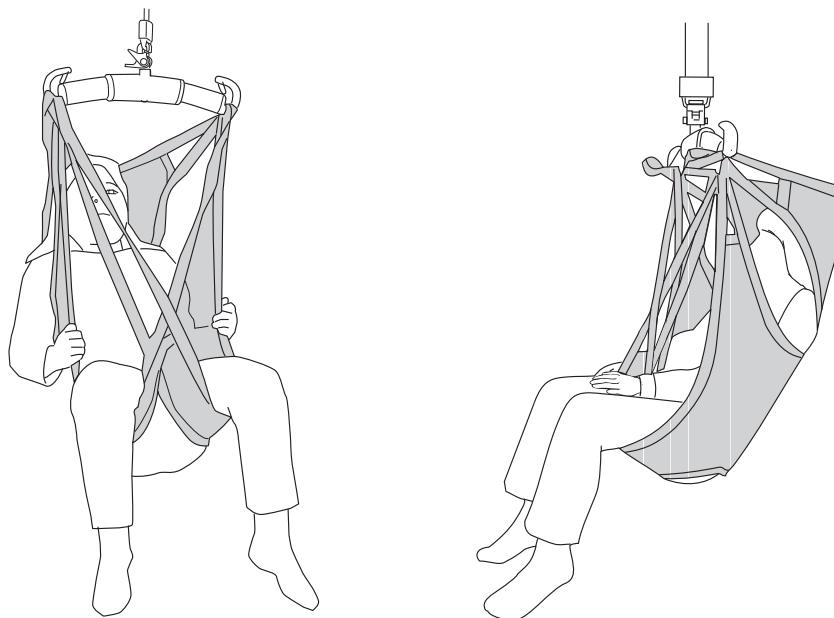


Instrukcja obsługi



Opis produktu

Liko SilhouetteSling to elastyczne nosidło, które dopasowuje się do ciała i jest zaprojektowane w taki sposób, aby zajmowało jak najmniej miejsca w wózku inwalidzkim.

Nosidło zapewnia pozycję siedzącą nieznacznie odchyloną do tyłu i podparcie górnej części ciała, dzięki czemu idealnie nadaje się dla pacjentów z ograniczoną stabilizacją głowy i tułowia. Ramiona pacjenta mogą znajdować się na zewnątrz lub wewnątrz nosidła. Możliwa jest także regulacja podparcia głowy.

Materiał i konstrukcja nosidła SilhouetteSling są przystosowane zwłaszcza do przenoszenia pacjentów na siedziska profilowane, ponieważ zwykle po zakończeniu przenoszenia nosidło pozostaje na wózku inwalidzkim. Dzięki temu nosidło to jest często stosowane podczas zabiegów rehabilitacyjnych i w domach opieki, gdzie często korzysta się z tego typu siedzisk.

Nosidło SilhouetteSling może być wykorzystywane podczas kąpieli lub pod prysznicem.

Prawidłowo dopasowane i ostrożnie stosowane nosidło zapewni pacjentowi wygodę i poczucie całkowitego bezpieczeństwa.

Rozmiary

Nosidło SilhouetteSling jest dostępne w różnych rozmiarach. Należy wybrać właściwy rozmiar nosidła, aby zapewnić pacjentowi maksymalną wygodę i bezpieczeństwo. Zbyt duże nosidło zwiększa ryzyko wysunięcia się pacjenta, natomiast zbyt małe nosidło może uciskać pachwiny i powodować dyskomfort.

Materiały

Nosidło SilhouetteSling jest wykonane z wygodnej, elastycznej siatki poliestrowej, która przepuszcza ciepło i wilgoć.

W niniejszej instrukcji osoba podnoszona jest nazywana pacjentem, natomiast osoba podnosząca – opiekunem.



WAŻNE!

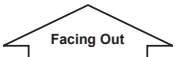
Podnoszenie i przenoszenie pacjentów zawsze wiąże się z pewnym ryzykiem. Przed przystąpieniem do użytkowania podnośnika oraz akcesoriów do podnoszenia należy zapoznać się z instrukcją obsługi. Ważne jest dokładne zrozumienie informacji zawartych w instrukcji obsługi. Wyrób może być używany wyłącznie przez przeszkolony personel. Należy się upewnić, czy akcesoria do podnoszenia są przeznaczone do użytku z danym podnośnikiem. Podczas użytkowania należy zachować ostrożność. Za bezpieczeństwo pacjenta zawsze odpowiada opiekun. Podczas podnoszenia opiekun musi mieć na uwadze stan pacjenta. W przypadku wątpliwości należy skontaktować się z producentem bądź dostawcą.

Spis treści

Opis symboli	3
Wskazówki dotyczące bezpieczeństwa	4
Serwis i konserwacja	5
Budowa	5
Mocowanie nosidła do różnych uchwytów nośnych	6
Mocowanie nosidła SilhouetteSling do uchwytu nośnego z czterema hakami (uchwyty podwójne i krzyżowe)	7
Podnoszenie z pozycji siedzącej.....	8
Podnoszenie do pozycji siedzącej	9
Zdejmowanie nosidła z krzesła/wózka inwalidzkiego	9
Podnoszenie z łóżka.....	10
Przenoszenie na łóżko	11
Zdejmowanie nosidła, gdy pacjent siedzi na łóżku	11
Zdejmowanie nosidła, gdy pacjent leży w łóżku	11
Informacje o sposobie zakładania nosideł.....	12
Sposoby łączenia podparć pod nogi	12
Regulacja podparcia głowy.....	12
Różne pozycje siedzące zależnie od typu uchwytu nośnego	12
Pacjent nie jest dobrze usadowiony w nosidle. Dlaczego?.....	13
Wewnętrzna pętla nośna do skracania podparcia pod nogi.....	13
Akcesoria	14
Informacje ogólne – nosidło Liko™ SilhouetteSling, mod. 22	14
Zalecane kombinacje	14

Opis symboli

Przedstawione symbole znajdują się w niniejszym dokumencie i/lub na produkcie.

Symbol	Opis
	Ostrzeżenie. Stosowane w sytuacjach, które wymagają szczególnej uwagi i zachowania ostrożności.
	Przed użyciem zapoznać się z instrukcją obsługi
	Oznaczenie CE
	Producent odpowiedzialny
	Data produkcji
	Numer referencyjny
	Numer seryjny
	Wyrób medyczny
	Nie czyścić chemicznie
	Nie prasować
	Suszenie w suszarce bębnowej
	Nie suszyć w suszarce bębnowej
	Pranie Symbol jest zawsze połączony z zalecaną temperaturą w °C i °F.
	Nie zawiera lateksu
	Przeglądy okresowe
	Nie wybielać
	Pozostawić do wyschnięcia w cieniu
	Kierunek do góry i symbol na zewnętrznej części wyrobu.
	Symbol na zewnętrznej części wyrobu.
 (01) 0100887761997127 (11) RRRMMDD (21) 012345678910	Kod kreskowy matrycy danych GS1 może zawierać następujące informacje: (01) Globalny numer jednostki handlowej (11) Data produkcji (21) Numer seryjny

Wskazówki dotyczące bezpieczeństwa

Przed przystąpieniem do podnoszenia należy zwrócić uwagę na następujące kwestie:

- Osoba odpowiedzialna powinna zdecydować, czy potrzebna jest większa liczba opiekunów.
- Należy się upewnić, czy model, rozmiar, materiał i konstrukcja wybranego nosidła odpowiadają potrzebom pacjenta.
- Ze względu na higienę i bezpieczeństwo należy stosować osobne nosidła u każdego pacjenta.
- Zaplanować podnoszenie w taki sposób, aby mogło ono zostać przeprowadzone jak najsprawniej i najbezpieczniej.
- Upewnić się, czy akcesoria do podnoszenia są zawieszone w pionie i można je swobodnie przesuwąć.
- Uchwyty nośne Liko są wyposażone w zatrzaski. Mimo to należy zachować szczególną ostrożność. Przed podniesieniem pacjenta z danej powierzchni, ale po pełnym naprężeniu pasów, należy się upewnić, czy pasy są prawidłowo zamocowane do haków uchwyty nośnego.
- Przed przeniesieniem pacjenta należy się upewnić, że pacjent siedzi bezpiecznie w nosidle.
- Nie należy podnosić pacjenta na wysokość większą niż wystarczająca do jego przeniesienia.
- Nigdy nie należy pozostawiać pacjenta bez nadzoru podczas podnoszenia.
- Należy się upewnić, czy koła wózka inwalidzkiego, łóżka lub wózka transportowego są zablokowane podczas podnoszenia/przenoszenia.
- Należy zawsze pracować zgodnie z zasadami ergonomii. Należy zachęcać pacjenta do aktywnej współpracy podczas podnoszenia.
- Kiedy nosidło nie jest używane, należy je chronić przed bezpośrednim działaniem promieni słonecznych.

Nieprawidłowe zamocowanie nosidła do uchwyty nośnego może spowodować poważne obrażenia ciała pacjenta.

Ręczne obracanie pacjenta w łóżku może spowodować urazy u opiekuna.

 Wyrób medyczny klasy I

PATENT www.hillrom.com/patents

Produkt może być objęty jednym lub większą liczbą patentów. Patrz powyższa strona internetowa.

Firmy należące do grupy Hill-Rom są właścicielami patentów i rozpatrywanych wniosków patentowych w Europie, Stanach Zjednoczonych i innych krajach.

Zmiany w produkcji

Produkty firmy Liko są stale udoskonalane i z tego względu zastrzega sobie ona prawo do wprowadzania zmian w produkcie bez uprzedniego powiadomienia. Informacje oraz wskazówki dotyczące modernizacji produktów można uzyskać u przedstawiciela firmy Hill-Rom.

Design and Quality by Liko in Sweden

Firma Liko posiada certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001 i jego odpowiednik dla wyrobów medycznych, ISO 13485. Firma Liko posiada również certyfikat systemu zarządzania środowiskowego ISO 14001.

Informacja dla użytkowników i/lub pacjentów w UE

Wszelkie poważne wypadki, które wystąpiły w związku z wyrobem, należy zgłaszać producentowi i właściwemu organowi państwa członkowskiego, w którym przebywa użytkownik i/lub pacjent.

Serwis i konserwacja

Nosidło należy sprawdzić przed każdym użyciem. Wszystkie wymienione poniżej elementy należy sprawdzić pod kątem uszkodzeń lub zużycia:

- Tkanina
- Pasy
- Szwy
- Pętle

⚠ Nie używać uszkodzonych akcesoriów.

W razie wątpliwości należy skontaktować się z producentem bądź dostawcą.

Instrukcje dotyczące prania: są dostępne na etykiecie nosidła oraz w załączniku „Serwis i konserwacja nosideł Liko”.

Przeglądy okresowe

Produkt musi być sprawdzany co najmniej raz na 6 miesięcy. Jeśli częstotliwość użytkowania lub prania produktu jest większa od standardowej, mogą być wymagane częstsze przeglądy. Patrz protokół firmy Liko „Przeglądy okresowe – produkty tekstylne Liko”. W sprawie protokołów należy kontaktować się z przedstawicielem firmy Hill-Rom.

Okres eksploatacji produktu

Okres eksploatacji produktu wynosi od 1 roku do 3 lat przy normalnym użytkowaniu. Okres eksploatacji produktu zależy od rodzaju tkaniny, częstotliwości użytkowania, stosowanej metody prania oraz wagi podnoszonych pacjentów.

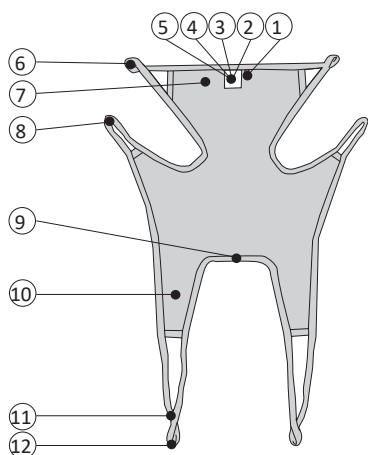
Wskazówki dotyczące utylizacji

Całe nosidło, w tym listwy, materiał wyściółki itd., należy utylizować jako odpady palne.

Firma Hill-Rom dokonuje oceny i udziela użytkownikom wskazówek dotyczących bezpiecznej obsługi i usuwania swoich wyrobów w celu zapobiegania obrażeniom, takim jak skaleczenia, przebicia skóry i otarcia, oraz wszelkich wymaganych czynności związanych z czyszczeniem i dezynfekcją wyrobu medycznego po użyciu i przed jego usunięciem. Klienci powinni przestrzegać wszystkich przepisów krajowych, wojewódzkich, regionalnych i/lub lokalnych w zakresie bezpiecznego usuwania wyrobów i akcesoriów medycznych.

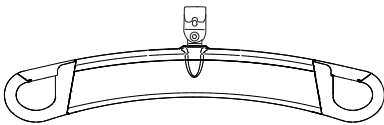
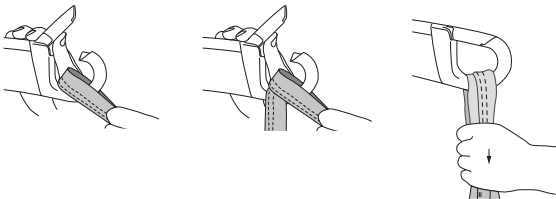
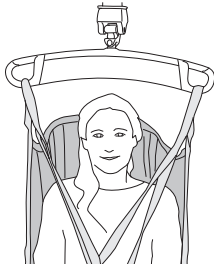
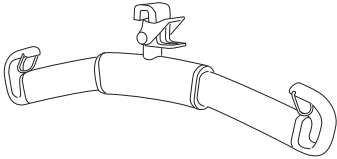
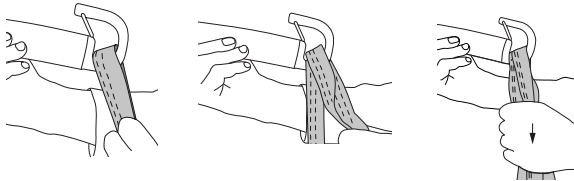
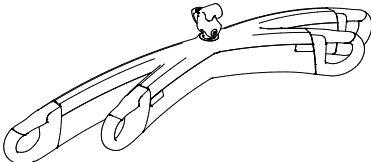
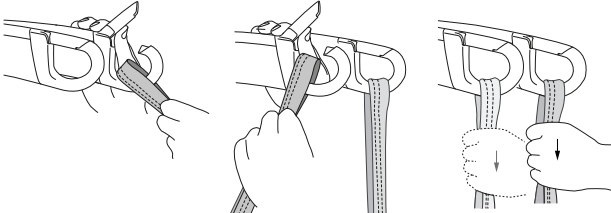
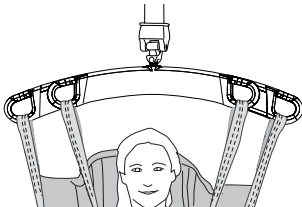
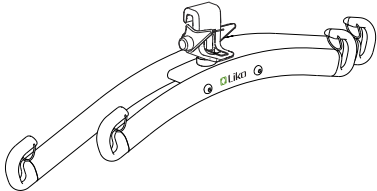
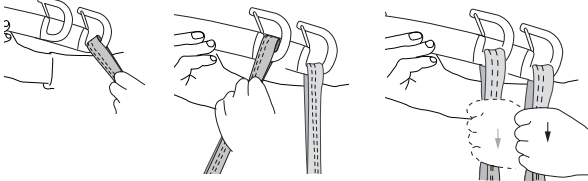
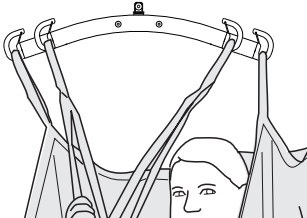
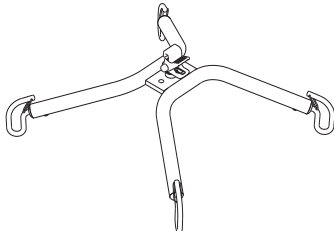
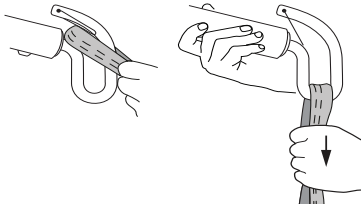
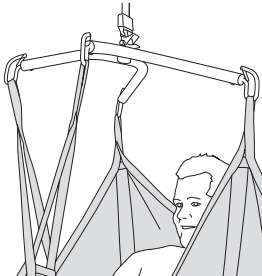
W razie wątpliwości użytkownik powinien najpierw skontaktować się z działem wsparcia technicznego firmy Hill-Rom w celu uzyskania wskazówek dotyczących protokołów bezpiecznej utylizacji.

Budowa

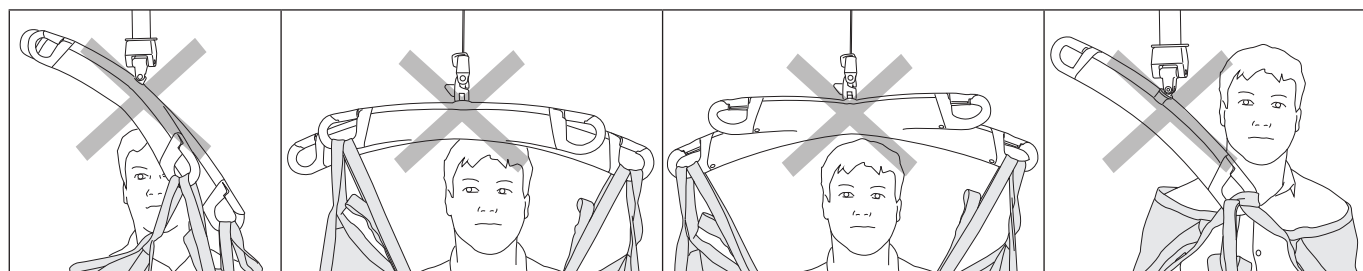


1. Oznaczenie rozmiaru
2. Etykieta produktu
3. Numer seryjny
4. Etykieta: przeglądy okresowe
5. Etykieta: oznaczenie indywidualne (użytkownik)
6. Górna pętla nośna
7. Podparcie głowy
8. Pętla tułowiowa
9. Dolna krawędź
10. Podparcie pod nogi
11. Wewnętrzna pętla nośna do skracania podparcia pod nogi
12. Pętla nośna podparcia pod nogi

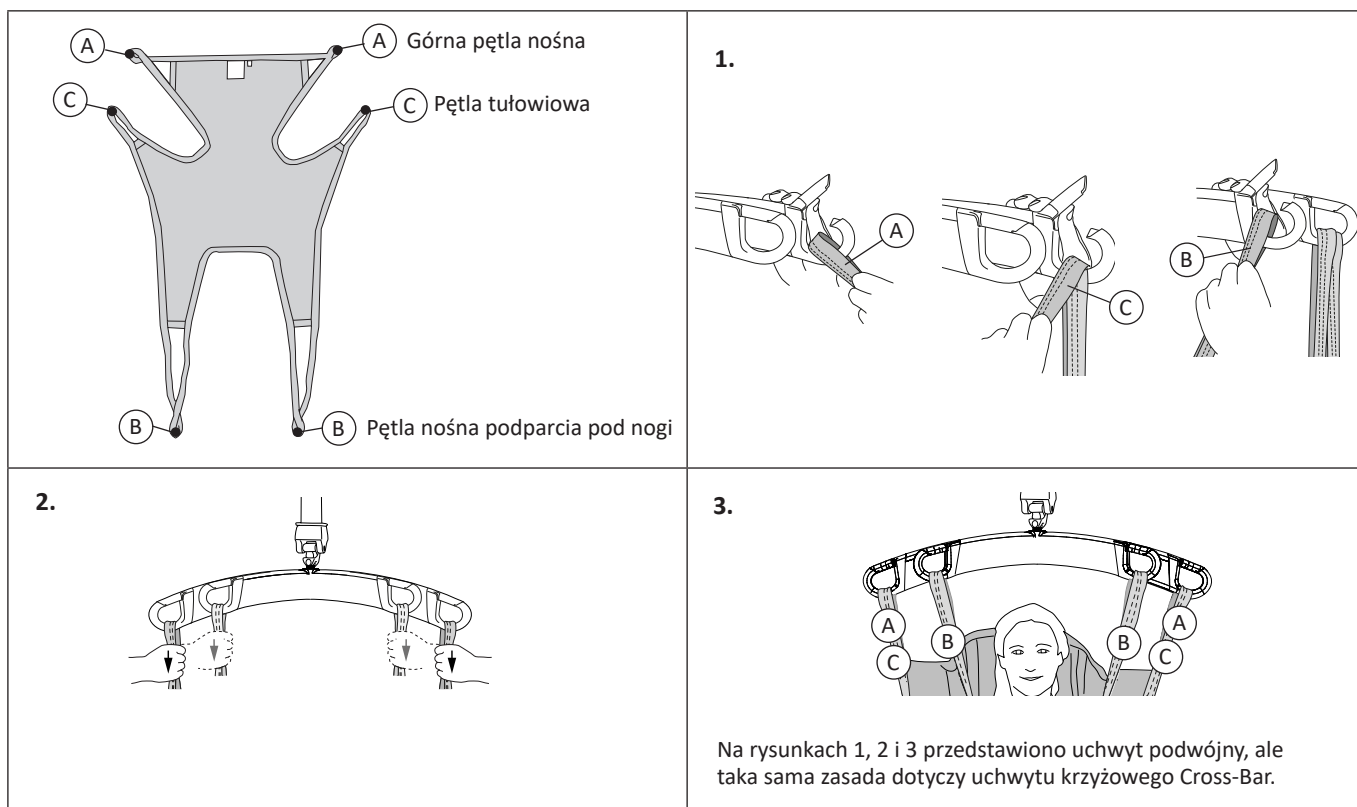
Mocowanie nosidła do różnych uchwytów nośnych

Uchwyt nośny	Pętle nosidła mocowane do haków uchwytu nośnego	Prawidłowo
 SlingGuard™		
 Universal		
 SlingGuard™ Twin		
 Universal Twin		
 Cross-Bar		

Źle!



Mocowanie nosidła SilhouetteSling do uchwyty nośnego z czterema hakami (uchwyty podwójne i krzyżowe)



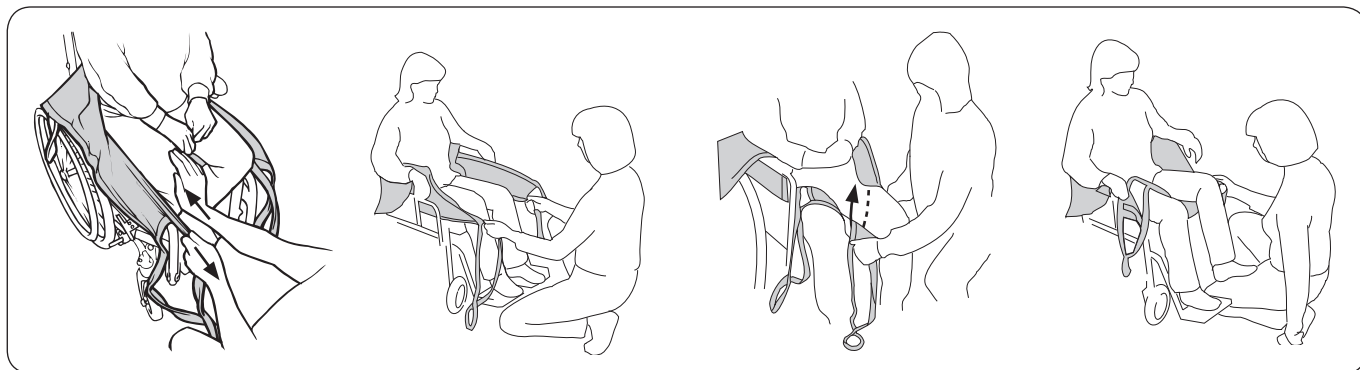
Podnoszenie z pozycji siedzącej

Podczas zakładania nosidła pacjent z reguły jest pochylony do przodu, dlatego opiekun powinien znajdować się wówczas przed nim, aby zapobiec upadkowi pacjenta.



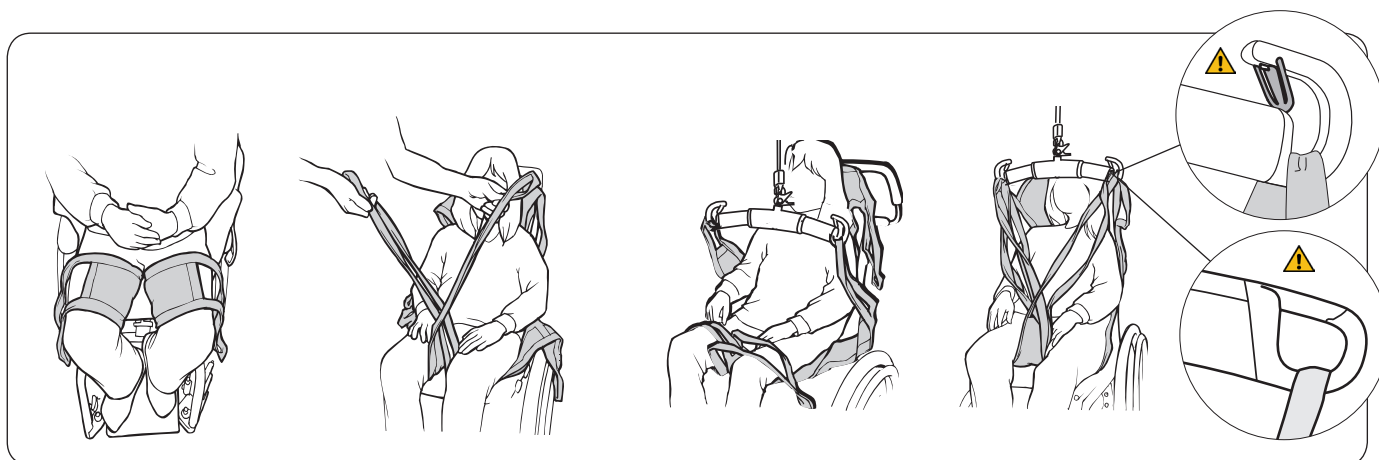
Umieścić nosidło za plecami pacjenta tak, aby etykieta produktu była skierowana na zewnątrz. W celu łatwego wprowadzenia nosidła na miejsce podwinąć dolną krawędź nosidła i włożyć palce w powstałe zagłębienie. Dolną krawędź nosidła przepchnąć dłonią pod kość ogonową pacjenta – **jest to bardzo ważne**. **Wskazówka:** łatwiej uzyskać prawidłowe ułożenie nosidła, jeśli pacjent będzie pochylony nieco do przodu.

Pociągnąć podparcia pod nogi do przodu wzdłuż zewnętrznej strony ud pacjenta. Umieścić dłoń pomiędzy ciałem pacjenta a nosidłem i pchnąć dolną krawędź podparcia pod nogi w dół, w kierunku siedziska. Jednocześnie drugą ręką pociągnąć podparcie pod nogi do siebie, aby je naciągnąć.



Pociągnąć podparcia pod nogi do siebie, aby wyprostować wszelkie fałdy z tyłu. **Wskazówka:** delikatne uniesienie i przytrzymanie nogi pacjenta pod kolanem ułatwia pociągnięcie podparć pod nogi do siebie. Upewnić się, czy oba podparcia pod nogi wystają na taką samą odległość.

Pod każdym udem umieścić jedno podparcie pod nogi. **Wskazówka:** podłożenie podparć pod nogi jest łatwiejsze, jeśli nogi pacjenta są lekko uniesione. Można to zrobić, opierając nogi pacjenta na platformie pod stopy lub na nogach opiekuna w sposób pokazany na rysunku.

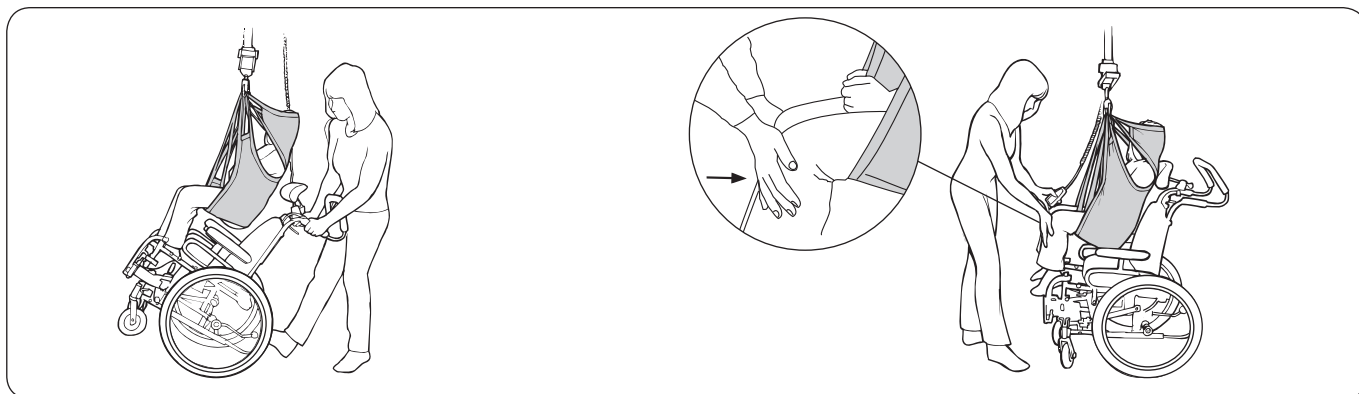


Upewnić się, czy materiał nie jest pofałdowany i otacza całkowicie każdą nogę. Przygotować łączenie podparć pod nogi. Nosidło najczęściej zakłada się, krzyżując podparcia pod nogi. Inne sposoby łączenia podparć pokazane są na stronie 12.

Najpierw przymocować pętle tułowiowe do uchwytu nośnego. Ramiona pacjenta mogą znajdować się na zewnątrz lub wewnątrz nosidła. Następnie przymocować górne pętle nośne do uchwytu nośnego. Dobrać pętle do potrzeb pacjenta, zob. **Regulacja podparcia głowy** na stronie 12. Na koniec połączyć pętle nośne podparcia pod nogi z uchwytem nośnym. Instrukcje dotyczące mocowania pętli nośnych do różnych uchwytów nośnych znajdują się na stronach 6–7. Podnieść pacjenta.

Podnoszenie do pozycji siedzącej

Podczas sadzania pacjenta na wózek inwalidzkim ważne jest, aby umiejscowić go na tyle głęboko, aby siedział wygodnie. Można to zrobić na kilka sposobów.



Podczas sadzania pacjenta na wózek inwalidzkim: odchylić wózek do tyłu w trakcie opuszczania pacjenta. Pod koniec opuszczania pośladki pacjenta powinny ześlizgnąć się po oparciu wózka. Regulować kąt wychylenia wózka poprzez oparcie stopy na elemencie zapobiegającym jego wywróceniu.

Drugi sposób: podczas opuszczania przytrzymywać pacjenta pod kolanami, lekko popychając w głąb wózka.

Najczęściej nosidło SilhouetteSling pozostawia się na wózkach po zakończeniu podnoszenia, a pętle nośne i podparcia pod nogi można zwinąć i schować pod wózek.

Usuwanie nosidła z krzesła/wózka inwalidzkiego



Delikatnie wyjąć podparcie spod nóg. Najlepiej zrobić to, przeciągając pętle nośne podparcia pod nogi pod materiałową częścią podparcia pod nogi.

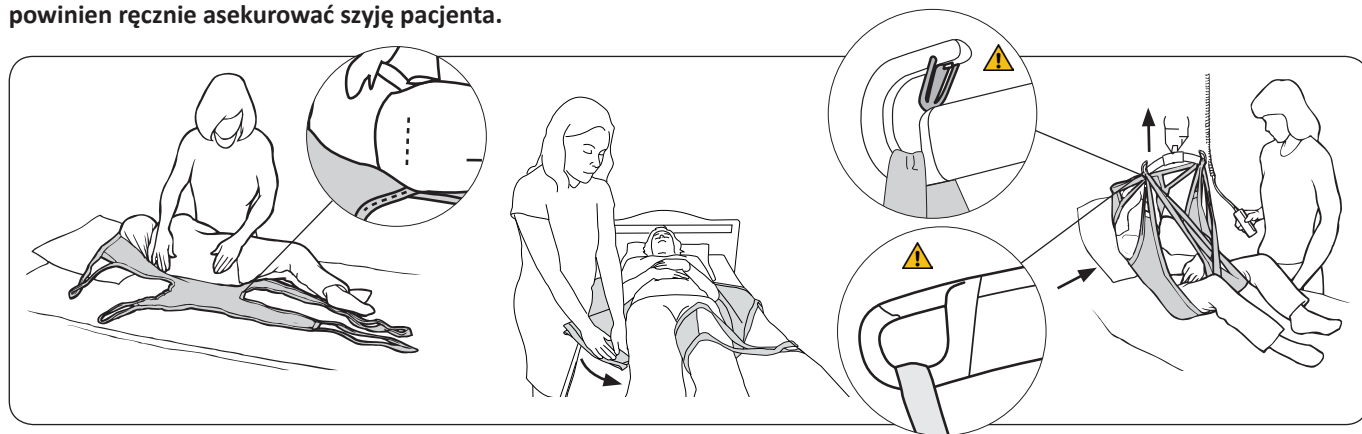
Wyjąć nosidło, delikatnie pociągając do góry.

Podnoszenie z łóżka

Zaleca się zakładanie nosidła, gdy pacjent leży płasko, gdyż wtedy jest to najłatwiejsze. W niektórych przypadkach, np. jeżeli pacjent nie może leżeć, nosidło można założyć, gdy pacjent siedzi na łóżku (zob. **Inny sposób zakładania nosidła** poniżej).

Należy zwracać uwagę na własną postawę w trakcie pracy w takim samym stopniu, co na wygodę pacjenta. Należy korzystać z funkcji podnoszenia i opuszczania łóżka.

⚠ Jeśli łóżko nie jest wyposażone w ruchome wezgiłowie, który można podnosić/opuszczać, w trakcie pierwszej fazy podnoszenia należy zachować szczególną ostrożność, aby uniknąć nadwyrężenia szyi pacjenta. W takim przypadku opiekun powinien ręcznie asekurować szyję pacjenta.



Obrócić pacjenta w swoją stronę, aby nie spadł z łóżka. Wsunąć krawędź nosidła pod pacjenta, aby dolna krawędź znalazła się **na wysokości kości ogonowej**. Górna krawędź podparcia głowy nie powinna wówczas znajdować się poniżej głowy, aby zapewnić odpowiednie podparcie podczas podnoszenia. Złożyć nosidło w taki sposób, aby po ostrożnym obróceniu pacjenta na plecy jego środkowa część znalazła się pod kręgosłupem. Ostrożnie wyciągnąć nosidło spod pacjenta z drugiej strony.

Umieścić podparcia pod nogami pacjenta. Najłatwiej wsuwać je pod uda, naciskając z góry na podparcia i dociskając do materaca. Upewnić się, czy materiał nie jest pofałdowany i otacza całkowicie każdą nogę. Podparcia pod nogi można połączyć na różne sposoby, patrz strona 12.

Unieść wezgiłowie łóżka.

Najpierw połączyć z uchwytem nośnym pętle tułowiowe, a następnie górne pętle nośne. Dobrać pętle do potrzeb pacjenta, zob. **Regulacja podparcia głowy** na stronie 12. Na koniec połączyć pętle nośne podparcia pod nogi z uchwytem nośnym. Instrukcje dotyczące mocowania pętli nośnych do różnych uchwytów nośnych znajdują się na stronach 6–7. Podnieść pacjenta.

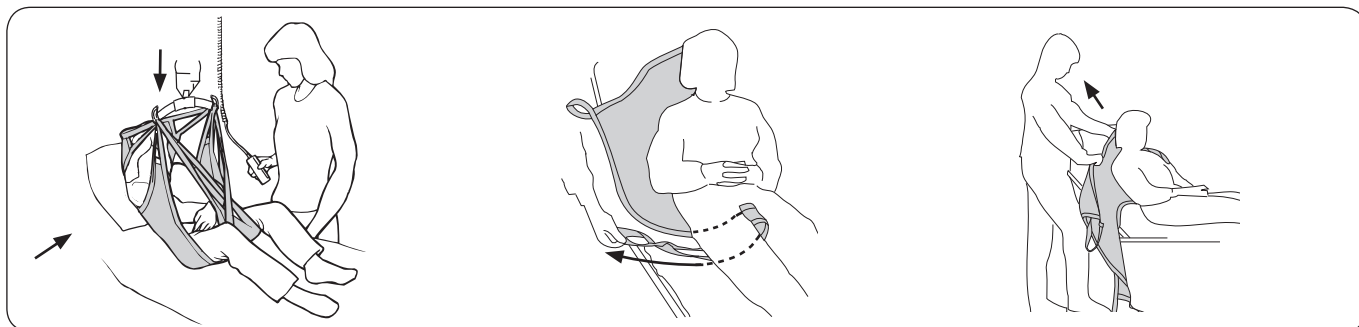
Inny sposób zakładania nosidła: unieść wezgiłowie łóżka za pacjentem. Położyć nosidło na łóżku etykietą produktu skierowaną do materaca. Zsunąć nosidło w dół za plecami pacjenta, tak aby jego dolna krawędź znalazła się **na wysokości kości ogonowej**. **Wskazówka!** Łatwiej uzyskać prawidłowe położenie nosidła, jeżeli pacjent jest pochylony nieco do przodu.

Przenoszenie na łóżko

Należy zwracać uwagę na własną postawę w trakcie pracy w takim samym stopniu, co na wygodę pacjenta. Należy korzystać z funkcji podnoszenia i opuszczania łóżka.

⚠ Jeśli łóżko nie posiada ruchomego wezgłowia, które można podnosić/opuszczać, w ostatniej fazie opuszczania należy zachować szczególną ostrożność, aby uniknąć nadwyrężenia szyi pacjenta. W takim przypadku opiekun powinien ręcznie asekurować szyję pacjenta.

Zdejmowanie nosidła, gdy pacjent siedzi na łóżku

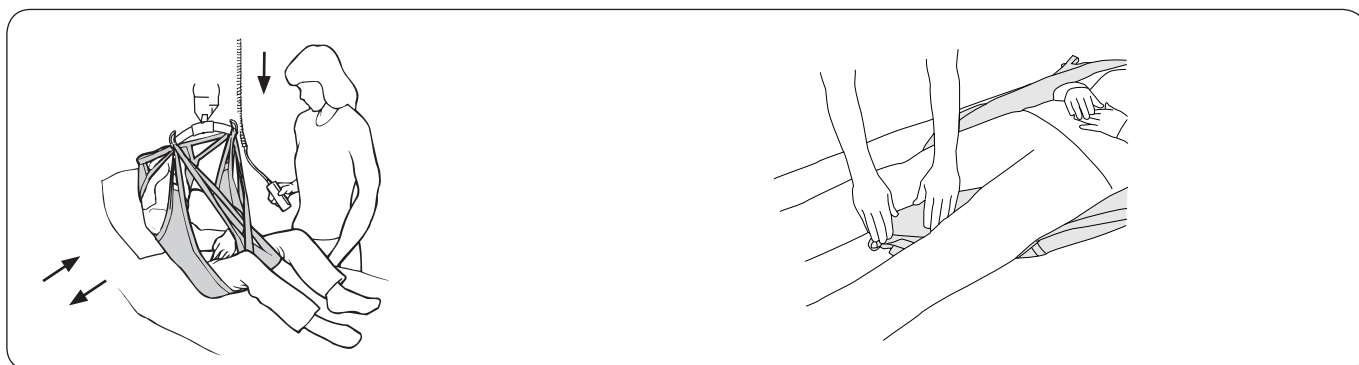


Umieścić pacjenta nad łóżkiem. Unieść wezgłowie łóżka. Opuścić pacjenta na łóżko.

Usunąć podparcia pod nogi, przeciągając ich pętle pod materiałową częścią podparcia.
Wskazówka: najłatwiej jest to zrobić, gdy nogi pacjenta są zgięte.

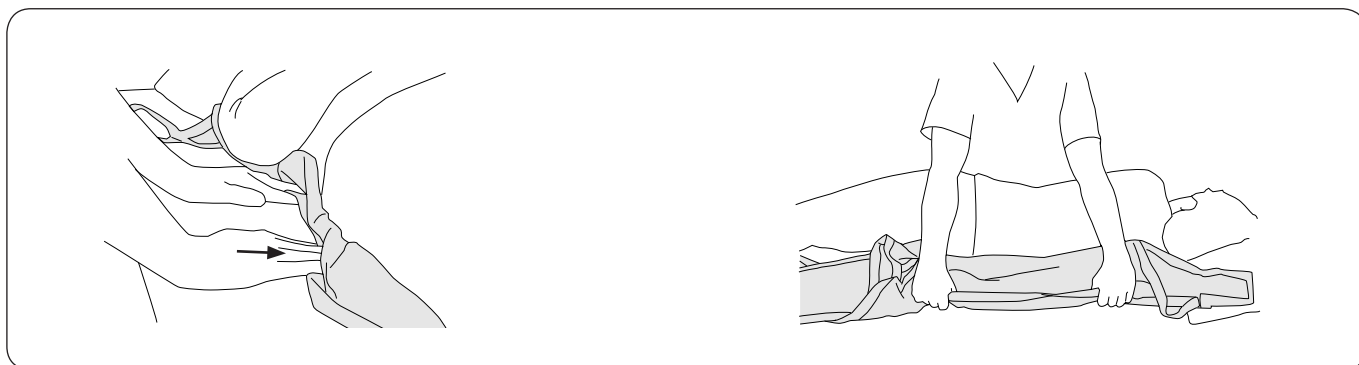
Wyjąć nosidło, delikatnie pociągając do góry.

Zdejmowanie nosidła, gdy pacjent leży w łóżku



Umieścić pacjenta nad łóżkiem. Unieść wezgłowie łóżka. Opuścić pacjenta na łóżko. Opuścić wezgłowie łóżka.

Umieścić pętlę nośną pod podparciami pomiędzy nogami pacjenta.



Chwycić krawędź nosidła i podwinąć ją pod spód nosidła. Wsuwać nosidło pod pacjenta, naciskając z góry i dociskając do materaca.

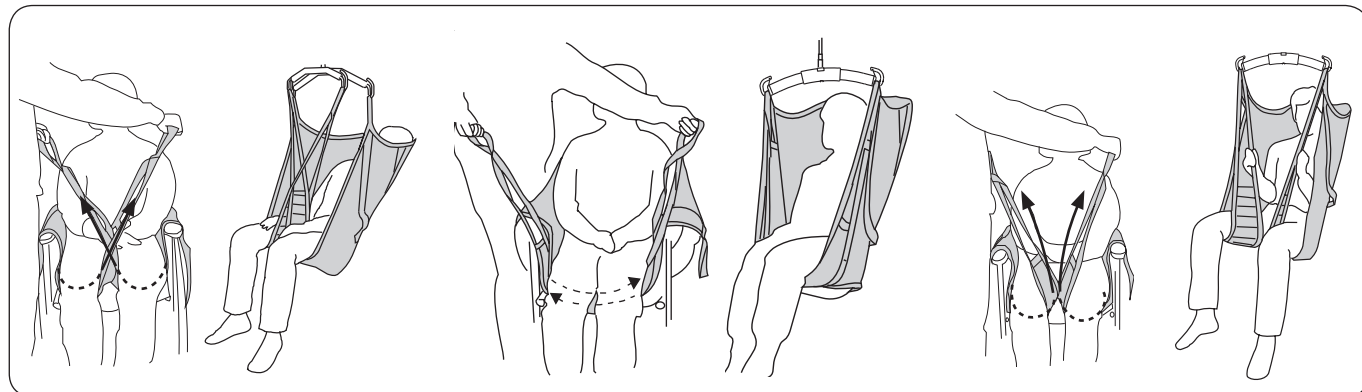
Delikatnie obrócić pacjenta na bok. Chwycić nosidło od dołu i delikatnie je wyciągnąć.

Informacje o sposobie zakładania nosideł

Sposoby łączenia podparć pod nogi

Przed wyborem sposobu łączenia należy przeprowadzić indywidualną ocenę prawdopodobnego ryzyka.

Poniżej znajdują się ogólne zalecenia, które dotyczą kilku modeli nosideł.



Podparcia skrzyżowane.

Najczęstszy sposób zakładania nosidła. Jedna pętla przechodzi przez drugą przed połączeniem pętli z uchwytem nośnym.

Podparcia założone na zakładkę pod obydwoma udami.

Ta metoda jest stosowana np. podczas podnoszenia pacjenta z amputowanymi kończynami dolnymi. **Wskazówka:** aby pacjent nie był za bardzo odchylony do tyłu, możliwe jest dołączenie pętli wydłużających Extension Loop do pętli nośnych podparcia pod nogi.

Każde podparcie pod nogi połączone osobno z uchwytem nośnym.

Metoda stosowana jest przy podnoszeniu pacjentów ze szczególnie wrażliwymi genitaliami.

⚠ Zwiększone ryzyko wysunięcia się.

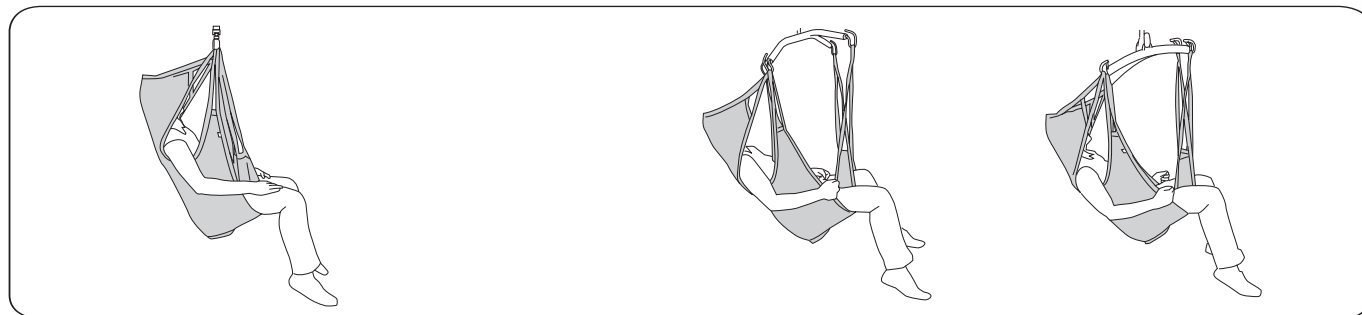
Regulacja podparcia głowy

Podparcie głowy nosidła SilhouetteSling można ustawić w dwóch różnych położeniach.

Metoda 1: zewnętrzna pętla górnej pętli nośnej jest połączona z uchwytem nośnym. W takiej sytuacji głowa pacjenta jest lekko odchylona do tyłu.

Metoda 2: wewnętrzna pętla górnej pętli nośnej jest połączona z uchwytem nośnym. W takiej sytuacji głowa pacjenta znajduje się w pozycji bardziej wyprostowanej.

Różne pozycje siedzące zależnie od typu uchwyty nośnego



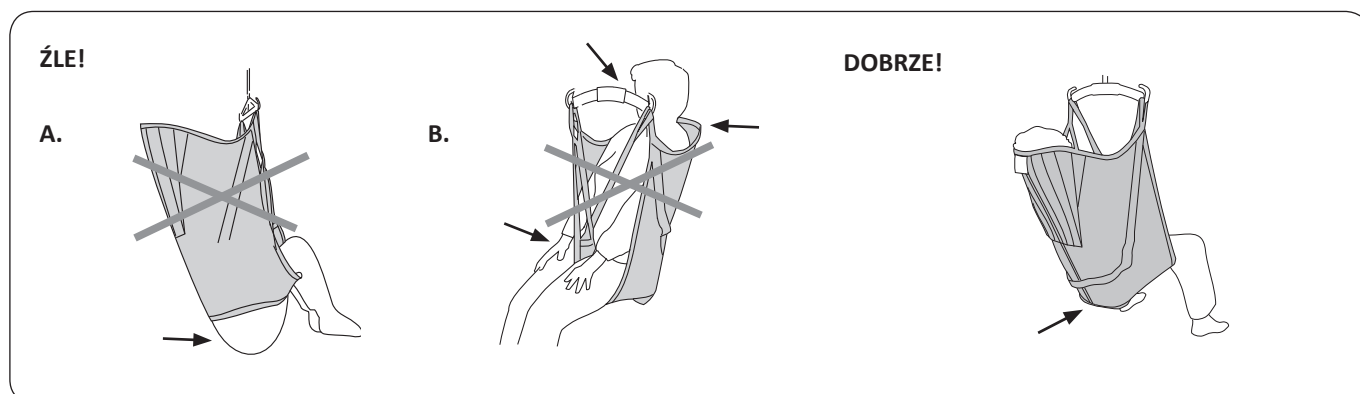
Nosidło SilhouetteSling wykorzystywane z uchwytem nośnym **Liko Universal SlingBar 350/450** lub **SlingGuard 450** zapewnia pozycję siedzącą lekko odchyloną do tyłu.

Nosidło SilhouetteSling wykorzystywane wraz z krzyżowym uchwytem nośnym **Liko Sling Cross-bar 450/670** zapewnia pozycję siedzącą bardziej odchyloną do tyłu.

Taką samą pozycję można uzyskać dzięki zastosowaniu uchwyty nośnego Universal SlingBar 350/450 w połączeniu z bocznymi uchwyty nośnymi **SideBars**.

Pacjent nie jest dobrze usadowiony w nosidle. Dlaczego?

Poniżej znajdują się ogólne zalecenia, które dotyczą kilku modeli nosideł.



A. Ryzyko wysunięcia się pacjenta. Gdy pośladki pacjenta widocznie wystają z nosidła. Oznacza to, że nosidło może być za duże. Może to być także spowodowane tym, że nosidło nie zostało wsunięte do końca pod plecy pacjenta.

Przed uniesieniem pacjenta należy sprawdzić, czy dolna krawędź nosidła jest odpowiednio naciągnięta i czy materiał obejmuje prawidłowo nogi.

B. Jeżeli nosidło jest zbyt małe, podparcia pod nogi mogą wrzynać się w pachwiny, powodując dyskomfort. Uchwyt nośny znajdzie się wtedy zbyt blisko twarzy lub głowy pacjenta, wspierając go w niewystarczającym stopniu.

Dolna krawędź nosidła znajduje się na tej samej wysokości co kość ogonowa. Podparcia pod nogi są prawidłowo umieszczone pod nogami.

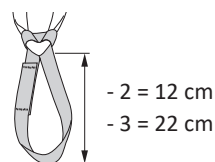
Wewnętrzna pętla nośna do skracania podparcia pod nogi

W niektórych przypadkach może być korzystne skrócenie podparć pod nogi, aby umożliwić pacjentowi zajęcie wygodnej pozycji siedzącej w nosidle. Takie ustawienie nosidła może być stosowane tymczasowo w celu ustalenia prawidłowej długości pętli, jednak długotrwałe używanie nosidła w ten sposób może doprowadzić do uszkodzenia szwów. Jeżeli jednak zachodzi potrzeba długotrwałego skrócenia pętli, zaleca się zawiązanie węzła na pętli, co poskutkuje skróceniem o ok. 10 cm. W tym przypadku na uchwycie nośnym należy zawiesić zewnętrzną pętlę nośną podparcia pod nogi.

Akcesoria

Pętla wydłużająca Extension Loop, zielona, 12 cm
 Pętla wydłużająca Extension Loop, zielona, 22 cm
 Pętla wydłużająca Extension Loop, szara, 12 cm
 Pętla wydłużająca Extension Loop, szara, 22 cm

Nr prod. 3691102
 Nr prod. 3691103
 Nr prod. 3691302
 Nr prod. 3691303



Informacje ogólne – nosidło Liko™ SilhouetteSling, mod. 22

Produkt	Nr prod.	Rozmiar		Masa pacjenta	Maks. obciążenie ²
Nosidło Liko SilhouetteSling	3522603	XS	Bardzo mały	20 – 28 kg	200 kg
Nosidło Liko SilhouetteSling	3522604	S	Mały	25 – 50 kg	200 kg
Nosidło Liko SilhouetteSling	3522605	M	Średni	45 – 75 kg	200 kg
Nosidło Liko SilhouetteSling	3522306	L	Duży	65 – 100 kg	200 kg

¹Podana masa pacjenta stanowi tylko wskazówkę – dopuszczalne są odstępstwa od zaleceń.

²W celu utrzymania maksymalnego obciążenia należy stosować podnośnik/akcesoria przeznaczone do przenoszenia takiego samego lub większego obciążenia.

Materiał: nosidło SilhouetteSling jest wykonane z siatki poliestrowej.

Zalecane kombinacje

Zalecane kombinacje nosidła Liko SilhouetteSling i uchwytów nośnych Liko:	Mini 220	Uchwyt nośny Sling bar 350 ⁴	Uchwyt nośny Sling bar 450 ²	Uchwyt nośny Sling bar 600 ⁵	Uchwyt podwójny Twin bar 670 ³	Krzyżowy uchwyt nośny Sling Cross-bar 450	Krzyżowy uchwyt nośny Sling Cross-bar 670	Univ. SideBars + Universal 350	Univ. SideBars + Universal 450
SilhouetteSling, XS	1	1	2	4	3	1	3	1	1
SilhouetteSling, S	2	1	1	3	3	1	3	1	1
SilhouetteSling, M	2 ¹	1	1	3	2	1	2	1	1
SilhouetteSling, L	2 ¹	1 ¹	1	3	1	1	2	1 ¹	1

¹ Ramiona na zewnątrz nosidła

² Termin „uchwyt nośny Sling bar 450” odnosi się do uchwytu nośnego Universal SlingBar 450, nr prod. 3156075, 3156085 i 3156095, uchwytu nośnego SlingBar Standard 450, nr prod. 3156001, 3156003, 3156007 i 3156016 oraz uchwytu nośnego SlingGuard 450, nr prod. 3308020 i 3308520.

³ Termin „uchwyt podwójny Twin bar 670” odnosi się do podwójnego uchwytu nośnego Universal TwinBar 670, nr prod. 3156077 i 3156087 oraz podwójnego uchwytu nośnego SlingGuard 670 Twin, nr prod. 3308040 i 3308540.

⁴ Termin „uchwyt nośny Sling bar 350” odnosi się do uchwytu nośnego Universal SlingBar 350, nr prod. 3156074, 3156084 i 3156094.

⁵ Termin „uchwyt nośny Sling bar 600” odnosi się do uchwytu nośnego Universal SlingBar 600, nr prod. 3156076 i 3156086.

Objaśnienie: 1 = Zalecane, 2 = Możliwe, 3 = Niezalecane, 4 = Nieodpowiednie

Inne kombinacje

Łączenie akcesoriów/produktów innych niż zalecane przez firmę Liko może stwarzać zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjenta.



www.hillrom.com

Liko AB
 Nedre vägen 100
 975 92 Luleå, Szwecja
 +46 (0)920 474700

Liko AB is a subsidiary of Hill-Rom Holdings Inc.

Enhancing outcomes for
 patients and their caregivers

Hill-Rom