

Guide d'utilisation rapide



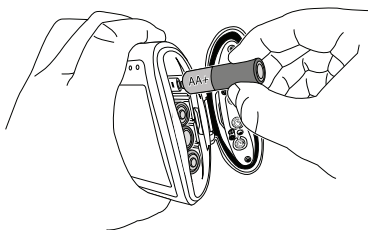
Pour des instructions détaillées, mises en garde et précautions d'utilisation, se reporter au manuel de l'opérateur.



Choix d'un protocole (traitement, critère qualitatif et médicament) ou programmation manuelle.

Installation des piles

- Ouvrir le compartiment à piles et installer les 4 piles AA.



- Fermer le compartiment lorsque les piles sont installées.

Mise en marche

- Appuyer sur le bouton **ON/OFF** sur le côté de la pompe
- La pompe effectue un auto-contrôle qui se finalise par 6 bips.
- L'écran affiche **Voulez-vous démarrer une nouv. programmation ?**



Paramétrer la pompe lors d'une nouvelle programmation

1. **Vouslez-vous démarrer une nouv. programmation ?** Appuyer sur **Oui**.
2. Déverrouiller le clavier (code ou clé).
3. Choisir un **Traitement**, appuyer sur **Select**, un **Critère qualitatif**, appuyer sur **Select** et un **Médicament**, appuyer sur **Select**.

Exemple

50 mL A l'arrêt

Sélect. Traitement
App. s/ sélect pr choisir

PCA IV

Péridurale
Bloc Nerveux Périphérique

Retour

50 mL A l'arrêt

PCA IV

Sélect. Crit. qual.
App. s/ sélect pr choisir

Dose normale
Dose élevée

Adulte Post-opératoire

Retour

50 mL A l'arrêt

PCA IV
Adulte post-opératoire 1 mg/mL

Sélect. Médic.
App. s/ sélect pr choisir

Morphine 1 mg/mL

Retour

4. **Est-ce correct ?** Appuyer ensuite sur **Oui**.
5. **Revoir param. pompe.** Appuyer sur **Revoir**.
6. Vérifier minutieusement les paramètres de programmation.
Appuyer sur **Valider** pour chaque paramètre ou sur **Select** pour modifier.
7. Appuyer sur **Suivant**, lorsque que la vérification est terminée.

8. Ce message apparaît si la cassette n'est pas fixée : **Cassette non fixée. Fixer la cassette avant de démarrer la pompe.**
Fixer et **verrouiller** la cassette à la pompe.
9. **Purger la tubulure ?** Appuyer sur **Oui** puis **Purger**.

Appuyer sur **Arrêter la purge** lorsque la purge est terminée.

10. **Continuer la purge ?** Appuyer sur **Non**.
11. **Démarrer la pompe ?** Appuyer sur **Oui** lorsque la tubulure est fixée au patient et que tout est prêt pour débuter la perfusion.

Exemple

250 mL A l'arrêt

Bloc nerveux périphérique
Epaule
Ropivacaine 0.2% mL

Débit continu 6 mL/hr

Dose Bolus 5 mL
Période réfract. 30 Mins
Vol. résiduel 250 mL

Valider ou app. s/ sélect pr mod

Quitter Valider

Paramétrer la pompe avec le même protocole, pour un nouveau patient

1. **Voulez-vous démarrer une nouv. programmation ?** Appuyer sur **Non**.
2. Appuyer ensuite sur **Tâches**.
3. Sélectionner **Purger la tubulure**.
4. Déverrouiller le clavier (code ou clé).
5. **Purger**.
Appuyer sur **Arrêter la purge** lorsque la purge est terminée.
6. **Continuer la purge ?** Appuyer sur **Non**.
7. Appuyer sur **Marche/Arrêt** pour démarrer la perfusion.

Exemple

250 mL		En marche	
Bloc nerveux périphérique			
Epaule			
Ropivacaine 0.2%			mL
Accueil App. s/ sélect pr mod.			
Débit continu		6 mL/hr	
Dose Bolus		0 mL	
Vol. résiduel		250 mL	
Rapports		Tâches	



Modifier le programme lorsque la pompe est à l'arrêt

1. Utiliser ▲ et ▼ pour choisir les paramètres de programmation à modifier (ex. **Débit continu**) et appuyer sur **Select**.

2. Déverrouiller le clavier (code ou clé).

L'écran affiche le réglage actuel du paramètre sélectionné. Les limites de paramétrage du protocole sont affichées en vert pour les limites standards et en orange pour les limites possibles.

3. Utiliser ▲ et ▼ pour intégrer la nouvelle valeur et appuyer sur **Enreg.**

Exemple

Exemple

4. Si la limite standard est dépassée, le message **Confirmer dépass. lim. stand. ?** apparaît.

Appuyer sur **Oui**.

5. Lorsque les modifications de programmation sont terminées, appuyer sur **Marche/Arrêt**.
6. **Revoir param. pompe s'affiche**. Appuyer sur **Revoir**.
7. Appuyer sur **Valider** pour confirmer chaque paramètre ou sur **Select** pour le modifier.
8. Une fois la vérification des paramètres terminée, appuyer sur **Suivant**.
9. **Dém. la pompe ?** s'affiche. Appuyer sur **Oui** pour débiter la perfusion. L'écran d'accueil apparaît et affiche les touches de navigation **Rapports** et **Tâches**.

Menu Tâches

Le menu Tâches vous conduit à la plupart des fonctions de la pompe.
Certains des éléments du menu Tâches sont protégés par les divers niveaux de sécurité.

250 mL		A l'arrêt		
PCEA				
Labour				
Sufentanyl/Ropivcaine		mL		
Tâches				
App. s/ sélect pr comm.				
Administrer un bolus médecin				
Lancer une nouv. programmation				
Lancer nouv. prot. même patient				
Purger la tubulure				
Régler l'heure et la date				
Ajuster inten. rétro-éclair.				
Ajuster le volume d'alarme				
Voir les rapports				
Ajuster les paramètres admin				
Retour				

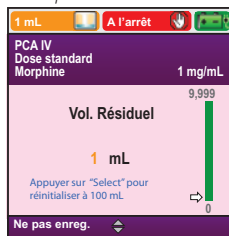


Changer la cassette-réservoir ou le set d'administration pour pompe CADD®

Suivre la procédure standard pour la préparation et le remplissage de la cassette-réservoir ou du set d'administration.

1. Appuyer sur **Marche/Arrêt**. La pompe affiche **Arrêt pompe ?**.
2. Appuyer sur **Oui**.
3. Clamper la tubulure et la déconnecter du patient. Déverrouiller la cassette-réservoir à l'aide de la clé.
4. Ouvrir le loquet d'attache de la cassette-réservoir et enlever la cassette vide.
5. Fixer une nouvelle cassette-réservoir remplie (voir le chapitre *Fixation de la cassette-réservoir*) et **verrouiller** la cassette à l'aide de la clé.
6. **Param. volume résiduel?** Appuyer sur **Oui**.
7. Appuyer sur **Select** pour réinitialiser le volume résiduel préalablement paramétré par le protocole ou appuyer sur  et  pour le modifier.
8. Dès que la valeur du volume résiduel du réservoir est correcte, appuyer sur **Enreg.**. La pompe affiche **Volume résiduel enregistré**.
9. Purger la tubulure comme demandé.
10. **Revoir param. pompe et démarrer pompe ?** Appuyer sur **Oui**.
11. Appuyer sur **Revoir**, vérifier ensuite les paramètres de programmation et appuyer sur **Valider** pour confirmer chaque paramètre.
12. Après cette vérification, appuyer sur **Suivant** pour poursuivre.
Dém. pompe ? Appuyer sur **Oui**.

Exemple

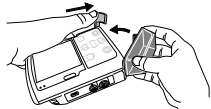


Fixation de la cassette-réservoir CADD®

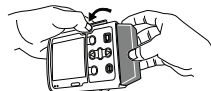
1. Vérifier que le loquet d'attache de la cassette-réservoir est baissé (position ouverte).



2. Introduire les crochets de la cassette dans les ergots de la pompe prévus à cet effet.



3. Abaisser le loquet d'attache de la cassette-réservoir tout en mettant la cassette. Un clic se fera ressentir lorsqu'elle sera en place.



4. Remonter le loquet (position fermée).

5. Verrouiller la cassette-réservoir à l'aide de la clé.



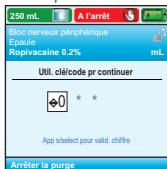
Déverrouiller la pompe

Il est possible de mettre la pompe en marche et de l'arrêter ainsi que d'administrer une dose bolus sans déverrouiller la pompe. Pour toutes les autres fonctions, il est nécessaire d'introduire un code de sécurité. Dès qu'un code de sécurité est exigé, le message **Util. clé/code pr continuer** s'affiche.

1. Utiliser et jusqu'à atteindre le premier chiffre du code.
2. Appuyer sur **Select** pour passer au chiffre suivant.
3. Répéter la procédure pour le 2ème et le 3ème chiffre et appuyer enfin sur **Select** ou **Valider**.

*Rem. : Lorsque le message **Util. clé/code pr continuer** apparaît, il est possible de déverrouiller le clavier à l'aide de la clé ou d'entrer le code de sécurité de la manière décrite ci-dessus.*

Exemple





Bolus médecin

La pompe doit être en marche.

1. A partir de l'écran d'accueil appuyer sur **Tâches**.
2. Choisir **Administtrer un bolus médecin** et appuyez sur **Select**.
3. Entrez le code de sécurité bolus médecin.
4. Utiliser les touches ▲ et ▼ jusqu'à la valeur désirée. Appuyez sur **Administtrer**.

*Rem. : Si la valeur désirée est en dehors de la limite standard appuyez sur **Confirmer**.
Valider ce changement de limite standard en appuyant sur **Oui**.*

5. Appuyer sur **Arrêter le Bolus** à tout moment pour interrompre l'administration du bolus.

Exemple

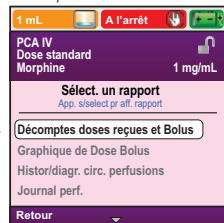
250 mL	A l'arrêt		
PCEA Labour Sufentanyl/Ropivcaine			
Tâches App. s/ sélect pr comm.			mL
Administtrer un bolus médecin			
Lancer une nouv. programmation Lancer nouv. prot. même patient Purger la tubulure Régler l'heure et la date Ajuster inten. rétro-éclair. Ajuster le volume d'alarme Voir les rapports Ajuster les paramètres admin			
Retour			

Rapports

La fonction **Rapports** est disponible sur l'écran d'accueil et comme option dans le menu **Tâches**. Les rapports peuvent être affichés quand la pompe est en marche ou à l'arrêt.

1. Appuyer sur **Rapports** pour afficher le menu **Sélect. un rapport**.
2. Utiliser ▲ et ▼ pour sélectionner un rapport et appuyer sur **Select**. Le rapport apparaît à l'écran.
3. Appuyer sur **Retour** pour revenir au menu **Sélect. un rapport**.

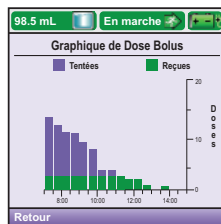
Exemple



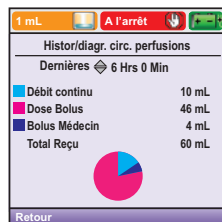
Rem. : Pour remettre à zéro le rapport **Décompte doses : reçues et bolus** sélectionner le rapport **Décompte doses : reçues et bolus**, se positionner sur **Total reçu** puis appuyer sur **Effacer reçus**. Se positionner sur **Doses bolus reçues**, **Doses bolus tentées** puis appuyer sur **Effacer les doses reçues**.

Exemple :

Graphique de doses Bolus



Historique & diagramme circulaire des perfusions.





Alarmes et message

Types d'alarme

Message informationnel

Ce message apparaît dans la barre d'état et n'arrête pas la pompe. Il persiste pendant 5 secondes et est généralement silencieux, ne nécessitant aucune acceptation.

Alarme de priorité faible

Cette alarme n'arrête pas la pompe. Elle s'accompagne d'un écran bleu et persiste pendant 5 secondes à moins qu'elle ne soit acceptée ou résolue.

Alarme de priorité intermédiaire

Cette alarme n'arrête pas la pompe. Elle s'accompagne d'un écran orange et persiste tant qu'elle n'est pas acceptée (**app. s/ accepter**) ou tant que l'évènement ayant déclenché l'alarme n'est pas résolu. L'alarme peut être rendue silencieuse pendant 2 minutes.

Alarme de priorité élevée

Si la pompe est en marche, elle cesse systématiquement de fonctionner en cas d'activation d'une alarme de priorité élevée. Elle s'accompagne d'un écran rouge et persiste tant qu'elle n'est pas acceptée (**app. s/ accepter**) ou tant que l'évènement ayant déclenché l'alarme n'est pas résolu. L'alarme peut être rendue silencieuse pendant 2 minutes.

Exemples d'alarmes : Pour une liste détaillée des alarmes de la pompe, veuillez vous référer au manuel de l'opérateur

L'écran est blanc et l'alarme retentit

Alarme de priorité Élevée

La pompe était en cours de perfusion et les piles ont été retirées ou la porte du compartiment des piles a été ouverte. L'alimentation de la pompe s'est arrêtée et la pompe ne perfuse plus. Supprimez cette alarme en remettant la pompe sous tension ou l'alarme s'arrête d'elle-même après au moins 2 minutes d'arrêt de l'alimentation.

Air détecté dans la tubulure. Appuyer sur « Accepter » puis purger la tubulure.

Alarme de priorité Élevée

Le détecteur d'air a détecté de l'air sur le trajet du liquide ; le trajet du liquide peut contenir des bulles d'air. La pompe était en cours de perfusion et est à présent à l'arrêt et ne fonctionnera pas. Sélectionnez **Accepter** pour supprimer l'alarme.

Si le trajet du liquide contient des bulles d'air, fermez les clamps et déconnectez le trajet du liquide du patient. Suivez les instructions pour éliminer l'air en purgeant. Redémarrez la pompe.

Alarmes et message

Batterie presque vide. La pompe va s'arrêter.

Alarme de priorité Élevée

La batterie rechargeable a atteint la fin de sa durée de vie. Elle a été déchargée et rechargée tellement de fois qu'elle n'est plus capable de maintenir une charge suffisante. Mettez la batterie hors service. Installez 4 piles AA neuves ou une batterie rechargeable pleinement chargée. Pour lancer la perfusion, il convient de toujours installer de bonnes piles, même si une source d'alimentation externe est connectée.

Batterie presque vide. Remplacer la batterie.

Alarme de priorité Intermédiaire

La batterie rechargeable est proche de la fin de sa durée de vie. Elle a été déchargée et rechargée tellement de fois qu'elle atteindra bientôt la fin de sa durée de vie. Vous pouvez continuer à l'utiliser dans cet état.

Limite de perfusion atteinte. (La barre d'état de la pompe indique "Limite perf.")

ou

Limite de perfusion atteinte et dose partielle administrée. (La barre d'état de la pompe indique "Limite perf.")

Alarme de priorité Faible

La limite de perfusion programmée a été atteinte et la pompe perfuse le liquide à un débit MVO de 0,1 ml/h. Cette alarme se déclenche lorsque le débit continu est programmé sur une valeur supérieure à 0 ml/h et qu'une dose Bolus ou le débit continu a entraîné le dépassement de la limite de perfusion. Sélectionnez **Accepter** pour supprimer l'alarme ou l'alarme sera supprimée automatiquement après 5 secondes.

Rem. : L'affichage de la barre d'état persiste après la suppression de l'alarme.

Limite de perfusion atteinte. (La barre d'état de la pompe indique "MVO = 0")

ou

Limite de perfusion atteinte et dose partielle administrée. (La barre d'état de la pompe indique "MVO = 0")

Alarme de priorité Faible

La limite de perfusion programmée a été atteinte et la pompe n'administre pas de liquide. Cette alarme se déclenche lorsque le débit continu est programmé sur 0 ml/h et qu'une dose Bolus ou le débit continu a entraîné le dépassement de la limite de perfusion. Sélectionnez **Accepter** pour supprimer l'alarme ou l'alarme sera supprimée automatiquement après 5 secondes.

Rem.: L'affichage de la barre d'état persistera après la suppression de l'alarme.



Alarmes et message

Occlusion en amont. Éliminer l'occlusion entre la pompe et le réservoir.

Alarme de priorité Élevée

Le liquide ne s'écoule pas du réservoir de liquide à la pompe, ce qui peut résulter d'une soudure, d'un clamp fermé ou d'une bulle d'air dans la tubulure entre le réservoir de liquide et la pompe. La perfusion est en pause et reprendra si l'occlusion est supprimée. Supprimez l'obstruction pour reprendre le fonctionnement. L'alarme sera supprimée lorsque l'occlusion sera éliminée. Vous devez accepter cette alarme après sa suppression si elle s'est produite et a été supprimée plus de 3 fois en 15 minutes.

Occlusion en aval. Éliminer l'occlusion entre la pompe et le patient.

Alarme de priorité Élevée

La pompe a détecté une pression élevée, pouvant résulter d'un blocage en aval, d'une soudure dans le trajet du liquide ou d'un clamp de la tubulure fermé. La perfusion est en pause et reprendra si l'occlusion est supprimée. Supprimez l'obstruction pour reprendre le fonctionnement. Ou sélectionnez **Arrêt pompe** pour arrêter la pompe et rendre l'alarme silencieuse pendant 2 minutes, puis supprimez l'obstruction et redémarrez la pompe.

Smiths Medical France

3, rue du Pont des Halles 94656 RUNGIS Cedex

Tél : 01 58 42 50 00 - Fax : 01 58 42 50 50

www.smiths-medical.com

Smiths, CADD et CADD-Solis sont des marques déposées de Smiths Group plc.

PERF27-Ed0910-RevA



smiths medical