

IDENTIFICACION

Nombre de Equipo: VENTILADOR DE PACIENTE		Marca: CAREFUSION	
Modelo: VELA		Serie: CAT 03015	Activo: 573973
Institución/Ubicación: HUSJ		Servicio: CC intermedio	
Fecha: 04/1 NOV 1.2020		HTV: 658	HTT: 658

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			No.	ACTIVIDAD	CUMPLE		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1.	Verificación de estado general	/			11.	Alarma Frecuencia Alta	/		
2.	Prueba de fugas	/			12.	Alarma Vm Bajo	/		
3.	Prueba de luces	/			13.	Alarma Pmax Baja	/		
4.	Prueba de membranas	/			14.	Alarma Pmax Alta	/		
5.	Prueba de alarmas	/			15.	Alarma Apnea	/		
6.	Calibración celda de O ₂ (21%-100%)	/			16.	Cambio Kit Mantenimiento Anual			X
7.	Funcionamiento de Nebulizador	/			17.	Cambio de Batería			X
8.	Funcionamiento de pantalla táctil	/			18.	Cambio de filtro de refrigeración			X
9.	Prueba de batería	/			19.	Cambio de Celda de O ₂			X
10.	Limpieza filtro de refrigeración	/			20.	Otros			X

VERIFICACION DE PARAMETROS

No.	PARAMETRO	VALOR DE REFERENCIA	RANGO DE TOLERANCIA	VALOR		CUMPLE	
				INICIAL	FINAL	SI	NO
1.	Vm	6 L	± 1.2L	5.89	6.12	/	
2.	VT	500 mL	± 10%	492	497	/	
3.	PEEP	5 cmH ₂ O	± 2 cmH ₂ O	4.45	5.01	/	
4.	Frecuencia	12 rpm	± 2 rpm	12	12	/	
5.	PIP	Monitoreada 29	± 2 cmH ₂ O	27	27	/	
6.	I:E	1:6.3	± 10%	1:6.15	1:6.26	/	
7.	Ti	0.68s	± 0.5s	0.69	0.69	/	
8.	O ₂	21%	20% - 22%	20.7	20.6	/	
9.	O ₂	30%	27% - 33%	30.5	30.6	/	
10.	O ₂	60%	55% - 65%	63.7	64.4	/	
11.	O ₂	90%	85% - 95%	94.2	93.7	/	
12.	O ₂	100%	95% - 100%	98.7	96.3	/	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Instrumento	Marca	Serie
Equipo de verificación	TSI	4081 2030 042

OBSERVACIONES

ENTREGA

Instrumentación SA		Institución		Estado	
Firma:		Firma:		Aprobado	X
Nombre:	RODOLFO BOGOTA	Nombre:	RODOLFO BOGOTA	Correctivo	
Cargo:	Ing Socrates Londoño	Cargo:	Técnico de Mantenimiento	Fuera de Servicio	
Fecha:	04/11/2020	Fecha:			