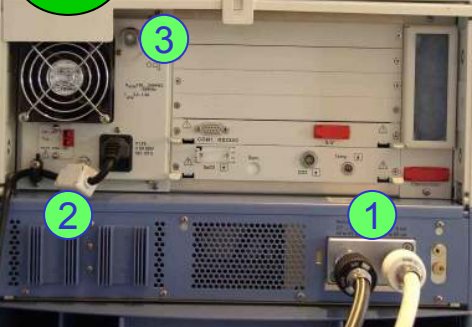


Notice d'Utilisation Simplifiée Dräger*

Evita XL

A

Mise en route

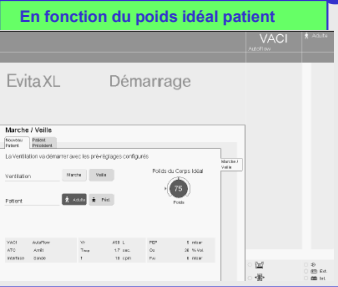


1. Brancher Air/O2 2. Brancher la prise secteur 3. Allumer le respirateur, un volet protégé de toute coupure inopportune

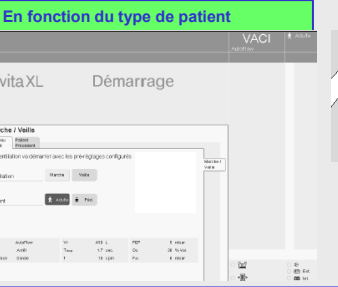
B

Démarrage de la ventilation

En fonction du poids idéal patient



En fonction du type de patient




L'Evita réalise un Auto-test puis propose soit un réglage de poids idéal soit démarre avec des réglages dépendant du type de patient (selon configuration), dans le cas du poids idéal :

- Effleurer ce bouton 2. Il devient jaune 3. Tourner la molette pour régler le poids du patient 4. Cliquer sur la molette pour valider ce poids, Cliquer sur la molette de nouveau pour lancer la ventilation.

Dans le cas du type de patient : cliquer sur la molette pour démarrer en mode adulte. Ou sélectionner pédiatrie ou néonate (nécessite option néoflow) puis valider avec la molette et cliquer de nouveau sur la molette pour lancer la ventilation. Le choix « patient précédent » permet de redémarrer avec les réglages du patient précédent.

C

Réglages de la ventilation



- L'Evita XL démarre en mode VC
- L'Evita XL affiche ensuite les réglages actifs (Menu réglages).
- Modifier les réglages si besoin avec la molette (cf Procédure décrite au B)

- VC : accès à VAC par activation du trigger dans Autres réglages)
- BIPAP : Pression contrôlée
- VS-PEP et VS-PEP/AI (Delta pression au dessus de la PEP)
- Accès aux autres modes

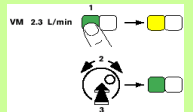
D

Surveillance du patient

Valeurs Mesurées :
Sur l'écran, vérifier les valeurs mesurées du patient, à droite des courbes. D'autres valeurs peuvent être visualisées en appuyant sur la touche 1, ou sur le menu "valeurs mesurées"

2. Le retour à l'écran principal se fait en appuyant sur la touche 3 à droite de l'écran.

Seuils d'Alarmes :
Pour ajuster les seuils d'alarme, appuyer sur le menu "Seuils d'alarmes" 4, ajuster les seuils selon la procédure ci-contre :



Si une alarme concernant la FIO2 ou la mesure du débit retentit, calibrer le capteur correspondant. Appuyer sur le menu "Capteurs" 6, puis sélectionner le capteur concerné à l'aide des onglets.

E

QUELQUES TOUCHES IMPORTANTES :

- Nébulisation (12) :** nébulise durant 30 minutes durant les phases inspiratoires
- O2-Aspir (7) :** permet un débranchement du patient sans que le respirateur ne souffle ni sonne, pour une aspiration par exemple. Maintenir appuyé jusqu'à ce que "Préoxygénation 100%" apparaisse au bas de l'écran. Débrancher le patient dès que la préoxygénation est jugée suffisante (3 minutes maximum). Aspirer puis rebrancher le patient. L'Evita propose 2 minutes de Réoxygénation puis la FiO2 revient à la valeur réglée. Pour abrégé la Réoxygénation, appuyer de nouveau sur "O2-Aspir".
- Touche Veille (9) :** appuyer sur la touche jusqu'à l'affichage du message "Veille en jaune". Valider la mise en veille en sélectionnant la touche 10 « Réarm Alarme » puis en validant avec la molette.
- C'est dans le menu veille que vous pouvez accéder à la VNI, et que vous pouvez sélectionner le type d'humidification (indiqué ensuite à l'écran 8)

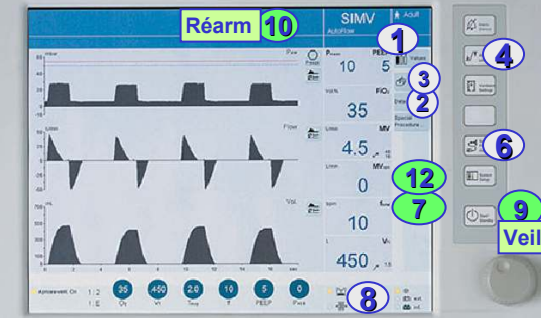
Pour sortir de la veille, réappuyer sur la touche veille (9). L'Evita XL redémarre avec les réglages précédents.

F

A Savoir

Si vous êtes bloqué dans un réglage, sélectionner l'aide en ligne avec la touche ? . Il suffit le plus souvent de cliquer sur la molette pour être débloqué, il s'agit soit d'une sécurité soit d'un ajustement automatique de paramètre.

Pour lire le VM réglé, appuyer sur Vt et regarder dans le pavé vert en bas, à gauche de l'écran (i), faire de même pour lire le rapport I/E, en appuyant sur Tins.



Emergency Care · Home Care

Because you care

* Cette notice simplifiée est une aide à l'utilisation et ne remplace en aucun cas la notice d'utilisation de l'appareil. Veuillez prendre connaissance de la notice d'utilisation de l'appareil.

Notice d'Utilisation Simplifiée Dräger*

Evita XL

1

Nettoyage

Bloc expiratoire :

- * Décontaminer par trempage dans une solution à base d'aldéhydes en respectant les consignes du fabricant.
- * Bien rincer, bien sécher.
- * Passer le bloc expiratoire démonté à l'autoclave à 134°C pendant 18 minutes.

Cette procédure répond au décret n° 95-292 du 15 mars 1995 – arrêté du 3 octobre 1995 – Circulaire n° 100 du 11 décembre 1995 relative à la prévention de la maladie de Creutzfeld-jacob.

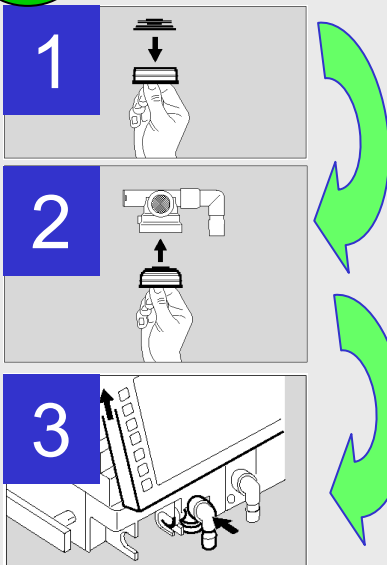
Capteur débit Spirolog :

- * Ce capteur peut être nettoyé par trempage avec les solutions de nettoyage courante. Rincer à l'eau, laisser sécher à l'air. Ne pas utiliser d'écouvillon pour le nettoyer ni de jet du robinet et pas de soufflette pour le sécher. Les fils chauds ne supportent pas de contact physique. La technologie à double fils chauds permet une excellente précision de la mesure de débit.

N.B. : un capteur autoclavable, le Spirolife, est désormais disponible

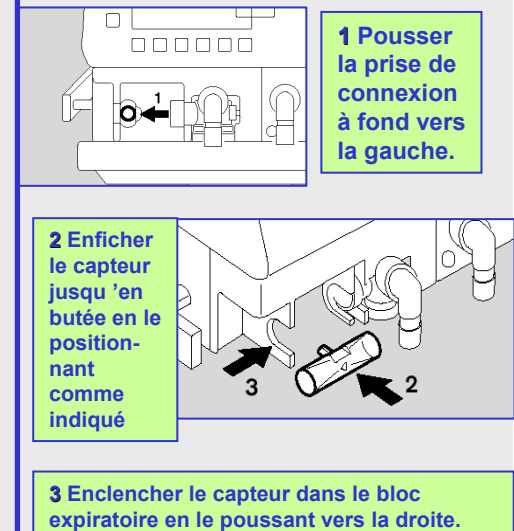
2

Montage du bloc expiratoire



3

Montage du capteur de débit



4

Contrôle Appareil

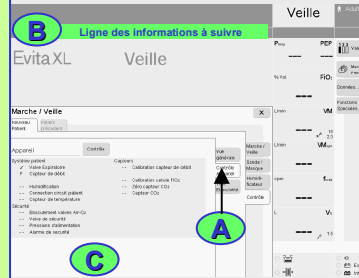
Assurez vous d'avoir brancher Air/O2 et la prise secteur. Mettre l'Evita XL en veille. (voir paragraphe E sur page précédente). Appuyer sur la Touche "Contrôle Appareil" (A)

- La check-list apparaît, Appuyer sur "Contrôle"
- Des questions s'affichent dans la zone information (B). Répondre par OUI ou NON en appuyant sur les touches correspondantes à l'écran dans la zone (C).

- Effectuer ensuite un test d'étanchéité en appuyant sur la touche correspondante. Le test d'étanchéité est important car il contrôle le montage. On peut le faire indépendamment du contrôle en appuyant sur la touche "Test d'étanchéité".

Si des tests ont échoué, il est possible de refaire uniquement ceux-ci en appuyant sur la touche "Répéter le test".

La check-list est mémorisée jusqu'à ce qu'un nouveau contrôle soit effectué.



5

Nébuliseur de médicaments

Connecter le nébuliseur directement sur la pièce Y en cas d'utilisation avec humidificateur actif ou entre le patient et le filtre HME en cas d'utilisation de filtre. Connecter ensuite le tuyau de commande pneumatique sur le connecteur 1 du nébuliseur et à

l'autre extrémité sur la sortie nébuliseur de l'Evita située à côté de la douille inspiratoire. Le nébuliseur peut être autoclavé démonté en 3 parties comme indiqué sur la photo ci-contre. La procédure d'autoclavage est la suivante : 134°C pendant 18 minutes.

