



Ventilasyon süresini % 33'e
kadar azaltın*

SMARTCARE® /PS

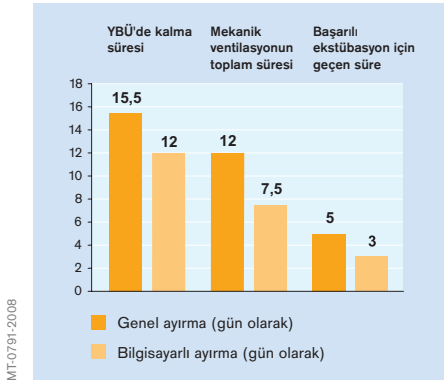
SmartCare® /PS cihazdan ayırmayı otomatikleştirir

“Sorun, yazılı protokol ne kadar iyi olursa olsun, doktorların ve bakım veren kişilerin, ayırmada ilerleme sağlamaya yönelik hiçbir olanağın kaçırılmadığından emin olmak için yeterince zaman ayırmak zorunda kalmaları ve bunun da, daha acil konuların önceliği alabileceği yoğun bir YBÜ’de çoğu zaman zor olmasıdır”.

PD. Dr. Philippe Jolliet, Tıbbi ICU Personeli
Kıdemli Üyesi, Cenevre Üniversite Hastanesi

Kanıtlanmış otomatik klinik protokol

- YBÜ’de kalma süresini % 20’ye kadar azaltır*
- Genel ventilasyon süresini % 33’e kadar azaltır*
- Ayırma süresini % 40’a kadar azaltır*
- Ayırma protokolü kompliyansını destekler: 100 %^[1,3]

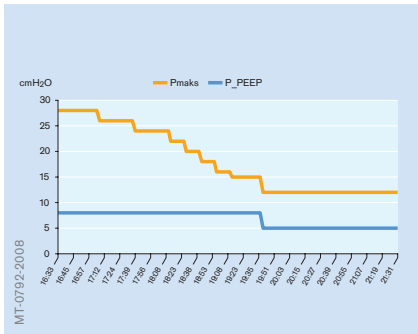
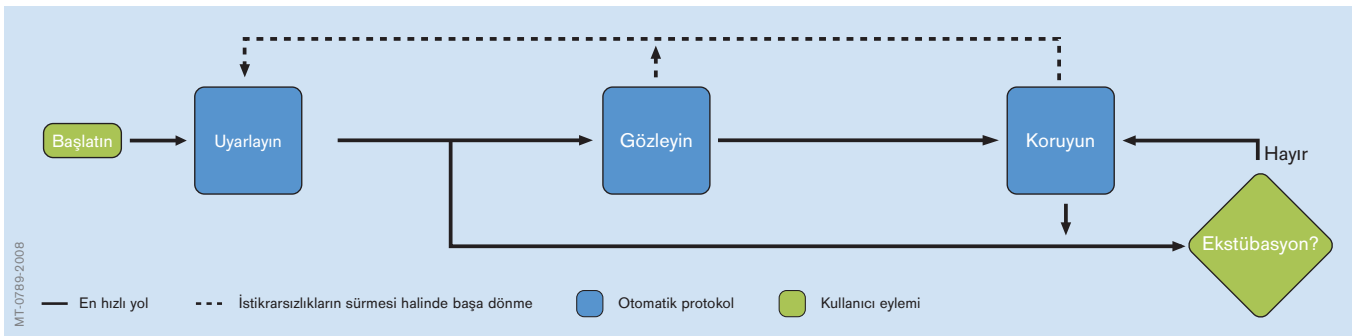


Ventilatörle ilişkili Pnömoniye Ele Alır

“Ventilatörle ilişkili Pnömoniye (Ventilator Associated Pneumonia/VAP)” önlemek, Institute of Healthcare Improvement’in “5 Milyon Hayat” kampanyasının parçası olarak hayat kurtarabilecek ve Hastanın zarar görmesini azaltabilecek 12 müdahaleden biri olarak belirlenmiştir [5]. VAP olasılığını azaltmak için ventilatör paketindeki kilit önlemlerden biri, spontan solunum denemeli (SBT) bir günlük sedasyon arası vermektir. SmartCare/PS’nin protokolü, hasta hazır olur olmaz SBT’yi otomatik olarak yapar [3].

* F. Lellouche et al.; Am J respir Care Med Vol 174, pp 894-900, 2006. Sonuçlar, stabil hemodinamik ve nörolojik durumda birlikte iyileşmiş solunum durumunun görüldüğü ve ayrılma işlemi başlatılmadan önce ARDS’nin olmadığını gördüğü 144 hastayla gerçekleştirilen bir Avrupa Çok Merkezli Randomize Deneme’yi [2] temel almaktadır.

Güvenli ve etkin klinik protokol



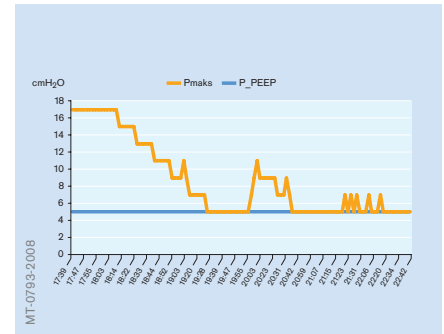
Ventilatör desteğini kademeli olarak azaltın

- Güvenli ve etkin klinik protokol hasta kontrollüdür ve bir metabolik bileşen içerir.
- Otomatik protokolü özel hasta ihtiyaçlarına ayarlamak için VT, etCO₂ parametreleri için sınırları ayarlayın.
- Hastayı ayırırken, SmartCare/PS, hastayı normal ventilasyonun konforlu bölgesinde tutmayı hedefler.
- Ventilatör desteğini otomatik azaltma, bakım veren kişiye zaman tasarrufu sağlar.



Otomatik Spontan Solunum Denemesi (SBT)

- Ventilatör desteği minimum desteğe indirildiğinde, bir spontan solunum denemesi otomatik olarak başlatılır.
- İşlem başarıyla tamamlandığında, klinisyene ekstübasyonu düşünmesi bildirilir.
- Ekstübasyona kadar SmartCare/PS, hastayı izlemeye ve gereken ventilatör desteğini vermeye devam eder.



Ventilatör desteğini gerektiğinde artırın

- Ventilasyon durumu sürekli olarak izlenir, değerlendirilir ve sınıflandırılır.
- Ayırma planının bilgi tabanı, gerektiğinde ventilasyon desteğini artırma önlemlerini de içerir.
- Bakım veren kişi, otomatik ayarları istediği zaman geçersiz kılabilir ve kritik olaylar hakkında uyarılır.

“En önemli gerçekleştirme, ayırma işleminin sürekli olması ve ille de kullanılabilirliğe veya uygulayıcının yatak başında sürekli hazır bulunmasına bağlı olmaması gerçeğinden kaynaklanmaktadır.”

Phillip Thaut, RRT-NPS, RPFT, Provo, Utah, Eylül 2007

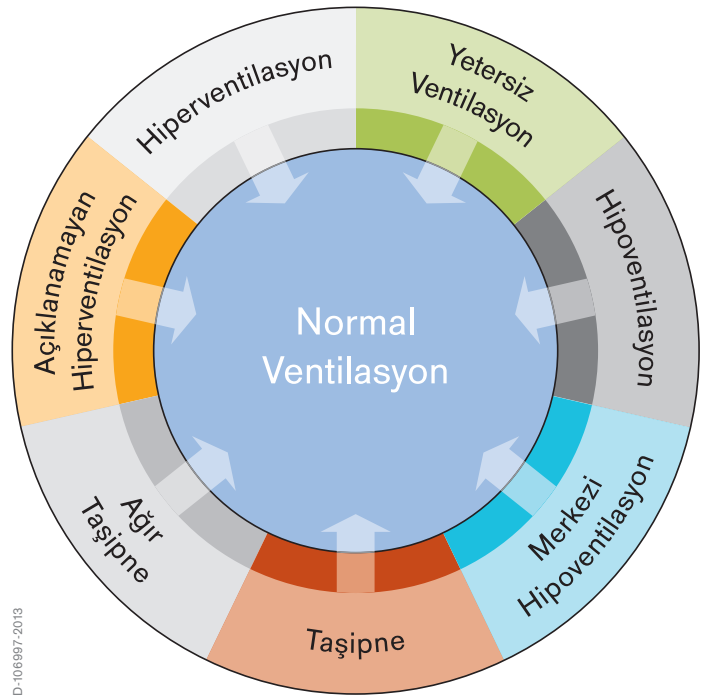


Konfigürasyon dışı aktarım işlevi



V500 ve V300 ile iyileşmeyi güvenli destekleyin

- İnvazif ventilasyondan non-invazif ventilasyona (NIV) tek bir cihazda sorunsuz geçiş.
- Genel olarak NIV'in yeniden entübasyon ihtiyacını azalttığı gösterilmiştir [4].



D-106997-2013

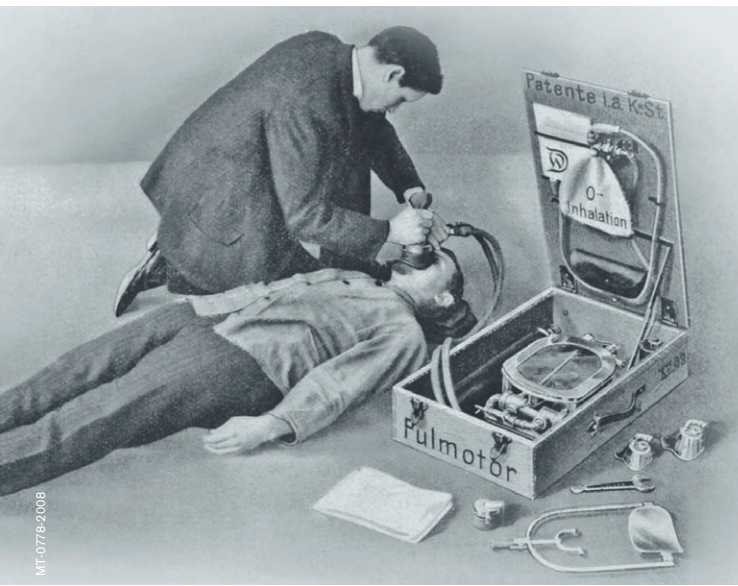
SmartCare/PS, geleneksel basınç destekli hastayı ventile eder. Solunum frekansı, tidal hacim ve solunum sonu CO₂ hastanın ihtiyaçlarını karşılayacak uygun basınç desteğini değerlendirmekte kullanılır.

Bu parametrelere dayanarak SmartCare/PS, hastayı en az her beş dakikada bir 8 tanısal kategoriden biriyle sınıflandırır.

Bu değerlendirmeye bağlı olarak SmartCare/PS, basınç desteğini hastanın ihtiyacına göre artırır veya azaltır.

Başarılı bir otomatik spontan solunum denemesinden sonra, ekstübasyona hazır oluş belirtilir.

Ventilasyondaki yeniliklerle 100 yılı aşkın bir süre



"Öncü teknoloji, bizi Dräger ürünü satın almaya ikna etti; fakat sonra, mükemmel müşteri hizmetleri ve destek, ilişkimizi pekiştirdi."

Angela D. Hedgman, BS, RRT-NPS, Philadelphia, PA, 1 Aralık 2006

Dräger kendini Technology for Life® (Yaşam Teknolojisi) sağlamaya adanmıştır.

Modern ventilasyonun başlangıcında o noktadaydık ve o zamandan beri sürekli yenilik yapıyoruz:

- 1907** – Pulmotor acil durum resüsitasyon cihazı
- 1952** – E 52 "Iron Lung" (Demir Akciğer) uzun süreli solunum sistemi
- 1978** – Oxylog taşınabilir acil durum ventilatörü
- 1989** – PCV'de BIPAP*/PCV+ ve APRV içermeyen solunum

- 1995** – VCV'de AutoFlow® içermeyen solunum
- 1997** – ATCTM otomatik tüp kompanzasyonu
- 2000** – ICU ventilatörleri için Non-İnvazif Ventilasyon (NIV)
- 2003** – SmartCare/PS otomatik ayırma protokolü
- 2004** – Akciğer koruma paketi (LPP)
- 2005** – Pediatrik hastalar için SmartCare/PS otomatik ayırma protokolü
- 2007** – Infinity® Acute Care System™

Kalite ve güvenilirlik açısından ünümüz, efsanevi Alman mühendisliğine dayanır – fakat bu, Dräger'in sürekli desteğe olan bağlılığının yalnızca bir parçasıdır:

- Etkin sistem kullanımı için kapsamlı çevrimiçi eğitim
- Kullanım süresini maksimuma çıkartmaya ve hizmet ömrü boyunca işletme maliyetlerini minimuma indirmeye yardım etmek için DrägerService®
- Yatırımınızın güvenliğini sağlamak için sürekli geliştirme programı

* Lisansla kullanılan ticari marka

Referans: [1] MacIntyre, N.; and the writing committee and Task force of the American College of Chest Physicians. Evidence-Based Guidelines for weaning and discontinuing Ventilatory support. Chest 2001;120:375S-395S. | [2] Lellouche, F. et al.; A Multicenter Randomized Trial of Computer-driven Protocolized Weaning from Mechanical Ventilation. Am J Respir Crit Care Med Vol 174. pp 894 -900. 2006 | [3] Wesley, E.; Effect on the duration of mechanical ventilation of identifying patients capable of breathing spontaneously. N Engl J Med 335:1864, December 19, 1996 | [4] Haddad, B.; An ounce of prevention: Noninvasive ventilation to prevent postextubation respiratory failure. Critical Care 2006, 10:314 | [5] www.ihl.org

FİRMANIN / GRUBUN MERKEZİ
Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53–55
23558 Lübeck, Almanya

www.draeger.com

Üretici firma:
Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53–55
23558 Lübeck, Almanya

TÜRKİYE
Dräger Medikal Ticaret ve
Servis A.Ş.
Fatih Sultan Mehmet Mah. Balkan
Cad. No. 47/10
34770 Ümraniye – İstanbul
Tel +90 216 469 05 55
Faks +90 216 469 05 60
info.turkiye@draeger.com

Bölgesel Satış Temsilcinizi
bulun: [www.draeger.com/
iletisim](http://www.draeger.com/iletisim)

