

Таблица 2

Помехи на отведениях	Электрод, который следует проверить
I и II, но не III	На правой руке
I и III, но не II	На левой руке
II и III, но не I	На левой ноге
V, но не I, II или III	На грудной клетке
На всех отведениях	На правой ноге

Правая нога, как правило, не является причиной возникновения соматической дрожи, но плохо наложенный на правую ногу электрод увеличивает уровень помех переменного тока.

Следует обратить внимание на следующее: при функциональном заземлении прибора учесть требования п. 5.5;

во время записи электрокардиограммы к кабелю отведений должны присоединиться все электроды, наложенные на пациента, даже если не все электроды используются для записи интересующих отведений (например, электрод на левой ноге не нужен для записи отведения I). Любой не присоединенный к электроду штырь кабеля отведений может быть источником помех;

запись нулевой линии без помех в положении переключателя отведений *K* указывает на нормальную работу прибора. Любые помехи, появляющиеся на записи при подключении пациента, свидетельствуют о том, что причиной помех является пациент или окружающая среда.

8. ПРОВЕРКА ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ

8.1. Проверка технического состояния электрокардиографа должна проводиться специалистом, знакомым с радиоэлектронной аппаратурой и изучившим настоящий паспорт. Как правило, такими специалистами являются представители ремонтных предприятий системы «Медтехника».

Ввиду того что электрокардиограф ЭКГТ-04 является средством измерения медицинского назначения, внесенным в Государственный реестр мер и измерительных приборов СССР, его следует подвергать проверке в соответствии с методикой, приведенной в прилож. 6.

Организация и порядок проведения проверки — по ГОСТ 8.002—71.

8.2. При проверке технического состояния прибора необходимо проконтролировать:

прохождение внешнего калибровочного сигнала, чувствительность, состояние кабеля отведений и переключателя отведений;

скорость движения диаграммной ленты; постоянную времени.

Перед проведением проверки подготовьте прибор согласно п. 7.1.

8.2.1. Для контроля прохождения внешнего калибровочного сигнала, чувствительности, состояния кабеля отведений и переключателя отведений сделайте следующее:

подключите выводы кабеля отведений к гнездам внешнего источника калибровочного напряжения (рис. 11): желтый к «+»; красный к «-»; черный к «0»;

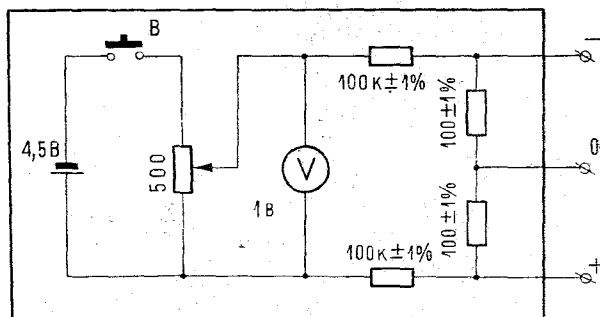


Рис. 11. Схема источника внешнего калибровочного напряжения

установите перемещением движка потенциометра напряжение на вольтметре *V* величиной $1 \pm 0,015$ В;

установите перо в середине диаграммной ленты;

установите переключатель отведений в положение I;

нажмите на кнопку УСП. Периодически нажимая на кнопку В источника калибровочного напряжения, проконтролируйте прохождение сигнала по отклонениям пера;

нажмите на кнопку ЗАПИСЬ и произведите запись внешнего калибровочного импульса при чувствительности электрокардиографа 10 мм/мВ (при отжатых кнопках 1:2 и 2:1). На записи амплитуда импульсов без учета выброса должна быть 10—10,5 мм, выброс на вершине импульса должен быть не более 15%. Изображение импульса на записи должно соответствовать приведенному на рис. 9б;

установите переключатель отведений в положение K и произведите запись внутреннего калибровочного импульса. На записи амплитуда внутреннего калибровочного импульса не должна отличаться от амплитуды внешнего калибровочного импульса более чем на $\pm 5\%$. Сравнение на записи производите при одном и том же положении нулевой линии;

произведите запись внутреннего калибровочного импульса при чувствительности электрокардиографа 5 мм/мВ (при нажатой кнопке 1:2) и 20 мм/мВ (при нажатой кнопке 2:1). На записи амплитуда импульсов должна измениться соответствующим образом;

подключите выводы кабеля отведений к гнездам внешнего источника калибровочного напряжения так, как указано в табл. 3, и произведите запись импульсов на всех отведениях