RETI-port/scan 21

Gebrauchsanweisung

Kurzanleitung

ID: 19-99_04-03.2_9.1de_GBA_Kurzanleitung Revision: 1 Datum: 2024-04-15

C€0197





Roland Consult Stasche & Finger GmbH Heidelberger Str. 7 14772 Brandenburg an der Havel GERMANY



Gebrauchsanweisung – RETI-port/scan 21 Kurzanleitung



ROLAND CONSULT Electrophysiology and Imaging

Modelle: Protokolle	basic	alpha	alpha plus	beta	beta plus	gamma	gamma plus	gamma plus²	delta plus	delta plus²
Modelnummer:	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Muster-VEP	•	•	•	•	•	•	•	•	0	0
Muster-ERG	•	•	•	•	•	•	•	•	0	0
Blitz-VEP	0	•	•	•	•	•	•	•	0	0
Albino-VEP 1 Kanal	0	0	0	0	0	•	•	•	0	0
Blitz-ERG 1 Kanal	-	•	•	-	-	-	-	-	-	-
Blitz-ERG 2 Kanal	-	-	-	•	•	•	•	•	-	-
Photopic Negative Resp.	-	-	-	•	•	•	•	•	-	-
ON-OFF Response	-	-	-	-	-	•	•	•	-	-
S - Cone ERG	-	-	-	-	-	•	•	•	-	-
EOG	-	-	-	•	•	•	•	•	-	-
Multifocales ERG P	-	0	•	0	•	-	-	-	٠	-
Multifocales ERG S	-	-	0	0	0	-	•	•	0	•
Multifocales VEP	-	-	-	-	-	-	-	•	0	•
Visual Acuity	0	0	0	0	0	•	•	•	0	0
Glaucoma Screening	0	0	0	0	0	•	•	•	0	0
Nystagmography	0	0	0	0	0	0	0	•	0	0
Pupillometer	-	-	-	0	0	0	0	•	-	-
Scientific Tool Port	0	0	0	0	0	•	•	•	-	-
Scientific Tool Scan	-	-	0	-	0	-	•	•	•	•
Stimulatoren	1			•						1
Monitor	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Ganzfeld Q450 C	-	-	-	•	•	-	-	-	-	-
Ganzfeld Q450 SC	-	-	-	-	-	•	•	•	-	-
MINIganzfeld 18	-	•	•	0	0	0	0	•	0	0
BABYflash E130	-	0	0	0	0	0	0	•	0	0
Verstärker		T	T	T	1	T	T	T		
2 Kanäle	•	•	•	•	•	-	-	-	•	-
4 Kanäle	0	0	0	0	0	•	•	•	0	•

• Standard • Option configuration, cannot be retrofitted - not applicable

Summary of indications for Specific Tests								
Provisionelle Diagnosen	EOG	ERG	Bright Blitz ERG	Muster ERG	Blitz VEP	Muster VEP	Spezial VEP	mf VEP
Heritäre Netzhautdystrophien	+	+		+		+		
Gefäßerkrankungen einschließlich Diabetes		+		+		+		
Trübe Medien oder Trauma		+	+		+			
Retrobulbäre Neuritis*				+	+	+		
Ungeklärter Sehverlust		+		+	+	+		
Kind mit fragwürdigen Visions		+		+	+	+	+	
Albinismus		+					+	
toxisch- oder ernährungsbedingte Augenerkrankung	+	+		+	+	+		
Glaukom				+				+
Verdacht auf intracranielle Läsion				+		+	+	



Inhalt

1	Sicherheits- und Warnhinweise	4
2	Muster VEP	8
3	Muster ERG	9
4	ISCEV ERG Ganzfeld Q450 C/SC	10
5	ISCEV ERG Miniganzfeld I8	11
6	ISCEV ERG BABYflash E130	12
7	Blitz VEP Ganzfeld Q450 C/SC	13
8	Blitz VEP Miniganzfeld I8	14
9	Blitz VEP BABYflash E130	15
10	EOG	16
11	Visual Acuity	17
12	Glaukom Screening mit PERG	18
13	Albino VEP (1 Kanal)	19
14	Photopic negative response ERG Ganzfeld Q450 C/SC	20
15	S-Cone ERG Ganzfeld Q450 SC	21
16	On-Off ERG Ganzfeld Q450 SC	22
17	multifokales ERG	23
18	multifokales VEP	24
19	Patientenfenster	25
20	Aufnahmefenster	26
21	Analysefenster	27
22	Ausdruck	28
23	Reinigungshinweise	29
24	Entsorgung von Altgeräten	29
25	Hilfe und Unterstützung	29
26	Zubehör – Pasten und Elektroden	30

Hersteller:



Roland Consult Stasche & Finger GmbH Heidelberger Str. 7 14772 Brandenburg an der Havel Telefon: +49 3381 890-1034, Fax -2994 Email: info@roland-consult.de

Hinweis:

Dieses Handbuch ist lediglich eine Kurzanleitung. Detaillierte Gebrauchsanweisungen für das RETIport/scan 21 finden Sie auf dem Flash Drive Ihres Systems.



ROLAND CONSULT Electrophysiology and Imaging

Sicherheits- und Warnhinweise 1

1.1 Allgemeines

1.1.1 Installieren Sie keine Soft- und/oder Hardware von Drittanbietern, die nicht von der Roland Consult Stasche & Finger GmbH dafür zugelassen wurde. Es kann zu Fehlern und Geräteausfällen kommen

1.1.2 Ein Drucker und eine externe USB Festplatte zur Datensicherung müssen immer über Wifi angeschlossen werden.

Die Wifi Verbindung ist während der Arbeit am Patienten ausgeschaltet.

1.1.3 Das System ist nicht explosionsgeschützt. Deshalb darf es nicht in der Nähe von brennbaren Anästhetika verwendet werden.

1.1.4 Für einen ordnungsgemäßen Ablauf der ERG Untersuchung ist der Behandlungsraum ausreichend abzudunkeln. Bei Nichtbeachtung kommt es zu falschen Messergebnissen.

1.1.5 Das Gerät ist vor Reinigung/Desinfektion und jeglichen Wartungs- und Reparaturarbeiten durch Ziehen des Netzsteckers allpolig vom Netz zu trennen.

1.1.6 Die jährliche Wartung ist unbedingt durchzuführen, um Schäden am Gerät und fehlerhafte Messergebnisse zu vermeiden. Der Anwender ist für alle Reparatur- und Wartungsarbeiten, ausschließlich alleine verantwortlich.

Die Wartung darf nur von durch Roland Consult autorisiertem Personal durchgeführt werden.

1.1.7 Erstinstallation, Reparatur und Wartung dürfen nur von der Roland Consult Stasche & Finger GmbH oder von autorisierten und geschulten Partnern ausgeführt werden.

1.1.8 Um das Risiko eines elektrischen Schlages zu vermeiden, darf dieses Gerät nur an ein Versorgungsnetz mit Schutzleiter angeschlossen werden.

1.1.9 Unter keinen Umständen darf das Gerät mit anderen Eingangsspannungen als in der Technischen Spezifikatione angegeben betrieben werden.

1.1.10 Öffnen Sie niemals die Gehäuse der Komponenten und Stimulatoren! Bei offenem Gehäuse besteht Lebensgefahr durch elektrischen Schlag oder elektrischen Schock. Im Inneren des Gerätes befinden sich keine durch den Benutzer austauschbaren, elektronischen Komponenten.

1.1.11 In der Komponente: Noratel Trenntransformator befindet sich ein selbst rückstellender Temperaturschalter, der im Überlastfall die Stromversorgung unterbricht. Falls dies geschieht, schalten Sie das Gerät aus und warten Sie, bis der Transformator sich wieder abgekühlt hat. Falls ihr RETI-system mit einem Trenntransformator eines anderen Herstellers ausgeliefert wurde, entfällt dieser Warnhinweis.

1.1.12 Das Gerät benötigt eine ausreichende Luftkonvektion (Luftströmung) zur Kühlung. Achten Sie darauf, dass die Luftschlitze nicht verdeckt sind.

1.1.13 Es dürfen nur Originalbatterien vom Hersteller verwendet werden. Bei falschem Batteriewechsel kann es zu Fehlfunktionen wie hohen Temperaturen, Feuer oder Explosionen kommen. Folgende Komponenten benötigen Batterien: den Laptop und den Single-Board-PC.

1.1.14 Wenn das Ganzfeld Q450 einen kontinuierlichen akustischen Alarmton ausgibt, bedeutet dies, dass mindestens eine der vier Feinsicherungen für die LED-Felder defekt ist. Bitte lassen Sie die defekte Feinsicherung (86-99-T 630 mA.1) im Ganzfeld Q450 entweder durch Roland Consult Stasche & Finger GmbH oder durch autorisierte und geschulte Partner ersetzen.

1.1.15 Sie sollten Ihre Daten der Roland Consult Datenbank RCDB regelmäßig auf eine externes Speichermedium sichern!

Patientensicherheit



Gebrauchsanweisung – RETI-port/scan 21 Kurzanleitung



1.2.1. Die Anwendungsteile (z.B. Stirn- und Kinnhalterung) dürfen ausschließlich mit intakter/unverletzter Patientenhaut in Berührung kommen.

1.2.2 Der Patient ist vor Beginn der Untersuchung über den Sinn, Untersuchungsablauf und Untersuchungsdauer aufzuklären.

1.2.3 Um die Daten zu schützen, soll der Benutzer die Datenbank RETIbase regelmäßig auf einem externen Gerät sichern!

1.2.4 Die Auswertung hat ausschließlich durch einen in der Ophthalmologie vertrauten Arzt zu erfolgen.

1.2.5. Vergewissern Sie sich, dass bei der Auswahl der Untersuchungsmethode die korrekten Patientendaten verwendet werden.

1.2.6 Das Gerät darf ausschließlich in Kombination mit dem vom Hersteller beigestellten Zubehören verwendet werden.

1.2.7 Die Elektroden und Pasten sind nach den mitgelieferten Anweisungen der Hersteller anzuwenden.

1.2.8 Nachdem Sie einen der bereits aufgeführten / angegebenen Patienten ausgewählt haben, sollte überprüft werden, ob die Angaben korrekt sind. Auf diese Weise können Fehler vermieden werden.

1.2.9 Um die Patientendatenbank sicher zu halten, sollte immer ein Passwort verwendet werden.

1.3 Reihigung / Desinfektion



1.3.1 Es sind ausschließlich die in dieser Gebrauchsanweisung spezifizierten Reinigungs-/Desinfektionsmittel unter Beachtung der jeweiligen Herstellerangaben zu verwenden, um Kontaminationsrisiken, Verätzungen und Schäden am Gerät zu vermeiden.

1.3.2 Bitte beachten Sie die vom Reinigungs-/Desinfektionsmittelhersteller beigestellten Informationen hinsichtlich möglicher Unverträglichkeiten gegen einen der Inhaltsstoffe.

1.3.3 Das Gerät ist vor Reinigung/Desinfektion und jeder Wartung oder Reparatur allpolig vom Netz zu trennen.

1.4 Entsorgung



1.4.1 Geräteschrott ist getrennt vom Hausmüll zu entsorgen, um Umweltschäden zu vermeiden.

1.4.2 Bitte beachten Sie die Entsorgungshinweise des Reinigungs-/ Desinfektionsmittel-herstellers, um Umweltschädigungen zu vermeiden.

1.5 Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV)



1.5.1 Die Verwendung dieses Geräts unmittelbar neben anderen Geräten oder mit anderen Geräten in gestapelter Form sollte vermieden werden, da dies eine fehlerhafte Betriebsweise zur Folge haben könnte. Wenn eine Verwendung in der vorbeschriebenen Art dennoch notwendig ist, sollten dieses Gerät und die anderen Geräte beobachtet werden, um sich davon zu überzeugen, dass sie ordnungsgemäß arbeiten.

1.5.2 Verwenden Sie ausschließlich das in dieser Gebrauchsanweisung spezifizierte Zubehör. Die Verwendung von nicht zweckbestimmten Zubehören und Kabeln kann die elektromagnetische Verträglichkeit negativ beeinflussen.

1.5.3 Das Gerät, inkl. seiner Zubehöre ist ausschließlich für die Anwendung in medizinischen Einrichtungen (Krankenhäuser, Arztpraxen, etc.) zweckbestimmt.



1.5.4 Für den Fall, dass dieses Medizinprodukt RETI-port/scan 21 unter anderen Umgebungsbedingungen als in der Spezifikation angegeben eingesetzt wird, können sich die Werte für die Stimulation um mehr als +/- 10% ändern.

1.5.5 Tragbare HF- (Hochfrequenz) Kommunikationsgeräte, inklusive Antennen, können das Gerät negativ beeinflussen. Bitte betreiben Sie dieses Gerät (inkl. Zubehör und Kabel) mit einem Mindestabstand von 30 cm von solchen HF-Geräten.



1.5.6 Das Medizinprodukt erfüllt ohne Abweichungen den Standard EN 60601-1-2:2015 bezüglich elektromagnetischer Verträglichkeit, mit Ausnahme bei Betrieb in unmittelbarer Nähe von Kommunikationsgeräten. Hier kann es gegebenenfalls zum Flackern des Bildschirmes am Laptop führen.

1.5.7 Wenn das Message-Fenster *"The connection to the Stimulator or recording hardware is disrupted*! !" erscheint, folgen Sie den Hinweisen in dieser Meldung: Gerät ausschalten, Laptop bzw. PC Ausschalten mindestens 5 s warten und alle Komponenten wieder einschalten.

1.5.8 Wenn ein Ausfall des Stimulator Monitors beobachte t wird, Gerät ausschalten, Laptop bzw. PC Ausschalten mindestens 5 s warten und alle Komponenten wieder einschalten.

1.5.9 Beeinflussung der Bio Signale, auf den einzelnen Kanälen,
Signale werden so verfälscht, dass die Amplitude nicht größer wird als der erwartete Pegel:
VEP,ERG eine Untersuchung wird nur dann akzeptiert, wenn beim Mittelungsprozess zwei reproduzierbare Antworten entstehen.
Die Korrelation muss größer als 85% sein.

1.5.10 Signale werden so verfälscht, dass die Amplitude größer wird als der erwartete Pegel. Aktion: es wirkt die automatische Artefakt-Unterdrückung

1.5.11 Beim Versagen der Bedienfunktionen am Laptop, Powertaste am Laptop ca. 5 s betätigen – Laptop schaltet sich aus. Das Gerät RETI-port/scan 21 ausschalten, 5 s warten, alle Komponenten wieder Einschalten. Wenn anstelle des Laptop ein PC vorhanden ist, gilt dieser Hinweis für den mitgelieferten PC.

1.5.12 Für das Gerät ist die jährliche Wartung ist im Hinblick auf elektromagnetische Störgrößen eine notwendige Vorkehrung zur Aufrechterhaltung der Basissicherheit und der wesentlichen Leistungsmerkmale.

Sie ist über die gesamte zu erwartende Betriebs-Lebensdauer jährlich durchzuführen, um Schäden am Gerät und fehlerhafte Messergebnisse zu vermeiden.

1.5.13 Bei Ausfall der Höhenverstellung am Operator Table ist entsprechend Kapitel 25, der zuständige Händler oder die die Support Hotline zu informieren.

1.6 Integration des PEMS in ein IT Netzwerk



1.6.1 Die Integration von PEMS in ein IT-Netzwerk, das andere Geräte umfasst, kann zu bisher unbekannten RISIKEN für Patienten, Anwendern und Dritten führen. Bitte identifizieren, analysieren, bewerten und kontrollieren Sie diese Risiken!

Wenn die folgenden Änderungen am IT-Netzwerk vorgenommen werden, müssen zusätzliche Analysen durchgeführt werden.

- wenn die IT-Netzwerk-Konfiguration geändert wird;
- wenn Elemente zu einem späteren Zeitpunkt dem IT-Netzwerk hinzugefügt werden;
- wenn Elemente aus dem IT-Netzwerk entfernt werden;
- wenn an das IT-Netzwerk angeschlossene Geräte aktualisiert werden;
- wenn an das IT Netzwerk angeschlossene Geräte aktualisiert werden

1.7 Medizinischer Trenntransformer



1.7.1. Das System ist mit einem medizinischen Trenntransformator ausgestattet. Es sollte immer sichergestellt sein, dass alle Systemkomponenten über den medizinischen Trenntransformator angeschlossen sind. Es ist nicht erlaubt, Änderungen an einem System vorzunehmen, das korrekt installiert wurde.

1.8 Gefährdungen durch Stimulatorstrahlung



1.8.1. Bei bestimmungsgemäßem Gebrauch emittieren die Ganzfeld Stimulatoren Q450, MINIganzfeld I8 und BABYflash E130 sowie der Stimulatormonitor keine schädliche Strahlung.

4.8.2. Das Licht von BABYflash E130 kann im ersten Fehlerfall (kontinuierliches blaues Licht) schädlich sein. Das Risiko von Augenschäden steigt mit der Expositionsdauer. Wenn im ersten Fehlerfall dieses Instrument dazu verwendet wird, Patienten länger als 8 Stunden der Strahlung auszusetzen, wird der Gefahrenbezugswert überschritten. Wenn dies der Fall ist, hören Sie bitte auf, das Gerät am Patienten zu benutzen!



1.9 Ortsveränderung des Gerätes



1.9.1. Wenn das Gerät bewegt werden muss, lösen Sie die blockierten Rollen und senken Sie den Tisch auf die niedrigste Position ab.

1.9.2. Während der Untersuchung müssen alle vier Rollen an den Füßen des Bedienertisches gesperrt sein.



2 Muster VEP



Voraussetzung:

- Abstand Patient → Monitor: 100 cm
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Patient mit Sehhilfe
- 3 x EEG-Goldnapf-Elektroden an Kanal 1
- Ein Auge abgedeckt
- Impedanz < 10 kΩ

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow Pattern VEP
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- 2 x 2 Messungen rechts (bei Bedarf zur Reproduzierbarkeitskontrolle)
- Augenklappe wechseln
- 2 x 2 Messungen links (bei Bedarf zur Reproduzierbarkeitskontrolle)
- \rightarrow Analyse
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern / Ausdrucken





3 Muster ERG



Voraussetzung:

- Abstand Patient → Monitor: 100 cm
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Patient mit Sehhilfe
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop
- Beide Augen gleichzeitig
- Impedanz < 10 kOhm

- Programm → VEP/ERG → Pattern ERG
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- 2 Messungen (zur Reproduzierbarkeitskontrolle)
- → Analyse
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern / Ausdrucken





4 ISCEV ERG Ganzfeld Q450 C/SC



Voraussetzung:

- dunkeladaptierter Patient 20 30 min (skotopische Konditionen)
- Pupillen geweitet
- Keine visuelle Korrektur
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop
- Beide Augen gleichzeitig
- Impedanz < 10 k Ω

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow ISCEV ERG (GF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen und Impedanz messen
- 4 dunkeladaptierte Messungen (skotopische Konditionen)
- zum nächsten Schritt gehen
- Patienten 10 min hell adaptieren bevor der nächste Schritt folgt
- 2 helladaptierte Messungen (photopische Konditionen)
- \rightarrow Analyse, Speichern (Originaldaten)
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern und Ausdrucken





5 ISCEV ERG Miniganzfeld I8



Voraussetzung:

- Dunkler Raum (dunkeladaptiert, skotopische Konditionen)
- Pupillen geweitet
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop/Neonatal Haut Elektroden
- ohne Korrektur
- Impedanz < 10 k Ω
- Monocular
- Patient 20 30 min dunkeladaptiert
- Messung in Kurzabstand

Messablauf:

- Programm → VEP/ERG → ISCEV ERG (MGF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- Rechtes Auge 4 Schritte in dunkeladaptiert, skotopischen Konditionen (K-1)
- Linkes Auge 4 Schritte in dunkeladaptiert, skotopischen Konditionen (K-2)
- mindenstens 10 min helladaptieren, bevor man den nächsten Schritt startet
- Rechtes Auge 2 Schritte in photopischen Konditionen (K-1)
- Linkes Auge 2 Schritte in photopischen Konditionen (K-2)
- Marker notfalls manuell korrigieren
- \rightarrow Analyse

Dark adapted

Light

adapted

- Abspeichern / Ausdrucken

peak time

Dark-adapted 0.01 ERG

Dark-adapted 3.0 ERG

Dark-adapted 10.0 ERG

Dark-adapted 3.0 oscillatory potentials

Light-adapted 3.0 ERG

Light-adapted 3.0 flicker

ŧ

rod/cone oscillatory ERGs potentials 100 30 µV 20 10 ms

Reference: Marmor M. F. et al. 2009 ISCEV Standard for full-field clinical electroretinography (2008 update)

19-99_04-03.2_9.1de_GBA_Kurzanleitung_RPS21.docx



6 ISCEV ERG BABYflash E130



Voraussetzung:

- Dunkler Raum (dunkeladaptiert, skotopische Konditionen)
- Pupillen geweitet
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop/Neonatal Haut Elektroden
- ohne Korrektur
- Impedanz < 10 kΩ
- Patient mind. 20 30 min dunkeladaptieren
- Distanz Patient → BABYflash E130: 15 cm

Messablauf:

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow ISCEV ERG (BF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- 4 Schritte im dunklen Raum (dunkeladaptiert, skotopische Konditionen)
- um zum nächsten Schritt zu gelangen, den Start-Knopf am BABY flash gedrückt halten
- mindestens 10 min helladaptieren, bevor man den nächsten Schritt startet
- 2 Schritte im normalen Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- \rightarrow Analyse
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern / Ausdrucken

Bedienung:

- Durch kurzes Betätigen der BABYflash Taste wird ein Stimulus erzeugt
- Die Betätigung der Taste länger als 1 Sekunde führt zum nächsten Schritt





7 Blitz VEP Ganzfeld Q450 C/SC



Voraussetzung:

- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Pupillen ungeweitet
- 3 x EEG-Goldnapf-Elektroden an Kanal 1
- Ein Auge abgedeckt
- Impedanz < 10 k Ω

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow Blitz VEP (GF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- 2 Messungen rechtes Auge: 1. Schritt single response, 2. Schritt steady state
- Augenklappe wechseln
- 2 Messungen linkes Auge: 1. Schritt single response, 2. Schritt steady state
- Marker notfalls manuell korrigieren
- \rightarrow Analyse und Speichern (Originaldaten)
- Abspeichern / Ausdrucken



Single Response



Steady State Response



8 Blitz VEP Miniganzfeld I8



Voraussetzung:

- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Pupillen ungeweitet
- 3 x EEG-Goldnapf-Elektroden an Kanal 1
- Ein Auge abgedeckt
- Impedanz < 10 k Ω
- Messung in Kurzabstand

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow Blitz VEP (MGF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- 2 Messungen rechtes Auge: 1. Schritt single response, 2. Schritt steady state
- Augenklappe wechseln
- 2 Messungen linkes Auge: 1. Schritt single response, 2. Schritt steady state
- Marker notfalls manuell korrigieren
- \rightarrow Analyse
- Abspeichern / Ausdrucken



Single Response



Steady State Response



9 Blitz VEP BABYflash E130



Voraussetzung:

- Abstand Patient → BABY *flash*: 15 cm
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Pupillen ungeweitet
- 3 x EEG-Goldnapf-Elektroden an Kanal 1
- Ein Auge abgedeckt
- Impedanz < 10 kOhm

Messablauf:

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow Blitz VEP (BF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen und Impedanz messen
- 2 Messungen rechtes Auge: 1. Schritt single response, 2. Schritt steady state
- Augenklappe wechseln
- 2 Messungen linkes Auge: 1. Schritt single response, 2. Schritt steady state
- Marker notfalls manuell korrigieren,
- \rightarrow Analyse
- Abspeichern / Ausdrucken

Bedienung:

- Durch kurzes Betätigen der BABYflash Taste wird ein Stimulus erzeugt
- Die Betätigung der Taste länger als 1 Sekunde führt zum nächsten Schritt



Single Response



Steady State Response



10 EOG



Voraussetzung:

- 20 min Adaption mit normalem Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Impedanz < 10 k Ω
- Patient darf nur mit den Augen in Richtung der LEDs blicken (nicht den Kopf bewegen)
- Ohne Korrektur
- Pupillen geweitet oder ungeweitet
- 5 x EEG-Elektroden
- Dunkler Raum (dunkeladaptiert, skotopische Konditionen)

- Programm \rightarrow EOG
- → "Dilatierte Pupille" oder "Nicht-dilatierte Pupille"
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen, Impedanz messen
- Messung starten
- Messung 15 min im Dunkeln (dunkeladaptiert, skotopische Konditionen),
- dann 15 min mit Hintergrundlicht (automatisch)
- \rightarrow Analyse
- Abspeichern / Ausdrucken







11 Visual Acuity



Voraussetzung:

- Abstand Patient → Monitor: 100 cm
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Patient mit Sehhilfe
- 3 x EEG-Goldnapf-Elektroden an Kanal 1
- Ein Auge abgedeckt
- Impedanz < 10 k Ω

Messablauf:

- Programm → Visual Acuity "rechts VisAc" für rechtes Auge, "links VisAc" für linkes Auge
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- Messung starten und alle 13 Durchläufe werden automatisch ausgeführt
- \rightarrow Analyse
- Abspeichern / Ausdrucken



Diese Untersuchung basiert auf:

"Methods of visual acuity determination with the spatial frequency sweep visual evoked potential" by William H. Ridder III, Southern California College of Optometry, Fullerton, USA, Documenta in Ophthalmologica (2004) 109: 239–247 Springer 2005



12 Glaukom Screening mit PERG





Voraussetzung:

- Abstand Patient → Monitor: 50 cm
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Patient mit Sehhilfe Korrektur für 50 cm Abstand
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- 2 aktive Elektroden: Aktive Elektrode: ERG Thread/Goldfolie/HK-Loop
- 2 Referenz-Elektroden, 1 Masse-Elektrode
- Beide Augen gleichzeitig
- Impedanz < 10 k Ω

Messablauf:

- Programm → Glaukom Screening
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen, Impedanz messen
- Messungen: Schritt 1: Kästchen kontrolle 16 Grad ; Schritt 2: 0,8 Grad
- Ergebnis des ersten Schrittes ist schattiert, um Reproduzierbarkeit des Signals zu kontrollieren
- \rightarrow Analyse, \rightarrow Sichern der Originaldaten
- Notfalls Marker und/oder Skale korrigieren, Glätten, Blink-Artefakte entfernen
- Signalverhältnis von Schritt1 zu Schritt2 überprüfen
- Abspeichern / Ausdrucken



Dieser Test basiert auf::

Michael BACH, PhD, and Michael B. Hoffmann, PhD In OPTOMETRY AND VISION SCIENCE 1040-5488/850-0386/0 VOL. 85, NO.6, PP.386-395



13 Albino VEP (1 Kanal)



- 3 x EEG-Gold-Cup Elektroden an Kanal 1
- Ein Auge abgedeckt _
- Impedanz < 10 k Ω

- Programm → VEP/ERG → Albino VEP _
- Patientendaten eingeben und abspeichern _
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- 2 x 2 Messungen am rechten Auge (Ergebnis prüfen, notfalls wiederholen)
- Augenklappe am anderen Auge anlegen _
- 2 x 2 Messungen am linken Auge (Ergebnis prüfen, notfalls wiederholen) _
- → Analyse _
- Notfalls Marker und/oder Skale korrigieren, Glätten, Blink-Artefakte entfernen _
- Abspeichern (Analysedaten) und Ausdrucken



14 Photopic negative response ERG Ganzfeld Q450 C/SC



Voraussetzung:

- Pupillen geweitet
- Keine visuelle Korrektur
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop
- Beide Augen gleichzeitig
- Impedanz < 10 k Ω

- Programm VEP/ERG starten \rightarrow PHNR (GF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- Ganzfeld Einstellung: Hintergrund blau 25 cd/m², roter Blitz 0,4 cds/m²
- 1 Messung
- → Analyse
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern / Ausdrucken





15 S-Cone ERG Ganzfeld Q450 SC



Voraussetzung:

- Pupillen geweitet
- Keine visuelle Korrektur
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop
- Beide Augen gleichzeitig
- Impedanz < 10 k Ω

- Programm \rightarrow VEP/ERG \rightarrow S-Cone (GF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- Ganzfeld Einstellung: Hintergrund orange 560 cd/m2, blauer Blitz 0,1 cds/m²
- 1 Messung
- \rightarrow Analyse
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern / Ausdrucke





16 On-Off ERG Ganzfeld Q450 SC



Voraussetzung:

- Pupillen geweitet
- Keine visuelle Korrektur
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop
- Beide Augen gleichzeitig
- Impedanz < 10 k Ω

- Programm VEP/ERG starten \rightarrow ON-OFF Resp.(GF)
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- Ganzfeld Einstellung:
- Hintergrund grün 160 cd/m², oranger Blitz: 560 cds/m², ON / 200 ms, OFF / 200 ms
- 1 Messung
- \rightarrow Analyse
- Marker notfalls manuell korrigieren
- Abspeichern / Ausdrucken





17 multifokales ERG





Voraussetzung:

- Abstand Patient → Monitor 28 cm (Kinnstütze)
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Pupillen geweitet mit Korrekturlinsen (zusätzlich +3Dp.)
- Rechts: Kanal 1 / Links: Kanal 2
- Aktive Elektrode: ERG Thread/ERG-Jet/Goldfolie/HK-Loop
- Impedanz < 10 kOhm

Messablauf:

- Programm \rightarrow mfERG \rightarrow Messung
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen und Impedanz messen
- 8 Durchläufe rechtes Auge (oder je nach Befund zuerst das kranke Auge)
- 8 Durchläufe anderes Auge (oder beide Augen gleichzeitig)
- Falls der Patient eine Pause benötigt, drücken Sie auf "Pause"
- \rightarrow Analyse
- Abspeichern / Ausdrucken



Kanalauswahl Messung Fenster

. .

.

Assign channel to eye:	
C1 only = OD]
C1 only = OD	
C1 only = OS	
C2 only = OD	
C2 only = OS	
C1=OD, C2=OS	
C1=OS, C2=OD	
Manual chan, setup	



18 multifokales VEP





Voraussetzung:

- mfVEP-Set verwenden: Kreuz, Kabel, AG/AgCI Elektrode
- 1 Masse Elektrode (schwarz) an der Stirn, Position Fz
- 4 aktive grüne Elektroden am Kreuz
- Abstand Patient → Monitor 28 cm (Kinnstütze)→
- Normales Raumlicht (helladaptiert, photopische Konditionen)
- Pupillen geweitet mit Korrekturlinsen (+3)
- Ein Auge abgedeckt
- Impedanz < 10 kOhm

- Programm \rightarrow mf VEP
- Patientendaten eingeben und abspeichern
- Elektroden anlegen
- Impedanz messen
- Messung starten
- \rightarrow Analyse
- Abspeichern / Ausdrucken
- Falls der Patient eine Pause benötigt → "Pause"



Anschlußtabelle					
Farbe	Elektrodenposition	Leitungsnummer			
Braun / 1	A	1			
Rot/ 2	D	2			
Orange / 3	В	3			
Gelb / 4	С	4			

Kanalzuordnung					
Kanal	Aktiv	Referenz			
1	С	А			
2	D	В			
3	С	В			
4	C	D			





19 Patientenfenster

Patient				1020 022		1	
	Name Mühlmann			Alter: 33	* Rot markierte Felder werd	en benötigt	🕒 Neuer Patient
v	orname Sebastian,	103,61					
Geburt	sdatum 15.01.197	8	Format: dd.M	M.yyyy			A Lade Patient
For	chlocht wärslich	6	1				
Ges	mannich		1				0
				1			Speichere Patient
Patie	enten ID 24569-78						
	Versich. BKK VBU			1			
Patient	en Notiz Erstunters	suchung	/			<u>~</u>	
			/				
de Patient							
ten			/	\frown			Bildor
244		Pa	tienten Sortierung Name		🗙 Abbruch 🛛 🖌 OK	3	Diluer
ne	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht D Input	Order	Alter		
PLES	Normal, 103, 61	15.01.1998	? Gebu	rtsdatum	13		
K Normal	Right Eye	15.01.1998	Name	ar Check	13	<u>×</u>	
K Normal LED	Right Eye normal	14.06.1968	F IOCO		43		
AUCOMA Test	DEMO EOK mised	14.07.1935	Г 124-9 М 122 кольн		44		
Stargardt	Channel 1R channel 2	30.12.1899	F		111		
	and the second s	17.05.1943	M				
kuladegeneration 2	30 Hz Flicker	11100112210	19		68		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2	30 Hz Flicker FOK	17.05.1943	M		68 68		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK	30 Hz Flicker FOK Channel1 R Channal2 L	17.05.1943 30.12.1899	M		68 68 111		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK rbus Stargardt FOK	30 Hz Flicker FOK Channel1 R Channal2 L Channel 1R Channel 2L	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899	M F F		68 68 111 111		
kuladegeneration 2 .kuladegeneration 2 .kuladegeneration FOK .rbus Stargardt FOK .rmal FOK VGA	30 Hz Flicker FOK Channel1 R Channal2 L Channel 1R Channel 2L RA normal	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968	F F F		68 68 1111 1111 43		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK rbus Stargardt FOK rmal FOK VGA rmal FOK VGA	30 H2 Flicker FOK Channel I R Channal2 L Channel I R Channel 2L RA normal LA normal	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968	F F F F		68 68 111 111 43 43		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK rbus Stargardt FOK rmal FOK VGA rmal non liniarity LED +Off_LED	30 H2 Hicker FOK Channel IR Channal2 L Channel IR Channel 2L RA normal LA normal LED mFERG	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899	M F F F F M		68 68 1111 43 43 43 1111		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK rbus Stargardt FOK rmal FOK VGA rmal non liniarity LED -Off_LED tinitis Pigmentosa	30 Hz Hicker FOK Channel I R Channal2 L Channel IR Channel 2L RA normal LA normal LED mfERG Channel I R	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998	M		68 69 111 111 43 43 43 111 111 13		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK hrbus Stargardt FOK mal FOK VGA mal FOK VGA mal non liniarity LED -off_LED Linitis Pigmentosa	30 Hz Hicker FOK Channel I. R Channal2 L Channel I. R Channel 2L I. A normal LED mFERG Channel I. R Cyclic Summation	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F		68 68 111 43 43 111 13 25		
kuladegeneration 2 kuladegeneration 7 kuladegeneration FOK irbus Stargardt FOK rmal FOK VGA rmal FOK VGA rmal FOK VGA rmal FOK VGA tinitis Pigmentosa	30 H2 Hicker FOK Channel I R Channal2 L RA normal LA normal LED mFERG Channel I R Cyclic Summation Cyclic Summation	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985 23.11.1985	F F F F F F F F F F F F F F F F F F F		68 68 1111 43 43 1111 13 25 25 25		🗸 ок
kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK rbus Stargardt FOK rmal FOK VGA rmal non liniarity LED =Off_LED tinitis Pigmentosa	30 H2 Hicker FOK Channel I. R Channel 2. RA normal LA normal LED mFERG Channel I. R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic summation	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985 23.11.1985 30.12.1899	м Р Р Р Р М Р Р Р Р		68 68 1111 43 43 43 1111 13 25 25 25 1111		🗸 ок
kuladegeneration 2 kuladegeneration 7 kuladegeneration FOK rhus Stargardt FOK rmal non lniaritky LED ooff_LED tinktis Pigmentosa inversa LED FOK	30 H2 Hicker FOK Channel I.R Channel 2.L Channel I.R Channel 2.L RA normal LA normal LED mFERG Channel I.R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic summation RP inversa	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985 23.11.1985 30.12.1899 30.12.1899	F		68 69 111 111 43 43 43 111 13 25 25 25 25 1111 111		OK
kuladegeneration 2 kuladegeneration 70 kuladegeneration FOK rbus Stargardk FOK rmal non liniarity LED off_LED initis Pigmentosa inversa LED FOK K MC VGA	30 H2 Hicker FOK Channel I R Channel 2 L Channel I R Channel 2 L RA normal LA normal LED mFERG Channel 1 R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic summation Cyclic summation RP inversa Stimulation (E. Sutter)	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985 23.11.1985 30.12.1899 30.12.1899 06.04.1949	M F F F F F F F F F F F F F F F F F F F		68 68 111 111 43 43 111 13 25 25 25 111 111 62		🗸 ок
kuladegeneration 2 kuladegeneration 2 kuladegeneration FOK thus Stargardk FOK rmal FOK VGA -Off_LED tinitis Pigmentosa inversa LED FOK K MC VGA K Normal LED	30 H2 Hicker FOK Channel I.R Channal2 L RA normal LED mFERG Channel I.R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic summation Cyclic summation RP inversa Stimulation (E. Sutter) LA normal	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985 23.11.1985 23.11.1985 30.12.1899 90.12.1899 90.12.1899 90.6.04.1949	M F F F F F F F F F F F F F F F F F F F		68 68 111 43 43 13 25 25 25 25 25 25 25 25 43 43		🗸 ОК
kuladegeneration 2 kuladegeneration 70 kuladegeneration FOK rhus Stargardt FOK mmal FOK VGA mmal non liniarity LED oroff_LED utinitis Pigmenkosa inversa LED FOK K MC VGA K Normal LED K Normal LED K Normal VGA	30 H2 Hicker FOK Channel 1 R Channel 2 L RA normal LED mFERG Channel 1 R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic Summation RP inversa Stimulation (E. Sutter) LA normal	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1985 23.11.1985 30.12.1899 30.12.1899 30.12.1899 30.12.1899 30.12.1899 31.14.06.1968	M F F F F F F F F F F F F F F F F F F F		68 69 111 111 43 43 43 111 13 25 25 111 111 111 62 43 43 43		🗸 ок
kuladegeneration 2 kuladegeneration 7 kuladegeneration FOK rbus Stargardt FOK rmal non liniarity LED off_LED initis Pigmentosa inversa LED FOK K MC VGA K Normal LED K Normal LED P fulfield R	30 H2 Hicker FOK Channel 1 R Channel 2 L RA normal LA normal ED mfERG Channel 1 R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic Summation Cyclic Summation RP inversa Stimulation (E. Sutter) LA normal LA normal 2 Channel	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 31.12.1899 31.12.1899 30.1986 30.1986 30.12.1899 30.1986 30.	M F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	Scü-Skala	68 69 111 111 43 43 43 111 13 25 25 25 1111 111 111 62 43 43 32		● 0K
kuladegeneration 2 kuladegeneration 70 kuladegeneration FOK fous Stargardt FOK rmal non liniarity LED -Off_LED -Off_LED LED FOK K MC VGA K Normal LED < Normal LED - Yollfield R	30 H2 Hicker FOK Channel 1 R Channal2 L Channel 1 R Channel 2L RA normal LA normal LED mFERG Channel 1 R Cyclic Summation Cyclic Summation Cyc	17.05.1943 30.12.1899 30.12.1899 30.12.1899 14.06.1968 30.12.1899 15.01.1998 23.11.1995 23.11.1995 30.12.1899 06.04.1949 14.06.1968 14.06.1968 16.09.1978	M F F F F F F F F F F F F F F F F F F F	Scù-Skala	68 68 111 111 43 43 43 111 13 25 25 25 111 111 111 62 43 43 32 ¥		OK

Neuer Patient:

- Klicken Sie Neuer Patient, um die Eingabemaske zu löschen.
- Geben Sie die Patientendaten ein. Rot markierte Felder sind Pflichtfelder.
- Klicken Sie Speichere Patient, um die Patientendaten zu speichern
- Klicken Sie **OK**, um das Fenster zu schließen und um zum Aufnahmefenster zu gelangen

Patienten laden:

- Klicken Sie Lade Patient, um das Database Fenster zu öffnen
- Nutzen Sie die Option der Patienten Sortierung nach einer von 5 Möglichkeiten
- Wählen Sie einen Patienten aus
- Klicken Sie **OK**, um das Datenbankfenster zu schließen und um in das Aufnahmefenster zu gelangen



20 Aufnahmefenster



Vorbereitung:

- Klicken Sie Impedanz, um die Impedanz der Elektroden zu prüfen
- Klicken Sie Start Biosignal, um das Signal zu prüfen

Messung:

- Klicken Sie Start oder F2
- Der erste Schritt startet und stoppt automatisch
- Klicken Sie Nächster Step oder F3, um zum nächsten Schritt zu wechseln
- Wiederholen Sie diese Prozedur für alle folgenden Schritte

Löschen:

- Wählen Sie den Schritt im Untersuchungs Schritte Fenster aus
- Klicken Sie Löschen oder F5, um den ausgewählten Schritt zu löschen
- Klicken Sie Start, um den Schritt erneut zu starten

Artefakterkennung:

- Ist das Signal höher als 95% der Verstärker Eingangsspannung, behandelt es das System als Artefakt und löscht dieses automatisch.



21 Analysefenster



Messung speichern:

- Klicken Sie Speichere Untersuchung um die Messung zu speichern

Messung laden:

- Klicken Sie Lade Untersuchung
- Wählen Sie den Patienten
- Wählen Sie die Untersuchung, die Sie laden möchten
- Klicken Sie OK um zu bestätigen

Marker ändern:

- Bewegen Sie die Maus in die Nähe der Marker
- Drücken Sie die linken Mausetaste und halten Sie sie gedrückt
- Bewegen Sie den Marker an die gewünschte Position
- Lassen Sie die linke Maustaste los
- Klicken Sie Kurve nicht bewertet, um alle Marker der Kurve zu löschen

nächste Gruppe:

- Klicken Sie Nächste berech Gruppe, um zwischen den Gruppen zu wechseln



22 Ausdruck

RETIport Druck / Export		
FreePDF	v	Setup
Gruppen M-ERG 8x8 M-ERG 16x16	Ausdruck	Vor <u>s</u> chau Export <u>C</u> SV
	Earbig Anonymisierter Ausdri Zeige Steuerungen	X Abbruch

Einstellungen:

- Auswählen eines Druckers
- Auswählen der zu druckenden Gruppe
- Aktivieren das Kästchen Farbig für einen farbigen Ausdruck
- Aktivieren das Kästchen Anonymisierter Ausdruck für Ausdruck ohne Patientendaten

Vorschau:

- Klicken Sie Vorschau, um eine Vorschau des Ausdrucks zu sehen

Ausdruck:

- Klicken Sie Ausdruck, um den Ausdruck zu starten

Ausdruck in Datei:

- Klicken Sie In Datei drucken, um den Ausdruck als BMP, GIF oder JPEG file zu speichern

Exportieren:

- Klicken Sie Export CSV, um die Messung zu exportieren



23 Reinigungshinweise

Das Gerät und das Zubehör, ins besondere das Zubehör mit Patientenkontakt sind regelmäßig zu reinigen und zu desinfizieren. Um einer Übertragung von Keimen vorzubeugen, sind die Oberflächen zu schützen. Vor jeglichen Reinigungs- und Desinfektionsarbeiten, ist das Gerät auszuschalten und durch Ziehen des Netzsteckers allpolig vom Netz zu trennen und vom Patienten zu entfernen.

Als Verfahren für die Reinigung von Gerät und Zubehör kommt die sog. "reinigende Wischdesinfektion" der Oberflächen, entsprechend den einschlägigen Empfehlungen des Robert-Koch-Instituts (RKI), zur Anwendung. Die Durchführung der reinigenden Wischdesinfektion erfolgt unter Verwendung eines frischen Wischlappens, welcher handfeucht mit dem empfohlenen Reinigungs-/Desinfektionsmittel benetzt wird.

Als Reinigungs-/Desinfektionsmittel ist Kohrsolin extra der Firma BODE Chemie spezifiziert. Bitte beachten Sie die Angaben, Sicherheitshinweise sowie Entsorgungshinweise des Reinigungs-/Desinfektionsmittelherstellers.

Die Behandlung und Reinigung der Elektroden erfolgt nach den Angaben auf der Verpackungsbeilage des Herstellers. Elektroden zum Einmalgebrauch sind nach der Verwendung als medizinischer Abfall zu entsorgen.

24 Entsorgung von Altgeräten



Nach Außerbetriebnahme des Gerätes ist dieses nebst Zubehör durch den Anwender / Betreiber zu reinigen und zu desinfizieren. Das Produkt ist nach Ablauf seiner Nutzungszeit oder im Falle irreparabler Schäden durch den Hersteller außer Betrieb zu nehmen. Der Hersteller ist verantwortlich für eine umweltgerechte Entsorgung durch Rücknahme.

Hierbei sind Risiken für die Umwelt durch Abfallstoffe und Rückstände durch unsachgemäße Entsorgung zu vermeiden. Das RETI-port/scan 21, einschließlich Zubehör, gehört nicht in den Hausoder Sperrmüll. Die WEEE-Registriernummer des Herstellers Roland Consult Stasche & Finger GmbH lautet: WEEE-Reg.-Nr. DE 52140632

Informieren Sie sich bitte über die in Ihrem Land geltenden nationalen Vorschriften zur Entsorgung. Auskünfte zur fachgerechten Entsorgung erhalten Sie auch bei Ihrem Lieferanten und den örtlichen Stadt- und Gemeindeverwaltungen.

25 Hilfe und Unterstützung

Bei Fehlern oder Fragen kontaktieren Sie bitte Ihren Händler oder Roland Consult:

Support Hotline: +49 3381 890 2985 Roland Consult Stasche & Finger GmbH Heidelberger Str. 7, 14770 Brandenburg, Deutschland.

Ter20 State	TEN20 Elektroden-, Klebe- und Leitpaste 230 g Art Nr 1000-361-300 115 g Art Nr 1000-362-300	Nuprep	NuPrep Hautvorbereitungsgel 115g Art Nr 1000-370-300
0	Sterile ERG Faden Elektrode 1 Set á 2 Art Nr 1000-510-420 20 Set á 2 Art Nr 1000-510-440		Sterile ERG Fadenelektrode Verbindungskabel 1 Set á 2 Stück Art Nr 1000-510-404-D
6	Ag/agCl Haut Elektroden 1 Set á 6 Stück, Einmalelektroden 100 cm Kabel Art Nr DENIS10026-G-D 60 cm cable Art Nr DENIS06026-G-D 15 cm cable Art Nr DENIS01526-G-D		mfVEP Set komplett Art Nr 100-99-01.2 Bestehend aus: 60 cm Kabel DENIS06026-G-D 1x mf VEP Kabel 5-10 12.2-VEP5-RC
	EEG Elektroden Gold Ø 10 mm 1 Set á 5 Stück, 75cm Verbindungskabel, 2x rot, 2x blau, 1xschwarz Art Nr 1000-316-301-D 1 Set á 10 Stück, 75cm Verbindungskabel, 4x rot, 4x blau, 2xschwarz Art Nr 1000-316-302-D	11 mm	ERG-Jet Elektroden Pack á 50 Art Nr 1000-530-330-D Pack á 2 Art Nr 1000-530-331-D
	Patientenkabel Channel 1 + 2 Art Nr 88-45-1.1 Channel 3 + 4 Art Nr 88-45-2.1	F	Adapterkabel 2 Kanal 1 Stück with 1,5 mm Buchse Art Nr 145-920-RC