

IL CARRELLO PER L'EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA



ISTRUZIONI PER LA MANUTENZIONE DEL CARRELLO



U.V.T.A. –
Unità Valutazione Beni
e Tecnologie Sanitarie
Tel. 049.821.3398 – 3386
Fax 33081

REGIONE DEL VENETO
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA
COD. FISC./P.IVA 00349040287
DIREZIONE SANITARIA

Padova, 11/01/2010
Via Giustiniani, 1

Coordinatori di U.O.

E.p.c.: Direttori di UUOO.

Protocollo n. 1058

SEDE

OGGETTO: aggiornamento fascicolo illustrato carrello "Emergenza Intraospedaliera", anno 2009

Con la presente si provvede a fornire nelle UUOO, il fascicolo aggiornato, del carrello per "l'Emergenza Intraospedaliera - Arresto Cardiocircolatorio".

Le modifiche apportate rispetto al precedente opuscolo del 2006 e successive integrazioni, che riguardano i farmaci e i presidi, risultano essere prodotte sulla base di esigenze e/o richieste, fatte da parte degli utilizzatori stessi. Esse, rispettano comunque i principi di essenzialità e di esaustività legati all'esistenza del carrello e alle sue specifiche funzioni.

Si ritiene utile allo scopo, evidenziare alcuni aspetti a chiarimento delle illustrazioni e delle note riportate all'interno dello stesso opuscolo, quali:

- la disposizione aggiornata del cassetto dei farmaci, prevede sia lasciato vuoto lo spazio dell'ultimo divisorio, al fine di renderne più agevole l'utilizzo;
- per ogni farmaco è stata individuata la collocazione all'interno delle singole celle (indicata con freccia), che deve essere rigorosamente rispettata;
- la maschera laringea già esistente nei singoli carrelli viene mantenuta fino alla scadenza prevista. Si provvederà successivamente alla sostituzione con il nuovo modello;
- il gel conduttore è sostituito da placche pre-umidificate, che qualora non trovassero collocazione nella sede originaria del gel, vanno collocati sulla vaschetta superiore di sinistra (guardando frontalmente il carrello), con il cavo per elettrocardiogramma;
- la scheda dei controlli, di pagina 16/18, relativa al carrello e/o alla valigetta, va utilizzata con modalità fronte-retro;
- l'allegato A riporta l'algoritmo BLS-D;
- solo in presenza di valigetta pediatrica l'algoritmo inserito diventa allegato B, mentre l'allegato A si riferisce alla stessa valigetta con i relativi aggiornamenti;
- nell'allegato A di 15/18, vengono riportate le tipologie di elettrodi/piastre mono e poli-uso da utilizzare con i vari modelli di defibrillatore in dotazione in Azienda Ospedaliera, e la tipologia di carta termica per tracciato dell'evento clinico (defibrillazione, elettrocardiografico...), con le rispettive quantità e la sede presso cui richiederli;
- nell'allegato A di 18/18, sono riferite le modalità di manutenzione delle tipologie degli stessi defibrillatori di cui al punto precedente.

Si coglie l'occasione inoltre per riportare che:

- l'utilizzo dei defibrillatori, presenti in diverse UUOO., qualora impiegati in modalità "manuale", è previsto sia a carico del personale medico, come da normativa vigente, mentre l'infermiere ne predispone l'uso;
- la sterilizzazione di presidi quali la forcine tagliavestiti e il tiralingua è necessario farla, solo dopo l'impiego.

L'opuscolo, sarà distribuito in modo sistematico anche nelle TIPO e ai Medici Anestesisti Responsabili delle stesse, con l'intento di dare informazione diffusa dei presidi e farmaci previsti come dotazione standard nel carrello attrezzato per l'Emergenza Intraospedaliera-ACC.

Si chiede ai Direttori di comunicare alla équipes dei medici anestesisti e infermieri delle singole aree specialistiche (Cardiologia, Cardiocirurgia, Medicina Generale e specialistica, Chirurgia Generale e specialistica, Neurochirurgia, Ostetricia, Ortopedia, Pediatria, Urologia, Plastica, altro...), che devono portare con se il farmaco personalizzato, non presente sul carrello, prima di avviarsi nella UO da cui parte la chiamata.

Data l'importanza delle informazioni presenti nella documentazione consegnata, è necessario che le SSVV, dispongano a dare tempestiva informazione a tutti i collaboratori e ai medici della Unità Operativa di riferimento, il cui riscontro sarà richiesto in previsione dell'incontro organizzativo annuale di febbraio, di cui vi sarà comunicata la data. Aggiornamenti di farmaci e e/o presidi saranno resi disponibili ai Coordinatori in corso d'opera.

Certi della consueta collaborazione, si porgono distinti saluti.

Valutazione Delle Tecnologie
Dott. M. Castoro

Per qualsiasi informazione contattare R. Stroppa al n. **97077**.

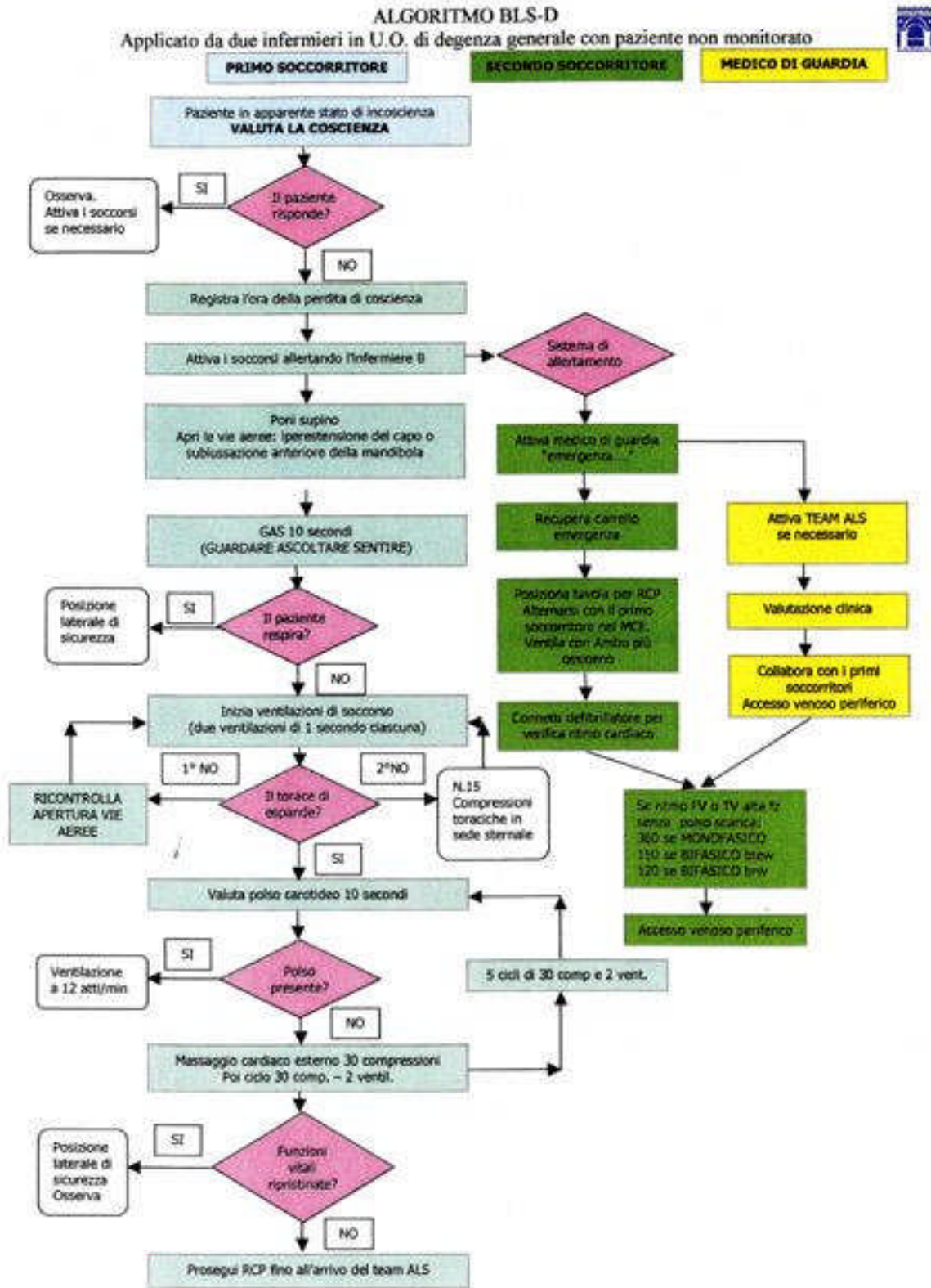
U.O.C. di Clinica Ginecologica ed Ostetrica



COLLOCAZIONI:

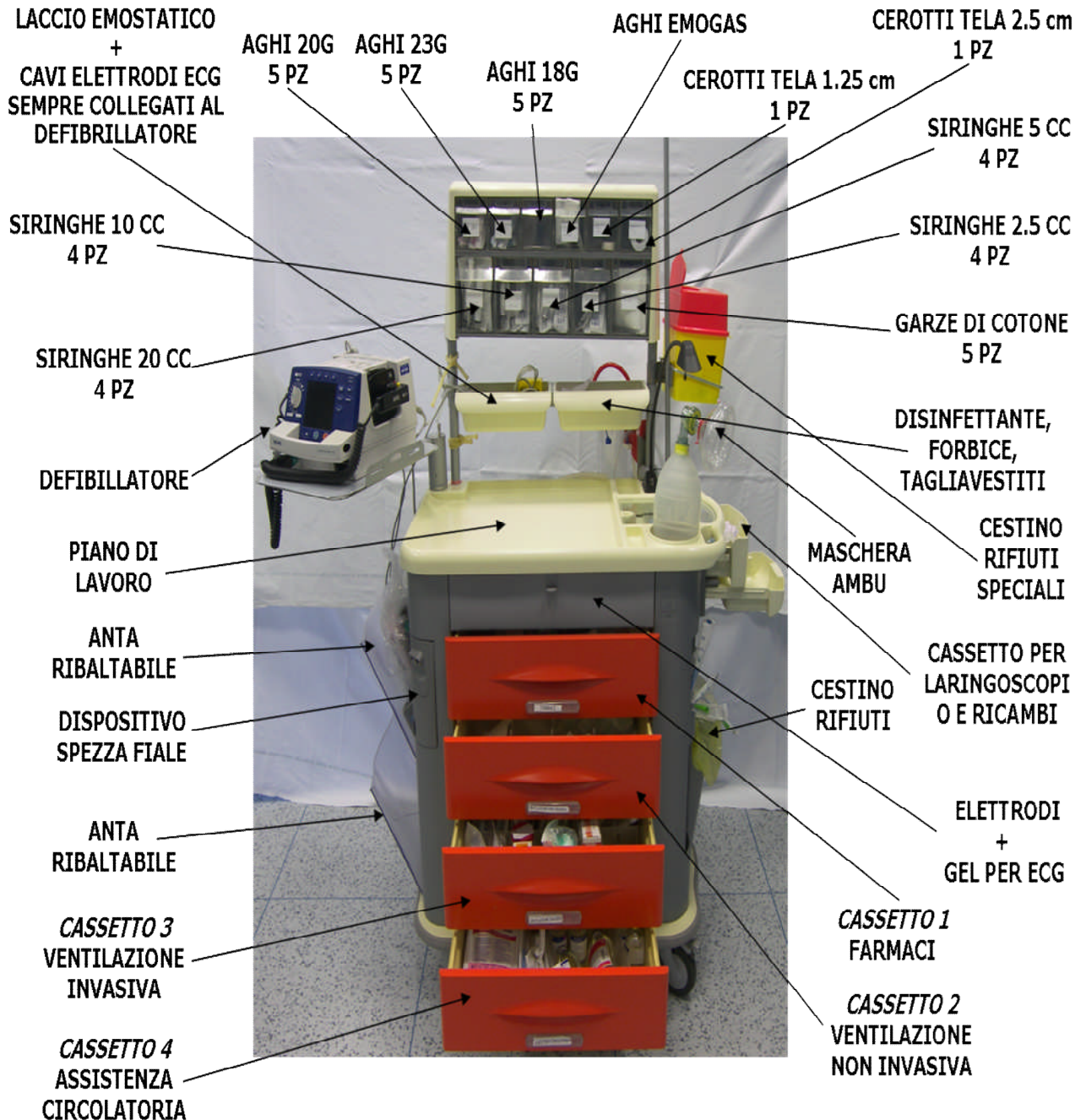
- | | |
|---------------------------------------|----------------|
| ➤ AMBULATORI PIANO RIALZATO | (Amb N° 2) |
| ➤ PRIMO PIANO OSTETRICIA – DOZZINANTI | (Corridoio) |
| ➤ SECONDO PIANO GINECOLOGIA | (Corridoio) |
| ➤ PUERPERIO | (Corridoio) |
| ➤ SALA PARTO | (Sala Cesarei) |

ALLEGATO A



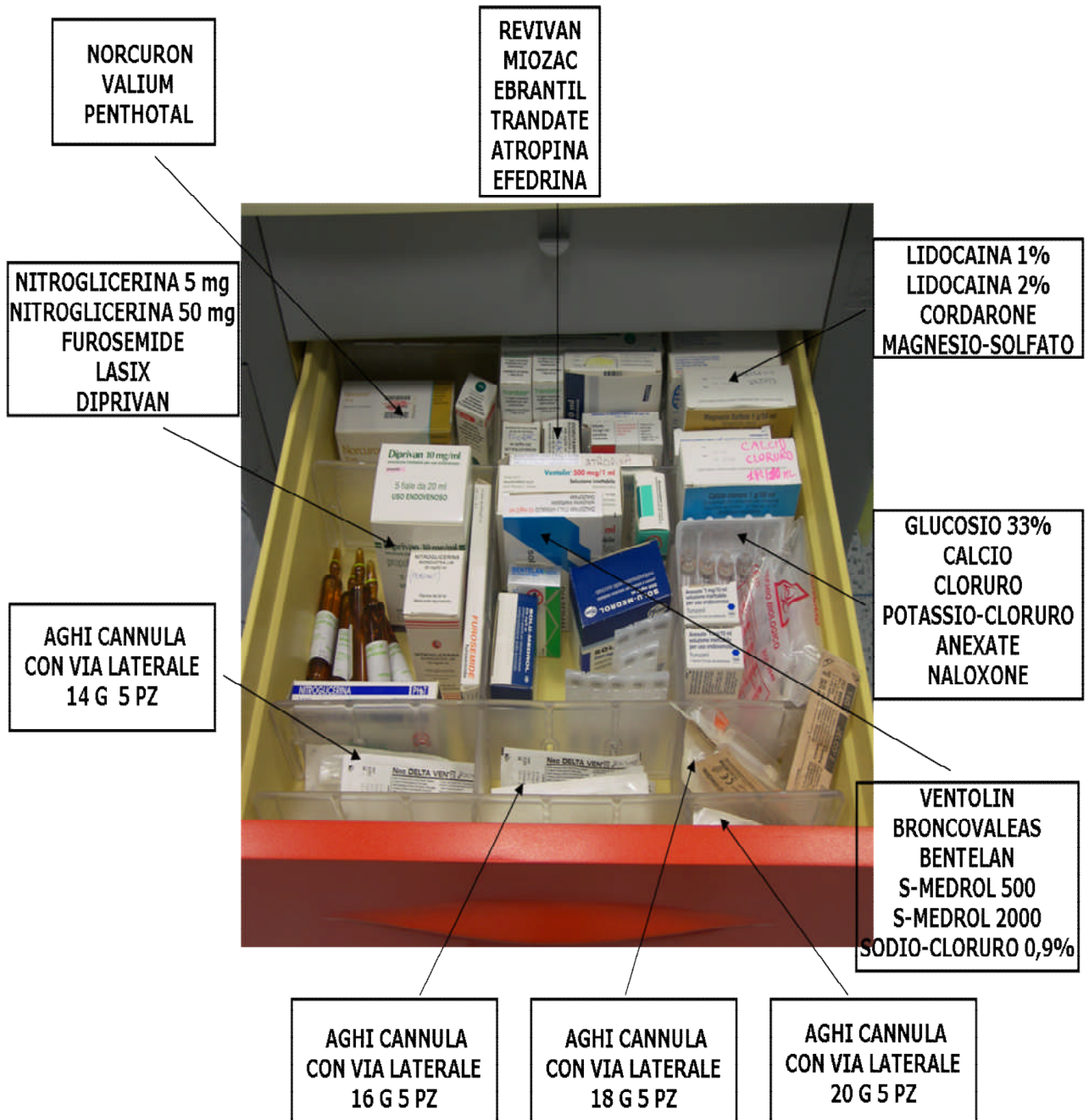
Allegato A

PARTE FRONTALE



CASSETTO 1

FARMACI



ELENCO FARMACI

CLASSE	PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	Q.TÀ da inserire
BLOCCANTI NEUROMUSCOLARI	SUXAMETONIO	MIDARINE 100 mg/ 2 ml <i>(farmaco da conservare in frigo)</i>	1 fl.
	VECURONIO	NORCURON 10 mg	10 fl.
IPNOINDUCENTI SEDATIVI ANTICONVULSIVANTI	TIOPENTALE SODICO	PENTHOTAL 500 mg polv.	1 fl.
	DIAZEPAM	DIAZEPAM-VALIUM 10 mg/2ml	3 fl.
VASOPRESSORI	ADRENALINA	ADRENALINA 1mg/1ml <i>(farmaco da conservare in frigo)</i>	10 fl.
	DOPAMINA	REVTYAN 200 mg/5ml	1 flac.
	DOBUTAMINA	MIOZAC/DOBUTREX 250mg/20ml	2 fl.
	EFEDRINA	EFEDRINA (galenico) 25 mg/1ml <i>(solo per reparti di Ginecologia e Ostetricia)</i>	5 fl.
	ETILEFRINA	EFFORTIL 10 mg	6 fl.
ANTI-IPERTENSIVI	LRAPIDIL	EBRANTIL 50 mg/10 ml	5 fl.
	LABELTALOLO	TRANDATE 100 mg/20ml	2 fl.
ANTIARITMICI (BRADIARITMIA)	ATROPINA	ATROPINA 1mg/1ml	10 fl.
ANTIARITMICI (TACHICARITMIA)	LIDOCAINA	LIDOCAINA 1% 5ml - 2% 10ml	5 fl.
	AMIODARONE	CORDARONE 150 mg/3ml	5 fl.
	MAGNESIO SOLFATO	MAGNESIO SOLF. 16,22mEq/10ml	10 fl.
CORONARODILATATORI (ANTIANGINOSI)	NITROGLICERINA	NITROGLICERINA 5 mg/1,5ml	4 fl.
		NITROGLICERINA 50 mg/50ml	1 flac.
DIURETICI	FUROSEMIDE	FUROSEMIDE 20 mg/2ml	5 fl.
		LASIX 250 mg/25ml	5 fl.
BRONCODILATATORI	SALBUTAMOLO	VENTOLIN 0,1 mg/5ml BRONCOVALEAS aerosol dosato 20 mg (0,1mg/puff)	1 fl. 1 dosat.
ANTINFIAMMATORI ANTIALLERGICI ANTIIEDEMGENTI	BETAMETASONE	BENTELAN 4 mg/2ml	3 fl.
	METILPREDNISOLONE	SOLU-MEDROL 500 mg + solv.8ml	1 fl.
		SOLU-MEDROL 2000mg+ solv.32ml	1 fl.
IPGLICEMIA	GLUCOSIO 33%	Flac. da 10 ml	5 fl.
ELETTROLITI	CALCIO CLORURO	13,6 mEq/10ml	5 fl.
	POTASSIO CLORURO	20 mEq/10ml	10 fl.
	SODIO BICARBONATO	8,4%: 100 ml	2 flac.
ANTAGONISTI BENZODIAZ. OPIACEI	FLUMAZENIL	ANEXATE 1mg/10ml	2 fl.
	NALOXONE	NARCAN 0,4 mg/1ml	2 fl.
PLASMAEXPANDER	AMIDO IDROSSIETILICO	VOLUVEN	2 sacche
SOLUZIONI INFUSIONALI	FISIOLOGICA	NaCl 0,9 % 10ml*, 100ml, 500ml	10+2+2
	ETTROLTICA Reid .III	Flac 500 ml	2 flac.
ANESTETICI LOCALI	LIDOCAINA CLORIDR.	ECOCAIN NEBULIZZATORE **	1 flac.
	LIDOCAINA CLORIDR.	POMATA IDROSOLUBILE**	1 tubo
ANESTETICI GENERALI	PROPOFOL	PROPOFOL 1% 20 ml 200 mg	5 fl.

*Farmaci che vanno richiesti in farmacia galenici. ** Nel cassetto VENTILAZIONE INVASIVA.

AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

SERVIZIO DI FARMACIA

CLASSE	CODICE INTERNO	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI DISPONIBILI	FORMA FARMACEUTICA VIA DI SOMMINISTRAZIONE RAZIONE DOSAGGIO UNITA' DI MISURA	CONSERVAZIONE	PTOI	CLASSE	NOTE	ATC
BLOCCANTI NEUROMUSCOLARI	F23B120	SUXAMETONIO	MIDARINE	f ev 100 mg/2 ml	tra +2 e +8 °C, al riparo dalla luce	X	H/OSP1		M03AB01
	F23B320	VECURONIO	NORCURON	f ev 10 mg	Non sup. a +25 e riparo luce	X	H/OSP1		M03AC03
IPNOINDUCENTI SEDATIVI ANTICONVULSIVANTI	F22A500	TIOPENTALE SODICO	PENTOTHAL	fl ev 500 mg	Al riparo dalla luce	X	H/OSP1		N01AF03
	F25A223	DIAZEPAM	DIAZEPAM	f im/ev 10 mg/2 ml	Al riparo dalla luce	X	C	NOTA PTORV: A DURATA DI AZIONE LUNGA (EMIVITA>20 ORE)	N05BA01
VASOPRESSORI	F46A040	ADRENALINA (EPINEFRINA)	ADRENALINA f 1 mg	f im/sc 1 mg/1 ml	Non sup. a +15 gradi, al riparo dalla luce	X	C		C01CA24
	F08L112	DOPAMINA	DOPAMINA B.I.L. MAYNE	fl ev 200 mg/5 ml	Non sup. a +25 gradi	X	H/OSP1	NOTA PTORV: A DOSI ALFAMIMETICHE	C01CA04
	F08L511	DOBUTAMINA	MIOZAC	f ev 250 mg/20 ml	Inferiore a +25 gradi	X	H/OSP1		C01CA07
	F46E031	EFEDRINA	EFEDRINA CLORIDRATO F 25MG 1ML	f im 25 mg/1 ml	Al riparo dalla luce	X	C		R03CA02
	F08L230	ETILEFRINA	EFFORTIL	f im/ev/sc 10 mg		X	C		C01CA01
ANTIIPERTENSIVI	F08G740	URAPIDIL	EBRANTIL	f ev 50 mg/10 ml	Non sup. a +30 gradi	X	H/OSP1		C02CA06
	F08E420	LABETALOLO	TRANDATE	f ev 100 mg/20 ml	Non sup. a +25 gradi	X	H/OSP1	NOTA PTORV: BETA-BLOCCANTE AD AZIONE ANCHE VASODILATANTE	C07AG01
ANTIARITMICI (BRADIARITMIA)	F46A051	ATROPINA SOLFATO	ATROPINA SOLFATO	f im/ev/sc 1 mg/1 ml	Al riparo dalla luce	X	C		A03BA01
ANTIARITMICI (TACHIARITMIA)	F46L060	LIDOCAINA	LIDOC MNC MONICO	f im/ev 1% 50 mg/5 ml	Non congelare, né mettere in frigorifero	X	C		N01BB02
	F46L071	LIDOCAINA	LIDOC MNC MONICO	f im/ev 2% 200 mg/10 ml	Non congelare, né mettere in frigorifero	X	C		N01BB02
	F08C022	AMIODARONE	CORDARONE	f ev 150 mg/3 ml	Non sup. a +25 gradi	X	H/OSP1	NOTA PTORV: RISCHIO DI ARITMIE IPOCINETICHE SPECIE NEGLI ANZIANI E DI ALTERAZIONI DELLA FUNZIONE TIROIDEA; FIBROSI POLMONARE	C01BD01
	F46M011	MAGNESIO SOLFATO	MAGNESIO SOLFATO BIOINDUSTRI A	f ev 10% 1g/10 ml (16,22 mEq/10 ml)	In contenitori ermeticamente chiusi	X			B05XA05

Allegato A (1/3) di Pagina 4 di 18

AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

SERVIZIO DI FARMACIA

CLASSE	CODICE INTERNO	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI DISPONIBILI	FORMA FARMACEUTICA VIA DI SOMMINISTRAZIONE DOSAGGIO UNITA' DI MISURA	CONSERVAZIONE	PTOI	CLASSE	NOTE	ATC
CORONARODILATATORI (ANTIANGINOSI)	F08B320	NITROGLICERINA	NITROGLICERINA PHT	f ev 5 mg/1 ml	Non sup. a +25 gradi	X	H/OSP1		C01DA02
	F08B362	NITROGLICERINA	PERGANIT	fl ev 50 mg/50 ml	Non sup. a +25 gradi	X	H/OSP1		C01DA02
DIURETICI	F09A240	FUROSEMIDE	LASIX 250 MG	f ev 250 mg/25 ml	al riparo dalla luce	X	A		C03CA01
	F09A222	FUROSEMIDE	FUROSEMIDE FISIOPHARMA	f im/ev 20 mg/2 ml	al riparo dalla luce	X	H/OSP1		C03CA01
BRONCODILATATORI	F26B630	SALBUTAMOLO	VENTOLIN	f im/ev 500 mcg	al riparo dalla luce	X	C/OSP1		R03CC02
	F26B641	SALBUTAMOLO	BRONCOVAL EAS AER. DOS.	fl inal 100 200 dosi mcg/dose	Non sup. a +25 e riparo luce	X	A	NOTA PTORV: AD AZIONE PRONTA.	R03AC02
ANTINFAMMATORI-ANTIALERGICI-ANTIEDEMI GENI	F16A030	BETAMETASONE	BENTELAN	f im/ev 4 mg	al riparo dalla luce	X	A	NOTA PTORV: CON EMIVITA BIOLOGICA LUNGA E SENZA ATTIVITA' MINERALOATTIVA	H02AB01
	F16A480	METILPREDNISOLONE	SOLU-MEDROL	im/ev fl 500 mg+f solv. 8 ml		X	A	NOTA PTORV: CON EMIVITA BIOLOGICA LUNGA E SENZA ATTIVITA' MINERALOATTIVA	H02AB04
	F16A490	METILPREDNISOLONE	SOLU-MEDROL	im/ev fl 2000 mg+f solv. 32 ml		X	A	NOTA PTORV: CON EMIVITA BIOLOGICA LUNGA E SENZA ATTIVITA' MINERALOATTIVA	H02AB04
IPOGLICEMIA	F46G051	SOLUZIONE DI GLUCOSIO 33%	SOLUZIONE DI GLUCOSIO 33%	f ev 10 ml		X	C		B05BA03
ELETTROLITI	F46C030	CALCIO CLORURO	CALCIO CLORURO	f ev 1 g/10 ml 13,6 mEq/10 ml	Non congelare, ne' frigo	X	C		A12AA07
	F37C011	POTASSIO CLORURO 20 MEQ	SOLUZIONE N.4 FRESENIUS	f ev 20 mEq/10 ml contenitore plastica	NESSUNA PARTIC. CONDIZIONE	X			B05XA01
	F46S033	SODIO BICARBONATO 8,4 %	SODIO BICARBONATO 8,4 %	fl ev 100 ml		X	C		B05BB01
ANTAGONISTI BENZODIAZOPPIACEI	F10B131	FLUMAZENIL	FLUMAZENIL	f ev 1 mg/10 ml	Non sup. a +25 gradi	X	H/RR		V03AB25
	F10A412	NALOXONE	NALOXONE CLORIDRATO	f im/ev 0,4 mg/1 ml	NESSUNA PARTIC. CONDIZIONE	X	A		V03AB15
PLASMAESPANDER	F18B530	AMIDO IDROSSIETILICO	VOLUVEN	sacca ev 6 % 500 ml		X	C/OSP1		B05AA07
SOLUZIONI INFUSIONALI	F46F056	SODIO CLORURO 0,9 %	SODIO CLORURO FRK 0,9 %	f plastica ev 10 ml	Evitare il congelamento	X	A		B05BB01
	F46F064	SODIO CLORURO 0,9 %	SODIO CLORURO 0,9 %	fl ev 100 ml		X	C		B05BB01

Allegato A (2/3) di Pagina 4 di 18

by Direzione Sanitaria, **Istituto di Anestesia e Rianimazione, ***U.O.C. di Clinica Ginecologica e Ostetrica
<http://www.sanita.padova.it/reparti/ostetricia-e-ginecologia-clinica,1001,29>

Aggiornamento Agosto 2010

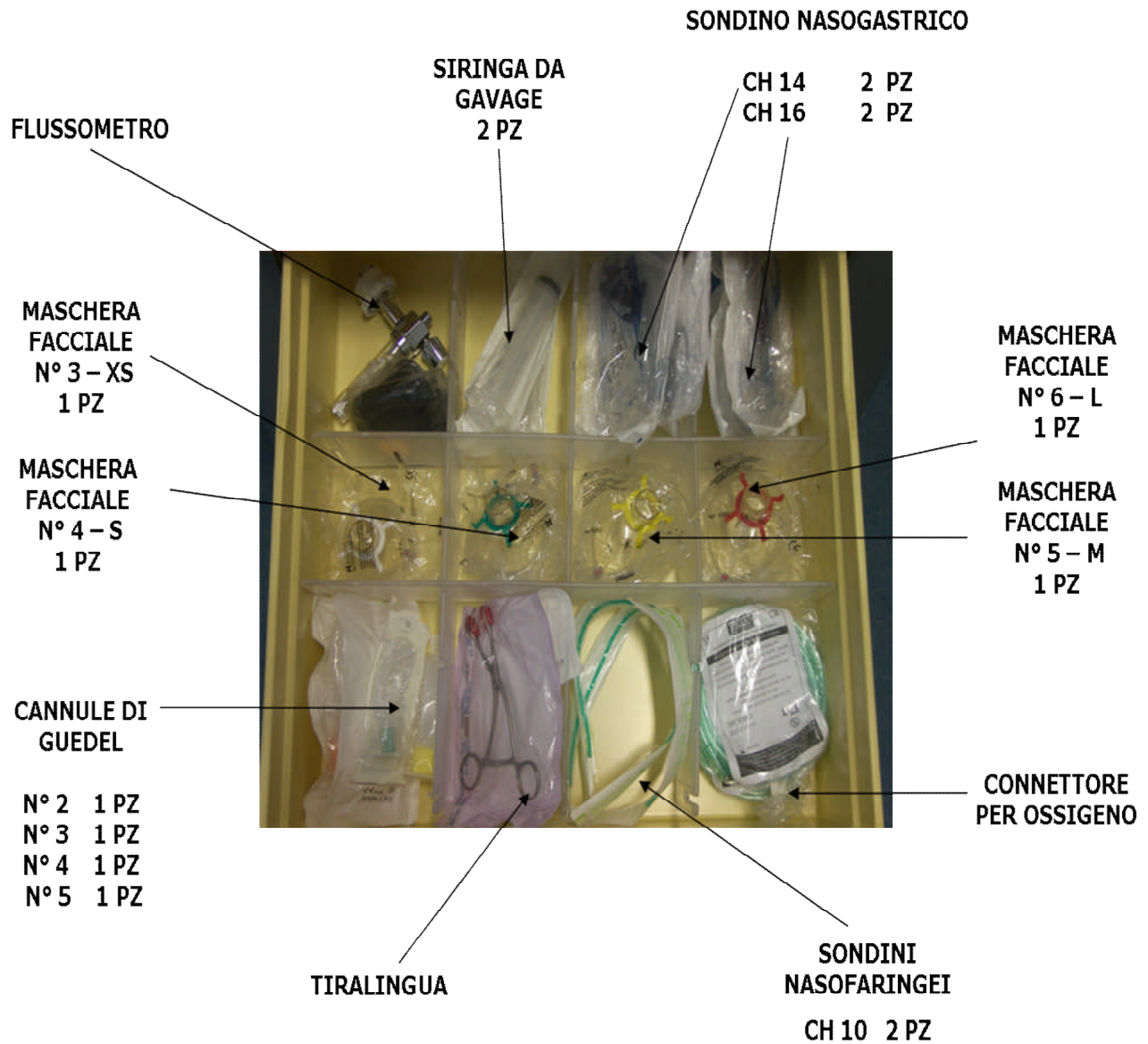
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

SERVIZIO DI FARMACIA

CLASSE	CODICE INTERNO	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI DISPONIBILI	FORMA FARMACEUTICA VIA DI SOMMINISTRAZIONE DOSAGGIO UNITA' DI MISURA	CONSERVAZIONI	PTOI	CLASSE	NOTE	ATC
	F46F082	SODIO CLORURO 0,9 %	SODIO CLORURO 0,9 %	fl ev 500 ml		X	A		B05BB01
	F37D515	SOLUZIONE ELETTROLITICA REIDRATANTE III	SOLUZIONE ELETTROLITICA REIDRATANTE III	fl ev 500 ml	Evitare il congelamento	X	C		B05BB01
ANESTETICI GENERALI	F22A612	PROPOFOL	PROPOFOL KABI	fl ev 1% 20 ml 200MG	Non sup. a +25 gradi	X	H/OSP1		N01AX10
ANESTETICI LOCALI	F24A331	LIDOCAINA	ECOCAIN NEBULIZ.	fl topico 10 % 60 ml	NESSUNA PARTIC. CONDIZIONE	X	C		N01BB02

CASSETTO 2

VENTILAZIONE NON INVASIVA



CASSETTO 3

VENTILAZIONE INVASIVA

TUBI ENDOTRACHEALI DA

N° 6	1 PZ	–	N° 6,5	1 PZ
N° 7	2 PZ	–	N° 7,5	2 PZ
N° 8	2 PZ	–	N° 8,5	1 PZ

MANDRINI
SEMIRIGIDI
MEDI
2 PZ

MASCHERE
LARINGEE

MOUNT
2 PZ

GUAINE
RICAMBIO PER
LARINGOSCOPIO
(AN706R)
2 PZ

BATTERIE + LAMPADINE
DI RICAMBIO PER
LARINGOSCOPIO
2 PZ

FILTRI
BATTERICI
2 PZ

LUAN

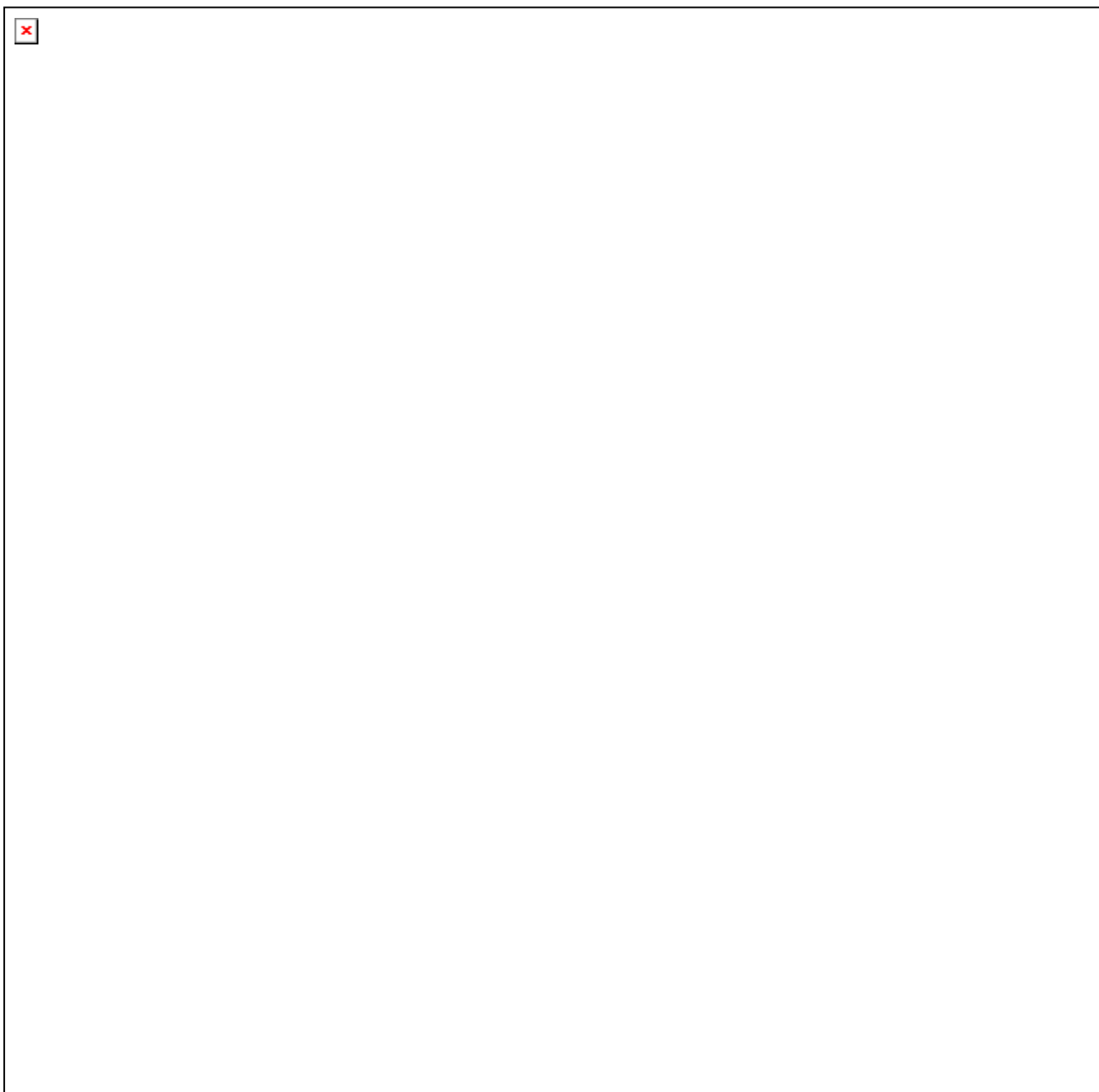
ECOCAIN



CASSETTO 3

VENTILAZIONE INVASIVA

TIPI DI MASCHERE



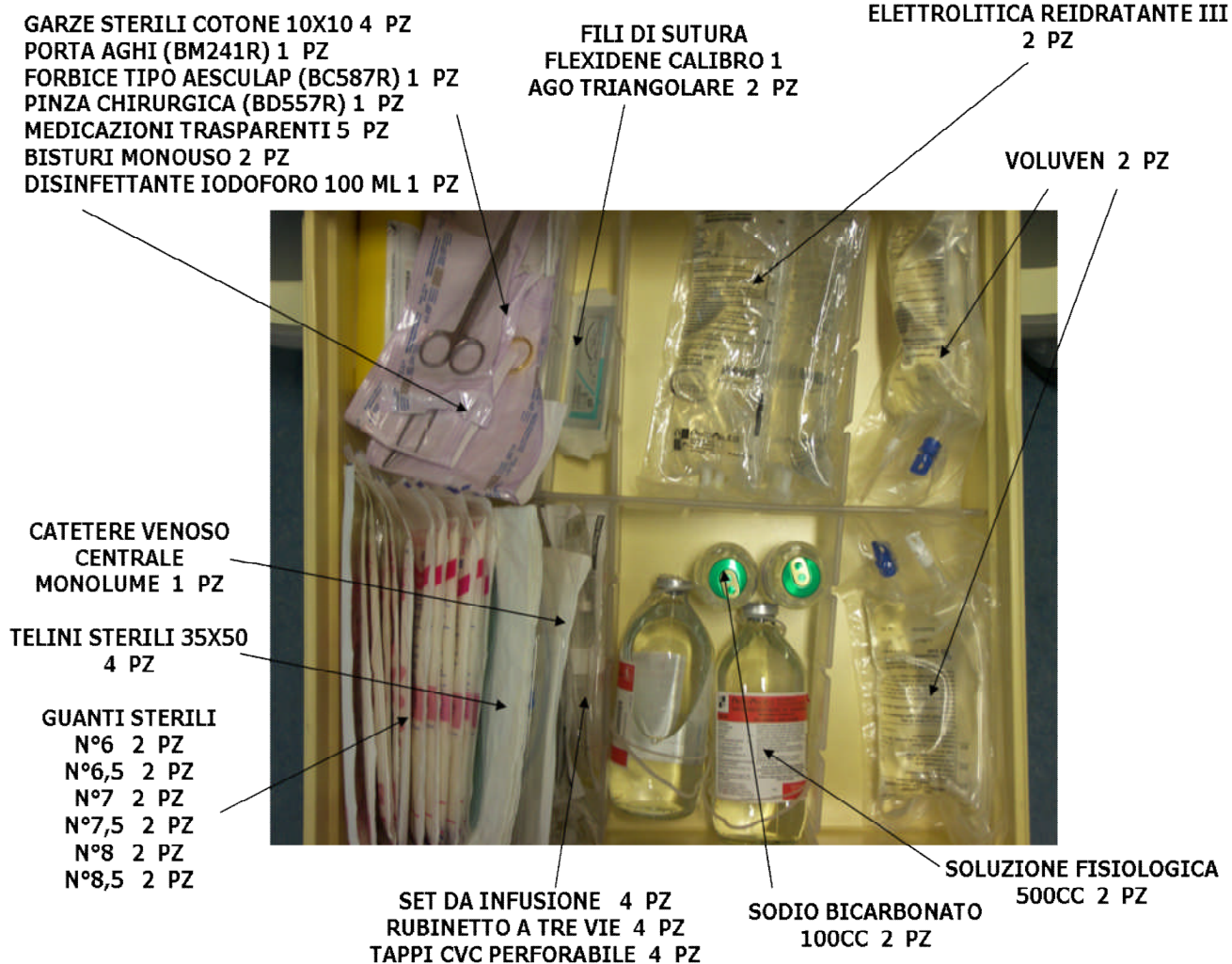
Allegato A di Pagina 6 di 18

by Direzione Sanitaria, **Istituto di Anestesia e Rianimazione, ***U.O.C. di Clinica Ginecologica e Ostetrica
<http://www.sanita.padova.it/reparti/ostetricia-e-ginecologia-clinica,1001,29>

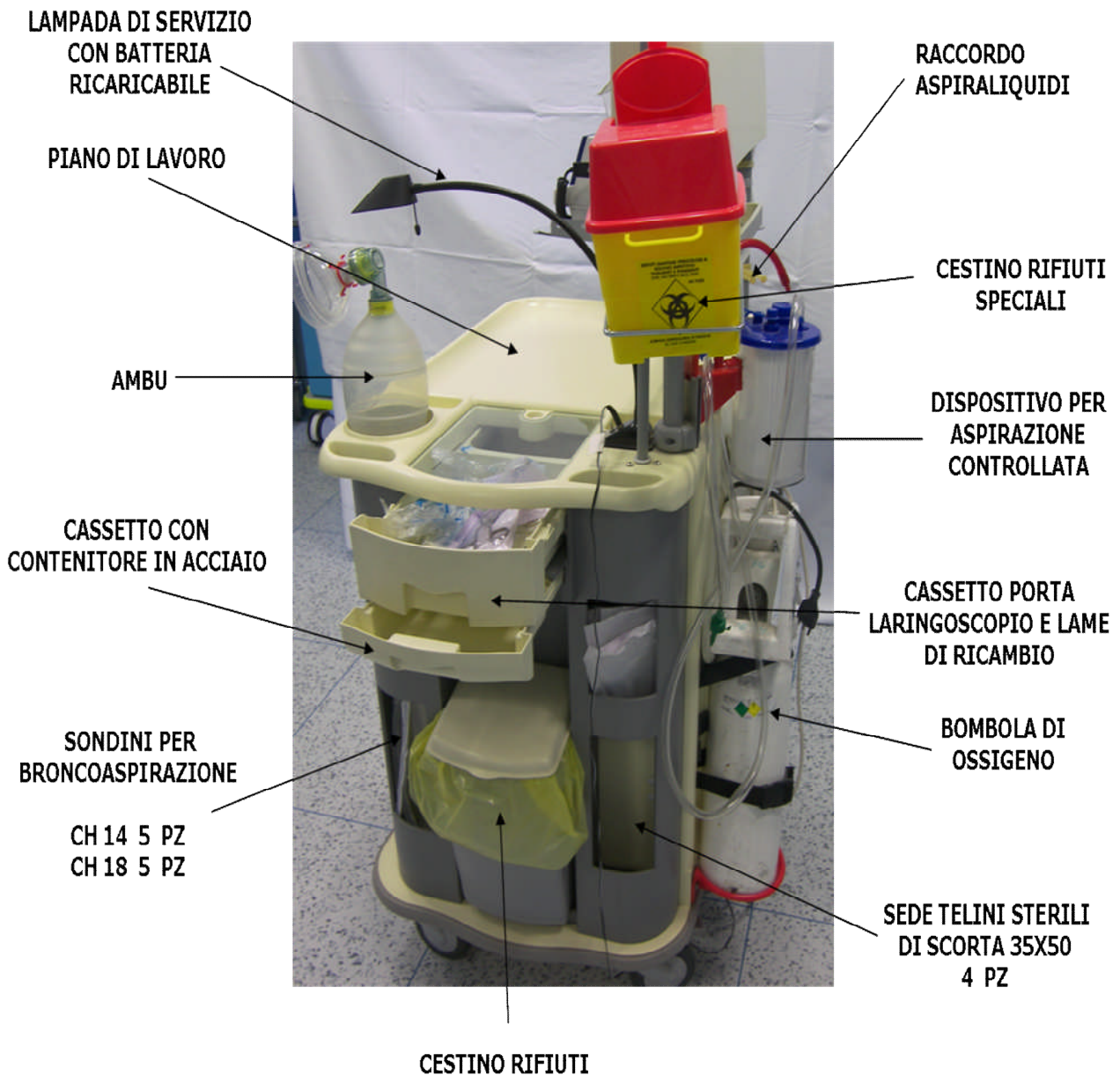
Aggiornamento Agosto 2010

CASSETTO 4

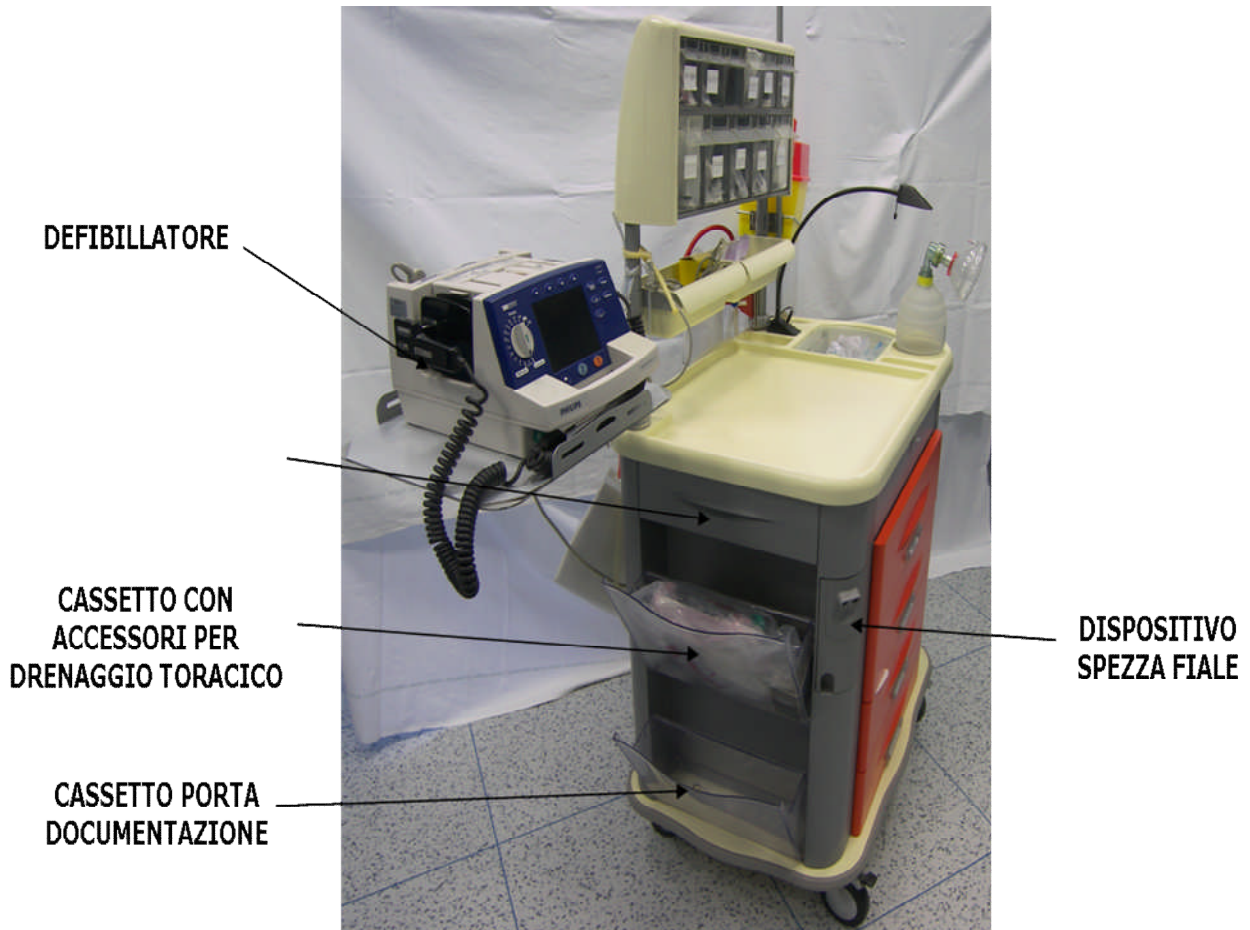
ASSISTENZA CARDIOCIRCOLATORIA



FIANCO DESTRO DEL CARRELLO



FIANCO SINISTRO DEL CARRELLO



CASSETTI ACCESSORI



LARINGOSCOPIO (MONOUSO O MULTIUSO)

LAME* DI DIVERSA MISURA

PINZA DI MAGIL (AN381R)

CASSETTO FIANCO DESTRO



GUANTI IN VINILE S - M - L
1 SCATOLA PER TIPO

MASCHERINE DI PROTEZIONE
MONOUSO

OCCHIALINI IN PLASTICA TRASPARENTE
MULTIUSO 2 PZ

SFIGMOMANOMETRO

CASSETTO FIANCO SINISTRO

* Se in dotazione manico laringoscopio HEINE, di colore azzurro, utilizzare lame MONOUSO
Se in dotazione manico laringoscopio in ACCAIO modello AESCULAP utilizzare lame MULTIUSO

CASSETTI ACCESSORI E VASCHEE FRONTALI



ELETTRODI PER ECG 9 PZ

CARTA DI RICAMBIO
DEFIBRILLATORE

GEL PER ECG

CASSETTO ANTERIORE SOTTO IL
PIANO DI LAVORO

CAVO ELETTROCARDIOGRAMMA A 3
DERIVAZIONI, SEMPRE COLLEGATO AL
DEFIBRILLATORE

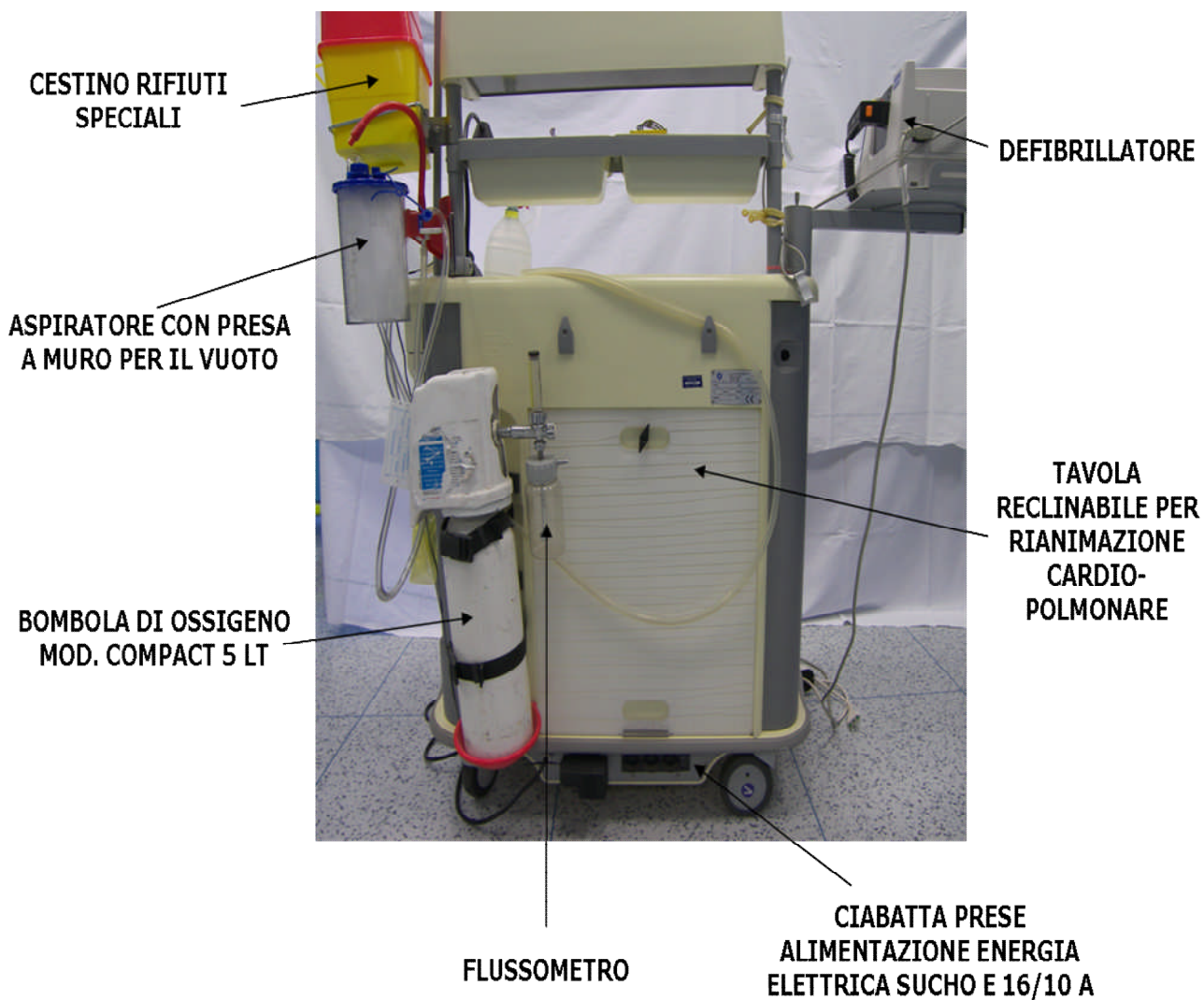
PILA STILETTO

FONENDOSCOPIO
SFIGMOMANOMETRO ANEROIDE
FORBICE TAGLIA INDUMENTI (BC863R)
LACCIO EMOSTATICO
DISINFETTANTE SINP 80
DISPOSITIVO PER ASPIRAZIONE CONTROLLATA
1 PZ GIA' COLLEGATO + 1 PZ



VASCHEE FRONTALI

PARTE POSTERIORE



ELENCO E CODICI E MATERIALI

DESCRIZIONE	CODICI		CARATTERISTICHE	DOTAZIONE	RICHIEDERE A...
	Aziendale	Ditta			
AGHI	PIA1818		monouso 18 G	5 pz	MAG. GENERALE
AGHI	PIA1823		monouso 23 G	5 pz	MAG. GENERALE
AGHI CANNULA	PIAD931		con via laterale 14 G	2 pz	MAG. GENERALE
AGHI CANNULA	PIAD932		con via laterale 16 G	2 pz	MAG. GENERALE
AGHI CANNULA	PIAD933		con via laterale 18 G	2 pz	MAG. GENERALE
AGHI CANNULA	PIAD934		con via laterale 20 G	2 pz	MAG. GENERALE
CONTENITORI MONOUSO PER TAGLIANTI - PUNGENTI	LPS1816		monouso	1 pz	MAG. GENERALE
AMBU	PAVD136		multiuso con accesso per 02.	1 pz	FARMACIA
BATTERIE DI RICAMBIO PER LARINGOSCOPIO MN 1400 1,5	HEE1750			2 pz	MAG. GENERALE
BISTURI MONOUSO LAMA 11	PSB0511		monouso	2 pz	MAG. GENERALE
BOMBOLA DI OSSIGENO	F44H571		modello Compaq da 5 It	1 pz	CICALINO 107
CANNULA DI GUEDEL	PIT1226		monouso n 2	1 pz	MAG. GENERALE
CANNULA DI GUEDEL	PIT1227		monouso n 3	1 pz	MAG. GENERALE
CANNULA DI GUEDEL	PIT1228		monouso n 4	1 pz	MAG. GENERALE
CANNULA DI GUEDEL	PIT1229		monouso n 5	1 pz	MAG. GENERALE
CARTA PER DEFIBRILLATORE ZOLL	DZL1314				MAG. GENERALE
CATETERE VENOSO CENTRALE MONOLUME	PUB142		monouso da 20 cm	1 pz	MAG. GENERALE
CEROTTO	PMM2010		tela da 2,5 cm	1 pz	MAG. GENERALE
CEROTTO	PMM2001		tela da 1,25 cm	1 pz	MAG. GENERALE
TUBO ANTISCHIACCIAMENTO PER OSSIGENO	PAVD004		antischiacciamento	1 pz	MAG. GENERALE
CONTENITORE PER CARTUCCE 1,5 LT (cartucce da 1,5 lt PAV 1413)	PAV1411		multiuso	1 pz	MAG. GENERALE
DISINFETTANTE SIMP 80	F48O340			1 pz	FARMACIA
DISINFETTANTE BRAUNOL DA 100 ML	F48F034			1 pz.	FARMACIA
DISPOSITIVO PER ASPIRAZIONE CONTROLLATA	PIT0725		monouso	2 pz	MAG. GENERALE
ELETTRODI PER MONITORAGGIO	DZH3251		adesivi con gel elettroconduttore	9 pz	MAG. GENERALE
FILI NON ASSORBIBILI PER SUTURA FLEXIDENE AGO 35	PUNE211		1 con ago triangolare	2 pz	FARMACIA
FILTRO ANTIBATTERICO ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	PAVD024		monouso	2 pz	MAG. GENERALE
FLUSSOMETRO FLOW METER CON RACCORDO AD HOC		20001	privo di raccoglitore d'acqua	1 pz	GAS MEDICALI
FONENDOSCOPIO	PSA0002			1 pz	MAG. GENERALE
FORBICE TAGLIA	PSS3250	BC863R	multiuso	1 pz	APPROV. (DIABS)
FORBICE TIPO AESCULAP	PSS3187	BC587R	chirurgica	1 pz	APPROV. (DIABS)
GARZE COTONE	PMC2022		sterili 10 x 10 conf 5 pz	4 conf	MAG. GENERALE
DEFIB-PADS	PAM1503	3M 2346N	placche preumidificate per defibrillazione in gel	2 bts	MAG. GENERALE

DESCRIZIONE	CODICI		CARATTERISTICHE	DOTAZIONE	RICHIEDERE A...
	Aziendale	Ditta			

GUAINE PER MANICO DI LARINGOSCOPIO	PAMW400		monouso	3 pz	MAG. GENERALE
GUANTI VINILE	PIG3534		misS	1 scat	MAG. GENERALE
GUANTI VINILE	PIG3535		misM	1 scat	MAG. GENERALE
GUANTI VINILE	PIG3536		misL	1 scat	MAG. GENERALE
GUANTI LATTICE STERILI	PIG3215		mis 6	2 paia	MAG. GENERALE
GUANTI LATTICE STERILI	PIG3216		mis 6 1/2	2 paia	MAG. GENERALE
GUANTI LATTICE STERILI	PIG3217		mis 7	2 paia	MAG. GENERALE
GUANTI LATTICE STERILI	PIG3218		mis 7 1/2	2 paia	MAG. GENERALE
GUANTI LATTICE STERILI	PIG3219		mis 8	2 paia	MAG. GENERALE
LACCIO EMOSTATICO *	PAV4300		multiuso	2 pz	MAG. GENERALE
MANDRINI SEMIRIGIDI MISURA MEDIA	PITS101		alluminio malleabile	2 pz	MAG. GENERALE
MASCHERA FACIALE	PAVH504		monouso trasparente mis 3	1 pz	MAG. GENERALE
MASCHERA FACIALE	PAVH505		monouso trasparente mis 4	1 pz	MAG. GENERALE
MASCHERA FACIALE	PAVH506		monouso trasparente mis 5	1 pz	MAG. GENERALE
MASCHERINE DI	LGT4110		con modella naso	5 pz	MAG. GENERALE
MEDICAZIONI TRACRADENT	PMM5244		sterili 10 x 12	5 pz	MAG. GENERALE
MOUNT CON RACCORDO GIREVOLE	PAVD009		monouso, lunghezza 15 cm	2 pz	MAG. GENERALE
OCCHIALI DI PROTEZIONE (MEDIVAL)	PSAZ103	607055	trasparenti multiuso	2 pz	MAG. GENERALE
PILA STILETTO	HEE0150		multiuso		MAG. GENERALE
PORTAAGHI (AESCULAP)	PSS7362	BM241R	multiuso	1 pz	APPROV. (DIABS)
PINZA CHIRURGICA	PSS650E	BD557R	multiuso	1 pz	APPROV. (DIABS)
PINZA DI MAGIL ADULTI (AESCULAP)	PSS0250	AN381R	multiuso	1 pz	APPROV. (DIABS)
PINZA TIRALINGUA	PSS0261	AN709R	multiuso	1 pz	APPROV. (DIABS)
RACCORDO ASPIRALIQUIDI	PITAS61		monouso	2 pz	MAG. GENERALE
CONNETTORE IN POLASTICA BICONICO UNIVERSALE	PIT6350		Monouso	2 pz	MAG. GENERALE
RUBINETTI TRE VIE	PATB79A		monouso	4 pz	MAG. GENERALE
DEFUSSORE DA INFUSIONE	PAT8710		monouso per infusione e.v.	4 pz	MAG. GENERALE
SFIGMOMANOMETRO	PSA8808			1 pz	MAG. GENERALE
SILICONE SPRAY	PAV8210		multiuso	1 pz	FARMACIA
SIRINGHE EPARINATA	DZGNN14		emogàs adulti	3 pz	MAG. GENERALE
SIRINGHE	PIA6170		monouso da 2,5 mi	4 pz	MAG. GENERALE
SIRINGHE	PIA6171		monouso da 5 mi	4 pz	MAG. GENERALE
SIRINGHE	PIA6172		monouso da 10 mi	4 pz	MAG. GENERALE
SIRINGHE	PIA6160		monouso da 20 mi	4 pz	MAG. GENERALE

DESCRIZIONE	CODICI		CARATTERISTICHE	DOTAZIONE	RICHIEDERE A...
	Aziendale	Ditta			
SIRINGHE DA GAVAGE	PIA6232		monouso da gavage 60 mi		MAG. GENERALE
CARTUCCIA MONOUSO PER ASPIRATORE DA 1.5 LT	PAV1413		monouso	1 pz	MAG. GENERALE
SONDINI PER BRONCOASPIRAZIONE	PIT698M		monouso con codice colore CH 18	5 pz	MAG. GENERALE
SONDINI PER BRONCOASPIRAZIONE	PIT694M		monouso con codice colore CH 14	5 pz	MAG. GENERALE
SONDINO NASOFARINGEO	PIT7900		monouso in PVC CH 10	2 pz	MAG. GENERALE
SONDINO NASOGASTRICO	PIT7214		monouso in PVC CH 14	2 pz	MAG. GENERALE
SONDINO NASOGASTRICO TIPO SALEM	PIT7216		monouso in PVC CH 16	2 pz	MAG. GENERALE
TAPPI CVC PERFORABILI	PAT9313		monouso	4 pz	MAG. GENERALE
TELINI 35 X 50	LGT8810		sterili in conf singola	6 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9453		monouso in PVC mis 6	1 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9454		monouso in PVC mis 6,5	1 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9455		monouso in PVC mis 7	2 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9456		monouso in PVC mis 7,5	2 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9457		monouso in PVC mis 8	2 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9458		monouso in PVC mis 8,5	1 pz	MAG. GENERALE
MASCHERA LARINGEA MONOUSO LMA-SUPREME	PAV4524	900-030	Monouso PVC misura 3	1 pz	FARMACIA
MASCHERA LARINGEA MONOUSO LMA-SUPREME	PAV4525	900-040	Monouso PVC misura 4	1 pz	FARMACIA
MANICO PER LARINGOSCOPIO PER LAME MONOUSO	PAMM100		Multiuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER LARINGOSCOPIO	PAMM102		monouso MAC 2 a fibra ottica	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER LARINGOSCOPIO	PAMM103		monouso MAC 3 a fibra ottica	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER LARINGOSCOPIO	PAMM104 I	V	monouso MAC 4 a	1 pz	MAG. GENERALE
IN ALTERNATIVA					
MANICO PER LARINGOSCOPIO	PAMH580		multiuso		MAG. GENERALE
LAME PER LARINGOSCOPIO	PAMH602		MAC 2 a fibra ottica poliuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER LARINGOSCOPIO	PAMH601		MAC 3 a fibra ottica poliuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER LARINGOSCOPIO	PAMH603		MAC 4 a fibra ottica poliuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAMPADINE DI RICAMBIO LARINGOSCOPIO	PAMM101			2 pz	MAG. GENERALE

CODICI RIORDINO MATERIALE PER DEFIBRILLATORI

DESCRIZIONE	CODICI		CARATTERISTICHE	DOTAZIONE	RICHIEDERE A...
	Aziendale	Ditta			
SIRINGHE DA GAVAGE	PIA6232		monouso da gavage 60 ml		MAG. GENERALE
CARTUCCIA MONOUSO PER ASPIRATORE DA 1.5 LT	PAV1413		monouso	1 pz	MAG. GENERALE
SONDINI PER BRONCOASPIRAZIONE	PIT698M		monouso con codice colore CH 18	5 pz	MAG. GENERALE
SONDINI PER BRONCOASPIRAZIONE	PIT694M		monouso con codice colore CH 14	5 pz	MAG. GENERALE
SONDINO NASOFARINGEO	PIT7900		monouso in PVC CH 10	2 pz	MAG. GENERALE
SONDINO NASOGASTRICO	PIT7214		monouso in PVC CH 14	2 pz	MAG. GENERALE
SONDINO NASOGASTRICO TIPO SALEM	PIT7216		monouso in PVC CH 16	2 pz	MAG. GENERALE
TAPPI CVC PERFORABILI	PAT9313		monouso	4 pz	MAG. GENERALE
TELINI 35 X 50	LGT8810		sterili in conf singola	6 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9453		monouso in PVC mis 6	1 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9454		monouso in PVC mis 6,5	1 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9455		monouso in PVC mis 7	2 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9456		monouso in PVC mis 7,5	2 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9457		monouso in PVC mis 8	2 pz	MAG. GENERALE
TUBO ENDOTRACHEALE	PIT9458		monouso in PVC mis 8,5	1 pz	MAG. GENERALE
MASCHERA LARINGEA MONOUSO LMA-SUPREME	PAV4524	900-030	Monouso PVC misura 3	1 pz	FARMACIA
MASCHERA LARINGEA MONOUSO LMA-SUPREME	PAV4525	900-040	Monouso PVC misura 4	1 pz	FARMACIA
MANICO PER LARINGOSCOPIO PER LAME MONOUSO	PAMM100		Multiuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER	PAMM102		monouso MAC 2 a fibra ottica	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER	PAMM103		monouso MAC 3 a fibra ottica	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER	PAMM104 I	V	monouso MAC 4 a	1 pz	MAG. GENERALE
IN ALTERNATIVA					
MANICO PER LARINGOSCOPIO	PAMH580		multiuso		MAG. GENERALE
LAME PER	PAMH602		MAC 2 a fibra ottica poliuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER	PAMH601		MAC 3 a fibra ottica poliuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAME PER	PAMH603		MAC 4 a fibra ottica poliuso	1 pz	MAG. GENERALE
LAMPADINE DI RICAMBIO LARINGOSCOPIO	PAMM101			2 pz	MAG. GENERALE

Allegato A (1/2) di Pagina 15 di 18

CODICI RIORDINO MATERIALE PER DEFIBRILLATORI

DESCRIZIONE	CODICI		CARATTERISTICHE	DOTAZIONE	RICHIEDERE A...
	Aziendale	Ditta			
DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO PHILIPS M 3840 HEARTSTART FR2 (LAERDAL)					
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAM1504	DP6	Adulti	2 confezioni	DIABS
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAA713B	M3870A	Pediatrici	2 confezioni	MAG.GENERALE
CARTA PER	DZL1315			2 pezzi	MAG.GENERALE
DEFIBRILLATORE MANUALE/SEMIAUTOMATICO PHILIPS M 4735A NEW HEARTSTREAM XL					
ELETTRODI MONOUSO MULTIFUNZIONE	PAA713A	M3713A	Monitoraggio-defibrillazione-stimolazione-transtoracica	2 confezioni	MAG. GENERALE
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAA713C	M3717A	Pediatrici da utilizzare in modalità manuale	2 confezioni	MAG. GENERALE
DEFIBRILLATORE MANUALE/SEMIAUTOMATICO ZOLL SERIE M					
ELETTRODI MONOUSO MULTIFUNZIONE	PAM2641	STAT PADS 8900-4003-49	Monitoraggio-defibrillazione-stimolazione-transtoracica	2 confezioni	MAG. GENERALE
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAM264A	STAT PADS II 8900-0802-01	Monitor e defibrillatore ADULTI	2 confezioni	MAG. GENERALE
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAM2642	PEDI PADS	Monitor e defibrillatore PEDIATRICO	2 confezioni	DIABS
CARTA PER	DZL1500			2 pezzi	MAG.GENERALE
DE FIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ZOLL AED-PRO					
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAM264A	STAT PADS II 8900-0802-01	Monitoraggio-defibrillazione	2 confezioni	DIABS
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAM264B	PEDI PADS II 8900-0810-01	Monitoraggio e defibrillazione PEDIATRICI	2 confezioni	DIABS
ELETTRODI MONOUSO PER DEFIBRILLAZIONE	PAM264C	CPR-D PADS 8900-0800-01	Monitoraggio- defibrillazione-cardiopulmonare	2 confezioni	DIABS
DEFIBRILLAT ORE MANUAL E ESAOTE MDF					
CARTA PER REGISTRAZIONE	DZL1319			2 pezzi	BIABS diagnostici
VALIDI PER TUTTI I TIPI DI DEFIBRILLATORI CHE HANNO LA FUNZIONE DI MONITORAGGIO CON CAVO A TRE DERIVAZIONI					
ELETTRODI PER MONITORAGGIO	DZH3255		adesivi con gel elettroconduttore ADULTI	9	MAG. GENERALE
ELETTRODI PER MONITORAGGIO	DZH3250		adesivi con gel elettroconduttore PEDIATRICI	9 pz	MAG. GENERALE
ELETTRODI PER MONITORAGGIO	DZH3969	31424719	adesivi con gel elettroconduttore NEONATALI	9 pz	FARMACIA

Allegato A (2/2) di Pagina 15 di 18

SCHEMA DI CONTROLLO PERIODICO

Medico Referente

Infermiere referente

N° Progressivo ¹	Data ²	Uso defibrillatore		Controlli ³			Firma	Note	Gestione dell'emergenza ⁴
		SI	NO	Post urgenza	Settimanale	Mensile	Operatore		<input type="checkbox"/>

	//_/			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Evento risolto con l'equipe di U.O. <input type="checkbox"/> Paziente trasferito dove: _____ <input type="checkbox"/> Decesso
	//_/			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Evento risolto con l'equipe di U.O. <input type="checkbox"/> Paziente trasferito dove: _____ <input type="checkbox"/> Decesso
	//_/			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Evento risolto con l'equipe di U.O. <input type="checkbox"/> Paziente trasferito dove: _____ <input type="checkbox"/> Decesso
	//_/			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Evento risolto con l'equipe di U.O. <input type="checkbox"/> Paziente trasferito dove: _____ <input type="checkbox"/> Decesso

¹ Il numero progressivo dell'emergenza è da riportare solo in caso di utilizzo del carrello/defibrillatore per l'evento critico

² La data e l'ora nonché la firma di chi ha effettuato il controllo devono essere specificate

³ Il controllo effettuato (post-urgenza, settimanale, mensile) deve essere indicato barrando nell'apposita casella

⁴ L'evoluzione dell'evento critico va segnalata barrando una o più di una delle voci proposte.

"L'EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA"

CONTROLLO CARRELLO EMERGENZA

Il controllo del materiale, presente nel carrello adibito a situazioni cliniche emergenti, deve essere effettuato secondo le modalità qui di seguito riportate.

E' opportuno standardizzare il giorno del controllo sia mensile, es. il primo giorno del mese, sia settimanale, es. sempre il lunedì;

Il primo controllo settimanale può coincidere con quello mensile.

- Controllo dell'efficacia delle apparecchiature con prove di check-up per il defibrillatore (SETTIMANALE). Per chi avesse in dotazione i defibrillatori semiautomatici "LAERDAL" HEART START FR2: le prove di check-up sono automatizzate, vedi manuale di istruzioni.
- Controllo della bombola di ossigeno (SETTIMANALE E DOPO L'USO)
- Verifica della presenza del materiale (SETTIMANALE E DOPO L'USO)
- Verifica ed eventuale ripristino della situazione igienica del carrello (MENSILE)
- Verifica delle scadenze dei presidi e farmaci. (MENSILE)

Il risultato del check-up deve essere segnalato nell'apposita scheda di controllo. Il controllo si riterrà completo solo se datato e firmato dall'operatore che l'ha effettuato.

Il controllo "post urgenza" non deve intendersi riferito solo al materiale utilizzato nell'intervento.

Il predetto controllo deve in ogni caso garantire la completa efficienza ed efficacia del carrello per i futuri interventi.

Anche i controlli "occasional" dovranno essere datati e firmati dall'operatore che li effettua.

IL CAPOSALA

MANUTENZIONE A CURA DELL'OPERATORE

DOPO OGNI USO

OPERAZIONI	MODALITÀ DI ESECUZIONE
PULIZIA DELLE PIASTRE	A defibrillatore spento e sconnesso dalla rete di alimentazione elettrica, secondo le indicazioni dettate dal costruttore nel manuale d'uso
ESAME A VISTA verificare che:	<ul style="list-style-type: none">• l'involucro della macchina non sia danneggiato• i cavi e i connettori (delle piastre, degli elettrodi, dell'alimentazione,...) non siano danneggiati• le piastre siano pulite, facilmente estraibili e non danneggiate• tutte le scritte sulla macchina siano leggibili• le spie luminose non siano danneggiate
CONTROLLO DEI MATERIALI DI CONSUMO controllare scorta e data di scadenza (dove applicabile)	<ul style="list-style-type: none">• gel elettroconduttivo• carta per il registratore• elettrodi monouso per monitoraggio / defibrillazione / stimolazione
RICARICA DELLA BATTERIA	in funzione del tipo di alimentazione (a batteria o a rete + batteria di riserva) e del tipo di batteria, secondo le indicazioni dettate dal costruttore nel manuale d'uso

PERIODICAMENTE (SETTIMANALMENTE)

OPERAZIONI	MODALITÀ DI ESECUZIONE
CONTROLLO/SOSTITUZIONE CARTA DEL REGISTRATORE	Secondo le indicazioni dettate dal costruttore nel manuale d'uso
ESAME A VISTA verificare che:	<ul style="list-style-type: none">• l'involucro della macchina non sia danneggiato• i cavi e i connettori (delle piastre, degli elettrodi, dell'alimentazione,...) non siano danneggiati• le piastre siano pulite, facilmente estraibili e non danneggiate• tutte le scritte sulla macchina siano leggibili• le spie luminose non siano danneggiate
CONTROLLO DEI MATERIALI DI CONSUMO controllare scorta e data di scadenza (dove applicabile)	<ul style="list-style-type: none">• gel elettroconduttivo• carta per il registratore• elettrodi monouso per monitoraggio / defibrillazione / stimolazione
RICARICA DELLA BATTERIA	in funzione del tipo di alimentazione (a batteria o a rete + batteria di riserva) e del tipo di batteria, secondo le indicazioni dettate dal costruttore nel manuale d'uso
TEST DI SCARICA	Con funzionamento a batteria e secondo le indicazioni dettate dal costruttore nel manuale d'uso; annotare l'intervallo di tempo per raggiungere l'energia selezionata: non deve essere superiore al dato fornito dai costruttore nel manuale d'uso

VERIFICA SISTEMA

Servizio di Ingegneria Clinica

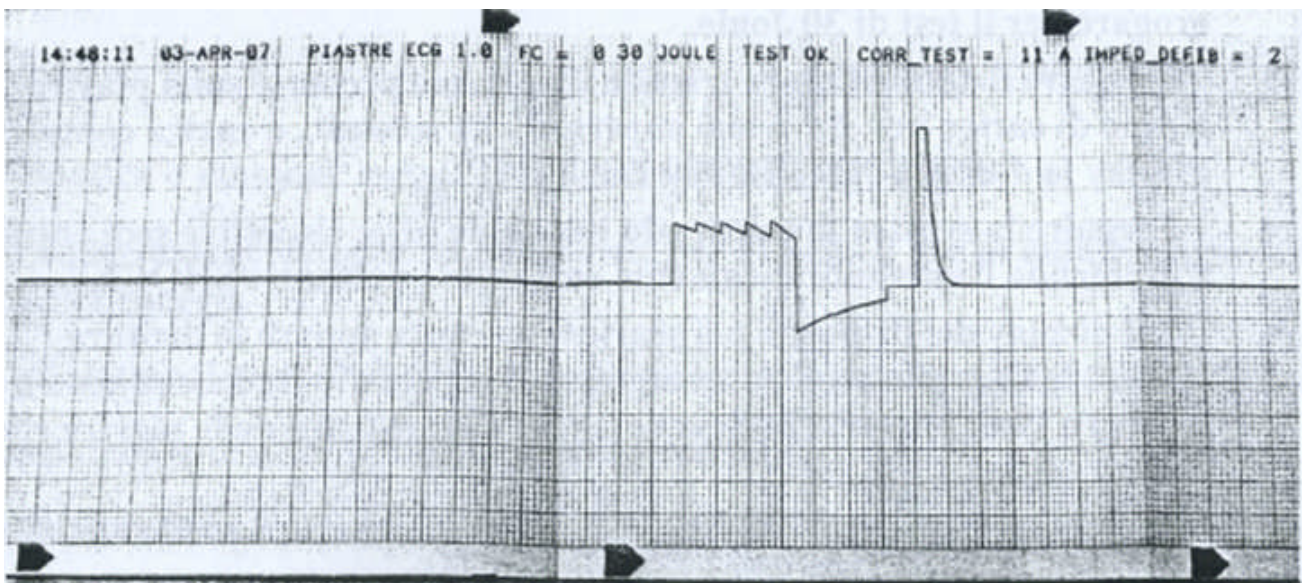


Manuale/Semiautomatico Zoll

- Spegnere ZOLL M-Series DM3
- Staccare il filo di alimentazione AC (220V~)
- Assicursi che entrambe le piastre siano completamente inserite nei relativi supporti e la batteria presente
- Posizionare il selettore su "DEFIB" 4 bip consecutivi indicheranno che l'autotest interno è stato superato e sul display del dispositivo appariranno le dimensioni del tracciato ECG x 1 con derivazione selezionata di tipo "PIASTRE"
- Impostare tramite il selettore presente sulla piastra "STERNO" l'energia da erogare per il test di 30 Joule
- Caricare il defibrillatore tramite il pulsante presente sulla piastra "APICE". Il tempo di carica non deve mai superare i 10 secondi, a carica completa appare a display la dicitura "DEFIB 30J PRONTO"
- Eseguire la scarica mantenendo ben salde nelle rispettive sedi entrambe le piastre e premendo contemporaneamente entrambi i pulsanti "SHOCK"
- Sul display del dispositivo a scarica avvenuta appare la dicitura "TEST OK" mentre la stampante inizia a stampare il report di scarica con data e ora della scarica e l'esito del test indicando anche l'impedenza delle piastre rilevata all'atto della scarica
- Premere il tasto "REGISTRATORE" presente sul pannello comandi o sulla piastra "STERNO" per bloccare la stampante
- **Il report prodotto è illustrato di seguito :**

STAMPA del "REPORT"

- Il rapporto della "Verifica Sistema" elenca i risultati del test
- Si consiglia di conservare l'ultimo "report" fino al successivo



VERIFICA SISTEMA

Servizio di Ingegneria Clinica



Manuale/Semi automatico Philips

- Spegnerne il defibrillatore
- Staccare il filo dell'alimentazione AC
- Verificare che entrambe le piastre siano completamente inserite nei relativi supporti
- Premendo STAMPA, spostare la manopola di selezione dell'energia su Manuale
- Seguire i messaggi sul display
- La verifica richiede meno di un minuto. Alla fine ella verifica viene stampato un "report"

STAMPA del "REPORT"

- Il rapporto della "Verifica Sistema" elenca i risultati del test e di altre verifiche che dovrebbero essere eseguite
- Eseguite questi controlli e registratene i dati

```
Verifica sistema al turno      8 gen 1999 13:52:17      Serie M4735A Number:00000001
Ultimo controllo 25 Nov 00    1:25:30 Superato      Quantita'/Lista di controllo
Test correnti:                Superati
  Test generale sistema      Superato
  Test ECG                   Superato
  Test batteria backup       Superato
  Test SpO2:                 Superato
  Test Scheda dati :         2:07 (h:mm rimanenti)
  Test Defibrillatore :      Superato/Placche
                              Esterne
  Test Pacer :               Non verificato
                              Controllo visivo
                              Cavi/connettori
                              Piastre/Placche
                              Elettrodi monitoraggio
                              Batterie cariche
                              Filo alimentazione AC
                              Carta stampante
                              Scheda dati
                              Altri accessori
                              Sensore SpO2
```

Allegato A (3/6) di Pagina 18 di 18

DOPO AVER USATO FFR2+

- Dopo ogni uso dell' **FR2+** eseguire l'autotest rimuovendo e reinstallando la batteria
- Controllare che l'esterno del dispositivo e la presa del connettore non siano sporchi ed eventualmente pulirli secondo le direttive
- Verificare la dotazione e la scadenza di piastre mono-paziente ed eventualmente reintegrarle
- Se la scheda dati è stata usata per registrare l'evento sostituirla con una vuota



- **CLESSIDRA NERA LAMPEGGIANTE: STATO OK. AUTOTEST ESEGUITO REGOLARE**
- **X ROSSA LAMPEGGIANTE: AUTOTEST NON SUPERATO.**
IN QUESTO STATO IL DISPOSITIVO INIZIA AD EMETTERE UNA SEGNALAZIONE SONORA RICHIEDENDO L'ATTENZIONE DELL'OPERATORE: SGANCIARE LA BATTERIA E REINSERIRLA PER RIPETERE L'AUTOTEST.
SE NECESSARIO CONTATTARE SUBITO L'ASSISTENZA TECNICA
- **X ROSSA FISSA: DISPOSITIVO NON FUNZIONANTE.**
NON PUO' ESEGUIRE SCARICHE.
CONTATTARE SUBITO L'ASSISTENZA TECNICA

DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO

AED PRO ZOLL

Servizio di Ingegneria Clinica



MODALITA' DI MANUTENZIONE

L'AED Pro ZOLL non necessita di alcuna manutenzione specifica, si raccomanda soltanto di verificare l'indicatore di stato in lato a destra: se presenta un segno di spunta verde il dispositivo e' pronto all'uso e non e' necessaria alcuna azione. se invece l'indicatore di stato visualizza una X ROSSA:

L'AED Pro ZOLL NON E' PRONTO ALL'USO

AUTOTEST

L'autotest automatico o manuale esegue i seguenti test sul dispositivo:

- verifica che l'energia nelle batterie sia sufficiente per almeno 2 ore di monitoraggio e 10 shock alla massima energia
- verifica che gli elettrodi di defibrillazione siano gia' correttamente collegati al dispositivo
- verifica il funzionamento del circuito di acquisizione ECG
- verifica il circuito elettronico di carica e scarica del defibrillatore a 2 joule
- verifica il funzionamento del microprocessore, software, del circuito audio e delle indicazioni visuali.

PROCEDURE OPERATIVE AED Pro ZOLL

L'unità esegue un autotest ad ogni accensione o installazione di un gruppo batteria o ad intervalli periodici di 1 giorno configurato di default . Quando è in stato di stand-by è inoltre possibile eseguire un autotest manuale tenendo premuto il pulsante ON/OFF per 5 secondi; in questa ultima condizione il pulsante SHOCK si illumina e vengono emessi i messaggi verbali per consentire all'operatore di verificarne il funzionamento.

Dopo ogni uso dell'AED Pro ZOLL

Dopo ogni uso clinico del dispositivo eseguire le seguenti verifiche:

- Ispezionare tutte le superfici esterne dell'unità verificandone la pulizia e l'assenza di danni
- Controllare il connettore del cavo paziente per verificarne l'integrità
- Ispezionare tutti i cavi e sostituire quelli danneggiati
- Verificare la disponibilità e la scadenza di elettrodi per la defibrillazione ed eventualmente reintegrare le scorte
- Collegare nuovi elettrodi di defibrillazione al connettore del cavo paziente (nota: se gli elettrodi non sono precollegati l'unità non supererà il successivo autotest)
- Eseguire un autotest manuale
- Verificare il riconoscimento delle piastre adulti e/o pediatrici