양압기 치료 서비스/점검 및 안전교육

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **수신자 성명** | {a[0].value} | **업체명** | | 주식회사 코슬립양압기센터 | | **방문일자:** {formatDate(a[1].value)} **담당자:** {formatText(a[2].value)} | | | |
| **생 년 월 일** | {formatDate(a[3].value)} | **현재 계약일자** | | {formatDate(a[4].value)} | | **평균사용기록시간:** {formatText(a[5].value)} | | | |
| **양압기**  **모델명** | AirSense10 Autoset | **제조년도/관리번호** | | {formatText(a[6].value)} / {formatText(a[7].value)} | | **올해 마스크 보험구매: {insuarance[0]}o {insuarance[1]} x (**{formatText(a[9].value)} **월)**  **Type:** {formatText(a[10].value)} | | | |
| {-w:tr multi}**{question}**  {#choices}  {choiceValue} {choiceQuestion}{/choices}{/multi} | | | | | | | | | |
| {#percent}**{question}**  {value}  {/} | | | | | | | | | |
| **Q7.바로 누워서 주무시지 못하는 이유는 무엇입니까?**  답변: {formatText(q7.value)} | | | | | | | | | |
| **세척관리 점검표** | | **권장사항** | | | | | **양호/재교육** | | **비고** |
| **1.아침에 일어나서 마스크 세척은 어떻게 하고 있나요?** 답변: {formatText(clean[0].answer)} | | -마스크 얼굴 닿는 부위 비누세척  -머리끈:1개월 1회 세척  -사용자 환경에 따라 더 자주 세척가능 | | | | | {clean[0].choice[0] }양호  {clean[0].choice[1] }재교육 | | { formatText(clean[1].answer)} |
| **2.물통세척은 어떻게 하고 있나요?**  답변: { formatText(clean[2].answer)} | | ①사용후 즉시 남은 물 버리고  ②종이타월(페이퍼 타월)로 물기 없이 닦은 후  ③본체에 결합하기  -식초 세척법:식초1 : 물1  -1분 담궈놓은 후 헹구어 키친타올로 닦기 | | | | | {clean[2].choice[0] }양호  {clean[2].choice[1] }재교육 | | { formatText(clean[3].answer)} |
| **3.필터 교체 위치 및 교체주기를 잘 지키고 있습니까?**  답변: { formatText(clean[4].answer)} | | -3개월에 1회씩 교체하기  -털거나 세척해서 사용하지 않기  -사용자 환경에 따라 더 자주 교체 가능 | | | | | {clean[4].choice[0] }양호  {clean[4].choice[1] }재교육 | | { formatText(clean[5].answer)} |
| **4.호스 관리는 어떻게 하고 있습니까?**  답변: { formatText(clean[6].answer)} | | -열선호스 사용의 경우 별도 세척 불필요  -세척 필요시 세제 등 사용 금지 | | | | | {clean[6].choice[0] }양호  {clean[6].choice[1] }재교육 | | { formatText(clean[7].answer)} |
| **5.양압기 설치위치**  답변: { formatText(clean[8].answer)} | | -누운 상태에서 미리 위쪽 혹은 수평상태 유지하기  -호스걸이 사용 권장 | | | | | {clean[8].choice[0] }양호  {clean[8].choice[1] }재교육 | | { formatText(clean[9].answer)} |
| **기기 및 소모품 교체 점검표** | | | **권장사항** | | | | | **무상/유상** | |
| 기기교체  답변: { formatText(replace[0].answer)} | | | -소음 발생 및 그 외 사용에 문제가 있는 경우 즉시 교체필요  -그 외 관리 담당자가 교체가 필요하다고 판단하는 경우 | | | | | {replace[0].choice[0] }무상  {replace[0].choice[1] }유상 | |
| 마스크  답변 : { formatText(replace[1].answer)} | | | -피부 트러블이 발생한 경우 다른 타입 권장  -바람샘이 심한경우 다른 타입 권장  -실리콘 및 부품 훼손 시 교체 필요  -양압기 보험 임대자에 한하여 1년 1회 국민건강보험 지원 최대 76,000원 | | | | | {replace[1].choice[0] }무상  {replace[1].choice[1] }유상 | |
| {multipleReplace[0]}물통 { multipleReplace[1]}열선호스 { multipleReplace[2]}호스걸이 { multipleReplace[3]}SD카드 { multipleReplace[4]}프레임 { multipleReplace[5]}머리끈 { multipleReplace[6]}턱끈 { multipleReplace[7]}턱테잎 { multipleReplace[8]}필터 { multipleReplace[9]}세정제 | | | -물통:물이 새는 경우 즉시 교체 필요/위생상태 불량 시 세척  -열선 호스:구멍 등으로 바람이 새는 경우 즉시 교체필요  -머리끈:고정력이 저하된 경우 교체 필요  -턱끈/턱테잎:구강 호흡 있는 경우 사용 권장  -세정제:마스크 세척에만 사용하기 | | | | | { multipleReplaceType[0] }무상  { multipleReplaceType [1] }유상 | |
| Q.그 외 문의 사항  { formatText(other[0])} | | | | | Q.의료진에게 문의 사항  { formatText(other[1])} | | | | |
| 위 내용에 대해 교육 및 설명을 들었습니다. 일자: {date} 수신자: { formatText(receiver)} (서명)  {%image} | | | | | | | | | |