

CAE

CAE Lucina

Simulateur de gynécologie et obstétrique

CAE Lucina propose une expérience de la simulation polyvalente. Conçu pour illustrer des scénarios aussi bien de grossesse que d'extra-partum ce mannequin sans fil est livré avec fœtus pour former à l'évaluation prénatale, la prise en charge du travail, de l'accouchement et du post-partum, ainsi qu'avec un abdomen plat non-gravidique pour les situations cliniques sans rapport avec la maternité.



Grâce à la modélisation physiologique mère/fœtus intégrée CAE Lucina réagit automatiquement aux interventions médicales avec notamment des pleurs du bébé audibles lors de l'accouchement et détecte et enregistre la force de traction exercée sur la tête fœtale.

Doté de fonctionnalités avancées et de multiples expériences cliniques simulées, CAE Lucina permet aux apprenants de:

- Ausculter les bruits antérieurs et postérieurs des poumons
- Générer à des contractions utérines réalistes
- Surveiller les signes vitaux et les données concernant la mère
- Écouter les battements de cœur du fœtus
- Sectionner et clamper les cordons ombilicaux
- Contrôler les hémorragies du post-partum et les utérus post-partum inversés
- Réaliser et analyser la RCP

CAE Lucina permet également de simuler l'accouchement par le siège, la dystocie de l'épaule et l'hémorragie post-partum. De l'équipement supplémentaire est proposé pour former à l'accouchement à 4 pattes.

Une expérience immersive

Enrichissez la formation avec Microsoft HoloLens2. Le premier simulateur d'accouchement intégrant la réalité augmentée au monde, CAE LucinaAR, peut être jumelé au mannequin CAE Lucina ou utilisé de façon autonome pour :

- Améliorer la compréhension de l'accouchement et du post-partum
- Améliorer les connaissances par un apprentissage adapté au rythme de chacun
- Former les apprenants en utilisant un minimum d'espace



Une préparation complète pour des soins de santé de qualité

Les scénarios de travail et d'accouchement requièrent souvent l'intervention de différents professionnels de la santé. Avec CAE Lucina, tous ces professionnels de la santé sont concernés, ce qui permet aux apprenants de vivre une véritable expérience de formation interprofessionnelle (FIP).



Médecins généralistes

Détectez les paramètres vitaux normaux et anormaux de la mère et du fœtus grâce à bruits cardiaques, respiratoires et fœtaux réalistes.



Obstétriciens

Entraînez-vous à prendre en charge des scénarios de grossesse très réalistes avec une filière génitale, des contractions utérines, des rotations de fœtus et des options post-partum réalistes.



Sages-femmes

Affinez vos connaissances des différentes positions d'accouchement et de la manœuvre de McRoberts en cas de la dystocie de l'épaule.

Pour en savoir plus sur CAE Lucina

Contactez-nous pour la France au +33 6 65 61 74 33 ou par courriel: sofiene.jerbi@cae.com,
pour le Canada au +1 437 350 4629 ou par courriel: alexander.martins@cae.com et
pour les autres pays au +49 172 1400 844 ou par courriel: marco.kuster@cae.com

caehealthcare.com/fr/

Spécifications techniques

Mannequin

Dimensions : 69 po de hauteur x 22 po de largeur x 15 po de profondeur (175 cm x 56 cm x 38 cm)

Poids : 111 lb (50 Kg)

Électricité

Entrée : 100 à 240 V, 50 à 60 Hz, 2,3 A

Batteries internes : lithium-ion 14,4 V, rechargeables

Disponible en deux teintes de peau :

Moyenne Foncée

Matériel standard

Mannequin maternel sans fil et sans attache

Fœtus d'accouchement

Fœtus permettant d'effectuer la manœuvre de Leopold

Deux abdomens (un pour l'accouchement, l'autre pour le pré- et post-partum)

Utérus post-partum

Cols utérins statiques pour les examens vaginaux

Cols utérins statiques supplémentaires

Tablette compatible avec le logiciel

Logiciel d'exploitation CAE Maestro

Utérus totalement et partiellement inversé avec une ECS d'inversion de l'utérus

Moniteur de patient sans fil

Quatre profils de patientes (trois en rapport avec la grossesse, une femme non enceinte)

10 expériences cliniques simulées (ECS)

- Accouchement normal
- Accouchement vaginal instrumental
- Tachycardie fœtale (causée par une pyrexie maternelle)
- Accouchement par le siège
- Dépression du système nerveux central du fœtus (causée par des narcotiques administrés à la mère)
- Dystocie de l'épaule
- Hémorragie post-partum majeure (causée par une atonie utérine)
- Arrêt cardiorespiratoire chez la mère
- Éclampsie
- Prolapsus du cordon ombilical

Une licence CAE Maestro autonome (mode manuel)

Une licence Maestro autonome (mode modélisé)

Un an de garantie CAE Premier Training for Life™ et option de renouvellement

Guide d'utilisateur électronique

Module avec abdomen plat non gravide et cinq ECS

- Exacerbation de l'insuffisance cardiaque chronique
- Syndrome de détresse respiratoire aiguë
- Septicémie et hypotension
- Accident cérébral et traitement thrombolytique
- Collision automobile et choc hypovolémique

Matériel en option

Module Microsoft HoloLens2 pour LucinaAR avec 5 ECS

- Accouchement normal
- Accouchement par le siège
- Accouchement avec dystocie de l'épaule
- Accouchement instrumental
- Hémorragie post-partum

Licences Maestro autonomes supplémentaires

Bloc-batterie et chargeur supplémentaires

Module avec support abdominal pour la position à quatre pattes (obligatoire pour cette position)

CAE LearningSpace

Fonctionnalités maternelles du mannequin

Voies respiratoires et ventilation

Voies respiratoires supérieures réalistes

Ventilation à pression positive

Ventilation avec masque et ballon d'anesthésie

Poumons avancés avec support de ventilation mécanique, et la capacité de déclencher un respirateur

Gestion des voies respiratoires et de la ventilation

Prise en charge des sondes endotrachéales ainsi que des dispositifs respiratoires nasopharyngés et oropharyngés

Respiration spontanée avec expansion thoracique

Auscultation des poumons : antérieure et postérieure

Système cardiovasculaire

Détection du bon positionnement des mains

Analyse avancée de la RCP (profondeur et taux de compression, réexpansion thoracique, fraction de compression, volume et taux de ventilation)

Conforme aux directives de l'AHA de 2020 en matière de BLS et aux directives de l'ERC de 2021

Stimulation, cardioversion et défibrillation

PNI par auscultation et palpation

Bruits cardiaques

Système circulatoire

Postes d'électrocardiogramme (ECG) et interface munie d'un moniteur d'ECG réel

Affichage dynamique de l'électrocardiogramme à 12 dérivations

Pouls bilatéraux dynamiques : carotidien, brachial, radial et pédiéux

Pouls de force variable

Fœtus

Bruits cardiaques du fœtus (cinq emplacements selon la position foetale)

Corps et cou du fœtus (avec mouvements latéraux du cou), épaules, coudes, hanches et genoux articulés

Taille foetale cliniquement exacte avec réalisme tactile – cinquantième centile selon les normes de croissance de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)

Détection de la force de traction exercée sur la tête foetale

Fontanelles et sutures sagittales palpables

Aspiration des voies respiratoires

Pleurs audibles et programmable lors de l'accouchement

Scores Apgar prédits sur une minute et cinq minutes sur la base des valeurs des gaz du sang du fœtus

Cordon ombilical pouvant être clampé et sectionné

Fluides

Réservoir de sang post-partum (1,8 l)

Bras pour accès intraveineux bilatéraux

Cathétérisme vésical

Perfusion pour épidurale

Intrapartum

Contractions utérines palpables réalistes

Contractions utérines contrôlables en fréquence et en durée

Position de Trendelenburg avec détection

Inclinaison latérale gauche avec détection

Accouchements céphalique et par le siège

Manœuvre de McRoberts

Pression sus-pubienne avec symphyse pubienne palpable

Dégagement du bras postérieur pendant la dystocie de l'épaule

Manœuvre de Zavanelli avec détection

Soutien à la formation de l'équipe d'accouchement par césarienne

Rubin II and Woods : manœuvres pour tenter de corriger la dystocie de l'épaule

Application des forceps

Extraction avec ventouse

Placenta intact ou fragmenté avec une couleur, une texture et une consistance réalistes

Obstétrique

Modélisation physiologique mère/foetus intégrée

Filière génitale et vulve réalistes

Soutien du périnée avec descente et rotation précises du fœtus

Plusieurs positions d'accouchement : position gynécologique, position assise et accouchement à quatre pattes

Administration de suppositoires

Module d'apprentissage sur les urgences obstétricales

Phase post-partum

Hémorragies post-partum, y compris hémorragie de classe III

Utérus contracté et atone

Compression bimanuelle et massage utérin avec détection et réponse automatique

Libération du sang utérin par massage

Utérus post-partum inversé

Réduction de l'utérus inversé

Insertion de ballon intra-utérin

Avant l'accouchement

Examens vaginaux pour évaluer le col utérin, la station foetale et la position

Les cols utérins statiques représentent les divers stades de dilatation, allant de la fermeture à 5 cm et l'effacement de 0 à 90 %

Manœuvre de Leopold

Port d'analgésie péridurale avec capacité de perfusion et d'aspiration

Parole

Communication vocale bidirectionnelle

Sons vocaux préenregistrés

Sons vocaux enregistrés par l'utilisateur