

HAMILTON-T1

Caractéristiques techniques de la version logicielle 3.1.x

Modes de ventilation

Standard : ✓ Option : O Non applicable : --

Forme de mode	Nom du mode	Mode	Adulte/Enf.	Néonatal
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 déclenchés en débit et délivrent un volume courant défini pour assister les cycles initiés 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.	O	O
	APRV	Les cycles spontanés peuvent être déclenchés en continu. La pression entre les niveaux contribue à la ventilation.	O	O
	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	La gestion par le ventilateur de l'élimination du CO2 et de l'oxygénation se base sur les plages cibles et les limites de paramètres définies par le médecin et les données physiologiques du patient. Le mode de fonctionnement sous-jacent est l'ASV.	O	--
Modes non invasifs ¹	VNI	Chaque cycle est spontané.	O	O
	VNI-Fmin	Chaque cycle est spontané tant que le patient respire au-dessus de la fréquence définie. Une fréquence de sécurité apnée peut être définie pour les cycles contrôlés.	O	O
	nCPAP	Pression des voies aériennes positive continue nasale de débit à la demande.	--	O
	nCPAP-PC	Les cycles sont assistés et à pression contrôlée.	--	O
	HiFlowO2	Thérapie d'oxygène à haut débit. Aucun cycle assisté.	O	O

¹ Lorsque l'option NIV-only est installée et activée, seuls les modes et les fonctionnalités non invasifs sont pris en charge. Tous les modes invasifs sont désactivés.

Configuration standard et options (par ordre alphabétique)

Standard : ✓ Option : O Non applicable : --

Fonctions	Adulte/Enf.	Néonatal
Aide en ligne	✓	✓
Capnographie, « mainstream » (volumétrique) et « sidestream »	O	O
Carte de communication :	O	O
CO2, CO2/appel infirmière/COM1, CO2/SpO2/COM1 ² , CO2/SpO2/humidificateur et COM1 ^{2,3}		
Compatibilité avec des lunettes de vision nocturne (LVN)	O	O
Compatibilité avec le filtre NBC (uniquement pour le HAMILTON-T1 MIL réf. 161009)	O	O
Compatibilité de la valve de phonation	O	--
Copie écran	✓	✓
Cycle manuel/inspiration prolongée	✓	✓
Deuxième batterie	O	O
Enrichissement O2	✓	✓
État Vent (représentation visuelle de la dépendance du patient vis-à-vis du ventilateur)	✓	✓
Groupe de patients	✓	O
Intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900	O	O
IntelliSync®+ (synchronisation du déclenchement expiratoire et inspiratoire) ⁴	O	--
IntelliTrig (compensation des fuites)	✓	✓
Journal des événements (jusqu'à 10 000 événements avec date et heure)	✓	✓
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)	✓	✓
Mode Veille avec chronomètre	✓	✓
Module Hamilton Connect (connectivité) ⁵	O	O
Monitoring de la SpO2	O	O
Nébulisation, pneumatique	✓	--
NIV-only	O	--
O2 assist ⁶	O	O
Options de montage (chariot, mallette de transport et diverses solutions de montage sur mur, lit, plafond et étagère)	O	O
Outil d'aspiration	✓	--
Panneau Poumon dynamique	✓	--
Port Ethernet RJ-45 ⁷	✓	✓
Port USB	✓	✓

² S'applique uniquement aux dispositifs portant un numéro de série > 3000.

³ Uniquement disponible avec le câble en Y du HAMILTON-H900.

⁴ Disponible pour HAMILTON-T1 réf. 1610060 et 1610090.

⁵ Disponible pour HAMILTON-T1 réf. 1610060 et 1610090.

Disponible pour le HAMILTON-T1 réf. 161006, 161009 avec NS > 3000 et supérieur avec le kit de mise à niveau Hamilton Connect Module (HCM).

⁶ L'option O2 assist n'est PAS destinée à être utilisée avec des nourrissons prématurés (âge gestationnel < 37 semaines).

⁷ Utilisable uniquement si le module Hamilton Connect est activé.

Fonctions	Adulte/Enf.	Néonatal
Protocoles de communication. Pour plus de détails, reportez-vous au <i>Guide de l'utilisateur de l'interface de communication HAMILTON</i> (réf. 627052).	O	O
Tendances/Boucles	O	O
Ventilation RCP	✓	✓
Verrouillage de l'écran	✓	✓

Performances techniques

Description	Spécification
Débit continu expiratoire automatique	<i>Adulte/enfant</i> : fixé à 3 l/min <i>Néo</i> : fixé à 4 l/min
Pression inspiratoire	0 à 60 cmH2O
Pression limitée maximale	60 cmH2O
Pression de travail maximum	<i>Adulte/enfant</i> : 60 cmH2O (pression inspiratoire totale) ; obtenue en limitant la pression <i>Néo</i> : 45 cmH2O (limite dépendant de la fréquence)
Débit inspiratoire maximum	260 l/min (120 l/min avec 100 % O2)
Moyens de déclenchement inspiratoire	Réglage du déclenchement en débit
Temps expiratoire minimal	20 % de la durée du cycle ; 0,2 à 0,8 seconde
Capacité du volume minute	Jusqu'à 60 l/min
Précision du mélangeur d'oxygène	± (fraction de volume de 2,5 % + 2,5 % de la mesure réelle)
Volume courant	<i>Adulte/enfant</i> : 20 à 2 000 ml <i>Néo</i> : 2 à 300 ml
Vérifications préopérationnelles	Test d'étanchéité, calibration du capteur de débit/circuit/capteur d'O2, remise à zéro du capteur de CO2 ⁸
Dispositif d'affichage	Affichage des réglages, alarmes et données monitorées <i>Type</i> : couleur TFT <i>Résolution</i> : 640 x 480 pixels, 8,4 po (214 mm) en diagonale
Réglage de la luminosité de l'écran	La plage de luminosité varie de 10 à 100 %. Par défaut, Jour = 80 % ; nuit = 40 %.
Luminosité avec l'option LVN	La plage est comprise entre 1 et 10. Le réglage par défaut est 5.
Volume d'alarme (intensité) ⁹	La plage est comprise entre 1 et 10. Le réglage par défaut est 5.
Niveau de puissance acoustique ¹⁰	51 dB(A) ± 3 dB(A)
Niveau de pression acoustique ¹⁰	43 dB(A) ± 3 dB(A)

⁸ Option CO2 obligatoire.

⁹ Volume à 1 mètre de distance du ventilateur. Une valeur de 1 = 62 dB(A), 5 = 76 dB(A) et 10 = 85 dB(A), avec précision de ± 3 dB(A).

¹⁰ Conformément à la norme ISO 80601-2-12.

Approbations

Description	Spécification
Classification	Classe IIb, fonctionnement en continu conformément au règlement (UE) 2017/745
Déclaration	Le HAMILTON-T1 a été développé conformément aux normes internationales pertinentes et aux recommandations de la FDA. Le ventilateur est fabriqué dans le cadre d'un système de gestion de la qualité (QMS) conformément aux normes EN ISO 13485, ISO 9001 et à l'article 10(9) du règlement (UE) 2017/745. Le ventilateur répond aux exigences de performance et de sécurité générales du règlement (UE) 2017/745, Annexe I.
Compatibilité électromagnétique	Conformément à la norme CEI 60601-1-2:2014
Classe de sécurité	Classe II, pièce appliquée Type BF (système de ventilation du ventilateur, SVV, capteur de CO ₂ comprenant le connecteur du module CO ₂ , capteur de SpO ₂ comprenant l'adaptateur), à fonctionnement continu conformément à la norme CEI 60601-1

Performances pneumatiques

Composant	Spécifications	
Arrivée d'oxygène à haute pression	Pression :	2,8 à 6 bars/41 à 87 psi
	Débit :	Maximum de 200 l/min
	Connecteur :	DISS (CGA 1240) ou NIST
Arrivée d'oxygène à basse pression	Pression :	Maximum 6 bars/87 psi
	Débit :	≤ 15 l/min
	Connecteur :	Système de couplage rapide, compatible avec les séries PMC de Colder Products Company (CPC)
Alimentation en air	Turbine intégrée	
Système mélangeur de gaz	Débit administré :	> 260 l/min ± 10 % par rapport à la pression ambiante (au niveau de la mer) > 200 l/min avec 100 % d'oxygène
	Pression délivrée :	<i>Adulte/Enf.</i> : 0 à 60 cmH ₂ O <i>Néonatal</i> : 0 à 45 cmH ₂ O
	Précision du débit :	± 10 % ou ± 300 ml/min (la plus grande valeur s'appliquant)
	Connecteur :	Conique DI 15/DE 22 ISO
	Connecteur (sur la valve expiratoire) :	Conique DI 15/DE 22 ISO

Spécifications électriques

Élément	Spécifications
Alimentation d'entrée	100 à 240 V CA, 50/60 Hz 12 à 28 V CC (plage totale comprise entre 10,2 et 30,3 V CC)
Consommation électrique	50 VA en règle générale, 150 VA maximum
Batterie	Hamilton Medical fournit une batterie haute capacité¹¹. Une seconde batterie en option est disponible. Spécifications électriques : 10,8 V CC, 6,7 Ah, 72 Wh Type : Ion lithium, fourni par Hamilton Medical uniquement Temps de recharge : Lorsque le ventilateur est connecté à la source d'alimentation principale, il faut respectivement environ 3,25 heures ou 6,25 heures pour recharger entièrement une ou deux batteries. Stockage : -20 °C à 60 °C, humidité relative ≤ 85 %. 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 normale : En règle générale, 4 heures avec une batterie, 8 heures avec deux batteries. Les durées de fonctionnement sont mesurées avec une ou deux batteries entièrement chargées, la turbine en marche, sans carte de communication et avec les paramètres suivants : Mode = VPC, Fréquence = 10 c/min, ΔPcontrol = 10 cmH₂O, I:E = 1:4, PEP = 5 cmH₂O, déclenchement par débit = 5 l/min, FiO₂ = 40 %. Les durées de fonctionnement approximatives relevées dans ces conditions sont les suivantes : • Une batterie, luminosité d'écran = 80 % : 4 h • Une batterie, luminosité d'écran = 20 % : 4,5 h • Deux batteries, luminosité d'écran = 80 % : 8 h • Deux batteries, luminosité d'écran = 20 % : 9,25 h Cette durée de fonctionnement s'applique aux nouvelles batteries Li-ion 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.

¹¹ Réf. 369108, version 4 et ultérieure.

Représentation graphique des données patient

Type de graphique/nom de l'onglet	Options
Forme d'ondes	Pression, Volume, Débit, PCO2 ¹² , FCO2 ¹² , Pléthysmogramme ¹³ , Capnographe ¹²
Panneaux intelligents	Poumon dynamique ¹⁴ , État Vent, Graphique ASV ¹⁵ , cartes et horizons Oxygénation et Élimination CO2 de l'INTELLiVENT-ASV ¹⁶ , O2 assist ^{17, 18}
Tendances	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/PCO2 ¹² , Volume/FCO2 ¹²

¹² Option CO2 obligatoire.

¹³ Option SpO2 obligatoire.

¹⁴ Uniquement pour adultes/enfants.

¹⁵ Uniquement en mode ASV.

¹⁶ INTELLiVENT-ASV nécessaire

¹⁷ Si l'option est installée.

¹⁸ Le panneau O2 assist ne peut être affiché que si l'option O2 assist est activée.

Alarmes

Priorité	Alarme
Priorité absolue	Apnée, Défaut de turbine, Alarme sonnerie défectueuse, Ctrl capteur de débit, Ctrl tubulure du capteur de débit, Vérifier l'interface patient, Température du dispositif trop élevée, Déconnexion patient/ventilateur, Obstruction expiration, VolMinExp haut/bas, Échec capteur de débit externe, Calibrez capteur de débit (pendant la ventilation), Pression trop élev./sourir, Haut-parleur défectueux, Volume minute haut/bas, Obstruction, Options introuvables, Oxygène haut/bas, Défaut alim. oxygène, Pression haute/basse, Pression bloquée, Remplacer capteur O2, Échec de l'auto-test, Temp. élevée sortie ventilateur Batterie 1,2 : défectueuse, Batterie 1,2 : température haute, Erreur de communication batterie, Batterie interne faible, Batterie déchargée, Batterie entièrement déchargée <i>INTELLiVENT-ASV</i> :¹⁹ Oscillation %VolMin, Oscillation PEP/PPC <i>O2 assist</i> :²⁰ SpO2 basse <i>SpO2</i> :²¹ SpO2 basse
Priorité moyenne	Batterie interne faible, Recherchez obstruction, Vérif. présence eau dans capteur débit (Néo), Calibrez circuit, Connexions externes désactivées, Défaillance ventilateur, Inversez capteur de débit, Fréquence haute/basse, Ftot haute/basse, Touche de fonction non fonctionnelle, Débit haut, PEP haute, Cycle interrompu, limite Vt haut, PEP non maintenue, Performances limitées par altitude élevée, Limitation de pression, Échec horloge, Vt haut/bas, Valve expiratoire incorrecte <i>CO2</i> :²² PetCO2 haute/basse <i>INTELLiVENT-ASV</i> :¹⁹ FiO2 réglée à 100% car faible niv. de sat., Limite réglage oxygène dépassée, Réglage oxygénation désactivé, Réglage ventilation désactivé <i>O2 assist</i> :²⁰ SpO2 basse, Réglage oxygène désactivé, Limite avertiss. oxygène dépassée <i>SpO2</i> :²¹ SpO2 : adaptateur manquant, SpO2 : interférence de lumière, SpO2 : index perf. bas, SpO2 : patient déconnecté, SpO2 : signal faible, SpO2 : capteur manquant, SpO2 : Erreur capteur, PI bas/haut, PVI bas/haut, Pouls bas/haut, SpO2 basse
Priorité faible	Ventilation d'apnée/Apnée --> mode précédent, ASV : Objectif irréalisable, Entretien de turbine requis, Vérifier Plimit, Vérifiez réglages, RCP MARCHE, Connexions externes désactivées²³, Calibrez capteur de débit (en Veille), Carte communication non valide, Inv (ventilation à rapport inversé), JTAG hors fonction, Défaut d'alimentation, Compensation fuite max, Maintenance préventive requise, Plimite a été modifiée, Valve de décompression défectueuse, Remplacer le filtre HEPA, SpeakValve Marche/Arrêt, Manœuvre d'aspiration, Touche non fonctionnelle, Batterie 1,2 : calibration requise, Batterie 1,2 : remplacement requis, Batterie 1,2 : batterie inadéquate, Batterie interne faible Calibrez capteur O2, Capteur O2 défectueux, Pas de capteur O2, Capteur O2 non compatible <i>CO2</i> :²² Calibrez capteur CO2, Capteur CO2 déconnecté, Capteur CO2 défectueux, Surchauffe capteur CO2, Préchauffage capteur CO2, Contrôlez adaptateur CO2, Contrôlez ligne de prélèvement CO2, CO2 : signal faible <i>INTELLiVENT-ASV</i> :¹⁹ Limite du contrôleur oxygénation atteinte, Plage cible de PetCO2 modifiée, Limite du contrôleur ventilation atteinte <i>O2 assist</i> :²⁰ SpO2 haute, Limite du contrôleur d'oxygène atteinte <i>SpO2</i> :²¹ SpO2 haute

¹⁹ Si l'INTELLiVENT-ASV est installé.

²⁰ Si l'option est installée.

²¹ Si l'option SpO2 est installée et activée.

²² Si l'option CO2 est installée et activée.

²³ Si le module Hamilton Connect est installé et activé.

Réglages des paramètres et plages

Paramètre (unités)	Plage Adulte/Enf. ²⁴	Plage Néonatal ²⁴
%VolMin (%) ²⁵	25 à 350	--
Avert. oxygène (%)	40 à 100/Arrêt	40 à 100/Arrêt
Cyclage (%) ^{26,27}	5 à 80 <i>NIV-only</i> : Désactivé ²⁸ / 5–80	5 à 80
Débit (l/min) ²⁹	2 à 100 ³⁰	2 à 30
Déclenchement, débit (l/min) ³¹	0,5 à 20,0 <i>APV, VPC</i> : 0,5 à 20,0/Désactivé	0,1 à 5,0 <i>APV, VPC</i> : 0,1 à 5,0/Désactivé
Déclenchement, expiratoire : Cyclage (sensibilité de déclenchement expiratoire)	Cyclage IntelliSync ³²	Cyclage
Déclenchement, inspiratoire : débit	Déclenchement en débit, IntelliSync ³²	Déclenchement en débit
Fréq. (c/min) ³³	1 à 80 <i>APV, VPC</i> : 4 à 80 <i>VPC-VACI, VNI-Fmin</i> : 5 à 80	1 à 80 <i>VPC-VACI</i> : 5 à 80 <i>APV, VPC, VPC-VACI PSync, nCPAP-PC, VNI-Fmin, APV-VACI + Sécurité apnée</i> : 10 à 80
Gradient T (°C)	-2 à 3	-2 à 3
I:E ³⁴	1:9 à 4:1	1:9 à 4:1
IBW (kg) (<i>calculé</i>)	3 à 139	--
O2 assist : Cible de SpO2 (%)	65 à 97	65 à 97
O2 assist : Emerg-Hi (%)	80 à 100	80 à 100
O2 assist : Emerg-Lo (%)	60 à 92	60 à 92
O2 assist : Target-Hi (%)	67 à 99	67 à 99
O2 assist : Target-Lo (%)	63 à 95	63 à 95
Oxygène (%)	21 à 100	21 à 100
P.max (cmH2O) en mode APRV	0 à 60	0 à 45
P.max(cmH2O) (en mode DuoPAP)	0 à 60	3 à 45
P.mini (cmH2O) (en mode APRV)	0 à 35	0 à 25
Pente (ms) ³⁵	0 à 2 000 <i>ASV, VNI, VNI-Fmin, VS/AI, VS</i> : max = 200	0 à 600 <i>VNI, VNI-Fmin, VS/AI, nCPAP-PC, VS</i> : max = 200
PEP/PPC (cmH2O)	0 à 35	3 à 25
Plimit (cmH2O)	5 à 60	5 à 45

²⁴ Les réglages des paramètres et les plages peuvent varier en fonction du mode sélectionné.

²⁵ Uniquement en mode ASV.

²⁶ Seuil de déclenchement expiratoire, en % du débit inspiratoire de pointe.

²⁷ En mode non invasif, le dispositif utilise la valeur cyclage utilisée dans le mode précédent, le cas échéant. Si le cyclage n'a pas été utilisé dans le mode précédent, le dispositif règle le cyclage sur des valeurs par défaut.

²⁸ Le Cyclage peut être réglé sur Arrêt uniquement avec l'option *NIV-only*. L'option de réglage du Cyclage sur Arrêt peut être désactivée. Pour des informations détaillées, contactez votre représentant technique Hamilton Medical.

²⁹ Uniquement pour la thérapie d'oxygène à haut débit.

³⁰ Dans certains pays, le réglage de débit le plus élevé possible peut être limité.

³¹ Le déclenchement par débit est compensé en cas de fuite.

³² Non commercialisé dans certains pays.

³³ Réglage de démarrage provenant de l'IBW (adulte/enfant), du réglage du poids corporel (néonatal). Non applicable en mode ASV.

³⁴ En modes VPC, VAC+ et APV, le minutage des cycles peut être contrôlé en combinant le temps inspiratoire (TI) et la fréquence (Fréq.) ou par le rapport I:E ; définition de la méthode dans Configuration. Tous les autres modes sont contrôlés en combinant le temps inspiratoire (TI) et la fréquence (Fréq.).

³⁵ La Pente est limitée à un tiers (1/3) du temps TI. L'ajustement du temps TI peut avoir priorité sur le réglage Pente.

Paramètre (unités)	Plage Adulte/Enf. ²⁴	Plage Néonatal ²⁴
Poids (kg)	--	0,2 à 30,0
Régler temp (°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
Sécurité apnée	Activé, désactivé	Activé, désactivé
Sexe	Masculin, Féminin	--
Soupir	Activé, désactivé	--
SpeakValve	Activé, désactivé	--
Taille		
(cm)	30 à 250	--
(in)	12 à 98	
TI (s) ^{33,34}	0,1 à 12,0	0,1 à 12,0
TI max (s)	0,5 à 3,0	0,25 à 3,0
Tps bas (s) (en APRV)	0,2 à 40,0	0,2 à 40,0
Tps haut ³³ (s) (en mode APRV et DuoPAP)	0,1 à 40,0	0,1 à 40,0
Vt (ml)	20 à 2000	2 à 300
Vt/IBW	5 à 12	5 à 12
Vt/Poids (ml/kg) ³⁶		
Δ Aide insp (cmH2O) ³⁷	0 à 60	0 à 45
Δ Pcontrol (cmH2O) ³⁷	5 à 60	3 à 45 <i>nCPAP-PC</i> : 0 à 45
Δ Pinsp (cmH2O) ³⁷	3 à 60	3 à 45

³⁶ L'IBW est calculé à l'aide de paramètres de taille et de sexe, pour les patients adultes et enfants. Le poids réel est utilisé pour les nouveau-nés.

³⁷ Δ Pcontrol : Pression contrôlée, au-dessus de la PEP/PPC. Δ Pinsp : Pression inspiratoire, au-dessus de la PEP/PPC. Δ Aide insp : Aide inspiratoire, au-dessus de la PEP/PPC.

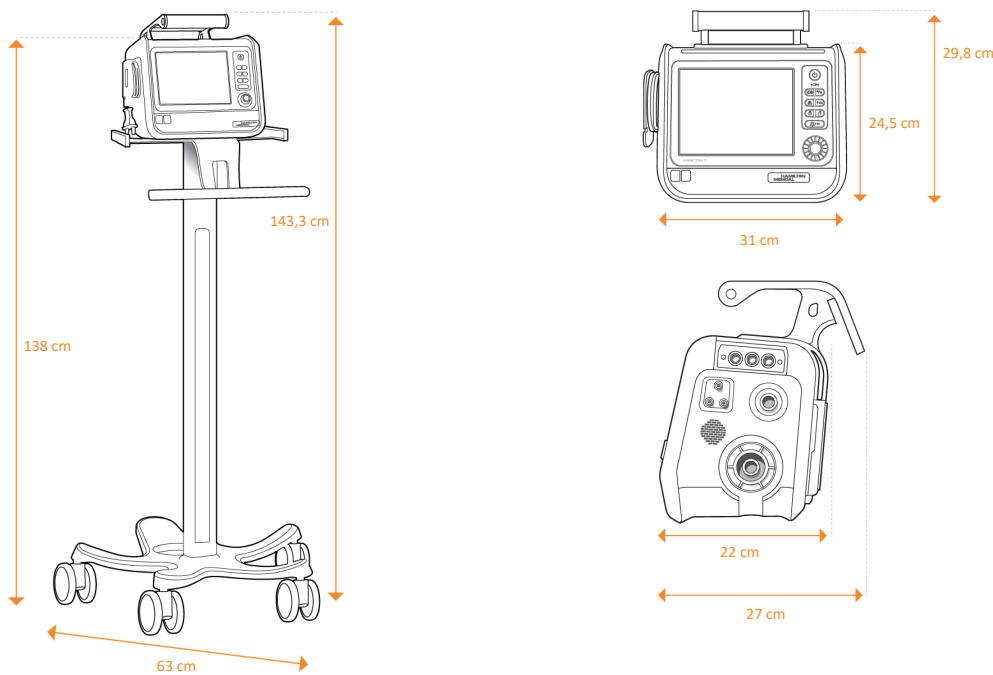
Paramètres de monitoring

Paramètre (unités)		Description
Pression	Auto-PEP (cmH2O)	Pression expiratoire positive involontaire
	PEP/PPC (cmH2O)	PEP (pression expiratoire positive) et CPAP (pression des voies aériennes positive continue)
	Pression motrice, ΔP (cmH2O)	Pression motrice, valeur calculée reflétant la différence entre P plateau et PEP
	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
Débit	Débit (l/min)	HiFlowO2 : débit de gaz défini pour le patient nCPAP : débit moyen mis à jour toutes les secondes nCPAP-PC : débit moyen au cours de l'expiration, mis à jour à chaque cycle
	Débit ins (pointe) (l/min)	Débit inspiratoire de pointe, spontané ou contrôlé
	Débit exp (pointe) (l/min)	Débit expiratoire de pointe
	VolMinExp ou VNI VolMin. (l/min)	Volume minute expiré
	VMSpont ou VNI VMSpont (l/min)	Volume minute expiré spontané
Volume	VTE ou VNI VTE (ml)	Volume courant expiré
	VTESpont (ml)	Volume courant expiré spontané
	VTI (ml)	Volume courant inspiré
	VFuite (%)	Pourcentage de fuite ou fuite de volume minute total
	VMFuite (l/min)	Pourcentage de fuite ou fuite de volume minute total
	Vt/IBW ou Vt/Poids (ml/kg)	Le volume courant est calculé avec le poids corporel idéal (patients adultes/enfants) ou le poids réel (nouveau-nés)
	Oxygène (%)	Concentration en oxygène du gaz délivré
	Consommation O2 (l/min)	Débit actuel de consommation d'oxygène
Heure	Chronomètre RCP	MMP pendant la ventilation RCP, indiquant la durée de la ventilation RCP
	I:E	Rapport du temps inspiratoire au temps expiratoire pour chaque cycle respiratoire
	Fcontrol (c/min)	Fréquence des cycles contrôlés
	Fspont (c/min)	Fréquence respiratoire spontanée
	Ftot (c/min)	Fréquence respiratoire totale
	TI (s)	Temps inspiratoire
	TE (s)	Temps expiratoire
Mécanique pulmonaire	C Stat (ml/cmH2O)	Compliance statique
	P0.1 (cmH2O)	Pression d'occlusion des voies aériennes
	PTP (cmH2O*s)	Produit pression-temps
	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	
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
	Valv (l/min)	Ventilation alvéolaire minute
	Valv (ml)	Ventilation alvéolaire par volume courant
	V'CO2 (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
	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
Humidificateur ³⁸	T Pièce Y (°C)	Température mesurée au niveau de la pièce en Y
	T Humidif. (°C)	Température mesurée à la sortie du réservoir d'eau

³⁸ Si l'intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900 est activée et qu'un humidificateur est connecté et sous tension.

Caractéristiques physiques



Dimension	Spécifications
Poids	6,5 kg 18,5 kg avec chariot Le chariot peut supporter une charge utile maximale de sécurité ³⁹ de 44 kg.
Dimensions	Voir figures ci-dessus
Moniteur	Type : couleur TFT Dimensions : 640 x 480 pixels, 8,4 po (214 mm) en diagonale
Accessoires du chariot	Kit de montage HAMILTON-H900, système de support pour bouteille d'oxygène en option, bras de support des tubulures en option, porte-bouteille d'eau, panier
Bouteille de gaz	
Diamètre	100 à 140 mm
Taille	≤ 820 mm
Poids	≤ 8 kg

³⁹ La charge utile maximale de sécurité est définie pour un chariot à l'arrêt sur lequel la charge est bien répartie.



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

10101906/01
2024-11-30

Les spécifications sont susceptibles d'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. © 2024 Hamilton Medical AG. Tous droits réservés.