

GHID RAPID — CUM FUNCȚIONEAZĂ

Monitor funcții vitale GIMA PC-900PLUS SNET — pe înțelesul personalului medical

Măsoară: tensiunea arterială (NIBP), saturația în oxigen (SpO2), pulsul, temperatura și — la modelele echipate — ECG cu frecvența cardiacă. Doar pentru personal calificat; nu se folosește în RMN sau CT.

1 · Cum măsoară, pe scurt

- Tensiunea (NIBP): manșeta se umflă peste presiunea sistolică, apoi se dezumflă treptat; monitorul „ascultă” pulsațiile peretelui arterial din manșetă și calculează sistolica, diastolica și presiunea medie (metoda oscilometrică). O măsurare durează în mod normal sub 90 de secunde.
- SpO2: senzorul de deget trimite lumină roșie și infraroșie prin țesut; din felul în care sângele pulsant absoarbe lumina se calculează saturația în oxigen și pulsul. De aceea contează ca degetul să fie curat, cald, fără oă și senzorul ferit de lumină puternică.
- Temperatura: sondă cu termistor aplicată pe piele sau sondă cu infraroșu pentru ureche.
- ECG/HR: electrozii de pe piept captează semnalul electric al inimii; frecvența cardiacă se calculează din unda afișată.

2 · Pornire și pregătire

1. Verificați aparatul, cablurile și senzorii — fără deteriorări. Conectați la priză cu împământare (merge și pe baterie; ambii indicatori aprinși = priză, doar DC = baterie, doar AC = oprit și se încarcă).
2. Țineți apăsat butonul de pornire ~2 secunde → „beep” + ecranul de inițializare. Apăsarea scurtă doar întunecă ecranul (mod economic) — nu oprește aparatul.
3. Setări pacient: apăsare lungă pe tasta de schimbare ecran → meniul → Patient Info → ID și categoria (Adult / Pediatric / Neonat). Categoria corectă e vitală: de ea depind presiunea de umflare a manșetei și protecțiile.

! Schimbarea ID-ului de pacient șterge graficul de tendință și readuce setările la valorile implicite.

3 · Măsurători corecte

Tensiunea arterială

Manșeta pe braț la nivelul inimii, pacient relaxat, așezat sau culcat, 5 minute de repaus înaintea primei măsurători, fără vorbit sau mișcare. Goliți manșeta de aer înainte; furtunul drept, fără îndoituri. Apăsați tasta NIBP pentru start/stop. Lăsați ~2 minute între măsurători — măsurările prea dese comprimă brațul și dau valori fals scăzute. Moduri: Manual · AUTO la interval ales (1-480 min, cu numărătoare pe ecran) · STAT (serie automată de 5 minute). Nu aplicați manșeta pe brațe cu perfuzii sau leziuni.

SpO2

Degetul arătător complet în senzor, cu cablul pe deasupra mâinii; unghii normale, fără oă. Verificați locul la fiecare 4 ore și mutați senzorul. Nu pe același braț cu manșeta de tensiune (umflarea taie pulsul → alarmă falsă). La lumină puternică, acoperiți senzorul cu ceva opac. Bara verticală de pe ecran arată puterea pulsului; „--” înseamnă semnal insuficient.

Temperatura

Sonda pe piele, conectată la mufa TEMP; la sonda de ureche așteptați să clipească „°C”, introduceți vârful în canalul auricular și apăsați tasta de măsurare — un „beep” scurt anunță rezultatul.

ECG (dacă e echipat)

Curățați pielea cu apă și săpun (nu alcool — lasă un strat izolator), uscați și frecați ușor; electrozi de unică folosință, un singur tip per pacient, pe pozițiile standard. „LEAD OFF” pe ecran = un electrod s-a desprins. Tasta OK îngheață/dezgheață unda.

4 · Alarmerle — ce înseamnă și ce faceți

Lampă ROȘIE intermitentă Prioritate ÎNALTĂ — interveniți imediat. Sunet: 10 bipuri + pauză 3 s.	GALBEN intermitent Prioritate MEDIE — reacție promptă. 3 bipuri + pauză 5 s.	GALBEN continuu Prioritate JOASĂ — un bip. Verde = totul normal.
---	--	--

- Tasta de sonor — apăsare scurtă: liniște 2 minute (pe ecran apare numărătore inversă „120”); apăsare lungă: sonorul oprit până la un tip nou de alarmă, care îl repornește singur. Lampa și clipirea valorilor NU

pot fi oprite niciodată — asta e plasa de siguranță.

- Limitele: apăsare lungă pe tasta de schimbare ecran → meniul parametrului → limite sus/jos. Verificați-le la fiecare pacient nou; alarmele dispar singure când valoarea revine în limite.
- ! Nu opriți sonorul dacă siguranța pacientului poate fi compromisă. Alarmele „nu detectez SpO2 / HR” sună doar ~7 secunde — nu le ratați. Pictograma roșie de clopoțel tăiat = volum 0.

5 · Istoric, imprimare, curățare

- Istoric: tasta de schimbare ecran comută între ecrane — liste NIBP (până la 12.000 de măsurători) și SpO2, evenimente de alarmă, grafic de tendință pe 12/24/96 ore, reluarea undelor ECG. Apăsare lungă pe OK în aceste ecrane = ștergerea istoricului (cu confirmare).
- Imprimare (dacă există imprimanta): tasta de print tipărește ecranul/lista curentă. Hârtia se montează cu fața termosensibilă în sus — dacă iese albă, e pusă invers.
- Curățarea senzorului SpO2: tifon cu izopropanol 70 % (dezinfecție ușoară: soluție de clor 1:10); nu-l scufundați în lichide și nu-l sterilizați. Cablurile ECG îmbătrânite se înlocuiesc.
- Zilnic, înainte de utilizare: verificați aparatul, cablurile, funcțiile folosite și împământarea. Anual: verificare completă de personal calificat. Bateria se scoate la transport/depozitare.

6 · Probleme frecvente

- Ecran stins → priza, cablul, siguranțele din spate. Fără NIBP/SpO2 → manșeta înfășurată corect? scurgeri? senzorul clipește și e conectat ferm? „Probe off” → un senzor e deconectat. Hârtie albă → rola pusă invers. Persistă? → Golden Protect: 0732 350 725.

DE NEUITAT

- ! Nu în RMN sau CT. Nu atingeți pacientul la defibrilare (aparatul e protejat, dumneavoastră nu).
- ! Categoria de pacient corectă înainte de orice măsurare de tensiune — mai ales la copii.
- ! Monitorul ajută, nu decide: corelați întotdeauna valorile cu starea clinică a pacientului.