

Guide d'utilisation Clinique



Series Ventilators

UTILISATION

Le ventilateur **EOVE 150** fournit une aide à la ventilation continue ou intermittente pour les adultes et les enfants pesant au moins 3,5 kg ayant besoin d'une ventilation mécanique. Le ventilateur **EOVE 150** est destiné à être utilisé au domicile, dans un établissement ou un hôpital, pour la ventilation invasive ou non invasive.



Mise en garde générale et précautions d'emploi

Les cliniciens doivent lire et comprendre l'intégralité du manuel avant d'utiliser le ventilateur **EOVE 150**.

Le ventilateur **EOVE 150** est un dispositif médical destiné à être utilisé uniquement par un personnel qualifié et formé sous la supervision d'un médecin.

N'utilisez le ventilateur **EOVE 150** que selon les indications d'un médecin ou d'un professionnel de santé.

Les informations contenues dans ce manuel ne remplacent pas celles données par le médecin prescripteur.

Installez et configurez le ventilateur **EOVE 150** conformément aux instructions données dans ce guide.

Les opérateurs ou les institutions non spécialisés rencontrant des problèmes avec la configuration, le fonctionnement ou l'entretien de l'appareil doivent immédiatement contacter leur représentant **EOVE**.

Un moyen de ventilation alternatif doit toujours être disponible pour les patients ventilo-dépendants. Le non-respect de cette précaution peut nuire au patient ou entraîner une issue fatale.

Mise en garde générale et précautions d'emploi	2
Mise en route rapide	4
Test fonctionnel	5
Description de l'appareil	6
Démarrer / Arrêter l'appareil	7
Connecter un circuit patient	8
Connecter un circuit patient	9
Choix du type d'affichage	10
Choix du type d'affichage	11
Déverrouillage	12
Accès au menu clinique	13
Nouvelle configuration circuit / patient	14
Nouvelle configuration circuit / patient	15
Fuites intentionnelles à 15 mbar	16
Fuites intentionnelles à 15 mbar	17
Calibration du circuit	18
Menu clinique : paramètres	19
Menu clinique : monitoring	20
Gestion des programmes	21
Apport d'oxygène supplémentaire	22
Monitorinf FiO ₂ / SpO ₂	23

SOMMAIRE

Paramétrer les modes de ventilation : Mode ST	24
Paramétrer les modes de ventilation : Mode VTS	25
Paramétrer les modes de ventilation : Mode PAC	26
Paramétrer les modes de ventilation : Mode PPC	27
Paramétrer les modes de ventilation : Mode C-FLOW	28
Paramétrer les modes de ventilation : Mode C-FLOW	29
Paramétrer les modes de ventilation : Mode VAC	30
Paramétrer les modes de ventilation : Mode VPAC	31
Paramétrer les modes de ventilation : Mode AI	32
Paramétrer les modes de ventilation : Mode AIVR	33
Paramétrer les modes de ventilation : Mode VACI	34
Paramétrer les modes de ventilation : Mode VPACI	35
Paramétrer les modes de ventilation : Mode MPV	36
Paramétrer les modes de ventilation : Mode MPP	37
Paramétrer le trigger inspiratoire	38
Paramétrer le trigger inspiratoire	39
Paramétrer le trigger expiratoire	40
Paramétrer la pente	41
Paramétrer le volume cible	42
Paramétrer le temps inspiratoire	43
Exporter les données de ventilation	44

Mise en route **rapide** :

En cas d'urgence, le module de ventilation peut être mis en route directement par une simple pression sur le bouton  sur le clavier du module.



1 Appuyez sur  sur le clavier du panneau avant pour mettre le ventilateur sous tension. L'écran d'accueil s'affiche.

2 Pour démarrer la ventilation, appuyez sur  sur le clavier.

Test **fonctionnel**

Lors d'une première installation sur patient, il est recommandé de vérifier le bon état de fonctionnement de l'appareil :

- Connectez l'appareil à l'alimentation secteur et éteignez-le.
- Vérifiez le bon état de l'appareil et de ses accessoires, ainsi que du circuit patient et de sa connexion à l'appareil.
- Allumez l'appareil (cf. page 6). Un son doit être émis à l'allumage du module, et l'écran d'accueil doit s'afficher correctement.
- Déconnectez l'alimentation secteur. L'alarme « Perte secteur » doit se déclencher, et le témoin d'alarme de priorité moyenne ainsi que le bouton de réinitialisation d'alarme doivent s'allumer. Appuyez sur ce dernier pour désactiver l'alarme.
- Reconnectez l'alimentation secteur. Deux bips doivent être émis par l'appareil. Vérifiez que le témoin d'alimentation électrique du module de ventilation s'allume, et que l'affichage « AC » apparaît sur l'écran d'accueil.
- Effectuez une calibration du circuit patient.

AVERTISSEMENT :

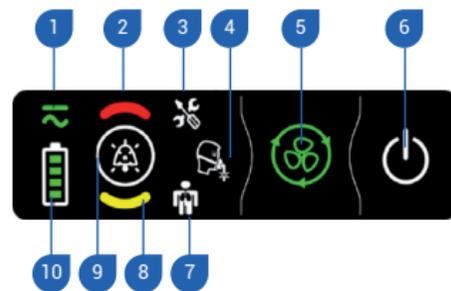
Si une de ces étapes ne se déroule pas correctement, n'utilisez pas le ventilateur EOVE 150. Contactez votre prestataire de santé ou votre représentant Eove pour vérification de l'appareil.



- | | |
|--|------------------------------------|
| 1 Ecran d'affichage | 4 Station d'accueil du ventilateur |
| 2 Module de ventilation | 5 Port du circuit / Inspiratoire |
| 3 Pression proximale, valve et connecteurs de débit proximal | 6 Barre de menu / clavier |



- | | |
|---|---|
| 1 Entrée d'air et filtre anti-poussière | 4 Entrée O ₂ |
| 2 Connecteur d'alimentation électrique | 5 Connecteur FiO ₂ /SpO ₂ |
| 3 Port USB | 6 Connecteur de l'alarme distante |



- | |
|---------------------------------------|
| 1 Témoin d'alimentation électrique |
| 2 Témoin d'alarme Haute Priorité |
| 3 Témoin d'alarme technique |
| 4 Témoin d'alarme de circuit |
| 5 Démarre / Stoppe la ventilation |
| 6 Bouton marche/arrêt |
| 7 Témoin d'alarme physiologique |
| 8 Témoin d'alarme de Priorité moyenne |
| 9 Réinitialisation alarme |
| 10 Témoin d'autonomie de la batterie |

Allumer l'appareil

Assurez-vous que l'appareil a été chargé avant son utilisation ou branchez l'alimentation électrique sur la prise du connecteur électrique.

1. Insérez la fiche AC dans la prise d'alimentation.
2. Tournez la vis dans le sens des aiguilles d'une montre pour sécuriser.
3. Le ventilateur s'allume automatiquement. Sur batteries, appuyez sur  sur le clavier du panneau avant pour mettre le ventilateur sous tension. L'écran d'accueil s'affiche.

Éteindre l'appareil depuis le module de ventilation

1. Appuyez sur  et maintenez appuyé jusqu'à ce que la touche ALARME  clignote.
2. Cliquez sur  pour confirmer.
3. Le ventilateur s'éteint.

Éteindre l'appareil depuis l'écran tactile

1. Appuyez sur  et maintenez appuyé jusqu'à ce que le cercle devienne rouge.
2. Validez l'extinction de l'appareil.
3. Le ventilateur s'éteint et l'écran entre en veille.

Démarrer la ventilation depuis l'écran tactile

1. Appuyez sur  de l'écran tactile
2. La ventilation démarre.

Démarrer la ventilation depuis le module de ventilation

1. Appuyez sur  sur le clavier
2. La ventilation démarre

Arrêter la ventilation depuis le module de ventilation

1. Appuyez sur  et maintenez appuyé jusqu'à ce que la touche alarme clignote.
2. Cliquez sur  pour confirmer
3. La ventilation s'arrête.

Arrêter la ventilation depuis l'écran tactile :

1. Appuyez sur le bouton  et maintenez jusqu'à ce que :
 -  apparaisse
 - la ligne rouge autour de la touche Marche/Arrêt ait fait un tour complet
2. Un message contextuel (pop-up) s'affiche alors sur l'écran vous demandant de valider votre choix. Cliquez sur Valider ou Annuler pour confirmer
3. La ventilation s'arrête.

Connecter un **circuit patient** sans monitoring du volume expiré



Circuit simple branche pour ventilation à fuite, embout buccal ou haut débit nasal



Circuit simple branche pour ventilation sans fuite avec valve expiratoire

Connecter un **circuit patient** avec monitoring du volume expiré



Circuit simple branche pour ventilation sans fuite avec valve expiratoire et capteur de débit proximal

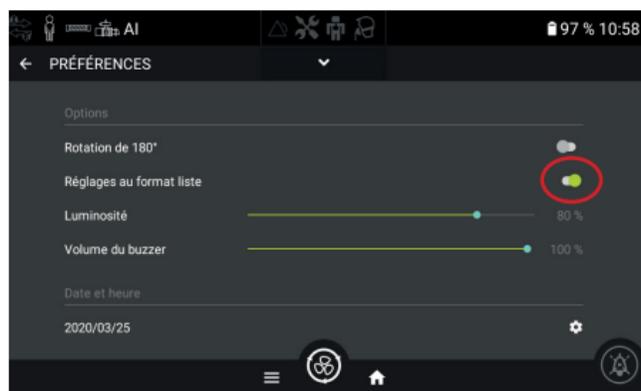
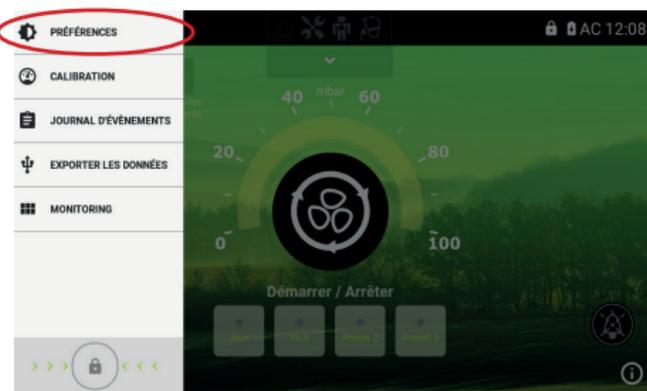


Circuit double branche pour ventilation sans fuite

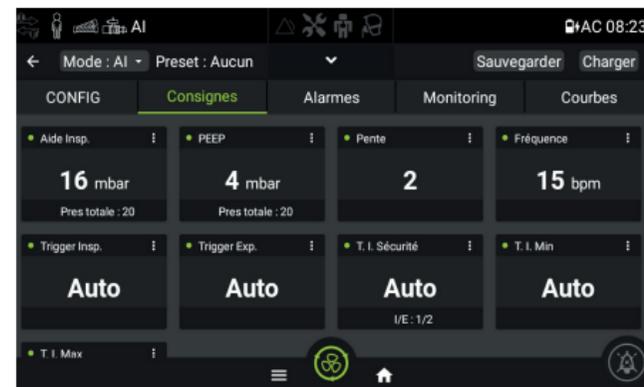
Choix du type d'affichage

Dans le menu clinique de l'appareil, les paramètres de ventilation et d'alarmes peuvent être affichés sous forme de cases (par défaut), ou sous forme de liste associée au monitoring du patient.

Pour afficher les réglages au format liste + monitoring, affichez la barre de menu en sélectionnant  puis accédez au menu Préférences de l'appareil et activez «Réglages au format liste».



Choix du type d'affichage



Affichage au format cases



Affichage au format liste + monitoring

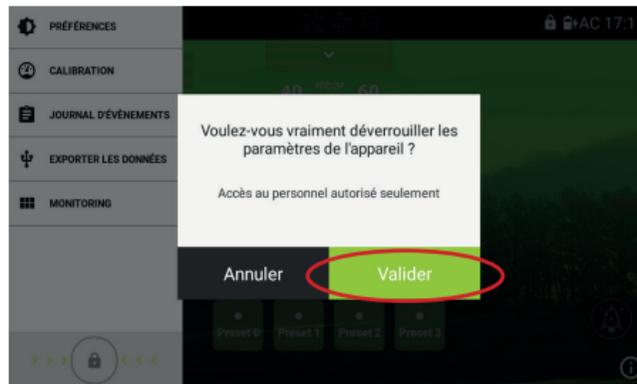
⚠ Déverrouillage de l'accès au menu Clinique

Accéder au menu Clinique

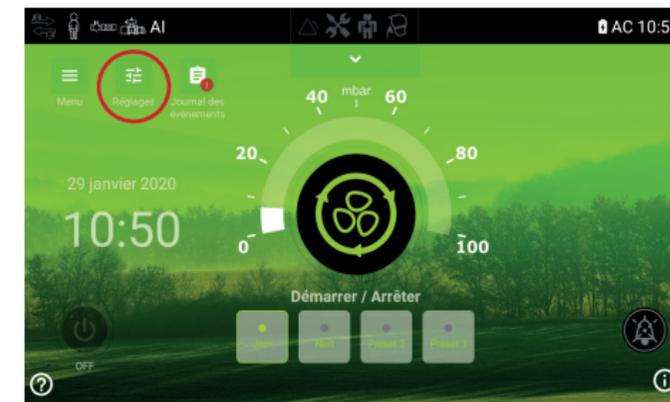
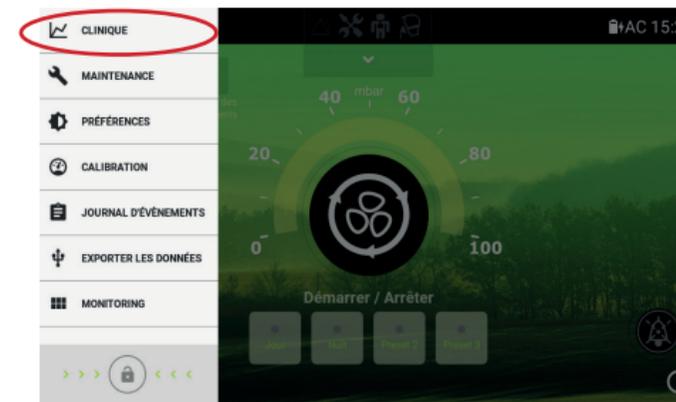
Note : Ne pas accéder au mode Clinique (mode déverrouillé ) à moins que cela ne soit recommandé par un médecin.

Pour déverrouiller l'accès clinique, ouvrez la barre de menus .

Maintenez le bouton de verrouillage  jusqu'à ce qu'il devienne rouge et validez.



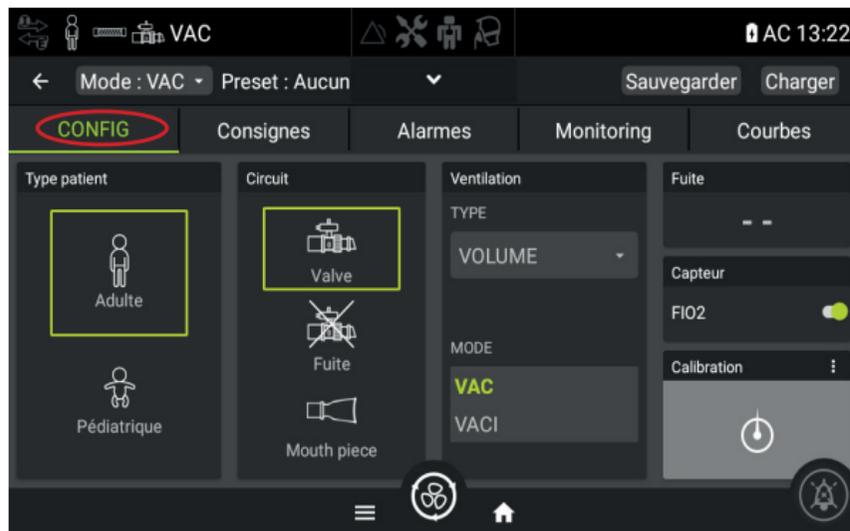
Accéder au Menu clinique depuis l'écran d'accueil ou la barre de menus



Le menu clinique est accessible depuis la barre de menus, ou directement depuis l'écran d'accueil.

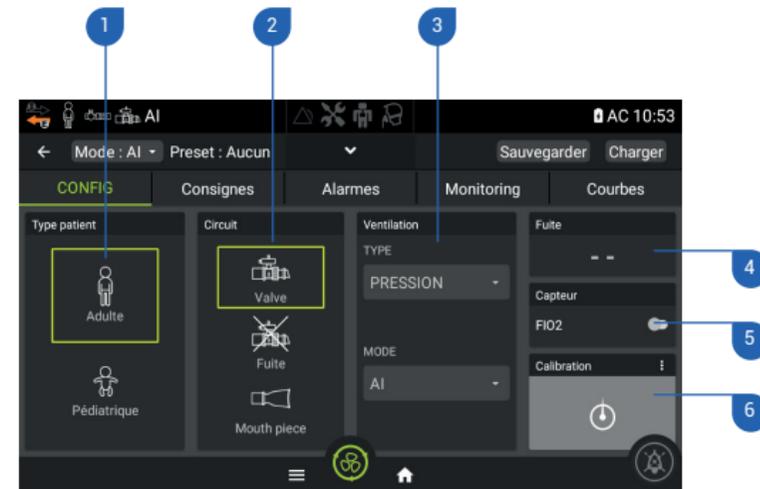
Accéder à l'onglet de configuration pour créer un nouveau profil patient.

Depuis cet écran, vous pouvez modifier les paramètres affichés ci-dessous et effectuer la calibration. Appuyez simplement sur la case du paramètre que vous souhaitez modifier et elle sera alors soulignée en vert.



Créer un nouveau profil patient

- 1 Type de patient :
Adulte / pédiatrique
- 2 Type de circuit :
Valve expiratoire, fuite ou embout buccal
- 3 Type de ventilation : Pression / Volume
Choix du mode de ventilation
- 4 Fuite intentionnelle à 15 cmH₂O en cas de configuration à fuites (AUTO = 40 L/min)
- 5 Activation du capteur FiO₂
- 6 Calibration (Auto-test)



Fuites intentionnelles à 15 mbar :

	Masques naso-buccaux	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Primo F	48
Resmed	Quattro Air / Quattro / Quattro FX / Mirage	48
Fisher & Paykel	Nivairo	35
Weinmann/Löwenstein	Joyce Full Face	46
Philips-Respironics	Amara	32

	Masques nasaux	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Soft Nasal	48
	Primo N	38
Resmed	Mirage FX	40
	Air Fit N20	43
Fisher & Paykel	Eson	40
Weinmann / Löwenstein	Joyce One	32

Fuites intentionnelles à 15 mbar :

	Masques nasaires	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Primo P	38
Respironics	Dreamwear	38
Resmed	Swift FX	43
Fisher & Paykel	PILAIRO	38

	Masques pédiatriques	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Soft Baby / Soft Child	28

NOTE :

Pour les masques ne figurant pas dans ce guide, se référer au guide utilisateur du fabricant.

Procéder à la calibration du circuit :

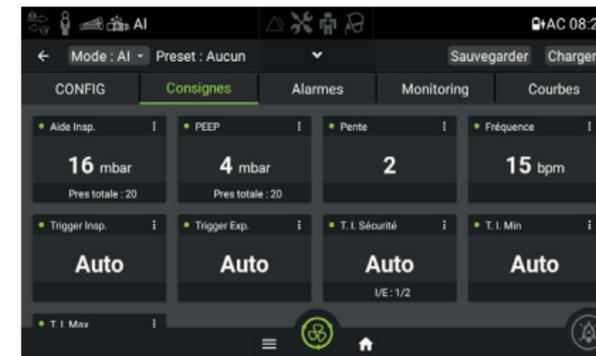
Suivre les deux étapes du processus de calibration lorsqu'elles clignotent et appuyez sur «Résultat» pour sortir de l'écran de calibration.



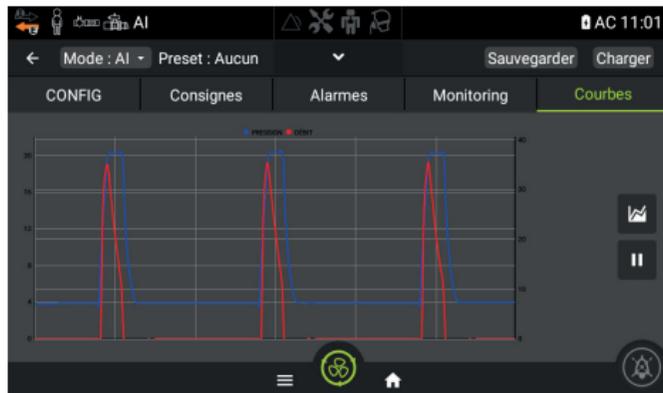
NOTES :

- Une calibration doit être effectuée après chaque nouvelle configuration de circuit.
- Effectuez la calibration avec tous les composants du circuits (tuyaux, filtres et humidificateurs) à l'exception de l'interface patient (masque, canule de trachéotomie ou sonde d'intubation).

Naviguer dans le menu Clinique : Paramétrer la ventilation et les alarmes



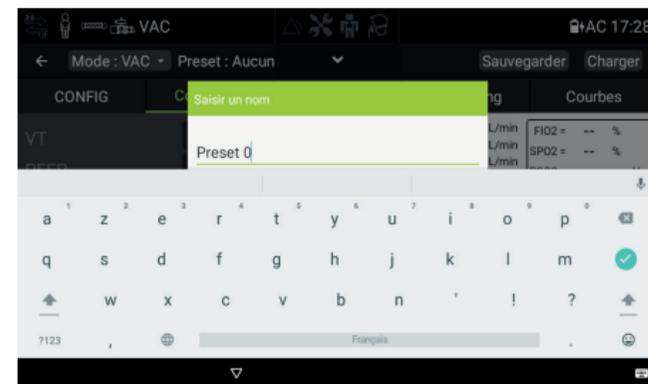
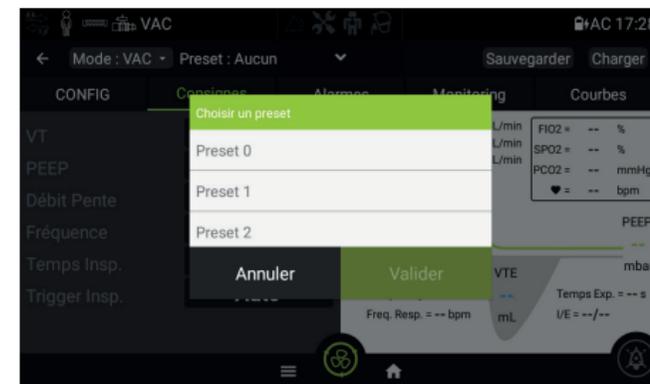
Naviguer dans le menu **Clinique** : Monitorer la ventilation



Sélectionnez **Sauvegarder** pour créer un nouveau préréglage et renommez-le.
Sélectionnez **Charger** pour afficher un préréglage existant.

Sélectionnez l'emplacement sur lequel appliquer les paramètres de ventilation et d'alarmes et renommez le préréglages.

Appuyez sur  pour valider le nom du préréglage et validez pour appliquer les changements.



Utiliser un apport d'oxygène supplémentaire.

ATTENTION

- N'utilisez que de l'oxygène à usage médical.
- Assurez-vous que l'appareil ventile avant que l'alimentation d'oxygène ne soit activée.
- Le débit d'oxygène ne doit pas être activé lorsque l'appareil ne ventile pas afin que l'oxygène ne s'accumule pas dans l'appareil. L'accumulation d'oxygène entraîne un risque d'incendie.

- Branchez l'adaptateur à oxygène (fourni avec l'appareil) sur l'entrée d'oxygène (4).
- Fixez l'extrémité du tuyau d'alimentation d'oxygène à l'adaptateur à oxygène.
- Fixez l'autre extrémité du tuyau d'alimentation d'oxygène à la source d'oxygène.
- Démarrez la ventilation.
- Ouvrez l'oxygène et ajustez le débit ou le niveau de FiO₂ selon la prescription.
- Veillez à déconnecter la source d'oxygène de l'appareil avant d'arrêter la ventilation.



- 1 Entrée d'air et filtre anti-poussière
- 2 Connecteur d'alimentation électrique
- 3 Port USB
- 4 Entrée O₂
- 5 Connecteurs FiO₂ /SpO₂
- 6 Connecteur d'alarme distante

Ajouter un connecteur FiO₂/SpO₂

ATTENTION

N'utiliser que les capteurs de pouls NONIN compatibles.

Pour connecter l'oxymètre de pouls :

- 1 Branchez la prise de l'oxymètre de pouls dans le connecteur SpO₂ (oxymètre de pouls) à l'arrière de l'appareil.
- 2 Fixez-le au patient.

NOTES :

- Afin d'afficher les mesures de FiO₂ et de régler les alarmes, activez le monitoring FiO₂ dans le menu de configuration Circuit/Patient (Cf. page 15).
- Un délai de 5 minutes lors de la mise en route est recommandé avant un enregistrement et un monitoring correct de la FiO₂ / SpO₂.

Connecter un capteur FiO₂

ATTENTION

Le ventilateur EOVE 150 peut être utilisé avec un capteur FiO₂ avec des alarmes de concentration maximale et minimale. Ce capteur doit toujours être utilisé dans le but de garantir que la concentration d'oxygène prescrite est délivrée au patient.

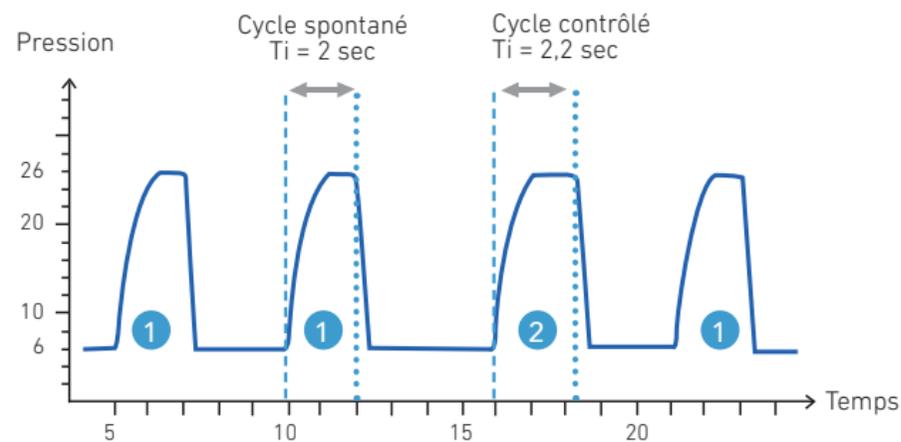
Pour connecter le capteur FiO₂ :

- 1 Branchez le flexible FiO₂ dans le port FiO₂.
- 2 Branchez le capteur FiO₂ dans l'autre extrémité du flexible FiO₂.
- 3 Fixez l'adaptateur-T au port inspiratoire patient.
- 4 Branchez le capteur FiO₂ à l'adaptateur-T.

Mode ST : **Ventilation spontanée**

EPAP = 6 mbar
 IPAP = 25 mbar
 Fréquence = 10 bpm

- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient
 2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité

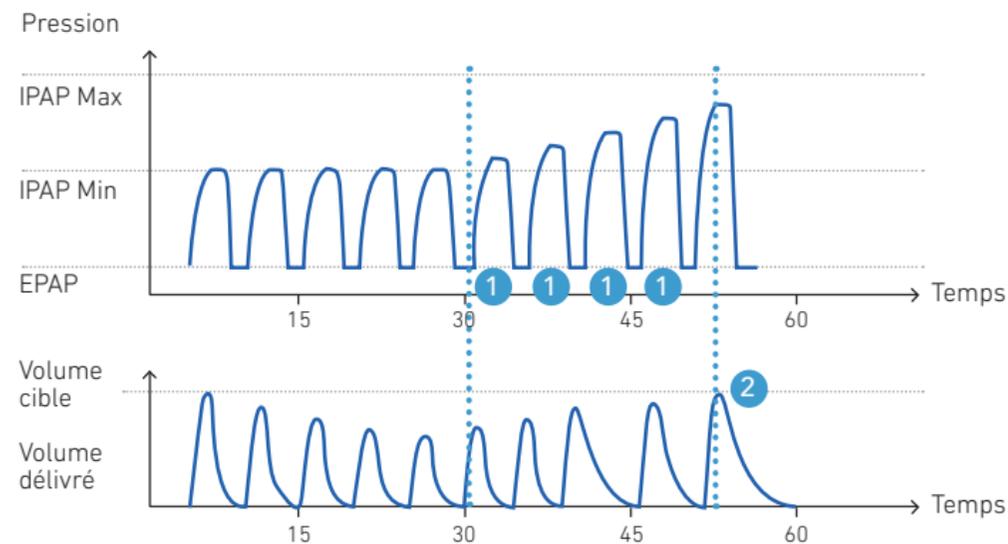


Fuite

Mode VTS : **Ventilation Spontanée à volume cible**

EPAP = 6 mbar
 IPAP = 25 mbar
 Fréquence = 10 bpm

- 1 = Incrément de pression cycle à cycle
 2 = Volume cible atteint

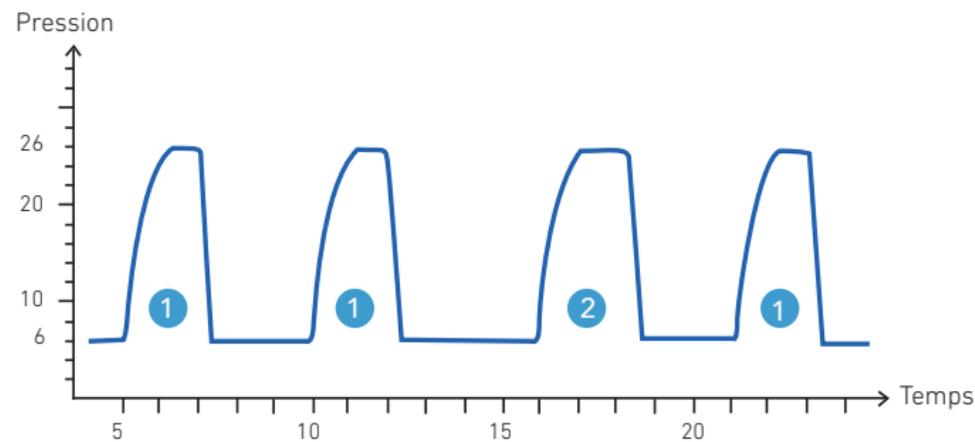


Fuite

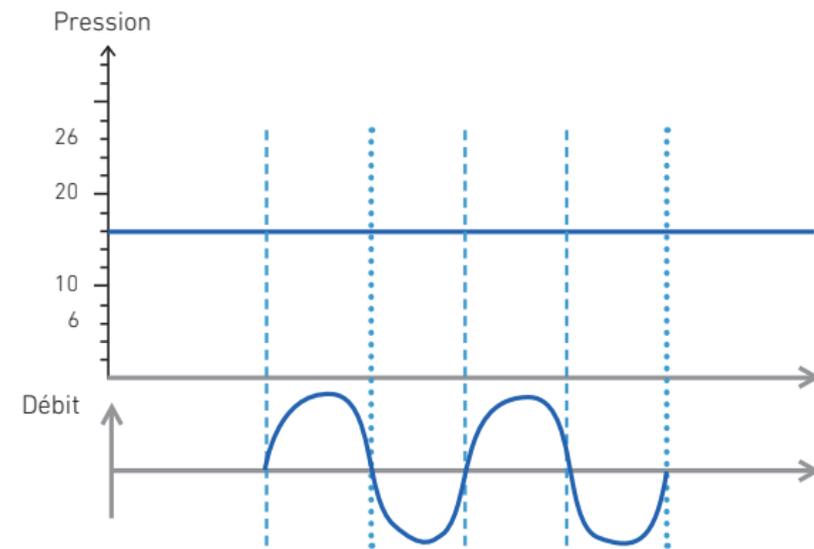
Mode PAC : **Ventilation en Pression Assistée - Contrôlée**

EPAP = 6 mbar
IPAP = 25 mbar
Fréquence = 10 bpm

1 = Cycle assisté déclenché par le patient
2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité

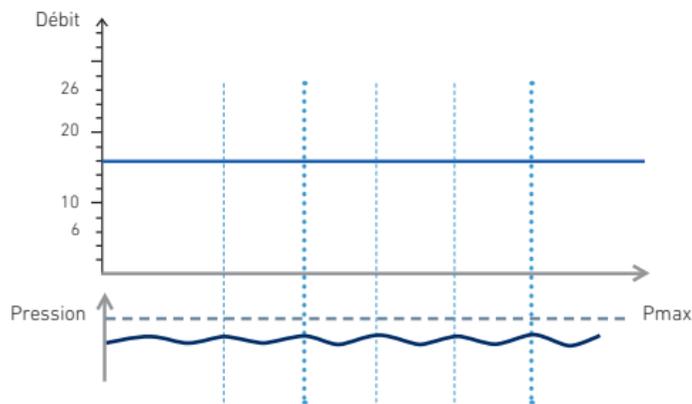
Mode PPC : **Pression Positive Continue**

Dans le mode Pression Positive Continue (PPC), l'appareil délivre une pression positive constante au patient à tout moment.
Tous les cycles de ce mode sont des cycles spontanés.



Mode C-Flow : Débit Continu

Dans le mode Débit Continu (C-Flow), l'appareil délivre un débit constant au patient à tout moment. Tous les cycles de ce mode sont des cycles spontanés.



Variation de la concentration en O₂ (%) :

Débit O ₂ (L/min)	Débit réglé (L/min)					
	15	20	30	40	50	60
4	42	37	32	29	27	26
8	63	53	42	37	34	32
12	84	68	53	45	40	37
16	-	84	63	53	46	42
20	-	-	74	61	53	47

La concentration en O₂ est donnée par :

$$\% \text{O}_2 = \frac{\text{Débit O}_2 \times 100 + (\text{Débit réglé} - \text{Débit O}_2) \times 21}{\text{Débit réglé}}$$



Le Mode C-Flow doit impérativement être utilisé avec un humidificateur

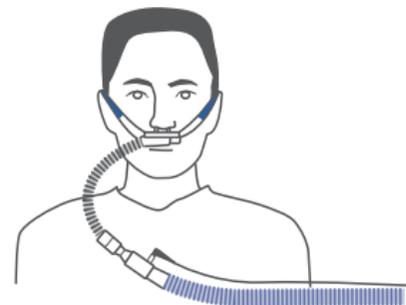


Branchements : depuis l'humidificateur

- Raccorder le circuit patient
- Brancher la double sonde de température et l'adaptateur électrique du circuit chauffé
- Mettre en place la canule nasale
- Obturer les connectiques expiratoires avec le capuchon (KC072247)



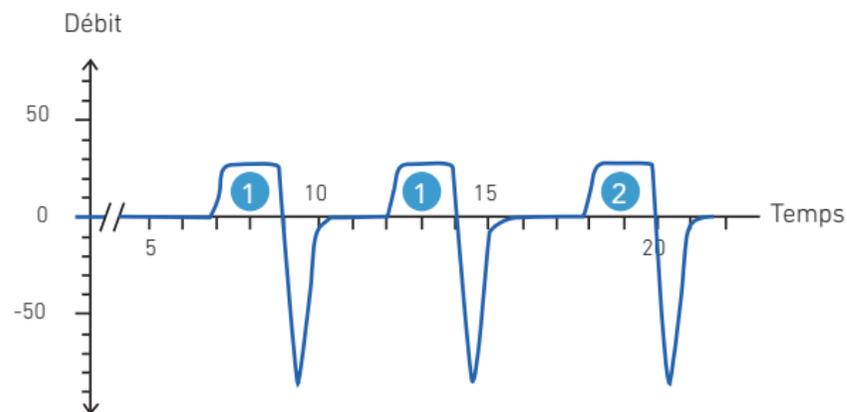
Sélectionner "mode invasif" ou "Free" sur l'humidificateur (suivant les modèles)



Mode VAC : **Ventilation en Volume Assistée - Contrôlée**

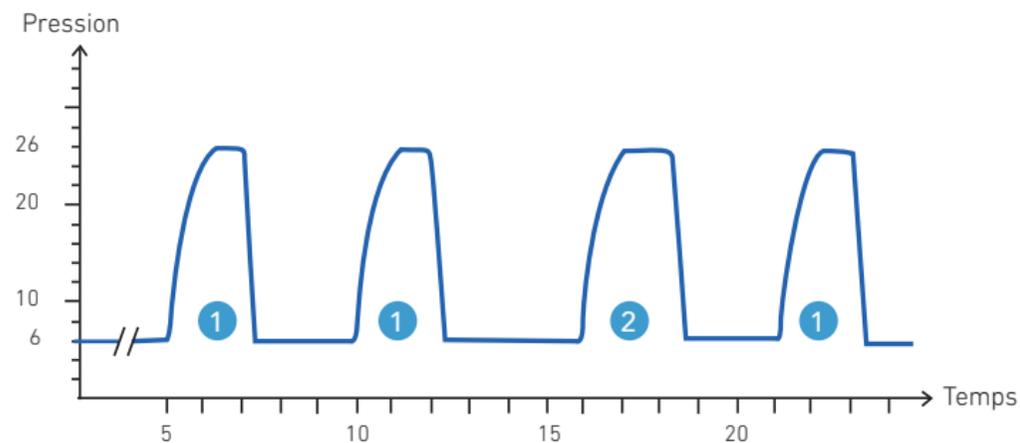
VT = 600 ml
PEEP= OFF
Fréq. = 12 bpm
Ti = 2 sec
Ramp débit = 1 carré

1 = Cycle assisté déclenché par le patient
2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité

Mode VPAC : **Ventilation en Pression Assistée - Contrôlée**

Pres. Control. = 20 mbar
PEEP = 6 mbar
Pente = 2
Fréquence = 10 bpm

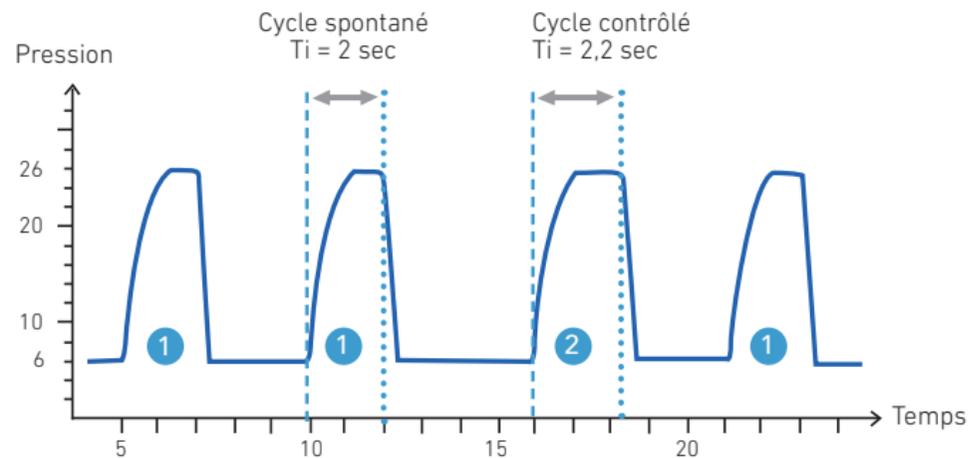
1 = Cycle assisté déclenché par le patient
2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité



Mode AI : Aide Inspiratoire

Aide inspiratoire = 20mbar
PEEP = 6mbar
Fréquence = 10 bpm

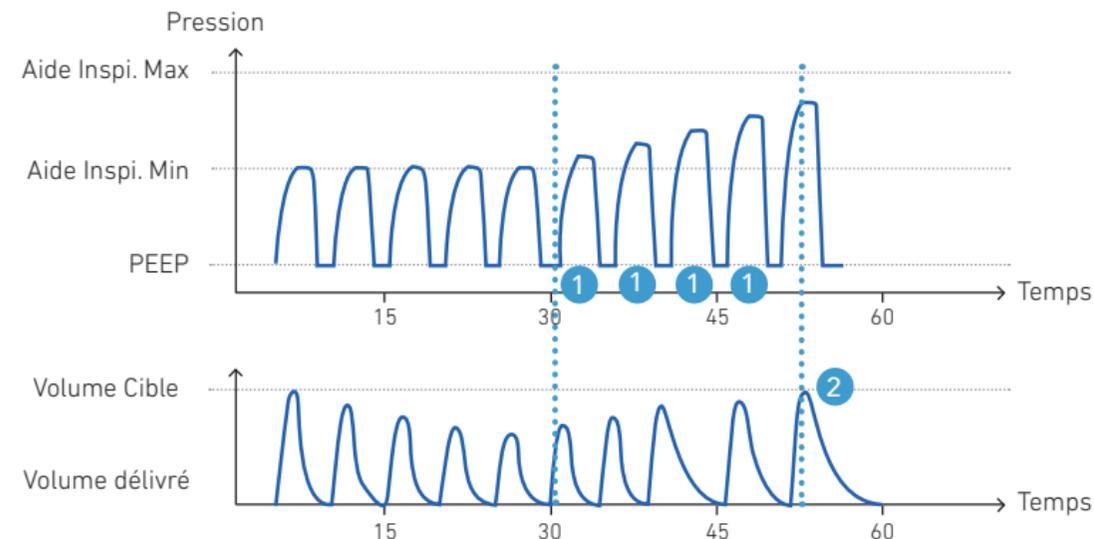
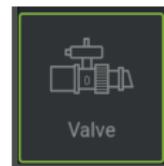
- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient
2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité



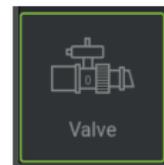
Mode AIVR : Aide Inspiratoire à Volume Régulé

VT = 600 ml
Aide Inspi. min = 20 mbar
Aide Inspi. max = 35 mbar
Fréquence = 10 bpm
PEEP = 6 mbar

- 1 = Pression incrémentée cycle à cycle
2 = Volume cible atteint

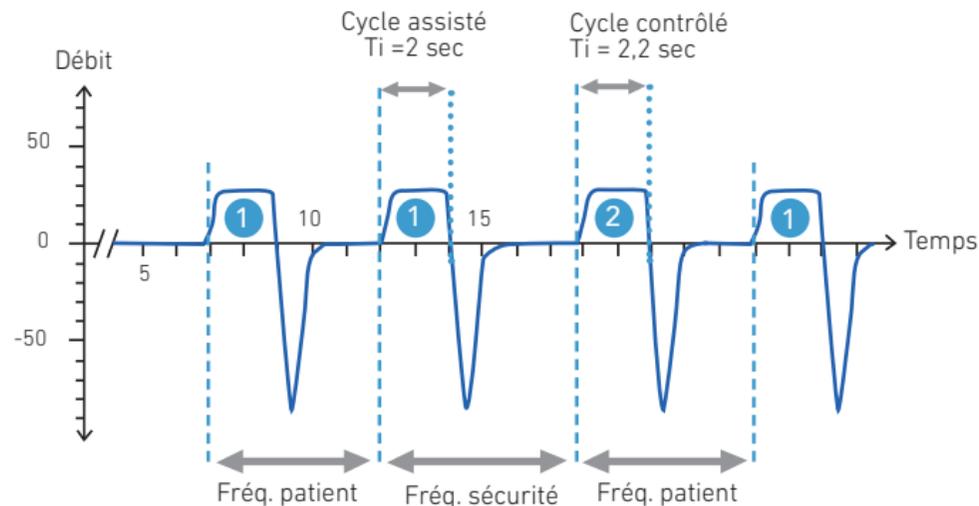
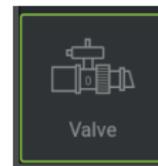


Cf. page 42 pour plus d'informations.

Mode VACI : **Ventilation en Volume Assistée – Contrôlée Intermittente**

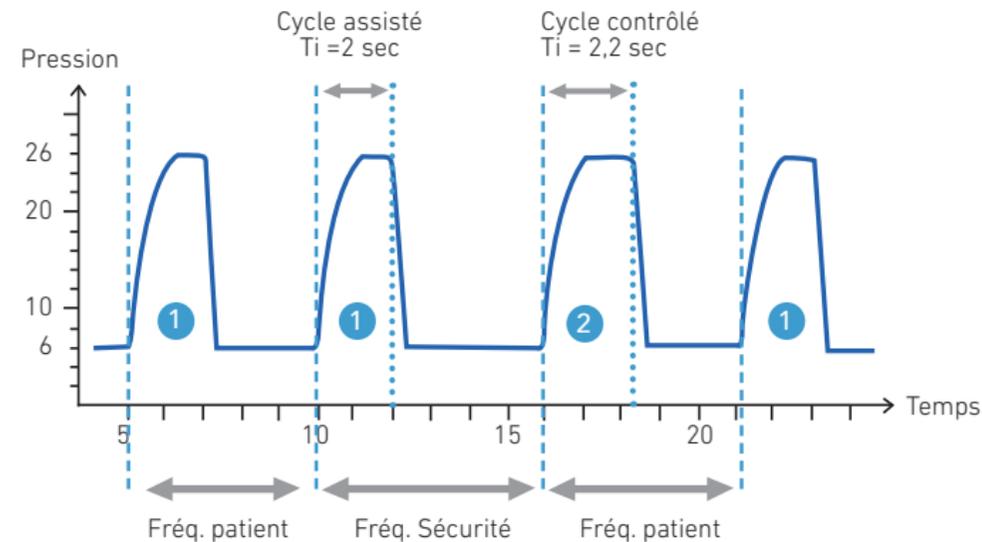
VT = 600 ml
PEEP = 6 mbar
Fréquence = 10 bpm

- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient
2 = Cycle contrôlé basé sur la fréquence de sécurité mais synchronisé avec le patient

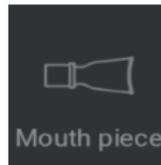
Mode VPACI : **Ventilation en Pression Assistée – Contrôlée Intermittente**

EPAP = 6 mbar
IPAP = 25 mbar
Fréquence = 10 bpm

- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient
2 = Cycle contrôlé basé sur la fréquence de sécurité mais synchronisé avec le patient

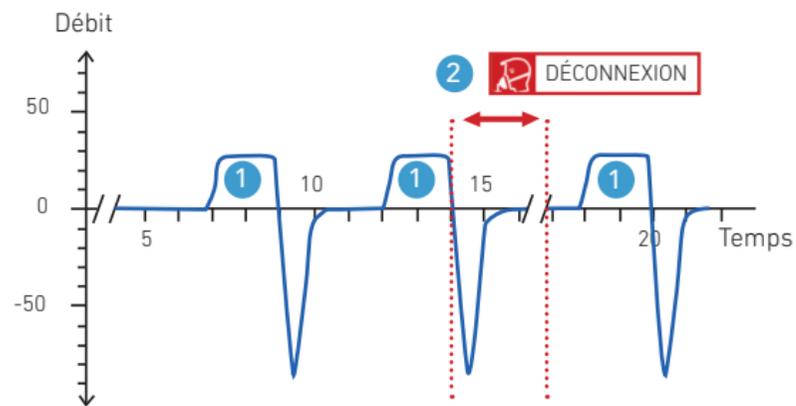


Mode MPV : Ventilation à embout buccal en Volume



Volume = 600 ml
Fréquence = OFF
Pres. min = 5 mbar

1 = Cycle déclenché par le patient
2 = Alarme de déconnexion

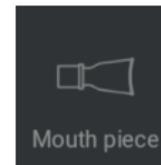


L'alarme de déconnexion (désactivable) est déclenchée si aucun cycle n'est déclenché pendant la durée définie.

Réglages	Trigger Positif	Trigger Négatif
Auto	+0,2 mb	-0,2 mb
1	+0,1 mb	-0,1 mb
2	+0,2 mb	-0,2 mb
3	+0,3 mb	-0,3 mb
4	+0,4 mb	-0,4 mb
5	+0,5 mb	-0,5 mb

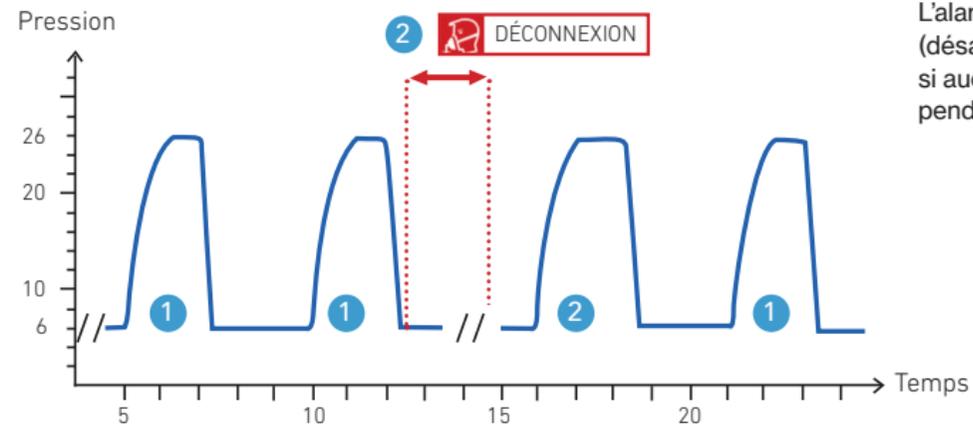
Dans les modes MPV et MPP, les triggers en pression peuvent être positifs ou négatifs, augmenter le débit de base favorisant les triggers positifs. Le réglage sur «OFF» du débit de base ne favorise que les triggers négatifs.

Mode MPP : Ventilation à embout buccal en Pression



Fréquence = OFF
Pres. min = 5 mbar
Pres. Control = 25 mbar

1 = Cycle Déclenché par le patient
2 = Alarme de déconnexion

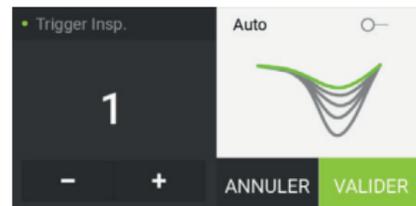


L'alarme de déconnexion (désactivable) est déclenchée si aucun cycle n'est déclenché pendant la durée définie.

Trigger inspiratoire : Ajustement manuel

Les niveaux de sensibilité peuvent être ajustés de 1 à 5 (du plus au moins sensible).

Ces niveaux correspondent à des différences de débit comparé au débit de base, en l/min.



La sensibilité du trigger est adaptée à la courbe de débit expiratoire du patient pour plus de confort :

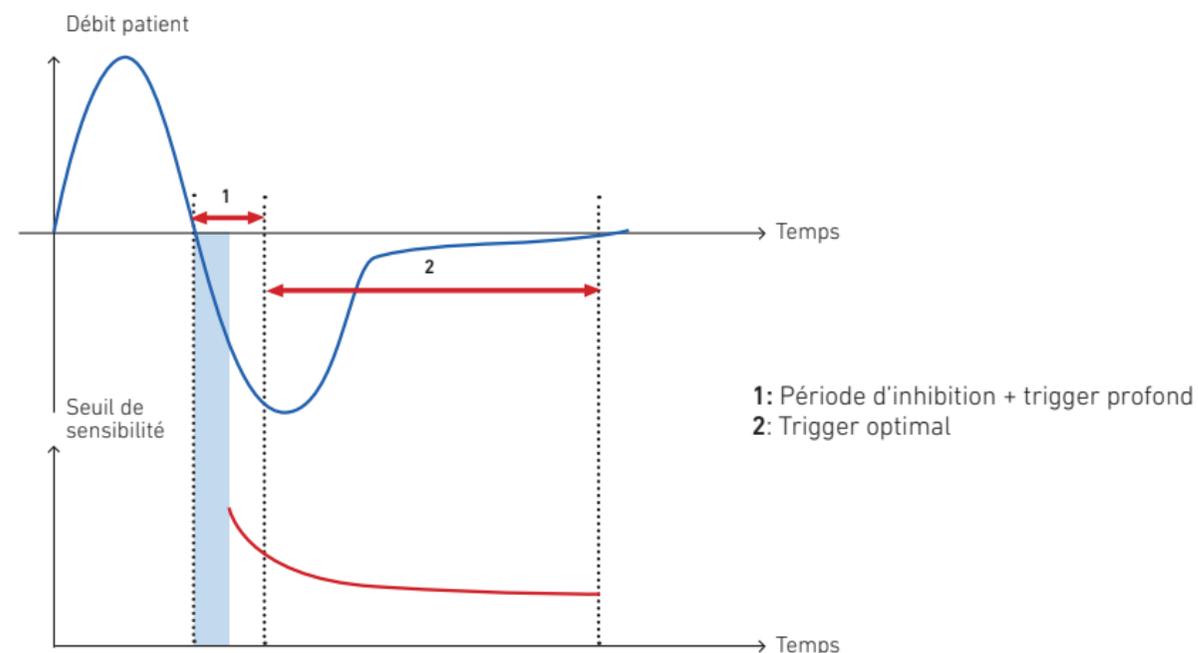
1. Début d'expiration : Période d'inhibition basée sur les caractéristiques de l'inspiration précédente + trigger profond pour détecter les déclenchements rapides en toute sécurité.
2. Trigger optimal : Optimisation dynamique de la sensibilité adaptée aux courbes du patient pour autoriser un déclenchement dans des conditions optimales.

Réglage	1	2	3/AUTO	4	5
Seuil de sensibilité (l/min)	1,2 - 0,5	1,3 - 0,6	1,4 - 0,7	1,5 - 0,8	1,6 - 0,9

Période d'inhibition adulte minimum = 500 ms

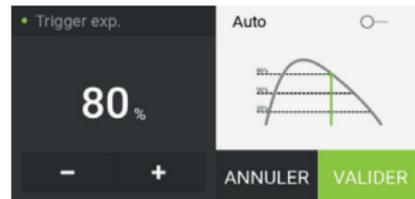
Période d'inhibition pédiatrique minimum = 300 ms

Trigger inspiratoire : Ajustement manuel



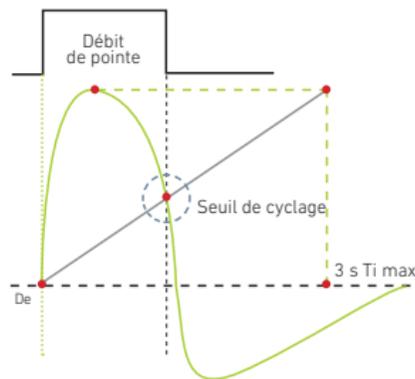
Trigger expiratoire : Ajustement manuel

Le seuil de cyclage de l'expiration est basé sur un pourcentage du débit de pointe. Quand le débit inspiratoire diminue et atteint un pourcentage du débit de pointe (ligne verte), la phase d'expiration est activée.



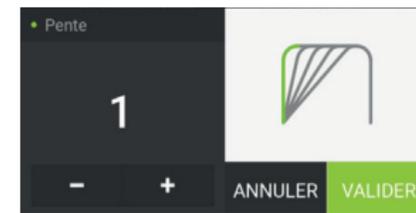
Trigger expiratoire : réglage AUTO

En mode AUTO, le seuil de cyclage est calculé suivant 2 paramètres : le débit de pointe et un Ti max. fixé à 3 secondes. Quand le débit diminue et croise la ligne entre $T0$ et Ti max, la phase d'expiration est activée.

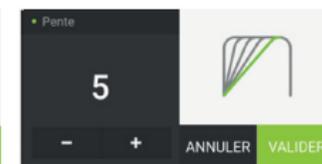
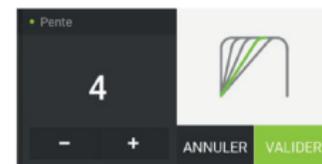
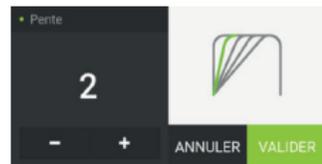


Pente : Ajustement manuel

Les niveaux de pente peuvent être ajustés de 1 à 5 (1 = Plus Rapide – 5 = Plus Lent)



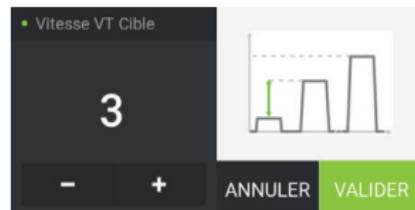
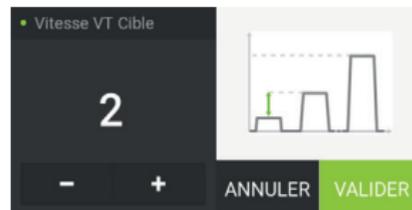
	Réglage	1	2	3	4	5
Adulte	Durée (ms)	100	200	300	400	500
Pédiatrique	Durée (ms)	50	100	150	200	250



Vitesse Volume Cible : Ajustement manuel

Ce paramètre définit l'incrément de pression pour atteindre le volume cible.
Les niveaux de sensibilité peuvent être ajustés de 1 à 3 (1 = Plus lent – 3 = Plus Rapide)
Deux incréments sont implémentés pour chaque réglage :

Réglage	Écart avec volume cible < 20 %	Écart avec volume cible > 20 %
1	0.5 mbar	0.5 mbar
2	0.5 mbar	1 mbar
3	0.5 mbar	2 mbar



Temps Inspiratoire: Ajustement manuel et AUTO

Le temps inspiratoire peut être ajusté de 0.3 à 2.5 secondes.

En mode AUTO :

le temps inspiratoire minimum est défini par

T.I. Min = Durée de pente + 100 ms

le temps inspiratoire maximum est défini par

$$T.I. \max = \frac{30}{\text{Fréquence Respiratoire réglée}}$$

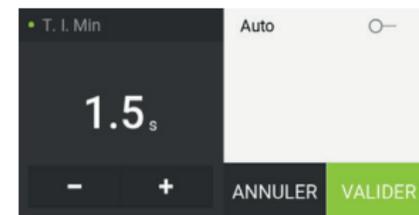
afin d'éviter les réglages Inspiration/Expiration inversés.

Temps Inspiratoire de sécurité :

Ajustement manuel et AUTO

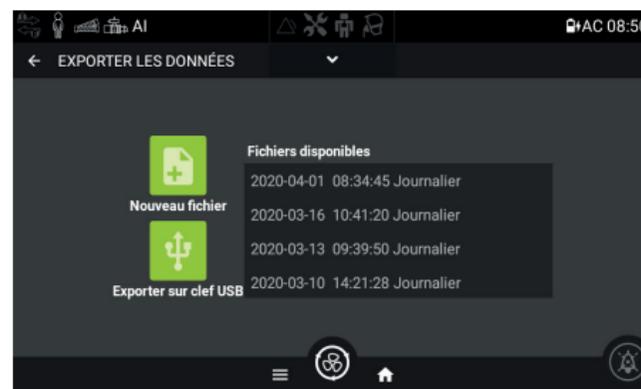
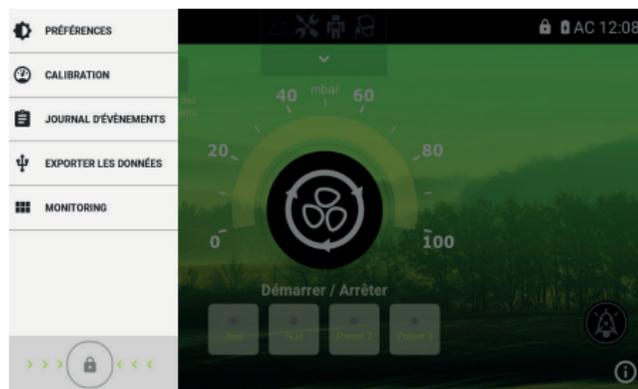
Le temps inspiratoire de sécurité peut être ajusté de 0.3 à 2.5 secondes.

En mode AUTO, le mode AUTO du Trigger Expiratoire est appliqué.



Exporter les **données de ventilation** sur clé USB

- 1 Insérez une clé USB dans le port USB situé à l'arrière de l'appareil.
- 2 Dans la barre de menus accessible depuis  , sélectionnez «Exporter les données».
- 3 Sélectionnez «Exporter sur clé USB» pour copier les fichiers existants sur la clé USB.



Exporter les **données de ventilation** sur clé USB

NOTES :

- Un fichier de données est créé automatiquement chaque jour par l'appareil. Il est possible de sauvegarder manuellement un fichier de données en sélectionnant «Nouveau fichier».
- Chaque fichier contient les dernières 24 heures de ventilation et la dernière année sous forme de tendances
- Un maximum de 31 fichiers, soit un mois de ventilation, est conservé en mémoire par l'appareil.
- Sélectionner «Exporter les données de ventilation» transfèrera automatiquement sur la clé USB la totalité des données de ventilation contenues sur l'appareil.



4 Boulevard Lucien Favre
Immeuble Poincaré
64000 PAU
www.eove.fr

Contact :

AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS
Parc de haute technologie
6, rue Georges Besse
92182 Antony Cedex

Service client :

0 820 146 359

0,12 €TTC/min depuis un poste fixe

<https://www.device.airliquidehealthcare.com/fr>

Air Liquide Healthcare est un leader mondial des gaz médicaux, de la santé à domicile, des produits d'hygiène et des ingrédients de spécialité santé. Il a pour mission de fournir à ses clients, tout au long du parcours de soins de l'hôpital au domicile, des produits médicaux, des ingrédients de spécialité et des services qui contribuent à protéger les vies vulnérables.

