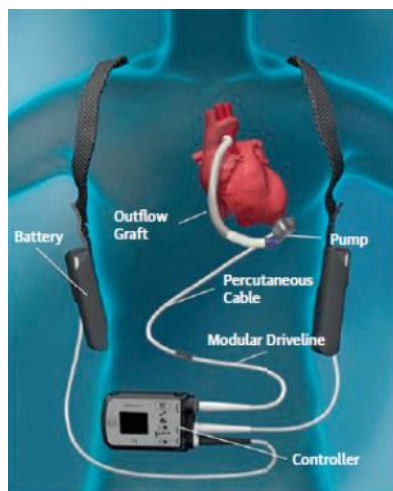


PRESENTATION DU DISPOSITIF

Le Heart Mate est un dispositif d'assistance ventriculaire gauche qui permet de rétablir un débit systémique correct.

Le ventricule droit natif fonctionne et s'adapte au fonctionnement de la pompe.



Alimentation sur 2 batteries (autonomie 15h)



Unité d'alimentation sur secteur



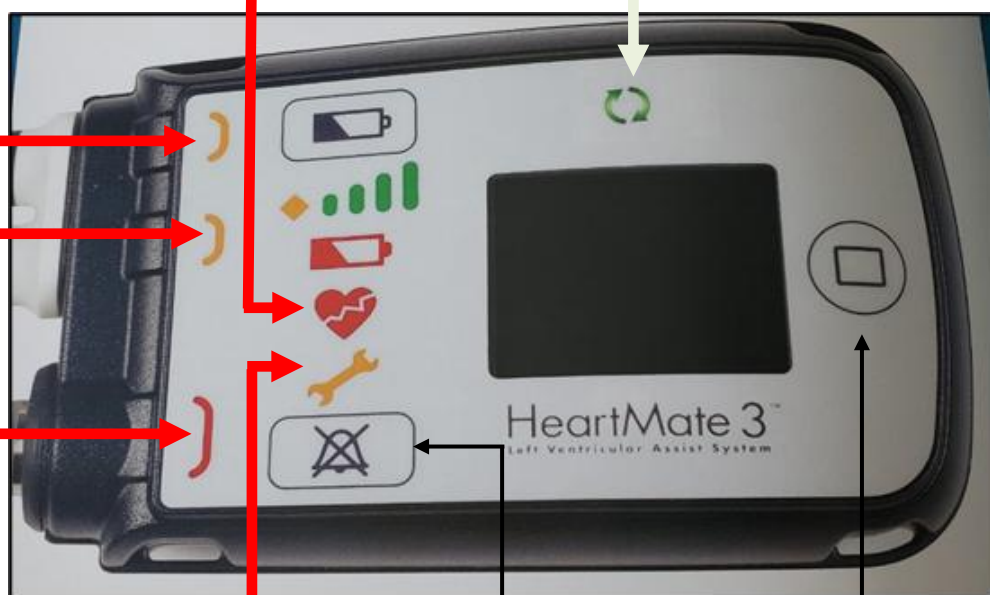
Le point de sortie du câble doit être connecté au contrôleur

ALARME CŒUR ROUGE
=
RISQUE VITAL

Voyant vert allumé
=
Pompe fonctionne

Témoin des 2 connectiques : 1 blanche et 1 noire
Si apparaît = alarme

Témoin de la ligne percutanée
Si apparaît = alarme



ALARME CLEF PLATE
=
RISQUE NON VITAL

Inhibition sonore des alarmes

Appuyer sur le bouton pour faire défiler les paramètres de la pompe : vitesse, débit, consommation, alarme

SPECIFICITE HEMODYNAMIQUE DU PATIENT AVEC HEART MATE

- Du fait du flux continu de la pompe, le patient n'a pas de pouls et la Sat O₂ est difficile à mesurer
- Le prise de PA peut potentiellement être difficile. Si réalisable, norme PAm = 60-95 mmHg

PRISE EN CHARGE EN REGULATION

1. Le patient ou sa famille appelle pour un motif autre que dysfonctionnement du Heart Mate

Régulation et orientation comme une régulation classique

Si le patient doit être transporté vers CH : rappeler les consignes de sécurité :

- Prendre les 2 batteries de secours + les 2 batteries branchées du patient
- Prendre le contrôleur de secours
- Prendre l'unité d'alimentation sur secteur

2. Le patient ou sa famille appelle pour un dysfonctionnement du Heart Mate

ALARME CŒUR ROUGE

Évaluer l'état de conscience

Patient en AC

- Faire débiter MCE
- ET Faire vérifier
 - les connectiques
 - les batteries sont chargées
 - la ligne percutanée est bien connectée au contrôleur
- CEE compatible avec heart mate
- Contre-indication formelle à planche à masser (risque dilacération)
- Appel de l'équipe référente dès le 1^{er} appel pour discuter du projet thérapeutique

SMUR

Patient non en AC

1. Est-ce que le voyant vert est allumé ? Si présence => la pompe fonctionne
2. Est-ce que le voyant batterie rouge est allumé ? Si présence => problème de batterie => changer la source d'alimentation ou batterie
3. Se faire lire le message sur écran du contrôleur
4. Faire conférence à 3 avec équipe référente

Orientation et Vecteur selon avis équipe référente

ALARME CLEF PLATE ORANGE

Alarme avertissement

Risque non vital

Faire appeler en heure ouvrable dans les 24 heures l'équipe référente

Pas de transport systématique

PRISE EN CHARGE MEDICALISEE PREHOSPITALIERE

Pour toute prise en charge : conférence entre équipe SMUR et équipe référente pour déterminer :

- PEC médicale
- Orientation et type de vecteur

N° EQUIPE RÉFÉRENTE HEART MATE AURA

CHU Grenoble	Cardiologue de garde (H24) : 06 11 96 11 97
CHU Lyon	Astreinte 24h/24h (la même que pour l'appel à la greffe) avec un cardiologue qui connaît l'assistance : 06 89 49 53 07 IDE coordinatrice 08h00 et 18h00 du lundi au vendredi : 04 27 86 92 48
CHU Clermont-Ferrand	Coordonnées à venir

PASSER DU SECTEUR AUX BATTERIES



Prendre 2 batteries chargées.



Prendre 2 supports-batteries.



Insérer chaque batterie dans un support-batterie en mettant les flèches rouges face à face.



Dévisser la source d'alimentation de l'embout noir connecté au câble en Y relié au secteur, et tirer.



Raccorder l'embout noir du câble relié au contrôleur à l'un des support-batteries (bien pousser puis visser).



Dévisser la source d'alimentation de l'embout blanc connecté au câble en Y relié au secteur, et tirer.



Raccorder l'embout blanc du câble relié au contrôleur au 2ème support-batteries (bien pousser puis visser).



PASSER DES BATTERIES AU SECTEUR

Aucune photo de cette brochure n'est libre de droit. Pour toute utilisation merci de contacter la COFDAC.



Dévisser la source d'alimentation du connecteur noir relié au support-batterie, puis tirer.



Raccorder la source d'alimentation du connecteur noir à l'embout noir du câble en Y relié au secteur (bien pousser puis visser).



Dévisser la source d'alimentation du connecteur blanc relié à l'autre support-batterie, puis tirer.



Raccorder la source d'alimentation du connecteur blanc à l'embout blanc du câble en Y relié au secteur (bien pousser puis visser).

CHANGER DES BATTERIES DÉCHARGÉES



1



Prendre 2 batteries chargées.

4



Enlever la 2^e batterie déchargée en appuyant sur le porte-batterie et en tirant.

2



Enlever la 1^{re} batterie déchargée en appuyant sur le porte-batterie et en tirant.

5



Insérer la nouvelle batterie en mettant les flèches face à face et en poussant.

3



Insérer la nouvelle batterie en mettant les flèches face à face et en poussant.

VÉRIFIER LA CHARGE DES BATTERIES



Appuyer sur le bouton "batterie"
en façade de la batterie : 5 diodes
doivent s'allumer.



Contrôleur



Power Unit - module d'alimentation



Batterie

Support-batterie



chargeur de batteries





CHANGER DE CONTRÔLEUR



1 Placer le contrôleur de secours à portée de main, en position identique au contrôleur défectueux.



5 Verrouiller la languette de sécurité du câble d'alimentation sur le contrôleur de secours.



2 Déverrouiller la languette de sécurité au dos du contrôleur actif (défectueux).



6 Déplacer la source d'alimentation avec le connecteur noir du contrôleur actif (défectueux) vers le nouveau contrôleur de secours.



3 Déplacer la source d'alimentation avec le connecteur blanc du contrôleur actif (défectueux) vers le nouveau contrôleur de secours.



7 Mettre le contrôleur défectueux en mode veille en appuyant pendant 5 secondes sur le bouton de la batterie.



Déplacer **rapidement** le câble d'alimentation (en silicone blanc qui sort de l'abdomen) du contrôleur actif défectueux vers le nouveau système de secours en appuyant sur la patte de libération rouge auprès du connecteur blanc et reconnecter en mettant les points de repères face à face.

- Lors d'un changement de contrôleur, ne restez pas debout, privilégiez la position assise.
- Tout changement de contrôleur doit se faire devant une personne formée et justifie de prévenir l'équipe de votre CHU.

