

Dräger Evita® V600 Wentylacja i monitorowanie oddychania

Doświadczenie nowej jakości pracy z respiratorem. Evita® V600 łączy wysoko wydajną wentylację z estetycznym wyglądem, umożliwiając szybkie i skuteczne prowadzenie terapii oddechowej. Od pierwszego zastosowania wentylacji chroniącej płuca do utworzenia stanowiska intensywnej opieki nad pacjentem.



Zalety

Zasada działania i interfejs użytkownika

Znakomity interfejs użytkownika wykorzystujący najnowszy szklany ekran dotykowy zapewnia intuicyjną obsługę.

- Szybka i łatwa obsługa nawet w najbardziej stresujących sytuacjach dzięki intuicyjnemu menu z dostępem do ustawień i danych klinicznych.
- Pełny zapis wszystkich danych pacjenta, alarmów i trendów. Wygodny eksport poprzez port USB.
- Przełączanie pomiędzy różnymi widokami za dotknięciem palca.
- Instrukcja krok po kroku prowadzi użytkownika przez wszystkie procedury.
- Łatwość odczytu i nawigacji dzięki nowej koncepcji kolorystycznej i szklanemu dotykowemu ekranowi.
- Migająca dioda alarmu 360° zmienia kolor w zależności od priorytetu alarmu i jest widoczna z każdej strony urządzenia.

Wczesna mobilizacja i transport pacjenta

Opcjonalne elementy sprzętowe i funkcja wczesnej mobilizacji umożliwiają elastyczne podejście do transportu pacjenta, także w nagłych przypadkach.

- Turbina powietrza GS500
- Mobilne źródło zasilania PS500
- Złącze do łóżka
- Jednostka transportowa TSU

Wentylacja chroniąca płuca

Nasze kompleksowe narzędzia terapeutyczne wspomagają strategię wentylacji chroniącej płuca.

- Wentylacja chroniąca płuca dla dorosłych, dzieci i noworodków: inwazyjna, nieinwazyjna i z terapią tlenową
- Zaawansowane funkcje monitorowania i diagnostyki płuc (np. opcja Smart Pulmonary View lub manewr generowania niskiego przepływu)
- Obrazowanie regionalnej dystrybucji wentylacji z użyciem aparatu PulmoVista® 500
- Ułatwione procedury rekrutacji (np. QuickSet® i PressureLink) oraz wsparcie w podejmowaniu decyzji dotyczących leczenia w postaci trendów oddechowych (PEEP, EIP, Vt, C_{dyn})
- Koncentracja na końcowo-wydechowej objętości płuc w trybie PC-APRV z funkcją AutoRelease®
- Zintegrowana kapnometria wolumetryczna CO₂ (VCO₂, VTCO₂, Slope Phase 3, Vds/VTe)

Skuteczne odzwyczajanie

Wsparcie szybkiego i skutecznego odzwyczajania pacjenta od respiratora.

- Automatyczny algorytm odzwyczajania SmartCare®/PS

Zalety

- Większa zmienność w oddychaniu spontanicznym dzięki zmiennemu (VPS) lub proporcjonalnemu (PPS) wspomaganemu ciśnieniowemu
- Ułatwienie spontanicznego oddychania dzięki koncepcji „room-to-breathe” zastosowanej np. w funkcjach AutoFlow® lub Volume Guarantee
- Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej (ATC®) kompensuje opory sztucznych dróg oddechowych
- Ocena skuteczności odzwyczajania na podstawie parametrów RSBi, P0.1 i NIF

Współpraca z innymi urządzeniami

Wyobrażamy sobie przyszłość intensywnej opieki medycznej, w której urządzenia medyczne są połączone w jeden system. Interoperacyjność różnych urządzeń pozwala uniknąć błędów medycznych i potencjalnie groźnych zdarzeń. Nowy znormalizowany protokół sieciowy SDC umożliwia dynamiczną łączność w szpitalu, co w przyszłości pozwoli zapewnić interoperacyjność urządzeń medycznych.

Naszym pierwszym krokiem będzie komunikacja przez konwerter CC300:

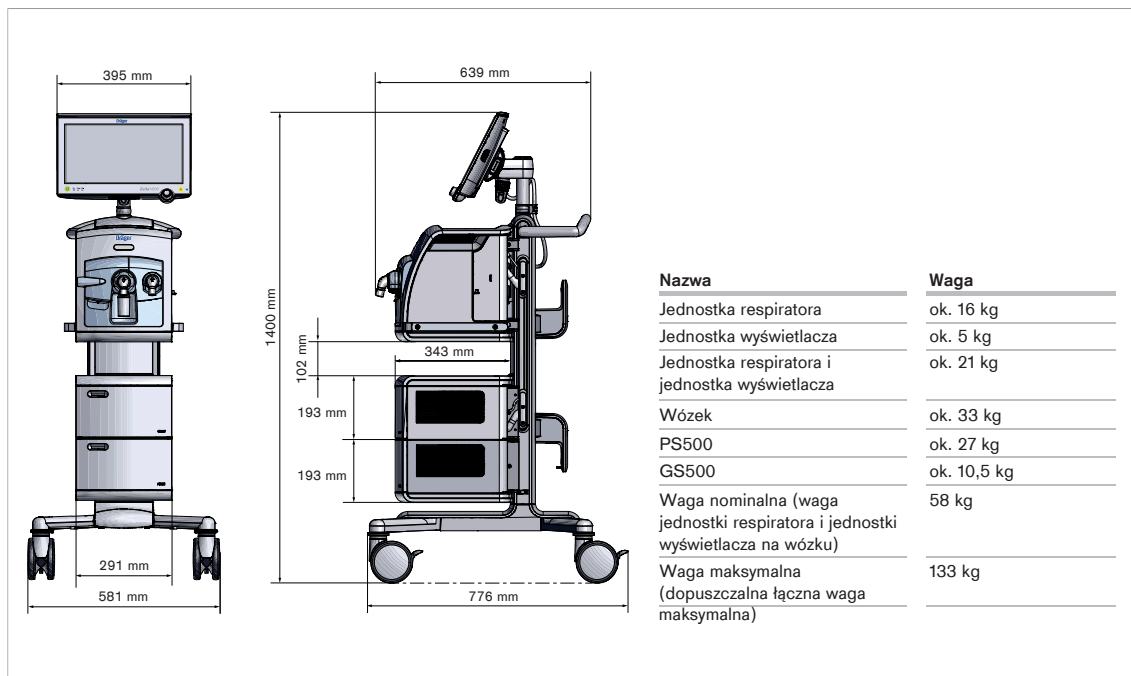
- Pełny eksport danych HL7 do systemu HIS: niezawodne przesyłanie wysokiej jakości danych w znormalizowanym formacie pomiędzy urządzeniami medycznymi i EMR.
- Otwarty i przyszłościowy standard łączności: znormalizowana i bezpieczna komunikacja pomiędzy urządzeniami medycznymi z zapewnieniem wysokiego poziomu cyberbezpieczeństwa.

Kompleksowe usługi

Kompleksowe usługi przed instalacją zakupionych urządzeń, w trakcie i po ich zainstalowaniu.

- Serwis produktów, tj. konserwacja urządzeń
- Profesjonalne usługi, np. doradztwo IT i integracja systemów
- Szkolenia dotyczące naszych produktów i usług, np. szkolenia praktyczne
- Usługa Multivendor Service: konserwacja całości sprzętu medycznego, również od innych producentów
- Usługi cyfrowe, np. usługi sieciowe i analiza danych pochodzących z urządzeń

Wymiary i waga



Wymiary i waga respiratora Evita V600

Akcesoria



D-34912019

Akcesoria do wentylacji

Każdego dnia w szpitalu masz do czynienia z ogromną presją czasu i kosztów, a jednocześnie dbasz o dobro swoich pacjentów. Potrzebujesz technicznych akcesoriów medycznych, które pozwolą uwolnić cały potencjał urządzeń, nie sprawiają kłopotów, zapewniają najlepszą możliwą opiekę nad pacjentami i pomagają usprawnić procesy. Krótko mówiąc: akcesoriów, na których możesz polegać – dokładnie takich, jakie oferuje Dräger. Znajdziesz je w naszym katalogu z akcesoriami.

Powiązane produkty

D-25283-2009



Dräger PulmoVista® 500

I wentylacja staje się widoczna. Wykorzystaj moc elektrycznej tomografii impedancyjnej (EIT) z korzyścią dla siebie i swoich pacjentów. Urządzenie PulmoVista® 500 umożliwia obrazowanie strefowej dystrybucji powietrza w płucach w sposób nieinwazyjny, w czasie rzeczywistym i bezpośrednio przy łóżku pacjenta.

D-12504-2014.tif



Terapia tlenkiem azotu

Urządzenie terapeutyczne NO-A służy do aplikacji tlenu azotu w przepływie wentylacyjnym pacjenta intensywnej terapii w połączeniu z wieloma respiratorami Dräger. Terapia tlenkiem azotu ogranicza przeciek prawo-lewy i pomaga odciążyć serce. Aby poprawić natlenienie pacjentów korzystających z respiratora, do mieszanki gazów oddechowych dodawany jest tlenek azotu. Wdychanie tlenu azotu rozszerza naczynia krwionośne w płucach. Docelowe stężenie ustawiane jest w urządzeniu NO-A, a dostarczana objętość gazu jest automatycznie i elektronicznie dostosowywana do parametrów systemu wentylacyjnego poprzez przyłącze Medibus.

D-6036-2018



Konwerter łączności CC300

Wymiana informacji pomiędzy urządzeniami medycznymi i systemami informacji klinicznej poprawia skuteczność intensywnej opieki medycznej. Konwerter łączności CC300 umożliwia komunikację pomiędzy urządzeniami Dräger przy łóżku pacjenta i systemami informacji klinicznej w ramach szpitalnej sieci.

Dane techniczne

Rodzaj pacjenta	Dorośli, dzieci, noworodki
Ustawienia wentylacji	
Tryb wentylacji	<p>Wentylacja kontrolowana objętością:</p> <ul style="list-style-type: none"> - VC-CMV - VC-SIMV - VC-AC - VC-MMV <p>Wentylacja kontrolowana ciśnieniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PC-CMV - PC-BIPAP¹ / SIMV+ - PC-SIMV - PC-AC - PC-APRV - PC-PSV <p>Wspomaganie oddechu spontanicznego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SPN-CPAP/PS - SPN-CPAP/VS - SPN-CPAP - SPN-PPS
Rozszerzenia	<ul style="list-style-type: none"> - AutoFlow® / Volume Guarantee - Zmienne wspomaganie ciśnieniowe VPS - Smart Pulmonary View - Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej (ATC®) - SmartCare®/PS 2.0 – automatyczny protokół kliniczny w trybie SPN-CPAP/PS - Pętla PV przy niskim poziomie przepływu
Procedury specjalne	<ul style="list-style-type: none"> - Manewr odsysania - Ręczny wdech/wstrzymanie - Medyczna nebulizacja - P0.1 - PEEPi - NIF
Rodzaje terapii	<ul style="list-style-type: none"> - Wentylacja inwazyjna (rurka) - Wentylacja nieinwazyjna (NIV) - Terapia tlenowa
Częstość oddechów (RR)	Dorośli od 0,5 do 98/min Dzieci, noworodki od 0,5 do 150/min
Czas wdechu (Ti)	Dorośli od 0,11 do 10 s Dzieci, noworodki od 0,1 do 10 s
Objętość oddechowa (VT)	Dorośli od 0,1 do 3,0 l Dzieci od 0,02 do 0,3 l Noworodki od 0,002 do 0,1 l
Przepływ wdechowy (Flow)	Dorośli od 2 do 120 l/min Dzieci od 2 do 30 l/min
Maksymalny przepływ przy wentylacji nieinwazyjnej noworodków (Flow max)	Od 0 do 30 l/min
Ciśnienie wdechowe (P _{insp})	Od 1 do 95 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Ograniczenie ciśnienia (P _{max})	Od 2 do 100 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Dodatkowy przerywany PEEP (Δ _{int} PEEP) dla westchnień	Od 0 do 20 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)

Dane techniczne

Wspomaganie ciśnieniowe (P _{supp})	Od 0 do 95 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Czas narastania dla wspomagania ciśnieniowego (Slope)	Dorośli, dzieci od 0 do 2 s Noworodki od 0 do 1,5 s
Stężenie O ₂ (FiO ₂)	Od 21 do 100% obj.
Czułość wyzwalacza (trigger przepływowy)	Od 0,2 do 15 l/min
Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej (ATC®)	Średnica wewnętrzna rurki, Ø <ul style="list-style-type: none"> - Rurka wewnętrzna ET <ul style="list-style-type: none"> Dorośli od 5 do 12 mm (0,2 do 0,47 cala) Dzieci od 2 do 8 mm (0,08 do 0,31 cala) Noworodki od 2 do 5 mm (0,08 do 0,2 cala) - Rurka do tracheostomii <ul style="list-style-type: none"> Dorośli od 5 do 12 mm (0,2 do 0,47 cala) Dzieci od 2,5 do 8 mm (0,1 do 0,31 cala) - Stopień kompensacji od 0 do 100%
Wentylacja z uwalnianiem ciśnienia w drogach oddechowych (APRV)	
Czas wdechu (Thigh)	Od 0,1 do 30 s
Czas wydechu (Tlow)	Od 0,05 do 30 s
Maksymalny czas trwania dolnego poziomu ciśnienia (Tlow max)	Od 0,05 do 30 s
Górny poziom ciśnienia (Phigh)	Od 1 do 95 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Dolny poziom ciśnienia (Plow)	Od 0 do 50 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Kryterium zakończenia wydechu (w odniesieniu do szczytowego przepływu wydechowego) (Exp. term.)	Od 1 do 80% (PEF)
Proporcjonalne wspomaganie ciśnieniowe (SPN-PPS)	
Wspomaganie przepływem (Flow Assist)	Dorośli od 0 do 30 mbar/l/s (lub hPa/l/s lub cmH ₂ O/l/s) Dzieci od 0 do 100 mbar/l/s (lub hPa/l/s lub cmH ₂ O/l/s) Noworodki od 0 do 300 mbar/l/s (lub hPa/l/s lub cmH ₂ O/l/s)
Wspomaganie objętością (Vol. Assist)	Dorośli od 0 do 100 mbar/l (lub hPa/l lub cmH ₂ O/l)
odpowiada kompensacji podatności	Od 10000 do 10 ml/mbar (lub ml/hPa lub ml/cmH ₂ O)
odpowiada kompensacji podatności	Dzieci od 0 do 1000 mbar/l (lub hPa/l lub cmH ₂ O/l)
odpowiada kompensacji podatności	Od 10000 do 1 ml/mbar (lub ml/hPa lub ml/cmH ₂ O)
odpowiada kompensacji podatności	Noworodki od 0 do 4000 mbar/l (lub hPa/l lub cmH ₂ O/l)
odpowiada kompensacji podatności	Od 1000 do 0,3 ml/mbar (lub ml/hPa lub ml/cmH ₂ O)
Terapia tlenowa	Stały przepływ od 2 do 50 l/min, BTPS Stężenie O ₂ FiO ₂ od 21 do 100% obj.
Kompensacja przecieku	Wł./Wył. Wł.: pełna kompensacja włączona Wył.: włączona tylko kompensacja wyzwalacza
Wyświetlanie wartości mierzonych	
Pomiar ciśnienia w drogach oddechowych	Ciśnienie Plateau (P _{plat}) Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP) Szczytowe ciśnienie wdechowe (PIP) Średnie ciśnienie w drogach oddechowych (P _{mean}) Minimalne ciśnienie w drogach oddechowych (P _{min}) Zakres od -60 do 120 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)

Dane techniczne

Pomiar przepływu

Pomiar objętości minutowej	Wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVe) Wdechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVi) Objętość minutowa z kompensacją przecieku (MV) Wymuszona wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVemand) Spontaniczna wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVespon) Zakres od 0 do 99 l/min BTPS
Pomiar objętości oddechowej	Objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VT) Wymuszona wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTimand) Wymuszona wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTemand) Spontaniczna wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTispon) Zakres od 0 do 5500 ml BTPS
Pomiar częstości oddechów	Częstość oddechów (RR) Częstość oddechów obowiązkowych (RRmand) Częstość oddechów spontanicznych (RRspon) Zakres od 0/min do 300/min
Pomiar O ₂ (strona wdechowa)	Stężenie wdechowe O ₂ (w suchym powietrzu) (FiO ₂) Zakres od 18 do 100% obj.
Pomiar CO ₂ w strumieniu głównym (tylko dorośli i dzieci)	Stężenie końcowo-wydechowe CO ₂ (etCO ₂) Zakres od 0 do 100 mmHg

Wyświetlane wartości obliczone

Podatność dynamiczna (Cdyn)	Zakres od 0 do 650 ml/mbar (lub ml/hPa lub ml/cmH ₂ O)
Opór (R)	Zakres od 0 do 1000 mbar/l/s (lub hPa/l/s lub cmH ₂ O/l/s)
Objętość minutowa przecieku (MVleak)	Zakres od 0 do 99 l/min BTPS
Wskaźnik szybkiego płytkiego oddechu (RSBI)	Dorośli od 0 do 9999 (/min/l) Dzieci od 0 do 9999 (/min/l) Noworodki od 0 do 300 (/min/l)
Ujemny wysięk wdechowy (NIF)	Zakres od -80 do 0 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Ciśnienie okluzji P0.1	Zakres od 0 do -25 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Prezentacja krzywych	Ciśnienie w drogach oddechowych Paw (t) od -30 do 100 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O) Przepływ (t) od -180 do 180 l/min Objętość V (t) od 2 do 3000 ml CO ₂ (t) od 0 do 100 mmHg

Alarmy i monitorowanie

Wydechowa objętość minutowa (MVe)	Wysoka/niska
Ciśnienie w drogach oddechowych (Paw)	Wysokie
Stężenie wdechowe O ₂ (FiO ₂)	Wysokie/niskie
Stężenie końcowo-wydechowe CO ₂ (etCO ₂)	Wysokie/niskie
Częstość oddechów (RR)	Wysoki
Monitorowanie objętości (VT)	Wysoka/niska

Dane techniczne

Czas alarmu bezdechu (Tapn)	Od 5 do 60 sekund, Wyt.
Czas alarmu odłączenia (Tdiscon)	Od 0 do 60 sekund

Dane dotyczące działania

Zasada kontroli	Czasowo zmienna, stała objętość, kontrola ciśnienia
Liczba cykli westchnień (przerywany PEEP)	Od 1 do 20 cykli wydechowych
Medyczna nebulizacja	Przez 5, 10, 15, 30 minut, ciągła (∞)
Przepływ wdechowy	Maks. 180 l/min, BTPS
Przepływ podstawowy, dorośli	2 l/min
Przepływ podstawowy, dzieci	3 l/min
Przepływ podstawowy, noworodki	6 l/min
Zastawka wdechowa	Otwiera się, jeżeli nastąpi awaria doprowadzania sprężonego powietrza medycznego (przepływ zasilającego gazu jest niewystarczający, aby zapewnić wymagany przepływ oddechowy), umożliwia oddech spontaniczny powietrzem otoczenia.

Odsysanie wewnętrzne

Detekcja odłączenia	Automatyczna
Detekcja ponownego podłączenia	Automatyczna
Wstępne natlenianie	Maks. 3 minuty
Faza aktywnego odsysania	Maks. 2 minuty
Końcowe natlenianie	Maks. 2 minuty
Współczynnik dla dzieci i noworodków	1 do 2
System zasilania dla spontanicznego oddychania oraz Psupp	Adaptacyjny system CPAP z dużym przepływem początkowym

Dane dotyczące obsługi

Zasilanie sieciowe

Napięcie zasilania	Od 100 V do 240 V, 50/60 Hz
--------------------	-----------------------------

Pobór prądu

Przy 230 V	Maks. 1,3 A
Przy 100 V	Maks. 3,0 A
Prąd rozruchowy	Ok. 8–24 A, szczytowy Ok. 6–17 A, wartość quasi-skuteczna

Pobór mocy

Maksymalny	300 W
W czasie pracy, bez ładowania akumulatora	Ok. 100 W, jednostka respiratora i jednostka wyświetlacza Ok. 180 W z GS500

Zasilanie gazami

Dodatnie ciśnienie robocze O ₂	Od 2,7 do 6,0 bar (lub od 270 do 600 kPa lub od 39 do 87 psi)
Ciśnienie robocze powietrza	Od 2,7 do 6,0 bar (lub od 270 do 600 kPa lub od 39 do 87 psi)

Dane dotyczące akumulatora

Wewnętrzny akumulator jednostki respiratora (bez PS500)	Akumulator NiMH, hermetycznie zamknięty
Czas pracy akumulatora	Bez GS500 30 minut Z GS500 15 minut
Akumulatory w mobilnym źródle zasilania PS500	Akumulatory VRLA
Czas pracy akumulatora	Bez GS500 240 minut Z GS500 120 minut

Automatyczne przełączanie z akumulatora wewnętrznego na zewnętrzny

Dane techniczne

Dostępny test akumulatora

Podany czas pracy akumulatora dotyczy w pełni naładowanego, nowego akumulatora i standardowej wentylacji.

Parametry ekranu

Przekątna ekranu respiratora Evita V600	15,6 cala
Porty wejścia/wyjścia	<ul style="list-style-type: none"> - 3 zewnętrzne złącza RS232 (9-pinowe) - 4 porty USB do akwizycji danych - 1 port LAN
Technologia ekranu dotykowego	Szklany ekran pojemnościowy
Proporcje ekranu	16:9
Rozdzielczość	1366 x 768 pikseli
Wyjścia cyfrowe	Wyjścia i wejścia cyfrowe przez interfejs RS232 C Dräger MEDIBUS® i MEDIBUS®X

1 BIPAP – znak towarowy używany w ramach licencji. ATC® – znak towarowy firmy Dräger. AutoFlow® – znak towarowy firmy Dräger.

BTSPS – Body Temperature Pressure Saturated. Wartości mierzone odnoszą się do temperatury płuc pacjenta wynoszącej 37°C, gazu nasyconego parą i ciśnienia otoczenia.

1 mbar = 100 Pa

Niektóre funkcje dostępne są opcjonalnie.

Nie wszystkie produkty, funkcje lub usługi są dostępne w sprzedaży we wszystkich krajach.

Wymienione w prezentacji znaki towarowe są zarejestrowane tylko w niektórych krajach i niekoniecznie w kraju udostępnienia tego materiału. Odwiedź stronę internetową www.draeger.com/trademarks, aby uzyskać informacje na ten temat.

CENTRALA

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53–55
23558 Lubeka, Niemcy
www.draeger.com

SIEDZIBA SPÓŁKI

Dräger Polska Sp. z o.o.
ul. Posąg 7 Panien 1
02-495 Warszawa
Tel. +48 22 243 06 58
Fax +48 22 243 06 59

BIURO KATOWICE

Dräger Polska Sp. z o.o.
ul. Uniwersytecka 18
40-007 Katowice
Tel. +48 32 388 76 60
Fax +48 32 601 26 24

BIURO GDYNIA

Dräger Polska Sp. z o.o.
ul. Tadeusza Wendy 15
81-341 Gdynia
Tel. +48 58 671 77 70
Fax +48 58 671 05 50

Producent:

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53–55
23542 Lubeka, Niemcy

BIURO BYDGOSZCZ

Dräger Polska Sp. z o.o.
ul. Sułkowskiego 18a
85-655 Bydgoszcz
Tel. +48 52 346 14 33
Fax +48 52 346 14 37

BIURO GŁOGÓW

Dräger Polska Sp. z o.o.
Pl. Konstytucji 3 Maja 1, lok. 218
67-200 Głogów
Tel. +48 76 728 63 18
Fax +48 76 728 63 68

Znajdź lokalnego
przedstawiciela
handlowego na stronie:
www.draeger.com/kontakt

