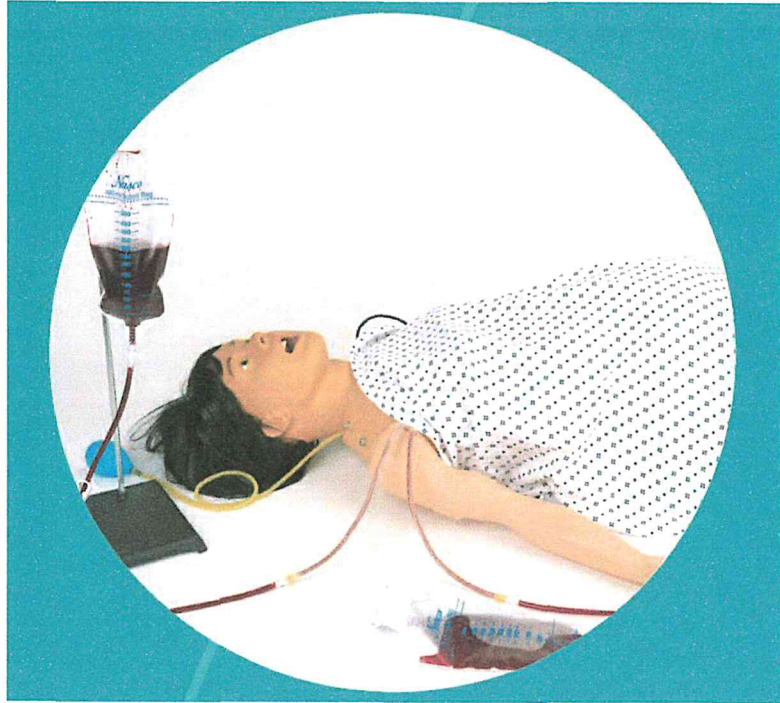


คู่มือการใช้งาน

หุ่นจำลองสาธิตการทำคลอดแบบเต็มตัว

Complete Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

(LF00041U)



รายละเอียดเกี่ยวกับหุ่น

Complete Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

- เป็นหุ่นเต็มตัวเพศหญิง ความสูง 66 นิ้ว (167 เซนติเมตร) น้ำหนัก 35 ปอนด์ (16 กิโลกรัม)
- สะดวกในการเคลื่อนย้ายสำหรับฝึกอบรมสถานการณ์จำลอง
- ข้อต่อสามารถเคลื่อนไหวได้ดั่งของจริง
- สามารถคลำ Bony landmarks ได้รวมทั้งมี Ischial spines
- สามารถเปลี่ยนรูปลักษณะภายนอกได้ด้วยผมหงอกและสีของดวงตาแบบต่างๆ
- รับประกันคุณภาพ 5 ปี

คุณสมบัติการใช้งาน

- ระบบหายใจ: สามารถใส่ท่อช่วยหายใจและช่วยหายใจโดยการหายใจสัมพันธ์กับการขยับเคลื่อนไหวของหน้าอก
- มี Amniotic sac
- ข้อต่อของแขนและขาสามารถเคลื่อนไหวได้
- มีหุ่นเด็กทารกที่แขนและขาเคลื่อนไหวได้ขนาด 18 นิ้ว (45 เซนติเมตร) น้ำหนัก 2.2 ปอนด์ (1 กิโลกรัม)
- หุ่นมารดาสามารถจัดท่าทาง ได้แก่ Hands & Knees, Lateral และ Supine
- การคลอดทำกันสามารถทำได้ทั้ง Complete, Incomplete, Footling และ Frank
- สามารถคลำชีพจรได้บริเวณ Carotid (manual)
- สามารถทำ Cervical dilation ได้ 6 ระยะ
- สามารถทำคลอดได้แบบ Cesarean section
- สามารถทำ CPR ได้
- มีส่วนประกอบ Episiotomy repair
- ทำการคลอดรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ Vaginal, Cesarean, Forceps-assisted และ Vacuum-assisted
- สามารถทำ External version
- สามารถคลำตรวจท่าทางทารกในครรภ์ได้ ทำ Leopold's maneuvers ได้
- ทำ Fetal suction และ Fundal massage ได้
- มีบริเวณสำหรับ Intramuscular injection: Right deltoid, Left deltoid และ Right thigh
- สามารถทำคลอดแบบ Manual birthing maneuver ได้
- ทำ Membrane rupture ได้
- สามารถทำ Oral and nasal care: Lavage, Gavage และ Suctioning
- สามารถทำ Placenta previa, Postpartum care และ Postpartum hemorrhage
- มีบริเวณสำหรับทำ Scalp electrode placement
- สามารถทำคลอดแบบไหล่ติด (Shoulder dystocia) ทำ McRoberts's, Suprapubic Pressure, Rubin's I and II, Wood's Screw, Reverse Wood's Screw, Posterior Arm และ Gaskin
- สามารถทำ Umbilical cord prolapse
- Clamp สายสะดือ และตัดสายสะดือได้

อ้างอิงจาก

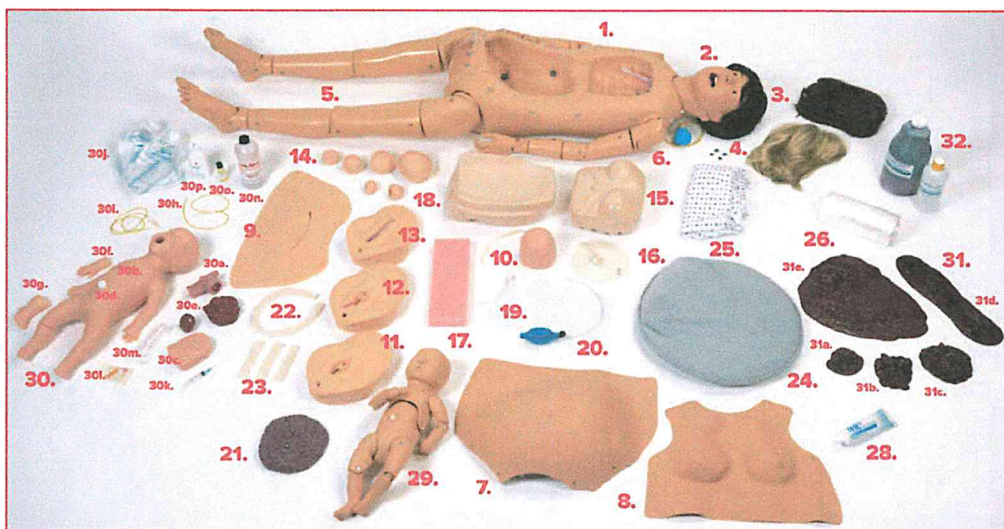
NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

- การเคลื่อนไหวของข้อต่อ ได้แก่
 - ข้อต่อหัวไหล่ : abduction, adduction, rotation, hyperextension
 - ข้อศอก : flexion, pronation, supination
 - ข้อมือ : flexion, hyperextension, radial flexion, ulnar flexion
 - นิ้วมือ : abduction, adduction, flexion
 - คอ : rotation, hyperextension, lateral flexion
 - สะโพก : abduction, adduction, rotation, hyperextension
 - เข่า : extension, flexion
 - ข้อเท้า : eversion, inversion, dorsiflexion, plantarflexion
 - นิ้วเท้า : abduction, adduction, flexion

ส่วนประกอบของหุ่น

Complete Lucy (LF00041U)



- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. ตัวหุ่น | 11. ช่องคลอดแบบ Prenatal |
| 2. ศีรษะ | 12. ช่องคลอดแบบ Episiotomy |
| 3. ผมปลอม 3 สี (black, blond, brown) | 13. ช่องคลอดแบบ Birthing skin |
| 4. ลูกตาที่มีสีรูม่านตา 3 สี (brown, blue, green) | 14. ปากมดลูก 6 ระยะ |
| 5. ขามีข้อต่อ ข้างขวาและซ้าย | 15. หน้าอกสำหรับทำ CPR |
| 6. แขนมีข้อต่อ ข้างขวาและซ้าย | 16. ถุงปอด |
| 7. ผิวหน้าท้องแบบปกติ | 17. ฐานรองช่องคลอด |
| 8. ผิวหน้าอก | 18. Pelvic block |
| 9. ผิวหน้าท้องแบบผ่าตัดคลอด | 19. ถุง Positioning bag |
| 10. มดลูก | 20. ท่อสำหรับ Inflation และลูกยางบีบ |

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

- | | |
|-----------------------------|--|
| 21. รก | 29. หุ่นเด็กทารกมีข้อต่อ |
| 22. สายสะดือแบบยาว | 30. หุ่นฝึกการใส่ท่อระบายทรวงอก Newborn Nursing Skill and ALS Simulator (LF01400U) |
| 23. สายสะดือแบบสั้นมี Clamp | 31. เซ็ตสำหรับทำตกเลือดหลังคลอด |
| 24. Abdominal pad | 32. อุปกรณ์สำหรับทำเลือดเทียม |
| 25. ชุดคนไข้ | 33. ถุงหิ้วขนาดใหญ่ |
| 26. Amniotic sacs จำลอง | 34. ไบรรับประกัน |
| 27. Red cap | 35. คู่มือการใช้งาน |
| 28. สารหล่อลื่น | |

อุปกรณ์เพิ่มเติม

หุ่นฝึกการใส่ท่อระบายทรวงอก Newborn Nursing Skill and ALS Simulator (LF01400U)



- เป็นเด็กทารก Full-term ความยาวประมาณ 19 นิ้ว น้ำหนัก 7.5 ปอนด์
- เป็นหุ่นจำลองทารกแรกเกิดขนาดเต็มตัว สำหรับการพยาบาลและช่วยชีวิต
- หุ่นมีลักษณะทางกายวิภาคที่ถูกต้อง (Anatomical Landmarks)
- สามารถบีบลมเข้าปอดขณะทำ Ventilation และแสดงอาการ Chest rise เมื่อลมเข้าปอด
- สามารถใส่ ET Tube ได้ และฝึก Sellick Maneuver ได้
- สามารถทำ Chest compression ได้
- สามารถใส่ท่อ Chest tube ได้
- สามารถใช้ในการฝึกดูแลผู้ป่วย เช่น อาบน้ำ เปลี่ยนผ้าอ้อม
- สามารถใส่สาย OG/NG Tube
- มีตำแหน่งสำหรับ Venous access ทั้งที่มือและเท้า ผิวหนังมีลักษณะอ่อนนุ่มสามารถถอดเปลี่ยนเมื่อชำรุดได้
- หุ่นมีความยาวประมาณ 19 นิ้ว

อ้างอิงจาก

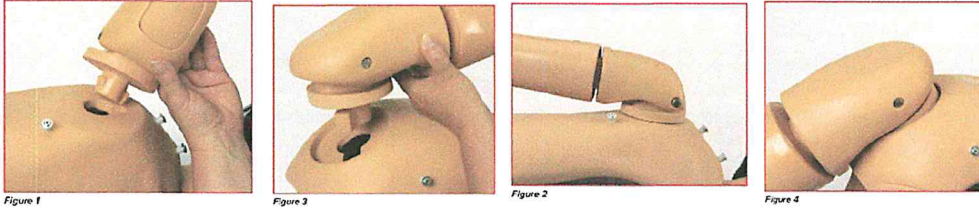
NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การติดตั้งหุ่น

แขน

จัดทำทางของหุ่นให้อยู่ในท่าตะแคงข้างหรือทำนั่งเพื่อให้สะดวกในการต่อแขน เอียงให้ข้อต่อของชิ้นส่วนแขนอยู่ในระดับประมาณ 90 องศา ให้ช่องเสียบบนแขนกับตัวหุ่นบริเวณหัวไหล่ตรงกัน เมื่อลงล็อกแล้วให้หมุนแขนกลับมาเป็นท่าทางปกติ

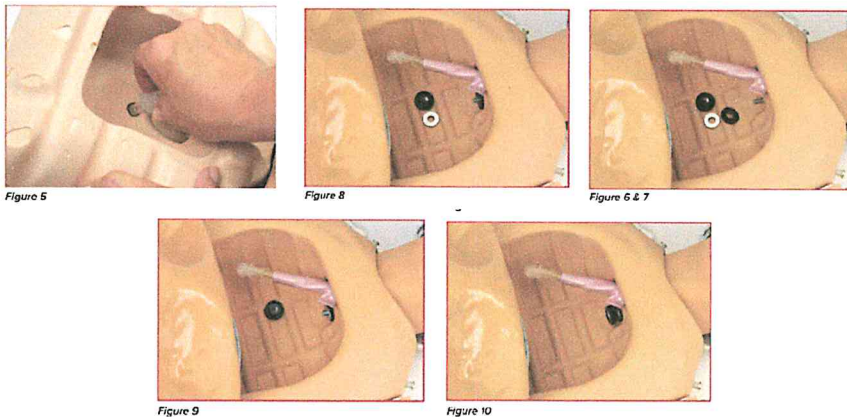


ขา

เอียงชิ้นส่วนขาประมาณ 150 องศา ให้เท้าของหุ่นอยู่ใกล้หัวไหล่ เมื่อช่องเสียบลงล็อกแล้ว ดันให้ขาส่วนสะโพกเข้าไปอยู่ในช่องสะโพก แล้วหมุนขากลับมาเป็นท่าทางปกติ

ศีรษะ

เมื่อต้องการถอดชิ้นส่วนศีรษะเพื่อทำความสะอาด ถอดชิ้นส่วนผิวหนังหน้าอกและโพมสำหรับทำ CPR ออก ถอดถุงปอดด้วยการดึงที่อบริเวณหลอดลมที่อยู่ด้านหลังออก ถอดชิ้นส่วนหัวปิดจากตัวนี้อด โดยไม่ถอดท่อของซีพีพีออก เมื่อทำความสะอาดเสร็จแล้ว นำกลับมาติดตั้งใหม่โดยสอดท่อหลอดลมผ่านช่องคอที่ใหญ่ที่สุดลงมา แล้วหมุนหัวปิดตัวนี้อดกลับเหมือนเดิม



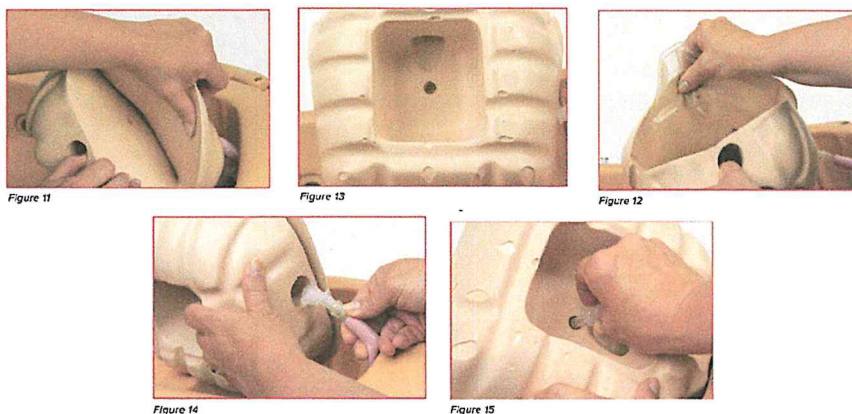
อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

โหมสำหรับทำ CPR และถุงปอด

ติดตั้งเชื่อมต่อกับท่อหลอดลมโดยเลื่อนถุงปอดเข้าไปอยู่ในช่องของโหมทำ CPR จัดตำแหน่งให้ท่อของถุงลมปอดอยู่ตรงกับรูในช่องอก ท่อจะพอดีกับโหมสำหรับทำ CPR ต่อท่อหลอดลมเข้ากับท่อของถุงปอดผ่านทางด้านหลังของโหมทำ CPR



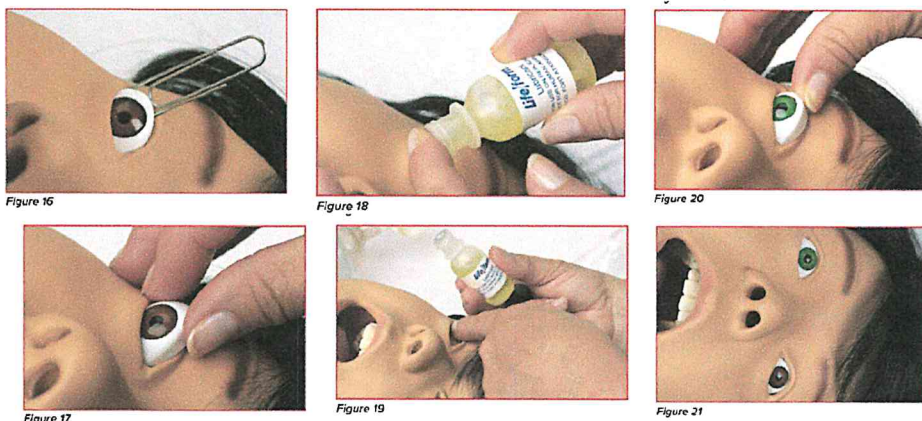
ข้อต่อ

ข้อต่อทุกส่วนสามารถใช้ไขควงหัวแบนในการติดตั้งได้ทั้งหมด

ดวงตา

มีทั้งหมด 3 ชุด สีน้ำตาล เขียวและฟ้า การเปลี่ยนลูกตา ให้ดันลูกตาด้านเปลือกตาด้านบนด้วยคลิปหนีบกระดาษหรืออุปกรณ์อื่นที่ลักษณะใกล้เคียงกัน ดันลูกตาออกมาจากเบ้าตา ห้ามใช้อุปกรณ์มีคมหรือมีลักษณะแหลมในการถอดลูกตาเค็ดขาด

เมื่อต้องการใส่ลูกตาเข้าไปใหม่ ให้ใช้สารหล่อลื่นที่มากับหุ่นประมาณ 0.5 ออนซ์ ป้ายบนนิ้ว แล้วทาลงในเบ้าตา ดันลูกตาลงไปทางเปลือกตาด้านล่างก่อนแล้วจัดให้ลูกตาลงเข้าไปอยู่ในเบ้าตา



อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL
Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การใช้งานหุ่น

การช่วยหายใจแบบ BVM

ตรวจสอบการเชื่อมต่อของถุงปอดด้านใน ใช้อุปกรณ์ช่วยหายใจตามขนาดที่ใช้กับผู้ใหญ่จริง เมื่อช่วยหายใจแล้วสามารถสังเกตการขยับเคลื่อนไหวของหน้าอกที่สัมพันธ์กับการช่วยหายใจได้



Figure 22



Figure 23

การใส่ท่อช่วยหายใจ

ใช้ Endotracheal tube ขนาด 7.5-8 มิลลิเมตร และสาย Nasal intubation ขนาด 7.5 มิลลิเมตรหรือเล็กกว่า หล่อลื่นอุปกรณ์ก่อนใส่ลงในตัวหุ่นทุกครั้ง เมื่อใส่ท่อช่วยหายใจแล้ว สังเกตการขยับเคลื่อนไหวของหน้าอกที่สัมพันธ์กับการช่วยหายใจได้

การสร้างชีพจรบริเวณ Carotid

ใช้ลูกยางบีบลมเข้าไปบริเวณคอของหุ่น สามารถค่าชีพจรได้บริเวณ Carotid



Figure 24

ตำแหน่ง Intramuscular injection

หุ่นมีตำแหน่งสำหรับฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อบริเวณสะโพกด้านซ้าย ต้นขาด้านขวาและแขนทั้งสองข้างบริเวณกล้ามเนื้อ Deltoid ในแขนและขาจำลองสามารถฉีดได้เฉพาะลมเท่านั้น ไม่สามารถระบายน้ำออกได้

หลีกเลี่ยงการใช้แอลกอฮอล์ในการเตรียมผิวหนังสำหรับการฝึกฉีดยา

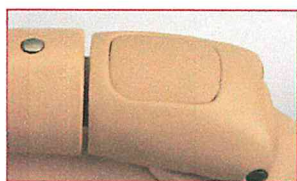


Figure 25

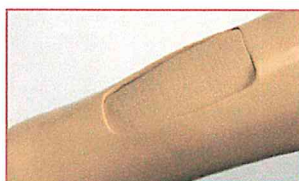


Figure 26

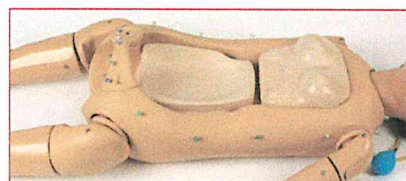


Figure 27

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การใช้งานหุ่นสำหรับการตรวจ Cervical Dilation และ Effacement

หุ่นมีชุดปากมดลูก 6 ระยะเวลา สามารถติดตั้งได้ โดยใส่บล็อคของเชิงกรานเข้าไปในตัวหุ่น เลือกปากมดลูกที่ต้องการแล้วใส่เข้าไปในช่องที่รองรับพอดี จัดตำแหน่งของฐานรองอวัยวะเพศรูปตัว U ระหว่างบล็อคและผิวหนัง ติดผิว Perineum กับตัวยึดด้านนอก

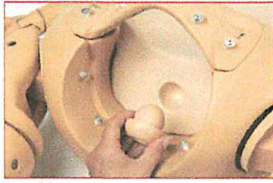


Figure 28



Figure 29



Figure 30

Leopold Maneuvers

เมื่อถอดบล็อคเชิงกรานออกจากตัวหุ่น สามารถติดตั้งสำหรับทำ Leopold Maneuvers โดยต่อบริเวณท่อนบนที่อยู่ภายในตัวหุ่น แล้วนำบล็อคเชิงกรานมาใส่ตามเดิม จัดจุดลงตำแหน่งตามยาว ต่อท่อสำหรับบีบลมโดยลูกยาง วางหุ่นเด็กทารกแบบมีข้อต่อบนจุดลง วางแผ่นหน้าท้องทับแล้วปิดผิวหนังหน้าท้องเข้ากับตัวหุ่น ปิดวาล์วลมแล้วปรับแรงลมใบการบีบลูกยางเข้าไปโดยไม่บีบลมเข้าไปมากเกินไป



Figure 31



Figure 32

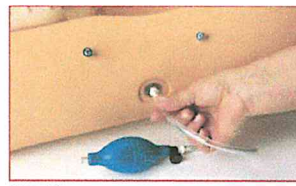


Figure 33

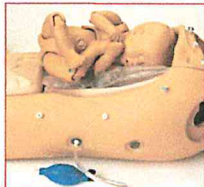


Figure 34



Figure 35

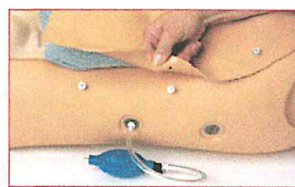


Figure 36

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การทำคลอด

ข้อควรระวัง: หุ่นเด็กทารกและชิ้นส่วนของหุ่นมารดาที่ใช้ในการทำคลอดจะต้องทำการหล่อลื่นก่อนใช้ทุกครั้ง

การทำคลอดปกติ (Vaginal Delivery)

ถอด Pelvic block และ Perineum ออกจากตัวหุ่น แล้วติดชิ้นส่วนรูกเข้ากับผนังหน้าท้อง ต่อสายสะดือเข้ากับรูกและหุ่นเด็กทารก จัดท่าหุ่นเด็กทารกในท้อง



Figure 37



Figure 38



Figure 39



Figure 40

การสร้างสถานการณ์ไหล่ติด (Shoulder Dystocia)

ก่อนจัดท่าหุ่นเด็กทารก จัดถุงลมเพื่อจัดตำแหน่งในทางตามขวางด้านล่างของช่องท้องและต่อท่อลมบริเวณด้านล่าง ต่อลูกยางสำหรับบีบลมเข้าไปแล้วจัดท่าทารกให้อยู่ในตำแหน่งตามต้องการ หลังทำการหัตถการที่ถูกต้องแล้วให้เปิดวาล์วเพื่อปล่อยลมออกให้หมดแล้วทำการคลอดต่อจนเสร็จกระบวนการ



Figure 41



Figure 42

การทำคลอดแบบผ่าคลอด Cesarean Section

นำแผ่นหน้าท้องด้านในออก วางหุ่นเด็กทารกเข้าด้านใน ต่อสายสะดือและรูกเข้ากับตัวเด็ก ติดผนังหน้าท้องสำหรับผ่าคลอดบนตัวหุ่น

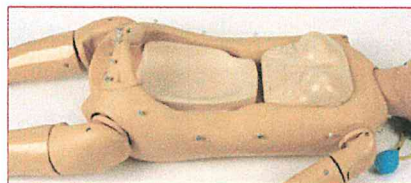


Figure 43



Figure 44

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

สายสะดือและรก

เมื่อทำคลอดเด็กทารกออกมาแล้ว สายสะดือฝั่งนั้นจะสามารถติดเข้ากับ Clamp และตัดได้ ก่อนทำการคลอดออกมา

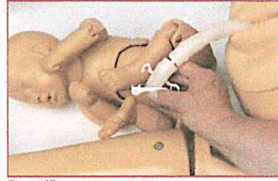


Figure 45

การสร้างสถานการณ์ตกเลือดหลังคลอด (Postpartum)

แผลฝีเย็บ (Episiotomy)

เปลี่ยน Perineum ปกติเป็นแบบมีแผลฝีเย็บ ใส่บล็อกเชิงกรานด้านในตัวหุ่น สำหรับแผลฝีเย็บสามารถฝึกการเย็บได้โดยใช้ เข็มขนาดเล็กและไม่ดึงแน่นจนเกินไป สามารถใส่เลือดจำลองได้

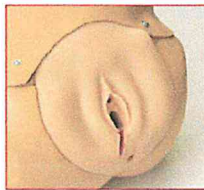


Figure 46

การทำ Fundal Massage

ต่อท่อที่เชื่อมมดลูกเข้ากับท่อด้านบนในตัวหุ่น และเชื่อมลูกลอยสำหรับบีบลม ใส่บล็อกเชิงกรานในตัวหุ่นแล้ววางมดลูกด้านบน วางแผ่นหน้าท้องลงด้านบนตรงข้ามกับการติดตั้งสำหรับการทำ Leopold แล้วปิดผิวหนังหน้าท้อง



Figure 47



Figure 48



Figure 49

อ้างอิงจาก

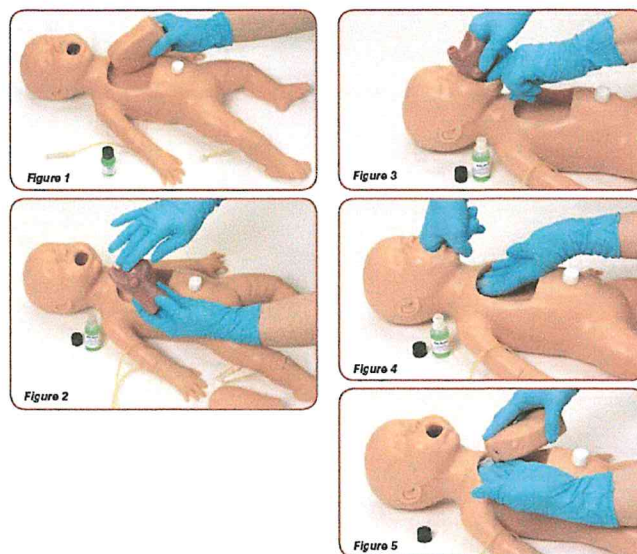
NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การใช้งานอุปกรณ์เพิ่มเติม

การใช้งานหุ่นฝึกการใส่ท่อระบายทรวงอก Newborn Nursing Skill and ALS Simulator (LF01400U)

การติดตั้งทางเดินหายใจ



1. ถอดชิ้นส่วนปอดออกจากหุ่น (Figure1)
2. นำชิ้นส่วนทางเดินหายใจมาซัลโอมด้วยสารหล่อลื่น (Figure2)
3. นำชิ้นส่วนทางเดินหายใจใส่เข้าทางปาก (ใช้ส่วนปลายเป็นตัวนำ)
4. ดันชิ้นส่วนทางเดินหายใจให้เข้าติดตั้งในปากของหุ่น (Figure3)
5. ใช้นิ้วสอดเข้าไปในปากแล้วดันให้ชิ้นส่วนทางเดินหายใจติดตั้งอยู่ภายในอย่างสมบูรณ์
6. ตรวจสอบให้ท่อทางเดินหายใจให้สอดเข้าไปในช่องปอดคังรูป (Figure4)
7. ใช้สารหล่อลื่นซัลโอมส่วนปลายของท่อทางเดินหายใจ ประกอบชิ้นส่วนปอดเข้ากับหุ่นดั้งเดิม โดยให้ส่วนปลายของท่อทางเดินหายใจสอดเข้าไปในส่วนบนของชิ้นส่วนปอด (Figure5)

ชิ้นส่วนปอด

หุ่นจำลองมีชิ้นส่วนปอดรวมสองชิ้น ชิ้นแรกมีคุณลักษณะของปอดแบบปกติ สามารถขยายได้ทั้งสองข้างเมื่อมีลมเข้าสู่ภายใน ส่วนอีกชิ้นจะเป็นปอดซ้ายซึ่งแสดงอาการ Collapse

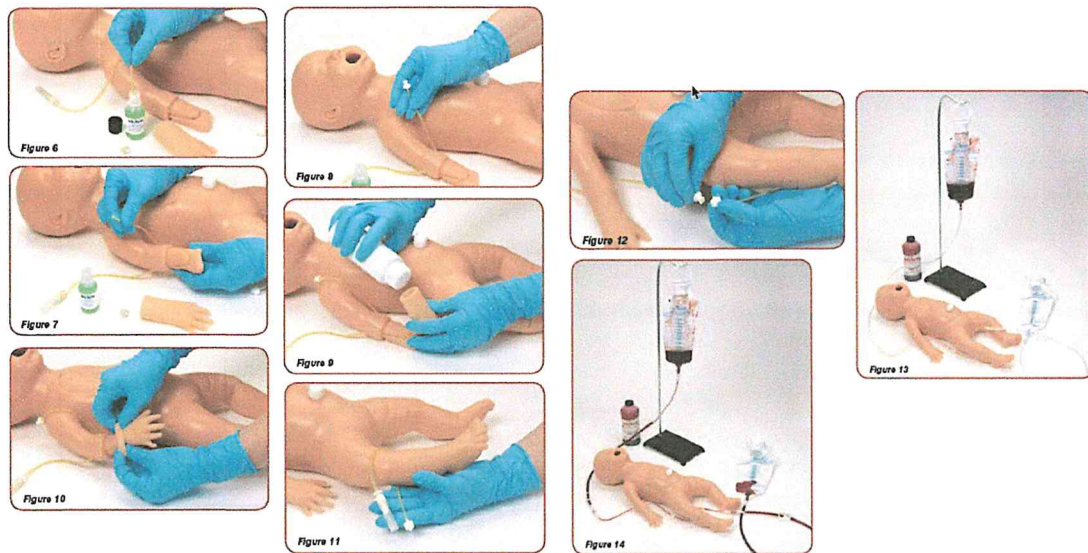
1. ก่อนการติดตั้งชิ้นส่วนปอด ต้องทำการติดตั้งชิ้นส่วนทางเดินหายใจก่อนทุกครั้ง
2. ใช้สารหล่อลื่นซัลโอมส่วนปลายของท่อทางเดินหายใจ
3. ประกอบชิ้นส่วนปอดเข้าไปในช่องอกของหุ่น โดยให้ส่วนปลายของท่อทางเดินหายใจสอดเข้าไปในส่วนบนของชิ้นส่วนปอด (Figure5)

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

แขน IV และชิ้นส่วนขา



1. นำส่วนปลายของเส้นเลือดจุ่มลงในสารหล่อลื่น (Figure6)
2. สอดสายเข้าที่รูด้านข้างเหนือส่วนแขน
3. การติดตั้งต้องให้ส่วนโค้งของร่องเส้นเลือดบนแขนอยู่ประมาณส่วนกลางของเส้นเลือด
4. สอดสายเส้นเลือดเข้ากับรูที่เหนือ
5. ใช้นิ้วขยับเส้นเลือดให้ติดตั้งอยู่ในร่องพอดี
6. ติดตั้งหัวต่อที่ส่วนปลายของเส้นเลือด (Figure6)
7. ทาแป้งส่วนในของชิ้นผิวหนัง (Figure9)
8. ค่อยๆ สวมผิวหนังเข้ากับแขน โดยไม่ให้เส้นเลือดขยับออกจากร่อง
9. ทำตามขั้นตอนลักษณะเดียวกันกับส่วนขา (Figure11)
10. ต่อสายเส้นเลือดส่วนแขนเข้ากับส่วนขา
11. ต่อสายส่วนปลายเส้นเลือดอีกข้าง (ทั้งแขนและขา) เข้ากับถุงเลือด

ส่วนสะดือ

ส่วนสะดือมีจุกสีขาวปิดอยู่ ภายในสามารถบรรจุน้ำได้ ประมาณ 5ml

GI

รูจมูกฝั่งซ้ายสามารถใส่สาย NG ขนาด 8FR NG ได้ โดยสายจะสามารถสอดเข้าสู่ช่องท้องของหุ่นได้

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การใช้งาน

การให้สารน้ำและเจาะเลือด



Figure 15



Figure 17



Figure 16

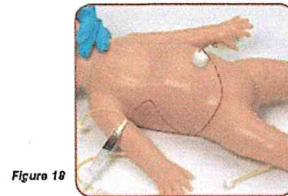


Figure 18

1. ปิด Clamp ทุกตำแหน่ง
2. ผสมเลือดเทียม
3. แขนงเลือด (ถุง A) โดยใส่เลือดที่ผสมไว้ประมาณประมาณ 100-500 cc แขนงเลือดให้สูงประมาณ 18 นิ้ว
4. ปิด Clamp ให้สนิทแล้ววางอีกถุงไว้บนพื้นที่ราบข้างหุ่น (ถุง B)
5. ตรวจสอบส่วนประกอบต่างๆ ให้เรียบร้อย เปิด Clamp ทั้งหมดให้เลือดไหลจากถุง (ถุง A) ที่แขวนเข้าสู่หุ่นแล้วออกมายังถุง (ถุง B) ที่วางอยู่บนโต๊ะ
6. ปิด Clamp ที่มาสู่ถุง B บนโต๊ะ โดยที่ Clamp จากถุง A ที่แขวนยังเปิดอยู่
7. สำหรับการให้สารน้ำ ให้ปิด Clamp จากถุง A และเปิด Clamp สู่ถุง B
8. หากเลือดไหลจากถุง A สู่ถุง B จนหมด สามารถสลับเอาถุง B ไปแขวนแทนได้
9. หลังการใช้งานให้ระบายเลือดออกแล้วทำความสะอาดระบบด้วยการใช้น้ำสะอาดให้ไหลเข้าและออกจนกว่าคราบเลือดจะหมดไป

การให้สารน้ำ

1. เตรียมถุงใส่เลือดใบที่ 3 (ถุง C) (ตั้งชื่อต่างหาก)
2. เริ่ม โดยระบบที่มีน้ำพร้อมใช้งานอยู่แล้ว
3. แขนงเข็ม IV หรือ Butterfly เข้ากับเส้นเลือดบนหุ่น โดยต่อท่อไปยังถุงเลือด C
4. เปิด Clamp ตำแหน่งถุง B
5. การแขวนเข็มที่ถูกต้อง จะทำให้เลือดไหลจากถุง C เข้าไปในหุ่นและออกไปยังถุง B

การใส่ท่อ Intubation

1. ใช้ท่อ ET tube ขนาด 3.5mm และ 1 miller blade กับหุ่นเท่านั้น
2. ซิลิโคนสารหล่อลื่นเข้ากับทุกอุปกรณ์ที่จะสอดใส่เข้าไปในหุ่น
3. ชิ้นส่วนทางเดินหายใจสามารถถอดออกเพื่อทำความสะอาดหากจำเป็น
4. วัสดุของหุ่น จะไม่สามารถใช้ Adhesive tape ในการยึดท่อ ET tube ได้

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

การใส่ Chest tube

หุ้มนีตำแหน่งในการใส่สาย Chest tube บริเวณ Mid-axial line ฟังซ้าย แต่ไม่สามารถฝึกการระบายใดๆ ได้

สายสะดือ

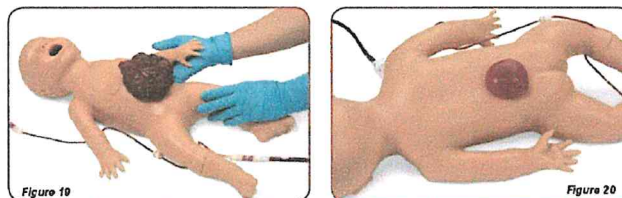
สามารถทำการสวน (Catheterization) บริเวณตำแหน่งสายสะดือผ่านเส้นเลือดดำหรือเส้นเลือดแดงทั้งสองเส้นได้

1. เติมน้ำเข้าในตำแหน่งสายสะดือโดยการดึงจุกออก นำเลือดจำลองที่ผสมใส่เข้าไปในช่องประมาณ 2-4 cc
2. การให้สารน้ำทางสายสะดือสามารถให้ได้ถึง 5 cc ในขณะที่ช่องเก็บน้ำว่างเปล่า
3. เมื่อเสร็จสิ้นการฝึก ใช้ Syringe ดูดน้ำออกให้หมด

NG tube

1. หุ้มนสามารถใส่สาย NG tube เข้าทางรูจมูกฝั่งซ้ายได้
2. ภายในตัวหุ้มนมีกระเพาะอาหารขนาดความจุประมาณ 2-4 cc
3. ของเหลวในกระเพาะอาหารจะถูกระบายออกด้วยวิธีการดูดออกเท่านั้น
4. หลังการใช้งานให้ถอดชิ้นส่วนปอดออกแล้วฝั่งให้แห้งก่อนการเก็บรักษา

Omphalocele and Myelomeningocele



1. ชิ้นส่วน Omphalocele สามารถติดตั้งเข้ากับหุ้มน โดยถอดจุกสะดือออก แล้วติดตั้งเข้าแทน (Figure19)
2. ชิ้นส่วน Myelomeningocele สามารถติดตั้งเข้ากับส่วนหลังของหุ้มน ดังรูป (Figure20)

การดูแลรักษาหุ้มน (ทั้งหุ้มนมารดาและทารก)

1. ถอดชิ้นส่วนทั้งหมดออกหลังการใช้งาน
2. ล้างชิ้นส่วนต่างๆ ให้สะอาด
3. จัดหุ้มนให้อยู่ในตำแหน่งที่ของเหลวสามารถไหลออกได้
4. หลังการทำความสะดวก ควรรองชิ้นส่วนต่างๆ แห้งสนิท
5. เก็บชิ้นส่วนที่แห้งแล้วในถุงพลาสติกเพื่อกันฝุ่นละออง
6. คราบหมึกจะไม่สามารถเช็ดออกได้
7. ทาเบ้งที่ผิวหุ้มนก่อนการเก็บรักษา

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

อุปกรณ์เขนสำหรับฝึกเจาะเลือดและให้สารน้ำ

เปลี่ยนชิ้นส่วนเขนตามภาพ และประกอบอุปกรณ์เข้ากับตัวหุ่น ใช้เลือดจำลองในการใส่เข้าไปในตัวหุ่น

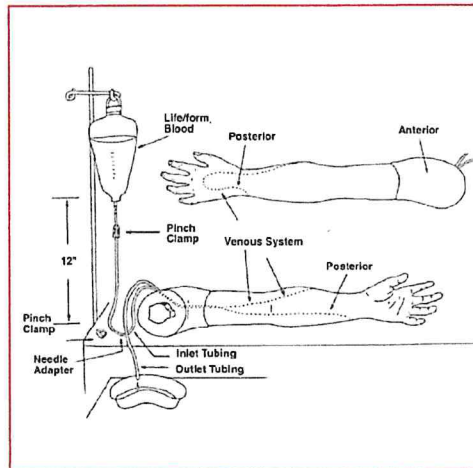


Figure 70



Figure 71

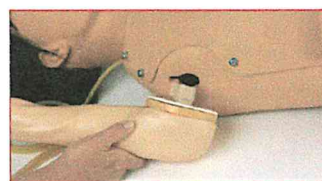


Figure 72



Figure 73



Figure 74



Figure 75



Figure 76



Figure 77

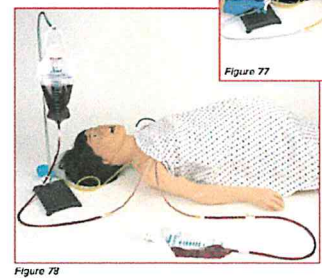


Figure 78



Figure 79

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators

อุปกรณ์สำหรับฝึกวัดความดันโลหิตและชีพจร

เชื่อมต่อกล่องควบคุมเข้ากับอุปกรณ์ในการวัดความดันโลหิตและเสียบต่อสายเข้ากับตัวหุ่น ตั้งค่าผ่านกล่องควบคุมรวมถึงการตั้งค่าชีพจร สามารถปิด-เปิด ตั้งค่า Auscultation Gap เพิ่มระดับเสียงโดยการกดปุ่มลูกศรขึ้นและลงได้

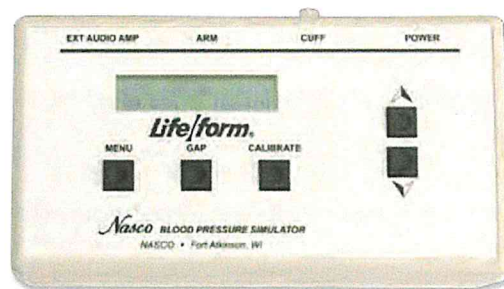


Figure 80



Figure 81



Figure 82



Figure 83

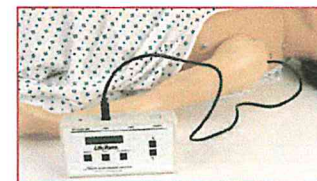


Figure 85

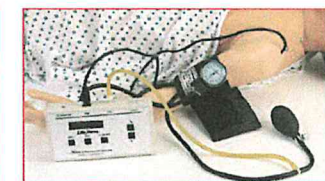


Figure 86

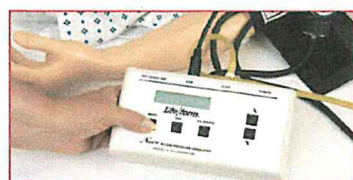


Figure 88



Figure 91

อ้างอิงจาก

NASCO HEALTHCARE, INSTRUCTION MANUAL

Lucy Maternal and Neonatal Birthing Simulators