

Decompressie* Tabellen Handleiding

MD

Geldt voor de volgende modellen:

E9011/E9011-e E9014/E9014-e

REF

E9015/E9015-e E9022/E9022-e



E9011



E9022



Belangrijk! Deze gebruikershandleiding bevat belangrijke informatie voor de gebruiker van het product. Iedereen die dit product gebruikt, moet de inhoud ervan bekijken en volledig begrijpen. Denk eraan deze handleiding op een plaats te bewaren waar deze altijd beschikbaar is voor degenen die het product gebruiken.

*Decompressie is ontladen als gevolg van afleiding en positionering en/of als niet-chirurgisch van aard.

Inhoudsopgave:

Invoering:	3
Indicaties/Contra-indicaties/Prestaties:	4
Veiligheidsmaatregelen en definities:	5
Installatie & Uitpakken:.....	9
Technische specificaties:.....	13
Bediening en automatische decompressie Snelstart:.....	16
Cervicale decompressiebeperking en patiëntconfiguratie:	19
Lumbale decompressiebeperking en patiëntconfiguratie:.....	20
Oudere behandelingspatronen:.....	23
Aangepaste behandelingspatroon:.....	25
K-patroonbehandelingspatronen:	30
Handmatig afleidingsmenu:.....	33
Bibliotheek:	34
Onderhoudsschermen:	36
Hoogte en targetting:.....	37
Rotatiestaven en axiale en flexiehoeken:	38
Gebruiker definiëren toetsenbord:.....	39
Preventief onderhoud:.....	40
Bekleding reinigen en onderhouden:	41
Onderhoud:.....	42
Vervangingsonderdelen:.....	45
Bijlage A – Blanco's voor de ontwikkeling van aangepaste protocollen:.....	47
Standaard receptwaarden:	49
Garantie:	50
Fabrikantinformatie:	50

Invoering:

De DOC-decompressietafel tilt uw chiropractische praktijk naar een hoger niveau met zijn unieke ontwerp en indrukwekkende lijst met standaardfuncties. Het ultramoderne digitale commandocentrum regelt specifieke werveltargeting, inclusief axiale rotatie en laterale flexie; positioneert patiënten correct in antalgische houding; biedt afzonderlijke programmering van lumbale en cervicale decompressie*; en levert continue uitlezing en grafieken van behandelingsprotocollen. Het digitale commandocentrum regelt ook de tafelhoogte en achterwaartse buiging, allemaal met een druk op de knop. Patiënten kunnen in rugligging of buikligging en vanuit verschillende hoeken worden behandeld.

*Decompressie zoals gebruikt in deze handleiding wordt gedefinieerd als lossen door afleiding en positionering en/of als niet-chirurgisch van aard.

Indicaties/Contra-indicaties/Prestaties:

Indicaties voor gebruik/beoogd gebruik: De decompressie van keuze (DOC) is een niet-invasieve methode om afleidende krachten op de wervelkolom uit te oefenen door middel van gecontroleerde spanningen. Het is ontworpen om decompressiekrachten* uit te oefenen op tussenwervelschijven. De decompressie naar keuze (DOC) kan worden gebruikt voor rugpijn, nekpijn, hernia's, uitstekende tussenwervelschijven, degeneratieve schijfziekte, ischias en posterieure facetsyndromen.

Contra-indicaties:

- Acuut of traumatisch letsel
- Reumatoïde artritis
- maligniteit
- Geavanceerde osteoporose
- tumoren
- Spinale instabiliteit
- Ruggermergcompressie
- Vasculair compromis
- Ziekte van onbekende etiologie
- Abdominaal aorta-aneurisme
- fracturen
- Infecties en ontstekingsziekten
- Hart- of ademhalingsinsufficiëntie
- Metalen implantaten/schroeven/platen in wervelkolom
- Bepaalde aandoeningen (ziekten) die de structurele integriteit van de wervelkolom en tussenwervelschijven in gevaar brengen

Relatieve contra-indicaties (vereisen speciale monitoring of moet worden vermeden):

- Hiatale hernia
- Claustrofobie
- Latere stadia van de zwangerschap

Bijwerkingen: Geen

Beoogde omgeving: Dit apparaat is bedoeld voor gebruikers in een professionele gezondheidszorgomgeving.

Prestatie: Dit apparaat past cervicale en/of lumbale decompressie* toe met door de arts te bepalen doellocatie voor behandeling, behandelingsposities en behandelingspatronen.

Verwachting van de gebruiker tijdens prestatieverlies: Bij prestatieverlies zal het apparaat geen behandeling starten. Mocht het prestatieverlies optreden tijdens de behandeling, dan keert de tafel terug naar nulspanning en stopt de beweging van de tafel.



VOORZICHTIGHEID:

Volgens de federale wetgeving mag dit apparaat alleen worden verkocht voor gebruik door of in opdracht van een arts of met de beschrijvende aanduiding van andere beoefenaars die een vergunning hebben op grond van de wet van de staat waarin die persoon zijn praktijk uitoefent om het apparaat te gebruiken of te bestellen.

*Decompressie is ontladen als gevolg van afleiding en positionering en/of als niet-chirurgisch van aard.

Veiligheidsmaatregelen en definities:

Waarschuwing en voorzorgsmaatregelen in deze handleiding worden aangegeven met specifieke symbolen. Hieronder worden de toepasselijke symbolen weergegeven, samen met een beschrijving van het symbool. Bekijk deze symbolen en alle veiligheidsmaatregelen voordat u de tafel bedient.

	VOORZICHTIGHEID: Tekst met een "VOORZICHTIG"-indicator geeft uitleg over mogelijke veiligheidsovertredingen die mogelijk letsel kunnen veroorzaken.
	WAARSCHUWING: Tekst met "WAARSCHUWING"-indicator geeft uitleg over mogelijke veiligheidsovertredingen die mogelijk ernstig letsel en schade aan apparatuur kunnen veroorzaken.
	Knijppunt. Geeft ruimte aan tussen handmatig verstelbare bewegende en stilstaande delen waar lichaamsdelen kunnen worden gegrepen, wat kan leiden tot licht letsel.
	Waarschuwing: Hoog voltage
	Verpletteringsgevaar: Geeft ruimte aan tussen aangedreven bewegende en stationaire onderdelen die een potentieel gevaar voor beknelling vormen.
 	Gebruiksaanwijzing: Geeft aan dat de gebruiker de gebruiksaanwijzing moet raadplegen.
	EXPLOSIEGEVAAR Tekst met de indicator "EXPLOSIEGEVAAR" geeft uitleg over mogelijke veiligheidsovertredingen als deze apparatuur wordt gebruikt in de aanwezigheid van ontvlambare anesthetica.
	Bevat elektronische materialen. Recycle het apparaat en voer het op de juiste manier af in overeenstemming met de lokale, provinciale en federale wetten.
	Geeft de fabrikant van het apparaat aan.
 Type B	Type B toegepast onderdeel
	Opslaan en vervoeren tussen -40 °C en 70 °C.
	Transporteren en opslaan tussen 10-100% relatieve vochtigheid.



WAARSCHUWING: Laat de patiënt nooit onbeheerd achter op tafel. Laat de tafel in de laagste stand zakken voordat u patiënten op of naast de tafel helpt.



VERPLETTERINGSGEVAAR: Aangedreven componenten die worden gebruikt om deze tafel omhoog en omlaag te brengen, vormen een potentieel gevaar voor beknelling. HOUD KINDEREN BIJ DE BEHANDELINGSGEBIED. Laat alleen de patiënt en bevoegd personeel toe in de behandelruimte.



ELEKTRISCHE VERBINDING: Voor uw persoonlijke veiligheid moet deze tafel geaard zijn. Deze tafel is uitgerust met een voedingskabel met een drie (3) polige aardingsstekker. Om het risico op schokken tot een minimum te beperken, moet de stekker worden aangesloten op een bijpassende drie (3) geaarde wandcontactdozen, geaard in overeenstemming met de National Electrical Code en lokale codes en verordeningen. Als er geen bijpassende wandcontactdoos beschikbaar is, is het de verantwoordelijkheid en verplichting van de klant om een goed geaarde wandcontactdoos met drie (3) pinnen te laten installeren door een gekwalificeerde elektricien. De stroomvereisten van de tabel zijn te vinden in het hoofdstuk Technische gegevens.



WAARSCHUWING: Laat geen vreemde materialen of vloeistoffen het apparaat binnendringen. Zorg ervoor dat er geen vreemde materialen, inclusief maar niet beperkt tot ontvlambare stoffen, water en metalen voorwerpen, in het apparaat terechtkomen. Deze kunnen schade aan het apparaat, storingen, elektrische schokken, brand of persoonlijk letsel veroorzaken.



WAARSCHUWING: Gebruik geen beschadigd netsnoer. Het gebruik van een beschadigd snoer kan schade, storingen, elektrische schokken, brand of persoonlijk letsel aan het apparaat veroorzaken. Als het snoer beschadigd raakt, stop dan onmiddellijk met het gebruik en neem contact op met Pivotal Health Solutions voor vervanging.



GEVAAR: Mogelijk explosiegevaar bij gebruik in aanwezigheid van ontvlambare anesthetica.

Opmerking voor de gebruiker: Als er een ernstig incident plaatsvindt, meldt u het incident bij Pivotal Health Solutions. (Zie het gedeelte met contactgegevens van de fabrikant voor contactgegevens). Indien het incident zich in de EU voordoet, dient u elk ernstig incident ook te melden bij de bevoegde autoriteit van de lidstaat waar de gebruiker en/of patiënt is gevestigd.

Volg de volgende veiligheidsmaatregelen voordat u deze apparatuur gebruikt:

- Zorg ervoor dat u deze hele handleiding hebt gelezen en begrepen voordat u deze apparatuur gebruikt.
- Neem alle voorzorgs- en gebruiksstickers op het apparaat in acht.
- Train alle medewerkers. Deze tafel mag alleen worden gebruikt door gekwalificeerd, opgeleid personeel.
- Overschrijd nooit het maximaal ondersteunde gewicht van de tafel. De belastingslimiet van het bekkenkussen is 150 lbs. De maximale veilige werkbelasting van de tafel is 350 lbs. Ga niet op het bekken- of hoofdkussen zitten.
- Sluit de tafel alleen aan op een stopcontact dat geaard is en is aangesloten op een circuit met een gezeekerde stroomonderbreker in overeenstemming met de National Electrical Code en lokale codes en verordeningen.
- Houd de tafel uit de buurt van vochtige ruimtes.
- NIET bedoeld voor gebruik met andere accessoires dan die aangegeven in deze handleiding.
- Gebruik van bedieningselementen of aanpassingen of prestatieprocedures anders dan hierin gespecificeerd, kan leiden tot gevaarlijk tractiegerelateerd letsel.
- Gebruik de tafel niet in een omgeving waar andere apparaten aanwezig zijn die opzettelijk elektromagnetische energie op een niet-afgeschermd manier uitstralen. Heroriënteer, verplaats of vergroot de afstand tussen apparatuur of sluit apparatuur aan op een stopcontact op een ander circuit waarop de storende apparaten zijn aangesloten.
- Leg de patiënt altijd uit hoe hij op de juiste manier op en van de tafel komt. Houd de patiënt in de gaten tijdens de behandeling. Zorg ervoor dat u de patiënt helpt om vallen te voorkomen.
- Houd de handen en voeten van de patiënt te allen tijde op de bovenzijde van de kussens.
- Houd handen en voeten uit de buurt van bewegende delen en knelpunten.
- Zorg ervoor dat de bedieningselementen goed zijn vergrendeld voordat u de patiënt plaatst of loslaat.
- Laat de patiënt nooit onbeheerd achter op de tafel. Sta patiënt altijd met één hand stil bij het wisselen van tafelpositie. Gebruik twee handen op de tafel bij het maken van aanpassingen aan tafelsecties.
- Volg de instructies voor preventief onderhoud in deze handleiding.
- Zorg ervoor dat alle componenten zijn geïnspecteerd op schade en volledig functioneel zijn.
- Inspecteer kabels en connectoren voor elk gebruik.
- Als je hulp nodig hebt, neem dan contact op met Pivotal Health Solutions op 1-800-743-7738.

NOODSTOP-PROCEDURES EN RIEMONTSPANINGSPROCEDURES

Om de veiligheid van de patiënt te waarborgen, zijn er verschillende functies in de tabel verwerkt. Informeer patiënten over de noodprocedures voordat u met de behandeling begint.

1. Patiëntstopshakelaar:

De patiëntstopshakelaar is een belangrijke veiligheidsvoorziening. Door op de patiëntstopshakelaar te drukken, stopt alle beweging van de tafel en vermindert de kracht geleidelijk tot 5 lbs. Zorg ervoor dat de patiënt toegang heeft tot de stopshakelaar wanneer de tafel automatisch beweegt. Instrueer de patiënt om op de stopshakelaar te drukken wanneer de symptomen toenemen of wanneer ze de behandeling willen stopzetten. Als de stopshakelaar niet is aangesloten of beschadigd is, werkt het apparaat niet.

2. Stopshakelaar op het scherm:

De stopshakelaar op het scherm is een belangrijke veiligheidsfunctie. Als u op de knop op het scherm drukt, stopt alle beweging van de tafel en wordt de kracht geleidelijk verminderd tot 5 lbs.

3. **Aan / uit knop:**

Als u de AAN UIT-schakelaar in de uit-stand zet, stopt alle beweging op de tafel.

4. **Riem vrijgeven:**

De gordel wordt vastgemaakt met klittenband en een gesp van het type veiligheidsgordel. Als de patiënt de controle over de stopschakelaar heeft verloren, kunnen de riemen zelf worden verwijderd.



WAARSCHUWING: De tafel mag in geen geval worden gewijzigd ten opzichte van het oorspronkelijke ontwerp. Neem contact op met Pivotal Health Solutions als u hulp nodig heeft bij de service.

Installatie & Uitpakken:

Uitpakken:

ER ZIJN MINIMAAL TWEE PERSONEN NODIG OM DE TAFEL OP TE HEFFEN EN TE VERPLAATSEN. HEF DE TAFEL OP AAN HET BASISFRAME!



WAARSCHUWING: Installeer/gebruik deze apparatuur niet naast of gestapeld op andere apparatuur, aangezien dit kan leiden tot een onjuiste werking. Als dergelijk gebruik noodzakelijk is, moeten deze apparatuur en de andere apparatuur worden geobserveerd om te controleren of ze normaal werken.

Nadat u de boven- en zijpanelen van de transportkrat hebt verwijderd, ziet u mogelijk metalen banden en plastic kabelbinders. Deze worden gebruikt om verschillende delen van de tafel vast te zetten en moeten worden verwijderd. Nadat alle banden en kabelbinders zijn verwijderd, moet de tafel omhoog worden getild om alle transportbeperkingen te verwijderen. Duw of trek niet aan de kussens, dit kan schade aan de laadcel veroorzaken en valt niet onder de garantie.



LET OP: Plaats het hulpmiddel zo dat de bedieningselementen gemakkelijk toegankelijk zijn

Zodra de tafel uit de transportkrat is, plaatst u de tafel op een vlakke locatie en inspecteert u de tafelkussens, het frame, de kabels, enz. op schade. Als er geen schade wordt geconstateerd, sluit u de tafel aan en test u de tafel zoals hieronder beschreven. Neem bij vragen of opmerkingen contact op met Pivotal Health Solutions of uw dealer.

Instructies voor beschadigde koopwaar: De inhoud van deze zending is gecontroleerd en verpakt door ervaren personeel. Als uw bedrijf de verzending heeft geregeld, moet de schade op de vrachtbrief worden vermeld voordat u tekent om de zending te accepteren, dan moeten artikelen die tijdens het transport zijn beschadigd onmiddellijk worden gemeld aan de transporteur en moet u een claim indienen. Als de vracht werd geregeld door Pivotal Health Solutions, noteer dan eventuele schade op de vrachtbrief voordat u de acceptatie van het product ondertekent en stel Pivotal Health Solutions onmiddellijk op de hoogte. Als u niet op transportschade controleert voordat u voor het product tekent, kan dit van invloed zijn op uw garantie. We kunnen niet verantwoordelijk zijn voor, noch kunnen we de retourzending accepteren van goederen die tijdens het transport beschadigd zijn geraakt tijdens verzending die is geregeld door externe partijen.



WAARSCHUWING: Deze tafel maakt gebruik van radiofrequentie-energie en kan deze uitstralen, en indien niet geïnstalleerd en gebruikt in overeenstemming met deze instructies, kan dit schadelijke interferentie veroorzaken bij andere apparaten in de buurt. Er is echter geen garantie dat er geen interferentie zal optreden in een bepaalde installatie. Draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur (inclusief randapparatuur zoals antennekabels en externe antennes) kan de werking van de tafel beïnvloeden en mag niet dichterbij dan 30 cm (12 inch) van enig deel van de tafel worden gebruikt. Anders kan de prestatie van deze apparatuur afnemen. Schadelijke interferentie kan worden geïdentificeerd door de tafel aan en uit te zetten, indien nodig te heroriënteren of te verplaatsen om interferentie te elimineren.

Installatie:



WAARSCHUWING: Duw of trek bij het verplaatsen van de tafel niet aan de kussens, leg de tafel niet op zijn kant of zet de tafel niet rechtop. Als de tafel moet worden verplaatst, gebruikt u de laterale en axiale handgrepen aan het lumbale uiteinde van de tafel en de handgrepen aan het cervicale uiteinde van de tafel. Als de krachtopnemers die aan de cervicale of lumbale secties van de tafel zijn bevestigd een kracht van meer dan 250 lbs zien, zullen ze beschadigd raken. Verkeerd behandelde loadcellen vallen niet onder de garantie.

1. Zet de tafel op een vlakke, vlakke ondergrond.
2. VOOR TORENMODELLEN (E9015, E9022, E9015-e, E9022-e):
 - a. Plaats de toren op een plaats waar het gemakkelijk is om de stroom uit te schakelen.
 - b. Plaats de toren op een vlak oppervlak, in een rechte lijn vanaf het hoofd van de tafel, ongeveer 28-29 inch verwijderd van de basis van de tafel.
 - c. Elektrische stekkers voor tafel en toren moeten worden aangesloten, de ronde connectoren passen alleen in de juiste bijpassende connector. Sluit de connector aan en vergrendel de armen.



- d. Plaats de loopbrugafdekking voorzichtig over de draden.



- e. Steek het netsnoer in de achterkant van de toren.
 - f. Sluit het snoer aan op een 115 Volt 60 Hertz 5 Amp of 230 Volt 50 Hertz 5 Amp Max stopcontact (zie seriesticke voor classificatie). **WAARSCHUWING** om het risico van elektrische schokken te voorkomen, mag deze apparatuur alleen worden aangesloten op een netvoeding met beschermende aarding.
 - g. Ga naar stap 4.
3. VOOR MODELLEN MET DRAAI-ARM (E9011, E9014, E9011-e, E9014-e):
 - a. Sluit het netsnoer aan op een 115 Volt 60 Hertz 5 Amp of 230 Volt 50 Hertz 5 Amp Max stopcontact (zie seriesticke voor classificatie). **WAARSCHUWING** om het risico van elektrische schokken te voorkomen, mag deze apparatuur alleen worden aangesloten op een netvoeding met beschermende aarding.
4. Draai de sleutelschakelaar naar de ON-positie.
 - a. Table start de software op en begint met een reset, waardoor de motoren terugkeren naar hun thuisposities.

5. Controleer de functionaliteit van de tafel.

- a. Druk op de knop Handmatige afleiding.
- b. Zorg ervoor dat de tafel in een vlakke positie staat. De buighoeken worden weergegeven aan de onderkant van het scherm voor handmatige afleiding. Zorg ervoor dat de cervicale flexiehoek, lumbale axiale hoek en lumbale flexiehoek 0 +/- 2 zijn. Pas indien nodig aan tot 0 +/- 2.
- c. Test cervicale motorische functie.
 - i. Verwijder de thoracale riempost van de tafel. Zorg ervoor dat de vergrendelingshendel voor de paal naar beneden wijst.
 - ii. Houd de knop Verlengen onder de baarmoederhals ingedrukt totdat deze stopt. De cervicale motor moet ongeveer 5 inch uitsteken. Cervicale ponden moeten gedurende de hele slag van de motor onder de 10 pond blijven.
 - iii. Test loadcellen door voorzichtig horizontaal op de kussens in de richting van het midden van de tafel te drukken. Cervicale ponden moeten een overeenkomstige kracht lezen op basis van duwkracht.
 - iv. Houd de knop Intrekken onder de baarmoederhals ingedrukt. Cervicale motor moet intrekken.
- d. Test de lumbale motorische functie.
 - i. Houd de knop Verlengen onder de lendenen ingedrukt totdat deze stopt. De lumbale motor moet ongeveer 8 inch uitsteken. Lumar-ponden moeten gedurende de hele slag van de motor onder de 10 lbs blijven.
 - ii. Test de meetcel door voorzichtig horizontaal op de kussens in de richting van het midden van de tafel te drukken. Lumbale ponden moeten een overeenkomstige kracht lezen op basis van duwkracht.
 - iii. Houd de intrekknop onder de lendenen ingedrukt. De lumbale motor moet intrekken.
- e. Test elevatie en flexie.
 - i. Druk in het hoofdmenu op de knop Elevation and Targeting.
 - ii. **OPMERKING:** Door op de stopknop op het scherm of de patiëntstopshakelaar te drukken, worden alle geautomatiseerde bewegingen gestopt. Een buigingshoek met een negatieve waarde geeft aan dat het uiteinde van de tafel naar de hemel wijst, en een positieve hoek geeft aan dat het uiteinde van de tafel naar de vloer wijst.
 - iii. Druk op de tafel max hoogte knop. De tafel zal volledig omhoog gaan naar de volledig verhoogde positie. De tafel moet worden opgetild voordat het cervicale of bekkengedeelte naar beneden kan worden gekanteld. Het cervicale en bekkengedeelte mogen bij het neerlaten van de tafel niet naar beneden worden gekanteld, anders kan schade ontstaan.
 - iv. Druk op de L1-L2-knop en vervolgens op de knop Begin doelinstelling. De tafel kantelt ongeveer -12,5 graden naar boven.
 - v. Houd de knop Lumbale flexie omlaag ingedrukt om het bekken naar beneden te kantelen totdat het plat is.
 - vi. Test de cervicale flexie door op de Mech-Lock bedieningshendel te drukken. Door de duimbediening naar beneden te drukken, wordt het mechanisme ontgrendeld en kan

- het cervicale hoofdframe buigen. De cervicale flexiehoek die op het scherm wordt weergegeven, moet overeenkomen met de hoek van de cervicale sectie.
- vii. Test de axiale rotatie en laterale rotatie van het bekkengedeelte met behulp van bedieningshendels aan de voet van de tafel. Axiale rotatie moet de lumbale axiale hoek die op het scherm wordt weergegeven, wijzigen in overeenstemming met de hoek van het bekkengedeelte.
 - viii. Zet de tafel weer plat.
 - ix. Houd de onderste tafelknop ingedrukt om deze terug te brengen naar het laagste niveau.
 - f. Als een van de tests mislukt of als er vragen zijn, neem dan contact op met de klantenservice.

Technische specificaties:

Modelnummer	E9011/E9022 E9011-e/E9022-e	E9014/E9015 E9014-e/E9015-e
Nominale spanning	120 V	240 V
Nominale frequentie:	60 Hz	50 Hz
Nominale stroom	5 Ampère	
Zekeringtype:	5 Ampère AGC	
Hefvermogen	350 pond (158 kg)	
Belastinglimiet van bekkenkussen	150 pond (68 kg)	
Arbeidscyclus	1 minuten aan, 19 minuten uit	
Elektrische classificatie	Klasse I	
Elektrisch type:	 Type B	
IP waarde	IPx0	
Hoogtebereik	21-29"	
Tafelbreedte	30" max (kussens- 17" cervicaal, 24" thoracaal, 27" lumbaal)	
Tafel lengte	77" ingetrokken, 86" uitgeschoven (92" met uitgeschoven zwenkarm)	
Afmetingen toren (E9015/22)	27,5" B x 25" D x 72" H	
Apparatuur is niet geschikt voor gebruik in aanwezigheid van ontvlambare mengsels.		



WAARSCHUWING: Houd de tafel uit de buurt van vochtige ruimtes. Alleen voor Gebruik binnenshuis.

Bedrijfsomstandigheden: Deze tafel moet worden gebruikt tussen 40 ° F (4,4 ° C) en 100 ° F (37,8 ° C), met een relatieve vochtigheid van 30% - 80%.

Transport- en opslagvoorwaarden: Deze tafel moet worden vervoerd en opgeslagen bij temperaturen tussen - 40 ° C (-40 ° F) en 70 ° C (158 ° F) met een relatieve vochtigheid van 10% - 100%.

Normen en essentiële prestaties:

Medische elektrische apparatuur, deel 1: Algemene vereisten voor basisveiligheid en essentiële prestaties [AAMI ES60601-1:2005+A1]

IEC 60601-1 (derde editie) + Corr. 1:2006 + Corr. 2:2007 + A1:2012

Medische elektrische apparatuur, deel 1: Algemene vereisten voor basisveiligheid en essentiële prestaties [CSA C22.2#60601-1:2014 Ed. 3]*

Medische elektrische apparatuur, deel 1-6: Algemene vereisten voor basisveiligheid en essentiële prestaties - secundaire norm: Bruikbaarheid [IEC 60601-1-6:2010 Ed. 3+A1]

IEC 60601-1-2:2014 Medische elektrische apparatuur - Deel 1-2: Algemene vereisten voor basisveiligheid en essentiële prestaties - Collateral Standard: Elektromagnetische compatibiliteit, *

*Dit apparaat heeft geen essentiële prestaties

Elektromagnetische geleiding (zie volgende pagina voor tabel voor berekening afstand indien gewenst):

Richtlijnen en verklaring van de fabrikant – elektromagnetische emissies			
De DOC-tabel is bedoeld voor gebruik in de hieronder gespecificeerde elektromagnetische omgeving. De klant of de gebruiker van de DOC Table			
Emissietest	Naleving	Elektromagnetische omgeving - begeleiding	
RF-emissies CISPR 11	Groep 1	De DOC-tabel gebruikt RF-energie alleen voor zijn interne functie. daarom zijn de RF-emissies erg laag en	
RF-emissies CISPR 11	Klasse A, eerste klasse	De DOC-tafel is geschikt voor gebruik in alle andere dan huishoudelijke instellingen en kan worden gebruikt in huishoudelijke instellingen en instellingen die rechtstreeks zijn aangesloten op het openbare laagspanningsnet dat gebouwen van stroom	
Harmonische emissies IEC	Klasse A, eerste		
Spanningsschommelingen/ flikkeremissies IEC 61000-3-3	Voldoet		
Richtlijnen en verklaring van de fabrikant – elektromagnetische immuniteit			
De DOC-tabel is bedoeld voor gebruik in de hieronder gespecificeerde elektromagnetische omgeving. De klant of de gebruiker van de DOC Table			
IMMUNITEITStest	IEC 60601	Nalevingsniveau	Elektromagnetische omgeving - begeleiding
Elektrostatische ontlading (ESD) IEC 61000-4-2	8 kV contact ±15 kV lucht	8 kV contact 15 kV lucht	Vloeren moeten van hout, beton of keramische tegels zijn. Als vloeren zijn bedekt met synthetisch materiaal, moet de
Elektrische snelle transiënt/burst IEC 61000-4-4	± 2 kV 100 KHz PRF	± 2 kV 100 KHz PRF	De kwaliteit van de netvoeding moet die van een typische commerciële of ziekenhuisomgeving zijn.
Piek IEC 61000-4-5	± 0,5, 1 kV lijn(en) naar lijn(en)	± 0,5, 1 kV lijn(en) naar lijn(en)	De kwaliteit van de netvoeding moet die van een typische commerciële of
Spanningsdips, korte onderbrekingen en spanningsvariates op voedingsingangslijnen IEC 61000-4-11	100% daling, 0,5 periodes, 0, 45, 90, 135, 180, 225, 270 en 315°; 100% dip, 1 periode 30% dip, 25/30 perioden	100% daling, 0,5 periodes, 0, 45, 90, 135, 180, 225, 270 en 315°; 100% dip, 1 periode 30% dip, 25/30 perioden	De kwaliteit van de netvoeding moet die van een typische commerciële of ziekenhuisomgeving zijn. Als de gebruiker van de DOC Table continu gebruik nodig heeft tijdens stroomonderbrekingen, wordt aanbevolen om de DOC Table van stroom te voorzien via een ononderbroken stroomvoorziening of een batterij
Netfrequentie (50/60 Hz) magnetisch veld IEC 61000-4-8	30 A/m	30 A/m	Magnetische velden met netfrequentie moeten een niveau hebben dat kenmerkend is voor een typische locatie in een
Geleide RF IEC 61000-4-6 Uitgestraalde RF IEC 61000-4-3 Notitie 1: Bij 80 MHz en 800 MHz geldt het hogere frequentiebereik.	3V met 6V ISM 3 V/m 80 MHz tot 2,5 GHz	3 V met 6 V ISM 3 V/m	Draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur mag niet dicht bij enig onderdeel van de DOC-tabel, inclusief kabels, worden gebruikt dan de aanbevolen scheidingsafstand berekend op basis van de vergelijking die van toepassing is op de frequentie van de zender. Aanbevolen scheidingsafstand d = 1,17 P d = 1,17 P 80 MHz tot 800 MHz d = 2,33 P 800 MHz tot 2,5 GHz waarbij P het maximale uitgangsvermogen van de zender in watt (W) is volgens de fabrikant van de zender en d de aanbevolen scheidingsafstand in meters (m). Veldsterkten van vaste RF-zenders*, zoals bepaald door een elektromagnetisch onderzoek ter plaatse, moeten lager zijn dan het conformiteitsniveau in elk frequentiebereik. Er kan interferentie optreden in de buurt van apparatuur die is gemarkeerd met het volgende symbool: 
NOTITIE: UT IS DE AC NETSPANNING VOORAFGAAND AAN TOEPASSING VAN HET TESTNIVEAU.			
Opmerking 2: Deze richtlijnen zijn mogelijk niet in alle situaties van toepassing. Elektromagnetische voortplanting wordt beïnvloed door absorptie en reflectie van structuren, objecten en mensen.			
*Veldsterkten van vaste zenders, zoals basisstations voor radio (mobiele/draadloze) telefoons en landmobiele radio's, amateurradio, AM- en FM-radio-uitzendingen en tv-uitzendingen kunnen theoretisch niet nauwkeurig worden voorspeld. Om de elektromagnetische omgeving als gevolg van vaste RF-zenders te beoordelen, moet een elektromagnetisch onderzoek ter plaatse worden overwogen. Als de gemeten veldsterkte op de locatie waar de DOC-tabel wordt gebruikt, het bovenstaande toepasselijke RF-conformiteitsniveau overschrijdt, moet de DOC-tabel worden geobserveerd om de normale werking te verifiëren. Als abnormale prestaties worden waargenomen, kunnen aanvullende maatregelen nodig zijn, zoals het heroriënteren of verplaatsen van de DOC-tafel.			
Ovoor het frequentiebereik 150 kHz tot 80 MHz, moeten de veldsterkten minder dan 3 V/m zijn.			

De onderstaande tabel is beschikbaar voor gebruikers om de scheidingsafstand tussen mobiele RF-communicatieapparatuur en de decompressietabel te berekenen. Neem contact op met Pivotal Health Engineering voor hulp.

Aanbevolen scheidingsafstanden tussen draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur en de DOC-tabel			
De DOC-tafel is bedoeld voor gebruik in een elektromagnetische omgeving waarin uitgestraalde RF-storingen worden beheerst. De klant of de gebruiker van de DOC-tabel kan elektromagnetische interferentie helpen voorkomen door een minimale afstand aan te houden tussen draagbare en mobiele RF-communicatieapparatuur (zenders) en de DOC-tabel, zoals hieronder aanbevolen, in overeenstemming met het maximale uitgangsvermogen van de communicatieapparatuur.			
Nominiaal maximaal uitgangsvermogen van zender W	Scheidingsafstand volgens frequentie van zender:		
	150 kHz tot 80 MHz $d = 1.17 \sqrt{P}$	80 MHz tot 800 MHz $d = 1.17 \sqrt{P}$	800 MHz tot 2,5 GHz $d = 2.33 \sqrt{P}$
0,01			
0,1			
1			
10			
100			
Voor zenders met een nominaal maximaal uitgangsvermogen dat hierboven niet is vermeld, kan de aanbevolen scheidingsafstand d in meters (m) worden geschat met behulp van de vergelijking die van toepassing is op de frequentie van de zender, waarbij P het maximale uitgangsvermogen is van de zender in watt (W) volgens de zenderfabrikant. OPMERKING 1 Bij 80 MHz en 800 MHz geldt de scheidingsafstand voor het hogere frequentiebereik. OPMERKING 2 Deze richtlijnen zijn mogelijk niet in alle situaties van toepassing. Elektromagnetische voortplanting wordt beïnvloed door absorptie en reflectie van structuren, objecten en mensen.			

Verwachte levensduur: Dit product heeft een geschatte verwachte levensduur van 10 jaar wanneer het correct wordt behandeld, onderhouden en geïnspecteerd in overeenstemming met deze instructies.

Ontwerp en kwaliteit: Pivotal Health Solutions is gecertificeerd volgens ISO 13485, de norm voor de medische hulpmiddelenindustrie.

Productwijzigingen: Pivotal Health Solutions, Inc. behoudt zich het recht voor om productwijzigingen aan te brengen zonder voorafgaande kennisgeving. Neem contact op met uw Pivotal Health Solutions-vertegenwoordiger voor advies en informatie over productupgrades.

Bediening en automatische decompressie Snelstart:



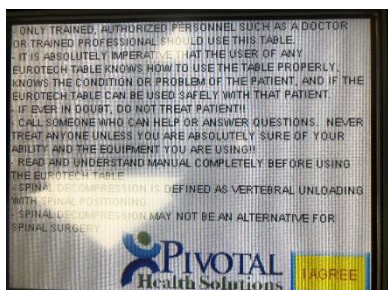
WAARSCHUWING: Het gebruik van andere accessoires en kabels dan die gespecificeerd of geleverd door Pivotal Health Solutions kan leiden tot verhoogde elektromagnetische emissies of verminderde elektromagnetische immuniteit en tot onjuiste werking.



VERPLETTERINGSGEVAAR: Aangedreven componenten die worden gebruikt om deze tafel omhoog en omlaag te brengen, vormen een potentieel gevaar voor beknelling. HOUD KINDEREN BIJ DE BEHANDELINGSGEBIED. Laat alleen de patiënt en bevoegd personeel toe in de behandelruimte.



KNIPPUNT: Houd de handen van de patiënt altijd op de bovenkant van de kussens bij het neerlaten, omhoog brengen en kantelen van de tafel om mogelijke knelpunten te voorkomen.



Disclaimer-scherm. De disclaimer moet elke keer dat het apparaat wordt ingeschakeld worden bevestigd.



Het hoofdmenuscherm.



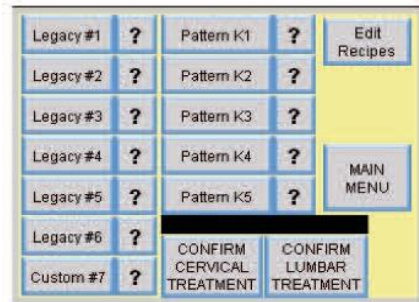
VOORZICHTIGHEID: Zorg ervoor dat de fixatie van de patiënt en eventuele accessoires correct zijn voordat u met de



WAARSCHUWING: Zorg ervoor dat alle onderdelen zijn geïnspecteerd op schade en volledig functioneel zijn, inclusief lasnaden die, als ze beschadigd of gebroken zijn, tot letsel kunnen leiden

1. Controleer de tafel voordat u deze inschakelt. Het gebruik van een tafel met beschadigde, kapotte of niet-werkende onderdelen, inclusief lasverbindingen, kan leiden tot letsel.
2. Voedingseenheid aan. Erken de disclaimer.
3. Stel de fixatie in voor cervicale of lumbale decompressie. (Zie de secties Restraint and Patient Setup van de handleiding.)
4. Patiënt op tafel helpen.
 - 4.1. De behandelaar of het getrainde personeel moet de patiënt altijd op de tafel helpen. Laat de patiënt niet alleen op de tafel gaan zitten.
 - 4.2. De patiënt moet de kleding controleren op sleutels, portemonnee, riem of andere items die tijdens de behandeling ongemak kunnen veroorzaken of de bekleding kunnen beschadigen.
 - 4.3. Laat de patiënt nooit onbeheerd achter terwijl hij op tafel ligt.

5. Houd de patiënt vast voor automatische cervicale of lumbale decompressie. (Zie secties over terughoudendheid voor meer details.)
6. Geef de patiënt de noodstopshakelaar en geef instructies over het gebruik.
7. Als de tafel in de verlaagde positie staat, zet de tafel dan op de gewenste hoogte voor behandeling zodra de patiënt op zijn plaats zit.
8. Druk op de menuknop Automatische decompressie op het hoofdmenuscherf.
9. Selecteer het gewenste behandelpatroon.
 - 9.1. Patroonkeuzes zijn Legacy #1-6, Custom #7 of Pattern K1 – K5. Door op deze knoppen te drukken, wordt het patroon in de controller geladen. Door op de “?” nadat het patroon een visuele weergave van het patroon weergeeft. (Zie secties over oude, aangepaste of K-patronen voor meer details.)



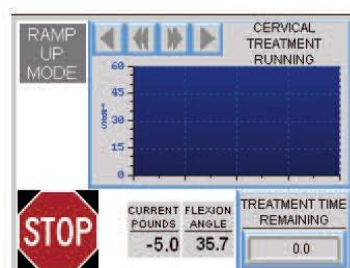
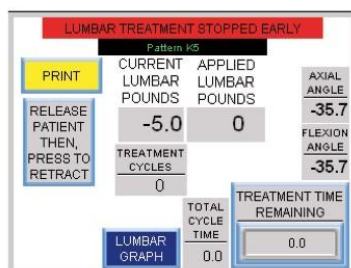
Selectiescherf voor

10. Druk op de knop Cervicale behandeling bevestigen voor cervicale decompressie of de knop Lumbale behandeling bevestigen voor lumbale decompressie.



WAARSCHUWING – Voordat u de lendenen tijdens de behandeling naar beneden buigt, moet u ervoor zorgen dat de

11. Voer behandeling ponden in.
12. Voer behandelingscycli in.
13. Druk op de patiëntstopshakelaar om de werking te testen zoals aangegeven op het scherm.
14. Druk op start. (Run-schermen geven de voortgang weer.)
15. Nadat de behandeling is voltooid, drukt u op de knop Patiënt loslaten en vervolgens intrekken.
16. Zet de tafel weer plat en lager.
17. Maak de patiënt los van de dwang.
18. Help de patiënt om te gaan zitten en staan.
 - 18.1. Zorg ervoor dat de patiënt niet alleen van de tafel komt om spanning te voorkomen die de behandeling zou kunnen annuleren en om ervoor te zorgen dat de patiënt niet licht in het hoofd wordt door te gaan liggen, wat onbalans kan veroorzaken.
 - 18.2. Laat de patiënt volledig in balans komen voordat hij in een staande positie komt. Het beste is om de patiënt te allen tijde bij de hand te houden.



19. Automatische Snelstart Configuratiescherm Schermen:

- 19.1. Disclaimer-scherf - lees de waarschuwingen en als u akkoord gaat, drukt u op de knop Ik ga akkoord. Hierdoor wordt het DOC-hoofdscherf geopend.
- 19.2. Hoofdmenuscherf – hiermee kunt u kiezen uit automatische decompressie, hoogte- en richtdoelen en handmatige afleiding.
- 19.3. Automatisch decompressiemenu – als u op deze knop drukt, gaat u naar het selectiescherf voor voorgestelde decompressiepatronen. Vanuit dit scherf kunt u het behandelpatroon selecteren en een cervicale of lumbale decompressiesessie starten. Dit zijn slechts voorgestelde decompressiepatronen voor behandelingen. De arts moet onderzoeken, diagnosticeren en een behandeling voorstellen op basis van het specifieke probleem of de aandoening van een patiënt. De decompressiepatronen zijn slechts richtlijnen.
- 19.4. Hoofdmenuknop – door op deze knop te drukken keert u terug naar het hoofdmenuscherf.
- 19.5. Bevestig de knop voor cervicale behandeling – als u op deze knop drukt, wordt het patroonconfiguratiescherf voor cervicale decompressie geopend.
- 19.6. Bevestig de knop lumbale behandeling – als u op deze knop drukt, wordt het patrooninstellingsscherf voor lumbale decompressie geopend.



WAARSCHUWING – Voordat u de lendenen naar beneden buigt, moet u ervoor zorgen dat de tafel op ma

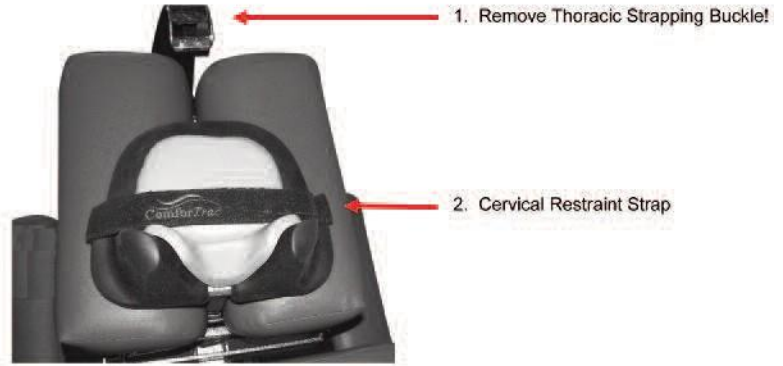
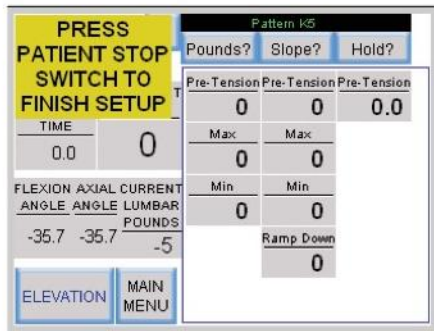
- 19.7. Legacy #1-6, Custom #7, of Pattern K1 – K5 knoppen – door op deze knoppen te drukken wordt het patroon in de controller geladen. Door op de “?” nadat het patroon een visuele weergave van het patroon weergeeft.



Cervicale decompressiebeperking en patiëntconfiguratie:

20. Cervicale decompressiebeperking en patiëntconfiguratie:

- 20.1. Houd het cervicale capture-systeem tegen de achterkant van het hoofd van de patiënt. Pas de rubberen cervicale opname in of uit om aan het achterhoofd van de patiënt te passen.
- 20.2. Voor grotere nek- en hoofdmaten wordt er een nekkussen meegeleverd met de cervicale fixatie; dit kan worden verwijderd om een goede pasvorm te krijgen. (Capture-blokken moeten aan elke kant iets onder het achterhoofd zijn.)
- 20.3. Steek het cervicale capture-systeem in de zendspoelaansluiting in het midden van het zendspoelframe.
- 20.4. Maak de halsband los.
- 20.5. Leg de patiënt in rugligging op de DOC. Stel de patiënt zo af dat hij zijn hoofd comfortabel op het grijze kussen kan leggen. De patiënt moet mogelijk op de tafel omhoog of omlaag schuiven om dit te bereiken.
- 20.6. Zorg ervoor dat cervicale capture-blokken goed contact maken met het achterhoofd.
- 20.7. De capture-blokken moeten aan elke kant iets onder het achterhoofd liggen. De capture-blokken zullen tijdens cervicale decompressie contact maken met het achterhoofd van de patiënt.
- 20.8. Wanneer de cervicale capture-blokken stevig contact hebben gemaakt met het achterhoofd, plaatst u de bevestigingsband over het voorhoofd en het klittenband stevig maar comfortabel op zijn plaats.
- 20.9. De hoek van het cervicale kopstuk kan worden aangepast met behulp van Mechlock-bediening aan het hoofd van de tafel. Houd met beide handen de handgrepen stevig vast, druk de duimschakelaar in en stel de hoek in op de gewenste/voorgeschreven behandelhoek.
- 20.10. Gebruik naar wens kussens of kniesteunen in de onderste ledematen voor het comfort van de patiënt.
- 20.11. Aanvullende tips:
 - 20.11.1. Instrueer de patiënt om stil te liggen. Beweging kan ervoor zorgen dat de banden wegglijden.
 - 20.11.2. Als de banden wegglijden en het doelgewicht niet op het scherm wordt bereikt, drukt u op de stopknop en laat u de tafel resetten (het kan zijn dat de patiënt van de tafel moet afstappen). Maak de riemen weer vast en start de behandelingscyclus opnieuw.
- 20.12. Zorg ervoor dat de patiënt de patiëntstopschakelaar heeft en instructies heeft gekregen over het gebruik.
 - 20.12.1. Om veiligheidsredenen moet de patiëntstopschakelaar worden ingedrukt voordat de behandeling wordt gestart.
- 20.13. Het weergavevenster Alleen weergeven met de tekst "Huidige cervicale ponden" moet minder dan 4 pond tonen voordat de behandeling wordt gestart, zo niet, pas de patiënt dan aan zodat de ponden lager zijn dan 4.
- 20.14. Stel de behandelingsparameters in en controleer ze. **CONTROLEER DUBBELE OF DE BEHANDELDE PONDEN DIE ZIJN INGEVOERD OM OP DE PATINT TE WORDEN TOEGEPAST, JUIST ZIJN.**
- 20.15. Volg de instructies voor de snelle start van automatische decompressie.



Lumbale decompressiebeperking en patiëntconfiguratie:

21. Plaats de veiligheidsgordels op de tafel zodat de zachte beklede kant naar boven wijst en de ruwe canvas kant op de tafel ligt.

21.1. Leg de rompgordel op de tafel. (De rompgordel heeft de gesp.) Maak de gesp los en trek de flappen naar buiten.



21.2. Leg de lendensteun op de tafel en trek de flappen uit. De lendensteun mag de rompsteun overlappen en de lendensteun moet boven de opening tussen de lenden- en bekkenkussens liggen. (Overlapping wordt niet getoond; afbeelding is aanwezig om de twee afzonderlijke riemen te tonen.) De verbinding van de ring op de lendengordel met de ring op de lendensteun wordt weergegeven in de afbeelding rechtsonder.



22. Rijg de riemen door de riemklemmen. Wanneer u de riem in de metalen klem rijgt, rijgt u deze van onder de klem omhoog en door de bovenkant van de klem zoals hieronder weergegeven. (Beide banden worden op deze manier geregen.) Overtollige riem wijst naar het midden van de tafel voor beide banden.



23. Plaats de patiënt zo dat zijn middel zich in het midden van de lendengordel bevindt. De onderkant van de lendengordel moet boven de bekkenkam



- 23.1. Trek de rechterflap van de lumbale veiligheidsgordel stevig over de bovenkant van de heupen van de patiënt, ter hoogte van de taille, boven de bekkenkam, en trek vervolgens de linkerflap stevig over de rechterflap. *Let op: de flappen moeten stevig zijn en druk uitoefenen op de taille van de patiënt.



- 23.2. Gesp de gordelachtige clip van de rompbevestiging over de lendengordel.

- 23.3. Alle randen van de riem moeten de patiënt raken; het mag niet los zitten of gaten hebben. Pas de hoek van de riem aan om dit te bereiken. Opmerking. Om uitglijden tot een minimum te beperken, is het erg belangrijk dat de Torso Restraint-riem strak tegen het lichaam van de patiënt zit.

24. Trek de resterende speling uit de Torso Restraint-riem door de riemklem aan het cervicale uiteinde van de tafel iets op te tillen en aan de riem te trekken om hem strakker te maken. Zorg ervoor dat de riem strak wordt getrokken.
25. Trek de resterende speling uit de lendensteunriem door de riemklem aan het lendenuiteinde van de tafel iets op te tillen en de riem strak te trekken.
26. Zorg voor optimale decompressie dat de klittenbandriem stevig is omwikkeld en stevig aan de patiënt en de tafel is bevestigd.
27. Raadpleeg het gedeelte QuickStart en start de gewenste behandeling.

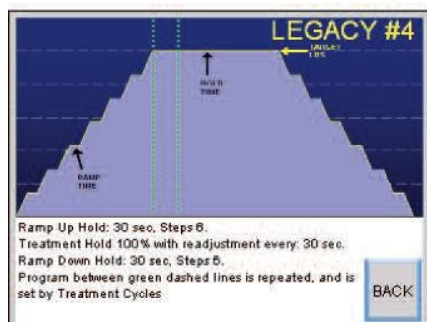
Aanvullende tips:

- Overmatig slippen kan het gevolg zijn als harnessen niet goed zijn gepositioneerd, harnessen niet strak genoeg zijn of als de speling niet uit de riem wordt gehaald.
- Nadat u de riem door de clip aan het einde van de tafel hebt getrokken, tilt u de cliphendel op om de tanden in de riem te "graven". Dit voorkomt dat de riem door de clip glijdt.
- Voor kleinere patiënten die door de gordels glijpen, kan het helpen om een handdoek tussen de patiënt en de gordel te leggen.
- Laat grotere patiënten met hun armen boven hun hoofd liggen als ze dat comfortabel kunnen doen. Voer de omsnoering uit zoals eerder beschreven en laat ze vervolgens hun armen naar een comfortabele rustplek brengen. Dit zal hun lichaam strekken terwijl riemen worden aangebracht om een veilige pasvorm mogelijk te maken.
- Voor grote patiënten heeft u mogelijk een verlengband nodig die u bij Pivotal Health kunt kopen.
- Zijdeachtige of gladde kleding kan ervoor zorgen dat de riem meer gaat slippen.
- De patiënt moet tijdens de behandeling stil liggen, omdat beweging ertoe kan leiden dat de banden wegglijden.
- Als de banden tijdens de behandeling wegglijden en het streefgewicht niet wordt bereikt, drukt u op de stopknop, laat u de tafel resetten (de patiënt moet mogelijk van de tafel af), maakt u de riem weer vast en start u de behandelingscyclus opnieuw.

Oudere behandelingspatronen:

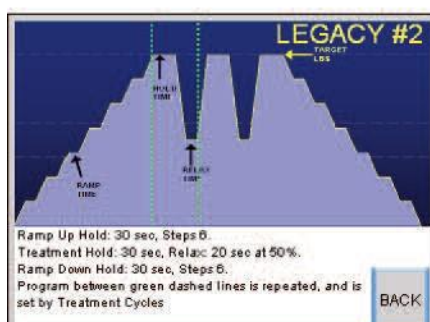
28. LEGACY-patronen - Behandelingen variëren in aanlooptijd, op- en neergaande stappen, aanhoudtijd van de behandeling, relaxtijd en afbouwtijd. Afbeeldingen van elk Legacy-patroon en hun instellingscherm worden weergegeven

de parameters van elk patroon en hoe de instelschermen eruit zien, staan hieronder. Na de afbeeldingen zijn stappen voor het invullen van het instellingscherm voor het geselecteerde patroon.



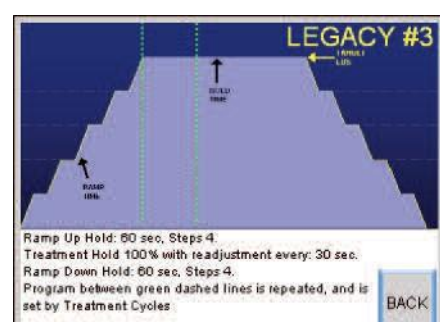
Legacy 4 Setup Screen

START LUMBAR ?		Legacy #4	
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Ramp Up Hold: 30 sec, Steps 6. Treatment Hold: 100% with readjustment every: 30 sec. Ramp Down Hold: 30 sec, Steps 6.	
0.0	0		
FLEXION ANGLE	AXIAL CURRENT	CURRENT LUMBAR POUNDS	TREATMENT POUNDS
-35.7	-35.7	-5	0
ELEVATION	MAIN MENU		



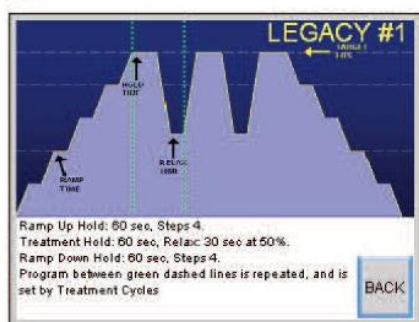
Legacy 2 Setup Screen

START LUMBAR ?		Legacy #2	
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Ramp Up Hold: 30 sec, Steps 6. Treatment Hold: 30 sec, Relax: 20 sec at 50%. Ramp Down Hold: 30 sec, Steps 6.	
0.0	0		
FLEXION ANGLE	AXIAL CURRENT	CURRENT LUMBAR POUNDS	TREATMENT POUNDS
-35.7	-35.7	-5	0
ELEVATION	MAIN MENU		



Legacy 3 Setup screen

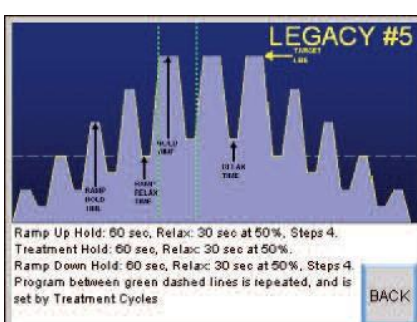
START LUMBAR ?		Legacy #3	
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Ramp Up Hold: 60 sec, Steps 4. Treatment Hold: 100% with readjustment every: 30 sec. Ramp Down Hold: 60 sec, Steps 4.	
0.0	0		
FLEXION ANGLE	AXIAL CURRENT	CURRENT LUMBAR POUNDS	TREATMENT POUNDS
-35.7	-35.7	-5	0
ELEVATION	MAIN MENU		



Legacy 1 Setup Screen

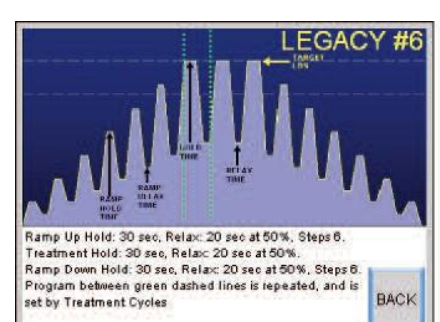
*Lumbar treatments are described, but apply to both lumbar and cervical

START LUMBAR ?		Legacy #1	
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Ramp Up Hold: 60 sec, Steps 4. Treatment Hold: 60 sec, Relax: 30 sec at 50%. Ramp Down Hold: 60 sec, Steps 4.	
0.0	0		
FLEXION ANGLE	AXIAL CURRENT	CURRENT LUMBAR POUNDS	TREATMENT POUNDS
-35.7	-35.7	-5	0
ELEVATION	MAIN MENU		



Legacy 5 Setup Screen

START LUMBAR ?		Legacy #5	
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Ramp Up Hold: 60 sec, Relax: 30 sec at 50%, Steps 4. Treatment Hold: 60 sec, Relax: 30 sec at 50%. Ramp Down Hold: 60 sec, Relax: 30 sec at 50%, Steps 4.	
0.0	0		
FLEXION ANGLE	AXIAL CURRENT	CURRENT LUMBAR POUNDS	TREATMENT POUNDS
-35.7	-35.7	-5	0
ELEVATION	MAIN MENU		

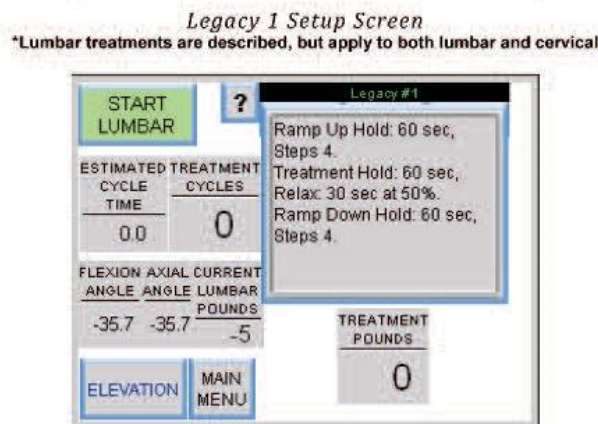


Legacy 6 Setup Screen

START LUMBAR ?		Legacy #6	
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Ramp Up Hold: 30 sec, Relax: 20 sec at 50%, Steps 6. Treatment Hold: 30 sec, Relax: 20 sec at 50%. Ramp Down Hold: 30 sec, Relax: 20 sec at 50%, Steps 6.	
0.0	0		
FLEXION ANGLE	AXIAL CURRENT	CURRENT LUMBAR POUNDS	TREATMENT POUNDS
-35.7	-35.7	-5	0
ELEVATION	MAIN MENU		

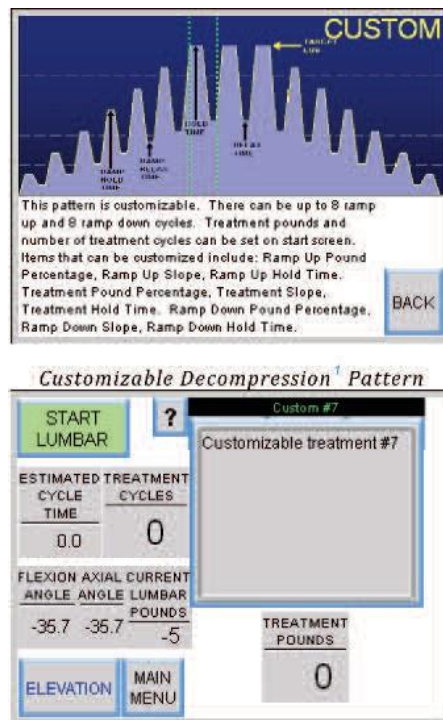
29. Instelschermen voor oudere patronen:

- 29.1. Behandelingscycli en behandelingsponden worden door de gebruiker ingevoerd.
 - 29.1.1. Behandelingscycli – klik op het vakje en voer het gewenste aantal behandelingscycli in.
 - 29.1.2. Behandelingsponden – klik op het vakje en voer de gewenste behandelingsponden in.
- 29.2. Vakken op het scherm met geschatte cyclustijd, flexiehoek, axiale hoek, huidige lumbale ponden (of huidige cervicale ponden) en de behandelingsparameters van hellingshoek, stappen, enz. zijn alleen weergave. Deze gegevensvakken geven de status van die parameter in de tabel weer.
 - 29.2.1. Geschatte cyclustijd – geeft de berekende behandelingstijd weer op basis van de ingevoerde behandelingsparameters. Het verhogen van de behandelingsponden of het aantal behandelingscycli zal de behandeltijd verlengen. De helling- en houdtijd heeft ook invloed op de cyclustijden.
 - 29.2.2. Flexiehoek - een negatief getal geeft aan dat het einde van de tafel naar de hemel wijst. Een positief getal geeft aan dat het einde van de tafel naar de vloer wijst.
 - 29.2.3. Axiale hoek – een negatief getal geeft aan dat de tafel tegen de klok in is gedraaid. Een positief getal geeft aan dat de tafel met de klok mee is gedraaid.
- 29.3. Als u op de knop Elevation drukt, wordt het pop-upscherm Elevation geopend.
- 29.4. Door op Hoofdmenu te drukken keert de gebruiker terug naar het hoofdmenuscherm.
- 29.5. Als u op de startknop voor de lendenen drukt, wordt de behandeling gestart met behulp van de ingevoerde behandelingscycli en behandelingsponden.



Aangepaste behandelingspatroon:

30. Aangepast #7-patroon - dit patroon is aanpasbaar. Er kunnen maximaal 8 aanloop- en 8 afbouwcycli zijn, evenals 8 stappen in een herhaalbare behandelingscyclus. Op het startscreen kunnen de behandelponden en het aantal behandelcycli worden ingesteld. Items die kunnen worden aangepast, kunnen zijn: Oplopend pondpercentage, oplopende helling, oplopende wachttijd, behandelingspondpercentage, behandelingshelling, behandelingsduur, oplopende pondpercentage, oplopende helling, uitlooptijd.



31. Aangepaste protocolparameters - dit protocol is een zeer flexibele optie voor de behandeling van patiënten. De beste manier om een behandelpatroon te programmeren is om het in grafiekvorm uit te tekenen. Zie Bijlage A voor een blanco grafiek en tabel.

- 31.1. Percentage - dit is het percentage van de gewenste kilo's van de afwerkingsbehandeling voor een bepaalde stap.
- 31.2. De vasthoudtijd wordt ingesteld in stappen van 0,1 minuut.

6 seconden = 0,1 minuut = instelling van 1
30 seconden = 0,5 minuut = instelling van 5
60 seconden = 1,0 minuut = instelling van 10

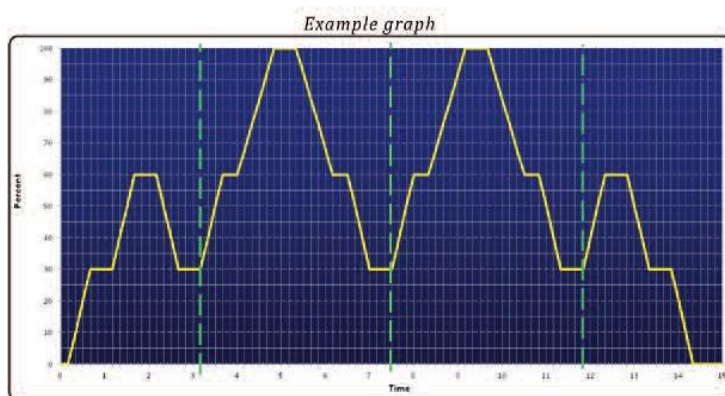
- 31.3. Ponden worden ingesteld in stappen van 1 pond.
- 31.4. Helling is een berekende waarde die kan worden ingesteld van 1 tot 9999. Een typisch bereik is 50-300.

- 31.4.1. Helling is de mate van stijging in de tijd. Als het pond bijvoorbeeld verandert van 0 - 50 pond met een helling van 500, duurt het 10 seconden om 50 pond te bereiken. Negeer negatieve waarden.
- 31.4.2. Formule voor het berekenen van helling: $\text{Helling} = (\text{Eind pond} - \text{Start pond}) / \text{Tijd} * 100$
- 31.4.3. Voorbeelden van waarde die moet worden ingevoerd voor Helling:

Helling 0 – 50 pond in 30 seconden
 $(50-0) / 30 * 100 = 160$ Helling
 Rampe 30 – 60 pond in 30 seconden
 $(60-30) / 30 * 100 = 100$ Helling

32. Bepaal de programmering voor het aangepaste protocol

- 32.1. Het aangepaste protocol kan uit maximaal 8 stappen bestaan.



- 32.2. Voor elke stap definieert de gebruiker de instelpunten voor het percentage voltooide behandelingsponden, helling en vasthoudtijd.
- 32.3. Er zijn stappen voor Ramp Up, Treatment en Ramp Down.
- 32.4. De gebruiker voert een instelpunt van nul (0) in voor alle stappen die verder gaan dan de benodigde stappen voor hun protocol.
- 32.5. Een voorbeeld van een grafiekprotocol wordt hieronder weergegeven, de gebruiker voert de waarden in het rood in de software in:

Omhoog hellend			Behandeling			Helling omlaag*		
Stap 1	Doelwit %	30%	Stap 1	Doelwit %	60%	Stap 1	Doelwit %	60%
	Helling/helling	0 tot 30% gedurende 30 sec $(30-0)/30*100=100$		Helling/helling	30 tot 60% gedurende 30 sec $(60-30)/30*100=100$		Helling/helling	30 tot 60% gedurende 30 sec $(60-30)/30*100=100$
	Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5		Uitstel	20 sec = 0,3 min = 3		Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5
Stap 2	Doelwit %	60%	Stap 2	Doelwit %	100%	Stap 2	Doelwit %	30%
	Helling/helling	30 tot 60% gedurende 30 sec $(60-30)/30*100=100$		Helling/helling	60 tot 100% over 30 sec $(100-60)/30*100=80$		Helling/helling	60 tot 30% meer dan 30 sec $(30-60)/30*100=100$
	Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5		Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5		Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5
Stap 3	Doelwit %	30%	Stap 3	Doelwit %	60%	Stap 3	Doelwit %	0%*
	Helling/helling	60 tot 30% meer dan 30 sec		Helling/helling	100 tot 60% over 50 sec		Helling/helling	30 tot 0% gedurende 30 sec

		$(30-60)/30 \times 100 = 100$			$(60-100)/50 \times 100 = 80$			$(0-30)/30 \times 100 = 100$
	Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5		Uitstel	20 sec = 0,3 min = 3		Uitstel	0 sec = 0 min = 0
Stap 4		Allemaal nullen	Stap 4	Doelwit %	30%	Stap 4		Allemaal nullen
Stap 5		Allemaal nullen		Helling/helling	60 tot 30% meer dan 30 sec	Stap 5		Allemaal nullen
Stap 6		Allemaal nullen			$(30-60)/30 \times 100 = 100$	Stap 6		Allemaal nullen
Stap 7		Allemaal nullen		Uitstel	30 sec = 0,5 min = 5	Stap 7		Allemaal nullen
Stap 8		Allemaal nullen	Stap 5		Allemaal nullen	Stap 8		Allemaal nullen
			Stap 6		Allemaal nullen			
			Stap 7		Allemaal nullen			
			Stap 8		Allemaal nullen			

*Laatste doel % stap in het protocol voor uitloop moet nul (0) zijn om spanning te verminderen.

32.6. Voorbeeld van een grafiekprotocol getoond in softwareprogrammaweergave (gebruiker heeft de kolom voor SETPOINT ingevoerd):

RAMP UP			RAMP UP		
SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME	SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME
30	Step 1 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE1	0	Step 5 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE5
100	Step 1 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 1	0	Step 5 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 5
5	Step 1 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 1	0	Step 5 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 5
60	Step 2 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE2	0	Step 6 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE6
100	Step 2 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 2	0	Step 6 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 6
5	Step 2 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 2	0	Step 6 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 6
30	Step 3 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE3	0	Step 7 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE7
100	Step 3 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 3	0	Step 7 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 7
5	Step 3 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 3	0	Step 7 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 7
0	Step 4 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE4	0	Step 8 percent	RPUPRCPEENDSPVALUE8
0	Step 4 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 4	0	Step 8 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 8
0	Step 4 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 4	0	Step 8 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 8

TREATMENT			TREATMENT		
SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME	SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME
60	Step 1 percent	TREATRCP END SP VALUE 1	0	Step 5 percent	TREATRCP END SP VALUE 5
100	Step 1 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 1	0	Step 5 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 5
3	Step 1 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 1	0	Step 5 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 5
100	Step 2 percent	TREATRCP END SP VALUE 2	0	Step 6 percent	TREATRCP END SP VALUE 6
80	Step 2 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 2	0	Step 6 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 6
5	Step 2 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 2	0	Step 6 hold time T	REATRCP SOAK DURATION 6
60	Step 3 percent	TREATRCP END SP VALUE 3	0	Step 7 percent	TREATRCP END SP VALUE 7
80	Step 3 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 3	0	Step 7 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 7
3	Step 3 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 3	0	Step 7 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 7
30	Step 4 percent	TREATRCP END SP VALUE 4	0	Step 8 percent	TREATRCP END SP VALUE 8
100	Step 4 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 4	0	Step 8 slope	TREATRCP RAMP SLOPE 8
5	Step 4 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 4	0	Step 8 hold time	TREATRCP SOAK DURATION 8

RAMP DOWN			RAMP DOWN		
SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME	SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME
60	Step 1 percent	RPDNRCP END SP VALUE 1	0	Step 5 percent	RPDNRCP END SP VALUE 5
100	Step 1 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 1	0	Step 5 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 5
5	Step 1 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 1	0	Step 5 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 5
30	Step 2 percent	RPDNRCP END SP VALUE 2	0	Step 6 percent	RPDNRCP END SP VALUE 6
100	Step 2 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 2	0	Step 6 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 6
5	Step 2 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 2	0	Step 6 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 6
0	Step 3 percent	RPDNRCP END SP VALUE 3	0	Step 7 percent	RPDNRCP END SP VALUE 7
100	Step 3 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 3	0	Step 7 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 7
0	Step 3 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 3	0	Step 7 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 7
0	Step 4 percent	RPDNRCP END SP VALUE 4	0	Step 8 percent	RPDNRCP END SP VALUE 8
0	Step 4 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 4	0	Step 8 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 8
0	Step 4 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 4	0	Step 8 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 8

32.7.5. Gebruik de pijl naar rechts om naar de volgende cel te gaan - de naam van de stap die u gaat bewerken ("Interne naam") wordt bovenaan het bewerkingsscherm weergegeven.

Automatic Decompression / Screen

Legacy #1 ?	Pattern K1 ?	Edit Recipes
Legacy #2 ?	Pattern K2 ?	
Legacy #3 ?	Pattern K3 ?	
Legacy #4 ?	Pattern K4 ?	
Legacy #5 ?	Pattern K5 ?	
Legacy #6 ?		MAIN MENU
Custom #7 ?		

CONFIRM CERVICAL TREATMENT CONFIRM LUMBAR TREATMENT

Viewing recipe setup.

	RPUPRC	END	SP	VALUE 1
1	Legacy #1			20
2	Legacy #2			14
3	Legacy #3			20
4	Legacy #4			14
5	Legacy #5			20
6	Legacy #6			20
7	Custom #1			20

Load Edit

Close 20

Editing Recipe Setup

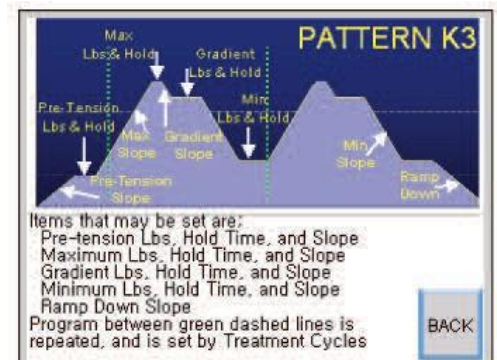
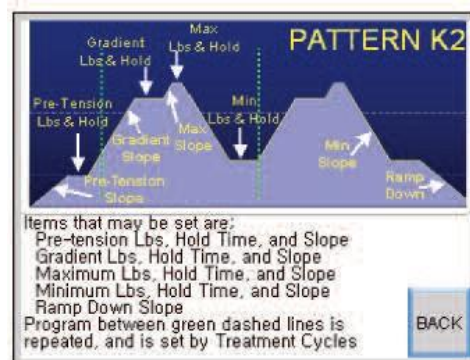
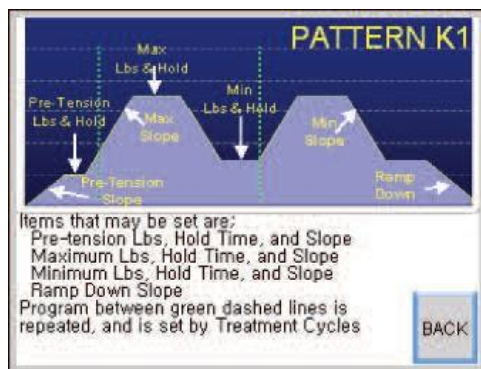
	RPUPRC	END	SP	VALUE 1
1	Legacy #1			20
2	Legacy #2			14
3	Legacy #3			20
4	Legacy #4			14
5	Legacy #5			20
6	Legacy #6			20
7	Custom #1			20

Load Edit

Close 20

K-patroonbehandelingspatronen:

33. K-patroon behandelpatronen – deze behandelpatronen hebben meer door de gebruiker gedefinieerde velden voor elke behandeling dan de oude behandelpatronen. In de Legacy Treatment Patterns definieerde de gebruiker alleen de behandelingsponden en het aantal behandelingscycli. In de K-patroonbehandelingspatronen definieert de gebruiker het aantal behandelingscycli samen met een variatie van ponden, hellingshoek en wachttijd voor verschillende behandelingssecties (een voorspanningssectie, een maximumsectie en een minimumsectie van de behandeling), samen met een Ramp Down Slope. Elk K-patroon heeft een andere combinatie van parameters die de gebruiker zal definiëren. Afbeeldingen van elk K-patroon en hun instellingsscherm met de parameters van elk patroon en hoe de instellingsschermen eruit zien. Zie de volgende stappen voor het invullen van het instellingsscherm voor het geselecteerde patroon.



Pattern K1 Setup Screen

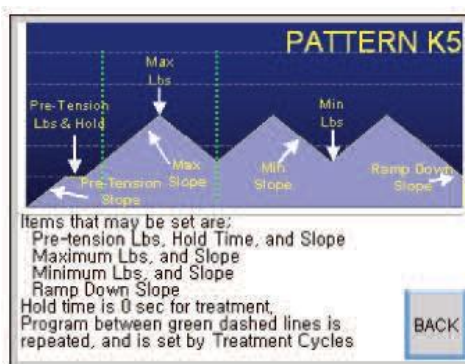
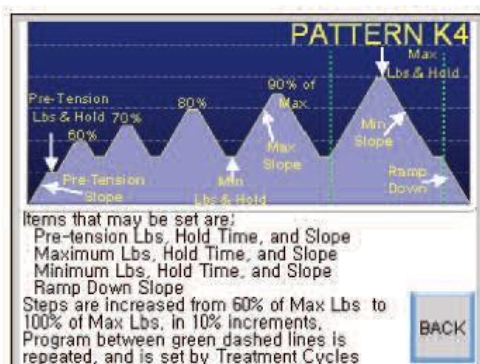
START CERVICAL		Pattern K1		
		Pounds?	Slope?	Hold?
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Pre-Tension	Pre-Tension	Pre-Tension
0.0	0	0	0	0.0
		Max	Max	Max
		0	0	0.0
		Min	Min	Min
		0	0	0.0
FLEXION ANGLE	CURRENT CERVICAL POUNDS	Ramp Down		
35.7	-5	0		
ELEVATION	MAIN MENU			

Pattern K2 Setup Screen

START CERVICAL		Pattern K2		
		Pounds?	Slope?	Hold?
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Pre-Tension	Pre-Tension	Pre-Tension
0.0	0	0	0	0.0
		Gradient	Gradient	Gradient
		0	0	0.0
		Max	Max	Max
		0	0	0.0
		Min	Min	Min
		0	0	0.0
FLEXION ANGLE	CURRENT CERVICAL POUNDS	Ramp Down		
35.7	-5	0		
ELEVATION	MAIN MENU			

Pattern K3 Setup Screen

START CERVICAL		Pattern K3		
		Pounds?	Slope?	Hold?
ESTIMATED CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Pre-Tension	Pre-Tension	Pre-Tension
0.0	0	0	0	0.0
		Max	Max	Max
		0	0	0.0
		Gradient	Gradient	Gradient
		0	0	0.0
		Min	Min	Min
		0	0	0.0
FLEXION ANGLE	CURRENT CERVICAL POUNDS	Ramp Down		
35.7	-5	0		
ELEVATION	MAIN MENU			



Pattern K4 Setup Screen

START CERVICAL ? Pattern K4

Pounds? Slope? Hold?

ESTIMATED TREATMENT CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Pre-Tension	Pre-Tension	Pre-Tension
0.0	0	0	0	0.0
		Max	Max	Max
		0	0	0.0
		Min	Min	Min
		0	0	0.0
		Ramp Down 0		

FLEXION ANGLE 35.7 CURRENT CERVICAL POUNDS -5

ELEVATION MAIN MENU

Pattern K5 Setup Screen

START CERVICAL ? Pattern K5

Pounds? Slope? Hold?

ESTIMATED TREATMENT CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Pre-Tension	Pre-Tension	Pre-Tension
0.0	0	0	0	0.0
		Max	Max	
		0	0	
		Min	Min	
		0	0	
		Ramp Down 0		

FLEXION ANGLE 35.7 CURRENT CERVICAL POUNDS -5

ELEVATION MAIN MENU

34. Door de gebruiker gedefinieerde K-patroonparameters – niet alle parameters zijn gedefinieerd voor elk K-patroon.

34.1. Selecteer op de pagina Automatische decompressie het patroon en vervolgens Bevestig lumbale of Start cervicaal. Als u cervicaal of lumbaal bevestigt, wordt het instellingenscherf voor het gekozen patroon geopend.

Automatic Decompression¹ Screen

Legacy #1 ?	Pattern K1 ?	Edit Recipes
Legacy #2 ?	Pattern K2 ?	
Legacy #3 ?	Pattern K3 ?	
Legacy #4 ?	Pattern K4 ?	
Legacy #5 ?	Pattern K5 ?	MAIN MENU
Legacy #6 ?		
Custom #7 ?	CONFIRM CERVICAL TREATMENT	CONFIRM LUMBAR TREATMENT

Pattern K1 Setup Screen

START CERVICAL ? Pattern K1

Pounds? Slope? Hold?

ESTIMATED TREATMENT CYCLE TIME	TREATMENT CYCLES	Pre-Tension	Pre-Tension	Pre-Tension
0.0	0	0	0	0.0
		Max	Max	Max
		0	0	0.0
		Min	Min	Min
		0	0	0.0
		Ramp Down 0		

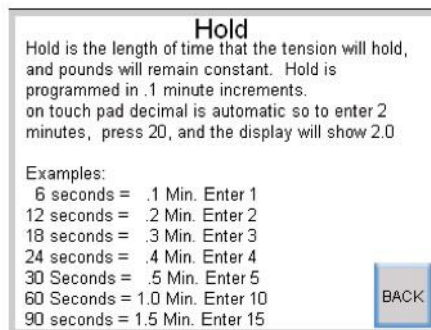
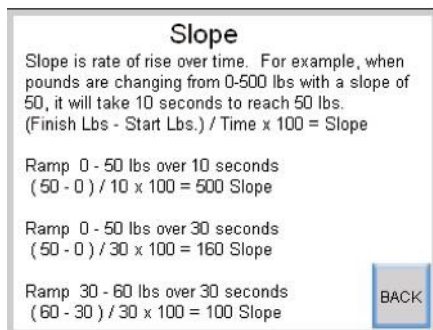
FLEXION ANGLE 35.7 CURRENT CERVICAL POUNDS -5

ELEVATION MAIN MENU

34.2. De "?" geeft de visuele weergave van het patroon weer.

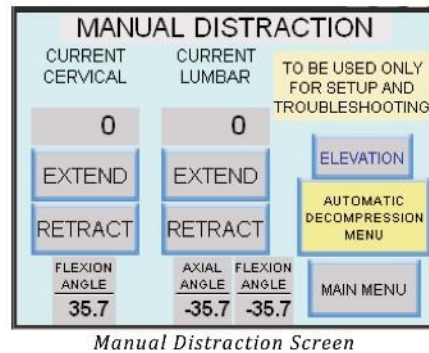
34.3. Behandelingscycli – door op deze knop te drukken, wordt het door de gebruiker gedefinieerde toetsenbord geopend en kan het aantal behandelingscycli worden ingevoerd.

34.4. Door op de knop te drukken voor de kopjes "Pounds? Helling? Uitstel?" opent een scherm dat laat zien hoe de parameters zijn gedefinieerd.



- 34.5. Velden (zoals Voorspanning, Max, Min, etc.) onder het kopje "Pond? Helling? Uitstel?" op het instellingenscherf kan worden geklikt en vervolgens kan de gewenste waarde voor het veld worden ingevoerd met het User Define-toetsenbord.
- 34.6. Alleen velden weergegeven zijn onder meer geschatte cyclustijd, flexiehoek, huidige cervicale/lumbale ponden.
- 34.7. OPMERKING – NIET ALLE ONDERSTAANDE PARAMETERS ZIJN BESCHIKBAAR VOOR ELK K-PATROON.**
- 34.8. Voorspanningsponden – streef tractiespanning (in ponden) voor de eerste stap in deze patronen.
- 34.9. Voorspanningshelling - snelheid waarmee de motor en PLC naar de volgende doelponden gaan.
- 34.10. Voorspanning vasthouden - de tijdsduur dat de spanning behouden blijft. De vasthoudtijd is in stappen van 0,1 minuut. (6 seconden = 0,1 minuut, voer 1 in voor houdtijd; 30 seconden = 0,5 minuut, voer 5 in voor houdtijd, 60 seconden = 1 minuut, voer 10 in voor houdtijd etc.)
- 34.11. Gradiënt pond - pond spanning die tijdens dit deel van de behandelingscyclus zal worden vastgehouden.
- 34.12. Gradiënthelling - snelheid waarmee motor en PLC de gradiëntponden verplaatsen.
- 34.13. Gradiënt vasthouden - tijd dat de spanning wordt vastgehouden tijdens het gradiëntgedeelte van de cyclus.
- 34.14. Max pond - de ponden die worden vastgehouden tijdens het maximale spanningsgedeelte van het patroon.
- 34.15. Max helling - de snelheid waarmee de motor en PLC naar de maximale pond bewegen.
- 34.16. Max hold - de tijdsspanning van gehandhaafd op maximale pond.
- 34.17. Min pond - de ponden die worden vastgehouden tijdens het minimale spanningsgedeelte van het patroon.
- 34.18. Min helling - snelheid waarmee de motor en PLC naar de minimale pond gaan.
- 34.19. Min hold – de tijdsspanning wordt op de minimale pond gehouden.
- 34.20. Helling omlaag – snelheid waarmee de motor en PLC na behandeling terugkeren naar nul (0) pond.
- 34.21. Zodra de gewenste waarden allemaal zijn ingevoerd op het K-patroon-instelscherf, selecteert u Start cervicaal (of Start lumbale) en de behandeling zal beginnen.

Handmatig afleidingsmenu:



35. Handmatige afleiding – door op deze knop in het hoofdmenu te drukken, gaat u naar het scherm Handmatige afleiding. Vanaf dit scherm kunt u de cervicale en lumbale motoren handmatig in- en uitschuiven.

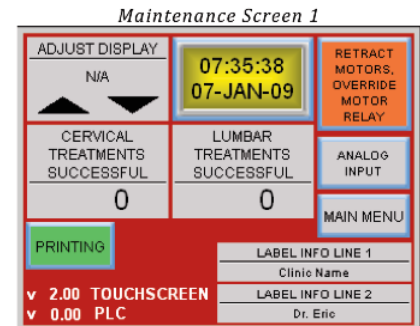
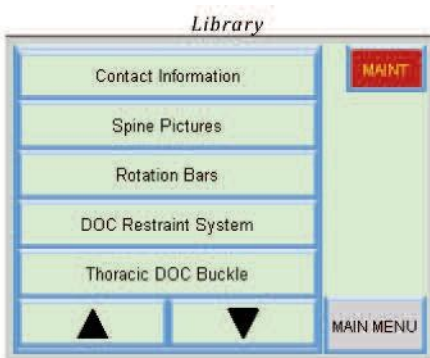


VOORZICHTIGHEID: De handmatige afleidingsmodus is NIET bedoeld voor behandeling. De handmatige afleidingsmodus wordt alleen gebruikt voor het oplossen van problemen en

- 35.1. Huidige cervicale / huidige lumbale ponden worden weergegeven en zijn alleen-weergaveboxen. Ponden kunnen op deze pagina niet worden ingesteld.
- 35.2. Cervicaal/Lumbaal Uitschuiven – door op deze knop te drukken verplaatst u het cervicale kopstuk (of lumbale gedeelte) naar buiten, weg van de tafel.
- 35.3. Cervicaal/Lumbaal intrekken – als u op deze knop drukt, wordt het cervicale kopstuk (of lumbale gedeelte) naar binnen verplaatst, naar het midden van de tafel.
- 35.4. Cervicale/lumbale flexiehoek - geeft de huidige hoek van de zendspoel of lumbale sectie weer. Een negatief getal geeft aan dat de sectie naar de hemel is gekanteld. Een positief getal geeft aan dat de sectie naar de vloer is gericht.
- 35.5. Lumbale axiale hoek – geef de huidige axiale hoek van het lumbale gedeelte weer. Een negatief getal geeft aan dat de tafel tegen de klok in is gedraaid. Een positief getal geeft aan dat de tafel met de klok mee is gedraaid.

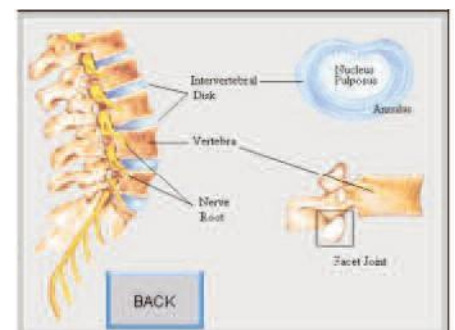
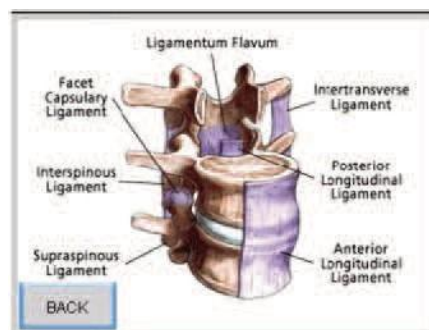
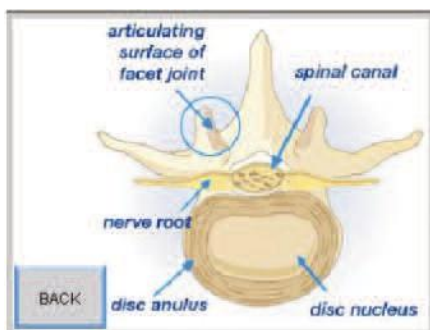
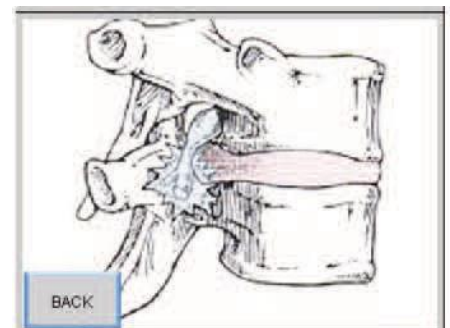
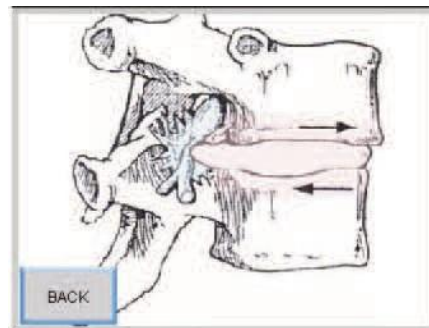
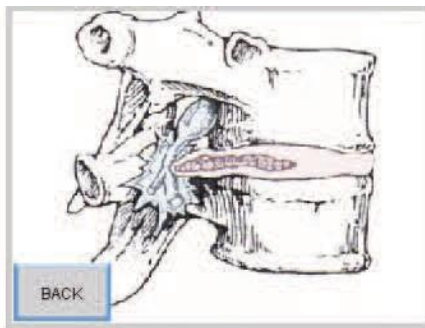
Bibliotheek:

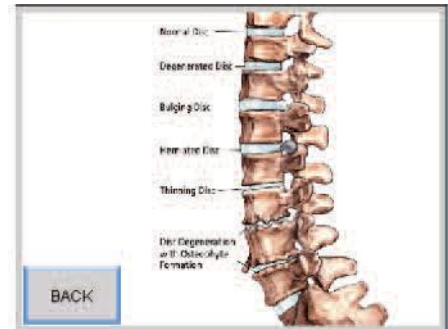
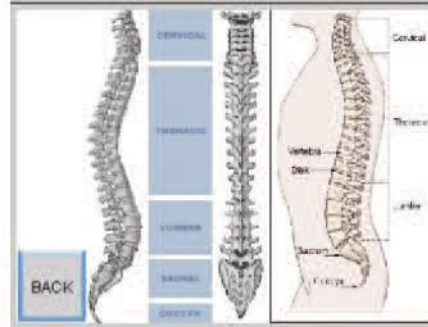
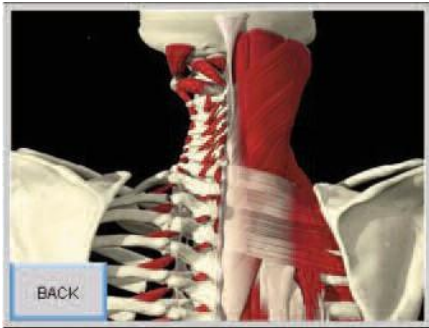
36. De bibliotheek is beschikbaar op de modellen met een Swing Arm-display (E9011, E9014).
- 36.1. Afbeeldingen en informatie uit de bibliotheek zijn opgenomen in deze handleiding.
- 36.2. Druk op de knop die overeenkomt met het bibliotheekgedeelte dat u wilt openen.



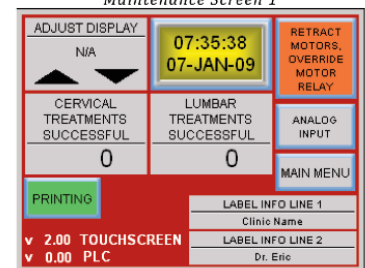
- 36.3. Referentiebeelden van de wervelkolom zijn onder meer:

Referentiebeelden van de





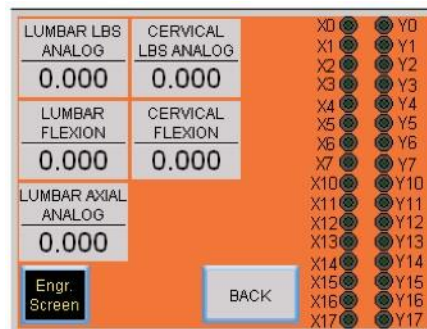
Onderhoudsschermen:



37. De onderhoudsknop op Handmatige afleiding opent het onderhoudsscherm. Hieronder worden de verschillende knoppen op het scherm beschreven. Touchscreen- en PLC-revisieniveaus worden weergegeven.

- 37.1. Display aanpassen – door op de pijlen omhoog en omlaag op het scherm te drukken, wordt het contrast van het scherm aangepast, waardoor het gemakkelijker te lezen is.
- 37.2. Datum en tijd – weergave van de datum en tijd. De huidige datum wordt ingesteld in het instellingenmenu van het aanraakscherm en wordt alleen gebruikt om de informatie te bekijken.
- 37.3. Cervicale behandelingen succesvol – geeft het aantal cervicale behandelingen weer die de DOC-tabel met succes heeft voltooid.
- 37.4. Lumbale behandelingen succesvol – geeft het aantal lumbale behandelingen weer die de DOC-tabel met succes heeft voltooid.
- 37.5. Motoren intrekken, motorrelais opheffen – door deze knop ingedrukt te houden, worden beide afleidingsmotoren gedwongen in te trekken na een overbelasting.
- 37.6. Analoge ingang – door op deze knop te drukken wordt het analoge ingangsscherm geopend.

Analoog ingangsscherm – alleen voor gebruik met service



- 37.6.1. Lumbale LBS Analoo – geeft het analoge signaal weer van de loadcel naar de PLC.
- 37.6.2. Cervicale LBS Analoo – geeft het analoge signaal weer van de loadcel naar de PLC.
- 37.6.3. Lumbale flexie – geeft het analoge signaal van de lumbale inclinometer weer.
- 37.6.4. Cervicale flexie – geeft het analoge axiale signaal van de cervicale inclinometer weer.
- 37.6.5. Lumbale axiale analoo – geeft het analoge axiale signaal van de lumbale inclinometer weer.
- 37.6.6. Eng-scherm – alleen te gebruiken onder leiding van de technische ondersteuning van Pivotal Health. Scherm is beveiligd met een wachtwoord.

37.6.7. Ingangen X0 t/m X23

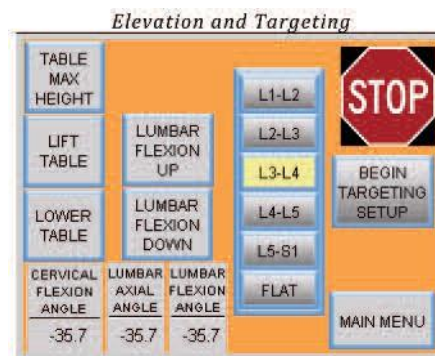
X0	Patiëntstopchakelaar – als u op de patiëntstopchakelaar drukt, wordt deze ingang in- en uitgeschakeld. Dit kan worden gebruikt om de stopchakelaar te testen.
X1-X3	ongebruikt
X4	Verhoogd vanaf de optionele voetschakelaar. Door op de optionele voetschakelaar omhoog te drukken, wordt deze ingang in- en uitgeschakeld.
X5	Hoogte lager dan de optionele voetschakelaar. Door op de optionele voetschakelaar voor elevatie te drukken, wordt deze ingang in- en uitgeschakeld.

X6	Flexie omhoog vanaf de optionele voetschakelaar. Als u op de optionele flexie-voetschakelaar drukt, wordt deze ingang in- en uitgeschakeld.
X7	Flexie omlaag vanaf de optionele voetschakelaar. Door op de optionele flexie-voetschakelaar naar beneden te drukken, wordt deze ingang in- en uitgeschakeld.
X10-X23	Ongebruikt.

37.6.8. Uitgangen Y0 tot en met Y17

Y0	Motor verlengen – Wanneer de PLC de motoren signaleert om uit te breiden, is deze uitgang aan.
Y1	Motor intrekken – Wanneer de PLC de motoren signaleert om in te trekken, is deze uitgang aan.
Y2-Y3	ongebruikt
Y4	Heffen – Wanneer de PLC de hefkolom signaleert om uit te schuiven, is deze uitgang ingeschakeld.
Y5	Neerwaarts heffen – Wanneer de PLC de hefkolom signaleert om in te trekken, is deze uitgang ingeschakeld.
Y6	Flexie omhoog - wanneer de PLC de flexie signaleert om uit te breiden, is deze uitgang aan.
Y7	Flexie omlaag – wanneer de PLC de flexie signaleert om in te trekken, is deze uitgang aan.
Y8-Y9	ongebruikt
Y10	Cervicale motor - wanneer de PLC signalen geeft, wordt een relais geactiveerd om de cervicale motor te selecteren.
Y11	Lumbaalmotor – wanneer de PLC signalen geeft, wordt een relais geactiveerd om de lumbale motor te selecteren.
Y12-Y17	ongebruikt

Hoogte en targeting:



38. Het Elevation and Targeting-scherm, dat is geselecteerd in het hoofdmenu, kan worden gebruikt om de tafel op maximale hoogte te brengen. Specifieke secties van de wervelkolom kunnen op dit scherm worden getarget door het gewenste wervelkolomgedeelte te selecteren (L1-L2, L2-L3, enz.) en vervolgens op Start Targeting Setup te drukken. Handmatige aanpassing van de elevatie (hoger en lager) kan ook worden uitgevoerd, en de beoogde hoeken kunnen ook worden ingesteld door op de knoppen Lumbale Flexie Omhoog of Omlaag te drukken of handmatig met de Rotatiebalken en de hoek in de Hoekweergavevakken te observeren.

- 38.1. Tafel Max Hoogte – verhoogt tafel tot maximale hoogte.
- 38.2. Heftafel - verhoogt tafels terwijl de knop wordt ingedrukt.
- 38.3. Lagere tafel - laat de tafel zakken terwijl de knop wordt ingedrukt.
- 38.4. Lumbale flexie omhoog – door op deze knop te drukken, buigt de lumbale omhoog.
- 38.5. Lumbale flexie omlaag – als u op deze knop drukt, wordt de lendenen naar beneden gebogen.

WAARSCHUWING – zorg ervoor dat de tafel op maximale hoogte staat voordat u de lendenen naar beneden buigt.



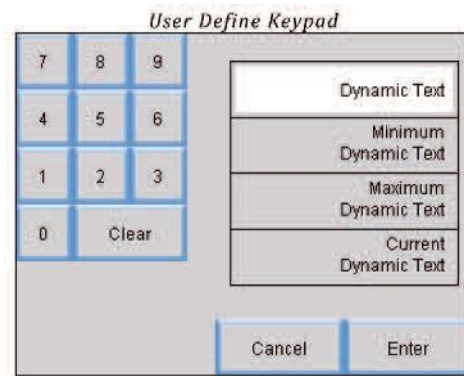
- 38.6. Richtknoppen - LET OP – De geprogrammeerde hoeken zijn slechts een voorgesteld startpunt. Angel moet mogelijk worden aangepast op basis van het lichaamstype en de lengte van de patiënt.
- 38.7. STAPPEN VOOR HET RICHTEN VAN SECTIES VAN DE Wervelkolom:
- 38.7.1. Druk op de knop voor het gewenste ruggedeelte, L1-L2, L2-L3, enz.
- 38.7.2. Druk op de knop Begin met het instellen van targetting. (Tabel gaat naar de geprogrammeerde instelling.)
- 38.7.3. De stopknop kan op elk moment worden ingedrukt en stopt de beweging van de tafel.
- 38.7.4. (Zodra de hoek is ingesteld, kunt u terugkeren naar het hoofdmenu en het behandelingsprogramma selecteren.)

Rotatiestaven en axiale en flexiehoeken:

39. Als u in de bibliotheek op de knop Rotatiestaven drukt, gaat u naar een scherm met informatie over axiale en laterale rotatie. Het geeft ook de huidige hoeken van axiale en flexie weer.
- 39.1. Lumbale flexiehoek – geeft de huidige hoek van lumbale flexie weer. Een negatief getal geeft aan dat het einde van de tafel naar de hemel wijst. Een positief getal geeft aan dat het uiteinde van de tafel naar de vloer wijst.
- 39.2. Lumbale axiale hoek – geeft de huidige axiale hoek weer. Een negatief getal geeft aan dat de tafel tegen de klok in is gedraaid. Een positief getal geeft aan dat de tafel met de klok mee is gedraaid.
- 39.3. Met de terug-knop keert u terug naar het hoofdbibliotheekscherm.
40. De draaistangen strekken zich aan weerszijden van de tafel uit aan het einde van het lendestuk. Duimschakelaars naast elke staaf geven zijdelingse of axiale beweging vrij. (Van achteren naar de tafel gekeerd, geeft de linker duimschakelaar beweging vrij voor laterale flexiehoeken, de rechter duimschakelaar geeft beweging vrij voor axiale hoeken.)



Gebruiker definiëren toetsenbord:



41. Dit toetsenbord verschijnt wanneer de gebruiker informatie in de software kan invoeren.
- 41.1. Cijferblok - door op de toets 0 tot en met 9 te drukken, wordt dat nummer in het dynamische tekstvak geladen.
 - 41.2. Dynamische tekst – toon de invoer op het numerieke toetsenblok
 - 41.3. Minimale dynamische tekst – geeft de minimumlimiet weer van de parameter die wordt bewerkt.
 - 41.4. Maximale dynamische tekst - geeft de maximale limiet weer van de parameter die wordt bewerkt.
 - 41.5. Huidige dynamische tekst – zijn de huidige opgeslagen gegevens.
 - 41.6. Annuleren – als u op deze knop drukt, wordt het beweringsproces geannuleerd en wordt het venster gesloten. De huidige dynamische tekst blijft hetzelfde.
 - 41.7. Enter – door op deze knop te drukken wordt de dynamische tekst in het geheugen geladen.
 - 41.8. Huidige dynamische tekst blijft hetzelfde. Als het ingevoerde nummer buiten het bereik valt, wordt een bericht weergegeven met de melding Invoer te hoog of Invoer te laag. Voer een geldig nummer in en probeer het opnieuw.

Preventief onderhoud:



WAARSCHUWING: Koppel de tafel los van de stroombron voordat u mechanische onderdelen afveegt om persoonlijk letsel te voorkomen.

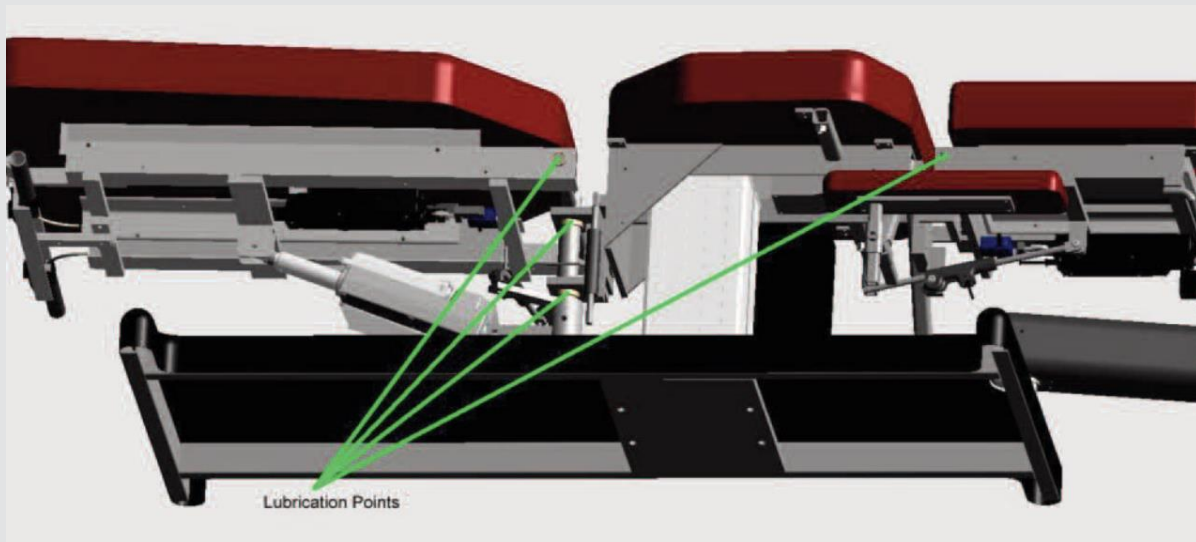
INSPECTIE:

Minstens maandelijks moet de tafel grondig worden geïnspecteerd op slijtage, losse hardware en onderdelen en andere schade.

- Inspecteer de tafel om er zeker van te zijn dat er geen externe schade of losse hardware is. Draai losse hardware vast. Hardware die niet vastzit, moet worden vervangen.
- Inspecteer de tafel op duidelijke tekenen van schade of slijtage, zoals gebarsten lasnaden, losse bouten, gerafelde of beschadigde snoeren. Gebruik geen tafel met schade.
- Controleer beweegbare onderdelen (elektrisch en niet-elektrisch) om de functionaliteit te verzekeren.
- Controleer onderdelen om er zeker van te zijn dat ze goed vergrendeld zijn en goed werken.
- **Neem bij vragen of opmerkingen contact op met Pivotal Health Solutions.**

SMERING:

Het wordt aanbevolen om periodieke smering van bewegende gewrichten, zoals buigpunten en roterende bewegende delen, uit te voeren met een lichte machineolie zoals 3-in-1 olie. Koppel de tafel los voordat u gaat smeren. Lichte smering is alles wat nodig is. Niet te veel smeren, omdat het geen waarde heeft en stof en vuil zal verzamelen. Veeg overtollige smering weg. Smeerpunten zijn aangegeven in de onderstaande afbeelding.



Bekleding reinigen en onderhouden:



VOORZICHTIGHEID: Lees aandachtig, bij onjuiste reiniging vervalt de garantie. Gebruik nooit schoonmaakmiddelen op alcoholbasis.

NOTITIE: Bekleding op decompressietafels zal vaak niet zo lang slijten als op niet-bewegende tafels. De constante beweging of beweging van de tafel met een patiënt op de tafel veroorzaakt verhoogde slijtage. Het kapot gaan van de bekleding vindt bijna vier tot vijf keer sneller plaats dan bij een niet-bewegende tafel en de bekleding zal waarschijnlijk eerder moeten worden vervangen dan bij een stilstaande tafel. Dit is geen fout in de bekleding, maar gewoon de normale verhoogde slijtage door beweging en normaal gebruik. Vervangende kussenassemblages kunnen in complete sets of afzonderlijk worden gekocht (nieuwe hoes, nieuw schuim, nieuwe plank). Volg altijd de onderstaande reinigingsinstructies.

DESINFECTEREN: Er is een desinfecterend doekje op de markt genaamd *Protex Ultra-desinfectiedoekjes*. Veel van onze klanten gebruiken deze.

VOOR DAGELIJKSE REINIGING: Een oplossing van 10% mild huishoudelijk vloeibaar afwasmiddel met warm water, aangebracht met een zachte, vochtige doek. Afspoelen met schoon water en drogen.

VOOR VLEKKEN: Bevochtig een zachte witte doek in een één-op-één (1:1) oplossing van Fantastik® en water OF Formula 409® en water. Wrijf zachtjes en spoel af met een met water bevochtigde doek.

VOOR MEER MOEILIJKE VLEKKEN: Maak een zachte witte doek vochtig met een oplossing van huishoudbleekmiddel (10% bleekmiddel / 90% water). Wrijf zachtjes en spoel af met een met water bevochtigde doek om de bleekconcentratie te verwijderen.

WAT NIET TE GEBRUIKEN: Als u de verkeerde reinigingsmiddelen gebruikt, VERVALT UW GARANTIE en scheurt, droogt u uit en vernietigt u uw vinyl. Gebruik geen schoonmaakmiddelen die alcohol, agressieve chemicaliën of schuurmiddelen bevatten.

Onderhoud:

Gebruik bij het vervangen van versleten onderdelen originele onderdelen van Pivotal Health Solutions, Inc. door contact op te nemen met onze serviceafdeling. Bij het bestellen van vervangende onderdelen:

- Vraag naar de serviceafdeling, 800-743-7738
- Houd het modelnummer en serienummer bij de hand
- Specificeer onderdelen aan de hand van de nummers/beschrijving, indien bekend.
- Waar garantieservice nodig is, is een Pivotal Health Return Authorization # vereist en zal worden verstrekt.

Probleemoplossen:

Probleem		
Tafel gaat niet aan en de voedingsindicator brandt niet.	Is het netsnoer onbeschadigd en aangesloten?	Sluit het netsnoer aan op een werkend 120V 5amp (minimaal) circuit
	Staat de sleutel in de aan-stand?	Draai de sleutelschakelaar naar de aan-stand.
	Controleer de zekering op de elektriciteitskast.	
	Bel Pivotal Health voor service.	
Tafel gaat niet aan en de aan/uit-indicator brandt.	Het touchscreen is voorzien van een screensaver om inbranden te	Raak het scherm aan op verschillende plaatsen om de schermbeveiliging te verlaten.
	Bel Pivotal Health voor service	
Hoogte met optionele voetpedalen.	Controleer op beschadiging van het snoer.	
	Zorg ervoor dat het snoer volledig is	
De cervicale behandeling stopte vroegtijdig.	Werd de stop ingedrukt door de patiënt?	
	Werd de stop ingedrukt op het	
	Heeft de decompressie-cyclus time-out?	Patiënt glijdt in terughoudendheid. Stel de cervicale beperking opnieuw af zodat deze de
De lumbale behandeling stopte vroegtijdig.	Werd de stop ingedrukt door de patiënt?	
	Werd de stop ingedrukt op het	
	Heeft de decompressie-cyclus time-out?	Patiënt glijdt weg in de fixatie. Bekijk het DOC Restraint-systeem in de bibliotheek.
Cervicaal leesgewicht zonder patiënt.	Is de cervicale sectie niveau?	Als de cervicale sectie naar boven wordt gekanteld, wordt het gewicht van de cervicale
Lumbale leespond zonder patiënt.	Is het lumbale sectieniveau?	Als het lumbale gedeelte naar boven wordt gekanteld, wordt het gewicht van het lumbale
Overbelasten	Is de thoracale post verwijderd?	Bericht verwijderen
	Ligt de patiënt stil tijdens de behandeling?	
	Is er een obstakel aan het hoofd- of voeteneinde van de tafel?	Zorg ervoor dat de voet en het hoofd van de tafel voldoende bewegingsruimte hebben.

Technische service-informatie:

Pivotal Health Solutions stelt op verzoek schakelschema's, lijsten met onderdelen, beschrijvingen, kalibratie-instructies of andere informatie ter beschikking die het onderhoudspersoneel kan helpen.

Weder verkoop of verwijdering:

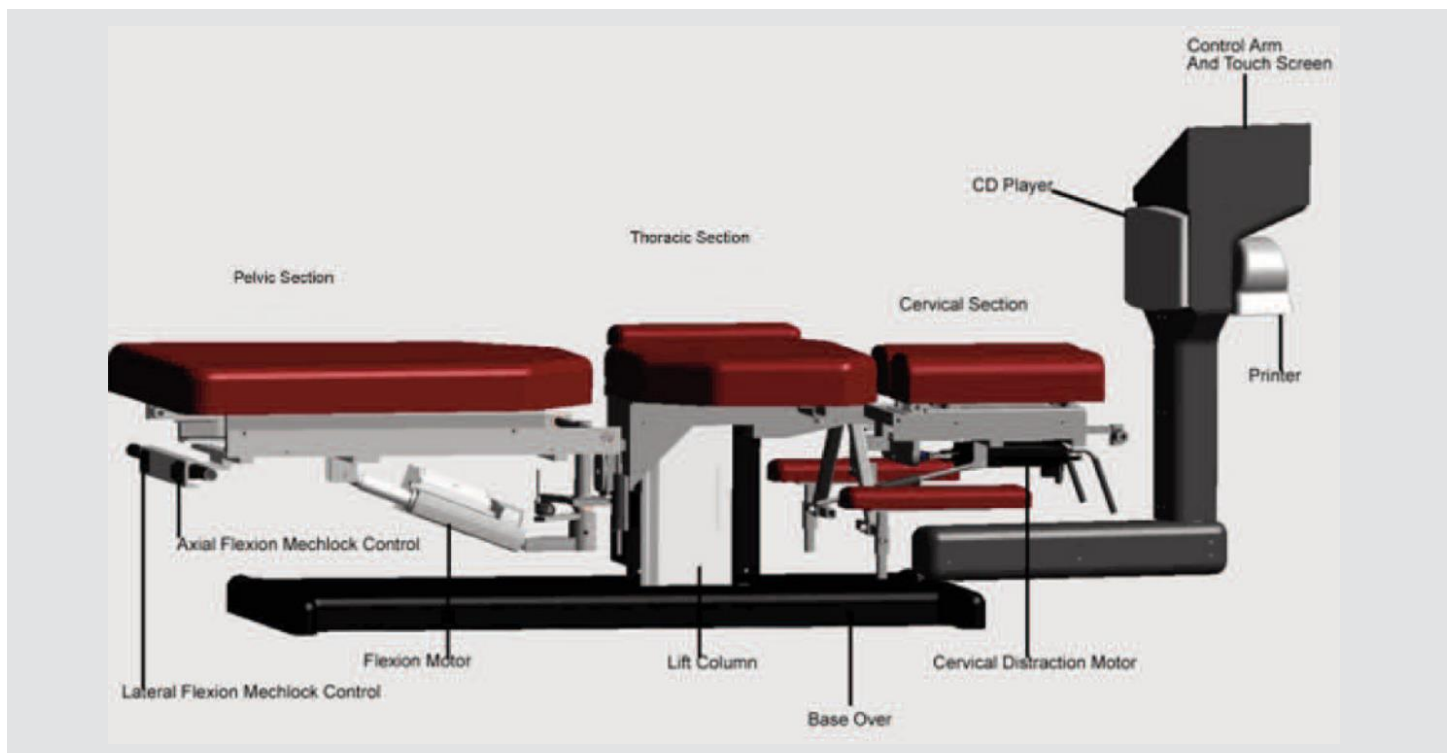
Een therapietafel wordt door de Food and Drug Administration als een medisch hulpmiddel beschouwd. Daarom is het noodzakelijk dat Pivotal Health Solutions, Inc. op de hoogte wordt gesteld als de tafel wordt verkocht, vernietigd of anderszins wordt weggegooid. Geef dit schriftelijk door met vermelding van uw naam en het serienummer van uw tafel aan:

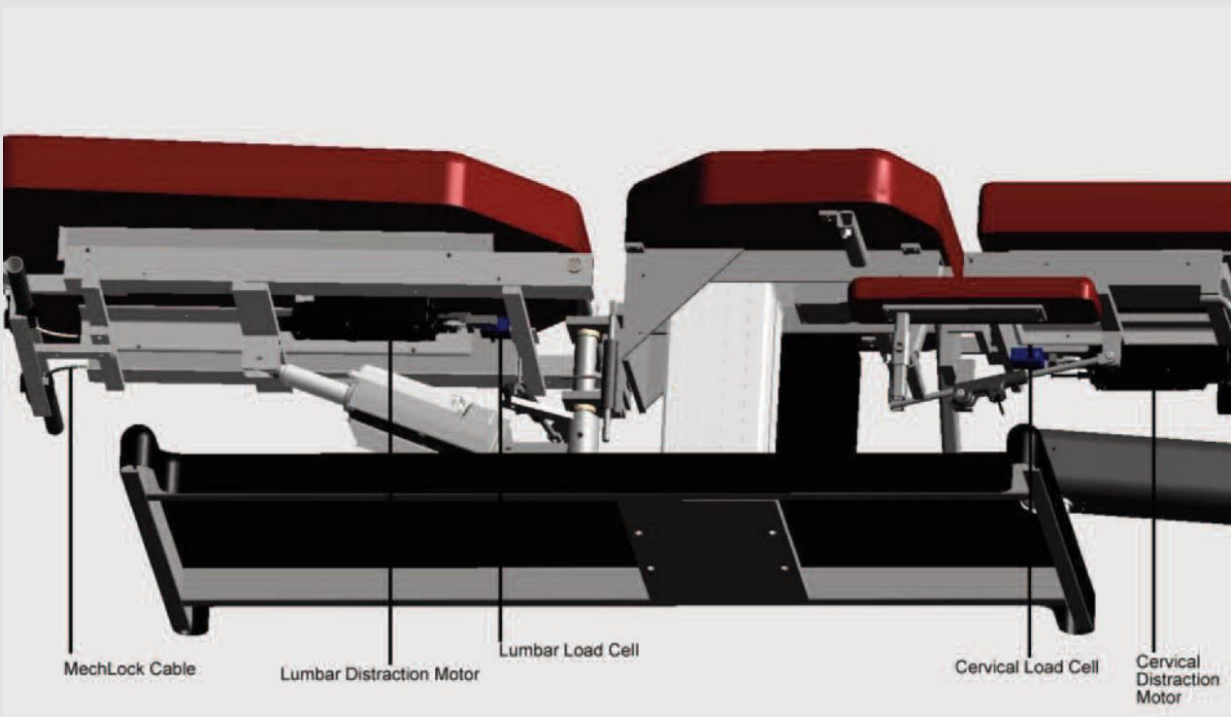
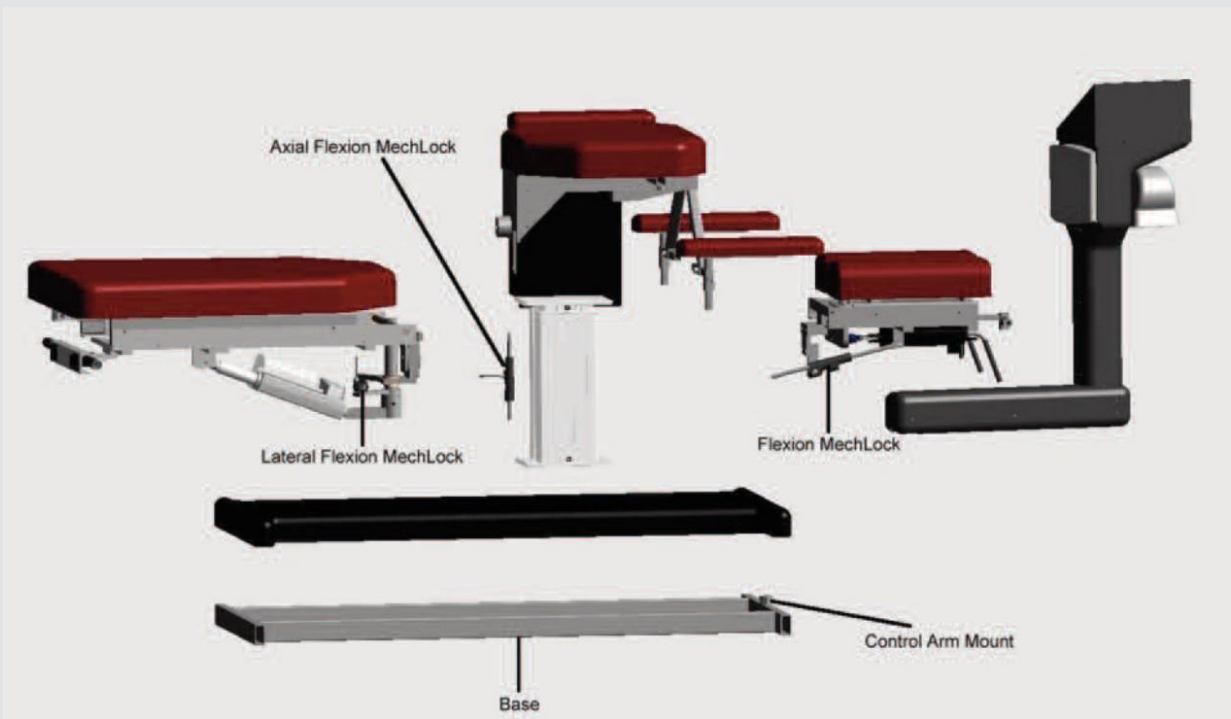
Pivotal Health Solutions
Attn: Quality
3003 9^e Ave. SW
Watertown, SD 57201

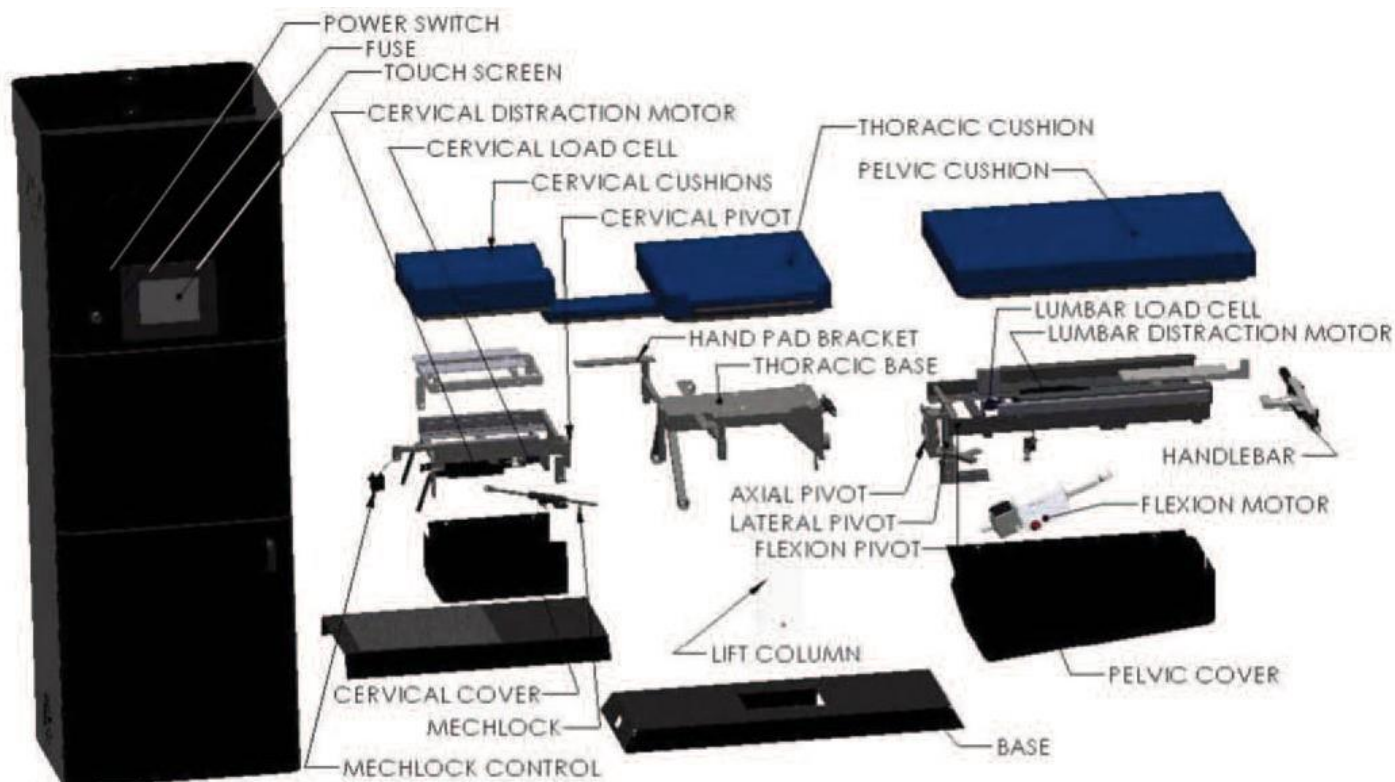


Recycle het apparaat en voer het op de juiste manier af in overeenstemming met de lokale, provinciale en federale wetten. In de loop der jaren zijn tonnen elektronische apparatuur met gevaarlijke stoffen weggegooid met standaard afval. Na verloop van tijd lekken deze materialen uit de elektronica en veroorzaken ze schade aan het milieu. Het is belangrijk om te proberen afgedankte apparaten op de juiste manier af te voeren om schade aan ons milieu te voorkomen.

Apparaatcomponenten:







Vervangingsonderdelen:

E7003 Load Cell met analoge uitgang voor DOC-tabel
 E7005 Hellingmetermodule Dubbel Analoo uit
 E7006 Liftkolom
 E7007 Voeding met enkele uitgang 5,9 A voor hefkolom
 E7027 8CH ANALOGUE INGANG
 E7028 KLEUREN TOUCHSCREEN MONITOR
 E7031 RELAIS 24VDC 2PDT 5A
 E7032 RELAIS-AANSLUITING
 E2007 Switch Keylock SPDT 3A 19MM Loodvrij
 E2008 Indicatielampje, neon, 1/2 OD, verhoogd A
 E2026 Zekeringhouder BP / HKP
 E7110 BASISFRAME
 E7120 BELASTING CEL STANG EINDE
 E7121 TOUCHSCREEN BOVENSTE HALF
 E7122 CONSOLETTTE BOVENWISSEL
 E7123 AANRAAKSCHEM HORIZONTALE BUIS
 E7130 BORSTBASIS
 E7140 LUMBAR FRAME
 E7141 LUMBAR GLIJHOEK

E7143 LUMBAR HANDGREEP BAR
 E7144 ZIJDRAAIPUNT
 E7145 T-BAR POST
 E7147 DRAAILAGERDOP
 E7148 LUMBAR DRAAIPUNT
 E7160 KOPPELSTUK MOUNT BRKT
 E7161 ONDERSTE HOOFDSTUK FRAME
 E7162 BOVENSTE KOPSTUK FRAME
 E7163 HOOFD PAD PLAAT
 E7164 HOOFDSTUK VERSTELSTANG
 E1995 Eurolift-aandrijving CB9 voor
 E2024 Liftmotor Eurolift LA31 voor
 E2013 Radmotor LA12
 E7064 Mechlock-besturing 44"
 E2005 Mechlock-bediening en kabel
 E2004 Mechlock
 E2124 DOC Sticker Wit 6" x 14"
 E7053 VOEDING 24VDC 1.2AMP
 E2006 Snoer 18AWG 3 Cond Hosp
 grijs 10' SJT

E7057	DIN VERLENGKABEL VOOR PLC-CONTROLE	E7064	Mechlock-besturing
E7058	Belkabel, 7Ft. Witte, enkele	E2074	Stereo hoofdtelefoon
E2070	Cervicaal van Comfort Trax	E2095	Metal Cam Buckle 2 deze clip
E7132	ARM PAD KOPPELING	E7100	DOC omsnoeringssysteem
E7133	ARM PAD STEUNPLAAT	E7090	24v 3A voeding
E7010	Kopstuk kunststof kap ZWART	E7091	SLOW DOC LUMBAR LINEAIRE MOTOR
E7011	Basis Kunststof Kap ZWART	E7092	24v snelheidsregelaar voor DOC-tafel
E7012	Lumbale plastic hoes ZWART	E7119	LOAD CEL STAAF EINDE VOOR MOTOR
E7013	TOP KUNSTSTOF STUK ZWART	E7151	REV.A LUMBAR 8IN. MOTOR-DOC-MONTAGE
E7015	ZWARTE ARMHOES ZWART	E7044	1" SCHUIM GRIP 6PK
E7009	ZIJPANEEL ZWART	E7043	1/2" SCHUIM GRIP 2PK
E2126	84 x 40 x 40 verzenddoos	E7038	LAGERRING VOOR AXIALE PIVOT
E2127	Verzendpallet	E7037	NAALDROLLAGER VOOR AXIALE PIVOT
E7054	MICRO-PLC	E7035	BUS MET FLENZEN MOUW 3/4" ID 1" OD 5/8" LG
E2130	DOC Sticker Wit klein	E7036	BUS MET FLENZEN MOUW 3/4" ID 7/8" OD 1/2" LG
E7008	VERWISSELBARE MOTORKABEL, JACK PLUG VOOR	E7039	SCHOUDEBOUT 3/4" X 3"
E7149	Doc System Thoracale Riem Post	E7040	1-1/4 "ID X 1-1/2" OD X 1" LG ZIJDRAAIENDE BUS
E7165	Comfort Trax montagepaal	E7041	KLEMKRAAG 10 mm VOOR MECHLOK
E7052	BELLEVILLE Wasmachine	E7042	3/4" KLEMKRAAG
E7056	24 "Glijlagers	E7051	BRONZEN BUS VOOR AXIALE PIVOT 2.25 OD X 2.0-ID
E7063	Touchscreen kabel	E7055	12 "glijlagers

Bijlage A – Blanco's voor de ontwikkeling van aangepaste protocollen:

RAMP UP			RAMP UP		
SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME	SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME
	Step 1 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 1		Step 5 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 5
	Step 1 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 1		Step 5 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 5
	Step 1 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 1		Step 6 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 6
	Step 2 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 2		Step 6 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 6
	Step 2 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 2		Step 6 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 6
	Step 2 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 2		Step 7 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 7
	Step 3 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 3		Step 7 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 7
	Step 3 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 3		Step 7 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 7
	Step 3 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 3		Step 8 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 8
	Step 4 percent	RPUPRCPEEND SP VALUE 4		Step 8 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 8
	Step 4 slope	RPUPRCPRAMP SLOPE 4		Step 8 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 8
	Step 4 hold time	RPUPRCPSOAK DURATION 4			

TREATMENT			TREATMENT		
SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME	SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME
	Step 1 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 1		Step 5 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 5
	Step 1 slope T	TREATRCPRAMP SLOPE 1		Step 5 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 5
	Step 1 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 1		Step 5 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 5
	Step 2 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 2		Step 6 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 6
	Step 2 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 2		Step 6 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 6
	Step 2 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 2		Step 6 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 6
	Step 3 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 3		Step 7 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 7
	Step 3 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 3		Step 7 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 7
	Step 3 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 3		Step 7 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 7
	Step 4 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 4		Step 8 percent	TREATRCPEEND SP VALUE 8
	Step 4 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 4		Step 8 slope	TREATRCPRAMP SLOPE 8
	Step 4 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 4		Step 8 hold time	TREATRCPSOAK DURATION 8

RAMP DOWN			RAMP DOWN		
SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME	SETPOINT	COMMON NAME	INTERNAL NAME
	Step 1 percent	RPDNRCP END SP VALUE 1		Step 5 percent	RPDNRCP END SP VALUE 5
	Step 1 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 1		Step 5 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 5
	Step 1 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 1		Step 5 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 5
	Step 2 percent	RPDNRCP END SP VALUE 2		Step 6 percent	RPDNRCP END SP VALUE 6
	Step 2 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 2		Step 6 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 6
	Step 2 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 2		Step 6 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 6
	Step 3 percent	RPDNRCP END SP VALUE 3		Step 7 percent	RPDNRCP END SP VALUE 7
	Step 3 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 3		Step 7 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 7
	Step 3 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 3		Step 7 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 7
	Step 4 percent	RPDNRCP END SP VALUE 4		Step 8 percent	RPDNRCP END SP VALUE 8
	Step 4 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 4		Step 8 slope	RPDNRCP RAMP SLOPE 8
	Step 4 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 4		Step 8 hold time	RPDNRCP SOAK DURATION 8

Standaard receptwaarden:

RPUPRCP END SP VALUE 1	RPUPRCP RAMP SLOPE 1	RPUPRCP SOAK DURATION 1	RPUPRCP END SP VALUE 2	RPUPRCP RAMP SLOPE 2	RPUPRCP SOAK DURATION 2	RPUPRCP END SP VALUE 7	RPUPRCP RAMP SLOPE 7	RPUPRCP SOAK DURATION 7	RPUPRCP END SP VALUE 8	RPUPRCP RAMP SLOPE 8	RPUPRCP SOAK DURATION 8
'Legacy #1	20	200	10	40	200	10	'Legacy #1	0	0	0	0
'Legacy #2	14	200	5	28	200	5	'Legacy #2	0	0	0	0
'Legacy #3	20	200	10	40	200	10	'Legacy #3	0	0	0	0
'Legacy #4	14	200	5	28	200	5	'Legacy #4	0	0	0	0
'Legacy #5	20	200	10	10	200	5	'Legacy #5	80	200	10	40
'Legacy #6	20	200	5	10	200	2	'Legacy #6	80	200	5	40
'Custom #7	20	100	0	10	100	0	'Custom #7	80	100	0	40
RPUPRCP END SP VALUE 3	RPUPRCP RAMP SLOPE 3	RPUPRCP SOAK DURATION 3	RPUPRCP END SP VALUE 4	RPUPRCP RAMP SLOPE 4	RPUPRCP SOAK DURATION 4	TREATRCP END SP VALUE 1	TREATRCP RAMP SLOPE 1	TREATRCP SOAK DURATION 1	TREATRCP END SP VALUE 2	TREATRCP RAMP SLOPE 2	TREATRCP SOAK DURATION 2
'Legacy #1	60	200	10	80	200	10	'Legacy #1	100	200	10	50
'Legacy #2	42	200	5	56	200	5	'Legacy #2	100	200	5	50
'Legacy #3	60	200	10	80	200	10	'Legacy #3	100	200	5	0
'Legacy #4	42	200	5	56	200	5	'Legacy #4	100	200	5	0
'Legacy #5	40	200	10	20	200	5	'Legacy #5	100	200	10	50
'Legacy #6	40	200	5	20	200	2	'Legacy #6	100	200	5	50
'Custom #7	40	100	0	20	100	0	'Custom #7	100	100	0	50
RPUPRCP END SP VALUE 5	RPUPRCP RAMP SLOPE 5	RPUPRCP SOAK DURATION 5	RPUPRCP END SP VALUE 6	RPUPRCP RAMP SLOPE 6	RPUPRCP SOAK DURATION 6	TREATRCP END SP VALUE 3	TREATRCP RAMP SLOPE 3	TREATRCP SOAK DURATION 3	TREATRCP END SP VALUE 4	TREATRCP RAMP SLOPE 4	TREATRCP SOAK DURATION 4
'Legacy #1	0	0	0	0	0	'Legacy #1	0	0	0	0	0
'Legacy #2	70	200	5	85	200	5	'Legacy #2	0	0	0	0
'Legacy #3	0	0	0	0	0	'Legacy #3	0	0	0	0	0
'Legacy #4	70	200	5	85	200	5	'Legacy #4	0	0	0	0
'Legacy #5	60	200	10	30	200	5	'Legacy #5	0	0	0	0
'Legacy #6	60	200	5	30	200	2	'Legacy #6	0	0	0	0
'Custom #7	60	100	0	30	100	0	'Custom #7	0	0	0	0

TREATRCP END SP VALUE 5	TREATRCP RAMP SLOPE 5	TREATRCP SOAK DURATION 5	TREATRCP END SP VALUE 6	TREATRCP RAMP SLOPE 6	TREATRCP SOAK DURATION 6	'Legacy #4	56	200	5	42	200	5
'Legacy #1	0	0	0	0	0	'Legacy #5	60	200	10	20	200	5
'Legacy #2	0	0	0	0	0	'Legacy #6	60	200	5	20	200	2
'Legacy #3	0	0	0	0	0	'Custom #7	60	100	0	20	100	0
'Legacy #4	0	0	0	0	0							
'Legacy #5	0	0	0	0	0							
'Legacy #6	0	0	0	0	0							
'Custom #7	0	0	0	0	0							
TREATRCP END SP VALUE 7	TREATRCP RAMP SLOPE 7	TREATRCP SOAK DURATION 7	TREATRCP END SP VALUE 8	TREATRCP RAMP SLOPE 8	TREATRCP SOAK DURATION 8	RPDNRCP END SP VALUE 5	RPDNRCP RAMP SLOPE 5	RPDNRCP SOAK DURATION 5	RPDNRCP END SP VALUE 6	RPDNRCP RAMP SLOPE 6	RPDNRCP SOAK DURATION 6	
'Legacy #1	0	0	0	0	0	'Legacy #1	20	200	10	0	0	
'Legacy #2	0	0	0	0	0	'Legacy #2	42	200	5	28	200	
'Legacy #3	0	0	0	0	0	'Legacy #3	0	0	0	0	0	
'Legacy #4	0	0	0	0	0	'Legacy #4	28	200	5	14	200	
'Legacy #5	0	0	0	0	0	'Legacy #5	40	200	10	10	200	
'Legacy #6	0	0	0	0	0	'Legacy #6	40	200	5	10	200	
'Custom #7	0	0	0	0	0	'Custom #7	40	100	0	10	100	
RPDNRCP END SP VALUE 1	RPDNRCP RAMP SLOPE 1	RPDNRCP SOAK DURATION 1	RPDNRCP END SP VALUE 2	RPDNRCP RAMP SLOPE 2	RPDNRCP SOAK DURATION 2	RPDNRCP END SP VALUE 7	RPDNRCP RAMP SLOPE 7	RPDNRCP SOAK DURATION 7	RPDNRCP END SP VALUE 8	RPDNRCP RAMP SLOPE 8	RPDNRCP SOAK DURATION 8	
'Legacy #1	100	200	10	80	200	'Legacy #1	0	0	0	0	0	
'Legacy #2	100	200	5	85	200	'Legacy #2	14	200	5	0	0	
'Legacy #3	80	200	10	60	200	'Legacy #3	0	0	0	0	0	
'Legacy #4	85	200	5	70	200	'Legacy #4	0	0	0	0	0	
'Legacy #5	80	200	10	30	200	'Legacy #5	20	200	10	10	200	
'Legacy #6	80	200	5	30	200	'Legacy #6	20	200	5	10	200	
'Custom #7	80	100	0	30	100	'Custom #7	20	100	0	10	100	
CERVICAL PATTERN NUMBER						RCP TREATMENT NAME						
'Legacy #1	1					'Legacy #1						
'Legacy #2	2					'Legacy #2						
'Legacy #3	3					'Legacy #3						
'Legacy #4	4					'Legacy #4						
'Legacy #5	5					'Legacy #5						
'Legacy #6	6					'Legacy #6						
'Custom #7	7					'Custom #7						

Garantie:

<http://www.phschiropractic.com/customer-service/warranty.aspx>

Opmerking voor de gebruiker: Als er een ernstig incident plaatsvindt, meldt u het incident bij Pivotal Health Solutions. (Zie het gedeelte met contactgegevens van de fabrikant voor contactgegevens). Indien het incident zich in de EU voordoet, dient u elk ernstig incident ook te melden bij de bevoegde autoriteit van de lidstaat waar de gebruiker en/of patiënt is gevestigd.

Fabrikantinformatie:

Rev D 10-18-2024



Pivotal Health Solutions, Inc.
3003 9th Ave. SW
Watertown, SD 57201
USA



800-743-7738



011-1-605-753-0110



Fax: 605-882-8398



service@pivotalhealthsolutions.com



www.pivotalhealthsolutions.com



Emergo Europe
Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands



Sissel France SAS
14 rue des Grandes Bosses
44220 Couron
France



UK Responsible Person
Emergo Consulting (UK) Limited
Compass House, Vision Park Histon
Cambridge CB24 9BZ
United Kingdom



Performance Health International Ltd.
Nunn Brook Rd, Huthwaite Sutton-Ashfield,
Nottinghamshire NG17 2HU
United Kingdom



MedEnvoy
Gotthardstrasse 28
6302 Zug
Switzerland



Medidor AG
Lenzburgerstrasse 2
CH-5702 Niederlenz
Switzerland