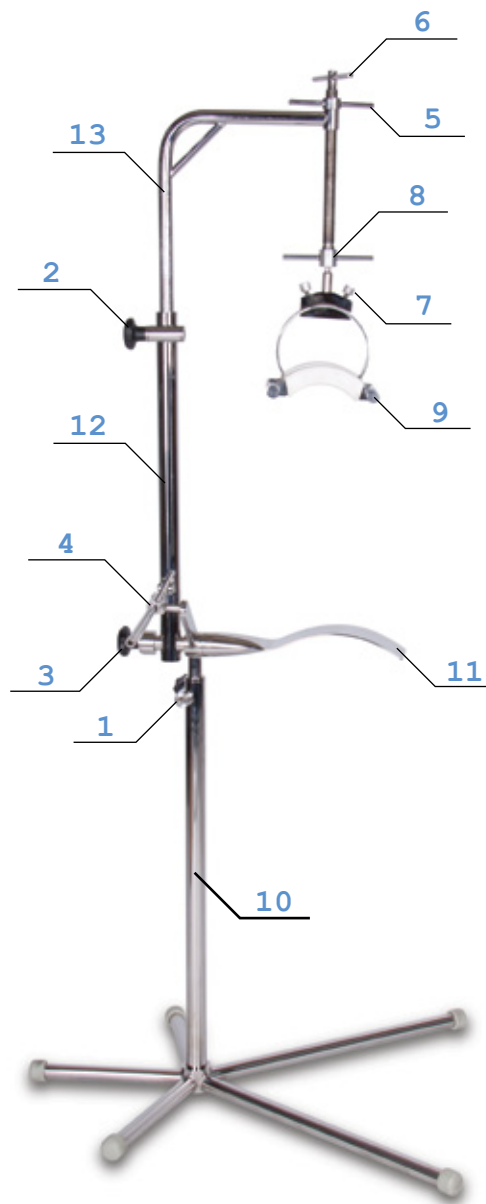




## APARAT JK-AWR INSTRUKCJA OBSŁUGI

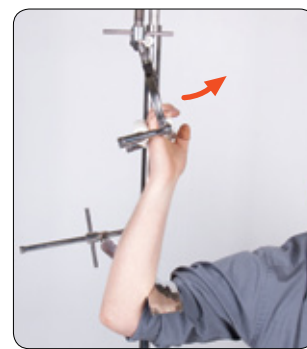
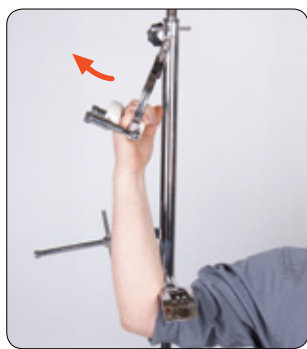
1. Blokada regulacji wysokości masztu żurawia.
2. Blokada regulacji żurawia.
3. Śruba dociskowa łyżki.
4. Blokada pochylenia masztu żurawia.
5. Nakrętka regulacji siły naciągu.
6. Pokrętło blokady przegubu kulowego.
7. Śruby blokady regulacji kąta obręczy wędzidła.
8. Śruba wyciągowa.
9. Pokrętła zaciskowe szczęk uchwytu.
10. Statyw wolnostojący.
11. Łyżka.
12. Maszt żurawia.
13. Żuraw.



### ■ BUDOWA I DZIAŁANIE

Aparat składa się ze statywu wolnostojącego (10) na pięcioramiennej podstawie, z którym teleskopowo połączony jest maszt żurawia (12) zaciskany na odpowiedniej wysokości blokadą szczękową (1). Do masztu żurawia (12) specjalną śrubą mocowana jest podpórka ramienia (11). Ustawienie odpowiedniego kąta pochylenia masztu żurawia umożliwia specjalna blokada przechyłu (4). Żuraw (13) połączony jest teleskopowo z kolumną (12) a odpowiednie jego wysunięcie jest ustalane blokadą szczękową (2). W otworze głowicy żurawia (13) obsadzona jest śruba wyciągowa (8), która w dolnej części połączona jest przegubem kulistym z kostką wodzącą (7), w której wykonany jest łukowy kanał do mocowania obręczy wodzidła uchwytu. Do wodzidła specjalnymi śrubami (9) przymocowana jest stała i ruchoma część łukowych szczęk zaciskowych wyposażonych w specjalnie zaprojektowaną, wyprofilowaną otulinę z gumy silikonowej o odpowiedniej twardości. Palce dłoni mocuje się między szczękami za paliczki bliższe poniżej stawu i zaciska szczęki pokrętkami (9) równomiernie z odpowiednią siłą co daje pewny uchwyt za dłoń na czas zabiegu. Ucisk szczęk nie powoduje zaciskania naczyń krwionośnych i unerwień palców. Ustawienie odpowiedniej repozyycji dłoni dają: śruba blokująca przegub kulisty (6) i śruby zaciskowe obręczy wodzidła (7). Uzyskanie odpowiedniej siły wyciągu następuje poprzez dokręcanie specjalnej nakrętki wyciągu (5). Konstrukcja aparatu wykonana jest ze stali kwasoodpornej.

## ■ PRAWIDŁOWE MOCOWANIE DŁONI W UCHWYCI ORAZ USTAWIENIE RĘKI W APARACIE.



## ■ MYCIE I DEZYNFEKCJA

Po zabiegu należy resztki opatrunku gipsowego usunąć pod strumieniem ciepłej wody przy użyciu szczoteczki z miękkim włosiem ze szczególnym uwzględnieniem połączeń śrubowych, a następnie wytrzeć do sucha.

Do dezynfekcji należy stosować środki używane w szpitalu.

Nie ma przeciwwskazań do dezynfekcji w komorze dezynfekcyjnej.

**UWAGA!**  
**APARAT NIE WYMAGA PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH**  
**NA APARAT UDZIELA SIĘ 5 LAT GWARANCJI**



**WSMiR JAN KRUŻYŃSKI**

WYTWÓRNIA SPRZĘTU MEDYCZNEGO I REHABILITACYJNEGO

05-840 BRWINÓW, UL. PSZCZELIŃSKA 73

tel.: 22-729-62-94

fax: 22-729-72-93

e-mail: [biuro@kruzynski.com.pl](mailto:biuro@kruzynski.com.pl)

[www.kruzynski.com.pl](http://www.kruzynski.com.pl)

