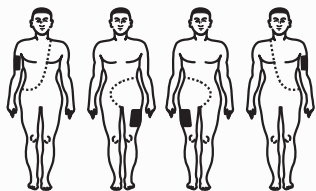


## توجه: لطفاً قبل از استفاده از دستگاه Meg1 به نکات زیر توجه نمائید

برای کاهش آمار سوختگیهای ناخواسته که اغلب در محل تماس پلیت با بیمار رخ می دهد توصیه می شود از پلیتهای Dual pad و ترجیحاً از نوع یکبارمصرف استفاده شود. در صورت استفاده از این پلیتها ، دستگاه بصورت خودکار کیفیت اتصال پلیت با بدن بیمار را بررسی و در صورت وجود اشکال آلام تولید می کند. در صورتیکه از پلیتهای دائمی استفاده می نمایند توصیه می شود از ژل مناسب و بصورت یکنواخت در تمامی سطح پلیت استفاده نمایند 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 متناسب 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 بوجود آید.

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



شکل ۳ : انتصاب محل مناسب صفحه بیمار با توجه به موضع جراحی

گاهی اوقات عوامل دیگری به غیر از افزایش چگالی جریان الکتریکی، باعث Necrosis می شوند و باید توجه داشت که اینگونه عوامل نباید با سوختگیهای ناشی از افزایش چگالی جریان الکتریکی که معمولاً در محل اتصال بیمار با اشیاء فلزی و یا در محل تماس ناقص پلیت با بیمار اتفاق می افتد اشتباه گرفته شود.

یک نوع از این شبه سوختگی ها، سوختگیهای شیمیایی است که در اثر تماس طولانی بافت با مواد ضد عفونی کننده بوجود می آید.

نوع دیگر از این شبه سوختگی ها، مربوط به بافتهای تحت فشار در حین عمل جراحی می باشد. 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 می گیرند و یا پس از آن در ICU در حالت بیهوشی و یا بی حرکت قرار دارند وجود دارد (خصوصاً در ناحیه ساکروم). برای جلوگیری از این نوع نکروز باید مراقبتهای کافی به عمل آید و از قرار گرفتن بافتهای بیمار در معرض فشار طولانی که مانع خون رسانی مناسب به بافتها می شود اجتناب شود.

ضمناً برخلاف سوختگیهای ناشی از الکتروکوتر که بلافاصله یا حداکثر تا یکساعت پس از عمل جراحی خود را کاملاً نشان می دهند. ممکن است آثار اینگونه شبه سوختگیها ساعتها و حتی روزها پس از عمل جراحی کاملاً مشخص شود.

**توجه:** پازل دستگاه در برابر ماله های شیمیایی قوی که قابلیت نفوذ داشته باشند، صدمه پذیر است.

لطفاً در ضد عفونی کردن دستگاه دقت فرمایید اینگونه مواد، مداخل تماس با پازل را داشته باشند.

۱. تنها استفاده از لوازم جانبی که در زیر می آید مجاز می باشد:

قلم مونوپلار و بای پلار: فقط Tecno, Fiab, Martin, Bowa, Metko,

Berchtold و ولی لب

پلیت: فقط Berchtold, Fiab, ERBE, Martin, Bowa, Shuyou و ولی لب

در ضمن، استفاده از مبدل در اتصال هیچیک از لوازم جانبی (قلمها، پلیت و پدال دوکاناله) مجاز نمی باشد

۲. در حین عمل جراحی بدن بیمار نباید با اجزاء فلزی در تماس باشد و نیز کابلها و الکترودهای خروجی شامل صفحه بیمار و قلم مونوپلار و پنست بای پلار بگونه ای 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 می تواند باعث افزایش حرارت این اشیاء و سوختگی شود.

۳. کابلها و الکترودهای مانتیورینگ باید حتی الامکان دور از محل بکارگیری الکترودهای فعال و پلیت قرار گیرند و از الکتروود سوزنی استفاده نشود.

۴. امکان تداخل الکترومغناطیسی 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 می شود 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 بخاطر داشته باشید افزایش بیش از حد توان خروجی احتمال سوختگی را افزایش می دهد.

۶. در مواردی مانند Endoscopy، TUR و لاپاروسکوپی که از کابلهای رابط مخصوص استفاده می شود 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 انگشتی می باشند استفاده نشود.

خروجیهای اصلی



شکل ۴: فرجه های اصلی مونوپلار مورد استفاده در TUR اندوسکوپی یا لاپاروسکوپی

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



شکل ۵: عواملی از قبیل تمیز نبودن پوست یا سطح پلیت، وجود مو در ناحیه تماس، مرطوب شدن قسمتی از محل تماس پلیت (بر اثر تعریق یا مواد ضد عفونی کننده یا فون یا ...) می تواند باعث افزایش چگالی جریان در قسمتی از ناحیه تماس پلیت با بیمار شود و منجر به سوختگی شود.