

GERI™ – MANNEQUIN POUR SOINS INFIRMIERS

W44 077 MANUEL D'UTILISATION

En choisissant le mannequin pour soins infirmiers GERI™, vous pourrez apprendre à vos étudiants toutes les techniques liées aux soins des patients. La conception simple de GERI™ en fait un mannequin facile à utiliser et à entretenir, disposant de nombreuses fonctions uniques. Il est toutefois conseillé de lire attentivement le manuel avant d'utiliser GERI™ auprès de vos étudiants.

Liste des composants :

Organes génitaux masculins
Organes génitaux féminins
Perruque
Prothèse auditive
Cuvette d'écoulement des fluides
Poche de cathéter avec raccord et manchon de pression
Seringue de 12 ml
Nettoyant de marque REN
N° de série, sous la peau derrière le cou
Lubrifiant en spray

Instructions générales pour l'entretien du mannequin

Le mannequin GERI™ est livré entièrement monté. Il est toutefois facile de le démonter en cas de besoin. Les bras peuvent être retirés en pliant le coude vers l'arrière, presque à 90°, afin d'aligner l'orifice de maintien au niveau de l'épaule, puis en tirant l'ensemble dans la direction opposée au mannequin. Pour le réassemblage, procédez dans le sens inverse.

Les jambes se détachent du corps au niveau des hanches, en pliant la jambe vers l'arrière, presque à 150°, afin que le pied s'approche de l'épaule et que les orifices de maintien entre la jambe et la hanche soient alignés. Tirez ensuite l'ensemble dans la direction opposée au mannequin. Pour le réassemblage, procédez dans le sens inverse.

La tête peut être retirée en effectuant une rotation à 180° vers l'arrière, afin d'aligner les orifices de maintien, puis en la tirant vers le haut. La poche stomacale interne doit être retirée par le passage ainsi créé au niveau du cou. Pour le réassemblage, procédez dans le sens inverse.

Toutes les autres fixations doivent être démontées à l'aide d'un tournevis plat. Pour éviter de dévisser dans le vide, tenez l'extrémité opposée de la broche.

Les inserts pour injection intramusculaire, situés au niveau des épaules, de la cuisse et de la hanche, peuvent être dégagés en les comprimant latéralement puis en les tirant. Pour retirer un œil, il faut repousser la peau vers les extrémités du globe oculaire et le saisir.

La perruque peut être nettoyée à l'eau et avec un shampoing doux. Essuyez délicatement avec une serviette et laissez sécher. La perruque est maintenue par un élastique à l'avant et à l'arrière de la naissance du cuir chevelu. Ne brossez pas la perruque lorsqu'elle est mouillée.

Le nettoyage du mannequin doit se faire la plupart du temps avec un chiffon doux et de l'eau tiède. Evitez de laver les zones peintes. Pour éliminer les tâches récalcitrantes, utilisez le nettoyant de marque REN et un chiffon doux. Les tâches causées par du maquillage, de l'encre ou du papier journal sont indélébiles ; évitez par conséquent tout contact avec ces substances. N'appliquez aucun cosmétique ni aucune solution de Bétadine sur le mannequin. Vous pouvez désinfecter toutes les poches de stockage internes en les rinçant avec un mélange d'eau et de javel dosée à 10 %.

Capacité maximale des réservoirs internes

Poche pour iléostomie	20 ml
Poche pour colostomie	20 ml
Poche urinaire	375 ml
Poche rectale	775 ml
Poche stomacale	375 ml

Caractéristiques du contrôle visuel

Pliures générales et plis cutanés.

Peau rougie sous le sein droit.

Naevus dans le dos. Le naevus central supérieur est normal. Le naevus inférieur externe montre des signes de tumeur maligne.

Escarre de décubitus du sacrum : stade 1.

Pupilles : la gauche est dilatée, la droite est rétrécie.

Simulations de soins au patient

*** Cathétérisation (ou sondage par cathéter) chez l'homme**

L'insert représente un organe génital masculin adulte non circoncis. Pour préparer les exercices sur la cathétérisation, remplissez la seringue de 140 ml (fournie) avec de l'eau. Lubrifiez l'extrémité du tube d'administration et insérez-le dans l'urètre sur une longueur de 18 à 20 cm. Assurez-vous que la poche du cathéter et son raccord soient bien attachés à l'urètre derrière l'insert. La bande velcro de la poche doit être accrochée à celle du support de l'insert. Appuyez sur le piston de la seringue afin de remplir la poche du cathéter. Cette dernière a une capacité de 375 ml environ.

Posez le support sur la glissière située sous l'abdomen. Faites glisser délicatement l'insert vers le corps. Soulevez et poussez le bas de l'insert dans l'ouverture prévue à cet effet. Appuyez sur la partie supérieure de l'insert pour bloquer le système.

La vessie peut être remplie à l'aide de l'insert attaché au corps.

Les formes naturelles des voies urinaires masculines sont représentées sur l'insert. C'est pourquoi, pour procéder à une cathétérisation, il est nécessaire de manipuler correctement le pénis. Lubrifiez complètement un cathéter 14-16. Insérez-le ensuite sur 5 cm environ dans

l'urètre jusqu'à buter sur l'angle de l'urètre spongieux. Pour passer cet angle, retirez légèrement le cathéter, étirez un peu le pénis puis faites glisser le cathéter sur 5 cm jusqu'à sentir l'angle de l'urètre bulbaire. Soulevez le pénis à 60° puis passez ce second angle.

Le dernier angle représente le muscle sphincter où l'urètre rejoint la vessie. Avancez délicatement le cathéter au-delà de ce point, jusqu'à ce que vous entendiez un bruit (une sorte de « pop ») signalant l'entrée dans la vessie. Le liquide coule maintenant au travers du cathéter jusqu'à la cuvette d'écoulement externe.

Remarque : l'utilisation d'une sonde de Foley requiert une attention particulière. Le gonflage du ballonnet doit se faire uniquement lorsqu'il est correctement positionné dans la vessie. Comme pour un vrai patient, le ballonnet doit être complètement dégonflé avant de retirer la sonde. Une mauvaise utilisation de la sonde de Foley peut endommager le mannequin.

Une fois la manipulation terminée, retirez l'insert représentant l'organe génital masculin en inversant les instructions de montage mentionnées précédemment. Séparez la poche du cathéter et le raccord de l'insert. Videz complètement la poche et rincez-la. Nettoyez l'extérieur du pénis afin d'ôter le résidu de lubrifiant.

Examen de la prostate

Les organes génitaux masculins du mannequin sont également prévus pour effectuer une palpation rectale de la prostate. La phase B du cancer de la prostate se situe au niveau de la glande prostatique. Un petit nodule dur est palpable dans le quadrant supérieur droit, signe précurseur d'un carcinome. L'étudiant doit lubrifier entièrement son doigt avant insertion dans le rectum. Ce dernier doit être rincé à l'eau tiède après l'examen. Il ne peut pas subir de lavement.

*** Cathétérisation chez la femme**

Pour préparer la cathétérisation, remplissez la seringue de 140 ml (fournie) avec de l'eau. Lubrifiez l'extrémité du tube d'administration et insérez-le dans l'urètre sur une longueur de 18 à 20 cm. Assurez-vous que la poche du cathéter et son raccord soient bien attachés à l'urètre derrière l'insert. La bande velcro de la poche doit être accrochée à celle du support de l'insert. Appuyez sur le piston de la seringue afin de remplir la poche du cathéter. Cette dernière a une capacité de 375 ml environ.

Posez le support sur la glissière située sous l'abdomen. Faites glisser délicatement l'insert vers le corps. Soulevez et poussez le bas de l'insert dans l'ouverture prévue à cet effet. Appuyez sur la partie supérieure de l'insert pour bloquer le système.

La vessie peut être remplie à l'aide de l'insert attaché au corps.

Remarque : lubrifiez complètement un cathéter 14-16 avant son insertion. L'utilisation d'une sonde de Foley requiert une attention particulière. Le gonflage du ballonnet doit se faire uniquement lorsqu'il est correctement positionné dans la vessie. Comme pour une vraie patiente, le ballonnet doit être complètement dégonflé avant de retirer la sonde. Une mauvaise utilisation de la sonde de Foley peut endommager le mannequin.

Lavement

Le lavement peut être pratiqué uniquement avec l'insert représentant les parties génitales féminines. Pour préparer le mannequin aux exercices de lavement, assurez-vous que le réservoir de lavement est solidement fixé à l'intérieur du rectum.

Penchez le mannequin sur le côté gauche en position dite de « Simm » (~ PLS). Lubrifiez généreusement l'extrémité de l'applicateur puis insérez-le délicatement dans l'anus. Seule de l'eau doit être administrée dans le rectum. Pour simplifier le lavement, vous avez la possibilité de laisser l'applicateur en place lorsque vous positionnez le mannequin au-dessus de la cuvette d'écoulement. Le rectum se vide par gravité dès que le mannequin quitte la position dite de Simm. N'oubliez pas de disposer au préalable la cuvette.

Rincez l'anus et la poche rectale interne afin d'ôter le résidu de lubrifiant.

Inspection, douche et frottis vaginaux

Il est possible d'effectuer des douches vaginales mais la plus grande prudence est requise pour s'assurer de la lubrification complète de l'applicateur. Seule de l'eau doit être utilisée comme produit de lavement. Les frottis et les contrôles visuels du vagin et du col de l'utérus sont possibles sur le mannequin GERI™, mais là encore, la plus grande prudence est requise pour s'assurer de la lubrification complète des instruments. Utilisez le plus petit spéculum possible et évitez d'exercer une pression trop forte sur les parois vaginales qui pourrait endommager le mannequin et les tissus chez une véritable patiente. Le spéculum doit être intégralement lubrifié avant son insertion. Le vagin doit être rincé à l'eau tiède après l'examen afin d'ôter tout résidu de lubrifiant.

Soins adaptés aux stomies

Des soins pour une colostomie et une iléostomie peuvent être pratiqués sur le mannequin GERI™ : dilatation, lavage et nettoyage des orifices et procédures de changement des poches stomiques. Les tubes de lavage doivent être parfaitement lubrifiés avant d'être insérés. Les orifices doivent être rincés à l'eau tiède après l'examen afin d'ôter tout résidu de lubrifiant. La capacité des poches stomiques est de 20 ml. Le retrait des poches stomiques internes peut s'effectuer après le retrait des parties génitales et au travers de la cavité ainsi créée. Les poches sont attachées directement au-dessous des orifices. Pour enlever une poche, tirez les raccords de cette dernière vers le bas jusqu'à ce qu'ils se séparent de l'orifice. Arrachez ensuite les poches des bandes velcro. Rincez à l'eau. Inversez la procédure pour attacher à nouveau les poches stomiques internes.

Soins adaptés à la trachéostomie

Le tube de trachéostomie ne peut pas être retiré du corps. Toute eau introduite doit être aspirée à la fin de l'exercice. Différentes manipulations peuvent être effectuées sur le mannequin : aspiration, changement des pansements, disposition du tube de trachéostomie et gonflage du ballonnet. Le tube de trachéostomie n'est pas relié au système bucco-nasal et est accessible uniquement par l'orifice créé.

Lavement buccal et nasal, alimentation par sonde et aspiration

Vous pouvez accéder à l'estomac par la bouche et les narines. L'introduction de tout type de tube ou d'instrument nécessite au préalable une lubrification complète. Seule de l'eau doit être utilisée lors des exercices d'alimentation par sonde. La poche stomacale interne a une capacité de 375 ml. L'estomac peut être vidé en aspirant son contenu (eau).

L'estomac peut être retiré en faisant pivoter la tête du mannequin à 180° vers l'arrière afin d'aligner les orifices de maintien au niveau du cou, puis en la tirant vers le haut. La poche stomacale interne peut être retirée par le passage ainsi créé au niveau du cou uniquement si elle contient moins de 250 ml d'eau.

Lors de l'administration d'eau dans les poches stomacales, ou lorsque l'estomac contient déjà de l'eau, la tête et le torse doivent être positionnés légèrement à la verticale afin d'empêcher tout reflux de liquide dans la tête du mannequin.

Hygiène orale

Le brossage des dents doit se faire sans eau ni produit nettoyant afin d'éviter tout écoulement dans la tête du mannequin et de simplifier le nettoyage. Pour retirer les prothèses dentaires, il faut les agripper, les tirer vers l'avant puis vers le bas (pour la dentition supérieure) ou vers l'avant puis vers le haut (pour la dentition inférieure).

Lavage oculaire

Le lavage des yeux doit se faire uniquement à l'eau. La pupille gauche est dilatée et la pupille droite rétrécie. Pour assécher le globe oculaire après un lavement, retirez les yeux en écartant la peau et en les faisant basculer vers le haut, en direction du nez, puis passez un chiffon à l'intérieur du globe oculaire pour enlever toute trace d'humidité. Remettez ensuite les yeux à leur emplacement.

Soins des oreilles

Le lavage des oreilles doit se faire uniquement à l'eau. Pour évacuer l'eau, inclinez la tête sur le côté et disposez une cuvette ou un tissu absorbant. Les cotons-tiges doivent être utilisés avec précaution et uniquement pour l'oreille externe. Le mannequin est équipé d'un appareil auditif factice dont la mise en place sert d'entraînement. Il s'adapte uniquement à l'oreille droite.

Toilette et lavage des cheveux

Pour des raisons de simplicité, il est conseillé d'effectuer une toilette à sec et d'utiliser des shampooings secs pour éviter toute intrusion d'eau dans le mannequin. Il est cependant possible d'utiliser un chiffon doux et de l'eau pour la toilette et un shampooing doux et de l'eau froide pour les cheveux. Evitez de frotter les parties peintes du mannequin. Essuyez délicatement la perruque avec une serviette et laissez sécher. Ne brossez pas la perruque lorsqu'elle est mouillée et n'utilisez jamais de séchoir à cheveux.

Injections intramusculaires

Des injections intramusculaires peuvent être pratiquées au niveau des inserts à la hanche gauche, à la cuisse droite et aux deux épaules. Ces inserts ne pouvant pas être vidés, injectez uniquement de l'air. Pour retirer les inserts d'injection, appuyez de chaque côté et tirez.

Injections intraveineuses

Un bras droit peut être acheté en option pour la formation aux intraveineuses. Ce bras se compose d'une peau douce et réaliste faite de vinyle et de veines en latex, entièrement remplaçables. Le bras se plie au niveau du coude afin de faciliter l'accès à la région cubitale antérieure, le long de l'avant-bras et sur le dos de la main. Un point de repère osseux à l'épaule signale les tissus souples à utiliser pour les intraveineuses. Référence produit : n° LF03214U.

Mesure de la pression artérielle

Un bras gauche peut être acheté en option pour s'entraîner à mesurer la pression artérielle. Il intègre un haut-parleur interne reproduisant le bruit réel de la pression artérielle. L'instructeur peut régler les pressions systoliques et diastoliques, le volume et modifier la fréquence cardiaque. Avec les 5 bruits de Korotkoff disponibles, l'instructeur peut sélectionner un mode pour produire un trou auscultatoire. Référence produit : n° LF03204U.

Amplitude articulaire

L'une des principales caractéristiques uniques du mannequin GERI™ est sa grande amplitude articulaire réaliste. Cela permet de positionner correctement le patient et de pratiquer des exercices de souplesse. Les articulations de GERI™ sont les suivantes :

Tronc : rotation, hyperextension

Epaule : abduction, adduction, rotation, hyperextension

Coude : extension, flexion, pronation, supination

Poignet : flexion, hyperextension, flexion radiale, flexion cubitale

Doigts : abduction, adduction, flexion (matériau semblable et doux)

Cou : rotation, hyperextension, flexion latérale

Hanche : abduction, adduction, rotation, hyperextension

Genou : extension, flexion

Cheville : éversion, inversion, dorsiflexion, flexion plantaire

Orteils : abduction, adduction, flexion (matériau semblable et doux)
