

MISE EN ROUTE FLOTRAC / ACUMEN IQ SENSOR

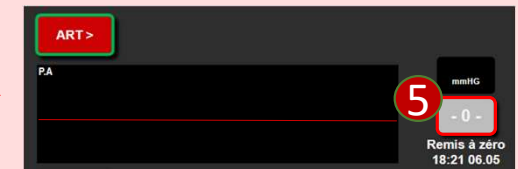
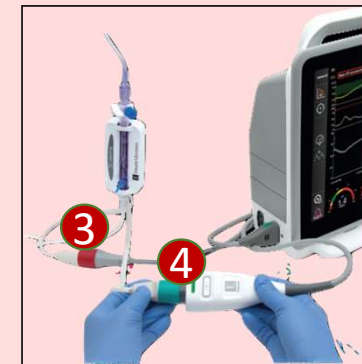
1 Saisir les données du patient (taille/âge/poids/sexe).

2 Sélectionner le mode de surveillance «**Peu invasif**» (1) puis «**procéder à la configuration**» (2).

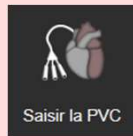
3 Raccorder le **connecteur rouge** du Flotrac / Acumen au **câble d'artère** du scope (3).

4 Raccorder le **connecteur vert** du Flotrac / Acumen au **câble de pression** de l'Hemosphere (4).

5 Effectuer le **zéro simultanément** (5) sur le moniteur et sur le scope.



AJOUTER UNE PVC MANUELLEMENT



Permet d'obtenir les RVS

La valeur de la PVC a très peu d'impact dans le calcul des RVS (Résistances Vasculaires Systémiques)

MISE EN ROUTE FORESIGHT (NIRS)

1 Saisir les données du patient (taille/âge/poids/sexe).

2 Sélectionner le mode de surveillance correspondant.

Remarque : l'oxymétrie tissulaire fonctionne dans les trois modes : invasif, peu invasif et non invasif. Il n'est pas impératif d'utiliser les technologies de ces modes pour avoir des mesures d'oxymétrie tissulaire (StO2).

3 Raccorder le câble Foresight au moniteur sur le port A ou B (1) puis placer les deux électrodes sur le tissu à mesurer (cérébral ou régional) et les raccorder au câble Foresight (2).

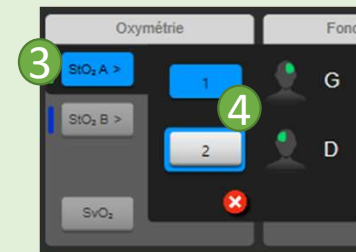
Si les paramètres StO2 ne sont pas affichés :

4

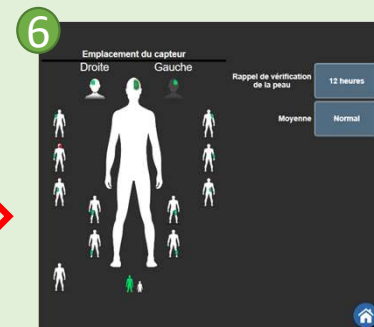
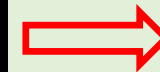
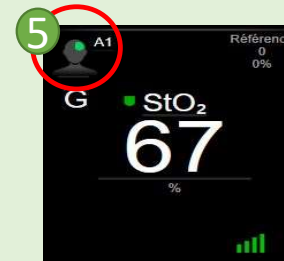
- Cliquer sur un paramètre à remplacer.
- Vérifier le port (A ou B) (3) correspondant sur le côté du moniteur ainsi que le numéro de l'électrode (1 ou 2) (4).

Faire cela pour les deux électrodes

5 S'assurer que l'emplacement (5) souhaité des électrodes est correctement sélectionné (cérébral ou régional / droite ou gauche) (6).



Choisir une taille d'électrodes :
Adulte : FSESL
Pédiatrique > 3 kg : FSESM
Néonatalogie < 3 kg : FSESS



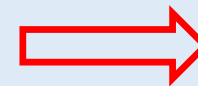
MISE EN ROUTE CLEARLIGHT / ACUMEN IQ CUFF

1 Saisir les données du patient (taille/âge/poids/sexe).

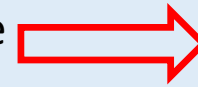
2 Sélectionner le mode de surveillance «Non invasif» (1) puis «procéder à la configuration» (2).



3 Effectuer le zéro en alignant les deux éléments du HRS (capteur de référence cardiaque) ligne face à ligne (3) puis appuyer sur zéro (4).
Le différentiel de pression doit afficher « 0 » lorsque les capteurs sont alignés (5).



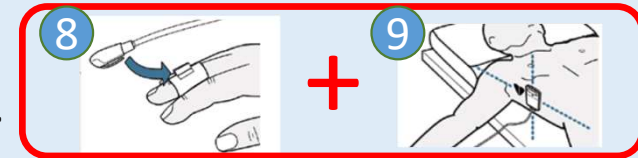
4 Déterminer la taille du manchon (S/M/L) (6) de doigt à l'aide de la bandelette puis placer le manchon sur le doigt* du patient (7).



MISE EN ROUTE CLEARLIGHT / ACUMEN IQ CUFF

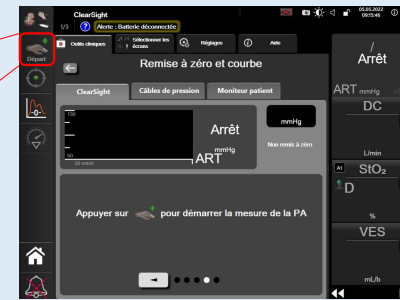
5

Positionner ces deux éléments : le plus petit sur le manchon (8), le plus grand sur l'axe phlébostatique tel une tête de pression (9).



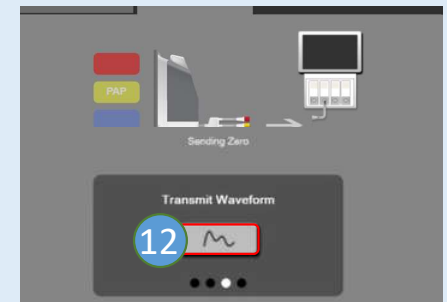
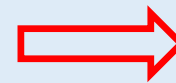
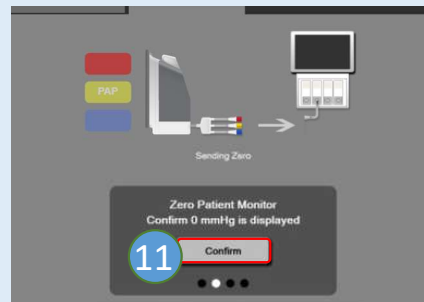
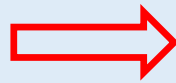
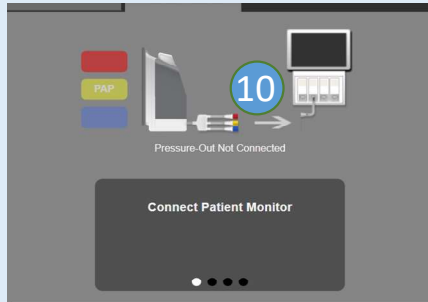
6

Lancer la mesure en appuyant sur l'icône



7

Pour transmettre la courbe de PA non invasive au scope patient :



Brancher le **câble d'artère** du scope sur l'**embout rouge** du **câble tricolore** à l'**arrière de l'Hemosphere** (10).

Faire le zéro PA du scope puis cliquer sur « confirmer » (11).

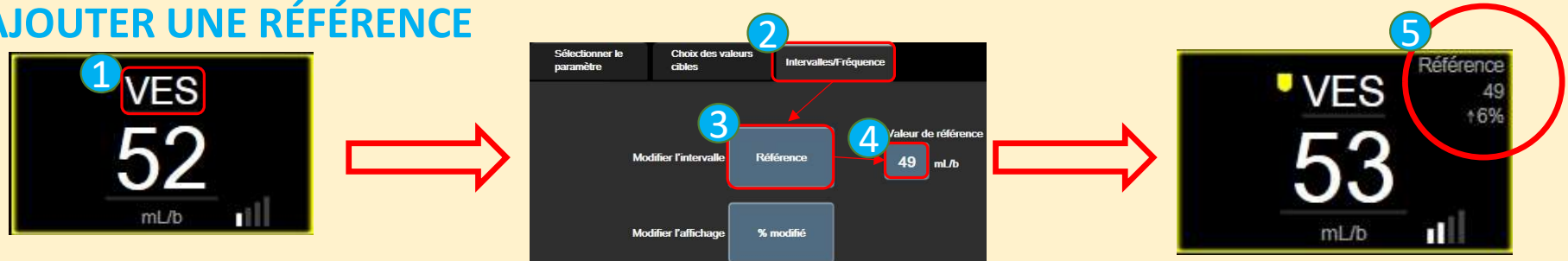
Enfin, appuyer sur la courbe sur l'Hemosphere (12).

Le système se calibre et la valeur devient fiable lorsque le réseau affiche au moins 3 barres :

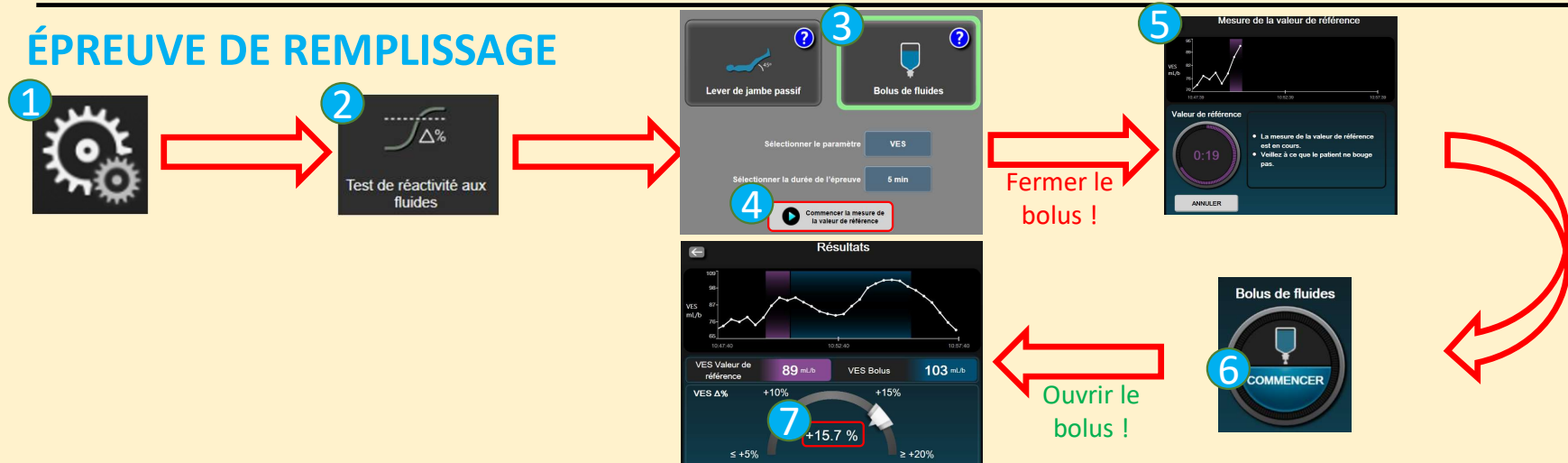


FONCTIONNALITÉS HEMOSPHERE

AJOUTER UNE RÉFÉRENCE



ÉPREUVE DE REMPLISSAGE



AJOUTER UNE PVC MANUELLEMENT



Permet d'obtenir les RVS

La valeur de la PVC a très peu d'impact dans le calcul des RVS (Résistances Vasculaires Systémiques)