

## ZASTOSOWANIE

Monitorowanie	
	ustalenie podstawowej hemodynamiki
Oddziały Intensywnej Terapii SOR	trendy i wykrywanie zmian hemodynamicznych po interwencjach
Kardiologia	monitorowanie dawkowania leków w celu optymalizacji leczenia
Anestezjologia	wczesna identyfikacja rozwoju obrzęku za pomocą parametru TFC
Przejściowe oddziały opieki Pediatria	możliwość ograniczenia lub uniknięcia cewnikowania (ograniczenie kosztów, ryzyka i dyskomfortu pacjenta)
Leczenie nadciśnienia tętniczego	
	określenie przyczyn wysokiego ciśnienia w celu doboru, walidacji i optymalizacji podawanych leków
	określenie najbardziej skutecznej kombinacji leków (Betablokery, ACE inhibitory, moczopędne i inne)
Jednostki kliniczne Gabinetów lekarskie	zrównoważenie systemowego oporu obwodowego (SVR), rzutu serca (CO) oraz poziomu płynów (TFC)
	ocena sztywności naczyń tętniczych przeprowadzona za pomocą pomiaru prędkości fali tętna pozwala prognozować zagrożenia układu sercowo-naczyniowego, a także kontrolować skuteczność podawanych leków lub konieczność ich zmiany
Diagnoza sercowo-naczyniowa	
	ocena wyników badań różnych funkcji serca (test pionizacji, próba Valsalva)
Rehabilitacja Gabinetów lekarskie	<p>pomiar prędkości fali tętna jest bezpośrednim wskaźnikiem elastyczności naczyń, a co za tym idzie stratyfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego</p> <p>w połączeniu z VasoScreen uzyskujemy pomiar wskaźnika kostka-ramię (ABI), co pozwala na analizę zmian miażdżycowych</p>
Regulacja stymulatorów serca	
Elektrofizjologia Gabinetów lekarskie	<p>optymalizacja odstępu AV-delay oraz odstępu VV-delay w wielokomorowych stymulatorach serca terapia resynchronizująca (CRT)</p> <p>ułatwia wczesne podejmowanie decyzji w dziedzinie opracowania leków i przeprowadzania badań klinicznych</p>
Badania kliniczne leków	
Faza I – III Badań	ułatwia wczesne podejmowanie decyzji w dziedzinie opracowania leków i przeprowadzania badań klinicznych

"... bioimpedance cardiography has been shown to be accurate and clinically interchangeable with the existing technology of Pulmonary Artery Catheterization." \*1

\*1 Sageman W, Riffenburgh H, Spiess BD. Equivalence of bioimpedance and thermodilution in measuring cardiac index after cardiac surgery. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2002; 16: 8-14

"Measurements are highly reproducible on same-day determinations and show device sensitivity to normal hemodynamic changes on inter-day measurements. The availability of expected hemodynamic ranges provides a baseline for objective determination of responses to therapeutic interventions." \*2

\*2 Verhoeve PE, Cadwell CA, Tsadok S. Reproducibility of non-invasive bioimpedance measurements of cardiac function. J Cardiac Fail. 1998; 4 (3 Suppl): 53

"... non-invasive hemodynamic management achieved superior BP levels and control rates, when compared to management by experienced hypertension clinicians. Our results suggest that sequential non-invasive hemodynamics provide effective guidance in drug selection and titration in treatment of resistant hypertensives." \*3

\*3 Taler SJ, Textor SC, Augustine JE. Resistant Hypertension: Comparing hemodynamic management to specialist care. Hypertension. 2002; 39: 982-988

2007 Guidelines for the Management of Arterial Hypertension. \*4

\* The Task Force for the Management of Arterial Hypertension of European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). Journal of Hypertension. 2007; 25: 1105-1187

"Because arterial stiffness is an independent predictor of cardiovascular risk, there is now great interest in its use for cardiovascular risk stratification and to monitor drugs that can alter / improve aortic stiffness." \*5

\*5 Asmar R. Arterial stiffness and pulse wave velocity: Clinical applications. Elsevier, 1999

"In patients undergoing ventricular resynchronization therapy, AV delay optimization based on CO determination by impedance cardiography is comparable to that measured by transmitral flow pulsed Doppler. However, ICG seems a more objective and simpler technique." \*6

\*6 Santos JF, Parreira L, Madeira J, Fonseca N, Soares LN, Ines L. Rev Port Cardiol. 2003; 22 (9): 1091-1098

## DANE TECHNICZNE

		CardioScreen 2000®	CardioScreen 1000®
<b>Zasada pomiaru</b>		Kardiografia impedancyjna Bioimpedancja (IKG)	
<b>Kanały pomiarowe</b>	Standard Możliwe konfiguracje	IKG / EKG + ACM EKG / NIBP / SpO2 / PWVao	IKG / EKG
<b>Kardiografia impedancyjna (IKG)</b>	Prąd pomiarowy	1.5 mA eff, 85 kHz	1.5 mA eff, 85 kHz
	Podstawowa impedancja	0-60 Ohm, 0-5 Hz	0-60 Ohm, 0-5 Hz
	Kanał impedancji	± 1 Ohm, 0.2-160 Hz	± 1 Ohm, 0.2-160 Hz
	Zabezpieczenia	Ochrona przed defibrylatorem	Ochrona przed defibrylatorem
<b>EKG</b>	Napięcie wejścia	± 10 mV AC, 0.2-160 Hz	± 10 mV AC, 0.2-160 Hz
	Zabezpieczenia	Ochrona przed defibrylatorem	Ochrona przed defibrylatorem
<b>Fala tętna (PW)</b>	Metoda pomiarowa	Pletyzmografia	
	Zakres częstotliwości	0.2-30 Hz	
	Ciśnienie mankietu	60 mmHg	
<b>NIBP</b>	Zakres pomiaru	40-260 mmHg	
	Dokładność	± 3 mmHg	
<b>SpO2</b>	Zakres pomiaru	1-100 % SpO2	
	Dokładność	Dokładność ± 2 % (przy 70 %-100 % SpO2)	
<b>Zasilanie</b>		100-240 V AC, 50 / 60 Hz	za pomocą USB
<b>Rozmiar</b>	Sz x w x g	310 260 90 mm	75 25 130 mm
<b>Waga</b>		Okolo 2 kg	Okolo 300 g
<b>Wyświetlacz</b>		Zewnętrzny komputer z dotykowym wyświetlaczem	Zewnętrzny komputer/Tablet dotykowym wyświetlaczem
<b>Zabezpieczenie</b>	Urządzenie medyczne	Klasa II a	Klasa II a
<b>Wymagania PC</b>		Panel medyczny PC niezbędny	Tablet/Panel medyczny PC niezbędny
	System operacyjny:	Windows 10	Windows 10
		Interface: USB port	Interface: USB port



# Impedancja

# Kardiograficzna

## 6-ty podstawowy parametr życiowy

Nowy wymiar monitorowania i diagnozowania układu krążenia.

Pierwsze urządzenie wykonujące jednocześnie pomiary rzutu serca oraz prędkości fali tętna.

medis



**Importer i dystrybutor generalny:**  
EM-MED Sp. z o.o. Sp. K.  
ul. Pociuszka 11A  
31-408 Kraków

**Kontakt:**  
(12) 292 78 60  
biuro@emmed.pl  
www.emmed.pl

# Nowe standardy Innowacyjność

Zestawienie parametrów hemodynamicznych (IKG) z pomiarem elastyczności tętnic (PWVao) daje pełną ocenę stanu układu sercowo-naczyniowego.



## CARDIOSCREEN 1000®

Możliwość przeniesienia IKG do twojego laptopa

- Porty USB do eksportu danych, aktualizacje oprogramowania oraz podłączenie do zewnętrznej drukarki.
- Oprogramowanie do komputera w celu analizy danych oraz zobrazowania ich np. w Excel.
- Zasilanie przez port USB.

### ELASTYCZNOŚĆ

Konfigurowanie kanałów pomiarowych oraz możliwość wyboru przez użytkownika ekranów i parametrów. Różne konfiguracje urządzenia dostosowane do potrzeb użytkownika.

### ŁATWE DO UŻYCIA

Bardzo dokładna technologia pomiarowa oraz intuicyjna obsługa za pomocą ekranu dotykowego. Interface przy użyciu USB do tworzenia kopii danych i aktualizacji oprogramowania.

Możliwość wyświetlenia wybranych przez użytkowników parametrów i wykresów falowych. Różne ekrany w celu optymalnej prezentacji różnych aspektów klinicznych.



## CARDIOSCREEN 2000®

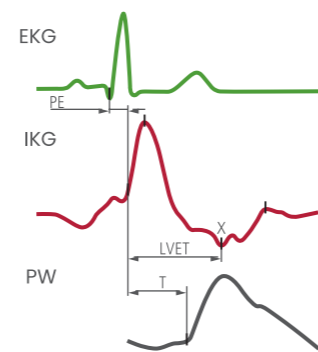
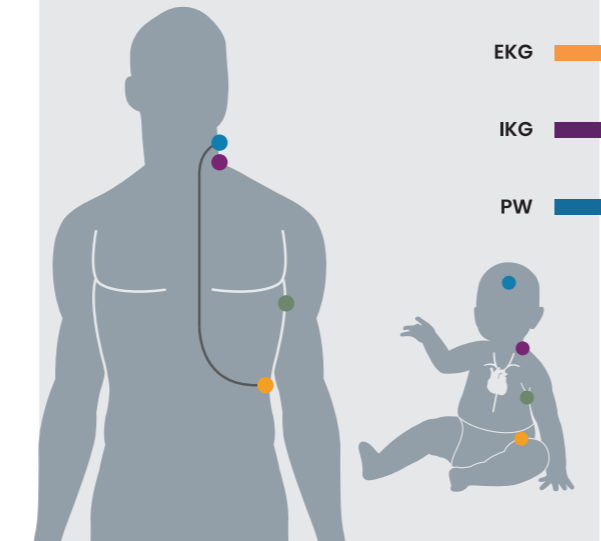
Optymalna konfiguracja do diagnostyki układu krążenia

- Dodatkowe moduły: NIBP · SpO2 · PWV (prędkość fali tętna).
- Zewnętrzny komputer: Panel PC z dotykowym ekranem, PC lub Notebook.
- Kompatybilny z VasoScreen.

## METODY

**IMPEDANCJA KARDIOGRAFICZNA (IKG)**  
Zmiany w ilości i prędkości przepływu krwi w aorcie powodują w klatce piersiowej zmiany bioimpedancji, która jest mierzona i wyświetlana jako fala IKG. Do przetwarzania sygnału zastosowano innowacyjny algorytm PASA (Physiological Adaptive Signal Analysis) w wyniku czego otrzymujemy odczyt kluczowych parametrów hemodynamicznych w sposób ciągły i nieinwazyjny.

**PRĘDKOŚĆ FALI TĘTNA (PWVao)**  
Otwarcie zastawki aortalnej podczas pompowania krwi do aorty definiowane jest jako punkt B na wykresie IKG. Na górną część nogi zakładany jest mankiet ciśnieniowy w celu pomiaru fali pulsu (PW) oraz w celu określenia czasu jej propagacji (PT). Biorąc pod uwagę odległość pomiędzy zastawką aortalną a uciskaną aortą – prędkość fali tętna (PWVao) może być kalkulowana w celu stryfikacji ryzyka sercowo-naczyniowego.



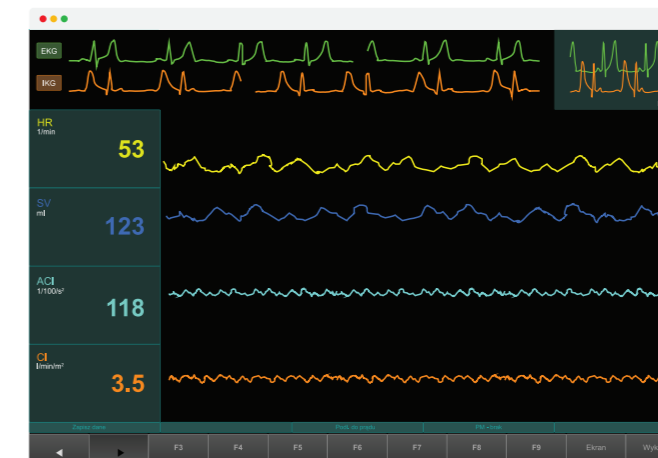
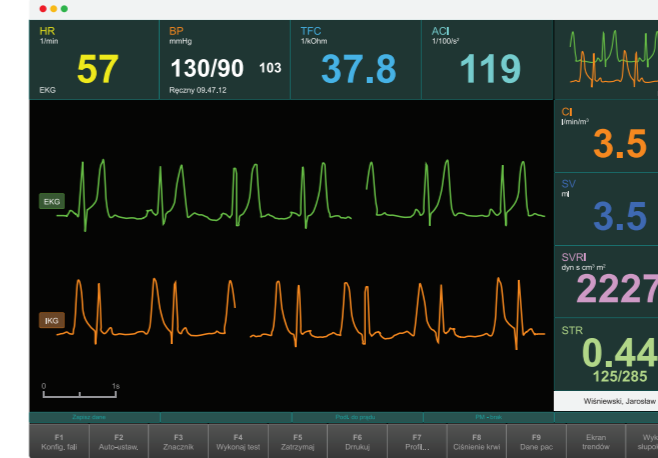
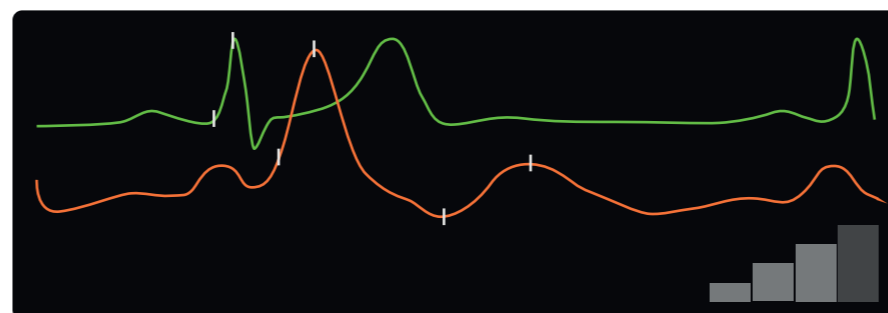
- Q Początek depolaryzacji komór
- PEP Czas przedwyrzutowy
- B Otwarcie zastawki aortalnej
- C Maksymalny wyrzut (najwyższa prędkość wyrzutowa) w czasie skurczu
- X Zamknięcie zastawki aortalnej i koniec fazy wyrzutu krwi z komór
- O Otwarcie zastawki mitralnej
- LVET Czas wyrzutu lewej komory
- PT Czas propagacji

## PARAMETRY

PRZEPIYW		
HR	Częstotliwość pracy serca	Uderzenia serca na minutę
BP	Ciśnienie krwi	Ciśnienie wywierane przez krew na ściany tętnic
SV	Objętość wyrzutowa	Ilość krwi pompowanej przez lewą komorę z każdym uderzeniem serca
SI	Wskaźnik wyrzutowy	
CO	Rzut Serca	Objętość krwi pompowanej przez serce w jednej minucie
CI	Wskaźnik sercowy	
KURCZLIWOŚĆ		
VI	Indeks prędkości	Odzwiera maksymalną prędkość przepływu krwi w aorcie w czasie skurczu
ACI	Wskaźnik akceleracji	Odzwiera maksymalne przyspieszenie przepływu krwi w aorcie w czasie skurczu
HI	Indeks Heather	Wskaźnik kurczliwości
PEP	Okres przedwyrzutowy	Okres izowolumetrycznego skurczu komory
STR	Wskaźnik czasu skurczu	Stosunek energii mechanicznej skurczu do skurczu
PLYNY		
TFC	Zawartość płynów	Zawartość płynów w klatce piersiowej
TFCI	Indeks TFC	TFC, znormalizowany przez powierzchnię ciała
NACZYNIOWE		
PT	Czas propagacji	Czas propagacji fali tętna
PWVao	Prędkość fali tętna	Prędkość aortalnej fali tętna
SVR	Systemowy opór obwodowy	Opór naczyniowy, przeciw któremu serce wykonuje pracę pompując krew do aorty, oszacowanie „obciążenia”
SVRI	Indeks SVR	SVR, znormalizowany przez powierzchnię ciała
TAC	Całkowita podatność	Wskaźnik stopnia sztywności tętnic tętnicza obwodowych
TACI	Indeks TAC	TAC, znormalizowany przez powierzchnię ciała

## JAKOŚĆ SYGNAŁU

Jakość odczytanego sygnału prezentowana jest na wykresie słupkowym. Na krzywej IKG najważniejsze wydarzenia z cyklu serca zaznaczone są markerami: otwarcie zastawki aortalnej (B), maksymalny przepływ skurczowy (C) oraz zamknięcie zastawki aortalnej (X).



## Ekran monitorowania

- Możliwość konfiguracji wyświetlania 9 parametrów.
- Wyświetlane 3 wykresy falowe wybranych parametrów.
- Wykres falowy IKG oraz EKG oraz impedancji podstawowej.

## Ekran diagnostyczny

- Możliwość konfiguracji 9 parametrów wyświetlanych w graficznej formie wykresów słupkowych, na których oznaczone są normy graniczne.
- Wykres falowy IKG oraz EKG

## Ekran terapeutyczny

- 6 parametrów wyświetlanych.
- Wykres terapeutyczny.
- Wykres falowy IKG oraz EKG.

## Ekran trendów

- Wybierany zakres czasowy wyświetlania.
- Możliwość ustawienia znacznika.
- Wykres falowy IKG oraz EKG.