



جمهوری اسلامی ایران

Islamic Republic of Iran

موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

Institute of Standards and Industrial Research of Iran



استاندارد ملی ایران

۸۰۱۴

چاپ اول ۶۰۴۱

ISIRI

8014

1st.edition

کیت احیاء اورژانس پزشکی – ویژگی‌ها و روشهای آزمون

**Medical emergency rescue kit – Specifications
and test methods**

کمیسیون استاندارد کیت احیاء اورژانس پزشکی – ویژگی‌ها و روش‌های

آزمون

| | |
|---|---|
| <p>سمت یا نمایندگی مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور</p> <p>بازنشسته مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران</p> <p>انجمن صنفی تولید کنندگان تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شرکت رمز آسا</p> <p>شرکت مه شکن سازه</p> <p>اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور</p> <p>موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران</p> | <p>رئیس نوروزی فرهادی – پیام (پزشک متخصص بیهوشی)</p> <p>اعضاء رستگار - داود (دیپلم) سلامتی – بیژن (لیسانس فیزیوتراپی) عرفانیان – مسعود (لیسانس مهندسی پزشکی) کردیان – مجید (پزشک عمومی) مالک – نیما (فوق لیسانس مهندسی پزشکی) نظامی افراشته – مهبد (لیسانس مهندسی عمران) نوروز زاده – جمال الدین (فوق دیپلم – مدارک پزشکی) نیک فرجام – علی (پزشک عمومی)</p> <p>دبیر حاذق جعفری – کورش (دکترای دامپزشکی)</p> |
|---|---|

| صفحه | درجات | فہ | عنوان |
|------|-------|----|----------------|
| ب | | | پیشگفتار |
| ۱ | | | ۱ هدف |
| ۱ | | | ۲ دامنه |
| ۱ | | | کاربرد |
| ۱ | | | ۳ مراجع الزامی |

| | | |
|----|-------|---|
| ٤ | ..... | ٤ اصطلاحات و تعاريف |
| ٤ | ..... | ٤ - ١ كيت احياء اور ژانس پزشكي |
| ٤ | ..... | ٤ - ٢ بيمار در وضعيت اضطراري |
| ٥ | ..... | ٥ ويژگي هاي فيزيكي |
| ٦ | ..... | ٦ مواد اوليه |
| ٦ | ..... | ٦ - ١ مواد پلاستيكي |
| ٦ | ..... | ٦ - ٢ مواد فلزي |
| ٦ | ..... | ٧ ساختار |
| ٧ | ..... | ٨ محتويات و ضمايم |
| ٢٠ | ..... | ٩ روشهاي آزمون |
| ٢٠ | ..... | ٩ - ١ مقاومت در برابر تغييرات درجه حرارت |
| ٢١ | ..... | ٩ - ٢ فشار نقطه اي |
| ٢٢ | ..... | ٩ - ٣ افتادن كيت احياء اور ژانس پزشكي |
| ٢٤ | ..... | ٩ - ٤ شرايط قرار گرفتن در معرض باران |
| ٢٥ | ..... | ٩ - ٥ آزمون استحكام در برابر اصطكاك |
| ٢٦ | ..... | ٩ - ٦ مقاومت در برابر مواد سوختي |
| ٢٧ | ..... | ٩ - ٧ مقاومت در برابر خوردگي |
| ٢٧ | ..... | ٩ - ٧ - ١ مقاومت در برابر خوردگي ناشي از بخار محلول نمك كلريد مس - اسيد استيك جوي |
| ٢٩ | ..... | ٩ - ٨ مقاومت در برابر خوردگي ناشي از شرايط جوي |
| ٢٩ | ..... | ٩ - ٩ استحكام پايه هاي كيت احياء اور ژانس پزشكي |
| ٣٠ | ..... | ١٠ نشانه گذاري |

پیش گفتار

کمیسیون استاندارد «کیت احیاء اورژانس پزشکی – ویژگی‌ها و روشهای آزمون» که توسط کمیسیون‌های مربوط تهیه و تدوین شده و در هشتاد و دومین جلسه کمیته ملی استاندارد مهندسی پزشکی مورد تایید قرار گرفته است، اینک به استناد بند يك ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ به عنوان استاندارد ملی ایران منتشر می‌شود.

برای حفظ همگامی و هماهنگی با تحولات و پیشرفت‌های ملی و جهانی در زمینه صنایع، علوم و خدمات، استانداردهای ملی ایران در مواقع لزوم تجدیدنظر خواهد شد و هرگونه پیشنهادی که برای اصلاح یا تکمیل این استانداردها ارائه شود، در هنگام تجدیدنظر در کمیسیون فنی مربوط مورد توجه قرار خواهد گرفت. بنابراین برای مراجعه به استانداردهای ملی ایران باید همواره از آخرین تجدیدنظر آنها استفاده کرد.

در تهیه و تدوین این استاندارد سعی شده است که ضمن توجه به شرایط موجود و نیازهای جامعه، در حد امکان بین این استاندارد و استانداردهای بین‌المللی و استانداردهای ملی کشور صنعتی و پیشرفته هماهنگی ایجاد شود.

منبع و مأخذی که برای این استاندارد بکار رفته است به شرح زیر می‌باشد:

1 - DIN 13232: 1997 Notfall – Arztkoffer

ویژگی‌ها و روش‌های آزمون کیت احیاء اورژانس پزشکی

هدف از تدوین این استاندارد ملی ایران، تعیین ویژگی‌ها و روش‌های آزمون کیت‌احیاء اورژانس پزشکی مورد استفاده جهت بیمار در وضعیت‌های اضطراری^۱ و همچنین تعیین تجهیزات و وسایل الزامی در آن می‌باشد.

۲ دامنه کاربرد

این استاندارد ملی ایران صرفاً جهت بررسی ویژگی‌ها و روش‌های آزمون کیت‌احیاء اورژانس پزشکی می‌باشد.

یادآوری- این استاندارد ملی ایران وسایل محتوی در کیت‌احیاء اورژانس پزشکی را در بر نمی‌گیرد. هر کدام از وسایل موجود در کیت‌احیاء اورژانس پزشکی دارای استاندارد ملی ایران مجزا هستند و برای کسب آگاهی بیشتر می‌توان به هر یک از آنها مراجعه کرد.

۳ مراجع الزامی

مدارك الزامی زیر حاوی مقرراتی است که در متن این استاندارد به آنها ارجاع داده شده است. بدین ترتیب آن مقررات جزئی از این استاندارد محسوب می‌شود.

در مورد مراجع دارای تاریخ چاپ و / یا تجدیدنظر، اصلاحیه‌ها و تجدید نظرهای بعدی این مدارک مورد نظر نیست. معهدا بهتر است کاربران ذینفع این استاندارد، امکان کاربرد آخرین اصلاحیه‌ها و تجدیدنظرهای مدارک الزامی زیر را مورد بررسی قرار دهند. در مورد مراجع بدون تاریخ چاپ و / یا تجدید نظر، آخرین چاپ و / یا تجدید نظر آن مدارک الزامی ارجاع داده شده مورد نظر است. استفاده از مراجع زیر برای کاربرد این استاندارد الزامی است:

3-1 DIN 1451 - 3 : 1986 Schriften – Serifenlose Linear – Antiqua -Druckschriften
für Beschriftungen.

۱ - برای آشنائی با «وضعیت اضطراری» به بند ۴-۲ این استاندارد ملی ایران مراجعه شود.

3-2 DIN 13019 : 1994 Verbandpflasterpackungen für den Erste – Hilfe – Bereich – Maße

3 –3 DIN 13050 : 1996 Rettungswesen – Begriffe

3-4 DIN 13168 : 1989 Verbandmittel – Dreiecktuch

3-5 DIN 50017 : 1982 Klimare und ihre technische Anwendung – Kondenswasser
Prüfklimare

3-6 DIN58234:1984 Medizinische Instrumente-Arterienklemmen nach Rochester-
pean

3-7 DIN58239-1:1983 Medizinische Instrumente-Chirurgische Pinzetten, gerade

3-8 DIN58252-1:1980 Medizinische Instrumente-Gerade chirurgie-scheren, ohne
Hartmetall-Einlagen

3-9 DIN58279:1984 Erste-Hilfe-Scheren

3-10 DIN61634:1993 Verbandmittel-Elastische Fixierbinde

3-11 ISO5361:1999 Anesthetic and respiratory equipment-Tracheal tubes and
connectors

3-12 ISO 8382 : 1988 Resuscitators intended for use with humans

3-13 ISO 9865 : 1991 Textiles – Determination of water repellency of fabrics by the
Bundesmann rain – shower test.

3-14 ISO 11193 : 1994 Single – use rubber examination gloves – Specification

3-15 ISO 11193 – 1 : 2002 Single use medical examination gloves – Part 1:
Specification for gloves made from rubber latex or rubber Solution

- ۱۶-۳ استاندارد ملی ایران ۵۳۸ : سال ۱۳۷۵ – باند زخم بندي – ويژگيها
- ۱۷-۳ استاندارد ملی ایران ۷۷۰ : سال ۱۳۸۰ – سرنگهاي زیر جلدي سترون شده يکبار مصرف – ويژگيها و روشهاي آزمون قسمت اول : سرنگهاي مخصوص مصارف دستي
- ۱۸-۳ استاندارد ملی ایران ۱۶۴۴ : سال ۱۳۸۱ – دستکشهاي جراحي لاستيکي سترون شده يکبار مصرف – ويژگيها و روشهاي آزمون
- ۱۹-۳ استاندارد ملی ایران ۲۴۰۰ : سال ۱۳۷۸ – روشهاي اندازه گيري خوردگي در محيط هاي مصنوعي به طريق آزمونهاي پاشش نمک
- ۲۰-۳ استاندارد ملی ایران ۳۰۶۱ : سال ۱۳۸۱ – گاز طبي
- ۲۱-۳ استاندارد ملی ایران ۳۲۴۰ : سال ۱۳۷۱ – ويژگيها و روشهاي آزمون گاز اکسيژن طبي
- ۲۲-۳ استاندارد ملی ایران ۴ – ۴۶۳۵ : سال ۱۳۸۲ – وسايل تزريق براي مصارف پزشکي – قسمت چهارم : ست يکبار مصرف محلول تزريقي با سيستم جاذبه (ست سرم)
- ۲۳-۳ استاندارد ملی ایران ۴۸۰۳ : سال ۱۳۷۸ – روش تعيين ميزان جذب منسوجات نيافته در مقابل مايعات

۴ اصطلاحات و تعاريف

در اين استاندارد اصطلاحات و / يا واژهها با تعاريف زیر به کار مي رود:

۴ – ۱ کيت احياء اورژانس پزشکي

محفظه اي است داراي تجهيزات پايه جهت رساندن کمکهاي اوليه به بيماران که در وضعيت اضطراري به کار مي رود.

۴ - ۲ بیمار در وضعیت اضطراری

به فردي اطلاق مي‌شود که به دليل بيماري، جراحت يا هر گونه سانحه و حادثه به طور مستقيم در معرض خطر جاني قرار داشته باشد و / يا انتظار آن برود، بطوریکه اين وضعيت تامين اضطراري و / يا نظارت و حمل و نقل مناسب و سريع او را به بیمارستان به منظور تشخيص پزشکي و / يا درمان مطابق با استاندارد ملي ايران به شماره^۱ فراهم سازد.

۱- تا زمان تدوين استاندارد ملي ايران به استاندارد DIN 13050 : 1996 مراجعه شود .

۵ ویژگی های فیزیکی

۵ - ۱ ابعاد

اندازه‌هاي کيت احیاء اورژانس پزشکي باید مطابق با جدول شماره (۱) باشد.

| جدول شماره (۱) ابعاد | |
|--------------------------------|--------|
| مشخصات | اندازه |
| حداکثر طول | ۷۰۰ mm |
| حداکثر عرض | ۴۵۰ mm |
| حداکثر ارتفاع | ۳۵۰ mm |
| حداکثر جرم (با محتویات و ضمام) | ۲۵Kg |

۵ - ۲ جرم کيت احیاء اورژانس پزشکي با محتویات آن باید مطابق با جدول شماره ۱ باشد.

۵ - ۳ حفاظت فیزیکی در برابر عوامل داخلي و خارجي

۵ - ۳ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی باید محتویات را در برابر تاثیر عوامل خارجی محافظت نماید.

۵ - ۳ - ۲ فضای داخل کیت احیاء اورژانس پزشکی باید به گونه‌ای تقسیم‌بندی شود که محتویات و ضمایم آن به آسانی قابل دسترسی باشند بطوری که بتوانند در حداقل فضای مناسب جاسازی شوند.

۵ - ۳ - ۳ کیت احیاء اورژانس پزشکی باید قابل قفل و / یا پلمپ کردن باشد.

۵ - ۳ - ۴ کیت احیاء اورژانس پزشکی پس از آزمون مطابق با بند ۵ - ۳ - ۶ این استاندارد ملی ایران باید به گونه‌ای باشد که محتویات را در برابر نفوذ مایعات و گرد و غبار محافظت نماید.

۵ - ۳ - ۵ کیت احیاء اورژانس پزشکی پس از آزمون مطابق با روشهای آزمون مندرج در بندهای

۹-۲-۵، ۹-۳-۶ و ۹-۵-۵ باید به گونه‌ای باشد که قفل و لولای آن در مقابل آسیب دیدگی از مقاومت مناسبی برخوردار باشد.

۵ - ۳ - ۶ مقدار نفوذ آب در کیت احیاء اورژانس پزشکی پس از آزمون مطابق با بند ۹-۴ این استاندارد ملی ایران نباید از ۳۰۰ گرم بیشتر شود. مقدار جذب رطوبت توسط مواد اولیه نباید از ۲۰ گرم بیشتر شود.

۵ - ۳ - ۷ پس از آزمون مطابق با بند ۹ - ۹ این استاندارد ملی ایران پایه‌های کیت احیاء اورژانس پزشکی، نباید از کف آن جدا شوند.

۶ مواد اولیه

مواد اولیه کیت‌های احیاء اورژانس پزشکی، مواد پلاستیکی یا فلزات تشکیل دهنده آن می‌باشند.

۶ - ۱ مواد پلاستیکی

۶ - ۱ - ۱ باید فاقد موادی با قابلیت واکنش باشد.

۶ - ۱ - ۲ باید به گونه‌ای باشد که بر روی محتویات اثر نگذارد و / یا در آنها تغییری ایجاد نکند.

۶ - ۱ - ۳ پس از آزمون مطابق با بند ۹ - ۶ این استاندارد ملی ایران باید به گونه‌ای باشد که در

مقابل مواد سوختی فاقد سرب و گازوئیل مقاوم باشد.

۶ - ۲ مواد فلزی

۶ - ۲ - ۱ پس از آزمون مطابق با بند ۹ - ۷ این استاندارد ملی ایران باید در برابر خوردگی

مقاوم باشد.

۷ ساختار

ساختار باید به گونه‌ای باشد که کیت احیاء اورژانس پزشکی در جریان کار مداوم در

حرارت‌های بین 5 ± 25 تا 5 ± 80 درجه سلسیوس، دچار تغییر شکل نشود.

۸ محتویات و ضمام

۸ - ۱ محتویات و ضمام باید طوری جاسازی شود که به آسانی قابل دسترس باشد.

۸ - ۲ فهرست کاملی از محتویات و ضمام در داخل کیت احیاء اورژانس پزشکی باید در

دسترس باشد.

۸ - ۳ ضمام ساکشن و آمبویگ باید مطابق جدول شماره (۲) باشد.

۸ - ۴ ضمام «ست لوله‌گذاری»^۱ باید مطابق جدول شماره (۳) باشد.

۸ - ۵ ضمام تشخیصی باید مطابق جدول شماره (۴) باشد.

۸ - ۶ ضمام تزریقات باید مطابق با جدول شماره (۵) باشد.

۸ - ۷ ضمام ابزار پزشکی و اقلام مصرفی باید مطابق با جدول شماره (۶) باشد.

۸ - ۸ دارو/ محلول برای تامین بیماران اورژانس

جدول شماره (۲) ضمانت ساکنین و آمبولیگ

| ردیف | تعداد کل | نام / مشخصات | ساخت یا توضیحات |
|------|----------|--|---|
| ۱ | ۱ | ساکشن | قابل حمل با حداقل میزان مکش ۰/۳ بار |
| ۲ | ۳ | سوند نلاتون یکبار مصرف پزشکی | سترون و بطور جداگانه در اندازه‌های مختلف بسته بندی شده باشد |
| ۳ | ۱ | آمبویگ برای بزرگسالان / اطفال مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ^۱ | با دریچه غیر قابل برگشت، قابل اتصال برای اکسیژن رسانی |
| ۴ | ۱ | دریچه تنظیم فشار مثبت انتهای بازدمی ^۲ | بدون درجه بندی و قابل تنظیم با آمبویگ |
| ۵ | ۳ | ماسک تنفس | در اندازه‌های مختلف |
| ۶ | ۳ | تیوب گودل | در اندازه‌های مختلف |
| ۷ | ۲ | تیوب وندل | در اندازه‌های مختلف |

۱- تازمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد ISO8382:1988 مراجعه شود.

| ردیف | تعداد کل | نام / مشخصات | نوع ساخت یا توضیحات |
|------|----------|-----------------------|---|
| ۸ | ۱ | سیلندر گاز اکسیژن طبی | مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۳۲۴۰ با ظرفیت حداقل ۱ لیتر که قادر به تامین اکسیژنی با نرخ جریان ۵ لیتر در دقیقه به مدت ۲۰ دقیقه باشد |

یادآوری - استفاده از تجهیزات اضافی و تکمیلی برای سیلندر گاز اکسیژن مجاز است.

جدول شماره (۳) ضmann ست لوله گذاری

| ردیف | تعداد کل | نام / مشخصات | نوع ساخت یا توضیحات |
|------|----------|--|---|
| ۱ | ۱ | لارنگوسکوپ | |
| ۲ | ۳ | تیغه لارنگوسکوپ | در اندازه‌های مختلف |
| ۳ | ۱ | پنس مگیل برای بزرگسالان/اطفال | ضد زنگ |
| ۴ | | لوله تراشه بدون کاف جهت اطفال مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره... ^۱ با رابط ^۲ مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره... ^۳ | سترون و بطور جداگانه بسته‌بندی شده باشد |

۱ و ۳ - تازمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد ISO 5361 : 1999 مراجعه شود.

| قطر داخلي ۳/۵ ميليمتر | | ۱ | |
|--|--|----------|------|
| قطر داخلي ۴ ميليمتر | | ۱ | |
| قطر داخلي ۴/۵ ميليمتر | | ۱ | |
| نوع ساخت يا توضيحات | نام / مشخصات | تعداد كل | ردیف |
| سترون و بطور جداگانه بسته‌بندی شده باشد | لوله تراشه کاف دار جهت بزرگسالان مطابق با استاندارد ملي ايران به شماره ^۱ با رابط مطابق با استاندارد ملي ايران به شماره ^۲ | | ۵ |
| قطر داخلي ۵ ميليمتر | | ۱ | |
| قطر داخلي ۶ ميليمتر | | ۱ | |
| قطر داخلي ۷ ميليمتر | | ۱ | |
| قطر داخلي ۷/۵ ميليمتر | | ۱ | |
| قطر داخلي ۸ ميليمتر | | ۱ | |

۱ - تا زمان تدوين استاندارد ملي ايران به استاندارد ISO 5361 : 1999 مراجعه شود.
۲ - تا زمان تدوين استاندارد ملي ايران به استاندارد ISO 5361 : 1999 مراجعه شود.

| | | | |
|----------------------|---|----------|------|
| قطر داخلي ۸/۵ ميليتر | | ۱ | |
| در اندازه‌هاي | ايروي ^۱ بزرگسالان / اطفال جهت بازنگهداري راه تنفس | | ۶ |
| نوع ساخت يا توضيحات | نام / مشخصات | تعداد كل | ردیف |
| ۰۰ | | ۱ | |
| ۰ | | ۱ | |
| ۱ | | ۱ | |
| ۲ | | ۱ | |
| ۳ | | ۱ | |
| ۴ | | ۱ | |
| ژل (طبيعي) | تيوب ژل لوبريكانت | ۱ | ۷ |
| | سرنگ يكبار مصرف پزشكي با ظرفيت اسمي ۱۰ ميلي ليتر مطابق با استاندارد ملي ايران به شماره ۷۷۰ | ۱ | ۸ |

| | | |
|---|---|----|
| گیره تثبیت کننده لوله تراشه | ۲ | ۹ |
| طبق پین - روچستر، به صورت مستقیم | | |
| لکوپلاست مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۱..... | ۱ | ۱۰ |
| مجهز به حلقه حفاظ | | |

جدول شماره (۴) ضمائم تشخیصی

| ردیف | تعداد کل | نام / مشخصات | نوع ساخت یا توضیحات |
|------|----------|---|-------------------------------|
| ۱ | ۱ | دستگاه اندازه گیری فشار خون با يك كاف اندازه گیری فشار خون برای بزرگسالان / اطفال | |
| ۲ | ۱ | گوشی پزشکی | دوپاویون |
| ۳ | ۱ | چراغ معاینه پزشکی | با قابلیت ایجاد کانون نقطه‌ای |
| ۴ | ۱ | چکش رفلکس | |
| ۵ | ۱ | بسته نوار آزمایش قند خون | محتوی حداقل ۱۰ عدد نوار |

جدول شماره (۵) ضمامن تزریقات

| ردیف | تعداد کل | نام / مشخصات | نوع ساخت یا توضیحات |
|------|----------|--|--|
| ۱ | ۱ | بسته ماده ضد عفونی کننده | محلول، اسپری یا پد ^۱ آغشته |
| ۲ | ۶ | انژیوکت | در اندازه های مختلف، سترون |
| ۳ | ۲ | وسایل پونکسیون برای سیاهرگهای مرکزی | در اندازه های مختلف، سترون |
| ۴ | ۱ | ۵۰۰ میلی لیتر ماده جانشین حجم (کلوئید) | بر عهده تولید کننده کیت احیاء اورژانس پزشکی نیست و باید توسط مصرف کننده به صورت جداگانه تهیه شود |
| ۵ | ۱ | ۵۰۰ میلی لیتر محلول الکترولیت (انکوئید) | بر عهده تولید کننده کیت احیاء اورژانس پزشکی نیست و باید توسط مصرف کننده به صورت جداگانه تهیه شود |
| ۶ | ۱ | ۱۰۰ میلی لیتر محلول بی کربنات سدیم با غلظت ۸/۴ درصد | بر عهده تولید کننده کیت احیاء اورژانس پزشکی نیست و باید توسط مصرف کننده به صورت جداگانه تهیه شود |
| ۷ | ۲ | دستگاه ست سرم مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۴-۴۶۳۵ | |
| ۸ | ۱ | نوار مخصوص بند آوردن خون (گارو) | |
| ۹ | ۱ | کاف فشاری تزریق ^۲ | |

جدول شماره (۶) ضمامن ابزار پزشکی و اقلام مصرفی

| ردیف | تعداد کل | نام / مشخصات | نوع ساخت یا توضیحات |
|------|----------|--|---------------------|
| ۱ | ۱ | پنس مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ^۳ | |
| ۲ | ۱ | گیره ^۱ مطابق با استاندارد ملی | پنس هموستات |

۱ - منظور از pad باید گاز آغشته به ماده ضد عفونی کننده در بسته بندی مناسب می باشد.

۲ - وسیله ای جهت تسهیل تزریق ترکیبات حجم دهنده عروقی

۳- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1983 : 1-DIN58239 مراجعه شود.

| | | | |
|---|--|----------|------|
| | ایران به شماره ^۲ | | |
| قیچی جراحی | قیچی مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ^۳ | ۱ | ۳ |
| بسته بندی شده و سترون | تیغه بیستوری یک بار مصرف پزشکی | ۱ | ۴ |
| | قیچی مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ^۴ | ۱ | ۵ |
| نوع ساخت یا توضیحات | نام / مشخصات | تعداد کل | ردیف |
| حداکثر بسته بندی شده در بسته‌های دو تایی سترون | کمپرس ^۵ به ابعاد ۱۰۰×۱۰۰ میلیمتر مربع | ۱۲ | ۶ |
| | نوار ثابت کننده مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ^۶ | ۲ | ۷ |
| در ابعاد مختلف | باند مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۵۳۸ | ۶ | ۸ |

2- Clamp

- ۲- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1984 : DIN58234 مراجعه شود.
- ۳- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1980 : DIN58252-1 مراجعه شود.
- ۴- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1984 : DIN58279 مراجعه شود.
- ۵- منفذ دار با حداقل ظرفیت مکش برای آب بر اساس استاندارد ملی ایران به شماره ۴۸۰۳
- ۶- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1993 : DIN61634 مراجعه شود.

| | | | |
|---|--|----------|------|
| در ابعاد مختلف | گاز سترون مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۳۰۶۱ | ۳ | ۹ |
| | دستمال سه گوش مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره..... ^۱ | ۲ | ۱۰ |
| نسبت به گرد و غبار محفوظ باشد و خاصیت ارتجاعی داشته باشد | نوار بانداژ سریع زخم مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره... ^۲ | ۱ | ۱۱ |
| نوع ساخت یا توضیحات | نام / مشخصات | تعداد کل | ردیف |
| با حلقه محافظ | نوار چسب بانداژ مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره... ^۳ | ۱ | ۱۲ |
| فویل پلی استر بافته شده با فلز به صورت لایه رویه آلومینیوم، پشت رنگی، حداقل ابعاد ۲۱۰۰ x ۱۶۰۰ میلیمتر | فویل ایزوترمیک ^۴ | ۱ | ۱۳ |

۱ - تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1989 : DIN13168 مراجعه شود.

۴ - تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1994 : DIN 13019 مراجعه شود.

۳- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد 1994 : DIN13019 مراجعه شود.

| | | | |
|--|---|----------|------|
| مربع، حداقل ضخامت ۱۲ میکرومتر، بسته بندی محفوظ در برابر گرد و غبار با حداقل قابلیت بارگیری ۱۵۰ کیلوگرم | | | |
| محلول (حداقل ۵۰ میلی لیتر)، ترجیحاً به صورت پدهای سترون یکبار مصرف | ماده (ضد عفونی کننده) | ۱ | ۱۴ |
| نوع ساخت یا توضیحات | نام / مشخصات | تعداد کل | ردیف |
| سترون، در ابعاد مختلف | دستکش جراحی مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۱۶۴۴ | ۲ | ۱۵ |
| برای نظافت از جنس پی وی سی، بدون درز، بزرگ، حداکثر ۴ عدد بسته بندی به صورت تکی و محفوظ در برابر گرد و غبار | دستکش معاینه یکبار مصرف مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۱ | ۸ | ۱۶ |

| | | | |
|---|--|----|----|
| با نوار کشی | ماسک محافظ دهان | ۴ | ۱۷ |
| شفاف و بی‌رنگ، مقاوم در برابر بخار گرفتگی | عینک محافظ با دید کامل | ۱ | ۱۸ |
| | سرنگ یک بار مصرف پزشکی با ظرفیت اسمی ۲، ۵، ۱۰ و ۲۰ میلی لیتر مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۷۷۰ | ۱۵ | ۱۹ |
| سترون، به ابعاد ۱ و ۱۲ | کانول | ۱۰ | ۲۰ |

۸ - ۸ دارو/ محلول برای تامین بیماران اورژانس

دارو/ محلول‌هایی که باید در کیت احیاء اورژانس پزشکی موجود باشند و در مرحله قبل از

کلینیک برای بیماران اورژانسی مورد استفاده قرار گیرند عبارتند از :

الف - داروهای موثر بر سیستم تنفسی

ب - داروهای موثر بر سیستم قلب و عروق

پ - داروهای موثر بر حجم آب و الکترولیت‌های بدن و موثر بر حجم اسید و باز بدن

ت - داروهای ضد درد و تشنج

ث - داروهای آرامبخش

ج - داروهای ضد آلرژی (ضد حساسیت)

چ - مواد ضد سم

ح - داروهای بی‌حسی و هوشبری

یادآوری ۱ - انتخاب هر یک از داروها و مواد تخصصی و همچنین تعیین مقادیر مصرف به مسئولیت پزشک امداد واگذار شده است.

یادآوری ۲ - این داروها جزء تجهیزات ارسالی توسط تولید کننده نیستند، بلکه می‌بایست توسط مصرف کننده به صورت جداگانه تهیه و در کیت احیاء اورژانس پزشکی قرار داده شود. ضمناً تعبیه محلی مناسب جهت جاسازی داروهای فوق الذکر بر عهده تولید کننده است.

۹ روشهای آزمون

۹ - ۱ مقاومت در برابر تغییرات درجه حرارت

۹ - ۱ - ۱ اصول

کیت احیاء اورژانس پزشکی را بدون محتویات در شرایط محیطی با تغییرات دمایی از 25 ± 5 تا 80 ± 5 درجه سلسیوس قرار داده و مقاومت آن را نسبت به تغییر شکل در درجه حرارت مورد نظر بررسی کنید .

۹ - ۱ - ۲ وسایل لازم

۹ - ۱ - ۲ - ۱ تعیین کننده زمان یا وسایل زمان سنج مشابه آن

۹ - ۱ - ۲ - ۲ کیت احیاء اورژانس پزشکی بدون محتویات

۹ - ۱ - ۳ شرایط محیطی آزمون

۹ - ۱ - ۳ - ۱ محفظه با دمای 25 ± 5 - درجه سلسیوس برای مدت زمان ۲ ساعت ± 5 دقیقه

۹ - ۱ - ۳ - ۲ محفظه با دمای 80 ± 5 درجه سلسیوس

یادآوری - در صورت قطع آزمون به دلیل مسائل فنی کیت احیاء اورژانس پزشکی را در محفظه

با دمای 20 ± 2 درجه سلسیوس نگهداری کنید.

۹ - ۱ - ۴ آماده کردن آزمون

۹ - ۱ - ۴ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی را قبل از انجام آزمون از محتویات خالی کنید و

در آنرا ببندید.

۹ - ۱ - ۵ روش اجرای آزمون

۹ - ۱ - ۵ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از آماده کردن آزمون (طبق بند ۹ - ۱ -

۴ - ۱) در محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۱ - ۳ - ۱) قرار دهید.

۹ - ۱ - ۵ - ۲ بلافاصله پس از دو ساعت ± 5 دقیقه محفظه را روی دمای 80 ± 5 درجه

سلسیوس (طبق بند ۹ - ۱ - ۳ - ۲) تنظیم کنید.

۹ - ۱ - ۵ - ۳ این آزمون را باید ۳ مرتبه تکرار کنید.

۹ - ۱ - ۵ - ۴ کیت احیاء اورژانس پزشکی را نسبت به تغییر شکل در دماهای مورد نظر

بررسی کنید.

یادآوری - برای انجام سایر روشهای اجرای آزمون مندرج در این استاندارد ملی ایران رعایت

شرایط محیطی آزمون مطابق با بند ۹ - ۲ - ۳ - ۱ این استاندارد ملی ایران روی کیت احیاء

اورژانس پزشکی بدون محتویات و به صورت در بسته الزامی است.

۹ - ۲ فشار نقطه‌ای

۹ - ۲ - ۱ اصول

کیت احیاء اورژانس پزشکی را بدون محتویات و به صورت در بسته در شرایط محیط
آزمون (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۱) قرار دهید. سپس آن را با محتویات پر کرده و در درجه
حرارت 20 ± 2 درجه سلسیوس روی مرکز بزرگترین سطح کیت احیاء اورژانس پزشکی
قرار دهید. پس از برخورد یک وزنه فولادی به جرم ۲ کیلوگرم از ارتفاع یک متری روی
بزرگترین سطح کیت احیاء اورژانس پزشکی قابلیت عملکرد آن نباید مختل شود.

۹ - ۲ - ۲ وسایل لازم

۹ - ۲ - ۲ - ۱ وزنه فولادی با جرم ۲ کیلوگرم

۹ - ۲ - ۲ - ۲ کیت احیاء اورژانس پزشکی بدون / با محتویات

۹ - ۲ - ۳ شرایط محیط آزمون

۹ - ۲ - ۳ - ۱ محفظه با دمای 60 ± 5 درجه سلسیوس به مدت ۸ ساعت $5 \pm$ دقیقه

۹ - ۲ - ۳ - ۲ محفظه با دمای 20 ± 2 درجه سلسیوس

۹ - ۲ - ۴ آماده کردن آزمون

کیت احیاء اورژانس پزشکی را از محتویات خالی کرده و به صورت در بسته در شرایط
محیط آزمون (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۱) قرار دهید.

۹ - ۲ - ۵ روش اجرای آزمون

۹ - ۲ - ۵ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از آماده کردن آزمون (طبق بند ۹ - ۲ -

۴) از محتویات پر کنید و در آن را ببندید و آن را در محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ -

۲) قرار دهید.

۹ - ۲ - ۵ - ۲ یک وزنه فولادی با جرم ۲ کیلوگرم را از ارتفاع یک متری روی مرکز

بزرگترین سطح کیت احیاء اورژانس پزشکی بیاندازید.

۹- ۲- ۵- ۳ کیت احیاء اورژانس پزشکی را از لحاظ عملکرد و عناصر قفل و لولا بررسی کنید.

۹- ۳ افتادن کیت احیاء اورژانس پزشکی

۹- ۳- ۱ اصول

چهار عدد کیت احیاء اورژانس پزشکی را بدون محتویات و به صورت در بسته در شرایط محیطی آزمون (طبق بند ۹- ۲- ۳- ۱) قرار دهید.

دو عدد کیت احیاء اورژانس پزشکی را بلافاصله پس از خروج از شرایط محیطی آزمون (طبق بند ۹- ۲- ۳- ۱)، هر کدام را با ۲۰ کیلوگرم گرانول پر کنید و از ارتفاع یک متری از لبه جانبی مقابل دستگیره و یکی دیگر از لبه‌ها روی سطح غیر فنری یک بار بیاندازید.

دو عدد کیت احیاء اورژانس پزشکی دیگر را پس از خروج از شرایط محیطی آزمون (طبق بند ۹- ۲- ۳- ۱)، هر کدام را با ۲۰ کیلوگرم گرانول پر کنید و در شرایط محیطی آزمون 25 ± 5 - درجه سلسیوس به مدت حداقل 1 ± 24 ساعت به صورت در بسته قرار دهید. سپس آنها را در اتاق با دمای 2 ± 20 درجه سلسیوس از ارتفاع یک متری از لبه جانبی مقابل دستگیره و یکی دیگر از لبه‌ها روی سطح غیر فنری یک بار بیاندازید. قابلیت عملکرد و عناصر قفل و لولا کیت‌های احیاء اورژانس پزشکی تحت شرایط فوق‌الذکر نباید مختل شود.

۹- ۳- ۲ مواد لازم

۹- ۳- ۲- ۱ گرانول ۲۰ کیلوگرم

۹- ۳- ۳ وسایل لازم

۹- ۳- ۳- ۱ تعیین کننده زمان یا وسایل زمان سنج مشابه آن

۹-۳-۳-۲ کیت احیاء اورژانس پزشکی بدون / با محتویات ۴ عدد

۹-۳-۴ شرایط محیطی آزمون

۹-۳-۴-۱ محفظه با دما (طبق بند ۹-۲-۳-۱)

۹-۳-۴-۲ محفظه با دمای 25 ± 5 - درجه سلسیوس برای مدت زمان حداقل 1 ± 24

ساعت

۹-۳-۵ آماده کردن آزمون

۹-۳-۵-۱ چهار عدد کیت احیاء اورژانس پزشکی را (طبق بند ۹-۲-۴) برای آزمون

آماده کنید.

۹-۳-۶ روش اجرای آزمون

۹-۳-۶-۱ دو عدد کیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از آماده کردن آزمون (طبق بند ۹

-۳-۵-۱) با ۲۰ کیلوگرم گرانول پر کنید و در آن را ببندید.

۹-۳-۶-۲ سپس آنها را از ارتفاع یک متری در اتاق با دمای 2 ± 20 درجه سلسیوس

از لبه جانبی مقابل دستگیره و یکی دیگر از لبه‌ها روی سطح غیر فنری یک بار بیاندازید.

۹-۳-۶-۳ کیت‌های احیاء اورژانس پزشکی را از لحاظ عملکرد و عناصر قفل و لولا

بررسی کنید.

۹-۳-۶-۴ دو عدد کیت احیاء اورژانس پزشکی دیگر را پس از آماده کردن آزمون (طبق

بند ۹-۳-۵-۱) با ۲۰ کیلوگرم گرانول پر کنید و در آن را ببندید.

۹-۳-۶-۵ سپس آنها را در محفظه با دما (طبق بند ۹-۳-۴-۲) قرار دهید.

۹-۳-۶-۶ سپس آنها را از ارتفاع یک متری در محفظه با دمای 2 ± 20 درجه

سلسیوس از لبه جانبی مقابل دستگیره و یکی دیگر از لبه‌ها روی سطح غیر فنری یکبار

بیاندازید.

۹ - ۳ - ۶ - ۷ کیت‌های احیاء اورژانس پزشکی را از لحاظ عملکرد و عناصر قفل و لولا بررسی کنید.

۹ - ۴ - شرایط قرار گرفتن در معرض باران

۹ - ۴ - ۱ اصول

کیت احیاء اورژانس پزشکی را مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره.....^۱ در اتاق باران قرار دهید و مقدار آب نفوذ کرده در آن نباید از ۳۰۰ گرم بیشتر شود. همچنین مقدار جذب رطوبت توسط مواد اولیه کیت احیاء اورژانس پزشکی نباید از ۲۰ گرم بیشتر شود.

۹ - ۵ - آزمون استحکام در برابر اصطکاک

۹ - ۵ - ۱ اصول

سطح کیت احیاء اورژانس پزشکی با محتویات باید نسبت به کشیده شدن روی کاغذ سنباده با دانه‌بندی ۸۰ به مسافت ۲ متر پس از ۴۰ مرتبه در محفظه‌ای با درجه حرارت 20 ± 2 درجه سلسیوس از خود استحکام نشان دهد.

۹ - ۵ - ۲ وسایل لازم

۹ - ۵ - ۲ - ۱ کاغذ سنباده با دانه‌بندی ۸۰ به طول دو متر و به عرض حداقل ۴۵۰ میلی‌متر

۹ - ۵ - ۲ - ۲ کیت احیاء اورژانس پزشکی بدون / با محتویات

۹ - ۵ - ۳ شرایط محیط آزمون

۹ - ۵ - ۳ - ۱ - محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۱)

۹ - ۵ - ۳ - ۲ - محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۲)

۹ - ۵ - ۴ آماده کردن نمونه

۹ - ۵ - ۴ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی را (طبق بند ۹ - ۲ - ۴) برای آزمون آماده کنید.

۹ - ۵ - ۵ روش اجرای آزمون

۹ - ۵ - ۱ ابتدا کیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از آماده کردن آزمون (طبق بند ۹ - ۵ - ۴) از محتویات پر کنید و در آن را ببندید و آن را در محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۵ - ۳ - ۲) قرار دهید.

۹ - ۵ - ۲ کیت احیاء اورژانس پزشکی را روی ۲ متر کاغذ سنباده با دانه بندی ۸۰ و به عرض حداقل ۴۵۰ میلی متر قرار دهید و آن را ۴۰ مرتبه روی کاغذ سنباده بکشید.

۹ - ۵ - ۳ سطح کیت احیاء اورژانس پزشکی را از لحاظ عملکرد و عناصر قفل و لولا بررسی کنید.

۹ - ۶ مقاومت در برابر مواد سوختی

یادآوری - این آزمون صرفاً بر روی کیت های احیاء اورژانس پزشکی ساخته شده از مواد پلاستیکی انجام می گیرد.

۹ - ۶ - ۱ اصول

کیت احیاء اورژانس پزشکی باید نسبت به مواد سوختی در حرارت اتاق 2 ± 20 درجه سلسیوس به مدت 1 ± 6 ساعت از خود به گونه ای مقاومت نشان دهد که اثری از تغییر شکل، برآمدگی، پوسته ای شدن و ترک خوردگی یا هر گونه تغییر دیگری از این نوع روی سطح آن مشاهده نشود.

۹ - ۶ - ۲ وسایل لازم

۹ - ۶ - ۱ - ۲ بنزین بدون سرب ۱۰ میلی لیتر

۹ - ۶ - ۲ - ۲ گازوئیل ۱۰ میلی لیتر

۹ - ۶ - ۳ وسایل لازم

۹ - ۶ - ۳ - ۱ پیپت شیشه‌ای با حجم اسمی ۱۰ میلی‌لیتر ۱ عدد

۹ - ۶ - ۳ - ۲ منبع نور قوی

۹ - ۶ - ۳ - ۳ کیت احیاء اورژانس پزشکی بدون محتویات

۹ - ۶ - ۴ شرایط محیط آزمون

۹ - ۶ - ۴ - ۱ محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۱)

۹ - ۶ - ۴ - ۲ محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۲)

۹ - ۶ - ۵ آماده کردن آزمون

۹ - ۶ - ۵ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی را (طبق بند ۹ - ۲ - ۴) برای آزمون آماده

کنید

۹ - ۶ - ۶ روش اجرای آزمون

۹ - ۶ - ۶ - ۱ کیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از آماده کردن آزمون (طبق بند ۹ - ۶ - ۵ - ۱)

۵ - ۱) به صورت در بسته در محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۶ - ۴ - ۲) قرار دهید.

۹ - ۶ - ۶ - ۲ سپس با پیپت شیشه‌ای ۱۰ میلی‌لیتر بنزین بدون سرب و ۱۰ میلی‌لیتر

گازوئیل را به صورت جداگانه روی سطح کیت احیاء اورژانس پزشکی بریزید.

۹ - ۶ - ۶ - ۳ پس از 1 ± 6 ساعت کیت احیاء اورژانس پزشکی را از محفظه خارج کنید و

با منبع نور قوی سطح آن را از لحاظ هر گونه تغییر شکل، برآمدگی، پوسته ای شدن، ترک

خوردگی یا تغییرات دیگر از این نوع بررسی کنید.

۹ - ۷ مقاومت در برابر خوردگی

یادآوری - این آزمون صرفاً بر روی کیت‌های احیاء اورژانس پزشکی ساخته شده از مواد فلزی

انجام می‌گیرد.

۹ - ۷ - ۱ مقاومت در برابر خوردگی ناشی از بخار محلول نمک کلرید مس - اسید استیک

۹ - ۷ - ۲ اصول

نمونه‌های آزمون کیت احیاء اورژانس پزشکی را مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره

۲۴۰۰ در مجاورت بخار محلول کلرید مس - اسید استیک (CASS) قرار دهید. مقدار

میانگین کاهش جرم سطح پس از انجام آزمون می‌بایست $\pm 40 \text{ گرم بر متر مربع}$ باشد

۹ - ۷ - ۳ مواد لازم

۹ - ۷ - ۳ - ۱ کلرید مس آبدار ($\text{CuCl}_2 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$)

۹ - ۷ - ۳ - ۲ محلول اسید استیک

۹ - ۷ - ۴ وسایل لازم

۹ - ۷ - ۴ - ۱ تعیین کننده زمان یا وسایل زمان سنج مشابه آن

۹ - ۷ - ۴ - ۲ ترازو با دقت اندازه‌گیری $0.1 / \pm$ گرم

۹ - ۷ - ۴ - ۳ نمونه آزمون ۵ قطعه

هر قطعه نمونه آزمون باید به طول ۱۰۰ میلی‌متر، عرض ۵۰ میلی‌متر و ضخامت بین

۰/۶ تا ۱/۵ میلی‌متر باشد.

۹ - ۷ - ۴ - ۴ دستگاه مجهز به محفظه جهت اسپری بخار محلول نمک کلرید مس - اسید

استیک مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۲۴۰۰

۹ - ۷ - ۵ شرایط محیط آزمون

۹ - ۷ - ۵ - ۱ قطعات نمونه آزمون باید در شرایط دمایی مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۲۴۰۰ قرار بگیرد.

۹ - ۷ - ۶ آماده کردن آزمون

۹ - ۷ - ۶ - ۱ قطعات کیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از برش به ابعاد طول ۱۰۰ میلی‌متر، عرض ۵۰ میلی‌متر و ضخامت بین ۰/۶ تا ۱/۵ میلی‌متر مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۲۴۰۰ آزمون آماده کنید.

۹ - ۷ - ۷ روش اجرای آزمون

۹ - ۷ - ۷ - ۱ روش اجرای آزمون مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره ۲۴۰۰ میباشد.

۹ - ۸ مقاومت در برابر خوردگی ناشی از شرایط جوی

۹ - ۸ - ۱ اصول

کیت احیاء اورژانس پزشکی را مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره.....^۱ در محفظه با دمای ۱۸ تا ۲۸ درجه سلسیوس و رطوبت نسبی^۲ حداکثر ۷۵ درصد قرار دهید و پس از انجام آزمون، میزان خوردگی را مطابق با استاندارد ملی ایران به شماره.....^۳ محاسبه نمایید.

۹ - ۹ استحکام پایه‌های کیت احیاء اورژانس پزشکی

۹ - ۹ - ۱ اصول

پایه‌های کیت احیاء اورژانس پزشکی پس از ۴۰ مرتبه کشیده شدن روی یک قطعه چوب سخت به طول ۲ متر در دمای 20 ± 2 درجه سلسیوس باید از کف جدا نشود.

۱- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد DIN 50017: 1982 مراجعه شود.

2 - Relative humidity

۳- تا زمان تدوین استاندارد ملی ایران به استاندارد DIN 50017: 1982 مراجعه شود.

۹ - ۹ - ۲ وسایل لازم

۹ - ۹ - ۲ - ۱ يك قطعه چوب سخت^۱ به طول ۲ متر

۹ - ۹ - ۲ - ۲ كیت احیاء اورژانس پزشکی بدون / با محتویات

۹ - ۹ - ۳ شرایط محیطی آزمون

۹ - ۹ - ۳ - ۱ محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۱)

۹ - ۹ - ۳ - ۲ محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۲ - ۳ - ۲)

۹ - ۹ - ۴ آماده کردن آزمون

۹ - ۹ - ۴ - ۱ كیت احیاء اورژانس پزشکی را (طبق بند ۹ - ۲ - ۴) برای آزمون آماده کنید.

۹ - ۹ - ۵ روش اجرای آزمون

۹ - ۹ - ۵ - ۱ كیت احیاء اورژانس پزشکی را پس از آماده کردن آزمون (طبق بند ۹ - ۹ - ۵ - ۱)

۹ - ۹ - ۴ - ۱) از محتویات پر کنید و در آن را ببندید و آن را در محفظه با دما (طبق بند ۹ - ۹ - ۴ - ۱)

۳ - ۲) قرار دهید.

۹ - ۹ - ۵ - ۲ سپس كیت احیاء اورژانس پزشکی را روی يك قطعه چوب سخت به طول ۲

متر و به عرض حداقل ۴۵۰ میلی‌متر قرار دهید و آن را ۴۰ مرتبه روی قطعه چوب سخت

بکشید.

۹ - ۹ - ۵ - ۳ پایه‌های كیت احیاء اورژانس پزشکی را از لحاظ هرگونه آسیب دیدگی مورد

بررسی قرار دهید.

۱۰ نشانه‌گذاری

۱ - سختی چوب مقاومتی است که این ماده در برابر نفوذ يك جسم جامد که تحت اثر نیرویی که متناسب با سستی یا سفتی چوب می‌باشد از خود نشان می‌دهد.

نشانه گذاري روي هر کيت احياء اورژانس پزشکي بايد روي سطوح بزرگ آن به زبان

فارسي و در صورت لزوم انگليسي به شرح زير صورت گيرد:

۱-۱۰ نامگذاري کيت احياء اورژانس پزشکي، اين نامگذاري بايد با حروف بزرگ مطابق

با استاندارد ملي ايران به شماره^۱ و در اندازه حداقل ۱۰ ميلي متر صورت گيرد،

نوع خط به انتخاب توليد کننده است.

۱۰-۲ نام و / يا علامت تجاري توليد کننده

۱۰-۳ درج ساير مطالب / علائم در رابطه با کيت احياء اورژانس پزشکي به منظور آگاه

کردن مصرف کننده مجاز مي باشد.

۱۰-۴ شماره سريال

۱۰-۵ کارت گارانتی

۱۰-۶ مدارک همراه و نام اقلام داخل کيت احياء اورژانس پزشکي