

Guide d'utilisation Clinique



Series Ventilators



UTILISATION

Le ventilateur **EOVE 150** fournit un support ventilatoire continu ou intermittent 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.

SOMMAIRE

Mise en garde générale et précautions d'emploi	2	Paramétrer les modes de ventilation : Mode VTS	25
Mise en route rapide	4	Paramétrer les modes de ventilation : Mode PAC	26
Test fonctionnel	5	Paramétrer les modes de ventilation : Mode PPC	27
Description de l'appareil	6	Paramétrer les modes de ventilation : Mode C-FLOW	28
Démarrer / Arrêter l'appareil	7	Paramétrer les modes de ventilation : Mode VAC	30
Connecter un circuit patient	8	Paramétrer les modes de ventilation : Mode VPAC	31
Choix du type d'affichage	10	Paramétrer les modes de ventilation : Mode AI	32
Déverrouillage	12	Paramétrer les modes de ventilation : Mode AIVR	33
Accès au menu clinique	13	Paramétrer les modes de ventilation : Mode VACI	34
Nouvelle configuration circuit / patient	14	Paramétrer les modes de ventilation : Mode VPACI	35
Fuites intentionnelles à 15 mbar	16	Paramétrer les modes de ventilation : Mode MPV	36
Calibration du circuit	18	Paramétrer les modes de ventilation : Mode MPP	37
Menu clinique : paramètres	19	Paramétrer le trigger inspiratoire	38
Menu clinique : monitoring	20	Paramétrer le trigger expiratoire	40
Gestion des programmes	21	Paramétrer la pente	41
Apport d'oxygène supplémentaire	22	Paramétrer le volume cible	42
Monitoring FiO ₂ / SpO ₂	23	Paramétrer le temps inspiratoire	43
Paramétrer les modes de ventilation : Mode ST	24	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.



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 :

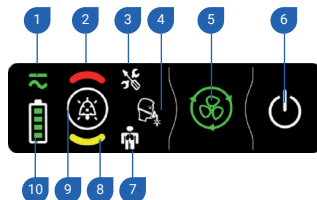
Si une de ces étapes ne se déroule pas correctement, n'utilisez pas le ventilateur EOVE 150. Contactez votre prestataire de santé ou votre représentant Eove pour vérification de l'appareil.



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




- 1 Entrée d'air et filtre anti-poussière
- 2 Connecteur d'alimentation électrique
- 3 Port USB
- 4 Entrée O_2
- 5 Connecteur $FI O_2$ / SpO_2
- 6 Connecteur de l'alarme à distance






- 1 Témoin d'alimentation électrique
- 2 Témoin d'alarme Haute Priorité
- 3 Témoin d'alarme technique
- 4 Témoin d'alarme de circuit
- 5 Démarrage / Arrêt de 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 le cordon d'alimentation à la prise 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 à valve expiratoire et capteur de débit proximal

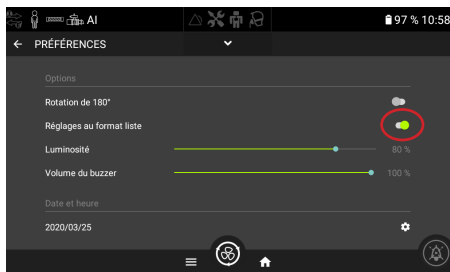
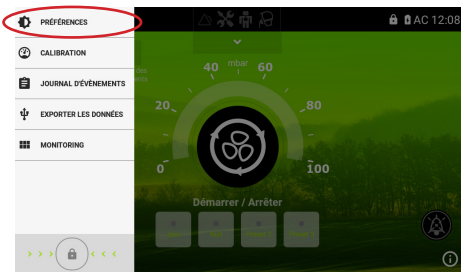


Circuit double branche à valve (avec adaptateur)

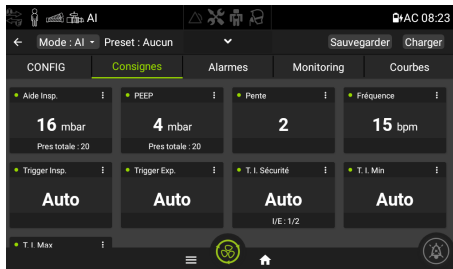
Choix du type d'affichage

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




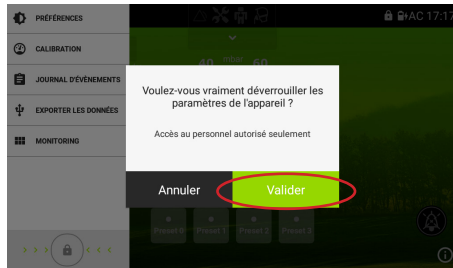
Déverrouillage de l'accès au menu Clinique

Accéder au menu Clinique

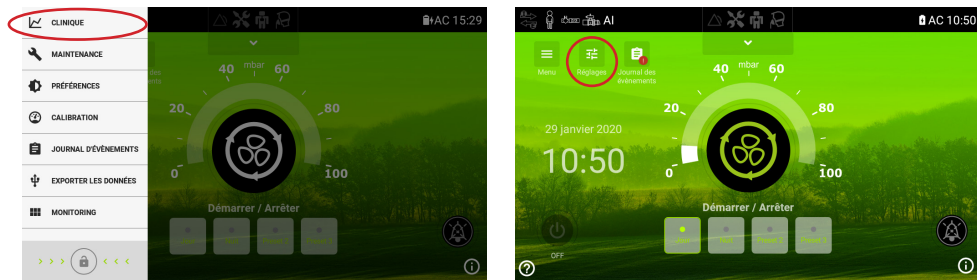
Note : Ne pas accéder au mode Clinique (mode déverrouillé ) à moins que cela ne soit recommandé par un médecin.

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

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



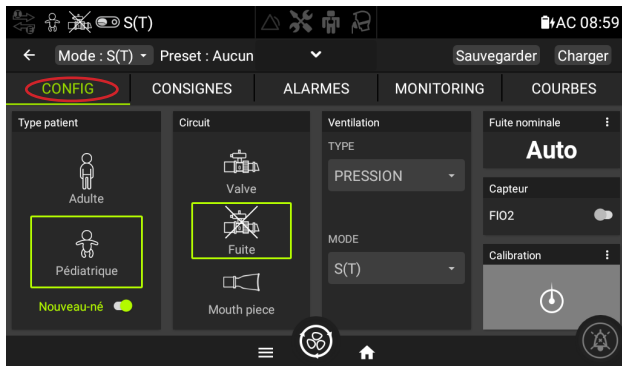
Accéder au **Menu clinique** depuis l'écran d'accueil ou la barre de menus



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

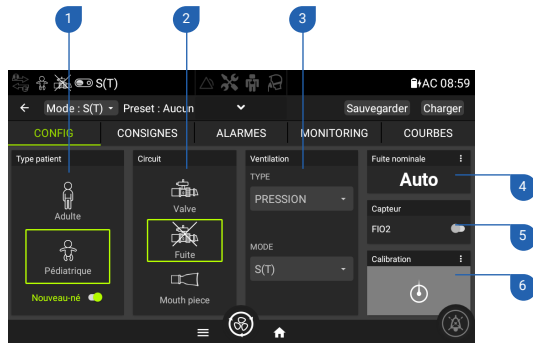
Accéder à l'onglet de configuration pour créer un nouveau profil patient.

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 encadrée en vert.



Accéder à la configuration patient

- 1 Type de patient :
Adulte / pédiatrique
- 2 Type de circuit :
Valve expiratoire, fuite ou
embout buccal
- 3 Type de ventilation : Pression / Volume
- 4 Réglage du niveau de fuites intentionnelles
entre 10 – 100 l/min à 15 mbar
AUTO = 40 l/min
- 5 Activation du capteur FiO₂
- 6 Calibration (Auto-test)



Fuites **intentionnelles à 15 mbar** :

Masques naso-buccaux :

	Modèle	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Primo F	48
	Soft Facial	48
Resmed	Quattro Air / Quattro / Quattro FX / Mirage	48
Fisher & Paykel	Simplus / Free Motion RT040	41
Weinmann/Löwenstein	Joyce Full Face	46
Philips-Respironics	Amara	32

Masques nasaux :

	Modèle	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Soft Nasal	48
	Soft Nasal Silent	48
Resmed	Mirage FX / Micro / Activa LT	40
	Ultra Mirage II	45
	Air Fit N10 / P10	43
Fisher & Paykel	Eson	40
Weinmann / Löwenstein	Joyce One	32

Masques nasaux :

	Modèle	Fuites (L/min)
Air Liquide Healthcare	Primo P	38
Resmed	Swift 2 / Swift FX	43
Fisher & Paykel	PILAIRO	38

Masques pédiatriques :

	Modèle	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.

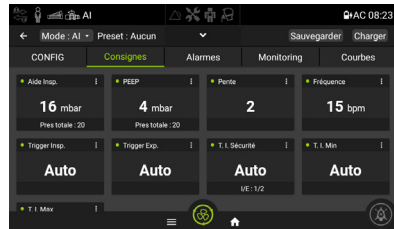


NOTES :

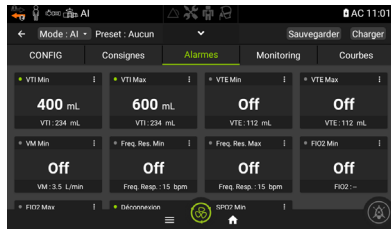
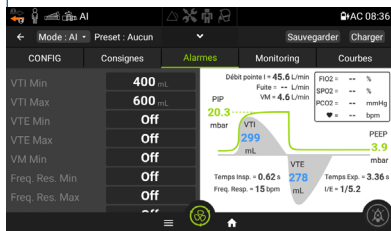
- Une calibration doit être effectuée après chaque nouvelle configuration de circuit.
- Effectuez la calibration avec tous les composants du circuits (tuyaux, filtres et humidificateurs) à l'exception de l'interface patient (masque, canule de trachéotomie ou sonde d'intubation).

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

1 Réglages



2 Alarmes



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

3 Monitoring




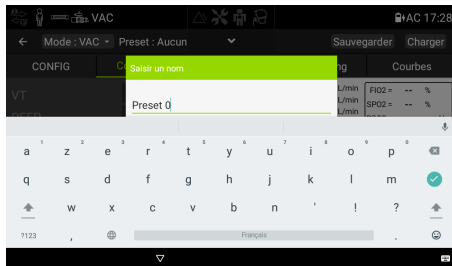
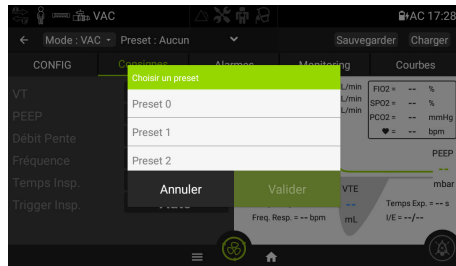
4 Courbes



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 les préréglages.

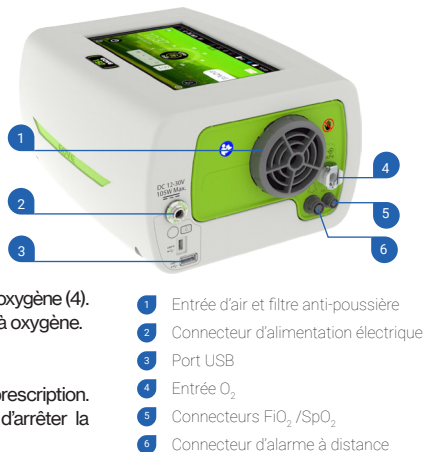
Appuyez sur  pour valider le nom du préréglage et validez pour appliquer les changements.



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.
 - Fixer l'autre extrémité à la source d'oxygène.
 - Démarrez la ventilation.
 - Ouvrez l'oxygène et ajustez le débit ou le niveau de FiO_2 selon la prescription.
 - Veillez à déconnecter la source d'oxygène de l'appareil avant d'arrêter la ventilation.



Ajouter un connecteur $\text{FiO}_2/\text{SpO}_2$

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 SpO_2 (oxymètre de pouls) à l'arrière de l'appareil.
- 2 Fixez-le au patient.

NOTES :

- Afin d'afficher les mesures de FiO_2 et de régler les alarmes, activez le monitoring FiO_2 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 FiO_2 / SpO_2 .

Connecter un capteur FiO_2

ATTENTION

Le ventilateur **EOVE 150** peut être utilisé avec un capteur FiO_2 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 FiO_2 :

- 1 Branchez le câble FiO_2 dans le port FiO_2 .
- 2 Branchez le capteur FiO_2 dans l'autre extrémité du câble FiO_2 .
- 3 Fixez l'adaptateur-T au port inspiratoire patient.
- 4 Branchez le capteur FiO_2 à l'adaptateur-T.

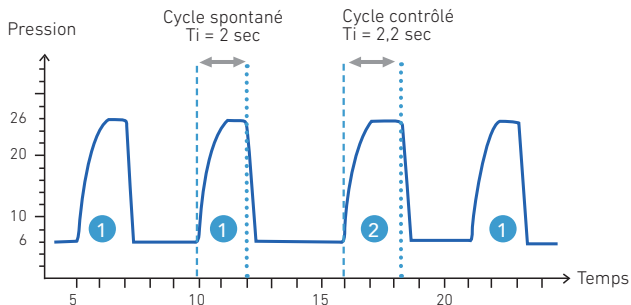
Mode ST : **Ventilation spontanée/synchronisée**

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

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



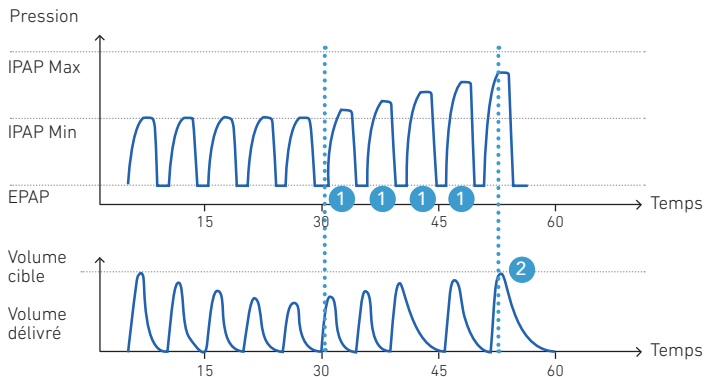
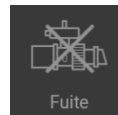
Fuite



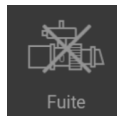
Mode VTS : **Ventilation Spontanée à volume cible**

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

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

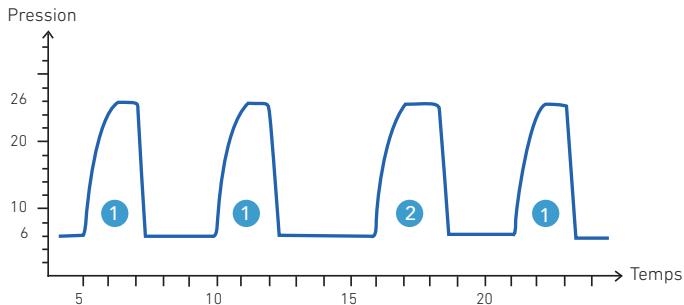


Mode PAC : Ventilation en Pression Assistée - Contrôlée



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

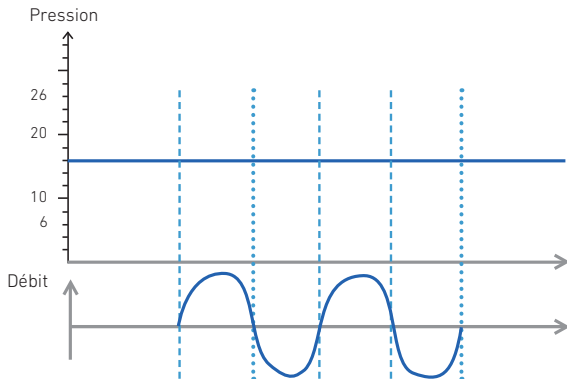
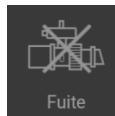
- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient
- 2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité



Mode PPC : **P**ression **P**ositive **C**ontinue

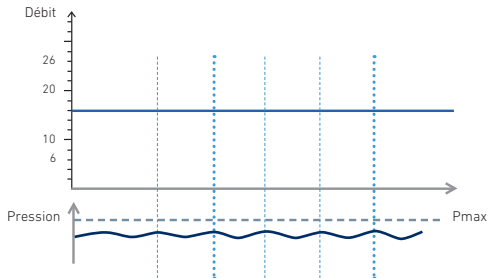
Dans le mode Pression Positive Continue (PPC), l'appareil délivre une pression positive constante au patient à tout moment.

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.



Le mode C-Flow ne doit pas être utilisé sans humidificateur



Concentration du mélange gazeux (en % de FiO₂)

FiO ₂ %	Débit réglé (L/min)						
		15	20	30	40	50	60
Débit O ₂ (L/min)	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	-	-	75	61	53	47
	25	-	-	88	63	55	54
	30	-	-	97	65	59	57
	40	-	-	-	96	-	-
	50	-	-	-	-	93	-
	60	-	-	-	-	-	94

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

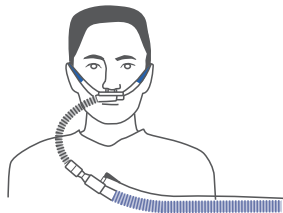


Branchements : à partir de l'humidificateur

- 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 l'adaptateur de fuites (capuchon) (EO-LMPADAPT)



Sélectionner **“mode invasif”** sur l'humidificateur (suivant les modèles)

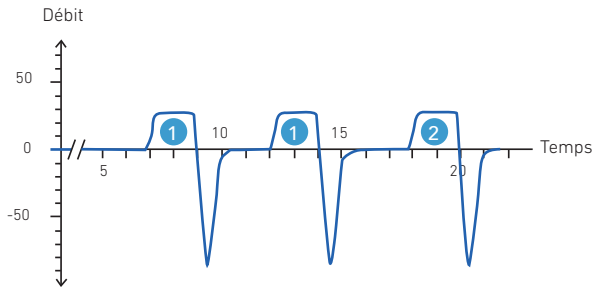


Mode VAC : **Ventilation en Volume Assistée - Contrôlée**



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

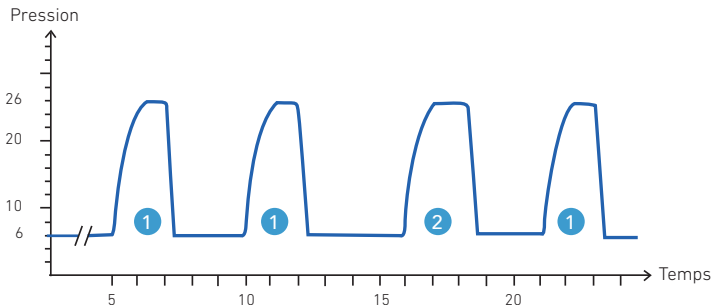
- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient
 2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité



Mode VPAC : Ventilation en Pression Assistée - Contrôlée

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

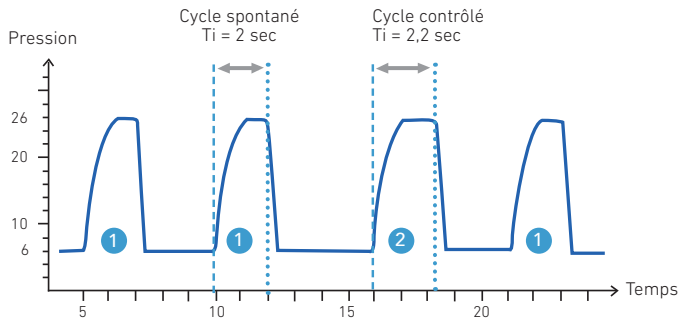
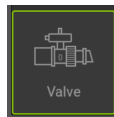
- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient et cyclé par le ventilateur
2 = Cycle contrôlé déclenché par la fréquence de sécurité



Mode AI : Aide Inspiratoire

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

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



Mode AIVR : Aide Inspiratoire à Volume Régulé

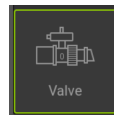
VT = 600 ml

Aide Inspi. min = 20 mbar

Aide Inspi. max = 35 mbar

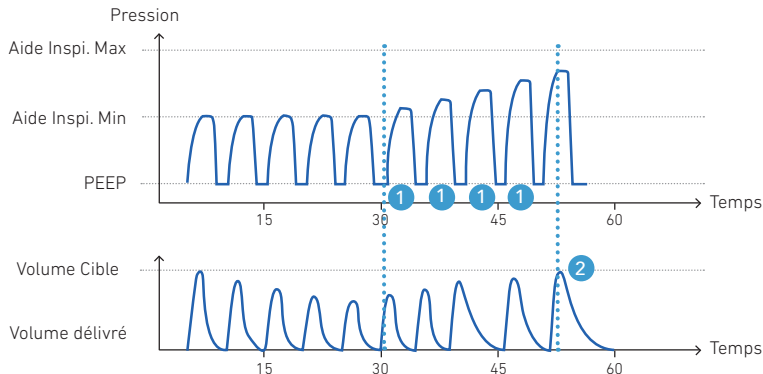
Fréquence = 10 bpm

PEEP= 6 mbar



1 = Pression incrémentée cycle à cycle

2 = Volume cible atteint



Cf. page 42 pour plus d'informations.

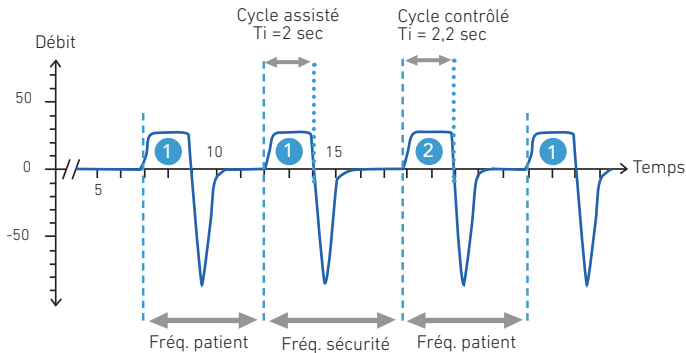
Mode VACI : **Ventilation en Volume Assistée – Contrôlée Intermittente**



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

1 = Cycle assisté déclenché par le patient : Temps = T_i

2 = Cycle contrôlé basé sur la fréquence de sécurité
mais synchronisé avec le patient

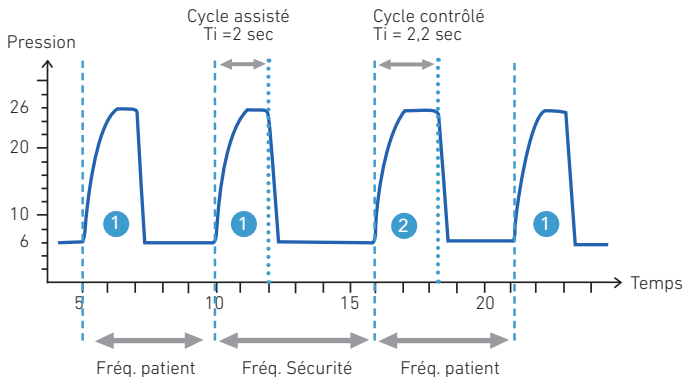


Mode VPACI : Ventilation en Pression Assistée – Contrôlée Intermittente



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

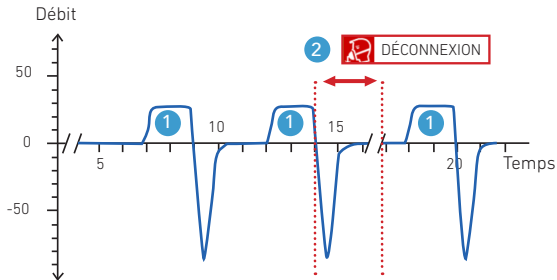
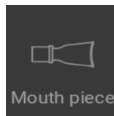
- 1 = Cycle assisté déclenché par le patient : Temps = T_i
2 = Cycle contrôlé basé sur la fréquence de sécurité
mais synchronisé avec le patient



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



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 favorisera 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

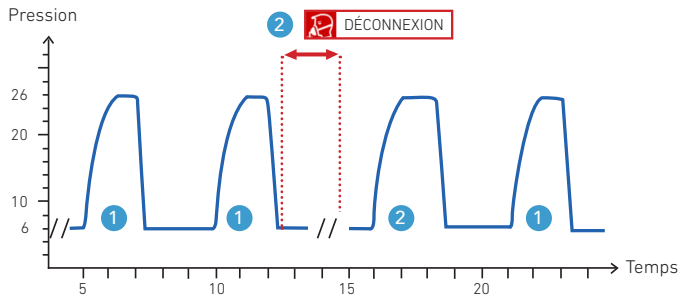
Fréquence = OFF
Pres. min = 5 mbar
Pres. Control = 25 mbar

1 = Cycle Déclenché par le patient

2 = Alarme de déconnexion



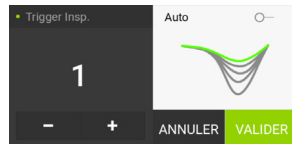
Mouth piece



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 :

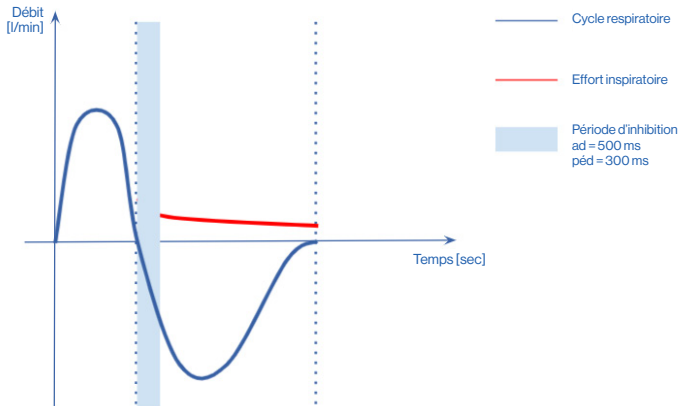
1. Début d'expiration : Période d'inhibition basée sur les caractéristiques de l'inspiration précédente + trigger profond pour détecter les déclenchements rapides en toute sécurité.
2. Trigger optimal : Optimisation dynamique de la sensibilité adaptée aux courbes du patient pour autoriser un déclenchement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

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

Période d'inhibition adulte minimum = 500 ms

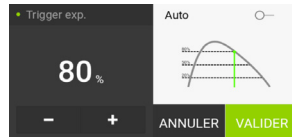
Période d'inhibition pédiatrique minimum = 300 ms

Trigger inspiratoire : **Ajustement manuel**



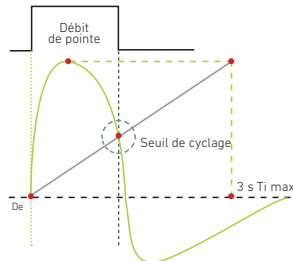
Trigger expiratoire : **Ajustement manuel**

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.



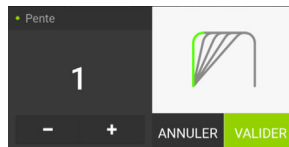
Trigger expiratoire : **réglage AUTO**

En mode AUTO, le seuil de cyclage est calculé suivant 2 paramètres : le débit de pointe et un T_i max. fixé à 3 secondes. Quand le débit diminue et croise la ligne entre T_0 et T_i max, la phase d'expiration est activée.

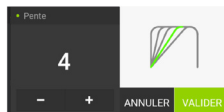
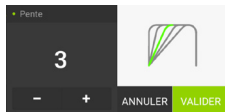


Pente : **Ajustement manuel**

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



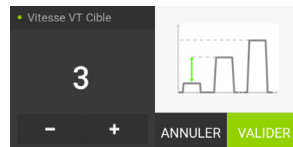
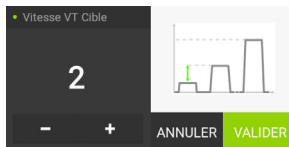
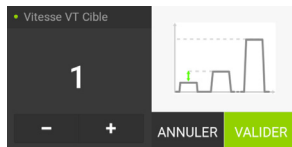
Vitesse Volume Cible : **Ajustement manuel**

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	Volume >80 % du Volume cible	Volume <80 % du volume cible
1	0.5 cmH ₂ O	0.5 cmH ₂ O
2	0.5 cmH ₂ O	1 cmH ₂ O
3	0.5 cmH ₂ O	2 cmH ₂ O



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

$$T.I. \text{ Min} = \text{Durée de pente} + 100 \text{ ms}$$

le temps inspiratoire maximum est défini par

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

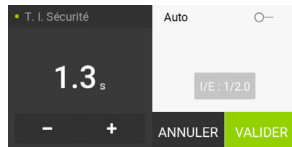
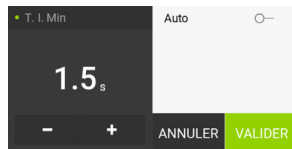
afin d'éviter les réglages Inspiration/Expiration inversés.

Temps Inspiratoire de sécurité :


Ajustement manuel et AUTO

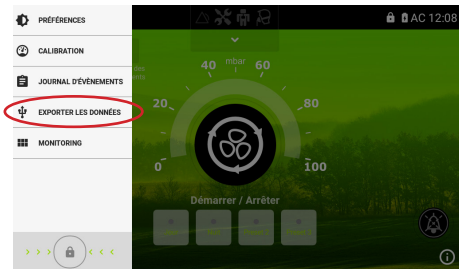
Le temps inspiratoire de sécurité peut être ajusté de 0.3 à 2.5 secondes.

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 menu 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» transférera automatiquement sur la clé USB la totalité des données de ventilation contenues sur l'appareil.

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]



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

Contact

Air Liquide Healthcare | VitalAire Canada
6990 Creditview Road, Unit 6
Mississauga, Ontario
L5N 8R9

www.airliquidehealthcare.ca

Tel: 1-888-629-0202
Fax: 1-888-828-0202
E-Mail: cs.vitalaire@airliquide.com

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.

