

Mode d'emploi du réchauffeur accélérateur Fluido™



CHANGE

Mode opératoire
4-Réanimation et surveillance continue

GH-MO-1679 V01

Date d'application : 27/03/2019

Page : 1/3

1 - Objet

Ce document décrit le mode d'emploi du réchauffeur accélérateur à sang Fluido™.

Cet appareil est destiné à :

- Effectuer un remplissage rapide à l'aide d'un compresseur.
- Perfuser un liquide à une température choisie entre 37 et 39°C.
- Faire les deux en simultanée.

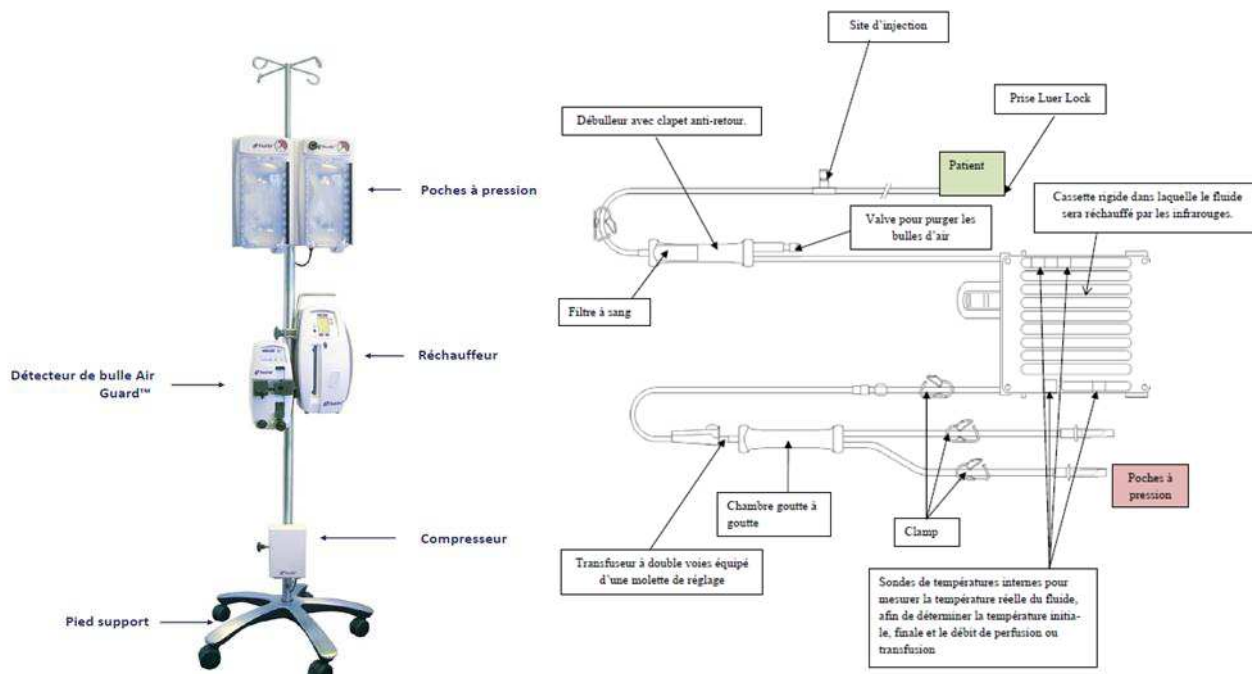
L'appareil et le kit se trouvent en salle de déchocage.

2 - Personnes concernées

- * Service de Réanimation, Unité de Surveillance Continue, Déchocage
- * Service SMUR

3 - Présentation de l'appareil

3.1 Appareil Fluido™ et cassette TA500



4 - Utilisation

4.1 Kit

Un kit prêt à l'emploi se trouve dans un des tiroirs de l'armoire d'équipement au déchocage. Il se compose d'une cassette TA500 et de 2 poches de Chlorure de Sodium à 0.9% de 250ml.

4.2 Purge

Suivre la notice accrochée à l'appareil.

La chambre compte-goutte est remplie au $\frac{3}{4}$, le piège à bulle est purgé à l'envers et rempli complètement.

Volume d'amorçage = 145ml

4.3 Perfusion

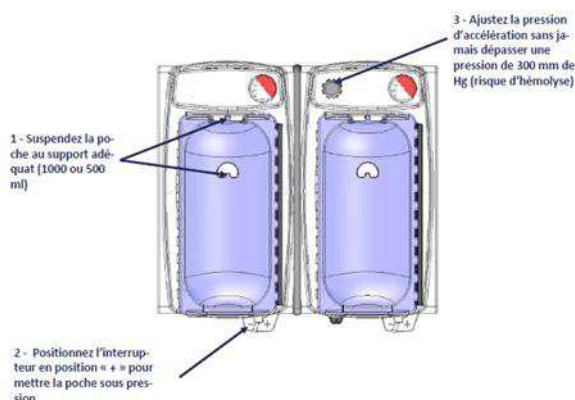
Au déchocage et par défaut, la température est programmée à 39°C. En règle générale, il est utilisé par l'IDE de renfort.

Ne jamais mettre les ailettes des percuteurs à l'intérieur (risque de perforation des poches pression)

L'utilisation de la cassette est limitée à 24H (recommandation SEBAC®).

4.3.1 Transfusion

- Contrôle ultime des poches dans le respect des procédures
- Cas d'un **choc hémorragique** : se brancher directement sur une des deux voies du cathéter transfusionnel (sans robinet intermédiaire) afin de ne pas réduire le calibre de la voie.
- Autres cas : se brancher sur le robinet trois voies de la voie de perfusion
- Dans tous les cas : ne jamais perfuser deux poches en simultané
- Pratiquer comme suit.



- Régler le débit (en ml/min) à l'aide de la mollette (cf 3.2), affichage sur l'écran

- **Ne jamais utiliser pour des concentrés plaquettaires**

4.3.2 Changement de poche

- A chaque changement de poche, penser à positionner l'interrupteur sur «-» pour pouvoir retirer la pression et clamber le perfuseur
- Mettre la nouvelle poche sur le percuteur dans le respect des règles d'asepsie.

4.3.3 Rinçage pour attente

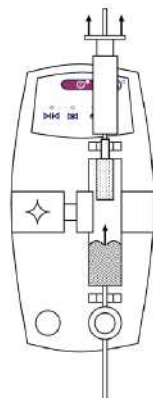
A la fin de la transfusion de CGR et/ou PFC, rincer le circuit avec du sérum salé isotonique. Le système peut être démonté et suivre le patient au bloc par exemple.

4.3.4 Alarme détecteur bulle

En cas d'alarme sonore bulle, la perfusion n'est plus possible. Le système est auto-clampé par sécurité.

Pour le redémarrer, il faut faire remonter le niveau de liquide dans le piège.

Vissez une seringue sur la prise Luer-lock du débulleur et aspirez jusqu'à ce que les alarmes sonores et visuelles se coupent automatiquement. La valve de clampage s'ouvre pour assurer la perfusion.



5 - Documents de référence

- ✓ Guide de mise en route rapide du réchauffeur accélérateur Fluido™ par SEBAC®

Diffusion	
-	Services concernés

Rédaction	Yann COICAUD (Pôle Soins critiques - Annecy - REA/USC - IDE)	04/05/2018
Vérification	Emmanuel JEAN (Pôle Soins critiques - Annecy - REA/USC - IDEC), Marianne JUND (Pôle Soins critiques - Cadre soignant de pôle)	02/06/2018, 04/05/2018
Approbation	Etienne ESCUDIER (Pôle Soins critiques - Annecy - REA/USC - Médecin)	26/03/2019