

UKŁAD URZĄDZEŃ ANGIOGRAFU

1.	Stojak - ramię C	pracowania angiograficzna
2.	Stół pacjenta	
3.	Zawieszenie sufitowe monitorów DCS	
4.	Oslona górnych partii ciała, lampa operacyjna	
5.	Stół konsoli kontrolnej	sterownia
6.	Control room distributor (BTEE)	
7.	Monitor, klawiatura konsoli	
8.	System obrazowania	
9.	Angiograf	pomieszczenie techniczne
10.	Generator Angio	
11.	Wymiennik ciepła	
12.	Szafa systemowa	
13.	Szafa kablowa	pokój opisowy
14.	UPS	
15.	Stacja robocza ACOM	sala pooperacyjna
16.	Kolumna elektryczno gazowa	

DO WYKONANIA PRZED MONTAŻEM		
1.		Kanał kablowy w warstwach podłogi o szerokości jak na rys. i minimalnej głębokości w świetle 7cm. Preferowane wykonanie z blachy stalowej, uziemione. Kanał poza oznaczonymi miejscami należy przykryć. Przygotować pokrywę z blachy stalowej o min. grubości 4mm z naklejoną wykończeniową warstwą podłogową.
2.		Kanał kablowy w warstwach podłogi, niezakrywany. Wykonać pod: - szafami w pomieszczeniu technicznym; - stołem pacjenta w pracowni; - elementami konsoli w sterowni (połączyć z kanałem ściennym)
3.		Kanały podsufitowe w pomieszczeniach pracowni ponad sufitem podwieszonym dla prowadzenia kabli instalacyjnych z pomieszczenia technicznego do pracowni i do sterowni. W ścianach wykonać przepusty o wymiarze min. 20/10 cm. Kanały sufitowe należy wykonać z blachy stalowej lub PCV. Niedopuszczalne jest stosowanie kanałów azurowych. Należy zadbać o gładką powierzchnię kanału, która nie spowoduje uszkodzeń izolacji kabli podczas ich przeciągania. Kanał powinien mieć głębokość ok. 6cm. Należy tak wykonać kanał, aby możliwe było zarzucanie kabli z boku. UWAGA: Konstrukcja sufitu podwieszonego przykrzywającego kanał powinna być zdejmowalna i pozwalać na dotarcie do kanału w celach serwisowych.
4.		Kanał ścienny PCV 20/6 cm położony w sterowni na ścianie pod oknem wglądowym na wysokości 30cm. Kanał połączyć z kanałem podłogowym i z kanałem pionowym PCV KN1.
5.		Tablica sieciowa - położenie sugerowane. Wykonać tablicę wg pkt 4.1 opracowania i zapewnić doprowadzenie zasilania do odbiorów wg schematu tablicy. Kable zasilania od tablicy do odbiorów PU1 i SC1 prowadzić w warstwach betonu podłogi lub ponad sufitem podwieszonym. Nie prowadzić w kanałach przewidzianych na prowadzenie instalacji Siemens. Na odcinku TS-PU1 i TS-SC1 położyć po 5 oddzielnych żył LgY.
6.		KN1 - kanał ścienny pionowy PCV 20x6 łączący kanał instalacyjny sufitowy z poziomym kanałem PCV sterowni
7.		Punkty (P1, D1, SU) wyjść kabli instalacyjnych w suficie podwieszonym

ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ Z SUFITEM PODWIESZONYM:			
NUMER POM.	NAZWA	WYSOKOŚĆ NAD POSADZKĄ wykonać na max. wysokości po zamontowaniu instalacji	
POM. 1.	SALA ZABIEGOWA,	2,68	
POM. 2.	SALA POOPERACYJNA,	2,68	
POM. 3.	STEROWNIA,	2,68	
POM. 5.	POK. PRZYGOTOWANIA PACJENTA,	2,50	
POM. 6.	POK. PRZYGOTOWANIA LEKARZA,	2,50	
POM. 9.	KORYTARZ,	2,50	

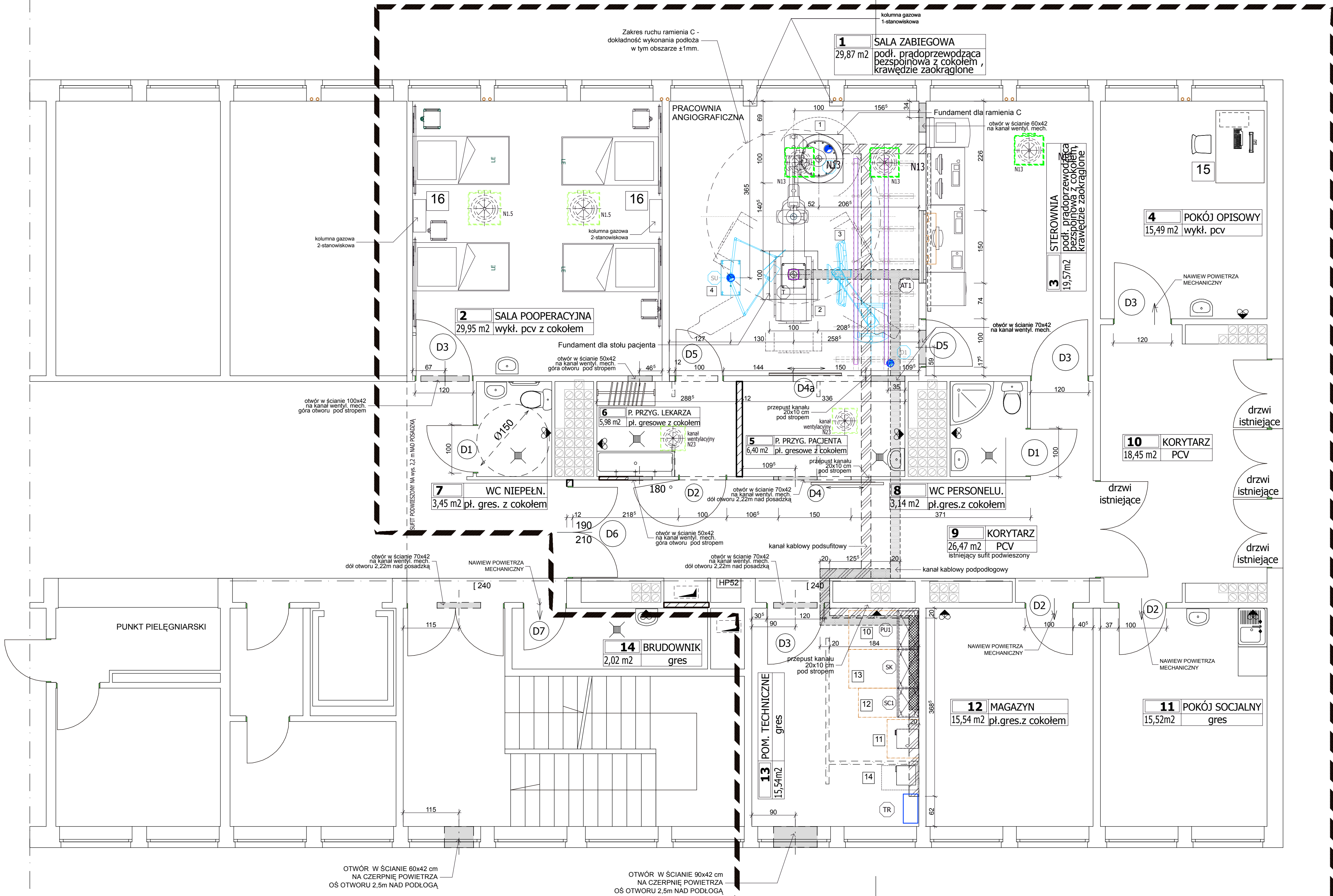
RZUT VI piętra
1:50

UWAGA:
RYSUNEK WYKONANO W OPIARU O DANE TECHNICZNE DOSTAWCY URZĄDZENIA ANGIOGRAFICZNEGO AXIOM Artis DFC firmy SIEMENS. DOPUSZCZA SIĘ STOSOWANIE INNYCH URZĄDZEŃ O PODOBNYCH PARAMETRACH TECHNICZNYCH.

INWESTOR:	X WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ w BYDGOSZCZY ul. Powstańców Warszawy 7	NR RYSUNKU	A / 2
TEMAT:	ZMIANA SPOSOBU UŻYTKOWANIA POMIESZCZEŃ SZPITALA WOJSKOWEGO NA PRACOWNIE ANGIOGRAFICZNA	STADIUM:	PB
ADRES:	Bydgoszcz, ul.Powstańców Warszawy 7	DATA:	30.11.2007
NAZWA RYSUNKU		SKALA:	1:50
RZUT VI piętro		PROJEKT	mgr inż. arch. A. Tomaszewska Upr. nr: KP0KK IA 23/2005
		SPRAWDZIK	mgr inż. arch. M. Wdowiak-Drozd Upr. nr: KP0KK IA 23/2005
		POCIS	
-ul. NAKIELSKA 243A - 85-391 BYDGOSZCZ - tel. 48 601 643 440		POCIS	

- ISTNIEJĄCE ŚCIAN
- PROJEKTOWANE ŚCIANY
- - - ŚCIANY DO WYBURZENIA

zakres opracowania



Stół pacjenta montowany jest na płycie montażowej o wymiarach jak na rysunku. Płytę montuje się do podłoża czterema kotwami. W dostawie znajdują się kotwy:
- 4 Hilti HSL-G-TZ M12/100 do montażu na podłożu z wykonaną dodatkową wylewką,
- 4 Hilti HSL-G-TZ M12/25 do montażu na jednorodnym podłożu betonowym.
W punktach montażowych może wystąpić siła wyciągająca o wartości do 4.1kN.
Waga stołu: 452 kg.

Płytę montuje się w 7 punktach do podłoża. Pozostałe otwory są alternatywne.
W dostawie znajduje się:
- 7 kotew Hilti HSL-G-TZ M12/100 do montażu na podłożach z wykonaną dodatkową wylewką,
- 7 kotew Hilti HSL-TZ M12/50 do montażu na jednorodnych podłożach betonowych.
Maksymalna siła wyciągająca w punktach montażu może wynosić do 3.9kN.
Waga stojaka z płytą montażową: 665kg.

DO WYKONANIA PRZED MONTAŻEM:

1. Sprawdzić nośność stropu na przeniesienie obciążeń od stojaka ramienia C i od stołu.
2. W przypadku niewystarczającej nośności należy dokonać odpowiednich wzmocnień.
3. W miejscach montażu stołu pacjenta i płyty ramienia C skontrolować stan podłoża. Jeśli w warstwach podłogi znajdują się warstwy nieośniane (styropian, wełna mineralna) należy je usunąć, a powstałe miejsca wypełnić betonem. W fundamencie pod stół pacjenta wykonać kanał kablowy o szerokości 20 cm i głębokości 7 cm. Należy zadbać, aby nowe warstwy betonu stanowiące fundamenty były solidnie i trwale zespolone z istniejącymi warstwami stropu. Minimalna klasa betonu na fundament: C20/25.

Minimalne wymiary fundamentów betonowego pod stół i stojak podawane przez producenta, przedstawione są na rysunku. Producent zaleca, aby warstwa betonu pod aparatem wynosiła min. 15 cm. Wierzchnia warstwa fundamentu powinna być zlicowana z poziomem podłogi w pracowni.

Płyty aparatu montowane są przez firmę Siemens. Montaż odbywa się na przygotowanym podłożu po osiągnięciu przez beton zakładanej wytrzymałości i ułożeniu ostatecznych warstw wykończeniowych.