Hospitécnica
Pasión por la vida

FICHA TÉCNICA

IMAGEN:		
	***PRODUCTO***	**SENSOR DE SPO2 "Y" NEONATAL**
	MARCA	UNIMED
	REFERENCIA	U310-20
	REGISTRO SANITARIO	2019DM-0004317-R1
	RIESGO	IIA

USO - DESCRIPCIÓN	Dispositivo diseñado para determinar la concentración de oxígeno arterial aproximada, continua y no invasiva, y la frecuencia de pulso cardiaco, es utilizado como accesorio de los monitores de signos vitales o pulsoximentros. disponible para neonato, pediátrico y adulto.
CARACTERÍSTICAS	El sensor de SpO2 está diseñado para cumplir las especificaciones de fabricante original de equipos, es importante asegurarse que el número de sensor es el apropiado para la tecnología particular de pulsioxímetro seleccionada
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	

Conector	Redell 12 Pin
Compatible con:	Sensor de saturación de Oxígeno para monitores Hewlett Packard 78352A/C, 78354A/C, . 78834/C, M1020A, M1025A/B, M1205A, M1350B, M1722A/B, M1732A/B, M2475B, C1, C3, . M3, M4, Viridia, MP20/30/40/50/60/70 /90, VM4, VM6, VM8 - (No oximax)
Diámetro del Cable:	2.5mm*5.0mm
Longitud del cable:	3.0m
Rango de Medición:	69%-100%
Precisión:	±2
Rango de frecuencia de pulso:	20-250bpm, Precisión ± 3 dígitos
Conector a paciente	Wrap
Tamaño del paciente:	Neonatal (1 a 3 Kg)
Peso:	0.54kg
Autoclavable:	No
Temp. Operación:	5°C a 45°C
Humedad operación:	0 a 80% No condensada

MATERIAL / COMPOSICIÓN	TPU
ALMACENAMIENTO	Temperatura de almacenamiento: -25-55°C

	Humedad de Almacenamiento: 0-80°C no condensada
PRESENTACIÓN	Unidad.
RECOMENDACIONES	**Aplicación:** - El sensor y el cable deben ser limpiados usando un paño suave humedecido con agua jabonosa o alcohol isopropílico al 70% antes de usarse en cada paciente. - Ubique el sensor en el dedo índice asegurando que el dedo esté completamente insertado y que la punta del dedo descanse sobre la barrera que hay dentro del sensor. - Posibles lugares alternos para ubicar el sensor son: un pulgar de tamaño pequeño, los dedos medio, anular y meñique o el dedo pulgar del pie. - Asegúrese que la uña esté localizada bajo la barrera que hay dentro de la pinza del sensor. - El sensor no debe ser ubicado en el mismo brazo donde se encuentre el brazalete de NIBP, el catéter arterial o la línea intravascular. - Remueva todo el esmalte, esto puede afectar la precisión. - No utilice el sensor dentro o cerca al equipo de MRI. - Evite tener fuentes de luz intensa cerca del sensor. - Para uso de largo plazo, el lugar de medición debe ser cambiado cada 4 horas para garantizar la integridad de la piel de los pacientes. - En paciente inquieto (de movimiento excesivo), utilice los sensores tipo funda de silicona (soft), de correa, o sensores multi-sitio de Unimed Medical Supplies Inc., con el fin de asegurar el sensor al paciente. **Precauciones:** - Los sensores están diseñados para uso con monitores específicos. - El operador es responsable del chequeo de la compatibilidad del monitor, el sensor y el cable antes de su uso. - Componentes incompatibles pueden resultar en precisión degradada y mal desempeño. - Evaluar la precisión del sensor utilizando el probador funcional o simulador de oximetría. - Consultar las instrucciones de operación concernientes al equipo y los accesorios relacionados antes de la operación del equipo para asegurar su compatibilidad. - Equipos portátiles o de comunicación RF móvil pueden afectar el desempeño del dispositivo. - La disposición final del sensor debe cumplir con la regulación local de desechos. - No use agentes abrasivos o productos químicos except alcohol isopropílico al 70%. - No irradie, use autoclave, no empape o sumerja el sensor en ningún tipo de solución. -