



Automatyczna elektroniczna karta znieczulenia w monitorach pacjenta UM 300-S

- ◆ Rejestrowanie zdarzeń na sali operacyjnej, zdarzeń dotyczących pacjenta, procedur oraz dodatkowych informacji
- ◆ Zapis podanych leków i ich dawek
- ◆ Generowanie raportów PDF na podstawie zapisu znieczulenia
- ◆ Możliwość analizy rzeczywistego przebiegu operacji
- ◆ Ulepszona dokumentacja kliniczna i zarządzanie danymi pacjentów
- ◆ Optymalizacja pracy lekarzy
- ◆ Automatyczny zapis danych monitorowania na karcie: NIBP, temperatura, HR, BIS™, EtCO2, NMT

Lepsza opieka dzięki lepszej dokumentacji

Im dokładniej zarejestrowane informacje, tym większe prawdopodobieństwo, że opieka będzie dostosowana do bezpieczeństwa i indywidualnych potrzeb pacjenta. Można postulować, że dokładne rejestrowanie reakcji pacjenta na interwencje anestezjologiczne doprowadzi do lepszych wyników leczenia. W szczególności, jak wykazało kilka opublikowanych raportów, zautomatyzowane zapisy znieczulenia są dokładniejsze niż ręczne.^{1,2,3}

Dokładnie zautomatyzowany zapis znieczulenia w monitorach pacjenta UM 300-S umożliwia lekarzom katalogowanie rzeczywistych zdarzeń na sali operacyjnej, podawania leków i reakcji pacjenta na nie (krwawienie, skurcz oskrzeli, desaturacja itp.). Jak również do rejestrowania skorelowanych danych monitorowania pacjenta: NIBP, HR, Temp, EtCO₂, BIS™ i NMT.



Lepsza ergonomia dla anestezjologa

Na sali operacyjnej anestezjodzy muszą nie tylko przyswajać wiele informacji, ale także nadawać im priorytety, aby odpowiednio reagować. Prowadzenie dokumentacji często stanowi znaczące odwrócenie uwagi od bardziej bezpośrednich potrzeb związanych z opieką nad pacjentem.

W takich okolicznościach zapis znieczulenia powinien zostać „oddelegowany” do monitora pacjenta. Pozwoli to lekarzom poświęcić więcej uwagi pacjentowi i priorytetom. Co więcej, istnieje zgoda co do tego, że anestezjodzy są w stanie lepiej organizować swoje działania śródoperacyjne, gdy wykorzystywane jest zautomatyzowane prowadzenie dokumentacji.⁴



Funkcje zapisu znieczulenia w monitorach pacjenta UM 300-S

- ◆ **Rejestrowanie zdarzeń na sali operacyjnej**, zdarzeń dotyczących pacjenta, procedur oraz dodatkowych informacji
- ◆ **Generowanie raportów PDF** na podstawie zautomatyzowanego zapisu znieczulenia
- ◆ **Możliwość wyeksportowania i wydrukowania raportu** bezpośrednio z monitora pacjenta
- ◆ **Obliczanie infuzji na podstawie masy ciała pacjenta, dawki leku i czasu infuzji**
- ◆ **Możliwość zapisywania komentarzy i notatek**
- ◆ **Ulepszona dokumentacja kliniczna** i zarządzanie danymi pacjentów
- ◆ **Możliwość analizy rzeczywistego działania** na sali operacyjnej po zabiegach chirurgicznych
- ◆ **Automatyczny zapis danych monitorowania na karcie:** NIBP, temperatura, HR, BIS™, EtCO₂, NMT

U can save the life®

UTECH Rev.1.2. / 09-2023 PL

Producent

UTAS Technologies s.r.o.
ul. Staviteľská, 1
Bratysława 831 04, Słowacja

tel.: +421 220 620 001
+421 220 620 002
e-mail info@utastech.eu
www.utastech.eu

Autoryzowany przedstawiciel i serwis w Polsce

AMKO Amadeusz Kobus
ul. Księcia Witolda 49 lok. 15
50-202 Wrocław, Polska

tel.: +48 605 308 998
e-mail kontakt@amko-med.pl
www.amko-med.pl

1. Cook RI, McDonald JS, Nunziata E. Differences between handwritten and automatic blood pressure records. *Anesthesiology*. 71:385,1989.
2. Lerot JGC, Dirksen R, van Daele M, et al. Automated charting of physiologic variables in anesthesia: a quantitative comparison of automated versus handwritten anesthesia records. *J Clin Monit*. 4:37,1988.
3. Thrush DN. Are automated anesthesia records better? *J Clin Anesth*. 4: 386, 1992.
4. Weinger MB, Hemdon OW, Gaba DM. The effect of electronic record keeping and transesophageal echocardiography on task distribution, workload, and vigilance during cardiac anesthesia. *Anesthesiology*. 87:144-55,1997.