

Resusci Anne



ENGLISH	Directions for Use
ESPAÑOL	Instrucciones de utilización
ITALIANO	Istruzioni per l'Uso
FRANÇAIS	Mode d'emploi
DEUTSCH	Gebrauchsanweisung
NEDERLANDS	Handleiding
NORSK	Bruksanvisning
SVENSKA	Bruksanvisning
SUOMI	Käyttöohje



Your new Resusci Anne

Today's Resusci Anne manikin preserves the classic features which made the original Resusci Anne synonymous with CPR instruction. Each Resusci Anne model simulates an adult of average physiology, and is designed for realistic training of basic life support techniques in accordance with international recommendations.

Features included in the manikin are:

- Natural obstruction of the airway
- Movable jaw
- Human-like compliance for inflations and compressions
- Chest rise with inflations
- Realistic landmarks for compression point location
- Carotid pulse, manual
- Carotid pulse, automatic (CPR-D manikin only)
- Indication of inflation and compression practice (with SkillGuide or SkillReporter)
- Feedback according to ILCOR guidelines (with SkillGuide or SkillReporter)
- Log function of training sequence (SkillReporter manikin only)
- Printer with both real-time and report printing (SkillReporter manikin only)
- Easy to mount and remove arms and legs (full body versions)
- Hard, articulated arms and legs are available (optional)
- Defibrillation chest skin (CPR-D manikin only)
- MicroHeartsim for ECG simulation (CPR-D manikin only)
- AED chest skin allows for training of proper pad placement when used together with the Laerdal or Philips branded AED Trainer 2 device (SkillGuide and SkillReporter manikins only).

Use of a ventilation mask (e.g. the Laerdal Pocket Mask) and a manual bag-valve-mask resuscitator (e.g. the Laerdal Silicone Resuscitator with a size 4 mask) can be practised on Resusci Anne.



Resusci Anne Full-Body comes standard with non-articulating arms and legs.

Models

Resusci Anne is available in different models to meet varying needs for CPR programmes.

- Basic versions come without electronics.
- SkillGuide versions come with light signals showing CPR performance.
- AED SkillGuide versions, in addition to the above SkillGuide features, come with a special chest skin with LEDs showing proper pad placement.
- SkillReporter versions come with a combined light signal box showing CPR performance in real-time, and a printer that can print both real-time curves and statistical report of CPR performance.
- AED SkillReporter versions, in addition to the above SkillReporter features, come with a special chest skin with LEDs showing proper pad placement.
- CPR-D versions come with SkillReporter and MicroHeartsim for simulation of heart rhythms and controlling the defibrillation part of the scenario.

The Resusci Anne Full Body provides realism to your training. For the Resusci Anne Torso models arms and legs may be added if desired. In addition to the soft arms and legs, hard articulated arms and legs are available.

Limited Warranty

Please refer Laerdal Global Warranty paper and for more information see www.laerdal.com

Product specifications are subject to change without notice.

Standards/Approvals



The product is in compliance with essential requirements of council directive 89 / 336 / EEC; EMC - directive.

Contents

Unpacking and repacking	4
Operation and function.....	4
SkillGuide	5
SkillReporter	6
Sanitation	8
Early defibrillation training.....	9
Maintenance	9
AED Resusci Anne.....	11
Parts list.....	12

Expansion of models

The modular manikin construction allows easy expansion of models.

To attach arms and legs:

a) Arms

Take off the manikin's jacket. Identify right and left arm. Be sure that the arm bolt is mounted in the shoulder hole of the arms. Attach the arms by "clicking" them in place in the holes in the torso and dress manikin. To remove, press the arm bolt and pull the arm out of the hole in the shoulder of the torso.



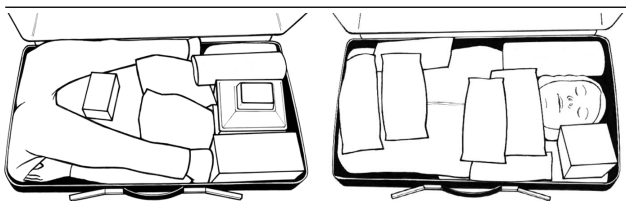
b) Lower body with legs

Attach lower body by moving the connecting part into the hole in the lower part of the torso and secure it by using the fastening bolt. To remove, pull out the fastening bolt and move the lower body away from the torso.



Unpacking and set-up

1. Remove head protection box (full body manikins only) and lift manikin out of the case.
- 2* - Remove the SkillGuide, SkillReporter or MicroHeartsim protective pouch(es).
 - Plug the SkillGuide or SkillReporter cable into the connector on the right side of the manikin (if you want to practice with SkillReporter connected).
 - Remove the paper tab coming from the battery compartment on the backside of the SkillGuide.
3. The Resusci Anne Torso Models (not for SkillReporter and CPR-D manikins) can be supplied with a softpack, which also serves as a training mat when opened and laid flat on the floor.



Repacking in carrying case

- 1* Disconnect SkillGuide or SkillReporter and place upper part of the manikin in the case with head to the right and face up.
- 2 Put head protection box over manikin's head and place arms down on each side of the manikin and fold legs upwards, one on each side of the head protection box (full body manikins only).
- 3* Replace SkillGuide, SkillReporter or MicroHeartsim protective pouch(es) and place unit between the wall of the carrying case and the manikin.
- 4 For those having hard legs and arms, these have to be removed and placed in the softpack following this set.

Repacking in softpack

1. Place manikin and extra accessories on one side of the mat.
- 2* Disconnect SkillGuide and replace SkillGuide protective pouch.

Shipping, all models

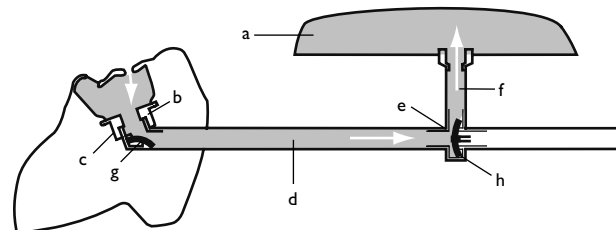
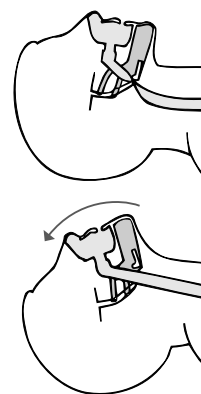
It is advisable to put the manikin's carrying case into a cardboard carton to avoid damage if exposed to rough handling.

Operation and function

Airway patency

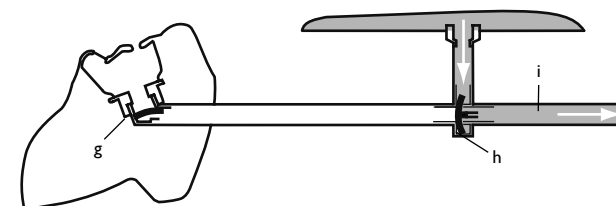
When the Resusci Anne head is in a neutral position, the inspiration tube will be closed. This prevents air from passing to the lungs, thus having the same effect as an obstructing tongue in an unconscious person. To obtain an open airway it is necessary to tilt the head sufficiently backwards and lift or support the chin. This opens the airway and allows air to pass.

Moderate head tilt combined with jaw thrust will also open the airway.



Inflation

Inflation practice directs air to the lung (a) via face coupling (b), airway connector with one-way valve membrane (c), inspiration tube (d), non-rebreathing valve (e), and lung tube (f). During inflation, air pressure moves the valve membranes (g and h) to open positions so that the air can pass. As soon as inflation stops, the membrane (g) closes, thereby preventing return of inflated air to mouth and nose.



Exhalation

When the lung is deflated by the weight and elasticity of the chest wall, the membrane (h) in the non-rebreathing valve closes the passage to the inspiration tube and opens the passage to the exhaust tube (i), to vent expiratory air out through a port (j) in the manikin's side.

Pulse simulator

Palpable pulse in the carotid arteries on either side of the Adam's Apple can be simulated when the bulb is squeezed rhythmically. Palpable pulse in the carotid arteries is also present when effective chest compressions are being performed (SkillReporter manikin only).

The CPR-D manikin has an automatic pulse.

SkillGuide

Consistent and objective real time feedback on performance during practice helps develop and reinforce skills. The SkillGuide provides feedback to the instructor and student to support the student's initial skill development by means of a colour light display.

Inflation

When lung inflation volume reaches 0.5 l, the green signal light will be activated. If lung inflation volume exceeds 0.8 l, an orange warning light is activated. A red warning light indicates a too fast inflation.

Chest compression

When the breastbone area of the chest is depressed about 50 mm (2"), the green signal light is activated.

Note: The maximum compression depth indicator is de-activated on this product in accordance with 2010 Guidelines.

Incorrect hand position

Sensors are located under the switch cover mounted on the underside of the chest cover. The red warning light will be activated if the chest is depressed with hands placed outside the correct area.

To use

See 2) under *Unpacking and set up* on page 4.

The SkillGuide will turn "off" automatically if no activity takes place for 5 minutes.

Note: If the SkillGuide is turned "on" and the red signal light for wrong hand position comes on, the SkillGuide is not completely plugged into the manikin.

Power Supply

The four 1.5 V alkaline batteries, size C, will provide approximately 125 hours of use in the classroom. This will vary depending on use patterns and brand of batteries.

Connection Cable

This is permanently connected to the SkillGuide and has an 8 pin male connector that is to be connected to the manikin. The connector has been moulded for proper orientation prior to plugging it into the manikin's side.

Caution

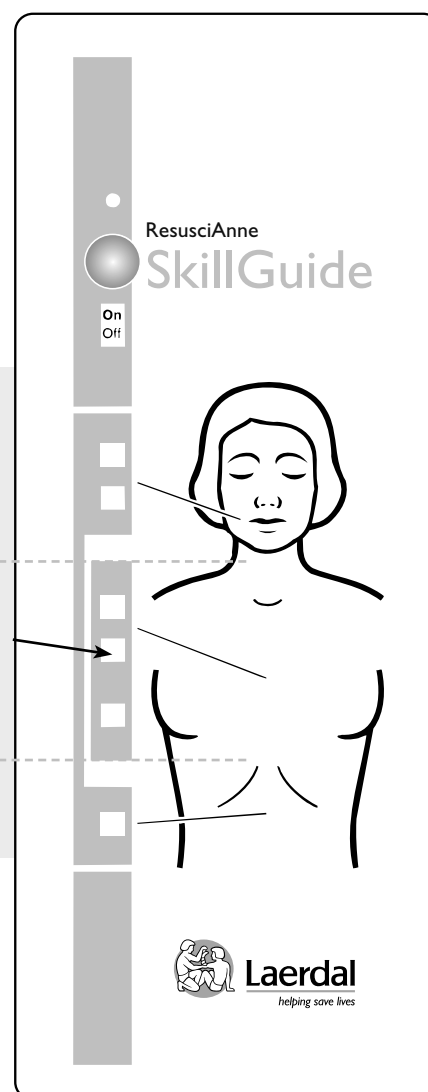
Make sure that the SkillGuide is unplugged from manikin:

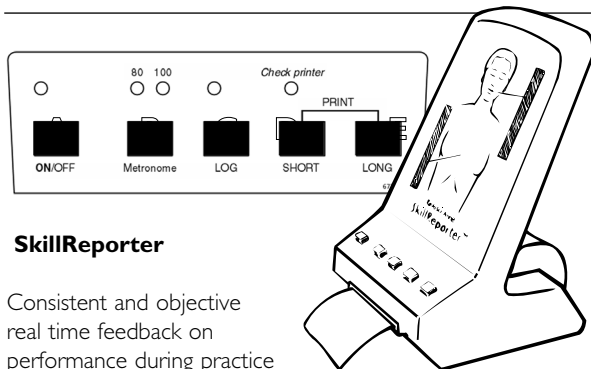
- when airway is changed, or
- when internal service is carried out.

	Light	Indication	Limits*
Inflation volume:	green	correct	0.5 l - 0.8 l
	orange	too much	>0.8 l
Compression depth:	green	correct	50 mm (2")
<i>Note: The maximum compression depth indicator is de-activated on this product in accordance with 2010 Guidelines.</i>			
Wrong hand position:	red	Pressure outside of acceptable area	
Too fast inflation:	red		Correct ventilation <1 sec

*Measurement tolerance in the manikin: +/- 15% in normal room temperature.
Measurements based on ILCOR guidelines 2010.

Note: Maximum compression depth is approximately 55mm.





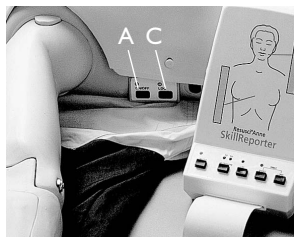
SkillReporter

Consistent and objective real time feedback on performance during practice helps develop and reinforce skills. The SkillReporter has a metronome **B** built in providing a rate of 80 or 100 strokes/minute, and provides feedback to the instructor and student to support the student's initial skill development by means of colour LEDs. In addition the SkillReporter gives you the possibility to print a report of the performance (either complete report with ventilation and compression curves and a statistical report or a statistical report only).

Note: In accordance with Guidelines 2010, use setting 100 compressions/minute.

To use

Turn the SkillReporter on by pressing the "on/off" **A** key either on the SkillReporter or on the right side of the manikin torso. *Caution: Make sure the chest skin is properly fastened before turning on the SkillReporter/manikin.* Pressing a second time will turn the SkillReporter off. The SkillReporter and manikin will turn off automatically if no activity takes place for 10 minutes (60 minutes if the log function is active). *Note: The manikin can also be used without the SkillReporter connected. You are then able to log the training scenario and later on reconnect the SkillReporter to print a report.* The light indicators as described below will give instant feedback on CPR performance.



The log function

To be able to print a report the CPR data first need to be logged by activating the log function. The log function can be activated either on the SkillReporter if connected to the manikin, or on the manikin. To activate the log function on the SkillReporter you first have to connect it to the manikin (the SkillReporter has no internal power source), then press the "On/Off" button once and after the selftest is complete press the "LOG" **C** button.

If you decide to use the manikin without the SkillReporter attached, press the "On/Off" button at the right side of the torso and then press the "LOG" **C** button to activate the log function.

To stop the log function press the "LOG" button a second time. The CPR data is now logged and can be printed multiple times. Just connect the SkillReporter and press one of the print buttons. The data will not be lost even if the SkillReporter and the manikin are switched off. When starting a new log, the current log will be cleared and data cannot be retrieved.

Printing a report

Short report D

The short report format (statistical data), can only be printed after the CPR(-D) data has been logged. If the "short print" button is pressed during logging of a scenario, a summary report (statistical data) of the performance will be printed with data collected up to the time of activating the short report. If the "short print" button is pressed after the logging of a scenario has been completed, a summary report of the performance will be printed with data for the whole session.

Student name:	_____
Instructor name:	_____
Duration of the session: (min : sec)	_____
Ventilations:	
Average volume (ml)	_____
Average number per min. (#/min)	_____
Minute volume (ml/min)	_____
Total number (#)	_____
Number correct (#)	_____
Percent correct (%)	_____
Too much (#)	_____
Too little (#)	_____
Too fast (#)	_____
Compr. / Vent. ratio	_____
Compressions	
Average depth (mm)	_____
Average number per min. (#/min)	_____
Average compression rate (#/min)	_____
Total number (#)	_____
Number correct (#)	_____
Percent correct (%)	_____
Too deep (#)	_____
Too shallow (#)	_____
Wrong hand position (#)	_____
Hand position too low (#)	_____
Incomplete release (#)	_____
Defibrillation (CPR-D models only)	
Time from scenario start to first shock (min : sec)	_____
Time from call for help to first shock (min : sec)	_____
Time from arrival of defibrillator to first shock (min : sec)	_____

Light indicators on the SkillReporter

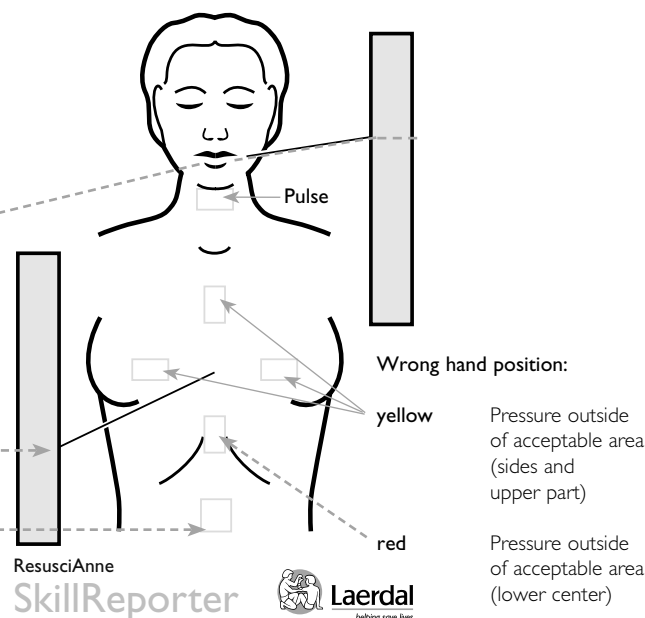
	LED(s)	Indication	Limits*
Inflation volume:	yellow	insufficient	<0.5 l
	green	sufficient	0.5 l - 0.8 l
	red	excessive	>0.8 l

Compression depth:	yellow	insufficient	<50 mm (2")
	green	sufficient	50 mm

Note: The maximum compression depth indicator is de-activated on this product in accordance with 2010 Guidelines.

Too fast inflation: red (sufficient ventilation < 1 sec.)

*Measurement tolerance in the manikin: +/- 15% in normal room temperature. Measurements based on ILCOR guidelines 2010.



Long report E

The long report format can be printed either during logging or after logging of the CPR data.

This report consists of an analog part showing ventilation and compression curves along with a time-line, and also the different actions taken during the session, followed by statistical data as described above.

Print-out during logging

When pressing the "long print" key during CPR performance, an analog printout in real time of the CPR curves will be printed if the log function has been activated.

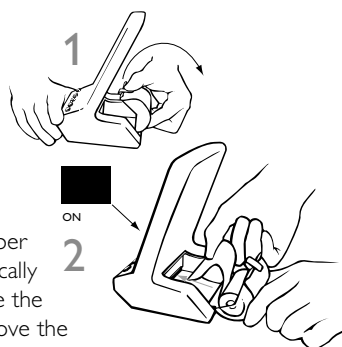
When the logging is stopped, a statistical report of the CPR(-D) performance data as described above, will be printed.

Print-out after logging

It is also possible to print a long format report (both analog curves and statistical data) after a scenario is finished if the log function has been active.

Installing new paper

Be sure that the SkillReporter is connected to the manikin and turned "ON". Open the paper lid at the back of the SkillReporter. Place the paper roll as shown on illustration. Insert the paper end into the paper inlet and the paper will automatically feed into the SkillReporter. Close the paper lid. If paper jam occurs, move the handle at the side of the SkillReporter to upright position, pull paper from front until paper roll is rotating. Move the handle back to its original (horizontal) position.

**Diagnostic printout (Teststrip)**

To activate the diagnostic printout: Press "short print" key and hold, then press "long print" key and release both.

Manual paper feed

To activate manual paper feed: Press "long print" key and hold, then press "short print" key and release both.

Inflation

The inflation volume is shown by a bar graph with different LED colours indicating insufficient, sufficient and excessive volumes. Between 0 and 0.5 l, the yellow LED(s) will be activated indicating insufficient inflation volume. When lung inflation volume reaches 0.5 l to 0.8 l, the green LED(s) will be activated indicating sufficient inflation volume. If lung inflation volume exceeds 0.8 l, the red LED(s) will be activated indicating excessive inflation volume. A red warning light indicates a too fast inflation (stomach insufflation).

Stomach insufflation will be indicated by "!" next to the ventilation curve in the printout.

Chest compression

The compression depth is shown by a bar graph with different LED colours indicating insufficient, sufficient and excessive compressions. When the breastbone area of the chest is depressed between 0 and 50mm (2"), the yellow LED(s) will be activated to indicate insufficient compression depth. At 50mm (2") and deeper, the green LED(s) will be activated to show sufficient compression depth.

Note: The maximum compression depth indicator is de-activated on this product in accordance with 2010 Guidelines.

Wrong hand position

The yellow LEDs will be activated if chest is depressed outside the correct area either on one of the sides or at the upper part of thorax. The red LED will be activated if the chest is depressed with hands placed outside the correct area at the lower center part of thorax. This will in addition to visual feedback also be recorded on the printout report as "!" next to the compression curve.

Responsiveness check

The manikin has a shake sensor installed that will be activated by gently shaking the manikin. This will result in a "r" in the printout report. This will only be possible if responsiveness check is done before any other CPR is performed.

Open airway

The manikin has a neck sensor installed that will be activated by head tilt/ chin lift to indicate open airway. This will result in an "a" in the printout report and will only be possible before any other CPR activity is performed.

Pulse check

The manikin has sensors installed that will be activated by carotid pulse check for 10 seconds on either side of the throat. This will result in a "c" in the printout report. If pulse is re-checked, it will only show in the report if CPR activity is performed between the two pulse checks.

Power Supply

The eight 1.5 V alkaline batteries, size D, are located inside the manikin chest and will provide approximately 125 hours of use (without printing) in the classroom. This will vary depending on use patterns and brand of batteries. These batteries are the "power supply" for both the manikin and the SkillReporter.

Battery low indication

"On" LED on SkillReporter will start to flash when only 25 % of battery capacity is left. At this level the print-out function may stop.

When "On" LEDs on both manikin and SkillReporter start flashing, you should replace batteries to avoid that logging/feedback stops.

Connection Cable

This is permanently connected to the SkillReporter and has an 8 pin male connector that is to be connected to the manikin.

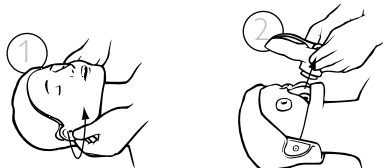
SANITATION

Sanitation of Manikin Faces, see separate sheet.

We recommend you provide an individual Manikin Face to each student. This eliminates the need for decontamination between students. All students can also use one face permanently installed on the manikin and disinfect the face between each student's use.

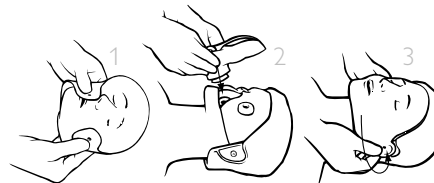
Using Resusci Manikin Faces on an individual basis

Each student in the class should install and remove his or her manikin face.



To remove

- 1 Detach manikin face from retainers at each ear.
- 2 Lift manikin face off valve coupling.

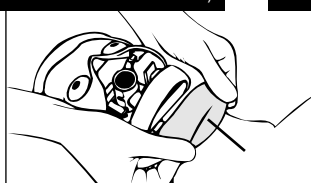


To install

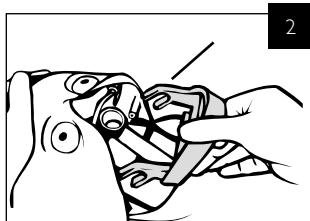
- 1 Turn manikin face inside out and push face coupling into airway valve.
- 2 Push face coupling into airway connector until fully seated.
- 3 Fasten manikin face to retainers at each ear.

Airway is designed for disposal after each class.

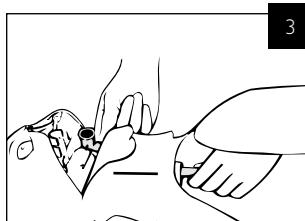
To remove the airway



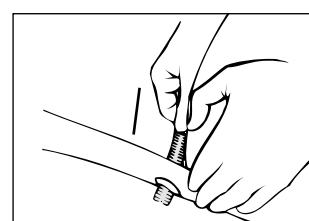
Having removed face, remove neck skin from chin.



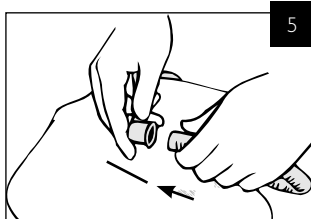
Pull to remove jaw.



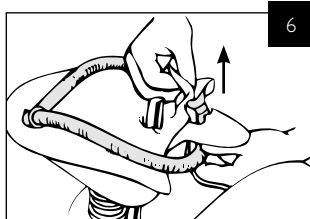
Detach airway connector and pull inspiration tube through the neck.



Pull expiration tube from its retainer in the manikin's side.



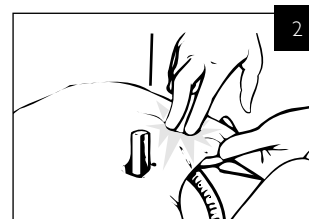
Connect expiration and inspiration tubes.



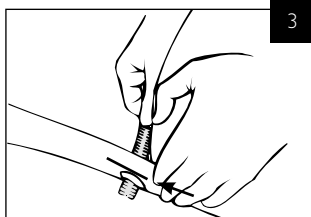
Slide tubing through slot in lung plate, to detach airway assembly. Discard used airway.



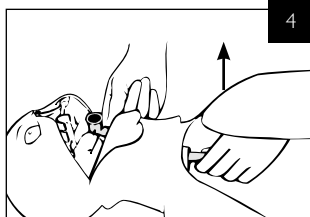
Slide tubing through slot in lung plate, with lung on top.



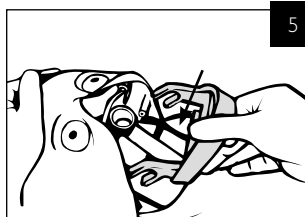
Push on lung connector until fully seated in lung plate. Make sure the ventilation slider can move freely.



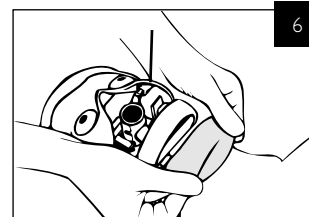
Push expiration tube into retainer in manikin's side until end protrudes about 2-3 cm (1").



Push inspiration tube through neck and click airway connector into its holder.



Install jaw by sliding its forked portions over steering pins in the inner head.



Fold neck skin over jaw, and install face.

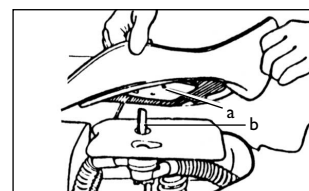
Caution

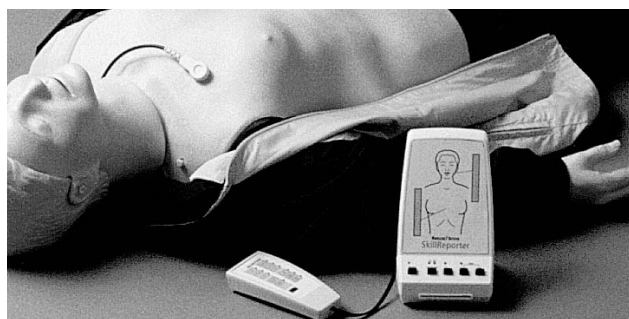
Make sure that the SkillReporter/manikin has been turned off / the SkillGuide is unplugged from manikin:

- when airway is changed, or
- when internal service is carried out.

To reinstall chest cover:

Make sure the switch cover for the hand position impulse unit (a) is on top of the protruding end of the slider for the ventilating-compression impulse unit (b). Button the chest cover onto torso.

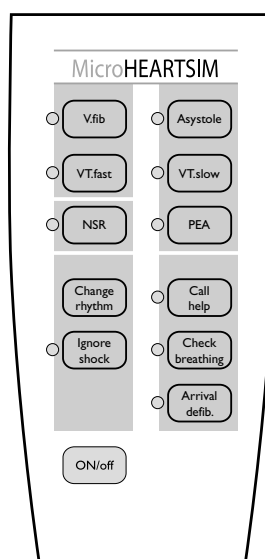




Early defibrillation training

To use the CPR-D manikin you need a semi-automatic defibrillator in addition to the manikin. The CPR-D manikin is a SkillReporter manikin but has in addition a MicroHeartsim to simulate rhythms, a defibrillation chest skin with loadbox, and an automatic pulse device. Training type electrode pads are also included.

MicroHeartsim



Instructor sets the scenario by selecting and activating one of the following rhythms via the MicroHeartsim keyboard:

Normal Sinus Rhythm ("NSR"), Ventricular Fibrillation ("V.fib"), fast Ventricular Tachycardia ("VT.fast"), slow Ventricular Tachycardia ("VT.slow") or "Asystole". At start-up of the Micro-Heartsim "NSR" is the presenting rhythm. Presenting rhythm is shown at the keyboard by a steady light next to the actual rhythm. Waiting rhythm may then be preselected to follow a defibrillatory shock released to the manikin or as a result of pressing the "Change rhythm" button. The waiting rhythm is shown by a blinking light next to the actual rhythm. By pressing "Ignore shock" button, the waiting rhythm will not be activated after the first shock. This is shown by a steady light next to "Ignore shock" button. Repress to nullify.

Pulse feature

The CPR-D manikin provides a palpable pulse in carotid arteries only when the "NSR" button on the MicroHeartsim is selected and activated, and the PEA (Pulseless Electrical Activity or Electromechanical Dissociation) function is not activated. Impulses are produced by an asynchronous pulse generator inside the manikin and are not synchronized with the QRS complexes

SkillReporter

When log function is activated, the following CPR-D data will be logged in the manikin, in addition to what is described above:

Call for help If the "Call help" button is pressed on the MicroHeartsim, this will be shown as a "phone symbol" on the long print format.

Check breathing If the "Check breathing" button is pressed on the MicroHeartsim, this will be shown as a "b" on the long print format.

Arrival defib. If the "Arrival defib." button is pressed on the MicroHeartsim, this will be shown as a "d" on the long print format.

Cardiac rhythm Presenting rhythm is shown on the long print format as "NSR", "VTs", "VTf", "VF" or "Asy".

Defibrillation shock A defibrillation shock is shown by a "lightning symbol" on the long print format.

On the short print format (statistical data) "time from scenario start to first shock", "time from call for help to first shock" and "time from arrival of defibrillator to first shock" will be shown.

Cautions

- 1 Only apply the defibrillator to a defibrillation chest skin which is properly mounted on the manikin's chest.
- 2 Do not provide more than 2 x 360J defibrillator discharges per minute as an average over a period of time to prevent overheating.
- 3 Do not apply conductive gel or conductive defibrillation pads intended for patient use to prevent chest skin pitting.
- 4 Do not use cables or connectors with visible damage.
- 5 Observe all normal safety precautions for use of defibrillators.

MAINTENANCE

Preventive maintenance is the best method of ensuring long and trouble free operation.

A general inspection should be conducted at regular intervals.

Periodic cleaning

Periodically wash all skin parts that are not regularly sanitized during and after each class, using warm soapy water or Virkon.

Outer skin and moulded hair

A factory applied protective coating on the neck and chest skin helps retard, but does not prevent staining. Most stains can be removed with alcohol or warm water and soap. However, the older the stains are, the more difficult they are to remove. Non-abrasive household cleaners that are safe for plastics may produce desirable results. It is wise to test other cleaning agents on a non-critical area, e.g., under the chest cover, before general use. Note that pigments from lipstick and ballpoint pens quickly travel into the plastic skin. Such stains may be impossible to remove.

Clothes

Hand or machine wash with soap or laundry detergent in warm water, max. 40°C (100°F). Iron with warm iron. May be dry cleaned. Please note that hot air dryer may cause garment shrinkage.

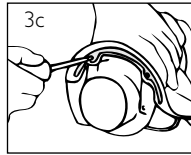
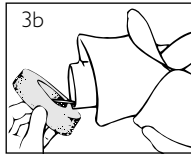
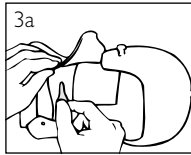
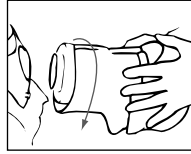
Miscellaneous replacements

Changing neck skin

Replace neck skin when damaged or discoloured by long term contact with student's hands without regular cleaning.

To remove

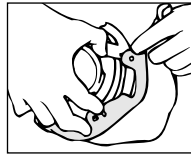
1. Lift off face, remove jaw and detach airway connector (See "To remove airway" steps 1-3, page 8).
2. Disconnect head from shoulders by rotating head 180° (face turned backwards) and pull it away from torso.



3. a) Unbutton elastic bands at the back of the neck.
b) Remove foam ring from the base of the neck.
c) Undo the two screws in the curved securing piece.
4. Remove the old neck skin.

To install

1. Apply the lower portion of the neck skin over the rim of the inner part of the curved securing piece, so that the two holes in the skin are placed over the screw holders.



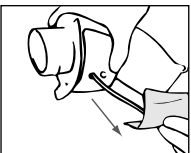
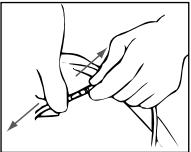
For the following procedure see ill. under "To remove", steps 2 and 3 above:

2. Apply the outer part of curved securing piece over the lower rim of the neck skin. Align holes and fasten skin between outer and inner securing piece with two screws.
3. Fasten the elastic bands in the back of the neck.
4. Put on the foam ring.
5. Mount the head on the manikin's torso.
6. Mount airway connector and jaw, fold neck skin over chin, and mount face (See "To install airway", steps 4-6 page 8).

Changing pulse simulator neck collar

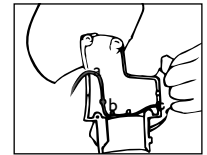
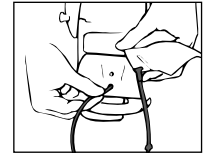
To remove:

1. Remove neck skin. (See "Changing neck skin").
2. Then disengage nipple on tubing for pulse simulator.
3. Remove the white retention plug and lift off the pulse collar with tube.



To install

1. Apply new pulse collar over neck. Push tubing through the lower hole of the cushion pad and neck.
2. Thread tubing from inside through the upper circular hole (a) in the back of the neck.
3. Thread tubing inside the neck under the two retainers (b).
4. Insert the white retention plug through holes in both ends of collar, and into the lower hole in the back of the neck, and connect tubing from neck collar to nipple on tubing from pulse simulator, as illustrated under "To remove", steps 2 and 3 "Changing neck skin".
5. Mount neck skin, foam ring, head, airway and face. See "Changing neck skin".



Changing compression pulse collar (if applicable)

The compression pulse collar is placed under the pulse simulator collar.

To remove

1. Unbutton chest skin and detach compression pulse tubing from the nipple.
2. Lift off the compression pulse collar as described above.

To install

1. Apply a new compression pulse collar around the neck. Push tubing through the upper hole of the cushion pad.
2. Thread tubing through the oval canal in the neck base. Make sure the tubing is held in place by the retainers inside the neck.
3. Attach compression pulse tubing to the nipple.
4. Fasten in neck with plug together with pulse simulator collar as described above.

Changing batteries in manikin (SkillReporter manikin only)

When replacing worn out batteries in your SkillReporter manikin, replace them with eight 1.5 V alkaline batteries, size D.

To replace batteries:

1. Remove chest skin.
2. Open the battery cover.
3. Remove and discard old batteries.
4. Replace new batteries as indicated on battery cover.
5. Align battery cover with grooves in battery compartment.
6. Replace chest skin.

Changing batteries in SkillGuide

When replacing worn out batteries in your SkillGuide, replace them with four 1.5 V alkaline batteries, size C.

To replace batteries:

1. Place your thumb on the marked area next to the arrow.
2. Push firmly in the direction of the arrow to slide open the battery cover.
3. Remove and discard old batteries.
4. Replace new batteries as indicated on battery cover.
5. Align battery cover with grooves in battery compartment.
6. Slide cover and snap closed.

AED Resusci Anne

Intended Use

The AED Resusci Anne SkillGuide and SkillReporter manikins were developed to work in combination with the Laerdal or Philips branded AED Trainer 2 device as a complete training system that introduces our new Laerdal Link technology. Laerdal Link technology, in this training system, requires the student to properly place the training pads on the manikin chest before the AED Trainer 2 will proceed through the selected scenario. If pads are improperly placed the AED Trainer 2 will respond with the appropriate voice prompts*. This is accomplished without visible connectors on the chest skin. The AED Resusci Anne also has LEDs in the chest skin indicating the center of correct pad placement. If an electrode is loose or incorrectly placed on the manikin, the AED Trainer 2 will repeat the voice prompt to apply the pads before continuing on with the selected training scenario.

Note: For use with the AED Resusci Anne manikins with Laerdal Link Technology, training pads with a white connector must be used: Cat. No. 94 50 90

(these training pads are also marked with the Laerdal Link Technology logo).



Additional features

for the AED Resusci Anne SkillGuide system

- Sensors in the chest skin detect proper pad placement.
- Visual pad placement feedback provided by LEDs in the chest skin.
- The selected scenario in the AED Trainer 2 device will not proceed until proper pad placement is accomplished*.

Additional features

for the AED Resusci Anne SkillReporter system

- Sensors in the chest skin detect proper pad placement.
- Pad placement feedback provided by LEDs in the chest skin.
- The selected scenario in the AED Trainer 2 device will not proceed until proper pad placement is accomplished*.
- If the log function is activated these new events may be presented on the SkillReporter long print format:

Turn AED on: When the AED is turned on the ⓘ symbol will be logged.

Attached pads in proper place*: When pads are positioned correctly on the manikin's chest the OK symbol will be logged.

Loose electrodes*: If the pads are too loose to analyze a heart rhythm the ✕ symbol will be logged.

No shock indicated*: If no shock is indicated the "no shock indicated" ⚡ symbol will be logged.

Motion*: If motion from the manikin is detected the 🚶 symbol will be logged.

Low battery*: If a scenario presents a "low battery" situation for the AED the 🔋 symbol will be logged.

AED error*: If a scenario includes a device error the ⚠ symbol will be logged.

Pause (remote control only): When using a remote control with the AED Trainer 2 device you have the option to "pause" a scenario by pressing the pause button on the remote control. You may reactivate the scenario by pressing the play button on the remote control. This function allows an instructor to stop a scenario, including the elapsed time, for any given period of time. You may then re-continue the scenario where it was paused. If the pause button is pressed the ⏸ symbol will be logged. (Refer to the AED Trainer 2 Directions for Use for a detailed description of this function)

Battery low indication for chest skin LEDs

AED Resusci Anne SkillGuide

There are two different ways to check for "low battery" indication:

- Open the chest skin. Locate the "test" label on the communication box fastened to the lower left side of the manikin's torso. Depressing the test button, located on the underside of the battery board where you see "test0", will illuminate the LEDs in the chest skin if battery strength is sufficient for operation. If the LEDs do not illuminate when the button is depressed a new battery is required.
- A "Battery low" voice prompt from the AED Trainer 2 will be heard immediately after connecting Laerdal Link training pads if the manikin battery is low.

AED Resusci Anne SkillReporter

Press, and hold down for at least five seconds, the manikin's On/Off "A" key located on the right side of the SkillReporter manikin (see illustration on page 6) to activate the LEDs in the manikin's chest skin. This will illuminate the LEDs in a blinking mode for approximately five seconds if the battery strength is sufficient for operation. If the LEDs do not illuminate and blink when the On/Off "A" key is depressed new batteries are required.

To change the batteries for the chest skin's LEDs

AED SkillGuide manikin

The AED Resusci Anne SkillGuide comes with a standard alkaline 6LF22 / 6LR61 9 Volt battery for powering the LEDs in the chest skin.

- Open the chest skin.

Note: Be aware of wires connecting the chest skin to the battery box under the rib plate.

- Remove the old battery and install 1 new standard 9 Volt alkaline battery. Be sure to follow the positive (+) and negative (-) battery icons etched into the inside of the battery holder when inserting the new battery.

AED SkillReporter manikin

Refer to the previous section titled changing batteries in manikin (SkillReporter manikin only) for this procedure.

* These functions may also be manually controlled by the optional AED Trainer 2 remote control (Cat. No. 94 50 50: Remote control for Laerdal AED Trainer 2)

PARTS

110100	Carrying case full body	310351	Jacket	152250	Airways Guidelines 2005, pkg. of 24
111200	Head protecting box	310352	Trousers	151201	Manikin Face Shields, 6 rolls
042000	Carrying case Torso	310310	Lower body, soft	315050	Paper x5 f/SkillReporter
153500	Softpack Res.Anne Torso	310320	Right arm	312029	Skin & vein for IV Arm
183910	Training mat	310321	Fastening bolt f/arm (pkg.2)		
310200	Head cpl. basic	310330	Left arm		
310201	Moulded hair	310340	Adapter f/lower body		
152002	Neck skin w/elastic bands	310341	Fastening bolt f/lower body		
300502	Pulse collar w/Adam's apple	310345	Soft stomach		
300504	Pulse collar pad	310500	Sensor unit cpl. (SkillReporter manikin)		
200101	Foam ring				
152102	Jaw	153800	Side connection unit (SkillGuide manikin)		
152103	Holder for airway connector				
152016	Mask couplings (pkg.10)	311500	Directions for use		
310400	Head cpl. w/electronics (for SkillReporter)	311590	Technical manual		
300503	Inner pulse collar (compression)	315000	SkillReporter cpl.		
320100	Head cpl. w/automatic pulse (for CPR-D manikin)	315001	Paper cover SkillReporter		
200303	Pulse bulb w/tubing	315010	Protecting pouch SkillReporter		
203101	Chest skin	153900	SkillGuide cpl.		
320200	Defib. chest cover cpl.	143903	Battery cover		
300700	Lung plate (SkillReporter)	153910	Protecting pouch SkillGuide		
150400	Lung plate (basic, SkillGuide & CPR-D)	325000	MicroHeartsim cpl.		
201500	Compression spring				
310350	Jacket & Trousers				

Optional equipment

312000	Rescue module w/softpack
312050	Trauma module w/softpack
310300	Arms/soft legs w/softpack
282100	Manual Defib. adapters set of 2
312025	IV Arm

For AED Resusci Anne only

327000	Chest skin AED SkillReporter
326000	Chest skin AED SkillGuide
327010	Communication box AED SkillReporter
025010	Battery board (SkillGuide)
945090	Laerdal LINK Training Pads

For complete parts list, see our internet site.

Accessories

310210	Face skin, pkg. of 6
310220	Face skin decorated, pkg. of 6



For parts and accessories, or to order online,
please visit our web site

www.laerdal.com

Su nueva Resusci Anne

El maniquí Resusci Anne propuesto ahora conserva las características fundamentales que hicieron del Resusci Anne original sinónimo de capacitación RCP. Cada modelo de Resusci Anne simula un adulto de una fisiología y anatomía promedio, y está diseñado para una ejercitación realista de las técnicas de primeros auxilios, de acuerdo a las recomendaciones internacionales.

Las características del maniquí son:

Las características del maniquí son:

- Obstrucción natural de la vía respiratoria
- Mandíbula movable
- Elasticidad, tipo humana, en cuanto a insuflación y compresión
- Levantamiento del tórax por insuflación
- Marcas realistas para la ubicación del punto de compresión
- Simulación manual de pulso carotídeo
- Simulación automática de pulso carotídeo (sólo maniquí RCP-D)
- Indicación de insuflación y compresión (con SkillGuide o SkillReporter)
- Feed back según últimas recomendaciones ILCOR
- Secuencia de entrenamiento de larga duración (sólo maniquí SkillReporter)
- Impresora para impresión de curvas en tiempo real e impresión de informes (sólo maniquí SkillReporter)
- Fácil montaje y desmontaje de brazos y piernas (versiones cuerpo completo)
- Brazos y piernas duras articuladas (opcional)
- Pecho de desfibrilación (sólo maniquí RCP-D)
- MicroHeartsim para simulación de ritmos (sólo maniquí RCP-D)



- Pecho que permite el entrenamiento en colocación de electrodos de DEA cuando se usa en conjunto con equipos de la marca Laerdal o Philips (solo versiones SkillGuide, y Skillreporter)
La utilización de una máscara de ventilación (por ejemplo, la mascarilla de bolsillo Laerdal) y un resucitador manual con mascarilla y válvula (por ejemplo, el Resucitador de silicona de Laerdal con una mascarilla de talla 4) es posible en Resusci Anne.

Modelos

Resusci Anne está disponible en diferentes modelos para satisfacer las diversas necesidades del programa de RCP.

- Versión Básica sin dispositivo de señales.
- Versión SkillGuide con dispositivo de señales luminosas.
- Versión SkillGuide DEA, además del skillguide dispone de señales luminosas en el pecho para mostrar la colocación correcta de los electrodos DEA.
- Versión SkillReporter combina el dispositivo de señales luminosas y una impresora, para obtener curvas en tiempo real e informes estadísticos de los resultados de la práctica.
- Versión Skillreporter DEA, además del skillreporter dispone de señales luminosas en el pecho para mostrar la colocación correcta de los electrodos DEA.
- La versión RCP-D añade a la versión SkillReporter un MicroHeartsim para simular ritmos cardíacos y la posibilidad de desfibrilar.

El Resusci Anne cuerpo completo proporciona realismo al entrenamiento. A los modelos de torso pueden acoplarse, si se desea, brazos y piernas. Brazos y piernas duras articuladas, están disponibles como complemento a las extremidades blandas.

La construcción modular del maniquí permite la evolución fácil de los modelos de base hacia modelos completos y/o los modelos Resusci Anne Torso hacia modelos Resusci Anne Cuerpo Completo.

Garantía limitada

Ver Garantía Global www.laerdal.com



Normativa

El producto cumple con los requerimientos esenciales de la directiva comunitaria 89 / 336 / EEC, EMC

INDICE

Desembalaje y reembalaje	16
Operación y funcionamiento	16
Dispositivo SkillGuide.....	17
Dispositivo SkillReporter.....	18
Higiene	20
Entrenamiento en desfibrilación precoz.....	21
Mantenimiento.....	21
Resusci Anne DEA	23
Lista de componentes.....	24

Evolución de los modelos

La construcción modular del maniquí permite una fácil evolución de los modelos.

Instalación de brazos y piernas:

- a) Brazos
Retirar la chaqueta del maniquí. Identificar el brazo derecho y el brazo izquierdo. Estar seguro de que los pernos de los brazos están montado en los orificios de los hombros. Conectar los brazos presionándolos sobre los orificios de los hombros, vestir al maniquí. Para retirar los brazos presionar los pernos y tirar los brazos hacia fuera.



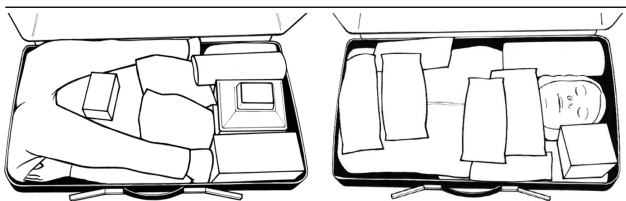
- b) Parte inferior del cuerpo con piernas

Enganchar la parte inferior, introduciendo la pieza conectora a través del agujero de la parte inferior del tronco, asegurándola con el perno de fijación. Para retirar, desenganchar el perno de fijación y sacar la parte inferior del cuerpo.



Desembalaje y puesta en marcha

- 1 Retirar la caja de protección de la cabeza (únicamente para los maniquíes de cuerpo completo) y levantar el maniquí hasta extraerlo de la caja
- 2* - Retirar el empaque protector del dispositivo SkillGuide, SkillReporter o MicroHeartsim
 - Enchufar el cable del SkillGuide o SkillReporter en el conector del lado derecho del maniquí (sí desea practicar con el SkillReporter conectado)
 - Retirar la lengüeta de papel que sale del compartimento de batería en la parte trasera del SkillGuide
3. Los modelos Resusci Anne Torso (no SkillReporter ni RCP-D maniquíes) pueden ser suministrados en bolsa de transporte, que también sirve como tapiz para entrenamiento, cuando está abierto y alisado sobre el suelo.



Reembalaje en maleta de transporte

- 1* Desconectar el SkillGuide o SkillReporter, colocar la parte superior del maniquí en la maleta, con la cabeza hacia la derecha y cara arriba.
2. Poner la caja protectora de la cabeza sobre la cabeza del maniquí y los brazos hacia abajo a cada lado del cuerpo, plegar las piernas hacia arriba, una a cada lado del protector de la cabeza (únicamente para maniquíes de cuerpo completo)
- 3* Volver a colocar el empaque protector al SkillGuide, SkillReporter o MicroHeartsim y colocarlo dentro de la maleta de transporte del maniquí.
4. Para los que disponen de extremidades articuladas duras, estas tienen que ser desmontadas y colocadas en su correspondiente bolsa.

Reembalaje en bolsa de transporte

1. Colocar el maniquí y los accesorios adicionales a un lado del tapiz.
- 2* Desconectar el SkillGuide y colocarlo en su empaque protector.

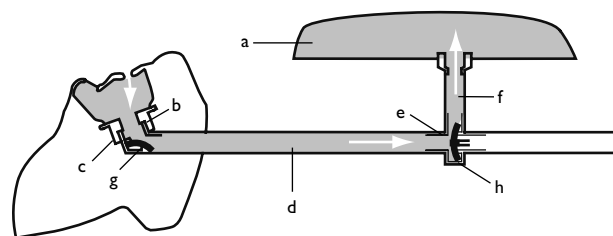
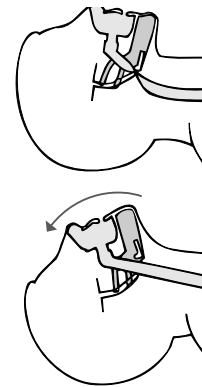
Envíos

Se recomienda poner el maniquí en su maleta de transporte dentro de una caja de cartón, para evitar daños por mala manipulación.

Operación y funcionamiento

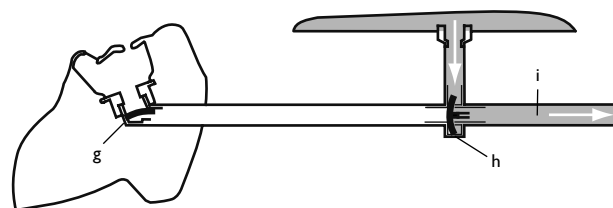
Orificio de vía respiratoria

Cuando la cabeza Resusci Anne está en su posición neutral, el tubo de aspiración está cerrado. Esto evita que el aire pase a los pulmones, obteniéndose entonces el mismo efecto que una obstrucción por lengua en una persona inconsciente. Para abrir la vía respiratoria es necesario inclinar la cabeza hacia atrás suficientemente, y levantar o soportar el mentón. Esto abre la vía respiratoria y permite que pase el aire. Una inclinación moderada de la cabeza combinada con la mandíbula también abrirá la vía respiratoria.



Insuflación

La práctica de insuflación dirige el aire hacia el pulmón (a) a través del acoplamiento de la cara (b) al conector de la vía respiratoria con válvula unidireccional (c) al tubo de inspiración (d) a la válvula de no reinhalación (e) al tubo del pulmón (f). Durante la insuflación, la presión del aire mueve las membranas de las válvulas (g) y (h) para abrir las posiciones de tal manera que el aire pase. Tan pronto como la insuflación se detiene, la membrana (g) se cierra, evitando de esta manera el retorno del aire insuflado hacia la boca y la nariz.



Exhalación

Cuando el pulmón es desinflado por el peso y elasticidad de la pared del tórax, la membrana (h) de la válvula de no reinhalación cierra el paso hacia el tubo de inspiración y abre el paso hacia el tubo de salida (i), para ventilar el aire de expiración a través de un orificio (j) situado en un lado del maniquí.

Simulador de pulso

El pulso palpable en las arterias carótidas, en uno de los lados de la Nuez, puede ser simulado por el movimiento rítmico de la pera suministrada. El instructor debe mantener la pera fuera de la vista del cursillista cuando éste se encuentre practicando.

El pulso en las arterias carótidas se puede palpar también, cuando una efectiva técnica de compresión esta siendo ejecutada. (solo versión skillreporter). El RCP-D, tiene pulso automático.

SkillGuide

Una respuesta coherente y objetiva sobre el rendimiento durante la práctica ayuda al desarrollo y refuerza las habilidades. El dispositivo SkillGuide proporciona una respuesta al instructor y al estudiante, para ayudar al desarrollo de las habilidades iniciales de éste mediante el encendido de los pilotos luminosos.

Insuflación

Cuando el volumen de insuflación del pulmón alcanza 0,5 l, el piloto verde se activa. Si el volumen de insuflación del pulmón excede 0,8 l, un piloto de advertencia anaranjado se activa. El piloto de advertencia rojo indica una insuflación demasiado rápida.

Compresión del tórax

Al depresionar el área del esternón, por lo menos en 50 mm, la señal verde se activa.

Nota: El indicador de profundidad máxima de compresión está desactivado en este producto, de acuerdo a las Recomendaciones 2010.

Posición incorrecta de la mano

Existen sensores localizados debajo del protector de conmutador montado en la parte interior de la tapa del tórax. La luz de advertencia roja se activará si se depresiona el tórax colocando las manos fuera del área correcta.

Utilización

Véase 2) Desembalaje y puesta en marcha, en la página 16. El SkillGuide se apagará automáticamente en ausencia de actividades durante 5 minutos.

Nota: Si el SkillGuide está en 'on', y el piloto rojo está encendido por una posición incorrecta de las manos, el SkillGuide no está completamente enchufado al maniquí.

Fuente de alimentación

Cuatro baterías alcalinas de 1,5 V, tamaño C, proporcionarán aproximadamente 125 horas de uso en clase. Esto variará dependiendo del tipo de uso y de la marca de las baterías.

Conexión del cable

Está permanentemente conectado a la SkillGuide y tiene un conector macho de 8 patillas, que debe ser conectado en el maniquí. El conector ha sido moldeado para identificar la orientación correcta antes de enchufarlo en el lado maniquí.

Precauciones

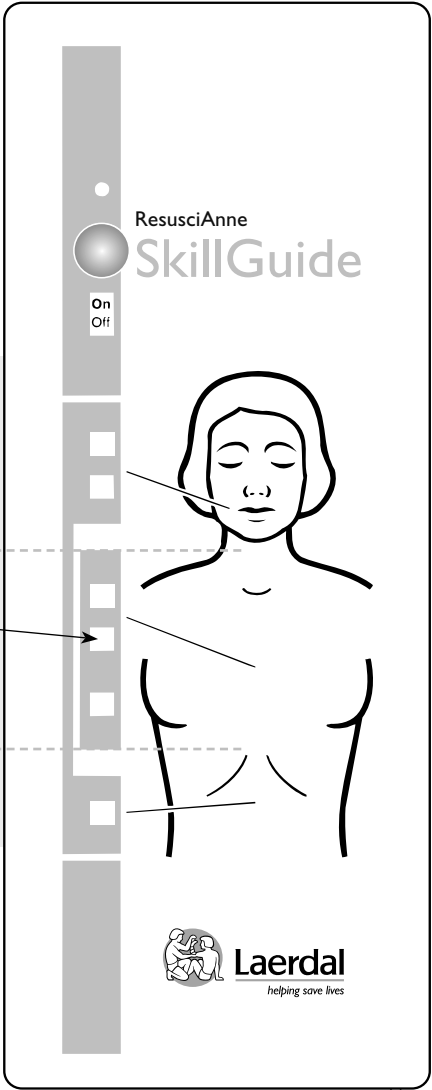
Asegurarse de que el dispositivo SkillGuide esté desconectado del maniquí:

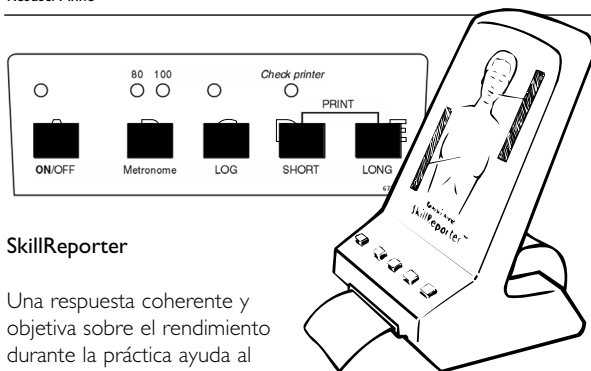
- para cambiar la vía respiratoria, o
- para realizar una operación de mantenimiento interno.

	Luz	Indicación	Límites*
Volumen de insuflación:	verde anaranjado	correcto demasiado	0.5 l - 0.8 l >0.8 l
Profundidad de compresión:	verde	correcta	50 mm
<i>Nota: El indicador de profundidad máxima de compresión está desactivado en este producto, de acuerdo a las Recomendaciones 2010.</i>			
Posición incorrecta de la mano:	rojo	Presión fuera del área aceptable	
Insuflación demasiado rápida:	rojo	Ventilación correcta < 1 sg.	

**Tolerancia de la medidas del maniquí +/- 15% a temperatura normal.
Medidas basadas en las recomendaciones ILCOR 2010.

Nota: La profundidad máxima de compresión es de 55 mm. aproximadamente.*





SkillReporter

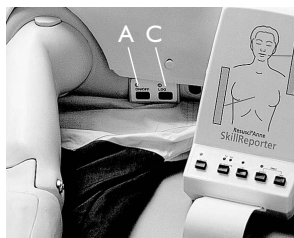
Una respuesta coherente y objetiva sobre el rendimiento durante la práctica ayuda al desarrollo y refuerza las habilidades. El dispositivo SkillReporter, proporciona una respuesta al instructor y al estudiante, para ayudar al desarrollo de las habilidades iniciales de éste, mediante el encendido de pilotos luminosos, un metrónomo **B** con un ratio de 80 o 100 pulsaciones/ minuto y con la posibilidad de imprimir un informe de la práctica (informe con curvas de compresión/ventilación en tiempo real y estadística de resultados o informe de estadística de resultados únicamente).

Nota: De acuerdo a las Recomendaciones 2010, utilizar el ajuste 100 golpes/minuto.

Utilización

Encender el SkillReporter presionando el botón "on/off" **A** del dispositivo o del lado derecho del torso del maniquí. *Precaución:* Asegurarse de que la piel del pecho esta apropiadamente enganchada antes de poner en funcionamiento el SkillReporter/maniquí. Para apagar presionar el mismo botón por segunda vez. El SkillReporter y el maniquí se apagarán automáticamente si no hay actividad durante 10 minutos.(60 min. Si la función registro está activada)

Nota: El maniquí puede ser usado sin tener el SkillReporter conectado. Se puede realizar un escenario largo de entrenamiento y posteriormente conectar el SkillReporter para imprimir los informes. Los pilotos luminosos descritos a continuación, proporcionan una respuesta instantánea de las técnicas de RCP.



Función de registro

Para poder imprimir los informes de datos de la práctica de RCP hay que activar la función de registro.

La función de registro puede ser activada desde el SkillReporter si está conectado al maniquí, o en el maniquí. Para activar la función en el SkillReporter, primero hay que conectarlo al maniquí (el SkillReporter no tiene fuente de alimentación interna), luego presionar el botón "On/Off" una vez y después de que el autotest se haya completado, presionar el botón "LOG" **C** (registro). Si decide usar el maniquí sin el SkillReporter conectado. Presionar el botón "On/Off del lado derecho del torso y después presionar el botón "LOG" **C** para activar la función de registro.

Para suspender la función de registro, presionar el botón "LOG" por segunda vez. Los datos de la RCP son registrados y están preparados para imprimirse múltiples veces. Conectar el SkillReporter y presionar el botón print (imprimir). Aunque el SkillReporter y el maniquí estén apagados, los datos no se perderán. Cuando empiece un nuevo registro, los datos guardados serán borrados y la información no se podrá recuperar.

Impresión del informe

Informe corto D

El formato del informe corto (datos estadísticos), sólo podrá ser impreso después de que los datos RCP(-D) hayan sido registrados. Si el botón "short print" (impresión corta) es presionado durante el registro del escenario, el sumario del informe (datos estadísticos) será impreso, sólo con datos registrados hasta haber presionado el botón. Si el mencionado botón es presionado al final del escenario, el informe contendrá datos de toda la sesión.

Alumno: _____	
Instructor: _____	
Tiempo sesión: _____ minutos _____ segundos	
Ventilaciones	
Volumen medio ventilación	_____ ml
Nº medio ventilaciones por minuto	_____ /min
Volumen minuto	_____ ml/min
Nº total ventilaciones	_____
Correctas	_____
Correctas %	_____
Excesivas	_____
Insuficientes	_____
Demasiado Rápidas	_____
Ratio compr./vent.	_____
Compresiones	
Profundidad media compresión	_____ mm
Nº medio compresiones por minuto	_____ /min
Frecuencia media compresión	_____ /min
Nº total de compresiones	_____
Correctas	_____
Correctas %	_____
Excesivas	_____
Insuficientes	_____
Posición incorrecta manos	_____
Posición manos demasiado baja	_____
Reexpansión incompleta	_____
Desfibrilación (sólo modelos RCP-D)	
Tiempo desde inicio	_____ min _____ sg
hasta primera descarga	_____ min _____ sg
Tiempo desde llamada	_____ min _____ sg
hasta primera descarga	_____ min _____ sg
Tiempo desde llegada desfibrilador	_____ min _____ sg
hasta primera descarga	_____ min _____ sg

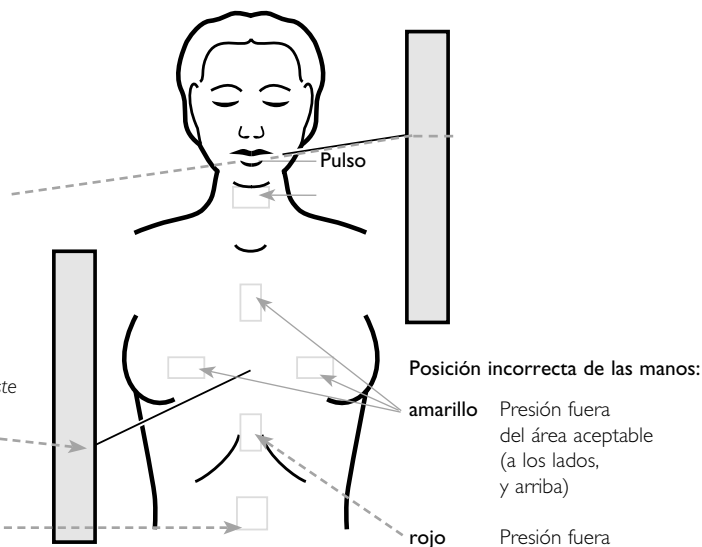
Luces indicadoras del SkillReporter

	Luz	Indicación	Límites*
Volumen de insuflación:	amarillo	insuficiente	< 0.5 l
	verde	correcto	0.5 l - 0.8 l
	rojo	demasiado	> 0.8 l

Profundidad de compresión:	amarillo	insuficiente	< 50 mm
	verde	correcta	50 mm

Nota: El indicador de profundidad máxima de compresión está desactivado en este producto, de acuerdo a las Recomendaciones 2010.

Insuflación demasiado rápida:	rojo	Ventilación correcta < 1 sg.
-------------------------------	------	------------------------------



ResusciAnne
SkillReporter



*Tolerancia de las medidas del maniquí +/- 15% a temperatura normal. Medidas basadas en las recomendaciones ILCOR 2010.

Informe largo E

El formato del informe largo podrá ser impreso, durante o después del registro de los datos de RCP. Este informe consiste en una parte de curvas analógicas de ventilación y compresión con control cronológico, y las diferentes acciones tomadas durante la sesión, seguida de los datos estadísticos descritos anteriormente.

Impresión durante el registro

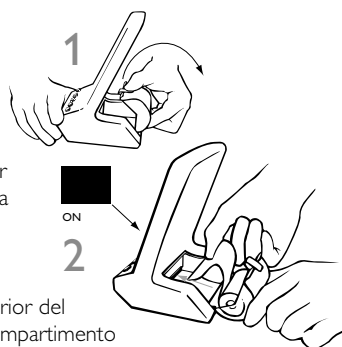
Cuando se presiona el botón "Long print" (impresión larga) durante la práctica de la RCP, se imprimirán las curvas analógicas en tiempo real, si la función registro ha sido activada. Cuando el registro ha terminado, el informe estadístico de RCP(-D) descrito anteriormente será impreso.

Impresión después del registro

También es posible imprimir el informe largo (curvas analógicas y datos estadísticos), después de que el escenario ha finalizado, siempre que la función registro haya sido activada.

Instalación del papel

Asegurarse que el SkillReporter está conectado al maniquí, y en posición „ON". Abrir la tapa del compartimento del papel, en la parte trasera del SkillReporter. Colocar el rollo de papel en la tapa del compartimento. Insertar la parte final del papel en su compartimento, el papel será automáticamente absorbido al interior del SkillReporter. Cerrar la tapa del compartimento

**Control impresión**

Apretar el botón Short print, mantenerlo y entonces apretar "long print", para iniciar un diagnóstico de impresin.

Alimentación manual

Para activarla apretar "long print", sostenerlo y después apretar "short print".

Ventilación

El volumen de ventilación se mostrará mediante un gráfico de barras con diferentes pilotos de color, indicando volumen insuficiente, suficiente y excesivo. Entre 0 y 0,5 l los pilotos de color amarillo se activaran indicando insuficiente volumen de ventilación. Cuando el volumen pulmonar alcance de 0,5 l a 0,8 l, los pilotos de color verde se activaran indicando suficiente volumen de ventilación. Si el volumen pulmonar excede 0,8 l, los pilotos de color rojo se activaran indicando excesivo volumen de ventilación. La luz roja de advertencia indica una ventilación demasiado rápida (dilatación estomacal).

La dilatación estomacal se indicará con "!" próximo la curva de ventilación en el informe impreso.

Compresión

La profundidad de la compresión se mostrará mediante un gráfico de barras con diferentes pilotos de color, indicando compresión insuficiente, suficiente y excesiva. Cuando el área de compresión del pecho se hunde entre 0 y 50 mm los pilotos de color amarillo se activaran indicando insuficiente profundidad de compresión. A 50 mm (2") y más, la luz verde se activará para mostrar suficiente profundidad en la compresión.

Nota: El indicador de profundidad máxima de compresión está desactivado en este producto, de acuerdo a las Recomendaciones 2010.

Posición incorrecta de las manos

Los pilotos de color amarillo se activaran si la compresión del pecho se realiza fuera del área correcta en uno de los lados o en la parte superior del tórax. El piloto rojo se activará si la compresión del pecho se realiza fuera del área correcta, en la parte inferior del tórax. En el informe impreso se indicará con "!" próximo la curva de compresión.

Comprobación de respuesta

El maniquí tiene instalados sensores movimiento, que se activan cuando se agita al maniquí en busca de respuesta. Esta acción tiene como resultado una "r" en el informe impreso, siempre que la acción se ejecute antes de cualquier otra maniobra de RCP.

Apertura vía aérea

El maniquí cuenta con unos sensores instalados en el cuello, que se activarán por hiperextensión de la cabeza/levantamiento de la mandíbula que indican apertura de vía aérea. Esta acción tiene como resultado una "a" en el informe impreso, y solo aparecerá si no ha habido ninguna actividad de RCP previa.

Comprobación de pulso

El maniquí tiene unos sensores, que se activan cuando se palpa el pulso carotídeo durante 10 segundos sobre cualquiera de los lados de la garganta. Tiene como resultado una "c" en el informe impreso. Si se toma el pulso de nuevo, la "c" solo aparecerá en el informe si ha habido RCP entre las dos tomas.

Suministro de energía

8 baterías alcalinas de 1.5V, tamaño D, se localizan dentro del pecho del maniquí, suministrando aproximadamente 125 horas de trabajo (sin usar la impresora). Esto puede variar dependiendo del uso y marca de las baterías. Estas baterías suministran energía tanto al maniquí como al SkillReporter.

Indicador batería baja

El indicador "On" del SkillReporter empezará a emitir un flash cuando sólo quede el 25% de la capacidad de la batería. A este nivel la función de impresión podría detenerse. Cuando los dos indicadores "On" del maniquí y del SkillReporter empiecen a emitir un flash, debería reemplazar las baterías para evitar que el registro y las respuestas se puedan detener.

Cable de conexión

Está permanentemente conectado al SkillReporter y tiene un conector macho de 8 patillas, que debe ser conectado en el maniquí.

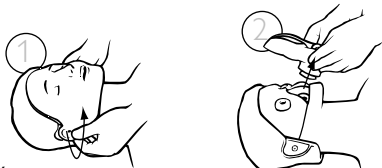
HIGIENE

Limpieza y desinfección de pieles de cara, ver hoja aparte

Recomendamos la utilización de una máscara facial individual para cada estudiante, esto elimina la necesidad de descontaminación entre estudiantes. Todos los estudiantes pueden también utilizar, una única máscara permanentemente instalada en el maniquí y desinfectarla entre cada alumno.

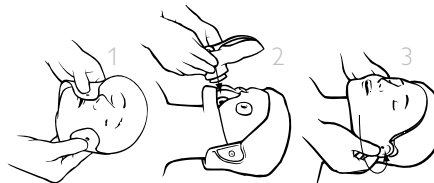
Utilización de la máscara del maniquí Resusci de modo individual

Cada uno de los estudiantes de la clase, debe instalar y retirar su máscara de maniquí asignada cuando efectúe la práctica.



Desinstalación

- 1 Desenganchar la máscara de los sujetadores de cada oreja.
- 2 Levantar la máscara hasta retirarla junto con su acoplamiento.



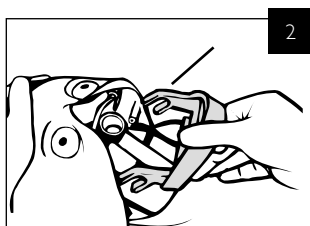
Instalación

- 1 Plegar cada lado hacia arriba y hacia el interior y presionar el acoplamiento de la máscara en la válvula y conector de la vía aérea.
- 2 Ajustar a los sujetadores de cada oreja.

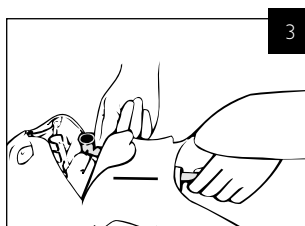
La vía respiratoria estándar está diseñada para desecharse después de cada clase.



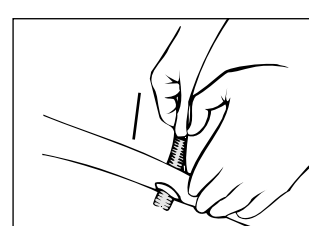
Teniendo la máscara desenganchada, retirar la piel del cuello del mentón.



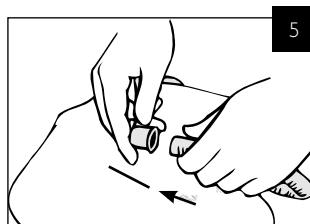
Tirar para retirar la mandíbula.



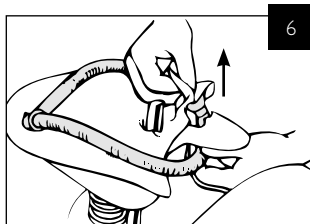
Desenganchar el conector de la vía respiratoria y tirar del tubo de aspiración a través del cuello.



Tirar del tubo de espiración de su sujetador lateral en un costado del maniquí.



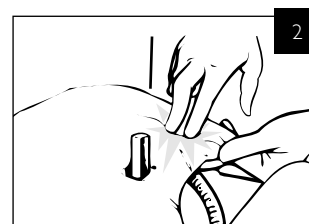
Conectar los tubos de aspiración y espiración.



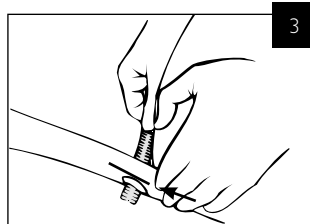
Deslizar los tubos a través de la ranura de la placa del pulmón para desenganchar el conjunto vía respiratoria. Desechar la vía respiratoria utilizada.



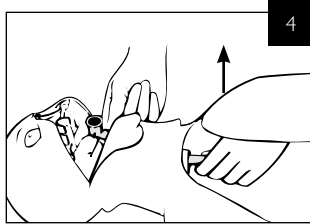
Deslizar los tubos a través de la ranura de la placa del pulmón, con el pulmón en la parte superior.



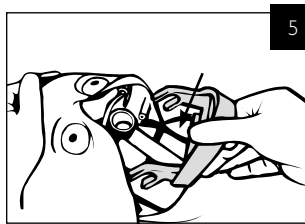
Presionar sobre el conector del pulmón hasta que enganche completamente en la placa del pulmón. Asegurarse de que el pistón de ventilación pueda moverse libremente.



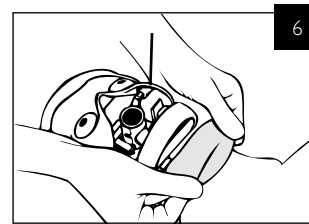
Presionar el tubo de espiración en el sujetador lateral hasta que el extremo sobresalga cerca de 2,3 cm.



Deslizar el tubo de aspiración a través del cuello y enganchar el conector de vía respiratoria en su sujetador.



Instalar la mandíbula deslizando sus porciones horquilladas sobre los pins conductores de la parte interior de la cabeza.



Plegar la piel del cuello sobre la mandíbula e instalar la máscara.

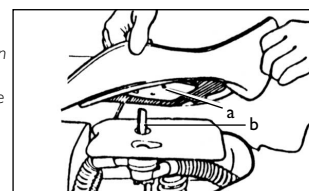
Precaución

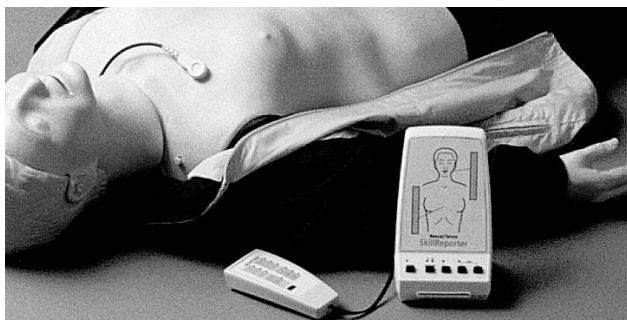
Asegurarse de que el SkillReporter/maniquí ha sido desconectado:

- para cambiar la vía respiratoria, o
- para realizar una operación de mantenimiento interno.

Reinstalación del pecho

Asegurarse de que la tapa del sensor de posición de las manos (a) esté en la parte superior del extremo protuberante del pistón de la unidad de impulso ventilación-compresión (b) Abotonar la tapa del tórax en el torso.



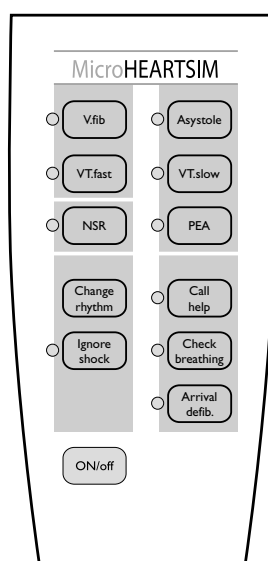


Entrenamiento en desfibrilación precoz

Para usar los modelos RCP-D necesitará un desfibrilador semi-automático junto con el maniquí.

Los modelos RCP-D son los maniqués SkillReporter con MicroHeartsim (simulador de ritmos), y pecho de desfibrilación con dispositivo de absorción de energía, y generador de pulso automático. Se incluyen electrodos de entrenamiento.

MicroHeartsim



El instructor prepara los escenarios según seleccione y active uno de los siguientes ritmos disponibles en el MicroHeartsim: Sinusal ("NSR"), Fibrilación Ventricular ("V.fib"), Taquicardia Ventricular Acelerada ("VT.fast"), Taquicardia Ventricular Lenta ("VT.slow") o "Asistolia". Al encender el MicroHeartsim el ritmo que aparece por defecto es Sinusal Normal (NSR). El ritmo activo se evidencia en el MicroHeartsim con una luz fija. El ritmo en espera se puede preseleccionar para que entre después de la descarga del desfibrilador, o bien puede ser activado presionando el botón "Change rhythm" (cambiar ritmo).

El ritmo en espera se evidencia en el MicroHeartsim con una luz parpadeante. Si presiona el botón "Ignore Shock" (ignorar descarga), el ritmo en espera no será activado después de la primera descarga. Esta acción se evidencia en el

MicroHeartsim con una luz fija al lado de "Ignore shock". Volver a presionar para anular.

Pulso

Los modelos RCP-D proveen al maniquí de pulso en las arterias carótidas, sólo cuando el ritmo activo es "NSR", y la función PEA (Disociación Electromecánica) no está activada. Los impulsos son producidos por un generador de pulso asincrónico instalado dentro del maniquí y no están sincronizados con los complejos QRS.

SkillReporter

Cuando la función registro esta activada, los datos del RCP-D serán registrados en el maniquí, como complemento a:

Llamada de Ayuda

Si el botón "Call help" (llamada de ayuda) es presionado en el MicroHeartsim, el símbolo teléfono se podrá observar en el formato del informe impreso.

Comprobar Respiración

Si el botón "Check breathing" (comprobar respiración) es presionado en el MicroHeartsim, aparecerá una "b" en el formato del informe impreso.

Llegada desfibrilación

Si el botón "Arrival defib." (llegada desfibrilación) es presionado en el MicroHeartsim, aparecerá una "d" en el formato del informe impreso.

Ritmo Cardíaco

El ritmo cardíaco se representará en el formato de impresión con "NSR", "VTs", "VTf", "VF" o "Asy".

Descarga Desfibrilador

La descarga del desfibrilador se representará con el símbolo "rayo" en el formato del informe largo.

En el formato del informe corto (datos estadísticos) "tiempo desde inicio hasta primera descarga", "tiempo desde llamada hasta primera descarga" y "tiempo desde llegada desfibrilador hasta primera descarga" se presentará.

Precaución

1. Desfibrilar sólo sobre pechos de desfibrilación apropiadamente montados en el maniquí.
2. No dar más de 2 descargas de 360J por minuto, para prevenir sobrecalentamiento.
3. No aplicar gel conductor o parches de desfibrilación de pacientes, para prevenir deformaciones en el pecho.
4. No usar cables o conectores con daños visibles
5. Observar todas las normas de seguridad para la utilización de desfibriladores.

MANTENIMIENTO

El mantenimiento preventivo es la mejor manera de asegurarse un funcionamiento por largo tiempo y sin problemas. Hay que realizar una inspección general en intervalos regulares.

Limpieza periódica

Periódicamente lavar todas las partes de la piel, que no se desinfectan regularmente durante o después de cada clase, utilizando agua jabonosa o el desinfectante Virkon.

Piel externa y cabello moldeado

Una capa protectora aplicada de fábrica sobre las pieles del cuello y el tórax retardan pero no evitan las manchas.

La mayoría de las manchas pueden retirarse con alcohol o agua jabonosa tibia, pero las manchas antiguas son las más difíciles de retirar. Los productos de limpieza domésticos no abrasivos que son buenos para plásticos, pueden producir resultados deseables. Resulta conveniente probar otros agentes de limpieza sobre áreas no críticas, por ejemplo bajo la tapa del tórax, antes de un uso general. Nótese que los pigmentes de lápiz de labios o bolígrafo penetran rápidamente en la piel plástica. Este tipo de manchas puede que sea imposible de retirar.

Ropa

Lavar la ropa a mano o a máquina con jabón o con detergente de lavandería, en agua tibia, máximo a 40°C, y planchar con plancha tibia. Puede lavarse al seco. Nótese que el secado en aire demasiado caliente puede provocar el encogimiento de las prendas.

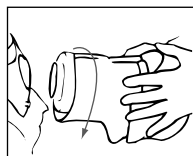
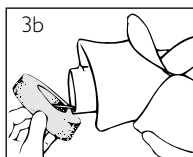
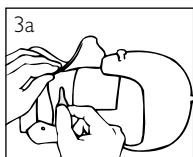
Reemplazos varios

Reemplazo de la piel del cuello

Hay que reemplazar la piel del cuello cuando esté dañada o descolorida por un contacto prolongado con las manos de estudiantes sin una limpieza regular.

Para retirar:

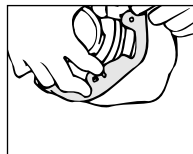
1. Levantar la cara, retirar la mandíbula y desenganchar el conector de vías respiratorias. (Véase "Desinstalación de vías aéreas" pasos 1-3, página 20).
2. Desconectar la cabeza de los hombros rotando la cabeza 180°C (con la cara hacia atrás) y tirándola del torso.



3. a) Desabotonar los elásticos de la parte trasera del cuello.
b) Retirar el anillo de espuma de la base del cuello.
c) Desajustar los dos tornillos de su pieza de seguridad encurvada.
4. Retirar la piel de cuello antigua.

Para instalar:

1. Colocar la porción inferior de la piel de cuello sobre el borde de la parte interna de la pieza de seguridad encurvada, de modo que los dos huecos de la piel queden colocados sobre los sujetadores de tornillo.



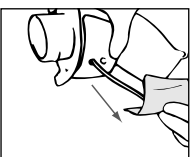
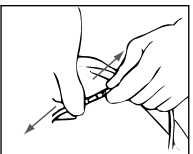
Para el siguiente procedimiento, véase en "Para retirarla", pasos 2 y 3 anteriores:

2. Colocar la parte exterior de la pieza de seguridad encurvada sobre el borde inferior de la piel del cuello. Alinear los huecos y apretar la piel entre la parte exterior e interior de la pieza de seguridad con dos tornillos.
3. Enganchar los elásticos de la parte trasera del cuello.
4. Colocar el anillo de espuma.
5. Montar la cabeza en el torso del maniquí.
6. Montar el conector de vía respiratoria y la mandíbula, plegar la piel del cuello sobre el mentón, y montar la cara. (Véase "Instalación de vías aéreas", pasos 4-6, página 20).

Reemplazo del collar de simulación de pulso

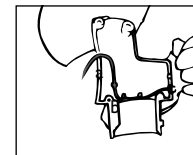
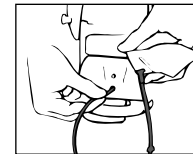
Para retirar:

1. Retirar la piel del cuello. Véase "Reemplazo de la piel del cuello".
2. Luego, desenganchar la boquilla del tubo para el simulador de pulso.
3. Retirar el tapón de retención blanco, y sacar levantando el collar de pulso con el tubo.



Para instalar:

1. Colocar el nuevo collar de pulso sobre el cuello. Presionar el tubo a través del orificio inferior de la almohadilla cojín y el cuello.
2. Pasar los tubos de la parte interior a través del orificio circular superior (a) en la parte trasera del cuello.
3. Pasar los tubos dentro del cuello bajo los dos sujetadores (b).
4. Insertar el tapón de retención blanco a través de los orificios en ambos extremos del collar, y en el orificio inferior en la parte trasera del cuello, conectar el tubo del collar con la boquilla del tubo del simulador de pulso. Véase "Reemplazo de la piel del cuello, Desinstalación", pasos 2 y 3.
5. Montar la piel del cuello, el anillo de espuma, la cabeza, vía respiratoria y cara. Véase "Reemplazo de la piel del cuello".



Cambio del collar de compresión del pulso

(si es aplicable)

El collar de compresión está localizado bajo el collar del simulador de pulso

Para retirar:

1. Desabotonar la piel del pecho y desenganchar el tubo del collar de compresión de la boquilla.
2. Retirar el collar de compresión como se describió anteriormente.

Para Instalar:

1. Colocar el nuevo collar de compresión del pulso alrededor del cuello. Presionar el tubo a través del orificio superior de la almohadilla cojín.
2. Pasar el tubo a través del canal oval en la base del cuello. Estar seguro de que el tubo está retenido en su lugar, mediante los conectores internos del cuello.
3. Conectar el tubo del collar de compresión a la boquilla.
4. Conectar al cuello junto con el collar de simulación de pulso como se describió anteriormente.

Reemplazo de las baterías en el maniquí

(sólo modelo SkillReporter)

Cuando reemplace las baterías usadas del maniquí SkillReporter, sustituir con 8 baterías alcalinas de 1,5 V.

Para reemplazar las baterías:

1. Retirar la piel del pecho.
2. Abrir la tapa del contenedor de baterías.
3. Retirar y desechar las baterías usadas.
4. Colocar las nuevas baterías como se indica en la tapa del contenedor.
5. Alinear la tapa con las ranuras del compartimento de baterías.
6. Instalar la piel del pecho

Reemplazo de las baterías de SkillGuide

Para reemplazar las baterías usadas de la caja de señales SkillGuide, utilizar baterías alcalinas de 1,5 V. tamaño C.

Para reemplazar las baterías:

1. Colocar el pulgar en el área marcada cerca a la flecha.
2. Presionar firmemente en dirección de la flecha para desplazar hasta abrir la tapa del contenedor de las batería.
3. Retirar y desechar las baterías usadas.
4. Colocar las nuevas baterías como se indica en la tapa del contenedor.
5. Alinear la tapa con las ranuras del compartimento de baterías.
6. Deslizar la tapa y presionar para cerrarla hasta oír un chasquido.

Resusci Anne DEA

Uso

Los maniqués Resusci Anne DEA han sido desarrollados para trabajar en conjunto con los DEAs de entrenamiento marca Laerdal o Philips, generando un sistema completo de enseñanza, e introduciendo la Laerdal Link Technology. Esta tecnología requiere que el estudiante coloque los electrodos DEA en el lugar correcto del pecho como paso previo para que el DEA de entrenamiento continúe con el escenario. Si los electrodos están mal colocados el DEA lo avisará acústicamente. Y en todo ello sin necesidad de conectores sobre el pecho del maniquí.

Nota: Para trabajar con maniqués RA DEA, con Laerdal Link Technology, hay que utilizar los electrodos de entrenamiento ref. 94 50 90. Estos electrodos llevan el logo de Laerdal Link Technology impreso.

Características adicionales de los Resusci Anne DEA SkillGuide:

- Sensores en el pecho para detectar la correcta colocación de los electrodos.
- Feed back visual de lo anterior mediante dispositivos luminosos.
- El escenario del DEA de entrenamiento no continuará hasta que no se hayan colocado correctamente los electrodos.



Características adicionales de los Resusci Anne SkillReporter

- Sensores en el pecho para detectar la correcta colocación de los electrodos.
- Feed back visual de lo anterior mediante dispositivos luminosos.
- El escenario del DEA de entrenamiento no continuará hasta que no se hayan colocado correctamente los electrodos.
- Si se activa la función registro, las siguientes incidencias aparecerán en el informe escrito emitido por el sistema, cada una con su correspondiente símbolo:

- Encender el DEA 
- Colocar los electrodos correctamente. 
- Electrodo desconectado 
- Descarga no indicada 
- Movimiento 
- Batería baja 
- Error DEA 

Pausa (solo con mando a distancia)

Cuando se usa el mando a distancia, con el DEA de entrenamiento, existe la opción de hacer una pausa presionando el correspondiente botón en el mando. Si después pulsamos "play", el escenario continúa. Esta función permite al instructor detener el escenario para hacer algún comentario. La pausa queda registrada en el informe escrito.  (Ver manual de uso del DEA de entrenamiento para más información al respecto).

Indicación de batería baja para los dispositivos luminosos del pecho

En RA DEA SkillGuide

Hay dos formas diferentes de comprobarlo

- Abrir el pecho del maniquí, localizar la etiqueta "test" situada en la caja de comunicaciones de la parte inferior izquierda del torso del maniquí. Si al presionar el botón de "test" la zona de los dispositivos luminosos en el pecho se ilumina es que hay suficiente batería. Si no, es que se debe cambiar la batería.
- El DEA de entrenamiento dará un mensaje de batería baja, justo después de conectar los electrodos.

En RA DEA SkillReporter

Apretar durante 5 segundos el botón On / Off "A", localizado en el lado derecho del maniquí (ver figura pag. 18). Esto iluminará los dispositivos del pecho si la batería está bien. Si no, habrá que cambiarla.

Para cambiar las baterías de los dispositivos luminosos del pecho

En RA DEA SkillGuide

Este maniquí viene con pilas alcalinas 6LF22/6LR61.

Abrir el pecho. Tener cuidado con los cables que conectan el pecho a la caja de baterías. Retirar las viejas y colocar las nuevas, fijándose en que los extremos + y - están correctamente situados.

En RA DEA SkillReporter

Ver, en este mismo manual la sección cambiar baterías del SkillReporter, solo maniquí.



Para piezas y accesorios, o para pedidos on line, visite nuestra web

www.laerdal.com

ESPAÑOL

Il vostro nuovo Resusci Anne

L'attuale manichino Resusci Anne mantiene le caratteristiche classiche che fecero del Resusci Anne originario il supporto didattico per eccellenza nell'insegnamento della RCP (Rianimazione CardioPolmonare). Ogni modello Resusci Anne simula un adulto di media corporatura, ed è concepito per l'addestramento pratico alle tecniche base di rianimazione, in conformità con le normative internazionali.

Caratteristiche del manichino:

- Ostruzione naturale delle vie respiratorie
- Mandibola mobile
- Verosimiglianza umana per insufflazioni e compressioni
- Sollevamento del torace per effetto dell'insufflazione
- Riferimenti realistici per l'identificazione dei punti di compressione
- Polso carotideo manuale
- Polso carotideo automatico (soltanto manichini modello CPR-D)
- Indicazione delle pratiche di insufflazione e compressione (con SkillGuide o SkillReporter)
- Feedback conforme alle linee guida ILCOR (con SkillGuide o SkillReporter)
- Funzione di registrazione della sequenza d'addestramento (soltanto manichini SkillReporter)
- Stampante utilizzabile sia per la stampa in tempo reale che per il rapporto finale (soltanto manichini SkillReporter)
- Braccia e gambe facili da montare e smontare (nelle versioni a corpo intero)
- Disponibilità di braccia e gambe rigide, articolate (optional)
- Petto per defibrillazione (soltanto manichini modello CPR-D)
- MicroHeartsim per la simulazione ECG (soltanto manichini modello CPR-D)
- La cute del torace AED permette il training per un corretto posizionamento degli elettrodi se si utilizza il dispositivo AED Trainer 2 (solo per SkillGuide e SkillReporter)



Sul Resusci Anne è possibile utilizzare una maschera per ventilazione (ad es. Pocket Mask Laerdal) o di un pallone rianimatore con relativa maschera (ad es. il Pallone Rianimatore al silicone Laerdal con una maschera misura 4).

Modelli

Il manichino Resusci Anne è disponibile in diversi modelli per soddisfare le svariate esigenze dei programmi di RCP.

- Versioni base prive di elettronica.
- Versioni SkillGuide con indicazioni luminose che mostrano la corretta esecuzione della RCP.
- la versione SkillGuide AED, oltre alle sopra indicate caratteristiche, utilizza una pelle del torace speciale con indicatori LED per il corretto posizionamento elettrodi.
- Versioni SkillReporter con centralina a indicatori luminosi che mostra in tempo reale l'andamento della RCP, abbinata ad una stampante in grado di stampare sia le curve in tempo reale sia il rapporto finale di esecuzione della RCP.
- La versione SkillReporter AED, oltre alle sopra indicate caratteristiche, utilizza una pelle del torace speciale con indicatori LED per il corretto posizionamento elettrodi.
- Versioni CPR-D provviste di SkillReporter e MicroHeartsim per la simulazione dei ritmi cardiaci e il controllo della parte relativa alla defibrillazione.

Il Resusci Anne a Corpo Intero conferisce maggiore realismo all'addestramento. È comunque possibile, se lo si desidera, aggiungere braccia e gambe anche ai modelli di Resusci Anne Tronco. Oltre ai normali arti flessibili, sono disponibili anche braccia e gambe rigidi articolati.

La struttura modulare del manichino consente di arricchire facilmente le versioni base trasformandole in versioni complete e/o di ottenere modelli di Resusci Anne Corpo Intero partendo da Resusci Anne Torso.

Garanzia limitata

Per termini e condizioni fare riferimento alla dichiarazione di garanzia.s. www.laerdal.com



Normativa/Approvazioni

Il prodotto è conforme ai requisiti base stabiliti dalla Direttiva del Consiglio n. 89/336/CEE direttiva sulla compatibilità elettromagnetica.

Indice

Disimballaggio e reimballaggio	28
Utilizzo e funzionamento	28
SkillGuide	29
SkillReporter	30
Igienizzazione	32
Addestramento alla defibrillazione precoce.....	33
Manutenzione.....	33
AED Resusci Anne	35
Elenco delle parti	36

Espansione dei modelli

La modularità dei manichini consente di arricchire ed ampliare facilmente i vari modelli.

Per attaccare gambe e braccia:

- a) Braccia Togliere la giacca del manichino. Individuare il braccio destro e il sinistro. Assicurarsi che il perno del braccio sia montato nel foro spalla del braccio stesso. Attaccare le braccia agganciandole negli appositi fori del tronco e rivestire il manichino. Per toglierle, premere il perno ed estrarre il braccio dal foro presente nella spalla del tronco.

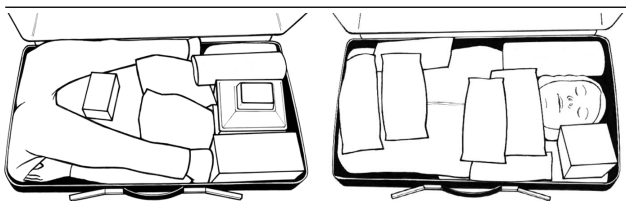


- b) Parte inferiore del corpo con gambe Attaccare la parte inferiore del corpo inserendole nell'apposito foro presente nella parte inferiore del tronco e bloccare mediante il perno di fissaggio. Per toglierla, estrarre il perno di fissaggio e staccare la parte inferiore del corpo dal tronco.



Disimballaggio e preparazione

- 1 Togliere il copritesta (soltanto nei manichini a corpo intero), sollevare il manichino ed estrarlo dalla valigia.
- 2* - Togliere la custodia di protezione dello SkillGuide o del SkillReporter e/o del MicroHeartsim.
 - Inserire il cavo dello SkillGuide o SkillReporter nel connettore posto sul lato destro del manichino (nel caso dello SkillReporter, si può operare anche se esso non è collegato).
 - Togliere la linguetta di carta che fuoriesce dal vano delle pile sul retro dello SkillGuide.
3. I Modelli di Resusci Anne Torso (esclusi i manichini SkillReporter e CPR-D) possono essere forniti in borsa morbida che, una volta aperta e stesa pavidamente, serve anche da tappetino d'addestramento.



Reimballaggio

- 1* Scollegare lo SkillGuide o SkillReporter e riporre nella valigia il tronco del manichino con la testa dalla parte destra con la faccia rivolta verso l'alto.
- 2 Collocare l'apposito copritesta sopra la testa del manichino, riporre le braccia ai due lati del medesimo. Ripiegare le gambe all'insù, ai lati del copritesta (soltanto per i manichini a corpo intero).
- 3* Infilare nelle custodie di protezione lo SkillGuide o lo SkillReporter e/o il MicroHeartsim e collocare l'apparecchio tra la parete della valigia da trasporto e il manichino.
4. Nei manichini dotati di arti rigidi, occorre smontare gli arti e collocarli nell'apposita borsa morbida fornita con questo set.

Reimballaggio nella borsa morbida

- 1 Collocare il manichino ed accessori extra su di un lato del tappetino.
- 2* Scollegare lo SkillGuide e rimettere l'apposita custodia di protezione.

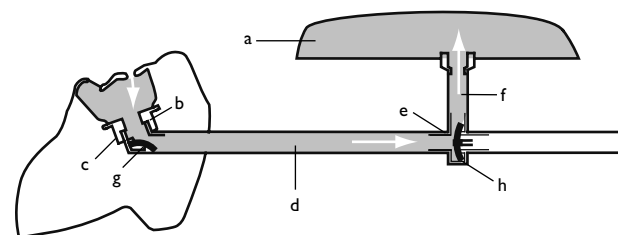
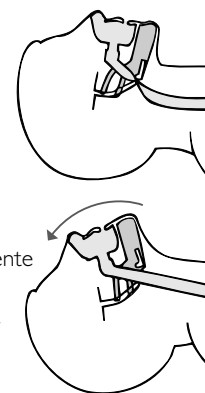
Spedizione

È consigliabile inserire la valigia di trasporto del manichino in una scatola di cartone per evitare danni in caso di trasporto/movimentazione senza precauzioni.

Utilizzo e funzionamento

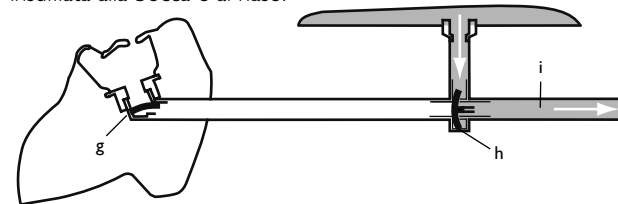
Pervietà delle vie aeree

Quando la testa del Resusci Anne è in posizione neutra, il tubo di inspirazione resta chiuso. Ciò impedisce l'entrata dell'aria nei polmoni e simula pertanto lo stesso effetto della lingua che ostruisce il passaggio dell'aria in una persona priva di sensi. Per ottenere l'apertura della via respiratoria, occorre inclinare sufficientemente la testa all'indietro e sollevare o tenere sostenuto il mento. Ciò provoca l'apertura e consente il passaggio dell'aria. Anche con una modesta iperestensione della testa abbinata alla sublussazione della mandibola si ottiene l'apertura della via respiratoria.



Insufflazione

L'operazione di insufflazione convoglia l'aria ai polmoni (a) attraverso: raccordo della maschera facciale (b), connettore delle vie respiratorie con valvola a membrana unidirezionale (c), tubo di inspirazione (d), valvola di non-ritorno (e) e tubo dei polmoni (f). Durante l'insufflazione, la pressione dell'aria apre le valvole a membrana (g e h) in modo da consentire il passaggio dell'aria. Non appena cessa l'insufflazione, la membrana (g) si richiude impedendo così il ritorno dell'aria insufflata alla bocca e al naso.



Espirazione

Quando il polmone viene sgonfiato dal peso e dall'elasticità della parete toracica, la membrana (h) della valvola di non-ritorno chiude il passaggio verso il tubo d'inspirazione ed apre invece l'accesso al tubo di espirazione (i) per consentire l'espulsione dell'aria espirata attraverso un'apertura (j) sul fianco del manichino.

Simulatore di polso

Comprimendo ritmicamente l'apposita pompetta è possibile simulare una pulsazione nettamente palpabile nelle arterie carotidee ad entrambi i lati del pomo di Adamo. Al compiere questa operazione, è opportuno che l'istruttore tenga la pompetta nascosta alla vista dell'allievo. Il polso resta palpabile nelle arterie carotidee anche mentre vengono praticate efficaci compressioni del torace (solo manichini SkillReporter). Il manichino CPR-D ha un polso automatico.

SkillGuide

Un controllo costante ed obiettivo su quanto eseguito durante la pratica d'addestramento aiuta a sviluppare e rafforzare le capacità. Per sostenere lo sviluppo delle capacità iniziali dell'allievo, lo SkillGuide fornisce il controllo all'istruttore e all'allievo stesso per mezzo di un display a luci colorate.

Insufflazione

Quando il volume d'insufflazione del polmone raggiunge 0,5 litri, si accende la spia verde. Se il volume d'insufflazione del polmone oltrepassa 0,8 litro, si accende una spia di segnalazione arancione. L'accensione della spia di segnalazione rossa indica invece un'insufflazione troppo veloce.

Compressioni del torace

Quando l'area sternale del torace viene premuta verso il basso di circa 50 mm, si accende la spia verde.

NB: L'indicatore di profondità massima di compressione è disattivato in questo prodotto in accordo con le linee guida 2010

Errato posizionamento delle mani

Sotto la parete interna del petto, sono situati dei sensori che provocano l'accensione della spia di segnalazione rossa quando la compressione del torace viene realizzata con le mani posizionate fuori dell'area corretta.

Utilizzo

Vedi il punto 2) del paragrafo Disimballaggio e la preparazione a

pag. 28.

Lo SkillGuide si spegne automaticamente dopo 5 minuti se non viene effettuata alcuna operazione.

Nota: Se, acceso lo SkillGuide, si accende anche la spia rossa di errato posizionamento delle mani, significa che lo SkillGuide non è collegato bene col manichino.

Alimentazione elettrica

Le quattro pile alcaline da 1,5 V, formato C (mezza torcia), consentono all'incirca 125 ore di utilizzo per l'addestramento. Questo valore può variare a seconda delle modalità di utilizzo e della marca delle pile.

Cavo di collegamento

Fissato permanentemente allo SkillGuide, è munito all'estremità di uno spinotto a 8 pin da inserire nel manichino. Lo spinotto è appositamente conformato in modo da poter essere orientato correttamente prima dell'inserimento sul lato del manichino.

Avvertenza

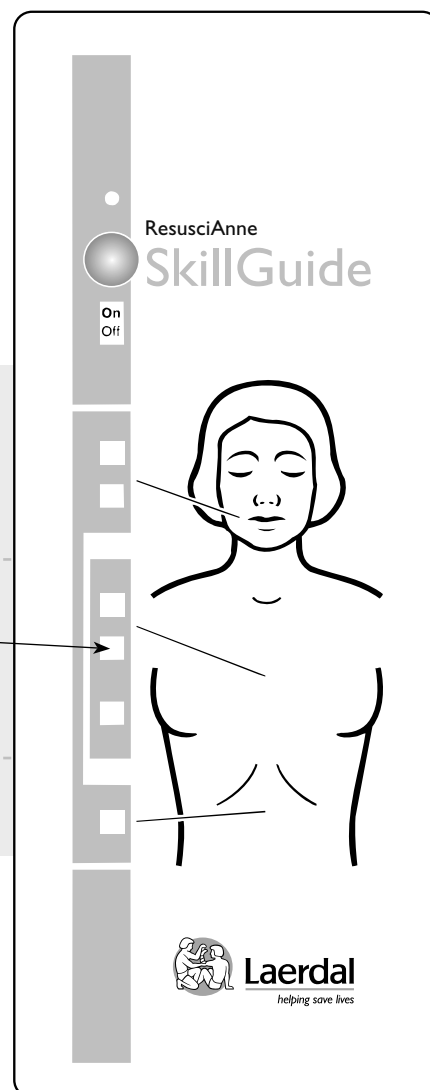
Assicurarsi che lo SkillGuide sia scollegato dal manichino:

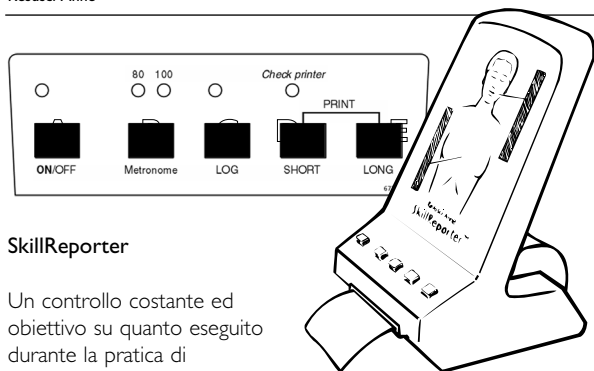
- quando si sostituiscono le vie respiratorie, o
- quando si effettua una manutenzione/riparazione interna.

	Spia	Significato	Limit*
Volume d'insufflazione:	verde	corretto	0.5 l - 0.8 l
	arancione	eccessivo	> 0.8 l
Profondità di compressione :	verde	corretta	50 mm
NB: L'indicatore di profondità massima di compressione è disattivato in questo prodotto in accordo con le linee guida 2010			
Errata posizione delle mani:	rossa	Pressione esercitata al di fuori dell'area prescritta	
Insufflazione troppo veloce:	rossa	Ventilazione corretta < 1 sec	

*Tolleranza di misurazione sul manichino: +/- 15% alla normale temperatura ambiente.
Misurazioni basate su linee guida ILCOR 2010.

NB: La profondità massima di compressione è approssimativamente 55 mm





SkillReporter

Un controllo costante ed obiettivo su quanto eseguito durante la pratica di addestramento aiuta a sviluppare e rafforzare le capacità. Per sostenere lo sviluppo delle capacità iniziali dell'allievo, lo SkillReporter ha un metronomo **B** incorporato che dà un ritmo di 80 o 100 battute/minuto e fornisce il controllo all'istruttore e all'allievo per mezzo di luci colorate. Inoltre, lo SkillReporter offre la possibilità di stampare un rapporto di quanto eseguito (ossia, un resoconto completo comprendente le curve relative alla ventilazione e alle compressioni e il relativo rapporto statistico oppure soltanto un rapporto statistico).

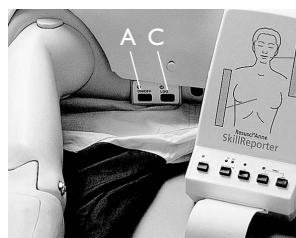
NB: In conformità alle linee guida 2010, impostare 100 compressioni/minuto

Utilizzo

Accendere lo SkillReporter premendo il tasto "on/off" **A** presente sull'apparecchio stesso oppure quello situato sul lato destro del tronco del manichino. Avvertenze: Assicuratevi che il petto sia agganciato correttamente al tronco del manichino prima di accendere lo SkillReporter e il manichino. Premendo una seconda volta lo stesso tasto lo SkillReporter si spegne.

Sia lo SkillReporter che il manichino si spengono automaticamente dopo 10 minuti se non viene effettuata alcuna operazione (60 minuti se la funzione Log è attivata).

Nota: Il manichino può essere utilizzato anche senza lo SkillReporter collegato. Si può in tal caso registrare lo scenario d'addestramento e successivamente ricollegare lo SkillReporter per stampare un rapporto. Le spie luminose descritte qui di seguito forniscono un feedback istantaneo sull'efficacia della RCP eseguita.



Spie luminose dello SkillReporter

	LED	Significato	Limiti*
Volume d'insufflazione:	giallo	insufficiente	< 0.5 l
	verde	sufficiente	0.5 l - 0.8 l
	rosso	eccessivo	> 0.8 l

Profondità di compressione:	giallo	insufficiente	< 50 mm
	verde	sufficiente	50 mm

NB: L'indicatore di profondità massima di compressione è disattivato in questo prodotto in accordo con le linee guida 2010 Errata posizione

Insufflazione troppo veloce:	rosso	Ventilazione corretta < 1 sec
------------------------------	-------	-------------------------------

La funzione di registrazione

Per poter stampare un rapporto, è necessario innanzitutto registrare i dati della RCP attivando la funzione di registrazione, il che può essere fatto o sullo SkillReporter, se è collegato al manichino, o sul manichino stesso. Per attivare la funzione di registrazione sullo SkillReporter, occorre dapprima collegarlo al manichino (lo SkillReporter non ha nessuna fonte di alimentazione interna), quindi premere una volta il pulsante "On/Off" e, al termine dell'autotest, premere il pulsante "LOG" **C**.

Se si decide di utilizzare il manichino senza lo SkillReporter collegato, premere il pulsante "On/Off" sul lato destro del tronco del manichino e quindi premere il pulsante "LOG" **C** per attivare la funzione di registrazione.

Per interrompere/arrestare la funzione di registrazione, premere una seconda volta il pulsante "LOG". A questo punto, i dati relativi alla RCP sono stati registrati e possono essere stampati, anche più volte. Basta semplicemente collegare lo SkillReporter e premere uno dei pulsanti di stampa. I dati non verranno persi anche se lo SkillReporter e il manichino vengono spenti. Quando si inizierà una nuova registrazione, la registrazione in memoria verrà cancellata e i relativi dati non potranno essere recuperati.

Stampa del rapporto

Rapporto breve D

Il rapporto di formato breve (dati statistici) può essere stampato soltanto dopo che i dati della RCP sono stati registrati. Se viene premuto il tasto "stampa breve" durante la registrazione di uno scenario d'addestramento, si ottiene, una volta terminata la registrazione in atto, la stampa di un rapporto sintetico (dati statistici) dell'esercitazione. Se il tasto "short print" viene premuto dopo la registrazione di uno scenario, verrà stampato un report con i dati dell'intera sessione.

Nome dell'allievo: _____
 Nome dell'istruttore: _____
 Durata dell'esercitazione: _____ minuti _____ secondi

Ventilazione

Volume medio per ventilazione _____ ml
 Numero medio di ventilazioni al min. _____ /min.
 Volume al minuto _____ ml/min.
 Numero totale di ventilazioni _____
 Corretta _____
 Corretta (%) _____
 Eccessiva _____
 Insufficiente _____
 Troppo veloce _____

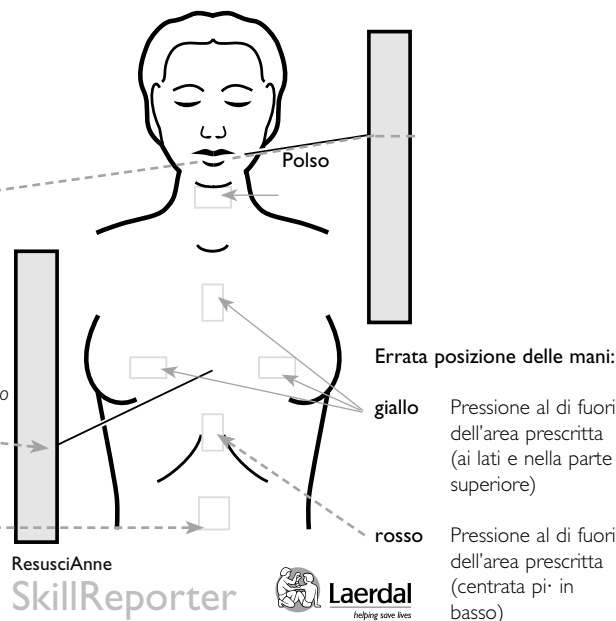
Rapporto compr/vent. _____

Compressioni

Profondità media per compressione _____ mm
 Numero medio di compressioni al min. _____ /min.
 Ritmo medio durante le compressioni _____ /min.
 Numero totale di compressioni _____
 Corrette _____
 Corrette (%) _____
 Eccessive _____
 Insufficienti _____
 Errata posizione delle mani _____
 Posizione delle mani troppo bassa _____
 Rilascio incompleto torace _____

Defibrillazione (soltanto i modelli CPR-D)

Intervallo tra inizio scenario e prima scarica: _____ minuti _____ secondi
 Intervallo tra richiesta di soccorso e prima scarica: _____ minuti _____ secondi
 Intervallo tra arrivo del defibrillatore e prima scarica: _____ minuti _____ secondi



*Tolleranza di misurazione sul manichino: +/- 15% alla normale temperatura ambiente. Misurazioni basate su linee guida ILCOR 2010.

ResusciAnne
SkillReporter



Rapporto esteso E

Il rapporto di formato esteso può essere stampato sia durante che dopo la registrazione dei dati della RCP. È costituito da una parte grafica lungo una linea temporale che mostra le curve relative a ventilazioni e compressioni e le varie azioni svolte durante l'esercitazione, seguita dai dati statistici sopra descritti.

Stampa durante la registrazione

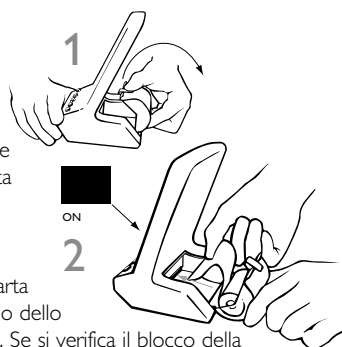
Premendo il tasto "long print" durante l'esecuzione della RCP, se è stata previamente attivata la funzione di registrazione, si ottiene la stampa in tempo reale di un grafico delle curve della RCP. Quando la registrazione viene interrotta, si produce la stampa di un rapporto statistico dei dati di esecuzione della RCP, come sopra descritto.

Stampa dopo la registrazione

Anche al termine dello scenario d'addestramento è possibile stampare un rapporto di formato esteso (comprendente sia i grafici delle curve che i dati statistici) purché la funzione di registrazione sia stata attivata.

Installazione della carta per la stampa

Assicurarsi che lo SkillReporter sia collegato al manichino e in posizione "ON". Aprire il coperchio della carta sul retro dello SkillReporter. Posizionare il rotolo della carta come illustrato. Inserire l'estremità della carta nell'apposita fessura: la carta avanzerà automaticamente all'interno dello SkillReporter. Chiudere il coperchio. Se si verifica il blocco della carta, ruotare la ghiera sul lato dello SkillReporter verso l'alto, tirare la carta dalla parte anteriore fino a far ruotare il rotolo di carta. Ripartire poi la ghiera in posizione orizzontale.



Verifica stampante (test)

Per attivare la funzione di test di stampa premere il tasto "short print" (stampa breve) ed il tasto "long print", attendere e rilasciarli entrambi.

Avanzamento carta manuale

Per attivare l'avanzamento manuale della carta: premere e tenere premuto "long print", poi premere "short print" e rilasciare entrambi.

Insufflazione

Il volume d'aria insufflato è mostrato da un indicatore a barra a luci colorate indicanti i casi di volume insufficiente, sufficiente o eccessivo. Tra 0 e 0,5 litri, si accendono le luci gialle che segnalano l'insufficienza del volume insufflato. Da 0,5 litri a 0,8 litri, si accendono le luci verdi indicanti che il volume insufflato è sufficiente. Oltre 0,8 litri, si accendono le luci rosse indicanti un volume insufflato eccessivo. Una spia rossa indica invece un'insufflazione troppo veloce (insufflazione nello stomaco). L'insufflazione nello stomaco viene indicata sul tabulato da un "!" accanto alla curva di ventilazione e compare anche nel rapporto statistico.

Compressioni del torace

La profondità di compressione è mostrata da un indicatore a barra a luci colorate indicanti i casi di compressione sufficiente, insufficiente o eccessiva. Tra 0 e 50 mm circa, si accendono le luci gialle indicanti un'insufficiente compressione. A 50 mm (2") e oltre, si attiverà il LED verde per indicare una profondità di compressione sufficiente.

NB: L'indicatore di profondità massima di compressione è disattivato in questo prodotto in accordo con le linee guida 2010 Errata posizione

Errato posizionamento delle mani

I sensori sono situati sotto il petto. Vi sono tre spie gialle e una rossa. Le spie gialle si accendono se il torace viene compresso al di fuori dell'area corretta: o troppo lateralmente o in corrispondenza della parte superiore. La spia rossa si accende se il torace viene compresso con le mani poste al di fuori dell'area corretta, nella parte centro-inferiore. Oltre al controllo visivo, questa posizione errata viene registrata anche sul tabulato stampato con il segno "!" accanto alla curva di compressione e compare anche nel rapporto statistico se è attivata la funzione di registrazione.

Verifica dello stato di coscienza

Scuotendo delicatamente il manichino viene attivato un sensore di vibrazione. Se la funzione di registrazione è attivata, la verifica dello stato di coscienza viene segnalata con una "r" (responsiveness) sul rapporto stampato. Ciò è possibile soltanto se la verifica viene effettuata prima di eseguire ogni altra operazione di RCP.

Vie respiratorie aperte

Il manichino è provvisto di un sensore che si attiva all'iperestensione della testa o sollevamento del mento, indicando l'apertura delle vie respiratorie. Se la funzione di registrazione è attivata, questa condizione viene segnalata con una "a" (airway) sul rapporto stampato e sarà possibile solamente prima di qualsiasi altra manovra RCP.

Controllo del polso

Il manichino è provvisto di sensori che si attivano palpando il polso carotideo per 10 secondi sull'uno o l'altro lato della gola. Se la funzione di registrazione è attivata, ciò viene segnalato con una "c" (circulation) sul rapporto stampato. Se il polso viene ricontrollato nel report apparirà solo se vengono eseguite manovre RCP tra i due controlli.

Alimentazione elettrica

Le 8 pile alcaline da 1,5 V, formato D (torcia), sono situate all'interno del manichino e consentono circa 125 ore di utilizzo (senza stampa). Questo valore può variare a seconda delle modalità di utilizzo e della marca delle pile. Le pile forniscono l'alimentazione elettrica sia al manichino che allo SkillReporter.

Indicazione di batterie scariche

La spia "On" dello SkillReporter comincia a lampeggiare quando rimane il 25% della capacità della batteria. A questo livello la funzione di stampa potrebbe fermarsi. Quando entrambe le spie "On" del manichino e dello SkillReporter cominciano a lampeggiare è necessario sostituire le batterie, per evitare che si blocchi la registrazione dei dati.

Cavo di collegamento

Fissato permanentemente allo SkillReporter, è munito all'estremità di uno spinotto a 8 pin da inserire nel manichino. Lo spinotto è conformato, per essere inserito correttamente nel lato destro del manichino.

IGIENIZZAZIONE

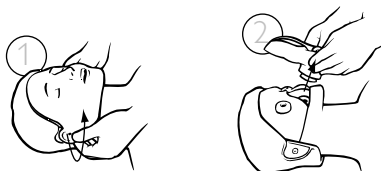
Pulizia dei visi del manichino, vedi foglio separato

Si consiglia di fornire un viso a ciascun allievo, per eliminare l'esigenza di decontaminazione durante l'esercitazione.

È comunque possibile far utilizzare a tutti gli allievi lo stesso viso permanentemente montato sul manichino e disinfettarlo tra un utilizzo e l'altro.

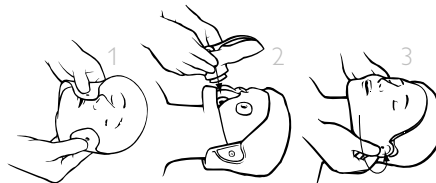
Utilizzo individuale dei visi per Manichino Resusci

Ognuno degli allievi dovrà montare il proprio viso sul manichino.



Per toglierlo

- 1 Staccare il viso dai relativi fermi in corrispondenza di ciascun orecchio.
- 2 Sollevarlo staccandolo dall'innesto della valvola.

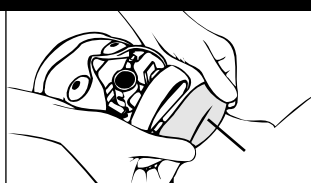


Per montarlo

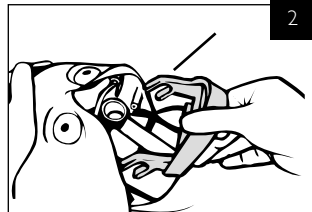
- 1 Rivoltare all'infuori il viso ed inserire l'attacco del medesimo nella valvola delle vie respiratorie.
- 2 Spingere l'attacco del viso nel raccordo delle vie respiratorie fino farlo entrare completamente.
- 3 Fissare il viso ai fermi posti in corrispondenza di ciascun orecchio.

Le vie respiratorie sono concepite per essere gettate dopo ogni esercitazione.

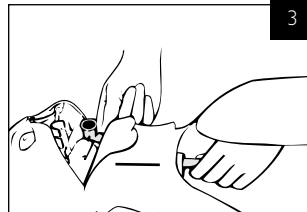
Come rimuovere le vie respiratorie 1



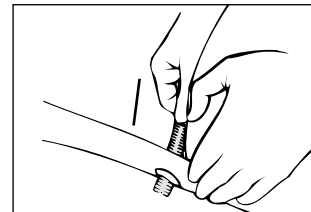
Dopo aver rimosso il viso, togliere la pelle del collo dal mento.



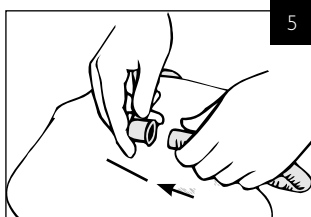
Tirare ed estrarre la mandibola.



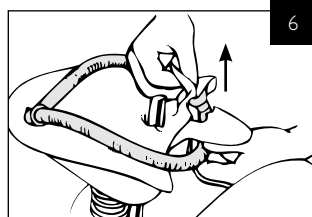
Staccare il connettore della via respiratoria ed estrarre il tubo d'inspirazione dal collo.



Staccare il tubo d'espiazione dal relativo fermo sul lato del manichino.



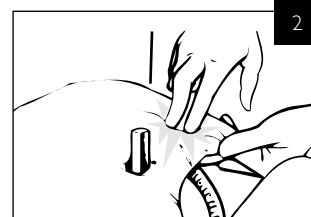
Collegare i tubi di espiazione ed inspirazione.



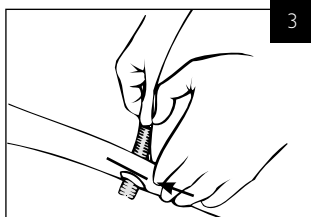
Far passare i tubi attraverso la fessura nella supporto dei polmoni per staccare le vie respiratorie. Gettare le vie respiratorie usate.



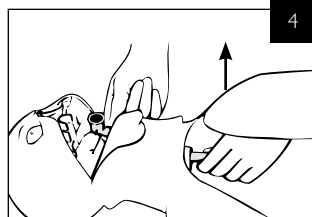
Far scorrere il tubo nella fessura del supporto dei polmoni, con i polmoni sopra.



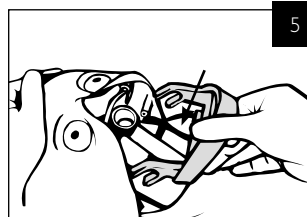
Premere sul raccordo dei polmoni fino a fissarlo completamente nella piastra dei polmoni. Assicurarsi che il pemo del sensore compressioni-ventilazioni possa muoversi liberamente.



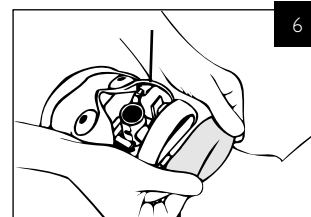
Spingere il tubo di espiazione per farlo penetrare nell'apposito fermo sul lato del manichino fino a farne sporgere l'estremità di circa 2-3 cm.



Passare il tubo d'inspirazione lungo il collo e agganciare il connettore della via respiratoria nel suo supporto.



Rimontare la mandibola facendo scorrere le estremità a forcina sui dei perni di guida all'interno della testa.



Ricollocare la pelle del collo sopra la mandibola e montare il viso.

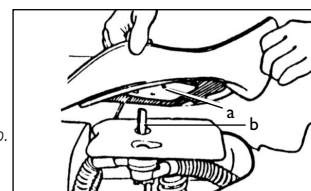
Avvertenze

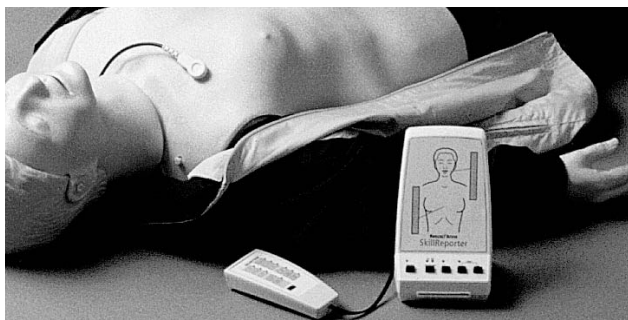
Assicuratevi che lo Skillreporter e il manichino siano spenti quando:

- si sostituiscono le vie respiratorie, o
- si effettua una manutenzione/riparazione interna

Come rimontare il petto

Assicurarsi che il sensore della posizione mani (a) sia sopra il pemo del sensore compressioni-ventilazioni (b). Agganciare il petto al tronco del manichino.

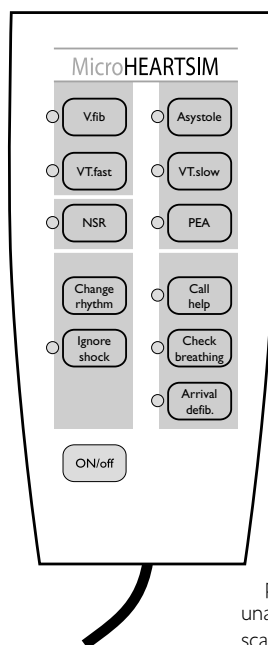




Addestramento alla defibrillazione precoce

Per poter utilizzare il manichino CPR-D è necessario anche un defibrillatore semiautomatico. Il manichino CPR-D è un manichino SkillReporter provvisto anche del simulatore di ritmi cardiaci MicroHeartsim, del petto defibrillabile e di un polso automatico. Sono inclusi anche degli elettrodi da addestramento per impiego su manichino.

MicroHeartsim



L'istruttore imposta lo scenario selezionando ed attivando uno dei seguenti ritmi mediante la tastiera del MicroHeartsim: Ritmo Sinusale Normale ("NSR"), Fibrillazione Ventricolare ("V. fib."), Tachicardia Ventricolare veloce ("VT.fast"), Tachicardia Ventricolare lenta ("VT.slow") o "Asistolia". All'avvio del MicroHeartsim, il ritmo presente è "NSR".

Il ritmo attivato è mostrato sulla tastiera da una luce fissa accanto al tasto corrispondente. Si può quindi preselezionare il ritmo in attesa, che si attiverà in seguito ad una scarica data al manichino o dopo aver premuto il pulsante di cambio ritmo ("Change rhythm"). Il ritmo in attesa è indicato da una luce lampeggiante accanto al tasto corrispondente. Premendo il pulsante ignora scarica ("Ignore shock"), il ritmo in attesa non viene attivato dopo la prima scarica. Sulla tastiera, ciò è indicato da una luce fissa accanto al pulsante ignora scarica. Per annullare premere nuovamente lo stesso pulsante.

Pulsazione

Il manichino CPR-D offre un polso carotideo palpabile soltanto quando viene selezionato ed attivato il pulsante "NSR" del MicroHeartsim e non è attivata la funzione PEA (Attività Elettrica senza Impulsi o Dissociazione Elettromeccanica). Gli impulsi vengono generati da un generatore d'impulsi posto all'interno del manichino e non sono sincronizzati coi complessi QRS.

SkillReporter

Quando è attivata la funzione di registrazione, nel manichino vengono registrati, oltre a quanto precedentemente descritto, i seguenti dati CPR-D:

Richiesta di soccorso

Se si preme il pulsante "Call help" del MicroHeartsim, sul rapporto esteso viene stampato un "simbolo di telefono".

Controllo respirazione

Se si preme il pulsante "Check breathing" del MicroHeartsim, sul rapporto esteso viene stampata una "b".

Arrivo defibrillatore

Se si preme il pulsante "Arrival defib." del MicroHeartsim, sul rapporto esteso viene stampata una "d".

Ritmo cardiaco

Il ritmo che si presenta viene stampato sul rapporto esteso come "NSR", "VTs", "VTf", "VF" o "Asy".

Scarica di defibrillazione

Sul rapporto esteso la scarica di defibrillazione è visualizzata da un "simbolo di scarica". Sul rapporto breve (dati statistici), vengono invece indicati: intervallo tra inizio scenario e prima scarica ("time from scenario start to first shock"), intervallo tra richiesta di soccorso e prima scarica ("time from call for help to first shock") e intervallo tra arrivo del defibrillatore e prima scarica ("time from arrival of defibrillator to first shock").

Avvertenze

1. Applicare il defibrillatore al petto defibrillabile soltanto quando questo è correttamente montato sul manichino.
2. Per evitare il surriscaldamento si consiglia di non superare in sequenza una media di 2 scariche di defibrillazione da 360 J al minuto.
3. Per evitare di bucherellare la pelle del torace, non applicare gel conduttivo o elettrodi da defibrillazione destinati all'impiego sui pazienti.
4. Evitare di utilizzare cavi o connettori visibilmente danneggiati.
5. Rispettare tutte le consuete norme di sicurezza per l'uso dei defibrillatori.

MANUTENZIONE

La manutenzione preventiva è il metodo migliore per assicurare una lunga durata di funzionamento senza problemi. A tal fine, è opportuno effettuare una ispezione generale ad intervalli regolari.

Pulizia periodica

Lavare periodicamente con acqua calda insaponata o Virkon tutte le parti della pelle che non vengono igienizzate durante e dopo ogni sessione d'addestramento.

Pelle esterna e capelli

Uno strato di rivestimento protettivo viene applicato in fabbrica sul collo e sulla pelle del petto che aiuta a ritardare ma certamente non impedisce la comparsa di macchie. La maggior parte di queste può essere eliminata con alcol oppure con acqua calda e sapone. Tuttavia, più le macchie sono vecchie, più è difficile eliminarle. Gli smacchiatori non abrasivi ad uso casalingo innocui per la plastica possono dare risultati soddisfacenti. Per altri agenti di pulizia, si consiglia di provarli, prima dell'uso generale, su di una porzione di superficie non importante, ad es. il disotto del petto. Ricordare che i pigmenti di rossetti e inchiostro di penne a sfera penetrano rapidamente nella pelle di plastica: simili macchie possono poi rivelarsi impossibili da eliminare.

Indumenti

Possono essere lavati a secco oppure a mano o in lavatrice in acqua calda, max. 40°C, con sapone o detersivo da lavanderia, e stirati con ferro caldo. È opportuno ricordare che le asciugatrici ad aria calda possono causare un restringimento degli indumenti.

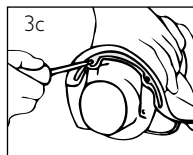
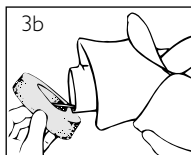
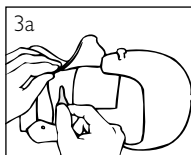
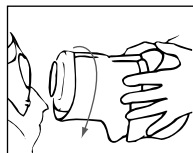
Sostituzioni varie

Sostituzione della pelle del collo

Sostituire la pelle del collo qualora si presenti danneggiata o scolorita per effetto del prolungato contatto con le mani degli allievi senza una regolare pulizia.

Per rimuoverlo:

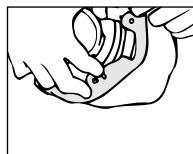
1. Sollevare la maschera facciale, rimuovere la mandibola e staccare il connettore delle vie respiratorie (Vedi "Come rimuovere le vie respiratorie" punti 1-3, pag. 32)
2. Scollegare la testa dalle spalle facendola ruotare di 180° (faccia rivolta all'indietro) e toglierla dal tronco.



3. a) Sganciare gli elastici sul retro del collo.
b) Rimuovere l'anello di gommapiuma dalla base del collo.
c) Allentare le due viti della base del collo.
4. Togliere la vecchia pelle del collo.

Per montarla:

Collocare la parte inferiore della pelle sopra la base del collo in modo che i due fori della pelle si trovino in corrispondenza delle sedi dove avvitare le viti.



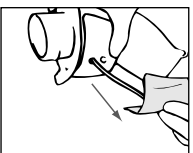
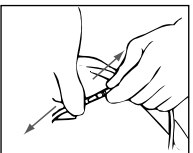
Per la seguente operazione, vedi illustrazione alla voce precedente "Per rimuoverla", punti 2 e 3:

1. Collocare la parte inferiore della pelle sopra la base del collo. Allineare i fori e fermare la pelle tra il pezzo di fissaggio interno ed esterno mediante le due viti.
2. Agganciare gli elastici sul retro del collo.
3. Riposizionare l'anello di gommapiuma.
4. Montare la testa sul tronco del manichino.
5. Montare il connettore delle vie respiratorie e la mandibola, ricollocare la pelle del collo sopra il mento e ricollocare la maschera facciale (Vedi "Come montare le vie respiratorie" punti 4-6 pag. 32).

Sostituzione del collare del simulatore di polso

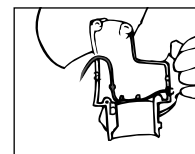
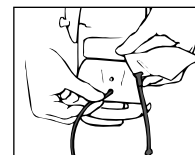
Per rimuoverlo:

1. Rimuovere la pelle del collo. Vedi "Sostituzione della pelle del collo".
2. Scollegare il raccordo filettato del tubo del simulatore di polso.
3. Togliere il tappino di bloccaggio bianco ed estrarre il collare col suo tubo, sollevandolo.



Per montarlo:

1. Collocare un nuovo collare di simulazione polso sopra il collo. Far passare il tubo attraverso il foro inferiore del cuscinetto e il collo.
2. Infilare il tubo dall'interno nel foro circolare superiore (a) sul retro del collo.
3. All'interno del collo far passare il tubo sotto i due fermi (b).
4. Inserire il tappino di bloccaggio bianco nei fori di entrambe le estremità del collare e poi nel foro inferiore sul retro del collo, quindi collegare il tubo proveniente dal collare del collo col raccordo filettato del tubo del simulatore di polso. Vedi "Sostituzione della pelle del collo, Per rimuoverlo", punti 2 e 3.
5. Rimontare la pelle del collo, l'anello di gommapiuma, la testa, le vie respiratorie e il viso. Vedi "Sostituzione della pelle del collo".



Sostituzione del collare degli impulsi di compressione (se presente)

Il collare degli impulsi di compressione è situato sotto il collare del simulatore di polso.

Per rimuoverlo:

1. Togliere la pelle del petto e scollegare il tubo degli impulsi di compressione dal raccordo filettato.
2. Sollevare ed estrarre il collare degli impulsi di compressione come sopra descritto.

Per montarlo:

1. Collocare un nuovo collare degli impulsi di compressione attorno al collo. Far passare il tubo attraverso il foro superiore del cuscinetto.
2. Infilare il tubo nel condotto ovale alla base del collo. Assicurarsi che il tubo sia mantenuto in posizione dai fermi situati all'interno del collo.
3. Collegare il tubo degli impulsi di compressione al raccordo filettato.
4. Fissare nel collo mediante i tappini di bloccaggio insieme al collare del simulatore di polso, come sopra descritto.

Sostituzione delle pile (soltanto manichino SkillReporter)

Nel manichino SkillReporter, le pile scariche debbono essere sostituite con 8 pile alcaline da 1,5 V, formato D (torcia).

Per sostituire le pile:

1. Togliere la pelle del petto.
2. Aprire il coperchio del vano portapile.
3. Togliere ed eliminare le pile vecchie.
4. Posizionare le pile nuove come indicato sul coperchio.
5. Richiudere il coperchio facendolo scorrere nelle scanalature del vano portapile.
6. Rimontare la pelle del petto.

Sostituzione delle pile nello SkillGuide

Nel manichino SkillGuide, le pile scariche debbono essere sostituite con quattro pile alcaline da 1,5 V, formato C (mezza torcia).

Per sostituire le pile:

1. Collocare il pollice sull'area contrassegnata accanto alla feccia.
2. Spingere in maniera decisa nella direzione della freccia per far scorrere ed aprire il coperchio del vano portapile.
3. Togliere ed eliminare le pile vecchie.
4. Posizionare le pile nuove come indicato sul coperchio.
5. Richiudere il coperchio facendolo scorrere nelle scanalature del vano portapile.
6. Chiudere il coperchio facendolo scorrere fino all'aggancio.

AED Resusci Anne

I manichini AED Resusci Anne SkillGuide e SkillReporter sono stati sviluppati per essere utilizzati in combinazione con Laerdal AED Trainer 2 per ottenere un sistema training completo e un'introduzione alla nuova tecnologia Laerdal Link. La nuova tecnologia Laerdal Link richiede allo studente il corretto posizionamento degli elettrodi sul torace del manichino prima che AED Trainer 2 proceda con lo scenario prescelto. Se gli elettrodi non saranno posizionati in modo corretto, AED Trainer 2 risponderà con l'avviso vocale appropriato. Questo è comunque possibile senza connettori visibili sul torace del manichino. AED Resusci Anne è munito di luci LED sul torace che indicano la corretta posizione. Se un elettrodo è scollegato o mal posizionato sul manichino, AED Trainer 2 ripeterà di applicare gli elettrodi prima di procedere nello scenario.

Nota: Per utilizzare AED Resusci Anne con Laerdal Link usare elettrodi training con connettore bianco Cat.No.94 50 90. (questi elettrodi sono marcati con il logo di Laerdal Link Technology.)



Caratteristiche aggiuntive di AED Resusci Anne SkillGuide System

- sensori nel torace rilevano la corretta posizione degli elettrodi.
- luci a LED evidenziano il corretto posizionamento sul torace.
- lo scenario selezionato su AED Trainer 2 non procede fino al corretto posizionamento degli elettrodi sul torace.

Caratteristiche aggiuntive di AED Resusci Anne SkillReporter System

- sensori nel torace rilevano la corretta posizione degli elettrodi.
- luci a LED evidenziano il corretto posizionamento sul torace.
- lo scenario selezionato su AED Trainer 2 non procede fino al corretto posizionamento degli elettrodi sul torace.
- se la funzione LOG è attivata nuove informazioni vengono stampate in modalità "long print" (stampa lunga) sullo SkillReporter.

Accensione AED: quando viene acceso l' AED il simbolo  si attiverà.

Corretta posizione elettrodi*: quando gli elettrodi sono posizionati correttamente sul torace del manichino il simbolo  si attiverà.

Elettrodi sconnessi*: se gli elettrodi non sono bene applicati sul torace da ottenere una buona analisi del ritmo cardiaco il simbolo  si attiverà.

Shock non indicato*: se lo shock non è indicato il simbolo  si attiverà.

Movimento*: se viene rilevato un movimento proveniente dal manichino il simbolo  si attiverà.

Batteria scarica*: se lo scenario prescelto nell' AED contiene "batteria scarica", il simbolo  si attiverà.

Errore AED*: se lo scenario include un errore AED il simbolo  si attiverà.

Pausa (solo con telecomando): Quando si utilizza AED Trainer 2 con telecomando è possibile attivare la pausa premendo "pause" sullo stesso. Questa funzione permette all'istruttore di sospendere lo scenario, include il tempo trascorso per ogni periodo dato. Si può quindi riprendere lo scenario dall'esatto momento in cui è stato posto in pausa. Se viene premuto il tasto "pause" il simbolo  si attiverà. (Vedere le istruzioni dell' AED Trainer 2 per dettagliate informazioni su questa funzione).

Indicazione di "batteria scarica" per i LED del torace

AED Resusci Anne SkillGuide

esistono 2 sistemi per verificare l'indicazione di batteria scarica:

- aprire il torace. Posizionare l'etichetta "test" sulla scatola di comunicazione posta nella parte bassa a sinistra del torace del manichino. Premere il pulsante test, si illumineranno i LED nella pelle del torace se rimane energia sufficiente per la sessione. Se i LED non si accendono è necessario sostituire la batteria.
- Una indicazione vocale di "batteria scarica" sarà subito udibile dall'AED Trainer 2 non appena verranno connessi gli elettrodi training Laerdal Link se la batteria del manichino è scarica.

AED Resusci Anne SkillReporter

Premere e tenere premuto per almeno 5 secondi il tasto On/Off "A" posizionato sul lato destro del manichino (vedere figura a pagina 30) per attivare i LED sulla pelle del torace del manichino. Questo dovrebbe fare lampeggiare i LED per alcuni secondi se le batterie hanno carica sufficiente. Se i LED non si illuminano e non lampeggiano per alcuni secondi la batteria deve essere sostituita.

Sostituzione delle batterie per LED del torace:

AED Resusci Anne SkillGuide

L' AED Resusci Anne SkillGuide funziona con batterie alcaline standard 6SLF22 / 6LR61 da 9 volt per l'accensione dei LED del torace.

- Aprire il torace.

Nota: prestare attenzione alla connessione dei fili che vanno dalla pelle del torace alla scatola delle batterie poste sotto il piatto delle "coste".

- rimuovere la vecchia batteria ed installare una 9+ volt alcalina nuova. Assicurarsi di seguire le indicazioni di positivo (+) e negativo (-) poste nel contenitore della batteria quando si reinserisce una nuova batteria.

AED Resusci Anne SkillReporter

- Per questa procedura fare riferimento alla sezione precedente intitolata "sostituzione batterie nel manichino (solo per SkillReporter).

*Questa funzione può essere utilizzata anche tramite il telecomando opzionale di AED Trainer 2 (Cat. No. 94 50 50. Telecomando per Laerdal AED Trainer 2).

PARTS

110100	Valigia da trasporto per Res. Anne	201500	Molla di compressione		
	Corpo Intero	310350	Vestito completo	310210	Viso con orecchie, 6 pz.
111200	Copritesta	310351	Giacca	310220	Viso decorato, 6 pz.
042000	Valigia da trasporto per Res. Anne	310352	Pantaloni	152250	Vie respiratorie linee guida 2005, 24 pz.
	Torso	310310	Parte inferiore del corpo	151201	Fogli Protettivi per visi, 6 rotoli
153500	Borsa morbida per Res. Anne Torso	310320	Braccio destro	315050	Conf. carta 5 pz. per SkillReporter
183910	Tappetino d'addestramento	310321	Perno di fissaggio	312029	Pelle e vene per braccio IV
310200	Testa completa base	310330	Braccio sinistro		
310201	Capigliatura sagomata	310340	Adattatore per parte inf. del corpo		
152002	Pelle per collo con fascia elastica	310341	Perno di fissaggio		
300502	Collare pulsazioni pomo d'Adamo	310345	Stomaco	312000	Braccia e gambe rigide
300504	Cuscinetto collare polso	310500	Unità sensori completa manichino	312050	Braccia e gambe con traumi
200101	Anello in gommapiuma		SkillReporter	310300	Braccia e gambe flessibili
152102	Mandibola	153800	Circuito collegamento laterale (manichino SkillGuide)	282100	Set adattatori per defib. Manuale
152103	Supporto del raccordo vie respiratorie			312025	Braccio IV
152016	Attacco del viso (10)	311500	Istruzioni per l'uso		
310400	Testa con elettronica (per SkillReporter)	311590	Manuale tecnico		
300503	Collare pulsazione interno	315000	SkillReporter completo	327000	Pelle petto SkillReporter AED
320100	Testa con polso automatico (per manichino CPR-D)	315001	Coperchio della carta per SkillReporter	326000	Pelle petto SkillGuide AED
200303	Pompetta per polso completa	315010	Custodia protettiva per SkillReporter	327010	Scatola comunicazione SkillReporter AED
203101	Petto parte superiore	153900	SkillGuide completo	025010	Scatola comunicazione SkillGuide AED
320200	Petto defibrillabile completo	143903	Coperchio vano portatile	945090	Laerdal LINK Training Pads
300700	Supporto polmoni (per SkillReporter)	153910	Custodia protettiva per SkillGuide		
150400	Supporto polmoni	325000	MicroHeartsim		

Accessori

310210 Viso con orecchie, 6 pz.
 310220 Viso decorato, 6 pz.
 152250 Vie respiratorie linee guida 2005, 24 pz.
 151201 Fogli Protettivi per visi, 6 rotoli
 315050 Conf. carta 5 pz. per SkillReporter
 312029 Pelle e vene per braccio IV

Optional

312000 Braccia e gambe rigide
 312050 Braccia e gambe con traumi
 310300 Braccia e gambe flessibili
 282100 Set adattatori per defib. Manuale
 312025 Braccio IV

Solo per manichini Resusci Anne AED

327000 Pelle petto SkillReporter AED
 326000 Pelle petto SkillGuide AED
 327010 Scatola comunicazione SkillReporter AED
 025010 Scatola comunicazione SkillGuide AED
 945090 Laerdal LINK Training Pads



For parts and accessories, or to order online,
please visit our web site

www.laerdal.com

ITALIANO

Votre nouveau Resusci Anne

Le nouveau mannequin Resusci Anne conserve les principales caractéristiques de l'ancien Resusci Anne qui était la référence en matière d'enseignement de la RCP. Chaque modèle de Resusci Anne simule un adulte moyen d'un point de vue physiologique et permet un entraînement réaliste à la réanimation de base selon les recommandations internationales.

Les principales caractéristiques du mannequin sont les suivantes :

- Obstruction naturelle des voies respiratoires
- Mâchoire mobile
- Compliance du thorax réaliste pour les ventilations et les compressions
- Soulèvement de la poitrine lors des ventilations
- Points de repère réalistes pour localiser le point de compression
- Pouls carotidien manuel
- Pouls carotidien automatique (sur le mannequin RCP-D uniquement)
- Indication de la pratique de ventilations et de compressions (avec le SkillGuide ou le SkillReporter)
- Retour d'information selon les recommandations ILCOR
- Fonction enregistrement de la session de formation (sur le mannequin SkillReporter uniquement)
- Imprimante permettant l'impression immédiate ou sous forme d'un rapport en fin de session (sur le mannequin SkillReporter uniquement)
- Bras et jambes facilement démontables (sur les modèles corps entiers)
- Bras et jambes rigides articulés disponibles (en option)
- Peau de défibrillation (mannequin RCP-D uniquement)
- MicroHeartsim pour les simulations ECG (mannequin RCP-D uniquement)

La peau de défibrillation permet de s'entraîner au placement correct des électrodes lors de l'utilisation avec l'AED Trainer 2 (mannequins SkillGuide et SkillReporter uniquement)

Sur le mannequin Resusci Anne, il est possible d'utiliser un masque (par exemple le masque de poche Laerdal) ainsi qu'un insufflateur manuel (par exemple l'insufflateur manuel en silicone Laerdal avec masque n° 4).



Resusci Anne Full-Body comes standard with non-articulating arms and legs.

Modèles

Le Resusci Anne est disponible en différentes versions afin de répondre aux besoins des programmes d'enseignement à la RCP.

- Les modèles de base ne possèdent pas d'électronique.
- Les versions SkillGuide possèdent des témoins lumineux montrant les performances réalisées lors de la pratique de la RCP.
- Les modèles SkillGuide de défibrillation, en plus des caractéristiques mentionnées ci-dessus, sont munis d'une peau de thorax spéciale avec des diodes indiquant si les électrodes sont correctement placées.
- Les versions SkillReporter possèdent un boîtier avec des témoins lumineux montrant les performances réalisées en temps réel ainsi qu'une imprimante capable d'imprimer à la fois des courbes en temps réel et un rapport statistique sur les performances réalisées en RCP au cours de l'entraînement.
- Les modèles SkillReporter de défibrillation, en plus des caractéristiques mentionnées ci-dessus, sont munis d'une peau de thorax spéciale avec des diodes indiquant si les électrodes sont correctement placées.
- Les versions RCP-D possèdent le boîtier SkillReporter et un MicroHeartsim simulant des rythmes cardiaques et contrôlant la partie défibrillation du scénario.

Le Resusci Anne corps entier permet un entraînement dans des conditions réalistes. Il est possible de rajouter des bras et des jambes sur le Resusci Anne Torse. En plus des bras et des jambes souples, il existe également des bras et des jambes rigides articulés. La conception modulaire du mannequin permet de transformer les modèles de base en modèles complets et/ou le Resusci Anne Torse en Resusci Anne corps entier.

Garantie limitée

Veuillez vous référer au paragraphe Garantie pour connaître les termes et conditions. Ver Garantiá Global www.laerdal.com



Produit conforme aux réglementations de la directive du conseil 89/336/EEC;EMC.

Sommaire

Déballage et emballage	40
Fonctionnement	40
SkillGuide	41
SkillReporter	42
Hygiène	44
Enseignement de la défibrillation précoce	45
Entretien	45
AED Resusci Anne	47
Liste des pièces détachées.....	48

Evolution des modèles

La conception modulaire du mannequin permet de faire évoluer facilement les modèles.

Pour fixer les bras et les jambes :

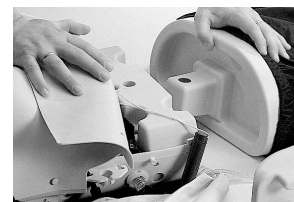
a) Bras

Enlever la veste de survêtement du mannequin. Repérer le bras gauche et le bras droit. S'assurer que le clip de fixation se trouve bien dans l'ouverture de l'épaule. Fixer le bras dans l'ouverture prévue à cet effet en le cliquant. Habiller le mannequin. Pour enlever le bras, appuyer sur le clip de fixation et tirer le bras hors de l'épaule.



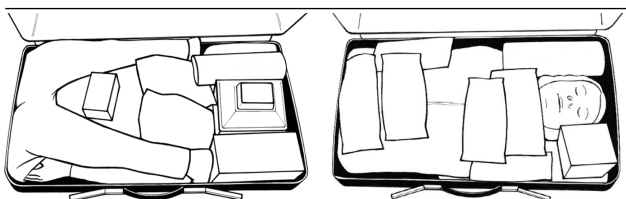
b) Partie inférieure avec jambes

Insérer le bas du corps dans l'ouverture située sur la partie inférieure du torse et le fixer à l'aide de l'axe de fixation. Pour l'enlever, ôter l'axe de fixation et détacher la partie inférieure du corps du torse.



Déballage et emballage

- 1 Enlever le cache de protection de la tête (sur les mannequins complets uniquement) et sortir le mannequin de la valise.
- 2* - ôter l'enveloppe de protection du SkillGuide, du SkillReporter ou du MicroHeartsim
 - ôter la languette de papier qui se trouve sur le logement de la batterie au dos du SkillGuide.
 - brancher le câble du SkillGuide ou du SkillReporter dans le connecteur situé sur le côté droit du mannequin (si vous souhaitez vous entraîner avec le SkillReporter branché)
3. Les modèles Resusci Anne torsos (les mannequins SkillReporter et RCP-D ne sont pas concernés) peuvent être livrés en sac souple qui sert aussi de tapis d'entraînement lorsqu'il est déplié et posé sur le sol.



Emballage dans la valise de transport

- 1* Débrancher le SkillGuide et mettre la partie supérieure du mannequin dans la valise, la tête à droite et le visage en haut.
- 2 Poser le cache de protection sur le visage du mannequin, mettre les bras le long du corps et replier les jambes en les plaçant de chaque côté du cache de protection de la tête (mannequins corps entiers uniquement).
- 3* Remettre l'enveloppe de protection du SkillGuide, du SkillReporter ou du MicroHeartsim et placer le système entre la paroi de la valise et le mannequin.
4. Pour les mannequins possédant des jambes et des bras rigides, ces derniers doivent être enlevés et mis dans le sac souple.

Emballage dans le sac souple

- 1 Mettre le mannequin avec les accessoires sur un côté du tapis.
- 2* Débrancher le SkillGuide et remettre son enveloppe de protection.

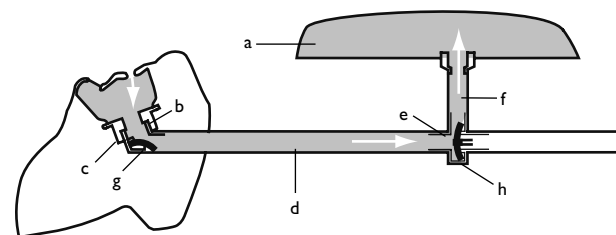
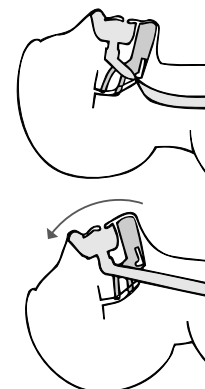
Transport

Il est conseillé de mettre la valise contenant le mannequin dans un carton afin d'éviter toute détérioration en cas de manipulation brusque.

Fonctionnement

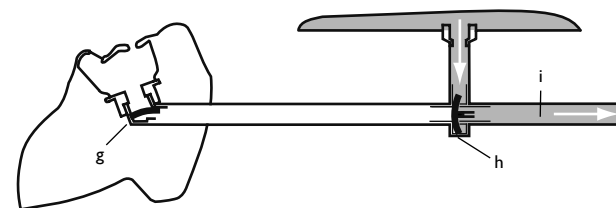
Voies respiratoires

Lorsque la tête du Resusci Anne est en position neutre, le tuyau de l'inspiration reste fermé. Ceci empêche l'air de passer dans les poumons, simulant ainsi l'obstruction des voies respiratoires chez une personne inconsciente. Pour dégager les voies respiratoires, il faut incliner la tête vers l'arrière et lever ou soutenir le menton. Cette manoeuvre dégage les voies respiratoires et permet à l'air de passer. Le fait d'incliner légèrement la tête en arrière et de sublaxer la mâchoire dégage également les voies respiratoires.



Insufflation

L'air insufflé pénètre dans les poumons (a) par la bouche (b), le connecteur des voies respiratoires avec la valve unidirectionnelle (c), le tuyau d'inspiration (d), la valve de non réinhalation (e) et le tuyau des poumons (f). Pendant l'insufflation, la pression de l'air actionne les membranes de la valve (g et h) laissant ainsi passer l'air. Dès que l'insufflation cesse, la membrane (g) se ferme, empêchant ainsi le retour de l'air insufflé dans la bouche et le nez.



Expiration

Lorsque les poumons se vident en raison du poids et de l'élasticité de la poitrine, la membrane (h) de la valve de non réinhalation ferme le passage au tuyau d'inspiration et ouvre le passage au tuyau d'expiration (i) afin de chasser l'air par un évent (j) situé sur le côté droit du mannequin.

Simulateur de pouls

Il est possible de simuler le pouls au niveau d'une carotide sur l'un ou l'autre côté de la pomme d'Adam en pressant de manière régulière la poire du simulateur de pouls. Le pouls au niveau d'une carotide est également présent en cas de massage cardiaque (mannequin SkillReporter uniquement). Le mannequin de défibrillation RCP-D possède un pouls automatique.

SkillGuide

Des informations logiques et objectives sur la performance réalisée pendant l'entraînement aident à développer et à renforcer les compétences. Le boîtier de visualisation SkillGuide fournit des informations à l'instructeur et à l'élève afin de faire progresser les compétences initiales de l'élève par le biais de témoins lumineux.

Insufflation

Lorsque le volume d'air insufflé dans les poumons atteint 0,5 l, le voyant vert s'allume. Si le volume d'air insufflé dépasse 0,8 l, le voyant avertisseur orange s'allume. Un voyant avertisseur rouge indique une insufflation trop rapide.

Massage cardiaque

Lorsque le sternum est déprimé d'au moins 50 mm, le voyant vert s'allume.

Remarque : l'indicateur correspondant à l'amplitude maximum de compression est désactivé sur ce produit, conformément aux Recommandations 2010

Position incorrecte des mains

Les détecteurs se trouvent sous un cache de protection qui est monté sur la face interne du couvre-poitrine. Le voyant avertisseur rouge s'allume si la poitrine est déprimée avec une position incorrecte des mains.

Utilisation

Cf. 2) sous déballage et mise en place page 40.

Le SkillGuide s'éteindra automatiquement s'il n'y a aucune activité pendant 5 minutes.

Remarque: si le SkillGuide est en position "on" et si le voyant rouge correspondant à une position incorrecte des mains s'allume, la prise du SkillGuide n'est pas branchée correctement sur le mannequin.

Alimentation

Les quatre piles alcaline 1,5 V, taille C permettent d'avoir une autonomie d'environ 125 heures. Cette durée pourra varier en fonction du modèle et de la marque des piles utilisées.

Câble de connexion

Le câble est relié en permanence au SkillGuide et possède une prise mâle 8 broches qui doit être connectée au mannequin. La prise a été conçue avec un détrompeur de manière à être positionnée correctement lors du branchement sur le mannequin.

Précautions

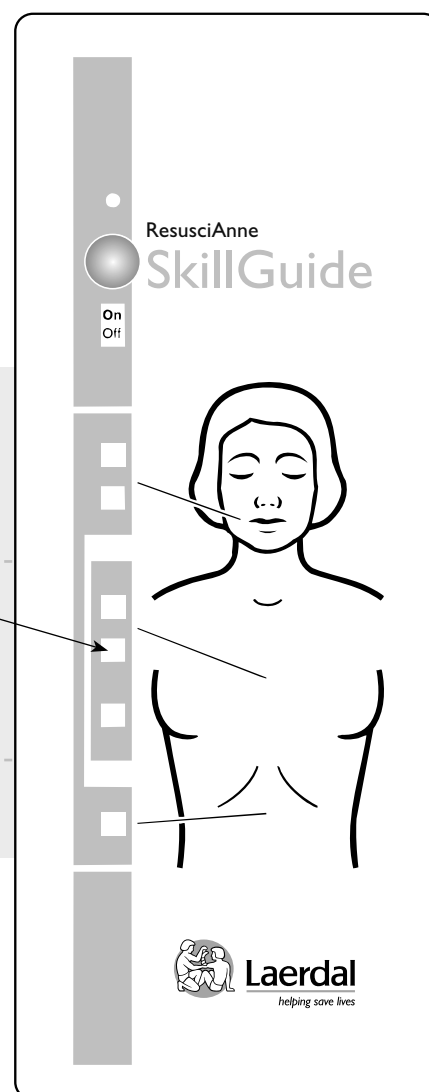
S'assurer que le SkillGuide est débranché du mannequin :

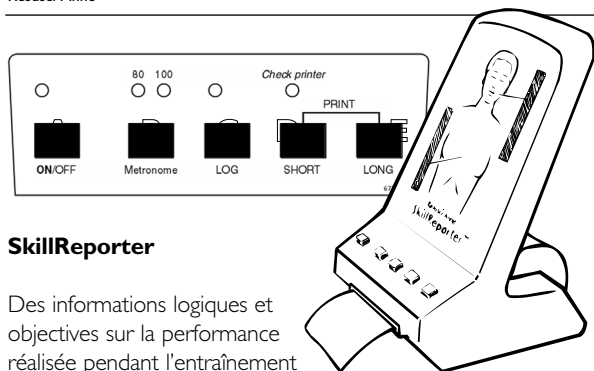
- lors du changement des voies respiratoires ;
- lors d'une intervention à l'intérieur du mannequin.

	Voyant	Indication	Limites*
Volume d'insufflation:	vert	correct	0,5 l - 0,8 l
	orange	trop important	>0,8 l
Amplitude compression:	vert	correcte	50 mm
<i>Remarque : l'indicateur correspondant à l'amplitude maximum de compression est désactivé sur ce produit, conformément aux Recommandations 2010</i>			
Mauvaise position des mains :	rouge	Compression hors des limites acceptables	
Insufflation trop rapide:	rouge	Ventilation correcte < 1 sec	

*Tolérance acceptée sur le mannequin: $\pm 15\%$ à température ambiante
Mesures basées sur les recommandations ILCOR 2005.

Remarque : l'amplitude maximum de compression est d'environ 55 mm





SkillReporter

Des informations logiques et objectives sur la performance réalisée pendant l'entraînement aident à développer et à renforcer les compétences. Le SkillReporter possède un métronome **B** conçu pour donner une fréquence de 80 ou 100 mouvements par minute et fournit des informations à l'instructeur et à l'élève afin de faire progresser les compétences initiales de l'élève par le biais de témoins lumineux.

De plus, le SkillReporter offre la possibilité d'imprimer un rapport sur les performances réalisées (soit un rapport complet avec les courbes de ventilations, de compressions et des statistiques, soit un rapport statistiques uniquement).

Remarque : conformément aux Recommandations 2010, utiliser

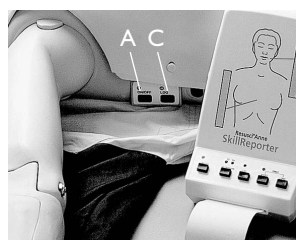
Utilisation

Mettre en route le SkillReporter en appuyant sur la touche "on/off" **A** soit directement sur le SkillReporter, soit sur le côté droit du torse du mannequin. Précaution: S'assurer que la peau du torse est correctement fixée avant de remettre en service l'ensemble SkillReporter/mannequin.

Le fait d'appuyer une deuxième fois arrête le SkillReporter.

Ce dernier s'éteindra automatiquement s'il n'y a aucune activité pendant 10 minutes (60 minutes si la fonction enregistrement est activée).

Remarque: il est possible d'utiliser le mannequin sans que le SkillReporter soit branché. Vous pouvez néanmoins enregistrer le scénario de la formation et rebrancher ultérieurement le SkillReporter pour avoir un rapport imprimé.



Diodes lumineuses sur le SkillReporter

	Diodes lumineuses	Indication	Limites*
Volume d'insufflation:	jaune	insuffisant	< 0.5 l
	vert	correct	0.5 l - 0.8 l
	rouge	trop important	> 0.8 l

Amplitude compression:	jaune	insuffisante	< 50 mm
	vert	correcte	50 mm

Remarque : l'indicateur correspondant à l'amplitude maximum de compression est désactivé sur ce produit, conformément aux Recommandations 2010

Insufflation trop rapide:	rouge	Ventilation correcte < 1 sec.
---------------------------	-------	-------------------------------

*Tolérance acceptée sur le mannequin: $\pm 15\%$ à température ambiante
Mesures basées sur les recommandations ILCOR 2005.

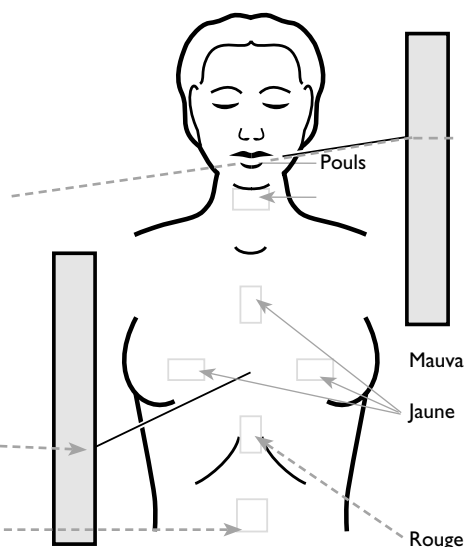
Fonction enregistrement

Pour imprimer un rapport, il est nécessaire d'activer la fonction "enregistrement" des données de RCP. Cette fonction peut soit être activée sur le SkillReporter si ce dernier est connecté au mannequin, soit directement sur le mannequin. Pour activer la fonction enregistrement sur le SkillReporter, connecter ce dernier au mannequin (le SkillReporter n'a pas d'alimentation interne), puis appuyer sur la touche "On/Off" ; une fois les auto-tests terminés, appuyer sur la touche "LOG" **C**. Si vous décidez d'utiliser le mannequin sans le SkillReporter, appuyez sur la touche "On/Off" qui se trouve sur le côté droit du mannequin puis sur la touche "LOG" **C** pour activer la fonction enregistrement. Pour arrêter la fonction enregistrement, appuyez une deuxième fois sur la touche "LOG". Les données de RCP sont enregistrées et peuvent être imprimées plusieurs fois. Branchez le SkillReporter et appuyez sur l'une des touches d'impression. Les données ne seront pas perdues même lorsque le SkillReporter et le mannequin seront arrêtés. Lors d'un nouvel enregistrement, celui en cours sera effacé et ne pourra être récupéré.

Impression d'un rapport

Rapport court D Le rapport court (données statistiques) peut uniquement être imprimé après l'enregistrement des données de RCP(D). Si l'on appuie sur la touche "short print" pendant l'enregistrement d'un scénario, un rapport résumé (données statistiques) de la performance réalisée sera imprimé avec les données collectées jusqu'à l'activation du rapport court. Si l'on appuie sur la touche "short print" une fois l'enregistrement d'un scénario terminé, un rapport résumé de la performance réalisée sera imprimé avec les données de la session entière

Nom de l'étudiant:	_____
Nom de l'instructeur:	_____
Durée de la séance:	____ min ____ sec.
Ventilations	
Volume moyen par ventilation	____ ml
Nombre moyen de ventilations par minute.	____ /min
Volume par minute	____ ml/min
Nombre total de ventilations	____
Correct (#)	____
Correct (%)	____
Trop importante (#)	____
Trop faible (#)	____
Trop rapide (#)	____
Ratio compl/vent	____
Compressions	
Amplitude moyenne par compression	____ mm
Nombre moyen de compressions/minute	____ /min
Vitesse moyenne pendant la compression	____ /min
Nombre total de compressions	____
Correcte (#)	____
Correcte(%)	____
Trop grande (#)	____
Trop superficielle (#)	____
Mauvaise position des mains	____
Position des mains trop basse	____
Relâchement insuffisant	____
Defibrillation (versions RCP-D uniquement)	
Temps écoulé entre le début du scénario et le premier choc	____ min ____ sec
Temps écoulé entre l'alerte et le premier choc	____ min ____ sec
Temps écoulé entre l'arrivée du défibrillateur et le premier choc	____ min ____ sec



ResusciAnne
SkillReporter



Rapport long E

Le rapport long peut être imprimé soit pendant, soit après l'enregistrement des données de RCP. Il se présente sous la forme d'une partie analogique avec des courbes de ventilations, de compressions et une indication de temps ; les différentes actions menées durant la séance sont également retranscrites, suivies des données statistiques mentionnées ci-dessus.

Impression pendant l'enregistrement

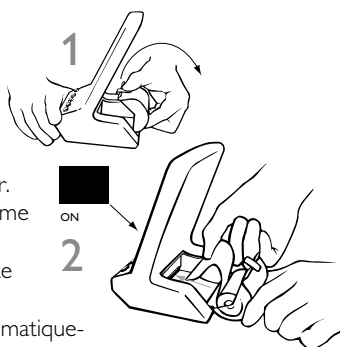
Lorsque vous appuyez sur la touche "long print" pendant la RCP, une impression en temps réel des courbes de RCP interviendra si la fonction enregistrement a été activée. A la fin de l'enregistrement, un rapport statistiques des performances réalisées en RCP(D) sera également imprimé.

Impression après l'enregistrement

Il est également possible d'imprimer un rapport long (incluant à la fois les courbes et les données statistiques) à la fin d'un scénario si la fonction enregistrement a été activée.

Mise en place du papier

S'assurer que le SkillReporter est bien relié au mannequin et allumé. Ouvrir le cache papier qui se trouve au dos du SkillReporter. Mettre le rouleau de papier comme indiqué sur le dessin. Insérer l'extrémité du papier dans la fente prévue à cet effet. L'alimentation dans le SkillReporter se fera automatiquement. Fermer le cache. S'il y a un bourrage, mettre la poignée sur le côté du SkillReporter en position verticale, tirer le papier par le haut jusqu'à ce que le rouleau tourne. Remettre la poignée dans sa position initiale (horizontale).



Test de l'impression

Pour activer le test: appuyer sur la touche „short print” en la maintenant puis sur la touche „long print” et relâcher les deux touches en même temps.

Alimentation manuelle du papier

Pour activer l'alimentation manuelle du papier: appuyer sur la touche „long print” en la maintenant puis sur la touche „short print” et relâcher les deux touches en même temps.

Insufflation

Le volume d'insufflation est représenté par un indicateur de niveau avec des diodes de différentes couleurs indiquant des volumes insuffisants, corrects et trop importants. Entre 0 et 0,5 l, les diodes jaunes vont s'éclairer pour indiquer un volume d'insufflation insuffisant. Lorsque le volume d'insufflation atteint 0,5 l à 0,8 l, les diodes vertes vont s'éclairer pour indiquer un volume d'insufflation correct. Si le volume d'insufflation est supérieur à 0,8 l, les diodes rouges vont s'éclairer pour indiquer un volume d'insufflation trop important. Un témoin avertisseur rouge indique une insufflation trop rapide (insufflation stomacale). L'insufflation stomacale sera représentée par "!" à côté de la courbe de ventilation lors de l'impression.

Compression cardiaque

L'amplitude de compression est représentée par un indicateur de niveau avec des diodes de différentes couleurs indiquant des compressions insuffisantes, correctes et trop importantes. Lorsque le sternum est déprimé entre 0 et 50 mm, les diodes jaunes s'éclaireront indiquant une amplitude de compression insuffisante. A partir de 50mm, la diode verte s'allumera pour montrer que l'amplitude de compression est correcte.

Remarque : l'indicateur correspondant à l'amplitude maximum de compression est désactivé sur ce produit, conformément aux Recommandations 2010

Mauvaise position des mains

Une diode jaune va s'éclairer si la poitrine est déprimée en dehors des limites correctes, soit sur l'un des côtés, soit sur la partie supérieure du thorax. La diode rouge va s'éclairer si la poitrine est déprimée avec les mains placées sur la partie inférieure du thorax. En plus d'une indication visuelle, ces mauvaises positions des mains apparaîtront également dans le rapport imprimé sous la forme d'un "!" à côté de la courbe de compressions.

Vérification de l'état de conscience

Un détecteur est activé lorsque le mannequin est légèrement secoué. Un "r" apparaîtra dans le rapport. Ceci ne sera possible que si la vérification de l'état de conscience est effectuée avant toute pratique de RCP.

Dégagement des voies respiratoires

Le mannequin possède un détecteur au niveau du cou qui sera activé lorsque la tête est inclinée vers l'arrière et le menton soulevé pour indiquer le dégagement des voies respiratoires. Un "a" apparaîtra dans le rapport uniquement si aucun autre geste n'a été pratiqué auparavant.

Vérification du pouls

Le mannequin possède des détecteurs qui seront activés en cas de prise du pouls pendant 10 secondes sur l'un des côtés de la gorge. Un "c" apparaîtra dans le rapport. Si le pouls est à nouveau pris, le „c” apparaîtra dans le rapport uniquement si des gestes en RCP sont pratiqués entre les deux prises de pouls.

Alimentation

Les huit piles alcaline 1,5 V, taille D, se trouvent à l'intérieur de la poitrine du mannequin et permettent d'avoir une autonomie d'environ 125 heures (sans impression). Cette durée pourra varier en fonction du modèle et de la marque des piles utilisées. Ces piles alimentent à la fois le mannequin et le SkillReporter.

Indication batterie faible

La diode « ON » sur le SkillReporter va commencer à clignoter lorsqu'il reste seulement 25 % de la capacité de la pile. A ce niveau, la fonction impression peut s'arrêter. Lorsque les diodes « On » sur le mannequin et sur le SkillReporter commencent à clignoter, vous devez remplacer les piles pour éviter l'arrêt des enregistrements.

Câble de connexion

Ce câble est relié en permanence au SkillReporter et possède une prise mâle 8 broches qui doit être connectée au mannequin.

HYGIÈNE

Hygiène des masques faciaux du mannequin : voir fiche séparée

Nous conseillons de fournir un masque facial par élève. Cette pratique supprime la désinfection entre chaque manipulation. Les élèves peuvent également utiliser le même masque du visage monté sur le mannequin et désinfecter celui-ci entre chaque passage.

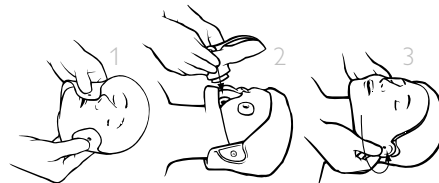
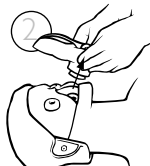
Utilisation d'un masque facial par élève

Chaque élève doit installer et enlever son masque durant l'entraînement.



Pour enlever le masque

- 1 Détacher le masque des ergots situés au niveau des oreilles.
- 2 Tirer le masque du raccord de la valve.



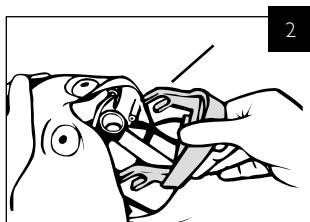
Pour mettre en place le masque

- 1 Replier le masque du visage vers l'intérieur et fixer le raccord buccal dans la valve des voies respiratoires.
- 2 Fixer le raccord buccal sur le connecteur des voies respiratoires jusqu'à ce qu'il soit bien en place.
- 3 Attacher le masque aux ergots situés au niveau des oreilles.

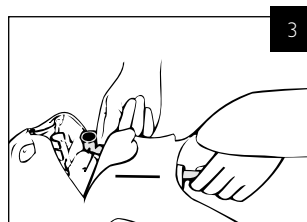
Les voies respiratoires doivent être jetées après chaque cours.



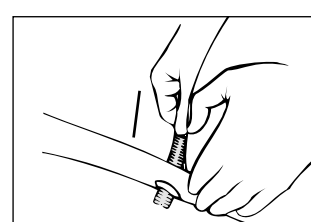
Après avoir ôté le masque du visage, enlever la peau recouvrant le menton.



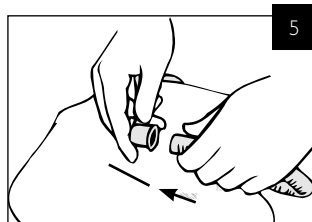
Tirer pour enlever la mâchoire.



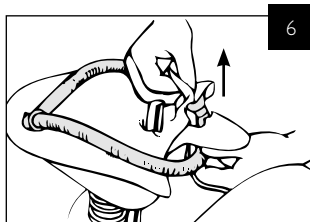
Détacher le raccord des voies respiratoires et tirer le tuyau d'inspiration à travers le cou vers l'intérieur du mannequin.



Retirer le tuyau d'expiration de son orifice sur le flanc du mannequin.



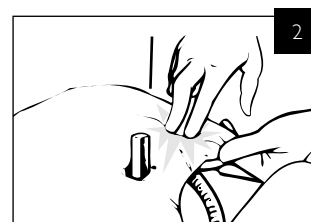
Connecter le tuyau d'expiration et le tuyau d'inspiration.



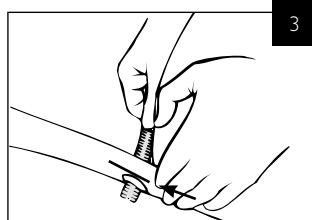
Faire glisser le tuyau en le pinçant par l'ouverture de la platine des poumons pour détacher l'ensemble des voies respiratoires. Jeter les anciennes voies respiratoires.



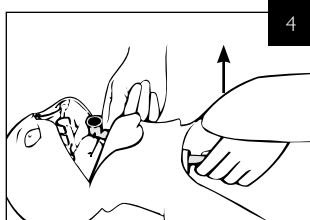
Faire glisser le tuyau en le pinçant dans l'ouverture de la platine des poumons, en maintenant les poumons au-dessus.



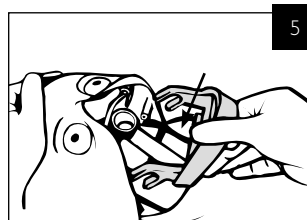
Appuyer sur le raccord des poumons pour le fixer sur la platine des poumons. S'assurer que le piston de ventilation peut bouger sans problème.



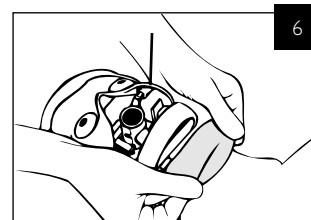
Insérer le tuyau d'expiration dans l'orifice sur le flanc du mannequin jusqu'à ce que le bout soit sorti d'environ 2 à 3 cm au maximum.



Insérer le tuyau d'inspiration à travers le cou et connecter le raccord des voies respiratoires dans son support.



Installer la mâchoire en glissant les parties en fourche sur les broches à l'intérieur du crâne.



Replier la peau du cou sur la mâchoire et mettre le masque facial.

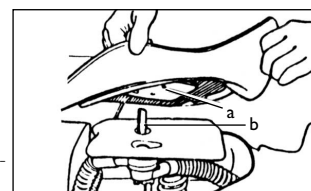
Précaution

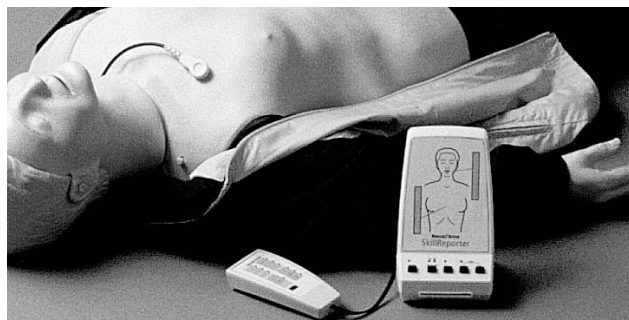
S'assurer que l'ensemble SkillReporter/mannequin a été débranché :

- en cas de changement des voies respiratoires, ou
- en cas d'intervention.

Pour réinstaller le couvre-poitrine

S'assurer que le cache de protection de l'unité d'impulsions de position des mains (a) se trouve sur l'extrémité saillante du piston de l'unité d'impulsions compression/ventilation (b). Fixer le couvre-poitrine sur le torse.



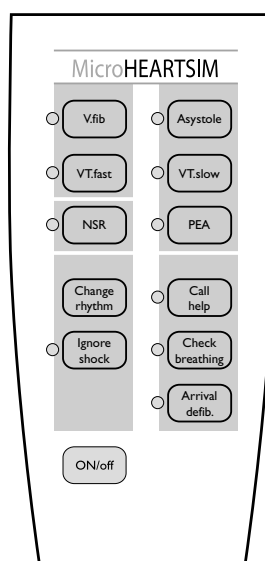


Formation à la défibrillation précoce

Pour utiliser le mannequin RCP-D, vous avez besoin d'un défibrillateur semi-automatique.

Le mannequin RCP-D est un mannequin possédant un SkillReporter plus un MicroHeartsim simulant plusieurs rythmes cardiaques, une peau de défibrillation avec un boîtier d'alimentation et un détecteur de pouls „automatique“. Des électrodes d'entraînement sont également incluses.

MicroHeartsim



L'instructeur détermine le scénario en sélectionnant et en activant l'un des rythmes suivants sur le clavier:

Rythme Sinusal Normal (NSR), Fibrillation Ventriculaire (VF), Tachycardie Ventriculaire rapide (VT. fast), Tachycardie Ventriculaire lente (VT.slow) ou Asystole.

Lors de la mise en route du MicroHeartsim, le rythme affiché est un NSR. Ce rythme est visualisé par un témoin lumineux à côté du rythme réel. Un rythme en attente peut alors être sélectionné. Il deviendra le rythme principal soit à la suite d'un choc délivré sur le mannequin soit après un appui sur la touche "Change Rhythm". Le rythme en attente est repéré par un témoin clignotant à côté du rythme réel.

En appuyant sur la touche "Ignore Shock", le rythme en attente ne sera pas activé après le premier choc. Un témoin lumineux apparaîtra à côté de la touche "Ignore Shock". Appuyer à nouveau sur cette touche pour annuler.

Caractéristiques du pouls

Il est possible de simuler le pouls au niveau d'une carotide sur le mannequin RCP-D uniquement si la touche "RSN" est sélectionnée et activée sur le MicroHeartsim et si la fonction "PEA" (activité électrique sans pouls ou dissociation électromécanique) n'est pas activée. Les impulsions sont produites par un générateur de pouls asynchrone situé à l'intérieur du mannequin et ne sont donc pas synchrones avec les complexes QRS.

SkillReporter

Lorsque la fonction enregistrement est sélectionnée, les données suivantes concernant la RCP-D seront enregistrées en plus des éléments mentionnés ci-dessus :

Alerter

Si vous appuyez sur la touche "call for help" (alerter) sur le MicroHeartsim, un symbole représentant un téléphone apparaîtra sur le rapport imprimé (version longue).

Vérifier le pouls

Si vous appuyez sur la touche "check breathing" (vérifier le pouls) sur le MicroHeartsim, la lettre "b" apparaîtra sur le rapport imprimé (version longue).

Arrivée du défibrillateur

Si vous appuyez sur la touche "Arrival defib." (arrivée du défibrillateur) sur le MicroHeartsim, la lettre "d" apparaîtra sur le rapport imprimé (version longue).

Rythme cardiaque

Le rythme présent est représenté sur le rapport imprimé par "NSR", "VTs", "VTf" ou "Asy".

Délivrance d'un choc

La délivrance d'un choc est représentée par un éclair sur le rapport imprimé (version longue).

Sur la version courte du rapport (données statistiques), "le temps écoulé entre le début du scénario et le premier choc", "le temps écoulé entre l'alerte et le premier choc" et "le temps écoulé entre l'arrivée du défibrillateur et le premier choc" seront indiqués.

Précautions :

1. Utiliser uniquement le défibrillateur sur une peau de défibrillation correctement montée sur la poitrine du mannequin.
2. Ne pas délivrer plus de deux chocs à 360J par minute en moyenne pour éviter un échauffement au niveau du mannequin.
3. Ne pas appliquer des électrodes avec du gel conducteur ou des plaquettes destinés à être utilisés sur une véritable victime afin de ne pas endommager la peau de défibrillation.
4. Ne pas utiliser des câbles ou des connecteurs endommagés.
5. Observer toutes les précautions habituelles en cas d'utilisation de défibrillateurs.

ENTRETIEN

Un entretien préventif est le meilleur moyen de s'assurer du maintien de la qualité des produits. Un contrôle régulier doit être fait.

Lavage périodique

Laver de temps en temps toutes les pièces qui ne sont pas nettoyées régulièrement après chaque cours, en utilisant de l'eau chaude savonneuse ou du Virkon.

Peau extérieure et cheveux en plastique moulé

Une pigmentation protectrice appliquée sur le cou et la poitrine diminue les taches sans les éviter totalement. La plupart des taches peuvent être enlevées à l'alcool ou à l'eau chaude savonneuse. Cependant, les taches les plus anciennes sont les plus difficiles à faire partir. Les produits d'entretien domestique non-abrasifs peuvent être utilisés. Il est toutefois conseillé de tester le produit sur une partie peu voyante (par exemple sous le couvre-poitrine) avant de l'employer. Attention aux taches de stylos et de rouge à lèvres qui pénètrent dans le plastique et qui sont quasiment impossible à enlever.

Vêtements

Laver les vêtements soit à la main soit à la machine avec du savon ou de la lessive à chaud (maximum 40°C). Repasser. Ils peuvent également être dégraissés à sec.

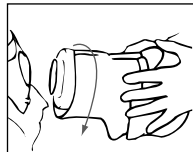
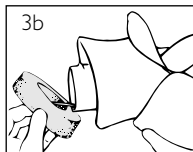
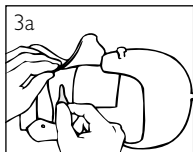
Remplacements divers

Changement de la peau du cou

Remplacer la peau du cou lorsqu'elle a été endommagée ou décolorée au contact des mains des élèves sans avoir été régulièrement nettoyée.

Pour l'enlever

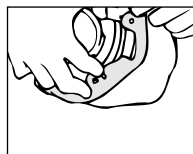
1. Détacher le visage, enlever la mâchoire et le raccord des voies respiratoires (cf. "Pour enlever les voies respiratoires à usage unique", paragraphe 1-3, page 44).



2. Dissocier la tête des épaules en lui donnant une rotation de 180° (visage tourné vers l'arrière) puis l'enlever.
3. a) Déboutonner l'élastique derrière le cou.
b) Enlever le collier de mousse à la base du cou.
c) Dévisser les deux vis dans la partie incurvée du cou.
4. Enlever la peau usagée.

Pour l'installer:

1. Mettre la partie inférieure de la peau du cou sur le bord de la partie inférieure de la pièce courbe, de façon à ce que les deux trous se situent au-dessus des supports de vis.



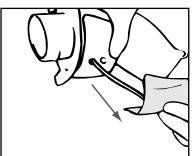
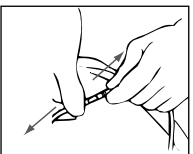
Pour l'étape suivante, se référer à l'illustration "Pour l'enlever", paragraphes 2 et 3 ci-dessus.

2. Mettre la face externe de la pièce courbe au-dessus du bord inférieur de la peau du cou. Aligner les trous et fixer la peau entre les faces interne et externe de la pièce courbe à l'aide des deux vis.
3. Attacher les élastiques à la base du cou.
4. Remettre le collier de mousse.
5. Remettre la tête sur le torse du mannequin.
6. Remettre le raccord des voies respiratoires et la mâchoire, replier la peau du cou au-dessus du menton et réajuster le masque du visage (cf. "Pour installer les voies respiratoires à usage unique", paragraphes 4-6 page 44).

Changement du collier du simulateur de pouls

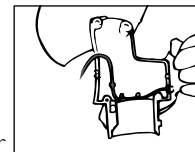
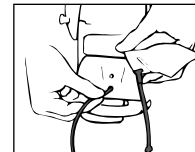
Pour l'enlever :

1. Oter la peau du cou. Cf. "Changement de la peau du cou".
2. Détacher le raccord du tuyau du simulateur de pouls.
3. Enlever le rivet blanc et tirer le collier du pouls et le tuyau.



Pour l'installer :

1. Mettre le nouveau collier autour du cou. Passer le tuyau à travers le trou inférieur du coussin en mousse et du cou.
2. Tirer le tuyau de l'intérieur à travers le trou supérieur (a) à l'arrière du cou.
3. Tirer le tuyau à l'intérieur du cou en-dessous des deux ergots (b).
4. Insérer le rivet blanc à travers les trous aux extrémités du cou et dans le trou inférieur à l'arrière du cou, puis raccorder le tuyau du cou au tuyau du simulateur de pouls. Cf. "Changement de la peau du cou, Pour l'enlever", n° 2 et 3.
5. Remettre la peau du cou, le collier de mousse, la tête, les voies respiratoires et le masque du visage. Cf. "Changement de la peau du cou".



Remplacement du collier de pouls de compression (si nécessaire)

Le collier de pouls de compression est localisé au-dessous du collier du simulateur de pouls.

Pour l'enlever :

1. Déboutonner la peau de torse et détacher le tuyau du pouls de compression de l'ergot.
2. Soulever le collier de pouls de compression comme indiqué ci-dessus.

Pour l'installer :

1. Mettre le nouveau collier de pouls de compression autour du cou. Insérer le tuyau dans l'ouverture supérieure du coussin de protection.
2. Tirer le tuyau à travers le conduit ovale à la base du cou. S'assurer que le tuyau est maintenu en place par les ergots situés à l'intérieur du cou.
3. Fixer le tuyau du pouls de compression sur l'ergot.
4. Fixer le cou au rivet ainsi que le collier du simulateur de pouls comme indiqué ci-dessus.

Remplacement des piles du mannequin SkillReporter

Remplacer les piles usagées de votre mannequin SkillReporter par huit piles alcaline, 1,5 V, taille D.

Pour remplacer les piles :

1. Enlever la peau du torse.
2. Ouvrir le cache des piles.
3. Enlever et jeter les piles usagées.
4. Mettre les piles neuves comme indiqué sur le cache.
5. Remettre le cache dans les rainures du logement des piles.
6. Remettre la peau du torse.

Remplacement des piles du SkillGuide

Remplacer les piles usagées du boîtier de visualisation SkillGuide par quatre piles alcaline, 1,5 V, taille C.

Pour remplacer les piles:

1. Mettre le pouce sur la partie marquée à côté de l'arc.
2. Pousser fermement en direction de l'arc afin d'ouvrir le cache en le faisant glisser.
3. Enlever et jeter les piles usagées.
4. Mettre les piles neuves comme indiqué sur le cache.
5. Remettre le cache des piles dans les rainures du logement des piles.
6. Refermer le cache en le faisant glisser.

AED Resusci Anne

Les mannequins SkillGuide et SkillReporter de défibrillation ont été mis au point pour être utilisés avec le DSA d'entraînement Laerdal „AED Trainer 2”, formant ainsi un système d'enseignement complet utilisant le nouveau concept „Laerdal Link Technology”. Les mannequins de défibrillation étant munis du système de détection des électrodes Laerdal, il est nécessaire que l'élève place correctement les électrodes d'entraînement sur la poitrine du mannequin pour que l'AED Trainer 2 fonctionne sur le scénario choisi. Si les électrodes sont mal positionnées, l'AED Trainer 2 répondra avec le message vocal approprié*. Aucun connecteur n'est visible sur la poitrine. Le Resusci Anne de défibrillation possède également un voyant lumineux sur la peau du thorax indiquant l'endroit de placement correct des électrodes. Si une électrode ne tient pas suffisamment ou n'est pas bien positionnée, l'AED Trainer 2 répète le message vocal approprié concernant l'application des électrodes avant de continuer avec le scénario choisi.

Remarque: les électrodes d'entraînement avec un connecteur blanc doivent être utilisées sur le Resusci Anne de défibrillation muni du système de détection des électrodes Laerdal, réf. 94 50 90 (ces électrodes portent le sigle „Laerdal Link Technology”).



Autres caractéristiques du Resusci Anne SkillGuide de défibrillation

- Des capteurs sur la poitrine détectent si le positionnement des électrodes est correct.
- Ce retour d'information existe via un voyant lumineux situé sur la poitrine du mannequin.
- Le scénario choisi sur l'AED Trainer 2 ne sera pas activé tant que les électrodes ne seront pas correctement placées*.

Autres caractéristiques du Resusci Anne SkillReporter de défibrillation

- Des capteurs sur la poitrine détectent si le positionnement des électrodes est correct.
- Ce retour d'information existe via un voyant lumineux situé sur la poitrine du mannequin.
- Le scénario choisi sur l'AED Trainer 2 ne sera pas activé tant que les électrodes ne seront pas correctement placées*.
- Si la fonction enregistrement est activée, ces nouveaux événements risquent d'apparaître sur le rapport long du SkillReporter.

Mise en route du DSA. Lors de la mise en route du DSA, le symbole  sera activé.

Electrodes correctement connectées*. Lorsque les électrodes sont bien positionnées sur la poitrine du mannequin, le symbole  sera activé.

Electrodes mal positionnées : si les électrodes sont mal positionnées pour permettre l'analyse d'un rythme cardiaque, le symbole  sera enregistré.

Pas de choc indiqué*. Si aucun choc n'est indiqué, le symbole  „pas de choc indiqué” sera activé.

Mouvement*. Si un mouvement est détecté à partir du mannequin, le symbole  sera activé.

Batterie faible*. Si le message „batterie faible” apparaît sur le DSA au cours d'un scénario, le symbole  sera activé.

Erreur DSA*. Si une erreur au niveau de l'appareil survient pendant un scénario, le symbole  sera activé.

Pause (avec commande à distance uniquement). Lorsque l'AED Trainer 2 est utilisé avec une télécommande, il est possible d'arrêter un scénario en appuyant sur la touche „Pause” de la télécommande. Pour reprendre l'activité du scénario, il faut appuyer sur la touche reprise de la télécommande. Cette fonction permet à l'instructeur d'arrêter un scénario, y compris le temps écoulé, pendant un temps indéterminé. Le scénario peut ensuite reprendre là où il s'est arrêté. Lorsque la touche pause est activée, le symbole  apparaît. (consulter le mode d'emploi de l'AED Trainer 2 pour plus de détails sur cette fonction).

Indicateur de pile faible des voyants de la poitrine du mannequin

Resusci Anne SkillGuide de défibrillation

La vérification de l'indicateur „pile faible” peut être faite de deux manières :

- Ouvrir la poitrine du mannequin. Localiser l'étiquette „test” sur le boîtier de communication fixé sur le côté gauche inférieur du torse. Lorsque vous appuyez sur la touche test située au-dessous du boîtier de la pile où vous voyez écrit „test”, le voyant de la poitrine du mannequin s'éclaire si la pile est suffisamment chargée. Si le voyant ne s'éclaire pas lorsque vous appuyez sur la touche, il faut changer la pile.
- Un message vocal „pile faible” est émis par l'AED Trainer 2 lorsque les électrodes d'entraînement „laerdal link” sont connectées si la pile du mannequin est faible.

Resusci Anne SkillReporter

Appuyer sur la touche on/off „A” située sur le côté droit du mannequin SkillReporter et la maintenir enfoncée pendant au moins cinq secondes (cf. illustration page 42) afin d'activer le voyant de la poitrine du mannequin. Le voyant va s'éclairer et clignoter pendant environ cinq secondes si les piles sont suffisamment chargées. Si le voyant ne s'éclaire pas et ne clignote pas lorsque vous relâchez la touche on/off „A”, il faut changer les piles.

Pour changer la pile des voyants de la poitrine du mannequin Mannequin de défibrillation SkillGuide

Le Resusci Anne SkillGuide de défibrillation est livré avec une pile standard alcaline 6LF22/6LR61 9 volts pour l'alimentation des voyants de la poitrine du mannequin.

- Ouvrir la peau de la poitrine
Remarque : attention aux fils reliant la peau de la poitrine au boîtier de la pile situé sous la plaque de la poitrine.
- Enlever l'ancienne pile et mettre la nouvelle pile alcaline 9 volts. Bien respecter les polarités lors du placement de la pile en suivant les icônes inscrits à l'intérieur du boîtier.

Mannequin de défibrillation SkillReporter

Reportez-vous au paragraphe intitulé „changement des piles du mannequin SkillReporter”.

*Ces fonctions peuvent être également activées avec le télécommande de l'AED Trainer 2 disponible en option (réf. 94 50 50).

PIÈCES DÉTACHÉES

110100	Valise pour Resusci Anne complet	310330	Bras gauche
111200	Cache de protection de la tête	310340	Adaptateur pour partie inférieure du corps
042000	Valise pour Resusci Anne torse	310341	Axe de fixation pour partie inférieure du corps
153500	Sac souple pour Resusci Anne torse	310345	Estomac souple
183910	Tapis d'entraînement	310500	Capteurs pour mannequin SkillReporter
310200	Tête complète de base	153800	Unité de connexion (mannequin Skilguide)
310201	Cheveux moulés	311500	Mode d'emploi
152002	Peau du cou avec élastiques	311590	Manuel technique
300502	Pouls carotidien avec pomme d'Adam	315000	SkillReporter
300504	Protection du pouls	315001	Cache papier du SkillReporter
200101	Anneau de mousse	315010	Enveloppe de protection du SkillReporter
152102	Mâchoire	153900	Boîtier SkillGuide, complet
152103	Support pour raccord des voies respiratoires	143903	Cache batteries
152016	Raccord buccal (10)	153910	Enveloppe de protection du SkillGuide
310400	Tête complète avec électronique (pour le SkillReporter)	325000	MicroHeartsim complet
300503	Collier de pouls interne (compression)		
320100	Tête complète avec pouls automatique (pour mannequin RCP-D)		
200303	Poire pour pouls et tuyau		
203101	Partie externe du couvre-poitrine		
320200	Couvre poitrine complet de défibrillation		
300700	Plaque poumon (pour SkillReporter)		
150400	Plaque poumons		
201500	Ressort de compression		
310350	Survêtement complet		
310351	Veste de survêtement		
310352	Pantalon de survêtement		
310310	Partie inférieure du corps		
310320	Bras droit		
310321	Clip de fixation pour bras		

Accessoires

310210	Masque du visage avec oreilles, boîte de 6
310220	Masque du visage maquillé
152250	Voies respiratoires nouv. recommandations, boîte de 24
151201	Feuilles de protection du visage, 6 rouleaux
315050	Rouleaux papier SkillReporter (bte de 5)
3120 29	Peau et veine pour bras de perfusion

Équipement en option

312000	Bras et jambes rigides
312050	Bras et jambes de traumatologie
310300	Bras et jambes souples
282100	Jeu de 2 adaptateurs pour défib. Manuelle
312025	Bras de perfusion

Pour les Resusci Anne de défibrillation unique-ment

327000	Peau de poitrine SkillReporter de défibrillation
326000	Peau de poitrine SkillGuide de défibrillation
327010	Boîtier de communication SkillReporter de défibrillation
025010	Boîtier de communication SkillGuide de défibrillation
945090	Laerdal LINK Training Pads

Pour avoir la liste complète des pièces détachées, allez sur notre site Internet.

Selon les pays, certaines références ne sont pas disponibles



Pour avoir la liste complète des pièces détachées, allez sur notre site Internet.

www.laerdal.com

Glückwunsch zu Ihrer neuen Resusci Anne!

Das neue Laerdal Trainingsmodell Resusci Anne behält die klassischen HLW Merkmale bisheriger Laerdal Modelle bei. Jedes Resusci Anne Ausbildungsmodell stellt einen Erwachsenen von mittlerer Statur dar und wurde für realistisches Training grundsätzlicher Lebenserhaltungsmaßnahmen im Einklang mit internationalen Empfehlungen entworfen.

Ausstattungsmerkmale

- Atemwegsverlegung bei nicht überstrecktem Kopf
- Beweglicher Unterkiefer
- Naturgetreue Anpassung während der Beatmung und Druckmassage
- Brustkorbanhebung während der Beatmung
- Realistische Orientierungspunkte zur Bestimmung des Druckpunktes
- Karotispulssimulation manuell
- Karotispulssimulation automatisch (nur HLW-D Modell)
- Anzeige für Beatmung und Druckmassage (SkillGuide oder SkillReporter)
- Feedback entsprechend den ILCOR Empfehlungen (mit SkillGuide oder SkillReporter)
- Dokumentation des Trainingsablaufs (SkillReporter)
- Drucker mit Echtzeit- oder Speicherausdruck (SkillReporter)
- Einfaches Einsetzen und Abnehmen von Armen und Beinen (Ganzkörper-Versionen)
- Harte austauschbare Arme und Beine (optional)
- Defibrillations-Brusthaut (HLW-D Modell)
- MicroHeartsim zur EKG-Simulation (HLW-D Modell)
- Die AED-Brusthaut zeigt das korrekte Platzieren der Elektroden wenn der AED Trainer 2 verwendet wird (nur SkillGuide und SkillReporter-Modelle).

Zur Beatmung können folgende Laerdalprodukte wie z.B. die Laerdal-Taschenmaske oder RESU-Beatmungsbeutel mit einer Maske 4 problemlos eingesetzt werden.



Modellvarianten

Das Resusci Anne Modell steht in folgenden Ausstattungsvarianten zur Verfügung:

- Grundmodell ohne Elektronik
- Modell SkillGuide mit Kontrollanzeigen der HLW - Werte.
- AED SkillGuide-Versionen sind zusätzlich mit einer speziellen Brusthaut mit LED's ausgestattet, die die korrekte Elektroden-Platzierung anzeigen.
- Modell SkillReporter- mit einer kombinierten Kontrollanzeige für die HLW - Werte in Echtzeit sowie einem Drucker zum Ausdruck von Echtzeit-Kurven und einer HLW-Statistik.
- AED SkillReporter-Versionen sind zusätzlich mit einer speziellen Brusthaut mit LED's ausgestattet, die die korrekte Elektroden-Platzierung anzeigen.
- Modell HLW-D (Frühdefibrillation) mit SkillReporter und MicroHeartsim zur Simulation von EKG- Rhythmen und zur Überwachung des Defibrillations-Szenarios.

Das Ganzkörper Modell verleiht Ihrem Training zusätzliche Realitätsnähe. Für das Resusci Anne Torso Modell können je nach Bedarf zusätzlich Arme und Beine in verschiedenen Ausführungen angefügt werden. Unter anderem bieten wir zusätzlich „harte“ Arme und Beine an.

Der modulare Aufbau der einzelnen Modelle ermöglicht jederzeit eine Erweiterung vom Basis- zum Ganzkörper-Modell.

Eingeschränkte Gewährleistung

Beachten Sie die Hinweise und Bedingungen der internationalen Garantierklärung. www.laerdal.com



Dieses Produkt stimmt mit den grundlegenden Sicherheitsanforderungen der EG-Richtlinie 89 / 336 / EEC (EMC - directive) überein.

Inhalt

Aus- und Einpacken, Vorbereitungen	52
Inbetriebnahme und Funktion.....	52
SkillGuide Signalbox	53
SkillReporter	54
Reinigung und Desinfektion	56
Frühdefibrillationstraining	57
Wartung und Pflege.....	57
AED Resusci Anne	59
Ersatzteilliste	60

Modellerweiterungen

Der modulare Puppenaufbau ermöglicht eine einfache Modellerweiterung.

Anbringen von Armen und Beinen:

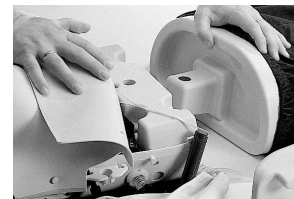
a) Arme

Jacke ausziehen. Arme als rechts oder links kennzeichnen. Es muß darauf geachtet werden, daß der Armbolzen in der Schulteröffnung der Arme angebracht ist. Arme in die Löcher im Rumpf einlegen und einklicken. Puppe anziehen. Zum Ausbau den Armbolzen drücken und den Arm aus dem Loch in der Schulter des Rumpfes ziehen.



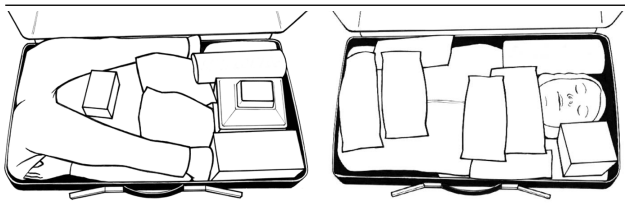
b) Unterkörper mit Beinen

Unterkörper anbringen, indem das Verbindungsstück in das Loch am unteren Teil des Rumpfes eingeschoben wird. Dann mit dem Befestigungsbolzen verankern. Zum Ausbau Befestigungsbolzen herausziehen und den Unterkörper vom Rumpf ziehen.



Auspacken und Aufstellung

- 1 Kopfschutz entfernen (bei Ganzkörper-Modell), Modell aus der Transportverpackung nehmen.
- 2* - Schutzhüllen von SkillGuide, SkillReporter oder MicroHeartsim entfernen.
 - SkillGuide- oder SkillReporterkabel in den Anschluß an der rechten Seite des Modells stecken (wenn dies erwünscht ist).
 - Papierstreifen aus dem Batteriefach auf der Rückseite des SkillGuide entfernen.
3. Das Resusci Anne Torsomodell (nicht zum Einsatz für SkillReporter und HLW-D Modelle) kann in einer Tragetasche geliefert werden, die ausgebreitet als Trainingsunterlage dient.



Einpacken in Transportkoffer

- 1* SkillGuide oder SkillReporter trennen und das Oberteil mit dem Kopf nach rechts und dem Gesicht nach oben in den Koffer legen.
- 2 Kopfschutz über den Kopf des Modells legen, Arme an jede Seite anlegen. Beine nach oben legen, sodaß die Fußspitzen links und rechts vom Kopf liegen.
- 3* Schutzhüllen über SkillGuide, SkillReporter oder MicroHeartsim stülpen und diese Teile zwischen die Kofferwand und des Modells legen.
- 4 Bei Modellen mit harten Beinen und Armen müssen diese entfernt werden und in der Tragetasche, wie nachfolgend beschrieben, aufbewahrt werden.

Einpacken in Tragetasche

1. Modell mit Zubehör seitlich auf die Matte legen.
- 2* SkillGuide trennen und SkillGuide-Schutzhülle überstülpen.

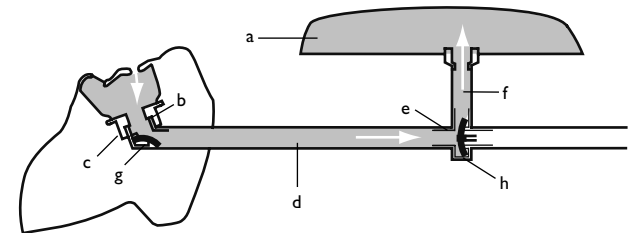
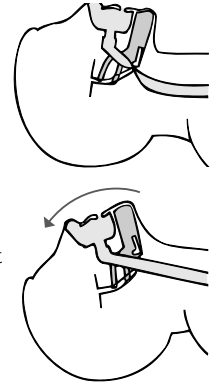
Transport/Versand

Es ist ratsam, den Koffer zusätzlich in einem Karton zu verpacken um Schäden durch unsachgemäße Behandlung z.B. beim Transport zu vermeiden.

Inbetriebnahme und Funktion

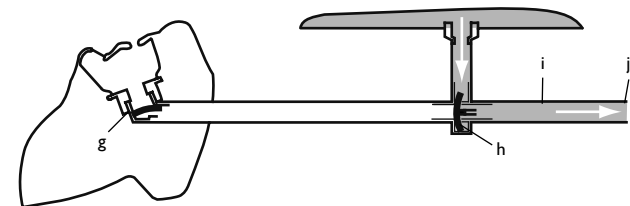
Atemwege freimachen

Befindet sich der Kopf in Neutralposition, ist der Luftweg geschlossen. Die Luft kann somit nicht in die Lungen gelangen, womit die Situation eines bewußtlosen Patienten mit zurückgefallener Zunge simuliert wird. Um einen offenen Atemweg zu erhalten ist es erforderlich, den Kopf genügend weit zu überstrecken und das Kinn anzuheben. Der Luftweg wird geöffnet und läßt eine realistische Beatmung zu. Eine leichte Kopfüberstreckung in Verbindung mit dem Anheben des Unterkiefers öffnet den Luftweg ebenfalls.



Beatmung

Während der Beatmung wird Luft zur Lunge (a) über eine Gesichtskupplung (b), den Luftwegkonnektor mit Einwegventil (c), den Inspirationsschlauch (d), das Nicht-Rückatemventil (e) und den Lungenschlauch (f) befördert. Durch die Beatmung und den Luftdruck werden die beiden Ventile (g & h) geöffnet und somit ein Luftdurchlaß bewirkt. Sobald die Beatmung unterbrochen wird, schließt sich das Ventil (g), wodurch ein Rückfluß der Atemluft zu Mund und Nase verhindert wird.



Ausatmung

Wenn die Lunge infolge des Gewichtes und der Elastizität der Brustwand entleert wird, schließt das Nicht-Rückatemventil (h). Die Öffnung des Inspirationsschlauches wird zuverlässig abgeriegelt, der Expirationsschlauch (i) geöffnet. Die ausgeatmete Luft wird durch eine seitliche Öffnung (j) ausgeleitet.

Pulssimulator

Durch ein rhythmisches Drücken des Pulsballons kann ein tastbarer Puls in den Karotisarterien zu beiden Seiten des Adamsapfels simuliert werden. Der Ausbilder sollte den Pulsballon während dieser Übung für die Teilnehmer verborgen halten. Ein tastbarer Puls an den Karotisarterien ist außerdem vorhanden, wenn wirksame Brustkompressionen ausgeführt werden (nur SkillReporter-Modelle). Das HLW-D Modell hat einen „automatischen“ Puls.

SkillGuide (Signalbox)

Eine ständige und objektive Kontrolle des Trainingsablaufes führen zur Weiterentwicklung und Verbesserung der Fertigkeiten. Durch farbige Leuchtanzeigen ermöglicht das SkillGuide eine Rückmeldung für den Ausbilder und die Teilnehmer und dient somit zur Weiterentwicklung und Verbesserung der anfänglichen Fertigkeiten.

Beatmung

Wenn das Beatmungsvolumen von 0,5 l erreicht wurde, leuchtet eine grüne LED - Anzeige auf. Wurde das Beatmungsvolumen von 0,8 l überschritten, leuchtet eine orangefarbene Anzeige auf. Die rote Anzeige leuchtet bei einer zu schnell durchgeführten Beatmung auf.

Brustkompression

Wird das Brustbein um ca. 50 mm heruntergedrückt, leuchtet eine grüne LED-Anzeige auf.

Hinweis: Die Anzeige für die maximale Kompressionstiefe ist an diesem Produkt (gemäß der 2010 Guidelines) deaktiviert.

Falscher Druckpunkt

Sensoren unter der Brustabdeckung erkennen einen falschen Druckpunkt. Die rote LED-Anzeige wird aktiviert wenn der Brustkorb komprimiert und sich die Hände außerhalb des korrekten Bereiches befinden.

Inbetriebnahme des SkillGuide

Das Auspacken und weitere Vorbereitungen erfolgt wie unter 2, Seite 52, beschrieben.

Das SkillGuide schaltet sich automatisch ab, wenn keine Aktivitäten innerhalb von 5 Minuten erfolgen.

ANMERKUNG: Leuchtet nach dem Einschalten des SkillGuide die rote LED-Anzeige für falschen Druckpunkt auf, ist das Gerät nicht korrekt angeschlossen

Stromversorgung

Das SkillGuide wird mit vier 1,5 V Monozellen betrieben. Die Batteriekapazität reicht für ca. 125 Stunden Betriebszeit aus. Abweichungen können sich durch Anwendungsarten und unterschiedliche Batterietypen ergeben.

Verbindungskabel

Das Verbindungskabel ist einerseits mit der SkillGuide fest verbunden und besitzt am anderen Ende einen 8-poligen Stecker zum Übungsmodell. Die speziell abgeflachte Form des Steckers gewährleistet einen korrekten Anschluß, der sich seitlich am Übungsmodell befindet.

ACHTUNG

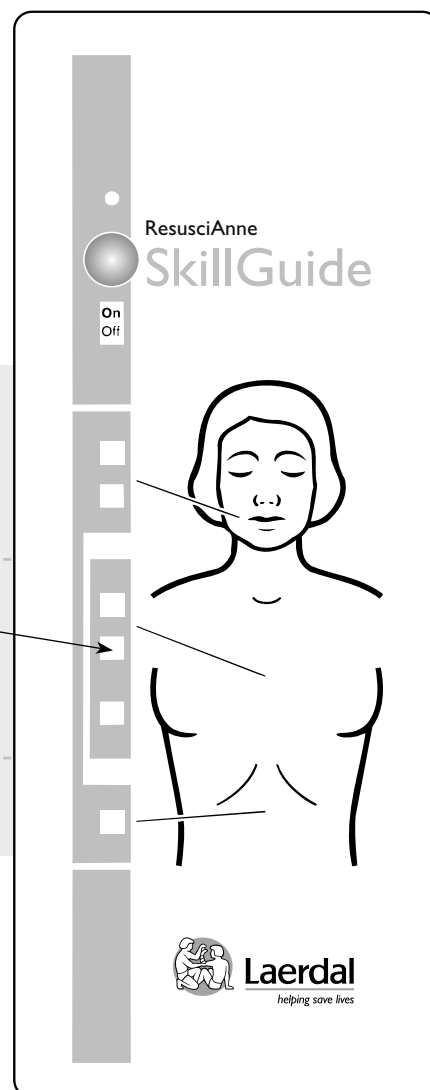
Das SkillGuide darf nicht an das Modell angeschlossen werden wenn ...

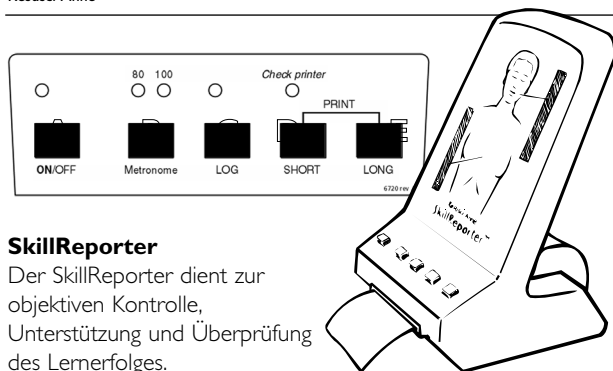
- der Luftweg ausgewechselt wird oder
- Wartungsarbeiten durchgeführt werden.

	LED Anzeige	Information	Grenzwerte*
Beatmungsvolumen:	Grün Orange	Richtig Falsch	0,5 l - 0,8 l > 0,8 l
Kompressionstiefe:	Grün	Richtig	50 mm
<i>Hinweis: Die Anzeige für die maximale Kompressionstiefe ist an diesem Produkt (gemäß der 2010 Guidelines) deaktiviert.</i>			
Druckpunkt:	Rot	Falsch	Ausserhalb des Nombereiches
Beatmungsfrequenz:	Rot	Korrekte Beatmung < 1 sec	

*Messtoleranz: +/- 15 % bei normaler Zimmertemperatur.
Die Messungen beziehen sich auf ILCOR Richtlinien 2005.

Hinweis: Die maximale Kompressionstiefe beträgt etwa 55 mm.





SkillReporter

Der SkillReporter dient zur objektiven Kontrolle, Unterstützung und Überprüfung des Lernerfolges.

Das Gerät verfügt über eine farbige LED-Anzeige sowie ein eingebautes Metronom **B** mit 80 oder 100 Schlägen/Minute. Nach der Übung kann das gesamte Ergebnis inklusive der Beatmungs- und Kompressionskurven auf Wunsch ausgedruckt werden.

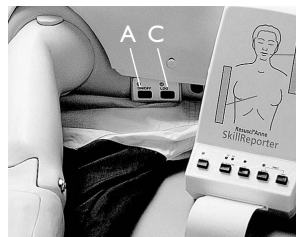
Hinweis: Gemäß der Guidelines 2010, wenden Sie 100 Kompressionen pro Minute an.

Inbetriebnahme

Schalten Sie den SkillReporter entweder durch Drücken der ON/OFF Taste **A** oder aber an der rechten Seite am Übungsmodell an. VORSICHT: Stellen Sie sicher, daß die Brusthaut korrekt befestigt ist bevor SkillReporter bzw. die Puppe eingeschaltet werden. Durch erneutes Drücken der ON/OFF-Taste wird der SkillReporter ausgeschaltet. Beide Geräte SkillReporter und Übungsmodell schalten sich innerhalb von 10 Min. automatisch aus, wenn keine Aktivität erfolgt (60 Minuten wenn die LOG-Funktion aktiviert ist).

Anmerkung:

Das Modell kann auch ohne angeschlossenen SkillReporter in Betrieb genommen werden. Der Übungsablauf wird gespeichert, ein Ausdruck ist auch nach dem Training möglich.



LOG-Funktion (Speicher bzw. Datenaufzeichnung)

Damit Sie einen Bericht ausdrucken können, muß zunächst die LOG-(=Speicher) Funktion am SkillReporter oder am

Übungsmodell aktiviert werden.

Aktivieren der LOG-Funktion am SkillReporter: Da der SkillReporter keine eigene Energieversorgung besitzt, muß dieser zunächst an das Modell angeschlossen werden. Drücken Sie die ON/OFF Taste und nach dem Selbsttest nochmals die LOG-Taste **C**.

LOG-Funktion OHNE SkillReporter

Sollten Sie das Modell ohne SkillReporter einsetzen und dennoch eine Datenaufzeichnung wünschen, muß hierzu die ON/OFF-Taste an der rechten Seite des Modells gedrückt werden. Die Datenaufzeichnung erfolgt ab diesem Zeitpunkt im Modell. Um die LOG-Funktion zu deaktivieren, drücken Sie erneut die ON/OFF-Taste. Zum Ausdruck der HLW Daten schließen Sie nach der Übung den SkillReporter an das Modell und starten den Ausdruck. Die gespeicherten Daten werden erst nach dem erneuten Drücken der LOG-Funktion gelöscht. Dies ermöglicht auch einen späteren Datenausdruck auch wenn das Modell ausgeschaltet wurde. Daten die nach dem Drücken der LOG-Taste gelöscht wurden, können nicht nachträglich ausgedruckt werden.

Ausdrucken eines Berichtes Kurzbericht D

Ein Kurzbericht kann nur dann erfolgen, nachdem die HLW (-D)-Daten gespeichert wurden. Wenn die Taste PRINT SHORT während der Aufzeichnung eines Szenarios gedrückt wird, werden die statistischen Daten zusammen mit den bis zum Aktivieren des Kurzberichtes gespeicherten Daten gedruckt. Wird die Taste PRINT SHORT gedrückt nachdem die Aufzeichnung des Szenarios abgeschlossen ist, wird ein zusammenfassender Bericht mit den Daten der kompletten Übung gedruckt.

Name des Kursteilnehmers		_____
Name des Ausbilders:		_____
Dauer der Übung:		_____ Min. _____ Sek.
Beatmung		
Durchschn.	_____	ml
Beatmungsvolumen:	_____	
Durchschn. Anzahl der Beatmungen/min:	_____	/Min.
Gesamtes Beatmungsvolumen/min	_____	l/Min.
Gesamtzahl der Beatmungen	_____	
Richtig	_____	
Richtig (%)	_____	
Zu viel	_____	
Zu wenig	_____	
Zu schnell	_____	
Kompr.-/Vent.-Verhältnis	_____	
Kompressionsdaten		
durchschn.	_____	mm
Kompressionstiefe:	_____	
durchschn. Anzahl der Kompressionen/min:	_____	/Min.
durchschn.	_____	
Kompressionsfrequenz:	_____	/Min.
Gesamtzahl der Kompressionen:	_____	
Richtig	_____	
Richtig (%)	_____	
Zu tief	_____	
Zu flach	_____	
Falsche Handposition	_____	
Handposition zu tief	_____	
Unvollständige Dekompression	_____	
Defibrillation (nur HLW-D Modelle)		
Zeit vom Beginn der Übung	_____	Min. _____ Sek.
bis zum 1. Schock:	_____	
Zeit vom Hilferuf	_____	Min. _____ Sek.
bis zum 1. Schock:	_____	
Zeit vom Eintreffen des Defis bis zum 1. Schock:	_____	Min. _____ Sek.

SkillReporter Anzeige

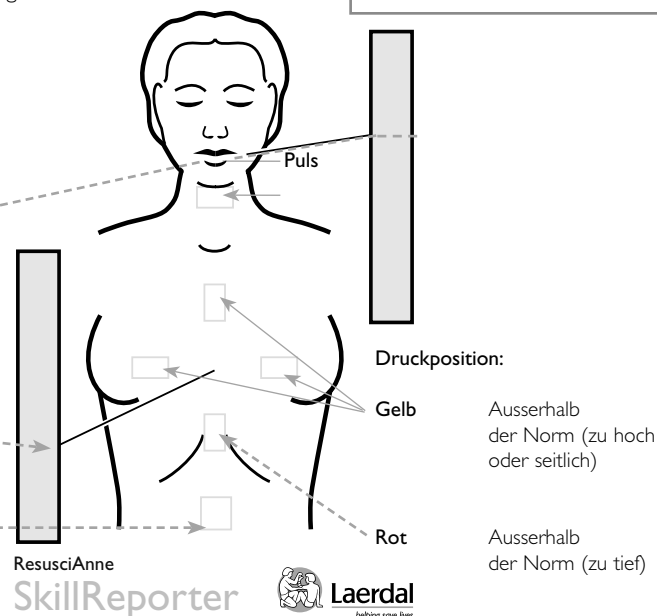
	LED Anzeige	Information	Limits*
Beatmungsvolumen:	Gelb	Ungenügend	<0,5 l
	Grün	Richtig	0,5 l - 0,8 l
	Rot	Falsch	>0,8 l

Kompressionstiefe:	Gelb	Ungenügend	< 50 mm
	Grün	Richtig	50 mm

Hinweis: Die Anzeige für die maximale Kompressionstiefe ist an diesem Produkt (gemäß der 2010 Guidelines) deaktiviert.

Beatmungs-frequenz:	Rot	Korrekte Beatmung < 1 sec
---------------------	-----	---------------------------

*Messtoleranz: +/- 15 % bei normaler Zimmertemperatur. Die Messungen beziehen sich auf ILCOR Richtlinien 2005.



ResusciAnne
SkillReporter



Ausführlicher Bericht E

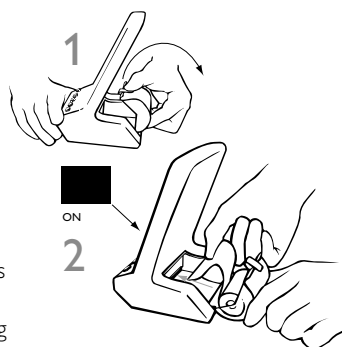
Diese Art der Berichtsform kann während oder nach der Datenaufzeichnung gedruckt werden. Der Ausdruck besteht aus einem analogen Teil, der die Beatmungs- und Kompressionskurven über einer Zeitskala sowie verschiedene Aktionen während des Trainings anzeigt, gefolgt von den oben angeführten statistischen Daten.

Ausdruck während der Aufzeichnung (Übung)

Das Drucken des ausführlichen Berichtes erfolgt mit dem Drücken der LONG-PRINT Taste während der HLW Übung. Der Ausdruck erfolgt in Echtzeit, wenn zuvor die LOG-Funktion aktiviert wurde. Nach Beendigung der Datenaufzeichnung wird zusätzlich ein statistischer Report (wie zuvor beschrieben) ausgedruckt.

Ausdruck nach der Aufzeichnung (Übung)

Wenn die LOG-Funktion vor der Übung aktiviert wurde, kann auch anschließend der Ausdruck eines „ausführlichen Berichtes“ in Kurven und „statistischer Form“ erfolgen.



Einlegen

des Druckerpapiers

Stellen Sie sicher, dass der SkillReporter mit der Puppe verbunden und eingeschaltet ist. Abdeckung auf der Rückseite des SkillReporters öffnen. Neue Papierrolle wie auf der Abbildung gezeigt einlegen. Druckerpapier in die dafür vorgesehene Öffnung einlegen, der Einzug erfolgt automatisch. Abdeckung schließen. Im Falle eines Papierstaus ziehen Sie den Griff an der Seite des Druckers ganz nach oben, und ziehen Sie das Papier nach vorne heraus. Danach den Griff wieder in Normalposition (horizontal) bringen.

Beatmung

Das Beatmungsvolumen wird in einem Balkendiagramm mit unterschiedlichen LED Farben dargestellt. Ungenügende Beatmungsvolumina zwischen 0 l und 0,5 l werden mit gelben LED's angezeigt. Grüne LED's zeigen ein ausreichendes Beatmungsvolumen von 0,5 l bis 0,8 l an. Wird das Beatmungsvolumen von 0,8 l überschritten, werden die roten LED's aktiviert. Ein weitere zusätzliche rote Warnleuchte informiert über eine zu schnelle Beatmung (Mageninsufflation). Eine erfolgte Mageninsufflation wird durch ein "!" neben der Beatmungskurve im Ausdruck angezeigt.

Kompression

Die Kompressionstiefe wird ebenfalls mit einem Balkendiagramm und unterschiedlichen LED's angezeigt. Wenn der Bereich um das Brustbein zwischen 0 und ca. 50 mm komprimiert wird, leuchten gelbe LED's für eine nicht ausreichende Drucktiefe auf. Bei einer Drucktiefe von 50 mm und mehr leuchtet die grüne LED, um effektive Kompressionen anzuzeigen.

Hinweis: Die Anzeige für die maximale Kompressionstiefe ist an diesem Produkt (gemäß der 2010 Guidelines) deaktiviert.

Falsche Handposition

Gelbe LED's leuchten auf, wenn die Kompression außerhalb des korrekten Bereiches entweder auf der Seite oder am oberen Teil der Brust erfolgt. Eine rote LED-Anzeige erscheint, wenn sich der Kompressionspunkt außerhalb des korrekten Bereiches am unteren Mittelteil der Brust befindet. Außer der LED-Anzeige werden diese Daten zusätzlich bei einem Ausdruck mit einem "!" neben der Kompressionskurve angezeigt.

Reaktionstest

Das Modell verfügt über einen sogenannten „Schüttelsensor“. Wurde das Modell geschüttelt, wird dies bei einem späteren Ausdruck mit einem "r" angezeigt. Dies ist nur möglich, wenn ein Reaktionstest vorgenommen wird, bevor andere HLW-Aktionen ausgeführt werden.

Offener Luftweg

Ein eingebauter „Halssensor“, der durch das Überstrecken des Kopfes / und Anheben des Kinns aktiviert wird, zeigt einen freien Atemweg an. Dies wird mit einem "a" auf dem Ausdruck vermerkt und nur, wenn vorher noch keine anderen HLW-Aktivitäten stattfanden.

Pulskontrolle

Eine über 10 Sekunden dauernde Pulskontrolle an einer der beiden Karotiden wird mit einem „c“ im Ausdruck angezeigt. Wiederholte Pulskontrollen werden nur im Bericht angezeigt, wenn zwischen den Pulskontrollen HLW-Aktivitäten stattfanden.

Stromversorgung

8 Stück 1,5 V Alkali-Batterien Größe D befinden sich im Inneren des Modells und reichen für ca. 125 Std. Betriebszeit aus (ohne Drucken). Abweichungen können durch unterschiedliche Anwendungsarten und Batterietypen auftreten. Die Batterien sind für den Betrieb des Übungsmodells und des SkillReporters zuständig.

Batterie schwach - Anzeige

Die "ON"-LED beginnt zu blinken, wenn nur noch 25% der Batteriekapazität zur Verfügung steht. In diesem Zustand ist es möglich, dass der Ausdruck gestoppt wird. Beginnen die LEDs an der Puppe und am SkillReporter gleichzeitig zu blinken, sollten die Batterien erneuert werden.

Verbindungskabel

Das Verbindungskabel mit einem 8-poligen Stecker ist fest mit dem SkillReporter verbunden.

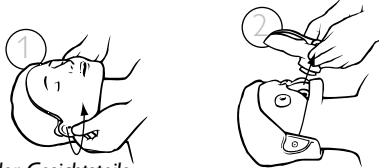
REINIGUNG / PFLEGE

Reinigung der Gesichtsteile, siehe separates Blatt

Aus hygienischen Gründen empfehlen wir, jedem Kursteilnehmer sein „eigenes“ Gesichtsteil zur Verfügung zu stellen. Alternativ können die Teilnehmer eines Kurses auch nur ein Gesichtsteil benutzen, vorausgesetzt, daß dies nach jedem Teilnehmer desinfiziert wird.

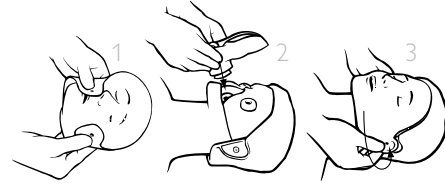
Gebrauch individueller Gesichtsteile

Jeder Teilnehmer sollte „sein“ Gesichtsteil anbringen und entfernen können



Entfernen der Gesichtsteile

- 1 Gesichtsteil von den Befestigungsknöpfen an den Ohren lösen.
- 2 Gesichtsteil vom Kupplungsstück abheben.

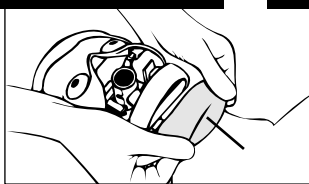


Anbringen der Gesichtsteile

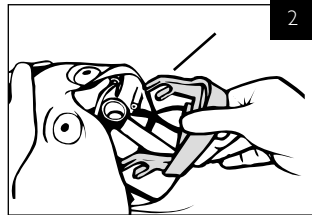
- 1 Gesichtsteil umstülpen und das Kupplungsstück auf das Ende des Luftweges bis zum Anschlag aufsetzen.
- 2 Gesichtsteil an beiden Befestigungsknöpfen an den Ohren anbringen.

Die Luftwege sind nur zum einmaligen Gebrauch während eines Kurses bestimmt.

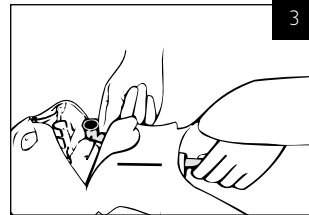
Ausbau des Luftweges



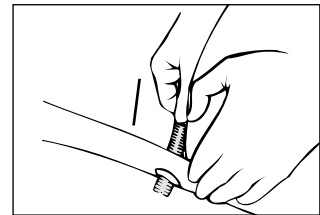
Gesichtsteil entfernen. Halshaut vom Kinn abstülpen.



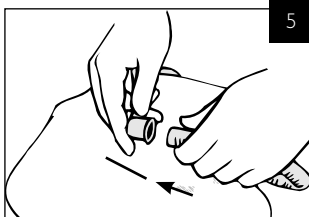
Unterkiefer ausbauen.



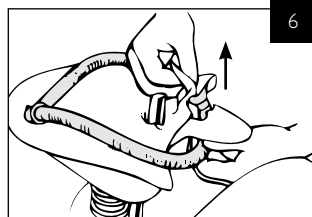
Luftwegekonnenktor von der Halterung entfernen und Inspirationsschlauch durch die Halsöffnung ziehen.



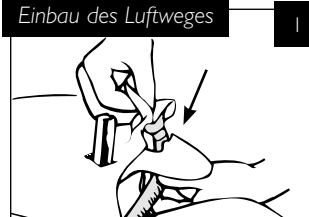
Expirationsschlauch aus der seitlichen Öffnung ziehen.



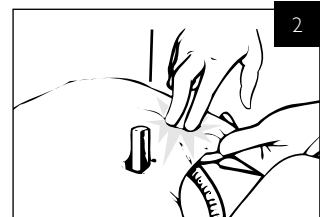
Beide Schläuche miteinander verbinden, um Flüssigkeitsaustritt zu vermeiden.



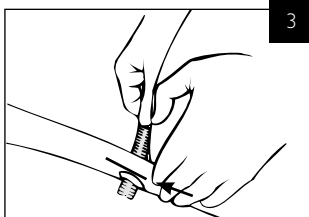
Schlauch aus dem Schlitz der Lungenplatte herausziehen und kompletten Luftweg entsorgen.



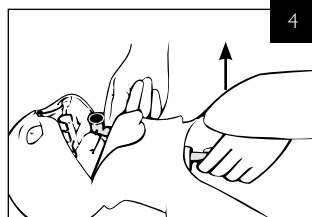
Expirationsschlauch auf der Lungenplatte plazieren und durch den seitlichen Schlitz ziehen.



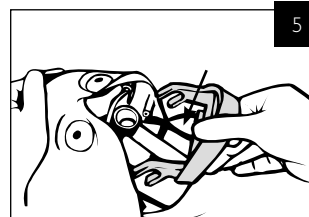
Lungen-Konnektor in die Halterung drücken, bis dieser einrastet. Stellen Sie sicher, daß sich der Ventilations-schieber frei bewegen läßt.



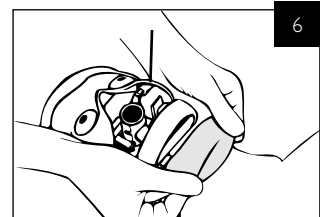
Expirationsschlauch durch die seitliche Öffnung schieben, bis dieser ca. 2-3 cm herausragt.



Inspirationsschlauch durch die Halsöffnung führen und den Luftwegekonnenktor auf den Halter im Kopf stecken.



Unterkiefer einsetzen. Dazu die gegabelten Enden über die Führungsstifte im Inneren des Kopfes schieben.



Halshaut über das Kinn ziehen und Gesichtsteil aufsetzen.

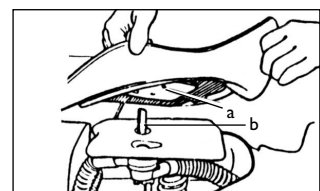
VORSICHT

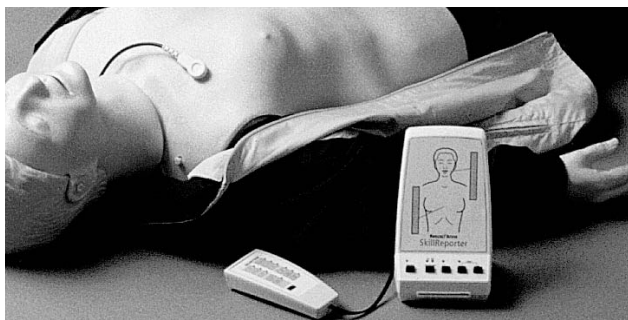
Stellen Sie sicher, daß SkillReporter und Puppe ausgeschaltet sind:

- wenn der Luftweg gewechselt wird, oder
- wenn Servicearbeiten durchgeführt werden.

Montage der Brustabdeckung

Achten Sie darauf, daß sich die Sensorplatte für die Handpositionsanzeige (a) über dem hervorstehenden Ende des Kompressions/Ventilationsschiebers (b) befindet. Brustabdeckung über den Rumpf stülpen und befestigen.

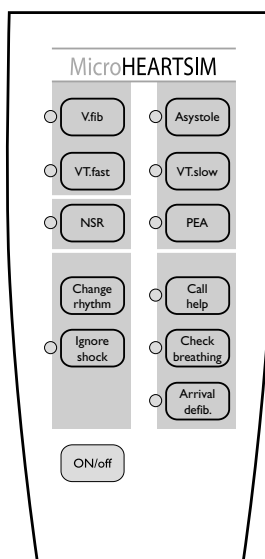




Frühdefibrillationstraining

Um das HLW-D Modell zum Frühdefibrillationstraining einzusetzen, benötigen Sie einen halbautomatischen Defibrillator. Bei dem HLW-D Modell handelt es sich um ein SkillReporter-Trainingsgerät mit zusätzlichem MicroHeartsim-Modul und einer Defibrillationsbrusthaut mit Lastbox und einem „automatischen“ Pulsgeber. Im Lieferumfang enthalten sind ferner Trainingselektroden.

Beschreibung MicroHeartsim



Der Ausbilder legt einen individuellen Übungsablauf fest, indem er über die MicroHeartsim-Tastatur einen der folgenden EKG-Rhythmen auswählt und aktiviert:

Normaler Sinusrhythmus ("NSR"), Ventrikuläres Kammerflimmern ("V.fib"), Schnelle ventrikuläre Tachykardie ("VT.fast"), Langsame ventrikuläre Tachykardie ("VT.slow") oder "Asystolie". Beim Einschalten des MicroHeartsim wird automatisch "NSR" angewählt. Der jeweils aktuelle EKG-Rhythmus wird auf der Tastatur mit einer Leuchtdiode neben dem ausgewählten Rhythmus angezeigt. Ein Warte-Rhythmus kann vorgewählt werden, der einem auf die Puppe abgegebenen Defibrillationsschock folgt, oder aber durch Druck auf den

"Change rhythm" (Rhythmus ändern) Knopf aufgerufen wird. Der nachfolgende Rhythmus wird durch eine blinkende Diode neben dem tatsächlichen Rhythmus angezeigt.

Wenn der "Ignore shock" Knopf gedrückt wird, unterbleibt die Aktivierung des Warte-Rhythmus nach dem ersten Schock. Dies wird durch eine Leuchtdiode neben dem "Ignore shock"-Knopf angezeigt. Erneutes Drücken storniert diesen Vorgang.

Puls

Die CPR-D Puppe stellt nur dann einen tastbaren Puls in den Karotisarterien bereit, wenn der "NSR" Knopf am MicroHeartsim ausgewählt und aktiviert wird und die PEA (pulslose elektrische Aktivität oder elektromechanische Entkopplung)-Funktion nicht aktiviert ist. Impulse werden durch einen asynchronen Pulsgenerator in der Puppe erzeugt und sind nicht mit den QRS Komplexen synchronisiert.

SkillReporter

Wenn die Log-Funktion aktiviert ist, werden zusätzlich zu den oben aufgeführten Daten folgende CPR-D Daten in der Puppe gespeichert:

Hilferuf

Wenn der "Call help" (Hilfe rufen) Knopf am MicroHeartsim betätigt wird, wird dies durch ein "Telefonsymbol" im ausführlichen Bericht angezeigt.

Atmung überprüfen

Wenn der "Check breathing" (Atmung überprüfen) Knopf an dem MicroHeartsim betätigt wird, wird dies durch ein "b" im ausführlichen Bericht angezeigt.

Eintreffen des Defib.

Wenn der "Arrival Defib." (Eintreffen des Defibrillators) Knopf an dem MicroHeartsim betätigt wird, wird dies durch ein "d" im ausführlichen Bericht angezeigt.

Herzrhythmus

Der gegenwärtige Rhythmus wird im ausführlichen Bericht als "NSR", "VTs", "VTf", "VF" oder "Asy" angezeigt.

Defibrillationsschock

Ein Defibrillationsschock wird auf dem ausführlichen Bericht durch ein "Blitzsymbol" angezeigt.

Im Kurzbericht (statistische Daten) werden angegeben: "Zeit vom Start der Übung bis zum ersten Schock", "Zeit vom Ruf nach Hilfe bis zum ersten Schock" und "Zeit vom Eintreffen des Defibrillators bis zum ersten Schock".

Vorsicht

1. Den Defibrillator nur an einer Defibrillationsbrusthaut, die fachgerecht auf der Brust der Puppe angebracht ist, anschließen.
2. Nicht mehr als 2 x 360 J - Schocks pro Minute über eine längere Zeitspanne verabreichen, um Überhitzungen zu vermeiden.
3. Kein leitfähiges Gel oder leitfähige Patientenelektroden benutzen, um Einbrennungen auf der Brusthaut zu vermeiden.
4. Keine Kabel oder Konnektoren mit sichtbaren Schäden verwenden.
5. Alle üblichen Vorsichtsmaßnahmen für den Gebrauch von Defibrillatoren beachten.

WARTUNG

Eine vorbeugende Wartung sorgt für lange und fehlerfreie Funktion. Eine allgemeine Überprüfung sollte in regelmäßigen Abständen durchgeführt werden.

Regelmäßige Reinigung

Alle Hautteile, die nicht regelmäßig während oder nach dem Unterricht desinfiziert werden, sollten periodisch unter Verwendung von warmem Wasser oder Virkon abgewaschen werden.

Äußere Haut und modellierte Haare

Ein serienmäßig auf die Hals- und Brusthaut aufgebracht Schutzlack hemmt, verhindert jedoch nicht eine Verschmutzung. Die meisten Verschmutzungen können mit Alkohol oder warmem Wasser und Seife entfernt werden. Jedoch, je älter die Verschmutzungen sind, desto schwieriger sind sie zu entfernen. Mit Haushaltsreinigern (keine Scheuer-mittel), die für Plastik geeignet sind, können wahrscheinlich die gewünschten Ergebnisse erzielt werden. Es empfiehlt sich, an der Brusthaut-Unterseite eine Kunststoff-Verträglichkeitsprüfung zu machen, bevor das Reinigungsmittel angewendet wird. Lippenstift- und Kugelschreiberfarben dringen schnell in das Kunststoffmaterial ein. Solche Verschmutzungen sind u. U. nicht mehr entfernbar.

Kleidung

Der Anzug kann von Hand oder in der Waschmaschine mit handelsüblichen Waschmitteln in warmem Wasser bei max. 40°C (100°F) gewaschen werden. Mit einem warmen Bügeleisen bügeln. Der Anzug kann auch in die Reinigung gegeben werden. Bitte beachten Sie, daß ein Kleidungsstück im Wäschetrockner einlaufen kann.

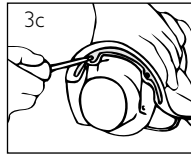
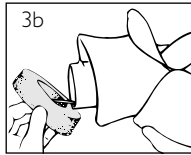
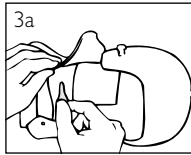
Auswechseln verschiedener Teile

Auswechseln der Halshaut

Bei Beschädigung oder Verschmutzung nach längerer Benutzung durch die Schüler sollte die Halshaut erneuert werden.

Abnehmen:

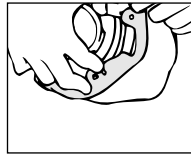
1. Gesichtshaut, Kiefer und Luftweges-
konnektor abnehmen
(Siehe Schritte 1-3, Seite 56)
2. Kopf um 180° (mit dem Gesicht nach
hinten) drehen und vom Rumpf
abnehmen.



3. a) Haltebänder an der Halsrückseite lösen.
b) Schaumstoffring vom Halsansatz entfernen.
c) Die beiden Schrauben im gebogenen Befestigungsstück
4. Alte Halshaut abnehmen.

Anbringen:

1. Den unteren Teil der Halshaut über den
Rand am Innenteil des gebogenen
Befestigungsstücks legen, so daß die
beiden Löcher in der Haut über den
Schraubenhaltern liegen.



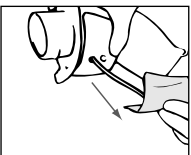
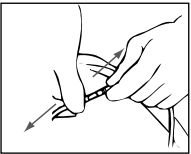
Für die folgende Verfahrensweise s. Abb. unter "Abnehmen",
Schritte 2 und 3 oben:

2. Den oberen Teil des gebogenen Befestigungsstücks über
den unteren Rand der Halshaut legen. Löcher ausrichten
und Haut zwischen dem äußeren und inneren
Befestigungsstück mit zwei Schrauben befestigen.
3. Haltebänder an der Halsrückseite befestigen.
4. Schaumstoffring einsetzen.
5. Kopf auf den Rumpf aufsetzen.
6. Luftwegeskonnektor und Kiefer einsetzen, Halshaut über
Kinn ziehen und Gesichtshaut aufsetzen
(Siehe Einbau des Luftweges, Schritte 4-6, Seite 56).

Auswechseln der Pulsmanschette

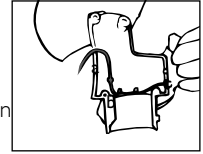
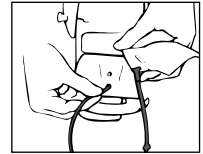
Ausbau:

1. Halshaut entfernen (Siehe „Auswechseln
der Halshaut“).
2. Stutzen am Schlauch für den
Pulssimulator lösen.
3. Weißen Haltestift entfernen und Puls-
manschette mit
Schlauch
abnehmen.



Einbau:

1. Pulsmanschette auf den Hals legen.
Schlauch durch das untere Loch von
Polsterunterlage und Hals einführen.
2. Schlauch von innen durch das obere
Loch (a) in der Halsrückseite
hindurchführen.
3. Schlauch im Halsinneren unter
den beiden Halterungen durchführen (b).
4. Weißen Haltestift durch Löcher an beiden
Enden der Pulsmanschette und in das
untere Loch an der Halsrückseite stecken.
Luftschlauch von der Halsmanschette zum Verbindungs-
nippel am Schlauch vom Pulssimulator verbinden, wie unter „
Auswechseln der Halshaut“, „Ausbau, Schritte 2 und 3,
abgebildet.
5. Halshaut, Schaumstoffring, Kopf, Luftwege und Gesichts-
haut, wie in „Auswechseln der Halshaut“ beschrieben,
anbringen.



Auswechseln der Kompressionspulsmanschette (falls zutreffend)

Der Kompressionspuls liegt unter der Pulssimulator-Manschette.

Ausbau:

1. Brusthaut aufknöpfen und Kompressionspulsschlauch
vom Verbindungs-
nippel ablösen.
2. Kompressionspulsmanschette, wie oben beschrieben,
abnehmen.

Einbau:

1. Neue Kompressionspulsmanschette um den Hals legen.
Schlauch durch das untere Loch am Polster einführen.
2. Schlauch durch den ovalen Kanal unten im Hals einführen.
Es ist darauf zu achten, daß der Schlauch von den Haltern
im Hals festgehalten wird.
3. Kompressionspulsschlauch an den Verbindungs-
nippel
anschießen.
4. Im Hals mit dem Stecker zusammen mit der Pulssimulator-
Manschette, wie oben beschrieben, befestigen.

Auswechseln der Batterien in der Puppe (nur SkillReporter Puppe)

Zum Auswechseln verbrauchter Batterien in der SkillReporter
Puppe, acht 1,5 V Alkali-Batterien, Größe D, verwenden.

Auswechseln der Batterien:

1. Brusthaut entfernen.
2. Deckel des Batteriefachs öffnen.
3. Alte Batterien entfernen und entsorgen.
4. Neue Batterien, wie auf der Batterieabdeckung beschrieben,
einlegen.
5. Abdeckung mit den Rillen am Batteriefach ausrichten.
6. Brusthaut wieder anbringen.

Auswechseln der Batterien des SkillGuide

Zum Auswechseln verbrauchter Batterien im SkillGuide, vier 1,5
V Alkali-Batterien, Größe C, verwenden.

Auswechseln der Batterien:

1. Daumen an die angegebene Stelle neben dem Pfeil legen.
2. Kräftig in Pfeilrichtung schieben, um die Batterieabdeckung
zu öffnen.
3. Alte Batterien entfernen und entsorgen.
4. Neue Batterien, wie auf der Batterieabdeckung
beschrieben, einlegen.
5. Abdeckung mit den Rillen am Batteriefach ausrichten.
6. Batteriedeckel aufsetzen und zuschieben, bis er einrastet.

AED Resusci Anne

Die AED Resusci Anne SkillGuide und SkillReporter-Modelle wurden speziell entwickelt für den Gebrauch mit dem Laerdal AED Trainer 2 als komplettes Trainingssystem mit der neuen Laerdal Link Technologie. Die Laerdal Link Technologie verlangt von dem Übenden das korrekte Anlegen der Elektroden bevor der AED Trainer 2 mit dem vorgewählten Szenario startet. Sind die Elektroden nicht korrekt platziert, wird ein entsprechender akustischer Hinweis* gegeben. Auf der Brusthaut gibt es keine erkennbaren Stellen zum Anbringen der Elektroden. In der Brusthaut befinden sich an den entsprechenden Stellen Leuchtdioden, die eine korrekte Elektrodenplatzierung anzeigen. Bei losen oder falsch platzierten Elektroden wird der akustische Hinweis wiederholt, bevor mit dem Szenario fortgefahren wird.

Anmerkung: Zur Verwendung der Laerdal Link Technologie mit den AED Resusci Anne-Modellen sind die Trainingselektroden mit weißem Stecker erforderlich,
Art-Nr. 94 50 90.
Diese Elektroden tragen das Logo
für Laerdal Link Technologie.



Zusätzliche Ausstattungsmerkmale des AED Resusci Anne SkillGuide-Systems

- Sensoren in der Brusthaut erkennen die Elektrodenplatzierung
- Optische Kontrolle der Elektrodenplatzierung über LED in der Brusthaut
- Das gewählte Szenario kann nur fortgesetzt werden bei korrekter Elektrodenplatzierung*

Zusätzliche Ausstattungsmerkmale für das Resusci Anne SkillReporter-System

- Sensoren in der Brusthaut erkennen die Elektrodenplatzierung
- Optische Kontrolle der Elektrodenplatzierung über LED in der Brusthaut
- Das gewählte Szenario kann nur fortgesetzt werden bei korrekter Elektrodenplatzierung*
- Bei aktivierter LOG-Funktion können die zusätzlichen Ereignisse im LONG PRINT Format mit ausgedruckt werden:

AED Trainer einschalten: Wenn der AED-Trainer eingeschaltet ist, wird das Symbol  vermerkt.

Elektroden korrekt platziert*: bei korrekter Elektrodenplatzierung wird dieses Symbol  vermerkt.

Lose Elektroden*: bei schlechtem Elektrodenkontakt wird dieses Symbol  vermerkt.

Kein Schock empfohlen*: ist kein Schock empfohlen, wird dieses Symbol  angezeigt.

Bewegungsartefakt*: wenn eine Bewegung des Modells detektiert wird, erscheint dieses Symbol .

Batterie schwach*: wenn während eines Szenarios Batterie schwach angezeigt wird, wird dieses Symbol  angezeigt.

AED Fehler*: beim Auftreten eines Gerätefehlers erscheint dieses Symbol .

Pause (nur mit Fernbedienung): Bei Verwendung der Fernbedienung in Verbindung mit dem AED-Trainer 2 steht die Option „Pause“ zur Verfügung, das Szenario kann damit angehalten werden. Zur Wiederaufnahme an der gleichen Stelle ist die Taste PLAY zu drücken. Die Pause-Funktion wird mit dem  Symbol dargestellt. (Eine genaue Beschreibung dieser Funktion ist in der Gebrauchsanweisung des AED Trainers 2 enthalten).

Batterie schwach-Anzeige für Brusthaut-LED

AED Resusci Anne SkillGuide

Eine „Batterie schwach“-Anzeige kann wie folgt geprüft werden:

- Brusthaut abnehmen. Auf der linken Seite im Torso befindet sich eine Interface-Box. Drücken Sie dort die Taste „TEST“, die LED in der Brusthaut leuchten auf, wenn die Batterie für den Betrieb ausreichend ist. Wenn die LED nicht aufleuchten, muss die Batterie erneuert werden.
- Ein akustischer „Batterie schwach“-Hinweis ertönt sofort nach dem Platzieren der Laerdal Link Trainingselektroden, wenn die Batterie nicht mehr ausreichend ist.

AED Resusci Anne SkillReporter

Die Taste ON/OFF am SkillReporter drücken und mindestens 5 sec. gedrückt halten um die LED in der Brusthaut zu aktivieren. Bei ausreichender Batterie blinken die LED ca. 5 sec. lang. Wenn die LED nicht blinken, müssen die Batterien ersetzt werden.

Batterien für die Brusthaut-LED wechseln

AED SkillGuide-Modell

AED Resusci Anne SkillGuide wird mit einer Standard-Alkali-Batterie typ 6LF22 / 6LR61 / 9 Volt geliefert.

- Brusthaut abnehmen
- Anmerkung:** Achten Sie auf die Kabel zwischen Brusthaut und Batteriebox.
- Alte Batterie entfernen und neue einsetzen. Achten Sie auf die richtige Polung.

AED SkillReporter-Modell

Sehen Sie hierzu die Ausführungen im Abschnitt „Auswechseln verschiedener Teile“ / Auswechseln der Batterien in der Puppe.

* Diese Funktionen können auch manuell über die optionale Fernbedienung (Art-Nr. 94 50 50) gesteuert werden.

TEILE

110100	Koffer für Ganzkörper-Resusci Anne	310351	Jacke	152250	Einmal-Luftwege „Empfehlungen 2005“, 24 Stück
111200	Kopfschutzbox	310352	Hose	151201	Übungs-Beatmungstücher, 6 Rollen
042000	Koffer für Resusci Anne-Rumpf	310310	Unterkörper	315050	Diagrammpapier 5 Rollen f. SkillReporter
153500	Softpack für Resusci Anne-Rumpf	310320	Rechter Arm	312029	Haut und Venen für IV Arm
183910	Übungsmatte	310321	Befestigungsbolzen für Arm		
310200	Kopf, kompl., Grundausrüstung	310330	Linker Arm		
310201	Modelliertes Haar	310340	Adapter für Unterkörper		
152002	Halshaut mit Bändern	310341	Befestigungsbolzen für Unterkörper		
300502	Pulsmanschette mit Adamsapfel	310345	Magen		
300504	Pulsmanschetten-Unterlage	310500	Sensor-Einheit, kompl. SkillReporter		
200101	Schaumstoffring	153800	Platine seitr. Kabelanschluß (SkillGuide)		
152102	Unterkiefer	311500	Gebrauchsanweisung für Resusci Anne		
152103	Halter für Luftwegekupplung	311590	Technisches Handbuch		
152016	Gesichtskupplung (10 Stück)	315000	SkillReporter kompl.		
310400	Kopf, kompl. mit Elektronik (für SkillReporter)	315001	Papierabdeckung SkillReporter		
300503	Innere Pulsmanschette (Kompression)	315010	Schutzbeutel SkillReporter		
320100	Kopf, kompl., mit automatischem Puls (für CPR-D Puppe)	153900	SkillGuide kompl.		
200303	Pulsballon mit Schlauch	143903	Batterieabdeckung		
203101	Brusthaut	153910	Schutzbeutel SkillGuide		
320200	Defibrillationsbrusthaut kpl.	325000	MicroHeartsim kpl.		
300700	Lungenplatte (für SkillReporter)				
150400	Lungenplatte				
201500	Kompressionsfeder				
310350	Jacke und Hose				

Optionale-Ausrüstung

312000	Starre Arme und Beine
312050	Verletzte Arme und Beine
310300	Weiche Arme und Beine
282100	Defib.-Paddleadapter, 2er Satz
312025	IV - Arm

Nur für AED Resusci Anne

327000	Brusthaut AED SkillReporter
326000	Brusthaut AED SkillGuide
327010	Interface AED SkillReporter
025010	Interface AED SkillGuide
945090	Laerdal LINK?Training Pads

Eine komplette Teileliste finden Sie auch unter www.laerdal.de



Eine komplette Teileliste finden Sie auch unter
www.laerdal.com

Uw nieuwe Resusci Anne reanimatieoefenpop

De nieuwe Resusci Anne reanimatieoefenpop behoudt de originele kenmerken van het Resusci Anne model, die ervoor zorgden dat "Resusci Anne" een synoniem werd voor reanimatieonderwijs. Elk Resusci Anne model stelt een volwassene voor met een gemiddelde fysiologie. Ze is ontworpen om de basistechnieken eerste hulp op een realistische manier aan te leren en te oefenen volgens internationale richtlijnen.

Alle Resusci Anne reanimatieoefenpoppen hebben de volgende kenmerken:

- natuurlijke obstructie van de luchtweg;
- beweegbare onderkaak;
- realistisch beademen en compressie;
- de borstkas komt omhoog tijdens het beademen ;
- realistische localisatie van compressiepunten;
- carotispolsslag, handmatig;
- gemakkelijk aanbrengen en verwijderen van armen en benen (model met een volledig lichaam);
- harde armen en benen, met gewrichten, zijn in optie verkrijgbaar;

De Resusci Anne reanimatieoefenpop type **SkillGuide** heeft de volgende extra kenmerken:

- indicatie van beademen en hartmassage via de SkillGuide;
- feed back gebaseerd de ILCOR-richtlijnen;
- de speciale AED-borsthuid is geschikt voor het oefenen van het plaatsen van defibrillatie-oefenelectrodes wanneer deze samen met een Laerdal of Philips AED Trainer 2 gebruikt wordt. De Resusci Anne reanimatieoefenpop type

SkillReporter heeft de volgende extra kenmerken:

- indicatie van beademen en hartmassage via de SkillReporter;
- feed-back gebaseerd de ILCOR-richtlijnen
- log-functie: hierbij slaat u de gegevens van de training in de oefenpop op. Deze gegevens kunnen dan later afgedrukt worden;
- er zijn twee tijdstippen mogelijk om te printen:
 - 1) real-time, tijdens de uitvoering van de reanimatieoefening;
 - 2) uitgesteld, na de uitvoering van de reanimatieoefening.
- met het gebruik van een Laerdal of Philips AED Trainer 2 lichten er LED's op in de speciale AED-borsthuid bij een correcte plaatsing van de oefenelectrodes.



De Resusci Anne reanimatieoefenpop type **CPR-D** (reanimatie met defibrillatie) heeft de volgende extra kenmerken:

- carotispolsslag, automatisch bij de CPR-D oefenpop;
- feed back gebaseerd de ILCOR-richtlijnen;
- defibrillatieborsthuid;
- MicroHeartsim voor ECG-simulatie.

Bij de Resusci Anne reanimatieoefenpop kunt u het gebruik oefenen van het ventilatiemasker, zoals de Laerdal Pocket Mask, en een beademingsmasker, zoals het masker maat 4/5+ met de Laerdal siliconen beademingsballon.

Modellen

De verschillende modellen van Resusci Anne reanimatieoefenpop beantwoorden aan de diverse behoeftes in het reanimatieonderwijs.

- Resusci Anne basis modellen zonder electronica (niet in alle landen verkrijgbaar);
- de Resusci Anne SkillGuide is uitgerust met lichtindicatoren (signaalkastje) die het effect van de reanimatiehandelingen onmiddellijk weergeven;
- de Resusci Anne SkillGuide AED-versie is uitgerust met een speciale borsthuid met LED's die oplichten bij een goede plaatsing van trainingselektrodes;
- de Resusci Anne SkillReporter is een combinatie van uitgebreide lichtindicatoren en een printer. De SkillReporter kunt u gebruiken:
 - tijdens de reanimatieoefening door het oplichten van lichtindicatoren;
 - tijdens de reanimatieoefening door het tegelijkertijd printen;
 - na de reanimatieoefening door het printen van een kort statistisch verslag;
 - na de reanimatieoefening door het printen van een uitgebreid verslag.
- de Resusci Anne SkillReporter AED-versie is uitgerust met een speciale borsthuid met LED's die oplichten bij een goede plaatsing van trainingselektrodes;
- het Resusci Anne CPR-D model is uitgerust met een SkillReporter en een MicroHeartsim. De MicroHeartsim simuleert verschillende hartritmen en stuurt het defibrillatiegedeelte van een trainingsscenario.

De Resusci Anne Full Body (reanimatieoefenpop met armen en benen) zorgt voor realisme tijdens uw reanimatieoefening. De Resusci Anne Torso modellen (reanimatieoefenpop zonder armen en benen) kunt u nog nadien uitrusten met armen en benen. U kiest dan tussen:

- zachte benen en kleine armen;
- harde armen en benen met gewrichten;
- harde armen en benen met gewrichten met traumasimulatie;
- arm met intraveneuze toegang;
- benen voor simulatie van een hevige bloeding.

Beperkte Garantie

Voor voorwaarden consulteert u de globale garantieverklaring



Dit product voldoet aan de essentiële vereisten van de richtlijnen van 89/336/EEC; EMC-richtlijnen

Inhoud

Uit- en inpakken.....	64
Bediening en werking.....	64
SkillGuide signaalkastje.....	65
SkillReporter	66
Reiniging	68
Vroege defibrillatie oefeningen.....	69
Onderhoud.....	69
AED-Resusci Anne reanimatieoefenpop.....	71
Onderdelenlijst.....	72

Uitbreiding van de modellen

De modulaire constructie van de pop laat eenvoudige uitbreiding toe.

Het bevestigen van armen en benen:

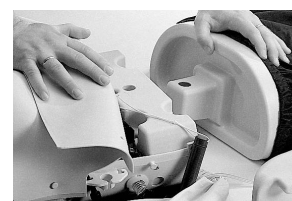
De armen:

- doe het jasje uit;
- onderscheid de rechter- en de linkerarm;
- controleer of de kunststof veer is aangebracht in de openingen van de armen;
- bevestig de armen door ze met de kunststof veer in de openingen van de torso vast plaats te klikken;
- om te verwijderen, druk op de kunststof veer en klik de arm uit de opening in de van de torso.



b) Onderlichaam met benen:

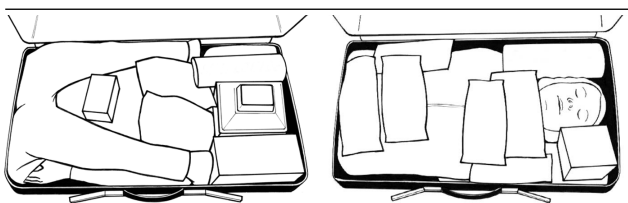
- bevestig het onderlichaam met benen door het verbindingsstuk in de opening van het onderste deel van de torso te brengen en zet ze vast met de kunststof pin.



Om te verwijderen, trek de kunststof pin er uit en verwijder het onderlichaam met benen van de torso

Uitpakken en opstellen:

- 1 verwijder de hoofdbeschermingskap (alleen Full Body poppen) en til de pop uit de koffer;
- 2 haal de SkillGuide, de SkillReporter of de MicroHeartsim uit de beschermhoes. Steek de stekker van de SkillGuide of de SkillReporter in het contact aan de rechterzijde van de pop (als u wenst te oefenen met een aangesloten SkillReporter). Verwijder het papier uit de batterijenhouders aan de achterkant van de SkillGuide;
- 3 de Resusci Anne Torsomodellen (niet voor SkillReporter en CPR-D oefenpop) kunnen geleverd worden in een "Soft Pack", die ook als trainingsmat dienst doet. De andere modellen worden geleverd in een draagkoffer.



Inpakken in de draagkoffer:

- 1 ontkoppel de SkillGuide of de SkillReporter;
- 2 leg de benen over het borststuk, en leg de voeten over de schouders;
- 3 vouw de oefenmat dicht en til het geheel in de koffer;
- 4 plaats de beschermkap over het hoofd van de oefenpop;
- 5 berg de SkillGuide, de SkillReporter en/of de MicroHeartsim op in de beschermhoes(en);
- 6 plaats de SkillGuide, de SkillReporter en/of de MicroHeartsim naast het hoofd;
- 7 bij oefenpoppen met harde ledematen maakt men de ledematen los van de romp, en bergt men deze op in de afzonderlijke draagtas.

Inpakken in de Soft Pack:

- 1 leg de pop en toebehoren op één kant van de mat;
- 2 ontkoppel de SkillGuide en plaats deze in de beschermhoes;
- 3 rits de Soft Pack toe.

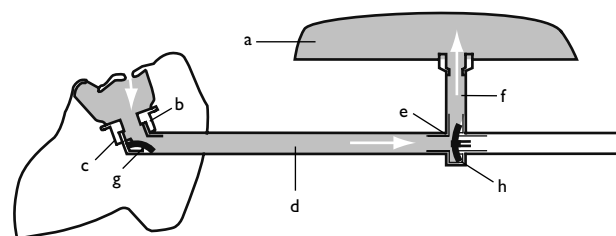
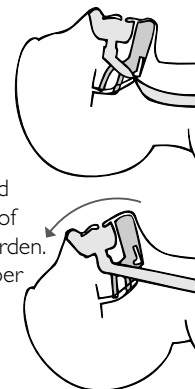
Verzending

Het is raadzaam om de draagkoffer in een kartonnen doos te verpakken om schade als gevolg van ruwe behandeling te voorkomen.

Bediening en werking

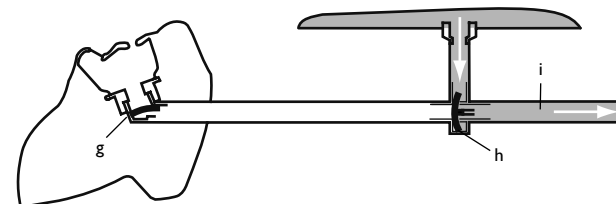
Vrije luchtweg

Wanneer het hoofd van de Resusci Anne zich in neutrale positie bevindt, is de luchtweg afgesloten. Daardoor is de luchttoevoer naar de longen belemmerd. Om de luchtweg te openen, moet het hoofd voldoende naar achteren getild worden, en/of moet de kin opgetild en/of ondersteund worden. Dat opent de luchtweg en maakt luchttoevoer mogelijk. De luchtweg wordt ook geopend door de onderkaak naar voor te bewegen.



Beademing

De ingeblazen lucht gaat naar de long (a) via de gelaatskoppeling (b), de luchtwegkoppeling met eenrichtingsklep (c), de inademiingslang (d), de eenrichtingsklep (e) en de longslang (f). Bij beademing openen de klepmembranen (g en h) zich door de beademingsdruk, zodat luchtdoorgang mogelijk is. Zodra de beademing stopt, sluit het membraan (g), zodat de ingeblazen lucht niet kan terugkeren naar de mond en de neus.



Uitademing

Wanneer de lucht uit de long ontsnapt ten gevolge van het gewicht en de elasticiteit van de borstwand, sluit het membraan (h) in de eenrichtingsklep de doorgang naar de inspiratieslang af, en opent de doorgang naar de expiratieslang (i), zodat uitgedemde lucht door de opening (j) aan de zijkant van de pop ontsnapt.

Hartslagsimulator

Een voelbare hartslag in de carotisslagaders aan beide zijden van de adamsappel wordt gesimuleerd door ritmisch in de ballon te knijpen. De voelbare hartslag in de carotisslagaders bij de Resusci Anne SkillReporter is ook aanwezig als er een hartmassage wordt toegepast.

De Resusci Anne CPR-D reanimatieoefenpop heeft een elektronische polsslag (MicroHeartsim).

De SkillGuide

Een volledige en objectieve feedback tijdens de oefening helpt de ontwikkeling en versterkt de reanimatievaardigheden. De SkillGuide geeft door middel van gekleurde lichtindicatoren feedback aan instructeur en cursist.

Beademing

Een groen signaallicht brandt als het beademingsvolume van de long:

- 0,5 liter

Een oranje waarschuwingslicht brandt als beademingsvolume van de long hoger is dan:

- 0,8 liter

Een rood waarschuwingslicht wijst op een te snelle beademing.

Borstcompressie

Een groen signaallicht brandt als het borstbeen ten minste 50 mm ingedrukt is.

Let op! De indicator voor maximum compressiediepte is gedesactiveerd op dit product. Dit in overeenstemming met de reanimatierichtlijnen van 2010.

Het gebruik

Zie 2. bij "Uitpakken en samenstellen" op bladz. 64.

De SkillGuide slaat automatisch af wanneer gedurende vijf minuten als er geen activiteit is geweest.

Noot: Als de SkillGuide "aan" staat en het rode signaallicht voor verkeerde handplaatsing gaat branden, betekent dat de stekker van de SkillGuide niet volledig in de pop steekt.

Energievoorraad

De vier 1.5 V alkalinebatterijen, model C, zal u ongeveer 125 uren kunnen oefenen. Dit varieert naar gelang het gebruik en het merk van de batterijen.

Verbindingssnoer

Het snoer is vast verbonden aan de SkillGuide. De stekker met acht pinnen zorgt voor de verbinding met de pop. De speciale vormgeving van de stekker zorgt voor een correcte verbinding met de aansluiting aan de zijkant van de pop.

Waarschuwing

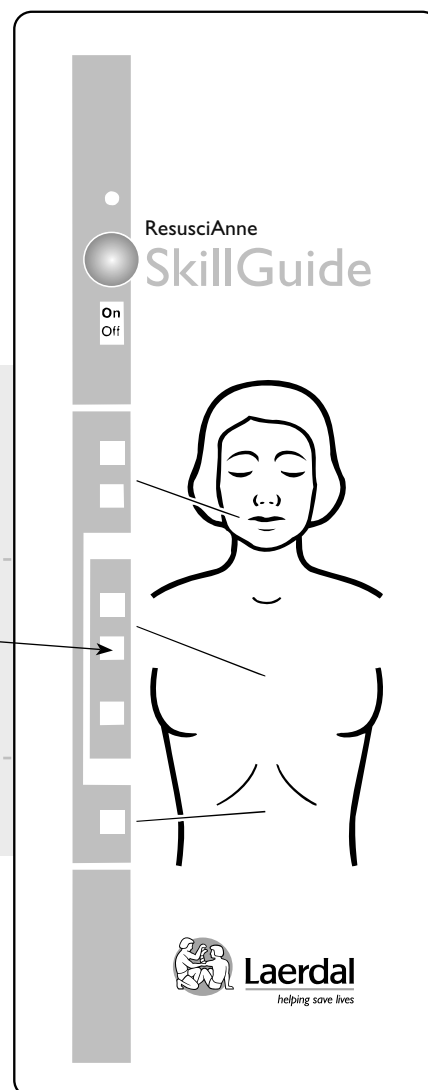
Zorg ervoor dat de stekker van de SkillGuide uit de oefenpop verwijderd is:

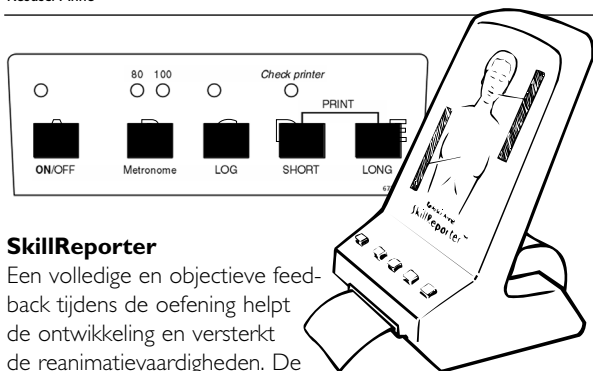
- als u de luchtweg vervangt, of
- als u een intern onderhoud uitvoert.

	Licht	Indicatie	Bereik*
Inflatievolume:	groen oranje	correct te veel	0.5 l - 0.8 l > 0.8 l
Compressiediepte:	groen	correct	50 mm
<i>Let op! De indicator voor maximum compressiediepte is gedesactiveerd op dit product. Dit in overeenstemming met de reanimatierichtlijnen van 2010.</i>			
Verkeerde handpositie:	rood	Druk buiten het correcte gebied	
Te snelle inflatie:	rood	Correcte beademing < 1 sec.	

*Metingtolerantie in de pop: +/- 15 % bij normale kamertemperatuur.
De metingen zijn gebaseerd op de ILCOR-richtlijnen 2005.

Let op! De maximum compressiediepte is ongeveer 55 mm.





SkillReporter

Een volledige en objectieve feedback tijdens de oefening helpt de ontwikkeling en versterkt de reanimatievaardigheden. De SkillReporter heeft een ingebouwde metronoom (B) die een tempo aangeeft van 80 of 100 slagen/minuut, en geeft feedback aan de instructeur en de cursist. De LED's geven de kwaliteit van de reanimatiehandelingen weer. De SkillReporter geeft de mogelijkheid om tijdens de oefening een rapport af te drukken.

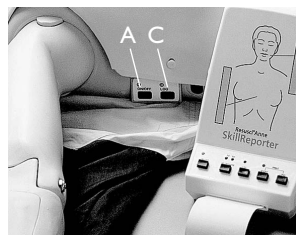
In overeenkomst met de reanimatierichtlijnen van 2010 dient een setting van 100 slagen per minuut te worden gebruikt.

Het gebruik

U kunt de SkillReporter op twee manieren aanzetten:

- door op de SkillReporter de aan-uitknop (A) in te drukken;
- door aan de rechterzijde van de oefenpop de aan-uitknop in te drukken. Waarschuwing - Zorg ervoor dat de borsthuid op de juiste manier is bevestigd vooraleer u de SkillReporter en/of reanimatieoefenpop aan zet. Door de knop opnieuw in te drukken schakelt u de SkillReporter uit. De LED lampjes van de SkillReporter geven u een directe feedback over polscontrole, hartmassage en beademing.

De SkillReporter en de oefenpop schakelen zichzelf automatisch uit na: - 10 minuten als er geen registratie meer gebeurde; - 60 minuten als de logfunctie geactiveerd (C) is.



Noot: U kunt de handelingen van een reanimatieoefening registreren zonder dat de SkillReporter aangesloten is op de Resusci Anne reanimatieoefenpop. Met de logfunctie kan u het interne geheugen van de Resusci Anne reanimatieoefenpop activeren. Deze registreert alle reanimatiehandelingen. Als u de SkillReporter na de oefening op de reanimatieoefenpop aansluit kan u een verslag printen.

Indicatielampjes van de SkillReporter

	Licht	Indicatie	Limieten*
Inflatievolume:	geel	onvoldoende	<0.5 l
	groen	voldoende	0.5 l - 0.8 l
	oranje	te veel	>0.8 l
Compressiediepte:	geel	onvoldoende	< 50 mm
	groen	voldoende	50 mm

Let op! De indicator voor maximum compressiediepte is gedeactiveerd op dit product. Dit in overeenstemming met de reanimatierichtlijnen van 2010.

Te snelle inflatie: rood Correcte beademing < 1 sec.

*Metingtolerantie in de pop: +/- 15 % bij normale kamertemperatuur. De metingen zijn gebaseerd op de ILCOR-richtlijnen 2005.

De registreerfunctie

Registreren is noodzakelijk om een rapport te kunnen afdrukken. Registreren kan gebeuren met de SkillReporter aan de pop verbonden, of zonder dat de SkillReporter aan de pop vastzit. Registratie kan op twee manieren gestart worden:

- door aan de zijkant van de pop de "aan/uit"-knop en de "LOG"-knop in te drukken. U ziet aan beide knoppen een groen lichtje oplichten;
- door op de SkillReporter de "aan/uit"-knop en de "LOG"-knop in te drukken. U ziet aan beide knoppen een groen lichtje oplichten.

Om de registratie functie aan te zetten op de SkillReporter moet u deze eerst aansluiten op de oefenpop (de SkillReporter heeft geen interne stroomvoorziening).

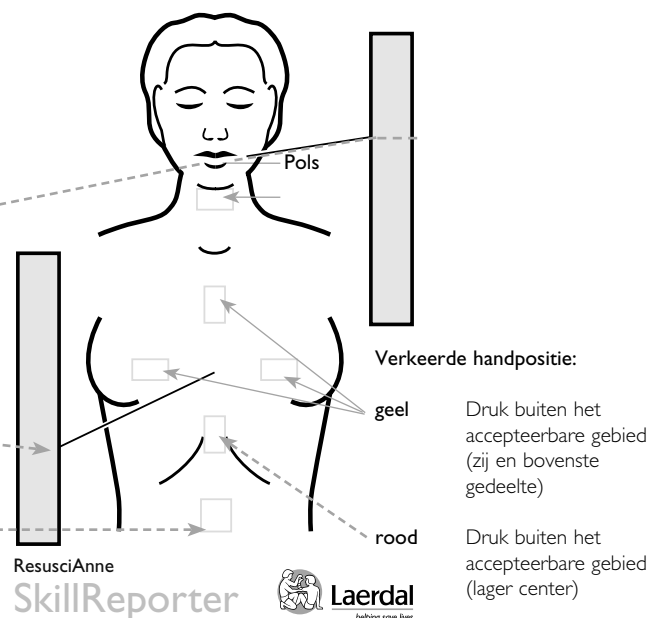
Om de registratie functie uit te zetten druk dan voor de tweede keer op de "LOG"-knop. De gegevens van de reanimatie-oefening zijn nu geregistreerd. U kunt ze herhaaldelijk afdrukken, en dit tot de registratie van een volgende oefening.

Een rapport afdrukken

Kort rapport D

Het kort statistisch verslag kunt u enkel afdrukken nadat de data van de reanimatie-oefening geregistreerd zijn. Daartoe dient u de "short print"-knop in te drukken. Het moment waarop u de "short print"-knop indrukt bepaalt de lengte van het verslag: - indrukken tijdens het registreren van een scenario: een kort statistisch verslag van de oefening over de periode van het indrukken van de "short print"-knop zal gedrukt worden; - indrukken na het registreren van een scenario: een kort statistisch verslag van de gehele oefening zal gedrukt worden.

Naam student:	_____
Naam instructeur:	_____
Tijdsduur van de zitting:	_____ min _____ sec
Beademing	
Gemiddelde volume per beademing	_____ ml
Gemiddeld aantal beademingen/minuut	_____ /min
Minuten volume	_____ ml/min
Totaal aantal beademingen	_____
Correct	_____
Correct percentage	_____
Te veel	_____
Te weinig	_____
Te snel	_____
Compr./vent.verhouding	_____
Hartmassage	
Gemiddelde diepte van indrukken	_____ mm
Gemiddeld aant. per minuut	_____ /min
Gemiddelde frequentie tijdens massage	_____ /min
Totaal aantal compressies	_____
Correct	_____
Correct percentage	_____
Te diep	_____
Niet diep genoeg	_____
Verkeerde handpositie	_____
Hand positie te laag	_____
Onvoldedige ontspanning	_____
Defibrillatie (alleen CPR-D model)	
Tijd tussen begin scenario en 1e schok	_____ min _____ sec
Tijd tussen hulproep en 1e schok	_____ min _____ sec
Tijd tussen aank. defib. en 1e schok	_____ min _____ sec



Lang rapport E

U kunt het printen van het uitgebreid verslag starten tijdens of na de oefening, voor zover de "LOG"-knop aan stond. Het uitgebreid verslag geeft alle informatie weer over de uitvoer van de reanimatiehandeling. (beademing, hartmassagecurven, tijdregistratie, enz.)

Afdrukken tijdens de registratie

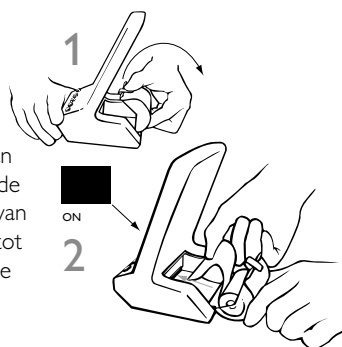
Als u op de "long print"-knop drukt tijdens de reanimatie-oefening, krijgt u een uitgebreid verslag.

Afdrukken na de registratie

Als u op de "long print"-knop drukt na de reanimatie-oefening, krijgt u een uitgebreid verslag.

Nieuw papier plaatsen

Vergewis u ervan dat de SkillReporter aangeschakeld is. Open het deksel aan de achterkant van de SkillReporter. Plaats, zoals de tekening weergeeft, de papierrol in het deksel. Schuif het uiteinde van de papierrol in de papier invoersleuf, waarna het papier automatisch door de SkillReporter gevoerd wordt. Sluit het deksel. Mocht een papierstoring optreden, plaats dan het hendeltje aan de zijkant van de SkillReporter rechtop. Trek dan van aan de voorkant aan het papier tot het weer rolt. Plaats het hendeltje terug horizontaal.

**Testprint**

U activeert een testprint door de "short print"-knop ingedrukt te houden vooraleer u de "long print"-knop indrukt. U laat dan beiden gelijktijdig los.

Manuele papierinvoer

U activeert de manuele papierinvoer door de "long print"-knop ingedrukt te houden vooraleer u de "short print"-knop indrukt. U laat dan beiden gelijktijdig los.

Beademing

Een staafigrafiek met verschillende LED kleuren geeft het ingeblazen volume weer:

Een geel waarschuwingslicht brandt als het beademingsvolume van de long onvoldoende is:

- tussen 0 en 0.5 liter

Een groen signaallicht brandt als beademingsvolume van de long voldoende is:

- tussen 0.5 en 0.8 liter

Een rood waarschuwingslicht brandt als beademingsvolume van de long te hoog is:

- meer dan 0.8 liter

Een rood waarschuwingslampje geeft aan dat er te snel beademd wordt (maaginsufflatie). Een "!" naast de beademingscurve op het verslag geeft een maaginsufflatie aan.

Borstcompressie

Een staafigrafiek met verschillende LED-kleuren geeft de massagediepte weer: Een geel waarschuwingslicht brandt als het borstbeen tussen 0 en 50 mm ingedrukt is. Bij 50 mm en dieper zal het groene lampje branden om aan te geven dat de compressies voldoende diep zijn.

Let op! De indicator voor maximum compressiediepte is gedesactiveerd op dit product. Dit in overeenstemming met de reanimatierichtlijnen van 2010.

Verkeerde plaatsing van de handen

Een waarschuwingslicht brandt als de handpositie bij de hartmassage niet correct is.

Een geel waarschuwingslicht brandt als de handpositie bij de hartmassage te hoog is, of afwijkt naar links of rechts.

Een rood waarschuwingslicht brandt als de handpositie bij de hartmassage te laag is (maagstreek).

Dit resulteert in een "!" op het afgedrukte rapport.

Reactie test

Door de oefenpop zachtjes te schudden activeert u de schudsensor.

Dit resulteert in een "r" op het afgedrukte rapport en is alleen maar weergegeven als u deze test doet vooraleer u de reanimatie-oefening start.

Open luchtweg

Het optilten van het hoofd/kin om de luchtweg vrij te maken activeert de neksensoren. Dit resulteert in een "a" op het afgedrukte rapport en is alleen maar weergegeven als u deze handeling doet vooraleer u de reanimatie-oefening start.

Polsslag controle

De carotispols controle voor een duur van tenminste 10 seconden activeert de sensoren. Dit resulteert in een "c" op het afgedrukte rapport. Het opnieuw uitvoeren van de carotispols controle voor een duur van tenminste 10 seconden is alleen maar weergegeven als u deze handeling doet nadat u de reanimatie-oefening startte.

Stroomvoorziening

Plaats acht 1.5V alkalinebatterijen, model D, in de borst van de oefenpop. Hiermee zal u ongeveer 125 uren kunnen oefenen (zonder printen). Dit varieert naar gelang het gebruik en het merk van de batterijen. Deze batterijen zijn de "stroomvoorziening" voor zowel de oefenpop als de SkillReporter.

"Batterij laag"-indicatie

Als er nog 25% van de batterijcapaciteit over is begint de "On"-LED op de SkillReporter te knipperen. Dan kunt u niet meer printen.

Als de "On"-LED op zowel de oefenpop, als de SkillReporter knipperen, moet u de batterijen vervangen om te vermijden dat gegevens verloren gaan.

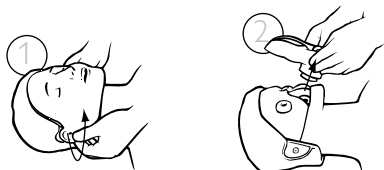
Verbindingssnoer

Het snoer is vast verbonden aan de SkillReporter. De stekker met acht pinnen zorgt voor de verbinding met de pop. De speciale vormgeving van de stekker zorgt voor een correcte verbinding met de aansluiting aan de zijkant van de pop.

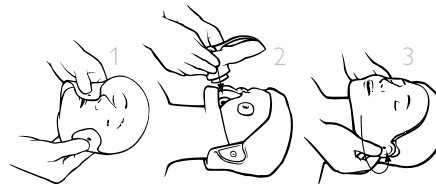
HYGIËNE

Reiniging van gezichtshuiden, zie afzonderlijk overzicht.

Ontsmetting Het is handig om iedere cursist een eigen aangezichtshuid te geven.



Ze is eenvoudig te verwijderen door ze aan de oren los te maken

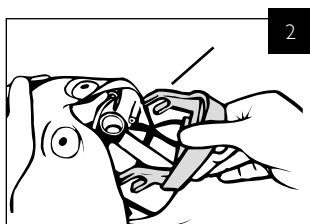


Terugplaatsen doet u door de aangezichtshuid binnenste buiten te vouwen en op de gelaatskoppeling aan te drukken.
Bevestig aan de houders van beide oren.

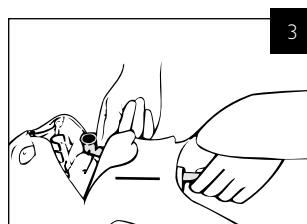
Na elke les vervangt u de luchtweg! Ga als volgt te werk.



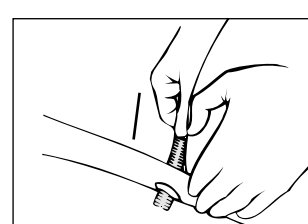
Verwijder de aangezichtshuid en verwijder de nekhuid van de kin;



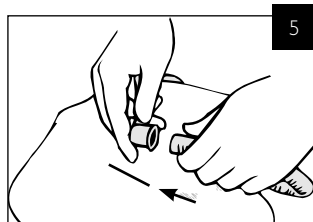
Maak de onderkaak los;



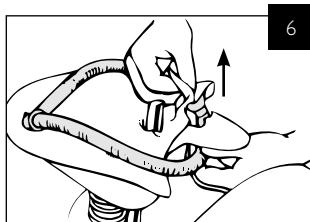
Maak de luchtwegverbinding los van het aangezicht, en trek de inspiratieslang door de nek;



Trek de expiratieslang uit de houder in de zijkant van de pop;



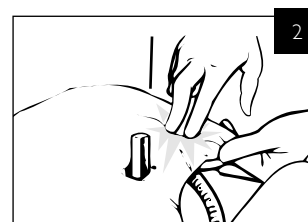
Verbindt de expiratie- en de inspiratieslang;



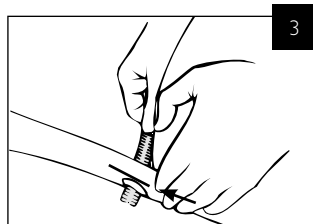
Schuif de slang door de opening in de longplaat om het luchtwegsysteem los te maken;
Gooi de gebruikte luchtweg weg.



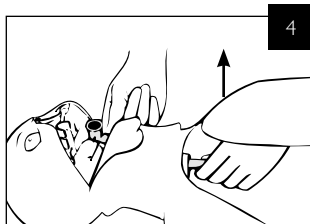
Schuif de slang door de opening in de longplaat onder de long;



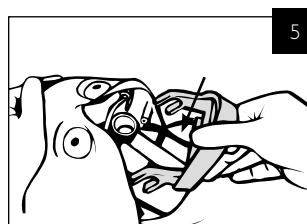
Druk op de longconnector tot deze goed aan de longplaat is bevestigd. Zorg er voor dat de ventilatieglijder vrij kan bewegen;



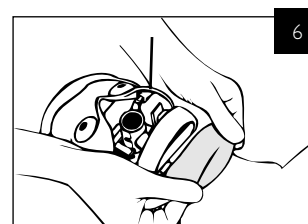
Duw de expiratieslang in de houder aan de zijkant van de pop totdat het uiteinde er 2 a 3 cm uitsteekt;



Voer de inspiratieslang door de nek en klik de luchtwegconnector vast in de houder;



Schuif de gevorkte delen van de onderkaak door over de pennen in het hoofd;



Vouw de nekhuid over de onderkaak en plaats de gezichtshuid.

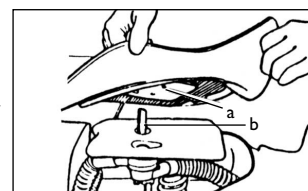
Waarschuwing

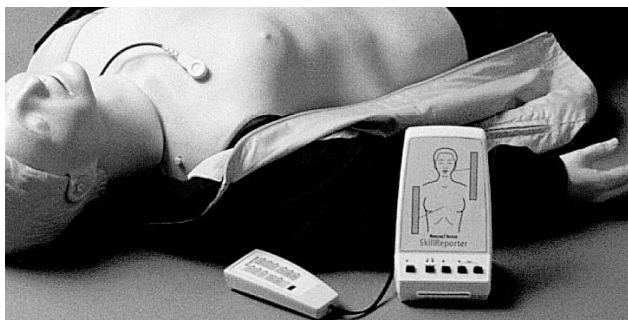
Zorg ervoor dat de stekker van de SkillReporter uit de reanimatieoefenpop verwijderd is:

- als u de luchtweg vervangt, of;
- als u een intern onderhoud uitvoert;

Het opnieuw plaatsen van de borsthuid

Zorg ervoor dat het schakelaardeksel van het handplaatsingsmechanisme (a) zich boven het uitstekende einde van de glijder van het ventilatie/compressiemechanisme (b) bevindt. Bevestig de borsthuid aan de torso.





Oefenen vroege defibrillatie

een semi-automatische defibrillator nodig. De CPR-D oefenpop is een SkillReporter oefenpop, maar heeft als extra een MicroHeartsim ingebouwd om de ritmen na te bootsen en een defibrillatiehuid met stroomvoorziening, en een automatische polsgenerator. Speciale defibrillatie-electrodes om mee te oefenen zijn ingesloten.

De MicroHeartsim

De instructeur zet het scenario in door het kiezen en activeren van een van de volgende ritmen via het MicroHeartsimtoetsenbord:

- normaal sinusritme ("NSR");
- ventrikelfibrillatie ("V.fib");
- snelle ventrikeltachycardie ("VT.fast");
- langzame ventrikeltachycardie ("VT.slow") of asystolie.

De MicroHeartsim start altijd met een normaal sinusritme ("NSR"); Het actuele ritme kies je op het MicroHeartsimtoetsenbord. Het actuele ritme herkent u aan een continu brandend lampje naast de toets. Het volgende (wachtende) ritme kan ingesteld worden. Naast deze toets ziet u een flinkerend lampje. Na de eerstvolgende defibrillatie wordt het wachtende ritme actief, tenzij

"Ignore Shock"-knop is ingedrukt.

Naast de tenzij "Ignore Shock"-knop brandt dan een lampje. Door de "Changing Rhythm"-knop in te drukken, activeert u ook het wachtende ritme.

Carotis polsslag

Bij de CPR-D oefenpop is de hartslag voelbaar ter hoogte van de carotis, wanneer een normaal sinusritme "NSR" of een "VT.slow" is ingesteld, en er geen PEA: Pulsless Electrical Activity (= EMD: Electro Mechanische Dissociatie) op de MicroHeartsim geactiveerd is. Er is geen synchronisatie met de QRS complexen op de monitor.

SkillReporter

Als de registratiefunctie actief is, worden alle data van de reanimatie-oefening geregistreerd.

Roep om hulp

Als de instructeur de "Call help"-knop indrukt op de MicroHeartsim, staat een "telefoon symbool" op het uitgebreid verslag.

Controleer ademhaling

Als de instructeur de "Check breathing"-knop indrukt op de

Heartsim, staat een "b" op het uitgebreid verslag.

Aankomst defibrillator

Als de instructeur de "Arrival defib."-knop wordt indrukt op de Heartsim, staat een "d" op het uitgebreid verslag.

Hart ritmes

De gebruikte ritmes worden op het uitgebreid verslag als volgt weergegeven: "NSR", "VTs", "VTF", "VF" of "Asy".

Defibrillatie schok

Voor een defibrillatieschok staat op het uitgebreid verslag een "bliksemsymbool".

Gegevens op het kort statistisch verslag:

- tijdsverloop tussen start scenario en eerste schok;
- tijdsverloop tussen "oproepen hulp" en eerste schok;
- tijdsverloop tussen aankomst van de defibrillator en de eerste schok.

Waarschuwingen:

- 1 dien uitsluitend defibrillatie toe op een defibrillatieborsthuid die correct op de borst van de oefenpop is bevestigd;
- 2 dien over een periode gemiddeld per minuut niet meer dan 2 x 360 J defibrillaties toe (om oververhitting te voorkomen);
- 3 gebruik geen geleidende gel of geleidende defibrillatiekussentjes bestemd voor gebruik bij een patiënt (om schade aan de borsthuid te voorkomen);
- 4 gebruik geen kabels of aansluitingen die zichtbaar beschadigd zijn. Neem alle normale veiligheids- en voorzorgsmaatregelen in acht tijdens het gebruik van defibrillatoren.

ONDERHOUD

Voer regelmatig een algemene inspectie uit. Preventief nazicht en onderhoud is de beste methode om een lang en zorgeloos gebruik te waarborgen. Vraag inlichtingen over continuïteitsgarantie bij Laerdal Medical.

Regelmatig reinigen

Was en reinig regelmatig alle onderdelen die niet tijdens of na de lessen gereinigd worden. Gebruik hiervoor gewone, niet agressieve huishoudelijke middelen die veilig zijn voor plastic. (Geen schuurmiddelen)

- grondige reiniging van de oefenpop: voeten, handen, enz.;
- koffer: binnen- en buitenkant, wieltjes, enz.;

Waarschuwing

Reinig kabels en electronica-onderdelen niet met water of andere vloeistoffen.

Buitenkant van de huid en haarstuk

In de fabriek brengt men een bescherm laag aan op de nek- en borsthuid. Deze helpt vlekken minder snel te laten indringen maar kan ze niet voorkomen. De meeste vlekken kunt u met warm water en zeep verwijderen. Laat vlekken en vuil niet indringen. Maak snel schoon met niet agressieve huishoudelijke middelen die veilig zijn voor plastic. (Geen schuurmiddelen) Tip: Probeer alle reinigingsmiddelen eerst op een niet zichtbare plaats, bijvoorbeeld onder de borsthuid, voordat men ze algemeen gaat gebruiken. Waarschuwing: Pigmenten van lippenstift en balpennen dringen snel in de plastic huid, en kunnen soms niet verwijderd worden.

Kleding

Was met de hand of in de wasmachine, in water van maximum 40° C. Strijk met een warm strijkijzer. Chemische reiniging is mogelijk. Waarschuwing: Een warmeluchtdroger kan krimpen veroorzaken.

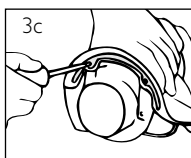
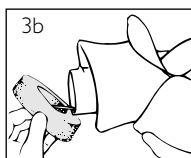
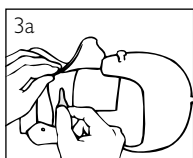
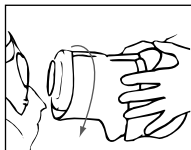
Diversen vervangingsonderdelen

Het vervangen van de nekhuid

Vervang de nekhuid wanneer die beschadigd of verkleurd is als gevolg van lang contact met de handen van leerlingen of gebrek aan geregelde reiniging.

Het verwijderen:

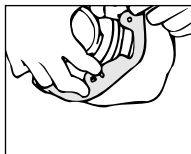
1. verwijder het gelaat en de onderkaak en maak de luchtwegconnector los. (Zie "Het verwijderen van de luchtweg" stappen 1-3, bladz. 68);
2. door het hoofd 180° te draaien komt het hoofd los van de schouders;



- 3 a) maak de rubberbanden aan de achterkant van de nek los;
b) verwijder de schuimring van de nekbasis;
c) maak de twee schroeven in de bevestigingsplaat los;
4. verwijder de oude nekhuid.

Het plaatsen:

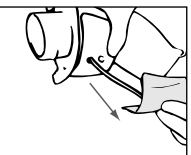
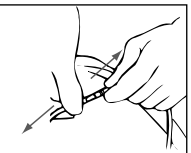
1. plaats het onderste deel van de nekhuid over de binnenrand van de bevestigingsplaat, zo dat de twee openingen in de huid op de schroefhouders passen;
2. leg de buitenkant van de bevestigingsplaat op de onderrand van de nekhuid. Leg de openingen op elkaar en bevestig de huid tussen het buitenste en binnenste gedeelte van de bevestigingsplaat met twee schroeven;
3. maak de rubberbanden vast aan de achterkant van de nek;
4. plaats de schuimring;
5. plaats het hoofd op het bovenlichaam vertekkend vanuit een 180° gedraaide positie;
6. plaats de luchtwegconnector en de onderkaak. Vouw de nekhuid over de kin en plaats het gelaat. (Zie "Het plaatsen van de luchtweg", stappen 4-6, op bladz. 68).



Het vervangen van de kraag met hartslagsimulator

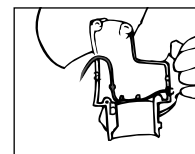
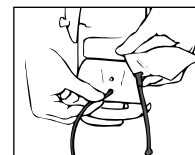
Het verwijderen:

1. verwijder de nekhuid. Zie "Het vervangen van de nekhuid";
2. maak dan de nippel los van de hartslagsimulatorslang;
3. verwijder de witte retentieplug en verwijder de kraag met slang.



Het plaatsen:

1. plaats de nieuwe kraag op de nek. Duw de slang door de onderste opening van het kussentje en de nek;
2. steek de slang van de binnenkant door de bovenste ronde opening (a) in de achterkant van de nek;
3. steek de slang in de nek onder de twee houders (b);
4. steek de witte retentieplug door de openingen aan weerszijden van de kraag en in de onderste opening in de achterkant van de nek. Verbindt daarna de slang van de kraag met de nippel op de tube van de hartslagsimulator, zoals geïllustreerd bij "Het vervangen van de nekhuid, Verwijderen", stappen 2 en 3;
5. plaats de nekhuid, de schuimring, het hoofd, de luchtweg en het gelaat. Zie "Het vervangen van de nekhuid".



Het vervangen van de kraag voor simulatie hartmassage-effect

Het verwijderen:

1. verwijder de borsthuid en maak de slang van de simulatie hartmassage-effect los van de nippel
2. verwijder de kraag voor simulatie hartmassage-effect zoals hierboven beschreven.

Het plaatsen:

1. plaats de nieuwe kraag voor simulatie hartmassage-effect op de nek. Duw de slang door de bovenste opening van het kussentje;
2. steek de slang door de ovale opening in de achterkant van de nek. Controleer of de slang op zijn plaats wordt gehouden door de houders in de nek.
3. bevestig de slang van de kraag voor simulatie hartmassage-effect;
4. bevestig de beide kragen met de witte pin zoals hierboven beschreven.

Het vervangen van de batterijen

(uitsluitend in de SkillReporter oefenpop)

Als de batterijen in uw SkillReporter oefenpop moeten vervangen worden, gebruik dan hiervoor acht 1.5 V alkaline batterijen, model D.

Om de batterijen te vervangen:

1. verwijder de borsthuid;
2. open het deksel van de batterij houder;
3. haal er de oude batterijen uit en verwijder ze op kundige wijze;
4. vervang door nieuwe batterijen zoals aangegeven op het deksel;
5. leg het deksel op de groeven van het batterijencompartiment, en bevestig met de rubberen riem;
6. breng de borsthuid weer op zijn plaats.

Het vervangen van de batterijen in de SkillGuide

Als de batterijen in uw SkillGuide moeten vervangen worden, gebruik hiervoor dan vier 1.5 V alkaline batterijen, model C.

Om de batterijen te vervangen:

1. open het batterijenschuifje;
3. haal er de oude batterijen uit en verwijder ze op kundige wijze;
4. vervang door nieuwe batterijen zoals aangegeven op het deksel;
5. leg het deksel op de groeven van het batterijencompartiment, en bevestig met de rubberen riem;
6. schuif het deksel dicht.

AED-Resusci Anne reanimatieoefenpop

Doel

De AED-Resusci Anne SkillGuide en SkillReporter reanimatieoefenpoppen zijn ontworpen om te trainen met de Laerdal of Philips AED Trainer 2. In dit product maakt u voor de eerste maal kennis met de "Laerdal LINK TECHNOLOGY". In dit trainingssysteem vereist de Laerdal LINK TECHNOLOGY dat de cursist de electrodes correct op de borsthuid plaatst, alvorens de AED Trainer 2 door het geselecteerde scenario zal lopen. Als de trainingselectrodes correct geplaatst zijn, start de AED Trainer 2 met verbale instructies*. De Laerdal LINK TECHNOLOGY laat toe dat er zonder zichtbare nippels op de borsthuid kan geoefend worden. Zo wordt het oefenen van het plaatsen van electrodes nog realistischer. De AED-Resusci Anne SkillGuide en SkillReporter reanimatieoefenpoppen hebben LED's in de borsthuid die het centrum van een correcte positie van de trainingselectrodes weergeven. Als een electrode lost of niet correct geplaatst is, herhaalt de AED Trainer 2 een verbale instructie om de electrodes te plaatsen, alvorens verder te gaan met het scenario.

Noot: Bij de AED-Resusci Anne SkillGuide en SkillReporter reanimatieoefenpoppen met Laerdal LINK TECHNOLOGY kunt u alleen de trainingselectrodes met de witte connector gebruiken (Artikelnummer 94 50 90). Deze trainingselectrodes dragen het Laerdal LINK TECHNOLOGY-logo.



Aanvullende producten voor de AED-Resusci Anne SkillGuide systeem

- de sensoren in de borsthuid detecteren de correcte plaatsing van de trainingselectrodes;
- de feedback van de plaatsing van de trainingselectrodes is visueel weergegeven door de LED's in de borsthuid;
- het in de Laerdal AED Trainer 2 gekozen scenario loopt pas verder na correcte plaatsing van de trainingselectrodes*.

Aanvullende producten voor de AED-Resusci Anne SkillReporter systeem

- de sensoren in de borsthuid detecteren de correcte plaatsing van de trainingselectrodes;
- de feedback van de plaatsing van de trainingselectrodes is visueel weergegeven door de LED's in de borsthuid;
- het in de Laerdal AED Trainer 2 gekozen scenario loopt pas verder na correcte plaatsing van de trainingselectrodes*;
- als u de "LOG"-knop aanzet, worden deze gegevens afgedrukt op het uitgebreid verslag;

Zet AED op "AAN"-functie: Als de cursist de AED aanzet, zult u het symbool zien;

Correct plaatsen van electrodes*: Als de cursist het plaatsen van de trainingselectrodes op de borsthuid correct uitvoert zult u het symbool zien;

Loslaten van de electrodes*: Als de electrodes loslaten, en het hartritme niet kunnen analyseren zult u het symbool zien;

Geen shock aangewezen*: Als geen shock aangewezen is, zult u het symbool zien;

Beweging*: Als het bewegen van de oefenpop geregistreerd wordt, zult u het symbool zien;

Lage batterij*: Als een scenario "Lage batterij" aangeeft, zult u het symbool zien;

AED-error*: Als de AED een toesteldefect aangeeft, zult u het symbool zien;

Pauze (enkel mogelijk via de afstandsbediening).

Als u een afstandsbediening bij de AED Trainer 2 gebruikt, kunt u een scenario voor onbepaalde duur onderbreken door op de "pauze"-toets te drukken. Het scenario terug laten verderlopen kan door op de "play"-toets te drukken. Als u de "pauze"-toets indrukt ziet u het symbool. (Voor verdere informatie raadpleegt u de gebruiksaanwijzing van de Laerdal AED Trainer 2)

"Lage batterij"-aanduiding voor de borsthuid LED's

AED-Resusci Anne SkillGuide

Er zijn twee controle mogelijkheden voor de "lage batterij"-aanduiding:

- verwijder de borsthuid. Ga naar het "test"-label bevestigd in het linker onderste deel van de torso. Druk op de "test"-knop die u ziet onder de batterijplaat, waar "test" is aangegeven, en de LED's zullen oplichten wanneer de batterijen voldoende stroom leveren. Lichten de LED's niet op, dan moet u een nieuwe batterij plaatsen.
- de Laerdal AED Trainer 2 geeft een verbale instructie "lage batterij" van zodra de Laerdal® LINK TECHNOLOGY trainingselectrodes aangebracht worden.

AED-Resusci Anne SkillReporter

Druk gedurende minstens vijf seconden de "aan/uit"-knop aan de rechterzijde van de AED-Resusci Anne SkillReporter (Zie tekening pagina 66) in om de LED's op de borsthuid te activeren. Als de batterijsterkte voldoende is, zult u de LED ongeveer vijf seconden zien flinkeren. U ziet de LED niet oplichten wanneer de batterijsterkte onvoldoende is.

Vervanging batterij voor de borsthuid LED's

AED-Resusci Anne SkillGuide

Voor de LED's in de borsthuid van de AED-Resusci Anne SkillGuide gebruikt u Standaard Alkaline 6LF22 / 6LR61 9 Volt batterijen.

V verwijder de borsthuid om de batterij te vervangen. Neem de oude batterij weg, en verwijder ze kundig. Plaats de nieuwe batterij. Houdt rekening met het positieve en negatieve symbolen op de batterij en de batterijhouder.

Noot: Houdt rekening met de bedrading die de borsthuid met de batterijendoos onder de ribbenplaat.

AED-Resusci Anne SkillReporter

Volg dezelfde procedure als hierboven beschreven bij de AED-Resusci Anne SkillGuide.

*Deze functies kunnen ook manueel gecontroleerd worden door de optionele afstandsbediening van de Laerdal AED Trainer 2 (Artikelnummer 94 50 50).

ONDERDELENLIJST

110100	Draagkoffer voor de Resusci Anne Full Body	310351	Jasje	151201	Resusci Face Shields, 6 rollen
111200	Hoofdbeschermingskap	310352	Broek	315050	Papier voor SkillReporter, 5 rollen
042000	Draagkoffer voor de Resusci Anne Torso	310310	Onderlichaam	312029	Huid en venen voor IV-arm
153500	Draagtas voor de Resusci Anne Torso	310320	Rechterarm		Extra toebehoren
183910	Trainingsmat	310321	Bevestigingsgrendel voor arm	312000	Harde armen en benen
310200	Hoofd compleet, basis model	310330	Linkerarm	312050	Trauma armen en benen
310201	Haarstuk	310340	Aansluitstuk voor onderlichaam	310300	Zachte armen en benen
152002	Nekhuid met rubberbanden	310341	Bevestigingsbout voor onderlichaam	282100	Defibrillatiehulpstukken, 2 stuks
300502	Kraag met hartslag en adamsappel	310345	Zachte maag	312025	IV-arm
300504	Kraag met hartslagkussentje	310500	Sensor unit compleet SkillReporter reanimatieoefenpop		Enkel voor AED-Resusci Anne oefenpoppen
200101	Schuimring	153800	Zijaansluiting unit SkillReporter reanimatieoefenpop	327000	Borsthuid AED-SkillReporter
152102	Onderkaak	311500	Gebruiksaanwijzing	326000	Borsthuid AED-SkillGuide
152103	Houder voor luchtwegconnector	311590	Technische handleiding	327010	Communicatieeenheid AED-SkillReporter
152016	Gelaatskoppeling (10)	315000	SkillReporter unit met beschermhoes	025010	Communicatieeenheid AED-SkillGuide
310400	Hoofd compleet met electronica (voor SkillReporter)	315001	Deksel papierhouder SkillReporter	945090	Laerdal LINK Training Pads
300503	Binnen polskraag (compressie)	315010	Beschermhoes voor SkillReporter		
320100	Hoofd compleet met automatische pols (CPR-D oefenpop)	153900	SkillGuide unit met beschermhoes		
200303	Krijpballon met tube	143903	Deksel voor batterijhouder		
203101	Buitendeel van de borsthuid	153910	Beschermhoes voor SkillGuide		
320200	Defibrillatie Borsthuid compleet	325000	MicroHeartsim compleet		
300700	Longplaat voor SkillReporter		Toebehoren		
150400	Longplaat	310210	Gezichtshuiden met oren, pak van 6		
201500	Compressieveen	310220	Gezichtshuid, handgedecoreerd, pak van 6		
310350	Jasje en broek	152250	Luchtweegen, pak van 24		

Voor een complete onderdelenlijst kunt u onze website consulteren. Welkom op: - www.laerdal.com, www.laerdal.be, -www.laerdal.nl



Voor een complete onderdelenlijst kunt u onze website consulteren. Welkom op:

www.laerdal.com

Den nye Resusci Anne

Dagens Resusci Anne treningsdukke har de samme klassiske trekk som gjorde den opprinnelige Resusci Anne synonym med opplæring i hjerte-lunge redning (HLR). Resusci Anne dukkene tilsvarer et gjennomsnitt av voksne når det gjelder fysiologi og anatomi, og er konstruert for realistisk trening i grunnleggende HLR i samsvar med internasjonale retningslinjer.

Treningsdukken har:

- Realistisk åpning/stengning av luftveien
- Bevegelig kjeve
- Realistisk motstand ved innblåsing og brystkompresjon
- Brystkasse som heves ved innblåsing
- Brystkasse med naturlige orienteringspunkt for korrekt håndplassering ved brystkompresjon
- Halspuls, manuell
- Halspuls, automatisk (kun D-HLR treningsdukken)
- Lyssignal ved innblåsing og kompresjon (med SkillGuide eller SkillReporter)
- Tilbakemelding basert på ILCOR retningslinjer (med SkillGuide eller SkillReporter)
- Registrering av treningssekvensen (kun SkillReporter treningsdukken)
- Utskrift både under øving og som rapport (kun SkillReporter treningsdukken)
- Enkelt å montere og demontere armer og ben (helkropp treningsdukken)
- Harde, leddede armer og ben er tilgjengelige
- Brysthud for defibrillering (kun D-HLR treningsdukken)
- MicroHeartsim for EKG-simulering (kun D-HLR treningsdukken)

Øvelse i bruk av ventilasjonsmaske (f.eks. Laerdal lommemaske) og manuell ventilasjonsbag (f.eks. Laerdal silikon ventilasjonsbag med maske nr. 4) kan utføres på Resusci Anne.



Modeller

Resusci Anne kan leveres i forskjellige varianter som dekker de fleste behov i HLR- opplæringen.

- Standardmodellen leveres uten elektronikk.
- SkillGuide modellen leveres med lyssignal som viser hvordan HLR blir utført.
- AED SkillGuide modellen har i tillegg spesiell brysthud med lysdioder som viser riktig elektrodeplassing.
- SkillReporter modellen leveres med en kombinert lyssignalboks som gir løpende tilbakemelding om hvordan HLR utføres, og en printer som både kan skrive ut mens øving pågår og gi statistisk rapport av HLR-utførelsen i ettertid.
- AED SkillReporter modellen har i tillegg spesiell brysthud med lysdioder som viser riktig elektrodeplassing.
- D-HLR modellen leveres med SkillReporter og MicroHeartsim for simulering av hjerterytmer og kontroll av defibrilleringsdelen av treningen.

Resusci Anne helkroppsmoell gir økt realisme i treningen. Armer og ben kan leveres til Resusci Anne Torso modellene dersom dette er ønskelig. I tillegg til myke armer og ben, er harde, leddede armer og ben tilgjengelig.

Moduloppbyggingen gjør det enkelt å bygge ut en standard moell til en mer avansert moell. Resusci Anne Torso moell kan utbygges til en Resusci Anne helkroppsmoell.

Begrenset Garanti

Se Laerdal Global Warranty folder og for mer informasjon se www.laerdal.com



Standard / godkjenning
Produktet tilfredsstiller de essensielle krav i rådsdirektiv 89/336/EEC; EMC-direktivet.

Innhold

Utpakking og nedpakking.....	76
Konstruksjon og funksjon.....	76
SkillGuide.....	77
SkillReporter.....	78
Rengjøring.....	80
Øving i tidlig defibrillering.....	81
Vedlikehold.....	81
AED Resusci Anne.....	83
Deler.....	84

Utbygging av modeller.

Moduloppbygging av treningsdukkene gjør det enkelt å tilpasse modellene.

Montering av armer og ben

a) Armer

Ta jakken av treningsdukken. Se til at bolten i skulderen er på plass i den løse armen. Klikk armen på plass i hullene på torsoen. Kle på treningsdukken. For demontering, trykk inn armbolten og trekk armen ut.



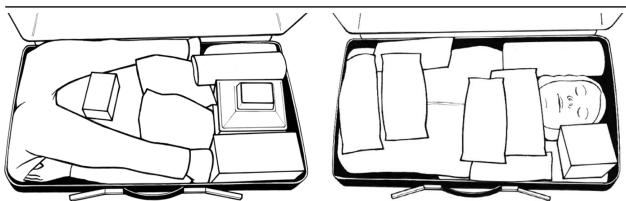
b) Underkropp

Sett på underkroppen ved å tre festestykket inn i hullet på nedre del av torsoen og sett i bolten. For demontering, trekk ut festebolten og flytt underkroppen vekk fra kroppen.



Utpakking og montering

- 1 Ta bort beskyttelsesesken for hodet (kun helkroppstrengsdukker), og løft treningsdukken ut av kofferten.
- 2* - Ta SkillGuide, SkillReporter eller MicroHeartsim ut av beskyttelseshylsteret.
 - Sett pluggen på ledningen fra SkillGuide eller SkillReporter i kontakten på treningsdukkens høyre side (dersom du ønsker å øve med SkillReporter tilkople.)
 - Trekk ut isolasjonsstrimmelen som stikker frem fra batteriholderen på baksiden av SkillGuide.
- 3 Resusci Anne Torso modeller (ikke for SkillReporter og D-HLR treningsdukkene) kan leveres med myk bæreseske, som kan brettes ut til et praktisk treningsunderlag.



Pakking i koffert

- 1* Kople fra SkillGuide eller SkillReporter og legg treningsdukkens overkropp i kofferten med hodet til høyre og ansiktet opp.
- 2 Plasser hodebeskytteren over treningsdukkens hode og legg armene langs hver side av treningsdukken og brett bena oppover, ett på hver side av hodebeskytteren (gjelder helkropp treningsdukker).
- 3* Legg SkillGuide, SkillReporter eller MicroHeartsim på plass i beskyttelseshylsteret og plasser den mellom koffertveggen og treningsdukken.
- 4 Harde ben og armer må demonteres og plasseres i bæresesken som hører med til settet.

Pakking i bæreseske

- 1 Legg treningsdukken og øvrig tilbehør på den ene siden av matten.
- 2* Kople SkillGuide fra treningsdukken, og legg SkillGuide på plass i beskyttelseshylstret.

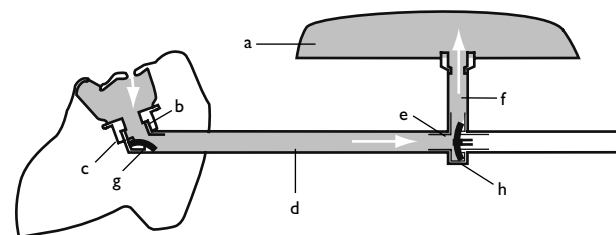
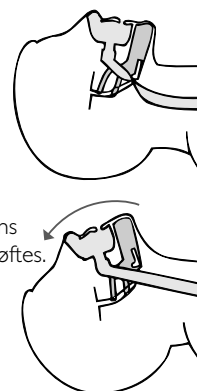
Transport

Det er tilrådelig å plassere treningsdukkens koffert i en pappkartong for å unngå skade ved hardhendt behandling under forsendelse.

Konstruksjon og funksjon

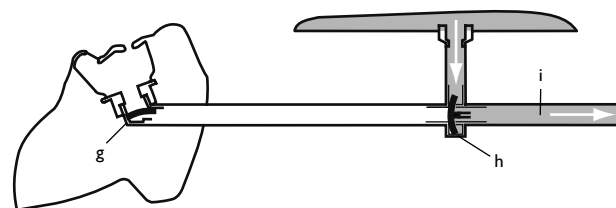
Fri luftvei

Når hodet til Resusci Anne treningsdukken ligger i nøytral stilling, får innblåsingsslangen en knekk. Dette hindrer lufttilførsel til lungene, på samme måte som tungen vil sperre luftveien hos en bevisstløs person. For at luftveien skal bli fri, må treningsdukkens hode bøyes tilstrekkelig bakover og kjeven løftes. Dette åpner luftveien og luften passerer uhindret. Moderat bøyning bakover av hodet kombinert med kjeveløft vil også åpne luftveien.



Innblåsing

Øvelse i innblåsing leder luft til lungene (a) via koplingsstykket (b) i ansiktet, luftveiskoplingen (c) med membran, innblåsingsslangen (d), enveisventilen (e), og slange til lunge (f). Innblåsingstrykket flytter ventilmembranene (g og h) slik at luft kan passere. Straks innblåsingen opphører, stenges membranene (g), slik at innblåsingsluften ikke returnerer til munn og nese.



Utånding

Så snart innblåsingstrykket oppheves, vil brystveggenes elastisitet og vekt presse luften ut av lungene. Membranen (h) i enveisventilen vil stenge for luftpassasje til innblåsingsslangen og lede luften via utåndingsslangen (i) gjennom en åpning (j) i treningsdukkens side.

Simulering av puls

Følbar puls i de to hovedpulsårene på begge sider av strupehodet kan simuleres ved å klemme rytmisk på ballongen. Instruktøren bør holde ballongen skjult for eleven ved betjening av pulssimulatoren.

Treningsdukken (gjelder kun SkillReporter treningsdukke) har følbar puls i halspulsårene når effektiv brystkompresjon blir utført. HLR-D dukken har automatisk puls.

SkillGuide

En rask tilbakemelding under treningen hjelper utøveren til å utføre HLR på en korrekt måte, og bidrar til økt dyktighet. SkillGuide sørger for tilbakemelding til instruktøren og eleven ved hjelp av lyssignaler.

Innblåsing

Når innblåsingsvolumet kommer opp i 0,5 l, aktiveres det grønne signallyset. Dersom innblåsings-volumet overstiger 0,8 l, aktiveres det oransje varslingslyset. Rødt varslingslys indikerer for hurtig innblåsing.

Brystkompresjon

Når brystveggen med brystbenet trykkes ned ca 50 mm, aktiveres det grønne signallyset.

Merk: For å stemme overens med 2010 Guidelines er indikatoren for max kompresjonsdybde deaktivert på dette produktet.

Feil håndplassering

Trykkfølsomme kontaktpunkter er plassert under dekslet på brysthudens innerside.

Et rødt varslingslys vil bli tent hvis brystveggen trykkes med hendene plassert på feil sted.

Bruk

Se 2) under Utpakking og montering side 76.

SkillGuide vil slås av automatisk hvis treningsdukken blir stående urørt i 5 minutter.

Merk: Hvis SkillGuide slås på og det røde varsellyset for feil håndplassering lyser, betyr dette at pluggen ikke er skikkelig på plass i treningsdukkens kontakt.

Batterier

Fire 1,5 V alkaliske batterier, størrelse C, er vanligvis tilstrekkelig for 125 timers øving.

Dette vil variere avhengig av bruksmåte og batterifabrikat.

Ledning

Ledningen er fast forbundet med SkillGuide og har en 8 pinneres plugg som settes i kontakten på treningsdukken. Åpningen i treningsdukkens side er laget slik at pluggen kun passer en vei.

OBS

Forsikre deg om at SkillGuide er koplet fra treningsdukken

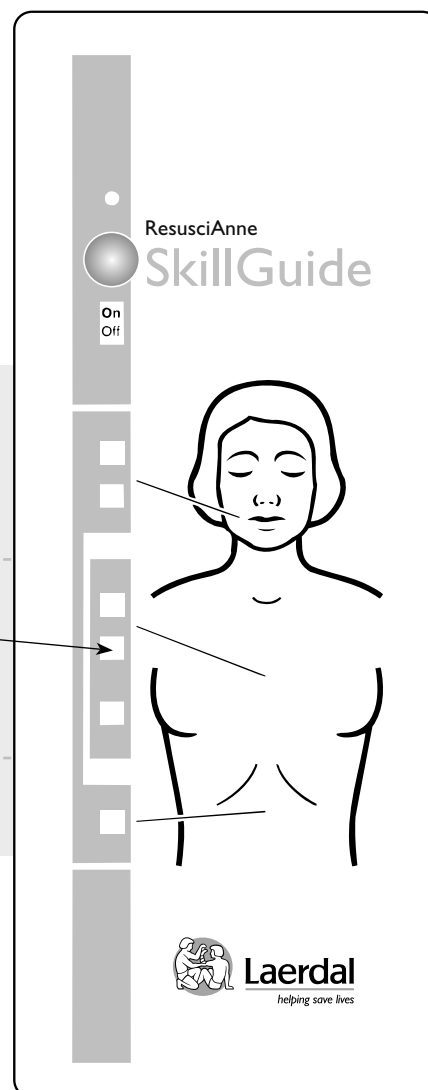
- når du skifter luftvei, eller

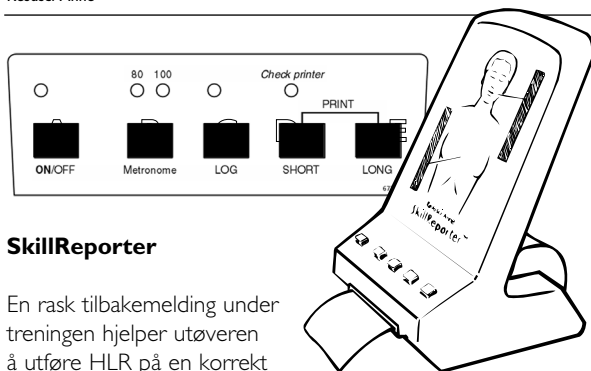
- når treningsdukken vedlikeholdes/repareres.

Innblåsingsvolum	Lyssignal grønt oransje	Betydning riktig for mye	Verdi* 0.5 l - 0.8 l >0.8 l
Kompresjonsdybde:	grønt	riktig	50 mm
<i>Merk: For å stemme overens med 2010 Guidelines er indikatoren for max kompresjonsdybde deaktivert på dette produktet.</i>			
Feil håndplassering:	rødt	kompresjon på feil sted	
For hurtig innblåsing:	rødt		ventilasjon < 1 sek.

*Toleranse for oppgitte måleverdier i treningsdukken: +/- 15% i normal romtemperatur. Måleverdiene er basert på retningslinjer fra ILCOR 2005.

Merk: Max kompresjonsdybde er ca 55mm.





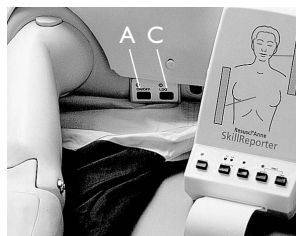
SkillReporter

En rask tilbakemelding under treningen hjelper utøveren å utføre HLR på en korrekt måte, og bidrar til økt dyktighet. SkillReporter har en innebygd metronom **B** som har en rytme på 80 eller 100 slag i minuttet. SkillReporter har i tillegg mulighet til å skrive en rapport om øvelsen (enten en hel rapport med ventilasjons- og kompresjonskurver og en statistisk rapport eller kun en statistisk rapport.)

Merk: For å stemme overens med 2010 Guidelines, bruk innstillingen 100 kompresjoner/pr min.

Bruk

Slå på SkillReporter ved å trykke på "On/Off"-knappen **A** enten på SkillReporter eller på høyre side av treningsdukkens torso. **OBS: Påse at brysthuden er ordentlig festet, før du skrur på SkillReporter/Resusci Anne.** Trykk en gang til, og SkillReporter slås av. SkillReporter og treningsdukken slås automatisk av hvis treningsdukken blir stående urørt i 10 minutter (60 minutter dersom log-funksjonen er aktivert). Merk: Treningsdukken kan også brukes uten at SkillReporter er tilkople. Du kan da registrere øvelsen og senere kople til SkillReporter for å skrive ut en rapport. Varslingslysene er beskrevet under og vil gi øyeblikkelig tilbakemelding på HLR treningen.



Registreringsfunksjon

HLR-dataene må først registreres før en rapport kan skrives. Registreringsfunksjonen må aktiveres enten på selve treningsdukken eller på SkillReporter hvis den er koplet til. For å aktivere registreringsfunksjonen på SkillReporter må treningsdukken være tilkople, (SkillReporter har ingen egen strømtilførsel). Trykk "On/Off"- knappen en gang og etter selvtesten er fullført trykk "LOG"- knappen **C**.

Hvis du bestemmer deg for å bruke treningsdukken uten SkillReporter tilkople, trykk inn "On/Off"- knappen på treningsdukkens høyre side, trykk så inn "LOG "- knappen **C** for å aktivere registreringsfunksjonen.

For å avslutte registreringen trykk inn "LOG"- knappen en gang til. HLR dataene er nå lagret og kan bli skrevet ut gjentatte ganger. Kople til SkillReporter og skriv ut.

Dataene blir ikke slettet selv om SkillReporter og treningsdukken blir slått av. Det er først når registreringsfunksjonen blir aktivert på nytt, at gamle data slettes.

Utskrift av rapport

Kort rapport D

Den korte rapporten (statistiske data), kan bare bli skrevet ut etter at (D-)HLR data er blitt registrert. Dersom "short print" knappen blir aktivert under trening, mens log-funksjonen er aktivert, vil et kortfattet sammendrag av statistiske data bli skrevet ut (fra log-funksjonen ble aktivert til printknappen ble trykket inn). Dersom "short print" knappen blir trykket inn etter at loggingen av et scenario er blitt avsluttet, vil statistiske data fra hele treningsperioden bli skrevet ut.

Elevens navn: _____	
Instruktørens navn: _____	
Øvelsens varighet/ lengde: _____ min _____ sek	
Innblåsninger	
Gjennomsnittlig volum (ml)	_____
Gjennomsnittlig antall per min	_____
Volum per minutt	_____
Antall totalt	_____
Antall korrekt	_____
Prosent korrekt	_____
For mye	_____
For lite	_____
For hurtig	_____
Forholdstall kompr.: i innbl.	_____
Kompresjoner	
Gjennomsnittlig dybde (mm)	_____
Gjennomsnittlig antall per min	_____
Gjennomsnittlig takt	_____
Antall totalt	_____
Antall korrekt	_____
Prosent korrekt	_____
For dypt	_____
Utilstrekkelig	_____
Feil håndposisjon	_____
Håndposisjon for lav	_____
Trykk ikke opphevet	_____
Defibrillering (kun D-HLR modellene)	
Tid fra øvelsens start til første sjokk avgitt:	_____ min _____ sek
Tid fra ringt etter hjelp til første sjokk avgitt:	_____ min _____ sek
Tid fra ankomst defibrillator til første sjokk avgitt:	_____ min _____ sek

Lysindikatorene på SkillReporter

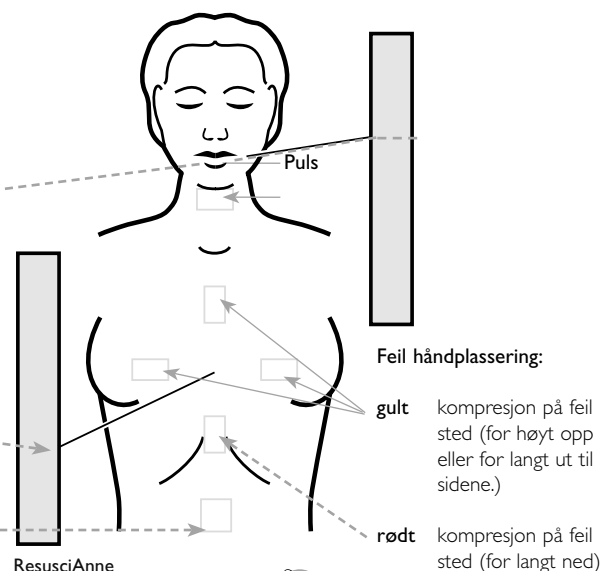
	Lyssignal	Betydning	Verdi*
Innblåsingsvolum:	gult	utilstrekkelig	< 0.5 l
	grønt	riktig	0.5 l - 0.8 l
	rødt	for mye	> 0.8 l

Kompresjonsdybde:	gult	utilstrekkelig	< 50 mm
	grønt	riktig	50 mm

Merk: For å stemme overens med 2010 Guidelines er indikatoren for max kompresjonsdybde deaktivert på dette produktet.

For hurtig innblåsing	rødt	ventilasjon < 1 sek.
-----------------------	------	----------------------

*Toleranse for oppgitte måleverdier i treningsdukken: +/- 15% i normal romtemperatur. Måleverdiene er basert på retningslinjer fra ILCOR 2005.



ResusciAnne
SkillReporter



Lang rapport E

Den lange rapporten kan skrives ut enten under registrering eller etter registrering av HLR-data. Rapporten viser sammenhengen mellom innblåsing og kompresjoner, samt medgått tid. I tillegg vises ulike tiltak som er utført under treningen, etterfulgt av statistiske data som beskrevet ovenfor.

Utskrift under registrering

Når en trykker "long print" knappen under HLR treningen, vil en få en utskrift av HLR kurver av det som skjer under øving, så sant registreringsfunksjonen er aktivert. Når registreringen er avsluttet, vil en statistisk rapport av D-HLR treningens data bli skrevet ut, som tidligere beskrevet.

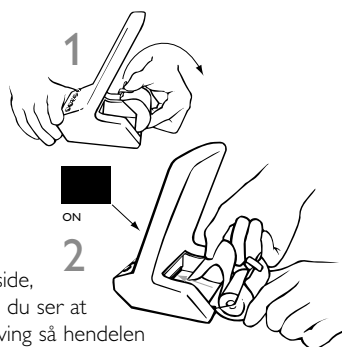
Utskrift etter registrering

Det er også mulig å skrive en lang rapport (både analoge kurver og statistiske data) etter treningen er avsluttet så sant registreringsfunksjonen er aktivert.

Innsetting av nytt papir

Først må du forsikre deg om at "SkillReporter" er koblet til dukken, og skrudd på. Så åpner du lokket på skriverens bakside. Plasser den nye papirullen som vist på tegningen. Stikk inn papiret i spreken, og printeren vil automatisk trekke papiret inn. Lukk lokket.

For å løsne fastsittende papir, sving opp hendelen på printerens side, trekk papiret gjennom apparatet til du ser at rullen beveger seg som den skal. Sving så hendelen tilbake til sin opprinnelige horisontale stilling.



Ustyrstest (testprint)

Du aktiverer testfunksjonen på følgende måte: Hold inne "short print" - knappen, mens du trykker inn "long print". Slipp så knappene igjen.

Manuell mating av papir

For å aktivere denne funksjonen, holder du "long print" - knappen inne, mens du trykker inn "short print". Slipp så knappene igjen.

Innblåsing

Innblåsingsvolumet vises ved hjelp av en LED lysøyle som ved hjelp av rødt, gult og grønt viser utilstrekkelig, tilstrekkelig og for høyt ventilasjonsnivå. Det gule varselyset aktiveres ved utilstrekkelig innblåsingsvolum - mellom 0 og 0,5 l. Riktig innblåsingsvolum, 0,5 l til 0,8 l, blir vist ved grønt varselys. Hvis innblåsingsvolumet overstiger 0,8 l, vil det røde varselyset bli aktivert og vise for kraftig innblåsing. Mageinnblåsing vises ved et eget rødt lys, som aktiveres ved for rask ventilasjon. I tillegg vil mageinnblåsningen vises på utskriften ved et "!" ved siden av ventileringskurven på utskriften.

Brystkompresjon

Kompresjonsdybden er vist ved et søylediagram med ulike varselys som viser utilstrekkelig, riktig og for dyp kompresjon. Det gule varselyset blir aktivert når brystbensområdet blir trykket ned mellom 0 og ca 50 mm, for å vise utilstrekkelig kompresjonsdybde. For 50mm og dypere vil et grønt lys aktiveres for å vise tilstrekkelig kompresjonsdybde.

Merk: For å stemme overens med 2010 Guidelines er indikatoren for max kompresjonsdybde deaktivert på dette produktet.

Feil håndplassering

Det gule varselyset aktiveres hvis brystbenet trykkes ned på feil sted, enten for høyt opp eller for langt ut til siden på brystkassen. Det røde varselyset blir aktivert hvis brystbenet trykkes ned med hendene plassert for langt ned på brystkassen. I tillegg registreres dette på utskriftsrapporten som "!" ved siden av kompresjonskurven.

Reaksjonsevne

Treningsdukken har en sensor som aktiveres ved forsiktig risting. Dette vil komme fram som en "r" i utskriftsrapporten. Dette vil kun registreres dersom tiltaket blir utført før HLR starter.

Frie luftveier

Treningsdukken har en sensor som aktiveres ved at hodet bøyes bakover og kjeven løftes. Dette vil resultere i en "a" i utskriftsrapporten, og vil bare være mulig før all annen HLR blir utført.

Pulssjekk

Treningsdukken har en sensor som vil bli aktivert ved halspulssjekk i 10 sekunder på en av sidene av halsen. Dette vil resultere i en "c" i utskriftsrapporten. Dersom man gjentar pulssjekken, vil "c" kun bli registrert på utskriften dersom HLR blir utført mellom to pulssjekk.

Batterier

Åtte 1.5 V alkaliske batterier, størrelse D, er plassert på inn-siden av treningsdukkens bryst og vil gi ca 125 timers bruk i klasserom (dersom printerfunksjonen ikke benyttes). Dette vil variere avhengig av bruksmåte og batterifabrikat. Disse batteriene er "krafttilførsel" for både treningsdukken og selve SkillReporteren.

Lav batterikapasitet

Indikatorlyset "On" på SkillReporter blinker når den gjenværende batterikapasiteten er kun 25 %. Når batterikapasiteten er på dette nivået, kan det resultere i at utskriftsfunksjonen svikter. Hvis indikatorlysene både på dukken og SkillReporter blinker, bør du skifte batterier for å unngå at registrering/ tilbakemelding under øving opphører.

Ledning

Ledningen er fast forbundet med SkillReporter og har en 8 pinner plugg som settes i kontakten i treningsdukken.

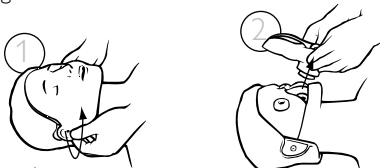
RENGJØRING

Rengjøring av dukke ansikt, se eget ark.

Vi anbefaler at hver elev får sitt eget treningsdukke-ansikt. Hvis hver elev har sitt eget treningsdukke-ansikt under kurset, behøves ingen rengjøring mellom hver elev. Dersom hele gruppen bruker samme ansikt, er desinfeksjon nødvendig mellom hver elev.

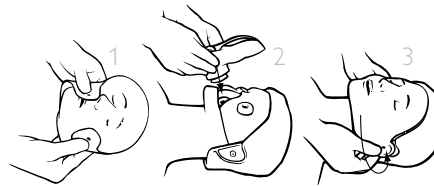
Individuell bruk av treningsdukke-ansiktene

Hver elev bør selv montere og demontere eget treningsdukke-ansikt.



Demontering

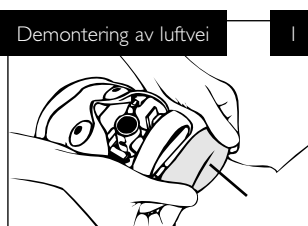
- 1 Løs treningsdukke-ansiktet fra tappene ved ørene.
- 2 Løft treningsdukke-ansiktet med kopplingsstykke fra luftveiskoplingen.



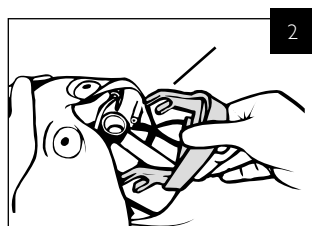
Montering

- 1 Snu treningsdukke-ansiktet med innsiden ut og skyv ansiktskoplingen innpå luftveiskoplingen.
- 2 Skyv ansiktskoplingen helt ned på luftveiskoplingen.
- 3 Fest treningsdukke-ansiktet til tappene ved ørene.

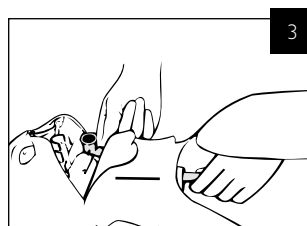
Luftveien må kastes etter hvert kurs.



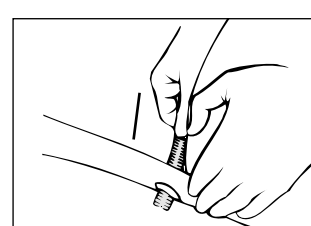
Når ansiktet er demontert, frigjør halshuden fra kjeven.



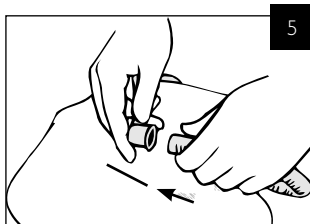
Løft opp kjeven.



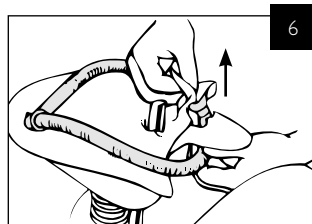
Løs luftveiskoplingen og trekk innblåsingslangen gjennom halsen.



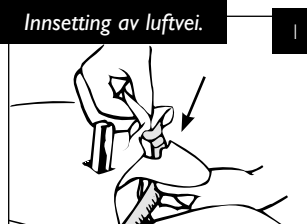
Trekk løs utblåsingslangen fra holderen i treningsdukkens side.



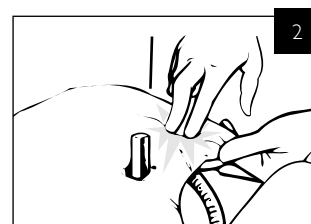
Tre utblåsingslangen inn på innblåsingslangens kopplingsstykke.



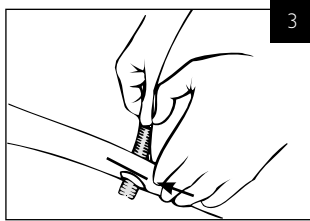
Trekk slangen ut gjennom sporet i lungeplaten. Luftveien er nå frigjort. Kast den brukte luftveien.



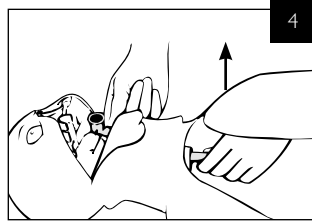
Tre slangen, med lungen øverst, gjennom sporet i lungeplaten.



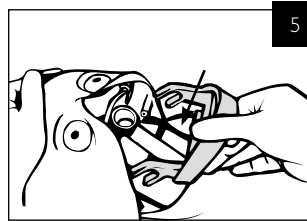
Skyv lungens kopplingsstykke på plass i åpningen i lungeplaten. Påse at ventilasjonsarmen kan beveges fritt.



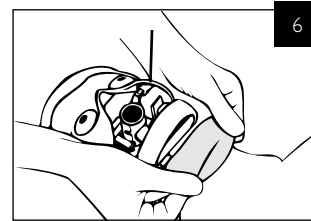
Skyv utblåsingslangens ende ca 2-3 cm ut gjennom åpningen i treningsdukkens side.



Skyv innblåsingslangen opp gjennom treningsdukkens hals, og trykk luftveiskoplingen på plass i holderen.



Sett på plass kjeven. Påse at utsparingene i kjeven føres på plass over styretastene i indre hodet.

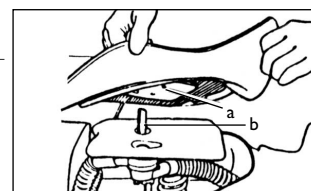


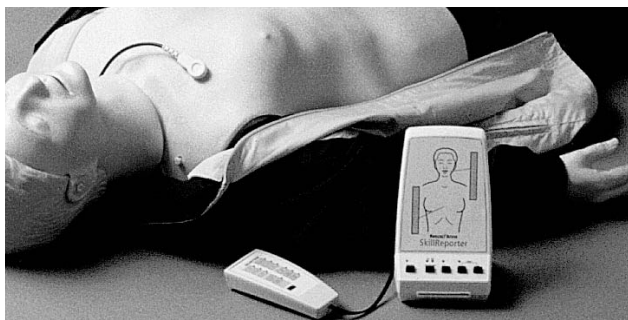
Brett halshuden over haken og monter ansiktet.

Skyv utblåsingslangens ende ca 2-3 cm ut gjennom åpningen i treningsdukkens side. Skyv innblåsingslangen opp gjennom treningsdukkens hals, og trykk luftveiskoplingen på plass i holderen. Sett på plass kjeven. Påse at utsparingene i kjeven føres på plass over styretastene i indre hodet. Brett halshuden over haken og monter ansiktet.

Montering av brysthuden.

Påse at dekslet til impulsenheten for håndposisjonering (a) ligger over ventilasjonsarmen til impulsenheten for ventilasjon/kompresjon (b). Fest brysthuden til overkroppen.

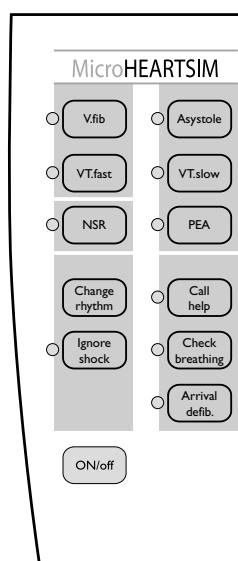




Tidlig defibrilleringstrening

For å bruke D-HLR treningsdukken trenger du en defibrillator i tillegg til treningsdukken. D-HLR treningsdukken er en SkillReporter treningsdukke, men har i tillegg en MicroHeartsim til å simulere rytmer, brysthud som tåler defibrillering og en elektronisk pulsgenerator. "Øvelseselektroder" er også inkludert.

MicroHeartsim



Instruktøren bestemmer scenariet ved å velge og aktivere en av de følgende rytmene via tastaturet på MicroHeartsim:

Normal sinus rytme ("NSR"), ventrikkelflimmer ("V.fib"), rask ventrikkeltachycardi ("VT.fast"), langsom ventrikkeltachycardi ("VT.Slow") eller "asystoli". Når du starter opp MicroHeartsim, vil NSR alltid bli aktivert først.

Den "løpende" rytmen vises med et vedvarende lys.

Venterytme kan velges for deretter å aktiveres etter et defibrilleringssjokk eller det kan aktiveres ved å trykke på "Change rhythm"-knappen.

Venterytmen blir vist ved et blinkende lys. Ved å trykke "Ignore Shock"-knappen, blir ikke venterytmen aktivert etter sjokket. Dette blir vist ved et vedvarende lys ved siden av "Ignore shock"-knappen.

Trykk en gang til for å nullstille.

Pulsregistrering

Puls i halspulsårene kan bare føles når "NSR"-knappen på MicroHeartsim er valgt og aktivert. PEA (Pulsløs elektrisk aktivitet eller EMD, Elektromekanisk Dissosiasjon, må ikke være aktivert). Impulsene blir laget av en asynkron pulsgenerator (i treningsdukken) som ikke er synkronisert med QRS kompleksene.

SkillReporter

Når registreringsfunksjonen er aktivert, vil følgende D-HLR data bli registrert, i tillegg til det som er beskrevet tidligere:

Tilkalling av hjelp

Hvis "Call help" knappen er trykket inn på MicroHeartsim, vil dette bli vist som et "telefonrør" i den lange rapporten.

Sjekk pust

Hvis "Check breathing"- knappen er trykket inn på

MicroHeartsim, vill dette bli vist som en "b" i den lange rapporten.

Ankomst defibrillator

Hvis "Arrival defib" knappen er trykket inn på MicroHeartsim, vil dette bli vist som en "d" på den lange rapporten.

Hjerterytme

"Løpende" rytme er vist i den lange rapporten som "NSR", "VTs", "VTf", "VF" eller "Asy".

Defibrilleringssjokk

Et defibrilleringssjokk blir vist ved et "lynsymbol" på den lange rapporten. På den korte rapporten (statistiske data) vil "tid fra øvelsens start til første sjokk avgitt", "tid fra ringt etter hjelp til første sjokk avgitt", og "tid fra ankomst defibrillator til først sjokk avgitt" bli vist.

Forsiktighetsregler.

- 1 Bruk kun defibrillatoren på treningsdukken med defibrilleringstrysthud.
- 2 Bruk ikke mer enn 2×360 J utladninger pr minutt som et gjennomsnitt over en periode for å hindre overoppheting.
- 3 Bruk ikke ledende gel eller ledende defibrilleringselektroder beregnet på pasienter da dette vil skade treningsdukkens trysthud.
- 4 Bruk ikke kabler eller koplinger med synlige skader.
- 5 Følg de normale forsiktighetsregler ved bruk av defibrillator.

VEDLIKEHOLD

Godt vedlikehold bidrar til treningsdukkens driftssikkerhet og sikrer lang levetid. Vanlig ettersyn må utføres med jevne mellomrom.

Periodisk rengjøring

Treningsdukkens hudpartier, som ikke regelmessig blir rengjort under og etter øving, bør jevnlig vaskes med varmt såpevann eller Virkon.

Hud og støpt hår

Et beskyttende lag er påført hals- og brysthuden. Dette gjør treningsdukkens hudpartier nokså motstandsdyktig overfor flekker, men kan ikke helt forhindre dem. De fleste flekkene kan fjernes med sprit eller lunkent såpevann. Flekker som ikke fjernes med det samme, kan være vanskelig å fjerne.

Andre rengjøringsmidler, som ikke skader plast, kan også være effektive. Det kan være klokt å teste andre rengjøringsmidler, f.eks. på undersiden av brysthuden. Merk at fargestoffer fra leppestift og kulepenn trenger lett inn i plasten. Slike flekker kan være vanskelig å fjerne.

Klær

Vaskes for hånd eller i maskin, max 40°C.

Kan strykes og resnes.

Merk: Bruk av tørketrommel kan føre til krymping.

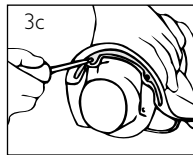
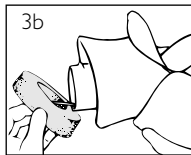
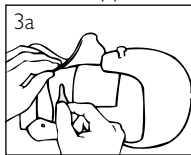
Ulike utskiftbare deler

Utskifting av halshud

Skift ut halshuden hvis den er skadet eller misfarget av langvarig kontakt med skitne hender.

Demontering:

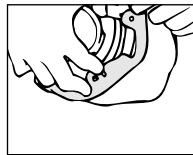
- 1 Ta av ansiktshuden, frigjør kjeven og ta av luftveiskoplingen. (Se "Demontering av luftvei" trinnene 1-3, side 80).
- 2 Kople hodet fra kroppen ved å rotere hodet 180° (slik at ansiktet vender mot ryggsiden) og trekk hodet fra kroppen.



- 3 a) Strikkene som holder huden sammen i nakken løsnes.
b) Ta av skumgummiringen.
c) Skru løs de to skruene i det hesteskoformede festestykket.
- 4 Fjern den gamle halshuden.

Montering:

- 1 Legg den nedre delen av halshuden over kanten av den indre delen av det hesteskoformede festestykket, slik at de to hullene i halshuden ligger på plass over skruholderne.



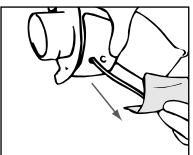
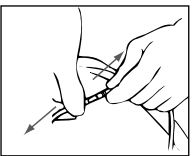
Fremgangsmåten blir beskrevet nedenfor, men se også illustrasjonene under "Demontering", trinnene 2 og 3 ovenfor.

- 2 Legg den ytre delen av festestykket på plass, over den nedre kanten av halshuden. Sjekk at hullene på festestykket og huden er sammenfallende. Huden festes så mellom ytre og indre festestykke med to skruer.
- 3 Fest strikkene i nakken.
- 4 Legg skumgummiringen på plass.
- 5 Monter hodet på treningsdukken kropp.
- 6 Sett på plass luftveiskoplingen og kjeven, brett halshuden over haken, og monter ansiktshuden. (Se "Montering av luftvei", trinnene 4-6 side 80).

Utskifting av halsmansjetten med pulssimulator

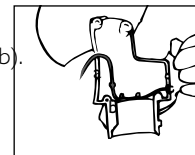
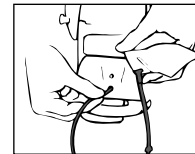
Demontering:

- 1 Ta av halshuden. Se beskrivelse under "Utskifting av halshud".
- 2 Slangen på pulssimulatoren kobles av ved nippelen.
- 3 Trekk løs den hvite koblingspluggen, og ta vekk pulsmansjetten med slange.



Montering:

- 1 Legg på plass en ny pulsmansjett. Skyv slangen inn gjennom det nedre hullet på halsplaten.
- 2 Tre slangen fra innsiden, gjennom det øvre sirkulære hullet (a) ut på baksiden av halsen.
- 3 Trykk slangen på plass i de to holderne (b).
- 4 Trykk den hvite pluggen gjennom de 2 hullene i pulsmansjetten, og inn i det nedre hullet på baksiden av halsen. Slangen fra pulsmansjetten festes til nippelen på slangen fra pulssimulatoren. Se illustrasjonen under "Utskifting av halshud, Demontering", trinnene 2 og 3.
- 5 Monter halshud, skumgummiring, hode, luftvei og ansikt som beskrevet under "Utskifting av halshud".



Utskifting av pulsmansjett for kompresjon

(kun for noen modeller)

Pulsmansjetten for kompresjon ligger under mansjetten med pulssimulator

Demontering:

- 1 Løsne brysthuden og løs slangen for kompresjonspuls fra nippelen.
- 2 Løft ut pulsmansjetten for kompresjon som beskrevet ovenfor.

Montering:

- 1 Fest en ny pulsmansjett for kompresjon rundt halsen. Trykk slangen gjennom det øvre hullet i mansjettputen.
- 2 Skyv slangen gjennom den ovale kanalen i nedre del av nakken. Forsikre deg om at slangen ligger på plass i holderne på innsiden av halsen.
- 3 Fest slangen for kompresjonspuls til nippelen.
- 4 Fest pluggen i halsen sammen med mansjetten med pulssimulator som beskrevet ovenfor.

Batteriskifte i SkillReporter treningsdukke

De brukte batteriene i SkillReporter treningsdukke, skiftes ut med åtte 1,5 V alkaliske batterier, type D.

Gå frem på følgende måte.

- 1 Ta av brysthuden.
- 2 Åpne batterilokket.
- 3 Ta ut de brukte batteriene.
- 4 Plasser de nye batteriene som vist på lokket.
- 5 Legg lokket tilbake i sporene på batteriboksen.
- 6 Legg brysthuden på plass.

Batteriskifte i SkillGuide

De brukte batteriene i SkillGuide skiftes ut med fire 1,5 V alkaliske batterier, type C.

Gå frem på følgende måte.

- 1 Plasser tommelfingeren på det markerte feltet bak pilen på batterilokket.
- 2 Skyv lokket i pilens retning.
- 3 Ta ut de brukte batteriene.
- 4 Plasser de nye batteriene som vist på lokket.
- 5 Legg lokket tilbake i sporene på batteriboksen.
- 6 Skyv på lokket.

AED Resusci Anne

AED Resusci Anne SkillGuide og SkillReporter er blitt utviklet for å fremstå som et komplett treningssystem, sammen med Laerdal AED Trener 2 (treningsversjonen av Heartstart FR2) og Laerdal Link Technology. Med Laerdal Link Technology er eleven avhengig av å plassere treningselektroder riktig på dukkens bryst, før Laerdals AED Trener går videre i trenings- scenariet. Dersom elektrodene plasseres feil, vil Laerdals AED Trener gi beskjed gjennom høytaleren. For å gjøre dette mulig, er det plassert skjulte kontakter under treningsdukkens hud. AED Resusci Anne har også røde LED lyspunkt som lyser gjennom huden, dersom treningselektroderne er riktig plassert. Dersom treningselektroden er løs eller uniktig plassert, vil Laerdals AED Trener gjenta meldingen "Fest elektrodene på bar hud" inntil feilen er rettet opp.

Merk: For at en skal kunne benytte Laerdal Link Technology, er det viktig å bruke treningselektroder med hvit plugg. Elektrodene er også påtrykt Laerdal Link Technology logo. (Kat. nr. 94 50 90)



Tilleggsfunksjoner ved AED Resusci Anne SkillGuide

- Sensorer under brysthuden registrerer rett plassering av treningselektroder.
- Tilbakemelding til eleven ved rett plassering av treningselektroder ved hjelp av røde LED lys gjennom huden.
- Det valgte scenariet i Laerdals AED Trener vil ikke gå videre før
treningselektroderne er rett plassert.

Tilleggsfunksjoner ved AED Resusci Anne SkillReporter

- Sensorer under brysthuden registrerer rett plassering av treningselektroder.
- Tilbakemelding til eleven ved rett plassering av treningselektroder ved hjelp av røde LED lys gjennom huden.
- Det valgte scenariet i Laerdals AED Trener vil ikke gå videre før
treningselektroderne er rett plassert.
- Dersom LOG funksjonen er aktivert, vil AED treningsfunksjonene bli avmerket når SkillReporterens lange utskriftsrapport velges.

Skru på AED funksjonen: Når AED funksjonen er skrudd på, vil symbolet  bli registrert i loggen.

Plasser elektrodene på rett sted*: Når elektrodene er rett plassert på treningsdukkens bryst, vil symbolet  kunne avleses i loggen.

Løse elektroder*: Dersom elektrodene ikke er festet godt nok til å kunne analysere hjerterytmen, vil  kunne avleses i loggen.

Sjekk ikke anbefalt*: Dersom sjekk ikke er anbefalt, vil symbolet kunne avleses i loggen. 

Bevegelse*: Dersom AED Resusci Anne registrerer bevegelse i dukken (f.eks. HLR utføres under analyse av hjerterytmen), vil symbolet  kunne avleses i loggen.

Lavt batterinivå*: Dersom scenariet indikerer lavt batterinivå, vil symbolet  kunne avleses i loggen.

AED feil*: Dersom scenariet indikerer feil med "Hjertestarteren", vil symbolet  kunne avleses i loggen.

Pause (kun ved bruk av fjernkontroll):

Når fjernkontroll brukes sammen med Laerdals AED Trener, er det mulig midlertidig å stoppe et scenario ved å trykke på pauseknappen på fjernkontrollen. "Play"-knappen på fjernkontrollen starter scenariet igjen. Denne funksjonen gjør det mulig for instruktøren å stanse scenariet, samt den loggførte tiden, for så senere å starte igjen. Når scenariet så startes opp igjen, starter det der man var i scenariet når "Pause" ble aktivert. Dersom "Pause" blir aktivert, vil symbolet  bli registrert i loggen. (Ref. bruksanvisningen for Laerdal AED Trener for mer informasjon om denne funksjonen.)

Lavt batterinivå for LED-lysene under brysthuden

AED Resusci Anne SkillGuide

Det er to måter å kontrollere dette batterinivået. Ta av brysthuden. Finn knappen merket "Test" på koblingsboksen som er plassert inni og på nedre venstre side av dukkens kropp. Ved å trykke knappen som sitter på undersiden av batterifestet, vil begge LED lysene på undersiden av brysthuden lyse opp. Dersom de ikke lyser opp, betyr det at batteriet må skiftes. Dersom batterinivået i AED Resusci Anne er for lavt, vil AED treneren gi beskjed om dette så snart treningselektroderne er festet på treningsdukkens bryst og koblet til AED Treneren.

AED Resusci Anne SkillReporter

Trykk inn treningsdukkens On/Off knapp (merket "A") og hold den inne i fem sekunder. Knappen er plassert på høyre side av Resusci Anne SkillReporter (se illustrasjon på side 78). Dette vil få LED lysene til å blinke i ca 5 sekunder dersom batteristyrken er god nok. Dersom lysene ikke blinker, må de skiftes.

Skifte av batterier til LED lysene i treningsdukkens brysthud

AED Resusci Anne SkillGuide

AED Resusci Anne SkillGuide leveres med et standard alkalisk 9 Volts batteri (6LF22/6LR61) for drift av LED lysene.

- Ta av brysthuden. **NB: Vær oppmerksom på ledningene som går fra brysthuden til batteriboksen nede til venstre i dukkekroppen.**
- Fjern det gamle batteriet og sett inn et nytt 9 Volts alkalisk batteri. Vær nøye med å plassere batteriet riktig i forhold til + og - anvisningen, som er preget inn på innsiden av batteriholderen.

AED Resusci Anne SkillReporter

Ref. beskrivelse av batteriskifte på AED Resusci Anne SkillGuide.

* Disse funksjonene kan også iverksettes manuelt ved hjelp av Laerdals AED Trainer fjernkontroll (Kat. nr. 94 50 50 Fjernkontroll for Laerdal AED Trener).



For en komplett oppdatert liste, se også vår internettside

www.laerdal.com

Din nya Resusci Anne

I den moderna övningsdockan Resusci Anne är alla klassiska funktioner bevarade som gjorde den första Resusci Anne synonym med HLR-träning. Varje modell av Resusci Anne simulerar en vuxen person av medelstorlek vad gäller fysiologi och anatomi, och är utformad för realistisk övning av basal Hjärt-Lungräddning i överensstämmelse med internationella rekommendationer.

Några viktiga funktioner som inkluderats i dockan för detta ändamål är:

- Naturlig luftvägsobstruktion.
- Realistiskt ansikte med rörlig käke.
- Realistiskt motstånd vid ventilation och kompression.
- Bröstkorgsrörelser vid inblåsning.
- Realistiska mätpunkter för att fastställa kompressionstryckpunkt.
- Manuell palpabel halspuls.
- Automatisk palpabel halspuls (endast D-HLR modell).
- Indikation vid inblåsningar och kompressioner (med SkillGuide eller SkillReporter).
- Utvärdering i enlighet med riktlinjer från ILCOR (med SkillGuide eller SkillReporter).
- Registrering av logg under övningssekvensen (endast SkillReporter modell).
- Printer med både realtids och rapport utskrifter (endast SkillReporter modell).
- Hårda, formstöpta armar och ben tillgängliga (helkroppsmodeller).
- Defibrilleringsbrösthud (endast D-HLR modell).
- MicroHeartsim för simulering av EKG (endast D-HLR modell).
- AED brösthud tillåter träning av korrekt elektrodplacering när den används tillsammans med Laerdal (eller Philips) AED Trainer 2. (SkillGuide och SkillReporter)

Användning av ventilationshjälpmedel, såsom mun-till-mask andning (Laerdal Pocketmask) och övertrycksventilation (Laerdal Andningsballong med mask nr 4), kan övas på Resusci Anne.



Modeller

Resusci Anne kan erbjudas i flera olika modeller för att möta behovet hos olika användare.

- Basmodellen innehåller ej elektronik. Denna modell är utmärkt att använda som hjälpdocka vid HLR-utbildningar.
- Modellerna med SkillGuide ljussignalbox ger utvärdering av inblåsningar och kompressioner under övningen.
- AED SkillGuide modell. Förutom ovanstående SkillGuide-egenskaper levereras denna modell med en speciell bröst-hud med ljusdioder som visar korrekt elektrodplacering.
- SkillReporter modellerna levereras med en kombinerad ljussignalbox som visar utvärdering i realtid, samt en inbyggd printer som kan skriva ut både realtids utvärdering och en efterhands rapport över HLR sekvensen.
- AED SkillReporter modell. Förutom ovanstående SkillReporteregenskaper levereras denna modell med en speciell brösthud med ljusdioder som visar korrekt elektrodplacering.
- D-HLR modellerna levereras med SkillReporter och MicroHeartsim för simulering av EKG och styrning av defibrilleringsdelen av D-HLR scenariot.

Resusci Anne fullkroppsdocka lägger till den viktiga funktionen realism till din övningssituation. Resusci Anne Torso kan senare kompletteras med armar och ben om så önskas. I tillägg till de mjuka armarna och benen finns även hårda, formstöpta armar och ben.

Övningsdockornas modulkonstruktion gör det lätt att senare uppgradera en basmodell av övningsdockan till en komplett modell och/eller en torsomodell till en fullkroppmodell.

Begränsad garanti

Var vänlig se det globala garantidokumentet för föreskrifter och villkor www.laerdal.com



Standards

Produkten överensstämmer med väsentliga krav

av rådets direktiv 89 / 336 / EEC; EMC-direktivet.

INNEHÅLL

Uppackning och nedpackning.....	88
Användning och funktion	88
SkillGuide Signalbox	89
SkillReporter	90
Hygien.....	92
Tidig defibrillering.....	93
Underhåll	93
AED Resusci Anne	95
Reservdelar och tillbehör	96

Expansion av modeller

Övningsdockornas modulkonstruktion gör det lätt att senare uppgradera en basmodell av övningsdockan till en komplett modell.

Montering av armar och ben

a) Armar

Tag av jackan och identifiera vänster och höger arm. Vrid varje arm, så att dess koppling passar i torsions skuldra. Sätt fast armen genom att "klicka" den på plats i hålet på torson. Tag på jackan igen. För att ta bort armen, tryck på armkopplingen och drag ut armen ur hålet vid skuldran på torson



b) Underkropp med ben

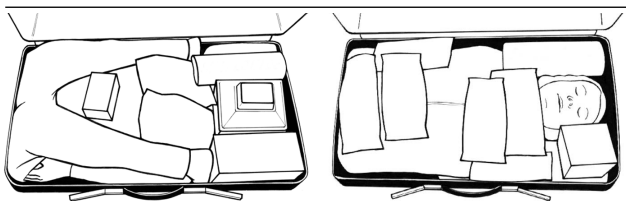
Fäst underkroppen genom att föra kopplingsdelen in i hålet vid nedre delen av torson och säkra den vid motstående fästbult. För att ta bort underkroppen, drag ut fästbulten och för underkroppen bort från torson



Uppackning och nedpackning

Packa upp och gör klar

- 1 Tag bort huvudskyddet (endast helkroppssmodeller) och lyft ur dockan ur kofferten.
- 2* - Tag bort skyddskåpan för SkillGuide, SkillReporter och MicroHeartsim.
 - Sätt i kabeln från SkillGuide/SkillReporter i kontakten på högra sidan av övningsdockan. (om Du vill öva med SkillReporter ansluten)
 - Tag bort transportsäkring (av papper) från batterifacket på undersidan av SkillGuide.
3. Resusci Anne övningsdockor kan även levereras i mjuka väskor som, när de öppnas och läggs ut på golvet under dockan, också fungerar som knäunderlag vid övning.



Nedpackning i koffert efter övning

- 1* Tag loss SkillGuide/SkillReporter från dockan. Läg dockan med ansiktet vänt uppåt i kofferten.
- 2 Sätt skyddskåpan över dockans huvud, placera armarna på var sida av dockan och vik benen uppåt, med en fot på vardera sidan om skyddskåpan. (endast helkroppssmodell).
- 3* Sätt tillbaka skyddskåpan över SkillGuide, SkillReporter och MicroHeartsim och placera enheterna mellan koffertens vägg och övningsdockan.
- 4 För de modeller som har hårda armar och ben skall dessa tas bort och placeras i mjukväskan som medföljer dessa delar.

Nedpackning i mjukväska

- 1 Läg övningsdockan med tillbehör på ena sidan av knäunderlaget/mjukväskan.
- 2* Tag bort SkillGuide och sätt på skyddskåpan.

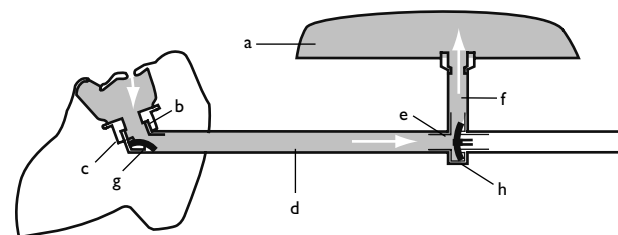
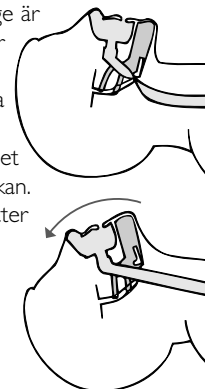
Transport, alla modeller

Vid längre transporter rekommenderas att placera övningsdockan och koffert/mjukväska i en yttre kartong för att undvika skador på grund av ovarsam hantering.

Användning och funktion

Luftvägen

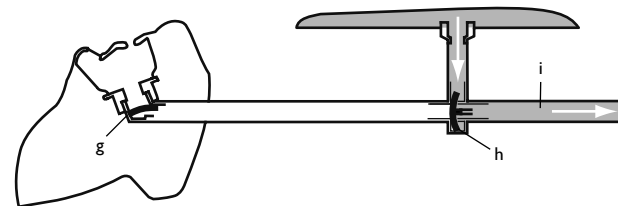
När övningsdockans huvud är i neutralt läge är inspirationsslangen stängd. Detta förhindrar att inblåst luft passerar ner till lungorna, på samma sätt som då tungan faller tillbaka hos en medvetlös person. För att öppna luftvägen är det nödvändigt att böja huvudet tillräckligt mycket bakåt och lyfta/stödjä hakan. Detta förfarande öppnar luftvägen och tillåter luften att passera ned till lungorna. En lätt bakåtböjning av huvudet kombinerat med käklyft öppnar också luftvägen.



Inblåsning

Inblåsningen styr luften till lungan (a) via ansiktskopplingen (b), luftvägsanslutningen med dess envägs membranventil (c), inandningsslangen (d), envägsventilen (e) och luftvägsslangen (f). Under inblåsningen tvingar lufttrycket membranventilerna (g, h) att öppnas och släppa igenom luften.

Då inblåsningen upphör, stänger membranet (g) och hindrar den inblåsta luften från att passera ut genom mun och näsa.



Utandning

Då lungan tömts på luft genom bröstväggs tyngd och elasticitet, stänger membranet (h) i envägsventilen passagen till inblåsningsslangen men öppnar vägen till luftevakueringslangen (i), varvid luften lämnar dockan genom en öppning (j) i dess högra sida.

Pulssimulator

Frånvaron av puls indikerar hjärtstopp. En palpabel puls i båda artärerna vid sidan av struphuvudet kan simuleras genom att pulsballongen trycks samman rytmiskt. Instruktören bör hålla ballongen, så att den är osynlig för eleven. Palpabel puls i carotis artärerna kan också erhållas vid effektiv bröstkompression (endast SkillReporter modell). D-HLR modellerna har en automatisk puls.

SkillGuide Signalbox

Ändamålsenlig och objektiv feedback under övningen hjälper till att utveckla och förstärka kunskaperna på rätt sätt. SkillGuide signalbox erbjuder instruktören och eleven information om hur prestationen på övningsdockan utvecklas, genom sina väl synliga olikfärgade lampor.

Inblåsning

När volymen inblåst luft når 0,5 liter, tänds den gröna signallampen. Om den inblåsta luftvolymen överstiger 0,8 liter, tänds en orange varningslampa. En röd varningslampa tänds vid för snabb inblåsning.

Bröstkompression

Då bröstbenet trycks ned minst 38 mm tänds den gröna signallampen.

Notera: Lampan som indikerar för stort kompressionsdjup är ej aktiverad på denna produkt i enlighet med riktlinjerna 2010.

Felaktig handplacering

Under täcklocket på brösthudens undersida finns sensorer monterade. Den röda varningslampan tänds om bröstkorgen trycks ner med händerna placerade utanför korrekt område.

Anslutning och användning av SkillGuide signalbox

Se punkt 2 under "Packa upp och gör klar" på sid 88.

SkillGuide signalbox stängs automatiskt av efter 5 minuter om ingen aktivitet sker på övningsdockan.

OBS! Om SkillGuide signalbox slås på och den röda signalen för fingerposition tänds, betyder detta att signalboxen inte är korrekt ansluten till övningsdockan.

Batteridrift

4 st 1,5V alkaliska batterier. Räcker för ca. 125 timmars användning. Detta kan dock variera beroende på användning och batteriernas ursprungliga kondition.

Anslutningskabel

Denna är permanent ansluten till SkillGuide signalbox och har i andra ändan en 8-pins hankontakt som skall anslutas till övningsdockan. Hankontakten är stöpt så att den visar hur den skall sättas i kontakten på dockans sida.

OBS!

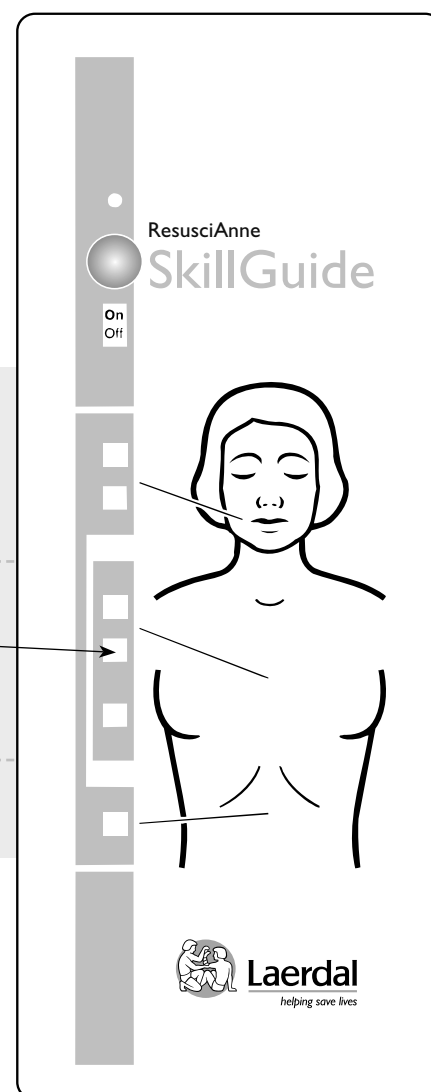
Se till att SkillGuide ej är ansluten till övningsdockan när:

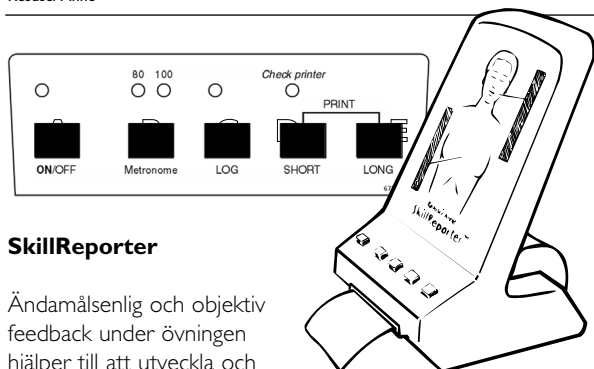
- Luftvägen skall bytas eller
- Intern service på dockan utförs.

Ventilationsvolym:	Ljus grönt	Indikerar riktig	Gränser* 0.5 l - 0.8 l
	orange	för mycket	>0.8 l
Kompressionsdjup:	grön	korrekt	50 mm
<i>Notera: Lampan som indikerar för stort kompressionsdjup är ej aktiverad på denna produkt i enlighet med riktlinjerna 2010.</i>			
Felaktig handposition	röd	Trycket appliceras utanför acceptabel yta	
För snabb inblåsning:	röd	Korrekt ventilation < 1 sek	

*Mätvärdets felmarginal i dockan: +/- 15% i rumstemperatur.
Mätvärden baserade på riktlinjer utgivna av ILCOR 2005.

Notera: Maximalt kompressionsdjup är ca: 55 mm.





SkillReporter

Ändamålsenlig och objektiv feedback under övningen hjälper till att utveckla och förstärka kunskaperna på rätt sätt. SkillReporter har en metronom **B** inbyggd med frekvenserna 80 och 100 slag/minut, och erbjuder feedback till instruktören och eleven under inläring av korrekt HLR-teknik genom sina ljussignallampor. Dessutom ger SkillReporter möjligheten att skriva ut en rapport av HLR-övningen (antingen en komplett rapport med ventilations/kompressionskurvor och statistik eller endast en statistisk rapport).

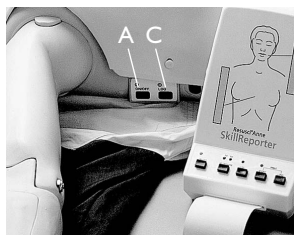
Notera: I enlighet med riktlinjerna 2010 skall inställningen 100 kompressioner/minut användas.

Anslutning och användning av SkillReporter signalbox

Slå på SkillReporter genom att trycka på "On/Off" knappen **A**, antingen på SkillReporter eller på övningsdockans högra sida.

Varning: Se till att bröst huden är ordentligt fastsatt innan Du sätter på SkillReportern eller övningsdockan. Ett andra tryck stänger av SkillReporter. SkillReporter och övningsdockan stängs automatiskt av efter 10 minuter om ingen aktivitet sker på övningsdockan. (60 minuter om log-funktionen är aktiv)

OBS! Övningsdockan kan användas utan att SkillReporter är ansluten. Du kan då få en registrering av träningsscenariet och senare ansluta SkillReporter och få en utskriven rapport. Ljussignalerna som beskrivs nedan ger en omedelbar feedback under övningen.



Ljussignaler

	Ljus	Indikerar	Gränser*
Ventilations-volym:	gul	otillräcklig	< 0.5 l
	grön	korrekt	0.5 l - 0.8 l
	röd	för mycket	> 0.8 l

	Ljus	Indikerar	Gränser*
Kompressions-djup:	gul	otillräcklig	< 50 mm
	grön	korrekt	50 mm

Notera: Lampnan som indikerar för stort kompressionsdjup är ej aktiverad på denna produkt i enlighet med riktlinjerna 2010.

	Ljus	Indikerar	Gränser*
För snabb inblåsning:	röd	Korrekt ventilation	< 1 sek

*Mätvärdets felmarginal i dockan: +/- 15% i rumstemperatur. Mätvärden baserade på riktlinjer från ILCOR 2010.

Händelseregistrering

För att kunna skriva ut en rapport måste först HLR data registreras. Detta görs genom att aktivera registreringsfunktionen. Registreringsfunktionen kan aktiveras antingen på SkillReporter, om den är ansluten till dockan, eller på övningsdockan. Om Du vill aktivera registreringsfunktionen på SkillReporter måste denna först anslutas till dockan. (SkillReporter har ingen egen strömkälla) Tryck därefter på "On/Off" knappen en gång och, efter att självtesten är utförd, tryck på "LOG" knappen **C**. Om Du väljer att använda övningsdockan utan SkillReporter ansluten, tryck då på "On/Off" knappen på dockans högra sida och därefter på "LOG" knappen **C**.

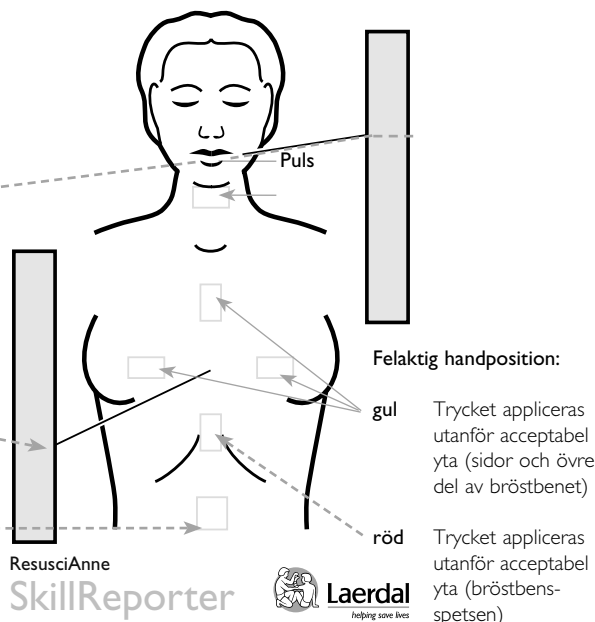
För att stoppa registreringen trycker Du en andra gång på "LOG" knappen. HLR-data är nu registrerat och kan skrivas ut flera gånger. Anslut bara SkillReporter och tryck på en av utskriftsknapparna. Data finns kvar även om SkillReporter och övningsdockan stängs av. När Du startar en ny registrering kommer den gamla HLR-datan att försvinna och inte kunna återfås.

Utskrift av rapport

Kort rapport D

Den korta rapporten (statistiska data) kan bara skrivas ut efter att HLR (-D) data har registrerats. Om knappen "Short print" (Kort rapport) trycks under registreringen av ett scenario, kommer en uppsummerad rapport (statistiska data) av övningen att skrivas ut med datainsamling fram till den punkt då knappen "Short print" trycktes. Om knappen "Short print" (Kort rapport) trycks efter registreringen av ett scenario, kommer en uppsummerad rapport (statistiska data) av övningen att skrivas ut med datainsamling från helascenariot. Innehåll kort rapport:

Elevens namn	_____
Instruktörens namn	_____
Scenariots längd	_____ min _____ sek
Inblåsningar	
Medelvolum per inblåsning	_____ ml
Medelvärde inblåsningar/minut	_____ /min
Minutvolum	_____ ml/min
Totalt antal inblåsningar	_____
Korrekta	_____
Korrekta %	_____
Överstigande	_____
Otillräckliga	_____
För snabba	_____
Kompr/Ventil. kvot	_____
Kompressioner	
Medeldjup per kompression	_____ mm
Medelvärde kompressioner/minut	_____ /min
Medelfrekvens vid kompression	_____ /min
Totalt antal kompressioner	_____
Korrekta	_____
Korrekta %	_____
Överstigande	_____
Otillräckliga	_____
Felaktig handposition	_____
För låg handposition	_____
Otillräcklig avlastning	_____
Defibrillering (endast D-HLR modell)	
Tid från scenariots start till första defibrillering	_____ min _____ sek
Tid från rop på hjälp till första defibrillering	_____ min _____ sek
Tid från defibrillatorns ankomst till första defibrillering	_____ min _____ sek



ResusciAnne
SkillReporter



Utökad rapport E

Den utökade rapporten kan skrivas ut antingen under registrering eller efter registrering av HLR-data. Denna rapport består av en analog del som visar inblåsnings och kompressionskurvor längs en tidslinje, samt de olika händelser som inträffat under övningen följt av statistiska data så som beskrivits ovan.

Utskrift under registrering

När knappen "long print" (Utökad rapport) trycks under HLR-övningen, kommer en analog utskrift i realtid av HLR-kurvor att skrivas ut om registreringsfunktionen har aktiverats. När registreringen är klar kommer en statistisk rapport av (D-) HLR-data, som beskrivits ovan, att skrivas ut.

Utskrift efter registrering

Det är också möjligt att skriva ut en utökad rapport (både analoga kurvor och statistiska data) efter att en övning är klar om registreringsfunktionen är aktiverad.

Pappersinstallation

Se till att SkillReportern är ansluten till övningsdockan och påslagen.

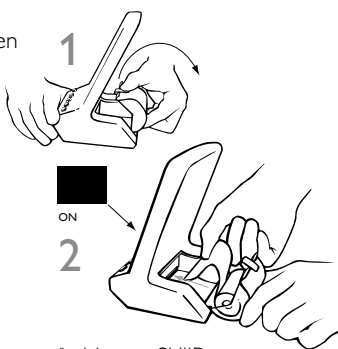
Öppna locket till pappershållaren på baksidan av SkillReporter.

Placera pappersrullen så som visas på illustrationen.

Sätt in papperets ände i pappersintaget och papperet kommer att automatiskt föras in i SkillReporter.

Stäng locket till pappershållaren.

Om papperet fastnar, drag handtaget på sidan av SkillReportern till upprätt position, drag papperet från framsidan tills pappersrullen roterar. Fäll ner handtaget till sin ursprungliga (horisontella) position.



Diagnostisk utskrift (Testremsa)

För att aktivera testutskrift: Tryck och håll ner knappen "Short print" (Kort rapport). Tryck sedan på knappen "Long print" (Full rapport) och släpp sedan båda knapparna.

Manuell pappersmatning

För att aktivera manuell pappersmatning: Tryck och håll ner knappen "Long print" (Full rapport). Tryck sedan på knappen "Short print" (Kort rapport) och släpp sedan båda knapparna.

Inblåsningar

Inblåsningsvolymen visas med en LED ljusstapel med olika färger som indikerar otillräckliga, korrekta och överstigande inblåsningsvolym. Mellan 0 och 0,5 liter kommer det gula ljuset att visas som innebär otillräcklig inblåsningsvolym. När inblåsningsvolymen når 0,5 liter - 0,8 liter, aktiveras det gröna ljuset som visar korrekt volym. Om inblåsningsvolymen överstiger 0,8 liter, kommer det röda ljuset att lysa och indikera överstigande inblåsningsvolym. Ett rött varningsljus indikerar för snabb inblåsning (maginblåsning). Maginblåsning indikeras genom att ett "!" (utropstecken) visas bredvid inblåsningskurvan på utskriften.

Bröstkompressioner

Kompressionsdjupet visas med en LED ljusstapel med olika färger som indikerar otillräckligt, korrekt och för stort kompressionsdjup. När bröstbenet trycks ner mellan 0 och ca

50mm aktiveras det gula ljuset och visar att kompressionsdjupet är otillräckligt. Vid 50 mm. eller djupare kommer den gröna lampan att lysa som bekräftelse på uppnått kompressionsdjup.

Notera: Lampan som indikerar för stort kompressionsdjup är ej aktiverad på denna produkt i enlighet med riktlinjerna 2010.

Felaktig handposition

En gul ljussignal kommer att tändas om bröstbenet trycks ner utanför den korrekta ytan antingen vid sidorna eller vid övre delen av bröstbenet. En röd ljussignal tänds om händerna vid kompressionen är placerade utanför korrekt yta vid nedre delen av bröstbenet (bröstbensspetsen). På utskriften kommer då även ett "!" (utropstecken) att synas bredvid kompressionskurvan.

Medvetandekontroll

Övningsdockan har en skaknsensor installerad som aktiveras när man försiktigt skakar dockan. Detta moment resulterar i att ett "r" syns på utskriften. Detta är endast möjligt om medvetandekontrollen görs innan någon HLR påbörjas på dockan.

Fri luftväg

Övningsdockan har en nacksensor installerad som aktiveras genom bakåtböjning av huvudet/käklyft som indikerar fri luftväg. Detta resulterar i att ett "a" skrivs ut på rapporten och kan bara förekomma innan annan HLR-aktivitet har utförts.

Pulskontroll

Övningsdockan har sensorer installerade som känner av när pulskontroll genomförs på halsen (båda carotisartärerna, vid sidan av struphuvudet) i 10 sek. Detta resulterar i att ett "c" skrivs ut på rapporten. Om pulsen kontrolleras igen visas denna på utskriften endast om HLR-aktivitet utförts mellan pulskontrollerna.

Strömkälla

Övningsdockan drivs av 8 st 1,5 V alkaliska batterier, storlek D, som finns lokaliserade inuti övningsdockans bröstskorg. Batterierna räcker för ca 125 timmars övning. (Utan utskrifter) Detta kan variera beroende på användningsmönster och kvalitet på batterierna. Batterierna är strömkällan för både övningsdockan och SkillReporter.

Indikation om svagt batteri

Ljussignalen "On" (På) på SkillReporter börjar att blinka när ca 25% av batteriets kapacitet finns kvar. När detta händer kan utskriftsfunktionen stoppa. När "On" (På) ljussignalen börjar blinka både på SkillReporter och övningsdockan samtidigt bör du byta batterier för att undvika att registreringsfunktionen slutar att fungera.

Anslutningskabel

Denna är permanent ansluten till SkillReporter och har en 8 pinnars hankontakt som skall anslutas till övningsdockan.

HYGIEN

Rengöring av Resusci Ansiktet, se separat blad

Vi rekommenderar att Du erbjuder varje elev sitt eget ansikte under övningen. Detta eliminerar behovet av rengöring mellan eleverna. Alla elever kan dock använda ett gemensamt ansikte, vilket innebär att det skall desinfekteras mellan eleverna.

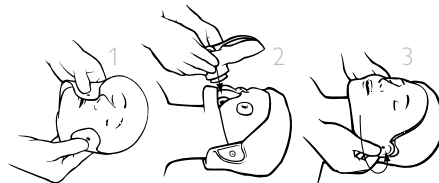
När varje elev använder ett eget Resusci Ansikte

Instruktören skall först demonstrera hur man sätter på och tar av det utbytbara ansiktet. Varje elev får sedan sätta på och ta av sitt eget ansikte under övningen.



För att ta av ansiktet

- 1 Knäpp loss ansiktet från fästknapparna vid öronen.
- 2 Lyft av ansiktet med dess koppling från luftvägsanslutningen.



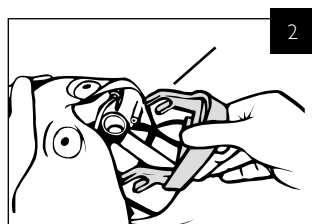
Installation

- 1 Tag ut ansiktet ur skyddspåsen. Vik båda sidorna uppåt-inåt för att undvika direkt fingerkontakt med mun och näsa.
- 2 Tryck fast ansiktskopplingen till luftvägsanslutningen ordentligt.
- 3 Vik tillbaka ansiktet över huvudet. Knäpp fast vid varje öra.

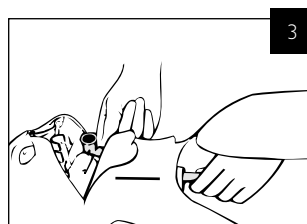
Resusci Anne luftvägssystem är utformat för att kastas efter varje övningstillfälle.



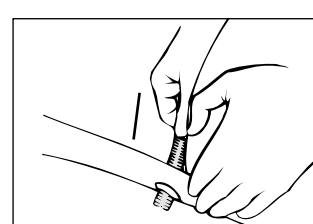
Tag av ansiktet och drag ner halshuden från hakan.



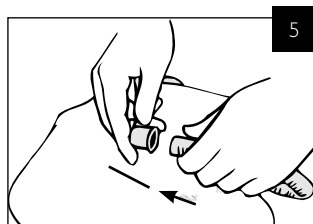
Tag bort käken från fästena i huvudet.



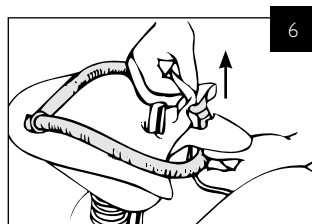
Lossa luftvägen från anslutningskoppen och drag den ner genom halsen.



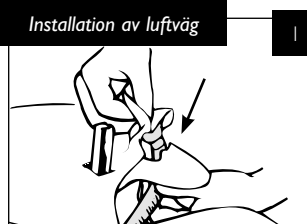
Lossa luftevakueringsslangen från hållaren i öppningen i dockans sida.



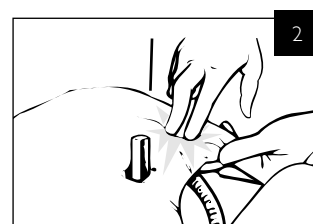
Koppla samman de båda luftslangarna.



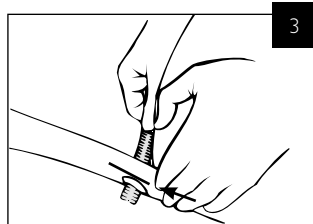
Träd av slangen genom spåret i lungplattan. Luftvägen är nu fri och kan kastas bort.



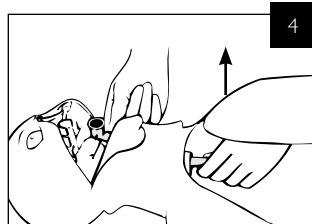
Träd på slangen (med lungan överst) genom spåret i lungplattan.



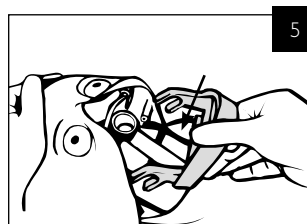
Se till att lungans kopplingsstycke trycks anriktigt i lungplattan. Se till att ventilationsglidaren kan röra sig fritt.



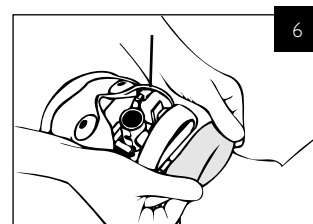
Skjut ut luftevakueringsslangen genom dess hållare, så att änden når ca 2-3 cm utanför öppningen i dockans sida.



Skjut upp luftvägsslangen genom dockans hals och tryck fast luftvägskopplingen i hållaren.



Sätt underkäben på plats. Se till att käkens styrspår föres över styrpinnarna i skallen.



Vik upp halshuden över hakan och fäst ansiktet.

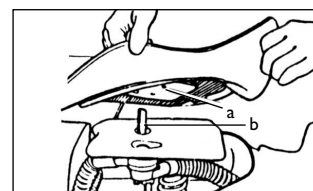
Varningar

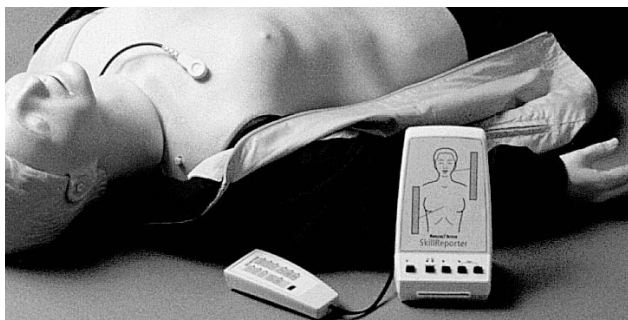
Se till att SkillReporter/övningsdockan är avstängda:

- När luftvägen skall bytas, eller
- När intern service skall utföras.

Montering av brösthuden

Se till att plattan för handställningens impulsenheter (a) ligger ovanpå den utskjutande änden av ventilations/kompressionsenheten (b). Knäpp fast brösthuden.

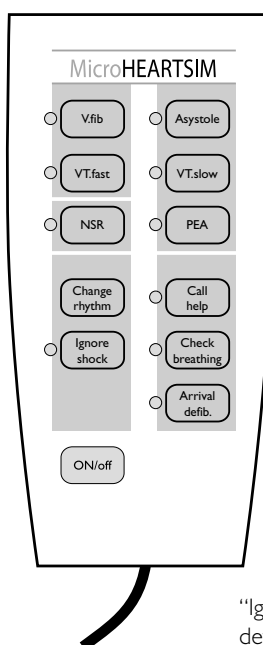




Tidig defibrillering

För att använda D-HLR övningsdockan behöver Du en automatisk extern defibrillator (AED) i tillägg till dockan. D-HLR dockan är en SkillReporter övningsdocka med en MicroHeartsim för att simulera EKG-rytmer, en defibrilleringsbrösthud med inbyggt motstånd och en "automatisk puls". Träningselektroder ingår också.

MicroHeartsim



Instruktören väljer ett scenario genom att ställa in och aktivera en av följande rytmer via tangentbordet på MicroHeartsim: Normal Sinus Rytm (NSR), Kammarflimmer (V.fib), snabb Kammartachycardi (VT.fast), långsam Kammartachycardi (VT.slow) eller Asystoli. Vid uppstart av MicroHeartsim är "NSR" den visade (aktiva) rytmen. Den aktiva rytmen illustreras på tangentbordet genom att en lampa med fast sken lyser vid den aktuella rytmen. En väntande rytm kan sedan väljas för att följa på en defibrilleringsstöt till övningsdockan eller som ett resultat av att användaren trycker på knappen "Change rhythm" (Ändra rytm). Den väntande rytmen illustreras genom att en lampa med blinkande sken lyser vid den aktuella rytmen. Genom att trycka på knappen "Ignore shock" (Stäng av effekten av defibrillering) kommer inte den

väntande rytmen att gå över till visad (Aktiv) rytm efter den första defibrilleringen. Detta illustreras genom att en lampa med fast sken lyser vid knappen "Ignore shock". Tryck på knappen igen för att ta bort funktionen.

Pulsfunktion

D-HLR dockan ger en palpabel carotispuls bara när "NSR"-knappen på MicroHeartsim är vald och aktiverad och PEA (Pulslös Elektrisk Aktivitet/EMD) funktionen inte är aktiverad. Impulserna produceras av en asynkron pulsgenerator inuti övningsdockan och de är inte synkroniserade med QRS-komplexen.

SkillReporter

När registreringsfunktionen är aktiverad kommer följande D-HLR data att registreras av övningsdockan, i tillägg till de som beskrivits ovan:

Ropa på hjälp

Om "Call help" (Ropa på hjälp) knappen på MicroHeartsim trycks ner, kommer en telefon symbol att synas på den utökade rapporten.

Kontrollera andning

Om "Check breathing" (Kontrollera andning) knappen på MicroHeartsim trycks ner, kommer ett "b" att synas på den utökade rapporten.

Ankomst defib.

Om knappen "Arrival defib" (Ankomst defib.) på MicroHeartsim trycks ner kommer detta att synas på den utökade rapporten som ett "d".

Hjärtrytm

Den visade rytmen kommer att synas på den utökade rapporten som: "NSR", "VTs", "VTf", "VF" eller "Asy".

Defibrillering

En defibrillering visas som en blixtsymbol på den utökade rapporten. På den korta rapporten (statistiska data) kommer "Tid från scenariots start till första defibrillering", "Tid från ropa på hjälp till första defibrillering" och "Tid från defibrillatorns ankomst till första defibrillering" att synas.

OBS!

- 1 Använd endast defibrillator på en defibrilleringsbrösthud som sitter ordentligt monterad på övningsdockan
- 2 Ge inte fler än 2 st 360 J defibrilleringar per minut till övningsdockan för att inte överhettas defibrilleringsmotståndet. Detta skall räknas som ett medeltal per minut över en längre period.
- 3 Använd inte ledande gel eller gelplattor avsedda för patientbruk till dockan. Detta kan skada eller missfärga brösthuden
- 4 Använd inte kablar eller kontakter som uppvisar synliga skador.
- 5 Observera alla normala säkerhetsföreskrifter vid användning av en defibrillator.

Underhåll

Förebyggande underhåll är det bästa sättet att uppnå långvarig och bekymmersfri användning av övningsdockan. Allmän översyn bör göras med bestämda mellanrum.

Periodisk rengöring

Tvätta regelbundet med varmt tvålatten eller Virkon, alla hudpartier som inte rutinemässigt desinfekteras under och efter övningen.

Ytterhud och formgiutet hår

Vid tillverkningen förses varje övningsdocka med en skyddshinna på hals och brösthud, vilken motverkar men inte utesluter fläckar. Flertalet fläckar kan avlägsnas med alkohol eller varmt vatten och tvål. Äldre fläckar är dock svåra att ta bort. Acceptabla resultat kan ofta erhållas med hushållsrengöringsmedel utan slipverkan. Man bör först testa preparatet på något undanskymt ställe, t.ex. under brösthuden. Observera att pigment från läppstift och kulspetspennor lätt passerar in i plathuden och kan vara omöjliga att avlägsna.

Kläder

Hand- eller maskintvätt med tvål eller kommersiella tvättmedel i varmt vatten (max 40° C). Stryk med varmt järn. Kemtvätt är också möjlig. Använd inte hetluftstorkning då risk för krympning föreligger

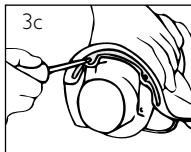
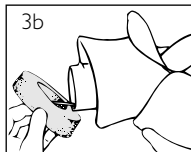
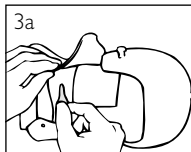
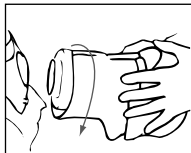
Diverse detaljbyten

Halshud

Byt halshud, som skadats eller missfärgats genom långvarig kontakt med elevernas händer utan regelbunden rengöring.

Demontering:

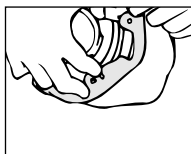
- 1 Lyft av ansiktet, avlägsna käken och lossa luftvägskopplingen. (Se steg 1 - 3 under "Demontering av luftväg", sid 92.)
- 2 Lossa huvudet från skuldroma genom 180° rotation (ansiktet vändes bakåt) och drag loss det från torson.



- 3 Knäpp loss de elastiska banden på halsens baksida. Avlägsna skumplastringen från halsens nederdel och lossa de två skruvarna i den krökta klämbygeln.
- 4 Avlägsna den gamla halshuden.

Montering:

- 1 Anbringa nedre delen av halshuden över kanten på kläm-bygelns innerdel, så att de båda hålen i huden passar över skruvfästena.



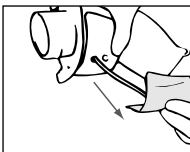
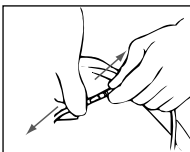
För det fortsatta förfarandet hänvisas till bilderna för steg 2 - 3 under "Demontering av luftväg" här ovan.

- 2 Anbringa klämbygeln ytterdel över halshudens undre kant. Rikta in hålen och fäst huden mellan klämbygeln ytter- och innerdel med två skruvar.
- 3 Fäst de elastiska banden på nackens baksida.
- 4 Placera in skumplastringen.
- 5 Fäst huvudet på dockans torso.
- 6 Montera luftvägskoppling och underkäke, vik upp halshuden över hakan och montera ansiktet. (Se "Installation av luftväg" sid 92.)

Pulssimulatorns halskrage

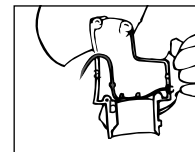
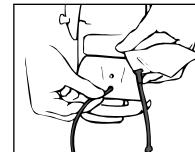
Demontering:

- 1 Avlägsna halshuden (se beskrivning under "Halshud").
- 2 Lossa nippeln på pulssimulatorns slang.
- 3 Avlägsna den vita fästpluggen och lyft av halskrage och slang.



Montering:

- 1 Anbringa en ny pulskrage på halsen och träd slangen genom det nedre hålet i dynan och halsen.
- 2 Träd slangen inifrån genom det övre runda hålet (a) på halsens baksida.
- 3 Träd slangen inuti halsen under de båda hållarna (b).
- 4 Stick in den vita fästpluggen genom hålen i kragens båda ändar och genom det nedre hålet på halsens baksida. Anslut slangen från pulskragen till nippeln på pulssimulatorslangen (som visas under "Halshud, Demontering").
- 5 Sätt halshud, skumplastring, huvud, luftväg och ansikte på deras platser enligt beskrivning under "Halshud".



Byte av kompressionspulskrage

(om tillämpligt)

Kompressionspulskragen är placerad under pulssimulatorns halskrage.

Demontering

- 1 Knäpp upp och tag av bröst huden. Tag bort kompressionspulskragens slang från nippeln på slangen från kompressionsenheten.
- 2 Tag bort kompressionspulskragen som beskrivits ovan

Installation

- 1 Anbringa en ny pulskrage på halsen och träd slangen genom det övre hålet i dynan och halsen.
- 2 Träd slangen genom den ovala kanalen i nacken. Se till att slangen hålls på plats av hållarna på insidan av nacken
- 3 Sätt fast pulsslangen vid nippeln på slangen från kompressionsenheten.
- 4 Sätt fast kragen (tillsammans med simulatorpulskragen) i nacken så som beskrivits ovan

Batteribyte på övningsdockan

(endast SkillReporter version)

Använd 8 st 1,5 V alkaliska batterier, storlek D, vid byte av batterier i övningsdockan

Batteribyte

- 1 Tag av bröst huden
- 2 Öppna batterilocket
- 3 Tag ur och tag om hand om de gamla batterierna (batteriinsamling)
- 4 Sätt i nya batterier som visas på batterilocket
- 5 Sätt tillbaka och rikta in batterilocket mot skårorna i batterifacket
- 6 Sätt tillbaka bröst huden

Batteribyte i SkillGuide

Använd 4 st 1,5 volts alkaliska batterier, storlek C, vid byte av batterier i SkillGuide signalbox.

För att byta batterier:

- 1 Placera tummarna på det markerade området bredvid pilen.
- 2 Skjut loss batterilocket i pilens riktning.
- 3 Tag bort och tag om hand om de gamla batterierna. (batteriinsamling)
- 4 Sätt i nya batterier så som visas på batterilocket.
- 5 Rikta in batterilocket över batteriutrymmet.
- 6 Skjut tillbaka batterilocket tills snäpplåset håller det fast.

AED Resusci Anne

Intended Use

AED Resusci Anne SkillGuide och SkillReporter övningsdockorna är utvecklade för att användas tillsammans med Laerdal (eller Philips) AED Trainer 2 övningsdefibrillator som ett komplett träningsystem som erbjuder Laerdal Link teknologi. Laerdal Link teknologin, i detta system, kräver att eleven korrekt placerar defibrilleringselektrodena på övningsdockans bröstkorg innan AED Trainer 2 fortsätter genom det utvalda scenariot. Om elektroderna sätts på ett felaktigt sätt, kommer AED Trainer 2 att svara med motsvarande talmeddelande*. Detta kan utföras utan synliga anslutningskontakter på övningsdockans bröstkorg. AED Resusci Anne har även ljusdioder i bröstkorgen som indikerar centrum för korrekt placering av elektroderna. Om en elektrod är lös eller felaktigt placerad på övningsdockan, kommer AED Trainer 2 att upprepa talmeddelandet "Sätt fast elektroderna" tills eleven har satt fast elektroderna korrekt och först därefter fortsätta med det utvalda scenariot.

OBS: Vid övning med AED Resusci Anne övningsdockor med Laerdal Link teknologi måste träningselektroder med en vit anslutningskontakt användas:

Kat. nr: 94 50 90 (Dessa träningselektroder är även märkta med symbolen för Laerdal Link Teknologi).



Tilläggsfunktioner för AED Resusci Anne SkillGuide system

- Sensorer i bröstkorgen känner av korrekt elektrodplacering
- Visuellt indikation av elektrodplacering via ljusdioder i bröstkorgen
- Det utvalda scenariot i AED Trainer 2 kommer inte att fortsätta förrän korrekt elektrodplacering har uppnåtts*.

Tilläggsfunktioner för AED Resusci Anne SkillReporter system

- Sensorer i bröstkorgen känner av korrekt elektrodplacering
- Visuellt indikation av elektrodplacering via ljusdioder i bröstkorgen
- Det utvalda scenariot i AED Trainer 2 kommer inte att fortsätta förrän korrekt elektrodplacering har uppnåtts*.
- Om logfunktionen är aktiverad, kan dessa nya händelser även skrivas ut på den fullständiga utskriften: ("Long print").

Slå på AED Trainer 2: När AED Trainer 2 slås på, kommer symbolen  att registreras.

Sätt fast elektroderna korrekt*: När elektroderna sätts på korrekt på övningsdockans bröstkorg, kommer symbolen  att registreras.

Lös elektrod*: Om elektroderna sitter för löst för en säker analys av EKG, kommer symbolen  att registreras.

Defibrillera inte*: Om Defibrillera inte indikeras, kommer symbolen "Defibrillera inte"  att registreras.

Rörelse*: Om rörelse från övningsdockan upptäcks kommer symbolen  att registreras.

Svagt batteri*: Om ett scenario hamnar i en situation med "Svagt batteri" för AED Trainer 2 kommer symbolen  att registreras.

AED fel*: Om ett scenario inkluderar ett apparatfel, kommer symbolen  att registreras.

Paus (endast fjärrkontrollen): När fjärrkontrollen används tillsammans med AED Trainer 2, kan Du göra paus i ett scenario genom att trycka på pausknappen på fjärrkontrollen. Du kan återstarta scenariot genom att trycka på knappen "Återupptag" på fjärrkontrollen. Denna funktion ger instruktören möjlighet att stoppa ett scenario, inklusive förfluten tid, för så lång tid som behövs. Du kan sedan återstarta scenariot från den plats det avbröts. Om pausknappen trycks, kommer symbolen  att registreras.

(Se bruksanvisningen för AED Trainer 2 för ytterligare information om denna funktion).

Indikation om svagt batteri för bröstkorgens ljusdioder

AED Resusci Anne SkillGuide

Det finns två olika sätt att kontrollera batteristatus:

- Knäpp upp bröst huden. Lokalisera "test" etiketten på kommunikationsboxen som sitter på nedre vänstra sidan av övningsdockans torso. Tryck på testknappen som sitter på undersidan av batterikortet där Du ser "test". Om batteriet har tillräckligt med ström för att använda systemet, kommer ljusdioderna i bröst huden att lysa när Du trycker på testknappen. Om ljusdioderna inte lyser när Du trycker på testknappen, behöver Du byta batteriet.
- Talmeddelandet "Svagt batteri" från AED Trainer 2 hörs omedelbart efter att Du anslutit Laerdal Link tränings-elektroder om batteriet i övningsdockan är svagt.

AED Resusci Anne SkillReporter

Tryck på, och håll ner i minst 5 sek, övningsdockans On/Off-knapp (A) som sitter på höger sida på SkillReporter övningsdocka (se illustration på sidan 90). Detta aktiverar ljusdioderna på övningsdockans bröstkorg. Om batterikapaciteten är tillräcklig kommer ljusdioderna att blinka i ungefär 5 sek. Om ljusdioderna inte tänds och blinkar när Du trycker på On/Off-knappen (A), behöver Du byta batteriet.

Byte av batteri för bröstkorgens ljusdioder

AED SkillGuide övningsdocka

AED SkillGuide övningsdocka levereras med ett standard alkaliskt 6LF22 / 6LR61 9 volts batteri för att driva ljusdioderna i bröstkorgen.

- Knäpp upp bröst huden.

OBS: Tänk på kablarna som ansluter bröst huden till batteriboxen under revbensplattan.

- Tag bort det gamla batteriet och installera ett nytt standard 9 volts alkaliskt batteri. Se till att batteripoleerna + och - hamnar på rätt plats i batterihållaren. Följ ikonerna som finns på insidan av batterihållaren.

AED SkillReporter övningsdocka

Se tidigare avsnitt om batteribyte av övningsdockans batterier (endast SkillReporter) för hur Du utför detta.

* Dessa funktioner kan även kontrolleras manuellt med tillbehöret fjärrkontrollen (Kat. nr: 94 50 50 Fjärrkontroll för Laerdal AED Trainer 2).

RESERVDelar OCH TILLBEHÖR

110100	Bärväska för helkroppsmo	310351	Jacka	315050	Papper till SkillReporter (5 rullar)
111200	Huvudskyddskåpa	310352	Byxor	312029	Hud och vener IV Arm
042000	Bärväska för torsomodel	310310	Underkropp		Övrig utrustning
153500	Mjukväska för torsomodel	310320	Höger arm	312000	Hårda armar och ben
183910	Träningsunderlag	310321	Fästbult arm	312050	Trauma armar och ben
110200	Mjukväska för helkroppsmo	310330	Vänster arm	310300	Mjuka armar och ben
310200	Huvud komplett basmodell	310340	Adapter underkropp	282100	Manuell defib Adapterset 2st
310201	Formgjutet hår	310341	Fästbult underkropp	312025	IV Arm
152002	Halshud med elast.band	310345	Mjuk mage		För AED Resusci Anne endast
300502	Pulskrage med struphuvud	310500	Sensorenhet kompl /SkillReporter	327000	Brösthud AED SkillReporter
300504	Dyna för pulskrage	153800	Anslutningskort/SkillGuide	326000	Brösthud AED SkillGuide
200101	Skumplastring	311500	Bruksanvisning RAMS	327010	Kommunikationsbox AED SkillReporter
152102	Underkäke	311590	Servicemanual	025010	Kommunikationsbox AED SkillGuide
152103	Hållare för luftvägskoppling	315000	SkillReporter komplett	945090	Laerdal LINK Training Pads
152016	Ansiktskoppling (10 st.)	315001	Papperslock SkillReporter		
310400	Huvud komplett m. Elektronik (för SkillReporter)	315010	Skyddskåpa/SkillReporter		
300503	Inre pulskrage (kompression)	153900	SkillGuide, komplett		
320100	Huvud komplett m. automatisk puls (för D-HLR docka)	143903	Batterilock/SkillGuide		
200303	Pulsballong med slang	153910	Skyddskåpa SkillGuide		
203101	Yttre del av brösthud	325000	MicroHeartsim komplett		
320200	Yttre del av defib brösthud		Tillbehör		
300700	Lungplatta (för SkillReporter)	310210	Ansikten med öron (6st/pkt)		
150400	Lungplatta	310220	Ansikten målade (6 st/pkt)		
201500	Kompressionsfjäder	152250	Engångsluftvägar "Guidelines 2005" (24 st/pkt)		
310350	Jacka och byxor	151201	Resusci Ansiktsskydd (6 rullar)		

För komplett lista på delar se vår internet
webplats www.laerdal.se



Besök gärna vår hemsida för reservdelar och tillbehör, eller för att handla online.

www.laerdal.com

Uusi Resusci Anne

Nykyisessä Resusci Annessa on kaikki ne perinteiset ominaisuudet, joiden vuoksi alkuperäinen Resusci Anne samaistettiin elvytyksen opetukseen yleensä. Jokainen Resusci Anne -malli jäljittelee fysiologiaaltaan keskikokoista aikuista, ja kukin nukke on suunniteltu kansainvälisten suositusten mukaiseen peruselvytyksen todenmukaiseen harjoitteluun.

Nuken ominaisuuksiin kuuluvat:

- Ilmatien todenmukainen sulkeutuminen
- Liikuteltava leuka
- Todenmukainen vaste puhalluksille ja painalluksille
- Rintakehän kohoaminen puhallusten mukaisesti
- Todenmukainen rintakehän anatomia oikean painelupaikan löytämiseksi
- Kaulavaltimon pulssi, manuaalinen
- Kaulavaltimon pulssi, automaattinen (vain PPE-D-nukessa)
- Puhalluksen ja painelun voimakkuuden osoitin (SkillGuidea tai SkillReporteria käytettäessä)
- ILCOR-ohjeiston mukainen palaute (SkillGuidea tai SkillReporteria käytettäessä)
- Harjoituksen tallennustoiminto (vain SkillReporter-mallissa)
- Tulostin sekä reaaliaikaiseen että raporttien tulostamiseen (vain SkillReporter-mallissa)
- Helposti kiinnitettävät ja irrotettavat kädet ja jalat (kokovartalomallissa)
- Saatavana myös kovat, nivelletyt kädet ja jalat (lisävaruste)
- Rintakehän iho defibrillaatiota varten (vain PPE-D-nukessa)
- MicroHeartsim-simulaattori EKG-simulaatioon (vain PPE-D-nukessa)
- AED -rintanahka ilmaisee defibrillointielektrodin oikean sijainnin käytettäessä Laerdal tai Philips AED Trainer 2 harjoitusdefibrillaattoria (Vain SkillGuide sekä SkillReporter malleissa)



Elvytysnaamarin (kuten Laerdal taskunaamarin) ja manuaalisen tekohengityspalkeen (kuten Laerdal Silikonipalje ja aikuisten naamarin) käyttöä voidaan harjoitella Resusci Annen kanssa.

Mallit

Resusci Annea on saatavana useina eri malleina elvytyskoulutuksen erilaisia tarpeita varten.

- Perusmalli toimitetaan ilman elektroniikkaa.
- SkillGuide-malleissa on värivalonäyttö, joka antaa palautetta elvytysharjoituksesta.
- AED SkillGuide -mallit, joissa edellisen lisäksi erityinen LED-merkkivaloilla varustettu AED -rintanahka, joka ilmaisee elektrodin oikean kiinnityspaikan.
- SkillReporter-malleissa on värivalonäytöllä varustettu opastinrasia, joka antaa palautetta reaaliajassa, sekä tulostin, joka tulostaa sekä reaaliaikaisia käyriä että tilastoraportteja elvytystapahtumasta.
- AED SkillReporter -mallit, joissa edellisen lisäksi erityinen LED-merkkivaloilla varustettu AED -rintanahka, joka ilmaisee elektrodin oikean kiinnityspaikan.
- PPE-D-malleissa on SkillReporter sekä MicroHeartsim, joka simuloi sydämen rytmejä ja jolla voidaan kontrolloida defibrillaatioharjoituksia.

Resusci Annen kokovartalomalli lisää todellisuuden tuntua harjoitteluun. Resusci Anne Torso -malliin kädet ja jalat voidaan haluttaessa liittää myöhemmin. Pehmeiden raajojen lisäksi saatavana on myös kovia, nivellettyjä raajoja.

Nuken modulaarinen rakenne mahdollistaa helpon päivittämisen perusmallista täydelliseksi malliksi ja/tai Resusci Anne Torso -mallista Resusci Anne -kokovartalomalliksi.

Rajoitettu takuu

Ole hyvä huomioi maailmanlaajuiset takuuehdot www.laerdal.com



Standardit/Hyväksyntä
Tuote vastaa Euroopan neuvoston direktiivin 89/336/ETY (EMC-direktiivi) olennaisia vaatimuksia.

Sisällys

Purkaminen ja uudelleenpakkaaminen	100
Käyttö ja toiminta	100
SkillGuide	101
SkillReporter	102
Puhdistus	104
Defibrillaatioharjoitus.....	105
Huolto	105
AED Resusci Anne	107
Varaosaluettelo.....	108

Mallien laajentaminen

Rakenteensa vuoksi nukkea on helppo laajentaa.

Käsien ja jalkojen kiinnittäminen:

a) Kädet

Riisu nukken takki. Pane merkkille, jkumpi on oikea ja kumpi vasen käsi. Varmista, että käsivarren liitin on olkapääreiässä. Kiinnitä käsivarret "naksauttamalla" ne torson olkapäissä oleviin reikiin ja pue nukke. Irrota käsivarret painamalla käsivarren liitintä ja vetämällä käsivarsi ulos torson olkapäessä olevasta reiästä.



b) Alavartalo ja jalat

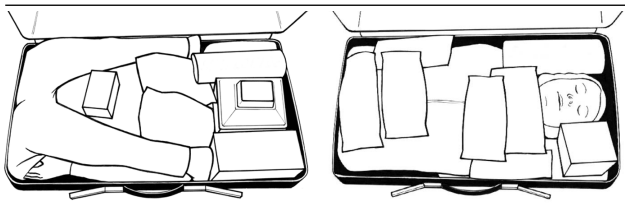
Kiinnitä alavartalo asettamalla liitososa torson alaosassa olevaan reikään ja kiinnitä se paikalleen kiinnityspultilla. Irrota vetämällä kiinnityspultti ulos ja vetämällä alavartaloa torsosta pois päin.



Purkaminen ja uudelleenpakkaaminen

Purkaminen ja käyttökuntoon laitto

- 1 Poista päänsuojus (vain kokovartalomallissa) ja nosta nukke laukusta.
- 2* - Poista SkillGuiden, SkillReporterin tai MicroHeartsimin suojapussi(t).
 - Yhdistä SkillGuiden tai SkillReporterin johto nukken oikeassa kyljessä olevaan pistokkeeseen (jos haluat käyttää harjoittelussa SkillReporteria).
 - Vedä SkillGuide-opastinrasian takaa patterikotelosta tuleva paperiliuska pois.
- 3 Resusci Anne Torso -nukkeen (ei SkillReporter- eikä PPE-D-malleihin) on saatavana lisävarusteena pehmeä kassi, joka avattuna toimii myös harjoituslustoma lattialla.



Uudelleenpakkaaminen kantolaukuun

- 1* Irrota SkillGuide tai SkillReporter ja nosta nukken ylävartalo kantolaukuun kasvot ylöspäin ja pää oikealle puolelle asetettuna.
- 2 Pane päänsuojus paikoilleen nukken päään päälle ja käsivarret alas nukken vartalon molemmin puolin. Taivuta jalat nukken päälle, päänsuojuksen molemmin puolin (vain kokovartalomalli).
- 3* Pane SkillGuide, SkillReporter tai MicroHeartsim suojapussiin (-pusseihin) ja aseta laite (laitteet) laukkuun nukken ja laukun sisäseinän väliin.
- 4 Jos nukella on kovat raajat, ne irrotetaan ja pannaan pehmeään kassiin seuraavasti:

Uudelleenpakkaaminen pehmeään kassiin

1. Aseta nukke ja lisävarusteet alustan toiseen reunaan.
- 2* Irrota SkillGuide ja pane se suojapussiin.

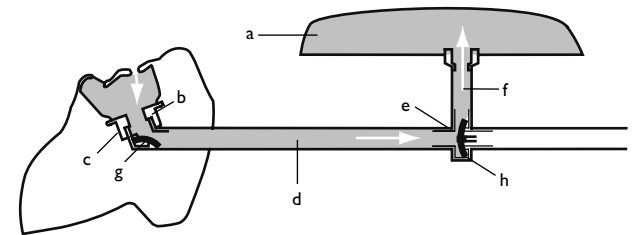
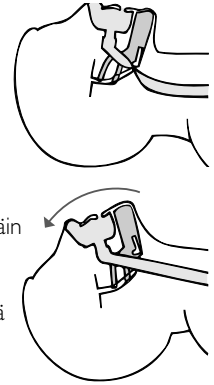
Kuljetus

Suosittellemme laukun tai kantokassin laittamista pahvilaatikkoon, jotta se ei vahingoittuisi mahdollisessa kovakouraisessa käsittelyssä.

Käyttö ja toiminta

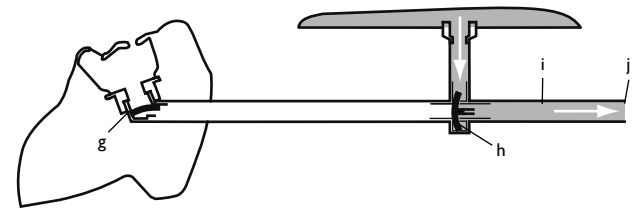
Ilmateiden avaaminen

Kun Resusci Annen pää on normaalissa asennossa, sisäänhengitysletku sulkeutuu estäen ilman pääsyn keuhkoihin. Tämä vastaa tiedottoman potilaan tilaa, jossa kieli estää ilman pääsyn keuhkoihin. Ilmateiden avaamiseksi taivuta päätä riittävästi taaksepäin ja nosta tai tue leukaa. Tällöin ilmatiet avautuvat ja ilma pääsee keuhkoihin. Myös vähäisempi pään taivutus yhdistettynä leukaperistä vetämiseen avaa ilmatiet.



Puhallus

Puhallusmenetelmässä ilma ohjautuu keuhkoihin (a) kasvoliittimen (b), ilmateliittimen yksisuuntaventtiilin kalvon (c), sisäänhengitysletkun (d), yksisuuntaventtiilin (e) ja keuhkoputken (f) kautta. Puhalluksen aikana ilmanpaine avaa venttiilikalvoja (g ja h) siten, että ilma pääsee kulkemaan. Heti kun puhallus lakkaa, kalvo (g) sulkeutuu estäen puhallusilman paluun suuhun ja nenään.



Uloshengitys

Rintakehän elastisuus ja paino saavat ilman poistumaan keuhkoista. Yksisuuntaventtiilin kalvo (h) sulkee tien sisäänhengitysletkuun ja avaa tien uloshengitysletkuun (i), jotta puhallusilma pääsee ulos nukken kyljessä olevasta aukosta (j).

Pulssisimulaattori

Nukken kaulavaltimo saadaan sykkimään Aatamin omenan kummallakin puolella painamalla pulssipalloa rytmikkäästi. Opettajan tulisi harjoituksen aikana pitää pallo siten, ettei oppilas näe sitä. Pulssi on tunnettavissa kaulavaltimolta myös silloin, kun painelueilytys on riittävän tehokasta (Vain SkillReporter -malli). PPE-D nukeissa on automaattinen pulsaatiotoiminto.

SkillGuide

Harjoituksen aikana saatu yhdenmukainen ja objektiivinen palaute auttaa kehittämään ja vahvistamaan elvytystaitoja. SkillGuide-opastinrasian värivalonäyttö antaa palautetta opettajalle ja oppilaalle ja auttaa oppilasta kehittämään taitojaan.

Puhallus

Kun kertapuhallusmäärä keuhkoihin on 0,5L, syttyy vihreä valo. Jos ilmaa puhalletaan yli 0,8 L syttyy oranssi varoitusvalo. Punainen varoitusvalo osoittaa liian nopeaa puhallusta.

Painelu

Kun rintakehää painetaan rintalastan alueelta n. 50 mm, syttyy vihreä valo.

Huom. Maksimi paineluelvytyksen syvyyssmittari on kytketty pois päältä tästä laitteesta 2010 elvytysohjeistuksien mukaisesti.

Väärä käsien asento

Tunnistimet on kiinnitetty rintakappaleen alapuolella olevan kytkinlevyn alle. Punainen varoitusvalo syttyy, jos rintakehää painetaan väärästä kohdasta.

Käyttö

Ks. Sivu 100, kohta 2, "Purkaminen ja käyttökuntoon laitto". SkillGuide sammuu itsestään, mikäli nukkea ei käytetä viiteen minuuttiin.

Huom: Jos väärää käsien asentoa osoittava punainen valo syttyy SkillGuidea käynnistettäessä, SkillGuidea ei ole kytketty kunnolla nukkeen.

Virtalähde

Neljä 1,5 voltin alkaliparistoa, koko C, kestävät n. 125 tuntia harjoittelua. Aika vaihtelee todellisesta käytöstä ja paristojen merkistä riippuen.

Liitäntäjohto

Johto on kiinteästi liitetty SkillGuide-opastinrasiaan, ja sen päässä on 8-nastainen urosliitin, joka liitetään nukkeen. Liitin on valettu siten, että se on helppo kohdistaa oikein liitettäessä sitä nukeen kylkeen.

Varoitus:

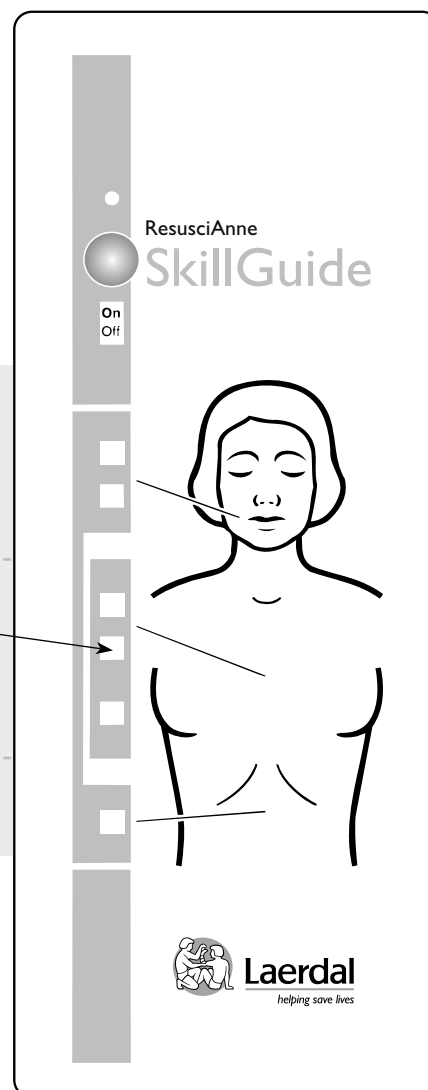
Varmista, että SkillGuide ei ole kytkettynä nukkeen kun:

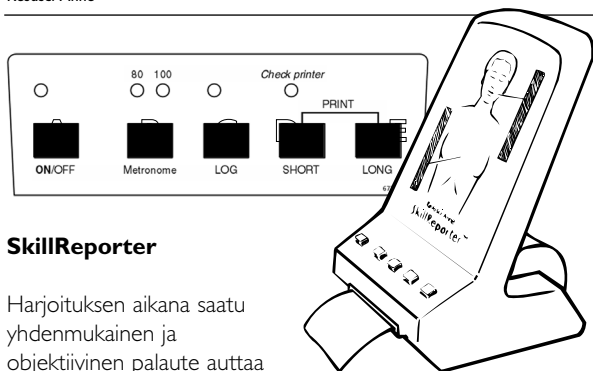
- Ilmateitä vaihdetaan
- Laitteisiin tehdään sisäisiä huoltotöitä.

	Valo	Merkitys	Mitat*
Puhallusmäärä:	vihreä oranssi	sopiva liian suuri	0.5 l - 0.8 l > 0.8 l
Painamissyvyys:	vihreä	sopiva	50 mm
<i>Huom. Maksimi paineluelvytyksen syvyyssmittari on kytketty pois päältä tästä laitteesta 2010 elvytysohjeistuksien mukaisesti.</i>			
Väärä käsien asento:	punainen	painelu hyväksytyn alueen ulkopuolella	
Liian nopea puhallus:	punainen	Oikea puhallus < 1 sek	

*Mittapoikkeama nukella: +/- 15 % normaalissa huoneenlämmössä.
Mittaukset perustuvat ILCOR-ohjeistoihin 2010.

Huom. maksimi paineluelvytyksen syvyys on noin 55mm





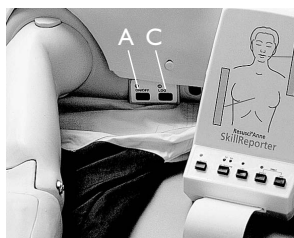
SkillReporter

Harjoituksen aikana saatu yhdenmukainen ja objektiivinen palaute auttaa kehittämään ja vahvistamaan elvytystaitoja. SkillReporterissa on sisäänrakennettu metronomi **B**, jonka nopeus on 80 tai 100 lyöntiä minuutissa ja jonka värivalodiodit antavat palautetta opettajalla ja oppilaalle ja auttavat oppilasta kehittämään taitojaan. SkillReporterin avulla voidaan myös tulostaa harjoitusta koskeva raportti (joko täydellinen raportti puhallus- ja painelukäyrineen yhdessä tilastoraportin kanssa tai pelkkä tilastoraportti).

Huom. 2010 elvytysohjeistuksen mukaisesti, 100 painelua/minuutti.

Käyttö

Käynnistä SkillReporter painamalla joko SkillReporterissa tai nukken oikeassa kyljessä olevaa "On/Off"-painiketta **A**. *Varoitus: Varmista, että rintanauha on asianmukaisesti kiinnitetty paikalleen, ennen kuin kytket virran SkillReporteriin ja nukkeen.* Kun painat painiketta toisen kerran, SkillReporter sammuu. SkillReporter ja nukke kytkeytyvät automaattisesti pois päältä, jos niitä ei käytetä 10 minuuttiin (60 minuuttiin, mikäli tallennustoiminto/LOG on aktiivinen). Huom: Nukkea voidaan käyttää myös ilman SkillReporteria. Tällöin voit tallentaa harjoituksen ja kytkeä SkillReporterin myöhemmin uudestaan tulostaaksesi raportin. Alla kuvatut merkkivalot antavat välitöntä palautetta elvytys harjoituksesta.



Tallennustoiminto

Voidaksesi tulostaa raportin harjoituksesta elvytystiedot on ensin tallennettava käynnistämällä tallennustoiminto. Toiminto voidaan käynnistää joko SkillReporterista, jos se on kytkettynä nukkeen, tai nukesta. Toiminnon käynnistämiseksi SkillReporterista se on ensin kytkettävä nukkeen (SkillReporterissa ei ole omaa virtalähdettä). Paina sen jälkeen kerran "On/Off"-painiketta. Kun laite on lopettanut itsetestauksen, paina "LOG"-painiketta **C**.

Jos haluat käyttää nukkea ilman SkillReporteria, paina nukken oikeassa kyljessä olevaa "On/Off"-painiketta ja sen jälkeen "LOG"-painiketta **C** tallennustoiminnon käynnistämiseksi. Kun haluat lopettaa tallennustoiminnon, paina uudestaan "LOG"-painiketta. Elvytystiedot on nyt tallennettu, ja voit tulostaa ne niin monta kertaa kuin haluat kytkemällä SkillReporterin ja painamalla jotain tulostuspainiketta. Tiedot eivät häviä, vaikka SkillReporter ja nukke kytketään pois päältä. Uutta tallennusta aloitettaessa vanhat tiedot häviävät, eikä niitä voi enää palauttaa.

Raportin tulostaminen

Lyhyt raportti D

Lyhyt raportti (tilastotiedot) voidaan tulostaa vasta kun elvytystiedot (PPE-D) on tallennettu. Jos "short print"-painiketta painetaan harjoituksen tallennuksen aikana, yhteenvetoraportti (tilastotiedot) harjoituksesta sisältää tiedot harjoituksen alusta tulostuspainikkeen painohetkeen. Mikäli "short print"-painiketta painetaan vasta harjoituksen päätyttyä, yhteenvetoraportti sisältää tiedot koko suorituksesta. Lyhyen raportin sisältö:

Oppilaan nimi:	_____
Opettajan nimi:	_____
Harjoituksen kesto:	_____ min _____ sek
Puhallus	
Puhalluksen keskimääräinen tilavuus:	_____ ml
Puhalluksen keskimääräinen minuutissa:	_____ /min
Minuuttitilavuus:	_____ ml/min
Puhalluksen kokonaismäärä:	_____
Oikein	_____
Oikein (%)	_____
Liian paljon	_____
Liian vähän	_____
Liian nopea	_____
Painelu/Puhallus-taajuus	_____
Painelu	
Keskimääräinen painamissyvyys:	_____ mm
Painallusten keskimääräinen minuutissa:	_____ / min
Keskimääräinen painelutheys:	_____ /min
Painallusten kokonaismäärä:	_____
Oikein	_____
Oikein (%)	_____
Liian syvä	_____
Liian matala	_____
Väärä käsien asento	_____
Kädet liian alhaalla	_____
Oppilas nojaa rintakehään	_____
Defibrillaatio (vain PPE-D-mallit)	
Aika harjoituksen alusta ensimmäiseen defibrillointiin:	_____ min _____ sek
Aika avun kutsumisesta ensimmäiseen defibrillointiin:	_____ min _____ sek
Aika defibrillaattorin saapumisesta ensimmäiseen defibrillointiin:	_____ min _____ sek

SkillReporterin merkkivalot

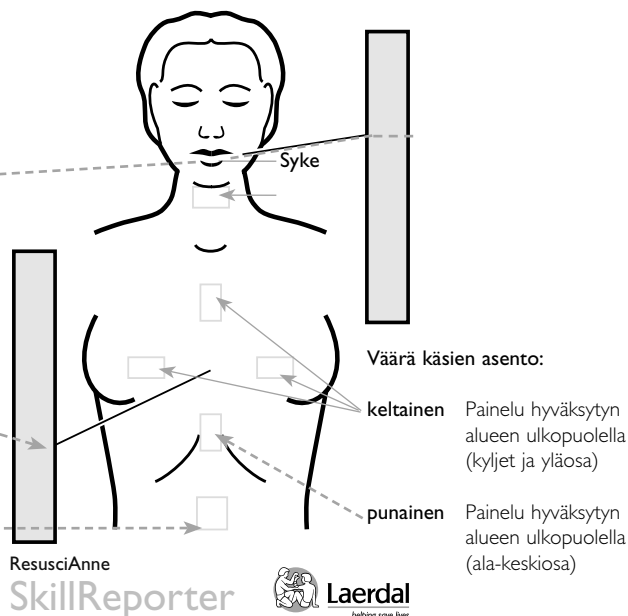
	Valodiodi(t)	Merkitys	Mitat*
Puhallusmäärä:	keltainen	liian pieni	<0.5 l
	vihreä	sopiva	0.5 l - 0.8 l
	punainen	liian suuri	>0.8 l

Painamissyvyys:	keltainen	liian pieni	< 50 mm
	vihreä	sopiva	50 mm

Huom. Maksimi paineluelvytyksen syvyyssmittari on kytketty pois päältä tästä laitteesta 2010 elvytysohjeistuksen mukaisesti.

Liian nopea puhallus:	punainen	Oikea puhallus < 1 sek
-----------------------	----------	------------------------

*Mittapoikkeama nukella: +/- 15 % normaalissa huoneenlämmössä. Mittaukset perustuvat ILCOR-ohjeistoihin 2010.



Pitkä raportti E

Pitkä raportti voidaan tulostaa joko harjoituksen tallennuksen aikana tai sen jälkeen. Raportissa on analoginen osa, josta näkyvät puhallus- ja painelukäyrät ja -ajat sekä harjoituksen aikana suoritettut toiminnot. Sen jälkeen tulevat yllä kuvatut tilastolliset tiedot.

Tulostus tallennuksen aikana

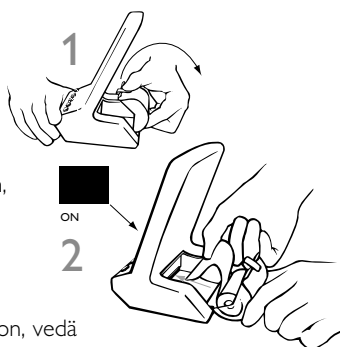
Kun "long print" -painiketta painetaan elvytyksen aikana, saadaan reaaliaikainen analoginen tuloste elvytyskäyrästä, jos tallennustoiminto on kytketty päälle. Kun tallennus lopetetaan, tulostuu edellä kuvattu tilastoraportti elvytyksestä (PPE-D).

Tulostus tallennuksen jälkeen

Pitkä raportti (sekä analogiset käyrät että tilastotiedot) voidaan tulostaa myös harjoituksen päätyttyä, jos tallennustoiminto on ollut päällä.

Paperin lisääminen

Varmistu, että SkillReporter on kytketty nukkeen, ja että virta on kytketty päälle(ON). Avaa SkillReporterin takaosassa oleva paperiluukku. Aseta paperirulla kuvan osoittamalla tavalla. Aseta rullan pää paperin syöttöaukkoon, jolloin laite syöttää paperin automaattisesti SkillReporteriin. Sulje paperiluukku. Mikäli paperi jumiuu, käännä sivulla oleva kytkin pystysuoraan asentoon, vedä paperia ulostuloaukosta kunnes paperirulla alkaa pyöriä. Käännä kytkin jälleen vaaka-suoraan asentoon.



Diagnostinen tulostus (Testiliuska)

Aktivoidaksesi diagnostisen testitulostuksen, paina "short print" -näppäin pohjaan, ja paina toisella sormella "long print" näppäin pohjaan, ja vapauta sen jälkeen molemmat näppäimet samanaikaisesti.

Käsi käyttöinen paperin syöttö

Paina "long print" -näppäintä pitäen sitä pohjassa, paina toisella sormella "short print" -näppäin pohjaan, ja vapauta molemmat näppäimet samanaikaisesti.

Puhallus

Puhallusmäärä näkyy valopylväsdiagrammista, jossa liian pieni, sopiva ja liian suuri määrä on osoitettu eri väreillä. Määrän ollessa 0 - 0,5 L aktivoituu keltainen valodiodi, joka osoittaa liian pientä määrää. Kun puhallusmäärä on 0,5 - 0,8 L, aktivoituu vihreä valodiodi, joka osoittaa määrän olevan sopiva. Jos puhallusmäärä on yli 0,8 L, aktivoituu liian suurta määrää osoittava punainen valodiodi. Punainen varoitusvalo on merkki liian nopeasta puhalluksesta (vatsaan puhaltamisesta). Vatsaan puhaltamisen merkinä tulosteessa näkyy puhalluskäyrän vieressä "!".

Painelu

Painamissyvyys näkyy pylväsdiagrammista, jossa eri valodiodivärit osoittavat, onko painaminen liian kevyttä, sopivaa vai liian voimakasta. Kun rintalastan aluetta painetaan 0 - 50 mm, aktivoituu keltainen valodiodi, joka osoittaa, että

painamissyvyys on liian pieni. Kun painelu on 50 mm tai syvempi, vihreä LED valo näyttää että painelu on riittävän syvää.

Huom. Maksimi paineluelvytyksen syvyysmittari on kytketty pois päältä tästä laitteesta 2010 elvytysohjeistuksien mukaisesti.

Väärä käsien asento

Keltaiset valodiodit aktivoituvat silloin, kun rintakehää painetaan hyväksytyn alueen ulkopuolelta joko jommastakummasta kyljestä tai rintakehän yläosasta. Punainen valodiodi aktivoituu silloin, kun rintakehää painetaan hyväksytyn alueen ulkopuolelta rintakehän ala-keskiosasta. Valodiodipalautteen lisäksi tämä näkyy tulosteessa huutomerkkinä ("!") painelukäyrän vieressä.

Tajuttomuuden varmistaminen

Nukessa on ravistelutunnistin, joka aktivoituu, kun nukkea ravistellaan kevyesti. Tällöin tulosteessa näkyy merkintä "r". Tämä on mahdollista vain silloin, kun reagointi on tarkistettu ennen elvytyksen aloittamista.

Ilmanteiden avaaminen

Nuken niskassa on tunnistin, joka aktivoituu kallistettaessa nuken päätä taaksepäin/nostettaessa leukaa, merkinä siitä, että ilmatiet ovat auki. Tulosteessa näkyy merkintä "a", mikäli tämä suorite on tehty ennen muita elvytystoimenpiteitä.

Pulssin tarkistus

Nukessa on tunnistin, joka aktivoituu tunnusteltaessa kaulavaltimon pulssia jommaltakummalta puolelta 10 sekunnin ajan. Tällöin tulosteessa näkyy merkintä "c". Jos pulssia tunnustellaan uudestaan, se kirjautuu tulosteeseen vain, jos tunnustelujen välillä on suoritettu puhalluksia tai painalluksia.

Virtalähde

Nuken rintakehän sisäpuolella on kahdeksan 1,5 voltin alkaliparistoa, kokoa D, jotka kestävät noin 125 tuntia luokkaharjoittelua (ilman tulostusta). Aika vaihtelee riippuen todellisesta käytöstä ja paristojen merkistä. Nämä paristot toimivat sekä nuken että SkillReporterin virtalähteenä.

Paristo heikko -ilmais

SkillReporterin "On" -merkkivalo alkaa vilkkua, kun vain 25% pariston kapasiteetista on jäljellä. Tällöin tulostin ei välttämättä enää kytkeydy päälle. Kun sekä nuken, että SkillReporterin "On" -merkkivalo alkaa vilkkua, sinun tulee vaihtaa paristot välttääksesi katkokset tallennus- ja palautetoiminnoissa.

Liitäntäjohto

Johto on kiinteästi kytketty SkillReporteriin ja sen päässä on 8-nastainen urosliitin, joka liitetään nukkeen.

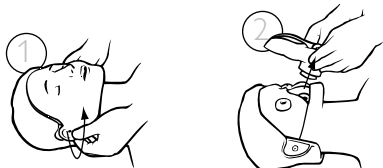
PUHDISTUS

Kasvohojen puhdistus, katso erillinen ohje.

Suosittelemme, että jokainen oppilas käyttää eri kasvohoa. Tällöin kasvohoa ei tarvitse puhdistaa oppilaan vaihtuessa. Oppilaat voivat käyttää myös yhtä, pysyvästi asennettua kasvohoa ja desinfioida sen käyttökertojen välillä.

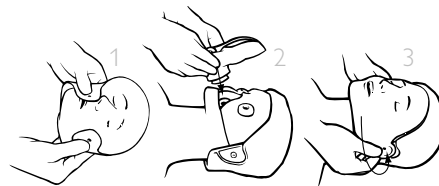
Henkilökohtaisen vaihdettavan kasvohoon käyttö

Jokaisen harjoituksen osallistuvan oppilaan tulisi asentaa ja poistaa vaihdettava kasvoho itse.



Poisto

- 1 Irrota kasvoho korvien kohdalla olevista kiinnittimistä.
- 2 Nosta kasvoho ilmateliittimen yli.

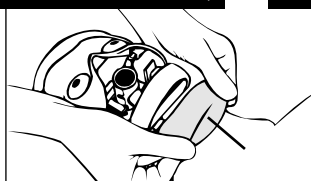


Asennus

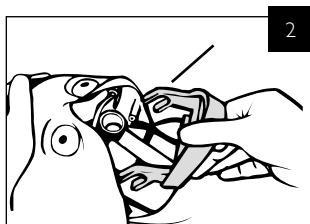
- 1 Käännä kasvoho nurinpäin ja työnnä kasvohoon liitin ilmatieventtiiliin.
- 2 Työnnä kasvohoon liitin kokonaan ilmatien liitäntäkappaleeseen.
- 3 Kiinnitä kasvoho korvien kohdalla oleviin kiinnittimiin.

Ilmatiet on suunniteltu kertakäyttöisiksi.

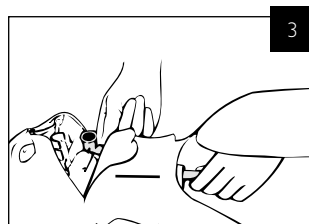
To remove the airway



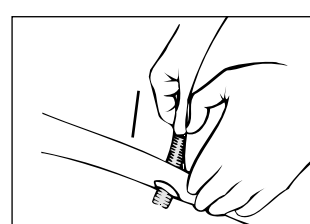
Kun kasvoho on poistettu, irrota kaulaiho leuasta.



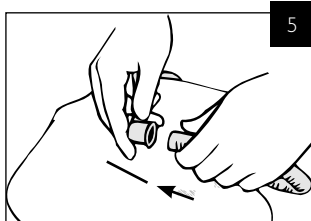
Vedä leuka irti.



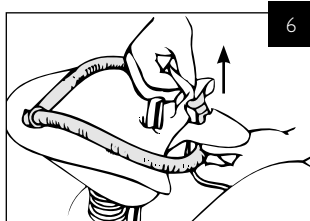
Irrota ilmatieliitin ja vedä sisäänhengitysletku kaulan läpi.



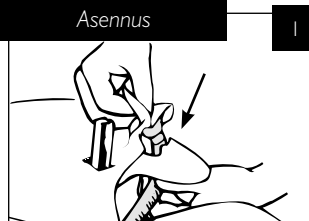
Vedä uloshengitysletku nukan sivulla olevasta pidikkeestä.



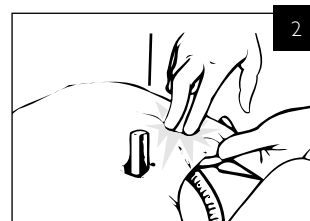
Liitä uloshengitysletku ja sisäänhengitysletku toisiinsa.



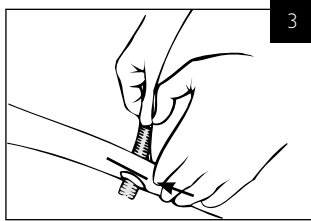
Irrota keuhkot nukesta vetämällä letku keuhkolevyssä olevan kolon läpi. Heitä pois käytetyt ilmatiet.



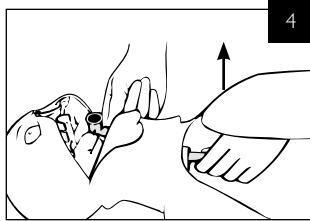
Paina ilmäteiden letku keuhkolevyssä olevan aukon läpi siten, että keuhkopussi on keuhkolevyn päällä.



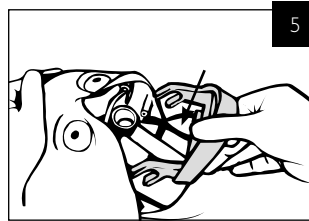
Paina keuhkoissa olevaa liitintä, kunnes se on kunnolla paikallaan keuhkolevyssä. Varmista että painallukset rekisteröivä liukukappale pääsee liikkumaan vapaasti.



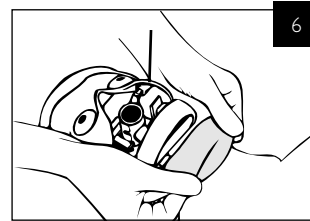
Työnnä uloshengitysletkua nukan sivulla olevan pidikkeen läpi noin 2 - 3 cm:n verran.



Työnnä sisäänhengitysletku kaulan läpi ja napsauta ilmatieliitin pidikkeeseensä.



Kiinnitä leuka paikalleen sovittamalla sen haarautuva osa pään sisässä oleviin ohjaustappeihin.



Taita kaulaiho leukaosan yli ja asenna kasvoho paikalleen.

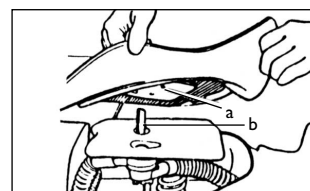
Varoitus

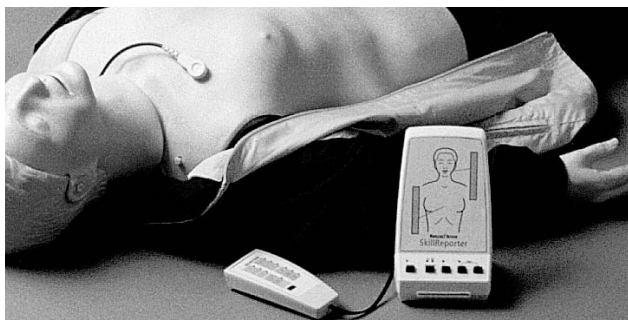
Varmista, että sekä Skillreporter että nukke eivät ole kytkettyinä päälle, kun:

- ilmateitä vaihdetaan
- laitteisiin tehdään sisäisiä huoltotöitä

Rintakappaleen asentaminen

Varmista, että käsien asento -impulssiyksikön kytkinlevy (a) on puhallus- ja paineluimpulssiyksikön liukukappaleen (b) yläpuolella. Napita rintakappale ylävartalo.



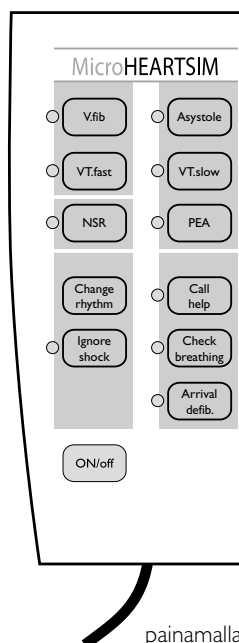


Defibrillaatioharjoitus

PPE-D-nukkea käytettäessä tarvitaan lisäksi puoliautomaattinen defibrillaattori. PPE-D-nukessa on SkillReporterin lisäksi MicroHeartsim-rytmisimulaattori ja defibrillointiin tarkoitettu rintakehän iho ja energian purkuyksikkö, sekä automaattinen pulsaatioyksikkö.

Mukana on myös harjoituselektrodit.

MicroHeartsim



Opettaja valitsee harjoitukseen jonkin seuraavista rytmeistä ja käynnistää sen MicroHeartsimin näppäimistöltä: normaali sinusrytmi ("NSR"), kammiovärinä ("V. fib"), nopea kammiotakykardia ("VT. fast"), hidas kammiotakykardia ("VT. slow") tai "Asystole". Käynnistettäessä MicroHeartsim voimassaoleva rytmi on "NSR". Voimassaoleva rytmi näkyy näppäimistöllä kyseisen näppäimen vieressä palavasta valosta. Käynnistyksen jälkeen voidaan esivalita odotusrytmi, joka seuraa nukelle suoritettua defibrillointia tai "Change rhythm" -painikkeen painallusta. Odotusrytmi näkyy kyseisen näppäimen vieressä vilkkuvasta valosta. Painettaessa "Ignore shock" -painiketta odotusrytmi ei aktivoidu defibrilloinnin yhteydessä. Tällöin "Ignore shock" -painikkeen vieressä palaa valo. Toiminto peruutetaan painamalla kyseistä näppäintä uudestaan.

Pulssitoiminto

PPE-D-nukessa kaulavaltimon pulssi saadaan tuntumaan vain silloin, kun MicroHeartsimin "NSR"-painiketta on painettu eikä PEA-toimintoa (Pulssiton sähköinen rytmi) on käynnistetty. Impulssit synnyttää nukan sisällä oleva tahdistamaton pulssigeneraattori, eivätkä ne ole synkronisia QRS-kompleksien kanssa.

SkillReporter

Kun tallennustoiminto on päällä, nukkeen tallentuvat edellä mainittujen tietojen lisäksi seuraavat elvytystä koskevat tiedot (PPE-D):

Avun kutsuminen

Jos painat MicroHeartsimin "Call for help" -painiketta, se näkyy puhelimen kuvana pitkässä tulosteessa.

Hengityksen tarkistaminen

Jos painat MicroHeartsimin "Check breathing" -painiketta, se näkyy merkinä "b" pitkässä tulosteessa.

Defibrillaattorin saapuminen

Jos painat MicroHeartsimin "Arrival defib." -painiketta, se näkyy merkinä "d" pitkässä tulosteessa.

Sydämen rytmi

Voimassa oleva rytmi näkyy pitkässä tulosteessa seuraavasti: "NSR", "VTs", "VTf", "VF" tai "Asy".

Defibrillointi

Defibrilloinnin symbolina pitkässä tulosteessa on salaman kuva. Lyhyessä tulosteessa (tilastotiedot) näkyvät "aika harjoituksen alkamisesta ensimmäiseen defibrillointiin", "aika avun kutsumisesta ensimmäiseen sysäykseen" ja "aika defibrillaattorin saapumisesta ensimmäiseen defibrillointiin".

Varoitukset

- 1 Käytä defibrillaattoria vain tähän tarkoitukseen suunnitellun rintakehän ihon kanssa, joka on asennettu asianmukaisesti nukan rintakehään.
- 2 Älä anna enempää kuin keskimäärin 2 x 360 J:n iskua minuutissa ylikuumentumisen estämiseksi.
- 3 Älä käytä potilaskäyttöön tarkoitettua sähköä johtavaa geeliä eikä potilaskäyttöön tarkoitettuja defibrillointielektrodeja rintakehän ihon kolosyöpien välttämiseksi.
- 4 Älä käytä johtoja tai liittimiä, joissa on näkyviä vaurioita.
- 5 Noudata kaikkia defibrillaattoreiden käyttöä koskevia turvatoimia.

HUOLTO

Ennaltaehkäisevä huolto takaa, että nukke säilyy pitkään hyvässä kunnossa ja toimii häiriöttä. Nukan kunto tulisi tarkistaa säännöllisin väliajoin.

Säännöllinen puhdistus

Puhdista säännöllisesti kaikki sellaiset iho-osat, joita ei yleensä puhdisteta opetuksen yhteydessä. Käytä puhdistukseen lämmintä vettä ja saippuaa tai Virkon-desinfointiainetta.

Iho ja valettu hiusosa

Kaulan ja rintakappaleen päällä oleva suojaava kalvo auttaa ihoa pysymään puhtaampana, mutta ei estä kokonaan kyseisten pintojen likaantumista. Useimmat tahrat voidaan poistaa alkoholilla tai lämpimällä vedellä ja saippualla. Mitä vanhempia tahrat ovat, sitä vaikeampia ne kuitenkin ovat poistaa. Voit käyttää puhdistukseen tavallisia muoville sopivia puhdistusaineita, ei hankausaineita. On suositeltavaa kokeilla muita puhdistusaineita ensin johonkin näkymättömämpään kohtaan, esim. rintakappaleen alapuolelle. Huomaa, että huulipuna ja kuulakärkikynän jäljet imeytyvät nopeasti nukan ihoon ja niiden poistaminen voi olla mahdotonta.

Vaatteet

Pese vaatteet käsin tai koneessa ja käytä lämmintä vettä (max. 40 °C) ja saippuaa tai pyykinpesuainetta. Silitä vaatteet lämpimällä raudalla. Vaatteet voi myös kuivapestä. Huomaa, että kuivaus kuumalla ilmalla kuivausrummussa voi aiheuttaa vaatteiden kutistumisen.

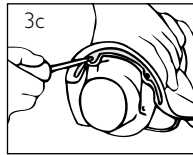
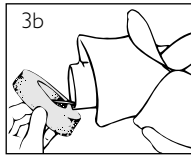
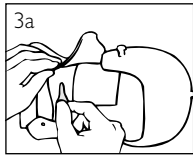
Osien vaihto

Kaulaihion vaihto

Vaihda kaulaiho, joka on vahingoittunut tai likaantunut pitkäaikaisessa käytössä ja jota ei ole puhdistettu säännöllisin väliajoin.

Poisto:

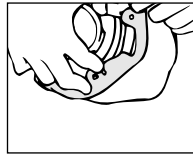
1. Irrota kasvoihio, leuka ja ilmatieliitin. (Ks. "Kertakäyttöisen ilmatien poisto", kohdat 1 - 3, sivu 104)
2. Irrota nukan pää hartioista. Kierrä päätä 180 astetta (kasvot taaksepäin) ja vedä se irti ylävartalosta.



- 3 a) Irrota niskassa olevat elastiset nauhat.
- b) Poista kaulan juuressa oleva vaahtomuovirengas.
- c) Avaa kaarevan tuen kaksi ruuvia.
- 4 Poista vanha kaulaiho.

Asennus:

- 1 Taita kaulaihion alaosa kaarevan tuen sisäosan reunan yli siten, että ihon kaksi reikää sopivat ruuveihin.



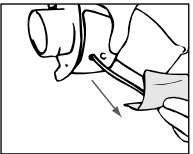
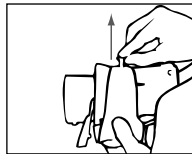
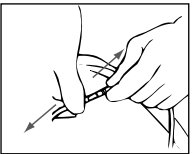
Ks. kohtaan "Poisto" vaiheisiin 2 ja 3 liittyviä kuvia:

- 2 Taita kaarevan tuen ulompi osa kaulaihion alareunan yli. Sovita reiät yhteen ja kiinnitä ulomman ja sisemmän tuen välinen iho kahdella ruuvilla.
- 3 Kiinnitä elastiset nauhat niskaan.
- 4 Aseta vaahtomuovirengas paikalleen.
- 5 Kiinnitä nukan pää ylävartaloon.
- 6 Kiinnitä ilmatieliitin ja leuka, taita kaulaiho leuan yli ja aseta kasvoihio paikalleen (ks. "Kertakäyttöisen ilmatien asennus", kohdat 4 - 6, sivu 104).

Kaulapulsissimulaattorin kauluksen vaihto

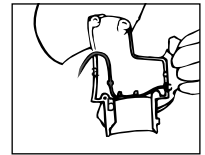
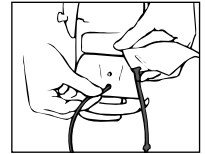
Poisto:

- 1 Irrota kaulaiho. Ks. "Kaulaihion vaihto".
- 2 Irrota pulssisimulaattorin letkun kiinnike.
- 3 Poista valkoinen pidike ja irrota pulssisimulaattorin letku.



Asennus:

- 1 Taita uusi pulssisimulaattorin kaulan yli. Työnnä letku kaulan ja pehmikkeen alemman reiän läpi.
- 2 Ohjaa letku sisäpuolelta niskassa olevan ylemmän pyöreän reiän läpi (a).
- 3 Ohjaa letku kaulan sisäpuolella kahden pidikkeen alle (b).
- 4 Aseta valkoinen pidike kauluksen kummassakin päässä olevien reikien läpi ja niskassa olevaan alempaan reikään. Yhdistä kauluksen letku pulssisimulaattorin letkun kiinnittimeen. (Ks. "Kaulaihion vaihto, Poisto", vaiheet 2 - 3).
- 5 Asenna kaulaiho, vaahtomuovirengas, pää, ilmatie ja kasvoihio paikoilleen. Ks. "Kaulaihion vaihto"



Painelupulssisimulaattorin kauluksen vaihto

(tarvittaessa)

Painelupulssisimulaattorin kaulus on kaulapulsissimulaattorin kauluksen alla.

Poisto:

- 1 Avaa rintakehän ihon kiinnitys ja irrota painelupulssin letku kiinnittimestä.
- 2 Irrota painelupulssisimulaattorin kaulus edellä kuvatulla tavalla.

Asennus:

- 1 Taita uusi painelupulssisimulaattorin kaulus kaulan ympärille. Työnnä letku pehmikkeen ylemmän reiän läpi.
- 2 Ohjaa letku kaulan juuressa olevan soikean aukon läpi. Varmista, että letku pysyy pidikkeissään kaulan sisällä.
- 3 Kiinnitä painelupulssin letku kiinnittimeen.
- 4 Yhdistä kaulassa kiinnittimellä pulssisimulaattorin kaulukseen edellä kuvatulla tavalla.

Nukan paristojen vaihto

(vain SkillReporter-nukella)

Vaihtaessasi SkillReporter-nukan vanhat paristot uusiin vaihda tilalle 8 kappaletta 1,5 voltin alkaliparistoja, koko D.

Paristojen vaihto:

- 1 Poista rintakehän iho.
- 2 Avaa paristokotelon kansi.
- 3 Poista vanhat paristot ja hävitä ne asianmukaisesti.
- 4 Asenna uudet paristot paristokotelon kannessa olevien ohjeiden mukaisesti.
- 5 Aseta paristokotelon kansi kotelossa oleviin uriin.
- 6 Pane rintakehän iho takaisin paikalleen.

SkillGuiden paristojen vaihto

Vaihtaessasi paristoja SkillGuide-opastinrasiaan, vaihda tilalle neljä 1,5 voltin alkaliparistoa, koko C.

Paristojen vaihto:

- 1 Laita peukalosi rasiaan merkitylle paikalle nuolen viereen.
- 2 Työnnä nuolen suuntaan ja liu'uta paristokotelon kansi auki.
- 3 Poista vanhat paristot ja hävitä ne asianmukaisesti.
- 4 Asenna uudet paristot paristokotelon kannessa olevien ohjeiden mukaisesti.
- 5 Aseta paristokotelon kansi kotelossa oleviin uriin.
- 6 Sulje kansi siten, että se napsahtaa paikalleen.

AED Resusci Anne

Käyttötarkoitus

AED Resusci Anne SkillGuide sekä SkillReporter ovat tarkoitettu käytettäväksi yhdessä Laerdal tai Philips merkkisten AED Trainer 2 -harjoitusdefibrillaattorien kanssa, täydellisenä harjoituskokonaisuutena jossa hyödynnetään Laerdal Link -teknologiaa. Laerdal Link -teknologia, tässä harjoituksessa käytettynä, edellyttää oppilaan sijoittavan liimaelektrodit oikein nukun rintakehälle, ennen kuin valittu harjoitusohjelma käynnistyy. Mikäli elektrodit on sijoitettu epäasianmukaisesti, AED Trainer 2 huomauttaa tästä asiaan kuuluvien äänikehoittein. Toiminto on toteutettu ilman näkyviä liittimiä rintakehällä. AED Resusci Annen rintanahan alla on LED-valot, jotka osoittavat elektrodin oikean sijoituspaikan keskikohdan. Mikäli elektrodikontakti on huono, elektrodi on irti ihosta tai väärin sijoitettu, AED Trainer 2 huomauttaa tästä asiaan kuuluvien äänikehoittein. Valittu harjoitusohjelma ei käynnisty ennen kuin korjaavat toimenpiteet on suoritettu.

Huomaa: Käyttäessäsi Laerdal Link -teknologialla varustettua AED Resusci Anne nukkea, sinun tulee käyttää valkoisilla liittimillä varustettuja harjoituselektrodeja (Tuoten:o 94 50 90), jotta kaikki Link -teknologian toiminnot olisivat käytössäsi (Elektrodeissa on mustalla Laerdal Link -teknologian logo).



Lisätoiminnot AED Resusci Anne SkillGuide nukessa:

- rintakehän tunnistimet vahvistavat elektrodien oikean sijoituspaikan
- LED-valot rintakehällä antavat visuaalisen palautteen sijoituspaikasta
- valittu harjoitusohjelma ei käynnisty ennen kuin elektrodien sijoituspaikka on oikea

Lisätoiminnot AED Resusci Anne SkillReporter nukessa:

- rintakehän tunnistimet vahvistavat elektrodien oikean sijoituspaikan
- LED-valot rintakehällä antavat visuaalisen palautteen sijoituspaikasta
- valittu harjoitusohjelma ei käynnisty ennen kuin elektrodien sijoituspaikka on oikea
- jos tallennustoiminto (LOG) on aktivoitu, seuraavat, uudet tapahtumat näkyvät pitkässä tulostusmuodossa ("Long Print"):

Käynnistä AED Kun AED:n virta on kytketty  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Elektrodit asetettu oikein* Kun elektrodit on asetettu rintakehälle oikein  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Huono elektrodikontakti* Kun elektrodien kontakti ihoon on huono, tai ne ovat irronneet siten, että analysointi ei onnistu,  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Ei defibrilloitava rytmi* Mikäli kyseessä ei ole defibrilloitava rytmi,  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Liikehäiriö* Mikäli nukesta tulevaa liikehäiriötä tunnistetaan,  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Paristo heikko* Mikäli harjoitusohjelmaan sisältyy defibrillaattorin "Paristo heikko" toimintatila,  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Toimintahäiriö* Mikäli harjoitusohjelmaan sisältyy defibrillaattorin toiminnan estävä "Toimintahäiriö" -tila,  symboli tallentuu tapahtumatiedostoon.

Tauko (vain kaukosäätimessä) Kaukosäädintä käyttäessäsi sinulla on mahdollisuus keskeyttää harjoitusohjelma painamalla "Pause" -näppäintä. Ohjelma käynnistyy jälleen painamalla samaa näppäintä uudelleen. Toiminto antaa kouluttajalle mahdollisuuden pysäyttää harjoituksen halutuksi ajaksi, kohtaan johon harjoitus on edennyt. Voit jatkaa harjoitusta pysäytetystä kohdasta eteenpäin. Mikäli "Pause" -näppäintä on painettu,  symboli tallentuu tapahtumalokiin. (Katso tarkemmin AED Trainer 2:n käyttöohjeesta)

Rintanahan LED-valojen paristojen varaustilan ilmaisim

AED Resusci Anne SkillGuide

On kaksi tapaa tarkistaa "paristo heikko" -ilmoitus:

- avaa rintanahka. Etsi nukun sisävaltalon vasemmassa alaosassa olevasta ohjausyksiköstä "Test" -painike. Painamalla patterikotelon alla olevaa "Test" -painiketta, rintakehän LED-valot syttyvät mikäli virtaa on riittävästi toimintaan. Jos valot eivät syty, asenna uusi paristo.
- "Paristo heikko" -viesti AED Trainer 2 -laitteesta kuuluu välittömästi Laerdal Link harjoituselektrodien kiinnittämisen jälkeen, mikäli nukun paristo tyhjentynyt.

AED Resusci Anne SkillReporter

Paina, ja pidä pohjaan painettuna nukun oikeassa kyljessä olevaa On/Off "A" painiketta (Kts. kuva sivulla 102) aktivoitaksesi rintanahassa olevat LED-valot. Mikäli paristossa on riittävästi virtaa, LED-valot vilkkuvat noin viiden sekunnin ajan. Jos valot eivät vilku kuvatus mukaisesti, vaihda paristo.

LED-valojen paristojen vaihto

AED Resusci Anne SkillGuide

AED Resusci Anne SkillGuide toimitetaan 6LF22 / 6LR61 9 V vakio alkaliparistolla, joka antaa käyttövirran rintanahan LED-valoille.

- avaa rintanahka
- Huomaa:** Varo ettet vaurioita rintalevyn alla olevaa paristokoteloja ja rintanahkaa yhdistävää virtajohtoa venyttämällä tai vetämällä sitä liikaa.
- poista vanha paristo, ja asenna uusi 9 V alkaliparisto tilalle. Varmistu, että pariston + ja - navat vastaavat pariston liitinosan merkintöjä asentaessasi uutta paristoa.

AED Resusci Anne SkillReporter

Noudata aiempaan olevan, nukun paristojen vaihtoa käsittelevän kappaleen (vain SkillReporter -malli) ohjeita suorittaaksesi toimenpiteen.

*Näitä toimintoja voidaan ohjata erikseen myös AED Trainer 2:n kaukosäätimellä.

O S A T

110100	Kantolaukku Resusci Anne - kokovartalomalliin	310351	Takki	151201	Kasvosuojukset, 6 rullaa
111200	Päänsuojus	310352	Housut	315050	Paperi x 5, SkillReporter
042000	Kantolaukku Resusci Anne torsoon	310310	Alavartalo	312029	Iho ja laskimot IV-Käsivarteen
153500	Kantokassi Resusci Anne torsoon	310320	Oikea käsi		Lisävarusteet
183910	Harjoituslusta	300321	Käden kiinnityspultti	312000	Kovat kädet ja jalat
310200	Pää, täydellinen, perusmalli	310330	Vasen käsi	312050	Trauma-kädet ja -jalat
310201	Valettu hiuksia	310340	Alavartalon sovitin	310300	Pehmeät kädet ja jalat
152002	Kaulaiho ja elastiset nauhat	310341	Alavartalon kiinnityspultti	282100	Defibrillointilevyt manuaalikäyttöiselle defibrillaattorille, 2 kpl
300502	Pulssikaulus ja aataminomena	310345	Pehmeä vatsa	312025	IV-Käsivarsi Resusci Anneen
300504	Kauluksen alustyyntä	310500	Tunnistinyksikkö, täydellinen, SkillReporter-nukkeen		Vain AED Resusci Anneen
200101	Vaahtomuovirengas	153800	Liitäntäyksikkö (SkillGuide-nukke)	327000	Rintanahka, AED SkillReporter
152102	Leuka	311500	Käyttöohje	326000	Rintanahka, AED SkillGuide
152103	Ilmateliittimen pidike	311590	Huolto-ohje	327010	Ohjausyksikkö, AED SkillReporter
152016	Liitin kasvohossa (10)	315000	SkillReporter, täydellinen	025010	Ohjausyksikkö, AED SkillGuide
310400	Pää, täydellinen, ja elektroniset osat (SkillReporteriin)	315001	Tallennuskaavake, SkillReporter	945090	Laerdal LINK Training Pads
300503	Sisempi pulssikaulus (p ainelu)	315010	SkillReporterin suojapussi		Täydellisen osaluettelon löydät internet-sivuiltamme
320100	Pää, täydellinen, ja automaattinen pulssi (PPE-D-nukkeen)	153900	SkillGuide, täydellinen		
200303	Pulssipallo ja letku	143903	Paristokotelon kansi		
203101	Rintakehän iho	153910	SkillGuiden suojapussi		
320200	Defibrilloitava rintakehä, täydellinen	325000	MicroHeartsim, täydellinen		
300700	Keuhkolevy (SkillReporteriin)		Tarvikkeet		
150400	Keuhkolevy	310210	Kasvohi ja korvat, 6 kpl pakkaus		
201500	Painelujousi	310220	Kasvohi, maalatut kulmakarvat, 6 kpl pakkaus		
310350	Takki ja housut	152250	Kertakäyttöiset ilmatiet, 24 kpl pakkaus		



Täydellisen osaluettelon löydät internet-sivuiltamme

www.laerdal.com

SUOMI



Laerdal
helping save lives