

ProSim 8

Vitalzeichensimulator

Technische Daten



Der 8-in-1-Vitalzeichensimulator ProSim 8 ermöglicht die umfassende und schnelle Prüfung Ihres gesamten Patientenmonitorbestands im Rahmen der vorbeugenden Wartung. Der Multifunktionssimulator, mit dem die Prüfung eines Geräts nur wenige Minuten dauert, testet EKG (einschl. Fetal-EKG und Arrhythmien), Atmung, Temperatur, IBD, Herzleistung/Herzkatheterisierung, NIBD sowie SpO₂ und kann Rainbow-Kurven mit mehreren Wellenlängen simulieren. Mit den speziellen EKG-Anschlüssen für sichere Kabelverbindungen, physiologisch synchronisierten Pulsen in allen Parametern sowie anpassbaren Patientenvoreinstellungen und automatischen Sequenzen ermöglicht der ProSim 8 Patientensimulator eine besonders schnelle und einfache Kompletprüfung von Monitoren. Kompatibilität mit Strichcodelesern, drahtlose PC-Schnittstelle, Direktdruck, Datenübertragung und Berichterstellung sowie fortschrittliche, integrierte Technik und zuverlässige Funktion bei jedem Einsatz geben Ihnen die Sicherheit, dass die als fehlerfrei geprüften Patientenmonitore tatsächlich ordnungsgemäß funktionieren. Die gesetzlich vorgeschriebenen Audits lassen sich so problemlos bestehen.

Hauptmerkmale

- All-in-One-Monitorprüfgerät, 80 % kleiner und 7,7 kg leichter als das Vorgängermodell
- Multifunktionale 8-in-1-Simulation für EKG (einschl. Fetal-EKG und Arrhythmien), Atmung, Temperatur, IBD, Herzleistung/Herzkatheterisierung, NIBD, SpO₂ und Rainbow-Kurven mit mehreren Wellenlängen
- Spezielle EKG-Anschlüsse für sichere Kabelverbindungen
- Anpassbare SpO₂-R-Kurve zur genauen Prüfung aktueller und künftiger Oximetrietechnik
- Prüfung der Linearität des statischen Drucks
- Wiederholbare NIBD-Simulation zur Prüfung der Wiederholgenauigkeit des dynamischen Drucks
- Physiologisch synchronisierte Pulse in allen Parametern
- Strichcode-Scannen und Funktion zum direkten Erfassen und Drucken von Daten
- Integrierte, anpassbare Patientenvoreinstellungen und automatische Sequenzen zur Beschleunigung/Vereinfachung der Geräteprüfung
- Mehrsprachige Benutzeroberfläche mit Sprachauswahl
- Integrierter, leicht zu wechselnder Akku mit langer Betriebsdauer
- Optionale PC-Schnittstellensoftware mit anpassbaren Verfahren/Checklisten, die unhandliche Wartungshandbücher ersetzen können, und automatischer Datenerfassung/-speicherung
- Drahtlosverbindung zu einem PC zur Fernbedienung des Prüfgeräts sowie zur Datenübertragung und automatischen Erstellung von Audit-Protokollen

Spezifikationen

| Allgemeine Spezifikationen | | |
|---|--|---|
| Temperatur | Betrieb | 10 °C bis 40 °C |
| | Aufbewahrung | -20 °C bis +60 °C |
| Luftfeuchtigkeit | 10 % bis 90 % nicht-kondensierend | |
| Höhe | 3.000 m | |
| Abmessungen (L x B x H) | 14,5 cm x 30,2 cm x 8,6 cm | |
| Anzeige | LCD-Farbdisplay | |
| Datenübertragung | USB-Upstream-Anschluss | Mini-B-Anschluss zur Steuerung über einen Computer |
| | USB-Host-Controller-Anschluss | Typ A, 5 V Leistung, 0,5 A max. Anschluss für Tastatur, Strichcodeleser und Drucker |
| | Drahtlosschnittstelle | IEEE 82.15.4 zur Steuerung über einen Computer |
| Stromversorgung | Lithiumionenakku | |
| Ladegerät | 100–240 V Eingang, 15 V/2,0 A Ausgang. Um die optimale Leistung zu erzielen, sollte das Ladegerät an eine korrekt geerdete Wechselstromsteckdose angeschlossen werden. | |
| Akkubetriebsdauer | 9 Stunden (Minimum), 100-NIBD-Zyklen typisch | |
| Gewicht | 1,87 kg | |
| Sicherheitsnormen | IEC/EN61010-1, 3. Ausgabe; Verschmutzungsgrad 2, Keine CAT | |
| Zertifizierungen | CE, CSA, C-TICK N10140, RoHs | |
| Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV) | IEC 61326-1:2006 | |
| Detailspezifikationen | | |
| Normale Sinusrhythmuskurve | | |
| EKG-Referenz | Die angegebenen EKG-Amplituden beziehen sich auf die Ableitung II (Kalibrierung), von der Grundlinie bis zur Spitze der R-Zacke. Alle übrigen Ableitungen sind proportional. | |
| Normaler Sinusrhythmus | 12-Kanal-Konfiguration mit unabhängigen Ausgängen, Erdung am rechten Bein (N). Ausgabe an 10 EKG-Universalbuchsen, farbcodiert nach AHA und IEC. | |
| Spannung VOH | 0,2 V/mV ± 5 % der EKG-Amplitudeneinstellung an einem BNC-Anschluss | |
| Amplitude | 0,05 bis 0,5 mV (in 0,05-mV-Schritten); 0,5 mV bis 5 mV (in 0,25-mV-Schritten) | |
| Amplitudengenauigkeit | ± (2 % der Einstellung + 0,05 mV) | |
| EKG-Frequenz | 10 bis 360 BPM in 1-BPM-Schritten | |
| Frequenzgenauigkeit | ± 1 % der Einstellung | |
| EKG-Kurvenwahl | QRS-Dauer Erwachsene (80 ms) oder Kinder (40 ms) | |
| ST-Hebung | Nur Betriebsart „Erwachsene“. -0,8 bis +0,8 mV (in 0,1-mV-Schritten). Zusätzliche Schritte: +0,05 mV und -0,05 mV | |
| Standardeinstellung beim Einschalten | 60 BPM, 1,0 mV, QRS Erwachsene und ST-Hebung von 0 mV | |

| Herzschrittmacherkurve | | | |
|---|--|---|--|
| Herzschrittmacherimpuls | Amplitude | 0 (aus), ± 2, ± 4, ± 6, ± 8, ± 10, ± 12, ± 14, ± 16, ± 18, ± 20, ± 50, ± 100, ± 200, ± 500 und ± 700 mV für Ableitung II (Referenz) | |
| | Genauigkeit | Referenzableitung II: ± (5 % der Einstellung + 0,2 mV) Alle übrigen Ableitungen: ± (10 % der Einstellung + 0,4 mV) | |
| Dauer des Herzschrittmacherimpulses | 0,1 ms, 0,2 ms, 0,5 ms, 1 ms und 2 ms ± 5 % | | |
| Arrhythmien mit Herzschrittmacher | Atrial 80 BPM | | |
| | Asynchron 75 BPM | | |
| | Nach Bedarf mit häufigen Sinusschlägen | | |
| | Nach Bedarf mit gelegentlichen Sinusschlägen | | |
| | Atrioventrikulär sequenziell | | |
| | Non-Capture (einmalig) | | |
| Funktionsausfall | | | |
| Standardeinstellung beim Einschalten | Amplitude 5 mV, Dauer 1 ms, atriale Kurve | | |
| Arrhythmie | | | |
| Grundlinie NSR | 80 BPM | | |
| VES-Fokus | Fokus links, Standard-Timing (außer wenn anders angegeben) | | |
| Supraventrikuläre Arrhythmie | Vorhofflimmern (grob oder fein); Vorhofflattern; Sinusarrhythmie; Missed Beat (einmalig); atriale Tachykardie; paroxysmale atriale Tachykardie; AV-Rhythmus und supraventrikuläre Tachykardie | | |
| Extrasystolen | Supraventrikuläre Extrasystole (SVES); AV-Knoten-Tachykardie (PNC); VES1 linker Ventrikel; VES1 linker Ventrikel, früh; VES1 linker Ventrikel, R auf T; VES2 rechter Ventrikel; VES2 rechter Ventrikel, früh; VES2 rechter Ventrikel, R auf T; multifokale VES | | |
| Ventrikuläre Arrhythmien | VES 6, 12 oder 24 pro Minute; häufige multifokale VES; Bigeminus; Trigeminus; Couplet oder Salve (einmalige Folge von 2, 5 oder 11 VES); monomorphe ventrikuläre Tachykardie (120 bis 300 BPM in 5-BPM-Schritten); polymorphe ventrikuläre Tachykardie (5 Typen); Kammerflimmern (grob oder fein); Asystolie | | |
| Erregungs-/Reizleitungsstörung | AV-Block 1., 2. oder 3. Grades; Rechts- oder Linksschenkelblock | | |
| Advanced Cardiac Life Support | Defibrillierbare absolute Arrhythmien | Kammerflimmern (grob), Kammerflimmern (fein), instabile polymorphe ventrikuläre Tachykardie | |
| | Nicht-defibrillierbare absolute Arrhythmien | Asystolie | |
| | Symptomatische Bradykardie | Sinusbradykardie (< 60 BPM) | |
| | | AV-Block 2. Grades, Mobitz Typ I | |
| | | AV-Block 2. Grades, Mobitz Typ II | |
| | | AV-Block 3. Grades (kompletter AV-Block) | |
| | | Rechtsschenkelblock | |
| Linksschenkelblock | | | |

| | | |
|--|---|---|
| Advanced Cardiac Life Support (Forts.) | Symptomatische Tachykardie: Tachykardie mit regelmäßigem schmalem QRS-Komplex ($< 0,12$ Sek.) | Sinustachykardie > 150 BPM Supraventrikuläre Tachykardie |
| | Symptomatische Tachykardie: Tachykardie mit regelmäßigem breitem QRS-Komplex ($\geq 0,12$ Sek.) | Sinustachykardie > 150 BPM Supraventrikuläre Tachykardie SVT mit Abweichung |
| | Unregelmäßige Tachykardie | Vorhofflimmern (grob und fein), Vorhofflattern, instabile monomorphe ventrikuläre Tachykardie (120 bis 300 BPM), Torsade de Pointes/polymorphe ventrikuläre Tachykardie (langes QT-Intervall) |
| EKG-Leistungsprüfung | | |
| Amplitude | 0,05 bis 0,5 mV (in 0,05-mV-Schritten) | |
| | 0,5 bis 5 mV (in 0,25-mV-Schritten) | |
| Impulskurve | 30 BPM, 60 BPM, mit 60 ms Impulsdauer | |
| Rechteckkurve | 0,125 Hz, 2 Hz, 2,5 Hz | |
| Dreieckkurve | 0,125 Hz, 2 Hz, 2,5 Hz | |
| Sinuskurve | 0,05 Hz, 0,5 Hz, 1 Hz, 2 Hz, 5 Hz, 10 Hz, 25 Hz, 30 Hz, 40 Hz, 50 Hz, 60 Hz, 100 Hz und 150 Hz | |
| R-Zackenerkennung | Kurvenform | Dreieckimpuls |
| | Frequenz | 30 BPM, 60 BPM, 80 BPM, 120 BPM, 200 BPM, 250 BPM |
| | Breite | 8 bis 20 ms in 2-ms-Schritten, 20 bis 200 ms in 10-ms-Schritten |
| | Breitengenauigkeit | $\pm (1\% \text{ der Einstellung} + 1 \text{ ms})$ |
| QRS-Erkennung | Breite | 8 bis 20 ms in 2-ms-Schritten, 20 bis 200 ms in 10-ms-Schritten |
| | Breitengenauigkeit | $\pm (1\% \text{ der Einstellung} + 1 \text{ ms})$ |
| | Frequenz | 30 BPM, 60 BPM, 80 BPM, 120 BPM, 200 BPM, 250 BPM |
| | Aufsteigende Flanke der R-Zacke | $0,875 \times \text{Amplitude}$, $0,4375 \times$ Breite |
| | Abfallende Flanke der R-Zacke | Volle Amplitude, $0,5 \times$ Breite |
| | Aufsteigende Flanke der S-Zacke | $0,125 \times \text{Amplitude}$, $0,0625 \times$ Breite |
| Hohe T-Welle, Ausschluss | Kurvenform | QT-Intervall 350 ms |
| | | Breite der T-Welle 180 ms |
| | | Form der T-Welle $\frac{1}{2}$ Sinuskurve |
| | Amplitude | 0 % bis 150 % Amplitude der Referenzableitung in 10-%-Schritten |
| Frequenz | 80 BPM | |
| Frequenzgenauigkeit | $\pm 1\% \text{ der Einstellung}$ | |
| Amplitudengenauigkeit | $\pm (2\% \text{ der Einstellung} + 0,05 \text{ mV})$ | |
| EKG-Artefakte | | |
| Typ | 50 Hz, 60 Hz, muskulär, wandernde Grundlinie, Atmung | |
| Größe | 25 %, 50 %, 100 % der R-Zacke der normalen Sinuskurve in jeder Ableitung | |
| Elektrodenwahl | Alle, L, F, R, V1, V2, V3, V4, V5, V6 | |

| Fetales/mütterliches EKG | | |
|---|---|---|
| Fetale Herzfrequenz (fest) | 60 bis 240 BPM in 1-BPM-Schritten | |
| Fetale Herzfrequenz (IUD) | 140 BPM am Anfang, dann druckabhängig | |
| Intrauterindruck-Kurven | Uniforme Dezeleration, frühe Dezeleration, späte Dezeleration, uniforme Akzeleration | |
| Kurvendauer | 90 Sekunden, glockenförmige Druckkurve von 0 mmHg auf 90 mmHg und zurück auf 0 | |
| IUD-Zeitraum | 2 min, 3 min, 5 min; manuell | |
| Standardeinstellungen | FHF 120 BPM, uniforme Dezeleration, manuell | |
| Invasiver Blutdruck | | |
| Kanäle | 2, jeweils unabhängig voneinander einstellbar mit identischen Parametern und von allen anderen Signalen elektrisch isoliert | |
| Eingangs-/Ausgangsimpedanz | 300 Ω \pm 10 % | |
| Erreger-Eingangsbereich | 2 bis 16 V Spitze | |
| Erreger-Eingangsfrequenzbereich | DC bis 5000 Hz | |
| Wandlerempfindlichkeit | 5 (Standard) oder 40 μ V/V/mmHg | |
| Druckgenauigkeit | \pm (1 % der Einstellung + 1 mmHg) | |
| Statischer Druck | -10 bis + 300 mmHg in 1-mmHg-Schritten | |
| Druckeinheiten | mmHg oder kPa | |
| Dynamische Kurven | Typen (Standarddruck) | Arteriell (120/80) |
| | | Art. radialis (120/80) |
| | | Linker Ventrikel (120/00) |
| | | Rechter Ventrikel (25/00) |
| | | Art. pulmonalis (25/10) |
| | | PAW (10/2) |
| | Rechtes Atrium (ZVD) (15/10) | |
| | Druckschwankung | Systolischer und diastolischer Druck unabhängig voneinander in 1-mmHg-Schritten veränderbar |
| Swan-Ganz-Sequenz | Rechtes Atrium, rechter Ventrikel (RV), Art. pulmonalis (PA), PAW | |
| Herzkatheter | Kammern | Aorta, Pulmonalklappe, Mitralklappe |
| Atmungsartefakt | Arteriell, Art. radialis, linker Ventrikel | 5 % bis 10 % Multiplikation |
| | Sonstige | 5 mmHg oder 10 mmHg |
| BD-Ausgang | DIN rund, 5-polig | |
| Standardeinstellung beim Einschalten | 0 mmHg | |
| Atmung | | |
| Frequenz | 0 (AUS), 10 bis 150 BrPM in 1-BrPM-Schritten | |
| Kurven | Normal oder beatmet | |
| Verhältnis (Einatmung:Ausatmung) | Normal | 1:1, 1:2, 1:3, 1:4, 1:5 |
| | Beatmet | 1:1 |
| Impedanzschwankung (Δ Ω) | 0,00 bis 1,00 Ω in 0,05- Ω -Schritten und 1 bis 5 Ω in 0,25- Ω -Schritten | |
| Genauigkeitsdifferenz | \pm (3 % der Einstellung + 0,05 Ω) | |

| | | |
|---|---|---|
| Grundlinie | 500 Ω, 1000 Ω (Standard), 1500 Ω, 2000 Ω, Ableitung I, II, III | |
| Grundliniengenauigkeit | ± 5 % | |
| Leitung für Atmung | L oder F (Standard) | |
| Apnoewahl | 12 s, 22 s oder 32 s (einmaliges Ereignis) oder kontinuierlich (Apnoe EIN = Atmung AUS) | |
| Standardeinstellung beim Einschalten | 20 BrPM, Delta 1,0 Ω | |
| Temperatur | | |
| Temperatur | 30 bis 42,0 °C in 0,5-°C-Schritten | |
| Genauigkeit | ± 0,4 °C | |
| Kompatibilität | Yellow Springs, Inc. (YSI) Serien 400 und 700 | |
| Ausgang | DIN rund, 4-polig | |
| Herzleistung | | |
| Kathetertyp | Baxter Edwards, 93a-131-7f | |
| Kalibrationskoeffizient | 0,542 (Injektat 0 °C), 0,595 (Injektat 24 °C) | |
| Bluttemperatur | 36 bis 38 °C ± 2 % in 1-°C-Schritten | |
| Injektatvolumen | 10 cm ³ | |
| Injektattemperatur | 0 °C oder 24 °C | |
| Herzleistung | 2,5 l/min, 5 l/min, 10 l/min ± 7,5 % | |
| Kurve für fehlerhaftes Injektat | Kurve zur Simulation verfügbar | |
| Links-rechts-Shunt-Kurve | Kurve zur Simulation verfügbar | |
| Kalibrierter Puls | 1,5 ° für 1 s | |
| Anschluss | DIN rund, 7-polig | |
| Standardeinstellung beim Einschalten | 5 l/min, Injektat 0 °C, Bluttemperatur 37 °C | |
| Nicht-invasiver Blutdruck | | |
| Druckeinheiten | mmHg oder kPa | |
| Manometer | Bereich | 10 mmHg bis 400 mmHg |
| | Auflösung | 0,1 mmHg |
| | Genauigkeit | ± (0,5 % des Messwerts + 0,5 mmHg) |
| Druckquelle | Zieldruckbereich | 20 mmHg bis 400 mmHg |
| | Auflösung | 1 mmHg |
| NIBD-Simulationen | Puls | 2 mmHg max. in 500-ml-NIBD-System |
| | Bewegtes Luftvolumen | 1,25 ml max. |
| | Simulationen (systolisch/diastolisch [MAD]) | Erwachsene: 60/30 (40), 80/50 (60); 100/65 (77); 120/80 (93); 150/100 (117); 200/150 (167); 255/195 (215) |
| | | Neugeborene: 35/15 (22); 60/30 (40); 80/50 (60); 100/65 (77); 120/80 (93); 150/100 |
| | Druckschwankung: systolischer und diastolischer Druck in 1-mmHg-Schritten veränderbar | |

| | | |
|---|--|--|
| NIBD-Simulationen (Forts.) | Wiederholgenauigkeit | Innerhalb ± 2 mmHg (bei maximalem Puls abhängig vom geprüften Gerät) |
| | Synchronisierung: normale Sinusherzfrequenzen: 30 bis 240 BPM | Max. Frequenz bei 1 ml: 240 BPM erreichbar mit Pulsen bis zu 1 ml Max. Frequenz bei 1,25 ml: 180 BPM |
| | Synchronisierung: Arrhythmien | Supraventrikuläre Extrasystole (SVES), ventrikuläre Extrasystole (VES), Vorhofflimmern, Missed Beat |
| Lecktest | Zieldruck | 20 mmHg bis 400 mmHg |
| | Durchlaufzeit | 0:30 bis 5:00 Minuten: in Schritten von 30 Sekunden |
| | Leckrate | 0 mmHg/min bis 200 mmHg/min |
| Bereich für Druckentlastungstest | 100 bis 400 mmHg | |
| SpO₂-Simulationen (optional) | | |
| % O ₂ | Bereich | 30 % bis 100 % |
| | Auflösung | 1 % |
| % O ₂ Genauigkeit | Mit R-Kurve des Oximeterherstellers | Sättigung innerhalb des spezifischen Bereichs des geprüften Geräts: $\pm (1 \text{ Wert} + \text{angegebene Genauigkeit des geprüften Geräts})$ |
| | | Sättigung außerhalb des spezifischen Bereichs des geprüften Geräts: monoton mit nicht-spezifizierter Genauigkeit |
| | Mit R-Kurven von Fluke Biomedical | 91 % bis 100 % $\pm (3 \text{ Werte} + \text{angegebene Genauigkeit des geprüften Geräts})$ |
| | | 81 % bis 90 % $\pm (5 \text{ Werte} + \text{angegebene Genauigkeit des geprüften Geräts})$ |
| | | 71 % bis 80 % $\pm (7 \text{ Werte} + \text{angegebene Genauigkeit des geprüften Geräts})$ |
| Unter 7 % monoton mit nicht-spezifizierter Genauigkeit | | |
| Herzfrequenz | 30 bis 300 BPM in 1-BPM-Schritten. SpO ₂ -Simulation ist mit um 150 ms verzögerter EKG-Frequenz synchronisiert. | |
| Transmission: Verhältnis von Detektorstrom zu LED-Strom, ausgedrückt als Parts per Million (ppm) | Bereich | 0 bis 300,00 ppm |
| | Auflösung | 0,01 ppm |
| | Genauigkeit | +50 %/-30 % bei kompatiblen Monitoren, nicht spezifiziert bei anderen. Auswahl nach Fingergröße und -farbe: dunkler, dicker Finger; mitteldicker Finger; heller, dünner Finger; Neugeborenenfuß. |
| Perfusion | Bereich | 0 % bis 20,00 % |
| | Auflösung | 0,01 % |

| | | |
|---|--|--|
| Artefakt | Atmung | Bereich: 0 % bis 5 % der Transmission |
| | | Auflösung: 1 % |
| | | Frequenz: alle Einstellungen der ProSim-Atmungssimulation |
| | Umgebungslicht | Bereich: 0 bis 5x Durchlicht |
| | | Auflösung: 1x |
| | | Frequenz: DC, 50 Hz, 60 Hz und 1 bis 10 kHz in 1-kHz-Schritten |
| Masimo Rainbow-Technologie | Simulation von Masimo Rainbow-Technologie unter Verwendung eines optionalen von Masimo erhältlichen Adapters, mit dem die Zwei-Wellenlängen-Simulation des ProSim das Rainbow-System mit mehreren Wellenlängen testen kann | |
| Kompatible Produkte anderer Hersteller | Mit R-Kurve des Herstellers | Nellcor, Masimo, Nonin und Nihon Khoden |
| | Mit R-Kurve von Fluke | Mindray, GE-Ohmeda, Philips/HP und BCI |
| Vordefinierte Simulationen | | |
| Normal | | |
| Hypertonie | | |
| Hypotonie | | |
| Tachykardie | | |
| Bradykardie | | |
| Herzinfarkt | | |
| Asystolie | | |
| Automatische Sequenzen (Standard) | | |
| Monitorprüfung | | |
| Medizinische Schulung | | |
| Oximeterprüfung | | |
| Herzversagen | | |
| Arrhythmie | | |
| Belastung | | |
| Atmung | | |
| NIBD-Prüfung | | |
| IBD-Prüfung | | |
| Temperatur | | |

Bestellinformationen

Modell/Beschreibung

ProSim 8 ProSim 8 Vitalzeichensimulator
ProSim SPOT ProSim SpO₂-Simulator
ProSim RAINBOW ProSim Rainbow-Sensor

Standardzubehör

Bedienungsanleitung auf CD ProSim 6/8
 Bedienungsanleitung
Kurzanleitung ProSim 6/8 Kurzanleitung
BPPS68 ProSim 6/8 Akku
Kabelsatz USB-Kabel
3010-0048FG IBD-Kabel, offen
CCPS68 ProSim 6/8 Tragetasche
5215-0268FG Stützdorn-Endblöcke für
 Erwachsenenmanschette
5215-0269FG Stützdorn-Abstandsblöcke für
 Erwachsenenmanschette
5027-0203FG Stützdorn für
 Neugeborenenmanschette
2780003FG Satz von NIBD-Manschettensadaptern
Ansurs-Demo-CD Ansur-Demonstration auf CD-ROM
Netzteil und Netzka

Optionales Zubehör

3010-0289FG CI-3 Box für Herzleistung
MiniDIN/DIN IBD Adapter Mini-DIN auf DIN-IBD
NIBP500C NIBD-Testkammer 500 ml
ANSUR PROSIM 8, Ansur-Testsoftware-Plug-in für
 ProSim 8

Kabelsätze

PS8 Zubehörkit ProSim 8 Zubehörkit (mit Adapter
 DIN auf Mini-DIN, HP/Philips Intellivue IBD-Kabel,
 GE Marquette Eagle/Dash/Solar IBD-Kabel, Welch
 Allyn Propaq/SpaceLabs Ultraview IBD-Kabel,
 USB-Drahtlos-Dongle, Temperaturkabel Serie
 YSI400, Temperaturkabel Serie YSI700, CI-3 Box für
 Herzleistung, Akku)
PS8 HP/Phi Kabel HP/Philips Intellivue Kabelsatz
PS8 GE Kabel GE Marquette Eagle/Dash/Solar
 Kabelsatz
PS8 SpaceL Kabel ProSim 8 SpaceLabs Ultraview
 Kabelsatz
PS8 WA/Pro Kabel Welch Allyn/Propaq Kabelsatz
PS8 Dräger Kabel Dräger Infinity Kabelsatz
PS8 NK Kabel ProSim 8 Nihon Kohden Kabelsatz

Blutdruckkabel

3010-0076 BCI International TK-1 (6M)
3010-0076 Criticare Systems Inc. (1100) TK-1 (6M)
3010-0076 Critikon (Dinamap Plus) TK-1 (6M)
3010-0103 Datascope DS-1 (6F)
3010-0584 Datex (AS/3, CS/3, Compact, Cardio Cap
 II, Critical Care, Light) DX-1 (10F)
3010-0307 Fakuda Denshi (Serie DS3300) FD-2
 (12M)
3010-0368 GE Marquette Medical Corametrics (115,
 116, 142, 145, 556) CM-3 (Nicolet rund – 12M)
3010-0104 GE Marquette Medical (PPG/E für M DR)
 EM-1 (6F)
3010-0122 GE Marquette Medical (nur Serien 7000
 und TRAM-AR) MQ-2 (8M rund)
3010-0357 GE Marquette Medical (Dash, Eagle,
 Solar, Tram und MacLab) MQ-3 (eckig – 11M)

3010-0110 Hewlett-Packard/Philips (78-300,
 78-500, 78-800, Merlin/Viridia/Omnicare) (Das
 HP/Philips M1006B IBD-Modul besitzt nur eine
 Empfindlichkeit von 5 µV/V/mmHg. Für diese
 Anwendung ist das Kabel HP-3 zu verwenden.)
 HP-3 (12M 5 µV)
3010-0111 Hewlett-Packard/Philips (78-300,
 78-500, 78-800, Merlin/Viridia/Omnicare) HP-4
 (12M 40 µV)
3010-0370 Hewlett-Packard/Philips (8040A,
 M1350A) HP-8 (nur intrauteriner Druck – 12M
 40 µV)
3010-0076 Invivo Research TK-1 (6M)
3010-0076 Ivy Biomedical (Serien 400 und 700)
 TK-1 (6M)
3010-0116 Medical Data Electronics (Serie Escort)
 PC-1 (6M)
3010-0115 Mennen Medical (Serie Horizon) MM-1
 (6M)
3010-0208 Nihon Kohden NK-1 (6M)
3010-0076 North American Drager (Vitalert 2000)
 TK-1 (6M)
3010-0116 Physio Control (Serie VSM) PC-1(6M)
3010-0076 Protocol System (Serie Propaq) TK-1
 (6M)
3010-0584 Puritan Bennett PB 240 DX-1 (10F)
3010-0248 Quinton (Serie Q Cath) QM-1 (6M)
3010-0114 Siemens (Serie SIRECUST) [SM-
 1 und Siemens Medical Transducer Adapter
 (3368-383-E530U) verwendeten bei den Siemens
 Medical Monitoren der Serien SC6000 und SC9000
 denselben IBD-Kanal] SM-1 (10M)
3010-0366 Siemens (Micor/Mingo) SM-3 (15M)
3010-0076 SpaceLabs (Serien 1050, 1700, PCMS)
 (zum Prüfen des neuen UltraView Command Module
 die SpaceLabs-Adapter 700-0028-00 und 0120-
 0551-00 mit TK-1 verwenden) TK-1 (6M)
3010-0048FG Universell offen UU-1 (nur ein Ende
 DIN 5-polig)
3010-0104 Witt Biomedical EM-1 (6F)
DIN PB IBP, Schiller IBD-Kabel Serie PB (5M DIN)

Temperaturkabel

3010-0193 UT-2-Standard-Telefonstecker 1/4"
 (kompatibel mit Serie YSI700, 3 Leiter)
3010-0290 UT-3-Kabel offen (DIN-Stecker nur an
 einem Ende)
UT-4 UT-4-Telefonstecker flach, 1/4" (kompatibel
 mit Serie YSI400, zwei Leiter)
3010-0285 HPT-2 Temperaturadapter (Hewlett-
 Packard) (2-polig, verwendet mit UT-1 für HP-Monitore)

Bad-/Injektatadapter für Herzleistung

3010-0289FG CI-3 Kabelsatz
2719-0153FG Allzweckstecker
3010-0284 COA-1 Adapter für Herzleistung
 (Hewlett-Packard) (zur Herzleistungssimulation auf
 HP-Patientenmonitoring-Systemen außerdem HPT-2
 erforderlich)
3010-0285 HPT-2 Adapter für
 Herzleistung (Hewlett-Packard, 2-polig)
 (zur Herzleistungssimulation auf HP-
 Patientenmonitoring-Systemen außerdem COA-1
 erforderlich)

Über Fluke Biomedical

Fluke Biomedical ist der weltweit führende Hersteller hochwertiger biomedizinischer Test- und Simulationsgeräte. Darüber hinaus liefert Fluke modernste Produkte für die medizinische Bildgebung und Qualitätssicherungslösungen für die Onkologie, die die Erfüllung gesetzlicher Bestimmungen unterstützen. Vielfach zertifiziert und ausgestattet mit einem akkreditierten Labor (NVLAP Lab Code 200566-0) bietet Fluke Biomedical außerdem höchste Qualität und besten Kundenservice im gesamten Bereich der Gerätekalibrierung.

Heute muss sich biomedizinisches Personal mit wachsenden behördlichen Anforderungen, höheren Qualitätsstandards und raschen technischen Veränderungen auseinandersetzen und dabei seine Aufgaben schneller und effizienter denn je erledigen. Fluke Biomedical liefert eine Vielzahl von Software- und Hardware-Tools, um diesen aktuellen Herausforderungen zu begegnen.

Fluke Biomedical - Verpflichtung zur Einhaltung regulatorischer Anforderungen

Als Hersteller medizinischer Messgeräte anerkennen wir bestimmte Qualitätsstandards bzw. Erfordernisse der Zertifizierung und setzen diese bei der Entwicklung unserer Produkte um. Wir sind nach ISO 9001 (Qualitätsmanagement) und ISO 13485 (Medizinprodukte) zertifiziert und unsere Produkte sind:

- CE-zertifiziert, wo erforderlich
- entsprechend NIST rückverfolgbar und kalibriert
- UL-, CSA- und ETL-zertifiziert, wo erforderlich
- NRC-konform, wo erforderlich

Fluke Biomedical.

Bessere Produkte. Größere Auswahl. Ein Unternehmen.

Fluke Biomedical
6045 Cochran Road
Cleveland, OH 44139-3303 USA

Fluke Biomedical Europe
Science Park Eindhoven 5110
5692EC Son, Niederlande

Weitere Informationen erhalten Sie
in den USA unter (800) 850-4608 oder
Fax (440) 349-2307
in Europa/im Nahen Osten/in Afrika unter
+31 40 267 5435 oder
Fax +31 40 267 5436
in anderen Ländern unter +1 440 248-9300
oder
Fax +1 440 349-2307
E-Mail: sales@flukebiomedical.com
Internet: www.flukebiomedical.com

©2011 Fluke Biomedical. Die Spezifikationen können ohne vorherige Ankündigung geändert werden. Gedruckt in den USA.
1/2011 3984197B D-DE-N

Eine Änderung dieses Dokuments ist nur mit schriftlicher Genehmigung der Fluke Corporation gestattet.