





MANEQUIM DE ENFERMAGEM 3B SCIENTIFIC® P10/1, P11/1

> ÍNDICE

I. [DESCRIÇÃO DO NIKKI O MANEQUIM DE ENFERMAGEM COM AUSCULTAÇÃO	3
1	1. Estrutura e Funções Básicas	
2	2. Escopo do Fornecimento	
	3. Montagem	
•	3. Moltagell	
4	4. Componentes de treinamento	
	4a. Almofadas de injeção e inserções de ferimentos	
	4b. Inserção de amputação	
	4c. Inserção de gênero4d. Dentadura	
	4u. Dentadura	
II. V	VISÃO GERAL DA AUSCULTAÇÃO	
	1. Visão Geral dos Locais	
	2. Visão Geral da Biblioteca de Sons	
III.	I. TRABALHANDO COM NursingScope	10
	1. Visão Geral	
	2. Precauções de segurança	10
	3. Ligar e desligar	
	4. Ajuste de Volume do NursingScope	
	5. Ajuste de Volume de Sons de Auscultação Individuais	
	6. Período de Atividade do NursingScope	
	7. Bateria	11
IV.	/. VISÃO GERAL DA AUSCULTAÇÃO	
	Iniciar usando Nikki e o NursingScope com seus sons de fábrica	
	2. Iniciar alterando os sons de fábrica na biblioteca	12
	~	
V.	DICAS DE SOLUÇÃO DE PROBLEMAS	
	1. NursingScope – tempo de sessão	
	2. NursingScope - pilha	
	Roteador Conexão de rede	
	4. Coriexdo de rede	
VI.	I. OPORTUNIDADES DE TREINAMENTO	14
	Cuidados Básicos	
	1. Erguer, carregar, reposicionar e tipos de armazenamento	
	2. Camas e preparação de cama	
	3. Mobilização	
	4. Lavagens (lavagens de corpo inteiro com cuidados íntimos)	
	5. Cuidados com cabelos	
	6. Cuidados orais	
	7. Cuidados com olhos	
	Cuidados com orelhas Cuidados com nariz	
	5. Cuidados Com Hariz	
	Cuidados de Tratamento	
	1. Medidas profiláticas	
	Fisioterapia Ressuscitação (Doação de Respiração)	
	Sindrome do Pé Diabético (SPD) Associações	
	6. Enxagues	
	7. Enemas - somente para o manequim de enfermagem PRO (P10/1)	
	8. Cateterização - somente para o manequim de enfermagem PRO (P10/1)	
	9. Injeções e infusões	
	10. Enterostomia	
C	vidadas	4.7
Cul	uidados	18
Info	formações de contato	19

> I. DESCRIÇÃO DO NIKKI O MANEQUIM DE ENFERMAGEM COM AUSCULTAÇÃO

1. Estrutura e Funções Básicas

Nikki, o Manequim de Enfermagem com Auscultação é um simulador médico projetado especificamente para a formação de enfermagem com ampla gama de opções práticas que incluem primeiros socorros e situações de emergência. A estrutura externa e o movimento do manequim de enfermagem são modelados no corpo humano. O manequim de enfermagem foi desenvolvido para uso prático, real. Projetado para ser fácil de cuidar e com durabilidade, o simulador é feito de plástico de alta qualidade e conexões de metal para conexões móveis de tronco e cabeca. As possibilidades de movimentos e posturas correspondem àquelas de um paciente humano. O manequim de enfermagem pode ficar sentado mesmo na cama – sem precisar ser apoiado. A cabeça, o maxilar inferior e todos os componentes do corpo podem ser movimentados e ajustados com movimentos naturais. O design robusto do manequim limita o risco de quebra por manuseio acidental ou impróprio, As mãos e pés do manequim de enfermagem são feitos de material sintético macio e flexível, com dedos das mãos e dos pés formados individualmente. O escalpo também é feito de material plástico macio e flexível, mas contém um crânio da plástico duro, de forma que as partes macias e duras da cabeça correspondem ao modelo natural.

O manequim é fornecido com o estetoscópio eletrônico NursingScope e com um laptop compacto que opera com Windows 10. O nome do software instalado no tablet é "SimScope". Nikki vem pronto para conectar e operar e não precisa ser configurado antes de usar. Uma vez que o estetoscópio NursingScope é colocado em uma das localizações, ele reproduzirá seus sons de fábrica. Se desejar alterar os sons de auscultação, configure o roteador e o laptop — para dicas sobre como fazer isso, siga a seção correspondente deste manual.

O manequim Nikki mede cerca de 174 cm (68.5") e pesa cerca de 14 kgs (31 lbs). O tronco do Nikki consiste de duas seções parafusadas com uma dobradiça e somente deve ser desparafusado se um conserto for necessário.

- a) A seção superior contém os pulmões, coração e estômago em adição à traqueia e esôfago e
- b) a seção inferior vem com os intestinos, bexiga e órgãos genitais internos. Nikki vem com órgãos genitais externos intercambiáveis.

Os braços e pernas são conectados ao tronco com juntas de encaixe fácil que podem ser facilmente desencaixadas. A cabeça também pode ser desencaixada do tronco com os maxilares superior e inferior contendo uma prótese parcial removível.

Cada manequim vem com uma inserção feminina e uma masculina intercambiáveis. As almofadas de injeção estão localizadas nos braços, parte superior das coxas e nádegas. Adicionalmente, duas inserções com aparência de ferimentos são fornecidas, que podem ser posicionadas na parte superior do braço e da coxa. As conexões entre o reto e o intestino, a uretra e a bexiga e o esôfago e o estômago são feitas por meio de fechos de encaixe especialmente desenvolvidos, com porcas de união com rosca para a direita que são facilmente apertadas.

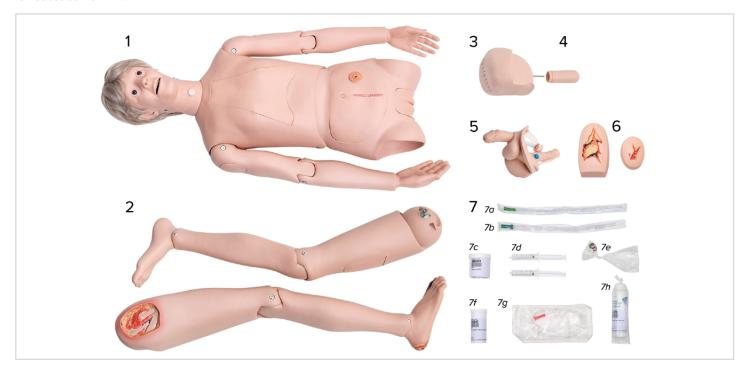
Os órgãos internos têm a capacidade aproximada a seguir:

- 1. Parte do intestino: 1200 ml (40,58 fl oz)
- Bexiga: 220 ml (7,44 fl oz)
 Estômago: 350 ml (11,84 fl oz)
- 4. 4 Pulmões: 1800 ml (60,87 fl oz)

Todo manequim Nikki tem um número de série na parte interna da traseira superior do tronco. Mencione sempre o número de série ao pedir pecas de reposição.

2. Escopo de Fornecimento

Por motivos de transporte, Nikki o Manequim de Enfermagem é fornecido parcialmente desmontado em caixa de papelão. O NursingScope e seus componentes são fornecidos em maleta de transporte preta e não requerem montagem, assim como o laptop. A tabela a seguir lista todas as peças fornecidas com o Nikki.



- Parte superior do corpo com braços, cabeça, traqueia e esôfago e as peças a seguir já inseridas:
 - 1a. Dentadura
 - Quatro almofadas de injeção, uma em cada braço, uma no quadril e uma nas nádegas
 - 1c. Cobertura do peito
 - 1d. Cobertura abdominal com duas chaves allen para a montagem do interior do abdômen.
 - 1e. Órgãos reprodutores femininos*
 - 1 f. Órgãos internos:
 - Coração
 - Pulmões
 - Estômago
 - Inserção do intestino
 - Bexiga
- 2. Perda esquerda e direita com
 - 2a. almofadas de injeção, uma em cada coxa
- 3. Toco de perna direita
- 4. Pequeno intestino endóstoma
- 5. Órgãos sexuais masculinos*
- 6. Inserções de ferimentos, um para cada braço e coxa

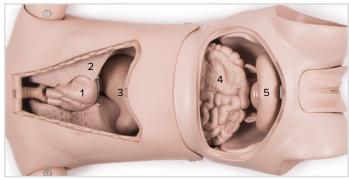


Fig. 3

- 7. Conjunto de trabalho:
 - 7a. Cateter descartável (cateter Nelaton CH14)
 - 7b. Tubo intestinal (cateter retal CH28)
 - 7c. Vaselina
 - 7d. Suas seringas descartáveis de 20 ml com vaselina
 - 7e. Vedações e parafusos de reposição
 - 7 f. Talco
 - 7g. Tubo gástrico (tubo duodenal CH 18)
 - 7h. Gel de contato 250 ml
- 8. Estetoscópio de Treinamento de Auscultação NursingScope da Cardionics
- 9. Software NursingScope (fornecido em um laptop)
- 10.Roteador





Órgãos internos do Nikki:

- 1. Coração
- 2. Pulmões
- 3. Estômago
- 4. Inserção de intestino
- 5. Bexiga

2. Montagem

Algumas etapas preparatórias são necessárias para que o Nikki seja plenamente operacional. Observe a sequência resultante da numeração.

I. Desembalar

- Primeiro, remova todas as peças individuais da caixa de transporte e disponha-as conforme mostrado na página 4.
- Assegure-se de que o tronco repousa sobre as costas
- Então, remova as paredes do peito e do abdome



Fig. 4

II. Remoção dos órgãos internos

a) Área do peito

- Primeiro, remova o coração
- Então, desparafuse o estômago do esôfago, girando a porca no sentido anti-horário e remova-a também, vide Fig. 4.
- Aperte o pulmão e puxe-o para fora na extremidade mais larga da abertura do peito, vide flecha na Fig. 5.
- Puxe o pulmão para longe da traqueia, de forma que os tubos plásticos sejam puxados para fora do pulmão.



Fig. 5

b) Área pélvica

- Como primeiro passo, solte a porca de uni\u00e3o que conecta a bexiga \u00e0 uretra, girando-a no sentido anti-hor\u00e1rio e remova a bexiga, vide Fig. 6.
- Então, empurre o útero com os ovários para cima e para o lado, vide Fig. 7.
- Neste meio-tempo, solte a porca de uni\u00e3o que entre a inser\u00e7\u00e3o do inv\u00f3lucro e o reto, girando-a no sentido anti-hor\u00e1rio e remova a inser\u00e7\u00e3o do inv\u00e3lucro, vide Fiq. 7.



Fig. 6



Fig. 7

III. Remoção da inserção sexual

- Puxe as duas tiras de aperto da inserção sexual feminina sobre os botões pretos
- Puxe a inserção sexual para fora, vide Fig. 8
- Traga o útero com os ovários e o reto para fora pela abertura da inserção sexual



Fig. 8

IV. Conectar as extremidades inferiores

- Primeiro, prepare as duas extremidades inferiores
- Em seguida, remova a porca serrilhada do parafuso sem cabeça, vide Fig. 9.
- A arruela localizada no parafuso sem cabeça não é removida, vide Fig. 9.
- Guie a parte superior da perna com o parafuso sem cabeça móvel pelo furo, vide Fig. 9 (indicado).
- Por fim, aperte a porca serrilhada no lado interno

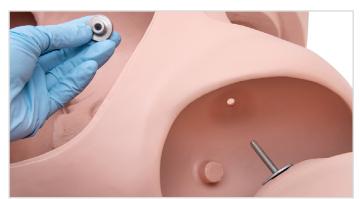


Fig. 9

V. Instalação dos órgãos internos na cavidade do peito

- Segure o esófago e a traqueia do lado de fora da cavidade do peito com uma mão e insira o pulmão comprimido na cavidade do peito com a outra mão, vide Fig. 10.
- Em seguida, lubrifique os dois tubos plásticos finos com o lubrificante de contato fornecido e insira-os até que todo o seu comprimento esteja do lado de dentro dos pulmões, vide Fig. 11.
- Então, guie o estômago para a sua posição anatômica correta em relação ao esôfago e aperte-o girando a porca no sentido horário, vide Fig. 4 na página 5,
- Insira o coração, vide Fig. 3 na página 4.
- Por fim, feche a parte superior do tronco com a cobertura do peito



Fig. 10



Fig. 11

VI. Instalação das inserções sexuais

- Insira a inserção sexual do lado de fora para dentro da abertura grande da seção inferior do tronco, vide Fig. 12.
- Coloque a fita de aperto superior pela fenda no osso púbico ao mesmo tempo
- Depois que a inserção sexual tiver sido colocada, coloque ambas as fitas, cada qual em seu furo, sobre o botão desejado



Fig. 12

VII. Instalação dos órgãos internos na cavidade pélvica

- Primeiro, guie a inserção de intestino com sua parte roscada na extremidade do reto da inserção sexual e parafuse-a, vide Fig. 13.
- Então, insira a bexiga com a ponta da bexiga apontando para cima e conecte-a à uretra, girando a porca de união no sentido horário, vide Fig. 14.



Fig. 13



Fig. 14

VIII. Inserção da parede abdominal

- Conecte a peça de estoma pequena fornecida à parte interna da parede abdominal
 Não há conovão da poça intestinal do estomia à insersão do intestin
- Não há conexão da peça intestinal de ostomia à inserção de intestino e reto
- Por fim, insira a parede abdominal



Fig. 15

4. Componentes de Treinamento

Após a montagem, o manequim de enfermagem pode ser adaptado ao treinamento, dependendo da finalidade do treinamento.

A. Almofadas de injeção e inserções de ferimentos

As almofadas de injeção nos braços e coxas podem ser substituídas por inserções de ferimentos, que podem ser usadas, por exemplo, para praticar cuidados com ferimentos, o que será discutido com maiores detalhes na seção de opções práticas. Para facilitar a remoção ou inserção, é recomendado pressionar as almofadas juntas pelos lados, conforme mostrado na Figura 16.

B. Inserção de amputação

O toco de perna somente pode ser usado na perna esquerda. Para isto, a panturrilha precisa antes ser desparafusada na articulação do joelho conforme mostrado na Fig. 17:

- Insira a chave Allen* em ambos os parafusos opostos.
- Gire um dos parafusos para a esquerda enquanto segura o outro parafuso para evitar que gire junto. O toco de perna (conforme mostrado na Fig. 18) pode então ser inserido na articulação do joelho:
- Insira a haste de metal no furo previsto para este fim até que esteja firme na articulação.
- Não é necessária conexão de parafuso mara a montagem.

C. Inserção de gênero

Nikki tem uma inserção sexual feminina e uma masculina que podem ser trocadas. Vide etapas 2 e 5 no capítulo de Montagem.



Fig. 16



Fig. 17

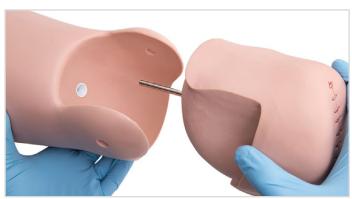


Fig. 18



Fia 19

Nikki tem uma dentadura, vide Fig. 19, que consiste de dentadura parcial superior e inferior. As dentaduras parciais podem ser removidas e reinseridas com facilidade, por exemplo, para a prática de cuidados de dentaduras. Vide página 9, 6 cuidados orais.

D. Dentição

^{*}Observação: Ambas as chaves Allen fornecidas podem ser usadas. Elas estão localizadas na parte interna da parede abdominal, vide Fig. 15 na página 7.

> II. VISÃO GERAL DA AUSCULTAÇÃO

1. Visão Geral dos Locais

Nikki o Manequim de Enfermagem com Auscultação com a biblioteca de sons Cardionics oferece 11 locais anteriores e 4 posteriores:

Local 1 - Localização

Aórtica 2 – Localização

Pulmonar 3 - Localização

Tricúspide 4 - Localização

Mitral 5 - Pulmão Direito, Localização Inferior

Anterior 6 - Pulmão Direito, Localização

Superior Anterior 7 – Pulmão Esquerdo,

Localização Inferior Anterior 8 - Pulmão

Esquerdo, Localização Superior Anterior 13 - Intestino

2. Visão Geral da Biblioteca de Sons

O manequim é fornecido com uma biblioteca de 42 sons de auscultação. Os sons podem ser alterados no tablet de controle para cada uma das localizações, usando a funcionalidade sem fio do NursingScope. Desta forma, o instrutor tem a possibilidade de adaptar o cenário na hora, de forma que se adapte a qualquer currículo de enfermagem ou programa de treinamento.

Coração - 21 sons:

- 1. Regurgitação Aórtica
- 2. Estenose Aórtica
- 3. Defeito Septal Atrial
- 4. Austin Flint
- 5. Bradicardia
- 6. Murmúrio Diastólico
- 7. Fricção
- 8. Regurgitação Tricúspide
- 9. Estenose Pulmonar
- 10. Murmúrio Diastólico relacionado a Estenose Mitral
- 11. Prolapso da Válvula Mitral
- 12. Som Cardíaco Normal
- 13. Estenose e Regurgitação Mitral
- 14. Duto Arterioso Patente
- 15. Estenose Pulmonar
- 16. Galope S3
- 17. Galope S4
- 18. Clique sistólico
- 19. Estenose Aórtica Leve
- 20. Taquicardia
- 21. DSV (Defeito Septal Ventricular)

Sons cardíacos podem ser escutados nas localizações 1, 2, 3 e 4 (Aórtica, Pulmonar, Tricúspide e Mitral).

Sons pulmonares podem ser escutados nas localizações 5, 6, 7 e 8 (Pulmão Direito - Inferior Anterior, Pulmão Direito - Superior Anterior, Pulmão Esquerdo - Inferior Anterior, Pulmão Esquerdo - Superior Anterior).

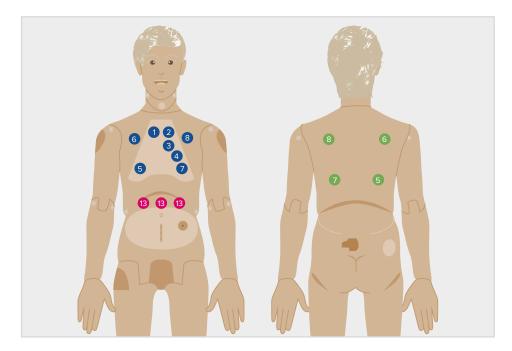
Sons intestinais podem ser escutados na localização 13.

Pulmão - 15 sons:

- 1. Broncovesicular
- 2. Cavernoso
- 3. Crepitação Grossa
- 4. Egofonia
- 5. Crepitação Fina
- 6. Mono Chiado
- 7. Som Pulmonar Normal
- 8. Normal Vesicular
- 9. Pectoriloquia
- 10. Atrito Pleural
- 11. Pneumonia
- 12. Edema Pulmonar
- 13. Estalos de Ronco
- 14. Estridor
- 15. Assovio

Intestino – 6 sons:

- 1. Aneurisma
- 2. Borborigmo I
- 3. Borborigmo II
- 4. Intestino Hiperativo
- 5. Intestino Hipoativo
- 6. Som Intestinal Normal



> III. TRABALHANDO COM NursingScope

1. Visão Geral

O NursingScope se parece com um estetoscópio eletrônico liso com olivas auriculares binaurais para auscultação, sino para colocar no peito de um paciente e invólucro central com os componentes eletrônicos e pilha AAA substituível (recomendamos pilhas Energizer Ultimate Lithium para desempenho ideal). O software permite ao usuário atribuir sons da biblioteca NursingScope a locais. Ali, há 21 sons cardíacos, 16 sons pulmonares e 6 sons intestinais à sua escolha. O sino do NursingScope, então, é colocado na localização anatomicamente correta e o som de fábrica atribuído àquela localização. Os sons podem ser selecionados e alterados na hora no menu disponível no tablet incluído. Nikki o Manequim de Enfermagem de Auscultação oferece 10 localizações anteriores e 4 posteriores, com sons de alta qualidade. Para os controles, há dois botões de volume localizados no sino do NursingScope com sinais "mais" e "menos".

2. Precauções de Segurança

Os símbolos a seguir se aplicam ao dispositivo.



Atenção: Leia e compreenda todos os avisos e cuidados antes de usar.

IPX0

Não há qualquer grau de proteção contra a entrada de água.



Este produto pode conter látex natural.



- · Antes de cada uso, verifique o encaixe seguro das olivas auriculares do NursingScope. Não utilize se estiverem faltando ou soltos.
- Use somente pilhas AAA alcalinas para o NursingScope e, para modelos WiFi, use pilhas Energizer Ultimate Lithium™. Faça o descarte apropriado ou recicle pilhas e baterias gastas.
- Não há peças que possam ser consertadas pelo usuário. Não tente fazer consertos no NursingScope. Envie para a 3B Scientific para todos os reparos. Contate o Atendimento ao Cliente para receber instruções antes de enviar.

3. Ligar e Desligar

Para ligar e desligar o SimScope, pressione qualquer botão de volume localizado no sino. Ao ligar, uma voz diz "Ativação do sistema. Modo um." O NursingScope permanece ligado 4,5 minutos depois que a última tecla é pressionada ou o último som é tocado. No desligamento, uma voz diz "Sistema desligando". Mantenha em mente que o NursingScope não tem botão de desligar e desliga por meio do temporizador. A única forma de forçar o SimScope ao desligamento é retirar as pilhas temporariamente.

4. Ajuste de Volume do NursingScope

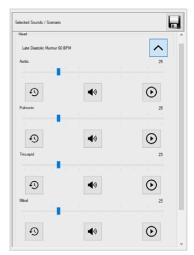
O volume pode ser ajustado para cima ou para baixo ao escutar um som. Pressionar o botão "+" ou "-" localizado no Scope uma vez fará um pequeno ajuste incremental, enquanto manter a tecla pressionada fará ajustes rápidos.

5. Ajuste de Volume de Sons de Auscultação Individuais

O volume de cada som pode ser ajustado no painel de Sons /Cenários Selecionados.



Clique no símbolo de bifurcação para baixo próximo ao título do som para mostrar o painel de volume. Clique no botão "play" para o som desejado. Ao escutar, arraste o controle de volume para o nível desejado. Depois de ajustar, lembre-se de clicar em salvar para reter o novo ajuste..

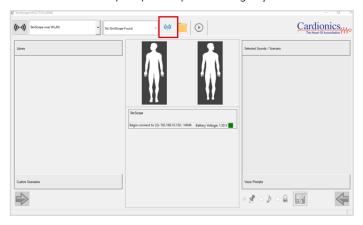


6. Período de Atividade do NursingScope

De fábrica, seu NursingScope desligará automaticamente depois de 90 minutos, mas o temporizador reinicia toda vez:

- · que o usuário acessa uma localização nova
- que um novo som é tocado
- que o botão "+" ou "-" é pressionado no Scope.

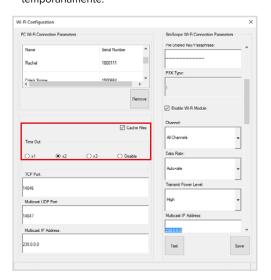
Contudo, você pode alterar isto nas configurações para garantir que seu Scope permaneça ativo por um período de tempo desejado. Simplesmente acesse o menu principal e clique nas configurações Wi-Fi:



Isto fará surgir o menu a seguir, com uma opção de "término do tempo":

- x1 escolher esta opção significará que o NursingScope ficará ativo por 90 segundos
- x2 escolher esta opção significará que o NursingScope ficará ativo por 3 minutos
- x3 escolher esta opção significará que o NursingScope ficará ativo por 4,5 minutos (configuração de fábrica do NursingScope)

Desativar – esta opção evitará que o NursingScope desligue. A únicaforma de forçar o Scope ao desligamento é retirar as pilhas temporariamente.



7. Bateria

O NursingScope usa pilha AAA que pode ser acessada na parte traseira do invólucro principal deslizando a porta da bateria para fora. Recomendamos uma pilha do tipo de alto dreno para proporcionar o maior tempo operacional possível. Por exemplo, a Energizer Ultimate Lithium™ fornecerá energia ao NursingScope por até quatro horas.

Conforme a pilha chega ao fim da carga, o NursingScope tocará uma voz que diz "pilha fraca" ao ligar. O NursingScope pode continuar operando com pilha fraca por algum tempo, mas pode ocorrer desligamento inesperado sem aviso. A duração da carga da pilha varia muito de marca para marca e de tipo para tipo, por isso, para melhor desempenho, recomendamos a Energizer Ultimate Lithium™ mencionada acima. .

IV. AUSCULTAR NIKKI

Quando auscultar Nikki pela primeira vez, você pode começar com os sons de auscultação de fábrica ou alterar a biblioteca de auscultação para se adequar ao seu cenário. As etapas a seguir fornecem instruções para ambas as opções.

1. Iniciar usando Nikki e o NursingScope com seus sons de fábrica.

Nikki pode ser usado fora da caixa, com montagem mínima. Se não necessitar alterar os sons de auscultação de fábrica logo, siga os passos

- a. Ligue o NursingScope apertando o sinal de mais ou menos localizado na peça peitoral.
- b. Ao ligar, uma voz diz "Ativação do sistema. Modo um. Falha na inicialização da WiFi".
- c. Agora, o NursingScope está pronto para usar, você pode iniciar auscultando Nikki.



2. Iniciar alterando os sons de fábrica na biblioteca.

Se você deseja alterar os sons cardíacos, pulmonares e intestinais de fábrica, proceda aos passos a seguir.

- a. Configuração do laptop
 - · Ligue o laptop Acer.

Login: Nikki Senha: 12345

- · Clique no símbolo de conexão Wi-Fi na barra de tarefas no canto inferior direito na área de trabalho e conecte-se à sua rede de Wi-Fi local.
- Clique duas vezes no ícone SimScope na área de trabalho.
- Você precisará preencher o formulário de registro, preencha com todos os dados.

b. Configuração do roteador

- Ligue o roteador TP Link, conectando-o ao laptop Acer com o cabo USB fornecido ou simplesmente coloque-o na tomada. Deixe funcionar por 1-2 minutos.
- · Agora, ao invés de usar sua conexão local, conecte à rede do roteador TP Link. Para fazer isso, volte ao símbolo da Wi-Fi na barra de tarefas no canto inferior direito na área de trabalho Acer e conecte à rede a seguir:

Nome da Rede: SimScope_5G, Senha: Cardionics

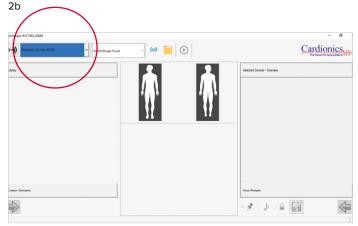
c. Configuração do NursingScope

- Ligue o NursingScope apertando o sinal de mais ou menos localizado
- Ao ligar, uma voz diz "Ativação do sistema. Modo um. Wifi conectada".
- Assegure-se de que o nome de rede "SimScope_5G" esteja aparecendo na lista suspensa no canto superior esquerdo do software (marcado na figura à direita).
- · Mantenha em mente que não há botão de liga/desliga no NursinqScope. Ele desligará automaticamente quando a sessão acabar. O tempo de sessão pode ser alterado nas configurações de Wi-Fi no
- Edite as configurações de auscultação de fábrica escolhendo os sons da biblioteca localizada no lado esquerdo e clicando na flecha em baixo. Não esqueça de clicar no botão "salvar", que parece um disco pequeno.
- · Agora, o NursingScope está pronto para usar com os sons recentemente atribuídos, você pode começar a auscultar.



2a.





> V. DICAS DE SOLUÇÃO DE PROBLEMAS

Se o NursingScope não estiver conectando, tente o que segue:

1. NursingScope - tempo de sessão

Assegure-se de que o NursingScope não desligará no meio tempo, seu tempo de sessão de fábrica está ajustado para 4-5 minutos. Para ter certeza de que ele está ativo, ligue e aperte o sinal de mais ou de menos localizado na peça peitoral. Ao ligar, você ouvirá uma voz dizendo "Ativacão do sistema. Modo um".

2. NursingScope - pilha

Se tiver apertado o sinal de mais ou de menos e não ouvir coisa alguma, a pilha precisará ser trocada. Atenção: A carga da pilha varia grandemente de marca para marca e de tipo para tipo, portanto, use apenas pilhas AAA alcalinas. Nós recomendamos a Energizer Ultimate Lithium, que fornecerá energia ao NursingScope por até quatro horas.

3. Roteador

Verifique se o roteador está corretamente conectado e funcionando, ele apresenta uma luz amarela.

4. Conexão à rede

Verifique se a rede do roteador "SimScope_5G" está selecionada na lista de suas conexões de rede disponíveis (barra de tarefas no canto inferior direito da área de trabalho)..

Se ainda não estiver conseguindo conectar seu NursingScope, contate seu representante comercial para assistência adicional.

> II. OPÇÕES DE TREINAMENTO

As oportunidades de treinamento com o manequim de enfermagem são indicadas a seguir: Antes de realizar um exercício, leia as observações numeradas em sobrescrito e explicadas na página 18.

Cuidados Básicos

Para muitos pacientes com patologia grave e aqueles que precisam de assistência, a higiene pessoal diária precisa ser realizada pela equipe de enfermagem. Para criar os requisitos para higiene pessoal rápida e eficiente, Nikki oferece muitas possibilidades. Adicionalmente, numerosos aspectos de treinamento de auscultação podem ser realizados usando o manequim Nikki.

1. Erguer, carregar, reposicionar e tipos de armazenamento

Uma vez que erguer, carregar e reposicionar pacientes são ações a serem realizadas da forma mais suave possível, isto frequentemente exige esforço físico da equipe de enfermagem. É importante praticar as formas corretas de manuseio e isto pode ser feito com facilidade devido à mobilidade próxima da natural do manequim de enfermagem. Todas as maneiras de movimentar um paciente, erguê-lo da cama, carregá-lo e reposicioná-lo podem ser aprendidas. O manequim de enfermagem pode ser colocado ereto e sentado sem apoio adicional. Então, é possível praticar o auxílio ao paciente a levantar de uma cadeira ou de levantar da cama. Além disso, é possível demonstrar alguns posicionamentos especiais de pacientes doentes.

2. Camas e preparação de cama

Todas as atividades relacionadas, bem como vestir e despir, podem ser aprendidas com o manequim.

3. Mobilização

Todas as medidas de mobilização podem ser demonstradas no manequim de enfermagem.

4. Lavagem (lavagem de corpo inteiro com cuidados íntimos)

Em caso de pacientes acamados, a equipe de enfermagem precisa realizar a lavagem completa na cama. Todos os movimentos manuais necessários para isto e toda a sequência de trabalho podem ser praticados. As inserções intercambiáveis masculina e feminina permitem a prática de cuidados íntimos de homens e mulheres. ¹

5. Cuidados com cabelos

Os cabelos podem ser penteados e lavados. ¹ Secar os cabelos com o uso de um secador também pode ser praticado. ²

6. Cuidados orais

Os cuidados orais e dentais podem ser demonstrados no manequim de cuidados. As dentaduras parciais removíveis na mandíbula superior e inferior podem ser usadas para aprender cuidados dentários. ¹

7. Cuidado com olhos

Como o manequim de enfermagem possui olhos e pálpebras relativamente maciais, o cuidado com os olhos pode ser realizado de forma realista. ¹

8. Cuidados com orelhas

Aurículos replicados naturais com canal auditivo de aproximadamente 2 cm de comprimento, fechado para dentro, permite cuidados e irrigação. ¹

9. Cuidados com nariz

Existe uma conexão com o espaço orofaríngeo pelas entradas nasais, de forma que medidas de enfermagem podem ser tomadas ali. 1

10. Auscultação de Coração, Pulmão e Intestino

As funções de auscultação de Nikki podem ser uma adição excelente a qualquer simulação baseada em cenário, para aumentar a competência no cuidado com o paciente e habilidades de enfermagem avançadas.

Cuidados de Tratamento

Muitos exercícios no escopo do tratamento podem ser realizados com o Nikki. .

1. Medidas profiláticas

O manequim de enfermagem oferece a possibilidade de preparar a equipe de enfermagem intensivamente para medidas profiláticas e sua implementação.

1a. Escaras (decúbito)

Quando os pacientes estão deitados, o peso inteiro do corpo repousa nos tecidos das costas e pernas, com partes salientes do corpo estando particularmente expostas à pressão em risco. Para evitar escaras, o manequim de enfermagem pode ser usado para praticar várias formas de posicionamento do paciente, tais como posicionamento de bruços, supino ou lateral, bem como reposicionamento e o uso correto de auxílios. 1, 3

Para a finalidade de aprender e praticar os cuidados com ferimentos a serem realizados no contexto da enfermagem, os estágios de decúbito comprovados na prática clínica foram apresentados de acordo com seus níveis:

Decúbito grau 2 na região do sacro (Os sacrum). Uma perda parcial de pele pode ser reconhecida aqui: a epiderme mostra dano que se estende para dentro do cório. O dano superficial por pressão pode manifestar-se clinicamente pela formação de bolhas e abrasões da pele.

Na área do calcanhar - uma protrusão na parte traseira do pé, cujo contorno é formado pelo calcâneo – um grau 3 se apresenta: uma perda de todas as camadas de pele com dano ao tecido subcutâneo até a necrose é reconhecível aqui, que pode ser visto por descoloração preta na área da ferida.

No grande trocanter, há uma úlcera de decúbito pronunciada de grau 4: destruição de todas as camadas da pele e também da fáscia muscular. Adicionalmente, os músculos subjacentes e partes ósseas estão afetadas, que se tornaram danificadas e necróticas. Estruturas de suporte, como tendões. ligamentos ou componentes de articulação também podem ter sido afetadas..



Grau 2



Grau 3



Grau 4

1b. Profilaxia de contratura

Uma grande variedade de medidas pode ser aprendida, tais como:

- Posicionar as articulações de quadril e joelho em extensão de 180 graus, alternando com leve flexão por meio de rolo de joelho.
- Posicionar a articulação do ombro alternadamente em 30 a 90 graus de abdução
- · A posição de extensão ou flexão de 90 graus da articulação do cotovelo.
- · A aplicação de rolo de lençol com rotação interna e externa do pé.
- Medidas para evitar contração pontiaguda do pé.

1c. Profilaxia de pneumonia

O desenvolvimento de pneumonia é uma complicação adicional e temida que precisa ser evitada de todas as maneiras. O reposicionamento necessário para isto, bem como massagens no paciente podem ser praticados.

1d. Profilaxia de trombose

Dado que as pernas possuem risco particularmente alto de trombose, aprender a colocar meias antitrombose e como enfaixar as pernas pode ser ensinado.

1e. Profilaxia de aftas e parotidite

Os movimentos de mãos mais importantes nos cuidados orais podem ser praticados. 1

2. Fisioterapia

Deve ser observado aqui que, durante a terapia térmica, o manequim de enfermagem nunca é exposto a temperaturas mais altas que 25° C (77° F). Não há restrições para aplicações frias secas. Compressas e curativos úmidos não devem ultrapassar 25°C (77° F). Óleo de mostarda, farinha de mostarda, álcool, lama mineral ou similares não devem ser usados. Ao trabalhar coim cataplasmas, recomenda-se usar farinha de linhaça, pois ela não afeta adversamente o manequim de enfermagem 3B.

2a. Inalações com diferentes dispositivos

A terapia de inalação envolve o uso de vários dispositivos, como chaleiras de bronquite, aerosol e aparelhos de inalação. O posicionamento do paciente, o posicionamento correto de dispositivos e a aplicação correta de máscaras faciais e bocais podem ser praticados. 4

2b. Suprimento de oxigênio

O maneguim de enfermagem é adequado para a prática de várias formas de administração de oxigênio, como aplicar máscara de oxigênio, cateter nasal, óculos de oxigênio, etc.

3. Ressuscitação (Doação de Respiração)

O manequim de enfermagem oferece oportunidades muito boas de prática dos vários métodos de administração de respiração. 5

3a. Boca-ao-nariz

Toda a técnica da ventilação boca-ao-nariz pode ser praticada com o manequim de enfermagem. Isto também inclui as medidas preparatórias para ventilação boca-ao-nariz, tais como posicionamento correto, liberação da via aérea de vômito e remoção de dentaduras. 5,6

3b. Boca a boca

todas as medidas necessárias para a ventilação boca-a-boca, incluindo as medidas preparatórias (vide 3a. Boca-ao-nariz) podem ser aprendidas e praticadas com o manequim de enfermagem. Adicionalmente, a ventilação com auxílio de um tubo também é possível. 5, 6

3c. Bolsa auto-inflante ou bolsa Ambu e outros dispositivos

Todos os movimentos de mãos para a respiração artificial com a bolsa de ressuscitação podem ser praticados.

3d. Outros métodos

Usando a abertura traqueal do manequim de enfermagem, a aplicação de cânulas traqueais e seus cuidados, posicionamento de cateter traqueal e sucção traqueal podem ser praticados. 5,7

4. Síndrome do Pé Diabético (SPD)

Como resultado da diabetes mellitus, defeitos e pontos de pressão podem ocorrer na área do pé, podendo afetar a parte anterior do pé, área da bola, dedão e dedinho do pé. No pé direito, o dedão do pé mostra alterações gangrenosas, que já podem ter se estendido à área metatarsal do dorso do pé. Na sola do pé (plantar), um mal perforans pode ser visto. Esta é uma úlcera neuropática, que também é um dos sintomas clínicos típicos da síndrome de pé diabético.





5. Associações

A aplicação de bandagem exige certo grau de habilidade, para o qual o manequim de treinamento oferece numerosas possibilidades. A aplicação profissional de várias bandagens pode ser praticada em todas as partes do corpo. 8 As técnicas de bandagem no toco da perna também podem ser praticadas. Para esta finalidade, a inserção de toco fornecida precisa ser inserida na articulação do joelho antes (vide página 8 capítulo "B. Inserção do Toco").

Uma sutura de grampos cirúrgicos é mostrada na parede abdominal, que pode ser usada para fechamento de feridas após procedimentos cirúrgicos abdominais.

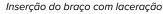


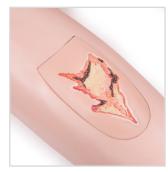
As almofadas de injeção no braço e na coxa podem ser trocadas para inserções com aparência de feridas (vide página 9 capítulo "A. Almofadas de injeção ou inserções de ferimentos").

- A inserção do braço mostra uma laceração (vulnus lacerum), que pode ser causada por força com objetos contundentes. A pele e o tecido mole subjacente estão abertos. Tipicamente, uma laceração mostra boras rasgadas e irregulares.
- · A inserção da coxa mostra uma abrasão (vulnus abrasum), que pode ocorrer quando a pele for sofrer abrasão por forças friccionais, por exemplo, como resultado de uma queda. Uma abrasão que é somente superficial corresponde a erosão, enquanto uma abrasão mais profunda corresponde a escoriação.

Medidas de cuidados e gestão de ferimento podem ser aprendidas e treinadas em todas as feridas mostradas, tais como limpeza de ferimento com soluções desinfetantes, curativos (compressas) e aplicação e troca de bandagens. 8







Inserção femoral com abrasão

6. Enxagues

Líquidos na temperatura do corpo com ou sem aditivos medicinais são usados para lavagens. $^{\rm 1}$

6a. Lavagem dos olhos

A irrigação dos olhos pode ser praticada com os olhos. Também é possível praticar os movimentos de mãos necessários para inserção de pomadas ou gotas no olho. ¹

6b. Irrigação da orelha

O canal auditivo externo é replicado, mas fechado no final. Por isso, a irrigação da orelha, bem como a inserção de medicação, pode ser praticada. 1 Depois destes exercícios, o canal auditivo precisa ser seco com algodão absorvente.

6c. Lavagem gástrica

Para a lavagem gástrica, o melhor é usar a sonda gástrica fornecida (sonda duodenal CH18). Antes de inserir a sonda, lubrifique-as com gel de contato fornecido para obter uma boa lubrificação. 9 O estômago tem capacidade de aprox. 360 ml (12.17 fl oz) e é conectado ao esôfago por meio de tampa.^{1,10}

6d. Irrigação do intestino

O tubo intestinal fornecido (cateter retal CH28) é recomendado para esta finalidade. Ele deve ser lubrificado com vaselina antes da inserção, para que possa deslizar facilmente pela válvula plástica do reto. Ao irrigar Nikki, líquido¹ suficiente precisa ser usado para encher completamente a peça intestinal (capacidade aprox. 1,200 ml (40.58 fl oz)). Somente então, líquido suficiente pode fluir de volta pelo tubo inserido. Quando a peça do invólucro estiver cheia, o tubo do invólucro pode ser puxado para fora e reinserido sem escape de líquido. 11,10

6e. Irrigação da bexiga

O melhor é usar um cateter de irrigação (tamanho aprox. CH16) para a irrigação da bexiga. 12 O cateter precisa ser revestido finamente com o gel de contato fornecido para garantir lubrificação e para facilitar a passagem do cateter pela válvula plástica da bexiga.. A bexiga tem capacidade aproximada de 220 mkl (7.44 fl. oz.). A abertura de enchimento da bexiga precisa ser fechada durante estes exercícios. A irrigação da bexiga pode ser realizada tanto com a inserção sexual feminina quanto com a masculina. A válvula da bexiga deve ser tratada com gel de contato ou vaselina antes de cada uso. 1,10

6f. Irrigação vaginal

Um tubo plástico de aprox. 15 cm (5.9 in), que conecta a inserção genital feminina ao útero, representa a vagina no Nikki. 13, 10

7. Enemas

Enemas podem ser praticados muito bem com o manequim de enfermagem. Uma válvula lamelar age como um esfíncter, evitando que o fluido vaze quando o tubo retal for inserido ou depois que tiver sido removido do ânus. No final do reto, há uma peça de intestino com capacidade aproximada de 1.200 ml (40.58 fl. oz.). A mesma quantidade de líquido deve ser usada para todos os exercícios, como nem todo o líquido colocado volta quando Nikki estiver deitado de lado.(vide 6d. Irrigação dos intestinos, página 17). Para tratamentos de enema, o tubo intestinal descartável fornecido (cateter retal CH28) é recomendado, que precisa ser lubrificado com vaselina antes da inserção. Para o tratamento de enema, o enema de limpeza, o enema alto ou o enema de balanço podem ser praticados. Também é possível administrar lises descartáveis 1,14

8. Cateterização

Como o manequim de enfermagem tem inserções sexuais intercambiáveis masculinas e femininas, todas as ações necessárias podem ser realizadas para a cateterização para coleta de urina e pode ser praticada para

homens e mulheres. O melhor é usar o cateter Nelaton CH 14 fornecido para esta finalidade. Antes do exercício, a bexiga é enchida com água por meio de uma seringa (capacidade aprox. 220 ml (7.44 fl. oz.)). O orifício de enchimento não pode estar aberto durante a cateterização. Se o fluido não sair da bexiga quando o



cateter for posicionado corretamente, você pode iniciar o fluxo do fluido elevando Nikki ou aplicando leve pressão na bexiga. Ao fazer isto, feche a abertura de drenagem com seu dedo. 1, 15

9. Injeções e infusões

Equipado com almofadas de injeção nas coxas, nos braços e nas nádegas, Nikki é ideal para praticar injeções e infusões. ¹



9a. Injeções subcutâneas

Nas almofadas de injeção nos braços e nas coxas, você pratica a técnica de injeção subcutânea, bem como o tratamento prévio e posterior dos locais de aplicação.

9b. Injeções intramusculares

Para praticar injeções intramusculares, há duas almofadas de injeção nas nádegas, uma para injeção ventroglútea e a outra para injeção intraglútea.

10. Enterostomia

A parede abdominal é fornecida com uma abertura de ânus praeter. Do lado de dentro, há um pedaço de intestino plástico de aprox. 8 cm (3.15 in) que é fechado em suas extremidades e n;ao tem conexão com o intestino real (vide página 7 Fig. 15). Todas as medidas associadas com os cuidados da abertura intestinal artificial podem ser praticadas no manequim..

Observações:

- ¹ Use somente água para o treinamento e remova todos os resíduos de líquido após cada exercício. (Para maiores informações, vide "7. Cuidados," Observações Gerais, página 19.)
- ² Cuidado: Ao fazer isto, selecione o menor nível de calor do secador e tenha cuidado para não ficar tempo demais próximo demais a um ponto.
- ³ Ao praticar, substitua o pó médico com o talco fornecido.
- ⁴ Cuidado: Todos os treinamentos precisam ser realizados com o aparelho desligado.
- ⁵ Observação: Os pulmões inflam quando manuseados corretamente. Por isto, assegure-se de que o estômago esteja conectado ao esôfago e a abertura de drenagem dos pulmões esteja fechada antes do exercício.
- ⁶ Após a doação de respiração, Nikki pode ser desinfetado com desinfetante de pele.
- ⁷ Todas as sondas, cateteres e cânulas necessários são recobertos finamente com o gel de contato fornecido antes da prática.
- ⁸ Gesso, cola de zinco ou similar devem ser evitados. Resíduos de gesso são removidos com éter de petróleo.
- 9 A área do pescoço e da boca de Nikki também devem ser recobertas por gel de tempos em tempos. (Para maiores informações, vide "7. Cuidados," Observações Gerais, página 19.)
- 10 Após os exercícios para "6. Enxágues", Nikki e todas as suas peças precisam ser limpos e secos antes de remontar. Resíduos de líquidos precisam ser removidos dos órgãos, sendo que as aberturas de enchimento podem ser usadas para drenagem (peça intestinal e bexiga). Qualquer resquício de líquido pode ser removido retirando-os.
- ¹¹ Se o fluido sair pelo ânus quando o tubo intestinal não estiver inserido, abra a tampa azul e encha a válvula retal novamente com vaselina (aprox. 2 ml) usando a seringa descartável fornecida. O volume total do válvula é de 5 ml.
- 12 Os cateteres permanentes, de borracha macia, não são adequados para exercícios por serem, por vezes, difíceis de inserir.
- 13 Como a vagina não é equipada com válvulas ou aberturas de drenagem, pode vazar líquido próximo do tubo mãe inserido. Após cada exercício, a água remanescente na vagina precisa ser removida pela tampa da inserção sexual.
- 14 Após o exercício, pela intestinal é desparafusada do reto e liberta de resíduos líquidos. Somente depois que todas as pelas tiverem secado completamente é que podem ser reinstaladas.
- ¹⁵ Após os exercícios, as inserções sexuais e a bexiga precisam ser limpas e secas completamente antes de serem reinseridas no Nikki (vide "6e. Enxágue da bexiga", página 17).
- 16 Somente água pode ser usada para injeções e infusões. As almofadas de injeção consistem de uma cobertura plástica e uma almofada de espuma. absorvente inserida nesta cobertura. Elas podem ser removidas dos recessos no corpo do manequim para fins de limpeza ou pressão. As almofadas de espuma são removidas pela fenda no fundo da manga de plástico. Após os exercícios, todas as almofadas de injeção precisam ser intensamente limpas e secas antes da reinserção. A aplicação de talco nas mangas plásticas facilita a reinserção. Todas as almofadas de injeção se desgastam, elas precisam ser substituídas ocasionalmente. Elas podem ser pedidas como peças de reposição. 3bscientific.com
- ¹⁷ Observação de cuidados com infusão: Ao praticar, note que as almofadas de injeção têm volume de absorção limitado para líquidos (possivelmente, esprema-as no meio da operação).

Cuidados regulares

Para suportar anos de operação segura e uma aparência limpa de Nikki, ele precisa ser sujeito a manutenção regular. Devido ao seu design especial, isto é muito fácil. Uma vez que todas as peças do manequim e órgãos de exercício internos são feitos de plástico, as superfícies podem ser regularmente limpas com água e, se necessário, com uma solução fraca de sabão. Após o tratamento com a solução de sabão, o manequim precisa ser intensamente limpo com água limpa e seco em seguida. Em todos os casos, assegure-se de que as partes enxugadas seguem bem no ar depois. Somente um manequim completamente seco pode ser remontado. Antes de remontar as peças individuais, aplique uma camada muito fina de lubrificante ou gel de contato fornecido com o Nikki às articulações e superfícies de articulações, onde o plástico pode raspar em outra peça. A aplicação moderada de lubrificante / gel de contato também é recomendada para a área nasal e faríngea para obter lubrificação melhor e aplicação ocasional de lubrificante aos pinos roscados usados nas articulações garante boa lubrificação e, portanto, também deve ser realizada regularmente. As válvulas instaladas na bexiga devem ser limpas em intervalos regulares com geleia de petróleo. Quando a bexiga estiver desparafusada, uma válvula consistindo de abas plásticas se torna visível, onde pode ser aplicada vaselina usando o dedo mindinho. Para cuidar da válvula no ânus e reto, insira um tubo intestinal recoberto com vaselina ocasionalmente.

Instruções gerais de cuidados

Qualquer resíduo adesivo de gesso na superfície plástica é removido com benzina. Quaisquer marcas no manequim de enfermagem devem ser feitas com um lápis. Tintas de esferográficas, canetas de fibra ou similares não podem ser removidas ou são muito difíceis de remover. Ao trabalhar com líquidos, somente água pura deve ser usada. Medicação, soluções ou tinturas precisam ser evitadas. Resíduos de líquidos precisam ser removidos após cada exercício. Para esta finalidade, aberturas com tampas roscadas foram instaladas na cabeça (parte de baixo), pescoço, pulmões, parte intestinal e bexiga. O estômago é esvaziado por meio da abertura do esôfago. Mais instruções especiais sobre enfermagem podem ser encontradas na descrição dos exercícios correspondentes.

> INFORMAÇÕES DE CONTATO



Brasil 3B Scientific Imp. E Exp. Ltda.

Atendimento ao Cliente Rua Landmann, 92 B - 89217-420 Joinville/SC • Brasil Fone: + 55 (47) 3464-1818 • Celular: + 55 (47) 98852-1790 3bscientific.com • vendas@3bscientific.com