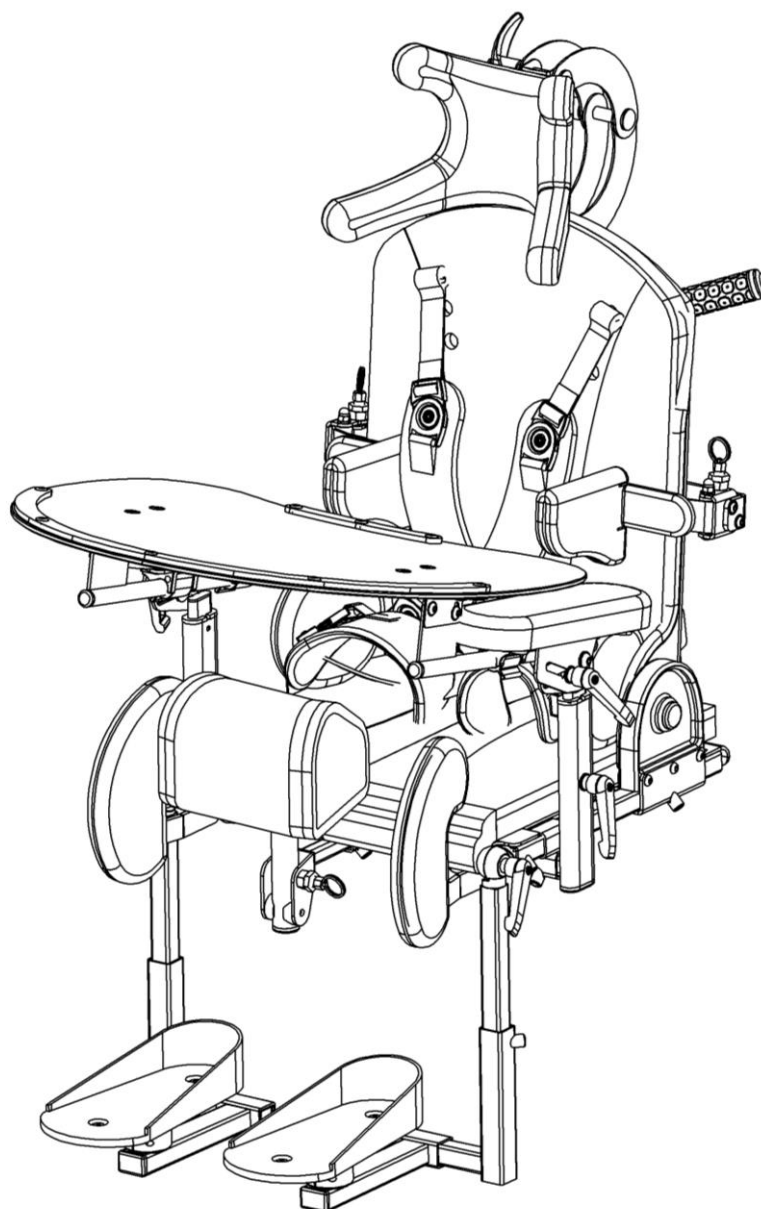




INSTRUKCJA OBSŁUGI I UŻYTKOWANIA

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT



wydanie 2 - 31.08.2018



UWAGA! PRODUCENT PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYŁĄCZNIE ZA SPRZĘT ZAKUPIONY U BEZPOŚREDNIEGO PRZEDSTAWICIELA FIRMY LIW CARE TECHNOLOGY, LUB W WYSPECJALIZOWANYM SKLEPIE MEDYCZNYM REPREZENTUJĄCYM LIW CARE TECHNOLOGY NA TERYTORIUM POLSKI.



UWAGA! WYRÓB STOSOWAĆ W WEWNĄTRZ POMIESZCZEŃ.



UWAGA! PODCZAS UŻYTKOWANIA I OBSŁUGI WYROBU ORAZ PODCZAS JEGO SKŁADANIA I REGULOWANIA MECHANIZMÓW MOŻE ZAISTNIEĆ NIEBEZPIECZEŃSTWO UWIĘZIENIA I/LUB ŚCIŚNIENIA CZĘŚCI CIAŁA UŻYTKOWNIKA / OSOBY TOWARZYSZĄCEJ W OTWORACH / SZCZELINACH POMIĘDZY ELEMENTAMI. NALEŻY WYKONAĆ TE CZYNNOŚCI SZCZEGÓLNICIE OSTROŻNIE. PO ZAKOŃCZENIU REGULACJI USTABILIZOWAĆ POZYCJĘ POPRZECZ DOKŁADNE DOKRĘCENIE NAKRĘTEK / ŚRUB.



UWAGA! OPAKOWANIE PRODUKTU POWINNO BYĆ W MIARĘ MOŻLIWOŚCI ZACHOWANE NA WYPADEK GDYBY PRODUKT WYMAGAŁ PONOWNEGO TRANSPORTU W PRZYPADKU NAPRAWY GWARANCYJNEJ.



UWAGA! NIE WOLNO ZOSTAWIAĆ DZIECKA BEZ NADZORU NA SIEDZISKU ORTOPEDYCZNYM DLA DZIECI LILISIT.



UWAGA! NIE WOLNO PRZEKRACZAĆ MAKSYMALNEGO OBCIĄŻENIA SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO DLA DZIECI LILISIT.



UWAGA! NIE WOLNO UŻYWAĆ SIEDZISKA ORTOPEDYCZNEGO DLA DZIECI LILISIT W PRZYPADKU GDY WYRÓB POSIADA WADLIWE, ZNISZCZONE LUB BRAKUJĄCE CZĘŚCI.



UWAGA! PRZED URUCHOMIENIEM URZĄDZENIA KONIECZNIE PRZECZYTAJ INSTRUKCJĘ UŻYTKOWANIA.



1 Spis treści

1	Spis treści	3
2	Wprowadzenie.....	4
2.1	Ogólne warunki bezpieczeństwa.....	4
3	Oznaczenie symboli	4
4	Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych.....	5
5	Wskazania do stosowania wyrobu.....	5
6	Dane techniczne urządzenia.	6
7	Ogólna budowa siedziska ortopedycznego dla dzieci.....	7
8	Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT z ramami jezdnyymi.	8
9	Mocowanie siedziska ortopedycznego z systemem przepinania – trapez aluminiowy.	9
10	Mocowanie siedziska ortopedycznego z systemem przepinania – trapez kompozytowy.	10
11	Montaż siedziska ortopedycznego bezpośrednio do ram jezdnych.....	11
11.1	Opis montażu siedziska ortopedycznego z ramą jezdnią HL21 outdoor oraz HL21 indor.	11
11.2	Opis montażu siedziska ortopedycznego z ramą jezdnią XSIT Frame.	12
12	Szczegółowy opis montażu i regulacji siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę LiliSIT	13
12.1	Opis montażu zagłówka rogatego.....	13
12.2	Opis regulacji zagłówka rogatego.....	14
12.3	Opis regulacji kąta oparcia pleców.....	15
12.4	Opis montażu pelot bocznych (podpaszek).....	16
12.5	Opis regulacji pelot bocznych (podpaszek).....	17
12.6	Opis dodatkowej regulacji pelot bocznych (podpaszek) na szerokość.....	17
12.7	Opis szybkiego odchylenia pelot bocznych (podpaszek).....	18
12.8	Opis regulacji szerokości siedziska.....	19
12.9	Opis montażu kamizelki.....	20
12.10	Opis regulacji kamizelki.....	21
12.11	Opis montażu pasów stabilizujących miednicę.....	22
12.12	Opis regulacji pasów stabilizujących miednicę.....	23
12.13	Opis regulacji głębokości siedziska.....	23
12.14	Opis regulacji głębokości siedziska przy niesymetrycznej długości kończyn pacjenta.....	24
12.15	Opis montażu podłokietników.....	25
12.16	Opis regulacji pozycji podłokietnika.....	26
12.17	Opis regulacji wysokości podłokietnika.....	27
12.18	Opis regulacji kąta podłokietnika.....	27
12.19	Opis montażu klina rehabilitacyjnego.....	28
12.20	Opis szybkiego uchylenia klina rehabilitacyjnego.....	28
12.21	Opis regulacji klina rehabilitacyjnego.....	29
12.22	Opis montażu podnóżków.....	30
12.23	Opis regulacji wysokości platform stóp.....	31
12.24	Opis regulacji kąta podnóżka.....	31
12.25	Opis regulacji rozstawu platform stóp.....	32
12.26	Opis regulacji kąta i pozycji platform.....	33
12.27	Opis montażu pelot kolanowych.....	34
12.28	Opis regulacji pelot kolanowych.....	35
12.29	Opis montażu stolika rehabilitacyjnego.....	36
12.30	Opis dopasowania rozstawu uchwytów stolika.....	36
12.31	Opis regulacji kąta stolika.....	37
12.32	Opis regulacji podparcia lędźwiowego.....	37
13	Przenoszenie siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę LiliSIT	38
14	Czyszczenie i konserwacja.....	39
14.1	Zalecenia dotyczące czyszczenia i konserwacji.....	39
14.2	Dezynfekcja.....	39
15	Gwarancja/Serwis.....	40
16	Tabliczka znamionowa.....	40
	KARTA GWARANCYJNA.....	41

2 Wprowadzenie

Dziękujemy za zakup siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę LiliSIT firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. Jesteśmy przekonani, iż nasze innowacyjne urządzenie posiadające zaawansowane funkcje anatomicznego dopasowania do ciała użytkownika, poprawi komfort zarówno pracy jak i wypoczynku w pozycji siedzącej.

Opracowane przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę zostało zaprojektowane po to, aby dać pacjentom alternatywę dla gotowych siedzisk, posiadających ograniczony zakres dopasowywania ich do kształtów anatomicznych użytkownika oraz siedzisk wykonywanych na miarę, idealnie odwzorowujących krzywizny anatomiczne ciała, ale posiadających niewielkie możliwości dalszej korekcji.

Dołożyliśmy wszelkich starań, aby urządzenie było jak najprostsze w obsłudze i jednocześnie dawało duże możliwości dopasowania do anatomicznych kształtów, a także jak najlepiej korygowało wady postawy.

2.1 Ogólne warunki bezpieczeństwa

Największą troską firmy LIW Care Technology Sp. z o.o. jest zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom użytkującym nasze urządzenia. Dla zapewnienia pełnego bezpieczeństwa użytkowników siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę LiliSIT należy bezwzględnie zastosować się do następujących zaleceń:

1. Przed przystąpieniem do jakichkolwiek prób użytkowania urządzenia dokładnie zapoznać się z treścią instrukcji obsługi i użytkowania, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem.
2. Upewnić się, że wszystkie informacje, zalecenia i ostrzeżenia zawarte w tych rozdziałach są w pełni zrozumiałe.

W instrukcji urządzeń produkowanych przez firmę LIW Care Technology Sp. z o.o. znajduje się paragraf oznaczony symbolem UWAGA, którego zadaniem jest szczególne zwrócenie uwagi na treść, jaką zawiera. Znaczenie wyżej wymienionego symbolu jest następujące:

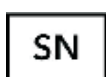


UWAGA! Symbol ten jest używany w celu wzmocnienia uwagi czytającego na treść oznaczoną tym symbolem. NIESTOSOWANIE SIĘ DO TREŚCI ZAWARTYCH POD TYM OZNACZENIEM MOŻE ZAGRAŻAĆ ŻYCIU LUB ZDROWIU UŻYTKOWNIKA.

3 Oznaczenie symboli



Nazwa producenta i data produkcji



Numer seryjny



Dopuszczalny ciężar użytkownika



Unikać kontaktu z wodą



Przestrzegać instrukcji obsługi



Strzałka wskazująca omawiany element



Strzałki wskazujące kierunek ruchu



Znak zgodności wg Dyrektywy dot. wyrobów medycznych nr 93/42 EWG zał.VII



4 Zgodność z wymaganiami dotyczącymi wyrobów medycznych

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT spełnia wymagania zasadnicze Dyrektywy 93/42 EWG dla wyrobów medycznych.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT zgodnie z załącznikiem IX Dyrektywy 93/42 EWG jest nieinwazyjnym, nieaktywnym wyrobem medycznym klasy I według reguły 1.

Deklaracja zgodności urządzenia jest do uzyskania w Dziale Handlowym producenta.



UWAGA! W przypadku modyfikacji urządzenia, użycia nieoryginalnych części zamiennych lub stosowania z wyrobami innego producenta należy usunąć oznaczenie CE.

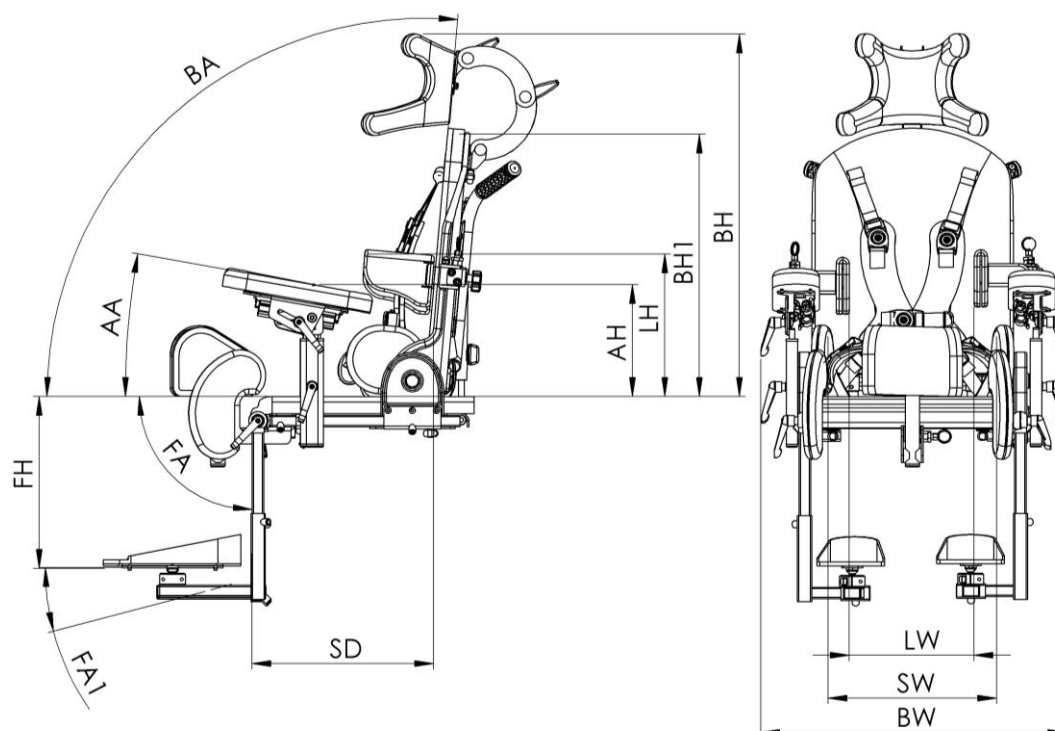
5 Wskazania do stosowania wyrobu

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT jako wyrób medyczny przeznaczony jest dla dzieci z porażeniami i niedowładami trzy lub cztero kończynowymi; przy porażeniach dwukończynowych jednostronnych lub skrzyżowanych.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT zalecane jest dla dzieci, u których rozpoznano:

- mózgowie porażenie dziecięce (MPD),
- dystrofie mięśniowe,
- porażenia różnego pochodzenia,
- rozczep kręgosłupa,
- przepukliny oponowo-rdzeniowe,
- stany po urazach kręgosłupa,
- stany po urazach czaszkowo-mózgowych,
- stany po udarach,
- Inne choroby przebiegające z niedowładami, porażeniami, uszkodzeniami w zakresie narządu ruchu uniemożliwiające samodzielne poruszanie się.

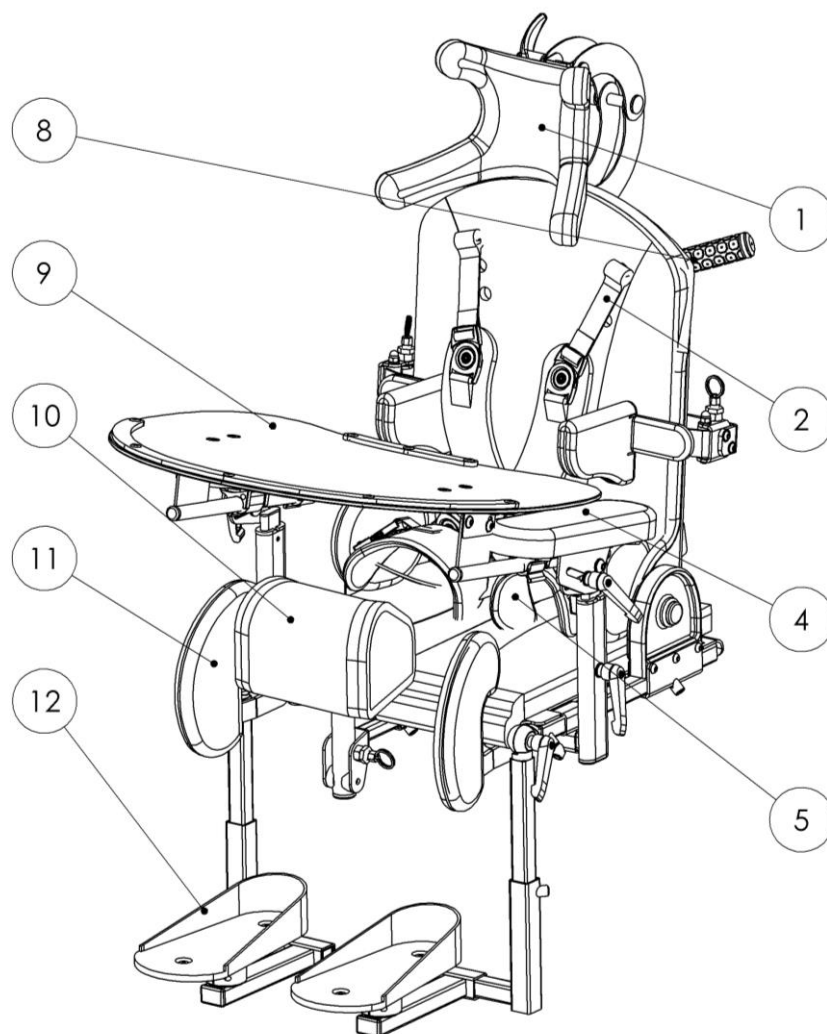
6 Dane techniczne urządzenia.



Rys. 1

L.p.	Parametr	Symbol	Rozmiar [cm]		
			S	M	L
1	Głębokość siedziska	SD	15÷26	18÷31	18÷40
2	Wysokość oparcia bez zagłówka	BH1	40	47	58
3	Wysokość oparcia wraz z zagłówkiem	BH	61	68	78
4	Wysokość podłokietników	AH	15÷22	15÷22	15÷22
5	Wysokość pelot bocznych (podpaszek)	LH	14,5÷32	14,5÷32	14,5÷40
6	Długość podnóżka	FH	17÷30	17÷30	17÷38
7	Szerokość siedziska	SW	14÷30	18÷30	18÷32
8	Szerokość pelot bocznych (podpaszek)	LW	12,5÷28	12,5÷28	12,5÷28
9	Szerokość całkowita siedziska	BW	53	53	53
10	Kąt regulacji platform stóp	FA1	-/+5°	-/+5°	-/+5°
11	Kąt regulacji podnóżka	FA	0°÷90°	0°÷90°	0°÷90°
12	Kąt regulacji podłokietnika	AA	-8°÷10°	-8°÷10°	-8°÷10°
13	Kąt regulacji oparcia	BA	-5°÷25°	-5°÷25°	-5°÷25°
14	Maksymalna waga pacjenta		60kg	60kg	60kg
15	Masa siedziska w wersji podstawowej		15kg	15kg	16kg
16	Masa siedziska z ramą XSit Frame		33kg	33kg	34kg
17	Masa siedziska z ramą HL21 Frame Outdoor		39,5kg	39,5kg	41,5kg
18	Masa siedziska z ramą HL21 Frame Indoor		35,8kg	35,8kg	36,8kg

7 Ogólna budowa siedziska ortopedycznego dla dzieci.



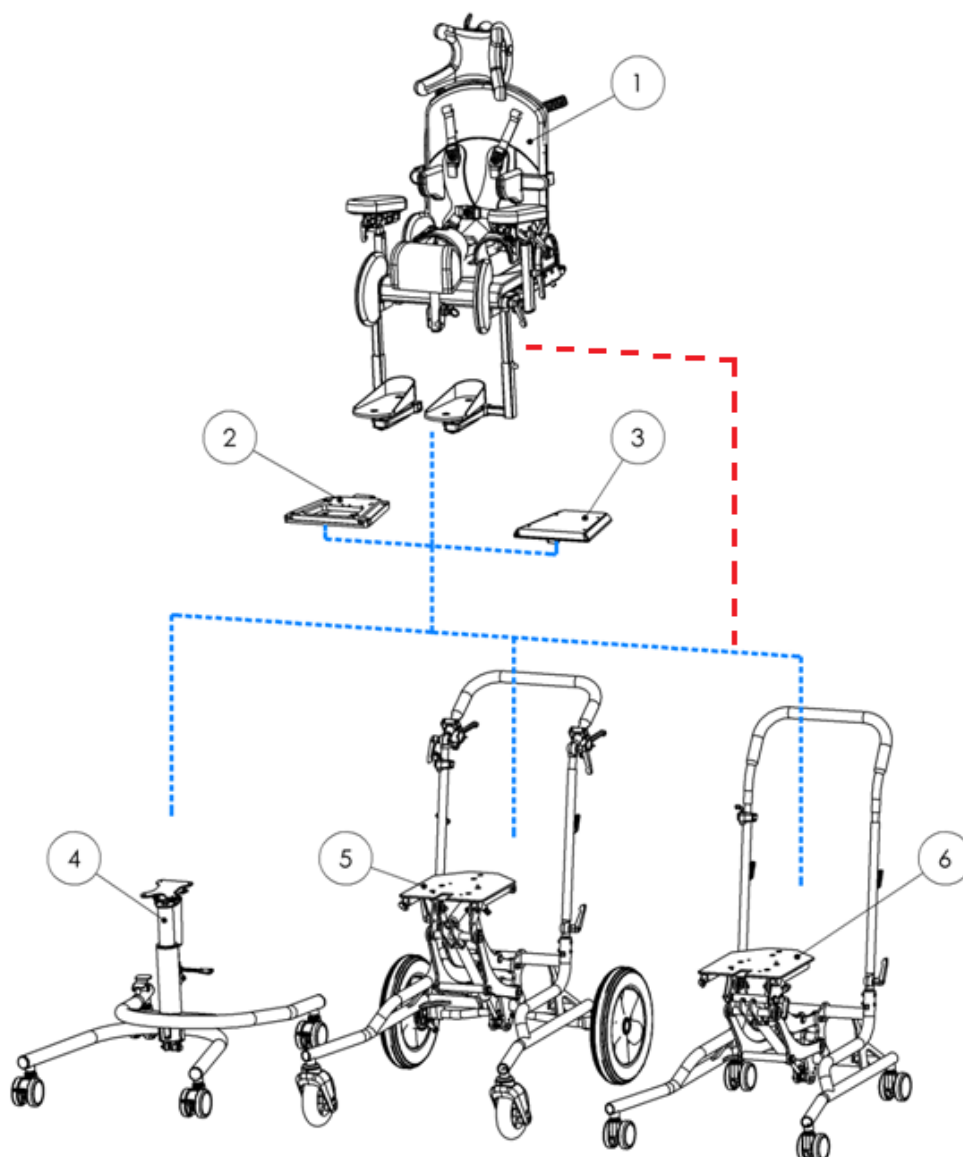
Rys. 2

- 1) Zagłówek rogaty *
- 2) Kamizelka *
- 3) Peloty boczne (podpaszki)*
- 4) Podłokietnik
- 5) Pasy stabilizujące miednicę*
- 6) Siedzisko
- 7) Oparcie pleców z systemem podparcia lędźwiowego
- 8) Rączka do prowadzenia
- 9) Stolik rehabilitacyjny*
- 10) Klin z funkcją odwodzenia nóg*
- 11) Peloty kolanowe*
- 12) Platforma stóp z funkcją regulacji 3d*

*Wyposażenie oznaczone gwiazdką jest wyposażeniem dodatkowym.

8 Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT z ramami jezdnymi.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT może być montowane na ramę jezdną poprzez system przepinania lub bezpośrednio do ramy z pominięciem systemu.

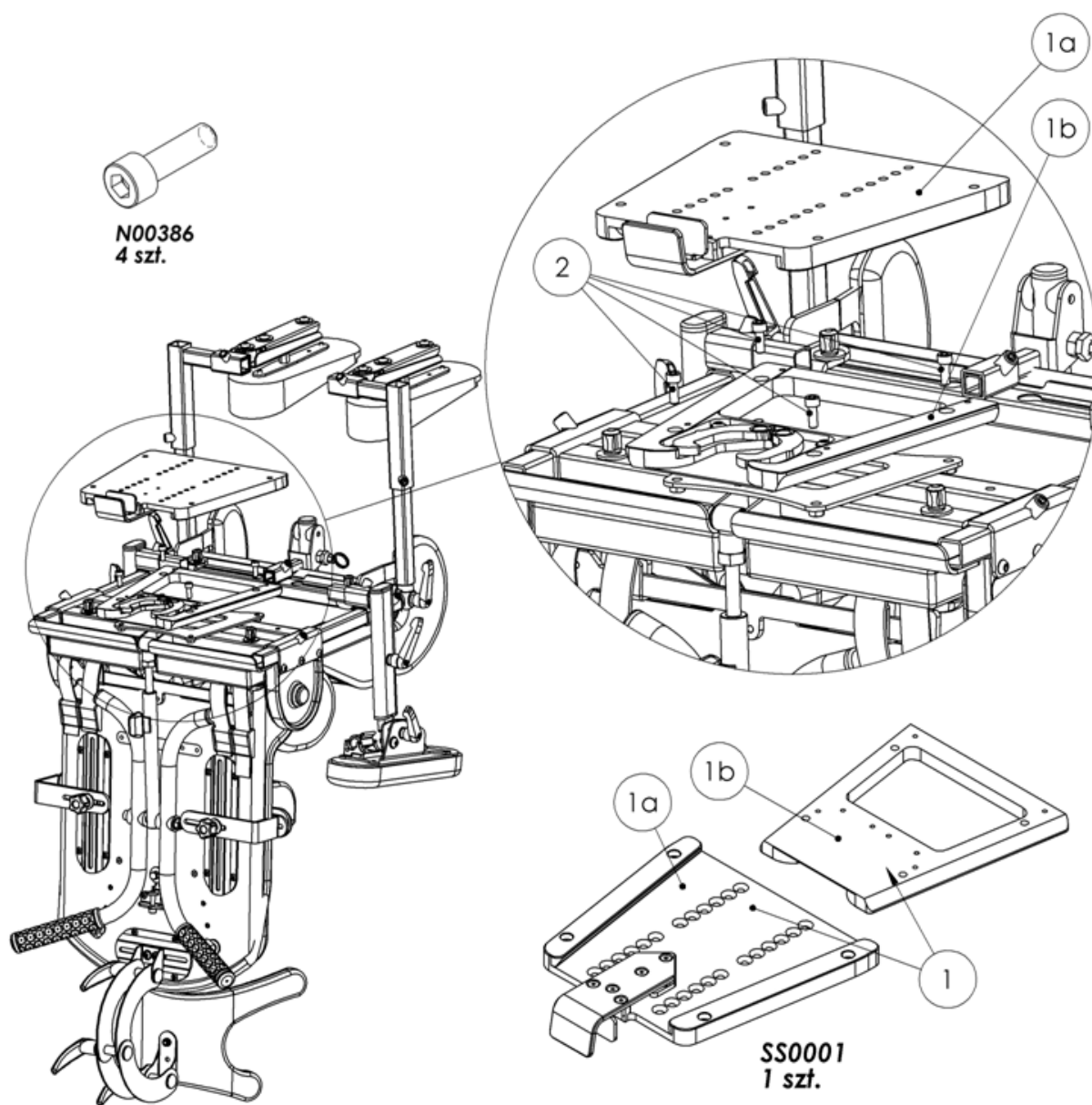


Rys. 3

- 1) Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT
- 2) System przepinania siedziska trapez aluminiowy*
- 3) System przepinania siedziska trapez kompozytowy*
- 4) Rama jezdna XSIT Frame* (instrukcja obsługi dostarczana jest osobno z akcesorium)
- 5) Rama jezdna HL21 outdoor* (instrukcja obsługi dostarczana jest osobno z akcesorium)
- 6) Rama jezdna HL21 indoor* (instrukcja obsługi dostarczana jest osobno z akcesorium)

* Wyposażenie oznaczone gwiazdką jest wyposażeniem dodatkowym.

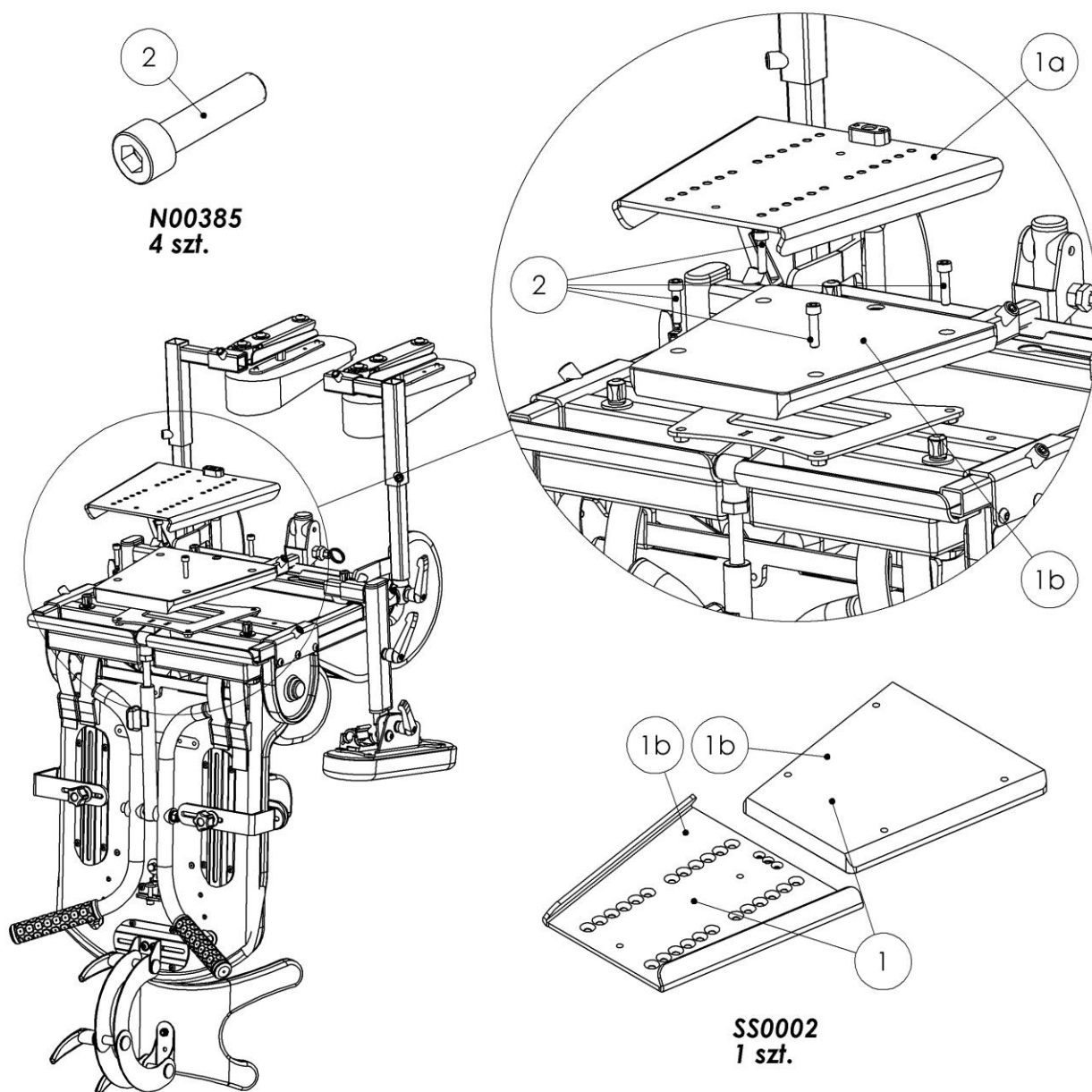
9 Mocowanie siedziska ortopedycznego z systemem przepinania – trapez aluminiowy.



Rys. 4

W celu montażu systemu przepinania do siedziska ortopedycznego należy przykręcić część 1b czterema śrubami (2) używając do tego klucza imbusowego 5mm. Gniazda śrub znajdują się pod siedziskiem.

10 Mocowanie siedziska ortopedycznego z systemem przepinania – trapez kompozytowy.

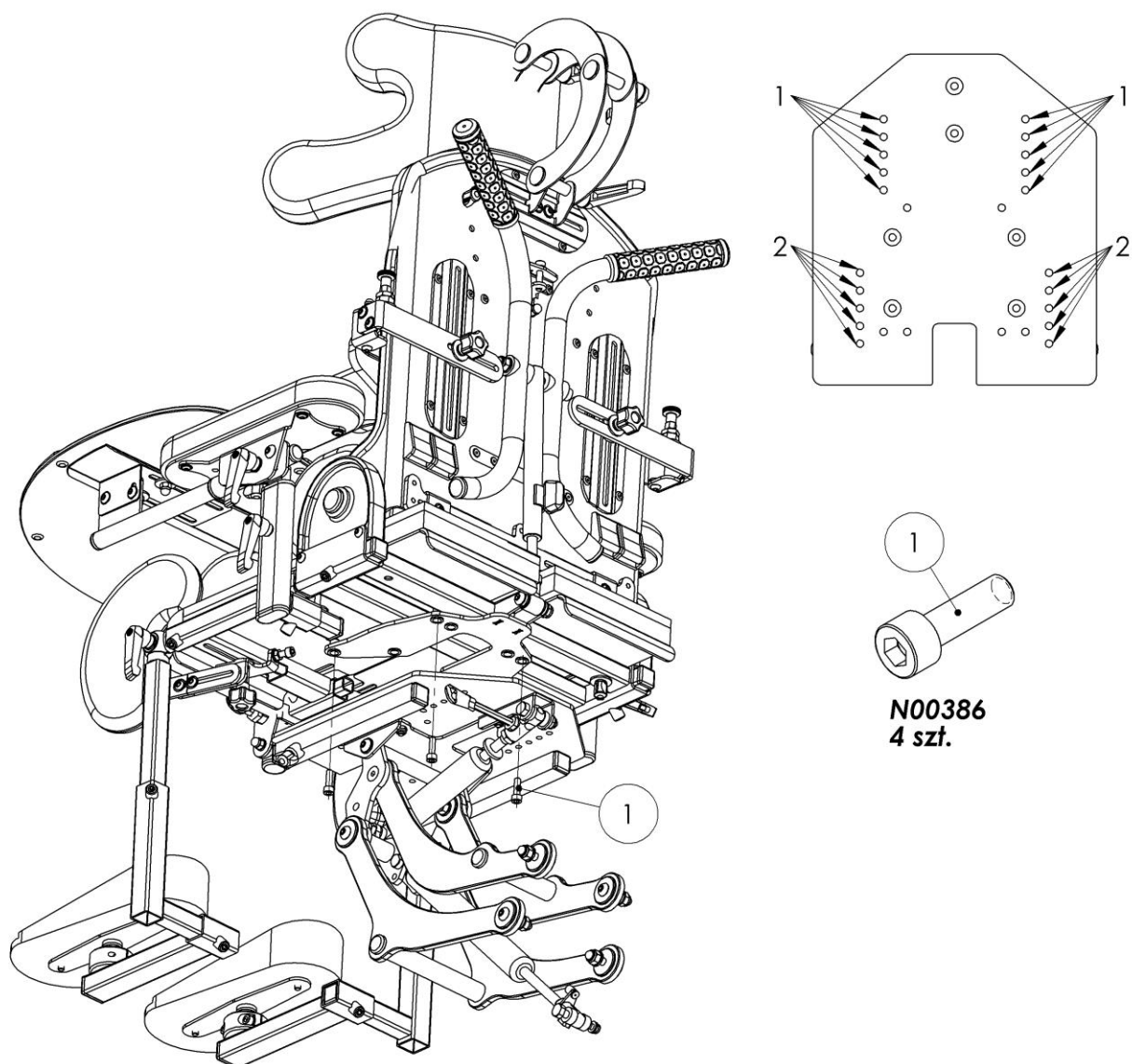


Rys. 5

W celu montażu systemu przepinania do siedziska ortopedycznego należy przykręcić część 1b czterema śrubami (2) używając do tego klucza imbusowego 5mm. Gniazda śrub znajdują się pod siedziskiem.

11 Montaż siedziska ortopedycznego bezpośrednio do ram jezdnych.

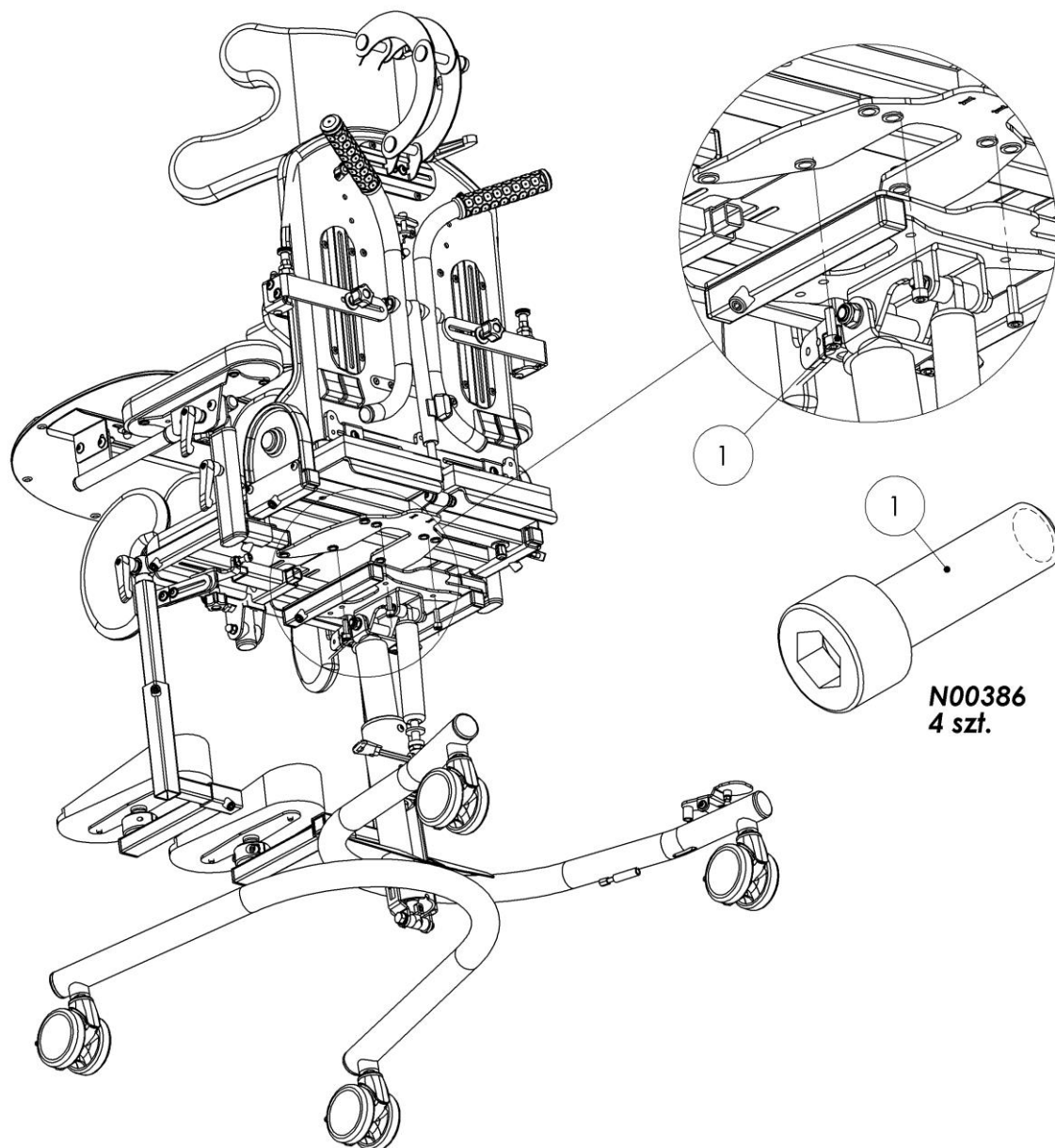
11.1 Opis montażu siedziska ortopedycznego z ramą jezdnią HL21 outdoor oraz HL21 indor.



Rys. 6

Siedzisko montować za pomocą 4 śrub (1) przez pary otworów 1 i 2. Przy montażu należy zwrócić szczególną uwagę na usytuowanie fotela na ramie. Zaleca się aby przy siedzisku ortopedycznym o wymaganej dużej głębokości siedziska, montować je maksymalnie do tyłu a przy małej głębokości, maksymalnie do przodu w stosunku do ramy jezdnej.

11.2 Opis montażu siedziska ortopedycznego z ramą jezdnią XSIT Frame.

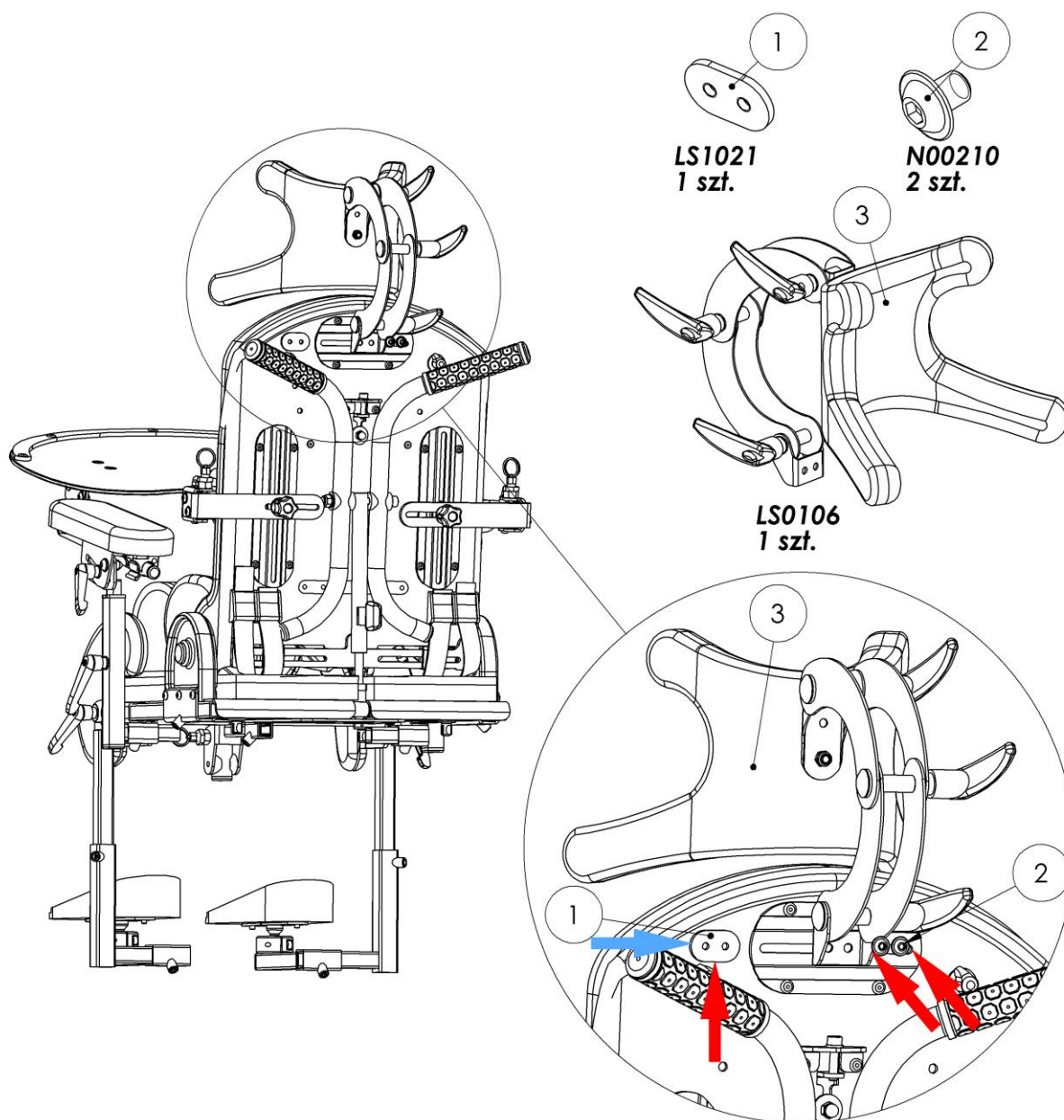


Rys. 7

Siedzisko montować za pomocą 4 śrub (1). Przy montażu należy zwrócić szczególną uwagę na usytuowanie fotela na ramie.

12 Szczegółowy opis montażu i regulacji siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę LiliSIT

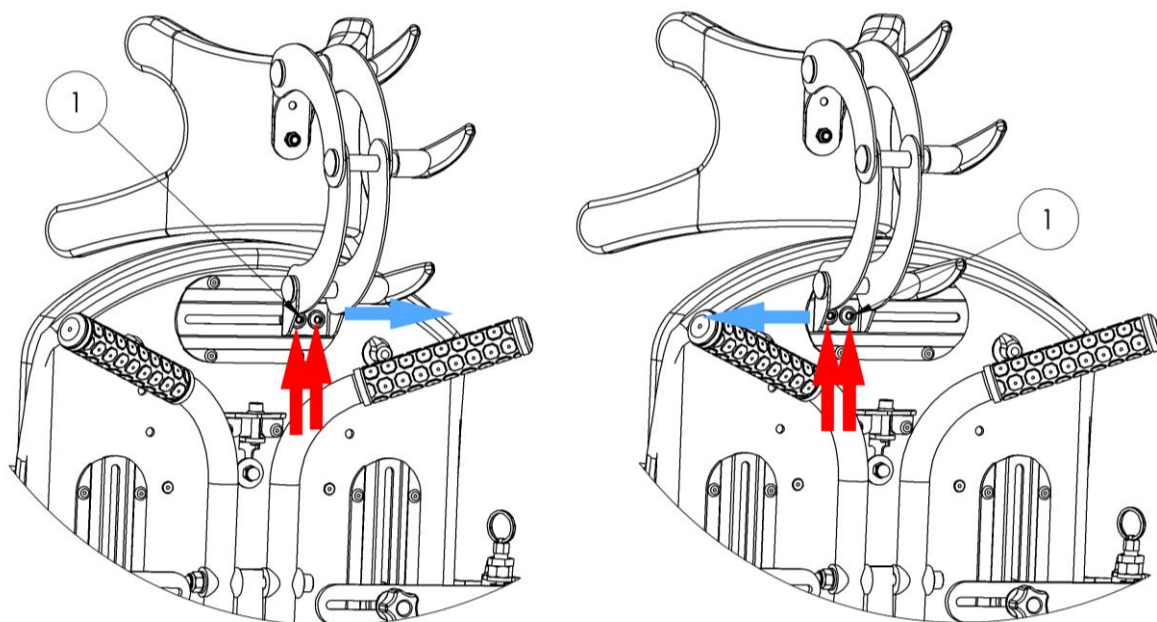
12.1 Opis montażu zagłówka rogatego.



Rys. 8

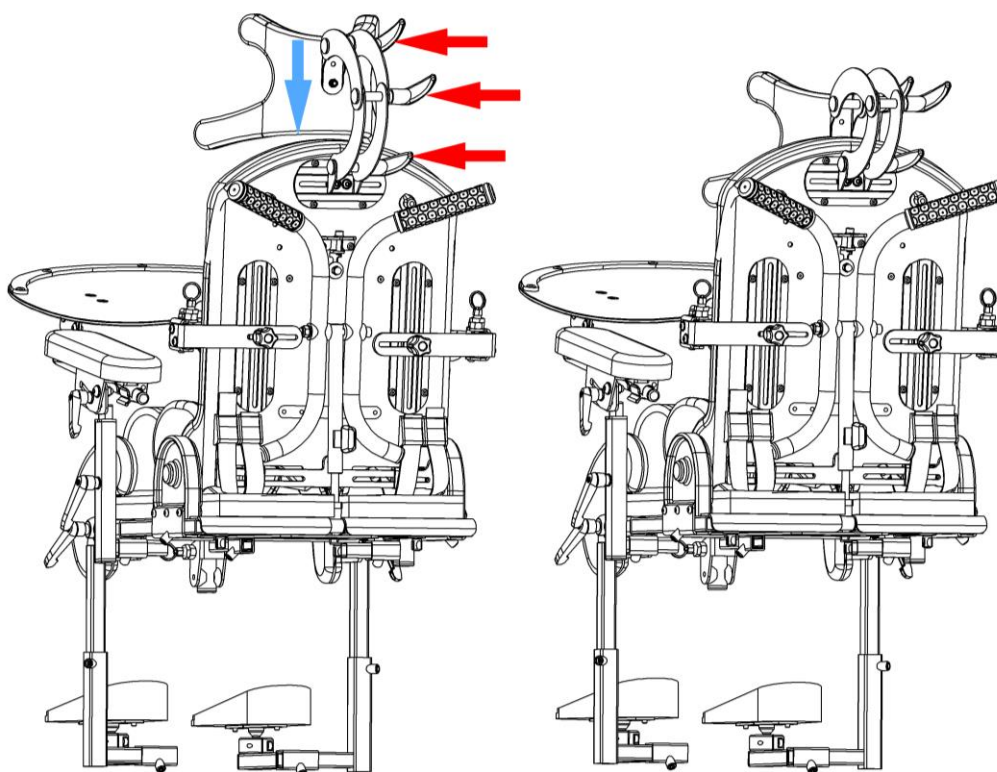
W celu montażu zagłówka rogatego należy włożyć detal 1 w szczelinę znajdującą się z tyłu oparcia. Następnie przyłożyć zagłówek rogaty, tak aby otwory montażowe detalu 1 pokrywały się z otworami detalu 3. Zagłówek zamocować śrubami 2 i dokręcić kluczem imbusowym 4 mm.

12.2 Opis regulacji zagłówka rogatego.



Rys. 9

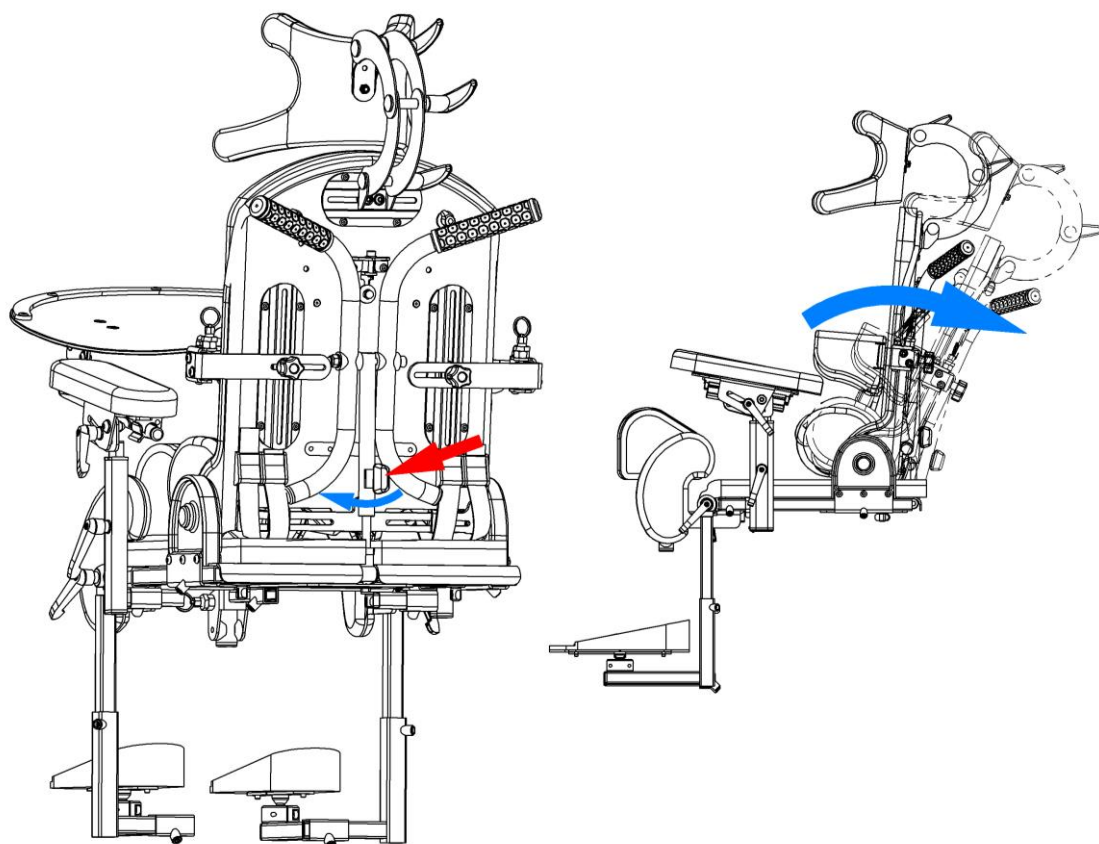
W celu przesunięcia zagłówka z osi siedziska należy poluzować śruby 1, następnie przesunąć zagłówek w prawą lub lewą stronę w zależności od potrzeb użytkownika. Po osiągnięciu żądanej pozycji, zagłówek dokręcić śrubami 1 za pomocą klucza imbusowego 4mm.



Rys. 10

Zagłówek rogaty ma możliwość zmiany wysokości. Aby to zrobić należy poluzować dźwignie oznaczone czerwoną strzałką, ustawić zagłówek rogaty na wybranej wysokości, a następnie dokręcić dźwignie.

12.3 Opis regulacji kąta oparcia pleców.



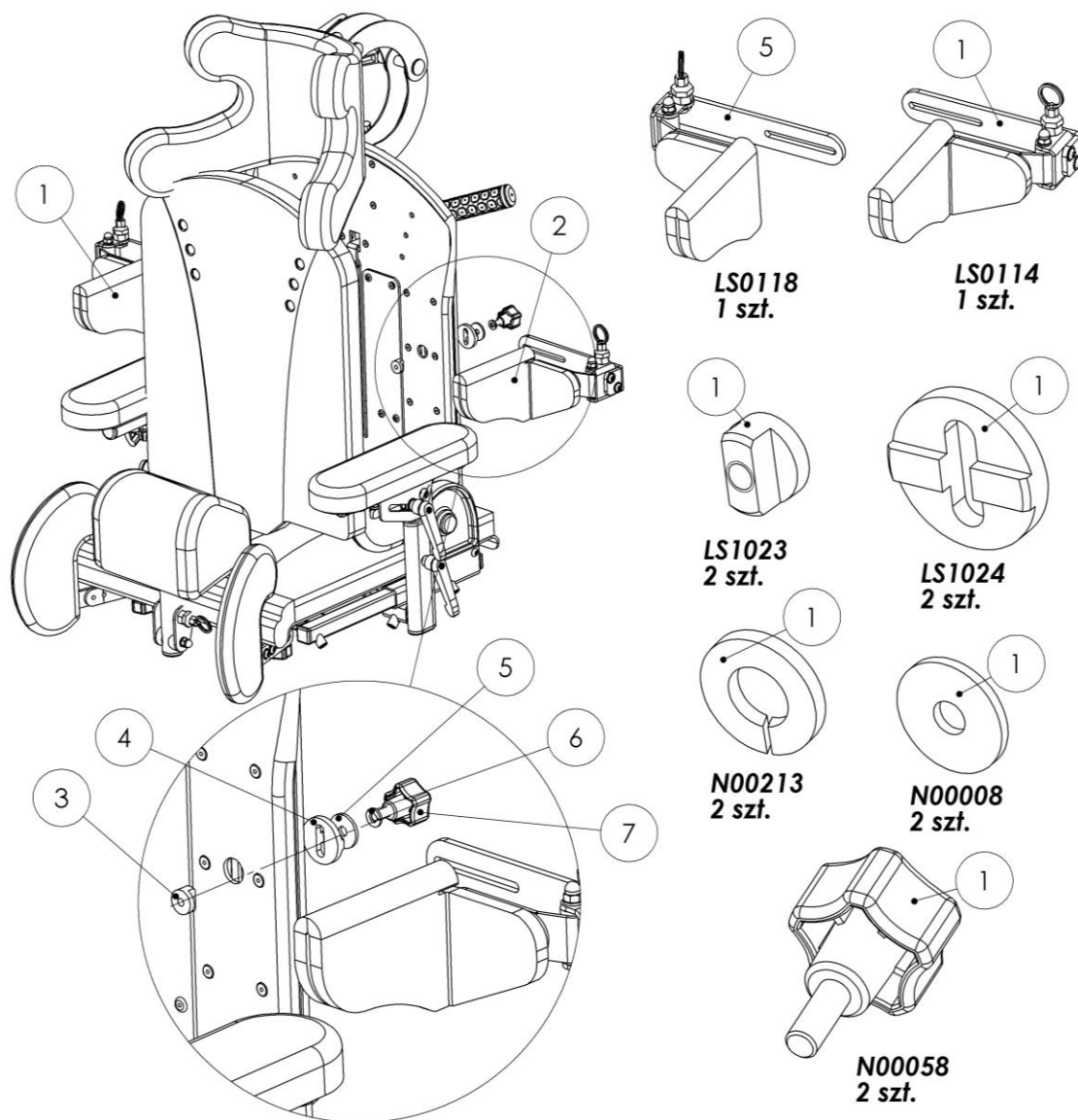
Rys. 11

Oparcie pleców ma możliwość regulacji kąta pochylecia. Zakres kątowy w odniesieniu do pionu zawiera się pomiędzy -5° , a 25° . Kąt oparcia regulujemy zwalniając dźwignię zwalnicza oznaczoną czerwoną strzałką w kierunku takim jak pokazano na rysunku powyżej.



UWAGA! Należy zachować szczególną ostrożność podczas regulacji kąta pleców gdy pacjent znajduje się w tym czasie na siedzisku ortopedycznym. Po obróceniu dźwigni regulacji może wystąpić niekontrolowana zmiana kąta pleców i niebezpieczeństwo uderzenia operatora dźwigni oparciem pleców. Podczas regulacji należy więc podtrzymywać jedną ręką oparcie pleców, najlepiej za rączkę do prowadzenia.

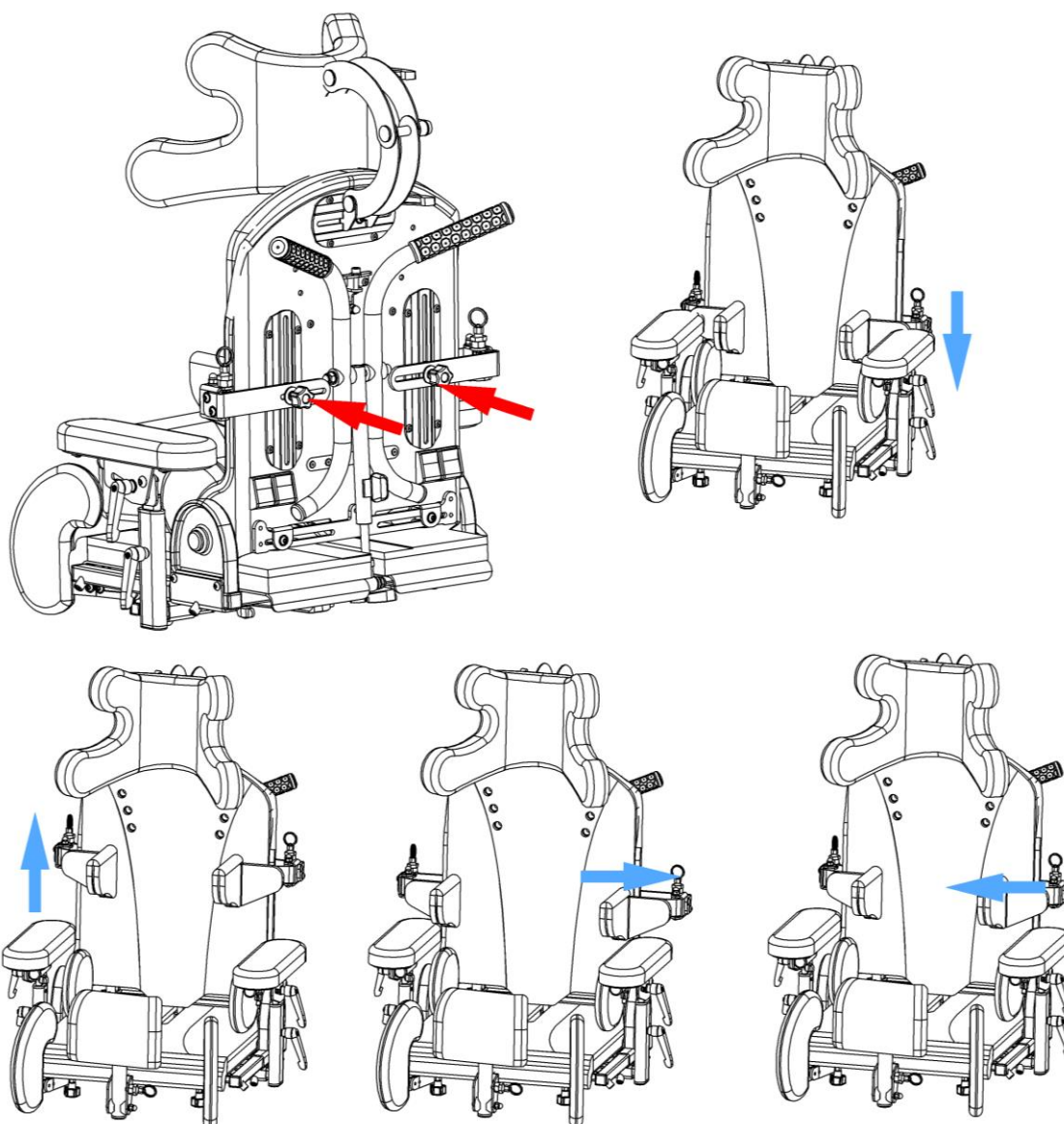
12.4 Opis montażu pelot bocznych (podpaszek).



Rys. 12

Montaż pelot bocznych należy zacząć od zdjęcia tapicerki oparcia. Tapicerka mocowana jest na mocne taśmy rzepowe. Należy więc tapicerkę „oderwać” od pleców zaczynając od góry. Po zdjęciu tapicerki możemy dostrzec dwa otwory w aluminiowym oparciu siedziska. Należy przez te otwory przełożyć detal 1. Część z numerem jeden wsunie się w szczelinę, która znajduje się z tyłu oparcia. Następnie z tyłu oparcia należy nałożyć detale w następującej kolejności: detal 2, detal 4, detal 3. Na sam koniec dokręcić podpaszkę pokrętłem o numerze 5. Czynność powtórzyć dla drugiej podpaszki.

12.5 Opis regulacji pelot bocznych (podpaszek).



Rys. 13

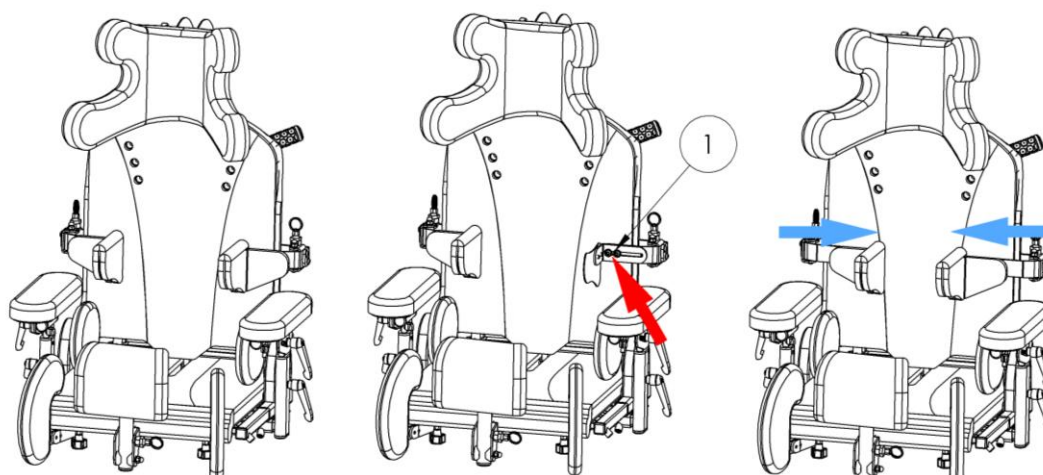
Podpaszka ma możliwość regulacji zarówno na wysokość, jak i na szerokość. W celu regulacji poluzować pokrętkę oznaczoną czerwoną strzałką. Wyregulować na zadaną wysokość i dostosować jej szerokość.



UWAGA! Regulacja pelot podpaszek powinna być wykonywana przez lekarza lub fizjoterapeutę. Nieumiejętna stabilizacja boczna pacjenta może spowodować powstanie krzywizn kręgosłupa pacjenta.

12.6 Opis dodatkowej regulacji pelot bocznych (podpaszek) na szerokość.

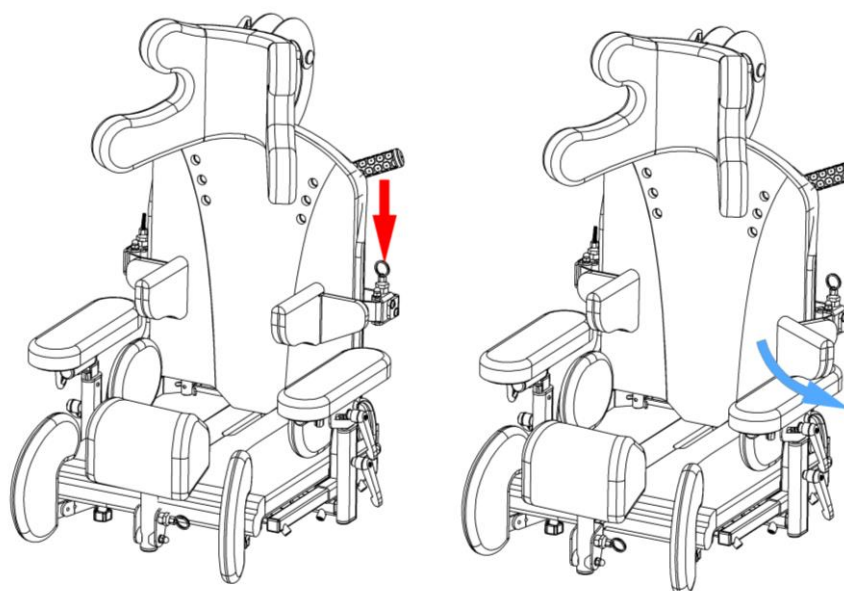
Gdy pacjent wymaga nietypowej regulacji pelot podpaszek na szerokość można zwiększyć jej zakres regulacji.



Rys. 14

Odsunąć tapicerkę poduszki. Poluzować śruby 1 kluczem imbusowym 4mm. Wyregulować poduszkę na szerokość. Po osiągnięciu wymaganej pozycji dokręcić śruby 1.

12.7 Opis szybkiego odchylenia pelot bocznych (poduszek)

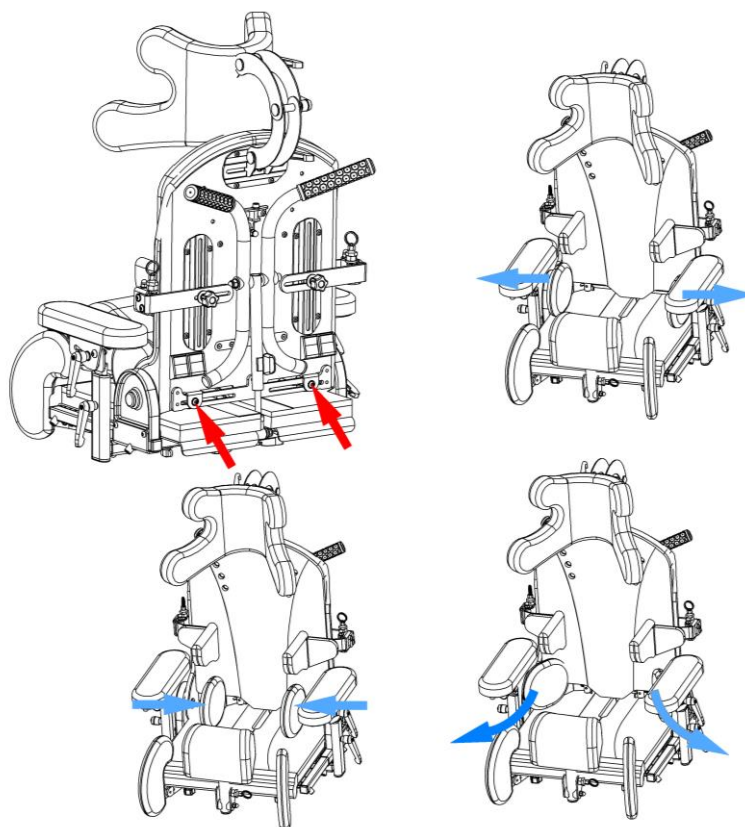


Rys. 15

W celu wygodnego posadzenia pacjenta na fotel, peloty poduszek mają możliwość szybkiego odchylenia. W celu odchylenia poduszek, pociągnąć blokadę poduszek oznaczoną czerwoną strzałką do góry, a następnie odchylić poduszkę tak jak na rys. 15.

W celu ponownego zapięcia poduszek, należy obrócić poduszkę do pozycji bazowej w celu zatrzaśnięcia.

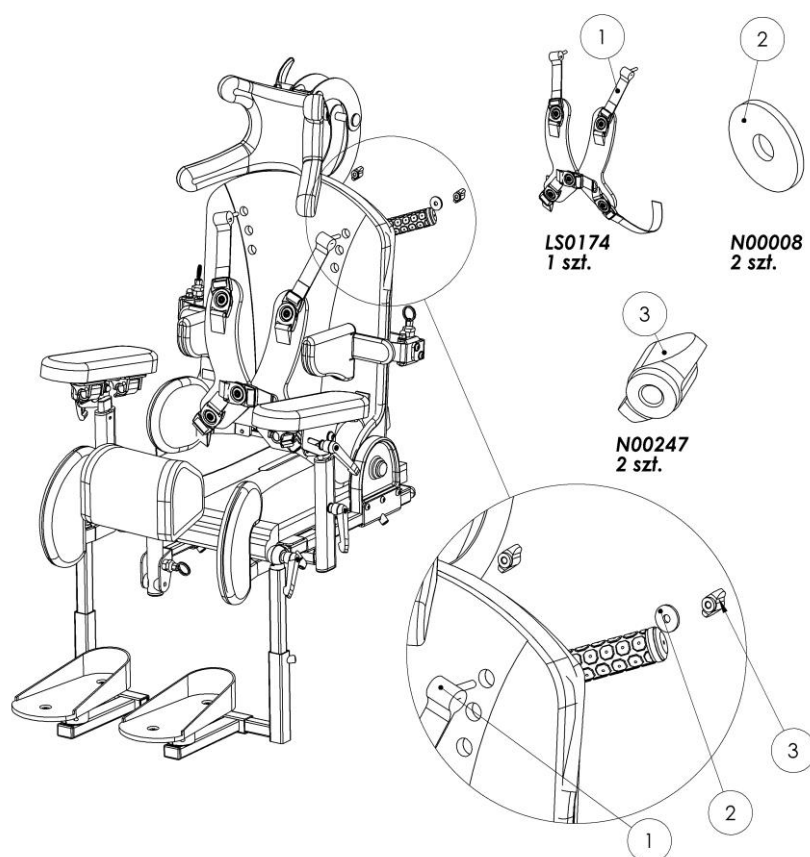
12.8 Opis regulacji szerokości siedziska



Rys. 16

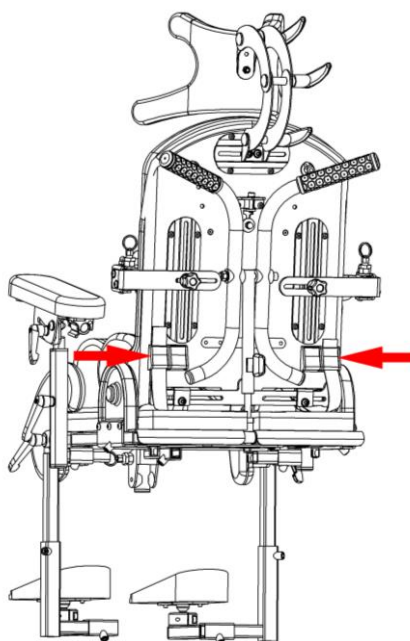
Poluzować śruby oznaczone czerwonymi strzałkami kluczem imbusowym 4mm. Ustawić wymaganą szerokość siedziska. Po ustawieniu dokręcić śruby mocujące.

12.9 Opis montażu kamizelki.



Rys. 17

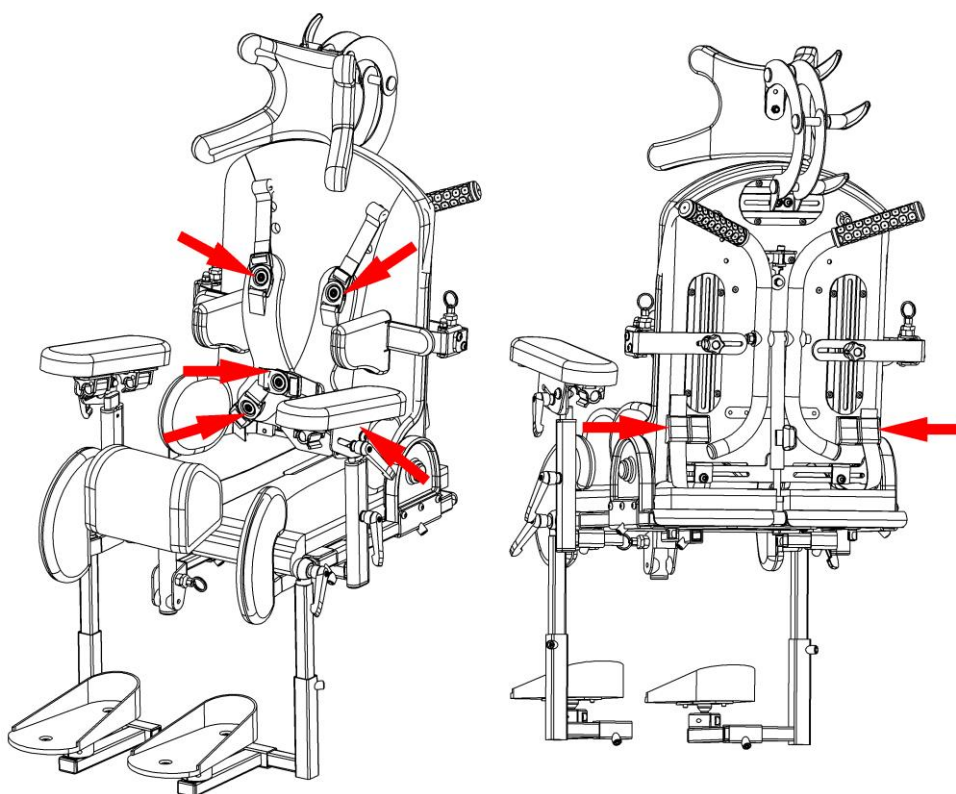
W celu montażu kamizelki przełożyć końcówkę paska ze śrubą mocującą przez otwory wykonane w tapicerce oparcia oraz blachy aluminiowej oparcia. Po przełożeniu nałożyć podkładkę na śrubę mocującą i dokręcić pokrętkiem 3. Oparcie posiada 3 otwory w tapicerce na różnych wysokościach w zależności od wzrostu pacjenta.



Rys. 18

Dwa pozostałe paski zamocować w dwóch zewnętrznych klamrach znajdujących się z tyłu oparcia, oznaczone czerwonymi strzałkami na rysunku.

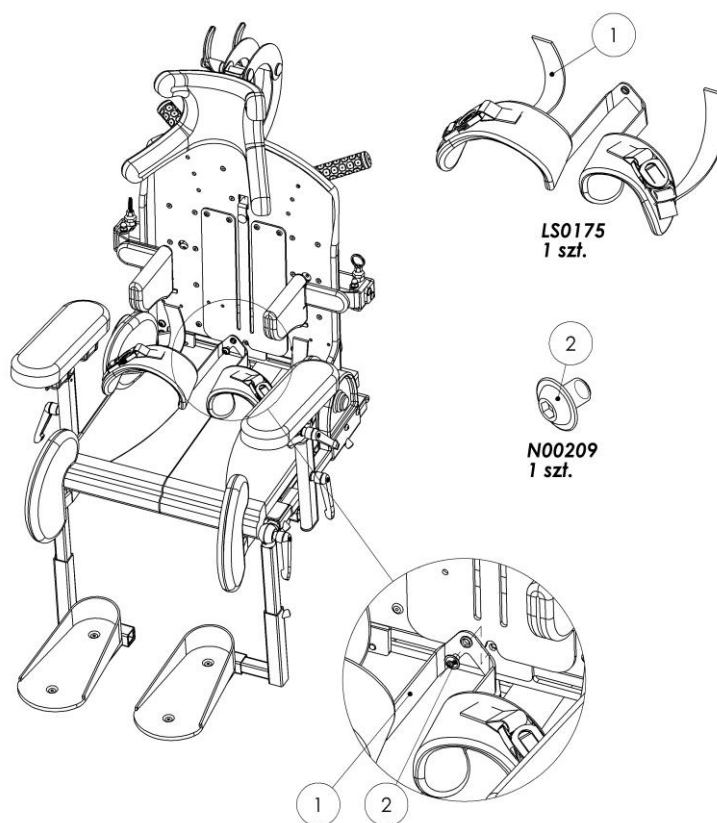
12.10 Opis regulacji kamizelki.



Rys. 19

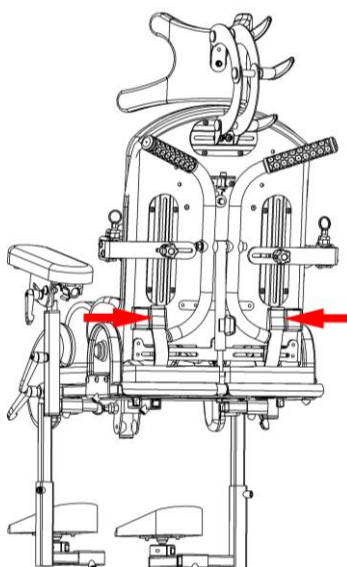
Kamizelka posiada w sumie 7 punktów, w których występuje możliwość regulacji długości pasów mocujących. Wszystkie te punkty oznaczone są na rysunku czerwoną strzałką.

12.11 Opis montażu pasów stabilizujących miednicę.



Rys. 20

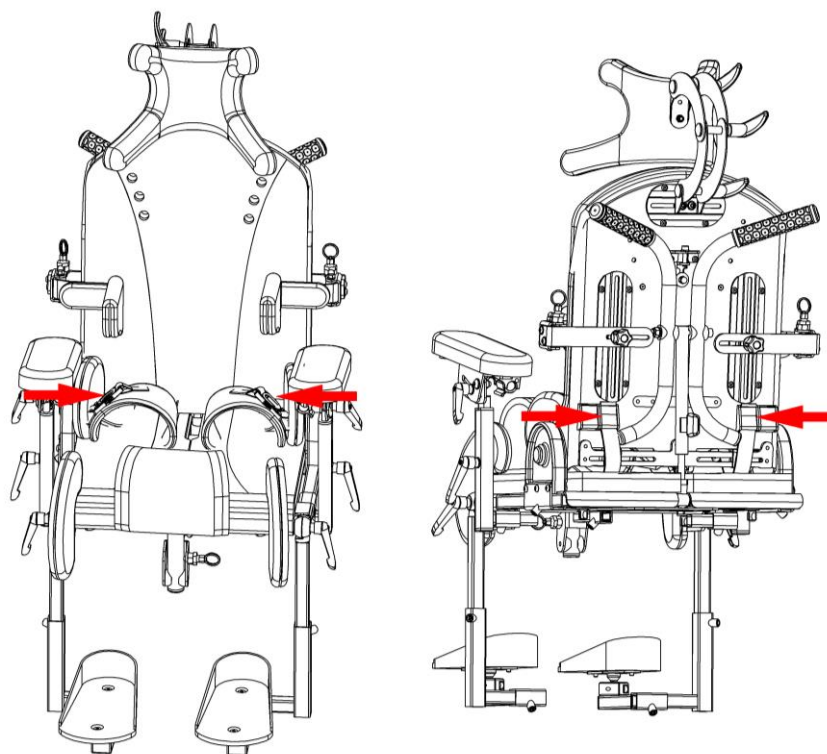
Montaż pasów stabilizujących miednicę należy rozpocząć od zdjęcia tapicerki oparcia pleców. Tapicerka mocowana jest na mocne taśmy rzepowe. Należy więc tapicerkę „oderwać” od pleców zaczynając od góry. Po zdjęciu tapicerki w dolnej części oparcia znajduje się śruba 2, którą należy odkręcić. Zdemontowana śruba posłuży nam do mocowania pasów stabilizujących miednicę. Dlatego też należy śrubę 2 przełożyć przez otwór wykonany w pasku, a następnie dokręcić pas kluczem imbusowym 4mm. Po wykonaniu czynności montażowych, założyć tapicerkę oparcia pleców.



Rys. 21

Pozostałe dwa paski przełożyć przez klamry mocowane w tylnej części oparcia pleców. Klamry oznaczone są czerwonymi strzałkami na rysunku.

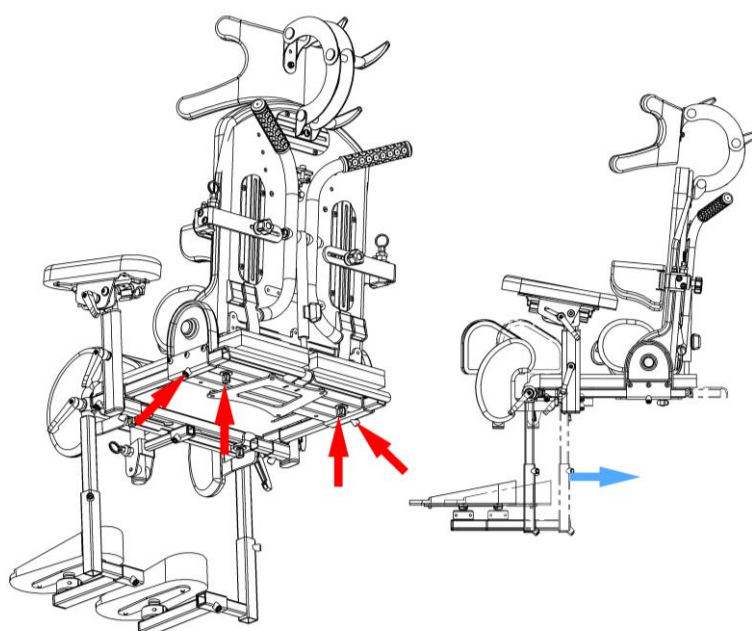
12.12 Opis regulacji pasów stabilizujących miednicę.



Rys. 22

Pasy stabilizujące miednicę mają możliwość regulacji długości pasków mocujących w 4 punktach oznaczonych czerwonymi strzałkami na rysunku powyżej.

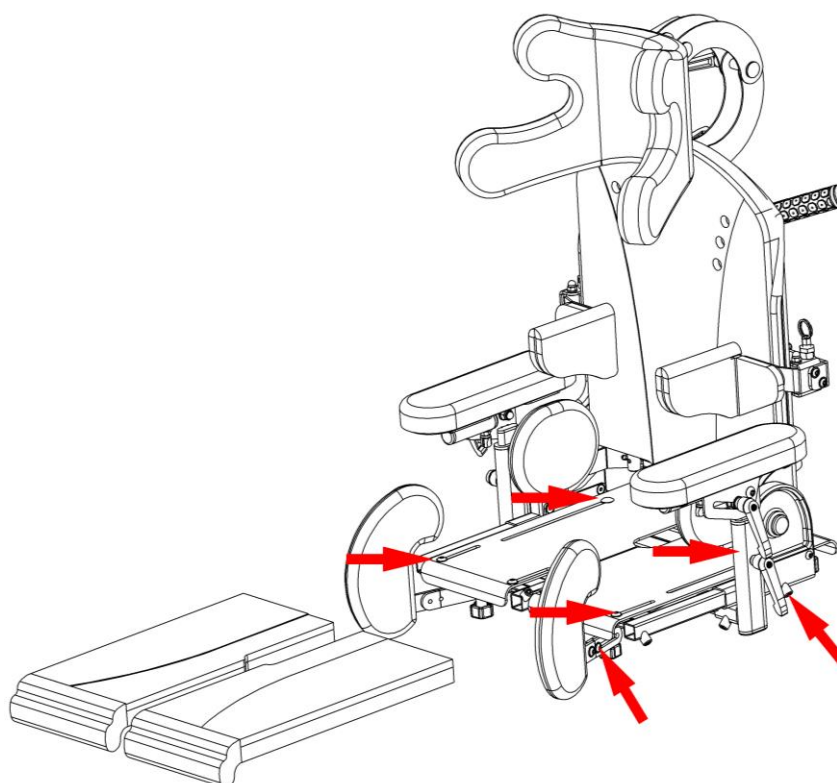
12.13 Opis regulacji głębokości siedziska.



Rys. 23

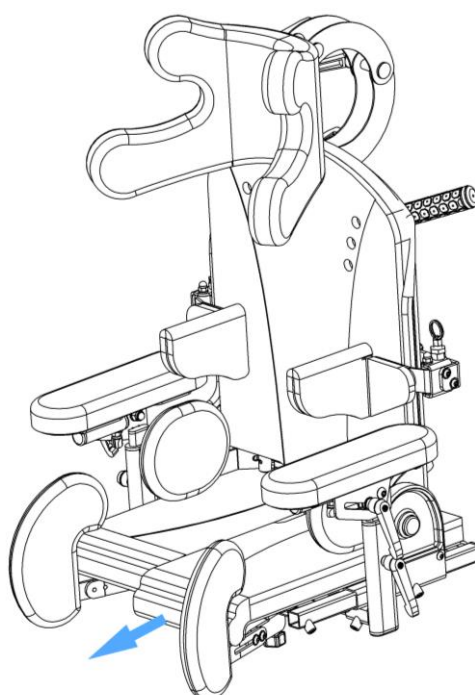
W celu regulacji głębokości siedziska, poluzować śruby i pokrętła oznaczone czerwonymi strzałkami. Następnie przesunąć siedzisko wraz z podnóżkiem w wymaganej pozycji. Po ustawieniu dokręcić śruby i pokrętła.

12.14 Opis regulacji głębokości siedziska przy niesymetrycznej długości kończyn pacjenta.



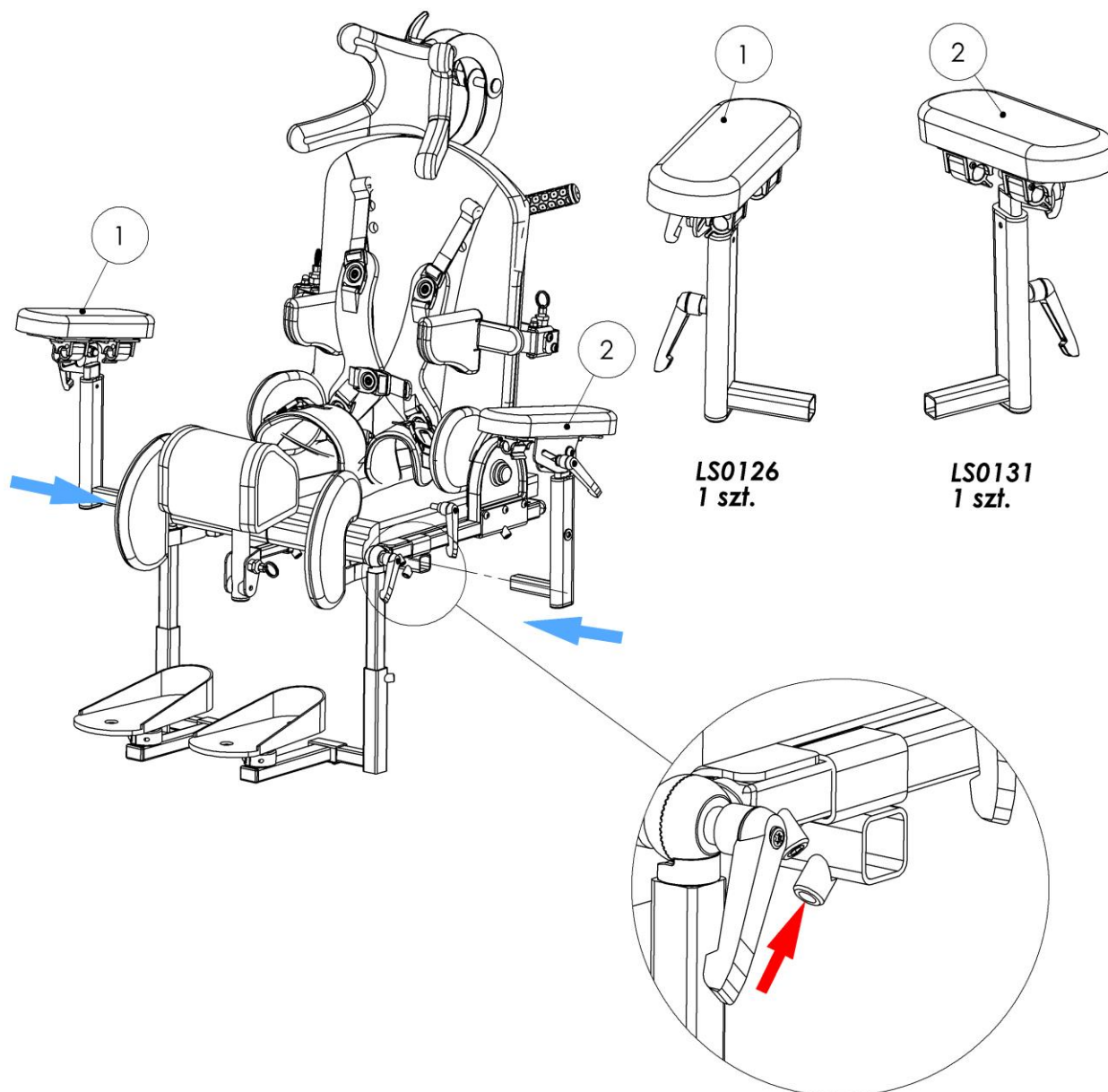
Rys. 24

W celu regulacji głębokości siedziska dla niesymetrycznej długości kończyn pacjenta, należy rozpocząć od zdjęcia tapicerki siedziska. Po zdjęciu tapicerki, poluzować 8 śrub oznaczonych czerwoną strzałką a następnie przesunąć blachę siedziska do przodu. Po regulacji dokręcić śruby mocujące i założyć tapicerkę siedziska.



Rys. 25

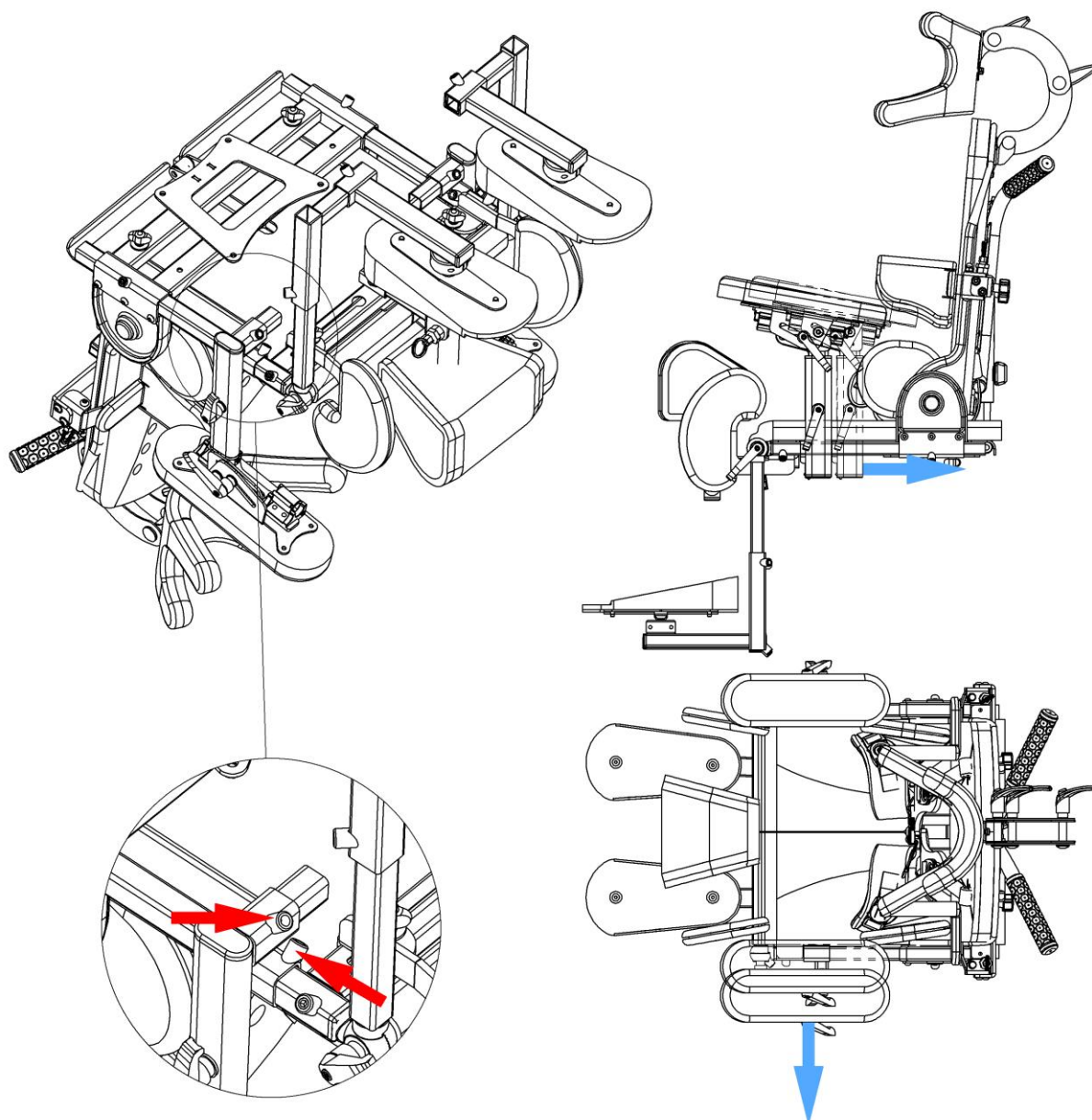
12.15 Opis montażu podłokietników.



Rys. 26

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT pakowane jest do pudełka bez zamontowanych podłokietników. Jest to związane z bezpieczeństwem urządzenia podczas transportu. Należy więc po odpakowaniu siedziska zamontować podłokietniki. Po obu stronach siedziska znajdują się otwory, w które należy wsunąć podłokietniki rys. 26. Po włożeniu podłokietników w gniazda, należy je zablokować śrubą oznaczoną czerwoną strzałką przy pomocy klucza imbusowego 4mm.

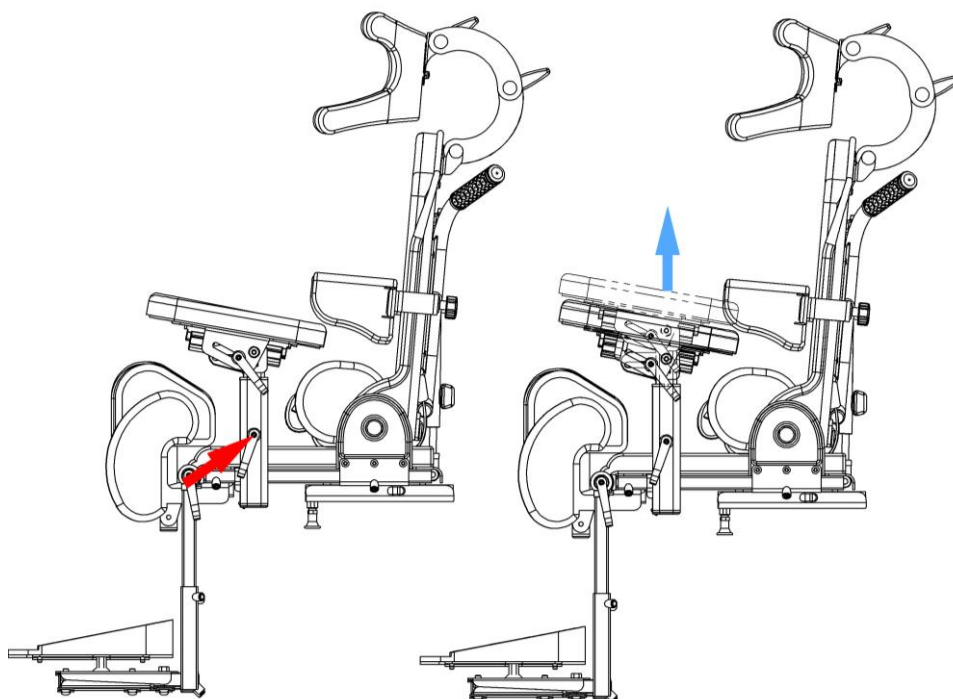
12.16 Opis regulacji pozycji podłokietnika.



Rys. 27

W celu regulacji pozycji podłokietnika, poluzować śruby kluczem imbusowym 4mm oznaczone czerwoną strzałką. Przesunąć podłokietnik na dogodną pozycję, a następnie dokręcić śruby.

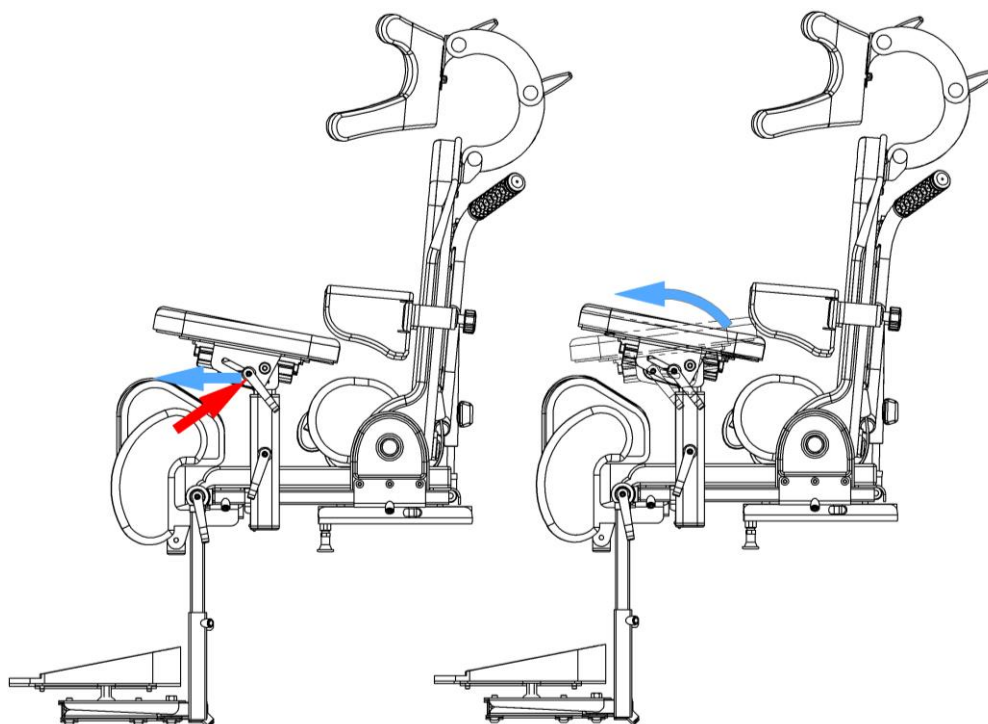
12.17 Opis regulacji wysokości podłokietnika.



Rys. 28

Poluzować pokrętko oznaczone czerwoną strzałką, następnie unieść podłokietnik na odpowiednią wysokość. Po ustawieniu dokręcić pokrętko.

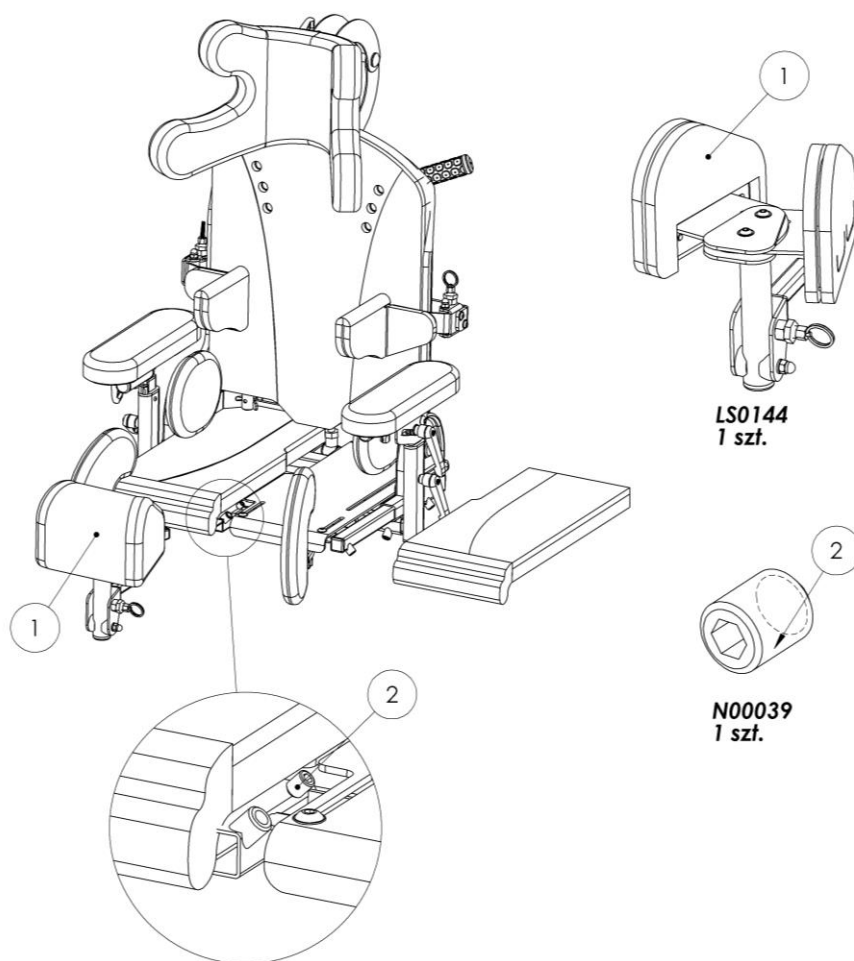
12.18 Opis regulacji kąta podłokietnika.



Rys. 29

Poluzować pokrętko oznaczone czerwoną strzałką, następnie przesunąć pokrętko w prawo, bądź lewo, w zależności od wymaganego kąta podłokietnika. Po ustawieniu dokręcić dźwignię.

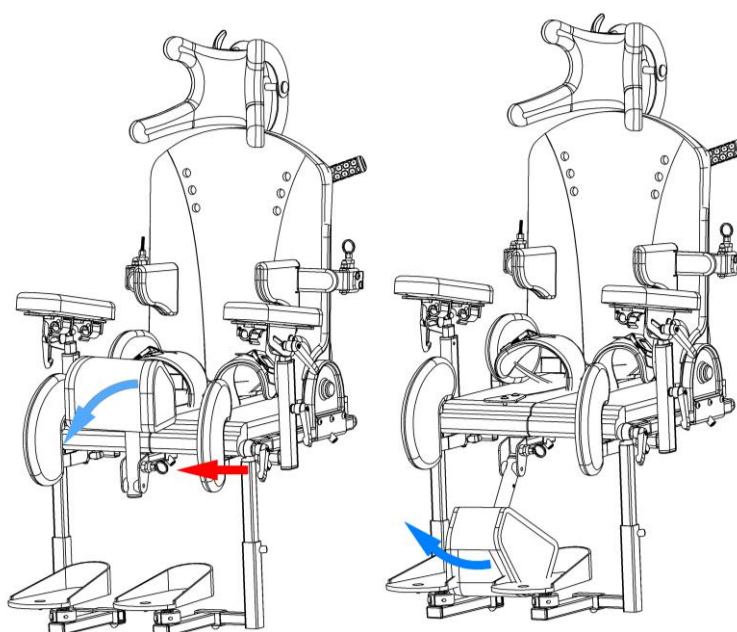
12.19 Opis montażu klina rehabilitacyjnego.



Rys. 30

Zdjąć lewą część tapicerki siedziska a następnie klin rehabilitacyjny wsunąć w otwór znajdujący się w pod siedziskiem. Następnie wkręcić śrubę 2 w gniazdo zgodnie z rysunkiem 30 używając klucza imbusowego 4mm. Po montażu założyć tapicerkę siedziska ponownie.

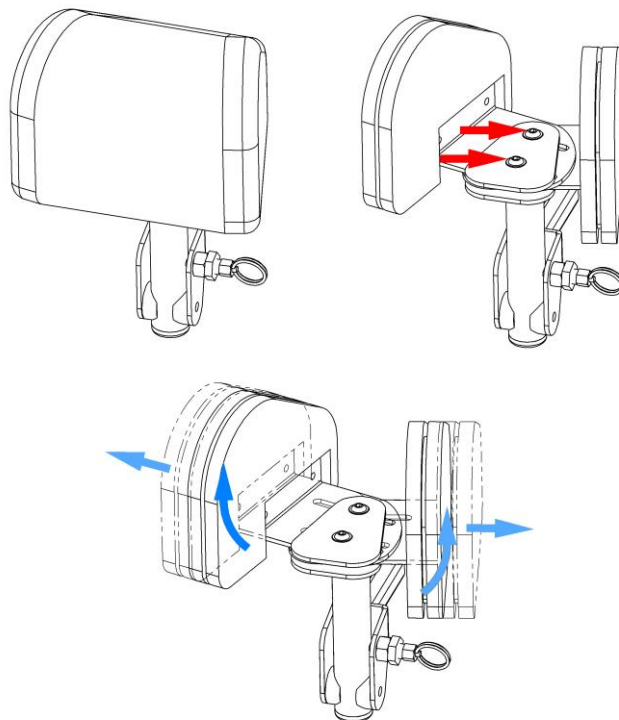
12.20 Opis szybkiego uchylenia klina rehabilitacyjnego.



Rys. 31

Klin rehabilitacyjny posiada system łatwego odchylenia, tak aby umożliwić wygodne posadzenie pacjenta na siedzisko rehabilitacyjne. W celu odchylenia klina, należy pociągnąć oczko zawlecзки oznaczone czerwoną strzałką na rysunku, a następnie odchylić klin. W celu ponownego zapięcia, klin obrócić do pozycji bazowej, aż usłyszymy charakterystyczne kliknięcie. Jest to sygnał prawidłowego zapięcia klina.

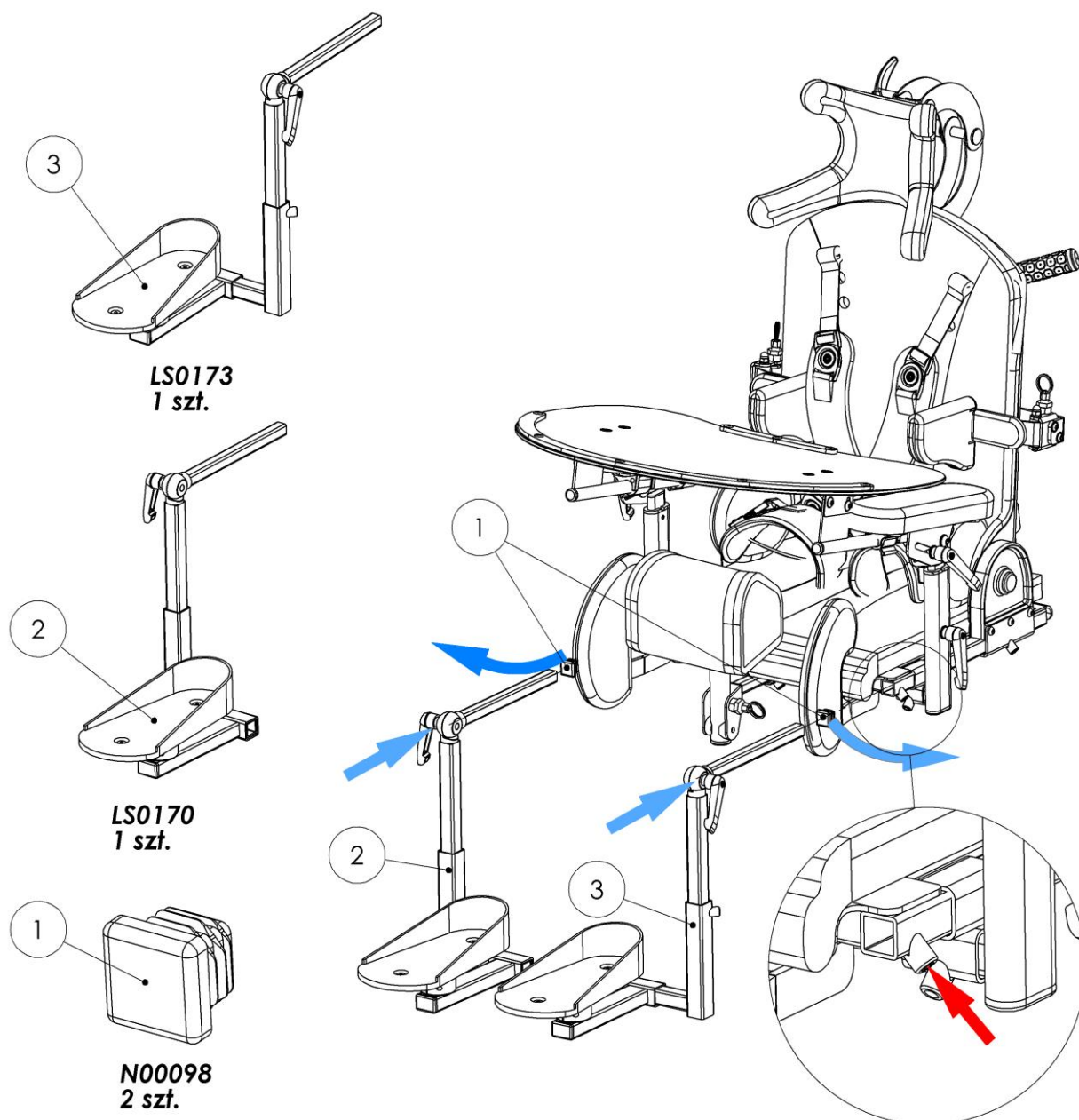
12.21 Opis regulacji klina rehabilitacyjnego.



Rys. 32

Klin rehabilitacyjny posiada możliwość regulacji jego szerokości oraz kąta przylegania do nóg pacjenta. W celu regulacji zdjąć tapicerkę klina, poluzować śruby kluczem imbusowym 4mm, wyregulować, a następnie dokręcić śruby mocujące.

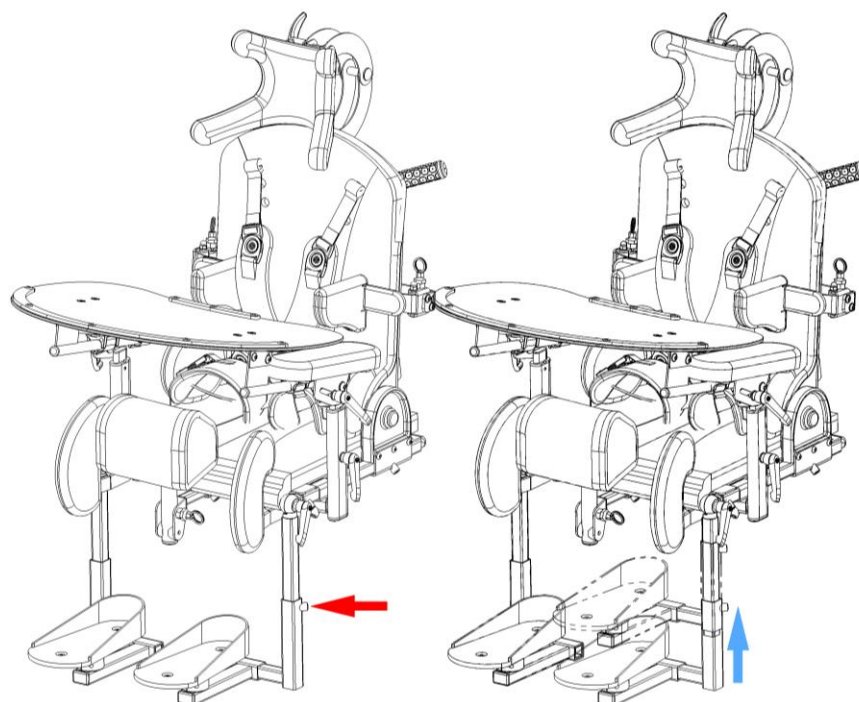
12.22 Opis montażu podnóżków.



Rys. 33

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT posiada możliwość instalacji podnóżka dzielonego. W celu zainstalowania podnóżka (2) i (3), należy usunąć zaślepki z profili 20x20mm (1), wykręcić śruby montażowe oznaczone czerwoną strzałką tak, aby umożliwić swobodne wsunięcie profili podnóżka w otwory montażowe. Po ustawieniu podnóżków w żądanej pozycji, dokręć śruby montażowe kluczem imbusowym 4 mm.

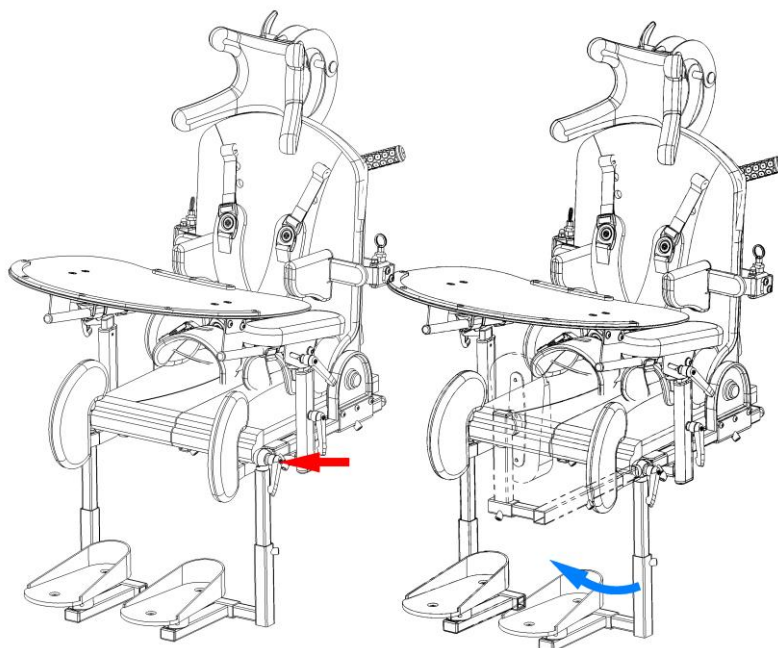
12.23 Opis regulacji wysokości platform stóp.



Rys. 34

Poluzować śrubę oznaczoną czerwoną strzałką na rysunku 56 kluczem imbusowym 4mm. Ustawić żądaną wysokość platform stóp, po regulacji dokręcić śrubę.

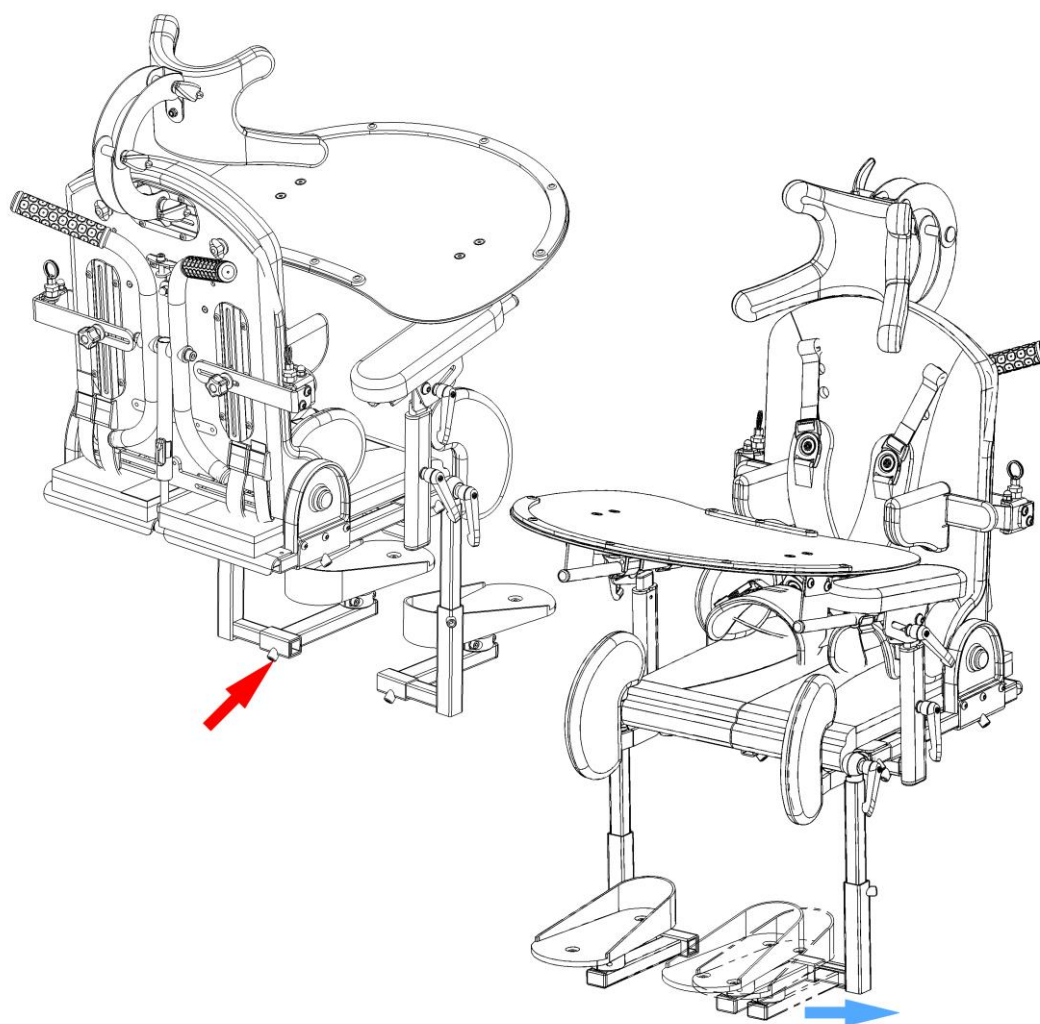
12.24 Opis regulacji kąta podnóżka



Rys. 35

Poluzować pokrętko oznaczone czerwoną strzałką. Zmienić kąt podnóżka, a następnie dokręcić dźwignię.

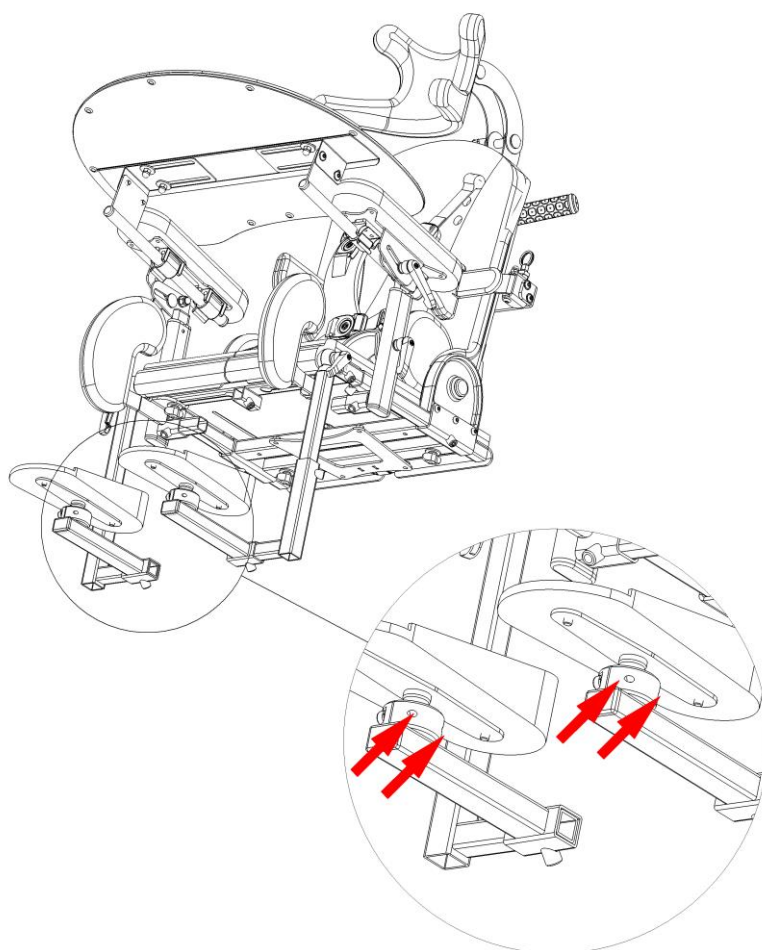
12.25 Opis regulacji rozstawu platform stóp



Rys. 36

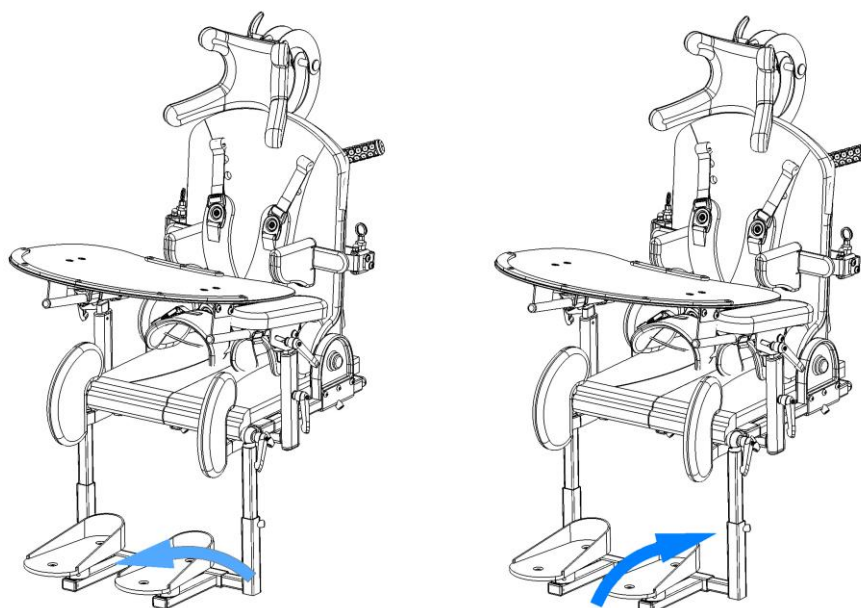
W celu regulacji rozstawu platform stóp, poluzować śrubę oznaczoną czerwoną strzałką kluczem imbusowym 4mm. Zmienić rozstaw platform, następnie dokręcić śrubę.

12.26 Opis regulacji kąta i pozycji platform.



Rys. 37

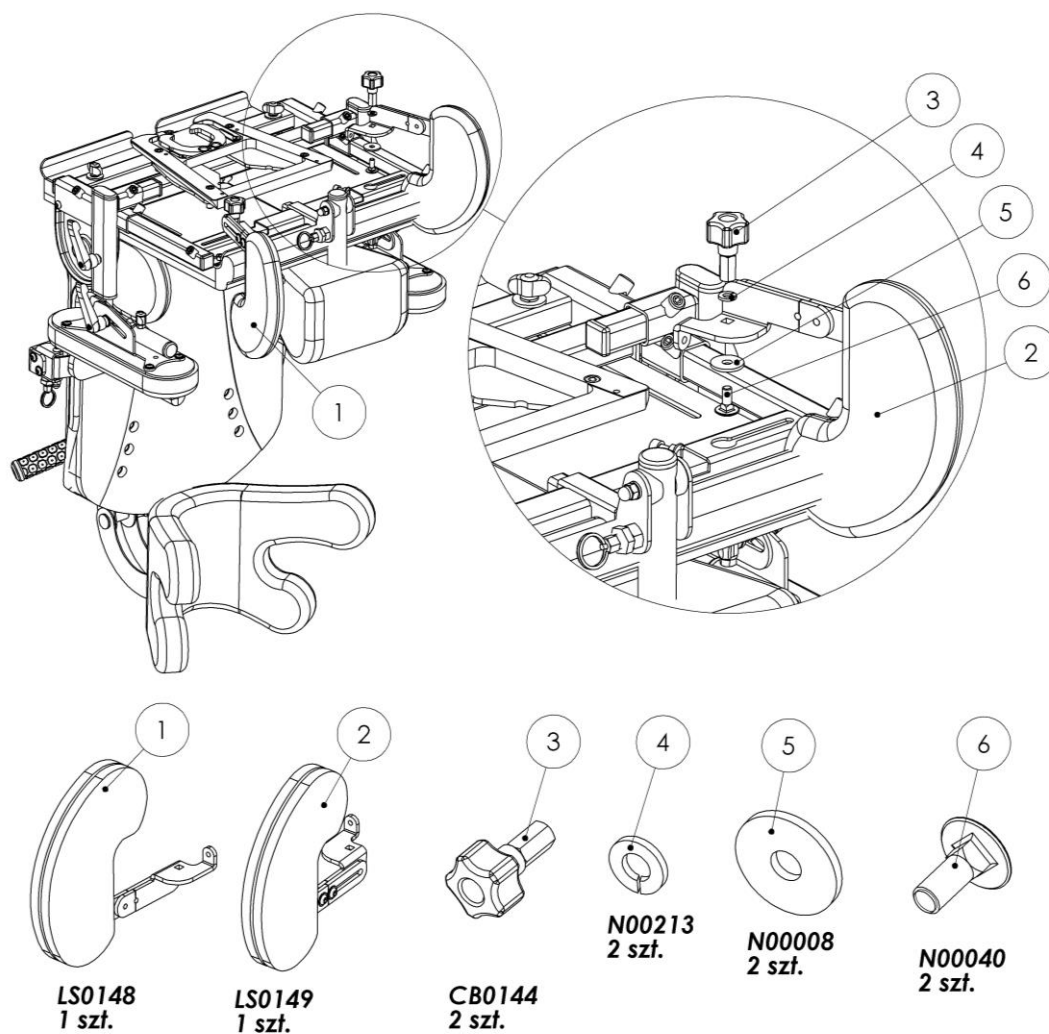
Poluzować dwie śruby oznaczone czerwonymi strzałkami kluczem imbusowym 5mm.



Rys. 38

Wyregulować pozycję platform oraz kąt w zależności od potrzeb. Po regulacji dokręcić śruby.

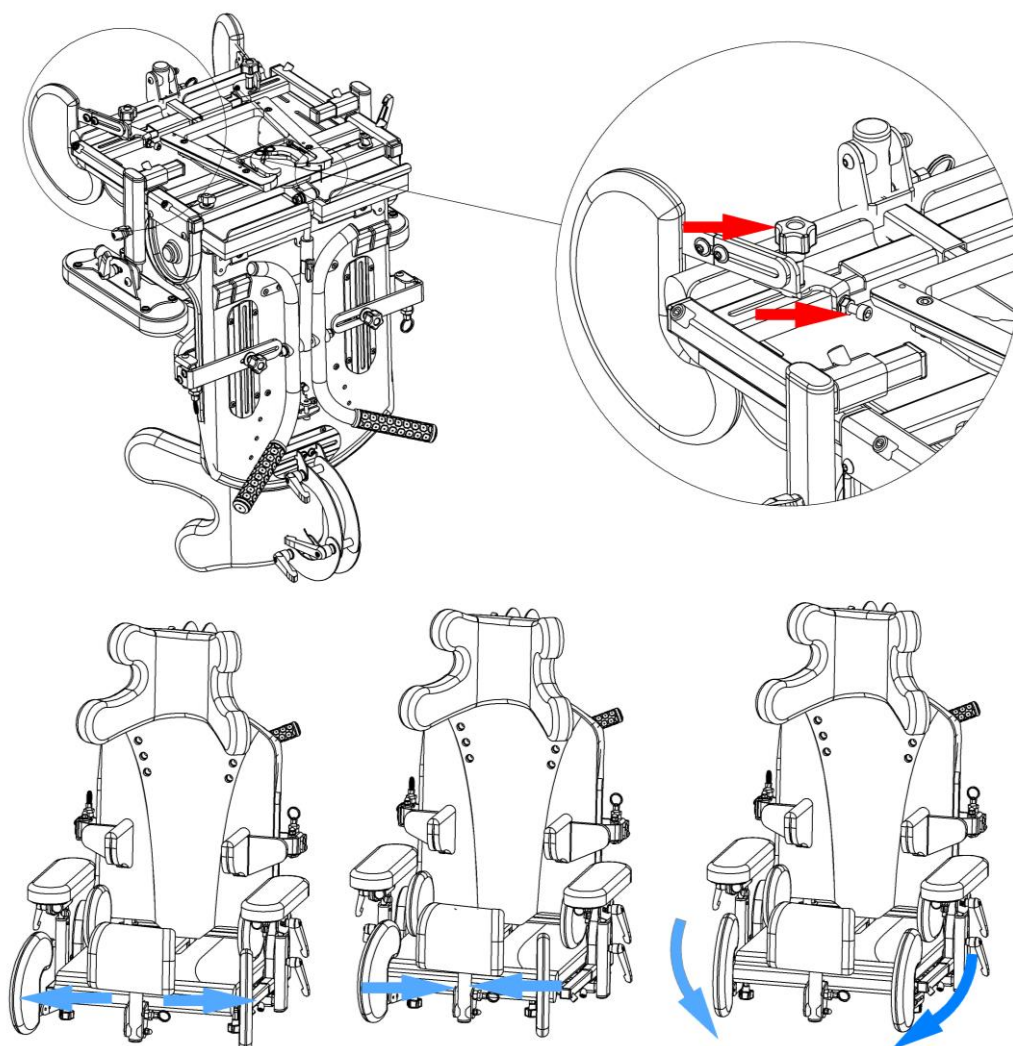
12.27 Opis montażu pelot kolanowych.



Rys. 39

Śrubę 6 złożyć z pelotą 2 oraz podkładką 5 i podkładką 4, dokręcając pokrętłem 3. Tak złożony moduł wg rys. 39 wsunąć w otwór pod siedziskiem i przesunąć do wybranej pozycji. Po złożeniu dokręcić pokrętło 5.

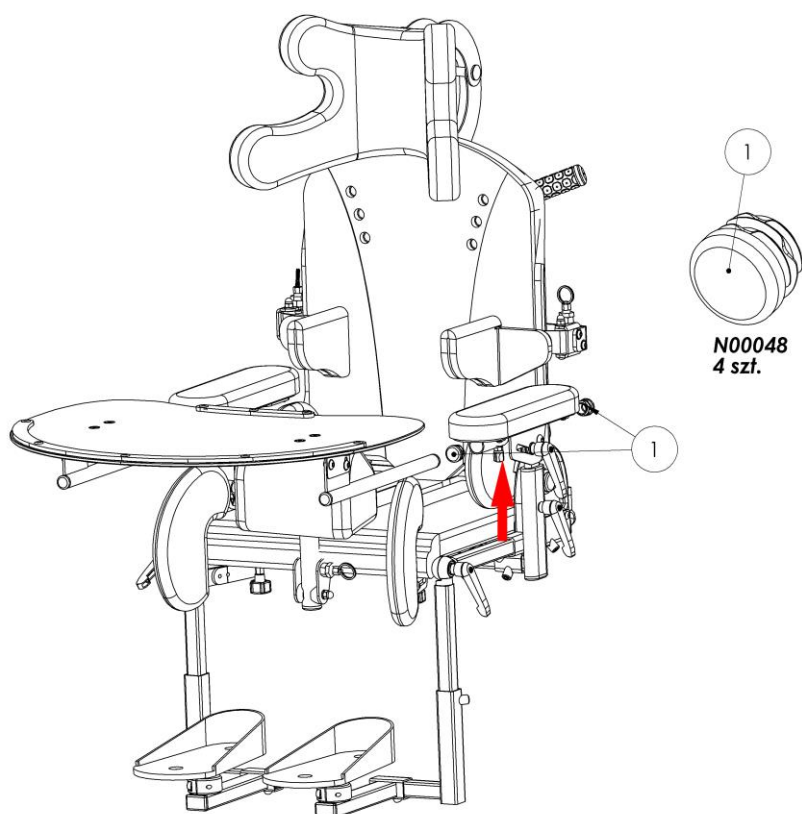
12.28 Opis regulacji pelot kolanowych.



Rys. 40

Poluzować pokrętko peloty kolanowej pod siedziskiem. Dostosować położenie peloty na szerokość, następnie dokręcić pokrętko. W celu zmiany kąta peloty kolanowej, poluzować nakrętkę oznaczoną czerwoną strzałką a następnie dokręcić lub odkręcić śrubę regulacyjną. Po ustawieniu kąta dokręcić nakrętkę kluczem płaskim 10 mm.

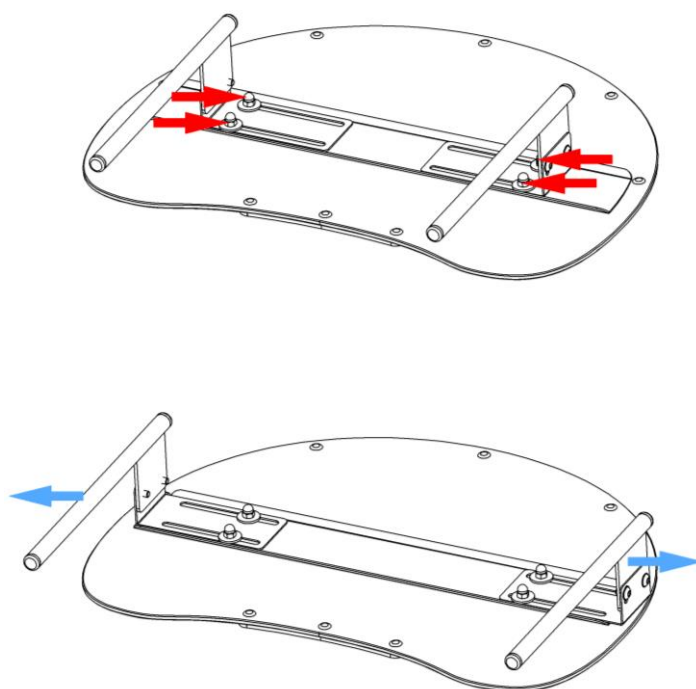
12.29 Opis montażu stolika rehabilitacyjnego.



Rys. 41

Wsunąć stół rehabilitacyjny w rurki pod podłokietnikami. Po osiągnięciu żądanej głębokości dokręcić pokrętkę oznaczone czerwona strzałką. Po wyjęciu stolika bezwzględnie zaślepić otwory zaślepką nr 4.

12.30 Opis dopasowania rozstawu uchwytów stolika.

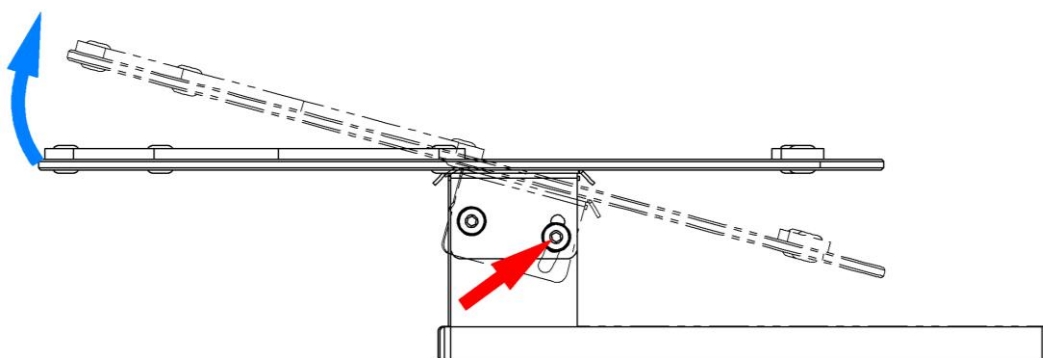


Rys. 42

W celu dostosowania rozstawu uchwytów stolika do rozstawu gniazd stolika, znajdujących się pod podłokietnikami, należy poluzować nakrętki śrub (rys. 42) umiejscowionych na uchwytach stolika pod powierzchnią blatu. Następnie należy zsunąć bądź rozsunąć uchwyty stolika dopasowując je do rozstawu gniazd, po czym dokręcić śruby uchwytu stolika.

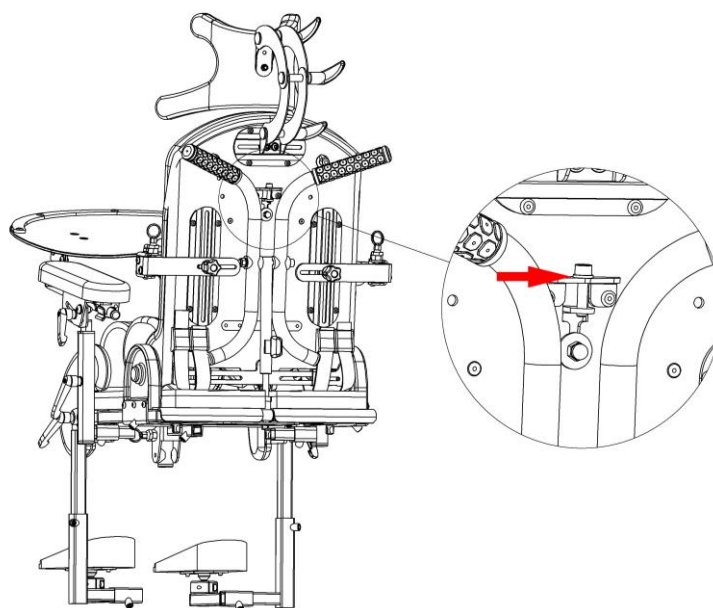
12.31 Opis regulacji kąta stolika.

Regulacji kąta pochylecia blatu dokonuje się poprzez poluzowanie obu śrub, znajdujących się nad uchwytami stolika, poniżej blatu. Po uzyskaniu pożądanego kąta pochylecia należy dokręcić śruby (rys. 43). Śruby regulacyjne znajdują się zarówno po lewej, jak i po prawej stronie stolika.



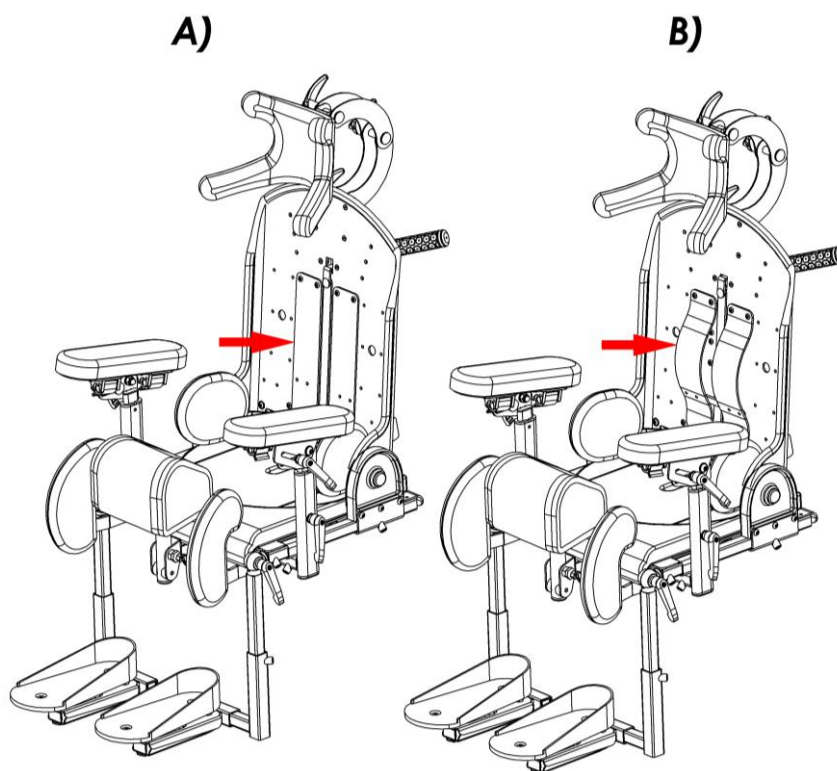
Rys. 43

12.32 Opis regulacji podparcia lędźwiowego.



Rys. 44

Do regulacji podparcia lędźwiowego służy śruba z tyłu oparcia pleców oznaczona czerwoną strzałką rys. 44. Dokręcając śrubę zmieniamy kształt profilu oparcia pleców z profilu zupełnie płaskiego tj. na rys. 45 (A) do profilu wygiętego wg. anatomicznych krzywizn kręgosłupa Rys. 45 (B).

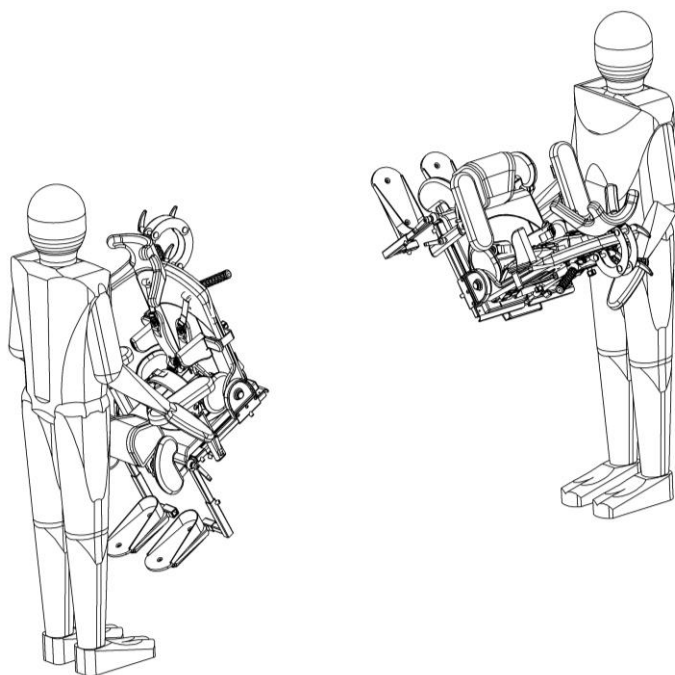


Rys. 45



UWAGA! Regulacja podparcia lędźwiowego może być dokonywana wyłącznie według zaleceń lekarza lub fizjoterapeuty.

13 Przenoszenie siedziska ortopedycznego dla dzieci stabilizującego plecy i głowę LiliSIT



Rys. 46

Siedzisko ortopedyczne można przenosić łąpiąc oburącz za podłokietniki lub też trzymając za oparcie fotela i siedzisko fotela. Przykład prawidłowego przenoszenia urządzenia przedstawia Rys. 46.

14 Czyszczenie i konserwacja.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT jest urządzeniem mechanicznym o konstrukcji nośnej wykonanej ze stali i aluminium, pokrytej powłoką lakierniczą, lub z tworzyw sztucznych. Do metalowej konstrukcji urządzenia zamocowany jest wkład piankowo-gąbkowy, na który nałożony jest pokrowiec wykonany z materiałów tekstylnych.

Siedzisko ortopedyczne dla dzieci stabilizujące plecy i głowę LiliSIT, podobnie jak każde urządzenie, powinno być utrzymane w należytej czystości i użytkowane zgodnie z zaleceniami producenta.

14.1 Zalecenia dotyczące czyszczenia i konserwacji

Powłoki lakiernicze należy czyścić ściereczką zwilżoną wodą. Dopuszcza się stosowanie łagodnych środków do czyszczenia sprzętu gospodarstwa domowego.

Oferowane tapicerki wykonane są z oddychającej tkaniny. Posiadają normy Oeko-Tex Standard 100 potwierdzające całkowite bezpieczeństwo użytkowania, również przez dzieci. Tkaniny wykorzystane do wykonania tapicerek są wolne od substancji szkodliwych m.in. pestycydów, chlorofenoli, formaldehydu, barwników alergizujących, zabronionych barwników azowych i ekstrahowalnych metali ciężkich. Znak Oeko-Tex Standard 100 otrzymują wyłącznie tekstylia, których wszystkie komponenty na każdym etapie produkcji zostały przebadane i uzyskały pozytywne wyniki.

- Przed praniem należy z pokrowców wyjąć wkłady gąbkowe.
- Pokrowce prać ręcznie lub w pralce automatycznej (bębnowej) w temperaturze 40 C.
- Do prania należy stosować środki piorące posiadające atest PZH przeznaczone dla delikatnych wyrobów w ilościach podanych na opakowaniu.
- Dla dzieci ze skłonnościami alergicznymi stosować szare mydło lub specjalne środki chemiczne.
- Odwadnianie – nie wykręcać, dopuszcza się krótkie odwirowanie.
- Suszenie – w stanie rozwieszonym w temperaturze pokojowej



UWAGA! Podczas prania pokryw tapicerskich należy zwrócić szczególną uwagę na zapięcia rzepowe. aby uniknąć uszkodzenia tapicerki należy zwrócić szczególną uwagę na to, aby rzepy podczas prania były rozpięte oraz aby nie stykały się z powierzchnią tapicerki.



UWAGA! Nie prać wkładów piankowych

Wkład piankowo gąbkowy należy:

- Odkurzać mechanicznie lub szczotką z miękkim włosiem.
- Dopuszcza się czyszczenie ściereczką zwilżoną wodą z łagodnym środkiem czyszczącym. Po tej czynności wkład dokładnie wysuszyć w temperaturze pokojowej.

14.2 Dezynfekcja

Jeśli urządzenie wykorzystywane jest przez różne osoby (np. w ośrodku rehabilitacyjnym), należy stosować środki dezynfekcyjne. Do dezynfekcji ręcznej produktu zaleca się Incidin plus w roztworze 0,25% do 0,5% lub podobny środek dezynfekujący.

Należy przestrzegać wskazówek dotyczących zastosowania podanych przez producenta.

Wskazówka: przed przystąpieniem do dezynfekcji należy oczyścić tapicerkę i uchwyty.

15 Gwarancja/Serwis

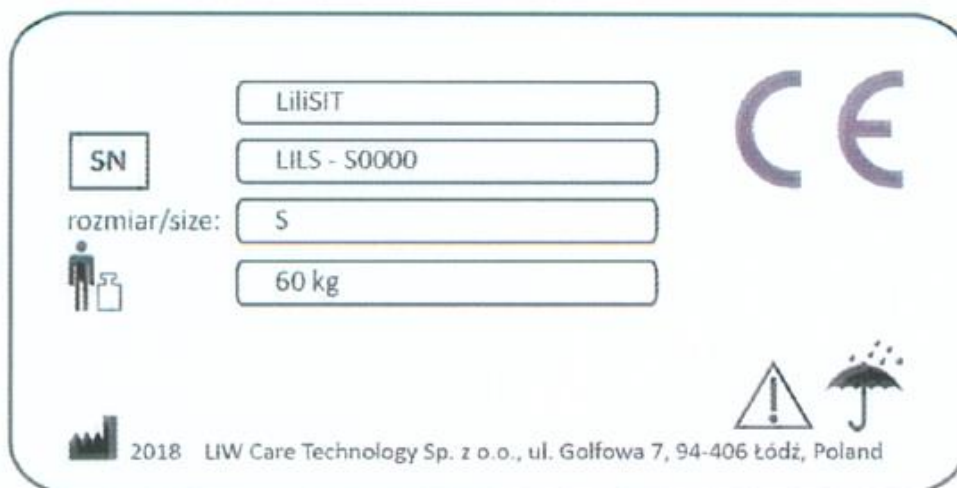
W przypadku zauważenia usterek lub wystąpienia uszkodzeń należy natychmiast przerwać użytkowanie urządzenia i skontaktować się ze sprzedawcą lub producentem. Uszkodzone urządzenie należy zabezpieczyć przed powiększaniem się obszaru uszkodzeń. Nie wolno przystępować do samodzielnej naprawy urządzenia. Nie wolno zastępować oryginalnych części urządzenia częściami wykonanymi we własnym zakresie lub pochodzącymi z innego źródła niż zaleca producent.

- Jeżeli użytkownik zrezygnuje z dalszej eksploatacji urządzenia to jest zobowiązany do jego likwidacji zgodnie z przepisami ochrony środowiska.
- Producent określa czas życia wyrobu na 5 lat.
- Serwis pogwarancyjny urządzenia wykonuje producent.

Dane kontaktowe serwisu:
LIW Care Technology Sp. z o.o., ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź.
www.liwcare.pl
email: reklamacje@liwcare.pl

- Aktualne dane adresowe są dostępne na stronie internetowej www.liwcare.pl.
- Warunki gwarancji zostały określone w karcie gwarancyjnej, która jest integralną częścią niniejszej instrukcji. Karta gwarancyjna znajduje się na ostatniej stronie.

16 Tabliczka znamionowa.



Tabliczka znamionowa znajduje się pod siedziskiem ortopedycznym dla dzieci.

KARTA GWARANCYJNA

Warunki gwarancji:

1. Producent urządzeń rehabilitacyjnych LIW Care Technology Sp. z o.o. (ul. Golfowa 7, 94-406 Łódź) gwarantuje, że sprzedaje urządzenie sprawne technicznie, wolne od wad konstrukcyjnych, montażowych, materiałowych, itp. i że urządzenie pozostanie wolne od tych wad w okresie gwarancji. Gwarancja nie obejmuje zapewnienia o użyteczności produktu dla potrzeb kupującego.
2. LIW Care Technology Sp. z o.o. udziela dwuletniej gwarancji na jej produkty licząc od daty pierwszego zakupu.
3. Dowodem udzielenia gwarancji jest wyłącznie niniejsza karta gwarancyjna wydana przez sprzedawcę kupującemu. Do przeniesienia uprawnień z gwarancji konieczne jest przeniesienie posiadania karty gwarancyjnej.
4. W przypadku stwierdzenia w okresie ważności gwarancji – wady lub uszkodzenia sprzętu - zostanie ona bezpłatnie usunięta. W przypadku konieczności wymiany części produktu, uszkodzona część staje się własnością LIW Care Technology Sp. z o.o. i nie podlega zwrotowi korzystającemu z gwarancji.
5. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest zgłosić wadę fizyczną towaru ujawnioną w okresie trwania gwarancji za pośrednictwem formularza na stronie www.liwcare.pl, po wcześniejszym zalogowaniu się w „strefie KLIENTA”, listownie na adres siedziby LIW Care Technology Sp. z o.o. lub telefonicznie pod nr 0-42 212-35-18
6. Korzystający z gwarancji zobowiązany jest po zgłoszeniu wady dostarczyć sprzęt wraz z kartą gwarancyjną i dokumentem zakupu (Faktura VAT lub paragon) na koszt producenta do jego siedziby. W przypadku braku dostarczenia dowodu zakupu, za datę pierwszego zakupu produktu (początku biegu okresu gwarancji) będzie uznana data jego dostawy.
7. Sprzęt dostarczany do serwisu powinien posiadać czystą tapicerkę, a w przypadku niemożności wyczyszczenia, tapicerka powinna być zdjęta. W przypadku dostarczenia do serwisu brudnego sprzętu, producent ma prawo odmówić naprawy.
8. Gwarancji nie podlegają:
 - zużyte elementy i części, które uległy zniszczeniu lub uszkodzeniu na skutek niewłaściwego użytkowania (w szczególności, lecz nie wyłącznie wskutek użytkowania niezgodnego z wydaną instrukcją obsługi bądź w nieodpowiednich warunkach) lub niewłaściwego przechowywania produktu,
 - uszkodzenia spowodowane przeróbkami, regulacjami, dopasowaniami i zmianami konstrukcyjnymi dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
 - uszkodzenia spowodowane nieprawidłowym czyszczeniem lub konserwacją dokonanymi przez użytkownika produktu lub osoby trzecie,
 - uszkodzenia spowodowane normalnym zużyciem bądź normalnym starzeniem się produktu,
 - uszkodzenia spowodowane zaniedbaniami po stronie użytkownika produktu (w szczególności, lecz nie wyłącznie w konserwacji i czyszczeniu produktu),
 - uszkodzenia spowodowane siłą wyższą,
 - uszkodzenia związane z czynnikami zewnętrznymi (uszkodzenia mechaniczne, zanieczyszczenia, w tym zalania).
9. Gwarancja nie obejmuje regulacji i dopasowania odbywającego się w okresie gwarancyjnym, gdyż nie stanowią one wad produktu.
10. Warunkiem skorzystania z gwarancji jest dostarczenie produktu do producenta w bezpiecznym opakowaniu. – oryginalne opakowanie produktu jest najlepsze do tego celu. W przypadku, w którym korzystający z gwarancji nie dostarczy produktu w oryginalnym opakowaniu, opakowanie produktu musi spełniać następujące wymagania minimalne: sztywne pudełko z nienaruszonymi ściankami, zabezpieczenie wszystkich elementów produktu osobno, użycie odpowiedniego materiału amortyzującego, użycie mocnej taśmy przeznaczanej do owijania przesyłek, odpowiednie oznaczenie adresu nadawcy i LIW Care Technology Sp. z o.o. LIW Care Technology Sp. z o.o. nie odpowiada za i nie udziela gwarancji na uszkodzenia produktu powstałe wskutek transportu w nieoryginalnym opakowaniu.
11. Naprawa gwarancyjna bądź wymiana gwarancyjna zostaną w miarę możliwości dokonane w terminie 30 dni od prawidłowego dostarczenia produktu przez korzystającego z gwarancji do LIW Care Technology Sp. z o.o.
12. Po naprawie gwarancyjnej produkt zostanie dostarczony na koszt LIW Care Technology Sp. z o.o. na adres korzystającego z gwarancji. W przypadku nieodebrania naprawionego produktu przez korzystającego z gwarancji, będzie on zobowiązany ponieść wszystkie związane z tym koszty LIW Care Technology Sp. z o.o., w tym koszty przechowywania i transportu produktu.
13. Udzielenie przez LIW Care Technology Sp. z o.o. gwarancji jakości na produkt nie wpływa na inne ewentualne uprawnienia kupującego.

Dziękujemy Państwu za zakup naszego produktu, życzymy efektów w leczeniu i rehabilitacji z wykorzystaniem tego urządzenia.

WAŻNE!

PROSZĘ ZACHOWAĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ W BEZPIECZNYM MIEJSCU.

LIW Care Technology Sp. z o.o. wymaga dostarczenia tego dokumentu przed akceptacją naprawy gwarancyjnej.

Nazwa sprzętu/model:

Numer fabryczny:.....

Data sprzedaży:.....

Pieczętka i podpis sprzedawcy:

Lp.	Data zgłoszenia naprawy	Opis czynności	Data zakończenia naprawy	Pieczęć i podpis dokonującego naprawy