

ACCENSIONE

Accendere l'apparecchio premendo il tasto **ON** fino alla comparsa del messaggio di benvenuto; sul display compare il Menù principale.

Nell'angolo in basso a sinistra sono evidenziate le ricariche (i collegamenti che possono essere effettuati dal palmare per trasmettere i dati); qualora il numero sia ritenuto troppo esiguo si consiglia di ricaricare l'apparecchio, seguendo la procedura indicata al capitolo **RICARICHE**.

Nell'angolo in basso a destra sono inoltre evidenziati il numero di matricola e la versione del software installato.

La videata del Menù principale presenta le seguenti voci:

1 – ROUTINE: accesso al menù TRASFUSIONE – PROCEDURE, trattato nei prossimi capitoli;

2 – IMPOSTAZIONI: sottomenù di servizio;

3 – TRASMISSIONE DATI: invio dati da e verso il Server. Utilizzare questo comando ogni mattina per garantire l'allineamento delle informazioni tra i palmari presenti nell'Azienda Ospedaliera;

4 – SPEGNIMENTO: spegnimento del dispositivo.

ROUTINE

Posizionarsi su ROUTINE: il terminale chiede all'operatore di identificarsi, pertanto è necessario procedere al riconoscimento inserendo:

- **il numero di matricola** seguito dalla pressione del tasto **OK**
- **l'impronta digitale** ASPETTANDO CHE LA LUCE ROSSA DEL SENSORE DI IMPRONTA SI SIA ACCESA e appoggiando il dito una volta.

Se le operazioni sono state eseguite correttamente, lo strumento indica **"IDENTITÀ VERIFICATA"**.

Registrazione di un Paziente

Alla pressione del comando **"Reg. Paziente"** il display mostra il messaggio **"CODICE RICHIESTA – Premere SCAN"**

Leggere il codice a barre (etichetta gialla – codice richiesta) premendo SCAN e dopo il bip acustico di avvenuta lettura, rilevare l'impronta digitale del paziente, facendo appoggiare il **dito indice destro** tre volte (seguire le indicazioni del display).

ASPETTARE CHE LA LUCE ROSSA DEL SENSORE DI IMPRONTA LAMPEGGI E POI RIMANGA ACCESA.

Subito dopo, alla comparsa del messaggio **"Premere SCAN - leggi bracciale"**, leggere il codice a barre stampato sul bracciale del paziente.

Dopo avere effettuato il prelievo, alla richiesta dello strumento, leggere il codice a barre applicato sulla provetta.

Inizio Trasfusione

Procedura Normale

Alla pressione del comando **"Inizio Trasfusione"** il display mostra il messaggio **"LEGGI 4 CODICI SACCA"**.

Sul display sono evidenziate le abbreviazioni dei codici da leggere; i codici a barre correttamente letti scompaiono dalla schermata, i codici ancora da leggere rimangono visualizzati.

Letture codice corretto: bip acuto - lettura codice errato: bip grave e messaggio sul display.

Leggere in sequenza casuale i codici a barre della sacca assegnata: **CDM, Codice Emocomponente, Codice Richiesta, CDMN**.

Alla richiesta dello strumento, rileggere l'impronta digitale del dito del paziente (stesso dito usato in fase di registrazione).

Qualora il sensore rilevi discrepanza con l'impronta memorizzata, è possibile provare una seconda volta.

Se l'impronta non soddisfa gli standard interni di sicurezza dell'apparecchio questo chiederà di leggere il codice a barre del bracciale.

Compiute queste operazioni, lo strumento chiede di inserire gli elementi identificativi del medico presente alla trasfusione (matricola sanitaria e impronta).

QUESTO PASSAGGIO NON PUÒ ESSERE BYPASSATO

Se tutto è avvenuto correttamente compare il messaggio **"OK TRASFONDI SI NO"** e il terminale attende la conferma da parte dell'operatore.

Procedura Urgente

(accessibile solo se il terminale è stato abilitato dall'Amministratore di Sistema)

Se a inizio trasfusione il paziente richiede quantità massive di sangue, è possibile attuare una velocizzazione della procedura.

Registrato il paziente, scegliere dal menù **"TRASFUSIONE – Inizio Trasfusione"** l'opzione **"Urgente"**.

Leggere i quattro codici a barre (CDM, Codice Emocomponente, CDMN, Codice Richiesta) della prima sacca.

Lo strumento chiede se ci siano o meno altre sacche da somministrare.

In caso affermativo proseguire con la lettura dei quattro codici a barre richiesti.

Se non sono necessarie altre sacche da trasfondere, il terminale passa al riconoscimento del paziente mediante lettura **unicamente** del codice a barre del bracciale.

Lo strumento chiede di inserire gli elementi identificativi del medico presente alla trasfusione e allerta che è in uso la procedura **"Urgente"**

Procedura Urgentissima/0 Neg.

(per questa procedura non è richiesta l'impronta del paziente)

Scegliere dal menù **"TRASFUSIONE – Inizio Trasfusione"** l'opzione **"Urgentissima/0 Neg."**

Il sistema non richiede la registrazione del paziente, ma traccia l'associazione **"bracciale paziente-sacca da trasfondere"**.

Leggere il codice a barre del bracciale del paziente.

Leggere i due codici a barre (CDM, Codice Emocomponente) delle sacche da trasfondere.

Terminata la lettura di tutte le sacche premere il tasto **OK**: il terminale ritiene conclusa questa fase e passa a quella successiva chiedendo di inserire gli elementi identificativi del medico presente alla trasfusione (matricola sanitaria e impronta).

Fine Trasfusione

Alla pressione del comando **"Fine Trasfusione"**, il display invia il messaggio **"LEGGI 2 CODICI SACCA"**.

Sul display sono evidenziate le abbreviazioni dei codici da leggere; i codici a barre correttamente letti scompaiono dalla schermata, i codici ancora da leggere rimangono visualizzati.

Leggere il CDM e il codice emocomponente della sacca trasfusa: sul display compare il messaggio **"REAZIONE TRASFUSIONALE SI o NO"**.

In caso affermativo inserire il codice corrispondente alla reazione riscontrata secondo la tabella riportata nel Manuale d'uso e **confermare con OK**.

Se il paziente è stato trasfuso seguendo la procedura **"Urgente"** alla pressione del comando **"Fine Trasfusione"** il terminale invita a leggere il CDM e il codice emocomponente e inoltre chiede conferma se si tratti di una sacca trasfusa o meno. In questo modo al momento della trasmissione dati, invierà al programma gestionale del Centro Trasfusionale unicamente gli elementi relativi alle sacche trasfuse.

Fine Lavoro

Questo comando da utilizzare al termine di ogni singola fase di lavoro serve per:

- assicurare lo scambio **"da e verso"** il Server di tutte le informazioni memorizzate sul palmare;
- consentire la sincronizzazione (condivisione dei dati) di tutti i terminali;
- inviare automaticamente i dati raccolti;
- garantire la tracciabilità degli eventi;
- spegnere il dispositivo.

Sul display appaiono:

- il messaggio **"IN TRASMISSIONE"**. Una volta avviata la trasmissione, questa non potrà più essere interrotta manual-

mente

- in alto a destra l'icona dell'antenna che indica l'avvenuto aggancio alla rete e un grafico che fornisce l'informazione sulla potenza del segnale.

Se la trasmissione NON va a buon fine per motivi tecnici (mancanza di campo, etc...), compare sul display il messaggio "TRASMISSIONE FALLITA".

Se la trasmissione viene interrotta manualmente (situazione possibile solo in fase di Accensione del Modem), compare sul display il messaggio "TRASMISSIONE INTERROTTA".

Tale messaggio rimane fisso per 30 secondi poi il terminale ritorna al Menù principale. (È possibile in questo lasso di tempo uscire manualmente premendo un tasto qualsiasi).

N.B. Se la trasmissione dati non è eseguita con regolarità, dopo dieci mesi di inattività, la SIM contenuta all'interno del dispositivo viene automaticamente disattivata dal gestore. Contattare l' Assistenza Tecnica per l'eventuale ripristino.

AGGIORNAMENTI

Gli aggiornamenti del software sono inviati via WEB.

Al momento dello spegnimento dell'apparecchio con il comando "Fine Lavoro", se ci sono aggiornamenti da scaricare, sul display comparirà il messaggio "AGGIORNAMENTO SOFTWARE".

Successivamente il display, attraverso messaggi in sequenza, visualizzerà le varie fasi dell'aggiornamento in corso, fino all'informazione finale "INSTALLAZIONE COMPLETATA". Completato l'aggiornamento, lo strumento si spegne da solo.

BLOCCO TERMINALE

Qualora l'apparecchio rilevi la mancata corrispondenza del triplo check della sacca o una errata identificazione del paziente, entra in atto il meccanismo di sicurezza per cui sul terminale compare il messaggio "BLOCCO CHIAMARE CT".

Il reparto deve chiamare il Centro Trasfusionale che provvederà a ripristinare la funzionalità dello strumento.

Attenzione!

La procedura di sblocco deve avvenire a terminale ACCESSO.

RICARICHE

Quando le ricariche stanno per terminare, all'accensione il display visualizza il messaggio: "ATTENZIONE! RICARICHE ESAURITE."

Provvedere immediatamente a ricaricare, leggendo con il terminale il codice a barre della ricarica fornita. Automaticamente il terminale provvederà a erogare 50 trasmissioni-dati.

A conferma dell'avvenuta operazione sul display del terminale comparirà il nuovo numero di procedure disponibili, cumulato con quelle preesistenti.

Alla prima connessione con il Server, il terminale compirà una operazione di controllo automatico per verificare l'autenticità/validità della ricarica letta. In caso di non validazione il credito sarà immediatamente annullato.

CONDIVISIONE

In questa modalità i dati di **tutti** i pazienti sono inviati in modo automatico a tutti i terminali presenti nell'Azienda Ospedaliera.

RISPARMIO ENERGETICO

Lo strumento è dotato di un meccanismo di risparmio energetico che spegne opportunamente dopo circa 15 secondi la retroilluminazione del display touch-screen, lasciando tuttavia visibili le indicazioni.

Per riattivare la retroilluminazione è sufficiente toccare il touch-screen e selezionare successivamente il comando desiderato.

ALIMENTAZIONE - SPEGNIMENTO - RICARICA DELLE BATTERIE

Lo strumento ha un meccanismo di sicurezza che ne assicura lo spegnimento automatico dopo 15 minuti di inattività.

Lo strumento è alimentato con batterie ricaricabili.

La ricarica avviene anche con lo strumento spento: in questa condizione si accende sul terminale il led indicatore posto a fianco dell'ingresso del cavo di alimentazione.

Connettendo lo strumento con l'alimentatore esterno ad apparecchio acceso, nell'icona della batteria posta sulla parte sinistra del display appare una saetta.

L'icona appare piena (quattro tacche) quando la ricarica è completa.

Quando la batteria è prossima a scaricarsi l'ultima tacca si illumina di rosso e lampeggia: l'autonomia si sta esaurendo rapidamente, per cui porre immediatamente lo strumento in carica.

Primo Utilizzo

1. Alla consegna, la batteria ha già effettuato un completo ciclo di carica. Al momento dell'accensione l'icona ne indica lo stato di carica.
2. Qualora lo strumento rimanga inattivo per un lungo periodo, prima dell'utilizzo collegarlo all'alimentatore fornito a corredo e lasciarlo in carica per dodici ore. Nel caso la ricarica non avvenga correttamente, **non cercare di rimuovere la batteria**, ma contattare il Servizio Assistenza Tecnica (SAT).

Utilizzi Successivi

È necessario, quando lo strumento non è in uso, **mantenerlo sempre sotto carica**, collegandolo all'alimentatore fornito a corredo.



SECURBLOOD® 2

Promemoria d'Uso
VERSIONE 2.27 Rev. 01



caring for life

Unità Locale di Via Santi 293
41032 Cavezzo (MO)
Tel 0535 45411 - Fax 0535 46812
fhcitalia@fresenius-kabi.com