

دفیبر یلاسیون دستی

راهنمای

کاربرد عملی و کار با دستگاه های

GS coreplus آلمان (قرمز رنگ)

و

الکتروشوک Reanibex 700 ساخت کمپانی (BEXEN) OSATU اسپانیا

واحد آموزش مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

استان آذربایجان شرقی

به نام خدا

دفیبریلاسیون دستی

دستگاه GS coreplus آلمان (قرمز رنگ)

دستگاه GS coreplus آلمان برای استفاده و کاربرد داخل آمبولانس است. ابتدا صفحه مانیتور را باز می کنیم.

روشن و خاموش کردن دستگاه

روی صفحه اصلی دستگاه کلید DEFIB برای روشن کردن دستگاه و کلید مقابل O⁺ برای خاموش کردن دستگاه بکار می رود.

با یک بار فشار دادن کلید DEFIB دستگاه روشن می شود. تست اولیه را خودش انجام می دهد. روی صفحه اصلی آپشن های انتخاب انرژی را داریم و انرژی که بصورت پیش فرض برای انتخاب آماده است.

نحوه شوک دادن

برای شوک دادن کلید انرژی (۴) را انتخاب کرده بصورت مرحله ای از ۵ ژول تا ۲۰۰ ژول می توانیم انرژی را انتخاب کنیم. برای دسترسی سریع تر به انرژی و ژول های بالاتر عدد ۱۵۰ یا ۲۰۰ (۵) را انتخاب می کنیم. برای مثال بعد از انتخاب ۵ ژول با فشار دادن دکمه یکی از پدل ها شارژ، وبعد از شنیدن صدای بوق هم زمان دستگاه را دشارژ می کنیم. دستگاه شوکی را که وارد کردیم را ثبت می کند و را نمایش می دهد. به ترتیب در پایین صفحه نمایش یکسری نوشته داریم که هر کدام کاری را انجام می دهند.

گزینه های پایین دستگاه

- ❖ **اولین کلید** اتفاقات یا EVENT است. با فشار دادن این کلید صفحه جدیدی باز می شود و گزینه MONUAL EVENT را مشاهده می کنیم که به معنی ذخیره اتفاقات بصورت دستی است. با زدن ENTER اتفاقات بصورت دستی ذخیره خواهد شد.
- ❖ **کلید دوم** چاپ است. با فشار دادن این کلید ECG و چیزی که روی صفحه است پرینت می کنیم. با فشار مجدد این دکمه، پرینتر قطع می شود.
- ❖ **کلید سوم** صدا است. با زدن این دکمه می توان صدای ضربان را قطع و وصل و کم و زیاد کرد.
- ❖ **کلید چهارم** برای انتخاب انرژی از ژول های پایین تر به ترتیب پله به پله ۵-۱۰-۲۰ تا ۲۰۰ ژول است.
- ❖ **کلید پنجم** ۱۵۰-۲۰۰ ژول برای دسترسی سریع به ژول های بالاتر است.
- ❖ **کلید ششم** مانیتور است. با فشار دادن این دکمه وارد مد مانیتورینگ می شویم.

مانیتورینگ

- ❖ برای مانیتور کردن دستگاه از کابل ECG که دارای کانکتوری است که یک زائده به سمت بالا قرار می گیرد. کانکتور را وارد ماژول ECG (ECG-M) می کنیم و می توانیم بیمار را مانیتور کنیم. در این حالت صفحه نمایش در دو منحنی که منحنی اول لید II به عنوان لید اصلی و منحنی پایین لید انتخابی است که خودمان بصورت دستی می توانیم داشته باشیم را نشان می دهد. در صفحه مانیتور مجدداً کلید اتفاقات، چاپ، صدا، هشدار، لیست و پیس را داریم. با فشار دادن دکمه لیست یا همان منوی دستگاه، صفحه جدیدی باز می شود که لیست اصلی را نشان می دهد.

لیست اصلی

لیست اصلی شامل ۹ گزینه به نام های چاپگر، هشدار، مانیتور، حافظه، تشخیص ECG، گزارش، ورود به سیستم، عملکرد و ارسال اطلاعات است. برای انتخاب هر یک از این گزینه ها از کلید چپ و راست که در صفحه دکمه ۱ و ۲ هستند استفاده می کنیم. سپس با فشار دادن کلید تایید آن پنجره را باز می کنیم. هر یک از این ۹ پنجره شامل خانه هایی هستند که اگر زیرمجموعه و زیرشاخه داشته باشد با کلید Enter باز می شوند در غیر این صورت با فشار دادن فلش بالا و پایین می توانیم گزینه های داخل آن خانه را تغییر دهیم. با فشار فلش های چپ و راست خانه ها را تغییر می دهیم.

گزینه گزارش از لیست اصلی:

اولین کلیدی که بصورت هایلایت مشخص شده است کلید گزارش است. گزارش از زمان شروع و روشن کردن دستگاه تا زمانی که بخواهیم با دستگاه کار کنیم هرنوع اتفاق و عملیاتی را که انجام دادیم از قبیل شوک دادن، HR، بیمار، قطع بودن کابل ECG و هر واقعه ای که داشتیم ذخیره می کند و سپس روی کاغذ پرینتر چاپ می کند. با فشار دادن کلید تایید این گزینه (گزارش) فعال می شود. در این حالت سریال دستگاه، اسم دستگاه، شماره دستگاه و زمان ثبت شده پرینت می شوند. بعد از گرفتن گزارش برای قطع کردن با یکبار فشار دادن دکمه خاموش پرینتر قطع می شود.

گزینه مانیتور از لیست اصلی:

شامل خانه های تنظیم صدا، اتوماتیک، منحنی ها، چرخش صفحه نمایش، حالت منحنی ها، معکوس صفحه نمایش است.

- خانه اتوماتیک: برای تنظیم میلی ولت ECG بر روی مانیتور است که میلی ولت تعریف شده بر روی اتوماتیک است. برای تنظیم سایر حالت ها از فلش بالا و پایین استفاده می کنیم مثلاً تنظیم میلی ولت بر روی ۱۰ mm/mV. با بصورت اتوماتیک قرار می دهیم تا دستگاه خودش سنس کند و PQRS با طول موج بلند و کوتاه را نمایش دهد.
- منحنی ها: پس از تایید خانه منحنی ها صفحه جدیدی باز می شود بنام TRACES. خانه TRACE1 که لید II را نشان می دهد برای ما ضروری است. خانه بعدی TRACE2 است که بصورت پیش فرض روی لید I تنظیم شده است. با فلش بالا و پایین می توانیم گزینه دیگری از قبیل III یا aVR را انتخاب کنیم. برای خارج شدن از صفحه TRACES از دکمه ESC استفاده می کنیم. در صفحه مانیتور با زدن دکمه خروج به لیست اصلی باز می گردیم.

گزینه هشدار از لیست اصلی:

با تایید کلید هشدار وارد صفحه جدیدی بنام ALARM LIMITS می شویم. این صفحه شامل خانه های AL.evt.-HR و ALARM SHORT است. با انتخاب HR وارد صفحه ای می شویم که minimum و HR maximum را نشان می دهد. ۵۰ min و ۱۴۰ max می باشد. در بعضی شرایط نیاز داریم تا این اعداد را تغییر دهیم و بسته به موقعیت این اعداد را انتخاب می کنیم. با زدن ESC به صفحه قبلی باز می گردیم.

گزینه چاپگر از لیست اصلی:

با تایید گزینه چاپگر وارد صفحه PRINTER می شویم و سرعت نوار و تعداد Trace ها را انتخاب می کنیم.

تشخیصی ECG گرفتن ECG شش لیدی:

در این حالت دستگاه یک پرینت کلی از ۶ لیدی که می گیرد را بصورت چاپ روی کاغذ می دهد. با فشار دادن کلید START، ۶ لید ECG را می توانیم داشته باشیم. این ۶ لید شامل I-II-III-aVR-aVL-aVF هستند. با زدن کلید لیست به لیست اصلی بازمی گردیم.

گزینه حافظه از لیست اصلی:

با تایید این گزینه وارد صفحه MEMORY می شویم. این پنجره شامل گزینه های EVENTS و MEMORY و ECG و TREND و DIAG ECG است.

- EVENTS: این صفحه شامل گزینه های ALL EVENTS و DEFIB.EVENTS و MAN EV. و ALARM EV. و PACE EV. و ANALYS EV. می باشد. ALL EVENTS یعنی تمام اتفاقات برای مثال اگر پیس، آلام یا شوکی داده باشیم در هر خانه که مشخص شده است نشان داده می شود. با فشار کلید ENTER روی هر یک از این خانه ها صفحه ای باز می شود و مشخصات را نشان می دهد.
- ECG MEMORY: از زمانی که دستگاه را روشن کردیم ECG ثبت شده است. با << و >> به عقب و جلو می رویم. هر جایی که آریتمی خاصی دیدیم و خواستیم قطع کنیم STOP را می زنیم و روی صفحه نگاه می کنیم. در صورت لزوم با انتخاب گزینه PRINT ، ECG را می توان چاپ کرد. در غیر این صورت با انتخاب گزینه START دوباره می توان ECG را بازبینی کرد. با دکمه ESC از صفحه خارج می شویم.
- TREND: شامل گزینه HR است که TRENDها را نمایش می دهد.
- DIAG ECG: با همان تشخیص ECG که پرینت گرفته شده به دفعات را می توان بازبینی کرد.

گزینه عملکرد از لیست اصلی:

با انتخاب این گزینه وارد صفحه OPERATION می شویم که برای وارد کردن اسم بیمار بکار می رود. با انتخاب گزینه patient-ID وارد صفحه جدیدی می شویم و با انتخاب حروف نام بیمار را ثبت می کنیم.

گزینه ورود به سیستم از لیست اصلی:

برای تنظیم ساعت (DATE/TIME)، فیلترها (ECG FILTER) و زبان (language) بکار می رود.

BASE CONFIGURATION

هر نوع تغییراتی که در صفحه مانیتور بدهیم، لیدها را انتخاب کنیم، ماکسیمم و مینیمم آلام ها را تغییر دهیم و... برای ذخیره همه این عملیات از این گزینه استفاده می کنیم. با انتخاب این گزینه پنجره جدیدی باز می شود که شامل دو خانه Load و Store می باشد. Load برای بازبینی و Store برای ذخیره می باشد. بعد از انتخاب گزینه Store و زدن yes تمام کارهایی که انجام دادیم ذخیره خواهد شد. با زدن دکمه ESC خارج می شویم.

برگشت به شوک دادن

در صفحه لیست دستگاه مشاهده می کنیم که بیمار دچار آریتمی VF شده و نیاز به شوک دارد. چگونه می توانیم به صفحه اصلی دستگاه برگردیم و انرژی را انتخاب کنیم و شوک دهیم؟ برای این مرحله در هر صفحه یا منویی که قرار داشتیم با فشار دادن کلید DEFIB دستگاه به صفحه اصلی برمی گردد. در این مرحله انرژی را انتخاب می کنیم و شوک می دهیم.

گزینه نیمه اتو:

در بسیاری از موارد در امر تشخیص ممکن است دچار مشکل شویم و بخواهیم از دستگاه کمک بگیریم تا تشخیص را کامل کنیم و بتوانیم اعمال شوک را انجام دهیم. کلید نیمه اتو را فشار داده و روی صفحه متوجه پیغام (ورود به حالت نیمه اتو با کلید مانیتور) می شویم. یعنی کلید نیمه اتو را می زنیم سپس کلید مانیتور را می زنیم. در این حالت دستگاه وارد مد نیمه اتوماتیک می شود. در این صفحه دستگاه پیغام می دهد کابل ECG را وصل کنید. مجدداً کابل ECG را وصل می کنیم. پیغام بعدی دستگاه (الکتروود ECG قطع است) می باشد. در این حالت کابل را باز می کنیم. لیدها را توسط چست لید به بیمار وصل می کنیم. پیغام بعدی (آنالیز ECG را شروع کنید) می باشد. با فشار دادن کلید آنالیز، آنالیز را شروع می کنیم. به پیغام (بیمار را لمس یا حرکت ندهید) توجه کنید. پیغام دستگاه این است که شوک توصیه نمی شود. اما شرایطی داریم که بیمار VF است. با فشار دادن کلید انرژی می توانیم انرژی را تغییر دهیم و اگر نیاز به شوک شد به بیمار شوک دهیم. اگر نیاز به شوک باشد دستگاه آریتمی را آنالیز می کند و تشخیص VF را می دهد. انرژی را انتخاب می کند. پدل ها را شارژ می کند و شروع به آلام زدن می کند. بعد از آلام دستگاه متوجه مشکل بیمار می شویم. پدل ها را برداشته و شوک را اعمال می کنیم.

برای خارج شدن از صفحه نیمه اتوماتیک چه کنیم؟

به همان ترتیب که وارد شدیم خارج می شویم. یعنی با کلید عمومی که صفحه اصلی است + کلید مانیتور خارج می شویم یا برای وارد شدن و خارج شدن از آپشن نیمه اتوماتیک از کلید ۶ و ۷ استفاده می کنیم و برای خارج شدن از سیستم مجدداً از ۶ و ۷ استفاده می کنیم.

❖ کلیدپیس میکر از صفحه مانیتور:

در صفحه مانیتور گزینه پیس نیز وجود دارد. کابل پیس میکر شامل دو عدد کانکتور است که به دستگاه وصل می شوند و دو عدد سوکت و کانکتور است که شامل دو عدد زبانه است که باز می کنیم و پد پیس را داخل آن قرار می دهیم. به نوشته آنها دقت می کنیم. یکی پشت (BACK) و دیگری روی سینه (FRONT) قرار می گیرد. برای پیس کردن سوکت های پدل ها را جدا می کنیم. در انتخاب رنگ و نحوه جا زدن سوکت ها باید دقت کرد. رنگ آبی به فلش آبی و رنگ قرمز به فلش قرمز متصل می شود. روی سوکت ها دو عدد فلش بشکل برجسته داریم که دقیقاً زیر فلش های آبی و قرمز قرار می گیرند. پد های پیس را به بیمار متصل می کنیم. برای شروع پیسینگ کلید پیس را فشار می دهیم و وارد مد پیس میکر دستگاه می شویم. در یک طرف شدت و طرف دیگر فرکانس را داریم. با فلش چپ شدت را انتخاب می کنیم و با فلش های بالا و پایین میزان شدت را انتخاب می کنیم. با فلش راست نیز فرکانس را انتخاب و میزان آنرا تنظیم می کنیم. کلید وسط یا دیماندر نشان دهنده حالت پیس میکر است و اینکه چه مدی را می خواهیم پیس کنیم. می توانیم از مد فیکس، دیماندر و اوردرایو استفاده کنیم. کلید مانیتور را می زنیم ضمن اینکه پیس انجام می شود در همان حال ما بیمار را مانیتور می کنیم. اگر برای شخصی که پیس می شود نیاز به شوک شد کلید DEFIB را فشار داده به صفحه اصلی باز می گردیم. انرژی را انتخاب می کنیم و شارژ. برای شارژ از پدل ها استفاده می کردیم اما اکنون پدل ها به دستگاه متصل نیستند. یا باید سوکت پیس را قطع کنیم که صلاح نیست و اغلب اوقات زمان کافی نداریم. پس از دو دکمه انرژی که روی مانیتور مشاهده می کنیم استفاده می کنیم. این دو دکمه انرژی دقیقاً کار پدل ها را انجام می دهند یعنی با فشار دادن یکی از این دو کلید شارژ انجام می شود. با صدای بوق با فشار دادن همزمان این دو کلید انرژی از طریق پد پیس میکر اعمال شوک می کنیم.

نگهداری دستگاه

- ما همیشه شاهد درصد باتری روی دستگاه شوک هستیم. هنگامیکه دستگاه ۱۰ الی ۱۵ درصد باتری داشته باشد هر از گاهی دستگاه را کاملاً تخلیه می کنیم و بعد از آن دستگاه را شارژ کامل می کنیم. این کار باعث حفظ باتری در دراز مدت می شود. شارژ دستگاه حداکثر ۱.۵ ساعت می باشد و ۵الی ۶ ساعت مانیتور و ۱۵۰ عدد شوک فول شارژ می دهد.
- نظافت پدل ها: برای اینکه پدل ها دقت و سنسوییتی را همیشه داشته باشند تمیز کردن سطح پدل و استفاده از ژل می تواند موثر باشد.
تست دستگاه
- برای تست و مطمئن شدن از عملکرد دستگاه کلید انرژی که پایین بصورت **تک فلش** است را نگه می داریم و یکبار **دکمه روشن** یا DEFIB را می زنیم. بعد از روشن شدن دستگاه کلید فلش را آزاد می کنیم. دستگاه روی مد تست دفیبریلاتور روشن می شود. در این حالت کلید انرژی را انتخاب می کنیم بعد از انتخاب میزان انرژی یک بار شارژ انجام می دهیم هم زمان باهم انرژی را روی دستگاه تخلیه می کنیم. با سه انرژی مختلف ۲۰ و ۱۰۰ و ۲۰۰ از پایین به بالا این کار را انجام می دهیم. سپس پیغام Okay را روی صفحه مشاهده می کنیم. هنگامیکه پیغام Okay را مشاهده کردیم یعنی دستگاه کاملاً سالم است و بدون هیچ نقصی کار می کند. هر ۲ دقیقه یکبار می توان این تست را انجام داد. سه بار Okay نشان دهنده سالم بودن دستگاه است.
- هیچ گاه انرژی پدل ها را روی هوا تخلیه نکنید. این کار باعث آسیب و خرابی خیلی شدید دستگاه می شود و عمر دستگاه را کاهش می دهد.

نحوه جا زدن کاغذ پرینتر:

برای باز کردن در پرینتر از کلید زیرین آن استفاده می کنیم. در پرینتر را روبروی خودمان قرار می دهیم، کاغذ را باز می کنیم و انتهای کاغذ که دارای نوار قرمز رنگ است در قسمت زیرین قرار می دهیم. قسمتی از کاغذ را برمی داریم و سمتی که علامت های سیاه دارد و مارکر شده است همیشه سمت چپ ما (از روبرو) باید باشد. اکنون قسمت زیرین کاغذ را در کف جای نوار قرار می دهیم، کاغذ را از درب رد می کنیم و کاغذ را جا می زنیم. دقت کنید که دستگاه خروجی به ما می دهد. دادن خروجی نشان دهنده جاسازی صحیح کاغذ می باشد.

پس از اتمام کار فراموش کردیم گزارش امروز را بگیریم. برای بازیابی اطلاعات چه اقدامی انجام می دهیم؟

با فشار دادن کلید DEFIB به مدت ۴ ثانیه دستگاه بر روی مد MEMORY روشن می شود. اولین خانه که بشکل هایلایت مشخص است PROTOCOL می باشد. با فشار دادن Enter دستگاه گزارش دوباره می گیرد با یکبار فشار دادن کلید خاموش پرینتر قطع می شود و می توان گزارش را در پرونده ثبت کرد.

روی صفحه چند عدد ماژول داریم. اولین و کوچکترین ماژول برای آلارم و بلندگوی دستگاه است که آلارم ها را اعلام می کند. خانه دوم ماژول NIBP یا دستگاه فشار خون است. خانه سوم یا ECG-M برای استفاده از کابل ECG و گرفتن نوار است و خانه آخر SPO2 برای پالس اکسی متری کردن بیمار استفاده می شود.

به نام خدا

دستگاه الکتروشوک Reanibex 700 ساخت کمپانی (BEXEN) OSATU اسپانیا

دارای مانیتور، پرینتر، پدل اطفال و بزرگسال، باتری قابل شارژ دارای حداکثر انرژی ۲۰۰ ژول بای فازیک، پیس میکر اکسترنال، پالس اکسی متر و AED می باشد.

متعلقات دستگاه:

کیف دستگاه شامل کابل بیمار، پدل یکبار مصرف برای پیس میکر و شوک اتوماتیک، chest vil، کاغذ پرینتر، سیم ارت، ژل، کابل برق، سه عدد فیوز

باتری دستگاه:

ضامن باتری را بالا نگه داشته و آنرا خارج می کنیم

نحوه اتصال پدل ها، کابل بیمار و کاغذ پرینتر

کابل پدها در محل ویژه خود قرار می دهیم

کابل ECG در محل ویژه خود قرار می دهیم

کاغذ پرینتر:

در پرینتر را باز می کنیم. اهرم مشکی آنرا فشار می دهیم. کاغذ را به این صورت جاگذاری کرده، در آن را بسته و کاغذ را بیرون می آوریم.

طرز کار با دستگاه:

کلید سبز برای روشن و خاموش کردن دستگاه است.

صفحه نمایش

شامل ضربان قلب بیمار، میزان شارژ باتری، مدت زمان کارکرد دستگاه، نمایش سیگنال ECG و نشان دهنده مد کاری دستگاه

دکمه های دستگاه:

دکمه print :

برای پرینت کردن لید مورد نظر که با زدن مجدد آن قطع می گردد. پرینت اتوماتیک برای پرینت کردن تمامی لیدها در مد مانیتورینگ.

دکمه event :

نشان دهنده بیش فرض های دارویی

دکمه مانیتور: برای رفتن به مد مانیتورینگ

دکمه قطع و وصل آلام

دکمه فریز: که پس از فریز کردن شما می توانید سیگنال اصلی را در بالای صفحه مشاهده کنید

دکمه دفیبریلاتور: را برای وارد شدن در مد شوک

دکمه تعیین انرژی دستگاه

دکمه شارژ برای انرژی مورد نظر

دکمه سینکرونایز شوک

دکمه دشارژ دستگاه

دکمه وارد شدن به مد پیس میکر

با زدن دکمه منو وارد منو های سیستم می شویم:

دکمه اول منو: برای تنظیم محدوده آلارم های دستگاه مانند heart rate و پالس اکسی متر. با زدن دکمه Enter به منوی قبلی باز می گردیم.

دکمه دوم منو: برای مشاهده عملکرد دستگاه از زمان روشن شدن آن. در این منو دکمه tren می توان منحنی تغییرات hear rate و پالس را مشاهده کرد.

دکمه سوم منو: برای وارد شدن به تنظیمات پرینتر:

دکمه اول پرینتر: برای روشن و خاموش کردن پرینت اتوماتیک. روشن بودن پرینت اتوماتیک یعنی شروع به کار پرینتر در هنگام وقوع هرگونه آلارم و تخلیه شوک.

دکمه دوم یا DELAY: برای ایجاد تاخیر ۸ ثانیه ای در پرینت کردن سیگنال ECG مشاهده شده بر روی صفحه نمایش.

دکمه سوم یا SPEED: برای تنظیم سرعت پرینتر. مجدد با زدن دکمه Enter به منوی قبلی باز می گردیم.

دکمه چهارم: برای وارد شدن به تنظیمات عمومی دستگاه:

دکمه اول یا contras: برای تنظیم نور صفحه نمایش.

دکمه دوم یا VOL: برای تنظیم کردن صدای دستگاه.

دکمه سوم: برای قطع و وصل کردن صدای Heart rate. مجدد با زدن دکمه Enter به منوی قبلی باز می گردیم.

مد دفیبریلاتور:

برای دادن شوک به بیمار با زدن این دکمه (DEFE) وارد مد دفیبریلاتور می شویم. توسط دکمه های روی پانل یا روی پدل ها انرژی مورد نظر را انتخاب می کنیم. با زدن دکمه شارژ روی پانل یا روی پدل ها انرژی انتخابی را شارژ می کنیم. برای تخلیه یا دشارژ انرژی هم زمان دکمه های قرمز روی پدل ها را فشار می دهیم.

در صورت نیاز به تخلیه شوک به صورت سینکرونایز دکمه SYNC بر روی پانل جلویی را فشار می دهیم.

دکمه دشارژ: برای تخلیه انرژی در هنگام استفاده از پدل های یکبار مصرف می باشد.

مد پیس میکر:

با زدن این دکمه (PACEM) وارد مد پیس میکر می شویم. پدل های یکبار مصرف مربوط به پیس را به دستگاه وصل می کنیم. دستگاه دارای دو مد DE MAN و FIX می باشد. با زدن دکمه دوم می توانید آنها را انتخاب کنید.

برای تعیین تعداد ضربان پیس از دو دکمه bpm استفاده کنید.

برای تعیین دامنه پیس از دو دکمه MA استفاده کنید.

شوک اتوماتیک:

برای وارد شدن دستگاه به مد اتوماتیک دکمه دفیبریلاتور را زده و کاور جلویی دستگاه را به سمت پایین می زنیم. با زدن دکمه آنالیز سیستم شروع به آنالیز سیگنال قلبی بیمار کرده و در صورت نیاز به شوک دستگاه شارژ شده و پس از شارژ شدن دکمه دشارژ روشن شده و شروع به چشمک زدن می کند. با زدن این دکمه می توانید دشارژ را انجام دهید. پس از دشارژ دستگاه سیستم وارد زمان CPR می شود. اگر دستگاه بعد از آنالیز سیگنال قلبی تشخیص دهد که بیمار نیاز به شوک ندارد پیغام می دهد که به شوک نیاز نمی باشد و مجدد وارد مرحله CPR می شود.

روش تست دستگاه:

با نگه داشتن دکمه منو دستگاه را روشن می کنیم. توسط دکمه select روی گزینه pace رفته و آن را انتخاب می کنیم. گزینه اول HARD WARE TEST. این تست تمامی سخت افزار دستگاه را برای شما چک می کند. در صورت بروز هرگونه اشکال در این صفحه شما آن را مشاهده خواهید کرد. با زدن Enter به منوی قبلی باز می گردیم.

با select روی تست دوم یا ACCESSORES TEST می رویم و آن را انتخاب می کنیم. این تست برای اطمینان پیدا کردن از صحت پدل ها می باشد. پدل ها را برداشته و آنها را به هم فشار می دهیم. در صورت سالم بودن پدل ها دو خط بالا به هم می چسبند.

نکات مهم در هنگام استفاده از دستگاه الکترو شوک مدل Reanibex 700:

از دشارژ پدل ها در هوا، بر روی دستگاه یا بر روی گاز خیس جدا خودداری فرمایید. این عمل سبب رسیدن آسیب جدی به دستگاه خواهد شد. در هنگام استفاده از پدل ها حتما از ژل استفاده کنید. کارت حافظه دستگاه را فقط در زمان خاموش بودن دستگاه در جایگاه آن قرار دهید یا از آن خارج کنید.