

Инсулиновая помпа Medtronic MiniMed Paradigm Veo MMT-754

ФСЗ 2010/06831

инсулиновая помпа, режим базально-болюсной, тип инсулина короткий / ультракороткий, болюс двойной / квадратный, шаг болюса 0.1 ед./час / 0.5 ед./час / 1 ед./час, 48 базальных интервалов в сутки, время базального интервала 30 мин, шаг базального инсулина 0.05 ед., память, пульт ДУ, система оповещений

Medtronic MiniMed, США



Характеристики

Тип	инсулиновая помпа
Режим	базально-болюсной
Тип инсулина	короткий / ультракороткий
Тип болюса	двойной / квадратный
Шаг болюса	0.1 ед./час / 0.5 ед./час / 1 ед./час
Система сигнализации	вибрация / звук
Базальные интервалы	48 в сутки
Длительность базального интервала	30 мин
Профили базального инсулина	3
Шаг базального инсулина	0.05 ед.
Измерение сахара крови	в подкожной клетчатке - каждые 5 минут постоянно в течение 72 часов одним сенсором
Клипса для помпы	Да
Память	Да
Пульт ДУ	Да
Резервуар	Да
Система оповещений	Да
Длительность работы	3 нед.
Размеры	51×21×94 мм

Описание

MiniMed Paradigm® Veo™ – инсулиновая помпа со встроенными функциями прогнозирования и остановки подачи инсулина при низком уровне глюкозы (LGS).

Круглосуточная защита от гипогликемии

- Уникальная функция остановки подачи инсулина при низком уровне глюкозы автоматически приостанавливает подачу инсулина, когда уровень глюкозы достигает заданного порогового значения. Без вмешательства пользователя, подача инсулина возобновляется автоматически через два часа.

MiniMed Paradigm® Veo™ – единственная в мире система, способность которой значительно сократить количество эпизодов гипогликемии подтверждена клиническими испытаниями.

Предупреждение о возможной гипо- и гипергликемии

- Прогнозирующие предупреждающие сигналы об уровне глюкозы можно настроить на предупреждение за 5, 10, 15, 20, 25 или 30 минут до достижения установленных пределов уровня глюкозы. Это позволяет своевременно предпринять коррективные меры.
- Предупреждающие сигналы о скорости изменения сообщают, когда уровень глюкозы изменяется с заранее выбранной скоростью, или быстрее.

Расширенные возможности дозирования инсулина

- Приращение дозы с шагом 0.025 ед. помогает точнее подбирать дозу для пациентов с повышенной чувствительностью к инсулину.
- Максимальный болюс до 75 ед. и углеводный коэффициент до 15.0 единиц инсулина на хлебную единицу удовлетворяет потребности пациентов с низкой чувствительностью к инсулину, которым требуется большая доза.