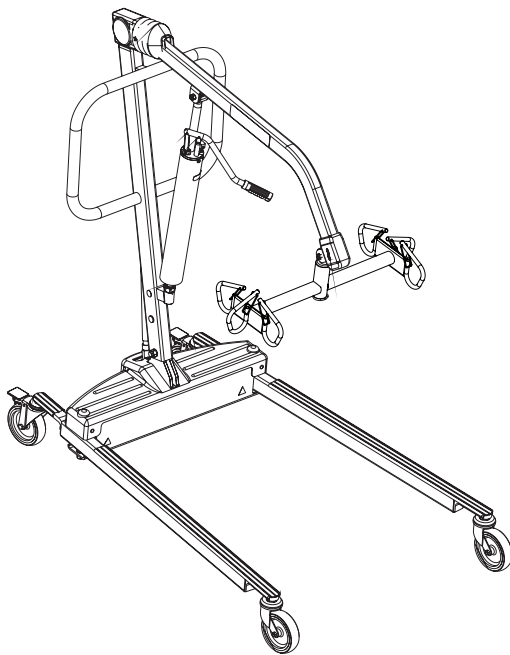
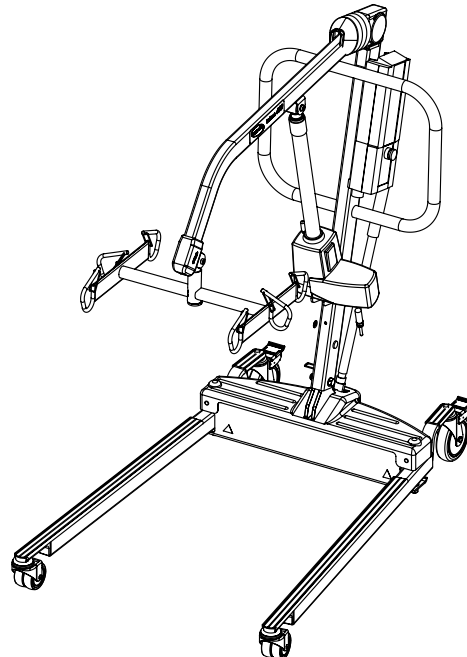


Manual/Electric Portable Patient Lift



Manual/Hydraulic Lift



Electric Lift

DEALER: This manual **MUST** be given to the user of the patient lift.

USER: **BEFORE** using this patient lift, read this manual and save for future reference.

For more information regarding
Invacare products, parts, and services,
please visit www.invacare.com



Yes, you can.®

⚠ **WARNING**

DO NOT OPERATE THIS EQUIPMENT WITHOUT FIRST READING AND UNDERSTANDING THIS MANUAL. IF YOU ARE UNABLE TO UNDERSTAND THE WARNINGS, CAUTIONS AND INSTRUCTIONS CONTACT A QUALIFIED DEALER OR INVACARE TECHNICAL SUPPORT BEFORE ATTEMPTING TO USE THIS EQUIPMENT - OTHERWISE INJURY OR DAMAGE MAY RESULT.

INVACARE PRODUCTS ARE SPECIFICALLY DESIGNED AND MANUFACTURED FOR USE IN CONJUNCTION WITH INVACARE ACCESSORIES. ACCESSORIES DESIGNED BY OTHER MANUFACTURERS HAVE NOT BEEN TESTED BY INVACARE AND ARE NOT RECOMMENDED FOR USE WITH INVACARE PRODUCTS.

SYMBOL LEGEND

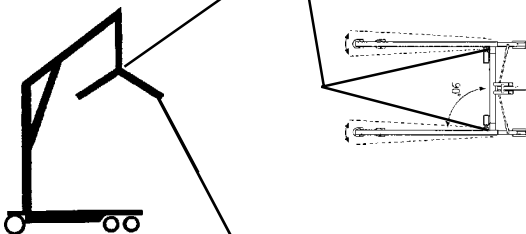


"ATTENTION, see instructions for use".

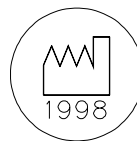
CAUTION - Pinch Points, fingers could be pinched.

Between Boom and Swivel Bar

Base of Lift

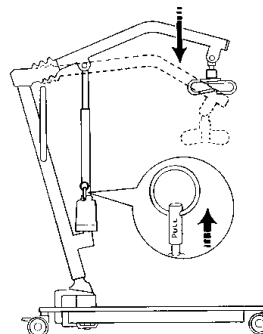


WARNING - When positioning Lift, be aware of the position of the Swivel Bar and the patient. Injury could occur.



"Date of Manufacture"

Device contains NiCd batteries. DO NOT dispose of batteries in normal household waste. They MUST be taken to a proper disposal site. Contact your local waste management company for information.



EMERGENCY Mechanical Lowering - Pull UP on EMERGENCY Ring. Push DOWN on Boom.

NOTE: Updated versions of this manual are available on www.invacare.com.

TABLE OF CONTENTS

SYMBOL LEGEND	2
SPECIAL NOTES	9
LABEL LOCATION	10
SPECIFICATIONS	11
Patient Lift	11
Full Body, Divided Leg and Toileting Slings	12
Reliant Scale RLS6	12
SECTION 1—GENERAL GUIDELINES	13
Assembling the Lift.....	13
Operating the Lift.....	13
Using the Sling.....	14
Lifting the Patient.....	14
Transferring the Patient.....	15
Performing Maintenance.....	15
Electrical - Grounding Instructions	16
SECTION 2— ASSEMBLY	17
Assembling the Patient Lift.....	17
Unpacking the Patient Lift.....	17
Assembling the Mast to the Base	17
Assembling the Manual/Hydraulic Pump to the Boom.....	18
Assembling the Electric Actuator to the Boom.....	19
Installing the Shifter Handle	19
SECTION 3—OPERATION	20
Operating the Patient Lift.....	20
Closing/Opening the Legs of the Base Assembly	20
Raising/Lowering a Manual/Hydraulic Lift.....	21
Raising/Lowering an Electric Lift.....	22
Activating a Mechanical Emergency Release.....	23
Performing an Emergency Stop	23
Mounting the Battery Charger	24
Charging the Battery	24
SECTION 4—LIFTING THE PATIENT	26
Preparing the Lift for Use.....	26
Positioning the Lift for Use.....	26
Attaching Slings to the Lift.....	27
Lifting/Moving the Patient	27

TABLE OF CONTENTS

SECTION 5—TRANSFERRING THE PATIENT	29
Transferring the Patient for Using a Commode Chair or Standard Commode.....	29
Transferring to a Commode Chair.....	30
Transferring to a Standard Commode.....	30
Transferring to a Bathing Unit.....	31
Transferring to a Wheelchair	32
SECTION 6— TROUBLESHOOTING	34
SECTION 7— MAINTENANCE	35
Maintenance Safety Inspection Checklist.....	35
Lubricating the Lift	36
Detecting Wear and Damage.....	36
Cleaning the Sling and the Lift	37
Maintaining the Manual/Hydraulic Pump	37
Replacing a Manual/Hydraulic Pump.....	37
Replacing the Electric Actuator	37
Checking and Tightening Mast Pivot Bolt.....	38
Replacing the Swivel Bar	39
Maintaining the Base Adjustment.....	40
Replacing Casters/Forks.....	40
Replacing Rear Casters.....	40
Replacing Front Casters	40
SECTION 8— ACCESSORIES	42
Reliant Scale RLS6	42
Removing the Swivel Bar.....	42
Installing the Reliant Scale.....	43
Operating the Scale.....	44
Keypad Functions.....	44
Weighing the Patient.....	45
Replacing the Battery.....	46
Calibrating the Reliant Scale.....	46
Troubleshooting.....	47
Display Codes.....	48
LIMITED WARRANTY	49

NOTES

REGISTER YOUR PRODUCT

The benefits of registering:

1. Safeguard your investment.
2. Ensure long term maintenance and servicing of your purchase.
3. Receive updates with product information, maintenance tips, and industry news.
4. Invacare can contact you or your provider, if servicing is needed on your product.
5. It will enable Invacare to improve product designs based on your input and needs.

Register ONLINE at www.invacare.com

- or -

Complete and mail the form on the next page

Any registration information you submit will be used by Invacare Corporation only, and protected as required by applicable laws and regulations.



PRODUCT REGISTRATION FORM

Register **ONLINE** at www.invacare.com - or -
Complete and mail this form

Name _____

Address _____

City _____ State/Province _____

Zip/Postal Code _____

Email _____ Phone No. _____

Fold
here

Invacare Model No. _____ Serial No. _____

Purchased From _____ Date of Purchase: _____

1. Method of purchase: (check all that apply)

Medicare Insurance Medicaid Other _____

2. This product was purchased for use by: (check one)

Self Parent Spouse Other

3. Product was purchased for use at:

Home Facility Other

4. I purchased an Invacare product because:

Price Features (list features) _____

5. Who referred you to Invacare products? (check all that apply)

Doctor Therapist Friend Relative Dealer/Provider Other _____

Advertisement (circle one): TV, Radio, Magazine, Newspaper No Referral _____

6. What additional features, if any, would you like to see on this product?

Fold
here

7. Would you like information sent to you about Invacare products that may be available for a particular medical condition? Yes No

If yes, please list any condition(s) here and we will send you information by email and/or mail about any available Invacare products that may help treat, care for or manage such condition(s):

8. Would you like to receive updated information via email or regular mail about the Invacare home medical products sold by Invacare's dealers? Yes No

9. What would you like to see on the Invacare website?

10. Would you like to be part of future online surveys for Invacare products? Yes No

11. User's Year of birth: _____

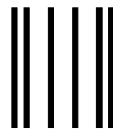
If at any time you wish not to receive future mailings from us, please contact us at Invacare Corporation, CRM Department, 39400 Taylor Parkway, Elyria, OH 44035, or fax to 877-619-7996 and we will remove you from our mailing list.

To find more information about our products, visit www.invacare.com.

Cut Along Line



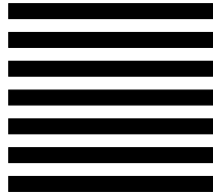
Fold
here



BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 196 ELYRIA OH

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



INVACARE CORPORATION
CRM DEPARTMENT
39400 TAYLOR PARKWAY
ELYRIA OH 44035-9836



Fold
here

Invacare Product Registration Form

Please Seal with
Tape Before Mailing

Cut Along Line



SPECIAL NOTES

Signal words are used in this manual and apply to hazards or unsafe practices which could result in personal injury or property damage. Refer to the table below for definitions of the signal words.

SIGNAL WORD	MEANING
DANGER	Danger indicates an imminently hazardous situation which, if not avoided, will result in death or serious injury.
WARNING	Warning indicates a potentially hazardous situation which, if not avoided, could result in death or serious injury.
CAUTION	Caution indicates a potentially hazardous situation which, if not avoided, may result in property damage.

NOTICE

THE INFORMATION CONTAINED IN THIS DOCUMENT IS SUBJECT TO CHANGE WITHOUT NOTICE.

RADIO FREQUENCY INTERFERENCE

Most electronic equipment is influenced by Radio Frequency Interference (RFI). **CAUTION** should be exercised with regard to the use of portable communication equipment in the area around such equipment. If RFI causes erratic behavior, **PUSH** the Red Power Switch **OFF IMMEDIATELY**. **DO NOT** turn the Power Switch **ON** while transmission is in progress.

MAINTENANCE

Maintenance **MUST** be performed **ONLY** by qualified personnel.

Invacare products are specifically designed and manufactured for use in conjunction with Invacare accessories. Accessories designed by other manufacturers have not been tested by Invacare and are not recommended for use with Invacare products.


LABEL LOCATION

⚠ WARNING

Must pivot under rubber boot must be tight to ensure safe use of your patient lift. Bolt must be checked at least every six (6) months in conjunction with periodic maintenance. See Owner's Manual.

P/N 1130200 Rev. A 01/05

⚠ WARNING



BEFORE using the Patient Lift, READ and UNDERSTAND the Owner's Manual for proper operation and safety procedures.

⚠ WARNING

WEIGHT LIMITATION 450 lbs.

The Invacare Patient Lift is NOT a transport device. Moving a person suspended in a sling over ANY distance is NOT RECOMMENDED.

DO NOT roll casterbase over deep carpet, raised carpet bindings, door frames or any uneven surfaces that may cause the Patient Lift to tip over.

DO NOT lock the casters of the Patient Lift when lifting an individual. Casters MUST be left unlocked to allow Patient Lift to stabilize during lifting procedures.

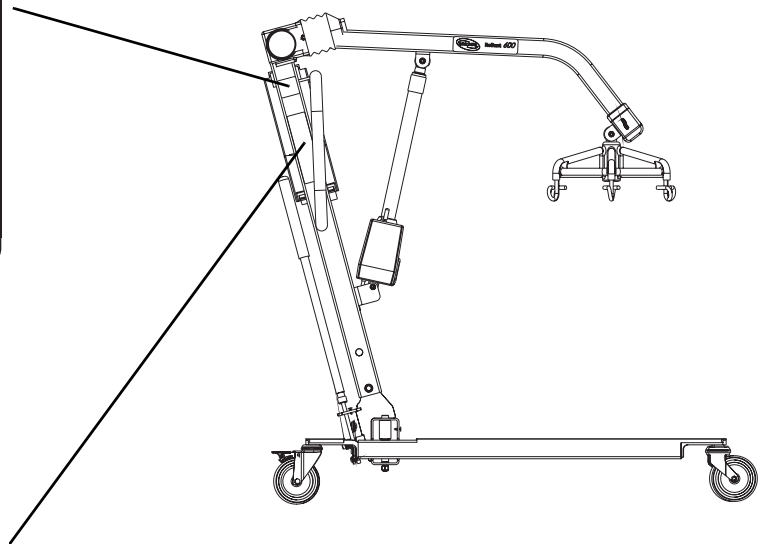
USE ONLY genuine INVACARE SLINGS and LIFT ACCESSORIES.

USE ONLY RPS 450 Model Components for maintenance and replacement.

Refer to Owner's Manual for periodic maintenance procedures.

Customer Service:
1-800-333-6900

1073698



NOTE: Electric Lift shown. Locations are the same on the Hydraulic/Manual lift.

SPECIFICATIONS

Patient Lift

	450 lb. Hydraulic		450 lb. Electric		600 lb. Electric	
	Low Profile RHL450	Standard RHA450	Low Profile RPL450	Standard RPA450	Low Profile RPL600	Standard RPA600
Height at Sling Hook-up - MAX.:	71 inches	73 inches	74 inches	76 inches	68 inches	70 inches
Height at Sling Hook-up - MIN.:	25 inches	27 inches	24 inches	26 inches	28 inches	30 inches
Base Width OPEN:	41.0 inches	41.0 inches	41.0 inches	41.0 inches	41.0 inches	41.0 inches
Base Width CLOSED:	26.5 inches	26.5 inches	26.5 inches	26.5 inches	26.5 inches	26.5 inches
Base Height (Clearance):	4.5 inches	6.8 inches	4.5 inches	6.8 inches	4.5 inches	6.8 inches
Base Length:	48.0 inches	48.0 inches	48.0 inches	48.0 inches	48.0 inches	48.0 inches
Caster Size (FRONT/REAR):	3.0/5.0 inches	5.0 inches	3.0/5.0 inches	5.0 inches	3.0/5.0 inches	5.0 inches
Sling Options:	3 Styles	3 Styles	3 Styles	3 Styles	1 Style	1 Style
Weight Capacity:	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	600 lbs	600 lbs
Weight IN Carton:	112 lbs	112 lbs	133 lbs	133 lbs	138 lbs	138 lbs
Weight OUT of Carton:	93 lbs	93 lbs	106 lbs	106 lbs	112 lbs	112 lbs
Battery:	N/A	N/A	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)
Charger Input:	N/A	N/A	100-240V AC	100-240V AC	100-240V AC	100-240V AC
Charger Output/Charging Time:	N/A	N/A	29.5V DC Max 6 hrs	29.5V DC Max 6 hrs	29.5V DC Max 6 hrs	29.5V DC Max 6 hrs
Accessories:	Digital Scale	Digital Scale	Digital Scale	Digital Scale	Digital Scale	Digital Scale
Audio Low Battery Alarm:	N/A	N/A	Yes	Yes	Yes	Yes
Motor Safety Devices:	N/A	N/A	Anti-Entrapment	Anti-Entrapment	Anti-Entrapment	Anti-Entrapment
*Approx. Lifts per Charge:	N/A	N/A	*100-200 Cycles per charge	*100-200 Cycles per charge	*100-200 Cycles per charge	*100-200 Cycles per charge
Warranty Pump/Electronics:	1 Year	1 Year	1 Year	1 Year	1 Year	1 Year

*NOTE: Varies depending upon load and stroke.

Full Body, Divided Leg and Toileting Slings

	Full Body			Full Body w/Commode			Divided Leg				Toileting	Heavy Duty w/o Commode	Heavy Duty w/ Commode
	R110 R112*	R111 R113*	R114	R115	R116	R117*	R100P	R100	R101	R102	R121	R140*	R141*
Size:	M	L	XL	M	L	XL	P	M	L	XL	L	N/A	N/A
Width:	41.5	45.5	45.5	41.5	45.4	45.5	33	37.5	41	44.5	36	45	45
Commode Opening:	N/A	N/A	N/A	8	8	9	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7
Length:	54.7	60.5	65.3	54.7	60.5	65.3	59.8	62.8	67.8	72.3	37	55	55
Commode Opening:	N/A	N/A	N/A	11	11	13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13
Back:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.2	35.7	41.7	43.2	N/A	N/A	N/A
Weight Capacity:	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	600 lbs	600 lbs

*NOTE: Slings made of a mesh material.

NOTE: All dimensions are in inches except where noted.

Reliant Scale RLS6

Weight Range:	Up to 600 Lbs. (272.7 Kg)
Resolution:	+/- 0.2 Lbs (.1 Kg)
Display:	Liquid Crystal Digital
Automatic Power Down:	Two (2) minutes
Size:	5-3/4 L X 3-5/8 W X 4 H
Weight:	.55 Lbs
Power:	Nine (9) Volt Alkaline battery (included)
Battery Life:	Approximately 1500 readings
Temperature Range:	50° To 104°F (10° To 40°C)

SECTION I—GENERAL GUIDELINES

⚠ WARNING

SECTION I - GENERAL GUIDELINES contains important information for the safe operation and use of this product. **DO NOT** use this product or any available optional equipment without first completely reading and understanding these instructions and any additional instructional material such as **Owner's Manuals, Service Manuals or Instruction Sheets** supplied with this product or optional equipment. **If you are unable to understand the Warnings, Cautions or Instructions, contact a healthcare professional, dealer or technical personnel before attempting to use this equipment - otherwise, injury or damage may occur.**

Check all parts for shipping damage before using. In case of damage, **DO NOT** use the equipment. Contact the Dealer for further instructions.

The Invacare patient lift is **NOT** a transport device. It is intended to transfer an individual from one resting surface to another (such as a bed to a wheelchair). Moving a person suspended in a sling over **ANY** distance is **NOT** recommended.

DO NOT attempt any transfer without approval of the patient's physician, nurse or medical assistant. Thoroughly read the instructions in this Owner's Manual, observe a trained team of experts perform the lifting procedures and then perform the entire lift procedure several times with proper supervision and a capable individual acting as a patient.

Use common sense in all lifts. Special care **MUST BE** taken with people with disabilities who cannot cooperate while being lifted.

Invacare slings and patient lift accessories are specifically designed to be used in conjunction with Invacare patient lifts. Slings and accessories designed by other manufacturers are not to be utilized as a component of Invacare's patient lift system.

If the patient lift is exposed to extreme temperature (above 100°F or below 32°F), high humidity and/or becomes wet, prior to use, ensure handgrips do not twist on patient lift handle - otherwise damage or injury may occur.

Assembling the Lift

DO NOT overtighten mounting hardware. This will damage mounting brackets.

Operating the Lift

Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

Make sure there is an audible click when mounting battery on the battery charger to confirm proper mounting. Otherwise, injury or damage may occur.

DO NOT exceed maximum weight limitation of the patient lift. The weight limitation for the RPA450-1 (Adjustable Base) and RPL450-1 (Low Base) is 450 lbs. The weight limitation for the RPA600-1 (Adjustable Base) and RPL600-1 (Low Base) is 600 lbs.

ALWAYS keep hands and fingers clear of moving parts to avoid injury.

Using the Sling

Use an Invacare approved sling that is recommended by the individual's doctor, nurse or medical assistant for the comfort and safety of the individual being lifted.

DO NOT use any kind of plastic back incontinence pad or seating cushion between patient and sling material that may cause the patient to slide out of the sling during transfer.

After each laundering (in accordance with instructions on the sling), inspect sling(s) for wear, tears, and loose stitching.

Bleached, torn, cut, frayed, or broken slings are unsafe and could result in injury. Discard immediately.

DO NOT alter slings.

Be sure to check the sling attachments each time the sling is removed and replaced, to ensure that it is properly attached before the patient is removed from a stationary object (bed, chair or commode).

If the patient is in a wheelchair, secure the wheel locks in place to prevent the chair from moving forwards or backwards.

When connecting slings equipped with color coded straps to the patient lift, the shortest of the straps MUST be at the back of patient for support. Using long section will leave little or no support for patient's back. The loops of the sling are color coded and can be used to place patient in various positions. The colors make it easy to connect both sides of the sling equally. Make sure that there is sufficient head support when lifting a patient.

Lifting the Patient

When using an adjustable base lift, the legs MUST be in the maximum Opened/Locked position before lifting the patient.

When the sling is elevated a few inches off the surface of the bed and before moving the patient, check again to make sure that the sling is properly connected to the hooks of the swivel bar. If any attachments are not properly in place, lower the patient back onto the stationary surface and correct this problem - otherwise, injury or damage may occur.

Adjustments for safety and comfort should be made before moving the patient. Patient's arms should be inside of the straps.

Invacare slings are made specifically for use with Invacare Patient Lifts. For the safety of the patient, DO NOT intermix slings and patient lifts of different manufacturers.

Warranty will be voided.

Before transferring a patient from a stationary object (wheelchair, commode or bed), slightly raise the patient off the stationary object and check that all sling attachments are secure. If any attachment is not correct, lower the patient and correct the problem, then raise the patient and check again.

During transfer, with patient suspended in a sling attached to the lift, DO NOT roll caster base over objects such as carpet, raised carpet bindings, door frames, or any uneven surfaces or obstacles that would create an imbalance of the patient lift and could cause the patient lift to tip over. Use steering handle on the mast at all times to push or pull the patient lift.

Invacare does not recommend locking of the rear casters of the patient lift when lifting an individual. Doing so could cause the lift to tip and endanger the patient and assistants. Invacare does recommend that the rear casters be left unlocked during lifting procedures to allow the patient lift to stabilize itself when the patient is initially lifted from a chair, bed or any stationary object.

Transferring the Patient

When elevated a few inches off the surface of the stationary object (wheelchair, commode, or bed) and before moving the patient, check again to make sure that the sling is properly connected to the hooks of the swivel bar. If any attachments are not properly in place, lower the patient back onto the commode chair or the standard commode and correct this problem.

Wheelchair wheel locks **MUST** be in a locked position before lowering the patient into the wheelchair for transport.

Before transferring, check that the wheelchair weight capacity can withstand the patient's weight.

Be sure to check the sling attachments each time the sling is removed and replaced, to ensure that it is properly attached before the patient is removed from the bed or chair.

Mast pivot under the rubber boot must be tight to ensure safe use of the patient lift. Bolt must be checked at least every six months in conjunction with periodic maintenance.

Performing Maintenance

The pump is sealed at the factory. DO NOT attempt to open the pump or obtain local service as this will VOID the warranty and might result in damage. Consult your dealer or write Invacare for further information.

After the first year of use, the hooks of the swivel bar and the mounting brackets of the boom should be inspected every three months to determine the extent of wear. If these parts become worn, replacement must be made.

Casters and axle bolts require inspections every six months to check for tightness and wear.

After the first twelve months of operation, inspect the swivel bar and the eye of the boom (to which it attaches) for wear. If the metal is worn, the parts **MUST** be replaced. Make this inspection every six months thereafter.

Regular maintenance of patient lifts and accessories is necessary to assure proper operation.

DO NOT overtighten mounting hardware. This will damage mounting brackets.

Electrical - Grounding Instructions

DO NOT, under any circumstances, cut or remove the round grounding prong from any plug. Some devices are equipped with three-prong (grounding) plugs for protection against possible shock hazards. Where a two-prong wall receptacle is encountered, it is the personal responsibility and obligation of the customer to contact a qualified electrician and have the two-prong receptacle replaced with a properly grounded three-prong wall receptacle in accordance with the National Electrical Code. If you must use an extension cord, use only a three-wire extension cord having the same or higher electrical rating as the device being connected. In addition, Invacare has placed RED/ORANGE WARNING TAGS on some equipment. DO NOT remove these tags. Carefully read battery/battery charger information prior to installing, servicing or operating your patient lift.

SECTION 2— ASSEMBLY

Assembling the Patient Lift

⚠ WARNING

Use only Invacare parts in the assembly of this patient lift. The base legs, the mast, boom, pump assembly and the swivel bar are manufactured to specifications that assure correct alignment of all parts for safe functional operation.

Unpacking the Patient Lift

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 2.1

1. Unpack the components from the shipping carton.

NOTE: Do not remove the plastic wrap that secures the boom to the mast in place.

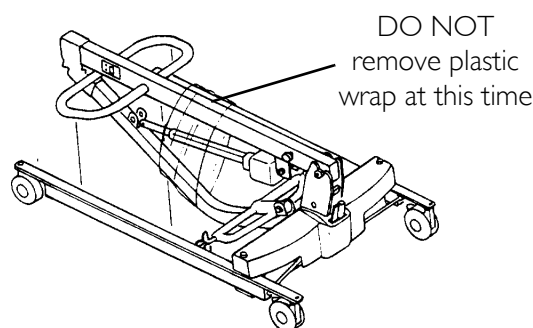


FIGURE 2.1 Unpacking the Patient Lift

Assembling the Mast to the Base

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 2.2 and FIGURE 2.3 on page 18.

1. If locking-type casters are on the patient lift, lock them.
2. Remove the shoulder bolt, nut and washer, that secures the mast in the U-shape cut-out of the base.
3. Position the mast in an upright position and place the mast into the U-shaped cut-out of the base.
4. Insert shoulder bolt with washers through the base and mast.
5. Secure with nut.

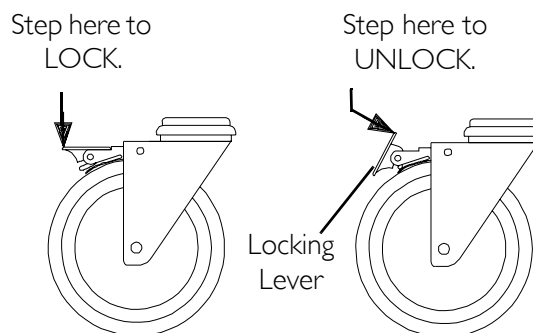


FIGURE 2.2 Assembling the Mast to the Base- Locking the Casters

⚠ WARNING

The mast may be removed from the base for storage or transporting. Each time the mast is removed and returned to the base, the mast **MUST** be properly secured to the base assembly.

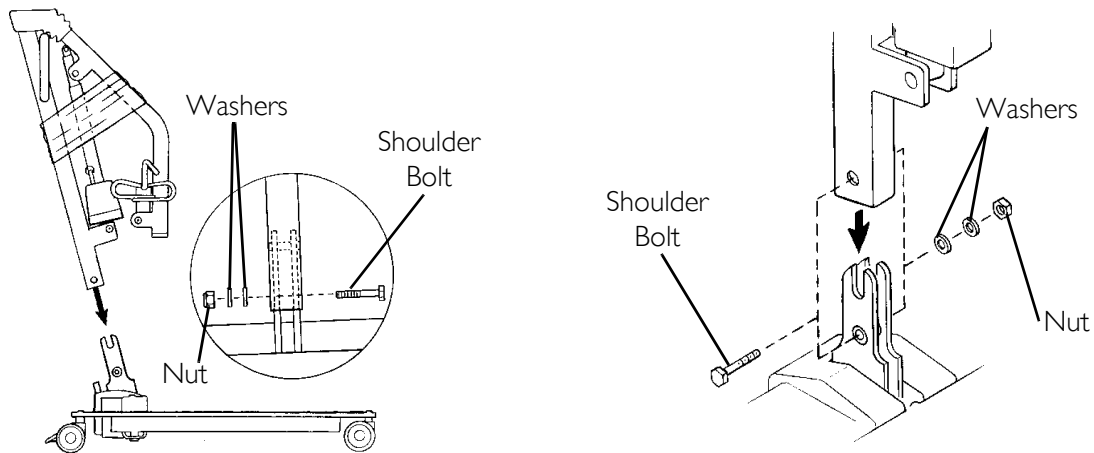


FIGURE 2.3 Assembling the Mast to the Base

Assembling the Manual/Hydraulic Pump to the Boom

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 2.4.

1. Remove the shoulder bolt, washer and nut from the mounting bracket on the boom assembly.
2. Unpack the pinch guard from the patient lift carton.

NOTE: The bottom of the hydraulic pump assembly will already be assembled to the mast mounting bracket.

3. Cut the plastic-wrap that secures the boom and mast together.
4. Lift-up on the boom and place it on your left shoulder.

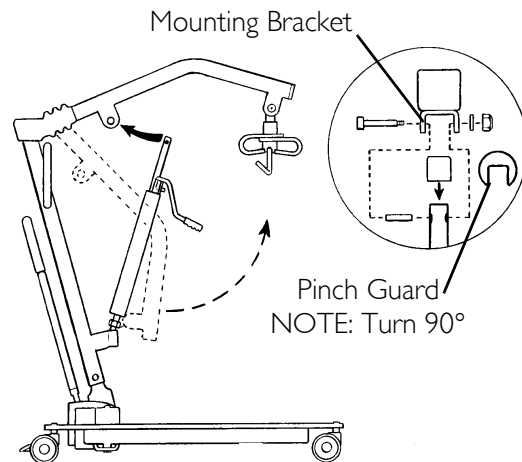


FIGURE 2.4 Assembling the Manual/Hydraulic Pump to the Boom

5. Let the hydraulic pump rest on the right-side of your chest and rotate the shaft extension of the hydraulic pump assembly until it lines-up with the mounting bracket holes in the boom assembly.
6. Turn the pinch guard 90° and place over the shaft extension of the hydraulic pump.
7. Align the holes of the boom assembly mounting bracket with those of the hydraulic pump and insert the bolt. Secure with washer and nut.

NOTE: Be sure that the bolt is completely through the holes of the boom assembly mounting bracket and the manual/hydraulic pump assembly. The boom assembly will pivot easily if the mounting hardware is aligned properly when the boom assembly is secured to the mast.

CAUTION

DO NOT overtighten the nut and bolt. This damages the mounting bracket.

Assembling the Electric Actuator to the Boom

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 2.5.

1. Remove the shoulder bolt, washer and nut from the mounting bracket on the boom assembly.
2. Unpack the pinch guard from the patient lift carton.

NOTE: The bottom of the electric actuator assembly will already be assembled to the mast mounting bracket.

3. Cut the plastic-wrap that secures the boom and mast together.
4. Lift-up on the boom and place it on your left shoulder.

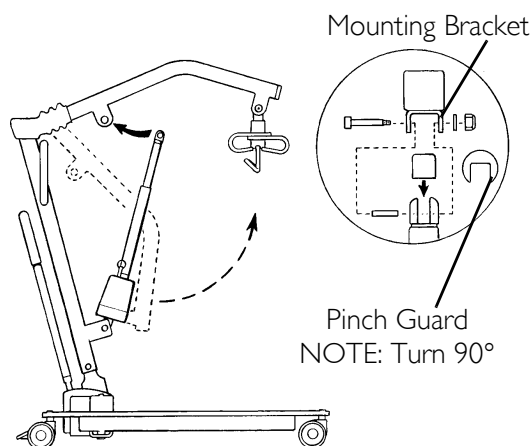


FIGURE 2.5 Assembling the Electric Actuator to the Boom

5. Let the actuator rest on your right-side of your chest and rotate the shaft extension of the actuator assembly until it lines-up with the mounting holes in the boom assembly.
6. Place the pinch guard over the shaft extension of the actuator.
7. Align the holes of the boom assembly mounting bracket with those of the actuator and insert the bolt. Secure with nut.

NOTE: Be sure that the bolt is completely through the holes of the boom assembly mounting bracket and the actuator assembly. The boom assembly will pivot easily if the mounting hardware is aligned properly when the boom assembly is secured to the mast.

CAUTION

DO NOT overtighten the nut and bolt. This damages the mounting bracket.

8. Plug in the electrical connectors from the electric actuator to the bottom of the battery assembly.
9. Plug the pendant control into the bottom of the battery assembly.

NOTE: The bottom of the actuator assembly will already be assembled to the mast mounting bracket.

Installing the Shifter Handle

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 2.6.

1. Remove the shifter handle from the packaging carton.
2. Line-up the shifter handle threads with threaded opening in the base.
3. Turn the shifter handle clockwise and securely tighten into the base.

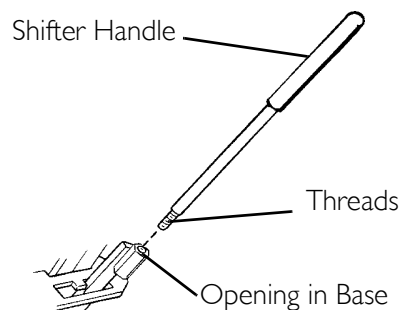


FIGURE 2.6 Installing the Shifter Handle

SECTION 3—OPERATION

Operating the Patient Lift

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

Closing/Opening the Legs of the Base Assembly

The shifter handle is used to open or close the legs of the base for stability when lifting a patient.

⚠ WARNING

The operation of the patient lift is an easy and safe procedure. **DO NOT** attempt any transfer without approval of the patient's physician, nurse or medical assistant. Thoroughly read the instructions in this Owner's Manual, observe a trained team of experts performing the lifting procedures and then perform the entire lift procedure several times with proper supervision and a capable individual acting as a patient.

The legs of the lift must be in the maximum open position and the shifter handle locked in place for optimum stability and safety. If it is necessary to close the legs of the lift to maneuver the lift under a bed, close the legs of the lift only as long as it takes to position the lift over the patient and lift the patient off the surface of the bed. When the legs of the lift are no longer under the bed, return the legs of the lift to the maximum open position and lock the shifter handle immediately.

Closing the Legs

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.1.

1. Stand at the rear of the patient lift and grasp the shifter handle with one hand and place the opposite hand on the steering handle of the mast for balance.

NOTE: The shifter handle MUST lock into its mounting slot to lock the legs in the full closed position.

⚠ WARNING

If the shifter handle is **NOT** positioned completely into its mounting slot, **DO NOT** use the patient lift until the shifter handle is properly seated and the legs of the patient lift are locked in place. Otherwise, injury and/or damage may occur.

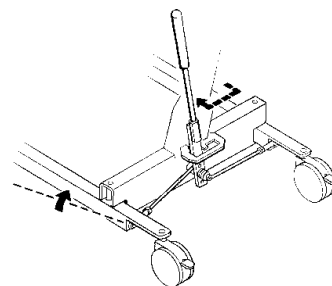


FIGURE 3.1 Closing the Legs

2. Pull the shifter handle away from the patient lift and then to your left until it locks in the notch of the bracket.

Opening the Legs

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.2.

1. Stand at the rear of the patient lift and grasp the shifter handle with one hand and place the opposite hand on the steering handle of the mast for balance.

NOTE: The shifter handle MUST lock into its mounting slot to lock the legs in the full open position.

⚠ WARNING

If the shifter handle is not positioned completely into its mounting slot, DO NOT use the patient lift until shifter handle is properly seated and the legs of the patient lift are locked in place. Otherwise, injury and/or damage may occur.

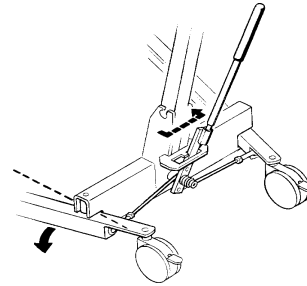


FIGURE 3.2 Opening the Legs

2. Pull the shifter handle away from the patient lift and then to your right.

Raising/Lowering a Manual/Hydraulic Lift

⚠ WARNING

Invacare does not recommend locking of the rear casters of the patient lift when lifting an individual. Doing so could cause the lift to tip and endanger the patient and assistants. Invacare does recommend that the rear casters be left unlocked during lifting procedures to allow the patient lift to stabilize itself when the patient is initially lifted from a chair, bed or any stationary object.

There are two controls on the pump assembly:

- The control valve
- The pump handle

Raising the Hydraulic Lift

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.3.

The control valve must be in the closed position (control valve positioned towards pump handle) to move the pump handle up and down to elevate the boom and the patient until the boom locks in the notch of the bracket.

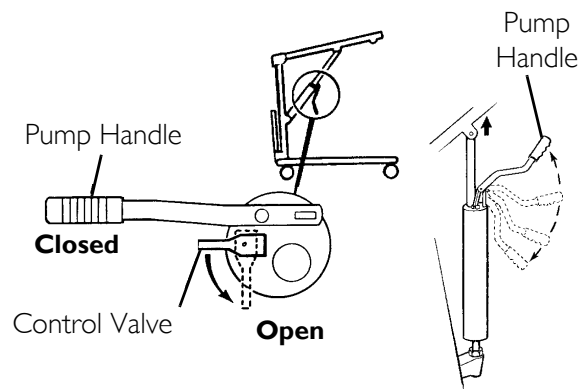


FIGURE 3.3 Raising the Hydraulic Lift

Lowering the Hydraulic Lift

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.4.

The control handle MUST be in the open position (control valve positioned away from pump handle) to lower the boom and the patient. The rate of descent can be controlled by varying the amount that the control valve is opened.

NOTE: A safety gate is part of the hydraulic system that controls the maximum descent of the boom regardless of how far the control valve is opened.

1. Perform one of the following:

WITH the patient in a sling:

- Gently open the control valve. See Detail "A" of FIGURE 3.4.

WITHOUT the patient in a sling:

- Open the control valve and pull down on the boom. See Detail "B" of FIGURE 3.4.

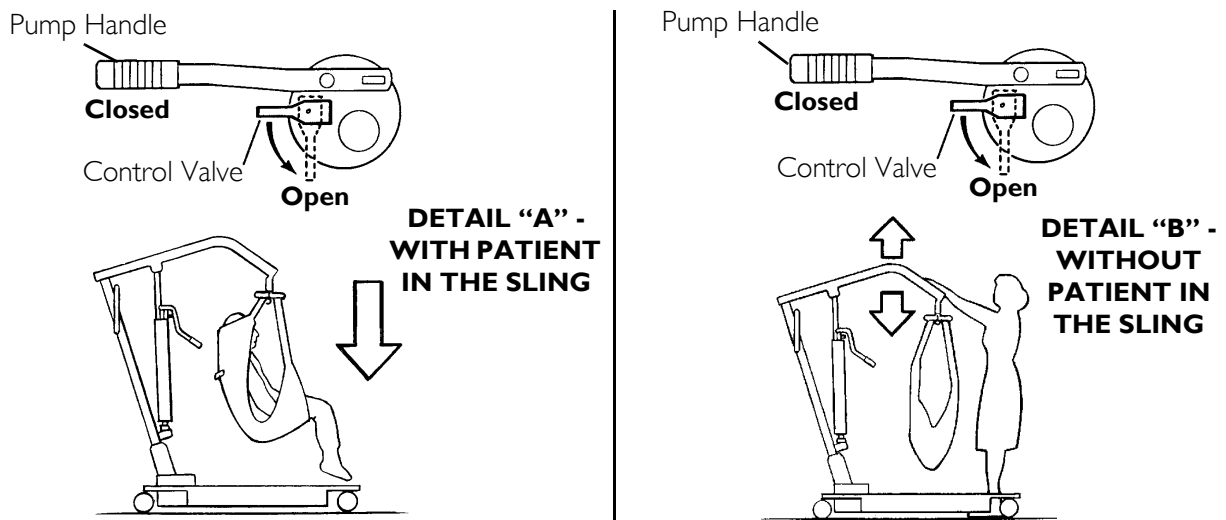


FIGURE 3.4 Lowering the Hydraulic Lift

Raising/Lowering an Electric Lift

⚠ WARNING

Invacare does not recommend locking of the rear casters of the patient lift when lifting an individual. Doing so could cause the lift to tip and endanger the patient and assistants. Invacare does recommend that the rear casters be left unlocked during lifting procedures to allow the patient lift to stabilize itself when the patient is initially lifted from a chair, bed or any stationary object.

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.5.

Raising the Lift

Press the UP (↑) button to raise the boom and the patient.

Lowering the Lift

Press the DOWN (↓) button to lower the boom and the patient.

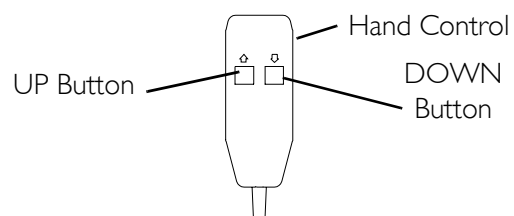


FIGURE 3.5 Raising/Lowering an Electric Lift

Activating a Mechanical Emergency Release

Primary Emergency Release

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.6.

All lift actuators are equipped with a mechanical Emergency release. The mechanical release will enable the actuator to retract without power. The actuator will only retract while under load and the mechanical Emergency release is pulled. The release is colored reddish orange with the word Emergency spelled out in white.

To activate the primary emergency release, insert a pen into the hole labeled “emergency” on the control box of the lift and push down on the boom at the same time.

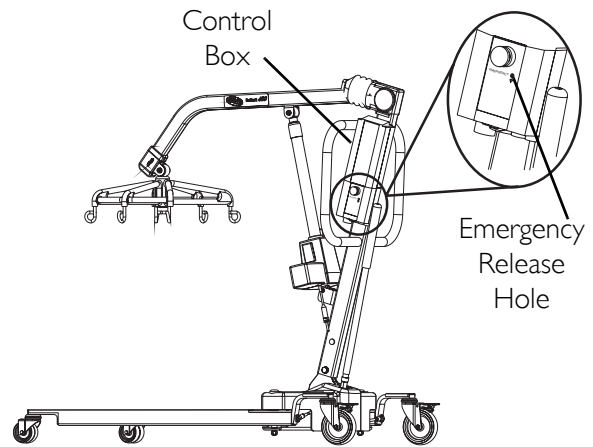


FIGURE 3.6 Primary Emergency Release

Secondary Emergency Release

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.7.

NOTE: It is recommended that the primary emergency release be used. The secondary emergency release is only a back-up to the primary emergency release.

In cases where the primary release is either not functioning or unreachable, a secondary emergency release may be used.

To activate the secondary release, pull up on the EMERGENCY ring and push down on the boom at the same time.

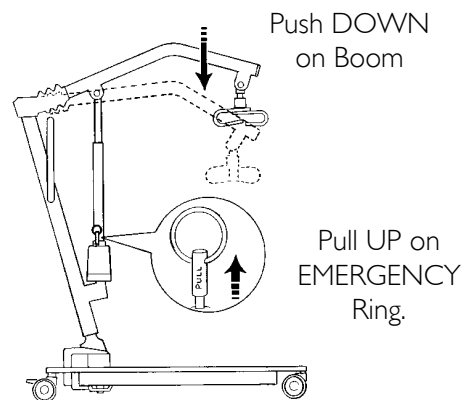


FIGURE 3.7 Secondary Emergency Release

Performing an Emergency Stop

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.8.

Press the RED button on the control box in to stop the lift arms and patient from raising or lowering.

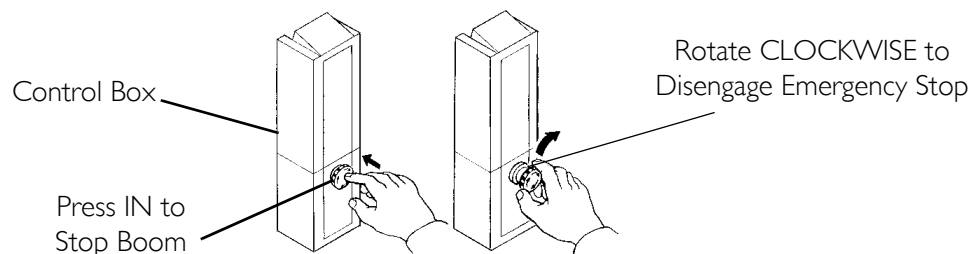


FIGURE 3.8 Performing an Emergency Stop

Mounting the Battery Charger

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.9.

NOTE: Refer to your local regulations concerning proper mounting procedures.

1. Place the battery charger with mounting bracket on the wall at the desired position.
2. With a pencil, mark the middle hole position.
3. Measure down 6½ inches from the pencil mark and drill one mounting hole.
4. Install the bottom mounting screw until there is an approximate 1/8-inch gap between the screw head and the wall.
5. Install the battery charger with mounting bracket onto the bottom mounting screw.
6. Drill the remaining two mounting holes.
7. Install the two remaining mounting screws through the mounting bracket and into the wall. Tighten securely.
8. Plug the battery charger into the wall electrical outlet.

NOTE: ON LED should illuminate.

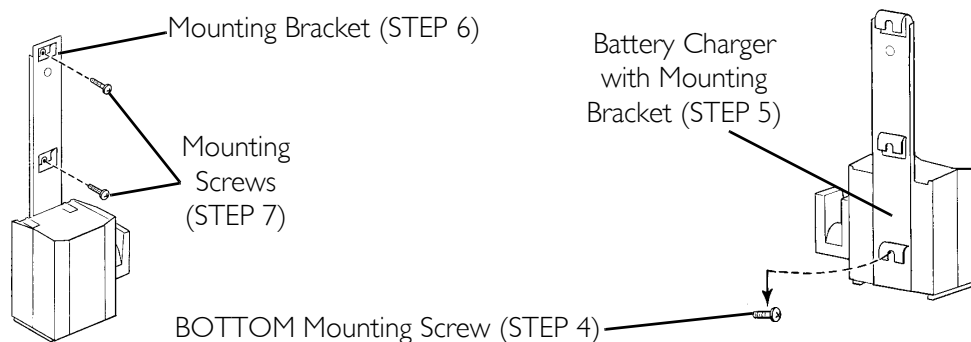


FIGURE 3.9 Mounting the Battery Charger

Charging the Battery

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 3.10 on page 25.

NOTE: Invacare recommends the battery be recharged daily to prolong battery life.

NOTE: An audible alarm will sound (horn will beep) when battery is low.

1. Lift up on the handle on the back of the battery.
2. Lift the battery up and out away from the control box.

CAUTION

Make sure there is an audible click when mounting battery on the battery charger to confirm proper mounting. Otherwise, injury or damage may occur.

3. Place the battery on the battery charger as shown in FIGURE 3.10. Make sure there is an audible click.

NOTE: The charge LED will illuminate. When charging is complete, charge LED will stop illuminating.

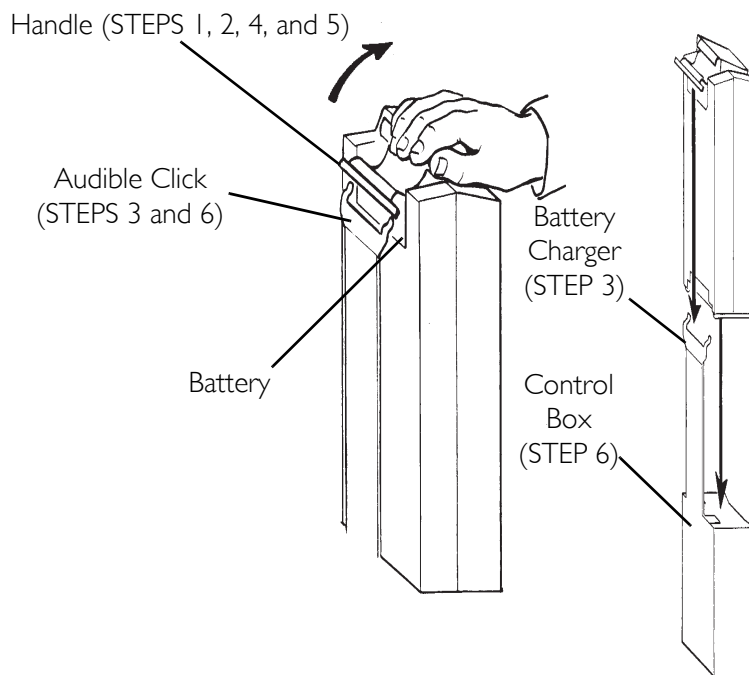
NOTE: A battery needing to be fully recharged will take approximately four hours.

4. Lift up on the handle on the back of the battery.
5. Lift the battery up and out away from the battery charger.

CAUTION

Make sure there is an audible click when mounting battery on the battery charger to confirm proper mounting. Otherwise, injury or damage may occur.

6. Reinstall the battery onto the control box as shown in FIGURE 3.10. Make sure there is an audible click.



NOTE: The Battery mounts to the Control Box and Battery Charger as shown.

FIGURE 3.10 Charging the Battery

SECTION 4—LIFTING THE PATIENT

Preparing the Lift for Use

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

Positioning the Lift for Use

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 4.1.

NOTE: Refer to General Guidelines on page 13 in this manual before proceeding further and observe all warnings indicated.

NOTE: Before positioning the legs of the patient lift under a bed, make sure that the area is clear of any obstructions.

⚠ WARNING

The legs of the lift must be in the maximum open position and the shifter handle locked in place for optimum stability and safety. If it is necessary to close the legs of the lift to maneuver the lift under a bed, close the legs of the lift only as long as it takes to position the lift over the patient and lift the patient off the surface of the bed. When the legs of the lift are no longer under the bed, return the legs of the lift to the maximum open position and lock the shifter handle immediately.

1. With the legs of the base open and locked, use the steering handle to push the patient lift into position.
2. Lower the patient lift for easy attachment of the sling.

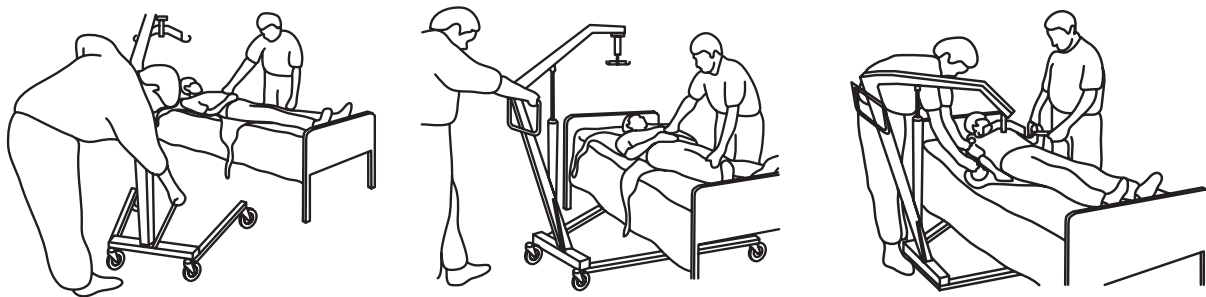


FIGURE 4.1 Positioning the Lift for Use

Attaching Slings to the Lift

Attaching Slings Using Color Coded Straps

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 4.2.

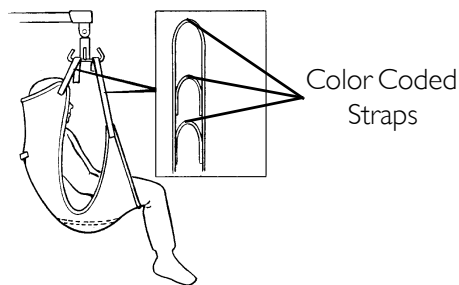
1. Place the straps of the sling over hooks of the swivel bar.
2. Match the corresponding colors on each side of the sling for an even lift of the patient, refer to FIGURE 4.2.

NOTE: Model Nos. R110 - R117 Full Body Slings and Model Nos. R120 - R122 Toileting Slings have four sling straps. Model Nos. R100 - R102 Divided Leg Slings have six sling straps.

NOTE: Invacare Lift Swivel Bars have three hookup points per side. The middle hookup is ONLY used for slings that have three sets of straps per side.

3. Use the lift. Refer to Lifting/Moving the Patient on page 27.

DETAIL "A" - FULL BODY OR HEAVY DUTY SLING WITH OR WITHOUT COMMODOPE OPENING (FOUR STRAPS ONLY)



DETAIL "B" - DIVIDED LEG SLING WITH COMMODOPE OPENING (SIX STRAPS)

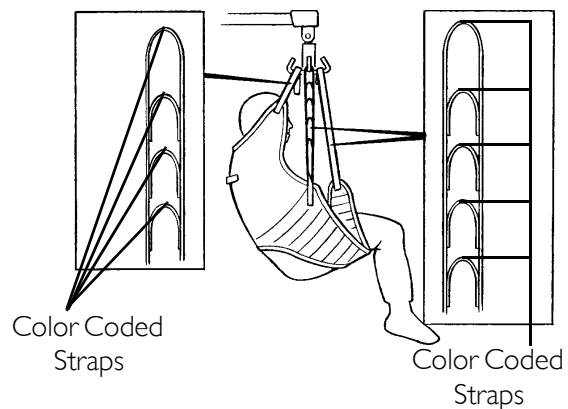


FIGURE 4.2 Attaching Slings to the Lift - Attaching Slings Using Color Coded Straps

Lifting/Moving the Patient

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 4.3 on page 28.

NOTE: DO NOT engage the rear locking casters when patient is in the lift.

1. Pump the lift handle or press the UP (↑) button to raise the patient above the bed. The patient should be elevated high enough to clear the bed with their weight fully supported by the lift.

NOTE: On manual/hydraulic lift, the boom will stay in position until the control valve is opened. On the electric lift, the boom will stay in position until the DOWN (↓) button is pressed.

2. When the patient is lifted from the bed (with the patient's head supported by the sling and/or an assistant), he/she will be raised to a sitting position (Detail "A", FIGURE 4.3).

⚠ WARNING

When the sling is elevated a few inches off the surface of the bed and before moving the patient, check again to make sure that the sling is properly connected to the hooks of the swivel bar. If any attachments are **NOT** properly in place, lower the patient back onto the stationary surface and correct this problem - otherwise, injury or damage may occur.

Adjustments for safety and comfort should be made before moving the patient. Patient's arms should be inside of the straps.

Invacare slings are made specifically for use with Invacare Patient Lifts. For the safety of the patient, **DO NOT** use slings and patient lifts of different manufacturers.

3. When the patient is clear of the bed surface, swing their feet off the bed (Detail "B", FIGURE 4.3).
4. Using the steering handle, move the lift away from the bed.
5. When moving the patient lift away from the bed, turn the patient so that he/she faces assistant operating the patient lift (Detail "C", FIGURE 4.3).
6. Press the DOWN (↓) button (electric) or open the control valve (manual/hydraulic) lowering patient so that his feet rest on the base of the lift, straddling the mast. Close the control valve.

NOTE: The lower center of gravity provides stability making the patient feel more secure and the lift easier to move.

7. Pull the patient lift away from the bed and then push it from behind with both hands firmly on the steering handle.

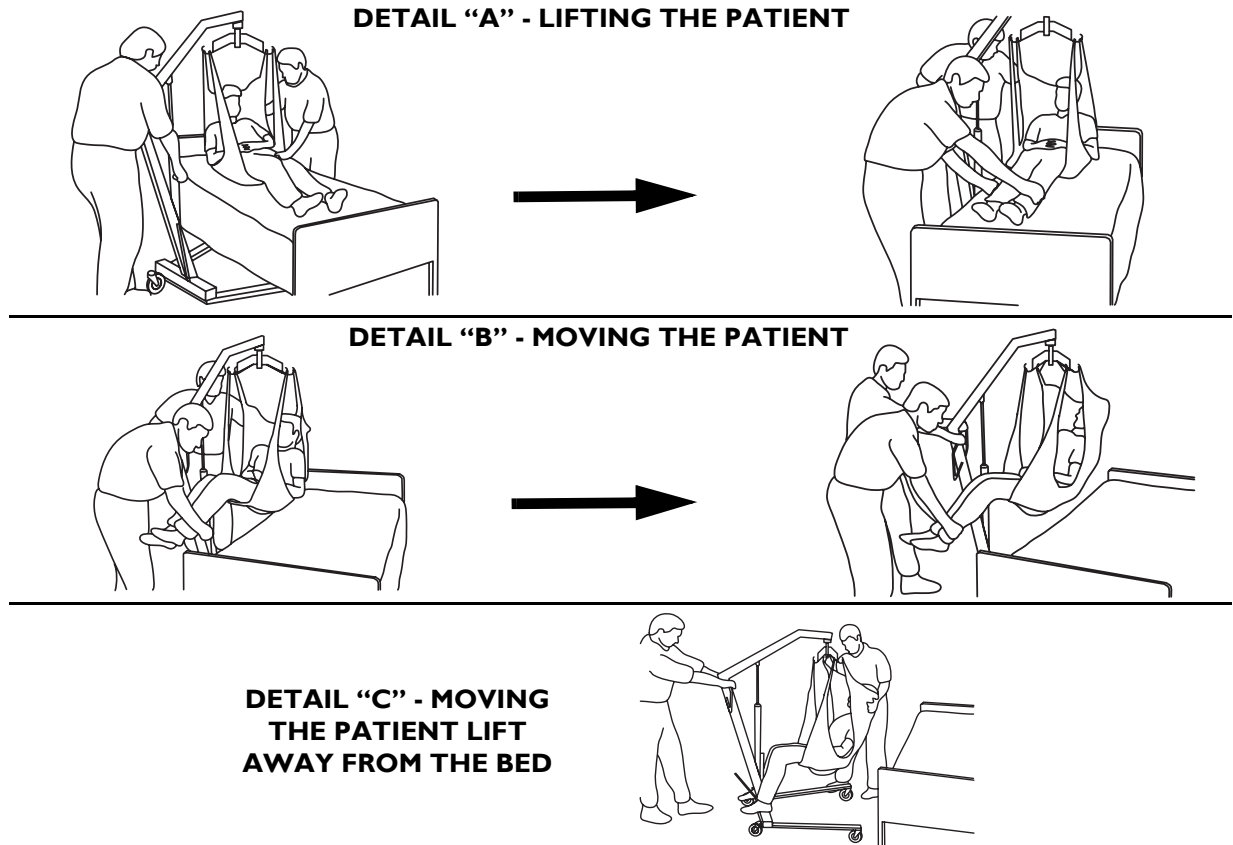


FIGURE 4.3 Lifting/Moving the Patient

SECTION 5—TRANSFERRING THE PATIENT

Transferring the Patient for Using a Commode Chair or Standard Commode

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

The slings with commode openings are designed to be used with either a commode chair or standard commode.

NOTE: Invacare recommends that the sling remain connected to the swivel bar hooks during the patient's use of either the commode chair or standard commode.

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

⚠ WARNING

When the sling is a few inches off the surface of the bed and before moving the patient, check again to make sure that the sling is properly connected to the hooks of the swivel bar. If any attachments are NOT properly in place, lower the patient back onto the stationary surface and correct this problem - otherwise, injury or damage may occur.

Adjustments for safety and comfort should be made before moving the patient. The patient's arms should be inside the straps.

Invacare slings are made specifically for use with Invacare Patient Lifts. For the safety of the patient, DO NOT use slings and patient lifts of different manufacturers.

Invacare does NOT recommend locking the rear casters of the patient lift when lifting an individual. Doing so could cause the lift to tip and endanger the patient and assistants. Invacare DOES recommend that the rear casters be left unlocked during lifting procedures to allow the patient lift to stabilize itself when the patient is initially lifted from a chair, bed or any stationary object.

The legs of the lift must be in the maximum open position and the shifter handle locked in place for optimum stability and safety. If it is necessary to close the legs of the lift to maneuver the lift under a bed, close the legs of the lift only as long as it takes to position the lift over the patient and lift the patient off the surface of the bed. When the legs of the lift are no longer under the bed, return the legs of the lift to the maximum open position and lock the shifter handle immediately.

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 5.1.

Transferring to a Commode Chair

1. Before lifting the patient from the bed, refer to [Attaching Slings to the Lift](#) on page 27. For operation of the patient lift, refer to [Operation](#) on page 20.
2. The patient should be elevated high enough to clear the commode chair arms and have their weight supported by the patient lift.
3. With the help of both assistants, guide the patient onto the commode chair.
4. Lower the patient onto the commode chair leaving the sling attached to the swivel bar hooks.
5. When complete, recheck for correct attachment and then raise the patient off the commode chair.
6. When patient is clear of the commode surface (using the steering handles), move the lift away from the commode chair.

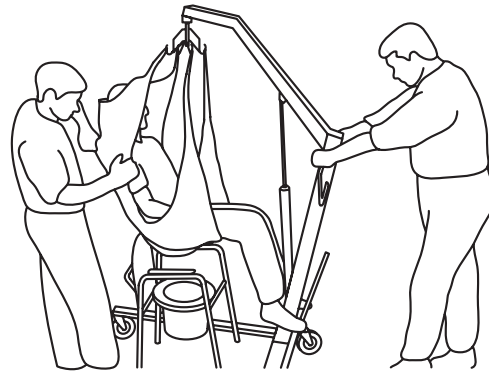


FIGURE 5.1 Transferring to a Commode Chair

7. To return the patient to bed, reverse the procedures for lifting the patient, operation and sling attachment.
8. To return or place the patient in a wheelchair, refer to [Transferring to a Wheelchair](#) on page 32.

Transferring to a Standard Commode

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

NOTE: The Invacare patient lift is NOT intended as a transport device. Moving a person suspended in a sling over any distance is NOT recommended. If the bathroom facilities are NOT near the bed or if the patient lift cannot be easily maneuvered towards the commode, then the patient MUST be transferred to a wheelchair and transported to the bathroom facilities before using the patient lift again to position the patient on a standard commode. Refer to [Transferring to a Wheelchair](#) on page 32.

NOTE: Before transferring the patient, the patient lift should be guided to the bathroom facilities to check that it can be easily maneuvered towards the commode.

1. Before lifting the patient from the bed, refer to [Attaching Slings to the Lift](#) on page 27. For operation of the patient lift, refer to [Operation](#) on page 20.
2. Transport the patient to the bathroom facility.
3. The patient should be elevated high enough to clear the standard commode and have their weight supported by the patient lift.
4. With the help of both assistants, guide the patient onto the standard commode.
5. Lower the patient onto the standard commode leaving the sling attached to the swivel bar hooks.
6. When complete, recheck for correct attachment and then raise the patient off the standard commode.
7. When patient is clear of the standard commode surface (using the steering handle), move the lift away from the standard commode.
8. To return or place patient in a wheelchair, refer to [Transferring to a Wheelchair](#) on page 32.
9. To return the patient to bed, reverse the procedures for lifting the patient, operation and sling attachment.

Transferring to a Bathing Unit

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

WARNING

When the sling is elevated a few inches off the surface of the bed and before moving the patient, check again to make sure that the sling is properly connected to the hooks of the swivel bar. If any attachments are NOT properly in place, lower the patient back onto the stationary surface and correct this problem - otherwise, injury or damage may occur.

Adjustments for safety and comfort should be made before moving the patient. The patient's arms should be inside the straps.

Invacare slings are made specifically for use with Invacare Patient Lifts. For the safety of the patient, DO NOT use slings and patient lifts of different manufacturers.

Invacare does NOT recommend locking the rear casters of the patient lift when lifting an individual. Doing so could cause the lift to tip and endanger the patient and assistants. Invacare DOES recommend that the rear casters be left unlocked during lifting procedures to allow the patient lift to stabilize itself when the patient is initially lifted from a chair, bed or any stationary object.

The legs of the lift must be in the maximum open position and the shifter handle locked in place for optimum stability and safety. If it is necessary to close the legs of the lift to maneuver the lift under a bed, close the legs of the lift only as long as it takes to position the lift over the patient and lift the patient off the surface of the bed. When the legs of the lift are no longer under the bed, return the legs of the lift to the maximum open position and lock the shifter handle immediately.

NOTE: There are many portable bathing apparatuses; this is an example of one. Refer to your particular portable bath instructions and use them in conjunction with this Owner's Manual.

1. Before lifting the patient from the bed, refer to Attaching Slings to the Lift on page 27. For operation of the patient lift, refer to Operation on page 20.
2. The patient should be elevated high enough to clear the bed and be able to slide the portable bath tub under the patient.
3. Lower the patient into the portable bath tub.
4. Detach the sling from the swivel bar hooks and attach the portable bath tub straps to the patient lift.
5. Using the lift, raise the sides of the portable bath tub.
6. Bathe the patient.
7. Reverse the procedures to return the patient to bed.

Transferring to a Wheelchair

⚠ WARNING

When the sling is elevated a few inches off the surface of the bed and before moving the patient, check again to make sure that the sling is properly connected to the hooks of the swivel bar. If any attachments are NOT properly in place, lower the patient back onto the stationary surface and correct this problem - otherwise, injury or damage may occur.

Adjustments for safety and comfort should be made before moving the patient. The patient's arms should be inside of the straps.

Invacare slings are made specifically for use with Invacare Patient Lifts. For the safety of the patient, DO NOT use slings and patient lifts of different manufacturers.

Invacare does NOT recommend locking the rear casters of the patient lift when lifting an individual. Doing so could cause the lift to tip and endanger the patient and assistants. Invacare DOES recommend that the rear casters be left unlocked during lifting procedures to allow the patient lift to stabilize itself when the patient is initially lifted from a chair, bed or any stationary object.

Before transferring, check that the wheelchair weight capacity can withstand the patient's weight.

The legs of the lift must be in the maximum open position and the shifter handle locked in place for optimum stability and safety. If it is necessary to close the legs of the lift to maneuver the lift under a bed, close the legs of the lift only as long as it takes to position the lift over the patient and lift the patient off the surface of the bed. When the legs of the lift are no longer under the bed, return the legs of the lift to the maximum open position and lock the shifter handle immediately.

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 5.2.

NOTE: Before lifting the patient from the bed, refer to Attaching Slings to the Lift on page 27. For operation of the patient lift, refer the section Operation on page 20.

NOTE: Although Invacare recommends that two assistants be used for all lifting preparation, transferring from and transferring to procedures, our equipment will permit proper operation by one assistant. The use of one assistant is based on the evaluation of the health care professional for each individual case.

1. Ensure the legs of the lift (with patient) are in the open position.
2. Move the wheelchair into position.
3. Engage the rear wheel locks of the wheelchair to prevent movement of the chair.

⚠ WARNING

The wheelchair wheel locks MUST be in a locked position before lowering the patient into the wheelchair for transport.

NOTE: Use the straps or handles on the side and the back of the sling to guide the patient's hips as far back as possible into the seat for proper positioning.

4. Position the patient over the seat with their back against the back of the chair.
5. Begin to lower the patient either by opening the control valve or by pressing the DOWN (↓) button.
6. With one assistant behind the chair and the other operating the patient lift, the assistant behind the chair will pull back on the grab handle (on select models) or sides of the sling to seat the patient well into the back of the chair. This will maintain a good center of balance and prevent the chair from tipping forward.
7. Leave the sling in place.

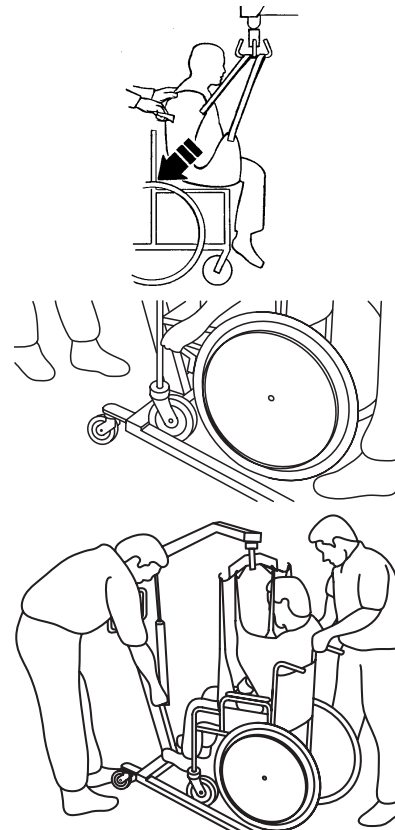


FIGURE 5.2 Transferring to a Wheelchair

⚠ WARNING

Be sure to check the sling attachments each time the sling is removed and replaced to ensure that it is properly attached before the patient is removed from the bed or chair.

SECTION 6— TROUBLESHOOTING

SYMPTOMS	FAULTS	SOLUTION
Patient Lift feels loose.	Mast/Base joint loose. Tie - Rods are loose.	Refer to <u>Assembly</u> on page 17. Refer to <u>Maintaining the Base Adjustment</u> on page 40.
Casters/Brakes noisy or stiff.	Fluff or debris in bearings.	Refer to <u>Replacing Casters/Forks</u> on page 40.
Noisy or dry sound from pivots.	Needs lubrication.	Refer to <u>Lubricating the Lift</u> on page 36.
Oil leaking from hydraulics.	Hydraulic pump in need of replacement.	Refer to <u>Replacing a Manual/Hydraulic Pump</u> on page 37 and <u>Replacing the Electric Actuator</u> on page 37. Contact your Dealer.
Manual / Hydraulic pump fails to lift when pumped.	Control Valve not fully closed. Manual / Hydraulic pump in need of replacement.	Close Control Valve. Refer to <u>Replacing a Manual/Hydraulic Pump</u> on page 37 and <u>Replacing the Electric Actuator</u> on page 37. Contact your Dealer. Check connections.
Electric actuator fails to lift when button is pressed.	Hand-control or actuator connector loose. Battery low. RED emergency stop button pressed IN. Battery not connected properly to control box. The connecting terminals are damaged. Electric actuator in need of service or load is too high.	Charge batteries. Refer to <u>Charging the Battery</u> on page 24. Rotate RED emergency stop button CLOCKWISE until it pops out. Reconnect the battery to the control box. Refer to <u>Charging the Battery</u> on page 24. Replace the battery pack. Refer to <u>Charging the Battery</u> on page 24. Refer to <u>Replacing a Manual/Hydraulic Pump</u> on page 37 and <u>Replacing the Electric Actuator</u> on page 37. Contact your Dealer.
Unusual noise from actuator.	Actuator is worn or damaged or spindle is bent.	Refer to <u>Replacing a Manual/Hydraulic Pump</u> on page 37 and <u>Replacing the Electric Actuator</u> on page 37. Contact your Dealer.
Lift arms will not lower in uppermost position.	Lift arms require a minimum weight load to lower from the uppermost position.	Pull down slightly on the lift arms.
Lift arms will not lower during a power retraction.	Shoulder bolt at the junction of the boom and mast may not be properly installed.	Refer to <u>Checking and Tightening Mast Pivot Bolt</u> on page 38.

NOTE: If problems are not remedied by the suggested means, please contact your dealer or Invacare.

SECTION 7— MAINTENANCE

Maintenance Safety Inspection Checklist

ITEM	INITIALLY	INSTITUTIONAL INSPECT/ADJUST MONTHLY	IN-HOME INSPECT EVERY SIX (6) MONTHS
THE CASTER BASE Inspect for missing hardware. Base opens/closes with ease. Inspect casters and axle bolts for tightness. Inspect casters for smooth swivel and roll. Inspect and clear wheels of debris.	X X X X X	X X X X X	X X X X X
SHIFTER HANDLE Operates smoothly. Locks adjustable base whenever engaged.	X X	X X	X X
THE MAST Mast MUST be securely assembled to boom. Inspect for bends or deflections.	X X	X X	X X
THE BOOM Check all hardware and swivel bar supports. Inspect for bends or deflections. Inspect bolted joints of boom for wear. Inspect to ensure that the boom is centered between the base legs. Check the mast pivot bolt under the rubber boot. Ensure that the bolt is tightly secured.	X X X X X	X X X X X	X X X X X
THE SWIVEL BAR Check the bolt / hooks for wear or damage. Check sling hooks for wear or deflection.	X X	X X	X X
THE MANUAL/HYDRAULIC PUMP/ ELECTRIC ACTUATOR ASSEMBLY Check for leakage. Inspect hardware on mast and boom. Check for wear or deterioration. (IF DAMAGED, RETURN TO FACTORY). Cycle to ensure smooth quiet operation.	X X X X	X X X X	X X X X
THE PUMP HANDLE Check for smooth operation.	X	X	X
THE CONTROL VALVE Opens and closes easily.	X	X	X
CLEANING Whenever necessary.	X	X	X
SLINGS AND HARDWARE CHECK ALL SLING ATTACHMENTS each time it is used to ensure proper connection and patient safety. Inspect sling material for wear. Inspect straps for wear.	X X X	X X X	X X X

**NOTE: For individual home use, a full inspection is required prior to each new user.*

***NOTE: Regular cleaning will reveal loose or worn parts, enhance smooth operation and extend the life expectancy of the lift.*

NOTE: Follow the maintenance procedures described in this manual to keep your patient lift in continuous service.

The Invacare Patient Lift is designed to provide a maximum of safe, efficient and satisfactory service with minimum care and maintenance.

All parts of the Invacare Lift are made of the best grades of steel, but metal to metal contact will wear after considerable use.

There is no adjustment or maintenance of either the casters or brakes, other than cleaning, lubrication and checking axle and swivel bolts for tightness. Remove all debris, etc. from the wheel and swivel bearings. If any parts are worn, replace these parts immediately.

If you question the safety of any part of the lift, contact your Dealer immediately and advise him/her of your problem.

Lubricating the Lift

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.1.

The Invacare lift is designed for minimum maintenance. However, a six month check and lubrication should ensure continued safety and reliability.

Keep lift and slings clean and in good working order. Any defect should be noted and reported to your dealer as soon as possible.

The casters **MUST** swivel and roll smoothly. A light grease (waterproof auto lubricant) may be applied to the ball bearing swivel of the casters once a year. Apply more frequently if the casters are exposed to extreme moist conditions.

Refer to FIGURE 7.1 for lubrication points. Lubricate all pivot points. Wipe all excess lubricant from lift surface.

1. Swivel Bar
2. Boom Mounting Bracket
3. Boom/Mast Mount
4. Mast Mounting Bracket

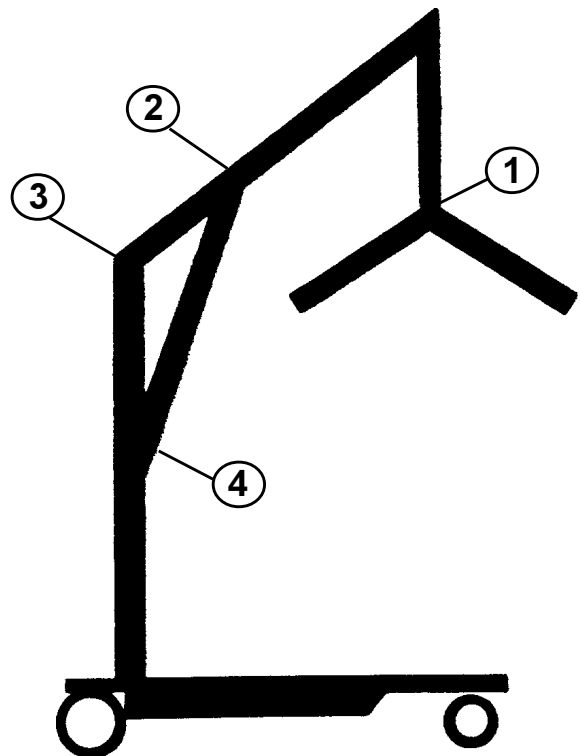


FIGURE 7.1 Lubricating the Lift

Detecting Wear and Damage

It is important to inspect all stressed parts, such as slings, spreader bar and any pivot for slings for signs of cracking, fraying, deformation or deterioration. Replace any defective parts immediately and ensure that the lift is not used until repairs are made.

Cleaning the Sling and the Lift

The sling should be washed regularly in water temperature of 180°F (82°C) and a biological solution. A soft cloth, dampened with water and a small amount of mild detergent, is all that is needed to clean the patient lift. The lift can be cleaned with non-abrasive cleaners.

Maintaining the Manual/Hydraulic Pump

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.2 on page 38.

All parts of the Manual/Hydraulic Pump are precision machined, then carefully assembled and tested to ensure reliable service. The pump assembly is completely enclosed and sealed with Neoprene rings to prevent leakage of hydraulic oil. A small amount of oil (about a drop) will accumulate around the piston from time to time and should be removed with a facial tissue.

⚠ WARNING

The pump is sealed at the factory. DO NOT attempt to open the pump or obtain local service as this will void the warranty and might result in damage and costly repair. Consult your dealer or write Invacare for further information.

Replacing a Manual/Hydraulic Pump

1. Loosen the nut that secures the ball of the pump into the mounting socket.
2. Rest the boom on your shoulder and remove the nut, bolt, plastic bushing and pinch guard from the boom mounting bracket.
3. Remove the pump assembly.
4. Reverse steps for installation.

CAUTION

DO NOT overtighten the nut and bolt. This damages the mounting bracket.

Replacing the Electric Actuator

1. Remove the nut, washer and shoulder bolt that secure the electric actuator to the mast mounting bracket.
2. Rest the boom on your shoulder and remove the nut, bolt, plastic bushing and pinch guard from the boom mounting bracket.
3. Remove the electric actuator assembly.
4. Reverse steps for installation.

CAUTION

DO NOT overtighten the nut and bolt. This damages the mounting bracket.

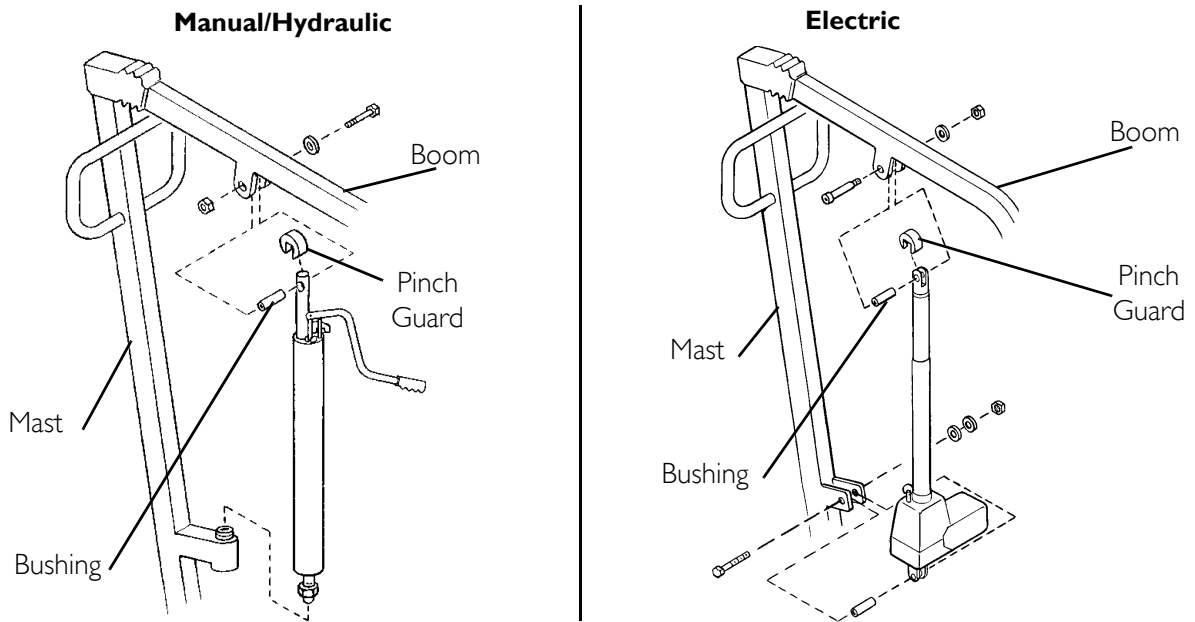


FIGURE 7.2 Maintaining the Manual/Hydraulic Pump - Replacing a Manual/Hydraulic Pump - Replacing the Electric Actuator

Checking and Tightening Mast Pivot Bolt

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.3.

1. Lift up the back of the rubber boot and slide it off the mast along the boom.
2. Check that the bolt is through the bracket and the locknut is tight and secure.
3. If needed, do one or more of the following:
 - tighten locknut and back-off the locknut 1/8 of a turn.
 - replace the locknut.
4. Reposition the rubber boot.

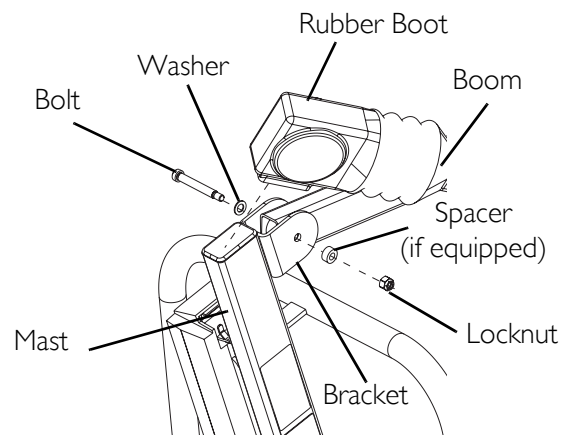


FIGURE 7.3 Checking and Tightening Mast Pivot Bolt

Replacing the Swivel Bar

⚠ WARNING

After the first year of use, the hooks of the swivel bar and mounting brackets of the boom should be inspected every six months to determine the extent of wear. If these parts become worn, replacement must be made.

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.4.

1. The swivel bar comes attached to the boom with bolt, nut, washers, and pinch guard.

NOTE: Washers should be placed against both sides of the boom mounting bracket to eliminate damage.

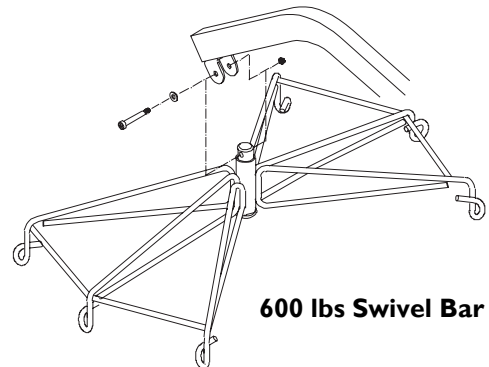
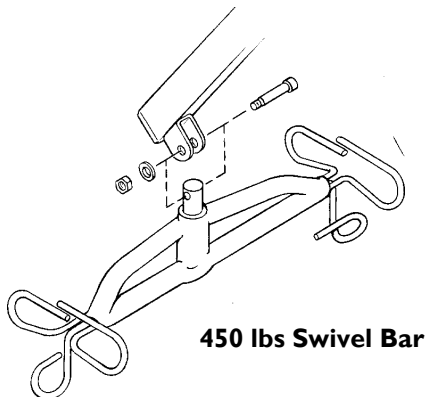
NOTE: The swivel bar has three hooks on both ends to attach the sling that supports the patient during lift.

2. Remove existing hardware and replace the swivel bar.

CAUTION

DO NOT overtighten the nut and bolt. This damages the mounting bracket.

DETAIL "A" - SWIVEL BARS FOR RELIANT LIFTS BEFORE 1/1/06



DETAIL "B" - SWIVEL BARS FOR RELIANT LIFTS AFTER 1/1/06

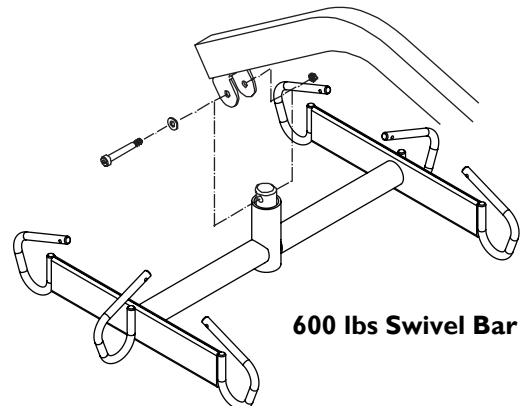
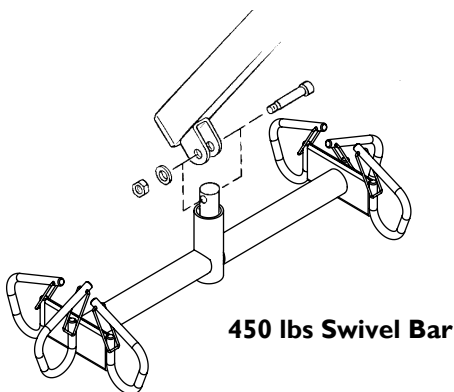


FIGURE 7.4 Replacing the Swivel Bar

Maintaining the Base Adjustment

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.5.

The base adjustment should not require any attention other than:

1. Check the squareness of the legs when in the closed position.
2. Place a square on the inside of the legs and base to determine the 90° alignment.
3. Adjust the linkage rods until 90° alignment is achieved.

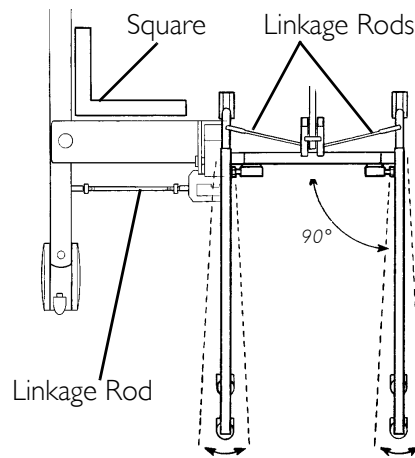


FIGURE 7.5 Maintaining the Base Adjustment

Replacing Casters/Forks

Replacing Rear Casters

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.6

1. Place the lift on its side.
2. Remove the bolt and locknut that secure the existing rear caster to the fork.

NOTE: The bushing will be loose and may fall out of the caster.

NOTE: Existing bushing will be reused. Examine and replace if worn.

3. Install the new/existing bushing into the new rear caster.
4. Line up the mounting holes in the new rear caster and the fork.
5. Install the bolt through the fork and new rear caster and tighten securely with the locknut.

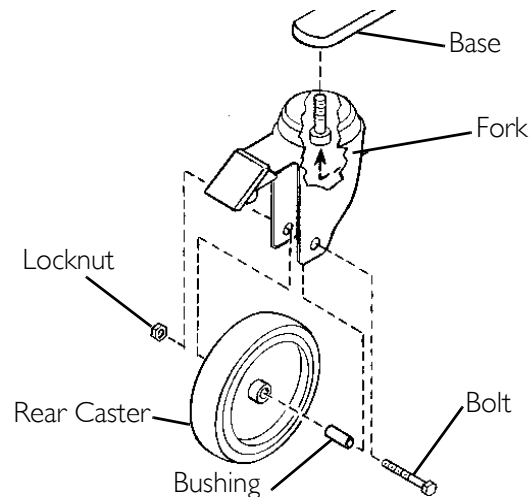


FIGURE 7.6 Replacing Rear Casters

Replacing Front Casters

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 7.7.

1. Place the lift on its side.
2. Remove the bolt and locknut that secure the existing front caster assembly to the fork.

NOTE: The front caster assembly consists of two casters and a washer in between.

NOTE: The washer will fall out from between the two casters.

NOTE: Washer will be reused. Examine and replace if worn.

3. Position the new/existing washer between the two new casters.
4. Line up the mounting holes in the new front caster assembly and the fork.
5. Install the bolt through the fork and the new front caster assembly and tighten securely with the locknut.

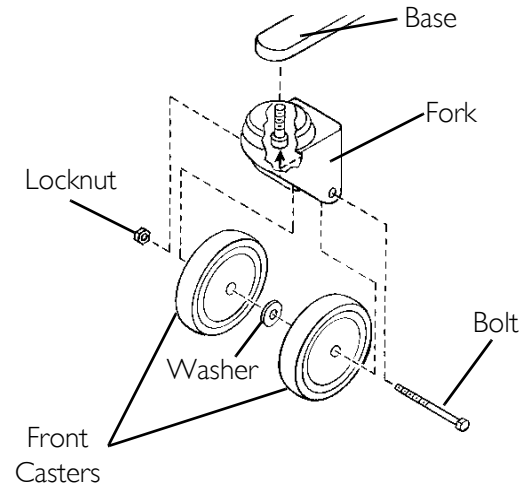


FIGURE 7.7 Replacing Front Casters

Replacing Forks

1. Place the lift on its side.
2. Remove the front or rear caster from the lift. Refer to [Replacing Casters/Forks](#) on page 40.
3. Unscrew the existing fork from the base.
4. Install the new fork onto the base.
5. Install the front or rear caster onto the lift. Refer to [Replacing Casters/Forks](#) on page 40.

SECTION 8— ACCESSORIES

Reliant Scale RLS6

The Reliant Scale is a compact precision scale system designed specifically for the Invacare Patient Lift System.

⚠ WARNING

DO NOT install or use this equipment without first reading and understanding these instructions. If you are unable to understand the **Warnings, Cautions or Instructions**, contact a healthcare professional, dealer or technical personnel before attempting to install this equipment - otherwise, injury or damage may occur.

Removing the Swivel Bar

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 8.1.

1. Remove the shoulder bolt, locknut, pinch guard and washer which secure the swivel bar to the boom mounting bracket.

NOTE: Save the shoulder bolt and locknut to secure the Reliant Scale to the boom. The pinch guard will not be used when the scale is installed. Save the pinch guard for future use of the swivel bar without scale.

NOTE: Removing the swivel bar hardware will release the swivel bar, two nylon washers and the swivel bar pin. Save the swivel bar pin and the two nylon washers for future use of the swivel bar without the scale.

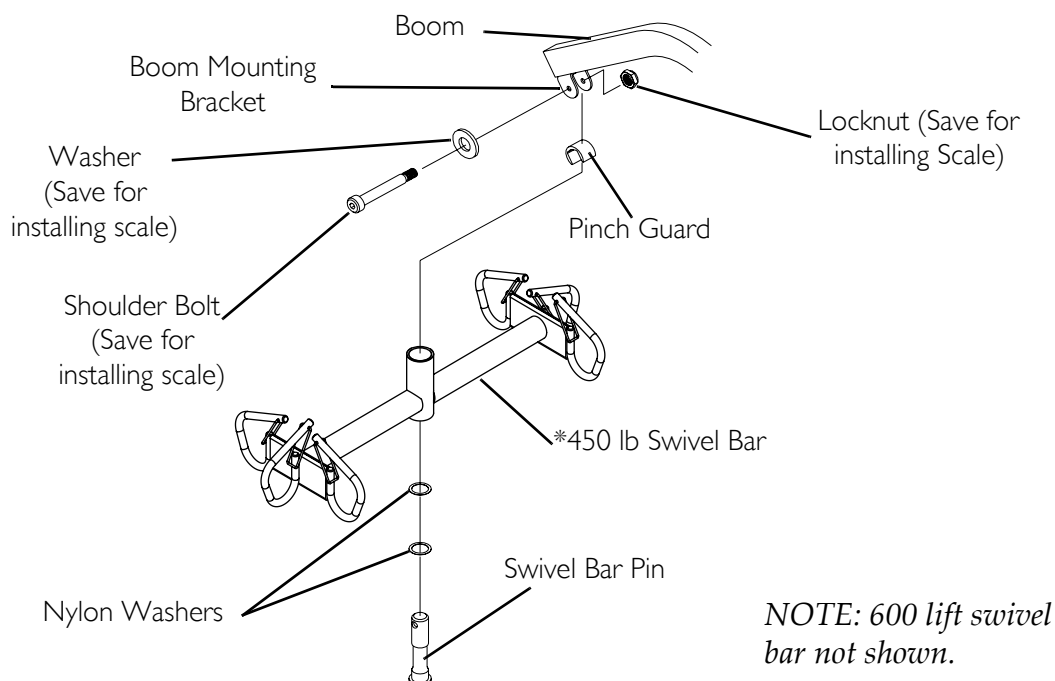


FIGURE 8.1 Removing the Swivel Bar

Installing the Reliant Scale

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 8.2.

⚠ WARNING

Patient and sling MUST be removed from the lift during ALL installation procedures.

1. Position the load cell assembly of the Reliant Scale into the boom mounting bracket. Refer to Detail "A" in FIGURE 8.2.

NOTE: Use 1/4-inch nylon washer.

2. Secure the Reliant Scale to the boom mounting bracket with a shoulder bolt, two nylon washers and a locknut. Securely tighten. Refer to Detail "A" in FIGURE 8.2 for washer orientation.

NOTE: Ensure the shaft of the shoulder bolt passes through both sides of the boom mounting bracket.

3. Insert swivel bar pin with two nylon washers through the swivel bar. Refer to Detail "B" in FIGURE 8.2.
4. Align the mounting holes in the swivel bar pin with the mounting holes in the load cell assembly. Refer to Detail "B" in FIGURE 8.2.
5. Secure swivel bar pin to the load cell assembly with the provided mounting screw and locknut. Securely tighten. Refer to Detail "B" in FIGURE 8.2.

⚠ WARNING

After ANY adjustments, repair or service and BEFORE use, make sure all attaching hardware is tightened securely - otherwise injury or damage may occur.

6. Weigh the patient. Refer to Operating the Scale on page 44 and Weighing the Patient on page 45.

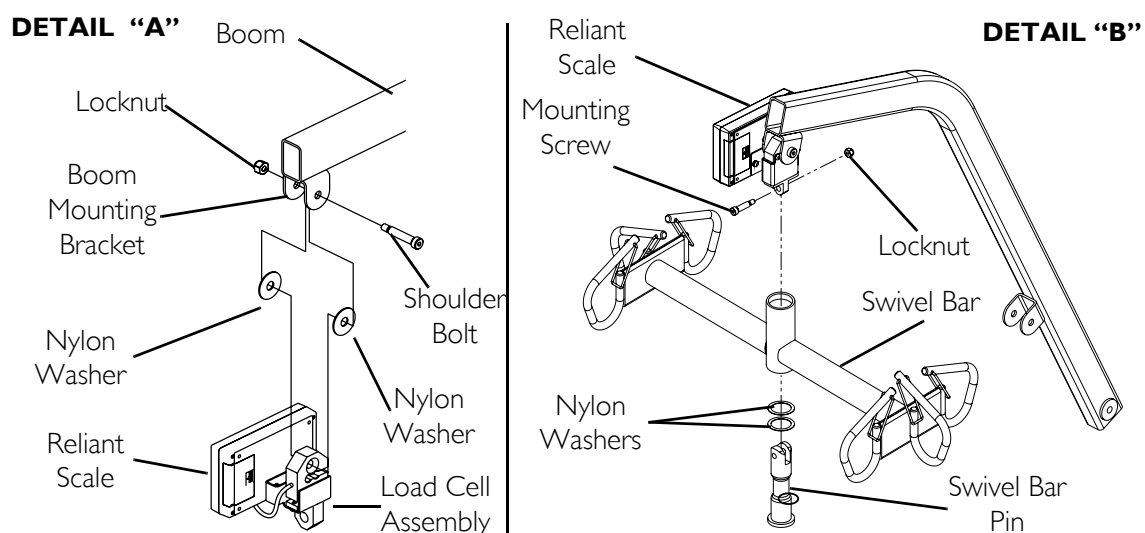


FIGURE 8.2 Installing the Reliant Scale

Operating the Scale

Keypad Functions

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 8.3.

KEY	INDICATOR DISPLAYED	INDICATOR LOCATION	DEFINITION
ON OFF	OFF	Center of Display Window	Pressing this key will apply power to the scale and turn the unit on. When the scale is already on, pressing the button will turn the unit off.
ZERO	ZERO	Lower Left Corner of the Display Window	Pressing this key when the scale is on will reset the weight shown in the display window to zero.
UNITS	lb or kg	Upper Right Corner of the Display Window	The function of this key is to change the unit of measurement from pounds (lb) to kilograms (kg).
LOCK UNLOCK	LOCK	Lower Right Corner of the Display Window	This key is used to lock or unlock a weight value in the display window. <i>NOTE: Weight displayed is a STORED weight and not the current weight when the key is used in the lock position.</i>
N/A	LO BAT	Center of Display Window	Indicator is shown in the display window to notify when battery is low.

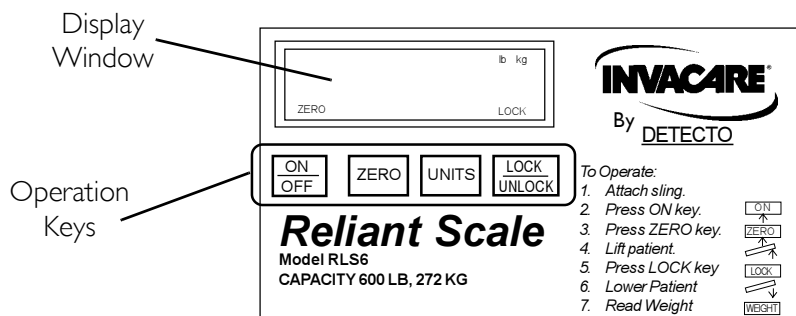


FIGURE 8.3 Operating the Scale - Keypad Functions

Weighing the Patient

⚠ WARNING

The weight capacity is limited to the lowest rated capacity of any one of the components in use (e.g. Patient Lift, Sling or Scale). The patient's weight **MUST not exceed the lowest rated capacity of any component.**

1. Attach sling straps to the swivel bar. For proper attachment instructions refer to Attaching Slings to the Lift on page 27.

NOTE: For improved accuracy on the 450 and 600 Reliant lifts, attach all sling straps to the center hooks on both sides of the swivel bar. However, patient comfort may require a different configuration of sling straps.

2. Press the ON/OFF key.

⚠ WARNING

DO NOT operate key strokes with pointed objects (e.g. pencils, pens, fingernails, etc.) Otherwise damage to the key pad will result.

NOTE: The display will indicate the last weight that was measured. The word "LOCK" will be seen in the display box.

NOTE: The ZERO key is pressed in order to avoid capturing the weight of the sling and the hardware. If the ZERO key is not pressed the weight of the sling and the weight of the hardware will be included in the weight displayed. NOT ZERO-ING OUT WILL GIVE A FALSE READING OF THE USER'S TRUE WEIGHT.

3. Press the ZERO key. When the ZERO key is pushed the following will happen:
 - A. The scale will reset to zero and the word "ZERO" will appear in the display.
 - B. The lock function will then be turned off and the word "LOCK" will disappear from the display.

NOTE: The scale is now active and continually updating the weight display.

4. Place the patient in the sling. For patient placement instructions refer to Operation on page 20.
5. Activate the lift mechanism to raise the patient until they are completely supported by the lift. For patient lifting instructions, refer to Lifting the Patient on page 26.
6. Note the weight display.
7. When the weight display becomes stable press the LOCK button to lock the weight display. This will be indicated by the word "LOCK" appearing in the display window.

NOTE: Should it be necessary to unlock the weight while the patient is still supported by the lift, the UNLOCK button may be pressed. The weight will unlock and the word "LOCK" will disappear from the display window. The weight value will then be updated. Once the weight becomes stable the weight can be locked again by pressing the LOCK button.

NOTE: Stable being defined as the weight fluctuating two tenths of a pound. For example, a patient weighing one hundred pounds, the scale will fluctuate between 99.8 and 100.2 until the LOCK key is pressed. Fluctuation of the weight displayed is normal as noted above. Press the LOCK button to lock the weight.

NOTE: The UNITS button can be pressed to toggle between units of pounds and kilograms. This is indicated by lb or kg appearing in the display window.

8. The lift may now be lowered and the sling removed from the patient.

NOTE: The patient's weight will continue to be seen in the display window. The display will turn off automatically after a two minute period of non-use [no changes in weight exceeding five pounds (two kilograms)]. You can NOT adjust the time delay for automatic shut off. After the display has turned off, the weight may be recalled by pressing the ON/OFF button. The unit can be turned off by pressing the ON/OFF button a second time.

Replacing the Battery

NOTE: For this procedure, refer to FIGURE 8.4.

NOTE: The scale is powered by a nine volt alkaline battery that should provide approximately 1500 readings before needing replacement.

When battery replacement is needed, LO BAT will appear on the display. Perform the following:

1. Slide the battery door open in the direction of the arrow.
2. Remove existing battery.
3. Install the new battery.
4. Reinstall the battery door.

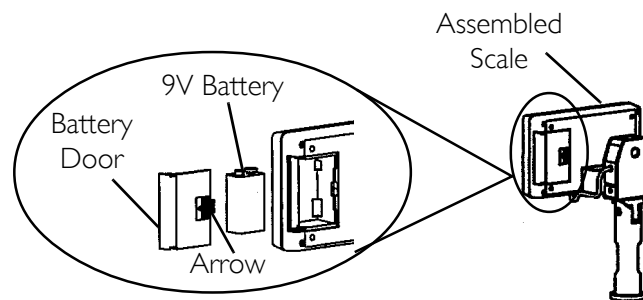


FIGURE 8.4 Replacing the Battery

Calibrating the Reliant Scale

NOTE: The Reliant Scale will be pre-calibrated at the factory with the load cell. Should it be necessary to re-calibrate the scale, follow the instructions outlined below.

1. The patient and the sling must be removed from the scale to properly calibrate the Reliant Scale. For removing the patient instructions refer to Operation on page 20. For sling detachment instructions refer to Lifting the Patient on page 26.

2. With the Reliant Scale on, remove the four screws on the back of the enclosure and remove the front cover to expose the PC board.
3. Press the CAL button located on the PC board. The CAL switch is not labeled but is the only button on the PC board located in the lower right corner. Once the CAL button is pushed "CAL1" will be seen in the display window.

NOTE: CAL1 selects the calibration mode using 50 pounds of calibrated weight. CAL2 selects the calibration mode for use with 200 pounds of calibrated weight. Pressing the UNITS key toggles between CAL1 and CAL2.

4. When the desired calibration mode is displayed, press the LOCK/UNLOCK key.

NOTE: The display window will now show UnLd.

5. Ensure that there is no load on the scale and press the ZERO key.
6. The display window will show a dashed line (-----) scrolling across and then the word LOAD will appear in the display window.
7. Perform one of the following:
 - A. FOR CAL1 OPTION - support 50 pounds of calibrated weight from the scale and press the ZERO key.
 - B. FOR CAL2 OPTION - support 200 pounds of calibrated weight from the scale and press the ZERO key.
8. The display window will show a dashed line (-----) scrolling across and then the word DONE will appear in the display window.
9. Remove the weight from the scale and press the LOCK/UNLOCK key.

NOTE: The unit will now be in a temporary test mode and will not lock the weight display. This will allow weight to be loaded and unloaded to check the calibration.

10. Turn the unit off by pressing the ON/OFF key.
11. Turn the unit on by pressing the ON/OFF key.

NOTE: Scale will now be in normal operation.

Troubleshooting

SYMPTON	PROBABLE CAUSE	SOLUTIONS
Unit does NOT work properly.	Battery failure.	Check battery. Replace if necessary.
Battery has been replaced and unit still does NOT work properly.		Contact Invacare for Service at 1-800-333-6900

Display Codes

CAL

CALIBRATION REQUIRED - Indicates improper stored calibration data, calibration is necessary.

OCAP

OVER CAPACITY - Indicates a weight exceeding the capacity has been loaded on the scale.

LIMITED WARRANTY

PLEASE NOTE: THE WARRANTY BELOW HAS BEEN DRAFTED TO COMPLY WITH FEDERAL LAW APPLICABLE TO PRODUCTS MANUFACTURED AFTER JULY 4, 1975.

This warranty is extended only to the original purchaser/user of our products.

This warranty gives you specific legal rights and you may also have other legal rights which vary from state to state.

Invacare warrants the products manufactured to be free from defects in materials and workmanship for a period of three years on the lift and one year on the slings, hydraulic pump / electric components from the date of purchase. If within such warranty period any such product shall be proven to be defective, such product shall be repaired or replaced, at Invacare's option. This warranty does not include any labor or shipping charges incurred in replacement part installation or repair of any such product. Invacare's sole obligation and your exclusive remedy under this warranty shall be limited to such repair and/or replacement.

For warranty service, please contact the dealer from whom you purchased your Invacare product. In the event you do not receive satisfactory warranty service, please write directly to Invacare at the address on the back cover, provide dealer's name, address, date of purchase, indicate nature of the defect.

Invacare Corporation will issue a serialized return authorization. The defective unit or parts **MUST** be returned for warranty inspection using the serial number, when applicable as identification within 30 days of return authorization date. Do not return products to our factory without our prior consent. C.O.D. shipments will be refused; please prepay shipping charges.

LIMITATIONS AND EXCLUSIONS: THE FOREGOING WARRANTY SHALL NOT APPLY TO SERIAL NUMBERED PRODUCTS IF THE SERIAL NUMBER HAS BEEN REMOVED OR DEFACED, PRODUCTS SUBJECTED TO NEGLIGENCE, ACCIDENT, IMPROPER OPERATION, MAINTENANCE OR STORAGE, PRODUCTS MODIFIED WITHOUT INVACARE'S EXPRESS WRITTEN CONSENT (INCLUDING, BUT NOT LIMITED TO, MODIFICATION THROUGH THE USE OF UNAUTHORIZED PARTS OR ATTACHMENTS; PRODUCTS DAMAGED BY REASON OF REPAIRS MADE TO ANY COMPONENT WITHOUT THE SPECIFIC CONSENT OF INVACARE, OR TO A PRODUCT DAMAGED BY CIRCUMSTANCES BEYOND INVACARE'S CONTROL, AND SUCH EVALUATION WILL BE SOLELY DETERMINED BY INVACARE. THE WARRANTY SHALL NOT APPLY TO PROBLEMS ARISING FROM NORMAL WEAR OR FAILURE TO ADHERE TO THE INSTRUCTIONS IN THIS MANUAL.

THE FOREGOING WARRANTY IS EXCLUSIVE AND IN LIEU OF ANY OTHER EXPRESS WARRANTIES. IMPLIED WARRANTIES, IF ANY, INCLUDING THE IMPLIED WARRANTIES OF MERCHANTABILITY AND FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE, SHALL NOT EXTEND BEYOND THE DURATION OF THE EXPRESSED WARRANTY PROVIDED HEREIN AND THE REMEDY FOR VIOLATIONS OF ANY IMPLIED WARRANTY SHALL BE LIMITED TO REPAIR OR REPLACEMENT OF THE DEFECTIVE PRODUCT PURSUANT TO THE TERMS CONTAINED HEREIN. INVACARE SHALL NOT BE LIABLE FOR ANY CONSEQUENTIAL OR INCIDENTAL DAMAGES WHATSOEVER.

SOME STATES DO NOT ALLOW EXCLUSION OR LIMITATION OF INCIDENTAL OR CONSEQUENTIAL DAMAGE, OR LIMITATION ON HOW LONG AN IMPLIED WARRANTY LASTS, SO THE ABOVE EXCLUSIONS AND LIMITATIONS MAY NOT APPLY TO YOU.

THIS WARRANTY SHALL BE EXTENDED TO COMPLY WITH STATE OR PROVINCIAL LAWS AND REQUIREMENTS.

⚠ **AVERTISSEMENT**

NE PAS UTILISER CET ÉQUIPEMENT SANS D'ABORD AVOIR LU ET COMPRIS CE MANUEL. SI VOUS NE COMPRENEZ PAS LES AVERTISSEMENTS, LES NOTES ATTENTION ET LES INSTRUCTIONS, CONTACTEZ UN FOURNISSEUR QUALIFIÉ OU LE SERVICE TECHNIQUE D'INVACARE AVANT DE TENTER D'UTILISER CET ÉQUIPEMENT, SANS QUOI DES BLESSURES OU DES DOMMAGES PEUVENT SURVENIR.

LES PRODUITS INVACARE SONT CONÇUS ET FABRIQUÉS POUR ÊTRE UTILISÉS AVEC LES ACCESSOIRES INVACARE . LES ACCESSOIRES CONÇUS PAR D'AUTRES MANUFACTURIERS N'ONT PAS ÉTÉ TESTÉS PAR INVACARE ET LEUR UTILISATION AVEC LES PRODUITS INVACARE N'EST PAS RECOMMANDÉE.

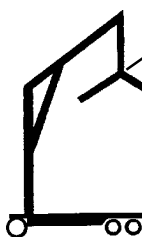
LÉGENDE DES SYMBOLES



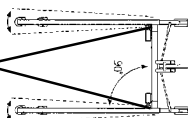
"ATTENTION, voir instruction d'utilisation".

ATTENTION - Endroits dangereux, les doigts peuvent être pincés.

Entre la perche et le mât



Base du lève-patient

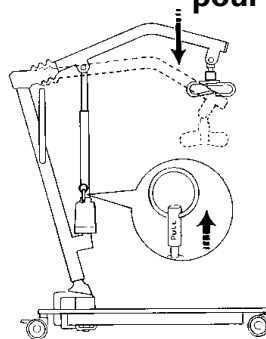
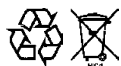


AVERTISSEMENT- Lorsque vous placez le lève-patient, vérifier la position de la barre à rotule et la position du patient. Des blessures peuvent survenir.



"Date de fabrication"

L'appareil contient des batteries au NiCd. **NE PAS** jeter les batteries dans les ordures ménagères. Les batteries **DOIVENT** être jetées dans un site adéquat. Contacter le service des travaux publics de votre localité pour plus d'informations.



Abaissement mécanique

D'URGENCE -

Tirer la bague d'URGENCE vers le HAUT. Appuyer sur la perche vers le BAS.

TABLE DES MATIÈRES

LÉGENDE DES SYMBOLES	50
REMARQUES SPÉCIALES	53
EMPLACEMENT DES ÉTIQUETTES	54
SPÉCIFICATIONS	55
Lève-patient	55
Toiles plein corps, croisée, et de toilette	56
Pèse-personne Reliant RLS6	56
SECTION 1—RÉSUMÉ DES CONSIGNES	57
Assembler le lève-patient	57
Utiliser le lève-patient	58
Utiliser la toile	58
Soulever le patient.....	59
Transférer le patient.....	59
Exécuter l'entretien	60
Électricité.....	60
SECTION 2— ASSEMBLAGE	61
Assemblage du Lève-Patient.....	61
Déballer le Lève-Patient	61
Assembler le Mât et la Base	61
Assembler la Pompe Hydraulique/Manuelle à la Perche.....	62
Assembler le Déclencheur Électrique à la Perche	63
Installer la poignée d'embrayage	64
SECTION 3— FONCTIONNEMENT	65
Fonctionnement du Lève-Patient.....	65
Pour Fermer/Ouvrir les Pattes de L'ensemble de la Base.....	65
Lever/Baisser le Lève-Patient Manuel/Hydraulique	66
Baissser/Lever le Lève-Patient Électrique.....	67
Actionner le Système de Dégagement d'urgence Mécanique.....	68
Exécuter un arrêt d'urgence	69
Installer le Chargeur à Batterie	69
Charger les Batteries	70
SECTION 4— SOULEVER LE PATIENT	71
Preparation Pour le Levage.....	71
Préparer le lève-patient.....	71
Fixer la toile au lève-patient	72
Soulever/Déplacer le Patient.....	72

TABLE DES MATIÈRES

SECTION 5—TRANSFÉRER LE PATIENT	75
Transférer le Patient pour Utiliser une Chaise D'aisance ou une Toilette.....	75
Transférer vers une Chaise D'aisance.....	76
Transférer vers une Toilette.....	76
Transférer dans une Baignoire	77
Transférer vers un Fauteuil Roulant	78
SECTION 6— DÉPANNAGE	81
SECTION 7— ENTRETIEN	82
Liste D'inspections pour L'entretien.....	82
Lubrification	83
Usure et Dommages.....	84
Nettoyage.....	84
Pompe Hydraulique/Manuelle.....	84
Remplacer la Pompe Manuelle/Hydraulique.....	84
Remplacer le Déclencheur Électrique.....	85
Vérifier et serrer le boulon à pivot du mât	85
Remplacer la Barre à Rotule.....	86
Maintenir le réglage de la base	87
Remplacer les Roulettes et/ou les Fourches.....	87
Roulettes Arrière.....	87
Roulettes Avant.....	87
SECTION 8— ACCESSOIRES	89
Pèse-personne Reliant RLS6	89
Enlever la barre à rotule.....	89
Installer le pèse-personne Reliant.....	90
Fonctionnement du pèse-personne.....	91
Fonction des touches.....	91
Peser le patient	92
Remplacer la batterie.....	93
Calibrer le pèse-personne	93
Dépannage.....	94
Codes.....	95
GARANTIE LIMITÉE	96

REMARQUES SPÉCIALES

Les mots-indicateurs utilisés dans ce manuel concernent les risques ou pratiques dangereuses pouvant provoquer des blessures corporelles ou des dommages matériels. Consulter le tableau ci-dessous pour connaître la définition des mots-indicateurs.

MOT-INDICATEUR	SIGNIFICATION
DANGER	Indique l'imminence d'une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait causer de graves blessures, voire la mort.
MISE EN GARDE	Indique l'éventualité d'une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait causer de graves blessures, voire la mort.
AVERTISSEMENT	Indique l'éventualité d'une situation dangereuse qui, si elle n'est pas évitée, pourrait causer des dommages matériels.

REMARQUE

L'INFORMATION CONTENUE DANS CE DOCUMENT PEUT ÊTRE MODIFIÉE SANS PRÉAVIS.

INTERFÉRENCE DES ONDES RADIO

Les ondes radio (RFI) interfèrent avec la plupart des appareils électroniques. Éviter d'utiliser des appareils de communication portables à proximité d'équipements pouvant émettre des RFI. Si les RFI causent des comportements inhabituels, **APPUYER IMMÉDIATEMENT sur L'INTERRUPTEUR D'ARRÊT rouge. NE PAS remettre l'interrupteur en marche pendant la transmission.**

ENTRETIEN

L'entretien doit être effectué par un technicien qualifié **SEULEMENT**.

LES AVERTISSEMENTS présentés dans ce manuel s'appliquent à des pratiques dangereuses qui peuvent causer des blessures corporelles graves.

Les notes **ATTENTION** présentées dans ce manuel s'appliquent à des pratiques dangereuses qui peuvent causer des blessures corporelles mineures ou des dommages à la propriété.

Les **NOTES** mettent en évidence les procédures et contiennent des renseignements qui aident l'utilisateur à comprendre l'information contenue dans ce manuel.

Les produits Invacare sont spécifiquement conçus et fabriqués pour être utilisés avec les accessoires Invacare. Les accessoires conçus par d'autres fabricants n'ont pas été testés par Invacare et leur utilisation avec les produits Invacare n'est pas recommandée.


EMPLACEMENT DES ÉTIQUETTES

⚠ AVERTISSEMENT

Le pivot du mât sous le soufflet de caoutchouc doit être serré pour assurer un fonctionnement sécuritaire du lève-patient. Le boulon doit être vérifié au moins tous les six (6) mois lors de l'entretien régulier. Se référer au manuel de l'utilisateur.

P/N 1130265 Rev. A 01/05

⚠ AVERTISSEMENT



Avant d'utiliser le lève-patient, pour assurer une utilisation adéquate et une exécution sécuritaire des procédures, LIRE et COMPRENDRE le manuel de l'utilisateur.

⚠ AVERTISSEMENT

Limite de poids: 450 livres.

Le lève-patient Invacare N'est PAS un appareil de transport. Il N'est PAS recommandé de déplacer une personne suspendue dans la toile, quelle que soit la distance à franchir.

NE PAS rouler par-dessus les rebords de tapis, les cadres de portes ou tout autre surface qui pourrait faire basculer le lève-patient.

NE PAS bloquer les roues du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Les roues doivent restées DÉBLOQUÉES pour permettre au lève-patient de se stabiliser tout au long de la procédure de levage.

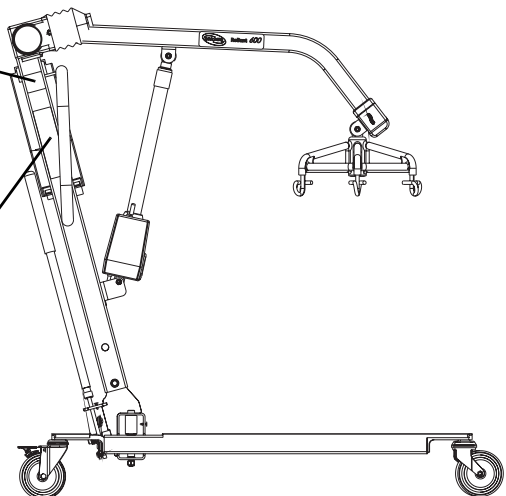
UTILISER SEULEMENT DES TOILES ET DES ACCESSOIRES DE LEVAGE AUTHENTIQUES INVACARE.

UTILISER SEULEMENT DES COMPOSANTES modèle RPS 450 pour l'entretien et le remplacement.

Se référer au manuel de l'utilisateur pour les procédures d'entretien périodiques.

Customer Service: 1-800-333-6900

1130267 Rev. A - 02/05



NOTE: Lève-patient électrique illustré. L'emplacement est le même pour les lève-patient manuel/hydraulique.

SPÉCIFICATIONS

Lève-patient

	450 lb. hydraulique		450 lb. électrique		600 lb. électrique	
	Profil bas	Standard	Profil bas	Standard	Profil bas	Standard
Hauteur du crochet - MAX.:	71-pouces	73-pouces	74-pouces	76 -pouces	68-pouces	70-pouces
Hauteur du crochet- MIN.:	25-pouces	27-pouces	24-pouces	26-pouces	28-pouces	30-pouces
Largeur base OUVERTE:	41.0-pouces	41.0- pouces	41.0 -pouces	41.0-pouces	41.0-pouces	41.0-pouces
Largeur base FERMÉE:	26.5-pouces	26.5- pouces	26.5-pouces	26.5-pouces	26.5-pouces	26.5-pouces
Hauteur de la base (dégagement):	4.5-pouces	6.8 - pouces	4.5 -pouces	6.8 -pouces	4.5-pouces	6.8-pouces
Longueur de la base:	48.0-pouces	48.0 - pouces	48.0-pouces	48.0-pouces	48.0-pouces	48.0-pouces
Dia. roulettes (AVANT/ ARRIÈRE):	3.0/5.0- pouces	5.0-pouces	3.0/5.0- pouces	5.0-pouces	3.0/5.0- pouces	5.0-pouces
Options des toiles:	3 Styles	3 Styles	3 Styles	3 Styles	1 Style	1 Style
Capacité de levage:	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	600 lbs	600 lbs
Poids dans la boîte :	112 lbs	112 lbs	133 lbs	133 lbs	138 lbs	138 lbs
Poids hors de la boîte:	93 lbs	93 lbs	106 lbs	106 lbs	112 lbs	112 lbs
Batterie:	N/A	N/A	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)
Entrée du chargeur :	N/A	N/A	100-240V AC	100-240V AC	100-240V AC	100-240V AC
Sortie du chargeur/ Temps de charge:	N/A	N/A	29.5V DC Max 6 heures	29.5V DC Max 6 heures	29.5V DC Max 6 heures	29.5V DC Max 6 heures
Accessoires:	Échelle numérique	Échelle numérique	Échelle numérique	Échelle numérique	Échelle numérique	Échelle numérique
Alarme visuelle batterie faible:	N/A	N/A	Oui	Oui	Oui	Oui
Dispositifs de sécurité du moteur:	N/A	N/A	Dispositif de dégagement	Dispositif de dégagement	Dispositif de dégagement	Dispositif de dégagement
*Effort/charge:	N/A	N/A	*100-200 Cycles par charge	*100-200 Cycles par charge	*100-200 Cycles par charge	*100-200 Cycles par charge
Garantie pompe/ électronique:	1 an	1 an	1 an	1 an	1 an	1 an

*NOTE: Varie selon la charge et la course.

Toiles plein corps, croisée, et de toilette

	Plein corps			Plein corps avec ouverture			Croisée				De toilette	Robuste sans ouverture	Robuste avec ouverture
	R110 R112*	R111 R113*	R114	R115	R116	R117*	R100P	R100	R101	R102	R121	R140*	R141*
Grandeur:	M	L	XL	M	L	XL	P	M	L	XL	L	N/A	N/A
Largeur:	41.5	45.5	45.5	41.5	45.4	45.5	33	37.5	41	44.5	36	45	45
Ouverture:	N/A	N/A	N/A	8	8	9	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7
Length:	54.7	60.5	65.3	54.7	60.5	65.3	59.8	62.8	67.8	72.3	37	55	55
Ouverture:	N/A	N/A	N/A	11	11	13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13
Dossier:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.2	35.7	41.7	43.2	N/A	N/A	N/A
Capacité de poids:	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	600 lbs	600 lbs

*NOTE: Les toiles sont fabriquées d'étoffe à ouvertures.

NOTE: Toutes les dimensions sont en pouces sauf avis contraire.

Pèse-personne Reliant RLS6

Échelle de poids:	Jusqu'à 600 Lbs. (272.7 Kg)
Résolution:	+/- 0.2 Lbs (.1 Kg)
Écran:	Numérique à cristaux liquides
Fermeture automatique:	Deux minutes
Dimension:	5-3/4 L X 3-5/8 L X 4 H
Poids:	.55 Lbs
Puissance:	Pile alcaline volts (incluse)
Durée de vie - batterie:	Environ 1500 lectures
Écart de température:	50° à 104°F (10° à 40°C)

SECTION I—RÉSUMÉ DES CONSIGNES

⚠ AVERTISSEMENT

SECTION I - Cette section contient de l'information importante pour le fonctionnement et l'utilisation sécuritaires de ce produit. NE PAS utiliser ce produit ou tout autre équipement optionnel disponible sans d'abord avoir complètement lu et compris ces instructions et tout autre document d'instructions tel que les manuels de l'utilisateur, les manuels d'entretien ou les feuillets d'instructions fournis avec ce produit ou autre équipement optionnel. Si vous ne comprenez pas les avertissements, les notes attention ou les instructions, contactez un professionnel des soins de santé, un fournisseur ou un technicien avant de tenter d'utiliser cet équipement, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

Avant d'utiliser l'équipement, vérifier si les pièces ont été endommagées durant le transport. En cas de bris, NE PAS utiliser l'équipement. Contacter le fournisseur pour de plus amples instructions.

Le lève-patient d'Invacare n'est pas un appareil de transport. Il est conçu pour le transfert de patient d'une surface de repos à une autre (ex. d'un lit à un fauteuil). Il n'est pas recommandé de déplacer une personne dans une toile sur une certaine distance.

Ne pas tenter de transfert sans le consentement du médecin, de l'infirmier ou de l'assistant médical du patient. Lire attentivement les instructions contenues dans ce manuel, observer une équipe d'experts répéter la manoeuvre de levage et pratiquer ensuite plusieurs fois toute la procédure sous supervision et avec une personne en santé comme patient.

Faire preuve de bon sens lors de tous les transferts. Apporter une attention particulière aux personnes qui ne peuvent coopérer lors des transferts. Utiliser des ceintures si nécessaire.

Les toiles et les accessoires du lève-patient d'Invacare sont spécialement conçus pour être utilisés avec le lève-patient d'Invacare. Les toiles et les accessoires conçus par d'autres fabricants ne doivent pas être utilisés avec le lève-patient d'Invacare. L'utilisation de ces produits est interdite et entraînera l'annulation de la garantie. Utiliser seulement les toiles et les accessoires originaux d'Invacare pour assurer la sécurité du patient et obtenir l'efficacité attendue.

Assembler le lève-patient

Ne pas trop serrer la quincaillerie de montage. Ceci endommagera les supports de montage.

Utiliser le lève-patient

Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

S'assurer de bien entendre le déclic qui confirme le montage adéquat lorsque vous montez la batterie sur le chargeur, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

NE PAS dépasser la limite de poids du lève-patient. La limite de poids pour les RHA450-1 (base réglable), RHL450-1 (base basse), RPA450-1 (base réglable) et RPL450-1 (base basse) est de 450 lbs. La limite de poids pour le RPA600-1 (base réglable) et RPL600-1 (base basse) est 600 lbs.

Utiliser la toile

Utiliser une toile Invacare approuvée et recommandée par le médecin du patient, l'infirmière ou l'assistant médical pour le confort et la sécurité du patient.

NE PAS utiliser de coussin d'incontinence à dossier en plastique, ou d'autres types de coussins entre le patient et les composantes du lève-patient car le patient pourrait glisser de la toile pendant le transfert.

Après chaque lavage, (effectué selon les instructions indiquées sur la toile) inspecter la (les) toile(s) pour y déceler la présence d'usure, de déchirures ou de points de couture lâches.

Une toile blanchie, déchirée, coupée, usée ou brisée est non sécuritaire et pourrait causer des blessures. La jeter immédiatement.

NE PAS modifier les toiles.

Vérifier les pièces de fixation de la toile chaque fois que la toile est enlevée et remise, pour s'assurer qu'elle est bien fixée avant que le patient ne soit déplacé d'un endroit stationnaire (lit, fauteuil, chaise d'aisance).

Si le patient est assis dans un fauteuil roulant, bloquer les freins de blocage pour empêcher le fauteuil de bouger.

Au moment de connecter les toiles munies de courroies de couleur, la courroie la plus courte DOIT être à l'arrière du patient pour lui donner du support. Utiliser la courroie longue donnera peu ou pas de support au dos du patient. Les boucles de la toile sont munies d'un code de couleur et peuvent être utilisées pour placer le patient dans différentes positions. Les couleurs permettent de fixer les deux côtés de la toile à la même hauteur plus facilement.

Soulever le patient

Lors de l'utilisation d'un lève-patient à base réglable, les pattes DOIVENT ÊTRE à la position maximale OPENED/LOCKED (OUVERT/BLOQUÉ) AVANT de soulever le patient.

Lorsque la toile est soulevée à quelques pouces de la surface du lit, et avant de déplacer le patient, vérifier encore si la toile est bien fixée aux crochets de la barre à rotule. Si les attaches ne sont pas bien fixées, abaisser le patient sur la surface stationnaire et corriger le problème, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

Les réglages pour la sécurité et le confort devraient être faits avant de déplacer le patient. Les bras du patient doivent être à l'intérieur des courroies de la toile.

Les toiles Invacare sont spécifiquement conçues pour être utilisées avec les lève-patients Invacare. Par mesure de sécurité pour le patient NE PAS utiliser de toile et de lève-personne fabriqués par d'autres manufacturiers. La garantie sera annulée.

Avant de transférer un patient à partir d'un objet fixe (fauteuil roulant, chaise d'aisance ou lit), le soulever légèrement et vérifier si toutes les attaches des toiles sont bien fixées. Si une attache n'est pas bien fixée, abaisser le patient, corriger le problème, soulever de nouveau le patient, et revérifier.

Pendant le transfert d'un patient installé dans une toile attachée au lève-patient, NE PAS faire rouler la base par dessus des objets, tels un tapis, un joint à tapis, un palier de porte ou toute autre surface inégale ou obstacle qui pourrait déséquilibrer le lève-patient et le faire basculer. TOUJOURS utiliser les poignées situées sur le mât pour pousser ou tirer le lève-patient.

Invacare recommande de NE PAS bloquer les roulettes arrière du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Cela pourrait faire basculer le lève-patient et mettre en danger le patient et l'assistant. Invacare RECOMMANDE de laisser les roulettes arrière DÉBLOQUÉES pendant la manoeuvre de levage pour permettre au lève-patient de se stabiliser lorsque le patient est soulevé d'une chaise, d'un lit ou d'un autre objet fixe.

Transférer le patient

Lorsque la toile est soulevée à quelques pouces de la surface (fauteuil, chaise d'aisance ou lit), et avant de déplacer le patient, vérifier encore si la toile est bien fixée aux crochets de la barre à rotule. Si les attaches ne sont pas bien fixées, abaisser le patient sur la chaise d'aisance et corriger le problème.

Les freins de blocage DOIVENT être en position bloquée avant d'abaisser le patient dans le fauteuil pour le transport.

Avant le transfert, vérifier si le fauteuil peut supporter le poids du patient en vérifiant la limite de poids du fauteuil.

Vérifier les pièces de fixation de la toile chaque fois que la toile est enlevée et remise, pour s'assurer qu'elle est bien fixée avant que le patient ne soit déplacé d'un lit ou d'un fauteuil.

Le pivot du mât sous le soufflet doit être serré pour assurer un fonctionnement sécuritaire du lève-patient. Le boulon doit être vérifié tous les 6 mois lors de l'entretien régulier.

Exécuter l'entretien

La pompe est scellée en usine. NE PAS tenter d'OUVRIR la pompe ou de la faire réparer par un service local, sans quoi la garantie sera ANNULÉE et des dommages pourraient survenir. Consulter le fournisseur ou écrire à Invacare pour plus de renseignements.

Après la première année d'utilisation, les crochets de la barre à rotule et les supports de montage du bras devraient être inspectés tous les trois mois pour évaluer l'usure. Si ces pièces sont usées, les remplacer.

Les roulettes et les boulons d'essieu doivent être inspectés tous les six mois pour l'usure et la solidité.

Après les premiers 12 mois d'utilisation, vérifier l'usure de la barre à rotule et de l'oeil du bras. Si le métal est usé, les pièces doivent être remplacées. Ensuite, faire l'inspection tous les six mois.

Un entretien régulier du lève-patient et des accessoires est nécessaire pour assurer un bon fonctionnement.

Ne pas trop serrer la quincaillerie de montage. Ceci endommagera les supports de montage.

Électricité

NE JAMAIS, dans aucune circonstance, couper ou enlever la broche ronde de mise à la terre d'une fiche. Certains appareils sont munis de fiches à trois broches (mise à la terre) pour protéger contre d'éventuelles décharges. Lorsque les plaques murales ne peuvent recevoir que des fiches à deux broches, la personne doit contacter un électricien pour les faire remplacer par des prises adéquates pour des fiches à trois broches et ce, conformément aux normes du code national en électricité (National Electricity Code). Si vous devez utiliser une rallonge, utilisez SEULEMENT une rallonge à trois fils ayant la même puissance ou une puissance plus élevée que l'appareil qui doit être branché. De plus, INVACARE a placé des étiquettes d'avertissement rouges/orange sur certains équipements. NE PAS enlever ces étiquettes. Lire attentivement les informations sur la batterie/chargeur à batterie avant l'installation, l'entretien ou l'utilisation de votre lève-patient.

SECTION 2— ASSEMBLAGE

Assemblage du Lève-Patient

⚠ AVERTISSEMENT

Utiliser **SEULEMENT** les pièces Invacare pour l'assemblage de ce lève-patient. La base, le mât, la perche, l'ensemble de la pompe et la barre à rotule sont fabriqués pour assurer un alignement précis de toutes les pièces pour un fonctionnement sécuritaire.

Déballer le Lève-Patient

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 2.1

1. Déballer les composantes de la boîte de carton.

NOTE: Laisser en place l'emballage plastique qui retient la perche au mât.

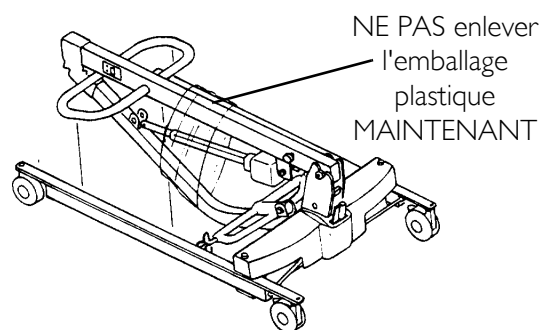


FIGURE 2.1 Déballer le Lève-Patient

Assembler le Mât et la Base

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 2.2 et FIGURE 2.3.

1. Si le lève-patient est muni de roulettes qui bloquent, les bloquer.
2. Enlever le boulon à épaulement, l'écrou et la rondelle qui place le mât dans la découpe en U de la base.
3. Mettre le mât à la verticale et le placer dans la découpe en U de la base.
4. Insérer le boulon à épaulement et les rondelles dans la base et le mât.
5. Fixer avec l'écrou.

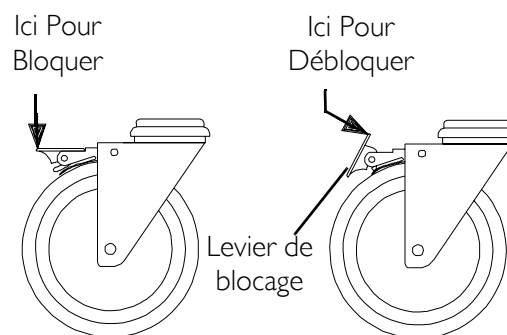


FIGURE 2.2 Assembler le Mât et la Base- Roulettes qui Bloquent

⚠ AVERTISSEMENT

Le mât peut être enlevé de la base pour le transport ou l'entreposage. Chaque fois que le mât est enlevé et remis dans sa base, le mât **DOIT** être bien fixé à l'ensemble de la base.

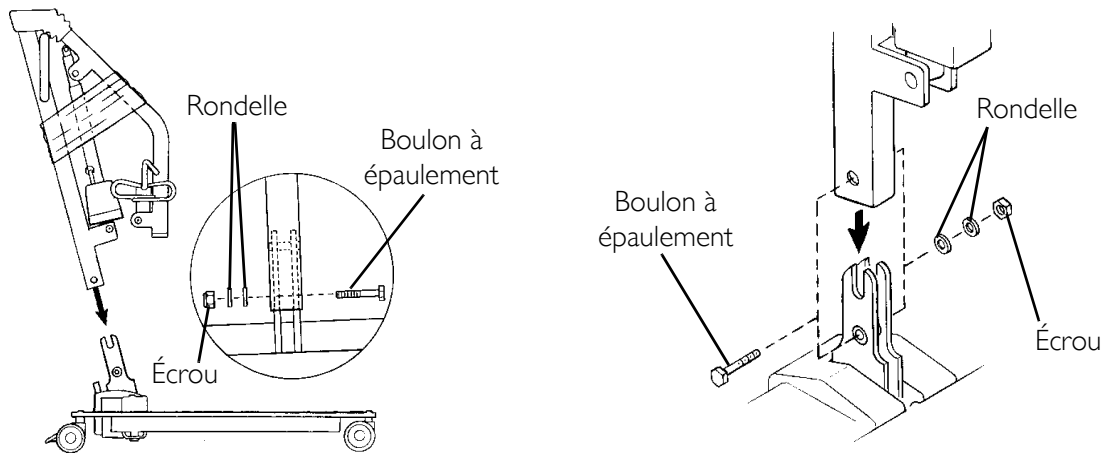


FIGURE 2.3 Assembler le Mât et la Base

Assembler la Pompe Hydraulique/Manuelle à la Perche

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 2.4.

1. Enlever le boulon à épaulement, la rondelle et l'écrou des supports de montage.
2. Enlever la bague de plastique de la boîte du lève-patient.

NOTE: La base de la pompe hydraulique est déjà assemblée aux supports de montage du mât.

3. Couper l'emballage plastique qui fixe la perche et le mât ensemble.
4. Soulever la perche et la placer sur votre épaule gauche.

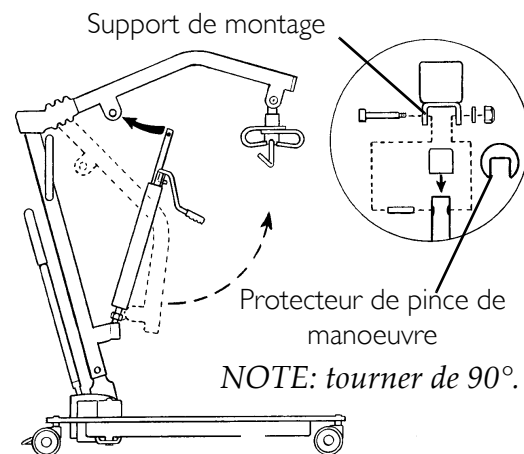


FIGURE 2.4 Assembler la Pompe Hydraulique/Manuelle à la Perche

5. Laisser appuyer la pompe hydraulique sur le côté droit de votre poitrine et tourner l'extension de l'arbre de la pompe hydraulique jusqu'à ce qu'elle soit alignée avec les orifices du support de montage de l'ensemble de la perche.
6. Tourner la bague de plastique de 90° et la placer par dessus l'extension de l'arbre de la pompe hydraulique.
7. Aligner les orifices du support de montage de la perche avec ceux de la pompe hydraulique et insérer le boulon. Fixer avec la rondelle et l'écrou.

NOTE: S'assurer que le boulon est bien entré dans l'orifice du support de la perche et de la pompe manuelle/hydraulique. L'ensemble de la perche tournera facilement si la quincaillerie est bien alignée lorsque l'ensemble de la perche est fixé au mât.

ATTENTION

NE PAS trop serrer le boulon et l'écrou. Ceci endommage le support de montage.

Assembler le Déclencheur Électrique à la Perche

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 2.5.

1. Enlever le boulon à épaulement, la rondelle et l'écrou du support de montage de l'ensemble de la perche.
2. Déballez la bague de plastique de la boîte de carton du lève-patient.

NOTE: La base du déclencheur électrique est déjà assemblée au support de montage du mât.

3. Couper l'emballage plastique qui fixe le mât et la perche ensemble.
4. Soulever la perche et la placer sur votre épaule gauche.
5. Laisser appuyer le déclencheur sur le côté droit de votre poitrine et tourner l'extension de l'arbre de l'ensemble du déclencheur jusqu'à ce qu'il s'aligne avec les orifices de montage de l'ensemble de la perche.
6. Placer la bague de plastique par dessus l'extension de l'arbre du déclencheur.
7. Aligner les orifices du support de montage de la perche avec ceux du déclencheur et insérer le boulon. Fixer avec l'écrou.

NOTE: S'assurer que le boulon est complètement inséré dans les orifices du support de montage du bras et du vérin. Le bras pivotera facilement si la quincaillerie est bien alignée au moment de fixer le bras au mât.

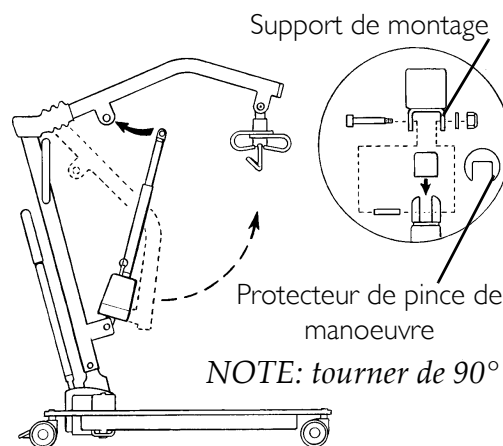


FIGURE 2.5 Assembler le Déclencheur Électrique à la Perche

ATTENTION

NE PAS trop serrer le boulon et l'écrou. Ceci endommage le support de montage.

8. Brancher les connecteurs électriques du vérin électrique à la base de l'ensemble de batteries.
9. Brancher la manette à la base de l'ensemble de batteries.

NOTE: La base du vérin sera déjà assemblée au support de montage du mât.

Installer la poignée d'embrayage

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 2.6.

1. Sortir le levier de la boîte.
2. Aligner les filets du levier avec ceux de l'ouverture filetée de la base.
3. Tourner le levier dans le sens des aiguilles d'une montre et bien serrer dans la base.

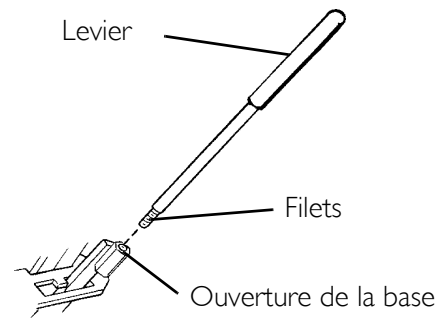


FIGURE 2.6 Installer la poignée d'embrayage

SECTION 3— FONCTIONNEMENT

Fonctionnement du Lève-Patient

NOTE: Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

Pour Fermer/Ouvrir les Pattes de L'ensemble de la Base

Le levier est utilisé pour ouvrir et fermer les pattes de la base pour assurer la stabilité au moment de soulever le patient.

⚠ AVERTISSEMENT

L'utilisation du lève-patient est facile et sécuritaire. **NE PAS** essayer de transférer un patient sans le consentement de son médecin, infirmier ou assistant médical. Lire attentivement les instructions du manuel de l'utilisateur, observer une équipe d'experts pratiquer la manoeuvre de levage et répéter ensuite plusieurs fois toute la procédure sous supervision avec une personne en santé comme patient.

Pour garantir le maximum de stabilité et de sécurité, les pattes du lift doivent être en position ouverte extrême et le levier de déplacement en position verrouillée. S'il s'avérait nécessaire de refermer les pattes du lift pour le déplacer sous le lit, ne les refermer que le temps minimum nécessaire pour le placer au-dessus du patient et pour soulever le patient hors de son lit. Dès que les pattes du lift ne sont plus sous le lit, ramenez-les en position ouverte extrême et verrouillez immédiatement le levier de déplacement.

Fermer les pattes

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.1.

1. Se placer à l'arrière du lève-patient et saisir le levier avec une main et placer l'autre main sur la poignée de direction du mât pour assurer l'équilibre.

NOTE: Le levier DOIT bloquer dans son encoche de montage pour bloquer les pattes en position complètement ouverte ou fermée.

⚠ AVERTISSEMENT

Si le levier n'est **PAS** bien placé dans son encoche de montage, **NE PAS** utiliser le lève-patient jusqu'à ce que le levier soit bien placé et que les pattes du lève-patient soient **BLOQUÉES** en place, sinon des blessures et/ou des dommages peuvent survenir.

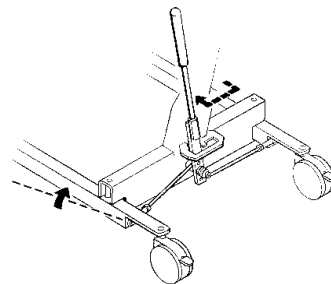


FIGURE 3.1 Fermer les pattes

2. Tirer la poignée d'embrayage loin du lève-patient puis vers votre gauche jusqu'à ce qu'elle bloque dans l'encoche du support.

Ouvrir les pattes

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.2.

1. Se placer à l'arrière du lève-patient et saisir le levier avec une main et placer l'autre main sur la poignée de direction du mât pour assurer l'équilibre.

NOTE: Le levier DOIT bloquer dans son encoche de montage pour bloquer les pattes en position complètement ouverte ou fermée.

⚠ AVERTISSEMENT

Si le levier n'est PAS bien placé dans son encoche de montage, NE PAS utiliser le lève-patient jusqu'à ce que le levier soit bien placé et que les pattes du lève-patient soient BLOQUÉES en place, sinon des blessures et/ou des dommages peuvent survenir.

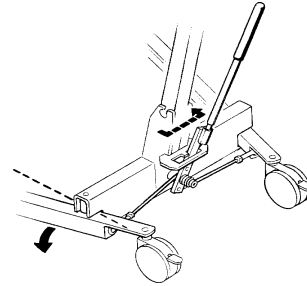


FIGURE 3.2 Ouvrir les pattes

2. Tirer la poignée d'embrayage loin du lève-patient puis vers votre DROITE.

Lever/Baisser le Lève-Patient Manuel/Hydraulique

⚠ AVERTISSEMENT

Invacare recommande DE NE PAS bloquer les roulettes arrière du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Cela pourrait faire basculer le lève-patient et mettre en danger le patient et les assistants. Invacare RECOMMANDE de laisser les roulettes arrière DÉBLOQUÉES pendant la procédure de levage pour permettre au lève-patient de se stabiliser lorsque le patient est soulevé d'une chaise, d'un lit ou d'un autre objet fixe.

Le lève-patient est muni de deux contrôles:

- La valve de contrôle
- La poignée de la pompe

Lever le Lève-Patient

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.3.

La valve de contrôle DOIT être en position FERMÉE (la valve de contrôle orientée vers la poignée de la pompe) pour déplacer la poignée de la pompe vers le haut et le bas pour monter la perche et le patient.

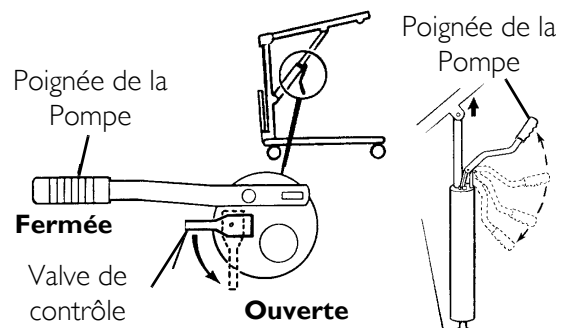


FIGURE 3.3 Lever le Lève-Patient

Baisser le Lève-Patient

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.4.

La valve de contrôle DOIT être en position OUVERTE (la valve de contrôle éloignée de la poignée de la pompe) pour baisser la perche et le patient. La vitesse de la descente peut être contrôlée en variant l'ouverture de la valve de contrôle.

NOTE: Une vanne de sécurité fait partie du système hydraulique qui contrôle la descente de la perche et ce, indépendamment de l'ouverture de la valve.

1. Exécuter une des étapes suivantes:

AVEC patient assis dans la toile:

- Ouvrir légèrement la valve de contrôle. Voir schéma "A" de la FIGURE 3.4.

Sans patient assis dans la toile:

- Ouvrir la valve de contrôle et baisser la perche. Voir schéma "B" de la FIGURE 3.4.

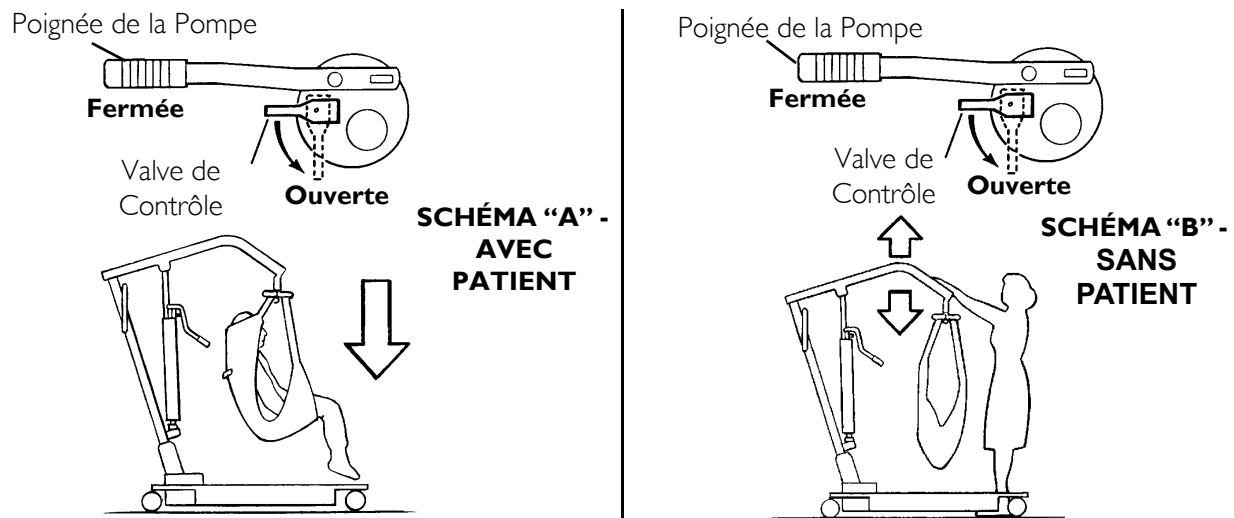


FIGURE 3.4 Baisser le Lève-Patient

Baisser/Lever le Lève-Patient Électrique

⚠ AVERTISSEMENT

Invacare recommande **DE NE PAS** bloquer les roulettes arrière du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Cela pourrait faire basculer le lève-patient et mettre en danger le patient et les assistants. Invacare **RECOMMANDE** de laisser les roulettes arrière **DÉBLOQUÉES** pendant la procédure de levage pour permettre au lève-patient de se stabiliser lorsque le patient est soulevé d'une chaise, d'un lit ou d'un autre objet fixe.

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.5.

Lever le Lève-Patient

Appuyer sur le poussoir UP (↑) pour lever la perche et le lève-patient.

Baisser le Lève-Patient

Appuyer sur le poussoir DOWN (↓) pour baisser la perche et le patient.

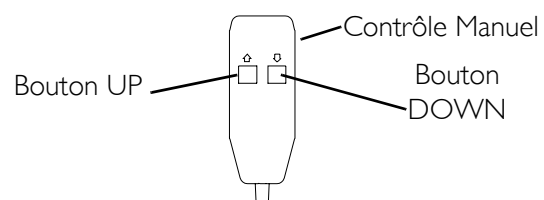


FIGURE 3.5 Baisser/Lever le Lève-Patient Électrique

Actionner le Système de Dégagement d'urgence Mécanique

Système de dégagement d'urgence primaire

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.6.

Tous les vérins du lève-patient sont munis d'un système de dégagement d'urgence mécanique. Le système permet de rétracter le bras sans puissance. Le vérin se rétractera seulement sous charge et lorsque le système de dégagement d'urgence est tiré. Le système de dégagement est rouge-orange et porte le mot Emergency écrit en blanc.

Pour actionner le système de dégagement d'urgence, insérer un stylo dans l'orifice étiqueté EMERGENCY sur la boîte de contrôle et pousser sur le bras en même temps. Tirer la poignée d'embrayage loin du lève-patient et la tourner vers votre droite. Tirer la poignée d'embrayage loin du lève-patient et la tourner vers votre gauche jusqu'à ce qu'elle bloque dans l'encoche du support.

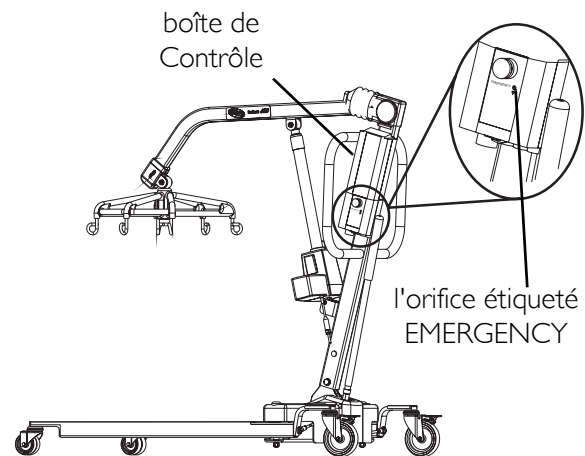


FIGURE 3.6 Système de dégagement d'urgence primaire

Système de dégagement secondaire d'urgence

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.7.

NOTE: Il est recommandé d'utiliser le système de dégagement d'urgence primaire. Le système de dégagement d'urgence secondaire est un système de secours du système primaire.

Si le système de dégagement primaire ne fonctionne pas ou ne peut être atteint, le système de dégagement d'urgence secondaire peut-être utilisé.

Pour activer le système de dégagement secondaire, tirer sur l'anneau EMERGENCY et appuyer sur le bras en même temps.

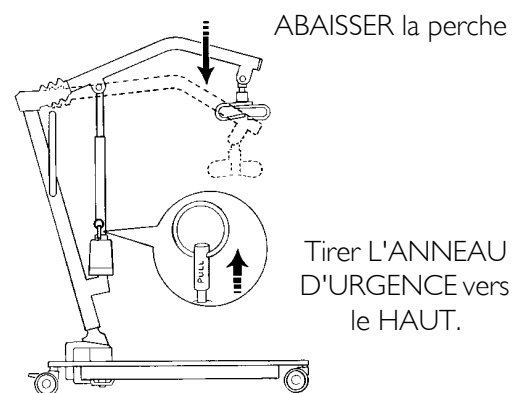


FIGURE 3.7 Système de dégagement secondaire d'urgence

Exécuter un arrêt d'urgence

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.8.

Appuyer sur le bouton ROUGE de la boîte de contrôle pour arrêter les bras du lève-patient et immobiliser le patient.

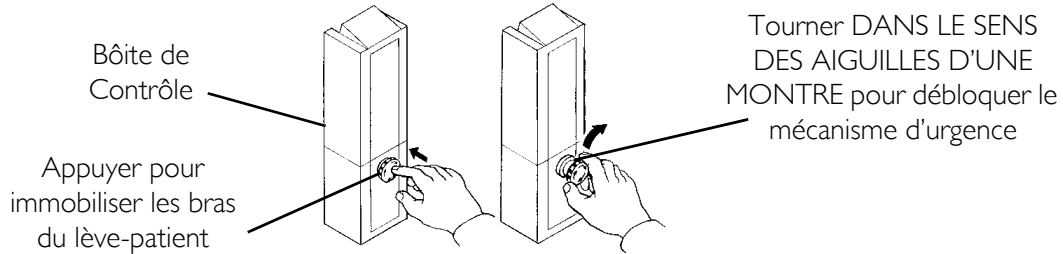


FIGURE 3.8 Exécuter un arrêt d'urgence

Installer le Chargeur à Batterie

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.9.

NOTE: Se référer aux instructions pour les procédures de montage adéquates.

1. Placer le chargeur à batterie avec le support de montage sur le mur à la position voulue.
2. À l'aide d'un crayon, marquer la position du MILIEU de l'orifice.
3. Mesurer 16.5 cm vers le bas à partir de la marque et percer un orifice de montage.
4. Installer la vis de montage du BAS et laisser un jeu de 3.2 mm entre la tête de la vis et le mur.
5. Installer le chargeur à batterie avec le support de montage sur la vis de montage du bas.
6. Percer les deux derniers orifices de montage.
7. Insérer les deux dernières vis de montage dans le support de montage et visser dans le mur. Bien serrer.
8. Brancher le chargeur à batterie dans la prise murale.

NOTE: La DEL "ON" (en marche) devrait s'allumer.

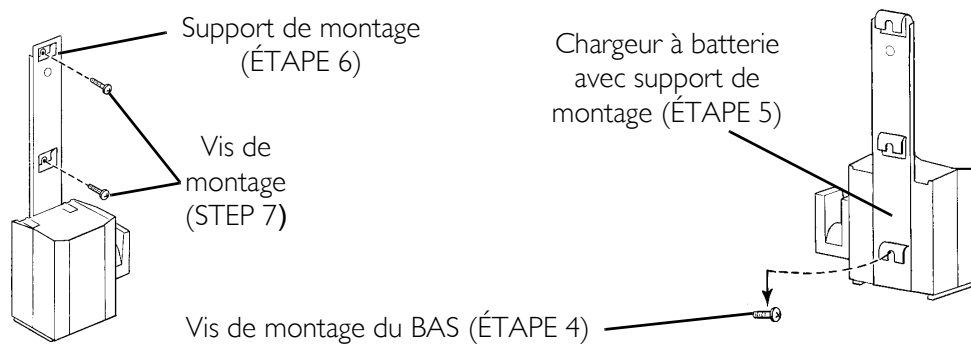


FIGURE 3.9 Installer le Chargeur à Batterie

Charger les Batteries

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 3.10.

NOTE: Invacare recommande de recharger la batterie quotidiennement pour prolonger sa durée de vie.

NOTE: Une alarme sonore résonnera lorsque la batterie est déchargée.

1. Soulever la poignée sur le dessus de la batterie.
2. Soulever la batterie et l'éloigner de la boîte de contrôle.

⚠ AVERTISSEMENT

S'assurer d'entendre le déclic qui confirme que la batterie est correctement installée, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir. Se référer à FIGURE 3.10 pour un montage adéquat.

3. Placer la batterie sur le chargeur à batterie tel qu'illustré à la FIGURE 3.10. S'assurer de bien entendre le déclic.

NOTE: La DEL s'allumera. Lorsque la charge est complétée, la DEL s'éteint.

NOTE: Une batterie mettra quatre heures à se recharger complètement.

4. Soulever la poignée sur le dessus de la batterie.
5. Soulever la batterie et l'éloigner du chargeur à batterie.

⚠ AVERTISSEMENT

S'assurer d'entendre le déclic qui confirme que la batterie est correctement installée, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir. Se référer à FIGURE 3.10 pour un montage adéquat.

6. Réinstaller la batterie sur la boîte de contrôle tel qu'illustré à la FIGURE 3.10. S'assurer d'entendre le déclic.

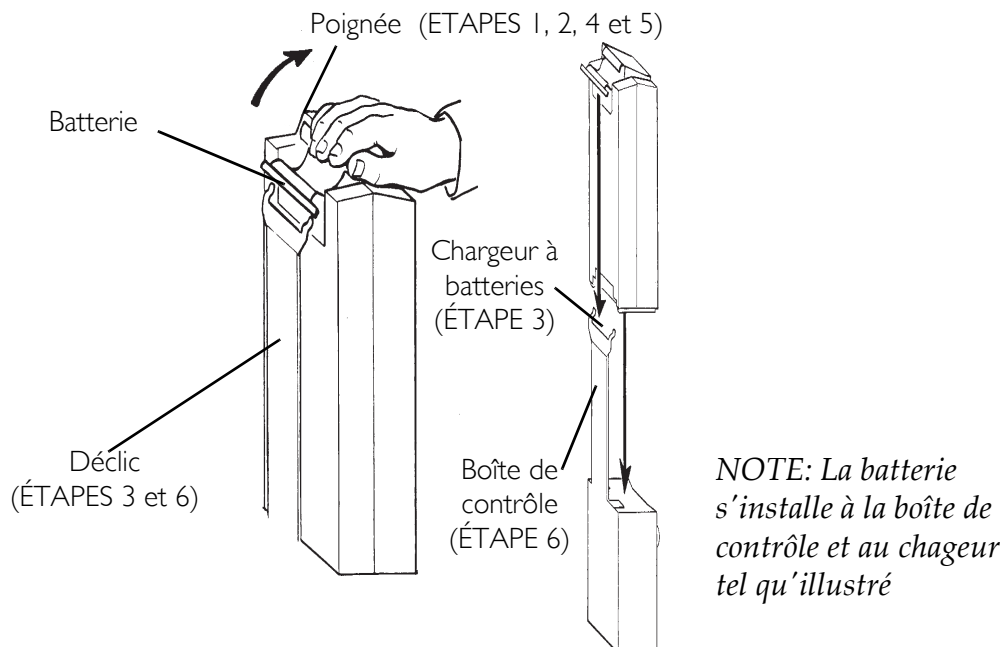


FIGURE 3.10 Charger les Batteries

SECTION 4— SOULEVER LE PATIENT

Préparation Pour le Levage

NOTE: Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

Préparer le lève-patient

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 4.1.

NOTE: Se référer RÉSUMÉ DES CONSIGNES de la page 57 de ce manuel avant de continuer et respecter tous les avertissements.

NOTE: Avant de placer les pattes du lève-patient sous le lit, s'assurer que la zone est libre de toute obstruction.

⚠ AVERTISSEMENT

Pour garantir le maximum de stabilité et de sécurité, les pattes du lift doivent être en position ouverte extrême et le levier de déplacement en position verrouillée. S'il s'avérait nécessaire de refermer les pattes du lift pour le déplacer sous le lit, ne les refermer que le temps minimum nécessaire pour le placer au-dessus du patient et pour soulever le patient hors de son lit. Dès que les pattes du lift ne sont plus sous le lit, ramenez-les en position ouverte extrême et verrouillez immédiatement le levier de déplacement.

1. Une fois les pattes de la base en position OUVERTE et BLOQUÉE, utiliser la poignée pour placer le lève-patient.
2. Baisser le lève-patient pour faciliter l'installation de la toile.

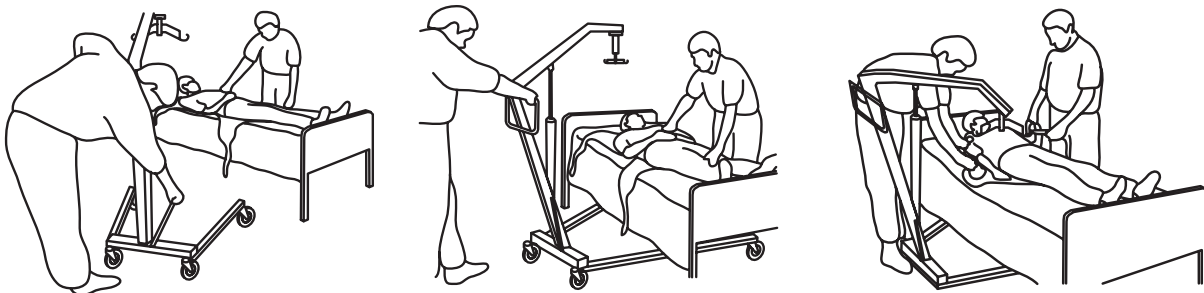


FIGURE 4.1 Préparer le lève-patient

Fixer la toile au lève-patient

Fixer la toile à l'aide de courroies de couleur codées

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 4.1.

1. Placer les courroies de la toile sur les crochets de la barre à rotule.
2. Faire correspondre les couleurs de chaque côté de la toile pour soulever le patient à niveau, se référer à la FIGURE 4.1.

NOTE: Les toiles plein corps modèles R110 - R117 et les toiles de toilette modèles 120 - 122 ont quatre courroies. La toile croisée modèles 100 - 102 a six courroies.

NOTE: Les barres à rotule du lève-patient Invacare possèdent trois points d'ancrage par côté. Le crochet du MILIEU est utilisé SEULEMENT avec les toiles qui ont trois jeux de courroies par côté ou les toiles utilisant des chaînes ou des courroies réglables.

3. Utiliser le lève-patient. Refer to Soulever/Déplacer le Patient on page 72.

SCHÉMA "A" - TOILE PLEIN CORPS OU ROBUSTE AVEC OU SANS OUVERTURE (QUATRE COURROIES SEULEMENT)

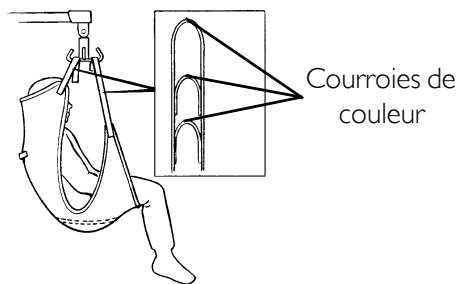


SCHÉMA "B" - TOILE CROISÉE AVEC OUVERTURE (SIX COURROIES)

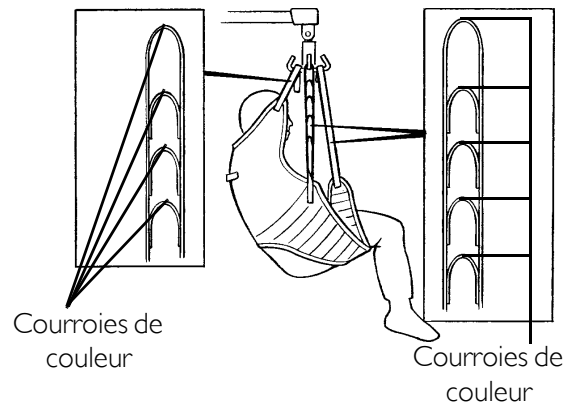


FIGURE 4.1 Fixer la toile au lève-patient - Fixer la toile à l'aide de courroies de couleur codées

Soulever/Déplacer le Patient

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 4.1.

NOTE: NE PAS bloquer les roulettes arrière lorsque le patient est installé dans le lève-patient.

1. Pomper la poignée du lève-patient ou appuyer sur le bouton UP (↑) pour soulever le patient au-dessus du lit. Le patient doit être suffisamment soulevé pour dégager le lit et pour que son poids soit entièrement supporté par le lève-patient.

NOTE: Sur le lève-patient manuel/hydraulique, le mât demeurera en place jusqu'à ce que la valve de contrôle soit ouverte. Sur le lève-patient électrique, le mât demeurera en place jusqu'à ce que le bouton DOWN (↓) soit enfoncé.

2. Lorsque le patient est soulevé du lit, (la tête du patient supportée par la toile ou/et par l'assistant), il sera soulevé en position assise (Schema "A", FIGURE 4.1).

⚠ AVERTISSEMENT

Lorsque la toile est à quelques pouces de la surface du lit, et avant de déplacer le patient, revérifier si la toile est bien accrochée à la barre à rotule. Si les attaches **NE SONT PAS** bien en place, abaisser le patient sur la surface stationnaire et corriger le problème, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

Les ajustements pour le confort et la sécurité devraient être faits avant de déplacer le patient. Les bras du patient devraient être à l'intérieur des courroies.

Les toiles Invacare sont spécifiquement conçues pour être utilisées avec les lève-patients Invacare. Pour la sécurité du patient, **NE PAS** substituer les toiles et les lève-patients fabriqués par différents fabricants.

3. Une fois le patient soulevé au-dessus du lit, faire pivoter ses pieds à l'extérieur du lit (Schema "B", FIGURE 4.1).
4. À l'aide de la poignée, éloigner le lève-patient du lit.
5. Lorsque vous éloignez le patient du lit, le tourner de façon à ce qu'il soit face à l'assistant qui fait fonctionner le lève-patient (Schema "C", FIGURE 4.1).
6. Appuyer sur le bouton DOWN (▼) (électrique) ou ouvrir la valve de contrôle (manuel/hydraulique) pour abaisser le patient de façon à ce que les pieds du patients soient appuyés sur la base du lève-patient, de chaque côté du mât. Fermer la valve de contrôle.

NOTE: Le centre de gravité plus bas assure de la stabilité, donne de la confiance au patient et rend le lève-patient plus facile à déplacer.

7. Éloigner le lève-patient du lit et pousser par derrière avec les deux mains sur la poignée.

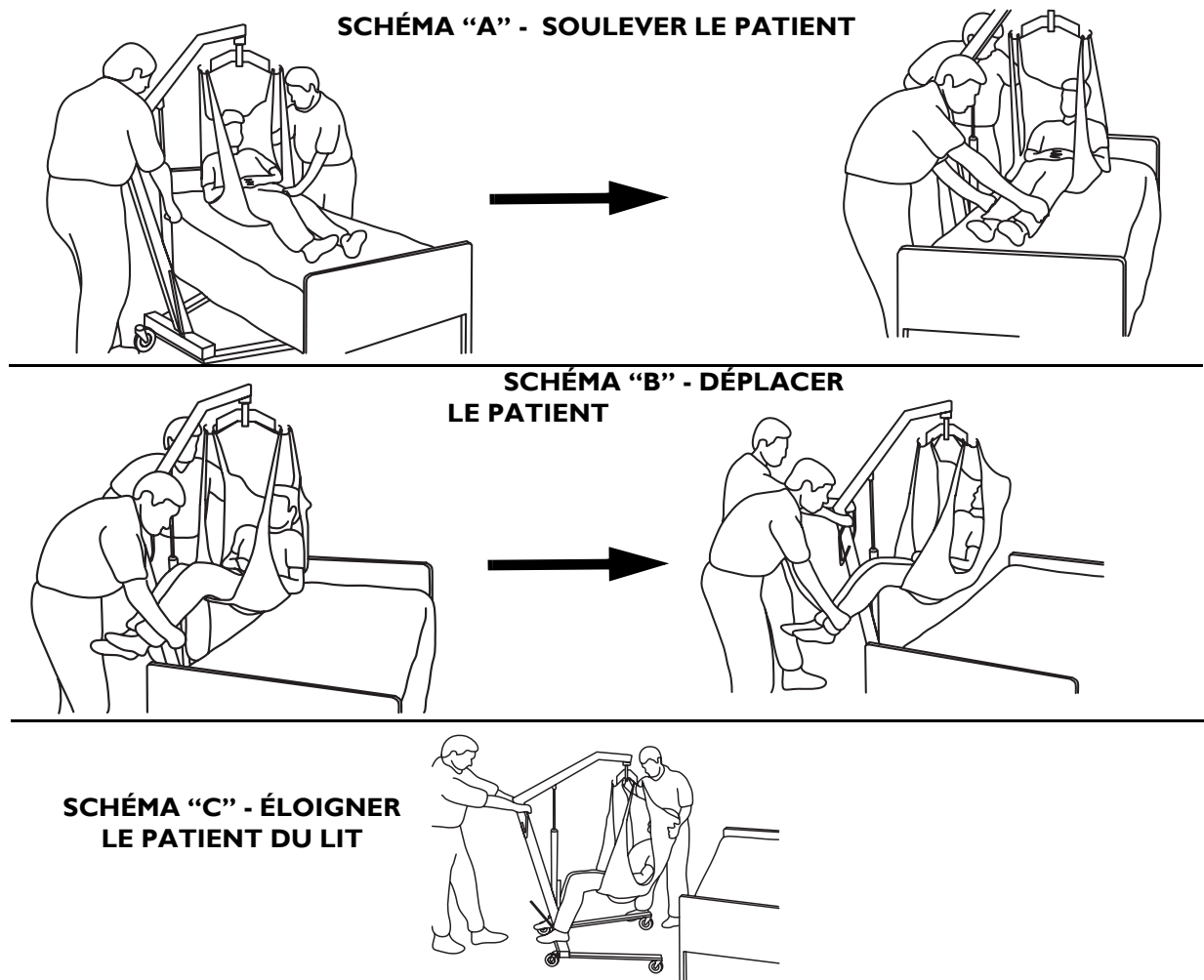


FIGURE 4.1 Soulever/Déplacer le Patient

SECTION 5—TRANSFÉRER LE PATIENT

Transférer le Patient pour Utiliser une Chaise D'aisance ou une Toilette

NOTE: Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

Les toiles avec ouverture sont conçues pour être utilisées sur une chaise d'aisance ou une toilette.

NOTE: Invacare recommande de laisser les toiles fixées aux crochets de la barre à rotule pendant que le patient utilise la chaise d'aisance ou la toilette.

⚠ AVERTISSEMENT

Lorsque la toile est à quelques pouces de la surface du lit, et avant de déplacer le patient, révérifier si la toile est bien accrochée à la barre à rotule. **Si les attaches NE SONT PAS bien en place, abaisser le patient sur la surface stationnaire et corriger le problème, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.**

Pour assurer la sécurité et le confort du patient, les réglages doivent être faits avant de déplacer le patient. Les bras du patient doivent être à l'intérieur des courroies.

Les toiles Invacare sont fabriquées pour être utilisées spécifiquement avec les lève-patients Invacare. Pour la sécurité du patient NE PAS interchanger les toiles et les lève-patients de différents fabricants.

Invacare recommande de NE PAS bloquer les roulettes arrière du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Cela pourrait faire basculer le lève-patient et mettre en danger le patient et l'assistant. Invacare RECOMMANDE de laisser les roulettes arrière DÉBLOQUÉES pendant la procédure de levage pour permettre au lève-patient de se stabiliser lorsque le patient est soulevé d'une chaise, d'un lit ou d'un autre objet fixe.

Pour garantir le maximum de stabilité et de sécurité, les pattes du lift doivent être en position ouverte extrême et le levier de déplacement en position verrouillée. S'il s'avérait nécessaire de refermer les pattes du lift pour le déplacer sous le lit, ne les refermer que le temps minimum nécessaire pour le placer au-dessus du patient et pour soulever le patient hors de son lit. Dès que les pattes du lift ne sont plus sous le lit, ramenez-les en position ouverte extrême et verrouillez immédiatement le levier de déplacement.

Transférer vers une Chaise D'aisance

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 5.1.

1. Avant de soulever du lit le patient, se référer à la Fixer la toile au lève-patient de la page 72. Pour le fonctionnement du lève-patient, se référer à la FONCTIONNEMENT de la page 65.
2. Le patient devrait être soulevé suffisamment haut pour dépasser les appuie-bras de la chaise d'aisance et pour que le poids du patient soit entièrement supporté par le lève-patient.
3. Avec l'aide de deux assistants, guider le patient sur la chaise d'aisance.
4. Abaisser le patient sur la chaise d'aisance en laissant la toile fixée aux crochets de la barre à rotule.
5. Une fois terminé, révéifier les attaches et soulever le patient de la chaise d'aisance.
6. Une fois le patient suffisamment soulevé de la chaise d'aisance (en utilisant la poignée de conduite), éloigner le lève-patient de la chaise d'aisance.
7. Pour ramener le patient sur le lit, inverser les procédures pour soulever le patient, pour le fonctionnement et pour fixer la toile.
8. Pour ramener ou installer le patient dans un fauteuil roulant se référer à la section Transférer vers un Fauteuil Roulant de la page 78.

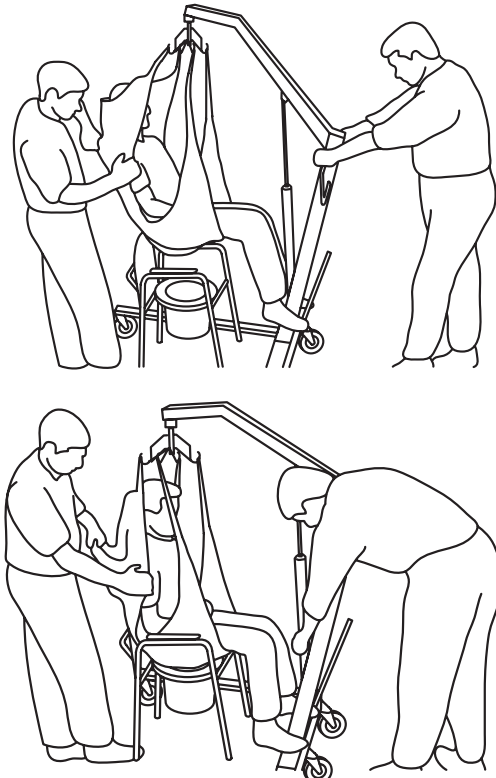


FIGURE 5.1 Transférer vers une Chaise D'aisance

Transférer vers une Toilette

NOTE: Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

NOTE: Le lève-patient Invacare N'est PAS conçu comme appareil de transport. Déplacer une personne suspendue dans la toile sur une longue distance N'est PAS recommandée. Si les toilettes NE SONT PAS près du lit ou si le lève-patient ne peut pas être déplacé facilement vers la chaise d'aisance, le patient DOIT être transféré dans un fauteuil et transporté aux toilettes, avant d'utiliser le lève-patient à nouveau pour installer le patient sur une chaise d'aisance standard. Se référer à Transférer vers un Fauteuil Roulant de la page 78

NOTE: Avant de transférer le patient, le lève-patient devrait être déplacé vers les toilettes pour vérifier s'il est possible de le déplacer facilement vers la chaise d'aisance.

1. Avant de soulever du lit le patient, se référer à la Fixer la toile au lève-patient de la page 72. Pour le fonctionnement du lève-patient, se référer à la FONCTIONNEMENT de la page 65.
2. Transporter le patient aux toilettes.
3. Le patient devrait être soulevé suffisamment haut pour dégager la toilette et pour que le poids du patient soit entièrement supporté par le lève-patient.
4. Avec l'aide des deux assistants, guider le patient sur la toilette.
5. Abaisser le patient sur la toilette en laissant la toile fixée aux crochets de la barre à rotule.
6. Une fois terminé, revérifier les attaches et soulever le patient de la toilette.
7. Une fois le patient suffisamment soulevé de la toilette (en utilisant la poignée de conduite), éloigner le lève-patient de la toilette.
8. Pour ramener ou installer le patient dans un fauteuil roulant se référer à la section Transférer vers un Fauteuil Roulant de la page 78.
9. Pour ramener le patient sur le lit, inverser les procédures pour soulever le patient, pour le fonctionnement et pour fixer la toile.

Transférer dans une Baignoire

NOTE: Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

⚠ AVERTISSEMENT

Lorsque la toile est à quelques pouces de la surface du lit, et avant de déplacer le patient, revérifier si la toile est bien accrochée à la barre à rotule. Si les attaches NE SONT PAS bien en place, abaisser le patient sur la surface stationnaire et corriger le problème, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

Pour assurer la sécurité et de confort du patient, les réglages doivent être faits avant de déplacer le patient. Les bras du patient doivent être à l'intérieur des courroies.

Les toiles Invacare sont fabriquées pour être utilisées spécifiquement avec les lève-patients Invacare. Pour la sécurité du patient NE PAS interchanger les toiles et les lève-patients de différents manufacturiers.

Invacare recommande de NE PAS bloquer les roulettes arrière du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Cela pourrait faire basculer le lève-patient et mettre en danger le patient et l'assistant. Invacare RECOMMANDE de laisser les roulettes arrière DÉBLOQUÉES pendant la procédure de levage pour permettre au lève-patient de se stabiliser lorsque le patient est soulevé d'une chaise, d'un lit ou d'un autre objet fixe.

⚠ AVERTISSEMENT

Pour garantir le maximum de stabilité et de sécurité, les pattes du lift doivent être en position ouverte extrême et le levier de déplacement en position verrouillée. S'il s'avérait nécessaire de refermer les pattes du lift pour le déplacer sous le lit, ne les refermer que le temps minimum nécessaire pour le placer au-dessus du patient et pour soulever le patient hors de son lit. Dès que les pattes du lift ne sont plus sous le lit, ramenez-les en position ouverte extrême et verrouillez immédiatement le levier de déplacement.

NOTE: Il existe plusieurs types d'appareils pour la baignoire; ceci n'est qu'un exemple. Se référer aux instructions de votre appareil pour la baignoire et utiliser ces instructions conjointement avec celles de ce manuel de l'utilisateur.

1. Avant de soulever du lit le patient, se référer à la Fixer la toile au lève-patient de la page 72. Pour le fonctionnement du lève-patient, se référer à la FONCTIONNEMENT de la page 65.
2. Le patient devrait être soulevé suffisamment haut pour dégager le lit et être capable de glisser la baignoire portative sous le patient.
3. Abaisser le patient dans la baignoire.
4. Détacher la toile des crochets de la barre à rotule et fixer les courroies de la baignoire portative au lève-patient.
5. À l'aide du lève-patient, soulever chaque côté de la baignoire portative.
6. Baigner le patient.
7. Inverser les procédures pour ramener le patient dans son lit.

Transférer vers un Fauteuil Roulant

⚠ AVERTISSEMENT

Lorsque la toile est à quelques pouces de la surface du lit, et avant de déplacer le patient, vérifier si la toile est bien accrochée à la barre à rotule. Si les attaches **NE SONT PAS bien en place, abaisser le patient sur la surface stationnaire et corriger le problème, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.**

Pour assurer la sécurité et de confort du patient, les réglages doivent être faits avant de déplacer le patient. Les bras du patient doivent être à l'intérieur des courroies.

Les toiles Invacare sont fabriquées pour être utilisées spécifiquement avec les lève-patients Invacare. Pour la sécurité du patient **NE PAS interchanger les toiles et les lève-patients de différents manufacturiers.**

Invacare recommande de **NE PAS bloquer les roulettes arrière du lève-patient lorsque vous soulevez un patient. Cela pourrait faire basculer le lève-patient et mettre en danger le patient et l'assistant. Invacare **RECOMMANDE** de laisser les roulettes arrière **DÉBLOQUÉES** pendant la procédure de levage pour permettre au lève-patient de se stabiliser lorsque le patient est soulevé d'une chaise, d'un lit ou d'autre objet fixe.**

⚠ **AVERTISSEMENT**

Avant d'effectuer le transfert, vérifier si le fauteuil peut supporter le poids du patient.

Pour garantir le maximum de stabilité et de sécurité, les pattes du lift doivent être en position ouverte extrême et le levier de déplacement en position verrouillée. S'il s'avérait nécessaire de refermer les pattes du lift pour le déplacer sous le lit, ne les refermer que le temps minimum nécessaire pour le placer au-dessus du patient et pour soulever le patient hors de son lit. Dès que les pattes du lift ne sont plus sous le lit, ramenez-les en position ouverte extrême et verrouillez immédiatement le levier de déplacement.

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 5.2.

NOTE: Avant de soulever du lit le patient, se référer à la Fixer la toile au lève-patient de la page 72. Pour le fonctionnement du lève-patient, se référer à la FONCTIONNEMENT de la page 65.

Bien que Invacare recommande la présence de deux assistants pour la préparation du levage et pour les procédures de transferts de et vers, nos équipements peuvent opérer correctement avec un assistant seul. La présence d'un assistant seul sera basé sur l'opinion du médecin pour chaque cas individuel.

1. S'assurer que les pattes du lève-patient (avec le patient) sont en position ouverte.
2. Déplacer le fauteuil en position.
3. Enclencher les freins de blocage arrière du fauteuil pour l'empêcher de bouger.

⚠ **AVERTISSEMENT**

Les dispositifs de blocage des roues du fauteuil DOIVENT être enclenchés avant d'abaisser le patient dans le fauteuil roulant.

NOTE: Utiliser les courroies ou les poignées situées sur le côté et derrière la toile pour guider les hanches du patient le plus au fond possible du siège.

4. Le patient est placé sur le siège avec le dos bien appuyé au dossier au fauteuil.
5. Commencer à abaisser le patient soit en ouvrant la valve de contrôle ou en appuyant sur le poussoir DOWN (▼).
6. Un assistant se place derrière le fauteuil et l'autre fait fonctionner le lève-patient. L'assistant placé derrière le fauteuil saisit et tire la poignée ou les côtés de la toile pour bien asseoir le patient au fond du siège. Ceci maintiendra un bon centre de gravité et empêchera le fauteuil de basculer.
7. Laisser la toile en place.

NOTE: Enlever seulement si une toile divisée a été utilisée.

8. Pour retourner dans le siège, inverser les procédures pour soulever le patient, pour le fonctionnement et pour fixer la toile.

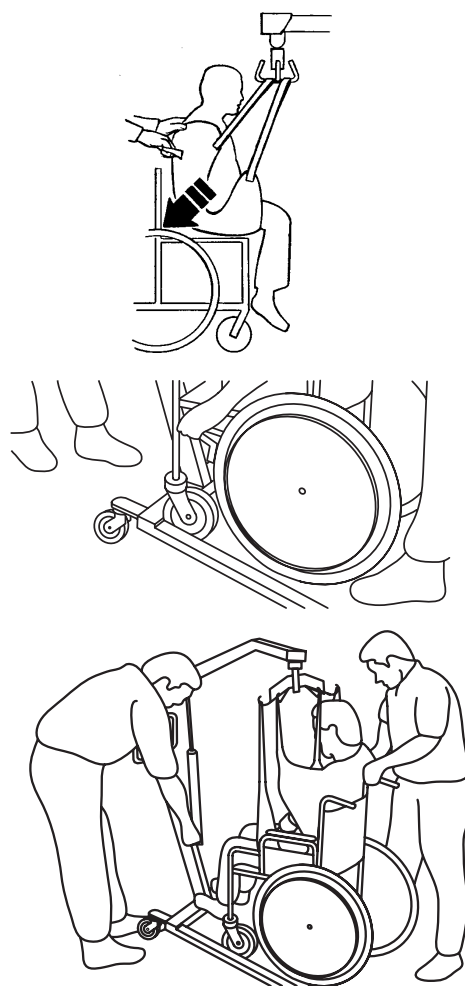


FIGURE 5.2 Transférer vers un Fauteuil Roulant

⚠ AVERTISSEMENT

Bien vérifier les attaches de la toile chaque fois que la toile est enlevée et remise, pour s'assurer qu'elle est bien fixée avant de soulever le patient du lit ou du fauteuil.

SECTION 6— DÉPANNAGE

SYMPTÔMES	CAUSE PROBABLE	SOLUTION
Lève-patient semble lâche.	Joint base/mât déserré. Serre-fils des tiges sont lâches.	Se référer à <u>ASSEMBLAGE</u> de la page 61. Se référer à <u>Maintenir le réglage de la base</u> de la page 87.
Roulettes/freins bruyants ou raides.	Présence de poussière ou de débris dans les roulements.	Se référer à <u>Remplacer les Roulettes et/ou les Fourches</u> de la page 87.
Pivots bruyants ou bruit sec.	Besoin de lubrification.	Se référer à <u>Lubrification</u> de la page 83.
Huile coule des pièces hydrauliques.	Pompe hydraulique nécessite un entretien.	Se référer à <u>Remplacer la Pompe Manuelle/ Hydraulique</u> de la page 84 et Se référer à <u>Remplacer le Déclencheur Électrique</u> de la page 85. Contacter votre fournisseur.
La pompe manuelle/ hydraulique ne lève pas lorsque pompée.	Valve de contrôle pas complètement fermée. Pompe manuelle/hydraulique nécessite un entretien.	Fermer la valve de contrôle. Se référer à <u>Remplacer la Pompe Manuelle/Hydraulique</u> de la page 84 et <u>Remplacer le Déclencheur Électrique</u> de la page 85. Contacter votre fournisseur.
Le lève-patient station debout ne lève pas lorsque le bouton du déclencheur est appuyé.	Connecteur du contrôle manuel ou du déclencheur lâche. Batteries faibles (à plat). Bouton d'arrêt d'urgence rouge est enfoncé. Batteries non connectées correctement à la boîte de contrôle. Bornes de raccordement endommagées. Déclencheur électrique requiert entretien ou charge trop élevée.	Vérifier les connexions. Charger les batteries. Se référer à <u>Charger les Batteries</u> de la page 70. Tourner le bouton d'arrêt d'urgence ROUGE DANS LE SENS DES AIGUILLES D'UNE MONTRE jusqu'à ce qu'il ressorte. Reconnecter la batterie à la boîte de contrôle. Se référer à <u>Charger les Batteries</u> de la page 70. Remplacer l'ens de batteries. Se référer à <u>Charger les Batteries</u> de la page 70. Se référer à <u>Remplacer la Pompe Manuelle/ Hydraulique</u> de la page 84 et Se référer à <u>Remplacer le Déclencheur Électrique</u> de la page 85. Contacter votre fournisseur.
Bruit inhabituel du déclencheur.	Déclencheur usé ou endommagé ou arbre plié.	Se référer à <u>Remplacer la Pompe Manuelle/ Hydraulique</u> de la page 84 et Se référer à <u>Remplacer le Déclencheur Électrique</u> de la page 85. Contacter votre fournisseur.
Les bras du lève-patient ne se baisse plus une fois complètement levés.	Bras du lève patient requièrent un minimum de poids pour baisser.	Appuyer légèrement sur les bras du lève-patient station debout.
Le boulon à épaulement à la jonction du mât peut ne pas être bien installé.	S'assurer que le boulon à épaulement est complètement inséré dans l'orifice de montage et non pas seulement la portion fileté.	Se référer à <u>Vérifier et serrer le boulon à pivot du mât</u> de la page 85.

NOTE: Si les problèmes ne sont pas résolus par les solutions mentionnées, contacter le fournisseur ou Invacare.

SECTION 7— ENTRETIEN

Liste D'inspections pour L'entretien

PIÈCES	DE BASE	INSTITUTIONNEL VÉRIFIER/RÉGLER I/MOIS	INSPECTION À LA MAISON TOUS LES SIX MOIS
BASE DES ROULETTES			
Vérifier s'il manque de la quincaillerie.	X	X	X
Base ouvre et ferme facilement.	X	X	X
Vérifier si les roulettes/boulons sont serrés.	X	X	X
Vérifier si les roulettes tournent bien.	X	X	X
Inspectez les roues et éliminez les déchets.	X	X	X
LEVIER			
Fonctionne en douceur.	X	X	X
Bloque la base réglable lorsqu'enclenché.	X	X	X
LE MÂT			
Mât DOIT être bien fixé à la perche.	X	X	X
Vérifier s'il n'est pas plié ou endommagé.	X	X	X
LA PERCHE			
Vérifier toute la quincaillerie et la barre à rotule/support.	X	X	X
Vérifier si elle n'est pas pliée ou endommagée.	X	X	X
Vérifier si les joints boulonnés sont usés.	X	X	X
Vérifier si la perche est bien centré entre les deux pattes de la base.	X	X	X
Vérifier le boulon du pivot du mât sous le protecteur de caoutchouc.	X	X	X
S'assurer que le boulon est bien serré.	X	X	X
LA BARRE À ROTULE			
Vérifier si le boulon/crochets sont usés ou brisés.	X	X	X
Vérifier si les crochets sont usés ou pliés.	X	X	X
POMPE MANUELLE/HYDRAULIQUE/ DÉCLENCHEUR ÉLECTRIQUE			
Vérifier s'il y a des fuites.	X	X	X
Vérifier la quincaillerie du mât et de la perche.	X	X	X
Vérifier s'il y a usure ou dommage. (SI ENDOMMAGÉE, RETOURNER À L'USINE).	X	X	X
S'assurer que le fonctionnement est silencieux.	X	X	X
POIGNÉE DE LA POMPE			
Vérifier si elle fonctionne bien.	X	X	X
VALVE DE CONTRÔLE			
Ouvre et ferme facilement.	X	X	X
NETTOYAGE			
Lorsque nécessaire.	X	X	X
TOILES ET QUINCAILLERIE			
VÉRIFIER TOUTES LES ATTACHES DE LA TOILE à chaque utilisation pour vérifier les raccords et pour la sécurité du patient.	X	X	X
Vérifier si le tissu de la toile est usé.	X	X	X
Vérifier si les courroies sont usées.	X	X	X

**NOTE: Pour l'utilisation domestique, une inspection complète est requise pour chaque nouvel utilisateur.*

***NOTE: Un nettoyage régulier permettra de voir les pièces lâches ou usées, améliorera la douceur de fonctionnement et prolongera la durée de vie du lève-patient.*

NOTE: Suivre les procédures d'entretien décrites dans ce manuel pour garder votre lève-patient en bon état de fonctionnement.

Le lève-patient d'Invacare est conçu pour procurer un maximum de sécurité, d'efficacité et de satisfaction, avec un minimum d'entretien.

Toutes les pièces du lève-patient sont fabriquées avec de l'acier de grade supérieur; cependant, l'usage intensif du produit entraîne une usure normale du métal par frottement métal sur métal.

Aucun réglage ou entretien des roulettes ou des freins n'est nécessaire mis à part le nettoyage, la lubrification et la vérification des essieux et des boulons de la barre à rotule. Enlever tout débris des roues et des roulements de la barre à rotule. Si des pièces sont usées, les remplacer immédiatement.

Si vous doutez de la sécurité de certaines pièces, contactez votre fournisseur immédiatement et l'avisez du problème.

Lubrification

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.1.

Le lève-patient est conçu pour nécessiter un minimum d'entretien, toutefois, une vérification et une lubrification tous les six mois assurent sécurité et fiabilité.

Garder les toiles et les courroies propres et en bon état de fonctionnement. Aviser votre fournisseur de tout défaut le plus rapidement possible.

Les roulettes DOIVENT tourner librement et uniformément. Une graisse légère peut être appliquée une fois l'an (lubrifiant hydrofuge pour voiture) au roulement à billes de la barre à rotule des roulettes. En appliquer plus souvent si les roulettes sont exposées à des conditions très humides.

Se référer au diagramme de lubrification pour connaître les endroits à lubrifier. Essuyer tout excès de lubrifiant de la surface du lève-patient.

1. Barre à rotule
2. Support de montage de la perche
3. Bâti du mât/perche
4. Support de montage du mât

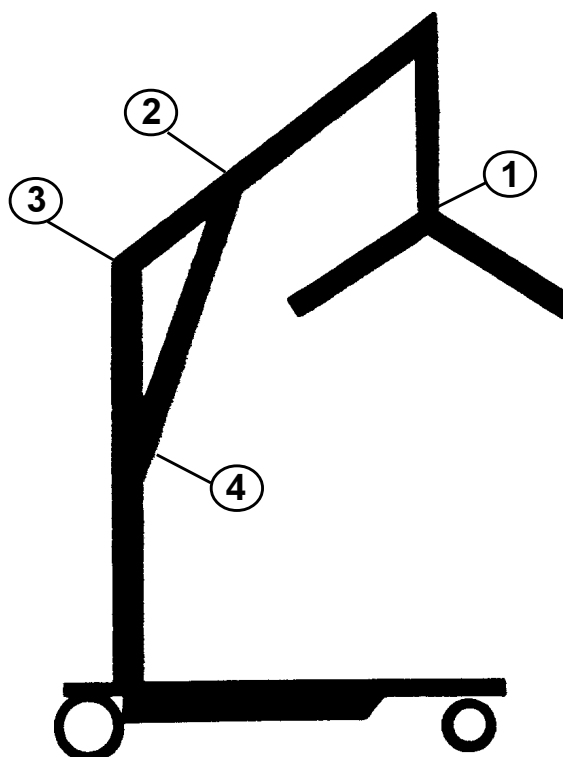


FIGURE 7.1 Lubrification

Usure et Dommages

Il est important d'inspecter toutes pièces soumises à un stress, telles que les toiles, la barre déplisseuse et tous les pivots pour les toiles; vérifier s'il y a des signes de craquelure, d'effilochement, de déformation ou de détérioration. Remplacer toutes les pièces défectueuses immédiatement et s'assurer que le lève-patient n'est pas utilisé avant d'être réparé.

Nettoyage

La toile devrait être nettoyée régulièrement dans une eau à 140°F (60°C) contenant une solution biologique. Seul un linge doux mouillé dans une eau contenant un savon doux est nécessaire pour nettoyer le lève-patient. Le lève-patient peut être nettoyé avec des nettoyants non abrasifs.

Pompe Hydraulique/Manuelle

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.2.

Toutes les pièces de la pompe manuelle/hydraulique sont usinées avec précision puis assemblées et testées avec soin pour en assurer un bon fonctionnement. L'ensemble de la pompe est complètement fermé et scellé avec des rondelles de néoprène pour empêcher les fuites d'huile hydraulique. Avec le temps, une petite quantité d'huile (environ une goutte) s'accumulera autour du piston; elle devra être enlevée avec un mouchoir.

⚠ AVERTISSEMENT

La pompe est scellée en usine. NE PAS tenter d'OUVRIR la pompe ou de la faire réparer par un réparateur local, sans quoi la garantie sera ANNULÉE et des dommages coûteux pourraient survenir. Consulter votre fournisseur ou écrire à Invacare pour plus de renseignements.

Remplacer la Pompe Manuelle/Hydraulique

1. Déserrer l'écrou qui fixe la rotule ou la bille de la pompe dans la douille de montage.
2. Appuyer la perche sur votre épaule et enlever l'écrou, le boulon et la bague de plastique du support de montage de la perche.
3. Enlever la pompe.
4. Inverser les étapes pour la réinstallation.

ATTENTION

NE PAS trop serrer le boulon et l'écrou. Ceci endommage le support de montage.

Remplacer le Déclencheur Électrique

1. Enlever l'écrou, la rondelle et le boulon à épaulement qui fixent le déclencheur électrique au support de montage du mât.
2. Appuyer la perche sur votre épaule et enlever l'écrou, le boulon et la bague de plastique du support de montage de la perche.
3. Enlever l'ensemble du déclencheur électrique.
4. Inverser les étapes pour la réinstallation.

ATTENTION

NE PAS trop serrer le boulon et l'écrou. Ceci endommage le support de montage.

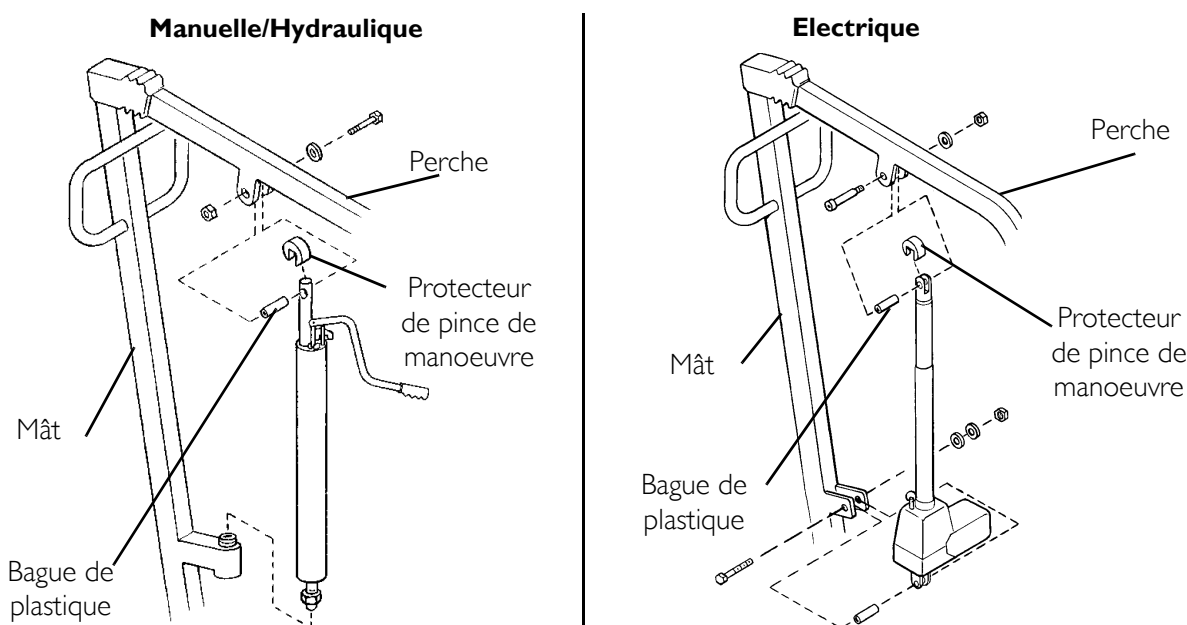


FIGURE 7.2 Pompe Hydraulique/Manuelle - Remplacer la Pompe Manuelle/Hydraulique - Remplacer le Déclencheur Électrique

Vérifier et serrer le boulon à pivot du mât

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.3.

1. Soulever l'arrière du soufflet en caoutchouc et le glisser le long du bras.
2. Vérifier si le boulon est inséré dans le support et si l'écrou de blocage est serré et sécuritaire.
3. Si nécessaire, exécuter une ou plusieurs des étapes suivantes:
 - Serrer l'écrou de blocage et reculer l'écrou de blocage de 1/8 de tour.
 - Remplacer l'écrou de blocage.
4. Replacer le soufflet en caoutchouc.

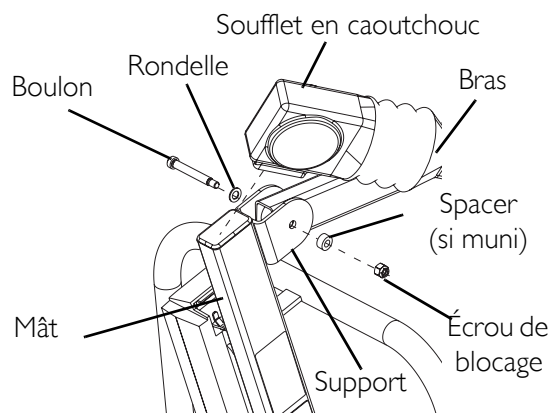


FIGURE 7.3 Vérifier et serrer le boulon à pivot du mât

Remplacer la Barre à Rotule

⚠ AVERTISSEMENT

Après la première année d'utilisation, les crochets de la barre à rotule et des supports de montage de la perche devraient être vérifiés tous les six mois pour évaluer l'usure. Si ces pièces deviennent usées, les remplacer.

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.1.

1. La barre à rotule est fournie fixée à la perche avec un boulon, un écrou, des rondelles, une bague de plastique et un protecteur.

NOTE: Les rondelles doivent être placées des deux côtés du support de montage de la perche pour empêcher les dommages.

NOTE: La barre à rotule a trois crochets aux deux extrémités pour fixer la toile qui supporte le patient pendant la levée.

2. Enlever la quincaillerie et remplacer la barre à rotule.

ATTENTION

NE PAS trop serrer l'écrou et le boulon. Ceci endommage le support de montage.

SCHÉMA "A" - BARRE À ROTULE AVANT 1/1/06

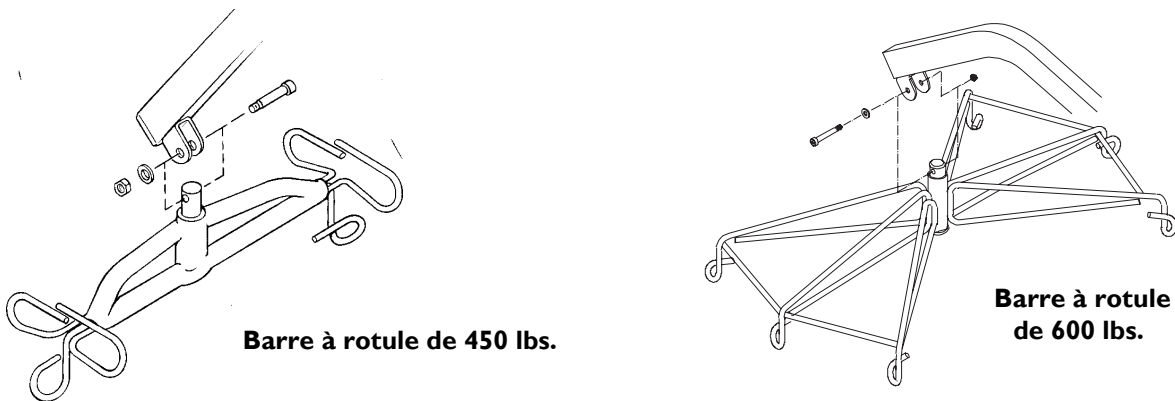


SCHÉMA "B" - BARRE À ROTULE APRÈS 1/1/06

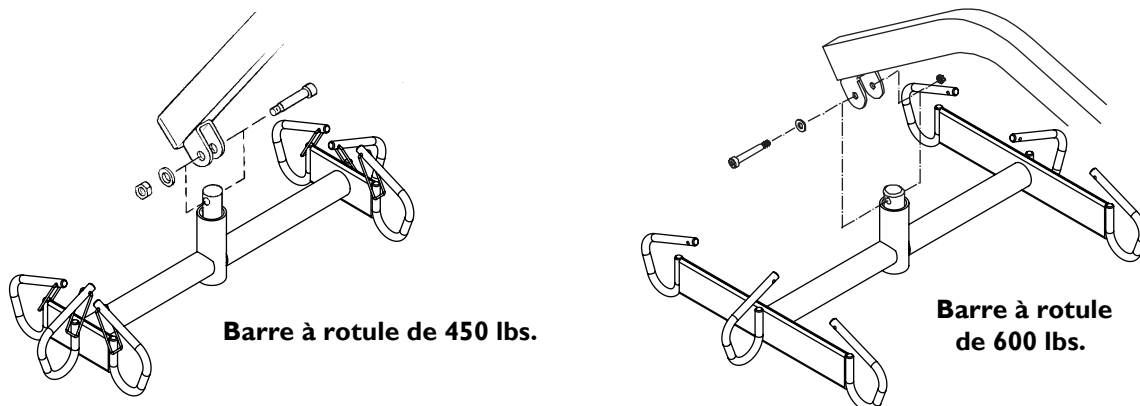


FIGURE 7.1 Remplacer la Barre à Rotule

Maintenir le réglage de la base

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.2.

Le réglage de la base ne devrait nécessiter que l'entretien suivant:

1. Vérifier si les pattes sont à l'ÉQUERRE lorsqu'elles sont FERMÉES.
2. Placer une équerre à l'intérieur des pattes et de la base et déterminer l'angle à 90°.
3. Régler les raccords à barre pour obtenir un angle de 90°.

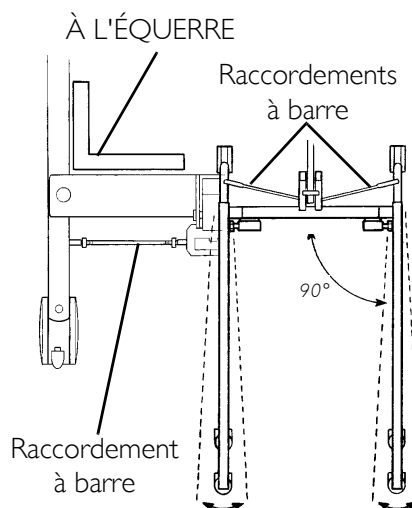


FIGURE 7.2 Maintenir le réglage de la base

Remplacer les Roulettes et/ou les Fourches

Roulettes Arrière

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.3

1. Placer le lève-patient sur le côté.
2. Enlever le boulon et l'écrou de blocage qui fixent la roulette arrière à la fourche.

NOTE: La bague sera lâche et pourrait tomber de la roulette.

NOTE: La bague existante sera réutilisée. L'examiner et la remplacer si elle est usée.

3. Installer la nouvelle/ancienne bague dans la nouvelle roulette arrière.
4. Aligner les orifices de montage de la nouvelle roulette et de la fourche.
5. Insérer le boulon dans la fourche et la nouvelle roulette arrière et bien serrer avec l'écrou de blocage.

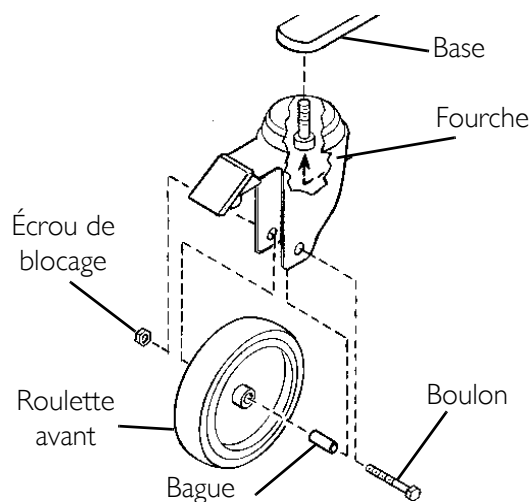


FIGURE 7.3 Roulettes Arrière

Roulettes Avant

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 7.4.

1. Placer le lève-patient debout sur le côté.
2. Enlever le boulon et l'écrou de blocage qui fixent la roulette avant à la fourche.

NOTE: L'ensemble des roulettes avant est composé d'une rondelle placée entre deux roulettes.

NOTE: La rondelle tombera des deux roulettes.

NOTE: La rondelle existante sera réutilisée.
L'examiner et la remplacer si elle est usée.

3. Placer la nouvelle/ancienne rondelle entre les deux nouvelles roulettes.
4. Aligner les orifices de montage des nouvelles roulettes et de la fourche.
5. Insérer le boulon dans la fourche et le nouvel ensemble de roulettes et bien serrer avec l'écrou de blocage.

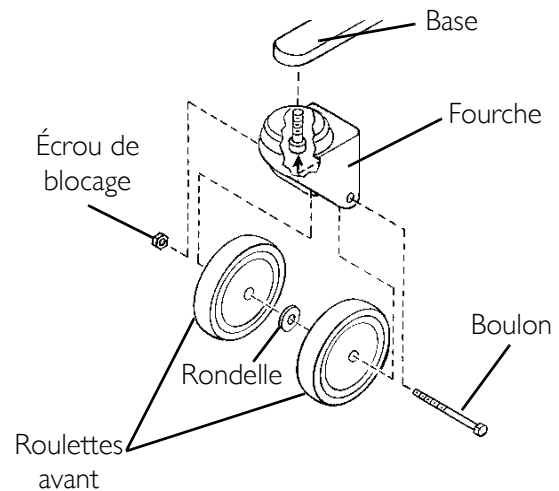


FIGURE 7.4 Roulettes Avant

Fourches

1. Placer le lève-patient debout sur le côté.
2. Enlever les roulettes avant et arrière du lève-patient. Se référer à Remplacer les Roulettes et/ou les Fourches de la page 87.
3. Dévisser la fourche de la base.
4. Installer la nouvelle fourche sur la base.
5. Installer les roulettes avant et arrière sur le lève-patient debout. Se référer à Remplacer les Roulettes et/ou les Fourches de la page 87.

SECTION 8— ACCESSOIRES

Pèse-personne Reliant RLS6

Le pèse-personne Reliant est une balance de précision compacte spécifiquement conçue pour les lève-patients Invacare.

⚠ AVERTISSEMENT

NE PAS installer ou utiliser cet équipement sans d'abord avoir lu et compris ces instructions. Si vous ne comprenez pas les avertissements, les notes attention ou les instructions, contacter un professionnel des soins de santé, un fournisseur ou un technicien avant de tenter d'installer cet équipement, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

Enlever la barre à rotule

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 8.1.

1. Enlever le boulon à épaulement, l'écrou de blocage, le protecteur et la rondelle qui fixent la barre à rotule sur le support de montage du bras.

NOTE: Conserver le boulon à épaulement, en acier et l'écrou de blocage pour fixer le pèse-personne au bras. Le protecteur ne servira pas lorsque le pèse-personne sera installé. Le conserver pour l'utiliser sur la barre à rotule sans pèse-personne.

NOTE: Enlever la quincaillerie de la barre à rotule permet de dégager la barre à rotule, les deux rondelles en nylon et la tige de la barre. Conserver la tige et les deux rondelles en nylon pour les utiliser sur la barre à rotule sans pèse-personne.

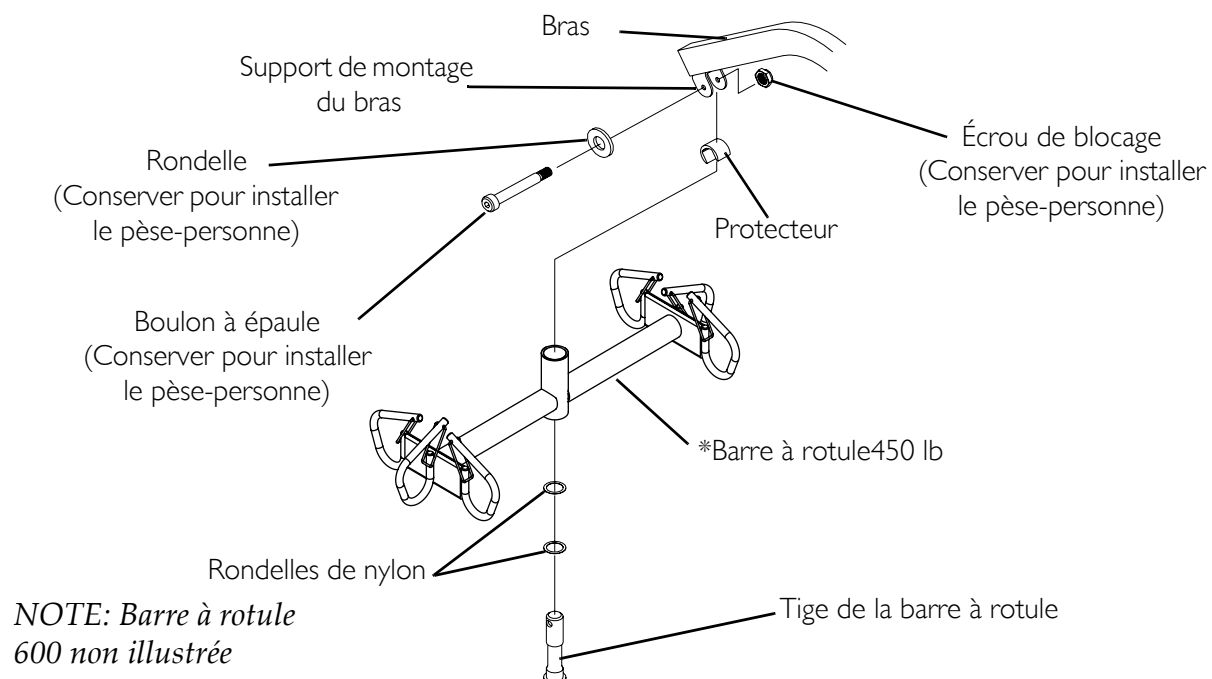


FIGURE 8.1 Enlever la barre à rotule

Installer le pèse-personne Reliant

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 8.2.

⚠ AVERTISSEMENT

Le patient et la toile DOIVENT être enlevés du lève-patient pendant TOUTES les procédures d'installation.

1. Placer la cellule du pèse-personne dans le support de montage du bras. Se référer au Schéma "A" de la FIGURE 8.2.

NOTE: Utiliser une rondelle en nylon de 1/4 po.

2. Fixer le pèse-personne au support de montage du bras avec le boulon à épaulement, une petite rondelle en acier, deux rondelles en nylon et l'écrou de blocage. Bien serrer. Se référer au schéma "A" de la FIGURE 8.2 pour connaître l'orientation de la rondelle.

NOTE: S'assurer que l'arbre du boulon à épaulement passe au travers des deux côtés du support de montage du bras.

3. Insérer la tige de la barre à rotule avec deux rondelles en nylon dans la barre à rotule. Se référer au Schéma "B" de la FIGURE 8.2.
4. Aligner les orifices de montage de la barre à rotule avec les orifices de montage de la cellule. Se référer au schéma "B" de la FIGURE 8.2.
5. Fixer la tige de la barre à rotule dans le cellule avec la vis de montage et l'écrou de blocage fournis. Bien serrer. Se référer au Schéma "B" de la FIGURE 8.2.

⚠ AVERTISSEMENT

Après tout réglage, réparation ou entretien, et AVANT utilisation, s'assurer que toute la quincaillerie de fixation est bien serrée, sans quoi des blessures ou des dommages peuvent survenir.

6. Peser le patient. Se référer à Fonctionnement du pèse-personne on page 91 et Peser le patient de la page 92.

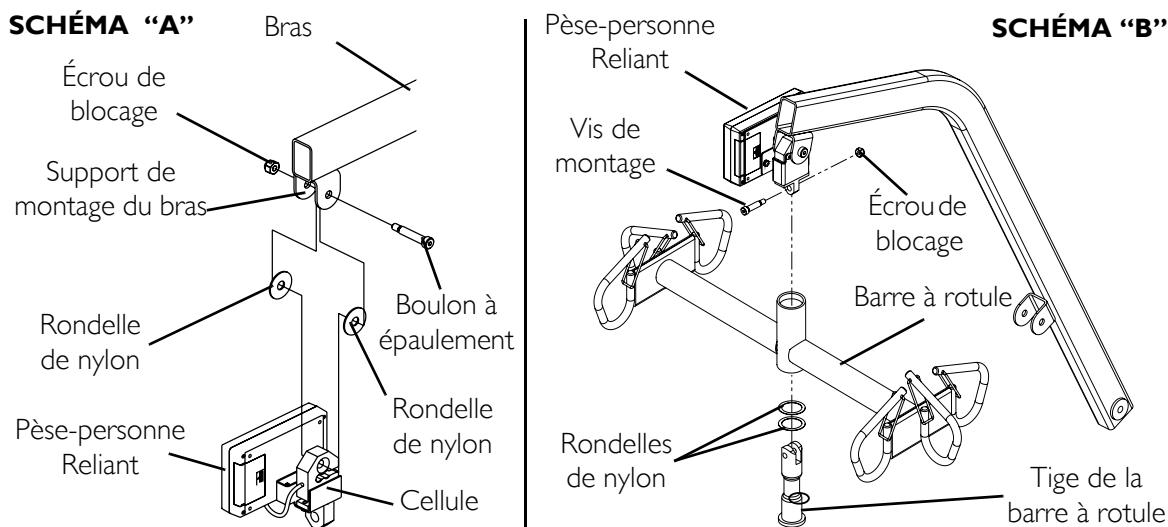


FIGURE 8.2 Installer le pèse-personne Reliant

Fonctionnement du pèse-personne

Fonction des touches

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 8.3.

TOUCHES	VOYANTS	EMPLACEMENT DES VOYANTS	DÉFINITION
ON OFF	OFF	Centre de l'écran	Appuyer sur cette touche allumera le pèse-personne. Lorsque le pèse-personne est déjà allumé, appuyer sur cette touche éteindra l'unité.
ZERO	ZERO	Coin inférieur gauche de l'écran	Appuyer sur cette touche lorsque le pèse-personne est allumé remettra à zéro la lecture du poids affiché à l'écran.
UNITS	lb or kg	Coin supérieur droit de l'écran	Cette touche sert à changer les unités de mesure de livres(lb) à kilogrammes (kg).
(Verrouillé) LOCK (Déverrouillé) UNLOCK	(Verrouillé) LOCK	Coin inférieur droit de l'écran.	Cette touche est utilisée pour VERROUILLER ou DÉVERROUILLER la valeur du poids affiché à l'écran. NOTE: Lorsque la touche est utilisée en position VERROUILLÉE (LOCK), la valeur du poids affichée est une valeur sauvegardée et ne représente pas le poids courant.
N/D	(Batterie Faible) LO BAT	Centre de l'écran	Le voyant s'allume à l'écran pour aviser que la charge des batteries est faible.

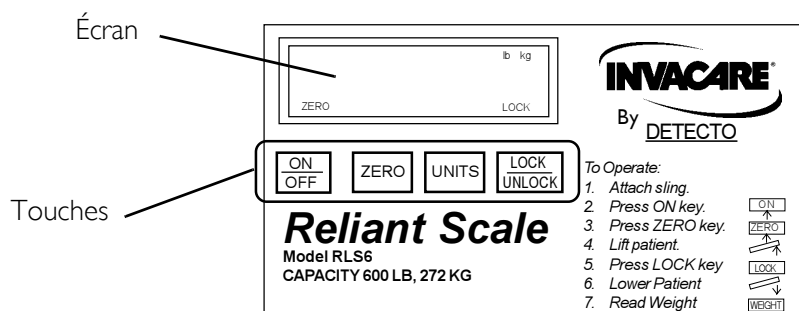


FIGURE 8.3 Fonctionnement du pèse-personne - Fonction des touches

Peser le patient

⚠ AVERTISSEMENT

La limite de poids est limitée à la limite de poids la plus faible de toutes les composantes utilisées (ex: lève-patient, pèse-personne ou toile). Le poids du patient NE DOIT PAS dépasser la limite de poids la plus faible des composantes utilisées.

1. Fixer les courroies à la barre à rotule. Pour les instructions se référer à Fixer la toile au lève-patient de la page 72.

NOTE: Pour plus de précision sur les lève-patient Reliant 450 et 600, fixer toutes les courroies de la toile aux crochets du centre sur les deux côtés de la barre à rotule. Toutefois, pour le confort du patient, les courroies de la toile devront peut-être être fixées différemment.

2. Appuyer sur la touche ON\OFF.

⚠ AVERTISSEMENT

NE PAS utiliser d'objets pointus pour appuyer sur les touches (ex. crayons, stylo, ongles etc). Les touches seront endommagées.

NOTE: L'écran indique la dernière valeur de poids mesuré. Le mot 'LOCK' (verrouillé) sera affiché à l'écran.

NOTE: Appuyer sur la touche ZERO afin d'éviter de saisir le poids de la toile et de la quincaillerie. Si la touche ZERO n'est pas enfoncée, le poids de la toile et de la quincaillerie sera inclus dans la valeur du poids affiché. Ne pas remettre à zéro donnera une fausse lecture du poids de l'utilisateur.

3. Appuyer sur la touche ZERO. Lorsque la touche ZERO est enfoncée, voici ce qui arrive:
4. Le pèse-personne se remettra à zéro et le mot 'ZERO' apparaîtra à l'écran.
 - A. La fonction de verrouillage sera éteinte et le mot 'LOCK' disparaîtra de l'écran. Le pèse-personne est maintenant actionné et met continuellement à jour le poids affiché.
5. Placer le patient dans la toile. Pour placer le patient dans la toile, se référer aux instructions de FONCTIONNEMENT de la page 65.
6. Actionner le mécanisme pour soulever le patient jusqu'à ce qu'il soit complètement soulevé par le lève-personne. Pour les instructions, se référer à Fixer la toile au lève-patient de la page 72.
7. Noter la valeur du poids affiché.
8. Lorsque la valeur du poids affiché est stable, appuyer sur la touche LOCK pour verrouiller la valeur du poids. Le mot LOCK apparaîtra à l'écran.

NOTE: Pour déverrouiller la valeur du poids alors que le patient est toujours supporté par le lève-patient, la touche UNLOCK peut être enfoncée. La valeur du poids sera déverrouillée et le mot LOCK disparaîtra de l'écran. La valeur du poids sera alors mise à jour. Une fois la valeur du poids stable, la valeur peut être verrouillée à nouveau en appuyant sur la touche LOCK.

NOTE: Une valeur stable est une valeur qui varie de 2 \ 10 de livre. Par exemple, pour un patient pesant 100 livres, la valeur fluctuera de 99.8 à 100.2 livres jusqu'à ce que la touche LOCK soit enfoncée. La fluctuation de la valeur est normale. Appuyer sur la touche LOCK pour verrouiller la valeur du poids.

NOTE: Appuyer sur la touche UNITS (unités) pour changer les unités de livres à kilogrammes. lb ou kg apparaîtra à l'écran.

9. Le lève-patient peut maintenant être abaissé et la toile enlevée du patient.

NOTE: Le poids du patient restera affiché à l'écran. L'écran s'éteindra automatiquement après deux minutes d'inutilisation. (Aucune variation de lecture de plus de 5 livres (2 kg)). Vous NE pouvez PAS régler le délai de fermeture automatique. Une fois l'écran éteint, le poids peut être ramené à l'écran en appuyant sur la touche ON\OFF. L'unité peut être éteinte en appuyant sur la touche ON\OFF à nouveau.

Remplacer la batterie

NOTE: Pour cette procédure, se référer à la FIGURE 8.4.

NOTE: Le pèse-personne fonctionne avec une pile 9 volts alcaline qui devra être remplacée approximativement à toutes les 1500 lectures.

Lorsque la pile doit être changée, LO BAT apparaîtra à l'écran. Exécuter les étapes suivantes:

1. Glisser la porte dans le sens de la flèche pour l'ouvrir.
2. Enlever la batterie existante.
3. Installer la NOUVELLE batterie.
4. Réinstaller la porte.

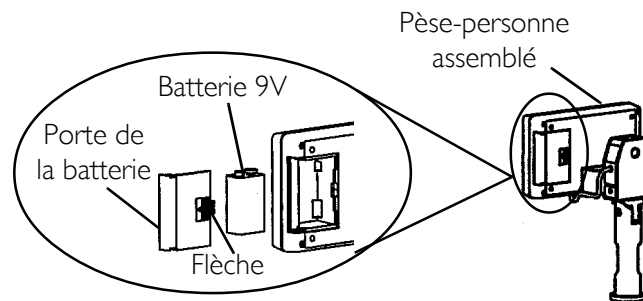


FIGURE 8.4 Remplacer la batterie

Calibrer le pèse-personne

NOTE: Le pèse-personne Reliant est précalibré en usine avec la cellule. Si vous devez calibrer à nouveau le pèse-personne, suivre les instructions suivantes.

1. Le patient et la toile doivent être enlevés du pèse-personne afin de pouvoir le calibrer adéquatement. Pour enlever le patient, se référer à [Fixer la toile au lève-patient](#) de la page 72 Pour enlever la toile, se référer à [FONCTIONNEMENT](#) de la page 65 .
2. Avec le pèse-personne allumé, enlever les quatre vis à l'arrière du boîtier et enlever le couvercle avant pour dégager la plaque électronique.

3. Appuyer sur la touche CAL située sur la plaque électronique. La touche CAL n'est pas indentifiée, mais est simplement une touche sur la plaque, située dans le coin inférieur droit. Une fois la touche CAL enfoncée, le mot CAL1 apparaîtra à l'écran.

NOTE: CAL1 permet de sélectionner le mode de calibrage avec un poids 50 livres de poids. CAL2 permet de sélectionner le mode de calibrage avec un poids de 200 livres. Appuyer sur la touche UNITS permet de passer de CAL1 à CAL 2.

4. Lorsque le mode de calibrage choisi est affiché, appuyer sur la touche LOCK\UNLOCK

NOTE: L'écran affichera UnLd.

5. S'assurer qu'il n'y a aucun poids sur le pèse-personne et appuyer sur la touche ZERO.
6. L'écran affichera une ligne pointillée (-----) et le mot LOAD (charge) apparaîtra à l'écran.
7. Exécuter une des étapes suivantes:
 - A. POUR L'OPTION CAL1 - accrocher un poids de 50 livres au pèse-personne et appuyer sur la touche ZERO.
 - B. POUR L'OPTION CAL2 - accrocher un poids de 200 livres au pèse-personne et appuyer sur la touche ZERO
8. L'écran affichera une ligne pointillée (-----) et le mot DONE (fait) apparaîtra à l'écran
9. Enlever le poids du pèse-personne et appuyer sur la touche (LOCK\UNLOCK).

NOTE: L'unité sera en mode temporaire de test et ne verrouillera pas le poids affiché. Ceci permet de mettre et d'enlever le poids pour vérifier le calibrage.

10. Éteindre l'unité en appuyant sur la touche ON\OFF.
11. Allumer l'unité en appuyant sur la touche ON\OFF.

NOTE: Le pèse-personne est maintenant en mode normal de fonctionnement.

Dépannage

SYMPTÔME	CAUSE PROBABLE	SOLUTIONS
L'unité NE fonctionne PAS correctement.	Défaillance de la batterie	Vérifier la batterie. La remplacer si nécessaire
La batterie a été remplacée et l'unité NE fonctionne PAS encore correctement.		Contacteur Invacare pour l'entretien au 1-800-333-6900

Codes**CAL**

CALIBRATION REQUIRED - (calibrage requis): indique une mauvaise sauvegarde de la donnée de calibrage; le calibrage est nécessaire.

OCAP

OVER CAPACITY- (surcharge) indique que le poids dépasse la capacité du pèse-personne.

GARANTIE LIMITÉE

REMARQUE: LA GARANTIE CI-DESSOUS A ÉTÉ RÉDIGÉE EN ACCORD AVEC LA LOI FÉDÉRALE APPLICABLE SUR LES PRODUITS FABRIQUÉS APRÈS LE 4 JUILLET 1975.

Cette garantie est valable pour l'acheteur-utilisateur original de nos produits seulement.

Cette garantie vous donne des droits légaux spécifiques. D'autres droits variant d'un État à l'autre peuvent se rajouter.

Invacare garantit ses produits contre tout défaut de fabrication ou défaut dans les matériaux pour une période de ans pour le lève-patient et de un an pour les toiles, les pompes hydrauliques/composantes électriques, à partir de la date d'achat. Si durant cette période, le produit devait s'avérer défectueux, ce dernier sera réparé ou remplacé, suivant le choix d'Invacare. Cette garantie ne comprend aucun frais de main-d'oeuvre ou de livraison reliés au remplacement ou à la réparation du produit. La seule et unique obligation d'Invacare et votre recours exclusif suivant cette garantie se limitent au remplacement ou à la réparation du produit.

Pour le service, contacter votre fournisseur. Si le service n'est pas satisfaisant, écrire directement à Invacare à l'adresse indiquée au verso. Fournir le nom du fournisseur, l'adresse, la date d'achat et la nature du problème.

Invacare émettra une autorisation de retour. L'unité ou les pièces défectueues **DOIVENT** être retournées pour inspection en identifiant le numéro de série sil y a lieu, dans les trente jours suivant la date d'autorisation de retour. Ne pas retourner un produit à l'usine avant d'avoir eu notre consentement. Les envois payable sur réception seront refusés; veuillez payer les frais d'envoi.

Restrictions: La présente garantie ne s'applique pas aux produits dont le numéro de série a été effacé ou modifié, aux produits mal entretenus, accidentés, inadéquatement utilisés ou entreposés, d'usage commercial ou institutionnel, aux produits modifiés sans le consentement écrit d'Invacare, incluant, mais ne se limitant pas à, la modification avec des pièces ou accessoires non autorisés, aux produits endommagés par des réparations faites sans l'approbation d'Invacare, ou aux produits endommagés dans des circonstances au-delà du contrôle d'Invacare, et l'évaluation sera faite par Invacare. La garantie ne s'applique pas aux problèmes découlant de l'usure normale ou de la négligence à respecter les instructions de ce manuel.

LA PRÉSENTE GARANTIE EST EXCLUSIVE ET REMPLACE TOUTES LES AUTRES GARANTIES. LES GARANTIES IMPLICITES, S'IL Y A LIEU, INCLUANT LA GARANTIE DE COMMERCIALISATION ET D'AJUSTEMENT DANS UN BUT PARTICULIER, NE DOIVENT SE PROLONGER AU-DELÀ DE LA DURÉE DE LA PRÉSENTE GARANTIE, ET LE RECOURS POUR VIOLATION DE QUELCONQUE GARANTIE IMPLICITE DOIT SE LIMITER À LA RÉPARATION OU AU REMPLACEMENT DU PRODUIT DÉFECTUEUX CONFORMÉMENT AUX PRÉSENTS TERMES. INVACARE NE SERA PAS TENU RESPONSABLE POUR TOUT DOMMAGE-INTÉRÊT INDIRECT OU ACCESSOIRE.

CERTAINS ÉTATS/PROVINCES N'AUTORISENT PAS DE RESTRICTIONS POUR DOMMAGES/INTÉRÊTS INDIRECTS OU ACCESSOIRES, OU DE RESTRICTIONS SUR LA DURÉE DE LA GARANTIE; AINSI LES RESTRICTIONS CI-DESSUS PEUVENT NE PAS S'APPLIQUER.

CETTE GARANTIE DEVRA ÊTRE ÉLARGIE POUR RÉPONDRE AUX LOIS ET AUX RÈGLEMENTS DES ÉTATS (PROVINCES).

⚠ **ADVERTENCIA**

NO OPERE ESTE EQUIPO SI N ANTES LEER Y ENTENDER ESTE MANUAL. SI TIENE DIFICULTAD EN ENTENDER LAS ADVERTENCIAS, PRECAUCIONES E INSTRUCCIONES, PONGASE EN CONTACTO CON UN PROVEEDOR CALIFICADO O EL SERVICIO TECNICO DE INVACARE, ANTES DE INTENTAR EL USO DE ESTE EQUIPO. DE OTRA MANERA, HERIDA PERSONAL O DAÑO PUEDEN RESULTAR.

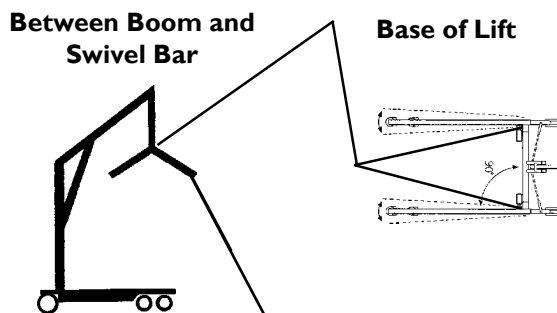
LOS PRODUCTOS INVACARE ESTÁN ESPECÍFICAMENTE DISEÑADOS Y FABRICADOS PARA SER UTILIZADOS JUNTO CON LOS ACCESORIOS INVACARE. LOS ACCESORIOS DISEÑADOS POR OTROS FABRICANTES NO HAN SIDO TESTEADOS POR INVACARE Y, POR LO TANTO, NO SE RECOMIENDA SU UTILIZACIÓN CON LOS PRODUCTOS INVACARE.

SIMBOLOS

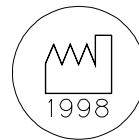


“ATENCION, vea las instrucciones antes de usarlo”.

PRECAUCION - puntos que presnan, los dedos pueden ser prensados.

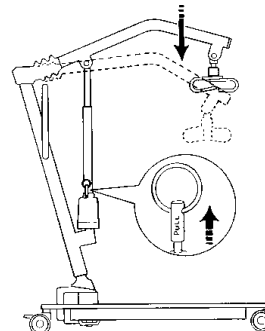


ADVERTENCIA: Cuando posicione el Levantador, asegúrese de la posición de la Barra Giratoria y el paciente. Daño físico puede ocurrir.



“Fecha de Fabricación”

Este aparato contiene baterías de Niquel Cadmio. **NO** disponga de ellas de la manera en que dispone de otros desechos de la casa. Estas baterías **DEBEN** de ser llevadas al sitio apropiado para disponer de ellas.



EMERGENCIA. Bajando en forma mecánica: jale hacia **ARRIBA** el anillo de **EMERGENCIA.** Empuje el Brazo hacia **ABAJO**.

SIMBOLOS	97
NOTAS ESPECIALES	100
UBICACIÓN DE LA ETIQUETA	101
ESPECIFICACIONES	102
Elevador de Pacientes.....	102
Eslingas para Excusados, Piernas Separadas y Cuerpo Completo	103
Balanza Reliant RLS6.....	104
SECTION 1—SUMARIO DE PRECAUCIONES	105
Armado del elevador.....	105
Operación del elevador	106
Uso de la eslinga	106
Cómo levantar al paciente.....	106
Cómo transferir al paciente.....	107
Mantenimiento	108
Instrucciones de Como Conectar a Tierra.....	108
SECTION 2— ENSAMBLADO	109
Ensamblado del Levantador de Pacientes.....	109
Desempacando el Levantador de Pacientes	109
Ensamblando el Mastil a la Base	109
Ensamblando la Bomba Manual/Hidráulica al Brazo.....	110
Ensamblando el Actuador Electrico al brazo.....	111
Cómo Instalar el Mango Transportador	111
SECTION 3— OPERACION	112
Operando el Levantador de Pacientes	112
Para Cerrar/abrir Las Patas De La Base	112
Subiendo/Bajando el Levantador Manual/Hidráulico	113
Subiendo/Bajando el Levantador Electrico.....	114
Cómo Activar un Relevo Mecánico de Emergencia.....	115
Cómo Posicionar el Elevador para ser Usado	115
Montando el Cargador de la Bateria.....	116
Cargando la Bateria	116
SECTION 4— LEVANTANDO AL PACIENTE	118
Preparacion Antes de Levantar	118
Cómo Posicionar el Elevador para ser Usado	118
Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador	119
Levantando/Moviendo al Paciente	119

SECTION 5—TRANSFIRIENDO AL PACIENTE	122
Transfiriendo al Paciente para que Use la Silla Comoda o la Comoda Estandar	122
Transfiriendolo a una Silla en Forma de Comoda.....	123
Transfiriendolo a una comoda estandar	123
Transfiriendolo a una Unidad de Banarse.....	124
Transfiriendolo a una Silla de Ruedas	125
SECTION 6— GUIA DE REPARACIONES	128
SECTION 7— MAINTENANCE	130
Maintenance Safety Inspection Checklist	130
Lubricacion.....	131
Desgaste y Dano.....	132
Limpieza	132
Bomba Manual/Hidráulica	132
Reemplazo de la Bomba Manual/Hidráulica.....	132
Reemplazo el Actuador Electrico.....	132
Cómo Verificar y Ajustar el Perno Pivote del Mástil.....	133
Reemplazando la Barra Giratoria.....	134
Mantenimiento del Montaje de la Base.....	135
Reemplazando las Ruedas y/o las Horquillas.....	135
Ruedas Traseras	135
Ruedas de Enfrente.....	135
Horquillas.....	136
SECTION 8— ACCESORIOS	137
Balanza Reliant RLS6	137
Cómo Quitar la Barra Giratoria.....	137
Instalación de la Balanza Reliant	138
Operación de la Balanza.....	139
Funciones del teclado.....	139
Cómo pesar al Paciente	140
Cambio de la Batería	141
Calibración de la balanza Reliant	141
Solución de Problemas	143
Códigos del Visors.....	143
GARANTIA	144

NOTAS ESPECIALES

En este manual se usan palabras clave para indicar riesgos o prácticas inseguras que podrían causar lesiones personales o daños materiales. Consulte el significado de dichas palabras clave en la tabla a continuación.

PALABRA CLAVE	SIGNIFICADO
PELIGRO	Peligro indica una situación inminentemente peligrosa que, si no se evita, causará lesiones graves o letales.
ADVERTENCIA	Advertencia indica una situación potencialmente peligrosa que, si no se evita, podría causar lesiones graves o letales.
PRECAUCIÓN	Precaución indica una situación potencialmente peligrosa que, si no se evita, podría causar daños materiales.

AVISO

La información contenida en este documento esta sujeta a cambio sin previo aviso.

INTERFERENCIA DE FRECUENCIAS DE RADIO

La mayor parte de equipos electrónicos son afectados por la Interferencia de Frecuencias de Radio (RFI). **PRECAUCION** debe de ejercerse con respecto al uso de equipo de comunicaciones portable en el area alrededor de este equipo. Si RFI causa el comportamiento errático de este equipo, **OPRIMA** el interruptor color rojo de emergencia para parar el equipo **INMEDIATAMENTE**. **NO** active el interruptor a la posición **ON** mientras una transmisión de radio frecuencia está en progreso.

MANTENIMIENTO

El mantenimiento **DEBE** de ser llevado a cabo por personal calificado **SOLAMENTE**.

Las notas de **ADVERTENCIA** usadas en este manual aplican a prácticas riesgosas e inseguras, las cuales pueden resultar en heridas serias.

Las notas de **PRECAUCION** usadas en este manual aplican a prácticas riesgosas e inseguras, las cuales pueden resultar en herida personal o daño a propiedad de grado menor.

Las **NOTAS** destacan procedimientos y contienen información, la cual asiste al usuario a fin de que pueda entender tal información, contenida en este manual.

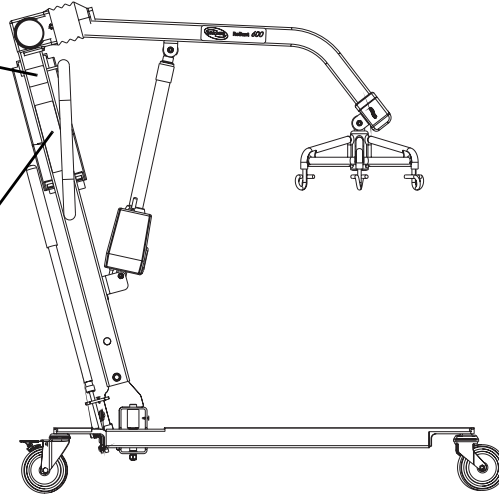
Los productos Invacare están específicamente diseñados y fabricados para ser utilizados junto con los accesorios Invacare. Los accesorios diseñados por otros fabricantes no han sido testeados por invacare y, por lo tanto, no se recomienda su utilización con los productos Invacare.

UBICACIÓN DE LA ETIQUETA


⚠ ADVERTENCIA

El pivote del mástil que se encuentra debajo de la cubierta de goma debe estar bien ajustado para asegurar el uso seguro de su elevador de pacientes. El perno debe ser inspeccionado al menos cada seis (6) meses a la vez que se le debe realizar un mantenimiento periódico. Ver Manual del Usuario.

P/N 1130266 Rev. A 02/05



⚠ ADVERTENCIA



Antes de usar el Elevador de Pacientes, LEA y COMPRENDA el Manual del Usuario para un funcionamiento correcto y procedimientos de seguridad.

⚠ ADVERTENCIA

PESO LÍMITE 450 libras. (204,0 Kg)

El Elevador de Pacientes Invacare NO es un elemento de transporte. NO se RECOMIENDA mover a una persona suspendida en una eslinga, CUALQUIERA sea la distancia.

NO haga rodar las ruedecillas sobre alfombras mullidas, ribetes de alfombras sobresalientes, marcos de puertas o cualquier superficie que pueda hacer que el Elevador de Pacientes se golpee.

NO trabe las ruedecillas del Elevador de Pacientes al levantar a un individuo. Las ruedecillas DEBEN estar destrabadas para permitir que el Elevador de Pacientes se estabilice durante los procedimientos de elevación.

SÓLO UTILICE ESLINGAS y ACCESORIOS PARA ELEVADORES INVACARE genuinos.

SÓLO UTILICE Componentes Modelo RPS 450 para el mantenimiento y reemplazo.

Consulte el Manual del Usuario para obtener información acerca de los procedimientos de mantenimiento periódico.

Atención al cliente: 1-800-333-6900

1130268 Rev. A - 02/05

NOTA: Las que se muestran en el Elevador Eléctrico. Las ubicaciones son las mismas que aquéllas presentes en el Elevador Hidráulico/Manual.

ESPECIFICACIONES

Elevador de Pacientes

	450 lb. Hidráulico		450 lb. Electrico		600 lb. Electrico	
	Forma Sencilla	Estandar	Forma Sencilla	Estandar	Forma Sencilla	Estandar
Altura del Gancho para la Eslinga. MAX.:	180.3cm	185.4 cm	188. cm	193.04 cm	172.72 cm	177.8 cm
Altura del Gancho para la Eslinga. MIN.:	63.5cm	68.6 cm	61. cm	66.04 cm	71.12 cm	76.2 cm
Anchura de la Base ABIERTA:	104 cm	104 cm	104 cm	104 cm	104 cm	104 cm
Anchura de la Base CERRADA:	67.3 cm	67.3 cm	67.3 cm	67.3 cm	67.3 cm	67.3 cm
Altura de la Base (Espacio):	11.4 cm	17.3 cm	11.4 cm	17.3 cm	11.4 cm	17.3 cm
Largura de la Base:	121.9 cm	121.9 cm	121.9 cm	121.9 cm	121.9 cm	121.9 cm
Tamano de las Ruedas (ATRAS/ENFRENTE):	7.6/12.7 cm	12.7 cm	7.6/12.7 cm	12.7 cm	7.6/12.7 cm	12.7 cm
Opciones para la Eslinga:	3 Estilos	3 Estilos	3 Estilos	3 Estilos	1 Estilo	1 Estilo
Capacidad de Peso:	204.5 kg	204.5 kg	204.5 kg	204.5 kg.	272.7 kg	272.7 kg
Peso Incluyendo el Carton:	50.8 kg	50.8 kg	60.5 kg.	60.5 kg	62.7 kg	62.7 kg
Peso sin el Carton:	42.2 kg	42.2 kg	48.2 kg	48.2 kg.	50.9 kg.	50.9 kg
Bateria:	N/A	N/A	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)	24V DC (RCHBL)
Voltage de Entrada al Cargador/Voltage de Salida del Cargador::	N/A	N/A	100-240VAC 29.5 VDC	100-240VAC 29.5 VDC	100-240VAC 29.5 VDC	100-240VAC 29.5 VDC
Tiempo que toma para Cargar:	N/A	N/A	Max 6 hrs	Max 6 hrs	Max 6 hrs	Max 6 hrs
Accesorios:	Pesa Digital	Pesa Digital	Pesa Digital	Pesa Digital	Pesa Digital	Pesa Digital
Alarma que Indica Carga Baja de la Bateria:	N/A	N/A	Si	Si	Si	Si
Dispositivos de Seguridad del Motor:	N/A	N/A	Anti Trampa	Anti Trampa	Anti Trampa	Anti Trampa
*Aproximadamente Levantadas por Carga:	N/A	N/A	*100-200 veces por carga	*100-200 veces por carga	*100-299 veces por carga	*100-299 veces por carga
Garantia: Bomba y el Sistema Electronico:	1 ano	1 ano	1 ano	1 ano	1 ano	1 ano

*NOTE: Varies depending upon load and stroke.

Eslingas para Excusados, Piernas Separadas y Cuerpo Completo

	Cuerpo Entero			Cuerpo Entero Con Comoda			Pata Dividida				Sin Comoda	Extra Fuerte Con Comoda	Extra Fuerte Comoda
	R110 R112*	R111 R113*	R114	R115	R116	R117*	R100P	R100	R101	R102	R121	R140*	R141*
Tamaño:	M	L	XL	M	L	XL	P	M	L	XL	L	N/A	N/A
Ancho:	41.5	45.5	45.5	41.5	45.4	45.5	33	37.5	41	44.5	36	45	45
Abertura de La Comoda:	N/A	N/A	N/A	8	8	9	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7
Langura:	54.7	60.5	65.3	54.7	60.5	65.3	59.8	62.8	67.8	72.3	37	55	55
Abertura de La Comoda:	N/A	N/A	N/A	11	11	13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13
Parte trasera:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.2	35.7	41.7	43.2	N/A	N/A	N/A
Peso Capacidad:	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	450 lbs	600 lbs	600 lbs

*NOTA: Las eslingas están hechas de un material tramado.

NOTA: Todas las dimensiones están denominadas en pulgadas, salvo cuando se especifica una distinta.

Balanza Reliant RLS6

Escala de peso:	Hasta 600 libras. (272.7 Kg)
Resolución:	+/- 0.2 libras (0.1 Kg)
Visor:	Digital de cristal líquido
Velocidad de apagado automático:	Dos minutos
Tamaño:	5-3/4 (largo) X 3-5/8 (ancho) X 4 (alto) (14.6 X 9.2 X 10.2 cm)
Peso:	0.55 libras (0.25 Kg)
Energía:	Batería alcalina de nuev voltios (incluida)
Vida útil de la batería:	Aproximadamente 1500 lecturas
Rango de temperatura:	50° a 104°F (10° a 40°C)

SECTION I—SUMARIO DE PRECAUCIONES

⚠ ADVERTENCIA

SECCIÓN I - PAUTAS GENERALES: contiene información importante para la operación y uso seguro de este producto. **NO** utilice este producto o cualquier equipo opcional disponible sin primero leer y comprender en su totalidad estas instrucciones y cualquier material de instrucciones adicional, tal como el Manual del Usuario, Manuales de Reparación u Hojas de Instrucción suministradas junto con este producto o equipo opcional. Si usted no puede comprender estas Advertencias, Precauciones o Instrucciones, póngase en contacto con un profesional de la salud, distribuidor o personal técnico antes de intentar utilizar este equipo; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Inspeccione todas las piezas por cualquier dano durante el envío antes de usarlo. En caso de dano, NO use este equipo. Pongase en contacto con el proveedor para futuras instrucciones.

El levantador Invacare para pacientes NO es un aparato para transportacion. Su proposito es el de transferir a un individuo de una superficie de descanso a otra (tales como de una cama a una silla de ruedas). Llevar a una persona suspendida en una eslinga por cualquier distancia, NO es recomendable.

NO intente hacer ninguna transferencia sin la aprobacion del medico del paciente, del asistente del medico o la enfermera. Lea completamente las instrucciones en este Manual, observe a un equipo de expertos realizar los procedimientos de levantado, y entonces practique varias veces el procedimiento, bajo la supervision apropiada y con una persona que este en buenas condiciones actuando como paciente.

Use sentido comun cada vez que vaya a levantar a un paciente. Especial cuidado DEBE de tomarse con personas invalidas que no pueden cooperar mientras se les levanta. Use cinturones de seguridad o agarraderas para sostener, si es necesario.

Las eslingas y los accesorios Invacare han sido especialmente diseñados para ser usados en combinacion con los levantadores para pacientes Invacare. Las eslingas y accesorios diseñados por otros fabricantes no son para ser utilizados como componentes de los sistemas de levantar hechos por Invacare. El uso de otros productos es prohibido y anulan la garantia de los levantadores para pacientes Invacare. Use solamente las eslingas y accesorios para levantadores de pacientes Invacare genuinos, para mantener la seguridad del paciente y la funcionalidad del producto.

Armado del elevador

No ajuste el material duro de montaje en demasía, ya que se dañarán los soportes de montaje.

Operación del elevador

Si bien Invacare recomienda que dos asistentes realicen las maniobras de preparación del levantamiento, y los procedimientos de traslado desde y hacia un lugar, nuestro equipo puede ser utilizado por un solo asistente. El uso de un solo asistente se basa en la evaluación que realice el facultativo de cada caso en particular.

Asegúrese de escuchar un “clic” al colocar la batería en su cargador para verificar que el montaje se ha realizado de la manera correcta. De otro modo, pueden ocurrir daños.

NO exceder el límite de peso máximo para levantado del paciente. El límite de peso para los RHL450 (de base baja), RHA450 (de base regulable), RPA450 (de base regulable) y RPL450 (de base baja) es de 204 Kg. El límite de peso para el RPA600 (de base regulable) es de 272 Kg.

Uso de la eslinga

Utilice una eslinga Invacare aprobada, recomendada por el médico, enfermera o asistente médico para comodidad y seguridad del individuo a ser elevado.

Luego de cada lavado (de acuerdo con las instrucciones que aparecen en la eslinga), inspeccione el/los eslinga/s para detectar deterioro, rasgaduras y puntadas sueltas.

Las eslingas descoloridas, rasgadas, cortadas, deshilachadas o rotas son inseguras y pueden causar daños. Si este fuera el caso, tire la eslinga de inmediato.

NO modifique las eslingas.

Asegúrese de verificar los accesorios de la eslinga cada vez que la retire y la reemplace, a fin de verificar que esté correctamente asegurada antes de que el paciente sea movido del objeto estacionario (cama, silla o excusado).

Si el paciente se encuentra en una silla de ruedas, asegure las trabas de las ruedas para impedir que la silla se mueva hacia delante o hacia atrás.

Al conectar las eslingas equipadas con correas de colores codificados al elevador de pacientes, la correa más corta DEBE estar en la espalda del paciente para lograr su apoyo. La utilización de una sección larga dejará poco o nada de apoyo a la espalda del paciente. Las presillas de la eslinga están codificadas por color y pueden ser utilizadas para poner al paciente en varias posiciones. Los colores facilitan la conexión de ambos lados de la eslinga equitativamente. Asegúrese de que haya suficiente apoyo en la cabeza del paciente al levantarlo.

Cómo levantar al paciente

Use una eslinga que sea recomendada por el doctor del individuo, asistente del medico o la enfermera, para el confort y seguridad del individuo con quien se va a usar.

Al elevar al paciente unas pocas pulgadas de la superficie de la cama y antes de moverlo, verifique nuevamente que la eslinga esté correctamente conectada a los ganchos de la barra giratoria. Si cualquiera de los accesorio NO se encontrara en el lugar correcto, baje al paciente hasta la superficie estacionaria y corrija el problema; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Los ajustes para la seguridad y comodidad deben realizarse antes de mover al paciente. Los brazos del paciente deben estar dentro de las correas.

Las eslingas Invacare están específicamente diseñadas para ser usadas con los Elevadores de Pacientes Invacare. Para seguridad del paciente, NO utilice eslingas y elevadores de pacientes de otros fabricantes. De ser el caso, la garantía perderá validez.

Antes de transferir al paciente de un objeto estacionario (silla de ruedas, cómoda o cama), subalo ligeramente del objeto estacionario e inspeccione para asegurarse de que todos los acoplamientos de la eslinga están seguros. Si algún acoplamiento no está en su posición correcta, baje al paciente, corrija el problema y entonces levante al paciente de nuevo y haga una segunda inspección.

Durante la transferencia, con el paciente suspendido en la eslinga acoplada al levantador, NO ruede la base sobre objetos tales como alfombras, anadiduras abultadas de alfombras, marcos de puertas o cualquier superficie desnivelada u obstáculos que podrían crear un desbalance del levantador y causar que pierda el equilibrio y se vaya de lado. Use la palanca de dirección que se encuentra en el mástil TODO el tiempo para empujar o jalar el levantador.

Invacare NO recomienda dejar con freno las ruedas de atrás del levantador cuando levante a un individuo. Si se hace esto, se causará que el levantador pierda el equilibrio y el paciente y el asistente estarán en peligro. Invacare RECOMIENDA que las ruedas de atrás se dejen sin frenar durante el proceso de levantado, para permitir que el levantador mantenga su equilibrio cuando el paciente es inicialmente levantado de la silla, cama u otro objeto estacionario.

Cómo transferir al paciente

Al elevar al paciente unas pocas pulgadas de la superficie del objeto estacionario (silla de ruedas, excusado o cama) y antes de mover al paciente, verifique nuevamente que la eslinga esté correctamente conectada a los ganchos de la barra giratoria. Si cualquiera de los accesorios NO estuviera correctamente en su lugar, vuelva a poner al paciente en la silla-retrete o excusado estándar y corrija el problema.

Las trabas de las ruedecillas de las sillas de ruedas DEBEN estar trabadas antes de bajar al paciente a la silla de ruedas para transportarlo.

Antes de moverlo, verifique que la capacidad de peso de la silla de ruedas pueda contener el peso del paciente.

Asegúrese de verificar los accesorios de las eslingas cada vez que retire y reemplace una, a fin de garantizar que ésta esté correctamente asegurada antes de que el paciente sea retirado de la cama o silla.

El pivote del mástil que se encuentra debajo de la cubierta debe estar bien ajustado para obtener un uso seguro del elevador de pacientes. El perno debe ser inspeccionado al menos cada seis meses a la vez que se le realiza un mantenimiento periódico.

Mantenimiento

La bomba es sellada en fábrica. No intente ABRIR la bomba u obtener una reparación local dado que esto ANULARÁ la garantía y puede arrojar daños como resultado. Consulte a su distribuidor o escriba a Invacare para mayor información.

Luego del primer año de uso, los ganchos de la barra giratoria y los soportes de montaje del pescante deben ser inspeccionados cada tres meses a fin de determinar el alcance del desgaste. Si dichas partes se desgastan, reemplácelas.

Mantenimiento regular de los levantadores para pacientes y sus accesorios es necesario para asegurar su operación apropiada.

Luego de 12 meses de operación, inspeccione la barra giratoria y el ojo del pescante (al que se ajusta) para determinar el desgaste. Si el metal se encuentra gastado, se DEBEN reemplazar las partes. Haga esta inspección cada seis meses de aquí en adelante.

Regular maintenance of patient lifts and accessories is necessary to assure proper operation.

No ajuste el material duro de montaje en demasía, ya que se dañarán los soportes de montaje.

Instrucciones de Como Conectar a Tierra

NO corte o remueva, bajo ninguna circunstancia, la terminal redonda, de cualquier enchufe con una tercera punta, la cual conecta a tierra, en los productos Invacare. Algunos aparatos están equipados con enchufes que contienen tres puntas (una para tierra), para protección contra posible choque eléctrico. En casos en que receptáculos eléctricos para enchufes de dos puntas, que no tienen la conexión a tierra sean encontrados, es responsabilidad y obligación del usuario buscar a un electricista calificado, para que instale un receptáculo eléctrico con la conexión apropiada a tierra, de acuerdo con la Codificación Eléctrica Nacional. Si usted tiene que usar una extensión eléctrica, use SOLAMENTE una de tres alambres que tenga la misma o una clasificación eléctrica más alta que la del aparato que va a conectar. Además, Invacare ha colocado etiquetas de ADVERTENCIA COLOR ROJO/ANARANJADO en algunos productos. No remueva estas etiquetas. Cuidadosamente lea la información concerniente a la batería/cargador de la batería, antes de cargar, operar o darle servicio a su levantador.

SECTION 2— ENSAMBLADO

Ensamblado del Levantador de Pacientes

⚠ ADVERTENCIA

Use **SOLAMENTE** partes Invacare en el ensamblado de este lavantador de pacientes. Las patas de la base, el mastil, el brazo, el actuador electrico y la barra giratoria, han sido fabricados a especificaciones que aseguran el alineamiento correcto de todas las partes, para una operacion segura y funcional.

Desempacando el Levantador de Pacientes

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 2.1

1. Desempaque las piezas sacandolas del carton.

NOTA: Deje en su lugar la envoltura plastica que asegura el brazo y el mastil.

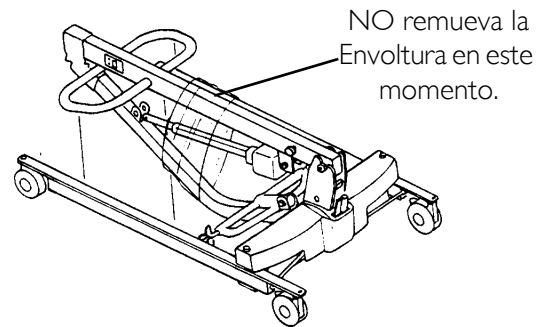


FIGURE 2.1 Desempacando el Levantador de Pacientes

Ensamblando el Mastil a la Base

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 2.2 and FIGURE 2.3.

1. Si el levantador viene con ruedas con freno, pongales el freno.
2. Remueva el tornillo de cabeza exagonal, la tuerca y la arandela, que se encuentran en el mastil, en la parte de la base con forma de "U" .
3. Posicione el mastil en forma recta hacia arriba y coloquelo en la parte de la base que tiene Forma de "U" .
4. Inserte el tornillo con las arandelas a traves de la base y el mastil.
5. Asegurelos con la tuerca .

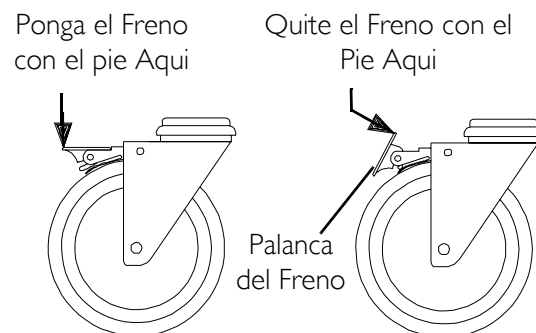


FIGURE 2.2 Ensamblando el Mastil a la Base- Locking the Casters

⚠ ADVERTENCIA

El mastil puede ser removido de la base para ser almacenado o transportado. Cade vez que el mastil sea removido y despues retornado, este **DEBE** de ser propiamente asegurado a la base.

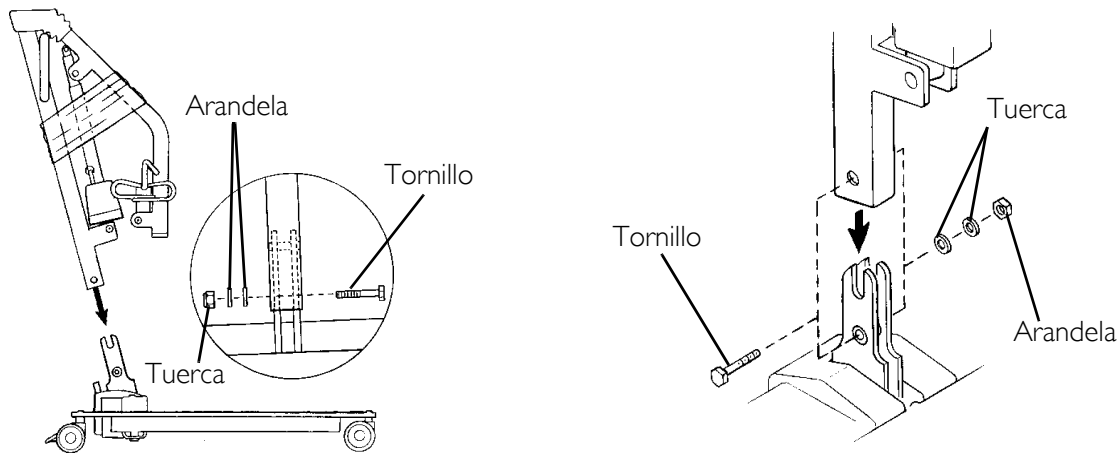


FIGURE 2.3 Ensamblando el Mastil a la Base

Ensamblando la Bomba Manual/Hidráulica al Brazo

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 2.4.

1. Remueva el tornillo, arandela y tuerca del soporte del brazo.
2. Desempaque el casquillo plástico, sacándolo de la caja de cartón en que vino el levantador.

NOTA: La parte de abajo de la bomba hidráulica ya viene ensamblada al soporte del mástil.

3. Corte la envoltura de plástico en que vienen el brazo y el mástil.
4. Levante el brazo y colóquelo en su hombro izquierdo.

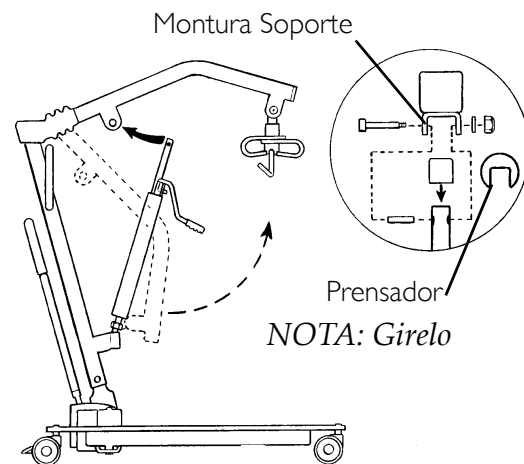


FIGURE 2.4 Ensamblando la Bomba Manual/Hidráulica al Brazo

5. Deje descansar la bomba hidráulica sobre el lado derecho de su pecho y gire la extensión del eje de la bomba hidráulica hasta que alinie con los hoyos del soporte del brazo.
6. Gire el prensador 90° y colóquelo sobre la extensión del eje de la bomba hidráulica.
7. Alinie los hoyos del soporte del brazo con los de la bomba hidráulica e inserte el tornillo. Asegúrelo con la arandela y la tuerca.

NOTA: Asegúrese de que el tornillo ha atravesado completamente los hoyos del soporte del brazo y la bomba manual hidráulica. El brazo girará con facilidad si las piezas han sido alineadas apropiadamente al ser aseguradas al mástil.

PRECAUCION

NO ajuste la tuerca y el perno. Esto daña el soporte de montaje.

Ensamblando el Actuador Electrico al brazo

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 2.5.

1. Remueva el tornillo, arandela y la tuerca del soporte que esta en el brazo.
2. Desempaque el casquillo plastico que viene dentro de la caja de empaque.

NOTA: La parte de abajo del actuador electrico ya viene ensamblada al soporte del mastil.

3. Corte la envoltura que envuelve el brazo y el mastil juntos.
4. Levante el brazo y coloquelo en su ombro izquierdo.
5. Descance el actuador en el lado derecho de su pecho y gire la extension del eje del mismo hasta que los hoyos alinien con los del brazo.
6. Coloque un guarda prensa sobre la extension del eje del actuador.
7. Alinie los hoyos del brazo con los del actuador e inserte el tornillo. Asegurelo con la tuerca.

NOTA: Asegúrese de que el perno esté completamente adentro de los orificios del soporte de montaje del pescante y del montaje del actuador. El montaje del pescante girará fácilmente si el material duro de montaje está correctamente alineado cuando el montaje del pescante está asegurado al mástil.

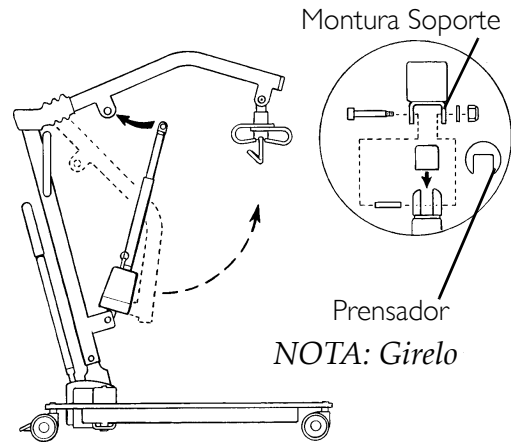


FIGURE 2.5 Ensamblando el Actuador Electrico al brazo

PRECAUCION

NO ajuste la tuerca y el perno. Esto daña el soporte de montaje.

8. Enchufe los conectores eléctricos del actuador eléctrico a la base del montaje de la batería.
9. Enchufe el control suspendido en la base de montaje de la batería.

NOTA: La base del montaje del actuador ya estará montada en el soporte de montaje del mástil.

Cómo Instalar el Mango Transportador

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 2.6.

1. Remueva la palanca de cambios del carton de empaque.
2. Alinie la rosca de la palanca de cambios con la rosca en la abertura de la base.
3. Gire la palanca hacia la derecha para enroscar y apretela bien a la base.

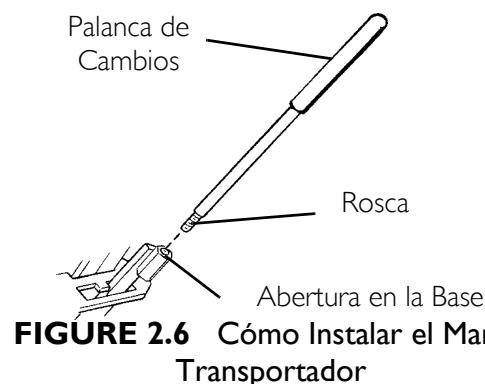


FIGURE 2.6 Cómo Instalar el Mango Transportador

SECTION 3— OPERACION

Operando el Levantador de Pacientes

NOTE: Si bien Invacare recomienda que dos asistentes realicen las maniobras de preparación del levantamiento, y los procedimientos de traslado desde y hacia un lugar, nuestro equipo puede ser utilizado por un solo asistente. El uso de un solo asistente se basa en la evaluación que realice el facultativo de cada caso en particular.

Para Cerrar/abrir Las Patas De La Base

La palanca de cambios es usada para abrir o cerrar las patas de la base para estabilidad al levantar al paciente.

⚠ ADVERTENCIA

El procedimiento para operar el levantador de pacientes es sencillo y seguro. **NO** trate de transferir a un paciente sin la aprobación de su médico, enfermera o asistente médico. Lea todas las instrucciones en este Manual de Instrucciones para el Levantador y el Manual de Instrucciones de la Eslinga No. 1023891, observe a un equipo de expertos demostrar el procedimiento de como levantar a un paciente y practique el procedimiento completo varias veces, con la supervisión apropiada, usando a un individuo que este bien, actuando como paciente.

Las patas del elevador deben estar en su posición de apertura máxima y la manija de cambio trabada en su lugar para brindar estabilidad y seguridad óptimas. Si es preciso cerrar las patas del elevador para maniobrarlo debajo de la cama, ciérrelas sólo lo necesario para situarlo sobre el paciente y levantar a este último de la superficie de la cama. Una vez que las patas del elevador hayan salido de debajo de la cama, regréselas a su posición de apertura máxima y trabe inmediatamente la manija de cambio.

Cómo cerrar las piernas

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.1.

1. Párese atrás del paciente y agarre la palanca de cambios con una mano y la otra mano en el mastil para mantener equilibrio.

NOTA: La palanca de cambios DEBE de trabar en la abertura que la retendra en posición para mantener las patas en posición completamente abiertas o cerradas.

⚠ ADVERTENCIA

Si la palanca de cambios **NO** está posicionada completamente en la abertura retenedora, **NO** use el levantador sino hasta que dicha palanca esté propiamente asentada y las patas del levantador de pacientes estén **ASEGURADAS** en posición, o heridas y/o dano pueden ocurrir.

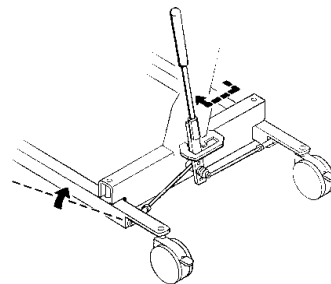


FIGURA 3.1 Cómo cerrar las piernas

2. Tire hacia fuera del mango del elevador de pacientes y luego hacia la izquierda hasta que éste se cierre en la ranura del soporte.

Cómo abrir las piernas

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.2.

1. Párese atrás del paciente y agarre la palanca de cambios con una mano y la otra mano en el mastil para mantener equilibrio.

NOTA: La palanca de cambios DEBE de trabar en la abertura que la retendra en posición para mantener las patas en posición completamente abiertas o cerradas.

⚠ ADVERTENCIA

Si la palanca de cambios **NO** está posicionada completamente en la abertura retenedora, **NO** use el levantador sino hasta que dicha palanca esté propiamente asentada y las patas del levantador de pacientes estén **ASEGURADAS** en posición, o heridas y/o dano pueden ocurrir.

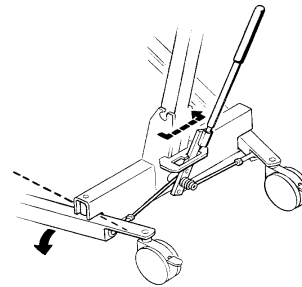


FIGURA 3.2 Cómo abrir las piernas

2. Tire hacia fuera del mango transportador del elevador de pacientes y luego hacia su DERECHA.

Subiendo/Bajando el Levantador Manual/Hidráulico

⚠ ADVERTENCIA

Invacare **NO** recomienda frenar las ruedas del lavantador de pacientes cuando levante a un individuo. El hacer esto puede causar que el levantador pierda el equilibrio, ponga en peligro al paciente y a quienes lo asisten. Invacare **RECOMIENDA** que las ruedas de atrás sean dejadas **SIN EL FRENO PUESTO** durante el procedimiento de levantado, para permitir que el levantador se estabilice por sí mismo cuando el paciente es inicialmente levantado de una silla, cama o cualquier objeto estacionario.

Hay dos controles en la bomba:

- Válvula del Control
- Manivela

Subiendo el Levantador

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.3.

El control de la válvula DEBE de estar en la posición CERRADA (el control de la válvula posicionado hacia la manivela), para mover la manivela hacia arriba y hacia abajo para elevar el brazo y el paciente.

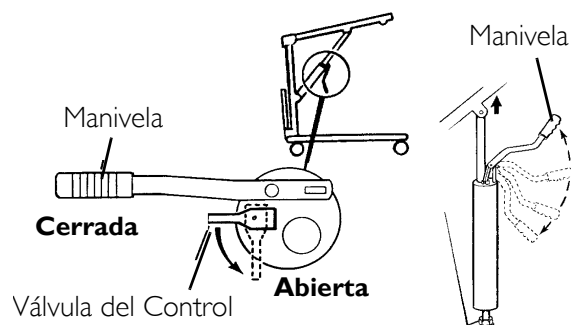


FIGURA 3.3 Subiendo el Levantador

Bajando el Levantador

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.1.

El agarrador del control DEBE de estar en la posición ABIERTA (el control de la válvula posicionado lejos de la manivela) para bajar el brazo y el paciente. La velocidad de descenso puede ser controlada mediante variar la distancia a la cual la válvula es abierta.

NOTA: Un sistema de seguridad es parte del sistema hidráulico, el cual controla la velocidad máxima a la cual el brazo ha de descender, no importando cuanto se abra la válvula del control.

1. Siga uno de los siguientes pasos:

CON el paciente en la eslinga:

- Cuidadosamente abra la válvula del control. See Detail "A" of FIGURA 3.1.

SIN el paciente en la eslinga:

- Abra la válvula del control y jale el brazo hacia ABAJO. See Detail "B" of FIGURA 3.1.

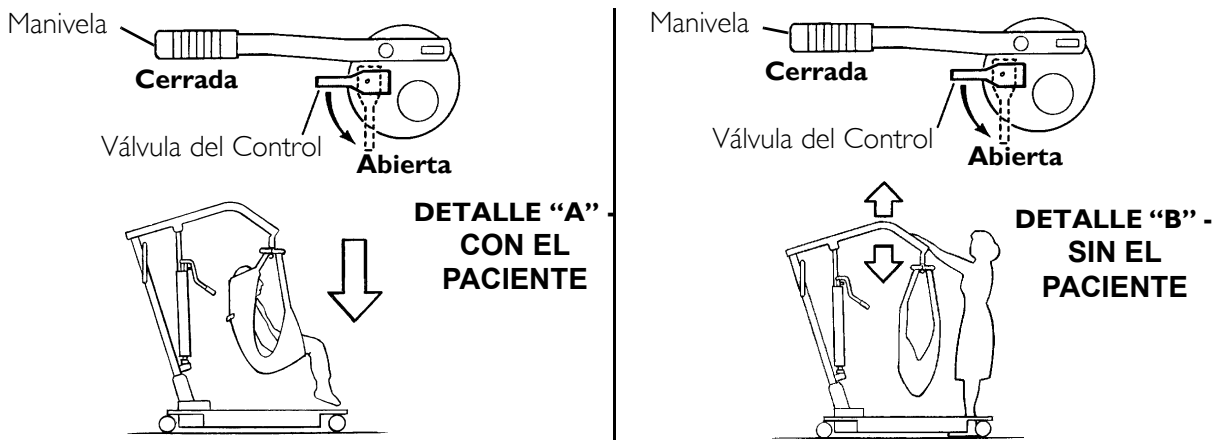


FIGURA 3.1 Bajando el Levantador

Subiendo/Bajando el Levantador Electrico

⚠ ADVERTENCIA

Invacare **NO** recomienda frenar las ruedas de atras del levantador de pacientes cuando levante a un individuo. El hacer esto puede causar que el levantador pierda el equilibrio, ponga en peligro al paciente y a quienes lo asisten. Invacare **RECOMIENDA** que las ruedas de atras sean dejadas **SIN EL FRENO PUESTO** durante el procedimiento de levantado, para permitir que el levantador se estabilice por si mismo cuando el paciente es inicialmente levantado de una silla, cama o cualquier objeto estacionario.

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.2.

Subiendo el Levantador

Presione el boton UP (↑) para subir el brazo.

Bajando el Levantador

Presione el boton DOWN (↓) para bajar el brazo.

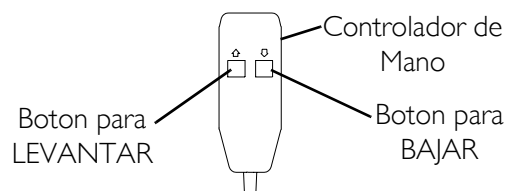


FIGURA 3.2 Subiendo/Bajando el Levantador Electrico

Cómo Activar un Relevo Mecánico de Emergencia

Relevo primario de emergencia

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.3.

Todos los actuadores de elevadores están equipados con un relevo mecánico de emergencia. El relevo mecánico permitirá que el actuador se retraiga sin suministro eléctrico. El actuador sólo se retraerá cuando esté cargado y se tire del relevo mecánico de emergencia. El relevo es de color rojo anaranjado y dice "Emergencia" en color blanco.

Para activar el relevo primario de emergencia, inserte una lapicera en el orificio que dice "emergencia" en la caja de control del elevador y presione el pescante hacia abajo al mismo tiempo.

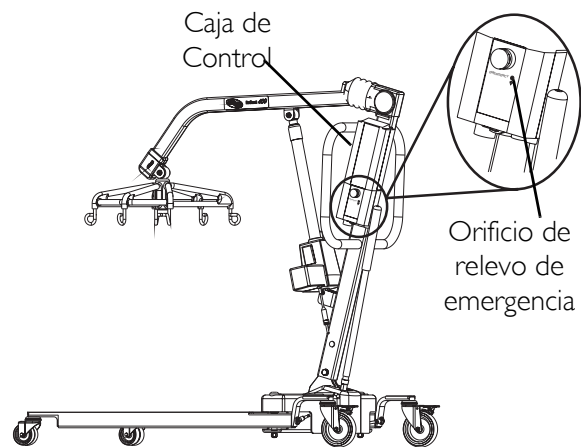


FIGURA 3.3 Relevo primario de emergencia

Relevo Secundario de Emergencia

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.4.

NOTE: Se recomienda usar el relevo primario de emergencia. El relevo secundario de emergencia es sólo una segunda opción luego de utilizar el relevo primario de emergencia.

En aquellos casos en los que el relevo primario no funciona o no se puede acceder a él, se puede utilizar el relevo secundario de emergencia.

Para activar el relevo secundario, tire del anillo de EMERGENCIA hacia arriba y presione el pescante hacia abajo al mismo tiempo.

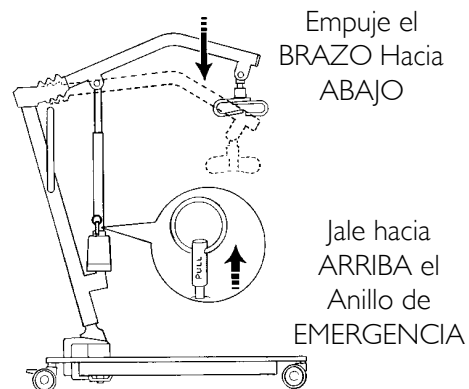


FIGURA 3.4 Relevo Secundario de Emergencia

Cómo Posicionar el Elevador para ser Usado

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.5.

Presione el boton ROJO en la caja de control. Para parar el brazo del levantador y detener al paciente a fin de que ya no suba o baje, según sea el caso.

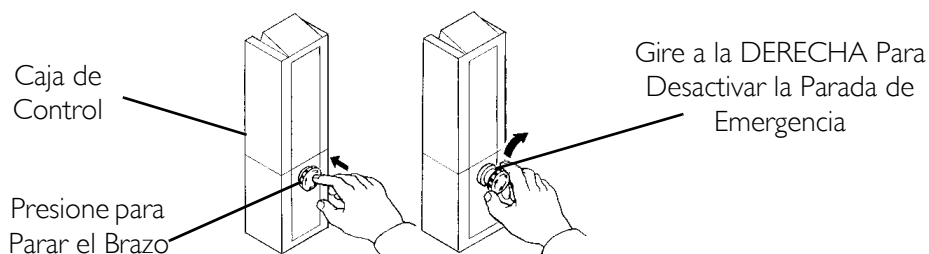


FIGURA 3.5 Cómo Posicionar el Elevador para ser Usado

Montando el Cargador de la Bateria

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 3.6.

NOTA: NOTA: Refierase a las regulaciones de su localidad relacionadas con el procedimiento de la instalacion apropiada.

1. Coloque el cargador de la bateria con el soporte en una pared, en la posicion deseada.
2. Con un lapiz, marque la posicion del hoyo del CENTRO.
3. Mida desde la marca del lapiz, hacia abajo, una distancia de 16.5 cm y barrene un hoyo.
4. Instale el tornillo de ABAJO hasta que haya una distancia aproximada de 3.2 mm entre la cabeza del tornillo y la pared.
5. Instale el cargador de la bateria y el soporte en el tornillo de montar de abajo.
6. Barrene los dos hoyos restantes.
7. Instale en la pared los dos tornillos restantes atraves del soporte. Apretelos bien.
8. Enchufe el cargador de la bateria al tomacorriente.

NOTA: LA LUZ LED debe de iluminar.

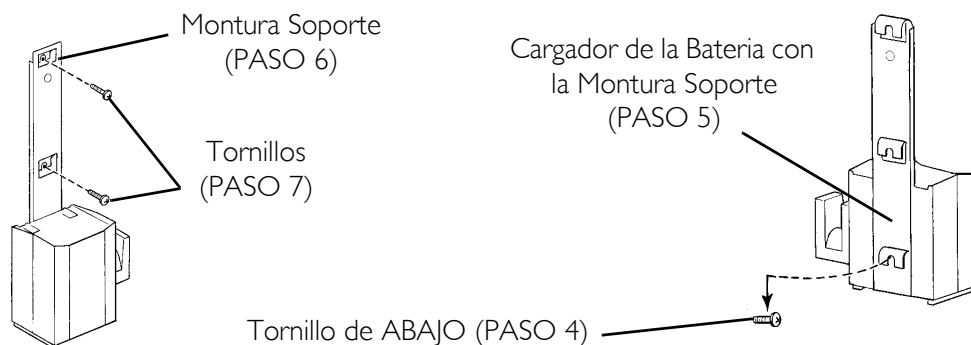


FIGURA 3.6 Montando el Cargador de la Bateria

Cargando la Bateria

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 3.7.

NOTA: NOTA: Invacare recomienda que la batería sea cargada diariamente, para porlangar la vida de la misma.

NOTA: Una alarma audible sonara (se oira un beep) cuando la carga de la bateria este baja.

1. Levante hacia ARRIBA el agarrador que esta en la parte de atras de la bateria.
2. Levante la bateria hacia ARRIBA y AFUERA, retirandola dela caja de control.

⚠ ADVERTENCIA

Asegurese de escuchar un “click” cuando monte el cargador de la bateria para confirmar que ha quedado montado apropiamente. De otra manera, heridas o dano pueden ocurrir. Refierase a FIGURA 6 para la correcta manera de montarlo.

- Coloque la batería en el cargador según se muestra en FIGURA 6. Asegurese de escuchar un "click".

NOTA: La luz LED indicadora de carga iluminará. Cuando el proceso de carga este completo, la luz indicadora de carga se apagará.

NOTA: El tiempo que se toma para cargar completamente una batería es de aproximadamente cuatro horas.

- Levante hacia arriba el agarrador en la parte de atrás de la batería.
- Levante la batería hacia ARRIBA y hacia AFUERA alejándola del cargador.

⚠ ADVERTENCIA

Asegurese de escuchar un "click" cuando monte la batería en la caja de control para confirmar que ha quedado montada apropiadamente. De otra manera, heridas o daño pueden ocurrir. Refierase a FIGURA 6 para la correcta manera de montarla.

- Reinstale la batería en la caja de control, según se muestra en la FIGURA 6. Asegurese de escuchar un "click".

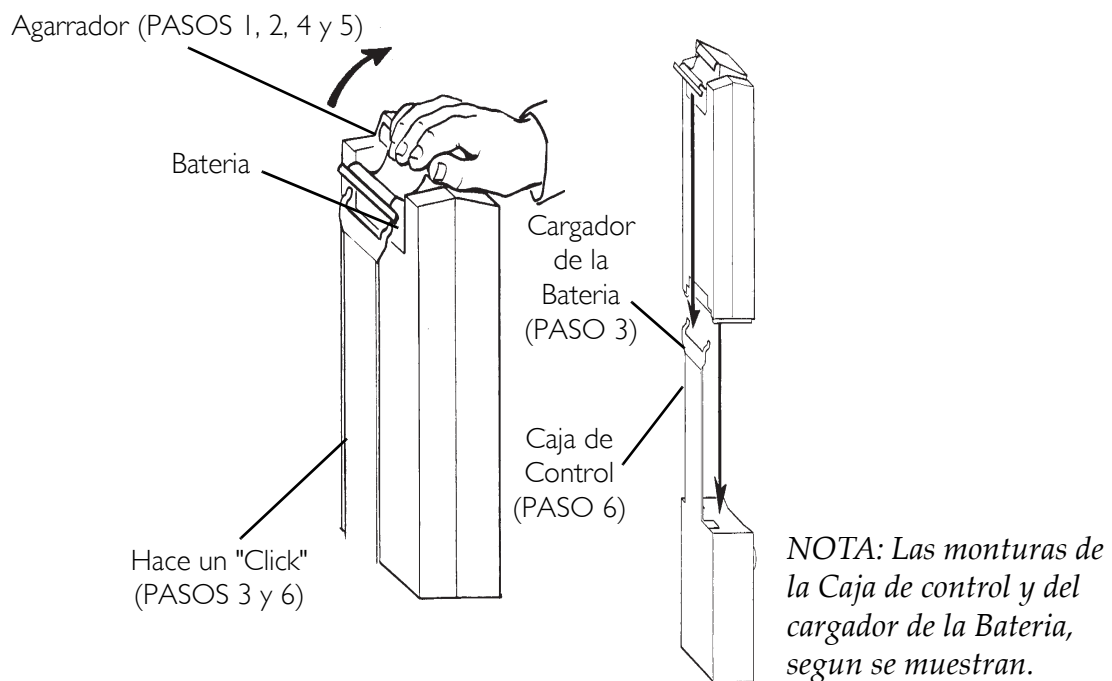


FIGURE 3.7 Cargando la Batería

SECTION 4— LEVANTANDO AL PACIENTE

Preparacion Antes de Levantar

NOTE: Si bien Invacare recomienda que dos asistentes realicen las maniobras de preparación del levantamiento, y los procedimientos de traslado desde y hacia un lugar, nuestro equipo puede ser utilizado por un solo asistente. El uso de un solo asistente se basa en la evaluación que realice el facultativo de cada caso en particular.

Cómo Posicionar el Elevador para ser Usado

⚠ ADVERTENCIA

Las patas del elevador deben estar en su posición de apertura máxima y la manija de cambio trabada en su lugar para brindar estabilidad y seguridad óptimas. Si es preciso cerrar las patas del elevador para maniobrarlo debajo de la cama, ciérrelas sólo lo necesario para situarlo sobre el paciente y levantar a este último de la superficie de la cama. Una vez que las patas del elevador hayan salido de debajo de la cama, regréselas a su posición de apertura máxima y trabe inmediatamente la manija de cambio.

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 4.1.

NOTE: Diríjase a SUMARIO DE PRECAUCIONES en la página 105 en este manual antes de seguir y preste atención a todas las advertencias indicadas.

NOTA: Antes de colocar las patas del evantador debajo de la cama, asegúrese de que el area está libre de obstrucciones.

1. Con las patas de la base ABIERTAS y ASEGURADAS, use el agarrador de dirección para empujar el levantador y ponerlo en posición.
2. Baje el levantador para facilitar la conexion de la eslinga.

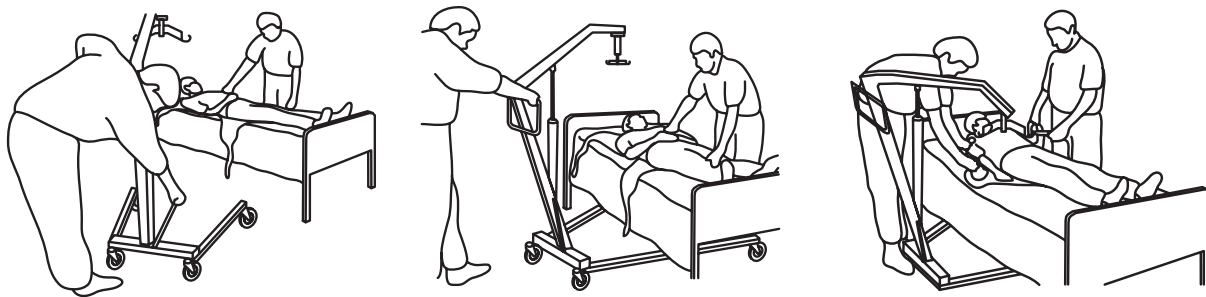


FIGURE 4.1 Cómo Posicionar el Elevador para ser Usado

Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador

Cómo Ajustar las Eslingas Utilizando las Correas de Color Codificado

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 4.1.

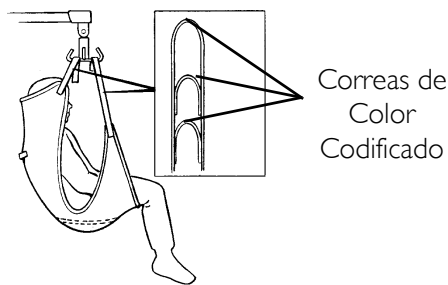
1. Coloque las correas de la eslinga sobre los ganchos de la barra giratoria.
2. Siga la codificación de los colores en cada lado de la eslinga, para asegurar que el paciente es levantado a nivel .

NOTA: Las eslingas modelos No. R110 – R117 para cuerpo completo y los Modelos No. 120 – 122 para usar el baño, tiene cuatro correas. Los Modelos No. 100 – 102 con división para las piernas, tienen seis correas.

NOTE: Invoacare Lift Swivel Bars have three hookup points per side. The middle hookup is ONLY used for slings that have three sets of straps per side.

3. Utilice el elevador. Consulte la sección sobre Levantando/Moviendo al Paciente en la página 119.

DETALLE “A” - ESLINGA PARA CUERPO COMPLETO, EXTRA FUERTE, CON O SIN ABERTURA PARA COMODA (CUATRO CORREAS SOLAMENTE)



DETALLE “B” - ESLINGA CON DIVISION PARA LAS PIERNAS CON ABERTURA PARA COMODA (SEIS CORREAS)

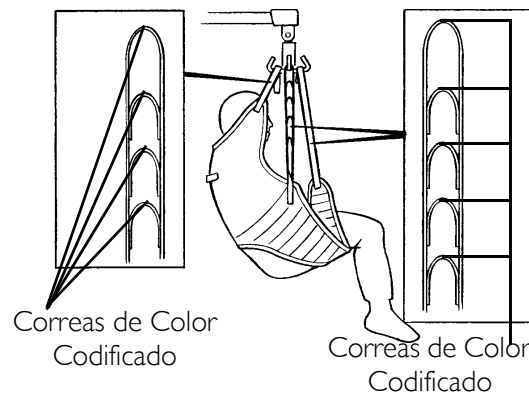


FIGURE 4.1 Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador - Cómo Ajustar las Eslingas Utilizando las Correas de Color Codificado

Levantando/Moviendo al Paciente

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 4.1.

NOTA: NO frene las ruedas de atrás cuando el paciente esté en el levantador.

1. Accione la bomba hidráulica del levantador o presione el botón UP (↑) para levantar al paciente de la cama. El paciente debe de ser elevado lo suficiente y su peso debe de ser completamente sostenido por el levantador.

NOTA: En los levantadores manuales o hidráulicos, el brazo permanecerá en posición hasta que la válvula de control sea abierta. En el levantador eléctrico, el brazo permanecerá en posición hasta que el botón de DOWN (↓) sea presionado.

2. Cuando el paciente sea levantado de la cama (con su cabeza siendo soportada por la eslinga o el asistente), el o ella será levantado(a) en posición sentada.

⚠ ADVERTENCIA

Al elevar al paciente unas pocas pulgadas de la superficie de la cama y antes de moverlo, verifique nuevamente que la eslinga esté correctamente conectada a los ganchos de la barra giratoria. Si cualquiera de los accesorio NO se encontrara en el lugar correcto, baje al paciente hasta la superficie estacionaria y corrija el problema; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Ajustes para el confort y seguridad del paciente deben de hacerse antes de moverlo. Los brazos deben de quedar en el lado de adentro de las correas.

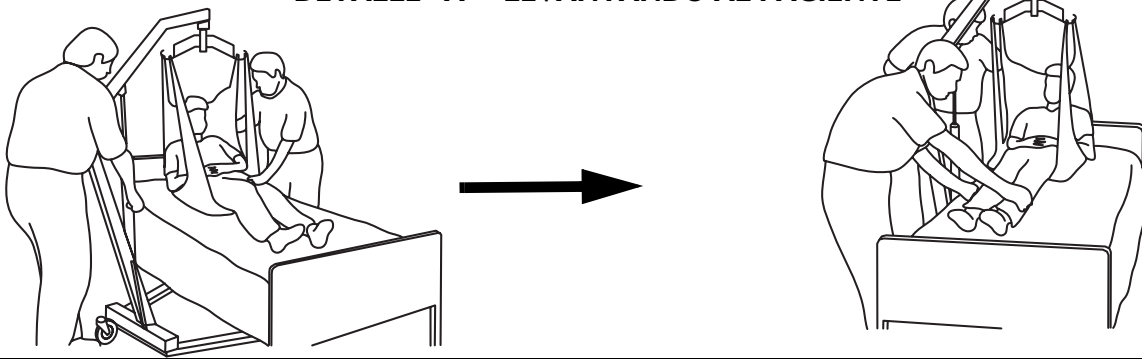
Las eslingas Invacare son hechas especialmente para ser usadas con los levantadores Invacare. Para la seguridad del paciente, NO mescle las eslingas y los levantadores de diferentes fabricantes. La garantía será anulada.

3. Cuando el paciente haya sido levantado de la cama, mueva sus pies afuera de la misma.
4. Usando los agarradores de dirección, retire el levantador de la cama.
5. Cuando retire de la cama el levantador, gire al paciente de modo que quede viendo hacia el asistente que opera el levantador.
6. Presione el botón DOWN (↓) (eléctrico) o abra la válvula (manual o hidráulico) bajando al paciente de tal modo que sus pies descansen en la base del levantador, a ambos lados del mástil. Cierre la válvula de control.

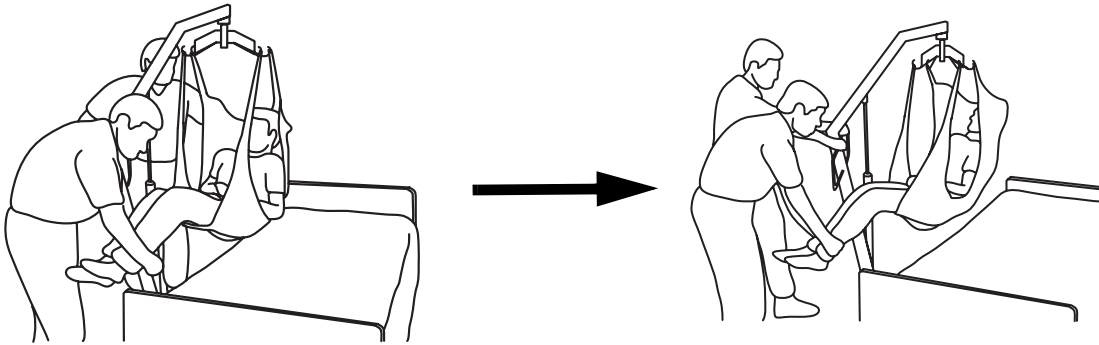
NOTA: El centro bajo de la gravedad provee estabilidad haciendo que el paciente se sienta seguro y es más fácil mover el levantador.

7. Retire de la cama el levantador y empuje por atrás, en el agarrador de empujar, con firmeza, usando las dos manos.

DETALLE "A" - LEVANTANDO AL PACIENTE



DETALLE "B" - MOVIENDO AL PACIENTE



DETALLE "C" - RETIRANDO DE LA CAMA EL LEVANTADOR



FIGURE 4.1 Levantando/Moviendo al Paciente

SECTION 5—TRANSFIRIENDO AL PACIENTE

Transfiriendo al Paciente para que Use la Silla Comoda o la Comoda Estandar

NOTE: Si bien Invacare recomienda que dos asistentes realicen las maniobras de preparación del levantamiento, y los procedimientos de traslado desde y hacia un lugar, nuestro equipo puede ser utilizado por un solo asistente. El uso de un solo asistente se basa en la evaluación que realice el facultativo de cada caso en particular.

Las eslingas con aberturas para comodas son diseñadas para ser usadas ya sea con una silla con forma de comoda o una comoda estandar.

NOTA: Invacare recomienda que la eslinga permanezca conectada a los ganchos de la barra giratoria, mientras que el paciente usa la silla en forma de comoda o la comoda estandar.

NOTA: Invacare recomienda que se usen dos asistentes en TODAS las preparaciones de levantado y los procedimientos de transferencia. El uso de un asistente debe de basarse únicamente en la evaluación del profesional de cuidados de la salud, en cada caso individual.

⚠ ADVERTENCIA

Al elevar al paciente unas pocas pulgadas de la superficie de la cama y antes de moverlo, verifique nuevamente que la eslinga esté correctamente conectada a los ganchos de la barra giratoria. Si cualquiera de los accesorio NO se encontrara en el lugar correcto, baje al paciente hasta la superficie estacionaria y corrija el problema; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Ajustes para seguridad y confort del paciente deben hacerse antes de moverlo.

Las eslingas de Invacare han sido hechas especialmente para uso con los Levantadores de pacientes Invacare. Para la seguridad del paciente, NO intercambie eslingas y levantadores de diferentes fabricantes. La garantia sera anulada.

Invacare NO recomienda frenar las ruedas de atras del levantador de pacientes cuando levante a un individuo. El hacer esto puede causar que el levantador pierda el equilibrio, ponga en peligro al paciente y a quienes lo asisten. Invacare RECOMIENDA que las ruedas de atras sean dejadas SIN EL FRENO PUESTO durante el procedimiento de levantado, para permitir que el levantador se estabilice por si mismo cuando el paciente sea inicialmente levantado de una silla, cama o cualquier objeto estacionario.

Las patas del elevador deben estar en su posición de apertura máxima y la manija de cambio trabada en su lugar para brindar estabilidad y seguridad óptimas. Si es preciso cerrar las patas del elevador para maniobrarlo debajo de la cama, cíérrelas sólo lo necesario para situarlo sobre el paciente y levantar a este último de la superficie de la cama. Una vez que las patas del elevador hayan salido de debajo de la cama, regrése-las a su posición de apertura máxima y trabe inmediatamente la manija de cambio.

Transfiriendolo a una Silla en Forma de Comoda

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 5.1.

1. Antes de levantar al paciente de la cama, consulte la Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador on page 119. Para la operacion del levantador de pacientes, consulte la OPERACION on page 112.
2. El paciente debe de ser elevado lo suficientemente alto como para dejar los brazos de la silla en forma de comoda libre de peso, el cual ahora es soportado por el levantador.
3. Con la ayuda de ambos asistentes, guie al paciente a la silla en forma de comoda.
4. Baje al paciente a la silla en forma de comoda, dejando la eslinga conectada a los ganchos de la barra giratoria.
5. Cuando termine, inspeccione de nuevo para ver que las conexiones esten correctas y levante al paciente fuera de la silla en forma de comoda.
6. Cuando el paciente este fuera de la superficie de la comoda (usando los agarradores para girar), retire el levantador lejos de la silla en forma de comoda.
7. Para retornar al paciente a la cama, siga el procedimiento concerniente a levantar al paciente, operacion y conectar la eslinga, a la inversa.
8. Para retornar o colocar al paciente en la silla de ruedas, refierase a Transfiriendolo a una Silla de Ruedas on page 125.

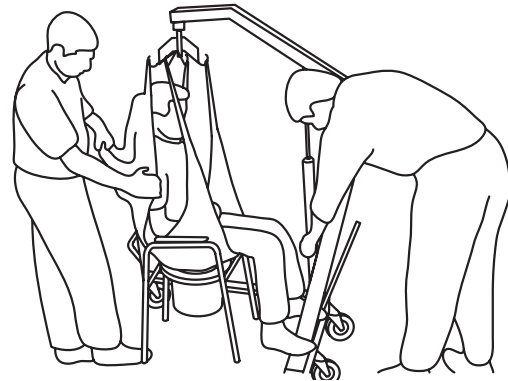
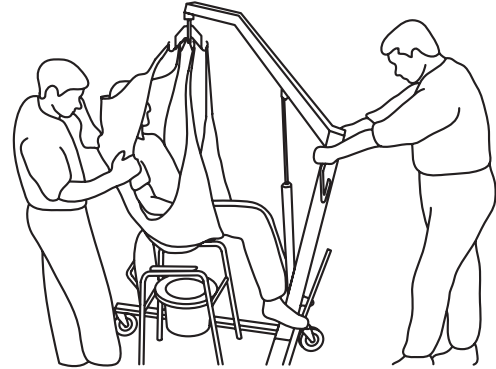


FIGURA 5.1 Transfiriendolo a una Silla en Forma de Comoda

Transfiriendolo a una comoda estandar

NOTA: Si bien Invacare recomienda que dos asistentes realicen las maniobras de preparación del levantamiento, y los procedimientos de traslado desde y hacia un lugar, nuestro equipo puede ser utilizado por un solo asistente. El uso de un solo asistente se basa en la evaluación que realice el facultativo de cada caso en particular.

NOTA: El elevador de pacientes Invacare NO ha sido diseñado como elemento de transporte. NO se recomienda mover a una persona suspendida en una eslinga, cualquiera sea la distancia. Si el baño NO se encuentra cerca de la cama o si el elevador de pacientes no se puede maniobrar hacia el excusado con facilidad, el paciente DEBE ser transportado en una silla de ruedas hacia el baño antes de usar el elevador de pacientes nuevamente a fin de posicionar al paciente en el retrete estándar.

NOTA: Previo a transferir al paciente, el elevador de pacientes debe ser guiado al baño a fin de verificar que éste puede ser fácilmente maniobrado hacia el retrete.

1. Antes de levantar al paciente de la cama, consulte la Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador on page 119. Para la operación del levantador de pacientes, consulte la OPERACION on page 112.
2. Transporte al paciente al baño.
3. El paciente debe de ser elevado lo suficientemente alto para dejar la comoda estandar libre de peso, el cual ahora es soportado por el levantador.
4. Con la ayuda de ambos asistentes, guie el paciente a la comoda estandar.
5. Baje el paciente a la comoda estandar, dejando la eslinga conectada a los ganchos de labarra giratoria.
6. Cuando termine, inspeccione de nuevo para ver que las conexiones esten correctas y entonces levante al paciente de la comoda estandar.
7. Cuando el paciente este fuera de la superficie de la comoda estandar (usando los agarradores para girar), retire el levantador lejos de la comoda.
8. Para retornar el paciente o colocarlo en una silla de ruedas, refierase a Transfiriendolo a una Silla de Ruedas on page 125.
9. Para retornar el paciente a la cama, siga el procedimiento concerniente a levantar al paciente, operación y conectar la eslinga, a la inversa.

Transfiriendolo a una Unidad de Banarse

NOTE: Si bien Invacare recomienda que dos asistentes realicen las maniobras de preparación del levantamiento, y los procedimientos de traslado desde y hacia un lugar, nuestro equipo puede ser utilizado por un solo asistente. El uso de un solo asistente se basa en la evaluación que realice el facultativo de cada caso en particular.

⚠ ADVERTENCIA

Al elevar al paciente unas pocas pulgadas de la superficie de la cama y antes de moverlo, verifique nuevamente que la eslinga esté correctamente conectada a los ganchos de la barra giratoria. Si cualquiera de los accesorio NO se encontrara en el lugar correcto, baje al paciente hasta la superficie estacionaria y corrija el problema; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Ajustes para seguridad y confort del paciente deben hacerse antes de moverlo.

Las eslingas de Invacare han sido hechas especialmente para uso con los Levantadores de pacientes Invacare. Para la seguridad del paciente, NO intercambie eslingas y levantadores de diferentes fabricantes. La garantía sera anulada.

Invacare NO recomienda frenar las ruedas de atras del levantador de pacientes cuando levante a un individuo. El hacer esto puede causar que el levantador pierda el equilibrio, ponga en peligro al paciente y a quienes lo asisten. Invacare RECOMIENDA que las ruedas de atras sean dejadas SIN EL FRENO PUESTO durante el procedimiento de levantado, para permitir que el levantador se estabilice por si mismo cuando el paciente sea inicialmente levantado de una silla, cama o cualquier objeto estacionario.

⚠ ADVERTENCIA

Las patas del elevador deben estar en su posición de apertura máxima y la manija de cambio trabada en su lugar para brindar estabilidad y seguridad óptimas. Si es preciso cerrar las patas del elevador para maniobrarlo debajo de la cama, ciérrelas sólo lo necesario para situarlo sobre el paciente y levantar a este último de la superficie de la cama. Una vez que las patas del elevador hayan salido de debajo de la cama, regréselas a su posición de apertura máxima y trabe inmediatamente la manija de cambio.

NOTA: Hay muchos aparatos portables para banarse; este es un ejemplo. Refierase a las instrucciones particulares del suyo y uselas en armonia con este Manual de Instrucciones.

1. Antes de levantar al paciente de la cama, consulte la Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador on page 119. Para la operacion del levantador de pacientes, consulte la OPERACION on page 112.
2. El paciente debe de ser elevado lo suficientemente alto a fin de dejar libre la cama y poder Colocarle la banera portable debajo.
3. Baje el paciente a la banera portable.
4. Desconecte la eslinga de los ganchos de la barra giratoria y conecte los sostenedores de la banera portable al paciente.
5. Usando el levantador, suba los lados de la banera portable.
6. Bane al paciente.
7. Siga el procedimiento a la inversa, para retornar el paciente a la cama.

Transfiriendolo a una Silla de Ruedas

⚠ ADVERTENCIA

Al elevar al paciente unas pocas pulgadas de la superficie de la cama y antes de moverlo, verifique nuevamente que la eslinga esté correctamente conectada a los ganchos de la barra giratoria. Si cualquiera de los accesorio **NO** se encontrara en el lugar correcto, baje al paciente hasta la superficie estacionaria y corrija el problema; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Ajustes para seguridad y confort del paciente deben hacerse antes de moverlo.

Las eslingas de Invacare han sido hechas especialmente para uso con los Levantadores de pacientes Invacare. Para la seguridad del paciente, **NO** intercambie eslingas y levantadores de diferentes fabricantes. La garantia sera anulada.

Invacare **NO** recomienda frenar las ruedas de atras del levantador de pacientes cuando levante a un individuo. El hacer esto puede causar que el levantador pierda el equilibrio, ponga en peligro al paciente y a quienes lo asisten. Invacare **RECOMIENDA** que las ruedas de atras sean dejadas **SIN EL FRENO PUESTO** durante el procedimiento de levantado, para permitir que el levantador se estabilice por si mismo cuando el paciente sea inicialmente levantado de una silla, cama o cualquier objeto estacionario.

⚠ ADVERTENCIA

Antes de transferir al paciente, informese de que la capacidad de peso de la silla de ruedas es suficiente para soportar el peso del paciente.

Las patas del elevador deben estar en su posición de apertura máxima y la manija de cambio trabada en su lugar para brindar estabilidad y seguridad óptimas. Si es preciso cerrar las patas del elevador para maniobrarlo debajo de la cama, ciérrelas sólo lo necesario para situarlo sobre el paciente y levantar a este último de la superficie de la cama. Una vez que las patas del elevador hayan salido de debajo de la cama, regréselas a su posición de apertura máxima y trabe inmediatamente la manija de cambio.

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 5.2.

NOTA: Antes de levantar al paciente de la cama, consulte la Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador on page 119. Para la operación del levantador de pacientes, consulte la OPERACION on page 112.

NOTA: Invoacare recomienda que se usen dos asistentes en TODAS las preparaciones de levantado y los procedimientos de transferencia. El uso de un asistente debe de basarse únicamente en la evaluación del profesional de cuidados de la salud, en cada caso individual.

1. Asegúrese de que las piernas del elevador (con el paciente) estén en posición abierta.
2. Ponga la silla de ruedas en posición.
3. Trabe las ruedas traseras de la silla de ruedas para evitar que ésta se mueva..

⚠ ADVERTENCIA

Las ruedas de la silla de ruedas DEBEN de estar con freno, antes de bajar al paciente a la misma para ser transportado.

NOTA: Use sostenedores o agarradores en los lados y atrás de la eslinga para guiar las caderas del paciente, lo mas que sea posible, al asiento, para posicionarlo apropiadamente.

4. El paciente es posicionado sobre el asiento con su espalda en el respaldo de la silla.
5. Empiece a bajar al paciente por medio de presionar el boton DOWN (↓).
6. Con un asistente atrás de la silla y el otro operando el levantador, el asistente atrás de la silla jalara el “agarrador” o los lados de la eslinga para sentar bien al paciente hasta que haga contacto con el respaldo de la silla. Esto mantendra un buen balance en el centro y prevendra que la silla se ladee hacia adelante.
7. Deje la eslinga donde quedo.

NOTA: Sólo quítelas si se ha utilizado una eslinga de piernas.

8. Para retornar al paciente, siga a la inversa el procedimiento concerniente a levantado, operación y conectar la eslinga.

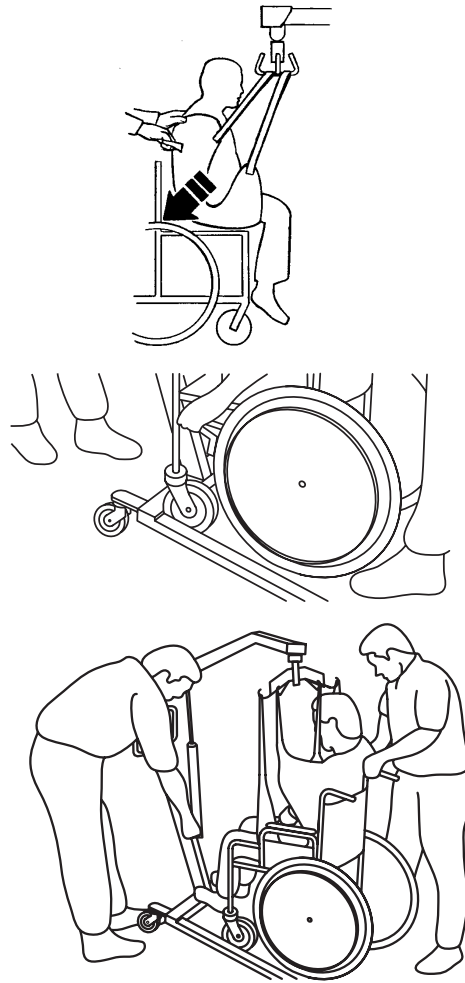


FIGURA 5.2 Transfiriendolo a una Silla de Ruedas

⚠ ADVERTENCIA

Asegurese de inspeccionar las conexiones de la eslinga cada vez que la misma sea removida o reemplazada, para asegurarse de que esta conectada apropiadamente, antes de remover al paciente de la cama o silla.

SECTION 6— GUIA DE REPARACIONES

SINTOMAS	DEFECTO	SOLUCION
El Levantador de Pacientes se siente flojo.	Mastil/Base Flojos. Tornillos que apretan estan flojos.	Consulte la sección sobre <u>ENSAMBLADO</u> en la página 109. Consulte la sección sobre <u>Mantenimiento del Montaje de la Base</u> en la página 135.
Ruedas/Frenos ruidosos o Duros..	Pelusa o Basura en los Cojinetes/Balineras.	Consulte la sección sobre <u>Reemplazando las Ruedas y/o las Horquillas</u> en la página 135.
Ruido y un sonido seco que viene de los Pivotes.	Secesita lubricacion.	Consulte la sección sobre <u>Lubricacion</u> en la página 131.
Fuga de aceite de la bomba Hidráulica.	La bomba Hidráulica necesita Servicio.	Consulte la sección sobre <u>Bomba Manual/Hidráulica</u> en la página 132 y Consulte la sección sobre <u>Reemplazo el Actuador Electrico</u> en la página 132. Póngase en contacto con su proveedor.
La bomba Manua/ Hidráulica no funciona cuando es activada.	Válvula del Control no está completamente Cerrada. BombaManual/Hidráulica necesita servicio.	Cierre la Válvula del Control. Consulte la sección sobre <u>Bomba Manual/Hidráulica</u> en la página 132 y Consulte la sección sobre <u>Reemplazo el Actuador Electrico</u> en la página 132. Póngase en contacto con su proveedor.
El actuador electrico no levanta cuando se presiona el boton.	El conector del control de Mano esta flojo. La bateria esta debil. El boton ROJO de parar de emergencia esta presionado hacia ADENTRO. La conexion de la bateria esta floja. Las terminales de la bateria están dañadas. El actuador eléctrico necesita servicio o la resistencia eléctrica es muy alta.	Inspeccione las conexiones. Cargue la bateria. Consulte la sección sobre <u>Cargando la Bateria</u> en la página 116. Gire a la DERECHA el boton ROJO de emergencia hasta que salte hacia afuera. Conecte bien la bateria a la Caja de control. Refer to <u>Cargando la Bateria</u> on page 116. Reemplasca la bateria. Refer to <u>Cargando la Bateria</u> on page 116. Consulte la sección sobre <u>Bomba Manual/Hidráulica</u> en la página 132 y Consulte la sección sobre <u>Reemplazo el Actuador Electrico</u> en la página 132. Póngase en contacto con su proveedor.
Ruido raro del actuador.	El actuador está gastado o dañado o el eje está torcido.	Consulte la sección sobre <u>Bomba Manual/Hidráulica</u> en la página 132 y Consulte la sección sobre <u>Reemplazo el Actuador Electrico</u> en la página 132. Póngase en contacto con su proveedor.
El brazo no baja cuando esta en su posicion mas alta.	El brazo requiere un minimo de peso para bajar cuando est en su posicion mas alta.	Jalelo ligeramente.

SINTOMAS	DEFECTO	SOLUCION
El brazo del elevador no bajará al activar el soltador de emergencia, cuando éste esté siendo retractado usando energía eléctrica.	El tornillo en la unión del brazo y el mástil podría no estar instalado apropiadamente.	Consulte la sección sobre <u>Cómo Verificar y Ajustar el Perno Pivote del Mástil</u> en la página 133.

NOTA: Si los problemas no pueden ser remediados usando las recomendaciones sugeridas, por favor pongase en contacto con su proveedor o Invacare.

SECTION 7— MAINTENANCE

Maintenance Safety Inspection Checklist

ARTICULO	INICIALMENTE	EN UNA INSTITUCION INSPECCIONE MENSUALMENTE	EN UNA CASA INSPECCIONE CADA SEIS MESES
RUEDA DE LA BASE			
Inspeccione por partes faltantes.	X	X	X
La Base abre/cierra facilmente.	X	X	X
Inspeccione ruedas y ejes, que esten apretados.	X	X	X
Inspeccione ruedas que rueden y giren bien.	X	X	X
Inspeccione las ruedas y retire los desechos.	X	X	X
PALACA DE CAMBIOS			
Que funciona bien.	X	X	X
Traba y sostiene con firmeza la base cuando es operada.	X	X	X
EL MASTIL			
El mastil DEBE de quedar bien asegurado al ensamblarlo al brazo.	X	X	X
Inspeccione por dobladuras y torceduras.	X	X	X
EL BRAZO			
Inspeccione todas las piezas y todos los soportes de la barra giratoria.	X	X	X
Inspeccione todas las piezas y la barra giratoria.	X	X	X
Inspeccione los tornillos por desgaste.	X	X	X
Asegurese de que el brazo esta centrado en medio de las patas.	X	X	X
Verifique el perno pivote del mástil, que se encuentra debajo de la cubierta de goma.	X	X	X
Asegúrese de que el perno esté bien ajustado.	X	X	X
LA BARRA GIRATORIA			
Inspeccione el tornillo/ganchos por desgaste o dano.	X	X	X
Inspeccione los ganchos de la eslinga por desgaste o torcedura.	X	X	X
EL ACTUADOR ELECTRICO			
Inspeccione las piezas del mastil y el brazo.	X	X	X
Inspeccione por desgaste y deterioro.	X	X	X
(SI HAY DANO, LLAME AL PROVEEDOR).	X	X	X
Pruebelo para asegurarse de que trabaja bien.	X	X	X
MANIVELA			
Inspeccione. Vea que funcione bien.	X	X	X
VALVULA DEL CONTROL			
Que abre y cierra con facilidad.	X	X	X
LIMPIEZA			
Cuando sea Necesario.	X	X	X
ESLINGA Y PIEZAS			
INSPECCIONE TODOS LOS ACCESORIOS DE LA ESLINGA cada vez que la use para asegurar las conexiones apropiadas y la seguridad del paciente.	X	X	X
Inspeccione el material de la eslinga por desgaste.	X	X	X
Inspeccione las correas por desgaste.	X	X	X

**NOTE: Para uso individual en el hogar, se requiere una inspección completa antes de cada usuario nuevo.*

***NOTE: Una limpieza periódica mostrará las partes gastadas o sueltas, mejorará el funcionamiento y extenderá la vida útil del elevador.*

NOTA: Siga los procedimientos de mantenimiento descritos en este manual a fin de mantener su levantador en condiciones de proveerle servicio continuo.

El Lavantador de Pacientes Invacare ha sido diseñado para proveer el máximo de seguridad, eficiencia y servicio satisfactorio con el mínimo cuidado y mantenimiento.

Todas las piezas del levantador Invacare están hechas del mejor acero, pero el contacto de metal con metal causará desgaste, después de un considerable tiempo de uso.

No hay ajustes ni mantenimiento que darle a las ruedas o a los frenos, aparte de limpiar, lubricar e inspeccionar los ejes y que los tornillos estén bien apretados. Remueva basura, etc. de las ruedas y cojinetes. Si hay partes gastadas, reempláscalas inmediatamente.

Si tiene alguna duda en cuanto a seguridad debido a una pieza en el levantador, pongase en contacto con su proveedor inmediatamente e informe de su problema.

Lubricacion

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 7.1.

El levantador Invacare ha sido diseñado de tal modo que requiere mínimo mantenimiento. Sin embargo, una inspección y lubricación cada seis meses asegurará una seguridad confiable.

Mantenga limpios y en buena condición de funcionamiento el levantador y la eslinga. Cualquier defecto debe de ser anotado y reportado a su proveedor tan pronto como sea posible.

Las ruedas **DEBEN** de girar y rodar sin problema. Grasa liviana (lubricante de automóvil a prueba de agua) puede ser aplicada a los cojinetes de las ruedas una vez al año. Aplíquela más frecuentemente si las ruedas son expuestas a condiciones de extrema humedad.

Refierase al diagrama que muestra los puntos que necesitan lubricación. Lubrique todos los puntos donde hay movimiento. Limpie el exceso de lubricante que quede sobre el levantador.

1. Barra Giratoria
2. Soporte de Montar el Brazo
3. Montura del Brazo/Mastil
4. Soporte de Montar el Mastil

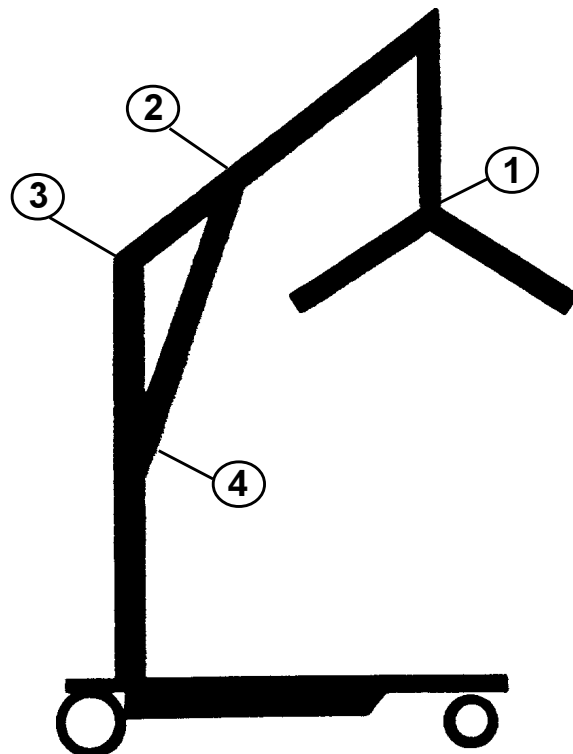


FIGURA 7.1 Lubricacion

Desgaste y Dano

Es importante inspeccionar todas las partes que estan bajo tension, tales como la eslinga, la barra espaciadora o un pivote para la eslinga, por senales de deterioro, deformacion, grietas o desgaste. Reemplasca cualquier pieza defectuosa inmediatamente y asegurese de que el levantador no sea usado hasta que las reparaciones sean hechas.

Limpieza

La eslinga debe de ser lavada regularmente en agua a una temperatura de 140°F (60°C) y una solucion biologica. Un pano suave, humedecido con agua y una pequena cantidad de detergente suave es todo lo que se necesita para limpiar el levantador. El levantador puede ser limpiado con limpiadores no abrasivos.

Bomba Manual/Hidráulica

NOTE: For this procedure, refer to FIGURA 7.2.

Todas las partes de la Bomba Manual/Hidráulica están hechas a precisión, cuidadosamente ensambladas y probadas para asegurar que den un servicio confiable. La bomba está completamente cerrada y sellada con anillos de Neoprene para prevenir fugas de aceite hidráulico. Una pequeña cantidad de aceite (alrededor de una gota) se acumulará de vez en cuando, y debe de ser removida con un pedazo de papel facial.

⚠ ADVERTENCIA

La bomba es sellada en fábrica. No intente ABRIR la bomba o repararla localmente dado que esto ANULARÁ la garantía y puede arrojar daños y una reparación costosa como resultado. Consulte a su distribuidor o escriba a Invacare para mayor información.

Reemplazo de la Bomba Manual/Hidráulica

1. Afloje la tuerca que asegura la bola de la bomba en la cavidad que la sostiene.
 2. Descance el brazo sobre su hombro y remueva la tuerca, el tornillo, el casquillo plástico y el prensador, del soporte del brazo.
 3. Remueva la bomba.
 4. Siga los mismos pasos a la inversa, al hacer la instalación.
-

PRECAUCION

NO ajuste la tuerca y el perno. Esto daña el soporte de montaje.

Reemplazo el Actuador Electrico

1. Remueva la tuerca, arandela y el tornillo que asegura el actuador electrico y el soporte de montar el mastil.
-

2. Descanse el brazo sobre su hombro y remueva la tuerca, tornillo, el casquillo plastico y el Prensador, del soporte de montar el brazo.
3. Remueva el actuador electrico.
4. Para instalacion, siga los mismos pasos a la inversa.

PRECAUCION

NO ajuste la tuerca y el perno. Esto daña el soporte de montaje.

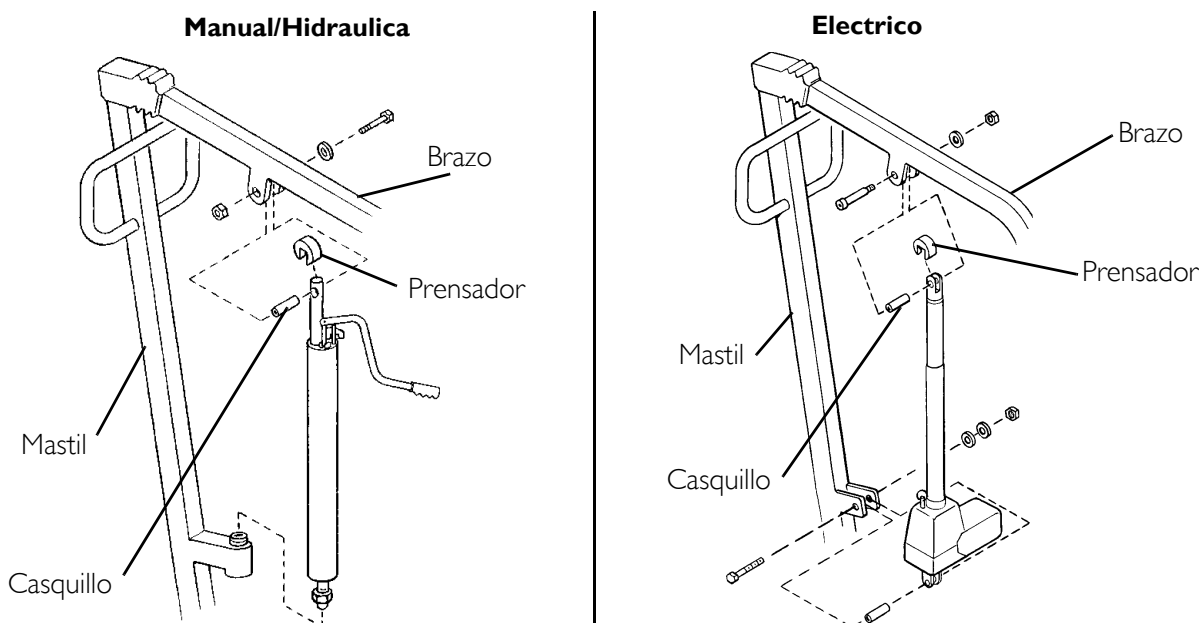


FIGURA 7.2 Bomba Manual/Hidráulica - Reemplazo de la Bomba Manual/Hidráulica - Reemplazo el Actuador Electrico

Cómo Verificar y Ajustar el Perno Pivote del Mástil

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 7.3.

1. Levante la parte trasera de la cubierta de goma y quítela del mástil deslizándola a lo largo del pescante.
2. Verifique que el perno esté bien encastrado en el soporte y que la tuerca de sujeción esté bien ajustada y segura.
3. De ser necesario, prosiga con uno o más de los siguientes pasos:
 - ajuste la tuerca de sujeción y destorníllela 1/8 de vuelta.
 - vuelva a poner la tuerca de sujeción.
4. Vuelva a colocar la cubierta de goma.

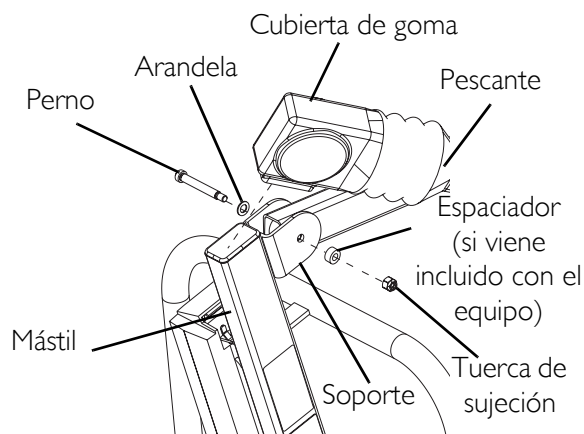


FIGURA 7.3 Cómo Verificar y Ajustar el Perno Pivote del Mástil

Reemplazando la Barra Giratoria

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 7.1.

⚠️ ADVERTENCIA

Después del primer año de uso, los ganchos de la barra giratoria y los soportes del brazo deben de ser inspeccionados cada seis meses para determinar el grado del desgaste. Si dichas partes están deterioradas, **DEBEN** de ser reemplazadas.

1. La barra giratoria viene conectada al brazo con un tornillo, tuerca, arandelas y un prensador.

NOTA: La arandelas deben de ser colocadas a ambos lados del soporte del brazo para prevenir dano.

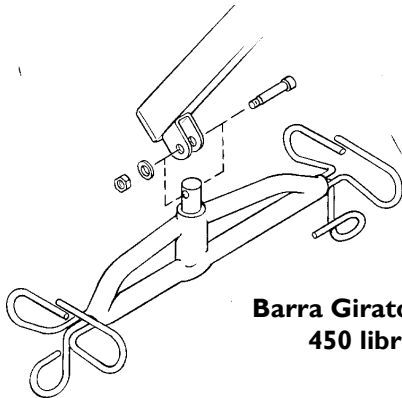
NOTA: La barra giratoria tiene tres ganchos en cada lado para colocar la eslinga que soporta al paciente el ser levantado.

2. Remueva las piezas existentes y reemplasca la barra giratoria.

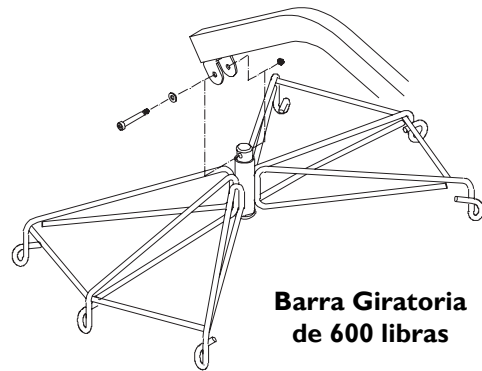
PRECAUCION

NO ajuste la tuerca y el perno. Esto daña el soporte de montaje.

DETALLE "A" - BARRA GIRATORIA ANTES DEL 1/1/06

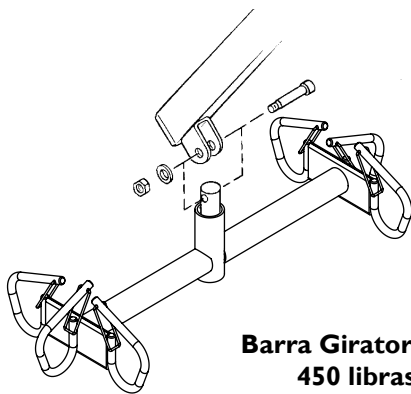


Barra Giratoria de 450 libras

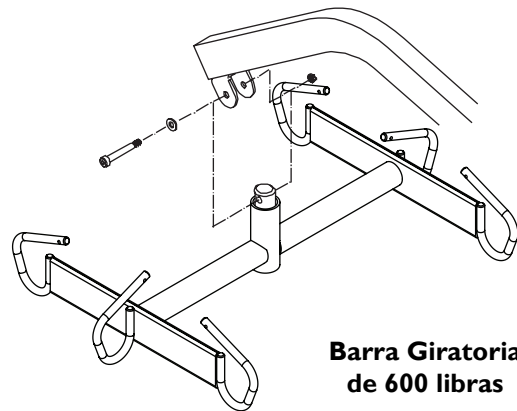


Barra Giratoria de 600 libras

DETALLE "B" - BARRA GIRATORIA DESPUÉS DEL 1/1/06



Barra Giratoria de 450 libras



Barra Giratoria de 600 libras

FIGURE 7.1 Reemplazando la Barra Giratoria

Mantenimiento del Montaje de la Base

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 7.2.

El ajuste de la base no requiere ninguna otra atención, mas que la siguiente:

1. Que las patas, cuando están en su posición CERRADA, estén a escuadra.
2. Coloque una escuadra en el lado de adentro de las patas y la base, para determinar que están alineadas a 90°.
3. Ajuste el acoplamiento de las barillas hasta que un alineamiento de 90° sea logrado.

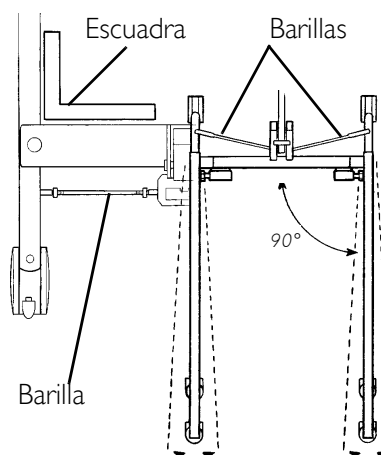


FIGURA 7.2 Mantenimiento del Montaje de la Base

Reemplazando las Ruedas y/o las Horquillas

Ruedas Traseras

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 7.3

1. Recueste el levantador sobre uno de sus lados.
2. Remueva la tuerca y el tornillo que aseguran la rueda de atrás a la horquilla.

NOTA: El casquillo se soltará y puede caer de la ruedecilla.

NOTA: Se volverá a usar el casquillo ya existente. Examinelo y reemplácelo si está gastado.

3. Instale el casquillo nuevo o el existente en la rueda nueva.
4. Alinie los hoyos de la rueda nueva con los de la horquilla.
5. Instale el tornillo a través de la horquilla y la rueda nueva y apretelo con la tuerca. Asegurelos bien.

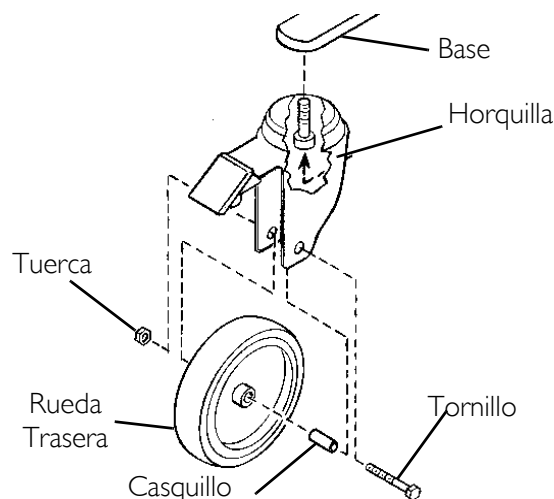


FIGURA 7.3 Ruedas Traseras

Ruedas de Enfrente

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 7.4.

1. Recueste el levantador sobre uno de sus lados.
2. Remueva la tuerca y el tornillo que aseguran la rueda del frente a la horquilla.

NOTA: El ensamble de cada rueda del frente consiste de dos ruedas y una arandela en medio.

NOTA: La arandela que se encuentra en medio de las dos ruedas también saldrá.

NOTA: Se volverá a usar la arandela. Exáminelo y reemplácelo si está gastado.

3. Posicione la nueva arandela o la existente en medio de las dos ruedas nuevas.
4. Alinie los hoyos de la rueda nueva con los hoyos de la horquilla.
5. Instale el tornillos atraves de la horquilla y la rueda y apretelo con la tuerca. Asegurelo bien.

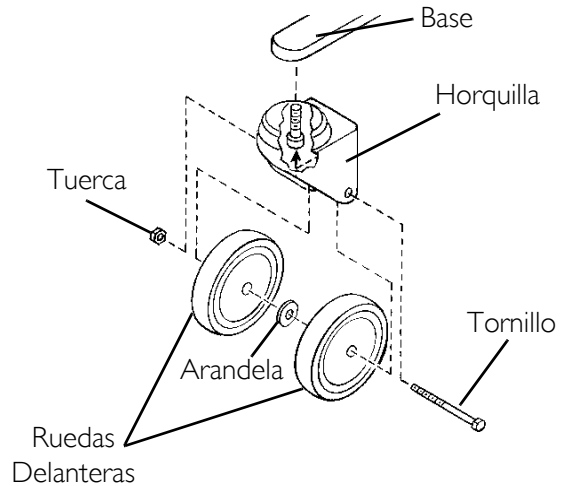


FIGURA 7.4 Ruedas de Enfrente

Horquillas

1. Recueste el levantador sobre uno de sus lados.
2. Remueva la rueda de atras o enfrente (segun sea el caso), del levantador. Consulte la sección sobre Reemplazando las Ruedas y/o las Horquillas en la página 135.
3. Desatornille de la base la horquilla existente.
4. Instale a la base la nueva horquilla.
5. Instale la rueda de atras o enfrente (segun sea el caso), al levantador. Consulte la sección sobre Reemplazando las Ruedas y/o las Horquillas en la página 135.

SECTION 8— ACCESORIOS

Balanza Reliant RLS6

La balanza Reliant es un sistema de balanza de precisión compacta específicamente diseñado para el Sistema de Elevador de Pacientes Invacare.

⚠ ADVERTENCIA

NO instale o utilice este equipo sin primero leer y comprender estas instrucciones. Si usted no puede comprender estas Advertencias, Precauciones o Instrucciones, póngase en contacto con un profesional de la salud, distribuidor o personal técnico antes de intentar instalar este equipo; de otro modo, pueden ocurrir daños.

Cómo Quitar la Barra Giratoria

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 8.1.

Retire la arandela con reborde, la tuerca de sujeción, la guarda de compresión y la arandela que aseguran la barra giratoria al soporte de montaje del pescante.

NOTA: Guarde la arandela con reborde, la arandela de acerco pequeño y la tuerca de sujeción para asegurar la balanza Reliant al pescante. La guarda de compresión no se utilizará cuando la balanza esté instalada. Guarde la guarda de compresión para usos futuros de la barra giratoria sin la balanza.

NOTA: Al quitar el material duro de la barra giratoria, ésta se soltará junto con dos arandelas de nylon y la clavija de la barra giratoria. Guarde la clavija de la barra giratoria y las dos arandelas de nylon para futuros usos de la barra giratoria sin la balanza.

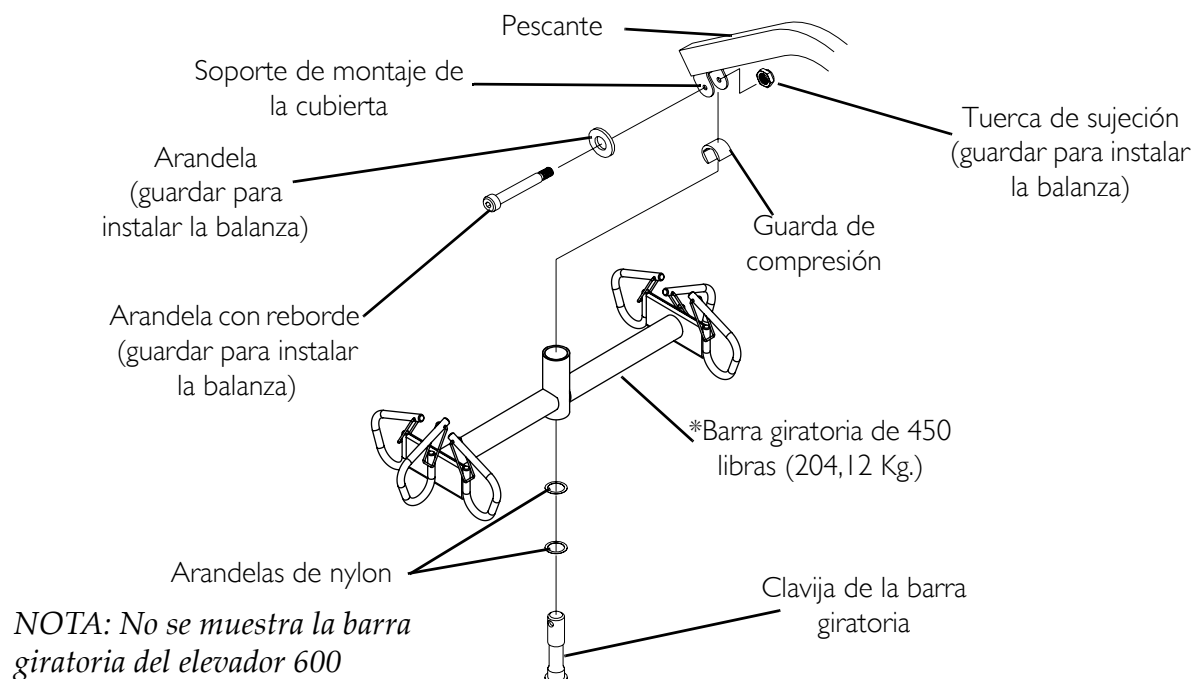


FIGURA 8.1 Cómo Quitar la Barra Giratoria

Instalación de la Balanza Reliant

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 8.2.

⚠ ADVERTENCIA

Se **DEBE** quitar al paciente y la eslinga del elevador durante **TODOS** los procedimientos de instalación.

1. Coloque el montaje de indicador de presión de la Balanza Reliant en el soporte de montaje del pescante. Consulte el Detalle "A" en la FIGURA 8.2.

NOTA: Use una arandela de nylon de ¼ de pulgada.

2. Asegure la Balanza Reliant al soporte de montaje de la cubierta con una arandela con reborde, una arandela de acero pequeño, dos arandelas de nylon y una tuerca de sujeción. Ajuste bien. Consulte el Detalle "A" en la FIGURA 8.2. para más información sobre la arandela.

NOTA: Asegúrese de que el eje de la arandela con reborde pase a ambos lados del soporte de montaje de la cubierta.

3. Inserte la clavija de la barra giratoria con dos arandelas de nylon a través de la barra giratoria. Consulte el Detalle "B" en la FIGURA 8.2.
4. Alinee los orificios de montaje en la clavija de la barra giratoria con los orificios de montaje en el montaje de indicador de presión. Consulte el Detalle "B" en la FIGURA 8.2.
5. Asegure la clavija de la barra giratoria al montaje de indicador de presión con el tornillo y la tuerca de sujeción provistos. Ajuste bien. Consulte el Detalle "B" en la FIGURA 8.2.

⚠ ADVERTENCIA

Luego de **CUALQUIER** ajuste, reparación o servicio y **ANTES** de utilizarlo, asegúrese de que todo el material duro accesorio esté bien ajustado; de otro modo, pueden ocurrir daños.

6. Pese al paciente. Refer to Consulte la sección sobre Operación de la Balanza en la página 139 y Cómo pesar al Paciente en la página 140.

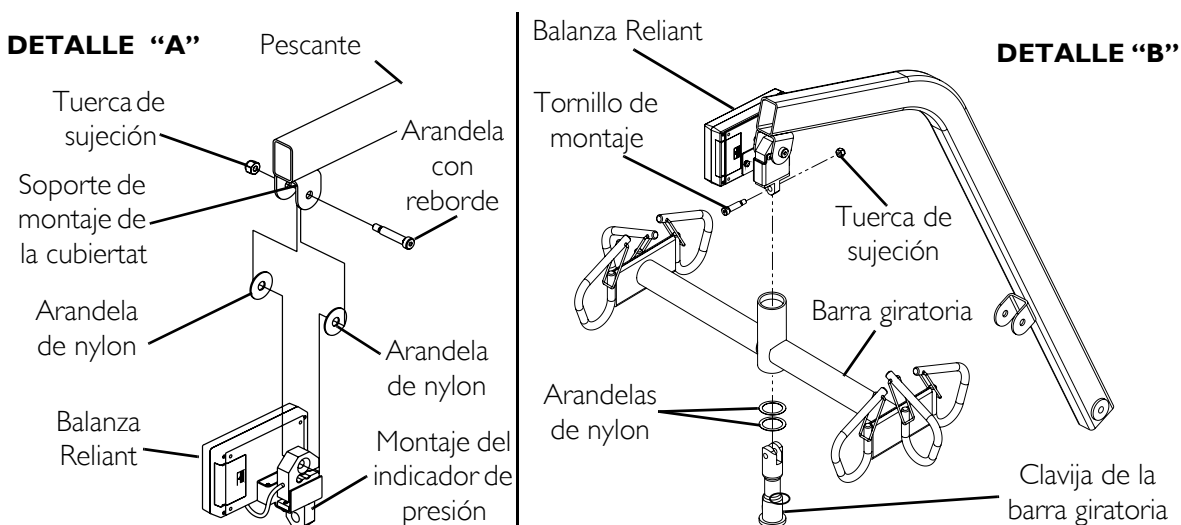


FIGURA 8.2 Instalación de la Balanza Reliant

Operación de la Balanza

Funciones del teclado

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURE 8.3.

CLAVE	INDICADOR VISUALIZADO	UBICACIÓN DEL INDICADOR	DEFINICIÓN
ON OFF	OFF	Centro del visor	Al presionar esta tecla se suministrará electricidad a la balanza y la unidad se encenderá. Cuando la balanza ya está encendida, ésta se apagará al presionar este botón.
ZERO	ZERO	Esquina inferior izquierda del visor	Al presionar este botón mientras la balanza está encendida, el peso que se muestra en el visor volverá a cero.
UNITS	lb or kg	Esquina superior derecha del visor	La función de esta tecla es cambiar la unidad de medición de libras (lb.) a kilogramos (Kg.).
LOCK UNLOCK	LOCK	Esquina inferior derecha del visor	Esta tecla se utiliza para TRABAR y DESTABAR un valor de peso en el visor. <i>NOTA: El peso que se visualiza es un peso ALMACENADO y no el peso de cuando la tecla se usa en la posición de traba (lock).</i>
N/A	LO BAT	Centro del visor	El indicador aparece en el visor para notificar que la batería está baja.

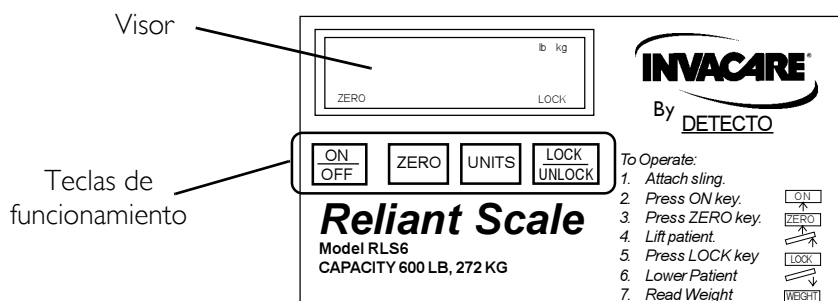


FIGURE 8.3 Operación de la Balanza - Funciones del teclado

Cómo pesar al Paciente

⚠ ADVERTENCIA

La capacidad de peso está limitada a la capacidad mínima de cualquiera de los componentes en uso (por ej.: elevador de pacientes, eslinga o balanza). El peso del paciente NO DEBE exceder la capacidad mínima de cualquiera de los componentes.

1. Ajuste las correas de la eslinga a la barra giratoria. Para un ajuste correcto, consulte las instrucciones en Cómo Ajustar las Eslingas al Elevador en la página 119.

NOTA: Para una mejor exactitud en los elevadores Reliant 450 y 600, ajuste las correas de la eslinga a los ganchos centrales que se encuentran a ambos lados de la barra giratoria. Sin embargo, la comodidad del paciente puede requerir una configuración diferente de las correas de la eslinga.

2. Presione la techa ON/OFF.

⚠ ADVERTENCIA

NO presione las teclas con objetos puntiagudos (por ej.: lápices, lapiceras, uñas, etc.). De otro modo, se podrían dañar las teclas.

NOTA: El visor indicará el último peso medido. Se visualizará la palabra "LOCK" en el visor.

NOTA: La tecla "ZERO" se presiona con el fin de evitar captar el peso de la eslinga y el material duro. Si no se presiona la tecla ZERO, el peso de la eslinga y del material duro serán incluidos en el peso visualizado. EL NO PRESIONAR LA TECLA "ZERO" DARÁ COMO RESULTADO UNA LECTURA FALSA DEL VERDADERO PESO DEL PACIENTE.

3. Presione la tecla ZERO. Al presionar la tecla ZERO, ocurrirá lo siguiente:
 - A. La balanza volverá a cero y la palabra "ZERO" aparecerá en el visor.
 - B. Luego se apagará la función de traba y la palabra "LOCK" desaparecerá del visor.

NOTA: Ahora la balanza está activada y continuamente actualizando el visor de peso.

4. Coloque al paciente en la eslinga. Para ubicar al paciente, consulte las instrucciones en OPERACION en la página 112.
5. Active el mecanismo del elevador para levantar al paciente hasta que el mismo esté sostenido por el elevador por completo. Para elevar al paciente, consulte las instrucciones en Levantando/Moviendo al Paciente en la página 119.
6. Observe el visor de peso.
7. Cuando el visor de peso queda estable, presione el botón LOCK para trabar el visor de peso. Esto estará indicado por la palabra "LOCK" que aparecerá en el visor.

NOTA: Si es necesario destrabar el peso mientras que el paciente aún se encuentra en el elevador, se puede presionar el botón UNLOCK. El peso se destrabará y la palabra "LOCK" desaparecerá del visor. Luego se actualizará el valor del peso. Una vez que el peso está estable, éste puede ser trabado nuevamente con sólo presionar el botón LOCK.

NOTA: La palabra "Estable" se define como el peso fluctuante entre dos décimos (0,02 Kg) de una libra. Por ejemplo, para un paciente que pesa cien libras (45,4 Kg), la balanza fluctuará entre 99,8 y 100 (45,3 y 45,5 Kg),² hasta que se presione la tecla LOCK. La fluctuación de peso normal visualizada es aquella arriba descrita. Presione el botón LOCK para trabar el peso.

NOTA: Se puede presionar el botón UNITS para alternar entre unidades de libras y kilogramos. El tipo de unidad se indica por medio de la palabra "lb" (libras) o "kg" (kilogramos) en el visor.

8. Ahora se puede bajar el elevador y quitar la eslinga del paciente.

NOTA: Aún se podrá ver el peso del paciente en el visor. El visor se apagará automáticamente luego de un período de dos minutos de no usar la balanza [no habrá cambios en pesos que excedan las cinco libras (2 kilogramos)]. Usted NO podrá ajustar el tiempo de demora para el apagado automático. Luego de que el visor se apaga, se puede recuperar el valor del peso presionando el botón ON/OFF. La unidad se puede apagar al presionar el botón ON/OFF una segunda vez.

Cambio de la Batería

NOTA: Para este procedimiento, consulte la FIGURA 8.4.

NOTA: La balanza funciona con una pila alcalina de nueve voltios, la cual debería proporcionar aproximadamente 1500 lecturas antes de ser necesario su reemplazo.

Cuando se necesita cambiar la batería, el visor mostrará la leyenda "LO BAT" (BATERÍA BAJA). Haga lo siguiente:

1. Deslice la tapa de la batería para abrirla en la dirección que muestra la flecha.
2. Retire la batería existente.
3. Instale la batería nueva.
4. Vuelva a colocar la tapa de la batería.

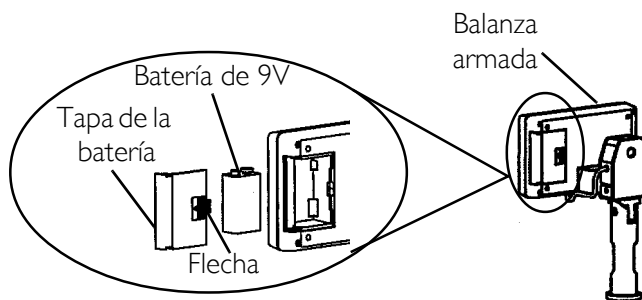


FIGURA 8.4 Cambio de la Batería

Calibración de la balanza Reliant

NOTA: La Balanza Reliant viene precalibrada de fábrica con el indicador de presión. Si necesita volver a calibrar la balanza, siga las instrucciones que aparecen abajo.

1. El paciente y la eslinga deben ser retirados de la balanza para calibrar la Balanza Reliant correctamente. Para quitar al paciente, consulte las instrucciones en OPERACION en la página 112. Para quitar la eslinga, consulte las instrucciones en Levantando/Moviendo al Paciente en la página 119.
2. Con la Balanza Reliant encendida, quite los cuatro tornillos que se encuentran en el lado posterior de la cavidad y retire la cubierta frontal a fin de exponer el teclado de la PC.
3. Presione el botón CAL situado en el teclado de la PC. El interruptor CAL no tiene etiqueta pero es el único botón en el teclado de la PC situado en la esquina inferior derecha. Una vez que se haya presionado el botón CAL, la leyenda "CAL1" podrá verse en el visor.

NOTA: CAL1 selecciona el modo de calibración utilizando 50 libras (22,7 Kg) de peso calibrado. CAL2 selecciona el modo de calibración utilizando 200 libras (90,8 Kg) de peso calibrado. Al presionar la tecla UNITS se puede alternar entre CAL1 y CAL2.

4. Al ver el modo de calibración deseado, presione la tecla LOCK/UNLOCK.

NOTA: Ahora usted podrá leer "Unld." en el visor.

5. Asegúrese de que no haya ninguna carga sobre la balanza y presione la tecla ZERO.
6. El visor mostrará una línea punteada (-----) y luego la palabra "LOAD" aparecerá en el visor.
7. Siga uno de los siguientes pasos:
 - A. PARA LA OPCIÓN CAL1- soporte 50 libras (22,7 Kg) de peso calibrado de la balanza y presione la tecla ZERO.
 - B. PARA LA OPCIÓN CAL2- soporte 200 libras 90,8 Kg) de peso calibrado de la balanza y presione la tecla ZERO.
8. El visor mostrará una línea punteada (-----) y luego la palabra "DONE" aparecerá en el visor.

9. Quite el peso de la balanza y presione la tecla LOCK/UNLOCK.

NOTA: Ahora la unidad se encontrará en modo de prueba temporario y no trará el visor de peso. Esto permitirá que se cargue y descargue peso para verificar la calibración.

10. Apague la unidad presionando la tecla ON/OFF.

11. Encienda la unidad presionando la tecla ON/OFF.

NOTA: Ahora la balanza se encontrará en funcionamiento normal.

Solución de Problemas

SÍNTOMA	CAUSA PROBABLE	SOLUCIONES
La unidad NO funciona correctamente.	Falla en la batería.	Revise la batería. Reemplácela si es necesario.
La batería ha sido reemplazada y la unidad aún NO funciona correctamente.		Póngase en contacto con Invacare para reparaciones al 1-800-333-6900

Códigos del Visors

CAL

NECESIDAD DE CALIBRACIÓN- Indica que existen datos de calibración almacenados incorrectos; se necesita calibrar.

OCAP

CAPACIDAD SUPERADA- Indica que se ha cargado en la balanza un peso que excede la capacidad.

GARANTIA

NOTA: Esta garantía ha sido escrita para cumplir con la ley federal de los Estados Unidos aplicable a productos después del 4 de Julio de 1975.

Esta garantía se extiende únicamente al comprador/usuario original de nuestros productos.

Esta garantía le da derechos legales específicos y usted pudiera tener otros derechos legales los cuales varían de estado a estado.

Invacare garantiza por un periodo de tres años, para el levantador y un año para la eslinga, bomba hidráulica / componentes eléctricos, que sus materiales y mano de obra están libres de defectos, desde la fecha de compra. Si dentro del periodo de la garantía se comprueba que el producto cubierto por la misma ha sido encontrado defectuoso, tal producto debe ser reparado o reemplazado a opción de Invacare. Esta garantía no incluye ninguna labor o cargos por envío incurridos por el reemplazo, instalación o reparaciones a tal producto, efectuados por el comprador o usuario. La única obligación de Invacare y el remedio exclusivo bajo esta garantía queda limitado a reparación y/o reemplazo.

Cuando necesite un servicio cubierto por la garantía, por favor pongase en contacto con el proveedor de su producto Invacare. En caso de no recibir un servicio de garantía satisfactorio, por favor escriba directamente a Invacare, a la dirección que se encuentra en la contraportada, suministrando el nombre del proveedor, dirección y la fecha de compra, e indicando la naturaleza del defecto.

Invacare le provea un número de registro. La unidad o piezas defectuosas **DEBEN** de ser retornadas para inspección bajo garantía, usando el número de serie que identifica el producto, cuando esto aplica, dentro de treinta días después de la fecha en que se expidió el número de registro. No envíe a la fábrica productos sin previo consentimiento. Entregas C.O.D. serán rehusadas. Sirvase pagar los cargos de envío.

LIMITACIONES Y EXCLUSIONES: LA GARANTIA QUE PRECEDE NO APLICA A PRODUCTOS CON NUMEROS DE SERIE QUE HAN SIDO REMOVIDOS O MUTILADOS, QUE HAN SIDO SUJETOS A NEGLIGENCIA, ACCIDENTE, USO IMPROPIO, MANTENIMIENTO O ALMACENAMIENTO INAPROPIADO, PRODUCTOS MODIFICADOS SIN EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DE INVACARE POR ESCRITO (INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A) MODIFICACION POR MEDIO DEL USO NO AUTORIZADO DE PARTES O ACCESORIOS; PRODUCTOS DANADOS DEBIDO A REPARACIONES HECHAS CON PIEZAS NO AUTORIZADAS NI ESPECIFICADAS POR INVACARE, O PRODUCTOS DANADOS POR CIRCUNSTANCIAS TOTALMENTE FUERA DEL CONTROL DE INVACARE, Y TAL EVALUACION SERA DETERMINADA POR INVACARE SOLAMENTE. LA GARANTIA NO DEBE APLICAR A PROBLEMAS COMO RESULTADO DE DESGASTE NORMAL O DEBIDO A NO ADHERIRSE A LAS INSTRUCCIONES DE ESTE MANUAL.

LA GARANTIA QUE PRECEDE ES EXCLUSIVA Y TOMA EL LUGAR DE CUALQUIER OTRA GARANTIA EXPRESA. GARANTIAS IMPLICITAS MERCANTILES O ADAPTADAS PARA UN PROPOSITO EN PARTICULAR, NO DEBEN EXTENDER LA DURACION DE LA GARANTIA EXPRESADA AQUI, Y EL REMEDIO POR VIOLACIONES A CUALQUIER GARANTIA IMPLICITA DEBE DE SER LIMITADO A LA REPARACION O REEMPLAZO DEL PRODUCTO DEFECTUOSO CONFORME A LOS TERMINOS AQUI ESTABLECIDOS. INVACARE NO ES RESPONSABLE POR CUALQUIER DANO CONSECUENTE O INCIDENTAL EN ABSOLUTO EN ALGUNOS ESTADOS NO SE PERMITE LA EXCLUSION O LIMITACION A DANO CONSECUENTE O INCIDENTAL EN.

CUANTO A QUE TIEMPO LA GARANTIA IMPLICITA DURA. POR CONSIGUIENTE, DICHA EXCLUSION Y LIMITACION PODRIA NO APLICARLE A USTED.

ESTA GARANTIA DEBE DE SER EXTENDIDA PARA CU

Invacare Corporation www.invacare.com



USA
One Invacare Way
Elyria, Ohio USA
44036-2125
800-333-6900

Canada
570 Matheson Blvd E Unit 8
Mississauga Ontario
L4Z 4G4 Canada
800-668-5324

Invacare, the Medallion Design, and Yes, You Can. are registered trademarks of Invacare Corporation.
© 2006 Invacare Corporation

Yes, you can.®

MADE IN CHINA

Part No 1078987

Rev I - 06/09/06