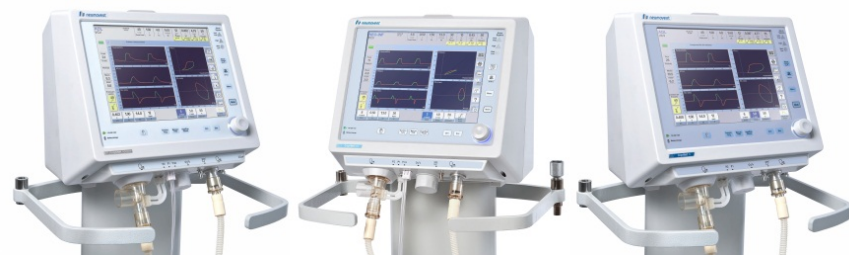


интеллектуальный подход к комфорту пациента

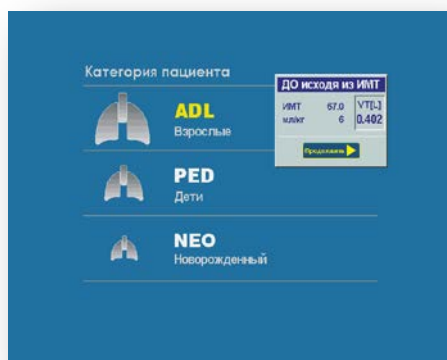




Аппарат ИВЛ Ньюмомент® с сенсорным экраном, созданный по новейшей технологии, на основе самых строгих нормативов качества, предлагает наиболее современные режимы ИВЛ для пациентов любого возраста:

- ▼ *advance* – универсален для пациентов любого возраста,
- ▲ *neo* – исключительно для новорожденных, и
- ◆ *ts* – для детей и взрослых, ◆ с опцией для новорожденных

Ньюмомент® включает в себя последние новинки электронного и пневматического дизайна и программного управления. Благодаря этим новшествам Ньюмомент® отличается превосходными клиническими показателями и надёжной работой.



БЫСТРОЕ НАЧАЛО ВЕНТИЛЯЦИИ С ПАРАМЕТРАМИ РАСЧИТАННЫМИ ПО ИДЕАЛЬНОЙ МАССЕ ТЕЛА (ИМТ) ПАЦИЕНТА . АВТОМАТИЧЕСКАЯ КОМПЕНСАЦИЯ УТЕЧЕК; КОМПЕНСАЦИЯ ДО С УЧЁТОМ КОМПЛАЙНСА ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА, ВЫСОТЫ НАД УРОВНЕМ МОРЯ, РЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭНДОТРАХЕАЛЬНОЙ ТРУБКИ, ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ ДОСТАВЛЯЕМОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ.



ВСТРОЕННЫЙ МОДУЛЬ КАПНОГРАФИИ (Ньюмомент ADV) С ДАТЧИКОМ «CAPNOSTAT 5®», НЕ НУЖДАЮЩЕМСЯ В СПЕЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ И КАЛИБРОВКЕ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ РАСШИРЕНИЕ МОНИТОРИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ (ВКЛЮЧАЯ: $ETCO_2$, V_D , V_D/V_T , $V_{A\min}$, V_{CO_2}), ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И УВЕЛИЧИВАЕТ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА.



ЦВЕТНОЙ СЕНСОРНЫЙ ГРАФИЧЕСКИЙ ДИСПЛЕЙ 30.7 см (12.1") (SVGA) И ВИДЕОПРОЦЕССОР 2Мб ОБЕСПЕЧИВАЮТ ОДНОВРЕМЕННУЮ УСТАНОВКУ ПАРАМЕТРОВ ВЕНТИЛЯЦИИ И ГРАНИЦ ТРЕВОГ, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ГРАФИКАМИ ДАВЛЕНИЯ, ОБЪЕМА И ПОТОКА, ПЕТЛЯМИ ДАВЛЕНИЕ-ОБЪЕМ, ПОТОК-ОБЪЕМ И ДАВЛЕНИЕ-ПОТОК, И ИЗМЕРЯЕМЫМИ ПАРАМЕТРАМИ.

Ньюмомент

новейшие технологии, непревзойденная эффективность



РЕЖИМЫ ИВЛ

- ♥♦♦♦ ИВЛ С УПРАВЛЯЕМЫМ ОБЪЕМОМ (VCV): ВИВЛ/УИВЛ
- ♥♦♦♦ ИВЛ С УПРАВЛЯЕМЫМ ДАВЛЕНИЕМ (PCV): ВИВЛ/УИВЛ
- ♥♦♦♦ ИВЛ С ПОДДЕРЖКОЙ ДАВЛЕНИЕМ (PSV)
- ♥♦♦♦ SIMV (С УПРАВЛЕНИЕМ ПО ОБЪЕМУ ИЛИ ПО ДАВЛЕНИЮ) + PSV
- ♥♦♦ ИВЛ С ПОДДЕРЖКОЙ ДАВЛЕНИЕМ И ГАРАНТИРОВАННЫМ ДО (PSV + V_T ASSURED /VAPS)
- ♥♦♦ АВТОМАТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОД + ПОДДЕРЖКА ДАВЛЕНИЕМ (MMV + PSV)
- ♥♦ ИВЛ С РЕГУЛИРУЕМЫМ ДАВЛЕНИЕМ И УПРАВЛЯЕМЫМ ОБЪЕМОМ (PRVC)
- ♥♦♦♦ ИВЛ С ДВУХФАЗНЫМ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ (APRV)
- ♥♦♦♦ СДППД (CPAP) + PSV
- ♥♦♦♦ АПНОЙНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ (BASK-UP)
- ♥♦♦♦ НЕИНВАЗИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ (NIV)
- ♥♦♦ НАЗАЛЬНОЕ СДППД (NSCPAP)
- ♥♦♦ ИВЛ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ ВДОХА И ДАВЛЕНИЯ (TCPL)
- ♥♦♦ TCPL+SIMV + PSV – ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ
- ♥♦♦ СДППД (CPAP) С ПОСТОЯННЫМ ПОТОКОМ
- ♥♦♦ РЕЖИМ ТРАНСПОРТИРОВКИ

Технические данные и спецификация

advance ♥

neo ♠

ts ♦

ts/neo ♦

Назначение

Инвазивная и неинвазивная ИВЛ для взрослых, детей и новорожденных, в том числе с глубокой недоношенностью

Управление и установки

- Дыхательный объем (ДО): 2 – 2500 мл ♥♦
- Дыхательный объем (ДО): 20 – 2500 мл ♦
- Дыхательный объем (ДО): 2 – 150 мл ♠
- Минутный объем (МОД): до 50 л/мин ♥♦♦
- Минутный объем (МОД): до 17 л/мин ♠
- Инспираторный поток: 0.2 – 180 л/мин ♥♦♦
- Инспираторный поток: 0.2 – 40 л/мин ♠
- Постоянный поток: 2 – 40 л/мин
- Форма кривой потока:
 - VCV: Прямоугольная и нисходящая
 - PCV и PSV: Нисходящая
- Ограничение давления (PCV): 0 – 100 смH₂O
- Ограничение давления (TCPL): 0 – 70 смH₂O ♥♠♦
- Клапан ограничения давления: до 120 смH₂O
- Поддержка давлением (PSV): 0 – 100 смH₂O
- Скорость нарастания давления: задается оператором
- Экспираторный триггер при PSV: 5 – 80% от пик. потока
- ПДКВ/СДППД (РЕЕР/CPAP): 0 – 50 смH₂O
- Компенсация трубки (ATC): Автоматическая
- Время вдоха: 0.1 – 10 сек
- Частота дыханий: 1 – 150 дых/мин
- I:E отношение: 5:1 до 1:599
- Чувствительность триггера (ПДКВ/СДППД компенсируется):
 - по давлению: -0.5 до -20 смH₂O
 - по потоку: 0.2 – 15 л/мин
- Вдох (VCV): Оператор задает – кол-во в час: 5, 10, 15, 20, кол-во в кажд. случае: 1, 2, 3, ДО: +30 – +100% к ДО
- Ручной вдох: Один вдох
- Пауза на вдохе – Плато (VCV): 0 – 2.0 сек
- Задержка на вдохе: Ручной контроль, авто-режим
- FiO₂: 0.21 – 1.0
- Режим санации (% O₂): Авто-режим с задаваемой концентрацией O₂
- Аэрозольный распылитель: Авто-режим (30 мин. работы)
- Режим ожидания: Последние установки сохраняются
- Режим транспортировки: Пневмопитание от сжат. O₂

Мониторируемые параметры

- Пиковый поток
- Давл. в дыхательных путях – пиковое, плато, среднее, ПДКВ
- Время вдоха, выдоха и I:E отношение
- Частота дыхания – аппаратная и спонтанная
- Выдыхаемый ДО и МОД принудительной и спонтанной ИВЛ
- Концентрация кислорода/FiO₂
- Концентрация CO₂ / ETCO₂ (датчик Capnostat 5®) ♥

Требования к электропитанию

- Переменный ток: 100–240 В, 50–60 Гц, 50 Вт
- Постоянный ток: 12 В, 4.4 А; встр. аккумулятор – 2 ч 30 мин работы

Требования к пневмопитанию

Кислород и Воздух: 3.5 – 7.0 bar/атм.

Комплекс респираторной механики

- Авто–ПДКВ/Auto-PEEP ♥♠♦♦
- Статический и динамический комплайнс ♥♠♦♦
- Инспираторная и экспираторная резистентность ♥♠♦♦
- Экспираторная ЖЕЛ ♥♦♦
- Остаточный объем лёгких ♥♠♦♦
- P_{0.1} ♥♦♦
- Точки изгиба петли давление-объем (P/V_{flex}) ♥♦♦
- Максимальное инспир. давление (P_{Imax}) спонт. вдоха ♥♦♦
- Экспираторная временная константа (T_{Cexp}) ♥♠
- Работа дыхания (WOB_i) ♥
- Индекс быстрого поверхностного дыхания – RSBI (F/V_T) ♥♠

Комплекс капнографии

- Парциальное давление CO₂ (ETCO₂) ♥
- Физиологическое мёртвое пространство [V_D] ♥
- Соотношение ФМП к ДО (V_D/V_T) ♥
- Альвеолярный ДО (V_A) ♥
- Альвеолярный МОД (V_A min) ♥
- Объем выдых. CO₂ в каждом выдохе (VTCO₂) ♥
- Минутный выдыхаемый объем CO₂ с поправкой STPD ♥
- Среднее парциальное давл. выдыхаемого CO₂ (PeCO₂) ♥

Графический дисплей

- Отображение графиков давления, объема и потока; петля давление-объем, поток-объем и давление-поток; графиков тенденций ДО, МОД, ЧД, пикового и базового давл., ПДКВ, пикового потока, динамического комплайенса и ETCO₂ ♥ за последние 72 часа
- Капнограмма (график CO₂) ♥
- Выбор вертикальной и горизонтальной шкалы и горизонтальной скорости движения
- Фиксация графиков, печать и сохранение в компьютере

Коммуникация

- RS-232C – стандартный последовательный порт для получения, просмотра и печати журнала тревог и трендов используя программу VisualGraph. Полная совместимость с «Интеллектуальной автоматизированной системой оптимизации лечения пациентов «Maximus»
- VGA (800x600) – стандартный разъем для дублирования информационного изображения встроенного экрана на внешний экран в реальном времени ♥

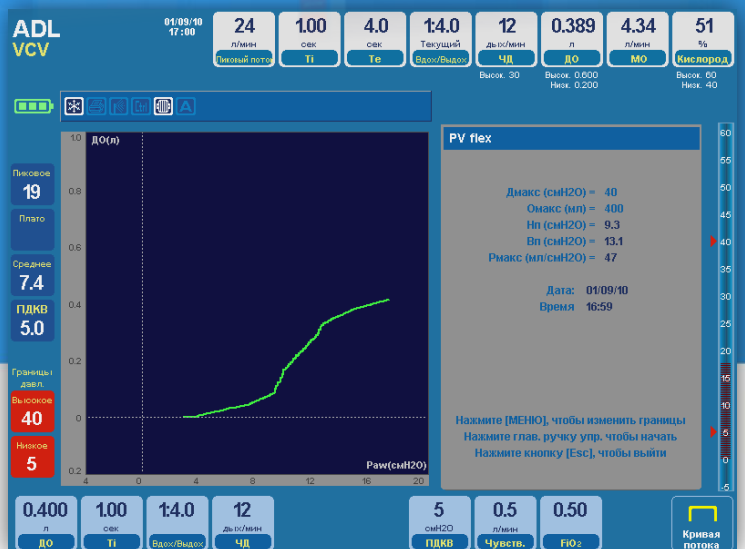
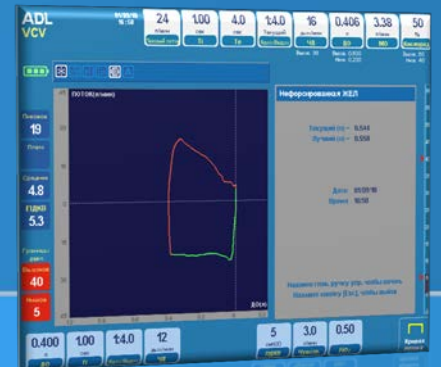
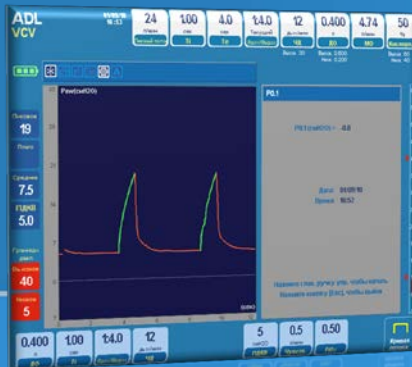
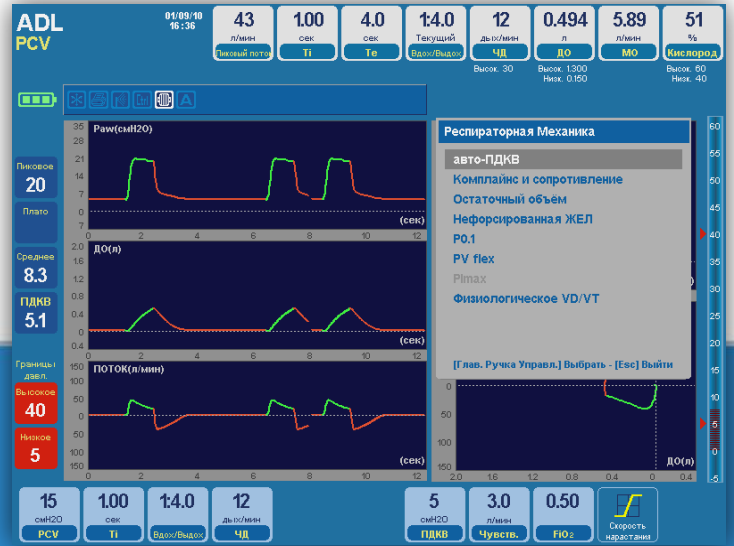
Тревоги *

- Высокие и низкие показатели Давления, ДО, МОД и FiO₂
- Низкое давление одного или обоих газов на входе
- Низкий уровень заряда аккумулятора
- Высокое постоянное давление ПДКВ
- Технические неполадки
- Отсоединение маски
- Низкая концентрация кислорода (ниже 18%)
- Отсутствие напряжения в сети
- Апноэ/Back-up
- Большая утечка в контуре при неинвазивной вентиляции
- Поломка охлаждающего фена
- Высокая частота дыханий
- Снижение давления ПДКВ/РЕЕР
- Высокая и низкая концентрация CO₂
- Неисправность датчика CO₂ ♥
- Отключение тревог: 30 – 60 сек.

* Звуковые или световые с одновременным сообщением на экране. Три уровня важности. События записываются и сохраняются с указанием данных и времени.

КОМПЛЕКС РЕСПИРАТОРНОЙ МЕХАНИКИ

ПОЛНЫЙ КОМПЛЕКС РЕСПИРАТОРНОЙ МЕХАНИКИ: ДИНАМИЧЕСКИЙ И СТАТИЧЕСКИЙ КОМПЛАЙНС, ИНСПИРАТОРНАЯ И ЭКСПИРАТОРНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ, ТОЧКИ ИЗГИБА ПЕТЛИ ДАВЛЕНИЕ-ОБЪЕМ (P/V_{flex}), ОККЛЮЗИОННОЕ ДАВЛЕНИЕ $P_{0.1}$, НЕФОРСИРОВАННАЯ ЖЕЛ, ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ЛЁГКИХ, АВТО-ПДКВ, МАКСИМАЛЬНОЕ ИНСПИРАТОРНОЕ ДАВЛЕНИЕ P_{imax} , РАБОТА ДЫХАНИЯ WOB_i , ЭКСПИРАТОРНАЯ ВРЕМЕННАЯ КОНСТАНТА T_{exp} , И ИНДЕКС БЫСТРОГО ПОВЕРХНОСТНОГО ДЫХАНИЯ $RSBI$ (ИНДЕКС ТОБИНА).





Представитель:

Группа компаний "Эрвин" г.
Москва, проезд Серебрякова, 14с11
email: info@erwinhealth.ru
тел: +7(495) 150-03-37
сайт: erwinhealth.ru