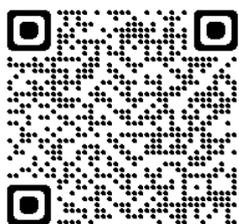




# GUIDE PRATIQUE

Résolution de situations et  
Gestion des alarmes  
Moniteur S<sup>3</sup>



**FLASHEZ LE CODE**

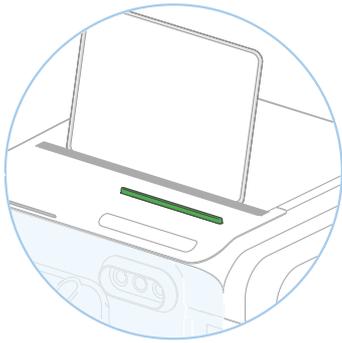
et rendez-vous sur notre plateforme éducative vidéo  
PhysiGuide du moniteur S<sup>3</sup> et ses consommables

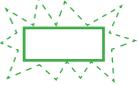
[www.physiguide.com](http://www.physiguide.com)



SCU-FOR-0001-V3 - 07/2024

## CODE COULEUR DU BANDEAU LUMINEUX S<sup>3</sup>



|   |                         |   |
|---|-------------------------|---|
|    | <b>Vert</b>             | Dialyse en cours  |
|    | <b>Vert clignotant</b>  | Phase Identification, installation, rinçage, amorçage, restitution, purge, reprise de dialyse, injection de bolus   |
|    | <b>Jaune</b>            | Alarme de vigilance : La phase en cours se poursuit<br>Interpréter le message et acquiescer   |
|    | <b>Jaune clignotant</b> | Alarme suspensive : La phase en cours est interrompue de façon transitoire.<br>▶ Module sang, la pompe est arrêtée<br>▶ Module Dialysat, le dialysat est dérivé<br>Résoudre le problème et relancer la phase en cours |
|    | <b>Rouge clignotant</b> | Alarme bloquante : Type I ou II. Arrêt de la phase en cours. Lancer la restitution si possible.   |
|    | <b>Bleu</b>             | Coupure secteur (> 4s) :<br>Hors dialyse : poursuite possible du rinçage dans un délai de 45 min<br>En dialyse : restitution obligatoire  |
|    | <b>Blanc</b>            | Communication interrompue :<br>Redémarrer la tablette   |
|  | <b>Violet</b>           | Changement de phase   |

## RÉSOLUTION DE SITUATIONS

### INSTALLATION

| Situation   | Solution   |
|---|--|
| <b>Le moniteur ne démarre pas</b>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>Débrancher le cordon électrique de la prise murale</li> <li>Attendre 30 minutes</li> <li>Rebrancher le cordon électrique et redémarrer le moniteur</li> </ol>         |
| <b>La carte patient n'est pas lue</b>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>Retirer la carte patient</li> <li>Eteindre et redémarrer la tablette le moniteur</li> <li>Insérer la carte patient lorsque la tablette vous le demande</li> </ol>     |
| <b>La validation des bannettes n'apparaît pas sur la tablette<br/>Ou<br/>Non fermeture de la porte dialysat malgré validation sur l'écran</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Retirer le couvercle des bannettes</li> <li>Redémarrer la tablette</li> <li>Valider les consommables</li> <li>Repositionner le couvercle sur les bannettes</li> </ol> |

## GESTION DES ALARMES

### RINÇAGE

| Titre de l'alarme   | Méthodes d'aide à la résolution  |
|---|--|
| <p>Vigilance</p> <p><b>Défaut d'étanchéité détecté dans la ligne à sang</b></p>   | <p>Vérifier l'installation de la ligne à sang :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bloc pression</li> <li>- Connexions au dialyseur</li> <li>- Ligne médicament</li> </ul> <p>En cas de mauvais positionnement du corps de pompe :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fermer la porte module sang</li> <li>2. Appuyer sur le bouton «Ouverture plateau»</li> <li>3. Repositionner le corps de pompe</li> <li>4. Refermer la porte module sang puis Relancer</li> </ol> <p><i>Si persistance de l'alarme, faire une reprise d'installation</i></p> |
| <p>Vigilance</p> <p><b>Aspiration insuffisante</b></p>                            | <p>Vérifier la connexion aux poches de dialysat :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contrôler les canules dialysat, l'absence de plicature</li> </ul>   |
| <p>Vigilance</p> <p><b>Sortie égout partiellement ou totalement bouchée</b></p>   | <p>Vérifier la ligne d'évacuation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plicature, bouchon</li> </ul>   |
| <p>Suspensive</p> <p><b>Surpression dialysat usé</b></p>                          | <p>Vérifier la ligne d'évacuation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plicature, bouchon</li> </ul>   |
| <p>Suspensive</p> <p><b>Surveillance température dialysat</b></p>                 | <p>Contrôler le circuit dialysat :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alimentation en dialysat, canules dialysat</li> <li>- Sortie égout (bouchon, plicature)</li> </ul>   |
| <p>Vigilance</p> <p><b>Remplissage du dialyseur incorrect</b></p>                 | <p>Vérifier la connexion des raccords Hansen</p> <p>Vérifier la ligne d'aspiration, la ligne à sang et la ligne d'évacuation</p>   |
| <p>Suspensive</p> <p><b>Défaut remplissage dialyseur ou Echec calibration</b></p> | <p>Installation d'une nouvelle cassette :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Déconnecter le raccord Hansen rouge du dialyseur</li> <li>2. Mettre le dialyseur à l'horizontale</li> <li>3. Déconnecter le raccord Hansen bleu du dialyseur</li> <li>4. Changer la cassette</li> <li>5. Reconnecter le raccord Hansen bleu du dialyseur</li> <li>6. Remettre le dialyseur à la verticale</li> <li>7. Reconnecter le raccord Hansen rouge du dialyseur</li> <li>8. Relancer puis accompagner la porte module dialysat</li> </ol>                               |

### AMORÇAGE

| Titre de l'alarme                                      | Méthodes d'aide à la résolution  |
|--|--|
| <p>Vigilance</p> <p><b>PA positive en amorçage</b></p> | <p>Vérifier que le clamp de la poche de sérum physiologique soit bien fermé</p> <p>Vérifier la position du moniteur par rapport au patient</p> |

## DIALYSE

| Titre de l'alarme   | Méthodes d'aide à la résolution  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| <p>Suspensive</p> <p><b>Détection d'air</b></p>   | <p>Ouvrir le loquet détecteur d'air et sortir le piège à bulles<br/>                     Procéder à l'évacuation des bulles d'air, en tapant sur le piège à bulles et la ligne en dessous<br/>                     Repositionner le piège à bulles et refermer le loquet détecteur d'air</p> <p>Vérifier la ligne à sang :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Connexions au dialyseur</li> <li>- Ponction artérielle</li> <li>- Bloc pression</li> <li>- Niveau dans le piège à bulles</li> </ul>  |  |  |  |
| <p>Suspensive</p> <p><b>PV trop basse</b></p>   | <p>Vérifier l'étanchéité de la ligne à sang (Connexions, ligne médicament)<br/>                     Vérifier la ponction veineuse<br/>                     Contrôler le niveau du piège à bulles</p> <p>Si filtre PV mouillé :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adapter une seringue stérile (Luer) à la ligne d'injection de médicament et ouvrir le clamp. Baisser le niveau par appui long sur « Arrêter pompe ». Clamper et relancer.</li> </ul>   |  |  |  |
| <p>Suspensive</p> <p><b>PV trop haute</b><br/>                     OU<br/> <b>Pression Dialyseur trop haute</b></p>             | <p>Vérifier la ligne à sang veineuse :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plicatures, clamps, absence de caillots</li> </ul> <p>Vérifier la ponction veineuse<br/>                     Si persistance de l'alarme :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adapter une seringue stérile (Luer) à la ligne médicament et ouvrir le clamp pour libérer la pression</li> </ul>  |  |  |  |
| <p>Suspensive</p> <p><b>Niveau trop bas dans le piège à bulles</b></p>  | <p>Vérifier le niveau du piège à bulles, coagulation, connexions :</p> <p>Si le niveau du piège à bulles est :</p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%; vertical-align: top;"> <p><math>\geq A</math></p> <p>Tourner le piège à bulles de ¼ de tour et l'appuyer le long du détecteur</p> </td> <td style="width: 10%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center; width: 40%; vertical-align: top;"> <p><math>&lt; B</math></p> <p>Faire un appel d'air en ouvrant la ligne médicament (clamp + bouchon)<br/>                             Si insuffisant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Injecter du sérum physiologique par la ligne médicament et laisser revenir la pression exercée dans la seringue.</li> </ul> </td> </tr> </table> | <p><math>\geq A</math></p> <p>Tourner le piège à bulles de ¼ de tour et l'appuyer le long du détecteur</p>   |  | <p><math>&lt; B</math></p> <p>Faire un appel d'air en ouvrant la ligne médicament (clamp + bouchon)<br/>                             Si insuffisant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Injecter du sérum physiologique par la ligne médicament et laisser revenir la pression exercée dans la seringue.</li> </ul> |
| <p><math>\geq A</math></p> <p>Tourner le piège à bulles de ¼ de tour et l'appuyer le long du détecteur</p>                      |  | <p><math>&lt; B</math></p> <p>Faire un appel d'air en ouvrant la ligne médicament (clamp + bouchon)<br/>                             Si insuffisant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Injecter du sérum physiologique par la ligne médicament et laisser revenir la pression exercée dans la seringue.</li> </ul> |  |  |
| <p>Suspensive</p> <p><b>UF inférieure à la consigne</b><br/>                     OU<br/> <b>UF supérieure à la consigne</b></p> | <p>Vérifier la pression veineuse<br/>                     Vérifier les connexions au dialyseur<br/>                     Contrôler l'UF et ajuster le débit pompe à sang en conséquence</p>   |  |  |  |
| <p>Bloquante</p> <p><b>Consigne d'UF impossible à atteindre</b></p>   | <p>Procéder à la restitution<br/>                     Contrôler le poids perdu</p>   |  |  |  |
| <p>Bloquante</p> <p><b>Maitrise de l'UF impossible</b></p>  | <p>Procéder à la restitution<br/>                     Contrôler le poids perdu</p>   |  |  |  |
| <p>Vigilance</p> <p><b>Volume de dialysat bientôt épuisé</b></p>  | <p>Ajouter une poche de dialysat supplémentaire en fonction du temps restant de dialyse</p>  |  |  |  |
| <p>Suspensive</p> <p><b>Absence de dialysat</b></p>   | <p>Contrôler le circuit dialysat :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alimentation en dialysat, canules dialysat</li> </ul> <p>Ajouter une poche supplémentaire si nécessaire</p>  |  |  |  |