

En su situación particular hemos decidido que continúe utilizando la máquina de analgesia en para el control del dolor postoperatorio. Como podrá comprobar, está utilizando un dispositivo que se caracteriza por su seguridad que no tiene porqué presentarle problemas.

Sin embargo, es conveniente que esté informado de una serie de instrucciones que le pueden ayudar a resolver algún incidente. La máquina funciona con pilas alcalinas AA de 1,5 voltios. Sería conveniente que tuviera al menos dos pilas para poder sustituir las que lleva incorporada la máquina, en el caso de que éstas se agotaran. Las pilas que lleva la máquina son recargables y podrían gastarse durante su estancia, por favor no las tire, pasaremos a recogerlas.

Debe saber que cuando las pilas se agotan pone en marcha un mecanismo de alarma con un mensaje en la pantalla que le avisa para cambiar las pilas. Cuando las pilas se cambian no se pierde la memoria de programación que yo le he puesto, pero al sustituir las pilas, la máquina no se pone en marcha automáticamente. Verá que después de cambiar las pilas se oye una serie de pitidos mientras que la información de la pantalla va cambiando y se detiene cuando aparece la palabra PARADA. Es entonces cuando hay que decirle a la máquina que se ponga en marcha. Esto se hace apretando de forma mantenida el botón de INICIO hasta que se vayan borrando cada una de las tres rayas que aparecen en la pantalla. Entonces la máquina volverá a hacer un chequeo que terminará cuando se haya cumplido y entonces verá en la pantalla una información que detalla el volumen de medicación que queda tras la palabra FUNC.

Hay veces que aparecen otra serie de alarmas, la más importante sería la ALARMA DE ALTA PRESIÓN, que indica que el catéter puede haberse obstruido. Compruebe que el catéter no está aplastado o acodado. Si no viera ninguna de estas dos circunstancias consulte con la enfermera de planta



En alguna ocasión se le habrá dado unos cassettes con medicación para que usted pueda sustituirlos al acabarse la medicación. En ese caso yo habré programado la máquina para que indique el total de medicación que le habré suministrado sumando el volumen de todos los cassettes. Por lo tanto el volumen que aparece en la pantalla no corresponde con el que tiene en el cassette sino con el total del que usted dispone. Vigile en ese caso la cantidad de medicación que tiene el reservorio y en caso de que vea que se ha gastado, proceda a sustituirlo. Le habré dado una llave que sirve para desconectar el cassette. Cuando use la llave sonará una alarma de desconexión, apáguela apretando el botón SIGUIENTE, luego proceda a realizar el cambio. Quite el tapón del cassette nuevo, desconecte el cassette antiguo y proceda a conectar el nuevo en el sitio que ha dejado el viejo. Afloje la clavija que se encuentra en el sistema del cassette y proceda a engancharlo a la máquina y sujetarlo utilizando la llave que le hemos suministrado. La máquina en ese momento estará PARADA como puede verse en la pantalla. Apriete el botón de INICIO hasta que desaparezcan las tres rayas que se ven en la pantalla. Comprobará que la máquina está funcionando al aparecer la palabra FUNC antes de la cantidad de medicación que tiene el reservorio. En caso de que la analgesia se realice mediante un catéter epidural, revisaremos diariamente el apósito. Si ve que está arrollado o despegado, comuníquelo a la enfermera para que lo cambie.

Si se le sale el catéter avise a la enfermera. El catéter tiene una serie de marcas para controlar la profundidad de introducción. Debe saber que la punta tiene una marca oscura para asegurarnos que ha salido completo. Si al salirse el catéter tiene alguna duda o no ve la marca de la punta, avise a la enfermera.

Recuerde que cualquier duda que presente podrá ser consultada llamándome directamente por teléfono.

 **690 004 018**

*Muchas gracias por haber
confiado en nosotros.*

**INSTRUCCIONES DE MANEJO DE LA BOMBA
DE INFUSIÓN EPIDURAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO**

Visite nuestra web en www.mianestesisista.com