

Dräger Babylog[®] VN500 Ventilation pour les soins intensifs néonataux

Pour les générations à venir. Babylog VN500 associe nos années d'expérience avec la toute dernière technologie. Il en résulte une solution de ventilation complète et intégrée pour les patients les plus petits. Allez à la rencontre de nouvelles frontières et préparez-vous aux développements de demain.



Avantages

Interface utilisateur et outils de monitoring configurables

- Affichages individuels du monitoring pouvant être déterminés par l'utilisateur
 - Interface utilisateur graphique polyvalente standardisée et intuitive
 - Aide en ligne y compris fonctions d'aide adaptées au contexte du problème
 - Fonctions de monitoring élargies et visualisations intelligentes des données
-

Outils d'aide à la décision et diminution de la charge de travail cognitive

- La fonctionnalité Smart Pulmonary View propose un affichage graphique de la compliance et de la résistance, y compris de la respiration spontanée
 - Tendances, paramètres mesurés, représentations oscillographiques et boucles
-

Fonctions de la station de travail

- Configuration adaptée à vos besoins
 - Captures d'écran téléchargeables pour la formation, la recherche et le transfert des informations
 - Configuration rapide, standardisation de tous les ventilateurs Babylog VN500 via USB
 - Possibilité de connecter le cockpit C500 à un rétroprojecteur
 - Plusieurs options de connexion à l'exportation afin de soutenir la formation et la recherche
-

Dernière génération de soins respiratoires

- HFO y compris « soupirs » pour le recrutement pulmonaire et la garantie du volume
- Adaptation en cas de fuite et technologie de compensation des fuites signées Dräger pour maintenir le déclenchement sensible et les valeurs cibles du volume
- PC-VIV peut être utilisé pour le sevrage, soutenir la respiration spontanée et adapter automatiquement l'assistance respiratoire aux besoins du patient
- Ventilation non invasive intégrée et oxygénothérapie à haut débit

Accessoires



MT-706-2001

Canules nasales

Canule nasale XS, réf. 8418415 (jeu de 10)

Canule nasale S, réf. 8418605 (jeu de 10)

Canule nasale M, réf. 8418416 (jeu de 10)

Canule nasale L, réf. 8418531 (jeu de 10)

Canule nasale XL, réf. 8418417 (jeu de 10)



D-7384-2009

Accessoires pour soins aux nouveau-nés

Les accessoires Dräger de ventilation et de thérapie néonatale ventilent en douceur mais efficacement, réduisent le stress et accompagnent le développement des nouveau-nés avec une large gamme d'accessoires spécialement adaptés à ces patients.



MT-6197-2006

BabyFlow à usage unique

Réf. 8418583 (jeu de 20)

Produits associés



MT-1213-2004

Caleo®

Le Caleo fournit un microenvironnement idéal pour les nouveau-nés grâce à des paramètres de thermorégulation avancés. Le Caleo a été conçu pour permettre une accessibilité intelligente et offrir le pouvoir protecteur des soins de développement. Il offre la facilité d'utilisation et des avantages pratiques aux nouveau-nés, aux soignants et aux parents.

Caractéristiques techniques

Patient type	Neonatal and pediatric patients
Paramètres de ventilation	
Modes ventilatoires	<p>Ventilation à pression contrôlée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - PC-VC - PC-VAC - PC-VACI - PC-AI - PC-VIV (en option) - PC-HFO (en option) - PC-APRV (en option) <p>Assistance en ventilation spontanée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - SPN-VS-PEP/AI - SPN-VS-PEP/VS (en option) - SPN-PPS (en option) - SPN-VS-PEP
Fonctions supplémentaires	<ul style="list-style-type: none"> - Ventilation d'apnée - Trigger en débit - Fonction Soupir - Volume Garanti (VG) (en option) - Compensation automatique de la sonde d'intubation (Automatic Tube Compensation®, ATC) (en option) - Fonction AutoRelease - Oscillations Haute Fréquence intégrant la fonction Soupir (HFO-Soupir) (en option) - Oscillations Haute Fréquence avec Volume Garanti (HFO-VG) (en option) - Compensation des fuites
Fonctions spéciales	<ul style="list-style-type: none"> - Aspiration - Inspiration manuelle / pause - Nébulisation de médicament
Types de thérapie	<ul style="list-style-type: none"> - Ventilation invasive (sonde) - Ventilation non invasive (VNI) - Oxygénothérapie
Fréquence respiratoire (FR)	0.5 à 150/min
Temps inspiratoire (Ti)	0.1 à 3 s
Temps inspiratoire maximum pour respiration par cycles en débit (T _{imax})	Nouveau-nés : 0,1 à 1,5 s Patients pédiatriques : 0,1 à 4 s
Volume courant (V _t)	Nouveau-nés : 2 à 100 mL Patients pédiatriques : 20 à 300 mL
Volume courant inspiratoire (VT)	Nouveau-nés : 2 à 100 mL Patients pédiatriques : 20 à 300 mL
État d'activation de la ventilation d'apnée	Marche, arrêt
Volume courant durant la ventilation d'apnée (VT _{apn})	Nouveau-nés : 2 à 100 mL Patients pédiatriques : 20 à 300 mL
Fréquence respiratoire durant la ventilation d'apnée (FR _{apn})	2 à 150/min
Pression inspiratoire (P _{insp})	1 à 80 mbar (ou hPa ou cmH ₂ O)
Limite de pression inspiratoire (P _{max})	2 à 100 mbar (ou hPa ou cmH ₂ O)
Pression de fin d'expiration positive (PEP)	0 à 35 mbar (ou hPa ou cmH ₂ O)
Temps de montée de la pression inspiratoire (P _{ente})	Nouveau-nés : 0 à 1,5 s Patients pédiatriques : 0 à 2 s
Concentration d'O ₂ (FiO ₂)	21 à 100 % vol.

Caractéristiques techniques

Sensibilité du trigger (trigger en débit) Ventilation avec relâchement de la pression des voies aériennes (PC-APRV)	0.2 à 5 L/min <ul style="list-style-type: none"> - Temps inspiratoire (Thaut) : 0,1 à 30 s - Temps expiratoire (Tbas) : 0,05 à 30 s - Pression inspiratoire (Phaute) : 1 à 80 mbar (ou hPa ou cmH₂O) - Pression expiratoire (Pbasse) : 0 à 35 mbar (ou hPa ou cmH₂O) - Critère d'arrêt (débit expiratoire maximal) 1 à 80 % du DEM
Assistance inspiratoire proportionnelle (SPN-PPS)	Assistance en débit <ul style="list-style-type: none"> - Nouveau-nés : 0 à 300 mbar/L/s (ou hPa/L/s ou cmH₂O/L/s) - Patients pédiatriques : 0 à 100 mbar/L/s (ou hPa/L/s ou cmH₂O/L/s)
Compensation automatique de la sonde d'intubation (Automatic Tube Compensation, ATC)	Assistance en volume (Vol. Assist) <ul style="list-style-type: none"> - Nouveau-nés : 0 à 4 000 mbar/L (ou hPa/L ou cmH₂O/L) correspond à la compensation de compliance : 1 000 à 0,3 mL/mbar (ou mL/hPa ou mL/cmH₂O) - Patients pédiatriques : 0 à 1 000 mbar/L (ou hPa/L ou cmH₂O/L) correspond à la compensation de compliance : 10 000 à 1 mL/mbar (ou hPa/L ou cmH₂O/L)
Oscillation Haute Fréquence (PC-HFO)	Diamètre intérieur de la sonde (Tube Ø) <ul style="list-style-type: none"> - Sonde endotrachéale (ET) <p>Patients pédiatriques : 2 à 8 mm Nouveau-nés : 2 à 5 mm</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonde de trachéotomie (Trach.) <p>Patients pédiatriques : 2,5 à 8 mm Degré de compensation : 0 à 100 % État d'activation de l'ATC durant les inspirations forcées (compensation inspiratoire) marche / arrêt État d'activation de l'ATC durant les phases expiratoires (compensation expiratoire) marche / arrêt</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - Pression moyenne des voies aériennes (PAMhf) : 5 à 50 mbar (ou hPa ou cmH₂O) - Fréquence d'oscillation (fhf) : 5 à 20 Hz - Rapport I / E (I:Ehf) : 1:1 à 1:3 - Amplitude de pression (Ampl hf) : 5 à 90 mbar (ou hPa ou cmH₂O) - Amplitude maximale de pression en HFO (VG) : 5 à 90 mbar (ou hPa ou cmH₂O) <p>Ampl hf max</p> <ul style="list-style-type: none"> - Volume courant (VThf) : 0,2 à 40 mL - Pression de soupir (Psoupir) : 6 à 80 mbar (ou hPa ou cmH₂O) - Fréquence respiratoire de soupir (FRsoupir) : 0 à 30/min - Temps de montée en pression en soupir (pente soupir) <p>Patients pédiatriques : 0 à 2 s</p>

Caractéristiques techniques

	Nouveau-nés : 0 à 1,5 s
Compensation des fuites	<ul style="list-style-type: none"> - Temps d'inspiration de soupir (Tisoupir) : 0,1 à 3 s - Marche / Arrêt - Marche : correction en débit / volume et adaptation du trigger - Arrêt : adaptation du trigger
Oxygénothérapie	Débit continu (BTPS) : 2 à 50 L/min Concentration d'O ₂ (FiO ₂) : 21 à 100 % vol.
Paramètres de la manoeuvre	
Pression de soupir (Δ intPEEP)	0 à 20 mbar (ou hPa ou cmH ₂ O)
Intervalle de temps entre les soupirs (Intervalle soupir) :	20 s à 180 min
Nombre de cycles pour un soupir (Cycles soupir) :	1 à 20 exhalations
Nébulisation de médicament	pendant 5,10,15 et 30 minutes
Aspiration endotrachéale	
Enrichissement en oxygène pour l'aspiration	Facteur de 1 à 2 pour les nouveau-nés Facteur de 1 à 2 pour les patients pédiatriques
Détection de la déconnexion	automatique
Détection de la reconnexion	automatique
Enrichissement initial en oxygène	max. 3 minutes
Phase d'aspiration active	max. 2 minutes
Enrichissement final en oxygène	max. 2 minutes
Valeurs mesurées affichées	
Mesure de la pression des voies aériennes	Pression de fin d'expiration positive (PEP) Pression inspiratoire de crête (PIP) Pression moyenne des voies aériennes (Pmoy) Pression minimum des voies aériennes (Pmin) Niveau de pression bas dans l'APRV (Pbasse) Pression de fin d'inspiration pour respiration forcée (EIP) Niveau de pression haut dans l'APRV (Phaute) Plage : -60 à 120 mbar (ou hPa ou cmH ₂ O)
Mesure du débit (proximal)	Mesure du volume minute Volume minute expiré (VMe) Volume minute inspiré (VMi) Volume minute expiratoire forcé (VMméc) Volume minute spontané (VMspon) Volume minute (VM) Plage : 0 à 30 L/min BTPS
Mesure du volume courant	Volume courant (Vt) Volume courant inspiratoire d'une respiration forcée (VTiméc) Volume courant expiratoire d'une respiration forcée (VTeméc) Volume courant inspiratoire d'une respiration spontanée (VTispon) Plage : 0 à 1 000 mL BTPS
Mesure de la fréquence respiratoire	Fréquence respiratoire (FR) Fréquence respiratoire forcée (FRméc) Fréquence respiratoire spontanée (FRspon) Plage : 0 à 300/min
Mesure en O ₂ (côté inspiratoire)	Concentration en O ₂ inspiratoire (dans l'air sec) (FiO ₂) Plage : 18 à 100 % vol.
Mesure du CO ₂ dans le flux principal	Concentration de CO ₂ de fin d'expiration (etCO ₂) Plage : 0 à 100 mmHg ou 0 à 13,2 % vol. (à 1 013 mbar (1 013 cmH ₂ O)) ou 0 à 13,3 kPa

Caractéristiques techniques

Valeurs calculées affichées

Volume minute de fuites (VMfuites)	Plage : 0 à 30 L/min BTPS
Partie spontanée du volume minute en pourcentage (% VMspon)	0 à 100%
Compliance (C)	Plage: 0 à 650 mL/mbar (ou mL/hPa ou mL/cmH ₂ O)
Résistance (R)	Plage: 0 à 1 000 mbar/(L/s) (ou hPa/(L/s) ou cmH ₂ O/(L/s))
Affichage des courbes	Pression des voies aériennes (t) (Paw) : -30 à 100 mbar (ou hPa ou cmH ₂ O) Débit (t) : -40 à 40 L/min Volume (t) (V) : 2 à 300 mL CO ₂ (t) : 0 à 100 mmHg ou 0 à 13,2 % vol. (à 1 013 mbar (1 013 cmH ₂ O)) ou 0 à 13,3 kPa)

Alarmes / Monitoring

Volume minute expiratoire (VMe)	Haut / Bas
Pression des voies respiratoires (Paw)	Haute / Basse
Concentration en O ₂ inspiratoire (FiO ₂)	Haute / basse (automatique)
Concentration de CO ₂ de fin d'expiration (etCO ₂)	Haute / Basse
Fréquence respiratoire (FR)	Haute
Monitoring du volume (VT)	Bas (automatique)
Temps d'alarme d'apnée (Tapn)	5 à 60 secondes, arrêt
Temps de retardement de l'alarme de déconnexion (Tdéconnect)	0 à 60 secondes

Caractéristiques de fonctionnement

Principe de commande	par cycles de temps, pression contrôlée, débit continu
Débit inspiratoire (BTPS)	max. 60 L/min
Débit de base, nouveau-nés	6 L/min
Débit de base, patients pédiatriques	3 L/min

Données de fonctionnement

Alimentation secteur	100 V à 240 V, 50/60 Hz
Consommation courante	à 230 V max. 0,8 A Unité de ventilation avec C500 à 230 V max. 1,4 A avec GS500 à 230 V max. 0,8 A avec PS500 à 230 V max. 1,4 A avec GS500 et PS500 à 100 V max. 1,8 A Unité de ventilation avec C500 à 100 V max. 3,0 A avec GS500 à 100 V max. 1,8 A avec PS500 à 100 V max. 3,0 A avec GS500 et PS500
Alimentation en gaz	
Pression d'O ₂	2,7 à 6,0 bar (ou 270 à 600 kPa ou 39 à 87 psi)
Pression d'air	2,7 à 6,0 bar (ou 270 à 600 kPa ou 39 à 87 psi)

Spécifications physiques

Dimensions (l x h x p)	
Babylog VN500 et Infinity®	420 mm x 685 mm x 410 mm
Babylog VN500 et Infinity® C500 sur chariot	577 mm x 1 400 mm x 677 mm
Poids	
Babylog VN500 et Infinity® C500	env. 25 kg
Babylog VN500 et Infinity® C500 sur chariot	env. 59 kg
GS500	env. 10,5 kg
PS500	env. 27 kg
Adaptateur de montage pour potence de 38 mm	env. 2,35 kg
Infinity® C500	

Caractéristiques techniques

Diagonale de l'écran	17"
Écran tactile en couleur TFT	- Connecteurs RS232 (9 broches)
Ports d'entrée / sortie	- Ports USB de collecte des données
	- 1 DVI pour sortie vidéo numérique
	- Connecteurs Ethernet RJ 45

Certaines fonctionnalités sont disponibles en option.

Notes

SIÈGE

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53–55
23558 Lübeck, Allemagne
www.draeger.com

Fabricant :

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Moislinger Allee 53–55
23558 Lübeck, Allemagne

BELGIQUE

Dräger Belgium N.V.
Heide 10
1780 Wemmel
Tel +32 2 462 62 11
Fax +32 2 462 52 40
mtbe.info@draeger.com

CANADA

Draeger Medical Canada Inc.
2425 Skymark Avenue, Unit 1
Mississauga, Ontario, L4W 4Y6
Tel +1 905 212 6600
Toll-free +1 866 343 2273
Fax +1 905 212 6601
Canada.support@draeger.com

FRANCE

Dräger Médical S.A.S.
Parc de Haute Technologie
d'Antony 2
25, rue Georges Besse
92182 Antony Cedex
Tel +33 1 46 11 56 00
Fax +33 1 40 96 97 20
d1mfr-contact@draeger.com

RÉGION MOYEN-ORIENT, AFRIQUE

Drägerwerk AG & Co. KGaA
Branch Office, P.O. Box 505108
Dubai, Emirats Arabes Unis
Tel +971 4 4294 600
Fax +971 4 4294 699
contactuae@draeger.com

SUISSE

Dräger Schweiz AG
Waldeggstrasse 30
3097 Liebefeld
Tel +41 58 748 74 74
Fax +41 58 748 74 01
info.ch@draeger.com

Trouvez votre représentant
commercial régional sur :
www.draeger.com/contact



Destination : Professionnels de Santé / Classe du dispositif médical : IIb
Organisme notifié : TÜV SÜD Product Service GmbH
Information pour le bon usage du dispositif médical : Merci de prendre impérativement connaissance des
instructions disponibles dans la notice d'utilisation du produit.