



# Guía rápida del HAMILTON-C3



**HAMILTON**  
**MEDICAL**  
Intelligent Ventilation since 1983

Esta Guía rápida está concebida como referencia útil para la ventilación de pacientes adultos y pediátricos. No sustituye al criterio médico ni al contenido del *Manual del operador del HAMILTON-C3*, que debería estar siempre disponible mientras se emplea el respirador HAMILTON-C3. Algunas funciones son opcionales y no están disponibles en todos los mercados.

© 2016 Hamilton Medical AG. Todos los derechos reservados. Impreso en Suiza.

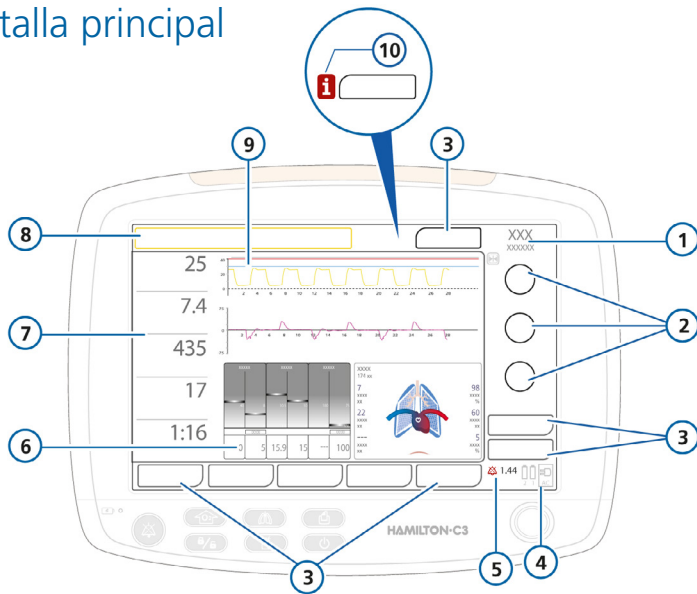







# Tabla de contenido

1. Conceptos básicos del HAMILTON-C3 .....	4
2. Configuración del respirador .....	11
3. Pruebas y calibraciones .....	22
4. Ventilación de un paciente.....	26
5. Monitorización de los datos del paciente .....	32
6. Ayuda en pantalla para alarmas.....	34
7. Glosario de parámetros de control .....	36

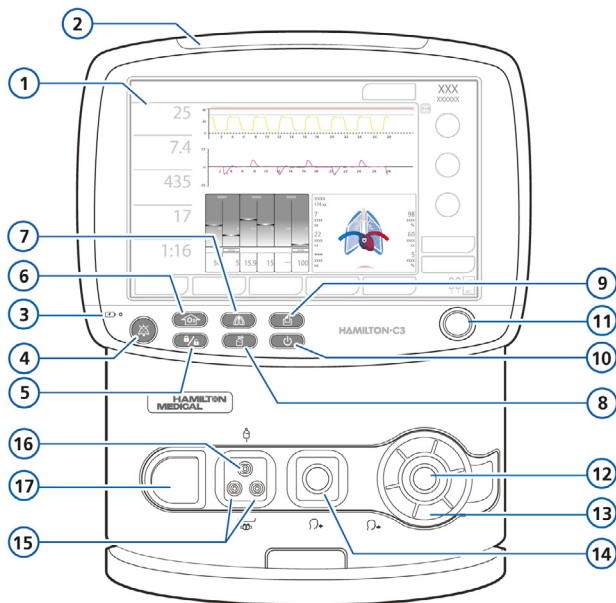
# 1. Conceptos básicos del HAMILTON-C3

## 1.1 Pantalla principal



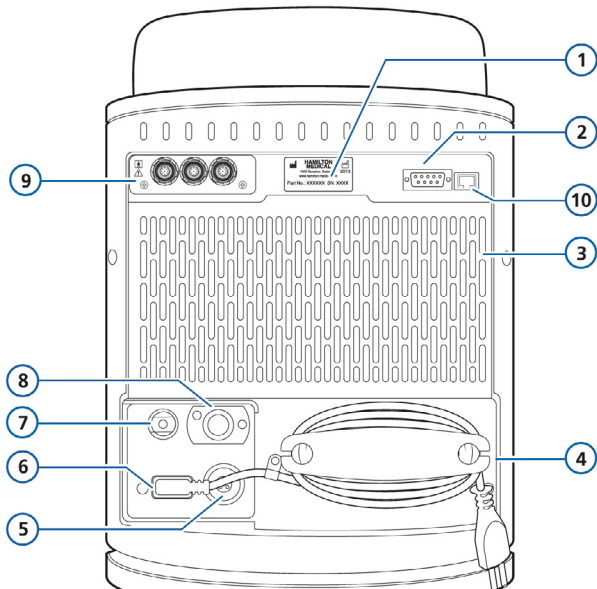
- 1 **Modo activo y grupo de pacientes.**
- 2 **Controles principales.** Toque el botón **Controles** para mostrar todos los controles del modo seleccionado.
- 3 **Pestañas de las ventanas.** Abren las ventanas asociadas.
- 4 **Alimentación de entrada.** Muestra las fuentes de alimentación disponibles.
- 5 **Indicador y cuenta atrás del silenciador de alarma.** Muestra si se ha activado el silenciador de alarma y, en ese caso, el tiempo restante.
- 6 **Visualización gráfica.** Muestra un gráfico de los paneles inteligentes (Pulm. dinámico, Gráfico ASV, Estado ventil.) o una forma de onda que puede seleccionar el usuario.
- 7 **Parámetros de monitorización principales (MMP) y límites de alarma.** Muestra otros parámetros numéricos desde la ventana de monitorización.
- 8 **Barra de mensajes.** Muestra mensajes de alarma con codificación por colores. Si se activa una alarma, toque la barra de mensajes para ver la memoria de alarmas.
- 9 **Forma de onda de presión/tiempo.** Aparece de forma predeterminada.
  - La forma de onda muestra los ciclos respiratorios del paciente.
  -  La línea roja es el ajuste de alarma de presión alta P<sub>máx</sub>.
  -  La línea azul es el límite de presión, automáticamente 10 cmH<sub>2</sub>O por debajo del ajuste de alarma de P<sub>máx</sub>.
  -   Los triángulos rosa (activado por flujo) o amarillo (activado por presión) indican que el paciente está activando una respiración.
  -  El botón **Congelar** congela el gráfico.
- 10 **Indicador de alarma (icono i).** Toque el icono para ver el historial de alarmas.

## 1.2 Vista frontal



- 1 **Pantalla.** La pantalla táctil permite acceder a mediciones, controles y otras opciones.
- 2 **Señal luminosa de alarma.** Rojo = alarma de prioridad alta, amarillo = alarma de prioridad media o baja.
- 3 **Indicador de carga de la batería.** Se enciende cuando el respirador está conectado a una fuente de alimentación de CA.
- 4 **Tecla de silenciamiento de alarma.** Silencia la alarma acústica principal del respirador durante 2 minutos. Para cancelar el silenciador de alarma, púlsela de nuevo.
- 5 **Tecla de bloqueo/desbloqueo de pantalla.** Evita el cambio involuntario de ajustes.
- 6 **Tecla Enriquecimiento de O2.** Proporciona oxígeno al 100 % durante 2 min. Pulse la tecla una segunda vez para cancelar. Pulse la tecla Enriquecimiento de O2 y desconecte al paciente para iniciar una maniobra de aspiración.
- 7 **Tecla Respiración manual.** Activa una respiración obligatoria cuando se pulsa y se suelta esta tecla.
- 8 **Tecla Nebulizador encendido/apagado.** Activa el nebulizador neumático durante la fase de inspiración durante 30 minutos o hasta que se vuelve a pulsar (solo si el oxígeno de alta presión (HPO) está conectado).
- 9 **Tecla Imprimir pantalla.** Guarda un archivo JPG de la pantalla actual del respirador en un dispositivo de memoria USB.
- 10 **Tecla Encendido/Standby.** Enciende y apaga el respirador y accede al modo Standby.
- 11 **Botón pulsador y giratorio.** Sirve para seleccionar y configurar los ajustes del respirador.
- 12 **Orificio desde el paciente.** Para conectar la rama espiratoria del circuito respiratorio y la válvula espiratoria.
- 13 **Membrana y cubierta de la válvula espiratoria.**
- 14 **Orificio hacia el paciente.** Para conectar el filtro inspiratorio y la rama inspiratoria del circuito respiratorio.
- 15 **Conectores del sensor de flujo de Hamilton Medical.** El tubo azul va hacia el conector azul. El tubo transparente se inserta en el conector blanco.
- 16 **Conector de salida del nebulizador neumático.**
- 17 **Celda de O2 con cubierta.**

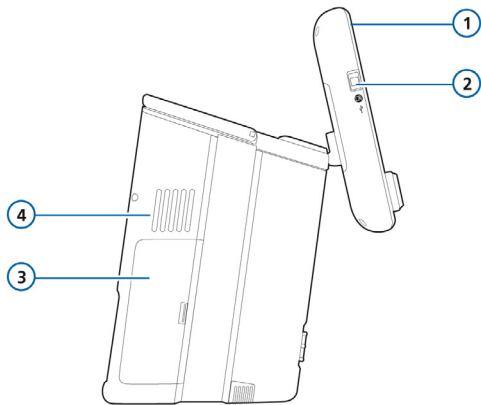
## 1.3 Vista posterior





- 1 Etiqueta del número de serie
- 2 Conector RS-232, para supervisión externa
- 3 Ranuras de entrada de aire fresco y del ventilador de refrigeración, filtros HEPA y antipolvo (tras la cubierta)
- 4 Cable de alimentación de corriente alterna con lengüeta de retención
- 5 Conector de alimentación de corriente continua
- 6 Toma de alimentación de corriente alterna
- 7 Conector de oxígeno a baja presión
- 8 Oxígeno a alta presión. Conector de entrada DISS o NIST
- 9 Tarjeta de comunicaciones (opcional). Ofrece una o más de las siguientes opciones: monitorización de CO<sub>2</sub>, monitorización de SpO<sub>2</sub> y puerto de llamada de enfermera
- 10 Conector Ethernet RJ-45. Solo para uso interno

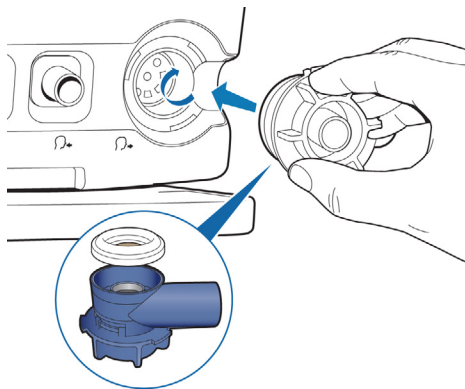
## 1.4 Vista lateral, con puerta de las baterías



- 1 Monitor de inclinación ajustable
- 2 Conector USB
- 3 Puerta de las baterías. Las baterías se encuentran dentro de la puerta.
- 4 Salida de aire de refrigeración.  
*No bloquear.*

## 2. Configuración del respirador

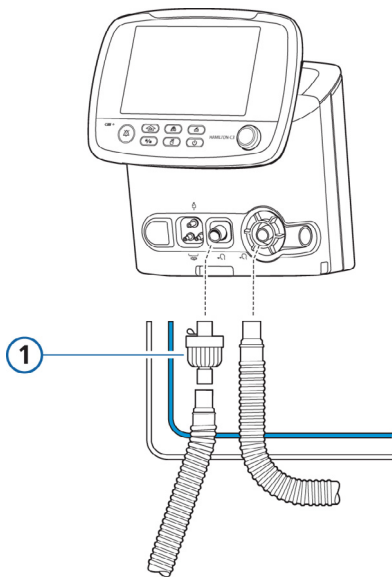
### 2.1 Instalación de la válvula espiratoria



#### Para instalar la válvula espiratoria

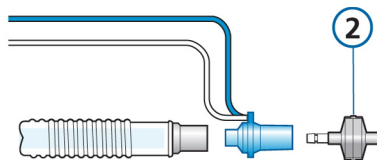
- 1 Sujete la carcasa de la válvula espiratoria y monte la membrana de silicona en la carcasa. La placa de metal debe estar boca arriba y ser visible.
- 2 Coloque la carcasa y enrósquela en el sentido horario hasta que encaje en su lugar.

## 2.2 Instalación del filtro antibacteriano o HMEF/HME

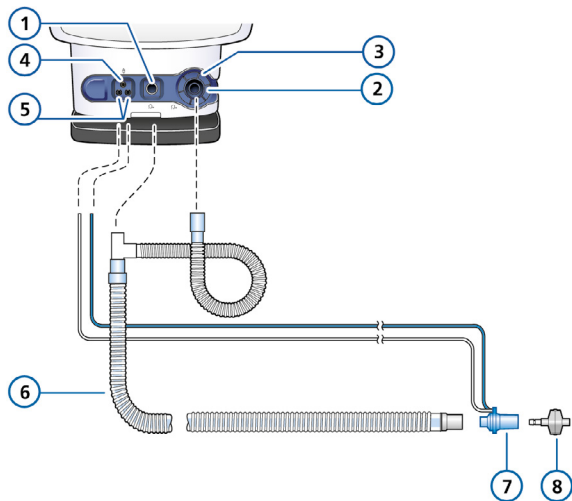


### Instalación del filtro antibacteriano o HMEF/HME

Para evitar la contaminación del paciente o del respirador, instale siempre un filtro antibacteriano (inspiratorio) **(1)** o HMEF/HME **(2)** entre el paciente y el puerto inspiratorio.



## 2.3 Conexión de un circuito respiratorio coaxial

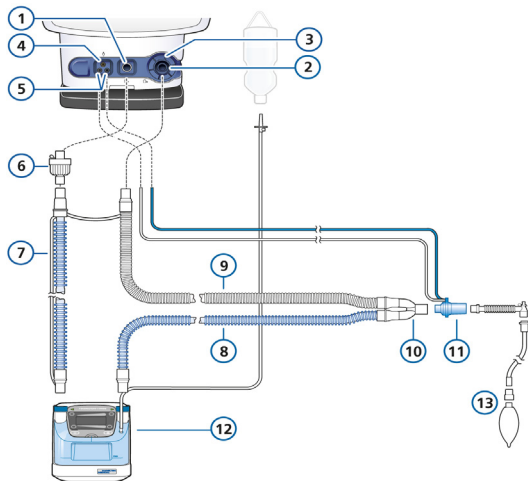


- 1 Hacia el paciente
- 2 Desde el paciente
- 3 Válvula espiratoria
- 4 Salida del nebulizador
- 5 Conectores del sensor de flujo
- 6 Rama inspiratoria/espiratoria coaxial
- 7 Sensor de flujo
- 8 HMEF/HME

Conecte el circuito respiratorio a los puertos inspiratorio y expiratorio **(1, 2)** y los tubos del sensor de flujo a los conectores del sensor de flujo **(5)**.

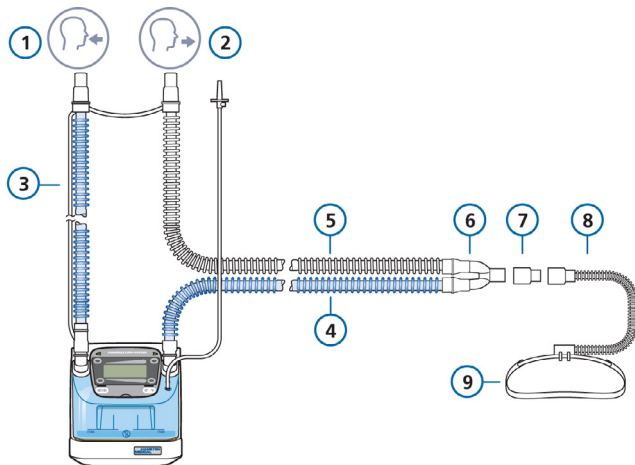
Utilice bien un filtro antibacteriano o bien una combinación de filtro e intercambiador de calor y humedad (HMEF).

## 2.4 Conexión de un circuito de dos ramas con humidificador



- 1 Hacia el paciente
- 2 Desde el paciente
- 3 Válvula espiratoria
- 4 Salida del nebulizador
- 5 Conectores del sensor de flujo
- 6 Filtro antibacteriano
- 7 Rama inspiratoria hacia el humidificador
- 8 Rama inspiratoria hacia el paciente con calefacción y sensor de flujo
- 9 Rama espiratoria
- 10 Pieza en Y
- 11 Sensor de flujo
- 12 Humidificador

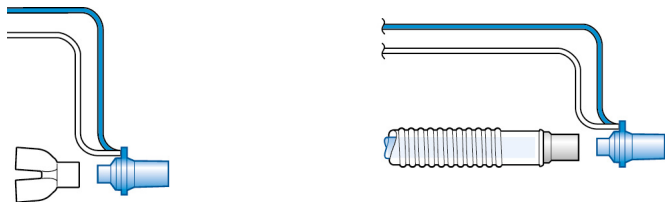
## 2.5 Circuito respiratorio de la terapia con flujo alto de oxígeno



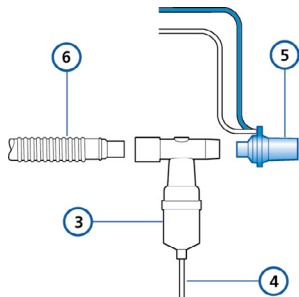
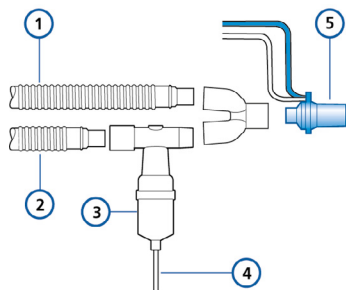
- 1 Hacia el paciente
- 2 Desde el paciente
- 3 Rama inspiratoria hacia el humidificador
- 4 Rama inspiratoria hacia el paciente con calefacción y sensor de temperatura
- 5 Rama espiratoria
- 6 Pieza en Y
- 7 Adaptador
- 8 Cánula nasal
- 9 Cinta de conexión

Utilice siempre una interfaz no oclusiva y humidificación activa para la terapia con flujo alto de oxígeno.

## 2.6 Conexión de un sensor de flujo para pacientes adultos/pediátricos



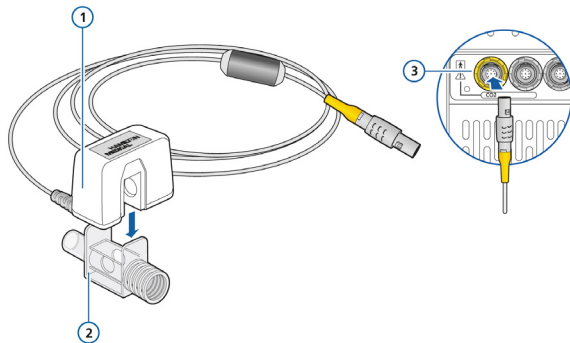
## 2.7 Conexión del nebulizador neumático interno



- 1 Rama espiratoria
- 2 Rama inspiratoria
- 3 Nebulizador
- 4 Tubo del nebulizador
- 5 Sensor de flujo
- 6 Circuito respiratorio coaxial

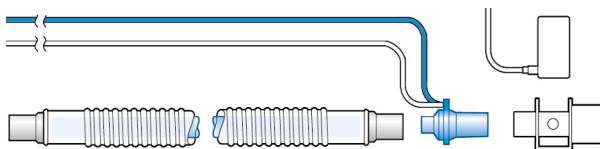


## 2.8 Conexión de un sensor de flujo de CO2



### Unión del sensor de CO2 al adaptador de vía aérea

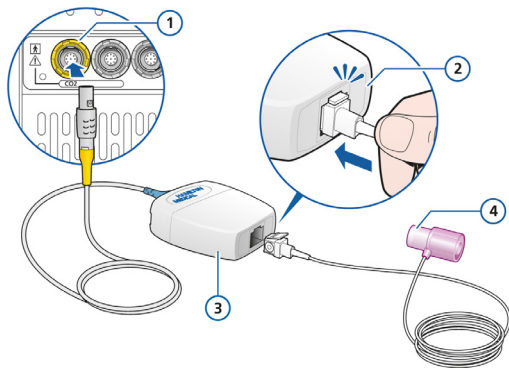
- 1 Sensor de CO2
- 2 Adaptador de vía aérea
- 3 Conectar a un puerto de CO2 en el respirador



### Conexión del sensor de CO2 y el adaptador de vía aérea al circuito del paciente

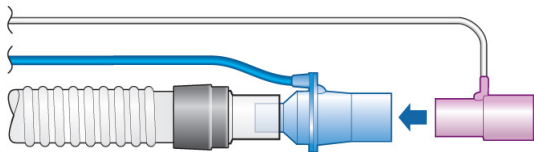
Puede conectar el sensor de CO2 antes o después del sensor de flujo según el protocolo de su centro sanitario.

## 2.9 Conexión de un sensor de CO2 intermedio



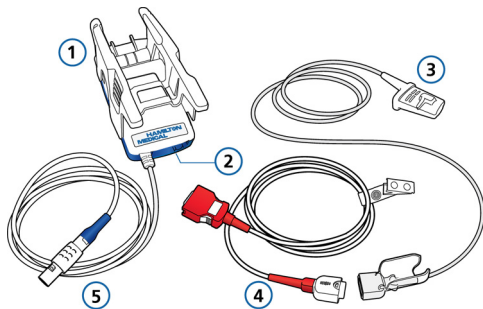
### Inserción de la celda de muestreo en el módulo de CO2

- 1 Conectar a un puerto de CO2 en el respirador
- 2 Celda de muestreo que se encaja con un "clic"
- 3 Módulo de CO2 intermedio LoFlow
- 4 Adaptador de vía aérea



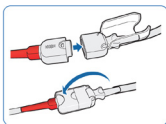
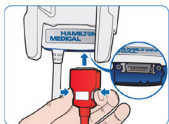
### Conexión del adaptador de vía aérea de CO2 al circuito del paciente

## 2.10 Conexión de un monitor de SpO2 Masimo SET



### Piezas del pulsioxímetro Masimo SET

- 1 Adaptador, que contiene el hardware del oxímetro
- 2 Orificios de conexión de cables
- 3 Sensor y cable
- 4 Cable del paciente (se conecta al adaptador y al sensor)
- 5 Cable del adaptador (conecta el adaptador al conector de SpO2 del respirador)

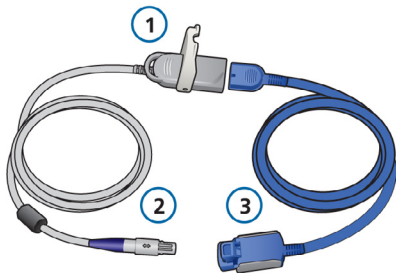


### Para conectar los cables

- Conecte los cables como se muestra.

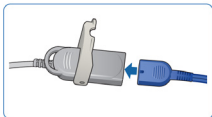
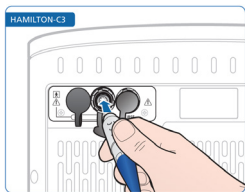
No todas las opciones están disponibles en todos los mercados.

## 2.11 Conexión de un monitor de SpO2 Nihon Kohden



### Piezas del pulsioxímetro Nihon Kohden SET

- 1 Adaptador, que contiene el hardware del oxímetro
- 2 Cable del adaptador (conecta el adaptador al conector de SpO2 del respirador)
- 3 Sensor y cable del sensor

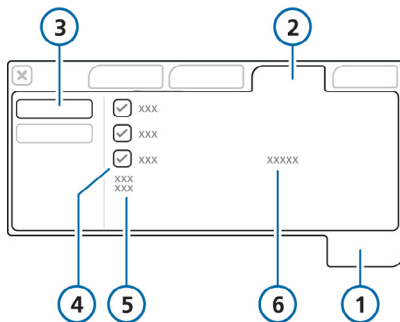


### Para conectar los cables

- Conecte los cables como se muestra.

No todas las opciones están disponibles en todos los mercados.

## 2.12 Activación de la monitorización de O2, CO2 y SpO2



- 1 Sistema
- 2 Sensores
- 3 Encend./apaga.
- 4 Opciones del sensor (O2, CO2 y SpO2)
- 5 Estado del sensor
- 6 Tipo de sensor

### Para activar la monitorización de CO2/SpO2

- 1 Abra la ventana Sistema > Sensores > Encend./apaga.
- 2 Seleccione las casillas (O2, CO2 y/o SpO2) para activar/desactivar las funciones de monitorización.

Al reiniciar, el respirador siempre activa la monitorización de O2.

## 3. Pruebas y calibraciones

### 3.1 Realización de la comprobación previa a la puesta en funcionamiento

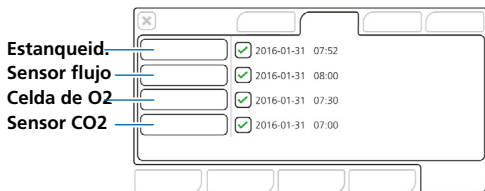
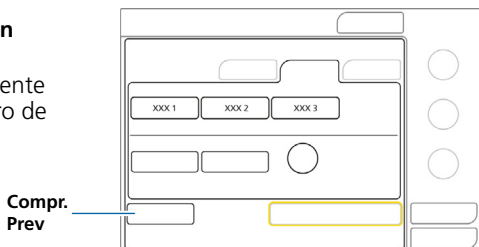
#### Para realizar la comprobación previa a la puesta en funcionamiento

- 1 Conecte el respirador a la alimentación de corriente alterna o de corriente continua y a un suministro de oxígeno.
- 2 Instale el circuito respiratorio del paciente.
- 3 Encienda la alimentación.

Durante el arranque, el respirador ejecuta una autoverificación y muestra la ventana Standby. La comprobación previa a la puesta en funcionamiento consta de cuatro pruebas/calibraciones. Utilice el respirador únicamente después de que haya pasado la comprobación previa a la puesta en funcionamiento.

#### Para realizar la prueba de estanqueidad

- 1 Toque **Compr. Prev** en la ventana Standby. Se abrirá la ventana Sistema > Prueb. calibr.
- 2 Toque el botón **Estanqueid.** para realizar la prueba de estanqueidad.



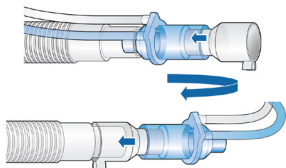
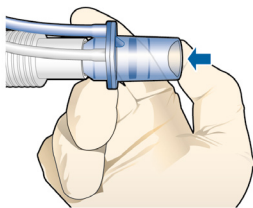
- 3 Cuando se le pida, bloquee el extremo del paciente del circuito respiratorio. Manténgalo así hasta que se le pida.

Se muestra si se ha superado ✓ o no se ha superado ✗ la prueba, así como la fecha y hora de la prueba completada.


### Para calibrar el sensor de flujo:

- 1 Toque el botón **Sensor flujo** para calibrar el sensor de flujo.
- 2 Cuando se le pida, gire el sensor de flujo y conecte la pieza en Y usando el adaptador de calibración. La calibración comienza de manera automática.
- 3 Cuando se le pida, gire el sensor de flujo de nuevo y retire el adaptador de calibración. La calibración continúa de manera automática.



Se muestra si se ha superado ✓ o no se ha superado ✗ la prueba, así como la fecha y hora de la prueba completada.



## Para calibrar la celda de O2

Al insertar una celda de oxígeno nueva, realice la calibración de la celda de O2, si se le pide mediante  junto al botón **Celda de O2** o después de una alarma de medición de O2. Si es posible, calibre la celda de O2 usando oxígeno al 100 %.

- ▶ Toque el botón **Celda de O2** para ejecutar la calibración de la celda de O2.  
Si la alarma Calibre celda de O2 está activa, repita la calibración de la celda de O2 una vez el dispositivo se haya calentado (pasados 30 minutos).

Se muestra si se ha superado  o no se ha superado  la prueba, así como la fecha y hora de la prueba completada.

## Para realizar la prueba de alarma Fallo de red eléctrica

Genere una alarma para comprobar que las alarmas del respirador funcionan correctamente.

- 1 Asegúrese de que el respirador está conectado a una fuente de alimentación de CA.
- 2 Desconecte el cable de alimentación.
- 3 Compruebe que la alarma Fallo de red eléctrica se genera y que el respirador recibe la alimentación de la batería de reserva.
- 4 Vuelva a conectar el respirador a la toma de alimentación de corriente alterna.
- 5 Compruebe que la alarma se restablece y que el respirador recibe de nuevo alimentación de corriente alterna.

El HAMILTON-C3 está listo para la ventilación .

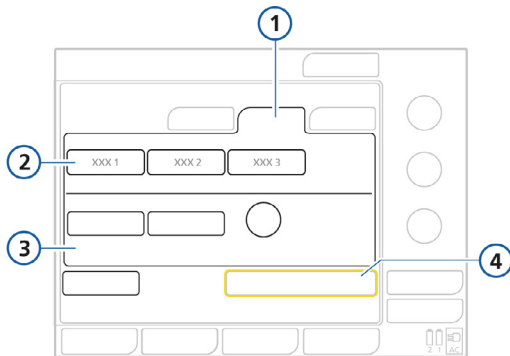


## 3.2 Si la comprobación previa a la puesta en funcionamiento falla



## 4. Ventilación de un paciente

### 4.1 Uso de los ajustes rápidos



- 1 Grupo de pacientes
- 2 Botones de los ajustes rápidos
- 3 Sexo y altura del paciente
- 4 Comenzar ventilación

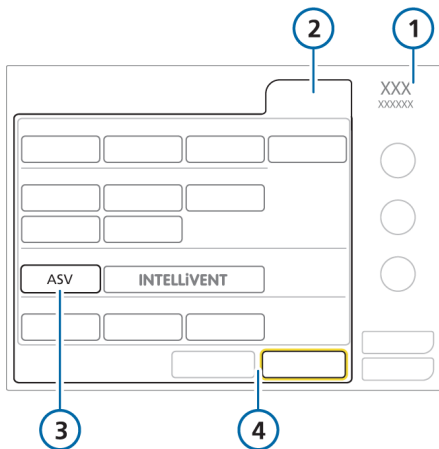
El HAMILTON-C3 dispone de tres botones de ajustes rápidos por grupo de pacientes. El modo, los ajustes de control de modo, las selecciones de gráficos, los ajustes de alarma, los ajustes del panel Estado ventil. y Vt/PCI se aplican de manera automática cuando se selecciona un ajuste rápido en la ventana Standby.

Los ajustes pueden configurarse con antelación según los protocolos estándares del centro sanitario. Una vez configurados, puede iniciar la ventilación en seis sencillos pasos.

### **Para comenzar la ventilación con los botones de ajustes rápidos**

- 1** Toque uno de los tres botones de ajustes rápidos.
- 2** Toque **Hombre** o **Mujer**.
- 3** Toque **Altura pac.** y ajuste la altura del paciente.  
El respirador emplea la altura y sexo del paciente para calcular el peso corporal ideal (PCI). El PCI se emplea para determinar varios ajustes rápidos, ajustes de seguridad y ventilación de respaldo (consulte la página 29).
- 4** En caso necesario, toque la pestaña **Modo** para cambiar el modo de ventilación.
- 5** Revise los ajustes de alarmas y control.
- 6** Toque **Comenzar ventilación**.

## 4.2 Selección de modos

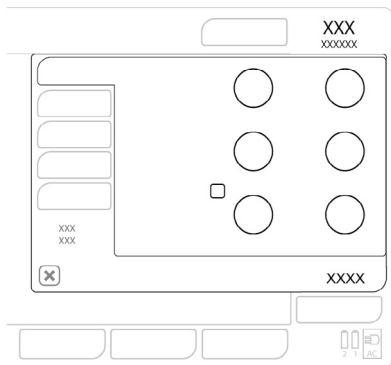


- 1 Modo activo
- 2 Modo
- 3 Modo que se va a aplicar
- 4 Botones Cancelar y Confirmar

### Para cambiar de modo

- 1 Seleccione el modo de ventilación deseado.
- 2 Toque **Confirmar** para seleccionar el modo y mostrar los ajustes de control del modo elegido.
- 3 Ajuste los controles como sea necesario y toque **Confirmar**.

## 4.3 Ajuste de los controles



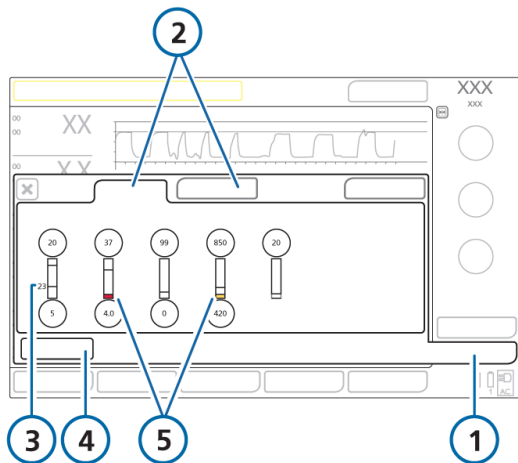
### Para ajustar los controles

- 1 Toque el control que desea ajustar.  
El botón de control se vuelve de color naranja.
- 2 Use el botón pulsador y giratorio para cambiar el ajuste deseado.
- 3 Confirme los cambios en el ajuste tocando de nuevo el control o pulsando el botón pulsador y giratorio.  
El botón de control se vuelve de color azul.  
Confirme los cambios antes de cambiar otro control.

Los siguientes parámetros se fijan en función del peso corporal ideal (PCI): Vt, Frecuencia, T alto, T bajo, TI, VolMinEsp y límites de alarma Vt. El respirador emplea el ajuste Vt/PCI para establecer el Vt inicial suministrado en los modos controlados por volumen.

Consulte el glosario de parámetros de control en la página 36.

## 4.4 Ajuste de los límites de alarma



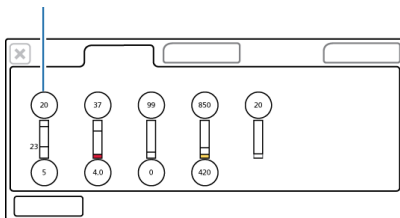
- 1 Alarmas
- 2 Límites 1, 2
- 3 Valor monitorizado actualmente
- 4 Botón **Auto**
- 5 La barra roja o amarilla (según la prioridad de la alarma) indica que el valor monitorizado está fuera del intervalo.

Cambiar los ajustes de alarma de Presión alta y Vt alto puede afectar a la ventilación. Consulte la página siguiente.

## Alarma de Presión alta

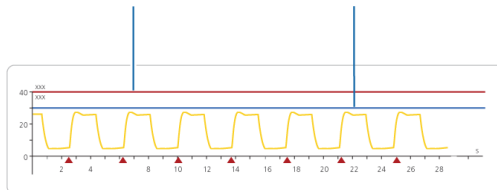
La alarma de Presión alta establece automáticamente el límite de presión 10 cmH<sub>2</sub>O por debajo del ajuste de alarma P<sub>máx</sub>. Si se cambia el límite de alarma de presión P<sub>máx</sub>, también se cambia la presión máxima aplicada por el respirador.

Límite de alarma Presión alta



Ajuste alarma presión alta P<sub>máx</sub>

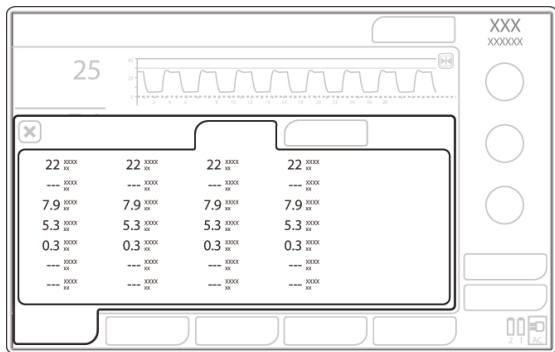
Límite de presión



## Alarma de Vt alto

El volumen inspiratorio está limitado a 1,5 veces el límite de alarma establecido para Vt alto. Cambiar la alarma de Vt alto puede limitar el volumen inspiratorio. La limitación de volumen se desactiva en los modos no invasivos.

## 5. Monitorización de los datos del paciente

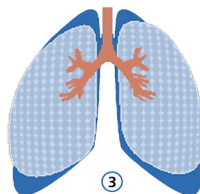
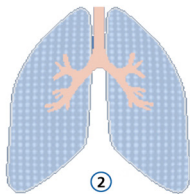
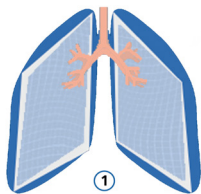


- Toque el botón **Monitorización** para acceder a los datos del paciente.

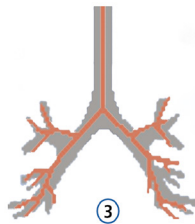
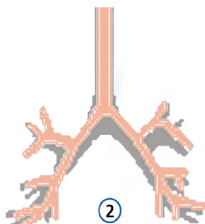
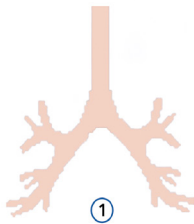


## 5.1 Monitorización de los datos del paciente con el pulmón dinámico

El pulmón dinámico muestra la compliance ( $C_{estát}$ ) y resistencia ( $R_{insp}$ ) respiración a respiración en relación con los valores "normales" para la altura del paciente.

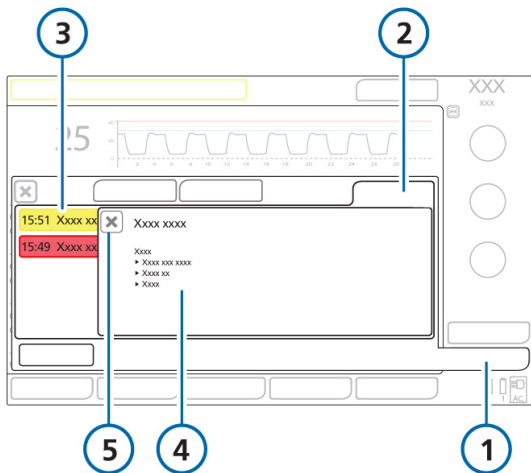


- 1 Compliance baja
- 2 Compliance normal
- 3 Compliance alta



- 1 Resistencia normal
- 2 Resistencia moderadamente alta
- 3 Resistencia alta

## 6. Ayuda en pantalla para alarmas



- 1 Alarmas
- 2 Memoria
- 3 Alarma seleccionada
- 4 Texto de alarma e información de solución de problemas
- 5 Cerrar la ventana de ayuda

## 6.1 Acceso a la ayuda en pantalla para alarmas

Dispone de ayuda de solución de problemas para las alarmas del dispositivo.

### **Para ver la ayuda en pantalla para una alarma**

- 1** Toque el mensaje de alarma en la memoria.  
Aparecerá una ventana de ayuda en la memoria, en la que se proporciona información de solución de problemas para la alarma seleccionada.
- 2** Para ver ayuda para otra alarma, toque el siguiente mensaje de alarma.  
El contenido de la ventana de ayuda se actualiza con la nueva información.  
La alarma se muestra mientras esté abierta la ventana incluso si la alarma ya no está activa.
- 3** Pulse **X** para cerrar la ventana de ayuda.

## 7. Glosario de parámetros de control

Parámetro	Definición
Altura pac.	Altura del paciente. Determina el peso corporal ideal (PCI), que se utiliza en los cálculos de ASV y de los ajustes de arranque para pacientes adultos y pediátricos.
Disp. flujo	Flujo inspiratorio del paciente que hace que el respirador proporcione una respiración.
Disparo por presión	El descenso de la presión en la vía aérea cuando el paciente intenta inspirar activa el respirador para que suministre una respiración.
ETS	Sensibilidad de disparo espiratorio. Porcentaje del flujo inspiratorio máximo en el que el respirador pasa de la inspiración a la espiración.
Flujo máximo	Flujo inspiratorio máximo. Se aplica a las respiraciones obligatorias controladas por volumen, cuando el respirador está configurado de esa manera.
Flujo	En la terapia con alto flujo de oxígeno, el flujo es el flujo continuo y constante de gas médico al paciente en litros por minuto.
Forma flujo	Forma de flujo para el suministro de gas. Se aplica a las respiraciones obligatorias controladas por volumen.
Frecuencia	Frecuencia respiratoria o número de respiraciones por minuto.
I:E	Relación existente entre el tiempo inspiratorio y el espiratorio. Se aplica a las respiraciones obligatorias, cuando el respirador está configurado de esa manera.

# Glosario de parámetros de control

Parámetro	Definición
Límite Pasv	Presión máxima que se aplica en el modo ASV. Al cambiar el valor de Límite Pasv o el límite de alarma de Presión, se modifica automáticamente el otro ajuste: El límite de la alarma de Presión es siempre 10 cmH <sub>2</sub> O superior a Límite Pasv.
Oxígeno	Concentración de oxígeno que debe suministrarse.
P alta	Ajuste de presión alta en los modos APRV y DuoPAP. Presión absoluta, PEEP incluida.
P baja	Ajuste de presión baja en el modo APRV.
P rampa	Rampa de presión. Tiempo necesario para que la presión inspiratoria aumente a la presión programada (objetivo).
Pausa	Pausa o meseta inspiratoria, como un porcentaje del tiempo de ciclo respiratorio total. Se aplica a las respiraciones obligatorias controladas por volumen, cuando el respirador está configurado de esa manera.
Pcontrol	La presión adicional a PEEP/CPAP.
PEEP/CPAP	Presión positiva y espiratoria.
Pinsp	Presión (además de PEEP/CPAP) que debe aplicarse durante la fase inspiratoria. Se aplica en PSIMV+, PSync y NIV-ST.
Psoporte	La presión de soporte que se aplica a respiraciones espontáneas en los modos ESPONT, NIV y SIMV+.
Respaldo de apnea	Una función que suministra ventilación al paciente si transcurre el tiempo de apnea ajustable sin que se haya producido ningún intento de respiración por parte del paciente. Si se activa "Automático", los parámetros de control se calculan según el PCI del paciente.

# Glosario de parámetros de control

Parámetro	Definición
Sexo	Sexo del paciente. Sirve para calcular el peso corporal ideal (PCI) de pacientes adultos y pediátricos.
Suspiro	Respiraciones emitidas en intervalos regulares (cada 50 respiraciones) a una presión de hasta 10 cmH <sub>2</sub> O superior a las respiraciones que no son de suspiro, según lo permita el límite de alarma Presión.
T alto	Tiempo a la presión máxima, P alta, en los modos DuoPAP y APRV.
T bajo	Tiempo a la presión mínima, P baja, en el modo APRV.
TI máx	Tiempo inspiratorio máximo para las respiraciones con ciclos de flujo en los modos NIV, NIV-ST y ESPONT.
TI	Tiempo inspiratorio: tiempo para suministrar el gas necesario (tiempo para alcanzar el valor de Vt o Pcontrol que establece el operador). Se utiliza con la frecuencia para fijar el tiempo del ciclo respiratorio.
Tpi	Tiempo de pausa o meseta inspiratoria. Se aplica a las respiraciones obligatorias controladas por volumen, cuando el respirador está configurado de esa manera.
%VolMin	Porcentaje del volumen minuto que se ha de suministrar en el modo ASV. Para calcular la ventilación minuto objetivo, el respirador emplea los ajustes de %VolMin, Altura pac. y Sexo.
Vt	Volumen tidal suministrado durante la inspiración en los modos (S)CMV+ y SIMV+.



PN 624989/00



Hamilton Medical AG

Via Crusch 8, 7402 Bonaduz, Suiza

+41 58 610 10 20

[info@hamilton-medical.com](mailto:info@hamilton-medical.com)

[www.hamilton-medical.com](http://www.hamilton-medical.com)

**HAMILTON**<sup>®</sup>  
**MEDICAL**

Intelligent Ventilation since 1983