

## SIMULATEUR DE GYNÉCOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE POUR

# Lucina

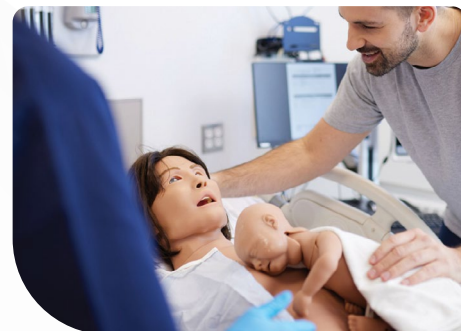
Lucina propose une expérience de la simulation polyvalente. Conçu pour illustrer des scénarios aussi bien de grossesse que d'extra-partum ce mannequin sans fil est livré avec fœtus pour former à l'évaluation prénatale, la prise en charge du travail, de l'accouchement et du post-partum, ainsi qu'avec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

Grâce à la modélisation physiologique mère/foetus intégrée 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 foetale.

Doté de fonctionnalités avancées et de multiples expériences cliniques simulées, 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 coeur de foets
- Sectionner et clamper les cordons ombilicaux
- Contrôler les hémorragies du post-partum et les utérus post-partum inversés
- Réaliser et analyser la RCP

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, LucinaAR, peut être jumelé au mannequin 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 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 foetaux 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 manoeuvre de McRoberts en cas de la dystocie de l'épaule.

# LUCINA

## 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, 14.4V rechargeables  
**Autonomie du mannequin maternel :** 4 heures

**Autonomie de la batterie du fœtus :** 7 heures  
**Disponible en deux teintes de peau :**

Moyenne  Foncée

### FOETUS

**Dimensions:** 19 po de hauteur x 6 po de largeur x 4,5 po de profondeur (48 cm x 15 cm x 11,5 cm)  
**Poids:** 5.5 lb (2.5 Kg)

### Matériel standard

Mannequin maternel sans fil et sans attache	Fœtus d'accouchement
Fœtus permettant d'effectuer la manoeuvre 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 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)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Accouchement normal</li> <li>■ Accouchement vaginal instrumental</li> <li>■ Tachycardie foetale (causée par une pyrexie maternelle)</li> <li>■ Accouchement par le siège</li> <li>■ Dépression du système nerveux central du fœtus (causée par des narcotiques administrés à la mère)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Dystocie de l'épaule</li> <li>■ Hémorragie post-partum majeure (causée par une atonie utérine)</li> <li>■ Arrêt cardiorespiratoire chez la mère</li> <li>■ Éclampsie</li> <li>■ Prolapsus du cordon ombilical</li> </ul>
Une licence Maestro autonome (mode manuel)	
Une licence Maestro autonome (mode modélisé)	
Un an de garantie Premier Training for Life™ et option de renouvellement	
Guide d'utilisateur électronique	
Module avec abdomen plat non gravide et cinq ECS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Exacerbation de l'insuffisance cardiaque chronique</li> <li>■ Syndrome de détresse respiratoire aiguë</li> <li>■ Septicémie et hypotension</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Accident cérébral et traitement thrombolytique</li> <li>■ Collision automobile et choc hypovolémique</li> </ul>

### Matériel en option

Module Microsoft HoloLens2 pour LucinaAR avec 5 ECS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Accouchement normal</li> <li>■ Accouchement par le siège</li> <li>■ hement avec dystocie de l'épaule</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Accouchement instrumental</li> <li>■ Hémorragie post-partum</li> </ul>
Licences Maestro autonomes supplémentaires	
Bloc-batterie et chargeur supplémentaires	
Module avec support abdominal pour la position à quatre pattes (obligatoire pour cette position)	
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	
<b>Système cardiovasculaire</b>	
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
<b>Système circulatoire</b>	
Postes d'électrocardiogramme (ECG) et interface munie d'un moniteur d'ECG réel	
Affichage dynamique de l'électrocardiogramme à 12 dérivations	Pouls de force variable
Pouls bilatéraux dynamiques : carotidien, brachial, radial et pédiéux	
<b>Fœtus</b>	
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	
<b>Fluides</b>	
Réservoir de sang post-partum (1,8 l)	Bras pour accès intraveineux bilatéraux
Cathétérisme vésical	Perfusion pour épidurale
<b>Intrapartum</b>	
Contractions utérines palpables réalistes	Position de Trendelenburg avec détection
Contractions utérines contrôlables en fréquence et en durée	Accouchements céphalique et par le siège
Inclinaison latérale gauche avec détection	Manoeuvre de Zavanelli avec détection
Soutien à la formation de l'équipe d'accouchement par césarienne	
Rubin II and Woods : manoeuvres 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	
<b>Obstétrique</b>	
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
<b>Phase post-partum</b>	
Hémorragies post-partum, y compris hémorragie de classe III	
Utérus contracté et atone	Libération du sang utérin par massage
Compression bimanuelle et massage utérin avec détection et réponse automatique	
Utérus post-partum inversé	Réduction de l'utérus inversé
Insertion de ballon intra-utérin	
<b>Avant l'accouchement</b>	
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 %	
Manoeuvre de Leopold	Port d'analgésie péridurale avec capacité de perfusion et d'aspiration
<b>Parole</b>	
Communication vocale bidirectionnelle	Sons vocaux préenregistrés
Sons vocaux enregistrés par l'utilisateur	