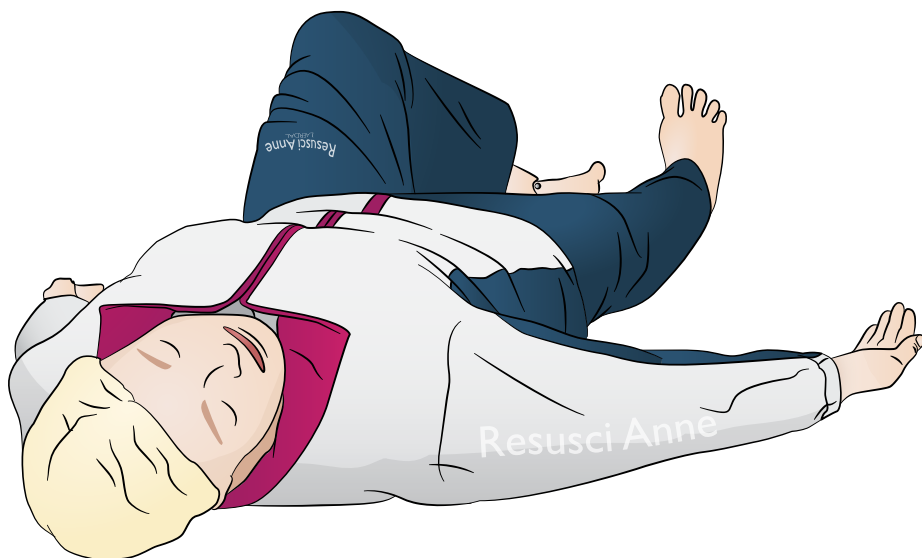


Simulateur Resusci Anne

Mode d'emploi



Utilisation prévue	4
Aperçu du système et configuration	5
Éléments inclus	6
Présentation générale	8
Caractéristiques	9
Chargement	10
Panneau d'alimentation	11
 Configuration	
Fixation des jambes	12
 Préparation à la simulation	
Connexion du microphone	14
Remplissage du réservoir d'air	15
Bras de perfusion	16
Lubrification	17
Module intra-osseux tibial	18
Changement d'yeux	20
 Utilisation	
Défibrillation	22
Connexion du monitoring ECG	24
Connexions	25
Ventilation	26
Compressions thoraciques	27
Bras de tension artérielle (TA)	28
Bras de perfusion	29
Injections intramusculaires (IM)	30
 Entretien	
Entretien - Nettoyage	31
Coussinets pour injection IM	31
Remplacement de l'estomac	32
Remplacement du poumon	34
Remplacement des coussinets pour soulèvement de la poitrine	36
Remplacement de la batterie	38

Le simulateur Resusci Anne (RA Sim) est conçu pour répondre aux besoins spécifiques de formation aux soins d'urgence dans les environnements préhospitaliers et hospitaliers. Le mannequin est optimisé en vue de la formation par la simulation de haute qualité dans un large éventail de scénarios ALS, permettant ainsi de transformer la formation en une expérience d'apprentissage mobile, dynamique et réaliste à la fois pour le formateur et l'apprenant. Ce mode d'emploi concerne deux configurations du RA Sim : la version RA Sim AED Link et la version RA Sim Paddle. Sauf indication contraire, les informations présentées dans ce mode d'emploi s'appliquent aux deux configurations.

Lisez le livret d'informations importantes sur le produit avant utilisation. Reportez-vous à la garantie mondiale de Laerdal pour en connaître les clauses. Pour plus d'informations, visitez le site www.laerdal.com.

La version RA Sim AED Link est conçue pour être utilisée avec ShockLink. La version RA Sim Paddle est conçue pour être utilisée avec le défibrillateur et fournir une haute tension dans les plaques de palette du mannequin.



Note

Les illustrations peuvent ne pas correspondre exactement au produit.

RA Sim AED



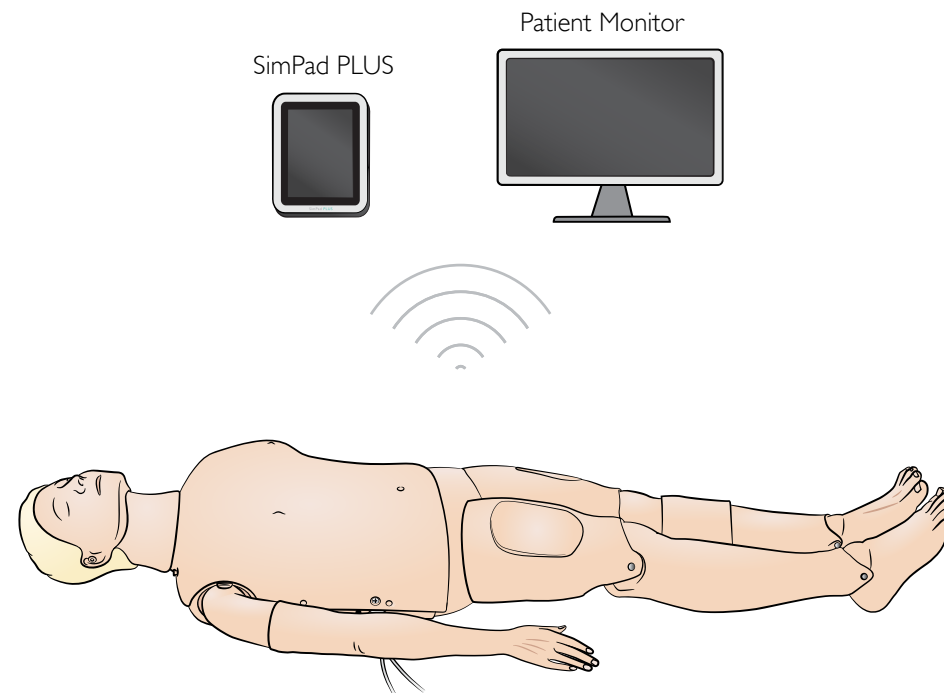
Mises en garde

- La défibrillation doit être réalisée uniquement à l'aide de ShockLink. Reportez-vous aux informations importantes sur le produit ShockLink. Impossible d'utiliser les adaptateurs de palettes.
- Lors du retrait ou du repositionnement de la peau thoracique, ne tirez pas et n'endommagez pas les fils reliant la peau thoracique au boîtier de la batterie.
- Pour éviter toute piqûre sur la peau du mannequin de la version Link du simulateur Resusci Anne de Laerdal, n'appliquez pas de gel conducteur ni d'électrodes de défibrillation conductrices destinés aux patients.
- Ne fournissez aucune respiration artificielle au simulateur patient en utilisant de l'air enrichi en oxygène ou des gaz inflammables.



Avertissements

- Respectez toutes les précautions de sécurité standard liées à l'utilisation de défibrillateurs.
- Ne pratiquez pas de défibrillation dans un environnement inflammable ou enrichi en oxygène.
- La défibrillation réelle ne doit être utilisée qu'avec ShockLink et conformément aux instructions de ShockLink.



Systèmes d'exploitation

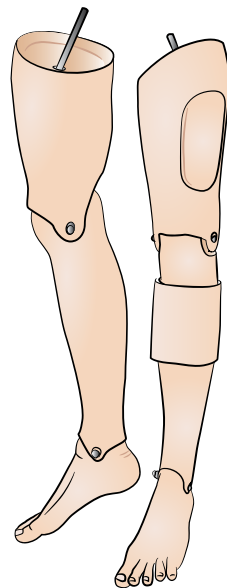
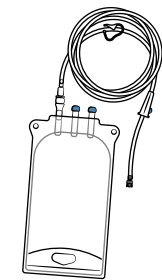
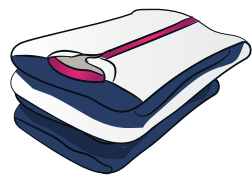
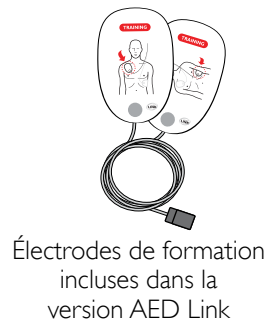
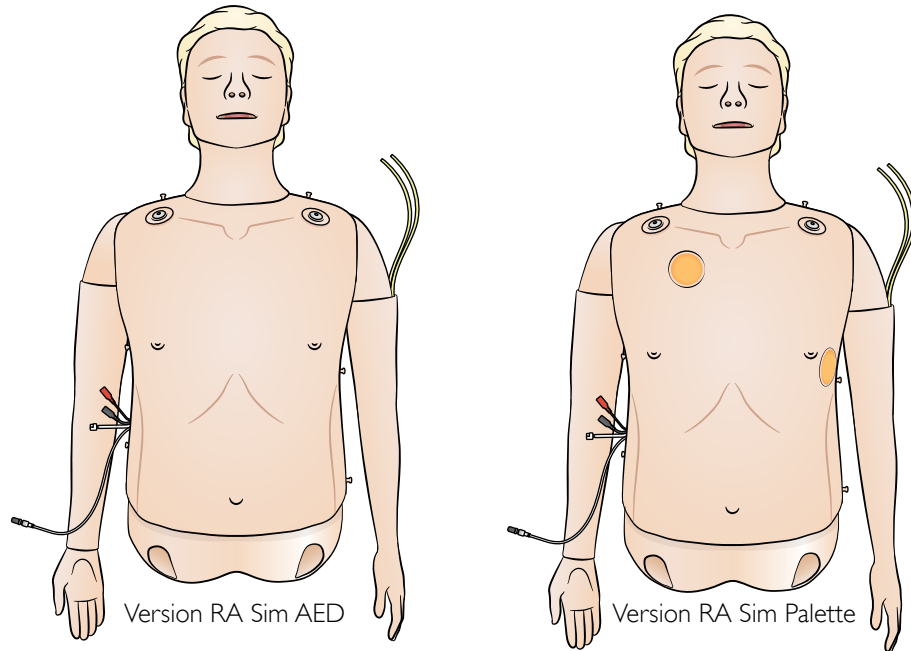
- SimPad PLUS
- Patient Monitor



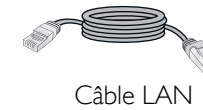
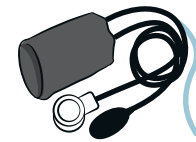
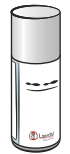
Note

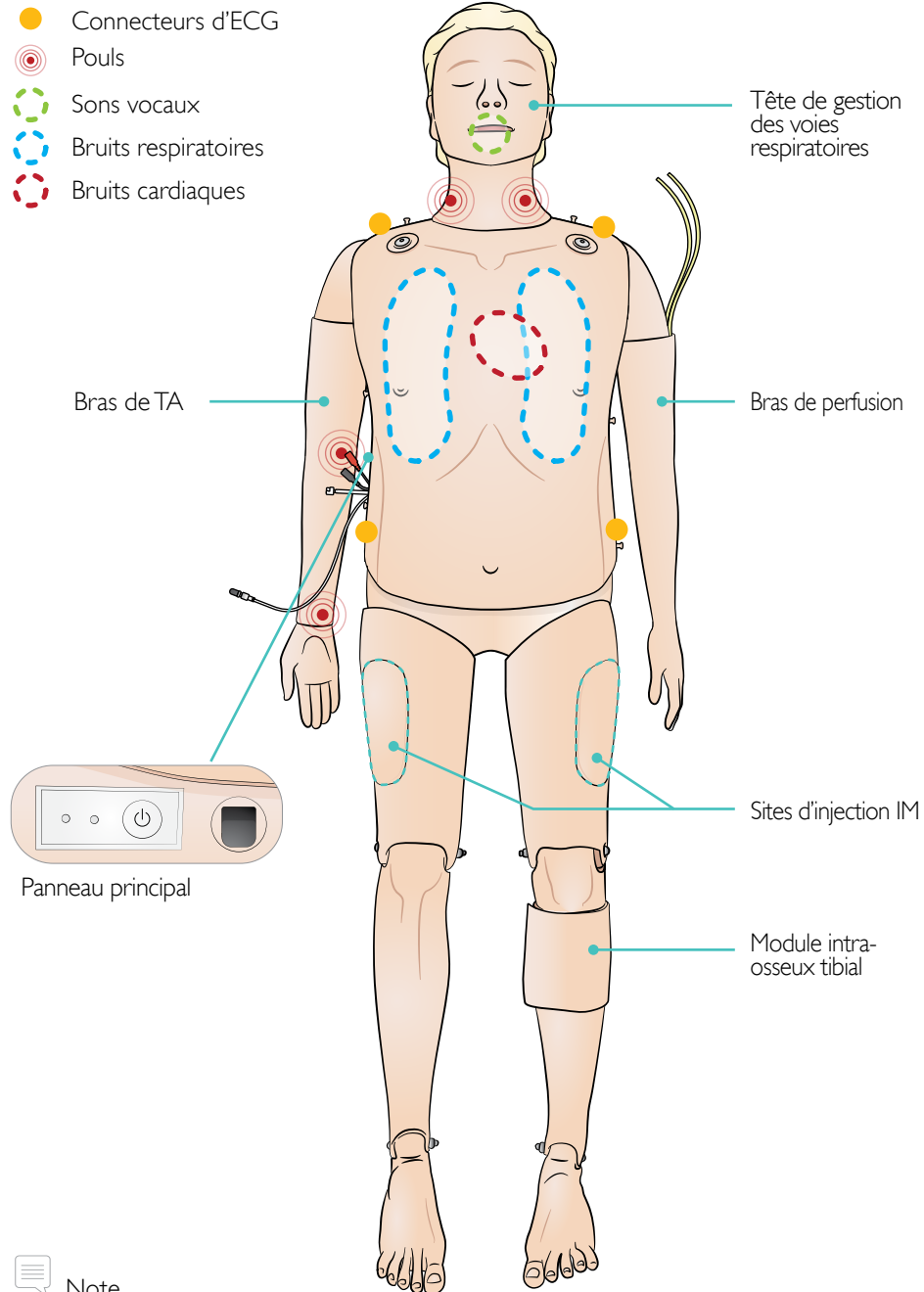
Consultez le site www.laerdal.com pour télécharger le mode d'emploi de SimPad PLUS.

Éléments inclus



Éléments inclus





Note

Le bras de perfusion et le bras de TA peuvent être placés en sens inverse dans une configuration alternative ; bras de TA gauche, bras de perfusion droit et configuration opposée.

Caractéristiques des voies respiratoires

Voies respiratoires réalistes et de précision anatomique comprenant le cartilage cricoïde
 Inclinaison de la tête/basculade du menton
 Subluxation de la mâchoire
 Pratique de la ventilation à l'insufflateur
 Intubation endotrachéale (anatomie réaliste jusqu'aux cordes vocales)
 Intubation supra-glottique (dispositif i-gel, sonde laryngienne LTS, ML et autres)
 Manœuvre de Sellick
 Mécanisme de fermeture des voies respiratoires (situé dans le torse)
 Recul de la langue
 Estomac distendu
 Respiration spontanée (soulèvement de la poitrine visible)

Fonctions cardio-vasculaires

Défibrillation dynamique (version AED Link associée à l'utilisation de ShockLink)
 Défibrillation avec palettes (configuration Plaques de palette)
 Modification automatique du rythme après défibrillation
 Monitoring ECG et bibliothèque d'ECG complète
 Feedback en temps réel Q CPR
 Tension artérielle (PNI)

- Pression systolique et diastolique
- Écart d'auscultation

 Intensité variable du pouls en fonction de la PNI
 Bruits de Korotkoff synchronisés avec l'ECG
 Pouls (carotidien, bilatéral, brachial)
 Mesure des compressions et feedback

Fonctions vasculaires

Bras de perfusion multiveineux
 Insertion tibiale gauche de dispositifs intra-osseux
 Injections intramusculaires (IM) bilatérales

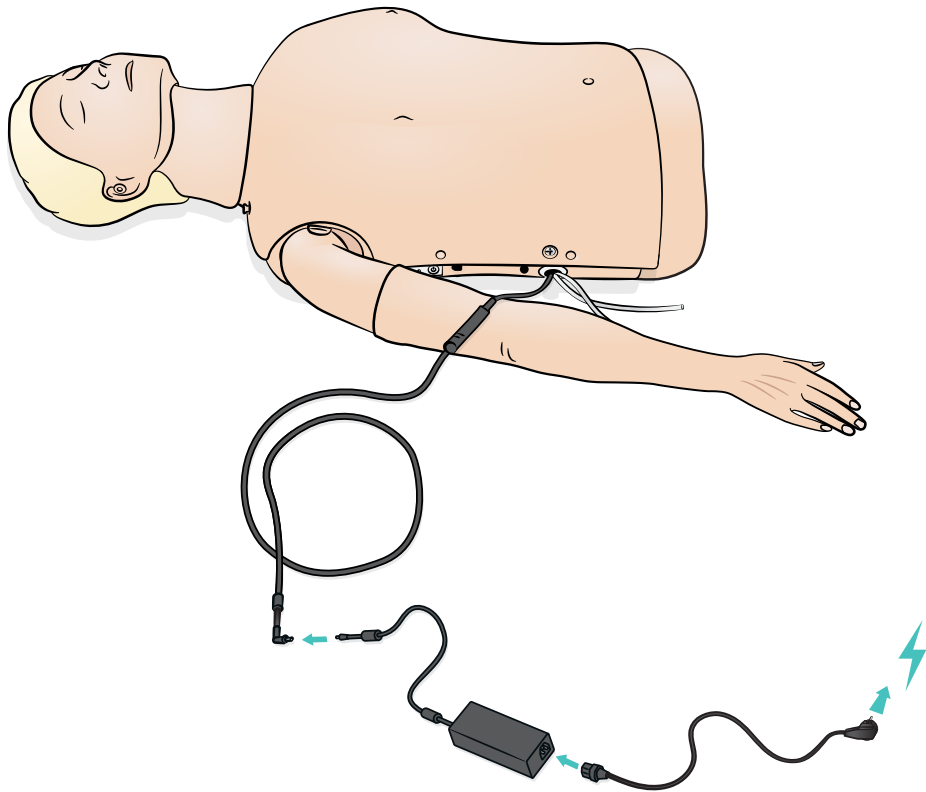
Autres fonctionnalités

Pupilles interchangeables
 Bibliothèques complètes de bruits
 Fichiers journaux pour le débriefing

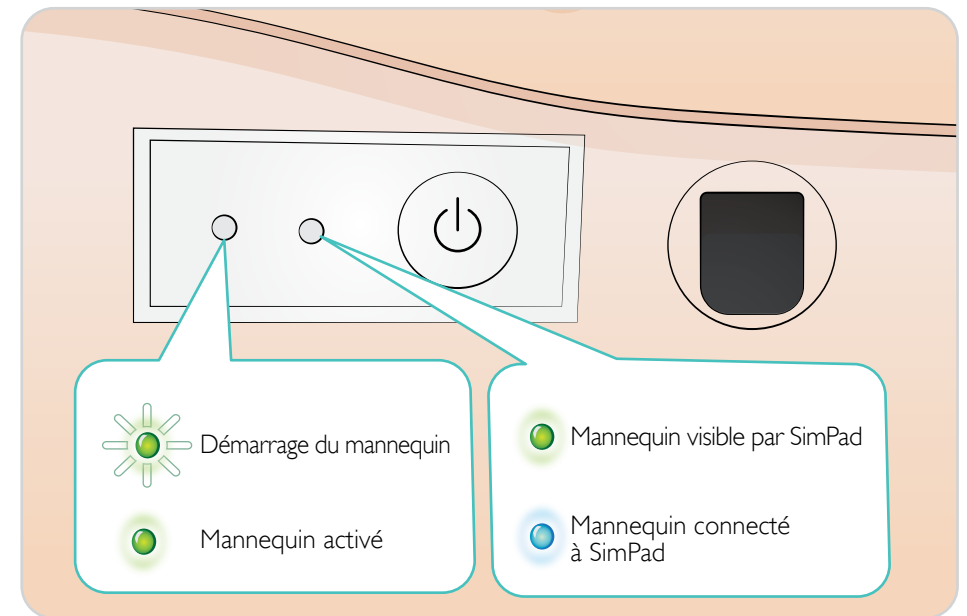
Chargement

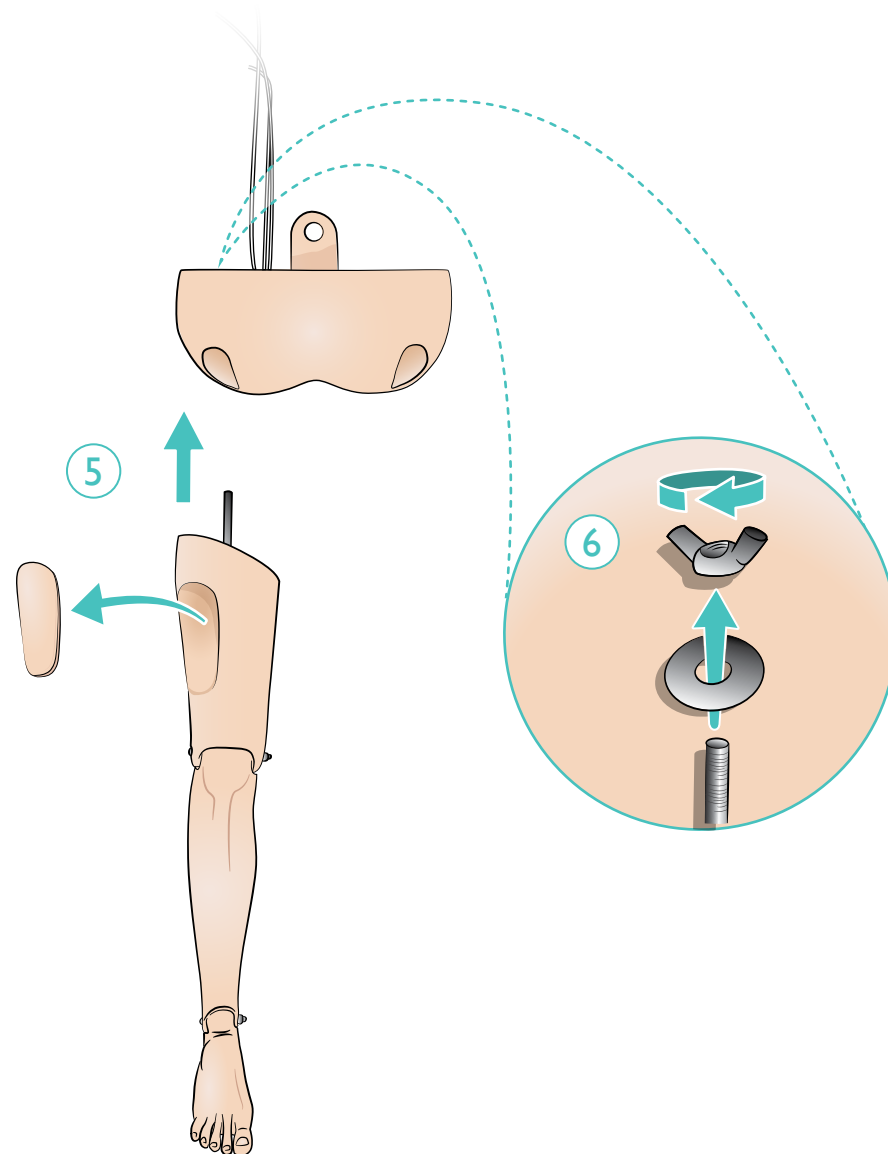
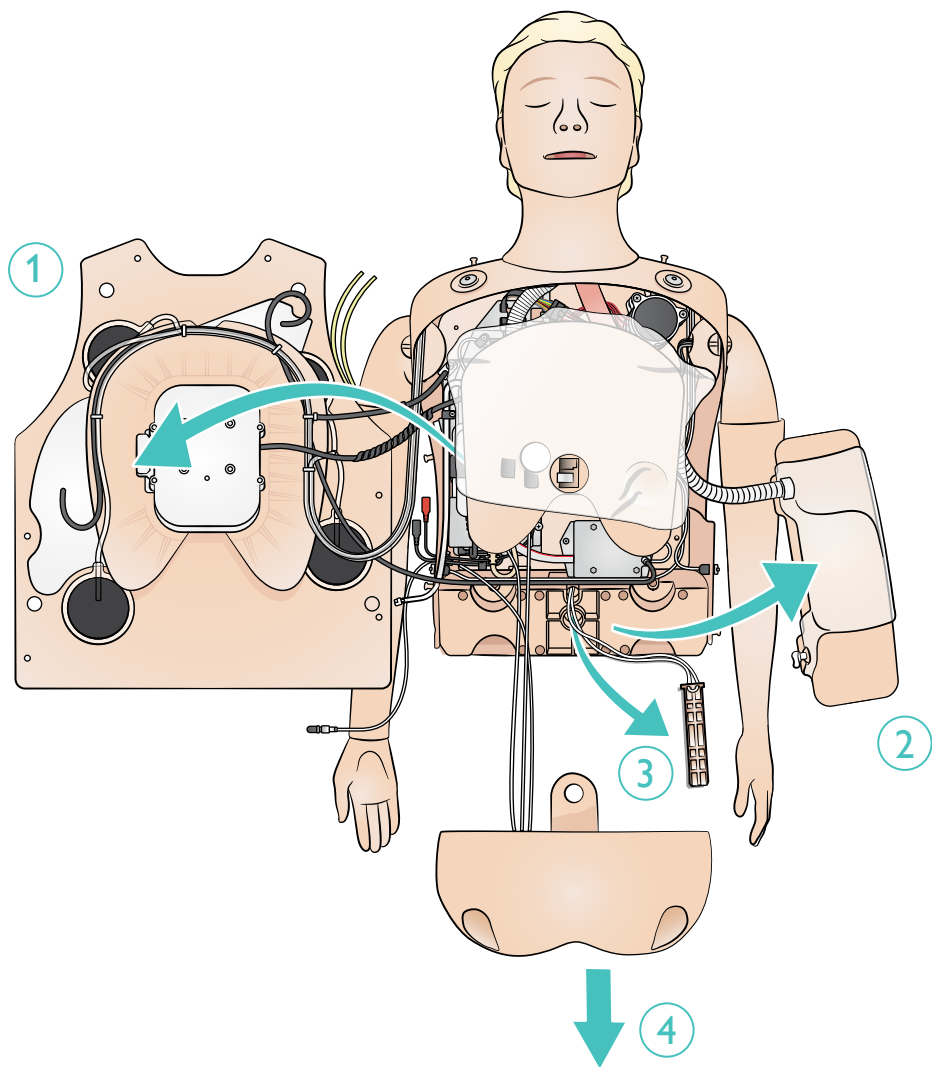
Chargez entièrement la batterie à l'aide de l'adaptateur CA avec la rallonge.

La batterie doit être entièrement chargée avant la première utilisation. Utilisez l'adaptateur CA avec la rallonge pour le chargement.



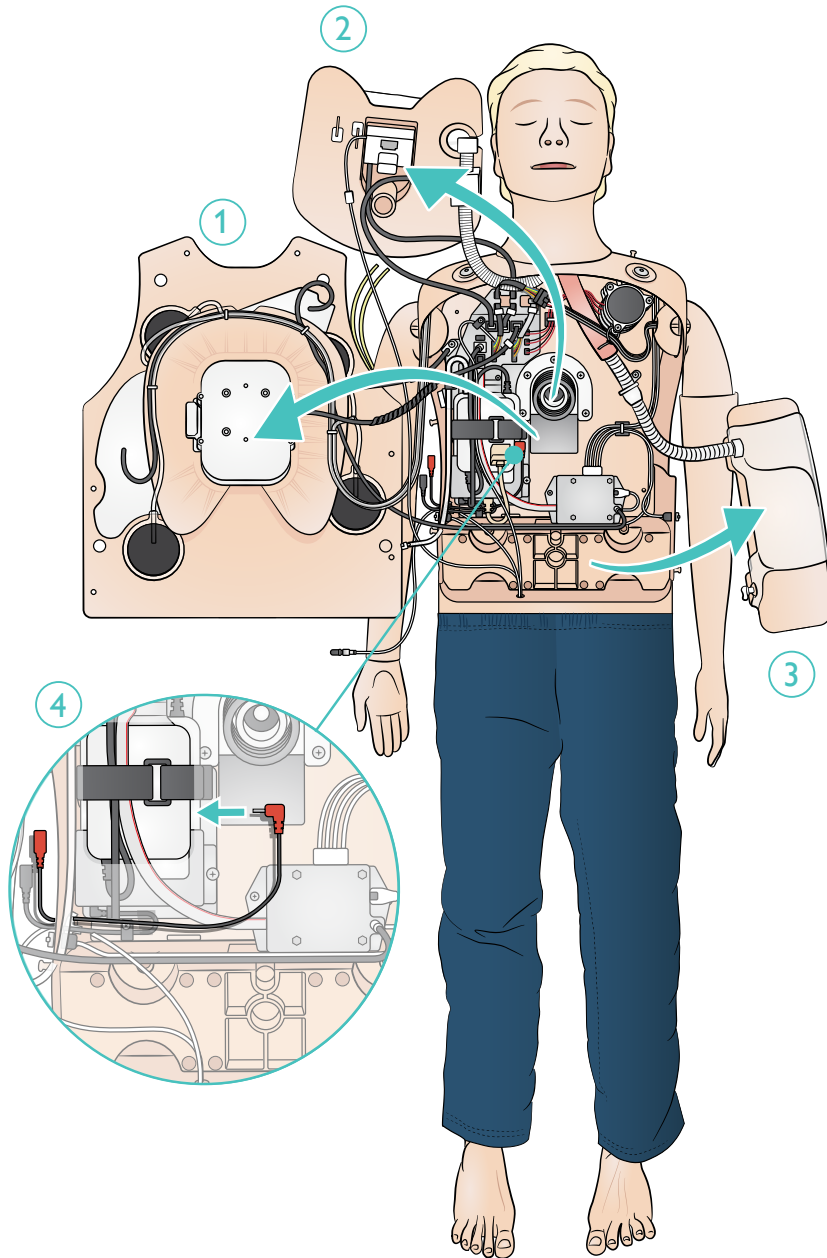
Panneau d'alimentation





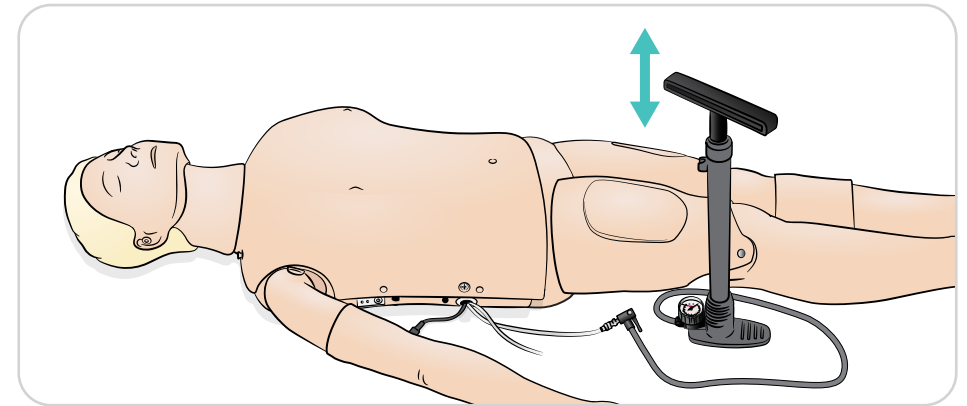
Note
Pour démonter les jambes, inversez la procédure.

Préparation à la simulation - Connexion du microphone



Préparation à la simulation - Remplissage du réservoir d'air

Le réservoir d'air est situé à l'intérieur du bassin. Utilisez la pompe manuelle fournie (ou le compresseur externe). Ne dépassez pas une pression de 10 bars (145 psi).

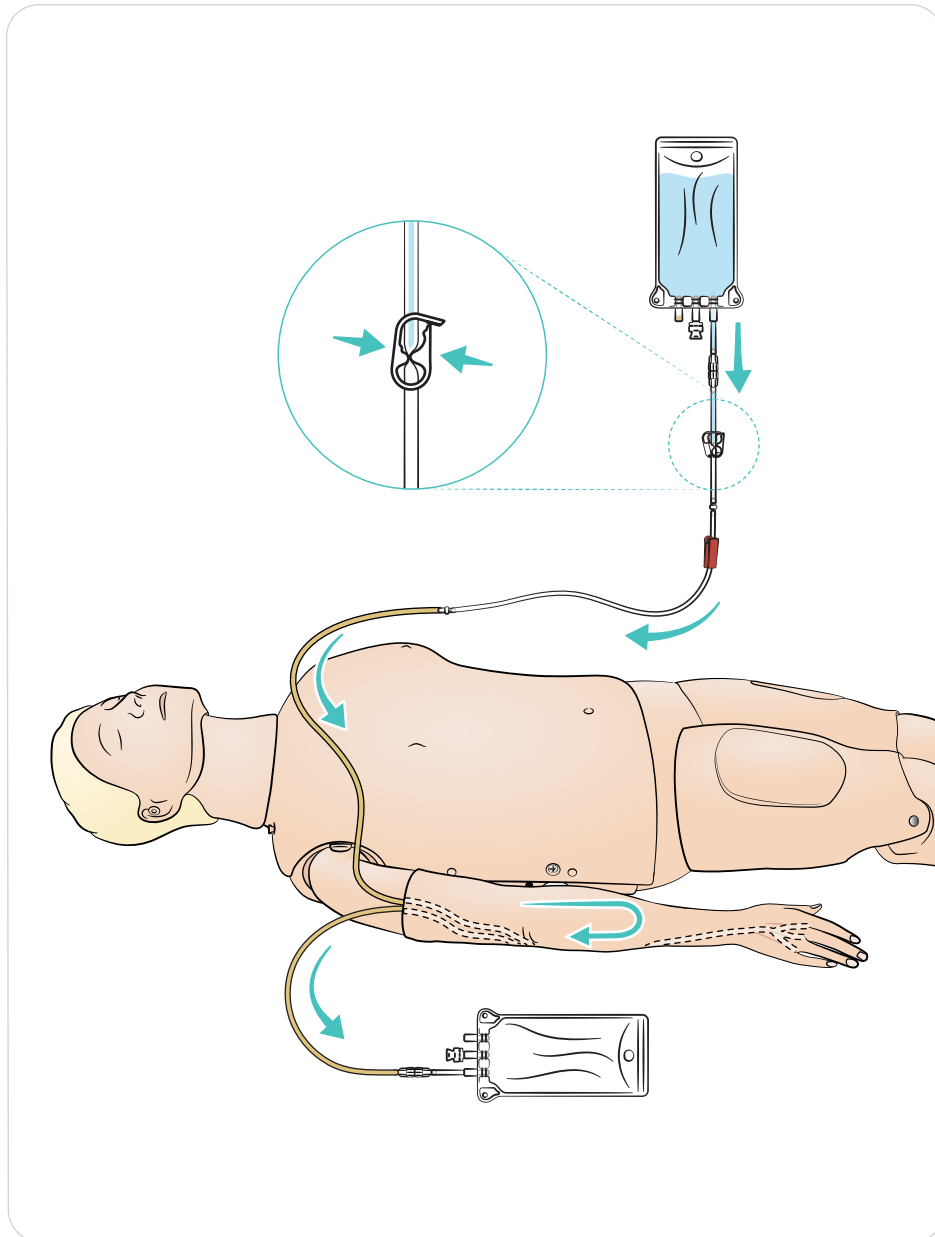


Note

Si la respiration spontanée est activée et qu'il ne se produit aucun soulèvement de la poitrine, vérifiez que le réservoir d'air contient suffisamment d'air. Rechargez-le si nécessaire.

Préparation à la simulation - Bras de perfusion

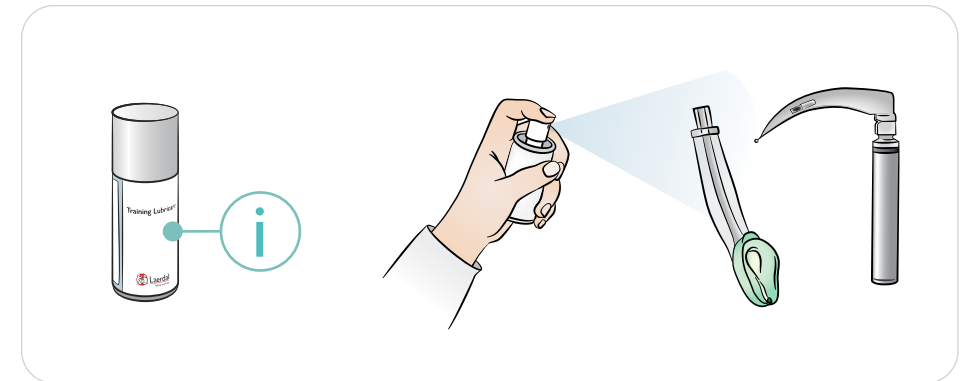
Fixez la tubulure d'IV à la poche d'IV. Laissez le liquide s'écouler par le bras et sortir par l'autre veine. Utilisez la pince pour arrêter le débit.



Préparation à la simulation - Lubrification

Lubrification

- Lubrifiez les voies respiratoires par deux ou trois pulvérisations avant de démarrer votre session de formation.
- Lubrifiez abondamment les outils de gestion des voies respiratoires avant de pratiquer une intubation. Déterminez si une nouvelle lubrification s'avère nécessaire en cours de session.
- Utilisez uniquement un lubrifiant pour voies respiratoires de Laerdal. N'utilisez ni lubrifiant à base de silicone ni aucun autre lubrifiant, car il pourrait endommager le mannequin.
- Lubrifiez les sondes supra-glottiques ou endotrachéales avant insertion.



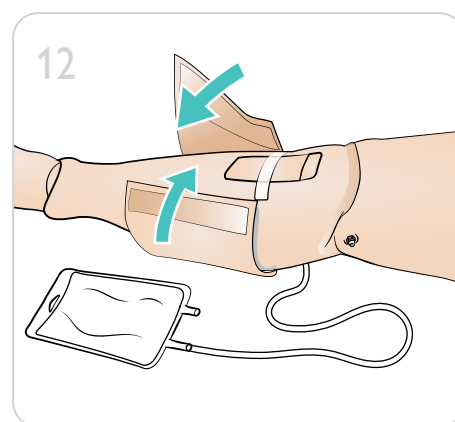
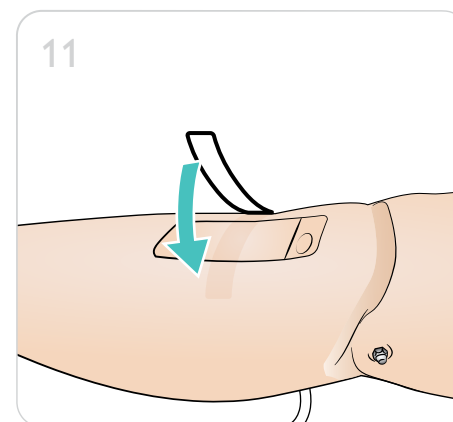
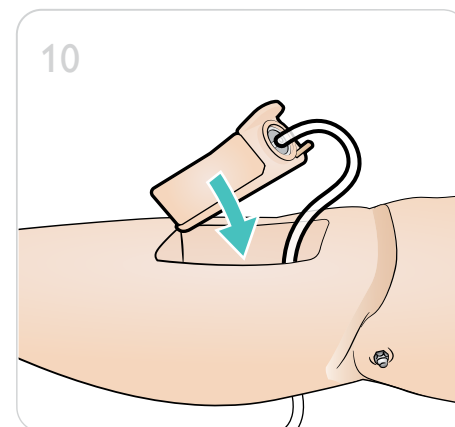
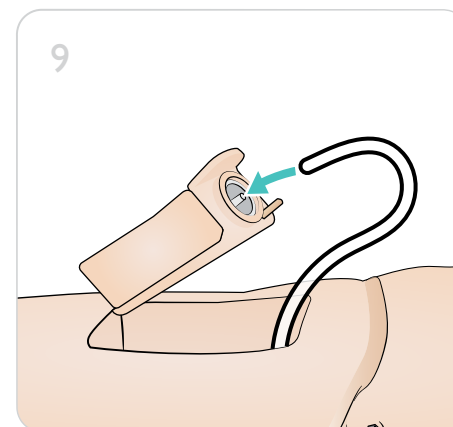
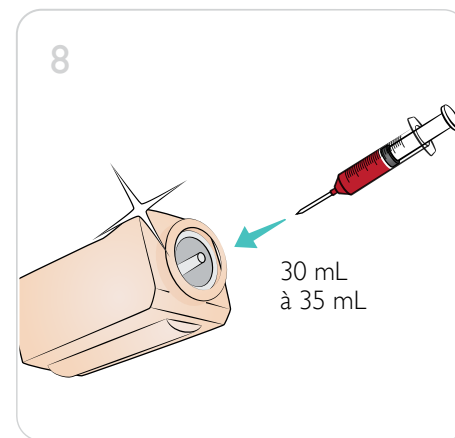
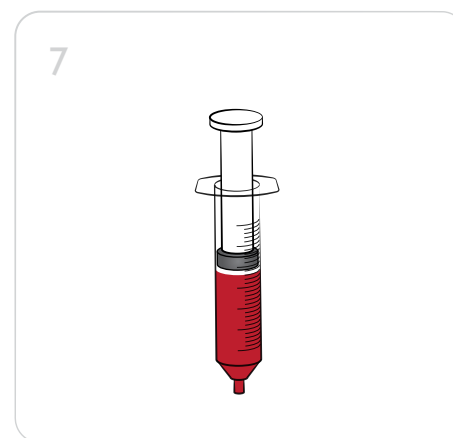
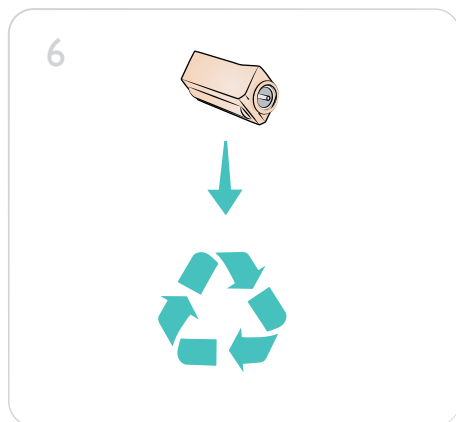
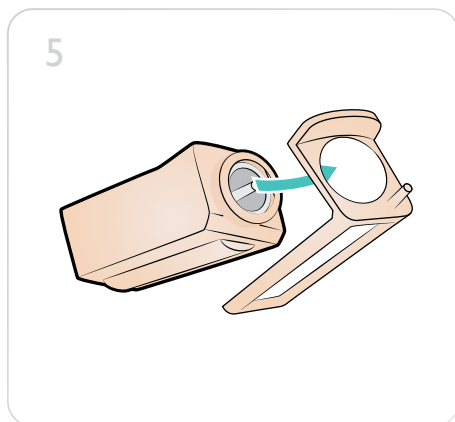
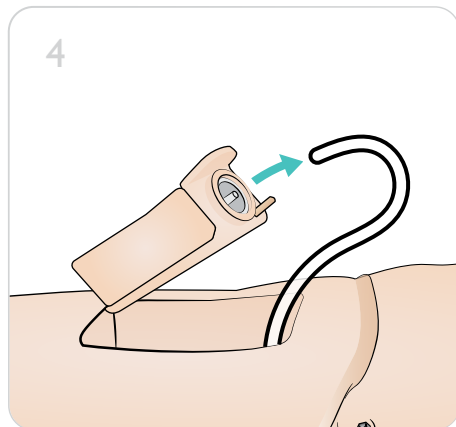
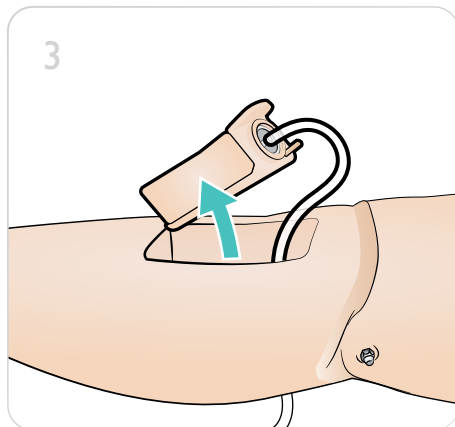
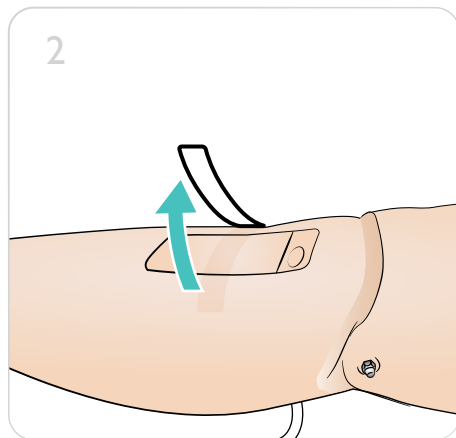
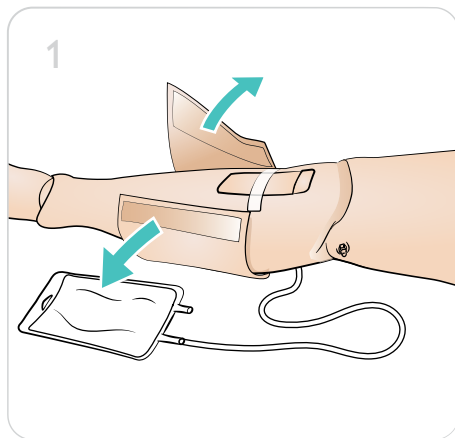
Note

La tête contient des composants électriques. La désinfection des voies respiratoires étant impossible, ne pratiquez pas de bouche-à-bouche/ventilation bouche-à-masque.



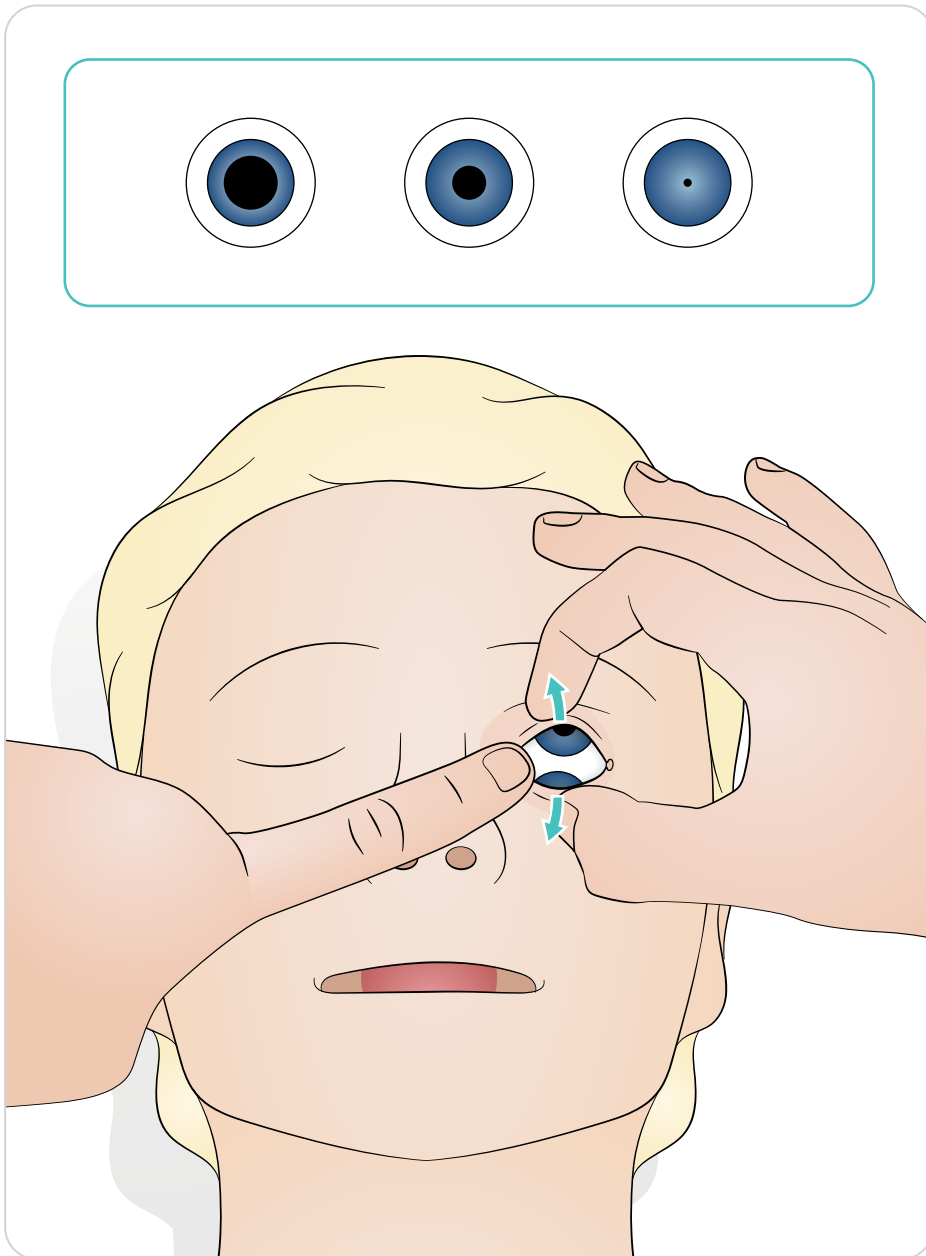
Mises en garde

- Utilisez uniquement un lubrifiant pour voies respiratoires de Laerdal. L'utilisation d'autres lubrifiants non approuvés par Laerdal peut endommager les voies aériennes.
- Lubrifiez les instruments et les tubulures avant insertion dans les voies aériennes. Les instruments et tubulures non lubrifiés sont difficiles à insérer et peuvent également endommager les voies respiratoires.
- Les voies respiratoires situées dans la tête de gestion des voies respiratoires ne peuvent pas être entièrement désinfectées. Par conséquent, ne pratiquez pas de ventilation bouche-à-bouche, ventilation bouche-à-masque, insertion de vomi factice pour aspiration.



Préparation à la simulation - Changement d'yeux

Utilisez différentes pupilles pour simuler les différents états du patient.

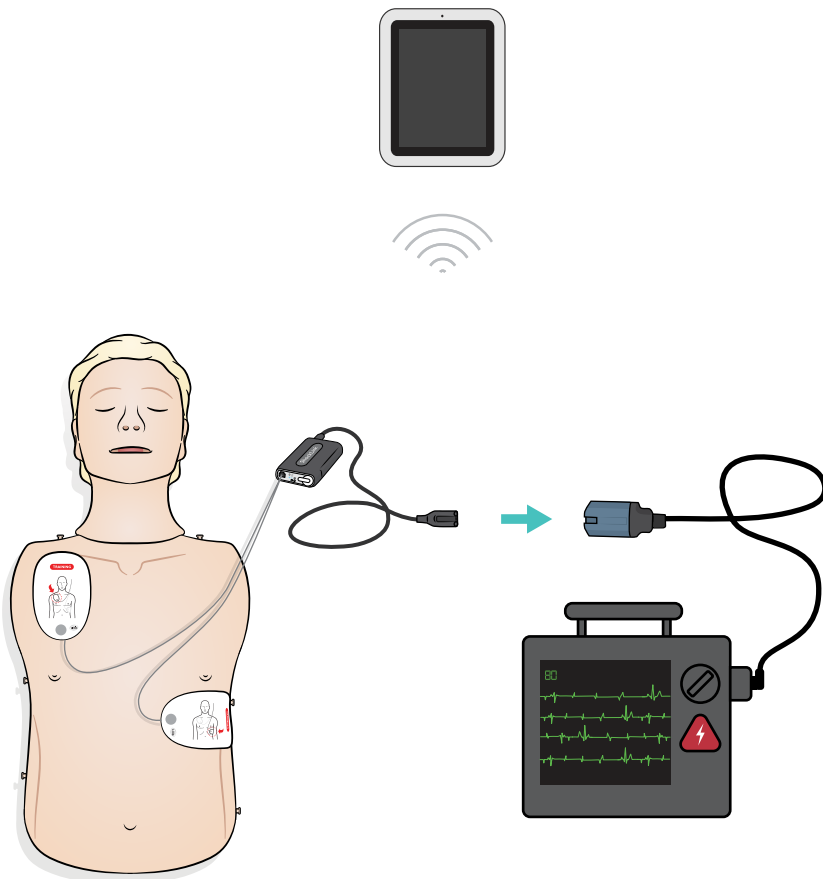


Version DAE Link du simulateur Resusci Anne

Défibrillation à l'aide de ShockLink et des électrodes de formation. La bibliothèque d'ECG complète SimPad PLUS (LLEAP) écrasera la bibliothèque d'ECG interne ShockLink.

⚠ Mise en garde

La formation à la défibrillation doit être réalisée uniquement à l'aide de ShockLink. Reportez-vous aux informations importantes sur le produit ShockLink. Il n'est pas possible d'utiliser des adaptateurs de palettes.

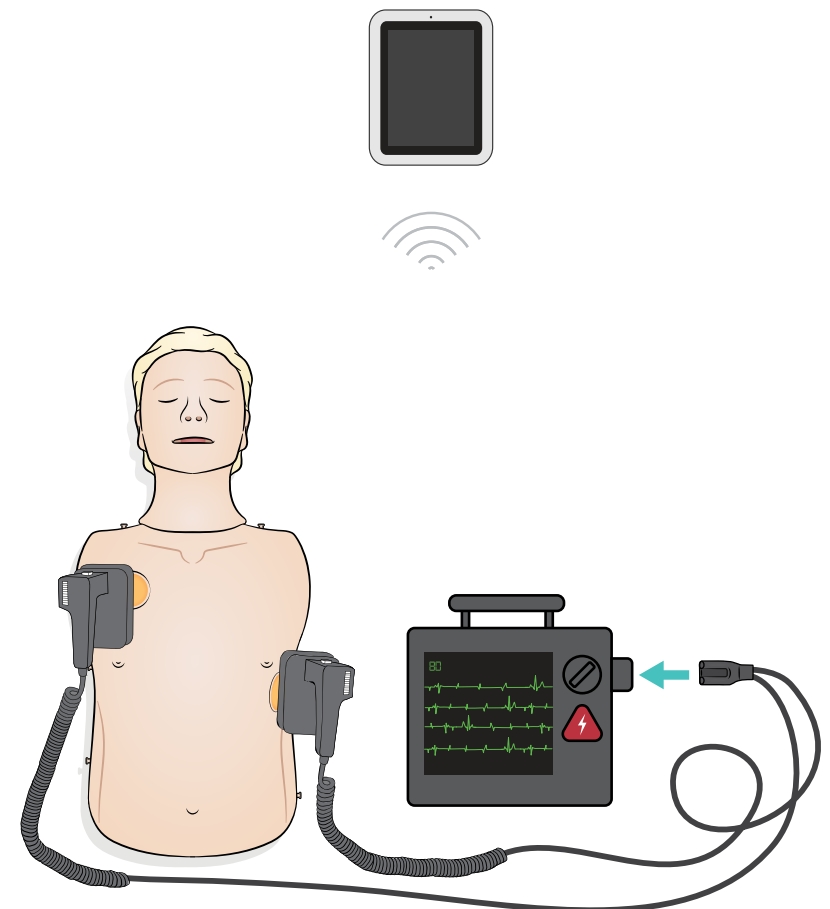


Version Paddle pour simulateur Resusci Anne

Les plaques de palette sont conçues pour être utilisées avec des défibrillateurs manuels et des palettes. Les plaques de palette peuvent être remplacées par le jeu de chevilles inclus.

⚠ Mises en garde

- *Pratiquez la défibrillation uniquement sur les deux plaques de palette. Vous pouvez également l'utiliser avec le jeu de chevilles monté et connecter le défibrillateur via le câble de formation du défibrillateur HeartStart.*
- *Pour éviter toute surchauffe, appliquez 2 décharges de 360 J maximum par minute.*
- *Gardez le torse du mannequin au sec. Assurez-vous que le mannequin reste sec lorsque vous utilisez le bras de perfusion.*
- *Pour éviter la corrosion par piqûres sur la peau du thorax, n'appliquez pas de gel conducteur ni d'électrodes de défibrillation conductrices destinés aux patients.*



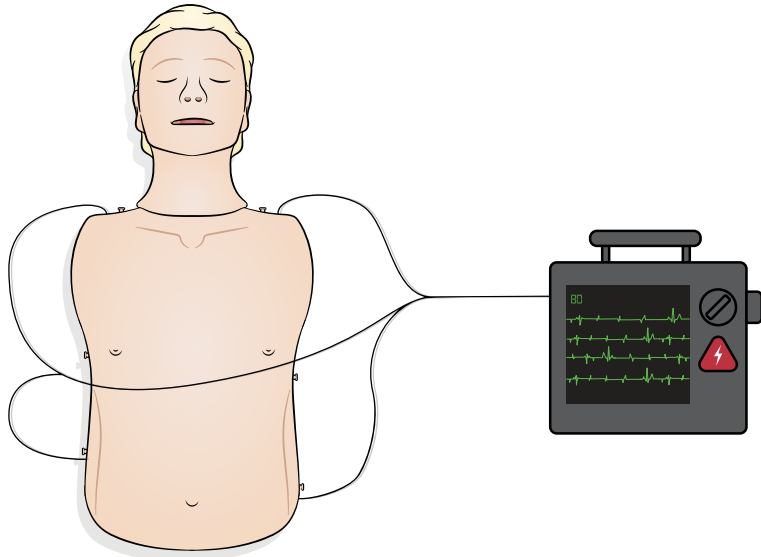
Utilisation - Connexion du monitoring ECG

Le monitoring ECG est activé sur les quatre connecteurs d'ECG conformément à l'illustration. Le monitoring ECG peut être sélectionné dans la bibliothèque d'ECG SimPad PLUS (LLEAP). Le sélecteur des dérivations d'ECG du moniteur/défibrillateur peut déterminer la(les) dérivation(s) d'ECG sélectionnée(s).



Mise en garde

Les connecteurs pour le monitoring ECG ne sont pas conçus pour l'énergie de défibrillation ou de stimulation.

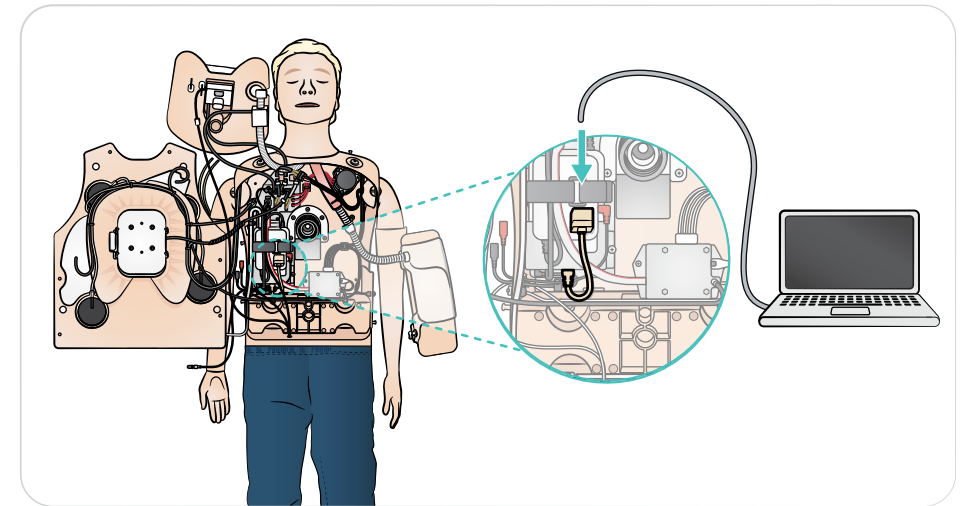


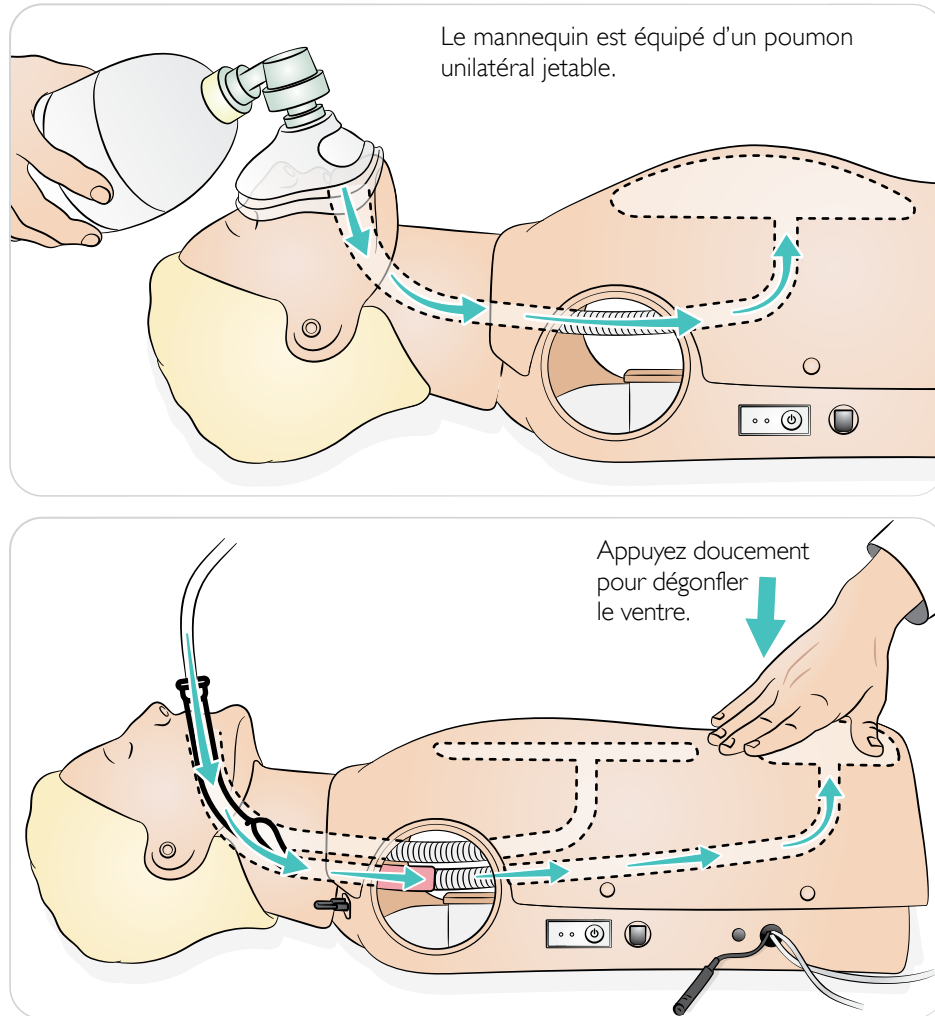
Utilisation - Connexions

Connexion du SimPad à un simulateur

Reportez-vous au mode d'emploi de SimPad pour obtenir davantage d'instructions. Consultez le site www.laerdal.com pour télécharger le mode d'emploi de SimPad. Connectez le mannequin à SimPad PLUS sans fil ou avec un câble USB-C.

Connexion du PC au simulateur (facultatif pour le moniteur patient SimPad)





Obstruction des voies respiratoires

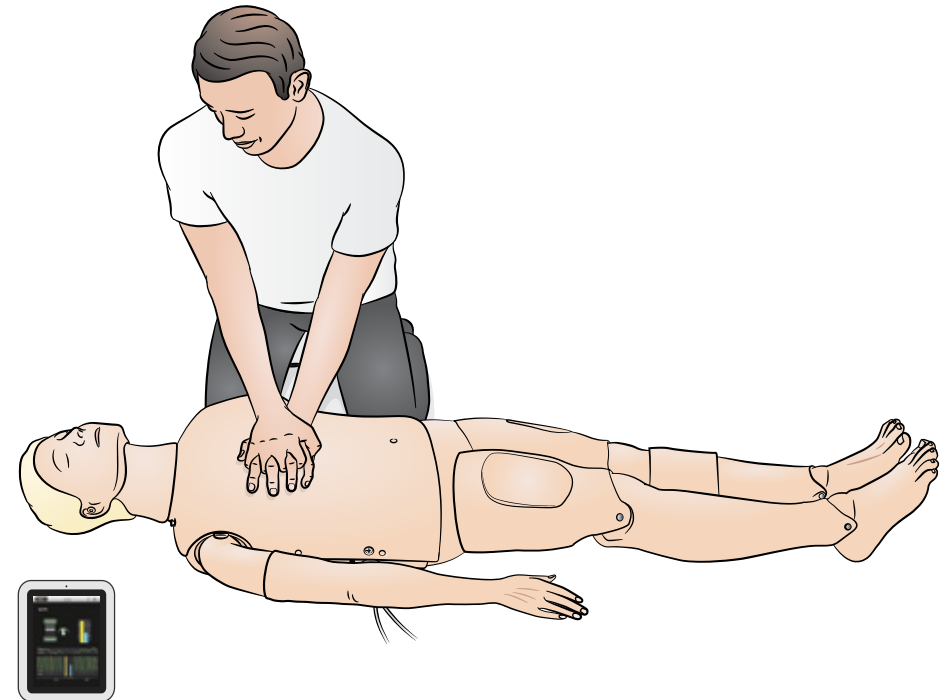
L'obstruction des voies respiratoires peut être activée par le SimPad.



Notes

- Si le simulateur est arrêté alors que la valve de fermeture est fermée, celle-ci le reste. La valve de fermeture s'ouvrira automatiquement lors de la mise en marche du simulateur.
- N'utilisez pas de vomi factice pour l'aspiration.

Le mannequin détecte le bon positionnement des mains.



Utilisation - Bras de tension artérielle (TA)

Le simulateur est livré avec le bras de TA fixé et conçu pour pivoter sur environ 220°. Le brassard à tension artérielle, spécialement ajusté, mesure la tension artérielle manuellement par auscultation des bruits de Korotkoff.



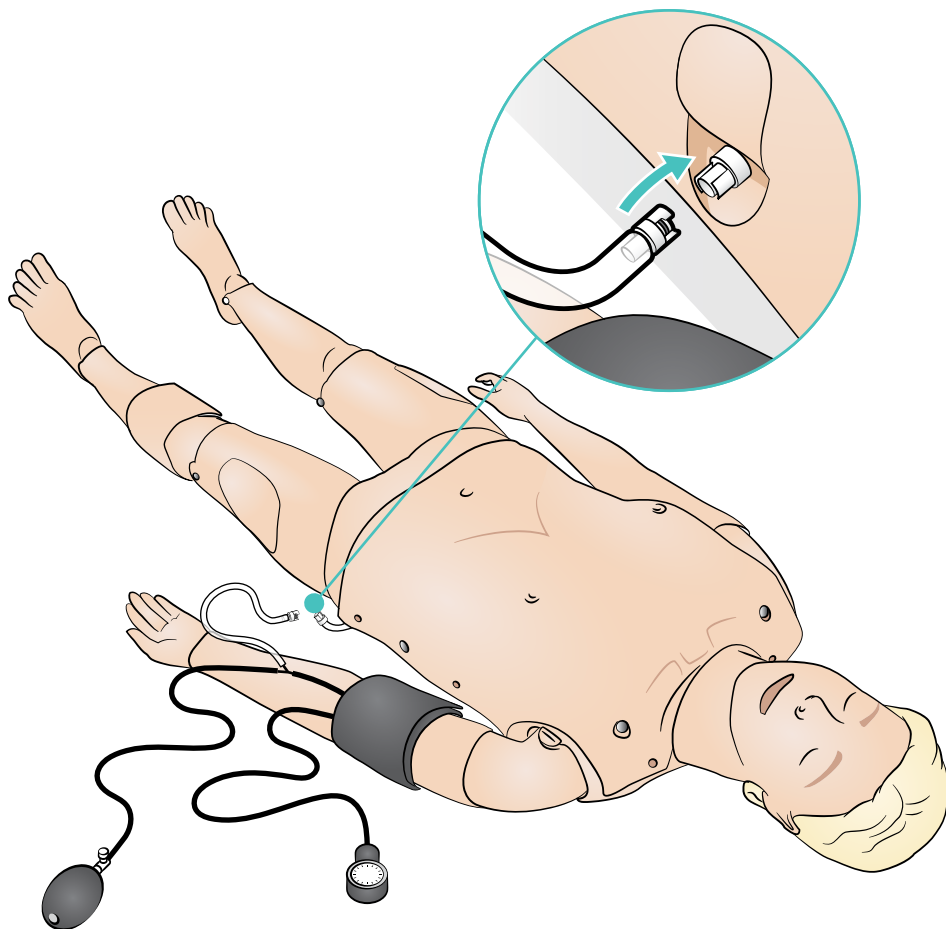
Notes

- Utilisez uniquement le brassard à tension artérielle fourni avec RA Sim.
- Le bras de TA peut être du côté gauche ou droit en fonction de la configuration.
- Reportez-vous au guide d'installation pour le bras de TA et obtenir d'autres instructions.



Mise en garde

Pour éviter tout dommage, ne tentez pas d'exercer une rotation excessive du bras de TA.



Utilisation - Bras de perfusion

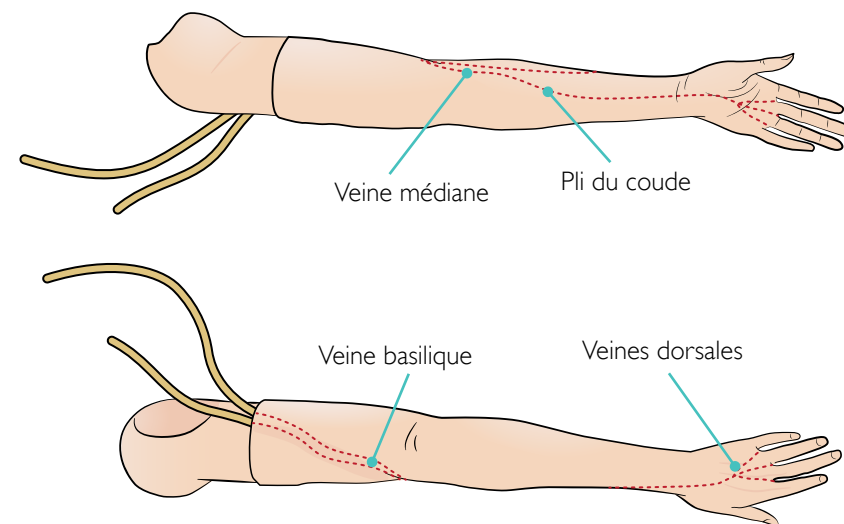
Le bras de perfusion est spécialement conçu pour simuler l'administration de médicaments par voie intraveineuse, l'insertion de cathéter, la perfusion intraveineuses et l'administration de bolus via les veines périphériques de l'avant-bras, de la fosse cubitale antérieure et du dos de la main.



Notes

- Ne rangez pas le simulateur avec du fluide dans le système de bras de perfusion. Utilisez une seringue pour retirer les restes d'eau injectée dans les tubulures et les composants avant le rangement.
- Le bras de perfusion peut être du côté gauche ou droit en fonction de la configuration.
- Reportez-vous au guide d'installation pour le Kit peau/veine Bras de perfusion et obtenir d'autres instructions.

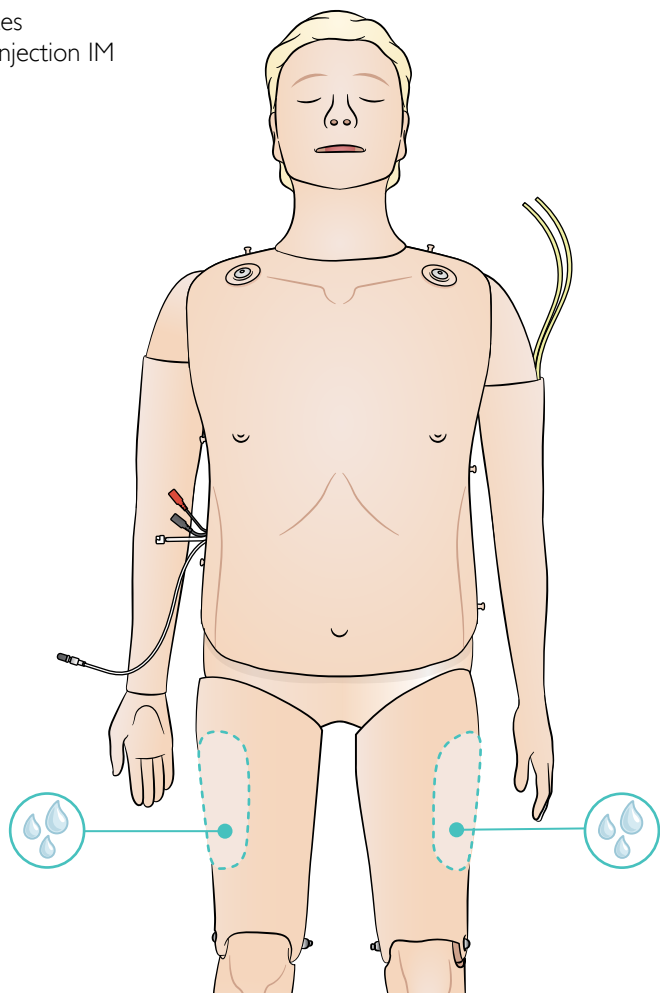
Taille d'aiguille recommandée : 22G à 24G



Utilisation - Injections intramusculaires (IM)

Des médicaments simulés peuvent être administrés par injections intramusculaires sur plusieurs sites. Nettoyez les coussinets en mousse pour injection IM après chaque utilisation. Reportez-vous à la section Nettoyage.

 Sites d'injection IM



Notes

- N'injectez pas de liquide dans les cuisses.
- Recommandation : utilisez des aiguilles de calibre 21G ou des aiguilles plus petites.
- Injectez uniquement de l'eau distillée.
- Le mannequin ne permet pas les injections sous-cutanées.

Entretien - Nettoyage

Général

L'entretien préventif est le meilleur moyen de garantir un fonctionnement optimal. Vous devez procéder à une inspection générale à intervalles réguliers.

Lavez régulièrement toutes les parties de la peau qui ne sont pas régulièrement désinfectées, à l'eau chaude additionnée de savon ou en utilisant les lingettes désinfectantes « Manikin Wipe » pour mannequin.

Vous pouvez éliminer la plupart des taches à l'eau chaude additionnée de savon ou en utilisant les lingettes désinfectantes « Manikin Wipe » de Laerdal. Avant utilisation, testez les agents nettoyants sur une zone non critique (sous la plaque de poitrine par exemple).



Note

Il est possible que vous ne puissiez pas éliminer les pigments de rouge à lèvres et les marques laissées par certains crayons. Évitez d'utiliser des gants en plastique coloré lorsque vous manipulez le mannequin, ceux-ci pouvant occasionner une décoloration.

Coussinets pour injection IM

Immédiatement après utilisation, retirez les coussinets pour injection IM du simulateur. Pressez-les pour retirer l'excédent de liquide. Laissez-les sécher à l'air.

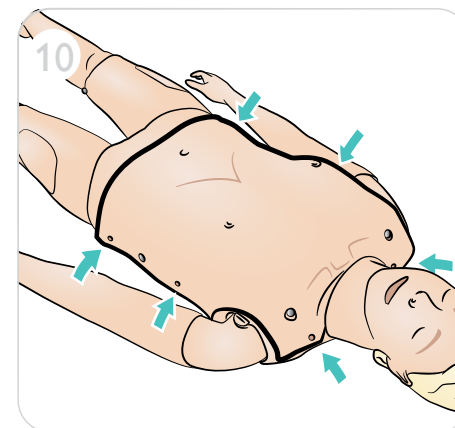
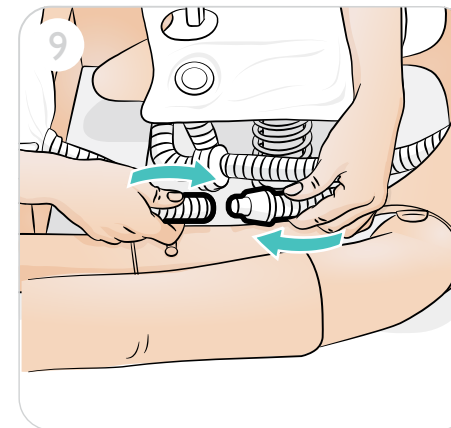
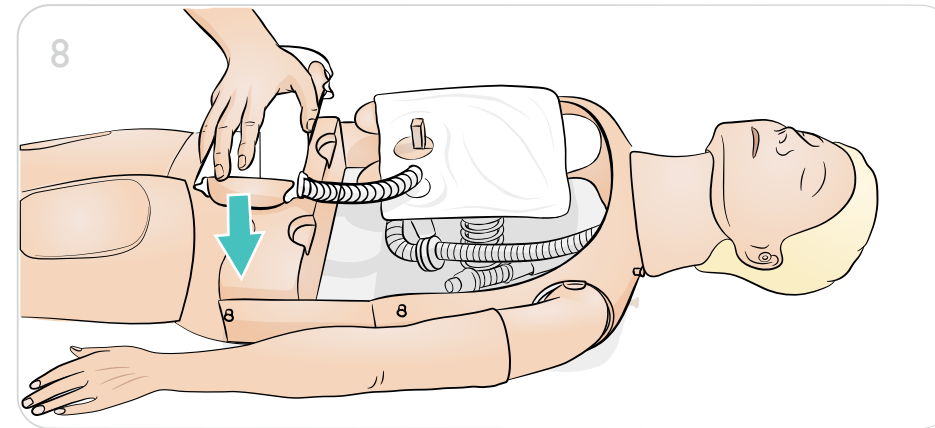
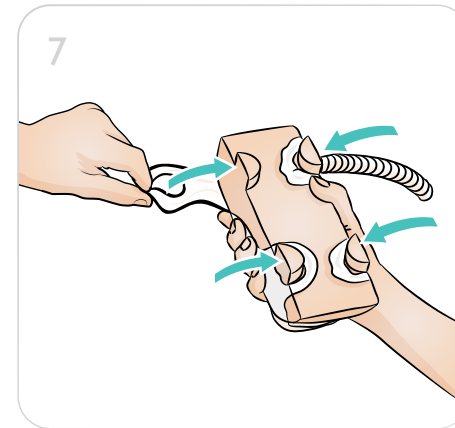
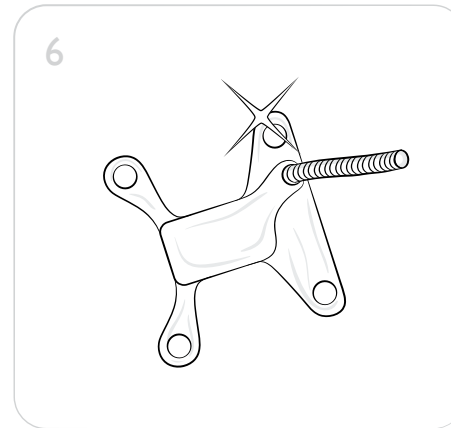
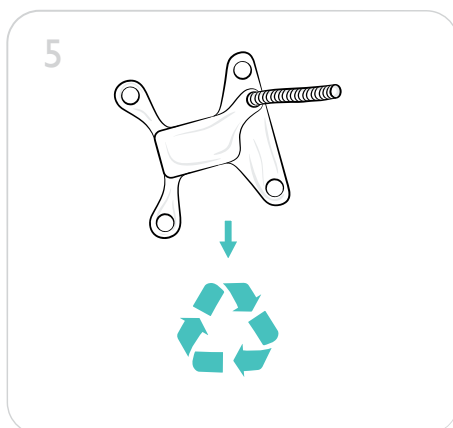
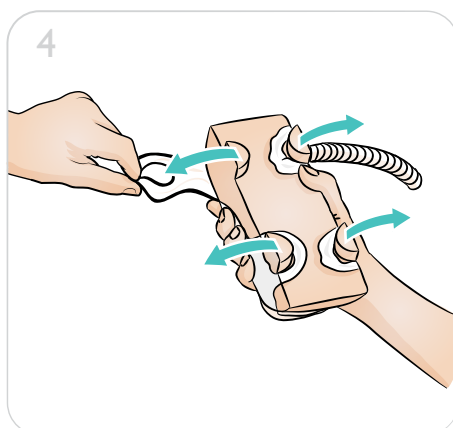
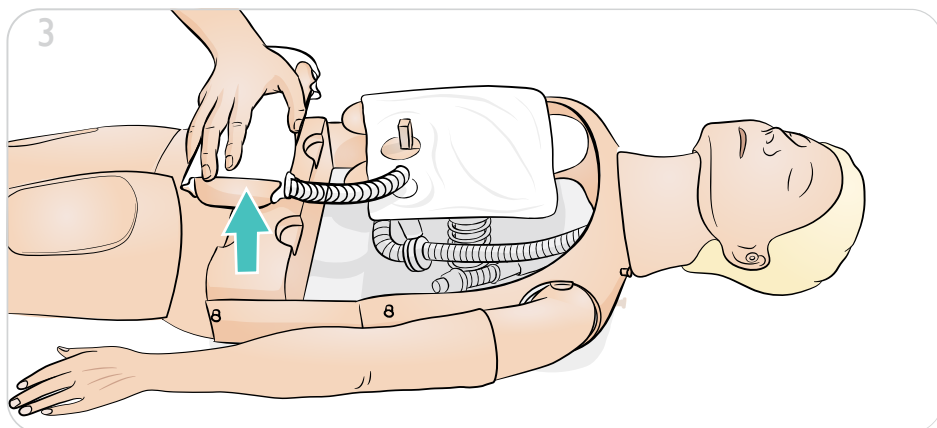
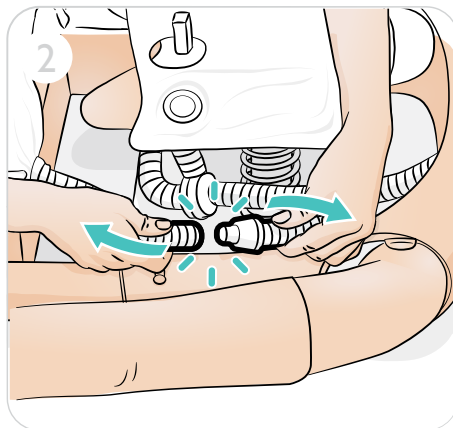
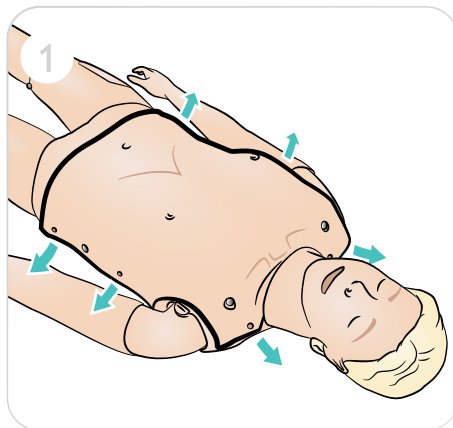


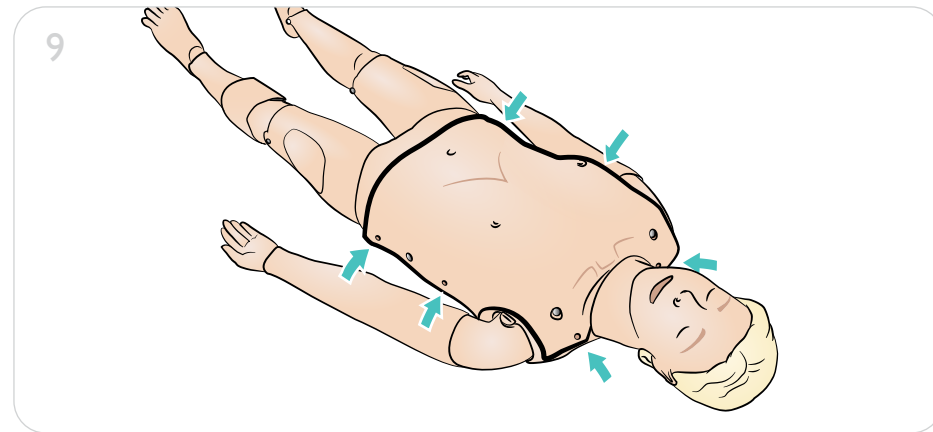
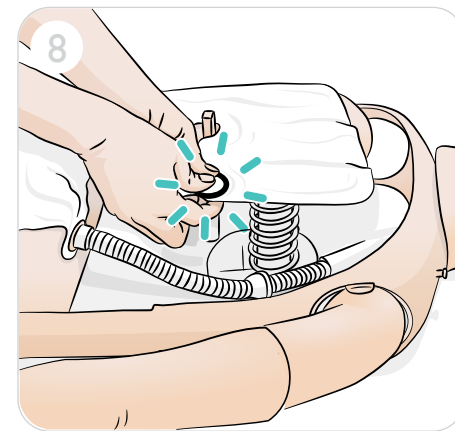
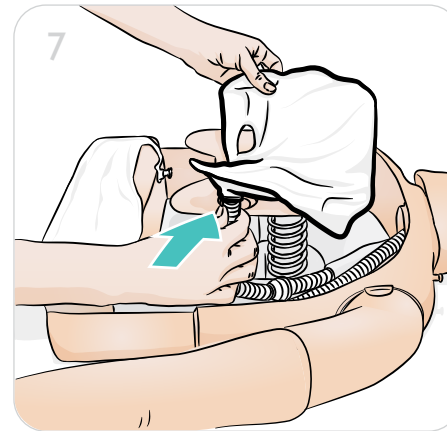
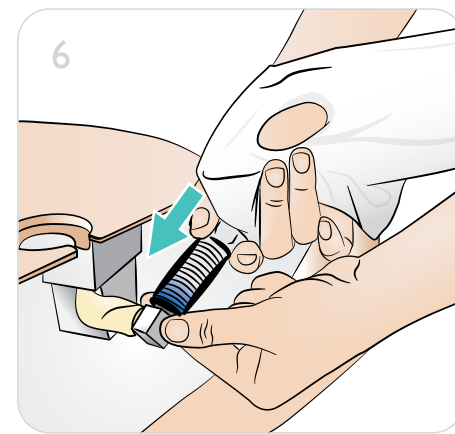
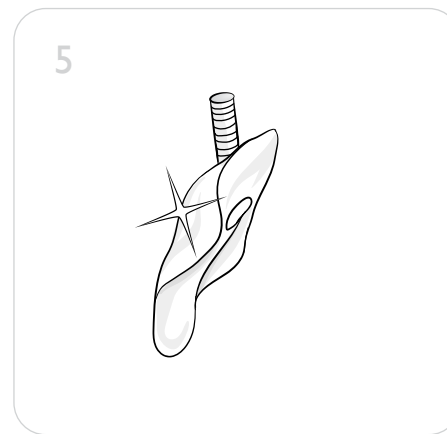
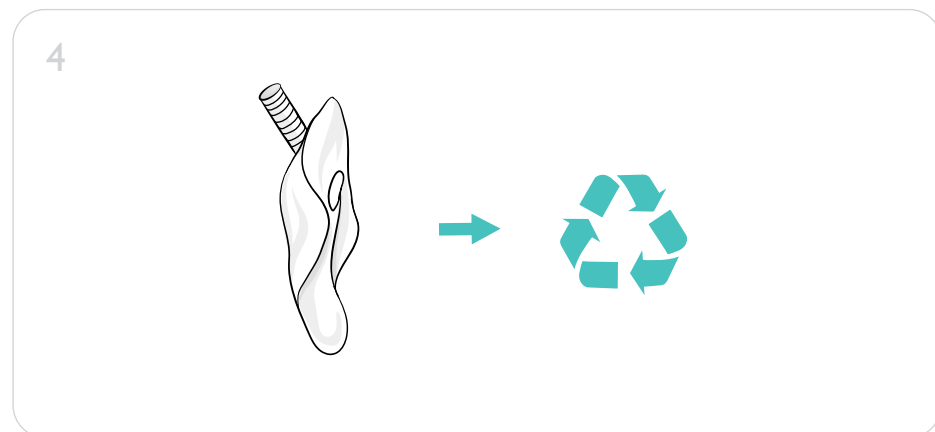
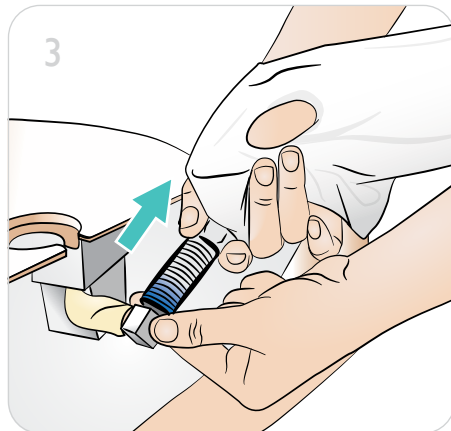
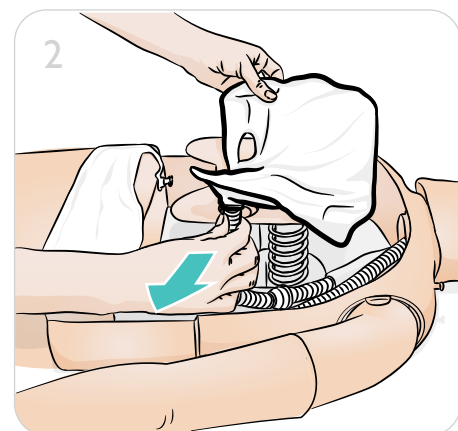
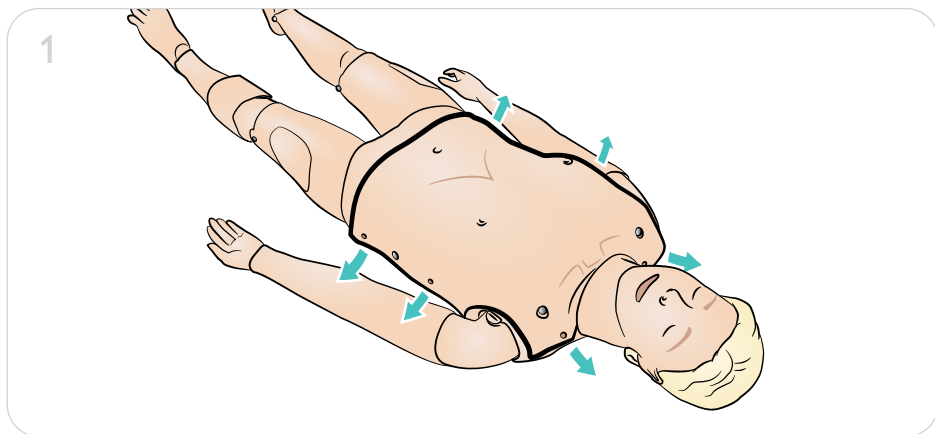
Les coussinets pour injection IM ont un intérieur en mousse qui doit être retiré à des fins de séchage. Retirez la mousse par la fente à l'arrière du coussinet. Pressez-les pour retirer l'excédent de liquide. Immergez la mousse dans une solution diluée d'eau du robinet et de javellisant, puis pressez pour retirer la solution de javellisant. Laissez-la sécher à l'air avant de la remettre en place. Du talc peut être utilisé pour faciliter la réinsertion.

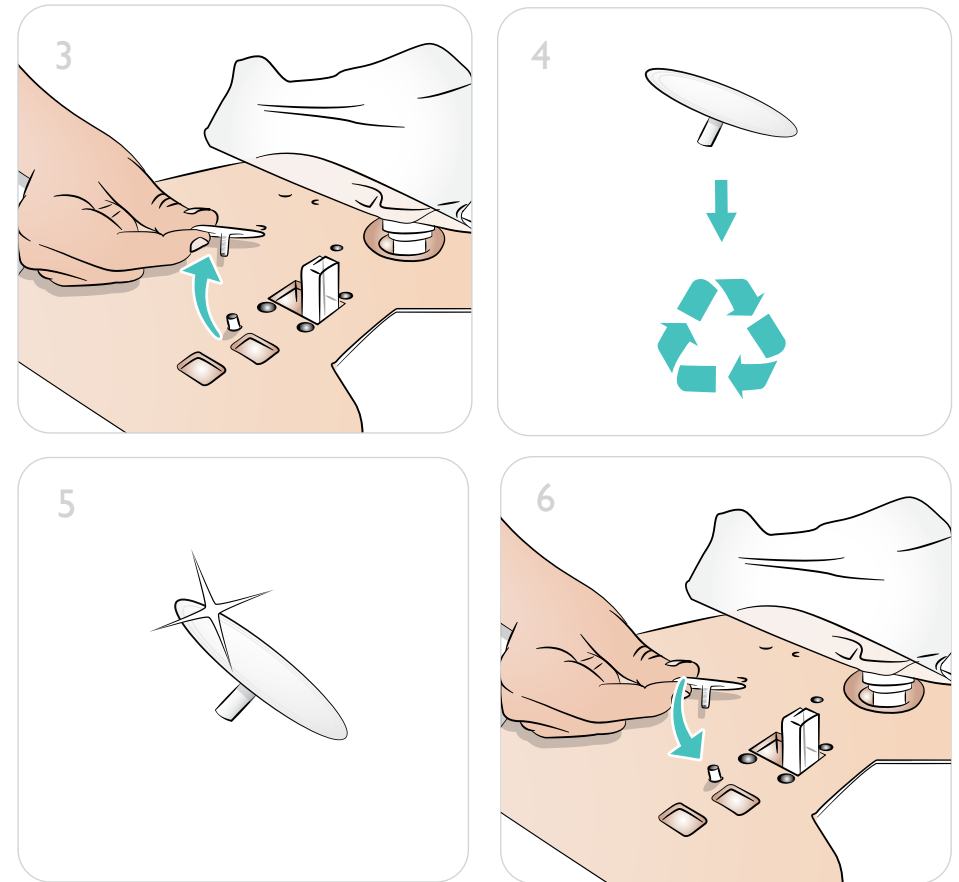
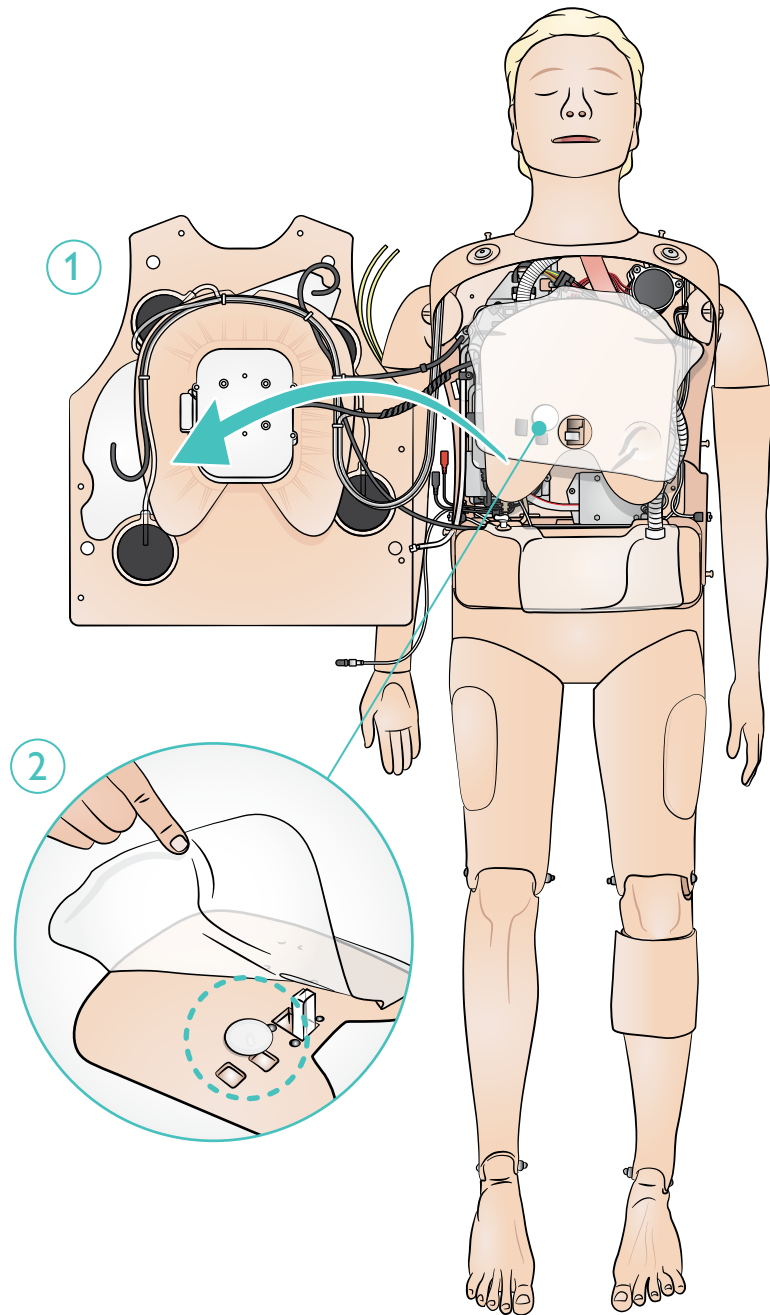


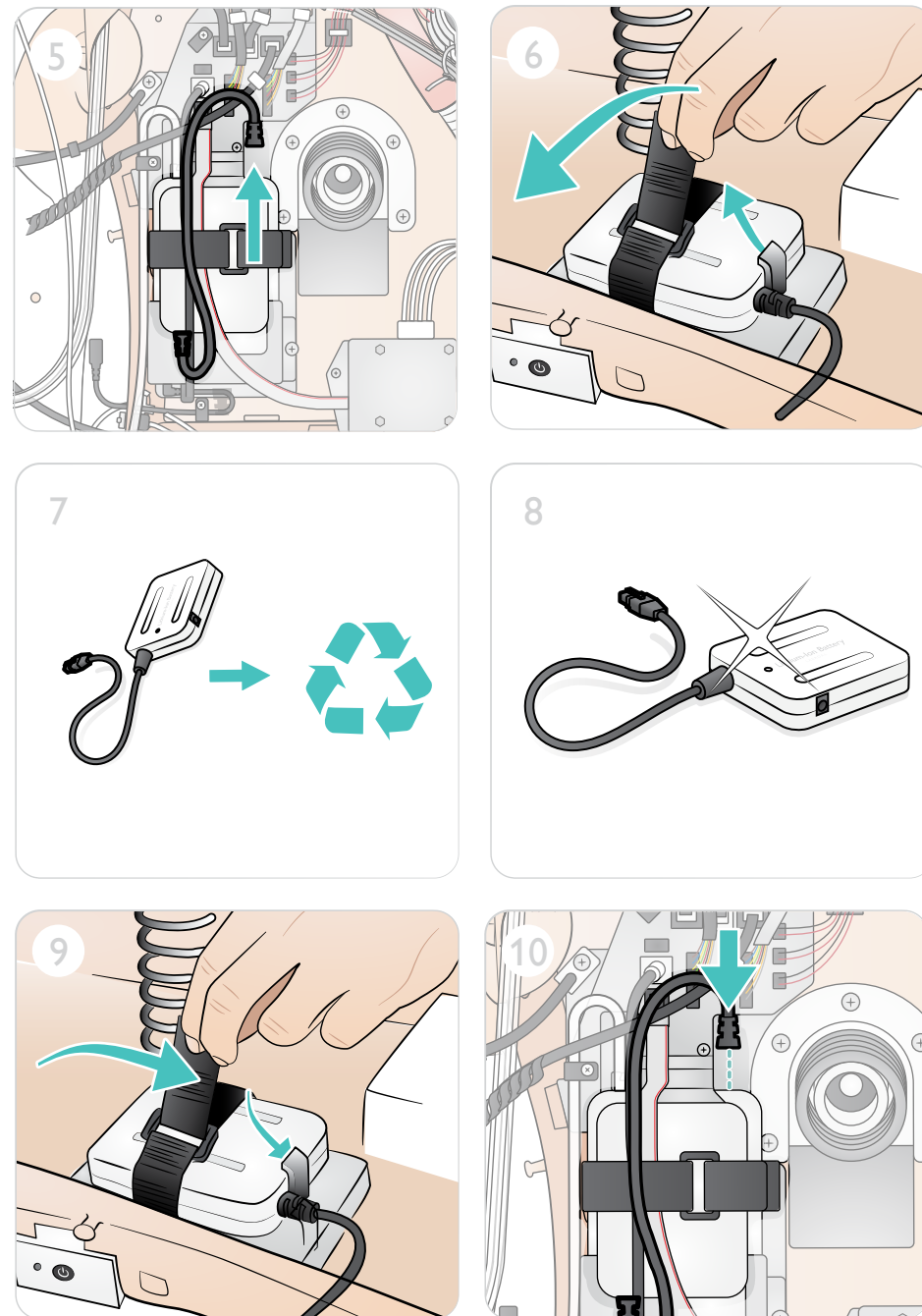
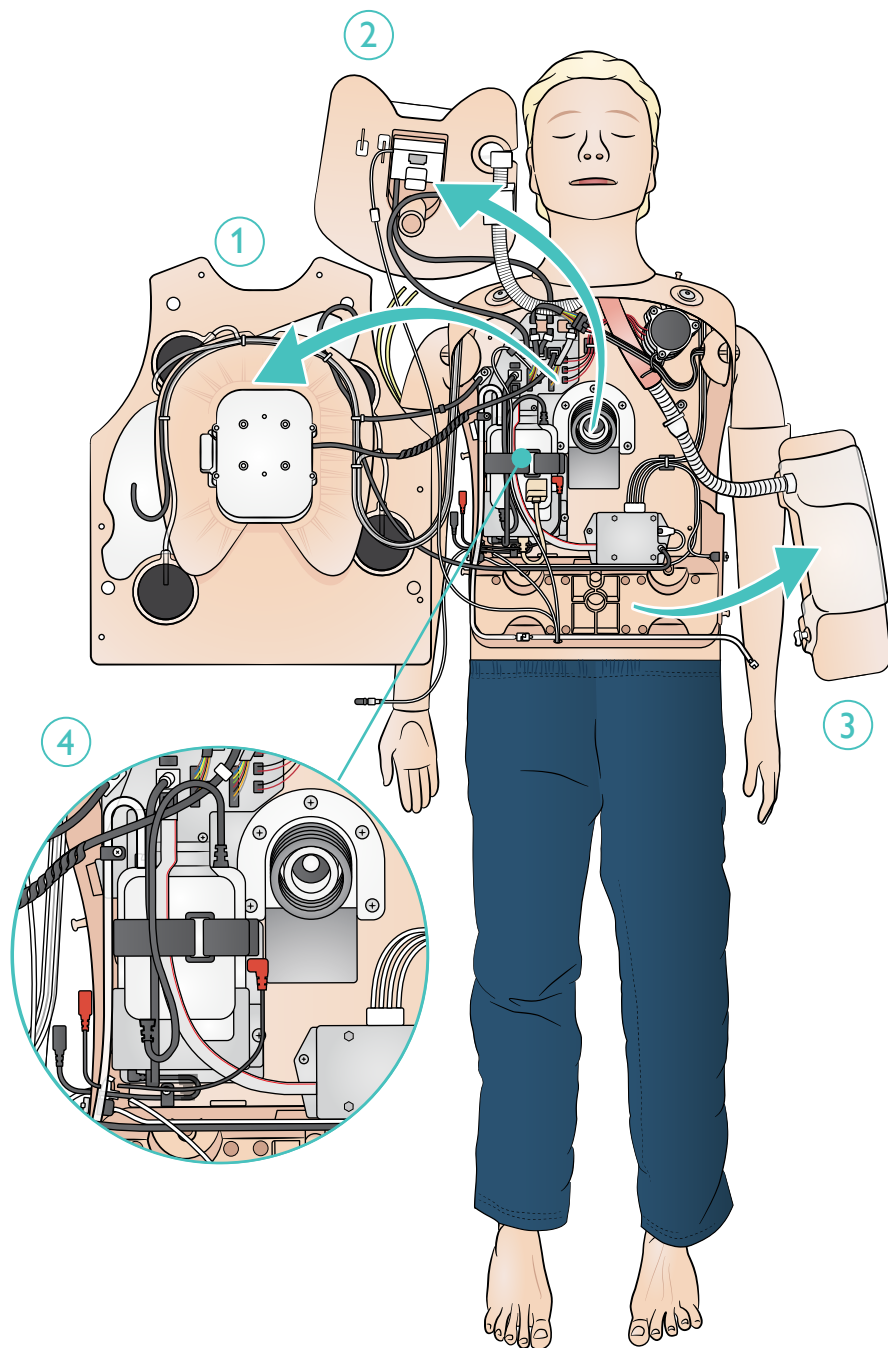
Note

La présence prolongée de coussinets d'injection humides dans le mannequin favorise l'apparition de moisissures.









© 2025 Laerdal Medical AS. Tous droits réservés.



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

20-16103 Rév. C

www.laerdal.com



Laerdal
helping save lives