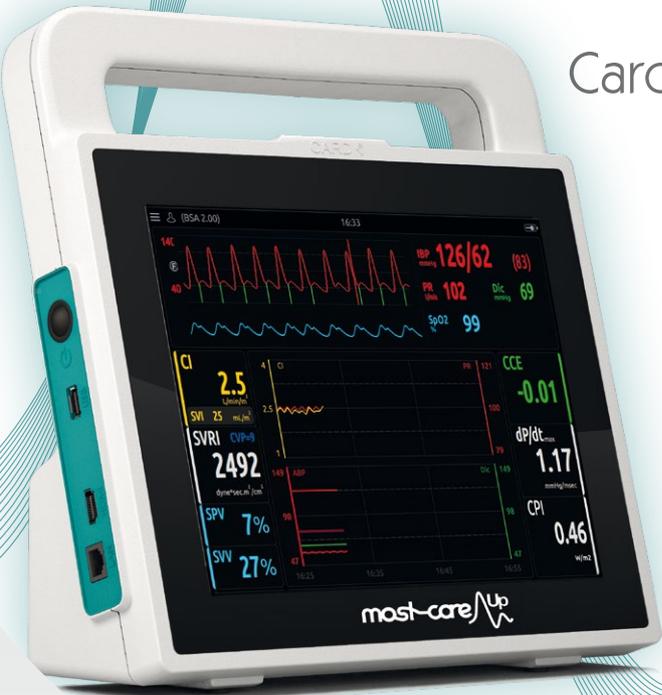




MEDIZINISCHES EQUIPMENT
Hämodynamisches Monitoring

most-care^{Up}

Cardiac output
up to the Beat



Value Life



Hämodynamisches Monitoring in einzigartiger Hochoauflösung

MostCare^{Up} ist ein Plug & Play HZV-Monitor, der hämodynamische Variablen für jeden Herzschlag hochauflösend und in Echtzeit berechnet – ohne spezifisches Verbrauchsmaterial.

Sofort nach Konnektion können Sie Herzzeitvolumen (HZV) und Schlagvolumen ablesen und kleinste hämodynamische Veränderungen für jeden einzelnen Herzschlag in Echtzeit beobachten.

MostCare^{Up} ermöglicht eine patientenindividuelle, zuverlässige und präzise HZV-Überwachung im OP, bei kritisch Kranken und Kindern.

Der neue, validierte Algorithmus^[1,2] PRAM nutzt Informationen des arteriellen Drucksignals mit einer hochfrequenten Abtastrate von 1000 Hz und erzeugt eine bis dato einzigartige Informationsdichte.

Kleinste hämodynamische Veränderungen des Patientenstatus werden unmittelbar ohne Zeitverzögerung angezeigt. Die Auswirkungen einer Medikamentengabe oder Intervention kann in Echtzeit verfolgt werden.



Ohne spezifisches Verbrauchsmaterial

Nach den einmaligen Investitionskosten für MostCare^{Up} entstehen keine Folgekosten durch spezifisches Verbrauchsmaterial



Plug & Play

MostCare^{Up} wird an ein bereits vorhandenes arterielles Druckmesssystem angeschlossen und ist sofort einsatzbereit



Für Grenzbereiche geeignet

Perioperativ, intensivmedizinisch & kritisch Kranke überwachen – auch hämodynamisch instabile Patienten mit Arrhythmien, Sepsis und Kinder



Zuverlässig & präzise

Messen Sie das HZV und die wichtigsten Einflussgrößen präzise und zuverlässig



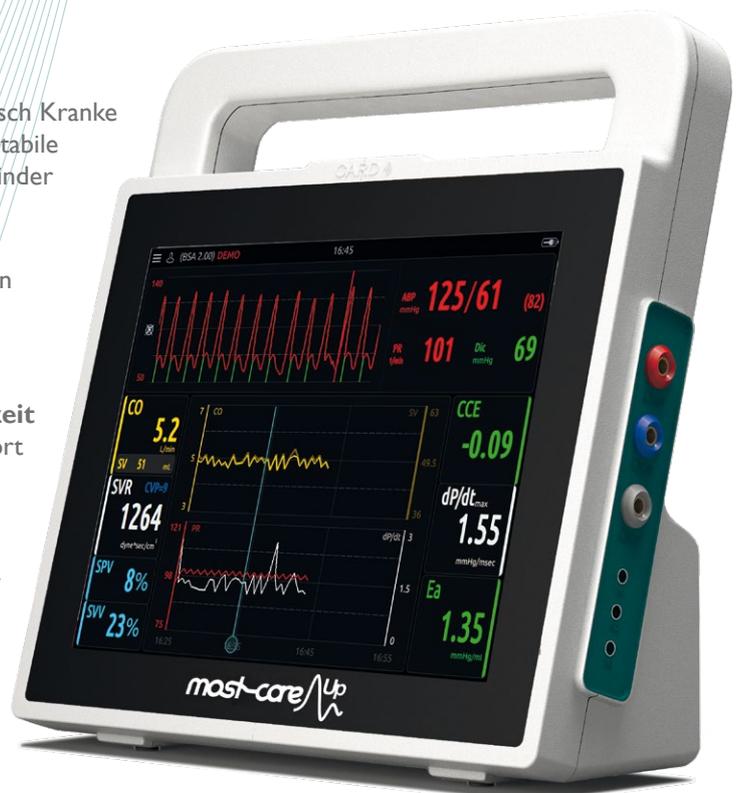
Beat-by-Beat Berechnung in Echtzeit

Patientenindividuelle Werte stehen sofort für Entscheidungen zur Verfügung



Validiert für Erwachsene & Kinder

MostCare^{Up} ist der einzige validierte Monitor für erweitertes hämodynamisches Monitoring in der Pädiatrie



Bezeichnung

Art.-Nr.

V.E.

MostCare^{Up}

VMB08MC0255E0V

1

Wichtige Variablen des MostCare^{Up}

Hämodynamische Variablen		Physiol. Bereich**	Einheit
Druck			
Dic	Dicrotic pressure (Blutdruck am dikrotischen Punkt)	70 ÷ 105	mmHg
PP	Pulse pressure (Pulsdruck)	30 ÷ 50	mmHg
MAP-Dic	Mean and dicrotic pressure difference (Differenz mittlerer arterieller Druck und Druck am dikrotischen Punkt)	-10 ÷ +10	mmHg
Herzleistung			
SV	Stroke volume (Schlagvolumen)	60 ÷ 100	ml
SVI	Stroke volume index (Schlagvolumenindex)	35 ÷ 45	ml/m ²
CO	Cardiac output (Herzminutenvolumen)	4.0 ÷ 8.0	l/min
CI	Cardiac output index (Herzindex)	2.6 ÷ 3.8	l/(min · m ²)
SVR	Systemic vascular resistance (Systemisch vaskulärer Widerstand)	800 ÷ 1400	dyn · sec · cm ⁻⁵
SVRI	Systemic vascular resistance index (Systemisch vaskulärer Widerstandsindex)	1600 ÷ 2400	dyn · sec · cm ⁻⁵ · m ²
Sauerstoffversorgung			
SpO ₂	Arterial oxygen saturation (periphere Sauerstoffsättigung)	96 ÷ 100	%
DO ₂	Oxygen delivery (Sauerstoffangebot)	900 ÷ 1000	ml/min
DO ₂ I	Oxygen delivery index (Sauerstoffangebotsindex)	500 ÷ 600	ml/(min · m ²)
Herzleistung und Herzfunktion			
dP/dt _{max}	Maximal slope of the systolic upstroke (max. linksventrikulärer Druckanstieg)	0.9 ÷ 1.3	mmHg/msec
CCE	Cardiac cycle efficiency (Effizienz des Herzzyklus)	-0.2 ÷ 0.3	units
CPO	Cardiac power output	0.80 ÷ 1.20	W
CPI	Cardiac power index	0.50 ÷ 0.70	W/m ²
Gefäßfunktion			
Ea	Arterial elastance (arterielle Elastanz)	1.10 ÷ 1.40	mmHg/ml
Dynamische Variablen			
PPV	Pulse pressure variation (Pulsdruckvariation)	< 15*	%
SVV	Stroke volume variation (Schlagvolumenvariation)	< 15*	%
SPV	Systolic pressure variation (Systolische Druckvariation)	–	%

* Angenäherter Wert aus der Literatur, für Patienten mit kontrollierter mechanischer Beatmung.

** Normale Werte für erwachsene Patienten. Der Zustand des Patienten muss bei der Betrachtung der Werte berücksichtigt werden.

Quellen:

- [1] Comparison between an uncalibrated pulse contour method and thermodilution technique for cardiac output estimation in septic patients
F. Franchi, R. Silvestri, L. Cubattoli, F. S. Taccone, K. Donadello, S. M. Romano, P. Giomarelli, W. T. McBride and S. Scolletta
- [2] Cardiac output estimation by pulse wave analysis using the pressure recording analytical method and intermittent pulmonary artery re-modilution. A method comparison study after off-pump coronary artery bypass surgery
Gillis Greiwe, Katharina Luehsen, Alexander Hapfelmeier, Dorothea Rogge, Mathias Kubik, Leonie Schulte-Uentrop and Bernd Saugel

 **CRITICAL CARE**

Für weitere Informationen kontaktieren Sie bitte: info@vygon.de

Vygon GmbH & Co. KG – Prager Ring 100 • 52070 AACHEN • DEUTSCHLAND
Tel.: +49 (0)241 9130 - 0
Fax: +49 (0)241 9130 - 106
Email: info@vygon.de • www.vygon.de

99951 / Stand 2022-07


www.vygon.de