

Dräger Babylog® VN600 Wentylacja noworodka

Nowy interfejs użytkownika i odświeżona stylistyka Babylog® VN600 ułatwiają i usprawniają prowadzenie terapii oddechowej. Respirator noworodkowy oferuje tryby wentylacji chroniącej płuca i mózg w całym cyklu wspomagania oddechowego i przyczynia się do zapewnienia najlepszej opieki najmłodszym pacjentom.



Zalety

Zasada działania i interfejs użytkownika

Znakomity interfejs użytkownika wykorzystujący najnowszy szklany ekran dotykowy zapewnia intuicyjną obsługę, skraca czas potrzebny na naukę i ogranicza możliwość popełnienia błędu.

- 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.
- Przetwarzanie 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.
- Świetlna sygnalizacja alarmu 360° zmienia kolor w zależności od priorytetu alarmu i jest widoczna z każdej strony urządzenia.

Wentylacja chroniąca płuca i mózg

Nasz zestaw narzędzi terapeutycznych wspiera Cię w stosowaniu odpowiedniej strategii wentylacji chroniącej płuca i mózg, tak aby zapobiec urazom płuc oraz zaburzeniom hemodynamicznym i neurologicznym.

- Dedykowane funkcje wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej, w tym wysokoprzepływową tlenoterapię
- Wentylacja chroniąca płuca i mózg zapewniona przez automatyczną regulację ciśnienia w ramach trybu Volume Guarantee opracowanego przez Dräger
- Wentylacja chroniąca płuca i mózg dzięki wentylacji oscylacyjnej wysokiej częstotliwości uzupełnionej o tryb Volume Guarantee (HFO-VG)
- Stabilna wentylacja minutowa i bezpieczne odzwyczajanie w ramach trybu wymuszonej wentylacji minutowej (PC-MMV/VG+PS)
- Zapewnienie niezawodnego i czułego wyzwalania oraz stałych objętości oddechowych dzięki technologii adaptacji i kompensacji przecieków opracowanej przez Dräger
- Proporcjonalne wspomaganie ciśnieniowe kompensujące opory rurki dotchawiczej

Efektywne stanowiska terapeutyczne

Od porodu do wyjścia ze szpitala – jako specjaliści w dziedzinie intensywnej terapii chcemy towarzyszyć Ci na każdym etapie leczenia pacjentów i umożliwić stworzenie środowiska opieki przyjaznego dla rozwoju płuc, mózgu i innych narządów noworodka. W tym celu oferujemy szeroką gamę produktów i rozwiązań dedykowanych do użytku w salach porodowych, podczas transportu i na oddziałach intensywnej terapii noworodka. Nasze produkty:

- mają identyczną zasadę działania opracowaną przez Dräger i są ze sobą kompatybilne
- dzięki różnym wielkościom kokpitów i opcjom montażu mogą być elastycznie integrowane z otoczeniem szpitalnym
- odznaczają się cichą pracą, także w trybie wentylacji HFO lub wentylacji nieinwazyjnej, aby nie zakłócać spokoju dziecka, rodziców i pracowników OITN

Zalety

- skutecznie chronią przed infekcjami dzięki łatwym w czyszczeniu gładkim powierzchniom i szklanemu ekranowi dotykowemu
- są wyposażone w dłuższe połączenia i kable, dzięki czemu pracownicy i rodzice mogą wyjąć dziecko z inkubatora np. na czas kangurowania bez uszczerbku dla terapii oddechowej dziecka
- obejmują szeroką gamę akcesoriów Dräger z układami zoptymalizowanymi pod kątem wentylacji oscylacyjnej oraz interfejs do systemu nieinwazyjnego wspomaganie oddychania Babyflow Plus
- umożliwiają transport pacjentów dzięki zewnętrznym i wewnętrznym źródłom zasilania, złącza do łóżka lub inkubatora i jednostce transportowej TSU

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 niewydolności. Nowy znormalizowany protokół sieciowy SDC umożliwia dynamiczną łączność w szpitalu, co pozwoli zapewnić interoperacyjność urządzeń medycznych.

Naszym pierwszym krokiem będzie komunikacja przez konwerter CC300:

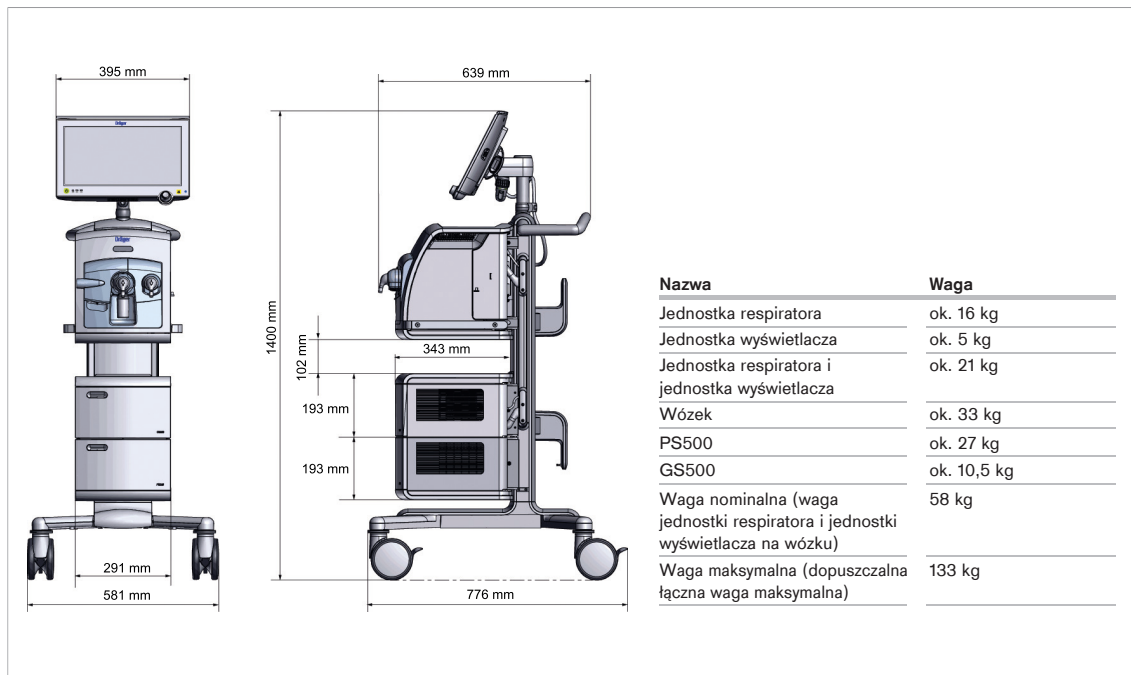
- Pełny eksport danych HL7 do systemu HIS ze wszystkich urządzeń: niezawodne przesyłanie wysokiej jakości danych w znormalizowanym formacie pomiędzy urządzeniami medycznymi i EMR.
- Otwarty i przyszłościowy standard łączności: znormalizowana i bezpieczna komunikacja pomiędzy urządzeniami medycznymi z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

Kompleksowa opieka serwisowa

Nasze kompleksowe usługi doradztwa i wsparcia gwarantują najlepsze wyniki w większej liczbie obszarów specjalizacji, niż można by się spodziewać.

- Serwis produktów, tj. kontrola i konserwacja urządzeń w celu zapewnienia ich maksymalnej dostępności
- Profesjonalne usługi, np. doradztwo IT i integracja systemów
- Szkolenia online i stacjonarne
-
- Usługi cyfrowe, np. usługi sieciowe i analiza danych pochodzących z urządzeń
- Dostęp do internetowej społeczności BabyFirst zrzeszającej lekarzy i rodziców wcześniaków. Adres strony: www.babyfirst.com.

Wymiary i waga



Wymiary i waga respiratora Babylog VN600

Akcesoria



NeoAcc

Akcesoria do wentylacji noworodków

Oryginalne akcesoria do wentylacji noworodków Dräger są dostosowane do różnych strategii wentylacji. Oznaczają się optymalną długością i zapewniają odpowiednie nawilżenie i ciśnienie w drogach oddechowych. Nasze akcesoria są w pełni kompatybilne z respiratorem noworodkowym Babylog. Znajdziesz je w naszym katalogu z akcesoriami do wentylacji noworodków.

Powiązane produkty



D-43871-2015

Dräger Babyleo® TN500

Babyleo® TN500 to pierwszy IncuWarmer firmy Dräger, który zapewnia optymalną termoregulację dla noworodków, pracując jako inkubator otwarty i zamknięty oraz podczas transportu. Połączenie trzech źródeł ciepła chroni małych pacjentów, umożliwiając im prawidłowy rozwój, a jednocześnie usprawniając przepływ pracy dzięki szybkiemu i wygodnemu dostępowi do dziecka.



D-7280-2016

Isolette® 8000 plus

Dräger ustanawia standardy w termoregulacji, poszerzając zakres opcji zwiększających wydajność i zapewniających stabilne środowisko dla dziecka, przypominające kokon. Aby zagwarantować utrzymanie środowiska termicznie neutralnego, urządzenie Isolette® 8000 plus umożliwia stałe monitorowanie zarówno centralnej jak i obwodowej temperatury ciała.



D-86399-2013

Miernik żółtaczki Dräger JM-105

Miernik żółtaczki Dräger JM-105 jest precyzyjnym narzędziem minimalizującym koszty prowadzenia badań przesiewowych. Jego stosowanie zwiększa wydajność programów monitorowania i leczenia żółtaczki noworodkowej, pomagając oszczędzać czas i pieniądze przy jednoczesnym zachowaniu najwyższych standardów opieki.



D-12195-2016

BiliLux

BiliLux to lekka i kompaktowa lampa LED do fototerapii, przeznaczona do leczenia hiperbilirubinemii u noworodków. Zapewnia najwyższą wydajność fototerapeutyczną, zindywidualizowaną terapię dzięki możliwości tworzenia dokumentacji elektronicznej oraz elastyczność gwarantującą bezproblemowe użytkowanie na praktycznie każdym oddziale.

Powiązane produkty



D-15228-2.017

Seattle PAP plus – system Bubble CPAP

Pomoc terapeutyczna dla noworodków z niewydolnością oddechową.³ Innowacyjny system Seattle-Positive Airway Pressure (PAP) wykorzystuje sprawdzone zalety terapii Bubble CPAP, takie jak technika oscylacji zbliżona do wentylacji wysokiej częstotliwości,^{1, 2} łącząc je z unikalną zasadą działania.

Dane techniczne

Rodzaj pacjenta	Dzieci, noworodki
Ustawienia wentylacji	
Tryb wentylacji	<p>Wentylacja kontrolowana ciśnieniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PC-CMV - PC-BIPAP⁴ / SIMV+ - PC-SIMV - PC-AC - PC-APRV - PC-PSV - PC-HFO - PC-MMV <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"> - Volume Guarantee/HF-Volume Guarantee - Smart Pulmonary View - Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej (ATC®) - APRV-AutoRelease® - Wentylacja przy bezdechu - Automatyczna regulacja przepływu
Procedury specjalne	<ul style="list-style-type: none"> - Manewr odsysania - Ręczny wdech/wstrzymanie - Nebulizacja leku
Rodzaje terapii	<ul style="list-style-type: none"> - Wentylacja inwazyjna (rurka tracheostomijna) - Wentylacja nieinwazyjna (NIV) - Terapia tlenowa
Częstotliwość oddechów (RR)	Dzieci, noworodki od 0,5 do 150/min
Czas wdechu (Ti)	Dzieci, noworodki od 0,1 do 3 s
Maksymalny czas wdechu dla oddechów sterowanych przepływem (T _{imax})	Dzieci od 0,1 do 4 s Noworodki od 0,1 do 1,5 s
Objętość oddechowa (VT)	Dzieci od 20 do 300 ml Noworodki od 2 do 100 ml
Przepływ wdechowy (Flow)	Dzieci, noworodki od 2 do 30 l/min
Maksymalny przepływ przy wentylacji nieinwazyjnej noworodków (Flow max)	Od 0 do 30 l/min
Częstość oddechów w czasie wentylacji przy bezdechu (RRapn)	Od 2 do 150 /min
Ciśnienie wdechowe (P _{insp})	Od 1 do 80 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Ograniczenie ciśnienia (P _{max})	Od 2 do 100 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP)	Od 0 do 35 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)
Czas narastania dla wspomagania ciśnieniowego (Nachylenie)	Dzieci od 0 do 2 s Noworodki od 0 do 1,5 s
Stężenie O ₂ (FiO ₂)	Od 21 do 100% obj.
Próg wyzwalania (Trigger)	Od 0,2 do 5 l/min
Wspomaganie ciśnieniowe (P _{supp})	Od 0 do 80 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O)

Dane techniczne

Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej (ATC®)	<p>Średnica wewnętrzna rurki Ø</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rurka dotchawiczna <ul style="list-style-type: none"> 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 tracheotomii <ul style="list-style-type: none"> Dzieci od 2,5 do 8 mm (0,1 do 0,31 cala) - Stopień kompensacji od 0 do 100%
Wentylacja oscylacyjna wysokimi częstotliwościami (PC-HFO)	<ul style="list-style-type: none"> - Średnie ciśnienie w drogach oddechowych (MAPhf) od 5 do 50 mbar (lub hPa lub cmH₂O) - Częstotliwość oscylacji (fhf) od 5 do 20 Hz - Stosunek wdech/wydech (I:Ehf) od 1:1 do 1:3 - Amplituda ciśnienia (Ampl hf) od 5 do 90 mbar (lub hPa lub cmH₂O) - Maksymalna amplituda ciśnienia (Ampl hf max) w trybie HFO (VG) od 5 do 90 mbar (lub hPa lub cmH₂O) - Objętość oddechowa (VThf) od 0,2 do 40 ml - Ciśnienie westchnień (Psigh) od 6 do 80 mbar (lub hPa lub cmH₂O) - Częstość westchnień (RRsigh) od 0 do 30/min - Czas narastania ciśnienia dla westchnień (Nachylenie westchnień) Dzieci od 0 do 2 s, noworodki od 0 do 1,5 s - Czas wdechu dla westchnień (Tisigh) od 0,1 do 3 s
Kompensacja przecieku	<ul style="list-style-type: none"> - Wł., wył. - Wł.: pełna kompensacja włączona - Wył.: włączona tylko kompensacja wywoławcza
Terapia tlenowa	<p>Stały przepływ od 2 do 50 l/min</p> <p>Stężenie O₂ FiO₂ od 21 do 100% obj.</p>
Wyświetlanie wartości mierzonych	
Pomiar ciśnienia w drogach oddechowych	<p>Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe (PEEP)</p> <p>Szczytowe ciśnienie wdechowe (PIP)</p> <p>Średnie ciśnienie w drogach oddechowych (Pmean)</p> <p>Minimalne ciśnienie w drogach oddechowych (Pmin)</p> <p>Dolny poziom ciśnienia w trybie APRV (Plow)</p> <p>Ciśnienie końcowo-wdechowe dla oddechów wymuszonych (EIP)</p> <p>Górny poziom ciśnienia w trybie APRV (Phigh)</p> <p>Zakres od -60 do 120 mbar (lub hPa lub cmH₂O)</p>
Pomiar przepływu (przybliżony)	
Pomiar objętości minutowej	<p>Wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVe)</p> <p>Wdechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVi)</p> <p>Objętość minutowa z kompensacją przecieku (MV)</p>

Dane techniczne

	Wymuszona wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVemand) Spontaniczna wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVespon) Zakres od 0 do 30 l/min, BTPS
Pomiar objętości oddechowej	Objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VT) Wymuszona objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VTmand) Spontaniczna objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VTspon) Wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTi) Wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTe) Wymuszona wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTimand) Wymuszona wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTemand) Spontaniczna wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTispon) Spontaniczna wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTespon) Zakres od 0 do 1000 ml, BTPS
Pomiar częstości oddechów	Częstotliwość oddechów (RR) Częstotliwość oddechów wymuszonych (RRmand) Częstotliwości oddechów wywołanych triggerem (RRtrig) Częstotliwość oddechów spontanicznych (RRspon) Zakres od 0 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 dzieci)	Stężenie końcowo-wydechowe CO ₂ (etCO ₂) Zakres od 0 do 100 mmHg
Wyświetlane wartości obliczone	
Podatność dynamiczna (Cdyn)	Zakres od 0 do 100 ml/mbar (lub ml/hPa lub ml/cmH ₂ O)
Elastancja (E)	Dzieci od 0 do 9999 mbar/l (lub hPa/l lub cmH ₂ O/l) Noworodki od 0 do 10 mbar/ml (lub hPa/ml lub cmH ₂ O/ml)
Opór (R)	Zakres od 0 do 1000 mbar/l/s (lub hPa/l/s lub cmH ₂ O/l/s)
Opór dróg oddechowych pacjenta (Rpat)	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 30 l/min, BTPS
Wskaźnik szybkiego płytkiego oddechu (RSBI)	Dzieci od 0 do 9999 (/min/l) Noworodki od 0 do 300 (/min/l)
Prezentacja krzywych	Ciśnienie w drogach oddechowych Paw (t) od -30 do 100 mbar (lub hPa lub cmH ₂ O) Przepływ (t) od -40 do 40 l/min Objętość V (t) od 2 do 300 ml CO ₂ (t) od 0 do 100 mmHg
Alarmy i monitorowanie	
Wydechowa objętość minutowa (MVe)	Wysoka/niska
Ciśnienie w drogach oddechowych (Paw)	Wysoka

Dane techniczne

Stężenie wdechowe O ₂ (FiO ₂)	Wysokie/niskie
Stężenie końcowo-wydechowe CO ₂ (etCO ₂)	Wysokie/niskie
Częstotliwość oddechów (RR)	Wysoka
Monitorowanie objętości (VT)	Niska
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, ciśnieniowo kontrolowana, objętościowo stała
Liczba cykli westchnień (przerwany PEEP)	Od 1 do 20 cykli wydechowych
Nebulizacja leku	Przez 5, 10, 15, 30 minut, ciągła (∞)
Przepływ wdechowy	Dzieci maks. 60 l/min, BTPS Noworodki maks. 30 l/min, BTPS
Przepływ podstawowy, dzieci	3 l/min
Przepływ podstawowy, noworodki	6 l/min
Przepływ podstawowy w czasie aktywnej nebulizacji pneumatycznej, dzieci	6 l/min
Zastawka wdechowa	Otwiera się, jeżeli nastąpi awaria doprowadzania sprężonego powietrza (przepływ zasilającego gazu jest niewystarczający, aby zapewnić wymagany przepływ oddechowy), umożliwia oddychanie spontaniczne powietrzem otoczenia.

Manewr odsysania

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	Od 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

Dotatnie 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 techniczne

Dane dotyczące akumulatora

Wewnętrzny akumulator jednostki respiratora (bez PS500)	Akumulator NiMH, hermetycznie zamknięty
Czas pracy akumulatora w przypadku braku zasilania z sieci	Bez GS500 30 minut Z GS500 15 minut
Akumulatory w mobilnym źródle zasilania PS500	Akumulatory VRLA
Czas pracy akumulatora w przypadku braku zasilania z sieci	Bez GS500 240 minut Z GS500 120 minut
Automatyczne przełączanie z akumulatora wewnętrznego na zewnętrzny	
Dostępny test akumulatora	
Podany czas pracy akumulatora dotyczy w pełni naładowanego, nowego akumulatora i standardowej wentylacji.	

Parametry ekranu

Przekątna ekranu respiratora Babylog VN600	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®, MEDIBUS® comp. i MEDIBUS®X

¹ Mechanisms of gas transport during ventilation by high frequency oscillation. J Appl Physiol 1984;56(3):553-563, Chang HK.

² High-Frequency Oscillatory Ventilation: Theory and Practical Applications, Jane Pillow, broszura Dräger 9102693 z 2016 r.

³ Short term evaluation of respiratory effort by premature infants supported with bubble nasal continuous airway pressure using Seattle-PAP and a standard bubble device. PLOS ONE, 28 marca 2018 r., Stephen E. Welty, Craig G. Rusin, Larissa I. Stanberry, George T. Mandy, Alfred L. Gest, Jeremy M. Ford, Carl H. Backes, Jr, C. Peter Richardson, Christopher R. Howard, Thomas N. Hansen, Charles V. Smith

⁴ BIPAP – znak towarowy używany w ramach licencji. ATC® – znak towarowy firmy Dräger.

BTPS – 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.

Notatki

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

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

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 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 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

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

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

