

PHILIPS

Kapnografia

Wiele opcji Jedno źródło



The image is a composite. The top left shows a close-up of a male doctor with grey hair and glasses, wearing a white lab coat over a blue shirt. The background is a blurred hospital room with medical equipment. The bottom right shows a male patient lying in a hospital bed, looking up. He has a nasal cannula and several ECG electrodes on his chest. A female nurse in blue scrubs is visible in the background, standing near medical equipment.

Dlaczego kapnografia?

Monitorowanie stężenia dwutlenku węgla w wydychanym powietrzu dostarcza informacji pozwalających na podjęcie wczesnej interwencji u pacjentów w stanach, które mogą mieć negatywny wpływ na metabolizm, perfuzję, wentylację oraz drożność dróg oddechowych.

Dlaczego firma Philips?

Wszechstronne rozwiązania **Co₂nnect & Go** firmy Philips do kapnografii w strumieniu głównym i bocznym ułatwiają monitorowanie pacjentów w całym środowisku szpitalnym.

Nasza technologia, przeznaczona do wykonywania pomiarów zarówno u osób dorosłych, dzieci, jak i noworodków, znajduje zastosowanie na wielu szpitalnych oddziałach, takich jak sale operacyjne, oddziały intensywnej terapii, oddziały ratunkowe, oddziały ogólne i przedoperacyjne, zapewniając dwie opcje pomiarów i jedno wspólne połączenie.

Firma Philips to również zaufany dostawca wysokiej jakości materiałów eksploatacyjnych, które można stosować zarówno z urządzeniami firmy Philips, jak i innych firm.

Dokładność pomiarów i szerokie zastosowanie kliniczne

Rozwiązanie firmy Philips pozwala na zastosowanie jednej technologii monitorowania kapnografii u pacjentów w różnych grupach i w różnych momentach. Czujniki EtCO₂ Capnostat 5 (do pomiarów w strumieniu głównym) i LoFlo (do pomiarów w strumieniu bocznym) korzystają z jednego modułu do kapnografii, dzięki czemu oba pomiary są wyświetlane na tym samym monitorze.

Nie jest wymagana kalibracja. Czujniki zachowują stabilność pomiaru dzięki ciągłym, automatycznym zatwierdzonym danym kalibracyjnym.

Co₂nnect & Go – skuteczniejsza wentylacja.



Szybkie i skuteczne monitorowanie w strumieniu głównym

Monitorowanie w strumieniu głównym to idealne rozwiązanie dla pacjentów zaintubowanych. Pomiar ten pozwala uzyskać wyraźną i dokładną krzywą CO₂ w czasie rzeczywistym i nie wymaga podłączenia do układu odprowadzania gazów anestetycznych. Jest on zalecany u pacjentów zaintubowanych ze względu na fakt, że wydzieliny pacjenta ani wysoka wilgotność nie zanieczyszczają czujnika.

Niewielkie, wytrzymałe i lekkie czujniki Capnostat 5 zapewniają szybkie, dokładne pomiary w drogach oddechowych u pacjentów zaintubowanych. Dzięki niewielkiej masie nadają się do monitorowania nawet najmniejszych pacjentów. Mogą być stosowane zarówno z łącznikami oddechowymi do stosowania u jednego pacjenta, jak również łącznikami wielokrotnego użytku przeznaczonymi do długotrwałego stosowania. W celu łatwiejszej identyfikacji czujniki zostały oznaczone kolorami.

Szybkie i skuteczne monitorowanie w strumieniu bocznym

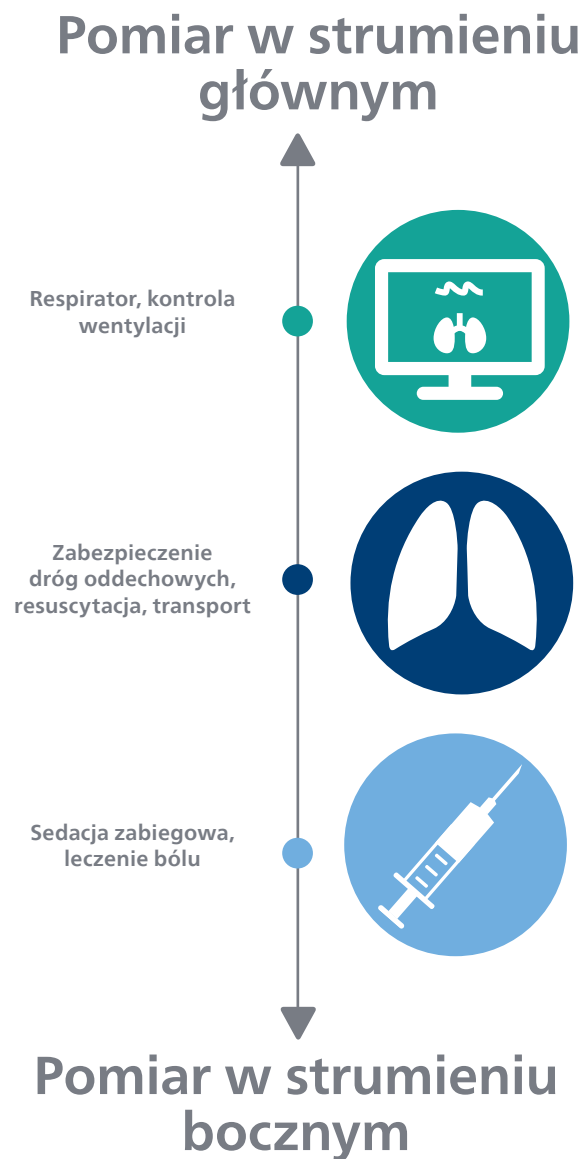
Monitorowanie w strumieniu bocznym to dobre rozwiązanie w przypadku pacjentów niezaintubowanych, którzy oddychają samodzielnie, a także pacjentów wymagających krótkotrwałej intubacji podczas zabiegów wykonywanych w sedacji lub płytkim znieczuleniu.

Zestaw LoFlo do pomiarów w strumieniu bocznym obejmuje łączniki oddechowe oraz kaniule ustne/nosowe (z podawaniem O₂ lub bez oraz z opcjonalnymi oddzielaczami wilgoci), co pozwala na monitorowanie wentylacji u wszystkich pacjentów, od noworodków po osoby dorosłe, i w różnych stanach klinicznych.

Dzięki szybkości przepływu próbki wynoszącej 50 ml/minutę oraz częstotliwości próbkowania 100 Hz czujniki te nadają się do wykonywania pomiarów u noworodków i niemowląt.

Odpowiednie akcesoria

dostosowane do potrzeb pacjenta




Dorośli


Dzieci


Niemowlęta/
noworodki

Pacjenci zaintubowani

Pomiar w strumieniu głównym – łączniki oddechowe do stosowania u jednego pacjenta

Pomiar w strumieniu głównym – łączniki oddechowe wielokrotnego użytku

Pomiar w strumieniu bocznym – łączniki oddechowe do krótkotrwałego stosowania

Pomiar w strumieniu bocznym – łączniki oddechowe do długotrwałego stosowania z oddzielnym wilgoci



M2533A
Łącznik oddechowy
(rurka dotchawicza
>4,0 mm)



989803206591
Łącznik oddechowy



989803206711
Zestaw łącznika
oddechowego
(rurka dotchawicza
>4,0 mm)



989803206731
Zestaw łącznika
oddechowego typu H
(rurka dotchawicza
>4,0 mm)



M2533A
Łącznik oddechowy
(rurka dotchawicza
>4,0 mm)



989803206591
Łącznik oddechowy



989803206711
Zestaw łącznika
oddechowego
(rurka dotchawicza
>4,0 mm)



989803206731
Zestaw łącznika
oddechowego typu H
(rurka dotchawicza
>4,0 mm)



M2536A
Łącznik oddechowy
(rurka dotchawicza
≤4,0 mm)



989803206601
Łącznik oddechowy



989803206721
Zestaw łącznika
oddechowego
(rurka dotchawicza
+/-4,0 mm)



989803206741
Zestaw łącznika
oddechowego typu H
(rurka dotchawicza
+/-4,0 mm)

Pacjenci niezaintubowani

Pomiar krótkookresowy

Bez podawania O₂

Z podawaniem O₂

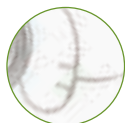
Ustno-nosowe

Nosowe

Ustno-nosowe

Nosowe


Dorośli



989803206671
Dorośli – CO₂
Ustne/nosowe



989803206611
Dorośli – CO₂
Nosowe



989803206691
Dorośli – CO₂/O₂
Ustne/nosowe



989803206641
Dorośli – CO₂/O₂
Nosowe


Dzieci



989803206681
Dzieci – CO₂
Ustne/nosowe



989803206621
Dzieci – CO₂
Nosowe



989803206701
Dzieci – CO₂/O₂
Ustne/nosowe



989803206651
Dzieci – CO₂/O₂
Nosowe


Niemowlęta/
noworodki



989803206631
Niemowlęta/
noworodki – CO₂
Nosowe



989803206661
Niemowlęta/
noworodki – CO₂/O₂
Nosowe



Tabela różnic pomiędzy monitorowaniem w **strumieniu głównym** a monitorowaniem w **strumieniu bocznym**

	Czujnik do pomiaru w strumieniu głównym	Czujnik do pomiaru w strumieniu bocznym
Nr katalogowy	M2501A	M2741A
Czas inicjalizacji	Pełna dokładność osiągana w ciągu 2 minut, krzywa wyświetlana w czasie poniżej 15 sekund przy temperaturze otoczenia 25°C	Pełna dokładność osiągana w ciągu 2 minut, krzywa wyświetlana w czasie poniżej 20 sekund przy temperaturze otoczenia 25°C
Zakres pomiarowy	0–150 mmHg, 0–19,7%, 0–20 kPa (przy 760 mmHg)	0–150 mmHg, 0–19,7%, 0–20 kPa (przy 760 mmHg)
Dokładność: 0–40 mmHg Dokładność: 41–70 mmHg Dokładność: 71–100 mmHg Dokładność: 101–150 mmHg	0–40 mmHg: ±2 mmHg 41–70 mmHg: ±5% 71–100 mmHg: ±8% 101–150 mmHg: ±10%	±2% mmHg ±5% odczytu ±8% odczytu ±10% odczytu Uwaga: dla częstości oddechów powyżej 80 oddechów na minutę wartość wszystkich parametrów jest większa o co najmniej 12%
Prędkość przepływu próbki	Nie dot.	50 ml/min; ±10 ml/min
Stabilność pomiaru CO ₂ (dryf): pomiar krótkookresowy Stabilność pomiaru CO ₂ (dryf): pomiar długookresowy	Dryf w ciągu czterech godzin nie powinien przekroczyć 0,8 mmHg Podana dokładność zostanie zachowana w okresie 120 godzin	Dryf w ciągu czterech godzin nie powinien przekroczyć 0,8 mmHg Podana dokładność zostanie zachowana w okresie 120 godzin
Kalibracja	Brak konieczności rutynowej kalibracji. Zerowanie łącznika oddechowego trwające maksymalnie 40 sekund (nominalnie 15 sekund), wykonywane podczas zmiany na inny typ łącznika oddechowego.	Brak konieczności rutynowej kalibracji
Parametry fizyczne		
Wielkość	Wysokość: 35 mm; szerokość: 48 mm; głębokość: 23 mm	Wysokość: 38 mm; szerokość: 66 mm; głębokość: 89 mm
Waga	25 g	272 g
Długość kabla	3 m	55,88 cm
Temperatura i wilgotność podczas pracy	0–45°C, 10–90% wilgotności względnej, bez kondensacji	0–40°C, 10–90% wilgotności względnej, bez kondensacji
Przechowywanie	-40–70°C, <90% wilgotności względnej, bez kondensacji	-40–70°C, <90% wilgotności względnej, bez kondensacji
Wodoodporność	IPX4 – bryzgoszczelność (tylko głowica czujnika)	IPX4 – bryzgoszczelność
Odporność na wstrząsy	Klasa 7M3 według normy IEC TR 60721-4-7 (urządzenia przeznaczone do pracy w środowiskach narażonych na znaczne drgania lub wysokie poziomy wstrząsów); odporność na wstrząsy według normy IEC 60068-2-27 oraz odporność na drgania losowe według normy IEC 60068-2-64; produkt jest odporny na wielokrotne upadki podczas działania z wysokości 1,8 m na podłogę wyłożoną płytkami	Klasa 7M3 według normy IEC TR 60721-4-7 (urządzenia przeznaczone do pracy w środowiskach narażonych na znaczne drgania lub wysokie poziomy wstrząsów); odporność na wstrząsy według normy IEC 60068-2-27 oraz odporność na drgania losowe według normy IEC 60068-2-64; produkt jest odporny na wielokrotne upadki z wysokości 91,4 cm
Dane	Stężenie CO ₂ (mmHg), końcowo-wydechowe CO ₂ , wdechowe CO ₂ , częstość oddechów	Stężenie CO ₂ (mmHg), końcowo-wydechowe CO ₂ , wdechowe CO ₂ , częstość oddechów



Firma Philips oferuje wszystkie materiały eksploatacyjne do wykonywania pomiarów kapnograficznych w strumieniu głównym, jak i w strumieniu bocznym dla pacjentów w różnym wieku oraz z różnymi problemami zdrowotnymi, przebywającymi na wielu szpitalnych oddziałach (sala operacyjna, oddział intensywnej terapii, pogotowie ratunkowe, oddział ogólny).



© 2022 Koninklijke Philips N.V. Wszelkie prawa zastrzeżone. Firma Philips zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w danych technicznych i/lub zaprzestania produkcji jakiegokolwiek produktu w dowolnym momencie, bez uprzedniego powiadomienia bądź jakichkolwiek zobowiązań, i nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne konsekwencje wynikające z korzystania z niniejszej publikacji. Znaki towarowe stanowią własność firmy Koninklijke Philips N.V. lub odpowiednich właścicieli.

www.philips.com/supplies

Wydrukowano w Holandii.
4522 991 80737 * AUG 2025