

ATENÇÃO: Este guia é apenas um resumo de algumas considerações importantes para realizar corretamente um teste de vazamento em endoscópios das séries 170 e 190. Certifique-se de seguir as etapas detalhadas descritas no MANUAL DE REPROCESSAMENTO DE ENDOSCÓPIO.

Considerações sobre o teste de vazamento dos endoscópios das séries 170 e 190 (OPTERA e EVIS EXERA III)

Certifique-se de que o endoscópio esteja sem a tampa ETO

1 A tampa ETO torna o conector dos endoscópios das séries OPTERA e EVIS EXERA III **PERMEÁVEL** a líquidos e deve ser removida antes de submeter o endoscópio a:

- Teste de vazamento
- Limpeza manual ou na reprocessadora

ATENÇÃO: A tampa ETO deve ser utilizada apenas para enviar o endoscópio para esterilização por óxido de etileno.



Verifique o conector do MB-155 e o conector de ventilação do endoscópio

2

- O pino de ajuste do aparelho de teste de vazamento (MB-155) deve estar sem desgastes.
- Verifique se o conector do MB-155 não está úmido por dentro.
- Verifique se o conector de ventilação do endoscópio não está desalinhado ou úmido.



- É importante que não haja resquícios de água dentro da tampa do MB-155 ou do conector de ventilação, pois a pressurização do endoscópio durante o teste de vazamento podará forçar entrada de água para dentro do endoscópio.
- O pino de ajuste do MB-155 deve estar intacto, sem desgastes. Um pino de ajuste danificado ou ausente podará levar a falhas durante o teste de vazamentos e posterior invasão de líquidos durante o reprocessamento.

Pressurize o endoscópio por 30 segundos e depois o mergulhe em água limpa

3

- Verifique o funcionamento do MB-155 quando conectado à unidade de manutenção MU-1 ou à fonte de luz do endoscópio;
- Conecte o MB-155 ao conector de ventilação do endoscópio;
- Aguarde 30 segundos e observe a pressurização da borracha da sessão de angulação na ponta do endoscópio;
- Mergulhe o endoscópio em água limpa.



ATENÇÃO: NUNCA conecte ou desconecte o aparelho de teste de vazamento MB-155 enquanto o endoscópio estiver total ou parcialmente imerso. Isso podará permitir que líquidos entrem no endoscópio, resultando em danos.

Observe o endoscópio por 30 segundos e manipule os botões e manoplas

4

- Após submersão do endoscópio, observe-o por 30 segundos para verificar o escape de bolhas;
- Manipule os botões de comando e as manoplas e observe;
- Caso não haja vazamento, retire o endoscópio da água.
- **ATENÇÃO:** Caso um vazamento seja detectado, finalize as etapas do reprocessamento com o endoscópio conectado à fonte de insuflação o tempo inteiro



Remova o endoscópio da água, despressurize-o e desconecte o MB-155

5

- Com o endoscópio em local seco, despressurize-o ao soltar o MB-155 da fonte de insuflação (MU-1 ou fonte de luz);
- Aguarde 30 segundos para a despressurização da borracha da sessão de angulação na ponta do endoscópio;
- Desconecte o MB-155 do conector de ventilação do endoscópio.

