

FICHE TECHNIQUE – ATO1204WF

Capteur à ultrasons, sans fil, pour Système télémétrie Edan FTS-3



Référence IMMED EUROPE : ATO1204WF

Nom du fabricant : Edan Instruments

Référence Constructeur : 02.01.214955010

Désignation : Capteur à ultrasons, sans fil, pour Système télémétrie Edan FTS-3

Transducteur: 12 cristaux échographiques, 1 MHz

Longueur du câble : 2,5 m

Poids : 150 g

Dimensions : 81 x 35 mm (L x l)

Affichage : Ecran 0.96 pouces OLED 128 x 64 pixels

Batterie : Lithium-ion rechargeable / Cycle de vie > 500

Autonomie : >17 heures (pleine batterie neuve utilisée dans le transducteur US-T, TOCO-T ou TOCO-E sans câble DECG et MECG)

>12 heures (pleine batterie neuve utilisée dans le transducteur TOCO-E avec câble DECG ou MECG)

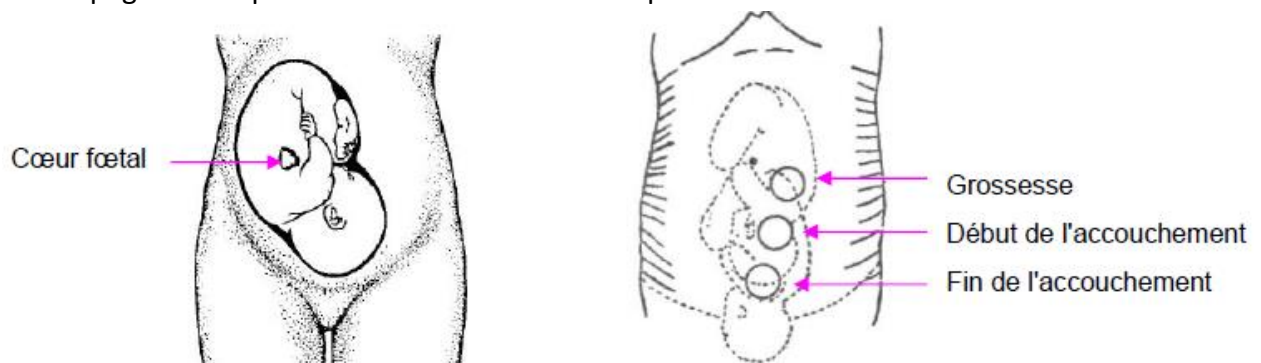
Application :

1/Positionnement de la ceinture du capteur

Placez la ceinture du capteur sur le lit, en veillant à ce que la ceinture soit positionnée autour de l'abdomen lorsqu'elle sera fixée. Allongez la patiente sur le lit. La patiente peut également se mettre en position assise. Mettez la ceinture autour de son abdomen.

2) Détermination du positionnement du capteur

- Déterminez la position du fœtus à l'aide de la manœuvre de Léopold.
- Recherchez l'emplacement du cœur du fœtus à l'aide d'un stéthoscope ou d'un stéthoscope fœtal. Le meilleur signal cardiaque du fœtus peut être obtenu au niveau du dos du fœtus.
- Positionnez le capteur sous le nombril pour une présentation par la tête et positionnez le capteur au-dessus du nombril pour une présentation par le siège.
- Au fur et à mesure de l'accouchement, le cœur du fœtus se déplace vers le bas. Il est recommandé d'accompagner le déplacement du fœtus avec le capteur.



3) Acquisition du signal cardiaque foetal

Appliquez une certaine quantité de gel acoustique sur le capteur et déplacez ce dernier lentement autour de l'emplacement du fœtus afin de répartir le gel. Le meilleur signal cardiaque du fœtus peut être obtenu au niveau du dos du fœtus. Trouvez au moins 2 ou 3 sites, et choisissez celui donnant le bruit cardiaque fœtal le plus clair, le plus puissant et le plus constant (réglez le volume au niveau moyen et le son du cœur du fœtus peut encore être entendu clairement). Lorsque le capteur est correctement connecté et que la communication est bien établie, le témoin du signal cardiaque fœtal est allumé à pleine puissance. Si le signal est faible, le témoin du signal est également faible et aucune donnée de FHR n'est affichée. Lorsque vous déplacez le capteur sur l'abdomen, réglez le volume du haut-parleur afin qu'il puisse être entendu clairement.

4) Fixation du capteur

Pour la surveillance de la FHR de longue durée, utilisez une ceinture pour fixer le capteur afin d'obtenir un signal de fréquence cardiaque fœtale stable. Lorsque vous trouvez le bruit cardiaque fœtal le plus clair et le plus constant, entourez l'abdomen avec la ceinture en la faisant passer par-dessus le capteur. Fixez le capteur en faisant passer son bouton à travers la ceinture.



Assurez-vous que la ceinture est parfaitement ajustée à la patiente, mais sans la serrer. On entend alors le son du battement de coeur du fœtus. Le tracé et les valeurs numériques de la FHR s'affichent. Lorsque la surveillance dure longtemps, le gel peut sécher car le capteur peut se déplacer. Ajoutez du gel au fur et à mesure si nécessaire.

5) Confirmation que le fœtus est la source du signal

Il est possible que le signal de la fréquence cardiaque maternelle soit confondu avec celui de la fréquence cardiaque fœtale. Il est donc recommandé de vérifier en permanence que le fœtus est bien la source du signal. Pour réduire le risque de confusion entre la HR maternelle et la HR fœtale, vous pouvez effectuer l'une des opérations suivantes :

- Mesurer simultanément la fréquence cardiaque maternelle et l'ECG ou la SpO2. La fonction SOV du moniteur peut émettre une alarme lorsque la source du signal de FHR est susceptible de provenir du coeur de la patiente.
- Prendre le pouls de la mère simultanément, au niveau de l'artère carotide et de l'artère radiale par exemple, et observer si le rythme des battements correspond à celui émis par le haut-parleur.

Si la fréquence cardiaque du fœtus est identifiée de façon erronée comme étant celle de la mère, il est nécessaire de repositionner le capteur.

Divers :

Lorsqu'il est appliqué à la patiente, le capteur à ultrasons peut chauffer légèrement (moins de 10 °C au-dessus de la température ambiante). Lorsqu'il n'est PAS appliqué au patient, le capteur à ultrasons peut chauffer légèrement (moins de 10 °C au-dessus de la température ambiante).

Désinfection du capteur à ultrasons :

Bien que les transducteurs soient conçus pour durer, ils doivent être manipulés avec soin. Une manipulation brutale pourrait endommager le capot, les cristaux piézo-électriques et le mouvement mécanique. Evitez de mettre des objets tranchants ou durs en contact avec les transducteurs. Ne courbez pas trop les câbles.

Les transducteurs doivent être soigneusement nettoyés et désinfectés au moins une fois par mois. Pour le nettoyage, commencez par utiliser un chiffon non pelucheux imbibé d'un détergent neutre presque doux, d'une solution d'éthanol à 75 % ou d'une solution à base d'alcool d'isopropanol à 70 % pour nettoyer les transducteurs. Utilisez ensuite un chiffon en coton imprégné d'eau propre pour un nouveau nettoyage. Pour finir, utilisez un chiffon sec et doux pour les sécher.

En cas d'échec de charge ou de mauvais contact, utilisez un détergent abrasif pour frotter les électrodes des transducteurs afin d'éliminer toute trace d'oxyde dans le gel de couplage.

Chargez et déchargez la batterie du transducteur sans fil tous les 3 mois.

Nettoyage :



Afin d'éviter toute infection, nettoyez et désinfectez les accessoires après chaque utilisation. Les solutions recommandées pour le nettoyage du système sont les suivantes : détergent neutre doux, éthanol à 75 % et isopropanol à 70 %.

Nettoyez le boîtier de la station de base avec un chiffon doux et les détergents non caustiques dilués recommandés ci-dessus.

Nettoyez l'écran et le point de charge dans l'emplacement d'accueil avec un chiffon sec et doux.