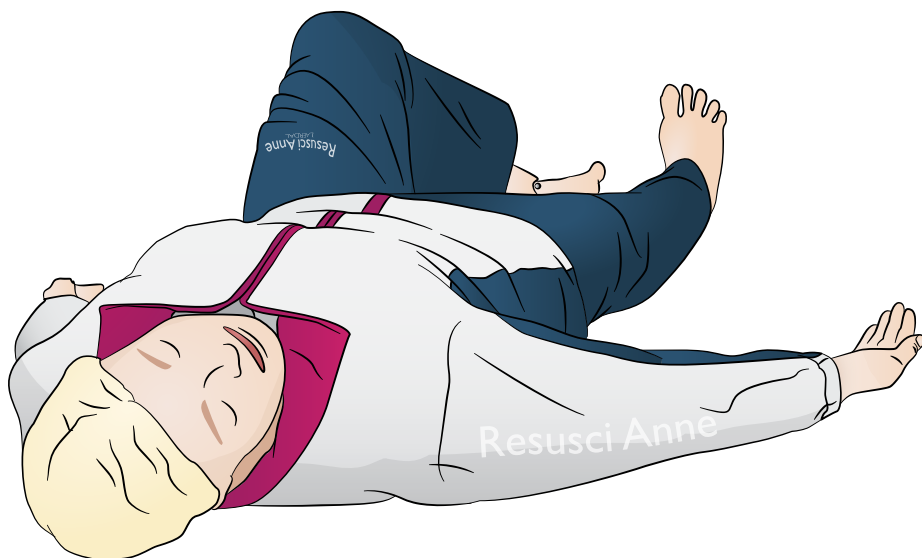


Resusci Anne Simulator

Användarhandbok



Avsedd användning	4
Systemöversikt och -konfigurering	5
Medföljande artiklar	6
Översikt	8
Funktioner	9
Uppladdning	10
Elpanel	11
 Förberedelse	
Ansluta benen	12
 Förbereda simulering	
Ansluta mikrofonen	14
Fylla luftbehållaren	15
IV-arm	16
Smörjning	17
IO-skenben	18
Byta ögon	20
 Användning	
Defibrillering	22
Ansluta EKG-övervakning	24
Anslutningar	25
Ventilering	26
Bröstkompressioner	27
Blodtrycksarm (BT-arm)	28
IV-arm	29
Intramuskulära (IM) injektioner	30
 Underhåll	
Rengöring	31
IM-injektionsdynor	31
Byta mage	32
Byta lunga	34
Byta brösthöjande blåsa	36
Byta batteri	38

Dockan Resusci Anne Simulator (RA Sim) är utformad för akutvårdens unika utbildningsbehov för nödsituationer, såväl vid som utanför sjukhus. Dockan är optimerad för simuleringsträning av hög kvalitet i en rad scenarion kring avancerad livsuppehållande vård (ALS), och hjälper till att förvandla utbildning till en mobil, dynamisk och realistisk inlärningsupplevelse för både instruktören och deltagaren. Användarhandboken omfattar två konfigurationer av RA Sim: RA Sim AED Link och RA Sim med paddlar. Om inget annat anges gäller informationen i användarhandboken för båda konfigurationerna.

Läs häftet Viktig produktinformation före användning.

Information om garantivillkoren finns i Laerdals globala garanti – Laerdal Global Warranty.

Mer information finns på www.laerdal.com.

RA Sim AED Link-versionen är utformad för användning tillsammans med ShockLink. RA Sim med paddlar är utformad för användning tillsammans med en defibrillator som levererar hög spänning till dockans paddelplattor.



Observera

Illustrationer kan variera mellan produkter.

RA Sim AED



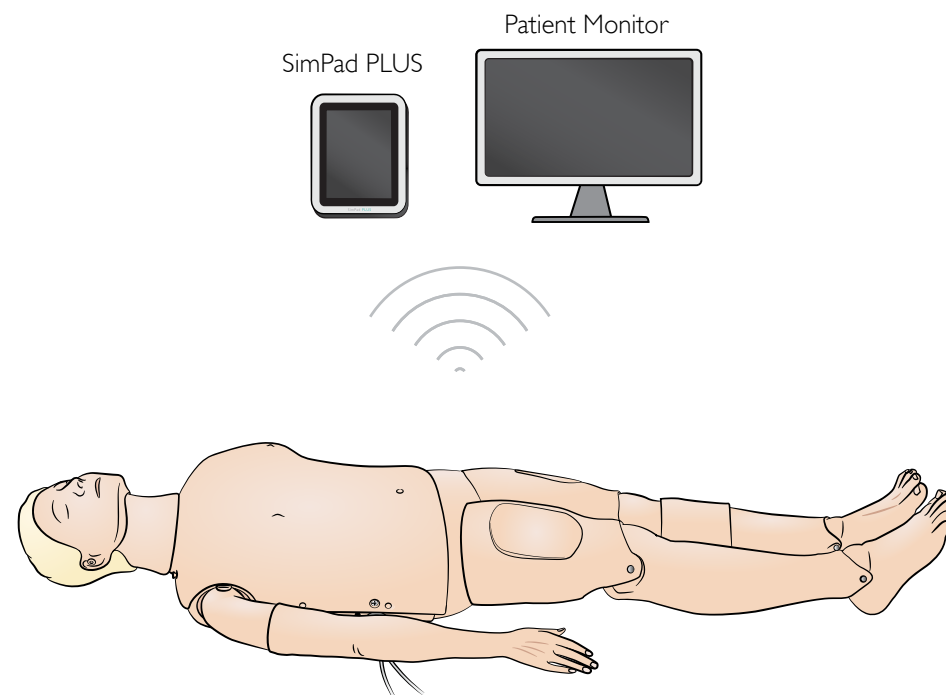
Viktigt

- Defibrillering får bara utföras med ShockLink. Se ShockLink, Viktig produktinformation. Paddeladaptarar går inte att använda.
- Dra inte i sladdarna som kopplar bröstkorgens hud till batterilådan och se till att de inte skadas när du tar bort eller sätter fast bröstkorgens hud.
- Använd inte ledande gel eller ledande gelplattor avsedda för verkliga patienter på Resusci Anne Simulator Laerdal Link-dockan, det kan orsaka gropbildning i dockans hud.
- Ge inte artificiell andning till patientsimulatoren med syreberikad luft eller brandfarliga gaser.



Varningar

- Vidta de säkerhetsåtgärder som är praxis vid användning av defibrillatorer.
- Defibrillera inte i en lättantändlig eller syreberikad atmosfär.
- Defibrillera endast med ShockLink, i enlighet med anvisningarna för ShockLink.



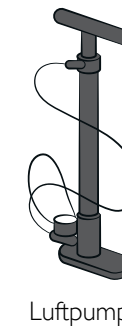
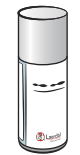
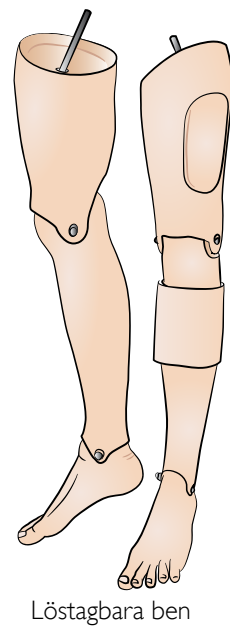
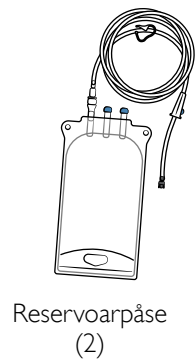
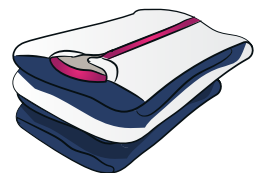
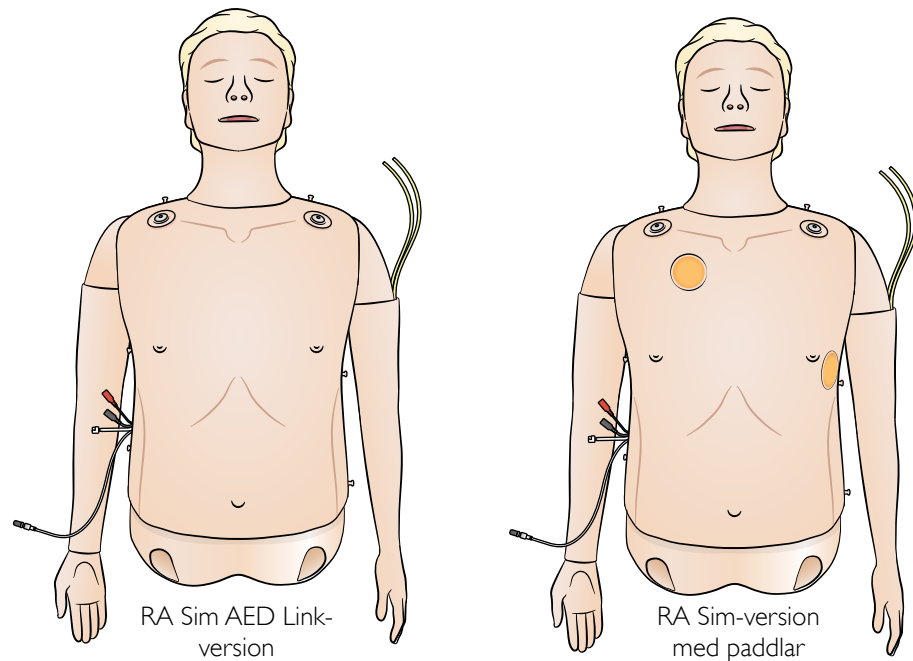
Operativsystem

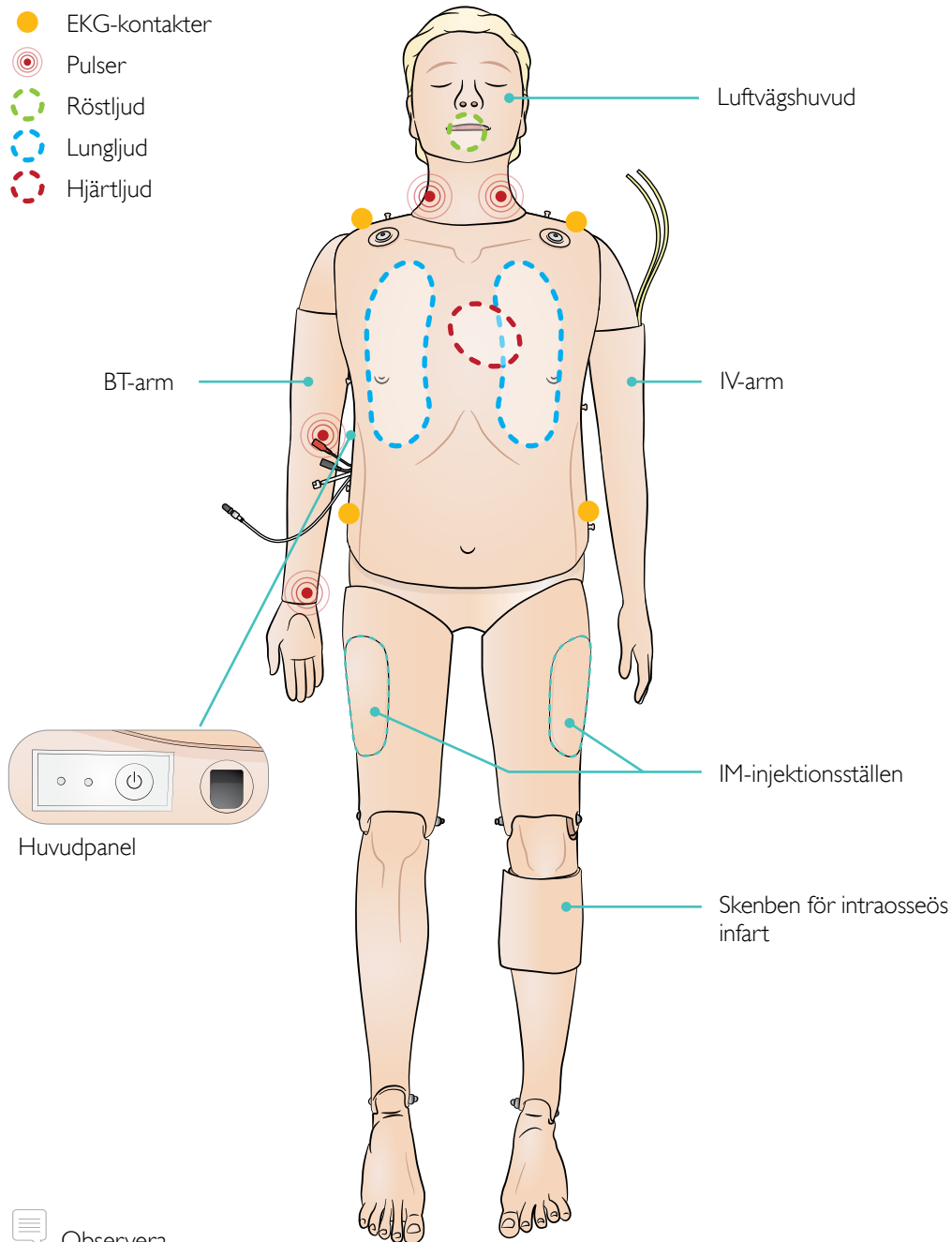
- SimPad PLUS
- Patient Monitor



Observera

Användarhandboken för SimPad PLUS finns att hämta på www.laerdal.com.





Observera

IV-arm och BT-arm kan användas i valfri konfiguration: BT vänster/IV höger och tvärtom.

Luftvägsfunktioner

Anatomiskt korrekt, realistisk luftväg inklusive ringbrosk
 Huvudlutning/haklyft
 Käklyft
 Ventilering via andningsballong (BVM)
 Endotrakeal intubering (anatomiskt korrekt ned till stämbanden)
 Supraglottisk intubering (iGel, larynxtub LTS, larynxmask LMA m.fl.)
 Sellicks manöver (krikoidtryck)
 Luftvägsstängningsmekanism (finns i bålen)
 Tillbakafall av tunga
 Bukdistention
 Spontan andning (synlig bröstorgshöjning)

Kardiovaskulära funktioner

Live-defibrillering (AED Link-versionen tillsammans med ShockLink)
 Defibrillering med paddlar (plattkonfiguration)
 Automatisk rytmförändring efter defibrillering
 EKG-övervakning och omfattande EKG-bibliotek
 Q CPR-återkoppling i realtid
 Blodtryck (NIBP)

- Systoliskt och diastoliskt blodtryck
- Auskultatoriskt gap

 Varierbar pulsstyrka med NIBP
 Korotkoffljöd synkroniserade med EKG
 Puls (hals, bilateral, brachialis)
 Kompressionsmätning och återkoppling

Kärlfunktioner

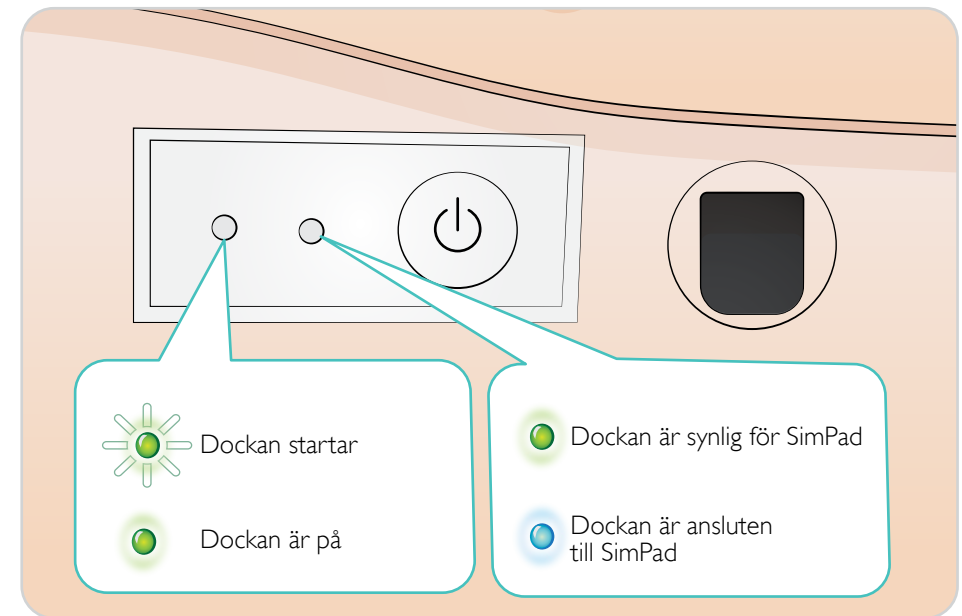
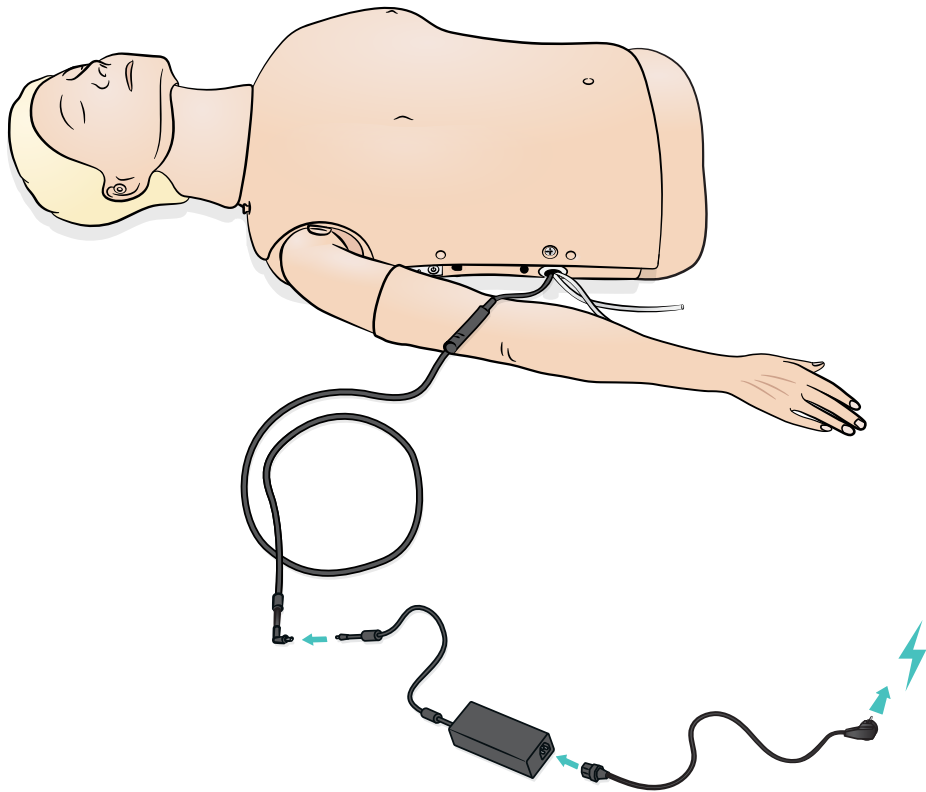
IV-arm med flera vener
 Intraosseös infart vänster tibia
 Bilateral intramuskulär (IM) injektion

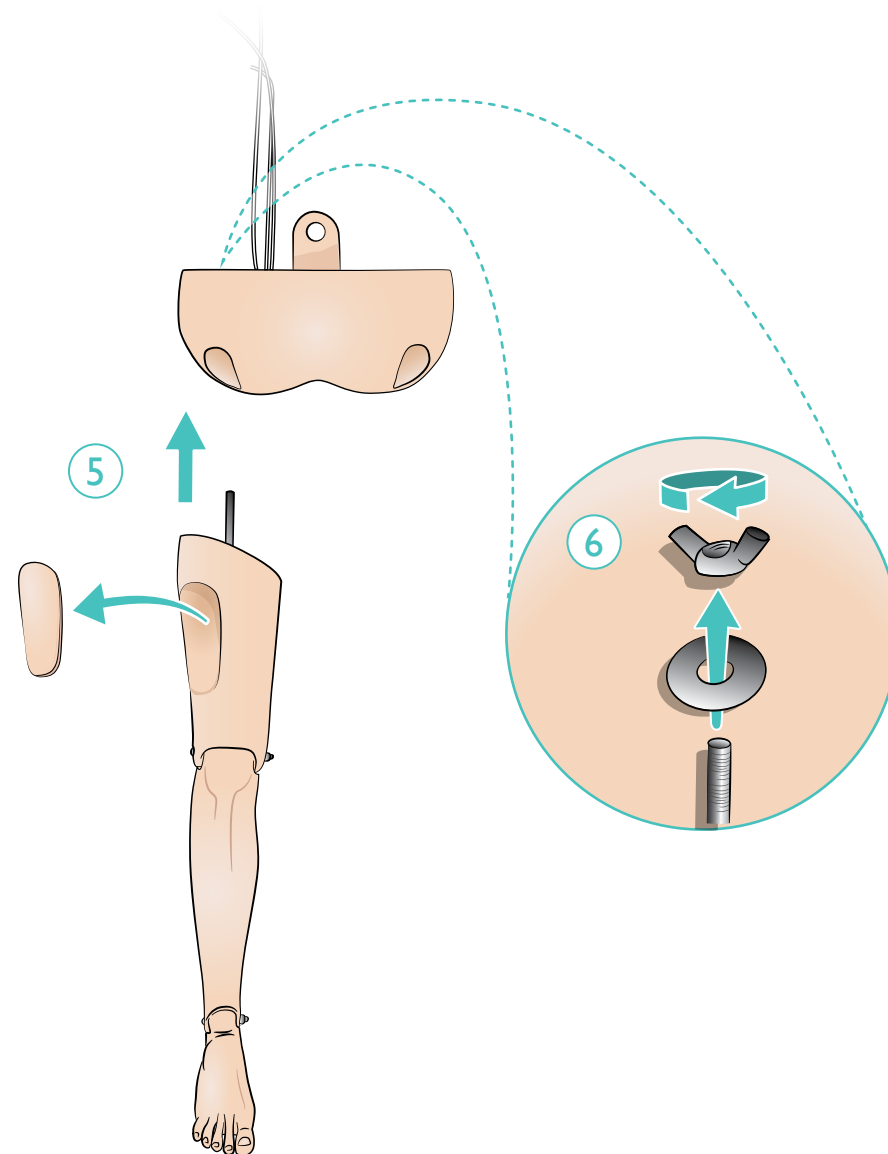
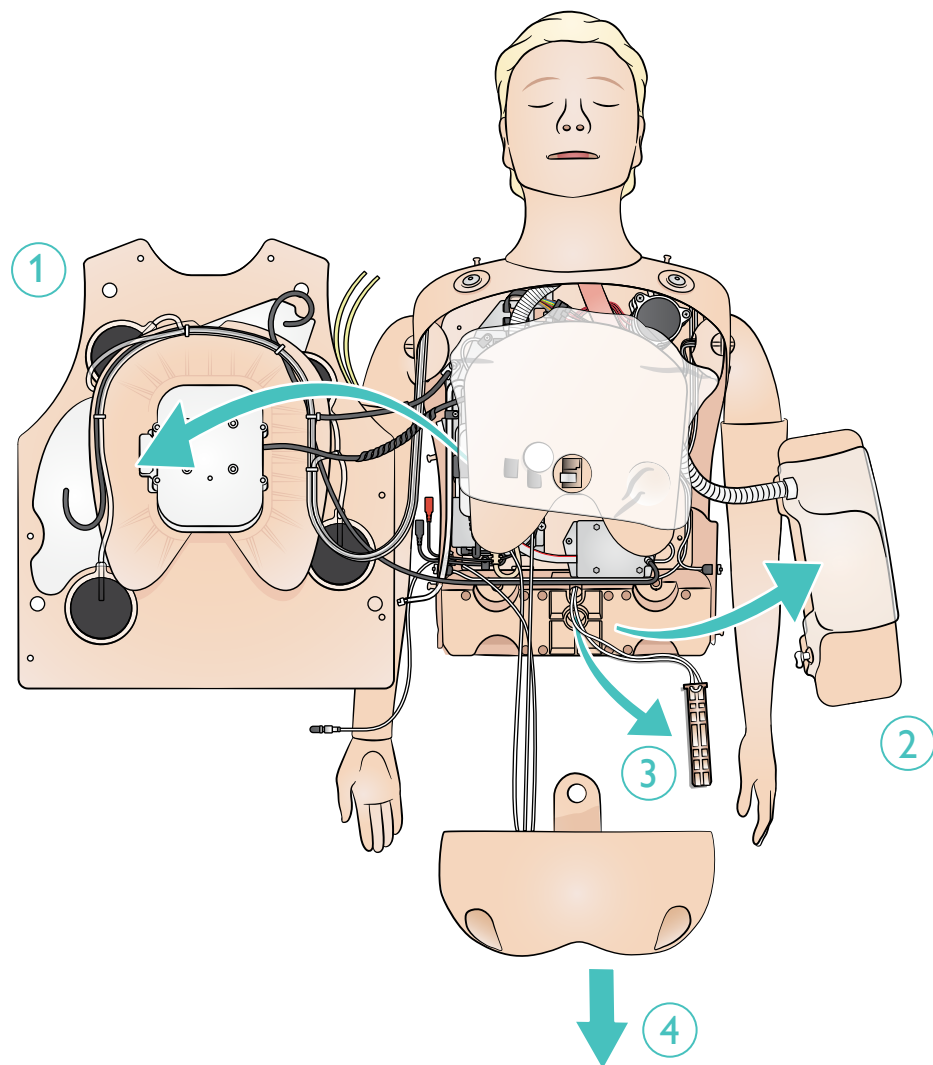
Övriga funktioner

Utbytbara pupiller
 Omfattande ljudbibliotek
 Loggfiler för avrapportering

Ladda batteriet med växelströmsadaptern och medföljande förlängningssladd.

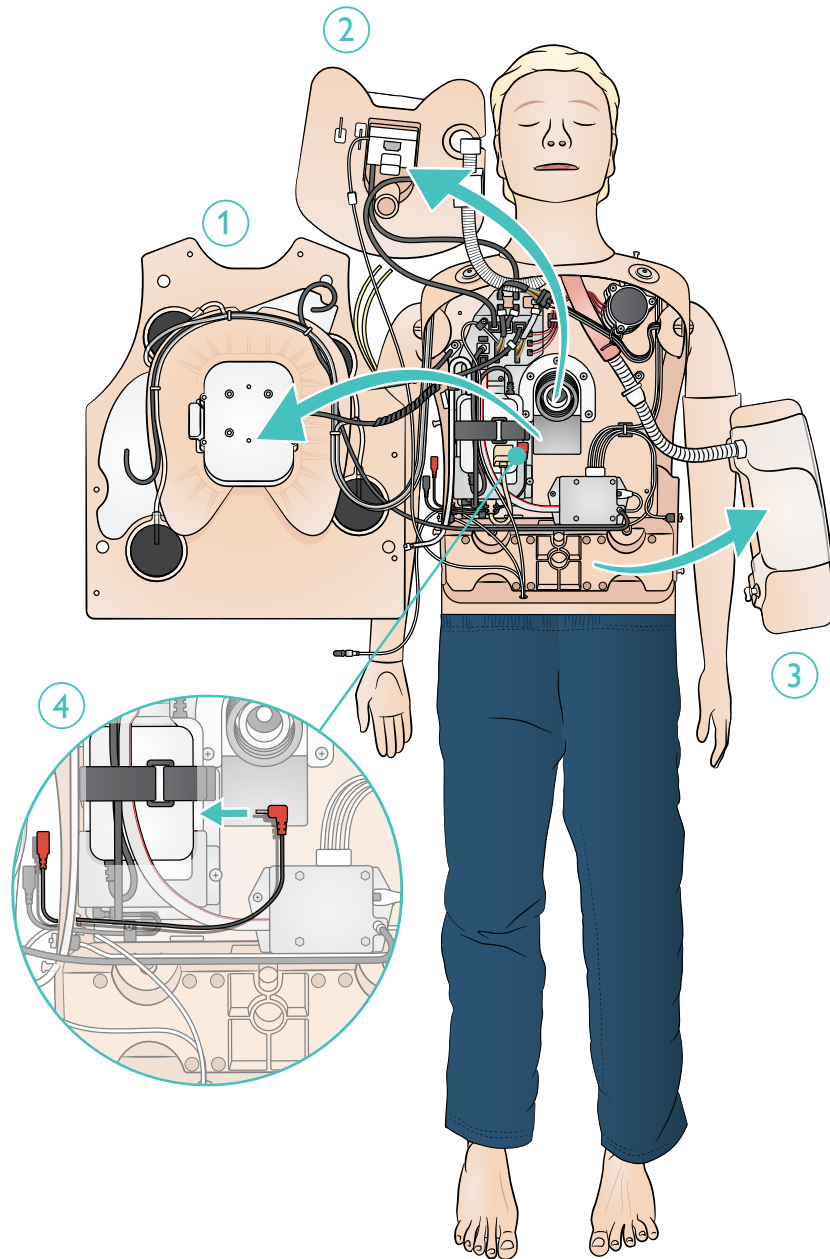
Ladda batteriet fullständigt före det första användningstillfället. Använd växelströmsadaptern med förlängningssladden vid laddning.



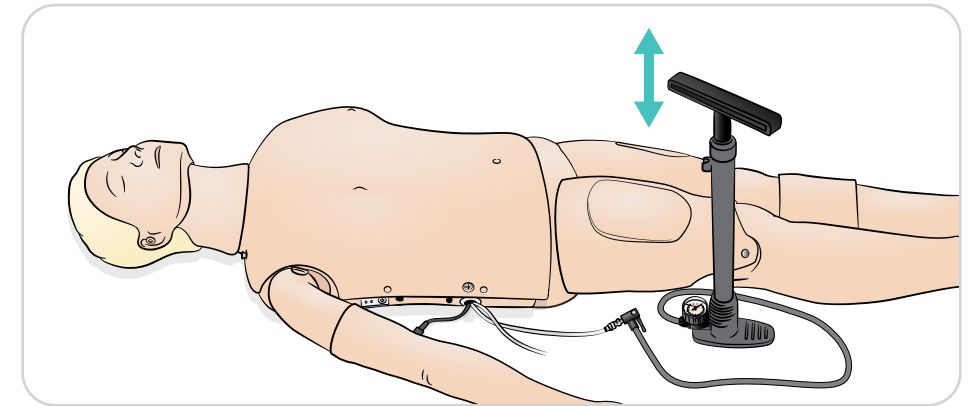


Observera

Ta bort benen genom att följa anvisningarna i omvänd ordning.



Luftbehållaren ligger inuti bäckenet. Använd den manuella pump som medföljer (eller en extern kompressor). Överskrid inte 10 bar (145 psi).

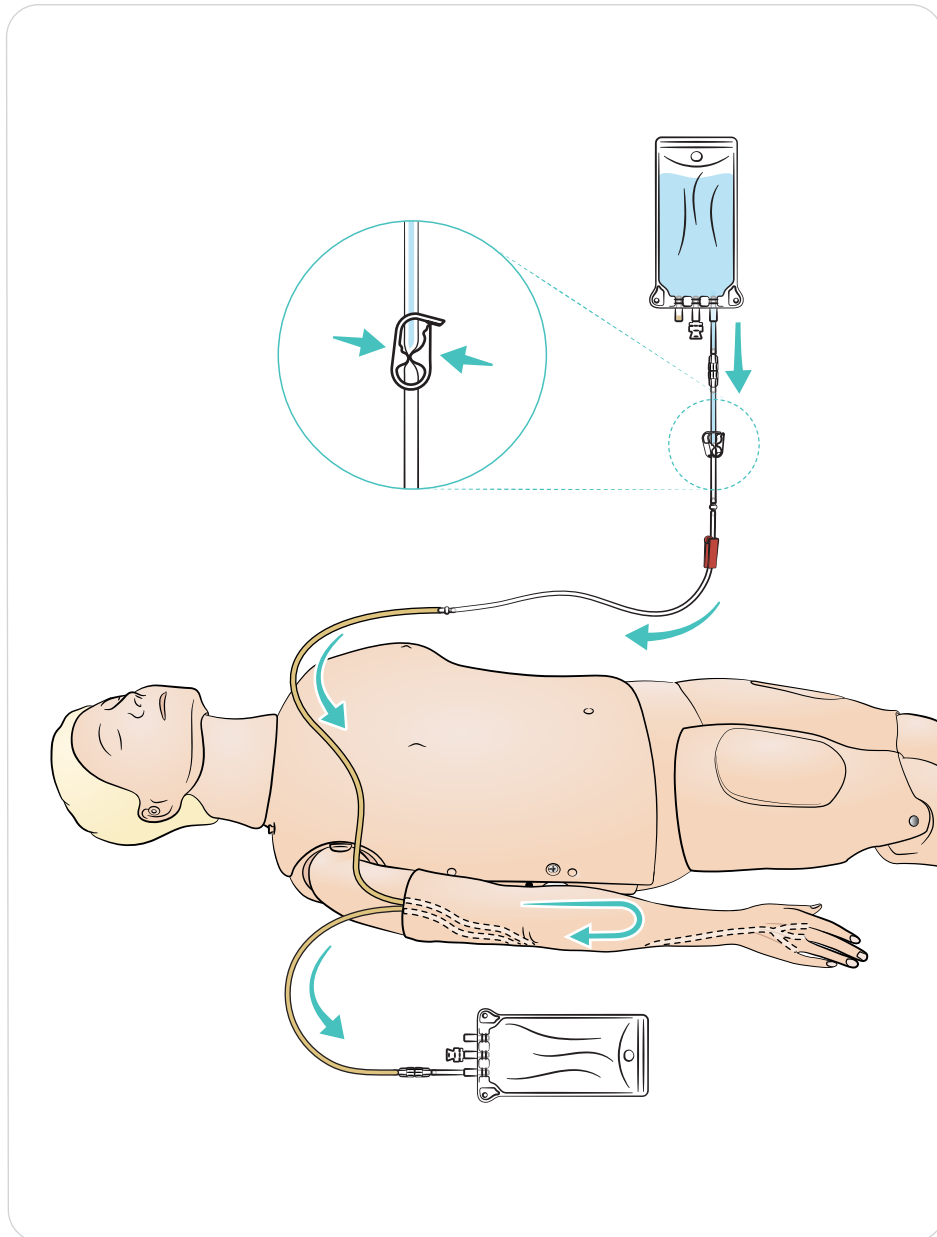


Observera

Om spontanandning är aktiverad och bröstkorgshöjning inte observeras, kontrollera att det finns tillräckligt med luft i luftbehållaren. Fyll på behållaren vid behov.

Förbereda simulering – IV-arm

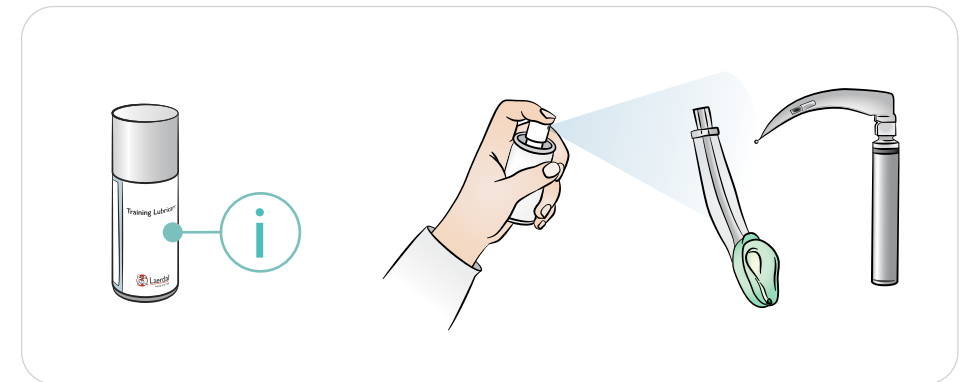
Fäst IV-slangen i IV-påsen. Låt vätska strömma genom armen och ut ur en annan ven. Använd klämman för att stoppa flödet.



Förbereda simulering – Smörjning

Smörjning

- Smörj luftvägen med två eller tre sprejningar före övningstillfället.
- Smörj luftvägsutrustningen frikostigt före varje intubering. Överväg om ytterligare smörjning behövs senare under sessionen.
- Använd endast Laerdals luftvägssmörjmedel. Använd inte silikon eller annat smörjmedel, det kan skada dockan.
- Smörj ET-tuben/supraglottiska tuben före införandet.



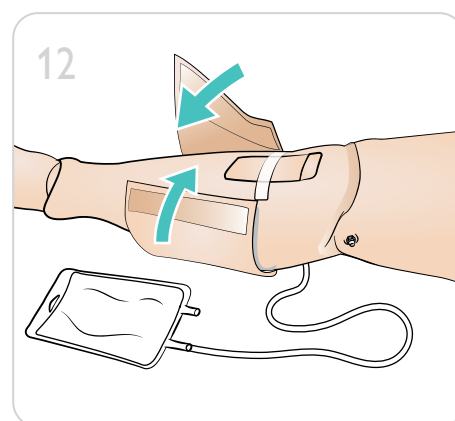
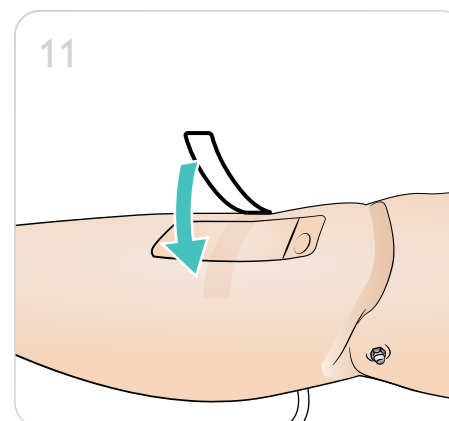
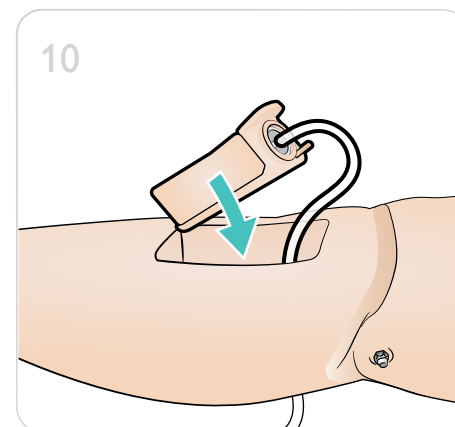
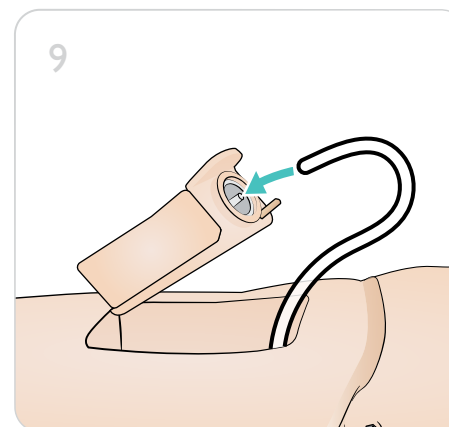
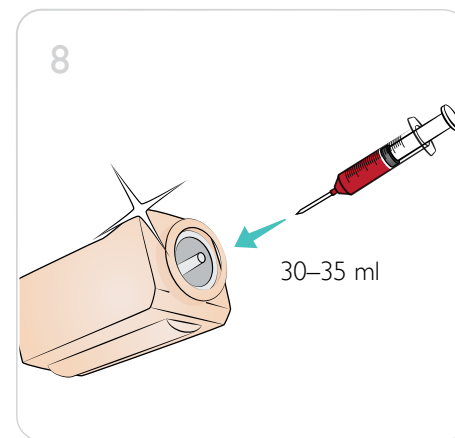
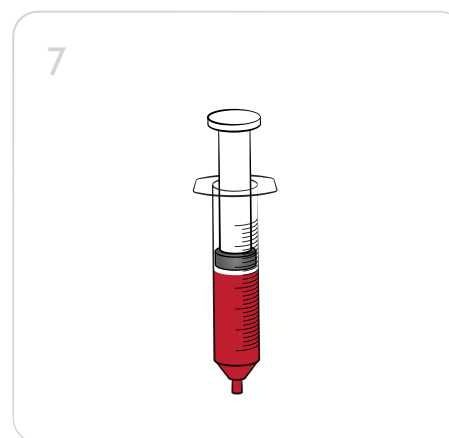
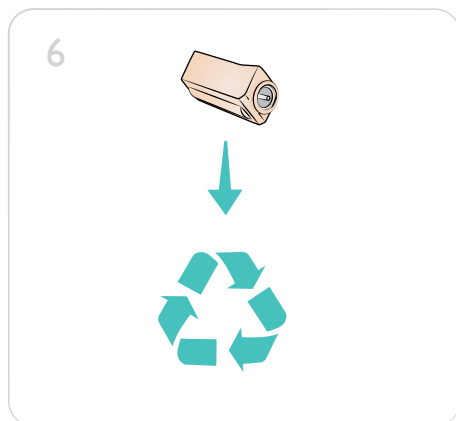
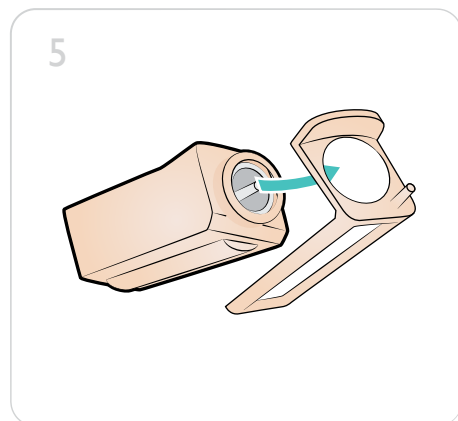
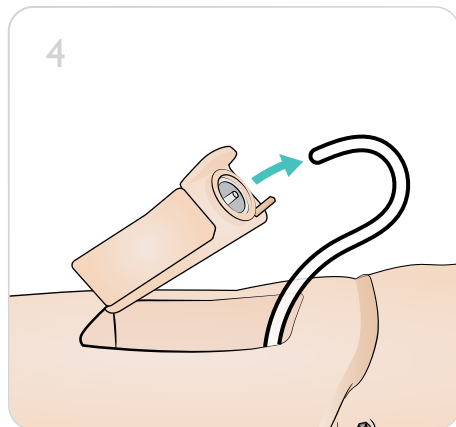
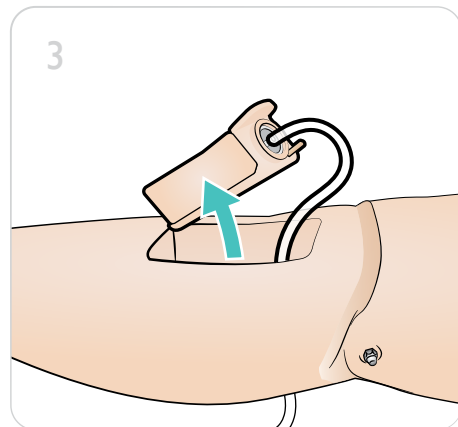
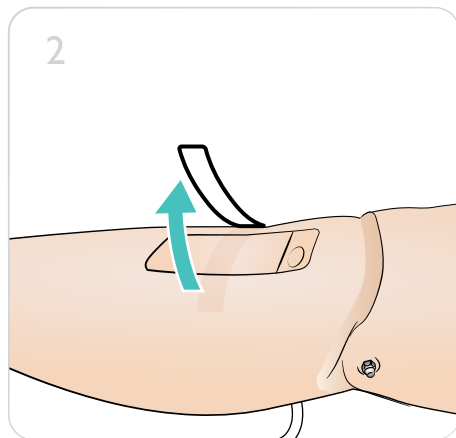
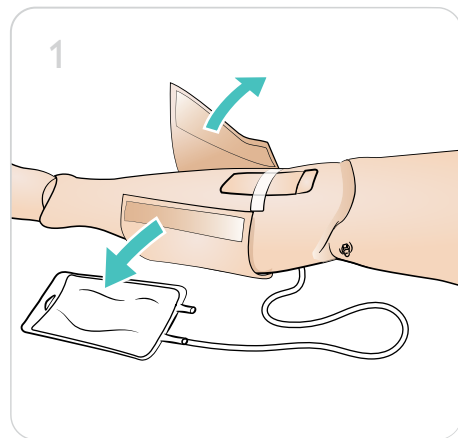
Observera

Huvudet innehåller elektriska komponenter. Eftersom det inte går att rengöra luftvägarna bör mun-mot-mun/mun-mot-mask-andning inte utföras.



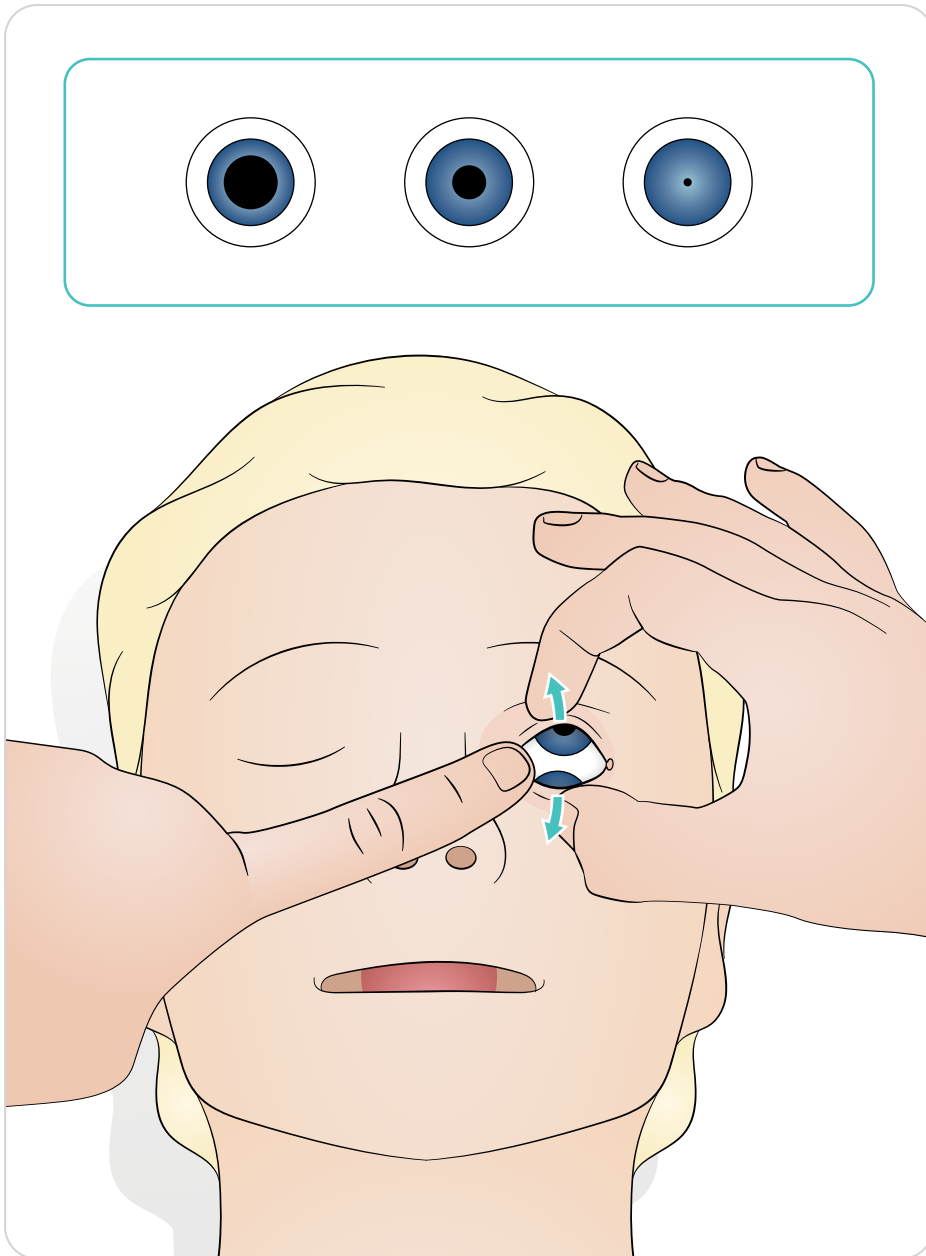
Viktigt

- Använd endast Laerdals luftvägssmörjmedel. Luftvägarna kan skadas om smörjmedel som inte har godkänts av Laerdal används.
- Smörj in instrument och tuber innan de förs in i luftvägarna. Instrument och tuber som inte har smörjts in är svårare att föra in och kan även skada luftvägarna.
- Det går inte att rengöra luftvägarna i luftvägshuvudet helt och hållet. Undvik därför: mun-mot-mun-andning, mun-mot-mask-andning och användning av simulerad kräkning för sugning.



Förbereda simulering – Byta ögon

Använd olika pupiller för att simulera olika patienttillstånd.



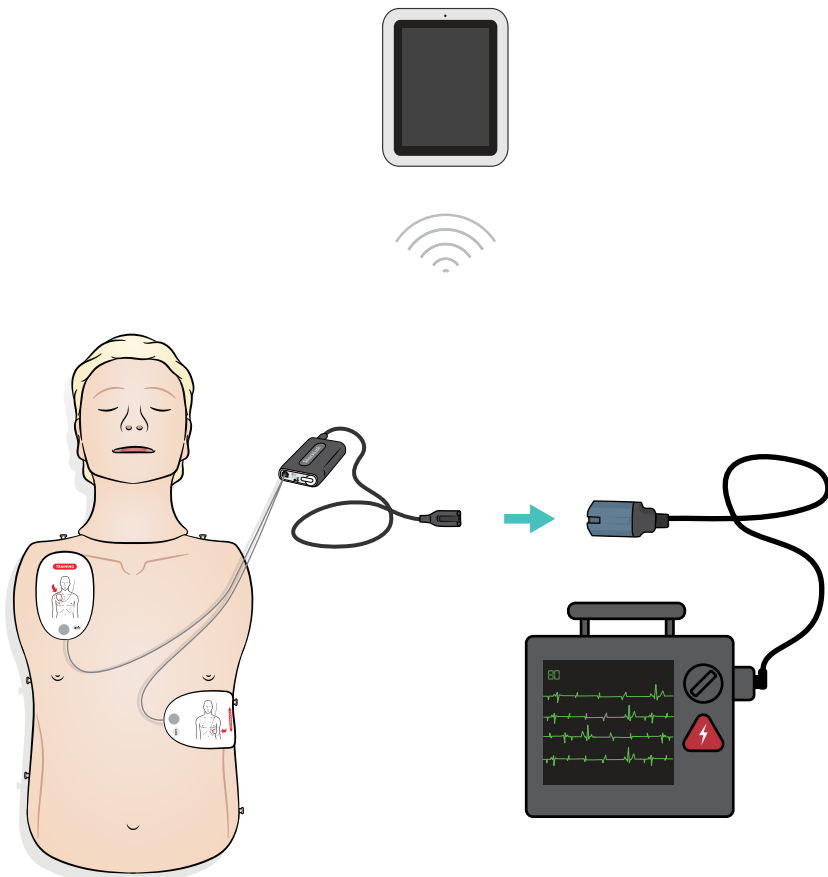
Resusci Anne Simulator AED Link-version

Defibrillering med hjälp av ShockLink och övningsplattor: SimPad PLUS (LLEAP) omfattande EKG-bibliotek kommer att ersätta det interna EKG-biblioteket i ShockLink.



Viktigt

Defibrilleringssövningar får bara utföras med ShockLink. Se ShockLink, Viktig produktinformation. Paddeladaptar går inte att använda.



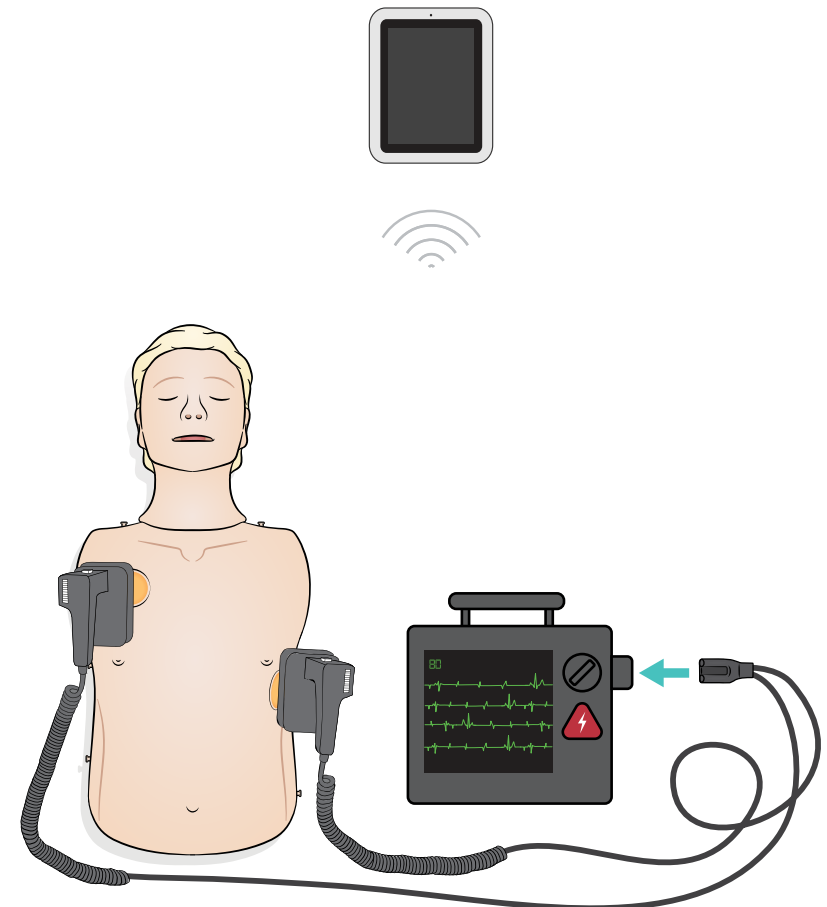
Resusci Anne Simulator-version med paddlar

Paddelplattorna är utformade för användning tillsammans med manuella defibrillatorer med paddlar. Paddelplattorna kan bytas ut mot de medföljande stiften.



Viktigt

- Defibrillering får endast utföras via defibrillatorns två paddelplattor. Alternativt montera de medföljande stiften och anslut defibrillatorn med övningskabeln för HeartStart.
- Defibrillera med högst $2 \times 360 \text{ J}$ per minut för att förhindra överhettning.
- Se till att dockans bröstkorg hela tiden hålls torr. Se till att dockan hålls torr när IV-armen används.
- Använd inte ledande gel eller ledande gelplattor avsedda för verkliga patienter, det kan orsaka gropbildning i dockans bröstkorg.



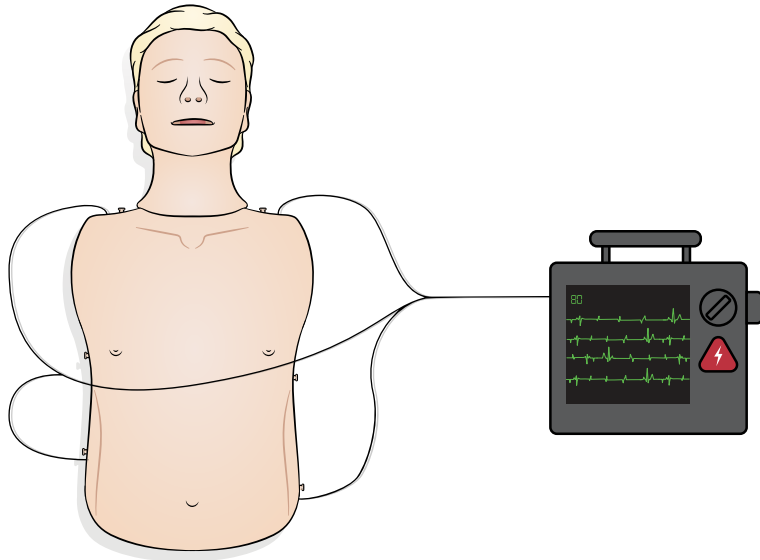
Användning – Ansluta EKG-övervakning

Övervaknings-EKG tillhandahålls via de fyra EKG-kontakterna enligt illustrationen. Välj önskat övervaknings-EKG i SimPad PLUS (LLEAP) EKG-bibliotek. Defibrillatorns EKG-avledningsväljare kan avgöra vilken/vilka EKG-avledningar som valts.



Viktigt

EKG-övervakningskontakterna är inte utformade för defibrillering- eller stimuleringsenergi.

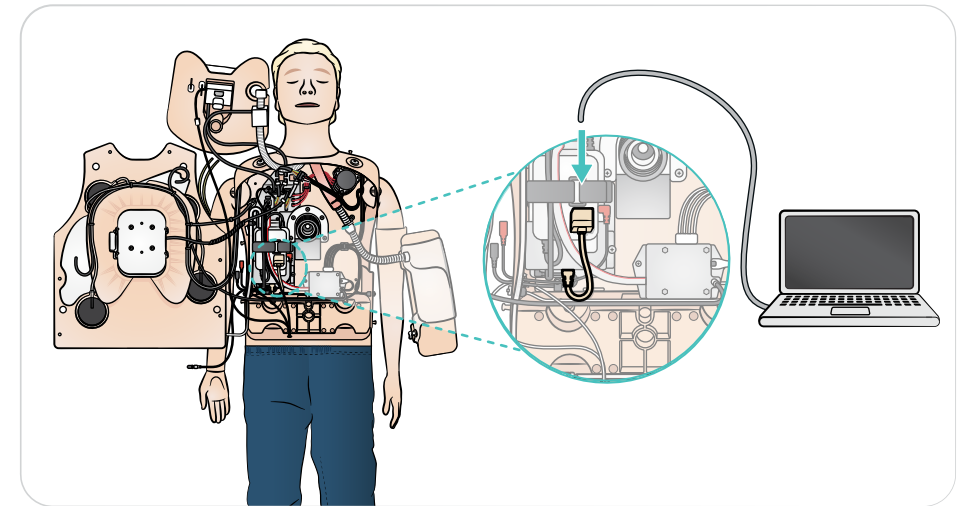


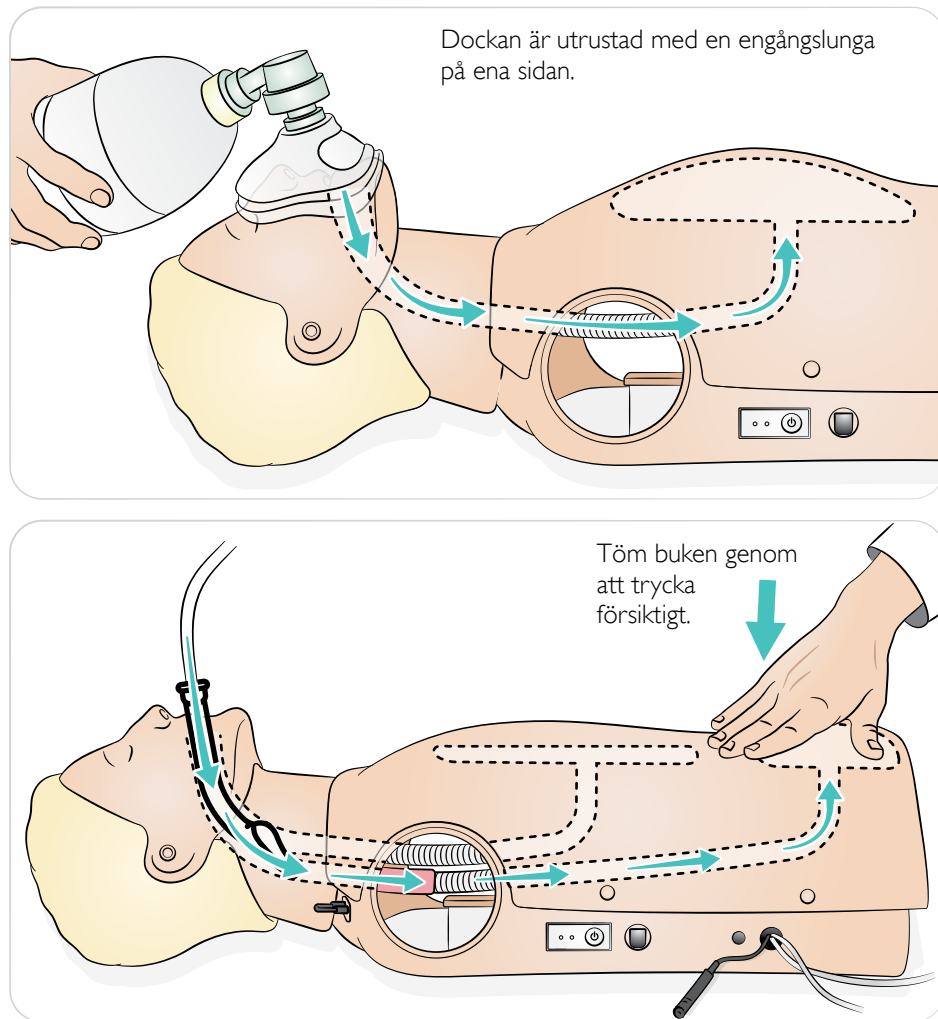
Användning – Anslutningar

Anslut SimPad till simulatören

Se användarhandboken för SimPad. Användarhandboken för SimPad finns att hämta på www.laerdal.com. Anslut till SimPad PLUS trådlöst eller med USB-C-kabel.

Anslut en dator till simulatören (tillval för SimPad patientmonitor)





Luftvägshinder

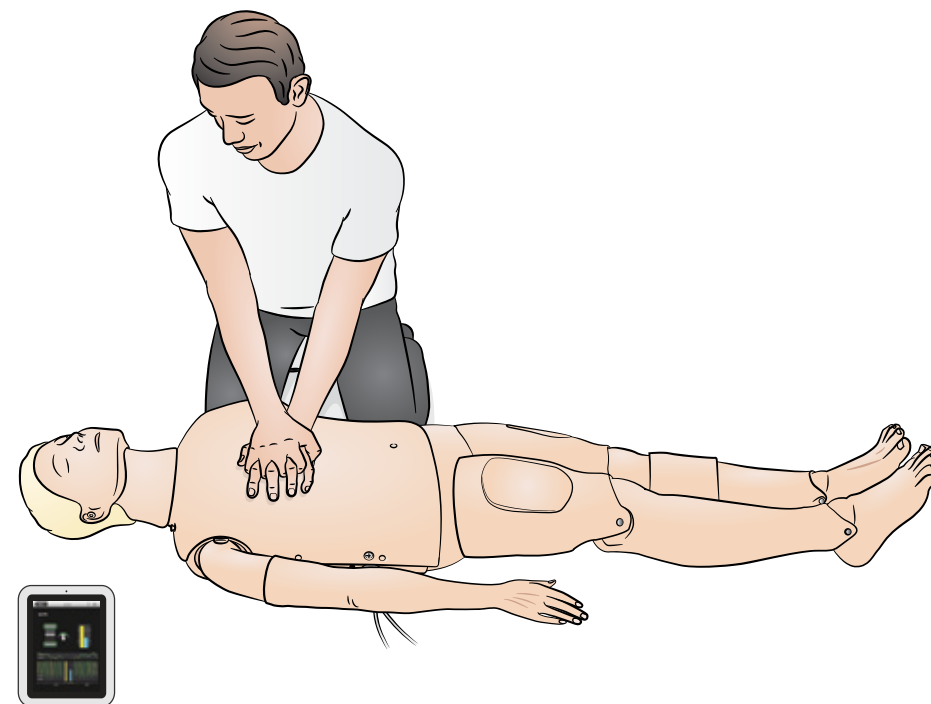
Luftvägshinder kan aktiveras via SimPad.



Observera

- Om simulatören stängs av medan stängningsventilen är stängd, förblir ventilen stängd. Stängningsventilen öppnas automatiskt när simulatören sätts på igen.
- Använd inte simulerad kräkning för sugning.

Dockan känner av korrekt handposition.



Användning – Blodtrycksarm (BT-arm)

Simulatorn levereras med BT-armen monterad. Armen kan vridas omkring 220°. Den särskilt justerade blodtrycksmanschetten mäter BT manuellt genom auskultation av Korotkoffljöd.



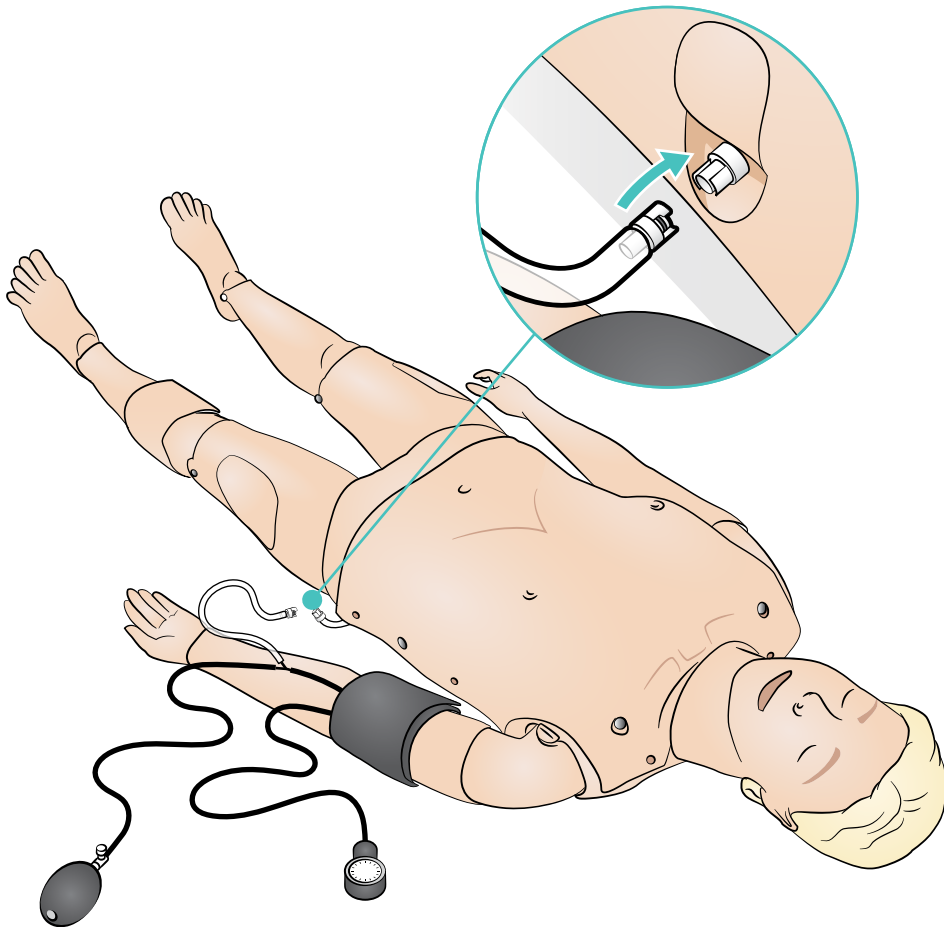
Observera

- Använd endast blodtrycksmanschetten som medföljer RA Sim.
- BT-armen kan monteras till vänster eller höger beroende på konfiguration.
- Mer information finns i installationsguiden till BT-armen.



Viktigt

För att förhindra skador bör blodtrycksarmen inte överroteras.



Användning – IV-arm

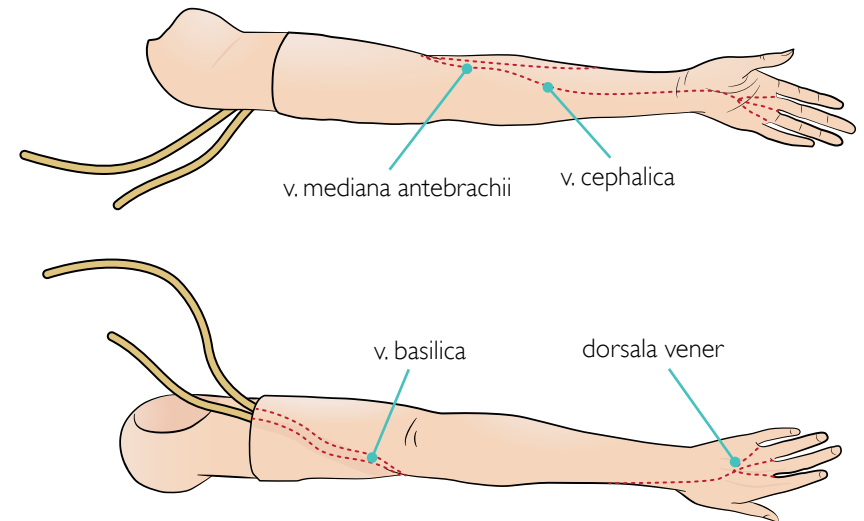
IV-armen stödjer simulering av intravenös läkemedelsadministrering, IV-inläggning, infusion och bolus i perifera vener i underarm, armveck samt handrygg.



Observera

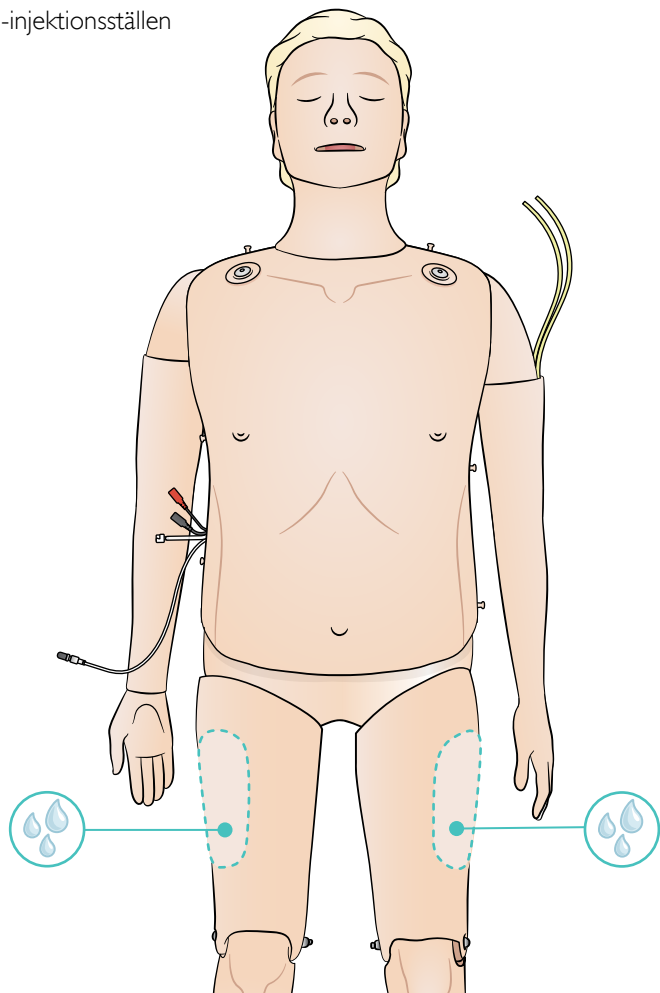
- Förvara inte simulatorn med vätska i IV-armssystemet. Använd en spruta för att skölja ur eventuella rester av injicerat vatten ur slangar och komponenter före förvaring.
- IV-armen kan monteras till vänster eller höger beroende på konfiguration.
- Mer information finns i installationsguiden till IV-armens hud- och vensats.

Rekommenderad nålstorlek: 22–24 G



Simulerade läkemedel kan administreras via intramuskulära injektioner på flera ställen. Rengör IM-skumplattorna efter varje användning. Se avsnittet Rengöring.

IM-injektionsställen



Observera

- Injicera inte vätskor i låren.
- Rekommendation: Använd vassa nålar storlek 21 G eller mindre.
- Injicera bara destillerat vatten.
- Utrustningen stöder inte subkutana injektioner.

Allmänt

Förebyggande underhåll är den bästa metoden för att säkerställa optimal drift. Allmän inspektion bör utföras regelbundet.

Tvätta emellanåt alla de huddelar som inte annars regelbundet hygieniseras med varmt vatten och tvål eller med våtservetter särskilt avsedda för Laerdals dockor.

De flesta fläckar kan tas bort med varmt vatten och tvål eller med våtservetter särskilt avsedda för Laerdals dockor. Testa rengöringsmedel på ett oömt område (t.ex. under bröstlocket) före användning.



Observera

Färg från läppstift och pennor kan vara omöjlig att få bort. Undvik att använda färgade plasthandskar vid hanteringen av dockan eftersom även dessa kan orsaka missfärgning.

IM-injektionsdynor

Ta bort IM-injektionsdynorna från simulatorn omedelbart efter användning. Krama ur överflödigt vätska. Låt lufttorka.

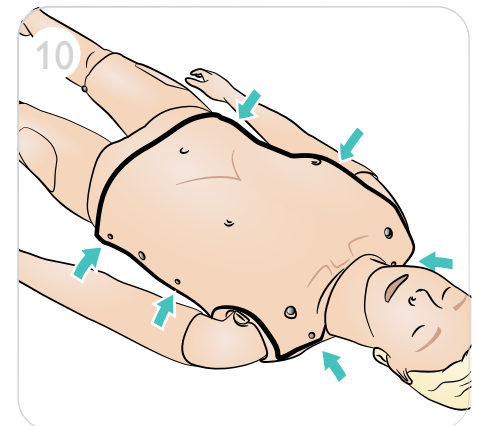
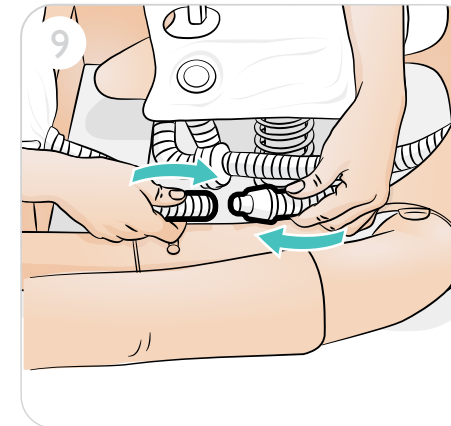
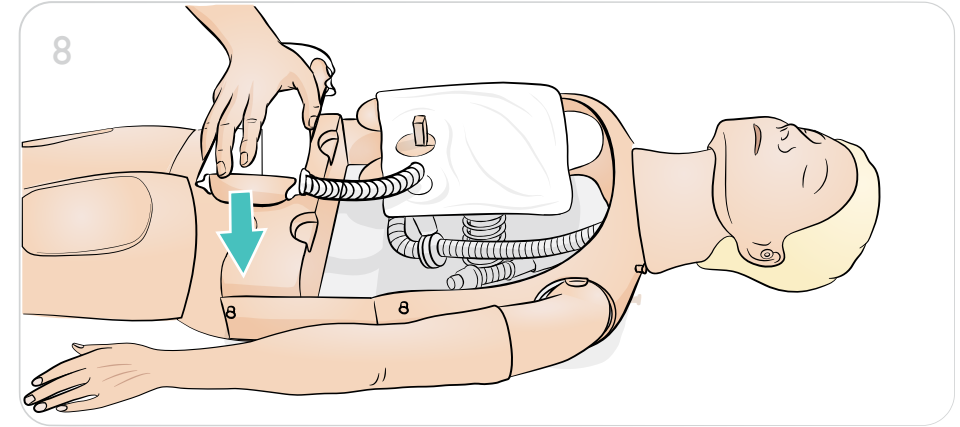
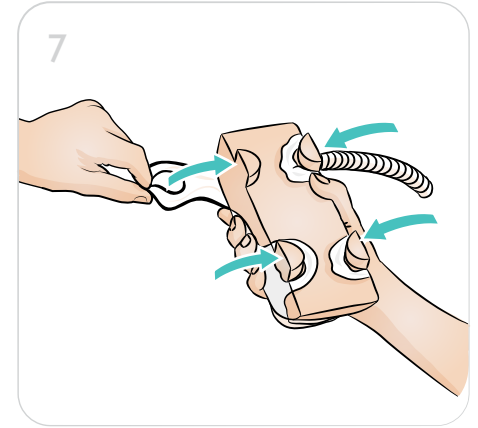
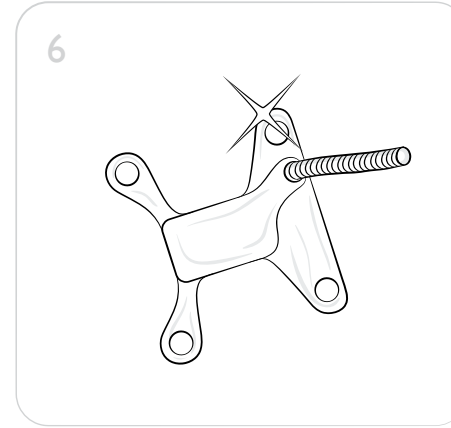
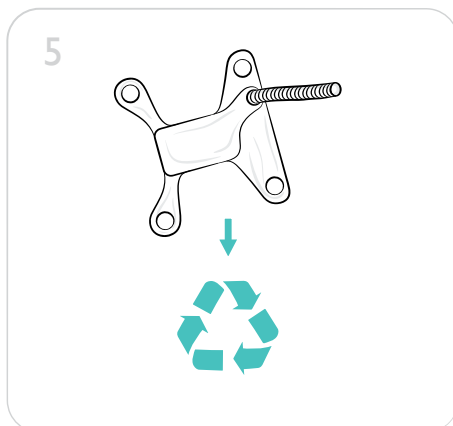
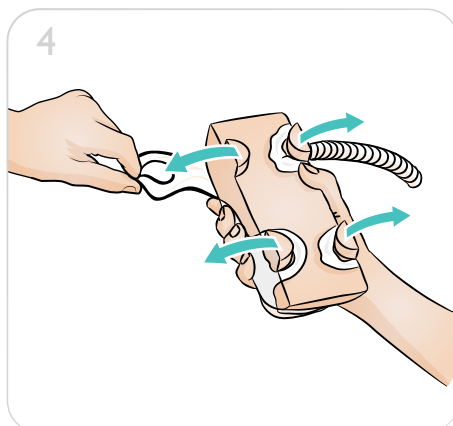
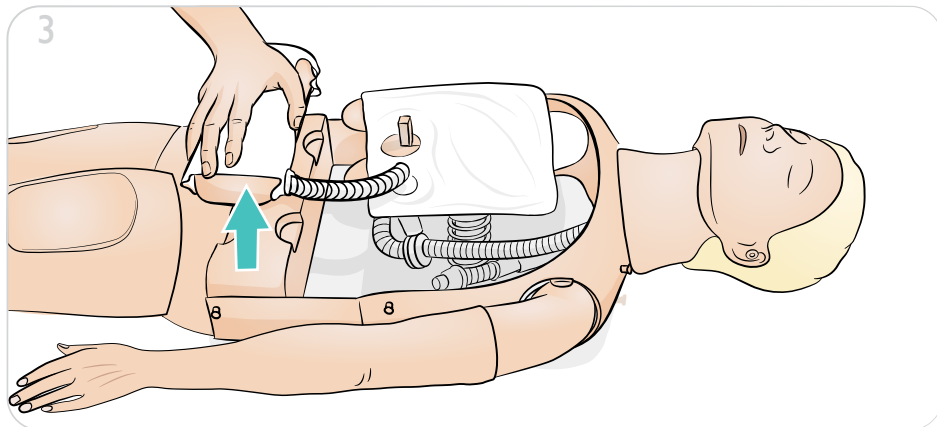
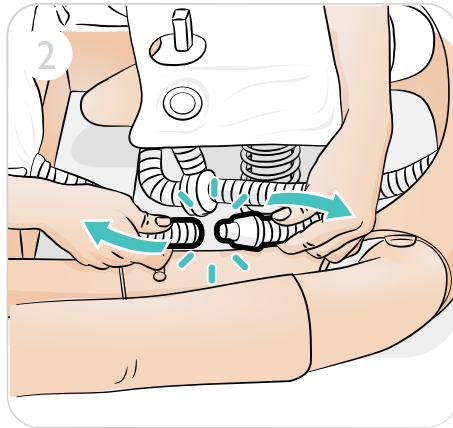
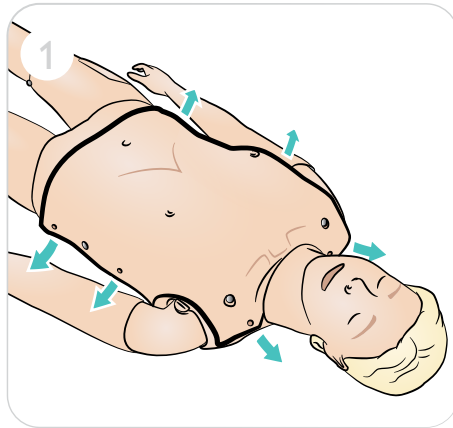


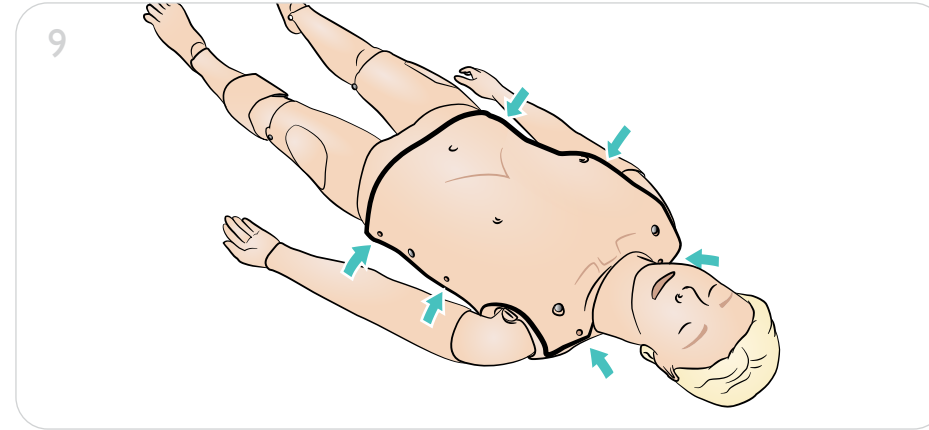
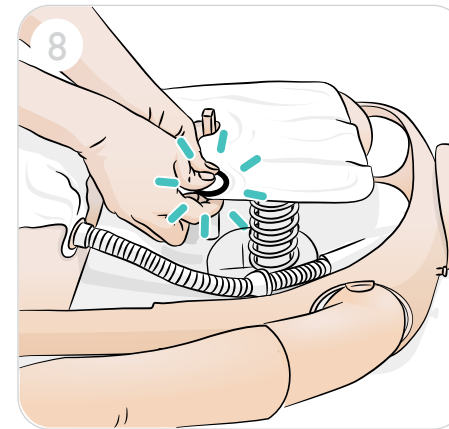
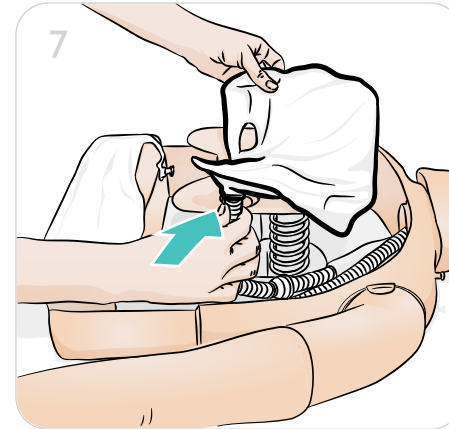
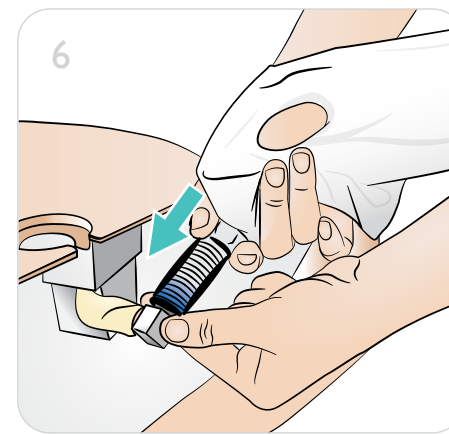
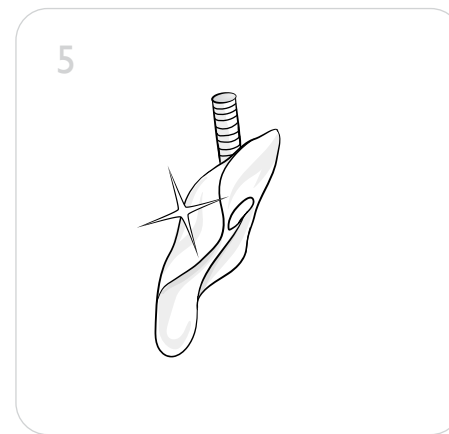
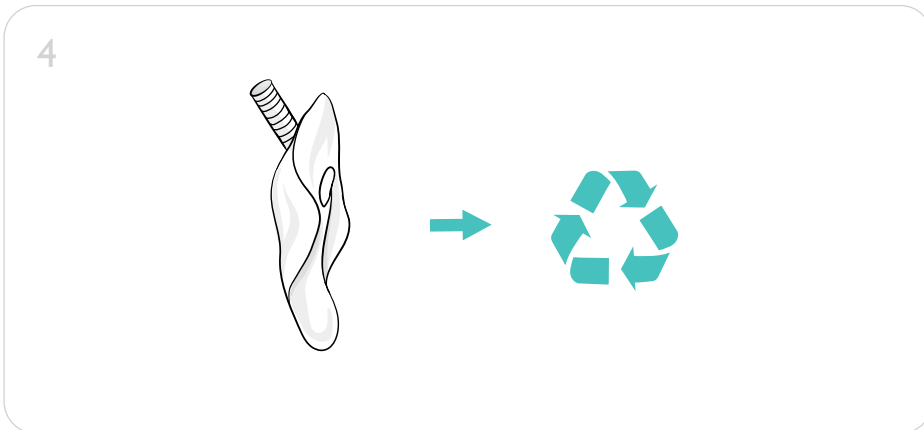
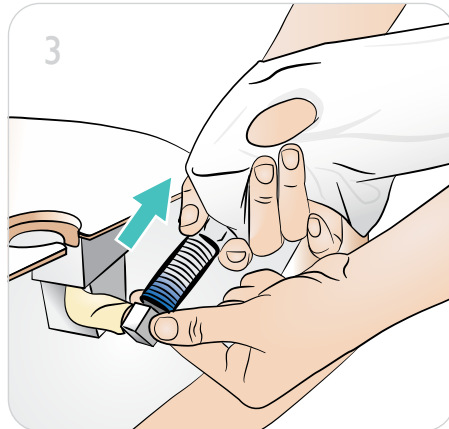
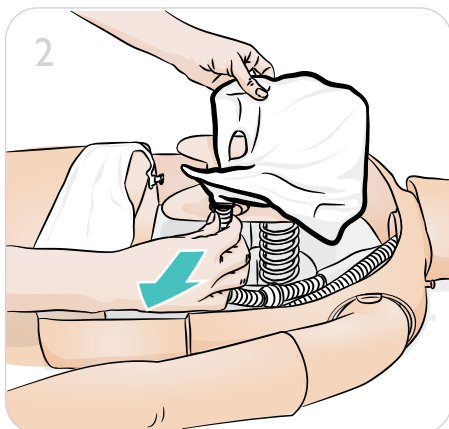
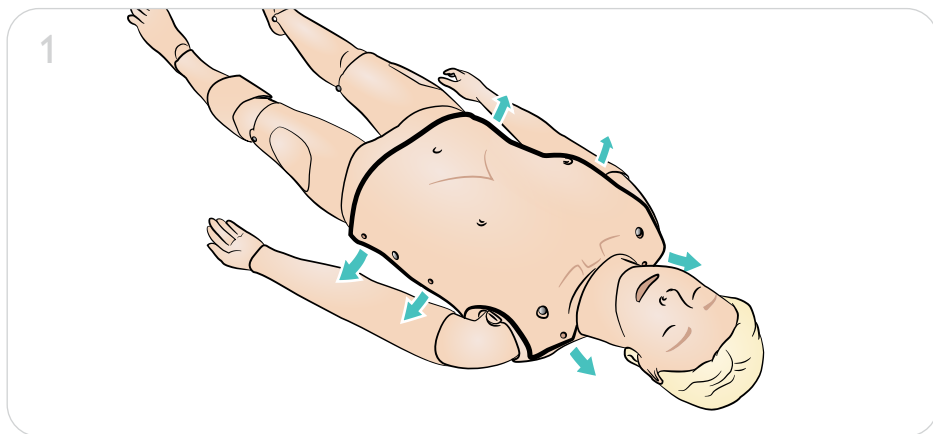
IM-injektionsdynorna har en skumkärna som måste tas ur för att torka. Ta ut skumkärnan genom springan på dynans baksida. Krama för att avlägsna överflödigt vätska. Sänk ned skumkärnan i en svag lösning av kranvatten och klorin, krama sedan ur klorinlösningen. Låt lufttorka och sätt sedan tillbaka dynan. Talkpulver kan användas för att underlätta återinsättningen.

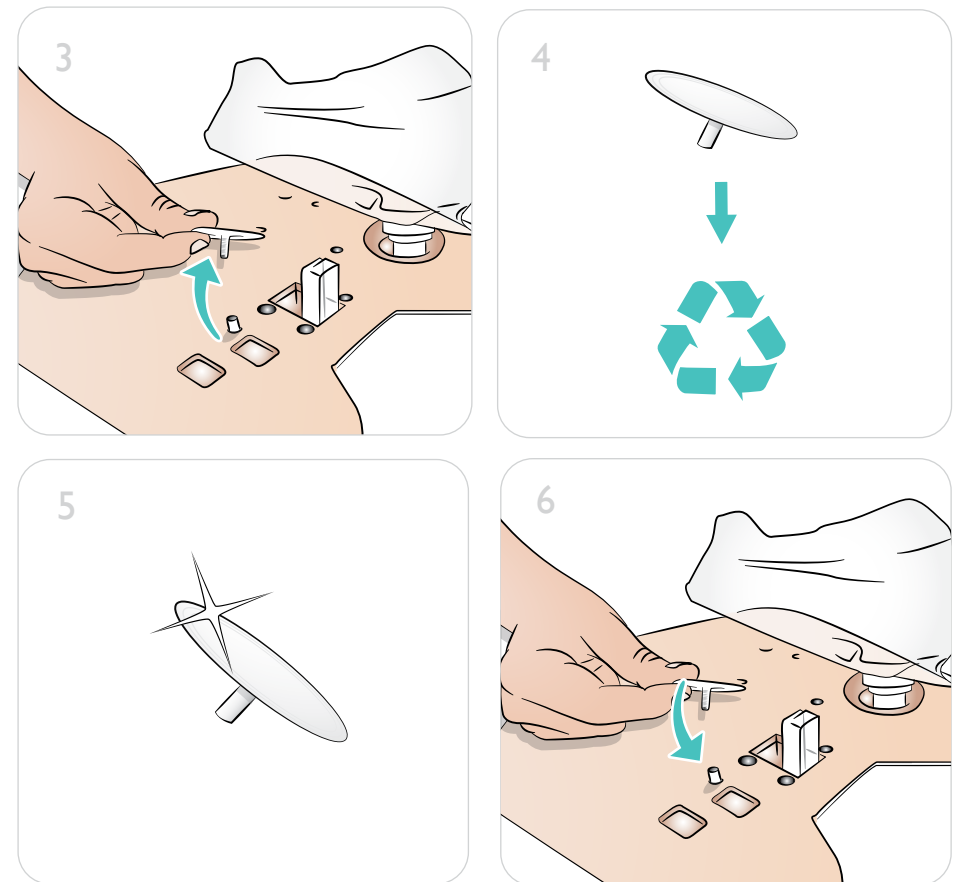
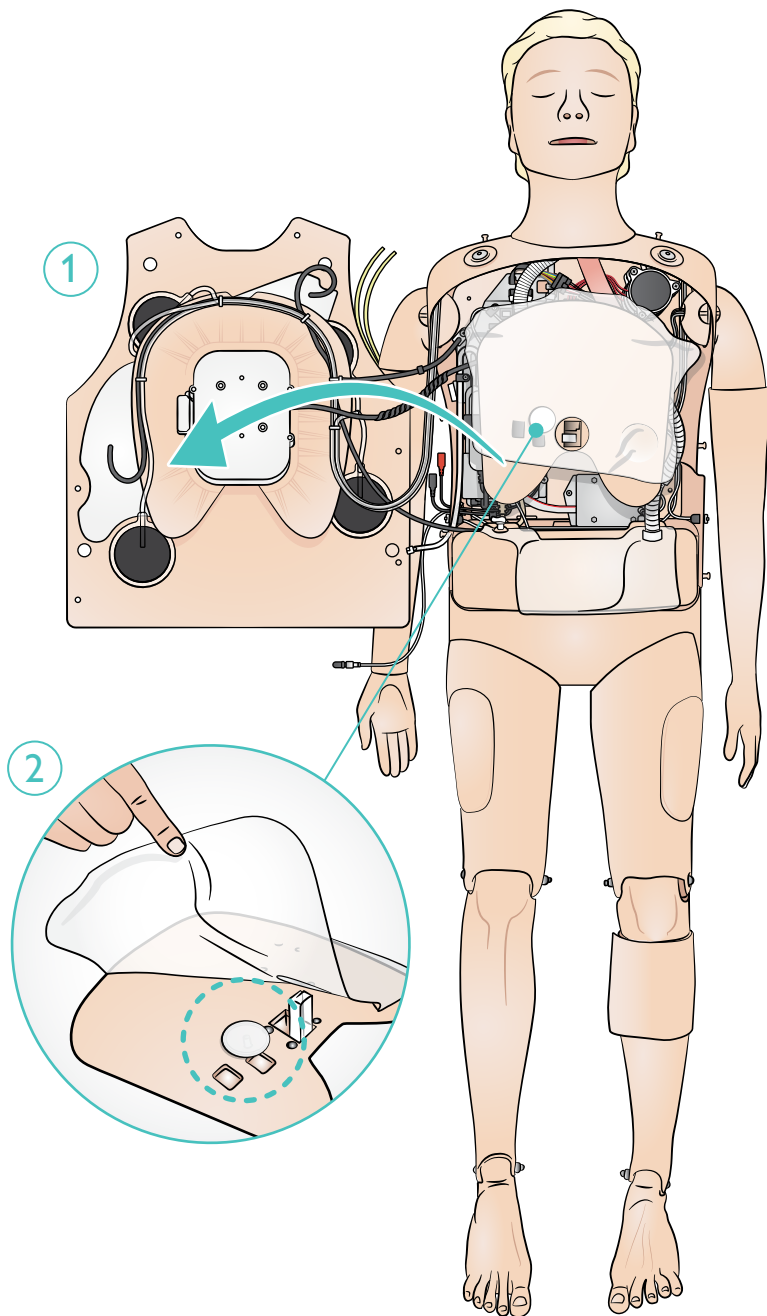


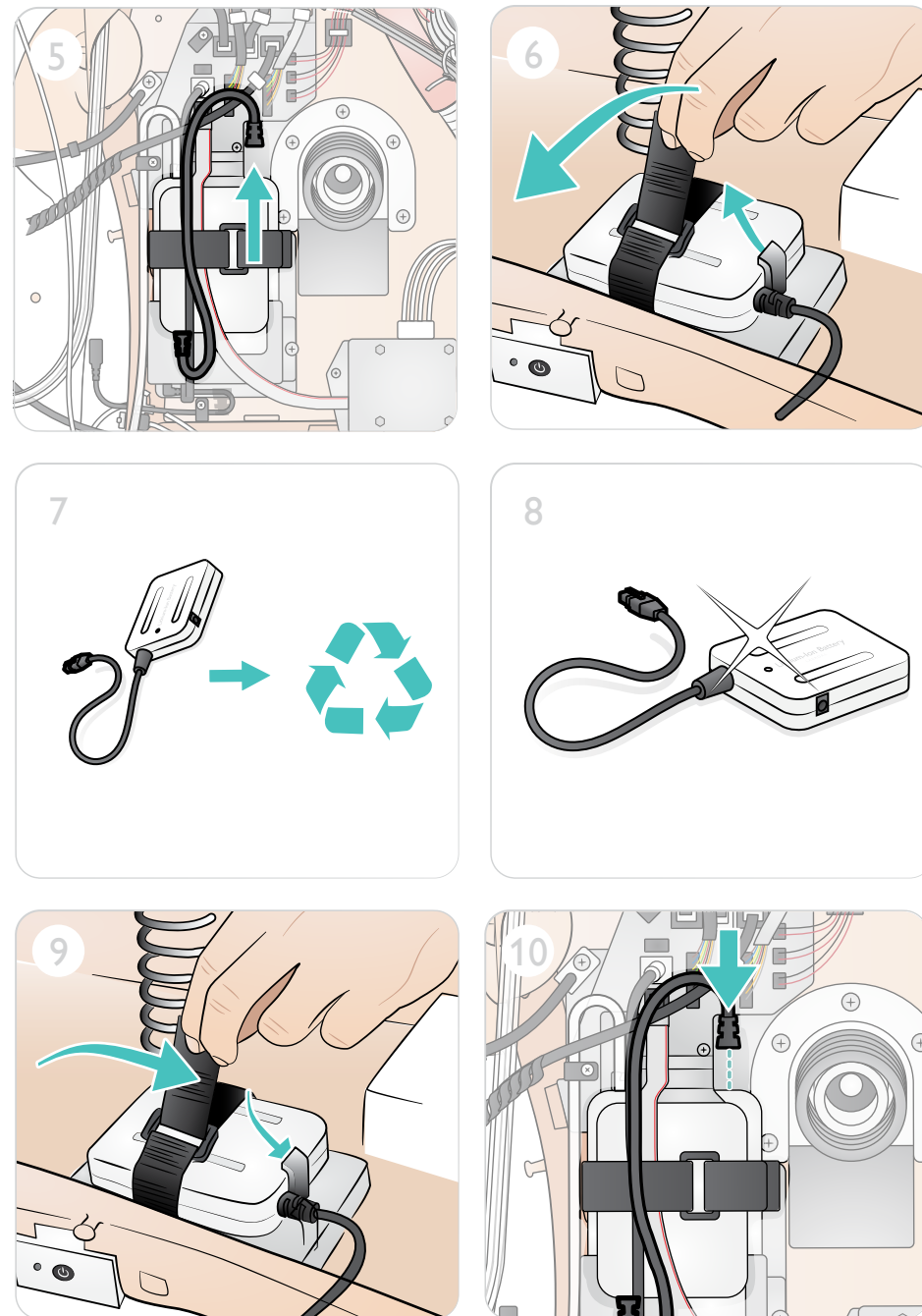
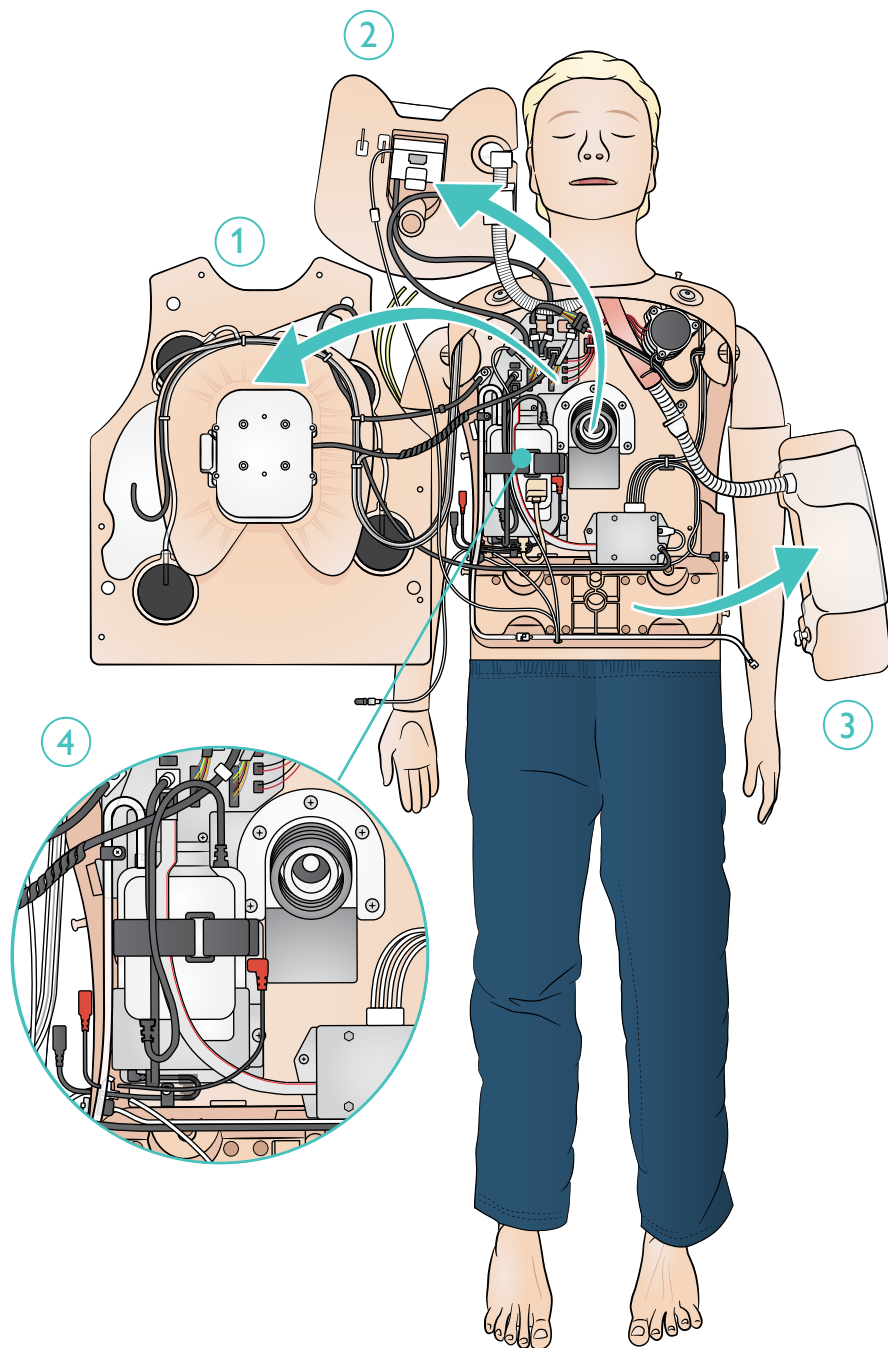
Observera

Om våta injektionsdynor lämnas kvar i dockan under en längre tid finns risk för mögeltillväxt.









© 2025 Laerdal Medical AS. Med ensamrätt.



Laerdal Medical AS

P.O. Box 377

Tanke Svilandsgate 30, 4002 Stavanger, Norway

T: (+47) 51 51 17 00

20-16114 Rev C

www.laerdal.com



Laerdal
helping save lives