3B Scientific

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

INSTRUÇÕES DE USO

1021592

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

ÍNDICE

Simulador de Habilidades Ginecológicas P91 3

Funções 4

Itens inclusos 5

Montagem do Simulador de Habilidades Ginecológicas P91 6
- Desmontagem 6
- Montagem 8
- Parede Abdominal 10
- Unidade Vaginal 10
- Inserto Pélvico 10
- Útero 11
- Miomas 11
- Colo do Útero 12
- Bexiga 12
- Reto 13

Realização de Palpações Ginecológicas 14
- **Introdução** 14
- **Preparo para Palpações Ginecológicas** 14
  - Fixação do Simulador 14
  - Preparo dos Módulos 14
- **Cenários de Treinamento** 15
  - Técnicas Básicas 15
  - Uso de Instrumentos de Exames 15
  - Útero com Variantes dos Anexos 15
  - Variantes do Colo do Útero 16

Limpeza e Cuidado 17

Dados Técnicos 17

Lista do Pedido 17

Impressão 17

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

Você adquiriu um Simulador de Habilidades Ginecológicas, que pode ser usado para demonstrar e aprender a como realizar exames ginecológicos básicos. Os exames ginecológicos necessitam de um diagnóstico exato e movimentos manuais com muita prática.
O Simulador de Habilidades Ginecológicas P91 da 3B Scientific permite que os cenários fisiológicos e patológicos mais importantes sejam apresentados de forma realista e econômica. Além do Simulador de Habilidades Ginecológicas P91, uma versão para aprender procedimentos cirúrgicos laparoscópicos também está disponível na forma do Simulador de Histeroscopia e Laparoscopia P92.

Nota:
A ênfase educacional do simulador é baseada na obtenção de uma sensação realista. As estruturas foram projetadas para serem o mais próximo possível às estruturas vivas. Determinadas estruturas podem ser apresentadas esquematicamente.

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

Funções

O Simulador de Habilidades Ginecológicas P91 permite uma representação e demonstração generalizada da anatomia pélvica feminina, bem como de todas as estruturas de tecidos moles relevantes.
O sistema de treinamento permite que o útero e os anexos sejam sentidos e manipulados através da parede abdominal (p.ex., palpação manual) e, adicionalmente, através da vagina (p.ex., palpação bimanual).

O projeto modular permite o uso de diferentes inserções do útero e colo do útero e a representação de patologias típicas (p.ex., miomas).
Devido ao uso de materiais de silicone de alta qualidade e flexível, pode-se obter uma experiência de aprendizado tátil e realista.

Palpação bimanual

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

ITENS INCLUSOS

1. Unidade de base
2. Parede abdominal (silicone com suporte de espuma)
3. Unidade vaginal (silicone)
4. Útero normal
5. Útero aumentado
6. Útero bicorno
7. Útero com miomas (três partes removíveis)
8. Gravidez ectópica
9. Colo do útero - nulípara
10. Colo do útero - multípara
11. Colo do útero com ectrópio
12. Colo do útero com displasia
13. mColo do útero com carcinoma
14. Colo do útero com carcinoma em forma de barril
15. Inserto pélvico (espuma)
16. Bexiga (inflável), com o tubo e insuflador
17. Suporte de posicionamento
18. 2 unidades de lubrificante (250 ml cada, incl. tampa medidora)

MONTAGEM DO SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

Nota:
O Simulador de Habilidades Ginecológicas é fornecido montado e pronto para uso. O projeto modular do simulador fornece muitas configurações possíveis. A seção a seguir descreve primeiro o processo para desmontar o estado básico, seguido por como montar novamente o simulador. Para saber como usar os insertos modulares, siga as descrições individuais para cada um.

Desmontagem

Nota:
Solte todos os conectores puxando-os para cima com uma força firme e uniforme. Sempre puxe próximo de cada conector para garantir que a força atue diretamente no conector, sem fadiga ou dano ao material. Evite movimentos irregulares ou rasgos.

Para uma boa compreensão da construção e estruturas individuais do simulador, é recomendável desmontar primeiro todas as partes individuais. Isto também será necessário subsequentemente para uma limpeza cuidadosa e, em alguns casos, para a configuração modular do simulador. A combinação da parede abdominal e unidade vaginal é encaixada na unidade da base usando 11 fixadores invisíveis e 2 conectores de encaixe. Um fixador invisível consiste de um soquete de fechamento e um pino de fechamento. O material do soquete de fechamento tem propriedades elásticas. Com a parede abdominal ajustada, a conexão fica invisível (separada dos fixadores na seção anterior do torso). Os conectores de encaixe são clipes de plástico que encaixam na unidade da base. Os conectores em clipe entre a parede abdominal e a unidade vaginal normalmente não ficam travados e podem ser separados facilmente. Se você deseja travá-los ou soltá-los, proceda como descrito na seção “Conectores em Clipe”.

Fig. 4

1. Solte o os conectores fantasma e de encaixe na parede abdominal e da unidade vaginal começando pela seção anterior do torso (vide Fig. 4; o fixador invisível mais baixo, no cóccix, pode permanecer preso).

Fig. 5

2. Desencaixe a parede abdominal da unidade vaginal (prestando atenção nas duas abas laterais sobre os clipes de plástico branco, vide Fig. 5). Afaste a pele abdominal para o lado. Agora você tem acesso irrestrito aos órgãos internos.

Fig. 6

3. Desencaixe os tubos transparentes do útero através dos parafusos de rosca na crista ilíaca (vide Fig. 6).

Fig. 7

4. Desencaixe as tubas uterinas (vermelho) dos ovários. Puxe as tubas uterinas firmemente enquanto segura os ovários (parte da membrana em funil da unidade vaginal) no lugar com a outra mão (vide Fig. 7).

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

Fig. 8

5. Puxe o útero para fora da membrana em funil da unidade vaginal.Se necessário, segure a unidade vaginal no lugar com a outra mão (vide Fig. 8).

Fig. 9

6. Solte a unidade vaginal da pelve completamente. Para isso, puxe o material de silicone flexível da membrana em funil por cima das cabeças dos parafusos e parafusos de rosca (vide Fig. 9)

Fig. 10

7. Desencaixe o fixador invisível mais baixo inserindo sua mão esticada no cóccix entre a unidade da base e a unidade vaginal flexível e levante a aba com o dedo (vide Fig. 10).

8. Deixe sua mão nessa posição e segure toda a unidade vaginal

Fig. 11

9. Com a outra mão esticada, faça pressão de cima na unidade vaginal, através da pelve, e deslize (enquanto puxa simultaneamente com a outra mão) todo inserto de tecido mole, com a unidade da bexiga, para baixo e para fora da pelve óssea (vide Fig. 11).

Cuidado:
Certifique-se de que a bexiga foi esvaziada completamente.
Deixe o excesso de ar sair através da válvula de saída (vide Fig. 31).

10. Desencaixe a bexiga do tubo.

11. Puxe a bexiga para baixo e para fora da unidade vaginal.

12. Puxe a o tubo para trás e para fora da unidade vaginal.

Fig. 12

13. Gire todo o inserto, de forma que você veja a passagem retal por baixo. Segure a parte visível do reto e puxe-a para fora do inserto pélvico (vide Fig. 12).

Fig. 13

14. Todas as partes individuais agora podem ser limpas de acordo com as instruções de limpeza.

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

Montagem

Nota:
A montagem deve começar sempre do conector mais baixo (fixador invisível) no interior da unidade de base (cóccix).
Após a instalação do inserto de tecido mole, o pino desse conector é de difícil acesso!

Uma vez que esteja completamente limpo e seco, o simulador deve ser remontado. Algumas das instruções para montagem também podem ser encontradas nas instruções para as partes modulares individuais e para o preparo de vários cenários.

Fig. 14

1. Junte o inserto pélvico e a unidade vaginal. O inserto pélvico se encaixa ao redor do canal vaginal. Cuidado: A extremidade plana do inserto pélvico aponta na direção da vulva, a extremidade em forma de funil na direção do útero. A lacuna no inseto pélvico aponta para cima (na direção da uretra, vide Fig. 14).

Fig. 15

2. Gire todo o inserto, de forma que você veja a passagem retal. Segure o reto entre os dois dedos e deslize-o para o inserto pélvico. Ao mesmo tempo, segure a extremidade do reto com a outra mão através da abertura em funil do inserto pélvico e puxe-a cuidadosamente até o limite (vide Fig. 15).

3. Coloque o inserto com a superfície da vulva diretamente no chão em frente à abertura pélvica da unidade de base.

Fig. 16

4. Ajuste o fixador invisível mais baixo no cóccix. Faça isso colocando o soquete do fechamento flexível próximo ao pino de fechamento e guie o soquete ao pino, empurrando com um movimento circular (vide Fig. 16).

5. Comprima o inserto pélvico e guie toda o inserto na pélvis óssea com um movimento de inclinação. Certifique-se de que a pele externa da vulva (com os conectores em clipe) não seja empurrada para dentro da pelve com o inserto.

Fig. 17

6. Posicione o inserto pélvico movendo-o levemente para frente e para trás (para a posição correta, vide Fig. 17).

Fig. 18

7. Insira o tubo da bexiga por cima, através da abertura na borda superior da membrana em funil e conecte-o à unidade da bexiga (vide Fig. 18).

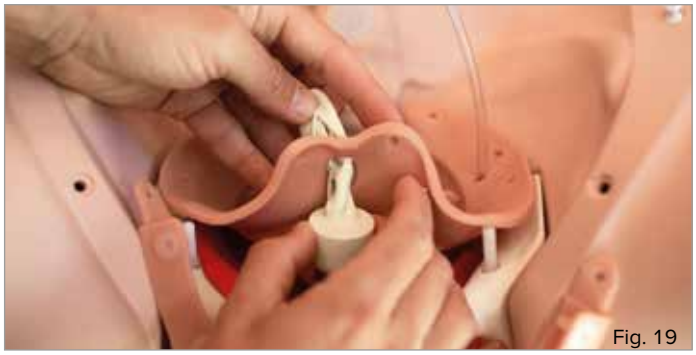
Fig. 19

1. Puxe a bexiga por baixo através da grande abertura na borda da frente da membrana em funil (vide Fig. 19).

Fig. 20

2. Coloque a parte inferior da unidade da bexiga na abertura do inserto pélvico, diretamente atrás da sínfise (vide Fig. 20). Certifique-se de que o comprimento do tubo é suficiente.

3. Fixe a borda da membrana em funil aos parafusos e parafusos rosqueados até a crista ilíaca (vide Fig. 9).

Cuidado:
Os parafusos podem ser levemente afrouxados, se necessário, para permitir que a ponta de silicone encaixe fácil e completamente.

Fig. 21

4. Insira o útero desejado, com o colo do útero encaixado, na abertura da unidade vaginal na orientação adequada (vide Fig. 21).

5. Empurre o útero para dentro firmemente até ouvir ou sentir que ele encaixou no local correto.

6. Conecte as tubas uterinas (vermelho) aos ovários. Faça isso através da introdução das extremidades de plástico branco das tubas uterinas na abertura dos ovários (vide Fig. 7).

7. Conecte os tubos transparentes do útero aos parafusos de rosca na crista ilíaca (vide Fig. 6).

8. Encaixe a parede abdominal à unidade vaginal inserindo os pinos do conector em clipe (prestando atenção nas duas abas laterais sobre os clipes de plástico branco, vide Fig. 5).

Fig. 22

9. Ajuste todos os conectores invisíveis e de encaixe da parede abdominal e unidade vaginal começando pela seção posterior do torso. Certifique-se de que a extremidade superior do tubo da bexiga chega até a parte externa da seção anterior do torso através da abertura apropriada (vide Fig. 22).

Abdominal Wall

Nota:
Ao executar palpações manuais, a parede abdominal deve estar totalmente montada.

Para ajustar as diferentes configurações, a parede abdominal deve ser removida para permitir acesso interno aos órgãos reprodutivos internos. Para fins didáticos, também pode ser útil usar o simulador sem a parede abdominal se você deseja dar ao aluno uma perspectiva das estruturas internas. A unidade vaginal com o inserto pélvico e a unidade da bexiga podem permanecer dentro da unidade de base ao ajustar as várias configurações.

1. Solte os conectores invisíveis e de encaixe da parede abdominal começando pela seção anterior do torso.

2. Desencaixe a parede abdominal da unidade vaginal (prestando atenção nas duas abas laterais sobre os clipes de plástico branco, vide Fig. 5).

Fig. 23

3. Afaste a pele abdominal para o lado. Agora você tem acesso irrestrito aos órgãos internos (vide Fig. 23).

4. Para remontagem, proceda na ordem inversa.

Unidade Vaginal

Devido ao projeto, a unidade vaginal é composta da vulva, vagina e reto com ânus, e uma membrana em funil com ovários (vide Fig. 24).
Ela é feita de material de silicone. Ela é fixada à unidade de base através dos conectores invisíveis e à pele abdominal via conectores em clipe.

Fig. 24

Para uso correto, observe as instruções relevantes nas seções “Desmontagem” e “Montagem”.

Inserto pélvico

Nota:
O inserto pélvico não é uma representação exata das estruturas anatômicas na pelve e deve ser vista como um elemento de apoio.

O inserto pélvico (vide Fig. 25) apoia a unidade vaginal e também permite que a coluna isquiática seja sentida através da vagina.

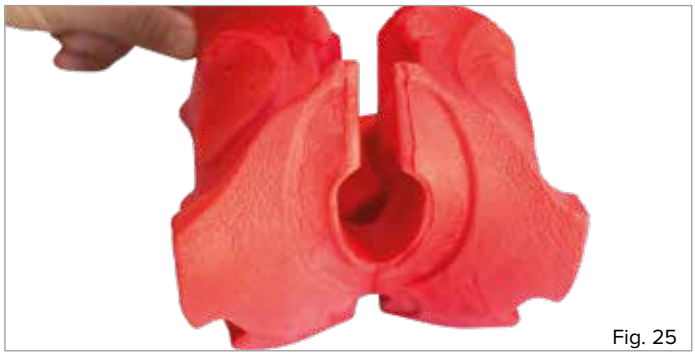
Fig. 25

Para uso correto, observe as instruções relevantes nas seções “Desmontagem” e “Montagem”.

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

Útero

Nota:
Quatro diferentes versões do útero estão disponíveis. Estas podem ser inseridas na unidade vaginal por cima. Várias orientações e configurações podem ser usadas para representar as várias posições do útero.

Com a parede abdominal aberta, o útero pode ser inserido na unidade vaginal e é fixado na pelve com tiras (tubos de silicone transparente). As tubas uterinas (tubos de borracha vermelha) são conectadas aos ovários (parte da unidade vaginal).Os insertos uterinos têm diferentes formas básicas (vide Fig. 26).

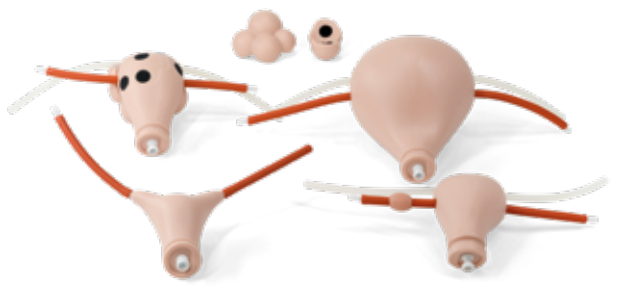

Fig. 26

Para uso correto, observe as instruções relevantes nas seções “Desmontagem” e “Montagem”.

1. Remova a parede abdominal de acordo com as instruções na seção “Parede Abdominal.”

2. Remova qualquer útero que possa já estar instalado.
   - Desencaixe os tubos transparentes do útero através dos parafusos de rosca na crista ilíaca (vide Fig. 6)
   - Desencaixe as tubas uterinas (vermelho) dos ovários.
   - Puxe as tubas uterinas firmemente enquanto segura os ovários (parte da membrana em funil da unidade vaginal) no lugar com a outra mão (vide Fig. 7)
   - Puxe o útero para fora da membrana em funil da unidade vaginal.
   - Se necessário, segure a unidade vaginal no lugar com a outra mão (vide Fig. 8).

3. Selecione o útero desejado e certifique-se de que o acessório do colo do útero desejado se encaixa corretamente (altere o acessório de acordo com as instruções na seção “Colo do Útero”, se necessário).

4. Selecione a orientação desejada do útero e insira o útero, com o acessório do colo do útero, na unidade vaginal (vide Fig. 21).Empurre o útero para dentro firmemente até ouvir ou sentir que ele encaixou no local correto.

5. Conecte as tubas uterinas (vermelho) aos ovários. Faça isso através da introdução das extremidades de plástico branco das tubas uterinas na abertura dos ovários (vide Fig. 7).

6. Conecte os tubos transparentes do útero aos parafusos de rosca na crista ilíaca (vide Fig. 6).

7. Feche a parede abdominal de acordo com as instruções na seção “Parede Abdominal.”

Miomas

Nota:
O simulador pode ser usado para simular miomas uterinos. Para fazer isso, há três acessórios que podem ser fixados do lado externo do útero apropriado. O foco deste modelo é obter uma sensação realista.

Os acessórios de mioma podem ser afixados nos pontos dedicados no útero liso usando o velcro. Você pode usar os três acessórios ao mesmo tempo ou cada acessório separadamente.

1. Remova a parede abdominal de acordo com as instruções na seção “Parede Abdominal.”

2. Remova qualquer útero que possa já estar instalado de acordo com as instruções na seção “Útero”.

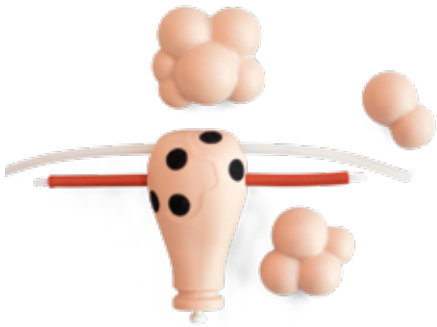

Fig. 27

3. Selecione o útero com os pontos de fixação do acessório de mioma dedicado (pontos de velcro, vide Fig. 27).

4. Afixe os acessórios de mioma desejados, pressionando-os. Ao fazê-lo, certifique-se de que os pontos do velcro no útero estejam alinhados corretamente com o acessório de mioma.

5. Para instruções sobre a instalação do útero, vide a seção “Útero”.

6. Feche a parede abdominal de acordo com as instruções na seção “Parede Abdominal.”

Colo do Útero

Nota:
O simulador vem com seis diferentes acessórios de colo do útero, que podem ser combinados livremente com os úteros. O acessório do colo desejado deve sempre ser selecionado antes de o útero ser instalado.

Fig. 28

O acessório do colo do útero é encaixado ao útero por um fixador invisível. Os acessórios do colo do útero anexos são feitos de material de silicone flexível e são projetados para serem realistas (vide Fig. 28). Isso permite treinamento realista para exames visuais e palpações.

1. Remova a parede abdominal de acordo com as instruções na seção “Parede Abdominal.”

2. Remova qualquer útero que possa já estar instalado.Proceda de acordo com as instruções na seção “Útero”.

3. Selecione o útero desejado para o cenário de treinamento.

4. Selecione o colo do útero desejado para o cenário de treinamento.

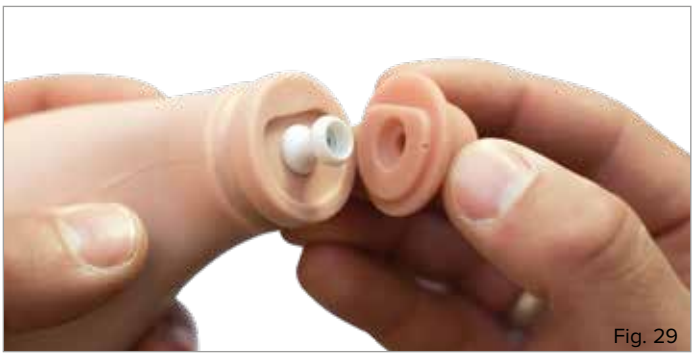

Fig. 29

5. Posicione o acessório do colo do útero de forma que a forma assimétrica elevada na parte traseira se encaixe no recesso correspondente no útero (ao redor do pino de plástico branco) (vide Fig. 29).

Fig. 30

6. Empurre o acessório do colo do útero no pino de plástico branco no útero. Certifique-se de que ele esteja completamente encaixado, sem folgas (vide Fig. 30). Isso pode ser feito pressionando-o firmemente enquanto o gira levemente.

7. Para instruções sobre a instalação do útero, vide a seção “Útero”.

8. Feche a parede abdominal de acordo com as instruções na seção “Parede Abdominal.”

Bexiga

Nota:
Como uma possível medida de intervenção, a inserção de um cateter urinário pode ser indicada.

O simulador tem uma versão esquemática de uma bexiga. Nível de enchimento pode ser controlado do exterior através de um insuflador.

1. Remova a parede abdominal de acordo com as instruções na seção "Parede Abdominal."

2. Verifique se todos os conectores de encaixe da unidade da bexiga estão encaixados corretamente.

3. Teste a unidade para vedação, bombeando a bexiga até o tamanho de uma laranja usando o insuflador.

4. Certifique-se de que a bexiga mantém seu tamanho e que não é possível ouvir ar escapando.

5. Se este não for o caso, comece novamente, verificando todos os conectores de encaixe.

Fig. 31

6. Depois de verificar a vedação, você pode deixar o ar sair usando a válvula de saída no insuflador (vide Fig. 31).

7. Ajuste os conectores invisíveis e de encaixe da parede abdominal e da unidade vaginal começando pela seção posterior do torso. Certifique-se de que a extremidade superior do tubo chega até a parte externa da seção anterior do torso através da abertura apropriada (vide Fig. 22).

8. Determine o nível de enchimento da bexiga usando o insuflador do lado externo do simulador. Simulador de Habilidades Ginecológicas.

Reto

O simulador tem um reto flexível e palpável. Isso permite que exames palpatórios do útero e colo do útero sejam realizados por via retal.

Nota:
O reto está fixado permanentemente à unidade vaginal. Para fins de limpeza, ele pode ser limpo em água corrente, com a unidade vaginal.

REALIZAÇÃO DE PALPAÇÕES GINECOLÓGICAS

Introdução

As páginas a seguir são destinadas principalmente aos assistentes e instrutores de treinamento que se prepararam para as demonstrações e exercícios com o Simulador de Habilidades Ginecológicas P91 e que os auxiliam. As possíveis configurações e o procedimento durante vários cenários de treinamento são descritos. Devido ao seu projeto modular, o simulador oferece uma ampla variedade de possíveis cenários de treinamento. A forma na qual os cenários de treinamento são realizados sempre se baseia nas apostilas individuais do estabelecimento de ensino relevante. Estas instruções, portanto, não fornecem um plano de aula abrangente; em vez disso, devem ser compreendidas como referentes à base técnica para o uso correto do simulador. Para uma melhor ilustração dos processos no interior do simulador, a parede abdominal foi omitida em algumas das figuras.

Preparo para Palpações Ginecológicas

Fixação do Simulador
Os pés antiderrapantes fornecem uma maneira fácil de fixar o simulador. Um suporte de posicionamento é fornecido para configurar uma posição inclinada.

Fig. 32

Fig. 33

Coloque a unidade base com os pés de borracha (vide Fig. 32) em uma superfície antiderrapante, p.ex., uma mesa.

Fig. 34

Para uma posição inclinada, coloque o suporte de posicionamento sob a unidade de base (vide Fig. 34).

Preparo dos Módulos
Antes de cada sessão de treinamento, os componentes individuais devem ser testados quanto à integralidade e funcionalidade.

1. Desencaixe do útero todos os acessórios do colo do útero.

2. Remova o acessório de gravidez ectópica da tuba uterina.

3. Alimente o tubo da unidade da bexiga por fora do simulador através da seção anterior do torso (vide Fig. 22). Teste a função da unidade da bexiga de acordo com as instruções na seção „Bexiga“.

4. Agrupe as partes individuais e posicione-as ao alcance do simulador.

Cenários de Treinamento

Técnicas Básicas
Como técnicas básicas para um exame ginecológico, várias palpações podem ser realizadas com o simulador. O simulador é adequado para realizar palpações manuais e bimanuais. A pele abdominal e a unidade vaginal são feitas de material de silicone flexível, semelhante à pele. Isso permite que as estruturas de tecido mole e estruturas ósseas sejam sentidas. A vulva e vagina também são desenvolvidas para serem flexíveis. O canal vaginal é apresentado levemente alargado para permitir melhor acesso ao colo do útero. O simulador tem uma abertura uretral que pode ser usada para simular a inserção de um cateter urinário. (Cuidado: não é possível realizar uma cateterização completa. O esvaziamento da bexiga pode ser controlado por meio do insuflador; vide instruções na seção "Bexiga".)
O simulador também tem um reto flexível para palpação estendida do colo do útero e da parede posterior do útero. Graças à membrana em funil da unidade vaginal, o inserto uterino está posicionado de forma tão flexível que o útero pode ser levantado. Os anexos (tubas uterinas e ovários) são representados por estruturas macias e flexíveis.
Devido ao projeto, os ovários estão localizados com as fimbrias das tubas uterinas como estruturas moduladas na membrana em funil da unidade vaginal. Eles podem ser conectados às tubas uterinas do respectivo útero através dos conectores de encaixe.

Nota:
Para algumas palpações, o uso de lubrificante (item incluso) é recomendado. Isso simula a lubrificação natural das membranas mucosas. "Ao usar lubrificante, recomendamos o uso de luvas."

Uso de Instrumentos de Exames
Devido a suas múltiplas opções de configuração, o simulador possibilita que vários achados médicos sejam simulados. A escolha dos instrumentos de exame e abordagem metodológica cabe ao usuário. Portanto, os instrumentos de exame não foram incluídos no escopo da entrega do simulador. Antes da sessão de treinamento, verifique os instrumentos disponíveis para tamanho e usabilidade adequados.

Note:
Ao usar instrumentos de exame, certifique-se da lubrificação suficiente, se aplicável. Use o lubrificante fornecido, uma vez que ele pode ser removido após o uso sem deixar resíduo.

Útero com Variantes dos Anexos

Nota:
O útero pode ser girado para qualquer posição dentro da unidade vaginal (rotação no eixo longitudinal). Isso permite que várias posições do útero sejam demonstradas com cada útero individual.

A palpação apresenta inicialmente um desafio importante para o aluno. Ser capaz de sentir e acessar as estruturas internas dos órgãos reprodutivos femininos exige treinamento intensivo. O útero é relativamente fácil de identificar devido a seu tamanho e posição. Entretanto, o aluno também deve ser capaz de reconhecer anormalidades e patologias e evitar possíveis falsas percepções. Portanto, há a possibilidade de simular uma bexiga cheia, por exemplo. Nesses casos, o aluno deve identificar que um achado incorreto de palpação pode ocorrer e, portanto, permitir o esvaziamento da bexiga (instruindo ou cateterizando o paciente). Os anexos não são palpáveis normalmente.

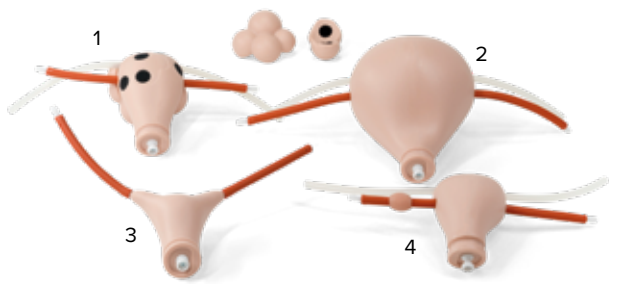

Fig. 26

As seguintes variantes são fornecidas para a representação do útero (vide Fig. 26):

1. "Tamanho normal (esticados com acessórios de mioma)
   - O útero tem três pontos de fixação de acessórios dedicados para acessórios de mioma." Dependendo da configuração, miomas uterinos podem ser simulados na parte posterior e/ou anterior do útero

2. "Aumentado
   - O útero tem aproximadamente o dobro do tamanho de um punho fechado e uma forma flexionada."
   - Dependendo da orientação dentro da unidade vaginal (completamente giratória), uma posição ante ou retrovertida pode ser simulada

3. "Bicorno
   - Este útero tem uma forma de coração, subdesenvolvida."
   - Dependendo da orientação dentro da unidade vaginal (completamente giratória), uma posição ante ou retrovertida pode ser simulada.
   -

4. "Tamanho normal
   - Este útero tem uma forma flexionada e posicionada lateralmente."
   - Dependendo da orientação dentro da unidade vaginal (completamente giratória), o deslocamento uterino esquerdo e direito pode ser simulado, bem como orientações ante ou retrovertidas.

Variantes do Colo do Útero
Além do útero, o colo do útero fornece outra estrutura para palpação. Entretanto, o colo do útero pode ser examinado principalmente através do canal vaginal. Além de achados visuais, isto também possibilita o uso minimamente invasivo de instrumentos de exame. Esfregaços cervicais podem ser realizados.

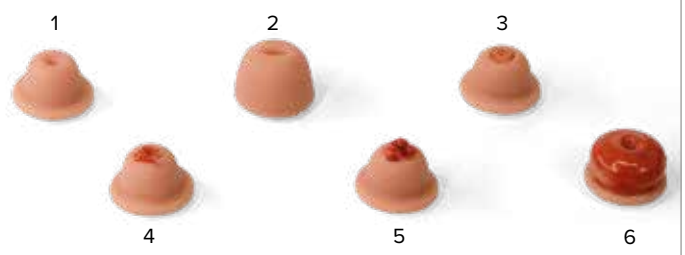

Fig. 27

As seguintes variantes são fornecidas para a representação do colo do útero (vide Fig. 27):

1. Achados normais
   Este colo do útero mostra os achados normais em uma paciente nulípara sadia.

2. Multíparo
   Este colo do útero mostra os achados normais em uma paciente multípara sadia.

3. Ectrópio
   Este colo do útero ectrópio mostra o achado de ectrópio.

4. Displasia
   Este colo do útero ectrópio mostra o achado de displasia.

5. Carcinoma
   Este colo do útero ectrópio mostra o achado de um carcinoma.

6. Carcinoma em forma de barril
   Este colo do útero ectrópio mostra o achado de um carcinoma em forma de barril. Este achado pode ser confirmado apenas por meio de uma palpação retal.

SIMULADOR DE HABILIDADES GINECOLÓGICAS P91

LIMPEZA E CUIDADO

As superfícies do simulador, bem como as inserções do útero, podem ser limpas com um pano úmido. A unidade vaginal e todas as inserções do colo do útero podem adicionalmente ser lavadas em água corrente. Depois de usar o lubrificante, lave com água limpa em abundância até que mais nenhum resíduo possa ser observado. Certifique-se de que a o suporte de espuma da pele abdominal não entre em contato com água. O inserto pélvico e o suporte de posicionamento também são partes de espuma. Mantenha essas partes longe da água e umidade também. Certifique-se de que todas as partes estão completamente secas antes de guardá-las.

Nota:
Não utilize detergentes que contenham solventes, uma vez que eles podem danificar a superfície. Evite colar rótulos e fazer marcações na superfície, uma vez que isso pode levar a descoloração permanente.

LISTA DO PEDIDO

Item N°	Partes para Reposição e Descartáveis
1021593	Conjunto de colos do útero (6)
1021595	Conjunto de úteros (4)
1021596	Parede abdominal para reposição para P91
1021600	Unidade vaginal de reposição para P91/P92
1021603	Suporte de posicionamento
1021656	Conjunto de gravidez ectópica (2)
1021604	Conjunto das tubas uterinas
1021605	Unidade da bexiga
1021606	Espuma pélvica para P91/P92

DADOS TÉCNICOS

Dimensões: Simulador (AxLxP) 24,2 x 52 x 44 cm
Peso: 4,3 kg
Temperatura de Operação: 0°C a +30°C
Temperatura de armazenamento: -10°C a +40°C

IMPRESSÃO

3B Scientific
A worldwide group of companies

Brasil 3B Scientific Imp. E Exp. Ltda.
Rua Landmann, 92 B • Costa e Silva
CEP 89217-420 Joinville - SC • Brasil
Fone: +55 (0) 47 3464-1818 • Fax: +55 (0) 47 3467-9800
3bscientific.com • vendas@3bscientific.com

© Copyright 2018 para manual de instrução e projeto do produto: 3B Scientific GmbH, Alemanha