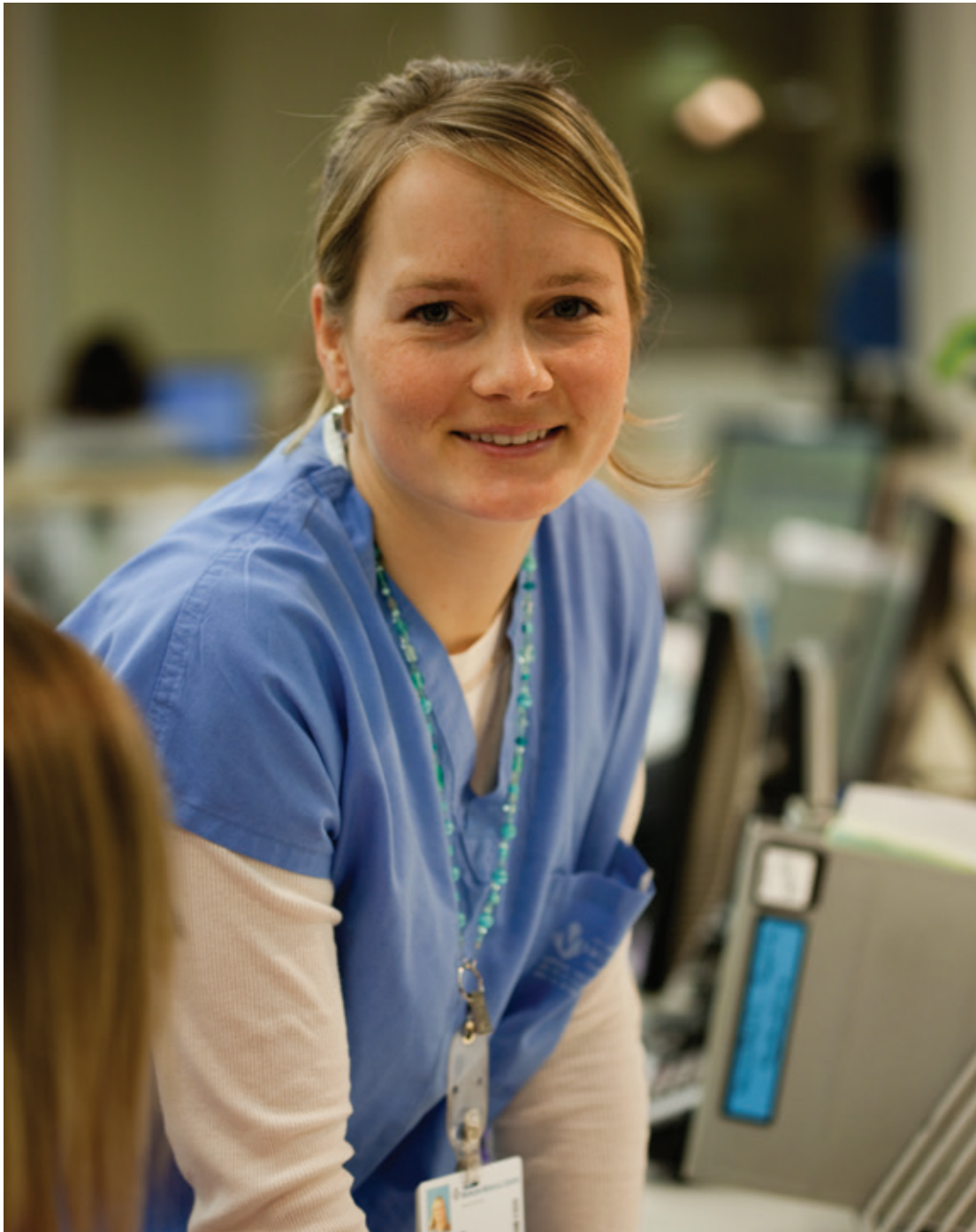


Bomba de jeringa Alaris™ PK Plus MK4

Modelo: 8005TIG03

Manual del
usuario
es



CE
2797

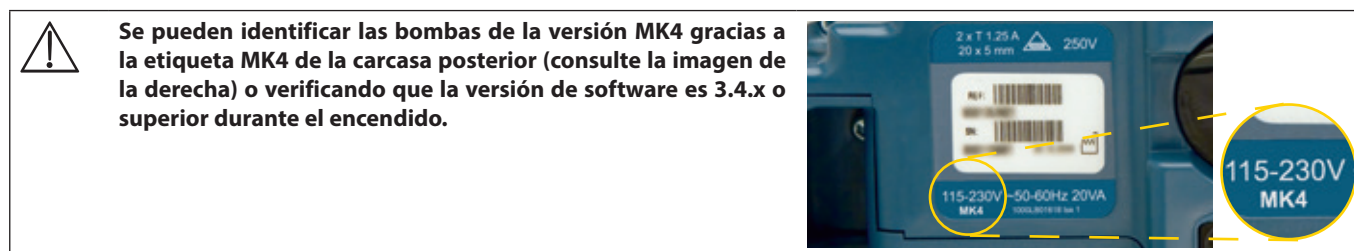


Contenido

| | Página |
|--|---------------|
| Introducción | 2 |
| Acerca de este manual | 3 |
| Descripción general de la TCI | 4 |
| Creación de un banco de datos | 7 |
| Características de la bomba de jeringa Alaris PK Plus | 8 |
| Controles e indicadores | 9 |
| Definición de los símbolos..... | 10 |
| Características de la pantalla principal | 11 |
| Precauciones de funcionamiento | 13 |
| Puesta en marcha | 16 |
| Carga de la jeringa | 18 |
| Puesta en marcha de la bomba | 21 |
| Características básicas..... | 23 |
| Operaciones durante el uso..... | 25 |
| Alarmas y avisos..... | 27 |
| Mensajes | 31 |
| Opciones configuradas..... | 32 |
| Especificaciones..... | 37 |
| Jeringas reconocidas | 40 |
| Productos asociados | 41 |
| Alargaderas compatibles | 42 |
| Mantenimiento | 45 |
| Límites de presión de oclusión | 47 |
| Especificaciones de IrDA, RS232 y opción de llamada de enfermera | 48 |
| Curvas de trompeta y curvas de arranque | 50 |
| Perfiles del modo TCI | 51 |
| Productos y repuestos | 54 |
| Histórico del documento | 55 |
| Contacto..... | 56 |

Introducción

Estas instrucciones de uso se pueden utilizar para las siguientes bombas de jeringa Alaris™ PK Plus MK4.



La bomba de jeringa Alaris PK Plus (a partir de ahora “bomba”) proporciona al usuario una eficaz herramienta de infusión a la hora de administrar fármacos para anestesia. El software integrado en la bomba se carga con modelos predictivos de farmacocinéticos tricompartmentales y ofrece cuatro modos de funcionamiento:

1. Infusión continua (ml/h).
2. Modo de Anestesia intravenosa total (TIVA).
 - En este modo el usuario puede seleccionar el flujo de infusión y administrar las dosis de bolo según sea necesario.
3. Anestesia intravenosa total (TIVA) con modo de predicciones TCI.
 - En este modo el usuario puede seleccionar el flujo de infusión y administrar las dosis de bolo según sea necesario. El modelo farmacocinético se emplea para estimar la concentración plasmática y en el lugar de efecto.
4. MODO TCI.
 - Infusión controlada por el objetivo plasmático (TCI).
 - En este modo el usuario selecciona la concentración plasmática del fármaco deseada (objetivo) y se utiliza el modelo farmacocinético para calcular los flujos de infusión necesarios para conseguir dicha concentración. Una pantalla gráfica muestra la trayectoria de las concentraciones plasmáticas y en el lugar de efecto estimadas a lo largo del tiempo.
 - Infusión controlada por el objetivo en el lugar de efecto (TCI).
 - En este modo el usuario establece la concentración objetivo deseada para el lugar de efecto del fármaco y se utiliza el modelo farmacodinámico para calcular los flujos de infusión necesarios a fin de conseguir dicha concentración. Una pantalla gráfica muestra la trayectoria de las concentraciones plasmáticas y en el lugar de efecto estimadas a lo largo del tiempo.

La interfaz intuitiva de la bomba de jeringa Alaris PK Plus muestra el flujo de infusión, la dosis total de fármaco administrada y las concentraciones plasmáticas y en el lugar de efecto estimadas, lo que permite al usuario hacer un seguimiento de la información de prescripción de fármacos del país correspondiente.

Uso previsto

La bomba de jeringa Alaris PK Plus está concebida para su utilización por el personal médico con el fin de controlar la velocidad y el volumen de infusión.

Condiciones de uso

La bomba de jeringa Alaris PK Plus solamente la deben utilizar médicos competentes en el uso de bombas de jeringas automatizadas y el manejo de catéteres intravenosos ya colocados.

El uso de la bomba de jeringa Alaris PK Plus NO limita la responsabilidad del anestesista en cuanto a la administración de fármacos. Es importante que los usuarios que utilicen la bomba de jeringa Alaris PK Plus conozcan completamente la literatura disponible para todos los modelos utilizados con un fármaco y que consulten la información prescrita con respecto al flujo y los límites de dosificación. Las interacciones farmacocinéticas y farmacodinámicas entre los fármacos anestésicos son conocidas, pero no se tienen en cuenta en el cálculo de las concentraciones plasmáticas y en el sitio de acción.

El usuario debe disponer de la formación adecuada en el uso de la bomba y debe seguir las recomendaciones de su manual del usuario (DFU).

En particular, el usuario debe ser consciente de que la puesta en marcha de la bomba en un modo TCI tendrá como resultado la infusión automática de una dosis de bolo previamente calculada seguida de una infusión hasta conseguir la concentración objetivo seleccionada. En la pantalla aparecen los cálculos de los parámetros iniciales antes de comenzar la infusión. Así pues, resulta fundamental que el usuario verifique que las características del paciente y el flujo de infusión o la concentración objetivo se ajustan a la información de prescripción del fármaco en el país correspondiente.

BD ha verificado la exactitud de la implantación del modelo matemático, así como la exactitud de administración de la bomba (las especificaciones y exactitud de la bomba/administración se encuentran disponibles en la sección 'Perfiles del modo TCI').

Los distintos fármacos están asociados a modelos exclusivos: cada modelo consiste en un conjunto de parámetros farmacocinéticos estándar que se pueden seleccionar y utilizar en el modelo de 3 compartimentos acoplados empleado en la bomba de jeringa Alaris PK Plus (siempre que esté autorizado el uso de ese fármaco en el modo TCI).

La única formulación de Propofol recomendada para su uso en el modo de TCI, según la información de prescripción, es Diprivan de ASTRA-ZENECA. Esta bomba incluye el modelo “Marsh” para el cálculo de los flujos de infusión de Diprivan, y las concentraciones plasmáticas y en el lugar de efecto.

Cuando se emplean Remifentanilo y Sufentanilo en el modo TCI, se utilizan los modelos “Minto” y “Gepts” respectivamente para calcular los flujos de infusión necesarios.



BD no puede garantizar que el sistema tenga siempre la misma precisión con jeringas de fabricantes que no figuren en la tabla 'Jeringas reconocidas'. Es posible que los fabricantes cambien sin notificación previa alguna especificación de las jeringas que repercute en la precisión del sistema.

Indicaciones

La bomba de jeringa Alaris PK Plus está indicada para la administración de fármacos para anestesia.

Contraindicaciones

La bomba para jeringa Alaris PK Plus está contraindicada para:

- tratamientos enterales
- tratamientos de infusión epidural

Acerca de este manual

El usuario deberá familiarizarse completamente con la bomba de jeringa Alaris PK Plus que se describe en este manual antes de utilizarla.



Todas las ilustraciones que se presentan en este manual muestran lecturas y valores normales que pueden utilizarse al programar las funciones de la bomba. Estas lecturas y valores se incluyen exclusivamente a efectos ilustrativos. Donde se indique, el flujo mínimo de infusión se refiere a un flujo nominal de 1,0 ml/h y el flujo intermedio de infusión se refiere a un flujo nominal de 5,0 ml/h. El rango completo de velocidades de infusión, lecturas y valores se presenta en la sección 'Especificaciones'.



Conserve este Manual para futuras referencias durante la vida útil de la bomba.

Es importante que se asegure de que solo consulta la versión más reciente del Manual del usuario y del Manual de mantenimiento técnico de los productos BD. Estos documentos se pueden consultar en bd.com. Si se pone en contacto con el representante local de BD, podrá obtener de forma gratuita copias en papel del Manual del usuario. Se dará un tiempo de entrega estimado al realizar el pedido.

Convenciones utilizadas en este manual

| | |
|---|--|
| NEGRITA | Se utiliza para mostrar los nombres, comandos de software, controles e indicadores referenciados en este manual, como por ejemplo Indicador de batería, PURGA, tecla ON/OFF . |
| 'Comillas simples' | Se utilizan para indicar referencias cruzadas realizadas en otra sección de este manual. |
| <i>Cursiva</i> | Se utiliza para hacer referencia a otros documentos o manuales. También se utilizan para enfatizar. |
|  | Símbolo de advertencia. Una advertencia es un enunciado que alerta al usuario de la posibilidad de que se produzcan lesiones, la muerte u otras reacciones adversas graves asociadas con el uso o uso inadecuado. |
|  | Símbolo de precaución. Una precaución es un enunciado que alerta al usuario de la posibilidad de que se produzca un problema con una bomba asociado con su uso o uso inadecuado. Entre estos problemas se incluyen un funcionamiento erróneo o el fallo de la bomba, daños en la bomba o daños a otras propiedades. El enunciado de precaución incluye medidas que se han de llevar a cabo para evitar el peligro. |

Descripción general de la TCI

La relación dosis-respuesta se puede dividir en tres partes: la relación entre la dosis administrada y la concentración plasmática (fase farmacocinética), la relación entre la concentración del órgano de efecto y el efecto clínico (fase farmacodinámica) y el acoplamiento entre la farmacocinética y la farmacodinámica. El objetivo final a la hora de administrar una dosis determinada de un fármaco es la consecución del efecto clínico deseado, para lo que se precisa una concentración terapéutica específica del fármaco en el lugar de acción (el receptor).

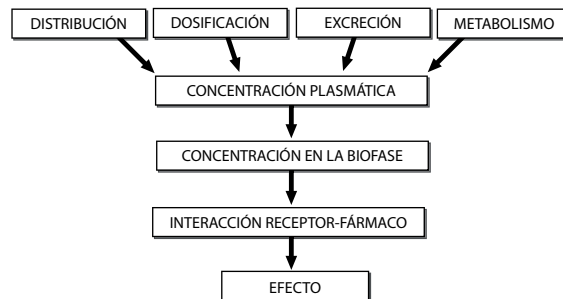


Figura 1: Esquema de los procesos farmacocinéticos y farmacodinámicos que determinan la relación entre la dosis administrada y la intensidad del efecto resultante de un fármaco. Los factores farmacocinéticos tales como la distribución, el metabolismo y/o la excreción determinan la relación entre la dosis del fármaco y la concentración del mismo en el plasma y en la biofase (lugar de efecto). En la biofase, el fármaco interacciona con el receptor, produciendo el efecto farmacológico.¹

Hasta hace poco tiempo, cuando se utilizaban agentes anestésicos intravenosos para la inducción o el mantenimiento de la anestesia, estos se administraban manualmente (en bolos) o empleando bombas de infusión simples (el anestesista calculaba la infusión según el peso corporal del paciente). La medición en línea de las concentraciones no es posible, y las ecuaciones poliexponenciales necesarias para predecir las concentraciones requieren una enorme capacidad de procesamiento computerizado. Tomando como base el innovador trabajo de Kruger-Thiemer² y Schwilden et al.³, el concepto TCI se desarrolló durante la década de 1980 y principios de la década de 1990, a medida que los avances en la tecnología informática hacían posible realizar predicciones en línea de las concentraciones de los fármacos.

El comportamiento farmacocinético de la mayor parte de los fármacos anestésicos se puede describir matemáticamente con un modelo tricompartmental generalmente se describe un compartimento central (V1), un compartimento de alta vascularización (V2) y un compartimento de baja vascularización (V3). La transferencia del fármaco entre los distintos compartimentos (distribución) se describe mediante constantes de velocidad (k_{12} , k_{21} , k_{31} y k_{13}) o aclaramientos. El metabolismo del fármaco se describe mediante la constante de velocidad k_{10} (Figura 2). La finalidad de las técnicas TCI consiste en emplear el modelado farmacocinético para calcular los flujos de infusión necesarios con el fin de conseguir una concentración plasmática deseada. Así pues, en lugar de especificar un flujo de infusión, el usuario especifica una concentración "objetivo" basada en criterios clínicos. Cuando se fija como objetivo una concentración en el compartimento plasmático, se denomina "TCI de bucle abierto con objetivo plasmático". Cuando se fija como objetivo una determinada concentración en el compartimento del lugar de efecto, se denomina "TCI de bucle abierto con objetivo en el lugar de efecto".

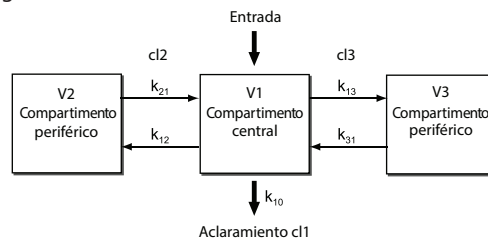


Figura 2: Esquema del modelo tricompartmental utilizado para infusiones controladas por el objetivo.

Para los agentes anestésicos, el lugar de efecto (o biofase) no es el plasma⁴, sino el cerebro, donde no se pueden medir directamente las concentraciones. Hasta principios de la década de 1990, se consideraba que el equilibrio sangre-cerebro era casi instantáneo. Por consiguiente, los primeros sistemas TCI estaban controlados por objetivo plasmático. En el caso de numerosos fármacos, la relación entre la concentración plasmática y el efecto clínico se describía habitualmente en términos de $Cp50$ o $Cp95$ (las concentraciones necesarias para conseguir un efecto clínico específico en el 50 o el 95% de los pacientes, respectivamente). Si desea obtener un ejemplo, consulte Aulsems et al.⁵

Durante la década de 1990 se descubrió paulatinamente que tras un cambio en la concentración plasmática se produce un retraso temporal en el equilibrio entre la concentración plasmática y la concentración en el lugar de efecto. El efecto clínico cambia en paralelo con la concentración en el lugar de efecto, de forma que en la mayoría de los fármacos es posible caracterizar el flujo de transferencia farmacológica hacia y desde el lugar de efecto mediante la distribución temporal del efecto del fármaco^{6, 7}. Esto significa que el efecto se puede transformar en concentraciones, consiguiendo como resultado un enfoque cuantitativo. La concentración en el lugar de acción se denomina "concentración en el lugar de efecto" y el compartimento correspondiente⁸ (consulte la figura 3) se denomina "compartimento del lugar de efecto". Dado que la cantidad real de fármaco que accede al cerebro es muy reducida, se puede considerar que el compartimento del lugar de efecto tiene volumen cero, puede ignorarse la constante de velocidad k_{1e} y la constante de velocidad k_{e0} se puede emplear para describir el ritmo de equilibrio entre los compartimentos plasmático y del lugar de efecto.

El conocimiento de la k_{eo} de varios agentes ha hecho posible el control mediante objetivo del lugar de efecto. El lugar de efecto, el sistema TCI calcula en primer lugar el perfil de concentración plasmática necesario para lograr la concentración objetivo en el lugar de efecto lo más rápidamente posible y a continuación calcula los flujos de infusión necesarios para conseguir dicho perfil de concentración plasmática (figura 3). La diferencia entre la concentración en el lugar de efecto y la concentración plasmática generará una mayor dosis de inducción, seguida de una pausa en la infusión cuyo fin es permitir que la concentración plasmática se equilibre con la concentración en el lugar.

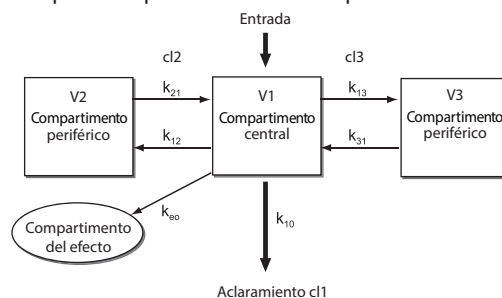


Figura 3: Esquema de la relación concentración-efecto.

Las bombas de infusión TCI son capaces de proporcionar un control óptimo de anestesia una vez que se han modelado y descrito con exactitud los tres elementos mencionados anteriormente. En primer lugar, es necesario que el modelo que controla la bomba funcione de forma exacta (los modelos empleados en la bomba de jeringa Alaris PK Plus están completamente validados y aceptados). En segundo lugar, el conjunto de parámetros farmacocinéticos de un fármaco determinado empleado por el modelo computerizado debe coincidir con la farmacocinética del paciente (es necesario recordar que los modelos descritos en la documentación existente se basan en datos "demográficos" y son válidos para un paciente "medio". No tienen en cuenta la variabilidad farmacocinética entre pacientes). En tercer lugar, se deben tener conocimientos completos sobre la farmacocinética del fármaco administrado, de modo que el usuario sea capaz de seleccionar la concentración plasmática o en el lugar de efecto necesaria para conseguir el efecto requerido (en la mayoría de los agentes anestésicos existe una amplia variabilidad farmacodinámica entre pacientes, por lo que resulta necesario que el usuario combine el conocimiento de los datos farmacodinámicos de la población general con una observación atenta del paciente específico que permita averiguar cuál es su nivel de sensibilidad al fármaco, a fin de poder realizar un ajuste para conseguir el efecto deseado, en caso necesario).

Nota: Los parámetros específicos de los modelos se encuentran disponibles en la sección "Descripción general de la TCI" o directamente en la bomba a través de la tecla de información al seleccionar los fármacos. Los usuarios deben consultar la información de prescripción del fármaco para verificar que el modo TCI está autorizado en sus respectivos países.

Bibliografía:

1. Danhof M: Does variability explain (all) variability in drug effects?, Topics in pharmaceutical science. Edited by Breimer DD, Crommelin DJA, Midha KK. Noordwijk, Amsterdam Med. Press BV, 1989, pp 573-586
2. Kruger-Theimer E: Continuous intravenous infusion and multicompartment accumulation. Eur J Pharmacol 1968; 4: 317-324
3. Schwilden H: A general method for calculating the dosage scheme in linear pharmacokinetics. Eur J Clin Pharmacol 1981; 20: 379-86
4. Shafer SL: Towards optimal intravenous dosing strategies. Seminars in Anesthesia 1993; 12: 222-234
5. Ausems ME, Hug CC, Jr, Stanski DR, Burm AG: Plasma concentrations of alfentanil required to supplement nitrous oxide anesthesia for general surgery. Anesthesiology 1986; 65: 362-73
6. Schnider TW, Minto CF, Stanski DR: The effect compartment concept in pharmacodynamic modelling. Anaesthetic Pharmacology Review 1994; 2: 204-213
7. Shafer SL: Principles of pharmacokinetics and pharmacodynamics., Principles and practice of anesthesiology. 2nd Edition. Edited by Longnecker DE, Tinker JH, Morgan GE. New York, Mosby-Year Book, 1998, pp 1159- 1210
8. Shafer SL, Gregg KM: Algorithms to rapidly achieve and maintain stable drug concentrations at the site of drug effect with a computer-controlled infusion pump. J Pharmacokinet Biopharm 1992; 20: 147-69

Precauciones relacionadas con el modo TCI

Al iniciar por primera vez la infusión, los modelos farmacocinéticos/farmacodinámicos de la bomba de jeringa Alaris PK Plus partirán de cero. Por consiguiente, si por cualquier razón se apaga la bomba durante el procedimiento quirúrgico, se perderá toda la información del modelo farmacocinético/farmacodinámico actual. En tales circunstancias, si se apaga y enciende la bomba y se reanuda la infusión mientras el paciente mantiene una dosis de fármaco residual significativa, el resultado podría ser una infusión excesiva; por lo tanto, la bomba no debe reiniciarse en el modo TCI.

Modelos farmacocinéticos en la bomba de jeringa Alaris PK Plus y sus parámetros

Fármaco: Diprivan Modelo: Marsh (con ajuste por peso)

Límite de edad: 16 años en adelante

Unidades de concentración plasmática: $\mu\text{g/ml}$

Concentración plasmática máxima: 15 $\mu\text{g/ml}$

$V_c = 0,228 \times \text{masa (litros} \times \text{kg}^{-1})$

$k_{10} = 0,119 \text{ min}^{-1}$

$k_{12} = 0,112 \text{ min}^{-1}$

$k_{13} = 0,0419 \text{ min}^{-1}$

$k_{21} = 0,055 \text{ min}^{-1}$

$k_{31} = 0,0033 \text{ min}^{-1}$

$k_{eo} = 0,26 \text{ min}^{-1}$

Documentación de referencia: Marsh et al.: Brit J Anaesth 1991, 67, 41-48

Fármaco: Remifentanilo Modelo: Minto

Límite de edad: 12 años en adelante

Unidades de concentración plasmática: ng/ml

Concentración plasmática máxima: 20 ng/ml

$V_c = 5,1 - 0,0201 \times (\text{edad} - 40) + 0,072 \times (\text{imc} - 55)$

$V_2 = 9,82 - 0,0811 \times (\text{edad} - 40) + 0,108 \times (\text{imc} - 55)$

$V_3 = 5,42$

$cl_1 = 2,6 - 0,0162 \times (\text{edad} - 40) + 0,0191 \times (\text{imc} - 55)$

$cl_2 = 2,05 - 0,0301 \times (\text{edad} - 40)$

$cl_3 = 0,076 - 0,00113 \times (\text{edad} - 40)$

$k_{10} = cl_1 / V_c$

$k_{12} = cl_2 / V_c$

$k_{13} = cl_3 / V_c$

$k_{21} = cl_2 / V_2$

$k_{31} = cl_3 / V_3$

$k_{eo} = 0,595 - 0,007 \times (\text{edad} - 40)$

Documentación de referencia: Minto et al.: Anesthesiology 1997, 86, 10 - 33

Fármaco: Sufentanilo Modelo: Gepts (sin ajuste por peso)

Límite de edad: 12 años en adelante

Unidades de concentración plasmática: ng/ml

Concentración plasmática máxima: 2 ng/ml

$V_c = 14,3 \text{ l}$

$k_{10} = 0,0645 \text{ min}^{-1}$

$k_{12} = 0,1086 \text{ min}^{-1}$

$k_{13} = 0,0229 \text{ min}^{-1}$

$k_{21} = 0,0245 \text{ min}^{-1}$

$k_{31} = 0,0013 \text{ min}^{-1}$

Documentación de referencia: Gepts et al.: Anesthesiology 1995, 83, 1194 -1204

Adicional:

k_{eo} calculado con tiempo hasta pico efecto de 5,6 minutos ($k_{eo} = 0,17559 \text{ min}^{-1}$) (referencia: Shafer et al Anesthesiology. 1991 Jan;74(1):53-63)

Creación de un banco de datos

Para aprovechar al máximo la bomba de jeringa Alaris PK Plus, será necesario desarrollar, revisar, aprobar, editar cargar y verificar un banco de datos de acuerdo con el siguiente proceso. Consulte el Manual del Usuario del Editor del Software Alaris PK (1000CH00016) para obtener información más detallada y sobre las precauciones de funcionamiento.

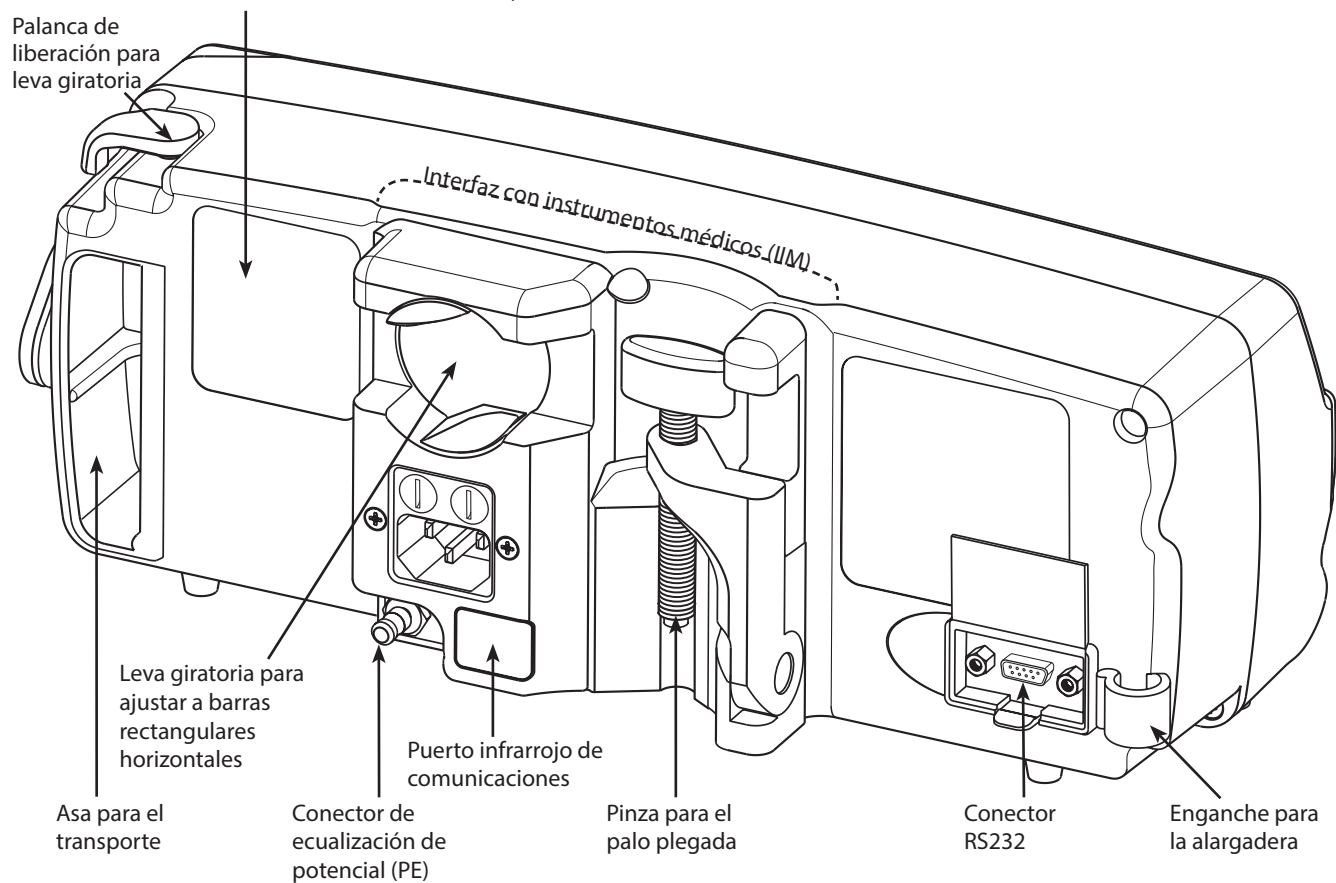
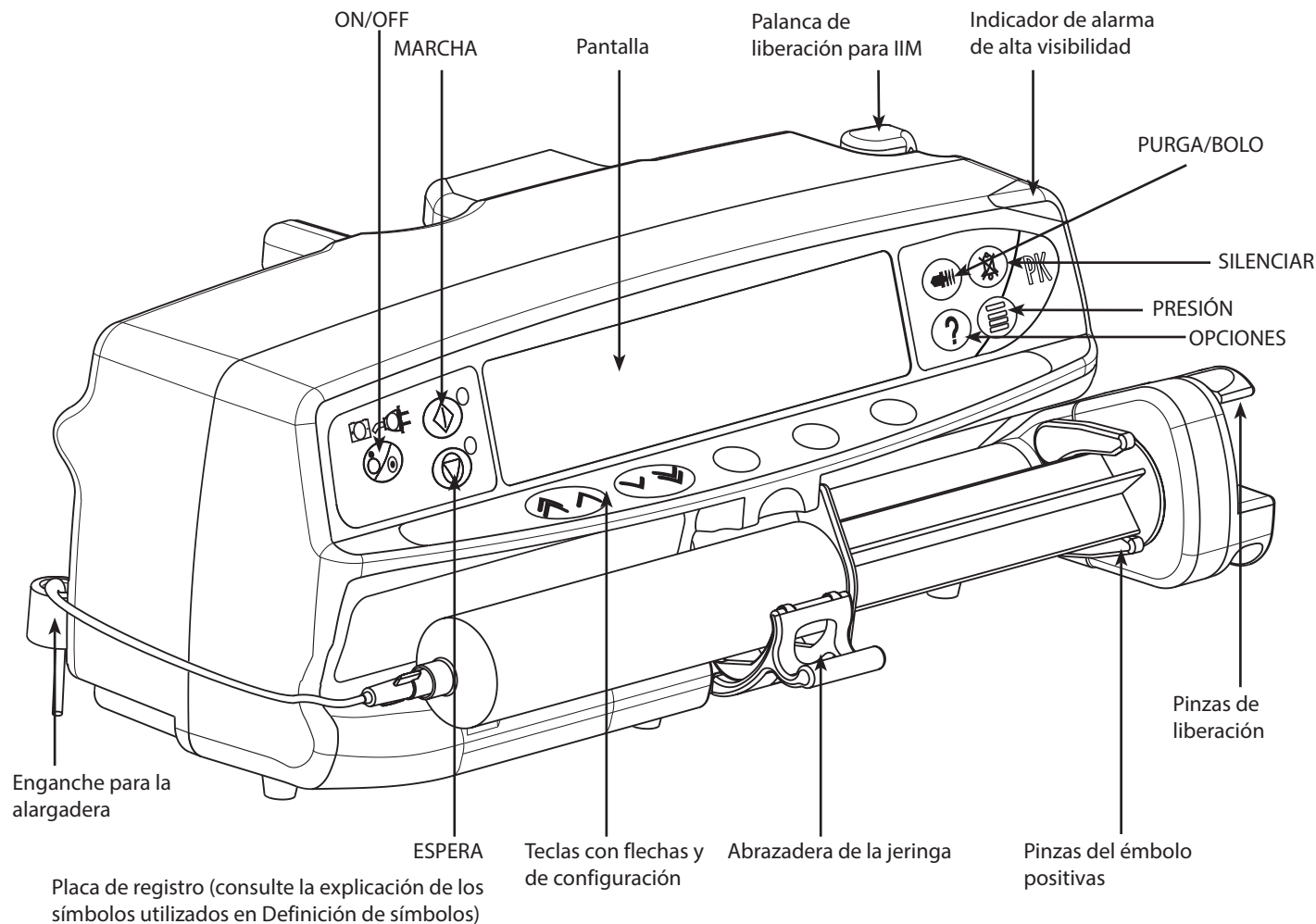
1. Cree listas maestras (mediante el Editor del Software Alaris PK)
 - Listado maestro* Una lista de nombres de fármacos y concentraciones estándar. Se pueden utilizar con TIVA o tener un modelo PK/PD asociado para su uso con TCI.
 - Librería de jeringas Alaris PK Configure las jeringas permitidas para su uso.
2. Cree un perfil (Mediante el Editor del Software PK)
 - Fármacos del perfil* Fármacos y concentraciones correspondientes al perfil con opciones predeterminadas, límites y objetivos mínimos y máximos y nivel de oclusión.
 - Configuración de la bomba** Ajustes de la configuración de la bomba y opciones generales.
3. Revise, apruebe y autorice (mediante el Editor del Software PK)
 - Revise y apruebe La totalidad del Informe del banco de datos debe imprimirse, revisarse y firmarse como prueba de aprobación por una persona autorizada, de acuerdo con el protocolo del hospital. Se debe conservar en lugar seguro una copia impresa firmada para su uso durante el procedimiento de verificación.
 - Autorización El estado del banco de datos se debe autorizar (se requiere contraseña).
4. Cargue el banco de datos en la bomba de jeringa Alaris PK Plus (mediante la herramienta de transferencia de Alaris PK Editor)
5. Verifique la carga del banco de datos
 - Verificación primera o individual de la bomba Una vez que la carga finalice, registre el número CRC (Cyclic Redundancy Check, Comprobación de redundancia cíclica) mostrado en la bomba de jeringa Alaris PK Plus.
Descargue el banco de datos desde la bomba mediante la Herramienta de verificación Alaris PK Plus.
Compare el banco de datos descargado con el banco de datos impreso aprobado y firmado. El revisor debe firmar la copia impresa y también anotar el número CRC de la copia impresa como registro.
 - Verificación posterior de la bomba En las cargas posteriores del banco de datos, compare el número CRC de la bomba con el número CRC registrado en la primera verificación de la bomba.
6. Encienda la bomba y compruebe que la pantalla de presentación de inicio muestra el nombre y la versión de conjunto de datos correcta. La bomba ya está lista para su uso.



*** Los parámetros del fármaco deben ser conformes con los protocolos locales y la información de prescripción. Las transferencias del banco de datos solo debe realizarlas personal técnico cualificado.**










**** Consulte la nota especial de la sección Opciones configuradas.**

Características de la bomba de jeringa Alaris PK Plus





Controles e indicadores

Controles:










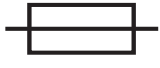

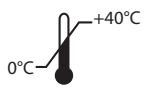
| Símbolo | Descripción |
|---|---|
|  | Tecla ON/OFF - Pulse una vez para encender la bomba. Pulse y mantenga pulsada durante 3 segundos para apagar la bomba. Nota: La bomba solo se puede apagar (off) en fases específicas del funcionamiento, consulte la sección 'Secuencia de apagado' en Opciones configuradas para obtener detalles adicionales. Nota: Los registros se mantienen en caso de apagado, incluso cuando la bomba se apaga o se produce una interrupción inesperada de la corriente. |
|  | Tecla MARCHA - Pulse para iniciar la infusión. El LED verde parpadeará durante la infusión. |
|  | Tecla ESPERA - Pulse para mantener la infusión en espera. Mientras esté en espera, el LED ámbar permanecerá iluminado. |
|  | Tecla SILENCIO - Pulse para silenciar la alarma durante 2 minutos (configurable). Para reactivar el sonido de la alarma, vuelva a pulsar SILENCIO . Nota: Solo para la alarma Atención: <ul style="list-style-type: none"> - El tiempo de silencio de dos minutos se puede configurar con el software Alaris PK Editor. - Cuando no esté en modo de alarma, pulse y mantenga pulsada la tecla hasta que suenen cuatro pitidos; esto hará que se silencie la alarma durante 60 minutos. |
|  | Tecla PURGA/BOLO - Pulse para acceder a las teclas de configuración PURGA o BOLO . Para que funcione, mantenga pulsada la tecla. Se PURGA la alargadera durante la configuración. <ul style="list-style-type: none"> • La bomba se encuentra en espera • La alargadera no está conectada al paciente • No se añadirá el volumen infundido (VI) BOLO - suero o fármaco administrado a un flujo rápido. <ul style="list-style-type: none"> • La bomba está realizando una infusión • La alargadera está conectada al paciente • Se añade VI |
|  | Tecla OPCIONES - Pulse para acceder a las distintas opciones de funcionamiento (consulte 'Características básicas'). |
|  | Tecla PRESIÓN - Esta tecla se utiliza para mostrar la tendencia de presión de bombeo y el nivel de la alarma. |
|  | TECLAS CON FLECHAS - Utilice la flecha doble o simple para aumentar o disminuir rápidamente/lentamente los valores que se muestran en la pantalla. |
|  | TECLAS DE CONFIGURACIÓN EN BLANCO - Utilice estas teclas junto con los mensajes que se muestran en la pantalla. |

Indicadores:

| Símbolo | Descripción |
|---|---|
|  | Indicador de BATERÍA - Cuando se ilumina, la bomba está funcionando con la batería interna. Cuando parpadea, la capacidad de la batería es baja y quedan menos de 30 minutos de uso. |
|  | Indicador de CONEXIÓN A RED - Cuando se ilumina, la unidad está conectada a la red y la batería interna se está cargando. |

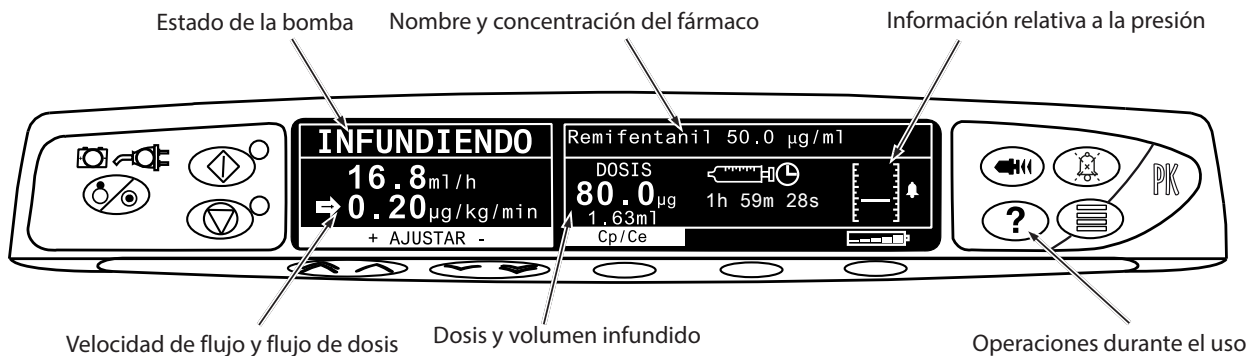
Definición de los símbolos

Símbolos de etiquetado:

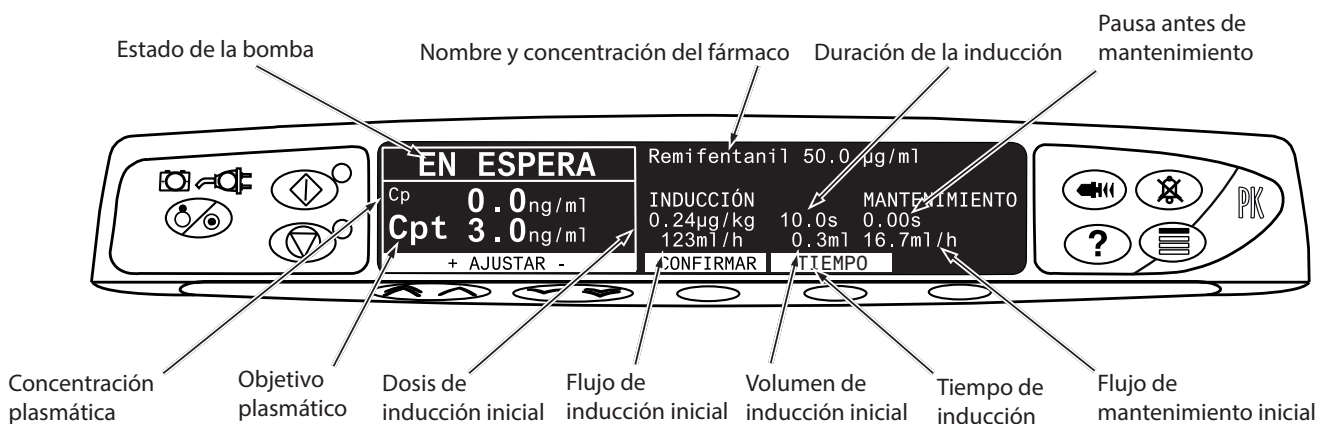
| Símbolo | Descripción |
|---|---|
|  | Consulte los documentos adjuntos. |
|  | Conector de equalización de potencial (PE) |
|  | Conector RS232/llamada de enfermera (opcional) |
|  | Partes aplicadas al paciente de tipo CF a prueba de desfibrilación (grado de protección frente a la descarga eléctrica) |
| IP32 | Protección contra chorros directos de agua hasta 15° desde la vertical y contra objetos sólidos mayores de 2,5 mm. Nota: IP33 es de aplicación si el kit de retención del cable de corriente alterna, número de referencia 1000SP01294, está montado. |
|  | Corriente alterna |
|  | Este dispositivo cumple los requerimientos de la Directiva 93/42/CEE del Consejo de la UE, modificada por la Directiva 2007/47/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de la UE. |
|  | Fecha de fabricación |
|  | Fabricante |
|  | No desechar en contenedores municipales |
|  | Valor nominal de fusibles |
|  | Toma a tierra de protección |
|  | Rango de temperatura de funcionamiento: la bomba se puede utilizar entre 0 y 40 grados centígrados. |

Características de la pantalla principal

MODO TIVA

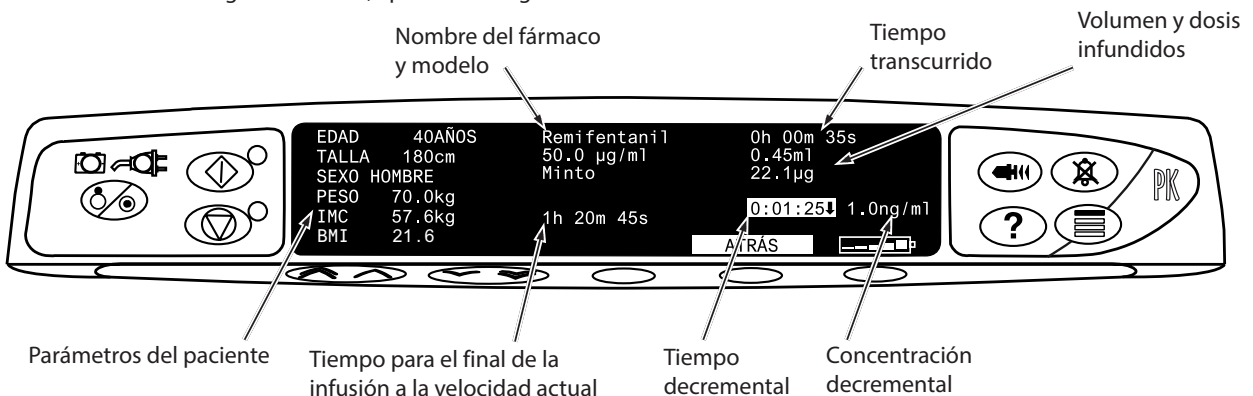


MODO TCI












Modo TCI - Pantalla de información MÁS

Al seleccionar la tecla de configuración **MÁS**, aparecerá la siguiente información adicional:



Pulse la tecla de configuración **ATRÁS** para volver a la pantalla TCI. Se volverá automáticamente a la pantalla TCI una vez transcurridos 20 segundos aproximadamente.

Iconos de la pantalla

| Símbolo | Descripción |
|---|--|
|  | Icono de MENSAJE DE TIEMPO RESTANTE - Indica el tiempo que falta para el cambio de jeringa. |
|  | Indicador BATERÍA : indica el nivel de la batería. Se iluminará cuando sea necesario recargar la batería o volver a conectarla a la fuente de suministro de CA. Nota: Se puede activar/desactivar mediante el software Alaris Editor. |
|  | Dosis de la fase de inducción (aparece en la pantalla de confirmación del protocolo) |
|  | Duración de la fase de inducción (aparece en la pantalla de confirmación del protocolo) |
|  | Duración del bolo sin manos (aparece en la pantalla de configuración del bolo) |
|  | Flujo de dosis de fase de mantenimiento (aparece en la pantalla de confirmación del protocolo) |
|  | ALARMA BLANDA - Indica que la bomba está funcionando a un flujo por encima (hacia arriba) o debajo (hacia abajo) de una alarma blanda. (El número de flechas dependerá de la longitud del nombre del fármaco). |
|  | AVISO DE LÍMITE - Indica que el ajuste introducido está por encima o debajo de una alarma blanda o que el ajuste introducido no se permite ya que supera un límite duro. |
|  | MODO DE REDUCCIÓN - Estado de infusión que indica que la concentración objetivo está por debajo de la concentración actual. |

Precauciones de funcionamiento



Jeringas y alargaderas desechables

- Esta bomba de jeringa Alaris PK Plus ha sido calibrada para su uso con jeringas de un solo uso y desechables. Para garantizar mejor un funcionamiento correcto y preciso, utilice únicamente las jeringas Luer lock de 3 cuerpos especificadas en la bomba o descritas en este manual. La utilización de jeringas o alargaderas no especificadas puede afectar negativamente al funcionamiento de la bomba o a la precisión de la infusión.
- Si la jeringa se coloca de forma incorrecta en la bomba, se puede producir un flujo incontrolado o una acción sifón, también si la jeringa se retira de la bomba antes de que la alargadera se haya aislado convenientemente con respecto al paciente. El aislamiento puede consistir en colocar una llave en la alargadera o activar una pinza que impida el flujo.
- Asegure la alargadera a la bomba utilizando el sistema de enganche para la alargadera en la parte posterior de la bomba. Con ello se evita la posibilidad de que la jeringa se salga accidentalmente de la bomba.
- Si se combinan distintos equipos y/o instrumentos con alargaderas y otras líneas, por ejemplo, a través de llaves de 3 vías, el funcionamiento de la bomba puede verse afectado, por lo que debe vigilarse atentamente.
- Siempre hay que aislar o cerrar con su abrazadera la línea de paciente antes de soltar o extraer una jeringa de la bomba. Si no se hace esto, se puede producir la administración accidental de fluidoterapia.

Montaje de la bomba



- Cuando se usa más de una bomba en un paciente, las que contienen medicamentos esenciales de alto riesgo deben situarse lo más cerca posible del nivel del corazón del paciente para evitar el riesgo de variaciones en el flujo o el sifoneo.
- Si se levanta la bomba mientras se está realizando la infusión puede provocar un bolo; por el contrario, si se baja puede retrasar la infusión (infusión insuficiente).
- No monte la bomba en posición vertical con la jeringa apuntando hacia arriba, ya que ello podría producir la infusión del aire que pueda haber en la jeringa. Para prevenir la introducción de aire, el usuario debe monitorizar regularmente el desarrollo de la infusión, la jeringa, la alargadera y las conexiones al paciente, y seguir el procedimiento de purgado que se especifica en este manual.

Entorno de funcionamiento

- Los entornos previstos incluyen los servicios de cuidados intensivos y quirófanos. La bomba se puede utilizar en el entorno de la ambulancia. Asegúrese de que la bomba está sujeta de forma apropiada con la abrazadera de sujeción al palo proporcionada. Esta bomba se ha diseñado para resistir posibles sacudidas y vibraciones cuando está en uso en una ambulancia. Cumple con la norma EN 1789. Si la bomba se cae o sufre alguna alteración física importante, envíela para que la revise personal técnico especializado tan pronto como sea posible. La bomba se puede utilizar siempre que la temperatura se encuentre dentro del rango especificado que se indica en la sección 'Especificaciones' y en la etiqueta de la bomba.
- Se recomienda poner especial cuidado al utilizar cualquier bomba de infusión junto con otras bombas o dispositivos que requieran acceso vascular. Las sustanciales variaciones de presión dentro del sistema vascular que puedan crear dichas bombas pueden ocasionar una administración errónea de medicación o fluidos. Ejemplos típicos son las bombas utilizadas en diálisis, bypass o en aplicaciones de asistencia cardiaca.
- La bomba es apta para su uso en hospitales y entornos clínicos que no sean establecimientos domésticos con acceso a suministro eléctrico de CA monofásica.
- Esta bomba no está diseñada para utilizarse en presencia de mezclas de anestésicos inflamables con aire, oxígeno u óxido nitroso.

Presión de funcionamiento

- Esta es una bomba de presión positiva que ha sido diseñada para lograr una administración muy exacta de fluidos compensando automáticamente la resistencia que se encuentra en el sistema de infusión.
- El sistema de alarma de la presión de bombeo no está diseñado para evitar o detectar complicaciones IV que puedan producirse.

Condiciones de alarma



- Determinadas condiciones de alarma detectadas por esta bomba harán que se detenga la infusión y se generen alarmas sonoras y visuales. El usuario debe llevar a cabo pruebas periódicas para garantizar que la infusión se está desarrollando correctamente y que no se ha activado ninguna alarma.
- La configuración del tono de la alarma se mantiene en caso de interrupción de la corriente aunque podrían perderse en caso de fallo del sistema. La nueva configuración del tono de la alarma se almacenará si el apagado se efectúa en modo técnico después de la modificación. La configuración se pierde si se realiza un inicio en frío, pero debería quedar almacenada en los casos de fallo que no requieren este tipo de reinicio.

Riesgos



- Existe riesgo de explosión si la bomba se utiliza en presencia de anestésicos inflamables. Tenga la precaución de situar la bomba lejos de este tipo de fuentes.



- Voltaje peligroso: Existe el riesgo de descarga eléctrica al abrir o retirar la carcasa de la bomba. Diríjase al personal técnico especializado para cualquier asistencia técnica.



- Cuando se conecte a una fuente de alimentación externa, se debe utilizar una toma de tres cables (corriente, neutro y tierra). Si se duda de la integridad del conductor exterior de la instalación o de su disposición, la bomba se debe utilizar con la batería.
- No abra la cubierta de protección de RS232/Llamada de enfermera cuando no esté en uso. Es necesario tomar precauciones frente a las descargas electrostáticas (DEE) al conectar la RS232/Llamada de enfermera. Si se tocan los pines de los conectores se puede provocar un fallo de la protección frente a las DEE. Se recomienda que todas las acciones las lleve a cabo personal con la formación adecuada.



- Si la bomba se cae al suelo, se expone a humedad o temperatura excesivas, se derraman líquidos sobre ella, o si se sospecha que ha sufrido algún daño, retírela del servicio y envíela para que la revise el personal técnico especializado. Cuando se transporte o se almacene la bomba, utilice, si es posible, el embalaje original, y respete los rangos de temperatura, humedad y presión indicados en la sección 'Especificaciones' y en el exterior del embalaje.



- El software integrado en la bomba incorpora parámetros de configuración de bomba y límites. Personal cualificado debe asegurarse de la idoneidad de los límites, la compatibilidad de estos fármacos y el rendimiento de cada bomba, como parte de la infusión. Entre los posibles riesgos se encuentran las interacciones medicamentosas y los flujos de administración y alarmas de presión inadecuadas.
- Las bombas de jeringa Alaris no se deben alterar o modificar de ningún modo, excepto cuando BD lo indique o autorice de forma explícita. El uso de bombas de jeringa Alaris que hayan sido modificadas o alteradas de algún modo que contravenga las instrucciones de BD es responsabilidad exclusiva del usuario: BD no aprueba ni garantiza en ningún caso el uso de bombas de jeringa Alaris modificados o alteradas. La garantía de producto de BD no se aplicará en caso de que la bomba de jeringa Alaris haya sufrido daños o desgaste prematuro, o funcione incorrectamente o de manera indeseada, como consecuencia de una modificación o alteración no autorizada.
- Todas las bombas de una misma área de cuidados deben configurarse con el mismo tono de alarma para evitar confusiones entre los usuarios.

Interferencias y compatibilidad electromagnética




- Esta bomba está protegida frente a los efectos de interferencias externas, incluyendo emisiones de radiofrecuencia, campos magnéticos y descargas electrostáticas de alta energía (por ejemplo, la generada por equipos de electrocirugía y de cauterización, grandes motores, radios portátiles, teléfonos móviles, etc.), y está diseñada para que continúe siendo segura cuando se encuentren niveles excesivos de interferencias.
- Equipo de radiación terapéutica: No utilice la bomba en las cercanías de un equipo de radiación terapéutica. Los niveles de radiación generados por los equipos de terapia de radiación (tales como un acelerador lineal) pueden afectar severamente el funcionamiento de la bomba. Consulte las recomendaciones del fabricante con respecto a la distancia de seguridad y otras precauciones necesarias. Si desea más información, póngase en contacto con su representante local de BD.
- Imagen por resonancia magnética (IRM): La bomba contiene materiales ferromagnéticos que pueden interferir con el campo magnético generado por los dispositivos de IRM. Por lo tanto, la bomba no se considera del tipo compatible con IRM. Si es inevitable utilizar la bomba en un entorno de IRM, BD recomienda encarecidamente fijar la bomba a una distancia segura del campo magnético y fuera del área identificada como de "acceso controlado", a fin de evitar tanto cualquier interferencia magnética en la bomba como la distorsión de la imagen de IRM. Esta distancia de seguridad deberá establecerse de acuerdo con las recomendaciones del fabricante relativas a interferencias electromagnéticas (EMI). Para más información, consulte el *Manual de mantenimiento técnico* (TSM). O bien, póngase en contacto con su representante local de BD si desea más detalles.
- Accesorios: No utilice con la bomba ningún accesorio distinto de los recomendados. La compatibilidad de la bomba con las características de EMC pertinentes solo se ha comprobado utilizando los accesorios recomendados. El uso de cualquier accesorio, transductor o cable diferente de los especificados por BD puede resultar en un aumento de emisiones o una disminución de la inmunidad de la bomba.
- Esta bomba es un dispositivo CISPR 11 Grupo 1 Clase A y utiliza energía de RF únicamente para su funcionamiento interno en la configuración normal del producto. Por tanto, sus emisiones de RF son muy bajas y no es probable que provoque interferencias a los equipos electrónicos cercanos. Sin embargo, esta bomba emite un determinado nivel de radiación electromagnética que se encuentra dentro de los niveles especificados por IEC/EN60601-1-2 e IEC/EN60601-2-24. En caso de que la bomba interfiera con otro equipo, se deben tomar las medidas adecuadas para reducir al mínimo los efectos, por ejemplo, cambiándola de posición o de ubicación.
- Bajo determinadas circunstancias la bomba puede verse afectada por una descarga electrostática a través del aire, a niveles cercanos o superiores a 15 kv, o por la radiación de la radiofrecuencia a niveles cercanos o superiores a 10 v/m. Si la bomba se ve afectada por esta interferencia externa, permanecerá en un modo seguro, detendrá debidamente la infusión y avisará al usuario mediante la generación de una combinación de alarmas sonoras y visuales. Si alguna condición de alarma persiste incluso después de la intervención del usuario, se recomienda sustituir esa bomba determinada y ponerla en cuarentena a la espera de ser reparada por parte de personal técnico con la formación adecuada. (Consulte el Manual de mantenimiento técnico para obtener más información).

Puesta en marcha



Configuración inicial



Antes de utilizar la bomba, lea detenidamente este Manual del usuario.

1. Verifique que la bomba está completa, sin daños y que el voltaje que se especifica en la etiqueta es compatible con su suministro de CA.
2. Esta bomba se suministra con los siguientes elementos:
 - Bomba de jeringa Alaris PK Plus
 - CD de apoyo para el usuario (Manual del usuario)
 - Instrucciones de uso electrónicas
 - Cable de conexión a la red (según pedido)
 - Embalaje protector
3. Conecte la bomba a la red durante al menos 2½ horas con el fin de asegurarse de que la batería interna se carga (compruebe que el indicador  está encendido).

Selección del idioma

1. En la puesta en marcha inicial, la bomba mostrará la pantalla de Selección de idioma.
2. Seleccione el idioma que desee en la lista mostrada mediante las teclas  .
3. Pulse la tecla de configuración **OK** para confirmar su selección.



- **Si la bomba se enciende sin estar conectada a la red, funcionará automáticamente con la batería interna.**
- **Si la bomba no funcionara correctamente, vuelva a introducirla en su embalaje protector original, si es posible, y póngase en contacto con el servicio técnico especializado para su revisión.**



No monte la bomba con la entrada de corriente o la jeringa hacia arriba, ya que podría afectar a la seguridad eléctrica en caso de derramarse líquido sobre la bomba o se podría producir la infusión del aire que pueda haber en la jeringa.

Instalación de la pinza de sujeción al palo

La pinza de sujeción al palo se suministra montada en la parte posterior de la bomba y proporcionará una fijación segura a los palos de goteo IV de entre 15 y 40 mm de diámetro.

1. Tire hacia usted de la pinza para el palo plegada y desatornille la pinza para dejar suficiente espacio para el tamaño del palo.
2. Coloque la bomba en el palo y apriete el tornillo hasta que la pinza quede asegurada correctamente.

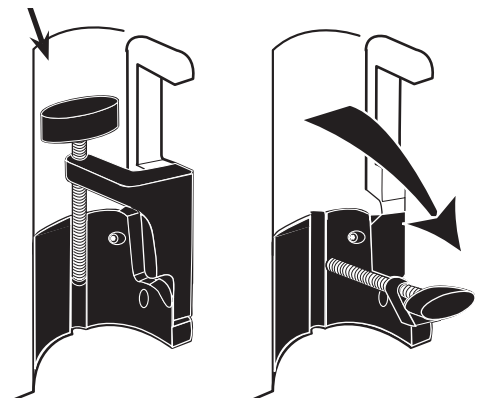


Asegúrese de que la pinza de sujeción al palo está plegada dentro del área empotrada en la parte posterior de la bomba antes de conectarla a una estación de acople/estación de trabajo* o cuando no esté en uso.



Nunca monte la bomba de manera que la resistencia de la infusión IV sea demasiado alta o inestable.

Área empotrada



Antes de cada uso, compruebe que la abrazadera de sujeción al soporte:

- no muestra signos de desgaste excesivo,
- no muestra signos de movimiento excesivamente suelto en la posición extendida acoplable.

Si se observan estos signos, las bombas deben ser retiradas del servicio para que las revise personal técnico especializado.

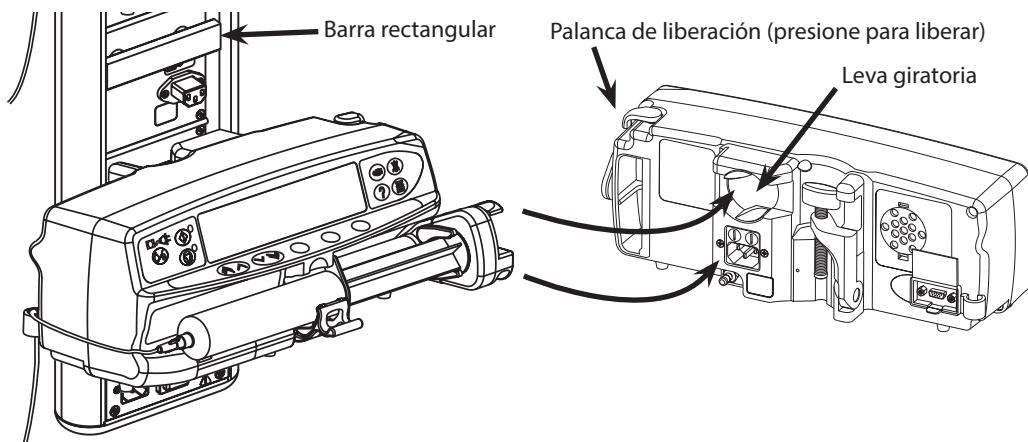
Instalación de la estación de acople/Estación de trabajo* o del riel del equipo

La leva giratoria puede ajustarse a la barra rectangular de la estación de acople/estación de trabajo* o del riel del equipo de 10 por 25 mm.

1. Alinee la leva giratoria de la parte posterior de la bomba con la barra rectangular de la estación de acople/estación de trabajo* o del riel del equipo.
2. Sujete horizontalmente la bomba y empújela firmemente sobre la barra rectangular o el riel del equipo.
3. La bomba tiene que hacer *clic* cuando se acople a la barra.
4. Asegúrese de que la Bomba está colocada de forma segura. Compruebe que la bomba está segura tirando suavemente de ella para separarla de la estación de acople/estación de trabajo* sin utilizar la palanca de liberación. Cuando la bomba se encuentre conectada de forma segura, no debe poder separarse de la estación de acople/estación de trabajo*.
5. Para soltarla, presione la palanca de liberación y tire de la bomba hacia delante.



La bomba puede caerse de la estación de acople/estación de trabajo si no se ha montado adecuadamente, lo que podría lesionar al usuario o al paciente.



*Estación de acople Alaris DS y Estación de trabajo Alaris Gateway.

Carga de la jeringa

Preparación de la jeringa y del sistema de administración

Para reducir los posibles retrasos en la puesta en marcha, la inexactitud en la administración y el retraso en la generación de alarmas de oclusión cada vez que se carga una nueva jeringa:

- Utilice la jeringa de tamaño más pequeño posible; por ejemplo, si se realiza una infusión de 9 ml de fluido, use una jeringa de 10 ml.
- Utilice la opción **PURGAR JERINGA** o **PURGAR** de la bomba para reducir el retraso del inicio de la infusión; consulte la sección *Puesta en marcha de la bomba*.



Utilice la jeringa de tamaño más pequeño compatible para administrar el fluido o el medicamento; esto es especialmente importante durante la infusión de medicamentos de alto riesgo o de soporte vital a bajas velocidades de infusión, sobre todo a velocidades de flujo < 0,5 ml/h.

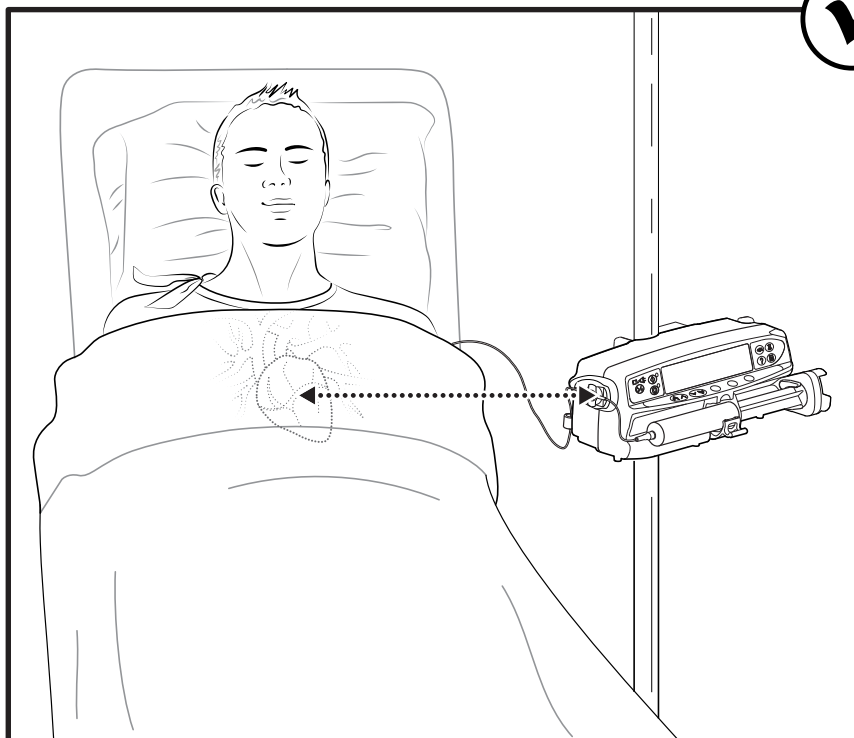


Purgue el sistema de bomba antes de iniciar la infusión o tras sustituir una jeringa prácticamente vacía por una nueva. Al realizar la purga, asegúrese de que la alargadera no esté conectada al paciente.

Recomendaciones para su utilización:

- Diámetro interno del tubo: se recomienda un calibre pequeño o microcalibre en infusiones a bajas velocidades de flujo
- Filtros: deben minimizarse el volumen interno y el espacio muerto de los filtros en la línea
- Puntos de conexión: los fármacos esenciales deben conectarse lo más cerca posible del punto de acceso vascular

Colocación de la bomba



Asegúrese de que la bomba esté lo más cerca posible del nivel del corazón del paciente. El nivel del corazón del paciente debe estar a la altura de la zona media de la bomba.



Ajustar la altura de la bomba en relación al nivel del corazón del paciente puede dar como resultado un aumento o una disminución temporal en la administración del fluido



Si se usan varias bombas de jeringa y no es posible clínicamente alinear todas las bombas al nivel del corazón del paciente, sitúe los medicamentos de alto riesgo o de soporte vital lo más cerca posible del nivel del corazón del paciente.



Quando se realizan infusiones con medicamentos de alto riesgo o de soporte vital, considere situar las bombas de infusión a las velocidades de flujo más bajas lo más cerca posible del nivel del corazón del paciente.

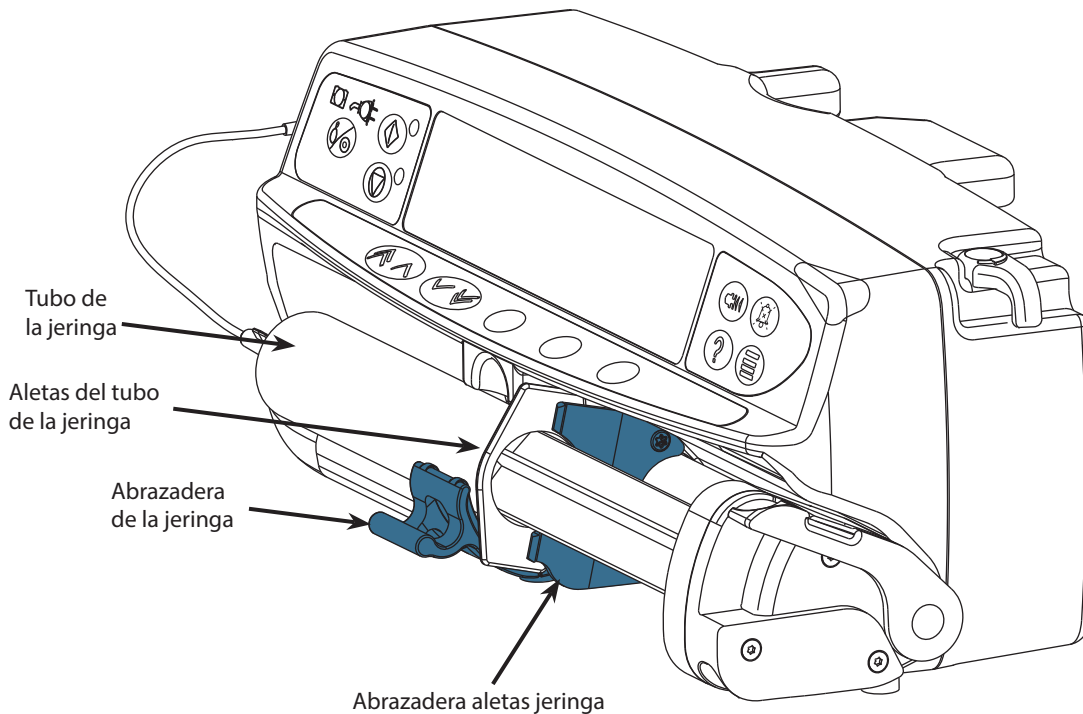
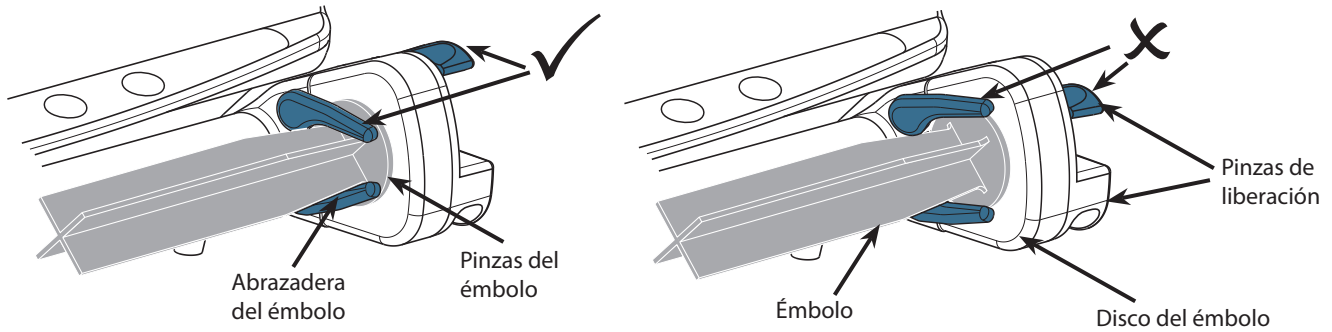
Carga y confirmación de la jeringa



Para cargar y confirmar con seguridad una jeringa siga detenidamente los siguientes pasos. La carga incorrecta de la jeringa puede producir una identificación errónea del tipo y tamaño de la jeringa. Si se confirma, esto podría provocar una imprecisión significativa del flujo de infusión y afectar al funcionamiento de la bomba.

Utilice solamente una jeringa del tipo especificado en la bomba o en este manual. La utilización de una jeringa inadecuada puede afectar negativamente a la precisión del flujo de infusión y también al funcionamiento de la bomba.

Cuando introduzca el líquido en la jeringa, introduzca una cantidad suficiente para compensar el volumen de "espacio muerto" que se queda en la alargadera y en la jeringa al final de la infusión al no poder ser totalmente infundido.



Coloque la bomba en una superficie horizontal estable o asegúrela como se ha descrito anteriormente.

Prepare, cargue y purgue una jeringa desechable de un solo uso y la alargadera utilizando técnicas asépticas estándar.

1. Apriete la pinza de liberación de la abrazadera del émbolo y deslice el mecanismo hacia la derecha.
2. Tire hacia delante y hacia abajo de la abrazadera de la jeringa.



3. Inserte la jeringa asegurándose de que la aleta del cuerpo de la jeringa está situada en las ranuras de la abrazadera de la aleta de la jeringa.



Para garantizar una colocación correcta, ponga las aletas del cuerpo de la jeringa en el espacio situado entre la abrazadera de la jeringa y la abrazadera de las aletas. La colocación será correcta si la jeringa permanece en su lugar cuando se cierre la abrazadera.

4. Levante la abrazadera de la jeringa hasta que se ajuste contra el cuerpo de la jeringa.

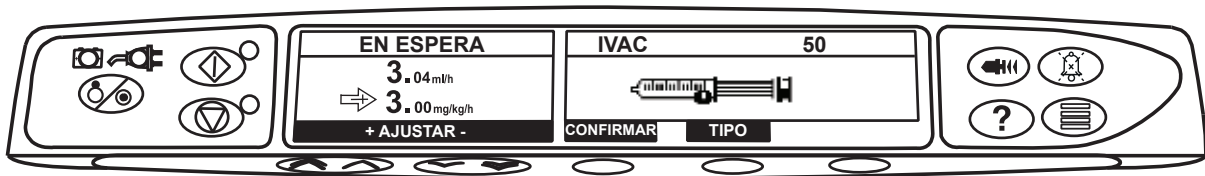


5. Apriete la pinza de liberación de la abrazadera del émbolo y deslice el mecanismo hacia la izquierda hasta que alcance el final del émbolo.


6. Suelte la pinza de liberación. Asegúrese de que las pinzas del émbolo lo mantienen en su lugar y que la pinza de liberación vuelve a su posición original.



7. Asegúrese de que el tipo y tamaño de la jeringa coinciden con los mostrados en la bomba, a continuación pulse **CONFIRMAR**. Si es necesario, la marca de la jeringa se puede modificar pulsando la tecla de configuración **TIPO**.




Nota: Si la opción **PURGAR JERINGA** está activada aparecerá en la pantalla el mensaje de purgar, así se podrá purgar la alargadera según sea necesario, no obstante, asegúrese de que la alargadera no está conectada al paciente durante la realización de este proceso.

 **BD recomienda limitar la cantidad de tipos y tamaños de jeringa configurados seleccionables en la bomba.**
Asegure la alargadera usando el soporte-guía de la parte trasera de la bomba. Con ello se evita la posibilidad de que la jeringa se salga accidentalmente de la bomba.
Asegúrese de que las dos pinzas del émbolo están totalmente sujetas a la aleta de este y que la pinza de liberación superior ha vuelto a su posición original.

Puesta en marcha de la bomba



Cuando se utilice la bomba, el usuario debe situarse a una distancia de 0,5 metros de la pantalla.

1. Conecte la bomba a la red de CA mediante el cable de alimentación de CA.
2. Pulse la tecla .

- La bomba iniciará una breve autocomprobación.



Se oirán dos pitidos durante la autocomprobación y la luz de alarma se ilumina y se apaga a continuación. No es necesario llevar a cabo ninguna acción durante la autocomprobación.

- Compruebe el patrón de comprobación de la pantalla y asegúrese de que no falta ninguna fila de color.
- Finalmente, verifique que la hora y la fecha que aparecen en la pantalla son correctas.

Nota: El mensaje **ENMENDANDO REGISTROS**, puede aparecer cuando en el último apagado de la bomba no se haya almacenado totalmente la información relativa al registro de incidencias. Esto es solo a título informativo, la bomba continuará su puesta en marcha de la forma habitual.









3. ¿CONFIRMAR PERFIL?

- a) Si contesta **NO** aparecerá la pantalla SELECCIONAR PERFIL.
 - Seleccione el perfil.
 - Pulse **OK** para confirmar.
- b) **SÍ** abrirá la pantalla **MODO TCI**.

4. Aparece la opción **MODO TCI**. Si responde **SÍ** se seleccionará el Modo TCI; si la respuesta es **NO** se pasará al **MODO TIVA**.




La bomba de jeringa Alaris PK Plus permite al usuario seleccionar un modo de funcionamiento TCI o TIVA. El usuario puede, en cualquier momento, cambiar de modo deteniendo la infusión y seleccionando el modo adecuado desde el menú de opciones. Con el modo TIVA activado, se mostrará el valor actual de la concentración plasmática y de lugar de efecto siempre y cuando se haya seleccionado un fármaco que disponga de un modelo asociado. Esto mostrará al usuario no familiarizado con el modo TCI la farmacocinética y la farmacodinámica del fármaco mientras se sigue utilizando el modo TIVA.

Modo TIVA (con o sin predicción)

1. Aparecerá una lista de los fármacos y modelos disponibles. Use las teclas   para seleccionar el fármaco adecuado y pulse la tecla de configuración **OK**. Si el fármaco dispone de un modelo asociado, aparecerá una tecla de configuración **INFO**. Al pulsar la tecla de configuración **INFO** obtendrá más información acerca de la selección. La opción ml/h permite llevar a cabo infusiones sin realizar el cálculo del flujo de dosis.
2. **CONCENTRACIÓN** -
 - a) Seleccione la concentración necesaria y **OK** para confirmar (solo es necesario si hay disponible más de una concentración).
 - b) Pulse la tecla de configuración **OK** para confirmar la concentración o **MODIFICAR** para cambiar la cantidad de fármaco y el volumen diluyente.
3. **PESO** - ajuste el peso del paciente utilizando las teclas  , pulse la tecla de configuración **OK** para confirmar.
4. El resto de los parámetros del paciente para el fármaco seleccionado deben introducirse mediante las teclas   y pulsando la tecla de configuración **OK** para confirmar. Los parámetros requeridos pueden incluir los siguientes, dependiendo del modelo:
 - **EDAD**
 - **TALLA**
 - **SEXO**
 - **MCM e IMC** (masa corporal magra e índice de masa corporal. Esta información se incluye solo a título informativo y no es un parámetro ajustable)
5. La pantalla **CONFIRMAR** configuración del fármaco muestra los parámetros de infusión iniciales del fármaco. Pulse la tecla de configuración **OK** para aceptar o **MODIFICAR** para cambiar la configuración del fármaco.
6. **INDUCCIÓN** - Mediante las teclas  , introduzca la cantidad de dosis de inducción por kg de peso del paciente (si es necesario para la dosificación). Pulse la tecla de configuración **OK** para introducir el valor. La característica de inducción se puede desactivar reduciendo la dosis a cero hasta que se muestre **OFF** y pulsando la tecla **OK** para confirmar.
7. **TIEMPO** - Introduzca el tiempo de inducción en segundos durante el cual se administrará la dosis de inducción. Pulse la tecla de configuración **OK** para introducir el valor.
8. **MANTENIMIENTO** - Ajuste el flujo de dosis de mantenimiento en las unidades del protocolo del fármaco. Pulse la tecla de configuración **OK** para introducir el valor.



Purgue la alargadera.









9. Cargue la jeringa según el procedimiento que se indica en este manual.
10. Compruebe que el tipo y el tamaño de la jeringa que se está utilizando coinciden con el de la pantalla. Si es necesario, la marca de la jeringa se puede modificar pulsando la tecla **TIPO**. Pulse **CONFIRMAR** cuando se muestren el tipo y tamaño correctos.
11. Purgar (si es necesario) - Pulse la tecla  y luego pulse y mantenga pulsada la tecla de configuración **PURGA** hasta que fluya el líquido y se haya finalizado el purgado de la alargadera. Suelte la tecla de configuración. Se mostrará el volumen purgado.
12. Conecte la alargadera al punto de acceso del paciente.
13. Pulse  para iniciar la infusión. Aparecerá **INFUNDIENDO**. La luz ámbar de parada será sustituida por la luz verde parpadeante de marcha, indicando que la bomba está funcionando. Si el flujo de infusión supera las alarmas blandas, compruebe los parámetros de infusión. Para continuar con la infusión como objetivo fijado pulse la tecla  y, a continuación, confirme **PUENTEAR LÍMITE** mediante la tecla de configuración **SÍ**. Si la opción **PUENTEAR LÍMITE** no es necesaria, pulse la tecla de configuración **NO** y ajuste la concentración objetivo de forma que esté dentro de las alarmas blandas.



Si se ha seleccionado un modelo, la tecla de configuración VOLUMEN se reemplazará por una tecla de configuración Ce/Cp. Esto permitirá al usuario acceder a las pantallas que muestran las concentraciones objetivo previstas. En este modo de funcionamiento nunca se puede borrar el volumen.



14. Pulse la tecla  para detener el funcionamiento. Aparecerá el mensaje **EN ESPERA**. La luz ámbar de parada sustituirá a la luz verde de arranque.

MODO TCI

1. Aparecerá una lista de los fármacos y modelos disponibles. Use las teclas   para seleccionar el fármaco adecuado y el modelo asociado, y pulse la tecla de configuración **OK**. Al pulsar la tecla **INFO** obtendrá más información acerca de la selección.
2. **CONCENTRACIÓN** -
 - a) Seleccione la concentración necesaria y **OK** para confirmar (solo es necesario si hay disponible más de una concentración).
 - b) Pulse la tecla de configuración **OK** para confirmar la concentración o **MODIFICAR** para cambiar la cantidad de fármaco y el volumen diluyente.
3. **EDAD** - ajuste la edad del paciente utilizando las teclas   , pulse la tecla de configuración **OK** para confirmar.
4. El resto de los parámetros del paciente para el fármaco seleccionado deben introducirse mediante las teclas   y pulsando la tecla de configuración **OK** para confirmar. Los parámetros requeridos pueden incluir los siguientes, dependiendo del modelo:
 - **TALLA**
 - **SEXO**
5. **PESO** - ajuste el peso del paciente utilizando las teclas   , pulse la tecla de configuración **OK** para confirmar. Se muestra un rango de pesos permisible, calculado según las limitaciones de IMC del modelo.
 - **MCM e IMC** (masa corporal magra e índice de masa corporal. Esta información se incluye solo a título informativo y no es un parámetro ajustable)
6. Si la configuración lo permite, seleccione Control por objetivo plasmático o Control por objetivo en el lugar de efecto.



Purgue la alargadera.

7. Cargue la jeringa según el procedimiento que se indica en este manual.
8. Compruebe que el tipo y el tamaño de la jeringa que se está utilizando coinciden con el de la pantalla. Si es necesario, la marca o tipo de la jeringa se puede modificar pulsando la tecla **TIPO**. Pulse en la tecla de configuración **CONFIRMAR** cuando se muestren el tipo y tamaño correctos.
9. La pantalla **CONFIRMAR** inducción muestra los parámetros de infusión iniciales del fármaco y el modelo seleccionados. La pantalla mostrará los datos en blanco hasta que se haya cargado y confirmado la jeringa.
10. Cuando se requiera un ajuste más lento, se puede aumentar el tiempo de inducción solo en el control por objetivo plasmático (Cpt). Pulse la tecla de configuración **TIEMPO** y limite el flujo de inducción o flujo de dosis máximo para aumentar el tiempo de inducción deseado. El tope de flujo se borrará cuando tenga lugar el primer ajuste.
11. Concentración objetivo (**Cpt** o **Cet**) - Si es necesario, ajuste la concentración objetivo mediante las teclas   . Confirme la concentración objetivo y los parámetros de infusión iniciales previstos. Tras confirmar, si la concentración objetivo excede cualquier límite, aparecerá un aviso.






La infusión no se podrá iniciar hasta que los parámetros se hayan confirmado.

Los parámetros de infusión iniciales pueden variar respecto a los valores previstos mostrados como resultado de la repetición del cálculo en tiempo real.



Si el tiempo de inducción supera los 10 s, la velocidad de flujo puede disminuir en el último periodo de 10 s a fin de ajustar la dosis que se va a administrar.

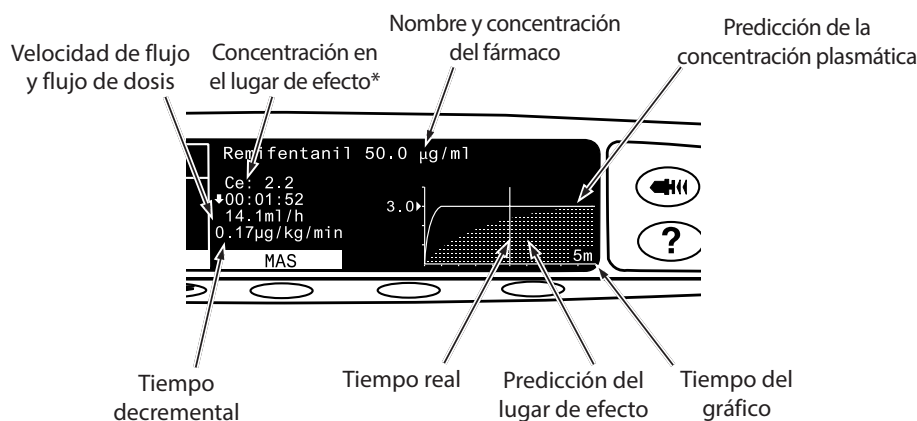
La velocidad de flujo de mantenimiento se reducirá con el tiempo hasta un objetivo fijo.

12. Purgar (si es necesario) - Pulse la tecla  y luego pulse y mantenga pulsada la tecla de configuración **PURGA** hasta que fluya el líquido y se haya finalizado el purgado del sistema de infusión IV. Suelte la tecla de configuración. Se mostrará el volumen purgado.
13. Conecte la alargadera al punto de acceso del paciente.
14. Pulse  para iniciar la infusión. Aparecerá **INFUNDIENDO**. La luz ámbar de parada será sustituida por la luz verde parpadeante de marcha, indicando que la bomba está funcionando. Si el flujo de infusión supera las alarmas blandas, compruebe los parámetros de infusión. Para continuar con la infusión como objetivo fijado pulse la tecla  y, a continuación, confirme **PUENTEAR LÍMITE** mediante la tecla de configuración **SÍ**. Si la opción **PUENTEAR LÍMITE** no es necesaria, pulse la tecla de configuración **NO** y ajuste la concentración objetivo de forma que esté dentro de las alarmas blandas.



Si la concentración objetivo en ejecución supera las alarmas blandas, la pantalla mostrará alternativamente el nombre del fármaco y las flechas hacia arriba.

15. Si se pulsa la tecla  durante la infusión, se mantendrá el valor que se haya seleccionado para plasma o lugar de efecto.
16. Pulse la tecla  para detener el funcionamiento. Aparecerá el mensaje **EN ESPERA**. La luz ámbar de parada sustituirá a la luz verde de arranque.



* El valor Ce no se mostrará si no se ha definido ninguna K_{41} (k_{eo}) para el modelo seleccionado.

Características básicas

Infusión de un bolo



La opción BOLO se desactiva en el modo TCI.


Bolo Administración de un volumen controlado de líquido o fármaco a un flujo aumentado para fines terapéuticos o de diagnóstico. La bomba siempre debe estar infundiendo y siempre debe estar conectada al paciente. (Los fármacos administrados por un bolo IV podrían alcanzar de forma inmediata niveles altos de concentración del fármaco).

El bolo puede utilizarse al inicio o durante una infusión.

La característica de bolo puede configurarse en:

- a) BOLO desactivado
- b) BOLO permitido
 - Con manos
 - Sin manos

BOLO desactivado




Si se configura en Desactivado, la pulsación de la tecla  no tendrá efecto alguno y la bomba continuará infundiendo al flujo programado.



Un bolo "Con manos" y un bolo "Sin manos" no pueden administrarse si la función está desactivada para el perfil seleccionado o el fármaco específico. Durante la función de BOLO, las alarmas de límite de presión aumentan temporalmente hasta el nivel máximo.






BOLO permitido - Con manos

En el bolo "con manos", pulse y mantenga pulsada la tecla de configuración (parpadeante) **BOLO** para administrar el bolo necesario. La característica de dosis del bolo puede ajustarse. El volumen del bolo se limita en la configuración.


1. Durante la infusión, pulse la tecla  una vez para mostrar la pantalla de bolo.
2. Utilice las teclas   para ajustar la dosis de bolo si es necesario.
3. Para dispensar el bolo, pulse y mantenga pulsada la tecla de configuración **BOLO**. Durante la infusión del bolo se mostrará el volumen que se está infundiendo. Una vez dispensado el volumen de bolo deseado, o cuando se alcance su límite, suelte la tecla de configuración. El volumen del bolo se sumará al volumen total infundido.

BOLO permitido - Sin manos

El bolo "sin manos" se administra pulsando una sola vez la tecla de configuración (parpadeante) **BOLO**. El flujo y el volumen de bolo se establecen mediante el perfil de fármaco del banco de datos, que se puede modificar dentro de los límites del banco de datos.

1. Durante la infusión, pulse la tecla  para mostrar la pantalla de selección de bolo "Sin manos".
2. Utilice las teclas   para establecer el volumen o la dosis de bolo deseada. Si fuera necesario, pulse la tecla de configuración **FLUJO** y las teclas   para ajustar la velocidad de administración del bolo.

Nota: la velocidad puede quedar restringida por el tamaño de jeringa y la función **TOPE VELOC. BOLO**.


3. Pulse la tecla de configuración parpadeante **BOLO** una vez para que se inicie la administración del bolo programado. La pantalla mostrará la cantidad de bolo que se está administrando, realizará una cuenta atrás y volverá a la pantalla de infusión principal cuando se haya completado el bolo.
4. Para detener la administración de un bolo, pulse la tecla de configuración **PARADA**. Esto detendrá el bolo y continuará realizando la infusión al flujo fijado. Pulse la tecla  para detener la administración del bolo y establecer la bomba en espera.
5. Si el volumen del bolo alcanza el límite establecido, el bolo se detendrá y la bomba volverá a infundir al flujo de infusión programado y continuará infundiendo.




Si la opción de bolo "Sin manos" está activa, esta se cancelará si existe alguna interrupción en su administración, por ejemplo una oclusión, aunque no se haya administrado la totalidad del bolo.

Cualquier ajuste de dosis de bolo "Sin manos" que esté por encima o debajo de una alarma blanda se debe confirmar para poder continuar la infusión. Esto no es aplicable al modo TCI.

Purga




La tecla  permite suministrar un volumen limitado de líquido a fin de purgar la alargadera antes de conectarla a un paciente o después de cambiar una jeringa.

1. Pulse la tecla  cuando la bomba no esté realizando ninguna infusión. Asegúrese de que la alargadera no está conectada al paciente.
2. Pulse y mantenga pulsada la tecla de configuración **PURGA** hasta que fluya el líquido y haya finalizado el purgado de la alargadera. Aparecerá el volumen purgado, pero no se añadirá al volumen infundido.
3. Una vez terminada la purga, suelte la tecla de configuración **PURGA**. Pulse la tecla de configuración **SALIR** para volver a la pantalla principal.



Durante la función de PURGA, las alarmas de límite de presión aumentan temporalmente hasta sus niveles máximos.

Nivel de presión

1. Para comprobar y ajustar el nivel de presión pulse la tecla . Aparecerá una gráfica de barras mostrando el nivel de la alarma de presión y el nivel de la presión actual.
2. Pulse las teclas   para aumentar o disminuir el nivel de la alarma de presión. El nuevo nivel aparecerá en la pantalla.
3. Pulse **OK** para salir de la pantalla.






Durante las funciones de PURGA, BOLO e INDUCCIÓN, las alarmas de límite de presión aumentan temporalmente hasta sus niveles máximos. Durante el funcionamiento en el modo TCI se puede establecer un umbral de flujo por encima del cual las alarmas de límite de presión aumentarán temporalmente hasta sus niveles máximos.





Ajuste de flujo

Nota: Esto no es aplicable al modo TCI.

Si la función Ajuste Flujo está activada, el flujo se puede ajustar durante la infusión:

1. Seleccione el nuevo ajuste mediante las teclas  .
2. El mensaje < **ARRANQUE PARA CONFIRMAR** > se mostrará en la pantalla, se escuchará el tono de retrollamada de ajuste y la bomba continuará infundiendo al flujo original.
3. Pulse la tecla  para confirmar el nuevo flujo de infusión e iniciar la infusión al nuevo flujo.

Si la función Ajuste Flujo se desactiva, el flujo de infusión solo podrá ser ajustado mientras la bomba esté en espera:

1. Pulse la tecla  para poner la bomba en espera.
2. Seleccione el nuevo ajuste mediante las teclas  .
3. Pulse la tecla  para comenzar la infusión con el nuevo flujo.

Borrar volumen

Nota: La opción Borrar volumen no se permite en el modo TCI ni en el modo TIVA predictivo.

Esta opción permite borrar el volumen infundido.




1. Pulse la tecla de configuración **VOLUMEN** para mostrar la opción **BORRAR VOLUMEN**.
2. Pulse la tecla de configuración **SÍ** para borrar el volumen. Pulse la tecla de configuración **NO** para conservar el volumen.

Nota: Al seleccionar **SÍ**, se pone a cero el volumen infundido en la opción **REGISTRO 24H**.

Ajuste de la concentración objetivo

Nota: Esta sección solo se aplica al modo TCI.



El ajuste de la concentración objetivo permite ajustar el flujo durante la infusión:

1. Seleccione el nuevo objetivo mediante las teclas  .
- El estado de bomba mostrado será **AJUSTAR** y la bomba continuará la infusión de acuerdo con la concentración objetivo inicial.
2. Pulse la tecla  para confirmar la nueva concentración objetivo e iniciar la infusión aplicando el nuevo flujo. Si la nueva concentración objetivo supera o está por debajo de una alarma blanda, se requerirá una confirmación para poder reanudar la infusión con el nuevo flujo.

Operaciones durante el uso

Fin operación



Esta opción solo aparecerá en el menú de opciones si la infusión se ha parado.

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione la opción **FIN OPERACIÓN** mediante las teclas .
3. Pulse la tecla de configuración **OK** indicada en pantalla.

Nota: Al seleccionar esta opción se restablecerán los parámetros de un nuevo paciente.

MODO TCI



Cuando la bomba se encuentra en espera en el modo TIVA predictivo, el usuario podrá cambiar del modo TIVA al modo TCI.

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Mediante las teclas , seleccione **MODO TCI**.
3. Pulse la tecla de configuración **OK** indicada en pantalla. Aparecerá una pantalla de confirmación.

Nota: Si el modo se cambia a TCI, el objetivo inicial se situará en cero.

MODO TIVA


Cuando la bomba se encuentra en espera en el modo TCI, el usuario podrá cambiar del modo TCI al modo TIVA predictivo.

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Mediante las teclas , seleccione la opción **MODO TIVA**.
3. Pulse la tecla de configuración **OK** indicada en pantalla. Aparecerá una pantalla de confirmación.

Nota: Si el modo se cambia al modo TIVA predictivo, el flujo de dosis se situará en cero.




CONC. DECREMENTAL

Solo en modo TCI:

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione **CONC. DECREMENTAL**.
3. Seleccione la opción **CONC. DECREMENTAL** y pulse la tecla de configuración **OK** para salir.



TAMAÑO DE GRÁFICO

El usuario puede seleccionar el tamaño del gráfico de la predicción de concentración.



1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Mediante las teclas , seleccione **TAMAÑO DE GRÁFICO**.
3. Mediante las teclas , seleccione la opción **TAMAÑO DE GRÁFICO** requerida (**5 min, 15 min, 30 min o 60 min**).
4. Pulse la tecla de configuración **SELECCIÓN** indicada en pantalla.
5. Pulse la tecla de configuración **EXPANDIR** para cambiar la escala del eje vertical del gráfico. La pantalla inicial calcula la escala, de forma que el valor de pico complete el gráfico. Si la tendencia es hacia valores más reducidos, el gráfico solo completará la parte inferior y la opción **EXPANDIR** forzará el cambio de escala.

TEXTO/GRÁFICO

En el modo TCI, el usuario podrá seleccionar una pantalla numérica o gráfica.




1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Mediante las teclas , seleccione el modo de visualización (**TEXTO o GRÁFICO**). El menú de opciones muestra las opciones de modo de visualización disponibles.
3. Pulse la tecla de configuración **OK** indicada en pantalla.

Resumen dosificación

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione la opción **RESUMEN DOSIFICACIÓN** utilizando las teclas  y pulse la tecla de configuración **OK**.
3. Pulse la tecla de configuración **SALIR** para salir del menú.

Registro de 24 horas

Esta opción permite la revisión del registro de 24 horas del volumen infundido.

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione la opción **REGISTRO 24H** utilizando las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK**.

La pantalla muestra el volumen infundido por hora. El volumen que aparece entre paréntesis es el total infundido desde que se borró el último valor de volumen. Consulte el siguiente ejemplo:

07:48 - 08:00 4,34 ml (4,34 ml)

08:00 - 09:00 2,10 ml (6,44 ml)






9:00 - 10:00 2,10 ml (8,54 ml)

VOLUMEN BORRADO

3. Pulse la tecla de configuración **SALIR** para salir del registro.

Registro sucesos


Esta opción permite la revisión del registro de sucesos. Se puede activar/desactivar.

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione la opción **REGISTRO SUCESOS** utilizando las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK**.
3. Desplácese por el registro utilizando las teclas  . Pulse la tecla de configuración **SALIR** para salir del registro.



Nota: Cuando el registro de sucesos alcanza su capacidad máxima, los sucesos más recientes se sobrescriben sobre los más antiguos.

DETALLES DEL BANCO DE DATOS

Para revisar la información del banco de datos seleccionado actualmente:




1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione **DETALL.BCO.DATOS**.
3. Revise la información y luego pulse la tecla de configuración **SALIR**.

AJUSTE POR FLUJO DE DOSIS/AJUSTE POR ml/h (solo en modo TIVA)




Para ajustar la velocidad del flujo en incrementos precisos, quizá sea necesario alternar entre las opciones de ajuste de flujo **AJUSTE POR FLUJO DE DOSIS** y **AJUSTE POR ml/h**. Una flecha a la izquierda de la pantalla del flujo muestra el flujo cambiado cuando se utilizan las teclas   para aumentar/disminuir el flujo de infusión.

Para ajustar con precisión un flujo de dosis, la flecha debe apuntar al flujo de dosis (mg/kg/h); el flujo se calculará a partir de este. Para ajustar con precisión un flujo, la flecha debe apuntar al flujo (ml/h); el flujo de dosis se calculará a partir de este.

Selección de la opción **AJUSTE POR ml/h**:




1. Mientras la bomba está infundiendo, pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione la opción **AJUSTE POR ml/h** con las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK** indicada en la pantalla. Con esto se seleccionará la opción **AJUSTE POR ml/h**, y la flecha de la pantalla seleccionará automáticamente el flujo, que se puede modificar si es necesario.

Selección de la opción **AJUSTE POR FLUJO DE DOSIS**:

1. Mientras la bomba está infundiendo, pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione la opción **AJUSTE POR FLUJO DE DOSIS** con las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK** indicada en la pantalla. Con esto se seleccionará la opción **AJUSTE POR FLUJO DE DOSIS**, y la flecha de la pantalla seleccionará automáticamente la velocidad de flujo, que se puede modificar si es necesario.




TCI CONTROL EFECTO

En el modo **TCI CONTROL PLASMA**, el usuario dispone de la posibilidad de cambiar al modo **TCI CONTROL EFECTO** si la configuración lo permite:

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione **TCI CONTROL EFECTO** mediante las teclas  .
3. Pulse la tecla de configuración **OK** indicada en pantalla. Aparecerá una pantalla de confirmación.



TCI CONTROL PLASMA

En el modo **TCI CONTROL EFECTO**, el usuario dispone de la posibilidad de cambiar al modo **TCI CONTROL PLASMA** si la configuración lo permite:

1. Pulse la tecla  para acceder al menú de opciones.
2. Seleccione **TCI CONTROL PLASMA** mediante las teclas  .
3. Pulse la tecla de configuración **OK** indicada en pantalla. Aparecerá una pantalla de confirmación.

Alarmas y avisos

Las alarmas se indican por una combinación de una alarma acústica, un indicador de alarma y por un mensaje descriptivo en la pantalla.

1. Primero pulse la tecla  para silenciar la alarma durante un máximo de 2 minutos, después compruebe la aparición de un mensaje de alarma en la pantalla. Pulse **CANCELAR** para cancelar el mensaje de alarma.
2. Si la infusión se ha detenido, rectifique la causa de la alarma y pulse la tecla  para reanudar la infusión.



Si la bomba inicia un estado de alarma de seguridad (un sonido muy agudo y persistente acompañado de un indicador rojo de alarma) y no aparece ningún mensaje de error en la bomba, ponga la bomba fuera de servicio para que la examine personal técnico especializado.










La infusión se parará con todas las alarmas de prioridad alta.



El sistema de alarma por defecto es ALARMAS ORIGINALES (alarmas 2.ª edición ISO60601-1-8). También están instaladas las ALARMAS 3ª EDICIÓN (alarmas 3.ª edición ISO60601-1-8). Para cambiar el sistema de alarma de la bomba de ALARMAS ORIGINALES a ALARMAS 3ª EDICIÓN consulte el Manual de mantenimiento técnico. Tenga en cuenta que solo el personal técnico especializado puede realizar este cambio.

Alarmas originales

| Pantalla | Prioridades de la alarma | Descripción y solución de problemas |
|-----------------------------------|--------------------------|--|
| TRANSMISIÓN DESEMBRAGADA | Alta | El sistema de transmisión se ha desacoplado durante el funcionamiento. Compruebe las pinzas de liberación y la posición de la jeringa. |
| OCCLUSIÓN | Alta | Presión excesiva medida en el émbolo de la jeringa, que supera el límite de la alarma. Antes de volver a iniciar la infusión, identifique y elimine la causa de la oclusión en la transmisión, en la jeringa o en el sistema de administración. |
| COMPROBAR JERINGA | Alta | Se ha acoplado una jeringa de tamaño incorrecto, la jeringa no se ha colocado correctamente o la jeringa se ha movido durante la infusión. Compruebe la colocación y la posición de la jeringa. La alarma COMPROBAR JERINGA indica que se ha acoplado una jeringa de tamaño incorrecto, la jeringa no se ha colocado correctamente o la jeringa se ha movido durante la infusión, por ejemplo, porque el usuario ha abierto la abrazadera de la jeringa, o si el émbolo de la jeringa pierde el contacto con el botón del émbolo. Si no se puede identificar la causa de la alarma o las alarmas COMPROBAR JERINGA , retire la bomba del uso clínico y envíela para que la examine personal técnico especializado de acuerdo con el Manual de mantenimiento técnico de la bomba de jeringa Alaris. |
| Código y mensaje de error | Alta | El sistema de alarma ha detectado una avería interna. Anote el código de la avería. Retire la bomba de servicio para su estudio por personal técnico especializado. |
| BATERÍA AGOTADA | Alta | Batería interna agotada. Vuelva a iniciar la infusión con la unidad conectada a la red con el fin de cargar la batería interna. |
| JERINGA VACÍA | Alta | La bomba ha llegado al final de la infusión. En la jeringa quedará un volumen previamente programado con el fin de evitar el riesgo de infusión de burbujas de aire existentes en el sistema. Este valor se puede configurar. |
| FIN TIEMPO ESPERA COMUNIC. | Alta | Mientras se controla de forma remota, la bomba no recibe ningún mensaje durante el periodo de tiempo de espera definido. Intente restablecer la conexión para eliminar esta alarma y reanudar la infusión. |
| FLUJO INALCANZABLE PARADA | Alta | No se alcanza el flujo de infusión especificado con la configuración actual. Cancele el mensaje de alarma y re programe la infusión con un flujo factible. |
| BATERÍA BAJA | Media | Batería baja de carga, quedando 30 minutos de funcionamiento. El indicador de la batería parpadeará y después de 30 minutos una alarma acústica continua indicará que la batería está agotada. Conecte a la red para continuar la infusión y cargar la batería interna. Pueden emitirse alarmas recordatorio opcionales*, que consisten en cuatro pitidos cada diez minutos cuando se ha cancelado la alarma de batería baja. |
| JERINGA VACÍA | Media | La bomba ha alcanzado el final de la infusión y continúa infundiendo a flujo de MVA o, si es inferior, a flujo configurado. |

| Pantalla | Prioridades de la alarma | Descripción y solución de problemas |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| AJUSTE NO CONFIRMADO | Media | Se ha modificado el flujo de infusión pero no se ha confirmado a los cinco segundos o no ha habido actividad. Se emitirá una alarma sonora para avisar al usuario. No se ha confirmado la infusión y han transcurrido dos minutos sin actividad. Se generará una alarma de prioridad media. Pulse la tecla  para silenciar la alarma, luego pulse la tecla de configuración CANCELAR para borrar este mensaje. Verifique la velocidad de infusión y confírmela pulsando la tecla  o pulse la tecla  para volver a la velocidad anterior. Pulse la tecla  para iniciar la infusión. (Esta alarma solo sonará si está activada la función Ajuste flujo). |
| FALLO CORRIENTE RED | Media | Se ha desenchufado la conexión a la red y la bomba está funcionando con la batería; si esto ocurre cuando la bomba está realizando una infusión, se mostrará el mensaje LA INFUSIÓN CONTINÚA . Vuelva a conectar a la red o pulse la tecla  para silenciar la alarma y continuar el funcionamiento con la batería. La alarma se cancelará automáticamente si se vuelve a conectar a la red. |
| PRÓXIMO FIN INFUSIÓN | Media | La bomba está llegando al final de la infusión. Este valor se puede configurar. Pueden emitirse alarmas recordatorio opcionales*, que consisten en cuatro pitidos cada diez minutos cuando se ha cancelado la alarma próximo fin infusión. Esta alarma recordatorio no se emitirá en una infusión continua en la cual la alarma Próximo fin infusión se haya establecido en menos de diez minutos. |
| ATENCIÓN | Baja | Sonarán 3 pitidos cuando la bomba se deja encendida durante más de 2 minutos* (a lo que se hace referencia como RETROLLAMADA en el registro) sin iniciarse la infusión. Pulse la tecla  para silenciar la alarma durante otros 2 minutos. Otra opción con la que cuenta consiste en pulsar y mantener pulsada la tecla  y esperar a que suenen cuatro pitidos consecutivos; esto hará que la alarma quede en espera durante 60 minutos. |








*Opción configurable.

Nota: El nivel de la presión acústica es de al menos 45 dB, en función de la configuración del nivel del sonido de la alarma.

 **La configuración del nivel de la presión acústica de la alarma por debajo del nivel de ambiente puede impedir que el usuario reconozca las condiciones de la alarma.**

Indicadores de nivel de prioridad de la alarma

| Prioridad | Indicador acústico | Indicador visual (luminoso) |
|-----------|---|-----------------------------|
| ALTA | Un tono de urgencia seguido de una pausa de un segundo | Rojo intermitente |
| MEDIA | Un tono de advertencia seguido de una pausa de un segundo | Ámbar intermitente |
| BAJA | Tres tonos de atención seguidos de una pausa de tres segundos | Ámbar intermitente |

| Pantalla | Prioridades de la alarma | Descripción y solución de problemas |
|-----------------------------------|--------------------------|---|
| TRANSMISIÓN DESEMBRAGADA | Alta | El sistema de transmisión se ha desacoplado durante el funcionamiento. Compruebe las pinzas de liberación y la posición de la jeringa. |
| OCCLUSIÓN | Alta | Presión excesiva medida en el émbolo de la jeringa, que supera el límite de la alarma. Antes de volver a iniciar la infusión, identifique y elimine la causa de la oclusión en la transmisión, en la jeringa o en el sistema de administración. |
| COMPROBAR JERINGA | Alta | Se ha acoplado una jeringa de tamaño incorrecto, la jeringa no se ha colocado correctamente o la jeringa se ha movido durante la infusión. Compruebe la colocación y la posición de la jeringa. La alarma COMPROBAR JERINGA indica que se ha acoplado una jeringa de tamaño incorrecto, la jeringa no se ha colocado correctamente o la jeringa se ha movido durante la infusión, por ejemplo, porque el usuario ha abierto la abrazadera de la jeringa, o si el émbolo de la jeringa pierde el contacto con el botón del émbolo. Si no se puede identificar la causa de la alarma o las alarmas COMPROBAR JERINGA , retire la bomba del uso clínico y envíela para que la examine personal técnico especializado de acuerdo con el Manual de mantenimiento técnico de la bomba de jeringa Alaris. |
| Código y mensaje de error | Alta | El sistema de alarma ha detectado una avería interna. Anote el código de la avería. Retire la bomba de servicio para su estudio por personal técnico especializado. |
| BATERÍA AGOTADA | Alta | Batería interna agotada. Vuelva a iniciar la infusión con la unidad conectada a la red con el fin de cargar la batería interna. |
| JERINGA VACÍA | Alta | La bomba ha llegado al final de la infusión. En la jeringa quedará un volumen previamente programado con el fin de evitar el riesgo de infusión de burbujas de aire existentes en el sistema. Este valor se puede configurar. |
| FIN TIEMPO ESPERA COMUNIC. | Alta | Mientras se controla de forma remota, la bomba no recibe ningún mensaje durante el periodo de tiempo de espera definido. Intente restablecer la conexión para eliminar esta alarma y reanudar la infusión. |
| FLUJO INALCANZABLE PARADA | Alta | No se alcanza el flujo de infusión especificado con la configuración actual. Cancele el mensaje de alarma y re programe la infusión con un flujo factible. |
| BATERÍA BAJA | Media | Batería baja de carga, quedando 30 minutos de funcionamiento. El indicador de la batería parpadeará y después de 30 minutos una alarma acústica continua indicará que la batería está agotada. Conecte a la red para continuar la infusión y cargar la batería interna. Pueden emitirse alarmas recordatorio opcionales*, que consisten en cuatro pitidos cada diez minutos cuando se ha cancelado la alarma de batería baja. |
| JERINGA VACÍA | Media | La bomba ha alcanzado el final de la infusión y continúa infundiendo a flujo de MVA o, si es inferior, a flujo configurado. |
| AJUSTE NO CONFIRMADO | Media | Se ha modificado el flujo de infusión pero no se ha confirmado a los cinco segundos o no ha habido actividad. Se emitirá una alarma sonora para avisar al usuario. No se ha confirmado la infusión y han transcurrido dos minutos sin actividad. Se generará una alarma de prioridad media. Pulse la tecla  para silenciar la alarma, luego pulse la tecla de configuración CANCELAR para borrar este mensaje. Verifique la velocidad de infusión y confírmela pulsando la tecla  o pulse la tecla  para volver a la velocidad anterior. Pulse la tecla  para iniciar la infusión. (Esta alarma solo sonará si está activada la función Ajuste flujo). |
| FALLO CORRIENTE RED | Baja | Se ha desenchufado la conexión a la red y la bomba está funcionando con la batería; si esto ocurre cuando la bomba está realizando una infusión, se mostrará el mensaje LA INFUSIÓN CONTINÚA . Vuelva a conectar a la red o pulse la tecla  para silenciar la alarma y continuar el funcionamiento con la batería. La alarma se cancelará automáticamente si se vuelve a conectar a la red. |
| ATENCIÓN | Baja | Sonarán 3 pitidos cuando la bomba se deja encendida durante más de 2 minutos* (a lo que se hace referencia como RETROLLAMADA en el registro) sin iniciarse la infusión. Pulse la tecla  para silenciar la alarma durante otros 2 minutos. Otra opción con la que cuenta consiste en pulsar y mantener pulsada la tecla  y esperar a que suenen cuatro pitidos consecutivos; esto hará que la alarma quede en espera durante 60 minutos. |
| PRÓXIMO FIN INFUSIÓN | Baja | La bomba está llegando al final de la infusión. Este valor se puede configurar. Pueden emitirse alarmas recordatorio opcionales*, que consisten en cuatro pitidos cada diez minutos cuando se ha cancelado la alarma próximo fin infusión. Esta alarma recordatorio no se emitirá en una infusión continua en la cual la alarma Próximo fin infusión se haya establecido en menos de diez minutos. |

*Opción configurable.

Nota: El nivel de la presión acústica es de al menos 45 dB, en función de la configuración del nivel del sonido de la alarma.



La configuración del nivel de la presión acústica de la alarma por debajo del nivel de ambiente puede impedir que el usuario reconozca las condiciones de la alarma.

Indicadores de nivel de prioridad de la alarma

| Prioridad | Indicador acústico | Indicador visual (luminoso) |
|------------------|---|------------------------------------|
| ALTA | Secuencia de diez pitidos seguida de una pausa de tres segundos | Rojo intermitente |
| MEDIA | Tres pitidos consecutivos seguidos de una pausa de cuatro segundos | Ámbar intermitente |
| BAJA | Tres pitidos consecutivos seguidos de una pausa de dieciséis segundos | Ámbar fijo |

Mensajes

Las indicaciones se avisan mediante una alarma sonora y un mensaje, no se pueden silenciar ni tienen indicador visual.

| Pantalla | Icono | Descripción y solución de problemas |
|--------------------------------|-------|--|
| LA DOSIS SUPERARÍA | | El flujo de infusión se ha establecido en un valor que está por encima de una alarma blanda. Compruebe la configuración de infusión y, para continuar con la infusión al flujo establecido, pulse la tecla y, a continuación, confirme PUENTEAR LÍMITE pulsando la tecla de configuración SÍ . Si la opción PUENTEAR LÍMITE no es necesaria, pulse la tecla de configuración NO y ajuste la dosis por debajo de la alarma blanda. |
| DOSIS INFERIOR A | | El flujo de infusión se ha establecido en un valor que está por debajo de la alarma blanda. Compruebe la configuración de infusión y, para continuar con la infusión al flujo establecido, pulse la tecla y, a continuación, confirme PUENTEAR LÍMITE pulsando la tecla de configuración SÍ . Si la opción PUENTEAR LÍMITE no es necesaria, pulse la tecla de configuración NO y ajuste el flujo por encima de la alarma blanda. |
| DOSIS NO PERMITIDA | | El flujo de infusión se ha establecido por encima de un límite duro. Compruebe la configuración de infusión y ajuste el flujo al valor adecuado. |
| OBJETIVO SUPERA | | El objetivo se ha establecido en un valor que está por encima de una alarma blanda. Compruebe la configuración de infusión y, para continuar con la infusión al objetivo establecido, pulse la tecla y, a continuación, confirme PUENTEAR LÍMITE pulsando la tecla de configuración SÍ . Si la opción PUENTEAR LÍMITE no es necesaria, pulse la tecla de configuración NO y ajuste la dosis por debajo de la alarma blanda. |
| DOSIS BOLO EXCES. | | La dosis de bolo se ha establecido en un valor que está por encima de una alarma blanda. Compruebe la configuración de bolo y, para continuar con el bolo, pulse la tecla y, a continuación, confirme PUENTEAR LÍMITE pulsando la tecla de configuración SÍ . Si la opción PUENTEAR LÍMITE no es necesaria, pulse la tecla de configuración NO y ajuste la dosis por debajo de la alarma blanda. |
| DOSIS BOLO INSUF. | | La dosis de bolo se ha establecido en un valor que está por debajo de una alarma blanda. Compruebe la configuración de bolo y, para continuar con el bolo, pulse la tecla y, a continuación, confirme PUENTEAR LÍMITE pulsando la tecla de configuración SÍ . Si la opción PUENTEAR LÍMITE no es necesaria, pulse la tecla de configuración NO y ajuste la dosis por encima de la alarma blanda. |
| DOSIS BOLO NO PERMITIDO | | La dosis de bolo se ha establecido en un valor que está por encima de un límite duro. Compruebe la configuración de infusión y ajuste la dosis al valor necesario apropiado. |
| PESO FUERA DE LÍMITE | | El peso del paciente se ha establecido en un valor que está por encima o debajo de una alarma blanda. Compruebe la configuración de peso y, para continuar, pulse la tecla y, a continuación, confirme PUENTEAR LÍMITE pulsando la tecla de configuración SÍ . Si la opción PUENTEAR LÍMITE no es necesaria, pulse la tecla de configuración NO y ajuste el valor dentro de los límites. |
| FLUJO NO PERMITIDO | | El flujo de infusión se ha establecido por encima de un límite duro. Compruebe la configuración de infusión y ajústela al valor requerido. |

Opciones configuradas

Este apartado incluye una lista de las opciones que se pueden configurar. Algunas de ellas se pueden introducir desde el menú de configuración de la bomba (disponible en el modo técnico) y otras a través del software Alaris PK Editor.

Introduzca el código de acceso en la bomba de jeringa Alaris PK Plus para Opciones configuradas, consulte el Manual de mantenimiento técnico para obtener información detallada.



Los códigos de acceso únicamente deben ser introducidos por personal técnico cualificado.



Use Alaris PK Editor para configurar opciones generales, librerías de fármacos y las unidades activadas para cada perfil, y para configurar los modelos y marcas de jeringa que se van a permitir.

Preajustes de alarma

Las bombas con la versión 3.5.2 del software tienen 2 tonos donde elegir durante la configuración.

- **Alarmas originales:** Tonos de alarma de prioridad alta, media y baja que suenan como los avisos y las alarmas acústicas de las versiones de software anteriores a 3.5.2
- **Alarmas 3ª edición:** Tonos de alarma de prioridad alta, media y baja de conformidad con las normas IEC 60601-1-8: 2012 y IEC 60601-2-24:2012

Introduzca el código de acceso para los Preajustes de alarma de la bomba. Consulte el *Manual de mantenimiento técnico* o la *nota informativa* para obtener más información.

1. Use las teclas   para seleccionar otros tonos de alarma.
2. Cuando se alcance el tono de alarma deseado, pulse la tecla de configuración **OK**.
3. Después de llevar a cabo todas las modificaciones deseadas, pulse la tecla de configuración **SALIR**.



Todas las bombas de una misma área de cuidados deben configurarse con el mismo tono de alarma para evitar confusiones entre los usuarios.





El hospital/centro es el responsable de seleccionar y configurar el esquema de alarma deseado.

La estación de trabajo Alaris Gateway (estación de trabajo) con las versiones de software 1.1.3, 1.1.3 MR, 1.1.5, 1.2, 1.3.0, 1.6.0 o 1.5 no es compatible con el nuevo esquema de alarmas visuales de prioridad baja de la bomba establecidas en la norma IEC 60601-1-8: 2012. En las bombas con la versión de software 3.5.2 o superior acopladas a estas estaciones de trabajo se produciría una incompatibilidad en la prioridad de la alarma mostrada. Por consiguiente, las alarmas Próximo fin infusión, Fallo de toma de CA y Atención se mostrarán como alarmas visuales de prioridad media en el indicador luminoso de la estación de trabajo y como alarma de prioridad baja en la bomba. Asimismo, en el caso de algunas señales informativas como, por ejemplo, las relacionadas con Ajuste no confirmado, el indicador luminoso de la estación de trabajo se iluminará mientras que el de la bomba no lo hará. En caso de incompatibilidad con la prioridad de una alarma, el usuario debe consultar la alarma de la bomba para conocer la prioridad correcta.

Opciones configuradas





Introduzca el código de acceso para las Opciones configuradas de la bomba. Para más información, consulte el *Manual de mantenimiento técnico*.

Ajuste del reloj

1. Seleccione **AJUSTE RELOJ** en el menú de Opciones configuradas, mediante las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK**.
2. Utilice las teclas   para ajustar la fecha que aparece, pulsando la tecla de configuración **SIGUIENTE** para acceder al siguiente campo.
3. Cuando se muestre la hora y la fecha correctas pulse la tecla de configuración **OK** para volver al menú de Opciones configuradas.





Idioma

Esta opción se utiliza para programar el idioma de los mensajes que aparecen en la pantalla de la bomba.



1. Seleccione **IDIOMA** en el menú de Opciones configuradas, mediante las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK**.
2. Utilice las teclas   para seleccionar el idioma.
3. Después de seleccionar el idioma deseado, pulse la tecla de configuración **SELECCIÓN** para volver al menú de Opciones configuradas.

Contraste

Esta opción se utiliza para programar el contraste en la pantalla de la bomba.

1. Seleccione **CONTRASTE** en el menú de Opciones configuradas, mediante las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK**.
2. Utilice las teclas   para seleccionar la proporción de contraste. El contraste de la pantalla cambiará al desplazarse por los números.
3. Cuando se alcance el valor deseado pulse la tecla **OK** para volver al menú de Opciones configuradas.

Opciones generales de la bomba de jeringa Alaris PK Plus

1. Seleccione **OPCIONES GENERALES** en el menú de Opciones configuradas, mediante las teclas   y pulse la tecla de configuración **OK**.
2. Seleccione la opción que desea activar/desactivar o ajustar y pulse la tecla de configuración **MODIFICAR**.
3. Pulse la tecla de configuración **SALIR** después de realizar todas las modificaciones deseadas.
4. Seleccione la siguiente opción de configuración del menú o apague la bomba (OFF), volviendo a conectarla cuando sea preciso.

| | |
|----------------------------|--|
| FIJADA LLAMADA ENF. | Permite la Llamada de enfermera (opción de hardware). |
| LLAMADA ENF.INV. | Si está activada, se invierte la función de salida de llamada de enfermera. |
| RE232 SELECCIONADA | Programa la dirección de comunicaciones de la bomba para utilizar la opción RS232 (opción de hardware). La opción FIJADA LLAMADA ENF. debe estar activada para que se active la opción RS232. |
| SEÑAL RECORDATORIO | Cuando está activada, consiste en una notificación sonora que consiste en cuatro pitidos cada 10 minutos en el caso de las alarmas de Batería baja y Próximo fin infusión . |

Secuencia de desconexión de red

Introduzca el código de acceso en la bomba de jeringa Alaris PK Plus para una secuencia de desconexión de red alternativa, consulte el Manual de mantenimiento técnico para obtener información detallada.



Los códigos de acceso únicamente deben ser introducidos por personal técnico cualificado.

- PERMITIDO** Al utilizar TCI o TIVA con el modo TCI predictivo, la bomba solo se podrá apagar si se detiene la infusión, se selecciona la opción FIN OPERACIÓN en el menú de opciones, se confirma la selección y, a continuación, se apaga la bomba.
- DESACTIVADO** Al utilizar TCI o TIVA con el modo TCI predictivo, la bomba se podrá apagar después de haberla puesto en espera.

Editor del Software Alaris PK - Configuración de bomba

Las siguientes opciones pueden configurarse mediante el Editor del Software Alaris PK (basado en PC), consulte el Manual del usuario del ídem (1000CH00016) para obtener información más detallada acerca de cómo modificar las configuraciones del perfil.

Configuraciones generales de la bomba

| | |
|--|---|
| AC Fail Warning (Advertencia de fallo de CA) | La alarma de fallo de corriente de la red se puede establecer de forma que suene o no si la corriente está desconectada. |
| Volumen acústico | Volumen de las alarmas acústicas (alto, medio o bajo). |
| Modo nocturno auto | La pantalla principal (iluminación del fondo) se volverá tenue entre las 21:00 y las 06:00. |
| Icono batería | Indicador que muestra el nivel de capacidad estimado de la batería. |
| Tiempo retrollamada | Ajusta el tiempo que debe transcurrir para que la bomba haga sonar la alarma Atención. |
| Registro sucesos | El registro de sucesos se puede configurar de forma que se muestre en la pantalla principal. Los sucesos se continuarán registrando en el registro de sucesos aunque este esté deshabilitado. |
| Drug Override Mode (Modo puentear fármaco) | Siempre - Cualquier cambio realizado en el flujo de dosis o la concentración objetivo que se encuentre fuera del umbral de las alarmas blandas del editor se deberá confirmar antes de iniciar la infusión. Smart - Será necesario confirmar la configuración con el primer flujo de dosis que esté fuera del umbral de la alarma blanda del Editor. Cualquier cambio posterior no precisará confirmación hasta que el flujo de dosis o la concentración objetivo se haya confirmado dentro de los límites de las alarmas blandas del editor. Además, también será necesario confirmar cualquier cambio en el flujo de dosis o la concentración objetivo que provoque que un valor superior al límite máximo de alarma blanda caiga por debajo del límite mínimo de alarma blanda, o que un valor inferior al límite mínimo de alarma blanda se eleve por encima del límite máximo de alarma blanda. |
| Presión por defecto | El nivel de alarma de presión de oclusión por defecto. |
| Pantalla presión | Establece si la información sobre presión estará disponible en la pantalla principal. |
| Vel. purga | La velocidad utilizada durante la operación de purga. |
| Purge Volume Max (Volumen máx. de purga) | El volumen de purga máximo permisible. |
| Purge Syringe Prompt (Mensaje para purgar jeringa) | Característica que indica al usuario que purgue la alargadera antes de iniciar la infusión. |
| Bolo¹ | La característica de bolo se puede establecer en CON MANOS o SIN MANOS. |
| Flujo bolo por def.¹ | El flujo del bolo por defecto. |
| Bolus Volume Default¹ (Volumen del bolo por defecto) | El valor por defecto de volumen de bolo. |
| MVA | Permite activar o desactivar la opción Mantener vena abierta (MVA) al final de la infusión. |
| Flujo MVA | Programa el flujo MVA con el que la bomba funcionará al final de la infusión. |
| Próximo fin infusión | Programa el tiempo de aviso de Próximo fin infusión en el tiempo restante para el final de la infusión. |
| % Jeringa vacía | Programa el punto de jeringa vacía como un porcentaje del volumen de jeringa. |
| Weight Default² (Peso por defecto) | El peso de paciente por defecto en kg. |
| Weight Minimum² (Peso mínimo) | Peso mínimo del paciente en kg. Se trata de una alarma blanda que se puede anular. |
| Weight Maximum² (Peso máximo) | Peso máximo del paciente en kg. Se trata de una alarma blanda que se puede anular. |
| Age Default² (Edad por defecto) | La edad de paciente por defecto en años. |
| Age Minimum² (Edad mínima) | La edad mínima en años. Se trata de una alarma blanda que se puede anular. |
| Age Maximum² (Edad máxima) | La edad máxima en años. Se trata de una alarma blanda que se puede anular. |



El banco de datos aprobado contiene valores de opción configurables por perfil.

¹ Las configuraciones de bolo siguientes solo se emplean si la Bomba de jeringa Alaris PK Plus se utiliza en el modo ml/h. Si se selecciona un fármaco, se emplearán los ajustes de configuración propios del fármaco.

² Aunque es posible fijar un valor por defecto y unos límites blanda para la edad y el peso, el rango que realmente se puede seleccionar puede estar limitado por el fármaco y modelo elegidos.

Alaris PK Editor Software - Fármacos del perfil

Los siguientes parámetros de fármacos solo pueden configurarse mediante el Alaris PK Editor Software (basado en PC) y aparecen en caso de que se esté utilizando una bomba de jeringa Alaris PK Plus con el nombre de fármaco seleccionado. Consulte el Manual del usuario del Alaris PK Editor Software (1000CH00016) para obtener información más detallada acerca de cómo configurar las librerías de fármacos del perfil.

| <i>TCI - Estas opciones solo aparecerán en caso de que el fármaco seleccionado disponga de un modelo TCI asociado.</i> | |
|--|--|
| Clinical Trial Indicator (Indicador de ensayo clínico) | Debe fijarse de modo que la bomba de jeringa Alaris PK Plus identifique que se está utilizando un fármaco/modelo seleccionado bajo la responsabilidad del investigador de un protocolo de ensayo clínico. Específicamente para los estudios para publicación y cuando el fármaco no haga referencia al modo de administración TCI seleccionado en la información de prescripción, o cuando la selección de parámetros se desvíe de este. |
| TIVA Predictive Mode Only (Solo modo TIVA predictivo) | Los fármacos con un modelo TCI asociado son los únicos que se podrán utilizar en el modo TIVA predictivo. |
| Default Target Concentration (Concentración objetivo por defecto) | La concentración objetivo por defecto ofrecida al seleccionar el fármaco. |
| Enable Effect Site Targeting (Activar control por objetivo en el lugar de efecto) | Activa el control por objetivo en el lugar de efecto siempre y cuando el modelo asociado con el fármaco lo admita. |
| Enable Target Swapping (Activar el cambio por objetivo) | Activa el cambio entre el control por objetivo plasmático y en el lugar de efecto siempre y cuando el modelo asociado con el fármaco admita ambos modos. |
| Enable TIVA/TCI Switching (Activar el cambio entre TIVA y TCI) | Activa el cambio entre los modos TIVA y TCI. |
| Target Soft Alert Max (Valor máximo de alarma blanda objetivo) | Fija el valor máximo de alarma blanda de la concentración objetivo. |
| Default Decrement Concentration (Concentración decremental por defecto) | Fija la concentración decremental objetivo por defecto. |
| <i>Parámetros de inducción del modo TIVA</i> | |
| Induction ON/OFF (Activar/desactivar Inducción) | Activa/desactiva la etapa de inducción del protocolo TIVA. |
| Unidades dosis | Las unidades de la dosis de inducción. Se pueden basar en el peso del paciente. |
| Default Dose (Dosis por defecto) | La dosis de inducción por defecto ofrecida. |
| Default Induction Time (Tiempo de inducción por defecto) | Fija el tiempo de inducción por defecto. |
| Soft Alert Min (Mín. alarma blanda) | El valor de inducción por debajo del cual se requiere una confirmación de anulación. |
| Soft Alert Max (Máx. alarma blanda) | El valor de inducción por encima del cual se requiere una confirmación de anulación. |
| Hard Limit Max (Límite máx. permitido) | La dosis de inducción máxima permitida. |
| Pause After Induction (Pausa tras inducción) | Activa/desactiva la pausa tras la inducción. |
| <i>Parámetros de mantenimiento del modo TIVA</i> | |
| Dose Rate Units (Unidades de flujo de dosis) | Las unidades de flujo de mantenimiento. |
| Default Dose Rate (Flujo de dosis por defecto) | La dosis de mantenimiento por defecto. |
| Soft Alert Min (Mín. alarma blanda) | El flujo de dosis de mantenimiento por debajo del cual se requiere una confirmación de anulación. |
| Soft Alert Max (Máx. alarma blanda) | El flujo de dosis de mantenimiento por encima del cual se requiere una confirmación de anulación. |
| Hard Alert Max (Máx. alarma permitida) | El flujo de dosis de mantenimiento máximo permitido. |
| <i>Parámetros de bolo del modo TIVA</i> | |
| Bolus Type (Tipo de bolo) | Determina el funcionamiento con bolo cuando sea necesario. |
| Default Rate (Flujo por defecto) | El flujo del bolo por defecto. |
| Unidades dosis | Las unidades de la dosis de bolo. Se pueden basar en el peso del paciente. |
| Default Dose (solo SIN MANOS) | El bolo por defecto ofrecido. |
| Soft Alert Min (solo SIN MANOS) | El valor de dosis de bolo por debajo del cual se requiere una confirmación de anulación. |
| Soft Alert Max (solo SIN MANOS) | El valor de dosis de bolo por encima del cual se requiere una confirmación de anulación. |
| Hard Limit Max (solo SIN MANOS) | La dosis de bolo máxima permitida. |
| <i>Alarmas de oclusión</i> | |
| Occlusion Alarm Pressure (Presión alarma por defecto) | El nivel de alarma de oclusión por defecto. |
| Desensitise Threshold Rate | El flujo de infusión que, si se supera en el modo TCI, provoca la imposibilidad de detección de oclusión. |
| <i>Límites de concentración</i> | |
| Minimum Concentration (Concentración mínima) | La concentración de fármaco mínima. |
| Maximum Concentration (Concentración máxima) | La concentración de fármaco máxima. |

Librería de perfiles de fármacos por defecto

Los siguientes parámetros de fármaco están programados en la bomba.

| | Diprivan 1% | Diprivan 2% | Remifentanilo | Remifentanilo TIVA* | Sufentanilo |
|------------------------------|-------------|-------------|---------------|---------------------|-------------|
| Modelo | Marsh | Marsh | Minto | n/d | Gepts |
| Concentración mín. | 10 mg/ml | 20 mg/ml | 20 µg/ml | 20 µg/ml | 0,2 µg/ml |
| Concentración máx | 10 mg/ml | 20 mg/ml | 50 µg/ml | 250 µg/ml | 5,0 µg/ml |
| Inducción por defecto | 1,0 mg/kg | 1,0 mg/kg | 1,0 µg/kg | 1,0 µg/kg | 0,15 µg/kg |
| Máx inducción blanda | 2,5 mg/kg | 2,5 mg/kg | 1,5 µg/kg | 1,5 µg/kg | 0,5 µg/kg |
| Máx. inducción duro | 4,0 mg/kg | 4,0 mg/kg | 2,0 µg/kg | 2,0 µg/kg | 2,0 µg/kg |
| Tiempo inducción | 30 s | 30 s | 45 s | 45 s | 45 s |
| Mantenimiento por defecto | 8 mg/kg/h | 8 mg/kg/h | 0,2 µg/kg/min | 0,2 µg/kg/min | 0,1 µg/kg/h |
| Máx. mantenimiento blanda | 14 mg/kg/h | 14 mg/kg/h | 1 µg/kg/min | 1 µg/kg/min | 1 µg/kg/h |
| Máx. mantenimiento duro | 20 mg/kg/h | 20 mg/kg/h | 2 µg/kg/min | 2 µg/kg/min | 2 µg/kg/h |
| Flujo bolo por def. | 1200 ml/h | 600 ml/h | 600 ml/h | 600 ml/h | 1200 ml/h |
| Bolo por defecto | 1,0 mg/kg | 1,0 mg/kg | 1,0 µg/kg | 1,0 µg/kg | 0,15 µg/kg |
| Máx. bolo blanda | 2,5 mg/kg | 2,5 mg/kg | 1,5 µg/kg | 1,5 µg/kg | 1,0 µg/kg |
| Máx. bolo duro | 5,0 mg/kg | 5,0 mg/kg | 2,0 µg/kg | 2,0 µg/kg | 2,0 µg/kg |
| Conc. objetivo por defecto | 4,0 µg/ml | 4,0 µg/ml | 3,0 ng/ml | | 0,15 ng/ml |
| Conc. objetivo Máx. blando | 10 µg/ml | 10 µg/ml | 8,0 ng/ml | | 1,0 ng/ml |
| Conc. objetivo Máx. duro | 15 µg/ml | 15 µg/ml | 20 ng/ml | | 2,0 ng/ml |
| Conc. decremental | 1 µg/ml | 1 µg/ml | 1 ng/ml | | 0,05 ng/ml |
| Límites de flujo de infusión | 1200 ml/h | 600 ml/h | 1200 ml/h | 1200 ml/h | 1200 ml/h |

*Este fármaco no dispone de un modelo asociado y, por lo tanto, no se puede emplear en el modo TCI.



Los valores por defecto se derivan de publicaciones y evaluaciones de expertos y se proporcionan únicamente como referencia. Es aconsejable que, antes de iniciar la infusión o confirmar un valor ajustado, los valores se comprueben a fin de garantizar que coinciden con el protocolo del hospital.

Especificaciones

Especificaciones de infusión

El flujo máximo de infusión se puede programar como parte de la configuración.

| | |
|----------------------|-------------------|
| 0,1 ml/h - 150 ml/h | jeringas de 5 ml |
| 0,1 ml/h - 300 ml/h | jeringas de 10 ml |
| 0,1 ml/h - 600 ml/h | jeringas de 20 ml |
| 0,1 ml/h - 900 ml/h | jeringas de 30 ml |
| 0,1 ml/h - 1200 ml/h | jeringas de 50 ml |

Incrementos del flujo de infusión:

| Rango de flujo (ml/h) | Incrementos con la tecla de flechas simple (ml/h) | Incrementos con la tecla de doble flecha (ml/h) |
|-----------------------|---|---|
| 0,10 a 9,99 | 0,01 | 0,10 |
| 10,0 a 99,9 | 0,1 | 1,0 |
| 100 a 999 | 1 | 10 |
| 1000 a 1200 | 10 | 100 |

El rango del volumen de purga es 0,0 ml - 9990 ml.

Especificaciones del bolo

Las velocidades máximas seleccionadas se muestran a continuación

| | |
|-----------|-------------------|
| 150 ml/h | jeringas de 5 ml |
| 300 ml/h | jeringas de 10 ml |
| 600 ml/h | jeringas de 20 ml |
| 900 ml/h | jeringas de 30 ml |
| 1200 ml/h | jeringas de 50 ml |

El volumen del bolo por defecto puede establecerse como parte de la configuración.

- Mínimo: 0,1 ml
- Máximo: 100,0 ml
- Incrementos de 0,1 ml; valor por defecto 5,0 ml

Durante la función de BOLO, las alarmas de límite de presión aumentan temporalmente hasta el nivel máximo.

Precisión del volumen de bolo*

Las velocidades máximas seleccionadas se muestran a continuación

| Volumen de bolo | Normal | Normal máximo | Normal mínimo | Especificaciones de la bomba |
|-----------------|--------|---------------|---------------|------------------------------|
| 0,1 ml | 1,9% | 6,2% | -7,3% | ±10% |
| 25 ml | 0,2% | 0,5% | -0,1% | ±5% |

* - Utilizando jeringas BD Plastipak 50 ml a un flujo de 5 ml/h en condiciones normales (95% seguridad/95% de las bombas).

Volumen crítico

El bolo que se puede producir en caso de un fallo único con una jeringa de 50 ml es: Sobreinfusión máxima - 0,87 ml

Especificaciones de purga

El flujo de purga está limitado al flujo máximo de jeringa y se puede programar como parte de la configuración.

100 ml/h - 500 ml/h.

El rango del volumen de purga es 0,5 ml - 5 ml.

Durante la función de PURGA, las alarmas de límite de presión aumentan temporalmente hasta sus niveles máximos.

Flujo de fin de jeringa

Parada, MVA (0,1 ml/h a 2,5 ml/h) o el flujo programado si es inferior al MVA.

Alarma cerca del fin de la infusión

1 minuto -15 minutos para finalizar la infusión o 10% del volumen de la jeringa, lo que ocurra después.

Alarma de fin de la infusión (FI)

0,1% - 5% del volumen de la jeringa.

Límite máximo de presión de bombeo

Nivel de alarma más alto 1000 mmHg (nominales en L-10)

Exactitud de oclusión (% de la escala total)*

| | Presión mmHg | | | |
|-------------|-----------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|
| | L-0 aprox. 50 mmHg | L-3 aprox. 300 mmHg | L-5 aprox. 500 mmHg | L-10 aprox. 1000 mmHg |
| Temp. 23 °C | ±18% | ±21% | ±23% | ±28% |

* - Utilizando la mayoría de las jeringas de 50 ml habituales en condiciones normales (95% seguridad/95% de las bombas).

Exactitud del sistema (modo continuo ml/h y TIVA)

| Rango | Normal | Especificaciones de la bomba |
|---------|--------|------------------------------|
| ≥1 ml/h | ±2% | ±2% |
| <1 ml/h | ±2% | ±10% |

- Variables que pueden afectar - Temperatura +/-0,5% (5 - 40 °C) Flujos Altos +/-2,0% (flujos > volumen jeringa/h ej. >50 ml/h en una jeringa de 50 ml).



La exactitud volumétrica normal del sistema es +/-2% medido utilizando el análisis de la curva de trompeta definido en IEC/EN60601-2-24 con flujos de 1,0 ml/h (23 °C) y superiores cuando se utiliza la bomba con las jeringas recomendadas. Precaución: la precisión del volumen de infusión puede ser menor a flujos inferiores a 1,0 ml/h. Las diferencias en factores tales como el tamaño y la presión del émbolo en jeringas reconocidas pueden producir variaciones en la exactitud y en las curvas de trompeta. Consulte la sección 'Curvas de trompeta' en este manual.

Clasificación eléctrica

Producto clase I. Funcionamiento en modo continuo, portátil.

Especificaciones de la batería

Recargable de NiMH sellada. Se carga automáticamente cuando la bomba está conectada a la red.

El tiempo medio para la desconexión con carga completa a 5 ml/h y 23 °C ± 2 °C en condiciones normales es de 6 horas*.

*95% de intervalo menor de confianza de 5 horas 50 minutos

El tiempo de carga es de 2½ horas desde descarga hasta un 90% de carga.

En el modo TCI, una batería completamente cargada permite la infusión de una jeringa completa como mínimo.

Retención de memoria

La memoria electrónica de la bomba se conserva durante al menos 6 meses cuando la bomba no se conecta a la red.

Tipo de fusible

2 x T 1,25 H, 250 V

Corriente

115 - 230 V CA, 50 - 60 Hz, 30 VA (en condiciones de carga máxima) 10 VA (mínimo).

Dimensiones

310 mm (ancho) x 121 mm (alto) x 200 mm (fondo).

Peso

2,4 kg (excluyendo cable de conexión a red).

Hermeticidad

IP32: Protección contra chorros directos de agua hasta 15° desde la vertical y contra objetos sólidos mayores de 2,5 mm.

Nota: IP33 es de aplicación si el kit de retención del cable de corriente alterna, número de referencia 1000SP01294, está montado.

Condiciones de alarma

| | | |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| Transmisión desembragada | Oclusión | Atención (Llamada de enfermera) |
| Comprobar jeringa | Próximo fin infusión | Jeringa vacía |
| Batería baja | Batería agotada | Fallo corriente red |
| Ajuste no confirmado | Avería interna | Concentración no permitida |
| La dosis superaría | Objetivo supera | Dosis inferior a |
| Dosis no permitida | Dosis bolo no permitido | Flujo no permitido |
| Dosis bolo insuf. | Dosis bolo exces. | Peso fuera de límite |
| Fin tiempo espera comunic. | Flujo inalcanzable Parada | |

Especificaciones medioambientales

| | |
|--|--------------------|
| Temperatura de funcionamiento | 0 °C - +40 °C |
| Humedad relativa de funcionamiento | 20% - 90% |
| Presión atmosférica de funcionamiento | 700 hPa - 1060 hPa |
| Temperatura de transporte y almacenamiento | -30 °C - +50 °C |
| Humedad relativa de transporte y almacenamiento | 10% - 95% |
| Presión atmosférica de transporte y almacenamiento | 500 hPa - 1060 hPa |

Seguridad eléctrica/mecánica

Cumple con IEC/EN60601-1 e IEC/EN60601-2-24.

Conductor de ecualización de potencial

La función del conector de ecualización de potencial (conductor) es proporcionar una conexión directa entre la bomba y la barra colectora de ecualización de potencial de la instalación eléctrica. Para utilizar el conector de ecualización de potencial, conéctelo de la bomba a la barra colectora de ecualización de potencial de la instalación eléctrica.

EMC

Cumple con IEC/EN60601-1-2 e IEC/EN60601-2-24.

Jeringas reconocidas

La bomba ha sido calibrada y etiquetada para su uso con jeringas Luer lock de un solo uso y desechables. Utilice exclusivamente el tamaño y el tipo de jeringa que se especifica en la pantalla de la bomba. La lista completa de modelos de jeringa permitidos depende de la versión del software de la bomba.

| | 5 ml | 10 ml | 20 ml | 30 ml | 50 ml |
|-------------------------|------|-------|-------|-------|-------|
| IVAC® | | | | | ✓ |
| AstraZeneca* | | | | | ✓ |
| B Braun Omnifix* | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| B Braun Perfusor* | | | ✓ | | ✓ |
| BD Perfusion* | | | | | ✓ |
| BD Plastipak* | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| BD Precise* | | | ✓ | | ✓ |
| Codan* | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Codan Perfusion* | | | | | ✓ |
| Fresenius Injectomat* | | ✓ | | | ✓ |
| Monoject ² * | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Pentaferte* | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ |
| Rapiject ¹ * | | | | | ✓ |
| Terumo* | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

¹ - La jeringa de 50 ml Rapiject es una jeringa especializada con un cuerpo de diámetro grande. Para conseguir protección ante un desprendimiento accidental, compruebe siempre que la alargadera se haya asegurado usando el soporte-guía para el sistema, consulte la sección 'Carga y confirmación de la jeringa'.

² - ☒ TYCO / Healthcare KENDALL - MONOJECT.



Para minimizar el riesgo de confirmación incorrecta del tipo de jeringa, se recomienda configurar en la bomba solo los tipos de jeringas disponibles en el hospital.



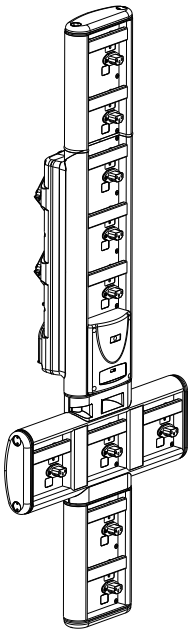
BD ha determinado las características de una serie de jeringas, las cuales se incluyen en la tabla 'Jeringas reconocidas'. BD no puede garantizar que el sistema tenga siempre la misma precisión con estas jeringas reconocidas* ya que el fabricante puede cambiar alguna especificación de la jeringa que repercuta en la precisión del sistema sin notificación previa.

Supeditado a lo anteriormente mencionado, las jeringas BD Luer lock se pueden clasificar como jeringas BD Plastipak ya que no existen variaciones significativas en sus dimensiones.

En ningún caso tendrá BD responsabilidad alguna por daños de ningún tipo ni origen, lo que, entre otros, incluye daños directos o indirectos, especiales, derivados o incidentales que se deban a o que tengan relación con el uso de jeringas no incluidas en la tabla 'Jeringas reconocidas'.

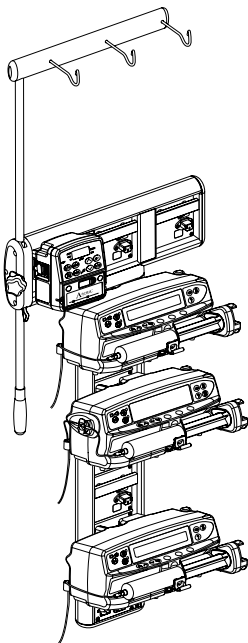
Productos asociados

Estación de trabajo Alaris Gateway



| | |
|--|---------------------------------|
| Referencia | 80203UNS0y-xx |
| Tensión de alimentación | 115-230 V CA, ~50-60 Hz |
| Valor eléctrico nominal | 460 VA (máximo) |
| Protección frente a descargas eléctricas | Clase 1 |
| Clasificación | Funcionamiento continuo |
| Alimentación de la bomba | 115 - 230 V, ~50 - 60 Hz, 60 VA |

Estación de acople Alaris DS



| | |
|--|-----------------------------|
| Referencia | 80283UNS00-xx |
| Tensión de alimentación | 230 VCA, 50 o 60 Hz |
| Valor eléctrico nominal | 500 VA (nominal) |
| Protección frente a descargas eléctricas | Clase 1 |
| Clasificación | Funcionamiento continuo |
| Alimentación de la bomba | 20 VA máx. 230 V 50 - 60 Hz |

y = opción de conectividad - 1, 2 o 3

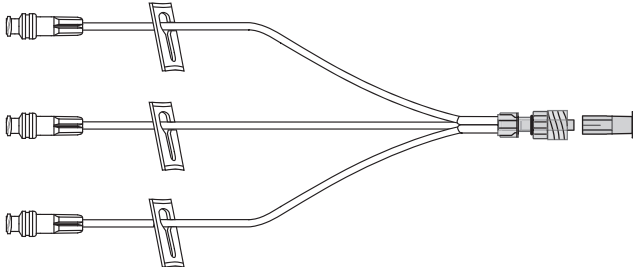
xx = configuración de las celdas de acople (verticales y horizontales)

Alargaderas compatibles

La bomba utiliza alargaderas y jeringas estándar, de un solo uso y desechables, con conectores Luer lock. El usuario es responsable de verificar la idoneidad del producto utilizado, si no es del sistema recomendado por BD.

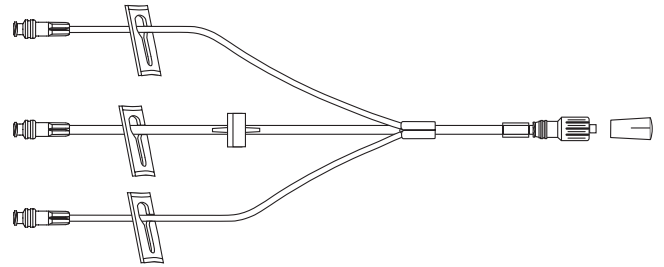
20038E7D

Alargadera de 3 vías con 3 válvulas sin aguja SmartSite™, bajo volumen de purga, 13 cm



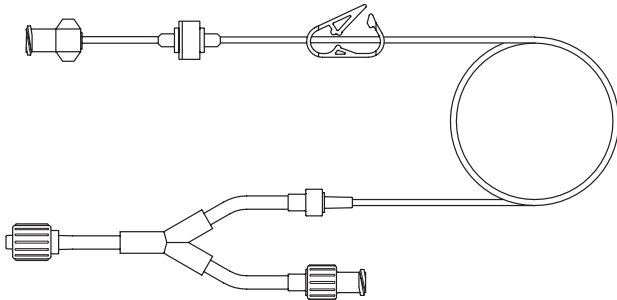
20062E7D

Alargadera de 3 vías con 3 válvulas sin aguja SmartSite y válvula anti-reflujo, 16 cm



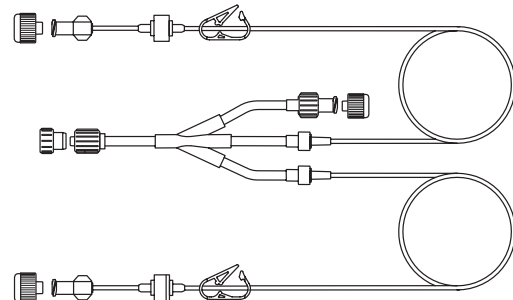
MFX2271

Alargadera de 2 vías con válvula anti-sifón y válvula anti-reflujo, 210 cm



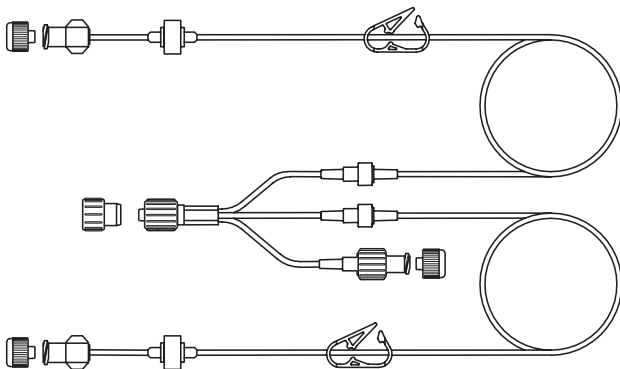
MFX2270

Alargadera de 3 vías con 2 válvulas anti-sifón y válvula anti-reflujo, 210 cm



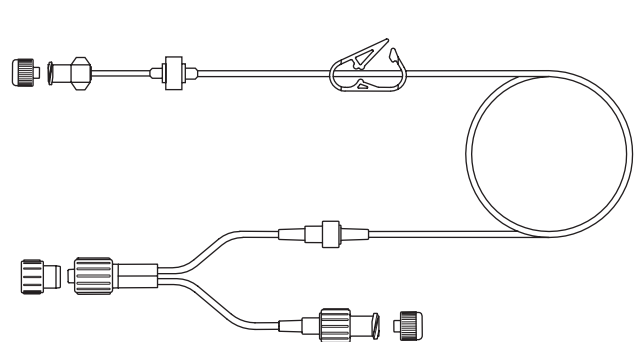
MFX2290

Alargadera de 3 vías con 2 válvulas anti-sifón y válvula anti-reflujo, bajo volumen de purga, 209 cm



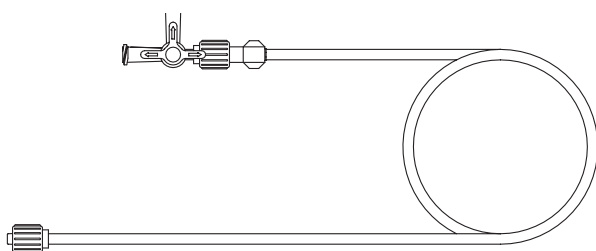
MFX2291

Alargadera de 2 vías con válvula anti-sifón y válvula anti-reflujo, bajo volumen de purga, 209 cm



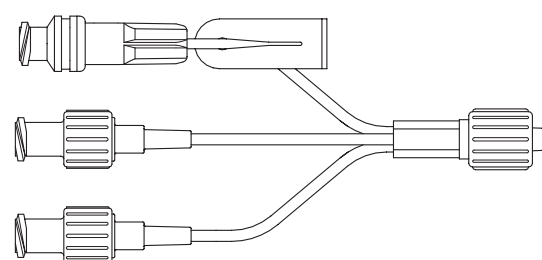
MFX2284

Llave de 3 vías (azul) con alargadera, 100 cm

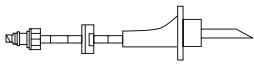


MFX2233E

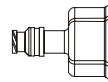
Alargadera de 3 vías con 2 válvulas anti-reflujo, válvula sin aguja SmartSite y abrazadera, bajo volumen de purga, 10 cm



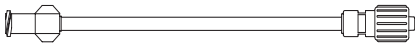
2309E-0006
Punzón de bolsas con válvula sin aguja SmartSite y válvula anti-reflujo



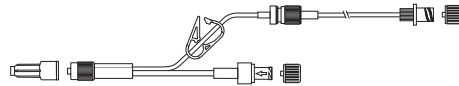
2205E-0006
Adaptador para viales con válvula sin aguja SmartSite, para viales de 20 mm



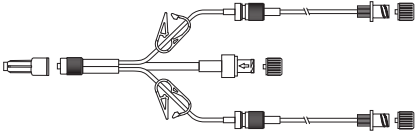
MFX2293
Alargadera con válvula anti-reflujo, 14 cm. Volumen de purga: 0,9 ml



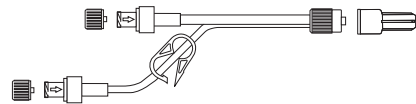
500-012V
Alargadera en Y de 2 vías con válvula anti-sifón y válvula anti-reflujo, 210 cm



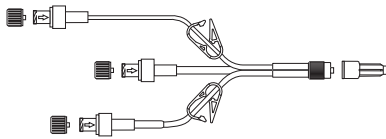
500-013V
Alargadera en Y de 3 vías con 2 válvulas anti-sifón y válvula anti-reflujo, 190 cm



500-002V
Alargadera en Y de 2 vías con válvula anti-sifón y válvula anti-reflujo, 15 cm



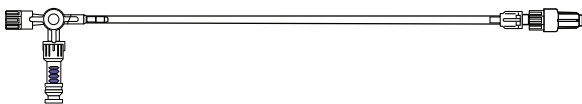
500-003V
Alargadera en Y de 3 vías con 2 válvulas anti-sifón y válvula anti-reflujo, 15 cm



MFX2280EV
Llave de 3 vías con alargadera y válvula sin aguja SmartSite, 10 cm



MFX2282EV
Llave de 3 vías con alargadera y válvula sin aguja SmartSite, 30 cm



MFX2283EV
Llave de 3 vías con alargadera y válvula sin aguja SmartSite, 50 cm



MFX2284EV
Llave de 3 vías con alargadera y válvula sin aguja SmartSite, 100 cm



MFX2285EV
Llave de 3 vías con alargadera y válvula sin aguja SmartSite, 120 cm



PB-G40710
Alargadera de baja absorción recubierta de PE con pinza, 100 cm



PB-G40715
Alargadera de baja absorción recubierta de PE con pinza, 150 cm



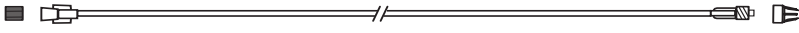
PB-G40720

Alargadera de baja absorción recubierta de PE con pinza, 200 cm



G40615K

Alargadera de PE de baja absorción, 150 cm



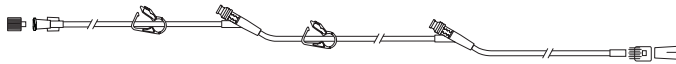
G40215K

Alargadera, PVC opaco, 150 cm



30262E-0006

Alargadera con 2 puertos para válvulas sin aguja SmartSite, 102 cm



G40015

Alargadera de jeringa de PVC estándar, 150 cm.
Volumen de purga: 2,6 ml



G40020B

Alargadera de jeringa de PVC estándar, 200 cm.
Volumen de purga: 1,4 ml



G40320V

Alargadera de jeringa de PVC blanco opaco, 200 cm.
Volumen de purga: 1,4 ml



G40620K

Alargadera de jeringa de polietileno, 200 cm.
Volumen de purga: 1,8 ml



- **No dejamos de desarrollar nuevos sistemas para nuestros clientes. Si desea obtener información sobre la disponibilidad de estos productos, póngase en contacto con su representante local de BD.**
- **Se recomienda que las alargaderas se cambien de acuerdo con el Manual del Usuario. Lea detenidamente el Manual del Usuario que acompaña a la alargadera antes de usarla.**

Se debe tener en cuenta que estos dibujos no están a escala.

Mantenimiento

Procedimientos de mantenimiento rutinario

Para garantizar que esta bomba se mantiene en buenas condiciones de funcionamiento, es importante mantenerla limpia y realizar los procedimientos de mantenimiento rutinario que se describen a continuación.

| Intervalo | Procedimiento de mantenimiento rutinario |
|--|--|
| Según la política del hospital | Limpie a fondo las superficies externas de la bomba antes y después de un periodo largo de almacenamiento. |
| Con cada uso | 1. Inspeccione el cable y el enchufe por si hay daños. |
| | 2. Inspeccione la carcasa, el teclado y el émbolo por si hay daños. |
| | 3. Compruebe que la operación de auto comprobación durante el inicio se realiza correctamente. |
| Antes de transferir la bomba a un nuevo paciente según sea necesario | Limpie la bomba con un paño que no suelte pelusa, ligeramente humedecido con agua caliente y con una solución desinfectante/detergente normal. |



Si esta bomba se cae al suelo, sufre algún daño, o se expone a una humedad o temperaturas excesivas, retírela del servicio inmediatamente y envíela para que la revise personal técnico especializado.



Todo el mantenimiento preventivo y correctivo, así como las actividades correspondientes, se realizarán en un espacio de trabajo adecuado, de acuerdo con la información suministrada. BD no será responsable si no se siguen las instrucciones o información suministradas por BD para realizar alguna de estas acciones. Si desea instrucciones sobre el mantenimiento preventivo y correctivo, consulte el Manual de mantenimiento técnico.

Todo el mantenimiento preventivo y correctivo, así como las actividades correspondientes, lo habrá de realizar solamente personal técnico especializado con el manual de mantenimiento técnico como referencia.



Consulte el Manual de mantenimiento técnico para obtener información sobre los procedimientos de calibración. Las unidades de medida utilizadas en el procedimiento de calibración son unidades del SI (Sistema internacional de unidades) estándar.

Funcionamiento con batería

La batería interna recargable permite continuar el funcionamiento cuando no se dispone de corriente eléctrica, por ejemplo durante el traslado de un paciente o en caso de fallo de corriente. El tiempo medio de descarga total de la batería a partir de una carga completa (a 5 ml/h y 20 °C, en condiciones normales) es de 6 horas*. Desde que se produce la alarma de batería baja y se vuelve a conectar en la toma de CA se necesita una carga de 2½ horas a un 90%, tanto si se utiliza la bomba como si no.

La batería no necesita mantenimiento, es de níquel-metal hidruro sellada, y no requiere revisiones. Sin embargo, para obtener un funcionamiento óptimo, asegúrese de que la batería está completamente cargada después de una descarga completa, antes de su almacenamiento, y a intervalos regulares de 3 meses durante el mismo.

Se recomienda que la sustitución de la batería la realice exclusivamente personal técnico especializado y que solo se utilice la batería recomendada por BD. Para más información sobre la sustitución de la batería, consulte el *Manual de mantenimiento técnico*.

La batería utilizada en esta bomba de jeringa Alaris la fabrica BD e incluye una placa de circuito impreso patentada diseñada específicamente para la bomba de jeringa Alaris, y conjuntamente con el software de la bomba de jeringa Alaris controla el uso, el estado de carga y la temperatura de la batería. El uso de baterías que no hayan sido fabricadas por BD en la bomba de jeringa Alaris es responsabilidad exclusiva del usuario, y BD no aprueba ni garantiza de modo alguno el uso de baterías no fabricadas por BD. La garantía de producto de BD no se aplicará en el supuesto de que la bomba de jeringa Alaris haya sufrido daños o desgaste prematuro, o falle o funcione de manera indeseada, a consecuencia de utilizar baterías que no hayan sido fabricadas por BD.

*95% de intervalo menor de confianza de 5 horas 50 minutos

Limpieza y almacenamiento

Antes de utilizar la bomba con un paciente nuevo, y periódicamente durante su uso, límpiela con un paño que no suelte pelusa, ligeramente humedecido con agua caliente y con una solución desinfectante/detergente normal.

No utilice los siguientes tipos de desinfectantes:

- No se deben utilizar aquellos desinfectantes que se sabe son corrosivos para el metal, entre los que se incluyen:
 - NaDcc (como Presept),
 - Hipocloritos (como Cloroxol),
 - Aldehídos (como Cidex),
 - Surfactantes catiónicos >1% (como cloruro de benzalconio).
- El uso de yodo (como Betadine) provocará la decoloración de la superficie.
- Los productos de limpieza cuyo componente principal es el alcohol isopropílico concentrado, degradan las partes plásticas.

Limpiadores recomendados:

| Marca | Concentration |
|-----------|---------------|
| Hibiscrub | 20% (v/v) |
| Virkon | 1% (w/v) |

Los siguientes productos están comprobados y son aceptables para su uso con la bomba si se utilizan en conformidad con las directrices proporcionadas por el fabricante.

- Agua caliente con jabón
- Detergente suave en agua (p. ej., Young's Hospec)
- Alcohol isopropílico al 70% en agua
- Chlor-Clean
- Paño Clinell Universal
- Hibiscrub
- TriGene ADVANCE
- Bolsitas Tristel Fuse
- Sistema de toallitas Tristel Trio
- Paño Tuffie 5
- Desinfectante Virkon



Apague la bomba y desconéctela de la red antes de limpiarla. No permita que entren líquidos en la carcasa y evite que se acumule un exceso de líquidos. No utilice detergentes fuertes ya que pueden dañar la superficie de la bomba. No esterilice en autoclave ni con óxido de etileno, ni sumerja la bomba en ninguna clase de líquido.

Si observa grietas o deterioro en la carcasa de la bomba, no la limpie, retírela del servicio inmediatamente y envíela para que la revise personal técnico especializado.


La jeringa y la alargadera son desechables de un solo uso y deben desecharse según las instrucciones del fabricante.

Si se tiene que almacenar la bomba durante un periodo de tiempo prolongado, límpiela primero y cargue completamente la batería. Almacénela en un ambiente limpio y seco a temperatura ambiente y, si es posible, utilice el embalaje original para su protección.

Durante el almacenamiento, lleve a cabo cada 3 meses las pruebas de funcionamiento y de alarmas descritos en el *Manual de mantenimiento técnico*, y asegúrese de que la batería interna está completamente cargada.

Desecho


Información acerca de la eliminación por parte del usuario de Equipos con residuos eléctricos y electrónicos

El símbolo  en el producto y/o los documentos adjuntos significa que los productos eléctricos y electrónicos utilizados no deben mezclarse con los residuos domésticos.

Si desea desechar equipos eléctricos y electrónicos, póngase en contacto con su distribuidor u oficina de BD para obtener más información.

La correcta eliminación de este producto ayudará a conservar los valiosos recursos naturales y evitar así cualquier efecto negativo en la salud humana y el medio ambiente que, de otro modo, podría surgir como consecuencia de la manipulación incorrecta de residuos.

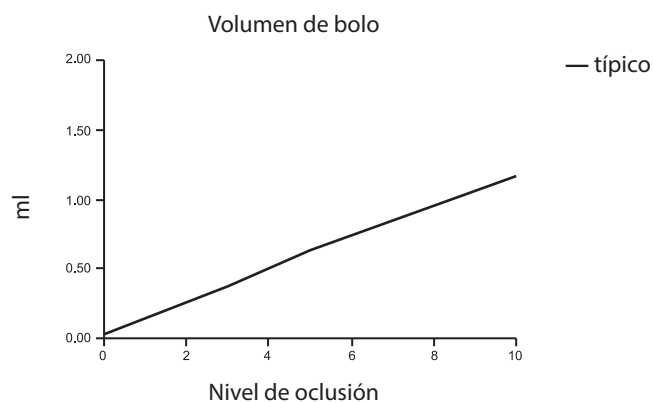
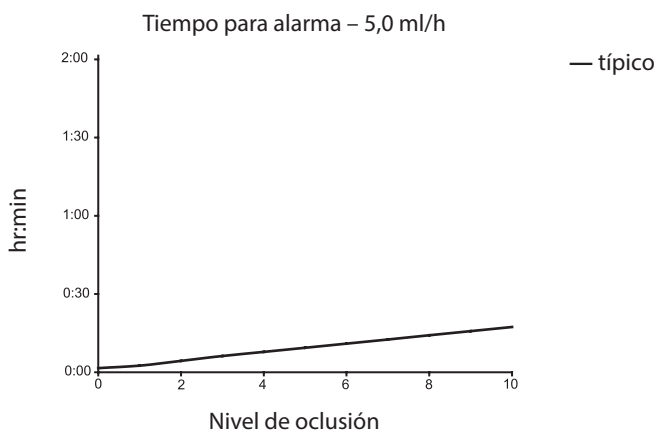
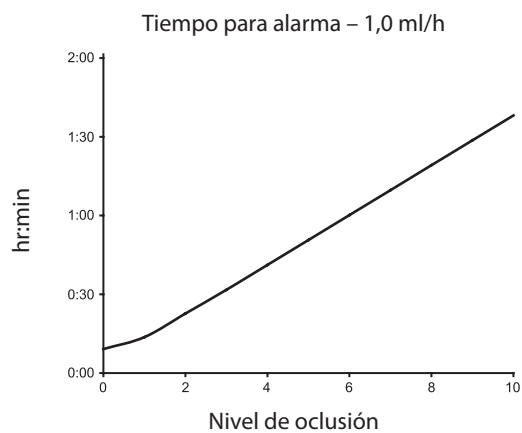
Información sobre desechos en países no pertenecientes a la Unión Europea

El símbolo  solo es válido en la Unión Europea. Para desechar el producto, tenga en cuenta los factores ambientales. Para evitar riesgos, retire la batería recargable interna y la batería de níquel-hidruro metálico del panel de control y siga las normas nacionales sobre desechos. Los demás componentes se pueden desechar del modo habitual.

Límites de presión de oclusión

Tras producirse una oclusión, se obtiene un tiempo de alarma inferior a 30 minutos con flujos de 1 ml/hora o superiores, seleccionando niveles de oclusión adecuados.

Las siguientes gráficas muestran los valores típicos para tiempo hasta activar la alarma y el volumen de bolo que pueden esperarse en caso de producirse una oclusión, cuando se selecciona la jeringa BD Plastipak de 50 ml con una alargadera G40020B estándar.



Las pruebas con estos niveles pueden disparar la alarma inmediatamente; la presión con estos niveles normalmente es menor que la fricción en la jeringa (sin presión adicional por el líquido). El resultado es que la presión relacionada con presiones bajas será inferior a la presión de oclusión nominal.

Especificaciones de IrDA, RS232 y opción de llamada de enfermera

IrDA/RS232/Opción de llamada de enfermera

La IrDA (o RS232/Opción de llamada a enfermera) es una función de las bombas de jeringa Alaris que permite conectar la bomba a un PC u otras bombas de jeringa Alaris. Esto permite transferir los datos entre la bomba de jeringa Alaris y un PC u otra bomba de jeringa Alaris.



La interfaz de llamada de enfermera proporciona un apoyo remoto a la alarma acústica interna. No se debe utilizar para sustituir a la alarma interna.

La señal sale del puerto IrDA y del RS232 para la opción de llamada de enfermera al segundo de detectarse la condición de la alarma.

Consulte el Manual de mantenimiento técnico para obtener más información acerca de la interfaz RS232. Dado que es posible controlar la bomba de jeringa utilizando la interfaz RS232 a cierta distancia de la bomba, y por lo tanto lejos del paciente, la responsabilidad del control de la bomba corresponde al programa del sistema de control informático.

La evaluación de la idoneidad de cualquier programa utilizado en la clínica para controlar o para recoger datos de la bomba corresponde al usuario del equipo. El programa debe incluir la detección de la desconexión y otros fallos del cable RS232. El protocolo se detalla en el Manual de mantenimiento técnico y sirve únicamente como información general.

Cualquier componente conectado, analógico o digital, debe cumplir la especificación IEC/EN60950 para el procesamiento de datos e IEC/EN60601 para dispositivos médicos. Cualquier persona que conecte dispositivos adicionales a la entrada o a la salida de la señal se convierte en un configurador del sistema, y será responsable de cumplir las exigencias del estándar IEC/EN60601-1-1.

IrDA

| | |
|----------------------|--------------------|
| Velocidad en baudios | 115,2 kBaudios |
| Bits de arranque | 1 bit de arranque |
| Bits de datos | 8 bits de datos |
| Paridad | Sin paridad |
| Bits de detención | 1 bit de detención |

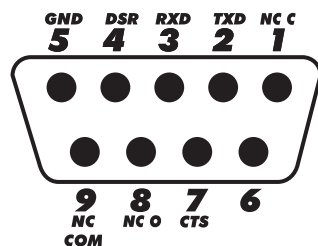
RS232/Datos de conexión llamada de enfermera

Especificación de la llamada a la enfermera -

| | | |
|---|--|--|
| Conector | Tipo D de 9 pines | |
| TXD/RXD | EIA RS232-C estándar | |
| Rango de voltaje de salida TXD | Mínimo: -5 V (señal), +5 V (límite) | |
| | Normal: -7 V (señal), +7 V (límite) con una toma de tierra de 3 K Ω | |
| Rango de voltaje de entrada RXD | -30 V a +30 V máx. | |
| Umbral de entrada RXD | Bajo: 0,6 V mínimo | |
| | Alto: 3,0 V máximo | |
| Resistencia de entrada RXD | 3 K Ω mínimo | |
| Habilitada | Bajo activado: -7 V a -12 V | - conecta el circuito aislado del circuito RS232 |
| | Alto activado: +7 V a +12 V | |
| | Desactivado: Circuito flotante/abierto, permite que el circuito aislado del RS232 se desconecte. | |
| Aislamiento del conector/bomba | 1,5 kV (pico de CC o CA) | |
| Velocidad en baudios | 115,2 kBaudios | |
| Bits de arranque | 1 bit de arranque | |
| Bits de datos | 8 bits de datos | |
| Paridad | Sin paridad | |
| Bits de detención | 1 bit de detención | |
| Relés de contacto de llamada de enfermera | Pines 1, 8 + 9, 30 V CC, 1A nominal | |

Datos normales de conexión -

1. Llamada de enfermera normalmente cerrada (NC C)
2. Salida de datos transmitidos (TXD)
3. Entrada de datos recibidos (RXD)
4. Entrada de corriente (DSR)
5. Tierra (GND)
6. No utilizado
7. Entrada de corriente (CTS)
8. Llamada de enfermera normalmente abierta (NC O)
9. Llamada de enfermera (relé) común (NC COM)



Curvas de trompeta y curvas de arranque

Con esta bomba, como con todos los sistemas de infusión, la acción del mecanismo de bombeo y las variaciones en las jeringas individuales producen breves fluctuaciones de la exactitud del flujo.

En las siguientes curvas, el funcionamiento típico del sistema se muestra de dos formas: 1) midiendo el retraso en el inicio del flujo del fluido al comenzar la infusión (curvas de arranque) y 2) midiendo la exactitud de la dispensación del fluido a lo largo de distintos periodos de tiempo (curvas de trompeta).

En las curvas de arranque, el flujo continuo se representa frente al tiempo de funcionamiento desde el inicio de la infusión. Representan el retraso en el inicio de la administración debido a la adaptación mecánica y proporcionan una representación visual de la uniformidad. Las curvas de trompeta se obtienen a partir de los datos de la segunda hora. Las pruebas se llevan a cabo según el estándar IEC/EN60601-2-24:1998.

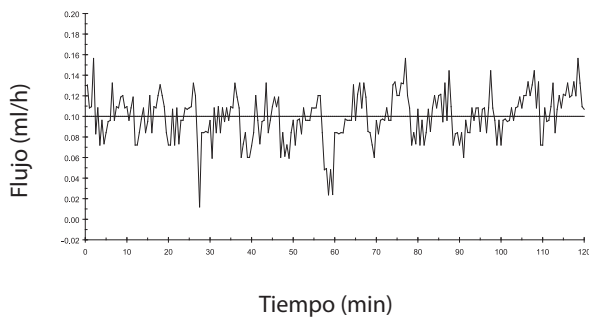
Las curvas de trompeta se denominan así por su forma característica. Muestran datos discretos promediados a lo largo de periodos concretos de tiempo o "ventanas de observación", y no datos continuos frente al tiempo de funcionamiento. En las ventanas de observación grandes, las fluctuaciones a corto plazo tienen poco efecto sobre la exactitud, como se representa en la parte plana de la curva. Al reducirse la ventana de observación, las fluctuaciones a corto plazo tienen un efecto mayor, tal y como se representa en la "boca" de la trompeta.

El conocimiento de la exactitud del sistema en distintas ventanas de observación puede ser importante cuando se administran algunos fármacos. Las fluctuaciones a corto plazo en la exactitud del flujo pueden tener un impacto clínico, dependiendo de la semivida del fármaco que se está infundiendo, por lo que el efecto clínico no se puede determinar únicamente a partir de las curvas de trompeta.

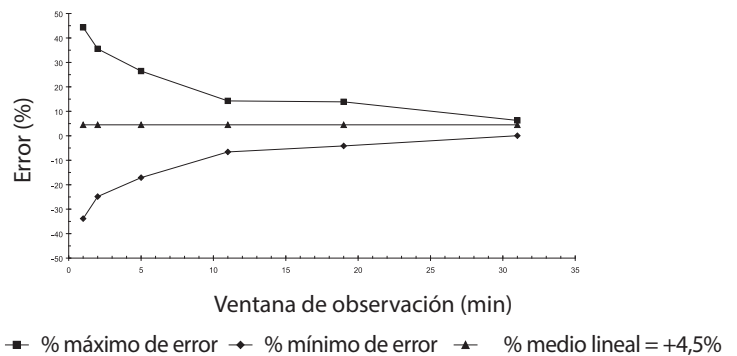


Las curvas de arranque y de trompeta pueden no ser indicativas del funcionamiento bajo presión negativa. Las diferencias de factores tales como el tamaño y presión del émbolo de jeringas reconocidas fabricadas por otros fabricantes pueden producir variaciones en la exactitud y en las curvas de trompeta en comparación con las representadas. Hay disponibles, previa petición, curvas adicionales correspondientes a otras jeringas reconocidas. Para las aplicaciones en las que la uniformidad de flujo sea importante, se recomiendan flujos de 1,0 ml/h o superiores.

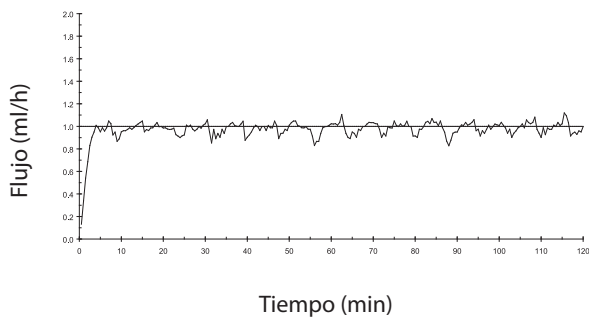
Tendencia de arranque. BD Plastipak 50 ml a 0,1 ml/h



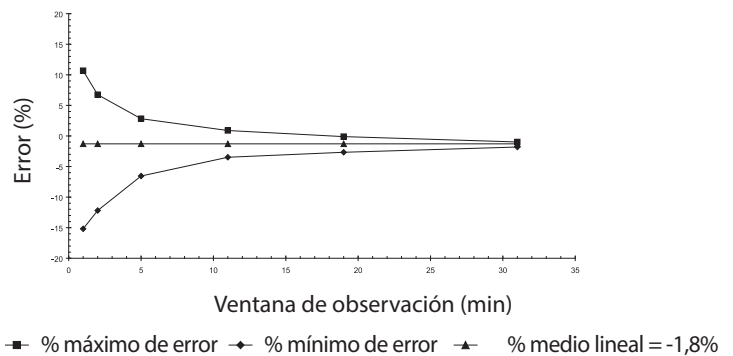
Curva de trompeta. BD Plastipak 50 ml a 0,1 ml/h



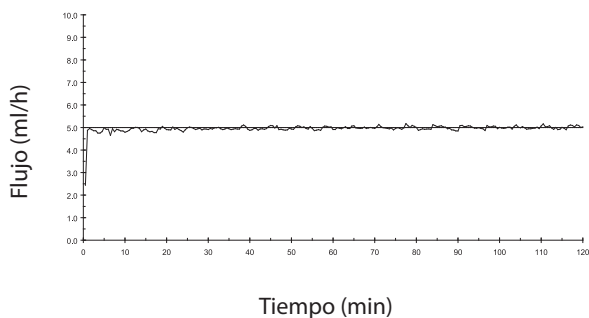
Tendencia de arranque. BD Plastipak 50 ml a 1,0 ml/h



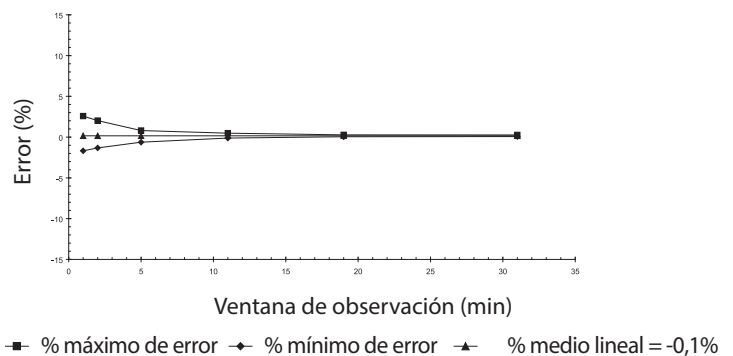
Curva de trompeta. BD Plastipak 50 ml a 1,0 ml/h



Tendencia de arranque. BD Plastipak 50 ml a 5,0 ml/h



Curva de trompeta. BD Plastipak 50 ml a 5,0 ml/h



Perfiles del modo TCI

Al efectuar el control en modo TCI, la bomba de jeringa Alaris PK Plus calculará de forma automática el perfil de flujo a partir del modelo farmacocinético/farmacodinámico específico del fármaco seleccionado. Esta sección del manual del usuario pretende ayudar a los usuarios a comprender la infusión mediante perfiles y la exactitud de funcionamiento obtenida mediante la bomba TCI.

Antes de comenzar el ajuste se muestran los flujos de inducción, bolo y mantenimiento. Al comienzo de la infusión, o después de aumentar la concentración objetivo (plasmática o de efecto) mediante ajuste, la bomba administrará en primer lugar una dosis de bolo mediante una infusión, habitualmente corta y de flujo elevado. Tras completar este bolo, la bomba cambiará automáticamente a un flujo de mantenimiento inferior (si se utiliza el modo de objetivo plasmático) o se detendrá durante un período de tiempo antes de cambiar a un flujo de mantenimiento inferior (si se utiliza el modo de control por lugar de efecto). Tras alcanzar la fase de mantenimiento, cualquier reducción de la concentración objetivo (plasmática o de efecto) normalmente tendrá como resultado la reducción del flujo de infusión hasta cero, hasta que la concentración plasmática (o de efecto) prevista disminuya hasta alcanzar el nuevo valor objetivo.

La bomba de jeringa Alaris PK Plus actualiza el modelo farmacocinético que dirige la predicción de la concentración plasmática (o de efecto) y el flujo de infusión cada 10 segundos. El gráfico del flujo de infusión, que se muestra en los gráficos de flujo de infusión frente a concentración objetivo, se midió con arreglo al protocolo descrito en el estándar IEC60601-2-24¹, reduciéndose el periodo de muestreo de datos de 30 a 10 segundos.

La bomba resuelve los algoritmos farmacocinéticos/farmacodinámicos, gracias a lo que se obtiene la concentración objetivo (plasmática o de efecto) de la forma más rápida y exacta posible. No obstante, es posible que el usuario deba tener en cuenta las limitaciones del sistema físico a la hora de obtener la concentración objetivo (plasmática o de efecto), entre las que se incluyen:

- El límite de flujo permitido por el mecanismo de la bomba de infusión;
- El límite de flujo permitido por el tamaño de la jeringa;
- Las limitaciones del paciente/dosis del fármaco según la información de prescripción con el fin de garantizar la seguridad de la administración;
- La variación de la respuesta de cada paciente a la hora de alcanzar la concentración plasmática (o de efecto);
- El tope de flujo específico del modelo.

Se puede realizar una verdadera evaluación del funcionamiento de la bomba de jeringa Alaris PK Plus si se calcula el error volumétrico, es decir, la diferencia entre el volumen infundido real y el volumen infundido previsto. En el caso de los gráficos de flujo de infusión frente a concentración objetivo, en un periodo de una hora, la bomba de jeringa Alaris PK Plus presenta una exactitud volumétrica media en modo TCI superior al $\pm 5\%^2$.

Si medimos el volumen a partir del perfil de flujo administrado con la bomba de jeringa Alaris PK Plus e introducimos posteriormente este volumen en un modelo farmacocinético inverso, se puede calcular la concentración plasmática (o de efecto) prevista a partir del flujo. Esto se ilustra en los gráficos Concentración estimada vs ideal, en la que se muestra el funcionamiento típico del sistema frente a los cambios de la concentración objetivo plasmática (o de efecto) para un perfil típico ideal. Para el mismo perfil objetivo, la desviación de la concentración plasmática (o de efecto) pronosticada (deducida a partir del volumen recogido) con respecto a la concentración plasmática (o de efecto) ideal prevista es consecuencia de la inexactitud volumétrica del sistema (bomba y jeringa). La bomba de jeringa Alaris PK Plus controlará que la concentración plasmática (o de efecto) prevista se encuentre dentro del $\pm 5\%^2$ de la calculada por el modelo farmacocinético durante un periodo de una hora. Las inexactitudes del flujo y los retrasos durante el arranque pueden disminuir la exactitud de la concentración plasmática (o de efecto) prevista, especialmente en los casos en los que se empleen elevadas concentraciones del fármaco en la jeringa junto con tamaños grandes de jeringa y bajas concentraciones plasmáticas (o de efecto) objetivo, dado que el movimiento del émbolo de la jeringa (proporcional a la exactitud del flujo) disminuirá acusadamente con el tiempo.



Para una concentración del fármaco específica, el error volumétrico es proporcional al error del flujo de dosis. El conocimiento de la exactitud del sistema en distintos intervalos de tiempo puede ser importante a la hora de evaluar el impacto de la administración de fármacos con vidas medias cortas. Bajo estas circunstancias, las fluctuaciones a corto plazo del flujo de infusión podrían tener un impacto clínico que no se puede determinar partiendo de los perfiles de funcionamiento mostrados en las figuras siguientes. En general, el error volumétrico aumentará con flujos bajos de inducción y mantenimiento (que se pueden producir con jeringas de gran volumen, concentraciones de jeringa elevadas, pacientes de poco peso y concentraciones objetivo (plasmáticas o de efecto) bajas. En aplicaciones en las que resulte importante la exactitud del sistema, no se recomiendan flujos de mantenimiento inferiores a 1,0 ml/h; los tamaños de las jeringas, las concentraciones/diluciones del fármaco y las concentraciones (plasmáticas o de efecto) deben elegirse en consecuencia, a fin de garantizar que el flujo de mantenimiento no supere este límite inferior.

Las gráficas de funcionamiento de esta sección corresponden al Diprivan (concentración del 1%), Diprivan (concentración del 2%), Remifentanilo (concentración de 50 µg/ml) y Sufentanilo (concentración de 5 µg/ml) y se incluyen a efectos comparativos. Como ejemplo del efecto que tiene el tamaño de la jeringa en el funcionamiento del sistema, la gráfica de Remifentanilo (concentración de 50 µg/ml) se muestra con una jeringa de 50 ml y 5 ml respectivamente.

Las concentraciones objetivo (plasmáticas o de efecto) se incluyen exclusivamente a efectos ilustrativos.

Nota:

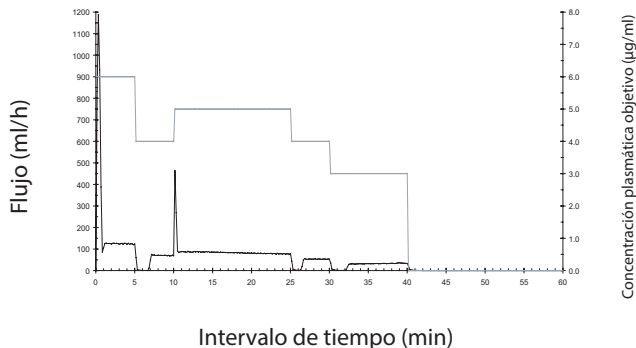
¹ IEC60601-2-24: Requisitos particulares de seguridad de los dispositivos de infusión;

² 95% seguridad/95% población.

Diferencia entre el flujo de infusión y la concentración objetivo

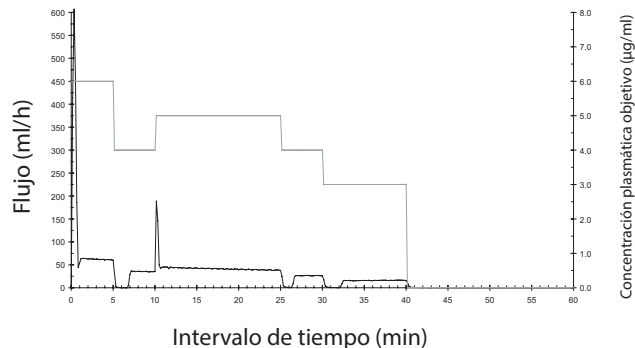
Diprivan 1% Modelo Marsh jeringa de 50 ml BD

- Edad del paciente: 40 años
- Peso del paciente: 60 kg
- Concentración del fármaco: 10 mg/ml
- Exactitud volumétrica: +0,1%



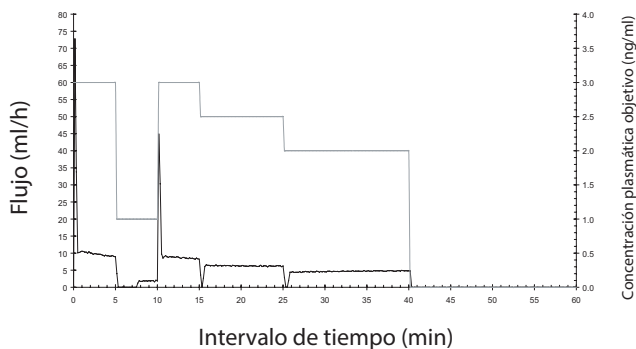
Diprivan 2% Modelo Marsh jeringa de 50 ml BD

- Edad del paciente: 40 años
- Peso del paciente: 60 kg
- Concentración del fármaco: 20 mg/ml
- Exactitud volumétrica: -0,4%



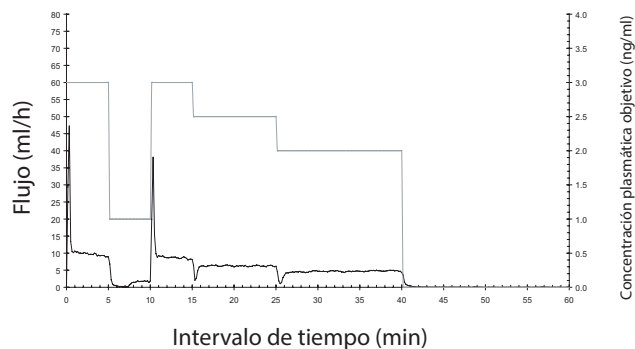
Remifentanilo Modelo Minto jeringa de 5 ml BD

- Edad del paciente: 75 años
- Peso del paciente: 65 kg
- Talla del paciente: 175 cm
- Sexo del paciente: Hombre
- Concentración del fármaco: 50 µg/ml
- Exactitud volumétrica: -0,2%



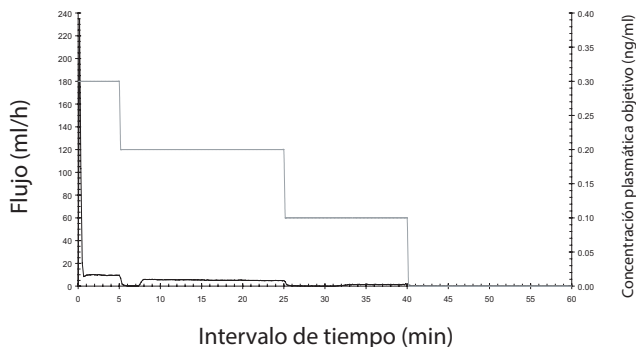
Remifentanilo Modelo Minto jeringa de 50 ml BD

- Edad del paciente: 75 años
- Peso del paciente: 65 kg
- Talla del paciente: 175 cm
- Sexo del paciente: Hombre
- Concentración del fármaco: 50 µg/ml
- Exactitud volumétrica: -1,6%



Sufentanilo Modelo Gepts jeringa de 50 ml B
(objetivo plasmático)

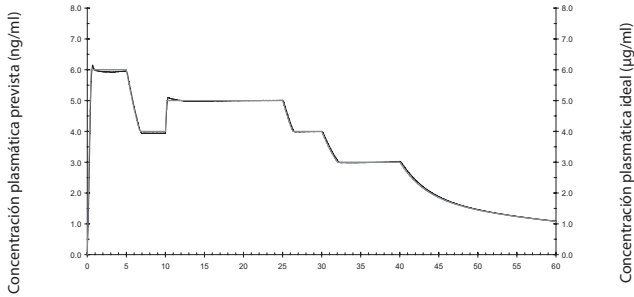
- Concentración del fármaco: 5,0 µg/ml
- Concentración plasmática objetivo (ng/ml)



Diferencia entre concentración prevista e ideal

Diprivan 1% Modelo Marsh jeringa de 50 ml BD

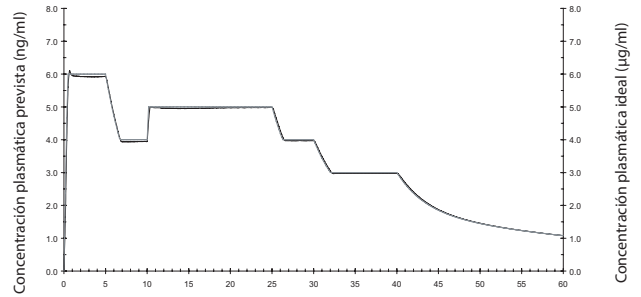
- Edad del paciente: 40 años
- Peso del paciente: 60 kg
- Concentración del fármaco: 10 mg/ml
- Exactitud de concentración plasmática: +0,2%



Intervalo de tiempo (min)

Diprivan 2% Modelo Marsh jeringa de 50 ml BD

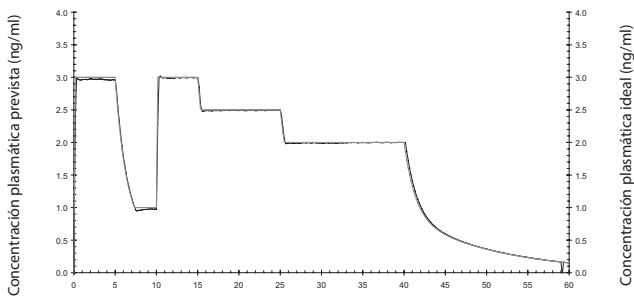
- Edad del paciente: 40 años
- Peso del paciente: 60 kg
- Concentración del fármaco: 20 mg/ml
- Exactitud de concentración plasmática: -0,3%



Intervalo de tiempo (min)

Remifentanilo Modelo Minto jeringa de 5 ml BD

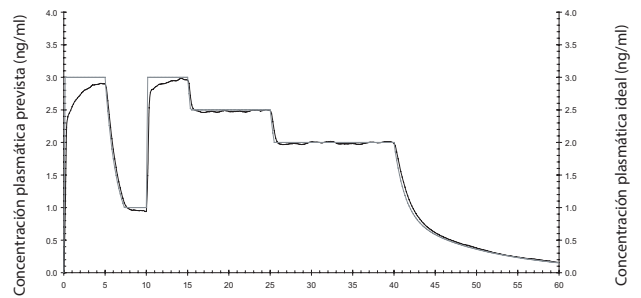
- Edad del paciente: 75 años
- Peso del paciente: 65 kg
- Talla del paciente: 175 cm
- Sexo del paciente: Hombre
- Concentración del fármaco: 50 µg/ml
- Exactitud de concentración plasmática: +0,2%



Intervalo de tiempo (min)

Remifentanilo Modelo Minto jeringa de 50 ml BD

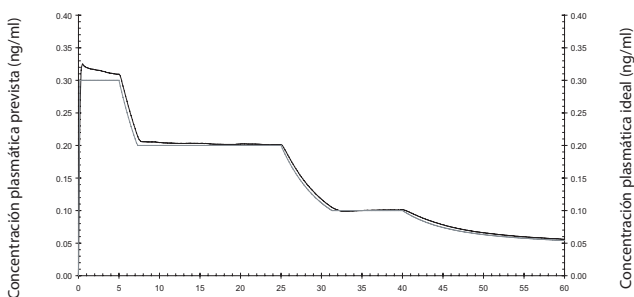
- Edad del paciente: 75 años
- Peso del paciente: 65 kg
- Talla del paciente: 175 cm
- Sexo del paciente: Hombre
- Concentración del fármaco: 50 µg/ml
- Exactitud de concentración plasmática: +0,5%



Intervalo de tiempo (min)

Sufentanilo Modelo Gepts jeringa de 50 ml BD

- Concentración del fármaco: 5,0 µg/ml
- Exactitud de concentración plasmática: +3,1%



Intervalo de tiempo (min)

Productos y repuestos

Repuestos

En el *Manual de mantenimiento técnico* se incluye una lista completa de piezas de repuesto para esta bomba.

El *Manual de mantenimiento técnico (1000SM00024)* se encuentra ahora disponible en formato electrónico en la World Wide Web en: bd.com/int-alaris-technical

Son necesarios un nombre de usuario y una contraseña para acceder a nuestros manuales. Póngase en contacto con el representante local de atención al cliente para obtener los datos detallados para la conexión.

| Código | Descripción |
|-------------|---------------------------------------|
| 1000SP01122 | Batería interna |
| 1001FAOPT91 | Cable de conexión a red - Reino Unido |
| 1001FAOPT92 | Cable de conexión a red - Europa |

Software Alaris PK Editor

| Código | Descripción |
|-------------|--|
| 1000SP00624 | Alaris PK Editor |
| 1000CD00123 | Modelos de fármacos Alaris PK Editor - Pacientes adultos |
| 1000CD00124 | Modelos de fármacos Alaris PK Editor - Pacientes pediátricos |

Historico del documento

| Edición | Fecha | Versión de software | Descripción |
|---------|-------------------|---------------------|---|
| 1 | Julio de 2019 | 3.5.2 | Versión inicial |
| 2 | Noviembre de 2020 | 3.5.2 | Actualizado por las normativas |
| 3 | Abril de 2021 | 3.5.2 | Actualizado para las especificaciones del fusible |
| | | | |

Contacto

Para la información completa de contacto, consulte bd.com.

Información de Atención al cliente

| País | Teléfono | Correo electrónico |
|--------------------------|--|----------------------------------|
| Australia | Freephone: 1 800 656 100 | bd_anz@bd.com |
| België | +32(0)53 720 556 | info.benelux@bd.com |
| Canada | +1 800 387 8309 | CanadaCapital@carefusion.com |
| Danmark | +45 43 43 45 66 | bddenmark@bd.com |
| Deutschland | +49 6221 305 558 | GMB-DE-CustService-Alaris@bd.com |
| España | +34 902271727 | Info.Spain@bd.com |
| France | +33 (0) 1 30 02 81 41 | mms_infusion@bd.com |
| Italia | +39 02 48 24 01 | customer.service-italy@bd.com |
| Magyarország | (36) 1 488 0233 | orders.cee@bd.com |
| Nederland | +31(0)20 582 94 20 | info.benelux@bd.com |
| New Zealand | Freephone: 0800 572 468 | NZ_customerservice@bd.com |
| Norge | +47 64 00 99 00 | bdnorge@bd.com |
| Polska | +48 22 377 11 00 | Info_Poland@bd.com |
| Portugal | +351 219 152 593 | dl-pt-geral@carefusion.com |
| Россия и страны СНГ | +7-495-775-85-82 | mms_support_cis@bd.com |
| South Africa | Freephone: 0860 597 572 +27 11 603 2620 | bdsa_customer_centre@bd.com |
| Suomi | +358-9-8870 780 | bdsuomi@bd.com |
| Sverige | +46 8-7755160 | bdsweden@bd.com |
| Switzerland | +41 61 485 22 66 | Customer_Care_Switzerland@bd.com |
| United Kingdom | Freephone: 0800 917 8776 | BDUK_CustomerService@bd.com |
| United States of America | Freephone: 800 482 4822 | CustCareInfusion@carefusion.com |
| 中国 | 400 878 8885 | serviceclientbdf@bd.com |

Las marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios.
BD, el logo de BD, Alaris, Guardrails, IVAC y SmartSite son marcas comerciales de Becton, Dickinson and Company o sus filiales.
© 2021 BD. Todos los derechos reservados.

Este documento contiene información patentada de Becton, Dickinson and Company o una de sus filiales, y su recepción o posesión no otorga derecho alguno de reproducción de sus contenidos ni de fabricación o venta de ningún producto descrito. Queda estrictamente prohibido reproducir y divulgar este documento o utilizarlo con una finalidad distinta a la prevista sin una autorización específica por escrito de Becton, Dickinson and Company o una de sus filiales.



BD Switzerland Sàrl,
Route de Crassier 17,
Business Park Terre-Bonne,
Batiment A4,
1262 Eysins
Suiza

BDDF00632 Edición 3