Ventilator

VYAIRE CAREFUSION AVEA

DATOS

El ventilador Vyaire CareFusion Avea ofrece una amplia gama de modos de ventilación, herramientas clínicas y capacidades avanzadas de monitoreo. Proporciona ventilación de cuidados críticos tanto en modos no invasivos como invasivos para pacientes neonatales, pediátricos y adultos. Sus herramientas avanzadas incluyen el monitoreo pulmonar BiCore, la administración de Heliox y la capnografía volumétrica. El ventilador funciona mediante un sistema de ventilación controlado por un servomotor y gestionado por software, junto con un módulo de interfaz de usuario que maximiza la flexibilidad de la ventilación según las necesidades de cada paciente. El panel frontal cuenta con una pantalla táctil LCD más grande, lo que facilita la visualización de los parámetros monitoreados durante los ajustes.



CARACTERÍSTICAS

- Sistema de suministro de gas de precisión que entrega volúmenes exactos.
- Válvula de exhalación activa que favorece la sincronía ventilatoria y la comodidad del paciente.
- Capnografía volumétrica que ofrece herramientas más precisas para reacciones más rápidas en situaciones críticas.
- Mediciones precisas de presión esofágica.



Vyaire CareFusion Avea

ESPECIFICACIONES

DIMENSIONES

Módulo neumático: 10.5" al x 16.75" an x 16" prof (26.7 cm x 43.2 cm x 40.6 cm)

Módulo de interfaz de usuario: 13.75" al x 16.25" an x 2.5" prof (35 cm x 41.3 cm x 6.4 cm)

Tamaño visible: 12.1" (diagonal)

Resolución: 800 x 600

PESO

Ventilador con UIM sin compresor: < 73 lbs. (33.1 kg)

Ventilador con UIM y compresor: < 80 lbs (36.3 kg)

BATERÍA

1 hora de uso del ventilador con batería interna (estándar), o 30 minutos de ventilador y compresor

4 horas de uso del ventilador con batería externa, o 2 horas de ventilador y compresor

CONFIGURACIÓN

Humidificador: humidificación activa y pasiva

Compensación de distensibilidad del circuito: 0.0 a 7.5 mL/cmH2O

Compensación de fuga: activada, desactivada

CONFIGURACIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL

Diámetro: 2.0 a 10.0 mm

Longitud: 2.0 a 30.0 cm

Compensación automática del tubo: activada, desactivada

CONFIGURACIÓN DEL PACIENTE

Peso del paciente: 0.1 a 300 kg

ID del paciente: alfanumérico de 24 caracteres

MODOS

Tipo de modo: A/C, SIMV, CPAP/PSV, VPPN, CPAP nasal/IMV

Tipo de respiración: APRV/Bifásico, volumen, presión, TCPL, PRVC, garantía de volumen

Respaldo de apnea: volumen, presión

CONFIGURACIONES PRIMARIAS

Frecuencia: 1 a 150 rpm (neonatal, pediátrico), 1 a 120 rpm (adulto)

Volumen tidal: 2.0 mL a 2.5 L

Presión inspiratoria: 0 a 80 cmH2O (neonatal), 0 a 90 cmH2O (adulto, pediátrico)

Flujo pico: 0.4 a 150 L/min

Tiempo inspiratorio: 0.15 a 5.0 seg

Ventilación con soporte de presión: 0 a 80 cmH2O (neonatal), 0 a 90 cmH2O (adulto, pediátrico)

PEEP: 0 a 50 cmH2O

Disparo por flujo: 0.1 a 20 L/min

%O2: 21% a 100%

Presión alta (en modo APRV): 0 a 90 cmH2O

Tiempo alto (en modo APRV): 0.2 a 30 seg

Tiempo bajo (en modo APRV): 0.2 a 30 seg

Presión baja (en modo APRV): 0 a 45 cmH2O

Vyaire CareFusion Avea

SPECIFICATIONS

CONFIGURACIONES AVANZADAS

Flujo base: 0.4 a 5.0 L/min

Límite de volumen: 2.0 mL a 2.5 L

Ascenso inspiratorio: 1 a 9

Ciclo por flujo: apagado a 45%

Ascenso PSV: 1 a 9

Ciclo PSV: 5% a 45%

PSV Tmax: 0.15 a 5.0 seg

Forma de onda: desacelerante, cuadrada

Suspiro: activado, desactivado

Disparo por presión: 0.1 a 20 cmH2O

Flujo por demanda: activado, desactivado

Capnografía volumétrica: promedio de EtCO2 de 1 u 8 respiraciones, promedio de VCO2 de 3, 6, 9 o 12 minutos

CONTROLES MANUALES

Respiración manual: una respiración

Pausa espiratoria: máximo 20 seg (adulto, pediátrico), 3 seg (neonatal)

Pausa inspiratoria: máximo 3 segundos

Aumento de O2: porcentaje de O2 configurado + 0% a 79% O2

Nebulizador sincronizado: disponible cuando el flujo pico es > 15 L/min

Desconexión para succión: activa

SISTEMA AVANZADO DE MEZCLA DE GASES

Mezcla de aire/oxígeno: 21–100%

Sistema interno de mezcla de Heliox: todas las concentraciones desde 80/20 helio/oxígeno hasta 0/100 helio/oxígeno

MONITOREO AVANZADO DEL PACIENTE

Sensor de flujo de hilo caliente proximal

Sensor de flujo de orificio variable proximal (infantil, pediátrico, adulto)

Monitoreo de presión de vía aérea proximal

Monitoreo de presión traqueal

Monitoreo de presión esofágica

Capnografía volumétrica

MANIOBRAS

Vía aérea AutoPEEP: 0–50 cmH2O (automatizado)

MIP/P100: -60 a 120 cmH2O (automatizado)

Flujo bajo (Pflex): automatizado

Vyaire CareFusion Avea

SPECIFICATIONS

ALARMAS

Vent inop: ventilador inoperativo

Pérdida de gas: pérdida de todas las fuentes de gas

Desconexión del circuito: circuito del paciente desconectado

Ppico ext. alta: Ppico alta por más de 5 segundos

Válvula de seguridad: válvula de seguridad abierta

Oclusión del circuito: oclusión del circuito

Ppico alta: presión pico alta

Intervalo de apnea: intervalo de apnea excedido

Pérdida de O2: suministro de oxígeno perdido

Pérdida de aire: suministro de aire perdido

Pérdida de Heliox: suministro de Heliox perdido

Batería baja: baterías internas/externas bajas

Pérdida de CA: energía principal de CA perdida

PEEP baja: PEEP baja en cmH2O

Ppico baja: PIP bajo en cmH2O

Vte baja: volumen tidal bajo

Ve baja: volumen minuto bajo

%O2 bajo: lectura de FiO2 baja

%O2 alto: lectura de FiO2 alta

Desconexión ILV: ventilación pulmonar independiente perdida

Prueba de alarma: prueba de alarma/ajuste de volumen

ID de gas inválido: identificación del tipo de gas incorrecta o faltante

Ve alta: volumen minuto alto

Frecuencia alta: frecuencia respiratoria alta

Tiempo insp. máx.: límite de tiempo inspiratorio excedido

Límite I:E: límite de relación I:E excedido

Falla del ventilador: falla del ventilador de enfriamiento

Vt alto: volumen tidal alto

Límite de volumen: límite de volumen excedido

EtCO2 baja: CO2 al final de la espiración bajo

EtCO2 alta: CO2 al final de la espiración alto

Límite de presión nCPAP: límite de presión nCPAP excedido

Presión nCPAP baja: nCPAP baja en cmH2O

Presión nCPAP alta: nCPAP alta en cmH2O