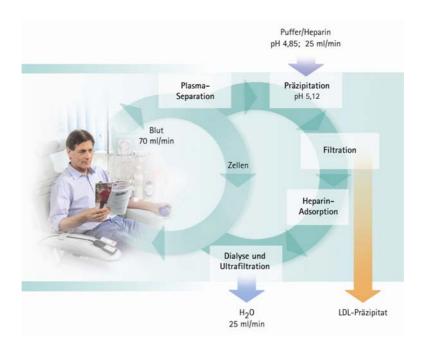
Kurzbedienungsanleitung Plasmat® Futura Software Version 2.6.01





Filter und Leitungen

- ➤ 1 H.E.L.P. Futura Set bestehend aus:
 - 1 H.E.L.P. Futura Kit
 Grundplatte mit integrierter venöser Leitung, Plasma-/Pufferleitung,
 Filtratleitung, Verbindungsleitung, Dialysatablaufleitung, Filterentlüftungsleitung und Reinfusionsleitung, sowie Plasmafilter Haemoselect
 M 0,3 m², H.E.L.P. Präzipitatfilter, H.E.L.P. Heparinadsorber und H.E.L.P.
 Ultrafilter SMC 1.8.
 - 1 x 5 l Leerbeutel für Spüllösung
 - 1 arterielle Leitung
 - 1 Dialysierflüssigkeitsleitung
 - 3 x 7 l Leerbeutel für Dialysat

Lösungen

- 1 x 3 I H.E.L.P. Acetatpuffer (pH 4,85)
- > 1 x 30 ml H.E.L.P. Heparin Natrium (300.000 IE)
- ➤ 2 x 3 l H.E.L.P. 0,9 % NaCl Kochsalzlösung
- ➤ 3 x 5 I H.E.L.P. BicEl Bikarbonatlösung zur Plasmadialyse
- ➤ 1 x 2 I H.E.L.P. 0,9 % NaCl Kochsalzlösung im Doppelkammerbeutel

Sonstiges

- ➤ Perfusorspritze 30 ml (Omnifix®) für Heparinlösung
- ➤ Heparin 5.000 IE/ml
- Punktionsnadeln, Kanülen, Tupfer
- > Spritzen zur Probenentnahme
- > Blutprobenmonovetten, evtl. Adapter
- > Staumanschette, Klemmen
- > Hautdesinfektionsmittel, Handschuhe



Die Kurzbedienungsanleitung ersetzt nicht die Gebrauchsanweisung!

VORBEREITUNG

Gerät

• Gerät einschalten (Hauptschalter auf der Rückseite)



Es erfolgt ein automatischer Selbsttest. Während dieser Zeit dürfen weder die Druckaufnehmer noch die Waage belegt sein. Der Kolbenschieber der Heparinspritzenpumpe muss leicht aufgezogen und die Spange eingerastet sein.

- Achten Sie während des Selbsttests darauf, dass Sie die 4 unterschiedliche Alarmtöne hören, 3 Zahlenreihen von 0-9 sehen und die Leuchtdioden seitlich des Bildschirms blinken.
- Bei erfolgreichem Selbsttest setzt sich der Cursor automatisch auf < Ende>.
- Mit der -Taste zum Start-Bildschirm wechseln.

Spülbeutel

Beide 3 I 0,9 % H.E.L.P. NaCl-Beutel mit jeweils 7.500 IE Heparin versetzen.

Bicarbonatbeutel

 Alle 3 Beutel mit H.E.L.P. BicEl Bikarbonatlösungen vorbereiten, indem die Flüssigkeit von der kleinen in die große Kammer gedrückt wird. Lösung gut mischen.

Heparinlösung

- **Heparinlösung** für 30 ml Perfusorspritze 30 ml (Omnifix®) vorbereiten z.B. für 20 ml Heparinlösung mit 1000 IE/ml
 - → 4 ml Heparin (1ml = 5.000 lE) + 16 ml 0,9% NaCl-Lösung mischen.

Infusionsständer

- Infusionsständer mit
 - 5 I Leerbeutel (Anschluss nach oben)
 - 1 heparinisiertem 3 l NaCl-Beutel
 - 2 I NaCI-Doppelkammerbeutel bestücken.

Waage

- Waage mit
 - 3 Drainagebeuteln
 - 1 heparinisiertem 3 l NaCl-Beutel
 - 3 Bikarbonatlösungsbeuteln bestücken.

H.E.L.P. Futura Set

H.E.L.P. Futura Kit befestigen. Plastikplatte auf die untere Stütze aufsetzen. Platte gegen die Front drücken und mit der Befestigungsspange oberen Sitz sichern. Von oben nach unten:

- **Pumpensegmente** in die oberen Pumpen **einlegen** (Puffer- und Plasmasegment einzeln)
- die zwei Luftkammern (Filtrat- und Präzipitatkammer) in die Spiegelüberwachung einlegen und sichern.
- beide Druckaufnehmer der Plasma- und der Verbindungsleitung anschrauben.
- **Filtratleitung zum Heparinadsorber** fest in die Heparinadsorberklemme (**HAK**) einlegen.



VORBEREITUNG

- Venöse Leitung in den Sicherheitsluftdetektor (SAD) sowie in die Schlauchabsperrklemme (SAK) einlegen; Druckaufnehmer (PV) anschrauben; venöse Leitung an den Leerbeutel auf dem Infusionsständer anschließen.
- Pufferleitung an den Kochsalzbeutel auf der Waage anschließen.
- **Dialysatleitung** (3-teilig) an die 3 Drainagebeutel auf der Waage **anschlie-Ben**
- Reinfusionsleitung an den Anschluss des 1,5 I-Kompartiments des NaCl-Doppelkammerbeutels anschließen und manuell entlüften. Danach die Klemme schließen.

Arterielle Leitung

- Patientenseitigen Anschluss der arteriellen Leitung am 3 I NaCl-Beutel auf dem Infusionsständer anschrauben.
- Pumpensegment in die Blutpumpe einlegen.
- Luftkammer in die Halterung einsetzen.
- den **Druckaufnehmer** vor dem Pumpensegment (**PA**) an den Konnektor vor der Blutpumpe **anschrauben**.
- den **Druckaufnehmer** nach dem Pumpensegment (**PBE**) an den Konnektor nach der Blutpumpe **anschrauben**.
- Zulauf der arteriellen Leitung zum Plasmafilter anschrauben.

Heparinspritze

 Vorbereitete Heparinspritze an die Heparinleitung anschrauben. Manuell die Leitung bis zum T-Stück entlüften und in die Heparinspritzenpumpe einlegen.



Sicherungsbügel der Heparinpumpe muss einrasten! Schiefstand der Spritze vermeiden!

Dialysierflüssigkeitsleitung

 Wärmebeutel der Dialysierflüssigkeitsleitung, mit dem blauen Hansenkonnektor nach oben, in die Wärmeplatte einlegen.



Der Beutel muss flach auf der Heizfläche liegen. Der Verschlussdeckel der Heizplatte muss vollständig, mit Sicherung, verschlossen sein!

- Blauen Hansenkonnektor oben an den Dialysator aufstecken.
- Anschlüsse der Dialysierflüssigkeitsleitung mit den Bikarbonatbeuteln verbinden.
- Brechsiegel der Bikarbonatbeutel öffnen.
- Leitung weiterverfolgen und das Pumpensegment in die Dialysierflüssigkeitspumpe einlegen.
- Druckaufnehmer (**PDI**) an den Konnektor **anschrauben**.
- Zuführende Leitung zur Heizplatte in den Luftdetektor (DAD) einlegen.



FÜLLEN

Füllen



Nochmals alle Verbindungen auf festen Sitz kontrollieren und überprüfen, ob die Brechsiegel aller Beutel geöffnet sind.

- Mittels —-Taste in den Modus "Füllen" wechseln.
- Der Hinweis <**W18: Siegel aufbrechen und alle Klemmen öffnen !**> erscheint auf dem Bildschirm. Mit der OK -Taste bestätigen.
- Mit der -Taste den automatischen Füll- und Spülvorgang starten.
- Der Hinweis erscheint <**W01: Plasmapumpe startet nach Füllen der Blut-** seite>

Dialysator füllen

• Wenn der Hinweis <**W04: "Dialysator drehen (blaue Seite unten) !**> erscheint, Dialysator drehen und OK-Taste drücken.



Immer darauf achten, dass die Schlauchleitungen nicht abgeknickt sind!

Sonstige Vorbereitungen

- Während das Gerät vollautomatisch spült und unterschiedliche Tests durchführt, kann Folgendes vorbereitet werden:
 - Pufferbeutel mit 300.000 IE H.E.L.P. Heparin Natrium versetzen und gut durchmischen.
 - Behandlungsprotokoll ausfüllen.
 - Blutproben (z.B. Fett- und Gerinnungsstatus vor und nach der Behandlung)
 - Punktionsbesteck und Initialheparin vorbereiten
 - evtl. können Therapieparameter eingestellt werden.

Spülen

- Wenn nach dem vollautomatischen Spülvorgang die Mindestspülmenge von **2400 ml** erreicht ist, bleiben alle Pumpen stehen.
- Der Hinweis < W14: Mindestspülmenge erreicht!> mit der OK-Taste bestätigen.
- Die Funktion < Therapie > ist in der Menüauswahl aktiv (schwarze Schrift).
- Der Hinweis <**W32: Zur Therapiephase wechseln ?**> mit der OK -Taste bestätigen.

Pufferbeutel

- Pufferbeutel auf die Waage hängen und die Pufferleitung anschließen.
- Den NaCl-Beutel von der Waage entfernen.

Venöse Leitung

- Venöse Leitung an den 3 I NaCI-Beutel auf dem Infusionsständer anschlie-Ben
- Leerbeutel mit Spülflüssigkeit vom Infusionsständer entfernen.



THERAPIE

Patient anlegen

- Patient wiegen und Blutdruck messen.
- **Arterielle Nadel punktieren**, korrekten Sitz kontrollieren, fixieren, Blutproben **abnehmen**, spülen.
- Venöse Nadel punktieren, korrekten Sitz kontrollieren, fixieren, Initialheparin geben, spülen.
- Hinweis <**W15: Puffer anschließen. Siegel und Klemmen geöffnet ?**> mit der OK -Taste bestätigen.
- Arterielle Leitung an den Patienten anschließen.
- Blutpumpe starten (Voreinstellung 40 ml / min)



Hierbei auf den arteriellen Druck (PA) sowie auf den Einflussdruck des Blutes in den Plasmafilter (PBE) achten!

- Wenn der Blutkreislauf mit Blut gefüllt ist, die Blutpumpe stoppen.
- Venöse Leitung an den Patienten anschließen. Blutpumpe starten.



Auf venösen Druck (PV) achten! Nach Möglichkeit sollte der Druck bei 20 – 60 mmHg liegen.

• Lassen Sie das Blut ca. 2' über den Plasmafilter zirkulieren. Dabei können Sie den **Blutfluss** schrittweise unter Beachtung des PA, PBE und PV einstellen.

Therapie durchführen

- Therapie durch **<Start Therapie>** beginnen und Uhrzeit eintragen.
- Plasmafluss unter Beachtung des PV und PPL einstellen.



REGELN:

Der Plasmafluss sollte etwa 30% des Blutflusses betragen, aber nicht mehr als 35 ml.

Veränderungen des PPL und TMP müssen bei der Einstellung des Plasmaflusses berücksichtigt werden!

Auf diese Weise wird gewährleistet, dass die Plasmaseparation spontan erfolgt.

Protokolleintragungen durchführen, während der Therapie etwa alle 30 Minuten.



Die Antikoagulation (Heparinisierung) sollte mittels Gerinnungskontrollen (ACT oder PTT) überprüft werden! Die Überprüfung sollte ca. alle 30 Minuten erfolgen. Die Probenentnahme kann am Port der arteriellen Leitung erfolgen.

- Bei Therapieende schaltet das Gerät automatisch in den Bypass.
- Uhrzeit, behandelte Plasmamenge und Therapiezeit in das Protokoll eintragen.
- Den Hinweis < W06: Ende der Therapie !> mit der -Taste bestätigen und durch die Taste < Therapie Beenden> in die Reinfusionsphase wechseln.
- Den Hinweis < W32: Zur Reinfusionsphase wechseln? > mit der OK Taste bestätigen



REINFUSION UND BEENDEN

Vorbereitung

- Der Hinweis < W11: 1) Reinfusionsleitung und Pufferleitung an Kochsalzbeutel angeschlossen? 2) Siegel und Klemmen geöffnet? 3) Klemme an Plasmafilterausgang gesetzt? 4) Plasmafilter, Präzipitatfilter und Heparinadsorber gedreht? > wird angezeigt.
- Nach Durchführung der einzelnen Schritte mit der -Taste bestätigen.



Die Blutpumpe läuft mit 40 ml/min. Alle weiteren Pumpen stehen.

Plasmareinfusion

Die Reinfusion des Plasmas durch Anwahl von < Start Plasma > in der Menüzeile

und Drücken der -Taste starten. Die Voreinstellung der Reinfusionspumpe ist 30 ml/min.



Kommt es zu Druckanstiegen des PPF und/oder PDF muss der Reinfusionsfluss reduziert werden.

Die Blutpumpengeschwindigkeit kann unabhängig vom Reinfusionsfluss eingestellt werden.

- Das Gerät stoppt die plasmaseitigen Pumpen bei Erreichen eines Reinfusionsvolumens von 400 ml (Voreinstellung).
- Der Hinweis < W12: Plasmareinfusion beendet! Für Blutreinfusion Blutpumpe stoppen. (Nicht mit O.K. bestätigen)

oder für weitere Reinfusion OK-Taste bestätigen. wird angezeigt.



Das Reinfusionsvolumen kann auf Wunsch bis auf 1000 ml manuell erweitert werden.

Blutreinfusion 1.Teil

- **Blutpumpe stoppen** (solange die Blutpumpe läuft, ist <**Blutreinfusion**> nicht aktiv).
- Unter Reinfusionstyp < Blutreinfusion > anwählen und mit -Taste bestätigen.
- Der Hinweis <**W21: 1)Arterielle Leitung mit NaCl-Beutel verbunden? 2) Reinfusionsleitung mit venöser Kammer verbunden?** > wird angezeigt.
- Nach Durchführung der einzelnen Schritte mit der OK-Taste bestätigen.
- Blutproben entnehmen.
- Blutpumpe starten.



Nach einem Reinfusionsvolumen von 150 ml wird die Warnung <W41: Plasmaklemme öffnen und venöse Klemme schließen.> angezeigt.



REINFUSION UND BEENDEN

Blutreinfusion 2.Teil

• Die Klemme auf der venöse Leitung nach dem Plasmafilter schließen und die Klemme auf der Plasmaleitung nach dem Plasmafilter öffnen.



Die Kochsalzlösung wird nun transmembran gedrückt = plasmaseitige Spülung des Plasmafilters.

- Mit Erreichen einer Spülmenge von 300 ml (Voreinstellung) bleibt die Blutpumpe stehen.
- Venöse Leitung vom Patienten entfernen.
- Blutdruck messen und Patient wiegen.
- Durch Anwahl von < Neue Therapie > im Untermenü < Weitere Funktionen > und Bestätigung mit der OK Taste zum Start-Bildschrim wechseln. Das Gerät ist für die nächste Therapie einsetzbar oder es kann ausgeschaltet werden.



2.6_D_01

TABELLE DER DRUCKWERTE AM PLASMAT FUTURA					
	Arbeitsbereich ¹ mmHg	Grenzen² mmHg	* Funktion• Alarmursache		

Blutseitige Drücke

PA arterieller Druck	-60 ÷ +10	-150 ÷ +100 (m = -250 / +200)	 überwacht die arterielle Nadel wenn ↓↓: Hypotonie? Nadel? bei v.vBehandlung Stauung, Muskelpumpe, lokale Wärme? evtl. Blutfluss reduzieren
PBE Plasmafilter Vordruck	+90 ÷ +140	PBEref-40 ÷ PBEref+80	 * überwacht den Plasmafilter • wenn ↑↑: VD? Gerinnung? evtl. Blut- u./o. Plasmafluss reduzieren, Plasmafilter spülen, Plasmafilter wechseln • wenn ↓↓ (selten): VD? Hypotonie?
PV venöser Druck	+20 ÷ +50	PVref-20 ÷ PVref+40 (m = Fenster)	 * überwacht die venöse Nadel * sollte 60 mmHg nicht überschreiten • wenn ↑↑: Nadel? Gerinnung? Koagel in ven. Kammer? • wenn ↓↓: Hypotonie? Dyskonnektion?

Plasmaseitige Drücke

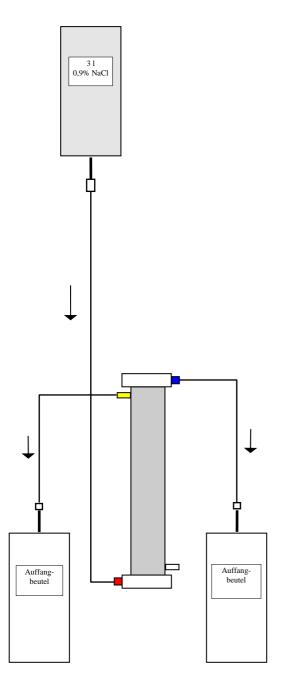
PPL Plasmadruck	+20 ÷ +50	-10 ÷ +200 (m = -20)	 regelt den Plasmafluss: sinkt er unter die eingestellte PPL-Schwelle wird der Plasmafluss gesenkt. wenn ↓↓: Gerinnung? Plasmafluss reduzieren, Plasmafilter spülen, Plasmafilter wechseln
TMP Transmembranendruck	+20 ÷ +60	-450 ÷ +100 (m = +200)	* Es gilt TMP=(PBE+PV)/2-PPL * überwacht den Plasmafilter * sollte 100 mmHg nicht überschreiten • wenn ↑↑: Gerinnung? evtl. Blut- u./o. Plasmafluss reduzieren, Plasmafilter spülen, Plasmafilter wechseln
PPF ³ Präzipitatfilterdruck	+150 ÷ +300	-50 ÷ +450 (m = -50)	 * überwacht den Präzipitatfilter * überwacht Pufferbeutel und -leitung • wenn ↑↑: Luftfilter des Präzipitatfilters? Präzipitatfilter? PDF↑? Dialysator? • wenn ↓↓: Pufferbeutel? Pufferleitung?
PDF ³ Dialysatordruck	+120 ÷ +270	-50 ÷ +350 (m = +350)	 * überwacht den Dialysator • wenn ↑↑: Plasmafluss? Dialysator? evtl. Plasmafluss reduzieren, Dialysator wechseln • wenn ↓↓ (selten): Plasmafluss? Leck im Dialysator?
PDPA Präzi./Adsorberdruckabfall	dsorberdruckabfall $+20 \div +50$ $-450 \div +150$ $(m = 200)$		* Es gilt: PDPA=PPF-PDF * überwacht den Präzipitatfilter und Heparinadsorber wenn ↑↑: Präzipitatfilter? Heparinadsorber?
PDI Dialysierflüssigkeitsdruck	+60 ÷ +80	-50 ÷ +200	 * überwacht den Dialysierflüssigkeitsfluss • wenn ↑↑: Wärmebeutel? Dialysatleitung? Leerbeutel? • wenn ↓↓ (selten): Bikarbonatbeutel?

 ¹ Diese Druckwerte gelten bei normalem Hämatokrit, Blutfluß 60-120 ml/min und Plasmafluß 20-35 ml/min
 ² Oberhalb der Grenzen liegt noch der max. Systemdruck bei 450 mmHg
 ³ PDF und nachfolgend PPF können sehr stark schwanken aufgrund des Flussverhältnisses Plasma- und Reinfusionspumpe
 m= Diese Parameter können vom Anwender noch individuell eingestellt werden.



Seite 8 von 14

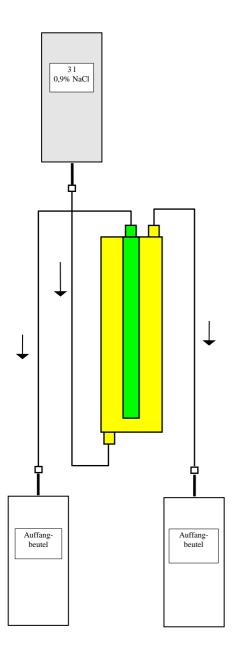




Material	Artikelnummer
Haemoselect M 0,3 m ²	7210694
2 x Leerbeutel	7210543
3 I H.E.L.P. 0,9% NaCI-Lösung	34
3 Verbindungsleitungen	7060130
3 Kontaminationsschutzkappen	
2 Belüftungsfilter	
7500 IE Heparin	

- Versetzen Sie die H.E.L.P. 0,9% NaCI-Lösung mit 7500 IE Heparin.
- Konnektieren Sie eine Verbindungsleitung an die NaCI-Lösung, füllen Sie die Leitung und konnektieren Sie sie mit dem blutseitigen Eingang des Filters.
- Verbinden Sie die übrigen Verbindungsleitungen und die Auffangbeutel, wie in der Abbildung dargestellt, mit der Plasma- und Blutseite des Filters und klemmen Sie die Leitung auf der Plasmaseite ab.
- Lassen Sie die Spüllösung mittels Schwerkraft in den blutseitigen Auffangbeutel fließen.
- Halten Sie den Filter so, dass er von unten nach oben gefüllt und dabei sorgfältig entlüftet wird.
- Öffnen Sie die plasmaseitige Leitung, wenn etwa die Hälfte der Spüllösung in den blutseitigen Auffangbeutel gelaufen ist und klemmen Sie die blutseitige Leitung ab. Spülen Sie weiter.
- Klemmen Sie alle Verbindungsleitungen ab, wenn die restliche Spüllösung durchgelaufen ist (Vorsicht, dass keine Luft in den Filter eindringt!) und entfernen Sie die Beutel.
- Stoppen Sie die Blutpumpe, klemmen Sie die arterielle und die venöse Plasmaleitung ab, entfernen den alten Filter und verbinden Sie die Leitungen mit dem neuen Plasmafilter in der richtigen Orientierung. Verschließen Sie den alten Filter mit den Kontaminationsschutzkappen.
- Öffnen Sie die Blut- und Plasmaleitung wieder und starten Sie die Blutpumpe.





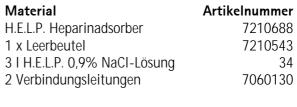
Austausch des H.E.L.P. Präzipitatfilters

Material	Artikelnummer
H.E.L.P. Präzipitatfilter	706101A
2 x Leerbeutel	7210543
3 I 0,9% H.E.L.P. NaCI-Lösung	34
3 Verbindungsleitungen	7060130
3 Kontaminationsschutzkappen	

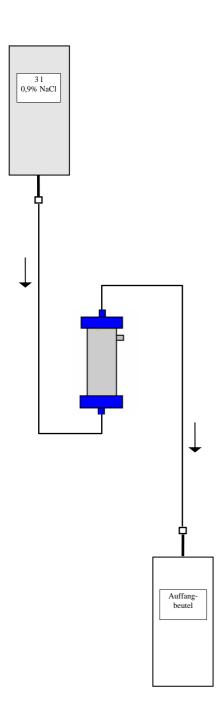
- Konnektieren Sie eine Verbindungsleitung an die NaCI-Lösung, füllen Sie die Leitung und verbinden Sie mit der unteren, präzipitatseitigen Öffnung des Filters.
- Verbinden Sie die anderen Verbindungsleitungen und die Auffangbeutel, wie in der Abbildung dargestellt, mit der oberen präzipitat- und filtratseitigen Öffnung des Filters und klemmen Sie die Leitung auf der Filtratseite ab.
- Lassen Sie die Spüllösung mittels Schwerkraft in den präzipitatseitigen Auffangbeutel fließen.
- Halten Sie den Filter so, dass er von unten nach oben gefüllt und dabei sorgfältig entlüftet wird.
- Öffnen Sie die filtratseitige Leitung, wenn etwa die Hälfte der Spüllösung in den präzipitatseitigen Auffangbeutel gelaufen ist und klemmen Sie die präzipitatseitige Leitung ab. Spülen Sie weiter.
- Klemmen Sie alle Verbindungsleitungen ab, wenn die restliche Spüllösung durchgelaufen ist (Vorsicht, dass keine Luft in den Filter eindringt!) und entfernen Sie alle Beutel.
- Schalten Sie das Gerät durch Anwählen von <Stop Füllen> oder <Stop Therapie> in der Menüleiste in den Bypass.
- Klemmen Sie die Filtratleitung und die Zirkulationsleitung an beiden Seiten des alten Präzipitatfilters ab, entfernen Sie den alten Filter und verbinden Sie dann den neuen Filter in der richtigen Orientierung mit den Leitungen. Verschließen Sie den alten Filter mit den Kontaminationsschutzkappen.
- Öffnen Sie die Zirkulations- und Filtratleitung wieder und setzen Sie die unterbrochene Phase durch Anwählen von <Start Füllen> oder <Start Therapie> fort.
- Bewahren Sie den ausgewechselten Filter bis zum Ende der Therapie auf, sofern er kein Leck hat.
 Schließen Sie ihn in der Reinfusionsphase wieder an und geben dann das Plasma wieder zurück. Erhöhen Sie dabei das Reinfusionsvolumen entsprechend.



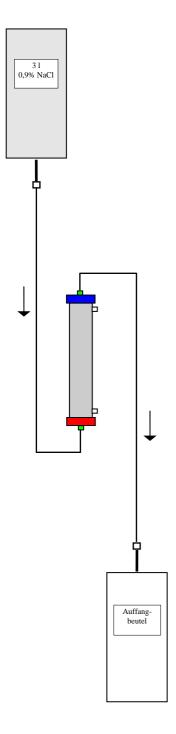
Austausch des H.E.L.P. Heparinadsorbers



- Konnektieren Sie eine Verbindungsleitung an die NaCl-Lösung, füllen Sie die Leitung und verbinden Sie mit der Eingangsseite des Heparinadsorbers.
- Verbinden Sie die zweite Verbindungsleitung und den Auffangbeutel, wie in der Abbildung dargestellt, mit der Ausgangsseite des Heparinadsorbers.
- Lassen Sie die Spüllösung mittels Schwerkraft in den Auffangbeutel fließen.
- Halten Sie den Adsorber so, dass er von unten nach oben gefüllt und dabei sorgfältig entlüftet wird.
- Klemmen Sie alle Verbindungsleitungen ab, wenn die Spüllösung durchgelaufen ist (Vorsicht, dass keine Luft in den Adsorber eindringt!).
- Schalten Sie das Gerät durch Anwählen von <Stop Füllen> oder <Stop Therapie> in der Menüleiste in den Bypass.
- Klemmen Sie die Filtrat- und die Verbindungsleitung am Adsorber ab, entfernen Sie den alten Adsorber und verbinden Sie den neuen Adsorber in der richtigen Orientierung mit der Filtrat- und der Verbindungsleitung (Beachten Sie unbedingt die Flussrichtung!). Verbinden Sie den alten Adsorber mit den Verbindungsleitungen an Spüllösung und Auffangbeutel
- Öffnen Sie die Filtrat- und die Verbindungsleitung wieder und setzen Sie die unterbrochene Phase durch Anwählen von «Start Füllen» oder «Start Therapie» fort.



Austausch des H.E.L.P. Ultrafilters



Zubehör	Artikelnummer
H.E.L.P. Ultrafilter SMC 1,8	7203136
1 x Leerbeutel	7210543
3 I H.E.L.P. 0,9% NaCI-Lösung	34
2 Verbindungsleitungen	7060130

- Konnektieren Sie eine Verbindungsleitung an die NaCI-Lösung verbinden, füllen Sie die Leitung und verbinden Sie sie mit der roten, plasmaseitigen Öffnung des Filters.
- Verbinden Sie die zweite Verbindungsleitung und den Auffangbeutel, wie in der Abbildung dargestellt, mit der blauen, plasmaseitigen Öffnung des Filters.
- Halten Sie den Filter so, dass er von unten nach oben gefüllt und dabei sorgfältig entlüftet wird.
- Klemmen Sie die beiden Verbindungsleitungen ab, wenn etwa 1 Liter Spüllösung durchgelaufen ist (Vorsicht, dass keine Luft in den Filter eindringt!).
- Schalten Sie das Gerät durch Anwählen von < Stop Füllen> oder < Stop Therapie> in der Menüleiste in den Bypass.
- Klemmen Sie die Verbindungs- und die Reinfusionsleitung, die zum Dialysator führen ab, entfernen Sie den alten Filter und schließen Sie den neuen Filter in der richtigen Orientierung an die Verbindungsund die Reinfusionsleitung an. Verbinden Sie den alten Filter mit den Verbindungsleitungen an Spüllösung und Auffangbeutel.
- Stecken Sie die Hansenkonnektoren vom alten auf den neuen Filter um (alten Filter waagerecht halten!). Beachten Sie dabei die Farbmarkierung. Legen Sie den neuen Filter mit der blauen Seite nach unten in die Halterung ein.
- Füllen Sie die Dialysatseite des Filters durch manuelles Drehen der Dialysierflüssigkeitspumpe.
- Öffnen Sie die Verbindungs- und die Reinfusionsleitung wieder und setzen Sie die unterbrochene Phase durch Anwählen von <Start Füllen> oder <Start Therapie> fort.



Bei der Vorbereitung, der Durchführung und dem Beenden der Therapie sowie beim Wechsel von Bestandteilen der Behandlungseinheit sind die erforderlichen hygienischen Maßnahmen einzuhalten.



H.E.L.P. - Futura

Patient:				
Datum:	Behandlungs-Nr.:			
Arzt:	Schw./Pfl.:			
Set (CharNr.)	. Heparinadsorber (CharNr.)			
Acetatpuffer (CharNr.)				
Gefäßzugang Heparin initial	IE Heparin kontIE/h			
Parameterübersicht				
Therapiezeit h:min	Beginnh:min			
Plasmavolumen ml				
Bilanz g	RR vor mmHg			
Blutfluß ml/min	RR nach mmHg			
Plasmafluß ml/min				
Reinffluß ml/min	Puls vor			
ACT/aPTT sec	Puls nach			
Heparinfluß ml/h	1 dis lideli			
Heparinbolus ml	 			
Autostop Hep. min	Temp. vor°C Temp. nach°C			
Heparinmenge ml Temperatur °C	Temp. nach			
Temperatur °C Spülvolumen ml	 			
Bilanz Reset g	Körpergewicht vorkg			
PA mmHg	Körpergewicht nachkg Gewichtsdifferenzkg			
PBE mmHg	Sewiensanterenz			
PV mmHg				
PPL mmHg	Fibrinogen nach mg/dl Quick % / INR			
TMP mmHg	Cutck 70 / INN			
PPF mmHg	<u> </u>			
PDF mmHg	Plasmamenge ml Therapiezeith:min			
PDPA mmHg	Endeh:min			
PDI mmHg				
PPL Schwelle mmHg				
Ratio Dial./Plasma				
	<u> </u>			
Bemerkungen				

H.E.L.P. - Futura

Patient:								
Datum:			Behar	Behandlungs-Nr.:				
Arzt:				Schw./Pfl.:				
Plasmafilter (CharNr.) H Acetatpuffer (CharNr.) H				BicEL (ChrNr.)				
RR vor	_	Puls vor			Kör	pergewicht v	or	kg
Beginn	n:min							
		Hau	ptparamet	er			T	T
Blutfluss ml/min								
Heparinfluss ml/h								
PA mmHg								
PBE mmHg								
PV mmHg								
Plasmafluss ml/min								
Therapiezeit h:min								
Plasmamenge ml								
Bilanz g								
PPL mmHg								
Ende		Plasmamenge					ach	
Beschwerden nach letzter Bemerkungen								