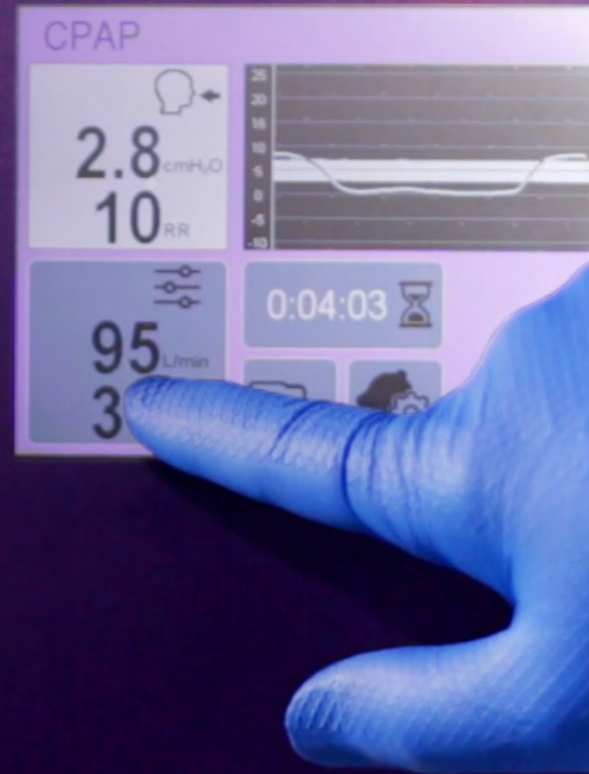




FD140i

1 dispositivo, 2 terapias, varios departamentos

Aportando valor en cuidados respiratorios agudos

En el sector sanitario, una intervención de alto valor consigue los resultados deseados con un costo mínimo. Los costos a considerar incluyen los económicos, ambientales y sociales.

El valor de una intervención aumenta al mejorar el resultado del paciente o al reducir el desperdicio.



El FD140i ofrece valor en la atención respiratoria aguda al reducir los costos económicos y ambientales al tiempo que ayuda a mejorar los resultados.

Resultados de los pacientes

Lawton et al, demostraron una reducción en el ingreso en la UCI y la duración de la estancia con la CPAP temprana de pacientes COVID-19



Ahorro económico

La intervención o el destete rentables de cuidados intensivos reduce el tiempo que se pasa en cuidados intensivos de nivel 3 y ahorra £ 1,000 por día.

Impacto medioambiental

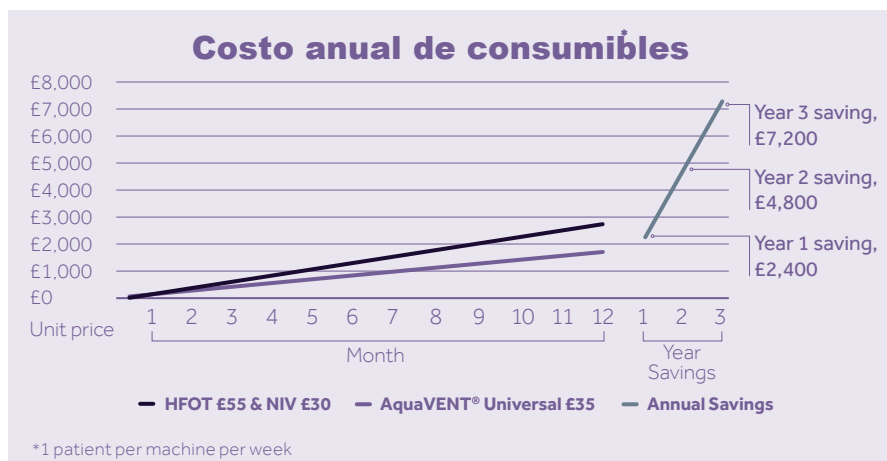
Un circuito de respiración universal reducirá los desechos plásticos en más de un 10%,

Beneficios sociales

Ningún retraso en la transición a la terapia adecuada reduce el estrés tanto del paciente como del cuidador.

Critical care level	Daily cost	Nursing ratio
3	£1,932	1:1
2	£857	1:2

Costo de los consumibles: un circuito respiratorio universal ahorra aproximadamente £ 2400 en costos de consumibles por año / máquina.



1 dispositivo, 2 terapias, varios departamentos



El FD140i es un controlador de flujo de terapia dual que brinda HFOT y CPAP seguros y efectivos con modos específicos para pacientes neonatales, pediátricos y adultos.

Este dispositivo versátil beneficia a varios departamentos de cuidados intensivos y ayuda a agilizar la prestación de cuidados.

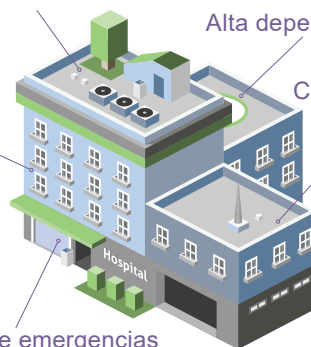
Recuperación postoperatoria

Alta dependencia

Cuidado coronario

Cuidado crítico

Sala de emergencias



Nuestro circuito de respiración calentado Universal AquaVENT® facilita la transición rápida y sencilla entre terapias.

HFOT



Juan, demostraron los beneficios de la OAF para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria tipo 1 y tipo 2.

8% of type 1 patients required escalation.

12% of type 2 patients required escalation.

CPAP

HFOT to CPAP escalation

1. Select CPAP mode on the FD140i.
2. Connect CPAP add on kit to inspiratory limb (a).
3. Size and fit facemask.
4. Optimise flow to deliver safe and effective CPAP.

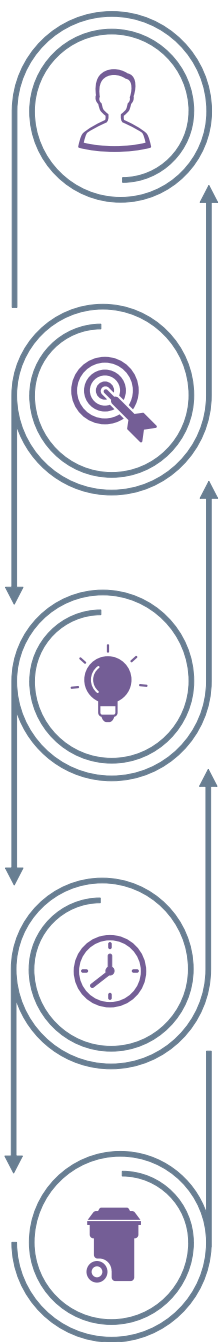
La mascarilla universal para VNI no tiene ventilación y tiene válvula antiapnea y se puede utilizar para VNI con circuitos de una o dos extremidades.

BPAP

HFOT to BPAP escalation

1. Select BPAP machine
2. Insert BPAP CO₂ exhalation connector to inspiratory limb (b).
3. Size and fit facemask.
4. Connect to BPAP machine.





¿Cómo mejoramos el resultado del paciente?

- Una intervención temprana con la terapia correcta ayuda a prevenir o reducir la escalada de la atención.
- Sin demora en la escalada de HFOT a CPAP esperando dispositivos CPAP disponibles.
- Transición más fácil de CPAP a HFOT para mejorar el destete y el descanso, la higiene bucal, la alimentación y los fines sociales.
- La retroalimentación en tiempo real sobre el trabajo respiratorio del paciente puede ayudar con el ajuste de la terapia para satisfacer las necesidades del paciente.

¿Cómo agilizamos la prestación de atención?

- Transición rápida y sencilla entre HFOT y CPAP en línea con las necesidades cambiantes del paciente.
- No hay demoras innecesarias en la escalada o el destete de la atención, lo que reduce la admisión en la UCI o la duración de la estadía.
- La continuidad del equipo en varios departamentos ayuda a la eficiencia y la seguridad de la capacitación.

¿Cómo hacemos las cosas más fáciles y seguras?

- Alarmas visuales y sonoras mejoradas que incluyen:
 - Frecuencia respiratoria alta y baja.
 - Presión de las vías respiratorias alta y baja.
- La forma de onda respiratoria en tiempo real ayuda a proporcionar una CPAP óptima.
- La forma de onda ayuda a los usuarios a identificar temprano cuando el paciente no responde a la terapia y hacer los cambios necesarios.

¿Cómo ahorramos tiempo al usuario?

- Sin demoras en la administración de la terapia adecuada en espera de los dispositivos disponibles.
- El circuito de terapia dual reduce el tiempo de configuración.
- Sin tiempo de inactividad por desinfección.

¿Cómo reducimos el desperdicio?

- Nuestro circuito universal reduce el desperdicio de consumibles.
- Preservar los recursos limitados de personal y equipo de la UCI al reducir las admisiones a la UCI.
- Reducción del consumo de O₂, la forma de onda respiratoria ayuda a los usuarios a optimizar la tasa de flujo en el modo CPAP.
- Inventario de consumibles reducido en comparación con las máquinas de terapia única.

References:

¹ Together for Health – A Delivery Plan for the Critically Ill, www.cymru.gov.uk

² Lawton et al, Reduced ICU demand with early CPAP and proning in COVID-19 at Bradford: a single centre cohort, www.medrxiv.org

³ Juan et al, Effectiveness of high-flow nasal oxygen therapy in management of acute hypoxemic and hypercapnic respiratory failure, www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6586386/