# **AutoPulse®**



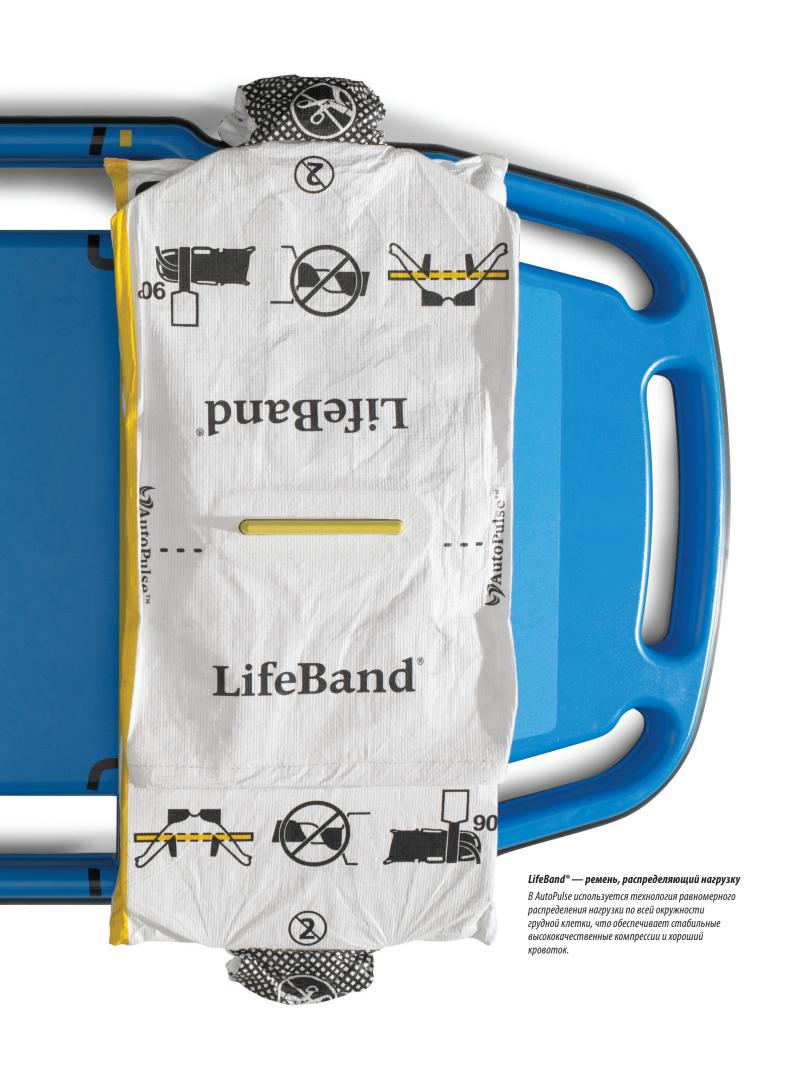






# Когда необходимо механическое устройство для СЛР?

Необходимость использования механических устройств для СЛР на догоспитальном этапе, когда количество персонала ограничено, а пациентов нужно транспортировать, очевидна. В стационарах, где в проведении реанимационных мероприятий задействовано значительное количество персонала, роль механических устройств для СЛР может быть не так очевидна. Тем не менее, есть определенные показания, время и место для механических устройств для СЛР при внутрибольничных остановках кровообращения.



### При нехватке персонала

Факты очевидны. Количество неблагоприятных исходов увеличивается ночью и в выходные дни, когда имеется дефицит квалифицированного медицинского персонала. Не только нехватка персонала, но и отрыв медицинских работников от выполняемых ими обязанностей нарушает установленный порядок их работы и может негативно отразиться на оказании медицинской помощи другим пациентам. Случай остановки сердца может нарушить работу отделения реанимации небольшой больницы, даже если она произошла не в самом отделении.



### Когда ручная СЛР небезопасна

К счастью, в отделениях рентгенэндоваскулярной хирургии остановки сердца случаются редко, однако в таких случаях для защиты персонала от превышения дозы облучения процедура должна быть остановлена, а стол возвращен в стартовое положение — и это во время, когда критически важно восстановить кровоснабжение миокарда. AutoPulse поддерживает кровообращение, позволяя осуществлять доступ к сосудам, и обеспечивает достаточную органную перфузию.



### При длительной остановке сердца

При затянувшихся реанимационных мерпоприятиях привлекаемые ресурсы и качество проводимой СЛР могут значительно варьироваться. Более того, недавно опубликованная статья в журнале The Lancet свидетельствует о преждевременном прекращении СЛР у пациентов с асистолией во многих больницах, в то время как более длительная СЛР может увеличить выживаемость на 20%.2 Кроме того, пациенты, находящиеся в коме вследствие гипотермии, должны быть согреты до принятия решения о прекращении СЛР. Неинвазивное устройство для СЛР AutoPulse® может работать сколь угодно долго, пока пациет не будет согрет. И как показывает недавний случай, зафиксированный в Лондоне, гипотермия и кома в течение трех часов не обязательно подразумевают неблагоприятный исход, если поддерживается достаточное кровоснабжение жизненно важных органов.3



### Панель управления AutoPulse

Исследования показывают, что благодаря простоте использования AutoPulse обученный персонал может запустить устройство и начать компрессии менее чем за 30 секунд.



### Когда требуется время подумать

Существует множество причин потенциально обратимой остановки сердца, начиная от тампонады сердца при травме и заканчивая послеоперационной тромбоэмболией или передозировкой наркотических средств у пациента по неосторожности. Хаос при оказании помощи пациенту с остановкой сердца, не оставляет времени для размышлений. Однако, когда задача по поддержанию кровообращения ложится на автоматическое устройство для СЛР, появляется время и возможность обдумать ситуацию и спланировать дальнейшие действия.

### Кто должен отвечать за механическое устройство для СЛР?

10-летний опыт работы показывает, что использование механического устройства для СЛР повышает эффективность оказания помощи специализированными реанимационными бригадами. Остановка сердца - достаточно редкая ситуация, поэтому поддержание необходимых навыков работы с механической системой СЛР в разных отделениях представляет некоторую сложность. Обычно обучение работе с AutoPulse проходят врачи реаниматологи и интенсивисты. Основой эффективной и оперативной эксплуатации AutoPulse являются проведение тренингов и регулярная практика. Исследования показывают, что обученный персонал может запустить AutoPulse на пациенте менее чем за 30 секунд, сводя к минимуму перерывы в компрессиях и обеспечивая высокую фракцию компрессий. 4



## AutoPulse – ваш выбор аппаратной сердечно-легочной реанимации

Все другие механические устройства для СЛР воспроизводят мануальные компрессии, используя поршневой механизм для непрямого массажа сердца. AutoPulse обеспечивает компрессии с распределением нагрузки по всей поверхности грудной клетки. Таким образом сдавливается вся грудная полость, а не один участок в области грудины, что обеспечивает практически нормальный уровень кровообращения при минимальном риске повреждений.5

### «Интеллектуальные» функции системы AutoPulse

Каждый пациент, которому требуется СЛР, индивидуален. Поэтому AutoPulse рассчитывает компрессии для каждого пациента индивидуально, сжимая грудную клетку на 20%. AutoPulse измеряет окружность грудной клетки при запуске и за первые 6–8 компрессионных движений определяет ее податливость. AutoPulse автоматически подстраивается под параметры пациента, рассчитывая силу необходимую для достижения оптимальной глубины компрессий.

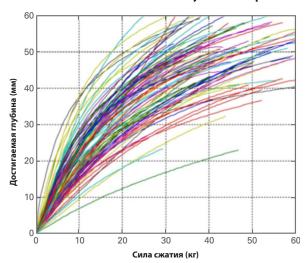
### Система AutoPulse надежна

AutoPulse является единственным механическим устройством для СЛР, демонстрирующим значительное клиническое превосходство в сравнительных испытаниях на людях. Во множестве сравнительных исследований показано улучшение мониторируемых показателей, поскольку AutoPulse обеспечивает наилучший кровоток. В сравнении с ручными компрессиями AutoPulse обеспечивает более высокую частоту восстановления самостоятельного кровообращения.

### Результаты исследований на людях

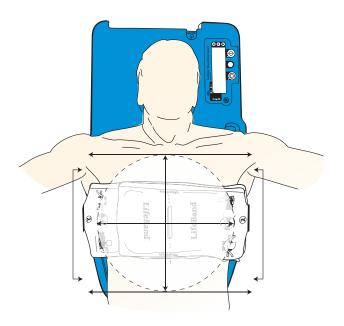
- Систолическое артериальное давление > 100 мм рт. ст.
- Значения SpO<sub>2</sub> > 90%
- Повышенние уровня СО<sub>2</sub> в конце выдоха

#### Зависимость силы сжатия от глубины компрессий<sup>6</sup>



### Диапазон силы, требуемой для достижения необходимой глубины компрессии

Как показано на рисунке, сила, требующаяся для достижения необходимой компрессии, может отличаться на 400%. Встроенный в платформу AutoPulse сенсор регулирует прилагаемую силу таким образом, чтобы у всех пациентов, независимо от размера и податливости грудной клетки, проводились правильные компрессии.



### AutoPulse автоматически адаптируется к параметрам пациента

После измерения окружности и податливости грудной клетки каждого отдельного пациента, AutoPulse рассчитывает силу сжатия, необходимую для сдавления грудной клетки на 20% от переде-заднего размера.

Технология Сила сжа		атия (кг)	Контактная поверхность (см²)
Ремень, распределяющий нагрузку 127		7,0	645,2
Поршневый привод	50,0		28,4
в сис	сжатия гемах с невым одом	с равног	атия в системах мерным целением нагрузки



Данные исследований, проведенных в автомобильной промышленности, свидетельствуют о том, что при возрастании давления на грудную клетку выше 0,42 кг/см², частота и тяжесть травм, вызванных компрессиями, возрастают. Давление, оказываемое AutoPulse, значительно ниже порога травмирования.

### Устройство AutoPulse безопасно

Благодаря равномерному распределению компрессионной нагрузки давление в любой точке грудной клетки составляет примерно одну десятую долю давления, оказываемого на грудину при ручной компрессии. Исследования показывают, что распределение компрессионной нагрузки на большую площадь обеспечивает близкий к нормальному уровень кровообращения, при этом давление, оказываемое на единицу площади находится значительно ниже порога травмирования.

В некоторых случаях при внутрибольничной остановке сердца требуется проведение сердечно-легочной реанимации с использованием механических устройств. В данном случае надежным, эффективным и безопасным решением является AutoPulse.

Корпорация ZOLL Medical Corporation, входящая в группу компаний Asahi Kasei Group, занимается разработкой и продажей медицинского оборудования и программного обеспечения, помогающих усовершенствовать неотложную медицинскую помощь и спасать жизни людей за счет повышения эффективности медицинского обслуживания и производительности работы. Предлагая продукцию для проведения дефибрилляции и мониторинга, поддержания кровообращения и сердечнолегочной реанимации, управления данными, инфузионной терапии и инвазивной терморегуляции, корпорация ZOLL предоставляет полный набор технологий для облегчения работы персонала стационаров и служб скорой медицинской помощи, а также лиц, оказывающих первую помощь пострадавшим, нуждающимся в реанимации и интенсивной терапии. Для получения дополнительной информации посетите сайт www.zoll.com.

Asahi Kasei Group – это объединение разнопрофильных компаний во главе с холдинговой компанией Asahi Kasei Corp., осуществляющее деятельность в сфере химической промышленности и производстве волокон, строительства и строительных материалов, электроники и здравоохранения. Деятельность Asahi Kasei Group в сфере здравоохранения включает разработку и изготовление оборудования и систем для проведения интенсивной терапии, диализа, терапевтического афереза, переливания крови, производство биотерапевтических препаратов, а также фармацевтических препаратов, диагностических реактивов и продуктов питания. Более 25000 сотрудников Asahi Kasei Group по всему миру обслуживают клиентов из более чем 100 стран мира. Для получения дополнительной информации посетите сайт www.asahi-kasei.co.jp/asahi/en/.

© 2014 ZOLL Medical Corporation. «Advancing Resuscitation. Today», LifeBand, AutoPulse и ZOLL – товарные знаки или зарегистрированные товарные знаки корпорации ZOLL Medical Corporation в США и/или иных странах. Все остальные товарные знаки являются собственностью соответствующих владельцев.

ADVANCING RESUSCITATION. TODAY.®

**ZOLL Medical Corporation Всемирная штаб-квартира**269 Mill Road
Chelmsford, MA 01824 США
978-421-9655
800-348-9011

Поиск контактной информации подразделений, а также других офисов компании по всему миру доступен по adpecy www.zoll.com/contacts.



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Peberdy MA, et al. *JAMA*, 2008 Feb 20:299(7):785–92.

 $<sup>^2</sup>$  Goldberger ZD, et al. *Lancet*. 2012 Sept. 4 (Опубликовано в электронной версии до отправки в печать).

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Dailv Mirror, Jan. 14, 2011.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup>Tomte O, et al. *Resuscitation*. 2009;(80):1152–57.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Halperin HR, et al. *J Am Coll Cardiol*. 2004;44(11):2214–20.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup>Tomlinson AE, et al. Resuscitation. 2007 Mar;72(3):364–70.