



Este simulador de parto materno-fetal da CAE Healthcare foi desenvolvido para treinamento de médicos, parteiras, enfermeiros e profissionais de saúde aliados na gestão do parto normal e complicações decorrentes do parto e gravidez. Oferece um novo nível de realismo em treinamento e prática de intervenções para complicações no parto, intervenções para emergências maternas e transporte realista da paciente.

Desenvolvido por especialistas

O simulador possui exclusivos modelos da fisiologia materna-fetal validados internacionalmente e foi desenvolvido em parceria com educadores materno-fetais e engenheiros biomédicos líderes no mercado mundial. Seus cenários de treinamento fisiologia mãe-bebê integrado e parto são baseados em modelos fisiológicos validados.

Realista e silencioso

O simulador permite o treinamento do processo de nascimento automaticamente e foi projetado para ser estável, confiável, realista e o mais silencioso do mercado. Possui Abdômen realista e simula a firmeza adequada durante as contrações uterinas. Ela tem vários colos intercambiáveis com dilatação realista, apagamento e consistência. Seu corpo foi projetado em tamanho natural e o feto está dentro dos padrões de gráfico de crescimento para um recém-nascido a termo da (OMS). O feto chora após o parto, permitindo que os alunos avaliem instantaneamente a sua saúde.

Versátil

Lucina oferece articulação total em sua cintura, quadris e coxas, com inclinação pélvica visível para a prática de manobras obstétricas. Com respostas automáticas, os alunos podem acompanhar o sucesso das manobras, incluindo inclinação lateral esquerda, manobra de McRoberts, pressão suprapúbica, Rubin II e massagem uterina. Mede ainda a qualidade e a profundidade das compressões torácicas RCP, a taxa de ventilação e volume, débito cardíaco e muito mais.

Aprendizado completo

Nosso modelo permite que os alunos possam monitorar como a mãe e o feto respondem a procedimentos clínicos, manobras e a administração de medicamentos sem a intervenção do instrutor. Lucina tem o treinamento mais completo de distócia de ombro, detectando a manobra Zavarelli e proporcionando uma resistência realista para o movimento ascendente do feto. Responde também a ventilação mecânica.

Reações fisiológicas automáticas

Possui reservatório de sangue para a prática de uma ampla gama de cenários de hemorragia. Este simulador de parto também pode exibir sinais de apreensão materna, incluindo tremor, movimento dos olhos como piscar rápido, o movimento da mandíbula e respiração estertorosa. Métricas internas permitem ainda que os instrutores possam avaliar o desempenho da equipe objetivamente.

Tecnologia para avaliação

O CAE Lucina é operado por um notebook que acompanha o simulador e possui um software atualizado e amigável que inclui 10 (dez) cenários completos de práticas obstétricas, além de documentação baseada em evidências, objetivos de aprendizagem, notas para o facilitador, questões de debriefing e muito mais. O simulador permite a prática de um procedimento de extração a vácuo realista e, após o parto, a nossa interface "MUSE" irá exibir o teste Apgar, previstas com base nos valores dos gases no sangue fetal que refletem o quão bem os alunos conseguiram a entrega. Possibilita também praticar a quantidade adequada de força ao entregar a placenta intacta ou fragmentada.

CARACTERÍSTICAS

Experiências clínicas:

- Parto normal
- Parto vaginal instrumental
- Parto pélvico
- Depressão do sistema nervoso central do feto por meio de narcóticos dados com a mãe
- Distócia de ombro
- Hemorragia pós-parto devido à atonia uterina
- Parada cardiorrespiratória materna
- Eclampsia
- Prolapso do cordão umbilical



DESTAQUES



Pré-parto

- Exames vaginais para avaliação do colo do útero, condição e posição fetal
- O colo do útero estático representa vários estágios da dilatação de fechado a 5 cm e apagamento de 0 a 90%
- Manobras de Leopold
- Porta epidural com infusão e aspiração

Sistema circulatório

- Pontos de monitoramento de ECG para interface com ECG real monitor
- Display de ECG dinâmico de 12 derivações
- Pulsos bilaterais dinâmicos: carótida, radial, braquial, e dorsal pedioso; a força do pulso pode ser controlada

Fluidos

- Tanque de sangramento pós-parto (1,8 L)
- Braços IV bilaterais
- Cateterismo urinário
- Infusão epidural

DESTAQUES



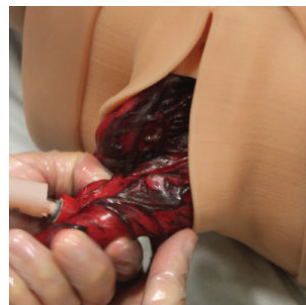
Intraparto

- Contrações uterinas realistas palpáveis
- Taxa e duração das contrações controlável
- Posição Trendelenburg com detecção
- Inclinação lateral esquerda com detecção
- Entrega de vértice e culatra
- Manobra de McRoberts com inclinação pélvica observável
- Suporte e detecção de pressão suprapúbica com sínfise púbica palpável
- Suporta a entrega do braço posterior durante distocia do ombro
- Manobra de Zavanelli com detecção
- A rotação do ombro anterior e posterior é detectado na resolução de distocia do ombro (Rubin II e manobras de parafuso de Woods)
- Aplicação de fórceps
- Extração a vácuo
- Placenta intacta / fragmentada com cores realistas, textura e flexibilidade



Feto

- Sons cardíacos fetais - 5 locais baseados nas apresentações fetais
- Pescoço do corpo fetal articulado (com movimento lateral de pescoço), ombros, cotovelos, quadris e joelhos
- Tamanho fetal clinicamente preciso com realismo tátil - dentro dos padrões de gráfico de crescimento para um recém-nascido da OMS
- Sensor de tração do pescoço fetal
- Fontanela palpável e sutura sagital
- Aspiração de vias aéreas fetais
- Grito audível programável na entrega
- Pontuações APGAR de 1 e 5 minutos previstas com base nos valores dos gases no sangue fetal
- Cordão umbilical que pode ser cortado e preso



Pós-parto

- Hemorragia pós-parto, incluindo Classe III
- Útero contraído ou mole
- Compressão bimanual e massagem uterina com detecção e resposta automática
- Sangue uterino liberado após massagem
- Útero pós-parto invertido
- Reversão uterina (módulo de inversão uterina opcional)
- Inserção de balão intra-uterino

DESTAQUES



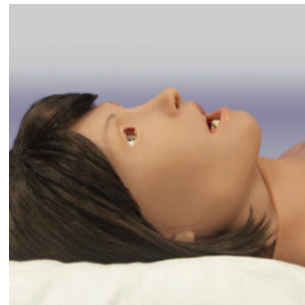
Vias aéreas e respiração

- Via aérea superior realista
- Respiração espontânea
- Ventilação com pressão positiva
- Pulmões avançados que possibilita ventilação mecânica, incluindo modos acionados pelo paciente
- Gerenciamento e ventilação das vias aéreas
- Suporta tubos endotraqueais, nasal-faríngeos vias aéreas e orofaríngeas
- Ventilação com bolsa-máscara
- Ausculta pulmonar: anterior e posterior com controle pulmonar individual
- Excursão torácica espontânea



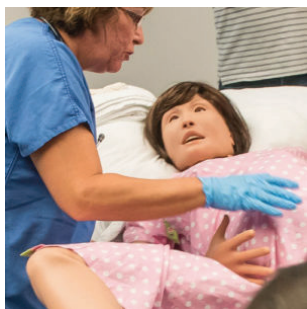
Cardiovascular

- Detecção correta de posicionamento das mãos
- Análise avançada de RCP (profundidade de compressão, taxa, recuo do tórax, fração de compressão, volume e taxa de ventilação)
- Métricas de RCP compatíveis com as diretrizes da AHA de 2015
- Estimulação, cardioversão e desfibrilação
- PNI - por ausculta e palpação
- Sons do coração



Sistema nervoso

- A convulsão é simulada com movimento rítmico de braços e piscar rápido
- Os SymEyes exibem sintomas do paciente, incluindo icterícia, hemorragia, catarata, olhos vermelhos ou pálpebras caídas
- Olhos piscando, panorâmicos e reativos com múltiplas configurações



Fala

- Comunicação de voz bidirecional
- Discurso pré-gravado

ESPECIFICAÇÕES

Acompanha:

- Manequim materno sem fio
- Feto ao nascer
- Feto para apoiar as manobras de Leopold
- 2 abdomens (1 para o parto, 1 para o pré-parto e pós-parto)
- Útero pós-parto
- Fendas estáticas para exames vaginais
- Estação de trabalho do instrutor com 2 opções de dispositivo
- Software operacional Müse
- Monitor de paciente emulado sem fio
- 3 perfis de pacientes
- Guia eletrônico do usuário
- 10 experiências clínicas simuladas (SCEs): 1. Uma entrega normal / 2. Um parto vaginal instrumental / 3. Taquicardia fetal por pirexia materna / 4. Entrega de culatra / 5. Depressão do sistema nervoso central fetal por narcóticos dados à mãe / 6. Distocia do ombro / 7. Hemorragia pós-parto significativa devido a atonia uterina / 8. Parada cardio-respiratória materna / 9. Eclampsia / 10. Prolapso do cordão umbilical

Manequim:

175 x 56 x 38 cm

50 kg

Feto:

48 x 15 x 11,5 cm

2,5 kg

Entrada: 100-240V, 50 / 60Hz, 2.3A

Baterias internas: 14,4V, bateria de íon de lítio