

cartão de ajuda
prismaflex®



As informações contidas neste cartão de ajuda, bem como as informações recebidas no treinamento não isentam a necessidade da leitura completa do manual do operador antes do uso do equipamento.

Apresentação Prismaflex



1. Display
2. Indicadores luminosos de estado
3. Compartimento do sensor de pressão
4. Detector de fugas de sangue (DFS)
5. Guia do anel de descarga
6. Compartimento do sensor de pressão efluente
7. Bomba de efluente
8. Bomba de dialisante
9. Pré-bomba de sangue (PBS)
10. Bomba de reposição
11. Bomba de sangue
12. Bomba de seringa (Heparina)

13. Compartimento do sensor de pressão de acesso
14. Compartimento do sensor de pressão de filtro
15. Porta da pressão de retorno
16. Suporte da câmara de degasificação
17. Detector de bolhas de ar
18. Clamp da linha de retorno
19. Balança do efluente
20. Balança da PBS
21. Balança do dialisante
22. Balança da reposição
23. Suporte de cartão PCMCIA
24. Manivela da bomba de sangue (retorno manual)

Terapia CRRT - Especificações Gerais Prismaflex Kits

KITS	ÁREA DA SUPERFÍCIE (m ²)	FLUXO DE DIALIZANTE (ml/h)	FLUXO SANGUÍNEO (ml/min)	VOLUME DE SANGUE	PESO INDICADO	TIPO DE MEMBRANA
HF 20	0.2	0 - 2500	10 - 100	60	8 - 20 Kg	PAES
M60	0.6	0 - 4000	0 - 180	93	> 20 Kg	AN69®
M100	0.9	0 - 8000	75 - 400	152	> 30 Kg	AN69®
HF1000	1.5	0 - 8000	75 - 400	165	> 30 Kg	PAES
HF1400	1.4	0 - 8000	100 - 450	186	> 30 Kg	PAES

Terapia TPE - Troca Terapêutica do Plasma Kits TPE

KITS	ÁREA DA SUPERFÍCIE (m ²)	FLUXO SANGUÍNEO (ml/min)	VOLUME DE SANGUE	PESO INDICADO	TIPO DE MEMBRANA
TPE 1000	0.15	50 - 180	71	> 9 Kg	POLIPROPILENO
TPE 2000	0.35	100 - 400	125	ADULTO	POLIPROPILENO

CRRT - Definição

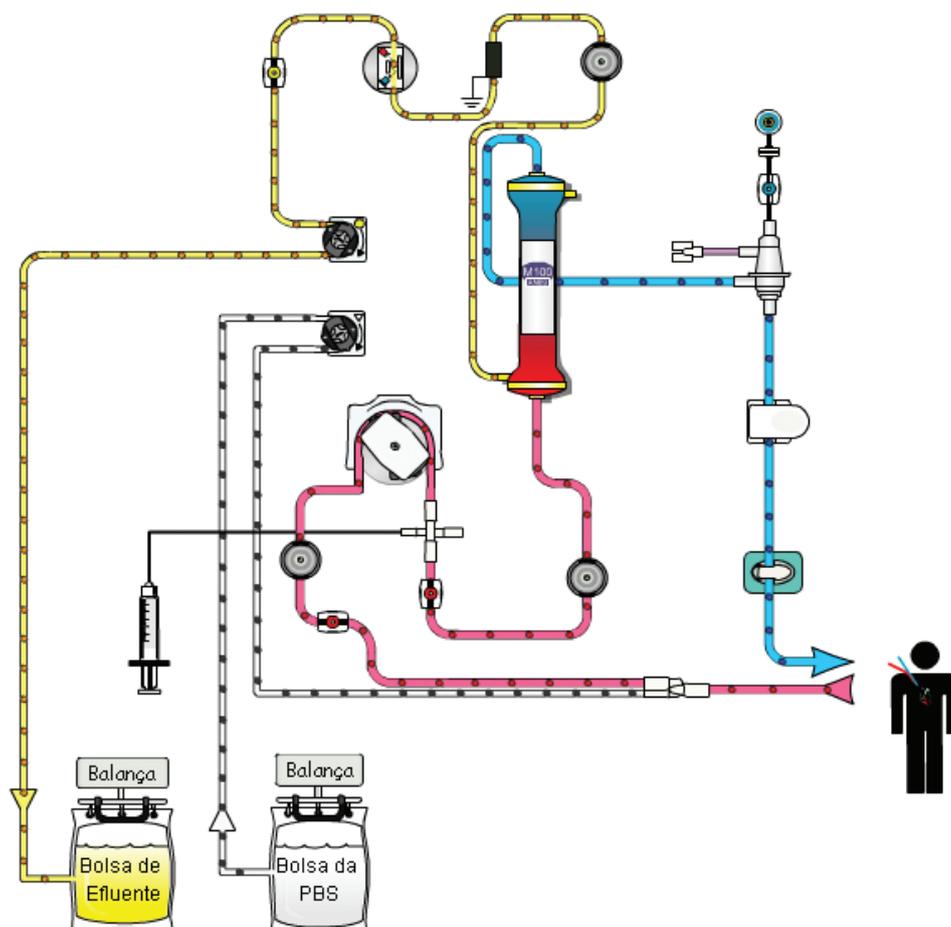
Terapia de Reposição Renal Contínua

Tipo de terapia de purificação sanguínea extracorpórea com o objetivo de substituir a função renal prejudicada por um extenso período e aplicada ou com a intenção de ser aplicada 24h/dia*.

**Bellomo R., Ronco C., Mehta R, Nomenclature for Continuous Renal Replacement Therapies, AJKD, Vol 28, No. 5, Suppl 3, Nov 1996*

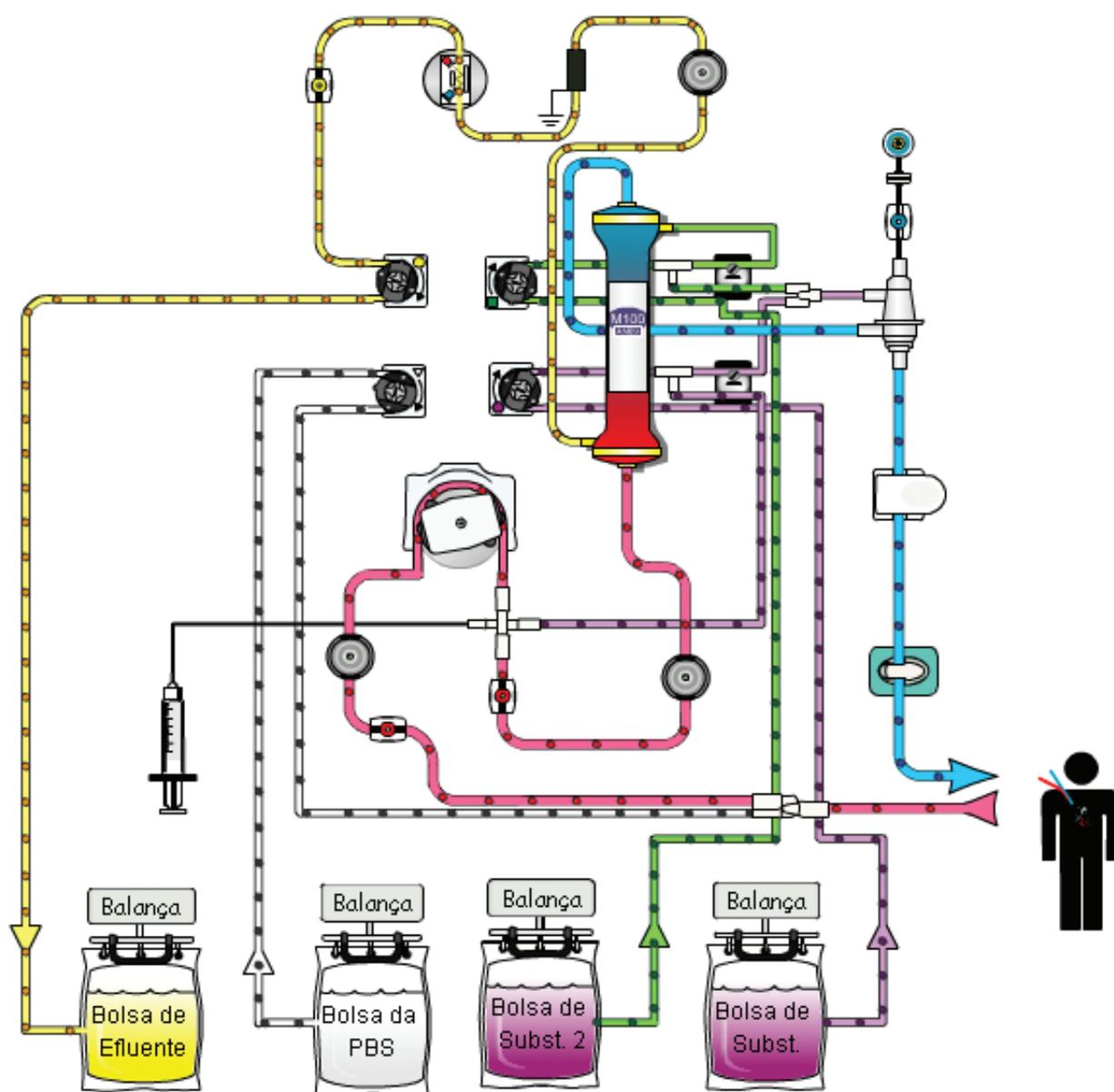
Terapia CRRT

SCUF - Ultrafiltração Contínua Lenta



À medida que o sangue flui pelas fibras ocas do filtro, a bomba de efluentes remove o fluido (água plasmática) e os solutos em excesso, por intermédio da ultrafiltração. Ultrafiltração é o processo pelo qual um líquido atravessa uma membrana semipermeável, através da diferença de pressão entre compartimentos.

Terapias CRRT CVVH - Hemofiltração Veno-Venosa Contínua



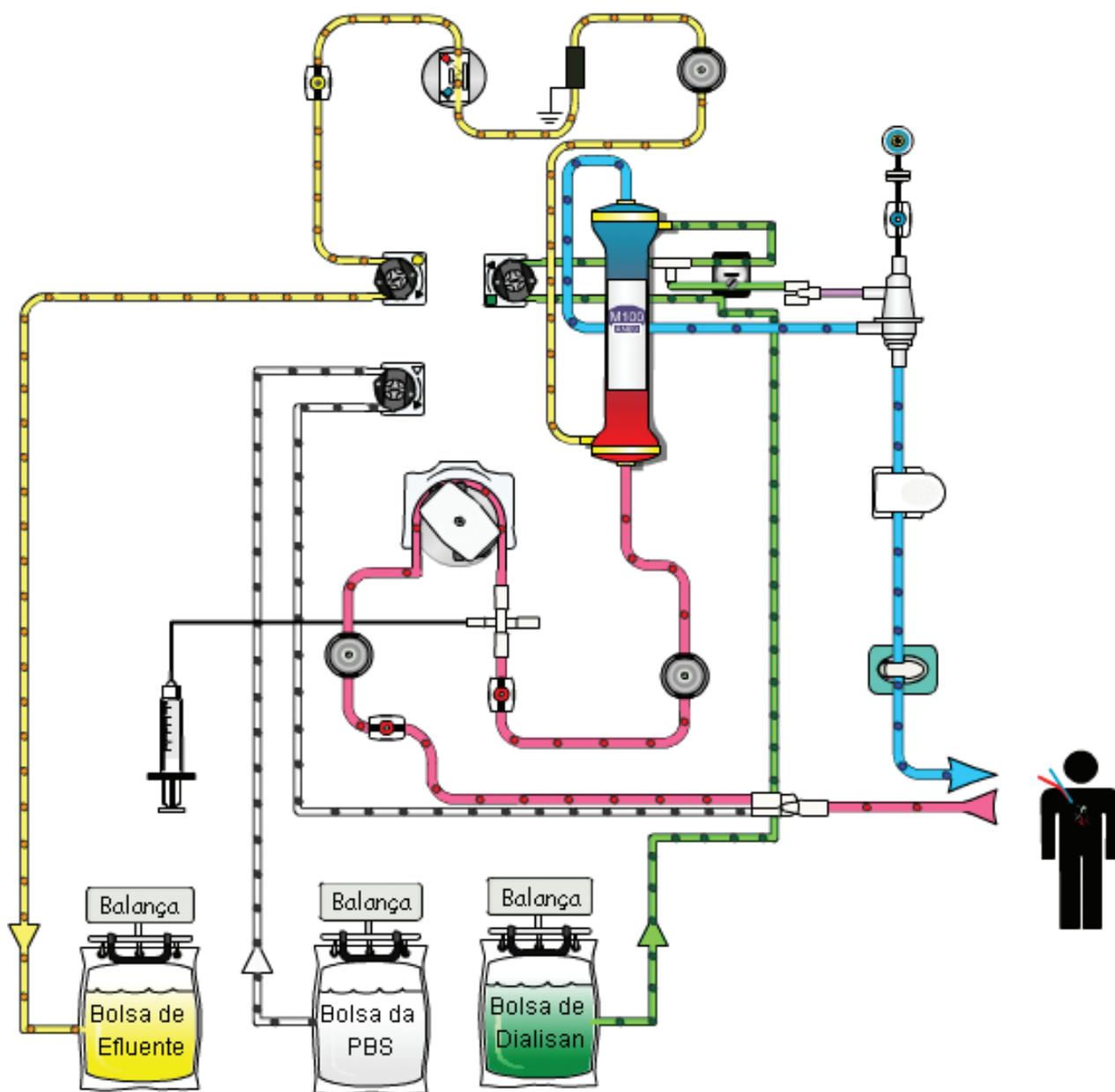
À medida que o sangue flui pelas fibras ocas do filtro, a bomba de efluente remove a água plasmática e os solutos em excesso, por intermédio da ultrafiltração. Em simultâneo, é acrescentada ao trajeto do fluxo sanguíneo uma solução de reposição, que devolve os solutos pretendidos e alguma ou toda a água.

A eliminação dos solutos é conseguida por convecção.

Convecção é a passagem de solutos de uma solução arrastados através de uma membrana com alto fluxo de água.

Observe quando escolhido a terapia CVVH a balança do dialisante (verde) servirá como balança de reposição pós-filtro.

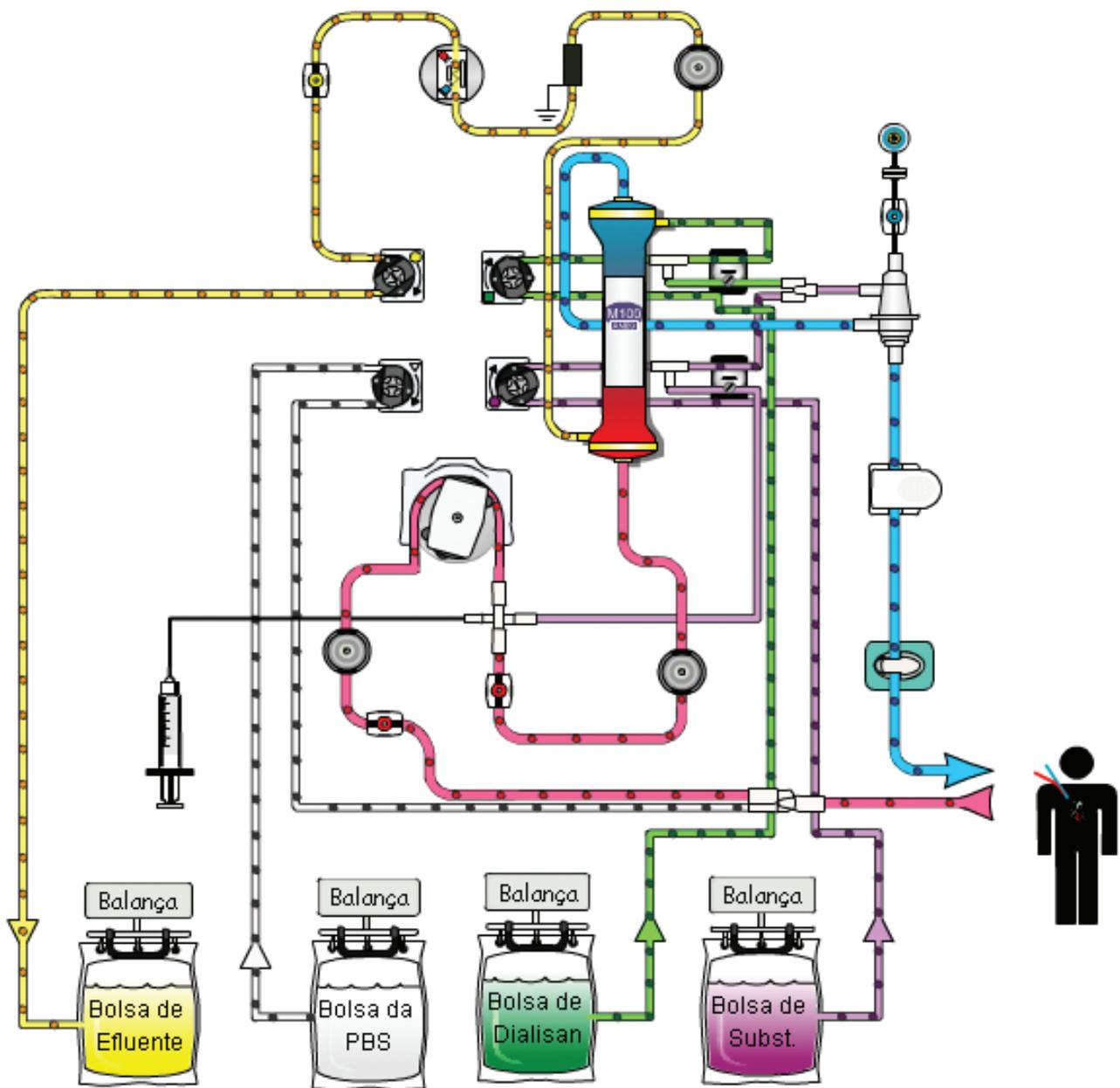
Terapias CRRT CVVHD - Hemodiálise Venovenosa Contínua



À medida que o sangue flui pelas fibras ocas do filtro, o dialisante é bombeado em contra-fluxo através do compartimento dos fluidos. Os solutos saem do sangue, por difusão, passando para o dialisante. A bomba de efluente remove o dialisante utilizado e pode, caso se pretenda, proporcionar a eliminação de fluidos por ultrafiltração. A eliminação dos solutos é conseguida por difusão.

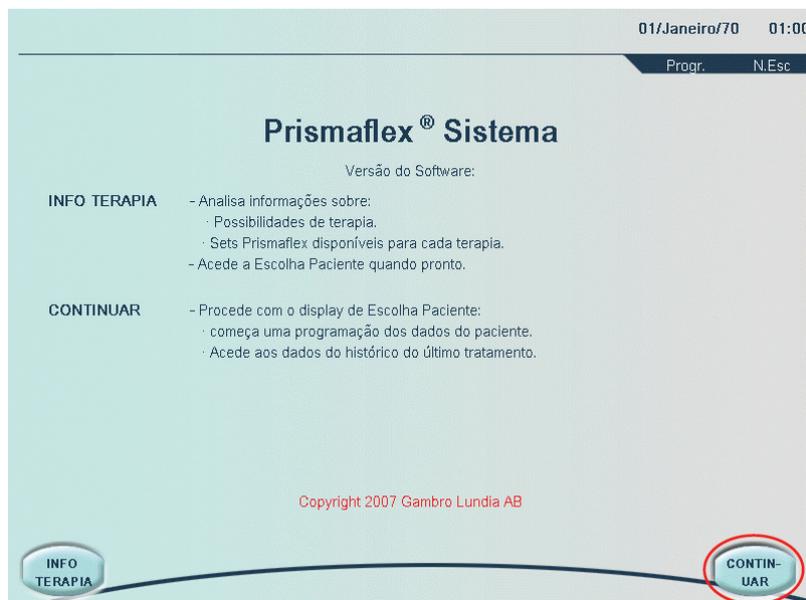
Difusão: Partículas que são pequenas o suficiente para passar através dos poros da membrana, irão se difundir de uma área de alta concentração (sangue) para uma área de baixa concentração (dialisante).

Terapias CRRT CVVHDF - Hemodiafiltração Veno-Venosa Contínua

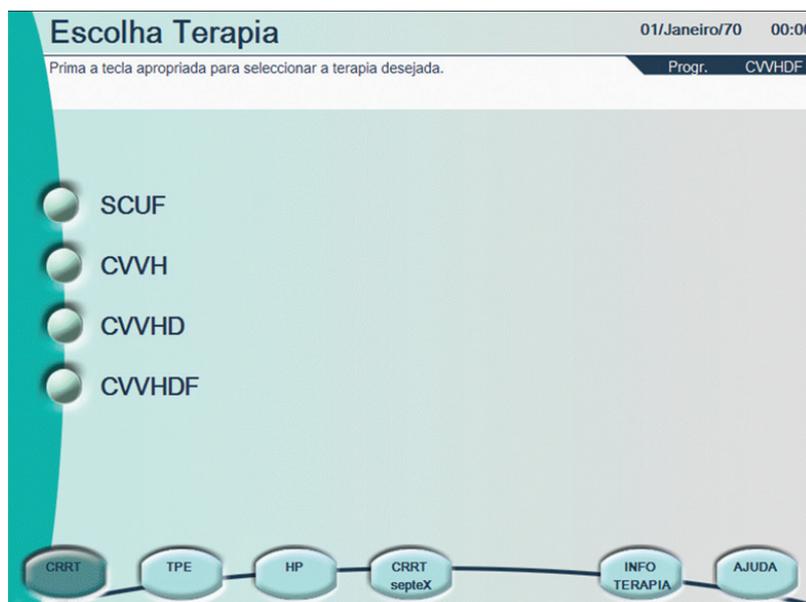


A eliminação de solutos é conseguida por convecção e por difusão. À medida que o sangue flui pelas fibras ocas do filtro, o dialisante é bombeado em contra-fluxo através do compartimento dos fluidos. Em simultâneo, a bomba de efluentes controla a ultrafiltração e uma solução de reposição é infundida no trajeto do fluxo sanguíneo.

Programação e Montagem do Kit



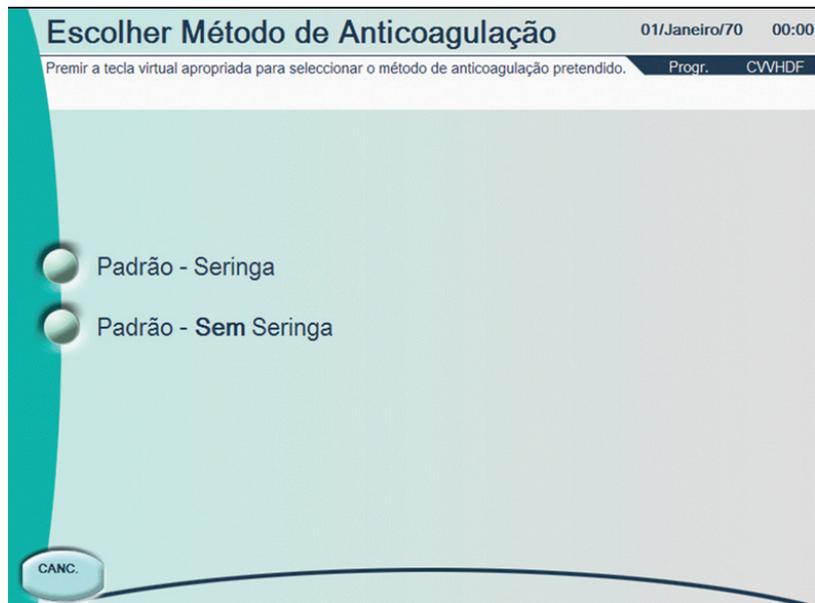
Na tecla INFO TERAPIA você encontra informações sobre as TERAPIAS REALIZADAS PELA PRISMAFLEX e kits com suas especificações. Siga o passo-a-passo para montagem escolhendo continuar, novo paciente ou mesmo paciente, introduza identificação e peso do paciente para que o equipamento possa calcular a dose de diálise prescrita.



A escolha da terapia CVVHDF possibilita a realização de todas as outras terapias, apenas com as alterações dos débitos prescritos, pois habilita todas as linhas e balanças para funcionamento. Quando se escolhe as demais terapias, somente a mesma poderá ser realizada.

NOTA: Terapia CVVH veja orientações página 13.
Inserir peso do paciente é mandatório para avançar para a próxima tela.

Programação e Montagem do Kit



NOTA: A balança PBS (citrato) estará disponível em todos os métodos de anticoagulação.

Programação e Montagem do Kit

Carregar Set 01/Janeiro/70 00:00

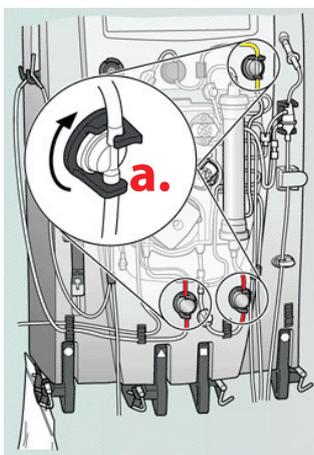
Escolheu: CVVHDF. Se incorrecto, prima CANCELAR. Siga os passos abaixo e depois prima CARREG.

Func. CWVHDF

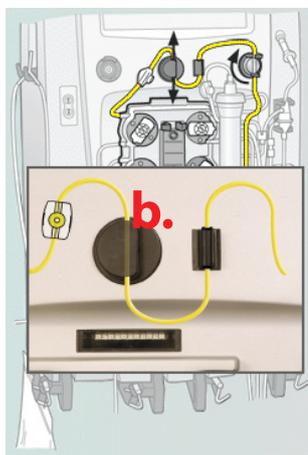
- Encaixe a cassette no suporte.
- Coloque todas as tomadas de pressão.
- Encaixe o anel de descarga de estática na respectiva guia. Insira a linha de efluente no detector de fuga de sangue.
- Pendure temporariamente a linha em Y acesso/efluente no gancho de priming.
- Posicione a câmara de desgaseificação no seu suporte; coloque a linha de monitorização da câmara no sensor de pressão Retorno.
- Insira a linha de retorno no detector de ar e clamp da linha de retorno. Feche a porta do detector de ar.
- Abra a balança de efluente; pendure a bolsa de recolha/efluente. Feche a balança.

CANC. CARREG. AJUDA

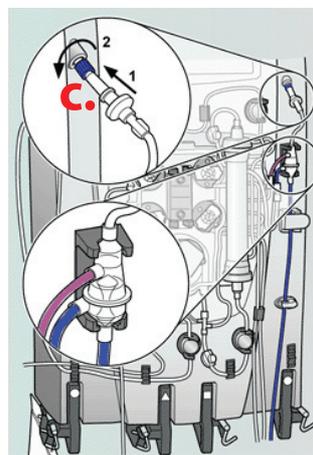
Siga o passo-a-passo com atenção para:



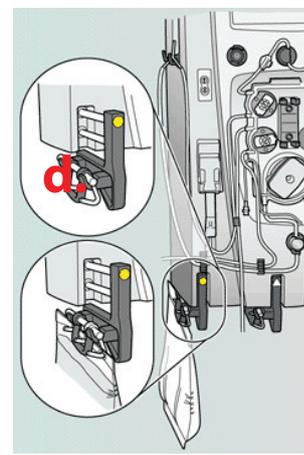
a. Na montagem dos sensores verifique dobras nas linhas.



b. A linha do efluente deve estar totalmente introduzida no sensor DFS. O sensor e a linha devem estar limpos, lembre-se, o talco da luva pode deixar a linha e o sensor opacos.

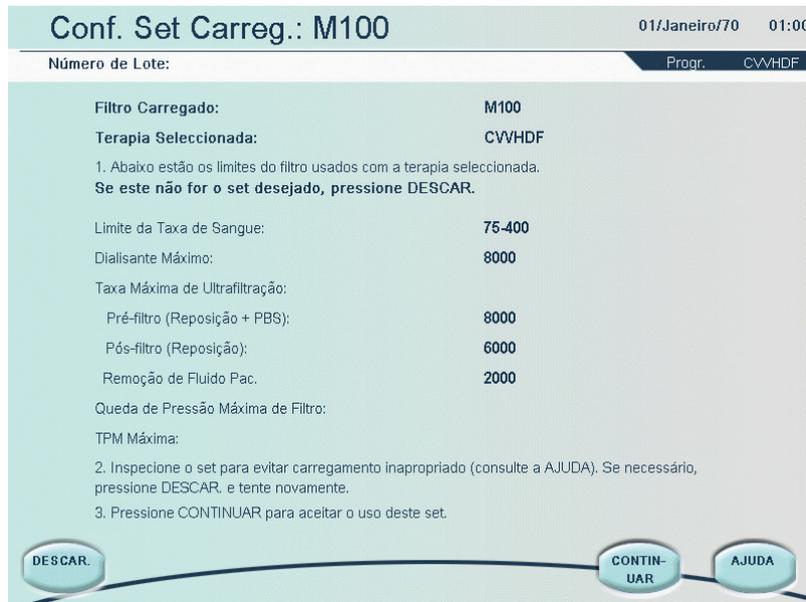


c. Introduza totalmente a linha, certifique-se de ter vedado e somente após, feche a trava de segurança.

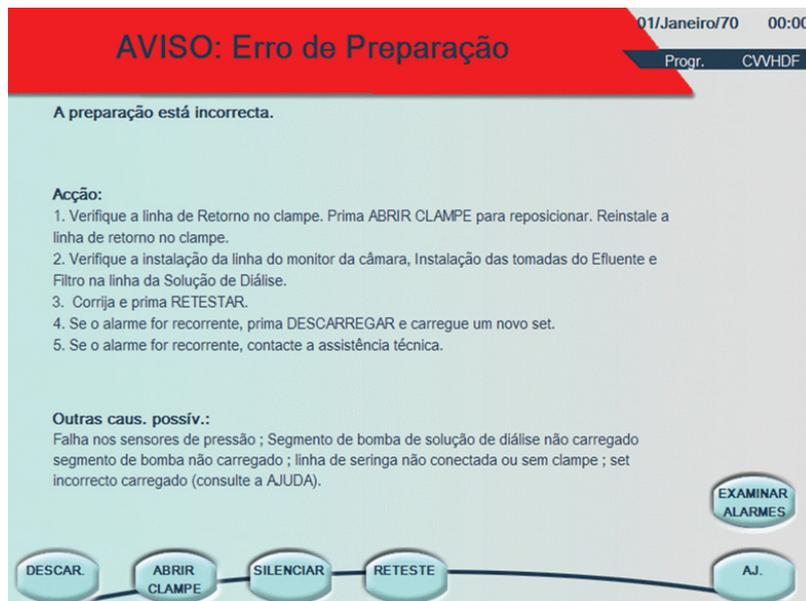


d. Certifique-se de abrir e fechar a balança até o fim (som de click).

Programação e Montagem do Kit



Certifique-se que o kit foi carregado corretamente e pressione CONTINUAR.



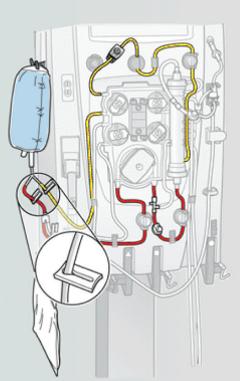
Se o kit for carregado incorretamente, siga as instruções da tela, caso não resolva o problema, descarregue o kit certifique-se que nenhuma das linhas estejam pinçadas, dobradas ou amassadas e tente novamente.

Programação e Montagem do Kit

Prepare e Conecte as Soluções 01/Janeiro/70 01:00

Sol. priming necessária p/ este set: 0 ml Siga passos abaixo e prima CONTINUAR. Se usar aquecedor sangue, prima Conectar Aquecedor p/ instruções. Progr. CVVHDF

- Encaminhe as linhas através das guias dos tubos. Certifique-se de que as linhas não estão obstruídas.
- Conecte a linha em Y acesso/efluente à bolsa de solução de priming ; pendure a bolsa no gancho de priming (à esquerda).
- Conecte a linha da bomba PBS à bolsa de PBS ; pendure a bolsa na sua balança.
- Conecte a linha de dialisante à bolsa de dialisante e pendure a bolsa na balança verde
- Conecte a linha de reposição à bolsa de reposição e pendure a bolsa na balança roxa
- Conecte a linha de retorno à bolsa de recolha/efluente.



CANC. CONECT. AQUEC. CONT. AJUDA

No preparo e conexão das soluções lembre-se:

- Solução de Priming - Linha amarela e vermelha, conectar no Y, 1 L de SF 0,9% sempre que possível com 1 ml de heparina (5000 UI); Recomendamos a realização do REPRIMING;
- Solução PBS - Linha branca, citrato de sódio conforme protocolo, ou qualquer outra solução para anticoagulação ou solução de reposição conforme prescrição médica;
- Solução Dialisante - Linha verde, conforme prescrição médica;
- Solução de Reposição - Linha roxa, conforme prescrição médica.

NOTA: Se a terapia selecionada for CVVH a balança verde estará disponível para infusão de solução de reposição pós filtro, conforme prescrição médica.

Programação e Montagem do Kit

Conectar aquecedor Prismatherm II

Conectar ANTES DO PRIMING com técnica asséptica, conectar a linha extensora Prismatherm na bolsa de solução dialisante (usar o conector da linha verde), passar a extensão pelo aquecedor, atentar para dobras e conectar na linha VERDE, desclampar.

Programação e Montagem do Kit

Instalar Seringa 01/Janeiro/70 01:00

Marca/tamanho de seringa permitida: BD 20 ml
Preencha a seringa com anticoagulante de acordo com: Prescrição Médica e valores da taxa permitida (ml/h) para o tamanho da seringa em uso.

Progr. CVVHDF

Mantenha pressionado o "Botão para baixo" até o braço alcançar a posição mais baixa. Remova a seringa se foi já instalada.

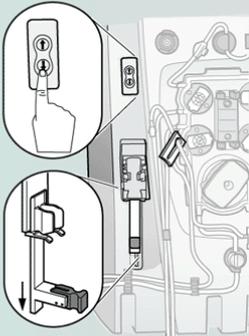
Abrir o fecho do clamp do êmbolo.

Conectar a seringa à linha.

Colocar a seringa no suporte. Inserir as aletas da seringa na abertura do suporte da seringa.

Manter pressionado o "Botão para cima" até aparecer no ecrã a tecla virtual CONFIRMAR.

Fechar o fecho do clamp do êmbolo. Pressione CONFIRMAR.



CONFIRMAR

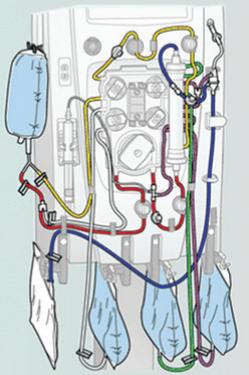
Na montagem da seringa, siga o passo-a-passo rigorosamente, devendo estar firmemente montada, se a opção PADRÃO SEM SERINGA for acionada, permanecerá por todo o tratamento.
Dica: Sempre monte a seringa mesmo quando não for usar, usando solução fisiológica e mantenha a linha pinçada, se houver necessidade de uso, entre na tela DEFIN. ANTIC, disponível na tela de tratamento selecione a opção TROCAR SERINGA, e siga o passo-a-passo.

Verificar a configuração 01/Janeiro/70 00:00

Sol. priming necessária p/ este set: 0 ml
Marca/tamanho de seringa permitida: TERUMO 50 ml

Func. CVVHDF

Desclampe quaisquer linhas clampadas. Verifique se todas as conexões estão correctas e fixas. Prima PRIMING para iniciar priming automático.

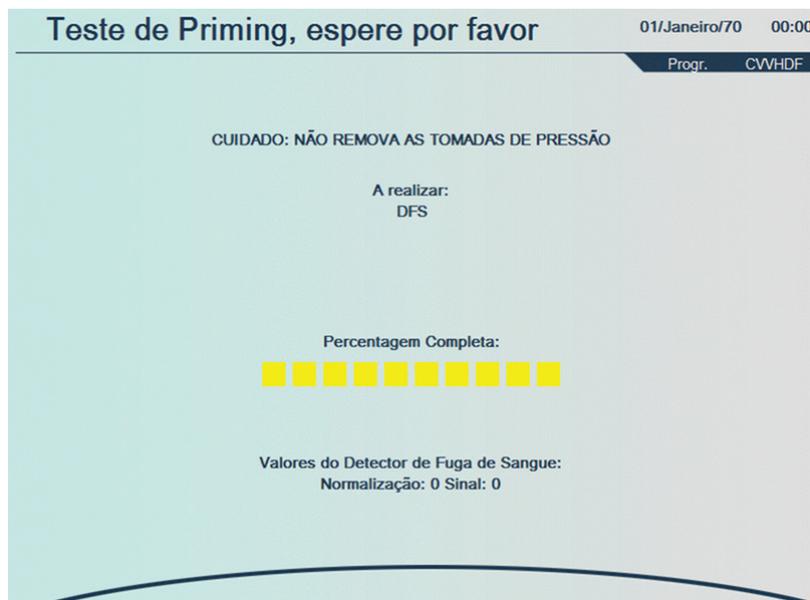


PRIMING AJUDA

NOTA: Antes de seleccionar Priming REVEJA:

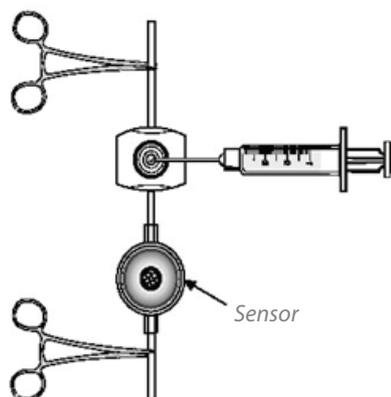
- Todas as linhas estão desclampadas e sem dobras, atenção para a linha BRANCA da PBS.
- As balanças estão fechadas, check novamente.
- A linha do efluente AMARELA está inserida totalmente no detector de fugas de sangue.
- O isolador de pressão está bem conectado e a trava de segurança AZUL fechada.

Auto-Teste de Priming Resolução de Problemas



Alguns erros podem ocorrer durante a realização do teste do Priming, a origem e resolução para esses erros você encontra na tabela abaixo, todo código de erro não solucionado após seguidas as orientações nas soluções, devem ser comunicadas ao serviço de assistência técnica. Os códigos de erros X e de 1 a 7, necessitam de reposicionamento manual dos sensores de pressão.

Reposicionamento Manual do Sensor



Sensor

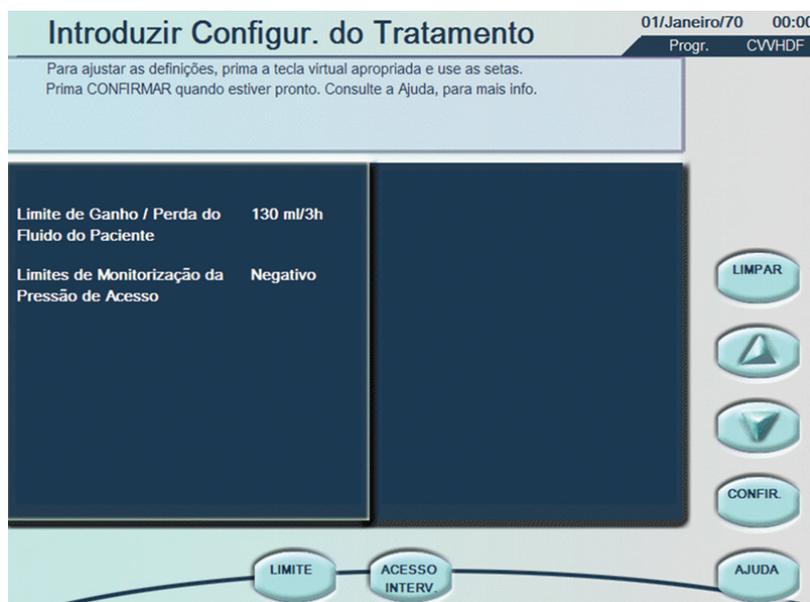
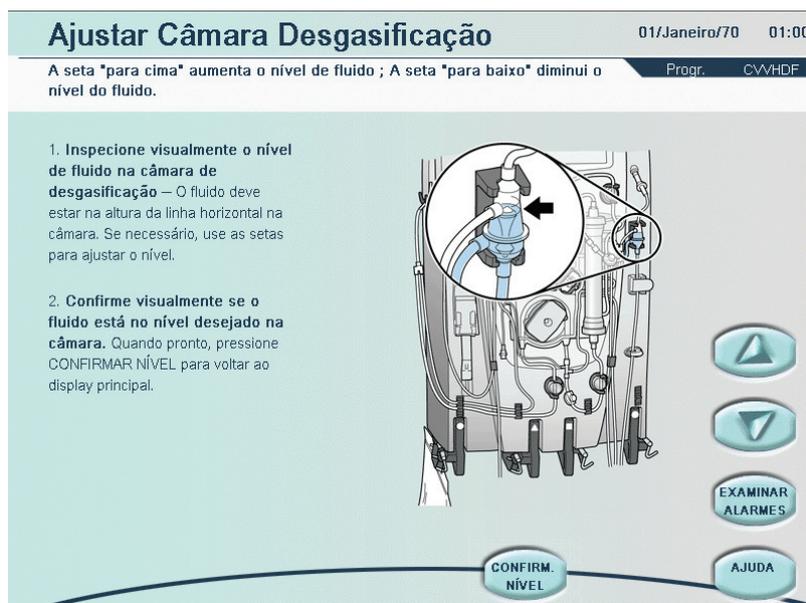
- Pinçar o sensor a ser reposicionado antes do local de coleta de amostras e após o sensor;
- Retirar o sensor do equipamento fazer a desinfecção do local de coleta de amostras;
- Utilizar uma seringa com 3 ml de SF 0,9% e agulha 25x07, reposicionar a membrana injetando ou aspirando o SF até que fique no centro do sensor, recolocar o sensor no equipamento e retirar as pinças.
RETESTE.

Auto-Teste de Priming Resolução de Problemas

CÓDIGO DE ERRO	CAUSA	SOLUÇÃO
Cód X: Alto-teste de Priming	Tomadas de pressão não instaladas; Tomada com fuga.	Reposicione manualmente todas as tomadas de pressão. RETESTE.
Cód 1: tomada/sensor da pressão de acesso	Falha no sensor de pressão de acesso.	Reposicione manualmente o sensor de acesso. RETESTE.
Cód 2: tomada/sensor da pressão de filtro	Falha no sensor de pressão de filtro.	Reposicione manualmente o sensor de filtro. RETESTE.
Cód 3: tomada/sensor da pressão de acesso e filtro	Falha dos sensores de pressão de acesso e filtro.	Reposicione manualmente o sensor de acesso e filtro. RETESTE.
Cód 4: tomada/sensor da pressão do efluente	Falha do sensor de pressão de efluente.	Reposicione manualmente o sensor de efluente. RETESTE.
Cód 5: tomada/sensor da pressão de acesso e efluente	Falha dos sensores de pressão de acesso e efluente.	Reposicione manualmente o sensor de acesso e efluente. RETESTE.
Cód 6: tomada/sensor da pressão do filtro e efluente	Falha dos sensores de pressão de filtro e efluente.	Reposicione manualmente o sensor de filtro e efluente. RETESTE.
Cód 7: tomada/sensor da pressão de acesso, filtro e efluente	Falha dos sensores de pressão de acesso, efluente e filtro.	Reposicione manualmente o sensor de acesso, efluente e filtro. RETESTE.
Cód 16: sensor de pressão de retorno	Linhas clampadas no sistema; Isolador da linha de retorno não conectado firmemente ao ponto de pressão de retorno (Isolador).	Desclampe linhas, verifique se o isolador está conectado, não está úmido ou danificado. RETESTE.
Cód 17: tempo limite excedido de normalização do DFS, valor de normalização 0	Linha de efluente não montada; Bolha de ar na linha do efluente; Sistema com Priming incompleto.	Reinstale a linha do efluente no DFS (limpa) retire bolhas de ar da linha do efluente. RETESTE.
Cód 18: erro no início do teste do DFS	Bolha na linha do efluente; Sistema com Priming Incompleto; O DFS falhou.	Remova a bolha de ar da linha do efluente batendo na linha, REPRIMING. RETESTE.
Cód 19: teste de segurança ar/bombas	Mau funcionamento interno; Presença de ar no nível do cata-bolhas.	Check a conexão da linha de retorno a porta da pressão de retorno.
Cód 20: teste de oclusão de bombas	Linha de retorno não instalada; Obstrução do clamp da linha de retorno.	Check o clamp da linha de retorno, check o isolador de pressão, verifique fugas nas linhas. RETESTE.
Cód 21: válvula de transição superior	Segmento da linha da reposição pré/pós mau conectado; Falha da válvula de transição superior.	RETESTE. Caso não passe no teste, reinicie a montagem do sistema.
Cód 22: válvula de transição inferior	Segmento da linha da reposição pré/pós mau conectado; Falha da válvula de transição inferior.	RETESTE. Caso não passe no teste, reinicie a montagem do sistema.
Cód 23: válvula de transição superior e inferior	Segmento da linha da reposição pré/pós mau conectado; Falha da válvula de transição superior e inferior.	RETESTE. Caso não passe no teste, reinicie a montagem do sistema.
Cód 24: 24volt/12volt	Falha do teste 24volt/12volt; Linha de retorno, isolador de pressão mau conectados.	RETESTE. Caso não passe no teste, Chame a assistência técnica e informe o código.
Cód 25: sensor de clamp de retorno	Obstrução no clamp de retorno; Falha do sensor do clamp de retorno.	Check o clamp da linha de retorno, se necessário, reinstale-o. RETESTE.
Cód 26: 24volts e sensor de clamp de retorno	Falha dos testes 24volts e de sensor do clamp de retorno	Check o clamp da linha de retorno, se necessário, reinstale-o. RETESTE.
Cód 28: HW bomba de seringa	Mau funcionamento interno, devido a teste de seringa não completo.	RETESTE. Se presistir o erro, não será possível usar a bomba de seringa.
Teste zero da balança	Presença de bolsa/pesos nas balanças; Balanças sem a barra de avanço; Falha nas balanças.	Remova bolsa/pesos, reinstale a barra de avanço. RETESTE. Calibre as balanças.

Programação e Montagem do Kit

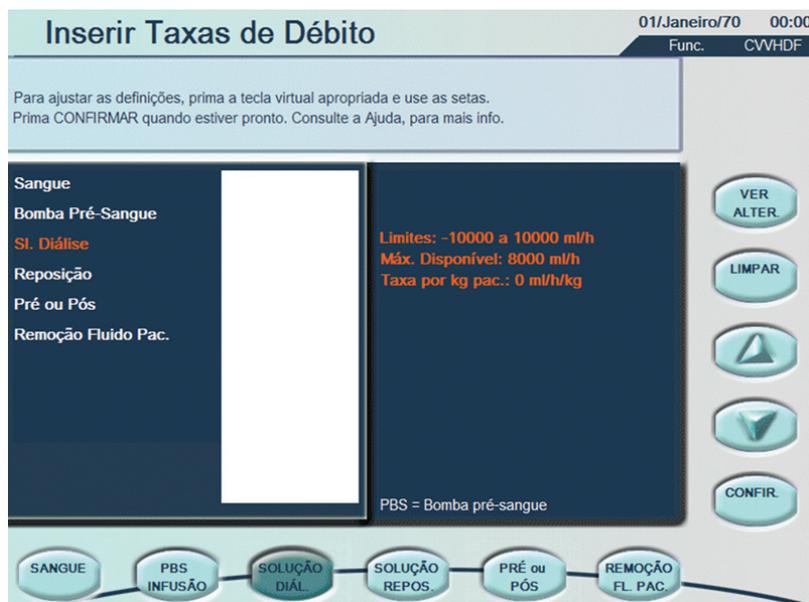
Após a tela passou no teste de Priming certifique-se que a câmara de desgasificação (cata-bolhas) esteja no nível correto, se necessário selecione AJUSTAR CÂMARA e siga o passo-a-passo. O nível deve estar conforme sinalizado na tela.



Ajustar LIMITE: O valor de limite de ganho/perda do fluido do paciente, é um valor de segurança, para evitar acidentes com relação a remoção e infusão em excesso do fluido do paciente, esse erro ocorre devido a obstruções do fluxo em uma ou mais linhas de fluido, deve ser prescrito pelo médico de acordo com o peso e estabilidade hemodinâmica de cada paciente. **ATENÇÃO.**

ACESSO INTERV: Limite de monitorização da pressão de acesso, **MANTER NEGATIVO** para cateter venoso central.

Inserir Taxas de Débito - Prescrição Médica



Para inserir a prescrição médica, selecione o ítem a ser programado, observe que a opção fica vermelha na tela, com as setas programe o valor prescrito, se algum ítem não constar na prescrição, deixe em 0.

- Na opção PBS insira o valor do citrato, se não for utilizar citrato, pode-se utilizar a bomba PBS para infusão de solução de reposição pré-filtro.
- A opção TAXA DE DÉBITO está disponível durante todo o tratamento para mudanças de prescrição.

ATENÇÃO! Para evitar hemoconcentração a taxa de ultrafiltração não deve exceder 25% do fluxo de sangue, cálculo disponível na tela.

- Após todos os dados inseridos pressione CONTINUAR, cheque novamente a prescrição, se algum dado estiver incorreto, pressione TAXAS DE DÉBITO e corrija, caso contrário pressione CONTINUAR.

Conexão do Paciente

Conecte Paciente 01/Janeiro/70 00:00
 Progr. CVWHDF

Siga os passos abaixo.

- Clampe** todas as linhas em Y e as linha de retorno, acesso e efluente.
- Desconecte a linha de acesso da linha Y ; e conecte ao luer lock vermelha no cateter (ou outro acesso de sangue).**
- Desconecte a linha de retorno da bolsa de recolha/efluente ; e conecte ao luer lock azul no cateter.**
- Desconecte a linha de efluente da linha em Y; conecte à porta livre da bolsa de colheita/efluente.**
- Desclampe** as linhas de cateter, retorno acesso e efluente. Fixe as linhas de acesso, PBS e retorno no clip no lado mais próximo do paciente.

Prima CONTINUAR.

REVER PRESCR. CONT.

Quando todos os passos da tela forem realizados, PREPARE o acesso sanguíneo. O cateter venoso central deve apresentar bom fluxo sanguíneo e bom retorno venoso. Siga as instruções do protocolo de sua instituição para o manuseio do cateter.

Tratamento ID P.: 01/Janeiro/70 00:00
 Peso Pac: 0 kg Progr. CVWHDF
 Técnica Administrada: SCUF

Taxas Débito		Dds E/S 0 de 60 min	PRESSÕES (mmHg)	
SANGUE	0 ml/min	0 ml	Acces.	0
Bomba Pré-Sangue	0 ml/h	0 ml		-500 500
Sl. Diálise	0 ml/h	0 ml	Filtro	0
Reposição	0 ml/h	0 ml		-500 500
	Pré		Efluente	0
Rem. Fluido Pac.	0 ml/h	0 ml		-500 500
Efluente	0 ml/h	0 ml	Retorno	0
Dose de Efluente:	0 ml/kg/h			-500 500
Método de	PADRÃO			
Taxa Contínua	0.0 ml/h			
Volume de Bólus	0.0 ml			
Intervalo de Bólus	6 h			

Queda Pressão: 0 PTM: 0

FERRAM. SISTEMA
EXAMINAR ALARMES

PARAR TAXAS DÉBITO DEFIN. ANTIC HISTÓR. TROCAR BOLSAS AJUSTAR CÂMARA

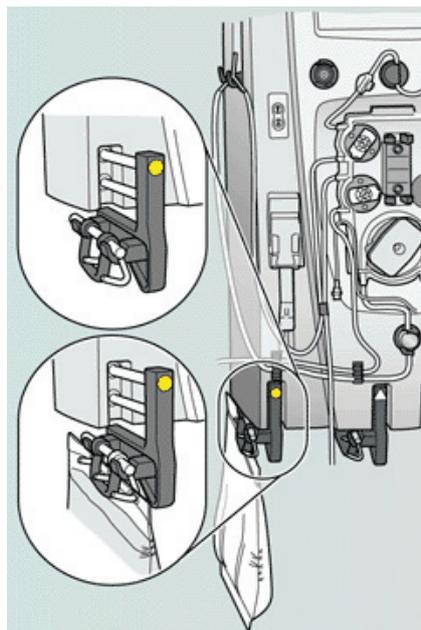
Para alteração de prescrição, siga orientações da página 18. Monitore as pressões, e corrija alterações dos valores rapidamente.

Troca de Bolsas e Desprezar Líquido do Efluente



Atenção para trocas de bolsas, quando o equipamento solicitar a troca de bolsas ou quando a opção TROCAR BOLSAS for selecionada, o procedimento de troca de bolsas, deve sempre ser realizado:

- Abrir totalmente a gaveta da balança antes de retirar a bolsa, NÃO retire as bolsas com a gaveta da balança fechada, isso pode descalibrar o equipamento.



Para desprezar o líquido do efluente a bolsa de efluente (linha AMARELA) deve ser retirada da balança, NÃO despreze o líquido do efluente com a bolsa no suporte da balança, isso pode descalibrar o equipamento.

Monitorização de Pressões



PARAR: Opção para parar a bomba de sangue, TROCAR SET, RECIRCULAÇÃO e FINALIZAR TRATAMENTO.

TAXAS DE DÉBITO: Mudança de prescrição, cada vez que é feita uma alteração das taxas de débito a tecla VER ALTERAÇÃO aparece, é possível rever a prescrição anterior.

TROCAR BOLSAS: Selecionar para antecipar a troca de BOLSAS ou mudança de prescrição. É importante que essa função seja selecionada, para garantir a calibração das balanças durante o tratamento.

HISTÓRICO: Disponível eventos de alarmes por prioridade e data, gráficos de fluido e pressão, TROCAR PERÍODO (balanço hídrico).

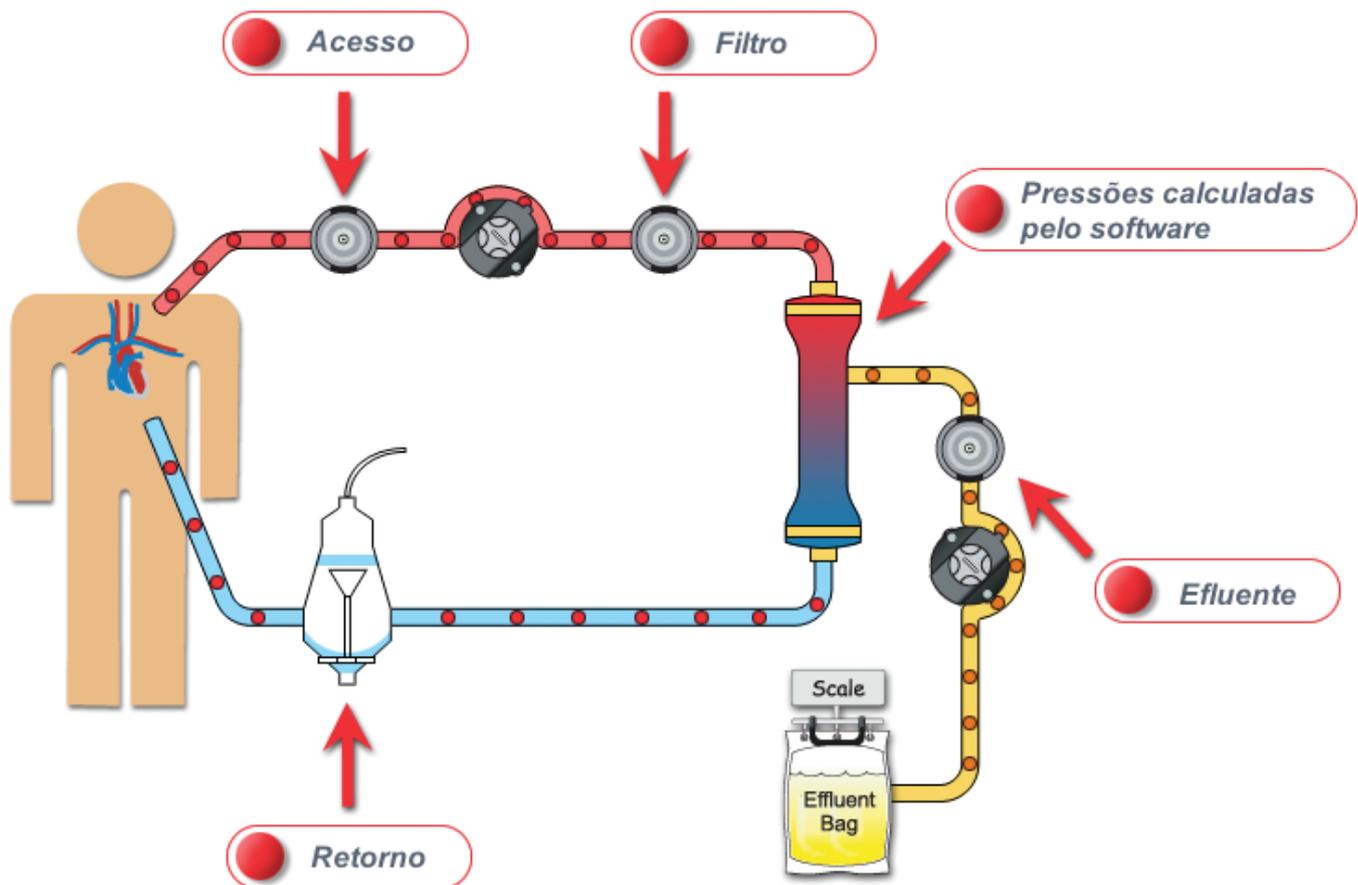
DEFINIR ANTIC: Alteração da infusão de heparina.

AJUSTAR CAMARA: Ajustar o nível do catabolhas.

FERRAMEN SISTEMA: Ver página 23.

Monitorização de Pressões

Pressões mmhg	Acesso	Retorno	Efluente	Filtro	PTM	Delta P
Normal	-50~-150	+50 ~+150	-350~+450	+10~250	0 ~300	0~350
Máxima	-250	+350	+450	+450		



Monitore as pressões, e corrija alterações dos valores rapidamente.

Quando as pressões atingem o LIMITE MAXIMO o equipamento alarma e não permite continuar o tratamento sem a correção do problema e diminuição das pressões.

NOTA: Sugestão de planília de monitoramento de pressões no fim do cartão de ajuda.

Balança Hídrico

The screenshot shows the 'Histórico' screen with the following information:

- Header:** ID P.: , Peso Pac: 0 kg, 01/Janeiro/70 00:00
- Instruction:** Para trocar o Período de E/S visualizado, use as setas. Para especificar um período de tempo a ser visualizado, prima PERÍODO DE TROCA.
- Table:**

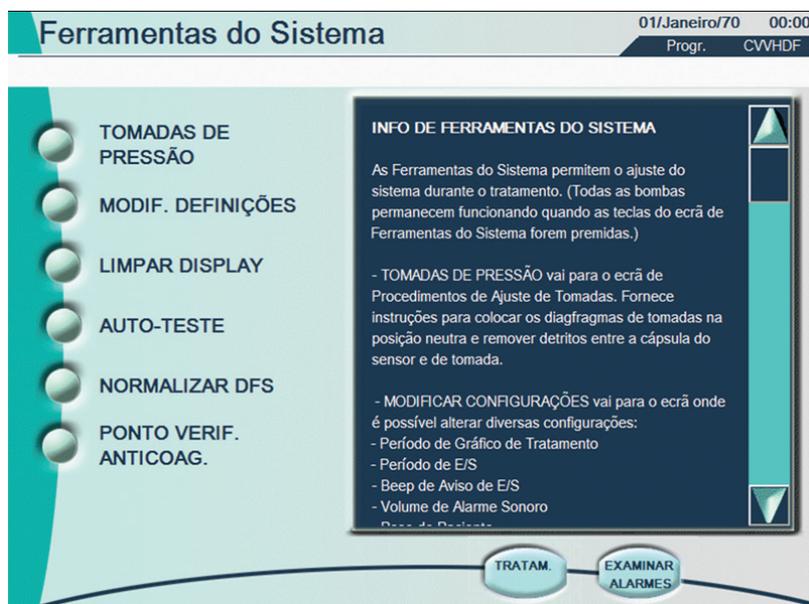
	Período actual de E/S	Última hora
Período E/S (15, 30, 60 min)	60 min	60 min
Tempo de Funcionamento	0 min	0 min
Bomba PBS	0 ml	0 ml
Remoção Fluido Pac.	0 ml	0 ml
Reposição	0 ml	0 ml
Pré-filtro	0 ml	0 ml
Pós-filtro	0 ml	0 ml
Sl. Diálise	0 ml	0 ml
Efluente	0 ml	0 ml
- Summary:**
 - Ganho de Fluido Involuntário Actual do Paciente: 0 ml/3h
 - O Limite Seleccionado é: 130 ml/3h
- Navigation Buttons:** PARAR, EVENTOS, GRÁFICOS FLUIDO, GRÁFICO PRESSÃO, TROCAR PERÍODO, TRATAM., AJUDA, EXAMINAR ALARMES.

Na opção HISTÓRICO: Selecione TROCAR PERÍODO, estabeleça HORA INÍCIO e HORA FINAL, usando as setas, para confirmar clique novamente na tecla seleccionada.

Atenção, horas calculadas referem-se ao período estabelecido e tempo de funcionamento ao período de tratamento recebido. Para certificar-se do balanço correto use como referência tempo de funcionamento, que pode variar de acordo com as intercorrências, como por exemplo, problemas no acesso venoso central.

Para sair da tela seleccione TRATAM.

Ferramentas do Sistema



TOMADAS DE PRESSÃO: Passo-a-passo para reposicionamento de sensores devido a falhas no auto-teste, se necessário, consulte a página 15.

AJUSTAR CÂMARA: Ajuste automático da câmara de degasificação, caso necessário siga as orientações para remoção do ar manualmente.

MODIFICAR PARÂMETROS: Modifica parâmetros pré-estabelecidos, nesta opção é possível inserir ou alterar o peso do paciente durante o tratamento.

LIMPAR DISPLAY: Trava a tela para limpeza, retorna após 60 segundos.

AUTO-TESTE: Realização de auto-teste, deve ser utilizado após reposicionamento dos sensores.

NORMALIZAR DFS: Quando identificado presença de sangue no efluente, após certificar-se da ausência de sangue no líquido do efluente, proceda com o passo-a-passo para suspender o alarme.

PONTO VERIF. ANTICOAG*: A anticoagulação com citrato requer monitoramento adicional dos parametros do paciente. Insira o intervalo de aviso para lembrar da coleta de exames laboratoriais.

Para retornar a tela principal, selecione TRATAM.

*Não disponível na versão 4.1

Recirculação

The screenshot shows a help card titled 'Recirculação' with a date and time of '01/Janeiro/70 00:00'. The program is identified as 'CVVHDF'. It lists two types of recirculation: 'RECIR. SOL. SAL.' (Saline Solution Recirculation) and 'RECIR. SANGUE' (Blood Recirculation). Each type includes a list of steps to follow. At the bottom, there are five buttons: 'CANC.', 'RECIR. SOL. SAL.', 'RECIR. SANGUE', and 'AJUDA'.

RECIR. SOL. SAL.	A Recirculação da Solução Salina requer que faça o seguinte.
	- Devolver o sangue do set ao paciente.
	- Desconectar o paciente
	- Circular solução salina através do curso sanguíneo.
	- Priming do set com uma solução salina nova.
	- Reconectar o paciente e continuar o tratamento.

RECIR. SANGUE	A Recirculação do Sangue requer que faça o seguinte:
	- Desconectar o paciente
	- Circular o sangue através do curso sanguíneo.
	- Reconectar o paciente e continuar o tratamento.

RECIR. SOL. SAL: Recirculação com solução salina, requer retornar o sangue para o paciente e desconecta-lo. Para recirculação não use cânulas, para evitar o aumento de pressões utilize o conector em Y. Na realização do Priming para reinício do equipamento, a bolsa do efluente não poderá ser mais usada como coletora do líquido de Priming, use bolsa nova. Certifique-se da ausência de coágulos no sistema, se necessário repita o Priming. Técnica asséptica rigorosa.

RECIR. SANGUE: Recirculação com sangue, não há necessidade de devolução do sangue para o paciente, uso cânulas de alto fluxo ou conector em Y. Técnica asséptica rigorosa.

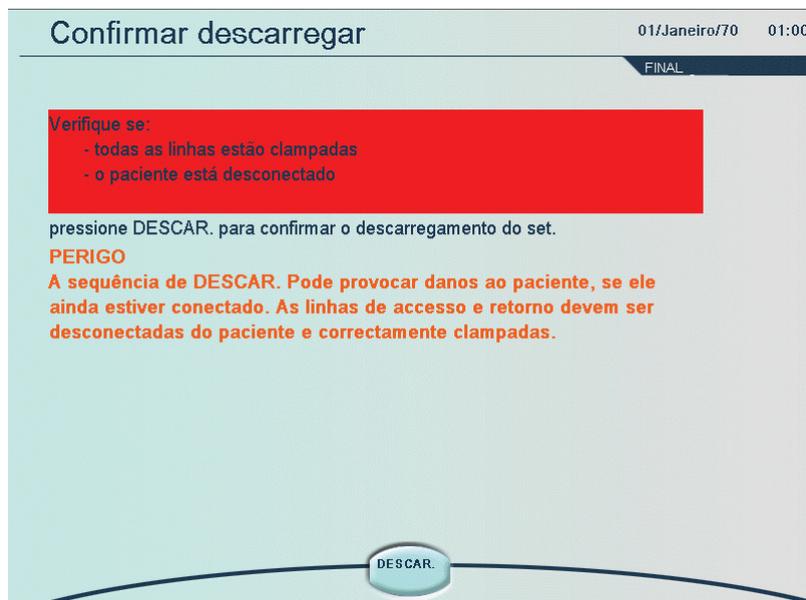
Fim de Tratamento

The screenshot shows a help card titled 'Parar' with a date and time of '01/Janeiro/70 01:00'. The program is identified as 'CVVHDF'. It includes a warning: 'Precaução: parar todas as bombas pode causar coagulação no trajecto de sangue.' Below this, it lists four options: 'CONTIN.', 'TROCAR SET', 'RECIRC.', and 'FINAL TRATMT', each with a brief description. At the bottom, there are five buttons: 'CONTIN.', 'TROCAR SET', 'RECIRC.', 'FINAL TRATMT', and 'AJUDA'.

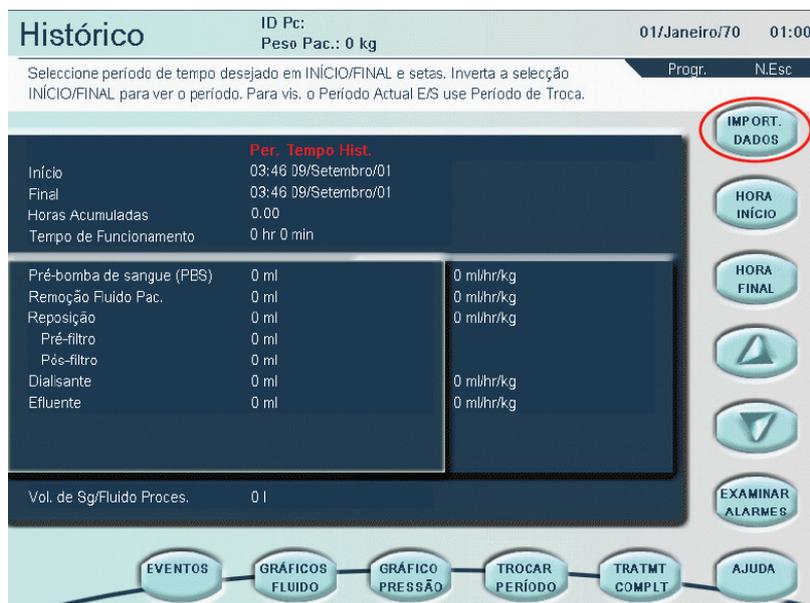
CONTIN.	- Recomeça as bombas e continua o tratamento.
TROCAR SET	- Troca o set.
RECIRC.	- Desconecta temporariamente o paciente e recircula o soro pelo trajecto de sangue. Faça repriming do set antes de reconectar o paciente.
FINAL TRATMT	- Termina o tratamento.

Utilizar uma cânula (torneirinha) conectada no acesso arterial e linha de acesso (vermelha) conectada a um equipo e SF 0,9%.

Fim de Tratamento



Antes de descarregar o kit, retire os sensores de pressão.



A transferência de dados do histórico do tratamento, está disponível na tecla IMPORTAR DADOS, esse não é um procedimento de rotina, pode ser usado para a investigação de eventos durante o tratamento e realização de pesquisas.

Gerenciamento de Alarmes

01/Janeiro/70 01:00
Progr. N.Esc

PRECAUÇÃO: Peso do Dialisante

Troca de peso incorrecta detectada para bolsa de dialisante.

Excesso de GANHO de Fluido do Paciente: **83 ml**
O tratamento pára se o Excesso de GANHO do Fluido do Paciente **300 ml**

Verificar para ter a certeza que:

-  Pino(s) frágl(is) da bolsa completamente partido(s).
-  O clamp da linha está aberto; a linha não está torcida.
-  A bolsa não oscila ou não está suportada por outro objecto.
-  Todas as linhas necessárias estão conectadas e sem fugas.

Remediar e CONTINUAR.
Outras caus. possív.: bal. fal. ; Retir. do gás do fl. ; mau funcion. int. (Cons. Solução de Problemas, no Manual do Op.).

EXAMINAR ALARMES

PARAR SILENCIAR CONTINUAR AJUDA

Não ignore alarmes de precaução relacionados a bolsas de solução. A persistência do erro pode levar a suspensão do tratamento quando o limite de segurança é atingido.

01/Janeiro/70 01:00
Progr. N.Esc

PRECAUÇÃO: Excesso de Ganho ou Perda de Fluido do Pac.

Tratamento suspenso.

Excesso de GANHO de Fluido do Paciente: **300 ml**
Limite de Excesso de Ganho ou Perda de Fluido do Paciente **300 ml**

O Excesso de Ganho/Perda Fl. Pac. agora ultrapassa o limite de 3 h.

Um problema de fluxo levou a que o Prismaflex infundisse ou retirasse fluido em excesso do paciente.

Observar o seguinte para PARAR o tratamento:

- Preparar para PARAR o tratamento.
- Quando pronto, pressionar PARAR e trocar o set ou terminar o tratamento.

EXAMINAR ALARMES

PARAR SILENCIAR AJUDA

Gerenciamento de Alarmes

ATENÇÃO: Ar no Sangue 01/Janerio/70 00:00
Progr. CVVHDF

A pressão de retorno é: 0 mmHg

- (a) Press. st p/ cm até pr. dev. NG. Se não funcionar, proceda com o proced. man. (consulte Ajuda).
- (b) Press. ABERT. CLAMP para remover o ar e transferir o san. do pac. para a câm. de desg./linha de ret.
- (c) Se necessário, utilize as setas para ajustar o nível de fluido na câmara.

2. Quando estiver pronto, prima CONTINUAR.

Resolução de problemas adicional:
Em caso de alarme recorrente, abra a porta do detector de ar e verifique se existe ar/espuma nos tubos; insp. o nív. de fl. na câm. de desg. Feche a porta do detector de ar. Prima CONTINUAR.

Outras caus. possív.:
Lin. desc., conec. com fugas, set com prim. incompl., lin. de ret. não instal. no det. de ar. (Cons. Solução de Problemas, no Manual do Op.).

EXAMINAR ALARMES

DES CONECT ABRIR CLAMPE SILENCIAR CONT. AJ.

Certifique-se das conexões de todas as linhas. Não esqueça o SF 0,9% aberto em caso de lavagem de sistema. Lembre-se, o ar para o tratamento e aumento o risco de coagulação. Sempre que necessário use o procedimento de remoção de ar manualmente.

ATENÇÃO: Detectado Sangue no Set 01/Janerio/70 00:00
Progr. CVVHDF

O sensor de sangue do paciente detecta o sangue nas linhas. Execute as seguintes ações:

- O sist. reinicia após **DESLIGAR** : press. CONTINUAR para retomar o tratam.
- O sistema está em **RECIRCULAÇÃO** : verifique a program. do circuito de recirc.
1. Se OK, e paciente não conect., press. SEM PACIENTE para continuar.
2. Em caso de probl., press. DESCONECTE para trocar o set.

Causas poss.:
ret. san. insuf. antes de RECIRCULAÇÃO, as lin. no detector ar estão fora posição ; sens. de san. do pac. fal. (Cons. Solução de Problemas, no Manual do Op.).

- O sist. está em **PRIMING** :
 - O san. está pres. no set, pr. DESCONECTE.
 - O san. não está pres. no set, pr. SEM SANGUE para contin. com o priming e a conexão do pac. Se o al. recorrer, com novo set, chame a interv. técnica.

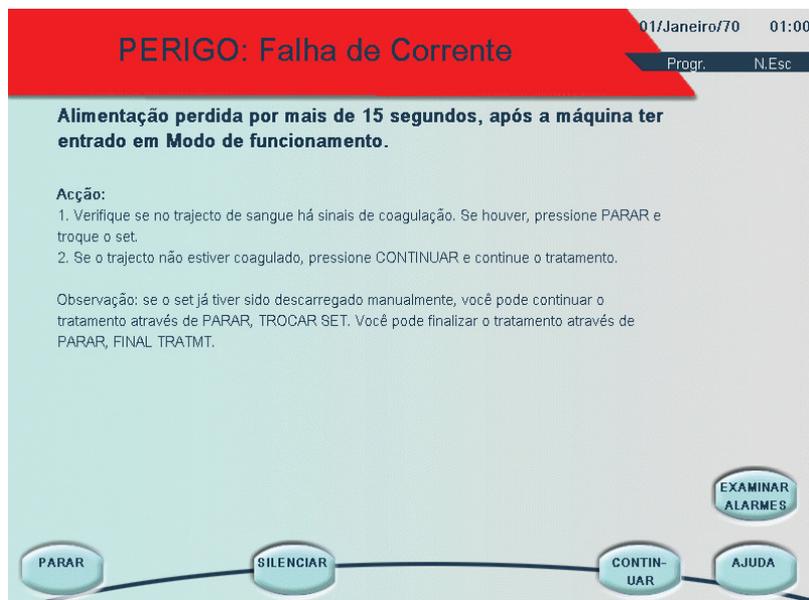
Causas poss.:
Fim de Tratam. Incorr., a linha no detector ar está na posiç. Incorr. ; sens. de san. do pac. fal. (Cons. Solução de Problemas, no Manual do Op.).

EXAMINAR ALARMES

DES CONECT SEM SANGUE SILENCIAR CONT. AJUDA

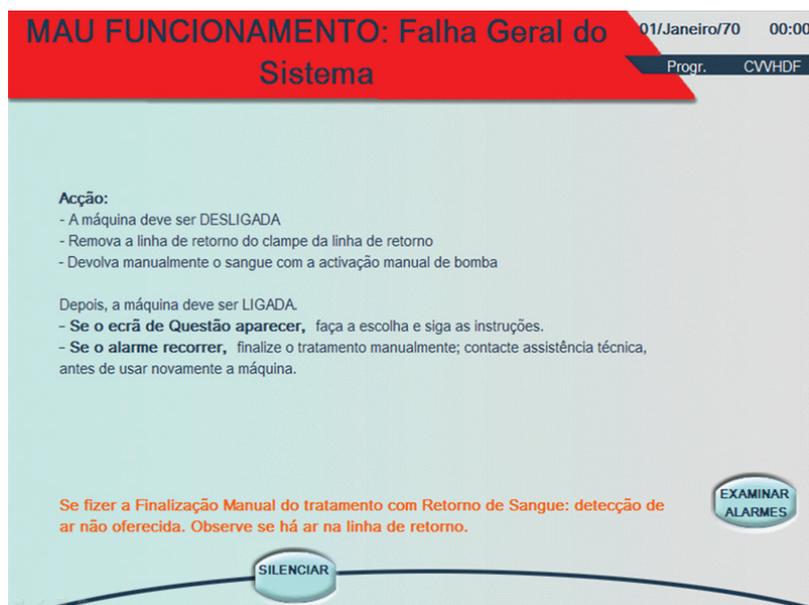
Se o alarme for acionado durante o PRIMING selecionar SEM SANGUE e continuar com o PRIMING. LEIA COM ATENÇÃO TODAS AS POSSIBILIDADES.

Gerenciamento de Alarmes



Se ocorrer desconexão acidental da tomada ou queda de energia o equipamento retornará a funcionar com todos os dados salvos.

NÃO DESLIGUE O EQUIPAMENTO, isso aumentará o tempo de reinício podendo coagular o sistema.



Sistema de proteção e controle não estão em comunicação, um componente da unidade de controle não responde, siga as orientações da tela e reinicie o tratamento.

Fim de Tratamento Manual - Retorno do Sangue Manual

Para retornar o sangue manualmente:

1. Clamp a linha de acesso VERMELHA e o cateter, conecte a uma bolsa de SF 0,9% 1000 ml, você pode utilizar um conector perfurante esterilizado ou uma torneirinha com equipo.
2. Inspeção o nível de fluido no cata-bolhas, se o nível estiver baixo, aumente até a marca indicada no cata-bolhas, pince a linha de retorno acima do cata-bolhas, desconecte a linha do equipamento, conecte uma seringa de 20 ml luer lock, despince e aspire até o ar/sangue atingir o nível correto no cata-bolhas, pince a linha de retorno acima do cata-bolhas e mantenha a seringa conectada até a devolução total do sangue.
3. Retire a linha de retorno AZUL do clamp da linha de retorno.
4. Remova a manivela da bomba de sangue (conectada atrás do equipamento) insira a manivela no rotor da bomba de sangue e gire em sentido horário, até que o retorno de sangue para o paciente seja o suficiente.
5. Clamp a linha do retorno AZUL a linha de acesso VERMELHA e desconecte o paciente.

NOTA: O detector de ar está desativado durante a devolução do sangue manual. ATENÇÃO.

cartão de ajuda
prismaflex[®]

Especialista Clínica:

Telefone:

Email: