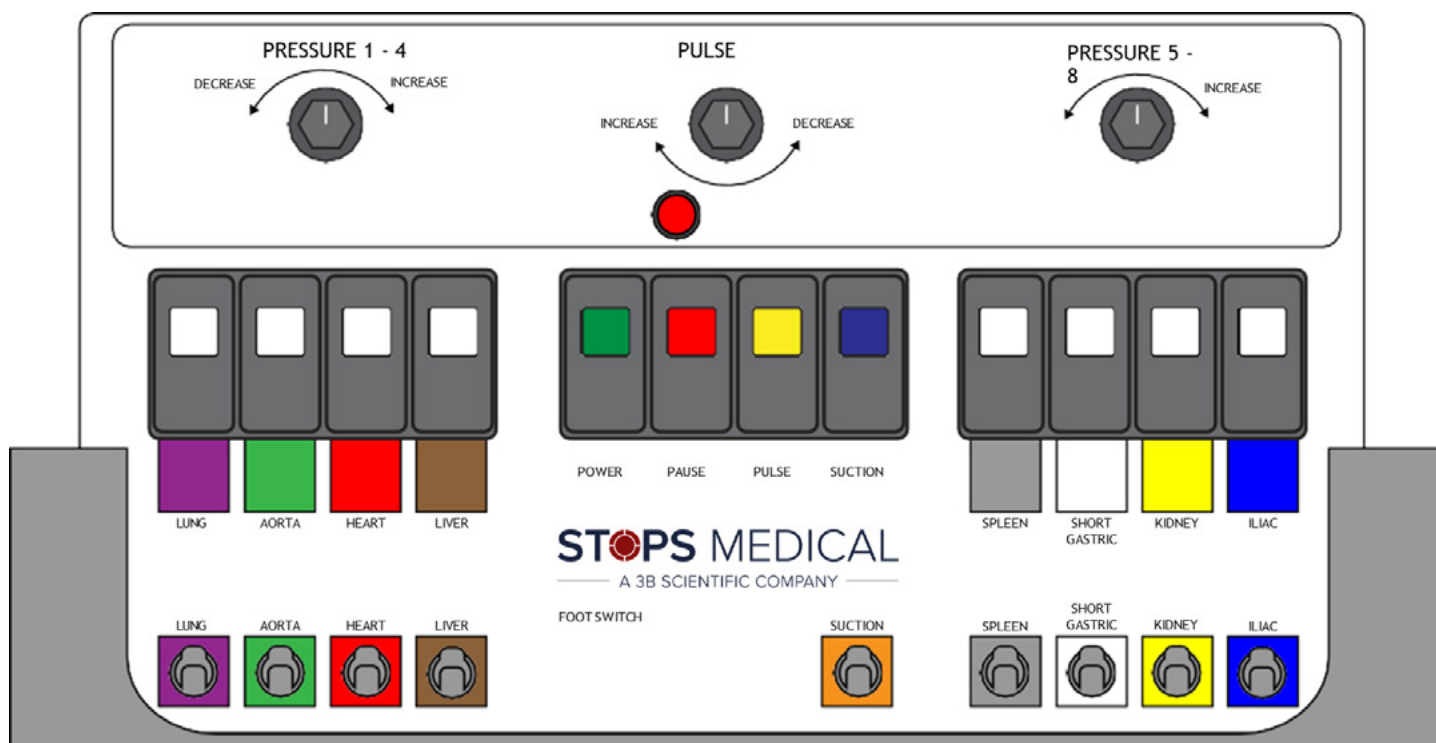




LE SYSTÈME DE POMPAGE SANGUIN CHIRURGICAL

LE SYSTÈME DE POMPAGE SANGUIN CHIRURGICAL

> MISE EN SERVICE DU SYSTÈME



Le chariot du Système de pompage sanguin chirurgical (SBPS) possède des poignées à l'arrière, l'étagère avant a un bord inférieur pour permettre le passage des tubulures qui se raccordent à la face du SBPS, et un trou pour que les raccords rapides puissent passer.

Assurez-vous que la pompe est en position sur le chariot, les entrées de la pompe situées au bas du SBPS passant par l'ouverture de l'étagère supérieure comme indiqué ci-dessus.



ATTENTION! Le SBPS ne doit pas être posé de façon à ce que les entrées situées sous la pompe supportent le poids de celle-ci. Cela entraînera des dommages au boîtier de la pompe. Si vous ne pouvez pas ranger la pompe en position sur le chariot, vous devriez la poser et la ranger sur le dos avec les interrupteurs pointant vers le haut.

Pour chacun des deux raccords rapides extérieurs des pompes, branchez un tube muni d'une poire d'amorçage.
Pour le raccord rapide central étiqueté "Suction", branchez le tube sans poire d'amorçage.



ATTENTION! Lors de la mise en route initiale de l'unité SBPS, vérifiez si le témoin de pause est allumé. Si le témoin de pause est allumé, branchez la pédale et désactivez la pause du système SBPS en appuyant une fois sur la pédale pour reprendre le fonctionnement normal.

> VÉRIFICATION DU SANG SFX CHIRURGICAL AVANT L'UTILISATION

Il est impossible d'insister suffisamment sur le fait que la viscosité (l'épaisseur) du sang chirurgical SFX est le facteur le plus critique pour le bon fonctionnement de la pompe. Un sang trop épais est la principale raison pour laquelle le volume délivré n'est pas aussi important qu'attendu et varie à chaque utilisation de la pompe.

Bien que STOPS Medical teste la viscosité de tout le sang SFX avant expédition, de nombreux facteurs influencent la viscosité du sang. Le facteur le plus important est la température. Il est toujours recommandé de placer le sang dans la pièce où il sera utilisé pendant au moins une journée, afin qu'il ait le temps d'atteindre la température ambiante.

LE SYSTÈME DE POMPAGE SANGUIN CHIRURGICAL

Chaque jour, avant votre séance de formation, le sang doit être testé à l'aide du "Gobelet De Viscosité." Le gobelet de viscosité sert à chronométrer le temps nécessaire pour qu'il se vide. Pour utiliser le gobelet de viscosité:

1. Placez le gobelet dans le sang de façon à ce que le bord du gobelet soit au niveau de la surface du sang
2. Retirez le gobelet du sang et lancez le chronomètre
3. Lorsque le filet de sang qui s'écoule par le trou au fond du gobelet de viscosité est interrompu, arrêtez le chronomètre lorsque le filet de sang n'est plus continu. Cela devrait prendre eight (8) secondes. Si cela prend plus de temps, ajoutez de l'eau, mélangez-la et testez de nouveau jusqu'à ce que le chronométrage soit correct. Si le sang se vide plus vite que eight secondes, il est trop fluide et il peut être nécessaire de l'épaissir.

➤ AMORÇAGE MANUEL DU SYSTÈME

Attachez les tubes aux raccords rapides codés par couleur correspondants pour les organes et l'aspiration, à l'avant du SBPS. Placez les extrémités dans le seau.

Le sang aspiré ira dans le seau à sang pour être réutilisé. Si le sang que vous souhaitez aspirer est contaminé, vous pouvez placer le tube de sortie de l'aspiration dans un récipient différent pour le garder séparé.

Éteignez les interrupteurs, tournez tous les cadrans complètement dans le sens antihoraire, puis branchez le cordon d'alimentation fourni de 25' sur le côté de la pompe et mettez en marche l'interrupteur juste sous la prise. L'interrupteur s'allumera pour indiquer que le système est sous tension. Si le témoin ne s'allume pas, consultez le guide de dépannage.

1. Allumez les quatre (4) interrupteurs du côté gauche.
2. Assurez-vous que tous les cadrans sont tournés complètement dans le sens antihoraire, puis mettez l'alimentation sous tension.
3. Passez la main sous la pompe et pompez la poire d'amorçage jusqu'à ce que du liquide sorte des tubes.
4. Éteignez les quatre (4) interrupteurs du côté gauche et allumez les quatre (4) interrupteurs du côté droit. Pompez la poire d'amorçage jusqu'à ce que du liquide sorte.
5. Éteignez les interrupteurs de la pompe et de l'aspiration ainsi que l'alimentation.
6. Confirmez l'amorçage – alimentez individuellement les lignes après l'amorçage manuel.
7. Éteignez les interrupteurs.

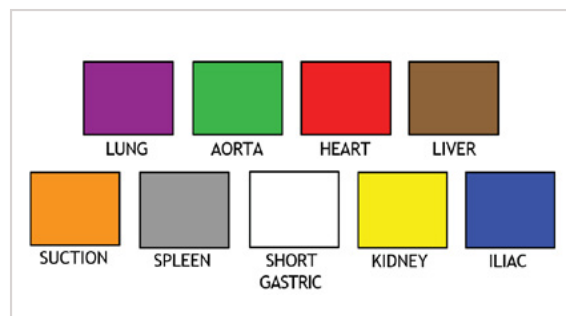
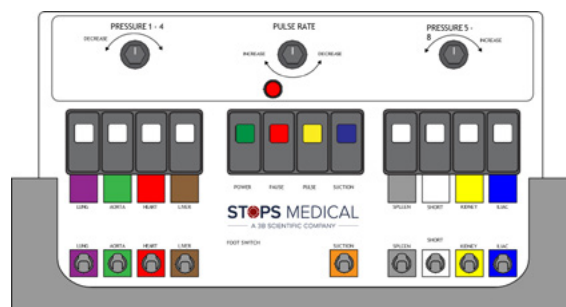


ATTENTION! Ne faites pas fonctionner les pompes sans sang ni eau dans le système. Faire fonctionner les pompes à sec les fera surchauffer et elles cesseront de fonctionner.

➤ POUR AMORCER L'ASSP

Vous devriez amorcer l'ASSP one (1) heure avant la formation pour vous assurer d'avoir le temps d'ajuster si vous remarquez des irrégularités.

1. Amorcez les five (5) tubulures sanguines avant de poser la peau. Raccordez les tubulures sanguines de l'ASSP aux tubes d'extension qui ont été ixés à la pompe lors d'une étape précédente, en les reliant selon la couleur. Pour le Foie, la Rate et le Rein remplis de mousse, pressez délicatement et vérifiez que du sang en sort afin de vous assurer qu'ils se remplissent correctement. Cela prend une minute ou deux.
2. Soulevez doucement le sac et vérifiez le dessous pour vous assurer que le sang s'accumule dans les poches rénales et iliaques.
3. Assurez-vous que les tubes internes ne sont pas pliés au niveau ou autour de la colonne vertébrale, tirez doucement sur les tubes au niveau de l'orifice de sortie à l'arrière de la nuque du mannequin pour que les tubes soient bien tendus.
4. Si les organes ne se remplissent pas correctement, le problème provient très probablement d'un sang mal mélangé. Veuillez vous référer à la section "Testing the Blood Before Use".
5. Utilisez le Foie pour remplir l'ASSP de sang ; cela doit être fait avant de poser la peau afin de pouvoir voir la quantité de sang dans le sac. Vous voulez que tous les organes soient saturés.
6. Injectez 120 cc de sang d'hématome dans l'ASSP à l'aide de la seringue fournie. Faites une incision d'un demi-pouce sur la ligne médiane antérieure, au centre de l'ASSP. Insérez la seringue par cette incision et déplacez-la doucement pour répartir le liquide, en massant le sang d'hématome vers l'extérieur depuis l'incision afin de garantir qu'il se propage uniformément sur la zone intestinale.
7. Une fois que vous êtes satisfait de la préparation, refermez la peau.



LE SYSTÈME DE POMPAGE SANGUIN CHIRURGICAL

➤ SYSTÈME D'ASPIRATION

La pompe ASSP est équipée d'un système d'aspiration. Contrairement à la plupart des systèmes qui utilisent l'aspiration par dépression, ce système utilise une pompe. L'avantage de l'"aspiration par pompe" sur l'"aspiration par dépression" est triple.

1. Le système d'"aspiration par dépression" utilise de petits récipients qui doivent être vidés périodiquement. Il faut du temps pour arrêter le système, puis retirer le couvercle du récipient, vider le récipient, remettre le récipient en place, remettre le couvercle, redémarrer le système d'aspiration et attendre que l'aspiration se rétablisse.
2. Le système d'"aspiration par pompe" fonctionne en aspirant le matériau et en le poussant à travers un tuyau vers un récipient de n'importe quelle taille, de sorte que vous n'avez pas à arrêter l'aspiration pour changer de récipient.
3. Le système d'"aspiration par pompe" peut également gérer des volumes de matériau nettement plus importants, gardant ainsi la zone chirurgicale plus propre et offrant une meilleure visibilité.



ATTENTION! Ne faites pas fonctionner le système d'aspiration sauf si vous l'utilisez. Le faire fonctionner à sec pendant de longues périodes provoquera une surchauffe de la pompe et une défaillance prématurée.



REMARQUE: La pompe d'aspiration fonctionnera mais ne générera pas d'aspiration si la canule et le tuyau de sortie ne sont pas tous deux branchés.



REMARQUE: Ce connecteur n'inclut pas de vanne d'arrêt et fuira lors de la déconnexion. Placez un chiffon en dessous pour récupérer le liquide résiduel.

➤ SYSTÈME DE PAUSE

Le SBPS est équipé d'un "Système de pause."

Le but de ceci est de "mettre en pause" le saignement et le pouls pendant la durée nécessaire et de les relancer exactement là où ils ont été mis en pause. Cela peut être utile si le formateur souhaite interrompre la formation pour discuter d'une procédure, puis reprendre là où elle avait été arrêtée.



REMARQUE: Le système d'aspiration n'est pas contrôlé par l'interrupteur de pause. Très souvent, la pause est utilisée lorsqu'il y a un problème et qu'un nettoyage est nécessaire.

Il y a trois (3) façons de mettre le système en pause :

1. L'interrupteur situé à l'avant de la pompe.
2. La télécommande fournie, en position marche, met le système en pause.
3. La pédale optionnelle.

Les trois façons de mettre le système en pause allument un voyant sous l'interrupteur de la pompe. Pour que le voyant s'éteigne et que la pompe fonctionne à nouveau, TOUTES les trois (3) façons de mettre le système en pause doivent être désactivées.

L'interrupteur de la pompe doit être en position arrêt, la télécommande doit être éteinte et la pédale optionnelle doit être éteinte. La pédale fonctionne par une pression qui l'active et la pression suivante qui la désactive, dans un cycle répété.

LE SYSTÈME DE POMPAGE SANGUIN CHIRURGICAL

➤ ASSP OPÉRATION

Dès que le scalpel touche la peau, activez le Foie (Rouge), la Rate (Blanc) et les Vaisseaux gastriques courts (Jaune). Ne les désactivez pas tant que cette partie de la procédure n'est pas terminée, que le Foie n'a pas été tamponné ou clampé, et que la Rate n'a pas été clampée.

Activez de façon intermittente le Rein (Marron) et l'Iliaque (Bleu) afin que les poches autour des organes restent pleines de sang sans éclater.

Une fois que la lésion du Rein et/ou de l'Iliaque est découverte, activez l'interrupteur approprié (Rein et/ou Iliaque) et laissez-le fonctionner jusqu'à ce que la lésion soit traitée.

Une communication appropriée entre le Superviseur et le Technicien est importante pour un déroulement fluide et précis.



➤ NETTOYAGE DE LA POMPE

Il est très important de nettoyer soigneusement la pompe après chaque utilisation, sinon le sang séchera dans les tubulures et rendra la pompe inutilisable.



REMARQUE : La majorité des pompes renvoyées pour réparation le sont en raison d'un nettoyage et d'un entretien inadéquats.

Pour nettoyer la pompe :

1. Remplissez le seau de collecte du sang avec de l'eau tiède.
2. Assurez-vous que les tubulures d'extension sont raccordées à la pompe, et que leurs autres extrémités sont soit connectées à l'ASSP, soit dirigées vers un contenant pour recueillir le sang ou l'eau de rinçage.
3. Augmentez la pression des deux côtés et activez les quatre sorties.
4. Activez la fonction pulsée et laissez-la fonctionner pendant un minimum de 30 secondes pour nettoyer les solénoïdes.
5. Laissez fonctionner jusqu'à ce que le seau soit vide. Si vous voyez du liquide rouge s'écouler, remplissez de nouveau le seau et relancez l'opération.
6. Retirez les lignes de purge, videz toute l'eau, essuyez l'extérieur, séchez-les et mettez-les de côté pour le moment.

Pour nettoyer la pompe d'aspiration :

1. Faites passer au minimum two gallons d'eau tiède dans le système d'aspiration pour le nettoyer correctement. Vous pouvez utiliser n'importe quel récipient que vous avez pour contenir l'eau tiède.
2. Assurez-vous que le tube de sortie d'aspiration est raccordé au bas de la pompe et plongé dans le seau d'eau tiède.
3. Activez l'aspiration et faites passer two gallons à travers le système.
4. Si vous voyez du liquide rouge s'écouler, remplissez de nouveau le seau et relancez l'opération jusqu'à ce que vous ne voyiez plus de rouge.
5. Retirez les tubulures, videz l'eau, essuyez-les et séchez-les, puis rangez-les avec les tubulures de la pompe.
6. Nettoyez et séchez l'intérieur du seau de collecte du sang car il sera utilisé pour le stockage.

➤ PRÉPARATION DE L'ASSP POUR LE RETOUR

1. Essuyez autant que possible l'excès de sang de l'ASSP utilisé. Ne lavez pas l'ASSP à l'eau. L'eau peut réagir avec le sang SFX et provoquer la formation de moisissures avant que l'unité ne soit renvoyée à l'usine.
2. Tout organe retiré ou morceau d'organe doit être placé dans le « Sac pour organes retirés » et scellé hermétiquement. Remettez l'ASSP dans le sac Ziplock dans lequel il se trouvait, éliminez autant d'air que possible et scellez le sac.
3. Remettez l'ASSP et le « Sac pour organes retirés » dans la mallette et renvoyez-les dans les 1-2 days of use, en utilisant l'étiquette d'expédition de retour fournie.
4. Consultez la liste d'emballage de retour pour vous assurer que tout est inclus avant de sceller la mallette.

LE SYSTÈME DE POMPAGE SANGUIN CHIRURGICAL

➤ GUIDE DE DÉPANNAGE

Problème	Cause Possible	Solution
Le voyant d'alimentation principal à l'arrière ne s'allume pas.	Le câble est-il branché ?	Branchez le cordon.
	Cette prise fournit-elle la puissance nécessaire ?	Prises avec interrupteur.
	Le fusible a-t-il sauté ?	Remplacez le fusible sous le luminaire.
Le sang ne s'écoule pas de la tubulure.	Le sang est-il trop épais ?	Testez le sang avec une coupelle de viscosité. Cela devrait prendre environ 8 secondes.
	La pompe est-elle amorcée ?	Amorcer la pompe.
	La pression est-elle augmentée ?	Augmentez la pression.
	Regardez-vous la sortie du tube approprié ?	Vérifiez le code couleur
	La tubulure est-elle bouchée ?	Testez avec un autre tube.
	Les voyants de l'interrupteur sont-ils allumés ?	Si ce n'est pas le cas, vérifiez le fusible.
Les interrupteurs de la pompe ne fonctionnent pas.	L'interrupteur principal est-il en marche et le voyant est-il allumé ?	Assurez-vous qu'il est branché, et que le voyant lumineux est allumé.
	L'interrupteur d'alimentation est-il activé ?	Mettez l'interrupteur d'alimentation en position marche.
	Le commutateur est-il réglé sur local ?	Mettez l'interrupteur sur local.
La télécommande ne fonctionne pas.	Les voyants des interrupteurs sont-ils allumés ?	Si ce n'est pas le cas, vérifiez le fusible.
	La pile de la télécommande est-elle bonne ?	Vérifiez si la lumière s'allume lorsque vous appuyez sur un bouton
	L'aspiration ne fonctionne pas	L'appareil est-il sous tension ?
	Le voyant de l'interrupteur est-il allumé ?	Vérifiez le fusible.
	La sortie est-elle connectée ?	Raccordez le tube de sortie.

➤ COORDONNÉES



3B Scientific
A worldwide group of companies

France **3B Scientific S.A.R.L.**

8, Rue Jean Monnet, Z.I. Parc 3

68870 Bartenheim • France

Tel. : 03.89.70.75.20 (International : +33 3 89 70 75 20)

Fax : 03.89.70.75.21 (International : +33 3 89 70 75 21)

3bscientific.com • commande@3bscientific.com