#### Einrichtung:

Institut für Veterinär-Physiologie und -Biochemie Justus-Liebig-Universität Gießen

Frankfurter Str. 100 D-35392 Gießen



# Betriebsanweisung für Maschinen und Anlagen

Arbeitsbereich: Labor, 2. OG Arbeitsplatz: Raum 225

**Tätigkeit:** Messung von Stoffwechselmetaboliten **Stand:** 07/2023

# Maschine/Anlage

# Klinisch-chemischer Analyzer "Respons 920" (Fa. DiaSys; 65558 Flacht)

### Gefahren für Mensch und Umwelt

- Beim Öffnen der Abdeckung während des Betriebs besteht Verletzungsgefahr durch bewegliche Teile.
- Gefahr durch kontaminierte Proben.
- Beim Wechseln der Halogenlampe Gefahr durch Verbrennungen.







# Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln

- Gerät nur durch unterwiesenes Personal bedienen lassen.
- Gerät ist gemäß den Angaben des Herstellers einzusetzen.
- Schutzeinrichtungen nicht entfernen, manipulieren oder blockieren.
- Werden Proben mit Gefahrstoffen und/oder biologischen Stoffen verwendet, so ist immer auch die entsprechende Betriebsanweisung für den Stoff zu beachten.

# Verhalten im Gefahrfall bzw. bei Störungen

Siehe: ÖRTLICHER ALARMPLAN
Techn. Notruf alarmieren! Tel.: 12666
Feuerwehr/Rettungsdienst! Tel.: 112
Polizei alarmieren! Tel.: 110
Vorgesetzten informieren! Tel.: 38182

Kundendienst/Service-Hotline: 06432 9146-888

Maschinen/Anlagen abschalten und gegen Wiedereinschalten sichern!

### Verhalten bei Unfällen, Erste Hilfe

- Vorhandene Notabschaltungen betätigen.
- Personenrettung unter Beachtung der Eigensicherheit.
- Erste Hilfe leisten Unfall melden.
- Bei Personenschaden ist ein Eintrag ins Verbandbuch (GUV-I 511-1) vorzunehmen und ggf. der Durchgangsarzt aufzusuchen.
- Bei Elektrounfällen Strom-Not-Aus betätigen und gegen Wiedereinschalten sichern.
- Bei Elektrounfällen erst Stromzufuhr unterbrechen, dann Erste-Hilfe leisten.

Ersthelfer: A. Eva; A. Gärtner Tel.: 38196

Erste-Hilfe-Material: DIN 131157-C Raum: vor Raum 216

Betriebsarzt: MAS GmbH Tel.: 19300 oder 0641-4955330

# Instandhaltung, Sachgerechte Entsorgung

- Reparaturen und Instandsetzungen nur durch autorisiertes (Fach)-Personal.

**Datum:** Unterschrift Leiter der Einrichtung:

U Den

