur l'environnement et sur la santé publique dans tous les autres pays, en vous conformant aux législations locales concernant le tri sélectif, en séparant les déchets des Equipement Electrique et Electroniques (EEE), ainsi que les piles et les accumulateurs.

WINNCARE

F r a n c e

4 Le Pas du Château

85670 SAINT PAUL MONT PENIT

TEL : +33 (0)2.51.98.55.64

FAX : +33 (0)2.51.98.59.07

Email : info@medicatlantic.fr

Site Internet : <http://www.winncare.fr>