

Checkliste Qualitätssicherung		
H2-Atemtestgeräte		

Seriennummer:	Standort:	Jahr
---------------	-----------	------

Überprüfung der Messfunktion mit Prüfgas (__ ppm H₂) - wöchentlich¹

Woche	Durchgeführt	Messwert ±10% / 2ppm	Bestanden / Nicht bestanden / Maßnahmen	Verantwortlicher
01	☐			
02	☐			
03	☐			
04	☐			
05	☐			
06	☐			
07	☐			
08	☐			
09	☐			
10	☐			
11	☐			
12	☐			
13	☐			
14	☐			
15	☐			
16	☐			
17	☐			
18	☐			
19	☐			
20	☐			
21	☐			
22	☐			
23	☐			
24	☐			
25	☐			
26	☐			
27	☐			
28	☐			
29	☐			

¹ sofern in der Kalenderwoche Messungen am Patienten durchgeführt werden

Checkliste Qualitätssicherung		
H2-Atemtestgeräte		

Woche	Durchgeführt	Messwert ±10% / 2ppm	Bestanden / Nicht bestanden / Maßnahmen	Verantwortlicher
30	☐			
31	☐			
32	☐			
33	☐			
34	☐			
35	☐			
36	☐			
37	☐			
38	☐			
39	☐			
40	☐			
41	☐			
42	☐			
43	☐			
44	☐			
45	☐			
46	☐			
47	☐			
48	☐			
49	☐			
50	☐			
51	☐			
52	☐			
53	☐			

Checkliste Qualitätssicherung	
H2-Atemtestgeräte	

Kalibrierung mit 100 ppm H₂ - monatlich²

Monat	Durchgeführt	Nicht durchgeführt	Anzeigewert vor Kalibrierung	Wert Referenzgas	Verantwortlicher
01	☐	☐			
02	☐	☐			
03	☐	☐			
04	☐	☐			
05	☐	☐			
06	☐	☐			
07	☐	☐			
08	☐	☐			
09	☐	☐			
10	☐	☐			
11	☐	☐			
12	☐	☐			

Überprüfung des Sensors (jährlich)

	Datum	Verantwortlicher
Letzte Durchführung:		
Nächster Termin:		

Wechsel Backup-Batterie und Sensor (alle zwei Jahre)

	Datum	Verantwortlicher
Letzte Durchführung:		
Nächster Termin:		

² * Je nach Häufigkeit der Nutzung und Abweichung des Sensors vom Zielwert der Kalibrierung kann das Kalibrierintervall auf bis zu 90 Tage verlängert werden.

FAN empfiehlt für höchste Messgenauigkeit und Sensorlebensdauer eine monatliche Kalibrierung.