

نگهداری های دستگاه های سل کانتر پارشیال دیف
سیسمکس



XP/KX Series

دستگاه های سل کانتر پارشیال دیف سیسمکس شامل سری های XP، KX-21N و XQ-Series (جدیدترین) می باشند.

در اسلاید های بعدی به طور مختصر به بررسی نگهداری های سری XP و KX-21N پرداخته می شود.

« **Clean W. Chamber** » شستشوی ظرف فاضلاب (به صورت روزانه با سل کلین انجام شود.)

« **Clean Transducer** » شستشوی ترانسدیوسرهای WBC و RBC (به صورت هفتگی با سل کلین)

« **Reset SRV Counter** » صفر کردن شمارنده دفعات حرکت SRV (بعد از شستشوی SRV با سل کلین هر دو هفته یکبار)

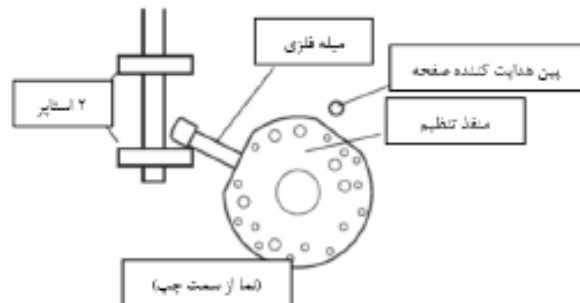
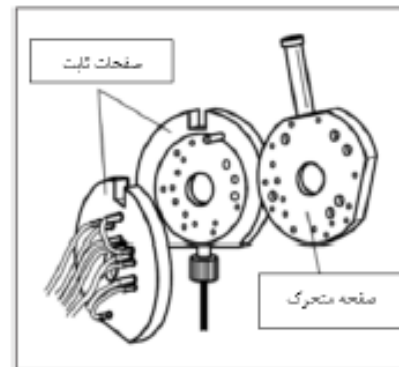
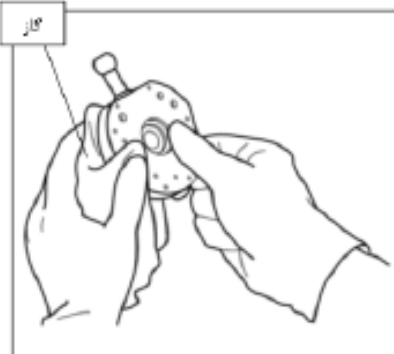
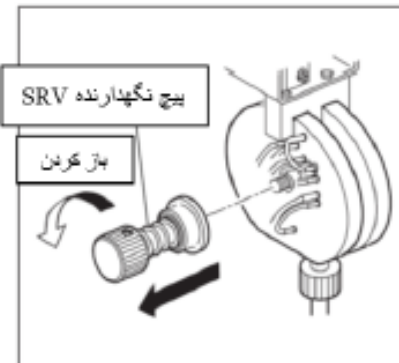
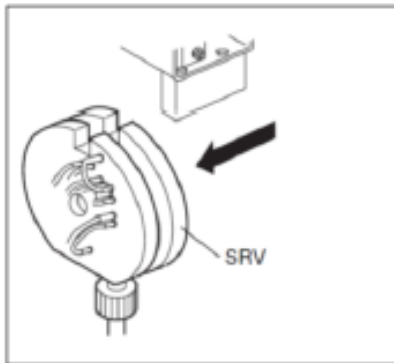
« **Drain TD Chamber** » تخلیه ترانسدیوسرهای WBC و RBC که جهت فرچه زدن و برطرف کردن گرفتگی اپرچر استفاده می شود.

« **Status Display** » نمایش وضعیت سنسورها و تنظیمات فشار و وکیوم

« **Print Error Log** » چاپ ۱۰ خطای آخر دستگاه با جزئیات

« **Auto Rinse** » برنامه شستشوی اتوماتیک دستگاه با محلول های متصل به دستگاه (بدون استفاده از محلول سل کلین) که در انتهای شست و شو میزان بک گراند دستگاه نیز اندازه گیری می شود .

شستشوی SRV



نکات مهمی که در هنگام شستشوی SRV می بایستی رعایت شوند:

- هنگام شستشو SRV حتما می بایستی دستگاه خاموش باشد.
- با توجه به اینکه صفحه وسط SRV به هیچ لوله ای متصل نیست، هر سه قسمت را با هم در حالی بیرون می کشیم که قسمت وسط به طور ناگهانی از دو صفحه دیگر جدا نشده و دچار شکستگی نشود. اگر جدا کردن صفحات به سختی قابل انجام بود بدون اعمال فشار اقدام به تزریق آب مقطر بر روی صفحات SRV می کنیم و پس از ۱۵ دقیقه دوباره سعی در جدا کردن صفحات می نماییم.
- قسمت متحرک را به مدت حداقل ۱۵ دقیقه داخل محلول Cell Clean قرار می دهیم، البته بدون آنکه اهرم فلزی آن داخل Cell Clean قرار گیرد و یا به آن آغشته شود و حتما پس از آن با آب مقطر آبکشی می نماییم.
- صفحه وسط SRV را طوری در جای خود قرار می دهیم که قسمت اهرم فلزی آن بین دو Stopper جک محرک قرار گیرد.
- قبل از روشن کردن دستگاه مکانیزم رینزکاپ را تا انتها بالا بیاورید.

رفع خطاهای کلی دستگاه

• Waste Not Drain

برنامه Clean Waste Chamber انجام شود. در صورت عدم رفع مشکل امکان دارد لوله تخلیه فاضلاب دستگاه در مقطعی گرفتگی داشته باشد. لطفا لوله را بررسی نمایید.

• Blank Error / Background Error

انجام Clean Transducer / Auto rinse / شستشوی SRV / تعویض محلول لایز و ایزوتون

• Sampling Error

اطمینان از بسته بودن درب فلزی ترانسدیوسرها / انجام نگهداری Clean Transducer

رفع خطاهای کلی دستگاه

• Pre/Vac Error

تنظیم فشار دستگاه با رگولاتور مشکی رنگ بر روی عدد 0.050 MPa

تنظیم وکیوم دستگاه با بیلوز بر روی عدد 0.0333 MPa

در صورت برطرف نشدن مشکل با در دست داشتن کد خطا با بخش فنی نمایندگی تماس حاصل فرمایید.

• NO Printer Paper

پرینتر دستگاه فاقد کاغذ می باشد لطفا کاغذ دستگاه را تعویض نمایید.

کالیبراسیون

خوشبختانه به علت نوع تکنولوژی به کار رفته در دستگاه که باعث پایداری بسیار زیاد دستگاه می شود ، اپراتور نیازی به کالیبراسیون پارامتر های شمارشی (RBC,WBC,PLT) ندارد و تنها دو پارامتر HGB,HCT در این دستگاه با توجه به مشخصات محلول نیاز به کالیبراسیون (همخوانی کامل با روش رفرانس) دارند.

ضمناً در صورت همخوان نبودن این دو پارامتر (عدم کالیبراسیون) اندکسهای محاسباتی نظیر MCV، MCH و MCHC مقادیر صحیحی نخواهد بود.

اساس کالیبراسیون HGB و HCT

در دستگاه پس از اندازه گیری مقادیر این دو پارامتر، نهایتاً این مقادیر را ضرب در ضرایب تصحیح اپراتوری جداگانه موجود در برنامه **Calib** نموده و سپس گزارش می نمائید.

پس از بدست آوردن ضرایب جدید و اعمال آن به دستگاه، نتایج با احتساب ضرایب جدید محاسبه و گزارش خواهند شد که نهایتاً هدف کلی از این کالیبراسیون ایجاد همخوانی کامل پارامترهای HGB/HCT با روش دستی و رفرانس جهت اطمینان از صحت گزارش اندکسهای محاسباتی MCHC-MCH-MCV می باشد.

برای انجام کالیبراسیون HGB و HCT بایستی مراحل زیر انجام گردد.

1. تهیه حداقل ۵ نمونه خون سالم ، نرمال و تازه که HCT آنها بین 36-48 در صد و HGB آنها بین 12-16 گرم بر دسی لیتر باشد و فرد مورد نظر هیچگونه دارویی مصرف نکرده باشد.
2. HCT آنها را با روش رفرانس میکروهماتوکریت و HGB آنها را با روش جذب نوری می سنجیم. (۳ مرتبه)
3. با انتخاب برنامه Calib. و زیر برنامه ی Manual Calib. دو فاکتور قبلی مربوط به پارامتر ها را یادداشت می نمائیم.
4. ضرایب جدید را با فرمول های زیر محاسبه کرده و در برنامه ای که در قسمت بالا ذکر گردید قرار می دهیم.

$$\text{ضریب قبلی HCT} \times \frac{\text{مجموع HCT دستی نمونه ها}}{\text{مجموع HCT دستگاهی نمونه ها}} = \text{ضریب جدید HCT}$$

$$\text{ضریب قبلی HGB} \times \frac{\text{مجموع HGB دستی نمونه ها}}{\text{مجموع HGB دستگاهی نمونه ها}} = \text{ضریب جدید HGB}$$



الکترونیک پزشکی پیشرفته
ADVANCE MEDTRONICS

Thank you for your attention!