

Возможности для самостоятельного дыхания

Предоставьте своим пациентам возможность дышать самостоятельно на любом этапе искусственной вентиляции благодаря режимам PC-BIPAP*, PC-APRV, VC-MMV и AutoFlow.

- Evita V300
- Savina 300 Classic
- Savina 300 Select



Преимущества PC-BIPAP, PC-APRV, VC-MMV и AutoFlow:

- Сокращение сроков проведения инвазивной вентиляции
- Оптимальная респираторная поддержка
- Сниженная потребность в седации
- Протективная вентиляция
- Эффективное постепенное отлучение

РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

Предотвращение травм

Искусственная вентиляция легких ведет к их растяжению, превышающему нормальные физиологические ограничения. Легочная патология и сопутствующие заболевания могут еще больше увеличить нагрузку на легочную ткань. Такое неестественно высокое давление может привести к нарушению гемодинамики и ухудшению кровоснабжения легких, что в свою очередь вызывает ухудшение газообмена. Современные стратегии вентиляции позволяют минимизировать эти воздействия благодаря снижению инвазивности.

Активизация проблемных участков

Другой аспект затрагивает базальные сегменты легких – проблемные участки механической вентиляции. Периферийное

расположение таких участков зачастую затрудняет их эффективную аэрацию при проведении искусственной вентиляции. Спонтанное дыхание может помочь улучшить вентиляцию этих областей легких. Как показывают исследования^{1,2} самостоятельное дыхание позволяет задействовать альвеолы в ателектазированных участках легких, что в свою очередь улучшает газообмен и уменьшает интрапальмонарное шунтирование.

Позвольте своим пациентам дышать

Традиционная ИВЛ не обеспечивает возможность самостоятельного дыхания пациентам. Дыхательная активность пациента часто считается отрицательным фактором и обычно требует медикаментозной седации. Современные стратегии вентиляции напротив – поддерживают самостоятельное дыхание в любой момент, как стимуляцию активности дыхательного центра. Это также может помочь сократить время отлучения.²

Защита легких

Увеличение доли спонтанного дыхания при механической вентиляции позволяет снизить давление в дыхательных путях. Вентиляция при этом более стабильна и эффективна, становится возможным



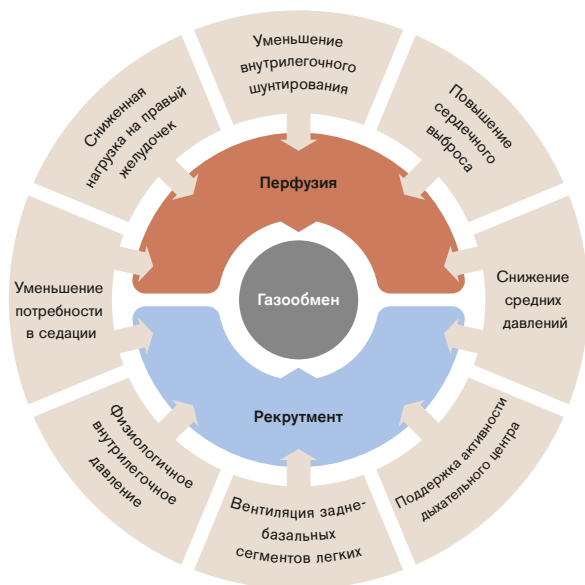
Evita V300



Savina 300 Select / Savina 300 Classic

* Товарный знак, используемый по лицензии

** не поставляется для Savina 300 Classic



- Улучшение газообмена – главная цель при вентиляции легких для пациентов в критическом состоянии.
- Особенности, присущие спонтанному дыханию, позволяют улучшить раскрытие альвеол и кровоснабжение легких.
- Максимально равномерное распределение газа в легких в сочетании со стабильной гемодинамикой ведет к улучшению оксигенации органов.

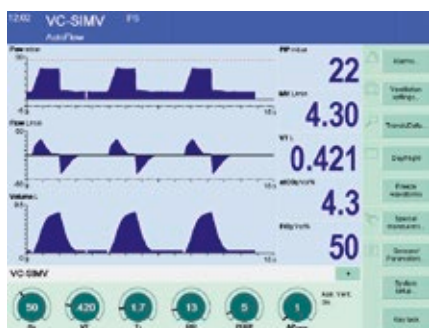
МАКСИМАЛЬНО БЫСТРОЕ ДОСТИЖЕНИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ

Режимы PC-BIPAP, PC-APRV, VC-MMV и опция AutoFlow позволят вашим пациентам свободно дышать в процессе ИВЛ.

проведение протективной вентиляции. Самостоятельное дыхание снижает уровень стресса, уменьшая потребность в седации, и сокращает продолжительность отлучения.

Оптимизация распределения газа и PC-BIPAP и AutoFlow обеспечивают подачу воздуха при минимальном давлении. Это достаточно для эффективного газообмена в “медленных” областях легкого при

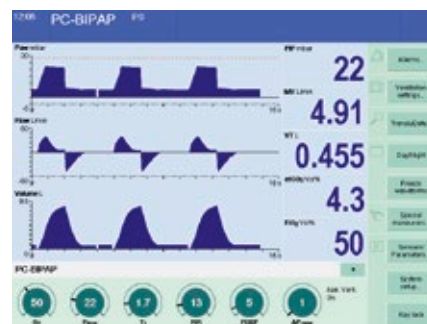
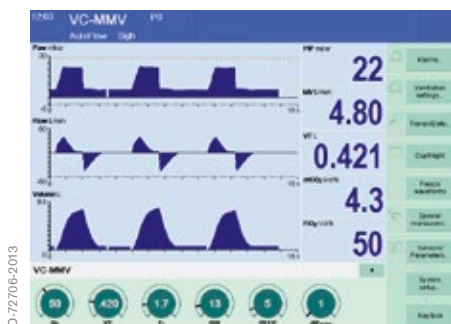
одновременном предотвращении перерастяжения “быстрых” областей. Профилактика баротравмы и оптимальное распределение газа в легких – важная часть стратегии протективной ИВЛ.



ОПЦИЯ AUTOFLOW

В процессе ИВЛ легочная механика может часто меняться, делая необходимой постоянную регулировку параметров вентиляции. Опция AutoFlow в аппаратах Dräger обеспечивает автоматическую регулировку потока и давления в сочетании с режимами VC-AC, VC-CMV, VC-SIMV и VC-MMV. Давление корректируется в соответствии с параметрами комплайенса, в то время

как профиль потока реагирует на изменения сопротивления. В результате достигается однородное распределение газа с минимально возможным давлением и гарантированный минутный объем. Газораспределение изменяется, а мертвое пространство в значительной степени сокращается. Поскольку дополнительные настройки больше не нужны, персонал ОИТ экономит драгоценное время.



На стр. 2 и 3 показаны экраны вентиляции в Savina® 300

ОПЦИЯ VC-MMV

VC-MMV обеспечивает пациенту доставку гарантированного минутного объема MV. Пациент всегда может дышать самостоятельно на уровне PEEP.

С повышением дыхательной активности пациента VC-MMV автоматически и постепенно сокращает количество переключаемых по времени аппаратных вдохов.

Таким образом, этот режим может успешно использоваться, чтобы ускорить отлучение неосложненных пациентов. В сочетании с функцией AutoFlow давление снижается в соответствии с изменениями легочной механики. VC-MMV с AutoFlow обеспечивает автоматическое отлучение с поддержкой по частоте дыхания и давлению в дыхательных путях.

РЕЖИМ PC-APRV

Клиническое использование PC-APRV показано при стимуляции спонтанного дыхания. Этот режим обеспечивает снижение пикового давления в дыхательных путях и улучшенную оксигенацию/вентиляцию по сравнению с традиционными режимами вентиляции. Кроме того, в отчетах сообщается об улучшениях параметров гемодинамики, висцерального кровоснабжения и уменьшения потребности в применении седативных средств/миорелаксантов.

Режим PC-APRV востребован при синдроме острого повреждения легких и остром респираторном дистресс-синдроме и может рассматриваться как альтернативная концепция «открытого легкого» при искусственной вентиляции³.

РЕЖИМ PC-BIPAP**

Процесс отлучения с помощью Savina 300 в режиме PC-BIPAP происходит непрерывно – с момента интубации до момента экстубации пациента. Главным преимуществом этого режима является плавный автоматический переход между искусственной вентиляцией и естественным самостоятельным дыханием. Отпадает необходимость вручную переключаться между режимами, что упрощает процесс отлучения и увеличивает эффективность терапии. Стимулируется ранняя дыхательная активность пациента, что ускоряет выздоровление.

** стандартный режим в Evita V300

Список литературы

1. Putensen C, Mutz N J, Putensen-Himmer G, Zinserling J. Am J Resp and CC Medicine, Vol. 159, 1999

2. Baum, Benzer, Putensen, Koller, Putz. Anaesthetists 38, 452 – 458, 1999

3. Habashi Crit Care Med 2005 Vol. 33, No. 3 (Suppl.)

Режимы PC-BIPAP, PC-APRV, VC-MMV и AutoFlow – новый этап в развитии протективной легочной вентиляции. Они дают вашим пациентам возможность свободного дыхания, стимулируют его прогресс и автоматически адаптируются к изменениям в легочной механике. Для ваших пациентов это гораздо меньший уровень стресса и более быстрое выздоровление.

Для персонала ОИТ - упрощение рабочего процесса, приводящее к экономии драгоценного времени и усилий.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

PC-BIPAP	Savina 300 Select / Savina 300 Classic	Evita V300
Управление по давлению-Двухфазное положительное давление в дыхательных путях, спонтанное дыхание с двумя различными уровнями давления		
P_{insp}	от 1 до 99 мбар / от 1 до 99 мбар	от 1 до 95 мбар (гПа или см H ₂ O)
PEEP	от 0 до 50 мбар / от 0 до 50 мбар	от 0 до 50 мбар (гПа или см H ₂ O)
ΔP_{supp} (поддержка давлением сверх PEEP) / Поддержка давлением P_{supp}	от 0 до 50 мбар / от 0 до 50 мбар	от 0 до 95 мбар (гПа или см H ₂ O)
Ti	от 0,2 с до 10 / от 0,2 с до 10	от 0,1 до 10 с
частота дыхания	от 2 /мин до 80 /мин / от 2 /мин до 80 /мин	Взрослые: от 0,5 до 98/мин, дети/новорожденные от 0,5 до 150 /мин
FlowAcc (регулировка потока вдыхаемого воздуха)/наклон (время подъема давления для поддержки давлением)	от 5 до 200 мбар/с / от 5 до 200 мбар/с	Взрослые/дети: от 0 до 2 с, новорожденные: от 0 до 1,5 с

PC-APRV	Savina 300 Select / Savina 300 Classic	Evita V300
Управление по давлению - вентиляция при самостоятельном дыхании с постоянным положительным давлением в дыхательных путях и короткими сбросами давления		
Продолжительность вдоха Thigh	от 0,2 до 22,0 с / ---	от 0,1 до 30 с
Продолжительность выдоха Tlow	от 0,1 до 22,0 с / ---	от 0,05 до 30 с
Давление на вдохе P _{high}	от 1 до 95 мбар (гПа или см H ₂ O) / ---	от 1 до 95 мбар (гПа или см H ₂ O)
Давление на выдохе P _{low}	от 1 до 95 мбар (гПа или см H ₂ O) / ---	от 0 до 50 мбар (гПа или см H ₂ O)

AutoFlow

Доступны в сочетании со всеми режимами вентиляции с управлением по объему VC-CMV, VC-AC, VC-SIMV и VC-MMV (опционально)

Характерные особенности:

- Автоматическая регулировка потока при минимально возможном давлении с гарантированным дыхательным объемом.
- Спонтанное дыхание в любой момент дыхательного цикла.

Спецификация заказа		Savina 300 Select / Savina 300 Classic	Evita V300
Опция	PC-BIPAP	84 17 800 / 84 17 800	---***
Комплект для модернизации	PC-BIPAP	84 14 150 / 84 14 150	---
Опция	AutoFlow	84 17 800 / 84 17 800	84 20 400
Комплект для модернизации	AutoFlow	84 14 150 / 84 14 150	84 20 420
Опция	PC-APRV	84 17 800 / ---	84 20 400
Комплект для модернизации	PC-APRV	84 14 150 / ---	84 20 420
Опция	VC-MMV	84 17 800 / ---	84 20 400
Комплект для модернизации	VC-MMV	84 14 150 / ---	84 20 420

*** стандартный режим в Evita V300

Не все продукты, функциональные возможности или услуги предназначены для продажи во всех странах.

Упомянутые товарные знаки зарегистрированы только в определенных странах, причем не обязательно в той стране, где выпускается данный материал. Для получения информации о текущем состоянии перейдите на веб-сайт www.draeger.com/trademarks.

ШТАБ-КВАРТИРА
Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53 – 55
23558 Lübeck, Германия

www.draeger.com

РОССИЯ
ООО «Дрегер»
Преображенская площадь, д.8.
Бизнес Центр ПРЕО8,
блок «Б», 12 этаж
Москва, Россия, 107061
Тел +7 495 775 15-20
Факс +7 495 775 15-21
info.russia@draeger.com

СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР
Электрозаводская ул., д.33, стр.4
Москва, Россия, 107076
Тел +7 495 775 15-20
Факс +7 495 662-72-23
info.russia@draeger.com

Производитель:
Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53 – 55
23542 Lübeck, Германия

Найдите вашего
регионального торгового
представителя на:
www.draeger.com/contact

