

STEPHANIE

EL NUEVO SISTEMA DE VENTILACIÓN MODULAR PARA NEONATOLOGÍA, PEDIATRÍA Y ADULTOS

COMPLETO EN LUGAR DE COMPLICADO: LA NUEVA STEPHANIE

Nuestra primera STEPHANIE supuso una auténtica revolución en el mercado de los equipos de ventilación. Nuestra nueva STEPHANIE no se queda atrás en ningún sentido.
Con 50 años de experiencia y conocimientos, la nueva STEPHANIE se ha diseñado conforme a los requisitos de las áreas de neonatología y pediatría.
STEPHANIE es un ejemplo de cómo se aúnan la experiencia clínica y la competencia técnica para crear un producto excelente.

No solo sorprende por su rendimiento único sino también por su diseño modular, que facilita y flexibiliza la vida clínica diaria.
Con STEPHANIE estará perfectamente preparado para proporcionar ventilación a bebés neonatos y prematuros gracias a un equipo completamente equipado.



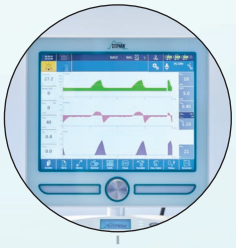


Concepción modular y versatilidad

Por primera vez, dispone de la posibilidad de utilizar nuestro dispositivo de ventilación con un sensor de flujo proximal sin espacio muerto y con el sistema de humidificación de gas de respiración integrado. Son precisamente estas soluciones específicas las que hacen que la tecnología médica sea de primer nivel. Como solución integral, la nueva STEPHANIE garantiza —al igual que su modelo predecesor— una saturación óptima de oxígeno gracias al regulador de saturación de oxígeno totalmente automático integrado SPO_2C, lo que permite el ajuste de la saturación en tiempo real.

Una de las novedades es el monitor extraíble de 15″ que facilita el manejo y ofrece una mayor flexibilidad de colocación. Gracias a la facilidad de manejo a través de la pantalla táctil, los parámetros de ventilación y las medidas terapéuticas se pueden adaptar de forma segura según las necesidades de los pequeños y las pequeñas pacientes.

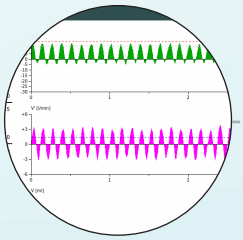
LA NUEVA STEPHANIE SORPRENDE CON ESTAS CARACTERÍSTICAS



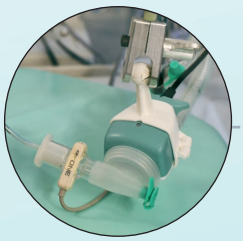
+ Pantalla táctil extraíble de 15" con diferentes opciones de visualización



+ El regulador de SPO_2C integrado garantiza una saturación de oxígeno óptima



+ Oscilación de alta frecuencia integrada (HFO)



+ PDFS Sensor de flujo proximal doble
+ Sensor de CO_2



+ Medición de CO_2



+ Sistema de humidificación de gas de respiración integrado



STEPHANIE

Todo en uno –
Ventilación segura y respetuosa

STEPHANIE ofrece todas las funciones esenciales para asegurar una ventilación segura y respetuosa en el área de neonatología. Ya se trate de ventilación invasiva o no invasiva, STEPHANIE permite utilizar todas las formas de ventilación habituales y seleccionar las que se ajusten mejor a las necesidades de cada paciente. Es posible activar la oscilación de alta frecuencia integrada con solo pulsar un botón y utilizarla en pacientes según las circunstancias. Asimismo, STEPHANIE permite registrar el esfuerzo respiratorio de los y las pacientes mediante la ventilación asistida proporcional (PAV, por sus siglas en inglés) en el ámbito de la ventilación invasiva y no invasiva, además de proporcionar asistencia específica. El principio de la asistencia respiratoria de respaldo es sencillo: en lugar de desactivar completamente la ventilación en el caso de una respiración espontánea periódica, STEPHANIE permite una "retirada" paulatina para prevenir una nueva caída de la saturación de oxígeno.





Stephanie cuenta con un sistema integrado y calefactado de humidificación del gas respiratorio que permite una limpieza mucociliar óptima. De este modo, se reduce el riesgo de obstrucción de las vías respiratorias, atelectasias y neumotórax. También existe la posibilidad de utilizar un sistema de humidificación externo. Por primera vez, la combinación de STEPHANIE con nuestro sensor de flujo proximal doble (PDFS) sin espacio muerto permite una medición más precisa del volumen respiratorio. Los resultados de medición se obtienen directamente en el módulo sin demora, lo que garantiza una monitorización fiable y una ventilación eficaz. En la ventilación invasiva, además del sensor de flujo proximal (PDFS) se puede integrar también un sensor de CO_2 para monitorizar la concentración de CO_2 y evaluar la eficacia de la ventilación.
Debido a su extrema sensibilidad, los pequeños y las pequeñas pacientes requieren una tecnología médica precisa y exacta. La interfaz USB para la nebulización por ultrasonidos garantiza un suministro directo y regular de los medicamentos durante la ventilación. Con la finalidad de documentar de manera exhaustiva los datos de los pacientes, STEPHANIE ofrece opciones de integración con los sistemas PDMS existentes. Su diseño modular, además, permite una integración flexible de futuras innovaciones como NO, EIT, entre otros.

Déjese sorprender:
Póngase en contacto con nosotros para descubrir la nueva STEPHANIE.

DATOS TÉCNICOS

Datos generales	
Grupo de pacientes	Neonatos, Pediatría, Adultos
Clase MPG	II b
Dimensiones	Totales: 429 × 745 × 440 mm, Dispositivo principal: 429 × 396 × 444 mm, Unidad de control: 366 × 339 × 90 mm
Peso	29,9 kg (sin soporte móvil)
Principio de funcionamiento	ciclado por tiempo, controlado por flujo, controlado por presión, controlado por volumen

Funciones especiales	
Trigger abdominal	trigger externo
Medición CO_2	tecnología Masimo® Rainbow

Parámetros de ventilación	
Modos de ventilación	PC-CMV; nPC-CMV; PC-SIMV; nPC-SIMV; DUOPAP; nPC-SIMV+; PC-ACV; nPC-ACV; PC-ACV+; nPC-ACV+; CPAP; PAV; nPAV; HFO; nHFO; VC-CMV; VC-SIMV; VC-ACV; VC-ACV+; flujo elevado; manual
Modificaciones	Límite del volumen, compensación de fugas, PSV, PAV
Funciones de maniobra	Pausa inspiratoria/manual, preoxigenación, nebulización de medicamentos

Sensor de flujo	
Sensor desechable o reutilizable, electrónico, calentado	
PDFS	sensor de flujo proximal sin espacio muerto

Ajustes de ventilación	
Frecuencia de ventil.	1-300 1/min
Tiempo inspiratorio	0-30 s
Tiempo espiratorio	0-30 s
Volumen tidal	1-2000 ml
Pinsp	5-95 mbar
PEEP	0-40 mbar
Patrón inspiratorio	
controlado por presión	Rectangular, sinusoidal, lineal
controlado por flujo	Rectangular, sinusoidal, desaceleración
Sensibilidad del trigger	
Flujo	0,2-15,0 l/min
Presión	0,2-5,0 mbar
Movimiento abdom.	0,2-15 Arbs
NIV MaxFlow	Apagado / 40-6 l/min
FiO_2	21-100 %
PSV	
Trigger esp. KV %	1-80 ETS
Oscilación de alta frecuencia HFO	
Frecuencia	5-25 Hz
Inspiración	33-50 %
MAP	0-40 mbar
Amplitud Posc	1-180 mbar
FiO_2 basal	21-100 %
Reserva FiO_2	basal, 21-100 %
Límite superior SpO_2	91-100 %
Límite inferior SpO_2	70-90 %
Inspiración	Sostenida/Manual
Tiempo máx. de pausa	
Tinsp	1-10 s
Nebulización de medicamentos	
Ajuste de tiempo	(5 min) 0-300 s
Preoxigenación	
FiO_2	FiO_2-100 %
Duración	(3 min) 0-180 s

Parámetros	
Presión insp.	-20-105 mbar (Pmax)
Presión esp. Final	-20-105 mbar (PEEP)
Pres. media de la vía aérea	-20-105 mbar (Pmed)
Amplitud osc.	0-180 mbar (Posc)
Medición de volumen	
Volumen tidal insp.	0-5000 ml (VTins)
Volumen tidal esp.	0-5000 ml (VTesp)
Volumen de fuga	0-3000 ml (VTleack)
Volumen minuto esp.	0-999 l/min (MV)
Volumen minuto osc.	0-999 l/min (MVo)
Parámetros de tiempo de respiración	
Frecuencia respiratoria (f)	0-2000 1/min
Inspiración	0-100 % (Insp%)
Medición O_2	
FiO_2	0-100 %
Temperatura de gases respiratorios	
Medición proximal	10-50 °C
Mecánica pulmonar	
Resistencia (R)	0-500 mbar/l/s
Compliancia (C)	0-900 ml/mbar
SpO_2	0-100 %
FiO_2 basal	0-100 %
Pantalla de curvas	V(t), V'(t), E[Arb](t), Pleth(t), CO2(t); V(P), V'(V), V'(P)
Pantalla de tendencias	Ppeak(t), Pplat(t), Pmean(t), PEEP(t), Pplat/PEEP(T), VTe(t), Vte_espont(t), VTleak(t), MVe(t), MVe_espont(t), MVe/Mve_espont(t), f(t), fespont(t), f/fespont(t), FiO2(t), FiO2/Base_FiO2(t), SPO2/SpO2_LimSupObj/SpO2_LimInfObj(t), R(t), Cdynamic(t), RSBI(t), PTP, EtCO2(t), Pulso(t), PVI(t), PT(t), SpMet(t), SpCO(t), SpOC(t), SpO2/FiO2(t)
Duración tendencia	0,5; 1; 6; 12; 24; 48 (h)

Alarmas/monitoreo	
Presión de las vías respir.	Alto/Bajo (Pinsp)
Volumen minuto esp.	Alto/Bajo (MVe)
Volumen tidal esp.	Alto/Bajo (VTe)
Presión final de espir.	Alta/Baja (PEEP)
Pres. med. de las vías respir.	Alta/Baja (MAP)
Amplitud osc.	Alta/Baja (Posc)
Volumen tidal osc.	Alto/Bajo (VTo)
Volumen minuto osc.	Alto/Bajo (MVo)
FiO_2 basal	Alto
Límite FiO_2 NO	
Límite FiO_2	
Frecuencia respiratoria	Alta/Baja (fespont)
Apnea	
Fuga	
Desconexión	
Límite flujo/desc.	
Oclusión	

Datos de funcionamiento	
Suministro de energía	100-240 V CA, 50-60 Hz, 300 VA
Suministro de energía de emergencia (con baterías recargables)	mín. 60 min sin humidificador
Suministro de gas	
AIRE	2,8-6,0 bar
O_2	2,8-6,0 bar

Interfaces
RS232 (Vue Link, IntelliBridge, PDMS), USB, Ethernet

Unidad de mando	
Pantalla	Pantalla táctil a color de 15"
Esquema de color	Vista día/Vista noche
Controles	Pulsadores, botón de encendido, mando giratorio, pantalla táctil

Fritz Stephan GmbH Medizintechnik
Kirchstraße 19
56412 Gackenbach
Germany

Tel. +49 6439 9125 0
Fax +49 6439 9125 111
E-mail info@stephan-gmbh.com
Web www.stephan-gmbh.com

La información contenida en este documento está sujeta a cambios técnicos sin previo aviso. Fritz Stephan GmbH 03/2024