

Página 1 de 9

S576.100 NOELLE Simulador Avanzado Obstétrico con prematuro HAL

Sistema simulador de alta fidelidad para manejo de complicaciones obstétricas en el embarazo y escenarios durante el parto. Con la tecnología inalámbrica y sin cables, se puede realizar los procedimientos en cualquier lugar y cualquier momento, como un paciente real.

Características

- Sistema de parto automatizado para escenarios de labor realistas
- Palpación realista de feto. El saco amniótico dentro del abdomen palpable da una sensación realista al practicar ejercicios de palpación. Igualmente se pueden palpar las contracciones abdominales en tiempo real durante la práctica
- Librería con escenarios de labor. Más de 45 escenarios pre programados incluyendo parto de vértice, parto de distocia de hombro, invertido y de sección C. Simule labor de parto obstruida para practicar técnicas y maniobras tales como McRoberts, tornillo de Woods, postura manorodillas. Incluye manual de entrenamiento de escenarios
- Múltiples capas abdominales con piel, tejido subcutáneo, fascia, musculo y peritoneo para máximo realismo con sangre simulada dentro de la capa subcutánea para uso de instrumentos quirúrgicos reales en procedimientos de inserción, disección y saturación
- Incluye 2 neonatos para parto palpables en las suturas y fontanelas, miembros articulados para realizar maniobras con complicaciones de placenta o cordón umbilical. Igualmente presentan sonidos cardiacos audibles antes, durante, y después del parto
- Un sensor de RCP y de compresión integrada mide y captura la calidad métrica del RCP.
- Control de labor tal como: duración, posición, contracción. Una interfaz gráfica muestra la curva de la posición de la cabeza del feto con respecto a la espina iliaca
- Llenado de vejiga para cateterización Foley
- El parto se realiza de manera completamente automática a través de un sistema único de motor. El feto desciende y rota internamente mientras va recorriendo el canal vaginal
- Software UNI intuitivo
- Tremores, rotación realista de hombros y cadera, flexión de pierna y brazo
- Posición de supinación, semi-recostada y litotomía dorsal
- Edema de lengua visible y faringitis programable
- Prominencias anatómicas de la espina isquial bilateral, coxis y pubis
- Procedimiento de anestesia epidural con piel, tejido conectivo y vértebra lumbar. Incluye cresta iliaca, vertebras de L2 a L5, ligamento amarillo y espacio epidural. Los sensores reportan y registran el momento de inserción de la aguja al espacio epidural, o si es insertado muy profundo



Obstétrico



Página 2 de 9

- Canal de parto realista con cérvix dilatado
- Labor de parto programable: labor normal y parto, cesárea, distocia de hombro, presentación invertida e intervención instrumental
- Labor de parto programable para intervenciones rápidas, así como aquellas complicaciones que tomen horas
- Descenso fetal programable
- Pause, continúe o acelere la labor de parto en cualquier momento
- Monitor fetal interactúa con la labor de parto. Cambios en los signos vitales de feto y madre en cualquier punto de la labor de parto
- Configurar descenso fetal solo durante contracciones uterinas
- Control preciso sobre la rotación y traslación del feto
- Comience la simulación en posición fetal: OAD, OAI, OPD, OPI
- Programación de distocia
- Guarde y comparta escenarios y resultados
- 30 escenarios obstétricos pueden ser modificador por el instructor, así como la disponibilidad para crear nuevos escenarios
- Disponibilidad para modificar las condiciones de la simulación
- Medición y registro de fuerza experimentada por el feto y sus movimientos cardinales con respecto a las contracciones
- · Posición de hombro y fuerza son registradas y graficadas in tiempo real con contracción uterina
- Fluidos de sangrado y cateterización uterina
- Programación de sangrado desde el canal de parto
- Uso de instrumentos reales como fórceps y parto por succión
- Hemorragia posparto para practica de masaje uterino
- Parto de nalgas o cefálico, distocia de hombro
- Practica de cesárea sobre capa abdominal realista y práctica de episiotomía
- Prolapso del cordón umbilical y placenta previa





Página 3 de 9



Vías aéreas de la madre

- Múltiples sonidos de la vía aérea superior sincronizado con la respiración
- Intubación oral o nasal
- Los sensores detectan la profundidad de intubación
- Maniobra de inclinación de cabeza, elevación de mentón y tracción mandibular
- Técnicas de succión
- Soporte de ventilación por AMBU (bolsa autoinflable)
- Intubación endotraqueal convencional
- La maniobra de sellick permite visualizar las cuerdas vocales

Respiración de la madre

- Elevación del pecho sincronizada con la frecuencia respiratoria
- Ruidos pulmonares izquierdo y derecho sincronizados con la respiración
- Ventilación asistida usando AMBU, intubación endotraqueal o por mascarilla laríngea
- Las ventilaciones son medidas y registradas
- La compresión del pecho genera onda de presión sanguínea palpable y ruido de artefacto del ECG
- Respiraciones espontaneas simuladas
- Ritmo respiratorio variable y proporción inspiración/espiración
- Sitios de auscultación anterior
- Ruidos respiratorios normales y anormales
- Movimiento respiratorio del pecho bilateral

Circulación de la madre

- Medición de la presión sanguínea por palpación o auscultación
- Uso de baumanómetro real
- Ruidos de Korotkoff audibles
- SpO2 con dispositivos médicos reales
- Presión sanguínea y ritmo cardiaco sincronizado con la presión medida por palpación
- Brazos con sitio de inyección intravenosa
- Sitios de inyección subcutáneo e intramuscular
- Las compresiones del tórax son medidas y registradas
- ECG medible con dispositivos reales. Igualmente se puede usar equipo de desfibrilación
- Múltiples ruidos cardiacos sincronizados con el ECG
- Las señales de ECG son generadas en tiempo real
- Pulsos sincronizados con presión sanguínea y ritmo cardiaco
- Pulso de la carótida bilateral, radial y braquial sincronizado con ECG



Página 4 de 9

Respuestas Neuronales de la madre

Duración e intensidad programable de las convulsiones



• Selección de respuesta pupilar a la luz

Sistema de Transmisión bidireccional de datos de la madre

- El simulador cuenta con un sistema de Transmisión inalámbrica de audio bidireccional (embebido dentro del simulador) hasta 50 metros de distancia a través de pisos y paredes. La transmisión de voz permite al instructor escuchar las preguntas realizadas por los alumnos y convertirse en la voz del simulador para contestar sus preguntas. La sesión de simulación se puede realizar sin tener la presencia física del instructor.
- Grabe y guarde respuestas de voz en cualquier idioma



Feto

- Incluido 2 fetos. Cada uno para para posiciones distintas al salir del canal de parto
- El feto de vértice tiene una cabeza suave para realizar maniobras de succión de una manera
- El feto de nalgas tiene la parte inferior libre para una maniobra de labor de parto de nalgas
- Cabeza con fontanelas, suturas y cubierta para usar fórceps y succión durante la labor de parto
- La cabeza realiza movimientos mientras se encuentre en labor de parto
- Puntos de referencia realistas



Página 5 de 9

- Cordón umbilical y placenta: la placenta se adhiere a la pared uterina y presenta fragmentos retenidos
- Brazos y piernas articuladas
- El feto se encuentra unido al mecanismo del canal de parto para la expulsión y puede ser liberado inalámbricamente
- Sonidos cardiacos programables antes, durante y después de labor de parto





Prematuro

- Prematuro de 30 semanas
- Inalámbrico y sin cables para intervenciones incluso en movimiento
- Acceso intraóseo en la tibia derecha
- Acceso venoso en la pierna izquierda, vena umbilical y en el dorso de ambas manos



Página 6 de 9

- Tablet PC 12" con control por lápiz óptico (Stylus), protector contra golpes, modo portátil para simulaciones inalámbricas
- Bolsa de transporte
- 10 escenarios preconfigurados
- Instrucciones
- Tutorial DVD
- Cargador de 100-240 VAC

Vías aéreas del prematuro

- Intubación oral y nasal
- Uso de tubo endotraqueal o mascara de laringe
- Múltiples sonidos de las vías aéreas sincronizados con la respiración

Respiración del prematuro

- Monitoreo y registro de la ventilación
- Control del rango y profundidad de la expansión del tórax
- AMBU y soporte mecánico real
- La expansión y contracción torácica esta sincronizada con los patrones de respiración y ruidos pulmonares
- Selección de movimientos de pared pulmonar izquierdo/derecho y ruidos pulmonares

Sistema de Transmisión de datos del prematuro

- Llanto sincronizado con respiración
- Sonidos cardiacos tales como: normal, defecto septal ventricular y atrial
- Ruidos respiratorios tales como: estridente y roncus

Circulación del prematuro

- Cambio de color de piel por eventos hipóxicos o intervenciones
- Múltiples ruidos cardiacos, ritmos e intensidades
- Monitoreo y registro de compresión torácica
- Pulso bilateral femoral y braquial; pulso en fontanela y cordón umbilical
- El pulso varía con la presión sanguínea y sincronizado con ECG
- Región conductiva en la piel para aplicación de electrodos reales
- ECG en tiempo real
- Colocación de termómetro



Página 7 de 9











Monitor de Signos Vitales

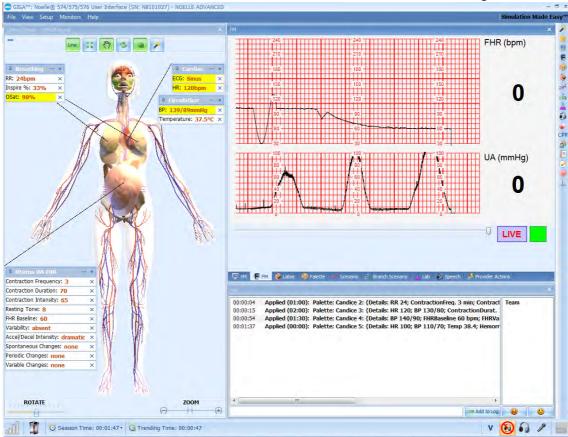
- PC todo en uno táctil de 20". Pantalla táctil de 17" para el feto/recién nacido
- Configura cada onda independientemente, usuarios pueden crear alarmas y tiempos
- Despliegue hasta 12 signos vitales, incluyendo frecuencia cardiaca, presión sanguínea arterial, presión venosa central, presión arterial pulmonar, CCO, SpO2, SvO2, EtCO2, ritmo respiratorio, presión sanguínea no invasiva, temperatura, tiempo
- Seleccione el cambio de onda independiente de ECG derivación I, II, III, aVR, aVL, V1, V2, V3, V4,
 V5, V6, AVP, CVP, PAP, pulso, CCO, SvO2, respiración y capnografía
- Comparta imágenes tales como ultrasonido, TC, resultados de laboratorio e incluso presentaciones multimedia simultáneamente mientras avanza el escenario
- El monitor perinatal permite observar el ritmo cardiaco fetal y su variabilidad en tiempo real, aceleración y desaceleración, monitoreo electrónico fetal y monitoreo fetal interno para tonos cardiacos, glucosa en sangre, y SpO2 pre-ductal y pos-ductal, frecuencia e intensidad de contracciones uterinas, historial guardado con capacidad de impresión de hasta 2 horas. Todos los signos vitales son completamente programables.
- Controlado inalámbricamente por medio de PC

Interfaz

- Sensores para seguimiento de las acciones de los estudiantes o usuarios durante la simulación
- Generar y compartir resultados de laboratorio
- Suministrado con una Tablet PC inalámbrica
- 49 escenarios preprogramado que pueden ser modificados por el instructor incluso durante la simulación
- Crear o editar escenarios



Página 8 de 9



Contenido:

- Simulador maniquí NOELLE
- 1 Tablet de Control
- 1 monitor táctil de 20"
- 1 monitor táctil de 17"
- Bolsa de transporte para NOELLE
- Cargador de 100-240 V
- Esfigmomanómetro para medición de presión arterial
- Manual de instrucciones
- CD tutorial
- 2 fetos de nacimiento articulados (Podálico e Invertido).
- Manual de Instrucciones.
- Módulo de Palpación de Maniobras de Leopold
- Módulo de Cesárea.
- 2 insertos de Piel de Cesárea.
- 3 vulvas para la práctica de Episiotomía.
- · Canal de Parto (Embebido).
- 1 módulos de Transmisión RFI.
- Almohadilla Elevable (Protección para el mecanismo de Nacimiento).
- Kit de llenado de venas.
- 2 placentas.
- 2 cordones Umbilicales.
- 2 insertos de Inyección Epidural.



Página **9** de **9**

- Bata.
- Botella de lubricante con aplicador.
- Cubierta abdominal de Parto.



PESO: 60kg

Marca: (del fabricante)	Gaumard	Modelo: _ (del fabricante)	S576.100	
Procedencia del bien:	Estados Unidos (EUA)			