

MÓDSZERTANI ÚTMUTATÓ KÓRHÁZI SKILL KÉPZÉSEKHEZ



EFOP-4.2.2-16-2017-00001 Skill laborok fejlesztése projekt

ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZAK

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Regionális
Fejlesztési Alap



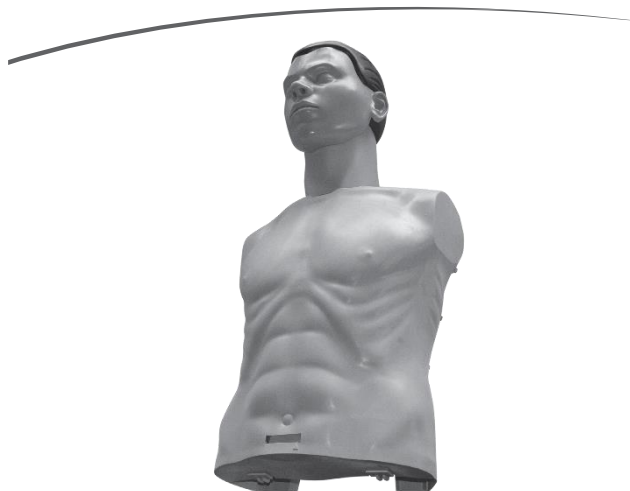
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZ

TARTALOMJEGYZÉK

BLS tanbábu - AMBU SAM alapszintű oktató és gyakorló bábu.....	3.o
Defibrillátor tréner - AMBU MAN	5.o.
Gyermek 3 éves BLS baba - AMBU Junior	7.o.
Cecsemő BLS baba idegentest szimulációval - Ambu Baby	9.o.
Intubálható torzó, CPR lehetőséggel - Ambu Airway Wireless karokkal.....	11.o.
Csecsemő ALS tanbábu	13.o.
Tracheostomiás ápolási szett (felnőtt és gyermek)	15.o.
Sztóma ápolás torzó	15.o.
Újszülött ápolási baba – KOKEN.....	16.o.
Koraszülött ápolási gyakorló baba, 24 hetes – KOKEN	16.o.
Lumbálpunkciós szimulátor – NASCO	17.o.
Gyermek lumbálpunkciós szimulátor – NASCO.....	19.o.
Csecsemő intraossealis infúzió szimulátor – NASCO.....	20.o.
Gyermek nasogastricus szonda levezetését oktató modell	22.o.
Váladék Leszívását Oktató Modell – Koken.....	25.o.
Öregségi szimulátor.....	26.o.
Centrális Véna Kanül Behelyezését Oktató Modell - Laerdal Medical	27.o.
Klasszikus pelvitréner beépített videó kamerával – Limbs & Thing	28.o.
Haladó laparoszkoós tréner, varrási felső lemezzel.....	28.o.
Csomózási párna – Limbs & Things.....	29.o.
Csomózási technikákat oktató modell – Limbs & Things	29.o.
Injekciós tréner felcsatolható – Limbs & Things	30.o.
Nyaki rögzítők - KED mellény.....	31.o.
SAM Medencerögzítő II Sam Pelvic Sling	32.o.
3D-s Ultrahang Szimulátor – Vimedix.....	33.o.
Regionális anesztéziához és UH centális véna szűrésére szolgáló modell.....	34.o.
Videó laringoszkóp alap szett – KingVision.....	36.o.
ALS Defibrillátor – Lifepack 15	39.o.
AED Oktató Defibrillátor - Heartsine, Samaritan PAD 350.....	39.o.
Trauma szimulátor - SimMan 3G.....	40.o.
Oktatást szolgáló klinikai altatógép monitorral - GE Healthcare Carestation.....	41.o.
Intenzív osztályos lélegeztető készülék oktatóprogrammal – CareSpace R860	42.o.
Mechanikus mellkaskompressziós eszköz – LUCAS.....	42.o.
Hordozható lélegeztető készülék – MEDUMAT Transport.....	43.o.
Betegellenőrző monitor – EDAN.....	44.o.
Felnőtt ápolási baba női – Laerdal	45.o.
Felnőtt ápolási baba férfi – Laerdal	46.o.
Gyermek ápolási baba – Laerdal.....	47.o.
Katéterezést és beöntést gyakorló eszköz – Laerdal.....	48.o.
Mellkascsovezést gyakorló tréner	48.o.
Intubációs tréner felnőtt – Laerdal	49.o.
Intubációs tréner gyermek – Laerdal.....	49.o.
Vénabiztosítást oktató modell – Laerdal.....	50.o.
Sebimitációs készlet – Laerdal.	50.o.
Betegmelegítő készülék – Care Essentials Cocoon.....	51.o.
Videó laryngoscop bronchoscoppal monitorral – Pentax Medical.....	51.o.
Gyógyszeradagoló volumetrikus pumpa – Alaris GW 800	52.o.
Infúziós-gyógyszeradagoló pumpa – Alaris MK4	52.o.
EKG Készülék, 12 Elvezetéses - EDAN SE-1201.....	53.o.

BLS tanbábu - AMBU SAM alapszintű oktató és gyakorló bábu



1. Az Ambu SAM használata

Az Ambu SAM oktatóeszközt úgy tervezték, hogy az AHA (American Heart Association) és az ERC (European Resuscitation Council) valamennyi oktatási ajánlásának megfeleljen.

Általánosságban azonban javasolt, hogy az utasítások a helyileg alkalmazható technikákon és rendelkezéseken alapuljanak.

1.1 Lélegeztetés

Az Ambu SAM szabadalmaztatott egészségügyi rendszere lehetővé teszi, hogy a tanuló a lélegeztetés valóságos érzését tapasztalja meg.

A következő technikák alkalmazhatóak: Szájból szájba lélegeztetés

Szájból orrba lélegeztetés Szájból maszkba lélegeztetés

A lélegeztetéshez győződjön meg arról, hogy a légutak szabadon hozzáférhetőek, ehhez szegje hátra a fejet.

A mellkas mozgása világosan érzékelhető a befújás és a kilégzés során. A kilélegzett levegő érezhető és hallható az Ambu SAM száján és orrán a fertőzés veszélye nélkül, mivel a levegő ugyanaz, mint amit a tanuló a fejszájba befúj.

MEGJEGYZÉS: Ne feledje a fejszájkat és az arcrészt cserélni minden új tanulónál.

2.2 Kompresszió (lásd ⑤ ábra)

Gyakorolható a külső mellkaskompresszió, a kompresszió mélységét pedig a jelzősáv mutatja.

2.3 Az AED párna felhelyezése

Ha az oktatáshoz automata külső defibrillátort (AED) is használ, az AED párnák felhelyezhetők a bábura.

MEGJEGYZÉS: A bábu csak oktató automata külső defibrillátorral használható.

2.4 Az arcrész eltávolítása (lásd ⑥ ábra)

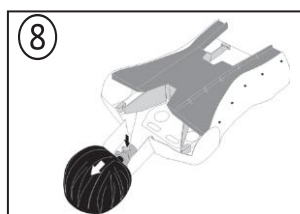
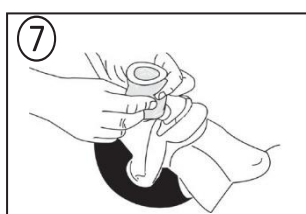
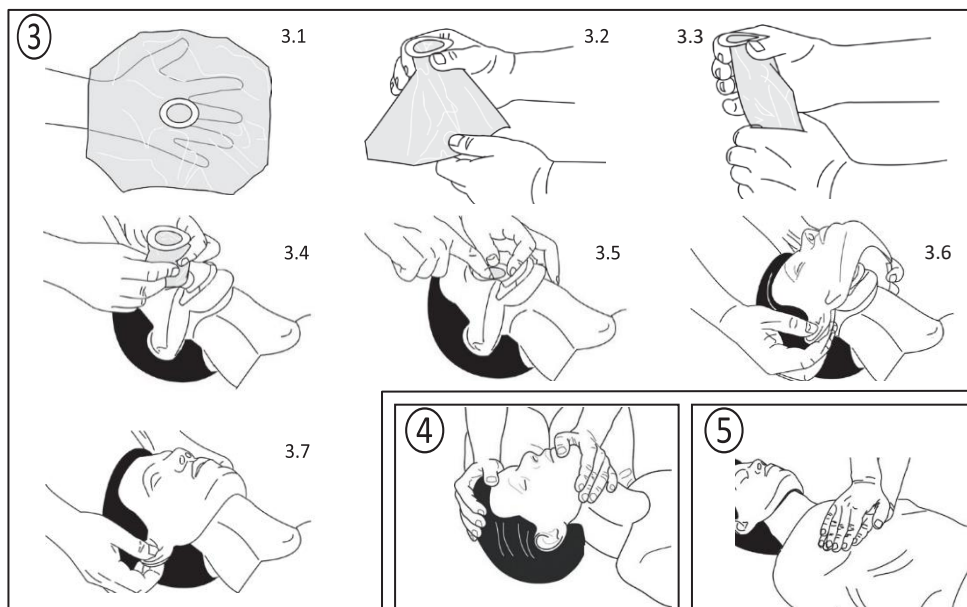
Húzza kifelé a füleket, hogy elengedjék a koponya két oldalán lévő villákat. A füleknél fogva húzza felfelé a maszkot, amíg el nem válik a koponyától.

2.5 A fejszak eltávolítása (lásd 7 ábra)

Fogja meg a zsákot kétoldalt, de ne zárja be a nyílást. Húzza a zsákot lassan fölfelé, ha kell, egyik oldalról a másikra csavargatva, hogy elősegítse az eltávolítást.

2.6 A fej eltávolítása (lásd 8 ábra)

A fej eltávolításához fordítsa meg a bábút. Nyomja le a piros gombot, és húzza ki a fejet.



Defibrillátor tréner - AMBU MAN

A tanbábu használata

1. Befúvás

Az Ambu-baba szabadalmazott higiénikus rendszere a tanuló számára a befúvás valóság-hű érzését biztosítja.

A következő technikák alkalmazhatók: Szájból szájba lélegeztetés

Szájból orrba lélegeztetés Szájból maszkba lélegeztetés Újraélesztés/maszk befúvás

A befúváshoz a légutak szabadabbá tétele szükséges, melyet a fej döntése és az áll megemlése mozdulatokkal érheti el, lásd 9.1 és 9.2.

A mellkas mozdulatait befúvás és kilégzés közben is megfigyelheti. A befújt levegő mértékét a megfigyelő műszer mutatja. A kifújt levegőt érzékelhetjük és hallhatjuk a tanbábu szájából és orrából, teljesen fertőzésmentesen, mert a távozó levegő azonos a tanuló által a légzőzsákba befújt levegőjével, lásd 9.3.

Az esetleges gyomorbefúvás látható a gyomortájékon valamint a megfigyelő műszer segítségével is kimutatható.

MEGJEGYZÉS: Ne felejtse el kicserélni a légzőzsákot és a szájdarabot minden tanuló számára.

2. Mellkaskompresszió

Külső mellkaskompressziót is gyakorolhatunk, és a nyomás mértékét a megfigyelő műszer segítségével milliméterben nyomon követhetjük. Lehetséges a mellkas merevségének állítása, mellyel puha, átlagos és kemény mellkasú ellátottat is szimulálhatunk. A mellkaskompresszió megfelelő mértékének biztosítása érdekében, a műszer a kéz helytelen pozícióját is képes jelezni, lásd 10.1.

Az ütőér pulzusát a nyak mindkét oldalán kitapinthatjuk, ha ezt az oktató kézi vezérléssel lehetővé teszi, lásd 10.2.

3. Szájdarab eltávolítása

Húzza kifelé a füleket, hogy a fej két oldalán található pöcök felengedje a szájdarabot. Addig húzza a maszkot felfelé, amíg az a fejről egészen le nem válik, lásd 11.1.

4. Légzőzsák eltávolítása

Fogja meg a zsák mindét oldalát, de nem zárja le a száját. Lassan húzza a zsákot, oldalra elcsavarva ha szükséges, és így távolítsa el, lásd 11.2.

5. Ütőér pulzus

A tanbábu automatikus ütőér pulzussal rendelkezik, melyet QRSkomplexus követ, melyet a pulzus szimulálásakor állíthatunk a CPR-Szoftverben lévő EKG-doboz vagy a külső Ambu EKG-doboz segítségével.

A vezérlés további részletes leírását az Ambu CPR-Szoftver Használati útmutatója vagy az Ambu EKG-doboz tartalmaz.

MEGJEGYZÉS: Ha a tanbábut USBcsatlakozással használjuk, akkor az elemeket vagy az opcionális áramellátót a pulzuspumpába kell helyezni, hogy működjön.

6. Defibrilláció és EKG

6.6.1 Defibrilláció

A tanbábu bifázisos és monofázisos defibrillációt tesz lehetővé, kézi és félautomata defibrillátorok vagy AED (Automatikus Külső Defibrillátor) esetén 400 Joule-ig.

6.6.2 Defibrillátor elektródák

Ha szabványos lapátot használunk, akkor ezeket a 2 defibrillátor elektródához kell nyomni a tanbábu testén. A szívritmus már leolvasható a defibrillátor kijelzőjéről, és végrehajthatjuk a defibrillációt a tanbábun.

Kézi defibrilláláshoz adapter is használható, mely a defibrillátor elektródákat nagyobbakká tesz, és ezzel jobb érintkezést biztosít a lapátok és az elektródák között.

Ha félautomata defibrillátort vagy AED-et tapadós mellkas elektródákkal használjuk, akkor speciális adapterekre van szükség a megfelelő defibrillátorhoz (a tapadós mellkas elektródák szimulálására), melyeket a tanbábu mellkasán lévő defibrillátor elektródákhoz kell illeszteni, hogy az AED kábelét csatlakoztathassuk.

6.6.3 EKG elvezetések

4 EKG csatlakozó található a tanbábu mellkasán, ezzel lehetővé téve a 3-4 elvezetéses EKG-t, és az EKG megfigyelését a defibrillátoron és egy másik mérőn.

6.6.4 EKG-doboz ⑫

Az EKG jel szimulációját az EKG-doboz vezérli, a CPR-Szoftver részeként További részletes információkat az Ambu CPR-Szoftver Használati útmutatója tartalmaz

Lehetséges a külső Ambu EKG-doboz csatlakoztatása a tanbábuhoz. A külső Ambu EKG- doboz tanbábuhoz csatlakoztatásához emelje fel a tanbábu bőrét a bal vállán, és távolítsa el a fekete kábelt a csatlakozóaljzatból (12.1). Csatlakoztassa a külső Ambu EKG-doboz kábelét a csatlakozóaljzatba (12.2).

A külső Ambu EKG-doboz funkcióinak további részletes leírását az Ambu EKG-doboz Használati útmutatója tartalmazza.

MEGJEGYZÉS: Ha a külső Ambu EKG-doboz csatlakoztatva van, akkor a CPR-Szoftver nem jelzi ki az EKG jelet a szoftver grafikon kijelzőjén.

Gyermek 3 éves BLS baba - AMBU Junior



Az Ambu Junior egy oktató és gyakorló baba, a valósághű és helyes anatómiai viszonyok utánzására a mesterséges lélegeztetéssel és mellkaskompresszióval végzett kardiopulmonális újraélesztés gyakorlásához.

Az egyedi higiénikus rendszer szükségtelemé teszi a szétszerelést, belső tisztítást és fertőtlenítést az oktatás alatt és azt követően.

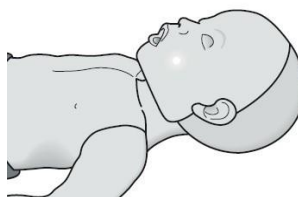
Az Ambu Junior különösen élethűen ábrázolja az emberi anatómiát, különösen azokat a jellemzőket, amelyek fontosak a modern újraélesztési technikák oktatásában.

Oktatás

Az oktatás csak helyes végezhető. Nem megfelelő helyzetben a légút elzáródik.

A kép a fej elégtelen hátrahajlítását mutatja.

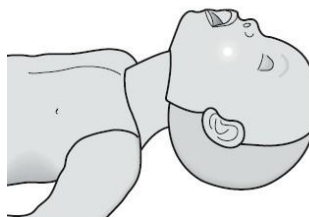
A légút zárva van



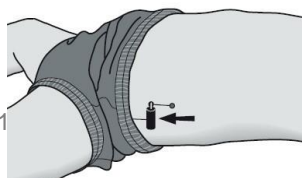
A fej megfelelő helyzetben. A légút nyitva van.



Túlzott hátrahajlítás. A légút zárva van.



Szimulált légút elzáródás.

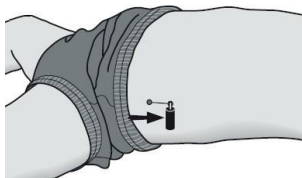


ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZ

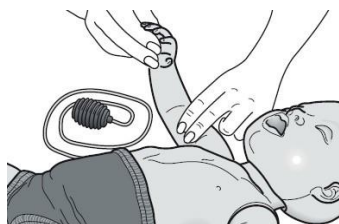
A ki/be tolókapcsoló a lábak felé tolvá.

Nincs légút elzáródás.

A ki/be tolókapcsoló a fej felé tolvá.



A brachiális pulzus kitapintható a job felkaron.
Akkor működik, ha az oktató a pulzusballont összenyomja.



A fej megfelelő tartása a befúvás alatt.



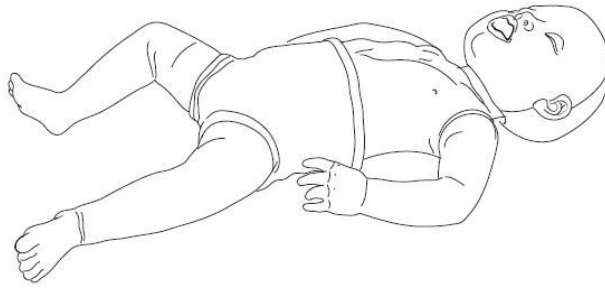
A mellkas mozgása jól látható a befúvás és kilégzés alatt. A kilégzett levegő érezhető és hallható. Nincs veszélye a keresztfertőzésnek, mivel a kilégzett levegő azonos azzal, amit a tanuló a fejzsákba fújt. A gyomorba fúvás is szimulált, a has láthatóan megemelkedik.



A szívkompresszió az érvényes ajánlás szerint végezhető (AHA).



Cecsemő BLS baba idegentest szimulációval - Ambu Baby



Az Ambu Baby egy oktató és gyakorló baba, a valósághű és helyes anatómiai viszonyok utánzására a mesterséges lélegeztetéssel és mellkaskompresszióval végzett kardiopulmonális újraélesztés gyakorlásához.

Az Ambu Man-hez hasonlóan az Ambu Baby is egyedülálló, szabadalmaztatott biztonsági rendszerrel rendelkezik, amely a gyakorlók saját arcrész és fejszakja révén, minimálisra csökkenti a tanulók közötti keresztfertőzését kockázatát. Az egyedi higiénikus rendszer szükségtelessé teszi a szétszerelést, belső tisztítást és fertőtlenítést az oktatás alatt és azt követően. Az Ambu Baby különösen élethűen ábrázolja az emberi anatómiát, különösen azokat a jellemzőket, amelyek fontosak a modern újraélesztési technikák oktatásában.

Használata

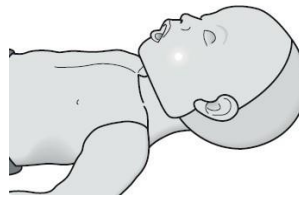
Az Ambu Baby úgy tervezték, hogy megfeleljen az American Heart Association (AHA) az oktatásra vonatkozó valamennyi ajánlásának.

Általában ajánlott az oktatás során az adott országban szokásos újraélesztési technikákat és ajánlásokat alapul venni.

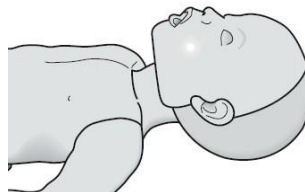
Az oktatás csak helyes végezhető. Nem megfelelő helyzetben a légút elzáródik.

A kép a fej elégtelen hátrahajlítását mutatja.

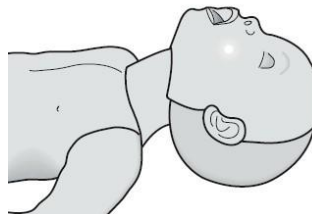
A légút zárva van.



A fej megfelelő helyzetben. A légút nyitva van.



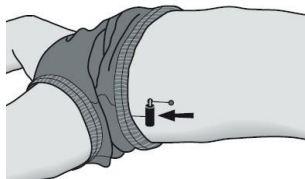
Túlzott hátrahajlítás. A légút zárva van.



ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZ

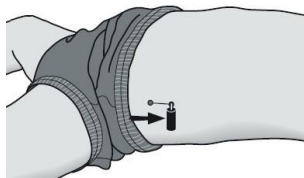
Szimulált légút elzáródás.

A ki/be tolókapcsoló a lábak felé tolva..

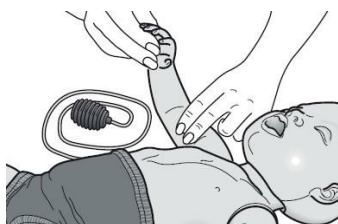


Nincs légút elzáródás.

A ki/be tolókapcsoló a fej felé tolva.



A brachiális pulzus kitapintható a jobb felkaron.
Akkor működik, ha az oktató a pulzusballont
összenyomja.



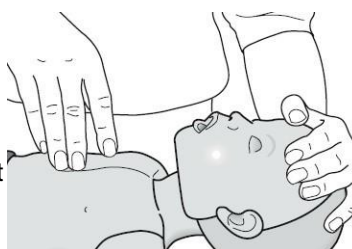
A fej megfelelő tartása a befúvás alatt.



A mellkas mozgása jól látható a befúvás
és kilégzés alatt. A kilégzett levegő
érezhető és hallható. Nincs veszélye a
keresztfertőzésnek, mivel a kilégzett levegő
azonos azzal, amit a tanuló a fejszácba fújt.
A gyomorba fúvás is szimulált, a has
láthatóan megemelkedik.



A szívkompresszió az érvényes ajánlás szerint
végezhető (AHA).



Intubálható torzó, CPR lehetőséggel - Ambu Airway Wireless karokkal

Az Ambu® Man Airway fejlett oktató és gyakorló tanbábu a mesterséges lélegeztetéssel és mellkaskompresszióval végzett kardiopulmonális újraélesztés során tapasztalható valóság-hű körülmények szimulálására, emellett az AmbuMan Airway az alapszintű életfenntartó képzés valamennyi szempontját lefedi.

A tanbábu rendes felnőtt felsőtest méretű, és rendkívül életszerűen ábrázolja az emberi anatómiát, különösen azokat a jellemzőket, amelyek fontosak a modern újraélesztési technikák oktatásában.

A beépített műszerek mutatják az újraélesztés hatékonyságát, beleértve a befúvási térfogatban és a külső mellkaskompresszióban elért eredményeket, illetve mutatják a gyomor-felfújást és a helytelen kézpozíciót is.

AmbuMan Airway Wireless:

Az AmbuMan Airway Wireless modellek mechanikus monitorozó műszerrel, illetve digitális érzékelőkkel vannak felszerelve, amelyek az újraélesztés hatékonyságát mutatják, beleértve a külső mellkaskompresszióban elért mélységet, a helytelen kézpozíciót, a lélegeztetési térfogatot, valamint a gyomor-felfújás jeleit.

Az AmbuMan Airway Wireless modellek LAN vagy WLAN hálózaton keresztül számítógéphez csatlakoztathatók, és a szoftveralkalmazás segítségével az elvégzett újraélesztés még részletesebben elemezhető.

Használata

1. Lélegeztetés

A tanbábu nincs ellátva egészségügyi rendszerrel, mivel rendes esetben lélegeztető ballont alkalmaznak. Szájából szájba vagy szájából orra lélegeztetés ezért nem végezhető.

A lélegeztetés lélegeztető ballon és maszk, endotracheális tubus vagy más modern légútbiztosító eszköz segítségével végezhető.

A megfelelő lélegeztetéstől a tanbábu mellkasa emelkedik és süllyed. Ballon–maszk lélegeztetés végzése során fennáll a gyomor-felfújás lehetősége, amitől a tanbábu hasa emelkedik meg. Ez akkor fordul elő, ha a lélegeztetés túl gyors, a térfogat túl nagy, vagy ha a fej hátradöntése nem megfelelő. Ahogy a valós helyzetekben is, intubáló tubuson keresztül végzett lélegeztetés csökkenti a gyomor felfújásának kockázatát, ha a tubus elhelyezése megfelelő.

2. Intubálás

A tanbábu száján át intubálható. Az orron keresztüli (nazális) intubálás nem lehetséges.

Az intubálás modern légútbiztosító eszközökkel, például ET tubussal (8 mm belső átmérőjű endotracheális tubus javasolt), supraglotticus légúttal vagy Combitube™ stb. eszközzel végezhető.

A gégetükről és az endotracheális tubus behelyezését nagyon óvatosan kell végezni, mintha valós beteggel dolgozna. Fontos, hogy a nyelv részt a szájüregtől a hangszalagokat szimuláló fehér csíkokig nedvesítse a mellékelt, vízben oldható síkosító géllal, és amikor a nyelv rész száraznak érződik, elvégezze a nedvesítést. Ne öntse le a nyelvrészen a síkosító gélt, hanem vékony réteg síkosító géllal kenje meg ezt a részt.

Fontos emellett, hogy a légcső-tubust és a gégetükröt is jól megkenje síkosító géllal. A síkosítás hiánya tönkretelheti a részeket, különösen a nyelvrészt, de az arc-rész is leválhat a nyelvrésztől.

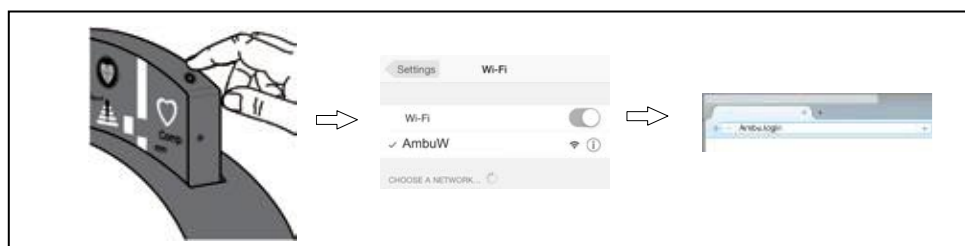
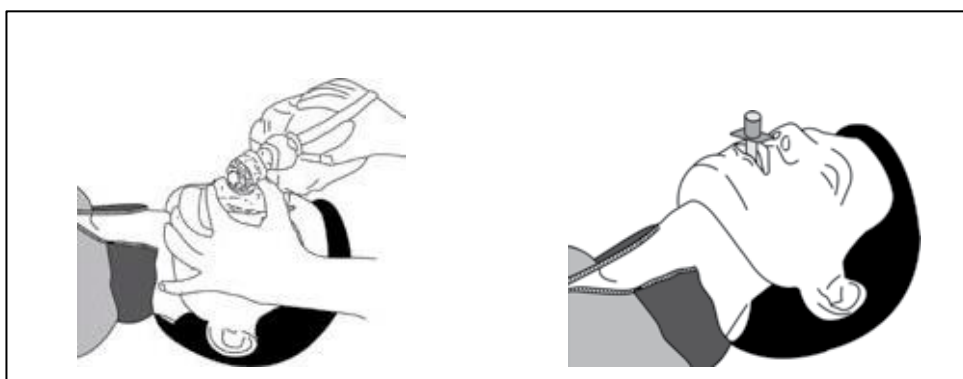
Szilikonolaj vagy szilikonspray nem használható, mert a részek ragadóssá válhatnak, és csaknem lehetetlenné válhat a tisztításuk. Az arcmaszkot a felhasználó nem veheti le. A szétszerelésre csak szerviz vagy javítás során kerülhet sor.

3. Kompresszió

Gyakorolható a külső mellkaskompresszió, a kompresszió mélysége pedig a monitorozó műszeren jelenik meg milliméterben. A mellkas merevsége módosítható, így szimulálható a puha, normál és a kemény mellkasú beteg is.

A műszer jelzi a helytelen kézpozíciót is, ezzel biztosítva, hogy a kompresszió helyes pontját alkalmazzák a mellkaskompresszió során.

A carotis pulzus a nyak mindkét oldalán érezhető, ha az oktató manuálisan szimulálja.



Csecsemő ALS tanbábu

EKG-vizsgálat

Csatlakoztassa a négy csatlakozót a szívritmus-szimulátorhoz. A Simulaids szívritmus szimulátor színkódolt csatlakozói a doboz oldalán helyezkednek el.

Branchialis pulzus

Csatlakoztassa a ballont a bal karnál lévő cső végére. A pulzus szimulálásához kissé nyomja össze a ballont.

Intubáció

Kenje be az endotracheális tubust KY-zselével (a csomag tartalmazza). A babához legfeljebb 3,5-ös endotracheális tubus használható, orálisan vagy nazálisan. A tubusba szimulált gyógyszer tölthető. Ehhez ajánlatos vizet használni.)

Síkosítás:

Csak vízalapú síkosítókat használjon. A gyakorlóbaba csomagja tartalmaz egy tubus síkosítót. Síkosítóval kenje be az endotracheális tubust, mielőtt behelyezi a babába. A petróleumalapú síkosító használata érvényteleníti a Simulaids garanciát.

Táplálás nasogastricus szondával

A nasogastricus szondát kenje be KY-zselével (a csomag tartalmazza). A szonda behelyezése után gyakorolható a táplálás. (Ehhez ajánlatos vizet használni.)

Az IV kar és kéz használata

Egy csepp mosogatószerrel vagy sebészeti síkosítót csöpöptessen a folyadéktartály csöveinek végére, és kapcsolja őket a baba jobb vállán található szilikoncsövekhez.

A szívárgás elkerülésére ellenőrizze, hogy a cső vége túlér a csatlakozó bordázott részén. Töltse meg a folyadéktartályt művérrel vagy színezett vízzel.

Emelje fel a megtöltött folyadéktartályt, és nyissa meg mindkét tartály cseppszabályozóját. A művér ezután a gravitációs úton végigfolyik a vénákon, bele a második folyadéktartályba. Az alsó tartályt esetleg légteleníteni kell.

Amikor a megemelt tartály üres, cserélje fel az alsóval, amely most megtelt folyadékkal.

Megjegyzés: A bőr alatt, a vénákban vagy a zsákokban maradt művért minden használat után meleg csapvízzel le kell mosni. Ehhez töltsen meg meleg vízzel a folyadékzsákokat, és ennek segítségével öblítse át a vénákat.

A tüdő és a gyomor cseréje

Csatolja le a mellkas bőrét. Vegye ki a tüdőt és a gyomrot (egybeépített alkatrész). (Távolítsa el megfelelően.) Helyezze be az új tüdőt és gyomrot. Helyezze vissza a bőrt.

Az intraossealis csont cseréje

Vegye le a bőrt úgy, hogy finoman lehúzza a térdtől a lábfej felé. Távolítsa el megfelelően a régi csontot és a vérkapszulát. Helyezze be az új csontot és vérkapszulát. Helyezze vissza a láb bőrét. (Ez megkönnyíthető hintőpor használatával.)

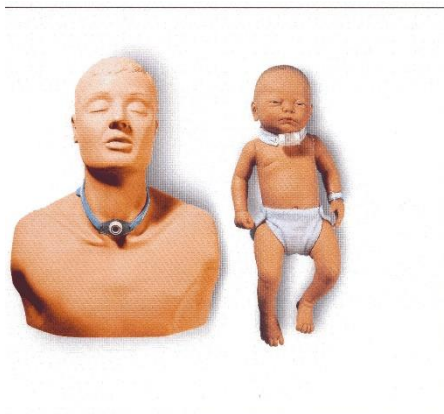
Megjegyzés: Ne próbálja a természetesnél jobban elfordítani a fejet. A feji véna CSAK kitapintásra alkalmas!

Tracheostomiás ápolási szett (felnőtt és gyermek)

Ideális betegek, gondviselők, szülők oktatására. A felnőtt modell tartalmazza az orr és szájüregi szakaszokat – gége, epiglottis, légcső, nyelőcső, stoma, pajzsporc. A száj és az állkapocs hajlékony, lehetővé teszi a szájüreg leszívását. A légcső főhörgőkre oszlik.

Gyakorolható a váladékleszívás, helyes mandzsetta felfűzés, kötéscsere és egyéb ápolási feladatok. A csecsemő modell a szülőknek nyújt nagy segítséget az alapvető ápolási műveletek elsajátításához.

A modellen minden ápolási folyamat gyakorolható. Az egyéni, klinikai technikák eltérőek lehetnek. Komoly beavatkozások végzésekor kövesse a helyileg használatos protokollt, illetve az oktató utasításait.



Sztóma ápolás torzó

A Sztómaellátási képzési modellt a colostomián, ileostomián vagy urostomián átesett betegek gondozásában részt vevő egészségügyi szakemberek képzésére tervezték. Kompatibilis a legtöbb sztómaápoló krémmel és fóliával

Használata:

- Vegye ki a kívánt sztómát a tárolódobozból, és dugja be a modell egyik rögzítőhelyére.
- Nyomja le úgy, hogy a sztóma alja illeszkedjen a modellhez
- Használat után távolítsa el minden kötszert és sztómát. (Soha ne húzza meg magát a sztómát, mert az károsodást okozhat!)

Újszülött ápolási baba - KOKEN

Az újszülöttek ápolási feladatainak oktatására alkalmas eszköz. Szilikongumiból készült, varrásmentes kialakítással, így a modell megjelenése élethű.

A modellen az alábbi készségek gyakorolhatók:

- Szoptatás (lány baba)
- Vizeleti funkciók és a vizeletgyűjtő zacskó kezelése (lány baba)
- Fürdetés
- Általános megfigyelés és a testrészek lemérése (fej, köldök, herék, stb.)
- Tornáztatási gyakorlatok végezhetőek
- Pelenka használata
- Hőmérés a végbélben
- Beöntés
- A köldökzsinór kezelése és a köldök megfigyelése és kezelése a köldökzsinór eltávolítása után.
- Leszívás: orr, szájnyílás, gyomor

Koraszülött ápolási gyakorló baba, 24 hetes - KOKEN

Az koraszülöttek ápolási feladatainak oktatására alkalmas eszköz. Használható inkubátorban és oktatható rajta a koraszülöttekkel való speciális bánásmód.

Teljes alakos, 24 hetes koraszülöttnak megfelelő ápolási baba. Elvégezhető gyakorlatok: fizikális vizsgálat, elülső kutacs tapintása, fürdetés, leszívás, tubusos táplálás.



Lumbálpunkciós szimulátor - NASCO



Gerincinjekciós szimulátor a spinális érzéstelenítés, gerincpunkció, epiduralis analgesia, caudalis analgesia, keresztcsonti idegblokád, és az ágyéki szimpatikus idegblokád bemutatására és gyakorlására szolgál. A tervezése során mindent megtettünk, hogy a modell teljesen valóság-hű legyen, és a vizuális és tapintási érzetek a gyakorlás során jól felkészítsék a gyakorlót az élő pácienssel való munkára.

Használata

A szimulátor egyik fontos eleme a pontosan ábrázolt, 3-5 mm-es epidurális tér az L2 és az L5 csigolyák között. Az epiduralis analgesia könnyen tanítható a modellen az „ellenállás megszűnése” technikával. Mind a mediális, mind a laterális punkció gyakorolható a modellel. Az epidurális penetráció után a gyakorlók továbbléphetnek a dura mater spinális tüvel való átszúrásának gyakorlásra. A modell ellenállási érzetei ekkor is pontosan követik az emberi test szöveteit. A dura mater feltölthető vizes oldattal, aminek segítségével vizuálisan is ellenőrizhető a technikák helyes végrehajtása. Ekkor folyadék távozik a spinális tűn.

A cerebrális-spinális folyadék mérhető is, szokványos manométer segítségével.

A modellen caudalis érzéstelenítési technikák is gyakorolhatók az epidurális térbe való tűszúrással. Az ötödik keresztcsonti csigolya tövisnyúlványát a modell nem ábrázolja, egy vágásszerű nyílást, hiatus sacralist, a két cornu sacralis között.

Az ágyéki szimpatikus és sacralis idegblokád is gyakorolható, erre a modell jó tájékoztató pontokat nyújt. A teljes szimpatikus blokk objektív jelei ezzel az egységgel nem láthatóak.

A modellhez külön megvásárolható egy Gerinc cserekészlet (LF039UA). Ez a készlet lehetővé teszi a bőr cseréjét akár a gyakorlás helyén is, kevesebb mint öt perc alatt. Ehhez semmilyen egyéb szerszám nem szükséges.

ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZ

Töltse fel a gerincvelőt a következő módon:

Töltsön fel egy zsákot vízzel, miután ellenőrizte, hogy a szerelék cseppszabályzója zárva van. Függeszse fel a zsákot kb. 46 cm magasságban (18 hüvelyk) a modell fölé.



1. Vonja be a szimulátor-síkositóval és helyezze be a szerelék közvetlenül a modell tetején lévő latex csőbe.



Nyissa ki a cseppadagolót a csövön. A folyadék ekkor átfolyik a csövön és feltölti a gerincoszlopot. Amikor a folyadék kifolyik a kis légtelenítő nyíláson zárja le a csövet a hozzá tartozó sapkával.



2. A modellhez tartozó támaszték arra szolgál, hogy rögzítse a modellt a képeken látható két alappozícióban.



3. A modell így készen áll a folyamatos gyakorlásra. Az eljárások megkezdése előtt síkosítsa az injekciós pontokat a szimulátor-síkositóval. Ivory folyékony mosószer szintén használható

Gyermek lumbálpunkciós szimulátor - NASCO



A Nasco Gyermekgyógyászati ágyéki punkciós szimulátor 12 hónapos gyermek balfekvő pozícióban. A beágyazott gerinc élethű, míg a levehető gerinc, gerincvelő és a bőrpárnák egyszerűvé teszik a képzést. A hallgatók számára olyan próbababun végezhetnek eljárást, amely vonzó és anatómiai szempontból is pontos.

Használata

1. A lumbálpunkció végezhető az L3-L4, L4-L5 vagy az L5-S1 térben.
2. Keresse meg a helyes lyukak helyét a gerinc körüli tapogatással.
3. Minden egyes eljárás után kis mennyiségű vizet adjon a stop csapon keresztül, hogy kiküszöbölje a levegő bejutását a rendszerbe, amely a folyadék visszafolyásakor keletkezhet. Töltse fel a IV tasakot a szükséges nyomás fenntartásához.



Csecsemő intraossealis infúzió szimulátor - NASCO

A Life/form® Intraossealis infúziós szimulátor életszerű, gyakorlati segédeszköz az intraossealis infúziós eljárás bemutatására és szimulálására. A szimulátorral a tanulók rendkívül pontosan és életszerűen tanulhatják meg és gyakorolhatják az eljárást, amelyet a múltban nagyon nehéz volt szimulálni. Különleges tervezésének köszönhetően a tanulók többször gyakorolhatják az eljárást anélkül, hogy ki kellene cserélni a csontbetétet. Ennek a különleges struktúrájának, valamint a Life/form® szimulátorok hagyományos valóságosságának köszönhetően az eljárás nagy pontossággal gyakorolható.

Használata

1. Helyezze a szimulátort egy sík felületre, mint például egy asztalra. Fektessen egy eldobható törölközőt a térdek alá, hogy felszívja az esetlegesen túlcorduló folyadékot. (Lásd az 1. ábrát) További törölközőket is használhat a lábak alátámasztására.
2. Készítse el a művér a csomagban található üvegbe. Ehhez öntse össze a piros színezőt egy teljes tubus síkosítózselével és 3 dl csapvízzel a fél literes üvegbe. Rázza össze erősen 30 p-ig, vagy amíg az összetevők teljesen el nem keverednek.
3. A művér elkészítése után töltsen meg a fecskendőt úgy, hogy behelyezi az üvegbe, és felszívja a művér (lásd a 2. ábrát)
4. A bőr belső felületét síkosítsa a folyékony síkosítóval (lásd a 3. ábrát).
5. Húzza fel a bőrt a lábfejekre (bal és jobb) (lásd a 4. ábrát)
6. Kösse össze a fecskendőt és a csontdarabot a csővel. Kenje be a teljes csontot a folyékony síkosítóval, beleértve a két záróhornyot is. (Lásd az 5. ábrát)
7. Csúsztassa helyére a csontdarabot a lábban. (Lásd a 6. ábrát)



Fontos!

8. Szúrja be a tűt, majd vegye ki a tű stylusát. (Lásd a 7. ábrát) Ha a csontot megfelelően helyezte be, és a fecskendővel megfelelően adagolta a művért, akkor a művér a csövön keresztül feltölti a csontot. Amikor észreveszi, hogy a művér szintje emelkedik a tűben, a csont teljesen fel van töltve. Minden új csontot ugyanígy kell feltölteni. A helyes behelyezés után azonnal megindul a folyadékáramlás a tűben. A csontban lévő nyomás csökkentésére a helyes beszúrás ellenőrzése után húzza vissza a fecskendő szárát. Ez csökkenti a csontból esetleg kiszivárgó művér mennyiségét.

9. A csontot úgy tervezték, hogy mind a négy oldalán végezhető legyen punkció. Óvatosan vegye ki a csontot a lábból, és törölje szárazra. Vegyen ki egy kis adag viaszt a viaszdarabból, és az ujjai közt dörzsölve puhítsa meg. Dörzsölje be a viaszt a csonton szúrt lyukakba, amíg teljesen be nem zárja azokat. Ha vékony réteg viaszt hagy a csont felületén a lyukaknál, akkor az jobban szigetel. (Lásd a 8. ábrát)

10. A művelet végén kenje be vékonyan a teljes csontot Nasco síkosítóval. Fordítsa el a csontot 90 fokkal, és helyezze vissza a lábba. (Lásd a 9. ábrát) Ezt addig folytathatja, amíg a csont mind a négy oldalán végzett punkciót. Ekkor a csont eldobható.



Gyermek nasogastricus szonda levezetését oktató modell - Adam Rouilly

A modell a nasogastricus szondák és gastrostomiás eszközök használatának oktatására és gyakorlására szolgál.

Gyakorolható készségek

- A nasogastricus szonda lemérése, elhelyezése és rögzítése
- Gastrostomiás eszköz bevezetése
- Mivel a modellbe folyadék is tölthető, a következő eljárások gyakorlása is lehetővé válik:
- Gyomorleszívás a szonda megfelelő elhelyezésének igazolására
- A gyomorfolyadék pH értékének (savasság/lúgosság) megmérése
- Enterális táplálás nasogastricus vagy gastrostomiás eszközökkel
- Folyadék alapú gyógyszerek beadása

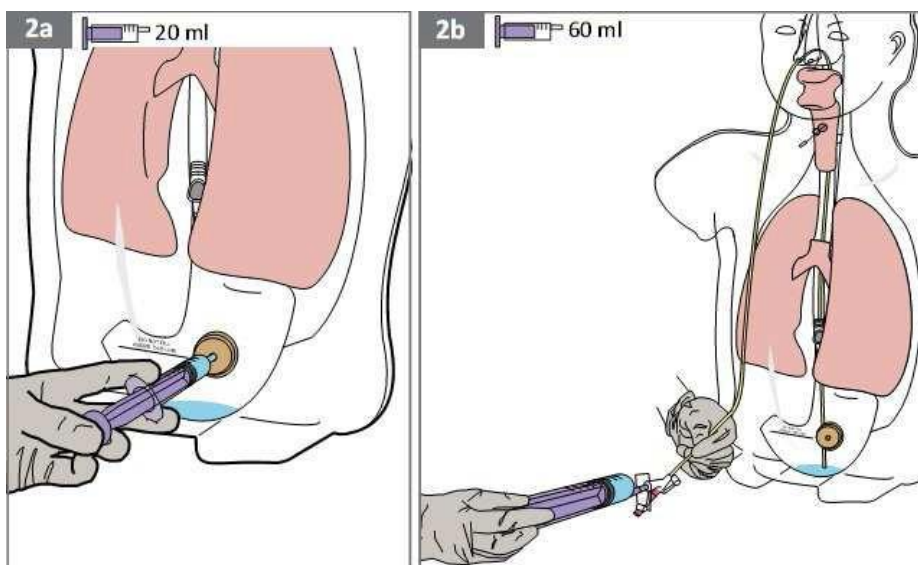
Folyadék betöltése gyomorszíváshoz, pH méréshez

Közvetlenül is lehet folyadékot juttatni a gyomorba a gyomorszívás és/vagy a pH-mérés (savasság/lúgosság) gyakorlásához.

2a A leszívandó folyadékot a szimulált gastrostomiás nyíláson át kell betölteni a gyomorba. Ehhez a kiegészítőként adott 20 ml-es enterális fecskendő használható.

A gyomortartályba maximum 100 ml folyadék tölthető. A gyomortartályba ne töltjön a jelölt maximális töltöttségi szintet meghaladó mennyiségű folyadékot.

2b A folyadékot ezután a kiegészítőként adott 60 ml-es enterális fecskendővel és a 8 Fr, 92 cm méretű nasogastricus táplálótubussal lehet leszívni.



A mozgatható epiglottis használata a nyelési reflex bemutatására

3a A nasogastricus szonda bevezetéséhez húzza el a gégefedő zsinórját a gégefedő felnyitásához, ami a gégefedő nyelés közbeni mozgását szimulálja.

3b Húzza előre a gégefőnél lévő szalagot az azon lévő fehér jelzésig. Folytassa a nasogastricus szonda bevezetését a nyelőcsőbe és a gyomorba, és ismételje a szimulált gégefedő mozgását a 3a szerint.

8 Fr méretű nasogastricus és 12 Fg méretű Rylos-szonda használendő.

Ne húzza meg túlságosan a gégefedő zsinórját, mert az károsíthatja a babát.

Folyadékok betöltése

4a Mivel folyadékok tölthetők a gyomorba, számos nasogastricus eljárás szimulálható a modellen.

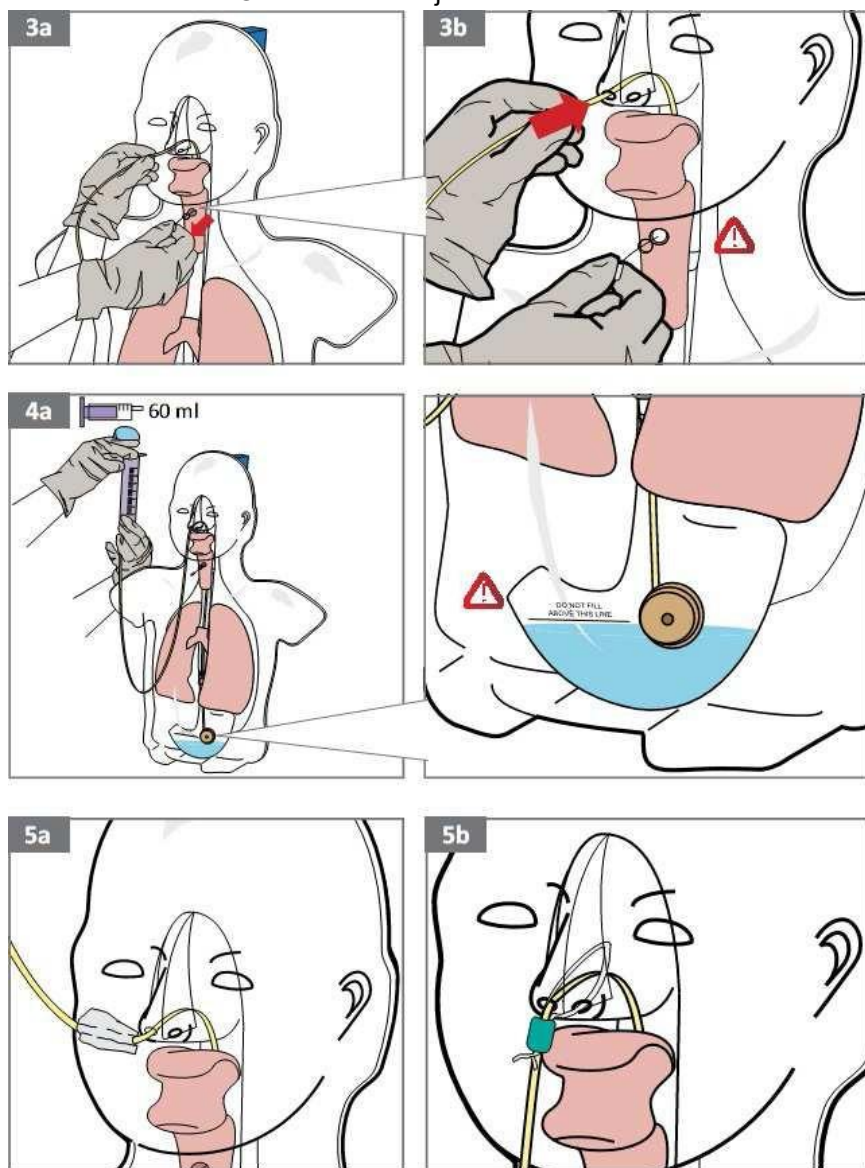
A kiegészítőként adott 60ml enterális fecskendő használható a meghatározott adagokkal való (bolus-) táplálás bemutatásához, vagy csatlakoztatható infúziós pumpához is.

A gyomortartályba maximum 100 ml folyadék tölthető. A gyomortartályba ne töltsön a jelölt maximális töltöttségi szintet meghaladó mennyiségű folyadékot.

A szondát rögzítő ragasztószalag és rögzítőeszköz használata

5a A nasogastricus szondát ragasztószalaggal lehet rögzíteni a baba fején.

5b Az osztott orrsövényen keresztül rögzítőeszközt is be lehet vezetni a modellbe (nincs a csomagban).
Használat közben: Gastrostomiás eljárások



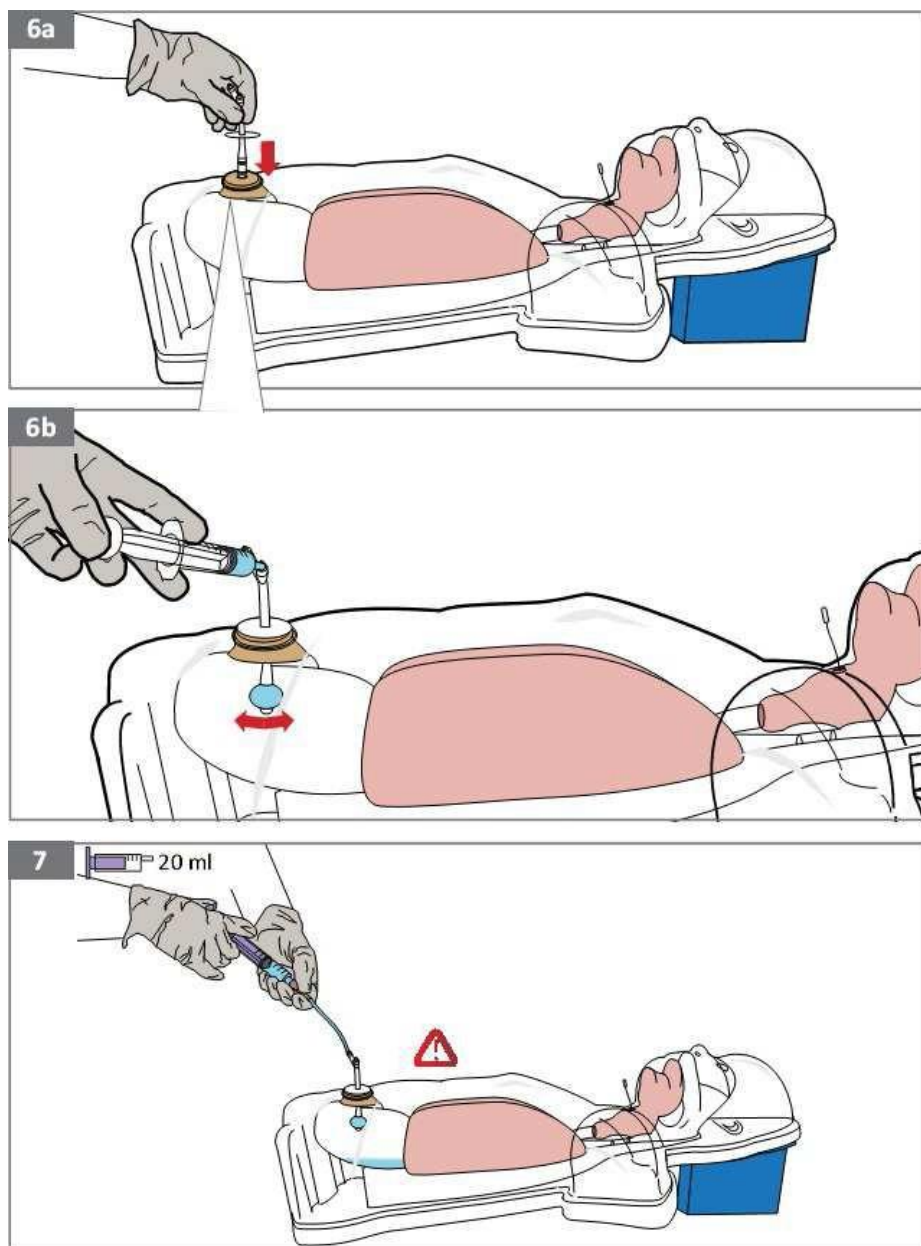
Gastrostomiás eszközök bevezetése

Ehhez a modellhez nem szállítunk gastrostomiás eszközt, mert a megfelelő gastrostomiás eszköz alkalmazását a helyi szabályzat határozza meg.

6a Számos gastrostomiás eljárást lehet gyakorolni ezzel a babával. Maximum 14 Fr méretű gastrostomiás eszközöket lehet bevezetni a gyomorba a szimulált gastrostomiás nyíláson keresztül, ezután pedig folyadék tölthető a gyomorba.

Ha szükséges, a bevezetés előtt öblítse el az eszközt vízzel.

6b Ezzel a babával felfújható ballonokkal ellátott gastrostomiás eszközök használata is gyakorolható.



Váladék Leszívását Oktató Modell – Koken

Gégével és légcsövekkel, valamint eltávolítható arcrésszel rendelkező egészfej torzó. Modellen gyakorolható a leszívó katéterek behelyezése, valamint a leszívás folyamata az orron,-szájüregen,-és a tracheostomán keresztül. A fej két félre osztható az arc középvonala mentén, hogy a leszívó katéter és a táplálósonda helyes bevezetése ellenőrizhető legyen.



A leszívó katéterek bevezethetők az orr- vagy szájnyílásba, a tracheostomiás helyre és a gyomorleszívás gyakorolható csatlakoztatott szondatáplálási kiegészítővel is lehetséges.

A következő katéterméretek használhatók a modellel:

Leszívó katéterek	12 Fr ~ 16 Fr
Táplálósonda	8 Fr ~ 16 Fr
Gastrotubus	20 Fr

Öregségi szimulátor készlet

Ahogy az emberek idősödnek, változásokat tapasztalnak a testtartásukban, a mozgásukban és az érzékszerveik működésében. A testtartás egyre görnyedtebbé válik, és az ízületek működése is megváltozik, ami miatt a mozgás egyre bizonytalanabbá válik. Az érzékszervi változások hatással vannak az idősek társasági életére.

Az Öregségi szimulátor készlet segítségével ön megtapasztalhatja az idősödés fizikai változásai során fellépő kényelmetlenségeket. Meg fog döbbsenni, milyen fizikai kényelmetlenségeket okoz a készlet viselése. Ne feledje, hogy ezek nem hirtelen változások, hanem a korról fokozatosan következnek be. A szimulációs készlet csak egy eszköz – a valós öregedés nem feltétlenül olyan érzés, mintha hevedereket, súlyokat vagy látáskorlátozó szemüveget viselne. Tartsa észben ezeket a készlet használata során.

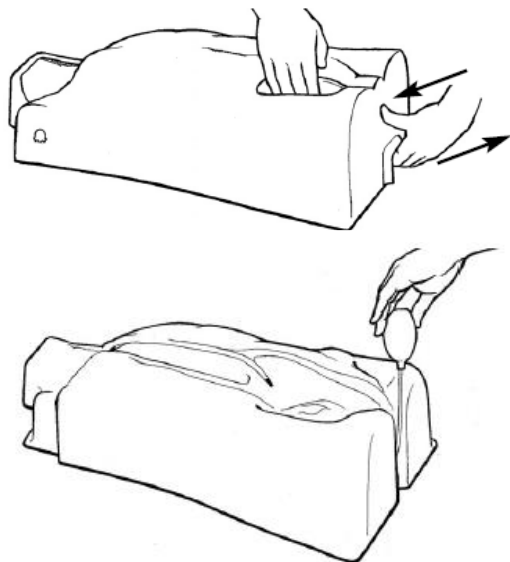
Tulajdonságok

1. A hosszú tépőzáras hevederek segítségével az egyes részeket eltérő testméretű emberek viselhetik.
2. A térd- és könyökhevederek viselésével a tanuló nehezen mozgatja a térd- és könyökízületeket. A csukló- és bokasúlyokkal szimulálható a csökkent izomerő, a kesztyűk viselésével pedig a csökkent tapintás és a tárgyak nehezebb megfogásának érzése is.
3. A hátvédő segítségével a görnyedt tartás nehézségeit lehet megtapasztalni.
4. A szemüveggel a perifériás látás és a látásfunkciók hályogok miatti csökkenése tapasztalható.
5. A füldugók speciális kialakításuknak köszönhetően csak a magas hangtartományt szűrik ki. Ez az időskori halláscsökkenést szimulálja, amely következtében az idősek nehezebben hallják meg a magas frekvenciájú hangokat.



Centrális Véna Kanül Behelyezését Oktató Modell - Laerdal Medical

1. Ábra



Bevezetés

A Laerdal IV Torso két IV hozzáférést kínál: A nyak/subclavia régiót és a femorális régiót.

Az IV bejutás gyakorlására ezekbe a régiókba speciális, puha betétek helyezhetők el.

A betéteket mesterséges bőr borítja, bennük vérszerű folyadékkal töltött vénák, tapintható artériák, csont és izom található.

Felszólítások és figyelmeztetések

Latex allergia

Az IV Torso betétei latexet tartalmaznak. Latex allergiások különös figyelemmel kezeljék a betéteket, viseljenek latex mentes védőkesztyűt.

Tisztítás

A latex felületek tisztítására ne használjon alkoholt, csak vizet.

A Készlet tartalma

Külső, belső borítás, pulzus cső készlet, palack művér, pórt nyakbőr, pórt femorális bőr, Használati Utasítás, hordtáska.

Kezdet

A törzs borítás kinyitása

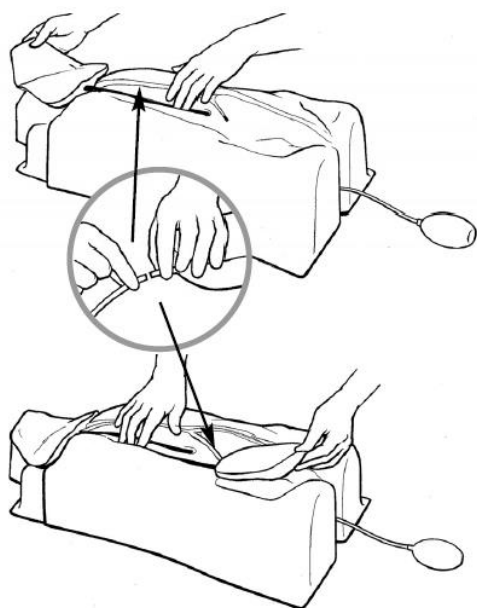
Vegye ki a dupla törzsborítást a hordtáskából. A külső borítás csípővégénél levő lapot hajtsa kifelé az ujjaival, miközben hüvelykujjal nyomja befelé. Emelje fel a borítás csípővégét, amíg a két borítás meglazul a nyak végénél. A belső borításban levő helyéről vegye ki a pulzus gumipumpát. **1. Ábra.**

A betétek elhelyezése és újra-elhelyezése

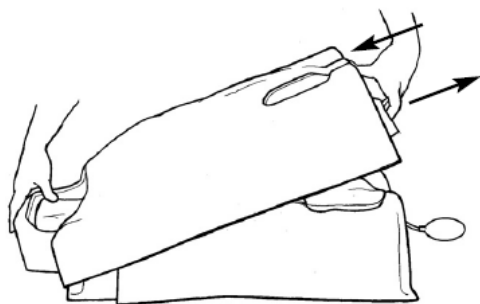
Csomagolja ki a nyak és femorális betéteket és helyezze el a belső borítás megfelelő mélyedésébe. A hosszú vénákat helyezze a megfelelő mélyedésekbe. Csatlakoztassa a betéteket a belső borítás nyak és femorális végén levő pulzuscsövekhez. **2. Ábra.**

nincs folyadék, csak levegő. Ha a betéteket csatlakoztatja a belső torzóban levő pulzuscsőhöz, a

2. Ábra



3. Ábra



A betétek művérrel fel vannak töltve, összeállítás után használhatóak. A betét eltávolításához a pulzuscsövet húzza szét.

A törzs zárása

A külső borítást fejevégénél illessze a belsőre. A külső borítás csípővégénél levő lapot hajtsa kifelé az ujjával, miközben hüvelykujjal nyomja befelé. Hajtsa lefelé a külső borítást a belsőre, amíg az szorosan illeszkedik a betétek felett. **3. Ábra.**

A betétek feltöltése művérrel

A „bőr” és a vénák igen rugalmasak, a tű, vagy a katéter kihúzása után elzáródnak. De miután a rendszerben levő művér mennyisége a pungálások során folyamatosan csökken, az utántöltés szükségessé válik. Minden Eszközhöz tartozik egy palack művér. Az utántöltéshez emelje fel az Eszköz külső borítását. A torzóból kilátszó hosszú véna végébe helyezzen két katétert. Egy fecskendőt töltsön meg művérrel, az egyik katéteren lassan juttassa be, míg a másikon a levegő távozik. A folyadékot óvatosan fecskendezze a rendszerbe, hirtelen beadástúlnyomáshoz vezet, az előző szűrások helyén a folyadék kijuthat a rendszerből.

Utántöltés mellett a módszer alkalmas különböző vérnyomások szimulálására.

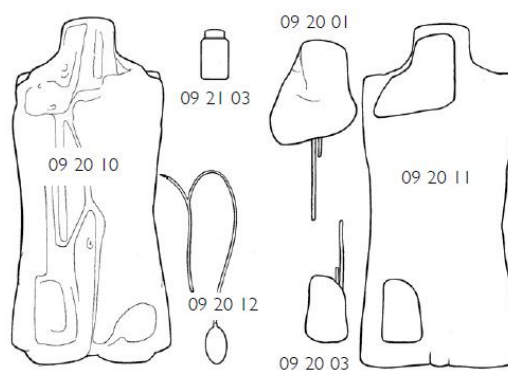
Pulzus szimuláció

A puha betétekben levő artériákban

külső ballon használatával tapintható pulzust generálhat.

Karbantartás

- A katéter kihúzása után vatta/géz gombócot nyomjon a szűrás helyére. Ezzel csökkenthet a felület vérrel való elszíneződését.
- Az IV Torzó kezelésekor használjon gumi vagy műanyag védőkesztyűt. Ezzel csökkenthető a felületek elszíneződésének veszélye.
- A felületre került művér eltávolításához langyos vízzel öblítse le, majd hagyja megszáradni



Klasszikus pelvitréner beépített videó kameráva – Limbs & Things

A laparoszkópos technikák oktatására alkalmas szimulátor, kéziműszer-szettel, manuális készségeket fejlesztő trénerekkel és eszközökkel.



Haladó laparoszkópos tréner, varrási felső lemezzel

A tréner leírása:

- Laparoszkópos tréner, különböző varrási folyamatok gyakorlásához
- Szétszedhető, asztali kivitelű eszköz
- 9 db eszközbemeneti porttal rendelkezik, a tipikus beszúrási helyeken
- A bemeneti portok membrános kivitelűek
- Beépített flexibilis optika tartókar
- A gyakorlatozáshoz szükséges anyag 4 ponton csipesszel rögzíthető/stabilizálható a tréner oldalához
- A tréner oldal irányából nyitott a gyakorló anyag könnyű pozicionálásához
- A tréner opcionálisan bővíthető sérvműtét gyakorlásához szükséges hálófixációs szilikon betéttel



Csomózási párna

Egy fejlett 3 rétegű bőrbetét, amely széleskörű varrási technikák elsajátításában nyújt lehetőséget.

Elsajátítható készségek

- Metszések: lineáris, ellipszis, szárny alakú
- Szubkutikuláris bevágás
- Egyszerű és fejlett szakadt varrás
- Szubkutikuláris varrás
- Folytonos varrás
- Tűzőgép-tűzés
- Ragasztószalag használat



Termékjellemzők

- Realisztikus szöveti válasz és lágy bőr; hasonló erejű húzásnál ugyanúgy viselkedik, mint az emberi bőr
- Minden réteg megvarrása során élethűen tartják a varratok
- A párna dimenziói: 125 mm x 72mm
- Latexmentes
- Mind kezdők, mind haladók számára

Csomózási technikákat oktató modell – Limbs & Things

Átfogó eszköz a sebészeti csomózási technikák gyakorlására.

Elsajátítható készségek:

- Egykezes takácscsomó technika
- Eszközös csomó
- Sebészcsomó
- Tengerészcsomó
- Kis nyílásban történő csomózás
- Mélyben történő csomózás függőlegesen, nagy nyíláson át
- Mélyben történő csomózás szögben, nagy nyíláson át



For more Basic Surgical Skills training products visit
limbsandthings.com

Limbs & Things Ltd.
Suzanne Street, St Philips
Bristol, BS2 0DA, UK
sales@limbsandthings.com
+44 (0) 117 311 0500

Tulajdonságok

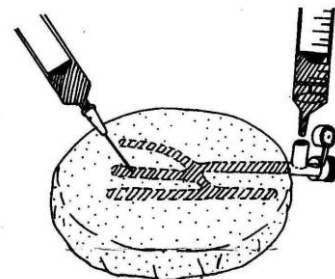
- Egyedi mágneses rendszer a szövetválasz bemutatására
- 2 perioperatív nyílás, az alábbi elrendezésben:
 - kis, alacsony henger kis nyíláson keresztüli kötözés gyakorlására
 - nagyobb, mély, levehető henger, megfordítható a szögben végzett hasi és nőgyógyászati mélycsomózáshoz
- A hengerek átlátszóak, hogy a képzésvezető megfigyelhesse és kiértékelhesse a tanuló munkáját
- A párhuzamos csomózószalagok rugalmasak a valósághű szövetválasz bemutatására
- Könnyű és kompakt kivitel

Injekciós tréner felcsatolható – Limbs & Things

A termék vérvételre és branül behelyezés gyakorlására alkalmas. A vérerek önműködően záró mechanizmusának köszönhetően többszöri szúrásra alkalmas.

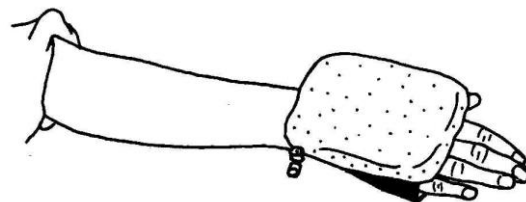
Vénák feltöltése:

A vér betölthető fecskendővel az erek végén lévő egyirányú szelepen keresztül, vagy egyszerűen a vénákba fecskendezve. 2 –3 ml folyadéknál többet alkalmanként ne töltsön a termékbe.



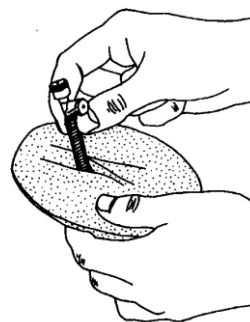
Párna elhelyezése:

1. A párna végtagra erősíthető, helyzete függ az adott végtag körfogatától.



Vénák és bőr cseréje:

1. A bőr eltávolítása után finoman húzza ki az ereket.



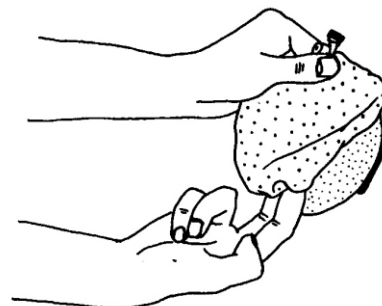
2. Fogja meg a párnát, a két szélét hajlítsa meg. Ezáltal a középrész, ahol az erek helyezkednek el domborúvá válik. Ezután könnyen behelyezhetők a vajatba a vénák.



3. Engedje el a párnát és igazítsa el az ereket a vajatban.

4. Tegye fel az új bőrt. Igazítsa el a széleken, simítsa el a felszínét, hogy egyenletes legyen.

5. A termék ismét használatra kész.



Nyaki rögzítők - KED mellény

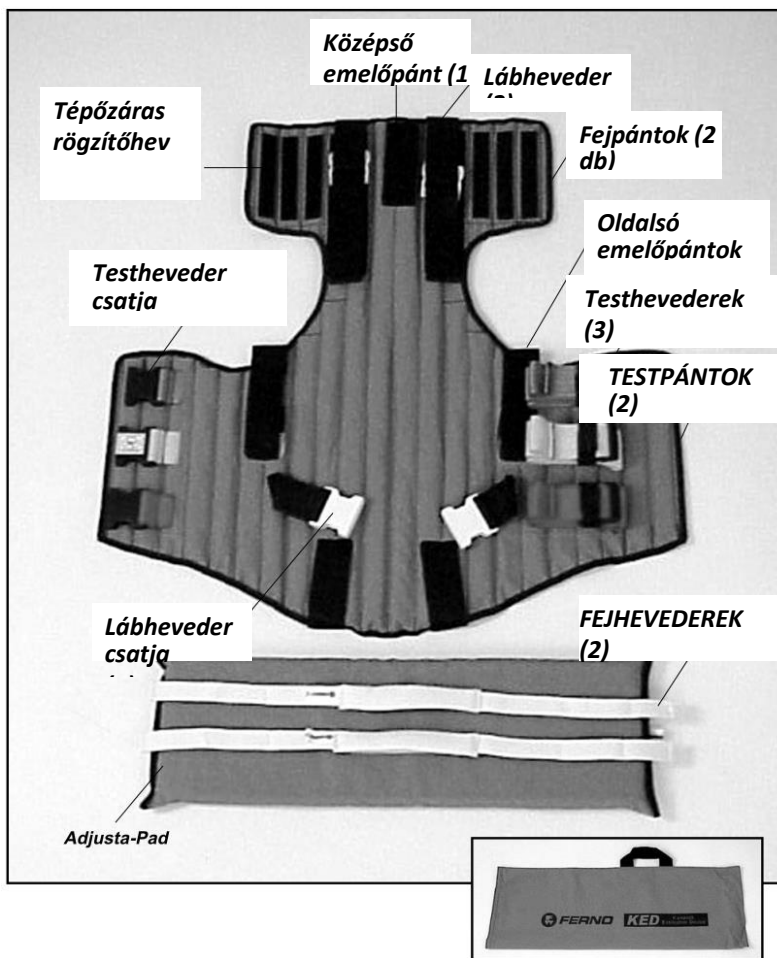
A KED-mellény (Kendrick Extrication Device) sürgősségi pácienskezelési eszköz, mely a páciensek rögzítésére, rövid távú mozgatására és a feltételezett gerinc- és/vagy nyaksérült páciensek mentésére szolgál.

Minimum két képzett kezelő szükséges a használatához. További segítők szükség lehet, vagy megkönnyíthetik a mentést.

Használata:

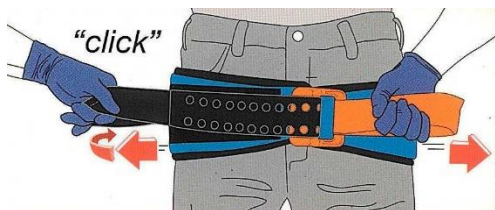
- Ez az útmutató az eszköz használatát mutatja be ideális körülmények között. Éles helyzetben egyéb, szokatlan helyzetek is előfordulhatnak, de az eszközök ezekhez is adaptálhatók. A képzett mentőszemélyzet felelőssége, hogy felmérje a páciens állapotát és meghatározza, milyen felszerelést és eljárásokat kell használni az ellátásához.

- Ezzel kapcsolatban a mellény használatakor kövesse a vezető orvos utasításait.
- A mellényt optimális használata: egy kezelő kézzel rögzíti a páciens fejét és nyakát, két másik felhelyezi a mellényt, egy negyedik pedig a gerinchordágyat kezeli.
- Ha csak két vagy három képzett kezelő van jelen, az egyik rögzíti a páciens fejét és nyakát, míg a fennmaradó 1-2 kezelő felhelyezi a mellényt.
- Kövesse a bevett sürgősségi pácienskezelési eljárásokat az eszköz használata közben.
- Miután a nyakrögzítőt felhelyezték, az egyik kezelő továbbra is semleges helyzetben tartja a páciens fejét és nyakát, amíg a másik kezelő felhelyezi a mellényt.
- Miután felhelyezte a mellényt és a páciens a gerinchordágyra helyezte, rögzítse a páciens a hordágyon hevederekkel.
- Mindig maradjon a pácienssel.



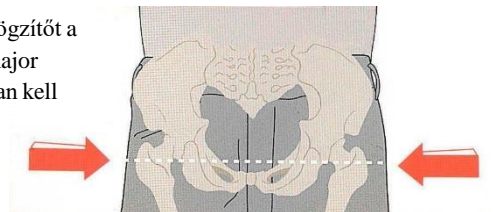
SAM Medencerögzítő II Sam Pelvic Sling

Medencetörés rögzítéséhez



Felhelyezés

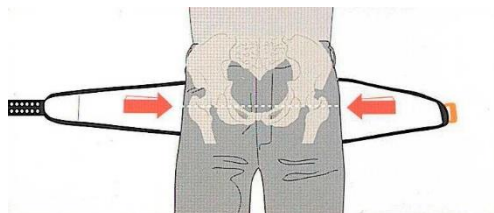
A medencerögzítőt a trochanter major magasságában kell felhelyezni.



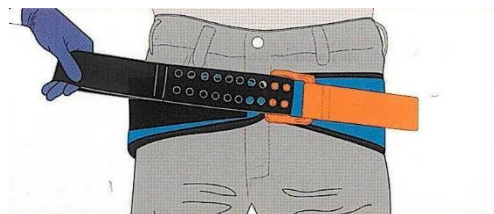
Az öv összehúzását a csat önműködően állítja meg, úgy, hogy a kifejtett erő biztonságos és hatásos legyen.

Használata

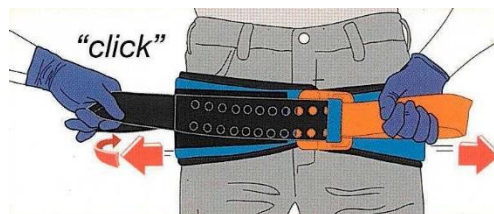
Távolítsa el a sérült zsebében vagy a medence környékén lévő tárgyakat. Helyezze a SAM Medencerögzítő II-t a fehér oldalával felfelé a sérült alá, a medence magasságában.



Húzza át teljesen a fekete pántot a csaton.



Fogja meg és tartsa a narancs színű pántot és húzza a fekete pántot az ellentétes irányban, amíg nem hallja és érzi a csat "kattanását". Tartsa meg így a pántot és azonnal hajtsa rá a SAM Medencerögzítő II külső oldalán található tépőzárhoz, így rögzítve azt.



Megjegyzés: ne aggódjon, ha egy második "kattanást" hall, miután rögzítette a SAM Medencerögzítő II –t.

A rögzítő eltávolításához a fekete pántot húzza fel a tépőzáról. Tartsa meg a pántot és lassan engedje ki, hogy a SAM Medencerögzítő II-t kilazítsa.

3D-s Ultrahang Szimulátor - Vimedix

A valós idejű képképzés és a szimulátorhoz tervezett manikin segítségével a VIMEDIX ultrahang-szimulátor különleges képzési környezetet nyújt az egészségügyi szakembereknek a mellüreg, a hasüreg és a medenceüreg vizsgálatához az egyszerű esetektől az összetettekig.

A tanulók valósághű ultrahangos vizsgálatnak vethetik alá a szív, a hasüreg és a medenceüreg szerveit, gyakorolhatják a kéz-szem koordinációt és a vizsgálófej kezelését, fejleszthetik a patológiai és diagnosztikai tudásukat.



A felhasználók különböző kórállapotokat vizsgálhatnak a szimulátoron, így elsajátítva a kórállapotok felismerését és elemzését.

Számítógép vezérelt mellkasi- és hasi UH vizsgálat gyakorlására alkalmas szimulátor. Az eszköz segítségével animált és valósnak tűnő szimulált UH kép, valamint ezek egyidőben történő megjelenítése képernyőmegosztással. Az eszköz több tucat kórkép szimulálására alkalmas.

Regionális anesztéziához és UH centális véna szűrésére szolgáló modell – Blue Phantom

A modellt az ultrahangos vezérlésű Centrális rész tréningre fejlesztették ki. Ha igény van rá, akkor "vakon" vezérlésű behelyezési módszerekre is alkalmas.

1. Helyezzen megfelelő mennyiségű ultrahang gélt a modellre vagy a vizsgálófejre, hogy az eszköz zökkenőmentesen csússzon a modell felületén. Alkalmazzon több gélt, ha szükséges.
2. Változtasson az ultrahangkészülék üzemeltetésén a gyártó előírásai szerint, állítsa be a mélységet és az erősítést, amíg a kívánt kép létre nem jött.



Tűk és katéterek használata

1. A legjobb eredményekért javasoljuk az új, hegyes, egyenes 18-21 gauge tűket és hozzátartozó katéterező alkatrészek használatát miközben a Tréning Modell szerkezetébe behatol; maximálisan 7 french Triple-lumen katéter használható.
2. Ne alkalmazzon 18 gauge-nál nagyobb tűket, mivel az maradó kárt okozhat.
3. Kisebb átmérőjű tűk (>21 gauge) hajlékonyabbak és ezek is okozhatnak kárt a modell szövetében.
4. A tűk nem körültekintő használata (nem helyes eltávolítása és újrabehelyezése) maradandó, makacs tünetekhez vezethet, mivel a tűk a szövetet keresztül húzzák.
5. Nem hegyes tűk használata is okozhat maradandó kárt a szövetben. Fontos minden tizedik behelyezésnél a tűket cserélni.
6. Ha tréning közben a csonttal érintkezik, távolítsa el a tűt és cserélje azt az újra behelyezés előtt. A tűk a csonttal való érintkezés során tompává válhatnak.
7. Az artériákba való behatolás az előző kanülált helyeken újratöltő oldat maradékokat eredményezhet; ez nem azt jelenti, hogy a Tréning Modell sérült.
8. ÓVATOSAN: Az automata pumpával ellátott modellekben a katéterek behelyezése kárt okozhat a pumparendszeren.

A Centrális rész és regionális érzéstelenítéses folyamatok elvégzése

A Blue Phantom™ Centrális rész Tréning Modell a centrális artériás/vénás folyamatok tréningezést egészében lehetővé teszi:

- Steril felületet teremteni
- Helyi érzéstelenítők és a Blue Phantom™ Ultrasound folyadék betöltése (csak a BPH670 Szériák - regionális érzéstelenítés és vaszkuláris hozzáférés modellek)
- Kanülbehelyezés vénákban és vezetődrótok, tágítók és katéterek vezetése
- Behatolási pontok: internal jugular (IJ), subclavian, infraclavicular és supraclavicular
- Tűcsúcs helyének lokalizációja, hogy helyes vénába való behatolásakor
- Artériás pulzus szimuláció kézi módon a kézi pumpa segítségével, vagy az elektromos pumpa bekapcsolásával (csak automata pumpa konfiguráció)
- A vénák összenyomódhatnak enyhe nyomással, míg az artériák tömörülnek

A Blue Phantom™ Centrális rész Tréning Modell tartalmazza a jobb felső mellkas és nyak vaszkuláris anatómiáját és anatómiai jellemzőit:

- artériás anatómia: carotid artéria, subclavian artéria and axillary artéria
- vénás anatómia: internal jugular véna (IJ), brachiocephalic véna, subclavian véna and axillary véna
- anatómiai jellemzők között: trachea, suprasternal notch, manubrium and clavicle
- szimulált superior vena cava (SVC), jobb pitvar és jobb kamra lehetővé teszi a vezetődrótok behelyezését egészében, ellenállás nélkül
- a regionális érzéstelenítéssel ellátott modellek brachial plexus-t is tartalmaznak az interscalene, infraclavicular and supraclavicular idegblokkolás tréninget és jobban engedi megközelíteni a posterior interscalene-t.

Kérjük, mindig használjon éles és egyenes 18-21 gauge tűket és a kapcsolódó katéter készleteket; használhat akár 7 francia Triple-Lumen katétert is. További információért olvassa el a következő fejezetet: Fejezet 4: A Tréning Modell használata A tű- és katéterek használata szakasz, 11. oldal. Mindig vegye figyelembe a következő figyelmeztetést, miközben A Tréning Modellt használja:

1. NEM SZABAD fertőtlenítőt, pl. jódot, a Tréning Modellen használni. A szimulációs szövetben maradandó kárt okozhat
2. Szabad lokális altatót, sóoldatot és Blue Phantom™ Ultrasound Refill Solution behelyezni/ adagolni helyi érzéstelenítéses eljárásoknál. SOHA nem szabad csapvizet befecskendezni.
3. Az idegek körül befecskendezett folyadékot szükséges eltávolítani. Húzza vissza a fecskendő dugattyút a befecskendezést követően ahhoz, hogy a folyadék visszakerüljön a fecskendőbe
4. NEM SZABAD „levágásokat (cut down)” végezni szikével (vagy egyéb éles tárggyal) vagy a szimulált szövetbe belevágni (utilizing a dilator) tágítás közben.
5. Az erekből eltávolított folyadékot pótolni kell. Alacsony folyadékszint csökkent minőségű ultrahangképeket eredményez, valamint akadályozhatja a katéterek és vezetődrótok behelyezését.
6. Normál használat során a Tréning Modell folyadékszintje csökken.

Videó laringoszkóp alap szett – KingVision

A King Vision videó gégetükör szilárd gégetükör a beteg felső légútjának vizsgálatára és megjelenítésére, valamint légcsőtubus elhelyezésének megkönnyítésére használatos.



Használata:

A nyelv csatlakoztatása előtt a King Vision kijelző kapcsológombjának „Ki” helyzetben kell lennie, ellenkező esetben a videokép torzulni fog. Ha ez bekövetkezik, akkor egyszerűen kapcsolja ki, majd ismét be a kijelzőt.

1. a King Vision videós gégetükör (a kijelző és a nyelv kombinációjának) használatra történő előkészítése

Válassza ki a használandó nyelet (szabványos vagy csatornás).

Helyezze a kijelzőt a nyélre (ez csak egyféleképpen lehetséges). Ha kattantást hall, a kijelző teljes mértékben csatlakozott a nyélhez. Vegye figyelembe, hogy a komponensek elő- és hátlapja a megfelelő orientáció elősegítése érdekében színezték.

a King Vision csatornás nyél használata	a King Vision szabványos nyél használata
A 3-as méretű csatornás nyél 6,0 és 8,0 közötti méretű szabványos ETT tubusokkal történő használatra alkalmas. Vékony szonda nem szükséges.	A 3-as méretű szabványos nyél olyan esetekben használandó, amikor az ETT belső irányítása nem javallt. Ilyen esetben valószínűleg vékony szondára lehet szükség.
Kenje meg az ETT tubust, a csatornás nyél irányító csatornáját és a nyél disztális végét vízben oldódó kenőanyaggal. Ügyeljen arra, hogy a nyél képpalkotó részét ne vonja be kenőanyaggal. Az ETT-t előre be lehet vezetni az irányítócsatornába úgy, hogy disztális vége a csatorna végével legyen egy vonalban. Felhívjuk figyelmét arra, hogy az ETT vége nem látszódhat a képernyőn, ha megfelelően helyezték el. Másik lehetőségként az ETT-t a csatornába azután is be lehet vezetni, miután a nyél már bent van a szájban, és a hangszálak megjelenítésre kerültek.	Kenje meg a szabványos nyél disztális végét vízben oldódó kenőanyaggal. Ügyeljen arra, hogy a nyél képpalkotó részét ne vonja be kenőanyaggal. Az ETT-t és a vékony szondát kenni kell, és a vékony szonda ETT-be történő előzetes bevezetésekor úgy kell eljárni, mint más olyan intubációk esetén, ahol vékony szondát használnak. Felhasználói tudnivaló: Hasznos lehet, ha az ETT-t az előre betöltött vékony szondával a nyél görbületéhez igazítva formázza.

2. bekapcsolás

Nyomja meg a tápkapcsológombot (1. ábra, 4.) a King Vision kijelző hátsó részén.

A King Vision kijelzőnek azonnal be kell kapcsolnia, ÉS a kijelzőn mozgóképnek kell megjelennie.

Győződjön meg arról, hogy a King Vision képpalkotása megfelelő. Amennyiben a képpalkotás nem megfelelő, ne folytassa a műveletet, hanem térjen át a „Képpalkotás” című részre.

FONTOS: Ha a King Vision kijelző bal felső sarkában PIROSAN VILLOG az elemműködést jelző LED, az elemeket mielőbb ki kell cserélni, mivel hamarosan lemerülnek.

3. a King Vision nyél behelyezése a szájba

Nyissa ki a beteg száját a szokásos eljárással.

Ha túlzott mennyiségű váladék, illetve vér, szívassa azt el a páciens légútjából, mielőtt a nyelet a szájába helyezné. A nyelet a középvonal mentén kell a szájba helyezni. Kerülje a nyelv gégefő irányában történő nyomását.

A nyél szájaratba történő bevezetésekor előlről haladjon a nyelvgyök felé. Vigyázzon a gégefedőkre, és irányítsa a nyél végét a vallecula felé ahhoz, hogy könnyebben megjeleníthesse a hangrést a kijelző videoképernyőjén. A nyél végét ugyanúgy el lehet helyezni a valleculában, mint a Macintosh nyelet, illetve segítségével a gégefedő ugyanúgy felemelhető, mint a Miller nyéllal. A legjobb eredmény elérése érdekében a hangszálakat a kijelző videoképernyőjének közepén jelenítse meg.

Ha a lencse (például vérrel/váladékkal) beszennyeződik, vegye ki a nyelet a páciens szájából, és tisztítsa meg a lencsét. Ne gyakoroljon nyomást a fogakra a King Vision videó gégetükörrel.

4. az ETT behelyezése

az ETT levezetése (csatornás nyél használata esetén)	az ETT / vékony szonda beillesztése (szabványos nyél használata esetén)
<p>Miután a hangszálak a King Vision kijelző központi részén láthatóvá válnak, tolja az ETT-t lassan előre, és vigyázzon a mandzsettára, ahogy a hangszálak mellett elhalad. A nyél kismértékű elmozdítására lehet szükség ahhoz, hogy az ETT vége a hangszálakkal egy vonalba kerüljön.</p>	<p>Amint a hangszálak a King Vision kijelzőn megjelennek, helyezze az ETT-t az előzőleg betöltött vékony szondával a szájba, lateralis megközelítésben. Amint az ETT vég a garat hátsó részéhez ér, mozgassa az ETT-t úgy, hogy vége a hangszálak felé irányuljon. Vezesse az ETT végét éppen túl a hangszálakon, majd húzza vissza a vékony szondát, mielőtt előretolná a helyére az ETT-t a gégeben úgy, hogy a mandzsetta a hangszálak alatt legyen. Távolítsa el teljesen a vékony szondát.</p>

Felhasználói tudnivalók az ETT légcsőbe történő levezetéséhez

A leggyakoribb probléma, amely az ETT videó gégetükörrel végzett elhelyezéséhez kapcsolódik, az, hogy a nyél végét túl messzire előretolják. A hangszálakról ugyan jó közelképet lehet kapni, de az ETT nem tolnak előre, mert a nyél/kamera elzárja az ETT útját. Ennek elkerülése érdekében:

Illessze a nyél végét a valleculába, vagy

Ha túl közel van a hangszálakhoz, húzza vissza kissé a nyelet, és enyhén emelje meg elülső irányban, mielőtt folytatná az ETT levezetését.

Egyéb tudnivalók:

Ha az ETT vége jobbra hajlik a jobb aryepiglottikus redő, illetve a kannaporc irányába, akkor fordítsa el az ETT tubust 90°-kal az óramutató járásával ellentétes irányba, hogy balra, a gége tornáca felé irányuljon.

Parker ETT használatával segítsen közepre helyezni a kúpot a gégetornáca való belépéshez.

A csatornás nyél esetén a markolati rész mozgatásával előbb a gége tornáca felé irányítsa az ETT végét (rendszerint balra tolva azt), majd irányítsa vissza a középvonalba, hogy a hangszálak között haladhasson előre.

A szabványos nyél esetén az ETT / vékony szonda görbületét igazítsa a nyél görbületéhez. Előrébb elhelyezkedő gége esetén élesebb szögű görbület alkalmasabb lehet.

ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZ

Szabványos nyelv esetén az ETT tubus őrlőfogak mögötti (retromoláris) vezetése elősegítheti az intubációt, és csökkentheti az ETT / vékony szonda éles szögben történő meghajlításának szükségességét.

5. a nyelv eltávolítása

a King Vision csatornás nyelv eltávolítása	a King Vision szabványos nyelv eltávolítása
Stabilizálja / tartsa oldalt az ETT-t, és távolítsa el a King Vision videó gégetükröt a szájból úgy, hogy a markolati részt a beteg mellkasa felé fordítja el. Amint a nyelv a szájból távozik, az ETT-t könnyen el lehet különíteni a csatorna fl oldalsó nyílásától.	Stabilizálja / tartsa oldalt az ETT-t, és távolítsa el a King Vision videó gégetükröt a szájból úgy, hogy a markolati részt a beteg mellkasa felé fordítja el.

ALS Defibrillátor – Lifepack 15



A LIFEPACK 15 monitor/defibrillátor használata közterületi vagy épületen belüli sürgősségi ellátóhelyeken, gyakorlott szakember kezében, a A-12. oldalon megadott környezeti feltételek megléte esetén javasolt. A LIFEPACK 15 monitor/defibrillátor készüléket úgy tervezték, hogy földi szállítási körülmények között is alkalmazható legyen, hacsak ennek ellenkezője nincs külön jelezve.

Alkalmazhatóság:

- EKG-monitorozás
- 12 elvezetéses elektrokardiográfia
- SpO₂-, SpCO- és SpMet-monitorozás
- Nem invazív vérnyomás-monitorozás
- Kilégzésvégi CO₂ monitorozása
- Invazív vérnyomás-monitorozás
- Hőmérséklet-monitorozás
- Életfunkciós és ST-szakasz-trendek
- Automatikus külső defibrillálás
- Kézi defibrillálás
- Nem invazív ingervezérlés

AED Oktató Defibrillátor - Heartsine, Samaritan PAD 350

A malignus, sokkolandó ritmuszavarok felismerésére és kezelésére képes AED készülék használatának szimulációjára szolgáló oktató készülék, mely valódi sokkot nem ad le.

Távírányítóval szabályozható az aktuális szcenárió. Többször használható, mellkasra tapasztható training elektródákkal.



Trauma szimulátor - SimMan 3G

Haladó klinikai szimulációkhoz

A SimMan 3G Trauma fejlett páciens szimuláló rendszer, alkalmas alapszintű és haladó életmentő beavatkozások gyakorlására. A rendszerben az instruktorkor, életszerű klinikai szituációkban hatékonyan segítheti akár az egyes hallgatók, akár a team munkáját

A SimMan 3G Trauma lehetővé teszi a legtöbb életfunkció megfigyelését és felismerését. Ugyanis direkt kapcsolat van a Páciens Szimulátorral, valamint a Páciens Szimulátor állapota nyomon követhető a Páciens Monitoron.

SimMan 3G Trauma rendszer lehetőségei

- Sokoldalúan beállítható légút, állítható tüdő compliance és rezisztencia értékek, alkalmas bonyolult légúti problémák kezelésére.
- Fényre, klinikai állapotra reagáló pupillák.
- A vérző és a seb modulokat a belső vértartály táplálja, jelentős vérzéshez külső vértartály is csatlakoztatható.
- Egyéb váladékok belső tartályból: verejték, könny, hab a szájban, vizelet, hallójáratból. Jelentős váladékozáshoz külső vértartály is csatlakoztatható.
- QCPR-re figyelemmel: Mérések és visszajelzés a 2015 irányelvek szerint.
- Pungálható tibia és sternum (folyadékpótlás)
- Automatikus szimuláció control programozott és hitelesített Páciens esetek alapján.

SimMan 3G Trauma rendszer fő részei

A SimMan 3G Trauma életnagyságú bábú, energiaellátással, légkompresszorral, folyadéktartályokkal, vezeték nélküli kapcsolattal. A hallgató munkája naplózásra kerül, később kiértékelhető.

Az instruktorkor PC ellenőrzi a szimulációt. Az instruktorkor kommunikálhat a páciensen át a hallgatóval.

A szimulátorhoz használható programok: LLEAP esetek ellenőrzéséhez, SimDesigner esetek készítéséhez és szerkesztéséhez.

WLAN kommunikáció

A Páciens szimulátor és a Számítógépek közötti kapcsolat vezeték nélküli kapcsolattal történik. A Páciens szimulátor és a Számítógépek igény esetén LAN kábellel is csatlakoztathatóak egymáshoz, ekkor a WLAN kapcsolatot kapcsolja ki.

Oktatást szolgáló klinikai altatógép monitorral - GE Healthcare Carestation

A Carestation™ 620/650/650c aneszteziológiai rendszerek kombinált komplex érzéstelenítésre, a páciens monitorozására, valamint a kezelési adatok rendszerezésére képesek. Az aneszteziológiai rendszer altatógázok, levegő, O₂ és N₂O keverésére és ellátására alkalmas.

Az aneszteziológiai rendszer az elektronikus áramlási szelep lélegeztetési technológia alkalmazásával lehetővé teszi a térfogatvezérelt lélegeztetést légzésitér-fogat-kompenzációval és elektromos PEEP-pel. E technológia segítségével rendelkezésre állnak a következők is: nyomásvezérelt lélegeztetés, nyomástámogatott lélegeztetés apnoe backuppal (PSVPro™), amely spontán légző páciensekhez használható, szinkronizált intermittáló kötelező gépi légvételű lélegeztetés (SIMV) üzemmódok, nyomásvezérelt lélegeztetés térfogat-garantálással (PCV-VG), folyamatos pozitív légúti nyomású + nyomástámogatott lélegeztetés (CPAP + PSV), valamint VCV cardiac bypass. Térfogatvezérelt lélegeztetés esetén a beteg 20 ml-es minimális légzési térfogattal lélegeztethető. Nyomásvezérelt lélegeztetés esetén akár 5 ml alacsony térfogatok is mérhetők. Ezek a speciális funkciók széles betegkör lélegeztetését teszik lehetővé.



Intenzív osztályos lélegeztető készülék oktatóprogrammal – Carespace R860

A CARESPACE R860 lélegeztetőgép gépi lélegeztetésre vagy légzéstámogatásra szolgál 0,25 kg és afeletti újszülött, gyermek és felnőtt páciensek számára.

A lélegeztetőgép mikroprocesszor alapú, elektromosan vezérelt, pneumatikusan hajtott lélegeztetőgép, amely FiO₂, légútnyomás-, áramlás- és térfogat-monitorozást tartalmaz. Opcionális GE páciens monitorozásra szolgáló modulok segítségével a rendszer további légzésigáz-monitorozási képességeket is támogat.

A eszköz alkalmas a gépi lélegeztetés vagy légzéstámogatás elsajátítására.



Mechanikus mellkaskompressziós eszköz – LUCAS

A LUCAS mellkasi kompressziós rendszer egy hordozható készülék, amely a kézzel végzett mellkasi kompressziókkal kapcsolatos problémák kiküszöbölésére szolgál. A LUCAS készülék segít az életmentőknek a hatékony, egyenletes, és folyamatos mellkasi kompressziók elvégzésében, az Amerikai Kardiológiai Társaság, és az Európai Újraélesztési Tanács irányelveinek előírása szerint. A legkülönbözőbb szituációkban és helyzetekben használatos; a helyszínen, a beteg mozgatásakor, a közúti és légi betegszállításkor, a kórházakban, valamint katéterező laborokban.

Az készülék alkalmas a mechanikus mellkaskompressziós eszközök használatának elsajátítására. A rendszer külső szívkompresszió végzésére szolgál olyan felnőtt betegek esetén, akiknek akut keringésleállása van, amelyet spontán légzés és pulzus hiány, valamint eszméletvesztés jellemez.



Hordozható lélegeztető készülék – MEDUMAT Transport



A készülék automatikus sürgősségi oxigén lélegeztetőgép kiegészítő preoxigenizáló és ellenőrző funkciókkal (nyomás, áramlási térfogat, és széndioxid résznyomás), mely alkalmas a hordozható lélegeztető készülék alkalmazásának elsajátítására.

A MEDUMAT Transport készülék felnőttek, gyermekek és csecsemők ellenőrzött és támogatott, valamint invazív és nem invazív lélegeztetésére szolgál. Térfogatvezérelt lélegeztetés esetén 50 ml vagy nagyobb légzési térfogat lehetséges. Kisebb légzési térfogat nyomásvezérelt lélegeztetés esetén lehetséges. A készülék újszülöttek lélegeztetésére nem alkalmas.

Alkalmazható

Vészhelyzetben:

- a sürgősségi ellátást igénylő helyszínen való újraélesztéshez;
- huzamosabb használatra elhúzódó vészhelyzetek esetén;
- lélegeztető maszkon keresztüli preoxigenizálásra.

A beteg szállítása közben:

- szárazföldi, vízi és légi sürgősségi egészségügyi szolgálatoknál;
- kórházi szobák és osztályok között;
- kórház és más helyszínek között (másodlagos szállítás).

Lélegeztetésre a kórházakban:

- őrzőszobában;
- intenzív osztályon;
- műtéti előkészítéskor és műtét után;
- sürgősségi osztályon.

Betegellenőrző monitor – EDAN



Az eszköz alkalmas a betegmonitorozás készségének elsajátítására.

A monitor olyan paraméterek monitorozását végzi, mint az EKG (3, 5, illetve 12 elvezetéses választható), a légzés (RESP), a funkcionális artériás oxigén szaturáció (SpO2), az invazív vagy noninvazív vérnyomás (2/4 csatornás IBP, NIBP), a perctérfogat (CO), a hőmérséklet (dual-TEMP), a kilégzett CO2 és az anesztetikumok (AG). A monitor riasztásokkal van ellátva, amelyek jelzik a rendszerhibákat (mint a lazán felhelyezett vagy hibás elektródák), a kezelő által beállított határértékeket túllépő fiziológiai paramétereket vagy mindkettőt.

Felnőtt ápolási baba női - Laerdal



Nursing Anne Advanced életnagyságú, műanyag bábu, alkalmas alapszintű és haladó ápolási feladatok gyakorlására, nem invazív vérnyomásmérésre, szív, tüdő, bélhang, magzati hangjelenségek hallgatására, kóros jelek felismerésére.

Gyakorolható beavatkozások

- Páciens kezelési alapok
- Fogkezelés
- Szájhygiene
- Intubálás (orr, száj)
- Szem és fül öblítés (szimuláció)
- Gyomorszonda levezetés, eltávolítás,
- Gyógyszer beadás.
- Gyomormosás, szondatáplálás.
- Tracheostoma kezelés, szívás.
- Vérnyomásmérés SimPad-dal.
- IV kezelés.
- S.c és i.m. injekció beadás.
- Oxigén kezelés.
- Ostomy öblítés és kezelés.
- Katéterezés
- Beöntés
- Colon öblítés
- Seb meghatározás és kezelés.
- Kötözés és pólyálás.
- Mastectomia utáni ápolás.
- Mell elváltozások felismerése, méret, elhelyezkedés.
- Fundus masszázis gyakorlása.
- Hallgatózás, eltérések felismerése, szív, tüdő, bélhangok, magzati hangjelenségek. (SimPad használatával).
- I.m. injekció beadás.

Felnőtt ápolási baba férfi - Laerdal



Nursing Kelly életnagyságú, műanyag bábu, alkalmas alapszintű és haladó ápolási feladatok gyakorlására, nem invazív vér-nyomásmérésre, szív, tüdő, bélhang hallgatására, kóros jelek felismerésére.

Gyakorolható beavatkozások

- Páciens kezelési alapok
- Fogkezelés
- Szájhygiene
- Intubálás (orr, száj)
- Szem és fül öblítés (szimuláció)
- Gyomorszonda levezetés, Gyógyszer beadás, szonda eltávolítás
- Gyomormosás, szondatáplálás.
- Tracheostoma kezelés, szívás.
- Vérnyomásmérés SimPad-dal.
- IV kezelés és gondozás.
- S.c. és i.m. injekció beadás.
- Oxigén kezelés.
- Ostomy kezelés és beöntés
- Katéterezés
- Beöntés
- Colon öblítés.
- Seb meghatározás és kezelés. (Opcio-nális sebkészlettel).
- Kötözés és pólyálás.
- Hallgatózás, eltérések felismerése, szív, tüdő, bélhangok, (SimPad használatával).

Gyermek ápolási baba – Laerdal

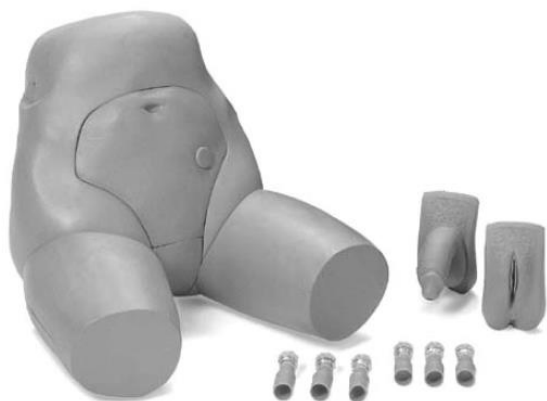


Nursing Kid, 6 éves korú fiúnak megfelelő élet-nagyságú, műanyag bábu, alkalmas alapszintű és haladó ápolási feladatok gyakorlására, nem invazív vérnyomásmérésre, szív, tüdő, bélhang hallgatására, kóros jelek felismerésére.

Gyakorolható beavatkozások

- Páciens kezelési alapok
- Szájhygiene
- Intubálás (száj)
- Véna kanülálás
- Intubálás (orr)
- Katéterezés
- Szem és fül öblítés
- Beöntés
- Colon öblítés.
- Gyomorszonda levezetés, Gyógyszer beadás, szonda eltávolítás
- Mosás, öblítés
- Gyomorszonda orron át
- Tracheostoma kezelés, szívás.
- IV infúzió.
- S.c. és i.m. injekció beadás.
- Hallgatózás, szív, tüdő, bélhangok.
- Hang lehetőségek, interperszonális kommunikáció gyakorlása

Katéterezést és beöntést gyakorló eszköz - Laerdal



A katéterezést és beöntést gyakorló eszköz felnőtt női csípő élethű másolata. Alkalmas katéterezés és beöntés gyakorlására.

Hólyag katéterezés és beöntés

A katétert használat előtt csúsztatóval, vagy folyékony szappannal végig be kell kenni.

Ha a katéter bevezetésekor akad, „ki-be” mozdulattal próbálkozzon. A tartályban lehetőleg meleg víz legyen, a szappan így nem csomósodik. A szelepek levétele előtt a tartályokat teljesen le kell üríteni.

Katéterezéshez 16 F eszköz célszerű.

Beöntéshez 7 mm katéter javasolt

Mellkascsővezést gyakorló tréner

A PTX Tréner gyakorló eszköz, élethű páciens másolat. Alkalmas kétoldali, feszülő PTX kezelésére mid-axilláris, vagy mid claviculáris behatolásból.



Intubációs tréner felnőtt – Laerdal



A Laerdal Légúti kezelést gyakorló eszköz élethűen formáz, nem altatott páciens. Alkalmos intubálás, lélegeztetés-, leszívás- és bronchosopia gyakorlására.

Felnőtt gyakorlófej állványon, többféle intubációs technika gyakorlására alkalmas modell. Endotracheális, nazotracheális intubáció készségének gyakorlására szolgál, Sellick-manőver végrehajtható. Szupraglottikus eszköz bevezetésének gyakorlására alkalmas, combitubus behelyezése retrográd-, valamint oral- és nasal fiberoszkópos intubáció gyakorolható.

Intubációs tréner gyermek – Laerdal



A Laerdal Pediatric Intubation Trainer egy élethű torzó, ami valóságosan szimulál egy 6 éves gyermeket. Kifejezetten az orális, nazális és endotracheális intubálások gyakorlására fejlesztették ki.

Használata:

Az intubáláshoz a következő eszközök szükségesek:

- Endotracheális tubus (méret: 4, 5)
- Manikin lubricant vagy folyékony szappan
- Laringoszkóp nyél
- Laringoszkóp lapoc, 2-es egyenes vagy hajlított

1. Nedvesítse be a tubusokat Manikin lubricant folyadékkal vagy folyékony szappannal mielőtt a légútba helyezné.

2. Nedvesítse be az orrcimpa belsejét Manikin lubricant folyadékkal vagy folyékony szappannal a nazális intubálás előtt.

Vénabiztosítást oktató modell – Laerdal



Anatómiailag pontos felnőtt vénaszűrő kar, élethű bőrrel. Gyakorolható a könyökhajlati- és a kézhati vénák szúrása, infúzió- és intravénás injekció adása.

Sebimitációs készlet – Laerdal



A Practoplast segítségével különféle sérülések imitálhatók, a műsebek a bőrre ragaszthatók.

Hatásos elsősegélynyújtáshoz, annak meg-elelő gyakorlása szükséges, realisztikus körülmények között. A Practoplast műsebek alkalmazásával a megtanulható a különböző sebtípusok felismerése, vérző sebek, nyílt törés, égések kezelése. Elsajátítható a sürgősségi helyzetben szükséges gondolkodásmód. Realisztikus helyzet imitálásához a műsebeken kívül a "sérült személy" megfelelő viselkedése is elengedhetetlen

Betegmelegítő készülék – Care Essentials Cocoon



A Cocoon hőlégbefúvós melegítő rendszer hyper- vagy hypothermiában szenvedő betegek, illetve olyan normál testhőmérsékletű betegek esetében alkalmazható, akik számára hyperthermiás vagy hypothermiás kezelést vagy helyi hőkezelést írtak elő.

A Cocoon rendszer használható továbbá a páciensek hőérzetének komfortossá tételére is, amennyiben testüket túlzott felmelegedés vagy lehűlés veszélye fenyegeti. A készülék egyaránt használható felnőttek és gyermekek esetében is.

Video laryngoscop bronchoscoppal monitorral – Pentax Medical



Az eszköz alkalmas a video laryngoscop és bronchosopia elsajátítására és annak gyakorlására. A bronchoscopiás vizsgálat magába foglalja a légutak áttekintését, a diagnosztikus eljárásokat, mint a bronchiális váladék leszívása/nyerése (BAL) további cytologiai, mikrobiológiai és mycologiai vizsgálatokhoz, továbbá nyálkahártya illetve tüdőszövet kivételét histologiai diagnózishoz, ezen felül terápiás leszívásokat, illetve adott esetben az idegentest eltávolítását is.

Gyógyszeradagoló volumetrikus pumpa – Alaris GW 800



Az Alaris gyógyszeradagoló volumetrikus infúziós pumpa, amely egy adott tartományban az infúzió pontos és megbízható adagolását teszi lehetővé. Ideális az általános – és intenzív osztályon történő ellátáshoz. AZ eszköz segítségével elsajátítható a volumetrikus gyógyszeradagoló pumpa használata.

Infúziós-gyógyszeradagoló pumpa – Alaris MK4



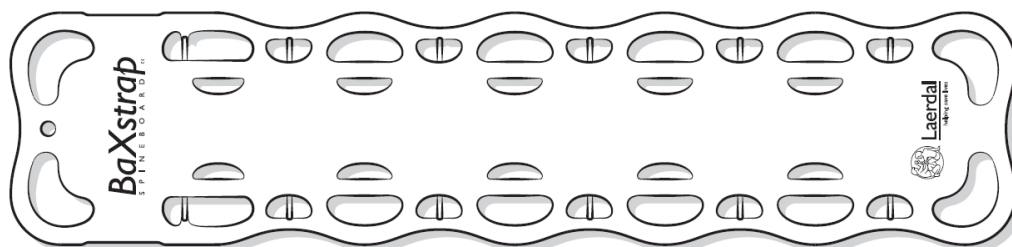
Az Alaris fecskendő pumpa az infúzió sebességének és mennyiségének szabályozására szolgál a gyógykezelés során.

EKG Készülék, 12 Elvezetéses - EDAN SE-1201

12 elvezetéses EKG készítésének elsajátítására alkalmas eszköz. 12 elvezetéses adatgyűjtés és analízis. Automata és manuális üzemmód jellemzi.



Gerinchordágy - Laerdal BaXstrap Spineboard



Alapfelszerelés más nyaki gerinc- és fej rögzítő eszközzel használva, felnőttek- és gyermekek feltételezett, vagy igazolt gerincsérüléseinek, szállítás előtti rögzítésére.

Használata:

1. Rögzítse a nyaki gerincet a megfelelő Nyaki Rögzítő Eszközzel.
2. Megfelelő számú segítővel helyezze a sérültet a BaXstrap-ra.
3. Rögzítse megfelelően a sérültet bármilyen irányú elmozdulás ellen (fel, le, balra, jobbra).
4. Rögzítse a fejet a BaXstraphoz a megfelelő méretű Fej Rögzítő Eszközzel.
5. Biztosítsa a fej, a nyak, a törzs, a csípő semleges helyzetű, folyamatos rögzítését.

Felhasznált irodalom:

AMBU SAM alapszintű oktató és gyakorló bábu használati utasítása
AMBU MAN használati utasítása
AMBU Junior használati utasítása
Ambu Baby használati utasítása
Ambu Airway Wireless karokkal használati utasítása
Újszülött ápolási baba – KOKEN használati utasítása
Koraszülött ápolási gyakorló baba, 24 hetes – KOKEN
Lumbálpunkciós szimulátor – NASCO használati utasítása
Gyermek lumbálpunkciós szimulátor – NASCO használati utasítása
Csecsemő intraossealis infúzió szimulátor – NASCO használati utasítása.
Gyermek nasogastricus szonda levezetését oktató modell használati utasítása
Váladék Leszívását Oktató Modell – Koken használati utasítása
Öregségi szimulátor Koken használati utasítása
Centrális Véna Kanül Behelyezését Oktató Modell - Laerdal Medical használati utasítása
Klasszikus pelvitréner beépített videó kamerával – Limbs & Thing használati utasítása
Haladó laparoszópos tréner, varrási felső lemezzel használati utasítása
Csomózási párna – Limbs & Things használati utasítása
Csomózási technikákat oktató modell – Limbs & Things használati utasítása
Injekciós tréner felcsatolható – Limbs & Things használati utasítása
Nyaki rögzítők - KED mellény használati utasítása
SAM Medencerögzítő II Sam Pelvic Sling használati utasítása
3D-s Ultrahang Szimulátor – Vimedix használati utasítása
Regionális anesztéziához és UH centális véna szűrésére szolgáló modell használati utasítása
Videó laringoszkóp alap szett – KingVision használati utasítása
ALS Defibrillátor – Lifepack 15 használati utasítása
AED Oktató Defibrillátor - Heartsine, Samaritan PAD 350 használati utasítása
Trauma szimulátor - SimMan 3G használati utasítása
Oktatást szolgáló klinikai altatógép monitorral - GE Healthcare Carestation használati utasítása
Intenzív osztályos lélegeztető készülék oktatóprogrammal – Carespace R860 használati utasítása
Mechanikus mellkaskompressziós eszköz – LUCAS használati utasítása
Hordozható lélegeztető készülék – MEDUMAT Transport használati utasítása
Betegellenőrző monitor – EDAN használati utasítása
Felnőtt ápolási baba női – Laerdal használati utasítása.

ÁEEK OKTATÓKÓRHÁZ

Felnőtt ápolási baba férfi – Laerdal Medical használati utasítása

Gyermek ápolási baba – Laerdal Medical használati utasítása

Katéterezést és beöntést gyakorló eszköz – Laerdal Medical használati utasítása

Intubációs tréner felnőtt – Laerdal Medical használati utasítása

Intubációs tréner gyermek – Laerdal Medical használati utasítása

Vénbiztosítást oktató modell – Laerdal Medical használati utasítása

Sebimitációs készlet – Laerdal Medical használati utasítása

Care Essentials Cocoon betegmelegítő készülék használati utasítása

Pentax Medical Video laryngoscop bronchoscop használati utasítása

Alaris GW 800 használati utasítása

Alaris MK4 használati utasítása

Laerdal BaXstrap Spineboard használati utasítása

Pécsi Tudományegyetem MediSkillsLab oktatási anyaga