



# EVAC-U-SPLINT® Colchón Pediátrico

## DIRECTRICES DE APLICACION

### Modelos PD 3000, PD 1500 y PD1000

## Directrices de aplicación específicas del colchón pediátrico

*El colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT® funciona de la misma manera que el colchón EVAC-U-SPLINT de tamaño completo, pero hay algunas modificaciones con las que debe estar familiarizado cuando utilice el colchón de vacío pediátrico.*

**IMPORTANTE:** Primero lea y comprenda las directrices de aplicación para el colchón de vacío EVAC-U-SPLINT de tamaño adulto, luego lea las siguientes pautas que son específicas de la versión pediátrica para asegurarse de que comprende las características y los beneficios únicos de EVAC-U-SPLINT Colchón pediátrico.

**Diseño de la correa:** las correas del colchón pediátrico atraviesan directamente al paciente y no lo bajan en zigzag. Esta configuración permite que las correas se acerquen entre sí cuando se abrochan, lo que permite inmovilizar eficazmente a los niños muy pequeños en el colchón de vacío. También permite desabrochar una correa individual mientras mantiene las otras correas abrochadas. Esto podría ser beneficioso para los médicos que necesitan examinar un área particular del niño mientras mantienen al niño inmovilizado de forma segura.

**Válvula:** hay una válvula en el pie del colchón pediátrico. El colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT se puede evacuar con una bomba de vacío manual, una unidad de succión portátil a batería o con una unidad de succión montada en la pared de un hospital.

**Asas:** hay cuatro asas colocadas apropiadamente para levantar fácilmente a un niño inmovilizado. El colchón pediátrico se puede levantar por los lados o por los extremos. Se sugiere levantar desde los lados siempre que sea posible, ya que esto distribuye el peso del paciente de manera uniforme entre los dos rescatistas que están levantando al paciente.

**Colocación del paciente:** el niño lesionado debe ser enrollado o levantado sobre el colchón de vacío de acuerdo con los procedimientos establecidos por el director médico de su organización de EMS. Debido a la diferencia anatómica entre adultos y niños, el torso del niño generalmente necesita ser elevado para que su columna cervical permanezca en alineación neutra. Esto se puede lograr fácilmente con el colchón de vacío siguiendo estos pasos: 1) Distribuya las cuentas de manera uniforme a lo largo del colchón. 2) Coloque al niño en el colchón y verifique si el paciente está en alineación neutra. 3) Si la cabeza del paciente está flexionada, simplemente haga una ligera depresión debajo del occipital. región de la cabeza del niño. La cantidad de depresión se puede cambiar fácilmente según el tamaño de la cabeza del niño en relación con su cuerpo. Esto ayuda a colocar al niño en una alineación neutra y no requiere que se vuelva a colocar al niño una vez colocado en la superficie del colchón pediátrico.

Una vez que el niño esté en la posición adecuada, se pueden asegurar las correas y evacuar el colchón. Se debe tener cuidado de minimizar cualquier movimiento del paciente durante la aplicación y sujeción del colchón de vacío. El uso de un collarín cervical rígido debe ser una decisión tomada por su director médico local. Se puede usar cinta adhesiva de grado médico,

de 2,5 o 5 cm de ancho para asegurar la frente del paciente en el colchón de vacío. Además, algunos hospitales de niños han descubierto que aplicar un trozo de cinta de 2,5 cm de ancho justo debajo de la nariz del paciente es un excelente método para estabilizar la cabeza de un niño. **Consulte a su director médico si surgen preguntas sobre los procedimientos de inmovilización recomendados para su área.**

**Limpieza:** el colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT se puede limpiar como se indica en las directrices de aplicación de EVAC-U-SPLINT para pacientes de tamaño adulto.

**Almacenamiento:** inspeccione siempre el producto en busca de daños antes de almacenarlo. Esto ayudará a garantizar que el colchón de vacío pediátrico EVAC-U-SPLINT esté siempre listo para usarse en situaciones de emergencia. El colchón debe almacenarse en un área que esté por encima del punto de congelación 0° C. El colchón se puede usar en ambientes bajo cero, hasta -34° C, pero **no debe almacenarse en un área donde la temperatura esté por debajo del punto de congelación.** Si tiene alguna duda, lleve el producto a una temperatura superior al punto de congelación antes de usarlo en el campo.

**Siga siempre los protocolos médicos locales aprobados por su director médico.** Si tiene conocimiento de algún incidente grave relacionado con el uso del dispositivo, debe informar el incidente a Hartwell Medical y a la autoridad reguladora local de dispositivos médicos. Si tiene alguna pregunta específica sobre el diseño, la aplicación o el mantenimiento de este producto, visite nuestro sitio web o llámenos al (760) 438-5500.

## DOCUMENTACION DE LA CAPACITACION

Se debe exigir a todas las personas que usarán u operarán el colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT® que participen activamente en la capacitación inicial y en todas las sesiones de capacitación de actualización posteriores. Esto garantizará una comprensión clara de la función y las capacidades del colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT. Debe utilizar el proceso de capacitación que ha sido aprobado por su organización y que se ajuste a las pautas de su director médico. Los elementos importantes a documentar son la fecha de la capacitación, los nombres de los asistentes, el nombre y cargo del instructor y el lugar de la capacitación. Los elementos importantes a documentar son la fecha de la capacitación, los nombres de los asistentes, el nombre y cargo del instructor y el lugar de la capacitación.

## REGISTRO DE MANTENIMIENTO

Es necesario realizar inspecciones y mantenimiento de rutina para mantener el colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT® listo para su uso inmediato. Si, en cualquier momento, se sospecha que el colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT no funciona correctamente, se debe poner fuera de servicio hasta que se pueda inspeccionar a fondo y reparar o reemplazar adecuadamente. Como parte de su programa de mantenimiento preventivo, debe mantener un registro escrito de cualquier mantenimiento realizado en el colchón pediátrico EVAC-U-SPLINT



# EVAC-U-SPLINT®

## DIRECTRICES DE APLICACION

## PROCEDIMIENTOS DE REPARACION

### MATERIAL DE PARCHES DE VINILO Y ADHESIVO

Estas instrucciones están destinadas a **reparaciones menores** de pequeños agujeros o desgarros en el material de tela de las férulas de las extremidades. **Es posible que sea necesario reemplazar el producto en caso de roturas o desgarros grandes.** Comuníquese con su distribuidor de Hartwell Medical autorizado o llámenos directamente si tiene preguntas sobre la reparación de su producto EVAC-U-SPLINT®.

#### Para agujeros o desgarros menores a 3/4" (1,9 cm) de tamaño:

- Localice el agujero o desgarró en el material y márquelo con un trozo de cinta de enmascarar para facilitar su identificación.
- Limpie a fondo la superficie a reparar usando alcohol isopropílico (de fricción). Asegúrese de que el área esté seca y no haya huellas dactilares antes de aplicar el adhesivo.

#### Si el agujero es menor a 1/8" (0,3 cm) de tamaño:

- Aplique una pequeña cantidad de pegamento de vinilo en la zona dañada, cubriendo completamente la zona.
- Aspire una pequeña cantidad de aire de la férula para introducir algo de pegamento en la zona dañada.
- Libere el vacío para permitir que el aire vuelva a entrar en la férula.
- Deje que el pegamento se seque completamente durante 24 horas a temperatura ambiente.

#### Si el agujero o desgarró es mayor a 1/8" (0,3 cm), pero menor de 3/4" (1,9 cm) de tamaño:

- Haga un parche con el material suministrado que sea al menos 3/4" más grande que el desgarró en todos los lados. Ejemplo: Para un desgarró de 3/4" haga un parche que mida 1,5" x 2,25". Asegúrese de redondear las esquinas del parche para que no se despeguen.
- Con un dedo (use guantes de goma), aplique el pegamento en la férula y en un lado del parche. Use una capa delgada y uniforme. No aplique una capa gruesa porque tardará más en secar y se saldrá por los bordes del parche.
- Deje que el pegamento se vuelva pegajoso, luego coloque el parche sobre el área dañada. Presione firmemente el parche contra el material de la férula. Asegúrese de que todo el borde del parche esté pegado de manera segura a la férula.
- Deje que el pegamento se seque completamente durante 24 horas a temperatura ambiente.

#### Para agujeros o desgarros mayores a 3/4" (1,9 cm) de tamaño.

Contacte con su distribuidor autorizado de Hartwell Medical local.

Las reparaciones temporales en el campo pueden realizarse utilizando un pequeño trozo de cinta adhesiva no porosa o cinta adhesiva sobre el área dañada. Si tiene alguna pregunta sobre estos procedimientos de reparación, contáctenos directamente.

### PARCHES AUTOADHESIVOS

Si necesita reparar su colchón o su férula EVAC-U-SPLINT®, verá que los parches autoadhesivos para férulas de vacío son fáciles de usar y rápidos de aplicar. Lea TODAS las instrucciones antes de aplicar un parche.

Para obtener los mejores resultados, lávese y séquese las manos antes de aplicar el parche. Aplique sobre una superficie limpia y seca. La temperatura de la superficie de los materiales a reparar debe ser de 50 °F o más. La férula debe estar blanda, sin evacuar. Mueva las esferas dentro de la férula de vacío o colchón lejos de la zona a reparar, creando una zona de tela lo más plana posible. Estos parches están diseñados para brindar los mejores resultados en el uso sobre agujeros o cortes pequeños que sean de 1/4" o MENOS de longitud.

**PASO 1. LIMPIEZA Y SECADO:** Limpie la superficie a reparar con una toallita impregnada de alcohol o una mezcla 50/50 de alcohol para fricciones (isopropílico) y agua. Antes de proceder, asegúrese de que la superficie esté completamente seca.

**PASO 2. DESPEGAR:** Despegue cuidadosamente la mitad del papel protector, tocando solo los bordes o las esquinas del parche.

**PASO 3. PEGAR:** Coloque y fije la parte expuesta del parche. Coloque el parche de manera que el pequeño agujero o desgarró quede en la zona central del parche. Despegue lentamente el resto del revestimiento mientras aplica cuidadosamente el parche sobre el pequeño agujero, teniendo cuidado de evitar la formación de burbujas de aire. Alise el parche trabajando desde el centro hacia los bordes exteriores del parche. Frote todos los bordes para sellar el parche y luego frote todo el parche enérgicamente. Deje reposar la férula o el colchón, sin mover ni evacuar durante una hora. La reparación ya está lista.

**SIEMPRE PRUEBE EL PRODUCTO ANTES DE VOLVER A PONERLO EN SERVICIO.** No coloque productos reparados en una lavadora o secadora. Para obtener mejores resultados, guarde el material para parches a temperatura ambiente.

Nota: Las reparaciones temporales en el campo pueden realizarse utilizando un pequeño trozo de cinta adhesiva no porosa o cinta adhesiva sobre el área dañada. Si tiene alguna pregunta sobre estos procedimientos de reparación, contáctenos directamente al 760-438-5500 o [customerservice@hartwellmedical.com](mailto:customerservice@hartwellmedical.com).

Puede pedir kits de reparación adicionales en línea en [www.HartwellMedical.com](http://www.HartwellMedical.com)



MedEnvoy Switzerland  
Gotthardstrasse 28, 6302 Zug,  
Switzerland

MedEnvoy Global B.V  
Prinses Margrietplantsoen 33  
Suite 123  
2595 AM The Hague  
The Netherlands

# HARTWELL MEDICAL

Tri-Tech Forensics, Inc. dba Hartwell Medical  
3811 International Blvd NE, Suite 100  
Leland, NC 28451, United States  
TEL. : (760) 438-5500  
[www.HartwellMedical.com](http://www.HartwellMedical.com)