# **EDAN Agile PLM Electronic Signature Information**

--Signatures related to this document and performed in EDAN Agile PLM.

文件名称: VE-300说明书\_法语

文件编号: 01.54.455984

版本:1.2

产品型号: VE-300

项目编码: 2089C000

## 签批信息:

作者: 肖丽军 (xiaolijun) 2016-10-17 17:00:04

审核人: 董宁 (dongning) 2016-10-19 08:54:05

审核人: 肖 文聪 (xiaowencong) 2016-10-17 17:07:24

批准人:王 力维 (wangliwei) 2016-10-20 19:50:24

批准人: 杨 洁 (yangjie) 2016-10-20 14:48:18

版权©深圳市理邦精密仪器股份有限公司



VE-300

Electrocardiographe Version 1.2

# Manuel d'utilisation







## Droit d'auteur

P/N: 01.54.455984

MPN: 01.54.455984012

Date de Parution: Octobre 2016

© Droit d'auteur EDAN INSTRUMENTS, INC. 2013-2016. Tous droits réservés.

## **D** éclaration

Le manuel vous aidera à mieux comprendre l'opération et la maintenance du produit. Nous vous rappelons que l'utilisation de ce produit doit être strictement en conformité avec ce manuel. L'opération de l'utilisateur non conforme au manuel peut causer des malfonctionnements ou des accidents pour lesquels Edan Instruments, Inc. (ci-après nommé EDAN) ne prendra aucune responsabilit é

EDAN possède le droit d'auteur de ce manuel. Sans le consentement de EDAN, tous matériels compris dans ce manuel ne peut être photocopiés, reproduits ou traduits dans d'autres langues.

Matériels protégés par la loi du droit d'auteur, incluant mais non limité à la confidentialité des informations comme information technique et information du brevet sont compis dans ce manuel, l'utilisateur ne doit pas reveler ces informations à aucune partie tertiaire non concernée.

L'utilisateur doit comprendre que rien dans ce manuel l'accorde, expressément ou implicitement, aucun droit ou license àutiliser les propriétés intellectuelles de EDAN.

EDAN réserve les droits de modifier, mettre àjour, et représenter finalement ce manuel.

# Responsabilit édu Fabricant

EDAN seulement considère elle-même responsable de tout effet sur la sécurité, la fiabilité et les performances de l'équipement si:

Op érations d'assemblage, extensions, re-ajustements, modifications ou r éparations sont effectu ées par les personnes autoris ées par EDAN, et

L'installation dectrique de la salle pertinente est conforme aux normes nationales, et

L'instrument est utilis éen conformit éavec les instructions pour l'utilisation.



# Utiliser ce guide d'étiquette

Ce guide est con çu pour donner des concepts cl és sur les précautions de s écurit é

## **AVERTISSEMENT**

Une étiquette d'Avertissement conseille contre certaines actions ou des situations qui pourraient entra ner des blessures ou décès.

## **ATTENTION**

Une étiquette **ATTENTION** contre les actions ou les situations qui pourraient endommager l'équipement, produisent des donn és inexactes ou invalider une proc édure.

## **REMARQUE**

Une **REMARQUE** fournit des informations utiles concernant une fonction ou une proc édure.

# Tableau des matières

1 Conseils de s écurit é	1
1.1 Indications d'utilisation/Utilisation pr évue	1
1.2 Avertissements de s écurit é	1
1.3 Avertissements sur la batterie	4
1.4 Mises en garde g én érales	5
1.5 Nettoyage & mises en garde de désinfection	7
2 Introduction	8
2.1 Caract éristiques des fonctions	
2.2 Liste des symboles	9
3 Informations g én érales	13
3.1 Panneau sup érieur	
3.1.1 Ecran LCD	
3.1.2 Panneau de commande et touches	14
3.2 Prise c âble patient et interface signal	18
3.3 Connexion au r éseau et interrupteur de secteur	20
3.4 Panneau inf érieur	
3.5 Panneau inf érieur	
4 Préparation à l'utilisation	
4.1 Alimentation et mise àla terre	
4.2 Charger/remplacer le papier d'enregistrement	
4.3 Connexion pour c & patient	
4.4 Connexion des dectrodes	
4.5 Inspection avant la mise sous tension	28
5 Instructions d'utilisation	
5.1 Mise sous tension	
5.2 Mode automatique	
5.3 Mode manuel	31
5.4 Mode Rhythm	
5.5 Mode USBPRT	
5.6 Op ération de rappel d'ECG	33
5.6.1 Rappel d'ECG	
5.6.2 Copie d'un ECG	
5.7 Utiliser le menu System	
5.7.1 Entrer et sortir du menu	
5.7.2 Se d éplacer dans les sous-menus	
5.7.3 Modification des param ètres	
5.8 Configuration	
5.8.1 Configuration des filtres	
5.8.2 Param àtres d'enregistrement	39

5.8.3 Enregistrement des param ètres de sortie	41
5.8.4 Autres param ètres d'enregistrement	42
5.8.5 Enregistrer et R églages Transmission	42
5.8.6 Configuration GENERAL	44
5.8.7 Configuration SYSTEM	45
5.8.8 Configuration Default	46
5.9 Enregistrement en mode AUTO	48
5.10 Enregistrement en mode RHYTHM	50
5.11 Enregistrement en mode USBPRT	52
5.12 Eteindre	53
6 Messages	54
7 Sp & ifications techniques	55
8 Nettoyage, entretien et maintenance	59
8.1 Nettoyage	
8.1.1 Nettoyer l'unit éprincipale et le c âble patient	59
8.1.2 Nettoyer les dectrodes	59
8.1.3 Nettoyer la t ête d'impression	59
8.2 D sinfection	
8.3 Entretien et maintenance	60
8.3.1 Charger et remplacer la batterie	60
8.3.2 Papier d'enregistrement	62
8.3.3 Maintenance de l'unit éprincipale, du câble patient & des dectrodes	62
9 Garantie et service	65
9.1 Garantie	65
9.2 Information du contact	65
10 Accessoires	66
11 Informations sur la compatibilit é dectromagn étique: d éclaration du fabrican	t et conseils
	67
11.1 Emissions dectromagn étique : pour tous les APPAREILS et SYSTEMES	67
11.2 Immunit é dectromagn étique: pour tous les APPAREILS et SYSTEMES	68
11.3 Immunité dectromagn étique : pour les APPAREILS et SYSTEMES qui	ne sont PAS
GARANTIS A VIE	69
11 1 Distanças da s maration recommand ás	71



## 1 Conseils de sécurité

Afin d'utiliser l'électrocardiographe de façon sure et efficace, tout en évitant les éventuels dangers provoqués par des utilisations incorrectes, merci de lire le manuel d'utilisation et de se familiariser avec toutes les fonctions de l'appareil et les procédures d'utilisation correcte avant toute utilisation. Merci de porter une attention toute particuli ère aux avertissements et mises en garde suivants.

## 1.1 Indications d'utilisation/Utilisation prévue

L'utilisation prévue de l'dectrocardiographe VE-300 est l'acquisition de signaux ECG des animaux par le biais d'dectrodes ECG disposées sur la surface corporelle. L'dectrocardiographe est exclusivement con çu pour un usage dans les hôpitaux animales ou cliniques vérinaires par les vérinaires. L'dectrocardiogramme enregistré par l'dectrocardiographe permet aux utilisateurs d'analyser et de diagnostiquer des affections cardiaques.

## 1.2 Avertissements de sécurité

#### <u>AVERTISSEMENT</u>

- 1. L'électrocardiographe est destiné à être utilisé par des médecins qualifiés ou par du personnel professionnellement formé. Ils doivent également se familiariser avec le contenu de ce manuel d'utilisation avant toute utilisation.
- 2. Seuls des techniciens de maintenance qualifiés peuvent installer cet appareil. Seuls des techniciens de maintenance agréés par EDAN peuvent ouvrir le boîtier.
- Seuls des techniciens de maintenance ou d'installation qualifiés peuvent permuter la puissance (100V-115V~/220V-240V~) selon l'alimentation électrique locale.
- 4. Les résultats donnés par l'appareil doivent être examinés par rapport à l'état clinique global du patient. L'appareil ne peut remplacer un contrôle régulier.
- RISQUE D'EXPLOSION-Ne pas utiliser l'électrocardiographe en présence d'un mélange d'anesthésiques inflammables et d'oxygène ou de tout autre agent inflammable.



#### **AVERTISSEMENT**

- RISQUE DE CHOC-La prise électrique doit être une prise de terre de niveau hospitalier. Ne jamais tenter d'adapter la prise à trois broches dans une prise murale à deux trous.
- 7. Si l'intégrité du conducteur de protection externe de l'installation ou de l'aménagement est mise en doute, l'appareil doit être utilisé avec la batterie rechargeable intégrée.
- 8. Ne pas utiliser cet appareil en présence d'appareil à électricité statique puissante ou à tension élevée pouvant générer des étincelles.
- Cet appareil n'est pas destiné à être utilisé en interne et comme application cardiaque directe.
- 10. Seuls le câble patient et d'autres accessoires fournis par EDAN peuvent être utilisés.
  Sans quoi la performance et la protection contre les chocs électriques ne peuvent être garanties.
- 11. S'assurer que toutes les électrodes ont été correctement connectées au patient avant toute utilisation.
- 12. S'assurer que les parties conductrices des électrodes et des connecteurs associés, y compris l'électrode neutre, ne soient pas en contact avec la terre ou tout autre objet conducteur.
- 13. Les électrodes avec protection du défibrillateur ne doivent pas être utilisées pendant la défibrillation.
- 14. Il n'ya pas de danger pour les animaux possédant un pacemaker. Toutefois, si un stimulateur cardiaque est utilisé, les résultats donnés par l'équipement peuvent être invalides ou de perdre la signification clinique.
- 15. Ne pas toucher l'animal, lit, table et l'équipement tout en utilisant un défibrillateur ou stimulateur simultanément.



#### **AVERTISSEMENT**

- 16. Afin d'éviter toute brûlure, merci de tenir l'électrode à l'écart de tout appareil de radiochirurgie lors de l'utilisation simultanée d'équipements électrochirurgicaux.
- 17. En cas d'utilisation d'électrodes réutilisables enduites de gel d'électrode au cours de la défibrillation, la récupération de l'électrocardiographe prendra plus de 10 secondes. Le fabricant recommande l'utilisation systématique d'électrodes jetables.
- 18. Les accessoires connectés aux interfaces numérique et analogue doivent être certifiés conformément aux normes IEC/EN respectives (par exemple, IEC/EN 60950 pour les appareils de traitement des données et IEC/EN 60601-1 pour les appareils médicaux). De plus, toutes les configurations doivent être conformes à la version valide de la norme IEC/EN 60601-1-1. Par conséquent, quiconque connecte des équipements supplémentaires au connecteur d'entrée de signal ou connecteur de sortie pour configurer un système médical doit s'assurer qu'il répond aux exigences de la version valide de la norme du système IEC/EN 60601-1-1. En cas de doute, consulter notre service technique ou un distributeur local.
- 19. Le recours à un courant de fuite ne doit jamais excéder les limites de courant de fuite lorsque plusieurs autres unités sont utilisées en même temps.
- 20. Le conducteur d'égalisation potentielle peut être connecté à celui d'autres appareils lorsque cela s'avère nécessaire afin de s'assurer que tous ces appareils sont connectés avec la barre d'égalisation potentielle de l'installation électrique.



## 1.3 Avertissements sur la batterie

## **AVERTISSEMENT**

- Une utilisation incorrecte peut provoquer la surchauffe, l'ignition ou l'explosion de la batterie, et cela peut réduire la capacité de la batterie. Il est nécessaire de lire attentivement le manuel d'utilisation et de faire particulièrement attention aux avertissements.
- Seuls un technicien de maintenance agréé par EDAN peut ouvrir le compartiment de la batterie et la remplacer. Utiliser une batterie de modèle et spécifications identiques fournie par le fabricant.
- Danger d'explosion -- Ne pas inverser l'anode et la cathode lors de la connexion de la batterie.
- 4. Ne pas chauffer ou éclabousser la batterie ou la jeter dans le feu ou l'eau.
- 5. En cas de fuite ou d'odeur de gaz, arrêter immédiatement d'utiliser la batterie. Si la peau ou des vêtements entrent en contact avec le liquide de fuite, nettoyer immédiatement avec de l'eau claire. Si du liquide de fuite entre en contact avec les yeux, ne pas les essuyer. Les laver tout d'abord abondamment avec de l'eau claire, puis consulter un médecin immédiatement.
- Lorsque la durée de vie utile de la batterie arrive à son terme, contacter le fabricant ou un distributeur local pour l'élimination de la batterie conformément aux réglementations locales.



# 1.4 Mises en garde générales

## **ATTENTION**

- Eviter toute éclaboussure de liquide et toute température excessive. La température doit rester entre + 5°C et + 40°C pendant le fonctionnement, et entre –20°C et + 55°C pendant le transport et le rangement.
- 2. Ne pas utiliser l'appareil dans un environnement poussiéreux avec une mauvaise aération ou en présence de corrosifs.
- 3. S'assurer qu'il n'y a aucune source d'interférence électromagnétique intense autour de l'appareil, tel que émetteur radio ou téléphone portable, etc. Attention : les gros appareils médicaux électriques, tels que les appareils électrochirurgicaux, radiologiques et d'imagerie à résonance magnétique, etc. sont susceptibles d'engendrer des interférences électromagnétiques.
- 4. Avant toute utilisation, contrôler l'appareil, le câble patient et les électrodes. Procéder à un remplacement en cas de défaut évident ou de symptôme d'usure pouvant détériorer la sécurité ou la performance.
- 5. Les contrôles de sécurité suivants doivent être réalisés au moins tous les 24 mois par une personne qualifiée ayant une formation, des connaissances et une expérience pratique adéquates pour réaliser ces tests.



#### **ATTENTION**

- a) Contrôler l'appareil et les accessoires pour déceler tout dommage mécanique ou fonctionnel.
- b) Contrôler que les étiquettes de sécurité sont bien lisibles.
- c) Contrôler les fusibles afin de vérifier la conformité au courant nominal et aux caractéristiques de coupure.
- d) Vérifier correctement les fonctions du dispositif comme décrit dans les instructions d'utilisation.
- e) Contrôler la résistance à la terre de protection conformément à IEC/EN 60601-1 :
   Limite 0,2 ohm.
- f) Contrôler le courant de fuite à la terre conformément à IEC/EN 60601-1 : Limite : NC 500 uA, SFC 1000uA.
- g) Contrôler le courant de fuite patient conformément à IEC/EN 60601-1 : Limite : 10 uA (CF).
- h) Contrôler le courant de fuite patient sous condition de premier défaut avec la tension sur la partie appliquée conformément à IEC/EN 60601-1 : Limite : 50 uA (CF).

Les données doivent être enregistrées dans un journal de l'appareil. Si l'appareil ne fonctionne pas correctement ou ne passe pas l'un des tests ci-dessus, le dispositif doit être réparé.

- 6. Le fusible défectueux ne doit être remplacé que par un fusible ayant le même type et les mêmes caractéristiques nominales que l'original.
- 7. Lorsque la durée de vie effective de l'appareil et des accessoires arrive à terme, les prendre et les classer, puis les éliminer conformément aux réglementations locales.
- 8. En vertu de la réglementation américaine (U.S.A), la vente de ce produit n'est autorisée que sur prescription médicale.



## 1.5 Nettoyage & mises en garde de désinfection

## **ATTENTION**

- Eteindre l'alimentation avant de procéder à tout nettoyage ou désinfection. Si l'alimentation électrique est utilisée, le cordon d'alimentation doit être également retiré de la prise. Et empêcher le détergent de s'infiltrer dans l'appareil.
- 2. Ne jamais immerger l'unité ou le câble patient dans du liquide.
- Ne pas nettoyer l'unité et les accessoires avec un tissu abrasif et éviter d'érafler les électrodes.
- 4. Tout reste de détergent doit être ôté de l'unité et du câble patient après le nettoyage.
- Ne pas utiliser de désinfectant à base de chlore, tel que le chlorure ou l'hypochlorite de sodium, etc.



# 2 Introduction

VE-300 est une gamme d'électrocardiographes à 3 pistes et 7 dérivations simultanées, affichage visuel du menu de fonctionnement, paramètres de l'ECG, ainsi qu'électrocardiogramme.

L'ECG 3 pistes peut être visualis ésimultan ément sur l'écran LCD (affichage àcristaux liquides) du VE-300. Et il peut être enregistré par un enregistreur sur papier thermosensible de haute qualit é Les modes manuel, automatique ou enregistrement du rythme, ainsi que le mode impression USB peuvent être choisis selon les besoins de l'utilisateur.

L'alimentation dectrique ou la batterie Lithium rechargeable int égr & peuvent être utilis &s comme source d'alimentation.

Avec une imprimante thermique haute r ésolution, un processeur 32 bit et une m émoire à la capacit é énorme, la performance du VE-300 est avanc ée et sa fiabilit é dev ée. Sa taille compacte permet de l'utiliser dans les ambulances, h ôpitaux et cliniques.

**Configuration**: unit é principale, cordon d'alimentation, fil de terre, câble patient, dectrodes papier pour enregistreur thermique

#### **AVERTISSEMENT**

- cet appareil n'est pas destiné à être utilisé en interne et comme application cardiaque directe.
- les résultats donnés par l'appareil doivent être examinés par rapport à l'état clinique global du patient. L'appareil ne peut remplacer un contrôle régulier.

# 2.1 Caractéristiques des fonctions

- ♦ Poids l éger et taille compacte
- ♦ Touche sensitive pour une utilisation facile
- ◆ Enregistreur thermique haute résolution, enregistrant des réponses dont la fréquence est ≤150Hz



- ♦ Enregistreur int égr é à 3 pistes et 7 d érivations simultan ément amplifi ées et rassembl ées
- ♦ Les modes manuel, automatique ou enregistrement du rythme, ainsi que le mode impression USB sont en option.
- ♦ Fonction de mesure automatique
- ♦ Batterie Li rechargeable int égr ée à haute capacit é
- Message pour absence de dérivation, manque de papier et batterie faible, etc.
- Réglage automatique de base pour un enregistrement optimal
- ♦ Interface entr ée/sortie standard et interface de communication RS232 pour la connexion à un r éseau sp étial et l'installation de la base de donn és ECG

# 2.2 Liste des symboles

Symbole	Description
$\rightarrow$	Sortie externe
<b>→</b>	Entr é externe
4 <b>&gt;</b> +	Equipement ou pi èce de type CF protégécontre les décharges de défibrillation
$\triangle$	Attention
[]i	Consulter les instructions d'utilisation
A	Equipotentialit é



$\sim$	Alimentation dectrique
I	On (alimentation dectrique)
0	Off (alimentation dectrique)
	Voyant de la batterie
→□	Voyant de charge de la batterie
SENS	Touche de changement de sensibilité
RECALL	Touche de rappel
Imv/copy	Touche copie & touche étalonnage 1mV
MODE/RST	Touche de changement RST/mode
€ →	Touche de changement de dérivation
ETUT/S CO.	Touche Stop/Impression
ON/OFF)	Touche ON/OFF



MENU	Touche de menu
♠	Touche fl èche vers le bas/fl èche vers le haut
	Touche flèche vers la gauche/flèche vers la droite
	Recycler
P/N	Num éro Partie
SN	Num éro de s érie□
<b>~</b>	Date de fabrication
	Constructeur
EC REP	Représentant autoris édans la Communaut éeuropéenne
CE	Marquage CE
Z	M éthode de mise au rebut



Rx Only	Attention: En vertu de la réglementation fédérale américaine, la vente de ce produit n'est autorisée que sur prescription médicale.			
	Se reporter au manuel d'utilisation  (Arri ère-plan : Bleu; Symbole : Blanc)			
	Avertissement  (Arri ère-plan : Jaune; Symbole et contour : Noir)			

**REMARQUE**: Le manuel d'utilisation est imprimé en noir et blanc.



# 3 Informations générales

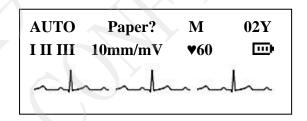
# 3.1 Panneau supérieur



Figure 3-1 Main Unit

## 3.1.1 Ecran LCD

L'éran LCD poss ède deux sp édifications : écran LCD 192×64 pixels àcouleur unique.



Normalement, le contenu affich é sur l'écran LCD inclut : (de gauche àdroite)

## Premi ère ligne:

- ♦ Mode de fonctionnement ( MANUAL, AUTO, OFF, RHYTHM ou USBPRT)
- ♦ Message (Paper?, Printing, Sampling, Bat Weak, etc.)
- ♦Sexe (homme/femme) et âge



## **Seconde ligne:**

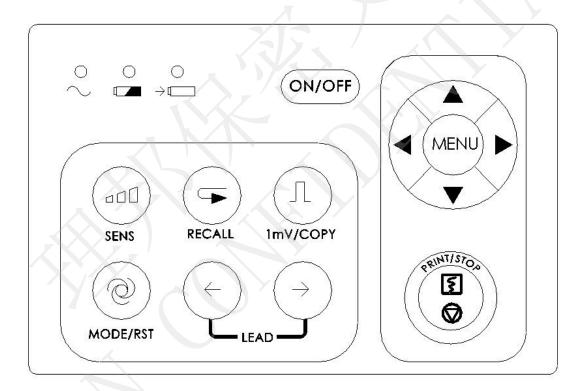
- ♦ Dérivation (I, Π, Ш, aVR, aVL, aVF, V)
- ♦ Sensibilit é(×2,5mm/mV, ×5mm/mV, ×10mm/mV, ×20mm/mV, AGC)
- ♦ Heart rate ♥ (fr équence cardiaque)
- ◆Capacit é de la batterie (seulement lorsque la batterie int égr ée est utilis ée)

## Troisi ème ligne:

♦onde ECG

Normalement, le contenu affich é sur l'écran LCD inclut (de gauche à droite):

## 3.1.2 Panneau de commande et touches



## 1) Voyant lumineux

Voyant de l'alimentation dectrique : lorsque l'alimentation dectrique est utilis ée, le voyant s'allume.



- Voyant de la batterie : lorsque la batterie Lithium rechargeable intégrée est utilisée, le voyant s'allume.
- → Voyant de charge de la batterie : lorsque la batterie est chargée, le voyant s'allume.

## 2) SENS (touche de sensibilit é)



## 3) Touche de rappel



Appuyer sur cette touche pour rappeler les enregistrements de patients dans la fen être de rappel.

#### 4) Touche 1mV/COPY



En mode MANUAL, il est possible d'appuyer sur cette touche pour enregistrer une impulsion d'étalonnage de 1mV àtout moment pendant l'enregistrement.

En mode AUTO, une fois que le message «COPY » s'affiche dans le champ des messages sur l'écran LCD, il est possible d'appuyer sur cette touche pour rappeler le dernier dectrocardiogramme enregistr é

## 5) MODE/RST (touche de changement de mode)



Il est possible d'appuyer sur cette touche afin de s dectionner un mode de fonctionnement



entre AUTO, MANUAL, RHYTHM, USBPRT et OFF. L'ordre de changement des groupes de dérivations figure dans le Tableau 3-1.

En enregistrant en mode manuel, il est possible d'appuyer sur cette touche afin de remettre rapidement àz éro la forme d'onde.

## **AVERTISSEMENT**

Lors de l'utilisation du dispositif avec le défibrillateur, après la décharge du défibrillateur, il faut appuyer sur la touche MODE/RST afin de remettre à zéro rapidement la forme d'onde.

Tableau 3-1 Ordre de changement des groupes de dérivations de différents modes

Mode		Ordre de changement (de gauche à droite)			
AUTO Standard Cabrera		І/П/Ш	I/III aVR/aVL/aVF V		
		aVL/ I /-aVR	II /aVF/ III	V	
		Avec ce mode, il faut appuyer sur la touche Lead Switch pour			
		changer de dérivation, l'ordre de changement des dérivations peut			
MAN	<b>IUAL</b>	être celui de AUTO (Standard) ou AUTO (Cabrera), ce qui est			
~		d étermin é par la configuration de la s équence des dérivations et le			
		format d'enregistrement dans le MENU			

## 6) LEAD (touche Lead Switch)



En mode MANUAL, appuyer sur la touche pour changer de groupe de dérivations.

In Recall window or Menu interface, this key can be pressed to turn the pages.

## 7) Touche PRINT/STOP



Utilis & pour commencer et arr der l'enregistrement.



## 8) Touche ON/OFF



Lorsque l'unit éa ét émise sous tension, appuyer sur cette touche pour l'allumer. Appuyer à nouveau pour éteindre.

#### 9) Touche MENU



Appuyer sur cette touche pour configurer le menu.

#### 10) Flèche vers le bas/flèche vers le haut





Appuyer sur la flèche vers le haut afin de s'éctionner les d'éments de l'interface principale sur l'écran LCD dans le sens inverse des aiguilles d'une montre, tout en appuyant sur la flèche vers le bas afin de s'éctionner les d'éments de l'interface principale sur l'écran LCD dans le sens des aiguilles d'une montre (ci-après nomm éc Up/Down).

Lors de la configuration du MENU, il est également possible d'appuyer sur les deux touches afin de s'électionner l'élément dont la configuration doit être modifiée.

## 11) Flèche vers la gauche/flèche vers la droite





Appuyer sur ces touches pour changer le contenu de l'éténent s'étectionné Lors de la configuration du MENU, il est également possible d'appuyer sur ces touches afin de changer le contenu de l'éténent s'étectionné (ci-après nommée Left/Right)

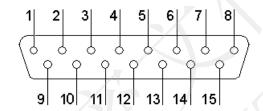


# 3.2 Prise câble patient et interface signal

Il ya des prises, y compris la prise de c able patient, prise RS232, entr ée / ouput prise ext érieure, et prise USB sur le c at édroit de l'unit éprincipale comme le montre la figure ci-dessous.



## 1) Prise pour câble patient



Définition des broches correspondantes :

Broche	Signal	Broche	Signal	Broche	Signal
1	NC	6	SH	11	F/LL (entr ée)
2	NC	7	NC	12	NC
3	NC	8	NC	13	C/V (entr ée)
4	NC	9	R /RA (entr ée)	14	NC
5	NC	10	L/LA (entr ée)	15	N or RF/RL (entr &)

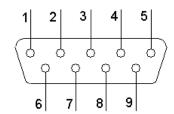
**Remarque:** la partie située à gauche de «/» correspond à la norme européenne et la partie située à droite, à la norme américaine.

## 2) Prise RS232

## <u>AVERTISSEMENT</u>

L'interface RS232 est d'intensité isolée CA 1500V et la tension maximale appliquée ne doit pas dépasser +15V DC.

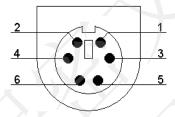




## Définition des broches correspondantes :

Broche	Signal	Broche	Signal	Broche	Signal
1	NC	4	NC	7	NC
2	RxD (entr ée)	5	GND	8	NC
3	TxD (sortie)	6	NC	9	NC

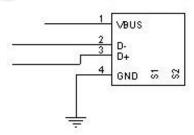
## 3) Prise d'entr ée/sortie externe



## Définition des broches correspondantes :

Broche	Signal	Broche	Signal
1	GND	4	GND
2	GND	5	Signal ECG (entr ée)
3	GND	6	Signal ECG (sortie)

## 4) Interface USB



D finition des broches correspondantes :



Broche	Signal	Broche	Signal
1	VBUS	3	D+
2	D-	4	GND

## <u>AVERTISSEMENT</u>

- seuls les appareils USB recommandés par EDAN peuvent être connectés à l'interface USB.
- 2. Les accessoires connectés aux interfaces numérique et analogue doivent être certifiés conformément aux normes IEC/EN respectives (par exemple, IEC/EN 60950 pour les appareils de traitement des données et IEC/EN 60601-1 pour les appareils médicaux). De plus, toutes les configurations doivent être conformes à la version valide de la norme IEC/EN 60601-1-1. Par conséquent, quiconque connecte des équipements supplémentaires au connecteur d'entrée de signal ou connecteur de sortie pour configurer un système médical doit s'assurer qu'il répond aux exigences de la version valide de la norme du système IEC/EN 60601-1-1. En cas de doute, consulter notre service technique ou un distributeur local.
- Le recours à un courant de fuite ne doit jamais excéder les limites de courant de fuite lorsque plusieurs autres unités sont utilisées en même temps.

# 3.3 Connexion au réseau et interrupteur de secteur



#### 1) Borne d'égalisation potentielle



Le conducteur d'égalisation potentielle fournit une connexion entre l'unitéet le jeu de barres de l'égalisation potentielle de l'installation électrique.



## 2) Prise d'alimentation dectrique

**○** SOURCE CA : prise d'alimentation en courant alternatif

## 3) Interrupteur de secteur

l : allum é

O: éteint

# 3.4 Panneau inférieur



# 3.5 Panneau inférieur



## 1) Compartiment de la batterie

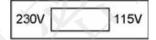
L'étiquette de la batterie indique la tension nominale et la capacité nominale du pack-batterie Lithium rechargeable. Tension nominale : 14.8V, capacité nominale : 2500 mAh



#### <u>AVERTISSEMENT</u>

- Une utilisation incorrecte peut provoquer la surchauffe, l'ignition ou l'explosion de la batterie, et cela peut réduire la capacité de la batterie. Par conséquent, il est nécessaire de lire attentivement le manuel d'utilisation et de faire particulièrement attention aux avertissements.
- 2. En cas de fuite ou d'odeur de gaz, arrêter immédiatement d'utiliser la batterie. Si la peau ou des vêtements entrent en contact avec le liquide de fuite, nettoyer immédiatement avec de l'eau claire. Si du liquide de fuite entre en contact avec les yeux, ne pas les essuyer. Les laver tout d'abord abondamment avec de l'eau claire, puis consulter un médecin immédiatement.
- Seul un technicien de maintenance agréé par EDAN peut ouvrir le compartiment de la batterie et la remplacer. Une batterie de modèle et spécifications identiques fournie par le fabricant doit être utilisée.

## 2) Permutateur de l'alimentation dectrique



L'alimentation d'ectrique avec tension d'entrée nominale 230V (220V-240V~) ou 115V (100V-115V~) peut être choisie avec le permutateur conformément aux spécifications d'alimentation d'ectrique locales.

## **AVERTISSEMENT**

seuls des techniciens de maintenance ou d'installation qualifiés peuvent permuter l'alimentation selon l'alimentation électrique locale.

#### 3) Fusible

Il existe deux fusibles identiques install és en bas de l'unit éprincipale.

## **AVERTISSEMENT**

le fusible défectueux ne doit être remplacé que par un fusible ayant le même type et les mêmes caractéristiques nominales que l'original.



# 4 Préparation à l'utilisation

#### <u>ATTENTION</u>

Avant toute utilisation, contrôler l'appareil, le câble patient et les électrodes. Procéder à un remplacement en cas de défaut évident ou de symptôme d'usure pouvant détériorer la sécurité ou la performance. S'assurer que l'appareil est en bon état de fonctionnement.

## 4.1 Alimentation et mise à la terre

#### **AVERTISSEMENT**

Si l'intégrité du conducteur de protection externe de l'installation ou de l'aménagement est mise en doute, l'appareil doit être utilisé avec la batterie rechargeable intégrée.

## Alimentation dectrique

L'électrocardiographe peut être allumésoit avec l'alimentation électrique, soit ave le pack-batterie lithium rechargeable intégré

## **♦** Alimentation dectrique

La prise de connexion au réseau dectrique se trouve à gauche de l'unité Si l'alimentation dectrique est utilisée, connecter le cordon d'alimentation à la prise en premier, puis connecter la prise du cordon à la prise murale de niveau hospitalier.

Tension d'entr é nominale : 100V-115V~ ou 220V-240V~

Fr équence nominale : 50Hz/60Hz

Alimentation d'entr ée nominale : 35VA

S'assurer que l'alimentation dectrique répond aux exigences ci-dessus avant toute mise sous tension. Puis, appuyer sur l'interrupteur d'alimentation pour allumer l'unit é Le voyant d'alimentation dectrique  $(\sim)$  s'allume.

Si la batterie rechargeable int égr ée est faible lorsque l'alimentation dectrique est utilis ée, elle sera charg ée automatiquement en même temps. Puis, le voyant d'alimentation dectrique (∼) et le voyant de charge de la batterie (→□) s'allument.

#### Batterie rechargeable int égr ée

Tout en utilisant le pack-batterie lithium rechargeable int égr é, allumer l'unit é en appuyant sur la touche **ON/OFF** sur le panneau de commande : le voyant de la batterie ( s'allume.



Le symbole de la batterie s'affiche sur l'écran LCD. Etant donn ée la consommation pendant le rangement et le transport, la capacité de la batterie peut ne pas être totale. Si le symbole et le message «BAT WEAK» s'affichent, ce qui signifie que la capacité de la batterie est faible, il faut charger la batterie en premier.

Consulter la partie sur la maintenance pour savoir comment charger la batterie. Pendant la charge de la batterie, VE-300 peut être alimentéen même temps par l'alimentation électrique.

#### <u>AVERTISSEMENT</u>

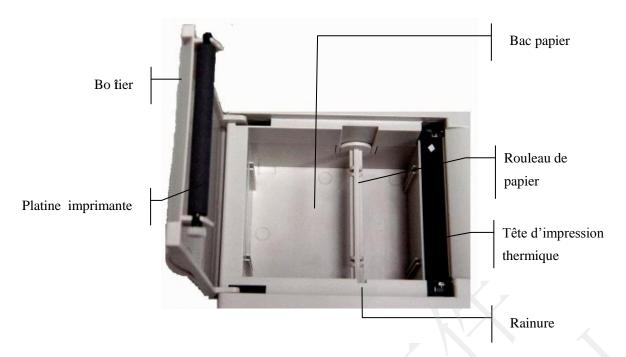
le conducteur d'égalisation potentielle de l'unité doit être connecté au jeu de barres d'égalisation potentielle de l'installation électrique lorsque cela est nécessaire.

# 4.2 Charger/remplacer le papier d'enregistrement

Deux sortes de papier peuvent être utilisées comme papier d'enregistrement ECG. Le premier papier est un papier thermosensible en rouleau de 80mm de large, et l'autre est un papier thermosensible pliéde 80mm de large.

**Remarque :** lors de l'utilisation du papier thermosensible plié, le rouleau de papier est inutile, et il peut être retiré.

Lorsque aucun papier d'enregistrement n'est charg é ou qu'il n'y a plus de papier, un message d'avertissement «Paper?» s'afficher sur l'écran. Dans ce cas, le papier d'enregistrement doit être charg é ou remplac é imm édiatement.



## Chargement/remplacement du papier thermosensible en rouleau :

- 1) Placer les doigts sous le rebord du bo îtier de l'enregistreur, tirer vers le haut afin de lib érer le bo îtier;
- 2) Retirer le rouleau de papier, puis retirer le papier restant par la gauche du rouleau si nécessaire;
- 3) Retirer le rouleau de papier de son emballage, puis l'insérer par la gauche, avec la grille dirig é vers le bas ;
- 4) Placer le papier et le rouleau dans l'enregistreur avec la broche du rouleau du côté gauche du rouleau faisant face à la rainure ;
- 5) Tirer environ 2cm de papier, puis rabattre le bo îier de l'enregistreur ;
- 6) Fixer le bo îier en appuyant dessus fermement.

## Chargement/remplacement du papier thermosensible pli é:

- 1) Placer les doigts sous le rebord du bo fier de l'enregistreur, tirer vers le haut afin de lib érer le bo fier;
- 2) Retirer tout reste de papier du bac papier si n écessaire ;
- 3) Retirer le papier thermosensible pli é de son emballage, puis le place dans le bac papier avec la grille du papier faisant face à la tête d'impression thermique tout en dirigeant l'extrémité libre du papier vers le haut ;
- 4) Tirer environ 2cm de papier, puis rabattre le bo îier de l'enregistreur ;
- 5) Fixer le bo îier en appuyant dessus fermement.



# 4.3 Connexion pour câble patient

## <u>AVERTISSEMENT</u>

la performance et la protection contre les chocs électriques ne peuvent être garanties que si le câble patient et les électrodes EDAN originaux sont utilisés.

Le câble patient inclut deux parties, le câble principal et les fils avec connecteurs associés, qui peuvent se distinguer par la couleur et l'identifiant sur les connecteurs :



**Branchment du câble principal:** Branchez le connecteur du câble principal à la prise du câble patient sur le côté droit de l'unité principale, puis fixez-le à l'aide des vis.

## 4.4 Connexion des électrodes



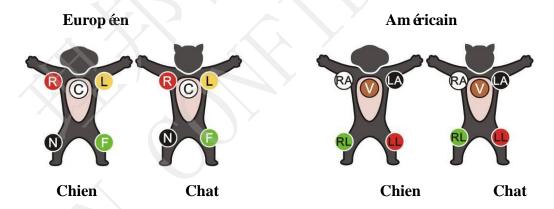


L'identifiant et le code couleur des dectrodes utilis és sont conformes aux exigences IEC/EN. Afin d'éviter toute connexion incorrecte, l'identifiant et le code couleur des dectrodes sont spécifiés au Tableau 4-1. De plus, le code équivalent conformément aux exigences américaines figure également dans le Tableau 4-1.

Tableau 4-1 Electrodes et leur identifiant et code couleur

	Europ éen		Am	éricain
Electrodes	Identifiant Code couleur		Identifiant	Code couleur
Membre ant <del>é</del> rieur droit	R	Rouge	RA	Blanc
Membre ant érieur gauche	L	Jaune	LA	Noir
Patte arri ère droite	N ou RF	Noir	RL	Vert
Patte arri ère gauche	F	Vert	LL	Rouge
Poitrine	C	Blanc	V	Marron

Comme la figure ci-dessous montre les positions des dectrodes sur la surface du corps sont les suivants



La résistance de contact entre le patient et l'électrode affecte la qualité de l'ECG. Afin d'obtenir un ECG de qualité élevée, la résistance peau/électrode doit être minimisée pendant la connexion des électrodes.



#### Branchement des dectrodes:

- 1) Assurez-vous de la propretédes électrodes.
- 2) Aligner les fils conducteurs de c able patient pour éviter la torsion.
- 3) Nettoyer la zone d'électrode sur une courte distance àl'alcool.
- 4) Répartissez uniformément du gel sur la zone réservée à l'électrode.
- 5) Déposez une petite quantité de gel sur la partie métallique du dispositif de serrage de l'électrode pour membre.
- 6) Fixer de l'dectrode à la surface de l'dectrode. Fixez de la même manière toutes les dectrodes pour membre.

## **AVERTISSEMENT**

- Assurez-vous que toutes les électrodes ont été connectés à l'animal correctement avant de l'utiliser.
- 2) s'assurer que les parties conductrices des électrodes et des connecteurs associés, y compris l'électrode neutre, ne soient pas en contact avec la terre ou tout autre objet conducteur.

# 4.5 Inspection avant la mise sous tension

Afin d'éviter tout danger et d'obtenir un bon enregistrement ECG, il est recommand é de proc éder à l'inspection suivante avant la mise sous tension et l'utilisation.

#### 1) Environnement:

- ◆ Contrôler et s'assurer qu'il n'existe aucune source d'interférences dectromagn étiques autour de l'appareil, sp écialement les gros appareils médicaux dectriques, tels que les appareils dectrochirurgicaux, radiologiques et d'imagerie àr ésonance magn étique, etc. Eteindre ces dispositifs le cas éch éant.
- Maintenir la salle d'examen chauff é afin d'éviter tout effet de tension musculaire provoqu é par le froid dans le signal ECG.



#### 2) Alimentation dectrique:

- ♦ Si l'alimentation d'ectrique est utilis ée, v érifier que le cordon d'ectrique est correctement connect é à l'unit é. La prise trois phases à la terre doit être utilis ée.
- Charger en premier lieu la batterie lorsque sa capacit éest faible.

## 3) Câble patient:

♦ Vérifier que le câble patient est correctement connecté à l'unité, puis le mettre à l'écart du cordon d'alimentation.

#### 4) Electrodes:

- ♦ Vérifier que les électrodes sont correctement connectées aux fils du câble patient conformément àl'identifiant et àla couleur.
- S'assurer que les électrodes poitrine ne sont pas en contact les unes avec les autres.

## 5) Papier d'enregistrement :

♦ S'assurer qu'il y a suffisamment de papier charg é

#### 6) Animal

- ♦ L'animal doit pas communiquer avec des objets conducteurs tels que de la terre et la partie m étallique du lit, etc.
- ♦ Assurez-vous que l'animal est chaleureuse et d'éendue, et de respirer calmement.

#### **AVERTISSEMENT**

l'électrocardiographe est destiné à être utilisé par des médecins qualifiés ou par du personnel professionnellement formé. Ils doivent également se familiariser avec le contenu de ce manuel d'utilisation avant toute utilisation.



# 5 Instructions d'utilisation

## 5.1 Mise sous tension

- ♦ Avec l'<u>alimentation dectrique</u>, appuyer sur l'interrupteur à gauche de l'unité : le voyant d'alimentation (∼) s'allume. Puis, appuyer sur la touche **ON/OFF** sur le panneau de commande pour allumer l'unit é Les informations sur l'appareil, telles que le nom et le n° de version du dispositif s'affichent sur l'écran LCD après l'autotest. VE-300 est prêt pour l'examen et l'enregistrement.
- ◆ En cas d'utilisation de la batterie lithium rechargeable int égr ée, appuyer sur la touche **ON/OFF** sur le panneau de commande : le voyant de la batterie (□□) s'allume. Apr ès l'autotest, VE-300 est pr êt pour l'examen et l'enregistrement.

## 5.2 Mode automatique

Sous le mode automatique, l'ordre de la conduite sera automatiquement changé pendant l'enregistrement ECG. Cela signifie que, lorsqu'un signal ECG d'une conduite a été enregistré, il passera à l'autre conduite et commence à enregistrer un autre signal ECG. Et il y a une pause de plusieurs secondes avant d'enregistrer le prochain signal ECG. En outre, une calibration d'impulsion 1mV sera imprim ét automatiquement sur l'enregistrement. Les ordres de changement des groupes de dérivations figurent dans le Tableau 3-1

## Les procédures de fonctionnement:

- 1) Appuyer sur la touche MODE/RST pour choisir le mode automatique, qui sera affich é dans le coin sup érieur gauche de l'écran LCD.
- 2) Appuyer sur la touche MENU pour d'finir les paramètres d'enregistrements. Appuyer à nouveau pour revenir à l'accueil après la configuration;
- 3) Appuyer sur la touche PRINT/STOP pour commencer l'enregistrement. Il s'arr ête automatiquement apr ès l'enregistrement d'un ECG à 12 d érivations complet.

Le fait d'appuyer à nouveau sur PRINT/STOP pendant l'enregistrement peut arrêter l'enregistrement. Cependant, lors de l'enregistrement suivant, l'ECG sera à nouveau enregistré à partir du premier groupe de dérivations. Le numéro d'identification change automatiquement selon l'heure. Si le numéro d'identification doit être changé, l'utilisateur doit le faire avant l'enregistrement.

#### Remarque:

- que ce soit en mode auto ou manuel, le mode d'enregistrement ne peut être modifié au cours de l'enregistrement. Arrêter l'enregistrement avant de choisir le mode d'enregistrement.
- En mode OFF, les ondes ECG échantillonnées ne seront pas enregistrées. Le gabarit moyen et/ou des informations de mesure peuvent être enregistrées selon les paramètres définis par l'utilisateur.

## 5.3 Mode manuel

Sous le mode manuel, les utilisateurs doivent basculer le groupe de tête manuellement. Les utilisateurs peuvent déterminer la conduite à enregistrer et à configurer les paramètres d'enregistrement ou d'autres paramètres en fonction de différentes conduites.

#### M éthode de fonctionnement :

- 1) Appuyer sur la touche **MODE/RST** pour choisir le mode MANU, qui peut être discern épar l'identifiant dans le coin gauche de l'écran LCD comme MANU
- Appuyer sur la flèche vers la droite ou la gauche LEAD afin de s'électionner 3 d'érivations à enregistrer;
- 3) Appuyer sur la touche **MENU** afin d'entrer dans la fen être de param étrage RECORD afin de configurer les param ètres d'enregistrement ou d'autres param ètres. Appuyer à nouveau pour revenir à l'accueil apr ès la configuration ;
- 4) Appuyer sur la touche **PRINT/STOP** pour commencer l'enregistrement.
- 5) Il est possible d'appuyer sur la touche **1mV/COPY** pour imprimer un repère 1mV pendant l'enregistrement de l'ECG ;
- 6) Appuyer sur la touche **PRINT/STOP** pour arrêter l'enregistrement après avoir fini d'enregistrer l'ECG.

Il est possible d'appuyer sur la touche flèche vers la gauche et vers la droite **LEAD** afin de changer de groupe de dérivations au cours de l'enregistrement. Le fait d'appuyer à nouveau sur PRINT/STOP pendant l'enregistrement peut arrêter l'enregistrement. Cependant, lors de l'enregistrement suivant, le num éro d'identification changera automatiquement selon l'heure. Si le num éro d'identification doit être chang é l'utilisateur doit le faire avant l'enregistrement.



## 5.4 Mode Rhythm

En mode Rhythm (rythme), l'utilisateur peut enregistrer une onde ECG du rythme pendant 60s.

- 1) Appuyer sur la touche **MENU** afin d'entrer dans la fen être de configuration RECORD pour configurer les paramètres RHYTHM LEAD ou d'autres paramètres. Appuyer à nouveau pour revenir àl'accueil après la configuration ;
- 2) Appuyer sur la touche **MODE/RST** pour choisir le mode RHYTHM;
- 3) Appuyer sur la touche **PRINT/STOP** et le message «Sampling » (échantillonnage) s'affiche dans le champ de message, et en même temps, le temps de réponse est compt é Lorsque le temps de réponse atteint 60s, l'enregistrement commence ;
- 4) L'enregistreur s'arrête automatiquement après avoir enregistré une onde ECG dérivations-rythme complète.

Le fait d'appuyer à nouveau sur PRINT/STOP pendant l'enregistrement peut arrêter l'enregistrement.

## 5.5 Mode USBPRT

En mode USBPRT, le rapport d'ECG peut être imprimévia l'imprimante USB.

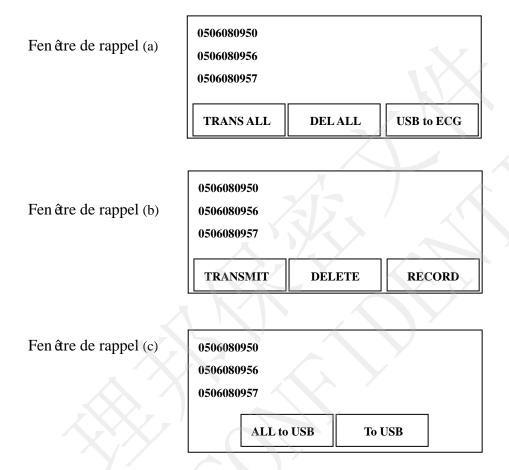
- 1) Connecter le VE-300 àl'imprimante USB recommand & par EDAN;
- 2) Appuyer sur la touche **MENU** afin d'entrer dans la fen être de configuration afin de configurer les options correspondantes. Appuyer à nouveau pour revenir à l'accueil apr ès la configuration ;
- 3) Appuyer sur la touche **MODE/RST** pour choisir le mode RHYTHM;
- 4) Appuyer sur la touche **PRINT/STOP** pour commencer l'enregistrement. Il s'arrêtera automatiquement après avoir enregistré un rapport d'ECG complet.



## 5.6 Opération de rappel d'ECG

## 5.6.1 Rappel d'ECG

Appuyer sur la touche **RECALL** afin d'entrer dans la fen être de rappel où les enregistrements des patients sont enregistrés. La fen être de rappel permet de conserver, effacer, imprimer et transmettre les enregistrements. Lorsqu'il n'y a plus d'espace pour d'autres enregistrements dans la fen être de rappel, le message «MemFull» s'affiche.



### Op ération pour le RAPPEL ECG:

- 1) Appuyer sur la touche **RECALL** afin d'entrer dans la fen être de rappel (a) où les enregistrements des patients sont enregistrés ;
- 2) Si l'utilisateur souhaite transmettre tous les enregistrements, appuyer sur **Up** ou **Down** pour choisir **TRANS ALL**, puis appuyer sur la touche **PRINT/STOP** ou **MENU** afin de transmettre tous les enregistrements ; si l'option «Auto Transfer » n'est pas s dectionn ée avant la transmission, un AVERTISSEMENT (a) s'affiche pour rappeler à l'utilisateur de le faire en premier.



AVERTISSEMENT (a):

# ERROR Please Select "Auto Transfer" Option first! Press PRINT/STOP return [PRINT]- >OK

Remarque: avant de transmettre les enregistrements patients, configurer l'option AUTO TRANSFER dans la fenêtre de configuration GENERAL. Consulter 5.8.5 Configuration de transfert pour les détails.

3) Si l'utilisateur souhaite effacer tous les enregistrements, appuyer sur **Up** ou **Down** pour choisir **DEL ALL**, puis appuyer sur la touche **PRINT/STOP** ou **MENU** afin d'afficher l'AVERTISSEMENT (b). Puis, appuyer sur **RECALL** afin d'effacer tous les enregistrements ou sur **PRINT/STOP** pour annuler l'effacement;

4) Si l'utilisateur souhaite importer des enregistrements (l'extension doit être ".dat") à partir du dossier ECGDATA du disque U vers l'dectrocardiographe, appuyer sur **Up** ou **Down** afin de choisir **USB to ECG**, puis sur **PRINT/STOP** ou **MENU** pour commencer à importer ;

Remarque: pour importer des enregistrements du disque U vers l'électrocardiographe, il doit y avoir des enregistrements dans le dossier appelé ECGDATA dans le disque U.

Au cours du processus **USB to ECG**, si quelque chose se passe mal, l'dectrocardiographe affiche un message d'erreur. L'utilisateur doit alors procéder de la fa çon suivante :

Tout d'abord, v érifier que le disque U est correctement connect é, et corriger cela le cas éch éant.



Si le message d'erreur s'affiche encore, l'utilisateur doit v étifier que des enregistrements existent dans le dossier ECGDATA du disque U. S'il n'y a rien, l'utilisateur doit cr ér un dossier appel é ECGDATA dans le disque U, puis mettre certains enregistrements (l'extension est ".dat") dans le dossier ECGDATA.

Si le message d'erreur s'affiche encore, l'utilisateur doit vérifier que le nombre total d'enregistrements dans le dossier ECGDATA du disque U et dans la fen être de rappel de l'dectrocardiographe n'a pas d'épass é la limite (la limite du SE-3 (écran LCD 192 × 64 pixels couleur unique) est de 120 ; la limite du SE-3 (écran LCD 320 × 240 pixels couleur unique) est de 144). Si le nombre total a d'épass é la limite, l'utilisateur doit retirer certains enregistrements du dossier ECGDATA du disque U, puis continuer l'importation. Si le message d'erreur s'affiche encore, l'utilisateur doit v érifier que des enregistrements existent sur le disque U ayant le même nom que les enregistrements dans l'dectrocardiographe. Si cela s'av ère vrai, l'utilisateur doit retirer ces enregistrements du disque U, ou les effacer de l'dectrocardiographe, puis continuer l'importation. (Dans ce cas, pour le SE-3 (écran LCD 320 × 240 pixels couleur unique), ce message d'erreur est «The same file found in flash! Press PRINT/STOP return »)

Après avoir fini l'importation des enregistrements, l'dectrocardiographe donne une indication.

**Remarque**: Seul le format FAT doit être sélectionné lors du formatage du disque d'U.

Si l'utilisateur souhaite copier tous les enregistrements à partir de l'dectrocardiographe vers le disque U, appuyer sur **Up** ou **Down** pour choisir **ALL to USB**, puis appuyer sur la touche **PRINT/STOP** ou **MENU** afin de commencer à copier ; au bout d'un moment, tous les enregistrements sont copi & dans le dossier ECGDATA du disque U.

Au cours du processus **ALL to USB**, si quelque chose se passe mal, l'dectrocardiographe affiche un message d'erreur. Puis, l'utilisateur doit contrôler que le disque U est correctement connect é, et corriger cela le cas éch éant.



Remarque : le processus de TRANS ALL, ALL to USB ou USB to ECG nécessite beaucoup de temps avant d'être finalisé : l'utilisateur doit être patient.

5) Appuyez sur **Up** ou **Down** pour choisir l'un des fichiers dans la fen être de rappel.

Si l'utilisateur souhaite transmettre ce fichier, appuyer sur **Left** ou **Right** pour choisir TRANSMIT, puis appuyer sur la touche PRINT/STOP ou MENU afin de transmettre ce fichier; si l'option **Auto Transfer** n'est pas s'électionnée avant la transmission, un AVERTISSEMENT (a) s'affiche pour rappeler à l'utilisateur de le faire en premier.

Si l'utilisateur souhaite effacer ce fichier, appuyer sur **Left** ou **Right** pour choisir **DELETE**, puis appuyer sur la touche **PRINT/STOP** ou **MENU** afin d'afficher l'AVERTISSEMENT (b). Puis, appuyer sur RECALL afin d'effacer ce fichier ou sur PRINT/STOP pour annuler l'effacement

	WARNING	
AVERTISSEMENT (c)	You will delete this file! Are you sure	?
	[RECALL]- >OK	[PRINT]->CANCEL

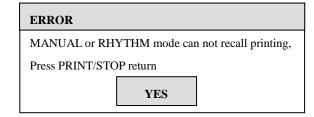
Appuyer sur **Left** ou **Right** afin de choisir le bouton **RECORD**, puis appuyer sur la touche **PRINT/STOP** ou **MENU** afin de commencer l'enregistrement ; le fait d'appuyer à nouveau sur **PRINT/STOP** au cours de l'enregistrement peut arrêter l'enregistrement.

#### Remarque:

- si l'utilisateur sélectionne le mode USBPRT pour imprimer, lorsque la touche PRINT/STOP ou la touche MENU est enfoncée, l'électrocardiographe commence à analyser les données, et après 8 secondes, l'imprimante USB lance l'impression.
- 2. le mode MANUAL ou RHYTHM ne peut supporter l'impression de rappels.
- Si l'utilisateur s'électionne le mode MANUAL ou RHYTHM pour l'enregistrement, l'AVERTISSEMENT (d) s'affiche.



AVERTISSEMENT (d)



Si l'utilisateur souhaite copier ce fichier sur le disque d'U. Appuyer sur Left ou Right afin de choisir le bouton DELETE, puis appuyer sur la touche PRINT/STOP ou MENU afin de commencer àcopier

6) Appuyer sur la touche **RECALL** pour retourner à l'interface principale.

Remarque: pour enregistrer les données d'ECG dans la fenêtre de rappel comme enregistrements patients, consulter 5.8.5 Configuration des options d'enregistrement.

## 5.6.2 Copie d'un ECG

En mode AUTO, une fois un ECG complet a été enregistré, appuyez sur la touche **1mV/Copy** peut rappeler l'électrocardiogramme ayant étéenregistré la fois précédente.

Le fait d'appuyer sur PRINT/STOP pendant l'enregistrement peut arr êter l'enregistrement.

**Remarque**: Une fois l'enregistrement terminé, si le format d'enregistrement ou mode d'échantillonnage sont modifiées, ECG copie n'est pas autorisée.



## 5.7 Utiliser le menu System

## 5.7.1 Entrer et sortir du menu

Appuyer sur la touche **MENU** pour entrer dans le menu. Appuyer à nouveau sur la touche **MENU** pour sortir du menu.

AC Filter : On
EMG Filter : Off
DFT Filter : 0.15Hz
Lowpass Filter : 100Hz

## 5.7.2 Se déplacer dans les sous-menus

Appuyer sur **Up** ou **Down** afin de choisir les déments de configuration ;

## 5.7.3 Modification des paramètres

Appuyer sur **Left** ou **Right** afin de modifier un param ètre ;

Remarque: Lorsque vous modifiez le Record Mode ou de Sensitivity dans l'interface principale, si l'utilisateur souhaite enregistrer les modifications du paramètre apportées, après les modifications, il doit entrer dans l'interface du menu et en sortir. Après quoi, l'utilisateur voit les modifications dans l'interface principale lorsqu'il allume à nouveau l'électrocardiographe.

## 5.8 Configuration

## 5.8.1 Configuration des filtres

Quatre filtres peuvent être configur és dans la fen être **Configuration GENERAL**. A savoir : AC FILTER, DFT FILTER, EMG FILTER et LOWPASS FILTER.

受控文件 CONTROLLED FILE

#### **AC FILTER**

Le FILTRE CA supprime l'interférence CA sans atténuer ou déformer l'ECG. S'électionner **On** afin d'activer la fonction, puis s'électionner **Off** pour la d'ésactiver.

#### **DFT FILTER**

FILTRE DFT réduit significativement les fluctuations de base sans affecter le signal. ECG. L'objectif de ce filtre est de garder les signaux ECG à la base de l'impression. La valeur de param étrage est la limite inférieure de la plage de fréquences, dont 0,05Hz, 0,15Hz, 0,25Hz, 0,5Hz, et est normalement établie à0,15Hz.

#### **EMG FILTER**

Le FILTRE EMG supprime les perturbations provoquées par de forts tremblements musculaires. La fréquence limite est définie par l'utilisateur à **25Hz** ou **35Hz**. S'électionner **Off** pour d'ésactiver la fonction.

#### LOWPASS FILTER

LE FILTRE PASSE-BAS réduit la largeur de bande du signal d'entrée. La fréquence limite est définie par l'utilisateur à **150Hz**, **100Hz** ou **75Hz**. Tous les signaux d'entrée dont la fréquence est supérieure à la fréquence limite de configuration sont atténués.

## 5.8.2 Paramètres d'enregistrement

Record Format : 3Ch
Record Grid : Off
Record Speed : 25mm/s
Record Length : Short

### RECORD FORMAT

Lorsque **RECORD FORMAT** est **3Ch**, dérivations des membres seront dossier en 2 groupes de 3.

Lorsque **RECORD FORMAT** est **3Ch+1R**, dérivations des membres seront dossier en 2 groupes de 3, avec la dérivation du rythme en bas de la page.

Lorsque **RECORD FORMAT** est **1Ch**, tout les dérivations seront dossier successivement, dans un certain ordre.



Lorsque **RECORD FORMAT** est **1Ch+1R**, tout les dérivations seront dossier successivement, dans un certain ordre, avec la dérivation du rythme en bas de la page.

#### **RECORD GRID**

Lorsque la **RECORD GRID** est **activé**, les grilles en pointillés qui font 5 mm par 5 mm seront enregistrées sur le papier.

Lorsque la **RECORD GRID** est **d ésactiv é**e, les grilles en pointill és ne seront pas enregistr ées sur le papier.

#### RECORD SPEED

Dans le mode **MANUAL/RHYTHM**, **RECORD SPEED** peut être défini comme 5, 6.25, 10, 12.5, 25 ou 50mm/s.

Dans le mode **AUTO/OFF/USBPRT**, **RECORD SPEED** peut être défini comme 25 ou 50mm/s.

#### RECORD LENGTH

La forme **courte** (**short**) signifie que chaque groupe de dérivations est enregistré pendant environ 2,5 secondes.

La forme **moyenne** (**medium**) signifie que chaque groupe de dérivations est enregistrépendant environ 5 secondes.

La forme **longue** (**long**) signifie que chaque groupe de dérivations est enregistré pendant environ 7,5 secondes.

La forme **la plus longue** (**longuest**) signifie que chaque groupe de dérivations est enregistré pendant environ 10 secondes.

Remarque: Lorsque RECORD FORMAT est 1Ch, seule forme Short est pris en charge RECORD LENGTH.



## 5.8.3 Enregistrement des paramètres de sortie

Average Template : 2Ch+1R

Measurement : Off

Interpretation : Off

RR Analysis : On

#### **AVERAGE TEMPLT**

Lorsque le **AVERAGE TEMPLT** est **2Ch+1R**, la moyenne des dérivations est enregistrée dans 3 groupes de 2, avec la dérivation du rythme en bas de la page.

Lorsque le **AVERAGE TEMPLT** est **3Ch**, a moyenne des dérivations est enregistr ée dans 2 groupes de 3.

Lorsque le **AVERAGE TEMPLT** est **Off**, il n'y aura aucun modède moyen lors de l'enregistrement.

#### **RR ANALYSIS**

Lorsque **RR ANALYSIS** est **On**, les résultats de l'analyse RR, y compris RR informations de mesure d'intervalle, RR histogramme et RR Tableau de bord, seront enregistrées après vague rythmique est enregistrée dans le mode de rythme.

Lorsque **RR ANALYSIS** est **Off**, il n'y aura aucun résultat d'analyse RR après vague rythmique est enregistrée dans le mode de rythme.

#### **MEASUREMENT**

Lorsque la MESURE est **activé**, les informations de mesure seront enregistrées lors de l'enregistrement en mode AUTO.

Lorsque la MESURE est **désactivée**, il n'y aura aucune information de mesure lors de l'enregistrement.

### Remarque:

- pour obtenir le contenu de la MESURE et de l'INTERPRETATION, consulter le chapitre 5.9 Enregistrement d'ECG.
- 2. La fonction de l'interprétation n'est pas supporté dans cette version.



## 5.8.4 Autres paramètres d'enregistrement

**Lead Sequence**: Standard

Sample Mode : All CH Simu.

Rhythm Lead : II

Paper Style : Rolled

#### LEAD SEQUENCE: Standard/Cabrera

Lead Sequence	Lead group 1	Lead group 2	Lead group 3
Standard	I, II, III	aVR, aVL, aVF	V
Cabrera	aVL, I, -aVR	II, aVF, Ш	V

#### SAMPLE MODE

#### 1CH Sequent.

La dérivation est échantillonn ées successivement, dans un certain ordre

#### 3CH Sequent.

Les groupes de dérivations sont est échantillonn ées successivement, dans un certain ordre

#### All CH Simu.

Tous les dérivations sont échantillonn és simultan ément.

#### **RHYTHM LEAD**

La dérivation de rythme peut être l'un des 7 dérivations standard: I, Π, III, aVR, aVL, aVF et V.

## PAPER STYLE

Papier thermique lamin épli épeuvent être s électionn és en tant que papier d'enregistrement.

Remarque: Si l'utilisateur définit le PAPER STYLE en Folded paper, après

l'enregistrement ECG est terminé en mode Auto ou en mode RHYTHM, l'enregistrement s'arrête quand un signe noir est détecté, ou il s'arrête à l'information soupçon "Paper Err" lorsque aucun signe noir est détectée.

## 5.8.5 Enregistrer et Réglages Transmission

Save Option : Off Auto Transfer : Off

Local IP : 192. 168. 001. 021 Remote IP : 192. 168. 001. 245



#### **SAVE OPTION**

Lorsque l'OPTION SAVE (enregistrement) est **On**, les donn és ECG sont automatiquement enregistr és dans la fen être de rappel lorsqu'elles sont enregistr és en mode AUTO.

Lorsque l'OPTION ENREGISTREMENT est **Off**, les données ECG ne sont pas enregistrées dans la fen être de rappel lorsqu'elles sont enregistrées en mode AUTO.

**Remarque :** lorsqu'il n'y a plus d'espace pour d'autres enregistrements dans la fenêtre de rappel, le message «MemFull» s'affiche.

#### **AUTO TRANSFER**

Remarque: afin de transférer les données ECG à un ordinateur, il faut installer le logiciel SMARTECG-VIEWER d'EDAN. La fenêtre «Receive ECG Data» (recevoir données ECG) du logiciel doit être ouverte, le type de transfert doit être sélectionné et d'autres configurations doivent être définies.

Lorsque le **AUTO TRANSFER** est **Off**, les enregistrements patients ne peuvent être transférés;

Lorsque **AUTO TRANSFER** est **UART AUTO**, connecter d'abord le port s'érie de l'ordinateur et la prise RS232 de l'dectrocardiographe à 3 pistes à un câble s'érie recommand é par le fabricant. Ouvrir la fen être «Receive ECG Data » du logiciel SMARTECG-VIEWER sur l'ordinateur, s'dectionner le type de transfert «Serial Trans », installer le bon PortNum, puis appuyer sur le bouton **Connect**. En mode AUTO ou OFF, les donn éts ECG peuvent être automatiquement transf ét éts via le port UART une fois l'enregistrement d'ECG termin é

Lorsque **AUTO TRANSFER** est **Net AUTO**, connecter d'abord l'interface Internet de l'ordinateur et l'interface Internet de l'électrocardiographe à 3 pistes à un câble Ethernet recommandé par le fabricant. Ouvrir la fenêtre «Receive ECG Data» du logiciel SMARTECG-VIEWER sur l'ordinateur, s'électionner le type de transfert «Net Trans», puis appuyer sur le bouton **Connect**. Puis, installer le REMOTE IP et le LOCAL IP dans l'interface de configuration SYSTEM sur l'électrocardiographe à 3 pistes. En mode AUTO ou OFF, les données ECG peuvent être transférées automatiquement via Internet une fois l'enregistrement d'ECG terminé

Remarque : au cours du transfert ou de l'enregistrement des données, si l'alimentation électrique est soudainement coupée, une erreur du système de fichiers peut être provoquée dans l'électrocardiographe. Une fois le message d'erreur du système de fichiers affiché, l'utilisateur doit formater le système de ficher.

**REMOTE IP :** adresse IP de l'ordinateur à distance recevant les donn ées ECG de l'ordinateur local via Internet

LOCAL IP: adresse IP de cet ordinateur



## 5.8.6 Configuration GENERAL

Key Beep : On
QRS Beep : Off
Extern Inp/Outp : Off
Record Test : Off

#### **KEY BEEP**

Lorsque KEY BEEP est **On**, un bip court est émis lorsque l'on appuie sur la touche Contrôle.

Lorsque KEY BEEP est **Off**, aucun bip n'est émis lorsque l'on appuie sur la touche.

### **QRS BEEP**

Au cours de l'enregistrement d'ECG, si BIP QRS est **On**, l'unit é émet un bref bip lorsqu'une onde R est d'éect ée. Par cons équent, en enregistrement normal, un bip r égulier et continu est émis.

#### **EXTERN INP/OUTP**

L'interface de signal d'entrée/sortie externe est présente dans le VE-300, grâce à laquelle VE-300 peut recevoir le signal ECG d'un appareil externe, ou un signal ECG de sortie vers un autre appareil externe. Configurer cet étément sur **On** afin d'activer la fonction, puis sur **Off** pour la déactiver.

#### **RECORD TEST**

Appuyer sur **Left** ou **Right** pour commencer le test d'enregistrement lorsque le papier d'enregistrement a été chargé L'onde triangulaire sur la largeur du papier sera enregistrée. L'état de la tête d'impression peut être évaluée à partir de cette onde triangulaire. Appuyer à nouveau sur **Left** ou **Right** pour arrêter le test d'enregistrement.



## **5.8.7 Configuration SYSTEM**

**Demo Setting** : Off

Language Setting : English
Lead Setting : 7 Leads
Default Setting : Restore

**DEMO SETTING:** S dectionnez **On** pour activer le mode de Demo.

**LANGUAGE SETTING:** L'utilisateur peut définir la langue du système.

**LEAD SETTING:** L'utilisateur peut définir le nombre de plomb de 7 ou 6. Lorsque 6 Leads

est s dectionn é, les pistes suivantes: I, II, III, aVR, aVL et aVF.

**CONFIGURATION PAR DEFAUT :** s dectionner **Restore** pour reprendre la valeur de configuration par d daut.

Remarque: dans la colonne Options des paramètres, certaines options des paramètres ne sont pas soulignées, ce qui signifie que ces paramètres n'ont pas de configuration par défaut. Lorsque l'utilisateur reprend la configuration par défaut, ces paramètres ne changeront pas.

Date Mode : dd-mm-yyyy

18-01-2008 11:30

ID : 0801180723 Password : 0 0 0 0 0

MODE DATE: le mode date peut être configur é sous dd-mm-yyyy (jj-mm-aaaa), mm-dd-yyyy (mm-jj-aaaa) ou yyyy-mm-dd (aaaa-mm-jj). Apr ès la configuration, le format de la date change selon le MODE DATE s électionn é

**CONFIGURATION DATE&HEURE :** configurer la date et l'heure. Elles seront enregistrées sur le papier d'enregistrement.

ID: Le num éro d'identification d'un animal

**PASSWORD**: mot de passe pour entrer dans l'interface de contrôle avancé.



## **5.8.8 Configuration Default**

Dans la colonne Options, la double valeur soulign & constitue les param ètres par d'étaut.

No.	El <del>é</del> ments	Options
1	AC Filter	On, Off
2	EMG Filter	Off, 25Hz, 35Hz, 45Hz
3	DFT Filter	0.05Hz, <u>0.15Hz</u> , 0.25Hz, 0.5Hz
4	Lowpass Filter	75Hz, <u>100Hz</u> , 150Hz
5	Record Format	<u>3Ch</u> , 3Ch+1R, 1Ch, 1Ch+1R
6	Record Grid	Off, On
7	Record Speed	5mm/s, 6.25mm/s, 10mm/s, 12.5mm/s, <u>25mm/s</u> , 50mm/s
8	Record Length	Short, Medium, Long, Longest
9	Average Template	<u>2Ch+1R</u> , Off, 3Ch
10	Measurement	Off, On
11	Interpretation	Off
12	RR Analysis	On, Off
13	Lead Sequence	Standard, Cabrera
14	Sample Mode	All CH Simu., 3CH Sequent., 1CH Sequent.
15	Rhythm Lead	I, <u>II</u> , III, aVR, aVL, aVF, V
16	Paper Style	Rolled, Folded
17	Save Option	Off, On
18	Auto Transfer	Off, UART AUTO, Net AUTO
19	Local IP	192. 168. 001. 021
20	Remote IP	192. 168. 001. 245
21	Key Beep	On, Off
22	QRS Beep	Off, On

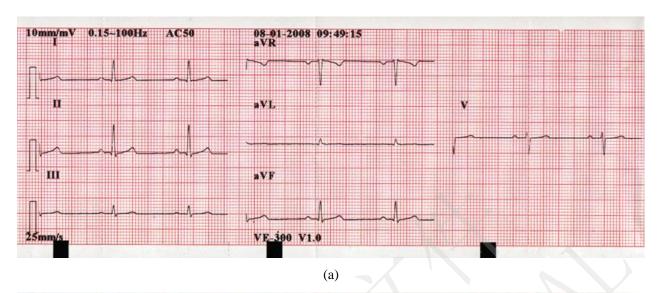


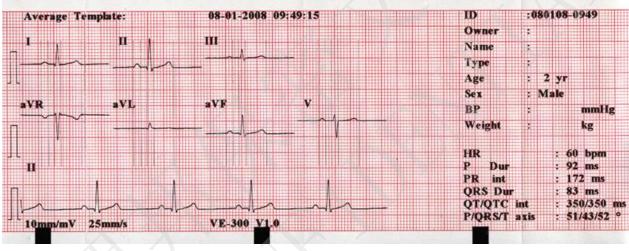
## Maneuel d'utilisation de l'électrocardiographe vétérinaire VE-300

23	Extern Inp/Outp	Off, On
24	Record Test	Off, Testing
25	Demo Setting	Off, On
26	Language Setting	Chinese, English
27	Lead Setting	7 leads, 6 leads
28	Default Setting	Restore
29	Data Mode	dd-mm-yyyy, mm-dd-yyyy, yyyy-mm-dd
30	Date Setting	24-12-2007
31	Time Setting	08:23
32	ID	071224-0823
33	Password	Mot de passe pour entrer dans l'interface de contrôle avanc é



## 5.9 Enregistrement en mode AUTO





(b)

Comme la figure (a) le montre, l'enregistrement ECG inclut :

10mm/mV----Sensibilit é

0,05~100Hz----Informations sur le filtre

AC50----50Hz Filtre CA

08-01-2008 09:49:15---- Date et heure

□ ----1mV rep ère d' étalonnage

I, II, III, aVR, aVL, aVF, V---- nom de la dérivation

ECG vague de 7 pistes dans le format de 3Ch.

25mm/s---- Vitesse du papier



VE-300 V1.0---- Mod de de l'appareil et num éro de version

La figure (b) montre le AVERAGE TEMPLET (2Ch+1R) et MEASUREMENT (ON). Les d'éments de la MESURE incluent :

ID, propri étaire, Nom, cat égorie, âge, sexe, BP, poids, fr équence cardiaque (HR)

P Dur---- durée de l'onde P: signifie la durée de l'onde P à partir de plusieurs des 12 pulsations dominantes s'électionnées;

PR int---- intervalle P-R : signifie l'intervalle P-R à partir de plusieurs des 12 pulsations dominantes s'électionn ées;

QRS Dur---- dur ée du complexe QRS : signifie la dur ée des complexes QRS à partir de plusieurs des 12 pulsations dominantes s électionn ées;

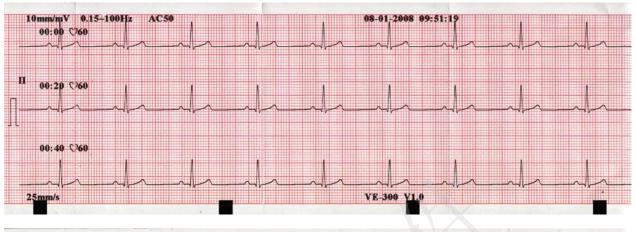
QT/QTC int---- intervalle Q-T : signifie l'intervalle Q-T à partir de plusieurs des 12 pulsations dominantes s'électionn és/Intervalle QT normalis é

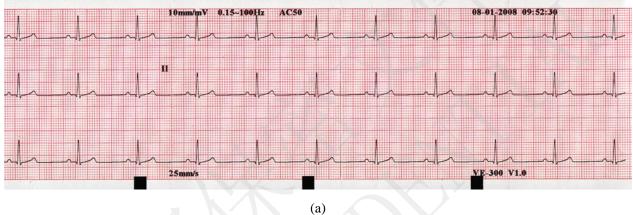
P/QRS/T axis---- direction principale des vecteurs ECG int égr és moyens;

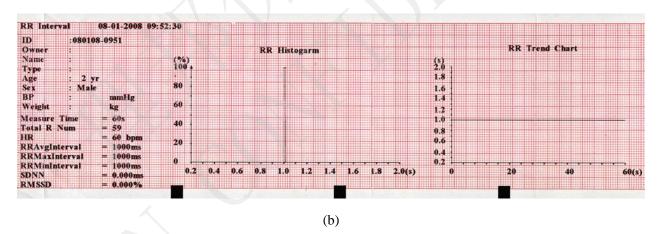
**Remarque :** enregistrer en mode AUTO ou MANUAL, si la sensibilité est configurée à 20mm/mV, seul un repère d'étalonnage s'affiche sur le papier.



## 5.10 Enregistrement en mode RHYTHM







Comme la figure ci-dessus le montre, l'enregistrement en mode RHYTHM inclut:

10mm/mV (sensibilité)

0.15~100Hz (Informations sur le filtre)

AC50 (50Hz Filter CA)

08-01-2008 09:51:19---- Date et heure

 $\Pi$  (1mV repère d'étalonnage)



II (nom de la dérivation)

Forme de l'onde du rythme 60 secondes de la dérivation II

00:00, 00:20, 00:40 (Heure)

060 (Fr équence cardiaque)

25mm/s (vitesse du papier)

Figure (b) montre RR Résultats de l'analyse, y compris RR informations de mesure d'intervalle, RR histogramme et diagramme de tendance RR.

RR informations de mesure de l'intervalle comprend le contenu suivant:

Date actuelle & Heure actuelle

Information sur les animaux (ID, propri étaire, Nom, cat égorie, Age, Sexe, BP, Poids)

Dur ée Mesure

Nombre total R (R totale wavenumber)

FC (fr équence cardiaque)

Int RR Moy (intervalle RR moyen)

Int RR Max (intervalle RR maximum)

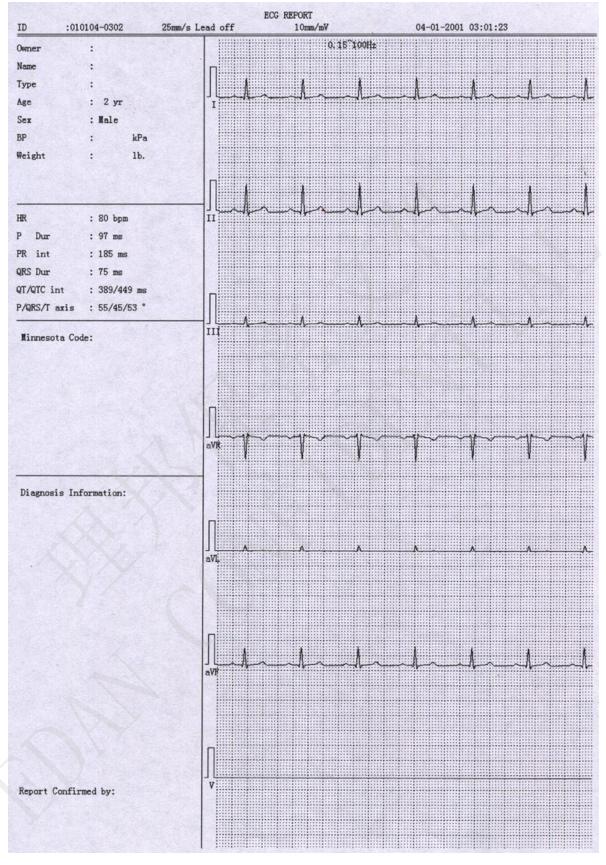
Int RR Min (intervalle RR minimum)

SDNN (Ecart-type des intervalles normal ànormal)

RMSSD (diff érences successives de la valeur quadratique moyenne)



## 5.11 Enregistrement en mode USBPRT





Comme la figure ci-dessus le montre, l'enregistrement en mode USBPRT inclut:

Identification, vitesse du papier, alarme d'information, sensibilit é, Date et heure;

Propri étaire, Nom, cat égorie, âge, sexe, BP, poids;

Fréquence cardiaque, dur ée P, intervalle PR, dur ée QRS, intervalle QT/QTC, axe P/QRS/T;

Code Minnesota; (écrit par le v ét érinaire)

Informations sur le diagnostic; (écrit par le v ét érinaire)

Rapport confirm épar; (écrit par le v ét érinaire)

Forme de l'onde ECG à 7 dérivations.

## 5.12 Eteindre

Lorsque le pack-batterie int égré est utilis é, appuyer sur la touche **ON/OFF** directement pour éteindre l'unit éapr ès avoir fini l'enregistrement d'ECG.

Lorsque l'alimentation dectrique est utilis ée, appuyer sur la touche **ON/OFF** après avoir termin é l'enregistrement d'ECG, puis couper l'alimentation dectrique en appuyant sur l'interrupteur à gauche de l'unit é Retirer la prise de la prise murale.

**Remarque :** pour éteindre le dispositif, respecter strictement la séquence ci-dessus, sans quoi un message d'erreur s'affichera sur l'écran.



## 6 Messages

Un message d'information s'affiche en bas à droite de l'écran LCD lorsque quelque chose ne va pas. Le message d'information fourni par VE-300 et la cause correspondante figurent dans le Tableau 6-1.

Tableau 6-1 Message d'information et causes

Message d'information	Causes
Lead off	Les dectrodes sont tombées du patient ou le câble patient est tombéde l'unité
BAT WEAK	La batterie int égr ée est faible.
Paper?	Le papier d'enregistrement n'a pas étéchargéou il n'y en a plus.
PaperErr	Erreur de chargement du papier.
Sampling/Printing	Le signal ECG est échantillonn é/imprim é
Modu Err	Quelque chose ne va pas avec le module d'échantillonnage du signal.
Demo	Le système est en mode démonstration.
Сору	Les donn ées ECG enregistr ées la derni ère fois peuvent être rappel ées.
Process	Les donn ées d'ECG sont trait ées.
Transfer	L'enregistrement patient dans la fen être de rappel est transf ét é via le port UART ou Ethernet.
MemFull	Il n'y a aucun espace pour davantage d'enregistrements.
Overload	La tension directe sur une dectrode est trop dev ée.
Uprinter	Une imprimante USB est connect é à l'interface USB.
USBExist	Un disque U est connect é à l'interface USB.



## 7 Spécifications techniques

	TT G 40 -01 1 -	207/11 2015			
Normes de	IEC 60601-1:2005/A1:2012				
s écurit é	EN 60601-1:2006/A1:2013				
	IEC 60601-1-2:2007				
	EN 60601-1-2:2007/AC:2010				
	IEC 60601-2-25	5:2011			
Classification	Type anti-choc dectrique:			sse I avec alimentation	
	Degréanti-choo	e dectrique :	Тур	e CF	
	Degréde protec	ction contre les	App	pareil ordinaire (appareil	
	infiltrations d'ea	au dangereuses :	herr	n étique sans être étanche)	
	M éthode de			Consulter le manuel d'utilisation	
	d ésinfection/st érilisation :			pour les déails	
>	Degréde s œurit éd'application en présence de gaz inflammables :		Appareil ne convenant pas à l'utilisation en présence de gaz inflammables		
	Mode de fonction	onnement :	Fonctionnement en continu		
7//	Compatibilit é dectromagn étique :			upe 1, Classe A	
Dimensions	300mm×260mm×85mm, ±2mm				
Poids	Environ 2.0 kg				
Affichage	Ecran LCD 192×64 pixels couleur unique				
Environnement		Transport et Rangem		Fonctionnement	
	Temp érature	mp érature $-20 \text{ °C } (-4 \text{ °F}) \sim +55$ (+131 °F)		+5 °C (+41 °F) ~ +40 °C (+104 °F)	



	Humidit é relative		RH~93% RH condensation	25% RH~80% RH PAS de condensation
	Pression atmosph érique	70 kF	Pa ~106 kPa	86 kPa ~106 kPa
Alimentation dectrique	Alimentation dectrique:		Fr équence nom	v-115V~/220V-240V~ inale= 50Hz/60Hz entr & nominale= 35VA
			Tension nomina Capacit é nomin	
				e: tension/courant continu(e)
	Pack-batterie lithium int égr é:  Consommation dectrique:			harge (standard) = $0.28C5A$
			Tension de char	ge (standard) = (16.8-0.1V)
			Durée de vie ≥ 3	300 fois
			35VA (max)	
	Fusible:			T200mA, Φ5×20 : T400mA, Φ5×20
Enregistrement	Enregistreur:		Imprimante ther	rmique matricielle
	Papier d'enregistre			ensible pli é, 80mm de large ensible en rouleau, 80mm de
	Largeur effectiv	e:	72mm	
	Vitesse du papie	er:	5mm/s, 10mm/s	s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s



	Pr écision des donn és :	±5% (axe x), ±5%(axe y)
Reconnaissance	Technique:	D étection pic-pic
fr équence cardiaque	Plage fr équence cardiaque :	30 BPM ~300 BPM
	Pr écision :	±1BPM
Unit éECG	D érivations :	12 d érivations standard
	Mode d'acquisition :	12 d érivations simultan ément
	R ésolution A/D :	12 bits
	Constante de temps :	≥3,2s
	R éponse de fr équence :	0,05Hz~ 150Hz
	Sensibilit é:	2,5, 5, 10, 20 (mm/mV)
	Imp édance d'entr ée :	50MΩ(10Hz)
	Courant du circuit d'entr ée :	≤50nA
	Plage de tension d'entr ée :	<±5 mVpp
	Tension d'éalonnage:	1mV±3%
	Bruit :	<12,5 μVp-p
	Interf érences multivoie	≤0,5mm
	Multichannel crosstalk:	≤0.5mm
		Filtre CA: On/Off
	/ 	DFT Filter: 0.05/0.15/0.25/0.5
	Filtre	Filtre compatibilit é dectromagn étique : 25Hz/35Hz/45Hz OFF
Y		FILTRE PASSE-BAS :150Hz/100Hz/75Hz

## Maneuel d'utilisation de l'électrocardiographe vétérinaire VE-300

	CMRR	≥110dB
	Fr équence d' échantillonnage	1000Hz
Courant de fuite du patient :		<10 μA (220V-240V~)
Courant auxiliaire du patient :		<0,1 μA (DC)
Rigidit édi dectrique:		4000V rms
External		$\geq 100 k\Omega$ ; sensibilité $10 mm/V \pm 5\%$ ;
Entr ée/sortie	Entré	Asym árique
externe (en option)	Sortie	≤100Ω ; sensibilité 1V/mV±5%; Asymétrique



## 8 Nettoyage, entretien et maintenance

## 8.1 Nettoyage

## **ATTENTION**

Eteindre l'alimentation avant de procéder à tout nettoyage ou désinfection. L'alimentation électrique doit être éteinte si elle a été utilisée.

## 8.1.1 Nettoyer l'unité principale et le câble patient

La surface de l'unit é principale et le câble patient peuvent être essuy és avec un chiffon doux humidifié avec de l'eau savonneuse ou un d'étergent neutre non caustique. Ensuite, êter les restes de d'étergent avec un chiffon sec propre.

## 8.1.2 Nettoyer les électrodes

Oter le reste de gel des dectrodes avec un chiffon doux et propre. Puis, prendre la poire et la cupule en métal des dectrodes poitrine à part, puis prendre le clamp et la partie métallique des dectrodes membres à part. Les nettoyer avec de l'eau chaude et s'assurer qu'il ne reste pas de gel. Sécher les électrodes avec un chiffon sec et propre ou laisser sécher à l'air libre.

## 8.1.3 Nettoyer la tête d'impression

Une tête d'impression sale et souillée détériorera la définition d'enregistrement. La nettoyer au moins une fois par mois.

Ouvrir le boîtier de l'enregistreur, puis retirer le papier. Essuyer avec précaution la tête d'impression avec un chiffon doux et propre humidifié avec de l'alcool à 75%. Pour les tâches résistantes, faire tremper la tête d'impression dans un peu d'alcool, puis l'essuyer avec un chiffon doux et propre. Après avoir laissé sécher à l'air libre, charger le papier d'enregistrement, puis fermer le boîtier de l'enregistreur.



#### **ATTENTION**

- Empêcher tout détergent de s'infiltrer dans l'unité principale lors du nettoyage. Ne jamais immerger l'unité ou le câble patient dans du liquide.
- Ne pas nettoyer l'unité et les accessoires avec un tissu abrasif et éviter d'érafler les électrodes.

## 8.2 Désinfection

Afin d'éviter tout dommage permanent de l'appareil, la désinfection ne peut être réalisée que lorsqu'elle est considérée nécessaire par les réglementations de l'hôpital concerné.

Avant toute désinfection, nettoyer l'appareil en premier. Puis, essuyer la surface de l'unit é et le câble patient avec le désinfectant standard de l'hôpital.

### **ATTENTION**

Ne pas utiliser de désinfectant à base de chlore, tel que le chlorure ou l'hypochlorite de sodium, etc.

## 8.3 Entretien et maintenance

## 8.3.1 Charger et remplacer la batterie

### 1) Identification de la capacit é

La capacité de la batterie rechargeable peut être identifi é selon le symbole de batterie en haut à droite l'interface principale.

: capacit étotale
: la capacit éest limit ée et la charge doit être prise en compte
: la batterie est faible, et le message «BAT WEAK» s'affiche sur l'écran LCD. La batterie doit être charg ée immédiatement



#### 2) Recharge

VE-300 est équipé d'un circuit de contrôle de charge avec une batterie lithium rechargeable int égr ée. Lorsque l'alimentation d'ectrique est utilis ée, la batterie se charge automatiquement. Puis, le voyant de charge de la batterie (→□) et le voyant de l'alimentation d'ectrique (∼) s'allument en même temps. Au cours de la charge, le symbole clignote en haut à droite de l'écran LCD. Lorsque la capacité de la batterie est pleine, le symbole s'arrête de clignoter, et le voyant de charge de la batterie recharge (→□) devient noir. Mais si VE-300 est d'eint, le voyant reste allum é car l'appareil ne surveille pas l'état de charge ; donc, il faut allumer l'appareil pour v érifier l'état.

Etant donn & la consommation pendant le rangement et le transport, la capacit é de la batterie n'est pas totale lors de la premi è utilisation. Il faut charger la batterie avant la premi è utilisation.

**Remarque :** si la batterie n'a pas été utilisée pendant deux ou trois mois, la charge doit être effectuée avant toute nouvelle utilisation de la batterie.

#### 3) Remplacement

Lorsque la vie utile de la batterie arrive à sa fin, ou qu'une odeur de gaz et une fuite ont été déel ées, contacter le fabricant ou un distributeur local pour remplacer la batterie.

#### **AVERTISSEMENT**

- Seuls un technicien de maintenance agréé par EDAN peut ouvrir le compartiment de la batterie et la remplacer. Une batterie de modèle et spécifications identiques fournie par le fabricant doit être utilisée.
- Danger d'explosion -- Ne pas inverser l'anode et la cathode lors de la connexion de la batterie.
- 3. Lorsque la vie utile de la batterie arrive à son terme, contacter le fabricant ou un distributeur local pour éliminer la batterie conformément aux réglementations locales.



## 8.3.2 Papier d'enregistrement

Remarque : le papier d'enregistrement fourni par le fabricant doit être utilisé. Tout autre papier peut réduire la vie de la tête d'impression thermique. Une tête d'impression détériorée peut conduire à des enregistrements ECG illisibles et bloquer l'avance du papier, etc.

#### **Exigences de rangement:**

- ◆ Le papier d'enregistrement doit être rangédans un endroit frais, sombre et sec, en évitant toute temp érature, humidit éou lumi ère du soleil excessives.
- Ne pas mettre le papier sous une lumi ère fluorescente pendant longtemps.
- S'assurer qu'il n'y a pas de polychlorure de vinyle ou tout autre produit chimique dans l'environnement de rangement, ce qui pourrait conduire àun changement de couleur du papier.
- ♦ Ne pas superposer le papier enregistré pendant trop longtemps, sans quoi les enregistrements ECG peuvent se superposer et se m danger.

## 8.3.3 Maintenance de l'unité principale, du câble patient & des électrodes

Les contrôles de s'écurit é suivants doivent être r'éalis és au moins tous les 24 mois par une personne qualifi ée ayant une formation, des connaissances et une expérience pratique ad équates pour r'éaliser ces tests.

- a) Contrôler l'appareil et les accessoires pour déceler tout dommage mécanique ou fonctionnel.
- b) Contrôler que les étiquettes de sécuritésont bien lisibles.
- c) Contrôler les fusibles afin de vérifier la conformité au courant nominal et aux caractéristiques de coupure.



- d) Vérifier correctement les fonctions du dispositif comme décrit dans les instructions d'utilisation.
- e) Contrôler la résistance à la terre de protection conformément à IEC/EN 60601-1 : Limite 0,2 ohm.
- f) Contrôler le courant de fuite à la terre conformément à IEC/EN 60601-1 : limite : NC 500 uA, SFC 1000uA.
- g) Contrôler le courant de fuite patient conform ément à IEC/EN 60601-1 : limite : 10 uA (CF).
- h) Contr îler le courant de fuite patient sous condition de premier d'faut avec la tension sur la partie appliqu ée conform ément à IEC/EN 60601-1 : limite : 50 uA (CF).

Le courant de fuite ne doit jamais dépasser la limite. Les données doivent être enregistrées dans un journal de l'appareil. Si l'appareil ne fonctionne pas correctement ou ne passe pas l'un des tests ci-dessus, le dispositif doit être réparé

#### **AVERTISSEMENT**

le non respect de la part du responsable de l'hôpital ou de l'institution à réaliser un programme de maintenance satisfaisant sur cet appareil peut provoquer des pannes de l'appareil et peut mettre en danger la santé.

## 1) Unit éprincipale

- Eviter toute temp érature, lumi ère du soleil, humidit éet salet éexcessives.
- Remettre la housse anti-poussière après toute utilisation, et éviter toute secousse violente lorsque l'unit é est déplac é à un autre endroit.
- ♦ Emp êcher tout liquide de p én étrer dans l'appareil, car cela pourrait affecter la s écurit é et la performance de l'électrocardiographe.



#### 2) Câble patient

- ◆ L'int égrit édu c âble patient, y compris le c âble principal et les fils, doivent être contr îler r éguli èrement. S'assurer qu'il est conducteur.
- ♦ Ne pas trop tirer ou tordre le câble patient pendant l'utilisation. Tenir les connecteurs plut ât que le câble lors de la connexion et déconnexion du câble patient.
- ♦ Aligner le câble patient afin d'éviter toute torsion, nœud ou courbure pendant l'utilisation.
- Ranger les fils dans une bobine plus grosse afin que les gens ne trébuchent.
- ♦ Lorsque le c able patient est endommag é ou us é, le remplacer imm édiatement.

#### 3) Electrodes

- ♦ Les dectrodes doivent être nettoy ées apr ès utilisation et s'assurer qu'il ne reste pas de gel.
- ♦ Tenir la poire de l'électrode poitrine à l'écart de la lumière du soleil et de toute temp érature excessive.
- ♦ Après une longue utilisation, la surface des dectrodes s'oxyde à cause de l'érosion et d'autres causes. A ce moment, les dectrodes doivent être remplacées afin d'obtenir un ECG de haute qualité

## **ATTENTION**

L'appareil doit être envoyé à des centres spéciaux conformément à la réglementation locale pour la collecte séparée après sa durée de vie utile.



## 9 Garantie et service

### 9.1 Garantie

EDAN garantit que ses produits répondent aux spécifications sur l'étiquette des produits et sont exempt de d'étauts de matériaux et de fabrication qui se produisent dans la période de garantie.

EDAN donne pas de garantie pour les cas suivants:

- a) Casse à cause de la manipulation pendant l'expédition.
- b) Casse à cause d'une mauvaise utilization ou entretien.
- c) Casse àcause de la modification ou reparation par personne non-autoris é par EDAN.
- d) Casse àcause des accidents
- e) Remplacement ou suppression des etiquette de num éro de série et des etiquettes du fabrication.

Si un produit couvert par cette garantie est d'éreminé à être d'érectueux en raison de matériel d'érectueux et composants, ou de fabrication, et la demande de garantie est effectué dans la période de garantie, EDAN, à sa discrétion, répare ou remplace la pièce d'érectueuse (s) gratuitement. EDAN ne fournira pas un produit de remplacement à utiliser quand le produit d'érectueux est sous réparation.

## 9.2 Information du contact

Si vous avez des questions concernant la maintenance, specifications techniques ou mauvais fonctionnement des appareils, veuillez contacter votre distribueur local.

Aussi, vous pouvez envoyer le email au department SAV de EDAN à cette adresse: support@edan.com.cn.



## 10 Accessoires

## **AVERTISSEMENT**

seuls le câble patient et les autres accessoires fournis par EDAN peuvent être utilisés. Sans quoi la performance et la protection contre les chocs électriques ne peuvent être garanties.

Tableau 10-1 Liste des accessoires

No.	Accessoire	Num éro de pi èce
1	Cordon d'alimentation	01.13.036638
2	2 Câble patient	01.13.109826 (Europ éen)
2	Capie patient	01.13.109827 (Am éricain)
3	Multifoncion dectrode v de dinaire	01.57.471041
4	Rouleau de papier	01.51.19993
5	Papier thermosensible	01.57.78076

Les accessoires suivants peuvent également être class és en fonction de certains usages spéciaux.

No.	Accessory	Num éro de pi èce
1	Fil de terre	01.13.114114
2	Trousse de transport	01.56.465628

VE-300 et les accessoires sont disponibles chez le fabricant ou le distributeur local.



## 11 Informations sur la compatibilité électromagnétique: déclaration du fabricant et conseils

## 11.1 Emissions électromagnétique : pour tous les APPAREILS et SYSTEMES

### D éclaration de fabrication et de conseils : émissions dectromagn étiques

L'électrocardiographe est destiné à être utilisé dans l'environnement électromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur de l'électrocardiographe doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

ter environmentent.		
Test d émission	Conformit é	Environnement dectromagn dique: conseils
Emissions RF CISPR 11	Groupe 1	L' dectrocardiographe n'utilise de l'énergie RF que pour son fonctionnement interne. Par cons équent, ses émissions RF sont très lentes et ne peuvent provoquer d'interférences pour les appareils dectroniques proches.
Emissions RF CISPR 11	Classe A	L' dectrocardiographe peut être utilisé dans tous les établissements autres que le domicile et
Emissions harmoniques IEC 61000-3-2	Classe A	directement connectés à le réseau d'alimentation dectrique publique basse tension fournissant les bâtiments et utilisé pour l'usage domestique.
Fluctuations de tension/émissions de scintillement IEC 61000-3-3	Conformit é à	vaniments et utilise pour i usage doillestique.



## 11.2 Immunité électromagnétique: pour tous les APPAREILS et SYSTEMES

## D éclaration de fabrication et conseils : immunit é dectromagn étique

L'dectrocardiographe est destiné à être utilisé dans l'environnement dectromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur de l' dectrocardiographe doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

environnement.				
Test d'immunit é	Niveau de test IEC 60601	Niveau de conformit é	Environnement dectromagn étique : conseils	
D écharge dectrostatique (ESD) IEC 61000-4-2 Rafale/coupure rapide dectrique IEC 61000-4-4	±Contact 6 kV  ±Air 8 kV   ±2 kV pour lignes d'alimentation dectrique	±Contact 6 kV  ±Air 8 kV   ±1 kV pour lignes d'alimentation dectrique	Il est recommand é d'utiliser des mat ériels antistatiques. Si le sol est couvert de mat ériel synth étique, l'humidit é relative doit être d'au moins 30%.  Il est recommand é d'utiliser des filtres sur les lignes de puissance à l'entrée et suffisamment d'espace entre les	
Surtension IEC 61000-4-5	±Mode diff érentiel 1 kV  ±Mode commun 2 kV	±Mode diff érentiel 1 kV ±Mode commun 2 kV	lignes de signal et les lignes de puissance.  La qualité de l'alimentation dectrique doit être celle d'un environnement hospitalier ou commercial habituel.	
Baisses de tension, brèves interruptions et variations de tension des lignes d'entrée d'énergie IEC 61000-4-11	<5% U <sub>T</sub> (>95% de baisse de U <sub>T</sub> ) pour 0,5 cycle  40% U <sub>T</sub> (60% de baisse de U <sub>T</sub> ) pour 5 cycles	<5% U <sub>T</sub> (>95% de baisse de U <sub>T</sub> ) pour 0,5 cycle  40% U <sub>T</sub> (60% de baisse de U <sub>T</sub> ) pour 5 cycles	La qualité de l'alimentation dectrique doit être celle d'un environnement hospitalier ou commercial habituel.	



	(30% de baisse de	(30% de baisse de	
	$U_{T}$ )	$U_T$ )	
	pour 25 cycles	pour 25 cycles	
	<5% U <sub>T</sub>	<5% U <sub>T</sub>	
	(>95% de baisse de	(>95% de baisse de	
	$U_{T}$ )	$U_T$ )	
	pendant 5 secondes	pendant 5 secondes	
Champ	3A/m	3A/m	Les champs magn étiques de la
magn étique de la			fréquence du régime doivent
fr équence du			être aux niveaux
régime (50Hz)			caract éristiques d'un
IEC 61000-4-8			emplacement typique dans un
		LY	environnement hospitalier ou
			commercial habituel.
REMARQUE U <sub>T</sub> est la tension dectrique en CA avant l'application du niveau de test.			

## 11.3 Immunité électromagnétique : pour les APPAREILS et SYSTEMES qui ne sont PAS GARANTIS A VIE

## D éclaration de fabrication et conseils : immunit é dectromagn étique

L'aectrocardiographe est destiné à être utilisé dans l'environnement dectromagnétique spécifié ci-dessous. L'utilisateur de l'aectrocardiographe doit s'assurer qu'il est utilisé dans un tel environnement.

Test d'immunit é	Niveau de test IEC 60601	Niveau de conformit é	Environnement dectromagn dique : conseils
			Les appareils de communication RF mobiles et portables ne doivent pas être utilis és plus pr ès de l'électrocardiographe, y compris pr ès des câbles, que la distance de séparation calcul ée à partir de l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur.  Distance de séparation recommand ée



RF conduite	3 V <sub>rms</sub>	3 V <sub>rms</sub>	$d = 1.2\sqrt{P}$
IEC	150 kHz à80 MHz		
61000-4-6			
RF émise	3 V/m	3 V/m	$d = 1.2\sqrt{P}$ 80 kHz à 800 MHz
IEC	80 MHz à2,5 GHz		$d = 2.3\sqrt{P}$ 800 MHz to 2,5 GHz
61000-4-3			Lorsque P est la puissance nominale de sortie maximum de l'émetteur en watts (W) selon le fabricant de l'émetteur et d est la distance de s'éparation recommandée en m'ètres (m).  Les intensités de champs des émetteurs RF fixes, comme d'éterminées par une enqu'ête de sites électromagnétiques, a doivent être inférieures au niveau de conformité de chaque plage de fréquence .b  Des interférences peuvent survenir à proximité des appareils marqués du symbole suivant :

REMARQUE 1  $\,$  A 80 MHz et 800 MHz, la plage de fréquences la plus  $\,$  dev  $\pm$  s'applique.

REMARQUE 2 Ces directives peuvent ne pas s'appliquer dans toutes les situations. La propagation dectromagn étique est affect ée par l'absorption et la réflexion provenant de structures, objets et personnes.

Les intensit & de champs des émetteurs fixes, tels que bornes d'acc & pour les radiot d'éphones (portables/sans fil) et radiot d'éphones fixes, radios amateur, stations AM et FM et programmes TV ne peuvent être garantis avec une précision totale. Afin d'évaluer l'environnement dectromagn étique à cause des émetteurs RF fixes, une enquête de sites dectromagn étiques doit être envisagée. Si l'intensit é de champ mesur ée à l'endroit dans lequel l'dectrocardiographe est utilis é dépasse le niveau de conformit é RF applicable ci-dessus, l'dectrocardiographe doit être examin é pour v érifier que le fonctionnement est normal. Si un fonctionnement anormal est observ é, des mesures supplémentaires peuvent se révêr nécessaires, telles que réorientation ou replacement de l'dectrocardiographe.

<sup>(</sup>b) Au-dessus de la plage de fréquences de 150 kHz à 80 MHz, les intensités de champs doivent être inférieures à 3 V/m.



## 11.4 Distances de séparation recommandées

## Distances de s éparation recommand ées entre appareils de communication RF portables et mobiles et l'électrocardiographe

L'dectrocardiographe est destiné à être utilisé dans un environnement dectromagnétique dans lequel des perturbations RF rayonnées sont contrôlées. L'utilisateur de l'dectrocardiographe peut aider à emp êcher les interférences dectromagnétiques en maintenant une distance minimale entre les appareils de communication RF portables et mobiles (énetteurs) et l'dectrocardiographe comme recommandéci-dessous, conformément à la puissance de sortie maximale des appareils de communication.

Puissance de sortie	Distance de s éparation selon la fr équence de l' émetteur (m)			
nominale maximale	150 kHz to 80 MHz	80 MHz à 800 MHz	800 MHz à 2,5 GHz	
de l' <del>á</del> metteur	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 1.2\sqrt{P}$	$d = 2.3\sqrt{P}$	
( <b>W</b> )				
0,01	0,12	0,12	0,23	
0,1	0,38	0,38	0,73	
1	1,2	1,2	2,3	
10	3,8	3,8	7,3	
100	12	12	23	

Pour les émetteurs class és à une puissance de sortie maximum non list és ci-dessus, la distance de séparation recommand ée d en mètres (m) peut être évalu ée en utilisant l'équation applicable à la fréquence de l'émetteur, où P est la puissance de sortie nominale maximum de l'émetteur en watts (W) selon le fabricant de l'émetteur.

REMARQUE 1 A 80 MHz et 800 MHz, la distance de s éparation pour la plage de fr équences la plus élev ée s'applique.

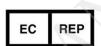
REMARQUE 2 Ces directives peuvent ne pas s'appliquer dans toutes les situations. La propagation dectromagnétique est affect ée par l'absorption et la réflexion provenant de structures, objets et personnes.



P/N: 01.54.455984

MPN: 01.54.455984012







Représentant autorisé dans la Communauté européenne: Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe) Adresse: Eiffestrasse 80, D-20537 Hamburg Germany

Tél: +49-40-2513175 Fax: +49-40-255726

E-mail: shholding@hotmail.com

Fabricant: EDAN INSTRUMENTS, INC.

Adresse: #15 Jinhui Road, Jinsha Community, Kengzi Sub-District

Pingshan District, 518122 Shenzhen, P.R.China

Email: info@edan.com.cn

Tél: +86-755-2689 8326 Fax: +86-755-2689 8330

www.edan.com.cn