



## **DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ**

KULLANIM TALİMATLARI

1021568 / 1021567

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## > İÇİNDEKİLER

Doğum Simülatörü P90 (Basic ve PRO) için Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 Modülü .....	3
Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 .....	3
Fonksiyonlar .....	4
<b>Teslimat Kapsamı</b> .....	5
3B Scientific® Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 Modülü 1021567 .....	5
3B Scientific® Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 1021568 .....	5
<b>Doğum Sonrası Kanama Eğitimci Modülünün Montajı ve Kurulumu</b> .....	6
Vajinal Üniteli Abdomen Duvarı .....	6
Pelvik Giriş .....	7
Uterus .....	8
Plasenta .....	9
Standlı Kan Haznesi .....	9
<b>Doğum Sonrası Kanama Senaryolarının Uygulanması</b> .....	10
<b>Giriş</b> .....	10
Doğum Sonrası Kanama Senaryoları için Hazırlık .....	10
Doğum Simülatörünün Sabitlemesi .....	10
Kan Haznesinin Doldurulması .....	10
<b>Doğum Sonrası Kanama Senaryoları</b> .....	11
Uterustan Merkezi Kanama .....	11
Vajinal Yarıktan Kaynaklanan Kanama .....	12
Servikal Yarıktan Kaynaklanan Kanama .....	12
<b>Kan Kaybı Hacminin ve Hızının Ayarlanması</b> .....	13
<b>Temizlik ve Bakım</b> .....	13
<b>Teknik Veriler</b> .....	14
<b>Sipariş Listesi</b> .....	14
<b>Damga</b> .....	14

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 ÇEŞİTLERİ

**3B Scientific® Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 Modülü 1021567**  
Doğum sonrası kanama (PPH) ile bunun sonucunda oluşan komplikasyonların gösterilmesi ve bu konuda eğitim verilmesi için Doğum Simülatörü P90 ile birlikte kullanılacak temel bir eklenti satın aldınız. Doğum sonrası kanama, maternal mortalitenin ana sebeplerinden biridir. Bu acil durumda, kesin bir tanı ve çabuk harekete geçme önemlidir. 3B Scientific Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 Modülü, en kritik senaryoların gerçekçi ve ucuz bir şekilde gösterilmesine ve acil bir durumda sorunları hızlı bir şekilde tanıma ve harekete geçme yeteneğinin eğitim yoluyla iyileştirilmesine olanak sağlar.

**3B Scientific® Doğum Sonrası Kanama Eğitimci P97 1021568**  
Mevcut Doğum Simülatörü P90 için bir eklenti halindeki temel Doğum Sonrası Kanama Eğitimci Modülü versiyonuna ek olarak, Doğum Sonrası Kanama Eğitimci şeklinde bağımsız bir ürün çeşidi de mevcuttur. Burada özetlenen talimatlar ve uygulama olanakları, özellikle belirtilmediği takdirde her iki ürün için de aynıdır.

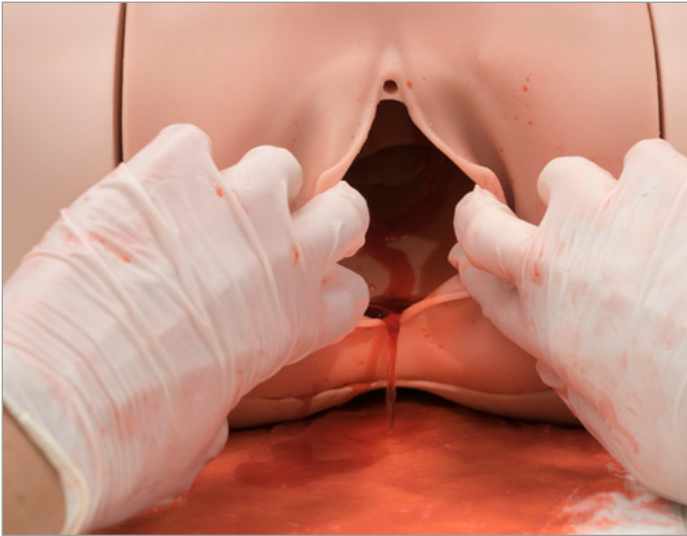


# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## > FONKSİYONLAR

Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü için bir taban olarak Doğum Simülatörü P90 veya Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni içindeki ana ünite, kadın pelvis anatomisinin genel bir sunumuna ve gösterimine imkan verir. Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülünün gerçekçi yumuşak doku simülasyonu, şişme doğum sonrası uterusun abdomen duvarı yoluyla (örn. manuel kontraksiyon) ve ayrıca vajina yoluyla (örn. bimanuel kontraksiyon) hissedilmesini ve manipüle edilmesini sağlar.

Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülünün doğum sonrası kanama simülasyonu için önceden hazırlanmış 3 kanama noktası vardır. Uterustan merkezi kanamaya ek olarak, servikal ve vajinal yırtıklar gibi doğum yaralanmalarından kaynaklanan kanamalar da gösterilebilir. Yapay kan, gerçekçi bir temsil sağlarken kan hacmi harici bir hazne yoluyla kontrol edilebilir.

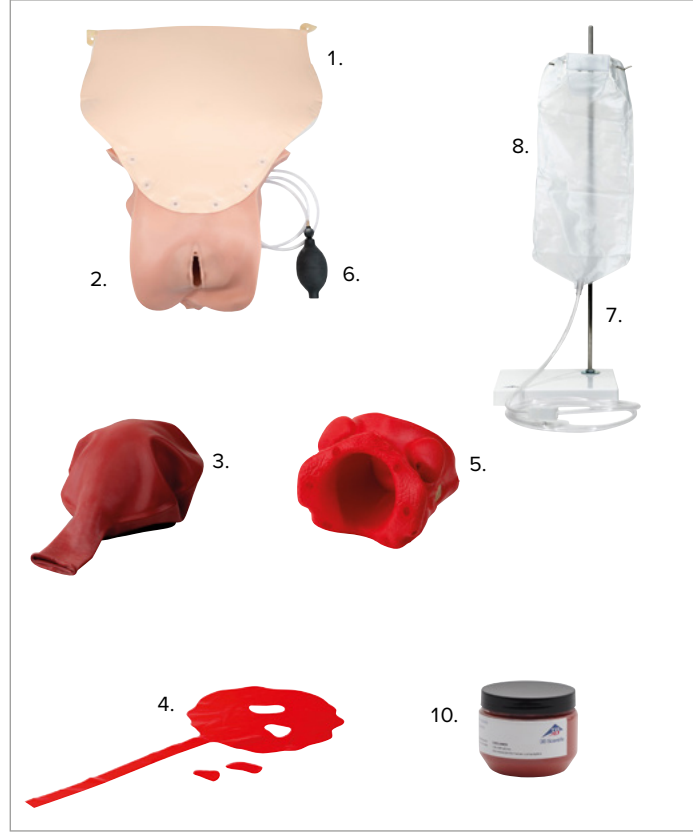


# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## TESLİMAT KAPSAMI

### 3B Scientific® Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 Modülü 1021567

1. Abdomen duvarı (köpük destekli yumuşak PVC film)
2. Silikondan yapılmış vajinal ünite
3. Köpük gövdeli doğum sonrası uterus (şişme)
4. 2 plasenta (film)
5. Pelvik giriş (köpük)
6. Tüplü inflasyon topu
7. Stand
8. Torba ve tüp (tüp klemp dahil)
9. Doldurma hunisi (burada gösterilmiyor)
10. Kan tozu (100 gram)



### 3B Scientific® Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 1021568

1. Ana ünite
2. Abdomen duvarı (köpük destekli yumuşak PVC film)
3. Silikondan yapılmış vajinal ünite
4. Köpük gövdeli doğum sonrası uterus (şişme)
5. 2 plasenta (film)
6. Pelvik giriş (köpük)
7. Tüplü inflasyon topu
8. Stand
9. Torba ve tüp (tüp klemp dahil)
10. Doldurma hunisi (burada gösterilmiyor)
11. Kan tozu (100 gram)



# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ MODÜLÜNÜN MONTAJI VE KURULUMU



### Not:

Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü, yalnızca Doğum Simülatörü P90 (Basic veya Pro) ile birlikte kullanılmalı ve bunun için bir eklenti olarak görülmelidir. Alternatif olarak, Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 şeklinde ve kendi ana ünitesi olan bağımsız bir ürün mevcuttur.

### Vajinal Üniteli Abdomen Duvarı

Abdomen duvarı ve vajinal ünite, görünmez bağlantı elemanları yardımıyla ana üniteye bağlanır. Bunlar, araç kullanılmaksızın kolaylıkla ve gerektiği sıklıkta bağlanabilir ve ayrılabilirler.



### Not:

Abdomen duvarını ve vajinal üniteyi eşit bir güçle yukarı doğru çekerek sökün. Malzemenin aşınmaması veya hasar görmemesi için her zaman, uyguladığınız güç doğrudan konnektöre etki edecek şekilde konnektörün yakınından çekin. Ani şekilde çekmekten veya yırtmaktan kaçınınız.



### Not:

Doğum Sonrası Kanama eklentisinin kurulumu, doğum simülatörü içindeki en alt konnektörden başlamalıdır (koksiks). Yumuşak doku girişinin kurulumundan sonra bu konnektör pimine ulaşılması güçleşir!

Abdomen duvarı ve vajinal ünitenin kombinasyonu doğum simülatörüne 13 görünmez bağlantı elemanı ile bağlıdır. Görünmez bağlantı elemanında bir kapanma soketi ve bir kapanma pimi mevcuttur. Abdomen duvarı takılıken bağlantı görünmez durumdadır (gövdenin üzerindeki bağlantı elemanları hariç).

1. Doğum simülatörünü, bir masa gibi kaymayan bir zemine yerleştirin.
2. Önce doğum simülatörü içine görünmez bağlantı elemanını bağlayın (koksiks, bkz. Şekil 7).
3. Pelvik girişi, pelvis içine yukarıdan yerleştirin (doğru şekilde konumlandırın; bkz. Şekil 13).
4. Aynı zamanda, görünmez bağlantı elemanının ayrılmasını engellemek üzere pelvis girişini koksiksin yanından elinizi düz tutarak kaldırın (bkz. Şekil 8).
5. Vajinal üniteyi pelvis içine aşağıdan yerleştirin.
6. Vajinal ünitenin üst ucunu (cirt cırtlı yüzey) yukarıdan tutarak gelebildiği kadar dikkatle çekin.
7. İki bağlama kayışını abdomendeki vidalara takın (bkz. Şekil 9).
8. İnflasyon topu tüpünü küçük açıklıktan (yukarıdan bakıldığında sağda; bkz. Şekil 10) sokarak gidebildiği kadar ilerletin.
9. Kanama noktalarını kullanmak için abdomen duvarını kapatmadan önce istenen kanama noktasının seçilmiş olduğundan emin olun („Doğum Sonrası Kanama Senaryoları“ bölümündeki talimatlara bakın).
10. Vajinal ünite ve abdomen duvarının geri kalan görünmez bağlantı elemanlarını yukarı doğru devam ederek abdominal kaviteye bağlayın (bkz. Şekil 11).
11. Bağlantı elemanlarını gövdenin üstüne bağlamak için flep üzerine sıkıca bastırın (bkz. Şekil 12).



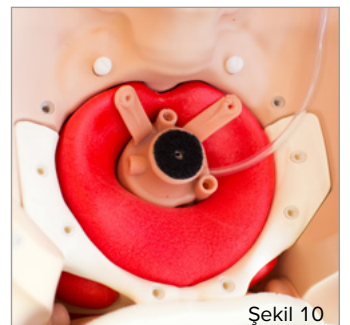
Şekil 7



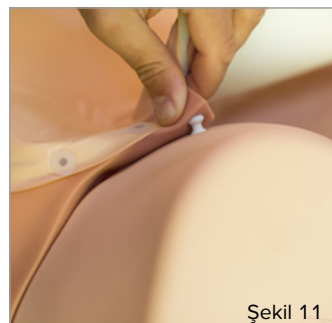
Şekil 8



Şekil 9



Şekil 10



Şekil 11



Şekil 12

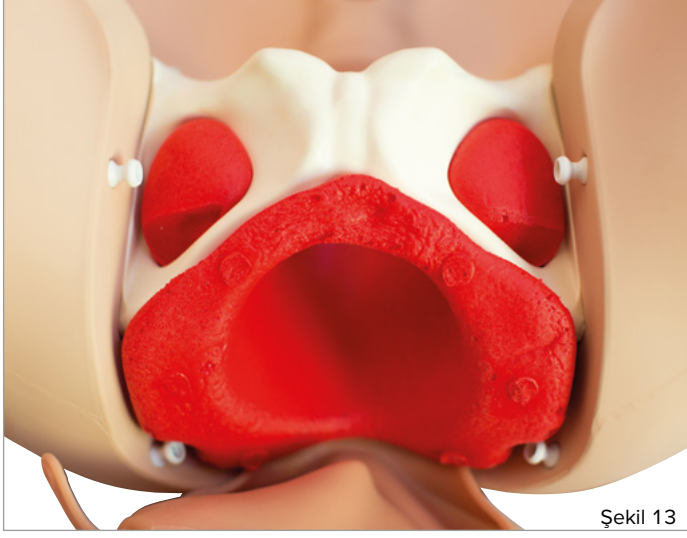
# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## Pelvik Giriş



### Not:

Pelvik giriş (kırmızı, bkz. Şekil 13), pelvisteki anatomik yapıların doğru bir temsili değildir ancak vajinal ünitenin uygun bir şekilde konumlanmasını sağlar.



Şekil 13

Pelvik giriş, vajinal üniteyi destekler ve aynı zamanda iskiyatrik omurun vajinadan hissedilmesine olanak tanır.

Doğru kullanım için lütfen vajinal üniteli abdomen duvarının kurulumu ile ilgili talimatları uygulayın.

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## Uterus



### Not:

Uterus boyutları ve özellikleri, gerçekçi palpasyon ve manipülasyon manevraları yapmak üzere inflasyon topu kullanılarak ayarlanabilir. Uterus, esnek balondan bir dış katman ile çevrelenmiş daha sert bir köpük gövdeden oluşur.

Abdomen duvarı açıkken uterus, vajinal üniteye bağlanıp abdominal kaviteye yerleştirilebilir. Boyutu, inflasyon topu kullanılarak ayarlanır (vajinal üniteye bağlantı yoluyla).

1. Uterusu abdominal kaviteye yerleştirmeden önce abdomen duvarını çıkarın.
2. Uterus balonunun açık ucunu, cırt cırt yüzeyli köpük gövde görünür hale gelene dek geri doğru yuvarlayın (bkz. Şekil 14).
3. Yuvarlanmış açık ucun çıkıntısının, köpük gövdenin tepesinin biraz yukarısında olmasını sağlayın (bkz. Şekil 15).
4. Cırt cırtı kullanarak uterusu vajina girişinin üst ucuna bağlayın (uterusun doğru şekilde konumlanmasını sağlayın: Köpük gövdedeki boşluk ana ünitenin omurgasına bakacak şekilde (bkz. Şekil 16).
5. Çıkıntıyı yuvarlayarak vajinal ünitenin ucunun üzerine geçirin (bkz. Şekil 17).
6. Etrafının hiçbir yerinden hava geçirmeyecek şekilde kaplandığından emin olun (bkz. Şekil 18).
7. Uterusu bir kez tam olarak şişirip sonra havanın çıkış valfinden çıkmasına izin vererek fonksiyonunu test edin. (bkz. Şekil 19).



Şekil 14



Şekil 15



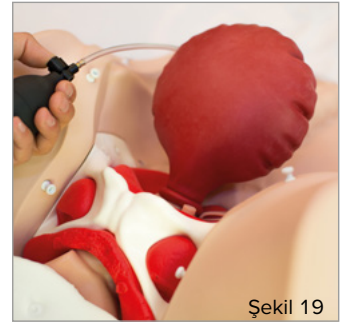
Şekil 16



Şekil 17



Şekil 18



Şekil 19



# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## Plasenta



### Not:

Umbilikal kord ile verilen plasenta, çok basitleştirilmiş bir örnektir. Eğitmenin odağı, doğum sonrası kanamanın değerlendirilmesidir.

Plasenta vajinadan yerleştirilebilir ve ayrılabilir kısımları vardır. Ayrılabilir kısımlar çıkarılarak, öğrenciye plasentayı elle çıkarıp değerlendirenken eksik plasentayı fark etmesi öğretilebilir.

1. Plasenta filmini düzgün bir yüzey üzerine yassı bir şekilde yerleştirin (bkz. Şekil 20).
2. Plasentanın ayırma noktalarındaki parçalarını, istenen senaryoya göre çıkarın.
3. Plasenta filmini uzun eksen boyunca katlayın.
4. Yassı üst kısmı bir kestane boyutuna gelecek şekilde katlayın.
5. Plasentayı vajinanın içine sokup serviks ve vajina duvarı arasına sıkıştırın.
6. Plasentanın umbilikal kord ucunu vajina girişinin içine veya vajina dışına yerleştirin.



Şekil 20

## Standlı Kan Haznesi

Kan hazneli stand, Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülüne uygun kan hacmi sağlamaya yarar.

1. Somunu ve yivli pulu stand çubuğunun dışından çıkarın.
2. Dişli stand çubuğunu, stand tabanının üstündeki delikten geçirin (stand tabanının yüzeyinde düz pul ve üst somun bulunur).
3. Yivli pulu stand çubuğunun dişlerinin üzerine geçirin (stand tabanının alt yüzünde).
4. Somunu stand çubuğunun dişleri üzerinde çevirerek sıkıştırın.
5. Stand çubuğu stand tabanına sağlam bir şekilde takılana dek somunu elinizle çevirerek sıkıştırın.
6. Standı sağlam düz bir yüzeye yerleştirin.
7. Küçük tırtıklı çarkı döndürerek iki kancayı gevşetin.
8. Üst kancayı, stand çubuğunun üst ucunun yaklaşık 2 cm aşağısına kaydırın ve tırtıklı çarkı sıkıştırarak sabitleyin.
9. Kancanın, stand tabanının sağ ön köşesine dönük olmasını sağlayın (bkz. Şekil 21).
10. Alt kancayı direkt olarak üst kancanın altına yerleştirin ve yine tırtıklı çarkı sıkıştırarak sabitleyin.
11. Alt kancanın, stand tabanının sol arka köşesine dönük olmasını sağlayın (bkz. Şekil 21).
12. Hazne torbasını, uygun deliklerden kancalara asın (hacim ölçüğü sol tarafta olmalıdır, bkz. Şekil 22).



Şekil 21



Şekil 22

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## > DOĞUM SONRASI KANAMA SENARYOLARININ UYGULANMASI

### GİRİŞ

Aşağıdaki sayfalar, aslen Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü veya Doğum Sonrası Eğitmeni ile yapılan gösterim ve uygulamalar için hazırlık yapan asistanlara ve onlara yardımcı olanlara yöneliktir. Çeşitli kanama senaryoları sırasındaki prosedür ve sık rastlanan bazı komplikasyonlar özetlenecektir. Eğitim senaryolarının uygulanması, her zaman ilgili öğretim kurumunun kendi eğitim programına göre gerçekleştirilir. Dolayısıyla bu talimatlar detaylı bir ders planı olmaktan ziyade teknik bir temel olarak referans alınmalıdır. Doğum simülatörünün içindeki işlemlerin görsel olarak daha iyi anlatılması için bazı şekillerde abdomen duvarı gösterilmemektedir.

### DOĞUM SONRASI KANAMA SENARYOLARI İÇİN HAZIRLIK

#### Doğum Simülatörünün Sabitlemesi

Doğum Simülatörü P90'ın kaymayan ayağı ve Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97'nin ana ünitesi, cihazların sabitlemesi için kolay bir yol sağlar. Kauçuk ayaklı ana üniteyi bir masa gibi kaymayan bir zemine yerleştirin.



#### Not:

Doğum Simülatörü P90'ın PRO versiyonu, bir masaya veya başka bir zemine ayrıca emniyet kayışı kullanılarak da sabitlenebilir. Doğum Simülatörü P90'ın talimatlarına uygun şekilde devam edin.

### Kan Haznesinin Doldurulması



#### Not:

Sıvıları kullanırken eğitmenin civarındaki alanın zarar görmemesini sağlayın ve gerekirse emici bezler bulundurun. Tüm hazırlık adımları boyunca kan haznesi torbasının tüpünün üzerindeki kapanma klempini kapalı tutun.



#### İpucu:

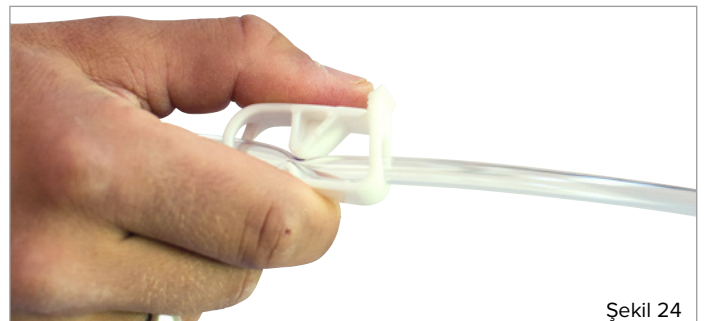
Doğum Sonrası Kanama Kan Haznesi Pro (bir seçenek olarak mevcuttur) ile kapasite 2300 ml'ye çıkarılabilir. Kan kaybı hacmi önceden seçilebilir ve kan akışı hızı net bir şekilde ayarlanabilir.

Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü „kuru“ bir durumdayken sunumlarda kullanım için ve teorik eğitim içeriklerini desteklemek için uygundur. Kapsamlı bir eğitim için yapay kan içeren kan haznesi ile birlikte kullanılması önerilir. Kan haznesi torbasının kapasitesi 1500 ml'dir. Gerçekçi bir kan rengi için 1 litre suya bir kaşık (10 gram) toz ilave etmenizi öneririz. Karışım oranını ayarlayarak, özel gereksinimlerinizi karşılamak üzere renk ve viskozite üzerinde ince ayar yapabilirsiniz.

1. litre suya bir kaşık (10 gram) toz ekleyin
2. Toz topakları/kalıntıları kalmayana ve çözelti oluşana kadar karıştırın.
3. Uygun bir kap içinde istenen miktarda suyu kan konsantresi ile karıştırın.
4. Tekdüze bir renk elde edilene dek güçlü bir şekilde karıştırın.
5. Doldurma hunisini, kan haznesi torbasının tepesine sokun (bkz. Şekil 23).
6. Yeterli bir açıklık oluşana dek doldurma hunisini dışarı doğru açın.
7. Kan haznesi torbası içine sıvı dökmeden önce torbanın standı sağlam bir şekilde takılı olduğundan ve tüpün üzerindeki kapanma klempinin sıkı bir şekilde kapalı olduğundan emin olun (bkz. Şekil 24).
8. Sıvıyı istenen işarete kadar doldurun.



Şekil 23



Şekil 24

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## > DOĞUM SONRASI KANAMA SENARYOLARI



### İpucu:

Çeşitli Doğum Sonrası Kanama Senaryolarını simüle etmek için her zaman çiftler halinde çalışılması önerilir. Asistan, doğum simülatörünün dışındaki kan kaybı hacmini ve hızını kontrol eder ve izler. Ayrıca gerekirse simülatörü sabit bir şekilde tutar. İkinci bir kişi ise öğrencinin performansını gözler ve değerlendirir.



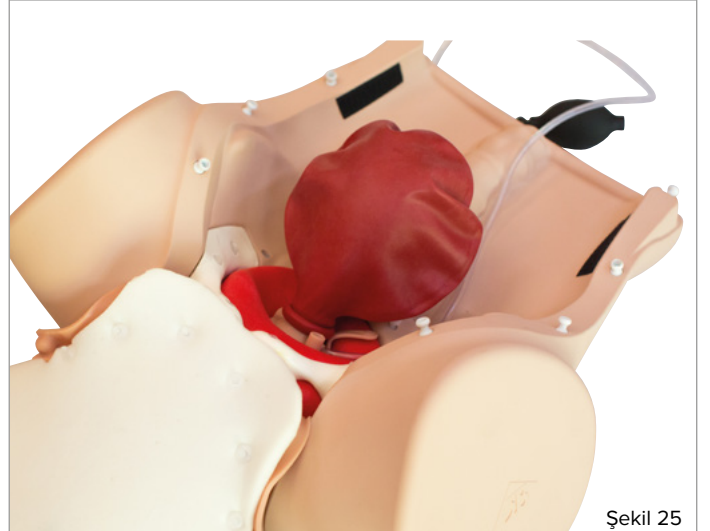
### Not:

Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü veya Doğum Sonrası Kanama Eğitmeninin temel versiyonu ile bir kerede üç farklı kanama noktasından sadece biri kontrol edilebilir. Kanama noktalarını değiştirmek için lütfen aşağıdaki talimatlara uygun şekilde devam edin. **DİKKAT:** Kan girişini her değiştirdiğinizde tüp klempini tamamen kapatın.

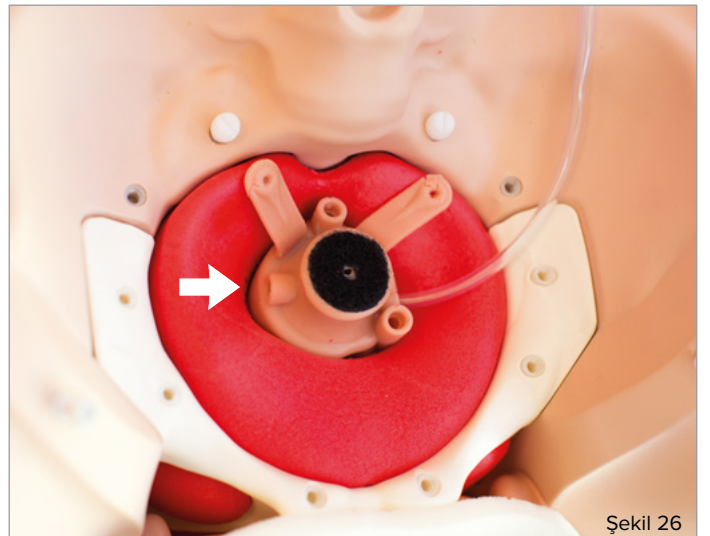
### Uterustan Merkezi Kanama

Uterus atonisi, doğum sonrası kanamanın en yaygın sebebidir. Buna ek olarak, kan kaybının artışından bir pıhtılaşma bozukluğu sorumlu olabilir. Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü kullanılırken uygun kan girişi seçilerek uterustan merkezi kan kaybı simüle edilebilir. Durum öğrenci tarafından değerlendirildiğinde, uygun müdahale araçları uygulanabilir. Öğrencinin yaptığı manuel veya bimanuel kontraksiyonun başarısı, asistan tarafından inflasyon topu kullanılarak kontrol edilebilir. Öğrenci uygun müdahale araçlarını kullandığında kan akışı yine asistan tarafından kontrol edilir.

1. Görünmez bağlantı elemanlarını sökerek abdomen duvarını çıkarın (vajina açıklığının altındaki görünmez bağlantı elemanları takılı kalabilir; bkz. Şekil 25)
2. Kan haznesi tüpünün açık ucunu vajinal girişin sol açıklığından (yukarıdan görülüyor) içeri sokun (bkz. Şekil 26).
3. Tüpü açıklığın içinden gidebildiği kadar ilerletin.
4. Tüpün sağlam bir şekilde oturduğundan emin olun.
5. Vajinal giriş üzerindeki uterusun (kırmızı) düzgün şekilde geçirilip geçirilmediğini (hava geçirmez) kontrol edin (bkz. Şekil 18).
6. İnflasyon topunu kullanarak uterusu şişirmeye başlayın. Çevresinin eşit ve merkezi şekilde büyümesini sağlayın.
7. Uterusu kasmak için çıkış valfi yoluyla dışarı hava çıkarın.
8. İstenen uterus özelliklerini elde etmeye yetecek miktarda hava çıkana dek çıkış valfi düğmesine basın.
9. Eğitim seansına başlamadan önce, abdomen duvarının ve vajinal girişin görünmez bağlantı elemanlarını bağlayın.
10. Kan akışı ve uterusun kasılması (istenen eğitim senaryosuna bağlı şekilde) artık dışarıdan kontrol edilebilir (kan haznesini, tüp gerilip çıkmayacak şekilde yerleştirin).



Şekil 25



Şekil 26



### Not:

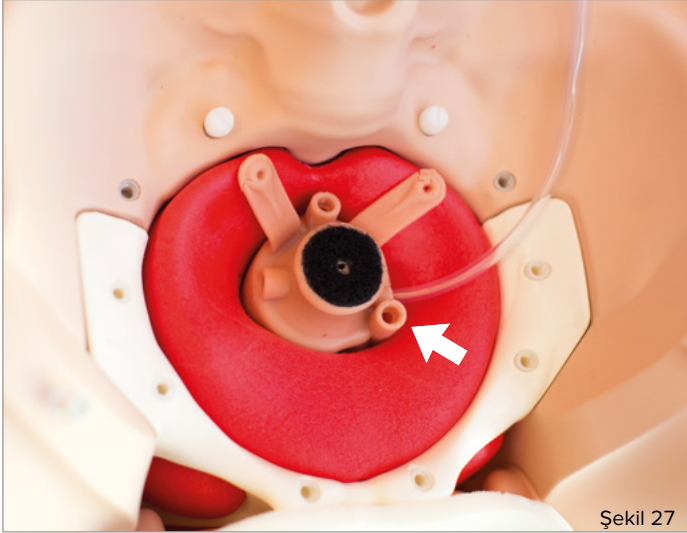
Olası bir müdahale aracı olarak, mesanenin katerizasyonu (CH 14 maks.) da gösterilebilir.

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## Vajinal Yırtıktan Kaynaklanan Kanama

Vajinal yırtılma, fazla kan kaybına neden olabilecek bir doğum yaralanmasıdır. Bu durum fark edilmeli ve gerçek hayattaki vakalarda uygun yara bakımıyla tedavi edilmelidir. Eğitim senaryosunda, öğrenci uygun müdahale araçlarını teorik olarak açıkladıktan sonra kan akışı asistan tarafından durdurulabilir.

1. Görünmez bağlantı elemanlarını sökerek abdomen duvarını çıkarın (vajina açıklığının altındaki görünmez bağlantı elemanları takılı kalabilir; bkz. Şekil 25).
2. Kan haznesi tüpünün açık ucunu vajinal girişin sağ üst açıklığından (yukarıdan görülüyor, bkz. Şekil 27) içeri sokun.
3. Tüpü açıklığın içinden gidebildiği kadar ilerletin.
4. Tüpün sağlam bir şekilde oturduğundan emin olun.
5. Eğitim seansına başlamadan önce, abdomen duvarının ve vajinal girişin görünmez bağlantı elemanlarını bağlayın.
6. Kan akışı artık dışarıdan kontrol edilebilir (kan haznesini, tüp gerilip çıkmayacak şekilde yerleştirin).

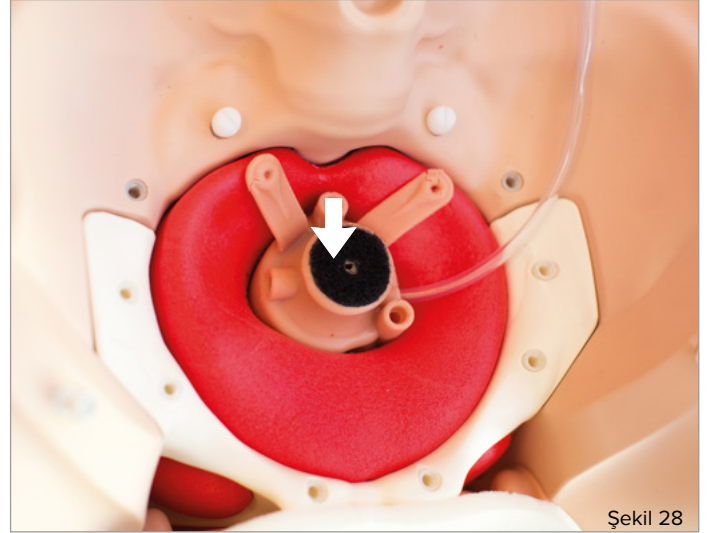


Şekil 27

## Servikal Yırtıktan Kaynaklanan Kanama

Servikal yırtık, kan kaybının artmasına yol açabilecek bir doğum yaralanmasıdır. Bunun tanınması ve gerçek hayattaki vakalarda uygun yara bakımı ile tedavi edilmesi gereklidir. Eğitim senaryosunda ise öğrenci uygun müdahale araçlarını teorik olarak anlattığında asistan tarafından kan akışı durdurulabilir.

1. Görünmez bağlantı elemanlarını sökerek abdomen duvarını çıkarın (vajina açıklığının altındaki görünmez bağlantı elemanları takılı kalabilir; bkz. Şekil 25).
2. Kan haznesi tüpünün açık ucunu vajinal girişin alt orta açıklığından (yukarıdan görülüyor, bkz. Şekil 28) içeri sokun.
3. Tüpü açıklığın içinden gidebildiği kadar ilerletin.
4. Tüpün sağlam bir şekilde oturduğundan emin olun.
5. Eğitim seansına başlamadan önce, abdomen duvarının ve vajinal girişin görünmez bağlantı elemanlarını bağlayın.
6. Kan akışı ve uterusun kasılması (istenilen eğitim senaryosuna bağlı şekilde) artık dışarıdan kontrol edilebilir (kan haznesini, tüp gerilip çıkmayacak şekilde yerleştirin).



Şekil 28

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## > KAN KAYBI HACMİNİN VE HIZININ AYARLANMASI

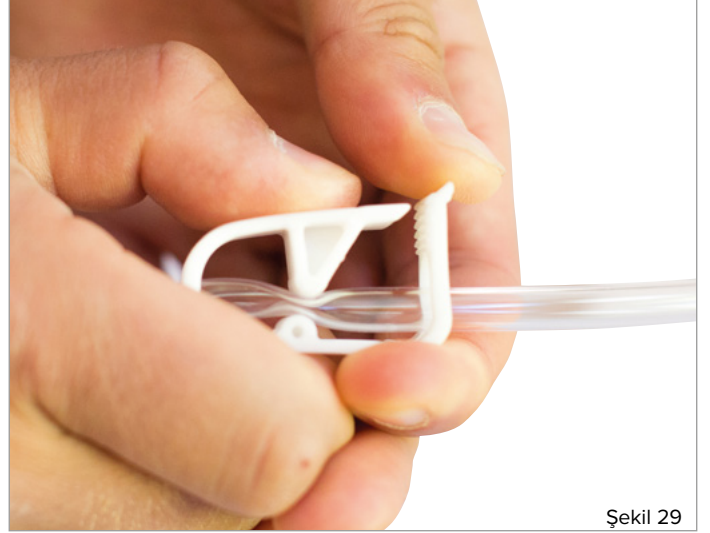


### Not:

Kan kaybının hacmi ve hızı, kanama noktasının seçiminden bağımsız şekilde merkezi olarak kontrol edilir.

Doğumdan sonra genellikle biraz doğum sonrası kanama oluşur. Bunun normal bir vaka olarak mı yoksa bir komplikasyon olarak mı kabul edileceğini aslen kan hacmi belirler. Kan hacminin doğru şekilde tahmin edilmesi, öğrenci tarafından öğrenilmesi ve pratik yapılması gereken önemli bir beceridir. Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni Modülü, kan haznesi torbasının üzerindeki hacim ölçeği kullanılarak kan hacmini kontrol etme olanağı sunar. Hızı, kapanma klempini kullanarak elle ayarlanabilir.

1. Kan torbasını, „Kan Haznesinin Doldurulması“ bölümünde anlatıldığı şekilde istenen hacimde yapay kan ile doldurun.
2. Maksimum kan akışı (800 ml/dak.; 1500 ml kan için maksimum kanama süresi = yaklaşık 1,5 dak.) için kapanma klempini tamamen açın (bkz. Şekil 29).
3. Kan kaybı hacmini kontrol etmek için kan haznesi torbasının doluluk seviyesini izleyin.
4. Yapay kanı, sürekli bir kan akışını garantileyecek şekilde yeniden doldurun.



Şekil 29

## > TEMİZLİK VE BAKIM

Eğitmenin yüzeyleri nemli bir bezle temizlenebilir. Yapay kan kullanımından sonra lütfen gözle görünür renkli kalıntı kalmayana kadar temiz su ile iyice yıkayın. Vajinal ünite, akan su altında durulanabilir. Bunu yaparken abdomen derisinin köpük desteğinin su ile temas etmemesine dikkat edin. Pelvik giriş ve uterus gövdesi de köpük parçalarıdır. Lütfen bu parçaları da su ve nemden uzak tutun. Lütfen kaldırmadan önce bütün parçaların tamamen kurduğundan emin olun.



### Not:

Yüzeze zarar verebilecekleri için lütfen çözücü içeren deterjanları kullanmayın. Yüzeze etiket yapıştırmayın veya işaret koymayın; bu işlemler kalıcı renk bozulmasına sebep olabilir.

# DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 / DOĞUM SONRASI KANAMA EĞİTMENİ P97 MODÜLÜ

## > TEKNİK VERİLER

Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 + ana ünitenin boyutları (stand hariç): Eğitmen (UxGxD) 24.2 x 52 x 44 cm  
Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 Modülünün boyutları (stand hariç): Eğitmen (UxGxD) 20 x 32 x 44 cm  
Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 + ana ünitenin ağırlığı: 5,2 kg  
Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni P97 Modülünün ağırlığı: 1,8 kg  
Çalışma sıcaklığı: 0°C – +30°C  
Depolama sıcaklığı: -10°C – +40°C

## > SİPARİŞ LİSTESİ

Parça No.	Yedek parçalar ve sarf malzemeleri
1021572	10'lu kan konsantresi paketi (10 x 250 ml)
1021573	5'li yedek kan haznesi torbası paketi
1021574	10'lu yedek plasenta paketi
1021577	Yedek vajinal üniteli abdomen duvarı
1021576	Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni için uterus
1021578	Doğum Sonrası Kanama Eğitmeni için pelvik köpük
1023954	Kan tozu
1024091	Kan tozu (10'luk set)

## > DAMGA



3B Scientific TR  
Oruçreis Mah. Tekstilkent Cad. 10-Y Blok Daire 105  
34235 Tekstilkent (B13 Blok- No: 36)  
Esenler • İstanbul • Türkiye  
Phone: + 90 (0)212-422-8800 • Fax: + 90 (0)212-422-8801  
3bscientific.com.tr • info.tr@3bscientific.com