

Ventilador iX5™

Rápido acesso e gerenciamento em tempo real de dados para o tratamento de pacientes neonatais, pediátricos e adultos.



Oferecendo aos profissionais de cuidados intensivos e administradores hospitalares a confiabilidade de longo prazo e o desempenho de alta qualidade em que eles podem confiar.

vyaire™
MEDICAL

No ambiente complexo e profundamente sensorial de UTI, os profissionais se deparam com a tomada de decisões rápidas e a priorização de cuidados com base em diversos pontos de informação a partir de vários equipamentos. A interface de fácil utilização do ventilador iX5™ foi projetada para maximizar a exibição da priorização de alarmes e informações críticas dos pacientes.

Tela iX5 ClearView™

O ventilador iX5 tem as capacidades de monitoramento respiratório, as quais os clínicos esperam ao lidar com pacientes em estado crítico. Além disso, a tela de monitoramento iX5 ClearView™ foi projetada para oferecer um resumo claro dos dados do paciente em tempo real e status de ventilação. Não é mais necessário ficar à beira do leito para ler os principais parâmetros do paciente ou avaliar quanto suporte o paciente está recebendo. A tela fornece:

- Indícios rápidos sobre a aptidão e o status de desmame do paciente
- Modelo de pulmão codificado por cor para exibir o esforço do paciente
- Barra de volume minuto que define claramente o esforço do paciente e necessidades de suporte ventilatório
- Fácil visualização à distância de parâmetros para avaliação rápida do paciente

Sistema de gestão de alarmes

Em estudos recentes, a gestão de alarmes é reconhecida como uma área de preocupação relacionada a eventos associados ao ventilador. Um relatório da Joint Commission mostrou que, de 23 relatos de lesões e mortes associados à ventilação mecânica, 65% estavam relacionados ao mau funcionamento ou uso indevido de alarmes.¹

A gestão de alarmes no ventilador iX5 classifica a severidade de alarmes, garantindo que você receba alertas audíveis eficientes e permaneça atualizado e ciente dos status dos pacientes o tempo todo.

Estudos mostraram que o desenvolvimento das interfaces de usuário projetadas para facilitar os processos cognitivos podem melhorar a experiência do cuidador e reduzir acidentes.²



Ventilação de alto desempenho para o ambiente neonatal

As Diretrizes da Academia Americana de Pediatria e do Consenso Europeu sobre o Gerenciamento da Síndrome do Desconforto Respiratório Neonatal recomendam a utilização precoce de pressão positiva contínua em vias aéreas (CPAP), já que ela pode diminuir a necessidade de ventilação mecânica sem o aumento da possibilidade de complicações.

O iX5 fornece uma variedade de modos não invasivos, incluindo a tecnologia Infant Flow™, comprovada clinicamente.^{3,4}

Se a intubação for necessária, o ventilador também oferece modos de ventilação moderna, incluindo Volume Garantido, que foi claramente comprovada como uma das melhores técnicas de ventilação protetora para recém-nascidos.⁵⁻⁷

O modo Garantia de Volume combina ventilações de Pressão e Volume em um modo único e interativo, que acompanha a evolução do pulmão do paciente. No modo Volume Garantido, o iX5 realiza Volumes Correntes iniciando em 2 ml, de forma a garantir uma ventilação protetora mesmo para o menor paciente.

O iX5 combina os melhores modos e interfaces não invasivas e com os modos invasivos, que permitem ao cliente ter um baixo custo total de propriedade. Quando você combina o recurso não invasivo com o uso da interface de Baixa Pressão Infant Flow ou modos invasivos, como Volume Garantido, este se torna o melhor ventilador invasivo e não invasivo para a unidade neonatal de cuidados intensivos.

O sistema Infant Flow demonstrou:

- Diminuição da necessidade de intubação em 78%³
- 40% menos dias em suporte respiratório em pacientes tratados com o modo BiPhasic⁴
- 47% dos neonatos precisaram de menos oxigênio em comparação com nCPAP tradicional⁷

Referências

1 Korniewicz, D., Clark, T., David, Y. A national online survey on the effectiveness of clinical alarms. *Am J Crit Care*, January 2008, 17(1):36–41. 2 Holanda MA, de Sousa NP, RT, Sales RP, Lonardoni J, Bonassa J. Heuristic evaluation of ICU mechanical ventilators: A new methodology for the design of user centered interfaces. *Chest*. October 2013; 144(4_Meeting Abstracts):544A doi:10.1378/Chest1704584 3 Swietlinski J., *Pediatric Critical Care Medicine* 2007;8(2):109–114. 4 Lista G., et al. Nasal CPAP vs. bilevel nasal CPAP in preterms with RDS: A randomized control study. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed*, 2010;95:F85-F89. 5 Hernandez LA, Peevy KJ, Moise AA, Parker JC. Chest wall restriction limits high airway pressure-induced lung injury in young rabbits. *J Appl Physiol* 1989; 66: 2364–2368. 6 Bjorklund LJ, Ingimarsson J, Curstedt T, John J, Robertson B, Werner O et al. Manual ventilation with a few large breaths at birth compromises the therapeutic effect of subsequent surfactant replacement in immature lambs. *Pediatr Res* 1997; 42: 348-355. 7 Clark RH, Gerstmann DR, Jobe AH, Moffitt ST, Slutsky AS, Yoder BA. Lung injury in neonates: causes, strategies for prevention, and long-term consequences. *J Pediatr* 2001; 139: 478-486.

Vyaire Medical
Rua Santa Mônica, 980
Pq. Industrial San José
Cotia, SP Brasil 06715-865

www.vyaire.com

+55 11 4615.9300 tel
+55 11 4615.9310 fax



vyaire[™]
MEDICAL

*Não deve ser vendido nos EUA.

© 2018 Vyaire Medical ou uma de suas subsidiárias. Todos os direitos reservados. Infant Flow, iX5, iX5 ClearView, SiPAP, Vyaire Medical e a logo Vyaire são marcas comerciais ou marcas registradas da Vyaire Medical ou uma de suas subsidiárias. RC8040 (0617/PDF)