

Instructions d'utilisation : iFlow mini

Pompe			
		Pompe d'irrigation et d'aspiration (Programmes Hystérocopie et Laparoscopie)	
Tubulures			
			
Tubulure d'irrigation, à usage unique. Avec 1 ou 2 percuteur(s). Boîte de 15 unités.		Tubulure d'aspiration, à usage unique. Boîte de 15 unités.	
		Tubulure d'aspiration au vide avec filtre hydrophobe, non stérile. Réutilisable 30 jours.	
Brassards			
			
Brassard 1L	Brassard 3L Version carrée	Brassard 3L Version allongée	Adaptateur Y, pour connexion simultanée de 2 brassards



Mains non-stériles



Mains stériles

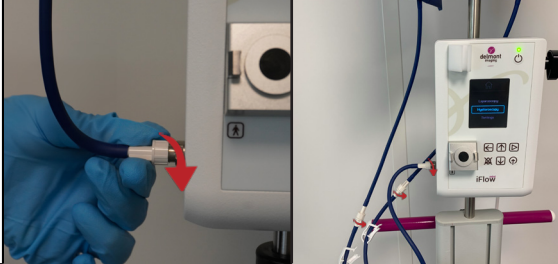
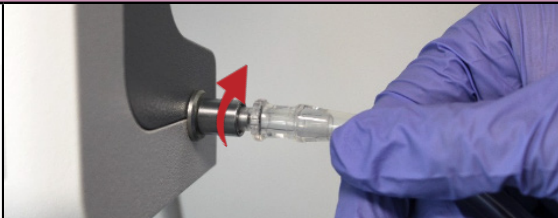
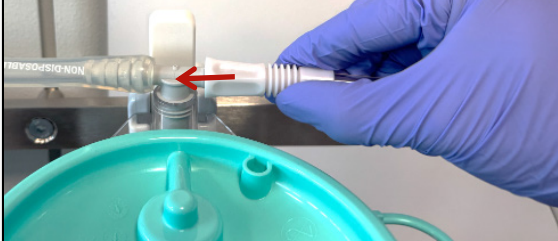
Étape	Action par	Photo	Description
Installation et réglages initiaux de la pompe			
1			- Branchez la pompe à une prise murale. Un indicateur lumineux vert apparaît au-dessus du bouton veille. La pompe est prête à l'emploi. - Allumez la pompe en pressant le bouton veille : un écran de chargement apparaît.
2			- De gauche à droite, en commençant par la première colonne de boutons : «Retour en arrière» et «Arrêt de l'alarme sonore en cours» «Navigation vers le haut» et «vers le bas» «Validation ou lancement de l'irrigation» et «Démarrage ou arrêt de l'aspiration au vide»
3			- Dans le menu principal, allez dans l'onglet «Paramètres» et sélectionnez «Hauteur patient». Mesurez la différence de hauteur entre la table opératoire et le capteur de la pompe. - Entrez la valeur mesurée. La plage de valeurs est comprise entre 0 et -60 cm (« 0 » signifiant que la table est au même niveau que le capteur).
4			- La pression de consigne maximale peut être ajustée pour l'indication «Hystérocopie». 150mmHg est la valeur par défaut, mais peut être changée pour 200mmHg. - Pour cela, retournez dans l'onglet «Paramètres», sélectionnez «Pression cible max» et choisissez 200mmHg.



Mains non stériles



Mains stériles

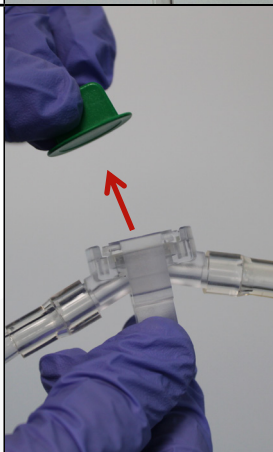
Étape	Action par	Photo	Description
Installation du(des) brassard(s)			
1			- Insérez la(les) poche(s) de liquide dans le(s) brassard(s) par l'ouverture supérieure. Suspendez la poche au crochet dédié. - Placez le(s) brassard(s) sur le(s) crochet(s) de la potence.
2			Si un seul brassard est nécessaire, connectez le directement à la sortie d'air de la pompe. Sinon, connectez les deux brassards à l'adaptateur Y. Puis, connectez l'adaptateur Y à la sortie d'air.
Installation de la tubulure d'aspiration au vide			
1			Vissez la tubulure d'aspiration au vide à l'entrée d'air de la pompe.
2			Connectez l'autre embout de la tubulure au vide au container de récupération des fluides.
3			Si vous utilisez plus d'un container, assurez-vous qu'il y ait une connection tandem pour l'aspiration au vide.



Mains non stériles



Mains stériles

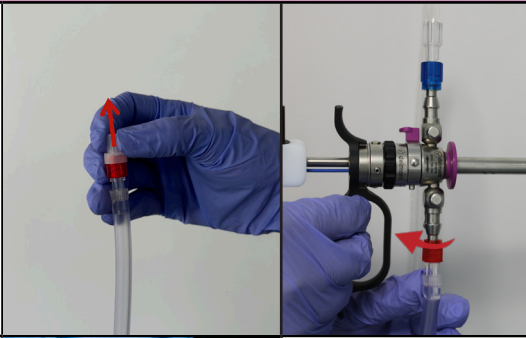
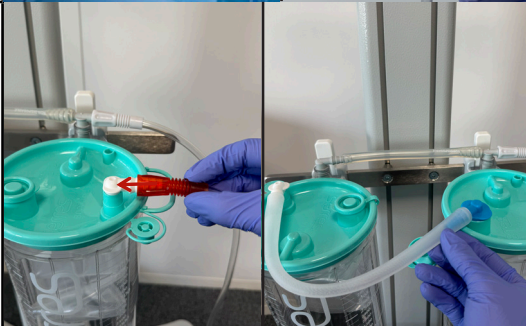
Étape	Action par	Photo		Description
Installation de la tubulure d'irrigation				
1				- Ouvrez la poche stérile dans le champ opératoire stérile. - Retirez le capuchon de protection en plastique transparent. - Connectez la tubulure d'irrigation au robinet correspondant de l'instrument. Passez l'autre extrémité de la tubulure à la main non stérile.
2				- Prenez la tubulure d'irrigation de la main stérile. - Appuyez sur les deux languettes du dôme pour retirer le capuchon de protection vert. - Maintenez la pression sur les languettes du dôme et positionnez-le sur le boîtier du capteur. ⚠️Assurez-vous qu'il n'y ait pas d'espace entre le dôme et le capteur de la pompe
3				Faites pivoter le dôme de pression par la tubulure (non par les languettes) pour le verrouiller en place.
4				- Positionnez la tubulure dans son support. - Connectez le(s) perceur(s) à la (aux) poche(s) de liquide avec le(s) clamp(s) fermé(s).

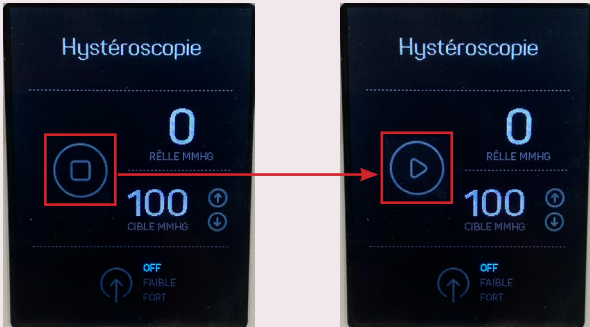
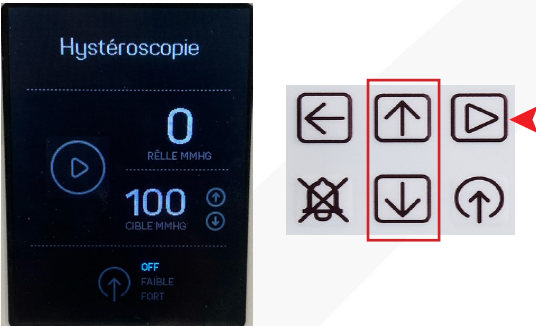
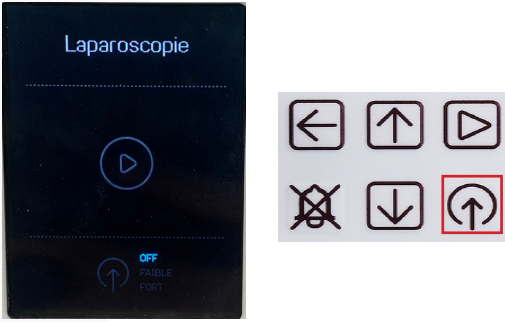


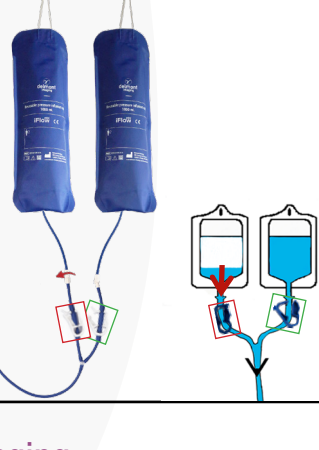
Mains non stériles



Mains stériles

Étape	Action par	Photo	Description
Installation de la tubulure d'aspiration			
1			- Ouvrez la poche stérile dans le champ opératoire stérile. - Retirez le capuchon de protection en plastique transparent. - Connectez la tubulure d'aspiration au robinet correspondant de l'instrument.
2			- Si présent, connectez la seconde extrémité de la tubulure au sac de collecte du champ chirurgical. <u>Si non</u>, fermez le clamp à l'extrémité de la tubulure. - Passez l'autre extrémité de la tubulure à la main non stérile.
3			- Prenez la tubulure d'aspiration de la main stérile et connectez la au container. - Vérifiez la présence du tube tandem pour le passage de fluide dans le cas où plusieurs containers sont nécessaires.
			Une fois le tout installé, choisissez le programme « Hystérocopie » ou « Laparoscopie » selon votre besoin.

Étape	Photo	Description
		- Pour garantir la sécurité des patients, iFlow mini est dotée d'une fonction de détection de tubulure, disponible pour les deux programmes : «Hystérocopie» et «Laparoscopie». - La pompe ne peut être lancée si la tubulure d'irrigation n'est pas connectée correctement.
Programme Hystérocopie		
1		- Au sein du programme «Hystérocopie», ajustez la pression cible à l'aide des boutons de navigation vers le haut et vers le bas. - Puis, démarrez la pompe en appuyant sur le bouton Démarrer.
2		- La pompe possède une fonction d'aspiration au vide. Pour l'activer, appuyez sur le bouton «Démarrage de l'aspiration au vide». - Choisissez entre la puissance d'aspiration au vide FAIBLE (30KPa) ou FORTE (50KPa).
Programme Laparoscopie		
1		- Au sein du programme «Laparoscopie», seulement un paramètre peut être ajusté, la puissance d'aspiration au vide. - Pour cela, appuyez sur le bouton de «Démarrage de l'aspiration au vide» et choisissez entre la puissance FAIBLE ou FORTE.

Étape	Photo	Description
Bascule entre deux poches de liquide		
- Lorsque plus d'une poche de liquide est nécessaire, l'adaptateur en Y doit être utilisé pour basculer entre les poches de liquide. - Ci-dessous, une technique utilisant l'air du premier brassard afin d'éviter l'arrêt de la pompe lors du changement de poche :		
1		- Ouvrez un seul des deux clamps de l'adaptateur en Y. - De même, ouvrez uniquement le clamp de la tubulure d'irrigation correspondant au brassard <u>non</u> clampé. - Démarrez la pompe. - Attendez que le premier brassard se remplisse d'air jusqu'à ce que la pression cible soit atteinte (environ 1 minute). - Démarrez la chirurgie. Clamp ouvert Clamp fermé
2		Lorsque la première poche de liquide est vide, ouvrez le clamp du second brassard et de la poche de liquide associée. Attendez qu'une partie de l'air du premier brassard soit transférée dans le second (env. 10 secondes, vous entendrez un bruit de gonflage).
3		Clampez le premier brassard et la poche de liquide associée. - Retirez le percuteur de la tubulure d'irrigation et dévissez le brassard avec la poche de liquide vide. Remplacez l'ancienne poche par une nouvelle pleine, revissez le brassard et réintroduisez le percuteur dans la nouvelle poche de liquide.