

## راهنمای کاربری دستگاه NCPAP

### مدل Sindi



شرکت پارس التیام کالا

نماينده انحصارى

**PEKCO**  
پارس التیام



## فشار مثبت مداوم بر راههای تنفسی از راه بینی (NCPAP)

مقدمه

اولین گام در بخش مراقبت های ویژه نوزادان؛ بوجود آوردن شرایط مناسب جهت رشد و تکمیل اندامهای مختلف نوزاد نارس است لذا مهمترین هدف در طب نوزادان؛ پیشگیری از آسیب دیدگی احتمالی این اندام ها میباشد. این مهم بخصوص در زمان درمان بیمار در بخش **NICU** در مورد بافت های مغز و ریه بچشم میخورد که با پیشرفت علم در سالهای اخیر؛ این شکل، بیشتر نمایان شده است.

از شایع ترین مشکلات نوزادان نارس؛ سندرم زجر تنفسی یا **RDS** است که در

بسیاری از مراکز؛ برای درمان آن از اکسیژن با غلظت بالا استفاده میشود و این خود میتواند در عرض چند ساعت باعث بوجود آمدن عوارض تنفسی و متابولیکی مختلف همچون **Hypoventilation** و **Hypocapnea** شود و در نتیجه باعث و نهایتاً "افزایش غلظت **CO<sub>2</sub>** در خون گردد و از اولین نتایج آن ایجاد آسیب های جبران ناپذیر به بافت مغز و کلیه است و نیز؛ از عوارض طولانی مدت مصرف



Copyright 2003 Collin Bates (www.coastalmageworks.com)

بیش از حد اکسیژن با غلظت بالا؛ میتوان به رتینوپاتی اشاره کرد.

با توجه به این نکات؛ جهت جلوگیری از این عوارض؛ عموماً "اعتقاد بر این است که افزایش فشار اکسیژن به جای افزایش



غلظت اکسیژن باعث افزایش **FRC** از طریق بکارگیری آلولهای کولاپسه و در نتیجه افزایش فضای آلولئی شده و فشار اکسیژن در خون شریانی بالا رفته و میتوان انتظار بهبود در میزان کمپلیانس ریه را داشت.

**nCPAP** را میتوان بعنوان اولین سیستم حمایت تنفسی در نوزادان معرفی کرد. هم اکنون بیش از ۳۰ سال است که در کشورهای اروپایی خصوصاً "کشورهای اسکاندیناوی از انواع سیستم **CPAP** جهت درمان مشکلات تنفسی نوزادان بهره گرفته میشود و آمارهای ارائه شده بر این نکته صحه میگذارد که عوارض

ناشی از ونتیلاسیون تهاجمی (مانند پنومونی و پنوموتراکس) و آسیبهای مغزی؛ نسبت به همچنین بیماران سریعتر به درمان پاسخ داده اند.

یا بصورت مخفف MEDIN سازنده و ارائه دهنده سیستم های نوآوری شده CPAP بیمارستانی میباشد. این دستگاه در بخشهای نوزادان؛ اتاق زایمان و مراقبت های ویژه نوزادان قابل استفاده است. طراحان این دستگاه در زمینه مراقبت پس از زایمان و علوم مربوط به نوزادان؛ تخصص ویژه ای دارند به همین علت دستگاه ncpap جهت حمایت تنفسی از نوزاد به شکلی طراحی شده است که با تنفس طبیعی نوزاد مطابقت داشته و همچنین بصورت غیر تهاجمی؛ کمترین عوارض را داشته باشد. این تیم سازنده؛ ارتباط مستقیمی با پزشکان و پرستاران داشته و با مشاوره های انجام شده بیشترین سعی خود را در زمینه کاربری آسان؛ ساده و مؤثر بودن؛ کم هزینه بودن استفاده از آن؛ این بودن و سرعت در استفاده از دستگاه نموده است. دستگاههای شرکت Medin در بسیاری از نقاط مختلف جهان و کشورهای مختلف از طریق دفاتر نمایندگی این کمپانی توزیع و نصب شده است که کشورهای ذیل از این جمله اند:

آلمان؛ استرالیا؛ اتریش؛ انگلستان؛ اسپانیا؛ ایتالیا؛ ایران؛ سوئد؛ دانمارک؛ سوئیس؛ کانادا؛ روسیه؛ نروژ؛ هلند؛ مالزی؛ ژاپن؛ آفریقای جنوبی؛ ترکیه؛ عربستان سعودی؛ امارات متحده عربی؛ فنلاند؛ فرانسه؛ بلژیک؛ چین؛ هند؛ کویت؛ لیتوانی و ... لطفا قبل از استفاده از دستگاه این دفترچه را کاملا مطالعه کنید.

## هشدار:

- به هیچ عنوان از روغن و لوبیکانت و مواد چرب کننده بر روی تجهیزات اکسیژن استفاده نکنید.
- از ظرف حاوی مواد مایع بر روی دستگاه جدا خودداری کنید چون ممکن است داخل دستگاه نشست کند.
- ممکن است اکسیژن توسط کپسول به دستگاه برسد که به تجهیزات لازم نیاز است.

## توضیحات مربوط به دستگاه:

(۱) بلندر دستگاه برای ترکیب کردن اکسیژن و هوای فشرده به کار می رود و با فلومتر دستگاه میزان دلخواه نیز به سمت بیمار می رود. زنگ ممتد مکانیکی دستگاه هر موقع فشار هر کدام از ورودی ها زیاد یا کم شود به صدا در می آید. فشار نورمال برای هر کدام از ورودی ها در این دستگاه ( 3.5 – 6 bar ) یا ( 350 – 600kpa ) می باشد که با کم یا زیاد شدن هر کدام از این فشارها دستگاه زنگ هشداری را به صدا درمی آورد. البته قابل ذکر است که اگر اختلاف فشار این دو گاز بیشتر از 1 bar باشد دستگاه آلام هشدار را به صدا در می آورد که تا این اختلاف فشار جبران نشود این صدا قطع نمی شود. عمدتا برای این کار از فشار شکن های مخصوص استفاده می

کنند. این قسمت یک قطعه مکانیکی است که در صورت خاموش بودن دستگاه می توان از بلندر دستگاه بطور مجزا استفاده نمود.

۲) قسمت الکترونیکی دستگاه برد داخل دستگاه و صفحه مانیتور دستگاه می باشد و سنسور های اکسیژن و فشار CPAP می باشد. شما در قسمت مانیتور دستگاه می توانید درصد اکسیژن ، تعداد تنفس خودبه خودی ، و میزان CPAP و میزان شارژ باطری را مشاهده نمایید .

### مشخصات دستگاه :

مشخصات power supply :

برق ورودی : ( 100 - 230 ) V-AC  
فرکانس : ( 50 - 60 ) HZ

شدت جریان : ( 400 ) mA

باطری شارژی : 9.6 volts / 1100 mA

زمان کار با باطری :

مدت زمان شارژ باطری : حداکثر ۵ ساعت طول می کشد

نام دستگاه : NCPAP

مدل دستگاه : Sindi

شرکت سازنده : ( Medical Innovations ) Medin

کشور سازنده : آلمان

### مشخصات فیزیکی دستگاه :

ابعاد ( عمق \* عرض \* طول ) بدون اتصالات و نگهدارنده ( 240 \* 180 \* 145 ) mm

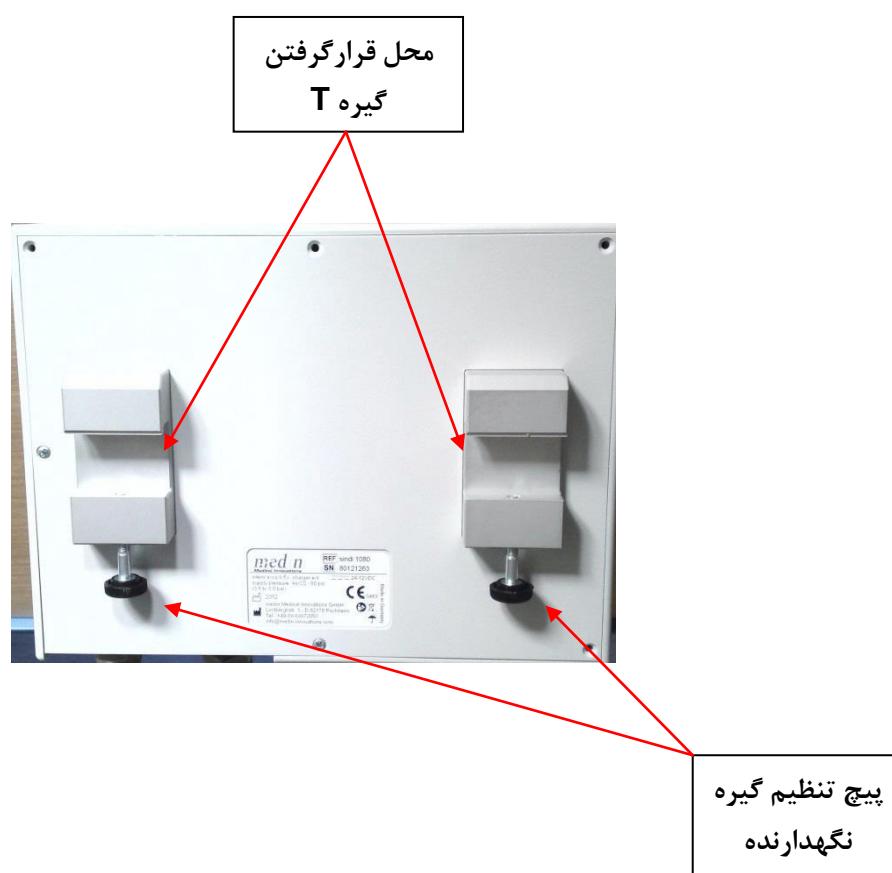
وزن کیلو گرم بدون اتصالات ( 2.6 ) Kg

دما می محیط کاربری درجه سانتی گراد ( دمای محیط و کاربری ) ( ۰ - ۴۰ ) °C

درصد (بدون وجود شبکه)	( 0 - 95 ) %	رطوبت محیط
	( 700 - 1100 ) hPa	فشار محیط
باید حداقل برابر 2000 متر بالاتر از سطح دریا باشد		ارتفاع محیط

## باز کردن و نصب کردن

دستگاه را از جعبه خارج کنید و با پیچ های پشت دستگاه روی تراالی سوار کنید . دقت کنید که پیچ های نگهدارنده دستگاه محکم به تراالی متصل شود. روی تراالی یک گیره T شکل وجود دارد که گیره T داخل این قسمت قرار میگیرد



## مديجت يا ژنراتور

يکی از مهمترین متعلقات مربوط به دستگاه سیندی همين دستگاه مديجت می باشد زیرا عامل ايجاد فشار CPAP در دستگاه سيندي می باشد . از طريق ماسك و پرونگ می باشد که در قسمت های بعد راجع به اين متعلقات صحبت خواهيم نمود .



مديجت های يکبار مصرف قابلیت تنظیم زاویه دارند و سبک ترند ولی قابلیت استریل در دمای بالا را ندارند



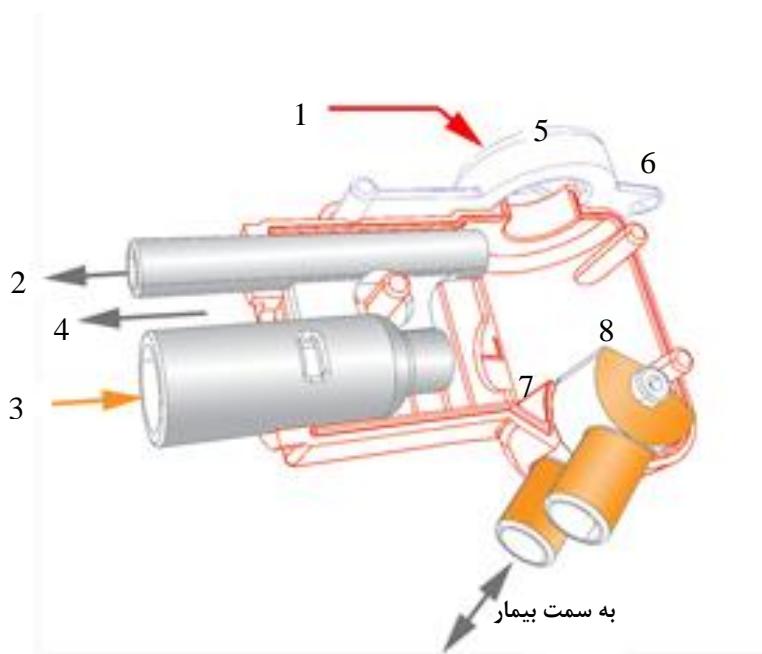
مديجت های دائمی می توانند تا بالای 134°C حرارت بخار برای استریل کردن را تحمل کنند

## مزایای استفاده از مديجت

- كمپليانس ريه افزایش می دهد
- حجم عملی باقیمانده (FRC) را افزایش می دهد
- کارتنفسی را کاهش می دهد
- سطح نویز را کاهش می دهد
- قابلیت کاربری آسان با دستگاه های ديگر
- غير تهاجمی بودن دستگاه
- کاهش اتساع معده (Reduction Stomach)
- استفاده از متود يا مدل Benveniste همراه با حجم ذخیره و نازال داخلی CPAP

- قابلیت نگهداری بصورت پایدار داخل ریه ها به قدر لازم
- قابل سازگاری با دستگاه های دیگر شرکت

## چارت عملکرد مدیجت



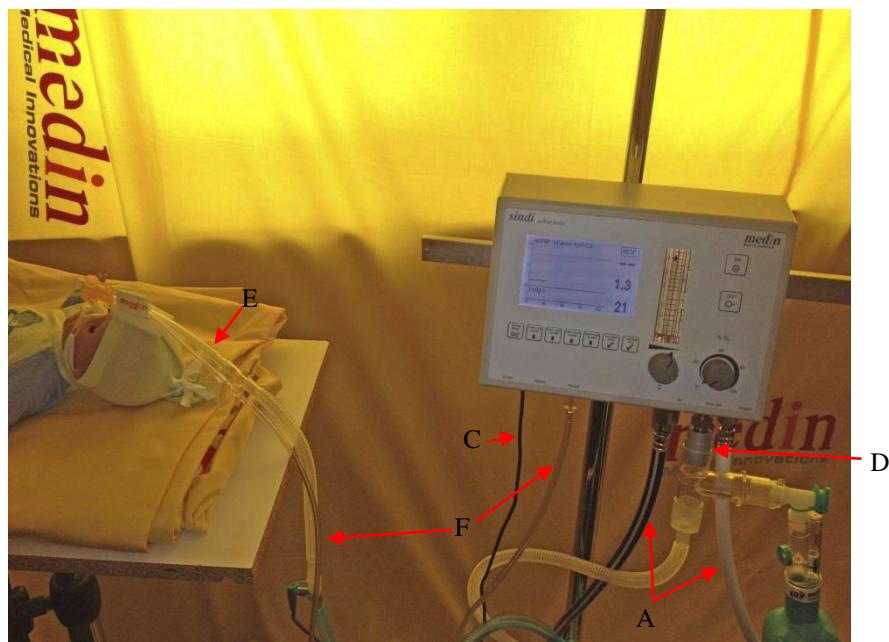
1. محل تزریق دارو در صورت لزوم
2. اندازه گیری میزان CPAP نوزاد
3. فلوی دمی
4. فلوی بازدمی
5. قسمت داروهای استنشاقی
6. درب برای بستن کامل در داروهای استنشاقی
7. شیر قسمت Benveniste
8. حجم ذخیره

در تصویر زیر اصل کلی کارکرد مددجت را مشاهده می کنید

- فلش های آبی رنگ فلوی دمی و ورودی می باشد
- فلش های قرمز رنگ فلوی بازدمی می باشد

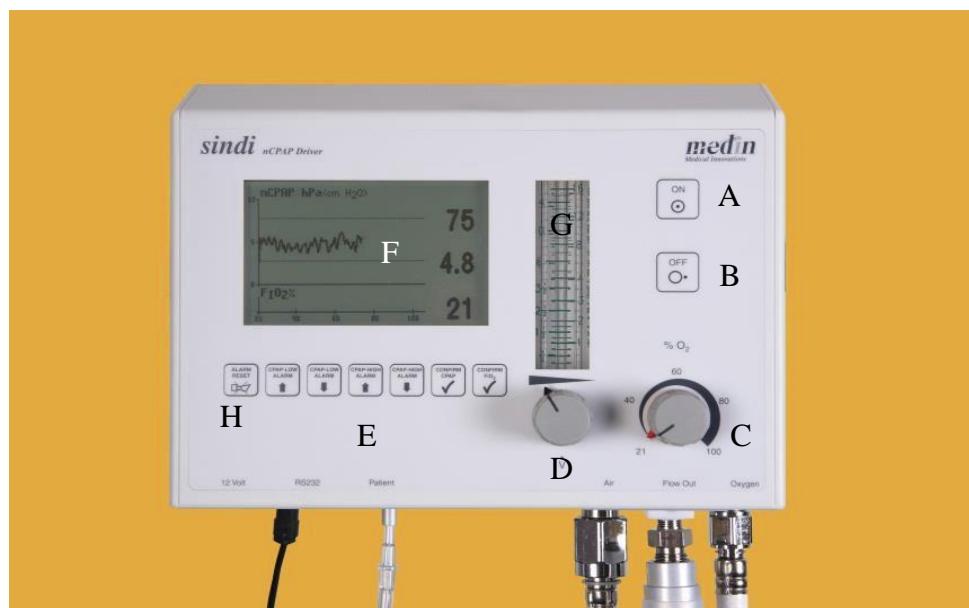


اتصال دستگاه به مددجت



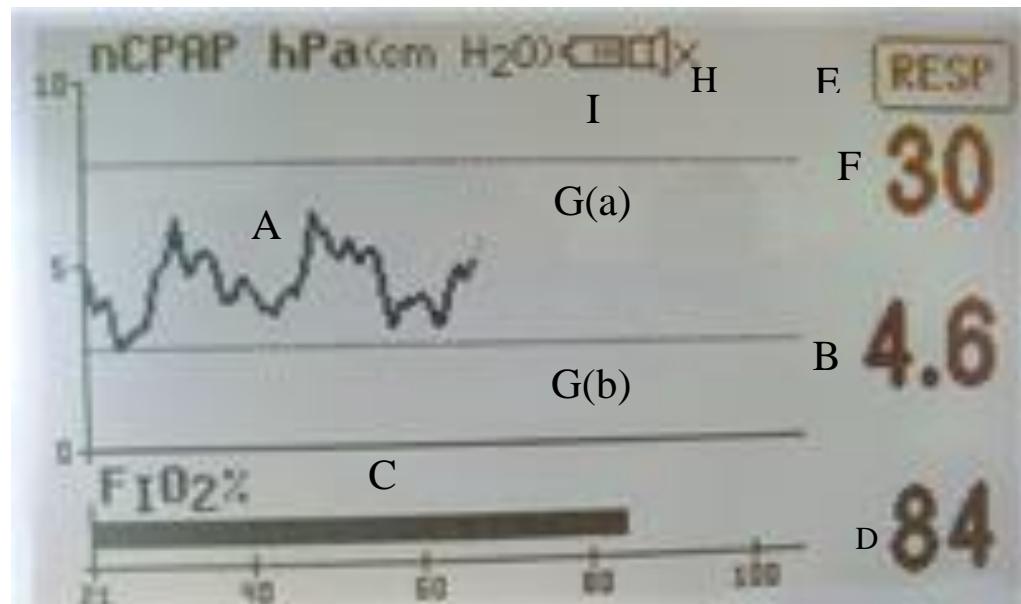
- A. شلنگ هوا (سیاه رنگ) و شلنگ اکسیژن (سفیدرنگ) را به دستگاه متصل کنید . به هیچ عنوان از آچار برای این کار استفاده نکنید زیرا برای این کار با دست سفت کردن کفایت می کند
- B. سر دیگر شلنگ هوا و اکسیژن را به سانترال بیمارستان ، سیلندرهای هوا و اکسیژن یا کمپرسور متصل کنید .
- C. ورودی فیش منبع تغذیه دستگاه
- D. خروجی فلوی دستگاه که به سمت هیومیدیفاير می رود
- E. این قسمت به لوله خروجی از سمت هیومیدیفاير متصل می شود که به قسمت ضخیم تر دستگاه مدیجت متصل می شود .
- F. لوله باریکی که به سر نازک تر دستگاه مدیجت متصل می شود و سر دیگر آن به سمت سنسور فشار دستگاه سیندی متصل می شود .

## کنترل های عملکرد



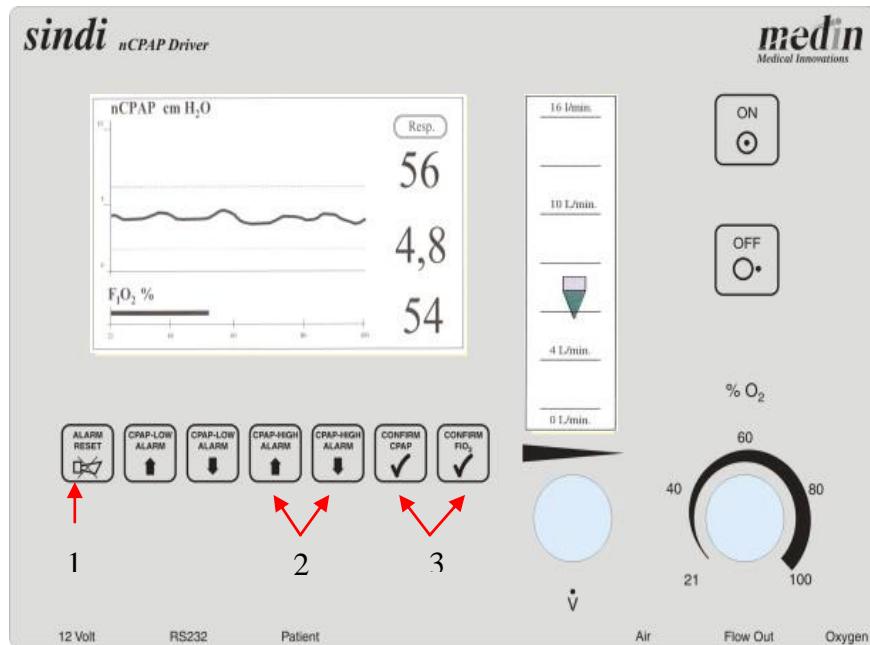
- A. دکمه ON برای روشن کردن دستگاه
- B. دکمه OFF برای خاموش کردن دستگاه
- C. پیچ و لوم دستگاه برای تنظیم  $\text{FiO}_2$  دلخواه از ۲۱ تا ۱۰۰ درصد
- D. پیچ و لوم دستگاه برای تنظیم میزان فلوی خروجی
- E. دکمه های دستگاه برای تنظیم محدوده آلام
- F. مانیتور با ابعاد  $240 * 128 \text{ dot} * 61 \text{ mm}^2$  نمایشگر روزولوشن و روشنایی ۹۶
- G. نمایش میزان فلوی خروجی از ۰ تا ۱۵ لیتر بر دقیقه
- H. دکمه ساکت کردن آلام دستگاه

## جزئیات صفحه نمایش دستگاه



- A. نمایش فشار CPAP دستگاه به صورت نمودار گرافیکی بر اساس CmH<sub>2</sub>O
- B. نمایش فشار CPAP دستگاه به صورت عددی بر اساس CmH<sub>2</sub>O
- C. نمایشگر غلظت اکسیژن بصورت نموداری بر اساس bar
- D. نمایشگر غلظت اکسیژن بصورت عددی بر حسب درصد
- E. ارزیابی تعداد تنفس خودبه خودی به طور سریع
- F. نمایش تعداد تنفس خودبه خودی بصورت عددی بر حسب عدد بر دقیقه
- G. محدوده بالایی (a) و پایینی (b) آلرم برای فشار CPAP
- H. نماد سکوت آلرم دستگاه
- I. نماد میزان شارژ باطری داخلی دستگاه

## ویژگی های خاص دستگاه

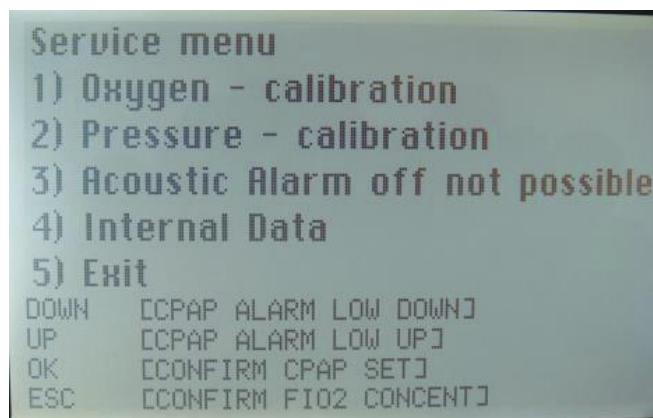


- برای خاموش کردن آلارم های صوتی دستگاه می باشد و آلارم مکانیکی را قطع نمی کند . و می توان در قسمت **SERVICE MENU** به صورت دائمی غیر فعال گردد . به مدت تقریبی ۱۰ الی ۱۲۰ ثانیه آلارم صوتی دستگاه را خاموش می کند
- برای رفتن به قسمت **SERVICE MENU** به کار می رود و برای رفتن به این قسمت باید دستگاه خاموش باشد و این دو دکمه را به همراه دکمه **ON** فشار دهید تا به این قسمت برود .

حائز اهمیت است که در ورژن های قدیمی تر این دستگاه باید این دو دکمه نگه داشته و کابل برق را به برق وصل نمود . ولی در ورژن های جدیدتر مهم نیست که کابل برق داخل برق باشد (ولی اگر باطری دستگاه شارژ باشد می توان با دستور العمل بالا وارد منوی سرویس شد)

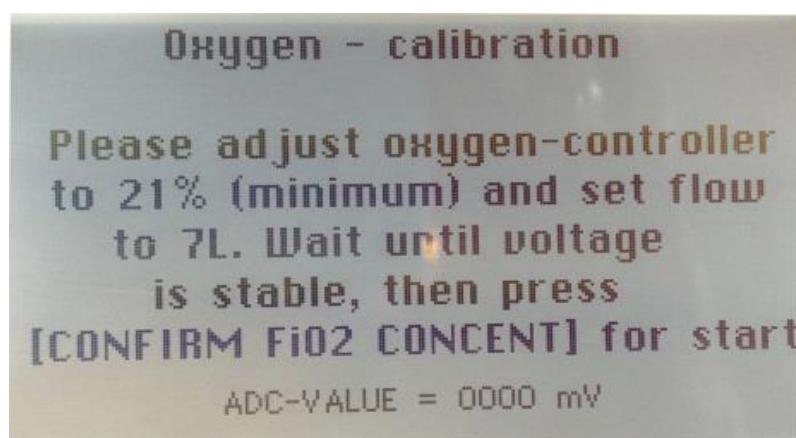
- اگر این دو دکمه را باهم نگ داریم دستگاه در موارد لازم ریستارت می شود که در موقعی که دستگاه هنگ می کند بسیار کارساز می باشد.

## آشنایی با قسمت SERVICE MENU

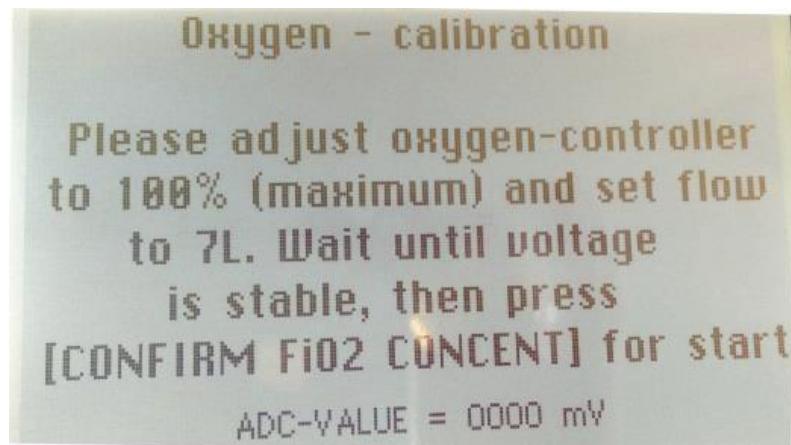


سعی شود فقط در موقعی که نیاز فوری می باشد وارد این قسمت شوید زیرا این بخش مربوط به کارشناس فنی شرکت یا کارشناس تجهیزات بیمارستان می باشد .

۱. این بخش مربوط به کالیبر کردن سنسور اکسیژن می باشد . وقتی وارد این قسمت شوید مناسب با توضیحات خود دستگاه پیش بروید تا دستگاه بر اساس خلوص اکسیژن بیمارستان کالیبر گردد . یعنی اگر خلوص اکسیژن بیمارستان ۸۵ درصد باشد دستگاه خود را بر اساس این مقدار کالیبر می کند .



در این قسمت باید فلو را روی میزان 7 Lit/Min بگذارید و درصد اکسیژن را روی ۲۱ درصد قرار دهید ، حدود ۲۰ تا ۲۵ ثانیه صبر می کنیم تا عدد پایین صفحه نمایشگر که بر حسب mv می باشد به یک مقدار ثابت برسد و سپس دکمه Confirm FiO<sub>2</sub> را فشار می دهیم



در این مرحله باید با حفظ همان فلو این بار درصد اکسیژن را روی ۱۰۰ درصد بگذاریم و به همان میزان  
صبر کنیم تا به یک مقدار ثابت برسیم و سپس دکمه **CONFIRM FiO<sub>2</sub>** فشار می دهیم تا عبارت  
**Oxygen Calibration Ready!** ظاهر شود . در این حالت سنسور اکسیژن کالیبر می شود  
و دوباره به منوی سرویس بر می گردیم .

۲. دومین قسمت برای کالیبراسیون فشار **CPAP** می باشد که باید این کار توسط کارشناس فنی  
شرکت انجام شود .

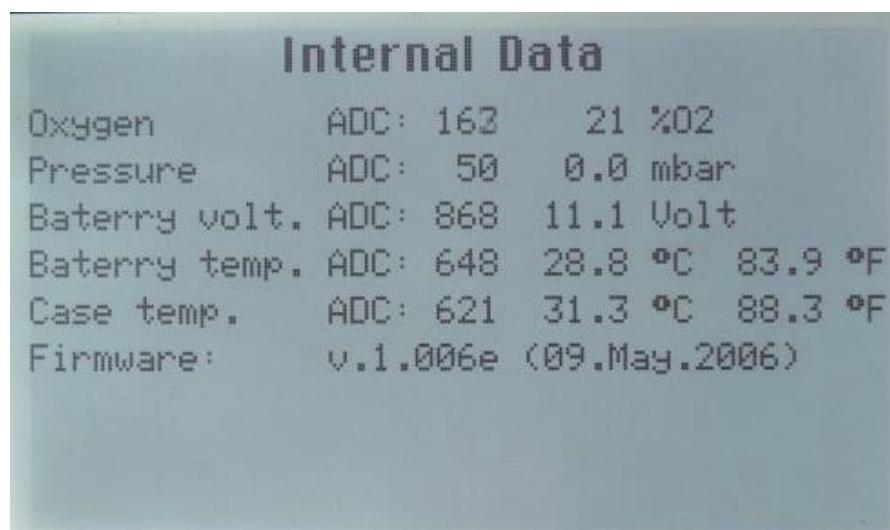
۳. این قسمت در ورژن های قدیمی دستگاه سینندی موجود نمی باشد ولی در ورژن های جدید می  
توان در این قسمت خاموش کردن آلارم را ممکن یا غیر ممکن نمود .

• **حالت Acoustic Alarm off possible :** در این حالت می توان صدای آلارم را در حالت کار  
با دستگاه خاموش کرد و در حالت عادی اگر این دکمه را فشار دهیم صدای آلارم به مدت ۱۲۰  
ثانیه غیرفعال می شود و مجددا به صدار در می آید. ولی اگر بخواهیم که دیگر صدای آلارم  
شنبده نشود ولی روی صفحه نمایش داده شود این حالت را انتخاب کرده و دکمه  
**Reset** را به مدت ۵ ثانیه فشار می دهیم

• حالت Acoustic Alarm off not possible : این حالت تنها تفاوتی که با حالت بالا دارد

این است که با فعال بودن این حالت با فشردن دکمه Reset Alarm به مدت ۵ ثانیه هیچ اتفاقی نمی افتد .

۴. این قسمت برای نمایش اطلاعات داخلی دستگاه می باشد



## هشدارها

دستگاه سینندی دو آلام مجزا دارد . یکی برای قسمت بلندر و دیگری در قسمت الکترونیکی

• **بلندر :** این آلام در اثر اختلاف فشار بین اکسیژن و هوای فشرده به وجود می آید که تا وقتی

این اختلاف فشار درست نشود این آلام قطع نمی گردد و یک بوغ ممتد آزاردهنده می باشد

• **قسمت مکانیکی:** این قسمت برای موارد متفاوت به صدار درمی آید :

## حدودیت های ثابت و پیش فرض

در اتصالات و لوله ها وجود دارد و باید تمامی لوله ها و اتصالات را برای نشتی چک کرد

در اتصالات و لوله ها وجود دارد و باید تمامی لوله ها و اتصالات را برای نشتی چک کرد

اگر ( High CPAP Alarm – باشد هشدار زیادی فشار می

باشد که باید میزان فلو و تنظیمات را چک نمود .

### محدودیت های قابل تنظیم

وقتی که برای دستگاه محدودیت آلام برای فشار CPAP قرار می دهیم که در قسمت های قبلی

نشان داده شده که به صورت نقطه چین روی صفحه مانیتور مشخص است با ۴ دکمه زیر عدد

مربوط را انتخاب میکنیم و برای تایید مقدار های داده شده دکمه



CONFIRM CPAP را بعد از انتخاب هر محدوده فشار میدهیم.

نکته مهم این است که در ورژن های قدیمی دستگاه عدد در کنار نقطه چین ها ظاهر نمی شود و به

صورت چشمی می توان محدوده را تعیین نمود .

Low or High O<sub>2</sub> را CONFIRM FiO<sub>2</sub> : بعد از تعیین میزان اکسیژن دلخواه باید دکمه

فشار می دهیم تا دستگاه روی این میزان تنظیم شود

• باطربی : وقتی باطری ضعیف است هر یک ثانیه صدای (BEEP) کوتاهی به صدا درمی

آید

### ویژگی ها و مزایای دستگاه NCPAP مدل SINDI :

کاهش مؤثر RDS در نوزادان **Medin** •

افزايش FRC و بهبود وضعیت کمپلیانس ریه **Medin** •

کاهش لزوم اینتوباسیون در نوزادان تا حدود ۷۰٪ **Medin** •

کاهش کار تنفس (WOB) و جلوگیری از خستگی عضلات تنفسی **Medin** •

اکسیژناتیون بهتر بیمار به روش Non-Invasive ventilation و **Medin** •

هماهنگی دستگاه با تنفس خود به خودی بیمار **Medin** •

کاربری ساده و آسان برای اجرای CPAP غیر تهاجمی **Medin** •

کاهش چشمگیر نیاز به استفاده سورفکتانت در نوزادان نارس **Medin** •  
ایجاد **CPAP** مداوم بصورت **variable** و هماهنگ با تنفس **SPONT** **Medin** •

### مواردی که نوزاد به NCPAP نیاز دارد:

- \* تعداد تنفس بالاتر از **80 bpm** باشد.
- \* نیازمندی به اکسیژن افزایش پیدا کرده باشد.
- \* میزان فشار دی اکسید کربن (**Pco2**) بالاتر از **7 kpa** باشد.

### چه زمانی نوزاد دیگر به سیستم NCPAP نیاز جدی ندارد:

- \* فشار **CPAP** مورد نیاز کمتر از **۳ سانتی متر آب** شده باشد.
- \* غلظت اکسیژن(**FiO2**) مورد نیاز کمتر از **۲۷٪** باشد.
- \* میزان **PCo2** بیمار اصلاح شده باشد( کمتر از **6kPa** )

### تمیز کردن و نگهداری دستگاه

سطح دستگاه را باید بعد از هر بار استفاده با محلول الکلی **۷۰٪** ضد عفونی کرد

#### هشدارها :

- دستگاه نباید در محلول استرلیزاسیون به طور کامل فرورود .
- سطح دستگاه را نیابد با مواد تیز تمیز کرد زیرا باعث آسیب فیزیکی به دستگاه و صفحه نمایش می شود .
- محلولی نباید وارد قسمت های داخلی دستگاه نفوذ کند.
- در صورت خراب شدن یا معیوب شدن باطری دستگاه ، فقط باطری ارجینال دستگاه را از شرکت نمایندگی تهیه کنید .

- به هیچ عنوان دستگاه را برای تعمیرات به دست افراد غیرمتخصص نسپارید زیرا در اثر آسیب دیدن هیچ مسئولیتی به عهده شرکت نمی باشد .
- حتما جهت سرویس های دوره ای دستگاه ره هر یک سال به شرکت ارسال نمایید .
- دستگاه هر دو سال احتیاج به سنسور اکسیژن دارد
- دستگاه هر ۳ سال احتیاج به باطری جدید دارد

**مراقبت های پرستاری لازم از بیماری که بوسیله NCPAP وصل شده است.**

**موارد زیر هر یک ساعت باید کنترل شود :**

وضعیت عمومی بیمار؛ فشار CPAP؛ غلظت اکسیژن؛ O2 Saturation؛ محدوده آلارمها؛ هیومدیفایر؛ وضعیت آب و شبکم احتمالی در لوله های رابط؛ علائم حیاتی بیمار

**موارد زیر هر هشت ساعت انجام شود :**

\* جداسازی بیمار از دستگاه و در صورت نیاز تمیز یا تعویض نمودن پرونگ یا ماسک بینی

\* ساکشن ترشحات احتمالی در راههای تنفسی بیمار(خصوص دهان و بینی )

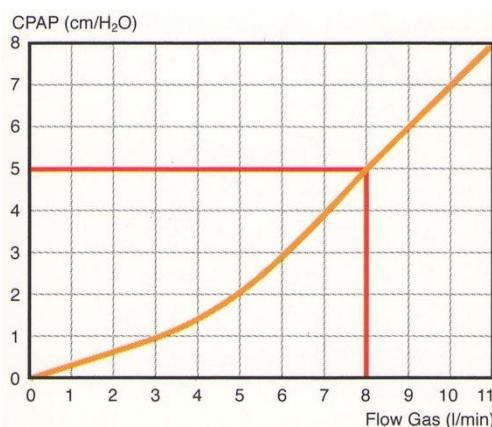
\* بررسی وضعیت میزان NCPAP

\* بررسی وضعیت قرارگیری کلاه و پرونگ یا ماسک بینی

نکته: مواد چرب کننده مانند پمادهای مختلف بر روی بینی استفاده نکنید)

نکته: بعد از هر ۶ ساعت استفاده از نازال پرونگ ، حداقل یک ساعت از ماسک بینی جهت کاهش فشار بر بینی نوزاد استفاده نمایید.

نمودار زیر اصول دستگاه می باشد که وقتی جلوی مدیجت را بگیریم با فلوي CPAP 8Lit/Min باید 5CmH<sub>2</sub>O داشته باشیم . البته این عدد دقیقا برابر با ۵ نمی باشد و ممکن است با محدوده تقریبی ۵ برابر باشد



### آلامها و نحوه رفع آنها:

نام آلام	دلیل آلام	چگونگی رفع آلام
Low cpap	میزان cpap محدوده آلام پایین تر است	نشستی هوا از مسیر لوله های خرطومی ، لوله ها را بررسی یا تعویض کنید. نشستی هوا از ژنراتور ، آن را بررسی یا تعویض کنید. نشستی هوا از پرونگ یا ماسک ، اتصالات و نحوه فیکس شدن به نوزاد را بررسی کنید. لوله فشار راه هوایی را بررسی کنید تا داخل آن قطره آب نباشد. محدوده low cpap را به دقت تنظیم کنید. با شرکت برای تعمیر دستگاه تماس بگیرید.
High cpap	میزان cpap محدوده آلام بالاتر است	میزان هوا(flow) را تنظیم کنید. محدوده high cpap آلام را به دقت تنظیم کنید. لوله فشار راه هوایی را بررسی کنید تا داخل آن قطره آب نباشد. ژنراتور را تعویض کنید. با شرکت برای تعمیر دستگاه تماس بگیرید.
Low battery	شارژ باتری کم است	آداپتور دستگاه را به برق وصل کنید. با شرکت برای تعمیر دستگاه تماس بگیرید.

<p>میزان درصد اکسیژن را به دقت تنظیم کنید.</p> <p>دستگاه احتیاج به کالیبراسیون دارد.</p> <p>دستگاه احتیاج به تعویض سنسور اکسیژن دارد.</p> <p>با شرکت برای تعمیر دستگاه تماس بگیرید.</p>	<p>میزان اکسیژن بالاتر از مقدار تنظیم شده است</p>	<b>High O2 %</b>
<p>میزان درصد اکسیژن را به دقت تنظیم کنید.</p> <p>دستگاه احتیاج به کالیبراسیون دارد.</p> <p>دستگاه احتیاج به تعویض سنسور اکسیژن دارد.</p> <p>با شرکت برای تعمیر دستگاه تماس بگیرید.</p>	<p>میزان اکسیژن کمتر از مقدار تنظیم شده است</p>	<b>low O2 %</b>

\* تمامی محصولات شرکت Medin دارای گواهی بین المللی CE O483: DIN EN ISO 13485 و DIN EN ISO 9001:2000 است همچنین این دستگاهها توسط متخصصین شرکت Medin "بررسی و کیفیت آنها" دائماً