

drive

DeVilbiss®
HEALTHCARE

Lits médicalisés

MÉDI Light

GUIDE D'UTILISATION



CE

Plus d'informations :



GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

II - UTILISATION PRÉVUE ET MISE EN GARDE

2.1) Environnement d'application (Conforme la norme EN 60601-2-52)

Le lit est conçu exclusivement pour les environnements d'application 3, 4 et 5 détaillés ci-dessous.

Environnement d'application 3 :

Soins de longue durée dispensés dans un hôpital ou autre infrastructure médicale, où une surveillance et un contrôle médicaux sont exigés, et où les appareils électro-médicaux utilisés dans les procédures de nature médicale sont souvent fournis pour aider à maintenir ou à améliorer l'état du patient.

Environnement d'application 4 :

Soins dispensés à domicile et pour lesquels les appareils électro-médicaux sont utilisés pour atténuer ou compenser les effets d'une blessure, d'une incapacité ou d'une maladie.

Environnement d'application 5 :

Soins externes (ambulatoires) dispensés dans un hôpital ou autre infrastructure médicale, sous surveillance médicale, et où les appareils électro-médicaux sont fournis pour les besoins des personnes malades, blessées ou handicapées, pour le traitement, le diagnostic ou la surveillance.

Il ne convient pas aux environnements d'application 1 et 2 c'est-à-dire aux services de soins intensifs.

2.2) Utilisation prévue

- Le lit peut être utilisé à domicile et en collectivité, exclusivement en intérieur sur un sol plan et stable. Il doit être manipulé par un personnel compétent et formé à l'utilisation de ce type de dispositif.
- Le lit est conçu pour le couchage d'une personne adulte seule, malade ou atteinte d'un handicap, dans le but d'améliorer son confort et de simplifier le travail du personnel soignant.
- Le lit et ses équipements doivent être prescrits par un professionnel de santé qui veillera à adapter parfaitement les équipements à la pathologie et aux besoins du patient.
- Le lit est équipé d'un relève-buste (angle maxi 72°) et selon le cas de relève-jambes mécaniques ou électriques (angle maxi 39°). Ces fonctions sont destinées à soulager les efforts dans les parties molles du corps humain. Il faut vérifier que les angles d'inclinaison du relève-buste et du relève-jambes sont compatibles avec la pathologie du patient. Des matelas anti-escarre en mousse peuvent être utilisés en complément pour diminuer les risques d'escarre.
- En l'absence de surveillance et sauf indication médicale contraire, le sommier du lit doit être mis à plat et en position la plus basse afin d'éviter tout risque de chute pouvant entraîner des blessures. La télécommande doit être verrouillée en position de sécurité.
- Le lit n'est pas destiné à effectuer des déplacements avec un patient. Pour déplacer le lit sans patient, utiliser les panneaux de pied ou de tête du lit sans jamais exercer d'effort trop important afin d'éviter leur détérioration. Le lit ne doit pas être utilisé à l'intérieur d'un véhicule pour transporter le patient. Ne pas utiliser le lit à d'autres fins que celles pour lesquelles il a été conçu.
- Le réglage en hauteur du lit médicalisé permet de réduire les blessures liées à la chute du patient. Il facilite l'entrée et la sortie du patient et les transferts vers et à partir d'un fauteuil.

Il permet également de réduire les problèmes de dos du personnel médical, en permettant une adaptation de la hauteur du plan de couchage.

2.3) Utilisateur prévu

- Le lit convient à des patients dont la taille se situe entre 1m46 et 1m85 (IMC ≥ 17, 135 kg > poids ≥ 40 kg).
- Les patients en dehors des intervalles de taille et de poids recommandés sont exposés à des risques importants de pinçement ou de piégeage d'un membre dans les différentes parties du lit médicalisé.
- Les patients qui utilisent un lit médicalisé doivent avoir une condition physique et mentale adaptées. Les patients présentant des troubles mentaux peuvent être trop agités pour utiliser un lit médicalisé, ce qui peut entraîner des risques de chutes et/ou de blessures.

2.4) Dimensions des matelas utilisables avec ce lit

Attention, l'utilisation d'un matelas inadapté peut entraîner des risques de chute ou de blessures du patient.

 Attention au glissement du matelas qui peut provoquer la chute du patient hors du lit.

 Les dimensions suivantes sont à respecter pour les matelas : (Lxlxh) 2000 x 900 x 110 à 150 mm d'épaisseur.

2.5) Barrières

N'utiliser que les barrières fournies par Drive DeVilbiss Healthcare France, barrières bois ou métalliques.

Dimension des barrières métalliques Drive DeVilbiss Healthcare France :

Fermée : L 1525 mm x h 433.5 mm

Ouverte : L 1799 mm x h 160 mm

 Attention, les barrières ne doivent pas être laissées en position basse sans la surveillance continue du patient de manière à réduire le risque de blessure dû aux chutes.

 Attention, des barrières incompatibles avec ce lit médicalisé peuvent entraîner un risque important pour le patient.

Analyse du bénéfice/risque des barrières de lit :

Les barrières sont utilisées pour éviter la chute des patients pendant leur sommeil, elles n'empêchent pas le patient de sortir volontairement du lit. Beaucoup d'accidents se produisent quand le patient tente de sortir du lit malgré la mise en place des barrières. Dans certains cas, la barrière permet d'éviter les chutes mais peut présenter d'autres risques : blessures, asphyxie, membre piégé dans la barrière (tête ou thorax). Il est donc nécessaire de procéder à une analyse bénéfice/risque de la barrière avant d'en décider son utilisation.

Cette évaluation doit considérer les points suivants :

- Nombre, qualité et formation du personnel de surveillance.
- Etat physique et mental du patient, sa lucidité, la coordination des mouvements, faiblesse physique, atonie, taille, corpulence, agitation.

Un protocole de décision d'utilisation des barrières doit être rédigé et revu régulièrement.

Des accessoires tels que des protections de barrière en filet ou matelassées peuvent être recommandées.

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

! Barrières et matelas incompatibles peuvent causer un danger de piégeage.

2.6) Durée de vie du lit

La durée de vie du lit et de ses accessoires est de dix ans (10 000 cycles) si une maintenance appropriée est effectuée, soit être impérativement révisé une fois par an ou plus souvent si les conditions d'utilisation le justifient. La durée de vie est calculée sur 3 cycles de montée descente par jour, elle peut être augmentée ou diminuée en fonction de la fréquence d'utilisation, de l'amplitude des mouvements, du poids du patient et du respect des consignes d'utilisation données dans ce guide d'utilisation. Attention, une maintenance inappropriée peut entraîner une nette dégradation du dispositif et une diminution significative de ses performances.

2.7) Mise en garde pour installation

La mise en service du lit doit être faite par un professionnel de santé tel que le loueur ou le distributeur dont la responsabilité est de :

- Procéder à l'installation (voir chap. III) et de vérifier le bon fonctionnement du dispositif.
- Former le patient, son entourage, le personnel soignant et tout autre personne qui pour une raison quelconque peut être amené à travailler à proximité immédiate, à l'utilisation et à la manipulation du lit et notamment les informer des risques liés aux mouvements de certaines parties du lit et des risques encourus.
- S'assurer que ces consignes ont été comprises.
- Les deux 1/2 sommiers doivent être emmanchés complètement et les boutons à vis fermement serrés.
- Les barrières doivent être installées avec beaucoup de précautions. Le système de blocage de la barrière doit être situé du côté des jambes, **vérifier que le verrouillage de la barrière en position haute est efficace.**
- Le lit est livré sans matelas ni élément de couchage, il est de la responsabilité de l'installateur de vérifier que les accessoires de couchage sont adaptés à la pathologie du patient et aux caractéristiques techniques du lit. Suivre les consignes d'installation fournies avec les dispositifs concernés.
- Ne pas utiliser le dispositif s'il présente un défaut, s'il est abîmé ou dans un mauvais état à réception. Des précautions doivent être prises pour ne pas écraser ou pincer les câbles électriques du lit médical afin d'éviter tout dysfonctionnement électrique. Il en est de même pour les câbles électriques provenant d'autres équipements électriques acheminés sous le lit médical.
- Si d'autres appareils électriques sont utilisés dans le lit, et pour empêcher tout risque d'électrocution, des mesures de protection et des précautions doivent être prises pour que les câbles électriques ne soient pas piégés ni écrasés dans des parties mobiles du lit..
- Afin d'éviter tout risque de blessure ou de dommage lors de l'utilisation du produit, une surveillance étroite s'impose lorsque le produit est utilisé à proximité d'enfants ou d'animaux de compagnie.
- Des dangers peuvent être causés par une manipulation inappropriée des câbles d'alimentation (vrillages, cisaillements ou autres dommages mécaniques).
- L'utilisation conjointe du lit médical avec d'autres dispositifs électro-médicaux reliés de manière intra-vasculaire ou intra-cardiaque au patient peut entraîner des perturbations mutuelles et des interférences.
- Les limites de poids indiquées dans les caractéristiques techniques ne doivent pas être dépassées.
- Les différentes fonctions du lit doivent être vérifiées : montée/descente du sommier, du relève-buste, du relève-jambes, fonctionnement des freins, fixation et fonctionnement des

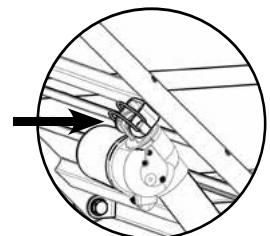
barrières, potences et panneaux.

- Connecter cet appareil à d'autres appareils peut être dangereux.
- Toute modification de l'appareil peut représenter un danger.
- Ne pas installer le lit à proximité d'une source de chaleur telle qu'un radiateur ou une fenêtre dont le rayonnement peut augmenter significativement la température des parties métalliques.
- Attention, l'environnement d'utilisation du lit médicalisé ne doit pas être encombré afin de limiter les risques d'écrasement, de bascule du plan de couchage et de blessures. Lors de l'utilisation des fonctions de réglage, aucun objet ni aucune partie du corps humain ne doit se trouver dans le plan de déplacement du lit médicalisé.
- Attention aux zones de piégeage et aux zones libres. Le corps du patient peut être emprisonné, enchevêtré, bloqué ou coincé à l'intérieur ou entre des parties du lit médical telles que les barrières latérales, les panneaux de tête et de pied de lit, le sommier ou le matelas. Les patients peuvent être exposés à des risques d'étranglement (tête, cou), d'étouffement par pression sur le thorax et de piégeage des membres inférieurs et supérieurs.
- Attention aux zones de pincement dans lesquels l'utilisateur ou le patient peut se blesser.
- Attention aux parties en mouvement, il y a un risque d'écrasement.
- Attention, lorsque le lit est immobile, les roulettes doivent toujours être en position verrouillée. Si le frein des roulettes n'est pas actionné, le lit peut se déplacer lorsque l'occupant s'y installe ou en sort, car ce dernier utilise le lit comme aide. L'occupant ou des tiers peuvent être blessés si le lit roule et se déplace.
- Attention, il ne faut pas exercer de force importante à l'extrémité du lit médical sous peine de basculement de celui-ci pouvant provoquer chute et blessure du patient et des utilisateurs.
- Attention, le poids de certaines parties du dispositif peut être important. Il convient de se faire aider pour porter ses parties mobiles afin d'éviter les risques de blessures. Afin de connaître le poids des principaux éléments, se référer aux caractéristiques techniques du dispositif. (voir chap. XIV)
- Attention, si l'état physique ou mental du patient le requiert, la télécommande doit être verrouillée lorsqu'elle n'est pas utilisée. Voir la description détaillée sur le verrouillage au point 5.2. Il peut être conseillé de laisser la télécommande hors de la portée d'un tel patient afin d'éviter tout risque de strangulation avec le cordon de la télécommande.
- Tout fonctionnement abnormal ou composant endommagé doit entraîner l'arrêt d'utilisation immédiat et faire l'objet d'une révision. Toute intervention doit être enregistrée dans le carnet d'entretien.
- Lorsque le lit, après avoir été utilisé une première fois, est attribué à un nouvel utilisateur, il doit être complètement révisé puis nettoyé ou désinfecté avant d'être remis en service. Ces interventions doivent être enregistrées dans le carnet d'entretien fourni à la fin de ce guide. Ne pas utiliser de produits corrosifs pour nettoyer le lit.

2.8) Abaissement du dossier en cas de coupure d'électricité

! Maintenir la partie mobile du 1/2 sommier, puis maintenir le corps du vérin et retirer la goupille. Laisser descendre lentement le 1/2 sommier.

Cette opération doit être faite par deux personnes en prenant en considération le risque de pincement.



GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

2.9) Avertissements :

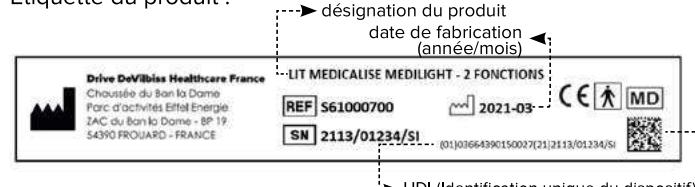
- Un taux d'humidité excessif dans l'environnement d'utilisation du lit médical peut entraîner la formation de rouille sur la structure du lit, ce qui peut engendrer un risque de rupture.
- Attention, la présence de flammes à proximité du lit médicalisé entraîne un risque d'incendie.
- Les accessoires utilisés doivent être fournis par Drive DeVilbiss Healthcare France sous peine d'incompatibilité mécanique pouvant entraîner des blessures. Drive DeVilbiss Healthcare France ne sera pas tenu pour responsable d'un incident causé suite à l'utilisation d'un accessoire non fourni par nos soins.
- Les différents éléments du dispositif sont à recycler de manière responsable. Il convient de recycler les composants dans un centre de tri agréé.
- Les consignes de transport et de stockage doivent être respectées.
- En cas de situation d'urgence (ex : nécessité de pratiquer un massage cardiaque), le relève-buste doit être positionné à l'horizontale, à l'aide de la télécommande. Si cette opération n'est pas réalisable à l'aide de la télécommande, abaissez le relève-buste manuellement (cf chap 2.8).
- Attention au petites parties pouvant être inhalées ou avalées telle que la clé mécanique.

2.10) Symboles utilisés :

	Poids maximal du patient
	Charge de fonctionnement en sécurité
	Avertissement
	Lire les instructions d'utilisation
	Dispositif conforme aux exigences réglementaires applicables
	Appareil de la classe II
	Partie appliquée de type BF
	Partie dont le poids est supérieur à 20 kg.
	Fabricant du dispositif
	Numéro de série du dispositif
	Référence du produit

	Matelas : respecter les dimensions (voir 2.4)
	Barrières : respecter les indications fournies (voir 2.5, 4.3, et 4.4)
	Verrouillage télécommande
	Taille et poids à respecter pour le patient
	Dispositif médical

Étiquette du produit :



III - INSTALLATION

Prendre connaissance des mises en garde au Chap. 2.7.

Le poids total de l'ensemble lit complet étant de 61,9 kg (version 2 fonctions), ne pas tenter de soulever le lit à une seule personne.

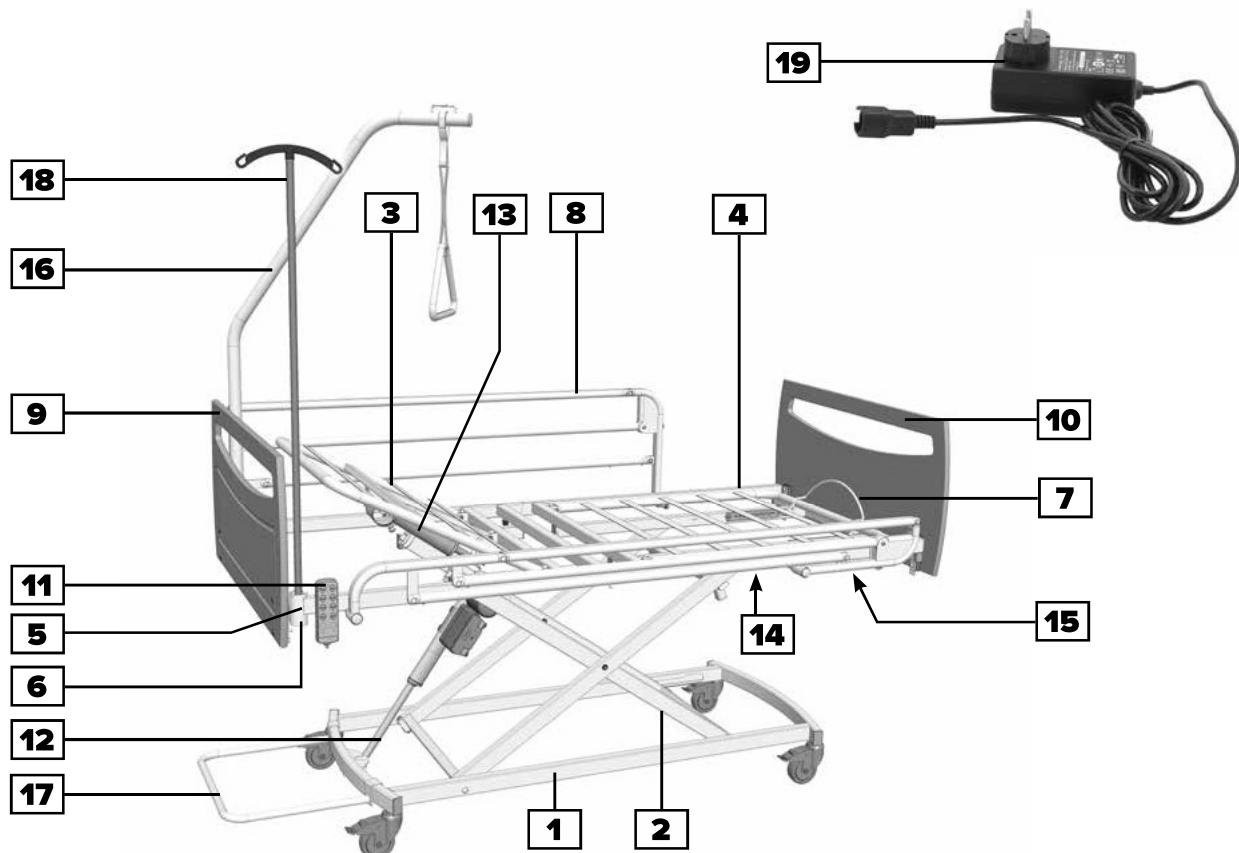
Lit en carton :

- 1/ Sortir le lit du carton, soit en le soulevant à deux personnes, soit en coupant les bords du carton et en faisant rouler le lit. Le lit est prêt à fonctionner, il suffit de vérifier son fonctionnement après avoir branché le boîtier d'alimentation au secteur.
- 2/ Procéder au montage des accessoires et options (voir Chap. IV).

3.1) Terminologie

- 1 - Base
- 2 - Croisillons
- 3 - Partie mobile du 1/2 sommier tête
- 4 - Relève-jambe (2 modèles : modèle 2 Fonctions à crémaillère / modèle 3 Fonctions à vérin électrique + crémaillère pour la plicature)
- 5 - Équipement supports droit et gauche pour potence.
- 6 - Équipement supports droit et gauche pour tige porte-sérum (pouvant recevoir des tubes de diamètre 19 mm)
- 7 - Poignée relève-jambes
- 8 - Barrières (accessoires)
- 9 - Panneau tête de lit
- 10 - Panneau pied de lit
- 11 - Télécommande 2 ou 3 fonctions
- 12 - Vérin de réglage en hauteur
- 13 - Vérin du relève-buste
- 14 - Vérin du relève-jambes (uniquement sur 3 fonctions)
- 15 - Crémallière relève-jambe ou relève-plicature
- 16 - Potence (option)
- 17 - Butée murale (option)
- 18 - Tige porte-sérum (option)
- 19 - Alimentation électrique (transformateur)

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light



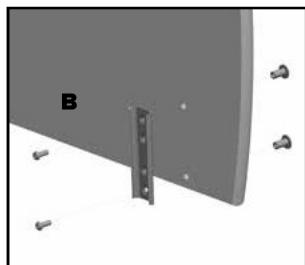
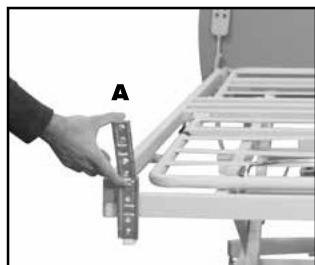
IV- OPTIONS ET ACCESSOIRES

Seuls les accessoires et options fournis par Drive DeVilbiss Healthcare France peuvent être utilisés.

4.1) Panneaux (pied et tête de lit)

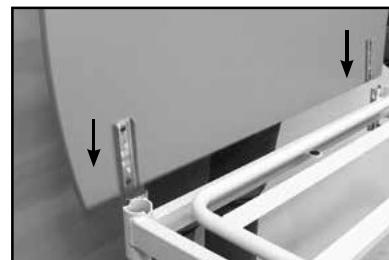
Montage des ferrures sur les panneaux :

Récupérer les ferrures mâles sur le lit (**A**) et les fixer sur les panneaux (**B**) à l'aide des vis fournies dans le sachet contenant ce guide d'utilisation et la télécommande :



Montage des panneaux sur le lit :

Positionner les ferrures mâles fixées sur le panneau en face des ferrures femelles fixées sur le lit et laisser le panneau descendre horizontalement jusqu'en butée.



4.2) Freinage centralisé (option)

● Assemblage

Cette option utilise un châssis spécifique, différent de celui du lit standard. Il est équipé de 4 roues spéciales et d'une pédale mais le montage est identique à celui du lit standard.

● Fonctionnement

La pédale peut se trouver dans 2 positions différentes :

- 1) Neutre, pédale horizontale : les 4 roues sont libres en rotation et en pivotement.
- 2) Frein, pédale vers le bas : les 4 roues sont immobilisées en rotation et en pivotement.

4.3) Barrières métalliques pliantes

(Poids : 12,6 kg la paire)

Voir détail de montage pages 12 et 13.

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light



ATTENTION :

- La barrière est un élément essentiel à la sécurité du patient, respecter scrupuleusement les indications qui figurent dans ce paragraphe.
- Respecter le sens de montage, le bouton d'ouverture/fermeture de la barrière doit être du côté du pied du lit.
- Vérifier que les axes sont verrouillés dans les paliers.
- Vérifier l'efficacité du blocage en position haute de la barrière.
- Risque de pincement lors des manipulations.

Avertissement concernant l'utilisation des barrières :

Lors de la mise en position haute ou basse des barrières de sécurité, positionner une main sur le tube supérieur de la barrière afin d'accompagner son mouvement, et l'autre main sur le bouton d'ouverture/fermeture de la barrière pour actionner le système.



Veiller à ce qu'il n'y ait aucun obstacle à proximité de la barrière qui pourrait entraver ce mouvement.
La barrière ne doit se trouver dans un état intermédiaire que lorsque l'on souhaite passer d'une position à l'autre, sous peine de blessure ou de pincement.

4.4) Montage et utilisation des panneaux et barrières bois

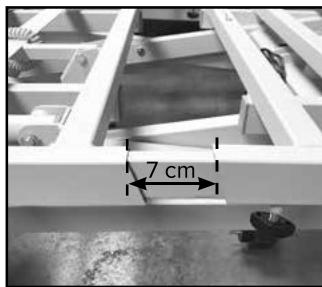
(Finition Pack Wengy)

Une notice de montage détaillée est fournie avec le pack de panneaux et barrières bois.

a/ Récupérer les ferrures mâles sur le lit (**A**) et les fixer sur les panneaux (**B**) à l'aide des vis fournies dans le sachet contenant ce guide d'utilisation et la télécommande (voir paragraphe 4.1) : Monter les glissières et butées sur les panneaux (cf notice de montage des panneaux).

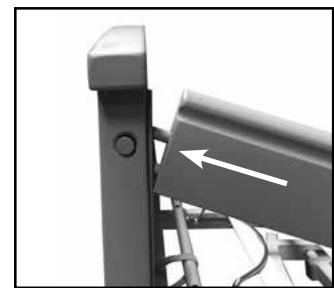
b/ Assemblage sur le lit

● Desserrer les molettes de serrage des 2 demi sommiers et les espacer de 7 centimètres environ.

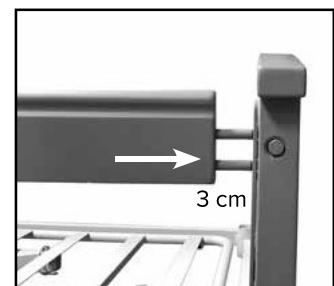


● Panneaux : Positionner les ferrures mâles fixées sur le panneau en face des ferrures femelles fixées sur le lit et laisser le panneau descendre horizontalement jusqu'en butée. (Procéder à l'identique pour les 2 panneaux).

- Engager à fond deux tiges de coulisse supérieure dans les trous prévus à cet effet dans une latte supérieure,



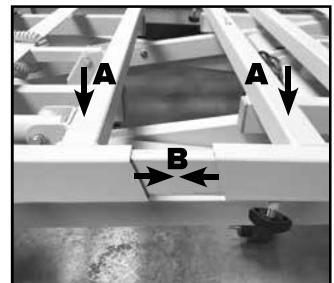
puis engager les tiges de coulisse à l'autre extrémité, en avançant de 3 cm environ.



La latte est maintenue en position.

Procéder à l'identique pour la latte inférieure, puis pour l'autre côté.

- Appuyer (**A**) sur les 2 demi sommiers puis les rejoindre (**B**) jusqu'à leur point de contact et les bloquer à l'aide des molettes de serrage.



c/ Utilisation

- Monter la barrière :

Saisir l'élément supérieur de la barrière en son milieu et tirer vers le haut jusqu'à ce qu'il se verrouille automatiquement.

ATTENTION : S'assurer de l'efficacité du blocage de la barrière à la tête et au pied du lit.

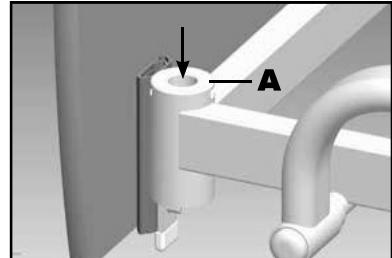
- Descendre la barrière :

Soulever légèrement l'extrémité de la partie supérieure de la barrière. Tout en appuyant sur le bouton, laisser descendre la barrière en l'accompagnant. Répéter l'opération à l'autre extrémité.

Vérification finale : en position ouverte (barrière en bas), assurez-vous qu'il y ait bien un espace de 25 mm entre les deux barrières.

4.5) Porte-sérum (option)

Insérer la tige porte-sérum dans le logement de la potence équipé du réducteur (**A**) fourni (au niveau de la tête de lit à droite ou à gauche).



GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

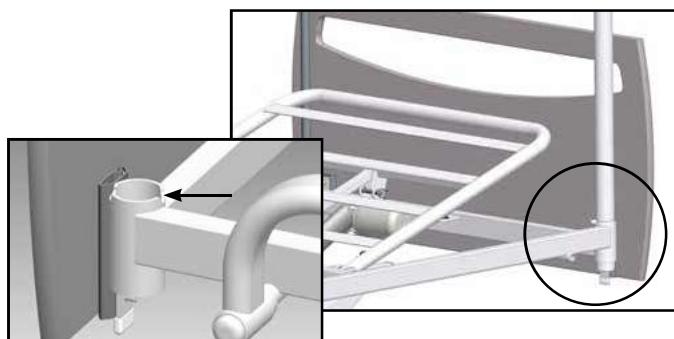
4.6) Potence (option)

(Poids : 5,3 kg)

Monter la poignée triangle sur la potence en faisant glisser la partie caoutchoutée de la sangle à l'intérieur des deux tiges métalliques.



Placer la potence (fig 1) ainsi équipée au niveau de la tête de lit à droite ou à gauche, emmancher le pied de la potence dans un des deux supports et positionner le pion de centrage (fig 2) dans l'une des encoches qui permettent un positionnement parallèle ou centré de la potence par rapport au lit.



Pour régler la hauteur de la poignée, faire coulisser la sangle dans la boucle de réglage (fig 3) puis exercer une traction de haut vers le bas sur la poignée triangle pour vérifier le blocage correct de la sangle dans la boucle.



⚠ Ne JAMAIS régler la sangle en limite de boucle et toujours s'assurer par un essai que la poignée est bien réglée et solidement fixée avant toute utilisation par un patient.
Respecter le poids maximal de 75 kg supporté par la potence.

4.7) Butée murale (sauf Pack Louis Philippe) (option)

La butée murale se fixe sur la base du lit au niveau de la tête de lit.



Après mise en place du lit et des accessoires, vérifier leur fonctionnalité. Il ne doit pas rester de pièces (ni pièces de rechange), ces dernières seraient susceptibles d'être avalées et de provoquer un étouffement.

V - UTILISATION DU LIT MÉDI Light

5.1) Conseils d'utilisation

- Le lit comporte de nombreuses pièces mobiles qui sont

sources de pincements, soyez toujours très attentif lors de leur manipulation et prenez connaissance de l'architecture du lit avant toute utilisation.

- Le lit interprète les actions qu'une personne exerce sur la télécommande (selon le cas 4 à 8 touches permettant la montée et la descente du sommier, du relève-buste, des jambes ou les 2 fonctions à la fois) ; son utilisation doit donc toujours être en cohérence avec son environnement.
- Éviter d'exposer la télécommande à des projections de liquides, quels qu'ils soient.
- Éviter le contact ou la proximité d'une source de chaleur importante lorsque les panneaux en bois sont installés.
- Débrancher le transformateur secteur dès que le lit n'est plus en service.

5.2) Utilisation de la télécommande

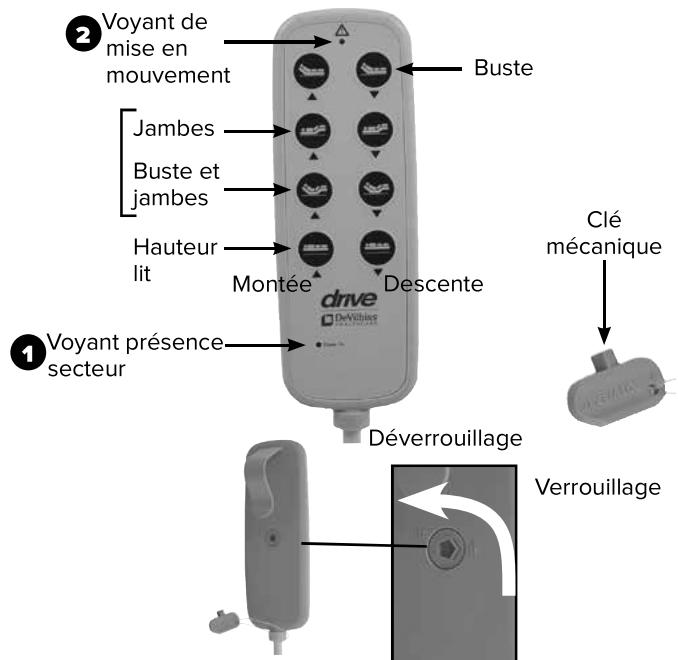
- Lorsque le boîtier d'alimentation du lit (transformateur) est relié à une prise de courant alimentée en 230 V, le voyant «présence secteur» s'éclaire en orange.

1 Voyant éteint = lit non branché ou défaut

2 Voyant éteint = pas de mouvement du lit

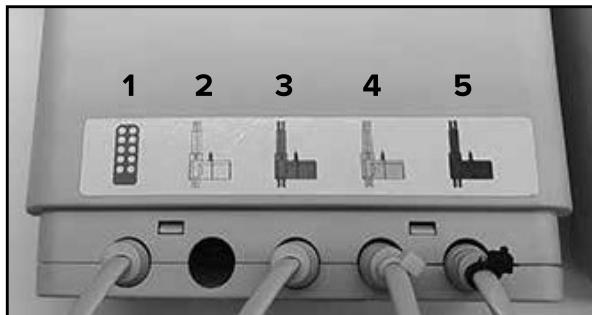
- Pour pouvoir actionner le lit il faut déverrouiller la télécommande. Au dos de la télécommande, à l'aide la clé mécanique, positionner la flèche du côté du schéma de verrou ouvert.
- Appuyer sur les boutons de la télécommande pour mettre en mouvement et positionner les parties de lit (Buste et hauteur (2 fonctions) / Buste, hauteur et jambes (3 fonctions)). Colonne de gauche pour faire monter la partie du lit sélectionnée. Colonne de droite pour les faire descendre.
- Lâcher le bouton dès que la position souhaitée est obtenue. Le voyant de mise en mouvement s'allume en vert lorsque la télécommande est déverrouillée et qu'une touche est enfoncee.

Une clé mécanique fournie avec la télécommande permet de verrouiller et déverrouiller le verrou situé au dos de la télécommande.



GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

Raccordement des câbles au boîtier de commande des vérins



Branchements boîtier :

- n°1 : télécommande (pictogramme télécommande)
- n°2 : vide
- n°3 : vérin de hauteur (pictogramme bleu / toujours connecté)
- n°4 : vide pour 2 fonctions / vérin relève-jambes pour lit 3 fonctions (pictogramme jaune / câble avec repère jaune)
- n°5 : vérin relève-buste (pictogramme noir / câble avec repère noir)

5.3) Problèmes susceptibles d'être rencontrés

ATTENTION : Le vérin ne doit être utilisé qu'en service discontinu 2 minutes de travail puis 18 minutes de repos.

- !** ● Pour un fonctionnement de 2 minutes, une pause de 18 minutes doit être respectée. Ne pas dépasser 2 minutes de fonctionnement en continu. Toute fréquence d'utilisation excédant le cycle ci-dessus peut entraîner une dégradation de l'ensemble de levage (vérin / boîtier de commande).
Cette dégradation est exclue de la garantie.
- En cas de surcharge ou de blocage du lit, un système de sécurité intégré au boîtier de commande se déclenche et interdit toute utilisation du lit. Retourner le boîtier de commande à Drive DeVilbiss Healthcare France.

Pour éviter un arrachement du connecteur du côté relève-buste lors de la montée du lit, au niveau du boîtier principal d'alimentation, vérifier que la longueur libre du câble entre le vérin et le boîtier de commande est suffisante lorsque le lit est dans la position haute maximale.

5.4) Utilisation avec un lève-patient

Les lève-patients compatibles avec le lit MÉDI Light doivent avoir une hauteur de fourches inférieure à 135 mm.

VI - ENTRETIEN DU LIT

6.1) Nettoyage

(mensuel ou en cas de nécessité et à effectuer par un personnel compétent non spécialiste)

- Avant de procéder au nettoyage du lit, débrancher le transformateur.
- Nettoyer l'appareil à l'aide d'un chiffon doux imbibé d'une solution savonneuse suivi d'un rinçage et d'un essuyage méticuleux.
- Ne pas employer de détergent trop agressif, ne pas nettoyer à grande eau, ni en machine ou au jet haute pression.

6.2) Désinfection

(en cas de nécessité et à effectuer par un personnel compétent non spécialiste)

- La désinfection se fait à l'aide de solutions détergentes et désinfectantes (de marque ANIOS par exemple) pulvérisées sur les surfaces externes de l'appareil. Il s'agit d'une solution mousseuse qui ne nécessite pas de rinçage mais un simple essuyage.

6.3) Entretien courant

(mensuel ou en cas de nécessité et à effectuer par un personnel compétent)

L'entretien courant consiste à vérifier la fonctionnalité de l'appareil :

- L'appareil positionné sur un sol plan, vérifier que les 4 roues sont en appui sur le sol.
- Lorsque les freins sont engagés, l'appareil ne doit pas pouvoir être déplacé (sol plan et adhérent).
- Vérifier que les bandages des roues ne sont pas usés et ne présentent pas de coupures profondes, vérifier que les roues tournent librement et sans jeu excessif.
- Vérifier les différents assemblages en s'assurant que les vis, goupilles et boutons de serrage sont présents et assurent efficacement leur fonction.
- Faire fonctionner l'appareil, à vide, vérifier que le sommier et le relève buste se déplacent sans à-coup et sans bruit.
- Vérifier que les carters et boîtiers de protection en plastique ne sont pas cassés et qu'ils ne présentent pas de fissure ou de parties manquantes.
- Vérifier l'état des câbles de liaison : transformateur, télécommande, et vérin, si un câble présente la moindre trace de brûlure, d'usure, de coup ou si les fils sont apparents, mettre l'appareil immédiatement en quarantaine et faire remplacer les câbles par le service technique.

6.4) Maintenance préventive

(annuelle ou en cas de nécessité, à effectuer par un personnel compétent)

Une visite de contrôle de l'appareil est recommandée tous les ans. La maintenance annuelle doit être effectuée par un personnel de formation technique qualifié et entraîné à la maintenance des appareils électro-médicaux.

Les opérations de maintenance ne nécessitent pas d'outillage particulier, un outillage adéquat doit être utilisé selon les règles de l'art. Les serrages mécaniques, les jeux et ajustements doivent être exécutés selon les règles de l'art.

NOTE : Débrancher systématiquement le transformateur secteur avant toute intervention.

6.4.1 Inspection mécanique :

- Vérification des soudures. Contrôle visuel (absence de fissure).
- Vérification des alignements. Contrôle visuel.
- Vérification et graissage des fixations du vérin, des axes d'articulation et des chemins de roulements à billes.
- Reprise des serrages de toutes les pièces, contrôle du jeu des roulements à billes.
- Démontage, nettoyage et graissage des roues avant et arrière.

6.4.2 Inspection électrique :

- Vérification de la télécommande.
- Contrôle du boîtier de commande (pas de trace de brûlure autour des prises, ni fissures).

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

- Contrôle des vérins (hauteur variable, relève-buste et relève-jambes) idem ci-dessus.
- Etat des câbles électriques : remplacer les câbles s'ils présentent des traces d'usure, de brûlure, de coupures de la gaine ou de dégradation des fiches et prises (côté secteur et côté appareil).

Les pièces usées ou présentant un défaut de fonctionnement doivent être remplacées par des pièces d'origine, fournies par Drive DeVilbiss Healthcare France.

Note : En fonction de la fréquence d'utilisation, le fabricant des vérins électriques recommande leur remplacement tous les 5 ans ou 10 000 cycles montée/desccente.

6.4.3 Carnet d'entretien :

Chaque opération de maintenance ou intervention doit être consignée dans le carnet d'entretien joint à ce guide d'utilisation.

6.5) Expédition, stockage et destruction

- Le retour ou le transport de l'appareil doit se faire dans son emballage d'origine.
- Avant de stocker l'appareil, procéder à un nettoyage complet et vérifier le fonctionnement de l'appareil ; ranger l'appareil dans un local sec à l'abri de la poussière et de l'humidité.
- A la mise en service après stockage, vérifier le fonctionnement avant utilisation.
- Température de stockage : de -10°C à + 50°C Hygrométrie de 10 à 90%.
- Température d'utilisation : de +10 à + 40°C Hygrométrie de 30 à 90%.
- La destruction des pièces défectueuses et des emballages doit être confiée à des centres de traitement des déchets agréés.

VII - CONDITIONS DE GARANTIE ET RESPONSABILITÉ

La structure métallique du lit **MÉDI Light** et les vérins sont garantis 5 ans pièces et main d'œuvre dans le cadre d'une utilisation normale suivant les instructions ci-dessus. La télécommande est garantie 3 mois. Les autres parties du lit (barrière, potence, poignée,...) sont garanties 12 mois. Sont exclus de la garantie les négligences, erreurs de manipulation ou accidents.

Toute modification ou adjonction d'accessoires sans autorisation écrite de Drive DeVilbiss Healthcare France, exclura de facto l'appareil de la garantie et de la responsabilité Drive DeVilbiss Healthcare France.

Les contrôles et vérifications périodiques mentionnés dans le paragraphe précédent, doivent être effectués par un personnel compétent et inscrits dans le carnet d'entretien de l'appareil. Hors période de garantie, en cas de non-respect de ces contrôles et vérifications, notre responsabilité ne saurait être engagée.

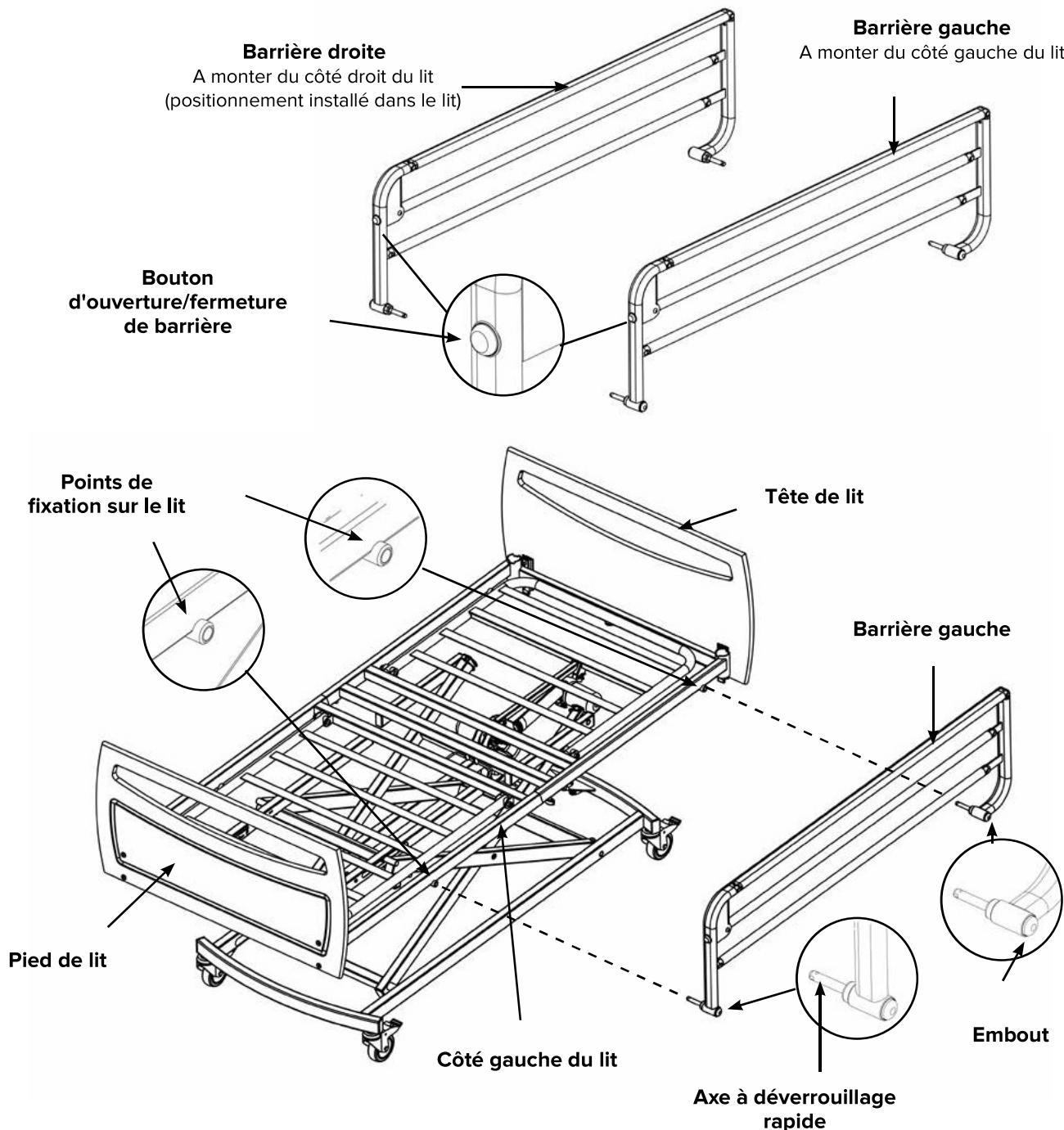
VIII - AVANT D'APPELER LE SAV DRIVE DEVILBISS HEALTHCARE FRANCE

L'appel du Service Après Vente peut souvent être évité ! Si votre lit **MÉDI Light** ne fonctionne pas parfaitement, commencez par effectuer les contrôles suivants :

PROBLÈME	CAUSE POSSIBLE	SOLUTION
Rien ne se passe lorsque l'on appuie sur les touches de la télécommande	<ul style="list-style-type: none">▶ La télécommande est verrouillée.▶ Le cordon de la télécommande n'est pas bien enfiché dans son logement.▶ Le câble de la télécommande est coupé.▶ La fiche du vérin n'est pas correctement enfichée.▶ Le cordon d'un vérin est coupé.▶ Le facteur de marche 2 mim/18mim n'a pas été respecté.▶ Le pignon ou l'écrou supportant le tube de poussée est endommagé.▶ Le boîtier d'alimentation (transformateur) n'est pas relié au secteur.▶ Le cordon secteur du transformateur n'est pas relié au boîtier de commande.▶ Le cordon secteur du transformateur est coupé.▶ Il n'y a pas de tension à la prise secteur.	<ul style="list-style-type: none">▶ Déverrouiller la télécommande à l'aide de la clé mécanique.▶ Enficher la fiche correctement.▶ Remplacer la télécommande.▶ Enficher la fiche correctement.▶ Changer le vérin.▶ Envoyer le vérin au SAV de Drive DeVilbiss Healthcare France pour vérification.▶ Envoyer le vérin au SAV de Drive DeVilbiss Healthcare France pour vérification.▶ Vérifier que le transformateur est branché sur une prise secteur.▶ Vérifier que le cordon secteur du transformateur est correctement enfiché sur le boîtier de commande.▶ Remplacer le transformateur.▶ Vérifier la présence du secteur à la prise murale.
Un vérin émet un bruit anormal.	<ul style="list-style-type: none">▶ Il y a surcharge.▶ Un objet est en contact avec le lit.▶ Le vérin est endommagé.	<ul style="list-style-type: none">▶ Eliminer la surcharge.▶ Enlever l'objet.▶ Remplacer le vérin.

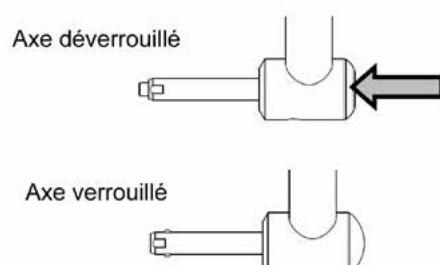
GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

IX - MONTAGE DES BARRIÈRES MÉTALLIQUES



La fixation de la barrière sur le lit est assurée par 2 axes à déverrouillage rapide actionnés par l'installateur :

- L'axe se déverrouille lorsqu'on appuie avec un doigt sur l'embout situé au bout de l'axe.
- L'axe se verrouille automatiquement lorsqu'on cesse d'appuyer sur l'embout.
- Lorsque le lit est utilisé sans barrière et sans tige porte-sérum, il est nécessaire de boucher les trous laissés libres.



GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

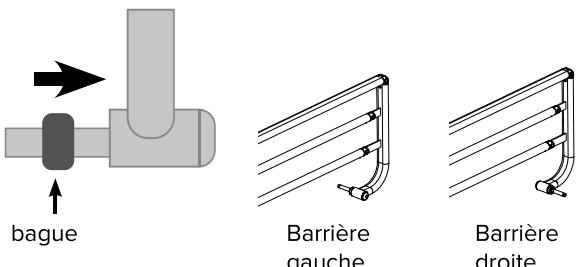
RESPECTER LE SENS DE MONTAGE DES BARRIÈRES

Les barrières sont universelles, elles peuvent être indifféremment montées à droite ou à gauche selon la mise en place des axes à démontage rapide (Axes DR).

Mise en place des axes :

Récupérer les axes DR et les bagues dans le sachet fourni dans le conditionnement.

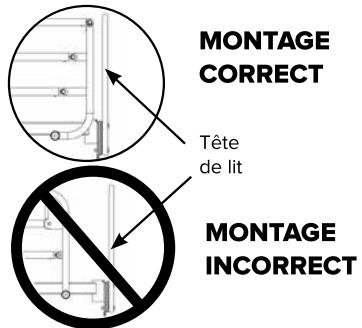
Mettre en place les axes dans les paliers prévus à cet effet sur les barrières et les immobiliser en glissant la bague en butée de l'autre côté.



ATTENTION: Veiller à sélectionner la barrière appropriée (barrière droite ou gauche) suivant le côté de lit à équiper. Après montage, le bouton d'ouverture / fermeture de barrière doit se trouver côté pied du lit.



ATTENTION: Le montage inappropriate de la barrière (barrière inversée) présente un risque pour le patient.



Procédure de montage

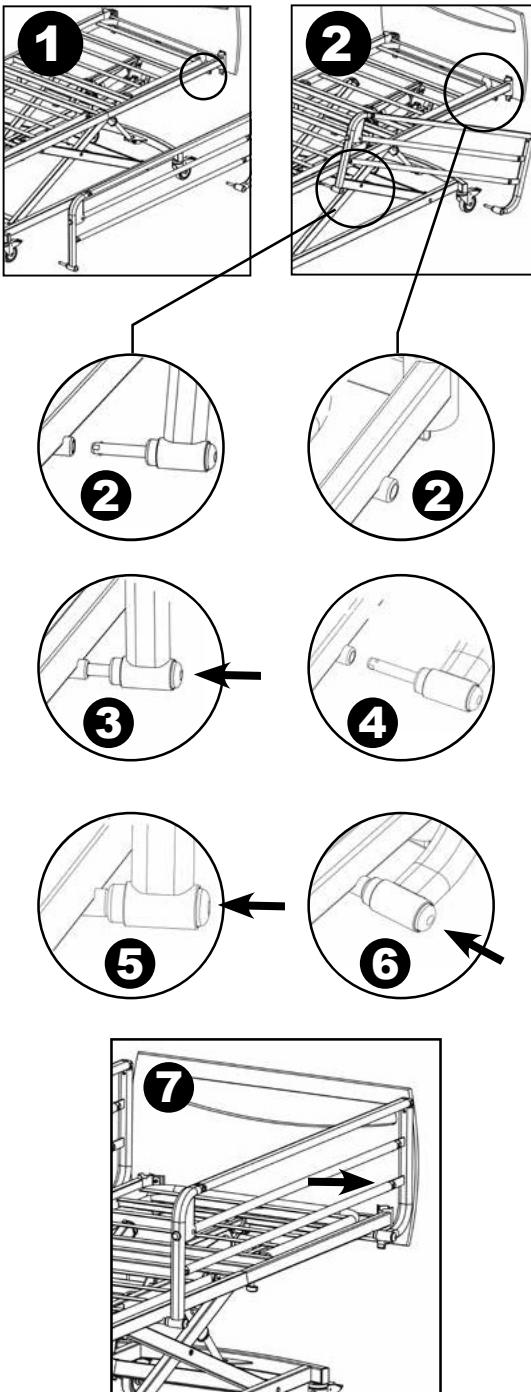
- 1** Positionner la barrière sur le sol, dans le sens de la longueur du lit, en plaçant les axes de la barrière en face des points de fixation respectifs sur le lit.
- 2** Soulever la barrière par une des deux extrémités (ici, extrémité gauche) et placer l'axe en face de son point de fixation sur le lit.
- 3** Déverrouiller l'axe en appuyant fermement sur l'embout puis engager l'axe de quelques centimètres (2-3 cm) dans son logement. Relâcher l'appui sur l'embout.
- 4** Soulever l'autre extrémité de barrière (ici, extrémité droite) et placer l'axe en face de son point de fixation sur le lit.

- 5** Déverrouiller l'axe en appuyant fermement sur l'embout puis engager complètement l'axe dans son logement jusqu'en butée sur le lit. Relâcher l'appui sur l'embout.

- 6** Retourner à l'autre extrémité de barrière pour engager complètement l'axe dans son logement jusqu'en butée sur le lit.

- 7** Tirer fermement la barrière vers l'extérieur du lit pour vérifier que les deux axes sont totalement engagés et verrouillés.

Pour retirer la barrière effectuer les opérations décrites ci-dessus dans l'ordre inverse.



GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

X - COMPATIBILITÉ ÉLECTROMAGNÉTIQUE : ÉMISSIONS

- La présence de transmetteurs et récepteurs longue portée, tels que les émetteurs de diffusion (pylônes d'antenne de TV et radio) les stations de radio amateurs et autres dispositifs peuvent entraîner des dysfonctionnements. En cas de doute ne plus utiliser le lit jusqu'à la résolution du problème.
- L'utilisation du lit peut provoquer le dysfonctionnement de certains appareils sensibles. En cas de doute ne plus utiliser le lit jusqu'à la résolution du problème.
- En cas de mouvements involontaires et non contrôlés des parties électriques du lit, débrancher immédiatement le cordon secteur.

Directives et déclaration du fabricant - émissions électromagnétiques		
Le lit MÉDI Light est prévu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il convient que l'utilisateur du lit s'assure qu'il est utilisé dans un tel environnement.		
Essai d'émissions	Conformité	Environnement électromagnétique - recommandations
Emissions RF CISPR 11	Groupe 1	Le lit MÉDI Light utilise de l'énergie RF uniquement pour son fonctionnement interne. Par conséquent, les émissions RF sont très faibles et ne sont pas susceptibles de provoquer des interférences dans l'appareil électronique voisin.
Emissions RF CISPR 11	Classe B	Le lit MÉDI Light convient à l'utilisation dans tous les établissements, y compris dans les locaux domestiques et ceux directement reliés au réseau public d'alimentation électrique basse tension, alimentant des bâtiments à usage domestiques.
Emissions d'harmoniques CEI 61000-3-2	Classe A	Le réseau d'alimentation ne doit pas avoir de tension supérieure à 110 % ou inférieure à 85 % de la tension NOMINALE entre chacun des conducteurs du système.
Emissions de fluctuation de tension/de papillonnement CEI 61000-3-3	Conforme	

XI - COMPATIBILITÉ ÉLECTROMAGNÉTIQUE : IMMUNITÉ

Directives et déclaration du fabricant - immunité électromagnétique			
Le lit MÉDI Light est prévu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il convient que l'utilisateur du lit s'assure qu'il est utilisé dans un tel environnement.			
Essai d'immunité	Niveau d'essai CEI 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - directives
Décharges électrostatiques (DES) CEI 61000-4-2	+/- 6 kV au contact +/- 8 kV dans l'air	+/- 6 kV au contact +/- 8 kV dans l'air	Il convient que les sols soient en bois, en béton ou en carreaux de céramique. Si les sols sont recouverts de matériaux synthétiques, il convient que l'humidité relative soit d'au moins 30%.
Transitoires électriques rapides en salves CEI 61000-4-4	+/- 2 kV pour lignes d'aménagements électriques +/- 1 kV pour les lignes d'entrée/sortie	+/- 2 kV pour lignes d'aménagements électriques +/- 1 kV pour les lignes d'entrée/sortie	Il convient que la qualité du réseau d'alimentation électrique soit celle d'un environnement typique commercial ou hospitalier.
Ondes de choc CEI 61000-4-5	+/- 1 kV en mode différentiel +/- 2 kV en mode commun	+/- 1 kV en mode différentiel +/- 2 kV en mode commun	Il convient que la qualité du réseau d'alimentation électrique soit celle d'un environnement typique commercial ou hospitalier.
Creux de tension, coupures brèves et variations de tension sur des lignes d'entrée d'alimentation électrique CEI 61000-4-11	< 5% UT (creux > 95% de UT) pendant 0,5 cycles 40% UT (creux = 60% de UT) pendant 5 cycles 70% UT (creux = 30% de UT) pendant 25 cycles < 5% UT (creux > 95% de UT) pendant 5 secondes	< 5% UT (creux > 95% de UT) pendant 0,5 cycles 40% UT (creux = 60% de UT) pendant 5 cycles 70% UT (creux = 30% de UT) pendant 25 cycles < 5% UT (creux > 95% de UT) pendant 5 secondes	Il convient que la qualité du réseau d'alimentation électrique soit celle d'un environnement typique commercial ou hospitalier. Si l'utilisateur du lit exige le fonctionnement continu pendant les coupures du réseau d'alimentation électrique, il est recommandé d'alimenter le lit à partir d'une alimentation en énergie sans coupure ou d'une batterie.
Champs magnétiques à la fréquence du réseau électrique (50/60 hertz) CEI 61000-4-8	3 A/m	0,3 A/m	Il convient que les champs magnétiques à la fréquence du réseau aient les niveaux caractéristiques d'un lieu représentatif situé dans un environnement typique commercial ou hospitalier.

Note : UT est la tension du réseau alternatif avant application du niveau d'essai.

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

XII - DIRECTIVE ET DÉCLARATION DU FABRICANT

Directives et déclaration du fabricant - immunité électromagnétiques			
Le lit MÉDI Light est prévu pour être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. Il convient que l'utilisateur du lit s'assure qu'il est utilisé dans un tel environnement.			
Essai d'immunité	Niveau d'essai CEI 60601	Niveau de conformité	Environnement électromagnétique - directives
RF conduite CEI 61000-4-6	3 Veff de 150 KHz à 80 MHz	3 V	<p>Il convient que les appareils portatifs et mobiles de communication RF ne soient pas utilisés trop près de toute partie du lit, y compris les câbles ; il convient de respecter la distance de séparation recommandée, calculée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.</p> <p>Distance de séparation recommandée :</p> $d = [1.17] \sqrt{P}$ $d = [1.17] \sqrt{P} \text{ de } 80\text{MHz à } 800\text{ MHz}$ $d = [2.33] \sqrt{P} \text{ de } 80\text{MHz à } 800\text{ MHz}$ <p>Où P est la puissance de sortie en watts (W), selon le fabricant de l'émetteur et d est la distance de séparation recommandée en (m).</p> <p>Il convient que les intensités de champ des émetteurs RF fixes, déterminées par une investigation électromagnétique sur site (a), soient inférieures au niveau de conformité dans chaque gamme de fréquence (b).</p> <p>Des interférences peuvent se produire à proximité de l'appareil  symbole suivant :</p>
RF rayonnée CEI 61000-4-3	3 V/m de 80 MHz à 2,5 GHz	3 V/m	
<p>Note 1 : à 80 MHz et à 800 MHz, la gamme de fréquences la plus haute s'applique.</p> <p>Note 2 : ces directives peuvent ne pas s'appliquer dans toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et par des réflexions des structures, des objets et des personnes.</p> <p>(a) Les intensités de champs des émetteurs fixes, telles que les stations de base pour les radiotéléphones (cellulaires/sans fil) et les radios mobiles terrestres, la radio d'amateur, la diffusion AM et FM et la diffusion de TV, ne peuvent pas être prévues théoriquement avec exactitude. Pour évaluer l'environnement électromagnétique dû aux émetteurs RF fixes, il convient de considérer une investigation électromagnétique sur site. Si l'intensité du champ, mesurée à l'emplacement où le lit est utilisé, excède le niveau de conformité RF applicable ci-dessus, il convient d'observer le lit pour vérifier que le fonctionnement est normal. Si l'on observe des performances anormales, des mesures supplémentaires peuvent être nécessaires, de manière à réorienter ou repositionner le lit.</p> <p>(b) Sur la gamme de fréquences de 150 KHz à 80 MHz, il convient que les intensités de champ soient inférieures à 3 V/m.</p>			

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

XIII - DISTANCES DE SÉPARATION RECOMMANDÉES ENTRE LES APPAREILS PORTATIFS ET MOBILES DE COMMUNICATION RF ET LE LIT.

Distances de séparation recommandées entre les appareils portatifs et mobiles de communication et le lit.			
Puissance de l'émission maximale assignée de l'émetteur W	Distance de séparation selon la fréquence de l'émetteur m		
	De 150 KHz à 80 MHz $d = [1.17] \sqrt{P}$	De 80 MHz à 800 MHz $d = [1.17] \sqrt{P}$	De 800 MHz à 2,5 MHz $d = [2.33] \sqrt{P}$
0.01	0.12	0.12	0.37
0.1	0.37	0.37	0.74
1	1.17	1.17	2.33
10	3.70	3.70	7.37
100	11.70	11.70	23.30

Pour des émetteurs dont la puissance d'émission maximale assignée n'est pas donnée ci-dessus, la distance de séparation recommandée d en mètres (m) peut être estimée 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), selon le fabricant de ce dernier.

NOTE 1 : A 80 MHz et 800 MHz, la distance de séparation pour la gamme de fréquences la plus haute s'applique.

NOTE 2 : Ces directives peuvent ne pas s'appliquer dans toutes les situations. La propagation électromagnétique est affectée par l'absorption et par les réflexions des structures, des objets et des personnes.

XIV - POIDS ET DIMENSIONS DES PRINCIPAUX COMPOSANTS

	poids	dimensions
Base + croisillons avec vérin	28,3 kg	1542 x 751 x 185 mm
1/2 sommier tête avec vérin.....	16,8 kg	994 x 920 x 141 mm
1/2 sommier pied 2 fonctions avec vérin.....	16,4 kg	1214 x 920 x 139 mm
1/2 sommier pied 3 fonctions plicature avec vérin	19,2 kg	1214 x 920 x 139 mm
Panneaux Trendy (X1).....	6,1 kg	505 x 1024 x 19 mm
Panneaux Harmony (X1).....	6,5 kg	505 x 1079 x 34 mm
Panneaux Wengy (X1).....	7,7 kg	563 x 1080 x 44 mm
Barrière métallique (X1).....	6,3 kg	1525 x 132 x 433,5 mm
Potence.....	5,3 kg	
Poids total lit (2F) avec panneau Trendy, barrières et potence.....		92 kg
Poids total lit (3F+P) avec panneau Trendy, barrières et potence		94,8 kg

XV - LISTE DES PIÈCES DÉTACHÉES

Seules des pièces détachées et composants fournis par Drive DeVilbiss Healthcare France peuvent être utilisés pour effectuer des réparations.

En cas de problèmes techniques non résolus, veuillez contacter le Service Après-Vente au :

Tél. : 03 83 495 451
Fax : 03 83 494 391
E-mail : sav@drivedevilbiss.fr

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

XVI - CARNET DE GARANTIE ET DE SUIVI D'ENTRETIEN

Type et N° de série du dispositif	Date de 1ère mise en service	Nom du patient et lieu d'utilisation

Nature de l'intervention	Date	Nom et qualité du technicien

Ce document doit être systématiquement utilisé pour enregistrer les interventions telles que mise en service, désinfection, réparation et maintenance. Une copie de ce document devra être fournie lors de toute réclamation et ce pendant toute la durée de vie du dispositif.

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

Nature de l'intervention	Date	Nom et qualité du technicien

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light



Important :

Ce document doit être impérativement complété lors de toute intervention, qu'il s'agisse de l'installation, d'une maintenance préventive ou curative, d'une mise en service, d'une désinfection et d'une réparation. La garantie ne pourra s'appliquer que sur présentation d'une copie de ce document dûment renseigné. Ce document doit être conservé en permanence sur le lieu d'utilisation du lit.

Conditions de garantie :

La structure métallique et les vérins de lit sont garantis 5 ans dans le cadre d'une utilisation normale suivant les instructions données dans le guide d'utilisation. La télécommande est garantie 3 mois, les autres parties du lit (barrière, potence, poignée...) sont garanties 12 mois. Sont exclues de la garantie les négligences, les erreurs de manipulation et les utilisations inappropriées. Toute modification ou adjonction d'accessoires non autorisées par Drive DeVilbiss Healthcare France exclura de facto l'appareil de la garantie et de la responsabilité de Drive DeVilbiss Healthcare France.

Opérations de maintenance à effectuer au moins une fois par an et par un personnel compétent :

- Vérifier que l'installation est conforme aux prescriptions mentionnées dans le guide d'utilisation et qu'il n'y a pas eu de modification apportée par le patient ou son entourage. Le cordon secteur doit être raccordé sans adaptateur à une prise secteur normalisée et doit être enroulé autour de l'enrouleur situé sur le châssis à la tête du lit. Porter une attention particulière à l'emplacement et au fonctionnement des barrières.
- Vérifier le fonctionnement du lit en manœuvrant toutes ses fonctions: montée, descente du sommier et du relève buste, du relève jambe le cas échéant. Les vérins doivent fonctionner sans bruit irrégulier (grognement) ni à-coups.
- Vérifier les serrages des panneaux, des demi-sommiers et des roues et l'efficacité des freins.
- Vérifier tous les serrages par vis ou liaisons goupillées, les serrages ne doivent pas présenter de jeu excessif et les vérins doivent être fixés efficacement sans jeu ni serrage excessif. De la limaille autour des articulations indique une usure avancée de l'axe de la vis ou du palier concerné, il est alors nécessaire de procéder au remplacement de la pièce concernée.
- Vérifier que les soudures ne soient pas fissurées (la peinture écaillée autour d'une soudure peut signifier la présence d'une fissure).
- Vérifier l'état d'usure des roulements à billes et des chemins de roulement, nettoyer et graisser si besoin.
- Vérifier que les câbles électriques ne sont ni usés, brûlés, coupés ou écrasés, les remplacer si nécessaire.
- Vérifier que les composants électriques (télécommande, vérins et boîtier de commande) ne présentent pas de traces de brûlure ni de dégradation des boîtiers de protection. Les tiges de vérin ne doivent pas présenter de traces d'usure prononcée ni de dépôt gras en excès.

Les composants défectueux doivent être remplacés par des composants d'origine fournis par Drive DeVilbiss Healthcare France. Une fois ces vérifications terminées, renseigner la fiche située pages 16 et 17.

En cas de doute sur le bon fonctionnement du lit contacter notre service après vente au 03 83 49 54 51.

Rappelez systématiquement les consignes d'utilisation et de sécurité, incluses dans ce guide d'utilisation, au patient et à son entourage.

Nota : Ces opérations doivent également être réalisées lors du changement d'utilisateur.

Adresse du distributeur

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

NOTES :

GUIDE D'UTILISATION ET D'ENTRETIEN DES LITS MÉDI Light

Cachet

 **Drive DeVilbiss Healthcare France**

Chaussée du Ban la Dame - Parc d'activités Eiffel Energie
ZAC du Ban la Dame - BP 19 - 54390 FROUARD - FRANCE
Tél. 03 83 495 495 - Fax 03 83 495 496