



# NOTICE D'UTILISATION

FRANÇAIS

sedanamedical

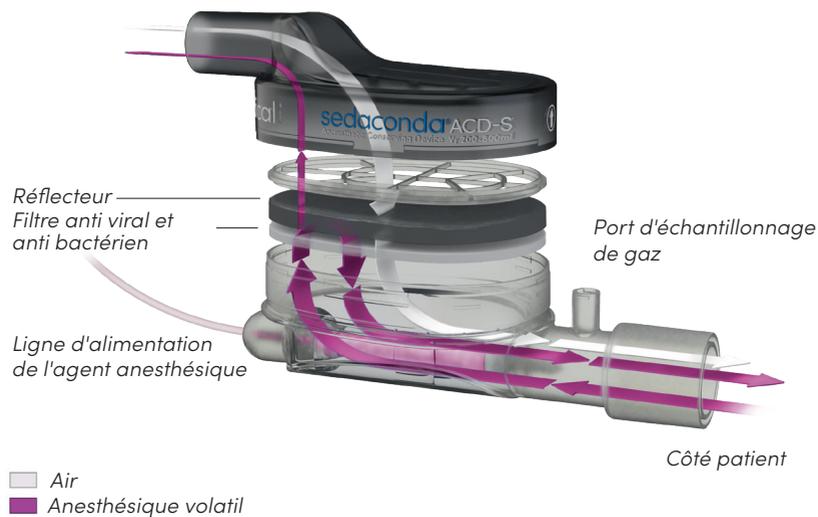
# Sedaconda® ACD – Description du produit

Sedaconda ACD (« Anaesthetic Conserving Device ») est un dispositif médical prévu pour l'administration d'agents anesthésiques inhalés (isoflurane et sevoflurane) à des patients sous ventilation mécanique.

Il est inséré dans le circuit respiratoire entre la sonde endotrachéale et la pièce en Y, et contient un évaporateur qui permet la vaporisation d'agents anesthésiques inhalés.

Plus de 90 % de l'anesthésique expiré est absorbé par un filtre à charbon pendant l'expiration et réinhalé par le patient à l'inspiration suivante. La consommation d'anesthésique volatil inhalé est ainsi fortement réduite. Le dispositif Sedaconda ACD est également un excellent échangeur de chaleur et d'humidité doté d'un filtre anti viral et bactérien.

Respirateur/côté pièce en Y

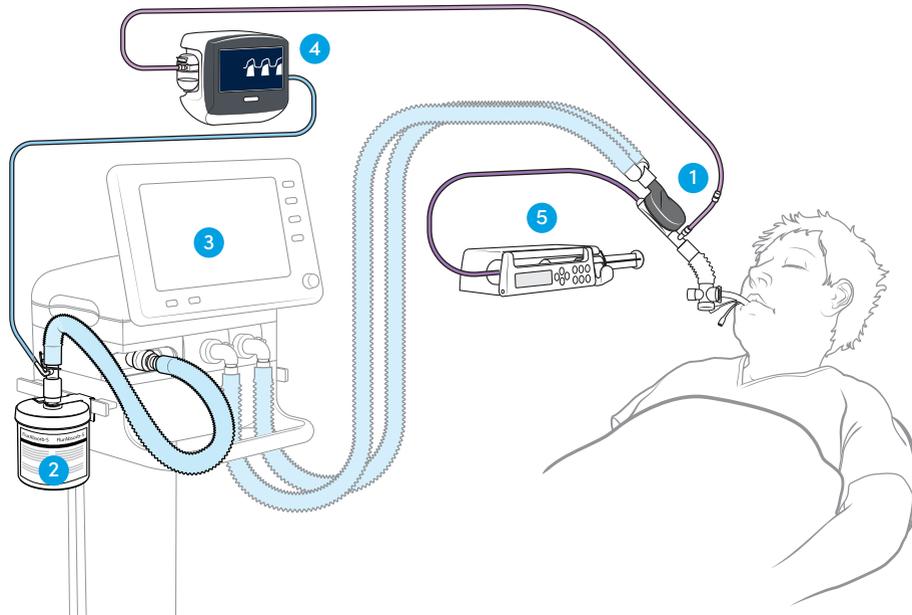


## TABLE DES MATIÈRES

<b>1. Préparations</b>	<b>4</b>
<b>2. Assemblage du dispositif Sedaconda ACD</b>	<b>6</b>
A. Mise en place du système de récupération passive des gaz	8
B. Remplissage de la seringue Sedaconda	10
C. Raccordement du dispositif Sedaconda ACD	11
D. Démarrage du traitement	12
<b>3. Remplacement régulier</b>	<b>13</b>
3.1 Fréquence de remplacement	13
3.2 Remplacement de la seringue Sedaconda	14
3.3 Remplacement de Sedaconda ACD	15
3.4 Remplacement du FlurAbsorb	16
<b>4. Situations particulières</b>	<b>17</b>
4.1 Aspiration endotrachéale	17
4.2 Bronchoscopie	17
4.3 Nébulisation	17
4.4 Transport du patient	18
4.5 Humidification	18
<b>5. Arrêt du traitement</b>	<b>19</b>
5.1 Réveil rapide	19
5.2 Réveil progressif	19
5.3 Une fois Sedaconda ACD retiré	19
<b>6. Remarques importantes</b>	<b>20</b>
<b>7. E-learning Sedaconda ACD</b>	<b>21</b>

# 1. Préparations

Le traitement au moyen d'anesthésiques inhalés et du dispositif médical Sedaconda ACD s'appuie sur des dispositifs et matériels de soins intensifs déjà existants, et nécessite peu d'équipement supplémentaire.



## 1. Sedaconda ACD-S/Sedaconda ACD-L

Sedaconda ACD-S présente un espace mort de 50 ml et peut être utilisé sur les patients présentant un volume courant supérieur à 200 ml. Sedaconda ACD-L présente un espace mort de 100 ml et peut être utilisé sur les patients présentant un volume courant supérieur à 350 ml.

## 2. Récupération des gaz

Les gaz anesthésiques résiduels sont récupérés au moyen de systèmes de récupération active ou passive au niveau de la sortie de gaz du respirateur. Sedana Medical fournit le filtre de récupération passive FlurAbsorb/FlurAbsorb-S.

## 3. Respirateur

Le dispositif Sedaconda ACD peut être utilisé avec tous les respirateurs marqués CE et dotés des modes conventionnels. Il ne peut toutefois pas être utilisé en mode oscillateur ni en jet-ventilation chez les patients intubés. Utilisez des circuits de respirateur compatibles avec l'administration d'agents anesthésiques. Le respirateur doit disposer d'une sortie de gaz non obstruée par une grille ou un capuchon. Certains respirateurs nécessitent un adaptateur pour raccorder le système de récupération de gaz (active ou passive) à la sortie de gaz du respirateur.

## 4. Analyseur de gaz

Au moment d'initier un traitement au moyen du dispositif Sedaconda ACD, il convient d'utiliser un analyseur de gaz qui affiche les concentrations en anesthésique volatil à utiliser. Avant même de configurer l'appareil, raccordez le moniteur de gaz à une source d'alimentation (mise sous tension) et procédez à un auto-test/ auto-calibrage si nécessaire. Les analyseurs de gaz à mesure de flux tant latéral (aspiratif) que principal peuvent être utilisés avec le dispositif Sedaconda ACD.

## 5. Pousse-seringue

Lorsque le dispositif Sedaconda ACD est utilisé, un pousse-seringue doit être programmé pour seringues Monoject Becton Dickinson Plastipak/Sherwood 50, 50/60 ou 60 ml.

## 2. Assemblage du dispositif Sedaconda ACD

L'assemblage du dispositif Sedaconda ACD se fait en quatre étapes : A, B, C et D (décrites dans les pages 8 à 12). Les composants nécessaires à chacune des étapes sont décrits ci-dessous.

### A. Mise en place du système de récupération passive des gaz

Les éléments suivants sont nécessaires :

- FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- Support FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- Kit accessoires FlurAbsorb



### B. Remplissage de la seringue Sedaconda

Les éléments suivants sont nécessaires :

- Flaçon d'anesthésique inhalé
- Adaptateur de remplissage
- Seringue Sedaconda



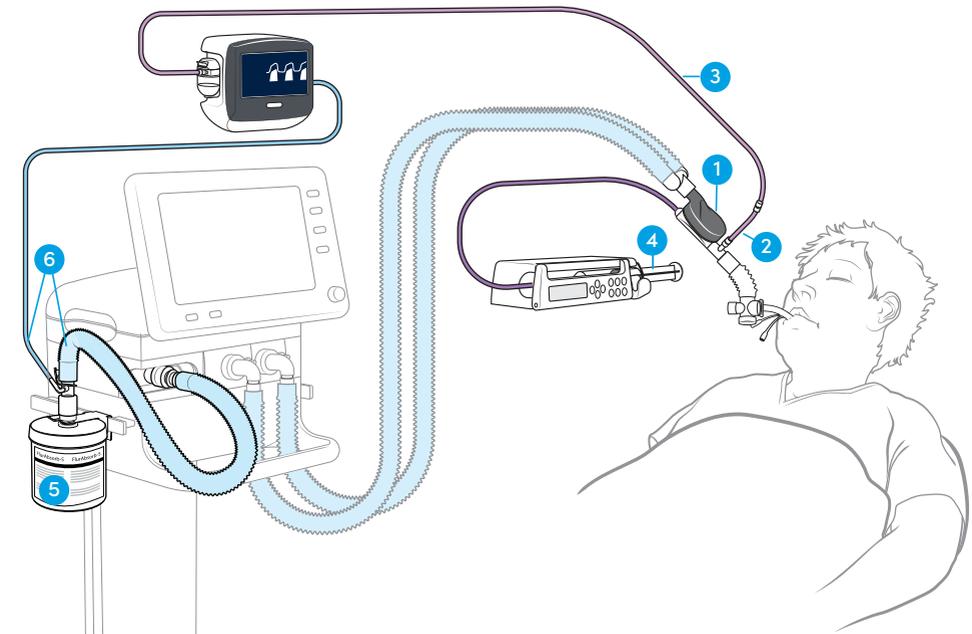
### C. Raccordement du dispositif Sedaconda ACD

Les éléments suivants sont nécessaires :

- Sedaconda ACD-S/Sedaconda ACD-L
- Ligne de prélèvement de gaz
- Ligne de séchage Nafion



### D. Démarrage du traitement



- 1 Sedaconda ACD
- 2 Ligne de séchage Nafion
- 3 Ligne de prélèvement de gaz
- 4 Seringue Sedaconda
- 5 FlurAbsorb
- 6 Kit accessoires FlurAbsorb

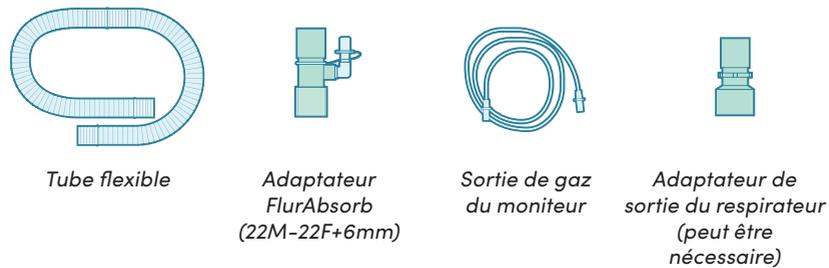
## A. Mise en place du système de récupération passive des gaz

### LES ÉLÉMENTS SUIVANTS SONT NÉCESSAIRES

- FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- Support FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- Kit accessoires FlurAbsorb



Le kit accessoires FlurAbsorb contient toujours :



### REMARQUE

Le kit accessoires FlurAbsorb est disponible en différentes versions en fonction de l'adaptateur de respirateur nécessaire :



22M-30F, inclus dans le « Kit accessoires FlurAbsorb Standard », pour : Hamilton G5 / S1 & Galileo (Gold), Maquet Servo-u, Servo-i & Servo-air, General Electric (GE) Carestation & Careescape



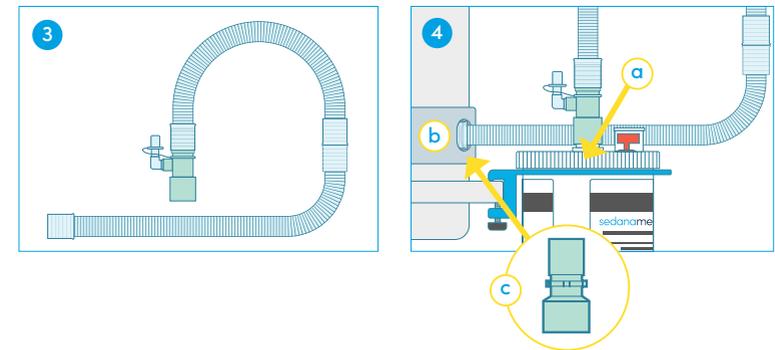
22M-22M, inclus dans le « Kit accessoires FlurAbsorb - Löwenstein Elisa family », pour : Löwenstein Salvia Elisa 600/800



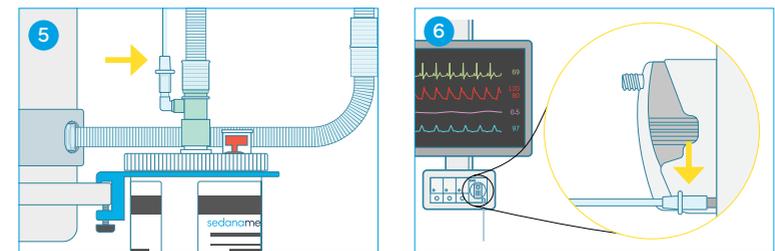
Adaptateur Hamilton, inclus dans le « Kit accessoires FlurAbsorb - Hamilton T1/C-Series », pour : Hamilton C-series & T-series

### ÉTAPES

1. Fixez le support FlurAbsorb à un rail standard du respirateur à proximité de la sortie.
2. Placez le FlurAbsorb sur le support et retirez le capuchon.
3. Raccordez l'adaptateur FlurAbsorb (22M-22F) au tube flexible.
4. Branchez le tube flexible entre le connecteur FlurAbsorb (a) et la sortie du respirateur (b). Il se peut que l'adaptateur de sortie du respirateur (c) soit nécessaire pour raccorder le tube flexible à la sortie du respirateur.



5. Raccordez la sortie de gaz du moniteur au port de l'adaptateur FlurAbsorb.
6. Raccordez l'autre extrémité de la ligne à la sortie analyseur de gaz.



## B. Remplissage de la seringue Sedaconda

### LES ÉLÉMENTS SUIVANTS SONT NÉCESSAIRES

- Flacon d'anesthésique inhalé
- Adaptateur de remplissage
- Seringue Sedaconda

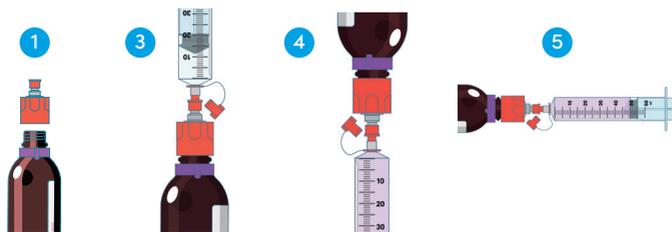


### REMARQUE

- Conservez les anesthésiques volatils à température ambiante.
- Les seringues Sedaconda peuvent être préremplies et conservées jusqu'à 5 jours.
- Un adaptateur de remplissage approprié doit être utilisé pour garantir le remplissage de la seringue Sedaconda en toute sécurité.

### ÉTAPES

1. Ouvrez le flacon et vissez-y l'adaptateur de remplissage.
2. Dévissez le capuchon rouge de l'embout rouge de la seringue.
3. Aspirez 10-20 ml d'air avec la seringue, puis raccordez fermement la seringue à l'adaptateur de remplissage.
4. Retournez le flacon. Remplissez la seringue en faisant lentement avancer et reculer le piston.
5. Placez le flacon et la seringue à l'horizontale ou à la verticale, puis dévissez la seringue de l'adaptateur de remplissage.
6. Chassez l'air de la seringue, puis refermez-la à l'aide du capuchon rouge.
7. Sur l'étiquette de la seringue, inscrivez l'agent anesthésique utilisé ainsi que la date de remplissage.



## C. Raccordement du dispositif Sedaconda ACD

### LES ÉLÉMENTS SUIVANTS SONT NÉCESSAIRES

- Sedaconda ACD-S/Sedaconda ACD-L
- Ligne de prélèvement de gaz
- Ligne de séchage Nafion

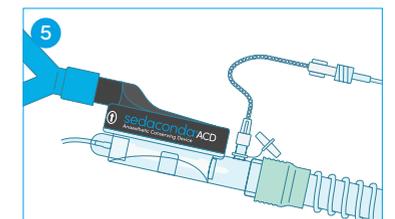
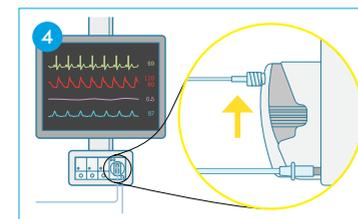


### REMARQUE

- Sedaconda ACD est un dispositif à usage unique, qui doit être remplacé toutes les 24 heures.
- La ligne de séchage Nafion n'est pas obligatoire, mais elle peut réduire la quantité d'humidité dans la ligne et le piège à eau de l'analyseur de gaz.
- L'humidification active ou le filtre HME ne doivent pas être utilisés lorsque Sedaconda ACD est placé entre la sonde endotrachéale et la pièce en Y.

### ÉTAPES

1. Retirez le capuchon protecteur rouge de Sedaconda ACD et l'étiquette violette du port d'échantillonnage de gaz.
2. Raccordez la ligne de séchage Nafion au port d'échantillonnage de gaz de Sedaconda ACD.
3. Raccordez la ligne de prélèvement de gaz à la ligne de séchage Nafion.
4. Raccordez l'autre extrémité de la ligne de prélèvement de gaz au port analyseur de gaz.
5. Insérez Sedaconda ACD dans le circuit respiratoire entre la sonde endotrachéale et la pièce en Y. Veillez à ce que la face noire de Sedaconda ACD soit orientée vers le haut et inclinée vers le patient.



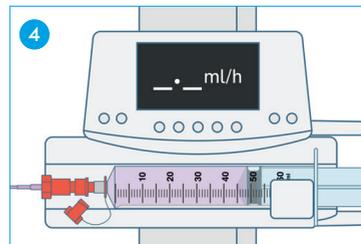
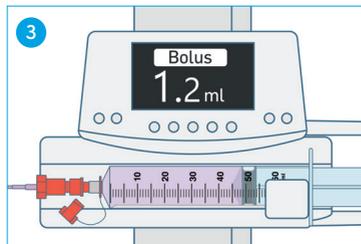
## D. Démarrage du traitement

### REMARQUE

- Sécurisez toutes les connexions avant le début du traitement.
- Ne pliez ou ne pincez pas la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique. Cela pourrait l'endommager.
- Le connecteur de la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique contient une valve qui empêche l'agent anesthésique de s'échapper.
- Surveillez l'hémodynamique du patient et évitez tout surdosage.
- Utilisez la fonction bolus avec précaution. N'amorcez ou n'administrez jamais le bolus manuellement.

### ÉTAPES

1. Ouvrez l'obturateur seringue et raccordez la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique de Sedaconda ACD à la seringue.
2. Placez la seringue Sedaconda remplie dans le pousse-seringue.
3. Amorcez la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique avec un bolus de 1,2 ml. Amorcez avec le pousse-seringue. N'amorcez jamais manuellement.
4. Définissez le taux de débit du pousse-seringue initial en ml/h.
5. Si besoin, administrez un bolus de 0,3 ml. N'administrez jamais de bolus manuellement.
6. Ensuite, le taux de débit du pousse-seringue est ajusté selon les besoins cliniques.



## 3. Remplacement régulier

### 3.1 Fréquence de remplacement

ACCESSOIRE		FRÉQUENCE DE REMPLACEMENT
Sedaconda ACD-S Sedaconda ACD-L		Usage mono patient. Remplacement toutes les 24 h ou avant si besoin.
Seringue Sedaconda		Usage unique. Remplacement une fois vide.
Ligne de prélèvement de gaz Ligne de séchage Nafion		Usage mono patient. Remplacement au besoin, selon les règles d'hygiène de l'hôpital.
FlurAbsorb-S		Capacité jusqu'à 3 seringues de 50 ml (au total 150 ml).
FlurAbsorb		Usage multi patients. Capacité jusqu'à 10 seringues de 50 ml (au total 500 ml).
Kit accessoires FlurAbsorb		Usage mono patient.
Piège à eau		Usage mono patient. Videz le piège à eau au besoin. (Nombre maximal de jours d'utilisation selon les instructions du fabricant)

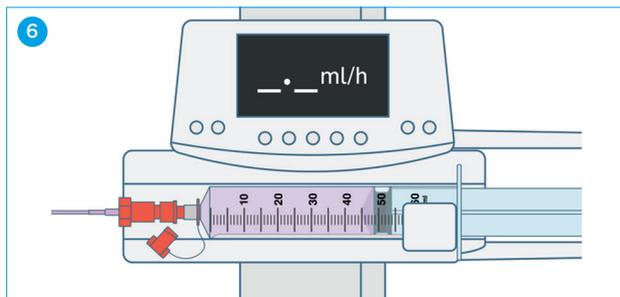
### 3.2 Remplacement de la seringue Sedaconda

#### REMARQUE

- Ne pliez ou ne pincez pas la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique. Cela pourrait l'endommager.
- Le connecteur de la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique contient une valve qui empêche l'agent anesthésique de s'échapper.

#### ÉTAPES

1. Préparez une nouvelle seringue Sedaconda en suivant les étapes de la section « B. Remplissage de la seringue Sedaconda » (voir page 10).
2. Arrêtez le pousse-seringue.
3. Retirez la seringue vide du pousse-seringue.
4. Débranchez la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique de la seringue et fermez la seringue à l'aide du capuchon rouge.
5. Dévissez le capuchon rouge et raccordez la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique Sedaconda ACD à la nouvelle seringue.
6. Placez la seringue pleine dans le pousse-seringue.



7. Démarrez le pousse-seringue avec le même débit que celui appliqué avant le remplacement.
8. Mettez la seringue vide au rebut selon le protocole appliqué par l'hôpital.

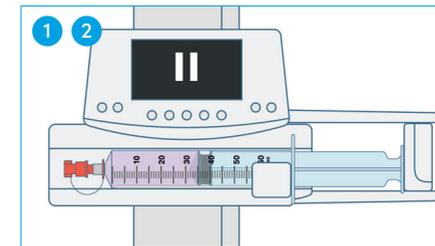
### 3.3 Remplacement de Sedaconda ACD

#### REMARQUE

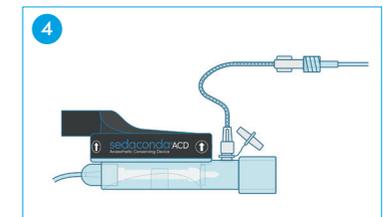
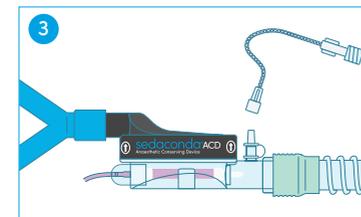
- Ne pliez ou ne pincez pas la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique. Cela pourrait l'endommager.
- Le connecteur de la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique contient une valve qui empêche l'agent anesthésique de s'échapper.

#### ÉTAPES

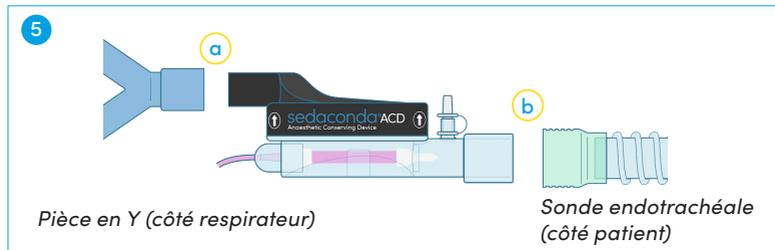
1. Arrêtez le pousse-seringue.
2. Débranchez la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique de la seringue et fermez la seringue à l'aide du capuchon rouge.



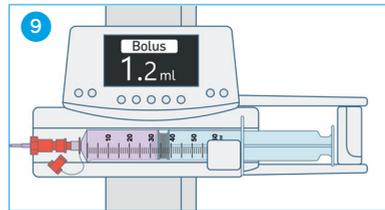
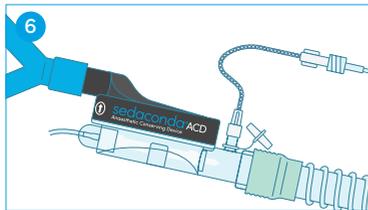
3. Débranchez la ligne de séchage Nafion/ligne de prélèvement de gaz de Sedaconda ACD usagé et refermez le port d'échantillonnage de gaz.
4. Raccordez la ligne de séchage Nafion/ligne de prélèvement de gaz au nouveau Sedaconda ACD.



- Déconnectez le dispositif Sedaconda ACD usagé de la pièce en Y (a) tout d'abord, puis de la sonde endotrachéale (b).



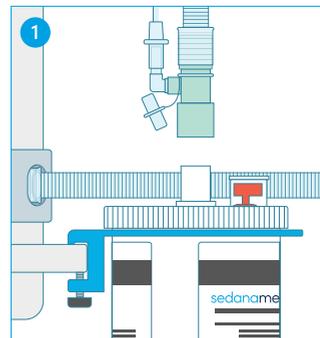
- Insérez le nouveau Sedaconda ACD. Veillez à ce que la face noire de Sedaconda ACD soit orientée vers le haut et inclinée vers le patient.
- Raccordez la ligne d'alimentation de l'agent anesthésique à la seringue dans le pousse-seringue.
- Sécurisez toutes les connexions.
- Amorcez la ligne d'alimentation de l'agent avec 1,2 ml. Amorcez avec le pousse-seringue. N'amorcez jamais manuellement.



- Démarrez le pousse-seringue avec le même débit que celui appliqué avant le remplacement.
- Mettez le dispositif Sedaconda ACD usagé au rebut selon le protocole appliqué par l'hôpital.

### 3.4 Remplacement du FlurAbsorb

- Débranchez l'adaptateur FlurAbsorb de l'ancien FlurAbsorb, puis retirez le FlurAbsorb du support.
- Placez un FlurAbsorb neuf sur le support et raccordez l'adaptateur.
- Fermez le FlurAbsorb usagé au moyen du capuchon et mettez-le au rebut selon le protocole appliqué par l'hôpital.



## 4. Situations particulières

### 4.1 Aspiration endotrachéale

- Les dispositifs ou éléments en polycarbonate ou polystyrène sont à proscrire sur le côté patient avec Sedaconda ACD.
- Trois méthodes d'aspiration endotrachéale sont possibles :
  - Avec un système d'aspiration clos
  - Avec embout de bronchoscopie
  - Déconnexion de Sedaconda ACD
- Si le dispositif Sedaconda ACD est déconnecté sur une courte période :
  - Arrêtez le pousse-seringue et l'analyseur de gaz.
  - Commencez par déconnecter la pièce en Y (côté respirateur), puis débranchez la sonde endotrachéale (côté patient).
  - Reconnectez Sedaconda ACD d'abord à la sonde endotrachéale, puis à la pièce en Y.
- Si l'examen clinique le préconise, un bolus d'anesthésique inhalé peut être administré peu avant l'aspiration.

### 4.2 Bronchoscopie

- Si un adaptateur pour bronchoscopie est inséré pour la procédure, déconnectez Sedaconda ACD de la pièce en Y en premier lieu (côté respirateur), puis de la sonde endotrachéale (côté patient).
- Une légère fuite peut se produire.
- Ouvrez uniquement la petite ouverture de l'adaptateur pour bronchoscopie afin de limiter la fuite.
- L'administration d'anesthésiques inhalés est réduite par le bronchoscope. Il convient d'envisager une médication supplémentaire afin de faciliter la procédure.
- Si Sedaconda ACD est brièvement déconnecté du circuit respiratoire, le pousse-seringue et l'analyseur de gaz doivent être arrêtés.

### 4.3 Nébulisation

- Le nébulisateur est placé entre la sonde endotrachéale et Sedaconda ACD.
- Placez l'analyseur de gaz en attente pendant la nébulisation, afin d'éviter que le médicament ne pénètre dans l'analyseur de gaz.
- L'utilisation d'un nébulisateur à jet/ultrasons/mailles est possible avec Sedaconda ACD.

- Il est préférable d'opter pour la nébulisation synchronisée.
- Les nébulisateurs à mailles et à ultrasons n'ont aucune influence sur les concentrations en anesthésique volatil.
- La répétition des nébulisations peut augmenter la résistance au débit de Sedaconda ACD. Soyez vigilant pour détecter les signes d'occlusion.
- Les médicaments visqueux nébulisés (par ex. l'acétylcystéine, la colistine et l'amphotéricine B) peuvent augmenter la résistance du filtre et nécessiter un remplacement anticipé de Sedaconda ACD.
- Tenez toujours compte de l'augmentation de l'espace mort lors de la connexion de dispositifs supplémentaires.

#### 4.4 Transport du patient

- L'administration d'agents anesthésiques inhalés par le biais de Sedaconda ACD peut être maintenue pendant le transport.
- Le pousse-seringue doit accompagner le patient.
- Sedaconda ACD et la seringue sont compatibles avec l'IRM.

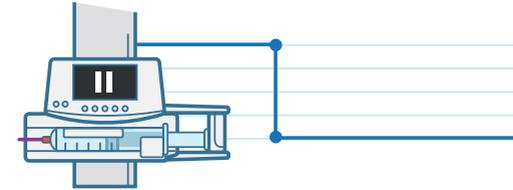
#### 4.5 Humidification

- Sedaconda ACD est un filtre échangeur de chaleur et d'humidité (HME) très efficace.
- L'humidification active ou le filtre HME ne doivent pas être utilisés lorsque Sedaconda ACD est placé entre la sonde endotrachéale et la pièce en Y.

## 5. Arrêt du traitement

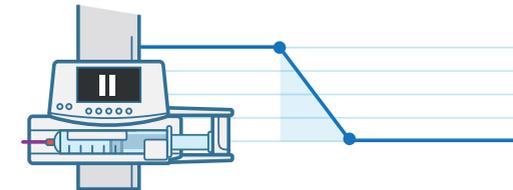
### 5.1 Réveil rapide

- Arrêtez le pousse-seringue.
- Retirez Sedaconda ACD du circuit respiratoire.
- La concentration diminue en quelques minutes.



### 5.2 Réveil progressif

- Arrêtez le pousse-seringue et laissez Sedaconda ACD en place.
- La concentration diminue progressivement en raison de la réinhalation de l'agent inhalé réfléchi par Sedaconda ACD.



### 5.3 Une fois Sedaconda ACD retiré

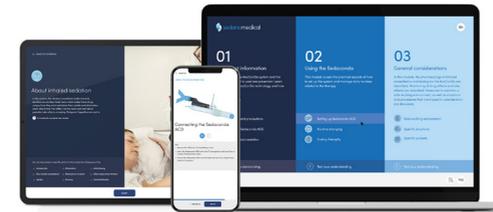
- Envisagez d'autres méthodes d'humidification.
- Tous les produits utilisés doivent être mis au rebut selon les protocoles appliqués par l'hôpital.
- Veillez à ce que le capuchon de protection soit remis sur la seringue avant de la mettre au rebut.

## 6. Remarques importantes



- Ne rebranchez pas Sedaconda ACD utilisé qui a été débranché et est resté sans surveillance.
- N'utilisez pas la fonction bolus ou rinçage manuel sur le pousse-seringue.
- L'humidification active ou le filtre HME ne doivent pas être utilisés lorsque Sedaconda ACD est placé entre la sonde endotrachéale et la pièce en Y.
- Une sécrétion abondante peut altérer l'efficacité de Sedaconda ACD et nécessiter une fréquence de remplacement plus importante.
- Tenez toujours compte de l'espace mort du dispositif médical par rapport au volume courant lorsque le patient est ventilé.
- N'utilisez pas de dispositifs ou éléments en polycarbonate ou polystyrène du côté patient avec Sedaconda ACD. Suivez toujours les instructions du fabricant ou interrogez le fabricant quant à la compatibilité de son produit avec des anesthésiques volatils.

## 7. E-learning Sedaconda ACD



L'e-learning Sedaconda ACD est un outil en ligne permettant aux utilisateurs de se familiariser avec Sedaconda ACD.

L'e-learning est divisé en trois modules. Chaque module vous prendra 10-20 minutes et vous donnera une introduction étape par étape à tout ce que vous devez savoir sur Sedaconda ACD et son utilisation.



Pour accéder au e-learning utilisez le QR code ou consultez le site [www.sedacondaacd.sedanamedical.com](http://www.sedacondaacd.sedanamedical.com)



Pour toute question, veuillez contacter Sedana Medical à l'adresse [medinfo@sedanamedical.com](mailto:medinfo@sedanamedical.com) ou visitez [www.sedanamedical.com](http://www.sedanamedical.com)

Pour tout retour sur les produits ou plainte, veuillez contacter : [safetyandcomplaints@sedanamedical.com](mailto:safetyandcomplaints@sedanamedical.com)

Avant toute utilisation, veuillez vous reporter au mode d'emploi de chaque produit.



CE  
2797

Sedana Medical AB (publ)  
Vendevägen 89,  
SE-182 32, Danderyd, Suède  
Téléphone : +46 (0)8 124 05200