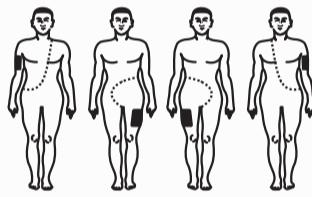


توجه: لطفاً قبل از استفاده از دستگاه Meg1 به نکات زیر توجه نمائید

برای کاهش آمار سوختگیهای ناخواسته که اغلب در محل تماس پلیت با بیمار رخ می‌دهد توصیه می‌شود از پلیتهای Dual pad و ترجیحاً از نوع یکبار مصرف استفاده شود. در صورت استفاده از این پلیتها دستگاه بصورت خودکار کفیت اتصال پلیت با بدن بیمار را بررسی و در صورت وجود اشکال آلام تولید می‌کند. در صورتیکه از پلیتهای دائمی استفاده می‌نمایید توصیه می‌شود از ژل مناسب و بصورت یکنواخت در تمامی سطح پلیت استفاده نمایید و نیز موقعیت صفحه بیمار را کاملاً ثابت و محکم کنید و در صورت جابجا کردن بیمار، تماس صحیح صفحه بیمار را مجدداً بررسی نمایید.

جنس و ابعاد صفحه بیمار مناسب با توان خروجی انتخاب شود و پلیت باید با بیمار سطح تماس کافی داشته باشد، در غیر اینصورت ممکن است در اثر افزایش چگالی جریان در محل تماس، سوختگی وجود آید.

محلی را برای اتصال پلیت انتخاب نمایید که اولاً امکان گردش خون در آن ناچیه بصورت عادی فراهم باشد و ثانیاً حتی الامکان به موضع جراحی نزدیک باشد تا مسیر عبور جریان کوتاه و خطر نشست جریانهای فرکانس بالا از مسیرهای ناخواسته کاهش یابد و ثالثاً قلب و ششها در مسیر عبور جریان قرار نگیرند.



شکل ۳: انتخاب محل مناسب صفحه بیمار با توجه به موضع جامی

۸. کاهی اوقات عوامل دیگری به غیراز افزایش چکالی جریان الکتریکی، باعث Necrosis می‌شوند و باید توجه داشت که اینکونه عوامل نباید با سوختگیهای ناشی از افزایش چکالی جریان الکتریکی که معمولاً در محل اتصال بیمار با اشیاء فلزی و یا در محل تماس ناقص پلیت با بیمار اتفاق می‌افتد اشتباہ گرفته شود.

یک نوع از این شبیه سوختگی‌ها، سوختگیهای شیمیایی است که در اثر تماس طولانی بافت با مواد ضدغوفنی کننده بوجود می‌آید. نوع دیگر از این شبیه سوختگی‌ها، مربوط به بافت‌های تحت فشار در حین عمل جراحی می‌باشد. احتمال ایجاد نکروز بافت در اثر فشار، در بیمارانی که بمدت طولانی تحت عمل جراحی (از قبیل عمل قلب باز و یا اعمال مغز و اعصاب) قرار می‌گیرند و یا پس از آن در ICU در حالت بیهوشی و یا می‌حرکت قرار دارند وجود دارد (خصوصاً در ناحیه ساکروم). برای جلوگیری از این نوع نکروز باید مراقبتهای کافی به عمل آید و از قرار کردن بافت‌های بیمار در معرض فشار طولانی که مانع خون رسانی مناسب به بافت‌ها می‌شود اجتناب شود. ضمناً برخلاف سوختگیهای ناشی از الکتروکووتر که بلاعصاره یا حداقل تا یکساعت پس از عمل جراحی خود را کاملاً نشان می‌دهند. ممکن است آثار اینکونه شبیه سوختگیها ساعتها و حتی روزها پس از عمل جراحی کاملاً مشخص شود.

توجه: پانل دستگاه در برابر مالهای شیمیایی قوی که قابلیت نفوذ داشته باشد، صدمه پذیر است. لطفاً در فضی عفونی کردن دستگاه دقت فرمایید اینکونه مواد، هداقل تماس با پانل را داشته باشند.

۱. تنها استفاده از لوازم جانبی که در زیر می‌آید مجاز می‌باشد:

قلم مونوپلار و بای پلار، فقط Tecno، Fiab، Martin، Bowa، Metko و ولیاب Berchtold

پلیت: فقط Berchtold، Fiab، ERBE، Martin، Bowa، Shuyou و ولیاب در ضمیم، استفاده از مبدل در اتصال هیچیک از لوازم جانبی (قلمها، پلیت و پدال دوکاناله) مجاز نمی‌باشد

۲. در حین عمل جراحی بدن بیمار نباید با اجزاء فلزی در تماس باشد و نیز کابلهای و الکترودهای خروجی شامل صفحه بیمار و قلم مونوپلار و پنست بای پلار بکوئنه‌ای قرار گیرند که از تماس ناخواسته با بیمار یا اشیاء فلزی اجتناب شود و از حلقه شدن کابلهای خروجی به دور اشیاء فلزی اجتناب شود. زیرا جریان فرکانس بالا می‌تواند باعث افزایش حرارت این اشیاء و سوختگی شود.

۳. کابلهای و الکترودهای مانیتورینگ باید حتی الامکان دور از محل بکارگیری الکترودهای فعل و پلیت قرار گیرند و از الکترود سوزنی استفاده نشود.

۴. امکان تداخل الکترو-مغناطیسی روی عملکرد دستگاه‌های الکترونیکی مجاور وجود دارد. برای جلوگیری از بروز خطر، بخصوص در مورد بیمارانی که دارای Pacemaker هستند حتماً به نکات مندرج در دفترچه راهنمای استفاده دستگاه توجه فرمائید.

۵. در صورتیکه احساس می‌شود قدرت خروجی دستگاه کمتر از حالت عادی است، پیش از افزایش توان خروجی، صحت لوازم جانبی و اتصالات و تمیز بودن نوک الکترودها و اتصال کامل صفحه بیمار به بدن بیمار را بررسی نمایید و بخارطه داشته باشید افزایش بیش از حد توان خروجی احتمال سوختگی را افزایش می‌دهد.

۶. در موارد مانند Endoscopy، TUR و لایپروسکوپی که از کابلهای رابط مخصوص استفاده می‌شود و یا در صورت استفاده از قلمهای تک قطبی تک فیش، حتماً از خروجی‌های اصلی مونوپلار استفاده شود و به هیچ وجه از خروجی‌های کمکی که مربوط به عملکرد سوئیچهای انکشتنی می‌باشند استفاده نشود.



شکل ۴: خروجی‌های اصلی مونوپلار ا مورد استفاده در TUR، اندوسکوپی یا لایپروسکوپی

۷. استفاده صحیح و قرارگیری مناسب پلیت از مهمترین نکات ایمنی در جهت کاهش خطرات سوختگی در جراحی مونوپلار می‌باشد. بنابراین توجه شما را به موارد ذکر شده در ستون بعد جلب می‌نماییم:



شکل ۵: عوامل از قبیل تیزی‌بودن پوست یا سطح پلیت، موجود می‌باشد تماس، مرتکب شدن قسمتی از محل تماس پلیت (بر اثر تحریق یا مواد ضدغوفنی کننده یا مون یا ...، می‌تواند باعث افزایش پگان جریان در قسمتی از نامیه تماس پلیت با بیمار شود و نسبتی نشود.