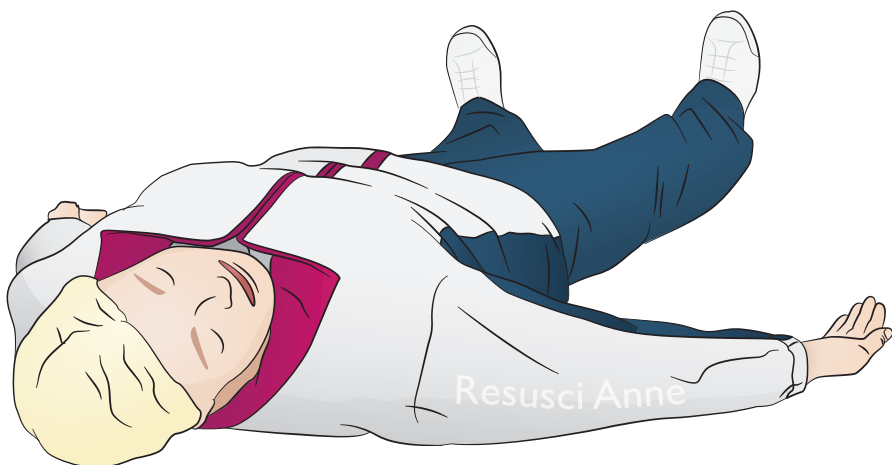


# Resusci Anne Advanced Skill Trainer

Manual del usuario





<b>Uso previsto</b>	4
<b>Descripción general y configuración del sistema</b>	5
<b>Elementos incluidos</b>	6
<b>Descripción general</b>	8
<b>Características</b>	9
<b>Carga</b>	10
<b>Panel de alimentación</b>	10
<b>Preparación para la simulación</b>	
Conexión del micrófono	11
Brazo para tratamiento intravenoso (IV)	12
Lubricación	13
Cambio de los ojos	14
<b>Uso</b>	
Desfibrilación	16
• Versión Resusci Anne Advanced Skill Trainer Link	16
• Versión Resusci Anne Advanced Skill Trainer Paddle	17
Conexión de la monitorización ECG	18
Conexiones	19
Ventilación	20
Compresiones torácicas	21
Brazo para tratamiento intravenoso	22
<b>Mantenimiento</b>	
Limpieza	23
Sustitución del estómago	24
Sustitución de los pulmones	26
Sustitución de las piernas	28
Sustitución de la batería	30

## Uso previsto

---

Resusci Anne Advanced SkillTrainer (RA AST) se ha diseñado para cumplir los objetivos de aprendizaje principales de la atención sanitaria de intermedia a avanzada. El maniquí está destinado a la formación relativa a RCP, desfibrilación, tratamiento intravenoso y procedimientos de manejo de la vía aérea (supraglótica) de básica a intermedia. Al añadir las extremidades opcionales de rescate y primeros auxilios también permite la práctica de primeros auxilios y extracción.

El software SimPad y SkillReporting permite la documentación de los eventos clave así como una completa sesión de debriefing del instructor al estudiante.

Lea el folleto de información importante sobre el producto antes del uso. Consulte la garantía global de Laerdal para ver los términos y las condiciones. Para obtener más información, visite [www.laerdal.com](http://www.laerdal.com).



### Nota

*Las ilustraciones pueden variar de un producto a otro.*

## RA AST AED



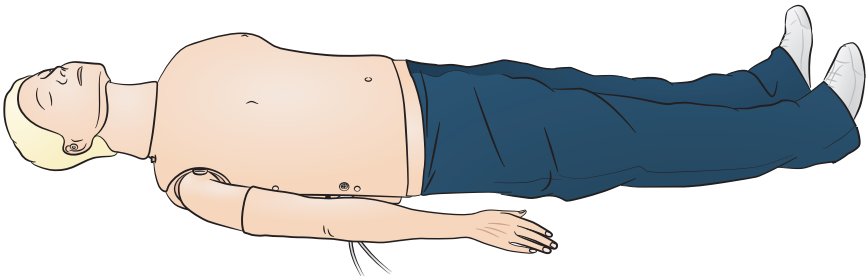
### Precauciones

- *La desfibrilación debe realizarse utilizando solo ShockLink. Consulte la información importante del producto ShockLink. No es posible utilizar adaptadores de palas.*
- *Al retirar o volver a colocar la piel del tórax, no presione ni dañe los cables que conectan la piel del tórax a la caja de la batería.*
- *Para evitar agujerear la piel de la versión Laerdal Link de RA AST, no aplique gel conductor ni almohadillas conductoras de desfibrilación diseñadas para el uso en los pacientes.*
- *No proporcione respiración artificial al simulador de paciente utilizando aire enriquecido con oxígeno o gases inflamables.*



### Advertencias

- *Respete todas las normas de seguridad estándar para el uso de desfibriladores.*
- *No realice la desfibrilación en una atmósfera inflamable o enriquecida con oxígeno.*
- *Realice la desfibrilación utilizando ShockLink según se describe en las instrucciones de ShockLink.*



## Sistemas operativos

- SimPad PLUS
- LLEAP

## Sistemas compatibles

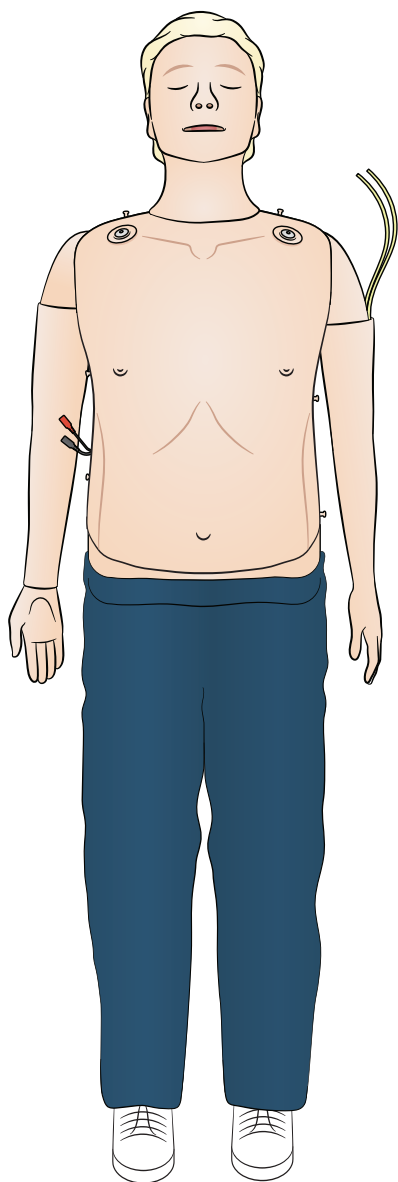
- Laerdal Simulation Home
- Voice Conference Application
- Patient Monitor

Para disponer de escenarios, comentarios y debriefing en tiempo real, conéctese a SimPad PLUS u otras aplicaciones de PC o tableta.

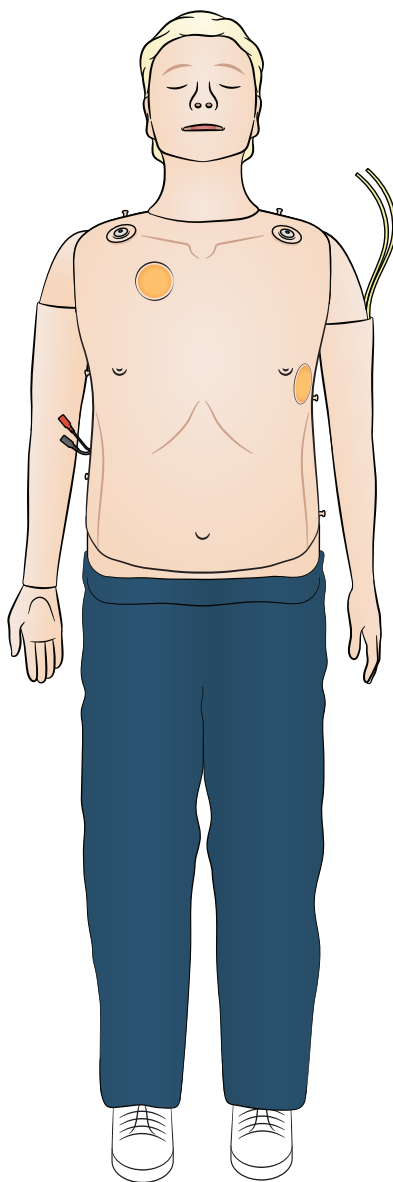


Nota

Visite [www.laerdal.com](http://www.laerdal.com) para descargar el manual del usuario de SimPad PLUS.



Versión RA AST  
AED Link



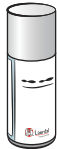
Versión RA AST  
Paddle



Se incluye ShockLink con la versión AED Link



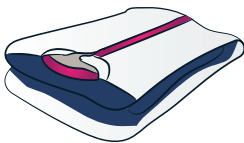
Sangre simulada



Lubricante



Bolsa con ruedas



Ropa



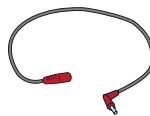
Documentos



Cable LAN



Adaptador de CA y cable de extensión



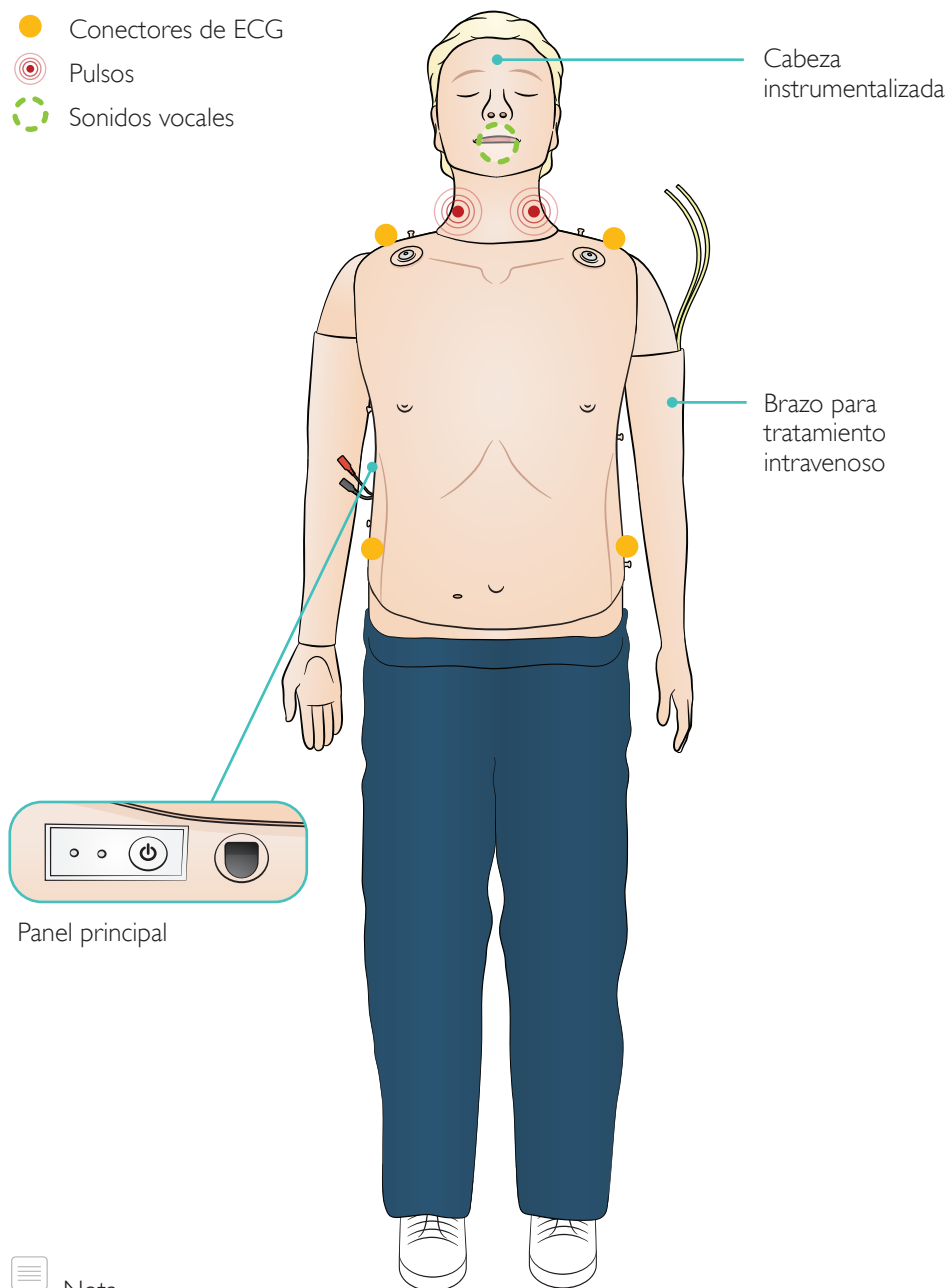
Cable de extensión de micrófono



Cable USB

## Descripción general

- Conectores de ECG
- ◎ Pulsos
- Sonidos vocales



Nota

El brazo para tratamiento intravenoso puede invertirse en una configuración alternativa; tratamiento intravenoso a la derecha y opuesto.



### Características de la vía aérea

- Anatómicamente precisa y realista incluyendo cartílago cricoides
- Inclinación de la cabeza, elevación del mentón
- Tracción mandibular
- Ventilación con balón resucitador manual
- Intubación endotraqueal (anatómicamente correcta hasta las cuerdas vocales)
- Intubación supraglótica (iGel, LTS de tubo laríngeo, LMA y otros)
- Maniobra de Sellick
- Caída de la lengua
- Distensión estomacal

### Características cardiovasculares

- Desfibrilación con corriente (versión AED Link con uso de ShockLink)
- Desfibrilación con electrodos (configuración con palas con electrodos)
- Cambio automático de ritmo después de la desfibrilación
- Monitorización ECG y amplia biblioteca de ECG
- Información en directo de QCPR
- Pulsos (carotídeo, bilateral)
- Medición de la compresión e información

### Características vasculares

- Brazo para tratamiento intravenoso con varias venas

### Otras características

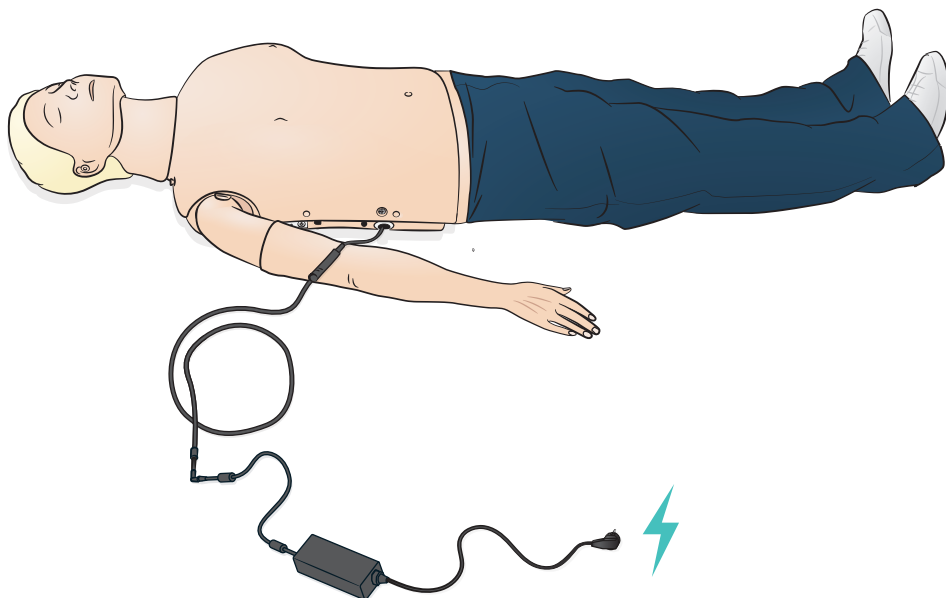
- Pupilas intercambiables
- Archivos de registro para debriefing

## Carga

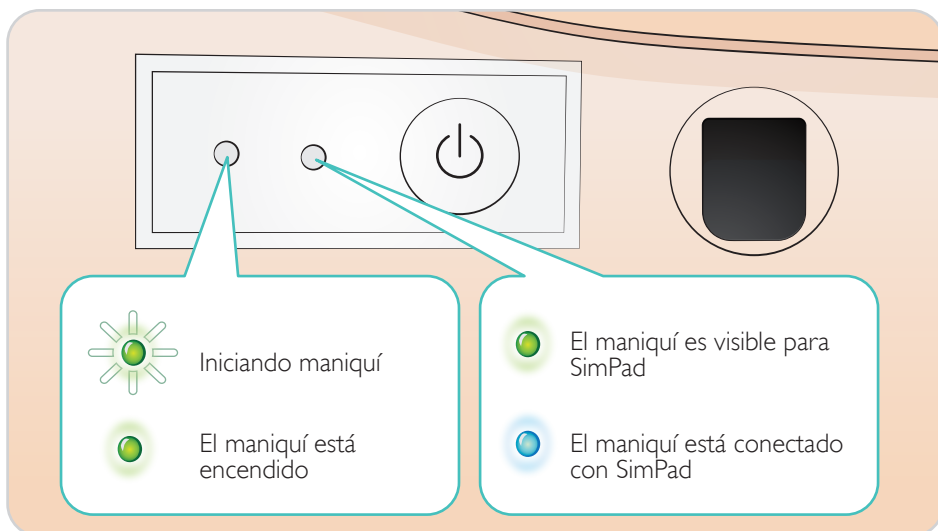
---

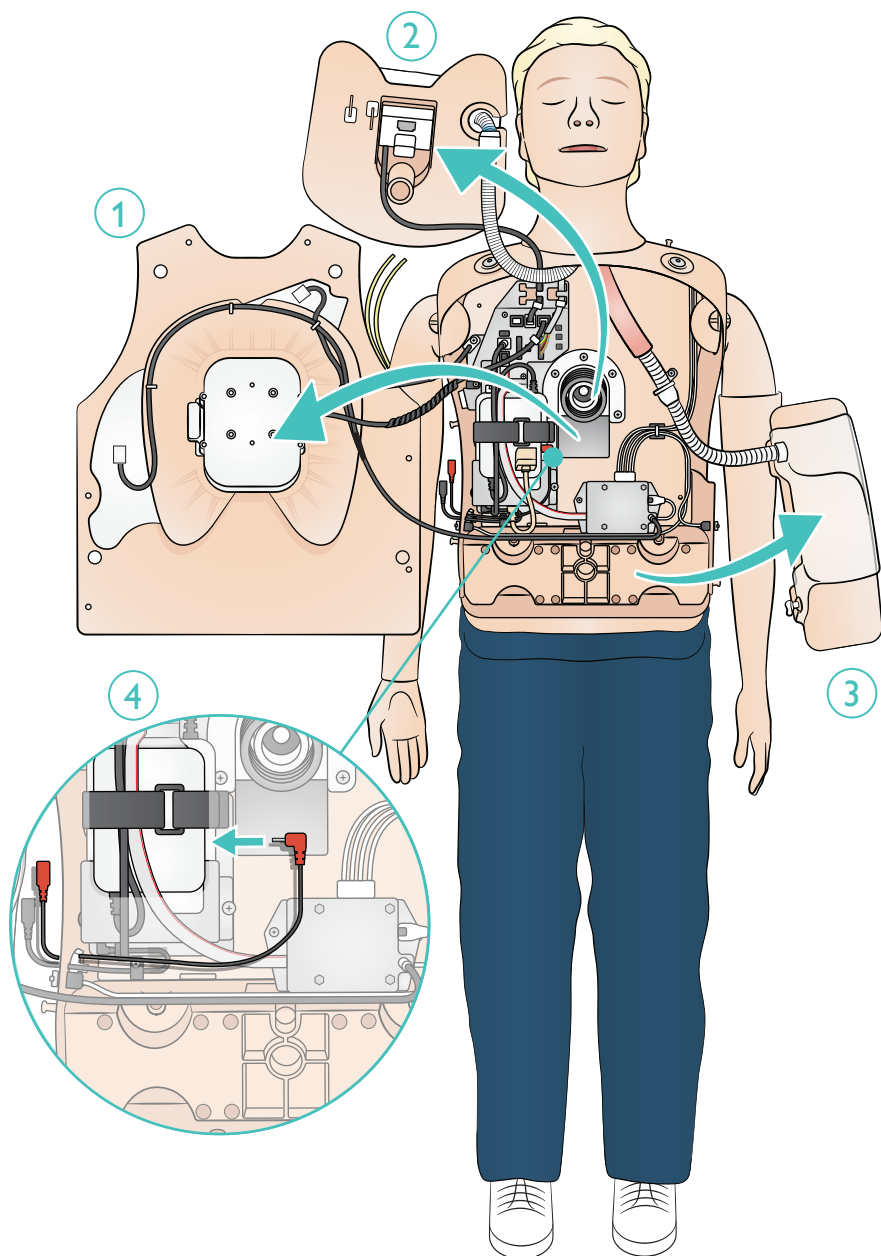
Cargue la batería utilizando el adaptador de CA que incluye un cable de extensión.

Cargue completamente la batería antes del primer uso. Utilice el adaptador de CA con el cable de extensión para cargarlo.



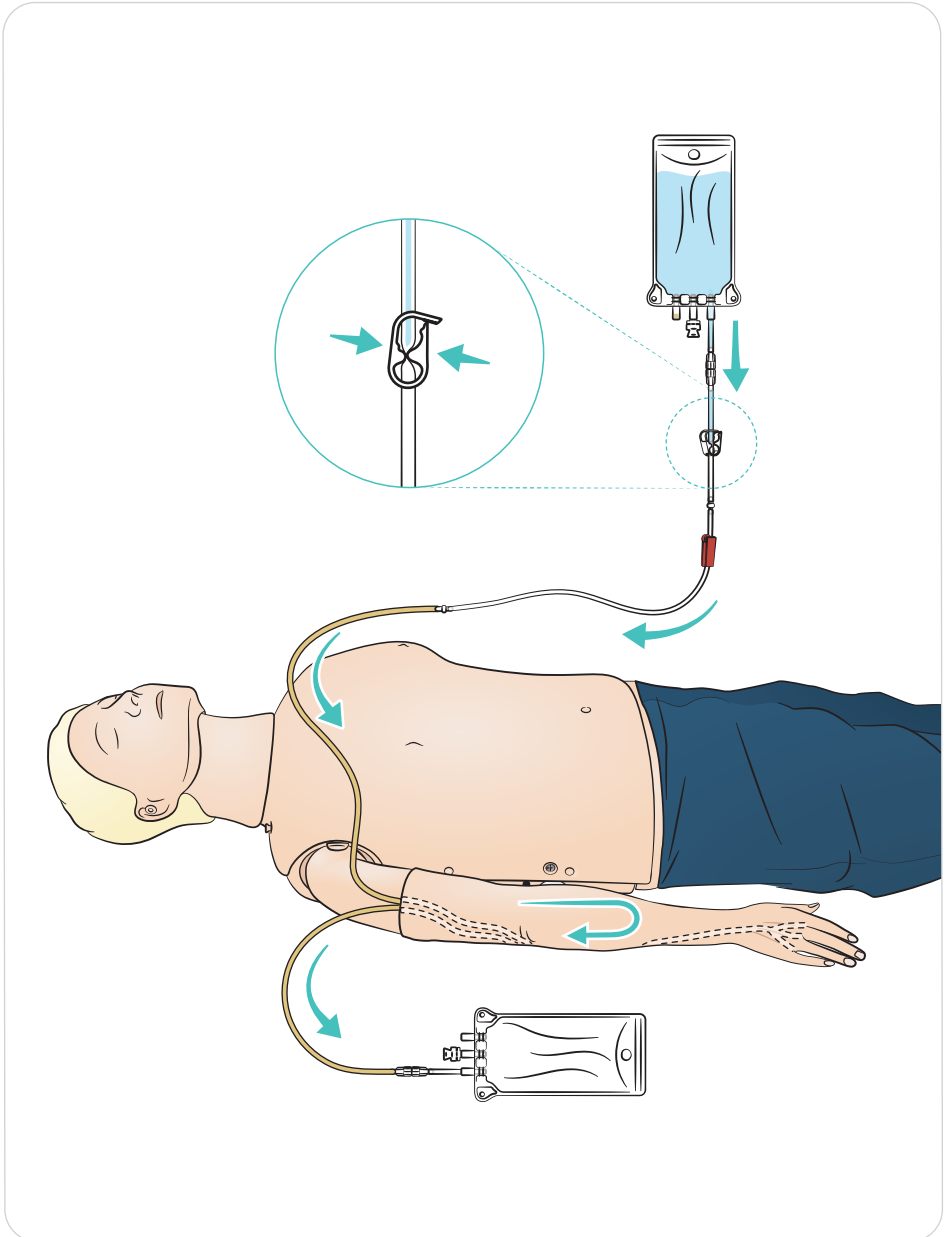
## Panel de alimentación





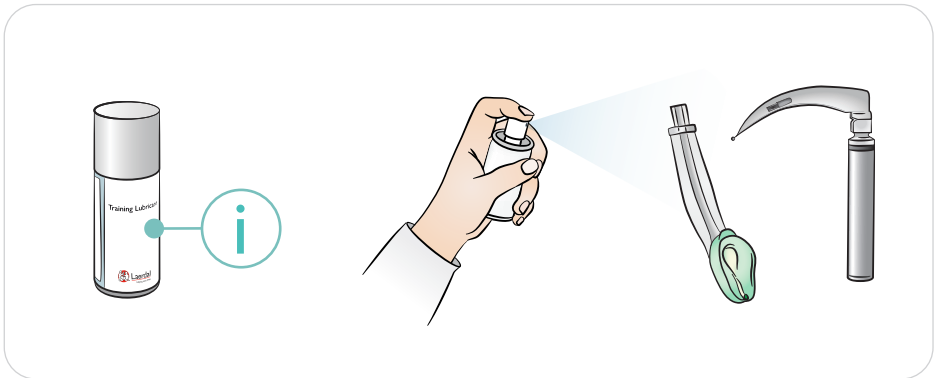
## Preparación para la simulación - Brazo para tratamiento intravenoso (IV)

Conecte el tubo IV a la bolsa. Deje que el líquido fluya por el brazo y por fuera de otra vena. Utilice la pinza para detener el flujo.



### Lubricación

- Lubrique la vía aérea con dos o tres pulverizaciones antes de empezar su sesión de formación.
- Lubrique abundantemente las herramientas de manejo de la vía aérea antes de comenzar las intubaciones. Determine si es necesario aplicar lubricación adicional en un momento posterior durante la sesión.
- Utilice únicamente lubricante para vías aéreas de Laerdal. No utilice silicona ni otro lubricante, ya que podrían dañar el maniquí.
- Lubrique los tubos supraglóticos o ET antes de insertarlos.



#### Nota

La cabeza contiene componentes eléctricos. Debido a la imposibilidad de limpiar la vía aérea, no se debería realizar la ventilación boca a boca o boca-mascarilla.



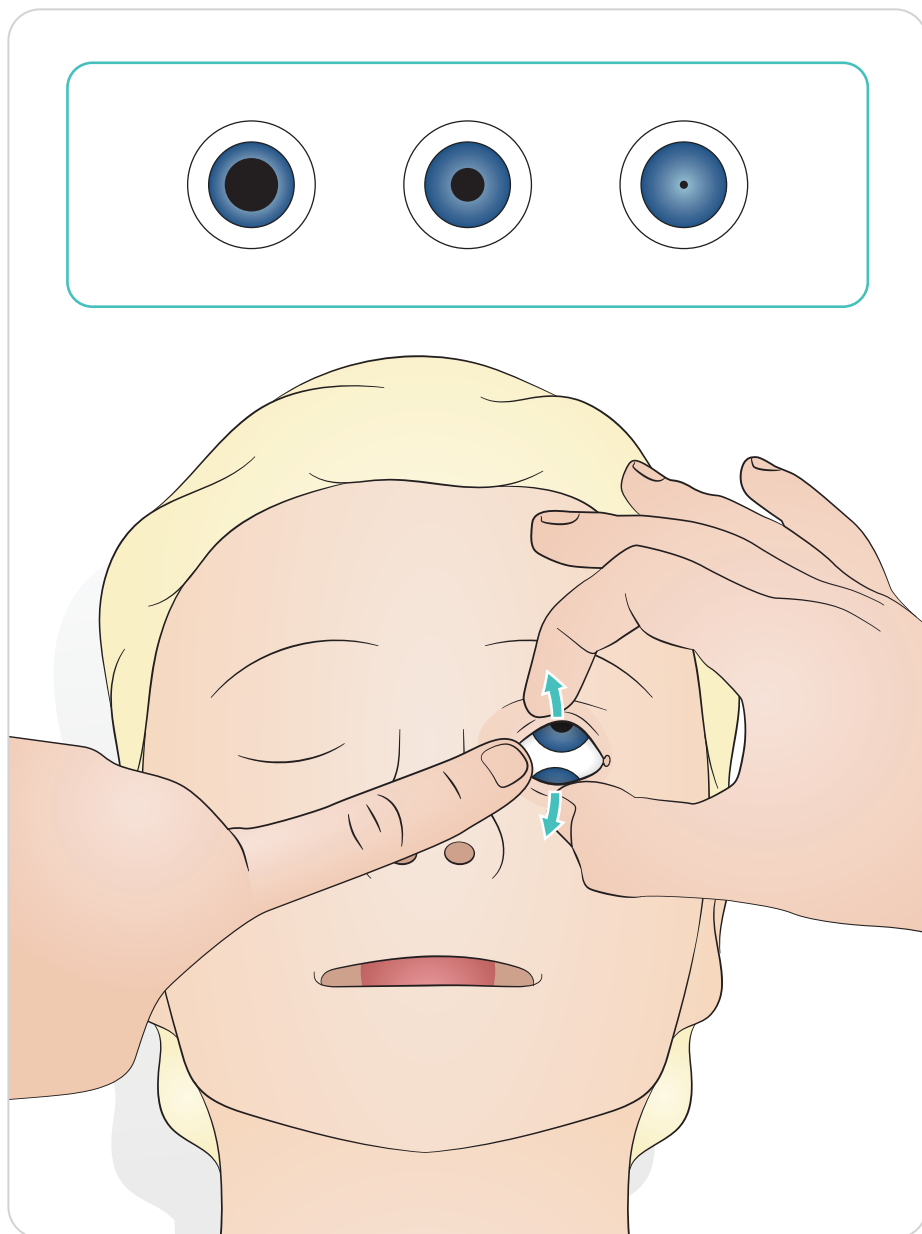
#### Precauciones

- Utilice únicamente lubricante para vías aéreas de Laerdal. El uso de otro lubricante no aprobado por Laerdal puede dañar las vías aéreas.
- Lubrique los instrumentos y los tubos antes de insertarlos en las vías aéreas. Si no se lubrican los instrumentos y los tubos, será difícil insertarlos y es posible que también resulten dañadas las vías aéreas.
- Las vías aéreas de la cabeza instrumentalizada no se pueden limpiar completamente, por tanto, no se debe: realizar la ventilación boca a boca, ventilación boca-mascarilla, insertar vómito simulado para succionamiento posterior.

## Preparación para la simulación - Cambio de los ojos

---

Utilice pupilas diferentes para simular varias condiciones del paciente.



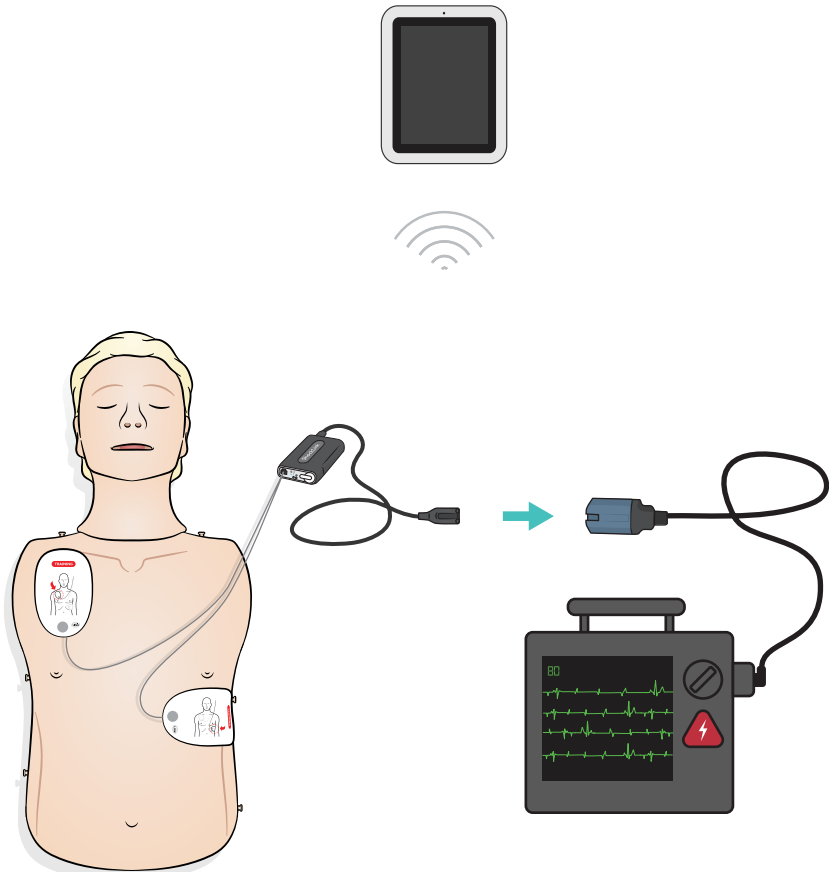


## Versión Resusci Anne Advanced Skill Trainer Link

Desfibrilación con ShockLink y electrodos de formación. La amplia biblioteca de ECG de SimPad PLUS (LLEAP) reemplazará a la biblioteca interna de ECG de ShockLink.

### Precaución

*La formación en desfibrilación debe realizarse utilizando solo ShockLink. Consulte la información importante del producto ShockLink. No es posible utilizar adaptadores de palas.*



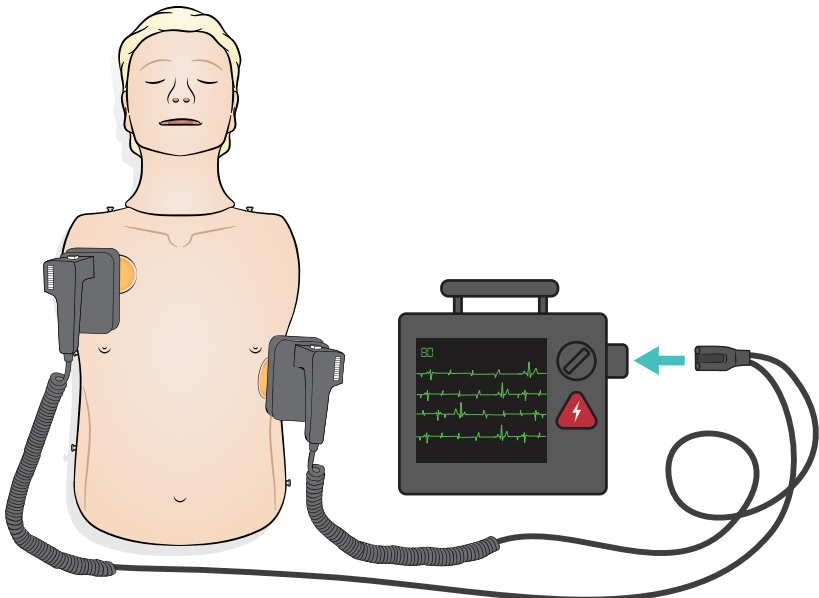


## Versión Resusci Anne Advanced Skill Trainer Paddle

Las palas con electrodos se han diseñado para su uso con desfibriladores manuales con electrodos. Las palas con electrodos pueden reemplazarse con el juego de clavijas incluido.

### ⚠ Precauciones

- *Realice la desfibrilación exclusivamente sobre las dos palas con electrodos. Otra posibilidad consiste en utilizar el juego de clavijas montado y conectar el desfibrilador con el cable de desfibrilación para formación HeartStart.*
- *Con el fin de evitar el recalentamiento del maniquí, administre como máximo dos descargas de 360 julios por minuto.*
- *Mantenga seco el tórax del maniquí. Asegúrese de que el maniquí está seco al utilizar el brazo para tratamiento intravenoso.*
- *Para evitar agujerear la piel del tórax del maniquí, no aplique gel conductor ni electrodos de desfibrilación diseñados para uso en pacientes.*



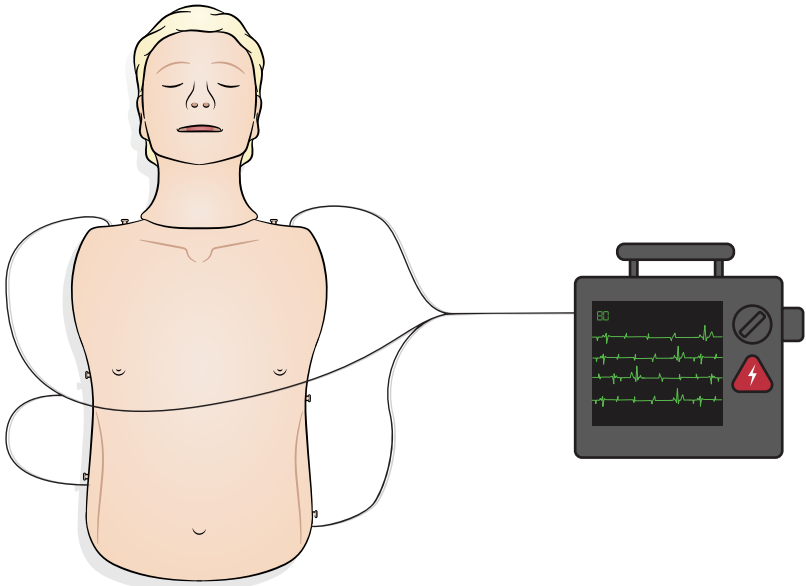
## Uso - Conexión de la monitorización ECG

---

El ECG de monitorización se suministra a través de los cuatro conectores de ECG según se indica. El ECG de monitorización se puede seleccionar en la biblioteca de ECG de SimPad PLUS (LLEAP). El selector de derivaciones de ECG del desfibrilador del monitor puede determinar las derivaciones de ECG seleccionadas.

### Precaución

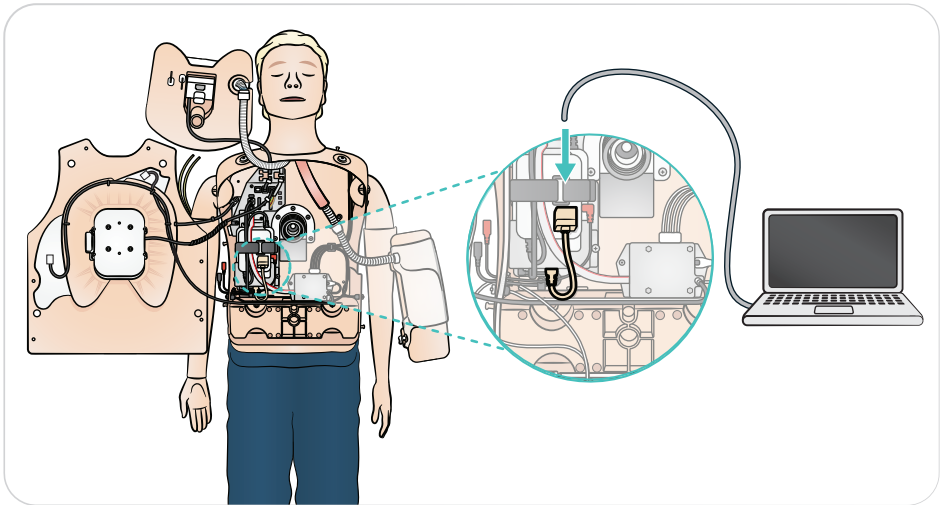
*Los conectores de monitorización ECG no se han diseñado para la desfibrilación ni para recibir energía de marcapasos.*

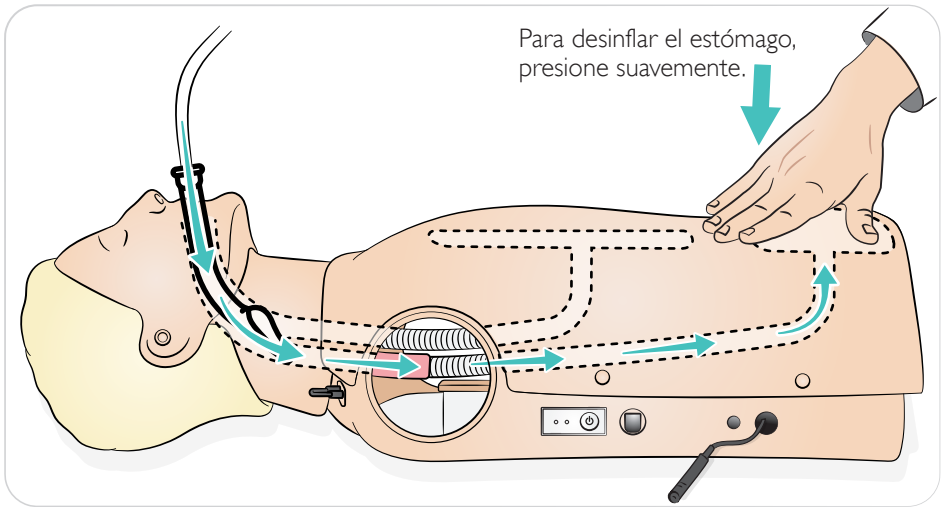
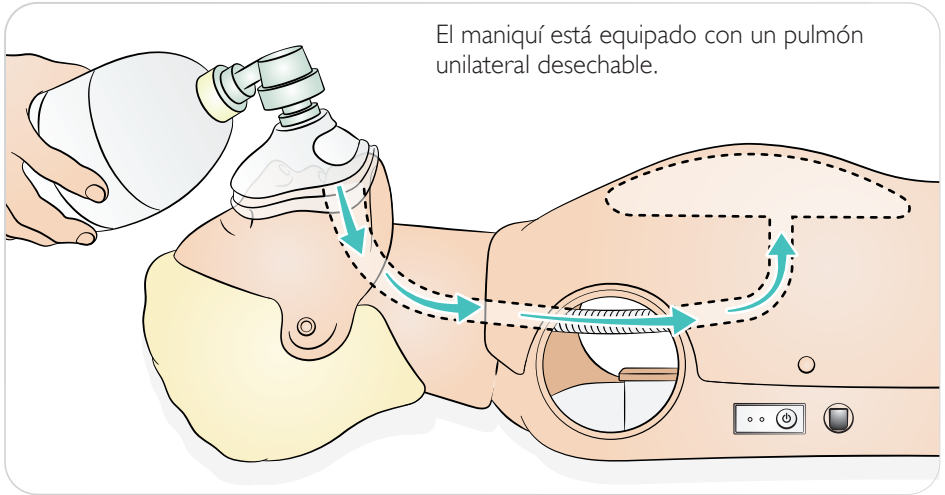


### Conexión de SimPad al simulador

Consulte el manual del usuario de SimPad para obtener instrucciones. Visite [www.laerdal.com](http://www.laerdal.com) para descargar el manual del usuario de SimPad. Conectar a SimPad PLUS de manera inalámbrica o con un cable USB-C.

Conectar el PC al simulador (opcional para el monitor del paciente SimPad)

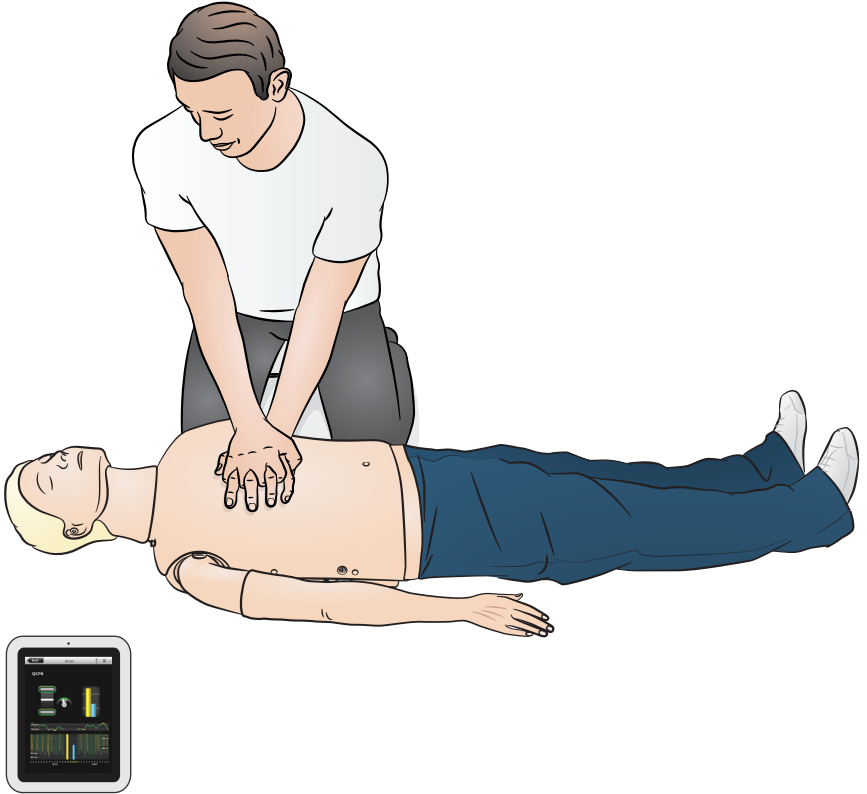




Nota

No utilice vómito simulado para succionarlo.

El maniquí detectará la posición correcta de las manos.



## Uso - Brazo para tratamiento intravenoso

---

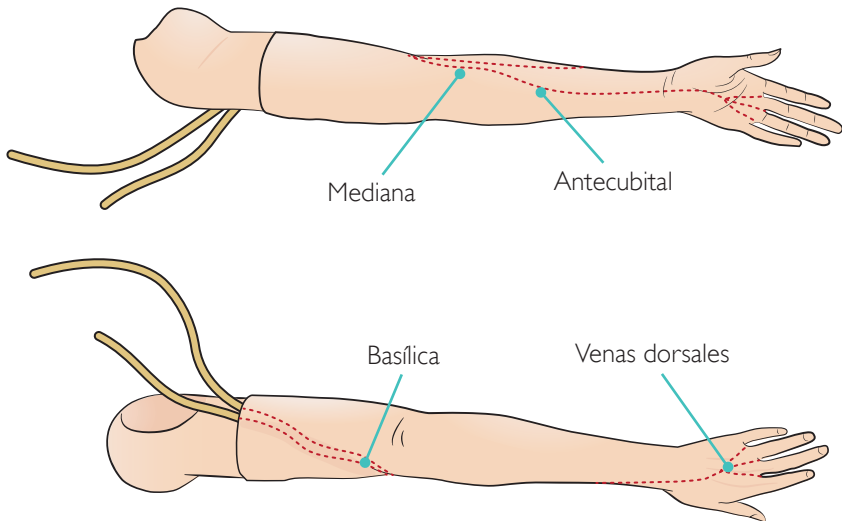
El brazo para tratamiento intravenoso permite la simulación de la administración de fármacos para tratamiento intravenoso, inserción para tratamiento intravenoso, infusión y bolo en las venas periféricas del antebrazo, la fosa antecubital y el dorso de la mano.

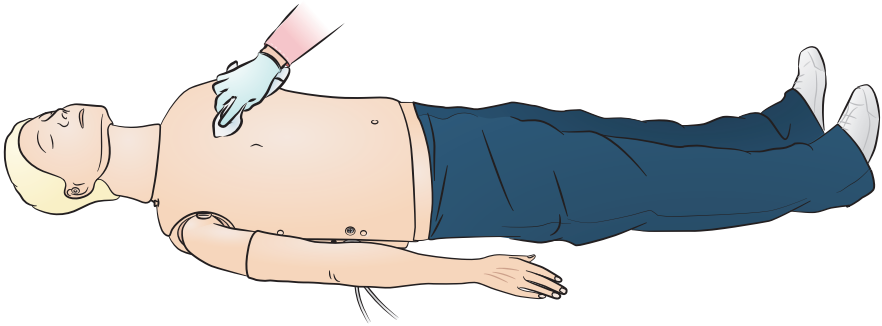


### Notas

- No almacene el simulador con fluido en el sistema de brazo para tratamiento intravenoso. Utilice una jeringa para eliminar los restos de agua inyectada de los tubos y los componentes antes de almacenarlos.
- El brazo para tratamiento intravenoso puede ser el derecho o el izquierdo dependiendo de la configuración.
- Consulte la guía de instalación de la piel del brazo para tratamiento intravenoso y el kit de venas para ver más instrucciones.

Tamaño recomendado de la aguja: 22-24 G





## General

El mantenimiento preventivo es el mejor método de asegurar un funcionamiento óptimo. Se debe llevar a cabo una inspección general a intervalos regulares.

Lave periódicamente todas las partes de piel que no se limpian normalmente con agua tibia y jabón o con un paño específico para maniqués.

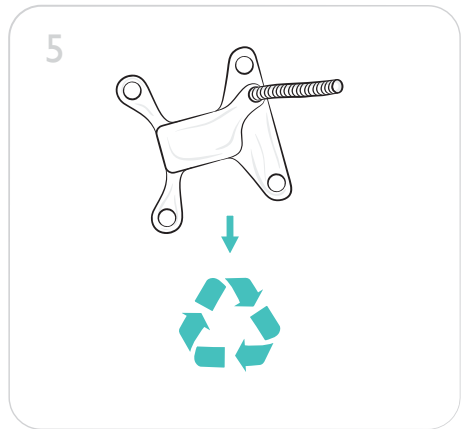
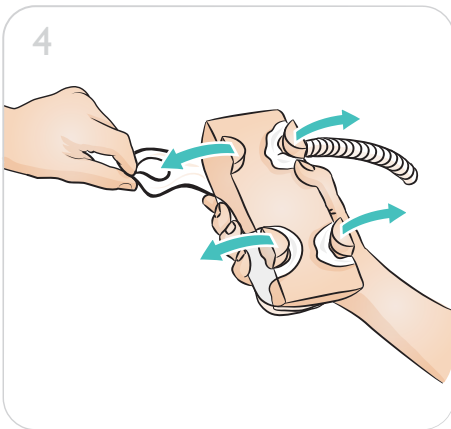
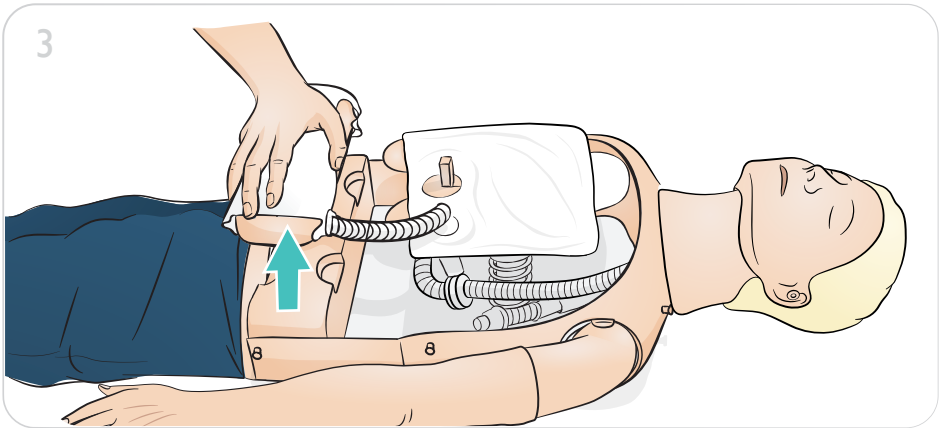
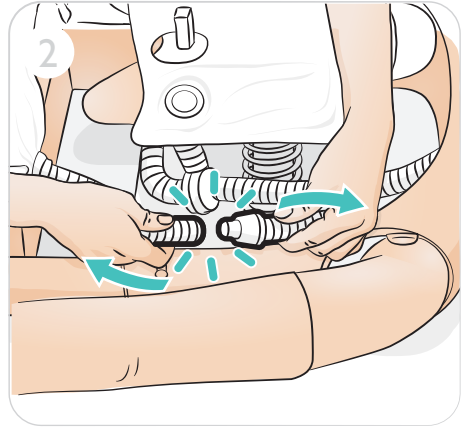
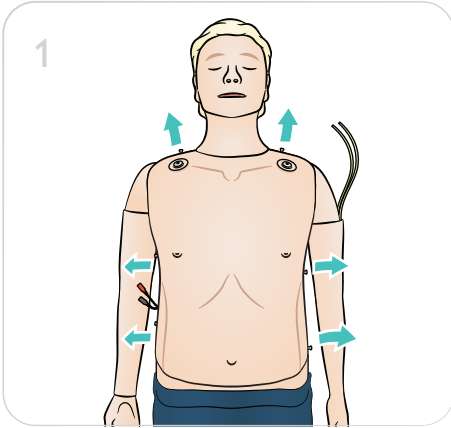
La mayoría de las manchas se pueden eliminar con agua tibia y jabón o con paños para maniqué Laerdal. Antes de utilizarlos, pruebe los productos de limpieza en una zona que no sea crítica (p. ej., debajo de la cubierta del tórax).



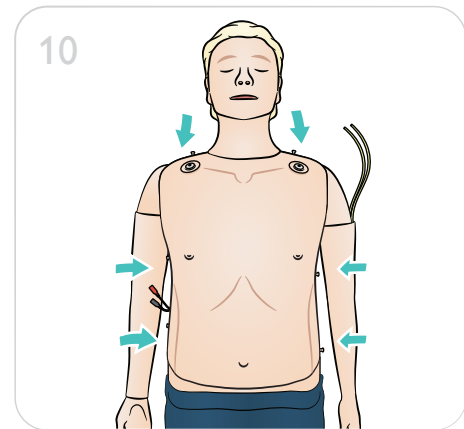
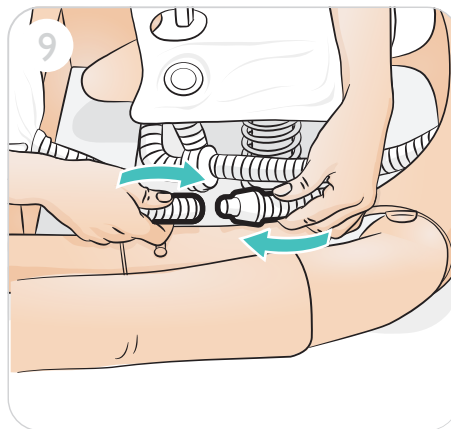
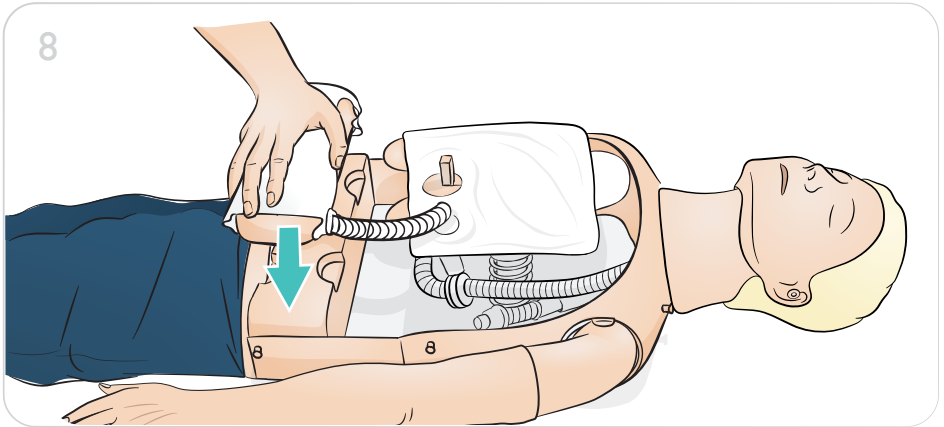
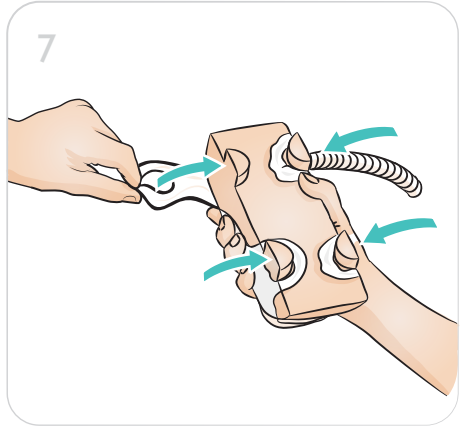
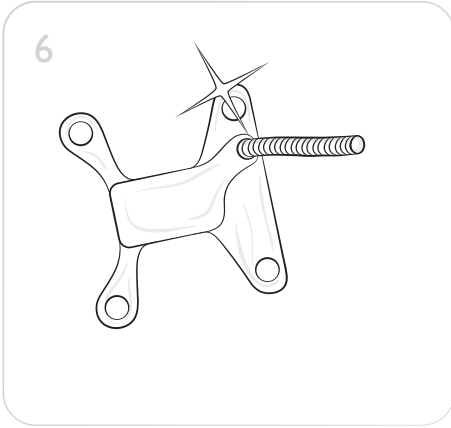
### Nota

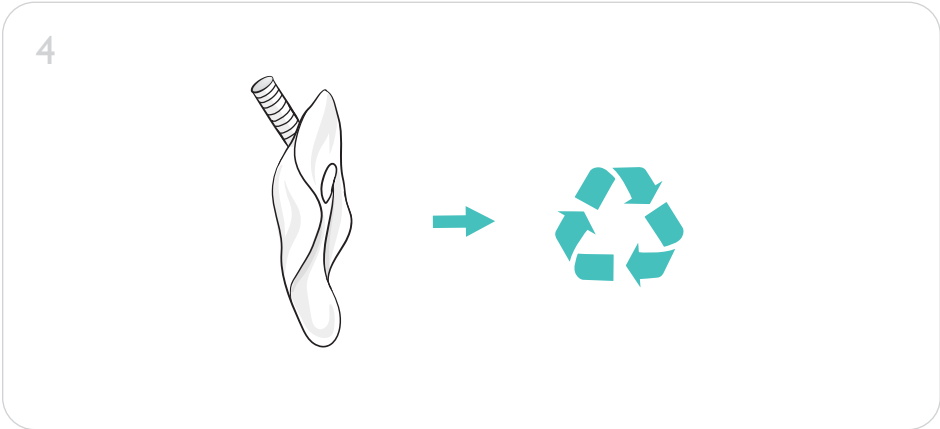
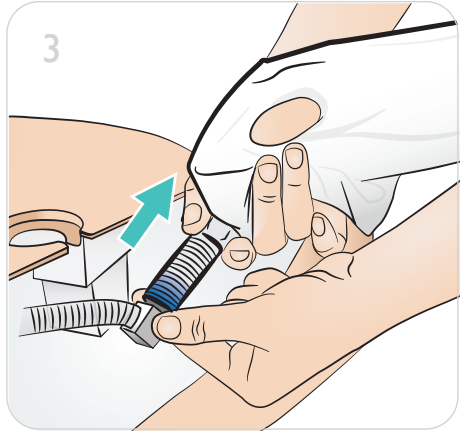
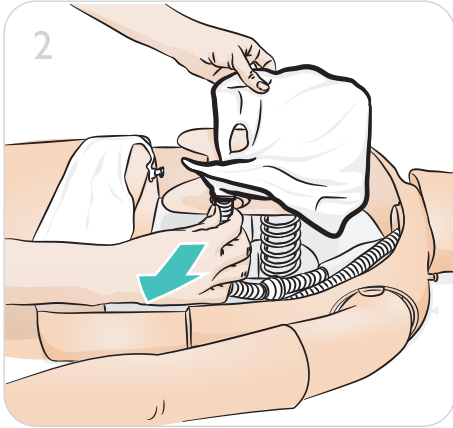
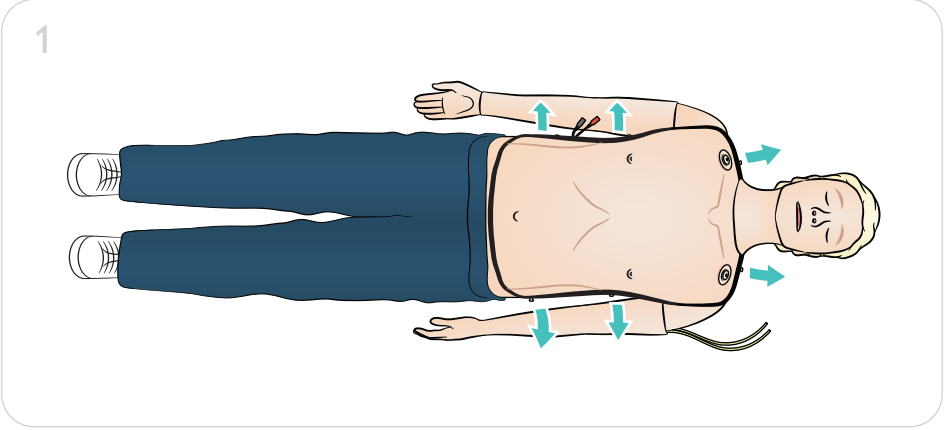
*Es posible que los pigmentos de pintalabios y bolígrafos no se puedan eliminar. No utilice guantes de plástico de colores mientras manipule el maniquí, ya que podría decolorarse en las zonas en las que lo haya tocado.*

# Mantenimiento - Sustitución del estómago





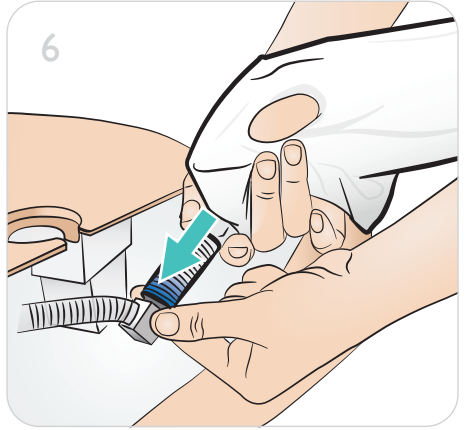




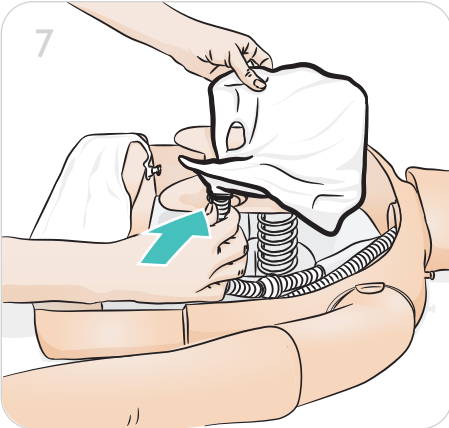
5



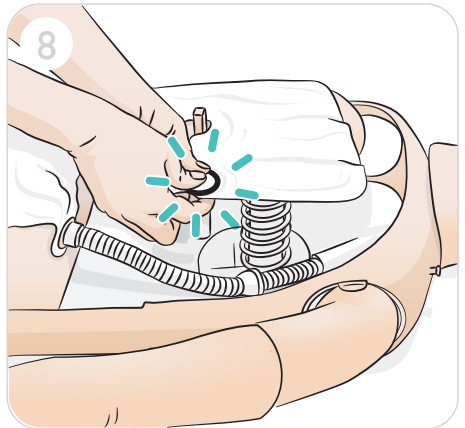
6



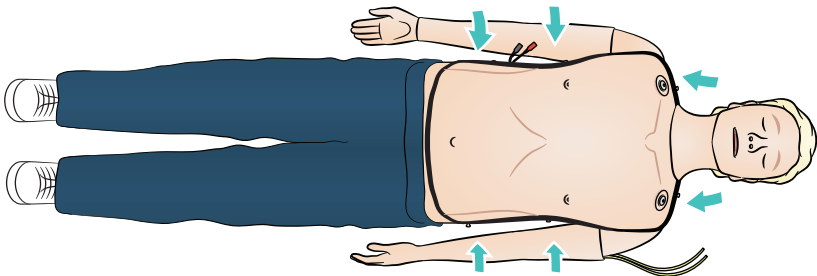
7



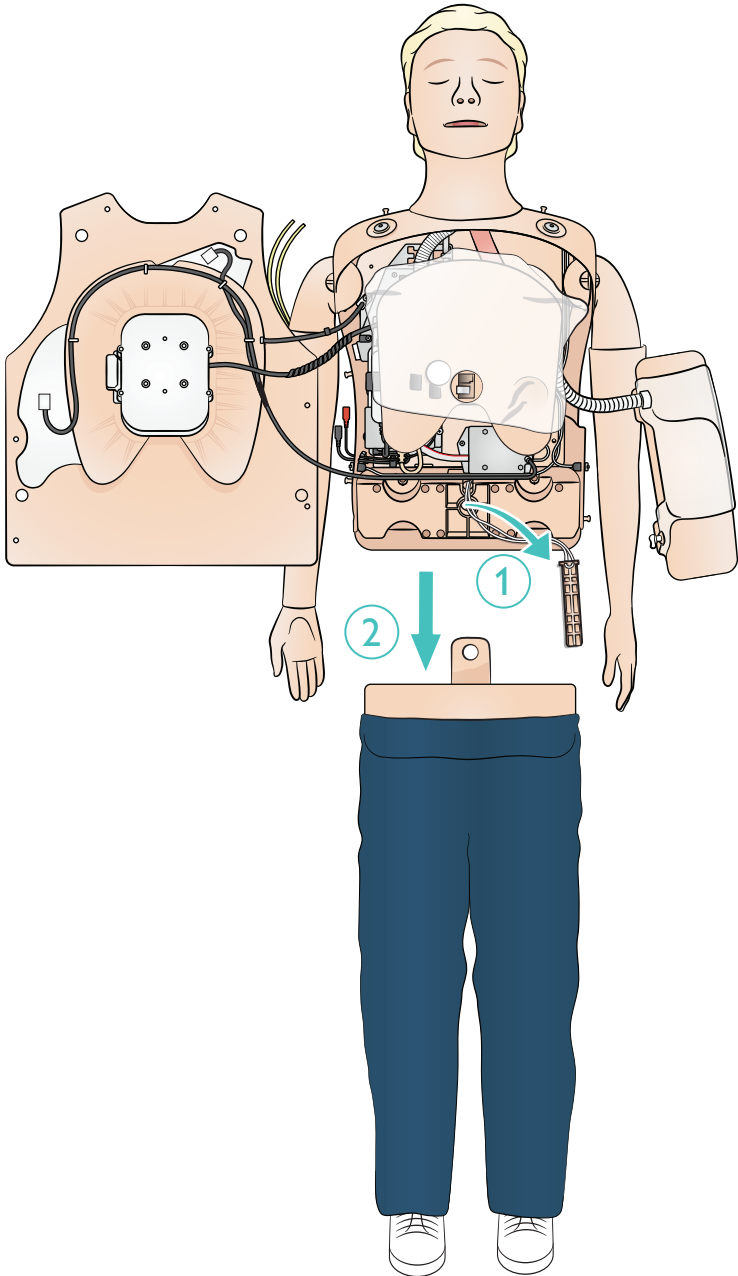
8



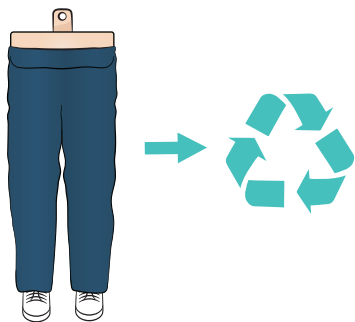
9



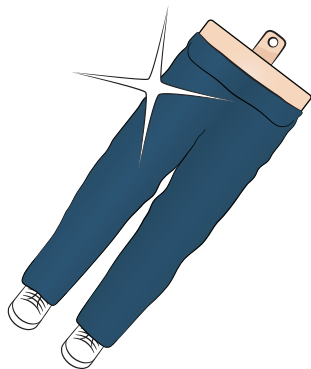
1



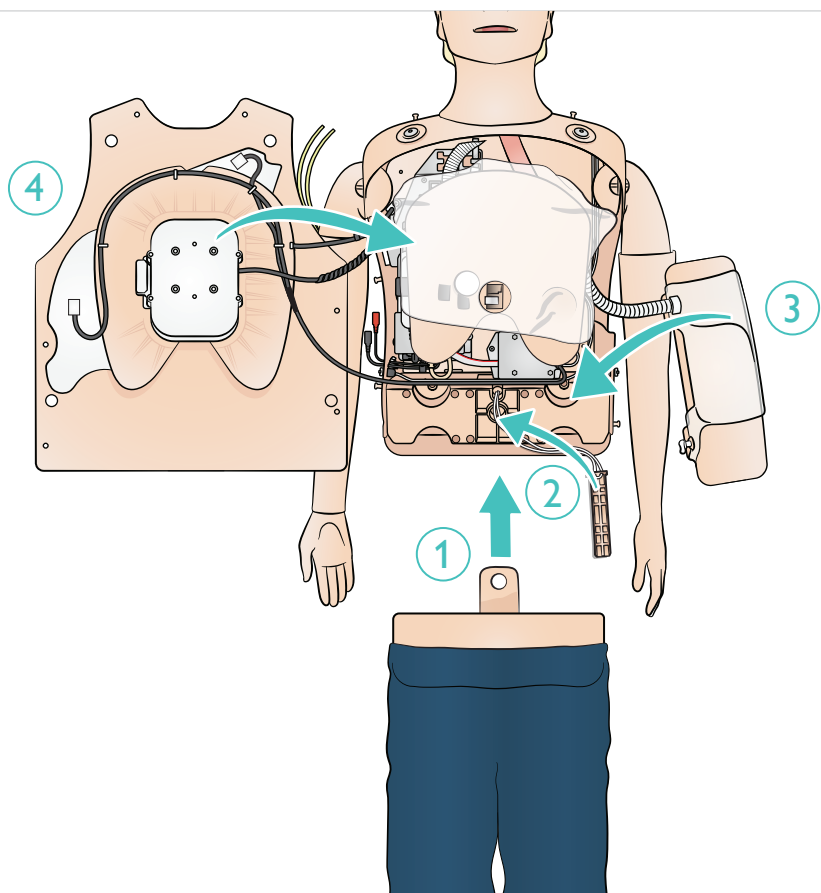
2

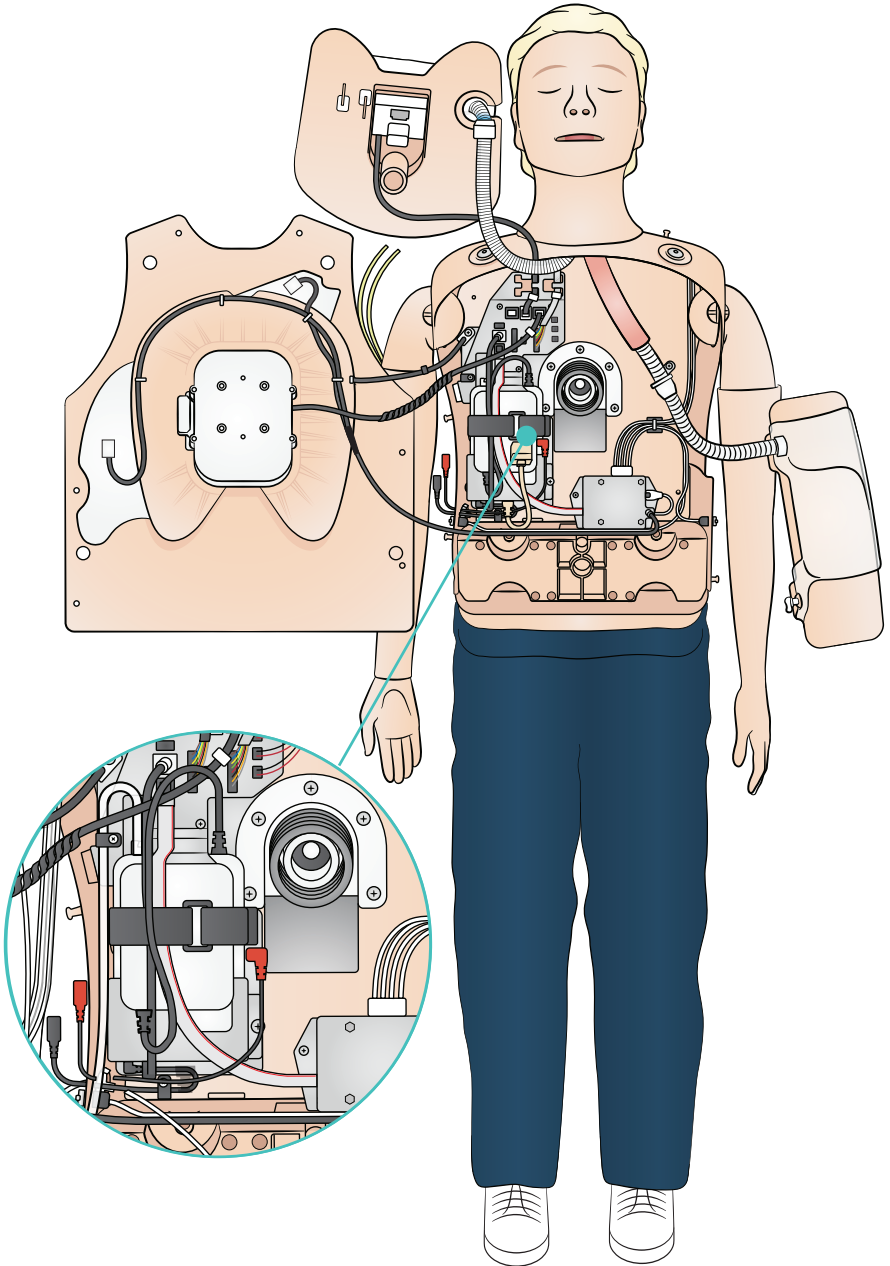


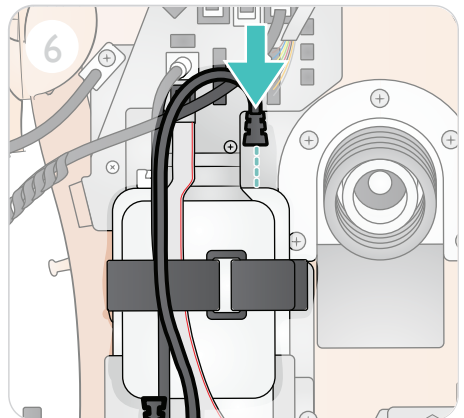
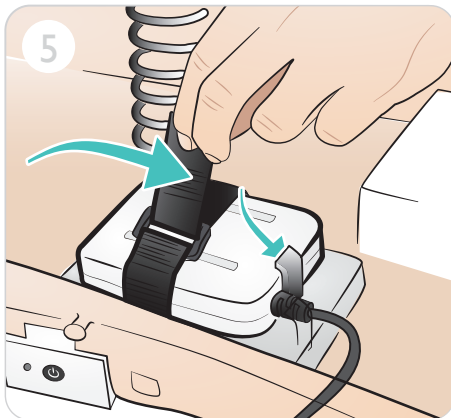
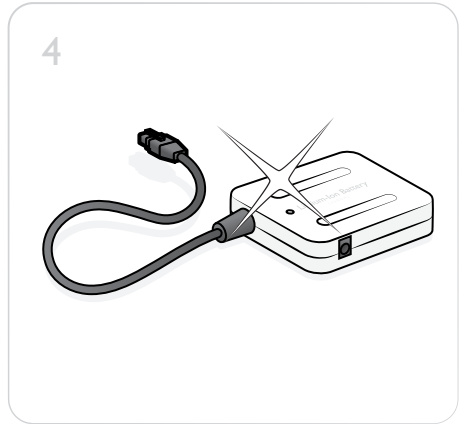
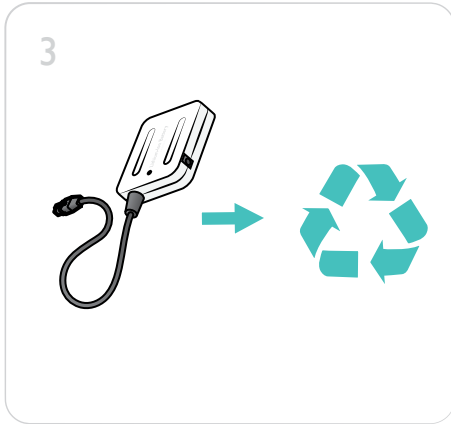
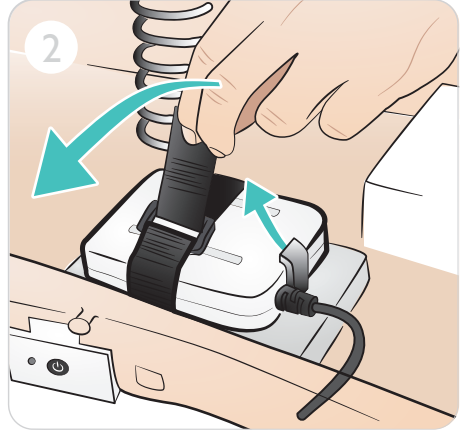
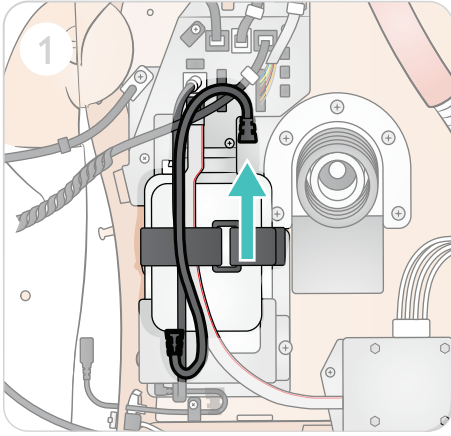
3



4







© 2021 Laerdal Medical AS. Reservados todos los derechos.

Fabricante: Laerdal Medical AS  
P.O. Box 377  
Tanke Svilandsgate 30, 4002 Stavanger, Norway  
T: (+47) 51 51 17 00

Impreso en Noruega

20-16122 Rev B

---

[www.laerdal.com](http://www.laerdal.com)



**Laerdal**  
helping save lives