

MANUAL DE USO

Estación de Infusión



Introducción

La **Base Primea** es una estación de infusión diseñada para utilizarse en quirófano o para administrar drogas anestésicas IV en modo TCI (Infusión Controlada por Objetivo) y demás drogas IV siguiendo perfiles de infusión estándar, por ejemplo, flujo continuo, bolus y dosis de inducción.

La **Base Primea** proporciona al anestesista un sistema abierto que puede utilizar sin cambiar sus propios protocolos. Al controlar los efectos analgésicos e hipnóticos, él puede adaptar de forma precisa y rápida la intensidad de la anestesia teniendo en cuenta las distintas duraciones de la cirugía.

La infusión de drogas anestésicas en modo TCI se ha estudiado durante más de 20 años, diversos estudios clínicos y publicaciones muestran los beneficios de este modo de administración: mejorar el nivel de control de la anestesia, rapidez en los cambios en este nivel, mejorar la adaptación del paciente, reducir el tiempo de recuperación. La **Base Primea** está diseñada para utilizarse diariamente, su simplicidad y su interface intuitiva de usuario proporcionará al anestesista facilidad en el uso en estación de infusión integrando lo mejor de las características del modo TCI.

La **Base Primea** es un sistema abierto; su biblioteca de drogas contiene drogas que pueden utilizarse en modo TCI y modelos farmacocinéticos validados. Debido a su facilidad en la programación, la **Base Primea** sigue la evolución de la práctica de la anestesia.

Al igual que los otros componentes de Orchestra®, la **Base Primea puede utilizarse con módulos de bomba de jeringa (Módulo DPS)** y módulos de bomba volumétrica (**Módulo MVP**) proporcionando una solución modular con una amplia flexibilidad para cubrir sus necesidades a la hora de infundir.

Características únicas de la Base Intensive, tales como los 2 canales relevo, también pueden utilizarse con la **Base Primea**.

El uso de este material requiere un gran cuidado. El usuario debe utilizar el aparato correctamente y debe conocer su funcionamiento completamente.

Rogamos lean este manual atentamente antes de poner en funcionamiento el aparato.

Tabla de contenidos

Base Primea – Generalidades	2
Precauciones a tomar en modo TCI	7
Puesta en marcha	8
Dispositivos de seguridad	30
Base Primea – Funcionamiento	31
Base Primea – Características técnicas	32
Precauciones	33
Consejos y declaración del fabricante en entornos electromagnéticos	34
Recomendaciones de mantenimiento	37
Funcionamiento con la batería interna	38
Accesorios	38
Condiciones de garantía	39
Direcciones útiles	40

Base Primea – Generalidades

Modelos farmacocinéticos

La **Base Primea** está diseñada para infundir drogas anestésicas mediante infusión controlada por objetivo, en el que la bomba sigue un perfil de flujo para conseguir rápidamente la concentración deseada y la mantiene.

Este perfil de flujo se calcula siguiendo un modelo farmacocinético. Los modelos farmacocinéticos incluidos en la **Base Primea** se establecieron con estudios clínicos (consultar las referencias bibliográficas).

Se llevó a cabo una revisión clínica para seleccionar los modelos farmacocinéticos que mejor se ajustan a la práctica clínica. Debido a que un modelo farmacocinético es una representación matemática de la distribución y eliminación de la droga, esto se puede considerar una aproximación de la realidad.

Todos los modelos farmacocinéticos incluidos en la **Base Primea** se han validado previamente con diferentes estudios clínicos cuyo objetivo era estimar la exactitud de cada modelo. El error de un modelo se calcula con la siguiente fórmula:

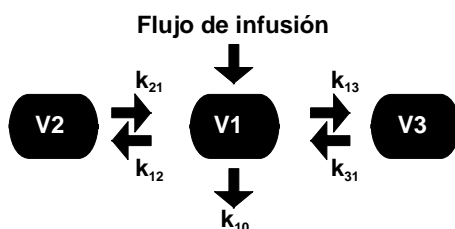
$$PE = 100 \times (C_m - C_p) / C_p,$$

donde C_m es la concentración medida y C_p la predicción de la concentración.

A partir del valor, se calcula el MADPE. Es el valor medio del valor absoluto del PE.

Los modelos farmacocinéticos incluidos en la **Base Primea** tienen un MADPE < 30%.

Todos los modelos farmacocinéticos de la **Base Primea** son de tres compartimentos (tricompartimental) que, se representan de la siguiente forma:



donde:

- $V1$ es el compartimento central (fundamentalmente la sangre),
- $V2$ y $V3$ son, respectivamente, los compartimentos de distribución rápido y lento,
- k_{ij} representa la división de coeficientes que determina la velocidad a la que la droga va de un compartimento a otro.
- k_{10} es la eliminación corporal de la droga.

En este modelo, la concentración plasmática es igual a la concentración de la droga en el compartimento central.

La concentración efecto es la estimación de la concentración en un 4º compartimento que representa el órgano donde la droga se activa. Este compartimento está unido virtualmente al compartimento central con la división de un coeficiente denominado k_{e0} . Este compartimento no tiene volumen físico. La concentración del compartimento efecto y plasmática se equilibra después de un periodo de tiempo, dependiendo del valor k_{e0} . Este valor depende de las drogas y se han establecido mediante estudios clínico en los que se ha comparado el nivel plasmático (después de la equilibración) y la concentración medida (fundamentalmente con la respuesta EEG).

Modelos farmacocinéticos en la Base Primea

Los modelos farmacocinéticos incluidos en la **Base Primea** no se han desarrollado específicamente para **Base Primea**, sino que, se han establecido y validado con numerosos estudios clínicos. Para más información en los parámetros farmacocinéticos, (véase la sección de referencias bibliográficas).

Los siguientes modelos farmacocinéticos se pueden seleccionar utilizando el software de la biblioteca de drogas:

	<i>Propofol</i> Marsh 1991 Ref. 1	<i>Propofol</i> Schnider 1998, 1999 Ref. 2/3	<i>Remifentanil</i> Minto 1997 Ref.4	<i>Sufentanil</i> Gepts 1995 Ref. 5	<i>Alfentanil</i> Scott et al.1987 Kapilla et al.1995 Ref. 6/7
V_c	0.228 L * kg ⁻¹	4.27 L	5,1-0,0201 * (edad - 40) + 0,072 * (LBM - 55)	14.3 L	2,19L
K_{10} (min ⁻¹)	0.119	0.443 + 0.0107 * (peso kg - 77) - 0.0159 * (LBM en kg - 59) + 0.0062 * (altura - 177)	[2,6 - 0,0162 * (edad - 40) + 0,0191 * (LBM - 55)] / Vc	0.0645	0,0894
K_{12} (min ⁻¹)	0.112	0.302 - 0.0056 * (edad - 53)	[2,05 - 0,0301 * (edad - 40)] / Vc	0.1086	0,6540
K_{13} (min ⁻¹)	0.0419	0.196	[0,076 - 0,00113 * (edad - 40)] / Vc	0.0229	0,2090
K_{21} (min ⁻¹)	0.055	[1.29 - 0.024 * (edad - 53)] * [18.9 - 0.391 * (edad - 53)] ⁻¹	[2,05 - 0,0301 * (edad - 40)] / [9,82 - 0,0811 * (edad - 40) + 0,108 * (LBM - 55)]	0.0245	0,1180
K_{31} (min ⁻¹)	0.0033	0.0035	[0,076 - 0,00113 * (edad - 40)] / 5,42	0.0013	0,0177
K_{e0} (min ⁻¹)	1.21	0.456	0.595 - 0.007 * (edad - 40)	0.112	0,77

LBM: Para hombres $1.1 * \text{Peso} - 128 (\text{Peso}/\text{altura})^2$ Para mujeres: $1.07 * \text{Peso} - 148 (\text{Peso}/\text{altura})^2$ Peso en kg ; altura en cm; edad en años.

Debe prestarse especial atención al utilizar los modelos Marsh y Schnider para propofol. Estos dos modelos llevan a diferentes perfiles de flujos y la concentración adecuada puede ser diferente con respecto al modelo que usted escoja.

1. Marsh – White – Morton – Kenny. Pharmacokinetic model driven infusion of propofol in children. British Journal of Anesthesia 1991 ; 67 : 41-48.
2. Schnider – Minto – Shafer – Gambus – Andresen – Goodale – Youngs. The influence of age on propofol pharmacodynamics. Anesthesiology 1999 ; 86 : 184 – 190.
3. Schnider – Minto – Gambus – Andresen – Goodale – Shafer – Youngs. The influence of method of administration and covariates on the pharmacokinetics of propofol in adult volunteers. Anesthesiology 1998 ; 88 : 1170 – 1182.
4. Minto – Schnider – Egan – Youngs – Lemmens – Gambus – Billard – Hoke – Moore – Hermann – Muir – Mandema – Shafer. Influence of age and gender on the pharmacokinetics and pharmacodynamics of remifentanyl. Anesthesiology 1997 ; 86 : 10 - 23.
5. Gepts, Shafer, Camu, Stanski, Woestenborghs, Van Peer, Heykants. Linearity of pharmacokinetics and model estimation of sufentanil. Anesthesiology 1995 ; 83 : 1194-1204.
6. Scott J, Ponganis K, Stanski D. EEG Quantitation of narcotic effect: the comparative pharmacodynamics of fentanyl and alfentanil. anesthesiology 1985; 62: 234-241.
7. James C. Scott and Donald R. Stanski "Decrease Fentanyl and Alfentanil dose requirements with age. A simultaneous pharmacokinetic and pharmacodynamic evaluation" - The Journal Of Pharmacology And Experimental Therapeutics 1987; N 53855/1 Vol.240 n° 1

Control de la concentración del compartimento efecto

La **Base Primea** permite controlar la concentración del compartimento efecto. Este control es diferente del control de la concentración plasmática ya que permite sobrepasar la concentración plasmática para conseguir rápidamente la concentración del compartimento efecto. Antes de utilizar el modo de concentración del compartimento efecto, se debe evaluar si el sobrepasar esto se ajusta con el estado de paciente. Para pacientes frágiles (ASA 3 o 4) o mayores, el uso del control del compartimento efecto tiene que realizarse con cuidado.

Al utilizar el modo TCI, es mejor siempre recalcular a ojo la concentración, esto significa que la concentración adecuada para cada paciente se haya incrementando el objetivo progresivamente hasta que el efecto deseado se alcanza.

Población

Los modos TCI pueden utilizarse con pacientes adultos de 15 a 100 años. Tiene que prestarse especial atención con el modelo Marsh ya que este no tiene en cuenta la edad. Es conveniente utilizar el modelo Schnider para pacientes mayores de 55 años ya que éste es mucho más exacto.

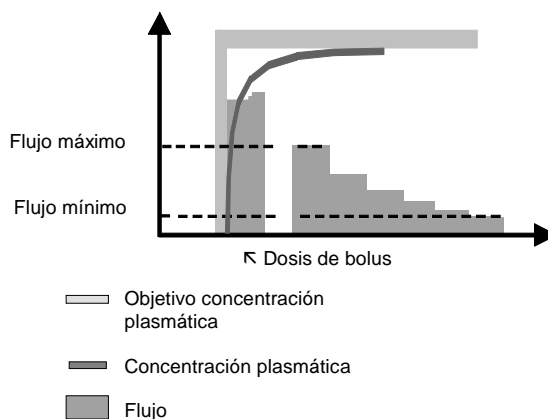
Los modos TCI pueden utilizarse con pacientes de 30 a 200 kg, para pacientes con obesidad mórbida la exactitud de los modelos farmacocinéticos no se ha validado y el uso de los modos TCI tiene que realizarse con mucho cuidado. Además, desde la versión de software 3.2J no es posible seleccionar los modelos Schnider y Minto, dependientes del Índice de Masa Corporal Magra, cuando los parámetros de los pacientes conducen a un IMC (Índice de Masa Corporal) superior a 42 para los pacientes masculinos y a 35 para los femeninos.

Como los modelos farmacocinéticos se han determinado estadísticamente, se recomienda siempre antes de iniciar la infusión, controlar el perfil de la tasa de flujo y comprobar que este corresponde a aquel que se administraría en modo no-TCI.

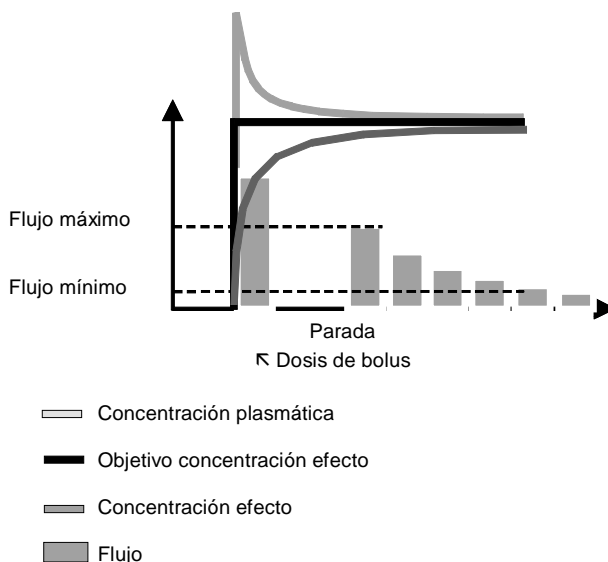
Control del perfil de flujo

Control de la concentración del compartimento efecto y plasmático

En modo TCI plasma, el perfil del flujo es el siguiente:



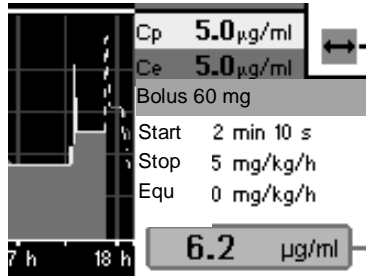
En modo TCI efecto, el perfil del flujo es el siguiente:



Durante la configuración del objetivo, la **Base Primea** siempre muestra el perfil de flujo que se va a infundir. Este perfil corresponde a la dosis de bolus y el flujo mínimo y máximo para conseguir el objetivo.

En algunos casos, alguno de estos valores puede estar fuera de las recomendaciones de la droga. En este caso, el valor correspondiente se visualiza en un fondo naranja. Se puede decidir reducir el objetivo o aceptar el perfil de la tasa de flujo validando el objetivo.

Ejemplo de objetivo que produce un bolus mayor que el configurado en la biblioteca de drogas



Para drogas que puedan administrarse en modo TCI, los límites que se muestran en naranja están definidos en la biblioteca de drogas. Estos valores pueden modificarse para adaptarse a la práctica utilizando el software de la biblioteca de drogas de PC.

Diluciones de drogas recomendadas

En modo TCI, el flujo se ajusta de forma automática para conseguir y mantener la concentración objetivo. Para asegurar una mayor exactitud, el flujo tiene que ser mayor de 1 ml/h. Éste depende de la dilución de drogas, del valor objetivo y de la duración de la infusión (cuando el equilibrio se alcanza, el flujo permanece cerca de la velocidad de eliminación de la droga).

Como en una infusión estándar, cuanto más se diluye la droga, mayor es el flujo. En la **Base Primea**, el objetivo mínimo que puede alcanzarse depende de la dilución de la droga y se calcula automáticamente.

Para permitir la configuración del concentración objetivo baja, le recomendamos adaptar la dilución. La biblioteca de drogas por defecto contiene el siguiente rango de dilución:

- Propofol: 1 % y 2 %,
- Remifentanil: de 5 a 50 ug/ml,
- Sufentanil: de 0,05 a 5 ug/ml.
- Alfentanil: 50 a 500 µg/ml.

Estos valores se pueden cambiar con respecto a su propia práctica usando el software de la biblioteca de drogas.

Configuración por defecto

Número de canales en TCI (Módulo DPS)	2
Número total de canales (Módulo DPS y Módulo MVP)	8
Drogas disponibles en TCI	Alfentanil - Propofol - Remifentanil - Sufentanil
Modelos farmacocinéticos	Alfentanil: Scott Propofol: Marsh / Schnider Sufentanil: Gepts Remifentanil: Minto
Rango de concentraciones	Alfentanil: 0.01 – 500 ng/ml Propofol: 0 - 15 ug/ml Sufentanil: 0 - 3 ng/ml Remifentanil: 0 - 20 ng/ml
Rango de diluciones	Alfentanil: 50 a 500 µg/ml max Propofol: 1 y 2 % Remifentanil: 50 ug/ml max Sufentanil: 5 ug/ml max
Modo TCI	Control plasmático Control compartimento efecto TCI Simulación
Valores que provocan un aviso en el perfil de flujo. (estos valores pueden modificarse utilizando el software de la biblioteca de drogas)	Alfentanil: Dosis de inducción > 50 µg Bolus > 50 µg Flujo > 0.01 µg/min Propofol: Dosis de inducción > 2,5 mg/kg Bolus > 50 mg Flujo > 15 mg/kg/h Remifentanil: Dosis de inducción > 1 ug/kg Bolus > 1 ug/kg Tasa de flujo > 2 ug/kg/mn Sufentanil: Dosis de inducción > 2ug/kg Bolus > 50 ug Flujo > 1 ug/kg/h
Exactitud (% de error en la concentración calculada desde el volumen administrado)	± 5 %

Precauciones a tomar en modo TCI

La **Base Primea**, junto con la bomba de jeringa Módulo DPS, puede utilizarse para administrar drogas anestésicas en modo TCI para controlar la concentración del compartimento efecto o plasmático.

Las drogas que se pueden administrar en modo TCI están definidas en la biblioteca de drogas. La biblioteca de drogas por defecto está definida para permitir la administración de Propofol, Sufentanil, Remifentanil y Alfentanil en TCI.

Los valores por defecto provienen de valoraciones de expertos en publicaciones médicas. Han sido proporcionados como guía y tienen que comprobarse, cuidadosamente, antes de utilizarse para ver que se ajusta a su aplicación clínica específica.

Todas las demás drogas pueden administrarse en modo continuo en ml/h o configurando el flujo másico.

La **Base Primea** debe utilizarse por un anestesista o por una enfermera cualificados a tal efecto.

La **Base Primea** debe utilizarse en un entorno anestésico con los equipos necesarios para asegurar la seguridad del paciente, como monitores de señales vitales y ventiladores.

Los modelos farmacocinéticos de una droga se han elaborado específicamente para pacientes a quienes no se les ha administrado previamente dicha droga. Antes de efectuar la infusión en modo TCI, cerciorarse de que el paciente no ha recibido ningún medicamento conteniendo la droga en cuestión.

Al utilizar la **Base Primea** para administrar drogas anestésicas en modo TCI, siempre se recomienda determinar el componente de la concentración incrementando la concentración objetivo de forma progresiva hasta que el efecto apropiado se consiga. También se recomienda comprobar el perfil de flujo que se va a administrar y validar. Para cada cambio en el objetivo, la **Base Primea** visualiza el valor del bolus, del flujo mínimo y máximo que se va a infundir al paciente. Como todos los modelos farmacocinéticos se determinaron estadísticamente, se tiene que evaluar si este perfil de flujo corresponde a aquel que administraría en modo no-TCI.

El modo TCI Simulación está disponible para usuarios no familiarizados con infusión de drogas en modo TCI. En este modo, los usuarios administran drogas anestésicas como ellos solían hacerlo. Se puede configurar el flujo continuo y la dosis de bolus, la **Base Primea** visualiza las concentraciones calculadas, tanto la del compartimento efecto como la plasmática. Utilizando este modo, los usuarios pueden determinar la concentración del compartimento efecto y plasmático asociado a su práctica clínica habitual. Después de periodo de entrenamiento, los usuarios pueden configurar directamente la concentración utilizando el modo de compartimento efecto o plasmático.

Cuando un módulo está infundiendo en Modo TCI, nunca hay que desconectar la Base, ya que el control de la bomba lo realiza la **Base Primea**. En caso de desconexión, saltará una alarma.

Cuando un Modulo está infundiendo en modo TCI, sus teclas de control no están activas, excepto:

- **STOP para detener la infusión,**
- **Tecla de silenciador de alarma,**
- **Tecla de encendido y apagado.**

Si el modo TCI de la Base Primea se detiene por alguna razón, se recomienda reanudar la infusión en el mismo paciente con la misma droga únicamente en modo no - TCI, respetando siempre las dosis indicadas en el RCP (Resumen de las Características del Producto) de la droga.

Puesta en marcha



Instalación de los Módulos* en la Base Primea

* Module DPS, Module DPS Visio, Module DPS+, Module MVP, Module MVP+ Orchestra®


Recomendamos la carga parcial o completa de la batería cuando reciba el aparato o en caso de almacenamiento prolongado para prevenir el riesgo de una descarga prematura.

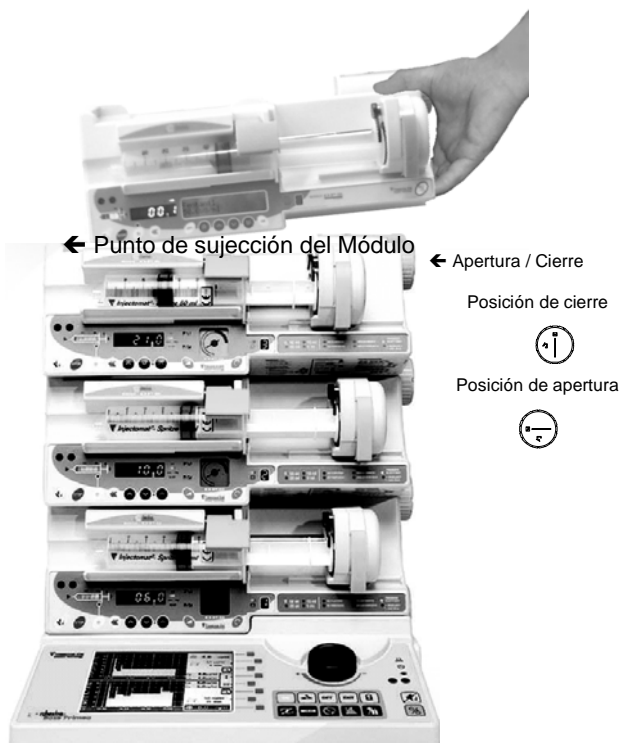
Debe prestarse especial atención a la estabilidad de la **Base Primea Orchestra®** cuando se utilizan a la vez varios Módulos.

Desde el 4º **Módulo** en adelante, la **Base** debe equiparse con un **Multifix** para asegurar su estabilidad. (Ver «accesorios» página 39).

La **Base Primea Orchestra®** puede usarse con alimentación a red  o con batería  (indicación en rojo, como si fuera una alarma, el funcionamiento normal de la **Base Primea** mediante red).

Nota: conectar el aparato a la red tan a menudo como sea posible para recargar las baterías de la Base y de los Módulos.

1. Conecte el cable de alimentación externa a la red y a la **Base Primea Orchestra®**. El indicador luminoso de la red se ilumina .
2. Instale el Módulo en la **Base Primea Orchestra®** o en otro **Módulo** y gire el mango hacia la posición de cierre.





3. Chequeo rápido: ver el protocolo (página 30). Este test es recomendable antes del uso del aparato o cuando no se haya utilizado en un largo periodo de tiempo. Este test permite un chequeo completo de los dispositivos de alarmas y seguridades.





Importante: antes de utilizar los Módulos con la **Base Primea Orchestra**, por favor, revise los Manuales de Uso del **Módulo DPS Orchestra** y del **Módulo MVP Orchestra**.

Uso del teclado y del dial rotatorio









Selección y modificación de los parámetros

La selección y modificación de los parámetros se realiza mediante el dial rotatorio y las teclas de selección.

- Para moverse de un parámetro a otro, use el dial rotatorio.
- Para seleccionar un parámetro, pulse el dial rotatorio o la tecla .
- Para modificar un valor del parámetro seleccionado, use el dial rotatorio.
- Para confirmar la modificación, pulse el dial rotatorio o la tecla .




Iconos	Parámetros de selección y modificación
	Confirmar parámetros e ir a la siguiente pantalla
	Salir de un parámetro o pantalla sin salvar las modificaciones
	Confirmar una selección o valor modificado
	Botón de encendido y apagado de la Base

Otras funciones

Iconos	Otras funciones disponibles
	Selección de las funciones para los modos de infusión del Módulo DPS Orchestra® .
	Acceso a la programación correlativa de dos canales con Módulo DPS Orchestra® .
	Acceso a la información de la presión de la infusión y el ajuste de los parámetros autorizados.
	Bloqueo del teclado de Base Primea Orchestra® .
	Acceso a los datos de la historia.
	Acceso al menú de OPCIONES.
	Acceso a la visualización de los parámetros de la biblioteca de drogas.
	Silenciador de alarma

Pantalla de bienvenida

Cuando encienda por primera vez la **Base Primea Orchestra®**, complete los siguientes valores:

999902/18211102X	V03.0H	- Nombre del Hospital,
		- Nombre del Servicio.
		- Si necesario, seleccione el idioma en el menú idioma.
NOMBRE DEL HOSPITAL		
NOMBRE DEL SERVICIO		
24/04/2003	11:50	
		
IDIOMA	OK	

Confirmación de parámetros en la siguiente pantalla.

Para saltar esta pantalla y empezar, directamente, con la pantalla de datos del paciente, consultar la sección de opciones de este manual.

Base Primea – Iconos y códigos de colores

Iconos de modo de Infusión

Concentración Plasmática



(icono)

Color: la concentración plasmática siempre se representa en amarillo (gráficamente y numéricamente).

Abreviación: **Cp 3.7**

Concentración Efecto



(icono)

Color: la concentración efecto siempre se representa en azul (gráfica y numéricamente).

Abreviación: **Ce 3.0**

Modo TCI Simulación



(icono)

En este modo, se puede ajustar el valor de flujo y administrar una dosis de bolus. La **Base Primea** calcula las concentraciones plasmática y efecto. En este modo, los códigos de colores son iguales que en modo TCI (amarillo en concentración plasmática, azul en concentración efecto).

Transporte



(icono)

El modo transporte permite desconectar los módulos infundiendo en modo TCI para trasladar al paciente.

Durante el traslado, los módulos mantienen un flujo continuo.

Cuando se conectan otra vez en la Base Primea, los módulos pueden continuar en el modo TCI previo.

Iconos modo de infusión No TCI

Continuo



(icono)

Suministra un flujo continuo.

Bolus



(icono)

Es posible programar y activar un Bolus, cuando un canal está en infusión continua o después de administrar una dosis de carga.

Dosis de carga + continuo



(icono)

Este modo permite ajustar la secuencia: Dosis de bolus seguida de flujo continuo para el mantenimiento.

Símbolos gráficos

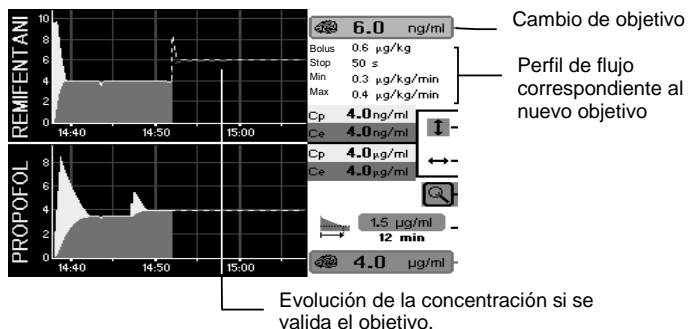
La **Base Primea** muestra curvas gráficas que corresponden a las concentraciones plasmática y efecto calculadas.

Línea punteada

Evolución de la concentración en los siguientes 15 minutos. Esta curva se muestra durante el cambio del objetivo para ver la evolución de la concentración si este Nuevo objetivo es validado.









Cuando se valida, la línea punteada permanece en la pantalla para controlar que las concentraciones siguen la predicción.






Curvas rellenas





Las curvas rellenas (Amarillo y azul) representan la evolución de la concentración desde la inducción.


Otros iconos



	Jeringa vacía en los próximos 15 minutos (mostrado en la pantalla numérica o en la pantalla gráfica para un canal)
	Fin de concentración efecto: ajustable. La Base Primea mostrará el tiempo para alcanzar esta concentración si se para la infusión (calculado en base a la concentración efecto).
	Ampliación de un canal específico, para cambiar el modo o mostrar los parámetros gráficos y numéricos de una droga específica.
 	Para modificar la escala vertical o de tiempo.
	Cada vez que se muestra este icono, la validación debe hacerse, directamente, en el módulo.
	Module DPS Orchestra®
	Module MVP Orchestra®

	Estado del Módulo:
	Infusión
	Pausa
	Alarma
	Módulo DPS Orchestra® esperando relevo (2 canales correlativos)
	Parada por fijar el objetivo a cero.


Encendido del Module DPS Orchestra®

Cuando se conecta la **Base Primea** a la red, el **Módulo DPS Orchestra®** puede encenderse desde su propio teclado pulsando la tecla  o desde la Base Primea pulsando .

Cuando la **Base Primea** está funcionando con su batería, el **Módulo DPS Orchestra®** puede conectarse desde su propio teclado pulsando .

Símbolos	Encendido del Módulo DPS Orchestra®
	El Módulo puede encenderse desde la Base o desde su teclado.
	El Módulo puede encenderse sólo desde su teclado.

Comenzar la infusión

- Encender la Base pulsando la tecla .
- Introducir los datos del paciente. El peso, la edad, el género y la altura deben introducirse puesto que son utilizados por los modelos farmacocinéticos.

DEPARTAMENTO

New patient? YES NO

APELLIDO

NOMBRE

CÓDIGO DEL PACIENTE

NÚMERO DE CAMA/HABITACIÓN

76 kg

1.78 m


BMI: 24.2

CREATION 30/01/2003 14:33









30 / 01 / 2003


14 h 34

EXIT OK


Haga click para cambiar la referencia del pacien
- Pulsar  para confirmar.

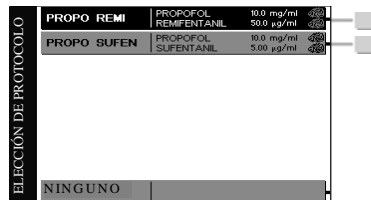
Símbolos de la pantalla del paciente:

Símbolos	Función
	Código paciente Identificación del paciente con un código de 30 caracteres.
	Número de cama/habitación Identificación del número de cama/habitación con un código de 30 caracteres.
	Peso del paciente El peso debe introducirse cuando se selecciona un nuevo paciente. Este valor se utiliza cuando las unidades de flujo y volumen son ponderadas con peso. <ul style="list-style-type: none"> De 250 g a 1 kg, incrementos de 10 g. De 1 a 10 kg, incrementos de 100 g. De 10 a 250 kg, incrementos de 1 kg.
 	Edad del paciente De 1 a 23 meses , incrementos de 1 mes De 2 a 150 años , incrementos de 1 año
 	Género del paciente Masculino Femenino
	Altura del paciente de 0,20 a 2,50 m , incrementos de 1 cm .
S	Superficie corporal calculada.
BMI	Índice Masa Corporal.

- Seleccionar un protocolo usando el dial rotatorio o pulsando la tecla verde junto a la pantalla .

El protocolo contiene los siguientes parámetros:

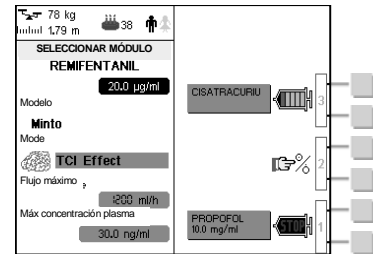
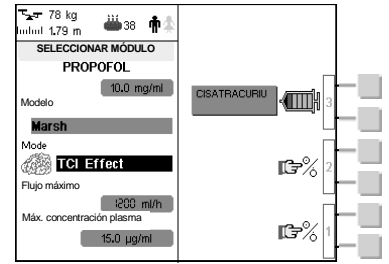
- Nombre de la droga,
 - Dilución,
 - Modelo farmacocinético (consulte las restricciones en la sección Población, página 4),
 - Modos (plasmático, efecto o simulación),
 - Flujo máximo
 - Concentración plasmática máxima (en modo c. efecto) o tiempo para alcanzar el objetivo (en modo c. Plasmática)
- Seleccionar el canal de infusión para cada droga pulsando la tecla correspondiente .



seleccionar el canal, es posible modificar los parámetros del protocolo.

Cuando se selecciona el canal, la marca de la jeringa y el nombre de la droga deben ser confirmados en el módulo.

Cuando se utiliza una jeringa precargada de Diprivan, seleccionar la posición **BD Plastipak**.



Repetir la misma operación para la segunda droga.

No hay una posición predefinida por droga, se puede administrar drogas en modo TCI desde cualquier módulo. Se recomienda utilizar siempre el mismo módulo para cada droga para reducir el riesgo de errores.

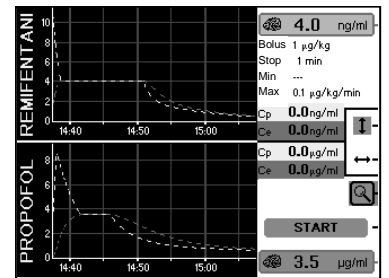
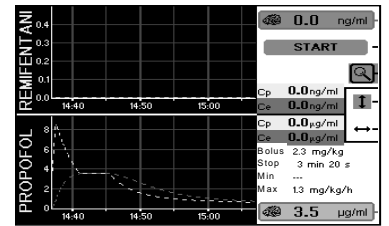
Para purgar la línea, pulsar la tecla  después de validar la marca de la jeringa y antes de confirmar el nombre de la droga en el módulo.

- Fijar objetivo:

Utilizar el dial rotatorio para aumentar o disminuir el objetivo.

Cuando se ajusta el objetivo, la **Base Primea** calcula el perfil de flujo correspondiente que será administrado para alcanzar dicho objetivo. La dosis de bolus y el flujo másico mínimo y máximo se muestran a la vez que la curva de la concentración.

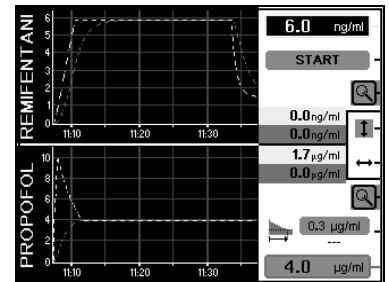
La línea punteada representa la evolución de la concentración si se comienza la infusión.



- Repetir el mismo procedimiento para la otra droga.



- Iniciar la infusión.

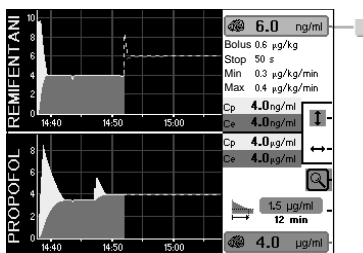
Cuando el objetivo está fijado, la infusión en modo TCI empieza pulsando la tecla correspondiente a **START**.



Si es necesario, antes de

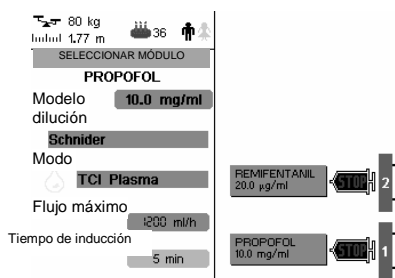
Modificar un objetivo

1. Pulsar la tecla  correspondiente al objetivo para modificar
2. Ajustar el nuevo objetivo utilizando el dial rotatorio.
3. Pulsar el dial rotatorio o la tecla  para confirmar.



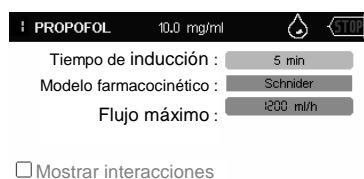
Ajuste del tiempo de inducción

En modo concentración plasmática, es posible ajustar la duración de la inducción de 1 a 60 minutos. Esta duración corresponde al tiempo para alcanzar el objetivo. Puede fijarse en el menú de protocolo o en el menú de opciones después de seleccionar el correspondiente canal.



Ajuste del tiempo en el menú del protocolo


Este tiempo debe ser fijado antes de comenzar la infusión.



Ajuste del tiempo en el menú de opciones.

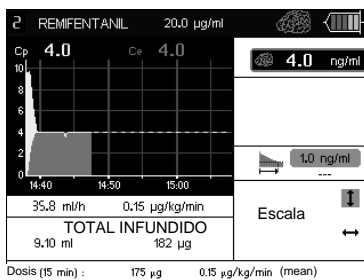
Cambio de jeringa


Cuando suena la alarma de jeringa vacía, la jeringa debe ser cambiada:

1. Quitar la jeringa vacía.
2. Colocar una nueva jeringa.
3. Confirmar la marca de jeringa en el módulo.
4. Si es necesario, purgar la línea utilizando la tecla .
5. Confirmar el nombre de la droga en el módulo o cambiar la dilución antes de confirmar el nombre de la droga.
6. Comenzar la infusión utilizando la tecla START de la **Base Primea**. La Base calculará la cantidad adecuada de droga a infundir para mantener el objetivo previo.

Cambio de modo de infusión

1. Seleccionar el canal con la tecla .



2. Pulsar la tecla modo . Se muestran los modos de infusión disponibles.

3. Seleccionar el modo.



Los modos TCI simulación, TCI plasma y TCI efecto están solo disponibles para propofol, remifentanil, sufentanil y alfentanil.

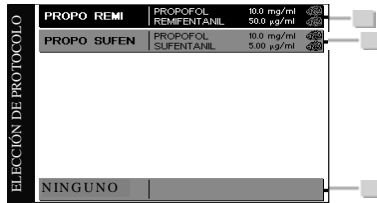
Los modos TCI no están disponibles si la infusión se ha iniciado en modo no TCI, puesto que la concentración no puede ser calculada por la base. Para comenzar con un modo de infusión convencional, se recomienda utilizar el modo TCI Simulación, con lo que, sería posible pasar a modo Plasma o Efecto en cualquier momento.


Cuando pasamos desde:

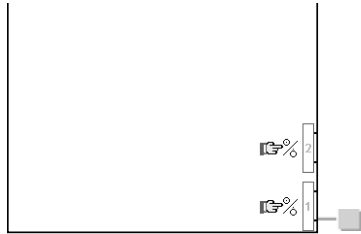
- **Concentración efecto a concentración plasmática, el objetivo de concentración plasmática es igual al objetivo de concentración efecto.**
- **Concentración plasmática a concentración efecto, el objetivo es igual que la concentración plasmática actual.**

Comenzar una infusión sin protocolo

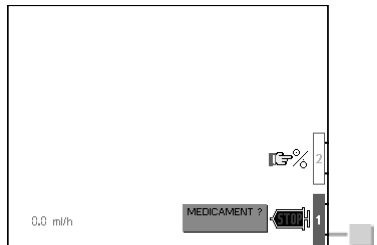
1. Seleccionar NINGUNO en la lista de protocolos.





2. Encender el **Módulo DPS** directamente en el módulo o desde la **Base Primea** pulsando la tecla  correspondiente.

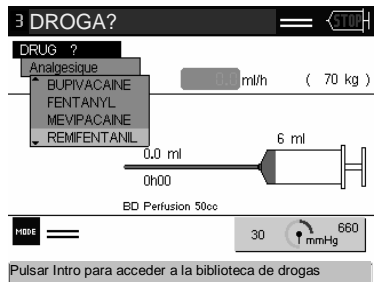


3. Confirmar la marca de la jeringa en el módulo.




4. Seleccionar la droga pulsando la tecla  correspondiente al canal.




5. Seleccionar la droga en la biblioteca de drogas utilizando el dial rotatorio .

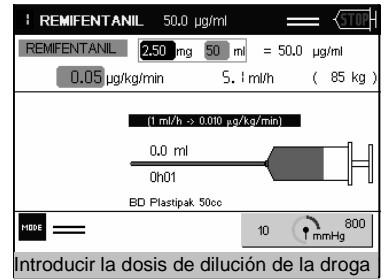



6. Introducir la concentración de la droga de la jeringa.

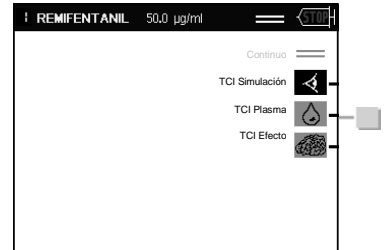
7. Para comenzar la infusión continua, ajustar el flujo másico y confirmar el flujo en el módulo.


8. Para seleccionar otro modo de infusión (dosis de carga, bolus), pulsar la tecla  y pasar a la sección modo de infusión No TCI.

9. Para pasar a modo TCI, pulsar la tecla  en la Base Primea y seleccionar el modo pulsando la tecla  o usando el dial rotatorio .

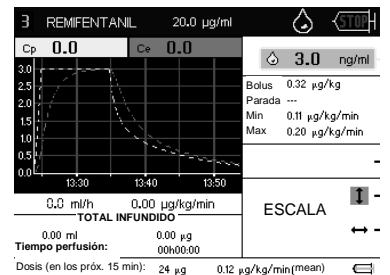
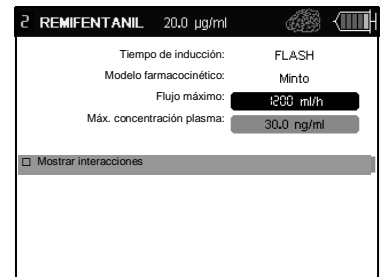


10. Para seleccionar un modelo farmacocinético y poder fijar los parámetros relacionados con el modo como la c. Plasmática máxima o el tiempo para alcanzar el objetivo pulsar la tecla .



11. Pulsar la tecla  al terminar.

12. El procedimiento para ajustar un objetivo es el mismo que cuando se utiliza un protocolo.




Modo TCI Simulación

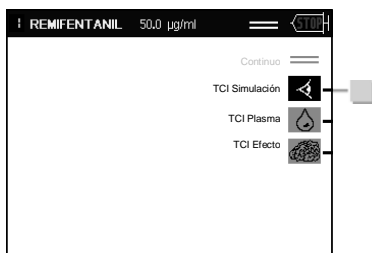
En este modo se pueden ajustar los valores de flujo másico y dosis de bolus y la Base Primea calcula las concentraciones Plasmática y Efecto.

Acceder al modo TCI Simulación:

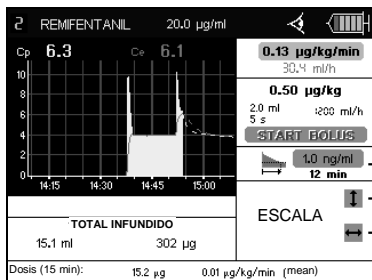
1. Ampliar el canal correspondiente.

2. Pulsar la tecla .

3. Seleccionar TCI Simulación.



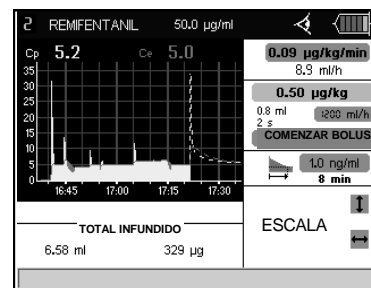
4. Ajustar el flujo y/o la dosis de bolus. Durante la modificación de flujo, la Base Primea calcula y muestra (línea de puntos) la evolución de la concentración si se comienza con este flujo.



5. Comenzar la infusión validando el flujo (con el dial rotatorio). Mirar la sección opciones para activar la confirmación de flujo en el módulo.

6. Para comenzar un bolus, ajustar la dosis e infundir. La Base Primea calcula el efecto durante la modificación de la dosis.


7. Pulsar "Comenzar Bolus" para infundir la dosis correspondiente.



En cualquier momento, es posible pasar de modo TCI Simulación a modo plasma o efecto. La Base Primea mantendrá la concentración actual automáticamente.

Este es un modo de simulación que permite administrar drogas de un modo convencional (bolus). Calculando las concentraciones plasmática y efecto correspondientes se puede ver el nivel de concentración adecuado. Después de un periodo de aprendizaje se puede utilizar directamente el modo TCI con sus propios valores objetivo.

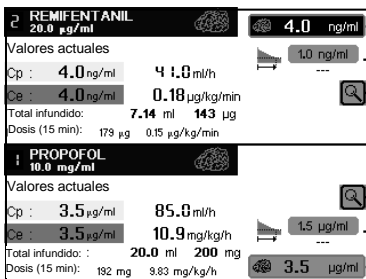
Seguimiento de la infusión TCI

Por defecto, la pantalla de seguimiento es la gráfica, para pasar a la pantalla numérica pulsar la tecla .

Pantalla Numérica


En esta pantalla se muestra la siguiente información:

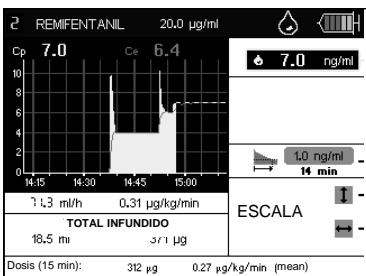
- Concentración: Cp y Ce,
- Flujo actual en ml/h y flujo másico,
- Volumen total y dosis infundida desde el comienzo,
- Dosis y flujo medio a infundir en los próximos 15 min. Para mantener el objetivo actual.



Pulsar dos veces  para ir a la pantalla gráfica.

Ampliación de un canal


Desde la pantalla gráfica o numérica es posible acceder a un canal pulsando la tecla .



Se muestran entonces los gráficos y los valores numéricos.

La concentración final de efecto se puede ajustar desde esta pantalla.

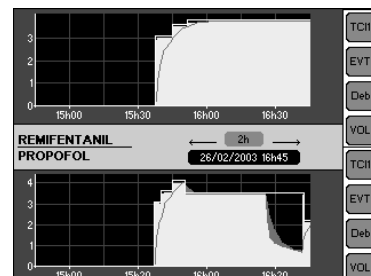
Historial de la infusión

Para ver el historial de concentraciones pulsar la tecla .

Se muestra, automáticamente, la infusión completa. Para ver un periodo de tiempo específico es necesario ajustar la ventana de tiempo (longitud de historial a mostrar) y/o la hora.

Desde esta pantalla, pulsando la tecla correspondiente es posible acceder a:

- Las curvas de concentración para una droga,
- Lista de eventos para una droga,
- Perfil de flujo para una droga,
- Perfil de volumen para una droga.



Historial de una droga

Concentración

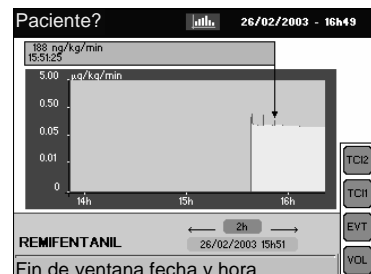
Ajustar el tiempo para mover la curva y mostrar los datos numéricos correspondientes.

En la ventana superior se muestran los valores numéricos correspondientes al tiempo seleccionado: concentración calculada, cambios de objetivos, flujo en ml/h.



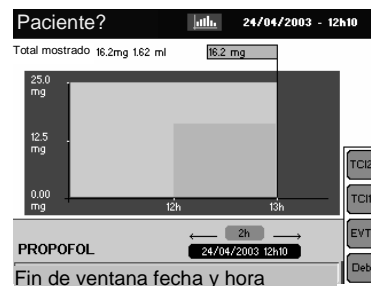
Flujo

Ajustar el tiempo para mostrar el correspondiente volumen infundido.



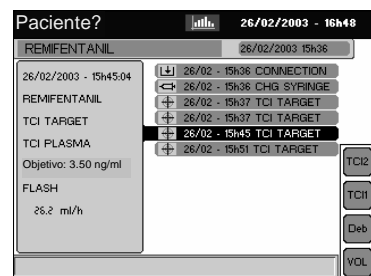
Volumen

Ajustar el tiempo para mostrar el correspondiente volumen infundido (en periodos de 1 hora).




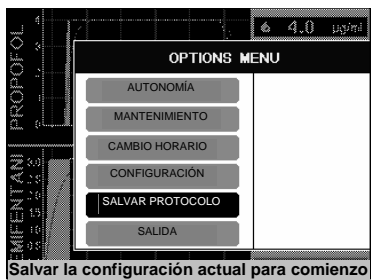
Lista de eventos

En la lista de eventos aparecen las alarmas, pre-alarms y modificaciones de objetivo TCI.



Guardar un protocolo

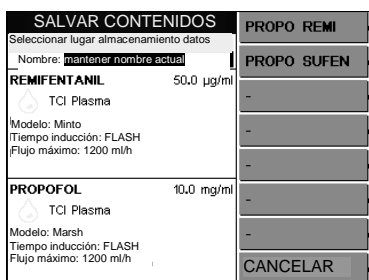
1. Para ahorrar tiempo al comenzar una infusión se recomienda guardar sus propios protocolos. Para esto, pulse la tecla  y seleccione Guardar Protocolo utilizando el dial rotatorio.




Salvar la configuración actual para comienzo

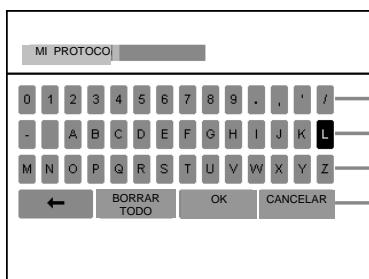
2. Los parámetros del protocolo se corresponden con los parámetros del modo TCI que se está uso.


3. En la parte izquierda de la pantalla se muestran los valores actuales TCI de ambos canales.

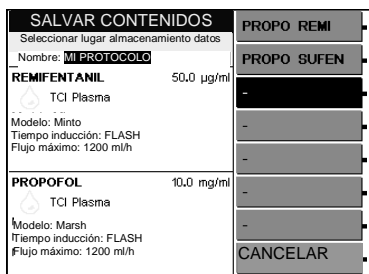


Comprobar estos valores antes de guardarlos.

4. Introducir el nombre del protocolo pulsando la tecla  o mantener el nombre actual. Para introducir un nombre utilizar el dial rotatorio seleccionando las teclas en el teclado virtual.







5. Seleccionar la posición del protocolo utilizando las teclas  o el dial rotatorio (seleccionar un protocolo existente para reemplazarlo).

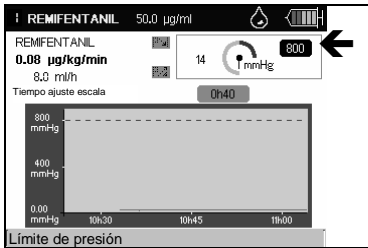


Se propondrá este nuevo protocolo cuando se comience una nueva infusión.

Límite de presión de oclusión

Para ajustar el límite de presión de oclusión:

1. Primero seleccionar el canal utilizando la tecla .
2. Pulsar la tecla .
3. Ajustar el límite de presión utilizando el dial rotatorio.
4. Pulsar la tecla  o  cuando el límite esté seleccionado.

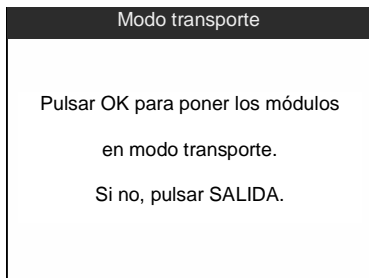


Las funciones DPS pueden activarse desde esta pantalla. Consultar el manual de uso del Módulo DPS.

Modo Transporte

Antes de desconectar el módulo para trasladar al paciente, es necesario poner el módulo en modo transporte. En este modo, el módulo estará fijado en un flujo continuo y será posible continuar en modo TCI cuando sea reconectado.

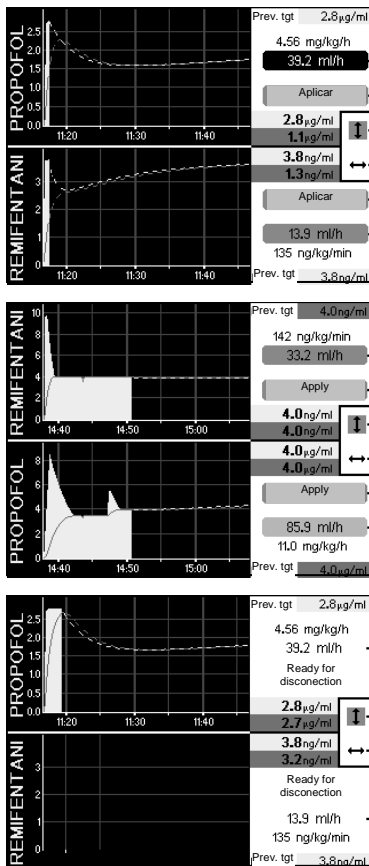
Desde la pantalla gráfica o numérica, pulsar la tecla **MODE** de la **Base Primea** y pulsar la tecla **OK** para introducir la pantalla de transporte.



Se propone un flujo continuo para cada módulo en TCI. Este flujo corresponde al flujo de mantenimiento cuando los tres compartimentos están equilibrados.

Antes de desconectar las bombas se puede ajustar el flujo a usar durante la fase de traslado. La **Base Primea** calculará la evolución de la concentración durante la fase de traslado.

Para modificar el flujo pulsar la tecla correspondiente, **←** o usar el dial rotatorio y validar para mostrar la nueva curva de concentración.



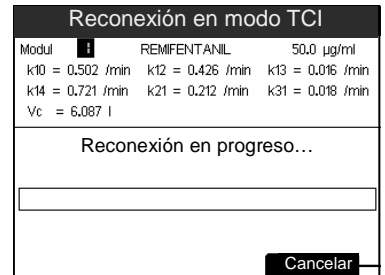
Cuando la evolución de la concentración se corresponde con lo esperado, pulsar la tecla **APLICAR**. Entonces, el módulo puede desconectarse.

Durante la fase de transporte, el flujo puede ajustarse, directamente, en el módulo. Todos los cambios se almacenarán en el módulo y la concentración correspondiente se calculará después de la reconexión a la base.

Reconexión del módulo después del traslado

Después del traslado, el módulo se puede reconectar. Si la **Base Primea** está apagada, se encenderá automáticamente. Además, los datos del paciente almacenados en el módulo serán transferidos automáticamente a la **Base Primea**.

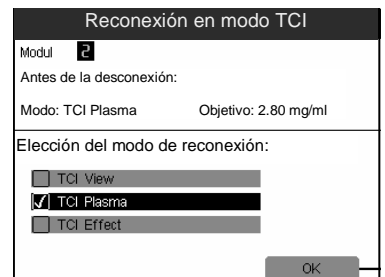
Cuando se reconecta, la **Base Primea** reintegra, automáticamente, todo el historial necesario para continuar en modo TCI.



Si los módulos se reconectan en una base que está infundiendo otras drogas, se comprobarán los datos del paciente. Si son distintos, se mostrará un mensaje para abortar TCI o para transferir los datos del paciente desde el módulo a la **Base Primea**.

Para cada canal, la **Base Primea** mostrará los datos TCI que estaban activados antes de la desconexión.

Seleccionar el modo TCI para continuar en TCI y pulsar la tecla **OK** (para cada módulo).




Las bombas se pondrán en este modo TCI, automáticamente.

Infusión No-TCI

Programación de droga y comienzo de infusión

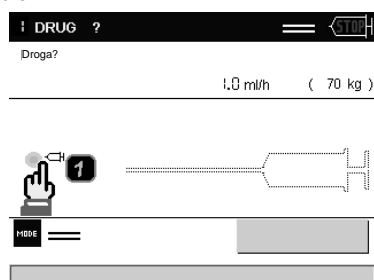
Para programar una droga:

1. Seleccionar el número del canal con la tecla .
2. Seleccionar o confirmar la instalación de la jeringa.
3. Seleccionar o confirmar la droga.
4. Ajustar los parámetros de infusión.
5. Comenzar la infusión.


Nota: para mejorar el inicio de la infusión se recomienda purgar la línea hasta que salga una gota.

Selección de jeringa

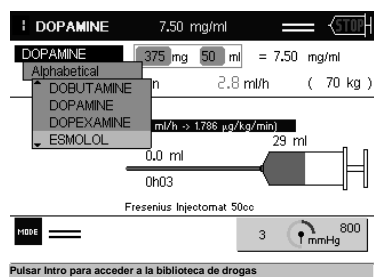
Encender el módulo:




1. Colocar la jeringa.
2. Seleccionar o confirmar la jeringa en el **Módulo DPS Orchestra®** (Consultar el Manual de uso del Módulo DPS Orchestra®).

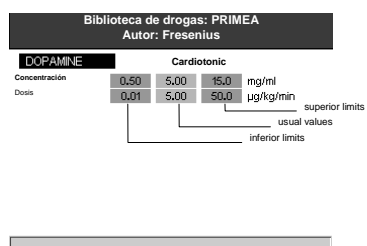
Nota: El icono intermitente  recuerda que la selección y confirmación de la jeringa debe hacerse desde el teclado del **Módulo DPS Orchestra®**.

Selección de droga



1. Seleccionando el parámetro droga, se accede a la biblioteca de drogas.
2. Seleccionar el nombre de la droga de la lista alfabética o del nombre de la familia.

En cualquier momento es posible recordar los valores de la droga preprogramada de la biblioteca pulsando la tecla .



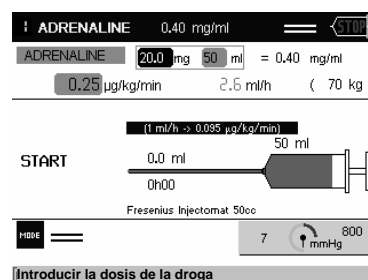
Importante:


La Base Primea integra una biblioteca de drogas como ejemplo. Antes de cualquier uso, compruebe que los valores normales de la droga y sus límites de uso corresponden con los protocolos utilizados.




Antes de cualquier uso de la Base Primea, es necesario leer con detenimiento el Manual de Uso de Biblioteca de Drogas para modificar o confirmar los parámetros de las mismas.

Ajuste de parámetros e inicio de la infusión

Los valores indicados por defecto son los valores medios elegidos de la biblioteca de drogas.



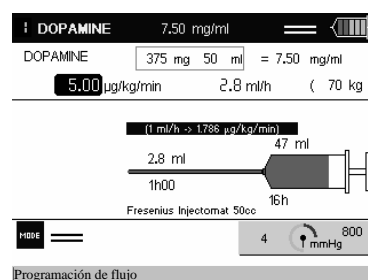
1. Compruebe que el nombre de la droga corresponde al contenido de la jeringa del canal seleccionado.
2. Confirme o ajuste, si fuera necesario, el valor de dilución de la droga contenida en la jeringa.
3. Confirme o ajuste, si fuera necesario, el valor del flujo másico según la posología deseada pulsando la tecla **MODE**.
4. Inicie la infusión pulsando la tecla  del Módulo.

Nota: Cuando aparece en pantalla, alternativamente, el símbolo  y **START** nos recuerdan que para iniciar la infusión hay que pulsar la tecla  del Módulo .





Modificaciones del flujo e información durante la infusión


Primea.

El flujo (en ml/h) puede modificarse desde el teclado del Módulo. La información sobre el flujo se actualiza, automáticamente, en la **Base Primea**.



Para modificar el flujo desde la **Base Primea**:

1. Seleccione el canal pulsando la tecla .
2. Pulse la tecla  o el dial rotatorio.
3. Ajuste el valor del flujo con el dial rotatorio.
4. Pulse la tecla  o el dial rotatorio para confirmar la modificación.
5. Pulse la tecla del Módulo  para confirmar el nuevo flujo.

Durante la modificación del flujo en la **Base Primea** se puede visualizar el valor del flujo inicial pulsando la tecla .

Consultar la sección de Opciones para evitar la confirmación del flujo en el módulo.

En el cambio de la jeringa:

- El nombre y la concentración de la última droga seleccionada aparecen en pantalla por defecto,
- Si no se modifica el nombre de la droga, el volumen total infundido se acumula en la pantalla de programación del canal seleccionado.




Modos de infusión

Modo continuo

El modo continuo es el modo, por defecto, de la **Base Primea**.

Modo Bolus



La programación y activación de un bolus son posibles cuando un canal está en infusión continua o después de infundir una dosis de carga.

1. Seleccionar el canal pulsando la tecla .
2. Pulsar la tecla  para tener acceso a la pantalla de selección de modos.
3. Seleccionar el modo Bolus .
4. Ajustar el valor de dosis de bolus a infundir, así como, la duración. El volumen a infundir y el flujo de infusión (en ml/h) del **Módulo DPS Orchestra** son, automáticamente, recalculados.
5. Comprobar los parámetros del bolus.
6. Comenzar la infusión del bolus pulsando la tecla COMENZAR. En caso de una pre-programación, pulsar la tecla ALMACENAR para confirmar el almacenado de los parámetros.

Cuando un bolus ha sido administrado el **Módulo DPS Orchestra** vuelve a su estado inicial (pausa o infusión), los parámetros de bolus programado se almacenan cuando hay una nueva programación.

Modo dosis de carga + continuo

Programar una dosis de carga seguida de un flujo continuo es posible después de la selección de la droga y antes de comenzar la infusión.

1. Seleccionar el canal y la droga.
2. Pulsar la tecla  para acceder a la pantalla de selección de modo.
3. Seleccionar la dosis de carga + Modo continuo .
4. Ajustar los valores de la dosis de carga, así como, su duración. El volumen a infundir y el flujo se recalculan, automáticamente, en el **Módulo DPS Orchestra**.
5. Ajustar el valor de flujo de mantenimiento.
6. Iniciar la infusión de la dosis de carga pulsando la tecla COMENZAR. En cualquier momento, se puede parar la dosis de carga pulsando la tecla STOP en el módulo DPS o con la tecla STOP de la **Base Primea**. Puede volver a ser usado pulsando la tecla COMENZAR.

Al final de la infusión de la dosis de carga, el **Módulo DPS Orchestra** infunde al flujo de mantenimiento programado.



En el caso de utilizar una droga que no requiera ajustes de administración (si la dilución mínima, máxima y por defecto, es la misma) la **Base Primea** muestra, automáticamente, la pantalla de dosis de carga.

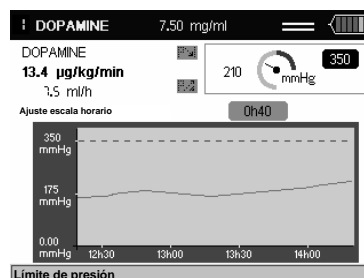
Ajuste de la presión de infusión y visualización

La programación del valor del límite de presión y la activación de la caída de presión para un **Módulo DPS Orchestra** se realiza, directamente, desde la **Base Primea**.

Para usar estas funciones en los **Módulos**, consulte los Manuales de Uso del **Módulo MVP Orchestra** y del **Módulo DPS Orchestra**.


Para ajustar los parámetros de presión desde la **Base Primea**:

1. Seleccionar el canal pulsando la tecla .
2. Para tener acceso a la pantalla de ajuste, pulse la tecla .






También es posible modificar el límite de la alarma de presión, tanto en el modo de 3 umbrales pre-establecidos como en el modo de umbral variable, dependiendo de la configuración del **Módulo DPS Orchestra**.

Detener la infusión


Para detener la infusión, pulse la tecla  desde el **Módulo DPS Orchestra** o desde el **Módulo MVP Orchestra**.

Apagar los Módulos

Cuando ningún Módulo está infundiendo, se pueden apagar pulsando la tecla  desde la **Base Primea** o pulsando  desde el **Módulo DPS Orchestra**.

Cuando un Módulo está infundiendo en la **Base Primea**, se pueden apagar los Módulos pulsando la tecla  desde el **Módulo DPS Orchestra** durante más de 2 segundos.

Apagar la Base Primea

Para apagar la **Base Primea**, se debe pulsar la tecla . Puede que aparezcan algunos mensajes informativos mientras se apaga.

Dos canales correlativos

El uso de este modo es particularmente recomendado para evitar una discontinuidad en la infusión, en caso de, una infusión cardio-vascular o de drogas anestésicas de vida corta media.


Se pueden utilizar dos canales correlativos con todas las drogas excepto, si se utilizan en modo TCI.

Principio

El sistema dos canales relevo consiste en asociar los dos canales que van a infundir, consecutivamente, la misma droga y la misma administración o bien de forma simultánea la misma droga con flujos escogidos por el usuario.

En caso de concentraciones diferentes de una misma droga, el cálculo de flujo (en ml/h) se realiza automáticamente para respetar la dosis prescrita.


La instalación de las dos jeringas puede hacerse simultáneamente sólo si la jeringa del segundo canal relevo se ha validado después de la activación de los dos canales relevo.

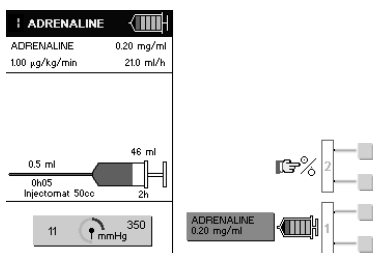
Es obligatorio pulsar la tecla de PURGAR/BOLUS  tanto para el canal en relevo como para el funcionamiento de los dos canales relevo.

En caso de que la segunda jeringa se instale después, el usuario tendrá que pre-programar una prealarma de “relevo no listo” que informa desde 5 minutos a 1 hora antes del fin de la infusión para completar el relevo.



Programación de dos canales correlativos

1. Programe una droga de la biblioteca en un canal. Ajuste, si fuera necesario, los parámetros de la infusión e inicie la infusión.

2. Pulse la tecla  para acceder a la pantalla de selección del canal asociado.

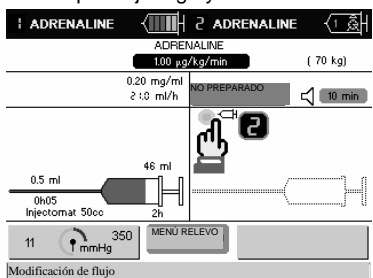


3. Active el canal que desee asociar:


- Desde la **Base Primea** pulsando la tecla .
- O, directamente, desde el Módulo DPS y seleccionando el número de canal asociado a la tecla .


4. Instalación de la jeringa en el canal correlativo:

- Instalar la jeringa conteniendo la misma droga que hemos programado en el canal a relevar.
- Seleccionar el tipo de jeringa y confirmar.

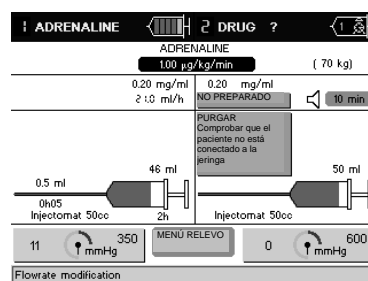



c. El mensaje “PURGAR – comprobar que la jeringa no esté conectada al paciente” aparece en la **Base Primea**. En el Módulo DPS Orchestra®, aparece PURGAR, alternativamente, mostrando el nombre de la droga.

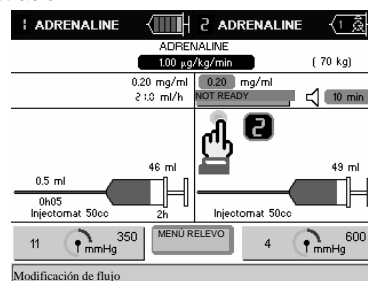
Pulsar la tecla PURGAR/BOLUS  del Módulo DPS para acceder al modo purgar (el mensaje PURGAR se visualiza en el Módulo DPS).

Pulsar la tecla PURGAR/BOLUS  por segunda vez y mantener pulsada para purgar el dispositivo. **Purque el dispositivo hasta que aparezca una gota en el extremo de la línea de infusión.**

Importante: Se debe asegurar de que la jeringa no esté conectada al paciente durante la fase de purgado.

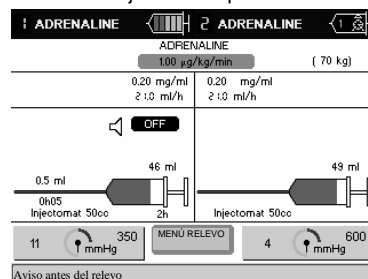


d. Confirmar el nombre de la droga presionando la tecla  del Módulo DPS. Si es necesario, ajustar los parámetros de administración.



e. Al finalizar la programación de los 2 canales correlativos, el **Módulo DPS** visualiza el nombre de la droga, alternativamente, con el mensaje **RELEVO**.

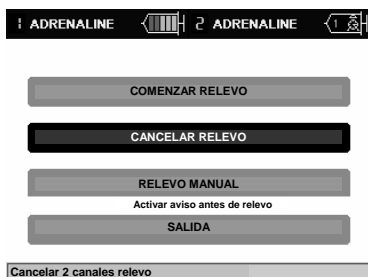
Una vez que haya programado los 2 canales correlativos, podrá modificar el flujo en cualquier momento.



En el caso de que vaya a instalar la jeringa posteriormente en el canal correlativo, ajustar la duración antes de que finalice la infusión del canal que vaya a relevar (entre 5 minutos y 1 hora) para hacer que la prealarma de los 2 canales correlativos no se active de inmediato.

Menú de dos canales correlativos

Activando este campo con el dial rotatorio se tiene acceso a este menú. La siguiente pantalla aparece:



INICIAR DOS CANALES CORRELATIVOS

Activando este campo con el dial rotatorio, se inicia el canal relevo y, de forma simultánea, el primer canal se para.

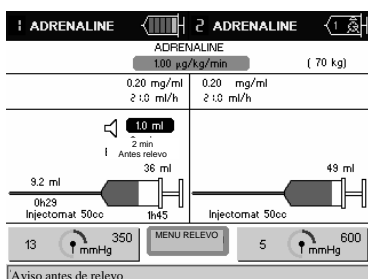
CANCELAR DOS CANALES CORRELATIVOS

Esta función permite cancelar el modo relevo para el canal en espera.

ACCESO A DOS CANALES CORRELATIVOS

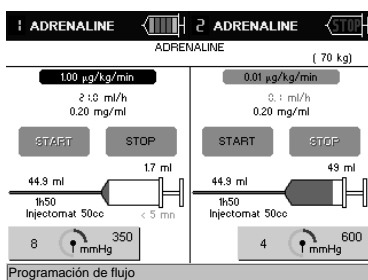
Utilizando esta función, se activa, de forma simultánea, los dos canales relevo. Se tiene acceso a esta función sólo cuando se ha seleccionado el aviso antes del relevo.

Ejemplo:



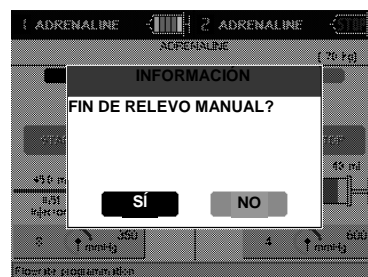
En este ejemplo, el relevo manual se autoriza con un «aviso antes de relevo» a 1.0 ml antes del fin de la infusión, es decir, 2 minutos antes del relevo a una tasa de flujo de 2.10 ml/h.

Activando el relevo manual desde el dial rotatorio, aparece la siguiente pantalla:



El usuario decide desde el teclado de la **Base Primea**: iniciar, parar, establecer el flujo para los dos canales relevo.

El apagado manual del relevo se realiza parando uno de los dos canales y pulsando la tecla **EXIT**. Aparece la siguiente pantalla:



Seleccionar **SÍ** con el dial rotatorio.

Recomendaciones para utilizar los 2 canales correlativos

Es obligatorio el cumplimiento de estas recomendaciones cuando se esté tratando a pacientes hemodinámicamente inestables.

Instalación de la Estación de Infusión Orchestra®:

- Colocar la **Base Primea** a un nivel inferior o al mismo nivel que el paciente.
- Utilizar el Módulo DPS desde la posición 1 a la posición 6.

Jeringas que puede utilizar:

- Adapte el tamaño de la jeringa al flujo seleccionado:
 - flujo < 0.5 ml/h: jeringas de 5 y 10 cc,
 - 0.5 ml/h < flujo < 1 ml/h: jeringas de 5, 10 y 20 cc,
 - flujo > 1 ml/h: cualquier tamaño de jeringa, es decir, jeringas de 5, 10, 20, 50/60 cc.
- Consultar la lista de jeringas del Módulo DPS.

Instalación de la jeringa en los 2 canales correlativos:

- Hasta 24 horas antes de que comience la infusión.
- Comprobar siempre que la jeringa seleccionada coincida con la jeringa instalada.
- Asegurarse de que la línea de infusión no esté conectada al paciente al purgar el dispositivo.
- Purgar el dispositivo hasta que aparezca una gota en el extremo de la línea de infusión.

Conexión al paciente:

- Utilizar catéteres con un volumen de purgado bajo y de baja compliance.
- Está autorizado el uso de válvulas unidireccionales. Por el contrario, se desautoriza el uso de válvulas antisifón (la presión de apertura puede generar intervalos en la infusión).
- Respetar las advertencias que se aplican a la infusión continua de drogas vasoactivas (ruta de acceso dedicada, evitar la inyección discontinua, ...).

Historial

La Base Primea almacena, en tiempo real, los datos de la infusión durante 96 horas, incluso después de haber apagado el dispositivo o haberlo desconectado de la alimentación. Durante este periodo, el usuario puede:

- definir una ventana de observación de 1 a 96 horas, con incrementos de una hora,
- elegir la fecha y hora de esta ventana de observación.


Los datos se actualizan cada 10 segundos o cada vez que utilice la función.

Se puede conocer, rápidamente, la información principal sobre las infusiones administradas al paciente, accediendo a la información relacionada con dosis, volumen infundido y flujos de cada droga, así como, a la pantalla de balance de fluido (puede resultar útil, por ejemplo, en cambios de turno).

Notas:


Si varios Módulos (ejemplo: dos canales correlativos) infunden la misma droga, la **Base Primea**, automáticamente, actualizará la historia de la droga.

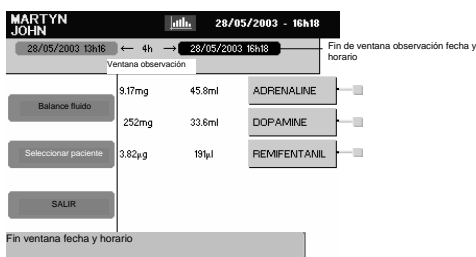
Según la duración del tratamiento del paciente y del número de Módulos instalados en la **Base Primea**, puede ser posible tener acceso a la historia de los 4 últimos pacientes (si no se está aplicando ninguna infusión).


Para tener acceso al menú de selección de las diferentes historias, debe pulsar la tecla .

Por favor, prestar especial atención a que cuando uno o más módulos se desconecten de la **Base Primea** siempre que ellos estuvieran previamente programados, su historial se restaurará cuando se vuelva a conectar a la **Base Primea**.

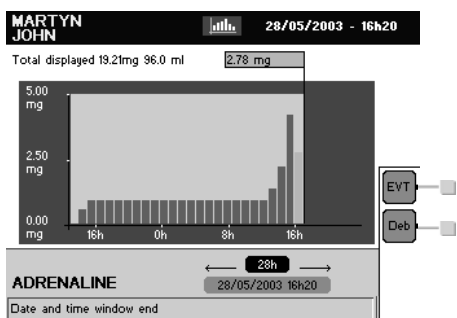
Acceso a los datos de la historia

Pulsando la tecla , se tiene acceso a la pantalla resumen de los volúmenes infundidos y dosis de droga en un periodo determinado.



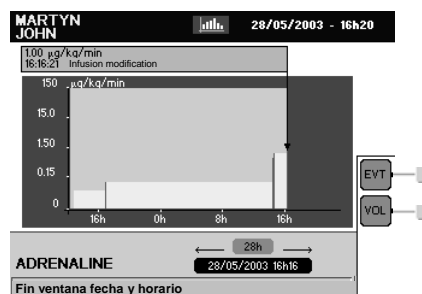
Pulsando la tecla  se tiene acceso a la información sobre cada droga:

Historia de dosis acumuladas y volúmenes

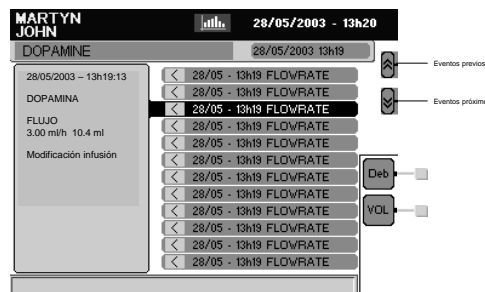


Cada segmento representa 1 hora. El valor en pantalla del último segmento, es el del tiempo de observación.

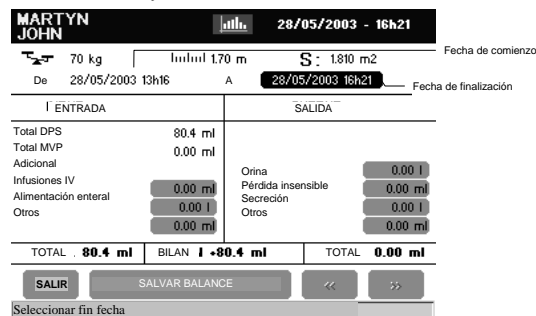
Historia de flujos



Lista de eventos cronológica



Desde la pantalla resumen de volúmenes infundidos y dosis, activando la opción de «balance de fluidos» se tiene acceso a la pantalla resumen de entradas y salidas.



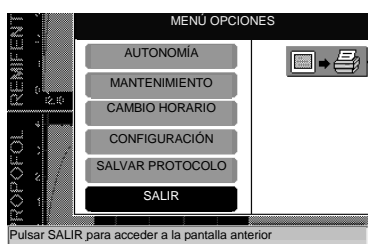
Resulta posible guardar 24 balances (por ejemplo, memorización de un balance cada 4 horas durante 96 horas).

El poder guardar los balances de fluidos permite restablecer la dosis y los valores de volumen infundidos por droga. Por tanto, resulta posible calcular las cantidades de droga infundidas en los periodos de tiempo correspondientes al periodo de balance del fluido.

Nota: la hora de comienzo y la hora de finalización de la infusión deben presentar el siguiente formato (ejemplo: 16 h 00).

Menú de OPCIONES

Para tener acceso al menú OPCIONES, pulsar la  :



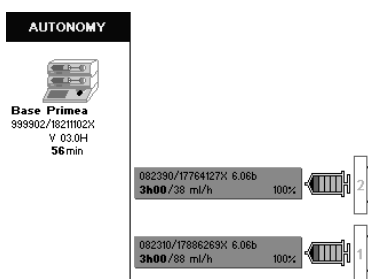
Las opciones desde esta pantalla permiten el acceso a la siguiente información:

- ...autonomía,
- ...mantenimiento,
- ...cambio horario,
- ...configuración,
- ...salvar protocolo,
- ...Impresión detallada y de pantalla.

Menú de AUTONOMÍA

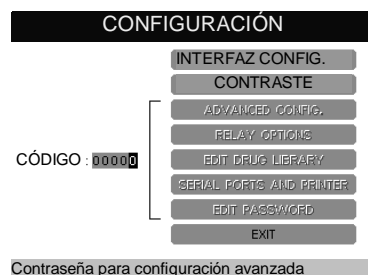
A través de este campo, se consulta la autonomía de los módulos y la Base Primea.

Ejemplo:



Menú de CONFIGURACIÓN

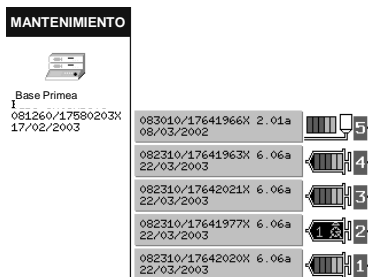
Este campo da acceso al uso de las diferentes configuraciones de la Base Primea:



Menú de MANTENIMIENTO

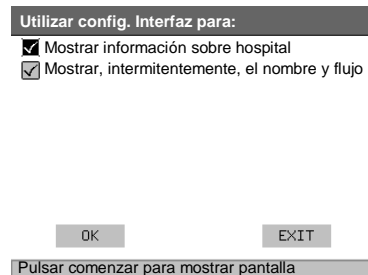
Con este campo se accede a los números de serie y próximas fechas de mantenimiento de los módulos y la Base Primea.

Ejemplo:



CONFIGURACIÓN DE INTERFAZ:

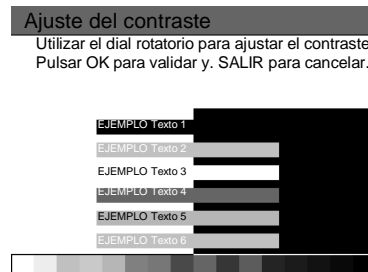
Con este campo se accede a:



Esta opción permite definir la pantalla de bienvenida de la **Base Primea** y visualizar el flujo, alternativamente, con el nombre de la droga en el Módulo DPS.

CONTRASTE:

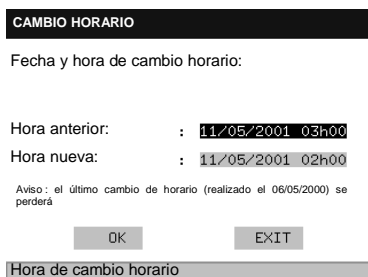
Con este campo se accede a:




Esta opción permite regular el contraste de la pantalla de la **Base Primea**.

Menú de CAMBIO HORARIO

Desde aquí se accede al cambio horario. Ejemplo:



Para cambiar el horario desde la **Base Primea**, pulsar la tecla  desde la pantalla del paciente antes de seleccionar un nuevo paciente.

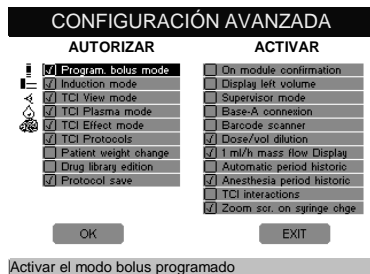
Configuración avanzada:

Esta opción está protegida. Sólo se tiene acceso a este menú en el menú de configuración avanzada. Consultar la sección edición de contraseñas para modificar este código.

El menú de configuración avanzada permite activar o desactivar algunos modos de infusión y algunas características de la **Base Primea**. Este menú permite configurar la **Base Primea** conforme a sus necesidades específicas. Todos los cambios se activan al apagar y volver a encender la Base.

Un modo o función está activada cuando la casilla de verificación correspondiente está llena .

De acuerdo con sus necesidades, este campo le da acceso a:



Activación de modo de infusión

- Bolus preprogramado
- Dosis de carga
- Modo TCI Simulación
- Modo TCI Plasma
- Modo TCI Efecto

Todos estos modos están activados por defecto. Para desactivar algunos de estos modos, desmarcar la casilla de verificación.

Opciones de protocolo

Activar o desactivar la pantalla de protocolo marcando « TCI protocolos».

Los protocolos están activados por defecto. Para evitar esta pantalla, no marque la opción. En este caso, no habrá acceso a los protocolos.

Activar o desactivar guardar protocolo:

Para proteger su protocolo desmarque la opción. En este caso, no será posible guardar un nuevo protocolo.

Funciones de configuración especiales

Cambio del peso del paciente

Esta opción no está activada por defecto porque los modos de infusión TCI no son compatibles con una modificación del peso durante el proceso de infusión. La activación de esta opción desconectará todas las funciones TCI.

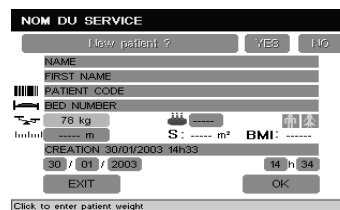
Para uso no-TCI, esta función puede ser activada.

Para determinados protocolos de administración, el prescriptor debe tener en cuenta las variaciones de peso del paciente para ajustar bien los flujos de infusión (ml/h) o variar la administración con el nuevo peso sin parar la infusión (por ejemplo: µg/kg/min).

Esta función afecta, exclusivamente, a las drogas seleccionadas desde la **Base Primea** cuya administración tiene en cuenta el peso del paciente.

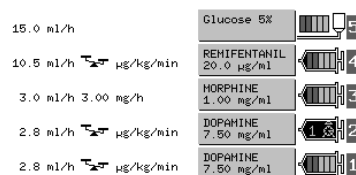
Como cambiar el peso del paciente durante la infusión:

1. Regresar a la pantalla «identificación del paciente»:



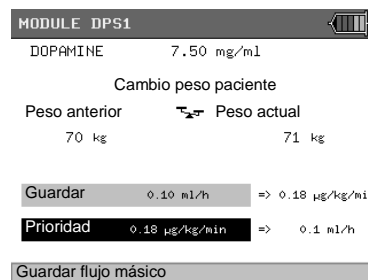
2. Cambiar el peso del paciente con el dial rotatorio.

3. Confirmar pulsando la tecla . Se muestra la siguiente pantalla:



4. Seleccionar el/los canal/es donde el peso debe ser modificado pulsando la tecla de cada canal. Este/estos canal/es están identificados con el icono .

Se muestra la siguiente pantalla:

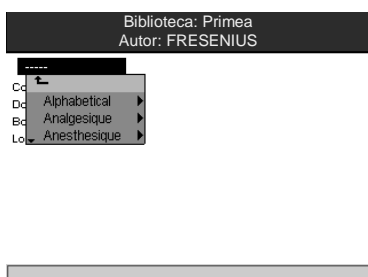


En este ejemplo, la activación del campo «prioridad 0.10 ml/h» generará el recalcu del flujo másico necesario para respetar el flujo actual en ml/h. La activación del campo «prioridad 0.18 µg/kg/min» generará el recalcu del flujo necesario para respetar el flujo másico actual en µg/kg/min.

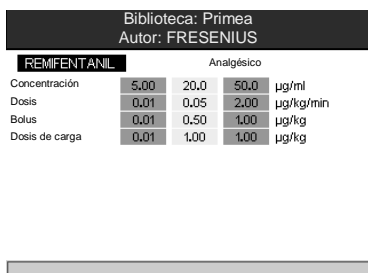
Modificación de la biblioteca de drogas

Es posible modificar la biblioteca de drogas, directamente, desde la Base para cambiar los rangos de ajuste.

1 – Seleccionar la droga:



2 – Modificación de distintos valores:



Notar que el acceso a esta función, sólo es posible, si no hay paciente seleccionado y las infusiones están paradas.

Confirmación en módulo

En modo no-TCI es posible forzar la confirmación de cualquier modificación de flujo en el módulo correspondiente. Esta función no está activada por defecto. Quiere decir que, cualquier modificación del flujo en la Base se tiene en cuenta, automáticamente, por el módulo.

Mostrar volumen restante

Activar esta función para mostrar el volumen restante de la jeringa.

Modo Supervisor

En este modo, la **Base Primea** no es activa y todos los cambios deben ser hechos en los módulos.

Permitir conexión Base A

Esta función permite conectar una Base A a una **Base Primea** y monitorizar hasta 8 módulos adicionales. Para moverse desde la pantalla presentación de la **Base Primea** a la pantalla presentación de

la Base A, pulsar la tecla .

Esta función no puede ser activada cuando los Módulos estén infundiendo en modo TCI.

Las drogas infundidas desde la Base A están integradas en el historial de la **Base Primea**.

Nota: El ajuste de flujo de la Base A se ejecuta, directamente, desde el módulo.

La conexión de la Base A a la **Base Primea** se realiza, a través del puerto RS232 N° 1 utilizando el cable RS232 apropiado.

RS232 port No 1



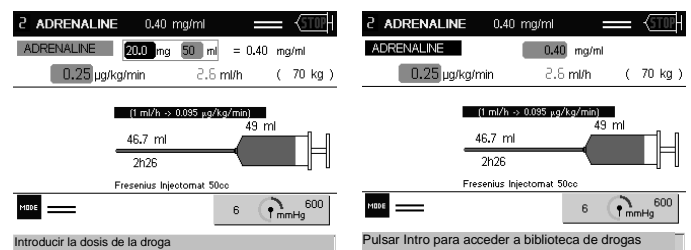
Activar lector de código de barras

Puede realizar la selección del nombre de la droga y la administración, a través de, las etiquetas adheridas a la jeringa utilizando un dispositivo lector de códigos de barras. La impresión de etiquetas se ejecuta desde el software de la biblioteca de drogas. Consultar el manual de usuario del software.

Formato de dilución

Esta función permite rellenar la dilución indicando la dosis de droga y el volumen de administración.

Por defecto, la dilución debe introducirse en formato dosis/volumen excepto para drogas TCI.



Opción activada

Opción desactivada

Permitir visualización flujo másico para 1 ml/h

Esta función permite visualizar, en la pantalla programación de droga, la correspondencia existente entre un flujo de 1ml/h y el flujo másico expresado en la unidad seleccionada.

Periodo de historial automático

Esta función permite visualizar, de forma automática, las dosis y volúmenes infundidos durante intervalos predefinidos (4h, 8h, 12h y 24h) desde la hora de la memorización del último balance de fluidos.

Ejemplo: en el caso de un balance cada 8 horas:

El balance de fluido se almacena a las 8,00.

Se lee el historial a las 16 h 30: las dosis y los volúmenes mostrados corresponden a las dosis y los volúmenes infundidos de 8 h 00 a 16 h 00.

Esta función no está activada por defecto y puede activarse para uso no-TCI.

Periodo de historial de anestesia

Para que se pueda seleccionar cuando se utiliza **Base Primea** en quirófano para mostrar el historial TCI.

Interacción TCI

La **Base Primea** contiene un algoritmo de interacción entre hipnóticos y mórnicos. Estos algoritmos fueron publicados por "Leiden Group" (consultar la documentación clínica), especialmente por el Dr. Vuyk y han sido validados para una población específica (mujeres jóvenes) y para cirugía ginecológica.

Esta opción no está activada, por defecto.

Ampliación de la pantalla durante el cambio de jeringa

Esta opción se activa para facilitar el cambio de dilución durante un cambio de jeringa. Después de colocar la jeringa, la confirmación de la marca de jeringa en el módulo provocará, automáticamente, una ampliación del canal correspondiente para permitir la modificación de la dilución antes de confirmar el nombre de la droga.

Puerto serie e impresora

La **Base Primea** dispone de 3 puertos RS232. Es posible utilizarlos para aplicaciones específicas. Para más detalles, contactar con nuestro departamento post-venta.

Edición de contraseña

Permite la modificación de la contraseña.

OPCIONES RELEVO:

Esta opción está protegida y se accede sólo a ella una vez que, se ha introducido el código 00123 con el dial rotatorio.

De acuerdo con las prácticas departamentales, ésta le permite activar o desactivar las funciones abajo descritas:

Configuración relevo

- Canal relevo autorizado
- Relevo manual autorizado

OK EXIT

Activar o desactivar el canal relevo


El menú IMPRESIÓN

El menú **IMPRESIÓN** permite la impresión detallada o resumida de los datos de la historia:

- **Dosis,**
- **Volúmenes totales/1 hora,**
- **Gráficos de flujo,**
- **Lista de drogas.**

También es posible imprimir los parámetros de la biblioteca de drogas.

La elección de los datos a imprimir se realiza según la pantalla que se esté consultando.

La impresora está conectada a un portal en serie identificado por el símbolo .

Según la versión de la **Base Primea**, se puede o no tener acceso a estas funciones.

Dispositivos de seguridad

La Base Primea posee un sistema de inspección continua que funciona en el momento en el que se conecta.

Cualquier anomalía o fallo interno en su funcionamiento, se detecta inmediatamente. Sin embargo, un funcionamiento anormal del aparato sin causa definida que lo justifique debe ser comunicado siempre al personal cualificado de su propio centro o a nuestro Servicio Técnico.

Conexión / desconexión

Los valores límites del flujo de la droga seleccionada de la biblioteca se guardan en memoria cuando el Módulo se desconecta de la Base. Es imposible programar un flujo fuera de los valores límites de la droga.

Cuando se cambia una jeringa en un Módulo desconectado, el nombre de la droga por defecto es la utilizada previamente. Por favor, asegúrese de que la concentración de la droga en la jeringa sea la misma que utilizó previamente antes de confirmar el nombre de la droga y su concentración.

Si el nombre de la droga o su concentración es diferente, seleccione «NO» en la selección de droga. Los límites programados para la droga anterior se cancelan.

Alarmas, pre-alarmas y avisos

Todas las alarmas, pre-alarmas y avisos de la **Base Primea** aparecen en pantalla y se indican con una señal sonora:

- Pre-alarma de desconexión de red.
- Pre-alarma y alarma de batería baja.
- Pre-alarma de fin de los dos canales correlativos.

Al pulsar la tecla SILENCIAR ALARMA  de la **Base Primea**, se recuerda el mensaje.


Chequeo rápido

Este test es obligatorio cuando la bomba se utiliza en anestesia.

Este protocolo permite un chequeo rápido de los dispositivos de seguridad de la Base Primea (sin conexión al paciente).

Número de serie (ID/N): Base Primea Módulo

Fecha: / / Sección: Nombre:

	Resultados
1. Sin conectar a la red, instale al menos un Módulo en la Base Primea . Luego, encender la Base pulsando la tecla  . Compruebe que el indicador de batería se ilumina y que aparece la información en pantalla.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. Compruebe el funcionamiento de los indicadores durante el auto-test.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3. Compruebe que funcionan las alarmas sonoras.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. Compruebe la integridad de la pantalla LCD.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. Conecte el aparato a la red, compruebe que el indicador de red se ilumina.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6. Encienda el primer Módulo y compruebe su número de posición en la pantalla resumen.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Nota: el chequeo rápido es correcto si todas las respuestas han sido “SI”.

Para un chequeo rápido del Módulo Orchestra[®], por favor consultar su Manual de Uso.

Base Primea – Funcionamiento

Este Manual de Uso describe la programación de un Módulo DPS Orchestra® desde la Base Primea. Para el uso de las funciones disponibles desde el teclado del Módulo, por favor, consulte su Manual de Uso.

Rango de flujo disponible desde el teclado de la Base Primea para un Módulo DPS Orchestra®

- De 0.1 a 1200 ml/h, incrementos de 0.1 ml/h.

Precisión media del flujo

Por favor, consultar el Manual de Uso de los Módulos.

Unidades y fórmula de conversión

Las unidades de dilución programables son en mg/ml, µg/ml, ng/ml, U/ml, kU/ml, mg, µg, ng, g, U, kU, mol, mmol, Cal, kCal.

Las unidades de flujo másico se calculan en unidades de masa (ng, µg, mg) o unidades (U, kU) o mol, mmol o cal/kcal por unidad de tiempo (24 h, h, min) relacionado o no con el peso del paciente (kg).

Las fórmulas utilizadas son:

- $Q = D \cdot P / C$ con relación al peso,
 $Q = D / C$ sin relación al peso.
- $V = d \cdot P / C$ si la dosis se relaciona al peso,
 $V = d / C$ si la dosis no se relaciona al peso.

Q: Flujo de volumen, en ml, relacionado con la unidad de tiempo (24h, h, min)

V: Volumen de bolus, en ml.

D: Flujo másico.

d: Dosis de bolus.

C: Concentración de droga.

- $S = (P^{0.425} \times T^{0.725}) \times 0.7184$ unidad en m²

S: Superficie corporal calculada del paciente,

P: Peso en Kg,

T: Altura en cm o m/100.

- BMI (Índice Masa Corporal) = P / T^2

P: Peso en Kg,

T: Altura en m.

Ajuste del rango, precisión, valores en pantalla

Ajuste del rango de flujo y de concentración:

- <1, incrementos de 0,01.
- De 1 a 10, incrementos de 0,05.
- De 10 a 100, incrementos de 0,5.
- De 100 a 1000, incrementos de 5.
- >1000, incrementos de 50.

El flujo se calcula según la fórmula y las unidades descritas en el párrafo «Unidades y fórmulas de conversión».

El flujo enviado al Módulo DPS Orchestra® se redondea y se tiene en cuenta a 1/1000 de ml/h. El valor de flujo en la pantalla de la Base y del Módulo es a 1/10 de ml/h

Número de canales en TCI (Módulo DPS)	2
Número total de canales (Módulo DPS y Módulo MVP)	8
Drogas disponibles en TCI	Alfentanil - Propofol - Remifentanil - Sufentanil
Modelos farmacocinéticos	Alfentanil: Scott Propofol: Marsh / Schnider Sufentanil: Gepts Remifentanil: Minto
Rango de concentraciones	Alfentanil: 0.01 – 500 ng/ml Propofol: 0 - 15 ug/ml Sufentanil: 0 - 3 ng/ml Remifentanil: 0 - 20 ng/ml
Rango de diluciones	Alfentanil: 50 a 500 µg/ml max Propofol: 1 y 2 % Remifentanil: 50 ug/ml max Sufentanil: 5 ug/ml max
Modo TCI	Control plasmático Control compartimento efecto TCI Simulación
Valores que activarán una alarma de perfil flujo	Alfentanil: Dosis de inducción > 50 µg Bolus > 50 µg Flujo > 0.01 µg/min Propofol: Dosis de inducción > 2,5 mg/kg Bolus > 50 mg Flujo > 15 mg/kg/h Remifentanil: Dosis de inducción > 1 ug/kg Bolus > 1 ug/kg Tasa de flujo > 2 ug/kg/mn Sufentanil: Dosis de inducción > 2ug/kg Bolus > 50 ug Flujo > 1 ug/kg/h
(estos valores pueden ser modificados utilizando el software de la biblioteca de drogas)	
Precisión	
(% de errores en la concentración calculada desde el volumen proporcionado)	± 5%

Base Primea – Características técnicas

Alimentación externa

Voltaje	De 95 a 240 Vac
Frecuencia	50/60 Hz
Consumo máximo	1500 mA
Máximo consumo de energía	125 VA
Fusible (x2)	T 1600 mA 250 V IEC 127
Voltaje de salida	7.35 V (mini 7.15 V)
Corriente de salida	7 A

Batería

Características	6 V 1,2 a 1,3 Ah – de plomo sellada
Autonomía	Mínimo 1 hora
Recarga de batería	Parcial (70% de capacidad): 8 horas Total (100% de capacidad): 16 horas

Normativa

Conformidad con Directiva de Dispositivos Médicos 93/42 EEC:
Marcado CE: CE 0459

Seguridad de Dispositivos Electromédicos:
Conformidad con EN/IEC 60601-1, EN/IEC 60601-2-24.

IP34



Protección contra salpicaduras de líquidos
Pieza a prueba de desfibrilación de tipo cf

Protección contra descargas eléctricas:
Equipo Clase II

Compatibilidad Electromagnética:

Conformidad con EN/IEC 60601-1-2 (segunda edición) y EN/IEC 60601-2-24. Información detallada se encuentra en el párrafo "Consejos y declaración del fabricante en entornos electromagnéticos".

Conformidad de Emisión:

- RF Radiada y Conducida: CISPR 11/EN 55011, Grupo 1, Clase B
- Armónicos: EN/IEC 61000-3-2, Clase A
- Fluctuaciones de Voltaje / Parpadeos: EN/IEC 61000-3-3

Conformidad de Inmunidad:

- Descargas Electroestáticas (ESD): EN/IEC 61000-4-2
- Transitorios Rápidos / Impulsos: EN/IEC 61000-4-4
- Sobre tensión: EN/IEC 61000-4-5
- Caídas de Voltaje, variaciones: EN/IEC 61000-4-11
- Campo Magnético: EN/IEC 61000-4-8
- RF Conducida: EN/IEC 61000-4-6
- RF Radiada: EN/IEC 61000-4-3

Materiales del aparato

Carcasa	Policarbonato/ ABS
Teclado y etiquetas	Poliéster
Pantalla LCD	Plexiglás

Dimensiones - Peso

Dimensiones	Ancho 32 cm / Fondo 30 cm / Altura 7,5 cm
Peso	aprox. 2,6 Kg

Indicadores luminosos


Funcionamiento por red		Amarillo
Alarma de desconexión de red		Rojo intermitente
Pre-alarma		Naranja
Alarma		Rojo
Pantalla LCD		¼ VGA color
Comunicación externa activa		Verde constante

Símbolos

	Corriente directa
	Señal de voltaje de entrada
	Señal de voltaje de salida
	Batería
	Fusible
	Toma de tierra
	Set manual de paciente (no utilizado)
	4000 V RS 232 Conexión aislada 4000 V RS232
	RS 232-1 Conexión nº 1 RS232 adicional Se utiliza para conectar una Base A o un dispositivo conforme a la Norma IEC 601.1)
	RS 232-2 Conexión nº 2 RS232 adicional Se utiliza para conectar el lector de códigos de barras. Voltaje: 5 V.
	Llamada de Enfermera

Para utilizar la Llamada de Enfermera y la 3ª conexión RS232, consultar el Manual Técnico para las respectivas conexiones.

Precauciones

El símbolo  visible en las instrucciones resumidas en el aparato y en la etiqueta, recomienda la lectura completa de este Manual de Uso, según la normativa EN 60 601-1.

Fresenius Kabi no será responsable de ningún daño o reclamación médica o de otra índole, de cualquier naturaleza, tanto directa como por consecuencia, causado por un uso incorrecto de este aparato.

La **Base Primea** integra una biblioteca de drogas como ejemplo. Antes de utilizarla, el personal autorizado debe comprobar que los valores de las drogas corresponden a los protocolos utilizados. Estos pueden ser modificados en el software de la biblioteca de drogas. Es necesario leer atentamente el Manual de Uso de la biblioteca de drogas.

Debe tenerse muy en cuenta la estabilidad de **Orchestra®** cuando varios módulos se usan en la **Base Primea**.

A partir del 4º Módulo en adelante, **Orchestra®** debe equiparse con el accesorio **Multifix** para asegurar su estabilidad.

Durante el transporte de **Orchestra®** con el accesorio **Multifix**, se puede instalar un máximo de 6 **Módulos** en la **Base Primea**.

Utilice el aparato en su posición horizontal, sobre una mesa, o con el **Multifix** para usarlo sobre una barra.

Fresenius Kabi recomienda no colocar los Módulos a una altura superior a 1,3 metros por encima del paciente.

Recomendamos la carga parcial o completa de la batería cuando reciba el aparato o, en caso de almacenamiento prolongado, para prevenir el riesgo de una descarga prematura.

Para preservar el medio ambiente, retire la batería del aparato antes de destruirlo y durante el cambio normal de mantenimiento, devuélvalo a un organismo de reciclado. Proceda de la misma forma con las demás partes de la bomba (teclados electrónicos, plásticos...).

Evite corto circuitos y temperaturas excesivas.

El aparato no debe usarse en presencia de agentes anestésicos inflamables debido a riesgo de explosión. Siempre debe usarse lejos de cualquier área de riesgo.

Utilice sólo desechables recomendados en el Manual de Uso del **Módulo DPS Orchestra®** y del **Módulo MVP Orchestra®** según los procesos de la práctica médica. El uso de desechables NO recomendados puede provocar graves daños tales como flujo libre o fallos en bomba.

Los fusibles deben reponerse por recambios equivalentes. Consulte la lista del manual técnico para una especificación completa.

La **Base Primea** sólo puede conectarse a la red con el cable suministrado por el fabricante. Comprobar que el voltaje corresponde con el valor indicado en la etiqueta colocada en la parte inferior del aparato.

No exceder el voltaje permitido tanto si la fuente es de red, como si es externa o a través de diferentes conexiones externas.

El aparato puede ser alterado por presiones o variaciones de presión, shocks mecánicos, fuentes de calor, etc.

Deben tomarse las precauciones oportunas para prevenir la contaminación o daños cuando se tiran los desechables asociados (ej. : jeringas, alargaderas, agujas, etc.).

Sólo utilice conexiones Luer Lock para prevenir la desconexión por la presión de la infusión.

Compruebe que todos los equipos conectados a **Orchestra®** resisten una presión de 2000 HPa.

No utilice con presiones positivas de aparatos de infusión que puedan generar altas presiones superiores a 1 500 Hpa susceptibles de dañar los desechables de la infusión y del aparato.

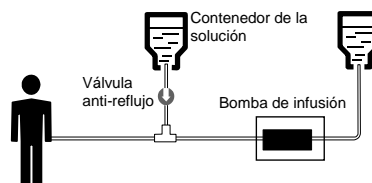
Mientras esté en uso, pueden ocurrir variaciones negativas de presión en la jeringa, por la relativa altura del aparato respecto al lugar de la inyección o por la combinación de aparatos de infusión como bombas de sangre, clamps alternativos, etc.

Una variación de presión puede generar una discontinuidad en el flujo que puede ser más notable en flujos bajos.

Cuando el contenedor esté colocado por encima del lugar de la inyección, preste atención a la correcta manipulación del set de infusión cuando la alargadera esté clampada o desconectada del lateral del paciente.

Asegúrese de que las líneas de infusión no estorben las partes móviles de otros aparatos.

Fresenius Kabi recomienda el uso de válvulas anti-retorno o dispositivos de infusión de presión positiva para infusiones multi-línea. Si no hay una válvula anti-retorno en una línea de infusión de gravedad durante una infusión multi-línea, hará imposible detectar oclusiones en la parte del paciente, y puede resultar en una acumulación de droga infundida en la línea de gravedad, que puede ser, posteriormente, infundida de una forma descontrolada cuando la oclusión se libere. Coloque la conexión entre la línea de alimentación y la línea de empuje de la jeringa tan cerca de la entrada del catéter como sea posible, para minimizar el espacio muerto y, por consiguiente, el impacto de cualquier cambio en el flujo de la línea de alimentación.



Para conexiones en «Y» utilizadas en 2 canales relevo, se recomienda purgar las líneas particularmente en caso de cambios de concentración donde los volúmenes muertos de las líneas pueden generar riesgos de infra o sobredosis.

Cualquier dispositivo electromédico conectado al interfase RS232 deberá estar en conformidad con la norma asociada IEC/EN (Ej. IEC / EN 60950). En todos los casos deberá tenerse en cuenta, la norma internacional IEC/EN 60601-1-1. Tanto la instalación como el uso de la Base Primea a través del RS 232 deben cumplir con el siguiente documento: *Protocolo de comunicación RS 232 para Orchestra®*. Este documento está disponible en nuestro Dpto. Comercial.

Fresenius Kabi no se responsabilizará si se usa otra conexión informática entre **Orchestra®** y los sistemas informáticos.

La apertura de la bomba o de la cubierta de la batería debe realizarla únicamente personal cualificado de su centro, tomando todas las precauciones técnicas necesarias. Le recomendamos que siga el procedimiento de mantenimiento definido en el manual técnico. Para obtener una copia de este manual, contacte con nuestro Servicio Técnico especificando el número de identificación del aparato. El incumplimiento de estas normas es peligroso para el personal y puede dañar la bomba.

Consejos y declaración del fabricante en entornos electromagnéticos

En la Base Primea ha sido verificada y comprobada su conformidad con las normativas electromagnéticas aplicables de Compatibilidad para Dispositivos Médicos. Estas normativas diseñadas para garantizar *inmunidad* para impedir funcionamientos indeseables de la Base Primea, así como limitaciones de *emisiones* desde el dispositivo que puedan causar interferencias indeseables en otro equipo.

Si la Base Primea está funcionando próxima a otro equipo que produce altos niveles de interferencias (Ej. equipo de cirugía de AF, equipo de rayos-X, unidades de tomografía nuclear, teléfonos móviles, puntos de acceso sin hilos, etc...), mantener la distancia de protección recomendada (vea la tabla 206), re-oriente o re-coloque la Base Primea.

Las siguientes tablas especifican el uso del dispositivo en entornos electromagnéticos y aportan las recomendaciones para asegurar su funcionamiento en estos entornos.


Consejos y declaración del fabricante – emisiones electromagnéticas - TABLA 201

La **Base Primea** está diseñada para su uso en entornos electromagnéticos descritos a continuación. El usuario de **Base Primea** deberá asegurarse que está siendo usada en estos entornos.

Prueba de Emisiones	Conformidad obtenida por el dispositivo	Entorno electromagnético - consejos
Emisiones RF CISPR 11	Grupo 1	La Base Primea usa energía RF sólo para su funcionamiento interno. Por tanto, sus emisiones de RF son muy bajas y no son susceptibles de provocar ninguna interferencia en los equipos electrónicos cercanos.
Emisiones RF CISPR 11	Clase B	La Base Primea está diseñada para su uso en todos los establecimientos, incluidos establecimientos domésticos y hospitalarios y aquellos conectados a las líneas públicas de bajo voltaje de suministros de potencia de uso doméstico.
Emisiones de Armónicos IEC 61000-3-2	Conformidad Clase A	
Fluctuaciones de Voltaje Emisiones de Parpadeo IEC 61000-3-3	No aplicable	

Consejos y declaración del fabricante – inmunidad electromagnética - TABLA 202

La **Base Primea** está destinada para su uso en entornos electromagnéticos descritos a continuación. El usuario de **Base Primea** deberá asegurarse de que está siendo usada en estos entornos.


Pruebas de Inmunidad	IEC 60601-1-2 IEC 60601-2-24 Nivel de prueba	Nivel de conformidad obtenido por el dispositivo	Entornos electromagnéticos – Consejos
Descargas Electroestáticas (ESD) IEC 61000-4-2	± 8 kV contacto ± 15 kV aire	± 8 kV contacto ± 15 kV aire	Revestimientos del suelo excepto de madera, embaldosados y hormigón, con un nivel de humedad relativa por lo menos del 30 %, permiten garantizar el nivel necesario de conformidad. Si no es posible garantizar este entorno, se deberán tomar precauciones adicionales, como: uso de material antiestático, descarga preliminar del usuario y el uso de ropa antiestática. Si el símbolo IEC 60417-5134 ESD está adyacente a un conector, todas las precauciones de uso deberán respetarse antes de cualquier manipulación. 
Transitorios Eléctricos rápidos Transitorio / impulsos IEC 61000-4-4	± 2 kV para líneas de alimentación ± 1 kV en líneas de entrada/salida	± 2 kV para líneas de alimentación ± 1 kV en líneas de entrada/salida	La calidad de la potencia de entrada deberá ser como una línea típica doméstica, comercial o de entorno Hospitalario.
Sobre tensión IEC 61000-4-5	± 1 kV modo diferencial ± 2 kV modo común	± 1 kV modo diferencial ± 2 kV modo común	La calidad de la potencia de entrada deberá ser como una línea típica doméstica, comercial o de entorno Hospitalario. Para establecimientos muy expuestos a rayos, se deberá instalar una protección en la línea de alimentación principal.

Pruebas de Inmunidad	IEC 60601-1-2 IEC 60601-2-24 Nivel de prueba	Nivel de conformidad obtenido por el dispositivo	Entornos electromagnéticos – Consejos
Nivel de voltaje, bajo, interrupciones y variaciones de voltaje en las líneas de entrada de potencia IEC 61000-4-11	<p>< 5 % Ut (> 95 % caída Ut) para 0,5 del ciclo</p> <p>40 % Ut (60 % caída Ut) para 5 ciclos</p> <p>70 % Ut (30 % caída Ut) para 25 ciclos</p> <p>< 5 % Ut (> 95 % caída Ut) para 5 s</p>	<p>< 5 % Ut (> 95 % caída Ut) para 0,5 del ciclo</p> <p>40 % Ut (60 % caída Ut) para 5 ciclos</p> <p>70 % Ut (30 % caída Ut) para 25 ciclos</p> <p>< 5 % Ut (> 95 % caída Ut) para 5 s</p>	<p>La calidad de la potencia de entrada deberá ser como una línea típica doméstica, comercial o de entorno Hospitalario.</p> <p>Para interrupciones cortas y largas (< la vida de la batería) de la potencia de entrada, la batería interna proporciona la continuidad del servicio.</p> <p>Para una interrupción prolongada (\geq la vida de la batería) de la potencia de entrada, la Base Primea deberá alimentarse desde una alimentación externa ininterrumpible (UPS).</p>
Frecuencia de red (50/60 Hz) Campo magnético IEC 61000-4-8	400 A / m	400 A / m	<p>Si es necesario, la intensidad del campo magnético deberá ser medida en cada instalación para asegurarse de que es menor del nivel permitido por normativa. Si el nivel del campo magnético medido en la ubicación donde es usada la Base Primea excede al valor aplicable de conformidad obtenido, la Base Primea deberá observarse para verificar su normal operación. Si se observan comportamientos anormales de operación, pueden ser necesarias medidas adicionales, como re-orientar o re-colocar la Base Primea, o instalar blindajes magnéticos.</p>

Nota: Ut es el voltaje c.a. de red antes de aplicar el nivel de prueba.

Consejos y declaración del fabricante – inmunidad electromagnética – TABLA 204

La **Base Primea** está destinada para su uso en entornos electromagnéticos descritos a continuación. El usuario de **Base Primea** deberá asegurarse de que está siendo usada en estos entornos.

Prueba de Inmunidad	IEC 60601-1-2 IEC 60601-2-24 Nivel de prueba	Nivel de conformidad obtenido por el dispositivo	Entornos electromagnéticos – Consejos
RF Conducida IEC 61000-4-6	3 Vrms 150 KHz a 80 MHz	10 Vrms	<p>Los equipos de RF de comunicaciones portátiles o móviles no deberán usarse cerca de ninguna parte de la Base Primea, incluidos cables, colocarlos a la distancia de separación recomendada y calculada con la ecuación correspondiente a la frecuencia del transmisor.</p> <p>Distancia de separación recomendada:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ $D = 1,2 \sqrt{P}$, para una frecuencia de 150 KHz a 80 MHz ■ $D = 1,2 \sqrt{P}$, para una frecuencia de 80 MHz a 800 MHz ■ $D = 2,3 \sqrt{P}$, para una frecuencia de 800 MHz a 2,5 GHz <p>Donde P es la máxima potencia de salida del transmisor en vatios (W) de acuerdo con el fabricante del transmisor y D es la distancia de separación recomendada en metros (m).</p> <p>Campos de fuerza de transmisores de RF, como los determinados por una fuente electromagnética local (a), deberán ser menores que los niveles de conformidad. Pueden existir interferencias en proximidad de equipos marcados con el símbolo:</p> 
RF Radiada IEC 61000-4-3	10 V / m 80 MHz a 2,5 GHz	10 V/m	

NOTA 1: Estos consejos pueden ser no aplicables en todas las situaciones. La propagación electromagnética puede ser afectada por absorción y reflexión entre estructuras, objetos y personas.

Los campos de fuerza desde transmisores fijos, tales como estaciones bases de radio (celular / sin-hilos) teléfonos y radios móviles de tierra, emisoras de radio aficionados, emisoras de radio AM y FM y emisoras de TV no pueden predecirse teóricamente con precisión. Para conocer el entorno electromagnético producido por transmisores de RF fijos, deberá efectuar un análisis electromagnético en el punto de generación. Si el campo de fuerza medido en la ubicación donde va a ser usada la **Base Primea** excede el nivel de conformidad RF indicado arriba, deberá observarse la **Base Primea** para verificar su normal operación. Si se observan comportamientos anormales de operación, pueden ser necesarias medidas adicionales, tales como re-orientar o re-colocar la **Base Primea**, o instalar blindajes magnéticos.

Distancias de separación recomendadas entre equipos de comunicaciones de FR portátiles y móviles y la Base Primea - TABLA 206

La Base Primea está destinada para su uso en entornos electromagnéticos en los cuales las perturbaciones de RF radiadas están controladas. El usuario de la Base Primea puede ayudar en la prevención de interferencias electromagnéticas manteniendo una mínima distancia entre equipos de comunicaciones RF (transmisores) portátiles o móviles y la Base Primea como se recomienda a continuación, en consonancia con la máxima potencia de salida del equipo de comunicaciones.

Potencia de salida máxima del transmisor (W)	Distancia de separación en consonancia con la frecuencia del transmisor en metros (m)		
	150 KHz a 80 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	80 MHz a 800 MHz $d = 1,2 \sqrt{P}$	800 MHz a 2,5 GHz $d = 2,3 \sqrt{P}$
0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Para transmisores con potencia máxima de salida no especificados arriba, la distancia de separación recomendada d en metros (m) puede estimarse usando la ecuación en función de la frecuencia del transmisor, donde P es la máxima potencia de salida en vatios (W) según el fabricante del transmisor.

NOTA 1: estas indicaciones pueden no ser aplicables en todas las situaciones. La propagación electromagnética está afectada por la absorción y reflexión de estructuras, objetos y personas.

Recomendaciones de mantenimiento

Limpeza y desinfección

La **Base Primea** forma parte del entorno cercano del paciente. Se aconseja limpiar y desinfectar diariamente las superficies externas del aparato para proteger mejor al paciente, así como, al personal de los riesgos de contaminación.

- Desconectar la **Base Primea** de la red antes de limpiarla.
- No colocar en AUTOCLAVE, ni SUMERGIR el aparato. Evitar la entrada de líquidos en la carcasa del aparato.
- Si el aparato está en un servicio de alto riesgo de contaminación, tras desinfectarlo con un trapo húmedo, se aconseja dejarlo en la habitación para la desinfección aérea.
- Usar un trapo con DETERGENTE-DESINFECTANTE, diluido previamente en agua, si es necesario, para la destrucción de los microorganismos. Evitar un cepillado demasiado abrasivo que podría rallar la carcasa. No aclarar ni secar las superficies.
- No usar productos a base de: TRICLOROETILENO – DICLOROETILENO – AMONIACO - CLORURO AMÓNICO – CLORO e HIDROCARBUROS AROMÁTICOS – DICLOROETANO – DICLOROMETANO - ACETONA. Estos agentes agresivos podrían dañar las partes plásticas y provocar un mal funcionamiento del aparato.
- Tener cuidado también con los SPRAYS A BASE DE ALCOHOL (20%-40% de alcohol), ya que provocan la pérdida de brillo y el agrietamiento del plástico y no representan una acción limpiadora suficiente antes de cualquier desinfección. Se pueden usar desinfectantes en SPRAY desde una distancia del aparato de 30 cm, evitando la acumulación del producto en forma líquida, de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.

Para más información, por favor póngase en contacto con el departamento competente de su centro para la manipulación y uso de productos de limpieza y desinfección más apropiados.

Almacenamiento

El almacenamiento del aparato debe ser en un lugar seco y templado. En caso de almacenamiento prolongado, se recomienda desconectar la batería mediante su puerta de acceso situada debajo del aparato. Dicha operación será realizada por un técnico cualificado.

Condiciones de almacenamiento y transporte:

Temperatura: -10°C a + 60°C.
Presión: 500 hPa a 1060 hPa.
Humedad: 10% a 90%, sin condensación.

Condiciones de uso:

Temperatura: 5°C a 40°C.
Presión: 700 hPa a 1060 hPa.
Humedad: 20% a 90%, sin condensación.

Control de calidad

Bajo petición del hospital, puede realizarse un control de funcionamiento del dispositivo cada 12 meses.

Un control regular (no incluido en la garantía) consiste en varias inspecciones listadas en el Manual Técnico. Estas inspecciones deben realizarlas técnicos especializados y no están cubiertas en ningún contrato o acuerdo por parte de Fresenius Kabi.

Mantenimiento preventivo

Para asegurar un correcto funcionamiento del aparato, se recomienda efectuar un mantenimiento preventivo cada 3 años. Este incluye el cambio de batería y debe efectuarse por un técnico cualificado.

Si el dispositivo se cae o no funciona correctamente, deberá informar al técnico cualificado de su centro o a nuestro Servicio de Asistencia Postventa. En cualquiera de estos casos, el dispositivo no deberá utilizarse.

Atención: De no respetarse estos procedimientos de mantenimiento podría dañar el aparato y provocar un funcionamiento incorrecto del mismo. Las inspecciones internas del dispositivo exigen el respeto de procedimientos específicos para prevenir daños a la bomba o al usuario.

Servicio

Para más información referente al uso o servicio técnico del dispositivo, por favor, contacte con nuestro Servicio de Asistencia Postventa o nuestro Servicio de Atención al Cliente.

Si el dispositivo se envía a nuestro Servicio de Asistencia Postventa, deberá limpiarlo, desinfectarlo y embalarlo con cuidado, si es posible, en su embalaje original, antes de enviarlo.


Fresenius Kabi no se hace responsable de la pérdida o daños del aparato durante el transporte a nuestro Servicio de Asistencia Postventa.

⚠ Al final de la vida del dispositivo, devuélvalo a una organización competente en el tratamiento y reciclado de equipos con componentes eléctricos y electrónicos. Retire la batería del dispositivo y envíela a una organización competente en su reciclado.



Funcionamiento con la batería interna

La Base Primea tiene una batería interna que, automáticamente, se pone en marcha cuando la alimentación por red se interrumpe, asegurando un funcionamiento normal sin pérdida de los datos programados.

El funcionamiento de la batería se visualiza por el indicador  (alarma de desconexión de red).

Recarga de la batería

Para recargar la batería, conecte los Módulos a la Base Primea y luego a la red.

La recarga de la batería se visualiza por el indicador de red .

Recomendaciones

La batería debe reponerse cada 3 años o según las recomendaciones de su Servicio Técnico.

Para preservar la memoria de la bomba, se recomienda la recarga de la batería al menos una vez al mes.

Accesorios

Fresenius Kabi recomienda el uso de los accesorios de Orchestra®.

Multifix 4 – Ref. 073804

Multifix 6 – Ref. 073809

Multifix 8 – Ref. 073805

Este sistema simplifica el transporte y agiliza la fijación de Orchestra® con 4, 6 u 8 módulos. Puede instalarse en un stand con ruedas de 180, en el Soporte Móvil Orchestra, en una barra o en dos raíles horizontales

Aviso: del 4º Módulo en adelante, Orchestra debe equiparse con el accesorio Multifix para asegurar su estabilidad.



(ej. Multifix 4)

Cuando la Base se use con uno o varios Módulos, Fresenius Kabi recomienda que el transporte se realice con un accesorio Multifix.

Durante el transporte de Orchestra® con el accesorio Multifix, sólo se pueden instalar un máximo de 6 módulos en la Base.

Gancho móvil para Multifix

(para el Multifix ref. 073804/809/805)
Ref. 073800

Fresenius Kabi recomienda el uso del cable RS232 ref. 073413 (9m/9f) o 073414 (9m/25f). En cualquier otro caso, por favor usar un cable con longitud menor de 3 metros.



Mainy Mod

Ref. 073807 (enchufe europeo)

Ref. 073810 (enchufe inglés)

Fuente de alimentación externa para el Módulo.

Soporte Móvil Orchestra®

Cualquiera que sea la organización de su departamento, el soporte móvil Orchestra® le ofrece la posibilidad de accesorios según sus necesidades.

1 Soporte Móvil Orchestra®

Cat # 073110

2 Bandeja

Cat # 073113

3 Ganchos cuádruples

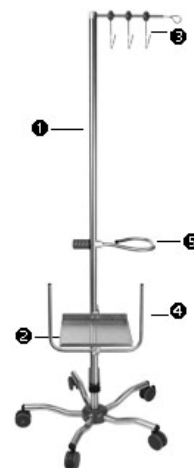
Cat # 073114

4 Soporte en U

Cat # 073116

5 Manivela

Cat # 073112



Condiciones de garantía

Fresenius Kabi garantiza este producto contra cualquier defecto en los materiales y en la fabricación (a excepción de baterías y accesorios) **durante un periodo definido por las condiciones de venta acordadas.** Para que se aplique la garantía se deben respetar las siguientes condiciones:

- El aparato debe haber sido utilizado en condiciones normales, tal y como, se indica en el presente Manual de Uso.
- El aparato no debe haber sufrido deterioros debido al almacenaje, mantenimiento o manipulación incorrecta.
- El aparato no debe haber sido adaptado o arreglado por personas no cualificadas.
- El número de identificación (N/S) del aparato no podrá haber sido alterado, cambiado o borrado.
- Si estas condiciones no son respetadas, **Fresenius Kabi** elaborará un presupuesto de reparación que abarcará piezas y mano de obra.
- Para toda devolución y arreglo de un aparato, rogamos contacten con nuestro Servicio Técnico.

Direcciones útiles

Para obtener cualquier información o documentación (documentación técnica, catálogos o folletos de set de tubos) dirigirse a:

Departamento Comercial de:

**Fresenius Vial
Le Grand Chemin
F-38590 BREZINS (France)**

Tel: +33 (0)4 76 67 10 10

Fax: +33 (0)4 76 67 11 34

E-mail: customers.vial@fresenius-kabi.com

Fecha de revisión : Abril 2010

Es posible que este manual contenga impresiones o errores tipográficos.

Por lo tanto, el manual queda abierto para aportar periódicamente las modificaciones oportunas que serán incluidas en próximas ediciones.

Puesto que estas normas, así como los equipos, van evolucionando a lo largo del tiempo, las características descritas mediante texto e imágenes en este documento tienen que ser confirmadas por nuestros correspondientes departamentos.

Este documento no podrá ser reproducido global ni parcialmente sin la autorización escrita de *Fresenius Vial*.

Orchestra® is a registered trademark in the name of Fresenius Kabi.

Fresenius Vial SAS – Le Grand Chemin – 38590 Brezins (France)