

Fritz Stephan GmbH Medizintechnik Kirchstr. 19 56412 Gackenbach Germany

Fon +49 6439-91 25-0 Fax +49 6439-91 25-111 info@stephan-gmbh.com www.stephan-gmbh.com



Geschäftsführung Rainer Hafermann Bernd Höhne USt-IdNr.: DE 199109395 Handelsregister Amtsgericht Montabaur HRB 4241

Gackenbach, le 31 mai 2021

Consigne importante de sécurité pour tous les ventilateurs de la gamme EVE

Perte de PEEP éventuelle en lien avec la compensation du tube

DESTINATAIRE:

Personnel qualifié, personnel soignant et techniciens de maintenance d'établissements de santé où les ventilateurs de type EVE sont utilisés.

PRODUITS CONCERNES:

107061400	Ventilateur d'urgence EVE TR
107061401	Ventilateur d'urgence EVE TR avec technologie Masimo rainbow® SET
107061410	Ventilateur pour soins intensifs EVE IN
107061411	Ventilateur pour soins intensifs EVE IN avec technologie Masimo rainbow® SET
107061420	Respirateur pour soins intensifs néo-nataux EVE NEO
107061421	Ventilateur pour soins intensifs néo-nataux EVE NEO avec technologie Masimo rainbow® SET

FABRICANT:

Fritz Stephan GmbH Kirchstraße 19 D-56412 Gackenbach

RAISON DE CETTE CONSIGNE DE SECURITE:

Fritz Stephan GmbH a été informé d'un cas d'utilisation de la compensation du tube ayant entraîné une perte de PEEP qui n'a pu être restaurée qu'en changeant le mode de ventilation. Une erreur logicielle a pu être identifiée comme la cause de la perte de PEEP.

Pour qu'une perte de PEEP se produise en raison de cette erreur, les conditions suivantes doivent être présentes :

- 1. La compensation du tube (T-Compensation) doit être active.
- 2. Le patient doit expirer de manière forcée sur au moins 3 cycles expiratoires consécutifs.
- 3. L'expiration forcée doit coïncider avec l'expiration initiée par le ventilateur.

Dans cette situation, le régulateur de pression ne peut être réinitialisé qu'en passant brièvement en mode Standby.



Fritz Stephan GmbH Medizintechnik Kirchstr. 19 56412 Gackenbach Germany

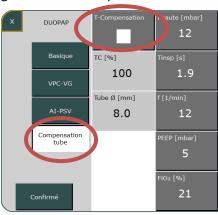
Fon +49 6439-91 25-0 Fax +49 6439-91 25-111 info@stephan-gmbh.com www.stephan-gmbh.com



Geschäftsführung Rainer Hafermann Bernd Höhne USt-IdNr.: DE 199109395 Handelsregister Amtsgericht Montabaur HRB 4241

MESURES A PRENDRE PAR L'UTILISATEUR

N'utilisez pas l'option de ventilation « T-compensation » (compensation par tube) sur les ventilateurs de la gamme EVE tant que la mesure corrective n'a pas été effectuée sur vos appareils concernés.



Vous pouvez continuer à utiliser votre ventilateur EVE avec la compensation du tube désactivée jusqu'à ce que l'action corrective ait été prise.

MESURES A PRENDRE PAR LE FABRICANT

Fritz Stephan GmbH développe une solution logicielle qui corrige l'erreur en lien avec la compensation du tube.

Les membres du personnel de service de Fritz Stephan GmbH vous contacteront dès que la mise à jour logicielle sera disponible.

CONTACT

Pour toute question, veuillez contacter votre conseiller en dispositifs médicaux local ou contactez-nous directement.

Nous sommes évidemment à votre disposition pour répondre à vos questions :

Tél: +49 (0) 64399125-0

E-mail: info@stephan-gmbh.com.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de ma considération distinguée.

Fritz Stephan GmbH

Bernd Höhne (gérant)



Fritz Stephan GmbH Medizintechnik Kirchstr. 19 56412 Gackenbach Germany

Fon +49 6439-91 25-0 Fax +49 6439-91 25-111 info@stephan-gmbh.com www.stephan-gmbh.com



Geschäftsführung Rainer Hafermann Bernd Höhne USt-IdNr.: DE 199109395 Handelsregister Amtsgericht Montabaur HRB 4241

FORMULAIRE DE CONTACT CONCERNANT LA CONSIGNE DE SÉCURITÉ

Perte de PEEP éventuelle en lien avec la compensation du tube

Information client			
Nom de l'établissement de santé:			
N°, rue :			
Code postal, commune :			
Pays :			
Veuillez renvoyer ce formulair	e dûment rempli en majuscules par fax, par e-mail ou par voie postale à :		
Fritz Stephan GmbH Kirchstraße 19			
56412 Gackenbach			
Allemagne Fax : +49 (0) 6439 91 E-mail : vigilance@step			
J'ai lu et compris les informations de sécurité et le certifie par ma signature. L'ensemble des utilisateurs et des personnes à informer dans mon établissement ont pris connaissance de ce document.			
Nom (en majuscules) :			
Poste (en majuscules) :			
Date :			
Signature :			