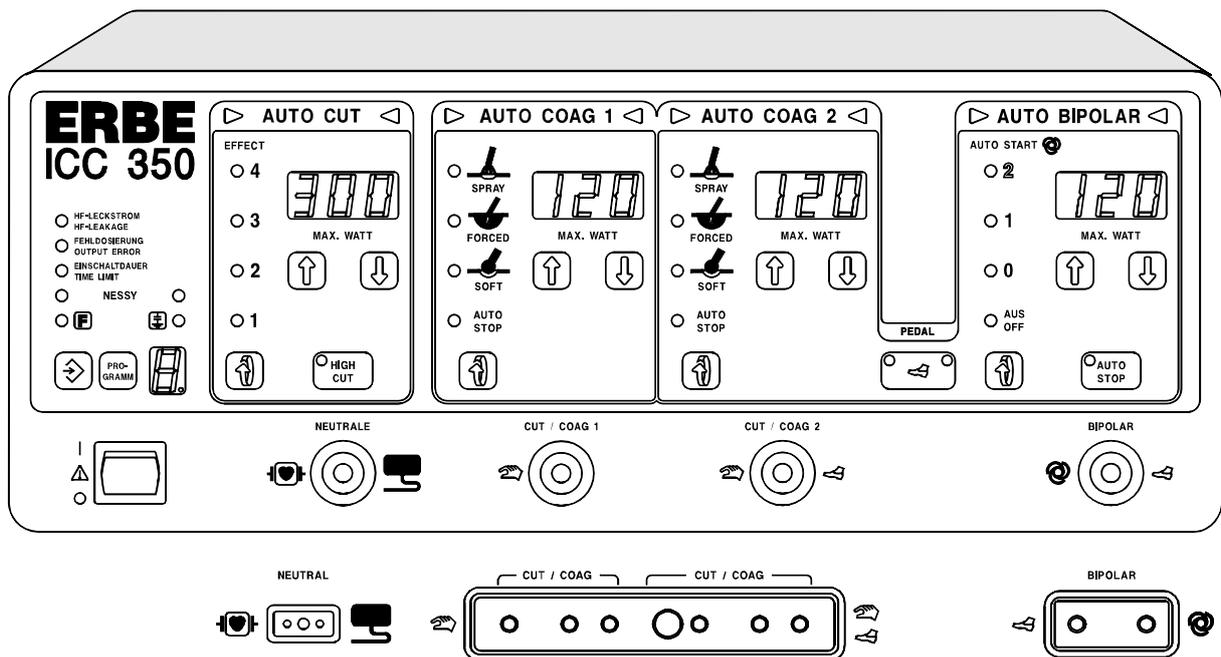


ERBE



ERBOTOM ICC 350 Gebrauchsanweisung 08.00

ERBOTOM ICC 350 v 4.X

10128-016, 10128-061

ERBOTOM ICC 350 Z v 2.X

10128-065

ERBOTOM ICC 350 T v 2.X

10128-066

ERBOTOM ICC 350 M v 4.X

10128-080, 10128-083

ERBOTOM ICC 350 M-DOKU v 4.X

10128-081

**Gebrauchsanweisung
08.00**



Alle Rechte an dieser Gebrauchsanweisung, insbesondere das Recht der Vervielfältigung und Verbreitung sowie der Übersetzung, bleiben vorbehalten. Kein Teil dieser Gebrauchsanweisung darf in irgendeiner Form (durch Fotokopie, Mikrofilm oder andere Verfahren) ohne vorherige schriftliche Zustimmung der ERBE ELEKTROMEDIZIN GmbH reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden. Die in dieser Gebrauchsanweisung enthaltenen Informationen können ohne vorherige Ankündigung geändert oder erweitert werden und stellen seitens der ERBE ELEKTROMEDIZIN GmbH keine Verpflichtung dar.

© **ERBE ELEKTROMEDIZIN GmbH, Tübingen 2000**

Kapitel	Titel	Seite
1	EINLEITUNG	1-1
1.1	Verwendungszweck des ICC 350	1-1
1.2	Wie arbeite ich mit dieser Gebrauchsanweisung?	1-1
1.3	Bedeutung der Sicherheitshinweise	1-1
2	ERSTMALIGE INBETRIEBNAHME	2-1
3	RISIKEN UND SICHERHEIT	
	DER HOCHFREQUENZCHIRURGIE	3-1
3.1	Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung	3-1
3.1.1	- infolge HF-Leckströme	3-1
3.1.2	- infolge Aktivierung des HF-Generators	3-2
3.1.3	- infolge ungeeigneter Anwendung	3-3
3.1.4	- infolge ungeeigneter Applikation der Neutralelektrode	3-3
3.1.5	- infolge fehlerhaften oder ungeeigneten Zubehörs	3-4
3.1.6	- infolge Unachtsamkeit	3-5
3.1.7	- infolge Fehldosierung	3-5
3.1.8	- infolge Zündung brennbarer Flüssigkeiten, Gase und/oder Dämpfe	3-5
3.1.9	- infolge heißer aktiver Elektroden	3-6
3.2	Elektroschock	3-6
3.3	Reizung von Nerven und Muskeln	3-6
3.4	Herzschrittmacher	3-7
3.5	Explosionsgefahr	3-7
3.6	Störung anderer elektronischer Geräte	3-7
4	BESCHREIBUNG DES	
	HOCHFREQUENZ-CHIRURGIEGERÄTES	4-1
4.1	Allgemeine Beschreibung	4-1
4.2	Beschreibung der Bedienelemente	4-4
1	Netzschalter	4-4
2	Funktionsfeld AUTO CUT	4-5
3	Funktionsfeld AUTO COAG 1	4-6
4	Funktionsfeld AUTO COAG 2	4-7
5	Funktionsfeld AUTO BIPOLAR	4-8
6	Arbeiten mit Programmen	4-9
7	Anschlußbuchse für Neutralelektroden	4-12
8	Anschlußbuchse für die Funktionsfelder AUTO CUT und AUTO COAG 1	4-12
9	Anschlußbuchse für die Funktionsfelder AUTO CUT und AUTO COAG 2	4-12
10	Anschlußbuchse für das Funktionsfeld AUTO BIPOLAR	4-13
11	Sicherheitsfeld	4-13
12	Anschlußbuchse für einen Doppelpedal-Fußschalter	4-13
13	Anschlußbuchse für einen Einpedal-Fußschalter	4-13
14	Anschluß für Potentialausgleich	4-14
15	Lautstärke des akustischen Signals	4-14
16	Lautsprecher für akustische Signale	4-14
17	Netzanschluß	4-14
18	Netzsicherungen	4-14
4.3	Beschreibung der Sicherheitseinrichtungen	4-15

5	ERBOTOM ICC 350 Z	5-1
6	ERBOTOM ICC 350 T	6-1
7	ERBOTOM ICC 350 M	7-1
8	ERBOTOM ICC 350 M-DOKU	8-1
9	TECHNISCHE DATEN, SIGNALE, DIAGRAMME	9-1
9.1	Technische Daten	9-1
9.2	Optische und Akustische Signale	9-5
9.3	Diagramme	9-6
10	INSTALLATION	10-1
11	REINIGUNG UND DESINFEKTION DES GERÄTES	11-1
12	FUNKTIONSKONTROLLEN	12-1
12.1	Automatischer Funktionstest nach Einschalten des Gerätes	12-1
12.2	Automatische Funktionskontrolle während der Aktivierung	12-1
12.3	Automatische Fehler-Dokumentation	12-2
	Fehlerliste	12-3
13	SICHERHEITSTECHNISCHE KONTROLLEN	13-1
14	WARTUNG, PFLEGE, ENTSORGUNG	14-1
15	GARANTIE	15-1
	ADRESSEN	

1 EINLEITUNG

1.1 Verwendungszweck des ICC 350

Das ICC 350 ist ein Hochfrequenzchirurgiegerät zum Schneiden und Koagulieren. Aufgrund seiner Leistungsmerkmale ist es universell einsetzbar. Um den speziellen Anforderungen der chirurgischen Fachbereiche gerecht zu werden, gibt es das ICC 350 in mehreren Varianten.

1.2 Wie arbeite ich mit dieser Gebrauchsanweisung?

Lesen Sie bitte zunächst die Gebrauchsanweisung für das ICC 350. Sie gilt für alle Varianten dieses Hochfrequenzchirurgiegerätes. Haben Sie z. B. ein ICC 350 Z; lesen Sie bitte zusätzlich das Kapitel ICC 350 Z.

1.3 Bedeutung der Sicherheitshinweise

Der Sicherheitshinweis **WARNUNG**  weist auf eine Gefahr hin, die Personenschäden verursachen kann.

Der Sicherheitshinweis **VORSICHT**  weist auf eine Gefahr hin, die Sachschäden verursachen kann.

Der Sicherheitshinweis **ACHTUNG** weist auf eine Gefahr hin, die einen Funktionsausfall des Gerätes verursachen kann.

2 ERSTMALIGE INBETRIEBNAHME

Vor Inbetriebnahme des Gerätes sorgfältig lesen!

Bei der Entwicklung und Produktion dieses Hochfrequenzchirurgiegerätes wurden die relevanten, allgemein anerkannten Regeln der Technik sowie die gültigen Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsvorschriften berücksichtigt. Dies gewährleistet, daß bei bestimmungsgemäßer Verwendung des Hochfrequenzchirurgiegerätes Patienten, Beschäftigte oder Dritte vor Gefahren für Leben und Gesundheit so weit geschützt sind, wie es die Art der bestimmungsgemäßen Anwendung gestattet.

Erstmalige Inbetriebnahme

Vor der Auslieferung wird jedes Hochfrequenzchirurgiegerät beim Hersteller bezüglich seiner Funktion und Sicherheit geprüft. Um zu gewährleisten, daß das Gerät auch nach dem Transport und der Installation beim Betreiber sicher funktioniert, sollte folgendes beachtet werden:

Der Betreiber sollte das Hochfrequenzchirurgiegerät erst in Betrieb nehmen, wenn der Hersteller oder Lieferant

1. das Gerät am Betriebsort einer Funktionsprüfung unterzogen hat
2. den für den Betrieb des Gerätes Verantwortlichen anhand der Gebrauchsanweisung in die Handhabung des Gerätes eingewiesen hat.

3 RISIKEN UND SICHERHEIT DER HOCHFREQUENZCHIRURGIE

3.1 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung

Die Hochfrequenzchirurgie ist prinzipiell mit verschiedenen Risiken für den Patienten, das Personal und das Umfeld verbunden. Um diese Risiken in der Praxis zu vermeiden, müssen der Chirurg und seine Assistenten diese Risiken kennen und die entsprechenden Regeln zur Vermeidung von Schäden beachten. Im folgenden werden diese Risiken und Regeln zur Vermeidung von Schäden dargestellt.

3.1.1 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung infolge von HF-Leckströmen

Während der Hochfrequenzchirurgie führt der Patient unvermeidlich hochfrequente elektrische Spannung gegen Erdpotential. Berührt der Patient während der Hochfrequenzchirurgie elektrisch leitfähige Gegenstände, so kann an der Kontaktstelle zwischen Patient und diesem Gegenstand ein hochfrequenter elektrischer Strom entstehen, der wiederum thermische Nekrosen verursachen kann. Elektrisch leitfähige Gegenstände sind nicht nur Gegenstände aus Metall, sondern auch nasse Tücher.

WARNUNG

Der Patient muß während der Hochfrequenzchirurgie gegen elektrisch leitfähige Gegenstände isoliert sein. Die schwarze elastische Tischauflagen auf OP-Tischen weisen zur Ableitung elektrischer Ladungen eine gewisse elektrische Leitfähigkeit auf. Sie sind deshalb nicht in jedem Fall dazu geeignet, die geforderte Isolation des Patienten gegen Metallteile des OP-Tisches sicherzustellen. Deswegen muß bei Anwendung der Hochfrequenzchirurgie zwischen Patient und dieser schwarzen OP-Tischbespannung eine elektrisch isolierende Zwischenlage, beispielsweise trockene Abdecktücher, gelegt werden.

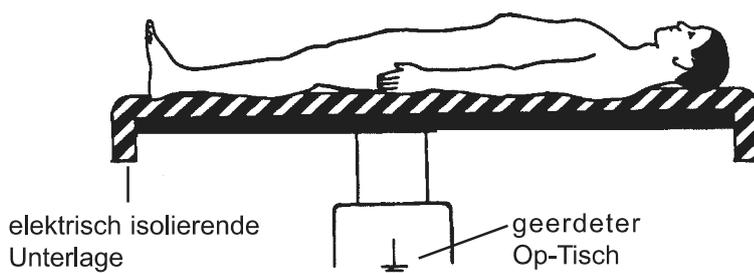


Abb.: Isolierte Lagerung des Patienten auf dem OP-Tisch

Wenn diese Zwischenlage während der Operation, beispielsweise durch Schweißabsonderung, Spülflüssigkeit, Urin usw. naß werden kann, muß durch eine wasserdichte Folie die Durchnässung dieser Zwischenlagen verhindert werden. Urin sollte durch Katheter abgeleitet werden.

- Am Körperstamm anliegende Extremitäten oder Haut-an-Haut-Berührungen sollten durch Zwischenlegen von trockenen Abdecktüchern gegeneinander isoliert werden.
- EKG-Elektroden nicht näher als 15 cm neben dem Operationsfeld applizieren.
- Nadelelektroden bzw. Injektionskanülen sollten während der Hochfrequenzchirurgie nicht als EKG-Elektroden angewendet werden.

3.1.2 Unbeabsichtigtes Aktivieren eines HF-Generators

Unbeabsichtigtes Aktivieren eines HF-Generators kann zu Verbrennungen am Patienten führen, wenn die aktive Elektrode hierbei den Patienten direkt oder indirekt durch elektrisch leitfähige Gegenstände oder nasse Tücher hindurch berührt.

Unbeabsichtigtes Aktivieren eines HF-Generators kann beispielsweise verursacht werden durch:

- Unbeabsichtigtes Drücken eines Fußschalterpedals
- Unbeabsichtigtes Drücken eines Fingerschalters
- Defekte Fingerschalter, Fußschalter oder Kabel
- Eindringen elektrisch leitfähiger Flüssigkeiten (Blut, Fruchtwasser, Urin, physiologische Kochsalzlösungen, Spülflüssigkeiten etc.) in Fingerschalter oder Fußschalter.
- Fehler innerhalb des Hochfrequenzchirurgiegerätes

WARNUNG

Um Verbrennungen am Patienten infolge unbeabsichtigtem Aktivieren eines Hochfrequenzgenerators zu vermeiden, sollen folgende Anwendungsregeln beachtet werden:

- Aktive Elektroden nie so auf oder neben dem Patienten ablegen, daß diese den Patienten direkt oder indirekt durch elektrisch leitfähige Gegenstände oder nasse Tücher berühren können.
- Die Leitungen zu den Aktivelektroden sollten so geführt werden, daß sie weder den Patienten noch andere Leitungen berühren
- Das akustische Signal, welches den aktiven Zustand des Hochfrequenzgenerators meldet, stets gut hörbar einstellen.
- Bei Operationen, bei denen die Schneide- oder Koagulationselektrode auch im nicht aktivierten Zustand unvermeidlich mit dem Patienten in Kontakt bleibt, z.B. bei endoskopischen Operationen, ist besondere Vorsicht geboten. Wird so eine Elektrode infolge eines Fehlers unbeabsichtigt aktiviert, dann sollte eine derartig aktivierte Elektrode nicht unkontrolliert aus dem Körper entfernt werden. Beim Entfernen der aktivierten Elektrode aus dem Körper des Patienten, können Verbrennungen an allen Stellen innerhalb des Körpers entstehen, die mit der aktivierten Elektrode in Kontakt geraten. Deshalb soll bei derartigen Fehlern sofort der Netzschalter des Hochfrequenzchirurgiegerätes abgeschaltet werden, bevor versucht wird, die aktivierte Elektrode aus dem Körper zu entfernen.

3.1.3 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung infolge ungeeigneter Anwendung

Allgemein sollte die bipolare Koagulationstechnik statt der monopolarer Koagulationstechnik bevorzugt angewendet werden. Dies gilt insbesondere bei Koagulationen an länglichen Organen, bei denen der hochfrequente Strom über längere Abschnitte durch etwa gleiche oder gar kleiner werdende Querschnitte fließt.

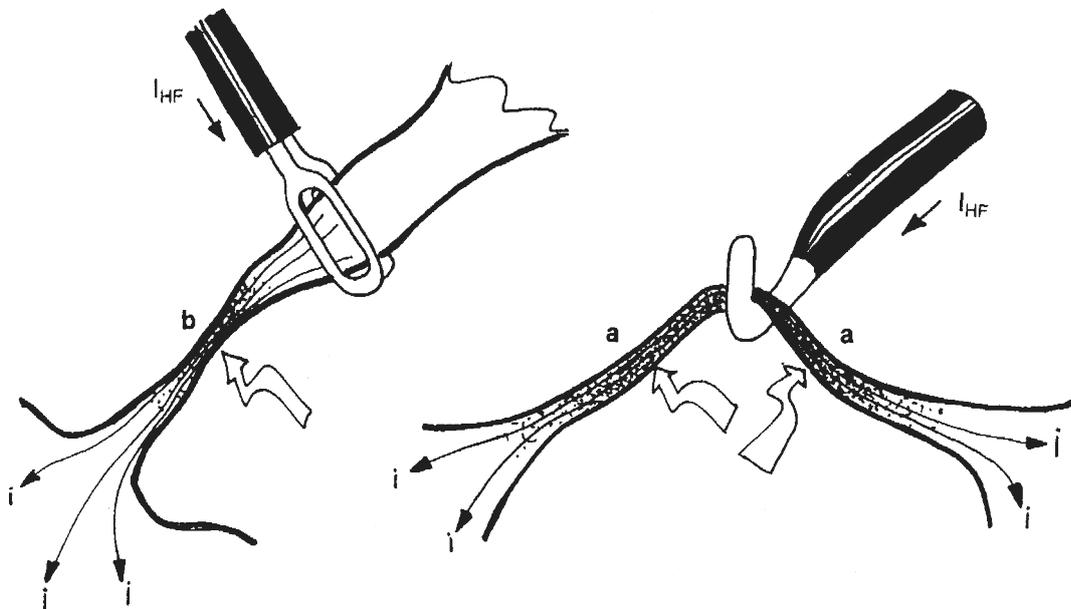


Abb.: Thermische Schädigung lateralen Gewebes

Die Erwärmung des Gewebes entsteht immer zuerst an den Stellen des Gewebes, wo der Querschnitt am kleinsten ist. Fließt der HF-Strom über längere Strecken durch den selben Querschnitt (a), so koaguliert das Gewebe über diese ganze Strecke. Ist der Querschnitt des Gewebes neben der Applikationsstelle der Koagulationselektrode kleiner als an der Applikationsstelle, so entsteht auch die Koagulation neben der Applikationsstelle (b).

WARNUNG

Stets darauf achten, daß der HF-Strom nicht durch dünne Gewebestrukturen oder Gefäße mit kleinem Querschnitt fließt.

3.1.4 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung infolge ungeeigneter oder fehlender Applikation der neutralen Elektrode

Bei ungeeigneter oder gar fehlender Applikation der neutralen Elektrode besteht ein großes Risiko für unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigungen sowohl an der Applikationsstelle der neutralen Elektrode als auch an anderen Körperstellen des Patienten.

Die neutrale Elektrode ist möglichst mit ihre ganzen Fläche, dem Operationsfeld so nah wie möglich und zuverlässig an den Körper des Patienten anzulegen.

WARNUNG

Die effektive Kontaktfläche bzw. der elektrische Leitwert zwischen neutraler Elektrode und Patient muß der verwendeten HF-Leistung bzw. Intensität des HF-Stromes entsprechen. Mit effektiver Kontaktfläche ist hier die Fläche der neutralen Elektrode gemeint, die während der Hochfrequenzchirurgie elektrisch leitfähigen Kontakt zur Haut des Patienten hat.

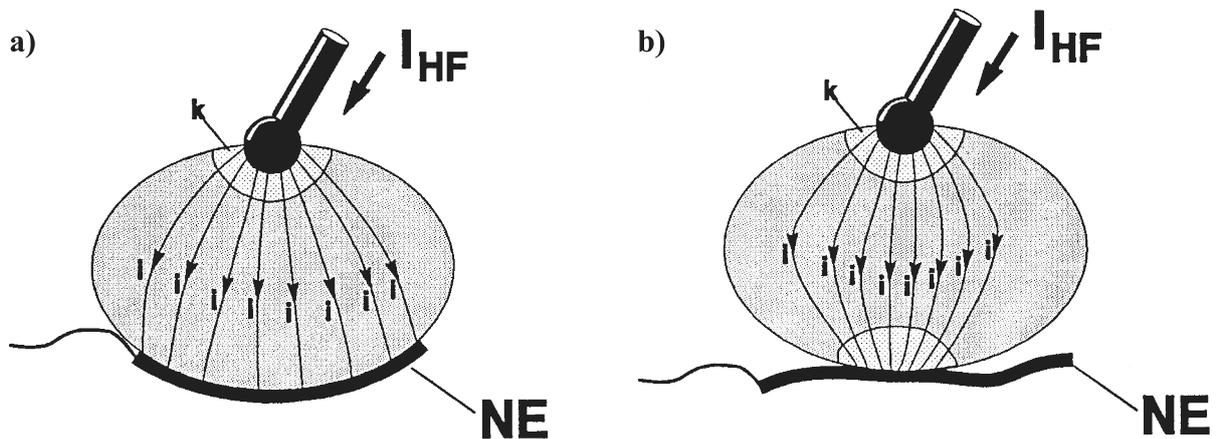


Abb.: Die Neutralelektrode muß mit der Gesamten zur Verfügung stehenden Kontaktfläche an geeigneter Stelle auf der Haut des Patienten appliziert werden (a). Hat die Neutralelektrode nur partiellen Kontakt zur Haut des Patienten (b), so besteht das Risiko, daß an dieser Stelle eine Verbrennung entsteht.

3.1.5 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung infolge von ungeeignetem und/ oder fehlerhaftem Zubehör

Es muß sichergestellt werden, daß für die Hochfrequenzchirurgie nur einwandfreies Zubehör zur Anwendung kommt. Es darf nur vom Gerätehersteller geprüftes oder kompatibles Zubehör verwendet werden. Dies gilt sowohl für die aktiven Elektroden inklusive Kabel und Stecker als auch für die neutralen Elektroden inklusive Kabel und Stecker.

Bei Anwendung von Instrumenten mit elektrischen Isolationen muß darauf geachtet werden, daß diese Isolationen nicht durch zu hohe elektrische Spannungen überlastet und zerstört werden. Die elektrische Ausgangsspannungen des Hochfrequenzchirurgiegerätes sind für die verschiedenen Schneide- und Koagulations-Modi in Abhängigkeit von den möglichen Einstellungen in dieser Gebrauchsanweisung angegeben. Die Spannungsfestigkeit der elektrischen Isolationen der Instrumente kann den technischen Daten der Instrumente entnommen werden oder sollte im Zweifelsfalle beim Hersteller des jeweiligen Instruments erfragt werden.

WARNUNG

Alle Isolationen von Elektroden, Elektrodenhaltern, Kabeln, Steckern usw. müssen einwandfrei sein.

3.1.6 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung infolge von Unachtsamkeit

Bei unvorsichtiger Handhabung ist die Hochfrequenzchirurgie wie ein Skalpell grundsätzlich eine potentielle Gefahrenquelle



Die Schneide- oder Koagulationselektroden sollten stets sorgfältig gehandhabt und in den Anwendungspausen so abgelegt werden, daß weder der Patient noch andere Personen mit den Elektroden in Kontakt kommen können.

Das Ablegen von unbenutzten Elektrodengriffen oder Koagulationspinzetten auf dem Patienten, neben dem Patienten oder in Falten der Abdecktücher ist gefährlich! Es sind Verbrennungen an Patienten bekannt, die dadurch verursacht wurden, daß Koagulationspinzetten bei der Ablage in Falten der Abdecktücher durch die Tücher hindurch in die Haut des Patienten gestochen wurden und unbemerkt Verbrennungen entstanden.

3.1.7 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung infolge von Fehldosierung

Das Risiko unbeabsichtigter thermischer Gewebeschädigung ist proportional der zum Schneiden oder Koagulieren am Gerät eingestellten Intensität und Einschaltdauer.



Die Intensität zum Schneiden oder Koagulieren sollte stets nur so hoch eingestellt und nur so lange aktiviert werden, wie für den beabsichtigten Zweck erforderlich.

Unzureichender Effekt bei üblicher Einstellung kann z.B. schlechtes Anliegen der neutralen Elektrode, schlechter Kontakt in Steckverbindungen, defekte Kabel oder elektrisch isolierende Gewebereste auf der aktiven Elektrode zur Ursache haben. Dies ist zu überprüfen, bevor eine höhere Leistung eingestellt wird.

3.1.8 Unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigung durch Entzünden brennbarer Flüssigkeiten, Gase und/oder Dämpfe

Bei der Hochfrequenzchirurgie entstehen an der aktiven Elektrode elektrische Funken bzw. Lichtbogen, welche brennbare Flüssigkeiten, Gase oder Dämpfe zünden können.

WARNUNG

Bei hochfrequenzchirurgischen Operationen ist darauf zu achten, daß Anästhesiemittel, Hautreinigungs- und Desinfektionsmittel nicht brennbar sind. Ist deren Verwendung unvermeidlich, so müssen sie vor dem Einschalten des Hochfrequenzchirurgiegerätes restlos verdampft und der Dampf aus dem Bereich der Funkenbildung entfernt sein.



Vor Anwendung der Hochfrequenzchirurgie im Magen-Darm-Trakt muß sichergestellt werden, daß hier keine brennbaren (endogenen) Gase vorhanden sind. Bei Anwesenheit brennbarer Gase besteht Explosionsgefahr. Deswegen müssen diese Gase vor Anwendung der Hochfrequenzchirurgie aus dem betreffenden Lumen abgesaugt und/oder durch CO₂-Spülung beseitigt werden. Während transurethraler Resektionen (TUR) können in dem Lichtbogen zwischen Resektionsschlinge und Spülflüssigkeit H₂O-Moleküle zu H₂ und O₂ dissoziieren. Diese Gase können sich am Urinblasendach als hochexplosibles Gasgemisch ansammeln. Wird in diesem Gasgemisch reseziert, so kann es zu gefährlichen Explosionen kommen.

3.1.9 Unbeabsichtigte Verbrennungen durch heiße Elektroden

Schneide- und/oder Koagulationselektroden werden während der Schneide- und/oder Koagulationsvorgänge indirekt durch das erhitzte Gewebe und durch elektrische Lichtbogen heiß.

WARNUNG

Unmittelbar nach Schneide- und/oder Koagulationsvorgängen kann Gewebe unbeabsichtigt verbrannt werden, wenn noch heiße Elektroden Gewebe berühren. Dies ist insbesondere bei endoskopischen Operationen zu beachten, wie beispielsweise bei pelviskopischer Eileiterkoagulation oder bei endoskopischer Polypektomie.

3.2 Elektrischer Schock

Ein elektrischer Schock kann entstehen, wenn das Hochfrequenzchirurgiegerät einen zu großen niederfrequenten Strom liefert oder wenn aus einer anderen Spannungsquelle ein zu großer niederfrequenter Strom durch den Patienten in das Hochfrequenzchirurgiegerät hineinfließt.

3.3 Reizung von Nerven und Muskeln

Ein bekanntes Risiko der Hochfrequenzchirurgie ist die unbeabsichtigte elektrische Reizung von Nerven und Muskeln des Patienten. Diese Reizung kann durch niederfrequente elektrische Ströme entstehen, die entweder durch niederfrequente Stromquellen oder infolge elektrischer Lichtbogen zwischen aktiver Elektrode und Gewebe des Patienten verursacht werden.

Elektrischer Wechselstrom mit einer Frequenz oberhalb 300 kHz kann Nerven und Muskeln nicht reizen.

Die während Schneidevorgängen, forcierter Koagulation und Spray-Koagulation unvermeidlichen elektrischen Lichtbogen zwischen aktiver Elektrode und Gewebe haben jedoch den Effekt, daß ein Teil des hochfrequenten Wechselstroms gleichgerichtet wird, wodurch mehr oder weniger stark modulierte, niederfrequente Stromkomponenten entstehen, welche elektrisch reizbare Strukturen, wie Nerven und Muskeln, reizen.

Hierdurch kann es zu mehr oder weniger heftigen Zuckungen bzw. Muskelkontraktionen kommen.

WARNUNG

Bei Anwendung der Hochfrequenzchirurgie an elektrisch reizbaren Strukturen muß mit Kontraktionen der betreffenden Muskeln gerechnet werden. Diese können beispielsweise bei endoskopischen Operationen in der Urinblase in der Nähe des Nervus obturatorius und bei Operationen im Bereich des Nervus facialis auftreten.

3.4 Herzschrittmacher

Bei Patienten mit implantiertem Herzschrittmacher oder Schrittmacherelektroden muß bei der Anwendung der Hochfrequenzchirurgie mit irreparablen Schäden am Schrittmacher und mit Beeinflussung der Schrittmacherfunktion, die zu Herzkammerflimmern führen kann, gerechnet werden.

3.5 Explosionsgefahr

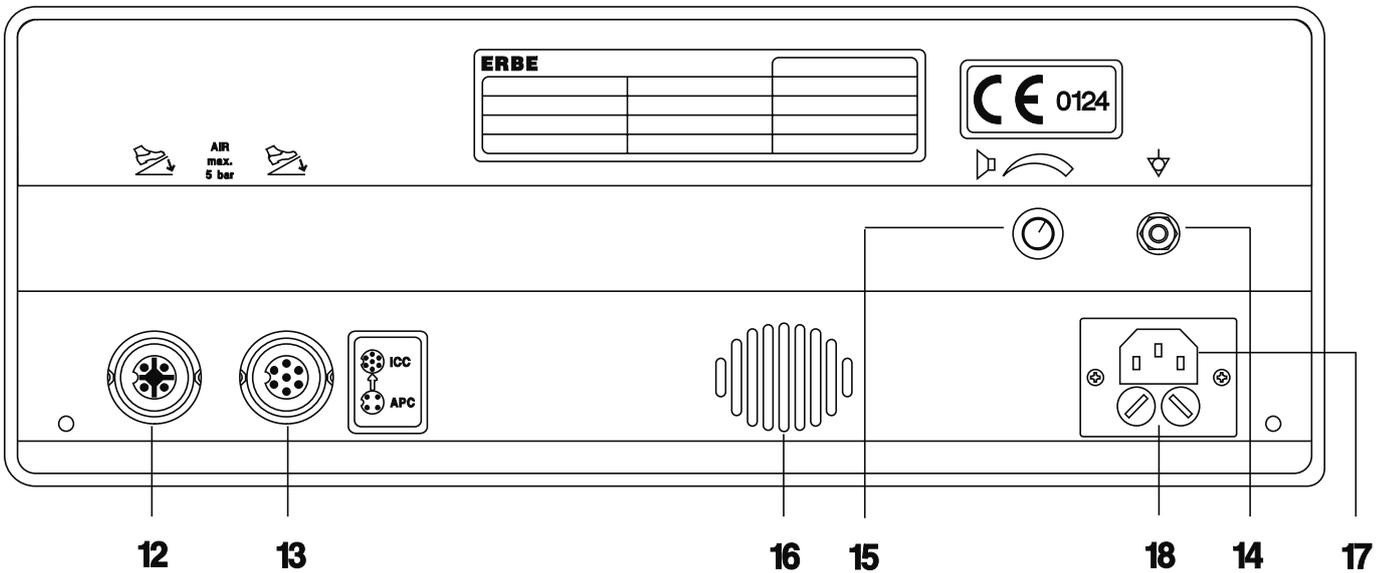
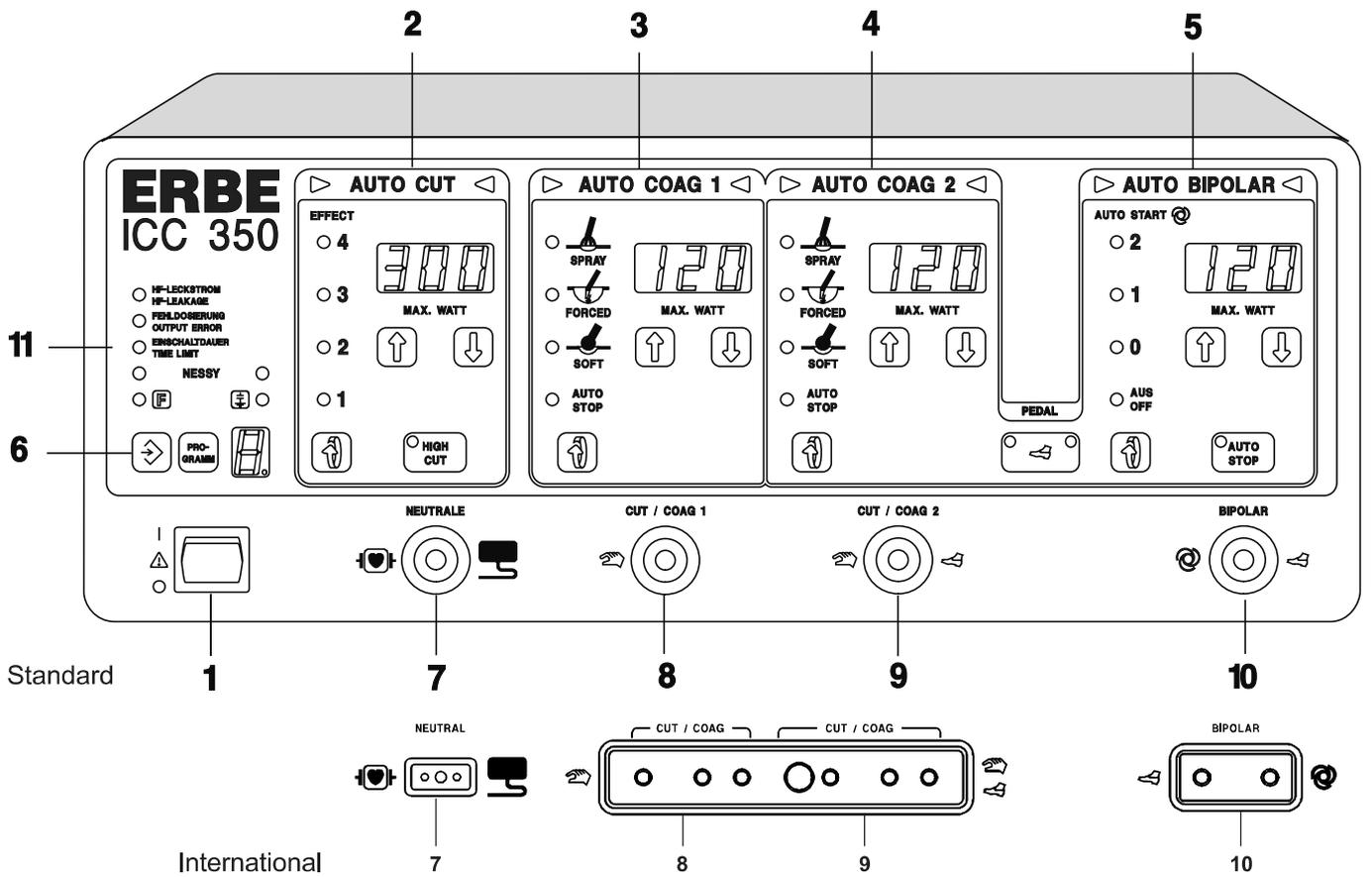
Hochfrequenzchirurgiegeräte erzeugen während ihres Betriebes stets Funken an der aktiven Elektrode. Deshalb ist bei Eingriffen darauf zu achten, daß Anästhesie-, Entfettungs- und Desinfektionsmittel weder brennbar noch explosibel sind. Zumindest sollten sie vor dem Einschalten des Hochfrequenzchirurgiegerätes restlos verdunstet und aus dem Bereich der Funkenbildung entfernt sein.

3.6 Störung anderer elektronischer Geräte

Hochfrequenzchirurgiegeräte erzeugen bestimmungsgemäß hochfrequente elektrische Spannungen und Ströme, die andere elektronische Geräte stören können.

Bei der Installation bzw. bei der Anordnung empfindlicher elektronischer Geräte im Operationsraum sollte dieses Problem berücksichtigt werden. Grundsätzlich sollten empfindliche elektronische Geräte möglichst weit vom Hochfrequenzchirurgiegerät und insbesondere von den HF-Strom führenden Kabeln entfernt aufgestellt werden. Außerdem sollten die HF-Strom führenden Kabel, die wie Sendeantennen wirken, nicht unnötig lang sein und auf keinen Fall parallel und zu nahe zu Kabeln der empfindlichen elektronischen Geräte geführt werden.

Das Gerät ist mit Rücksicht auf die Störung empfindlicher elektronischer Geräte mit einem speziellen Generator ausgestattet, der im Vergleich zu konventionellen Hochfrequenzchirurgiegeräten relativ kleine Störpegel erzeugt.



4 BESCHREIBUNG DES HOCHFREQUENZCHIRURGIEGERÄTES

4.1 Allgemeine Beschreibung

Schneiden mit automatischer Regelung der HF-Spannung (Auto Cut)

Das ERBOTOM ICC ist mit automatischen Steuerungs- und Regelungseinrichtungen ausgestattet, welche die für die Schnittqualität relevanten Parameter so steuern und regeln, daß die jeweils gewählte Schnittqualität reproduzierbar und konstant gewährleistet wird.

Einstellbare Leistungsbegrenzung im Schneidemodus

Da die ERBOTOM ICC Geräte im Schneidemodus mit automatischer Regelung der HF-Spannung und automatischer Regelung der Intensität der elektrischen Lichtbogen ausgestattet sind, ist eine Leistungseinstellung bezüglich der Schnittqualität nicht erforderlich. Die einstellbare Leistungsbegrenzung soll primär der Sicherheit des Patienten vor unbeabsichtigten thermischen Gewebeschädigungen dienen und feine Schneideinstrumente, wie z.B. feine Nadelelektroden, vor der Zerstörung durch zu große HF-Ströme schützen, wenn diese im aktivierten Zustand andere metallische Instrumente berühren. Letzteres ist beispielsweise ein Risiko bei laparoskopischen Operationen. Diese einstellbare Leistungsbegrenzung darf nicht mit der Leistungseinstellung bei konventionellen Hochfrequenzchirurgiegeräten verwechselt werden, bei welchen die Schnittqualität direkt von der Leistungseinstellung abhängig sind.

Monopolare und bipolare Schneide Modi

Mit dem ERBOTOM ICC 350 können sowohl monopolare als auch bipolare Schneideelektroden betrieben werden. Für die Anwendung bipolarer Schneideelektroden steht ein spezieller Betriebsmodus zur Verfügung, der als Programm „b“ aufgerufen werden kann.

Schneiden mit automatischer Regelung der elektrischen Lichtbogen (HIGH CUT)

HIGH CUT ist zum Schneiden in elektrisch schlecht leitfähigen Geweben besonders gut geeignet. Da im HIGH CUT Modus die HF-Spannung an der aktiven Elektrode hohe Werte erreichen kann, wenn in elektrisch schlecht leitfähigem Gewebe geschnitten wird, soll HIGH CUT jedoch nur mit elektrisch gut isolierten Instrumenten angewendet werden. Zum bipolaren oder quasibipolaren Schneiden ist HIGH CUT insofern nicht empfehlenswert, als die Isolationsstrecken bei bipolaren und quasibipolaren Instrumenten in der Regel sehr klein sind und keinen höheren Spannungen ausgesetzt werden dürfen. Für bipolare und quasibipolare Instrumente ist die automatische Spannungsregelung empfehlenswert.

PPS (Power Peak System)

Ein spezielles Problem kann während einer Schnitfführung die Anschnittphase darstellen, insbesondere dann, wenn die Schneideelektrode vor dem Aktivieren des HF-Generators fest gegen das zu schneidende Gewebe gedrückt wird, so daß die Schneideelektrode einen relativ großflächigen und damit niederohmigen Kontakt zum Gewebe hat. Dies ist z.B. bei der TUR und bei der endoskopischen Polypektomie die Regel. In derartigen Fällen muß der HF-Generator eine überdurchschnittlich hohe Leistung zur Verfügung stellen, damit der Anschnitt unverzögert erfolgen kann weil andernfalls an der Anschnittstelle eine zu große Koagulationsnekrose entstehen kann. Das ICC ist mit einer automatischen Leistungssteuerung ausgestattet, welche niederohmige Belastungen erkennt und den HF-Generator so steuert, daß er kurzzeitig so viel Leistung zur Verfügung stellt, daß die für die eingestellte Schnittqualität erforderliche HF-Spannung bzw. Intensität der elektrischen Lichtbogen auch bei niederohmiger Belastung gewährleistet ist. Dank dieser Einrichtung kann die durchschnittliche Leistung auf relativ kleine Beträge begrenzt werden, was einer Verbesserung der Sicherheit gegen unbeabsichtigte thermische Gewebeschädigungen entspricht.

ENDO CUT

Ein weiteres spezielles Problem während endoskopischer Operationen, beispielsweise bei der Polypektomie und Papillotomie, besteht darin, daß die zum Schneiden dienenden Elektroden, beispielsweise Polypektomieschlingen und Papillotome, an langen Zugdrähten durch enge Arbeitskanäle flexibler Endoskope hindurch geführt werden müssen und der Operateur hierdurch keine direkte Kontrolle über den Scheidevorgang hat. Eine kontrollierte Schnittführung ist aber gerade bei der Polypektomie und Papillotomie eine Voraussetzung zur Vermeidung von Komplikationen. Eine zu schnelle Schnittführung kann mangels ausreichender Koagulation der Schnittländer zu Blutungen führen. Eine zu langsame Schnittführung kann eine thermische Schädigung beispielsweise der Darmwand verursachen.

Soft Koagulation

Die Soft Koagulation kann mit Taste oder Pedal aktiviert werden. Sie kann besonders vorteilhaft in Kombination mit dem im ICC vorhandenen Auto Stop Modus verwendet werden. Hierbei wird der Koagulationsvorgang automatisch beendet, sobald der elektrische Widerstand des Koagulats infolge Dampfbildung ansteigt. Auf diese Weise wird verhindert, daß der Koagulationsvorgang zu früh oder zu spät beendet wird. Bei zu früher Beendigung des Koagulationsvorgangs könnte die Koagulation insuffizient bleiben. Bei zu langer Koagulation kann das Koagulat austrocknen und an die Koagulationselektrode festkleben.

Forcierte Koagulation

Die Forcierte Koagulation ist vorteilhaft, wenn mit relativ kleinflächigen Elektroden, wie beispielsweise TUR Resektionsschlingen, effiziente Blutstillung erreicht werden soll.

Spray Koagulation

Der Spray Koagulations Modus des ICC ist auch für die Argon Gas Koagulation geeignet.

Einstellbare Leistungsbegrenzung in den verschiedenen Koagulationsmodi

Bei den ERBOTOM ICC Geräten sind die chirurgisch relevanten Koagulationsqualitäten bzw. Koagulationseffekte Soft Koag., Forced Koag., Spray Koag. und bipolar Koag. definiert gegeneinander abgegrenzt und per Tastendruck aufrufbar. Über die Leistungsbegrenzung kann jedoch die Intensität der verschiedenen Effekte variiert werden.

Die Koagulations Modi Soft, Forciert und Spray sind jeweils doppelt verfügbar

Hierdurch können zwei verschiedene Koagulations Modi unabhängig voneinander voreingestellt und bei Anwendung zweier Koagulationsinstrumente unabhängig voneinander, aus Sicherheitsgründen jedoch nicht gleichzeitig, angewendet werden. So kann beispielsweise ein Koagulationsinstrument zur Soft Koagulation und ein anderes Instrument zur Argon Plasma Koagulation am selben ICC 350 angeschlossen und angewendet werden.

Bipolare Koagulation

In diesem Koagulations Modus wird die HF-Spannung, ähnlich wie bei der Soft Koagulation, automatisch konstant geregelt und ihr Spitzenwert bleibt stets kleiner als 200 Vp, so daß die Stromdichte und damit der Koagulationseffekt weitgehend unabhängig von der effektiven Kontaktfläche zwischen Koagulationselektrode und Gewebe ist, vorausgesetzt, die effektive Kontaktfläche ist nicht zu groß im Verhältnis zur jeweils eingestellten Leistungsbegrenzung.

Die einstellbare Leistungsbegrenzung dient dem Zweck, feine bipolare Koagulationsinstrumente, wie beispielsweise spitze bipolare Koagulationspinzetten, davor zu schützen, daß im Falle eines Kurzschlusses zwischen den beiden Pinzettenspitzen diese thermisch zerstört werden.

Die Aktivierung kann per Fußschalter oder per Auto Start erfolgen.

Im Auto Start Modus wird der HF-Generator automatisch aktiviert, wenn beide Pole des verwendeten bipolaren Koagulationsinstruments gleichzeitig elektrisch leitfähiges Gewebe berühren. Auto Start kann entweder sofort im Moment der Berührung des Gewebes oder mehr oder weniger zeitlich verzögert erfolgen. Mit der unverzögerten Aktivierung kann sehr schnell gearbeitet werden, insbesondere wenn mehrere Koagulationen nacheinander ausgeführt werden müssen. Die verzögerte Aktivierung bietet dem Operateur den Vorteil, daß er das zu koagulierende Gewebe mit der bipolaren Koagulationspinzette präparieren und sicher greifen kann bevor der HF-Generator automatisch aktiviert wird. Die automatische Aktivierung des HF-Generators erfolgt erst dann und nur, wenn beide Pole des bipolaren Koagulationsinstruments ununterbrochen das Gewebe mindestens so lange berühren, wie die jeweils gewählte Verzögerung dauert. Wird die Berührung vor Ablauf der jeweils gewählten Verzögerungsdauer unterbrochen, so beginnt die jeweilige Verzögerungsdauer ab der nächsten Berührung von neuem.

Die Deaktivierung kann per Pedal (jedoch nur, wenn auch die Aktivierung per Pedal erfolgte) oder per Auto Stop erfolgen. Im Auto Stop Modus wird der HF-Generator automatisch deaktiviert, sobald der elektrische Widerstand des Koagulates infolge Dampfbildung ansteigt. Auf diese Weise wird der Koagulationsvorgang beendet, bevor das Koagulat austrocknet oder gar karbonisiert. Hierdurch wird verhindert, daß das Koagulat an der Koagulationselektrode festklebt und die Koagulationselektrode zu schnell verschmutzt.

Programmierbarkeit der Frontplatte

Trotz der vielseitigen Anwendungsmöglichkeiten des ICC 350 ist dieses Gerät relativ einfach und schnell bedienbar. Dies gilt insbesondere bei Nutzung der in diesem Gerät zur Verfügung stehenden Speicher, in welchen verschiedene Frontplatten-Einstellungen gespeichert werden können.

4.2 Beschreibung der Bedienelemente



Dieses Symbol gemäß EN 60 601-1 soll den Anwender darauf hinweisen, daß dieses Gerät nur dann am Patienten angewendet werden darf, wenn der Anwender mit der Bedienung und den Eigenschaften dieses Gerätes vertraut ist.

Die kursiv gesetzten Zahlen beziehen sich auf die Abbildung des ICC vor diesem Kapitel bzw. auf die Funktionsfelder im Text.

1 Netzschalter

An diesem Netzschalter wird das Gerät ein- und ausgeschaltet.

Nach jedem Einschalten führt das Gerät automatisch verschiedene Funktionskontrollen durch. Wird hierbei ein Fehler im Gerät oder im Zubehör erkannt, so ertönt ein Warnsignal und der festgestellte Fehler wird durch eine entsprechende Fehlernummer angezeigt. Wird kein Fehler festgestellt, so ist das Gerät betriebsbereit.

War das Gerät kürzer als ca. 15 Sekunden ausgeschaltet, erscheinen nach der automatischen Funktionskontrolle auf der Frontplatte alle Einstellungen des vor dem Ausschalten benutzten Programms und das Gerät kann sofort wieder aktiviert werden. Dies ist vorteilhaft wenn beispielsweise die Netzspannung kurzzeitig ausfällt.

War das Gerät länger als ca. 15 Sekunden ausgeschaltet, erscheint nach der automatischen Funktionskontrolle auf der Frontplatte die Grundeinstellung des vor dem Ausschalten benutzten Programms, wobei alle relevanten optischen Anzeigen solange blinken und das Gerät nicht aktiviert werden kann, bis eine beliebige Taste auf der Frontplatte als Bestätigung, daß dieses Programm angewendet werden soll, kurz gedrückt wird. Danach leuchten die relevanten Anzeigen kontinuierlich und das Gerät kann mit den vorhandenen Einstellungen aktiviert werden. Diese Einstellungen können jederzeit geändert bzw. dem jeweiligen Bedarf angepaßt werden. Es können aber auch andere Programme gewählt werden.

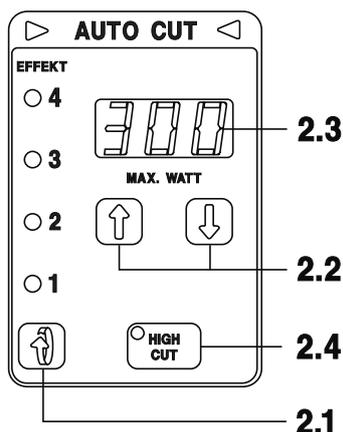
2-5 Funktionsfelder

Die Funktionsfelder AUTO CUT, AUTO COAG 1, AUTO COAG 2 und AUTO BIPOLAR können unabhängig voneinander eingestellt, aus Sicherheitsgründen jedoch nicht gleichzeitig aktiviert werden.

WARNUNG

Funktionsfelder, die nicht verwendet werden, sind zur Vermeidung unbeabsichtigter Aktivierung vollständig abschaltbar. Hierzu muß in dem entsprechenden Funktionsfeld die Leistungsbegrenzung so weit herabgesetzt werden, bis ein Piep-Ton ertönt und auf dem Digital-Display „—“ erscheint. Das entsprechende Funktionsfeld ist in diesem Zustand nicht aktivierbar.

2 Funktionsfeld AUTO CUT



In diesem Funktionsfeld können alle Parameter eingestellt werden, welche zum Schneiden mit monopolaren oder bipolaren Schneideelektroden relevant sind:

2.1 Einstellung des Koagulations-EFFEKTS beim Schneiden

Hier kann die gewünschte Schnittqualität bezüglich Koagulationseffekt der Schnittränder eingestellt werden.

Stufe 1 entspricht minimalem Koagulationseffekt.

Stufe 4 entspricht maximalem Koagulationseffekt.

2.2 Einstellung der Leistungsbegrenzung

Die HF-Ausgangsleistung kann in 1 Watt Stufen von 300 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. Zeigt das Display 2.3 „—“ an, so ist der Auto Cut Modus abgeschaltet.

2.3 Anzeige der eingestellten Leistungsbegrenzung in Watt

Diese Anzeige zeigt die jeweils eingestellte Leistungsbegrenzung

2.4 HIGH CUT ein / aus

Der erforderliche Cut-Modus „AUTO CUT“ oder „HIGH CUT“ kann hier eingestellt werden. Im „AUTO CUT“-Modus ist die HF-Spannung konstant. Im „HIGH CUT“-Modus ist die Intensität der Lichtbögen zwischen der aktiven Elektrode und dem Gewebe konstant.

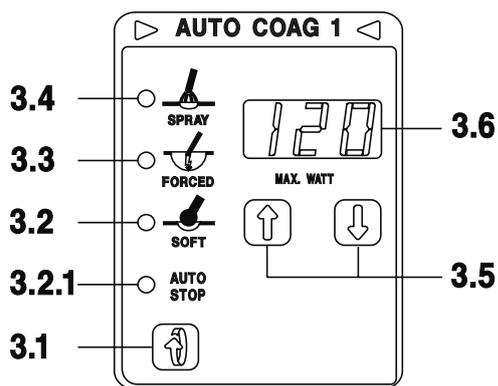
Die Aktivierung des monopolaren Schneidens

kann per gelber Taste am Elektrodengriff oder per gelbem Pedal des Fußschalters erfolgen. Die Aktivierung wird optisch durch kontinuierliches Leuchten der Dreiecksymbole im oberen Teil des Funktionsfeldes Auto Cut und akustisch signalisiert. Monopolare Schneide-Instrumente werden an die Buchsen CUT/COAG 1 und/oder CUT/COAG 2 angeschlossen.

Die Aktivierung des bipolaren Schneidens

erfolgt über das gelbe Pedal. Hierzu muß das Programm „b“ = bipolar gewählt sein. Die Aktivierung wird optisch durch kontinuierliches Leuchten der Dreiecksymbole im oberen Teil des Funktionsfeldes Auto Cut und akustisch signalisiert. Bipolare Instrumente werden an der Buchse BIPOLAR angeschlossen. Die maximal einstellbare Leistung für bipolares Schneiden ist 100 Watt. Im Programm „b“ kann außerdem das Funktionsfeld AUTO BIPOLAR für bipolare Koagulationen über das blaue Pedal eines Zweipedal-Fußschalters oder über das weiße Pedal eines Einpedal-Fußschalters aktiviert werden. Für bipolares Schneiden ist der Schneide Modus High Cut nicht erforderlich und deswegen auch nicht aktivierbar.

3 Funktionsfeld AUTO COAG 1



In diesem Funktionsfeld können alle Parameter eingestellt werden, welche zum monopolaren Koagulieren relevant sind:

3.1 Wahl des Koagulationsmodus

Durch Drücken dieser Taste kann einer der folgenden Koagulationsmodi gewählt werden:

3.2 Soft Koagulation ohne Auto Stop

3.2.1 Soft Koagulation mit Auto Stop

3.3 Forcierte Koagulation (Version beachten. Siehe Kapitel 10.12)

3.4 Spray Koagulation (Auch für die Argon Plasma Koagulation geeignet)

3.5 Leistungsbegrenzung

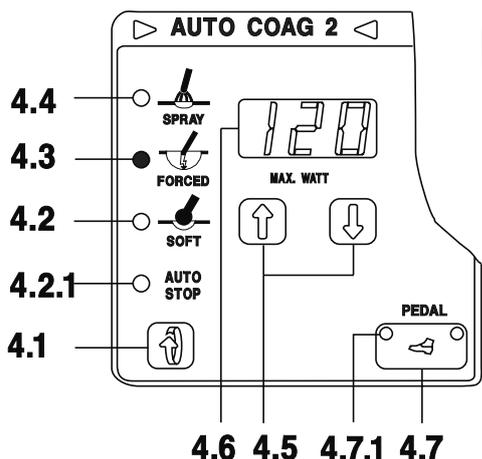
Die HF-Ausgangsleistung kann in 1 Watt Stufen von 120 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. Zeigt das Display 3.6 „—“ an, so ist der Auto Coag 1 Modus abgeschaltet.

3.6 Anzeige der eingestellten Leistungsbegrenzung in max. Watt

Aktivierung

Die Aktivierung der Koagulationsmodi dieses Funktionsfeldes AUTO COAG 1 kann über die blaue Taste eines Elektrodengriffs gestartet und über diese Taste oder automatisch (Auto Stop) gestoppt werden. Die Aktivierung wird optisch durch kontinuierliches Leuchten der Dreieckssymbole im oberen Teil des Funktionsfeldes AUTO COAG 1 und akustisch signalisiert.

4 Funktionsfeld AUTO COAG 2



In diesem Funktionsfeld können alle Parameter eingestellt werden, welche zum monopolaren Koagulieren relevant sind:

4.1 Wahl des Koagulationsmodus

Durch Drücken dieser Taste kann einer der folgenden Koagulationsmodi gewählt werden:

4.2 Soft Koagulation ohne Auto Stop

4.2.1 Soft Koagulation mit Auto Stop

4.3 Forcierte Koagulation (Version beachten. Siehe Kapitel 10.12)

4.4 Spray Koagulation (Auch für Argon Gas Koagulation geeignet)

4.5 Leistungsbegrenzung

Die HF-Ausgangsleistung kann in 1 Watt Stufen von 120 Watt bis 1 Watt begrenzt werden. Zeigt das Display 4.6 „—“ an, so ist der Auto Coag 2 Modus abgeschaltet.

4.6 Anzeige der eingestellten Leistungsbegrenzung in max. Watt

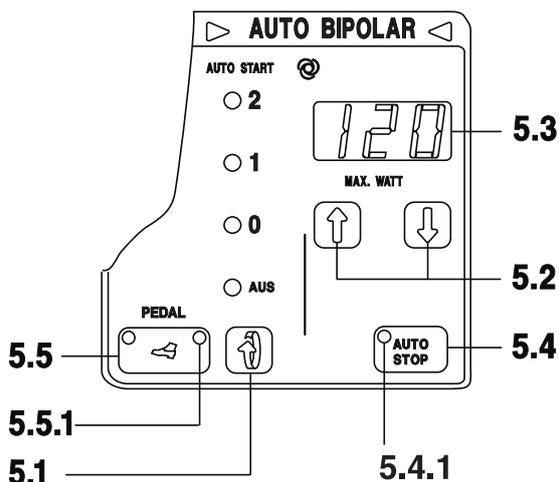
4.7 Umschalter für das blaue Pedal eines Zweipedal-Fußschalters

Wenn das linke Signal 4.7.1 in dieser Taste leuchtet kann der jeweils gewählte Koagulationsmodus im Funktionsfeld Auto Coag. 2 per blauem Pedal eines Zweipedal-Fußschalters gestartet werden.

Aktivierung

Die Aktivierung der Koagulationsmodi dieses Funktionsfeldes AUTO COAG 2 kann über die blaue Taste eines Elektrodengriffs oder über das blaue Pedal eines Fußschalters gestartet und über diese Taste oder dieses Pedal oder automatisch (Auto Stop) gestoppt werden. Die Aktivierung wird optisch durch kontinuierliches Leuchten der Dreiecksymbole im oberen Teil des Funktionsfeldes KOAGULATION und akustisch signalisiert.

5 Funktionsfeld AUTO BIPOLAR



In diesem Funktionsfeld können alle Parameter eingestellt werden, welche zum bipolaren Koagulieren relevant sind:

5.1 Wahl des Auto Start Modus

Wenn per Auto Start aktiviert werden soll, so stehen drei verschiedene Start Modi zur Verfügung:

AUTO START 2	Auto Start mit langer Startverzögerung
AUTO START 1	Auto Start mit kurzer Startverzögerung
AUTO START 0	Auto Start ohne Startverzögerung
AUTO START AUS	Kein Auto Start

Die Start-Verzögerung kann der Operateur beispielsweise nutzen, um das zu koagulierende Gewebe vor dem Start mit der Koagulationspinzette zu präparieren oder sicher zu greifen.

WARNUNG

Auto-Start nur da anwenden, wo eine unbeabsichtigte Berührung von Gewebe mit dem Koagulationsinstrument sicher vermieden werden kann. Bei endoskopischen Interventionen, beispielsweise Laparoskopie, Pelviskopie oder Thorakoskopie, soll Auto-Start nicht angewendet werden, weil hierbei eine unbeabsichtigte Berührung des Koagulationsinstruments mit Gewebe nicht sicher vermeidbar ist.

In manchen Ländern werden die ICC Geräte mit deaktivierter AUTO START Funktion ausgeliefert. Dies kann auch bei Ihnen der Fall sein. Möchten Sie die AUTO START Funktion trotzdem nutzen, wenden Sie sich bitte an die für Sie zuständige ERBE Geschäftsstelle. Die Adresse finden Sie auf der letzten Seite der Gebrauchsanweisung. Der Technische Service wird die AUTO START Funktion auf Wunsch für Sie aktivieren.

5.2 Leistungsbegrenzung

Die HF-Ausgangsleistung kann bei ausgeschaltetem Auto Start in 1 Watt Stufen von 120 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. Bei Auto Start ist die HF-Ausgangsleistung auf max. 50 W begrenzt. Zeigt das Display 5.3 „—“ an, so ist der Auto Bipolar Modus abgeschaltet. Die Leistungsbegrenzung ist beispielsweise bei spitzen bipolaren Koagulationspinzetten empfehlenswert weil hierdurch eine thermische Beschädigung der Pinzettenspitzen verhindert werden kann wenn diese einander direkt berühren.

5.3 Anzeige der eingestellten Leistungsbegrenzung in max. Watt

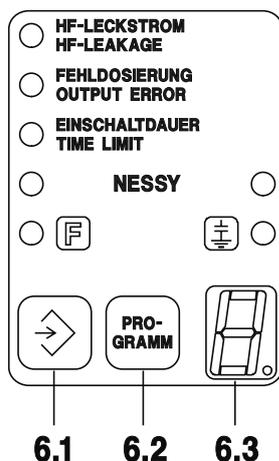
5.4 Auto Stop Modus

Im Auto Stop Modus wird der HF-Generator automatisch abgeschaltet, sobald das Wasser im Koagulat die Dampfphase erreicht. Der Auto Stop Modus ist eingeschaltet, wenn die Signallampe 5.4.1 leuchtet.

5.5 Umschalter für das blaue Pedal eines Zweipedal-Fußschalters

Wenn das rechte Signal 5.5.1 in dieser Taste leuchtet, kann Auto Bipolar per blauem Pedal eines Zweipedal-Fußschalters gestartet werden. Auto Bipolar kann außerdem über das weiße Pedal eines Einpedal-Fußschalters oder per Auto Start aktiviert werden.

6 Arbeiten mit Programmen



Das ERBOTOM ICC 350 ist mit 11 Speicherplätzen zur Speicherung verschiedener Grundeinstellungen ausgestattet. Hierdurch können die vor jeder Anwendung der Hochfrequenzchirurgie erforderlichen Einstellungen auf ein Minimum reduziert werden.

Eine Grundeinstellung ist die Einstellung, welche werkseitig oder vom Anwender definiert und im Programmspeicher gespeichert ist. Folglich hat jedes Programm eine Grundeinstellung.

Die Grundeinstellung des Programms „0“ ist vom Hersteller definiert und programmiert und kann vom Anwender nicht umprogrammiert werden. Beim ERBOTOM ICC 350 ab der Software Version 1.05 ist die Grundeinstellung des Programms „0“ wie folgt definiert und gespeichert:

- AUTO CUT:** Automat. Spannungsregelung, Effekt 3, Leistungsbegrenzung 150 Watt
Aktivieren mit gelber Taste oder gelbem Pedal
- AUTO COAG 1:** Soft Koagulation, Leistungsbegrenzung 60 Watt
Aktivieren mit blauer Taste
- AUTO COAG 2:** Forcierte Koagulation, Leistungsbegrenzung 60 Watt
Aktivieren mit blauer Taste oder blauem Pedal
- AUTO BIPOLAR:** Leistungsbegrenzung 40 Watt
Aktivieren mit weißem Pedal, Autostop aus

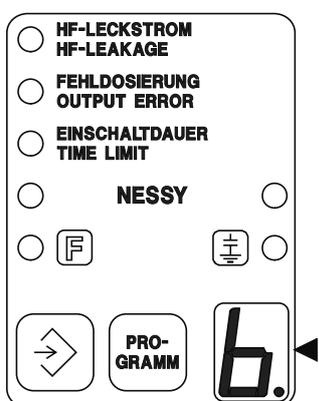
Die Grundeinstellungen der Programme „1“ bis „9“, Programm „b“ = Bipolar für bipolares Schneiden und Koagulieren können vom Anwender individuell definiert und programmiert werden. Es ist empfehlenswert, die jeweiligen Grundeinstellungen zu dokumentieren.

Die Benutzung von Programmen ist insbesondere für spezielle Anwendungsbereiche oder individuelle Einstellungen zweckmäßig. Die Grundeinstellung des jeweils gewählten Programmes steht auch dann sofort wieder zur Verfügung, wenn das Gerät zwischendurch ausgeschaltet wurde. Wird ein anderes als das nach Einschalten des Geräts im Display 6.3 erscheinende Programm gewünscht, so kann das gewünschte Programm durch Drücken der Taste 6.2 „PROGRAMM“ aufgerufen werden. Das Gerät ist mit diesem Programm sofort betriebsbereit. Bei Bedarf können

die Funktionen und Parameter, welche durch die Grundeinstellung des jeweils gewählten Programms auf der Frontplatte erscheinen, geändert bzw. dem jeweiligen Zweck angepaßt werden und, falls die geänderte Einstellung auch bei folgenden Operationen angewendet werden soll, in dieses Programm übernommen werden. Hierzu muß lediglich die Speichertaste 6.1 so lange ununterbrochen gedrückt werden, bis auf dem Display 3.6 von Auto Coag 1 „Set“ (von Set = gespeichert) angezeigt wird und das während der Speicherung kontinuierliche ertönende Signal in ein intermittierendes Signal wechselt.

WARNUNG

Der Betreiber und/oder Anwender des Geräts muß sicherstellen, daß Programme nicht unkontrolliert geändert und gespeichert werden. Programmänderungen stets dokumentieren und alle Anwender hierüber informieren.



Programm b = Bipolar

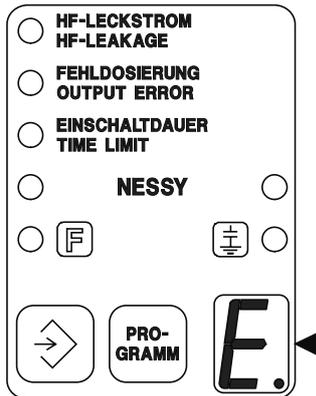
Mit dem Programm “b“ kann mit Bipolaren Instrumenten, die an dem bipolaren Ausgang des Gerätes angeschlossen werden, koaguliert und geschnitten werden.

Die Einstellung der Parameter für das bipolare Schneiden mit Wahl des Koagulationseffektes erfolgt über das Funktionsfeld AUTO CUT. Die Einstellung der Parameter für das bipolare Koagulieren erfolgt über das Funktionsfeld AUTO BIPOLAR.

Einstellungen

- | | |
|---------------------|---|
| AUTO CUT | Die HF-Ausgangsleistung für das Bipolare Schneiden kann in 1 Watt Stufen von 100 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden.
EFFECT kann von 1 bis 4 eingestellt werden. |
| AUTO COAG 1 | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |
| AUTO COAG 2 | Dieses Funktionsfeld ist abgeschaltet |
| AUTO BIPOLAR | Die HF-Ausgangsleistung für die Bipolare Koagulation kann in 1 Watt Stufen von 120 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden.
Mit dem Umschalter für das blaue Pedal eines Zweipedal-Fußschalters kann die Aktivierung mit dem blauen Fußpedalschalter gesperrt werden.
Aktivierung von AUTO STOP ist möglich.
AUTO START ist in diesem Programm gesperrt. |

Programm E=ENDO CUT



ENDO CUT ist ein Schneidemodus, bei welchem die Schnittführung automatisch derart gesteuert wird, daß alternierend kurze, automatisch kontrollierte Schnittintervalle mit definierten Pausenintervallen entstehen. Auf diese Weise kann beispielsweise eine Polypektomieschlinge einen Polypen nicht beliebig schnell durchschneiden sondern mit kontrollierter Geschwindigkeit.

Ein spezielles Problem während endoskopischer Operationen, beispielsweise bei der Polypektomie und Papillotomie, besteht darin, daß die zum Schneiden dienenden Elektroden, beispielsweise Polypektomieschlingen und Papillotome, an langen Zugdrähten durch enge Arbeitskanäle flexibler Endoskope hindurchgeführt werden müssen und der Operateur hierdurch keine direkte Kontrolle über den Schneidvorgang hat. Eine kontrollierte Schnittführung ist aber gerade bei der Polypektomie und Papillotomie eine Voraussetzung zur Vermeidung von Komplikationen. Eine zu schnelle Schnittführung kann mangels ausreichender Koagulation der Schnittträger zu Blutungen führen. Eine zu langsame Schnittführung kann eine thermische Schädigung beispielsweise der Darmwand verursachen.

Ein spezielles Problem während einer Schnittführung kann die Anschnittphase darstellen, insbesondere dann, wenn die Schneideelektrode vor dem Aktivieren des HF-Generators fest gegen das zu schneidende Gewebe gedrückt wird, so daß die Schneideelektrode einen relativ großflächigen und damit niederohmigen Kontakt zum Gewebe hat. Dies ist z.B. bei der endoskopischen Polypektomie größerer Polypen sowie bei der Papillotomie die Regel. In derartigen Fällen muß der HF-Generator eine überdurchschnittlich hohe Leistung zur Verfügung stellen, damit der Anschnitt unverzüglich erfolgen kann weil andernfalls an der Anschnittstelle eine zu große Koagulationsnekrose entstehen würde. Das ERBOTOM ICC 350 ist auch im ENDO CUT Modus mit einer automatischen Anschnittsteuerung ausgestattet, welche niederohmige Belastungen erkennt und den HF-Generator so steuert, daß er kurzzeitig so viel Leistung zur Verfügung stellt, daß der Anschnitt weitgehend unverzüglich erfolgt. Sobald der Anschnitt erfolgt wird die für die jeweils gewählte Schnittqualität erforderliche HF-Spannung bzw. Intensität der elektrischen Lichtbogen automatisch geregelt und der Schnittvorgang wie oben beschrieben automatisch fraktioniert. Dank dieser Einrichtung wird der gesamte Schnittvorgang vom Anschnitt bis zum Schnittpunkt automatisch kontrolliert. Hierdurch wird außerdem die durchschnittliche Leistung während einer Schnittführung im Vergleich zu unregelmäßig, nicht automatisch gesteuerten Hochfrequenzchirurgiegeräten deutlich reduziert.

Einstellungen

- | | |
|---------------------|--|
| AUTO CUT | Die HF-Ausgangsleistung für ENDO CUT kann in 1 Watt Stufen von 200 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. Die LED bei HIGH CUT leuchtet. EFFECT kann von 1 bis 4 eingestellt werden. |
| AUTO COAG 1 | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |
| AUTO COAG 2 | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |
| AUTO BIPOLAR | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |

7 Anschlußbuchse für Neutralelektroden

Zum monopolaren Schneiden und/oder Koagulieren muß eine geeignete Neutralelektrode verwendet werden, die sowohl am Gerät angeschlossen als auch am Patienten sorgfältig appliziert sein muß.

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 ist mit einem Neutral-Elektroden-Sicherheits-System (NESSY) ausgestattet, welches die elektrische Verbindung zwischen der Neutralelektrode und dem Gerät sowie die Applikation der Neutralelektrode am Patienten automatisch überwacht. Letzteres jedoch nur dann, wenn Neutralelektroden mit zwei Kontaktflächen verwendet werden (siehe Kapitel 4.3.5 NESSY).

WARNUNG

Bei Verwendung einflächiger Neutralelektroden überwacht NESSY nur die elektrische Verbindung zwischen der Neutralelektrode und dem Gerät, jedoch nicht die Applikation der Neutralelektrode am Patienten.

Die Piktogramme neben der Anschlußbuchse für Neutralelektroden haben folgende Bedeutung:



Neutralelektrode allgemein

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 entspricht den Anforderungen des Typs CF nach EN 60 601-1. Außerdem zeigt dieses Piktogramm nach EN 60 601-2-2 an, daß die Neutralelektrode während Defibrillationen am Patienten appliziert bleiben darf.

Die kapazitive Erdung der Neutralelektrode und der Typ CF scheinen einander zu widersprechen. Das ICC 350 erfüllt beide Spezifikationen gleichzeitig weil es mit einem Niederfrequenz-Leckstrom-Monitor ausgestattet ist, welcher niederfrequente Leckströme, die in das Gerät hinein oder aus dem Gerät herausfließen, automatisch überwacht.

8 Anschlußbuchse für die Funktionsfelder AUTO CUT und AUTO COAG 1

An dieser Anschlußbuchse können Elektrodengriffe mit Fingerschaltern betrieben werden. Die Aktivierung dieser Anschlußbuchse kann nur über Fingerschalter erfolgen.

Hinweise über den Anschluß und die Aktivierungsmöglichkeiten von Instrumenten für die Argon-Plasma-Chirurgie (APC) finden Sie in den Gebrauchsanweisungen der Geräte für die APC.

9 Anschlußbuchse für die Funktionsfelder AUTO CUT und AUTO COAG 2

An dieser Anschlußbuchse können Elektrodengriffe oder andere monopolare Koagulationsinstrumente mit oder ohne Fingerschalter betrieben werden. An dieser Anschlußbuchse können auch andere monopolare Instrumente mit oder ohne Fingerschalter, wie beispielsweise starre oder flexible Endoskope für endoskopische Operationen, angeschlossen werden. Hierbei muß auf den passenden Steckertyp geachtet werden. Die Aktivierung dieser Anschlußbuchse kann entweder über Fingerschalter oder Pedale eines Fußschalters erfolgen.

Hinweise über den Anschluß und die Aktivierungsmöglichkeiten von Instrumenten für die Argon-Plasma-Coagulation (APC) finden Sie in den Gebrauchsanweisungen der Geräte für die APC.

WARNUNG

Bei gleichzeitigem Anschluß von zwei Elektrodengriffen an die beiden monopolaren Anschlußbuchsen 8 und 9 müssen Elektrodengriffe, insbesondere wenn sie gleich aussehen, so abgelegt werden, daß keine Verwechslung entstehen kann. Im Zweifelsfall sollte eine Probeaktivierung des Gerätes erfolgen, ohne dabei den Patienten mit der aktiven Elektrode zu berühren.

10 Anschlußbuchse für das Funktionsfeld AUTO BIPOLAR

An dieser Anschlußbuchse können bipolare Instrumente zum Koagulieren oder Schneiden angeschlossen werden.

Der Koagulationsmodus kann über Pedal oder Auto-Start aktiviert werden. Im Koagulationsmodus steht außerdem die Auto-Stop Funktion zur Verfügung.

Der bipolare Schneidmodus steht im Programm „b“ zur Verfügung und kann über das gelbe Pedal aktiviert werden.

VORSICHT

Bei Anwendung spitzer bipolarer Koagulationsspinzetten können die Spitzen infolge zu hoher elektrischer Ströme thermisch beschädigt werden. Um dies zu vermeiden, ist es empfehlenswert die Leistungsbegrenzung möglichst tief einzustellen und/oder darauf zu achten, daß die Spitzen der bipolaren Koagulationsspinzette einander nicht berühren.

11 Sicherheitsfeld

Hochfrequenzchirurgiegeräte der Modell-Reihe ERBOTOM ICC sind mit verschiedenen Sicherheitseinrichtungen ausgestattet die Patienten und Anwender schützen.

12 Anschlußbuchse für einen Doppelpedal-Fußschalter

An dieser Anschlußbuchse kann ein Doppelpedal-Fußschalter angeschlossen werden. Bei Anwendung eines Doppelpedal-Fußschalters kann mit dem gelben Pedal nur das Funktionsfeld AUTO CUT aktiviert werden. Mit dem blauen Pedal kann wahlweise das Funktionsfeld AUTO COAG 2 oder AUTO BIPOLAR aktiviert werden. Die Zuordnung des blauen Pedals zum Funktionsfeld AUTO COAG 2 oder AUTO BIPOLAR erfolgt über die Taste PEDAL zwischen den Funktionsfeldern AUTO COAG 2 und AUTO BIPOLAR.

13 Anschlußbuchse für einen Einpedal-Fußschalter

An dieser Anschlußbuchse kann ein Einpedal-Fußschalter angeschlossen werden, über welchen das Funktionsfeld AUTO BIPOLAR aktiviert werden kann. Bei kombinierter Anwendung des ICC 350 mit einem Argon-Plasma-Koagulationsgerät Modell APC 300 wird das APC 300 über ein spezielles Kabel an dieser Anschlußbuchse mit dem ICC 350 verbunden (detaillierte Hinweise hierzu finden Sie in der Gebrauchsanweisung zum APC 300).

WARNUNG

Wenn sowohl ein Zweipedal-Fußschalter als auch Einpedal-Fußschalter am Gerät angeschlossen sind, können beispielsweise die Funktionsfelder AUTO CUT, AUTO COAG 2 und AUTO BIPOLAR ohne weitere Umschaltungen am Gerät über die entsprechenden Pedale aktiviert werden.

14 Anschluß für Potentialausgleich

Siehe hierzu Kapitel 10.4, INSTALLATION.

15 Lautstärke des akustischen Signals

An diesem Drehknopf kann die Lautstärke der akustischen Signale eingestellt werden. Dies gilt nicht für Warnsignale, welche stets ausreichend laut ertönen müssen!



Ein wichtiger Zweck dieses akustischen Signals ist, Patienten und Personal vor Verbrennungen infolge unbeabsichtigten Aktivierens des Hochfrequenzgenerators zu schützen (siehe hierzu Kapitel 3.1.2, Unbeabsichtigtes Aktivieren eines Hochfrequenzgenerators).

16 Lautsprecher für akustische Signale

Das Gerät stets so aufstellen, daß die akustischen Signale aus diesem Lautsprecher gut hörbar sind.

17 Netzanschluß

Dieses Hochfrequenzchirurgiegerät darf nur über vom Gerätehersteller gelieferte oder qualitativ gleichwertige, mit dem nationalen Prüfzeichen ausgestattete Netzkabel an einwandfrei installierten Schutzkontaktsteckdosen angeschlossen werden. Hierbei sind aus Sicherheitsgründen möglichst keine Verteilersteckdosen oder Verlängerungskabel zu verwenden. Ist deren Verwendung unumgänglich, so müssen diese mit einem einwandfreien Schutzleiter ausgestattet sein.

18 Netzsicherungen

Das Gerät ist mit zwei Sicherungen abgesichert. Fallen diese Sicherungen aus, so sollte ein dazu autorisierter Techniker das Gerät vor erneuter Inbetriebnahme auf mögliche Fehler überprüfen.

4.3. Beschreibung der Sicherheitseinrichtungen

Das ICC 350 ist mit folgenden Sicherheitseinrichtungen ausgestattet:

4.3.1 NF-LECKSTROM = Automatische Überwachung niederfrequenter Leckströme

4.3.2 HF-LECKSTROM = Automatische Überwachung hochfrequenter Leckströme

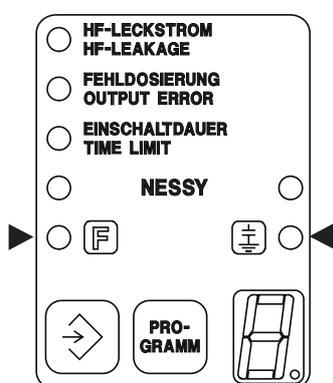
4.3.3 FEHLDOSIERUNG = Automatische Überwachung gerätebedingter Fehldosierung

4.3.4 EINSCHALTDAUER = Automatische Überwachung der Einschaltdauer

4.3.5 NESSY = Neutral-Elektroden-Sicherheits-System

4.3.6 Sicherheit gegen Fehlbedienung

4.3.1 Niederfrequenz-Leckstrom-Monitor

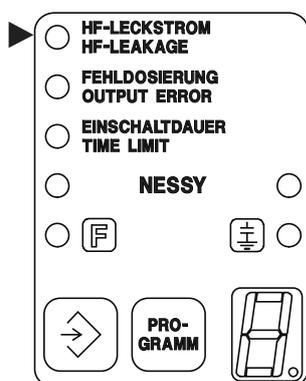


Das ERBOTOM ICC 350 kann optionell im Floating Output (F) oder im Earth Referenced (E) Output Modus betrieben werden. Die Umschaltung dieser Modi kann durch einen dazu autorisierten Techniker vorgenommen werden (siehe Kapitel 10.13). Im Floating Output Modus stellt der niederfrequente Leckstrom in der Regel kein Problem dar, weil das Anwendungsteil hierbei, weitgehend gegen Erdpotential isoliert ist. Im Earth Referenced Output Modus ist die Neutralelektrode innerhalb des Gerätes kapazitiv auf Erdpotential bezogen. Durch diese Kapazität kann u.U. ein höherer niederfrequenter Leckstrom als 0,05 mA fließen. Deswegen ist das ERBOTOM ICC 350 mit einem NF-Leckstrom Monitor

ausgestattet, welcher den über das Anwendungsteil des Hochfrequenzchirurgiegerätes durch den Patienten fließenden NF-Leckstrom automatisch überwacht. Steigt der NF-Leckstrom über 0,05 mA an, so trennt der NF-Leckstrom-Monitor automatisch sofort die kapazitive Erdung der Neutralelektrode innerhalb des Gerätes, wodurch der NF-Leckstrom unter 0,05 mA abgesenkt wird. Dieser Fehler wird optisch als Error Nr. 5 und akustisch angezeigt. Der HF-Generator kann erst dann aktiviert werden, wenn die Fehlerursache beseitigt ist.

Hierdurch erfüllt das ERBOTOM ICC 350 auch im Earth Referenced Modus die Anforderungen des Typs CF.

4.3.2 Hochfrequenz-Leckstrom-Monitor



HF-Leckströme sind bei der Hochfrequenzchirurgie unvermeidlich. Dies gilt insbesondere bei allen monopolaren Anwendungstechniken.

Um zu verhindern, daß HF-Leckströme unkontrolliert durch den Patienten fließen und unbeabsichtigt Verbrennungen verursachen, sollen Patienten während der Hochfrequenzchirurgie keinen Kontakt zu elektrisch leitfähigen Gegenständen haben. Dies gilt insbesondere bei Gegenständen, die leitfähig oder kapazitiv geerdet sind. Wenn diese Anforderung erfüllt ist, sind Verbrennungen am Patienten infolge HF-Leckstrom vermeidbar.

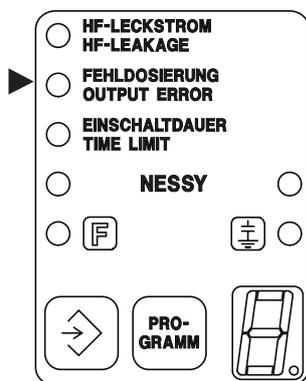
In EN 60 601-2-2, Absatz 19.101, ist der maximal zulässige HF-Leckstrom, der noch keine nennenswerten Verbrennungen am Patienten verursachen kann, mit 150 mA angegeben.

In der Praxis kann es trotz sorgfältiger Lagerung des Patienten auf dem Operationstisch unbeabsichtigt doch zu Kontakten des Patienten mit elektrisch leitfähigen Gegenständen kommen. Bei einigen Operationen sind derartige Kontakte unvermeidlich.

Das ICC ist deshalb mit einem HF-Leckstrom-Monitor ausgestattet, der den HF-Leckstrom automatisch überwacht und ein optisches Warnsignal erzeugt, wenn der HF-Leckstrom $150 \text{ mA}_{\text{eff}}$ übersteigt.

Übersteigt der HF-Leckstrom $300 \text{ mA}_{\text{eff}}$, so erzeugt der HF-Leckstrom-Monitor zusätzlich ein akustisches Signal. Wenn das akustische Signal ertönt, sollte der Operateur die Hochfrequenzchirurgie nur dann weiter benutzen, wenn beispielsweise ein Schnitt oder eine Blutstillung unbedingt Vorrang hat.

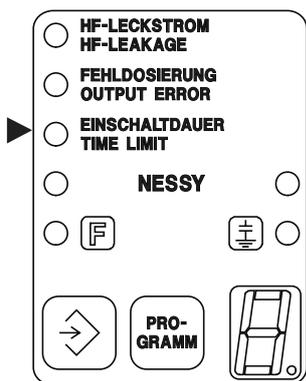
4.3.3 Gerätebedingte Fehldosierung



Das ICC ist mit einer automatischen Überwachung der HF-Ausgangsparameter ausgestattet, welche Abweichungen des Istwertes vom Sollwert der jeweils eingestellten HF-Ausgangsparameter überwacht und Warnsignale erzeugt und/oder den HF-Generator abschaltet, wenn die Abweichung so groß wird, daß die gewünschte Qualität des jeweiligen Effektes (Schneiden oder Koagulation) nicht mehr gewährleistet ist. Für den Operateur erfüllt die Anzeige einer gerätebedingten Fehldosierung den Zweck, daß er bei Abweichungen oder Ausbleiben des gewünschten Effektes sofort eine Kontrolle hat, ob dieser Mangel vom Gerät verursacht wird oder nicht.

Abweichungen der HF-Ausgangsparameter von den jeweils eingestellten HF-Ausgangsparametern können beim ICC nur durch zu niederohmige Belastungen, z.B. zu große Koagulationselektroden, Kurzschluß zwischen aktiver und neutraler Elektrode oder durch einen Fehler im Gerät entstehen.

4.3.4 Einschaltdauer



Bei bestimmungsgemäßer Anwendung wird ein Hochfrequenzgenerator nur kurzzeitig für die Durchführung eines Schnittes oder einer Koagulation per Fingerschalter, Pedal oder AUTOSTART aktiviert. Dies dauert in der Regel nur wenige Sekunden.

Durch einen Fehler im Gerät, im Zubehör oder in der Benutzung kann der Hochfrequenzgenerator unbeabsichtigt eingeschaltet werden. Um größere Schäden durch unbeabsichtigtes Aktivieren eines Hochfrequenzgenerators zu vermeiden, ist das ICC mit einem Monitor ausgestattet, der die Einschaltdauer des Hochfrequenzgenerators automatisch überwacht. Nach Überschreiten einer vorbestimmten maximalen Einschaltdauer erzeugt dieser Monitor ein optisches Signal. Wird der Hochfrequenzgenerator danach nicht abgeschaltet, so erzeugt das Gerät zusätzlich ein akustisches Signal und schaltet den HF-Generator automatisch ab. Der Hochfrequenzgenerator kann jedoch jederzeit neu gestartet werden, wodurch auch die Einschaltdauer erneut überwacht wird. Hierdurch werden größere Schäden infolge unbeabsichtigten Aktivierens eines Hochfrequenzgenerators über unbestimmt lange Zeiten vermieden.

Individuelle Anpassung der maximalen Einschaltdauer

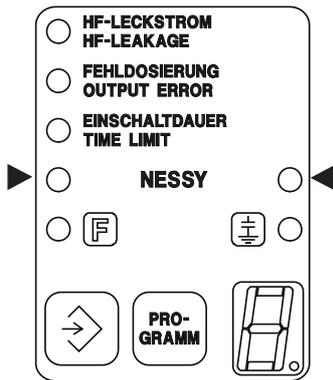
Mit Rücksicht auf das Risiko thermischer Gewebeschädigungen infolge unbeabsichtigter Einschaltung eines HF-Generators sollte ein unbeabsichtigt eingeschalteter HF-Generator automatisch möglichst sofort wieder abgeschaltet werden. Da das Gerät beabsichtigtes und unbeabsichtigtes Einschalten eines HF-Generators nicht automatisch unterscheiden kann, darf die automatische Abschaltung eines HF-Generators nicht zu schnell erfolgen, weil dies den Operateur beim Schneiden und/oder Koagulieren behindern würde. Da das Risiko einer thermischen Gewebeschädigung bei den verschiedenen Betriebsmodi verschieden groß ist, kann das ICC die maximale Einschaltdauer jedem Betriebsmodus und in jedem speicherbaren Programm über das Testprogramm Nr. 10 von mindestens 3 sec. bis maximal 900 sec. angepaßt und gespeichert werden.

WARNUNG

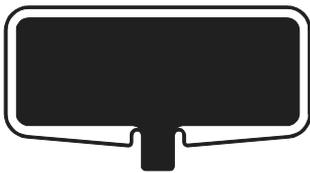
Eine Änderung der automatischen Begrenzung der maximalen Einschaltdauer darf aus Sicherheitsgründen nur dann durchgeführt werden, wenn alle Anwender des jeweiligen Gerätes in geeigneter Weise und rechtzeitig über diese Änderung informiert werden.

Außerdem muß eine Änderung der automatischen Begrenzung der maximalen Einschaltdauer in geeigneter Weise dokumentiert werden, beispielsweise im Medizinproduktebuch des jeweiligen Geräts.

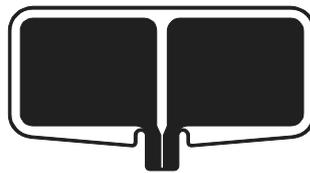
4.3.5 NESSY



Die Geräte der Modell-Reihe ERBOTOM ICC sind mit einem Neutral-Elektroden-Sicherheits-System (NESSY) ausgestattet, welches sowohl die elektrische Verbindung zwischen Gerät und neutraler Elektrode wie auch die korrekte Applikation der neutralen Elektrode am Patienten überwacht.



Bei Anwendung neutraler Elektroden mit nur einer Kontaktfläche wird nur die elektrische Verbindung zwischen Gerät und neutraler Elektrode automatisch überwacht. Ist diese Verbindung einwandfrei, so leuchtet das grüne NESSY-Signal (LED) und alle Betriebsmodi können aktiviert werden. Ist diese Verbindung unterbrochen, so leuchtet das grüne NESSY-Signal (LED) nicht und die monopolen Betriebsmodi können nicht aktiviert werden. Wird in diesem Zustand versucht, einen monopolen Betriebsmodus zu aktivieren, so leuchtet das rote NESSY-Signal (LED) und gleichzeitig ertönt ein Warnsignal.



Bei Anwendung neutraler Elektroden mit zwei Kontaktflächen wird nicht nur die elektrische Verbindung zwischen Gerät und neutraler Elektrode, sondern auch die Applikation der neutralen Elektrode am Patienten automatisch überwacht. Hierbei wird der elektrische Übergangswert zwischen den beiden Kontaktflächen der neutralen Elektrode und der Haut des Patienten ständig automatisch gemessen und mit der Intensität des hochfrequenten Stroms, der durch die neutrale Elektrode fließt, verglichen.

Ist die Intensität des hochfrequenten Stroms größer als sie bei dem jeweils gemessenen Übergangswert sein darf, so erzeugt NESSY optische und akustische Warnsignale und der Operateur sollte die Hochfrequenzchirurgie nur dann weiter benutzen, wenn ein Schnitt oder eine Blutstillung unbedingt Vorrang hat. Ist der gemessene Übergangswert zwischen neutraler Elektrode und Patient zu klein, so können monopolare Betriebsmodi nicht aktiviert werden.

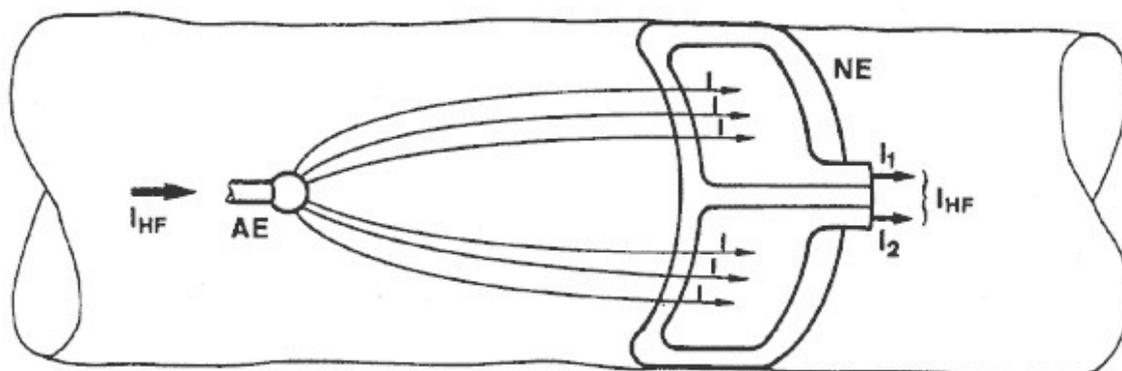
Die Modellvielfalt von Neutralelektroden für die Hochfrequenzchirurgie ist sehr groß. Die ideale Neutralelektrode, welche für alle Anwendungen optimal ist, gibt es bisher nicht. Um dem Anwender eine große Freiheit bei der Auswahl der für seine Anwendungen am besten geeigneten Neutralelektrode zu gewährleisten, ist NESSY ein flexibles Neutral-Elektroden-Sicherheits-System, welches optimal auf die vom Anwender ausgewählte Neutralelektrode angepasst werden kann. Für eine entsprechende Beratung und Anpassung wenden Sie sich bitte an das für Sie zuständige Erbe Büro (siehe Kapitel Adressen)

WARNUNG

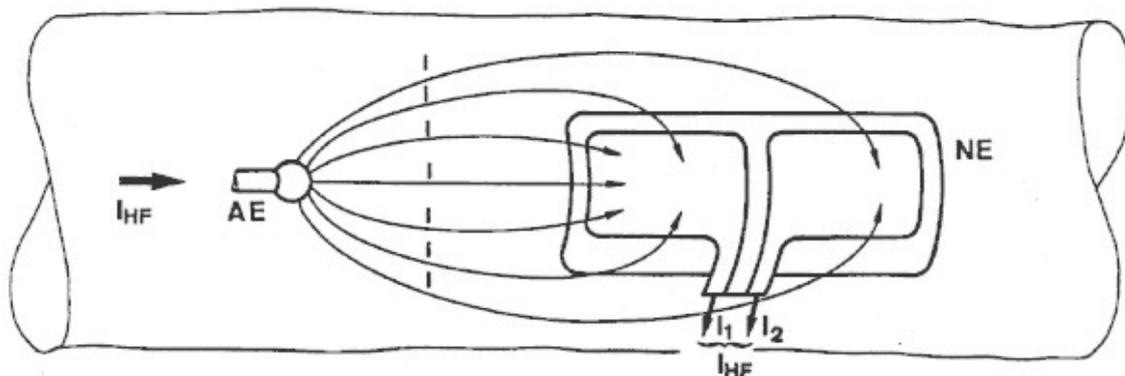
Aus Sicherheitsgründen darf eine Änderung von NESSY nur dann durchgeführt werden, wenn in geeigneter Weise sichergestellt ist, daß alle Anwender des entsprechenden Gerätes rechtzeitig über diese Änderung informiert werden. Außerdem muß eine Änderung von NESSY in geeigneter Weise dokumentiert werden.

NESSY überwacht bei Anwendung zweiflächiger Neutralelektroden auch die Applikationsrichtung der Kontaktfläche relativ zur Stromflußrichtung. Da der hochfrequente Strom in der Regel nicht gleichmäßig über die Kontaktfläche der Neutralelektrode verteilt ist, sondern an den proximalen Ecken oder Kanten, zu welchen der Strom hinfließt, größer sein kann als an den distalen Ecken oder Kanten, sollte bei der Applikation von Neutralelektroden stets darauf geachtet werden, daß der Strom auf die lange Kante zufließt.

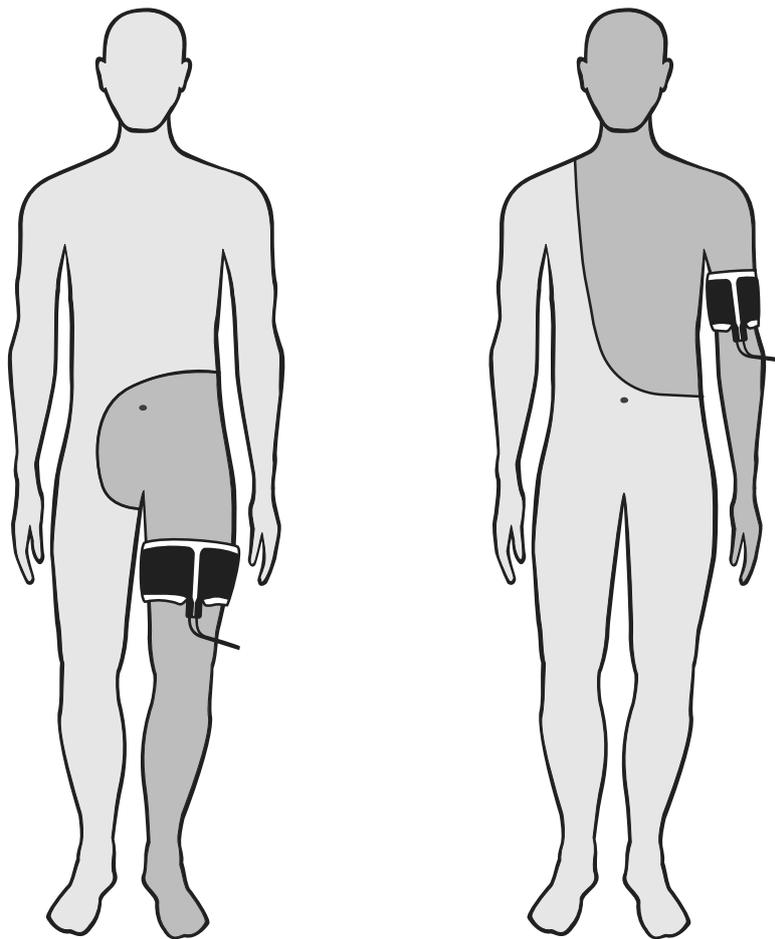
NESSY vergleicht die Intensität der beiden Teilströme I_1 und I_2 des hochfrequenten Stroms I_{HF} , welche durch die beiden Teilflächen der Neutralelektrode fließen. Weichen die Teilströme I_1 und I_2 voneinander ab, so leuchtet das rote NESSY-Signal. Weichen die Teilströme zu stark voneinander ab, so leuchtet das rote NESSY-Signal, gleichzeitig ertönt der NESSY-Warnton und der HF-Generator wird automatisch abgeschaltet.



Für NESSY geeignete Neutralelektrode - richtig appliziert



Für NESSY geeignete Neutralelektrode - falsch appliziert!



Richtige Applikation

Die richtige Applikation muß nicht nur bei geteilten, sondern auch bei ungeteilten Neutralelektroden beachtet werden.

WARNUNG

Bevor die Neutrale Elektrode an den Patientenkörper angelegt wird, ist zu prüfen, ob das grüne NESSY-Signal (LED) bei der Verwendung einer neutralen Elektrode mit zwei Kontaktflächen, nicht leuchtet.

4.3.6 Sicherheit gegen Fehlbedienung

Um Fehlbedienungen zu vermeiden, ist die Frontplatte so gestaltet, daß unlogische und/oder unvollständige Einstellungen automatisch überwacht und signalisiert werden.

In der Buchsenleiste unterhalb der Frontplatte sind alle Anschlußbuchsen des Anwendungsteils angeordnet.

Diese Anschlußbuchsen sind so gestaltet, daß jeweils nur Stecker des bestimmungsgemäßen Zubehörs eingesteckt werden können (vorausgesetzt es wird nur das vom Hersteller des Gerätes gelieferte oder empfohlene Zubehör verwendet).

Sie können an das ICC drei Instrumente gleichzeitig anschließen. Aus Sicherheitsgründen können diese aber nur abwechselnd aktiviert werden. Immer nur eine Buchse führt HF-Spannung.

Nach jedem Einschalten des Netzschalters läuft innerhalb des Gerätes ein automatisches Testprogramm ab, welches folgende Fehler in den Bedienungselementen des Gerätes und des am Gerät angeschlossenen Zubehörs erkennt und signalisiert :

1. Ist eine Taste der Frontplatte infolge eines Fehlers kurzgeschlossen oder gedrückt, wenn der Netzschalter eingeschaltet wird, so wird dieser Fehler nach Einschalten des Netzschalters akustisch und durch eine Error Nummer angezeigt.
2. Ist eine Taste eines Elektrodengriffs infolge eines Fehlers kurzgeschlossen oder niederohmig überbrückt (z.B. durch Feuchtigkeit im Elektrodengriff) oder gedrückt während der Netzschalter eingeschaltet wird, so wird dieser Fehler nach Einschalten des Netzschalters akustisch gemeldet und durch eine Error Nummer angezeigt.
3. Ist ein Kontakt eines Fußschalters infolge eines Fehlers kurzgeschlossen, klemmt ein Pedal oder ist ein Pedal gedrückt während der Netzschalter eingeschaltet wird, so wird dieser Fehler akustisch und durch eine Error Nummer angezeigt.

ACHTUNG 

Jedes Funktionsfeld kann nur dann aktiviert werden, wenn es vollständig eingestellt ist. Wird ein Versuch unternommen, ein Funktionsfeld zu aktivieren, welches nicht oder nicht vollständig eingestellt ist, so erzeugt das Gerät ein intermittierendes akustisches Warnsignal und zeigt diese Fehlbedienung durch Leuchten der dreieckigen Symbole des entsprechenden Funktionsfeldes an.

5 ERBOTOM ICC 350 Z

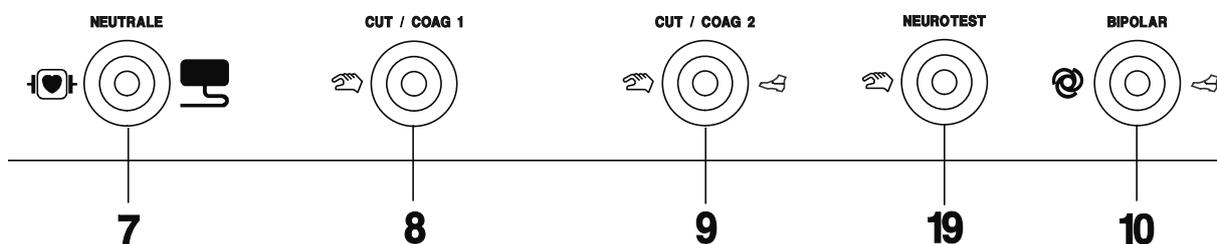
5.1 Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 Z ist mit einer Neurotest - Einrichtung ausgestattet, die zum Lokalisieren elektrisch erregbarer Gewebestrukturen angewendet wird.

5.2 Zusätzliche Bedienelemente

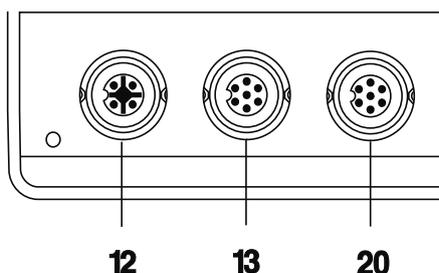
19 Anschlußbuchse für die aktive Neurotest-Elektrode auf der Frontplatte

Um eine Verwechslung der Elektrodengriffe für die Hochfrequenzchirurgie und den Elektrodengriff für die Neurotest-Einrichtung zu vermeiden, sind die Elektrodengriffe Nr. 20190-027, 20190-061 für die Neurotest-Einrichtung mit einem anderen Stecker als die Elektrodengriffe für die Hochfrequenzchirurgie ausgestattet. Er wird an Buchse 19 angeschlossen. In den Elektrodengriff wird die Silbernadel für Nervtest Nr. 20191-079 gesteckt.



20 Anschlußbuchse für die Fernbedienung der Neurotest-Einstellung an der Rückwand

Die Einschaltung der Neurotest-Einrichtung und die Einstellung der Amplituden der Stromimpulse erfolgt über eine Fernbedienung Nr. 20121-007, die an dieser Buchse angeschlossen wird.

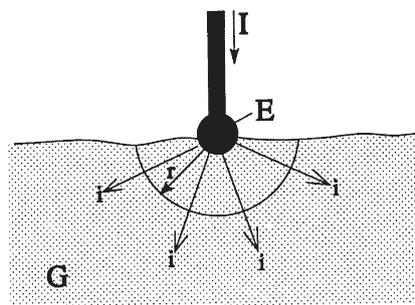


5.3 Bedienung

Grundlagen

Die NEUROTTEST-Einrichtung des ERBOTOM ICC 350 Z dient der intraoperativen Differenzierung elektrisch stimulierbarer Gewebestrukturen, beispielsweise des nervus facialis bei chirurgischen Operationen in der Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (ZMK). Hierbei wird ein elektrischer Reiz in Form periodischer Stromimpulse auf das zu differenzierende Gewebe appliziert und die Reaktion des gereizten Muskels beobachtet.

Die Möglichkeit der Lokalisation motorischer Nerven und/oder Muskeln mittels elektrischer Stromimpulse in elektrisch leitfähigen Gewebestrukturen G beruht auf dem physikalischen Umstand, daß der elektrische Strom von der Stimulationselektrode E aus divergent in das Gewebe fließt, d.h. die Stromdichte i im Gewebe mit größer werdendem Abstand von der Stimulationselektrode abnimmt, und zwar quadratisch mit der Entfernung r .



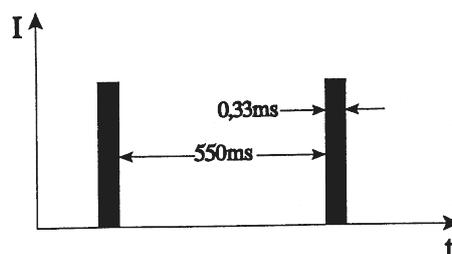
Aus dieser physikalischen Gegebenheit folgt, daß eine Lokalisation von motorischen Nerven und/oder Muskeln umso genauer erfolgen kann je kleiner die Intensität des Stromes I ist. Für die praktische Durchführung einer Lokalisation elektrisch erregbarer Gewebestrukturen ergibt sich hieraus der Hinweis, daß mit einer relativ hohen Strom-Intensität eine schnelle aber grobe und mit einer relativ kleinen Strom-Intensität eine zwar zeitaufwendigere dafür aber präzisere Lokalisation möglich ist.

Die Applikation der Stromimpulse bei ZMK

Die Applikation der Stromimpulse kann monopolar über eine Koagulationselektrode erfolgen. Die Stromrückleitung am Gerät erfolgt über die am Patienten applizierte Neutralelektrode.

Form der Stromimpulse

Die NEUROTTEST-Einrichtung liefert rechteckförmige Stromimpulse mit 0,33 ms Pulsdauer und 550 ms Pausendauer. Die Amplitude der Stromimpulse kann bis max. 25 mA eingestellt werden.



Aktivierung der Stromimpulse bei ZMK

Die Neurotest-Einrichtung wird über eine an der Rückwand des Gerätes angeschlossene Fernbedienung eingeschaltet und eingestellt.

Steht der Drehknopf dieser Fernbedienung auf Schalterstellung 0, so ist die Neurotest-Einrichtung abgeschaltet. Dies wird durch die mit HF gekennzeichnete Signallampe angezeigt. Bei den Schalterstellungen 1-5, ist die Neurotest-Einrichtung eingeschaltet und kann über den Neurotest-Elektrodenhandgriff aktiviert werden. Dies wird durch die mit NT gekennzeichnete Signallampe angezeigt.

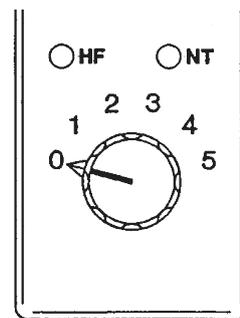
Die Reizstromimpulse der Neurotesteinrichtung werden über den an der Buchse NEUROTTEST angeschlossenen Elektrodenhandgriff mit Elektrode übertragen. Die Aktivierung erfolgt über die Taste des Neurotest-Elektrodenhandgriffes.

Die Neurotest-Einrichtung kann nur in den Schalterstellungen 1-5 der Fernbedienung aktiviert werden.

Einstellung der Intensität der Stromimpulse

Die Intensität der Stromimpulse kann von 5 bis 25 mA in fünf Stufen a 5 mA eingestellt werden. Die jeweils eingestellte Intensität wird in dem praktisch zu erwartenden Widerstandsbereich automatisch konstant geregelt.:

Stufe 1	=	05 mA	von 0 bis	20,0	kOhm
Stufe 2	=	10 mA	von 0 bis	10,0	kOhm
Stufe 3	=	15 mA	von 0 bis	6,6	kOhm
Stufe 4	=	20 mA	von 0 bis	5,0	kOhm
Stufe 5	=	25 mA	von 0 bis	4,0	kOhm



Signalisierung der Stromimpulse

Voraussetzung für eine eindeutige Identifikation elektrisch reizbarer Gewebestrukturen ist, daß Stromimpulse auch tatsächlich vorhanden sind. Würde das Gerät, z.B. infolge einer vom Anwender unbemerkten Unterbrechung in den Kabeln, keine Stromimpulse liefern und folglich keine Reizungen entstehen, so könnte dies irrtümlich zu der Annahme führen, daß keine elektrisch reizbaren Gewebestrukturen in dem betreffenden Bereich vorhanden sind.

Deswegen erzeugt die NEUROTTEST-Einrichtung nur dann akustische Signale (Piep-Töne), wenn Stromimpulse mit mindestens 3 mA fließen. Stromimpulse können nur dann fließen, wenn die Stimulationselektrode elektrisch leitfähiges Gewebe berührt und der Stromkreis durch den Patienten über die Neutralelektrode geschlossen ist.

Sicherheit der NEUROTTEST-Einrichtung

Folgende sicherheitsrelevanten Funktionen der NEUROTTEST-Einrichtung des ERBOTOM ICC 350 Z werden automatisch überwacht:

- Bei der Aktivierung der NEUROTTEST-Einrichtung wird zuerst geprüft, ob eine Neutralelektrode am Gerät und am Patienten angeschlossen ist (letzteres jedoch nur, wenn eine Neutralelektrode mit zwei Kontaktflächen verwendet wird). Liegt ein Fehler vor, so wird er optisch und akustisch signalisiert.
- Während jeder Aktivierung der NEUROTTEST-Einrichtung wird der Impulsgenerator auf gerätebedingte Fehldosierung überwacht. Hierbei wird jeder Impuls automatisch überwacht. Ist die Amplitude eines Impulses größer oder kleiner als die jeweils eingestellte Amplitude,

so erzeugt das Gerät Warnsignale. Übersteigt die Amplitude eines Impulses einen Maximalwert, so wird der Ausgangstromkreis sofort automatisch abgeschaltet. War die Amplitude so hoch, daß die elektronische Sicherung ausgelöst wurde, so wird dieser Fehler durch die Fehlernummer 90 angezeigt.

- c) Nach jedem Einschalten der NEUROTEST-Einrichtung wird die Funktion der Hardware der elektronische Sicherung automatisch geprüft. Wird ein Fehler in der Hardware der elektronischen Sicherung festgestellt, so wird dieser einige Sekunden lang durch die Fehler-Nummer 91 angezeigt.
- d) Die maximale Aktivierungsdauer der NEUROTEST-Einrichtung ist aus Sicherheitsgründen automatisch begrenzt. Nach 80 Sekunden ununterbrochener Aktivierung leuchtet das optische Signal „Einschaltdauer“ und nach weiteren 10 Sekunden wird die Neurotest-Einrichtung automatisch deaktiviert. Danach kann die Neurotest-Einrichtung jedoch sofort wieder aktiviert werden.

5.4 Technische Daten

NEUROTEST-Einrichtung im ERBOTOM ICC 350 Z	
Impulsform	Rechteck
Impulsdauer	0,33 ms
Pausendauer	550 ms
Impulsamplitude	Stufe 1 = 05 mA
	Stufe 2 = 10 mA
	Stufe 3 = 15 mA
	Stufe 4 = 20 mA
	Stufe 5 = 25 mA
Konstanz der Amplitude	automatisch geregelt
Akustische Signale	synchron mit den Stromimpulsen ab min. 3 mA
Sicherheit gegen gerätebedingte Fehldosierung	Ja

6 ERBOTOM ICC 350 T

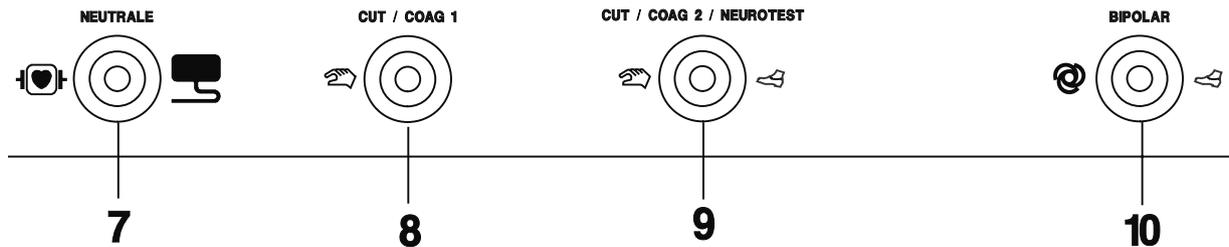
6.1 Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 T ist mit einer Neurotest - Einrichtung ausgestattet, die zum Lokalisieren elektrisch erregbarer Gewebestrukturen angewendet wird.

6.2 Zusätzliche Bedienelemente

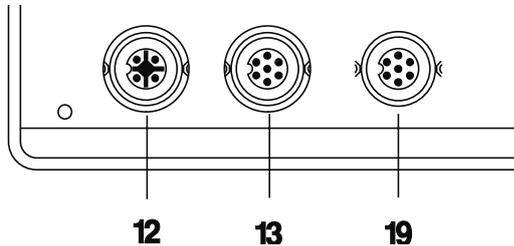
9 Anschlußbuchse für die aktive Neurotest-Elektrode auf der Frontplatte

An diese Buchse werden auch Elektrodengriffe zum Schneiden und Koagulieren angeschlossen.



19 Anschlußbuchse für die Ferneinstellung der Neurotest-Einstellung an der Rückwand

Die Einschaltung der Neurotest-Einrichtung und die Einstellung der Amplituden der Stromimpulse erfolgt über eine Fernbedienung Nr. 20191-007, die an dieser Buchse angeschlossen wird.

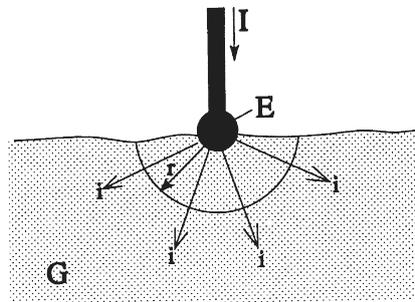


6.3 Bedienung

Grundlagen

Die NEUROTTEST-Einrichtung des ERBOTOM ICC 350 T dient der intraoperativen Differenzierung elektrisch stimulierbarer Gewebestrukturen, beispielsweise des Sphincter externus während transurethraler Resektionen (TUR) der Prostata. Hierbei wird ein elektrischer Reiz in Form periodischer Stromimpulse auf das zu differenzierende Gewebe appliziert und die Reaktion des gereizten Muskels beobachtet.

Die Möglichkeit der Lokalisation motorischer Nerven und/oder Muskeln mittels elektrischer Stromimpulse in elektrisch leitfähigen Gewebestrukturen G beruht auf dem physikalischen Umstand, daß der elektrische Strom von der Stimulationselektrode E aus divergent in das Gewebe fließt, d.h. die Stromdichte i im Gewebe mit größer werdendem Abstand von der Stimulationselektrode abnimmt, und zwar quadratisch mit der Entfernung r .



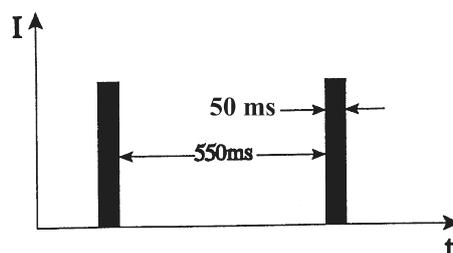
Aus dieser physikalischen Gegebenheit folgt, daß eine Lokalisation von motorischen Nerven und/oder Muskeln umso genauer erfolgen kann je kleiner die Intensität des Stromes I ist. Für die praktische Durchführung einer Lokalisation elektrisch erregbarer Gewebestrukturen ergibt sich hieraus der Hinweis, daß mit einer relativ hohen Stromintensität eine schnelle aber grobe und mit einer relativ kleinen Stromintensität eine zwar zeitaufwendigere dafür aber präzisere Lokalisation möglich ist.

Die Applikation der Stromimpulse bei der TUR

Die Applikation der Stromimpulse kann monopolar über eine Koagulationselektrode erfolgen. Die Stromrückleitung zum Gerät erfolgt über die für die TUR am Patienten applizierte Neutralelektrode.

Form der Stromimpulse

Die NEUROTTEST-Einrichtung liefert rechteckförmige Stromimpulse mit 50 ms Pulsdauer und 550 ms Pausendauer. Die Amplitude der Stromimpulse kann bis max. 25 mA eingestellt werden.



Aktivierung der Stromimpulse bei der TUR

Die Neurotest-Einrichtung wird über eine an der Rückwand des Gerätes angeschlossene Fernbedienung eingeschaltet und eingestellt. Über diese Fernbedienung kann der Betriebsmodus des Gerätes von Hochfrequenzchirurgie (HF) auf Neurotest (NT) umgeschaltet werden.

Steht der Drehknopf dieser Fernbedienung auf Schalterstellung 0, so befindet sich das Gerät im Betriebsmodus Hochfrequenzchirurgie. Dies wird durch die mit HF gekennzeichnete Signallampe angezeigt. Bei den Schalterstellungen 1-5, befindet sich das Gerät in dem Betriebsmodus Neurotest. Dies wird durch die mit NT gekennzeichnete Signallampe angezeigt. Zusätzlich erfolgt eine Anzeige über die Frontplatte des ICC 350 T.

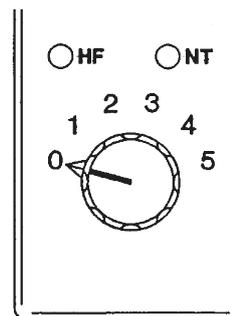
Die Reizstromimpulse der Neurotesteinrichtung werden über den an der Buchse CUT/COAG2/NEUROTTEST angeschlossenen Elektrodenhandgriff mit Elektrode übertragen. Die Aktivierung erfolgt über das gelbe Pedal des Fußschalters. Die Neurotest-Einrichtung kann nur in den Schalterstellungen 1-5 der Fernbedienung aktiviert werden.

Der Betriebsmodus Hochfrequenzchirurgie ist nur in der Schalterstellung 0 der Fernbedienung oder bei nicht angeschlossener Fernbedienung aktiv.

Einstellung der Intensität der Stromimpulse

Die Intensität der Stromimpulse kann von 5 bis 25 mA in fünf Stufen a 5 mA eingestellt werden. Die jeweils eingestellte Intensität wird in dem praktisch zu erwartenden Widerstandsbereich automatisch konstant geregelt.:

Stufe 1	=	05 mA	von 0 bis	20,0	kOhm
Stufe 2	=	10 mA	von 0 bis	10,0	kOhm
Stufe 3	=	15 mA	von 0 bis	6,6	kOhm
Stufe 4	=	20 mA	von 0 bis	5,0	kOhm
Stufe 5	=	25 mA	von 0 bis	4,0	kOhm



Signalisierung der Stromimpulse

Voraussetzung für eine eindeutige Identifikation elektrisch reizbarer Gewebestrukturen ist, daß Stromimpulse auch tatsächlich vorhanden sind. Würde das Gerät, z.B. infolge einer vom Anwender unbemerkten Unterbrechung in den Kabeln, keine Stromimpulse liefern und folglich keine Reizungen entstehen, so könnte dies irrtümlich zu der Annahme führen, daß keine elektrisch reizbaren Gewebestrukturen in dem betreffenden Bereich vorhanden sind.

Deswegen erzeugt die NEUROTTEST-Einrichtung nur dann akustische Signale (Piep-Töne), wenn Stromimpulse mit mindestens 3 mA fließen. Stromimpulse können nur dann fließen, wenn die Stimulationselektrode elektrisch leitfähiges Gewebe berührt und der Stromkreis durch den Patienten über die Neutralelektrode geschlossen ist.

Sicherheit der NEUROTTEST-Einrichtung

Folgende sicherheitsrelevanten Funktionen der NEUROTTEST-Einrichtung des ERBOTOM ICC 350 T werden automatisch überwacht:

- Bei der Aktivierung der NEUROTTEST-Einrichtung wird zuerst geprüft, ob eine Neutralelektrode am Gerät und am Patienten angeschlossen ist (letzteres jedoch nur, wenn eine Neutralelektrode mit zwei Kontaktflächen verwendet wird). Liegt ein Fehler vor, so wird er optisch und akustisch signalisiert.

- b) Während jeder Aktivierung der NEUROTTEST-Einrichtung wird der Impulsgenerator auf gerätebedingte Fehldosierung überwacht. Hierbei wird jeder Impuls automatisch überwacht. Ist die Amplitude eines Impulses größer oder kleiner als die jeweils eingestellte Amplitude, so erzeugt das Gerät Warnsignale. Übersteigt die Amplitude eines Impulses einen Maximalwert, so wird der Ausgangstromkreis sofort automatisch abgeschaltet. War die Amplitude so hoch, daß die elektronische Sicherung ausgelöst wurde, so wird dieser Fehler durch die Fehlernummer 90 angezeigt.
- c) Nach jedem Einschalten der Neurotest-Einrichtung wird die Funktion der Hardware der elektronische Sicherung automatisch geprüft. Wird ein Fehler in der Hardware der elektronischen Sicherung festgestellt, so wird dieser einige Sekunden lang durch die Fehler-Nummer 91 angezeigt.
- d) Die maximale Aktivierungsdauer der Neurotest-Einrichtung ist aus Sicherheitsgründen automatisch begrenzt. Nach 80 Sekunden ununterbrochener Aktivierung leuchtet das optische Signal „Einschaltdauer“ und nach weiteren 10 Sekunden wird die Neurotest-Einrichtung automatisch deaktiviert. Danach kann die Neurotest-Einrichtung jedoch sofort wieder aktiviert werden.

6.4 Technische Daten

NEUROTTEST-Einrichtung im ERBOTOM ICC 350 T	
Impulsform	Rechteck
Impulsdauer	50 ms
Pausendauer	550 ms
Impulsamplitude	Stufe 1 = 05 mA
	Stufe 2 = 10 mA
	Stufe 3 = 15 mA
	Stufe 4 = 20 mA
	Stufe 5 = 25 mA
Konstanz der Amplitude	automatisch geregelt
Akustische Signale	synchron mit den Stromimpulsen ab min. 3 mA
Sicherheit gegen gerätebedingte Fehldosierung	Ja

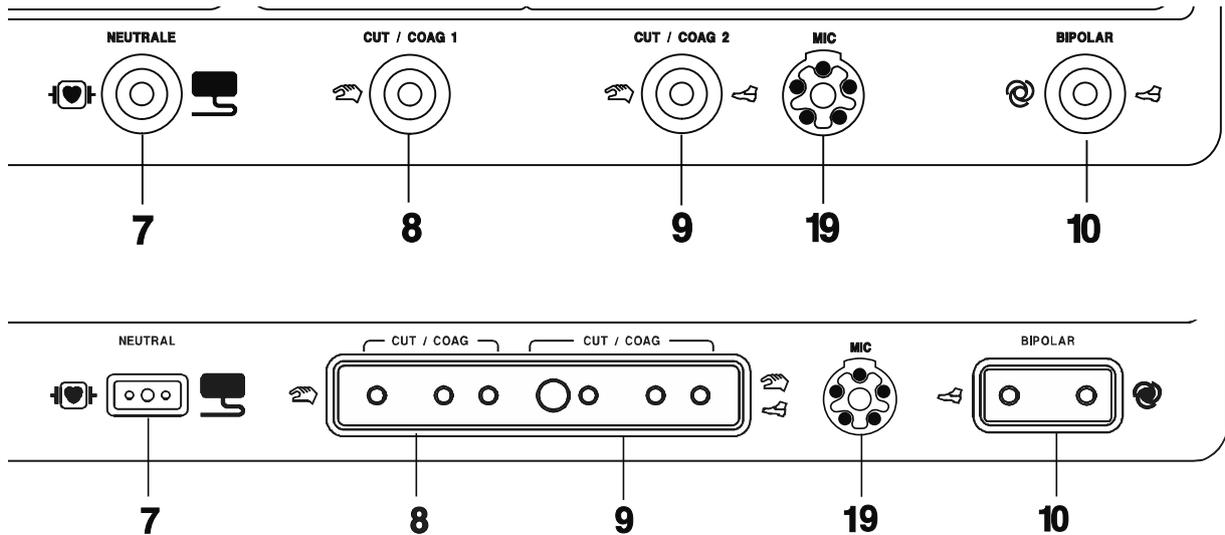
7 ERBOTOM ICC 350 M

7.1 Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 M ist zusätzlich zum ICC 350 zum Betrieb multifunktionaler Instrumente mit pneumatischen Aktor und MIN-Instrumenten bestimmt. Dazu ist es mit den Programmen C = MIC und n = MIN und zusätzlichen Bedienelementen ausgestattet.

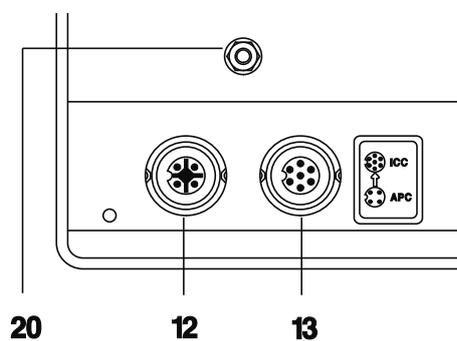
7.2 Zusätzliche Bedienelemente

19 Anschlußbuchse für multifunktionale MIC-Instrumente und MIN-INSTRUMENTE



20 Drucklufteingang von einer externen Druckluftquelle

Als externe Druckluftquelle kann beispielsweise eine Druckluftflasche oder die zentrale Druckluftversorgung im OP-Raum angewendet werden. Der Druck soll mindestens 4 bar und höchstens 6 bar betragen.



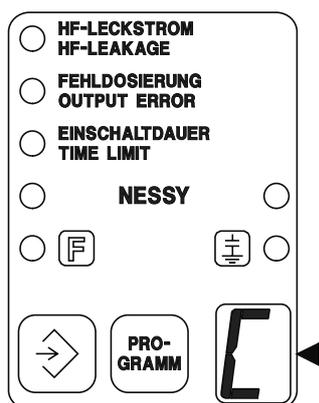
VORSICHT

Nur trockene Druckluft anwenden.

Zum Anschluß des Geräts an die zentrale Druckluftversorgung oder an eine Druckluftflasche den ERBE Druckluftschlauch Nr. 20 128-000 (5 m lang) oder Nr. 20 128-001 (1 m lang) verwenden.

7.3 Bedienung

Programm C = MIC



Das Programm "C" ist für den Betrieb multifunktionaler Instrumente mit pneumatischen Aktor an der Anschlußbuchse MIC vorgesehen. In diesem Programm können die Parameter für das multifunktionale Instrument eingestellt werden. Funktionen, welche für den Betrieb derartiger Instrumente nicht relevant oder gar unerlaubt sind, werden instrumentenspezifisch begrenzt oder abgeschaltet.

Einstellungen

(z.B. für das Instrument 1)

Die Begrenzungen für andere Instrumente sind in der Gebrauchsanweisung zum Instrument beschrieben.

- | | |
|--------------|---|
| AUTO CUT | Die HF-Ausgangsleistung für das Schneiden mit dem Instrument kann in 1 Watt Stufen von 40 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. EFFECT kann von 1 bis 3 eingestellt werden. AUTO CUT ist für Elektrodengriffe mit 2 Tasten, die an der CUT/COAG 1 Buchse angeschlossen werden, gesperrt. |
| AUTO COAG 1 | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |
| AUTO COAG 2 | Die HF-Ausgangsleistung für SOFT kann in 1 Watt Stufen von 120 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. Für FORCED von 60 Watt bis 1 Watt. SPRAY ist gesperrt. Die Aktivierung von AUTO STOP bei SOFT ist möglich. Elektrodenhandgriffe mit 2 Tasten, die an der CUT/COAG 2 Buchse angeschlossen werden, können das Gerät nicht aktivieren. |
| AUTO BIPOLAR | Dieses Funktionsfeld ist gesperrt. In der Anzeige erscheint die Stellung der Nadel des multifunktionalen Instrumentes. "-nd" bedeutet ausgefahrene Nadel, "nd" eingefahrene Nadel. |

Betrieb multifunktionaler Instrumente mit pneumatischem Aktor an einem Erbotom ICC 350 M

1. Installation

- 1.1 Das ERBOTOM ICC 350 M an eine Druckluftquelle mit 5 +/- 1bar anschließen. Als Druckluftquelle kann die zentrale Druckluftversorgung der Operationsräume benutzt werden. Zum Anschluß des ERBOTOM ICC 350 M an die üblichen Gasversorgungs-Steckdosen nach DIN 13 260 Teil 2 im Operationsraum einen der folgenden ERBE Druckluftschläuche verwenden:

ERBE Druckluftschlauch, 5 m lang, Artikel Nr. 20128 - 000

ERBE Druckluftschlauch, 1 m lang, Artikel Nr. 20128 - 001

- 1.2 Ist das multifunktionale Instrument mit Saug- und/oder Spülkanälen ausgestattet, so müssen diese an geeignete Saug- und/oder Spüleinrichtungen angeschlossen werden.

WARNUNG

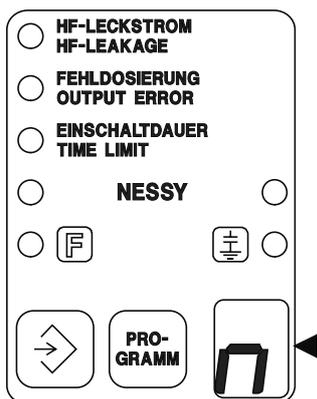
Werden die Saug- und/oder Spülkanäle eines multifunktionalen Instruments während einer Anwendung in insufflierten Körperhöhlen nicht benutzt, so müssen die Anschlüsse dieser Kanäle mit Luer-Verschlußkappen verschlossen werden.

2. Das multifunktionale Instrument am ERBOTOM ICC 350 M anschließen

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 M ist mit einem Instrumenten-Erkennungssystem **IIS** (**I**nstrument **I**dentification **S**ystem) ausgestattet. Sobald ein multifunktionales Instrument an der MIC-Buchse (19) angeschlossen wird, prüft das **IIS** automatisch, welches Instrument angeschlossen wurde und zeigt die Code-Nummer des jeweiligen Instruments kurz an. Danach ruft das **IIS** das für dieses Instrument definierte und gespeicherte Programm auf, wodurch das ERBOTOM ICC 350 M automatisch speziell für dieses Instrument konfiguriert wird. Wird ein Instrument ohne Kodierung an der MIC-Buchse angeschlossen, so bleibt das ERBOTOM ICC 350 M in der Grundkonfiguration des Programms „C“.

Die Einstellungen der Frontplatte sowohl der Grundkonfiguration des Programms „C“ als auch der instrumentenspezifischen Konfigurationen können manuell geändert werden, wobei jedoch mit Rücksicht auf die Sicherheit der Patienten und der elektrischen Belastbarkeit der Instrumente die Einstellmöglichkeiten instrumentenspezifisch limitiert sind.

Programm n = MIN (Minimal Invasive Neurochirurgie)



Das Programm "n" ist für den Betrieb von MIN-Sonden an der Anschlußbuchse MIC vorgesehen. In diesem Programm können die Parameter für diese Sonden eingestellt werden. Funktionen, welche für den Betrieb derartiger Instrumente nicht relevant oder gar unerlaubt sind, werden instrumentenspezifisch begrenzt oder abgeschaltet.

Einstellungen

(z.B. für das Instrument 1)

Die Begrenzung für andere Instrumente sind in dem jeweiligen Verwendungshinweis beschrieben.)

- | | |
|--------------|---|
| AUTO CUT | Die HF-Ausgangsleistung für das Schneiden mit dem Instrument kann in 1 Watt Stufen von 15 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. EFFECT kann von 1 bis 4 eingestellt werden. AUTO CUT ist für Elektrodengriffe mit 2 Tasten, die an der CUT/COAG 1 Buchse angeschlossen werden, gesperrt. |
| AUTO COAG 1 | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |
| AUTO COAG 2 | Die HF-Ausgangsleistung für SOFT kann in 1 Watt Stufen von 15 Watt bis auf 1 Watt begrenzt werden. FORCED und SPRAY sind gesperrt. Die Aktivierung von AUTO STOP bei SOFT ist möglich. Elektrodenhandgriffe mit 2 Tasten, die an der CUT/COAG 2 Buchse angeschlossen werden, können das Gerät nicht aktivieren. |
| AUTO BIPOLAR | Dieses Funktionsfeld ist nicht begrenzt, und es können alle Parameter eingestellt werden. |

7.4 Technische Daten

Programmierbarkeit	
Programm n = MIN	Beim Anwender individuell programmierbar
Programm "C" = MIC	Beim Anwender individuell programmierbar
Programmierung	Über Tasten auf der Frontplatte
Programm Speicherung	Über Tasten auf der Frontplatte
Programmaufruf	Über Tasten auf der Frontplatte

Druckluftanschluß	
Erforderlicher Druck	5 ±1 bar

8 ERBOTOM ICC 350 M-DOKU

8.1 Bestimmungsgemäßer Gebrauch

Das Gerät ERBOTOM ICC 350 M-DOKU ist zusätzlich zum ICC 350 zum Betrieb multifunktionaler Instrumente mit pneumatischen Aktor und MIN-Instrumente bestimmt. Dazu ist es mit den Programmen C = MIC und n = MIN und zusätzlichen Bedienelementen ausgestattet

Außerdem kann dieses Hochfrequenzchirurgiegerät mit einem PC verbunden werden. Mit dem PC und dem DOKU-Programm können über das Zubehör die Parameter des Gerätes während der Aktivierung aufgezeichnet werden.

Zu den MIC / MIN Funktionen lesen Sie bitte das Kapitel 7.

8.2 DOKU-System

Mit einem PC und dem DOKU-Programm können über das Zubehör (Lichtwellenleiterkabel, Lichtwellenleiterbox) die Parameter des Gerätes (Spannung, Strom, Widerstand, Leistung, Cosinus Phi, Funkenintensität, und Energie über die Zeit) während der Aktivierung aufgezeichnet werden. Zwischen dem Computer und dem ICC 350 M-DOKU besteht keine galvanische Verbindung, da die Kommunikation über Lichtwellenleiter erfolgt.

Installation

1. Die Lichtwellenleiterbox mit dem 9-poligen Sub-D Kabel an die COM1-Schnittstelle des Computers anschließen.
2. Den Computer und das ICC 350 einschalten.
3. Lichtwellenleiterkabel mit der Lichtwellenleiterbox verbinden. Am anderen Ende des Lichtwellenleiterkabels leuchtet einer der beiden Anschlußstecker rot auf.
4. Den leuchtenden Anschlußstecker mit der nicht leuchtenden Lichtwellenleiterbuchse des ICC 350 verbinden.
5. Den anderen Anschlußstecker des Lichtwellenleiterkabels in die leuchtende Anschlußbuchse des ICC 350 anschließen.

Aufstellungshinweise

Der PC, oder das Laptop, mit der Lichtwellenleiterbox müssen außerhalb der vorgeschriebenen Patientenumgebung aufgestellt werden. Das heißt, außerhalb der 1,5 m um den Patiententisch. Auch der Abstand zu anderen Geräten im OP und dem ICC 350 M-DOKU muß größer 1,5 m sein. Aus der Patientenumgebung heraus darf der Computer, die Lichtwellenleiterbox oder die Tastatur nicht berührbar sein.

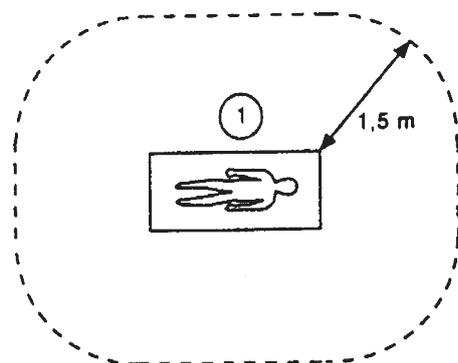
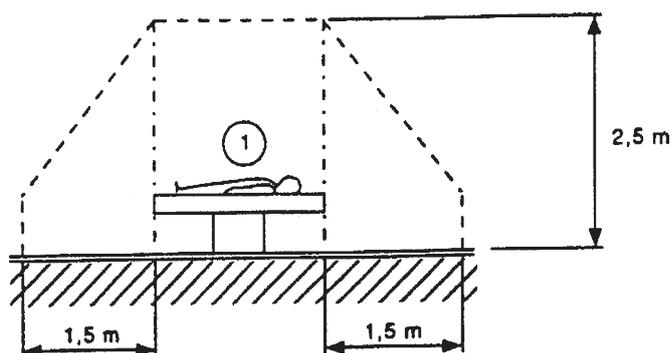
WARNUNG 

Der Computer darf auf keinen Fall auf oder unter das ICC 350 gestellt werden. Der Mindestabstand von 1,5 m zu dem Patienten, den Geräten im OP und dem ICC 350 muß unbedingt eingehalten werden.

Die Länge des Lichtwellenleiterkabels reicht aus um die Lichtwellenleiterbox mit dem ICC 350 M-DOKU zu verbinden. Der Computer und das Steckernetzteil für die Lichtwellenleiterbox werden über eine fest installierte Netzsteckdose mit Netzspannung versorgt. Das ICC 350 wird über eine andere fest installierte Netzsteckdose mit Netzspannung versorgt.

WARNUNG

Der Computer, das Steckernetzteil der Lichtwellenleiterbox und das ICC 350 M-DOKU dürfen auf keinen Fall über eine Vielfachsteckdose gemeinsam mit Netzspannung versorgt werden.



Gebrauchsanweisung für das Dokumentationsprogramm

Hardwarevoraussetzungen

Maus: seriell

PC: AT,386,486,586.

Grafik: EGA,VGA.

COM 1 Schnittstelle.

ICC mit V24 Schnittstelle mit 8251 und TOSLINK Optokopplerschnittstelle.

Verbindung am ICC (9 Pin Sub D-Stecker) und am PC (COM 1 Stecker)

PIN 1: Masse PIN 7: Masse

PIN 3: TxT PIN 3: TxT

PIN 2: RxT PIN 2: RxT

Protokollparameter

Baudrate: 19200
Startbit: 1
Databit: 8
Stopbit: 1
Parität: gerade, No

Installation der Software

Es werden 2 Files geliefert, ICC3.EXE und EGAVGA.BGI.
EGAVGA: Grafik-Treiber.
ICC3.EXE: ICC 350 Dokuprogramm.
Programm Start mit ICC3.exe

ACHTUNG

Das Programm läuft nur zuverlässig unter DOS.

ICC 350 Schnittbildprogramm

Die Aktivierungsdauer für die Schnittbilderfassung beträgt max. 32 Sekunden, wird länger aktiviert erfolgt die Meldung „Protokollfehler“, und ERROR 73.

Funktionstasten im Hauptmenü

F1 oder **F8**: *Schnittverwaltung.*

Die Schnitte werden automatisch fortlaufend numeriert. In der Schnittverwaltung kann mit F1 ein Schnitt geladen werden. Die Schnittdaten und die Geräteeinstellungen werden für den geladenen Schnitt im Hauptmenü angezeigt.

F3: *Aktivierungsbereitschaft.*

Der PC ist für den Empfang von Schnittdaten bereit. Das ICC und der PC überprüft ständig die Schnittstelle. Sofern die Verbindung in Ordnung ist erscheint die Meldung „ICC-Verbindung ok“ und auf der Siebensegmentanzeige für die ICC-Programmnummer wird ein Punkt angezeigt.

F9: *Schnittbildanzeige.*

Mit F9 wird das Diagramm für die angezeigte Schnittnummer angezeigt.

F10: *Quit.*

Programm Ende.

Funktionstasten in der Schnittbildanzeige

Das Programm zeigt in der oberen Hälfte eine Ausschnittvergrößerung. Welcher Ausschnitt angezeigt wird ist in der unteren Hälfte durch zwei senkrechte Linien gekennzeichnet. Der Ausschnitt kann durch die Maus oder durch die Cursor-Tasten verschoben werden.

F1: *Anzeige Diagramm HF-Ausgangsspannung ein oder aus.*
Die Spannung wird in Volt Effektiv angezeigt.

F2: *Anzeige Diagramm HF-Ausgangsstrom ein oder aus.*
Der reale Ausgangsstrom wird in mA angezeigt.

F3: *Anzeige Diagramm Widerstand ein oder aus.*
Der Widerstand wird bei 30 kOhm im Diagramm begrenzt.

F4: *Anzeige Diagramm Leistung ein oder aus.*
Die reale Leistung wird aus Strom, Spannung und $\cos \Phi$ berechnet.

F5: *Anzeige Diagramm Phasenverschiebung ein oder aus.*
Phasenverschiebung zwischen Spannung und Strom
von 0..90 Grad. 0 Grad: Real. 90 Grad: kapazitiv.

F6: *Anzeige Diagramm Funkenmesswert ein oder aus.*
Der Funkenmesswert liegt zwischen 0 und 100.

F7: *Anzeige Diagramm Energie ein oder aus.*
Energie = $P \cdot t$ in [Ws].
Die Gesamtenergie für das Schnittbild wird auch
in Diagramm Verbundwahrscheinlichkeit angezeigt.

F8: *Aufruf Diagramm Verbundwahrscheinlichkeit.*

F10: *Quit.*
Ende, zurück zum Hauptmenü.

Funktionstasten im Diagramm Verbundwahrscheinlichkeit.

F1, F2, F3, F4, F8 und F9: *Farbe ändern.*

F10: *Quit.*
Ende, zurück zur Diagrammanzeige.

9 TECHNISCHE DATEN, SIGNALE, DIAGRAMME

9.1 Technische Daten

Schneiden, monopolar mit automatischer Spannungsregelung (AUTO CUT)	
Form der HF-Spannung	unmodulierte sinusförmige Wechselspannung
Crestfaktor C, bei $R_L=500\ \Omega$	$C = 1,4$ bei allen Einstellungen
Nennfrequenz	330 kHz
Maximale HF-Spannung bei Lastwiderstand $R_L = \infty$	$650\ V_p$
Dynamischer Innenwiderstand im Nennlastbereich	0 Ω
Konstanz der HF-Spannung bei $R_L > 350\ \Omega$	automatisch geregelt
Schnittqualität	4 Koagulations-Effekte per Tasten wählbar
Konstanz der 4 Koagulations-Effekte	automatisch geregelt
HF-Nennleistung	300 Watt bei $R_L = 500\ \Omega$
HF-Leistungsbegrenzung	1 bis 300 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down Tasten
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment-Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der HF-Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/- 15%
Aktivierung des Schneide-Modus	Per Taste oder per Pedal
HF-Ausgangsbuchsen	2, elektronisch gegeneinander verriegelt

Schneiden, monopolar mit automatischer Lichtbogenregelung (HIGH CUT)	
Form der HF-Spannung	unmodulierte sinusförmige Wechselspannung
Crestfaktor C, bei $R_L=500\ \Omega$	$C = 1,4$ bei allen Einstellungen
Nennfrequenz der HF-Spannung	330 kHz
Maximale HF-Spannung bei Lastwiderstand $R_L = \infty$	$570\ V_p$
Konstanz der Intensität der elektrischen Lichtbogen	automatisch geregelt
Schnittqualität	4 Koagulations-Effekte per Tasten wählbar
Konstanz der 4 Koagulations-Effekte	automatisch geregelt
HF-Nennleistung	300 Watt bei $R_L = 500\ \Omega$
HF-Leistungsbegrenzung	1 bis 300 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down Tasten
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment-Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der HF-Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/- 15%
PPS (Power Peak System)	ja
Aktivierung des Schneide-Modus	Per Taste oder per Pedal
HF-Ausgangsbuchsen	2, elektronisch gegeneinander verriegelt

Schneiden, bipolar mit automatischer Spannungsregelung (Programm „b“)	
Form der HF Spannung	unmodulierte sinusförmige Wechselspannung
Crestfaktor C, bei $R_L=500\ \Omega$	$C = 1,4$ bei allen Einstellungen
Nennfrequenz der HF-Spannung	330 kHz
Maximale HF-Spannung bei Lastwiderstand $R_L = \infty$	$550\ V_p$
Dynamischer Innenwiderstand im Nennlastbereich	0 Ω
Konstanz der HF-Spannung	automatisch geregelt
Schnittqualität	4 Koagulations-Effekte per Tasten wählbar
Konstanz der 4 Koagulations-Effekte	automatisch geregelt
HF-Nennleistung	100 Watt bei $R_L = 125\ \Omega$
HF-Leistungsbegrenzung	1 bis 100 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down Tasten
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment-Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der HF-Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/- 15%
PPS (Power Peak System)	ja
Aktivierung des bipolaren Schneide-Modus	Pedal
HF-Ausgangsbuchse	Bipolar

SCHNEIDEN / ENDO CUT	
Automatisch lichtbogengetriggert, fraktionierter Schnitt	
Grundeinstellung	$t_{on} = 50 \text{ ms}$, $t_{off} = 750 \text{ ms}$

Soft Koagulation (SOFT COAG)	
Form der HF-Spannung	unmodulierte sinusförmige Wechselspannung
Crestfaktor C, bei $R_L=500 \text{ Ohm}$	$C = 1,4$ bei allen Einstellungen
Nennfrequenz der HF-Spannung	330 kHz
Spitzenwert der HF-Spannung	max. 190 V_p
Konstanz der HF-Spannung bei $R_L > 60 \text{ Ohm}$	automatisch geregelt
HF-Nennleistung	120 Watt bei 125 Ohm
HF-Leistungsbegrenzung ($P_{HFmax.}$)	von 1 Watt bis 120 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down- Tasten
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment.Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der HF-Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/- 15%
Aktivierung der Soft Koagulation	per Taste oder per Pedal
HF-Ausgangsbuchsen	2, elektronisch gegeneinander verriegelt

Forcierte Koagulation (FORCED COAG)	
Form der HF-Spannung	impulsmodulierte Wechselspannung
Crestfaktor C, bei $R_L=500 \text{ Ohm}$	$C = 5$ bei 120 Wattmax, $C = 11$ bei 5 Wattmax
Nennfrequenz der HF-Spannung	1 MHz
Spitzenwert der HF-Spannung Version 1	max. 1300 V_p
Spitzenwert der HF-Spannung Version 2	max. 2300 V_p
Spitzenwert der HF-Spannung Version 3	max. 2300 V_p
Spitzenwert der HF-Spannung Version 4 *	max. 2600 V_p
HF-Nennleistung	120 Watt bei $R_L=350 \text{ Ohm}$
HF-Leistungsbegrenzung	von 1 Watt bis 120 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down- Tasten
Stabilität der HF-Leistung	siehe Diagramm Forc.-Koag.-Leistung über R_L
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment.Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der HF-Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/- 15%
Aktivierung der Forcierten Koagulation	per Taste oder per Pedal
HF-Ausgangsbuchsen	2, elektronisch gegeneinander verriegelt

Spray Koagulation (SPRAY COAG)	
Form der HF-Spannung	Impulsmodulierte Wechselspannung
Crestfaktor C, bei $R_L=500 \text{ Ohm}$	$C = 7$ bei 120 Wattmax, $C=15$ bei 5 Wattmax
Nennfrequenz der HF-Spannung	1 MHz
Spitzenwert der HF-Spannung	max. 4 kV_p
HF-Nennleistung	120 Watt an 500 Ohm
HF-Leistungsbegrenzung	von 1 Watt bis 120 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down Tasten
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment-Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/- 15%
Aktivierung der Spray Koagulation	per Taste oder per Pedal
HF-Ausgangsbuchsen	2, elektronisch gegeneinander verriegelt

*) nicht ICC 350 T, Z

Bipolare Koagulation (AUTO BIPOLAR)	
Form der HF-Spannung	unmodulierte sinusförmige Wechselspannung
Crestfaktor C, bei RL=500 Ohm	C = 1,4 bei allen Einstellungen
Nennfrequenz	330 kHz
Spitzenwert HF-Spannung	190 VP max
Konstanz der HF-Spannung bei RL > 50 Ohm	automatisch geregelt
HF-Nennleistung	120 Watt bei 125 Ohm
HF-Leistungsbegrenzung ($P_{HFmax.}$)	von 1 Watt bis 120 Watt in 1 Watt Stufen
Einstellung der HF-Leistungsbegrenzung	per up/down Tasten in 1 Watt Stufen
Anzeige der HF-Leistungsbegrenzung	7-Segment.Anzeige, 3 Stellen
Genauigkeit der HF-Leistungsbegrenzung	+/- 1 Digit bzw. +/-15%
Aktivierung der bipolaren Koagulation	per Pedal oder Auto-Start
Auto-Start-Verzögerung	0 = 0 sec., 1 = 0,5 sec., 2 = 1 sec. wählbar
Auto Stop Ein / Aus	per Taste
HF-Ausgangsbuchse	1

Sicherheitseinrichtungen	
Schutzklasse nach EN 60 601-1	I
Typ nach EN 60 601-1	CF
Schaltung der Neutralelektrode	Umschaltbar: kapazitiv geerdet oder floating output
Überwachung einflächiger Neutralelektroden	Automatische Überwachung der elektrischen Verbindung zwischen Neutralelektrode und Hochfrequenz-Chirurgiegerät
Überwachung zweiflächiger Neutralelektroden	Automatische Überwachung a) der elektrischen Verbindung zwischen Neutralelektrode und Hochfrequenz-Chirurgiegerät sowie b) zwischen Neutralelektrode und Patient c) der Symmetrie der HF-Teilströme i_{HF1} / i_{HF2} d) des HF-Stroms I_{HF} in Abhängigkeit vom Übergangswiderstand $R_{ü}$ zwischen den Teilflächen der Neutralelektrode
Max. Widerstand $R_{ü}$ zwischen den Teilflächen geteilter Neutralelektroden	120 Ohm \pm 20 Ohm
Warnsignale S_w in Abhängigkeit von I_{HF} und $R_{ü}$	siehe Diagramm $S_w = f(I_{HF}, R_{ü})$
Überwachung der HF-Ausgangsparameter	HF-Spannung, HF-Strom, HF-Leistung Fehleranzeige im Sicherheitsfeld
Begrenzung der max. HF-Leistung	einstellbar
Automat. Begrenzung der max. Aktivierungsdauer	ja, Anzeige im Sicherheitsfeld
Automat. Funktionskontrolle	Selfcheck nach Einschalten des Gerätes
Automatische Überwachung von NF-Leckströmen im monopolen Anwendungsteil bei kapazitiv geerdeter Neutralelektrode	ja, Warnsignale ab 0,05 mA
Automatische Überwachung von HF-Leckströmen im monopolen Anwendungsteil	ja, Warnsignale ab 150 mA

Programmierbarkeit	
Programm 0	Vom Hersteller permanent programmiert
Programm 1 bis 9	Vom Anwender individuell programmierbar
Programm "b" = bipolares Schneiden / Koagulieren	Vom Anwender individuell programmierbar
Programm "E" = Endo Cut	Vom Anwender individuell programmierbar
Programmierung	Über Tasten auf der Frontplatte
Programm Speicherung	Über Tasten auf der Frontplatte
Programmaufruf	Über Tasten auf der Frontplatte

Dokumentation	
Automatische Speicherung von Bedienungsfehlern	ja
Automatische Speicherung von Funktionsfehlern	ja
Automatische Speicherung von Sicherheitsfehlern	ja

Netzanschluss	
Netznominalspannung	240 V / 230 V / 115 V / 100 V \pm 10 %
Netznominalfrequenz	50 / 60 Hz
Netzstrom	4,0 A bei 230 - 240 V / 8,0 A bei 100 - 115 V
Leistungsaufnahme im Standby-Mode	25 Watt
Leistungsaufnahme bei max. HF Leistung	620 Watt 920 VA
Stromaufnahme im Standby-Mode	150 mA bei 230 - 240 V / 300 mA bei 100 - 115 V
Potentialausgleich-Anschluß	ja
Netzschutzmaßnahmen	2 Stück träge, 4 A bei 230 - 240 V / 8 A bei 100 - 115 V

Klassifizierung nach der EG-Richtlinie 93/42/EWG	
Klasse	IIb

Abmessungen, Gewicht	
B x H x T	410 x 152 x 368 mm
Gewicht	10 kg

Umweltbedingungen für Transport- und Lagerung des Geräts	
Temperatur	-40°C bis + 70°C
Luftfeuchtigkeit, relative	30% bis 95%

Umweltbedingungen für den Betrieb des Geräts	
Temperatur	+10°C bis + 40°C
Luftfeuchtigkeit, relative	30% bis 75%, nicht kondensierend

9.2 Optische und akustische Signale

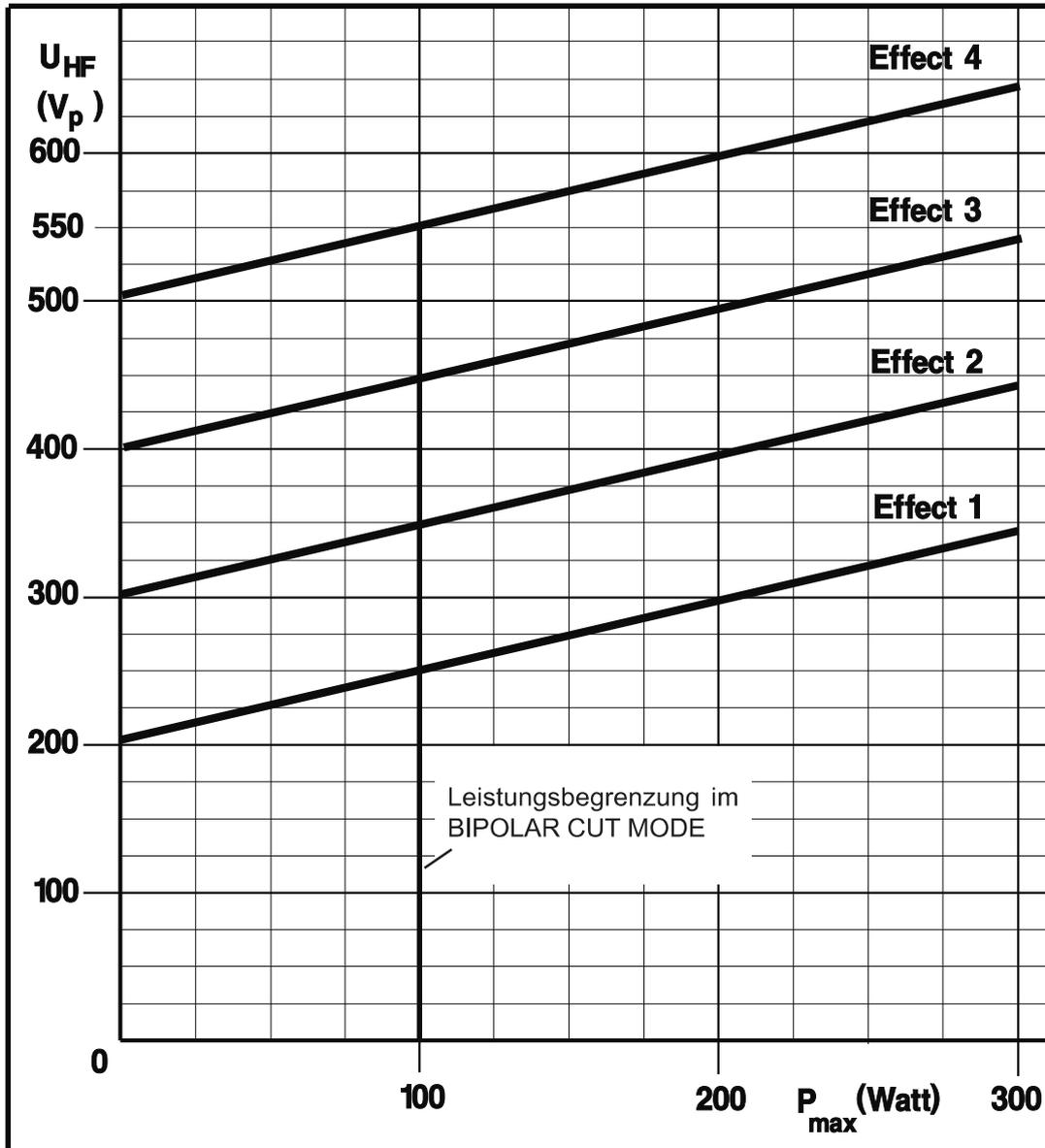
STATUS	optisch	akustisch	HF aus
Netzschalter ein	•		
Fehlbedienung der Frontplatte	••	••	••
HF-Generator ein	••	••	
NF-Leckstrom größer als 0,05 mA	•• Error Nr. 5	••	••
HF-Leckstrom größer als 150 mA, aber kleiner als 300 mA	•• rot		
HF-Leckstrom größer als 300 mA	•• rot Error Nr.17	••	
Fehldosierung	•• rot	••	••
Max. Aktivierungsdauer erreicht	•• rot		
Max. Aktivierungsdauer zu lange überzogen	•• rot	••	••
Keine Neutralelektrode am Gerät angeschlossen	•• rot Error Nr.13	••	••
Einflächige Elektrode am Gerät angeschlossen	• grün		
Zweiflächige Neutralelektrode am Gerät angeschlossen und Übergangswiderstand zwischen den Kontaktflächen kleiner als 120 Ohm	• grün		
Zweiflächige Neutralelektrode nicht am Patienten appliziert oder Übergangswiderstand zwischen den Kontaktflächen und Patient größer als 120 Ohm	•• rot Error Nr.13	••	••
HF-Strom im Verhältnis zum Übergangswiderstand zwischen den Kontaktflächen einer zweiflächigen Neutralelektrode und Patient zu groß	•• rot Error Nr.19	•• 4mal	
HF-Teilströme der Kontaktflächen einer zweiflächigen Neutralelektrode unterschiedlich	•• rot		
HF-Teilströme der Kontaktflächen einer zweiflächigen Neutralelektrode zu unterschiedlich	•• rot Error Nr.21	••	••
Unterbrechung der Leitung zwischen Gerät und Neutralelektrode bzw. zwischen Patient und zweiflächiger Neutralelektrode während HF-Aktivierung	•• rot Error Nr.13	••	••
Auto-Stop bei Auto-Koagulation		••	••
Aktivierungsfehler	••	••	••
Fehlermeldung bei Fehlererkennung während Selbsttest	•	•	•

- Diese Signale werden unabhängig davon erzeugt ob das Gerät aktiviert oder nicht aktiviert ist.
- Diese Signale werden nur dann erzeugt, wenn das Gerät aktiviert wird.

9.3 Diagramme

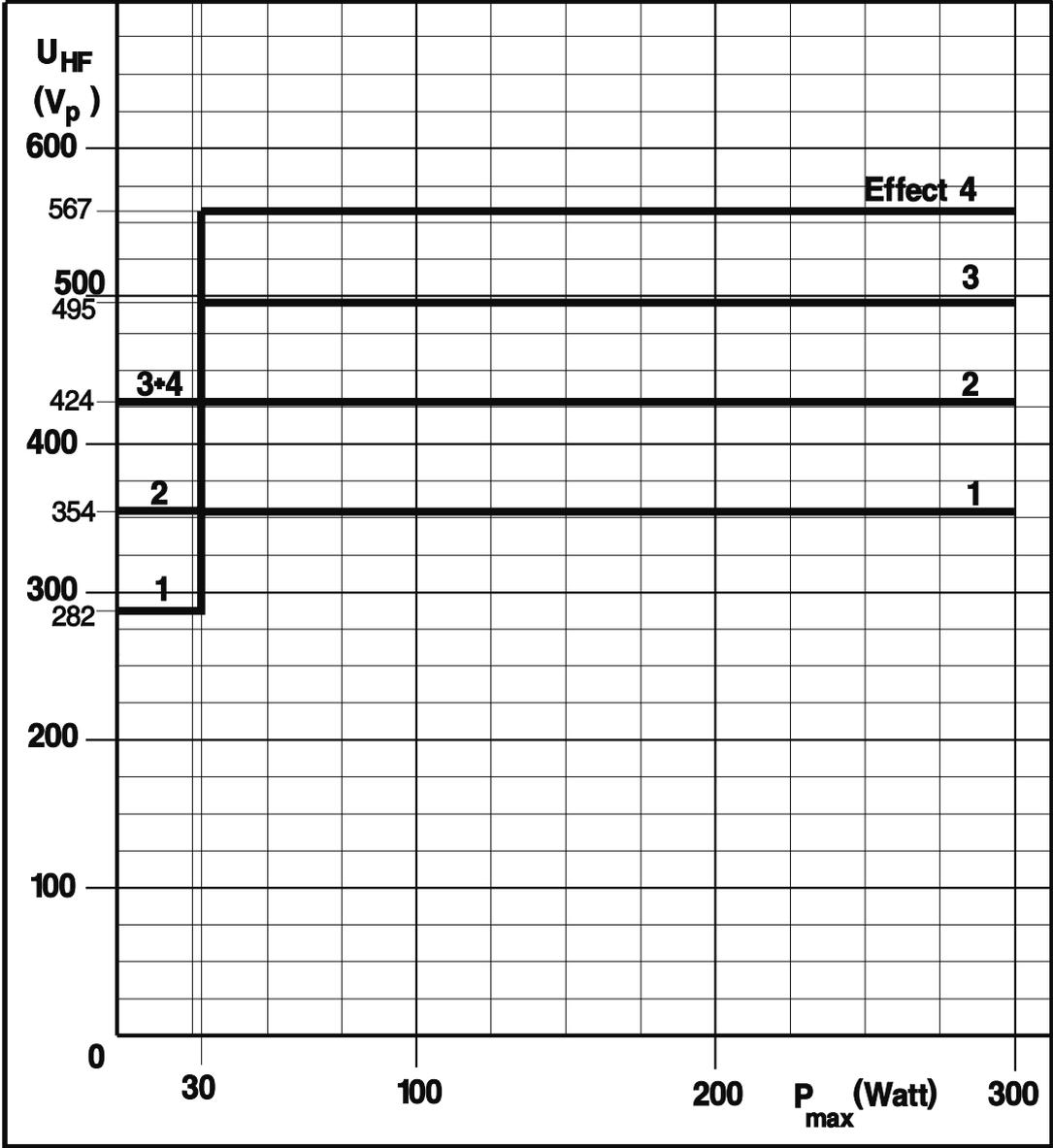
AUTO CUT MODE, Effect 1, 2, 3, 4 BIPOLAR CUT MODE

Spitzenwert der HF-Ausgangsspannung U_{HF} bei Leerlauf in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung P_{max} bei EFFECT 1 bis 4.



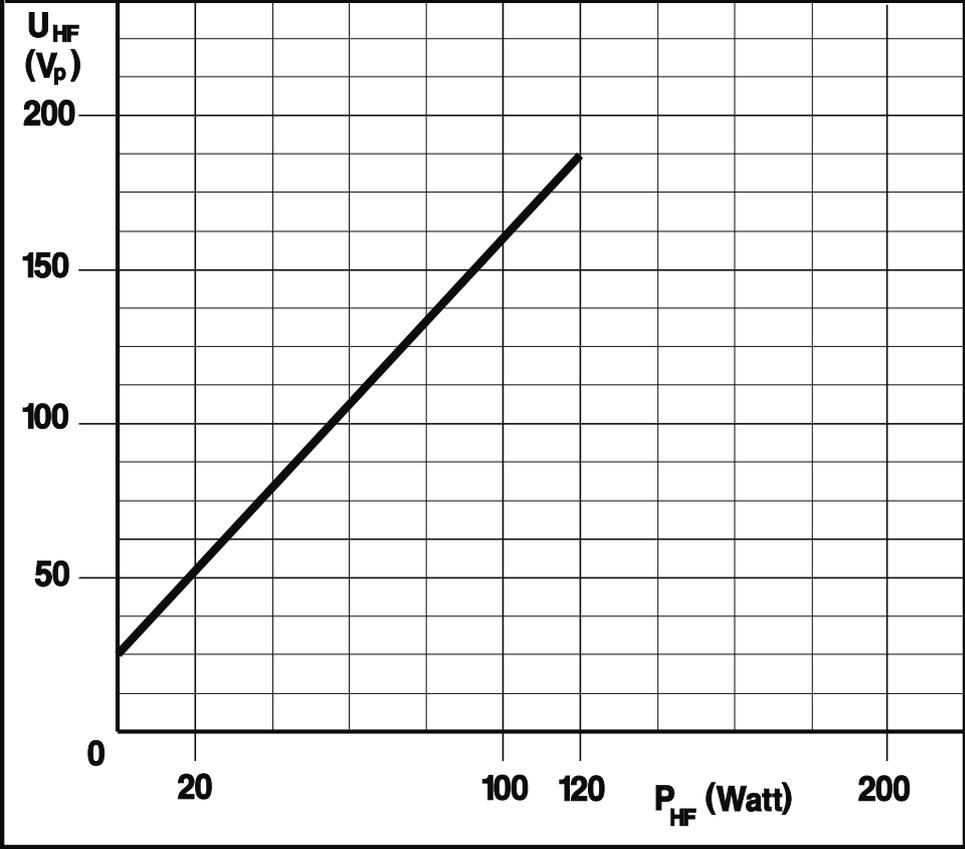
HIGH CUT, Effect 1, 2, 3, 4

Spitzenwert der HF-Ausgangsspannung U_{HF} bei Leerlauf in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung P_{max} bei EFFECT 1 bis 4.



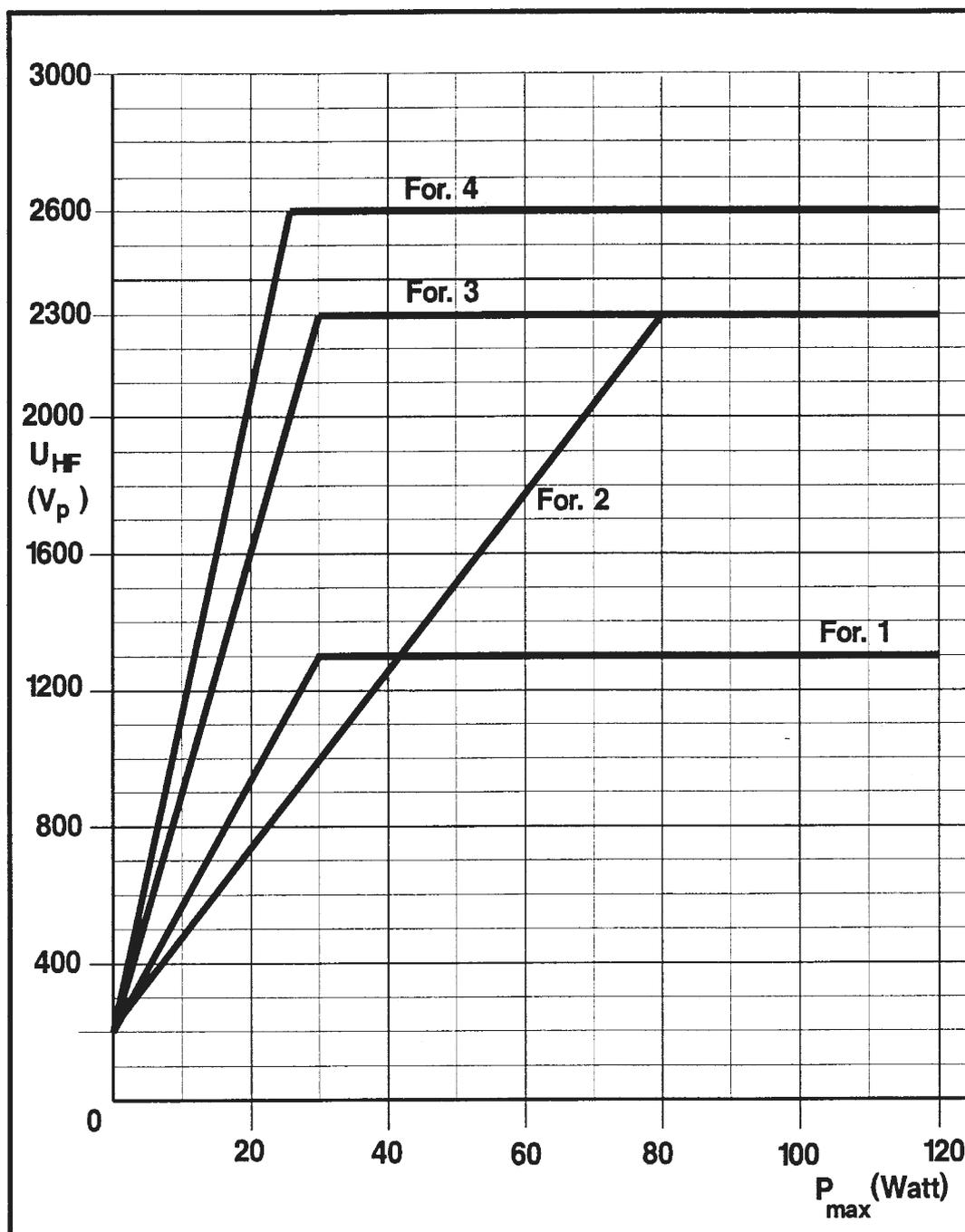
**SOFT COAGULATION
AUTO BIPOLAR**

Spitzenwert der HF-Ausgangsspannung U_{HF} bei Leerlauf in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung P_{max} .



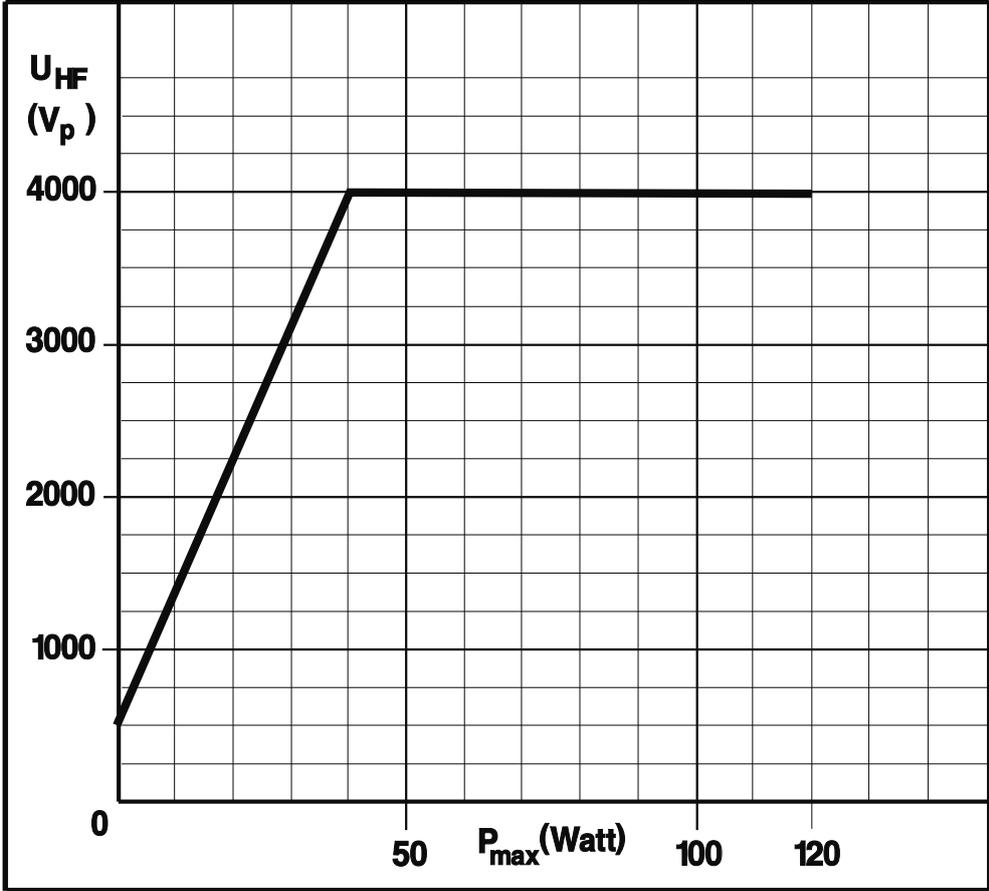
FORCED COAGULATION (For. 4 nicht ICC 350 T, Z)

Spitzenwert der HF-Ausgangsspannung U_{HF} bei Leerlauf in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung P_{max} .



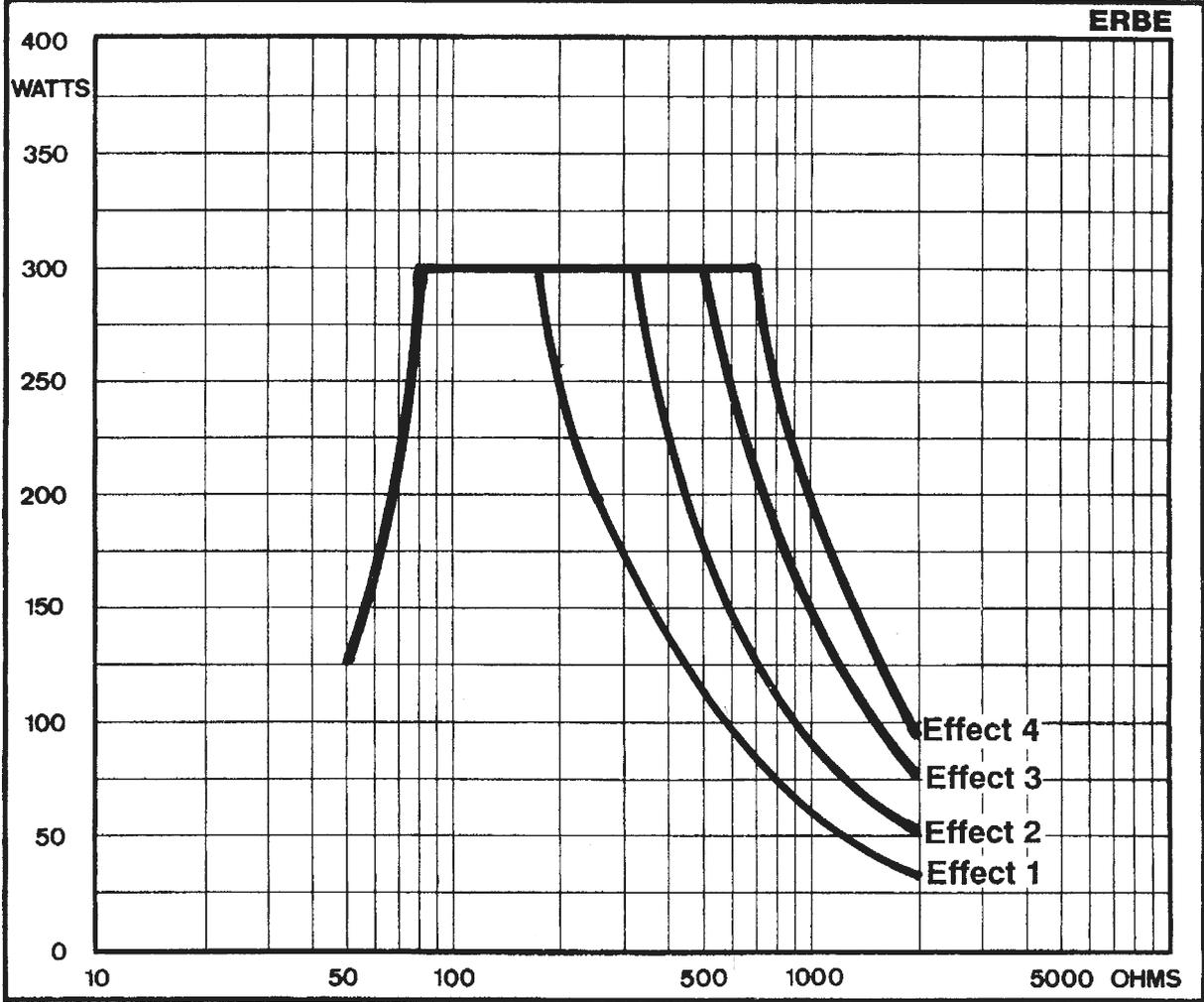
SPRAY COAGULATION

Spitzenwert der HF-Ausgangsspannung U_{HF} bei Leerlauf in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung P_{max} .



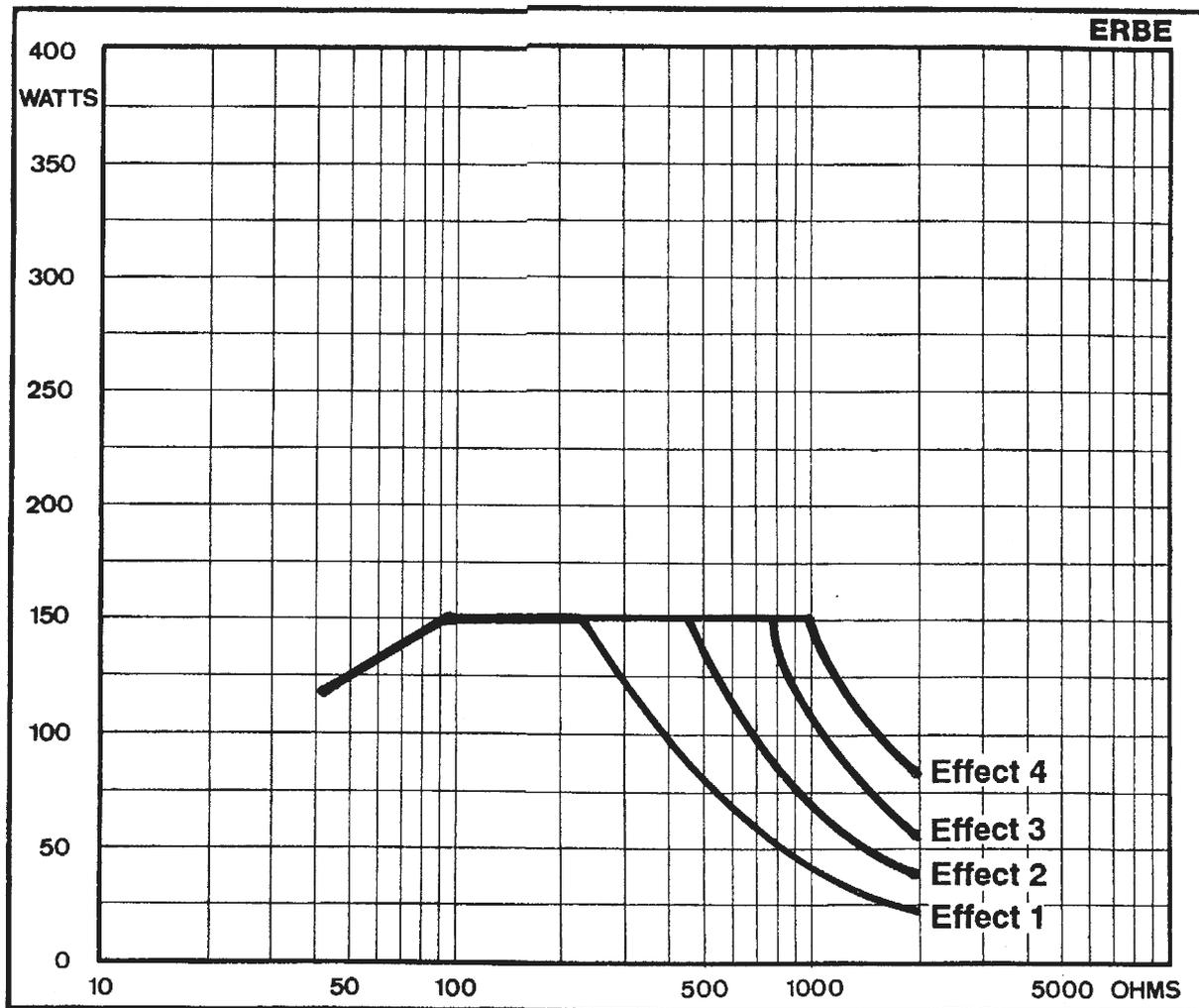
CUT MODE, Effect 1, 2, 3, 4

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei Leistungsbegrenzung von 300 Watt



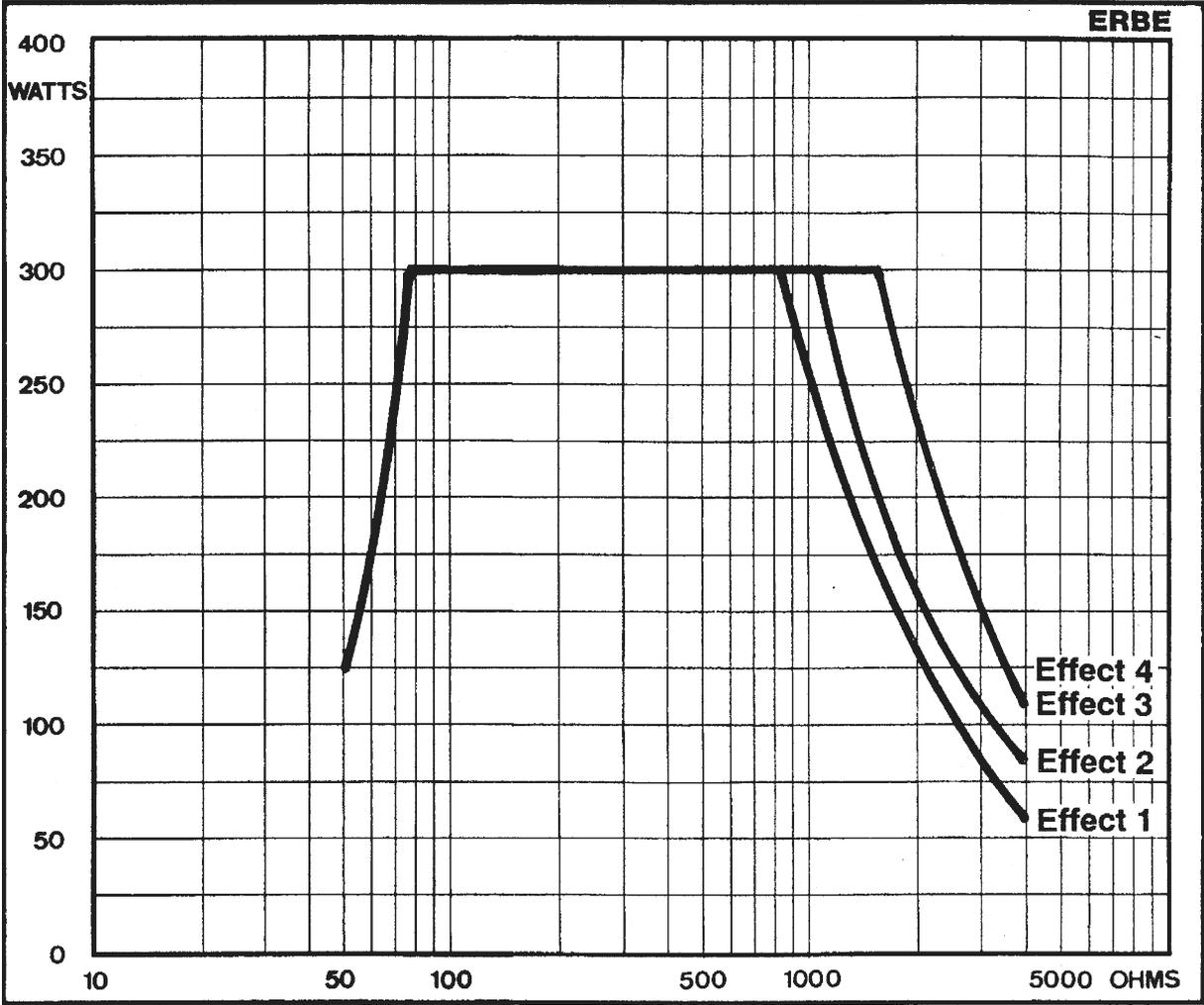
CUT MODE, Effect 1, 2, 3, 4

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei Leistungsbegrenzung von 150 Watt



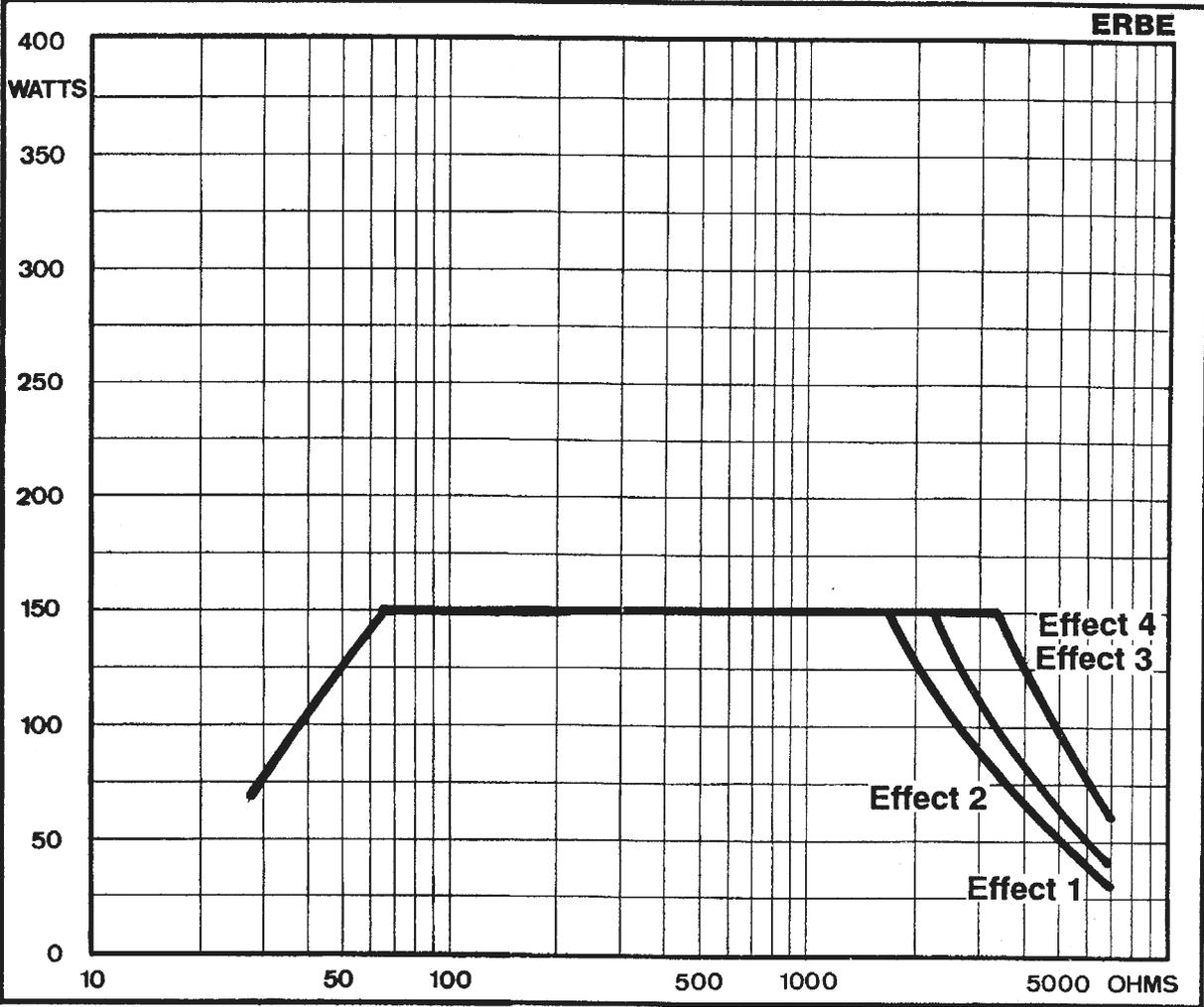
HIGH CUT, Effect 1, 2, 3, 4

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei Leistungsbegrenzung von 300 Watt



HIGH CUT, Effect 1, 2, 3, 4

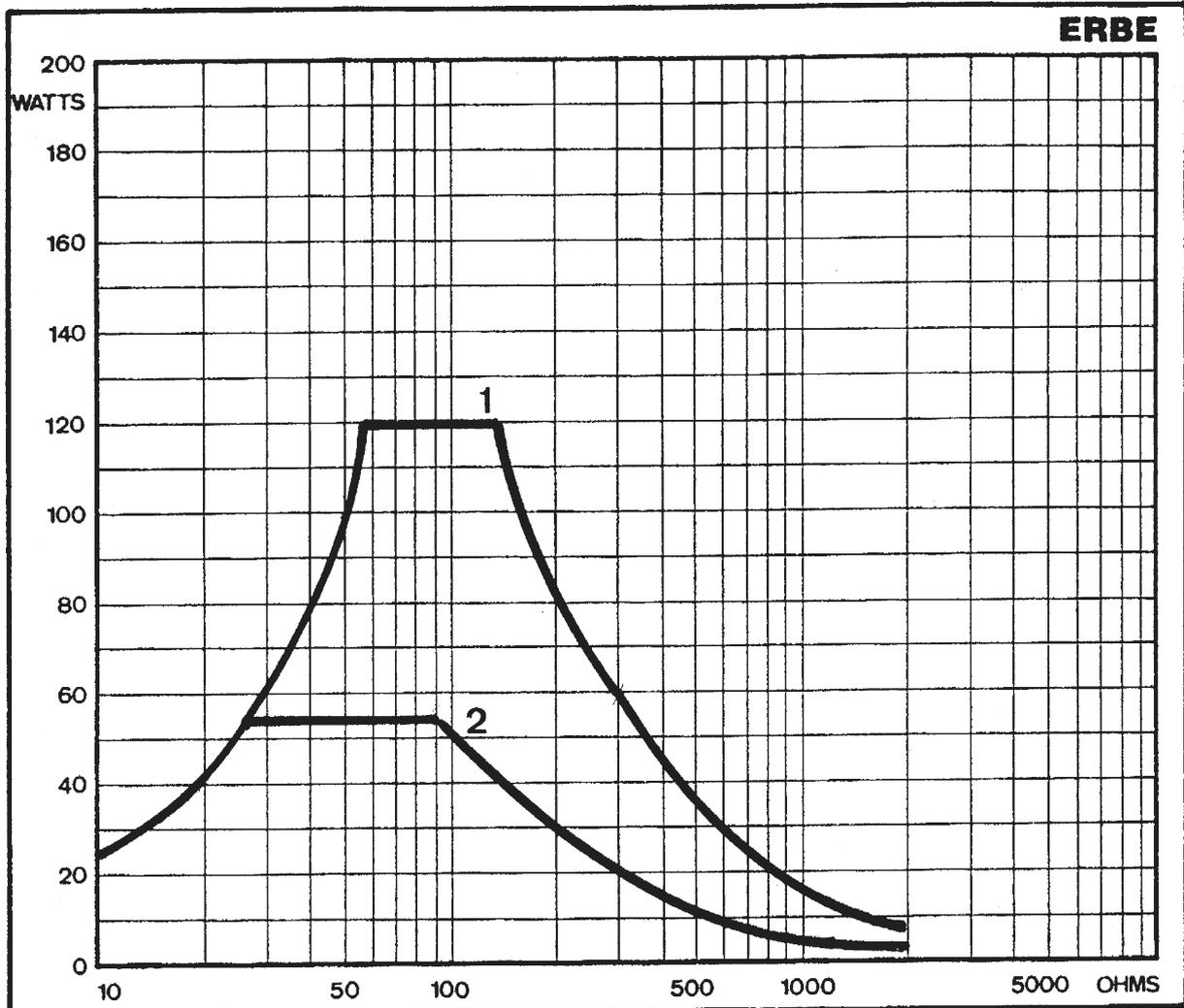
Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei Leistungsbegrenzung von 150 Watt



SOFT COAGULATION AUTO BIPOLAR

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei

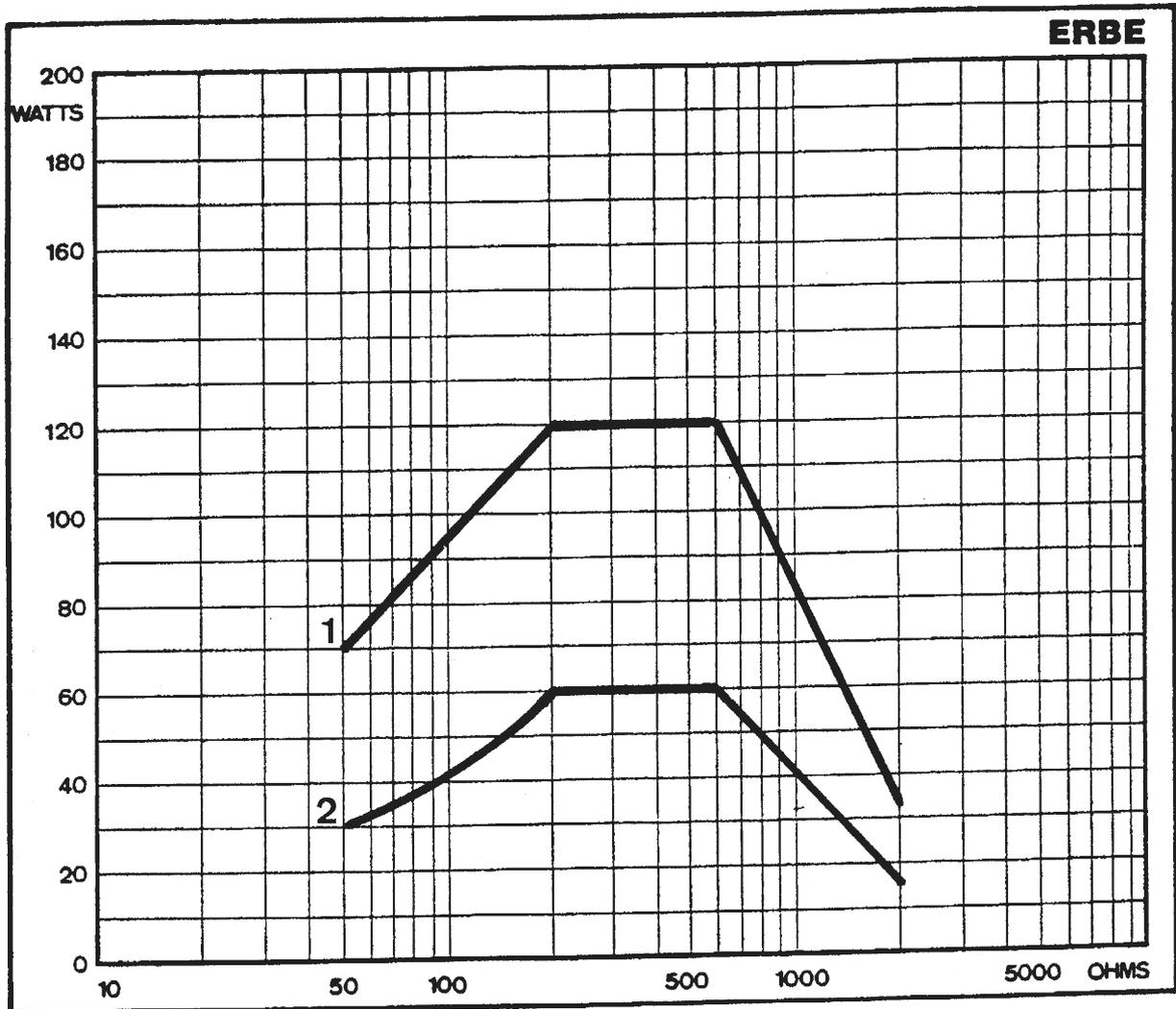
- 1) Leistungsbegrenzung von 120 Watt
- 2) Leistungsbegrenzung von 60 Watt



FORCED COAGULATION

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei

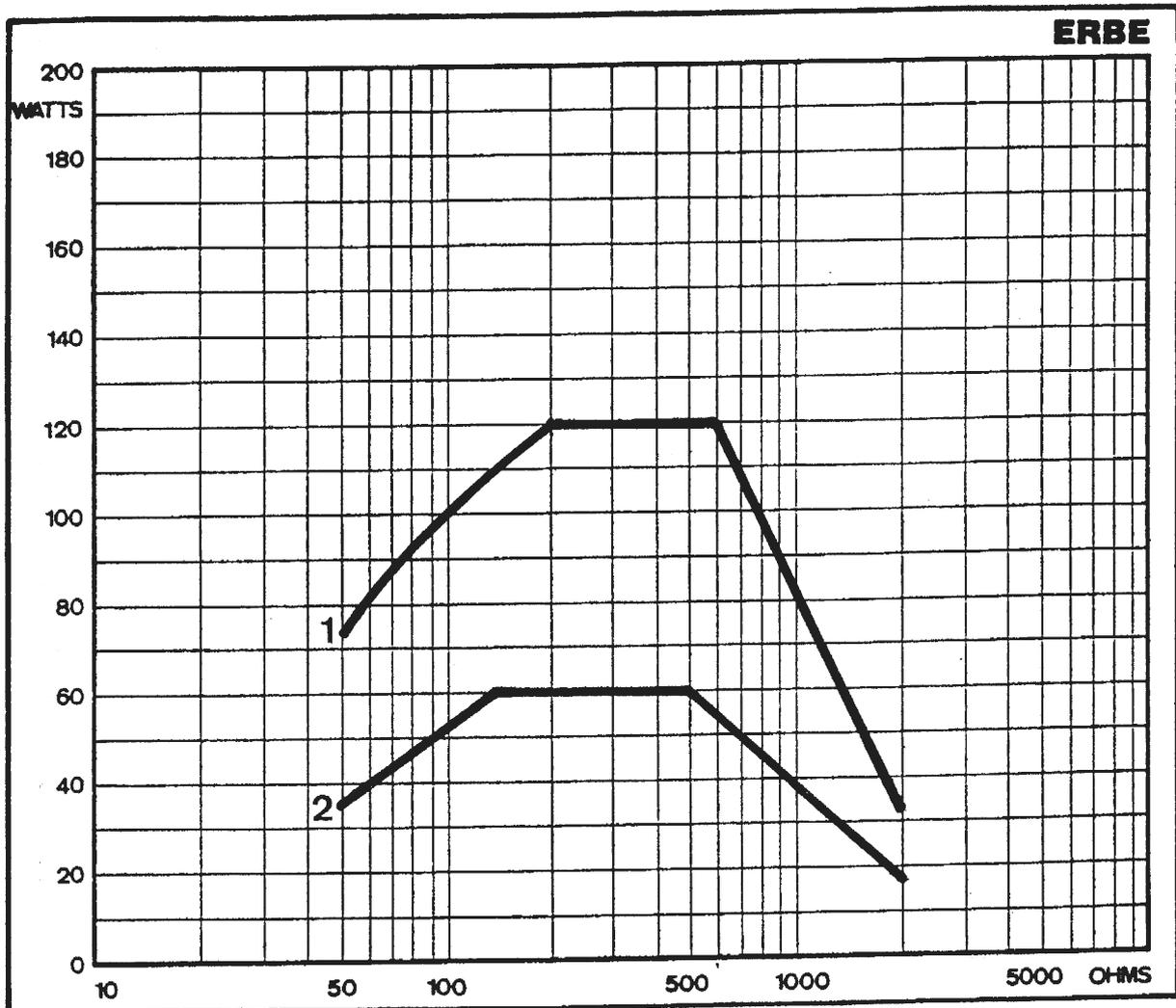
- 1) Leistungsbegrenzung von 120 Watt
- 2) Leistungsbegrenzung von 60 Watt



SPRAY COAGULATION

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei

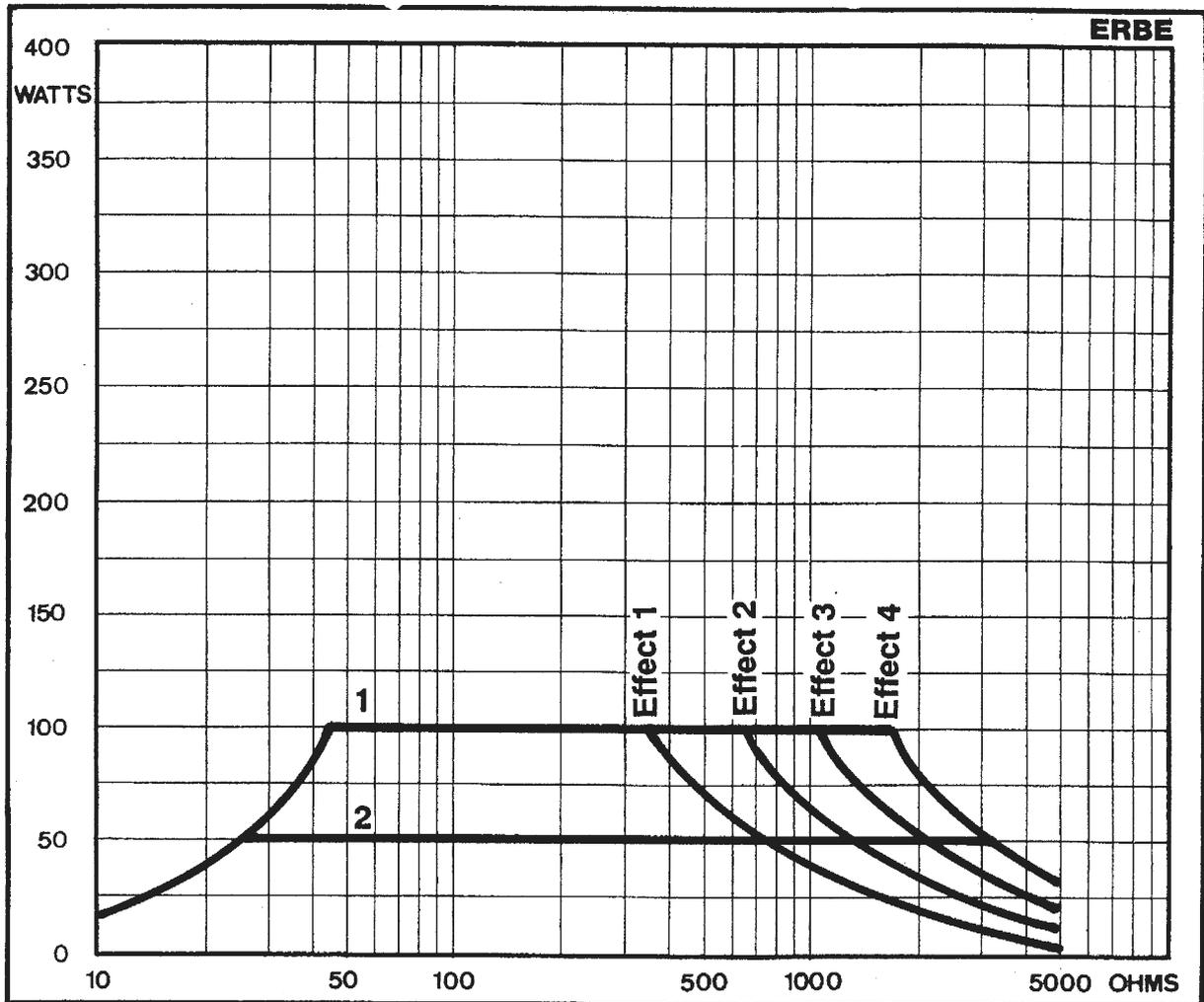
- 1) Leistungsbegrenzung von 120 Watt
- 2) Leistungsbegrenzung von 60 Watt



BIPOLAR CUT MODE

Ausgangsleistung in Abhängigkeit vom Lastwiderstand bei

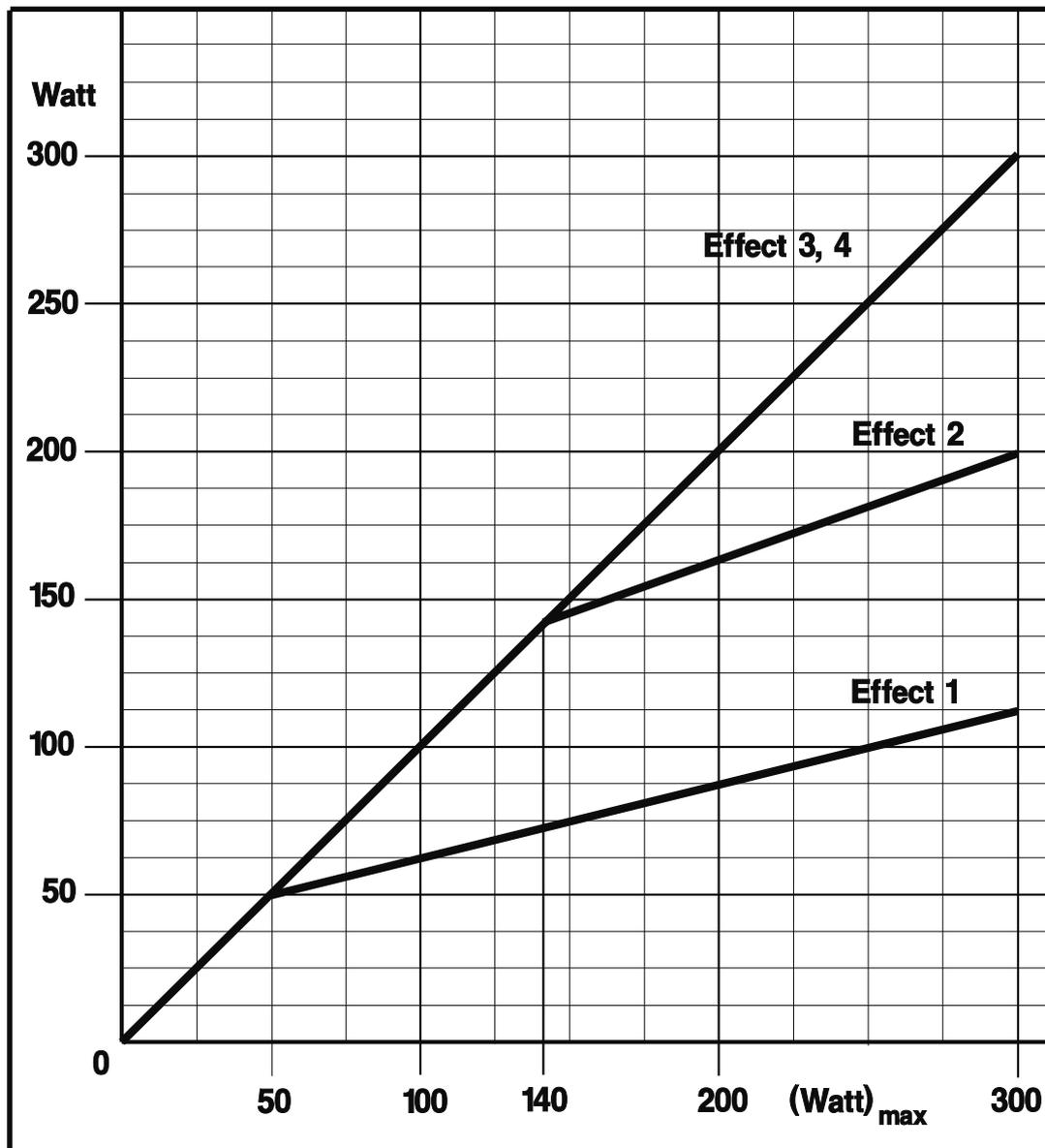
- 1) Leistungsbegrenzung von 100 Watt
- 2) Leistungsbegrenzung von 50 Watt



AUTO CUT MODE, Effect 1, 2, 3, 4

Ausgangsleistung in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung

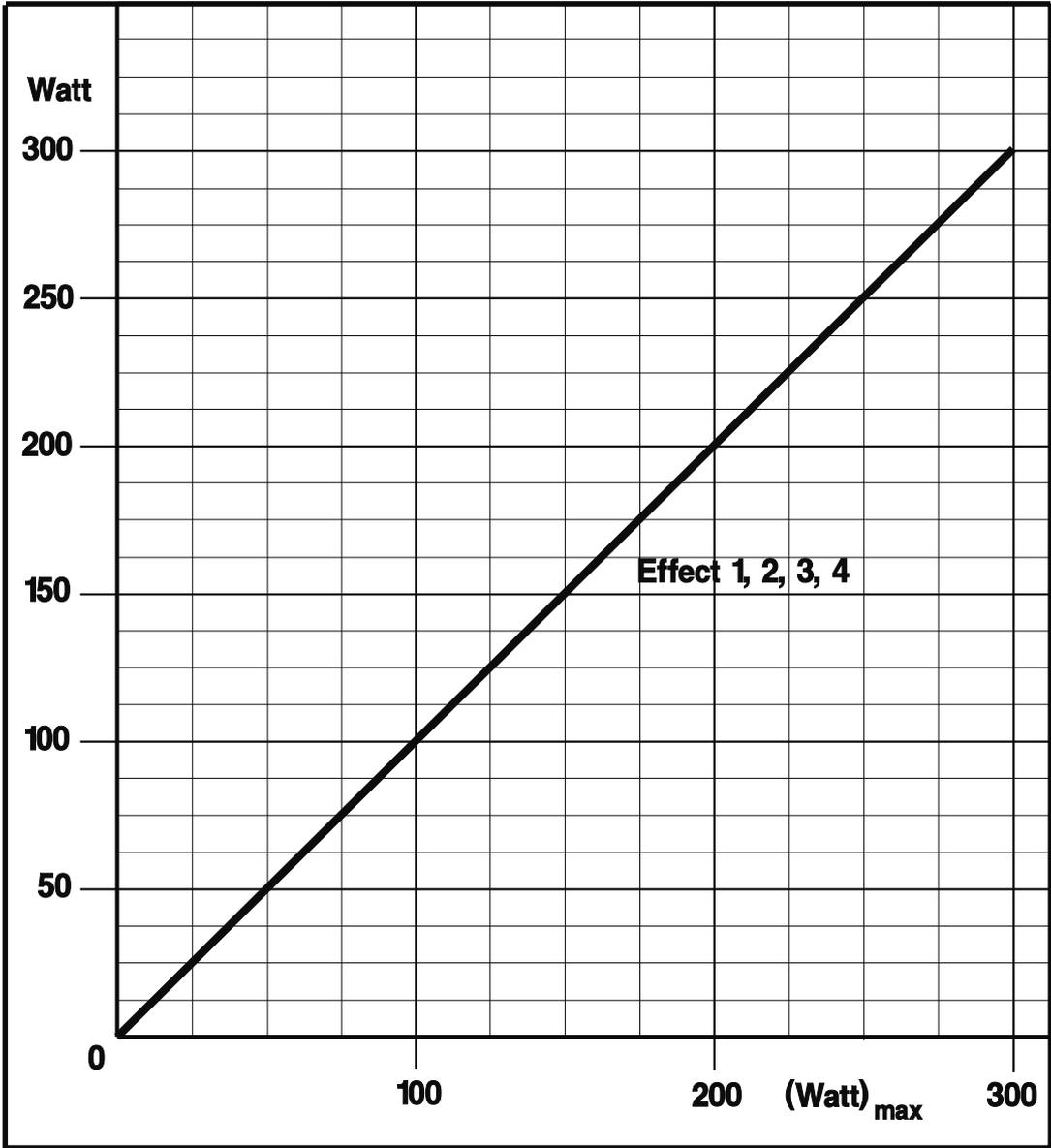
$R_L = 500 \text{ Ohm}$



HIGH CUT, Effect 1, 2, 3, 4

Ausgangsleistung in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung

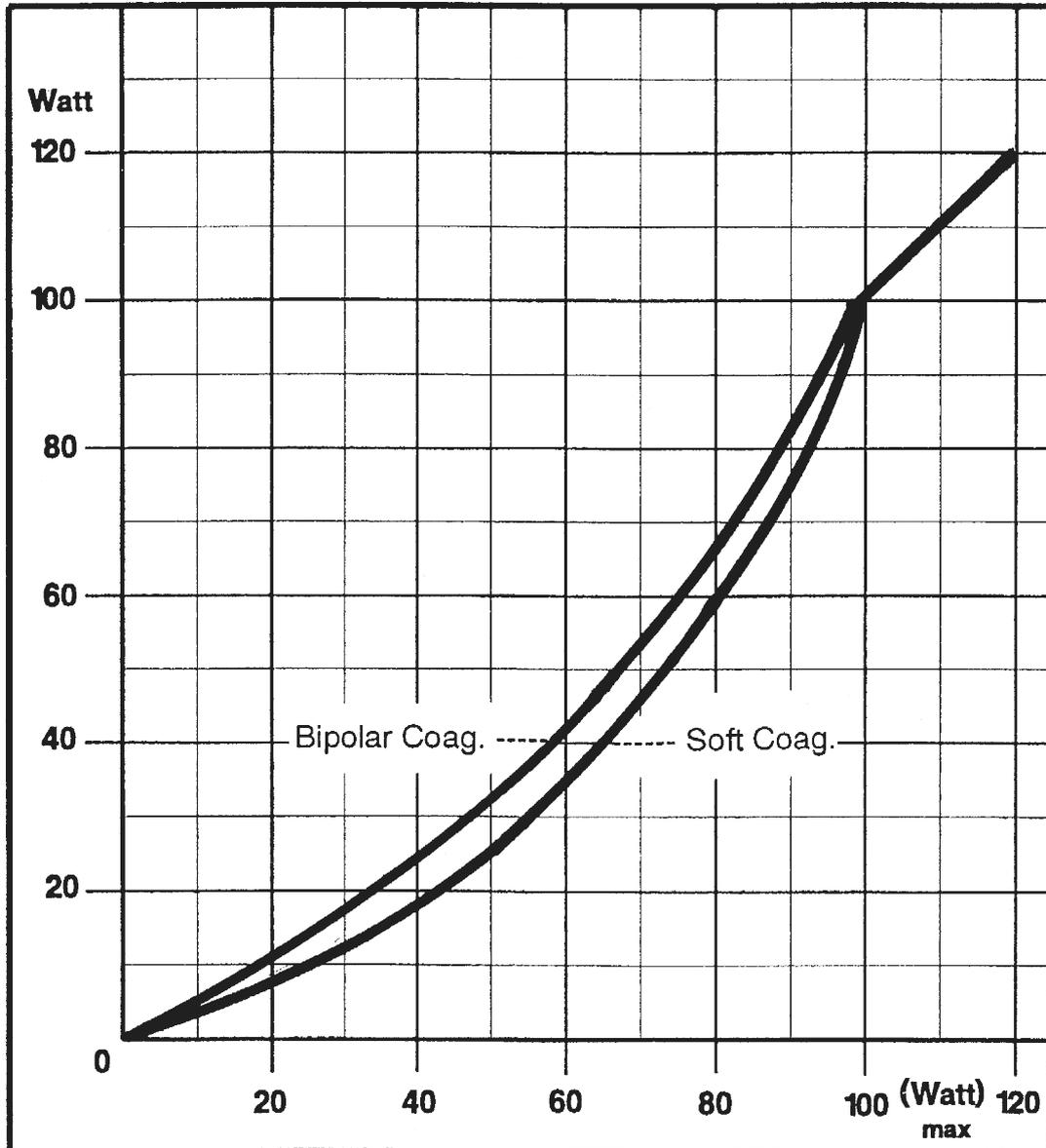
$$R_L = 500 \text{ Ohm}$$



SOFT COAGULATION AUTO BIPOLAR

Ausgangsleistung in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung

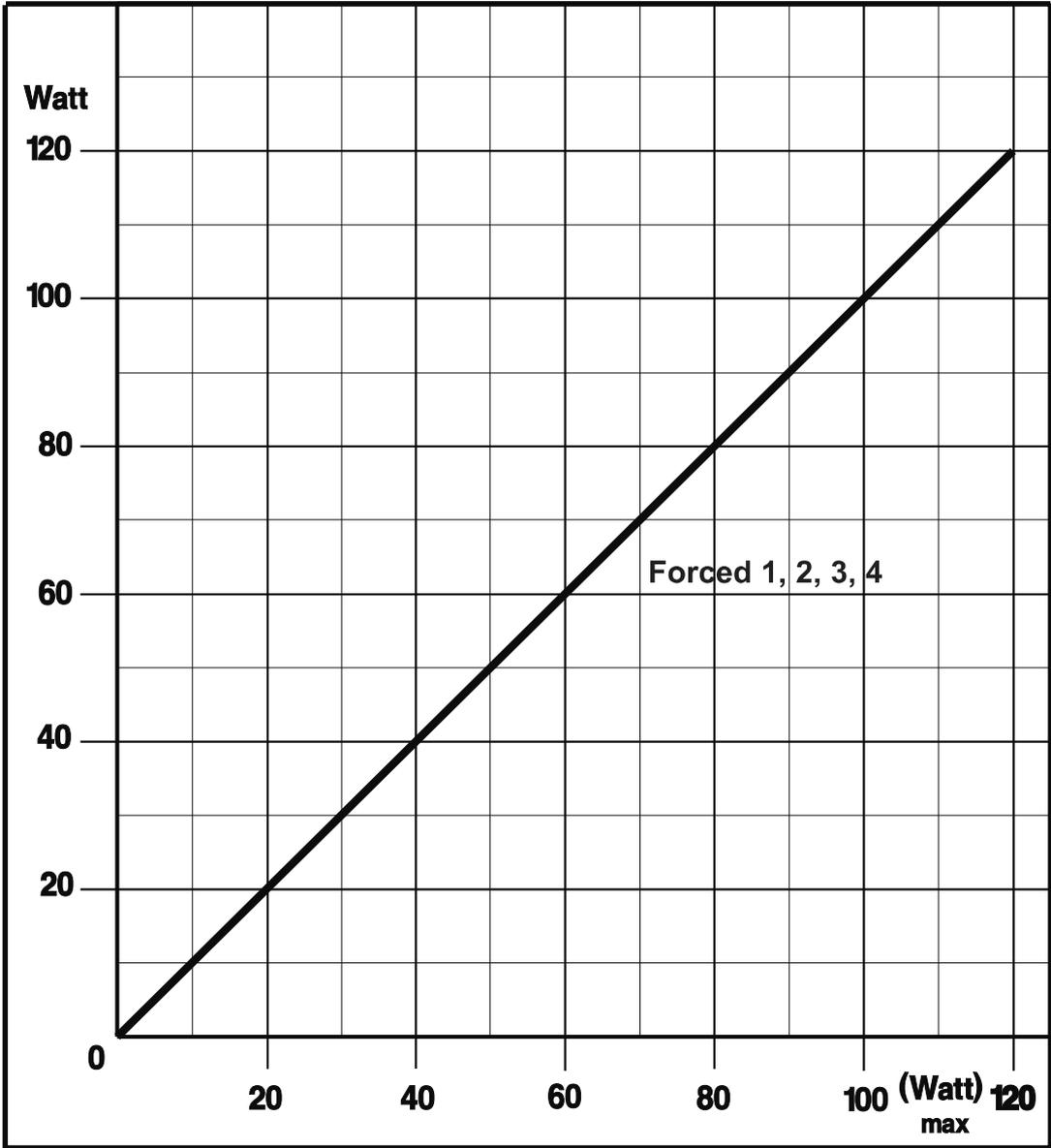
$R_L = 125 \text{ Ohm}$



FORCED COAGULATION

Ausgangsleistung in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung

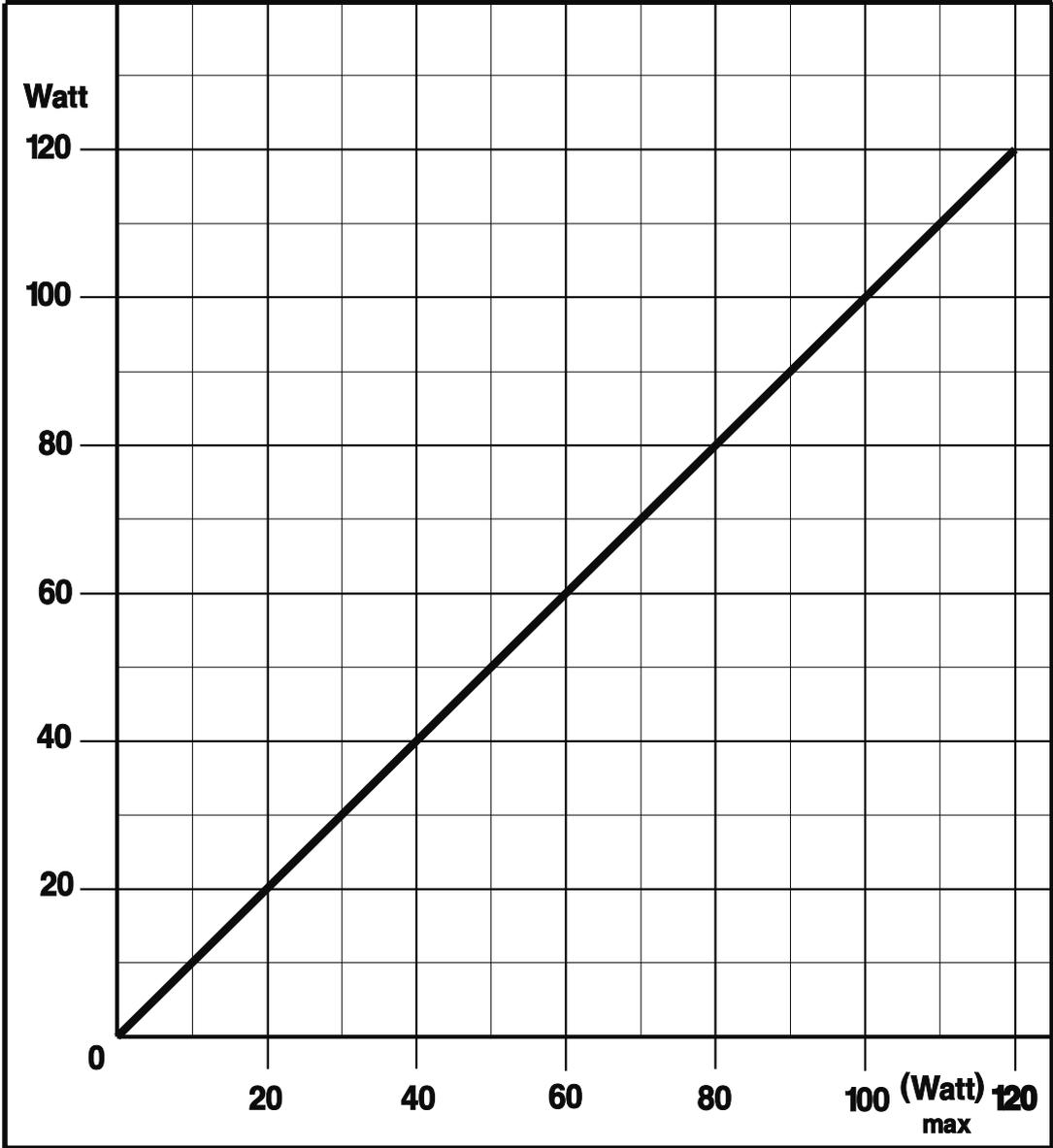
$$R_L = 350 \text{ Ohm}$$



SPRAY COAGULATION

Ausgangsleistung in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung

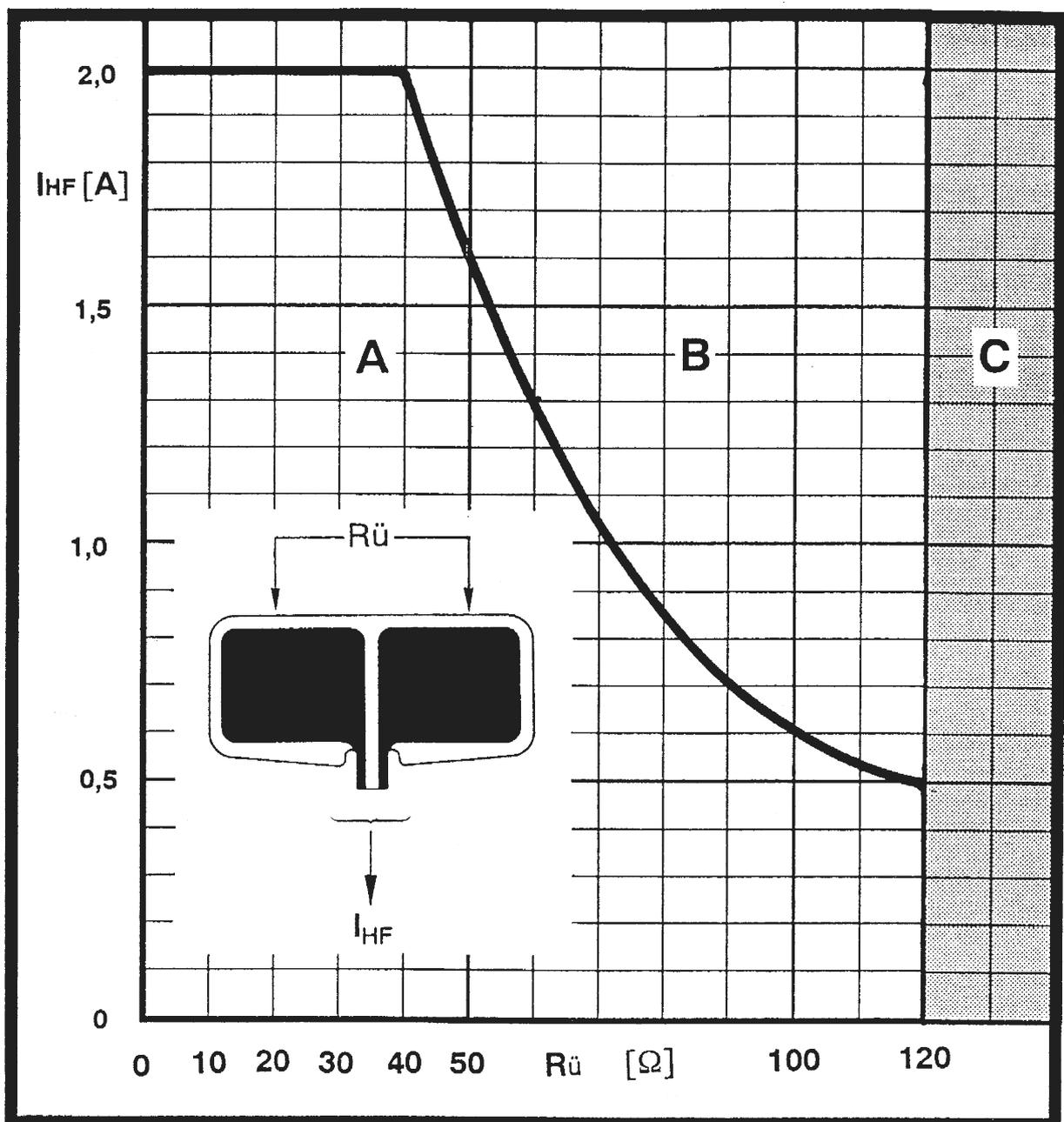
$$R_L = 500 \text{ Ohm}$$



NESSY

Abhängigkeit der Warnsignale vom Übergangswiderstand $R_{\bar{u}}$ zwischen den beiden Kontaktflächen einer geteilten Neutralelektrode und dem durch die Gesamtfläche der Neutralelektrode fließenden HF-Strom I_{HF} :

- A = In diesem Bereich ist I_{HF} ausreichend klein im Verhältnis zu $R_{\bar{u}}$. Kein Warnsignal.
- B = In diesem Bereich ist I_{HF} zu groß im Verhältnis zu $R_{\bar{u}}$. Der HF-Generator kann zwar aktiviert werden, es erscheint jedoch ein rotes Warnsignal und vier Warntöne nach jedem Aktivieren des HF-Generators. In diesem Zustand darf das Gerät nur in Notfällen weiter verwendet werden.
- C = In diesem Bereich ist $R_{\bar{u}}$ größer als 120 Ohm. Der HF-Generator ist nicht aktivierbar. Nach jedem Aktivierungsversuch erscheint ein rotes Warnsignal und Warntöne.



10 INSTALLATION

10.1 Räumliche Voraussetzungen

Hochfrequenzchirurgiegeräte dürfen nur in medizinisch genutzten Räumen betrieben werden. Die räumlichen Anforderungen betreffen bezüglich der elektrischen Installation z.B. das Schutzleitersystem, den Potentialausgleich, die Fehlerstromschutzschaltung sowie Maßnahmen zur Vermeidung elektrostatischer Aufladungen.

Wird das Gerät in Räumen angewendet, in denen das Personal elektrostatische Ladungen annehmen kann, beispielsweise in Räumen mit elektrisch nicht leitfähigem Fußboden, so kann es bei Berühren der Frontplatte des Geräts infolge Entladung einer elektrostatischen Ladung zu einem kurzzeitigen Aufleuchten von Leuchtdioden oder Siebensegmentanzeigen kommen. Diese Erscheinung verändert die Einstellungen der Frontplatte jedoch nicht.

10.2 Möglichkeiten der Aufstellung im Operationsraum

Geräte der Modellreihe ICC können prinzipiell auf Tischen, Konsolen von Deckenstativen oder Wandarmen sowie auf speziellen Gerätewagen aufgestellt werden.

10.3 Netzanschluß

Hochfrequenzchirurgiegeräte dürfen nur über vom Gerätehersteller gelieferte oder qualitativ gleichwertige, mit dem nationalen Prüfzeichen ausgestattete Netzkabel an einwandfrei installierten Schutzkontaktsteckdosen angeschlossen werden. Hierbei sind aus Sicherheitsgründen möglichst keine Verteilersteckdosen oder Verlängerungskabel zu verwenden. Ist deren Verwendung unumgänglich, so müssen auch diese mit einem einwandfreien Schutzleiter ausgestattet sein. Die Netzsteckdose muß mit einer Sicherung mit mindestens 10 A Nennstrom abgesichert sein.

10.4 Potentialausgleich

Bei Bedarf kann das Gerät mit dem Potentialausgleich des Raumes verbunden werden. Hierdurch soll verhindert werden, daß niederfrequente elektrische Ströme, z.B. niederfrequente Leckströme bei defektem Schutzleitersystem, den Patienten gefährden.

Geräte der Modellreihe ICC sind auf der Geräterückwand mit einem Potentialausgleichs-Anschlußstecker nach DIN 42 801 ausgestattet. Damit können die Geräte über eine Potentialausgleichsleitung mit einem Potentialausgleichsanschluß im Aufstellungsraum verbunden werden.

10.5 Explosionsschutz

Hochfrequenzchirurgiegeräte erzeugen bestimmungsgemäß elektrische Funken zwischen aktiver Elektrode und Gewebe. Auch innerhalb des Gerätes können elektrische Funken entstehen. Deswegen dürfen Hochfrequenzchirurgiegeräte nicht in explosionsgefährdeten Bereichen angewendet werden. Als explosionsgefährdet gilt der Bereich bis 20 cm oberhalb des Fußbodens und der Bereich um und unterhalb des Operationstisches, wenn brennbare oder explosive Reinigungs-, Desinfektions-, Narkosemittel, etc. verwendet werden. Hochfrequenzchirurgiegeräte werden in der Regel außerhalb der als explosionsgefährdet gekennzeichneten Zone installiert.

WARNUNG 

Fußschalter werden jedoch im explosionsgefährdeten Bereich verwendet und müssen deshalb explosionsgeschützt ausgeführt sein.

10.6 Feuchtigkeitsschutz

Hochfrequenzchirurgiegeräte der Modellreihe ICC sind nach EN 60 601-2-2 gegen Eindringen von Feuchtigkeit geschützt. Trotzdem sollten diese Geräte nicht in der Nähe von Schläuchen oder Behältern, die Flüssigkeiten enthalten, aufgestellt werden. Flüssigkeiten sollten nicht oberhalb oder gar auf dem Gerät abgestellt werden. Es dürfen nur solche Fußschalter verwendet werden, die entsprechend EN 60 601-2-2 Absatz 44.6 aa, wasserdicht sind. Es dürfen nur solche Elektrodengriffe mit Tastenschaltern verwendet werden, die EN 60 601-2-2, Absatz 44.6 bb entsprechen.

10.7 Kühlung

Geräte der Modellreihe ICC müssen so aufgestellt werden, daß eine freie Luftzirkulation um deren Gehäuse gewährleistet ist. Daher ist die Aufstellung in engen Nischen, Regalen usw. nicht zulässig.

10.8 HF-Störungen

Hochfrequenzchirurgiegeräte erzeugen bestimmungsgemäß hochfrequente Spannungen und Ströme. Es ist deshalb bei der Aufstellung und beim Betrieb zu berücksichtigen, daß andere elektromedizinische Geräte in ihrer Funktion gestört werden können.

10.9 Kombination mit anderen Geräten

Soll ein ICC in Kombination mit anderen Geräten betrieben werden, so ist darauf zu achten, daß dadurch die korrekten Funktionen und die Sicherheit der Geräte durch diese Kombination nicht beeinträchtigt werden.

Bei Kombination eines ICC mit einem Argon-Plasma-Koagulations-Gerät muß unbedingt auch die Gebrauchsanleitung des Argon-Plasma-Koagulations-Geräts beachtet werden.

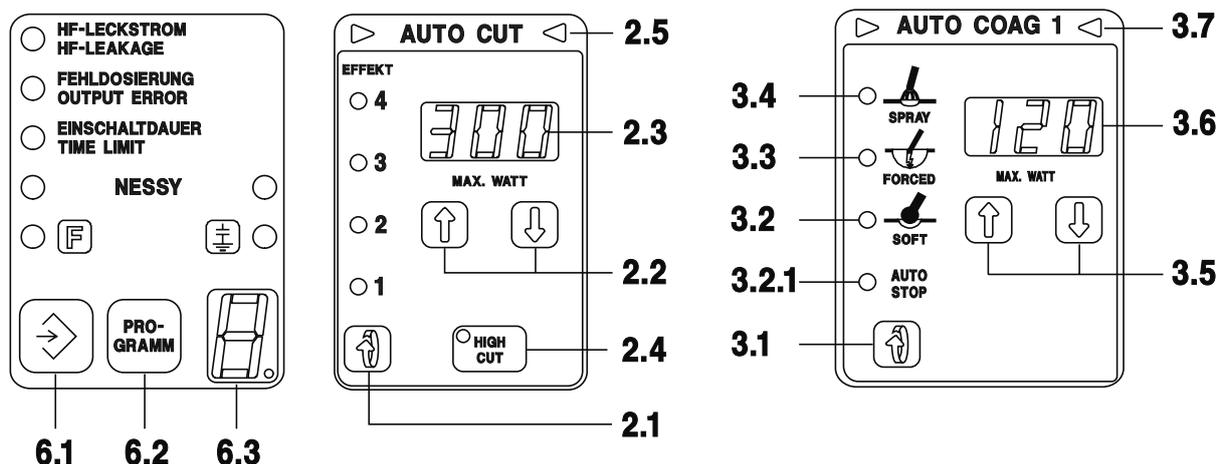
10.10 Eingangsprüfung

Das Gerät sollte sofort nach Empfang auf Transportschäden überprüft und einer Funktionsprüfung unterzogen werden. Im Falle einer Beschädigung durch den Transport ist dies unverzüglich beim Spediteur zu reklamieren und zur Sicherung des Schadenersatzanspruches ein Schadensprotokoll anzufertigen. Dieses muß neben Name und Adresse des Empfängers auch Eingangsdatum, Typen- und Seriennummer des gelieferten Gerätes sowie eine Beschreibung der Beschädigungen beinhalten.

Die Originalverpackung des Gerätes sollte während der Garantiezeit aufbewahrt werden, damit gegebenenfalls eine Rücksendung des Gerätes in der Originalverpackung erfolgen kann.

10.11 Individuelle Anpassung der maximalen Einschaltdauer

Mit Rücksicht auf das Risiko thermischer Gewebeschädigungen infolge unbeabsichtigter Einschaltung eines HF-Generators sollte ein unbeabsichtigt eingeschalteter HF-Generator automatisch möglichst sofort wieder abgeschaltet werden. Da das Gerät beabsichtigtes und unbeabsichtigtes Einschalten eines HF-Generators nicht automatisch unterscheiden kann, darf die automatische Abschaltung eines HF-Generators nicht zu schnell erfolgen weil dies den Operateur beim Schneiden und/oder Koagulieren behindern würde. Da das Risiko einer thermischen Gewebeschädigung bei den verschiedenen Betriebsmodi verschieden groß ist, kann bei Geräten der Modellreihe ICC die maximale Einschaltdauer jedem Betriebsmodus und in jedem speicherbaren Programm über das Testprogramm Nr. 10 von mindestens 3 sec. bis maximal 900 sec. angepaßt und gespeichert werden.



Anleitung zur individuellen Anpassung der maximalen Einschaltdauer

1. Testprogramm 10 wie folgt aufrufen:
2. Taste 2.1 bei ausgeschaltetem Gerät drücken und Netzschalter einschalten.
Im Display 2.3 erscheint Pr. = Programm
Im Display 3.6 erscheint die Programm Nummer, z.B. 1.
3. Durch Drücken der Taste 3.5 \uparrow das Programm Nr. 10 einstellen und
4. Durch Drücken der Taste 2.1 dieses Programm aktivieren.
Die rote Signallampe „Einschaltdauer“ leuchtet und in den Displays der Funktionsfelder erscheint die jeweilige maximale Einschaltdauer.
5. Durch Drücken der \uparrow bzw. \downarrow Taste unterhalb des jeweiligen Displays kann die maximale Einschaltdauer jedes Funktionsfeldes individuell von 3 bis 900 Sekunden eingestellt werden.
6. Durch Drücken der Taste 6.1 können die eingestellten maximalen Einschaltzeiten gespeichert werden. Die maximalen Einschaltzeiten aller Programme, Auswahl durch Taste 6.2, können unabhängig voneinander eingestellt und gespeichert werden.
7. Durch Drücken der Taste 2.1 kann Testprogramm 10 deaktiviert werden.
8. Beenden des Test-Modus ist durch Ausschalten des Netzschalters möglich.

WARNUNG

Eine Änderung der automatischen Begrenzung der maximalen Einschaltdauer darf aus Sicherheitsgründen nur dann durchgeführt werden, wenn alle Anwender des jeweiligen Gerätes in geeigneter Weise und rechtzeitig über diese Änderung informiert werden.

Außerdem muß eine Änderung der automatische Begrenzung der maximalen Einschaltdauer in geeigneter Weise dokumentiert werden.

10.12 Versionen der Forcierten Koagulation

Für die Forcierte Koagulation erzeugt das ICC kurze Spannungsimpulse mit hoher Spitzenspannung. Hierdurch wird eine effiziente Blutstillung auch mit sehr kleinflächigen Elektroden, wie beispielsweise mit TUR-Resektionsschlingen oder laparoskopischen Tasthaken erreicht. Allerdings können diese Spannungsimpulse mehr oder weniger intensive Störungen in anderen elektronischen Geräten verursachen, wie beispielsweise in Video-Monitoren. Die Forcierte Koagulation des ICC kann deswegen über das Testprogramm 12 bezüglich des maximal einstellbaren Spitzenwertes der Spannungsimpulse dem jeweiligen Anwendungszweck angepaßt werden. Es stehen 4 verschiedene Versionen der Forcierten Koagulation wahlweise zur Verfügung:

Version 1 (Standard-Version)

In dieser Version steigt der Spitzenwert der Spannungsimpulse in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung im Bereich von 1 Watt bis 30 Watt kontinuierlich auf $1300 V_p$ an. Ab 30 Watt Leistungsbegrenzung wird der Spitzenwert der Spannungsimpulse auf maximal ca. $1300 V_p$ begrenzt. Diese Standard-Version wird vor Auslieferung bei allen Geräten der Modellreihe ICC eingestellt und gespeichert.

Version 2

In dieser Version steigt der Spitzenwert der Spannungsimpulse in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung im Bereich von 1 Watt bis 80 Watt kontinuierlich auf $2300 V_p$ an.

Version 3

In dieser Version steigt der Spitzenwert der Spannungsimpulse in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung im Bereich von 1 Watt bis 30 Watt kontinuierlich auf $2300 V_p$ an. Ab 30 Watt Leistungsbegrenzung wird der Spitzenwert der Spannungsimpulse auf maximal ca. $2300 V_p$ begrenzt.

Version 4 (nicht ICC 350 T, Z)

In dieser Version steigt der Spitzenwert der Spannungsimpulse in Abhängigkeit von der Leistungsbegrenzung im Bereich von 1 Watt bis 30 Watt kontinuierlich auf $2600 V_p$ an. Ab 30 Watt Leistungsbegrenzung wird der Spitzenwert der Spannungsimpulse auf maximal ca. $2600 V_p$ begrenzt.



Die jeweils gewählte Version der Forcierten Koagulation gilt für Funktionsfeld AUTO COAG 1, Funktionsfeld AUTO COAG 2 und für die Programme. Die gewählte Version der Forcierten Koagulation kann gespeichert werden.

Wenn die Version 2, 3 oder 4 gespeichert ist, zeigt das Gerät nach jedem Einschalten des Netzschalters kurz die jeweilige Version an. Die Standard-Version 1 wird nicht angezeigt.

Außerdem muß eine Änderung der Version der Forcierten Koagulation in geeigneter Weise dokumentiert werden.

10.13 Versionen der Schaltung der Neutralelektrode

Die Neutralelektrode des ICC kann wahlweise kapazitiv geerdet oder gegen Erdpotential isoliert betrieben werden. Die jeweils gewählte Betriebsart wird auf der Frontplatte angezeigt. Die Umschaltung der Betriebsart kann durch den technischen Service durchgeführt werden.

11 REINIGUNG UND DESINFEKTION DES GERÄTES

11.1 Reinigung und Desinfektion des Gerätes

Die Reinigung und Desinfektion des Gerätegehäuses sollte nur mit nicht brennbaren und nicht explosiblen Mitteln vorgenommen werden. Hierbei ist darauf zu achten, daß keine Feuchtigkeit in das Gerät eindringt.

Wir empfehlen eine Sprüh- oder Wischdesinfektion. Dabei müssen jedoch unbedingt die Angaben des Desinfektionsmittellherstellers beachtet werden!

WARNUNG

Ist die Reinigung oder Desinfektion des Gerätes mit brennbaren oder explosiblen Mitteln nicht zu vermeiden, so müssen diese vor dem Einschalten des Gerätes restlos aus dem Gerät verdunstet sein.

Verwenden Sie keinen Alkohol oder auf alkoholischer Basis produzierte Desinfektionsmittel. Die Oberflächenbeschichtung der Frontplatte kann sich ablösen.

12 FUNKTIONSKONTROLLEN

Der Anwender sollte sich vor jeder Anwendung von der Funktionsfähigkeit des Geräts und Zubehörs überzeugen. Das ICC ist hierfür mit verschiedenen automatischen Funktionskontrollen ausgestattet, die nach jedem Einschalten des Netzschalters in kurzer Zeit ablaufen und die hierbei erkannten Fehler signalisiert und anzeigt. Allerdings können nicht alle möglichen Fehler automatisch erfaßt und angezeigt werden.

12.1 Automatischer Funktionstest nach Einschalten des Geräts

Nach jedem Einschalten führt das Gerät eine automatische Funktionskontrolle durch. Werden hierbei Funktionsfehler festgestellt, so werden diese Fehler akustisch signalisiert und es wird eine dem jeweiligen Fehler zugeordnete Fehlernummer (Error Nummer) angezeigt. Folgende Funktionsfehler des Geräts und des am Gerät angeschlossenen Zubehörs können automatisch erkannt werden:

1. Ist eine Taste der Frontplatte infolge eines Fehlers kurzgeschlossen oder gedrückt, wenn der Netzschalter eingeschaltet wird, so wird dieser Fehler nach Einschalten des Netzschalters akustisch gemeldet und durch eine Fehler-Nummer (Error Nr.) angezeigt
2. Ist eine Taste eines Elektrodengriffes infolge eines Fehlers kurzgeschlossen oder niederohmig überbrückt (z.B. durch Feuchtigkeit im Elektrodengriff) oder gedrückt während der Netzschalter eingeschaltet wird, so wird dieser Fehler nach Einschalten des Netzschalters akustisch gemeldet und durch eine Fehler-Nummer angezeigt.
3. Ist ein Kontakt eines Fußschalters infolge eines Fehlers kurzgeschlossen oder klemmt ein Pedal oder ist ein Pedal gedrückt, während der Netzschalter eingeschaltet wird, so wird dieser Fehler akustisch gemeldet und durch eine Fehler-Nummer angezeigt.

12.2 Automatische Funktionskontrolle während der Aktivierung

Nach jedem Aktivieren führt das Gerät eine automatische Funktionskontrolle durch. Werden hierbei Funktionsfehler festgestellt, so werden diese Fehler akustisch signalisiert und es wird eine dem jeweiligen Fehler zugeordnete Fehlernummer (Error Nummer) angezeigt. Folgende Funktionsfehler des Geräts und des am Gerät angeschlossenen Zubehörs werden automatisch erkannt:

12.2.1 Kontrolle der HF-Ausgangsspannung

Weicht beim Aktivieren eines bestimmten Betriebsmodus, z.B. SCHNEIDEN oder SOFT-KOAGULATION die HF-Ausgangsspannung von der jeweils eingestellten HF-Ausgangsspannung ab, so erzeugt das Gerät optische und akustische Warnsignale.

12.2.2 Automatische Kontrolle der Neutralelektrode

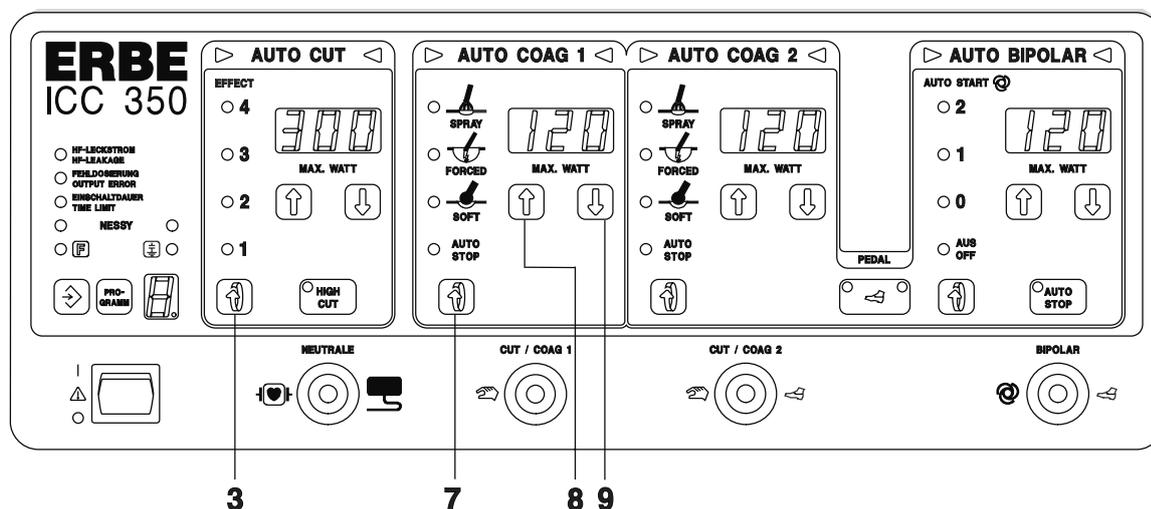
Wird während der Aktivierung die Verbindung zur Neutralelektrode unterbrochen, oder wird der Übergangswiderstand (nur bei geteilter Neutralelektrode) zu hoch, schaltet das Gerät den HF-Generator ab, erzeugt ein akustisches Warnsignal und zeigt den Fehler durch eine Fehlernummer an.

12.3 Automatische Fehler - Dokumentation

Das ICC ist mit einer automatischen Fehlererkennungs-, Fehlermelde- und Fehler - Dokumentations-einrichtung ausgestattet. Es werden Fehler erfaßt, die während des Einschaltens des Netzschalters, während des Self Checks nach Einschalten des Netzschalters, während Test's oder während Aktivierungen im Gerät und/oder am Gerät angeschlossenen Zubehörs vorhanden sind oder entstehen. Die vom Gerät erkannten kleineren Fehler werden nur optisch, größere Fehler optisch und zusätzlich akustisch gemeldet. Den verschiedenen vom Gerät erkennbaren Fehlern sind Fehler - Nummern zugeordnet. Tritt ein Fehler auf, so wird er nicht nur sofort optisch und/oder akustisch gemeldet, sondern auch die entsprechende Fehlernummer im Gerät gespeichert, wo sie auch dann gespeichert bleibt, wenn das Gerät abgeschaltet wird. Die letzten 10 Fehler - Nummern können jederzeit wie folgt über das Test - Programm Nr. 2 aufgerufen werden.

Aufrufen der gespeicherten Fehler-Nummern über Test-Programm 2:

- a) Taste 3 im abgeschalteten Zustand des Gerätes drücken und den Netzschalter einschalten.
 - Im AUTO CUT Display erscheint Pr (Programm)
 - Im AUTO COAG 1 Display erscheint 1
- b) Durch Drücken der Taste 8 das Programm Nr. 2 wählen
 - Im AUTO COAG 1 Display erscheint 2.
- c) Durch Drücken der Taste 3 wird das Test Programm Nr. 2 aktiviert.
 - Im AUTO CUT Display erscheint Err (Error = Fehler).
 - Im AUTO COAG 1 Display erscheint 1 (Fehler-Speicherplatz Nr. 1).
 - Im AUTO BIPOLAR Display erscheint die auf dem Fehler-Speicherplatz 1 gespeicherte Fehler-Nummer.
- d) In der Fehlerliste sind die verschiedenen Fehler zu den Fehler-Nummern beschrieben.
- e) Durch Drücken der Tasten 8 bzw. 9 können die 10 zur Verfügung stehenden Fehler-Speicherplätze aufgerufen werden.
 - Im AUTO COAG 1 Display erscheint die Nummer des jeweiligen Fehler-Speicherplatzes.
 - Im AUTO BIPOLAR Display erscheint die jeweilige Fehler - Nummer.
- f) Durch Drücken der Taste 7 können die Fehler-Nummern auf allen Fehler-Speicherplätzen gelöscht werden.



Fehlerliste (Error Liste)		
Fehler Nr.	Fehler	Was tun ?
0	Kein Fehler	
1	Keine HF-Ausgangsspannung	Bitte den technischen Service bestellen
2	HF-Ausgangsspannung zu hoch	Bitte den technischen Service bestellen
3	Keine HF-Ausgangsspannung	Bitte den technischen Service bestellen
4	HF-Ausgangsspannung zu hoch	Bitte den technischen Service bestellen
5	NF-Leckstrom größer 0,05 mA	Bitte den technischen Service bestellen
6	Aktivierungsfehler	Bitte den technischen Service bestellen
7	Aktivierungsfehler	Bitte den technischen Service bestellen
9	Einschaltdauer überschritten	Maximale Einschaltdauer beachten
10	Fehlerhafte Einstellung des Funktionsfeldes AUTO CUT während der Aktivierung	Vor der Aktivierung eines Schneide - Modus muß das Funktionsfeld AUTO CUT vollständig eingestellt sein
11	Fehlerhafte Einstellung des Funktionsfeldes AUTO COAG 1 oder AUTO COAG 2 während der Aktivierung	Vor der Aktivierung muß das AUTO COAG 1 oder AUTO COAG 2 Funktionsfeld vollständig eingestellt sein
12	Fehlerhafte Einstellung des Funktionsfeldes AUTO BIPOLAR während der Aktivierung	Vor der Aktivierung muß das Funktionsfeld AUTO BIPOLAR vollständig eingestellt sein
13	Die Kontaktfläche zwischen der Neutralelektrode und dem Patienten war zu klein oder die Neutralelektrode war nicht am Gerät angeschlossen. Dieser Fehler wird im Standby Modus oder während der Aktivierung des Gerätes erkannt und gemeldet. Nur bei NESSY-Version 2 Fehler in der Verbindung zwischen Neutralelektrode und Gerät Nur bei NESSY Version 3 Kurzschluß zwischen den zwei Kontaktflächen einer geteilten Neutralelektrode oder im Kabel zur Neutralelektrode	Ausreichend große Neutralelektrode verwenden und ganzflächig applizieren Anschluß der Neutralelektrode am Gerät prüfen. Verbindung zwischen Neutrale Elektrode und Gerät überprüfen. Vermutlich fehlerhaftes Kabel oder fehlerhafter Stecker Kurzschluß beseitigen bzw. Kabel tauschen
17	HF-Leckstrom größer als 300 mA	Prüfen, ob die Neutralelektrode richtig appliziert war und darauf achten, daß der Patient keinen Kontakt zu elektrisch leitfähigen Gegenständen hat.
18	HF-Leckstrom größer als 150 mA	Prüfen, ob die Neutralelektrode richtig appliziert war und darauf achten, daß der Patient keinen Kontakt zu elektrisch leitfähigen Gegenständen hat.
19	Die Kontaktfläche zwischen der Neutralelektrode und dem Patienten war zu klein	Ausreichend große Neutralelektrode verwenden und ganzflächig applizieren
20	Neutralelektrode war in der falschen Richtung appliziert	Siehe Kapitel 4.4.5 NESSY
21	Neutralelektrode war in der falschen Richtung appliziert	Siehe Kapitel 4.4.5 NESSY
22	Beim Einschalten des Netzschalters war bereits das gelbe Pedal des Fußschalters oder die gelbe Taste des Elektrodengriffs gedrückt	Prüfen, ob ein Bedienungsfehler vorlag oder ob das gelbe Pedal des Fußschalters bzw. die gelbe Taste des Elektrodengriffs defekt ist

23	Beim Einschalten des Netzschalters war bereits das blaue Pedal des Fußschalters oder die blaue Taste des Elektrodengriffs für CUT/COAG1 gedrückt	Prüfen, ob ein Bedienungsfehler vorlag oder ob das blaue Pedal des Fußschalters bzw. die blaue Taste des Elektrodengriffs defekt ist
24	Beim Einschalten des Netzschalters war bereits das blaue Pedal des Fußschalters oder die blaue Taste des Elektrodengriffs für CUT/COAG2 gedrückt	Prüfen, ob ein Bedienungsfehler vorlag oder ob das blaue Pedal des Fußschalters bzw. die blaue Taste des Elektrodengriffs defekt ist
25	Beim Einschalten des Netzschalters war bereits das blaue Pedal des Doppelpedal-Fußschalters oder das weiße Pedal des Einpedal-Fußschalters gedrückt	Prüfen, ob ein Bedienungsfehler vorlag oder ob das blaue Pedal des Doppelpedal-Fußschalters bzw. das weiße Pedal des Einpedal-Fußschalters defekt ist
26	Beim Einschalten des Netzschalters war bereits eine elektrisch leitfähige Verbindung zwischen den beiden Polen des bipolaren Instruments vorhanden	Stets darauf achten, daß bipolare oder monopolare aktive Elektroden bzw. Instrumente auf elektrisch nicht leitfähigen Unterlagen abgelegt werden
27	Die interne Temperatur des Gerätes war zu hoch. Die maximale HF-Leistung wurde automatisch reduziert	Das Gerät stets so aufstellen, daß Luft an das Gehäuse gelangen kann. Wenn diese Fehler-Nummer erscheint darf das Gerät weiter angewendet werden wenn die reduzierte Leistung für die jeweilige Operation ausreicht
28 bis 29	Diese Fehler betreffen Funktionen im Gerät	Bitte den technischen Service informieren
30	Gerät war zu niederohmig belastet	Entweder war die Kontaktfläche der aktiven Elektrode zu groß oder die Leistungsbegrenzung zu tief eingestellt oder ein Kontakt zwischen aktiver Elektrode und metallischem Instrument, z.B. Trokarhülse vorhanden
31	Der HF-Generator des Geräts war zu lange überlastet. Die maximale Ausgangsleistung wurde automatisch reduziert	Das Gerät kann kurzzeitig mehr als 300 Watt Leistung liefern. Mehr als 400 Watt, gemittelt über 1 Sekunde, sind aus Sicherheitsgründen nicht zugelassen
32 bis 35	Diese Fehler betreffen Funktionen im Gerät	Bitte den technischen Service informieren
36	Die Auto-Start Taste wurde gedrückt während die Koagulationselektrode das Gewebe bereits berührte	Stets erst den gewünschten Aktivierungs-Modus einstellen und dann die Koagulationselektrode an das Gewebe applizieren.
37	Dieser Fehler betrifft Funktionen im Gerät	Bitte den technischen Service informieren
38	Kurzschluß zwischen den beiden Polen eines bipolaren Instruments, beispielsweise einer bipolaren Pinzette	Kurzschluß vermeiden
40 bis 49	Dieser Fehler betrifft Funktionen im Gerät	Bitte den technischen Service informieren
50 bis 51	Fehler in einer der Tasten der Frontplatte	Bitte den technischen Service informieren
71 bis 76	Diese Fehler betreffen die serielle Schnittstelle bei Geräten, welche mit einer seriellen Schnittstelle ausgestattet sind	Bitte den technischen Service informieren
80 bis 91	Diese Fehler betreffen Geräte mit eingebautem Neurotest	
81	Technischer Fehler in der Intensitätseinstellung	Bitte den technischen Service informieren
82	Neutralelektrode fehlt oder zu klein	Neutralelektrode prüfen
83	Impulsstrom etwas zu hoch, jedoch noch innerhalb der Tolleranz	
84	Impulsstrom zu hoch	Bitte den technischen Service informieren

85	Kein Impulsstrom	Prüfen, ob eine Unterbrechung in den Anschlußkabeln vorhanden war oder ob die aktive oder neutrale Elektrode nicht appliziert war
86	Kein Impulsstrom	Prüfen, ob eine Unterbrechung in den Anschlußkabeln vorhanden war oder ob die aktive oder neutrale Elektrode nicht appliziert war. Wenn keiner dieser Fehler gefunden wird dann bitte den technischen Service informieren
87	Impulsstrom zu klein, jedoch noch innerhalb der Tolleranz	
88	Maximale Einschaltdauer überschritten.	Wenn erforderlich neu aktivieren
89	Der Neurotest ist bereits aktiviert wenn das Gerät eingeschaltet wird	Stets erst das Gerät einschalten und nach dem automatischen Selbst-Test und Bestätigung der Frontplatteneinstellung aktivieren
90	Elektronische Sicherung zur Vermeidung von unzulässig hohen Strömen hat angesprochen	Bitte den technischen Service informieren
91	Technischer Fehler	Bitte den technischen Service informieren

ACHTUNG

Diese Fehlerliste enthält nur die für den Operateur relevanten Fehlerbeschreibungen. Fehler, welche den technischen Service betreffen, sind in der technischen Service-Dokumentation beschrieben.

13 SICHERHEITSTECHNISCHE KONTROLLEN

Um einer Minderung der Sicherheit des Gerätes infolge Alterung, Verschleiß etc. vorzubeugen schreibt § 6 der Verordnung über das Errichten, Betreiben und Anwenden aktiver Medizinprodukte (BetreibVaMP) regelmäßige sicherheitstechnische Kontrollen vor. Der Betreiber hat die für dieses Gerät festgelegten sicherheitstechnischen Kontrollen im vorgeschriebenen Umfang fristgerecht durchführen zu lassen. Die sicherheitstechnischen Kontrollen dürfen nur durch den Hersteller oder von durch ihn ausdrücklich autorisierte Personen ausgeführt werden.

Für das ICC wurden folgende sicherheitstechnische Kontrollen festgelegt:

- Prüfung von Aufschriften und Gebrauchsanweisung
- Sichtprüfung an Gerät und Zubehör auf Beschädigung
- Prüfung der elektrischen Sicherheit nach EN 60 601-1
 - a) Schutzleiterprüfung
 - b) Ableitstromprüfung
- Funktionsprüfung aller Schalter und Kontrolleuchten am Gerät
- Prüfung der Überwachungseinrichtungen
- Prüfung des automatischen Startmodus
- Messung der Ausgangsleistungen in der Betriebsart SCHNEIDEN
- Messung der Ausgangsleistungen in der Betriebsart COAGULATION
- Messung der Hochfrequenzleistungen in den verschiedenen Betriebsmodi
- Das Hochfrequenzchirurgiegerät muß mindestens einmal jährlich sicherheitstechnisch kontrolliert werden.

Die Ergebnisse dieser sicherheitstechnischen Kontrollen müssen im Medizinproduktebuch eingetragen werden.

Werden bei den sicherheitstechnischen Kontrollen Mängel festgestellt, durch die Patienten, Beschäftigte oder Dritte gefährdet werden können, so darf das Gerät so lange nicht betrieben werden, bis diese Mängel durch fachgerechten technischen Service behoben sind.

14 WARTUNG, PFLEGE UND ENTSORGUNG

14.1 Wartung des Gerätes

Die Wartung des Gerätes einschließlich des wiederverwendbaren Zubehörs beinhaltet präventive und korrektive Maßnahmen zur Instandhaltung. So stellen festgelegte, regelmäßig durchzuführende sicherheitstechnische Kontrollen Präventivmaßnahmen dar, während Änderungen und Reparaturen unter dem Begriff der korrektiven Wartung zusammengefaßt werden können. Durch regelmäßige Wartung soll das Gerät inklusive des wiederverwendbaren Zubehörs innerhalb des in den technischen Daten spezifizierten Sollzustandes gehalten und die Funktionsbereitschaft und Sicherheit mindestens bis zum nächsten Wartungstermin gewährleistet werden.

14.1.1 Änderungen und Reparaturen

Änderungen und Reparaturen dürfen die Sicherheit des Gerätes und des Zubehörs für den Patienten, den Anwender und die Umgebung nicht mindern. Dies gilt als erfüllt, wenn die konstruktiven und funktionellen Merkmale nicht sicherheitsmindernd verändert wurden (DIN 57 751-1/VDE 0751-1). Änderungen und Reparaturen am Gerät dürfen mit Rücksicht auf die besonderen Sicherheitsanforderungen an Hochfrequenzchirurgiegeräte nur vom Hersteller oder von durch ihn ausdrücklich hierfür autorisierten Personen ausgeführt werden. Führen nicht autorisierte Personen unsachgemäß Änderungen oder Reparaturen am Gerät oder Zubehör aus, so übernimmt der Hersteller keine Haftung. Außerdem erlischt in diesem Fall der Garantieanspruch.

14.2 Pflege des Gerätes

Ein wirksamer Schutz des Gerätes vor Beschädigung umfaßt neben sachgemäßer Bedienung und Wartung auch die sichere Aufstellung des Gerätes. Dies beinhaltet neben einer sicheren Fixierung des Gerätes auf seiner Unterlage auch dessen Schutz vor Feuchtigkeit, Verunreinigung und dem Kontakt mit brennbaren oder explosiblen Stoffen. Um eine gute Abstrahlung der während des Betriebs entstehenden Geräthewärme zu gewährleisten, darf die Luftzirkulation an den Kühlschlitzen und am Kühlkörper nicht behindert werden.

14.3 Entsorgung des Gerätes

Das Gerät kann am Ende seiner Nutzungsdauer wie üblicher Elektronikschrott entsorgt werden.

15 GARANTIEBEDINGUNGEN

15.1 Kundendienst

Wenn sie an einem Wartungsvertrag interessiert sind, wenden Sie sich bitte an ERBE Elektromedizin oder an einen autorisierten Fachhändler. Haben Sie Fragen zur Hochfrequenzchirurgie, zum ICC oder zu dieser Gebrauchsanweisung? Möchten Sie gern die neusten wissenschaftlichen Veröffentlichungen zur Hochfrequenzchirurgie? Wenden Sie sich bitte an einen ERBE Mitarbeiter oder an die für Sie zuständige Geschäftsstelle. Wir helfen Ihnen gern weiter.

15.2 Garantiebedingungen

Das Gerät und das Zubehör sind sofort nach dem Empfang auf Mängel und Transportschäden zu untersuchen. Diesbezügliche Schadenersatzansprüche können nur geltend gemacht werden, wenn der Verkäufer oder Spediteur unverzüglich benachrichtigt wird. Ein Schadensprotokoll ist anzufertigen.

Die Garantiezeit für das ICC beträgt 1 Jahr, für Zubehörteile 6 Monate gerechnet vom Tage der Lieferung. Garantieanspruch besteht nur, wenn der ordnungsgemäß ausgefüllte Garantieschein vorgelegt wird.

Der Umfang der Garantie erstreckt sich auf die kostenlose Instandsetzung des Gerätes, vorausgesetzt, daß der Schaden durch einen Material- oder Fabrikationsfehler verursacht wurde. Weitere Ansprüche, insbesondere Schadenersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Die Instandsetzung darf nur durch ERBE, eine unserer Vertretungen oder von autorisierten Fachhändlern durchgeführt werden. Der Garantieanspruch erlischt, wenn unsachgemäße Veränderungen oder Instandsetzungen vorgenommen wurden.

Durch Garantieleistungen wird die Garantie weder verlängert noch erneuert.

