

cardiolifeEMS

Desfibrilador EMS-1052



cardiolifeEMS



En una situación de emergencia, cada segundo cuenta. Además, para salvar la vida de un paciente, se debe hacer todo lo que esté al alcance.

Este ligero y compacto desfibrilador/monitor le ayuda a atender rápidamente al paciente, tanto in situ como durante un desplazamiento.

La tecnología original e innovadora, y el sistema integrado de transmisión de datos de Nihon Kohden contribuyen no solo a mejorar los resultados para el paciente, sino que también posibilitan que su equipo de rescate mejore la calidad de la comunicación y la toma de decisiones durante todo el intento de rescate.

Esto es lo que CardiolifeEMS supone.

Lleve a cabo su trabajo de forma más ligera y rápida

Puede contar con opciones de monitorización y desfibrilación completas en uno de los diseños más compactos del mercado. Medir signos vitales, desfibrilar manualmente, llevar el control de un paciente en modo DEA e, incluso, evaluar la condición cardíaca con un ECG¹ de 3 a 18 derivaciones, todo ello es posible con CardiolifeEMS sin ningún riesgo.

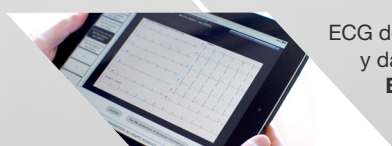


CardiolifeEMS está diseñado para satisfacer los requisitos del exigente entorno de las ambulancias. Con un grado de protección IP55 y un intervalo de temperaturas de funcionamiento de -20 a 50 °C, es adecuado para su uso en casi todas las condiciones de campo. Gracias a su ligero peso de tan solo 4,2 kg², el equipo de rescate no tendrá que preocuparse de llevar otro aparato pesado mientras se apresura a llegar al lugar en el que esté el paciente.

Las bolsas laterales provistas con CardiolifeEMS contienen todos los suministros necesarios. En la parte interna de las bolsas laterales, los conectores inteligentes de Nihon Kohden determinan automáticamente qué cable de medición se

ha conectado, y la pantalla táctil de 6,5 pulgadas cambiará inmediatamente a la curva o valor deseado. Puede elegir ver solo 4 curvas y valores básicos de presión sanguínea o hasta 7 curvas, incluyendo 3 curvas de ECG y cualquier presión sanguínea, valor de dióxido de carbono espiratorio final (etCO₂), valor de la saturación de oxígeno (SpO₂) y valoración de la RCP.

En cuanto a la documentación de los datos del paciente, puede transferirlos de forma inalámbrica al hospital mientras está en camino, imprimirlos en un papel de 110 mm de ancho o archivarlos en la base de datos del hospital posteriormente.



ECG de 12 derivaciones
y datos de rescate -
Enlace de rescate



Datos de los signos vitales
(en tiempo real) -
Vitrac



Obtención de datos -
(tras el transporte)



¹ El ECG de 18 derivaciones requiere del software synECI18 de 18 derivaciones sintetizadas

² Peso de la unidad con una batería

Directo e intuitivo

Gracias a nuestra experiencia en la tecnología DEA, CardiolifeEMS está listo para la descarga a 200 J en menos de 4 segundos, con una batería completamente cargada. Esto posibilita el suministro de energía rápidamente cuando se observa un ritmo desfibrilable. La línea de referencia del ECG se recupera en un plazo de 3 segundos tras la desfibrilación.



El componente más crítico, el condensador de alta tensión, tiene un diseño único y fiable: Se divide en miles de células individuales para evitar un fallo total en caso de una avería repentina. Incluso si una parte falla, las células restantes todavía pueden proporcionar una descarga.

CardiolifeEMS puede utilizarse en modo DEA para todos los grupos de pacientes sin la necesidad de ningún suministro adicional. En el caso de pacientes menores de 8 años, se dispone de una función de modo infantil. Cambie fácilmente del modo AED al modo manual girando el disco de control.



Puede personalizar un máximo de 3 botones de acceso directo en función de su flujo de trabajo personal. La función de desactivación de los botones táctiles es útil para evitar transiciones innecesarias de la pantalla al tocarla durante el transporte.

Los sensores y los cables para todos los parámetros son compatibles con todos los desfibriladores y monitores de Nihon Kohden.

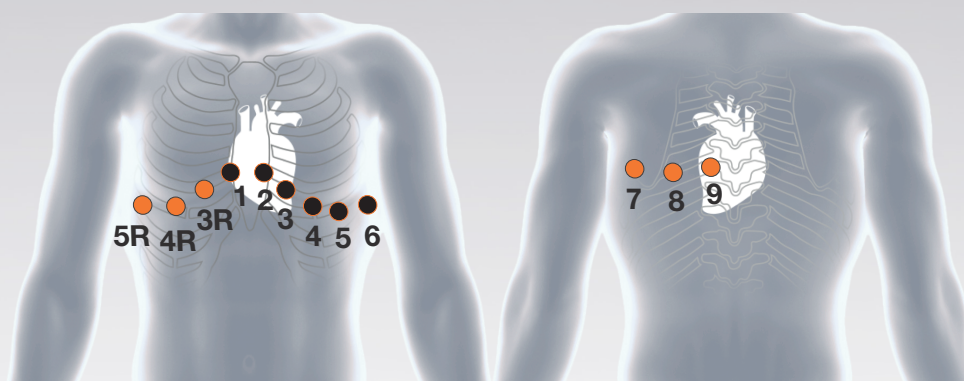
Análisis de ECG de la pared posterior y del ventrículo derecho sin derivaciones adicionales

synECi18
Synthesized Electrocardiogram

ECG tipo
de 12 derivaciones

+

6 derivaciones
adicionales
sintetizadas

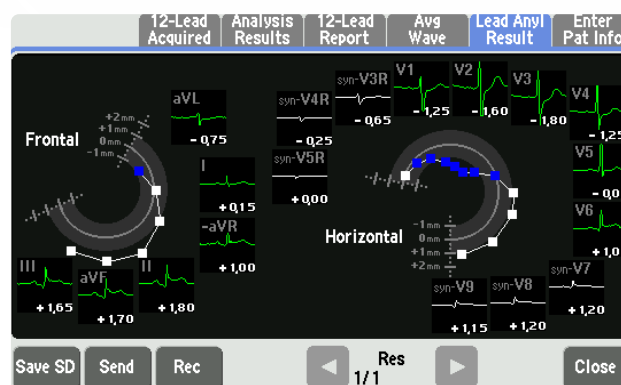


El ECG de 12 derivaciones constituye un método de diagnóstico de referencia cuando se sospecha de la presencia de un síndrome coronario agudo (SCA) en pacientes con dolor torácico intenso. Sin embargo, el ECG tipo de 12 derivaciones no ofrece suficiente información para el diagnóstico de la isquemia en la pared posterior y en la pared del ventrículo derecho. Es posible mejorar la precisión del diagnóstico aumentando la sensibilidad para la detección de la isquemia con derivaciones adicionales (V3R-V5R, V7-V9).^{1, 2} En el ámbito de un hospital, la carga de trabajo adicional, la inmovilidad del paciente y, en ocasiones, la falta de confianza suelen hacer que se prescinda del ECG de 18 derivaciones en las tareas cotidianas de cuidados de los pacientes.

En un ámbito prehospitalario, un ECG de 18 derivaciones es difícil de imaginar. Sin embargo, las directrices del ERC para 2015 recomiendan registrar las derivaciones precordiales derechas en todos los pacientes con infarto de miocardio con elevación de segmento ST (IAMEST) inferior.³

Nihon Kohden desarrolló synECi18:

Un ECG de 18 derivaciones sintetizadas (un ECG tipo de 12 derivaciones más 6 derivaciones sintetizadas) que le ayuda a superar todos los obstáculos y medir un ECG de 18 derivaciones sin necesidad de cables adicionales.



Reconocimiento con el synECi18 ST: Con la ayuda del gráfico de radar de diagnóstico, se puede visualizar claramente una elevación o depresión del segmento ST.

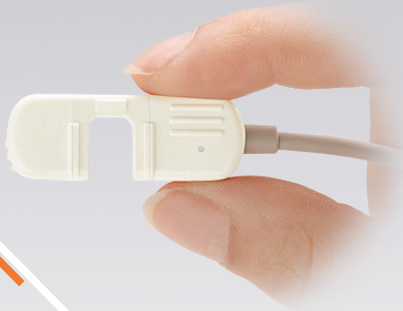
¹ Zalski RJ et al.: Valor de las derivaciones del ventrículo posterior y derecho en comparación con el electrocardiograma tipo de 12 derivaciones en la evaluación de la elevación del segmento ST en un supuesto infarto agudo de miocardio. Am J Cardiol. 1997 Jun 15;79(12):1579-85

² Amsterdam et al.: Reconocimiento de pacientes de bajo riesgo que se presentan en urgencias con dolor en el pecho. Una declaración científica en la revista Circulation de la American Heart Association. 2010;122:1756-1776

³ NI Nikolaou et al.: Directrices sobre reanimación (sección 8, 2015) del Consejo Europeo de Reanimación. Gestión inicial de los síndromes coronarios agudos. Resuscitation 95 (2015) 264-277

Monitorización avanzada de la reanimación

cap-ONE
ORAL NASAL EXPIRATION



Las soluciones de sensores exclusivas de Nihon Kohden permiten una nueva forma concebir la monitorización. Nuestro sensor etCO_2 con tecnología cap-ONE, el más ligero y pequeño del mundo, permite la monitorización siguiendo el principio establecido tanto para pacientes intubados como no intubados, incluso en condiciones de alta humedad.

El sensor cap-ONE es lo suficientemente duradero como para ser usado en ambientes adversos y, gracias a su membrana antivaho, no necesita un calentador ni ningún periodo de calentamiento, ya que el sensor responde inmediatamente y en tiempo real.

BluPRO®



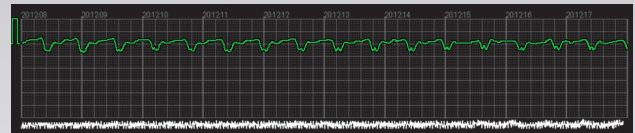
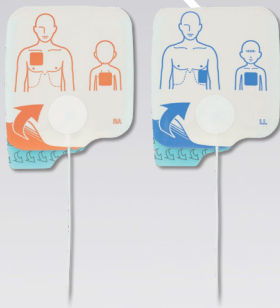
En espectrofotometría de pulso, el principio de medición de SpO_2 se debe al Dr. Takuo Aoyagi de la Corporación Nihon Kohden (1972) y su primera aplicación práctica fue en el pulsioxímetro.

En lugar del típico clip cerca de la punta del dedo, la sonda de SpO_2 BluPRO tiene un ajuste seguro gracias a un cómodo mecanismo que utiliza dos piezas deslizantes, para la parte anterior y posterior del dedo con guías de goma a lo largo de los lados. Esto permite una medición estable del SpO_2 y es cómodo de llevar durante largos periodos de tiempo. Los ledes más potentes proporcionan mediciones más precisas del SpO_2 en caso de pacientes con dedos más gruesos o piel más oscura.

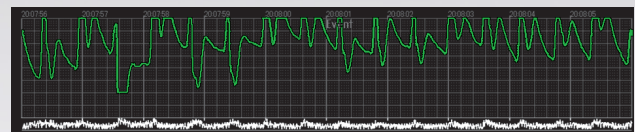
Las sondas son duraderas y resistentes al agua; se limpian fácilmente bajo un chorro de agua corriente, y se pueden sumergir en soluciones desinfectantes.



Análisis preciso del ECG con Clear Wave CPR



Almohadillas Clear Wave CPR, serie P-700



Almohadillas convencionales

El algoritmo de análisis continuo de FV/TV de Nihon Kohden se desarrolló con el propósito de minimizar las pausas durante las compresiones torácicas. Este algoritmo analiza el ECG en segundo plano mientras que usted y su equipo realizan la reanimación cardiopulmonar. Estudia el ECG mientras se lleva a cabo la reanimación cardiopulmonar, así como durante las pausas con un propósito evaluativo.

En el momento en que el desfibrilador calcula que el ritmo es desfibrilable o no desfibrilable, realiza una breve confirmación. Si este resultado está de acuerdo con el resultado del ECG durante la reanimación cardiopulmonar, entonces

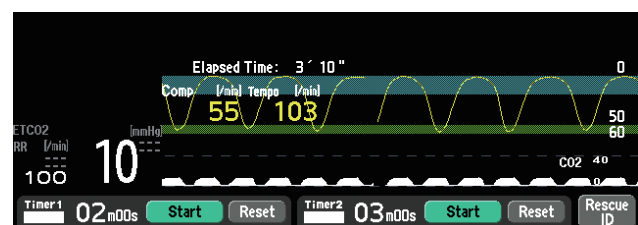
se determinará este resultado. Mediante este flujo de trabajo, el análisis es más rápido que con las detecciones de ritmo comunes, lo que contribuye a que las descargas sean más rápidas.

Los parches de desfibrilación desechables “Clear Wave CPR” tienen la capacidad de reducir el ruido en la señal del ECG que se genera por las compresiones torácicas durante la reanimación. Con esta característica, se pueden obtener señales estables del ECG, generándose una onda clara que evaluarán los miembros del equipo de rescate.

Valoración de la RCP

La asistencia de RCP —CPR assist— es un dispositivo opcional de valoración de la RCP en cuanto a la profundidad y frecuencia de la compresión del pecho, y la dirección de la fuerza de compresión pectoral y de las superficies blandas. Junto con el CardiolifeEMS, es posible una indicación directa en la pantalla del desfibrilador. También como una herramienta de rescate independiente, la asistencia de RCP —CPR assist— brinda una valoración a través de los ledes, los sonidos y las indicaciones de voz. Determina cuando la fuerza de compresión no es vertical y cuando la espalda del paciente se hunde. Además, también funciona como un dispositivo de formación en RCP en combinación con un software de evaluación de la RCP.

CPR assist





Improving Healthcare with Advanced Technology

Desde su fundación en 1951, Nihon Kohden ha tenido como misión mejorar la calidad de vida haciendo uso de tecnología avanzada. Ofrecemos soluciones de diagnóstico, cuidados intensivos, información clínica y diagnóstico in vitro. Además, nos esforzamos por colaborar con usted para cumplir con los desafíos que supone la atención sanitaria, presente y futura.

Visite www.nihonkohden.com para obtener más información.

NIHON KOHDEN IBERICA S.L.
C/Toronga 23, Oficina 1, 28043 Madrid, España
Teléfono: +34 91 7161080, Fax: +34 91 3004676
Internet: <https://eu.nihonkohden.com>, E-mail: info@nkib.es

NIHON KOHDEN EUROPE GmbH
Raiffeisenstrasse 10, 61191 Rosbach, Alemania
Teléfono: +49 6003 827 0, fax: +49 6003 827 599
Internet: <https://eu.nihonkohden.com>, correo electrónico: info@nke.de

NIHON KOHDEN CORPORATION
1-31-4 Nishiokichai, Shinjuku-ku, Tokio 161-8560, Japón
Teléfono: +81 (3) 59 96-80 36, fax: +81 (3) 59 96-81 00
Internet: www.nihonkohden.com

La marca denominativa y el logotipo de Bluetooth
son marcas comerciales registradas propiedad
de Bluetooth SIG, Inc.