

ライフパックスシリーズ 自動対外式除細動器 (AED) 点検担当者用メンテナンスシート

※本書は、毎日あるいは装置使用後の点検にご利用いただけるチェックリスト例です。(複製可)
当社ウェブサイト (<https://www.physio-control.jp/aftercare/download/>) よりダウンロードできます。

製造番号 (シリアルNo.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

設置場所 _____

点検担当者名 _____

点検年月 _____ 年 _____ 月

以下3つの点検箇所を確認し、問題がなければ右側の日付枠に✓(チェック)マークを記入してください。

点検箇所	推奨する対処方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1 インディケータが「緑色に点滅」していることを確認します。	「緑に点滅」している場合、引き続きご使用ください。消えている場合、点検が必要です。販売店までお問合せください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
2 本体に装着されている電極パッドの使用期限を確認します。 ※予備の電極、小児用電極をお持ちの場合、合わせて確認してください。	使用期限内であれば、引き続きご使用ください。 ※インディケータ表示が正常であっても、電極パッドの使用期限が切れている場合は、交換が必要です。販売店までお問合せください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
3 損傷または亀裂、異物付着の有無を確認します。	損傷またはヒビなどがある場合、故障の原因となる場合があります。販売店までお問合せください。 ※異物の付着がある場合、固く絞ったスポンジや布で拭き取ってください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
4 (CR2 オートショックのみ) オートショックAEDロゴマークのシールが本体およびカバーの規定位置に貼られていること、および視認性が低下していないか確認する。	オートショックAEDロゴマークのシールはセミオートAEDとオートショックAEDを見分けるためのシールとなります。 オートショックAEDロゴマークのシールがはがれていると使用時に混同する危険性がありますので、発見した際には販売店にお問い合わせください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

【注意】バッテリーの寿命は、使用頻度・保管環境(温度)・自動セルフテストの状況により異なります。インディケータ確認・メンテナンス方法の詳細は取扱説明書をご確認ください。

オートショックAEDロゴマーク貼付位置



CR2 インディケータ



<ステータスインディケータの確認>

使用可能

CR2インディケータ

使用不可

ランプが消えている場合、点検が必要です。

<パッドパック使用期限の確認>

電極パッド右上および、バッテリー裏面(写真赤枠部分)をご確認ください
砂時計マーク右側が使用期限となります。