

» ÉLECTRODES MONOPOLAIRES, ADAPTATEUR D'ÉLECTRODE, POIGNÉES AVEC ADAPTATEUR D'ÉLECTRODE «





Tekno-Medical Optik Chirurgie GmbH

Sattlerstr. 11

78532 Tuttlingen

GERMANY

SRN: DE-MF-000005822

Telefon: +49 (0) 7461 / 17 01 0

Mail : mail@tekno-medical.com

Web : www.tekno-medical.com

**Table des matières**

1	Champ d'application	5
2	Examens	5
3	Manipulation.....	5
4	Objet	5
4.1	Électrodes	5
4.2	Adaptateur d'électrode	5
4.3	Poignées avec adaptateur d'électrode	5
4.4	Poignée d'aspiration-rinçage	5
5	Indication.....	5
6	Contre-indications.....	6
7	Population de patients	6
8	Élimination.....	6
9	Consignes d'utilisation et de sécurité	6
9.1	Consignes générales de sécurité	6
9.2	Consignes de sécurité pour les appareils HF.....	7
10	combinaisons	7
10.1	En général	7
10.2	Longueur des accessoires	8
11	Description de produits.....	8
11.1	En général	8
11.2	Électrodes et poignées sans fonction aspiration-rinçage	8
11.3	Électrodes et poignées avec fonction aspiration-rinçage	8
11.4	Électrodes avec fonction aspiration-rinçage et poignée intégrée	8
11.5	Domaines d'application des électrodes.....	9
11.5.1	Électrodes boutons	9
11.5.2	Électrodes spatules, crochets 90°, crochets ronds, aiguilles	9
12	Données techniques	9
12.1	Conditions de fonctionnement	9
12.2	Électrodes de durée de vie du produit	9
12.3	Durée de vie des poignées et des adaptateurs d'électrodes	9
13	Montage et démontage	9
13.1	Montage.....	9
13.1.1	Adaptateur d'électrode	9
13.1.2	Poignée d'aspiration-rinçage avec régulateur	10
13.1.3	Électrode et poignée avec valve trompette.....	10
13.2	Démontage	10
13.2.1	Adaptateur d'électrode	10
13.2.2	Poignée d'aspiration-rinçage avec régulateur	11
13.2.3	Électrode et poignée avec valve trompette.....	11
13.3	Test fonctionnel	11
13.3.1	Poignée d'aspiration-rinçage avec régulateur	11
13.3.2	Électrode et poignée avec valve trompette.....	12
14	ACCESSOIRES	12
14.1	Manchons de trocar	12
14.2	Générateurs HF.....	12
15	Retraitement	12
15.1	Préparation sur place.....	12
15.2	Transports.....	12



15.3	Préparation à la décontamination.....	12
15.4	Pré-nettoyage manuel.....	12
15.5	Nettoyage dans la machine	13
15.6	Désinfection automatique (thermique)	13
15.7	Essais fonctionnels, maintenance.....	13
15.8	Emballage	13
15.9	Stérilisation.....	13
15.10	Stockage	13
15.11	Informations sur la validation de la préparation	14
16	Instructions supplémentaires.....	14
17	Signaler les problèmes liés au produit	14
18	Garantie.....	14
19	Service et réparation.....	14
20	Symboles.....	15
21	Liste de produits	15



Afin de réduire au maximum les risques pour les patients, les utilisateurs ou les tiers, les instructions d'utilisation doivent être scrupuleusement suivies. L'utilisation, la préparation et le test des instruments ne peuvent être effectués que par des spécialistes qualifiés. Avant d'utiliser l'instrument électrochirurgical, lisez l'intégralité du mode d'emploi. Ceci s'applique également aux instructions d'utilisation des accessoires utilisés, notamment l'électrode neutre HF et le générateur HF à utiliser dans les applications monopolaires. Les spécifications, consignes de sécurité et avertissements contenus dans les instructions d'utilisation respectives doivent être strictement respectés et suivis.



Les électrodes monopolaires / adaptateurs d'électrodes / poignées avec adaptateur d'électrode intégré de Tekno-Medical Optik-Chirurgie GmbH (Tekno) et leurs accessoires sont livrés non stériles et doivent subir le cycle de préparation complet (nettoyage, désinfection et stérilisation) avant la première et chaque utilisation ultérieure.

1 CHAMP D'APPLICATION



Ce mode d'emploi s'applique aux électrodes monopolaires, aux adaptateurs d'électrodes et aux poignées avec adaptateur d'électrode intégré avec connexion HF (ci-après « électrodes ») de Tekno-Medical Optik-Chirurgie GmbH. (Voir la liste des articles dans le dernier paragraphe de ce mode d'emploi.)

2 EXAMENS

Avant chaque utilisation des électrodes, celles-ci doivent être inspectées pour détecter les cassures, fissures, déformations, dommages et fonctionnalité.

Les zones telles que l'isolation, les connexions et les extrémités actives doivent être vérifiées avec une attention particulière. Les instruments usés, corrodés, déformés, poreux ou autrement endommagés doivent être jetés.

En plus des efforts déployés par le fabricant pour sélectionner les bons matériaux et les traiter avec soin, l'utilisateur doit fournir à les électrodes un soin professionnel et continu et un retraitement professionnel.

3 MANIPULATION

Tous les instruments chirurgicaux doivent toujours être manipulés avec le plus grand soin lors du transport, du nettoyage, de l'entretien, de la stérilisation et du stockage. Ceci s'applique en particulier aux canules d'aspiration fines de petit diamètre. Les nouveaux instruments doivent subir trois cycles de nettoyage en machine avant la stérilisation initiale. Cela conduit à la formation d'une couche passive sur la surface qui protège l'instrument de la décoloration et de la corrosion.

Les instruments neufs doivent être stockés sans emballage de protection, dans un placard/tiroir fermé, à l'air ambiant. Il est important de veiller au respect des règles d'hygiène applicables.

Pour les nouveaux instruments devant être stockés pendant une période plus longue, nous vous recommandons de les retirer du sac en plastique scellé et de les traiter avec une huile médicale approuvée pour la stérilisation.

4 OBJET

4.1 Électrodes

L'électrode est un dispositif chirurgicalement invasif réutilisable à usage temporaire. Selon le modèle, il peut être utilisé sans poignée ou doit être connecté à une poignée spéciale. L'électrode est insérée à travers un manchon de trocar.

4.2 Adaptateur d'électrode

L'adaptateur d'électrode est la pièce de liaison entre l'électrode et la poignée et est relié à une poignée d'aspiration-rinçage et utilisé uniquement en combinaison avec celle-ci.

4.3 Poignées avec adaptateur d'électrode

Les poignées avec adaptateur d'électrode intégré sont des produits invasifs réutilisables pour une utilisation à court terme et servent de connexion entre une électrode RF et le générateur RF via un câble RF.

4.4 Poignée d'aspiration-rinçage

Vous pouvez basculer entre les fonctions d'aspiration et de rinçage à l'aide de la poignée d'aspiration et de rinçage.

5 INDICATION

Les instruments sont destinés à être utilisés en chirurgie mini-invasive, en particulier la laparoscopie.

L'électrode est insérée dans un manchon de trocar et est utilisée pour préparer, coaguler et couper les tissus.



6 CONTRE-INDICATIONS

Cet instrument n'est pas destiné à être utilisé sur le système nerveux central et le système circulatoire. L'utilisation d'électrodes RF est généralement contre-indiquée lorsque le recours à d'autres techniques chirurgicales est indiqué et en cas d'affections qui entravent le processus de cicatrisation, par exemple :

- Altération de l'apport sanguin,
- infections aiguës et chroniques, locales ou systémiques,
- infections profondes et superficielles,
- maladies musculaires, nerveuses ou vasculaires graves,
- maladies systémiques et dysfonctionnements métaboliques,
- Affections mentales rendant impossible la participation au programme de réadaptation (maladie de Parkinson, alcoolisme, toxicomanie, etc.).

De plus, il existe des contre-indications,

- en cas d'inopérabilité générale,
- en cas de refus du patient,
- si les exigences techniques ne sont pas satisfaites,
- chez les patients porteurs de stimulateurs cardiaques, de défibrillateurs ou de moniteurs implantés,
- dans les situations d'urgence aiguë,
- en cas de troubles graves de la coagulation,

en cas d'atteinte grave des poumons ou du système cardiovasculaire.

7 POPULATION DE PATIENTS

Hormis les utilisations contre-indiquées répertoriées dans ce mode d'emploi, il n'existe aucune restriction concernant la population de patients.

8 ÉLIMINATION

Si les instruments ne peuvent plus être réparés et reconditionnés, ils doivent être éliminés conformément aux réglementations et lois spécifiques au votre pays.

9 CONSIGNES D'UTILISATION ET DE SECURITE



Le non-respect de ces instructions d'application et de sécurité peut entraîner des blessures, un dysfonctionnement ou d'autres incidents inattendus !

9.1 Consignes générales de sécurité

- Ne saisissez pas l'extrémité distale.
- N'utilisez pas et ne réparez pas les instruments endommagés.
- Ne touchez pas les bords ou les points tranchants.
- Ne pliez pas l'extrémité distale.
- Poinçonnage des tissus dû à l'utilisation d'un trocart de diamètre trop important. Utiliser uniquement des manchons de trocart d'un diamètre légèrement supérieur à celui de l'instrument.
- Tous les types d'instruments réutilisables doivent être entièrement nettoyés, désinfectés et stérilisés avant la première utilisation et avant chaque utilisation ultérieure.
- Avant chaque utilisation, l'instrument doit être inspecté pour vérifier son bon fonctionnement et détecter tout dommage et usure visibles, tels que fissures ou cassures.
- L'emballage de transport n'est pas adapté aux températures élevées de l'autoclavage et doit être jeté avant la première stérilisation.
- Ne surchargez pas les instruments. Une surcharge due à une force excessive peut entraîner des ruptures, des flexions et des dysfonctionnements du dispositif médical ainsi que des blessures au patient ou à l'utilisateur. Ne pas replier les instruments pliés dans leur position d'origine, risque de casse.
- N'utilisez pas un produit endommagé ou défectueux. Triez et étiquetez immédiatement les produits endommagés et excluez toute utilisation ultérieure.



9.2 Consignes de sécurité pour les appareils HF

- Risque de brûlure dû au courant HF.
- L'instrument ne peut être utilisé que par du personnel qualifié, médicalement et techniquement formé.
- Chez les patients porteurs d'un stimulateur cardiaque, vérifier leur tolérance aux rayonnements HF.
- N'utilisez pas de matériaux explosifs/inflammables pendant l'opération.
- Ne placez pas l'instrument sur le patient.
- Évitez de carboniser le tissu !
- Utilisez l'instrument uniquement avec une tension de crête récurrente de 3 200 Vp maximum en combinaison avec des accessoires d'origine.
- La puissance du générateur HF doit toujours être réglée le plus bas possible afin d'obtenir uniquement l'effet souhaité.
- Ne pas utiliser l'instrument pour la coagulation par pulvérisation.
- Posez toujours les câbles patient (électrode active, électrode neutre) de manière à ce qu'il n'y ait aucun contact avec le patient ou d'autres câbles.
- Les instruments qui ne sont pas utilisés pendant un certain temps doivent toujours être stockés à l'écart du patient afin d'éviter tout dommage au patient si le courant HF est accidentellement activé.
- Envisagez l'utilisation possible d'applications bipolaires s'il existe un risque que le courant HF traverse des zones transversales relativement petites du corps du patient (évitant ainsi des lésions tissulaires indésirables).
- N'activez le courant HF que si les surfaces de contact se trouvent dans la plage visible et ont un bon contact avec le tissu à traiter. Ne touchez aucun autre instrument métallique, manchon de trocart, optique, ligne ou autre.
- Seule l'aspiration est autorisée lorsque l'électrode est en fonctionnement.
- Éliminer les résidus de désinfectant du corps du patient.
- Utilisez une électrode neutre appropriée.
- Placez l'électrode neutre de manière à ce que le patient repose sur toute la surface de l'électrode neutre.
- Risque de brûlure en raison d'un échauffement excessif de l'électrode neutre !
- N'utilisez l'instrument que si l'isolation n'est pas endommagée.
- Touchez uniquement les zones isolées avec vos doigts, pas la broche de contact.
- Ajustez la tension du générateur RF à la vitesse de coupe pour soutenir l'hémostase primaire.

Vérifiez toujours les électrodes et les poignées pour :

- Métal visiblement exposé de la tige de l'électrode active au point de connexion à la poignée active,
- Mauvaise connexion électrique entre la poignée active et la tige de l'électrode active,
- Mauvais ajustement entre la poignée active et la tige de l'électrode active.
- Lorsque vous branchez et débranchez le câble, tenez-le toujours uniquement par la fiche, ne tirez jamais sur le câble. L'utilisation de câbles endommagés peut entraîner des risques importants. Vérifiez le câble pour déceler tout dommage visible avant chaque utilisation.

Les câbles HF endommagés ne doivent pas être utilisés !

10 COMBINAISONS

10.1 En général

Les électrodes sont conçues pour être connectées à des générateurs RF à l'aide de câbles appropriés :

Lors du branchement et du débranchement, tenez toujours le câble par la fiche ; ne tirez jamais sur le câble lui-même. L'utilisation de câbles endommagés peut entraîner des risques graves. Vérifiez l'état du câble avant chaque utilisation.

Les câbles RF endommagés ne doivent pas être utilisés !



Une combinaison incorrecte des produits peut entraîner des blessures pour le patient, l'utilisateur ou des tiers, ou endommager les produits !

Les instructions d'utilisation et de sécurité du fabricant du générateur doivent être respectées !

Vérifiez toujours les poignées pour :



- Métal visiblement exposé au point de connexion du câble RF,
- mauvaise connexion électrique entre la poignée et le câble RF,
- Mauvaise adaptation entre la poignée et le câble RF.

10.2 Longueur des accessoires

Note (conformément à la norme DIN EN IEC 60601-2-2, sous-section 202.7.9.2.14 k) :

La longueur des câbles de connexion, qui font office d'antennes, est comprise entre 3 et 5 mètres.
La longueur utile des électrodes est comprise entre 250 et 450 mm.

11 DESCRIPTION DE PRODUITS

11.1 En général

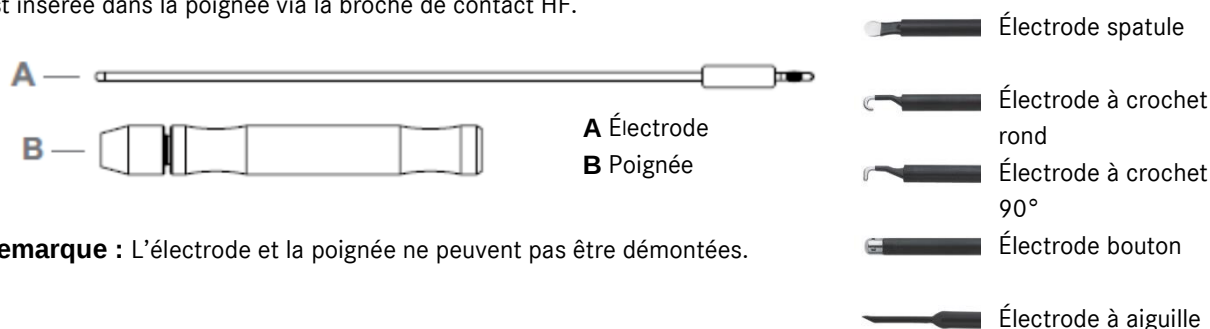
Les électrodes sont disponibles avec différentes pointes d'électrode et sont donc destinées à différents domaines d'application.

Selon le modèle, ils sont également équipés d'une ouverture d'aspiration et d'irrigation à l'extrémité distale et doivent être reliés à une poignée adaptée.

Les poignées sont disponibles dans différents modèles. Selon le modèle, vous pouvez basculer entre les fonctions d'aspiration et de rinçage à l'aide de la poignée.

11.2 Électrodes et poignées sans fonction aspiration-rinçage

Les électrodes suivantes sont utilisées avec la poignée illustrée et n'ont pas d'ouverture d'aspiration/rinçage à l'extrémité distale. Cela signifie que l'aspiration et le rinçage ne sont pas possibles pendant la procédure. L'électrode est insérée dans la poignée via la broche de contact HF.



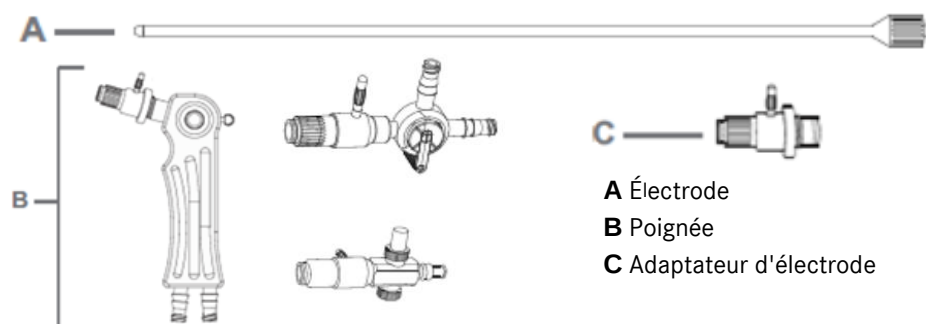
Remarque : L'électrode et la poignée ne peuvent pas être démontées.

11.3 Électrodes et poignées avec fonction aspiration-rinçage

Les électrodes suivantes sont soit reliées à une poignée d'aspiration-rinçage via un adaptateur d'électrode, soit insérées directement dans une poignée avec un adaptateur d'électrode intégré. La poignée et l'adaptateur d'électrode sont équipés d'une broche de contact HF.

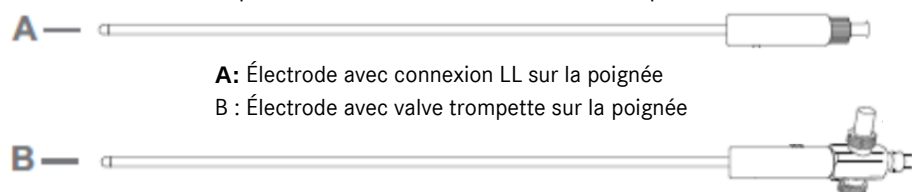
Une ouverture à l'extrémité distale permet l'aspiration et le rinçage.

Selon le modèle, un régulateur ou une valve trompette bascule entre les fonctions d'aspiration et de rinçage sur la poignée. Les marquages sur la poignée facilitent l'affectation.



11.4 Électrodes avec fonction aspiration-rinçage et poignée intégrée

Les électrodes suivantes ne nécessitent pas l'utilisation d'une poignée supplémentaire. L'aspiration et le rinçage s'effectuent via la valve trompette ou la connexion LL à l'extrémité proximale de l'électrode.



Remarque : L'électrode avec connexion LL ne peut pas être démontée.



11.5 Domaines d'application des électrodes

L'aperçu suivant montre les domaines d'application des différentes électrodes.

11.5.1 Électrodes boutons

Application	+ compatible / - incompatible
Coaguler	+
Couper	-
Vaporiser	+

11.5.2 Électrodes spatules, crochets 90°, crochets ronds, aiguilles

Application	+ compatible / - incompatible
Coaguler	+
Couper	+
Vaporiser	+

12 DONNEES TECHNIQUES

12.1 Conditions de fonctionnement

Désignation	Valeur
Tension de crête	3200 Vp
Cycle de service	≤ 30 s ; ne convient pas pour un fonctionnement continu

12.2 Électrodes de durée de vie du produit

Désignation	Valeur
Retraitements	≤ 50 Cycles
Temps	≤ 2 Ans

12.3 Durée de vie des poignées et des adaptateurs d'électrodes

Désignation	Valeur
Retraitements	≤ 400 Cycles
Temps	≤ 5 Ans

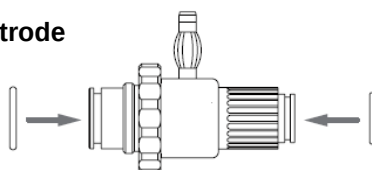
13 MONTAGE ET DEMONTAGE

13.1 Montage

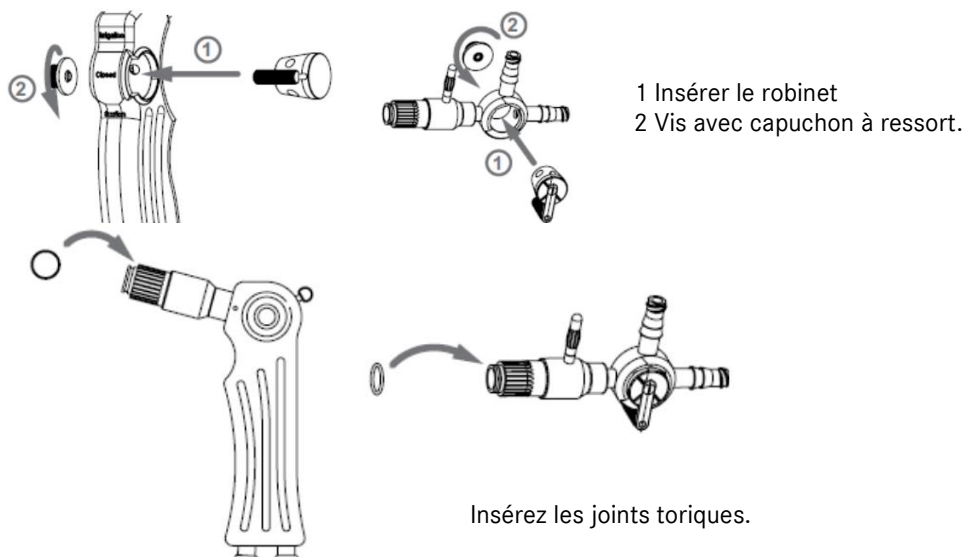
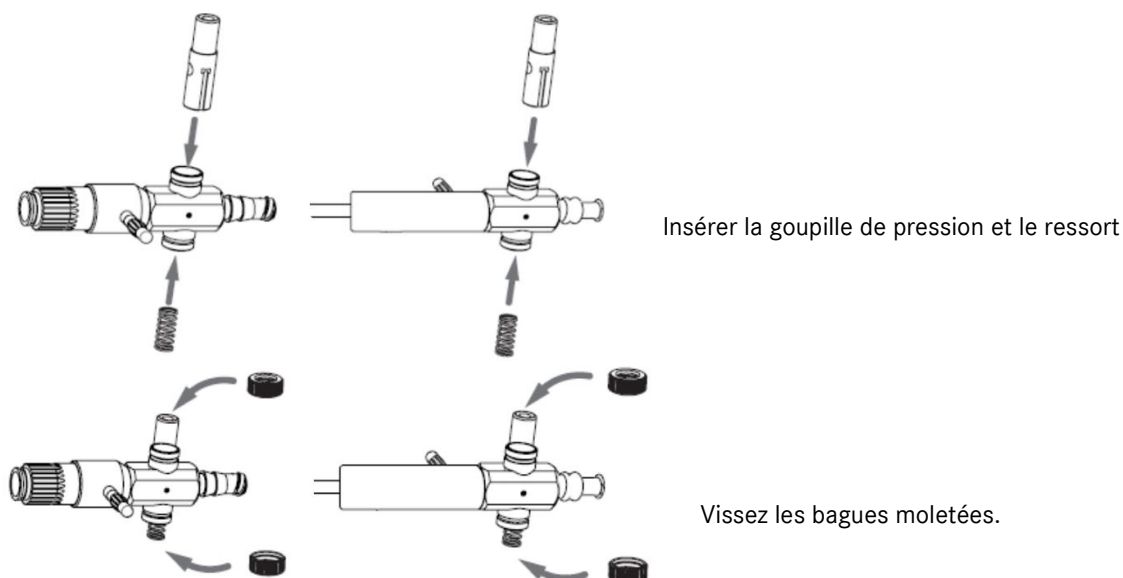


Préparez les instruments avant l'assemblage !

13.1.1 Adaptateur d'électrode

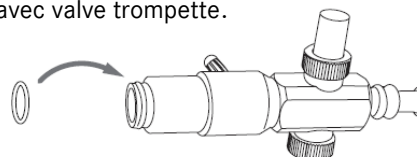


Insérez les joints toriques.

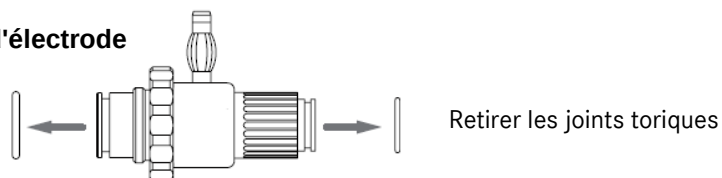
13.1.2 Poignée d'aspiration-rinçage avec régulateur

13.1.3 Électrode et poignée avec valve trompette


Remarque : Effectuez l'étape suivante uniquement pour la poignée avec valve trompette.

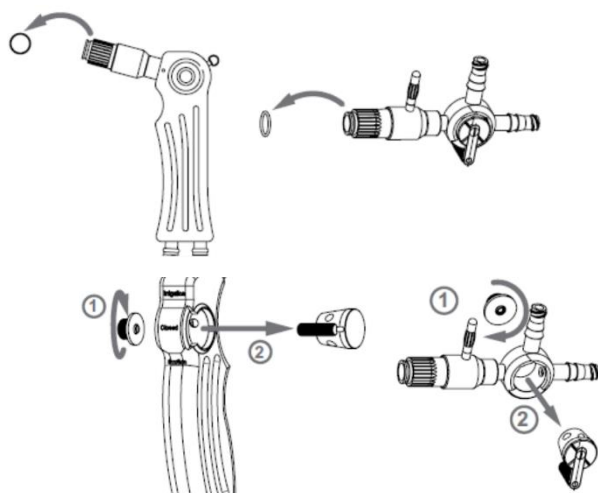
Insérez le joint torique.


13.2 Démontage

Seules les poignées avec fonction aspiration-rinçage et l'électrode avec valve trompette peuvent être démontées.

13.2.1 Adaptateur d'électrode


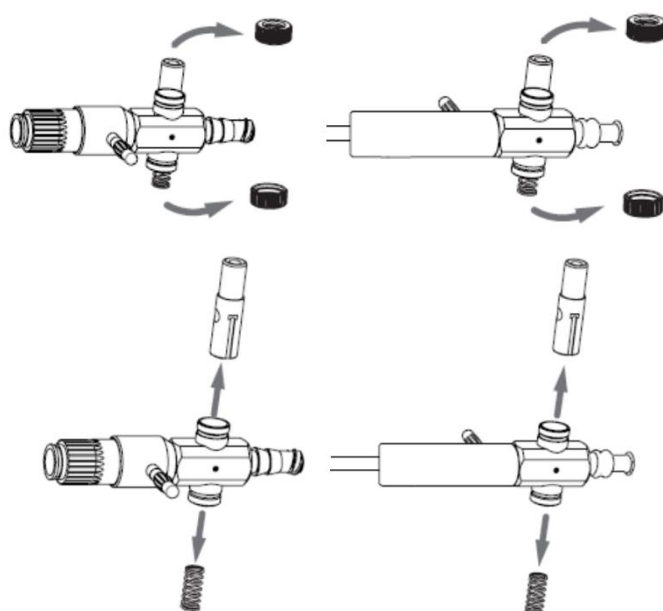
13.2.2 Poignée d'aspiration-rinçage avec régulateur



Retirer les joints toriques

1. Dévisser le capuchon du ressort
2. Retirez les poussins.

13.2.3 Électrode et poignée avec valve trompette



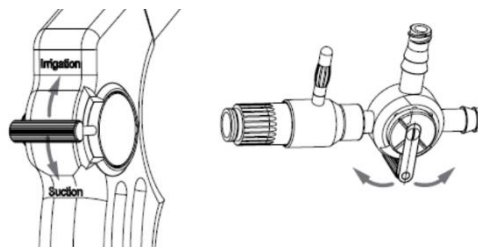
Dévissez les bagues moletées.

Retirez la goupille de pression et le ressort.

13.3 Test fonctionnel

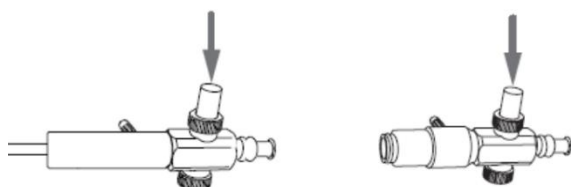
Le test fonctionnel montre si l'instrument et ses composants fonctionnent correctement. Effectuez le test fonctionnel immédiatement après le montage.

13.3.1 Poignée d'aspiration-rinçage avec régulateur



Le contrôleur peut être parfaitement déplacé.

13.3.2 Électrode et poignée avec valve trompette



Pressez la valve de la trompette et relâchez-la à nouveau.

La valve trompette est repoussée vers le haut par le ressort.

14 ACCESSOIRES

Avertissement : Risque de blessure lié à l'utilisation d'instruments incompatibles. Utilisez uniquement des accessoires d'origine !

14.1 Manchons de trocart

Électrode	Manchons de trocart compatibles
Ø 5 mm	Ø 5 mm Ø 5,5 mm

Remarque : Lors de l'utilisation de manchons de trocart de plus grand diamètre, un réducteur doit être utilisé.

14.2 Générateurs HF

Utilisez des générateurs HF qui répondent aux exigences techniques du chapitre « Caractéristiques techniques ». Les électrodes étaient équipées du générateur HF W.O.M. Bistouri électrochirurgical modèle HF400 testé.

15 RETRAITEMENT

En général, les instruments chirurgicaux ne peuvent être retraités que par des personnes disposant de l'expertise nécessaire pour les activités prévues. Des informations détaillées sur la préparation des instruments peuvent être trouvées dans la „Brochure rouge“ de l'AKI. Sous www.a-k-i.org vous trouverez également des liens vers des lois, des normes et des comités d'experts en retraitement. En raison de la conception du produit et des matériaux utilisés, aucune limite définie d'applications maximales réalisables ne peut être définie. La durée de vie des dispositifs médicaux est déterminée par leur fonction et leur manipulation en douceur. Un retraitement fréquent a peu d'effet sur le produit. La fin de vie du produit est généralement déterminée par l'usure et les dommages causés par l'utilisation. La lisibilité du marquage a été vérifiée au cours de 200 préparations.

15.1 Préparation sur place

Immédiatement après utilisation, enlever la saleté grossière des instruments. N'utilisez pas d'agents fixateurs ou d'eau chaude (>40 °C), car cela entraînerait le gel des résidus et pourrait nuire au succès du nettoyage.

15.2 Transports

Stockage sûr dans un container fermé et transport des instruments vers le site de retraitement pour éviter d'endommager les instruments et de contaminer l'environnement.

15.3 Préparation à la décontamination

Si possible, les instruments doivent être démontés ou ouverts pour être retraités.

Les instruments doivent être stockés sur des supports d'instruments compatibles avec les machines et allant aux laves. La nature des tableaux de bord ne doit pas interférer avec le nettoyage et la désinfection ultérieurs par le son ou les ombres de rinçage.

15.4 Pré-nettoyage manuel

Faire tremper les instruments dans de l'eau déminéralisée froide pendant au moins 5 minutes. Si possible, démontez les instruments et nettoyez-les à l'eau froide avec une brosse douce jusqu'à ce qu'aucun résidu ne soit visible. Cavités, trous et filetages d'au moins 10 sec. Rinçage sous pression avec un pistolet à eau (méthode pulsée, pression minimale 2 bar).

Placer les instruments dans un bain à ultrasons à 40 °C pendant 15 minutes avec un nettoyant alcalin ou enzymatique à 0,5 % et start l'ultrason. Retirer les instruments et rincer à l'eau froide.

La solution de nettoyage doit être changée au moins une fois par jour, plus souvent si nécessaire. Trop de contamination nuit à l'effet nettoyant et augmente le risque de corrosion. Les lois et directives nationales doivent être respectées.



15.5 Nettoyage dans la machine

Placez les instruments à l'état ouvert dans un plateau de tamis sur le chariot coulissant et commencez le processus de nettoyage. Instruments dissemblables dans leurs parties individuelles autant que possible.

Pas	Paramètre	
Prérinçage	Température de rinçage + qualité de l'eau	Eau froide de ville
	Temps d'exposition	60 s
Prérinçage	Température de rinçage + qualité de l'eau	Eau froide de ville
	Temps d'exposition	180 s
Nettoyage	Température de nettoyage	45°C
	Qualité de l'eau	Eau de ville
	Temps d'exposition	300 s (pire condition) Recommandation 600 s du RKI
	Détergent	Neodisher Medizym
	Concentration	0,50 %
Neutralisation	Température de rinçage	40°C
	Qualité de l'eau	Eau de ville
	Temps d'exposition	180 s
	Agents neutralisants	Neodisher Z
	Concentration	0,10 %
Rinçage	Température de rinçage	40 °C
	Qualité de l'eau	Désionisée
	Temps d'exposition	120 s

15.6 Désinfection automatique (thermique)

Pas	Paramètre	
Désinfection thermique	Température de désinfection	90°C (A ₀ 3000)
	Qualité de l'eau	Désionisée
	Temps d'exposition	300 s
Séchage	Séchage de l'extérieur des instruments par le cycle de séchage du nettoyage/ dispositif de désinfection. Si nécessaire, le séchage manuel peut également être effectué à l'aide d'un tissu peut être atteint. Cavités et canaux d'instruments avec air comprimé stérile sec.	

15.7 Essais fonctionnels, maintenance

Après chaque nettoyage, les produits doivent être macroscopiquement propres, c'est-à-dire exempts de contamination visible.

Les produits tachés doivent être triés immédiatement et faire l'objet d'un traitement particulier.

Toutes les pièces mobiles doivent être vérifiées avec une attention particulière.

Si des erreurs ou des dommages surviennent, les produits doivent être immédiatement triés.

Les tests fonctionnels et la maintenance des instruments doivent être effectués de manière extrêmement minutieuse. Une procédure de maintenance appropriée augmente la durée de vie des instruments.

15.8 Emballage

Sélectionner un emballage pour la stérilisation conformément aux normes DIN EN ISO 11607-1, DIN EN 868-2 et DIN EN 868-8.

15.9 Stérilisation

Stérilisation des produits par procédé de pré-vide fractionné (conformément à la DIN EN ISO 17665), en tenant compte des exigences nationales respectives.

Pré-vide :	3 fois
Température de stérilisation :	134 °C
Temps de stérilisation :	5 min
Séchage :	20 min.

L'utilisation de tout autre procédé de stérilisation est hors de notre responsabilité.

15.10 Stockage



Les instruments stérilisés doivent être stockés dans un emballage approprié dans un environnement sec, propre et exempt de poussière et à un niveau d'humidité constant. La distance entre le sol et l'étagère doit être d'au moins 30 cm. La durée de conservation doit être déterminée par l'utilisateur lui-même.



15.11 Informations sur la validation de la préparation

Les instructions d'essai, les matériaux et les machines suivants ont été utilisés pour la validation :

Détergent	Neodisher Medizym 0,5 % (v/v)
Neutralisant	Neodisher Z 0,1 % (v/v)
Laveur-désinfecteur	Miele PG 8535
Autoclave à vapeur	Lautenschläger ZentraCert
Pour plus de détails, voir les rapports: 23277 / 23279 / 23278 (CleanControlling Medical GmbH & Co. KG, 08-2021)	

16 INSTRUCTIONS SUPPLEMENTAIRES

Si les produits chimiques et les machines décrits ci-dessus ne sont pas disponibles, il est de la responsabilité de l'utilisateur de valider son procédé en conséquence. Il est du devoir de l'utilisateur de s'assurer que le processus de retraitement, y compris les ressources, les matériaux et le personnel, est adapté pour atteindre les résultats requis. L'état de l'art et les lois nationales exigent que des processus validés soient suivis. Pendant le retraitement, la température agissant sur l'instrument ne doit pas dépasser **140°C**. En principe, le nettoyage et la désinfection mécaniques sont toujours préférables au nettoyage manuel. Grâce au nettoyage et à la désinfection mécanique, le processus est plus sûr.

N'utilisez jamais de brosses métalliques, d'éponges métalliques ou de produits de nettoyage abrasifs pour le nettoyage / pré-nettoyage manuel. Les produits de nettoyage fortement alcalins endommagent les plastiques et les revêtements anodisés. Les instruments ne doivent pas être stérilisés dans des stériliseurs à air chaud. N'utilisez pas de produits de nettoyage caustiques. N'utilisez pas de produits de nettoyage oxydants puissants. Les agents avec un pH neutre (7,0) sont les mieux adaptés.

17 SIGNALER LES PROBLÈMES LIÉS AU PRODUIT



Conformément aux exigences du règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux et à notre système de gestion de la qualité, tous les problèmes liés aux produits doivent être signalés au fabricant.

Pendant les heures de bureau, vous pouvez nous joindre par téléphone au +49 (0) 07461 / 1701-0.

En dehors des heures normales de bureau, veuillez envoyer un courriel à safety@tekno-medical.com.

Les incidents graves doivent également être signalés à l'autorité locale compétente.

18 GARANTIE

Les produits sont fabriqués à partir de matériaux de haute qualité et font l'objet d'un contrôle qualité avant livraison. En cas de défaut, veuillez contacter notre service après-vente. Tekno-Medical ne garantit pas l'adéquation des produits à une procédure spécifique. Tekno-Medical décline toute responsabilité pour les dommages accidentels ou indirects. Tekno-Medical décline également toute responsabilité en cas de non-respect avéré du présent mode d'emploi.



Attention : En cas d'utilisation des instruments sur des patients atteints de la maladie de Creutzfeldt-Jakob ou de ses variantes (vMCJ, ESB, EST), Tekno-Medical décline toute responsabilité en cas de réutilisation.

19 SERVICE ET RÉPARATION



N'essayez pas vous-même de réparer ou de modifier le produit. Ces travaux doivent être effectués uniquement par Tekno ou son personnel agréé.

Les produits défectueux doivent subir l'intégralité de la procédure de retraitement avant d'être retournés pour réparation. Veuillez utiliser notre formulaire de demande d'autorisation de retour (RMA) et notre certificat de décontamination pour tout retour.

Formulaires disponibles sur : <https://www.tekno-medical.com/de/service/reparaturservice/>



20 SYMBOLES

Les symboles utilisés dans ces instructions et sur l'étiquette ont la signification suivante selon DIN EN ISO 15223-1 :

	Attention !		Fabricant
	Dispositif médical		Fabriquer en
	Respectez les instructions d'utilisation		Non stérile
	Catalogue		Protéger de la lumière du soleil
	Désignation du lot		Conserver dans un endroit sec
	Identification claire du produit		
	Marquage CE avec numéro de l'organisme notifié : mdc – medical device certification GmbH Kriegerstrasse 6, D – 70191 Stuttgart		

21 LISTE DE PRODUITS

REF

Imprimé le 20.11.2023

704-760	706-152	706-158-45	706-182-45	762-101	762-104-25
704-761	706-152-45	706-159	706-184	762-101-25	762-105
704-762	706-154	706-159-45	706-184-45	762-102	762-105-25
704-763	706-154-45	706-180	706-186	762-102-25	795-4910
704-764	706-156	706-180-45	706-186-45	762-103	
704-765	706-156-45	706-182	706-187	762-103-25	
706-150	706-158	706-182-45	706-187-45	762-104	