



MONITORAGE



+ Moniteur paramétrique

RÉF. PMS8000D

- Écran de rétroéclairage à LED 12,1"
- 6 paramètres (ECG / HR, RESP, SpO2, PR, PNI, TEMP)
- ECG à 5 dérivations
- La technologie CardioTec™ ECG Monitoring permet 26 modes d'arythmie différentes, l'analyse du segment ST et une plus grande précision de la mesure du signal ECG, Arythmie: 26 sortes.
- Diox™ Digital SpO2 Technology permet une mesure précise sous faible perfusion et dans les cas de tremblements du doigt
- Le moniteur utilise l'AcuTec™ Blood Measuring Technology et le suivi hémodynamique afin de garantir des mesures précises dans le cas de patients à haut risque
- Stockage de grande capacité, fonction d'enregistrement des données de support
- Système d'exploitation multilingue
- Batterie au lithium intégrée
- Fourni avec une imprimante intégrée
- Il permet une connexion filaire ou sans-fil à la centrale de monitoring
- Dimensions: 30 x 28 x 13 cm. Net Weight: 3.8kg



OPTIONS

Double IBP, module EtCO2, Nellcor SPO2, technologie de détection avancée SpO2



MONTAGE MODULAIRE, APPEL INFIRMIERE



3 niveaux d'alarme sonore / visuelle



Build-in handle Poignée intégrée

+ Moniteur patient

RÉF. EDAN X8

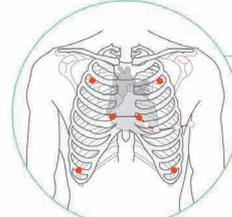


8" X8



EDAN G2 CO₂ (Sidestream)

- Supérieure conception de plège à eau pour une surveillance précise.
- Algorithme ICARB® avec technologie intelligente d'identification des pseudo-ondes de CO₂.
- Taux d'échantillonnage bas comme 50 ml / min.
- Accessoires pour tous les types de patients.



ECG

- Emplacement personnalisable à 6 dérivations pour plus de ECG tracés.
- Détection automatique du type de dérivation.
- Algorithme ISEAP™, leader sur le marché, avec détection automatique de 33 types d'arythmie.
- Algorithme SEMIP® avec 208 résultats ECG sur les diversités âge / sexe.

NIBP

- Dual dust filter design makes no blockage inside and provides accurate NIBP readings.
- Unique mode nettoyage à faciliter la maintenance.
- Algorithme ICUIFS™ avec technologie de déflation intelligente.



SpO₂

- IMAT™ avec une résistance exceptionnelle au mouvement et une faible résistance à la perfusion.
- Lecture de référence de l'indice de perfusion (IP) de 0 à 10 en fonction des changements de perfusion.
- Mesures simultanées de SpO₂ et de PNI du même membre.