

HAMILTON-C6

Tekniske specifikationer for SW-version 2.0.x (160021)

Ventilationsmodi

Standard: ✓ Valgfri modus: O Ikke relevant: --

Modustype	Modusnavn	Modus	Voks./barn	Neonatal
Volumenkontrollerede modi, flowkontrollerede	(S)CMV	Respirationer er volumenkontrollerede og påførte, inklusive patientinitierede respirationer.	✓	--
	SIMV	Der kan skiftes mellem volumenkontrollerede påførte respirationer og trykunderstøttede spontane respirationer.	✓	--
Volumenmålede modi, adaptive trykkontrollerede	APVcmv / (S)CMV+	Respirationer er volumenmålede og påførte.	✓	✓
	APVsimv / SIMV+	Der kan skiftes mellem volumenmålede påførte respirationer og trykunderstøttede spontane (patientaktiverede) respirationer.	✓	✓
	VS	Respirationer er spontane og leverer en indstillet tidalvolumen med henblik på at understøtte patientinitierede respirationer.	✓	✓
Trykkontrollerede modi	PCV+	Alle respirationer, uanset om de er aktiveret af patienten eller respiratoren, er trykkontrollerede og påførte.	✓	✓
	PSIMV+	Påførte respirationer er trykkontrollerede. Der kan skiftes mellem påførte respirationer og trykunderstøttede spontane (patientaktiverede) respirationer.	✓	✓
	DuoPAP	Påførte respirationer er trykkontrollerede. Spontane respirationer kan aktiveres ved begge trykniveauer.	✓	✓
	APRV	Spontane respirationer kan aktiveres kontinuerligt. Trykd løsningen mellem trykniveauerne bidrager til ventilation.	✓	✓
	SPONT	Alle respirationer er spontane, med eller uden tryk support.	✓	✓
Intelligent ventilering	ASV	Operatøren indstiller %Min.volum, PEEP og Oxygen. Frekvens, tidalvolumen, inspirationstryk og I:E-forholdet er baseret på fysiologisk input fra patienten.	✓	--
	INTELLIVENT-ASV	Respiratorstyring af CO ₂ -eliminering og oxygenisering baseret på klinikerdefinerede målområder og parametergrænser samt fysiologisk input fra patienten. Den underliggende modus er ASV.	O	--

Modustype	Modusnavn	Modus	Voks./barn	Neonatal
Noninvasive modi	NIV	Alle respirationer er spontane, med eller uden tryksupport.	✓	✓
	NIV-ST	Alle respirationer er spontane, så længe patienten trækker vejret over den indstillede frekvens. Der kan indstilles en backup-frekvens for påførte respirationer.	✓	✓
	nCPAP-PS	Alle respirationer er spontane, så længe patienten trækker vejret over den indstillede frekvens. Der kan indstilles en backup-frekvens for påførte respirationer.	--	0
	HiFlowO2	HiFlow oxygenterapi. Ingen understøttede respirationer.	0	0

Standardkonfiguration og valgfri funktioner

Standard: ✓ Valgfri modus: 0 Ikke relevant: --

Funktioner	Voks./barn	Neonatal
Kapnografi, mainstream (volumetrisk) og sidestream	0	0
Kommunikationsporte: IntelliCuff/USB, to (2) COM-porte til patientdatabehandlingssystemet (PDMS), en (1) COM-port til H900, en (1) USB-port på interaktionspanelet, DVI, kaldesystem	✓	✓
Kommunikationsprotokoller	✓	✓
GALILEO compatible, Hamilton P2, Hamilton Block, Hamilton Block (ACK), Philips VueLink Open, Dräger-TestProtocol, HAMILTON-H900		
CPR-ventilation (APVcmv, PCV+ eller (S)CMV (kun Voks./barn))	✓	--
Kompatibel med distribueret alarmsystem (DAS)	✓	✓
Dynamisk lunge (visualisering af lungerne i realtid)	✓	--
Hændelseslog (op til 10.000 hændelser med angivelse af dato og klokkeslæt)	✓	✓
Integrering af HAMILTON-H900-fugter	0	0
Inspiratorisk og ekspiratorisk hold-manøvre	✓	✓
Integreret IntelliCuff®-cufftryksregulator	0	0
IntelliSync®+ (synkronisering af inspiratorisk og ekspiratorisk trigger)	0	--
Lækagekompensation	✓	✓
Sprog	✓	✓
(engelsk, engelsk (USA), dansk, finsk, fransk, hollandsk, græsk, indonesisk, italiensk, japansk, kinesisk, koreansk, kroatisk, norsk, polsk, portugisisk, rumænsk, russisk, serbisk, slovakisk, spansk, svensk, tjekkisk, tyrkisk, tysk, ungarsk, ukrainsk)		
Panelet Lungepåvirkning (parametre, der påvirker lungebeskyttelse)	✓	✓
Manuel respiration/forlænget inspiration	✓	✓
Nebulisering (Aerogen)	0	0
Nebulisering (pneumatisk)	✓	--
O2 assist ¹	0	0
O2-forøgelse (justerbar)	✓	✓
Hjælp på skærmen	✓	✓

¹ O2 assist er IKKE beregnet til anvendelse hos præmature spædbørn (gestationsalder < 37 uger).

Funktioner	Voks./barn	Neonatal
P/V Tool®	○	○
Paramagnetisk O2-sensor	○	○
Patientgruppe	✓	○
Foregående modus	✓	✓
Udskrift af skærbillede	✓	✓
Skærmlås	✓	✓
Ekstra batteri	○	○
TaleVentil	○	--
SpO2-overvågning	○	○
Overvågning i standby	✓	✓
Standby med timer	✓	✓
Sugeværktøj	✓	✓
Transpulmonal trykovervågning	✓	✓
TRC (kompensering for tubemodstand)	✓	✓
Trends/Loops	✓	✓
Trigger, eksspiratorisk: ETS (eksspiratorisk triggerfølsomhed)	✓	✓
Trigger, inspiratorisk: flow, tryk	✓	✓
Vent Status (visuelt billede af patientens respiratorafhængighed)	✓	✓

Tekniske funktionsdata

Beskrivelse	Specifikation
Automatisk eksspiratorisk basisflow	Fastsat til 4 l/min
Inspirationstryk	0 til 100 cmH2O
Maksimalt inspirationsflow	260 l/min ± 10 % i forhold til det omgivende tryk (ved middelvandstand)
Metode til inspirationsaktivering	Flowtrigger-indstilling, tryktrigger-indstilling eller valgfri IntelliSync+-indstilling
Metode til eksspirationsaktivering	Flowcyklus (ETS) eller valgfri IntelliSync+-indstilling
Minimal eksspirationstid	20 % af cyklustid; 0,2 til 0,8 sek.
O2-inputflow	Minimum 150 l/min (ved 2,8 bar/280 kPa/41 psi inputtryk)
Oxygenblanderens nøjagtighed	± (volumenfraktion på 2,5 % + 2,5 % gasniveau)
Kontroller før drift	Tæthedstest, kalibrering af flowsensor/O2-sensor/CO2-sensor
Tidalvolumen/tidalvolumenmål	<i>Voksen/pædiatrisk:</i> 20 til 2000 ml <i>Neonatal:</i> 2 til 300 ml

Godkendelser

Beskrivelse	Specifikation
Klassifikation	Klasse I kontinuerlig drift i henhold til IEC 60601-1.
Deklaration	HAMILTON-C6 er udviklet i overensstemmelse med relevante internationale standarder og FDA-retningslinjer. Design og fremstilling af medicinsk udstyr hos Hamilton Medical AG finder sted med et kvalitetsstyringssystem, som påkrævet i EN ISO 13485, EN ISO 9001 og artikel 10, stk. 9 i EF 2017/745.
Elektromagnetisk kompatibilitet	Overholder tillægsstandarden IEC 60601-1-2 EMC (elektromagnetisk kompatibilitet).
Sikkerhedsklasse	Type B anvendt del (respirationssystem (VBS)), type BF anvendte dele (CO ₂ -sensor inklusive CO ₂ -modulkonnektor, fugter, Aerogen-system, nebulisator og SpO ₂ -sensor inklusive SpO ₂ -adapter), kontinuerlig drift i henhold til IEC 60601-1.

Pneumatiske funktionsdata

Komponent	Specifikation
Indløb til højtryksoxygen	Inputtryk: 2,8 til 6 bar / 41 til 87 psi
	Peak flow ved apparatets input: 150 l/min ved 2,8 bar/41 psi
	Konnektor: DISS (CGA 1240) eller NIST
Lufttilførsel	Integreret blæser med garanti i produktets levetid ²
Gasblandesystem	Tilført flow: - Op til 260 l/min $\pm$10 % i forhold til det omgivende tryk (ved middelvandstand) - Op til 150 l/min med 100 % oxygen
	Tilført tryk: 0 til 100 cmH ₂ O
	Flownøjagtighed: $\pm$ 10 % eller $\pm$ 300 ml/min (alt efter hvad der er højest)
	Tryknøjagtighed: $\pm$ 5 % eller $\pm$ 1 cmH ₂ O (alt efter hvad der er højest)
	Nominel oxygeninputkoncentration: 100 %
Inspirationsudløb (port <i>til patienten</i>)	Konnektor: ISO 5356-1 I.D. 15/Y.D. 22 konisk
Eksspirationsudløb (port <i>fra patienten</i>)	Konnektor (indløb på eksspirationsventil): ISO 5356-1 I.D. 15/Y.D. 22 konisk
IntelliCuff-port	Dedikeret tilslutningsport til IntelliCuff. Se yderligere information i <i>Brugsanvisning for IntelliCuff</i> .
Pes-port	Dedikeret øsofageal trykport (Pes-port) til andre trykaflysninger end luftvejstryk (Paw).
Levetid	40.000 driftstimer (typisk 8 år, omgivelsestemperatur 20-24 °C, med et gennemsnitligt inspirationstryk på 15 mbar)

² Begrænset til HAMILTON-C6-respiratorens forventede levetid.

Elektriske specifikationer

Element	Specifikationer
Indgangseffekt	100 til 240 V vekselstrøm, 50/60 Hz
Strømforbrug	Typisk 60 VA, maksimalt 300 VA (600 VA med fugter)
Udgangseffekt	Maksimalt 300 VA
HAMILTON-H900-strømtilslutning	Strømuttaget på HAMILTON-C6-respiratorenheden er kun beregnet til HAMILTON-H900-fugteren.
Batteri	Hamilton Medical leverer et højkapacitetsbatteri. Et valgfrit batteri nummer to er tilgængeligt.
	Elektriske specifikationer: 14,4 V, 5,4 Ah, 78 Wh
	Type: Lithium-ion, kun leveret af Hamilton Medical
	Genopladningstid: Det tager minimum 2,5 timer at oplade et batteri helt eller 5 timer at oplade to batterier helt.
	Ved batteritemperaturer over 43 °C fordobles opladningstiden (minimum 5 timer til opladning af ét batteri, 10 timer til opladning af to).
Opbevaring:	-20 – 50 °C, ≤ 95 % relativ fugtighed. Opbevaringsstedet skal være fri for vibration, støv, direkte sollys, fugt og ætsende gasser og med et anbefalet temperaturområde < 21 °C.
	Længerevarende eksponering for temperaturer over 45 °C kan forringe batteriets ydelse og levetid.

Batteriets maksimale driftstid

Specifikation ^{3,4,5}	Maksimal driftstid
Modus = (S)CMV	
Tidalvolumen = 500 ml	100 minutter
Indstillet frekvens = 10 min ⁻¹	
I:E-forhold = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Modstand = 5 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 50 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Tidalvolumen = 150 ml	100 minutter
Indstillet frekvens = 20 min ⁻¹	
I:E-forhold = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Modstand = 20 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 20 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Tidalvolumen = 30 ml	100 minutter
Indstillet frekvens = 30 min ⁻¹	
I:E-forhold = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Modstand = 50 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 1 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Modus = PCV+	
Indstillet frekvens = 10 min ⁻¹	100 minutter
Pkontrol = 10 hPa	200 minutter ⁶
I:E-forhold = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Modstand = 20 hPa/(l/s) ⁻¹ ±10 %	
Compliance = 20 ml hPa ⁻¹ ±10 %	
Modus = HiFlowO2	
Flowhastighed = 100 l/min	90 minutter
Flowhastighed = 30 l/min	130 minutter
Flowhastighed = 15 l/min	143 minutter
Flowhastighed = 8 l/min	145 minutter

³ Alle driftstider for batteriet er beregnet med lysstyrken på apparatets skærm indstillet til 10 %.

⁴ Driftstiderne gælder for nye, fuldt opladede Li-ion-batterier, der ikke er blevet udsat for ekstreme temperaturer. Den reelle driftstid afhænger af batteriets alder og af, hvordan batteriet bruges og genoplades.

⁵ For at sikre maksimal levetid for batteriet skal det holdes fuldt opladet, og antallet af komplette afladninger skal minimeres.

⁶ Med to (2) batterier.

Grafiske patientdata

Grafiktype/fanenavn	Funktioner
Kurver	Tryk, Flow, Volumen, Fra, PCO ₂ , ⁷ FCO ₂ , ⁷ Plethysmogram, ⁸ Pes, ⁹ Ptransp ⁹
Grafik (intelligente paneler)	Dynamisk lunge, ¹⁰ Lungepåvirkning, ¹⁰ Vent Status, Overvågning af SMP'er (sekundære overvågningsparametre), ASV-graf, ¹¹ O ₂ assist ¹²
Trend	30-minutters, 1-, 6-, 12-, 24- eller 72-timers trenddata for en valgt parameter eller parameterkombination
Loops	Tryk/volumen, Tryk/flow, Volumen/flow, Volumen/PCO ₂ , ⁷ Volumen/FCO ₂ , ⁷ Pes/Volumen, ⁹ Ptransp/volumen ⁹

⁷ CO₂-funktion nødvendig.

⁸ SpO₂-funktion nødvendig.

⁹ Data er kun gyldige, når et øsofagealt kateter er tilsluttet til Pes-porten på respiratoren.

¹⁰ Kun for voksne/pædiatriske patienter.

¹¹ Kun i ASV-modus.

¹² Hvis funktionen er installeret.

Alarmer

Prioritet	Alarm
Høj prioritet	Ambient, Apnø, Kontrollér for blokering, Høj/lav minutvolumen, Høj/lav O₂, Højt/lavt tryk, Højt tryk under suk, Tryk ikke udløst, Høj/lav tidalvolumen, Kalibrering flowsensor nødvendig (under ventilation), Tjek flowsensor, Tjek flowsensorslanger, Tjek flowsensor for vand (neonatal), Tjek patientinterface, Proksimal flowsensorsvigt, Udskift O₂-sensor, Ingen O₂-tilførsel, Summer defekt, Højttaler defekt, Frakobling patientside/respiratorside, Eksspiration blokeret, Funktioner ikke fundet, Selvttest mislykkedes, Blæserfejl, Apparat temperatur for høj, Forbindelsen til skærmen mistet, Temp. høj i udluftningskanal, Ventilation ikke startet, Internt batteri lavt, Batteri strømsvigt, Batteri helt afladet, Batteri 1,2: Temperatur høj, Batterikommunikationsfejl, Batteri 1,2: Defekt, Ingen ventilation efter strømsvigt <i>SpO₂</i>: Vedrørende SpO₂-relaterede alarmer, se <i>Brugsanvisning for pulsoximetri</i> (PN 624963)¹³ <i>HAMILTON-H900</i>: Tjek fugter, Fugter skrån, Fugterkammer temp høj, Fugter Y-rør temp høj, Fugter vandstand høj, Fugterfejl <i>IntelliCuff</i>: Tjek IntelliCuff, Cuff lækage
Mellem prioritet	Aerogen-nebulisator frakoblet, Kontrollér for blokering, Høj/lav frekvens, Høj/lav tidalvolumen, Høj tidalvolumen: resp. afbrudt, Høj lækage, Højt PEEP, Tab af PEEP, Trykgrænse nået, Vend flowsensoren, Tjek flowsensor for vand (neonatal), Blæser svigt, Funktionstast virker ikke, Fejl på realtidssur, Internt batteri lavt, Fjernkommunikationsfejl, Fjernkommunikationstimeout <i>CO₂</i>: PetCO₂ høj/lav¹⁴ <i>SpO₂</i>: Vedrørende SpO₂-relaterede alarmer, se <i>Brugsanvisning for pulsoximetri</i> (PN 624963)¹³ <i>HAMILTON-H900</i>: Tjek fugter, Fugterkammer temp lav, Fugter Y-rør temp lav, Fugter vandstand lav, Tjek fugterkammer, Tjek venstre/højre slang på fugter <i>IntelliCuff</i>: Tjek IntelliCuff, Luft lukket ud af cuff, Højt cufftryk, Kan ikke slukke IntelliCuff <i>INTELLiVENT-ASV</i>: Vedrørende INTELLiVENT-ASV-relaterede alarmer, se <i>Brugermanual til INTELLiVENT-ASV</i> (PN 624954)¹⁵
Lav prioritet	ASV: Kan ikke nå mål, Sugprocedure, Apnøventilation, Apnøventilation stoppet, Høj/lav tidalvolumen, Lav tidalvolumen: lækage, Tjek Pgrænse, CPR TIL, Eftersyn af maskinen påkrævet, Taleventil TIL, Kalibrering flowsensor nødvendig (i Standby), Tjek flowsensorslanger, Udskift HEPA-filter, Udløsningsventil defekt, Touch fungerer ikke, Tjek indstillinger, Fejl indstillingsfil, Sprog ikke indlæst, Skærm fejl indstillingsfil, Batteri 1,2: Kalibrering påkrævet, Batteri 1,2: Udskiftning krævet, Batteri 1,2: Forkert batteri, Afbrudt strømforsyning, Blæser kræver service, Kalibrering O₂-sensor nødvendig, O₂-sensor defekt, O₂-sensor mangler, O₂-sensor ikke systemkompatibel, Ugyldigt kommunikationspanel <i>CO₂</i>:¹⁴ Kalibrering af CO₂-sensor påkrævet, CO₂-sensor defekt, CO₂-sensor frakoblet, CO₂-sensor for varm, CO₂-sensor opvarmning, Tjek CO₂-samplingslange, Tjek CO₂-luftvejsadapter, CO₂: dårligt signal <i>SpO₂</i>:¹³ Vedrørende SpO₂-relaterede alarmer, se <i>Brugsanvisning for pulsoximetri</i> (PN 624963) <i>HAMILTON-H900</i>: Tjek fugter, Tjek fugterkommunikation <i>IntelliCuff</i>: Tjek IntelliCuff, Tjek IntelliCuff-kommunikation <i>INTELLiVENT-ASV</i>:¹⁵ Vedrørende INTELLiVENT-ASV-relaterede alarmer, se <i>Brugermanual til INTELLiVENT-ASV</i> (PN 624954)

¹³ Hvis SpO₂-funktionen er installeret og aktiveret.

¹⁴ Hvis CO₂-funktionen er installeret og aktiveret.

¹⁵ Hvis INTELLiVENT-ASV er installeret.

Indstillinger og områder

Parameter (enheder)	Område – Voks./barn ¹⁶	Område – Neonatal ¹⁶
%Min.volum (%)	25 til 350	--
Apnøbackup	Til, Fra	Til, Fra
Cufftryk ¹⁷ (cmH ₂ O)	0 til 50	0 til 50
Eksspiratorisk triggerfølsomhed ETS (%)	5 til 80	5 til 80
Ekstra O ₂ til forøgelse (%)	10 til 79	10 til 79
Flowmønster	Firkant, Decel. 50 %, Sinus, Decel. 100 %	--
Flow ¹⁸ (l/min)	2 til 100	2 til 30
Flowtrigger (l/min)	0,5 til 20, Fra	0,1 til 5,0, Fra
Frekvens (b/min)	1 til 100	1 til 150
I:E	1:9 til 4:1	1:9 til 4:1
Køn	Mand, Kvinde	--
Maks. tryk ¹⁷ (cmH ₂ O)	6 til 50	6 til 50
Min. tryk ¹⁷ (cmH ₂ O)	5 til 49	5 til 49
Nebulisor: synkronisering	Inspiration, Eksspiration, Insp. og ekssp.	Inspiration, Eksspiration, Insp. og ekssp.
Nebulisor: varighed (min.)	5 til 40, kontinuierlig	5 til 40, kontinuierlig
Oxygen (%)	21 til 100	21 til 100
Patienthøjde (cm) (tommer)	50 til 250 / 20 til 98	--
Pause (%)	0 til 70	--
Peak flow (l/min)	1 til 195	--
PEEP/CPAP (cmH ₂ O)	0 til 50	0 til 25
Pgrænse (cmH ₂ O)	5 til 100	5 til 45
Phøj (cmH ₂ O) (kun i DuoPAP og APRV)	4 til 100	0 til 60
Plav (cmH ₂ O) (kun i APRV)	0 til 50	0 til 25
P-ramp (ms)	0 til 2000	0 til 600
Pstart ¹⁹ (cmH ₂ O)	0 til 35	0 til 35
Ptop ¹⁹ (cmH ₂ O)	25 til 60	25 til 60
P-trigger (cmH ₂ O)	-0,1 til -15,0, Fra	-0,1 til -15,0, Fra
Rampehast. ¹⁹ (sek.)	2 til 5	2 til 5
Rel. tryk ¹⁷ (cmH ₂ O)	-15 til 5	-15 til 5

¹⁶ Parameterindstillinger og -områder kan variere afhængigt af den valgte modus.

¹⁷ Hvis funktionen for den integrerede IntelliCuff-cufftryksregulator er installeret.

¹⁸ Kun for HiFlow oxygenterapi.

¹⁹ Hvis funktionen P/V Tool Pro er installeret.

Parameter (enheder)	Område – Voks./barn ¹⁶	Område – Neonatal ¹⁶
Slut PEEP (Pslut) ¹⁹ (cmH ₂ O)	0 til 35	0 til 35
Suk	Til, Fra	--
Sæt temp ²⁰ (°C)	INV: 35 til 41	INV: 35 til 41
	NIV: 30 til 35	NIV: 30 til 35
	HiFlowO ₂ : 33 til 37	HiFlowO ₂ : 33 til 37
T gradient ²⁰ (°C)	-2 til 3	-2 til 3
TaleVentil	Til, Fra	--
Thøj (sek.) (i DuoPAP og APRV)	0,1 til 40	0,1 til 40
Ti (sek.)	0,1 til 12	0,1 til 12
Ti maks (sek.)	0,5 til 3	0,25 til 3,0
Tip (sek.)	0 til 8	--
Tlav (sek.) (i APRV)	0,2 til 40	0,2 til 40
Tpause ¹⁹ (sek.)	0 til 30	0 til 30
TRC kompensat.-niv. (%)	0 til 100	0 til 100
TRC-eksspiration	Til, Fra	Til, Fra
TRC-tubestørrelse (mm)	3 til 10	2,5 til 5,0
TRC-tubetype	ET-tube, Trak.tube, TRC Fra	ET-tube, Trak.tube, TRC Fra
TV (ml)	20 til 2000	2 til 300
TV/kg (ml/kg)	5 til 12	5 til 12
Vægt (kg)	--	0,2 til 15
ΔPinsp (cmH ₂ O)	3 til 100	3 til 60
		nCPAP-PS: 0 til 60
ΔPkontrol (cmH ₂ O)	5 til 100	3 til 60
ΔP-support (cmH ₂ O)	0 til 100	0 til 60

²⁰ Hvis funktionen for integration af HAMILTON-H900-fugteren er installeret.

Overvågningsparametre

Parameter (enheder)	Beskrivelse	
Tryk	AutoPEEP (cmH ₂ O)	Utsigtet positivt sluteksspiratorisk tryk
	Paw (cmH ₂ O)	Luftvejstryk
	ΔP (cmH ₂ O)	Driving pressure
	PTP (cmH ₂ O*sek.)	Resultat af inspirationstryk
	Pcuff (cmH ₂ O)	Cufftryk
	Ptrans I (cmH ₂ O)	Middelværdi for Ptrans i de sidste 100 ms af sidste inspiration.
	Ptrans E (cmH ₂ O)	Middelværdi for Ptrans i de sidste 100 ms af sidste eksspiration.
	PEEP/CPAP (cmH ₂ O)	PEEP (positivt sluteksspiratorisk tryk) og CPAP (kontinuerligt positivt luftvejstryk) PEEP og CPAP er konstante tryk, der anvendes under både den inspiratoriske og eksspiratoriske fase.
	ΔPinsp (cmH ₂ O)	Inspirationstryk
	Pmean (cmH ₂ O)	Middel luftvejstryk
	Ppeak (cmH ₂ O)	Peakluftvejstryk
	Pplateau (cmH ₂ O)	Plateautryk eller slutinspirationstryk
	Pprox (cmH ₂ O)	Luftvejstryk ved det proksimale patientinterface
	Pes min. (cmH ₂ O)	Se PEEP. Trykket måles igennem Pes-porten i stedet for med luftvejstryk.
	Pes maks. (cmH ₂ O)	Se Ppeak. Trykket måles igennem Pes-porten i stedet for med luftvejstryk.
	Pes plateau (cmH ₂ O)	Se Pplateau. Trykket måles igennem Pes-porten i stedet for med luftvejstryk.
	Pes PTP (cmH ₂ O*sek.)	Se PTP. Trykket måles igennem Pes-porten i stedet for med luftvejstryk.
	Pes P0,1 (cmH ₂ O)	Se P0,1. Trykket måles igennem Pes-porten i stedet for med luftvejstryk.
Flow	Flow (l/min)	Flowet af gas til patienten, når der anvendes HiFlowO2
	Insp.Flow (l/min)	Inspiratorisk peakflow, spontant eller påført. Målt ved hver respiration.
	Exp.Flow (l/min)	Eksspiratorisk peakflow
Volumen	ExpMinVol eller MinVol NIV (l/min)	Eksspiratorisk minutvolumen
	MVSpont eller MVSpont NIV (l/min)	Spontan eksspiratorisk minutvolumen
	VTE eller VTE NIV (ml)	Eksspiratorisk tidalvolumen
	VTSpont (ml)	Spontan eksspiratorisk tidalvolumen
	VTi (ml)	Inspiratorisk tidalvolumen
	TV/kg	Tidalvolumen beregnes efter forudsagt legemsvægt (PBW) for voksne og pædiatriske
	TV/vægt (ml/kg)	patienter og efter faktisk legemsvægt for neonatale patienter.
	VLækage (%) eller MV-lækage (l/min)	Lækage i procent eller total minutvolumenlækage

Parameter (enheder)	Beskrivelse	
CO2	FetCO2 (%)	Koncentration af fraktioneret sluttidalt CO2
	PetCO2 (mmHg)	Sluttidalt CO2-tryk
	SlopeCO2 (%CO2/l)	Det alveolære plateaus hældning i PetCO2-kurven, der viser lungernes volumen-/flowstatus
	V'alv (l/min)	Alveolær minutventilation
	Vtalv (ml)	Alveolær tidalventilation
	VCO2 (ml/min)	CO2-elimin.
	VDaw (ml)	Dead space i luftvejene
	VDaw/VTE (%)	Fraktion af dead space i luftvejene ved luftvejsåbning
	VeCO2 (ml)	Eksspireret CO2-volumen
	ViCO2 (ml)	Inspireret CO2-volumen
SpO2	SpO2 (%)	Oxygenmætning
	Puls (1/min)	Puls
	Plethysmogram	Kurven, der visualiserer den pulserende blodvolumen; den genereres af pulsoximetret.
	SpO2/FiO2 (%)	Forholdet SpO2/FiO2 (%) er en approksimation af forholdet PaO2/FiO2, som, til forskel fra PaO2/FiO2, kan beregnes noninvasivt og konstant.
	OSI	Oxygenmætningsindeks
	PI (%)	Perfusionsindeks
	PVI (%)	Pleth variabilitetsindeks
	SpCO (%)	Carboxyhæmoglobinmætning
	SpMet (%)	Methæmoglobinmætning
	SpHb (g/dl) (mmol/l)	Total hæmoglobin
Oxygen	SpOC (ml/dl)	Oxygenindhold
	Oxygen (%)	Oxygenkoncentration i den tilførte gas
Tid	I:E	Forholdet inspiratorisk:eksspiratorisk
	fKontrol (b/min)	Påført respirationsfrekvens
	fSpont (b/min)	Spontan respirationsfrekvens
	fTotal (b/min)	Total respirationsfrekvens
	fTrig (b/min)	Frekvens af patientinitierede respirationer
	Ti (sek.)	Inspirationstid
	TE (sek.)	Eksspirationstid
	Pause (sek.)	Inspiratorisk pause eller plateau
Lungemekanik	Cstat (ml/cmH2O)	Statisk compliance
	P0,1 (cmH2O)	Luftvejsokklusionstryk
	PTP (cmH2O*sek.)	Resultat af inspirationstryktid
	RCeksp (sek.)	Eksspiratorisk tidskonstant
	Rinsp (cmH2O/(l/sek.))	Inspiratorisk flowmodstand
	RSB (1/(l*min))	Indeks for hurtig, overfladisk vejrtrækning

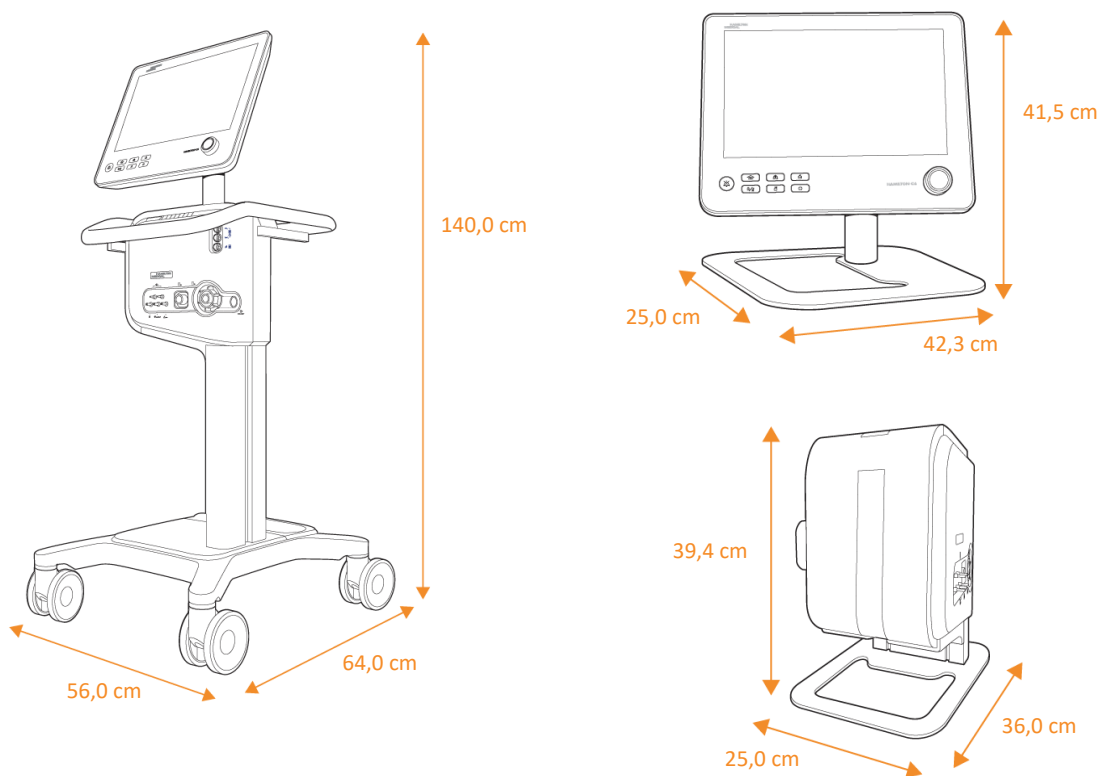
Parameter (enheder)		Beskrivelse
Mekanisk kraft	MPdyn (J/min.)	Den dynamiske mekaniske kraft, der er påkrævet for at udvide lungen pr. minut. $0,5 \times V_{Ti} \times \Delta P \times \text{Frekvens}$
	MPres (J/min.)	Den resistive mekaniske kraft, der er påkrævet for at overvinde lungens modstand. $V_{Ti} \times (P_{\text{peak}} - P_{\text{plateau}}) \times \text{Frekvens}$
	MPstat (J/min.)	Den (statiske) mekaniske kraft, der er påkrævet for at holde lungen inflateret. $V_{Ti} \times PEEP \times \text{Frekvens}$
	MPtotal (J/min.)	Summen af MPdyn, MPres og MPstat.
Fugterrelateret ²¹	Tfugter (°C)	Målt temperatur ved vandkammerets udløb
	T Y-rør (°C)	Målt temperatur ved Y-rør
IntelliCuff-relateret	Pcuff (cmH ₂ O)	Cufftryk

²¹ Hvis funktionen for integration af HAMILTON-H900-fugteren er installeret.

Fysiske karakteristika

Dimensioner	Specifikationer
Vægt	Skærm (interaktionspanel) uden hylde monteret: 7,8 kg Skærm (interaktionspanel) med hylde monteret: 10 kg Ventilationsenhed med hylde monteret og to (2) batterier: 11,6 kg Ventilationsenhed, trolley, skærm og to (2) batterier: 48 kg Trolleyen kan maksimalt bære en sikker arbejdsbelastning på 80 kg. ²²
Dimensioner: trolley og apparat	Se figur 1
Dimensioner: hylde monteret, hældnings-/drejningsområde for skærmen	Se figur 2 og 3
Skærm	Type: Farve TFT, størrelse: 1920 x 1200 pixels, 17" (431,8 mm) diagonalt
Muligheder for skærmmontering	Se <i>Hamilton Medicals e-katalog online</i> .
Trolleytilbehør	Kurv, holdere til oxygencylinder (2 flasker), HAMILTON-H900-monteringssystem, støttearm til trolley, ekstra standardskinne, holder til vandflaske
Gascylinder	
Diameter	100 til 140 mm
Højde	≤ 820 mm
Vægt	≤ 8 kg

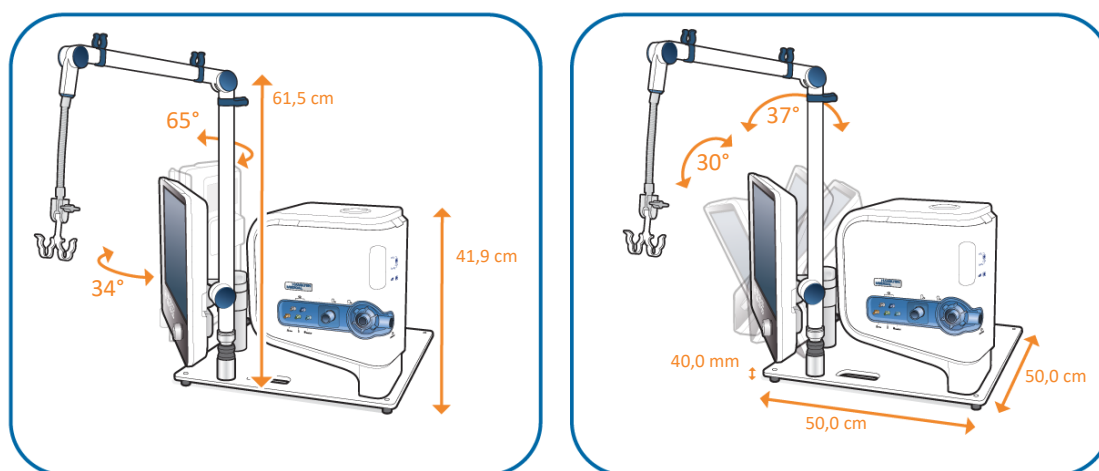
Figur 1. Dimensioner for HAMILTON-C6 PN 160021



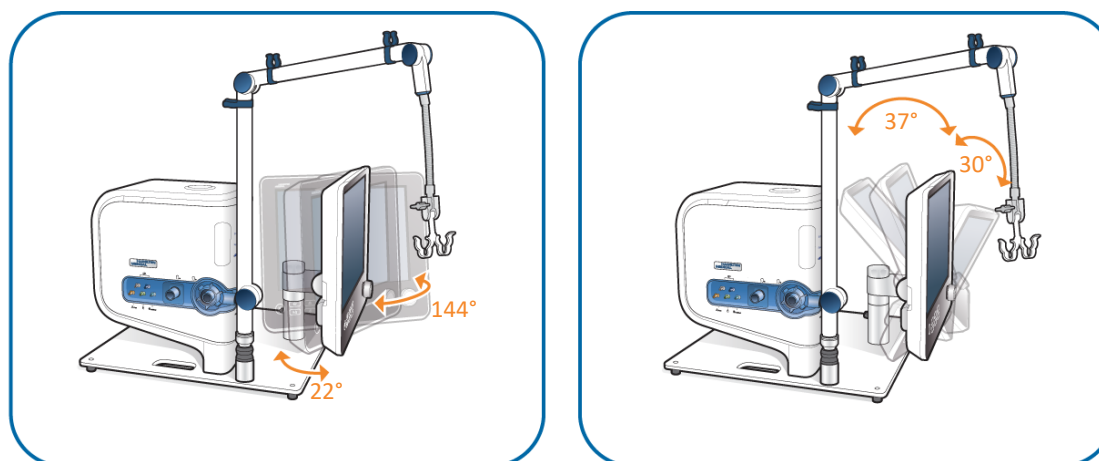
²² Den maksimale sikre arbejdsbelastning gælder for en stationær trolley med den rigtige belastningsbalance.

Dimensioner	Specifikationer
Dimensioner for hyldemontering	Se figur 2 og 3
Skærm monteret til <i>venstre</i> for respiratorens kabinet, hældnings- og drejningsområder for skærm (se figur 2)	Hældningsområde for skærm: Frem = 30°; Tilbage = 37° Drejningsområde for skærm: 34° til venstre fra lige position
Skærm monteret til <i>højre</i> for respiratorens kabinet, hældnings- og drejningsområder for skærm (se figur 3)	Hældningsområde for skærm: Frem = 30°; Tilbage = 37° Drejningsområde for skærm: 144° til højre fra lige position og 22° til venstre

Figur 2. HAMILTON-C6 (PN 160021), dimensioner for hyldemontering, skærm monteret til *venstre* for respiratorens kabinet, drejnings- og hældningsområder for skærm



Figur 3. HAMILTON-C6 (PN 160021), dimensioner for hyldemontering, skærm monteret til *højre* for respiratorens kabinet, drejnings- og hældningsområder for skærm



Alle vinkler i figurene ovenfor er angivet i forhold til en skærm, der vender lige frem, hvor skærmens bund er parallel med hyldepladen, og skærmen står i en vinkel på 90° i forhold til gulvet. Angivelserne *venstre* og *højre* refererer til venstre og højre set fra læserens synsvinkel, idet læseren betragter skærmen fra dens forside.



Hamilton Medical AG
Via Crusch 8, 7402 Bonaduz, Switzerland
☎ +41 58 610 10 20
info@hamilton-medical.com
www.hamilton-medical.com



medin Medical Innovations GmbH
Adam-Geisler-Straße 1
DE – 82140 Olching
Germany

689596/05-DA
2025-05-12

Specifikationerne kan ændres uden varsel. Nogle funktioner er valgfri. Ikke alle funktioner/produkter er tilgængelige på alle markeder. For alle ejendomsretsligt beskyttede varemærker og tredjepartsvaremærker, der anvendes af Hamilton Medical AG, se www.hamilton-medical.com/trademarks. © 2025 Hamilton Medical AG. Alle rettigheder forbeholdes.