



# **SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91**

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

---

## ➤ TABLE DES MATIÈRES

<b>Simulateur gynécologique P91</b> .....	3
<b>Fonctions</b> .....	4
<b>Contenu de la livraison</b> .....	5
<b>Assemblage du simulateur gynécologique P91</b> .....	6
Démontage.....	6
Montage.....	8
Paroi abdominale.....	10
Unité vaginale.....	10
Insert pelvien .....	10
Utérus .....	11
Myomes.....	11
Col de l'utérus .....	12
Vessie .....	12
Rectum.....	13
<b>Réalisation de palpations gynécologique</b> .....	14
<b>Introduction</b> .....	14
<b>Préparation en vue de palpations gynécologiques</b> .....	14
Fixation du simulateur.....	14
Préparation des modules.....	14
<b>Scénarios de formation</b> .....	15
Techniques de base .....	15
Utilisation d'instruments d'exame.....	15
Variantes d'utérus avec ses annexes .....	15
Variantes de col de l'utérus.....	16
<b>Nettoyage et entretien</b> .....	17
<b>Données techniques</b> .....	17
<b>Liste de commandes</b> .....	17
<b>Mentions légale</b> .....	17

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

Vous avez acheté un simulateur gynécologique, un appareil destiné à la formation qui peut être utilisé pour expliquer et apprendre comment effectuer des examens gynécologiques de base. Les examens gynécologiques exigent un diagnostic exact et des mouvements manuels bien pratiqués. Le simulateur gynécologique P91 de 3B Scientific permet de présenter les principaux scénarios physiologiques

et pathologiques de manière réaliste et à faible coût. Outre le simulateur gynécologique P91, une version destinée à l'apprentissage des procédures chirurgicales par voie laparoscopique est également disponible : le simulateur d'hystérocopie et de laparoscopie P92.



**Remarque :**

Le simulateur vise à offrir une sensation réaliste. Les structures ont été conçues de manière à être aussi réalistes que possible. Certaines structures peuvent être représentées schématiquement.



# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

---

## > FONCTIONS

Le simulateur gynécologique P91 permet une représentation et une explication généralisées de l'anatomie pelvienne féminine, ainsi que de toutes les structures pertinentes des tissus mous.

Le simulateur permet de ressentir et de manipuler l'utérus et ses annexes à travers la paroi abdominale (par exemple par une palpation manuelle), et également à travers le vagin (par exemple par une palpation

bimanuelle). De conception modulaire, il permet l'utilisation de différents inserts d'utérus et de col de l'utérus et la représentation de pathologies typiques (par exemple, des myomes).

L'utilisation de matériaux en silicone flexible de grande qualité permet d'obtenir une expérience d'apprentissage tactile réaliste.



*Palpation bimanuelle*

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## ► CONTENU DE LA LIVRAISON

1. Unité de base
2. Paroi abdominale (en silicone avec support en mousse)
3. Unité vaginale (en silicone)
4. Utérus normal
5. Utérus hypertrophié
6. Utérus bicorne
7. Utérus avec myomes (trois parties, amovibles)
8. Grossesse extra-utérine
9. Col utérin de femme nullipare
10. Col utérin de femme multipare
11. Col utérin avec ectropion
12. Col utérin avec dysplasie
13. Col utérin avec carcinome
14. Col utérin avec adénocarcinome
15. Insert pelvien (mousse)
16. Vessie (gonflable), avec tube et poire de gonflage
17. Cale de positionnement
18. 2 lubrifiants (250 ml chacun, avec bouchon de mesure)



# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## ➤ ASSEMBLAGE DU SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91



### Remarque :

Le simulateur gynécologique est fourni assemblé et prêt à l'emploi. Du fait de la conception modulaire du simulateur, de nombreuses configurations sont possibles. La section suivante décrit en premier lieu le processus de démontage de base, suivi d'explications pour remonter le simulateur. Pour savoir comment utiliser les inserts modulaires, veuillez suivre les descriptions individuelles de ces inserts.

## Démontage



### Remarque :

Détachez tous les connecteurs en les tirant vers le haut avec une force soutenue et uniforme. Tirez toujours à proximité de chaque connecteur afin de s'assurer que la force agit directement sur le connecteur, sans user ou endommager le matériau. Évitez d'effectuer des mouvements brusques ou d'arracher les connecteurs.

Pour bien comprendre la construction et les structures individuelles du simulateur, il est conseillé de démonter tout d'abord toutes les pièces individuelles. Cela sera également nécessaire ultérieurement pour un nettoyage en profondeur et dans certains cas pour la configuration modulaire du simulateur. L'ensemble paroi abdominale/unité vaginale est fixé à l'unité de base à l'aide de 11 fixations fantômes et de 2 connecteurs enfichables. Une fixation fantôme se compose d'une douille et d'une broche de fermeture. Le matériau de la douille de fermeture présente des propriétés élastiques. Lorsque la paroi abdominale est installée, la connexion est invisible (hormis les éléments de fixation de la partie antérieure du torse). Les connecteurs enfichables sont des agrafes en plastique qui s'insèrent dans l'unité de base. Les connecteurs à clip entre la paroi abdominale et l'unité vaginale ne sont normalement pas verrouillés et peuvent être facilement détachés. Si vous souhaitez les verrouiller ou les déverrouiller, veuillez procéder comme décrit dans la section « Connecteurs à clip ».



Fig. 4

1. Détachez la fixation fantôme et les connecteurs enfichables sur la paroi abdominale et l'unité vaginale en partant de la section antérieure du torse (voir Fig. 4 ; la fixation fantôme la plus basse au niveau du coccyx peut rester fixée).



Fig. 6

3. Détachez les tubes transparents de l'utérus des boulons filetés dans la crête iliaque (voir Fig. 6).



Fig. 5

2. Détachez la paroi abdominale de l'unité vaginale (en faisant également attention aux deux rabats latéraux sur les clips en plastique blanc, voir Fig. 5). Mettez la peau abdominale de côté. Vous bénéficiez désormais d'un accès illimité aux organes internes.



Fig. 7

4. Détachez les trompes de Fallope (rouges) des ovaires. Tirez fermement sur les trompes de Fallope, tout en maintenant en place les ovaires (qui font partie de la membrane en entonnoir de l'unité vaginale) de l'autre main (voir Fig. 7).

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91



5. Tirez l'utérus hors de la membrane en entonnoir de l'unité vaginale. Si nécessaire, maintenez l'unité vaginale en place avec l'autre main (voir Fig. 8).



9. Avec l'autre main à plat, exercez une pression vers le haut sur l'unité vaginale à travers le bassin et faites glisser (tout en tirant simultanément avec l'autre main) l'ensemble de l'insert de tissus mous avec l'unité de vessie vers le bas et hors du bassin osseux (voir Fig. 11).



6. Détachez l'unité vaginale du bassin tout autour. Pour ce faire, tirez sur le matériau en silicone flexible de la membrane en entonnoir sur les têtes de vis et les boulons filetés (voir Fig. 9)



7. Détachez les fixations fantômes les plus basses en insérant votre main à plat sur le coccyx entre l'unité de base et l'unité vaginale flexible, puis en soulevant le rabat avec votre doigt (voir Fig. 10).

8. Laissez votre main dans cette position et tenez l'ensemble de l'unité vaginale.



#### Mise en garde :

Assurez-vous que la vessie a été entièrement dégonflée. Laissez l'excès d'air s'échapper via la valve de sortie (voir Fig. 31).

10. Détachez la vessie du tube.

11. Tirez la vessie vers le bas et hors de l'unité vaginale.

12. Tirez le tube en arrière et hors de l'unité vaginale.



13. Faites pivoter l'intégralité de l'insert afin de regarder le passage rectal par le dessous. Tenez fermement la partie visible du rectum et tirez-la hors de l'insert pelvien (voir Fig. 12).



14. Toutes les pièces individuelles peuvent désormais être nettoyées selon les instructions de nettoyage.

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Assemblage



### Remarque :

L'assemblage doit toujours commencer par le connecteur le plus bas (fixation fantôme) à l'intérieur de l'unité de base (coccyx). Une fois l'insert de tissus mous installé, ce connecteur est difficile d'accès !

Une fois le simulateur totalement propre et sec, il doit être remonté. Certaines des instructions d'assemblage peuvent également figurer dans les instructions des différentes pièces modulaires et de préparation de divers scénarios.



Fig. 14

1. Assemblez l'insert pelvien et l'unité vaginale. L'insert pelvien s'ajuste autour du canal vaginal. Mise en garde : L'extrémité plate de l'insert pelvien pointe en direction de la vulve et son extrémité en forme d'entonnoir vers l'utérus. L'espace dans l'insert pelvien pointe vers le haut (vers l'urètre, voir Fig. 14).



Fig. 15

2. Faites pivoter l'intégralité de l'insert afin que de faire face au passage rectal. Tenez fermement le rectum entre deux doigts et faites-le glisser dans l'insert pelvien. Parallèlement, tenez l'extrémité du rectum de l'autre main à travers l'ouverture en forme d'entonnoir de l'insert pelvien et tirez-le à fond avec précaution (voir Fig. 15).

3. Avec la surface de la vulve à même le sol, placez l'insert directement devant l'ouverture pelvienne de l'unité de base.



Fig. 16

4. Fixez la fixation fantôme la plus basse au niveau du coccyx. Pour ce faire, placez la douille de fermeture flexible à côté de la broche de fermeture et guidez la douille sur la broche en appliquant un mouvement de poussée circulaire (voir Fig. 16).

5. Comprimez l'insert pelvien et guidez l'ensemble de l'insert dans le bassin osseux avec un mouvement d'inclinaison. Assurez-vous de ne pas pousser la peau extérieure de la vulve (avec les connecteurs à clip) à l'intérieur du bassin avec l'insert.



Fig. 17

6. Positionnez l'insert pelvien en le bougeant légèrement d'avant en arrière (pour le positionner correctement, voir Fig. 17).



Fig. 18

7. Insérez le tube de la vessie par le dessus, à travers l'ouverture située au niveau du bord supérieur de la membrane en entonnoir, et raccordez-le à l'unité de vessie (voir Fig. 18).



# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91



Fig. 19

1. Tirez la vessie par en-dessous à travers la grande ouverture au niveau du bord avant de la membrane en entonnoir (voir Fig. 19).



Fig. 20

2. Placez la partie inférieure de l'unité de vessie dans l'espace de l'insert pelvien, directement derrière la symphyse (voir Fig. 20). Assurez-vous que la longueur du tube est suffisante.

3. Fixez le bord de la membrane en entonnoir aux vis et aux boulons filetés tout autour la crête iliaque (voir Fig. 9).



### Mise en garde :

Si nécessaire, les vis peuvent être légèrement desserrées pour permettre d'engager facilement et totalement le bord en silicone.



Fig. 21

4. Insérez l'utérus souhaité, ainsi que la fixation pour col utérin, dans l'ouverture de l'unité vaginale selon l'orientation appropriée (voir Fig. 21).

5. Poussez fermement l'utérus jusqu'à ce que vous sentiez qu'il s'enclenche ou que vous entendiez un déclic vous indiquant qu'il est en place.

6. Raccordez les trompes de Fallope (rouges) aux ovaires. Pour ce faire, insérez les extrémités en plastique blanc des trompes de Fallope dans l'ouverture au niveau des ovaires (voir Fig. 7).

7. Raccordez les tubes transparents de l'utérus aux boulons filetés au niveau de la crête iliaque (voir Fig. 6).

8. Fixez la paroi abdominale à l'unité vaginale en insérant les broches de connecteur à clip (en faisant également attention aux deux rabats latéraux sur les clips en plastique blanc, voir Fig. 5).



Fig. 22

9. Fixez tous les connecteurs fantômes et enfichables de la paroi abdominale et de l'unité vaginale, en commençant par la section postérieure du torse. Assurez-vous que l'extrémité supérieure du tube de la vessie ressort de la section antérieure du torse à travers l'ouverture correspondante (voir Fig. 22).

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Paroi abdominale



### Remarque :

Lors de la réalisation de palpations manuelles, la paroi abdominale doit être entièrement montée.

Pour régler les différentes configurations, la paroi abdominale doit être retirée pour permettre l'accès aux organes reproducteurs internes. À des fins pédagogiques, il peut également être utile d'utiliser le simulateur sans la paroi abdominale si vous souhaitez donner aux stagiaires un aperçu des structures internes. L'unité vaginale avec l'insert pelvien et l'unité de vessie peut rester à l'intérieur de l'unité de base lors du réglage des diverses configurations.

1. Détachez les connecteurs fantômes et enfichables de la paroi abdominale en partant de la section antérieure du torse.
2. Détachez la paroi abdominale de l'unité vaginale (en faisant également attention aux deux rabats latéraux sur les clips en plastique blanc, voir Fig. 5).



Fig. 23

3. Mettez la peau abdominale de côté. Vous bénéficiez désormais d'un accès illimité aux organes internes (voir Fig. 23).
4. Pour remonter le simulateur, procédez dans l'ordre inverse.

## Unité vaginale

Du fait de sa conception, l'unité vaginale se compose de la vulve, du vagin, du rectum avec l'anus et d'une membrane en entonnoir avec les ovaires (voir Fig. 24). Elle est fabriquée en silicone. Elle est raccordée à l'unité de base via des connecteurs fantômes et à la peau abdominale via des connecteurs à clip.



Fig. 24

Pour une utilisation correcte, il convient de respecter les instructions correspondantes dans les sections « Démontage » et « Montage ».

## Insert pelvien



### Remarque :

L'insert pelvien ne fournit pas une représentation exacte des structures anatomiques dans le bassin et doit être considéré comme un élément de support.

L'insert pelvien (voir Fig. 25) soutient l'unité vaginale et permet également de ressentir les épines ischiatiques à travers le vagin.



Fig. 25

Pour une utilisation correcte, il convient de respecter les instructions correspondantes dans les sections « Démontage » et « Montage ».

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Utérus



### Remarque :

Quatre versions distinctes de l'utérus sont disponibles. Elles peuvent être insérées dans l'unité vaginale par le dessus. Différentes orientations et configurations peuvent être utilisées pour représenter les nombreuses positions de l'utérus.

Une fois la paroi abdominale ouverte, l'utérus peut être inséré dans l'unité vaginale et est fixé au bassin par des brides (tubes en silicone transparent). Les trompes de Fallope (tubes en caoutchouc rouge) sont raccordées aux ovaires (qui font partie de l'unité vaginale). Les inserts utérins présentent différentes formes de base (voir Fig. 26).

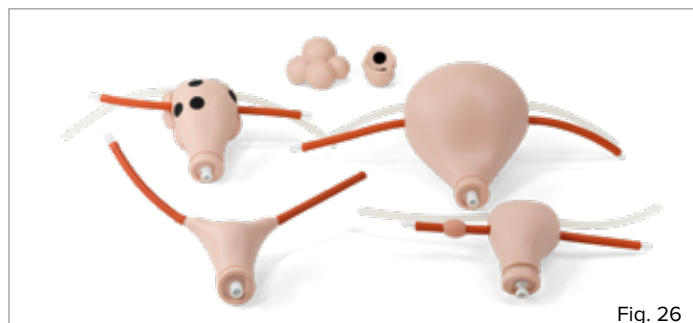


Fig. 26

Pour une utilisation correcte, il convient de respecter les instructions correspondantes dans les sections « Démontage » et « Montage ».

1. Retirez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».
2. Retirez tout utérus déjà installé.
  - Détachez les tubes transparents de l'utérus des boulons filetés au niveau de la crête iliaque (voir Fig. 6)
  - Détachez les trompes de Fallope (rouges) des ovaires. Tirez fermement sur les trompes de Fallope, tout en maintenant en place les ovaires (qui font partie de la membrane en entonnoir de l'unité vaginale) de l'autre main (voir Fig. 7)
  - Tirez l'utérus hors de la membrane en entonnoir de l'unité vaginale. Si nécessaire, maintenez l'unité vaginale en place avec l'autre main (voir Fig. 8)
3. Sélectionnez l'utérus souhaité et veillez à ce que la fixation pour col utérin choisie s'adapte correctement (si nécessaire, changez la fixation conformément aux instructions de la section « Col de l'utérus »).
4. Sélectionnez l'orientation voulue de l'utérus et insérez l'utérus avec la fixation pour col utérin à l'intérieur de l'unité vaginale (voir Fig. 21). Poussez fermement l'utérus jusqu'à ce que vous sentiez qu'il s'enclenche ou que vous entendiez un déclic vous indiquant qu'il est en place.
5. Raccordez les trompes de Fallope (rouges) aux ovaires. Pour ce faire, insérez les extrémités en plastique blanc des trompes de Fallope dans l'ouverture au niveau des ovaires (voir Fig. 7).
6. Raccordez les tubes transparents de l'utérus aux boulons filetés au niveau de la crête iliaque (voir Fig. 6).
7. Fermez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».

## Myomes



### Remarque :

Le simulateur peut être utilisé pour simuler des myomes utérins. Pour ce faire, trois fixations peuvent être installées sur la partie externe de l'utérus approprié. Le but de ce modèle est d'obtenir une sensation réaliste.

Les fixations des myomes peuvent être raccordées aux emplacements prévus à cet effet sur l'utérus droit, en utilisant des fixations auto-agrippantes. Vous pouvez utiliser les trois fixations simultanément ou chaque fixation séparément.

1. Retirez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».
2. Retirez tout utérus déjà installé conformément aux instructions de la section « Utérus ».

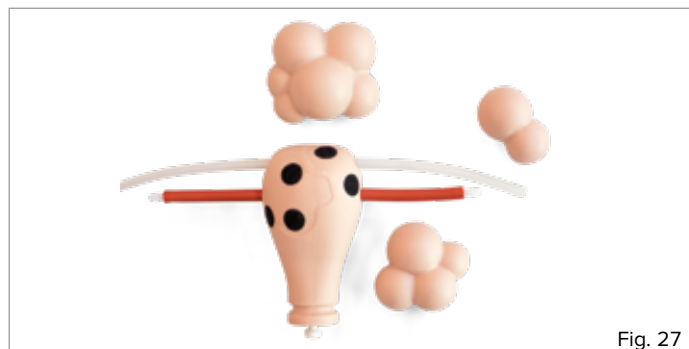


Fig. 27

3. Sélectionnez l'utérus doté des points de fixation pour myomes (points pour fixations auto-agrippantes, voir Fig. 27).
4. Fixez les fixations pour myomes souhaitées en appuyant dessus. Pour ce faire, il convient de s'assurer que les points pour fixations auto-agrippantes sur l'utérus sont correctement alignés avec les fixations des myomes.
5. Pour plus d'informations sur l'installation de l'utérus, consultez la section « Utérus ».
6. Fermez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Col de l'utérus



### Remarque :

Le simulateur est fourni avec six fixations pour col utérin distinctes qui peuvent être librement combinées avec les utérus. La fixation pour col utérin souhaitée doit toujours être sélectionnée avant l'installation de l'utérus. Il n'est pas possible de changer la fixation pour col utérin une fois l'utérus installé.



La fixation pour col utérin est reliée à l'utérus par une fixation fantôme. Les fixations pour col utérin sont en silicone flexible et sont conçues pour être suffisamment réalistes (voir Fig. 28). Cela permet d'assurer une formation réaliste aux examens visuels et aux palpations.

1. Retirez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».
2. Retirez tout utérus déjà installé. Procédez conformément aux instructions de la section « Utérus ».
3. Sélectionnez l'utérus souhaité pour le scénario de formation.
4. Sélectionnez la fixation pour col utérin souhaitée pour le scénario de formation.



5. Positionnez la fixation pour col utérin de sorte que la forme asymétrique surélevée à l'arrière s'ajuste dans la cavité correspondante de l'utérus (autour de la broche en plastique blanc) (voir Fig. 29).



6. Appuyez sur la fixation pour col utérin pour la fixer à la broche en plastique blanc sur l'utérus. Il convient de s'assurer qu'elle est totalement engagée, sans laisser le moindre espace (voir Fig. 30). Pour ce faire, appuyez fermement dessus tout en la tournant légèrement.
7. Pour plus d'informations sur l'installation de l'utérus, consultez la section « Utérus ».
8. Fermez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Vessie



### Remarque :

À titre de mesure d'intervention éventuelle, l'insertion d'un cathéter urinaire peut être prescrite.

Le simulateur dispose d'une version schématique d'une vessie. Le niveau de remplissage peut être contrôlé de l'extérieur grâce à une poire.

1. Retirez la paroi abdominale conformément aux instructions de la section « Paroi abdominale ».
2. Vérifiez que tous les connecteurs enfichables de l'unité de vessie sont correctement fixés.
3. Testez l'étanchéité de l'unité en gonflant la vessie jusqu'à ce qu'elle atteigne la taille d'une orange à l'aide de la poire de gonflage.
4. Il convient de s'assurer que la vessie conserve sa taille et qu'elle ne présente aucune fuite d'air.
5. Dans le cas contraire, recommencez en vérifiant tous les connecteurs enfichables.



6. Après avoir vérifié l'étanchéité, vous pouvez laisser l'air s'échapper en utilisant la valve de sortie sur la poire (voir Fig. 31).
7. Fixez les connecteurs fantômes et enfichables de la paroi abdominale et de l'unité vaginale en commençant par la section postérieure du torse. Assurez-vous que l'extrémité supérieure du tube ressort de la section antérieure du torse à travers l'ouverture correspondante (voir Fig. 22).
8. Déterminez le niveau de remplissage de la vessie à l'aide de la poire de gonflage hors du simulateur.

## Rectum

Le simulateur dispose d'un rectum flexible palpable. Cela permet d'effectuer des examens de l'utérus et du col de l'utérus par palpation par voie rectale.



### Remarque :

Le rectum est fixé à l'unité vaginale et ne peut en être détaché. À des fins de nettoyage, il peut être nettoyé à l'eau courante en même temps que l'unité vaginale.

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## ➤ RÉALISATION DE PALPATIONS GYNÉCOLOGIQUES

### Introduction

Les pages suivantes s'adressent principalement aux assistants et aux instructeurs qui préparent les démonstrations et les exercices avec le simulateur gynécologique P91 et qui aident à les faire. Les configurations possibles et les procédures relatives à différents scénarios de formation sont décrites. Du fait de sa conception modulaire, le simulateur propose un large éventail de scénarios de formation. Le mode de réalisation des scénarios de formation dépend toujours du cursus individuel de l'établissement d'enseignement concerné. Les présentes instructions ne fournissent donc pas un plan de cours exhaustif, mais doivent plutôt être considérées comme une base technique pour une utilisation appropriée du simulateur. Pour une meilleure illustration des processus au sein du simulateur, la paroi abdominale n'apparaît pas sur certaines des figures.

### Préparation en vue de palpations gynécologiques

#### Fixation du simulateur

Les pieds antidérapants permettent de fixer facilement le simulateur. Une cale de positionnement est fournie pour le placer en position inclinée.

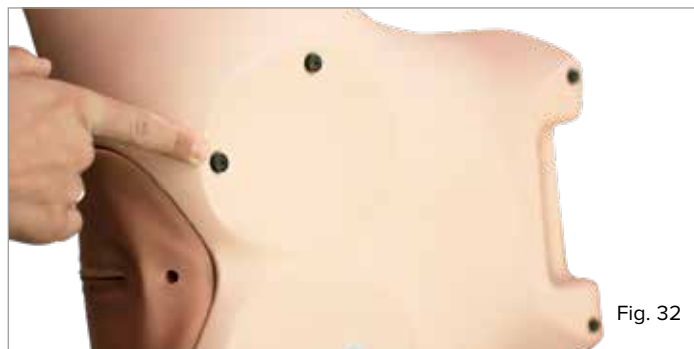


Fig. 32



Fig. 33

Placez l'unité de base avec les pieds en caoutchouc (voir Fig. 32) sur une surface antidérapante, par exemple une table.



Fig. 34

Pour une position inclinée, placez la cale de positionnement sous l'unité de base (voir Fig. 34).

#### Préparation des modules

Avant chaque session de formation, il convient de vérifier que les composants individuels sont complets et en parfait état de marche.

1. Détachez toutes les fixations pour col utérin des utérus.
2. Retirez la fixation pour grossesse extra-utérine de la trompe de Fallope.
3. Retirez le tuyau de l'unité de vessie du simulateur via la section antérieure du torse (voir Fig. 22). Testez le fonctionnement de l'unité de vessie conformément aux instructions de la section « Vessie ».
4. Regroupez les pièces individuelles et placez-les à proximité du simulateur.

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Scénarios de formation

### Techniques de base

Entre autres techniques de base utilisées dans le cadre d'un examen gynécologique, diverses palpations peuvent être effectuées avec le simulateur. Le simulateur est adapté à la réalisation de palpations manuelles et bimanuelles. La peau abdominale et l'unité vaginale sont fabriquées à partir d'un matériau en silicone flexible, semblable à la peau. Cela permet de ressentir les structures de tissus mous et les structures osseuses. La vulve et le vagin sont également conçus pour être flexibles. Le canal vaginal est légèrement hypertrophié pour permettre un meilleur accès au col de l'utérus. Le simulateur présente une ouverture urétrale qui peut être utilisée pour simuler l'insertion d'un cathéter urinaire. (Attention : il n'est pas possible de procéder à un sondage urinaire complet. La vidange de la vessie peut être contrôlée en utilisant la poire de gonflage. Consultez les instructions de la section « Vessie ».) Le simulateur est également équipé d'un rectum flexible pour une palpation étendue du col de l'utérus et de la paroi postérieure de l'utérus. Grâce à la membrane en entonnoir de l'unité vaginale, l'insert utérin est positionné de façon suffisamment modulable pour pouvoir soulever l'utérus. Les annexes (les trompes de Fallope et les ovaires) sont représentées par des structures flexibles et souples. Du fait de la conception du simulateur, les ovaires sont placés avec les fimbriae des trompes de Fallope sous la forme de structures modulées dans la membrane en entonnoir de l'unité vaginale. Ils peuvent être reliés aux trompes de Fallope de l'utérus correspondant à l'aide de connecteurs enfichables.



#### Remarque :

Pour certaines palpations, l'utilisation de lubrifiant (inclus dans la livraison) est recommandée. Il simule la lubrification naturelle des muqueuses. "En cas d'utilisation de lubrifiant, il est recommandé de porter des gants."

### Utilisation d'instruments d'examen

Du fait de ses multiples options de configuration, le simulateur permet de simuler différentes conclusions médicales. Le choix des instruments d'examen et de l'approche méthodologique incombe à l'utilisateur. Par conséquent, les instruments d'examen n'ont pas été inclus dans la livraison du simulateur. Avant la session de formation, vérifiez que les instruments disponibles sont de taille appropriée et qu'ils sont adaptés à l'utilisation prévue.



#### Remarque :

Lors de l'utilisation d'instruments d'examen, il convient de garantir une lubrification suffisante, le cas échéant. Utilisez le lubrifiant fourni, car il peut être retiré après utilisation sans laisser de résidus.

### Variants d'utérus avec ses annexes



#### Remarque :

L'utérus peut être tourné dans n'importe quelle position au sein de l'unité vaginale (rotation le long de l'axe longitudinal). Cela permet de mettre en œuvre une grande variété de positions de l'utérus avec chaque utérus individuel.

Au début, la palpation constitue un défi considérable pour le stagiaire. Le fait de pouvoir sentir et évaluer les structures internes des organes reproducteurs féminins exige une formation intensive. L'utérus est relativement facile à identifier du fait de sa taille et de sa position. Toutefois, le stagiaire doit également être en mesure de reconnaître les anomalies et les pathologies et d'éviter les éventuelles fausses impressions. Il est donc possible de simuler une vessie pleine, par exemple. Dans de tels cas, le stagiaire doit déterminer que le résultat de la palpation peut s'avérer incorrect et donc permettre la vidange de la vessie (en le demandant au patient ou en effectuant un sondage urinaire). Les annexes ne sont normalement pas palpables.

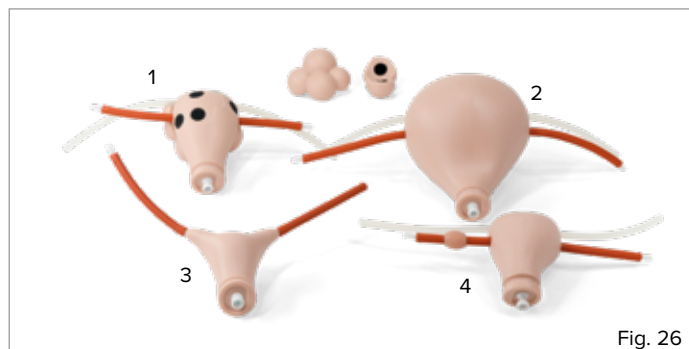


Fig. 26

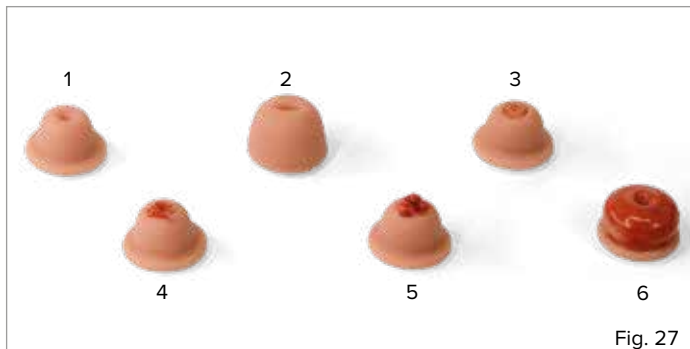
Les variantes suivantes sont fournies à titre de représentation de l'utérus (voir Fig. 26) :

1. "Taille normale (élargi avec fixations de myomes)
  - L'utérus présente trois points d'attache dédiés pour la fixation de myomes." Selon la configuration, des myomes utérins peuvent être simulés à l'arrière et/ou à l'avant de l'utérus.
2. "Hypertrophié"
  - Cet utérus d'une forme fléchie est d'une taille environ deux fois supérieure à celle d'un poing." Selon son orientation dans l'unité vaginale (rotation complète), une antéflexion ou une rétroflexion de l'utérus peut être simulée.
3. "Utérus bicorne"
  - Il s'agit d'un utérus en forme de cœur sous-développé." Selon son orientation dans l'unité vaginale (rotation complète), une antéflexion ou une rétroflexion de l'utérus peut être simulée.
4. "Taille normale"
  - Cet utérus présente une forme fléchie et positionnée latéralement." Selon son orientation dans l'unité vaginale (rotation complète), un déplacement utérin vers la gauche et vers la droite peut être simulé, ainsi que des orientations en antéflexion et en rétroflexion.

# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## Variantes de col de l'utérus

En plus de l'utérus, le col de l'utérus fournit une autre structure pour la palpation. Toutefois, le col de l'utérus peut être examiné principalement via le canal vaginal. Outre des résultats visuels, cela permet également d'utiliser des instruments d'examen de manière très peu invasive. Il est possible d'effectuer des frottis vaginaux.



Les variantes suivantes sont fournies à titre de représentation du col de l'utérus (voir Fig. 27) :

1. "Résultats normaux  
Ce col de l'utérus montre les résultats normaux d'une patiente nullipare en bonne santé."
2. "Femme multipare  
Ce col de l'utérus montre les résultats normaux d'une patiente multipare en bonne santé."
3. "Ectropion  
Ce col de l'utérus montre la découverte d'un ectropion."
4. "Dysplasie  
Ce col de l'utérus montre la découverte d'une dysplasie."
5. "Carcinome  
Ce col de l'utérus montre la découverte d'un carcinome."
6. "Adénocarcinome  
Ce col de l'utérus montre la découverte d'un adénocarcinome." Ce résultat ne peut être confirmé qu'au moyen d'une palpation rectale.



# SIMULATEUR GYNÉCOLOGIQUE P91

## › NETTOYAGE ET ENTRETIEN

Les surfaces du simulateur, ainsi que les inserts utérins, peuvent être nettoyés à l'aide d'un chiffon humide. L'unité vaginale et tous les inserts de col de l'utérus peuvent en outre être rincés à l'eau courante. Après utilisation de lubrifiant, rincez abondamment à l'eau claire jusqu'à élimination de tous les résidus. Il convient de s'assurer que le support en mousse de la peau abdominale n'entre pas en contact avec de l'eau. L'insert pelvien et la cale de positionnement sont également en mousse. Ils doivent également rester à l'abri de l'eau et de l'humidité. Assurez-vous que toutes les pièces sont parfaitement sèches avant de les ranger.



### Remarque :

N'utilisez pas de détergents contenant des solvants au risque d'endommager la surface. Évitez d'étiqueter et de marquer la surface au risque d'entraîner sa décoloration permanente.

## › DONNÉES TECHNIQUES

Dimensions : Simulateur (h x l x p) 24,2 x 52 x 44 cm

Poids : 4,3 kg

Températures de fonctionnement : 0 à +30°C

Températures de stockage : -10 à +40 °C

## › LISTE DE COMMANDES

N° d'article	Pièces de rechange et consommables
1021593	Kit de cols utérins (6)
1021595	Kit d'utérus (4)
1021596	Paroi abdominale de rechange pour P91
1021600	Unité vaginale de rechange pour P91/P92
1021603	Cale de positionnement
1021656	Kit de grossesse extra-utérine (2)
1021604	Kit de trompes de Fallope
1021605	Unité de vessie
1021606	Mousse pelvienne pour P91/P92

## › MENTIONS LÉGALES



**3B Scientific**

A worldwide group of companies

France **3B Scientific S.A.R.L.**

8, Rue Jean Monnet, Z.I. Parc 3

68870 Bartenheim • France

Tel. : 03.89.70.75.20 (International : +33 3 89 70 75 20)

Fax : 03.89.70.75.21 (International : +33 3 89 70 75 21)

3bscientific.com • commande@3bscientific.com