

Dräger Babylog® VN600 Wentylacja noworodka

Nowy interfejs użytkownika i odświeżona stylistyka respiratora Dräger Babylog ułatwiają obsługę i poprawiają bezpieczeństwo. Respirator noworodkowy zapewnia tryby wentylacji chroniącej płuca i mózg w trakcie całego cyklu oddechowego. Wspiera płynne przechodzenie między terapią tlenową, wentylacją nieinwazyjną oraz wentylacją inwazyjną w jedną jak i w drugą stronę. Respiratory Dräger Babylog mogą być częścią przyjaznych i efektywnych stanowisk terapeutycznych.



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

Wentylacja nieinwazyjna tak długo, jak to możliwe

Respiratory Dräger Babylog – bezpieczna wysokoprzepływowa terapia tlenowa

- **Bezpieczeństwo**
Funkcja terapii tlenowej w urządzeniach Dräger pozwala lekarzowi ustawić maksymalną wartość ciśnienia w celu ochrony niedojrzałych płuc przed niepożądanym wysokim ciśnieniem w drogach oddechowych. Widok wartości pomiaru ciśnienia na interfejsach ułatwia użytkownikowi dokonanie ustawień.
- **Dla wszystkich pacjentów**
Możliwość stosowania wysokoprzepływowej terapii tlenowej z użyciem kaniuli HFNC w ramach funkcji terapii tlenowej Dräger – do 30 l/min u dzieci i do 15 l/min u noworodków. Optiflow Junior 2* stanowi wygodny interfejs dla szerokiego grona pacjentów.
- **Bezproblemowe zastosowanie**
Urządzenia z rodziny Babylog wykorzystują jeden układ oddechowy do wszystkich rodzajów terapii. Pozwala to na szybkie i bezpieczne przechodzenie między wentylacją nieinwazyjną a wysokoprzepływową terapią tlenową z zastosowaniem kaniuli HFNC. Mniejsze zużycie materiałów i różnice w systemach mogą zaoszczędzić czas i obniżyć koszty użytkowania.
- **Płynne przejście**
W przypadku stosowania respiratorów firmy Dräger można wygodnie przechodzić od tradycyjnej wentylacji inwazyjnej do nieinwazyjnego wspomaganie oddechowego lub metody HFNC w celu zaspokojenia zmieniających się potrzeb a wszystko przy użyciu tego samego urządzenia.

Wentylacja nieinwazyjna (NIV)

- Niezawodne monitorowanie i kontrola ciśnienia
- Zasada wymaganego przepływu w celu kompensacji przecieków zapewnia stałe ciśnienie nawet gdy występują nieszczelności
- Dane dotyczące trendów przez cały czas trwania terapii oddechowej
- Opcja wentylacji z użyciem jednego układu oddechowego umożliwia kangurowanie
- Akcesoria BabyFlow® plus do wentylacji nieinwazyjnej są dostępne w różnych rozmiarach, aby zapewnić noworodkowi komfort i optymalne wsparcie terapią CPAP.

Zalety

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 wysokoprzepływowa tlenoterapia
 - 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 dotchawicznej
-

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
 - 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, złączu do łóżka lub inkubatora i jednostce transportowej TSU
-

Interoperacyjność urządzeń medycznych i cyberbezpieczeństwo

Wyobrażamy sobie przyszłość opieki doraźnej, w której urządzenia medyczne są połączone jako system i umożliwiają nowe zastosowania kliniczne w bezpiecznym środowisku.

Interoperacyjność między urządzeniami medycznymi wspiera lekarzy w miejscu opieki:

Zalety

- Przyszłościowa, otwarta łączność dzięki znormalizowanej komunikacji opartej na zasadach normy ISO/IEEE 11073-SDC*
- Automatyka dokumentacji od urzędzeń medycznych do Twojej elektronicznej dokumentacji medycznej (EMR)**
- Dystrybucja alarmów: wspieraj bezpieczeństwo pacjentów, powiadamiając lekarzy za pomocą rozproszonego systemu informacyjnego.
- Centralny monitoring parametrów wentylacji z aplikacją VentCentral na stacji Infinity® CentralStation

* tylko z Connectivity Converter CC300

** tylko z Connectivity Converter CC300 i Infinity® Gateway Suite

Staramy się konsekwentnie wdrażać rozwiązania zgodne z najlepszymi praktykami bezpieczeństwa NIST. W ramach pięciu obszarów obejmuje to następujące aspekty:

Identyfikacja

Do zarządzania ryzykiem związanym z zasobami dostarczane są dedykowane dokumenty zawierające informacje istotne ze względów bezpieczeństwa (np. wykaz oprogramowania, formularz MDS2, kompleksowe opracowanie dotyczące cyberbezpieczeństwa).

Ochrona

- Bezpieczny rozruch zapewnia integralność oprogramowania zainstalowanego w urządzeniu
- Kontrola dostępu pomaga chronić funkcje i dane
- System operacyjny zabezpieczony poprzez pominięcie zbędnych składników oprogramowania i wyłączenie wszystkich nieużywanych portów ogranicza zasięg ataku

Wykrywanie zagrożeń

Zdarzenia dotyczące bezpieczeństwa są wykrywane i zapisywane w odpornym na manipulacje pliku dziennika bezpieczeństwa, a administrator IT jest powiadamiany za pomocą pułapek SNMP

Reagowanie

Monitor stanu systemu uważnie obserwuje obciążenie systemu i reaguje w przypadku podejrzenia złośliwych zdarzeń, np. poprzez wyłączenie interfejsu sieciowego, jeśli obciążenie jest nietypowo wysokie.

Odzyskiwanie

Jeśli wykryte zostanie zdarzenie związane z bezpieczeństwem, system może się zrestartować do ostatniego prawidłowego stanu sprzed zdarzenia. Serwis Dräger może szybko przywrócić konfigurację sprzętową i oprogramowanie, a konfigurację kliniczną można przenieść z innych urządzeń poprzez port USB.

Serwis Dräger to coś więcej niż naprawa sprzętu

Twój sprzęt medyczny działa najlepiej, gdy jest prawidłowo kalibrowany i regularnie konserwowany przez oryginalny serwis producenta:

Zalety

- TotalCare: Bezpieczeństwo budżetu konserwacji i napraw.
- PreventiveCare: Zapobiegaj z wyprzedzeniem nieoczekiwanym awariom.
- InspectionCare: Regularne przeglądy zapewniające bezpieczne działanie urządzeń.
- ExtendedCare: Pakiet ten obejmuje okres dłuższy niż uwzględniony w standardowej gwarancji.

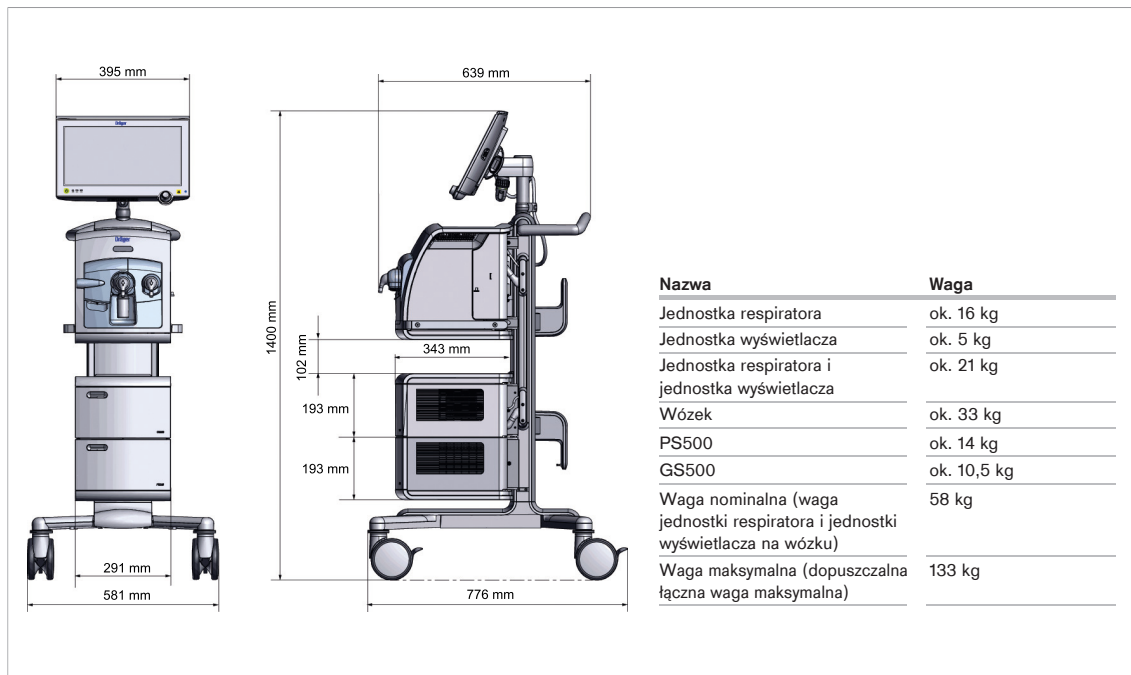
Zwiększ dostępność zarówno sprzętu medycznego, jak i rozwiązań informatycznych – zadбай o ich aktualizację, bezpieczeństwo i ochronę dzięki naszej ofercie Connected Maintenance:

- Zgłoszenia serwisowe
- Dystrybucja oprogramowania
- Zarządzanie certyfikatami

Nagrody



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 wykonywanie czynności 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.



D-6036-2.018

Connectivity Converter CC300

Connectivity Converter CC300 zapewnia bezproblemowy i bezpieczny eksport danych z urządzenia medycznego. Dzięki temu modułowi interfejsu znormalizowane informacje mogą być udostępniane między urządzeniami medycznymi i szpitalnymi systemami informacyjnymi. Popraw dostępność danych klinicznych przy jednoczesnym ograniczeniu ręcznej dokumentacji w celu zwiększenia wydajności przepływów pracy w intensywnej terapii.

Dane techniczne

Rodzaj pacjenta	Dzieci, noworodki
Ustawienia wentylacji	
Tryb wentylacji	<p>Wentylacja kontrolowana ciśnieniem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PC-CMV - 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 (RR _{apn})	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	<ul style="list-style-type: none"> - Stały przepływ (Flow) <ul style="list-style-type: none"> Dzieci od 2 do 30 l/min, BTPS, noworodki od 2 do 15 l/min, BTPS - Stężenie tlenu (FiO₂) od 21 do 100% obj. - Ograniczenie ciśnienia (Pmax) od 2 do 55 mbar (lub hPa lub cmH₂O)
Wyświetlanie wartości mierzonych	
Pomiar ciśnienia w drogach oddechowych	<p>Dodatnie 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	Wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVe)

Dane techniczne

	<p>Wdechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVi)</p> <p>Objętość minutowa z kompensacją przecieku (MV)</p> <p>Wymuszona wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVemand)</p> <p>Spontaniczna wydechowa objętość minutowa, całkowita, bez kompensacji przecieku (MVespon)</p> <p>Zakres od 0 do 30 l/min, BTPS</p>
Pomiar objętości oddechowej	<p>Objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VT)</p> <p>Wymuszona objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VTmand)</p> <p>Spontaniczna objętość oddechowa z kompensacją przecieku (VTspon)</p> <p>Wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTi)</p> <p>Wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTe)</p> <p>Wymuszona wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTimand)</p> <p>Wymuszona wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTemand)</p> <p>Spontaniczna wdechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTispon)</p> <p>Spontaniczna wydechowa objętość oddechowa bez kompensacji przecieku (VTespon)</p> <p>Zakres od 0 do 1000 ml, BTPS</p>
Pomiar częstości oddechów	<p>Częstotliwość oddechów (RR)</p> <p>Częstotliwość oddechów wymuszonych (RRmand)</p> <p>Częstotliwości oddechów wywołanych triggerem (RRtrig)</p> <p>Częstotliwość oddechów spontanicznych (RRspon)</p> <p>Zakres od 0 do 300/min</p>
Pomiar O ₂ (strona wdechowa)	<p>Stężenie wdechowe O₂ (w suchym powietrzu) (FiO₂)</p> <p>Zakres od 18 do 100% obj.</p>
Pomiar CO ₂ w strumieniu głównym (tylko dzieci)	<p>Stężenie końcowo-wydechowe CO₂ (etCO₂)</p> <p>Zakres od 0 do 120 mmHg</p>
Wyświetlane wartości obliczone	
Podatność dynamiczna (Cdyn)	Zakres od 0 do 100 ml/mbar (lub ml/hPa lub ml/cmH ₂ O)
Elastancja (E)	<p>Dzieci od 0 do 9999 mbar/l (lub hPa/l lub cmH₂O/l)</p> <p>Noworodki od 0 do 10 mbar/ml (lub hPa/ml lub cmH₂O/ml)</p>
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)	<p>Dzieci od 0 do 9999 (/min/l)</p> <p>Noworodki od 0 do 300 (/min/l)</p>
Prezentacja krzywych	<p>Ciśnienie w drogach oddechowych Paw (t) od -30 do 100 mbar (lub hPa lub cmH₂O)</p> <p>Przepływ (t) od -40 do 40 l/min</p> <p>Objętość V (t) od 2 do 300 ml</p> <p>CO₂ (t) od 0 do 120 mmHg</p>

Dane techniczne

Alarmy i monitorowanie

Wydechowa objętość minutowa (MVe)	Wysoka/niska
Ciśnienie w drogach oddechowych (Paw)	Wysoka
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, Wył.
Czas alarmu odłączenia (Tdiscon)	Od 0 do 60 sekund

Dane dotyczące działania

Zasada kontroli	Czasowo zmienna, ciśnieniowo kontrolowana, objętościowo stała
Liczba cykli westchnień (przerwy 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

Dane techniczne

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 w przypadku braku zasilania z sieci	Bez GS500 30 minut Z GS500 15 minut
Akumulatory w mobilnym źródle zasilania PS500	Akumulatory LFP
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

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

