

دفترچه راهنمای کاربری کاپ و کیوم نوزاد

PVC-UM-01/00



طراح تجهیزات پایش پایا

دفتر مرکزی :

تهران، خیابان دستگردی (ظفر)، خیابان ناجی، کوچه فرزانه شرقی، پلاک ۱۴، واحد ۲

تلفن : ۲۲۲۲۲۱۵۰ (۰۲۱)

[www. pooyeshpaya.com](http://www.pooyeshpaya.com)

Info@pooyeshpaya.com

دفتر خدمات پس از فروش :

تهران، خیابان دستگردی (ظفر)، خیابان ناجی، کوچه فرزانه شرقی، پلاک ۱۴، واحد ۲

تلفن : ۲۲۹۰۹۱۹۶ (۰۲۱) – ۰۹۱۹۹۸۰۸۴۸۴

Service@pooyeshpaya.com

فهرست

| | |
|---|---------------------------------------|
| ۴ | شرح محصول |
| ۴ | موارد استفاده از کاپ و کیوم نوزاد |
| ۴ | موارد منع استفاده از کاپ و کیوم نوزاد |
| ۵ | عوارض جانبی |
| ۵ | هشدارها |
| ۵ | دستورالعمل کاربری |
| ۸ | دستورالعمل تمیز کردن و استریلیزاسیون |
| ۹ | گارانتی و خدمات پس از فروش |
| ۹ | برچسب گذاری |

شرح محصول :

کاپ و کیوم نوزاد شرکت طراح تجهیز پوشش پایا وسیله است جهت کمک به پزشکان متخصص زایمان در حین عمل زایمان طبیعی که به وسیله آن در مواقع لزوم خروج نوزاد را تسهیل می بخشند. ساختار کاپ و کیوم دائم از مواد سیلیکونی می باشد. بدنه کاپ و کیوم نوزاد جهت استفاده هر چه بهتر صلبیت لازم را دارا می باشد. قسمت دسته و شیر تخلیه از مرغوب ترین آلیاژ فلز برنج با روکش کروم تولید شده است. کاپ و کیوم زایمان قابل استریل کردن می باشد.

- ساخته شده از مواد سیلیکون
- نرم بودن دهانه ی کاپ جهت تسهیل هر چه بهتر زایمان
- محافظ در برابر خطر آسب رسیدن به سر نوزاد حین عمل زایمان
- دارای شیر کنترل از جنس برنج با روکش کروم .
- قابلیت چند بار مصرف بودن .
- قابلیت اتوکلاو.

موارد استفاده از کاپ و کیوم نوزاد :

نوزاد :

- زمانیکه عدم اطمینان از وضعیت جنین وجود دارد
- با مشکل همراه شدن خروج نوزاد به صورت طبیعی
- مدیریت مرحله دوم زایمان

مادر :

- زمانیکه از خروج نوزاد توسط مادر به صورت داوطلبانه ممانعت بعمل آید
- هنگامی که تلاش مادر برای خروج نوزاد به صورت طبیعی نا کارآمد باشد.

موارد منع مصرف از کاپ و کیوم نوزاد :

موارد منع مصرف در صورت پدیدار شدن موارد زیر می باشد :

۱. شرایط زایمانی غیر VERTEX و یا قرارگرفتن صورت ، شانه ها و پیشانی مقابل دهانه رحم
۲. عدم تناسب سر جنین با لگن مادر سفالوپلوئیک (CPD)
۳. نمونه برداری کردن از پوست سر نوزاد بهد از استفاده از کاپ
۴. دیستوشی (سختزایی)
۵. نا موفق بودن و کیوم و فورسپس
۶. کمتر از هفته ۳۴ ام حاملگی
۷. مشکوک به ناهنجاری خونریزی جنین

۸. دهانه رحم گشاد
۹. در صورت نیاز به وسیله چرخشی در حین زایمان
۱۰. Unengaged Vertex

عوارض جانبی :

جراحات جنینی :

ترومایسر ، کبودی ، گرفتگی ، ورم پوست سر ، شکستگی جمجمه ، سفالما توما ، خونریزی هماتومات ، خونریزی subdural پارانشیمی ، خونریزی داخل جمجمه و خونریزی شبکیه

جراحات مادر :

واژینال ، دهانه رحم ، گردنه رحم ، مثانه ، شقاق

هشدارها :

۱. میزان مکش از حد توصیه شده فراتر نرود.
۲. هرگز دهانه کاپ در تماس با صورت نوزاد نباشد.
۳. استفاده از کاپ زایمان صرفاً توسط متخصص و نیروی اپراتور آموزش دیده انجام گیرد .
۴. هنگامی که کاپ زایمان در حین کار دچار مشکل شد، حتماً قبل از شروع دوباره از عدم آسیب روی سر نوزاد مطمئن شوید.
۵. این وسیله غیر استریل بوده و باید مطابق با نکات بیان شده جهت استریل در همین دفترچه اقدامات لازم صورت پذیرد.
۶. در صورت ناموفق بودن تلاش مادر از کاپ و کوم استفاده شود.
۷. شواهدی از صدمه به پوست سر نوزاد وجود دارد.
۸. زمان کشش تجمعی بیش از ۲۰ دقیقه و زمان کلی وکیوم بیش از ۱۵ دقیقه تا ۳۰ دقیقه باشد.
۹. در صورت عدم وکیوم بیش از ۳ مرتبه توسط کاپ زایمان

دستورالعمل کاربری :

این دستورات به عنوان دستورالعمل های کلی در نظر گرفته شده است. متخصصان بایستی به دستورات علمی مطرح شده در کتب مرجع پزشکی مربوط به کاپ وکیوم زایمان مراجعه نمایند.

۱. قبل از هر عمل وسیله را استریل نمایید (مراجعه به دستورالعمل استریل کردن)
۲. کاپ وکیوم را به وسیله لوله ساکشن استریل به دستگاه متصل نمایید.

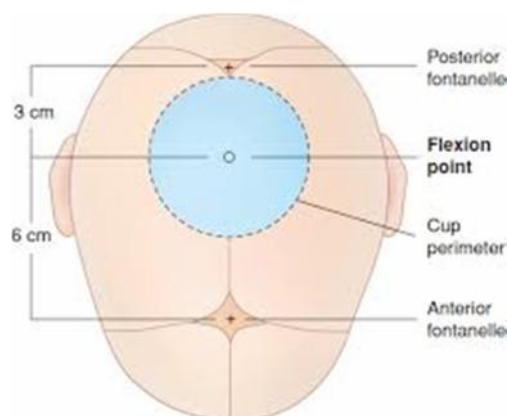
۳. قسمت فنجانی کاپ را روی کف دست قرار دهید و دستگاه را روشن کنید تا از عملکرد دستگاه اطمینان حاصل گردد (توجه : در هنگام خاموش بودن دستگاه ساکشن ، عقربه های نشان دهنده میزان شدت مکش باید روی صفر باشد)
۴. پس از حصول اطمینان کامل از اتصالات الکتریکی دستگاه و اتصال صحیح کاپ و شلنگ ساکشن به دستگاه ساکشن، میزان و کیوم مورد نیاز را از منابع مورد تایید در این زمینه ، تنظیم گردد.

احتیاط : از دستگاهی که در هنگام خاموش بودن نشانگر میزان و کیوم صفر را نشان نمی دهد ، جدا خودداری نمایید.

۵. موقعیت جنین را به درستی بررسی نمایید و قسمت فنجان کاپ را رو و یا در نزدیکی نقطه flexion (flexion point) قرار دهید .

احتیاط : تحت هیچ شرایطی هنگامی که نقطه flexion (flexion point) در دسترس شما نبود از کاپ و کیوم زایمان استفاده نکنید.

۶. پوست سر را تا حد امکان تمیز نمایید.
۷. استفاده از روان کننده در هنگام استفاده از کاپ و کیوم امری دلخواه می باشد.
۸. برای وارد کردن ، قسمت فنجانی کاپ (دهانه کاپ) را با انگشتان محکم نگه دارید. برای تسهیل در ورود دو طرف دهانه کاپ را به داخل تا کنید . با دستی دیگر لایبیا را به طرفین از هم جدا نگه دارید. بخش فنجانی شکل کاپ را از به سمت داخل و پایین از چهار طرف فشار دهید تا به راحتی در تماس با پوست سر جنین قرار بگیرد.
- قسمت مرکزی بخش فنجانی وسیله را دقیقاً مطابق با تصویر ذیل روی نقطه flexion (flexion point) قرار دهید. مکان دقیق نقطه flexion (flexion point) را میتوان با شناسایی فونتانل خلفی (Posterior fontanelle) و سپس حرکت دادن انگشتان در امتداد درز سهمی (Sagittal suture) قدامی به اندازه تقریباً ۳ سانتی متر یافت .



احتیاط : از تماس کاپ با قسمت های صورت جنین جدا خودداری نمایید.

۹. انگشتان خود را به آرامی دور دهانه کاپ کشیده تا از نرم بودن سطح تماس آن با پوست سر جنین مطمئن شوید.

۱۰. پس از اطمینان کامل از قرار دادن کاپ و کیوم روی نقطه flexion (flexion point)، برای شروع و کیوم شدت آن را را تقریبا تا حدود ۱۰۰ میلی متر جیوه بالا ببرید. لبه های خارجی کاپ را مجددا بررسی نمایید تا از صافی سطح آن اطمینان حاصل شود.

برای اطلاع از تغییر واحد های دستگاه ساکشن به جدول ذیل مراجعه فرمایید.

احتیاط: قبل از بالا بردن میزان و کیوم دستگاه ساکشن، از عدم مکش هرگونه بافتی غیر از بافت قسمت اصلی اطمینان حاصل نمایید.

۱۱. با شروع انقباض، به سرعت میزان و کیوم را تا حدود ۳۸۲ تا ۵۰۰ میلی متر جیوه بالا ببرید و عمل کشیدن را آغاز نمایید. همیشه کشش را هماهنگ و در امتداد محور لگن انجام دهید. (حتما به به جدول واحد دستگاه ساکشن دقت فرمایید)

| Kg/cm ² | kPa | mm Hg | cm Hg | In. Hg | cm H ₂ O | lb/in. ² | bar |
|--------------------|-----|-------|-------|--------|---------------------|---------------------|------|
| 0.13 | 13 | 100 | 10 | 3.9 | 134 | 1.9 | 0.13 |
| 0.27 | 27 | 200 | 20 | 7.9 | 268 | 3.9 | 0.26 |
| 0.41 | 40 | 300 | 30 | 11.8 | 402 | 5.8 | 0.39 |
| 0.47 | 47 | 356 | 36 | 14 | 478 | 6.9 | 0.46 |
| 0.51 | 51 | 382 | 38 | 15 | 512 | 7.4 | 0.50 |
| 0.54 | 53 | 400 | 40 | 15.7 | 538 | 7.7 | 0.53 |
| 0.61 | 61 | 459 | 46 | 18 | 615 | 8.9 | 0.60 |
| 0.68 | 67 | 500 | 50 | 19.7 | 670 | 9.7 | 0.66 |
| 0.82 | 80 | 600 | 60 | 23.6 | 804 | 11.6 | 0.79 |

احتیاط: به هیچ وجه از میزان شدت و کیوم مطرح شده تجاوز نکنید.

۱۲. هنگامی که انقباض به حد کافی نبود، کشش را متوقف نمایید. ممکن است میزان و کیوم را تا حدود ۱۰۰ میلی متر جیوه کاهش دهید در حالی که در انتظار انقباض بعدی یا همان میزان و کیوم فعلی می باشید.

۱۳. در فرایند کشش از عدم کشیدن سایر بخش ها بجای بخش اصلی مطمئن شوید.

۱۴. اگر محل قرار گیری کاپ نادرست باشد یا میزان مکش زیاد باشد، ممکن است کاپ از محل خود جدا شود. در صورت مواجهه با این شرایط حتما قبل از شروع دوباره از پوست سر جنین را بررسی کنید تا اثر جراحات نمانده باشد.

۱۵. با هر بار انقباض پی در پی، سر را به آرامی روی پرینیوم بکشید. پس از خروج سر، کاپ و کیوم را جدا کنید و مراحل زایمان را به روش مرسوم ادامه دهید.

احتیاط: مدت زمان استفاده از کاپ و کیوم در زمان انقباض نباید بیشتر از ۱۰ دقیقه به طول انجامد و در مجموع این عمل بایستی بین ۱۵ تا ۳۰ دقیقه خاتمه یابد.

۱۶. کاپ و کیوم را بعد از هر بار استفاده بشوید و اطمینان حاصل شود بدنه کاپ عاری از هر گونه ضایعه ای باشد. از لوازم نوک تیز برای تمیز کردن لوله کاپ استفاده نگرده. (به دستور العمل استریل کردن مراجعه شود).

۱۷. دستور العمل های مربوط به پرسنل بیمارستان حتما به قسمت های مربوطه ارائه شود.

دستورالعملهای تمیز کردن و استریلیزاسیون :

کاپ زایمان تولیدی شرکت طراح تجهیز پوشش پایا را می توان بار ها شست و استریل کرد بدون اینکه از کیفیت مواد آن کاسته شود . اما بایستی قبل از استفاده کاپ موارد زیر را جهت اطمینان از سالم بودن بررسی نمود :

- سوراخ و ترک بر روی بدنه کاپ
- وجود ترک یا زائده بر روی دهانه کاپ

در صورت مشاهده هر یک از موارد فوق، استفاده از کاپ به هیچ وجه توصیه نمی گردد.

شست و شو

(۱) بعد از هر بار استفاده از کاپ ، شستن آن باید طی مراحل زیر صورت پذیرد.

- بعد از جدا کردن کاپ از شلنگ ساکشن و دستگاه و کیوم باید به صورت جداگانه شست و شو شود .
- به طور کامل درون ظرفی که از محلول شست و شوی و آب گرم پر شده است غلطانیده شود .
- از فرو رفتن کامل در محلول شست و شو اطمینان حاصل شود.
- برای مدت ۱۵ دقیقه کاملا در ظرف حاوی آب و صابون بماند .
- از یک برس نرم برای پاک کردن لکه های مانده شده استفاده شود .
- بعد از خوابانیدن کامل درون محلول شست و شو، به وسیله آب دمای ۲۰ تا ۳۰ درجه آبکشی نمایید.

خشک کردن

- به وسیله یک حوله تمیز خشک نمایید.
- چنانچه روی سطح کاپ آب مانده بود ، روی کاپ را توسط پارچه ای آغشته به الکل ایزوپروپیل خشک نمایید.

اتوکلاو

(۲) برای اتوکلاو و استریل کردن باید شرایط زیر لحاظ گردد :









| مدت زمان خشک کردن | مدت زمان | دمای لازم | فرایند استریلیزاسیون |
|-------------------|----------|-----------|----------------------|
|-------------------|----------|-----------|----------------------|

| | | | |
|----------|----------|---------------|------------|
| ۳۰ دقیقه | ۳ دقیقه | 275 °F/135 °C | Pre-Vacuum |
| ۳۰ دقیقه | ۳۰ دقیقه | 250 °F/121 °C | Gravity |

گارانتی و خدمات پس از فروش:

مدت زمان خدمات پس از فروش این محصول ۱۲ ماه می باشد و تاریخ انقضا ۲ سال پس از تولید می باشد.

برچسب گذاری:

| | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="text" value="تاریخ تولید"/> |  | <input type="text" value="شماره رفرنس"/> |  |
| <input type="text" value="در جای خشک نگهداری شود"/> |  | <input type="text" value="شماره لات"/> |  |
| <input type="text" value="تاریخ انقضا"/> |  | <input type="text" value="دفترچه راهنما"/> |  |
| | | <input type="text" value="احتیاط"/> |  |
| | | <input type="text" value="استریل نمی باشد"/> |  |