Préconisations de montage

• Filtre bactériologique

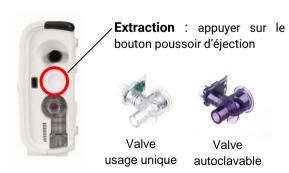


L'utilisation d'un **filtre bactériologique** sur la **sortie inspiratoire** est recommandée, pour limiter les risques de rétro-contamination (cf manuel d'utilisation).

• Valve expiratoire MONNAL EVA

Montage:

- Intégrer les disques silicone dans la membrane (1)
- Repositionner la membrane dans le corps de valve (2)
- Intégrer le capteur de débit (3) au corps de valve (2)



Protocole d'hygiène (cf manuel d'utilisation)

Autotests

Il est préconisé de réaliser ce test après chaque remplacement de circuit patient et/ou de valve expiratoire.

Appuyer sur Autotests



Boucher le circuit patient, **valider** pour lancer la séquence (<2 min).

Le retrait du bouchon est nécessaire à la fin du test.



Note : L'appui sur le **cadenas** verrouille l'écran tactile.

Déverrouillage = **appuyer** sur le cadenas puis **valider** avec le bouton rotatif.

www.device.airliquidehealthcare.com

Contact



Air Liquide Medical Systems Parc de Haute Technologie 6, rue Georges Besse 92 182 Antony Cedex - France

Tél: +33 (0)1 40 96 66 00 Hotline: 0820 14 63 59





Guide rapide





Ce guide ne remplace pas le manuel utilisateur Destiné à toute personne habilitée aux réglages

Allumer le ventilateur

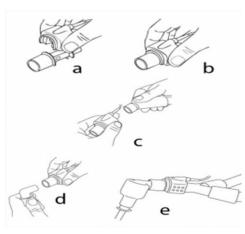
Appuyer sur le bouton à gauche de l'appareil



- CPV CO₂ (avec sonde CO₂ Irma)
- 1- **Brancher** la sonde IRMA™ sur la prise de connexion etCO₂.

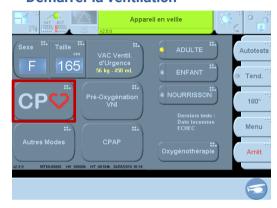


- 2- **Connecter** la sonde sur son adaptateur patient **(a).** Un clic informe de la bonne mise en place de la sonde.
- 3. La LED devient verte, la sonde IRMA™ est prête à être utilisée **(b).**



- 4. **Brancher** la sonde IRMA™, équipée de son adaptateur, sur la pièce Y du circuit patient **(c)** puis au tube endotrachéal du patient **(d)**.
- 5. **Positionner** la sonde IRMA™ afin qu'elle soit sur le dessus de l'interface (e).

Démarrer la ventilation



Appuyer sur la touche CPV

Brancher directement le ventilateur au masque à la place du BAVU et/ou sur la sonde d'intubation.

Vérifier que le pavé de monitorage etCO2 affiche des données.



Pratiquer les compressions thoraciques :

- **5 bips** sonores surviennent.
- Les pavés de consignes sont roses. **CPV est maintenant fonctionnel.**

• Monitorage dédié à la RCP

fCT : la fréquence des compressions thoraciques.

% CT : Pourcentage de temps consacré aux compressions thoraciques continues.
P-P : Indicateur d'efficacité (représentation indirecte des pressions transmises au thorax), permettant de surveiller la régularité de l'amplitude des compressions.

VTi: Surveillance du volume insufflé à chaque cycle simultanément aux compressions thoraciques.

Monitorage de l'EtCO₂

CO₂ : valeur maximale d'EtCO₂ instantané mesurée entre deux cycles ventilatoires

La tendance de CO₂: la ligne de couleur verte affiche la moyenne, sur les 2 dernières minutes, des valeurs maximales de CO₂ instantané enregistrées entre 2 cycles de ventilation.



• En cas de reprise d'une activité cardiaque spontanée



Basculer en phase **RACS** grâce à la touche en haut à droite de l'écran.

Si vous décidez de reprendre les CT (ex : récidive de l'AC), repassez en phase CPV.