

Machine d'anesthésie Aisys™ CS²

Une anesthésie optimisée et durable

Une véritable expérience Carestation™

- Conçue pour une intégration fluide avec les moniteurs hémodynamiques CARESCAPE™ de GE HealthCare
- Optimisée avec les modules respiratoires ultra-compacts CARESCAPE pour une analyse complète des gaz respiratoires de tous vos patients, du nouveau-né à l'adulte¹
- Affichage de la spirométrie du patient pour chaque cycle respiratoire avec des données de pression des voies aériennes, de débit, de volume, de compliance, de PEP et de résistance mesurées au niveau des voies respiratoires du patient

Une interface utilisateur connue et reconnue

- Écran couleur 15 pouces utilisant la technologie d'écran tactile à ondes acoustiques de surface
- Flux de travail simplifié avec des touches de sélection rapide configurables pour l'agent halogéné, l'oxygène et le débit de gaz frais
- Limites d'alarme automatique avec tunnellation des alarmes pour optimiser la gestion des alarmes pour chaque patient

Contrôle numérique de la fraction expirée cible

- Le logiciel FetCible* ajuste automatiquement les concentrations de gaz frais pour atteindre rapidement les concentrations expirées cibles d'oxygène et d'agent anesthésique, et les maintenir efficacement.
- L'affichage de la valeur MAC estimative vous aide à établir des concentrations cibles d'agent anesthésique en fin d'expiration

Aide à la décision pour l'anesthésie à bas débit non automatisée

- ecoFLOW affiche la consommation d'agent pour vous aider à limiter les débits excessifs de gaz frais afin d'éviter le gaspillage, et vous aide à éviter la délivrance de mélange hypoxique dans le circuit respiratoire lors d'une anesthésie à faible débit non automatisée

Une ventilation optimisée, aussi bien pour les nouveau-nés que pour les patients adultes

- Ventilateur inspiré des technologies de réanimation, à valve proportionnelle électromagnétique contrôlée numériquement pour aider à atteindre les pressions et les volumes définis demandés.
- Une large gamme de modes de ventilation, notamment VVC, VPC, AI-Pro™, VPC-VG, VACI VVC, VACI VPC, VS-PEP+AI et VACI VPC-VG.



Machine d'anesthésie Aisys CS² illustrée avec le moniteur patient CARESCAPE Canvas™ et le moniteur patient de transport intra-hospitalier CARESCAPE ONE

Procédures automatisées de capacité vitale et de recrutement alvéolaire, incluant la titration de la PEP.

- Conçues pour vous aider à gérer les problèmes de recrutement alvéolaire pendant l'anesthésie générale

Bloc circuit patient ABS (Advanced Breathing System)

- Spécialement conçu pour l'anesthésie à faible débit afin de fournir une cinétique rapide des gaz permettant une inspiration et une expiration accélérées de l'agent anesthésique

Connectivité « plug and play »

- Interface série pour connecter les anciens produits
- Ports réseau configurables pour plusieurs utilisateurs
- Protocoles multiples dont HL7 et SBX en version standard
- Synchronisation de l'horloge à partir du réseau de l'hôpital
- Fonction FTP pour les fichiers journaux

Caractéristiques physiques

Dimensions

Hauteur	133,9 cm
Hauteur (avec bras vertical)	190,5 cm 211 cm
Largeur	68 cm
Profondeur	82 cm
Poids	190 kg

Tablette supérieure

Poids maximal	45 kg
Largeur	55 cm
Profondeur	51,6 cm

Tablette supérieure (en option)

Poids maximal	23 kg
Largeur	54,8 cm
Profondeur	44,4 cm

Plan de travail

Hauteur	87,5 cm
Taille	2 684,2 cm ²

Tablette latérale rabattable (en option)

Poids maximal	12 kg
Hauteur	88,17 cm
Largeur	27,7 cm
Profondeur	36,6 cm

Rail DIN (en option)

Côté de la machine	53,9 cm
--------------------	---------

Tiroirs (dimensions internes)

Hauteur	Petit : 10,5 cm Grand : 15,0 cm
Largeur	37,80 cm
Profondeur	37,64 cm

Support de bac à chaux :

Longueur du bras	39,8 cm
Hauteur du support du ballon (réglable)	98 cm 123 cm

Roulettes

Diamètre	12,5 cm
Freins	Frein central

Interface de montage par suspension (en option)*

Hauteur au sol	76 cm
Poids maximal de masse suspendue	364 kg

Caractéristiques de fonctionnement du ventilateur

Modes de ventilation (version standard)

Ventilation en Volume Contrôlé avec compensation du volume courant

Modes de ventilation (en option)

Ventilation à Pression Contrôlée et VPC-VG (Ventilation à Pression Contrôlée - Volume Garanti)

Ventilation Assistée Contrôlée Intermittente (VACI)
(Volume contrôlé, Pression contrôlée et VPC-VG)

AIPro™ (Aide Inspiratoire avec mode de ventilation de secours en cas d'apnée)

VS-PEP+AI (mode Aide Inspiratoire)

Notification de respiration spontanée

Lorsque le patient respire spontanément, la couleur de la pression et de la courbe du débit respiratoire change pour que l'utilisateur en soit immédiatement averti

Paramètres de ventilation

Plage de volume courant (VT)	20 à 1 500 ml (Ventilation à volume contrôlé, VPC-VG, VACI et VACI VPC-VG)
---------------------------------	---

Réglages par incréments	20 à 50 ml (incrément de 1 ml) 50 à 100 ml (incrément de 5 ml) 100 à 300 ml (incrément de 10 ml) 300 à 1000 ml (incrément de 25 ml) 1 000 à 1 500 ml (incrément de 50 ml)
-------------------------	---

Plage de volume minute	Moins de 0,1 à 99,9 l/min
------------------------	---------------------------

Plage de pression (P) <i>insp</i> :	5 à 60 cmH ₂ O (incrément de 1 cmH ₂ O) Volume délivré de 5 à 1 500 ml
-------------------------------------	---

Plage de pression (P) <i>max</i> :	12 à 100 cmH ₂ O (incrément de 1 cmH ₂ O)
------------------------------------	---

Plage de pression (P) <i>aide</i> :	Arrêt, 2 à 40 cm H ₂ O (incrément de 1 cm H ₂ O)
-------------------------------------	--

Fréquence respiratoire (FR)	4 à 100 cycles par minute pour les modes volume contrôlé, pression contrôlée et VPC-VG ; 2 à 60 cycles par minute pour les modes VACI, AI-Pro et VACI VPC-VG ; 4 à 60 cycles par minute pour le mode VS-PEP+AI (incrément de 1 cycle par minute)
-----------------------------	---

* Interface compatible avec les colonnes plafonniers Kreuzer, Dräger et Getinge (ALM et Heraeus). Contactez votre représentant GE HealthCare local pour obtenir des solutions pour d'autres fabricants de colonnes plafonniers.

Rapport inspiratoire/ expiratoire (I:E)	2:1 à 1:8 (incrément de 0,1)
Temps inspiratoire (T _{insp})	0,2 à 5 secondes (incrément de 0,1 seconde) (VACI, AI-Pro et VACI VPC-VG et VS-PEP+AI)
Fenêtre de déclenchement	0 à 80 % (incrément de 5 %)
Trigger en débit :	1 à 10 l/min (incrément de 0,5 l/min) 0,2 à 1 l/min (incrément de 0,2 l/min)
Niveau d'arrêt d'inspiration	5 à 75 % (incrément de 5 %) – Vitesse d'augmentation de 1 à 10 (VPC, VPC-VG, VACI, AI-Pro, VS-PEP+AI et VACI VPC-VG)
Plage de pause inspiratoire	0-60 %

Pression Expiratoire Positive (PEP)

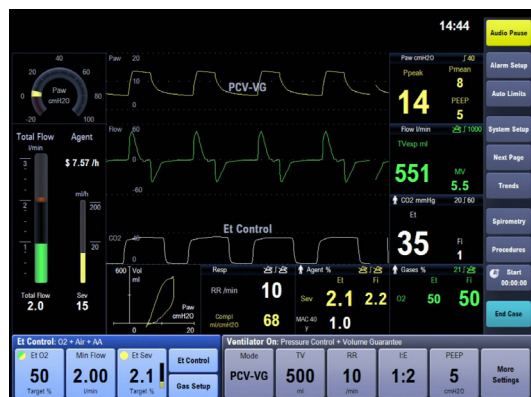
Type	Intégrée, contrôlée électroniquement
Plage	Arrêt, 4 à 30 cmH ₂ O (incrément de 1 cmH ₂ O)

Performances du ventilateur

Plage de pression à l'entrée	240 kPa à 700 kPa
Débit maximal de gaz	120 l/min + débit de gaz frais
Plage de débit de la valve proportionnelle inspiratoire	1 à 120 l/min
Plage de compensation de débit	2000 ml/min à 15 l/min

Spirométrie du patient

Boucle pression-volume
Boucle débit-volume
Boucle pression-débit
Tracés de la pression des voies aériennes et du débit
Seuils d'alarme supérieurs et inférieurs réglables pour P _{pic} et V _{Mexp}
Détection par les capteurs de débit de la machine



Machine d'anesthésie

Précision du respirateur

Précision de délivrance/monitorage

Volume délivré	> 210 ml = 7 % ou mieux ≤ 210 ml = 15 ml ou mieux < 60 ml = 10 ml ou mieux
Pression délivrée	±10 % ou ±3 cm H ₂ O
PEP délivrée	±1,5 cmH ₂ O
Monitorage du volume	> 210 ml = 9 % ou mieux ≤ 210 ml = 18 ml ou mieux < 60 ml = 10 ml ou mieux
Monitorage de la pression	±5 % ou 2 cmH ₂ O

Paramètres d'alarme

Volume courant (V _{TE})	Seuil bas : Arrêt, 1 à 1 500 ml Seuil haut : 20 à 1 600 ml, Arrêt
Volume minute (V _E)	Seuil bas : Arrêt, 0,1 à 10 l/min Seuil haut : 0,5 à 30 l/min, Arrêt
Fraction inspirée en oxygène (FiO ₂)	Seuil bas : 18 à 99 % Seuil haut : 19 à 100 %, Arrêt
Alarme d'apnée	Ventilation mécanique activée : < 5 ml cycle mesuré en 10 à 30 secondes, incrément de 1 seconde Ventilation mécanique désactivée : < 5 ml cycle mesuré en 10 à 30 secondes, incrément de 1 seconde
Seuil bas de pression des voies aériennes	4 cmH ₂ O au-dessus de la PEP
Seuil haut de pression	12 à 100 cmH ₂ O (incrément de 1 cmH ₂ O)
Pression soutenue des voies aériennes :	Ventilation mécanique activée : (P) max < 30 cmH ₂ O, la limite soutenue est de 6 cmH ₂ O (P) max 30 à 60 cm H ₂ O, la limite soutenue est de 20 % de (P) <i>max</i> (P) max > 60 cmH ₂ O, la limite soutenue est de 12 cmH ₂ O PEP et ventilation mécanique activée : La limite de pression soutenue augmente de la PEP moins 2 cmH ₂ O Ventilation mécanique désactivée : (P) max ≤ 60 cm H ₂ O, la limite soutenue est de 50 % de (P) <i>max</i> (P) max > 60 cmH ₂ O, la limite soutenue est de 30 cmH ₂ O
Pression subatmosphérique	Paw < -10 cmH ₂ O
Compte à rebours de désactivation des alarmes	120 à 0 s

Composants du respirateur

Capteur de débit

Type	Capteur de débit pneumotachographe
Dimensions	22 mm DE et 15 mm DI
Emplacement	Sortie inspiratoire et entrée expiratoire

(Capteur autoclavable disponible en option)

Capteur d'oxygène

Type	Cellule O ₂ à pile galvanique en option ou paramagnétique avec option de module respiratoire
------	---

Écran du ventilateur

Taille de l'écran	38 cm
Format des pixels	1024 (H) x 768 (V)

Ports de communication

Interface série compatible RS-232C
Réseau Ethernet x 2
Port pour solutions d'interfaçage Datex-Ohmeda
Port USB
Sortie VGA

Cassette Aladin™₂

Délivrance de l'agent anesthésique

Évaporateur	Cassette Aladin ₂ – Disponible avec isoflurane, desflurane, sévoflurane et enflurane
Nombre de positions actives	1

Dimensions

Hauteur	7 cm
Profondeur	24 cm
Largeur	14 cm
Poids à vide	2,8 kg

Manipulation des cassettes

Aucune restriction concernant l'inclinaison pendant le stockage ou la manipulation

Capacité en agent anesthésique

Total (enf., iso., sev.)	220 ml
Total (des.)	240 ml
Lorsque l'indicateur dit que la cassette est vide (enf., iso., sev.)	125 ml (volume résiduel de 95 ml)
Lorsque l'indicateur dit que la cassette est vide (des.)	140 ml (volume résiduel de 100 ml)

Précision

Tous les agents dans des conditions de fonctionnement typiques. Plage de débit de gaz frais 1,0 à 10 l/min. Température ambiante 18 °C à 25 °C

Enflurane, isoflurane, sévoflurane	±0,2 % v/v de la pleine échelle ou ±10 % du réglage (la valeur la plus élevée prévaut)
Desflurane	±0,5 % v/v de la pleine échelle ou ±10 % du réglage (la valeur la plus élevée prévaut)

Dans d'autres conditions de fonctionnement. Plage de débit de gaz frais 0,2 à 10 l/min. Température ambiante 10 °C à 35 °C

Enflurane, isoflurane, sévoflurane	±0,4 % v/v de la pleine échelle ou ±20 % du réglage (la valeur la plus élevée prévaut)
Desflurane	±1,0 % v/v de la pleine échelle ou ±20 % du réglage (la valeur la plus élevée prévaut)

Plage de réglage pour l'agent anesthésique

Enflurane et isoflurane	ARRÊT, 0,2 à 5 % dans le débit de gaz frais, résolution 0,1 %
Sévoflurane	ARRÊT, 0,2 à 8 % dans le débit de gaz frais, résolution 0,1 %
Desflurane	ARRÊT, 1,0 à 18 % dans le débit de gaz frais, résolution 0,2 %



Cassettes Aladin₂

FetCible*

Avec le module respiratoire CARESCAPE E-sCAiOE ou E-sCAiOVE, FetCible vous permet de définir les concentrations souhaitées d'oxygène et d'agent anesthésique en fin d'expiration chez le patient. L'Aisys CS² ajuste ensuite automatiquement les concentrations de gaz frais pour atteindre rapidement ces concentrations en fin d'expiration et les maintenir efficacement.

Isoflurane ARRÊT, purge, 0,2 - 2,5 %, résolution 0,1 %

Sévoflurane ARRÊT, purge, 0,2 - 4,0 %, résolution 0,1 %

Desflurane ARRÊT, purge, 1,0 - 12,0 %, résolution 0,2 %

Lorsque l'arrêt est sélectionné, aucun agent supplémentaire n'est ajouté au système et les débits sont contrôlés uniquement en fonction de la concentration d'oxygène en fin d'expiration.

Lorsque la purge est sélectionnée, l'agent anesthésique est chassé du circuit le plus rapidement possible en augmentant les débits de gaz frais.

Plage de concentration d'O₂ 25 à 80 %, max.

Caractéristiques électriques

Courant de fuite

100/120 V < 300 µA

220/240 V < 500 µA

Alimentation

Tension d'entrée 100-120 VCA, 50/60 Hz

220-240 VCA, 50/60 Hz

Cordon d'alimentation Longueur : 5 m
10 A, 250 VCA ou 15 A, 125 VCA

Batterie de secours

Alimentation de secours L'autonomie de la batterie démontrée dans des conditions de fonctionnement typiques est de plus de 90 minutes lorsque la machine d'anesthésie est complètement chargée. L'autonomie de la batterie dans des conditions extrêmes est de 30 minutes avec un moniteur.

Type de batterie Batterie interne rechargeable au plomb-acide scellée

Modules d'entrée/sortie

Disjoncteurs du système 100-120 V 15 A

Avec prises 4 prises à l'arrière, 3 de 2 A, 1 de 3 A, disjoncteurs individuels, transformateur de séparation

Disjoncteurs du système 220-240 V 8 A

Prises secteur (en option) 4 prises à l'arrière, 3 de 1 A, 1 de 2 A, disjoncteurs individuels, transformateur de séparation

* Aux États-Unis, la fonction FetCible est indiquée pour les patients de plus de 18 ans. Non disponible sur certains marchés.

Caractéristiques pneumatiques

Sortie auxiliaire de gaz (en option)

Connecteur ISO 22 mm DE et 15 mm DI

Alimentation en gaz

Pression d'alimentation en gaz de conduite 280 kPa à 600 kPa

Raccords de conduite d'alimentation en gaz DISS-mâle, DISS-femelle, DIN 13252, AS4059, BSPP 3/8, S90-116 ou NIST

Tous les raccords sont disponibles pour O₂, N₂O, et Air, et contiennent un filtre de conduite et un clapet antiretour.

Bouteille Raccord à ergots conforme à la norme CGA-V-1 ou DIN (écrou et presse-étoupe) ; comprend un filtre d'admission et un clapet anti-retour.

Remarque : Maximum 3 bouteilles

Pression d'éclatement minimale du diaphragme du manodétendeur principal 2 758 kPa

Sortie nominale du manodétendeur principal ≤ 345 kPa pour les raccords à ergots de bouteille et ≤ 414 kPa pour les raccords DIN-477 de bouteille

Commandes O₂

Méthode Arrêt N₂O avec perte de pression O₂

Alarme de panne d'alimentation Plage : < 252 kPa
Sonne au volume maximal toutes les 10 secondes

Purge O₂ Plage : > 25 l/min

Source O₂ alternative (débit de sécurité)

Plage 500 ml/min minimum à 10 l/min

Indicateur Indicateur de débit

Précision de l'indicateur ±5 % de la pleine échelle

Gaz frais

Plage de débit 0 et 200 ml/min à 15 l/min (débit minimum possible)

Précision du débit total ±10 % du réglable ou ±40 ml/min (la valeur la plus élevée prévaut)

Précision du débit d'O₂ ±5 % du réglage ou ±20 ml/min (la valeur la plus élevée prévaut)

Précision du débit de gaz porteur ±5 % du réglage ou ±20 ml/min (la valeur la plus élevée prévaut) Air/N₂O

Plage de concentration d'O₂ 21 % à 100 % (lorsque l'air est disponible)

Précision de concentration d'O₂ Réglage ±5 % V/V pour les débits < 1 l/min**
Réglage ±2,5 % V/V pour les débits > 1 l/min

** La précision de concentration indiquée peut ne pas être respectée pour les débits totaux compris entre 200 et 400 ml/min. Au moins 21 % d'O₂ seront maintenus.

Temps de réponse du mélangeur électronique	500 ms (incréments de débit de 10 % à 90 %)
Compensation	Température et pression atmosphérique compensées par rapport aux conditions standard à 20 °C et 101,3 kPa
Sécurité hypoxie	Électronique

Matériaux

Tous les matériaux en contact avec les gaz inspirés par le patient sont exempts de latex naturel.

Fonctionnement du système

Température	10 °C à 35 °C
Humidité	15 à 95 % d'humidité relative (sans condensation)
Altitude	-440 à 3 000 m / 537 à 800 mmHg

Entreposage du système

Température	25 °C à 60 °C
Humidité	15 à 95 %
Altitude	-440 à 4 880 m / 425 à 800 mmHg
Entreposage des cellules d'oxygène	-15 °C à 50 °C 10 à 95 % d'humidité relative 500 à 800 mmHg

Compatibilité électromagnétique

Immunité	Conforme à toutes les exigences de la norme EN 60601-1-2
Émissions	CISPR 11 Groupe 1 Classe A
Homologations	AAMI ES60601-1, CSA C22.2 #601.1, EN/IEC 60601-1, ISO 80601-2-13

Caractéristiques du circuit respiratoire

Modes de fonctionnement

Le circuit respiratoire est en boucle ; l'option SCGO le convertit en circuit ouvert

Bac à chaux pour absorber le dioxyde de carbone

Capacité absorbante	800 g
Réservoir d'eau intégré pour branche expiratoire	

Embouts et connecteurs

Expiration	22 mm DE ISO/15 mm DI conique
Inspiration	22 mm DE ISO/15 mm DI conique
Embout ballon	22 mm DE/ 22 mm DI (Australie)

Commutateur ballon/ventilateur

Type	Bistable
Commande	Commande le ventilateur et le sens des gaz inspirés dans le circuit

Valve de limitation de pression réglable (APL) intégrée

Plage	0,5 à 70 cmH ₂ O
Plage de rotation	0,5 à 30 cmH ₂ O (0 à 230°) 30 à 70 cmH ₂ O (230 à 330°)

Matériaux

Tous les matériaux en contact avec les gaz expirés par le patient sont autoclavables, à l'exception des capteurs de débit jetables, de la cellule O₂, et des modules respiratoires. (Capteurs de débit autoclavables en option)

Tous les matériaux en contact avec les gaz patient sont exempts de latex naturel.

Paramètres du bloc circuit patient

Compliance	95,4 ml à 3 kPa (30 cmH ₂ O) (Adulte) 76,2 ml à 3 kPa (30 cmH ₂ O) (Enfant)
------------	--

Résistance à l'expiration

Débit	Chute de pression en mode ballon P _{EXP}
2,5 l/min	0,7 cmH ₂ O
15 l/min	3,6 cmH ₂ O
30 l/min	2,0 cmH ₂ O

Remarque : Mesures de conformité du volume et du système effectuées sur le raccord en Y du circuit respiratoire à l'aide des accessoires suivants : système de réservoir facile à remplacer (1407-7021-000), condensateur (1407-7024-000), circuit patient pour enfant 0,75 m (M1014710), circuit patient pour adulte 1,5 m (M1012172), bac à chaux jetable (8003138, 8003963), capteur D-lite (733950), capteur Pedi-lite (73393), raccord coudé d'échantillonnage de gaz (73386), filtre échangeur de chaleur et d'humidité (HME) 750/S (M1004132).

Évacuation des gaz anesthésiques

Type AGSS	Système d'extraction hospitalier requis	Connexion de la machine
Vide élevé, faible débit avec indicateur	Vide élevé 36 l/min à 305 mmHg	DISS EVAC
Vide élevé, débit variable avec indicateur de ballon	Vide élevé, débit d'extraction de 30 l/min à 305 mmHg	DISS EVAC
Passif	Système passif ou système actif externe avec coupure antiretour	Raccord conique ISO M 30 mm

1. Pour les spécifications sur les modules respiratoires CARESCAPE, voir le document DOC2469693.

Tous les produits et toutes les fonctionnalités ne sont pas disponibles sur tous les marchés. Les spécifications techniques complètes du produit sont disponibles sur demande. Contactez votre représentant GE HealthCare pour plus d'informations.

Ces données sont susceptibles d'être modifiées.

© 2022 - 2024 GE HealthCare

Aisys, Carestation, CARESCAPE, CARESCAPE Canvas, Al-Pro, Aladin2 et D-lite sont des marques commerciales de GE HealthCare. GE est une marque commerciale de General Electric Company utilisée sous licence.

Toutes les autres marques commerciales appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Toute reproduction, sous quelque forme que ce soit, est interdite sans l'autorisation écrite préalable de GE HealthCare. Ce document ne doit en aucun cas être utilisé pour diagnostiquer ou traiter une maladie ou un état pathologique. Les lecteurs de ce document doivent consulter un professionnel de santé.

JB02867FR 7/2024

LEGAL MENTIONS FOR Aisys CS2 (incluant la cassette Aladin2)

La station d'anesthésie Aisys est évolutive, polyvalente et fonctionnellement intégrée; présentant la conception la plus avancée en matière de ventilation, de système et de surveillance respiratoire. De plus, la baie porte modules permet l'intégration physique des moniteurs patient hérités de Datex-Ohmeda et le montage d'autres moniteurs de GE Healthcare. En option, la conception en architecture ouverte supporte le montage de moniteurs patient non Datex-Ohmeda, unités d'enregistrement et connexions aux systèmes d'information hospitaliers. Le bras mobile INview supportant des écrans offre un contrôle de tous les paramètres hémodynamiques, de délivrance de gaz et agent anesthésique, des paramètres de ventilation, permettant ainsi à l'anesthésiste de garder la concentration sur le patient.

Ce système est conçu pour délivrer de l'anesthésie par inhalation, Air, O2, et N2O.

Ce système d'anesthésie délivrant de petits volumes, il permet une administration de l'agent anesthésique dans un temps de réponse inférieur à 7 secondes. (Temps de réponse de l'agent défini comme l'atteinte de 90% de la valeur de consigne mesuré avec un débit de gaz fais de 2 litres / min.)

Ce système utilise la technologie de ventilation SmartVent offrant la Ventilation à Volume Contrôlé avec compensation du volume courant et PEEP électronique. La technologie éprouvée SmartVent permet d'autres modes de ventilation en option : Ventilation à Pression Contrôlée, Ventilation en Aide Inspiratoire (PSVPro) avec de sauvegarde en cas d'apnée, mode utilisé pour les patients respirant spontanément

Ventilation Assistée Contrôlée Intermittente (VACI) en volume ou pression, mode de Ventilation en Pression Contrôlée à Volume Garanti (VPC-VG), Mode en pression positive continue avec Aide Inspiratoire (CPAP + AI), et Ventilation à Volume Contrôlé pendant la CEC.

En Ventilation à Volume Contrôlé, un patient peut être ventilé en utilisant un volume minimal de marée de 20 ml. En Ventilation à Pression Contrôlée, des volumes jusqu'à 5 ml peuvent être mesurés. Ces fonctionnalités avancées permettent la ventilation des nouveaux-nés aux adultes.

Utilisation complémentaire prévue lorsque l'option FetCible est utilisée:

FetCible est un mode optionnel de délivrance du gaz anesthésique. Le clinicien définit la cible en fin d'expiration pour l'O2 (EtO2) et les agents anesthésiques (EtAH).

Le système surveille les valeurs EtO2 et EtAH et ajuste la composition du gaz délivré et le débit total pour maintenir les valeurs cibles fixées.

Un système respiratoire (par exemple, tube endotrachéal ou masque laryngé) doit être mis en place sur le patient pour utiliser le mode FetCible. Ce mode ne peut pas être utilisé avec un masque respiratoire

Le système doit avoir une alimentation en O2 et en gaz additionnel (Air ou N2O) pour activer le mode FetCible. Des contrôles de sécurité sont exécutés sur le système pendant que le mode FetCible est en fonctionnement

La fonction FetCible ne peut pas être utilisé avec de l'halothane, de l'enflurane, en circuit ouvert, en mode CEC, en O2 de secours ou en Air seulement. Il est recommandé que le mode FetCible soit évité dans certains pouvant engendrer des perturbations dans les volumes pulmonaires comme la chirurgie thoracique.

Classe IIb

Fabricant

Datex-Ohmeda, Inc.
3030 Ohmeda Drive
PO Box 7550
Madison, WI 53707-7550 USA

Organisme de notification :

TÜV Rheinland LGA Products GmbH, Tillystraße 2, 90431 Nuremberg, Germany, Notified Body # 0197

Toujours se référer aux instructions d'utilisation avant utilisation et lire attentivement toutes les instructions afin de s'assurer de la bonne utilisation de votre appareil médical.

DOC1307147
Dernière révision: 22 Fev 2013

