

1. Allumer l'appareil

Effleurer **pendant 3 secondes** le bouton .

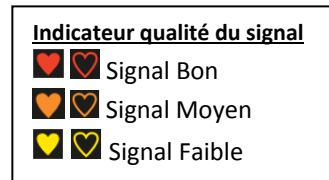
2. Tiroir papier

Pour remplir le bac à papier : ouvrir le tiroir papier et SUIVRE LES INSTRUCTIONS A L'ECRAN.

Attention à placer correctement la liasse de papier et bien refermer le tiroir.

3. Capteur US

Positionner sur la patiente le/les capteurs avec du gel de telle manière à obtenir un son optimal du RCF en se référant à l'indicateur de qualité du signal.



Dans le cas de grossesses gémellaires/triplés, **appuyer 2 secondes** sur la zone **RCF 1**, **RCF 2** ou **RCF 3** que vous souhaitez entendre. Le symbole apparaît dans la zone choisie.



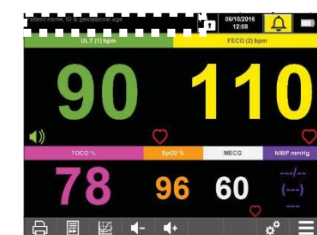
4. Capteur TOCO

Pour **mettre à zéro la TOCO**, **appuyer 2 secondes** dans la zone rose, lorsque l'utérus est décontracté.



5. Saisir l'identité de la patiente (facultatif)

- **Appuyer 3 secondes** dans le cadre en HAUT à GAUCHE
- Entrer le nom, le prénom, le NIP et l'âge gestationnel.
- Puis valider **✓**
- Valider **✓**



6. Démarrer l'impression : Appuyer 3 secondes sur le bouton . Il devient . L'impression et l'enregistrement sont en cours.

Pour les tracés gémellaires ou triplés, deux choix d'impression : décalage de +/- 20bpm ou 2 tracés côte à côte.

- Appuyer sur le bouton → Imprimante → Choisir le mode d'impression souhaité → Valider **✓**.

7. Barre d'outils



Imprimer	Avance rapide	Mode affichage	Réglage volume	Analyse Dawes Redman	Annotations	Réglage des paramètres	Accès aux tracés archivés
Appuyer 3 sec pour démarrer/arrêter l'impression	Avancer le papier pour le découper	Appuyer pour basculer chiffres ou tracé	Diminuer ou augmenter le volume	Appuyer pour lire les résultats intermédiaires	Appuyer pour accéder à la liste d'annotations		

8. Prise de PNI

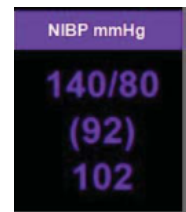
La patiente doit être détendue au moins 3min avant le début de la mesure.


Placer le brassard adapté (taille M, L ou XL) sur le bras de la patiente.

Appuyer 2 secondes sur la zone **violette** pour accéder au menu de mesure de la PNI.


Vous pouvez soit :

- Lancer une mesure ponctuelle
- Démarrer un cycle tensionnel
- Consulter et imprimer les mesures sous forme d'un tableau




9. Acquitter des alarmes : Appuyer sur le symbole  pour arrêter l'alarme active. La cause de l'alarme sera imprimée dans la zone TOCO du tracé.

10. Modifier ponctuellement une alarme


Appuyer sur le bouton  → **Alarmes** → Choisir l'alarme à modifier (RCF, RCM,...). Utiliser les flèches pour changer les seuils, la durée et le volume de l'alarme → Valider **V**.


11. Arrêt de l'impression en fin d'examen

Appuyer sur le bouton . Une bordure coupante étant présente sur le haut du tiroir papier, tirer le papier vers le haut pour le déchirer délicatement.

⚠ Il n'est pas recommandé d'ouvrir le tiroir pour découper le papier.

12. Réimpression d'un tracé

Appuyer sur le bouton  → **Revoir un tracé** → Saisir le code **00123** → Rechercher le tracé par date ou par nom → Sélectionner le tracé à consulter.

Pour réimprimer le tracé, appuyer sur le bouton .

13. Eteindre l'appareil

Effleurer **3 secondes** sur le bouton  et confirmer à l'écran.

14. Verrouillage/Déverrouillage de l'écran

Pour verrouiller l'écran, appuyer sur le cadenas et confirmer à l'écran. Pour le déverrouiller, appuyer sur le cadenas et saisir le **code 00123**.

⚠ Nettoyage de l'appareil et des capteurs: Utilisez des lingettes ou un chiffon très légèrement imprégné de nettoyant pour désinfecter les surfaces de l'appareil. **SECHER COMPLETEMENT** avec un chiffon sec et propre. Type de produit recommandé : Lingettes Anios, Wip'Anios Excel.

⚠ Téléphone mobile : Ne pas utiliser ou laisser de téléphone ou tout objet émettant des ondes à proximité de l'appareil.

Les critères de normalité de Dawes-Redman ont été développés par les professeurs Dawes et Redman et al. de l'Université Oxford à partir d'une base de données de 110 000 tracés. Il s'agit d'un algorithme unique, breveté et exclusif de l'interprétation des CTG. Véritable système expert d'aide au diagnostic.

1. Démarrer l'analyse

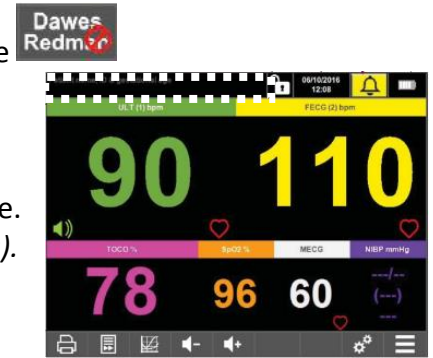
Vérifier que l'imprimante est arrêtée. Vérifier que vous avez ce symbole

Saisir l'âge gestationnel :

- **Appuyer 3 secondes** dans le cadre en HAUT à GAUCHE
- Entrer le nom, le prénom et le NIP (facultatif)
- Entrer l'**âge gestationnel** : une nouvelle boîte de dialogue s'ouvre. Utiliser les flèches pour régler les données (*en semaines et jours*). Puis valider **✓** deux fois

Démarrer l'impression en appuyant 3 secondes sur le bouton

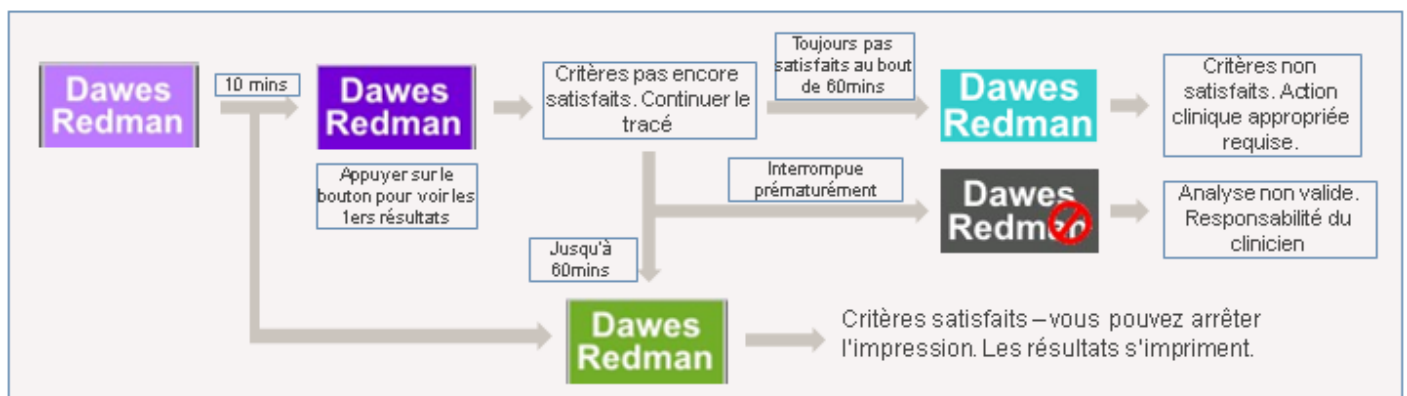
L'icône devient alors



2. Lire les résultats

Quatre cas de figures :

	Entre 1 et 10 minutes	Le premier résultat sera disponible au bout de 10 minutes puis sera réactualisé toutes les 2 minutes. A 60 minutes, l'analyse est arrêtée.
	A partir de 10 minutes	Les critères de Dawes-Redman sont SATISFAITS . Appuyer sur l'icône pour afficher les résultats intermédiaires. Vous pouvez arrêter l'impression. Les résultats sont imprimés.
	Entre 10 et 60 minutes	Les critères de Dawes-Redman ne sont PAS ENCORE SATISFAITS . Prolonger l'examen tant que les critères ne sont pas satisfaits dans la limite de 60 minutes. Appuyer sur l'icône pour afficher les résultats intermédiaires
	Après 60 minutes	Les critères de Dawes-Redman n'ont PAS ETE SATISFAITS . L'analyse est terminée et les résultats sont imprimés automatiquement. Le tracé se poursuit mais SANS ANALYSE. Appuyer sur l'icône pour afficher les causes



3. Lire l'analyse

Critères satisfaits :

Résultats de l'analyse Dawes Redman	
Dawes Redman	1.0.0.0
Résultats de l'analyse pour	FHR1
Début à :	08:45
Résultats à :	08:57 (12 mins)
Critères Dawes-Redman satisfaits à 12 minutes.	
Perte du signal	0.0%
Mouvements fœtaux par heure	0.0
Rythme cardiaque basal (bpm)	119
Accélérations	7
Décélérations > 20 battements perdus	0
Episodes de variabilité élevée (Min)	12
Episodes de variabilité faible (Min)	0
Variation à long terme (ms)	131.6 (36.2 bpm)
Variation à court terme (VCT) (ms)	15.3 (4.3 bpm)
L'analyse de Dawes-Redman n'est pas valide après la phase latente du travail. CECI N'EST PAS UN DIAGNOSTIC	

Critères non satisfaits

Quand les critères n'ont **PAS ETE SATISFAITS** au bout d'une heure, la ou les principales causes seront identifiées :

- Rythme cardiaque basal hors de la plage normale (116-160 bpm)
- Décélérations importantes
- Aucun épisode de haute variation
- Absence de mouvements et moins de 3 accélérations
- Ajustement incertain de la ligne de base
- Variation à court terme (VCT) inférieure à 3 ms
- Erreur possible à la fin de l'enregistrement
- Décélération à la fin de l'enregistrement
- Rythme sinusoïdal de fréquence élevée
- Suspicion de rythme sinusoïdal
- Variation à long terme inférieure au niveau acceptable dans les épisodes de rythme élevé
- Absence d'accélérations

Dawes Redman Results	
Result for	FHR1
Started at:	09:59
Results at:	10:39 (40 mins)
Dawes-Redman analysis not valid.	
Signal loss	0.0%
Fetal Movements per hour	0.0
Basal Heart Rate (bpm)	90
WARNING: LOW BASAL FHR CHECK THAT FHR DOES NOT CONTINUE TO FALL FETAL MOVEMENTS PRESENT? SINUSOIDAL RHYTHM?	
Accelerations	0
Significant Decelerations > 20 lost beats	0
High Episodes (Min)	0
Low Episodes (Min)	40
Long Term Variation (ms)	1.0 (0.0 bpm)
Short Term Variation (ms)	0.0 (0.0 bpm)
Not Valid	