

SIMULATOR FÜR OB/GYN-PATIENTINNEN

Lucina

Lucina bietet eine umfassende Simulationserfahrung. Die kabellose medizinische Trainingspuppe wurde konzipiert, um sowohl gravide als auch nicht gravide Szenarien zu demonstrieren. Daher ist im Lieferumfang eine Fötuspuppe enthalten, um die ordnungsgemäße Versorgung präpartal, während der Wehen und der Entbindung sowie postpartal zu unterrichten. Außerdem umfasst die Trainingspuppe ein nicht gravidisches Abdomen für klinische Situationen abseits einer Schwangerschaft.

Dank der integrierten mütterlichen und fötalen Physiologie-Modellierung reagiert Lucina automatisch auf medizinische Interventionen, während der Fötus nach der Entbindung schreit und die auf den Hals wirkende Kraft erkennt.

Mit einer Vielzahl fortschrittlicher Features und mehreren simulierten klinischen Szenarien haben Lernende die Möglichkeit:

- anteriore und posteriore Lungengeräusche zu beurteilen.
- realistische Gebärmutterkontraktionen zu beobachten.
- vitalparameter und mütterliche Daten zu überwachen.
- den fötalen Herzschlag abzuhören.
- die Nabelschnur zu durchzutrennen und abzuklemmen (Nabelschnur nach dem Durchtrennen nicht wiederverwendbar).
- postpartale Blutungen und Uterusinversionen zu kontrollieren.
- HLW durchzuführen und Metriken zu analysieren.

Dieser Geburtensimulator ermöglicht die Simulation schwangerschaftsbedingter Beschwerden wie Steißgeburten, Schulterdystokie und postpartaler Blutungen. Es ist zusätzliches Zubehör verfügbar, um den Vierfüßlerstand als Gebärposition zu demonstrieren.



VERMITTLUNG EINER IMMERSIVEN ERFAHRUNG

Erweitern Sie Ihre Schulungen mit Microsoft HoloLens2, der weltweit erste Augmented Reality-Geburtensimulator, LucinaAR, kann mit dem Lucina Patientensimulator kombiniert oder als eigenständiges Tool verwendet werden, um:

- das Verständnis der Entbindung und der postpartalen Phase zu verbessern.
- das Wissen durch wiederholtes selbstbestimmtes Lernen zu verbessern.
- Lernende mit minimalem Platzbedarf zu unterrichten.

WERTVOLLE VORBEREITUNG FÜR QUALITATIV HOCHWERTIGE GESUNDHEITSVERSORGUNG

abgedeckt, was eine für die Lernenden eine interprofessionelle Schulungserfahrung (IPE, interprofessional education) darstellt.

Allgemeinmediziner

Erkennen normaler und abnormaler Vitalparameter bei Mutter und Fötus anhand authentischer Herz-, Lungen- und Fötusgeräusche.

Geburtshelfer

Trainieren der Versorgung in realen Schwangerschaftsszenarien mit realistischem Geburtskanal, Uteruskontraktionen, Fötusdrehungen und postpartalen Optionen.

Hebammen

Festigen der Fertigkeiten in diversen Gebärpositionen sowie des McRoberts-Manövers bei einer Schulterdystokie.

Technische Spezifikationen

MANNEQUIN

Abmessungen: 175 cm x 56 cm x 38 cm
Gewicht: 50 kg

STROMVERSORGUNG

Wechselstrom-Eingang: 100-240 V, 50/60 Hz, 2,3 A

Interne Akkus: 14,4 V Lithium-Ionen, wiederaufladbar

Batterielebensdauer des Mutter-Patientensimulators: 4 Stunden

Batterielebensdauer des Fötus-Patientensimulators: 7 Stunden

Erhältlich in zwei Hauttönen:
 Medium Dunkel

FÖTUS

Abmessungen: 48 cm x 15 cm x 11,5 cm
Gewicht: 2,5 kg

Standardausrüstung

Fötus für Geburt	
Drei Unterleibsstücke (1 für die Geburt, 1 für präpartal und postpartal und 1 für nicht gravide Szenarien)	
Postpartale Gebärmutter	Statische Gebärmutterhäse für Vaginaluntersuchungen
Softwarekompatibles Tablet	Drahtlose emulierte Patientenüberwachung
Maestro Bedienungssoftware	
4 Patientenprofile (3 mütterliche, 1 nicht gravid)	
10 simulierte klinische Erfahrungen (simulated clinical experiences, SCEs)	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Normale Entbindung ■ Instrumentelle vaginale Entbindung ■ Fötale Tachykardie (aufgrund mütterlicher Pyrexie) ■ Steißgeburt ■ Depression des zentralen Nervensystems des Fötus (aufgrund von Narkotika, die der Mutter verabreicht wurden) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Schulterdystokie ■ Schwere postpartale Blutung (aufgrund von Uterusatonie) ■ Herz- und Atemstillstand der Mutter ■ Eklampsie ■ Nabelschnurvorfal
Eine Maestro Standalone-Lizenz, die sowohl den manuellen als auch den modellierten Modus umfasst	
Ein Jahr Premier Warranty-Support und -Wartung und Option auf Verlängerung	
Elektronisches Benutzerhandbuch	
Weibliches Patientenmodul mit nicht gravidem Unterleib und 5 SCEs	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Chronische Herzinsuffizienz mit akuter Dekompensation ■ Akutes Atemnotsyndrom ■ Sepsis mit Hypotonie 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Hirnschlag mit Thrombolyse-therapie ■ Kfz-Unglück mit hypovolämischem Schock
Optionales Zubehör	
Advanced OB/GYN Accessory Kit	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Leopold-Fötus und Becken ■ Uterusinversion und SCE ■ Satz mit 6 statischen Gebärmutterhäsen, 0-90 % verstrichen 	
Microsoft HoloLens 2-Anwendung für LucinaAR mit 5 SCEs	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Normale Entbindung ■ Steißgeburt ■ Entbindung mit Schulterdystokie 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Instrumentelle Entbindung ■ Postpartale Blutung
Zusätzliche Maestro Einzelplatz-/Standalone-Lizenzen	
Zusätzliche Batterie und Ladegerät	
Bauchdecke für die Vierfüßlergeburtssposition (für diese Position erforderlich)	
LearningSpace	

Funktionen des Mutter-Patientensimulators

Atemwege und Atmung

Realistische obere Atemwege
Überdruckbeatmung einschließlich Beatmung mit Beatmungsbeutel und Maske
Erweiterte Lungen mit mechanischer Beatmungsunterstützung, einschließlich patientengesteuerter Funktionen
Atemwegsbehandlung und Beatmung
Unterstützt Endotrachealtuben, nasopharyngeale und oropharyngeale Atemwege
Spontanatmung mit Thoraxexkursion
Auskultation der Lunge: Vorder- und Rückseite

Herz-Kreislauf-System

Erkennung der korrekten Handposition bei Herzdruckmassagen
--

*Die Funktion ist im optionalen Advanced OB/GYN Accessory Kit enthalten.



Fortgeschrittene HLW-Analyse (Kompressionstiefe und -frequenz, Entlastung des Brustkorbs, Kompressionsanteil, Beatmungsvolumen und -frequenz)
Entspricht den AHA BLS-Richtlinien 2020 und den ERC-Richtlinien 2021
Stimulation, Kardioversion und Defibrillation mit realen Geräten
NIBP durch Auskultation und Palpation Herztöne

Herz-Kreislaufsystem

Elektrokardiogramm(EKG)-Überwachungsstellen für die Verbindung mit einem echten EKG-Monitor mit einer Auswahl an über 50 verschiedenen Rhythmen
Dynamische 12-Kanal-EKG-Anzeige Variable Pulsstärke
Dynamischer bilateraler Puls: Carotis, Radialis, Brachialis und Dorsalis pedis

Fötus

Fötale Herztöne (fünf Positionen je nach Lage des Fötus)
Gelenkiger fötaler Körper und Hals (mit seitlicher Nackenbewegung), Schultern, Ellbogen, Hüften und Knie
Klinisch genaue fötale Größe mit taktilem Realismus – 50 Perzentile auf der WHO-Wachstumstabelle
Erkennung der auf den Fötushals wirkenden Kraft Tastbare Fontanelle und Sagittalnaht
Absaugung der fötalen Atemwege Programmierbarer akustischer Schrei bei der Geburt
Prognostizierte 1-Minuten- und 5-Minuten-Apgar-Werte auf der Grundlage der fötalen Blutgaswerte
Nabelschnur, die durchtrennt und abgeklemmt werden kann (Nabelschnur nach dem Durchtrennen nicht wiederverwendbar)

Flüssigkeiten

Behälter für postpartale Blutungen (1,8 l) Beidseitige Arme mit intravenösem Zugang
Harnwegkatheterisierung mit Urinausscheidung Epidurale Infusion

Intrapartal

Realistisch ertastbare Gebärmutterkontraktionen Trendelenburg-Position mit Erkennung
Kontrollierbare Geschwindigkeit und Dauer der Kontraktionen Schulterdystokie mit Auftreten des Schildkrötenszeichens
Linke Seitenneigung mit Erkennung Scheitel- und Steißgeburt
Schulterdystokie mit Auftreten des Schildkrötenszeichens
McRoberts-Manöver mit erkennbarem/per Software nachweisbarem Beckenschiefstand
Suprapubische Druckunterstützung und Erkennung der tastbaren Symphysis pubis
Unterstützt die Entbindung des hinteren Arms bei Schulterdystokie
Zavanelli-Manöver mit Erkennung Unterstützung bei der Ausbildung von Kaiserschnitt-Teams
Rubin II und Wood: Korkezieher-Manöver zur Behandlung einer Schulterdystokie
Anwendung der Zange Vakuum-Absaugung
Intakte/fragmentierte Plazenta mit realistischer Farbe, Textur und Flexibilität

Geburtshilfe

Integrierte mütterliche und fötale Physiologie-Modellierung Realistischer Geburtskanal und Vulva
Unterstützung des Dammes mit genauer Abwärtsbewegung und Drehung des Fötus Mehrere Gebärspositionen: Kaiserschnitt, sitzend und Vierfüßlerstand
Verabreichung von rektalen Zäpfchen Lernmodul für dringende Geburtshilfe

Postpartal

Postpartale Blutungen, einschließlich Blutungen der Klasse III
Zusammengezogene und vergrößerte, weiche Gebärmutter Gebärmutterblut wird bei der Massage freigesetzt
Bimanuelle Kompression und Gebärmuttermassage mit Erkennung und automatischer Reaktion
Postpartale Uterusinversion* Uterusumkehr*
Einführen einer intrauterinen Ballontamponade

Präpartal

Vaginale Untersuchungen zur Beurteilung des Gebärmutterhalses, der Lage des Fötus und der Position
Statische Gebärmutterhäse repräsentieren verschiedene Stadien der Dilatation von geschlossen bis 5 cm und der Erschlaffung von 0 bis 90 %*
Leopold-Handgriffe* Epiduraler Port mit Infusion und Absaugung

Sprache

2-Wege-Sprachkommunikation Voraufgezeichnete Sprache
Vom Benutzer aufgezeichnete Sprache

Reduzieren Sie medizinische Fehler. Verbessern Sie die Leistung. Optimieren Sie die Patientenversorgung.