

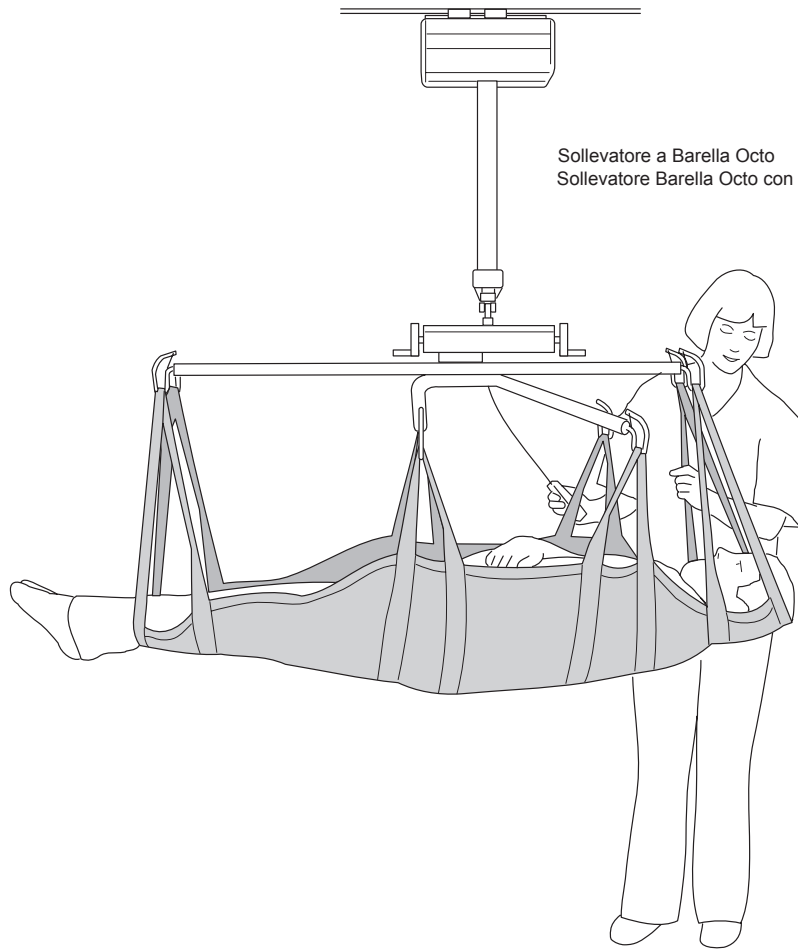
Vale per i seguenti modelli:

Sollevatore a Barella Octo

Art. n. 3156055

Sollevatore Barella Octo con bilanciore

Art. n. 3156056



Descrizione del prodotto

Il sollevatore a Barella Octo (letteralmente: piovra) è un sollevatore previsto per pazienti che devono rimanere in posizione orizzontale ma per i quali non è obbligatoria una superficie di sollevamento di particolare larghezza/planarità. Viene usato comunemente nelle sale operatorie e nei reparti di terapia intensiva e radiologia.

La parte sulla quale è disteso il paziente è composta da un telo intero oppure, in alternativa, da quattro o cinque fasce di sollevamento.

Il sollevatore a Barella Octo è apprezzato per la sua

facilità d'uso e per l'ingombro relativamente piccolo, sia quando è in uso, sia quando è riposto.

Il sollevatore a Barella Octo è disponibile in versione con bilanciore, che permette di regolare agevolmente il baricentro del dispositivo durante il sollevamento.

Il sollevatore a Barella Octo può essere utilizzato in abbinamento con una serie di sollevatori stazionari Liko, fra cui il Likorall, il Multirall e il Liko Masterlift. Viene consigliato anche per l'uso con i sollevatori mobili Viking e Golvo.

△ è un triangolo di avvertenza che segnala le situazioni nelle quali è richiesta una particolare attenzione.

Nel presente documento, la persona sollevata è denominata paziente, mentre chi l'assiste nell'operazione è denominato assistente.

📖 IMPORTANTE!

Prima dell'utilizzo, leggere le Istruzioni per l'uso, sia del sollevatore che degli accessori.

Il sollevamento e lo spostamento di una persona comportano sempre un certo rischio. È importante comprendere pienamente il contenuto delle istruzioni per l'uso, e solo il personale che ne è a conoscenza può utilizzare l'attrezzatura.

Contattare Liko qualora vi siano dubbi o domande sul contenuto di questo manuale.

Indice

Norme di sicurezza	2
Definizioni	3
Accessori	3
Installazione.....	4
Sollevamento con telo intero.....	4-5
Applicazione del telo con l'ausilio di un lenzuolo per voltare/spostare il paziente	4
Applicazione del telo con l'ausilio di un lenzuolo scorrevole	5
Applicazione delle fasce di sollevamento	6
Fascia incrociata.....	7
Sollevamento dopo l'applicazione del telo/delle fasce	7
Barella Octo con bilanciere.....	7

△ N.B.! Queste istruzioni per l'uso contengono informazioni importanti per l'utilizzatore del prodotto. Chiunque utilizzi il prodotto deve leggere con attenzione e comprendere pienamente il contenuto delle istruzioni. Conservare le istruzioni in modo che siano sempre prontamente accessibili per l'utilizzatore del prodotto.



Il sollevatore Barella Octo soddisfa i requisiti previsti dalla Direttiva sui dispositivi medici di classe 1.

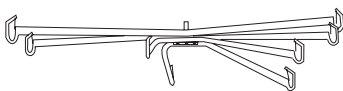
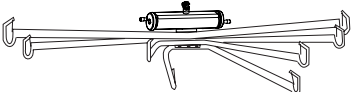
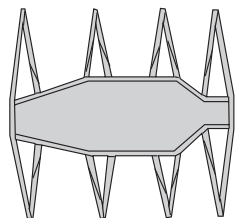

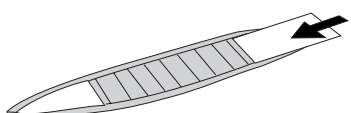
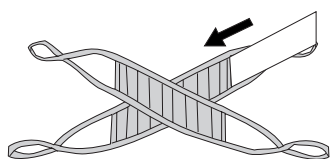
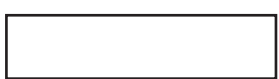
Portata massima: 200 kg

Norme di sicurezza

Precauzioni di carattere generale da osservare prima di movimentare il paziente con il sollevatore a barella:

- È consigliabile che il sollevamento con la Barella Octo sia eseguito da almeno due persone.
- Pianificare in anticipo la sequenza delle operazioni di sollevamento, affinché sia il più sicuro e agevole possibile.
- Nonostante i bilancini di sollevamento Liko siano dotati di ganci di sicurezza, è ugualmente importante prestare la massima attenzione nelle situazioni seguenti: prima di sollevare il paziente, ma quando le fasce di sollevamento sono già in tensione, è importante controllare che le fasce sia assicurate saldamente al sollevatore.
- Non abbandonare mai, senza sorveglianza, un paziente sul sollevatore.
- Accertarsi che le ruote del letto, della barella, ecc., siano bloccate durante il sollevamento (le ruote del sollevatore mobile, invece, nella maggior parte dei casi non devono essere bloccate).

Definizioni

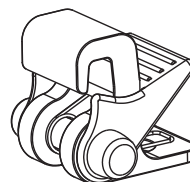
3156055	Sollevatore Barella Octo	pz.	
3156056	Sollevatore Barella Octo con bilanciere	pz.	
3683105	Telo di sollevamento in nylon, taglia Medium	pz.	
3683106	Telo di sollevamento in nylon, taglia Large	pz.	
3683405	Telo di sollevamento in rete plastificata, taglia Medium	pz.	
3683406	Telo di sollevamento in rete plastificata, taglia Large	pz.	
3683102	Fasce di sollevamento, in nylon	pz.	
3683202	Fasce di sollevamento, in cotone	pz.	
3683402	Fasce di sollevamento, in rete plastificata	pz.	
3683112	Fasce di sollevamento, rinforzate (con tasca per l'insero in plastica, inserto escluso)	pz.	
3683114	Fascia incrociata, rinforzata (con tasca per l'insero in plastica, inserto escluso)	pz.	
3683062	Inserto in plastica (per rinforzo delle fasce, adatto agli art. 3683112, 3683114)	pz.	

Accessori

Aggancio rapido TDM art. n. 3156502

La Barella Octo si può completare con l'aggancio rapido TDM, per agevolare il montaggio senza attrezzo nel sollevatore. L'aggancio rapido TDM viene applicato a un gancio particolare nel sollevatore.

A seconda dei sollevatori Liko che si utilizzano, il sollevatore dispone o può essere completato con l'attacco Liko Q-link oppure con il dispositivo Q-link 13.



Aggancio rapido TDM
- 3156502

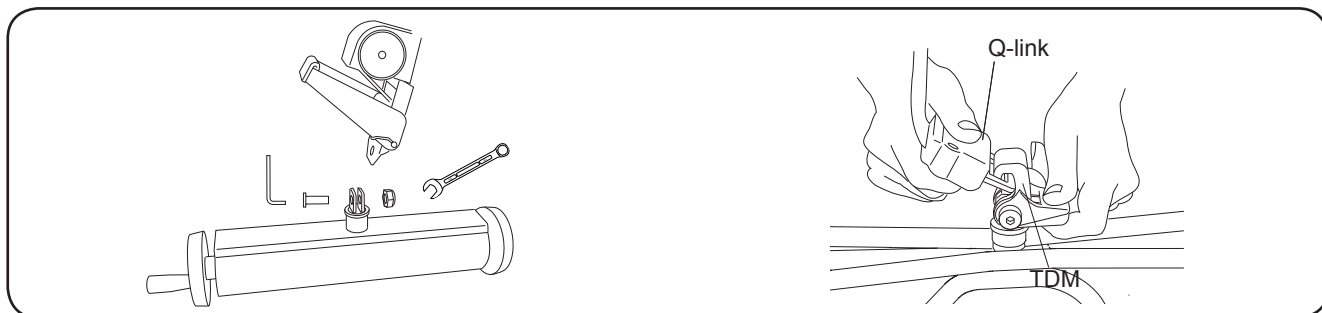


Q-link 13
- 3156509

Bilance

Nella gamma Liko vi sono diversi modelli di bilance per pesare il paziente in occasione del sollevamento. La bilancia può essere installata stabilmente sul sollevatore oppure temporaneamente tramite aggancio rapido. Contattare il rivenditore Liko per ulteriori informazioni.

Installazione



Installazione fissa

La Barella Octo si monta utilizzando la vite M10 x 25 e il corrispondente dado nell'apposito avvitamento.

Serrare con una chiave a brugola da 6 mm e una chiave ad anello da 17 mm.

(Vale per i modelli Liko MasterLift, Likorall e Golvo).

Installazione con raccordo rapido

La Barella Octo può essere montata con l'Aggancio rapido TDM (art. n. 3156502) per un aggancio rapido e senza necessità di utensili al Multirall o a uno degli altri sollevatori dotati del Liko Q-link o del Q-link 13 (Viking).

Sollevamento con telo intero

Nel sollevamento con telo intero è ovviamente un vantaggio se il paziente può adagiarsi da sé sul telo. Ciò accade, ad esempio, in alcuni casi di operazione chirurgica. Nei casi, invece, in cui si dovrà eseguire un'anestesia totale, il telo di sollevamento va predisposto preventivamente sul tavolo operatorio, in modo che al termine dell'intervento il paziente possa essere sollevato.

Per inserire il telo di sollevamento sotto pazienti immobilizzati esistono due metodi: voltare il paziente oppure usare un lenzuolo scorrevole.

Metodo 1) Applicazione del telo con l'ausilio di un lenzuolo per voltare/spostare il paziente

Voltare su un fianco un paziente pesante è un'operazione impegnativa che può essere agevolata con mezzi tecnici, ad esempio un comune lenzuolo. Sono necessari due o più collaboratori per eseguire il movimento.



Girare il paziente su un fianco tirandolo verso di sé.

△ Verificare che vi sia spazio a sufficienza nel letto per evitare che durante il movimento il paziente possa cadere sul pavimento; se necessario, tirare su una delle sponde laterali del letto.

Inserire il telo di sollevamento il più possibile sotto il corpo del paziente. La targhetta del marchio deve trovarsi dalla parte della testa del paziente e rivolta verso il basso, cioè verso il letto. Inserire quanto più possibile del telo sotto il paziente, in modo che poi, al momento del sollevamento, venga a trovarsi al centro del telo.

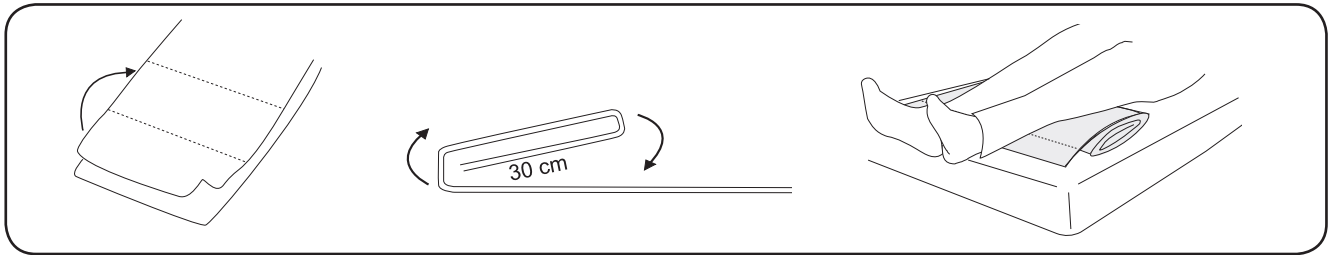


Girare leggermente il paziente nell'altra direzione, in modo che si possa estrarre il telo da sotto. Nel contempo rimuovere il lenzuolo. Piegarlo e disporlo sotto la schiena del paziente, prima di rimetterlo in posizione supina.

Girare delicatamente il paziente, in modo da rimuovere il lenzuolo. Adagiare il paziente sulla schiena, al centro del telo e con un supporto per la testa.

Metodo 2) Applicazione del telo con l'ausilio di un lenzuolo scorrevole

Se il telo va inserito sotto un paziente che non può essere voltato di lato, è necessario usare un lenzuolo scorrevole. Con il paziente disteso sulla schiena, si inseriscono due lenzuola scorrevoli e il telo viene poi inserito fra le due lenzuola scorrevoli. Sono necessari due o più collaboratori per eseguire l'operazione.

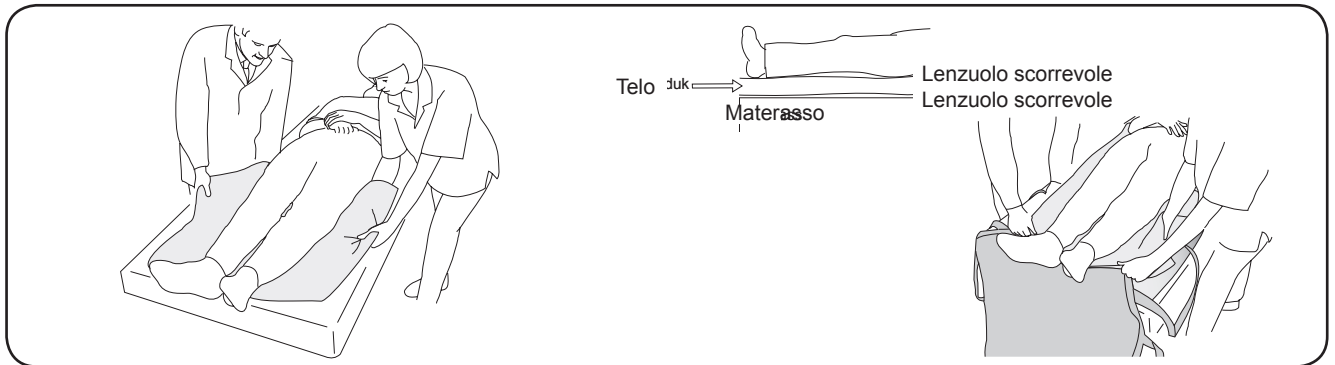


Porre le due lenzuola scorrevoli una sopra l'altra. Piegare a circa 30 cm dal bordo delle lenzuola. Ripetere l'operazione fino ad aver piegato le lenzuola per l'intera lunghezza. Girare le lenzuola in modo che la piegatura interna sia rivolta verso il materasso. Inserire le lenzuola piegate sotto i piedi e le gambe del paziente.



I collaboratori afferrano con una mano la parte inferiore delle lenzuola piegate, in un punto il più possibile vicino al corpo del paziente. Con l'altra mano tengono fermo il bordo delle lenzuola.

I collaboratori tirano assieme le lenzuola per dispiegare, sotto il corpo del paziente, la prima piegatura. Con un braccio i collaboratori srotolano la piegatura delle lenzuola sotto il corpo del paziente, mentre con l'altro tengono fermo il bordo inferiore.



Afferrano poi la piegatura successiva e continuano nello stesso modo, finché l'intera lunghezza delle lenzuola non sia stata dispiegata sotto il corpo del paziente.

A quel punto il telo di sollevamento viene inserito fra le due lenzuola, iniziando dalla parte dei piedi del paziente e tirandolo su fino alla testa, facendolo scorrere fra le lenzuola.

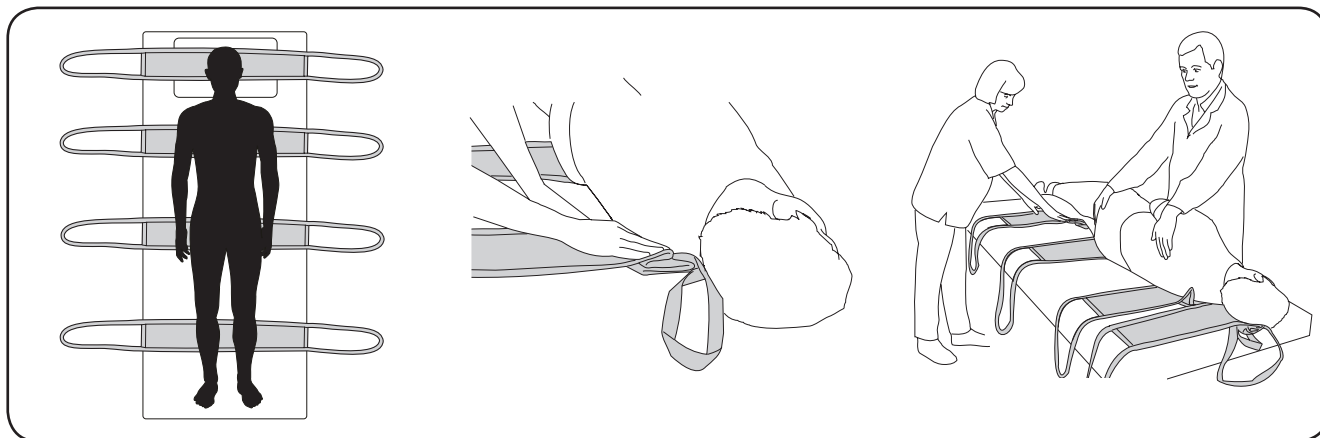


Il telo viene così sistemato sotto il corpo del paziente. Il bordo superiore deve essere tirato abbastanza su per arrivare fin sotto la testa del paziente.

A questo punto si possono sfilare le lenzuola scorrevoli. Il modo più semplice per eseguire questa operazione è di tirare le lenzuola dalla parte della testa del paziente.

Applicazione delle fasce di sollevamento

Le fasce di sollevamento vanno inserite sotto il corpo del paziente con il metodo del piegamento laterale del corpo. Vedere in dettaglio come eseguire l'operazione nel settore dedicato all'applicazione del telo di sollevamento. In alcuni casi, e se il paziente non può essere girato su un fianco, si può inserire la fascia che deve essere posizionata sotto le scapole del paziente, inserendola attraverso l'arco formato dalla parte bassa della schiena e poi tirandola cautamente verso le spalle.



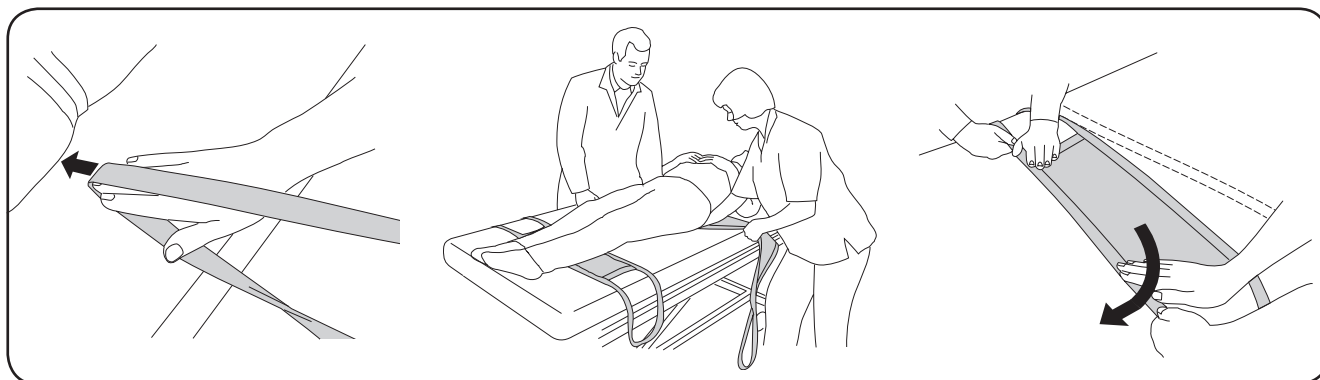
Le fasce di sollevamento vanno posizionate sotto la testa, le scapole, i glutei e i polpacci. Le gambe possono essere sollevate assieme oppure separatamente, ognuna con la propria fascia di sollevamento; quest'ultima procedura è consigliabile, ad esempio, soprattutto quando si deve procedere a lavare l'area genitale.

Le fasce di sollevamento si rimuovono piegando il paziente su un fianco (vedere istruzioni nei paragrafi precedenti) oppure sfilandole cautamente da sotto il paziente disteso.

Dislocazione alternativa delle fasce di sollevamento

Inserire le fasce sotto il corpo di un paziente che non può essere voltato su un fianco, è un'operazione che va eseguita con molta prudenza per evitare disagio al paziente.

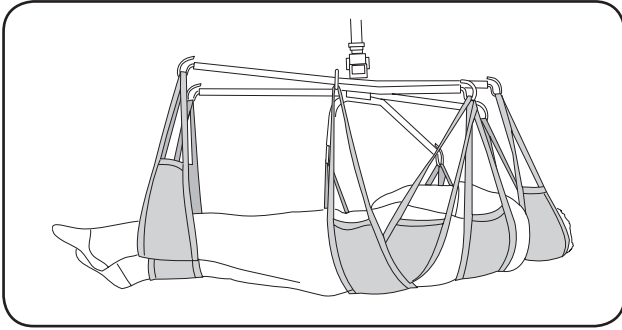
Di solito le fasce sotto la testa e sotto le gambe si possono inserire senza troppi problemi. Le fasce che vanno posizionate sotto i glutei e sotto le scapole possono essere inserite attraverso la parte bassa della schiena, corrispondente ai fianchi, dove di solito la spina dorsale forma un arco che attenua la pressione fra il corpo e il materasso e facilita l'inserimento delle fasce.



1. Inserire la fascia sotto i fianchi, come mostrato in figura. Far scivolare sotto i fianchi del paziente la mano che tiene la fascia.

2. Il collaboratore dall'altro lato del letto inserisce anch'egli la mano sotto la schiena del paziente, prende la fascia inserita dal collaboratore e la tira verso di sé.

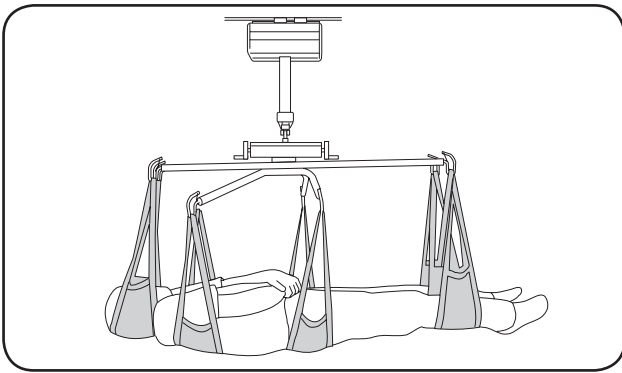
3. Insieme, poi, tirano la fascia verso il punto di sollevamento, cioè verso il basso se si tratta della fascia da posizionare sotto i glutei oppure verso l'alto se la fascia va posizionata sotto le scapole. Tirare alternativamente la fascia da un lato e dall'altro del letto, tenendola sempre ben tesa. Ripetere l'operazione finché la fascia si trovi nel punto prescritto.



Fascia incrociata

La fascia incrociata è un accessorio che sostituisce la fascia sotto i glutei, perché va posizionata leggermente più in alto verso la schiena e quindi è ideale nei casi in cui non si può mettere la fascia di sollevamento sotto i glutei del paziente.

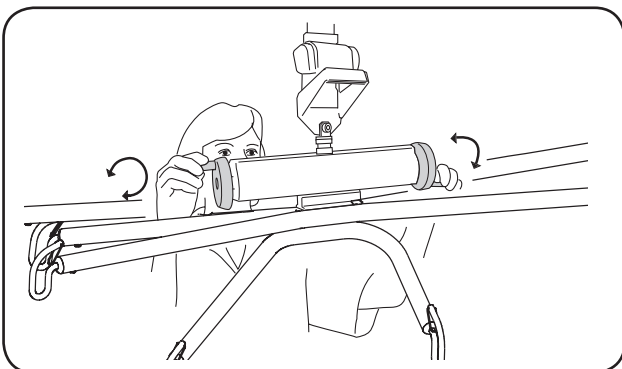
La fascia incrociata ha una tasca nella quale si può inserire un rinforzo in plastica.



Sollevamento dopo l'applicazione del telo/delle fasce

Portare la Barella Octo sopra il paziente e abbassarlo a circa mezzo metro dal letto. Agganciare tutti gli occhielli delle fasce di sollevamento. Ricordare che la Barella Octo ha un'estremità che va rivolta verso la testa del paziente e una che va rivolta verso i piedi.

△ Quando le fasce sono ben tese per sollevare il paziente, ma quest'ultimo ancora non è stato sollevato dal letto, controllare che tutti gli occhielli siano agganciati correttamente.



Barella Octo con bilanciere

Durante il sollevamento, controllare che il paziente si trovi nella posizione corretta: cioè in piano orizzontale o anche, come avviene di solito, con la testa leggermente più in alto rispetto ai piedi. Se necessario, si può aggiustare la posizione del paziente girando le manopole del bilanciere.



A  Company

www.liko.com

Fabbricante:

Liko AB
SE-975 92 Luleå
Sweden
info@liko.se

Distributore per la Svizzera:

Liko Care AG
Bannstraße 1
4124 Schönenbuch
Tel: +41 (0) 61-4822222 Fax:
+41 (0) 61-4821923 info@liko.ch

Distributore per l'Italia:

Sago Medica s.r.l.
Via Zallone, 25
40066 Pieve di Cento, Bologna
Tel: +39 051 686 08 11
Fax: +39 051 686 12 46
info@sagomedica.it



73309251714885