

Наркозный аппарат Респект-Плюс МК-1-2

РЗН 2015/2820

режимы Man./Spont / P-CMV / P-SIMV+PS / Spont /
Spont+CPAP / Spont+CPAP+PS / V-CMV / V-CMV+PLV /
V-SIMV+PS, возрастная категория взрослые,
испаритель

РЕСПЕКТ-ПЛЮС ПК ООО, Беларусь



Характеристики

Вентиляция	Man./Spont / P-CMV / P-SIMV+PS / Spont / Spont+CPAP / Spont+CPAP+PS / V-CMV / V-CMV+PLV / V-SIMV+PS
Анестезия	minimal flow / low flow / semi-open system / semi-closed system / аналоговые ротаметры / электронные ротаметры
Мониторинг	MAC / MVE / Ppeak / Pmean / Pplat / PEEP/CPAP / PR / R / SpO ₂ / Vt / концентрация O ₂ на вдохе/выдохе / концентрация CO ₂ на вдохе/выдохе / концентрация N ₂ O на вдохе/выдохе / концентрация анестетика на вдохе/выдохе / графики / журнал наблюдений/тренды / петли / растяжимость легких (compl) / частота принудительных аппаратных вдохов (f)
Возрастная категория	взрослые
Испаритель	Да

Описание

Аппарат МК-1-2 обеспечит вашему пациенту не только анестезию, но и респираторную поддержку. Чем больше респираторных проблем у вашего пациента – тем больше показаний к проведению анестезии аппаратом МК-1-2. Аппарат работает как от централизованной газовой разводки (O₂, N₂O, воздух), так и от баллонов с газами (O₂, N₂O). При этом воздух подается от встроенного компрессора (опция). Высокоточный электроприводный анестезиологический вентилятор, полный набор современных режимов вентиляции по объему и давлению позволяет: отказаться от тотальной релаксации в тех случаях, где она не является обязательной; облегчает процесс восстановления спонтанного дыхания; обеспечивает респираторную поддержку в ближайшем послеоперационном периоде. Аппарат МК-1-2 дает возможность мониторинга параметров вентиляции, полного газового мониторинга с определением концентрации компонентов анестетической смеси как на вдохе, так и на выдохе. Кроме того, в режиме реального времени проводится капнометрия и капнография, а также отражаются параметры легочной механики. Большой дисплей с отображением задаваемых и мониторируемых параметров облегчает работу врача. Аппарат способен записать и сохранить мониторируемые параметры в течение 10 000 часов работы. Наличие встроенного аккумулятора дает возможность не менее 1 часа

автономной работы. Информация о больном может быть передана на другие электронные устройства в режиме реального времени.

Анестезия:

- анестезия с минимальными потоками свежего газа (Minimal Flow);
- анестезия с низкими потоками (Low Flow);
- вентиляция по полуоткрытому контуру (Semi-Open System);
- вентиляция по полузакрытому контуру (Semi-Closed System);
- измерение потоков газа, формирующих свежую смесь, с помощью механических ротаметров поплавкового типа (аналоговые ротаметры);
- измерение потоков газа, формирующих свежую смесь, с помощью электронных флоуметров, установленных в блоке смесителя (электронные ротаметры).

Режимы и методики ИВЛ:

- управляемая вентиляция с контролем по объему (V-CMV);
- управляемая вентиляция с контролем по давлению (P-CMV);
- синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция с контролем по объему и поддержкой давлением (V-SIMV+PS);
- синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция с контролем по давлению и поддержкой давлением (P-SIMV+PS);
- управляемая вентиляция с контролем по объему и с ограничением пикового давления на вдохе (V-CMV+PLV);
- ручной/спонтанный;
- самостоятельное дыхание пациента (Spont);
- самостоятельное дыхание пациента под постоянным положительным давлением (Spont+CPAP);
- самостоятельное дыхание пациента под постоянным положительным давлением с поддержкой давлением (Spont+CPAP+PS).

Мониторинг:

- дыхательный объем (V_t);
- минутная вентиляция на выдохе (MVE);
- частота принудительных аппаратных вдохов (f);
- пиковое давление (P_{peak});
- среднее давление (P_{mean});
- давление плато (P_{plat});
- положительное давление в конце выдоха/ Постоянное положительное давление в дыхательных путях (PEEP/CPAP);
- растяжимость легких ($Compl$);
- сопротивление дыхательных путей (R);
- концентрация O_2 на вдохе/выдохе (FiO_2/FeO_2);
- концентрация CO_2 на вдохе/выдохе;
- концентрация NO_2 на вдохе/выдохе;
- концентрация анестетика на вдохе/выдохе;
- минимальная альвеолярная концентрация (MAC);
- графики;
- петли;
- журнал наблюдений/тренды;
- насыщение гемоглобина артериальной крови кислородом (SpO_2);
- частота пульса пациента (PR).