

روشن کردن دستگاه و Self Check



پس از اطمینان از سلامت ظاهری دستگاه، کابل برق را متصل نموده با استفاده از کلید برق اصلی در پشت دستگاه آن را روشن کنید.

⚠ هشدار: برای اطمینان از رعایت مسائل ایمنی و زمین شدن مناسب دستگاه، از پریزهای ارت دار استفاده نمایید.



پانل جلوی دستگاه روشن شده و دستگاه شروع به تست قسمت های مختلف خود می نماید. پس از بررسی، چنانچه مشکل فنی در دستگاه مشاهده گردد، گزارش خرابی مربوطه صادر می شود که بروی صفحه نمایش LCD قابل رؤیت است. در صورتیکه پس از مراحل Self-Checking بررسی انجام شده با موفقیت پایان یابد، پیغام روبرو برای لحظاتی بروی نمایشگر LCD ظاهر می گردد.

سپس پیغام WELCOME TO MEG1-E... بروی نمایشگر LCD ظاهر می شود. یکی از دکمه های پانل را به دلخواه فشار دهید تا سیستم به حالت نرمال رفته و آماده کار گردد.

استفاده از مدهای Papillotomy و Polypectomy



۱- با انتخاب مدهای Polypectomy یا Papillotomy، اعمال جراحی ویژه اندوسکوپی در دسترس است.

۳- با توجه به احتمال میزان خونریزی یکی از LEVEL های L1 تا L4 تنظیم شود. (هرچه میزان انعقاد بیشتری مورد نظر باشد، Level بالاتری انتخاب شود) پیشنهاد می شود برای شروع از L2 استفاده شود.



۳- پلیت را به کانکتور (c) دستگاه متصل نمایید. به محض اتصال مناسب پلیت به محل های پر خون و SHAVE شده بیمار، چراغ سبز پلیت روشن می شود.



۴- کابل رابط اسنیر یا پاپیلوتوم را به مغزی اصلی کانکتور (d) متصل نمایید (در این دستگاه قابلیت اتصال فیش های ۸ میلیمتری (مغزی مشکی) و ۴ میلیمتری به کانکتور مونوپلار وجود دارد)



۳- پدال را به کانکتور (e) مربوطه در پشت دستگاه متصل نموده، صرفاً با فشردن پدال زرد مدهای Polypectomy و Papillotomy فعال می شود و نکته مهم این است که بایستی تا کامل شدن فرآیند برش، پدال فشرده نگاه داشته شود. و برخلاف روش های قدیمی، باید از قطع و وصل مکرر پدال اجتناب شود. زیرا در صورتیکه پدال بلافاصله رها شود، سیکل انعقاد در بین سیکل های برش اتفاق نمی افتد و فقط فازهای برش عمل می کنند که می تواند احتمال خونریزی را افزایش دهد. با وجود فعال بودن دائم پدال، برش پالسی در این مود، برشی آهسته با سرعت قابل کنترل به جراح ارائه می دهد.

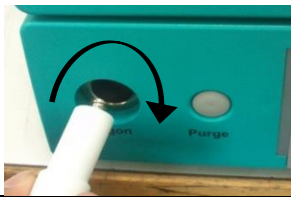
تنظیم شدت صوت



برای تنظیم شدت صوت، پس از فعال کردن دستگاه، می توانید توسط دکمه های بالا و پایین در زیر نمایشگر LCD استفاده نمایید.



راه اندازی سیستم آرگون (MEG1_E + APS1) در اندوسکوپی و کولونوسکوپی

 	۱- مود دستگاه Meg1-E را روی آرگون قرار دهید و Level دستگاه را در قسمت Coagulation برای شروع، 30W تنظیم نمایید.
	۲- سیم RF (رابط جریان الکتریکی قلم آرگون) را به ورودی Monopolar (d) روی دستگاه MEG1_E متصل کنید. مود گاز آرگون در دستگاه هم با فعال کردن پدال پایی و هم سوئیچ انگشتی، تنها روی خروجی Monopolar فعال خواهد شد.
	۳- کانکتور قلم گاز آرگون را در محل مشخص شده داخل پنل جلوی دستگاه APS1 (تامین و کنترل کننده گاز آرگون) قرار داده و با یک چرخش ساعتگرد، آن را محکم کنید. (به فشار اضافی نیازی ندارد).
	۴- جریان گاز را بین 0.3L/min تا 1L/min قرار دهید. برای پروب با قطر 2.3mm، جریان گاز 0.5L/min مناسب است. تذکر مهم! تنها زمانی، از جریان گاز بیشتر استفاده می شود. که توان زیاد استفاده شود و نیاز است تا سطح وسیعی از بافت با سرعت زیاد منعقد گردد. در اعمال اندوسکوپی توصیه میشود تا حد امکان از جریان گاز کم استفاده شود.
	۸) شیر گاز آرگون را باز نموده و <u>قبل از وارد نمودن پروب به داخل اندوسکوپ، حتما با فشردن دکمه Purge (حدود دو ثانیه)</u> در دستگاه APS1، از صحت اتصالات پنوماتیک و برقراری جریان گاز، اطمینان حاصل نمایید. با این کار هوا یا مایعات از مسیر گاز خارج شده و گاز آرگون بجای آن در مسیر قرار میگیرد.
	در جراحی اندوسکوپی/لاپاروسکوپی، بهتر است قبل از شروع جراحی اندوسکوپی، عملکرد APC را بررسی کنید: برای این کار، یک پلیت آزمایشی به دستگاه متصل نموده و قسمتی از دو لبه پلیت را به هم متصل کنید تا آلارم پلیت برطرف گردد. سپس یک پارچه یا دستمال کاغذی مرطوب را روی پلیت گذاشته و پروب APC را در فاصله نزدیک به آن نگاه دارید. دستگاه را در مد آرگون پالسی در توان ۱۰ وات و جریان گاز 1L/min فعال کنید. پلاسمای آرگون بین نوک پروب و پارچه ایجاد خواهد شد. هنگام تست مراقبت کنید که پلیت یا نوک پروب با دست یا سایر اجسام فلزی تماس پیدا نکند. پس از تست لازم است یک پلیت جدید به بیمار متصل شود.