

SLE1000

Systeme de traitement
adaptatif par PPC nasale

by anandic

“ Vous réglez la
pression, le SLE1000
régule le flux ”



Lorsque les plus petits détails font
une grande différence

Le système SLE1000 établit une nouvelle norme en matière de traitement par PPC non invasif.

- ✓ **Le flux asservi garantit une assistance plus confortable pour le nourrisson.**
- ✓ **La commande de contrôle de la pression facile à régler permet d'accéder à tous les paramètres configurables par l'utilisateur.**
- ✓ **Contrôle intégré des apnées**
- ✓ **Un système intelligent d'alarmes progressives qui règle automatiquement les paramètres principaux.**
- ✓ **Compensation automatique de toute fuite**
- ✓ **Mélange de l'oxygène et contrôle du flux électronique**
- ✓ **La calibration automatique de l'oxygène réduit la durée de configuration et fournit des relevés FiO_2 précis et fiables.**
- ✓ **Écran haute visibilité et barre d'alarme de 360°**
- ✓ **Batterie intégrée à longue durée de vie (4 h minimum)**
- ✓ **Bouton de suralimentation pouvant être utilisé pour aider le recrutement des alvéoles marginaux et instables ou stimuler la respiration.**

Les petites choses qui font toute la différence...

Fort heureusement, tous les nourrissons n'ont pas besoin d'être sous oxygène. Un grand nombre de nourrissons nés chaque année ont cependant besoin d'une assistance respiratoire au cours des premiers jours de leur vie⁽²⁾.

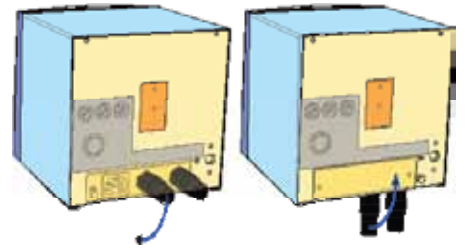
La ventilation à pression positive continue (PPC) a permis de réduire le travail ventilatoire et de faciliter un sevrage précoce. C'est pourquoi SLE a mis au point le régulateur de débit de PPC nasale SLE1000.

Un contrôle accru

Contrairement aux dispositifs de PPC traditionnels, où le soignant doit surveiller la pression et sans cesse régler le flux pour compenser toute fuite ou mouvement, le système SLE1000 permet aux soignants de régler la pression désirée et le logiciel intelligent se charge d'adapter constamment le flux afin de maintenir cette pression.

Ce flux asservi aide à éliminer toute condition de sous ou surpression causée par des fuites ou les mouvements du nourrisson, pour une assistance plus efficace de ce dernier.

En outre, le bouton de suralimentation permet également un contrôle supplémentaire lors du traitement par PPC. Il permet en effet de fournir 3 mbar de pression supplémentaires (environ 3 l/min de débit) et d'être utilisé pour aider le recrutement alvéolaire ou stimuler un nourrisson faisant des apnées.



Polyvalent

Si vous voulez installer votre système de PPC sur une tige porte-sérum ou dans un endroit où l'espace arrière est limité, le système SLE1000 comprend un bloc d'entrée pivotant qui permet de connecter le câble et les tuyaux arrière à l'horizontale ou à la verticale. Vous gagnez ainsi de l'espace, tout en ayant des câbles plus ordonnés.

Barre d'alarme visuelle

Barre lumineuse unique indiquant la gravité de l'alarme en clignotant en rouge, jaune ou bleu.

Bouton Silence de l'alarme

Rend l'alarme sonore silencieuse pendant 120 secondes.

Fenêtre de message

Affichage multifonctions facile à lire

Bouton de suralimentation

Peut être utilisé pour aider le recrutement des alvéoles marginaux ou stimuler la respiration.

Grands chiffres, faciles à lire

Visibles à distance.

Bouton radio de commande

Accès rapide à toutes les fonctions et paramètres d'alarme.

Voyants lumineux

Les voyants indiquent l'état de la connexion à l'alimentation secteur et de la charge de la batterie.



Assistance clientèle

La bête noire de toute unité de soins intensifs néonataux (USIN) est les temps d'arrêt. La conception logique de ce produit permet d'effectuer des révisions de routine rapidement et efficacement.

L'équipe SLE d'ingénieurs qualifiés assistent nos distributeurs et les utilisateurs finaux du monde entier pour garantir que votre produit SLE fournisse toujours des performances optimales.

Éducation clinique

Nous savons que les systèmes de PPC constituent une partie essentielle de votre équipement et que vous devez avoir confiance en ces produits pour les utiliser. Nous mettons donc à disposition des spécialistes cliniques expérimentés dans notre service d'éducation clinique.

Ces spécialistes assistent notre réseau international de distributeurs et peuvent vous aider à vous familiariser avec vos produits SLE.

RÉFÉRENCES

(1) Use of Nasal Continuous Positive Airway Pressure During Retrieval of Neonates With Acute Respiratory Distress

Philip G. Murray et Michael J. Stewart

Pediatrics 2008;121:e754-e758

(2) Neonatal nasal intermittent positive pressure ventilation: what do we know in 2007?

Louise S Owen, Colin J Morley, Peter G Davis

Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2007;92:414-418.

Informations de commande

Le système SLE1000 est disponible dans diverses offres pour répondre aux besoins spécifiques de nos clients.

Le système SLE1000 standard est disponible avec un chariot sur mesure doté d'une tige porte-sérum et d'un support pour humidificateur. Des options de fixation du SLE1000 sur la tige ou sur rail sont également disponibles.

SLE et vos représentants locaux peuvent également fournir des humidificateurs, des générateurs de flux, des circuits, des bonnets et tout autre accessoire de PPC.

Renseignez-vous auprès de votre représentant SLE local pour obtenir des spécifications et un devis plus détaillés.

Paramètres

Pression PPC :	2 – 12 mbar*
Durée d'apnée :	5 – 90 s, OFF
FiO ₂ :	21 – 100%
Bouton de suralimentation :	PPC + 3 mbar (~3 l/min)
Durée de la suralimentation :	30 s

Contrôle

Pression moyenne des voies aériennes :	0 – 20 mbar*
Concentration en oxygène :	Dans les 3 %
Indicateur du cycle de pression	
Indicateur de détection de respiration	
Fréquence respiratoire :	0 - 200 BPM
Désactivation / pré désactivation de l'alarme :	120 s
<i>Alerte si le débit du gaz frais est inférieur à 5 l/min ou si la PPC n'est pas réalisable (en raison d'une fuite excessive, par exemple). Dispositif de sécurité par coupure et échappement en cas de surpression excédant 15 mbar.</i>	

Alimentation

Tension :	100-240 V
	50-60 Hz
Alimentation :	30 VA
Autonomie de la batterie de secours :	4 h minimum
Charge de la batterie :	Charge complète - 4 h maximum

Sorties

Débit de gaz frais : RS232	2 - 15 l/min
----------------------------	--------------

Entrée d'air et d'O₂

Pressions :	2,8 - 5,0 bar
Débit d'admission d'air maximum :	20 l/min

Environnement d'exploitation

Temp :	10-40 °C
Humidité :	0-90% (sans condensation)

Dimensions

Dimensions, ventilateur uniquement :	180 mm l x 180 mm H x 180 mm P
Hauteur sur support :	132 cm
Poids, SLE1000 uniquement :	5,9 kg

Conçu et fabriqué conformément à toutes les normes internationales applicables aux appareils médicaux.

** Disponible en cmH₂O dans certains marchés.*

“ Les pressions sont beaucoup plus stables avec le SLE1000. ”



Système SLE1000 sur un chariot Medicart 4

SLE est un leader mondial dans les domaines de la conception et de la fabrication de systèmes de ventilation utilisés en néonatalogie.

Forte de nombreuses années d'expérience dans la ventilation, la société a démontré sa maîtrise des enjeux auxquels sont confrontés les infirmiers et les cliniciens soignant les nourrissons les plus petits ou dans un état critique.

De l'introduction pionnière de la ventilation néonatale déclenchée par le patient dès les années 1980 à l'appareil combiné de ventilation conventionnelle et d'oscillation à haute fréquence dans les années 1990, SLE a su maintenir sa position de leader en ventilation néonatale.

Le savoir et l'expérience acquis au fil des années de développement sont évidents dans le système de PPC nasale SLE1000, un reflet de l'engagement continu de la société en matière d'innovation, de compétence et de précision.

“ Il est si facile à utiliser. Il suffit de l'allumer, d'installer le générateur, de régler la durée d'apnée, l'oxygène et la PPC dont vous avez besoin. Et le tour est joué ”



SLE Limited.
Twin Bridges Business Park, 232 Selsdon Road,
South Croydon Surrey CR2 6PL UK
Telephone: +44 (0)20 8681 1414 • Fax: +44 (0)20 8649 8570
E-mail: sales@sle.co.uk • Web: www.sle.co.uk

