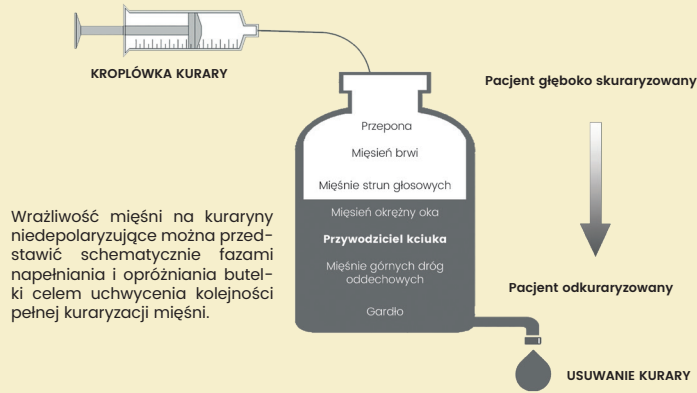


Ilustracja kliniczna:**Wrażliwość mięśni na kuraryny niedepolaryzujące****Główne ikony ToFscan:**

Poziom impedancji elektrod (zielony = optymalny)



Poziom naładowania baterii (zielony = optymalny)



Czujnik w fazie działania (zielony = poprawnie)



W celu poprawnego użytkowania urządzenia należy przed użyciem uważnie przeczytać podręcznik użytkownika.

ToFscan i IDMED są zastrzeżonymi znakami towarowymi należącymi do firmy IDMED SAS.



@IDMEDNews • in

45, rue Joliot Curie - Hôtel Technologique
13013 Marseille FRANCE

Tel.: +33 (0)4 91 11 67 84 • Email: info@idmed.fr

Copyright 2019 - IDMED SAS. Wszelkie prawa zastrzeżone. Żadna informacja lub część tego dokumentu nie może być powielana lub przekazywana w jakikolwiek sposób, bez uprzedniej pisemnej zgody IDMED.

ToFscan®

Monitor kuraryzacji



- Bez kalibracji
- Tryb automatyczny: ATP

an eye on your patient

1

UMIESZCZENIE MONITORINGU

Pacjent znieczulony lecz nie skuraryzowany

Uwagi:

- Umieścić elektrody na czystej skórze, odtłuszczonej i zdrowej.
- Sprawdzić, czy kciuk ma styk z czujnikiem czy palec wskazujący znajduje się w pierścieniu.
- Połączyć zacisk elektrody czerwonej z elektrodą bliższą.
- Upewnić się, czy kciuk ma odpowiednią swobodę ruchu.

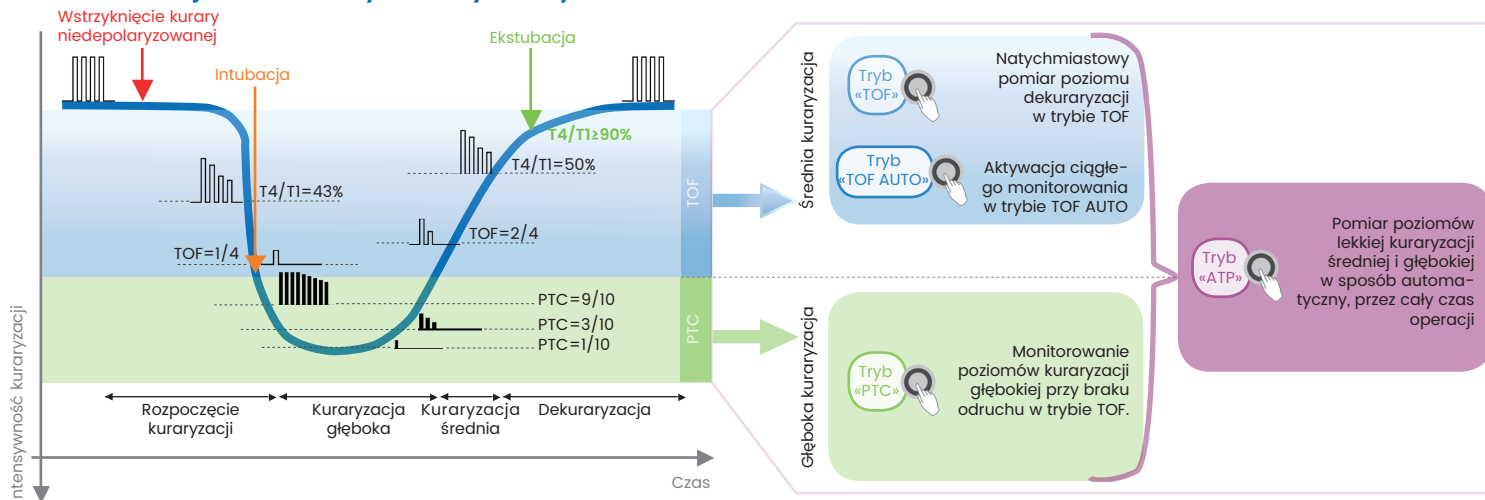


Umieścić zestaw zacisków czujnika na dłoni pacjenta, a elektrody na nerwie łokciowym.

2

MONITOROWANIE KURARYZACJI

Pacjent znieczulony i skuraryzowany



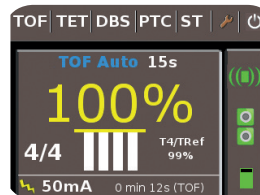
3

MONITOROWANIE DEKURARYZACJI

Pacjent znieczulony w trakcie dekuryzacji

Uwagi:

- Pomiar relacji T4/T1 równy lub większy od 90% potwierdza brak kuraryzacji resztkowej.
- Jeśli zarejestrowano wartość wzorcową, relacja T4/Tef. i wysokość odruchów pozwala potwierdzić dekuryzację pacjenta (kuraryny depolaryzujące lub niedepolaryzujące).



Należy sprawdzić dekuryzację pacjenta w trybie TOF lub TOF Auto.