

HAMILTON-C6

Caractéristiques techniques de la version logicielle 2.0.x (160021)

Modes de ventilation

Standard : ✓ Option : O Non applicable : --

Forme de mode	Nom du mode	Mode	Adulte/Enf.	Néonatal
Modes à volume contrôlé, débit contrôlé	VAC	Les cycles sont assistés avec contrôle du volume, y compris les cycles déclenchés par le patient.	✓	--
	VACI	Il est possible d'alterner des cycles assistés à volume contrôlé avec des cycles spontanés assistés en pression.	✓	--
Modes à volume cible, réglage de pression adaptative	APV/VAC+	Les cycles sont contrôlés et ont un volume cible.	✓	✓
	APV-VACI/VACI+	Il est possible d'alterner des cycles contrôlés à volume cible avec des cycles spontanés (déclenchés par le patient) assistés en pression.	✓	✓
	VS	Les cycles sont spontanés et délivrent un volume courant défini pour assister les cycles déclenchés par le patient.	✓	✓
Modes à pression contrôlée	VPC	Tous les cycles, qu'ils soient déclenchés par le patient ou le ventilateur, sont assistés et à pression contrôlée.	✓	✓
	VPC-VACI	Les cycles contrôlés sont à pression contrôlée. Il est possible d'alterner des cycles contrôlés avec des cycles spontanés (déclenchés par le patient) assistés en pression.	✓	✓
	DuoPAP	Les cycles contrôlés sont à pression contrôlée. Les cycles spontanés peuvent être déclenchés aux deux niveaux de pression.	✓	✓
	APRV	Les cycles spontanés peuvent être déclenchés en continu. Le relâchement de pression entre les niveaux de pression contribue à la ventilation.	✓	✓
	VS/AI	Chaque cycle est spontané, avec ou sans aide inspiratoire.	✓	✓
Ventilation intelligente	ASV	L'utilisateur définit les paramètres %VolMin, PEP et Oxygène. La fréquence, le volume courant, la pression inspiratoire et le rapport I:E sont définis en fonction des données physiologiques du patient.	✓	--
	INTELLIVENT-ASV	Gestion par le ventilateur de l'élimination du CO ₂ et de l'oxygénation en fonction des plages cibles et des limites de paramètres définies par le médecin et des données physiologiques du patient. Le mode de fonctionnement sous-jacent est l'ASV.	O	--

Forme de mode	Nom du mode	Mode	Adulte/Enf.	Néonatal
Modes non invasifs	VNI	Chaque cycle est spontané, avec ou sans aide inspiratoire.	✓	✓
	VNI-Fmin	Chaque cycle est spontané tant que le patient respire au-dessus de la fréquence définie. Une fréquence de sécurité peut être définie pour les cycles contrôlés.	✓	✓
	nCPAP-AI	Chaque cycle est spontané tant que le patient respire au-dessus de la fréquence définie. Une fréquence de sécurité peut être définie pour les cycles contrôlés.	--	O
	HiFlowO2	Thérapie d'oxygène à haut débit. Aucun cycle assisté.	O	O

Configuration standard et options

Standard : ✓ Option : O Non applicable : --

Fonctions	Adulte/Enf.	Néonatal
Capnographie, « mainstream » (volumétrique) et « sidestream »	O	O
Ports de communication : IntelliCuff/USB, deux (2) ports COM pour le système de gestion des données patient (PDMS), un (1) port COM pour le H900, un (1) port USB sur le panneau d'interaction, DVI, Appel infirmière	✓	✓
Protocoles de communication	✓	✓
GALILEO compatible, Hamilton P2, Hamilton Block, Hamilton Block (ACK), Philips VueLink Open, Dräger-TestProtocol, HAMILTON-H900		
Ventilation RCP (APV, VPC ou VAC (Adulte/Enf. uniquement))	✓	--
Compatible avec système d'alarme distribué (DAS)	✓	✓
Poumon dynamique (visualisation en temps réel des poumons)	✓	--
Journal des événements (jusqu'à 10 000 événements avec date et heure)	✓	✓
Intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900	O	O
Manceuvre de pauses inspiratoire et expiratoire	✓	✓
Contrôleur intégré de pression du ballonnet IntelliCuff®	O	O
IntelliSync®+ (synchronisation du déclenchement expiratoire et inspiratoire)	O	--
Compensation des fuites	✓	✓
Langues (Allemand, anglais, anglais US, chinois, coréen, croate, danois, espagnol, finlandais, français, grec, hongrois, indonésien, italien, japonais, néerlandais, norvégien, polonais, portugais, roumain, russe, serbe, slovaque, suédois, tchèque, turque, ukrainien)	✓	✓
Panneau Impact poumons (paramètres concernant la protection pulmonaire)	✓	✓
Cycle manuel/inspiration prolongée	✓	✓
Nébulisation (Aerogen)	O	O
Nébulisation (pneumatique)	✓	--
O2 assist ¹	O	O
Enrichissement O2 (ajustable)	✓	✓
Aide en ligne	✓	✓
P/V Tool®	O	O

¹ L'option O2 assist n'est PAS destinée à être utilisée avec des nourrissons prématurés (âge gestationnel < 37 semaines).

Fonctions	Adulte/Enf.	Néonatal
Capteur d'O2 paramagnétique	○	○
Groupe de patients	✓	○
Mode Préc.	✓	✓
Copie écran	✓	✓
Verrouillage de l'écran	✓	✓
Deuxième batterie	○	○
SpeakValve	○	--
Monitoring de la SpO2	○	○
Monitoring Veille	✓	✓
Mode Veille avec chronomètre	✓	✓
Outil d'aspiration	✓	✓
Monitoring de la pression transpulmonaire	✓	✓
Comp. tube (compensation de résistance du tube)	✓	✓
Tendances / Boucles	✓	✓
Déclenchement, expiratoire : cyclage (seuil de déclenchement expiratoire)	✓	✓
Trigger, inspiratoire : débit, pression	✓	✓
État Vent (représentation visuelle de la dépendance du patient vis-à-vis du ventilateur)	✓	✓

Performances techniques

Description	Spécification
Débit continu expiratoire automatique	Fixé à 4 l/min
Pression inspiratoire	0 à 100 cmH2O
Débit inspiratoire maximum	260 l/min ± 10 % par rapport à la pression ambiante (au niveau de la mer)
Moyens de déclenchement inspiratoire	Réglage du déclenchement en débit, réglage du déclenchement en pression ou réglage IntelliSync+ en option
Moyens de déclenchement expiratoire	Réglage Cyclage par débit (Cyclage) ou IntelliSync+ en option
Temps expiratoire minimal	20 % de la durée du cycle ; 0,2 à 0,8 seconde
Débit d'entrée O2	Minimum 150 l/min (pression d'entrée à 2,8 bar/280 kPa/41 psi)
Précision du mélangeur d'oxygène	± (fraction de volume de 2,5 % + 2,5 % de niveau de gaz)
Vérifications préopérationnelles	Test d'étanchéité, calibration du capteur de débit/capteur d'O2/capteur de CO2
Volume courant/volume courant cible	Adulte/enfant : 20 à 2 000 ml Néonatal : 2 à 300 ml

Approbations

Description	Spécification
Classification	Classe I, fonctionnement en continu conformément à la norme CEI 60601-1.
Déclaration	Le HAMILTON-C6 a été développé conformément aux normes internationales pertinentes et aux recommandations de la FDA. La conception et la fabrication des dispositifs médicaux chez Hamilton Medical AG sont réalisées dans le cadre d'un système de gestion de la qualité (QMS) conformément aux normes EN ISO 13485, EN ISO 9001 et à l'article 10(9) du règlement CE 2017/745.
Compatibilité électromagnétique	Conforme à la norme collatérale CEI 60601-1-2 CEM (compatibilité électromagnétique).
Classe de sécurité	Pièce appliquée Type B (système de ventilation du ventilateur (SV)), pièces appliquées Type BF (capteur de CO2 comprenant le connecteur du module CO2, l'humidificateur, le système Aerogen, le nébuliseur et le capteur de SpO2 comprenant l'adaptateur de SpO2), à fonctionnement continu conformément à la norme CEI 60601-1.

Performances pneumatiques

Composant	Spécification	
Arrivée d'oxygène à haute pression	Pression d'entrée :	2,8 à 6 bar / 41 à 87 psi
	Débit de pointe à l'entrée du dispositif :	150 l/min à 2,8 bar/41 psi
	Connecteur :	DISS (CGA 1240) ou NIST
Alimentation en air	Turbine intégrée avec garantie produit à vie ²	
Système mélangeur de gaz	Débit administré :	• Jusqu'à 260 l/min ± 10 % par rapport à la pression ambiante (au niveau de la mer) • Jusqu'à 150 l/min avec 100 % d'oxygène
	Pression délivrée :	0 à 100 cmH2O
	Précision du débit :	± 10 % ou ± 300 ml/min (la plus grande valeur s'appliquant)
	Précision de la pression :	± 5 % ou ± 1 cmH2O (la plus grande valeur s'appliquant)
	Concentration en oxygène d'entrée nominale :	100 %
Port inspiratoire (<i>vers le patient</i>)	Connecteur :	Conique DI 15/DE 22 ISO 5356-1
Port expiratoire (<i>retour des gaz du patient</i>)	Connecteur (entrée sur la valve expiratoire) :	Conique DI 15/DE 22 ISO 5356-1
Port IntelliCuff	Port de connexion dédié à l'IntelliCuff. Pour plus de détails, reportez-vous aux <i>Instructions d'utilisation de l'IntelliCuff</i> .	
Port Pes	Port (Pes) dédié à la pression œsophagienne pour des mesures de pression différentes de la pression des voies aériennes (Paw).	
Durée de vie	40 000 heures de fonctionnement (soit 8 années, température ambiante de 20 à 24 °C, avec une pression d'inspiration moyenne de 15 mbar)	

² Limitée à la durée de vie prévue du ventilateur HAMILTON-C6.

Spécifications électriques

Élément	Spécifications
Alimentation d'entrée	100 à 240 V CA, 50/60 Hz
Consommation électrique	60 VA en règle générale, 300 VA (600 VA avec un humidificateur) maximum
Puissance de sortie	300 VA, maximum
Connexion d'alimentation HAMILTON-H900	La prise d'alimentation de l'unité du ventilateur HAMILTON-C6 est uniquement destinée à l'humidificateur HAMILTON-H900.
Batterie	Hamilton Medical fournit une batterie haute capacité. Une seconde batterie en option est disponible.
	Spécifications électriques : 14,4 V, 5,4 Ah, 78 Wh
	Type : Ion lithium, fourni par Hamilton Medical uniquement
	Temps de recharge : Il faut compter au minimum 2,5 heures pour recharger complètement une batterie ou 5 heures pour recharger complètement deux batteries.
	À des températures de batterie supérieures à 43 °C, le temps de charge est doublé (un minimum de 5 heures pour recharger une batterie et de 10 heures pour en recharger deux).
Stockage :	-20 °C à 50 °C, humidité relative ≤ 95 %. Le lieu de stockage doit être exempt de vibrations, poussières, rayons du soleil, humidité et gaz corrosifs et présenter une plage de température recommandée < 21 °C.
	Une exposition prolongée à des températures supérieures à 45 °C pourrait dégrader les performances de la batterie et diminuer sa durée de vie.

Durée de fonctionnement maximale de la batterie

Spécification ^{3,4,5}	Durée de fonctionnement maximale
Mode = VAC	
Volume courant = 500 ml	100 minutes
Fréquence définie = 10 min ⁻¹	
Rapport I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Résistance = 5 hPa/(l/s) ⁻¹ ± 10 %	
Compliance = 50 ml hPa ⁻¹ ± 10 %	
Volume courant = 150 ml	100 minutes
Fréquence définie = 20 min ⁻¹	
Rapport I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Résistance = 20 hPa/(l/s) ⁻¹ ± 10 %	
Compliance = 20 ml hPa ⁻¹ ± 10 %	
Volume courant = 30 ml	100 minutes
Fréquence définie = 30 min ⁻¹	
Rapport I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Résistance = 50 hPa/(l/s) ⁻¹ ± 10 %	
Compliance = 1 ml hPa ⁻¹ ± 10 %	
Mode = VPC	
Fréquence définie = 10 min ⁻¹	100 minutes
Pcontrol = 10 hPa	200 minutes ⁶
Rapport I:E = 1:2	
BAP = 10 hPa	
Résistance = 20 hPa/(l/s) ⁻¹ ± 10 %	
Compliance = 20 ml hPa ⁻¹ ± 10 %	
Mode = HiFlowO2	
Débit = 100 l/min	90 minutes
Débit = 30 l/min	130 minutes
Débit = 15 l/min	143 minutes
Débit = 8 l/min	145 minutes

³ Toutes les valeurs d'autonomie de la batterie ont été calculées avec une luminosité d'affichage réglée sur 10 %.

⁴ Les durées de fonctionnement s'appliquent aux batteries Li-ion neuves, complètement chargées et non exposées à des températures extrêmes. La durée de fonctionnement réelle dépend de l'âge de la batterie, ainsi que de sa fréquence d'utilisation et de recharge.

⁵ Pour garantir à la batterie une durée de vie maximale, maintenez la pleine charge et réduisez le nombre de décharges complètes.

⁶ Avec deux (2) batteries.

Représentation graphique des données patient

Type de graphique/nom de l'onglet	Options
Forme d'ondes	Pression, Débit, Volume, Arrêt, PCO ₂ , ⁷ FCO ₂ , ⁷ Pléthysmogramme, ⁸ Pes, ⁹ Ptransp ⁹
Graphiques (panneaux intelligents)	Poumon dynamique, ¹⁰ Impact poumons, ¹⁰ État Vent, Monitoring des SMP (paramètres de monitoring secondaire), Graphique ASV, ¹¹ O ₂ assist ¹²
Tendances	30 minutes, 1, 6, 12, 24 ou 72 heures de données de tendance pour un paramètre sélectionné ou une combinaison de paramètres
Boucles	Pression/volume, Pression/débit, Volume/débit, Volume/PCO ₂ ⁷ , Volume/FCO ₂ ⁷ , Pes/Volume, ⁹ Ptransp/Volume ⁹

⁷ Option CO₂ obligatoire.

⁸ Option SpO₂ obligatoire.

⁹ Les données sont valides uniquement lorsqu'un cathéter œsophagien est raccordé au port Pes du ventilateur.

¹⁰ Uniquement pour adultes/enfants.

¹¹ Uniquement en mode ASV.

¹² Si l'option est installée.

Alarmes

Priorité	Alarme
Priorité absolue	Ambiante, Apnée, Recherchez obstruction, Volume minute haut/bas, Oxygène haut/bas, Pression haute/basse, Pression trop élev./souple, Pression bloquée, Vt haut/bas, Calibrez capteur de débit (pendant la ventilation), Ctrl capteur de débit, Ctrl tubulure du capteur de débit, Vérif. présence eau dans capteur débit (Néonatal), Vérifier l'interface patient, Échec capteur de débit proximal, Remplacer capteur O2, Défaut alim. oxygène, Alarme sonnerie défectueuse, Haut-parleur défectueux, Déconnexion patient/ventilateur, Obstruction expiration, Options introuvables, Échec de l'auto-test, Défaut de turbine, Température du dispositif trop élevée, Déconnexion panneau, Temp. élevée sortie ventilateur, Ventilation non démarrée, Batterie interne faible, Batterie déchargée, Batterie entièrement déchargée, Batterie 1,2 : température haute, Erreur de communication batterie, Batterie 1,2 : défectueuse, Pas de ventilation après panne de courant <i>SpO2</i> : Pour les alarmes relatives à la SpO2, reportez-vous aux <i>Instructions d'utilisation de l'oxymétrie de pouls</i> (réf. 624963)¹³ <i>HAMILTON-H900</i> : Ctrl Humidificateur, Inclinaison humidificateur, Réservoir d'eau humidificat. temp élevée, Pièce Y humidificateur temp élevée, Humidificateur eau haute, Erreur humidificateur <i>IntelliCuff</i> : Ctrl IntelliCuff, Fuite ballonnet
Priorité moyenne	Nébuliseur Aerogen déconnecté, Recherchez obstruction, Fréq. haute/basse, Vt haut/bas, Vi haut : cycle interrompu, Haut niveau de fuite, PEP haute, PEP non maintenue, Limitation de pression, Inversez capteur de débit, Vérif. présence eau dans capteur débit (Néonatal), Défaillance ventilateur refroid, Touche de fonction non fonctionnelle, Échec horloge, Batterie interne faible, Erreur communication à distance, Interruption communic. à distance <i>CO2</i> : PetCO2 haute/basse¹⁴ <i>SpO2</i> : Pour les alarmes relatives à la SpO2, reportez-vous aux <i>Instructions d'utilisation de l'oxymétrie de pouls</i> (réf. 624963)¹³ <i>HAMILTON-H900</i> : Ctrl Humidificateur, Réservoir d'eau humidificat. temp basse, Pièce Y humidificateur temp basse, Humidificateur eau basse, Humidificateur Ctrl réservoir d'eau, Humidificateur Ctrl tuyau gauche/droite <i>IntelliCuff</i> : Ctrl IntelliCuff, Ballonnet dégonflé, Ballonnet haute pression, Arrêt IntelliCuff impossible <i>INTELLiVENT-ASV</i> : Pour les alarmes relatives à l'INTELLiVENT-ASV, reportez-vous au <i>Manuel de l'utilisateur de l'INTELLiVENT-ASV</i> (réf. 624954)¹⁵
Priorité faible	ASV : objectif irréalisable, Manœuvre d'aspiration, Ventilation d'apnée, Ventilation d'apnée terminée, Vt haut/bas, Vt bas : fuite, Vérifier Plimit, RCP MARCHE, Maintenance préventive requise, SpeakValve Marche, Calibrez capteur de débit (en Veille), Ctrl tubulure du capteur de débit, Remplacer le filtre HEPA, Valve de décompression défectueuse, Touche non fonctionnelle, Vérifiez réglages, Erreur fichier réglages, Langue non chargée, Erreur fichier réglages panneau, Batterie 1,2 : calibration requise, Batterie 1,2 : remplacement requis, Batterie 1,2 : batterie inadéquate, Défaut d'alimentation, Entretien de turbine requis, Calibrez capteur O2, Capteur O2 défectueux, Pas de capteur O2, Capteur O2 non compatible, Carte communication non valide <i>CO2</i> :¹⁴ Calibrez capteur CO2, Capteur CO2 défectueux, Capteur CO2 déconnecté, Surchauffe capteur CO2, Préchauffage capteur CO2, Contrôlez ligne de prélèvement CO2, Contrôlez adaptateur CO2, CO2 : signal faible <i>SpO2</i> :¹³ Pour les alarmes relatives à la SpO2, reportez-vous aux <i>Instructions d'utilisation de l'oxymétrie de pouls</i> (réf. 624963) <i>HAMILTON-H900</i> : Ctrl Humidificateur, Ctrl communication humidificateur <i>IntelliCuff</i> : Ctrl IntelliCuff, Ctrl communication IntelliCuff <i>INTELLiVENT-ASV</i> :¹⁵ Pour les alarmes relatives à l'INTELLiVENT-ASV, reportez-vous au <i>Manuel de l'utilisateur de l'INTELLiVENT-ASV</i> (réf. 624954)

¹³ Si l'option SpO2 est installée et activée.

¹⁴ Si l'option CO2 est installée et activée.

¹⁵ Si l'INTELLiVENT-ASV est installé.

Réglages des paramètres et plages

Paramètre (unités)	Plage Adulte/Enf. ¹⁶	Plage Néonatale ¹⁶
%VolMin (%)	25 à 350	--
Comp. tube: Expiration	Activé, désactivé	Activé, désactivé
Déb. pointe (l/min)	1 à 195	--
Débit ¹⁷ (l/min)	2 à 100	2 à 30
Diam. tube Comp. tube (mm)	3 à 10	2,5 à 5,0
Forme débit	Carré, Décel. 50 %, Sinusoïdal, Décel. 100 %	--
Fréq. (c/min)	1 à 100	1 à 150
Gradient T ¹⁸ (°C)	-2 à 3	-2 à 3
I:E	1:9 à 4:1	1:9 à 4:1
Nébuliseur : Durée (min)	5 à 40, continu	5 à 40, continu
Nébuliseur : Synchronisation	Inspiration, Expiration, Insp. et exp.	Inspiration, Expiration, Insp. et exp.
Niveau de compensation CompTub (%)	0 à 100	0 à 100
Oxygène (%)	21 à 100	21 à 100
P départ ¹⁹ (cmH2O)	0 à 35	0 à 35
P fin ¹⁹ (cmH2O)	25 à 60	25 à 60
P.max (cmH2O) (uniquement en DuoPAP et APRV)	4 à 100	0 à 60
P.mini (cmH2O) (uniquement en APRV)	0 à 50	0 à 25
Pause (%)	0 à 70	--
Pente (ms)	0 à 2 000	0 à 600
Pente ¹⁹ (s)	2 à 5	2 à 5
PEP fin (Pfinale) ¹⁹ (cmH2O)	0 à 35	0 à 35
PEP/PPC (cmH2O)	0 à 50	0 à 25
Plimit (cmH2O)	5 à 100	5 à 45
Poids (kg)	--	0,2 à 15
Press. ballon. ²⁰ (cmH2O)	0 à 50	0 à 50
Pression max. ²⁰ (cmH2O)	6 à 50	6 à 50
Pression min. ²⁰ (cmH2O)	5 à 49	5 à 49
Pression rel. ²⁰ (cmH2O)	-15 à 5	-15 à 5
Régler temp ¹⁸ (°C)	INV : 35 à 41 VNI : 30 à 35 HiFlowO2 : 33 à 37	INV : 35 à 41 VNI : 30 à 35 HiFlowO2 : 33 à 37

¹⁶ Les réglages des paramètres et les plages peuvent varier en fonction du mode sélectionné.

¹⁷ Uniquement pour la thérapie d'oxygène à haut débit.

¹⁸ Si l'option d'intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900 est installée.

¹⁹ Si l'option P/V Tool Pro est installée.

²⁰ Si l'option de contrôleur intégré de pression du ballonnet IntelliCuff est installée.

Paramètre (unités)	Plage Adulte/Enf. ¹⁶	Plage Néonatal ¹⁶
Sécurité apnée	Activé, désactivé	Activé, désactivé
Seuil de déclenchement expiratoire Cyclage (%)	5 à 80	5 à 80
Sexe	Masculin, Féminin	--
Soupir	Activé, désactivé	--
SpeakValve	Activé, désactivé	--
Supplément O2 pour enrichissement (%)	10 à 79	10 à 79
T pause ¹⁹ (s)	0 à 30	0 à 30
Taille (cm) (in)	50 à 250/20 à 98	--
TI (s)	0,1 à 12	0,1 à 12
TI max (s)	0,5 à 3	0,25 à 3,0
Tpi (s)	0 à 8	--
Tps bas (s) (en APRV)	0,2 à 40	0,2 à 40
Tps haut (s) (en modes DuoPAP et APRV)	0,1 à 40	0,1 à 40
Trig. pres. (cmH2O)	-0,1 à -15,0, Désactivé	-0,1 à -15,0, Désactivé
Trig.débit (l/min)	0,5 à 20, Désactivé	0,1 à 5,0, Désactivé
Type de tube CompTub	Sonde intub, Canule trach, Stop CompTub	Sonde intub, Canule trach, Stop CompTub
Vt (ml)	20 à 2 000	2 à 300
Vt/kg (ml/kg)	5 à 12	5 à 12
ΔAide insp (cmH2O)	0 à 100	0 à 60
ΔPcontrol (cmH2O)	5 à 100	3 à 60
ΔPinsp (cmH2O)	3 à 100	3 à 60
		nCPAP-AI : 0 à 60

Paramètres de monitoring

Paramètre (unités)	Description	
Pression	Auto-PEP (cmH2O)	Pression expiratoire positive involontaire
	Paw (cmH2O)	Pression des voies aériennes
	ΔP (cmH2O)	Pression motrice
	PTP (cmH2O*s)	Produit pression temps inspiratoire
	Pballon (cmH2O)	Press. ballon.
	Ptrans I (cmH2O)	Valeur moyenne arithmétique de Ptransp sur les 100 dernières ms de la dernière inspiration.
	Ptrans E (cmH2O)	Valeur moyenne arithmétique de Ptransp sur les 100 dernières ms de la dernière expiration.
	PEP/PPC (cmH2O)	PEP (pression expiratoire positive) et PPC (pression positive continue) La PEP et la PPC sont des pressions constantes appliquées pendant les phases inspiratoire et expiratoire.
	ΔP_{insp} (cmH2O)	Pression inspiratoire
	Pmoyenne (cmH2O)	Pression moyenne des voies aériennes
	Ppointe (cmH2O)	Pression de pointe des voies aériennes
	P plateau (cmH2O)	Pression plateau ou de fin d'inspiration
	Pprox (cmH2O)	Pression des voies aériennes au niveau de l'interface patient proximale
	Pes min (cmH2O)	Voir PEP. La pression est mesurée via le port Pes au lieu d'utiliser la pression des voies aériennes.
	Pes max (cmH2O)	Voir Ppointe. La pression est mesurée via le port Pes au lieu d'utiliser la pression des voies aériennes.
	Pes plateau (cmH2O)	Voir P plateau. La pression est mesurée via le port Pes au lieu d'utiliser la pression des voies aériennes.
	Pes PTP (cmH2O*s)	Voir PTP. La pression est mesurée via le port Pes au lieu d'utiliser la pression des voies aériennes.
	Pes P0.1 (cmH2O)	Voir P0.1. La pression est mesurée via le port Pes au lieu d'utiliser la pression des voies aériennes.
Débit	Débit (l/min)	Le débit de gaz pour le patient lors de l'utilisation du mode HiFlowO2
	Débit ins (l/min)	Débit inspiratoire de pointe, spontané ou contrôlé. Mesuré à chaque cycle.
	Débit exp (l/min)	Débit expiratoire de pointe
Volume	VolMinExp ou VNI VolMin. (l/min)	Volume minute expiré
	VMSpont ou VNI VMSpont (l/min)	Volume minute expiré spontané
	VTE ou VNI VTE (ml)	Volume courant expiré
	VTESpont (ml)	Volume courant expiré spontané
	VTI (ml)	Volume courant inspiré
	Vt/kg	Le volume courant est calculé en fonction du poids corporel estimé (Pds est.) pour les adultes et les enfants et en fonction du poids réel du patient pour les nouveau-nés.
	Vfuite (%) ou VMFuite (l/min)	Pourcentage de fuite ou fuite de volume minute total

Paramètre (unités)	Description	
CO2	FetCO2 (%)	Concentration de la fraction de CO2 en fin d'expiration
	PetCO2 (mm Hg)	Pression de CO2 de fin d'expiration
	penteCO2 (%CO2/l)	Pente du plateau alvéolaire sur la courbe PetCO2, indiquant le statut Volume/débit des poumons
	V'alv (l/min)	Ventilation alvéolaire minute
	Valv (ml)	Ventilation alvéolaire par volume courant
	VCO2 (ml/min)	Élimination CO2
	Vds (ml)	Espace mort des voies aériennes
	Vds/VTE (%)	Fraction d'espace mort mesurée à l'entrée des voies aériennes
	VeCO2 (ml)	Volume de CO2 expiré
	ViCO2 (ml)	Volume de CO2 inspiré
SpO2	SpO2 (%)	Saturation en oxygène
	Pouls (1/min)	Pouls
	Pléthysmogramme	Forme d'onde représentant le volume de sang pulsatile, fourni par l'oxymètre de pouls
	SpO2/FiO2 (%)	Le rapport SpO2/FiO2 (%) correspond approximativement au rapport PaO2/FiO2 qui, contrairement au rapport PaO2/FiO2, peut être calculé de façon non invasive et en continu.
	OSI	Indice de saturation en oxygène
	PI (%)	Index de perfusion
	PVI (%)	Indice de variabilité de pléthysmographie
	SpCO (%)	Saturation en carboxyhémoglobine
	SpMet (%)	Saturation en méthémoglobine
	SpHb (g/dl) (mmol/l)	Hémoglobine totale
	SpOC (ml/dl)	Teneur en oxygène
Oxygène	Oxygène (%)	Concentration en oxygène du gaz délivré
Temps	I:E	Rapport inspiratoire:expiratoire
	Fcontrol (c/min)	Fréquence des cycles contrôlés
	Fspont (c/min)	Fréquence respiratoire spontanée
	Ftot (c/min)	Fréquence respiratoire totale
	Fdécl (c/min)	Fréquence de cycle déclenché par le patient
	TI (s)	Temps inspiratoire
	TE (s)	Temps expiratoire
	Pause (s)	Pause ou plateau inspiratoire
Mécanique pulmonaire	C Stat (ml/cmH2O)	Compliance statique
	P0.1 (cmH2O)	Pression d'occlusion des voies aériennes
	PTP (cmH2O*s)	Produit pression temps inspiratoire
	RC exp (s)	Constante de temps expiratoire
	R insp (cmH2O/(l/s))	Résistance au débit inspiratoire
	RSB (1/(l*min))	Indice de respiration superficielle rapide

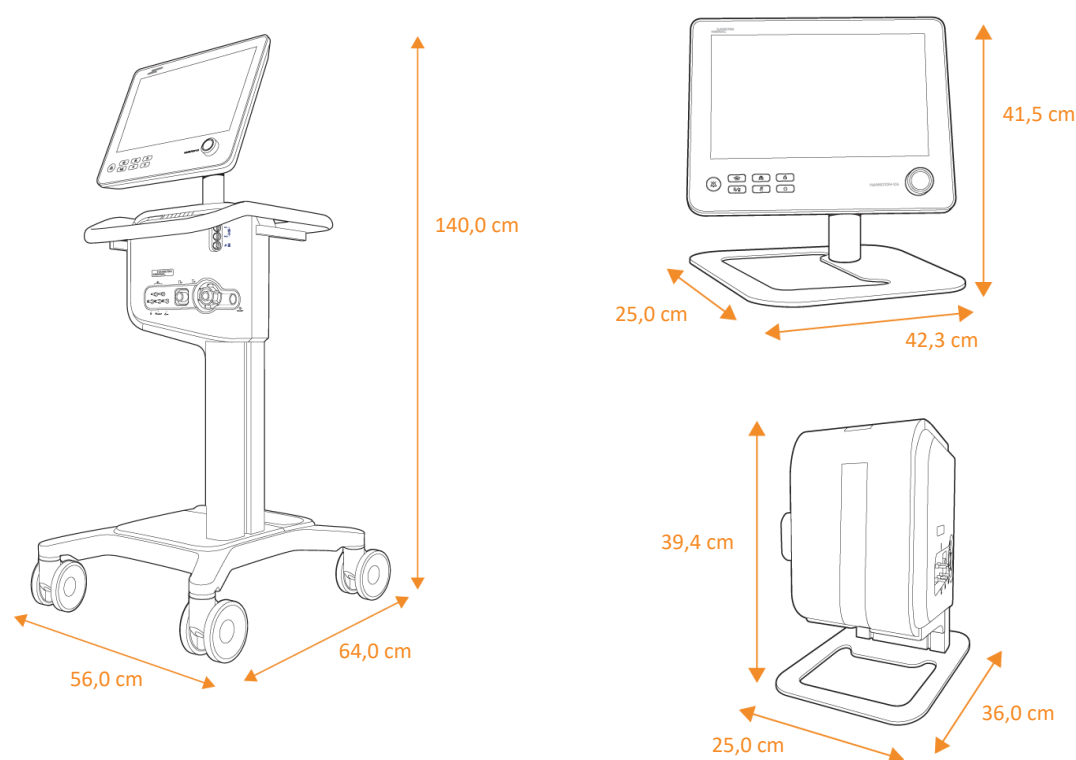
Paramètre (unités)	Description	
Puiss. mécanique	MPdyn (J/min)	Puissance mécanique dynamique requise pour distendre le poumon par minute. $0,5 \times \text{VTI} \times \Delta P \times \text{Fréq.}$
	MPres (J/min)	Puissance mécanique de résistance requise pour surmonter la résistance du poumon. $\text{VTI} \times (\text{Ppointe} - \text{P plateau}) \times \text{Fréq.}$
	MPstat (J/min)	Puissance mécanique (statique) requise pour maintenir le poumon gonflé. $\text{VTI} \times \text{PEP} \times \text{Fréq.}$
	MPtotal (J/min)	Somme de MPdyn, MPres et MPstat.
Relatifs à l'humidificateur ²¹	T Humidif. (°C)	Température mesurée à la sortie du réservoir d'eau
	T Pièce Y (°C)	Température mesurée au niveau de la pièce en Y
Relatifs à l'IntelliCuff	Pballon (cmH2O)	Press. ballon.

²¹ Si l'option d'intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900 est installée.

Caractéristiques physiques

Dimension	Spécifications
Poids	Moniteur (panneau d'interaction) sans solution de montage sur étagère : 7,8 kg Moniteur (panneau d'interaction) avec solution de montage sur étagère : 10 kg Unité de ventilation avec solution de montage sur étagère et deux (2) batteries : 11,6 kg Unité de ventilation, chariot, moniteur et deux (2) batteries : 48 kg Le chariot peut supporter une charge utile maximale de sécurité de 80 kg. ²²
Dimensions : chariot et dispositif	Reportez-vous à la figure 1
Dimensions : solution de montage sur étagère, plages d'inclinaison/de rotation du moniteur	Reportez-vous aux figures 2 et 3
Moniteur	Type : couleur TFT, résolution : 1920 x 1200 pixels, 17 po (431,8 mm) en diagonale
Options de montage du moniteur	Reportez-vous au catalogue en ligne de Hamilton Medical.
Accessoires du chariot	Panier, porte-bouteille d'oxygène (deux bouteilles), système de montage du HAMILTON-H900, bras de support du chariot, rail standard supplémentaire, porte-bouteille d'eau
Bouteille de gaz	
Diamètre	100 à 140 mm
Taille	≤ 820 mm
Poids	≤ 8 kg

Figure 1. Dimensions du HAMILTON-C6 réf. 160021



²² La charge utile maximale de sécurité est définie pour un chariot à l'arrêt sur lequel la charge est bien répartie.

Dimension	Spécifications
Dimensions pour montage sur étagère	Reportez-vous aux figures 2 et 3
Moniteur monté à <i>gauche</i> du boîtier du ventilateur, plages d'inclinaison et de rotation du moniteur (Reportez-vous à la figure 2)	Plage d'inclinaison du moniteur : vers l'avant = 30° ; vers l'arrière = 37° Plage de rotation du moniteur : 34° vers la gauche depuis la position neutre
Moniteur monté à <i>droite</i> du boîtier du ventilateur, plages d'inclinaison et de rotation du moniteur (Reportez-vous à la figure 3)	Plage d'inclinaison du moniteur : vers l'avant = 30° ; vers l'arrière = 37° Plage de rotation du moniteur : 144° vers la droite depuis la position neutre, de 22° vers la gauche

Figure 2. Dimensions pour solution de montage sur étagère du HAMILTON-C6 (réf. 160021), moniteur monté à *gauche* du boîtier du ventilateur, plages d'inclinaison et de rotation du moniteur

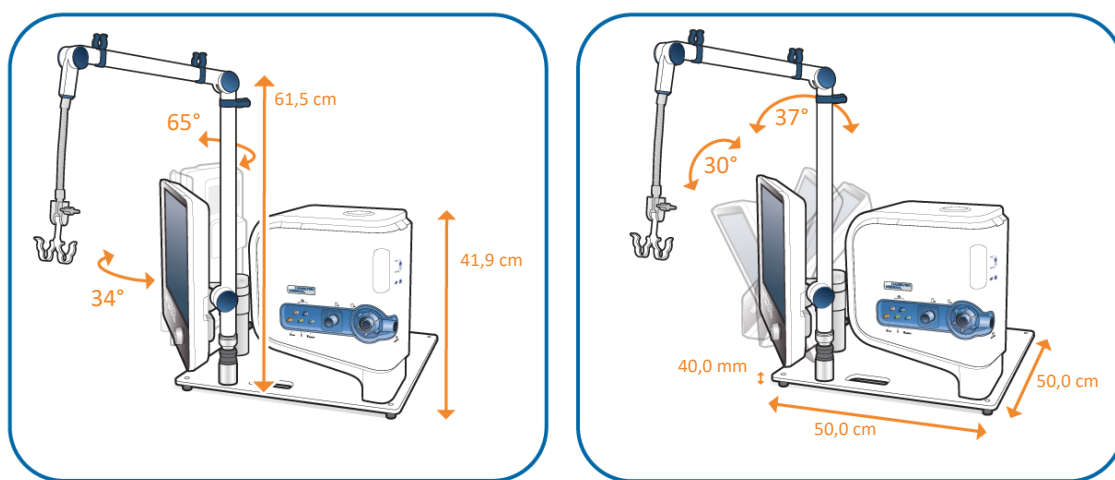
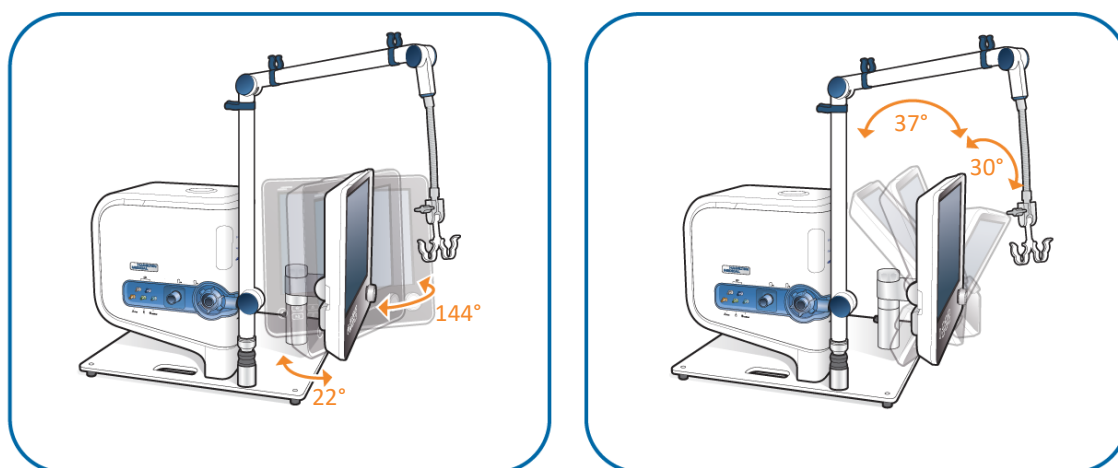


Figure 3. Dimensions pour solution de montage sur étagère du HAMILTON-C6 (réf. 160021), moniteur monté à *droite* du boîtier du ventilateur, plages d'inclinaison et de rotation du moniteur



Tous les angles indiqués dans les figures ci-avant sont indiqués par rapport au moniteur tourné vers l'avant, avec le bas du moniteur parallèle au plateau de l'étagère, à un angle de 90° par rapport au sol. Les références à *gauche* et *droite* se réfèrent à la gauche et la droite du lecteur, lorsqu'on voit le moniteur face à soi.



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

689598/05
2025-05-12

Les spécifications peuvent être modifiées sans préavis. Certaines fonctions sont fournies en option. Les fonctions ou produits ne sont pas tous disponibles dans tous les pays. Pour toutes les marques propriétaires, ainsi que les marques d'autres fabricants utilisées par Hamilton Medical AG, consultez le site www.hamilton-medical.com/trademarks. © 2025 Hamilton Medical AG. Tous droits réservés.