

Dane kliniczne:

- Badania wykazały, że zastosowanie zastawki wahadłowej w porównaniu z drenażem wykorzystującym zastawkę wodną, oraz nacisk na wczesną mobilizację, skraca pobyt pacjenta w szpitalu.
- Niemi i wsp. udowodnili skrócenie przeciętnego czasu drenażu (1,2 dnia), przeciętnego czasu hospitalizacji (1,7 dnia) oraz liczby wykonanych badań RTG (1,6) kiedy wykorzystywano zastawkę wahadłową podczas drenażu klatki piersiowej (odma opłucnowa) w porównaniu z zastawką wodną (76 pacjentów).
- Graham i wsp. porównali użycie zestawów do drenażu klatki piersiowej z zastawką wahadłową do zestawów z zastawką wodną na 119 pacjentów po zabiegu torakotomii. Pacjenci z zastawką dwupłatkową byli w pełni mobilni 23 godziny wcześniej, zdolni do siedzenia na krześle 7 godzin wcześniej, i zostali wypisani średnio 1 dzień wcześniej.
- Waller i wsp. odkryli, że zastawka wahadłowa stanowiła fizjologicznie znacznie bardziej efektywną alternatywę dla szczelnego systemu z użyciem zastawki wodnej podczas zabezpieczania pooperacyjnego przecieku płucnego.
- Knottenbelt & vd Spuy wykazali znaczną redukcję pobytu szpitalnego z jednoczesnym polepszeniem ich mobilności oraz lepszej fizjoterapii u pacjentów po przebyciu drenażu klatki piersiowej.
- Bernstein i spółka odkrył, że 66% pacjentów zabezpieczonych zastawką wahadłową Heimlicha prezentowało pełne rozdzielenie płuca w przeciągu jednej godziny (przy odmie opłucnowej).
- Pierwsze dane kliniczne (Cooper i Hardcastle, 2006r.) porównujące drenaż klatki piersiowej SINAPI z systemem drenażu podwodnego, wykazały 24% redukcję czasu stosowania drenażu (po urazie penetrującym klatki piersiowej).
- Kolejne badania wykazujące sprawniejszą mobilizację pacjentów: Bar-el i spółka, Carroll, Cerfolio i spółka, Conces i spółka, Crocker i Ruffin, Driver i spółka, Heimlich, Horowitz&Olivia, Lodi i spółka, Mckenna i spółka, Metersky i spółka, Ponn i spółka, Taubert i spółka, Vricella i Trachiotis.

Wyroby:

XL2000SD
dwustronnie ssący i kontrolą ssania



XL1000S
z kontrolą ssania



XL1000



XL200 - pediatryczny



XL2000S
Z kontrolą ssania



XL200S - pediatryczny
z kontrolą ssania



XS50 - ambulatoryjny



D-001 - worek jednorazowy



REF	PACJENT	OPIS	POJEMNOŚĆ	SZT. W OPAK
XL2000S	dorośli	drenaż klatki piersiowej z kontrolą ssania	2250ml	6
XL2000SD	dorośli	drenaż klatki piersiowej z kontrolą ssania	2250ml	6
XL1000S	dorośli	drenaż klatki piersiowej z kontrolą ssania	1000ml	12
XL1000	dorośli	drenaż klatki piersiowej bez kontroli ssania	1000ml	20
XL200S	dziecko/niemowlę	drenaż klatki piersiowej z kontrolą ssania	400ml	15
XL200	dziecko/niemowlę	drenaż klatki piersiowej bez kontroli ssania	400ml	20
XS50	dorośli/dziecko	mobilny drenaż do odmy opłucnowej	50ml	25
D001	dorośli/dziecko	worek jednorazowy	1000ml	240

Akcesoria: Stojak, wieszak naramienny, złączka - Y, worek jednorazowy na zdrenowaną zawartość (D-001)

Wytwórca:
SINAPI Biomedical (Pty) Ltd.



DYSTRYBUTOR W POLSCE:

BERYL^Bmed
ADRES DO KORESPONDENCJI W POLSCE:
05-410 JOZEFÓW, UL. SĄDOWA 14
CUSTOMER SERVICE CENTRE
Chelsea House, Chelsea Street, Nottingham, NG2 7HP
www.beryl-med.com



Zestawy do drenażu klatki piersiowej

Dystrybutor w Polsce:

BERYL^Bmed

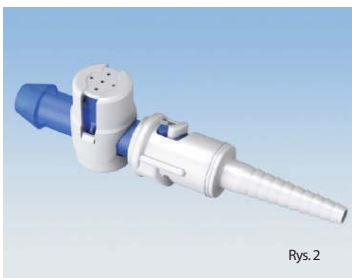


Bezpieczeństwo zastosowania

- Prostota: łatwa obsługa, niskie ryzyko błędu ludzkiego, co w konsekwencji zwiększa bezpieczeństwo pacjenta,
- Brak konieczności klemowania drenów, co eliminuje ryzyko wystąpienia przypadkowej odmy opłucnowej przeżnej u pacjenta, System do drenażu klatki piersiowej SINAPI (SCD) może być dowolnie ustawiany i kładziony, bez narażania układu zamkniętego na rozszczelnienie. Mobilność, zmiana pozycji oraz transport pacjenta stają się dzięki temu bezpieczne i proste.
- Regulator siły ssącej zawiera zastawkę odpowietrzającą wysokie nadciśnienie, jak również reduktor wysokiego podciśnienia.
- Gromadzone płyny ustrojowe spływają do jednorazowego worka, co redukuje niebezpieczeństwo narażenia personelu medycznego, zmniejszając przy tym ryzyko zakażeń krzyżowych i rozprzestrzeniania się infekcji szpitalnych.
- Czerwona harmonijka aktywowana przez podłączenie źródła próżni daje możliwość obserwacji i precyzyjnej regulacji podciśnienia bez względu na ustawioną siłę ssania w próżni.
- Kardiochirurgia: szybkością pozwala na bezpieczne podłączenie zestawu do cewnika w klatce piersiowej.

Wydajność drenażu

- Zastawka wahadłowa Schefflera została umieszczona przed komorą kolekcyjną, co minimalizuje przestrzeń martwą zestawu (60 ml). Niewielka przestrzeń martwa skutkuje szybszym odtworzeniem podciśnienia w śródpiersiu podczas cyklu oddechowego = usunięcia cewnika.
- Otwarcie zastawki wymaga niskiego ciśnienia ($< 1 \text{ cm H}_2\text{O}$), co zmniejsza opory w przepływie, bez względu na objętość zdrenowanego płynu = wysoka wydajność drenażu powiętrza lub płynów z klatki piersiowej.



- Gruszka ssąca umieszczona w linii drenu zapewnia i potwierdza podciśnienie po manualnym ściśnięciu. Urządzenie może być dzięki temu szybko odłączone od szpitalnego źródła próżni, dając możliwość wczesnej mobilizacji.
- Kardiochirurgia: Specjalna kłamra **Rys.1** umożliwia dojenie drenu chroniąc przed powstawaniem skrzepów i utrzymując drożność drenu. Zastawka **Rys.2** wysokiego podciśnienia, umieszczona w złączce, redukuje generowane podczas dojenia wysokie podciśnienia, czyniąc procedurę bardziej wydajną i bezpieczną.



Wczesna mobilizacja pacjenta:

- Lekka i kompaktowa konstrukcja drenażu klatki piersiowej SINAPI (SCD) wspomagają wczesną mobilizację pacjenta.
- Zestaw może być dowolnie ustawiany i nie ma konieczności utrzymywania go przez cały czas w pionie. Może zostać uniesiony ponad pacjenta.
- Zamontowana podwieszka naramienna umożliwia komfortowe przemieszczanie się pacjenta.

Łatwość użycia:

- Zestaw do drenażu klatki piersiowej SINAPI jest łatwy i intuicyjny w użyciu.
- Złożenie zestawu jest szybkie i proste.
- Urządzenie może być podwieszane koło łóżka pacjenta lub umieszczone koło pacjenta na łóżku.
- Monitorowanie i posługiwanie się urządzeniem wymaga niewielkich działań ze strony personelu medycznego.

Oszczędność:

- Tylko jeden drenaż klatki piersiowej SINAPI wystarczy na cały czas pobytu pacjenta w szpitalu. Łatwość opróżniania zestawu ogranicza konieczność jego wymiany.
- Bardzo wydajna zastawka redukuje czas drenażu klatki piersiowej, a w konsekwencji czas hospitalizacji pacjentów.
- Zminimalizowanie ryzyka błędu ludzkiego, a przez to możliwych komplikacji u pacjenta, przekłada się pośrednio na redukcję kosztów.
- Urządzenie zajmuje niewiele przestrzeni w pojemniku na odpady medyczne.

Cechy

REF XL 1000 S

