

Notice d'utilisation des tapis anti-glisse @bloc pour tables d'opérations

Version V3 Février 2025

UTILISATION, NETTOYAGE ET ENTRETIEN DE NOTRE TAPIS ANTI-GLISSE

Les Tapis anti-glisse pour tables d'opérations @bloc apportent une adhérence exceptionnelle entre le patient et la table d'opérations, tout en ayant une souplesse qui préserve les capacités de réduction des points de compression des coussins de table d'opérations. Il permet ainsi de maintenir le patient lors des positions type Trendelenburg/Proclive. Dans le cas d'une inclinaison extrême, il est fortement conseillé d'assurer le positionnement avec un système de calage supplémentaire. Par exemple, lors d'une position de type Trendelenburg extrême, veuillez assurer le positionnement avec un cale-tête (type CT0005EPTS ou CT0005EPTS2) et avec un accessoire (type paire d'épaulières AT310) bloquant le cale-tête.

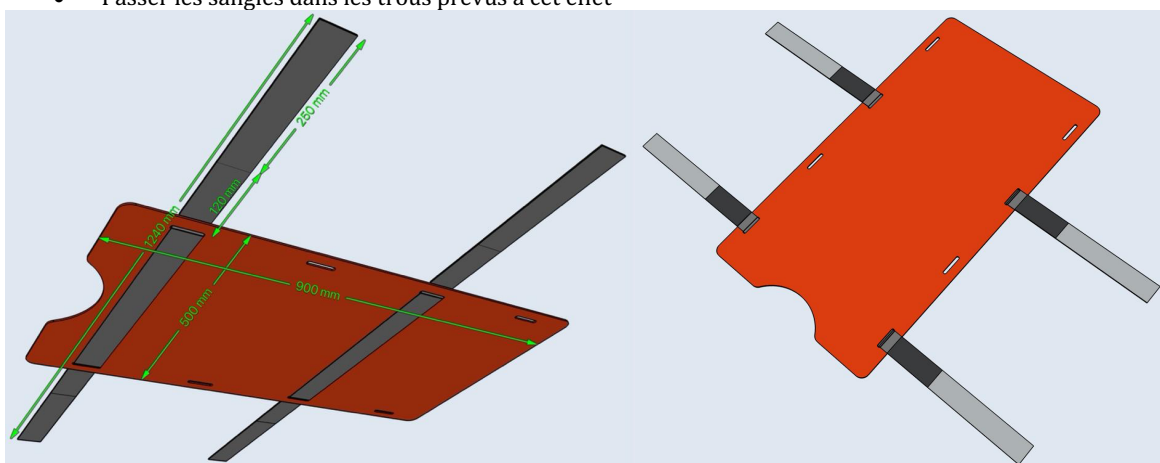
Restrictions d'utilisation

- L'utilisateur doit s'assurer que le tapis est adapté à la table d'opérations et notamment qu'il n'interfère pas avec les articulations de cette dernière.
- Ce Tapis s'adresse à des utilisateurs formés aux positionnements des patients et aux risques d'escarres.
- Ne pas laver nos Tapis anti-glisse en cabine de lavage et désinfection.
- Ne jamais utiliser de produit nettoyant abrasif ni éponges à grattoir.
- Ne pas fixer de bandes collantes sur le Tapis anti-glisse mais sur les côtés de la table en veillant toujours à intercaler un champ pour éviter le contact de l'adhésif sur le Tapis anti-glisse.
- Le tapis antiglisse doit être fixé en contact direct avec le coussin principal de la table et le patient doit être positionné avec la peau en contact direct avec le coussin anti-glisse.
- Ne pas ajouter de sur-matelas en gel qui nuisent à la prise de forme et la bonne répartition des pressions car la surface en contact avec le patient n'est plus étirable. Seules les zones très en creux peuvent être soutenues par adjonction de coussinets lors d'interventions très longues et/ou chez les patients à risque (diabète, chimiothérapie, grand âge...), comme par exemple sous le tendon d'Achille pour réduire la pression sous le talon.
- Si un produit à base d'alcool pour la désinfection de la peau du patient est utilisé, il est impératif pour des raisons de sécurité (risque d'inflammation et/ou de macération), de veiller à ce qu'il ne s'accumule pas sous le patient.
- L'utilisation prolongée d'un alcool ou d'un dissolvant peut nuire à la conductivité et à l'élasticité du revêtement du Tapis anti-glisse et altérer son imperméabilité et/ou provoquer son rétrécissement.
- S'assurer que le patient n'est pas allergique à l'EPDM (éthylène – propylène – diène monomère)
- S'assurer que la peau du patient ne présente aucune blessure.
- Ce tapis ne contient pas de latex
- Il est recommandé de ne pas laisser le patient en contact direct avec le tapis plus de 24 heures en continu

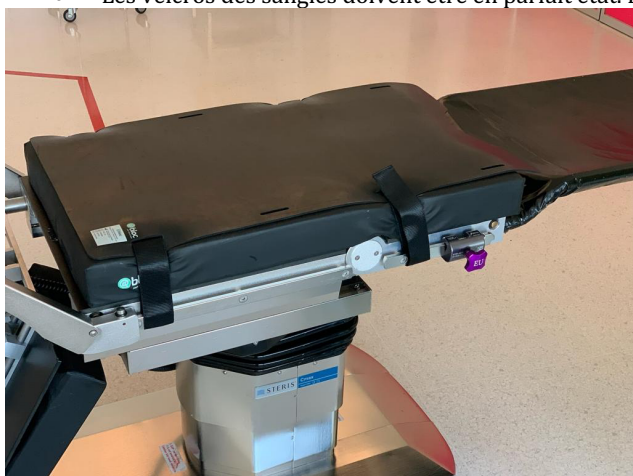
Mise en place du Tapis anti-glisse sur la table d'opération

Le tapis se positionne sur la partie principale de la table d'opération.

- Passer les sangles dans les trous prévus à cet effet



- Fixer le tapis en contact direct avec le coussin et en utilisant les deux sangles pour l'attacher aux barres d'accessoires. La fixation doit être réalisée sans jeu et en évitant d'écraser le coussin
- Les velcros des sangles doivent être en parfait état. En cas de doute la sangle doit être remplacée.



Mise en place du patient sur le Tapis anti-glisse

- Le patient est positionné avec le buste centré sur le tapis de sorte d'optimiser le contact patient – tapis



Lavage, désinfection et maintenance

- Les Tapis anti-glisse peuvent être nettoyés en essuyant avec un chiffon doux imbibé d'eau contenant un détergent neutre ou avec une solution prête à l'emploi (par ex. ANIOS Surfa'safe, ALFAKARM Septalkan, Laboratoire HUCKERT'S Umonium 38 Medical Spray...) ou des lingettes imbibées (par ex. ANIOS Oxy Wipes ; Wip'ANIOS Excel ; Laboratoire HUCKERT'S Umonium 38 Medical Tissues ...).
- D'une façon générale, les désinfectants de surface comprenant un ensemble des principes actifs tels qu'aldéhyde, composés quaternaires, dérivés de guanidine et oxygène actifs, ont prouvé leur efficacité. Mais toujours choisir ceux formulés spécifiquement pour les équipements, moins filmogènes et agressifs.
- Le nettoyage et la désinfection in situ peuvent être également effectués sur le revêtement avec de l'eau chaude à la main et un détergent neutre ou avec une solution d'hypochlorite de sodium (0,1% ou de 1000 parties par million de chlore disponible).
- Les produits type Erce-solvant®, Remove®, antiadhésif GILBERT®... utilisés pour éliminer les résidus d'adhésifs (Elastoplast®, champs collants), doivent être soigneusement rincés et séchés immédiatement après usage. Ne pas le faire peut entraîner l'accumulation de réactif endommageant le revêtement en polyuréthane. Tous produits à base d'acétone, éther et autres solvants volatiles doivent être utilisés avec les mêmes précautions.
- Il est essentiel que les articles sèchent soigneusement après nettoyage. Ainsi il ne faut jamais recouvrir nos Tapis anti-glisse avec des champs, gels, sur coussins chauffant, ni les reposer sur la table avant leur complet séchage.
- Il est fortement recommandé de nettoyer la surface du Tapis anti-glisse entre deux patients, mais aussi le dessous plusieurs fois par jour et systématiquement après une intervention septique.
- Enfin, il est impératif pour des raisons d'hygiène et de tenue à l'effort de remplacer le Tapis anti-glisse de table d'opérations dès lors qu'il présente des dommages (déchirure, entaille, fissures, brûlure...).

Précautions particulières

Avant toute utilisation il est nécessaire de s'assurer du bon état de la fixation du Tapis anti-glisse et de sa bonne mise en place.

Le revêtement extérieur du Tapis anti-glisse est destiné au contact permanent avec la peau du patient.

Le tapis anti-glisse comme le coussin de la table d'opération doivent être parfaitement secs.

En fonction du poids du patient et de l'inclinaison nécessaire à l'intervention, l'équipe chirurgicale devra s'assurer que la peau du patient n'est pas anormalement sollicitée.

L'utilisation de ce Tapis ne saurait se substituer à la surveillance nécessaire à la prévention des escarres. La prévention des escarres nécessite d'identifier les facteurs de risque et de planifier des changements de position toutes les 2 à 3 heures, voire à une fréquence plus élevée.

Conditions particulières de stockage et d'utilisation

Température min	Stockage : -15°	Utilisation : + 15 °
Température max	Stockage : + 45 °	Utilisation : + 25 °
Hygrométrie (%HR) min	Stockage : 30 %	Utilisation : 30 %
Hygrométrie (%HR) max	Stockage : 70 %	Utilisation : 70 %

Pièces de rechange

TAPAG001S : Sangle de fixation (à l'unité)

Fin de vie

En fin de vie le coussin doit être nettoyé et désinfecté normalement puis placé dans le système destiné à l'élimination des déchets de type tout venant.

Références normatives

Fabricant : @bloc

Conforme à la réglementation européenne

Dispositif Médical CE classe1

Évaluation biologique ISO 10993-5 ; 10993-10 ; 10993-23

Tout incident grave survenu en lien avec l'un de nos coussins pour tables d'opérations devra faire l'objet d'une notification auprès de @bloc et de l'ANSM conformément à la réglementation en vigueur.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez nous contacter.

