

STEPHANIE

LE NOUVEAU SYSTÈME DE VENTILATION MODULAIRE POUR LA NÉONATALOGIE, PÉDIATRIE ET ADULTES

COMPLET PLUTÔT QUE COMPLIQUÉ : LE NOUVEAU MODÈLE STEPHANIE

Une véritable révolution sur le marché des ventilateurs : voilà ce qu'était notre premier modèle STEPHANIE. Le nouvel appareil STEPHANIE n'est pas en reste. 50 ans d'expertise et d'expériences ont permis de concevoir le nouveau STEPHANIE pour répondre aux attentes de la néonatalogie et de la pédiatrie. STEPHANIE fournit une nouvelle fois la preuve que l'association d'expérience clinique et de compétence technique donne naissance à un excellent produit.

Il se démarque non seulement par ses performances uniques mais également par sa structure modulaire qui rend son utilisation plus flexible et plus simple au quotidien dans les cliniques.
Avec la version complète de STEPHANIE, vous êtes parfaitement équipé pour la ventilation des nouveau-nés et prématurés.



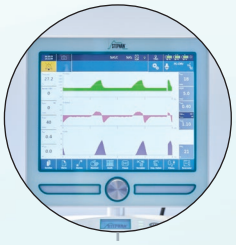


Conception modulaire, utilisation flexible

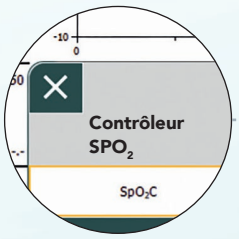
Pour la première fois, vous avez la possibilité d'utiliser notre ventilateur avec un capteur de débit proximal exempt d'espace mort (PDFS) et le système d'humidification des gaz respiratoires intégré. Ce sont ces particularités qui distinguent les dispositifs médicaux de classe supérieure. Dans sa version complète, l'appareil STEPHANIE, à l'instar du modèle précédent, assure une saturation en oxygène optimale grâce au contrôleur intégré et entièrement automatique de la saturation en oxygène SPO_2C qui permet d'ajuster la saturation en temps réel.

Un moniteur 15" amovible a été ajouté pour une manipulation facile ainsi qu'un placement flexible. L'écran tactile facile d'utilisation permet d'ajuster les paramètres de ventilation et mesures thérapeutiques aux besoins des jeunes patientes et patients en toute sécurité.

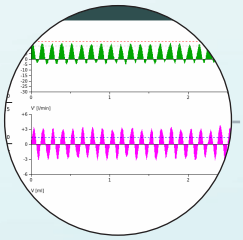
LES FONCTIONS CLÉS DU NOUVEAU MODÈLE STEPHANIE



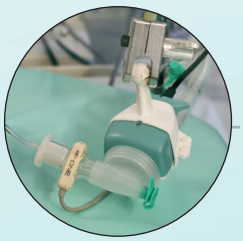
+ Écran tactile 15" amovible avec différentes options d'affichage



+ Le contrôleur SPO_2 intégré garantit une saturation en oxygène optimale



+ Oscillation à haute fréquence (HFO) intégrée



+ PDFS
Capteur de débit double proximal

+ Capteur de CO_2



+ Mesure de CO_2



+ Système d'humidification des gaz respiratoires intégré



STEPHANIE

Tout-en-un : pour une ventilation sûre et en douceur

STEPHANIE offre toutes les fonctions essentielles à une ventilation sûre et en douceur en néonatalogie. Ventilation invasive ou non invasive : avec STEPHANIE, vous pouvez utiliser tous les modes de ventilation courants et sélectionner celui qui convient le mieux aux besoins individuels du patient. L'oscillation à haute fréquence intégrée peut être activée en une pression de bouton et utilisée chez les patientes et patients en fonction de la situation.

En outre, la fonction Proportional-Assist-Ventilation (PAV) de STEPHANIE permet, dans les applications invasives et non invasives, de détecter l'effort respiratoire du patient et d'assister ce dernier de manière ciblée. Le principe d'assistance respiratoire backup est simple : au lieu d'arrêter complètement la ventilation lors de la reprise de la respiration spontanée, STEPHANIE permet une réduction progressive lente et prévient ainsi une nouvelle chute de la saturation en oxygène.





Stephanie est équipée d'un système intégré et chauffé d'humidification des gaz respiratoires qui permet une clairance mucociliaire optimale. Cela permet de réduire le risque d'obstruction des voies respiratoires, d'atélectasies et de pneumothorax. Il est également possible d'utiliser un système d'humidification externe. Utilisé pour la première fois avec STEPHANIE, notre nouveau capteur PDFS exempt d'espace mort permet une détection encore plus précise du volume courant. Les résultats sont mesurés immédiatement et directement dans le module, garantissant une surveillance fiable et une ventilation efficace. Outre le capteur PDFS, un capteur de CO_2 peut également être intégré à la ventilation invasive et contribuer ainsi à la surveillance de la concentration en CO_2 dans le cadre de l'évaluation de l'efficacité de la ventilation.

En raison de leur vulnérabilité, les jeunes patientes et patients ont besoin que nos dispositifs médicaux garantissent précision et exactitude. Le port USB pour nébulisation à ultrasons assure une nébulisation directe et régulière des médicaments pendant la ventilation. En ce qui concerne la documentation des données de patients, STEPHANIE offre des possibilités d'interface pour les systèmes PDMS existants. Grâce à la conception modulaire de l'appareil, les futures innovations, notamment NO et EIT, pourront être intégrées de manière flexible.

Laissez-vous convaincre :
Contactez-nous pour découvrir le nouveau modèle STEPHANIE !

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Généralités	
Groupe de patients	Nouveau-nés, patients pédiatriques, adultes
Classe MPG	II b
Dimensions	Totales : 429 × 745 × 440 mm, Dispositif principal : 429 × 396 × 444 mm, Unité de contrôle : 366 × 339 × 90 mm
Poids	29,9 kg (sans support mobile)
Principe de fonctionn.	ventilation temporisée, à débit contrôlé, à pression contrôlée (PC), à volume contrôlé

Fonctions spéciales	
Détecteur abdominal	trigger externe
Mesure du CO_2	Technologie Masimo® Rainbow

Paramètres de ventilation	
Modes de ventilation	PC-VC ; nPC-VC ; PC-VACI ; nPC-VACI ; PC-VACI+ ; nPC-VACI+ ; PC-VAC ; nPC-VAC ; PC-VAC+ ; nPC-VAC+ ; VSPEP ; PAV ; nPAV ; HFO ; nHFO ; VC-VC ; VC-VACI ; VC-VAC ; VC-VAC+ ; haut débit ; manuel
Modifications	Limitation du volume, compensation de fuite, PSV, PAV
Fonctions de manœuvre	Inspiration forcée/manuelle, préoxygénation, Nébulisation de médicaments

Capteur de débit	
Capteur à usage unique ou réutilisable, électronique, chauffé	
PDFS	Capteur de débit exempt d'espace mort

Réglages de ventilation	
Fréquence ventilatoire	1 à 300 1/min
Temps inspiratoire	0-30 s
Temps expiratoire	0-30 s
Volume courant	1-2 000 ml
Pinsp	5 à 95 mbar
PEEP	0 à 40 mbar
Modèle inspiratoire	
à pression contrôlée	Carré, sinusoïdal, linéaire
à débit contrôlé	Carré, sinusoïdal, décélérant
Sensibilité du trigger	
Débit	0,2-15,0 l/min
Pression	0,2-5,0 mbar
Mouvement abdominal	0,2-15 Arbs
Débit max. VNI	Arrêt / 40-6 l/min
FiO_2	21-100 %
AI-PSV	
Trigger expiratoire KV %	1-80 ETS
Oscillations à haute fréquence HFO	
Fréquence	5-25 Hz
Pourcentage d'insp.	33-50 %
Pmoy	0-40 mbar
Amplitude Posc	1-180 mbar
Base FiO_2	21-100 %
Sauv. FiO_2	Base, 21-100 %
SpO_2 haute	91-100 %
SpO_2 basse	70-90 %
Inspiration	forcée/manuelle
Temps inspiratoire forcé	1-10 s
Nébulisation de médicaments	
Réglage de la durée	(5 min) 0-300 s
Préoxygénation	
FiO_2	FiO_2 - 100 %
Durée	(3 min) 0-180 s

Paramètre	
Pression inspiratoire	-20-105 mbar (Pmax)
Pression exp. finale	-20-105 mbar (PEEP)
Press. moy. voies aériennes	-20-105 mbar (Pmoy)
Amplitude osc.	0-180 mbar (Posc)
Mesure du volume	
Volume courant insp.	0-5 000 ml (VTins)
Volume courant exp.	0-5 000 ml (VTexp)
Volume de fuite	0-3 000 ml (VTfuite)
Vol. minute exp.	0 - 999 l/min (VM)
Vol. minute osc.	0-999 l/min (VMo)
Paramètres de temps respiratoire	
Fréquence respiratoire (f)	0-2 000 1/min
Pourcentage d'insp.	0-100 % (Insp%)
Mesure d'O_2	
FiO_2	0-100 %
Température du gaz respiratoire	
Proche du patient	10-50 °C
Mécanique respiratoire	
Résistance (R)	0-500 mbar/l/s
Compliance (C)	0-900 ml/mbar
SpO_2	0-100 %
Base FiO_2	0-100 %
Affichage des courbes	V(t), V'(t), E[Arb](t), Pleth(t), CO2(t) ; V(P), V'(V), V'(P)
Affichage des tendances	Ppeak(t), Pplat(t), Pmoy(t), PEEP(t), Pplat/PEEP(T), VTe(t), Vte_spont(t), VTfuite(t), MVe(t), MVe_spont(t), MVe/Mve_spont(t), f(t), fspont(t), f/fspont(t), FiO2(t), FiO2/Base_FiO2(t), SPO2/SpO2_ObjectifLimsup/SpO2_Objec- tifLiminf(t), R(t), Cdynamic(t), RSBI(t), PTP, EtCO2(t), Pouls(t), PVI(t), PT(t), SpMet(t), SpCO(t), SPOC(t), SpO2/FiO2(t)
Durée des tendances	0,5, 1, 6, 12, 24, 48 (h)

Alarme / surveillance	
Pression ventilation	élevée/basse (Pinsp)
Volume minute exp.	élevé/bas (MVe)
Volume courant exp.	élevé/bas (VTe)
Pression exp. finale	élevée/basse (PEEP)
Press. moy. des voies aér.	élevée/faible (MAP)
Amplitude osc.	élevée/faible (Posc)
Volume courant osc.	élevé/bas (VTo)
Volume minute osc.	élevé/bas (MVo)
BaseFiO_2	élevé
Limite NO FiO_2	
Limite FiO_2	
Fréquence ventilatoire	élevée (fspont)
Apnée	
Fuite	
Déconnexion	
Débit limite debr	
Occlusion	

Données techniques	
Alimentation électrique	100-240 V CA, 50-60 Hz, 300 VA
Alimentation de secours	min. 60 min sans humidificateur (avec batteries rechargeables)
Alimentation en gaz	
AIR	2,8-6,0 bar
O_2	2,8-6,0 bar

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

Unité de commande	
Affichage	Écran tactile couleur 15"
Jeu de couleurs	Affichage jour/Affichage nuit
Éléments de commande	Bouton-poussoir, bouton de marche, bouton rotatif, écran tactile

Fritz Stephan GmbH Medizintechnik
Kirchstraße 19
56412 Gackenbach
Allemagne
Tél. : +49 6439 9125 0
Fax : +49 6439 9125 111
E-mail : info@stephan-gmbh.com
Site web: www.stephan-gmbh.com

Sous réserve de modifications techniques. Fritz Stephan GmbH 03/2024