



...going one step further



P10/1

P11/1

(1018816_1018817)

SOMMAIRE

	Page
I. DESCRIPTION	
1. Constitution et fonctions de base	4
2. Montage	5
2a. Présentation des organes internes (seulement pour le modèle PRO) et des deux organes sexuels	5
2b. Montage (recommandation générale)	5
2c. Mise en place des extrémités inférieures	6
2d. Installation des organes dans la poitrine/partie supérieure de l'abdomen (seulement pour le modèle PRO)	6
2e. Mise en place des organes sexuels	7
2f. Mise en place des organes internes	7
2g. Montage de la paroi abdominale	8
3. Soins	8
II. POSSIBILITES D'EXERCICES	8
A. Soins de base	8
1. Lever, porter, déplacement et manière de coucher	8
2. Mettre au lit	9
3. Mobilisation	9
4. Lavages (lavages du corps avec soins intimes de l'homme et de la femme)	9
5. Entretien des cheveux	9
6. Soins de la bouche	9
7. Soins des yeux	9
8. Soins des oreilles	9
9. Soins du nez	9
B. Soins de traitement	9
1. Mesures prophylactiques	9
1a. Décubitus	9
1b. Prophylaxie de contraction	11
1c. Prophylaxie de pneumonie	11
1d. Prophylaxie de la thrombose	11
1e. Prophylaxie de Soor et parotiti	11
2. Physiothérapie	11
2a. Inhalation avec différents dispositifs	11
2b. Inhalation d'oxygène	11
3. Réanimation	11
3a. Bouche à nez	12
3b. Bouche à bouche	12
3c. La poche de Ruben et autres instruments	12
3d. Autres méthodes	12

	Page
4. Syndrome du pied diabétique	12
5. Bandages	12
6. Lavages	13
6a. Lavage des yeux	13
6b. Lavage des oreilles	13
6c. Lavage de l'estomac	13
6d. Lavage de l'intestin	13
6e. Lavage de la vessie	14
6f. Lavage du vagin	14
7. Clystères	14
8. Sondage	15
8a. Sondage chez les hommes	15
8b. Sondage chez les femmes	15
9. Injections/Perfusion	15
9a. Injections sous-cutanées	15
9b. Injections intramusculaires	15
9c. Perfusions sous-cutanées	15
10. Anus artificiel	15

Mannequin de soins 3B

I. DESCRIPTION

1. Constitution et fonctions de base

C'est un modèle d'entraînement spécialement développé pour la formation médicale avec une large palette de possibilités d'exercices concernant également les premiers secours et les situations d'urgence. Dans sa constitution extérieure et spécialement dans ses possibilités de mouvement, il est une parfaite réplique du corps humain. Il est fabriqué entièrement en matière synthétique résistante, à l'exception des articulations en métal de haute qualité, inoxydable, ainsi que les liaisons mobiles au tronc et à la tête et se distingue donc par les soins aisés et une grande durabilité. Les possibilités de mouvement ainsi que le réglage de certaines positions du corps correspondent parfaitement à celles de l'être humain. Nous pourrions même l'asseoir dans le lit. Toutes les extrémités se meuvent et sont réglables conformément aux mouvements naturels de l'être humain, grâce aux des articulations.

La tête et la mâchoire inférieure disposent aussi de ces possibilités de mouvements naturels. Les mains et les pieds sont faits avec un matériau synthétique mou et flexible et les doigts et les orteils sont formés séparément de manière à ce que le nettoyage entre les orteils, par exemple, puisse être fait. La peau de la tête est également faite avec un matériau synthétique doux et souple, mais contient un crâne dur en plastique, toute fois les parties dures et molles de la tête assurent tout à fait sa ressemblance à la réalité.

Deux modèles :

1. le modèle Basic P11/1
2. le modèle PRO P10/1

Dans le modèle Basic manquent les organes internes, de sorte qu'il convient en premier lieu pour les soins de base. Il peut être transformé par la suite par l'acquisition des organes internes, ainsi l'ensemble des exercices, décrits plus loin, seront possibles. Leur taille est de 174 cm. Le modèle PRO a un poids d'environ 15,5 kg tandis que le modèle Basic pèse environ 14,1 kg.

Le tronc se compose de deux parties séparables.

- a) Une partie supérieure, dans laquelle se trouvent les organes de la poitrine et de l'abdomen, tel que le poumon, le cœur et l'estomac,
- b) une partie inférieure qui contient les organes sexuels externes ainsi que, dans le modèle PRO, les organes du bas ventre et du bassin tels que l'intestin, la vessie et les organes sexuels intérieurs.

Les deux parties du tronc sont mobiles au niveau de la taille par le biais d'une vis de raccordement, qui ne peut être détachée que si une partie du tronc doit être remplacée. Les paires de membres supérieurs et inférieurs sont fixés au tronc par des prises de vis de raccordement faciles à manipuler et avec des écrous à molette démontables. De la même manière sont reliés ensemble, mais détachables, les coudes, les articulations du genou, le bras et la main et la jambe et la cuisse. La tête aussi est amovible. Mâchoires supérieures et inférieures contiennent une partie prothèse et pouvant être facilement remise. Chaque mannequin sera livré avec une garniture de sexe féminin et une de sexe masculin interchangeables (le modèle PRO a en plus les organes sexuels internes). Le mannequin de soins dispose de d'injection sur le bras, la cuisse et sur les fesses. Les raccords entre le rectum et l'intestin, l'urètre et la vessie ainsi que le gosier et l'estomac sont fabriqués avec des prises (contact) de fermeture spécialement étudiés avec des écrous tournant à droite. La manipulation de ces fermetures est simple. Les organes internes ont les capacités approximatives suivantes:

1. Partie de l'intestin 1.200 ml
2. Vessie 220 ml
3. Estomac 360 ml
4. Poumon 1.800 ml

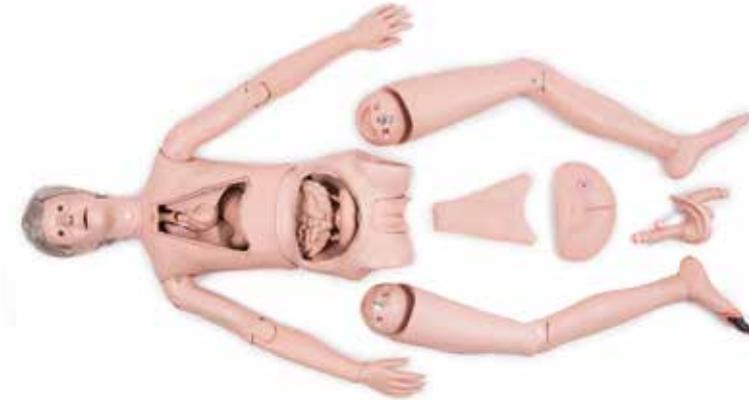
Mannequin de soins 3B

Chaque mannequin dispose d'un numéro de série, situé en bas, au dessus du sacrum, qui doit être donné en cas de réclamation ou commande de pièces détachées.



2. Montage

Pour assurer une livraison sans dommage le mannequin est livré démonté et ne sera opérationnel qu'après son assemblage complet. En suivant les recommandations de ce document le montage est possible sans grandes difficultés et en relativement peu de temps. Un outillage spécifique n'est pas nécessaire. En premier lieu tous les éléments et composants doivent être sortis du carton et déplacés distinctement. Dans la partie inférieure du tronc de la poupée le sexe féminin est déjà en place (dans le modèle PRO avec les organes sexuels internes). L'outil nécessaire se trouve sur la face interne de la paroi abdominale.



Le tronc en deux parties contient dans le modèle PRO les organes internes qui d'abord doivent être retirés, pour faciliter ainsi le montage des membres supérieurs et inférieurs.

2a. Déplacement des organes internes (seulement pour le modèle PRO) des parties sexuelles

Le tronc, composé de deux éléments associés, doit être mis sur le dos. Après l'ouverture de la paroi souple de la poitrine, le cœur, l'estomac et le poumon peuvent être retirés de la partie supérieure du tronc (seulement sur le modèle PRO). De la partie inférieure sera enlevée la paroi intestinale de manière à ce que la vessie, l'intestin et les organes internes du sexe masculin soient visibles (seulement sur le modèle PRO). La vessie est reliée à l'urètre par un écrou et est libérée par rotation à gauche de cet écrou. Ensuite la matrice sera poussée de côté de l'ovaire de sorte que l'écrou à molette, rassemblant l'ensemble de l'intestin et le rectum, soit saisie et par des rotations à gauche être détachée. Après extraction de la partie de l'intestin, les ligaments de l'organe sexuel féminin doivent être détachés si le vagin et le rectum sont poussés de côté. On reconnaît alors un ligament élastique et large au dessus de sacrum, qui est tiré avec une tête de vis située au milieu du rectum. Cette liaison doit être libérée en retirant le ligament de la tête de vis. Un ligament plus court relie l'organe sexuel au dessus du pubis avec la partie du tronc. Après le détachement du second ligament, la partie sexuelle peut être tirée vers l'extérieur (dans le modèle PRO avec l'urètre, le vagin, la matrice, les ovaires et le rectum).

2b. Montage (recommandation générale)

Toutes les chevilles de charnières et écrous à molette sont déjà placés aux positions qui doivent recevoir une jonction. Avant le montage de la tête et des membres, il faut prendre dans l'ordre de montage ces chevilles de charnière séparément pour éviter toute confusion.

Mannequin de soins 3B

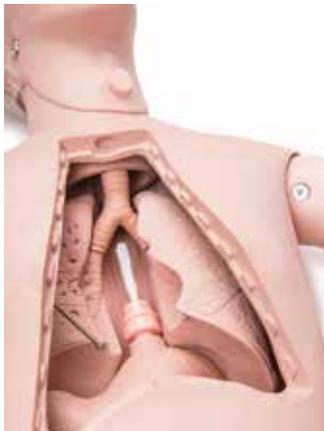
2c. Mise en place des extrémités inférieures

On prépare les deux extrémités inférieures et on enlève les écrous moletés des tiges filetées au niveau des calottes sphériques . On guide ensuite la cuisse par la tige filetée mobile dans le trou du cotyle du tronc et on serre l'écrou moleté.



2d. Montage des organes dans la poitrine/partie supérieure de l'abdomen (seulement dans le modèle PRO)

On commence d'abord avec le poumon. Pour cela, il faut saisir avec une main le gosier apparaissant dans la cavité thoracique, ainsi que la trachée avec les bronches principales et les tenir dehors, de manière à ce qu'avec l'autre main le poumon compressé puisse être introduit dans la cavité thoracique et le gosier et la trachée se trouvent au dessus du poumon. Les bronches principales faites en boyaux synthétiques transparents seront alors imbibées avec du spray de séparation et introduites dans les ouvertures prévues dans le poumon, jusqu'à ce que le boyau synthétique transparent se trouve dans toute sa longueur dans le poumon. Ensuite, l'estomac sera guidé dans la bonne position anatomique avec sa charnière vers la gorge et vissé vers la droite avec l'écrou situé sur la gorge.



Le Cœur peut être placé en tant que dernier organe et la partie supérieure du tronc est fermée avec le revêtement mou de la poitrine (modèles Basic et PRO).

Mannequin de soins 3B

2e. Montage de l'organe sexuel dans la cavité du bassin

Chaque sexe dispose sur le haut d'un court et en bas d'un long ligament synthétique élastique pour sa fixation dans la partie inférieure du tronc. En premier lieu il est introduit de l'extérieur dans la grande ouverture prévue pour cela dans la partie inférieure du tronc et cache ensuite le ligament de fixation le plus court en haut dans la fente prévue pour cela (dans le pubis) jusqu'à ce que l'ensemble prenne place convenablement dans la partie supérieure. Ensuite le ligament de fixation supérieur court peut être retiré avec la tête de vis située au dessus du pubis dans le trou à l'intérieur du tronc. La partie inférieure de l'organe sexuel sera alors placée de l'extérieur convenablement avec la main dans l'ouverture prévue, de manière à ce que par la suite le ligament de fixation long puisse être retiré de l'intérieur dans le trou prévu par la tête de vis située au milieu du pubis dans la partie inférieure du tronc.



2f. Montage des organes internes dans la cavité du bas-ventre et du bassin (seulement pour le modèle PRO)

L'ensemble de l'intestin sera raccordé avec sa charnière à l'organe sexuel fixé à l'extrémité du rectum et vissé. La vessie, en tant que dernier organe sera placée avec le bout de vessie orienté vers le haut en l'adaptant avec ses vis supports sur l'urètre de la partie du sexe pour la visser ensuite.



Mannequin de soins 3B

2g. Le montage de la paroi abdominale

Pour la fermeture du bas ventre nous utiliserons la paroi abdominale livrée avec une ouverture pour l'anus artificiel, sur laquelle la partie de l'intestin fourni a été auparavant fixée de l'intérieur, mais qui n'a cependant pas de relation avec l'intestin. Après ces travaux, le mannequin est enfin prête à être utilisé.

3. Entretien

Pour assurer un fonctionnement durable du mannequin, il est conseillé un entretien régulier. Sa conception rend relativement simple cet entretien. Vu que toutes les parties sont fabriqués en matière synthétique, les surfaces extérieures peuvent être nettoyées régulièrement avec de l'eau et de temps à autre, en cas de besoin, avec une solution faiblement savonneuse. Après le traitement avec la solution savonneuse, le mannequin doit être rincé intensivement avec de l'eau claire et ensuite mis à sécher. Après séchage complet et correct, vous pourrez le remonter. Avant le montage des pièces détachées, il est conseillé d'enduire d'une couche fine de spray de séparation les articulations et surfaces sur lesquelles la matière synthétique peut s'user par frottements. Le traitement modéré avec le spray de séparation est aussi recommandé pour obtenir une meilleure capacité de glissement pour la cavité du nez et du pharynx. Un traitement avec de la vaseline doit s'ensuire, à intervalles réguliers, sur les valvules montées. Sur la vessie devissée apparaît dans le bouchon de soupape une valvule composée d'une plaque synthétique, qui peut être frotté de vaseline avec le doigt. Pour l'entretien du clapet sur l'anus et le rectum, il faut utiliser un tuyau intestinal de la grandeur CH 22, qui a été enduit préalablement avec de la vaseline pour être introduit de temps à autre. Les restes éventuels de sparadrap sur les surfaces de la matière synthétique peuvent être enlevés avec un dégraissant. S'il est nécessaire que des inscriptions soient écrites sur le mannequin, celles-ci ne doivent être écrites qu'avec un crayon, car les couleurs de stylo à bille et de stylo feutre et autres stylos ne peuvent plus être enlevées. Chaque fois que des liquides seront utilisés pour les exercices particuliers, il faut, dans tous les cas, sans aucune exception, travailler avec de l'eau, qui évite ainsi les décolorations, salissements et autre chose de semblable. Il faut, en tous les cas, renoncer à l'utilisation de médicaments, solutions ou teintures. Après chaque exercice les restes de liquide doivent être éloignés. Des ouvertures d'écoulement pour l'élimination de liquide ont été construites dans les poumons, la partie de l'intestin et la vessie et sont bouchées par vissage. L'estomac peut être vidé par l'ouverture relativement grande du tube digestif. Vaporiser de temps en temps avec le spray de séparation les chevilles des articulations pour assurer un bon glissement. D'autres recommandations spéciales pour l'entretien particulier de parties du mannequin se trouvent dans la description des exercices correspondants.

II. LES POSSIBILITES D'EXERCICES

Les plus importantes vous sont présentées ci-après.

A. Soins de base

Pour beaucoup de malades graves et infirmes les soins du corps quotidiens doivent être pris en charge par les garde-malades. Le mannequin de soins offre les possibilités pour réussir les conditions de soins d'un corps rapides, efficaces et. En plus, de nombreuses manipulations sont possibles pour faciliter aux infirmiers l'entraînement à lever, porter et mettre au lit les malades. Pour tous les exercices dans le cadre des soins de base le modèle Basic sans organes internes suffit.

1. Lever, porter, déplacer et recoucher.

Les garde-malades doivent être physiquement habitué à lever, porter et déplacer les malades et réaliser ces fonctions si possible avec ménagement pour les malades. Des manipulations spéciales sont donc nécessaires et peuvent être pratiquées avec le mannequin compte tenu de sa mobilité presque naturelle. Ainsi toutes les manipulations pour relever un malade et le hisser du lit peuvent être exercées. Le transport et le changement d'un malade peuvent également être montrés. Le mannequin pouvant être mis debout et assis, il est aussi possible d'exercer les positions d'aide pour faire lever un malade de la chaise ou de le redresser du lit. De plus, il est possible de montrer quelques positions de repos du malade.

Mannequin de soins 3B

2. Mettre au lit et préparation du lit

Toutes les activités des infirmiers en rapport avec mise au lit y compris le changement des draps, habillage et déshabillage du malade peuvent être étudiées sur le mannequin.

3. Immobilisation

Toutes les mesures d'immobilisation peuvent être montrées ici.

4. Lavages (lavages du corps avec soins intimes de l'homme et de la femme)

Pour les malades alités les infirmiers doivent procéder à un lavage général au lit. Toutes les manipulations nécessaires pour cela et l'ensemble du déroulement du travail peuvent être exercés sur le mannequin. Le mannequin disposant de parties génitales interchangeables, il est aussi possible de s'exercer aux soins intimes de l'homme et de la femme.

5. Entretien des cheveux

Les cheveux peuvent être peignés et lavés. On peut également les sécher à l'aide d'un sèche-cheveux. Pour ce faire, sélectionner la puissance la plus faible du sèche-cheveux et veiller à ne pas souffler trop longtemps et trop près d'un point précis.

6. Les soins de la bouche

Les soins de la bouche et des dents sont également réalisables. Le mannequin est équipé d'une prothèse amovible dans les mâchoires, il est aussi possible de montrer les soins de prothèse dentaire.

7. Les soins des yeux

Ils peuvent être montrés d'une manière très réaliste, car les yeux et les paupières sont en matériau synthétique relativement mou.

8. Les soins des oreilles

Les pavillons d'oreille très ressemblants et le conduit auditif, long d'environ 2 cm et fermé vers l'intérieur, permettront de réaliser des exercices de soins auriculaires.

9. Les soins du nez

Par les ouvertures du nez existe une liaison à la cavité de la bouche et du pharynx, de manière à ce que, ici, des soins peuvent être entrepris.

Indications sur les soins

Après les soins, en particulier les lavements, le mannequin doit être nettoyé avec une solution savonneuse et ensuite avec de l'eau claire. Par la suite toutes les parties sont mises à sécher à l'air libre. Veuillez consulter le chapitre I, 3.

B. Les soins de traitement

1. Traitements prophylactiques

Le mannequin de soins 3B offre la possibilité de préparer intensivement les infirmiers sur les traitements prophylactiques et leur réalisation.

1a. Decubitus - escarre

Chez les patients alités l'ensemble du poids du corps repose sur le tissu du dos et des jambes et les parties du corps saillantes sont particulièrement soumises aux pressions et mises ainsi en danger. Les remèdes pour empêcher les escarres peuvent être appliqués au mannequin. Différentes possibilités de positionnement du malade, tel que sur le ventre, sur le dos ou de côté, ainsi que le changement de position peuvent être montrés. De plus, on peut montrer quels par quels moyens et comment ils peuvent être appliqués bien et correctement dans les changements de position. Dans les exercices qui concernent les soins de la peau, tel que par exemple les lavages, frottement etc., il faut noter que seule l'eau sera utilisée dans les démonstrations à la place de l'alcool ou autres liquides. Le talc doit être utilisé dans les exercices à la place des poudres médicales.

Mannequin de soins 3B

Pour apprendre et s'exercer aux soins de traitement des plaies dans le cadre des soins aux patients, les stades de décubitus connus en pratique clinique ont été représentés suivant leur degré.



Degré 2

Décubitus de degré 2 au niveau du sacrum. On y voit une perte partielle de peau : l'épiderme présente une détérioration qui va jusqu'au derme.

La détérioration de la surface due à la pression peut se manifester cliniquement par la formation de boutons et d'écorchures de la peau.



Degré 3

Au niveau du talon : un renflement à l'arrière du pied, dont le contour est constitué par le calcanéum, montre un décubitus de degré 3 : on y voit une perte de toutes les couches de la peau avec endommagement du tissu sous-cutané allant jusqu'à la nécrose qui se reconnaît ici par une coloration noirâtre de la plaie.



Degré 4

Une escarre marquée de degré 4 est représentée au niveau du grand trochantère : il y a ici une destruction de toutes les couches cutanées et même des fascias musculaires. Sont également atteints les muscles sous-jacents et les parties osseuses, qui sont endommagés et peuvent devenir nécrotiques. Les structures de soutien, comme les ligaments, tendons et les éléments articulaires peuvent également être touchés.

Mannequin de soins 3B

N'utiliser que de l'eau pour s'entraîner aux soins de la peau, comme la toilette, les frictions, etc. La poudre médicale est remplacée par du talc.

1b. Prophylaxie contracture

Différents exercices, tel que par exemple :

- le positionnement des articulations des hanches et du genou dans la position d'extension à 180° changeant avec le léger fléchissement, obtenu avec un condyle de genou
- le positionnement de l'articulation de l'épaule changeant de 30 à 90° d'abduction
- la position d'extension ou le fléchissement de l'articulation des coudes à 90°
- examen de la compression de la rotation interne et externe du pied
- les précautions pour la prévention d'une contraction de pied équin.

1c. Prophylaxie de la pneumonie

Le développement de la pneumonie est une complication supplémentaire et redoutée, qui doit être évitée par tous les moyens. Il est à faire encore remarquer ici qu'il ne faut utiliser que de l'eau claire pour le frottement et non l'alcool, l'eau de vie ou des liquides semblables.

1d. Prophylaxie de thrombose

Les jambes sont particulièrement menacées par la thrombose, cependant on vous propose de réaliser la pose d'un bas antithrombose et l'enveloppement des jambes.

1e. Prophylaxie

Les manipulations les plus importantes pour les soins de la bouche peuvent être pratiquées. Pour les soins et traitements il faut utiliser dans la pratique à la place des médicaments ou produits d'entretien uniquement de l'eau. Le mannequin de soins dispose dans les mâchoires inférieures et supérieures d'une partie en prothèse qui peut être retirée de manière à ce que les soins de la prothèse puissent être montrés.

2. Physiothérapie

Il faut observer pendant ces démonstrations que le mannequin dans le cadre des exercices de thérapie ne doit en aucun cas être soumis à des températures élevées. Dans toutes les usages la température ne doit pas dépasser 25°. Cependant, aucune restriction n'est à observer dans le cas de la cristallisation sèche. Dans les exercices d'emballage et d'habillage il ne faut utiliser, si possible, que de l'eau à une température ne dépassant pas 25°. L'huile de moutarde, l'alcool, la boue minérale ou quelque chose de semblable ne doivent pas être utilisés dans ces exercices. Pour les exercices avec du cataplasme il faut utiliser la semence du lin farineux. Celle-ci peut être enlevée facilement après l'exercice sans causer de décollements ou dégâts sur la surface du mannequin.

Recommandation d'entretien

Chaque fois que l'eau sera utilisée dans la démonstration, le mannequin doit être par la suite nettoyé et séché minutieusement (voir chapitre 1.3.).

2a. Inhalation

Pour la thérapie d'inhalation sont utilisés, la bouilloire de bronchite, l'appareil aérosol et l'appareil d'inhalation. Dans les démonstrations il est important en premier lieu que la position du malade permette de définir l'emplacement exact de l'appareil et l'application correcte des masques. Tous les exercices doivent être faits sans que les appareils utilisés soient mis en fonction.

2b. Inhalation d'oxygène

Avec le mannequin nous pouvons essayer différentes possibilités d'administration de l'oxygène, tel que l'application d'un masque à oxygène, d'une sonde nasale, d'une lunette à oxygène.

3. Réanimation

Le mannequin offre de très bonnes possibilités d'entraînement pour les différentes méthodes de réanimation.

Mannequin de soins 3B

3a. Bouche à nez

Les techniques de réanimation par la respiration du bouche à nez peuvent être étudiées (position correcte, libération des voies respiratoires de vomissements et extraction de la prothèse dentaire). Toute la technique du bouche à nez peut être étudié et mis en oeuvre avec le mannequin, et on observera le poumon se gonfler. Dans cet exercice l'estomac doit être relié avec le gosier et l'ouverture du poumon doit être fermée. Après la réanimation la désinfection du mannequin est possible avec un désinfectant de peau.

3b. Bouche à bouche

Pour la réanimation du bouche à bouche l'explication est analogue à celle de la réanimation du bouche à nez. La respiration à l'aide d'un tube peut également être étudiée.

3c. La poche de Ruben

Toutes les manipulations qui sont nécessaires pour la respiration artificielle avec la poche de Ruben peuvent être pratiquées.

3d. Autres méthodes

Etant donné que le mannequin dispose d'une ouverture de la trachée, l'adaptation et l'entretien des canules de la trachée peuvent être démontrés. Le placement d'une sonde de la trachée ainsi que l'aspiration de la trachée sont également une proposition de possibilités d'exercices. Toutes les sondes utilisées, catheters, canules doivent être injectés avant les exercices avec une couche mince de spray de séparation pour obtenir une meilleure capacité de glissement.

4. Syndrome du pied diabétique

Les manifestations secondaires du diabète sucré peuvent être à l'origine de défauts et de points de compression au niveau du pied, sachant que l'avant-pied, le coussinet, le gros et les petits orteils peuvent être touchés.



Le gros orteil du pied droit présente une altération gangréneuse qui s'est déjà étendue jusqu'au dessus du pied et va jusqu'à son milieu. On voit ce qu'on appelle un malum perforans sur la plante du pied. Il s'agit là d'un ulcère neuropathique qui compte également parmi les symptômes cliniques typiques du syndrome du pied diabétique.

5. Bandages

L'application d'un pansement nécessite une certaine habileté que l'on peut acquérir grâce aux exercices qu'offre le mannequin. L'application précise de différents bandages peut être pratiquée sur toutes les parties du corps. Pour la cuisse droite une garniture de moignon est disponible séparément pour permettre l'exercice du bandage de moignon. Après avoir été mis, à la place de la jambe, dans l'articulation du genou. Il faut renoncer dans les exercices à l'utilisation du plâtre, colle de zinc ou autre produit semblable. Les restes de sparadrap sont relativement faciles à enlever avec du dégraissant.

Mannequin de soins 3B



Représentée sur la paroi abdominale, une suture chirurgicale par agrafes qui peut être utilisée pour fermer la plaie après des interventions chirurgicales abdominales.



Les coussins d'injection du bras et de la cuisse peuvent être échangés contre des inserts imitant des plaies. L'insert du haut du bras représente une lacération (vulnus lacerum) qui peut se produire si on force avec des objets contondants, ce qui déchire la peau et les parties molles sous-jacentes. Une lacération présente souvent des bords de plaie déchirés et irréguliers. L'insert de cuisse imite une écorchure (vulnus abrasum) qui peut se produire lorsque la peau est éraflée par des forces de frottement, comme par exemple en cas de chute. Une écorchure simplement superficielle équivaut alors à une érosion, une écorchure plus profonde à une excoriation. Toutes les plaies imitées permettent d'apprendre et de s'entraîner au traitement et à la gestion des plaies, comme par exemple en nettoyant la plaie avec des solutions désinfectantes, au recouvrement de la plaie (compresses), à la pose et au changement des pansements.

6. Lavages

Pour les lavages nous utiliserons des liquides tièdes sans suppléments médicamenteux. L'eau seulement est à recommander pour les besoins à l'entraînement et lors de l'entretien du mannequin.

6a. Lavage des yeux

Les paupières sont tellement élastiques que toutes les manipulations de lavage des yeux peuvent être pratiquées. L'application des crèmes et des gouttes dans les yeux est simulée, toujours pour préserver la matière dont est constitué le mannequin nous n'utiliserons que de l'eau.

6b. Lavage de l'oreille

Le conduit auditif extérieur est limité mais fermé son extrémité. Ainsi donc le lavage de l'oreille comme l'introduction de médicaments, tout en utilisant que de l'eau, peut être exercé. Après ces exercices, le conduit auditif doit être imbibé avec de l'ouate jusqu'à ce qu'il devienne sec.

6c. Lavage de l'estomac

L'utilisation d'une sonde duodénale en plastique pour l'usage médical unique est recommandée pour l'exercice du lavage de l'estomac. La sonde doit être traitée avec un spray de séparation avant l'introduction pour obtenir un bon glissement. La gorge et cavité bucale peuvent aussi être traitées, de temps à autre, avec le spray de séparation. L'estomac a une capacité d'environ 360 ml et est relié avec une vis de fermeture à la gorge.

Mannequin de soins 3B

6d. Lavage de l'intestin

Un tuyau intestinal CH 28 en plastique est recommandé. Il doit être bien graissé avant l'introduction avec de la vaseline pour obtenir une bonne possibilité de glissement, mais aussi pour qu'il puisse, sans problème, glisser entre la valve en plastique du rectum et maintenir ainsi avec la vaseline cette soupape bien entretenue et glissante.

Mettre le mannequin sur le côté. Il faut utiliser beaucoup de liquide, tel que la partie de l'intestin se remplisse presque entièrement (capacité d'environ 1200 ml), car la liaison au rectum dans cette position ne se trouve pas au niveau le plus bas et donc une partie seulement du liquide versé peut s'écouler. Le tuyau intestinal peut, une fois la partie de l'intestin remplie, être retiré et introduit de nouveau sans que le liquide se retire. En cas d'écoulement d'eau par l'anus, en l'absence du tuyau intestinal, ouvrir le bouchon bleu situé sur le rectum et remplir la valve avec la seringue à vaseline (environ 2 ml). Le volume total de la valve est de 5 ml.

6e. Lavage de la vessie

L'utilisation d'une sonde jetable de la dimension CH16 est recommandée pour le lavage de la vessie. La sonde doit être traitée auparavant avec une couche mince de spray de séparation pour assurer une capacité de glissement incontestable et permettre aussi à la sonde de faciliter la traversée de la valve en plastique placée dans la vessie. La vessie a une capacité d'environ 220 ml. L'ouverture de remplissage sur la vessie doit être fermée pendant ces exercices. Il faut encore remarquer que les sondes à demeure molles faites en caoutchouc ne conviennent pas bien à ces exercices, car il y a quelque fois des difficultés à les introduire par la valve synthétique dans la vessie. Les produits médicaux lubrifiants et anesthésiques ne doivent pas être utilisés, car ils peuvent sécher avec le temps et gêner le fonctionnement du mannequin. Dans le lavage de la vessie la garniture du sexe féminin ou masculin peut être installée (démonstration voir chapitre 1.2.). La valvule dans la vessie, qui apparaît dans la partie de la charnière, doit être traitée avant et après chaque exercice avec le spray de séparation ou de la vaseline.

6f. Le lavage du vagin

Le vagin est représenté par une garniture du sexe féminin reliée à un tuyau en plastique long d'environ 15 cm et qui débouche à son extrémité intérieure dans la matrice et les ovaires. Vu que le vagin n'est pas équipé de valvules il est donc possible que du liquide s'écoule du vagin à côté du tuyau de la matrice. Après chaque utilisation, l'eau restant dans le vagin doit être évacuée par l'ouverture du bouchon de la garniture du sexe féminin.

L'entretien

Le mannequin et ses éléments doivent être nettoyés et séchés après les exercices, avant que le montage s'ensuive. Les restes du liquide doivent être extraits des organes internes, les ouvertures de remplissage peuvent être alors utilisées pour la vidange (partie de l'intestin et de la vessie). Les derniers restes peuvent être enlevés par battements.

7. Clystères

L'injection rectale peut être facilement simulée. Une valvule introduite en lamelles synthétiques agit comme un muscle contracteur et empêche ainsi l'écoulement de liquide lors de l'introduction du tuyau intestinal ou après son éloignement par l'anus. La partie intestinale d'une capacité d'environ 1200 ml est fixée à la fin du rectum. Dans tous les exercices il faut utiliser une quantité de liquide qui corresponde à la capacité de l'intestin. Ceci est conseillé parce que dans la position de côté toute la quantité de liquide introduite ne s'écoule pas (comparer aussi II. B. 5d.) Pour les lavements, utiliser les tuyaux intestinaux en plastique CHI FG 28 et les enduire de vaseline avant chaque utilisation. Après l'exercice la partie intestinale doit être dévissée du rectum et libérée des restes liquides par l'ouverture supplémentaire de drainage. Lorsque toutes les parties sont bien séchées, elles doivent être réinstallées dans le mannequin. Pour le curage, le lavement en hauteur et le lavement avec balance peuvent être entraînés. Nous pourrions également étudier l'administration de clystère jetable. Cependant, il est à rappeler que les exercices doivent être réalisés uniquement avec de l'eau et non avec des compléments médicamenteux.

Mannequin de soins 3B

8. Sondage (seulement pour le modèle PRO)

Le mannequin disposant d'organes sexuels féminin et masculin interchangeable, le sondage aussi bien chez l'homme que chez la femme peut être pratiqué.

La vessie peut être remplie avant l'exercice avec l'aide d'une seringue avec de l'eau par l'ouverture de remplissage (capacité environ 220 ml). L'ouverture de remplissage ne doit pas être fermée pendant le sondage. Si dans le sondage le liquide n'arrive pas à s'écouler, bien que la sonde soit bien introduite jusque dans la vessie, on peut mettre en marche par de légères pressions sur la vessie le cours du liquide, cependant l'ouverture de drainage doit être fermée avec le doigt. Le cours du liquide peut également être mis en marche par le redressement du mannequin.

8a. Le sondage chez les hommes

Toutes les manipulations nécessaires pour le sondage de l'homme peuvent être réalisées une fois le sexe masculin installé.

8b. Le sondage chez la femme

Le sondage chez la femme peut être également réalisé sur le sexe féminin. Après les exercices les organes sexuels et la vessie doivent être nettoyés et bien séchés avant d'être montés de nouveau.

9. Injections/Perfusions

Grâce à l'équipement de coussins d'injection sur la cuisse, sur le bras et sur les fesses le mannequin est ainsi préparé pour les exercices d'injections et de perfusions. Il ne faut pas utiliser d'autre liquide que l'eau.

9a. Injections sous-cutanées

La technique de l'injection dans les injections sous-cutanées peut être entraînée sur les coussins d'injection installés sur le bras et la cuisse. Le traitement des parties d'application avant et après les injections peut être montré sur mannequin.

9b. Injections intramusculaires

Le mannequin dispose sur les fesses de deux coussins d'injection pour l'exécution des injections intramusculaires.

9c. Perfusions sous-cutanées

Il faut tenir compte dans les exercices de perfusions sous-cutanées que les coussins d'injection contiennent seulement un volume limite de liquide (éventuellement presser de temps en temps).

Entretien

Les coussins d'injection se composent d'une couverture en matière synthétique et d'un coussin en mousse spongieux introduit dans cette couverture. Ils peuvent être enlevés des cavités situées dans le corps du mannequin dans le but du nettoyage ou dans le but de presser. Le coussin en mousse synthétique peut être retiré à travers la fente située au bas côté de la couverture synthétique. Vu la forme précise du coussin en mousse une mauvaise installation dans la couverture synthétique est pratiquement impossible. Tous les coussins d'injection doivent être nettoyés après les exercices. Pour cela, les coussins en mousse doivent être retirés de la couverture synthétique et ensuite séchés séparément. Avant l'installation des coussins dans la couverture, il est conseillé d'utiliser un peu de poudre de talc pour faciliter la mise en place. Vu que les coussins d'injection sont des pièces qui s'usent, il faut les changer de temps en temps. Ce sont des pièces de rechange que l'on peut commander séparément.

10. Anus artificiel

La paroi abdominale dispose d'une ouverture d'anus artificiel. Un morceau de l'intestin, long d'environ 8 cm, en plastique, qui est fermé à ses extrémités et qui n'a pas de relation avec la garniture de l'intestin peut être adapté à la partie intérieure de la paroi abdominale. Toutes les mesures concernant les soins de l'ouverture artificielle de l'intestin peuvent être mises en place avec le mannequin de soins.

3B Scientific

A worldwide group of companies



3B Scientific GmbH

Rudorffweg 8 • 21031 Hamburg • Germany

Tel.: + 49-40-73966-0 • Fax: + 49-40-73966-100

www.3bscientific.com • 3b@3bscientific.com

© Copyright 2015 for instruction manual and design of product:
3B Scientific GmbH, Germany