

## **Description :**

RES-Q-VAC® est un aspirateur portatif, non électrique d'urgence fonctionnant sans piles et alimenté manuellement comprenant les composants suivants :

- Poignée de pompe de vide réutilisable
- Contenant gradué de 300 ml
- Capuchon pour l'absorbeur et étiquette patient
- Cathéters stériles et non stériles avec bout en sifflet
- Filtre Full Stop Protection® (FSP®) facultatif
- Source lumineuse DEL facultative
- Sac de transport facultatif
- Adaptateur endotrachéen facultatif

## **Indications d'utilisation :**

RES-Q-VAC® permet d'aspirer les fluides présents dans les cavités pharyngiennes et nasopharyngiennes.

**Attention :** ▪ Ne pas utiliser si la poignée de la pompe de vide est fissurée ou cassée.

▪ Ne pas utiliser si la grande valve en forme de parapluie est absente, déformée ou pliée.

▪ Ne pas passer la poignée de la pompe de vide ou ses composants à l'autoclave.

Le non-respect de cette instruction peut entraîner une défaillance du dispositif.

▪ Vérifier que le bouchon du contenant est correctement fixé.

▪ Lors de la mise en place du cathéter Yankauer souple sur le bouchon, vérifier que l'embout du cathéter forme un angle de 45 degrés.

▪ Lors de l'utilisation du filtre FSP® pendant l'aspiration, évitez de retourner l'appareil. Veiller, dans la mesure du possible, à conserver une position semi-verticale pour réduire le risque d'obstruction prématurée du filtre.

▪ Ne pas réutiliser le filtre FSP®. Il s'agit d'un composant à usage unique qui doit être jeté après utilisation.

▪ Ne pas remplir en excès un contenant non équipé du filtre FSP®. Des fuites risquent de se produire au niveau de la pompe et se propager sur la poignée de la pompe et provoquer une contamination. Pour éliminer le problème, utiliser le filtre FSP®.

▪ Les liquides piégés risquent de s'écouler par le cathéter lors de son retrait de la poignée de la pompe.

▪ L'adaptateur endotrachéen doit uniquement être utilisé par des personnes formées aux techniques de succion et d'intubation endotrachéenne.

Caractéristiques : (poignée de la pompe de vide)

Dimensions : 4,49" (114 mm) x 7,10" (180 mm) x 2,15" (55 mm)

Poids : 5 oz

Volume par compression : 30 ml

Vide : >625 mmHg

Débit d'air maximal : 20 l

RES-Q-VAC®

### Filtre Full Stop Protection® (FSP®) :

Ce filtre breveté correspond à un filtre de 0,22 microns qui protège le personnel soignant et le patient contre les pathogènes en suspension dans l'air, les bactéries, les virus et les maladies très infectieuses.

Le -filtre FSP® empêche également toute fuite des liquides hors du récipient, ainsi que toute propagation et contamination de la pompe de vide même lorsque le contenant est rempli à sa capacité normale.

### Mode d'emploi :

Tester l'aspirateur RES-Q-VAC® avant chaque utilisation pour vérifier qu'il fonctionne correctement. Pour ce faire, placer votre index sur le port de vide et actionner la poignée.

Lors de l'actionnement de la poignée, un vide doit être créé et vous devez éprouver des difficultés à actionner la poignée. Vérifier également la présence de la grande valve en forme de parapluie.

1. Insérer le contenant et l'adaptateur dans la pompe de vide en introduisant la buse de l'adaptateur dans le port de vide.
2. Déterminer la taille du patient et régler le cathéter approprié au bouchon du contenant en poussant doucement la lumière du cathéter dans le bouchon.
3. Placer le cathéter dans les voies respiratoires du patient et actionner la poignée pour aspirer l'air. La technique de succion recommandée consiste à retirer le cathéter pendant l'opération. Vous devez toutefois, vous reporter systématiquement au protocole de succion de votre établissement.
4. À la fin de l'opération, retirer le contenant et l'adaptateur en les saisissant par les bras et en les dégageant doucement de la poignée de la pompe. Jeter le contenant, l'adaptateur et les cathéters utilisés. Ne pas jeter la poignée de pompe de vide réutilisable.



Étape 1



Étape 2

1. Introduire le clip de la source lumineuse DEL dans l'orifice arrière de l'adaptateur et pousser vers l'avant de sorte à faire glisser la partie rétrécie du dispositif dans le canal supérieur de l'adaptateur. Vérifiez que la partie avant du dispositif lumineux repose sur les deux butées situées sur le haut de l'adaptateur.

2. Pour allumer le dispositif lumineux, pousser l'interrupteur supérieur vers l'avant.

Résolution des problèmes :

- Absence de vide ou d'aspiration : Vérifier que la grande valve en forme de parapluie est correctement placée dans le corps de la pompe. Sinon, la déplacer avec votre index afin qu'elle

repose à plat et recouvre complètement le port en forme de parapluie. Vérifier également que la fiche située sur le bouchon du contenant est complètement insérée dans le bouchon du contenant.

▪ Difficultés d'actionnement de la poignée : cela indique la présence d'une obstruction. Pour remédier au problème, commencer par désassembler le dispositif en enlevant le contenant de la pompe, puis en retirant le cathéter du patient. Cette opération permet de dégager l'embout du cathéter. Une fois l'embout dégagé, remettre le contenant en place. En cas d'obstruction de la partie interne du cathéter, il suffit d'actionner plusieurs fois la poignée de la pompe pour acheminer les matières gênantes du cathéter dans le contenant. Si un filtre FSP® est utilisé, il peut être obstrué. Vérifier que le filtre est neuf et qu'il ne s'agit pas d'un modèle déjà utilisé. Vérifier également que le filtre n'a pas été obstrué de manière prématurée suite à l'utilisation d'une technique inappropriée. Il est recommandé de disposer systématiquement d'un contenant de rechange lors de l'utilisation du filtre FSP®.

Entretien : ▪ La poignée de la pompe de vide peut être nettoyée avec un désinfectant de surface quelconque, comme l'hyperchlorite de sodium ou le peroxyde d'hydrogène. Éviter d'utiliser de l'alcool ou des composés à base d'alcool car ils risquent de fragiliser le plastique ABS.

▪ Ne pas passer en autoclave. L'utilisation d'une pression élevée ou de chaleur élevée entraînera la fusion du plastique ABS. La pompe peut être stérilisée à l'ETO à utiliser dans un champ stérile.

▪ Les filtres, les contenants, les adaptateurs et les cathéters sont à usage unique et doivent être jetés après utilisation.