



P90 VERSÕES BASIC E PRO

ÍNDICE

VERSÕES BASIC E PRO	3
FUNÇÕES	
CONTEÚDO DO FORNECIMENTO	
CONTEÚDO DO FORNECIMENTO	6
Montagem e atualização do simulador de parto	
CONEXÕES DE GRAMPOS	
Abertura e fechamento das conexões de grampo	
PAREDE ABDOMINAL	
Remoção e inserção da parede abdominal	
INSERÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL	
COLO E VULVA	
Substituição da vulva (versões Basic e Pro)	
Substituição do colo (versões Basic e Pro)	
Instalação da unidade vulva-colo (versão Pro)	
ÚTERO	
CORDÃO UMBILICAL	10
SIMULAÇÃO DE PARTO	
INTRODUÇÃO	
PREPARAÇÃO DO PARTO	
FIXAÇÃO DO SIMULADOR DE PARTO	
PROCESSOS DE PARTO	11
CONTRAÇÕES E LUBRIFICANTE DE BEBÊ	
CORTE DO CORDÃO UMBILICAL	
DETERMINAÇÃO DA POSIÇÃO DO BEBÊ	
APRESENTAÇÃO OCCIPITAL ANTERIOR (PARTO NORMAL)	12
APRESENTAÇÃO OCCIPITAL POSTERIOR	
APRESENTAÇÃO DE NÁDEGAS	
Cesárea	
COMPLICAÇÕES FREQUENTES	
Distócia de ombro	
Placenta prévia	
Complicações de cordão umbilical	
Saco amniótico íntegro	
Placenta aderente	
LIMPEZA E CUIDADOS	16
LISTA PARA PEDIDOS	
NFORMAÇÕES LEGAIS	16

VERSÕES BASIC E PRO

Você acaba de adquirir um simulador de parto com funções básicas (Basic) ou avançadas (Pro). Ele pode ser usado para simular os mecanismos de parto de posições normais, anomalias de posição e complicações frequentes, além de cesáreas. O simulador de bebê possui fontanela, escápulas formadas e boca aberta. O cordão umbilical do bebê pode ser cortado e reutilizado até cinco vezes. A placenta inclui resíduos de placenta que podem ser retirados e que deixam placenta aderente no simulador de parto no pós-parto. A anatomia do simulador de parto da 3B Scientific tolera a curva em S da coluna vertebral materna e ampla gama de movimento por meio de suas articulações totalmente móveis nos membros do bebê. Os materiais usados são PVC e silicone macios.

A versão Basic do simulador de parto pode facilmente ser reconfigurada para a versão Pro. A versão Basic possui elementos de conexão com os quais o simulador de parto pode ser facilmente complementado com elementos adicionais, tais como a inserção de útero e o anexo para tiras de segurança na base do simulador de parto. Os elementos planos de vulva e colo na versão Basic também podem ser substituídos por vulva e colo anatômicos da versão Pro. Isto permite aumento rápido da gama de opções de representação e intervenção.



BASIC
Artigo nº: 1022878 / P90BN



PRO Artigo nº: 1022879 / P90PN

>FUNÇÕES

A versão Basic permite uma representação simplificada e generalizada e a demonstração da anatomia da pelve feminina e as várias posições do bebê antes e durante o parto. A simulação realista da versão Pro, com seus elementos suplementares, também a tornam adequada para exercícios práticos realistas. Estes incluem, por exemplo, uma medição mais realista da posição na versão Pro através da sensação da espinha isquiática, possibilitada pela simulação realista de tecido mole, ou apalpação da posição de parto pela parede abdominal (p.ex., manobra de Leopold) que cobre a inserção de útero inflável.

Simulador		BASIC	PRO	
	Área de aplicação	Representação simplificada e demonstração de mecânicas de parto	Representação, demonstração e exercícios realistas de mecânicas de parto	
	Segurança durante a simulação	Pés antideslizantes Cabo para assistentes	Pés antideslizantes Cabo para assistentes Cintas para fixação em mesa ou cama	
	Vulva	Plana, dilatável, intervenção grande	Formada, dilatável, em tamanho realista, constitui unidade com a vagina	
	Colo	Plano, dilatável com abertura	Forma anatômica, constitui canal de parto com a vagina	
Mãe	Ossos pélvicos (sínfise)	Forma anatômica		
	Útero		Para determinação da posição do bebê Removível, parede uterina superior para cesárea dupla	
	Inserção de parede abdominal (cesárea)	PVC macio com corte biquíni especificado	Camada dupla com camada muscular simulada, silicone muito elástico que pode ser aberto manualmente com bisturi usando tipos comuns de incisão	
	Corpo do bebê	Membros e cabeça completamente móveis		
Bebê	Estruturas anatômicas importantes	1. Fontanela 2. Omoplata 3. Boca aberta		
	Cordão umbilical	Pode ser cortado até cinco vezes até ser substituído por cordão umbilical com comprimento original.		
	Placenta aderente	Representação simplificada com conexão separável ao cordão umbilical, fixador de velcro para conexão ao ventre. Duas partes destacáveis de placenta aderente com velcro para retenção no ventre.		





CONTEÚDO DO FORNECIMENTO

BASIC



Base corpo

Peças removíveis

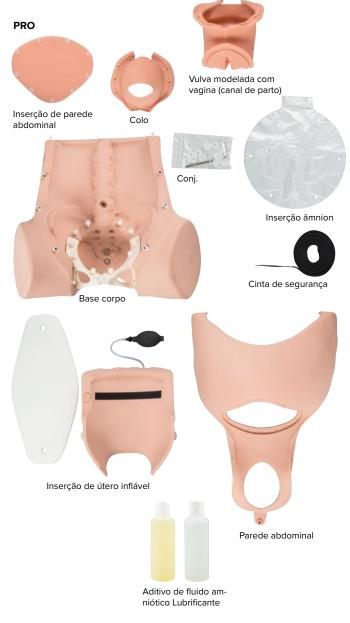
- Parede abdominal
- Inserção de parede abdominal de PVC macio
- · Colo plano
- Vulva plana com abertura grande

Lubrificante

Conj. acessórios (chave Allen 5mm, 3 grampos e 15 suportes de grampo) Bebê



- Cordão umbilical com 2 grampos
- Placenta
- Partes de placenta aderente



Base corpo

Peças removíveis

- Parede abdominal
- Inserção de parede abdominal de duas camadas de silicone cotável
- Inserção de útero inflável com parede uterina superior cortável e intercambiável
- · Colo de forma anatômica
- Vulva modelada com vagina (canal de parto)
- Inserções de âmnion (100 folhas)
- Cinta de segurança (suporte de cinta na base do corpo)
 Lubrificante

Aditivo de fluido amniótico

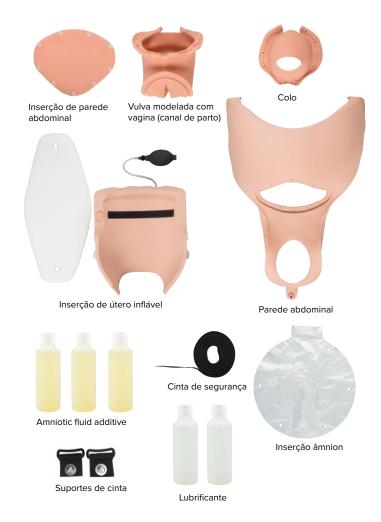
Conj. acessórios (chave Allen 5mm, 3 grampos e 9 suportes de grampo) Bebê

CONTEÚDO DO FORNECIMENTO

ATUALIZAÇÃO (DE BASIC P/ PRO)

Peças removíveis

- Parede abdominal
- Inserção de parede abdominal de duas camadas de silicone cortável
- Inserção de útero inflável com parede uterina superior cortável e intercambiável
- Colo de forma anatômica
- Vulva modelada com vagina (canal de parto)
- Cinta de segurança
- Inserções de âmnion
- 2x lubrificante
- 3x aditivo de fluido amniótico
- 2x suporte de cinta com parafusos



MONTAGEM E ATUALIZAÇÃO DO SIMULADOR DE PARTO

Conexões de grampos

A vulva, na versão básica e a inserção da parede abdominal (em ambas as versões) são fixadas à parede abdominal com conexões de grampo.



Abertura e fechamento das conexões de grampos



OBSERVAÇÃO:

Para abrir uma conexão de encaixe, será necessário soltar a arruela do grampo. Se for empurrado mais de um encaixe sobre o grampo, pode ficar difícil erguer a arruela novamente com a unha

- Para evitar dano ao material ao redor, sempre solte usando uma ferramenta plana e não afiada como uma espátula arredondada
- Insira a ferramenta com cuidado entre a parede abdominal e a arruela para soltar a conexão.
- Para abrir a conexão de grampo, eleve a arruela com a unha.
- Ou use um objeto plano e n\u00e3o afiado e, se poss\u00edvel, arredondado para alavancar a arruela do grampo (cuidado: objetos afiados ou pontiagudos podem danificar o material).
- Para fechar a conexão de grampo, deslize a arruela sobre o primeiro encaixe no grampo.

Parede abdominal

Para permitir acesso livre às simulações internas de tecido mole, a parede abdominal do simulador de parto pode ser removida. Esta é uma boa ideia se quiser dar a seus alunos uma visão melhor da mecânica do parto no início de demonstrações e exercícios. Para substituir as simulações de vulva e colo da versão Basic pelas da versão Pro, será necessário remover toda a parede abdominal do simulador de parto.





OBSERVAÇÃO:

A parede abdominal é fixada ao simulador de parto por 14* travas ocultas. Uma trava oculta consiste de um manguito selante de PVC macio na parede abdominal e um pino plástico fixado no simulador de parto. O PVC macio é elástico. Quando a parede abdominal estiver montada, a conexão não será visível.

- Solte a parede abdominal empurrando-a para cima firmemente por igual.
- Sempre feche bem a conexão para garantir que a tensão possa agir diretamente na conexão e nenhum material seja desgastado ou danificado.
- Evite puxões repentinos ou rasgamentos.
- * Na versão PRO, são somente 13 travas ocultas
- Posicione o simulador de parto em superfície antideslizante, como uma mesa.
- Comece a soltar a parede abdominal no topo da cavidade abdominal.
- Para expor o interior do simulador de parto, é suficiente soltar todas as conexões, exceto a mais baixa no interior do simulador de parto.

Para ilustrar melhor a situação intrauterina, pode ser uma boa ideia remover completamente a parede abdominal. neste caso, vide a observação abaixo.

Substituição da vulva (versão Basic)

A vulva é conectada à parede abdominal usando seis conexões de grampos.



Remoção e inserção da parede abdominal



OBSERVAÇÃO:

Sempre comece a instalação da parede abdominal pela conexão mais baixa no interior do simulador d eparto (cóccix). Conforme avança, este pino de conexão se torna difícil de alcancar.

- Posicione o simulador de parto em superfície antideslizante, como uma mesa.
- Primeiro, conecte a parede abdominal ao pino de travamento no interior do simulador de parto (cóccix).
- Então, conecte as outras conexões para cima na direção da cavidade abdominal.
- Para conectar os manguitos na parede abdominal aos pinos no topo do tronco, aplique tensão com alguma força à parede abdominal.
- Inserção de parede abdominal



DICA:

Geralmente, é suficiente se a inserção da parede abdominal com o grampo plástico está conectada solta ao simulador de parto sem uso da arruela para a conexão do grampo. Somente feche completamente a conexão do grampo se quiser demonstrar uma secção C no simulador de nascimento.

- Posicione a inserção de parede abdominal no recesso designado na parede abdominal.
- Deslize os grampos entre a inserção de parede abdominal e a parede abdominal.

Colo e vulva

Na versão Basic, o colo e a vulva são dois elementos separados do simulador de parto. Na versão Pro, a inserção de vulva inclui um canal de parto que se estende até a crista ilíaca, onde é fixado. Para atualizar para a versão Pro, as etapas a seguir são necessárias:

- Remova a parede abdominal da versão Basic
- Remova o colo plano da crista ilíaca
- Instale a unidade vulva-colo
- Substitua a parede abdominal versão Pro

- Solte a parede abdominal conforme descrito em "Remoção e inserção da parede abdominal".
- Na parte traseira da parede abdominal, remova as seis arruelas conforme descrito em "Abertura e fechamento das conexões de grampos".
- Para atualizar para a versão Pro, substitua a parede abdominal pela versão Pro.
- Para trocar peças na versão Basic, você poderá substituir a vulva agora.
- Para fixá-la novamente, leve os grampos de fora pela abertura na parede abdominal para dentro da vulva.
- Da parte interna da parede abdominal, pressione as arruelas sobre o grampo.
- Deixe o grampo encaixar em sua posição perto da parede abdominal sem apertar o material da parede abdominal.



• Continue com a substituição do colo ou fixe a parede abdominal.

Substituição do colo (versões Basic e Pro)

O colo é fixado ao osso pélvico no interior do simulador de parto com 10 parafusos-borboleta. As inserções flexíveis de silicone podem ser colocadas e retiradas das cabeças dos parafusos sem soltá-los.

• Empurre o colo plano para baixo dos parafusos-borboleta.



- Na versão Basic, você poderá agora substituir o colo plano.
- Para atualizar para a versão Pro, continue com a instalação da unidade vulva-colo.

Instalação da unidade vulva-colo (versão Pro)

 Coloque a abertura da unidade vulva-colo sobre os 10 parafusos-borboleta.



Útero



OBSERVAÇÃO:

O útero é introduzido na cavidade abdominal por cima. Ele pode ser elevado para permitir manobras realistas de palpação.

O útero pode ser inserido na cavidade abdominal pelo lado do tronco do simulador de parto, onde pode ser fixado usando um pino de travamento na parte inferior. Sua contraparte, o cilindro de travamento na cavidade abdominal, é fechado, quando necessário, com um bujão cego.



Remova o bujão cego antes de introduzir o útero na cavidade abdominal.



- Insira o útero na cavidade abdominal por cima.
- Permita que o útero "se encaixe na posição" com o cilindro de travamento designado no recesso na cavidade abdominal.

Cordão umbilical



OBSERVAÇÃO:

O cordão umbilical é conectado ao corpo do bebê por meio de conexão de parafuso. Ele pode ser cortado e reconectado ao corpo do bebê até cinco vezes, após o que o cordão umbilical estará curto demais para simulação de parto.

 Para remover o cordão umbilical do corpo do bebê, gire o parafuso (em sentido anti-horário).



 Então, gire a tampa do cordão umbilical destacado para expor o manguito transparente de silicone.



 Para usar o cordão umbilical cortado novamente, remova o invólucro transparente da extremidade curta do cordão umbilical.



Pressione as cordas azuis e vermelhas para dentro da conexão de parafuso usando parafuso Allen.

• Retire o parafuso Allen com a chave Allen 5, incluída no fornecimento.



- Antes de reutilizar o cordão umbilical para outros exercícios, puxe as cordas cerca de 2-3 cm para fora da seção mais longa do cordão umbilical.
- · Enrole as cordas juntas.
- Deslize as cordas enroladas para dentro da conexão de parafuso.



- Fixe as cordas com a chave Allen.
- Deslize o manguito de silicone sobre o bujão do umbigo.



- Gire levemente o cordão umbilical e as cordas.
- Atarraxe a tampa sobre o bujão do umbigo.
- Atarraxe o cordão umbilical (sentido horário) no corpo do bebê.

SIMULAÇÃO DE PARTO

Introdução

As páginas a seguir são destinadas primariamente a assistentes que preparam e auxiliam nas demonstrações e exercícios com o simulador de parto. Eles delineiam o procedimento durante as diferentes posições de parto e uma variedade de complicações comuns que ocorrem. Para melhor ilustrar os processos no interior do simulador de parto, a parede abdominal foi omitida em algumas ilustrações.

Preparação do parto

Fixação do simulador de parto

Os pés antideslizantes proporcionam uma forma fácil de fixar o simulador de parto, inclusive na versão Basic.

 Posicione os pés de borracha do simulador de parto em superfície antideslizante, como uma mesa.



Com a versão PRO, também é possível usar as cintas de segurança para fixá-lo à mesa, cama ou outro suporte.

- Passe a cinta de segurança por uma das alças na parte de baixo do simulador de parto.
- Feche a fixação de velcro.
- Posicione o simulador de parto em uma mesa, cama ou outro suporte.
- Passe a cinta de segurança por baixo e ao redor do suporte.
- Passe a outra extremidade da cinta de segurança pela outra alça no simulador de parto.
- Aperte a cinta de segurança de forma que o simulador de parto não possa mais ser movimentado.
- Feche a fixação de velcro.



Processos de parto



DICA:

Para a simulação dos vários tipos de parto, é sempre recomendável trabalhar em duplas. O assistente guia o bebê por trás pelo simulador de parto, enquanto o segura em posição. A segunda pessoa faz o parto do bebê pela vulva ou cesárea.

Contrações e lubrificante do bebê

A parte de baixo do simulador de parto é equipada com um cabo que permite ao assistente segurar o simulador de parto em posição durante o exercício.



Com a outra mão, o assistente empurra o bebê intermitentemente por trás pelo útero e colo na direção da vulva, simulando as contrações.

 Para evitar a adesão das superfícies do bebê e do canal de parto, utilize quantidades adequadas de lubrificante para o colo e a vulva e para a cabeça, articulações dos ombros e meio das costas do bebê.



Corte do cordão umbilical

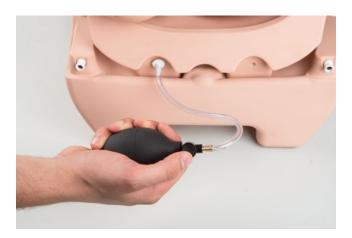
O final de um parto é marcado pelo corte do cordão umbilical. Para melhor relação custo-benefício, o simulador de parto possui um cordão umbilical feito de material cortável. O cordão umbilical pode ser cortado até cinco vezes e reutilizado.

• Corte o cordão umbilical a cerca de 10 cm do corpo do bebê.

Determining the position of the baby

O útero inflável do simulador de parto permite diagnóstico manual para determinar a posição do bebê através da parede abdominal, por exemplo, usando manobras de Leopold.

- · Insira o útero na cavidade abdominal por cima.
- · Assegure-se de que o pino de travamento do útero encaixe no cilindro de travamento no simulador de parto.
- Posicione o bebê no útero na posição requerida.
- Use a bomba para começar a inflar o útero até que consiga sentir o corpo do bebê através da parede abdominal.



- Para remover o útero e o bebê ou para alterar a posição do bebê, solte o ar pela válvula de alívio.
- · Segure o botão da válvula de alívio até que ar suficiente tenha saído e o bebê possa ser movimentado.

Apresentação occipital anterior (parto normal)

Na maioria dos casos, o bebê está de cabeça para baixo no útero antes do parto. Há duas posições fetais: as costas do bebê estão de frente para o lado esquerdo (primeira posição) ou para o lado direito da mãe (segunda posição).

Girar a cabeça do bebê para baixo no colo produz uma apresentação occipital anterior. Girar a cabeça do bebê para cima no colo produz uma apresentação occipital posterior.



- Aplique quantidades adequadas de lubrificante na cabeça e na parte superior do corpo do bebê até as omoplatas.
- Introduza o bebê por trás no simulador de parto na primeira posição (vide ilustração) ou para o outro lado, na segunda posição.
- Empurre o bebê para dentro do colo ao simular contrações.

Apresentação occipital posterior

Uma apresentação occipital posterior ocorre quando o bebê está no colo com a cabeça virada para a barriga da mãe.

- Aplique quantidades adequadas de lubrificante na cabeça e na parte superior do corpo do bebê até as omoplatas.
- Introduza o bebê por trás no simulador de parto na primeira ou na segunda posição.
- Empurre o bebê para dentro do colo ao simular contrações.
- Gire o bebê com a face na direção da parede abdominal.



Apresentação de nádegas

Uma apresentação de nádegas ocorre quando o bebê está no útero com a cabeça virada para cima. Diferencia-se entre três formas de apresentação de nádegas (franca, de pés e de joelhos).



DICA:

Em todas as variações da apresentação da cérvix, é importante assegurar que são aplicadas quantidades adequadas de lubrificante ao corpo do bebé para evitar que o corpo do bebé adere ao material do colo do útero durante a simulação.

- Aplique o lubrificante primariamente na parte inferior do corpo do bebê, particularmente nas pernas, nádegas e parte inferior das
- · Por conta da passagem mais difícil pelo canal de parto na posição de nádegas, pode ser necessário aplicar pressão adicional pela abertura na inserção de parede abdominal.

Posição de nádegas

Vire as pernas do bebê para cima.





DICA:

Tanto a posição de pés quanto a de joelhos podem ser completas ou incompletas. Na posição completa, ambas as pernas estão envolvidas. Na posição incompleta, somente uma das pernas possui a orientação relevante.

Posição de pés

· Dobre as pernas do bebê.



Posição de joelhos

 Dobre as pernas do bebê de forma que esteja "ajoelhado" ou "de pé" dentro do útero.



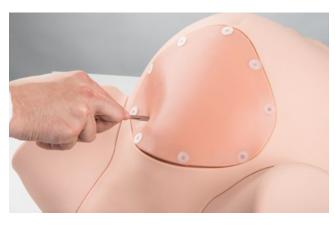
Estabilizar e guiar a cabeça do bebê

O bebê está de boca aberta. Você pode posicionar seu dedo na boca do bebê para estabilizar e guiar a cabeça durante o parto de nádegas, por exemplo, realizando a manobra de Smellie-Veit.

Cesárea

Na versão Basic, o simulador de parto possui uma inserção de parede abdominal com uma abertura de cesárea pré-montada. Na versão Pro, a inserção de parede abdominal é adequada para a demonstração e prática da cesárea com suas incisões verticais e horizontais comuns no simulador de parto. Adicionalmente, o útero possui uma parede uterina representada esquematicamente, que também pode ser cortada e rasgada. A inserção da parede uterina (espuma) possui forma simétrica, permitindo uma segunda intervenção na inserção de parede uterina depois de ter sido girada em 180°.

 Inicie o corte biquíni horizontalmente no terço inferior da inserção abdominal.



- Corte pelas duas camadas da inserção de parede abdominal, que representam as camadas de pele (camada superior) e tecido conjuntivo (camada inferior).
- Faça outro corte na inserção da parede uterina e abra-a manualmente, conforme apropriado.
- A abertura pode ser dilatada de maneira realista pelo uso de materiais extremamente flexíveis.
- Gire a inserção de parede uterina em 180° para começar uma nova intervenção.



COMPLICAÇÕES FREQUENTES

Distócia de ombro

Após a saída da cabeça, o posicionamento incorreto dos ombros do bebê na pelve da mãe pode causar obstrução ou atraso do parto do corpo. Os ombros podem ser obstruídos pelo osso púbico ou pela pelve materna.

- Aplique quantidades adequadas de lubrificante na cabeça e na parte superior do corpo do bebê até as omoplatas.
- Introduza o bebê por trás no simulador de parto na primeira posição (vide ilustração) ou para o outro lado, na segunda posição.
- Empurre o bebê para dentro do colo ao simular contrações.



13

Obstrução pelo osso púbico

As articulações dos ombros permanecem na primeira ou segunda posição, como na posição lateral inicial do bebê. O ombro anterior é aprisionado pelo osso púbico. O corpo não pode sair.

- Empurre o bebê para a posição lateral na direção da vagina.
- Faça o parto parcial da cabeça. O ombro anterior é aprisionado pelo osso púbico.
- Explique (em linhas gerais) a manobra de McRoberts para liberar o bloco.

Obstrução pelo assoalho pélvico

Durante o parto, os ombros do bebê não giram na pelve materna, fazendo com que os ombros do bebê fiquem transversais em relação ao assoalho pélvico.

- Empurre o bebê para a posição lateral na direção da vagina.
- Faça o parto completo da cabeça.
- Gire a criança ao redor do eixo longitudinal.
- Os ombros permanecem em posição transversa na pelve.

Placenta prévia

Normalmente, a placenta, como órgão de suprimento do feto, é encontrada nas áreas superiores a médias do útero (vide ilustração). Quando ocorre a placenta prévia, a placenta está baixa demais no útero, às vezes na altura do colo.

Ao demonstrar a ocorrência da placenta prévia, a principal preocupação é geralmente mostrar as posições da placenta e do bebê.



- Para ilustrar melhor as posições da placenta e do bebê, remova a parede abdominal.
- Primeiro, coloque a placenta no útero perto do colo ou dentro do colo.
- Então, coloque o bebê na posição requerida de parto.
- Se estiver planejando uma cesárea subsequente para lidar com a placenta prévia, fixe a parede abdominal de volta no simulador de parto com as travas ocultas
- Feche as conexões de grampos com as quais a inserção da parede abdominal é mantida na parede abdominal.

Complicações de cordão umbilical



DICA:

Para apresentar complicações que podem ocorrer com o cordão umbilical durante o parto, é importante garantir que o cordão umbilical tem comprimento suficiente.

Algumas complicações não podem ser apresentadas com

Aigumas complicações não podem ser apresentadas com um cordão umbilical que já foi cortado.

 Para tais casos, deixe reservado um segundo cordão umbilical que não foi cortado anteriormente.

Apresentação do cordão umbilical

Para apresentação do cordão umbilical, o cordão já está na frente da abertura do parto durante a gravidez, ou seja, quando o saco amniótico ainda está intacto (se necessário, esta apresentação pode ser combinada com o saco amniótico íntegro. Vide seção "Saco amniótico íntegro").

• Posicione o bebê no útero na posição normal.



- · Posicione parte do cordão umbilical no colo.
- Se a parede abdominal ainda estiver aberta, fixe-a completamente em seu lugar com todas as travas ocultas.
- Solte todas as cintas que fixam o simulador de parto à mesa ou cama para permitir a posição Trendelenburg e para corrigir a posição do cordão umbilical.
- Se a posição do cordão umbilical permanecer inalterada, prepare para uma cesárea.
- Feche as conexões de grampos com as quais a inserção da parede abdominal é mantida na parede abdominal.

Prolapso do cordão umbilical

O prolapso do cordão umbilical ocorre quando o cordão umbilical está entre a criança e o colo e a bolsa já se rompeu.

- Prepare o parto conforme descrito em "Apresentação do cordão umbilical".
- Solte todas as cintas que fixam o simulador de parto à mesa ou cama
- Eleve a pelve para aliviar o cordão umbilical para a cesárea.
- Feche as conexões de grampos com as quais a inserção da parede abdominal é mantida na parede abdominal.

Laços do cordão umbilical

O movimento do feto durante a gravidez pode formar laços do cordão umbilical ao redor do corpo.

- Prepare vários laços, por exemplo, ao redor de braços, pernas ou pescoço.
- Posicione o bebê por cima na cavidade abdominal, no útero.



Saco amniótico íntegro

A versão Pro do simulador de parto inclui 100 inserções de âmnion feitas de polietileno. As inserções de âmnion podem ser usadas para simular um saco amniótico íntegro.

- Fixe os seis furos da inserção de âmnion nos 6 parafusos borboleta no colo.
- Pressione a bolsa para dentro do colo na direção da vagina.



• Então, encha o colo com quantidade adequada de água (máx. 150 ml) e algumas gotas do aditivo de fluido amniótico (2 esguichos do frasco borrifador).





• Agora, você poderá abrir o "saco amniótico íntegro" pela vagina com uma dedeira ou gancho.



 Mantenha um recipiente preparado para coletar a água que drena.
 Recomendamos colocar toda a estrutura em bacia rasa ou sobre material muito absorvente.

Partes de placenta aderente

A placenta tem duas pequenas inserções com uma fita de velcro. Estas podem ser fixadas em suas posições designadas no útero ou ventre para ilustrar a placenta aderente.

 Fixe a placenta com as inserções (1) e os fixadores de velcro no útero ou ventre (2).

Ao realizar o pós-parto, partes da placenta permanecerão no útero ou ventre.

• Remova toda a placenta aderente pela vagina.

Limpeza e cuidados

As superfícies do simulador podem ser limpas com pano úmido. As partes removíveis do canal de parto (vulva, colo) e o feto também podem ser lavados com água corrente. Partes de espuma são usadas na parede abdominal e na inserção da parede abdominal na versão Pro e na inserção do útero. Mantenha estas longe da água e da umidade.

Assegure-se de que todas as peças estão completamente secas antes de armazenar.



OBSERVAÇÃO:

Não use produtos de limpeza com solventes, algumas partes pois podem causar danos à superfície. Evite rotular ou marcar a superfície, pois isto pode causar descoloração permanente.



DICA:

Resíduos de lubrificante aplicado podem permanecer em do simulador de parto se for usado novamente em breve. Sempre assegure-se de aplicar lubrificante suficiente antes iniciar qualquer ciclo de parto. Se não for usado por um período extenso, assegure-se de que todas as partes estão livres de lubrificante e siga as instruções de limpeza.

Dados técnicos

Dimensões: Simulador (A x L x P) 34 x 52 x 44 cm

Paso: Basic 5,85 kg, Pro 7,35 kg

Temperatura operacional: -10° C a 40° C Temperatura de armazenagem: -20° C a $+60^{\circ}$ C

Lista para pedidos

	Número artigo	Descrição	Simulador de parto Basic P90BN	Simulador de parto Pro P90PN
Produto principa	<u> </u>			
	1022878 [P90BN]	Simulador de parto Basic		
	1022879 [P90PN]	Simulador de parto Pro		
Peças de Reposição				
	1022880 [XP90N-001]	Conjunto Bebê Completo	Х	Х
	1020342 [XP90-007]	Canal de parto e colo (2x canal de parto / 1x colo)		Х
	1020343 [XP90-008]	Canal de parto e colo (1x canal de parto / 1x colo)		Х
	1020344 [XP90-009]	Parede abdominal	Х	
	1020345 [XP90-010]	Colo / vulva	Х	
	1020346 [XP90-011]	Inserção de cesárea	Х	
	1020348 [XP90-013]	Conjunto de pinos (30 peças)	Х	Х
	1020349 [XP90-014]	Conjunto de parafusos plásticos (10 peças)	Х	Х
Consumíveis				
	1020338 [XP90-003]	Parede uterina		х
	1020339 [XP90-004]	Inserção de cesárea		х
	1020340 [XP90-005]	Conjunto completo de parede abdominal		х
	1020341 [XP90-006]	Inserção de fluido amniótico		X
	1020347 [XP90-012]	Conjunto de cordão umbilical	Х	Х
	1020608 [XP90-015]	Gel lubrificante (2 x 250 ml)	Х	х
Opcionais				
	1020337 [XP90-002]	Kit de atualização Basic -> Pro	Х	_
	1020367 [XP90-016]	Inserção Leopold	Х	Х



Brasil 3B Scientific Imp. E Exp. Ltda. Rua Landmann, 92 B • Costa e Silva CEP 89217-420 Joinville - SC • Brasil Fone: +55 (0) 47 3464-1818

 ${\tt 3bscientific.com.br \bullet vendas@3bscientific.com}$

© Copyright 2021 para manual de instruções e design de produto: 3B Scientific GmbH, Germany