



MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

> SOMMAIRE

I. DESCRIPTION DU MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI	3
1. Structure et fonctions de base	3
2. Contenu de la livraison	4
3. Assemblage	5
4. Composants de formation	8
4a. Coussinets d'injection et inserts de plaie	8
4b. Insert de membre amputé	8
4c. Inserts de sexe	8
4d. Denture	8
II. TOUR D'HORIZON DE L'AUSCULTATION	9
1. Présentation des sites	9
2. Présentation de la bibliothèque de bruits	9
III. FONCTIONNEMENT AVEC LE STÉTHOSCOPE NursingScope	10
1. Généralités	10
2. Précautions de sécurité	10
3. Mise en marche et arrêt	10
4. Réglage du volume du NursingScope	10
5. Réglage du volume des bruits d'auscultation individuels	10
6. Période d'activité du NursingScope	11
7. Pile	11
IV. AUSCULTATION DE NIKKI	12
1. Commencer en utilisant Nikki et le NursingScope avec leurs bruits par défaut	12
2. Commencer en changeant les bruits par défaut dans la bibliothèque	12
V. CONSEILS DE DÉPANNAGE	13
1. NursingScope – durée de session	13
2. NursingScope – pile	13
3. Routeur	13
4. Connexion réseau	13
VI. POSSIBILITÉS DE FORMATION	14
Soins de base	14
1. Levage, transport, repositionnement et types de stockage	14
2. Lits et remise au lit	14
3. Mobilisation	14
4. Lavages (lavages du corps entier avec soins intimes)	14
5. Soins des cheveux	14
6. Soins de la bouche	14
7. Soins des yeux	14
8. Soins des oreilles	14
9. Soins du nez	14
Soins de traitement	15
1. Mesures prophylactiques	15
2. Physiothérapie	15
3. Réanimation (respiration artificielle)	16
4. Syndrome du pied diabétique (SPD)	16
5. Associations	16
6. Rinçages	17
7. Lavements – uniquement pour mannequin de soins infirmiers PRO (P10/1)	17
8. Cathétérisme – uniquement pour mannequin de soins infirmiers PRO (P10/1)	17
9. Injections et perfusions	17
10. Entérostomie	17
Entretien	19
Coordonnées de contact	19

► I. DESCRIPTION DU MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

1. Structure et fonctions de base

Le mannequin de soins infirmiers et d'auscultation Nikki est un simulateur d'entraînement médical spécifiquement conçu pour la formation aux soins infirmiers, doté d'une large palette d'options de mise en pratique, notamment pour les premiers secours et les situations d'urgence. Dans sa structure externe et ses mouvements, ce mannequin de soins infirmiers est une imitation du corps humain. Il a été développé en vue d'une utilisation pratique, interactive. Conçu pour être facile à entretenir et résistant dans le temps, le simulateur est composé d'un plastique de haute qualité et de raccords articulés métalliques pour les connexions mobiles du tronc et de la tête. Les possibilités de mouvement et les postures correspondent étroitement à celles d'un patient humain. Le mannequin de soins infirmiers peut rester en position assise, même au lit, sans avoir besoin d'être soutenu. La tête, la mâchoire inférieure et tous les composants du corps peuvent être mobilisés et ajustés avec des mouvements naturels. La conception robuste du mannequin limite le risque de rupture qui résulterait d'une manipulation accidentelle ou inadaptée. Les mains et les pieds du mannequin de soins infirmiers sont en matériau synthétique souple et flexible ; les doigts et les orteils sont formés séparément. Le cuir chevelu est également fait d'un matériau synthétique doux et souple, mais il contient un crâne en plastique dur, de sorte que les parties dures et molles de la tête sont globalement à l'image de la réalité.

Le mannequin est livré avec le stéthoscope électronique NursingScope et un ordinateur compact qui fonctionne sous Windows 10. Le logiciel pré-installé sur la tablette se nomme « SimScope ». Nikki est prêt à l'emploi et ne requiert aucune configuration avant d'être utilisé. Lorsque le stéthoscope NursingScope est positionné sur l'un des emplacements, il émet le bruit défini par défaut. Si vous souhaitez changer les bruits d'auscultation, vous devez configurer le routeur et l'ordinateur. Pour savoir comment procéder, consultez la section correspondante dans ce manuel.

Le mannequin Nikki mesure environ 174 cm (68,5 po) et a un poids d'à peu près 14 kg (31 lb). Le tronc de Nikki est constitué de deux parties vissées sur une charnière, qui ne doivent être dévissées que si des réparations sont nécessaires :

- a) la partie supérieure contient les poumons, le cœur et l'estomac, en plus de la trachée et de l'œsophage, et
- b) la partie inférieure est prévue pour loger les intestins, la vessie et les organes génitaux internes. Nikki est livré avec des organes génitaux externes interchangeables.

Les bras et les jambes se fixent au tronc avec des raccords filetés enfichables faciles à utiliser et qui se retirent tout aussi aisément. La tête se détache également du tronc, avec les mâchoires supérieure et inférieure qui peuvent contenir une denture partielle amovible.

Chaque mannequin est livré avec un insert de sexe féminin et un insert de sexe masculin interchangeables. Les coussinets d'injection sont situés sur la partie haute des bras, le haut des cuisses et les fesses. Par ailleurs, deux inserts représentant des plaies sont fournis et peuvent être placés sur le haut du bras et la cuisse. La jonction du rectum et de l'intestin, de l'urètre et de la vessie, ainsi que de l'œsophage et de l'estomac, est assurée par des éléments de fermeture à pression spécialement mis au point, comportant des écrous-raccords à filetage à droite faciles à serrer.

Les organes internes ont la capacité approximative suivante :

1. Partie intestin : 1200 ml (40,58 fl oz)
2. Vessie : 220 ml (7,44 fl oz)
3. Estomac : 350 ml (11,84 fl oz)
4. Poumons : 1800 ml (60,87 fl oz)

Chaque mannequin Nikki porte un numéro de série à l'intérieur du dos, dans la partie supérieure du tronc. Veuillez toujours indiquer le numéro de série lors des commandes de pièces de rechange.

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

2. Contenu de la livraison

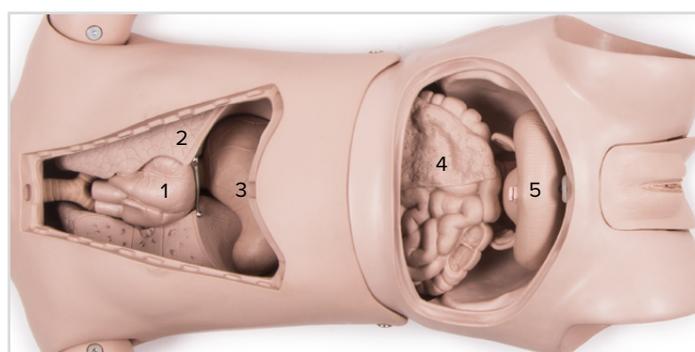
Pour des raisons pratiques, le mannequin de soins infirmiers est livré partiellement démonté dans une caisse en carton. Le stéthoscope NursingScope et ses composants sont livrés dans une mallette de transport noire et ne nécessitent aucun assemblage. Il en va de même pour l'ordinateur. Le tableau suivant répertorie toutes les pièces livrées avec Nikki.



1. Haut du corps avec bras, tête, trachée et œsophage, et les parties suivantes déjà insérées :
 - 1a. Denture
 - 1b. Quatre coussinets d'injection, un sur le haut de chaque bras, un sur la hanche et un sur les fesses
 - 1c. Couverture de poitrine
 - 1d. Couverture abdominale comprenant deux clés Allen pour le montage à l'intérieur de l'abdomen
 - 1e. Organes reproducteurs féminins*
 - 1f. Organes internes :
 - Cœur
 - Poumons
 - Estomac
 - Insert d'intestin
 - Vessie

2. Jambes droite et gauche avec
 - 2a. un coussinet d'injection sur chaque cuisse
3. Moignon de jambe
4. Petit manchon d'extrémité de stomie, intestin
5. Organes sexuels masculins*
6. Inserts de plaie, un pour le haut du bras et un pour la cuisse

7. Kit de travail :
 - 7a. Cathéter jetable (cathéter Nelaton CH14)
 - 7b. Sonde intestinale (cathéter rectal CH28)
 - 7c. Vaseline
 - 7d. Deux seringues jetables de 20 ml avec vaseline
 - 7e. Joints et vis de rechange
 - 7f. Talc
 - 7g. Sonde gastrique (sonde duodénale CH18)
 - 7h. Gel de contact, 250 ml
8. Stéthoscope de formation à l'auscultation NursingScope de Cardionics
9. Logiciel NursingScope (livré sur un ordinateur)
10. Routeur



Organes internes de Nikki :

1. Cœur
2. Poumons
3. Estomac
4. Insert d'intestin
5. Vessie

Fig. 3

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

3. Assemblage

Quelques étapes préparatoires sont nécessaires pour que Nikki soit pleinement opérationnel. Veuillez noter la séquence à suivre d'après la numérotation.

I. Déballage

- Retirez d'abord toutes les pièces individuelles du carton d'expédition et posez-les comme indiqué à la page 4.
- Assurez-vous que le tronc est couché sur le dos.
- Ensuite, retirez la poitrine et la paroi abdominale.

II. Retrait des organes internes

a) Zone du thorax

- Retirez d'abord le cœur.
- Dévissez ensuite l'estomac de l'œsophage en tournant l'écrou borgne dans le sens inverse des aiguilles d'une montre et retirez-le également (voir la fig. 4).
- Pressez le poumon et retirez-le par l'extrémité la plus large de l'ouverture thoracique (voir la flèche sur la fig. 5).
- Éloignez le poumon de la trachée afin que les tubes en plastique soient retirés du poumon.

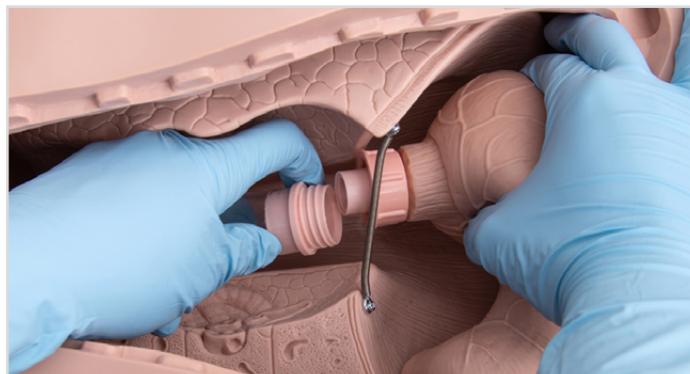


Fig. 4



Fig. 5

b) Zone pelvienne

- Pour commencer, desserrez l'écrou-raccord reliant la vessie à l'urètre en le tournant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre et retirez la vessie (voir la fig. 6).
- Poussez ensuite l'utérus avec les ovaires vers le haut sur le côté (voir la fig. 7).
- Simultanément, desserrez l'écrou-raccord entre l'insert de boyau et le rectum en le tournant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre et retirez l'insert de boyau (voir la fig. 7).

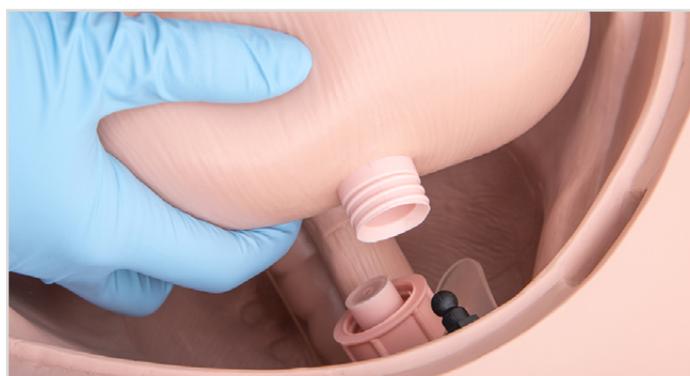


Fig. 6



Fig. 7

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

III. Retrait de l'insert de sexe

- Retirez les deux sangles de fixation de l'insert sexuel féminin des boutons noirs.
- Tirez l'insert de sexe vers l'extérieur (voir la fig. 8).
- Sortez l'utérus avec les ovaires, ainsi que le rectum, en les faisant passer par l'ouverture d'insertion de sexe.

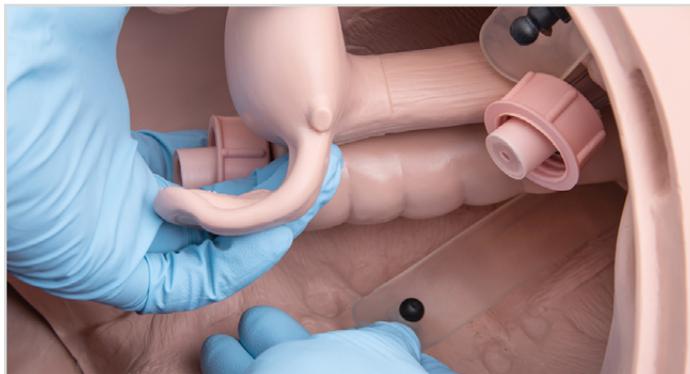


Fig. 8

IV. Fixation des membres inférieurs

- Commencez par préparer les deux membres inférieurs.
- Retirez ensuite l'écrou moleté de la vis sans tête (voir la fig. 9).
- La rondelle située sur la vis sans tête ne se retire pas (voir la fig. 9).
- Guidez la partie supérieure de la jambe avec la vis sans tête mobile pour l'insérer dans trou (voir l'illustration à la fig. 9).
- Enfin, serrez l'écrou moleté côté intérieur.

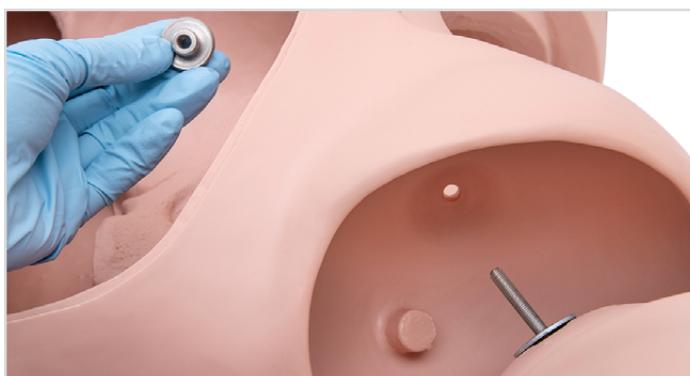


Fig. 9

V. Installation des organes internes dans la cavité thoracique

- Maintenez d'une main l'œsophage et la trachée hors de la cavité thoracique et, de l'autre main, insérez le poumon comprimé dans la cavité thoracique (voir la fig. 10).
- Lubrifiez ensuite les deux minces tubes en plastique avec le lubrifiant de contact fourni et insérez-les dans les ouvertures prévues dans les poumons jusqu'à ce qu'ils soient totalement à l'intérieur des poumons (voir la fig. 11).
- Guidez ensuite l'estomac dans sa position anatomique correcte jusqu'à l'œsophage transparent et fixez-le en tournant l'écrou borgne dans le sens des aiguilles d'une montre (voir la fig. 4, page 5).
- Insérez le cœur (voir la fig. 3, page 4).
- Enfin, fermez la partie supérieure du tronc avec le couvercle de poitrine.



Fig. 10



Fig. 11

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

VI. Installation des inserts de sexe

- Insérez l'insert de sexe depuis l'extérieur dans la grande ouverture de la partie inférieure du tronc (voir la fig. 12).
- Faites passer en même temps la bande de fixation supérieure à travers la fente sur l'os pubien.
- Une fois l'insert de sexe bien positionné, tirez les deux bandes de fixation avec leurs trous respectifs et accrochez chacune sur le bouton correspondant.



Fig. 12

VII. Installation des organes internes dans la cavité pelvienne

- Commencez par guider l'élément fileté de l'insert intestinal sur l'extrémité rectale de l'insert de sexe et fixez-le en le vissant (voir la fig. 13).
- Insérez ensuite la vessie avec l'extrémité de la vessie dirigée vers le haut et connectez-la à l'urètre en tournant l'écrou-raccord dans le sens des aiguilles d'une montre (voir la fig. 14).

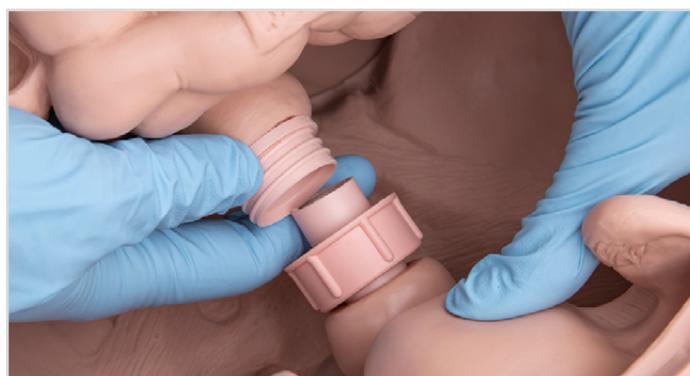


Fig. 13

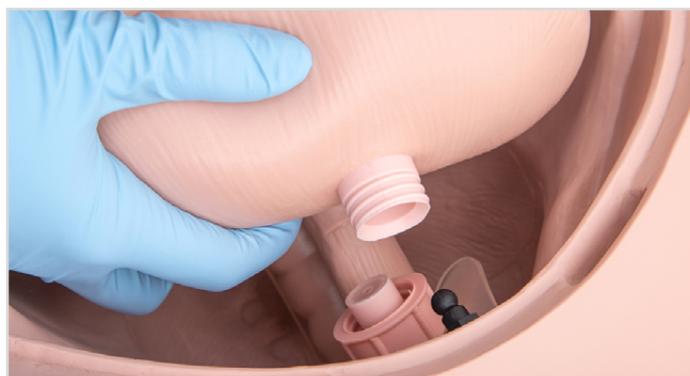


Fig. 14

VIII. Insertion de la paroi abdominale

- Fixez le petit manchon d'extrémité de stomie fourni à l'intérieur de la paroi abdominale.
- Il n'y a pas de connexion entre l'élément intestinal d'extrémité de stomie et l'insert intestinal et le rectum.
- Pour terminer, insérez la paroi abdominale.

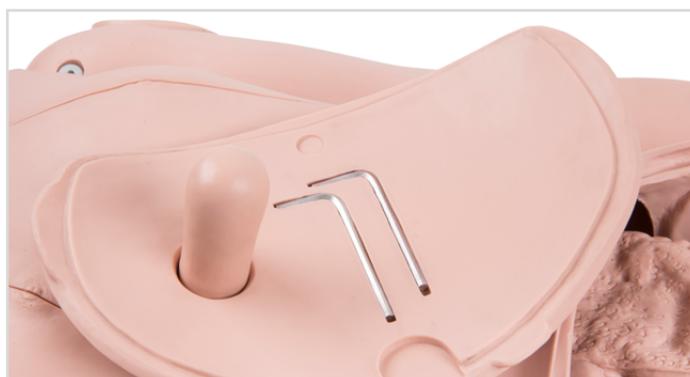


Fig. 15

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

4. Composants de formation

Une fois l'assemblage bien effectué, le mannequin de soins infirmiers peut être adapté à la formation en fonction de l'objectif poursuivi.

A. Coussinets d'injection et inserts de plaie

Les coussinets d'injection sur le haut du bras et la cuisse peuvent être remplacés par des inserts de plaie. Ceux-ci peuvent être utilisés, par exemple, pour pratiquer le soin des plaies, un point qui sera abordé plus en détail dans la section décrivant les options de mise en pratique. Pour que le retrait ou l'insertion soit facile, il est recommandé de comprimer les coussinets par les côtés, comme illustré dans la figure 16.



Fig. 16

B. Insert de membre amputé

Le moignon de jambe ne peut être utilisé que sur la jambe droite. Pour le mettre en place, le mollet doit d'abord être dévissé au niveau de l'articulation du genou, comme illustré sur la Fig. 17 :

- Insérez la clé Allen* sur les deux vis opposées.
- Tournez l'une des vis vers la gauche tout en maintenant l'autre vis pour l'empêcher de tourner. Le moignon de jambe (comme illustré sur la Fig. 18) peut alors être inséré au niveau de l'articulation du genou.
- Insérez la tige métallique dans le trou prévu à cet effet jusqu'à ce qu'elle soit bien en place dans l'articulation.
- Aucun vissage n'est nécessaire pour le montage.



Fig. 17

C. Inserts de sexe

Nikki a un insert de sexe féminin et un insert de sexe masculin qu'il est possible d'interchanger. Reportez-vous aux étapes 2 et 5 du chapitre « Assemblage ».

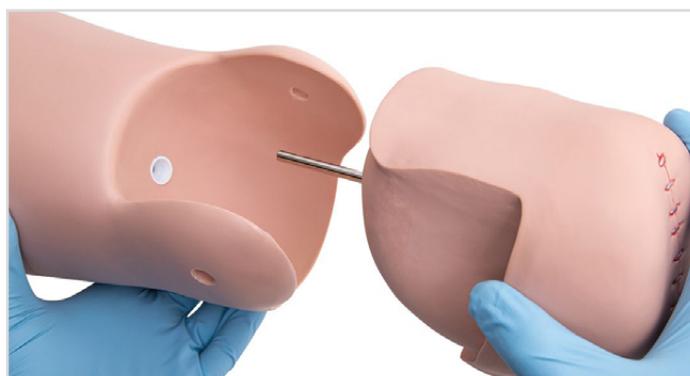


Fig. 18

D. Denture

Nikki est doté d'une denture (voir la fig. 19), qui se compose d'une denture partielle supérieure et d'une denture partielle inférieure. Les dentures partielles peuvent être facilement retirées et réinsérées, par ex. pour pratiquer les soins de la prothèse dentaire. Voir page 9, 6. soins de la bouche.



Fig. 19

* Remarque : les deux clés Allen fournies peuvent être utilisées. Elles se trouvent sur la face interne de la paroi abdominale (voir la fig. 15, page 7).

➤ II. TOUR D'HORIZON DE L'AUSCULTATION

1. Présentation des sites

Le mannequin de soins infirmiers et d'auscultation Nikki avec la bibliothèque de bruits de Cardionics offre 11 sites d'auscultation antérieurs et 4 sites d'auscultation postérieurs :

- Emplacement 1 – Aortique
- Emplacement 2 – Pulmonaire
- Emplacement 3 – Tricuspide
- Emplacement 4 – Mitrale
- Emplacement 5 – Poumon droit, inférieur, antérieur
- Emplacement 6 – Poumon droit, supérieur, antérieur
- Emplacement 7 – Poumon gauche, inférieur, antérieur
- Emplacement 8 – Poumon gauche, supérieur, antérieur
- Emplacement 13 – Intestin

2. Présentation de la bibliothèque de bruits

Le mannequin est fourni avec une bibliothèque de 42 bruits d'auscultation. Il est possible de changer les bruits sur la tablette de commande pour chacun des emplacements, en utilisant la fonctionnalité sans fil du stéthoscope NursingScope. L'instructeur est ainsi en mesure de modifier le scénario sur place pour qu'il soit adapté spécifiquement au parcours ou programme de formation en soins infirmiers.

Cœur – 21 bruits :

1. Régurgitation aortique
2. Rétrécissement aortique
3. Communication interauriculaire
4. Roulement de Flint
5. Bradycardie
6. Murmure diastolique
7. Frottement
8. Insuffisance tricuspide
9. Sténose pulmonaire
10. Murmure diastolique lié à un rétrécissement mitral
11. Prolapsus de la valve mitrale
12. Bruit cardiaque normal
13. Sténose et régurgitation mitrale
14. Persistance du canal artériel (PDA)
15. Sténose pulmonaire
16. Galop B3
17. Galop B4
18. Claquement systolique
19. Sténose aortique, légère
20. Tachycardie
21. Communication interventriculaire (VSD)

Les bruits cardiaques peuvent être entendus aux emplacements 1, 2, 3 et 4 (aortique, pulmonaire, tricuspide et mitrale).

Les bruits pulmonaires peuvent être entendus aux emplacements 5, 6, 7 et 8 (poumon droit – inférieur, antérieur ; poumon droit, supérieur, antérieur ; poumon gauche – inférieur, antérieur ; poumon gauche – supérieur, antérieur).

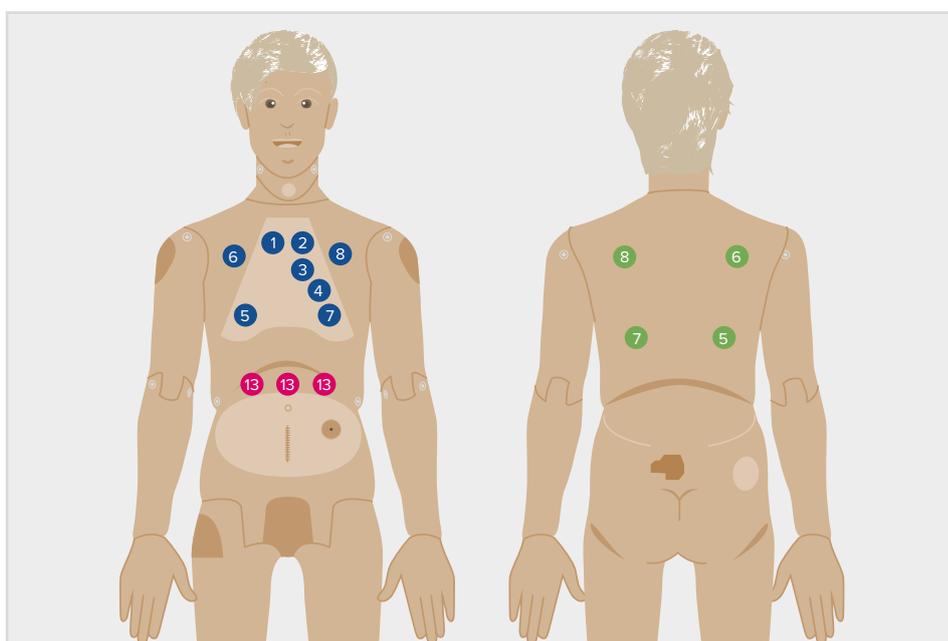
Les bruits intestinaux peuvent être entendus à l'emplacement 13.

Poumon – 15 bruits :

1. Murmure broncho-vésiculaire
2. Bruit caverneux
3. Râle sous crépitant
4. Égophonie
5. Râle crépitant
6. Sifflement monocorde
7. Bruit pulmonaire normal
8. Murmure vésiculaire normal
9. Pectoriloquie
10. Frottement pleural
11. Pneumonie
12. Œdème pulmonaire
13. Rhonchi Râle
14. Stridor
15. Sibilance

Intestin – 6 bruits :

1. Anévrisme
2. Borborygme I
3. Borborygme II
4. Intestin hyperactif
5. Intestin hypoactif
6. Bruit intestinal normal



MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

III. FONCTIONNEMENT AVEC LE STÉTHOSCOPE NursingScope

1. Généralités

Le NursingScope a l'aspect d'un stéthoscope électronique épuré, doté de branches auriculaires avec embouts pour l'écoute, d'un pavillon à placer sur le patient et d'un boîtier au milieu contenant l'électronique et une pile AAA remplaçable (pour des performances optimales, nous recommandons d'utiliser une pile Energizer Ultimate Lithium). Le logiciel permet d'attribuer les bruits de la bibliothèque du NursingScope aux différents sites. Celle-ci offre un choix de 21 bruits cardiaques, 16 bruits pulmonaires et 6 bruits intestinaux. Lorsque le pavillon du NursingScope est alors placé sur un emplacement anatomique correct, le bruit attribué par défaut à ce site est émis. Les bruits peuvent être sélectionnés et changés sur place, à partir du menu disponible sur la tablette incluse. Le mannequin de soins infirmiers et d'auscultation Nikki offre 10 sites d'auscultation antérieurs et 4 sites d'auscultation postérieurs, avec des bruits de haute qualité. Concernant les commandes, le pavillon du NursingScope présente deux boutons de volume portant les signes « plus » et « moins ».

2. Précautions de sécurité

Les symboles suivants s'appliquent à l'appareil.

 Attention : avant utilisation, lisez tous les avertissements et toutes les mises en garde, et assurez-vous de bien les comprendre.

IPX0 Aucune protection contre la pénétration d'eau.

 Ce produit peut contenir du latex de caoutchouc naturel.

 Mise en garde :

- Avant chaque utilisation, vérifiez que les embouts auriculaires du NursingScope sont bien fixés. N'utilisez pas le produit en cas d'embout manquant ou desserré.
- Pour le NursingScope, utilisez uniquement des piles alcalines AAA, et pour les modèles Wi-Fi, utilisez la pile Energizer Ultimate Lithium™. Éliminez les piles usagées de façon adéquate ou recyclez-les.
- Aucune pièce réparable. N'essayez pas d'effectuer une réparation ou une maintenance sur le NursingScope. Renvoyez-le à 3B Scientific pour toutes les réparations. Avant de procéder à un renvoi, renseignez-vous auprès du service clientèle sur les modalités à suivre.

3. Mise en marche et arrêt

Pour mettre le NursingScope en marche, appuyez sur l'une des touches de volume situées sur le pavillon. À la mise sous tension, une invite vocale indique : « System activation. Mode one. » (Activation du système. Mode un). Le NursingScope restera activé pendant 4,5 minutes après la dernière pression de touche ou le dernier bruit émis. À la mise à l'arrêt, une invite vocale indique : « System powering down » (Arrêt du système en cours). Veuillez garder à l'esprit que le NursingScope n'a pas de bouton d'arrêt et que l'extinction de l'appareil se fait automatiquement avec le minuteur d'arrêt. Le seul moyen permettant de forcer l'arrêt du NursingScope avant le délai du minuteur est de retirer provisoirement la pile, puis de la réinstaller.

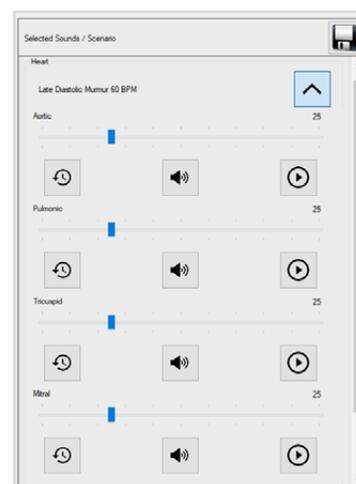
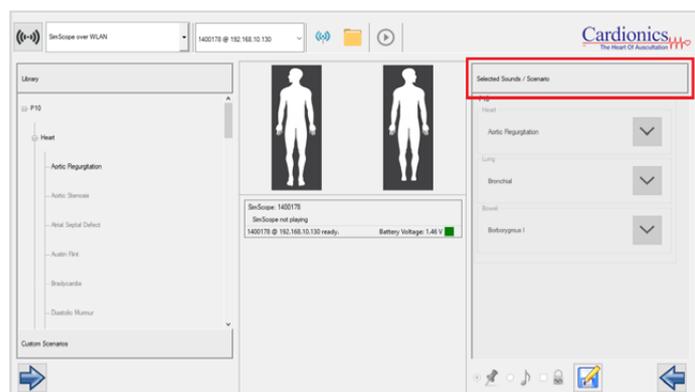
4. Réglage du volume du NursingScope

Il est possible de monter ou de baisser le volume pendant l'écoute d'un bruit. Une courte pression sur le bouton « + » ou sur le bouton « - » du stéthoscope permet d'effectuer un réglage par petits incréments, tandis qu'une pression prolongée sur la touche entraîne un changement rapide du volume.

5. Réglage du volume des bruits d'auscultation individuels

Le volume de chaque bruit peut être réglé dans le panneau Selected Sounds/Scenario (Bruits sélectionnés/Scénario).

Cliquez sur le symbole de chevron vers le bas en regard de l'intitulé du bruit dont vous voulez afficher le panneau de volume. Cliquez sur le bouton de lecture correspondant au bruit choisi. Tout en écoutant le bruit, faites glisser la commande de volume jusqu'au niveau souhaité. Une fois le réglage effectué, n'oubliez pas de le sauvegarder en cliquant sur l'icône « enregistrer ».



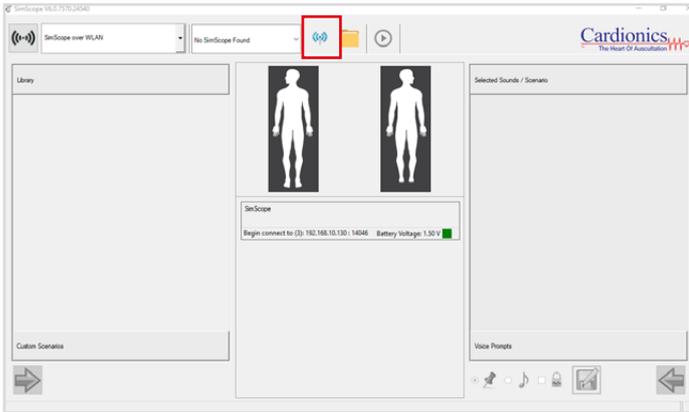
MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

6. Période d'activité du NursingScope

Par défaut, votre NursingScope se met automatiquement à l'arrêt au bout de 4,5 minutes, mais le minuteur se réinitialise systématiquement dans les situations suivantes :

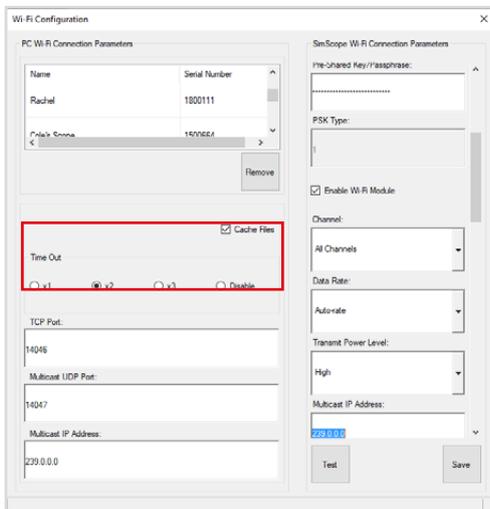
- l'utilisateur déclenche un nouveau site
- un nouveau bruit est émis
- l'utilisateur appuie sur le bouton « + » ou « - » du stéthoscope

Si vous souhaitez que votre stéthoscope reste activé pendant un certain temps, vous avez la possibilité de modifier ce réglage dans les paramètres. Il vous suffit d'aller dans le menu principal et de cliquer sur les paramètres Wi-Fi :



Le menu ci-dessous s'affiche alors, avec notamment l'option « Time Out » (Délai d'attente) :

- x1** – cocher cette option signifie que le NursingScope restera activé pendant 90 secondes
 - x2** – cocher cette option signifie que le NursingScope restera activé pendant 3 minutes
 - x3** – cocher cette option signifie que le NursingScope restera activé pendant 4,5 minutes (réglage par défaut du NursingScope)
- Disable** (Désactiver) – cocher cette option empêche l'arrêt du NursingScope. Le seul moyen permettant de forcer l'arrêt du NursingScope est de retirer provisoirement la pile, puis de la réinstaller.



7. Pile

Le NursingScope utilise une pile AAA accessible par l'arrière du boîtier principal, en faisant coulisser vers l'extérieur le capot du logement de la pile. Pour bénéficier d'une durée de fonctionnement maximale, nous recommandons une pile pour appareil à « forte consommation ». À titre d'exemple, la pile Energizer Ultimate Lithium™ assurera jusqu'à quatre heures d'alimentation du NursingScope.

Lorsque la pile sera presque déchargée, le NursingScope émettra une invite vocale indiquant « low batterie » (pile faible) à la mise sous tension. Le NursingScope peut continuer à fonctionner pendant un moment avec une pile faible, mais un arrêt inopiné finira par se produire sans avertissement. La longévité de la pile varie beaucoup selon les marques et les types ; ainsi, pour obtenir les meilleures performances, nous recommandons la pile Energizer Ultimate Lithium™ mentionnée précédemment.

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

IV. AUSCULTATION DE NIKKI

Lorsque vous auscultez Nikki pour la première fois, vous pouvez commencer avec les bruits d'auscultation par défaut du mannequin ou les changer via la bibliothèque d'auscultation pour qu'ils correspondent à votre scénario. Les instructions à suivre pour les deux options sont décrites ci-dessous.

1. Commencer en utilisant Nikki et le NursingScope avec leurs bruits par défaut.

Nikki est fourni prêt à l'emploi et ne requiert qu'une configuration réduite au minimum. Si vous n'avez pas besoin de changer les bruits d'auscultation par défaut dans l'immédiat, veuillez suivre les étapes ci-dessous :

- Mettez le NursingScope en marche en appuyant sur le signe « plus » ou « moins » figurant sur le pavillon.
- Une invite vocale indique : « System activation. Mode one. WiFi initialization failed » (Activation du système. Mode un. Échec de l'initialisation du Wi-Fi).
- Le NursingScope est maintenant prêt à être utilisé. Vous pouvez commencer à ausculter Nikki.



2. Commencer en changeant les bruits par défaut dans la bibliothèque.

Si vous souhaitez changer les bruits cardiaques, pulmonaires et intestinaux par défaut, veuillez procéder selon les étapes suivantes.

a. Configuration de l'ordinateur

- Mettez l'ordinateur Acer en marche.
Nom: Nikki
Mot de passe: 12345
- Cliquez sur le symbole représentant la connexion Wi-Fi dans la barre des tâches en bas à droite sur le bureau, et connectez-vous à votre réseau Wi-Fi local.
- Double-cliquez sur le symbole SimScope situé sur le bureau.
- Il vous sera demandé de remplir le formulaire d'inscription ; veuillez renseigner tous les champs de données.



2a.

b. Configuration du routeur

- Mettez en marche le routeur TP Link en le connectant à l'ordinateur Acer avec le câble USB fourni, ou branchez-le simplement sur une prise électrique. Laissez-le fonctionner pendant 1 à 2 minutes.
- Il vous faut à présent vous connecter au réseau du routeur TP Link à la place de votre réseau local. Pour ce faire, repassez par le symbole Wi-Fi dans la barre des tâches en bas à droite du bureau Acer, et connectez-vous au réseau suivant :

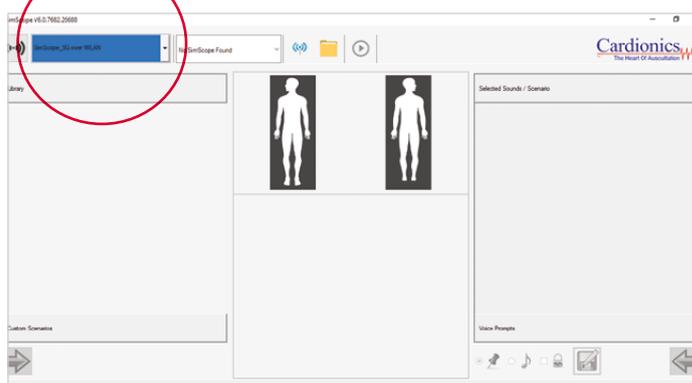
Nom du réseau : SimScope_5G ; mot de passe : Cardionics

c. Configuration du NursingScope

- Mettez le NursingScope en marche en appuyant sur le signe « plus » ou « moins » figurant sur le pavillon.
- Une invite vocale indique : « System activation. Mode one. Wifi connected » (Activation du système. Mode un. Wi-Fi connecté).
- Assurez-vous que le nom de réseau « SimScope_5G » est affiché dans la liste déroulante dans l'angle supérieur gauche du logiciel (entouré dans l'illustration à droite).
- Veuillez garder à l'esprit que le NursingScope ne comporte aucun bouton marche/arrêt. Il se mettra automatiquement à l'arrêt lorsque la durée de la session sera écoulée. La durée de la session peut être modifiée dans le logiciel, au niveau des paramètres Wi-Fi.
- Pour modifier les paramètres d'auscultation par défaut, prélevez les bruits dans la bibliothèque située du côté gauche et cliquez sur la flèche située dans le bas. N'oubliez pas de cliquer sur le bouton « enregistrer » qui ressemble à une disquette.
- Le NursingScope est maintenant prêt à être utilisé avec les nouveaux bruits attribués ; vous pouvez commencer l'auscultation.



2b.



2c.

> V. CONSEILS DE DÉPANNAGE

Si le NursingScope ne se connecte pas, essayez ce qui suit :

1. NursingScope – durée de la session

Vérifiez que le NursingScope ne s'éteint pas pendant la tentative de connexion ; la durée de la session est définie par défaut sur 4,5 minutes. Pour faire en sorte qu'il reste activé, mettez-le en marche et appuyez sur le signe « plus » ou « moins » situé sur le pavillon. Vous devriez entendre une invite vocale disant « System activation. Mode one » (Activation du système. Mode un).

2. NursingScope – pile

Si vous avez appuyé sur le signe « plus » ou « moins » et n'entendez rien, la pile doit être remplacée. Attention : La longévité de la pile varie beaucoup selon les marques et les types ; par conséquent, veuillez utiliser uniquement des piles alcalines AAA. Nous recommandons la pile Energizer Ultimate Lithium, qui assurera jusqu'à quatre heures d'alimentation du NursingScope.

3. Routeur

Vérifiez si le routeur est correctement connecté et s'il fonctionne bien ; un voyant jaune doit être allumé.

4. Connexion réseau

Vérifiez que le réseau du routeur « SimScope_5G » est celui qui est sélectionné dans la liste de vos connexions réseau disponibles (barre des tâches en bas à droite sur le bureau).

Si l'impossibilité de connexion de votre NursingScope persiste, veuillez contacter votre représentant commercial local pour obtenir de l'aide.

➤ VI. POSSIBILITÉS DE FORMATION

Les possibilités de formation les plus importantes que le mannequin de soins infirmiers offre sont abordées ci-dessous. Avant d'effectuer un exercice, assurez-vous de prendre connaissance à la page 18 des explications des notes auxquelles renvoient les chiffres en exposant.

Soins de base

Pour de nombreux patients gravement malades et ceux qui ont besoin d'assistance, la toilette personnelle quotidienne doit être effectuée par le personnel infirmier. Afin de créer les conditions nécessaires à une toilette personnelle à la fois rapide et minutieuse, Nikki offre de nombreuses possibilités. Le mannequin Nikki permet en outre de couvrir de nombreux aspects de la formation à l'auscultation.

1. Levage, transport, repositionnement et types de stockage

Le levage, le transport et le repositionnement des patients doivent être effectués aussi doucement que possible, il s'ensuit donc souvent une fatigue physique pour le personnel soignant. Il est important de s'entraîner à la pratique de techniques de préhension spéciales, et la mobilité quasi naturelle du mannequin de soins infirmiers facilite cet enseignement. Toutes les techniques de préhension permettant de déplacer un patient, de le lever de son lit, de le porter et de le repositionner, peuvent être apprises. Le mannequin de soins infirmiers peut être mis en position debout et en position assise sans aucun support supplémentaire. Il est ainsi possible de s'exercer à aider un patient à se lever d'un fauteuil ou à se relever dans son lit. Par ailleurs, il permet de faire la démonstration de positionnements spécifiques de patients malades.

2. Lits et remise au lit

Toutes les activités qui y sont liées, de même que l'habillage et le déshabillage, peuvent être apprises sur le mannequin.

3. Mobilisation

Toutes les mesures de mobilisation peuvent être démontrées sur le mannequin de soins infirmiers.

4. Lavages (lavages du corps entier avec soins intimes)

Dans le cas de patients alités, le personnel infirmier doit effectuer un lavage complet au lit. Il est possible de s'entraîner à la séquence des tâches et à tous les mouvements des mains qui sont nécessaires pour ce faire. Les inserts de sexe masculin et de sexe féminin interchangeables permettent de s'exercer aux soins intimes des hommes comme des femmes.¹

5. Soins des cheveux

Les cheveux peuvent être peignés et lavés.¹ Il est également possible de s'entraîner à sécher les cheveux au sèche-cheveux.²

6. Soins de la bouche

Les soins bucco-dentaires peuvent être démontrés sur le mannequin de soins. Les dentures partielles amovibles des mâchoires supérieure et inférieure peuvent être utilisées pour apprendre les soins de prothèses dentaires.¹

7. Soins des yeux

Comme le mannequin de soins infirmiers a des yeux encastrés et des paupières relativement molles, les soins oculaires peuvent être effectués de manière réaliste.¹

8. Soins des oreilles

Les répliques de pavillon d'oreille à l'aspect naturel, présentant un conduit auditif fermé vers l'intérieur d'une longueur d'environ 2 cm, permettent les soins et l'irrigation des oreilles.¹

9. Soins du nez

L'existence d'une connexion avec l'espace bucco-pharyngé par les entrées nasales permet la réalisation de mesures de soins.¹

10. Auscultation du cœur, des poumons et des intestins

Les fonctionnalités d'auscultation de Nikki peuvent constituer un excellent supplément dans toutes les simulations basées sur différents scénarios afin d'améliorer les compétences en matière de soins aux patients et de soins infirmiers avancés.

De nombreux exercices entrant dans le champ des soins de traitement peuvent être effectués avec Nikki.

1. Mesures prophylactiques

Le mannequin de soins infirmiers offre la possibilité de préparer de manière intensive le personnel infirmier aux mesures prophylactiques et à leur mise en œuvre.

1a. Escarres (ulcères de décubitus)

Lorsque les patients sont allongés, tout le poids du corps repose sur les tissus du dos et des jambes ; les parties saillantes du corps qui sont alors particulièrement exposées à la pression sont à risque. Dans la prévention des escarres, le mannequin de soins infirmiers peut être utilisé pour s'entraîner à positionner le patient de différentes manières, telles qu'en décubitus ventral, en décubitus dorsal, ou en position latérale, ainsi que pour le repositionnement du patient et l'utilisation correcte des aides.^{1, 3}

Pour apprendre et pratiquer les soins des plaies dans le contexte des soins infirmiers, les stades des ulcères de décubitus observés dans la pratique clinique ont été présentés en fonction des degrés de gravité :

Ulcère de décubitus de **stade 2** dans la région du sacrum (os sacré). On peut constater ici une perte partielle de peau : l'épiderme présente des lésions qui s'étendent jusqu'au derme. Les lésions de pression superficielles peuvent se manifester cliniquement par la formation de cloques et d'abrasions cutanées.



Stade 2

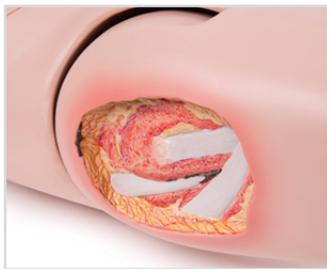
Dans la région du talon, une saillie à l'arrière du pied dont le contour est formé par le calcaneum, un **ulcère de décubitus de stade 3 se manifeste** : une perte de toutes les couches de la peau avec des lésions du tissu sous-cutané jusqu'à la nécrose est observable ici, du fait de la présence d'une décoloration noire dans la zone de la plaie.



Stade 3

Au niveau du grand trochanter, on observe un ulcère de décubitus prononcé de **stade 4** : destruction de toutes les couches cutanées ainsi que du fascia musculaire. En outre, les muscles sous-jacents et les parties osseuses sont touchés, et peuvent être endommagés et devenir nécrotiques.

Les structures de soutien telles que les tendons, les ligaments ou les composants articulaires peuvent également être affectés.



Stade 4

1b. Prophylaxie des contractures

Une grande variété de mesures peuvent être apprises, telles que :

- Le positionnement des articulations de la hanche et du genou en extension à 180 degrés, en alternance avec une légère flexion grâce à un rouleau de genou.
- Le positionnement de l'articulation de l'épaule successivement de 30 à 90 degrés d'abduction.
- La position d'extension ou la flexion à 90 degrés de l'articulation du coude.
- L'application d'une couverture roulée avec rotation interne et externe du pied.
- Mesures destinées à prévenir les contractures des pieds mis en pointe.

1c. Prophylaxie de la pneumonie

Le développement d'une pneumonie est une complication supplémentaire et redoutée qu'il est impératif de prévenir par tous les moyens. Le repositionnement nécessaire pour ce faire ainsi que des frictions peuvent être pratiqués.¹

1d. Prophylaxie de la thrombose

Les jambes étant particulièrement à risque de thrombose, il est possible d'apprendre à enfiler des bas de contention et à envelopper les jambes.

1e. Prophylaxie du muguet et de la parotidite

Les mouvements manuels les plus importantes en soins bucco-dentaires peuvent être pratiqués.¹

2. Physiothérapie

Il est à noter ici qu'au cours de la thermothérapie, le mannequin de soins infirmiers ne doit jamais être exposé à des températures supérieures à 25 °C (77 °F). Il n'existe aucune restriction concernant les applications à froid sec. Les enveloppes et les packs humides ne doivent pas dépasser 25 °C (77 °F). L'huile de moutarde, la farine de moutarde, l'alcool, la boue minérale ou les produits similaires ne doivent pas être utilisés. Si vous vous entraînez avec des cataplasmes, il est recommandé d'utiliser de la farine de graines de lin, car elle n'est pas nocive pour les câbles du mannequin de soins infirmiers 3B.

2a. Inhalations avec différents dispositifs

La thérapie par inhalation implique l'utilisation de divers appareils tels que des bouilloires anti-bronchite, des aérosols et des appareils d'inhalation. Le positionnement du patient, le positionnement correct des appareils et l'application correcte des masques faciaux et des embouts buccaux peuvent être pratiqués.⁴

2b. Oxygénation

Le mannequin de soins infirmiers convient à la pratique de différentes façons d'administrer de l'oxygène, telles que l'application d'un masque à oxygène, d'une sonde nasale, de lunettes à oxygène, etc.

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

3. Réanimation (respiration artificielle)

Le mannequin de soins infirmiers offre de très bonnes opportunités de pratique pour les différentes méthodes d'insufflation respiratoire.⁵

3a. Bouche-à-nez

Toute la technique de ventilation bouche-à-nez peut être pratiquée avec le mannequin de soins infirmiers. Cela comprend également les mesures préparatoires à la ventilation en bouche-à-nez, telles que le positionnement correct, le dégagement des voies respiratoires des vomissures et le retrait des prothèses dentaires.^{5,6}

3b. Bouche-à-bouche

Le mannequin de soins infirmiers permet d'apprendre et de pratiquer toutes les mesures nécessaires à la ventilation en bouche-à-bouche, y compris les mesures préparatoires (voir la section « 3a. Bouche-à-nez »). En outre, une ventilation à l'aide d'un tube est également possible.^{5,6}

3c. Insufflateur manuel ou ballon Ambu et autres dispositifs

Tous les mouvements des mains à effectuer pour la respiration artificielle avec le ballon de réanimation peuvent être pratiqués.

3d. Autres méthodes

L'ouverture trachéale du mannequin de soins infirmiers permet de s'exercer à l'insertion de canules trachéales et aux soins qui s'y rapportent, à la mise en place d'un cathéter trachéal, ainsi qu'à l'aspiration trachéale.^{5,7}

4. Syndrome du pied diabétique (SPD)

En conséquence d'un diabète sucré, des défauts et des points de pression peuvent apparaître dans la région du pied, notamment au niveau de l'avant-pied, de la saillie des orteils, du gros orteil et du petit orteil. Sur le pied droit, le gros orteil présente des modifications gangréneuses, qui se sont déjà étendues à la zone métatarsienne sur le dos du pied. Sur la plante du pied, on peut voir un mal perforant. Il s'agit d'un ulcère neuropathique, qui est également l'un des symptômes cliniques typiques du syndrome du pied diabétique.



5. Associations

L'application d'un pansement (ou la réalisation d'un bandage) demande une certaine compétence, pour laquelle le mannequin de formation offre de nombreuses possibilités. L'application professionnelle de différents pansements (bandages) peut être pratiquée sur toutes les parties du corps.⁸

Il est également possible de s'exercer aux techniques d'enveloppement du moignon de jambe. Pour cela, l'insert de moignon fourni doit être inséré au préalable dans l'articulation du genou (voir page 8, section « B. Insert de moignon »).

Une suture à l'aide d'agrafes chirurgicales est montrée sur la paroi abdominale, qui peut être utilisée pour la fermeture de la plaie après des interventions chirurgicales abdominales.

Les coussinets d'injection sur le haut du bras et la cuisse peuvent être remplacés par des inserts avec représentations de plaie (voir page 9, section « A. Coussinets d'injection et inserts de plaie »).

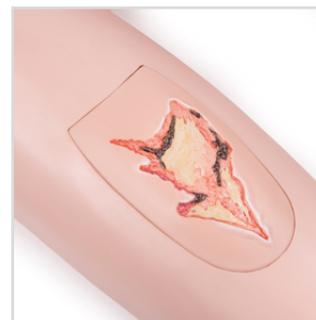


- L'insert du haut du bras présente une lacération (vulnus lacerum), qui peut être occasionnée par la force d'objets contondants. La peau et les tissus mous sous-jacents sont déchirés et exposés. En règle générale, une lacération montre des bords de plaie déchirés et irréguliers.
- L'insert de cuisse présente une abrasion (vulnus abrasum), qui peut se produire lorsque la peau est abrasée par des forces de friction, par ex. à la suite d'une chute. Une abrasion qui n'est que superficielle correspond à une érosion, tandis qu'une abrasion plus profonde correspond à une excoriation.

Les mesures de soins et de prise en charge des plaies peuvent être apprises et pratiquées sur toutes les plaies présentées, notamment le nettoyage des plaies par rinçage avec des solutions désinfectantes¹, le recouvrement des plaies (avec des compresses) et l'application et le changement de pansements.⁸



Insert du haut du bras avec lacération



Insert fémoral avec abrasion

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

6. Rinçages

Des liquides à température du corps, avec ou sans additifs médicinaux, sont utilisés pour les rinçages.¹

6a. Lavage oculaire

L'irrigation oculaire peut être pratiquée avec les yeux. Il est également possible de s'entraîner aux mouvements des mains nécessaires pour l'application d'onguents ou de collyres dans l'œil.¹

6b. Irrigation auriculaire

Le conduit auditif externe est répliqué mais fermé à son extrémité. Ainsi, l'irrigation de l'oreille ainsi que l'insertion de médicaments peuvent être pratiquées.¹ Après ces exercices, le conduit auditif doit être tamponné à sec avec du coton absorbant.

6c. Lavage gastrique

Pour un lavage gastrique, il est préférable d'utiliser la sonde gastrique fournie (sonde duodénale CH18). Avant d'insérer la sonde, enduisez-la du gel de contact fourni pour obtenir une bonne lubrification. L'estomac a une capacité d'env. 360 ml (12,17 fl oz) et est connecté à l'œsophage au moyen d'un bouchon à vis.^{1 10}

6d. Irrigation de l'intestin

La sonde intestinale fournie (sonde rectale CH28) est recommandée à cet effet. Elle doit être lubrifiée avec de la vaseline avant l'insertion afin de glisser facilement à travers la valve en plastique du rectum. Lors de l'irrigation de Nikki, une quantité suffisante de liquide¹ doit être utilisée pour remplir complètement la section de l'intestin (contenance d'environ 1 200 ml [40,58 fl oz]). Cela est indispensable pour que suffisamment de liquide puisse refouler à travers le tube inséré. Lorsque la section de boyau est pleine, le tube de boyau peut être retiré et réinséré sans que du liquide ne s'échappe.^{11 10}

6e. Irrigation de la vessie

Il est préférable d'utiliser un cathéter d'irrigation (taille env. CH16) pour l'irrigation de la vessie.¹² Le cathéter doit être préalablement enduit d'une fine couche de gel de contact fourni pour garantir une lubrification parfaite et faciliter le passage du cathéter à travers la valve en plastique de la vessie. La vessie a une contenance d'env. 220 ml (7,44 fl oz). L'orifice de remplissage de la vessie doit être fermé pendant ces exercices. L'irrigation de la vessie peut être effectuée avec les inserts de sexe féminin et de sexe masculin. La valve de la vessie doit être traitée avec du gel de contact ou de la vaseline avant et après chaque utilisation.^{1 10}

6f. Irrigation du vagin

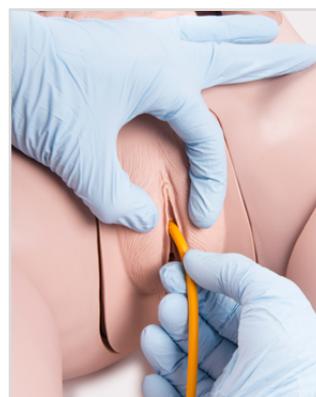
Un tube en plastique d'env. 15 cm (5,9 pouces) de longueur, qui relie l'insert génital féminin à l'utérus, représente le vagin de Nikki.^{13 10}

7. Lavements

Le mannequin de soins infirmiers se prête particulièrement bien à la pratique des lavements. Une valve lamellaire agit comme un sphincter, empêchant le liquide de fuir lorsque la sonde rectale est insérée ou après qu'elle a été retirée de l'anus. Au bout du rectum se trouve une section d'intestin d'une contenance d'env. 1 200 ml (40,58 fl oz). La même quantité de liquide doit être utilisée pour tous les exercices, car le liquide contenu ne reflue pas dans son intégralité lorsque Nikki est allongé sur le côté. (Voir également la section 6d. Irrigation de l'intestin, page 17.) Pour les traitements par lavement, le tube intestinal jetable fourni (sonde rectale CH28) est recommandé. Il doit être lubrifié avec de la vaseline avant l'insertion. Pour le traitement par lavement, un lavement nettoyant, un lavement haut et un lavement à va-et-vient peuvent être pratiqués. Il est également possible d'administrer des solutions de lyse jetables.^{1 14}

8. Cathétérisme

Le mannequin de soins infirmiers étant doté d'inserts de sexe masculin et de sexe féminin interchangeables, toutes les actions nécessaires au sondage urinaire chez les hommes comme chez les femmes peuvent être effectuées et pratiquées. Il est préférable d'utiliser le cathéter Nelaton CH14 fourni à cet effet. Avant l'exercice, la vessie est remplie d'eau à l'aide d'une seringue (contenance d'env. 220 ml [7,44 fl oz]). L'orifice de remplissage ne doit pas être ouvert pendant le sondage. Si le liquide ne s'écoule pas de la vessie lorsque la sonde est correctement positionnée, vous pouvez déclencher l'écoulement du liquide en soulevant Nikki ou en exerçant une légère pression sur la vessie. Dans le même temps, fermez l'orifice de drainage avec votre doigt.^{1 15}



9. Injections et perfusions

Équipé de coussinets d'injection sur les cuisses, le haut des bras et les fesses, Nikki est idéalement adapté pour pratiquer les injections et les perfusions.¹



9a. Injections sous-cutanées

Sur les coussinets d'injection du haut des bras et des cuisses, vous pouvez pratiquer la technique de l'injection sous-cutanée ainsi que le pré- et post-traitement des sites d'application.

9b. Injections intramusculaires

Pour s'exercer aux injections intramusculaires, il existe deux coussinets d'injection sur les fesses, l'un pour l'injection ventroglutéale et l'autre pour l'injection intraglutéale.

10. Entérostomie

La paroi abdominale est pourvue d'une ouverture de l'anus praeter. À l'intérieur, il y a une section d'intestin en plastique d'environ 8 cm (3,15 pouces) de longueur, qui est fermée à son extrémité et n'a aucune connexion avec l'intestin lui-même (voir aussi page 7, fig. 15). Toutes les mesures associées au soin de l'orifice de l'intestin artificiel peuvent être pratiquées sur le mannequin.

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

Remarques :

- ¹ Veuillez utiliser uniquement de l'eau pour la formation et éliminer tous les résidus liquides après chaque exercice. (Pour plus d'informations, voir « Entretien, Remarques générales », page 19.)
- ² Attention : Ce faisant, veuillez sélectionner le niveau de chaleur le plus bas du sèche-cheveux et veillez à ne pas rester trop longtemps et trop près du même endroit.
- ³ Lors des exercices, veuillez remplacer la poudre médicale par la poudre de talc fournie.
- ⁴ Attention : Tous les exercices ne peuvent être effectués qu'avec l'appareil éteint.
- ⁵ Remarque : Les poumons se gonflent lorsqu'ils sont manipulés correctement. Par conséquent, assurez-vous que l'estomac est connecté à l'œsophage et que l'orifice de drainage des poumons est fermé avant l'exercice.
- ⁶ Une fois les insufflations de respiration artificielle terminées, le mannequin Nikki peut être désinfecté avec un désinfectant pour la peau.
- ⁷ Tous les cathéters, sondes et canules nécessaires doivent être enduits d'une fine couche du gel de contact fourni avant d'effectuer les exercices.
- ⁸ Le plâtre, la pâte de zinc ou tous produits similaires doivent être évités. Les résidus de plâtre collants peuvent être éliminés avec de l'éther de pétrole.
- ⁹ La gorge et la bouche de Nikki doivent également être lubrifiées de temps en temps. (Pour plus d'informations, voir « Entretien, Remarques générales », page 19.)
- ¹⁰ Après les exercices de la section « 6. Rinçage », Nikki et toutes ses pièces doivent être nettoyés et séchés avant d'être réassemblés. Les résidus liquides doivent être éliminés des organes ; à cette fin, les orifices de remplissage peuvent être utilisés pour la vidange (section intestinale et vessie). Tous les derniers restes de liquide peuvent être éliminés en tapotant les éléments.
- ¹¹ Si du liquide s'écoule de l'anus lorsque la sonde intestinale n'est pas insérée, ouvrez le bouchon à vis bleu et remplissez la valve rectale avec de la vaseline (environ 2 ml) à l'aide de la seringue jetable fournie. La vessie a un volume total de 5 ml.
- ¹² Les cathéters à demeure en caoutchouc souple ne sont pas adaptés pour les exercices, car ils sont parfois difficiles à insérer.
- ¹³ Comme le vagin n'est pas équipé de valves ou d'orifices de vidange, du liquide peut fuir près du tube parent inséré. Après chaque exercice, l'eau restant dans le vagin doit être éliminée par le bouchon à vis de l'insert de sexe.
- ¹⁴ Après l'exercice, la section intestinale doit être dévissée du rectum et débarrassée des résidus liquides. Ce n'est que lorsque les pièces sont parfaitement sèches qu'elles peuvent être réinstallées.
- ¹⁵ Après les exercices, les inserts de sexe et la vessie doivent être soigneusement nettoyés et séchés avant d'être réinsérés dans le mannequin Nikki (voir également la section « 6e. Irrigation de la vessie », page 17).
- ¹⁶ Seule de l'eau peut être utilisée pour les injections et les perfusions. Les coussinets d'injection se composent d'une housse en plastique et d'un tampon en mousse absorbante inséré dans cette housse. Ils peuvent être retirés des évidements du corps du mannequin pour être nettoyés ou essorés. Les coussinets en mousse sont retirés par la fente en bas du manchon en plastique. Après les exercices, tous les coussinets d'injection doivent être abondamment nettoyés et parfaitement séchés avant d'être réinsérés. Poudrer les manchons en plastique avec du talc facilite leur réinsertion. Comme les coussinets d'injection s'usent, ils doivent être remplacés de temps en temps. Ils peuvent être commandés comme pièces de rechange. 3bscientific.com
- ¹⁷ Remarque pour les soins liés à une perfusion : pour la réalisation des exercices pratiques, veuillez noter que les coussinets d'injection ne peuvent absorber qu'un volume limité de liquide (essorez-les éventuellement entre deux).

MANNEQUIN DE SOINS INFIRMIERS ET D'AUSCULTATION NIKKI

Soins réguliers

Afin de préserver l'utilisation sans risque et une apparence soignée et propre du mannequin au fil des années, Nikki doit faire l'objet d'une maintenance régulière. Sa conception spéciale rend cette opération très facile. Comme toutes les pièces du mannequin et les organes d'exercice internes sont en plastique, les surfaces peuvent être nettoyées régulièrement à l'eau et, si nécessaire, avec une solution légèrement savonneuse. Après avoir été traité avec une solution savonneuse, le mannequin doit être rincé soigneusement à l'eau claire, puis essuyé et séché. Dans tous les cas, assurez-vous que les pièces du mannequin qui doivent être essuyées avec un chiffon sec finissent de sécher à l'air ensuite. Seul un mannequin complètement sec peut être réassemblé. Avant de réassembler les pièces détachées, appliquez une très fine couche de lubrifiant ou du gel de contact fourni avec Nikki sur les articulations et les surfaces articulaires, endroits où les pièces en plastique pourraient frotter les unes contre les autres. Il est également recommandé d'appliquer une quantité modérée de lubrifiant/gel de contact au niveau de la région rhino-pharyngée afin d'obtenir une meilleure lubrification. L'application occasionnelle de lubrifiant sur les tiges filetées utilisées sur les articulations garantit leur bonne lubrification et doit donc également être effectuée régulièrement. Les valves installées dans la vessie doivent être nettoyées à intervalles réguliers avec de la vaseline. Lorsque la vessie est dévissée, une valve constituée de clapets en plastique devient visible. Elle peut être frottée avec de la vaseline à l'aide du petit doigt. Pour l'entretien de la valve au niveau de l'anus et du rectum, insérez de temps en temps une sonde intestinale enduite de vaseline.

Instructions générales concernant l'entretien

Les résidus de plâtre collants sur les surfaces en plastique peuvent être éliminés avec de l'essence. Tout marquage sur le mannequin de soins infirmiers doit être fait exclusivement au crayon. L'encre couleur des stylos à bille, des stylos-feutres ou similaires ne peut pas être effacée ou est très difficile à éliminer.

Si vous travaillez avec des liquides, utilisez uniquement de l'eau pure. Les médicaments, les solutions et les teintures doivent être évités. Les résidus liquides doivent être éliminés après chaque exercice. À cet effet, des orifices avec bouchons à vis ont été prévus dans la tête (dans la partie inférieure), le cou, les poumons, la section intestinale et la vessie. L'estomac est vidé par l'ouverture de l'œsophage. Vous trouverez d'autres instructions spéciales relatives aux soins infirmiers dans la description des exercices correspondants.

> COORDONNÉES DE CONTACT



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.fr • commande@3bscientific.com