

3100A respirator oscylacyjny wysokiej częstotliwości dla noworodków i dzieci

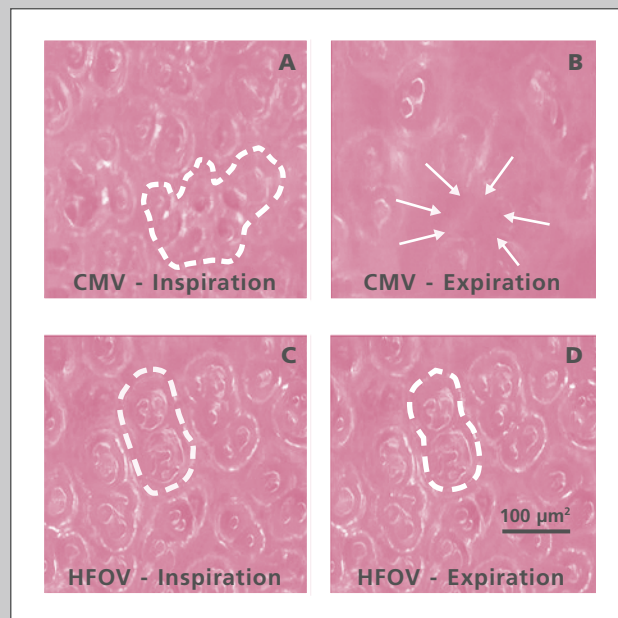
Respirator 3100A wykracza poza konwencję umożliwiając lekarzom dostarczenie oscylacyjnej wentylacji o wysokiej częstotliwości zarówno dla noworodków jak i dzieci.



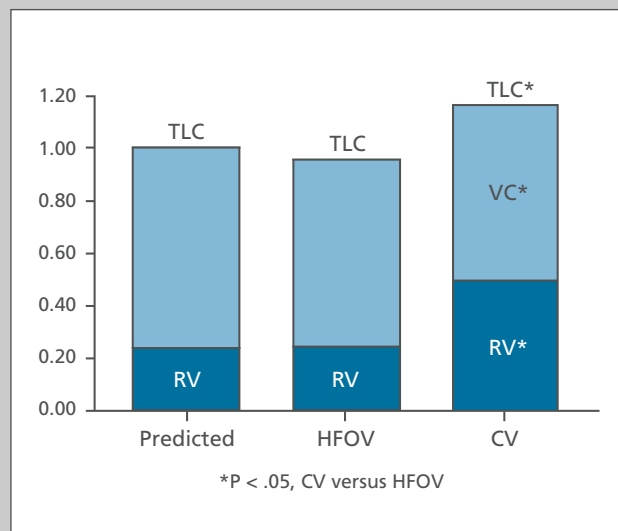
Umożliwia lekarzom stosowanie skutecznych metod ochrony płuc

Płuca uszkodzone konwencjonalną wentylacją na ogół prowadzą do nieodwracalnych zmian. Inne organy mogą być zagrożone przez szkodliwe cytokiny i białka uwalniane do krwiobiegu.¹ Respirator oscylacyjny HFOV zmniejsza ryzyko wystąpienia tych powikłań przez utrzymywanie stałego ciśnienia i normalizując końcową objętość wydechową płuc.²

Badania HFOV na grupie ponad 1100 noworodków i dzieci wykazało widoczną poprawę dotlenienia i zmniejszenie występowania przewlekłych chorób płuc spowodowanych wcześniactwem lub skutkami mechanicznej wentylacji płuc. Także w przypadku dzieci w wieku sześć do ośmiu lat, które były podłączone do HFOV wykazały znacznie lepszą czynność płuc niż pacjenci podłączeni do konwencjonalnych respiratorów randomizacyjnych.³



Ciągle powtarzające się pojawianie się i znikanie pęcherzyków powietrza obecne przy konwencjonalnej wentylacji może powodować uszkodzenia płuc. HFOV może zminimalizować ryzyko poprzez utrzymywanie stałego ciśnienia i normalizując końcową objętość wydechową płuc.



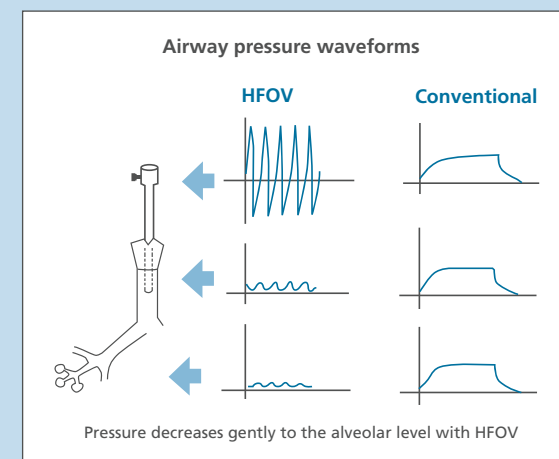
Dla konwencjonalnych respiratorów (CV) nastąpił wzrost objętości resztkowej (RV) przekraczający normę, znacznie wykraczając poza zakres HFOV. Wykazany wzrost (RV) jest charakterystyczny dla choroby uszkodzającej wydajność płuc.³

Zaawansowana wentylacja wykraczająca poza standardy

W przeciwieństwie do innych urządzeń o wysokiej częstotliwości, które są tylko uzupełnieniem dla drugiego konwencjonalnego respiratora, HFOV jest samodzielnym urządzeniem do kompletnej wentylacji noworodków i dzieci.

3100A HFOV:

- Delikatnie dostarcza od 1 do 3 ml objętości oddychowej umożliwiając skuteczną wentylację nawet najmniejszych wcześniaków. Może zapewnić do 180ml powietrza dla pacjentów pediatrycznych.
- Dostarcza aktywny wydech,⁴ potrzebny przy wysokiej częstotliwości cyrkulacji powietrza niedopuszczając do uwięzienia powietrza występującym w pasywnym wydechu.
- Zapewnia opatentowaną technologię połączoną z niezawodnością. Napędzany elektromechanicznie tłok odróżnia HFOV od innych respiratorów wysokiej częstotliwości.
- Pozwala ustawiać zmienne I:E pożądane do wentylacji, niwielując ryzyko uwięzienia powietrza.



Największa jakość szkolenia, wsparcia i gwarancji

CareFusion oferuje pełen zakres szkoleń i wsparcia specjalistów z dedykowanych aplikacji klinicznych. Nasze centra szkoleniowe znajdują się na całym świecie, w których odbywają się praktyczne szkolenia z zastosowań klinicznych prowadzonych przez doświadczonych lekarzy i inżynierów.

CareFusion oferuje standardową i wydłużoną gwarancję dostosowaną do potrzeb. Możesz być pewien naszych urządzeń, a nasi specjaliści z działu obsługi klienta zaoferują niezbędną pomoc zdalną. Nasz zespół odpowie na pilne pytania kliniczne i techniczne.

Łączenie globalnych praktyk oparte na dowodach


Respirator 3100A HFOV zmienił standard, który wykorzystują lekarze na całym świecie w przypadku wentylacji płuc nie narażając pacjentów na skutki rozciągnięcia płuc. Ta unikalna technologia powstała w oparciu o założenie, iż optymalny poziom cyrkulacji powietrznej w wentylacji ma na celu stworzenie idealnego balansu wymiany powietrza w płucach.

- 3100A HFOV działa delikatnie pompując płuca z opadającym ciśnieniem nie obciążając płuc wahaniami ciśnienia i objętości powietrza.
- W USA 3100A HFOV pozostaje jedynym respiratorem wysokiej częstotliwości zatwierdzony przez FDA do sprzedaży w leczeniu wczesnej niewydolności oddechowej u noworodków.
- Respirator 3100A HFOV używany jest w ponad 90% neonatologii i w 75% oddziałów intensywnej terapii pediatrycznej w Stanach Zjednoczonych.^{5,6}



References

1. Slutsky A, Trembley L. Multiple System Organ Failure. ARCCM, 1998;157: 1721-1725.
2. Imai Y, et al. Comparison of Lung Protective Strategies Using Conventional and High Frequency Oscillatory Ventilation. J Appl Physiol, 2001 91; 1836 - 1844.
3. Gerstman DR, et al. Childhood Outcomes After Early HFOV for Neonatal Respiratory Distress Syndrome. Pediatrics 2001, Vol 108 No. 3; 618-623.
4. Pillow J. High Frequency Oscillatory Ventilation: Mechanism of Gas Exchange and Lung Mechanics.
5. Hobard L. Evaluation of Neonatal Intensive Care Technologies. From The Future of Children, A Publication of the David and Lucille Packard Foundation. 1995; Vol 5 No 1.
6. Internal data on file at CareFusion.

 **WARNING**—U.S. Federal Law restricts this device to sale by or on the order of a physician.

CareFusion
22745 Savi Ranch Parkway
Yorba Linda, CA 92887

800.231.2466 toll-free
714.283.2228 tel
714.283.8493 fax

CareFusion
Yorba Linda, CA

carefusion.com

Wyłączny dystrybutor w Polsce:

Lifemed Poland Sp.z o.o.

ul. Cybernetyki 19b

02-677 Warszawa

Tel. 0 22 862 83 75/76



CareFusion