

Ventilación para pacientes neonatales hasta niños

Para hospitales, MRI y transporte aéreo/terrestre

Miniventilador pNeuton

- Funcionamiento totalmente neumático, no usa baterías.
- Rango de pacientes: de 400 gramos a 25 kg.
- CMV, IMV + CPAP o CPAP
- Mezcla de oxígeno incorporada de 21 a 100%.
- Supeditado a MRI, 3 T.
- Alarmas sonoras y visuales.
 - Desconexión del paciente.
 - Presión alta.
 - Bajo suministro de gas.



Ventilación neonatal confiable y versátil para todas las aplicaciones de asistencia del paciente.

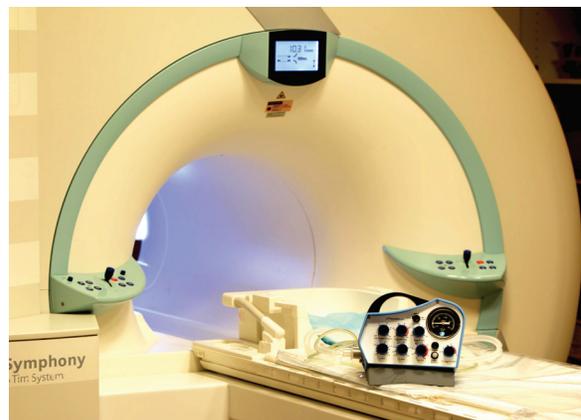
El miniventilador para pacientes neonatales / lactantes / niños puede utilizarse para atención continua, asistencia compatible con MRI y transporte aéreo o terrestre.

El minirespirador funciona como un ventilador de flujo continuo y respiración obligatoria intermitente (intermittent mandatory ventilation, IMV), con o sin CPAP.

Las interfaces aceptables del paciente incluyen bigotes nasales, mascarillas nasales/ faciales o tubo endotraqueal.

Las áreas de uso en pacientes incluyen:

- Unidad de cuidados intensivos.
- Trabajo de parto y alumbramiento.
- MRI y radiología.
- Transporte aéreo: helicópteros, aeronaves de ala fija.
- Transporte terrestre.



Especificaciones | del minirespirador pNeuton

Descripción

- Funcionamiento neumático para uso en neonatos, lactantes y niños.
- Rango de pacientes: de 400 gramos a 25 kilogramos.
- Modos: CMV, IMV + CPAP o CPAP únicamente; ventilación limitada por presión de flujo continuo.
- Las presiones se muestran en el manómetro.
- Supeditado a MRI, 3 T, no presenta ninguna restricción en relación a la línea de Gauss
- Consumo de gas: configuración de flujo + 4 l/min
- Tamaño: 18 cm x 22 cm x 19,4 cm (7 pulg. de alto x 8,6 pulg. de ancho x 7,6 pulg. de profundidad)
- Peso: 4 kg (9 libras).
- Requisito de gas de entrada (oxígeno y aire de grado médico): 55 psi \pm 15 psi (3,8 bar \pm 1 bar) cada gas.
- Cumple con las normas internacionales para respiradores para transporte:
 - ASTM: F1100 90: respiradores diseñados para el uso en cuidados críticos.
 - ISO: ISO 10651-3: 1997 - Respiradores pulmonares para uso médico - Requisitos particulares para respiradores para emergencias y transporte.
 - Aeronavegabilidad: RTCA DO-160G - Condiciones ambientales y procedimientos de prueba para equipos transportados por aire, según corresponda.

Configuración de los controles

- | | |
|-----------------------|---|
| • Tiempo inspiratorio | 0,25 a 2 segundos. |
| • Tiempo espiratorio | 0,25 a 20 segundos. |
| • Flujo continuo | 6, 8, 10, 15 o 20 l/min. |
| • Presión pico | 10 a 60 cm de H ₂ O (mbar). |
| • PEEP / CPAP | 0 a 20 cm de H ₂ O (mbar). |
| • Oxígeno | 21 a 100% \pm 3%, requiere fuente de oxígeno y de aire de grado médico. |



Alarmas sonoras y visuales

- Sistema de alarma totalmente neumático (sin baterías).
- Desconexión del circuito del paciente
 - Reinicio automático cuando se resuelve el problema que activó la alarma.
 - Botón Silenciar/Reiniciar de 30 segundos.
- Presión alta: ajustable independientemente de la presión pico.
- Baja presión de fuente de gas
 - Si alguna de las fuentes de gas cae por debajo de 40 psi (2,8 bar).
 - Continúa funcionando siempre que haya oxígeno disponible.

Las especificaciones están sujetas cambios en cualquier momento sin aviso.



Airon

Para obtener más información visite
www.AironUSA.com

Airon Corporation

751 North Drive, Unit 6

Melbourne, Florida 32934 USA

TEL. +1-321-821-9433

888-448-1238 en EE. UU.

FAX +1-321-821-9443



Made in the USA

