

Ambu® aScope™ 4 Bronco

- Краткое руководство по выполнению бронхоскопии и чрескожной трахеостомии у постели больного

1. Функции

Ambu® aScope™ 4 Broncho представляет собой полностью готовое к использованию решение для бронхоскопии в трех размерах, что устраняет необходимость приобретения трех дорогостоящих эндоскопов.

Благодаря концепции однократного применения и большим рабочим каналам, эндоскопы aScope™ 4 Regular 5.0/2.2 и aScope™ 4 Large 5.8/2.8 являются идеальным решением для бронхоскопии у постели больного.

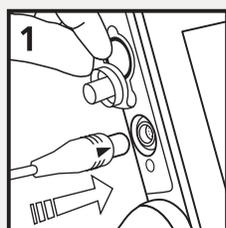
Уникальная цветовая кодировка эндоскопов облегчает выбор нужного размера

- Немедленная доступность
- Портативность и быстрая настройка
- Стерильность и отсутствие риска перекрестной контаминации
- Не требует затрат на ремонт и повторную обработку
- Экономически эффективен с 3 размерами в одной системе

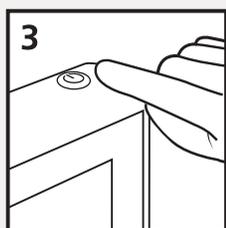
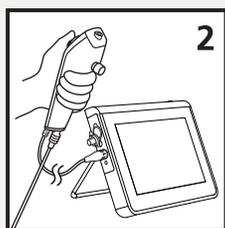


Предупреждение. Перед использованием Ambu® aScope™ 4 и Ambu® aView™ ознакомьтесь с инструкцией по применению.

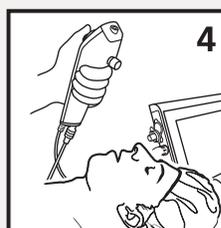
2. Подключение системы



1. И 2. Подключите aScope™ 4 к монитору aView™, для чего вставьте белый коннектор aScope™ 4 с голубой стрелкой в соответствующий голубой разъем на боковой поверхности aView™.



3. Нажмите кнопку ВКЛ./ВЫКЛ. на aView™, чтобы запустить систему.



4. Через несколько секунд на aView™ появится изображение в реальном времени. Система aScope™ 4 готова к использованию



3. Подготовка к использованию

• Убедитесь, что размер aScope™ 4 соответствует размеру эндотрахеальной трубки пациента.

Эндоскоп aScope™ 4 Regular можно применять с эндотрахеальными трубками размера 6 и выше, а aScope™ 4 Large с трубками размера 7 и выше.

- Для облегчения проведения вводимой части aScope™ 4 нанесите на нее небольшое количество смазки. Не наносите смазку или любые другие вещества на дистальный конец aScope™ 4.
- Убедитесь, что сгибаемый сегмент работает плавно и точно, аккуратно перемещая рычаг управления вперед и назад.
- Убедитесь, что сгибаемый сегмент возвращается в прямое положение.
- Присоедините аспирационную трубку к коннектору и убедитесь, что при нажатии кнопки происходит аспирация.
- Допускается введение жидкостей через рабочий канал путем присоединения шприца к порту рабочего канала в верхней части aScope™ 4. При использовании шприца с луеровским наконечни-

ком используйте проводник закрытого типа.

Для облегчения введения гибких принадлежностей, таких как микробиологические щетки, также можно использовать прилагаемый в комплекте проводник.

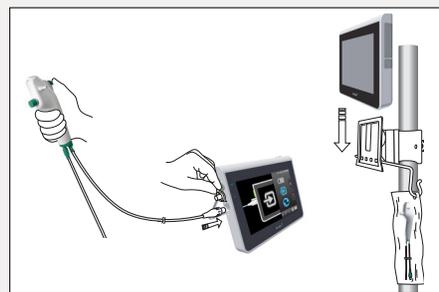
Перед применением убедитесь, что принадлежности совместимы с рабочим каналом aScope™ 4.

- Подключите aScope™ 4 к aView™ и убедитесь, что на экране появилось видеоизображение в режиме реального времени.
- В качестве меры предосторожности всегда имейте под рукой дополнительный aScope™.



4. Подготовка к использованию

- Монитор aView™ можно установить на плоской поверхности или закрепить на штативе для внутривенных инфузий, используя входящий в комплект поставки кронштейн. Кронштейн также оснащен крючком, обеспечивающим простой и удобный способ хранения aScore™ 4 благодаря отверстию в верхней части индивидуальной упаковки aScore™ 4.
- Для большинства пользователей заводские настройки контрастности и яркости являются оптимальными, но при необходимости их можно отрегулировать.
- Для того чтобы изображение от aScore™ 4 было более четким, можно выключить освещение в кабинете.
- Проверьте индикатор батареи на aView™. Если оставшегося заряда недостаточно для проведения процедуры, зарядите монитор, подключив его к сети питания.



5. Значки

Изображение в реальном времени появляется только через несколько секунд. Прибл. через 45 секунд пользовательский интерфейс отобразит значки состояния заряда батареи, элементов управления яркостью и контрастностью, времени использования устройства, а также получения снимков и записи видео.



После включения aView™ кнопка ВКЛ./ВЫКЛ. загорится зеленым светом. В процессе зарядки кнопка ВКЛ./ВЫКЛ. будет светиться оранжевым светом.



Макс. заряд батареи aView™



Мин. заряд батареи aView™

Значок меняет цвет с белого на красный, когда остается одна полоса. Если остаточный заряд батареи составляет 10 %, красный значок батареи начинает мигать.



Батарея заряжается



Текущий заряд батареи

Во время зарядки полосы мигают. Текущий заряд отображается немигающими полосами.

Если батарея полностью заряжена и все еще подключена к зарядному устройству, значок батареи будет выглядеть следующим образом.



6. Бронхоскопия у постели больного

- Введите aScore™ 4 в эндотрахеальную трубку.
- Удерживайте вводимую часть aScore™ 4 в максимально выпрямленном положении, высоко подняв рукоятку aScore™ 4. Это увеличит диапазон движения дистального конца и обеспечит больше возможностей для управления.
- Изображение будет наилучшим, если все время находится посередине и медленно вводите aScore™ 4, обеспечивая возможность корректировки интенсивности освещения камеры.
- При соприкосновении дистального конца aScore™ 4 с выделениями изображение может стать размытым. В этом случае попробуйте переместить резким движением вверх или вниз рычаг управления сгибанием, чтобы очистить линзу, или аккуратно прикоснитесь покровным стеклом камеры к слизистой, чтобы улучшить изображение.
- Если вышеуказанные действия не принесли результата, извлеките aScore™ 4 и протрите линзу марлей или спиртовым тампоном. Во время протирки можно слегка надавливать на линзу.
- Продолжайте выполнять вышеуказанные действия и не бойтесь слегка надавливать на линзу.
- После завершения процедуры извлеките aScore™ 4, отсоедините его от aView™ и утилизируйте в соответствии с местными нормативными указаниями по сбору инфицированных медицинских устройств с электронными компонентами.
- Вытрите aView™ согласно инструкции по использованию.

Бронхоальвеолярный лаваж (БАЛ) и промывание бронхов (ПБ)

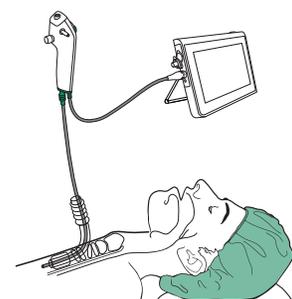
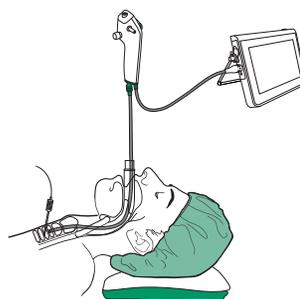
Для выполнения БАЛ или ПБ необходимое количество солевого раствора вливают через рабочий канал в верхней части aScore™ 4. Введенный объем жидкости удаляют, нажав на кнопку аспирации aScore™ 4. В зависимости от используемого набора для забора образцов подсоединение можно выполнить непосредственно к аспирационному коннектору или к аспирационной трубке меньшего размера для более плотного соединения.



Чрескожная трахеостомия (ЧТ)

Мониторинг во время проведения иглы.

Проверка расположения трахеостомической трубки.



Ambu LLC
sales.ru@ambu.com
Факс: +7 916 377 8788