

HAMILTON-C1

Caractéristiques techniques de la version logicielle 3.0.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 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 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 cycles spontanés assistés en pression.	✓	✓
Ventilation intelligente	ASV	L'utilisateur définit les paramètres %VolMin, PEP et Oxygène. La fréquence, le volume courant, la pression 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	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

Configuration standard et options (par ordre alphabétique)

Standard : ✓ Option : 0 Non applicable : --

Fonctions	Adulte/Enf.	Néonatal
Aide en ligne	✓	✓
Capnographie, « mainstream » (volumétrique) et « sidestream »	0	0
Carte de communication :	0	0
CO2/appeil infirmière/COM1, CO2/SpO2/COM1 ¹ , CO2/SpO2/humidificateur et COM1 ^{1,2}		
Compatibilité de la valve de phonation	0	--
Copie écran	✓	✓
Cycle manuel/inspiration prolongée	✓	✓
Déclenchement par débit	✓	✓
Enrichissement en O2	✓	✓
État Vent (représentation visuelle de la dépendance vis-à-vis du ventilateur)	✓	✓
Groupe de patients du HAMILTON-C1 neo	--	✓
Groupe de patients du HAMILTON-C1	✓	0
Intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900	0	0
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)	0	0
Monitoring de SpO2	0	0
Nébulisation, pneumatique	✓	--
Outil d'aspiration	✓	--
Port Ethernet RJ-45 ³	✓	✓
Port USB	✓	✓
Poumon dynamique	✓	--
Protocoles de communication. Pour plus de détails, reportez-vous à la brochure <i>Connectivité</i> .	0	0
Tendances/Boucles	0	0
Ventilation RCP	✓	✓
Verrouillage de l'écran	✓	✓

¹ S'applique uniquement aux dispositifs portant un numéro de série > 6000

² Uniquement disponible avec le câble en Y du HAMILTON-H900

³ Utilisable uniquement si le module Hamilton Connect est activé.

Performances techniques

Description	Spécification
Débit continu expiratoire automatique	<i>Adulte/Enf.</i> : fixé à 3 l/min <i>Néonatal</i> : fixé à 4 l/min
Pression inspiratoire	0 à 60 cmH ₂ O
Pression limitée maximale	60 cmH ₂ O
Pression de travail maximum	<i>Adulte/Enf.</i> : 60 cmH ₂ O (pression inspiratoire totale) ; obtenue en limitant la pression <i>Néonatal</i> : 45 cmH ₂ O (limite dépendant de la fréquence)
Débit inspiratoire maximal	260 l/min (120 l/min avec 100 % O ₂)
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/Enf.</i> : 20 à 2 000 ml <i>Néonatal</i> : 2 à 300 ml
Vérifications préopérationnelles	Test d'étanchéité, calibration du capteur de débit/circuit/capteur d'O ₂ , remise à zéro du capteur de CO ₂ ⁴
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 %.
Volume d'alarme (intensité) ⁵	La plage est comprise entre 1 et 10. Le réglage par défaut est 5.
Niveau de puissance acoustique ⁶	51 dB(A) ± 3 dB(A)
Niveau de pression acoustique ⁶	43 dB(A) ± 3 dB(A)

⁴ Option CO₂ obligatoire

⁵ 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 une précision de ± 3 db(A)

⁶ Conformément à la norme ISO 80601-2-12.

Normes et homologations

Classification	Classe IIb, fonctionnement en continu conformément à la directive CE 93/42/CEE
Versions valables	CEI 60601-1:2005/A1:2012, ANSI/AAMI ES60601-1:2005(R)2012, CAN/CSA-C22.2 N° 60601-1:14, CEI 60601-1-2:2014, ISO 80601-2-12:2011 + Cor.:2011, ISO 80601-2-55:2018, EN ISO 5356-1:2015, ISO 80601-2-61:2017, ISO 80601-2-49:2018
Déclaration	Le HAMILTON-C1 a été développé conformément aux normes internationales pertinentes et aux recommandations de la FDA. Le ventilateur est fabriqué dans le cadre du système de certification de gestion de qualité EN ISO 13485 et EN ISO 9001, Directive du Conseil 93/42/CEE, Annexe II, Article 3. Le ventilateur répond aux Exigences fondamentales de la Directive du Conseil 93/42/CEE, Annexe I.
Compatibilité électromagnétique	Conformément à la norme CEI 60601-1-2:2014
Classe de sécurité	Classe II, pièce appliquée Type B (système de ventilation du ventilateur, SVV), pièce appliquée Type BF (capteur de CO2 comprenant le connecteur du module CO2, capteur de SpO2 comprenant l'adaptateur), à fonctionnement continu conformément à la norme CEI 60601-1

Performances pneumatiques

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 :	<ul style="list-style-type: none"> > 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 cmH2O <i>Néonatal</i> : 0 à 45 cmH2O
	Précision du débit :	± 10 % ou ± 300 ml/min (la plus grande valeur s'appliquant)
	Port inspiratoire (<i>vers le patient</i>)	Connecteur :
Port expiratoire (<i>retour des gaz du patient</i>)	Connecteur (sur la valve expiratoire) :	conique DI 15/DE 22 ISO

Spécifications électriques

Alimentation d'entrée	100 à 240 V CA \pm 10 %, 50/60 Hz
Consommation électrique	50 VA en règle générale, 150 VA maximum
Batterie	Hamilton Medical fournit une batterie haute capacité ⁷ .
Spécifications électriques :	6,7 Ah, 72 Wh, 50 W en règle générale, 150 W maximum
Type :	ion lithium, fourni par Hamilton Medical uniquement
Temps de recharge :	lorsque le ventilateur est connecté à la source d'alimentation principale, il faut environ 3,25 heures pour recharger entièrement une batterie.
Stockage :	-20 °C à 60 °C, humidité relative \leq 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 :	les durées de fonctionnement sont mesurées avec une batterie entièrement chargée, la turbine en marche, sans carte de communication et avec les paramètres suivants : Mode = VPC, Fréq. = 10 c/min, $\Delta P_{control}$ = 10 cmH ₂ O, I:E = 1:4, PEP = 5 cmH ₂ O, Trig.débit = 5 l/min, FIO ₂ = 40 %. Les durées de fonctionnement approximatives relevées dans ces conditions sont les suivantes : <ul style="list-style-type: none">• Une batterie, luminosité d'écran = 80 % : 4 h• Une batterie, luminosité d'écran = 20 % : 4,5 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.

⁷ 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, PCO ₂ ⁸ , FCO ₂ ⁹ , Pléthysmogramme ⁹ , Capnogramme ¹⁰
Panneaux intelligents	Poumon dynamique ¹¹ , État Vent, Graphique ASV ¹² , cartes et horizons Oxygénation et Élimination CO ₂ de l'INTELLiVENT-ASV ¹⁰
Tendances	1, 6, 12, 24 ou 72 heures de données de tendance pour un paramètre sélectionné ou combinaison de paramètres
Boucles	Pression/volume, Pression/débit, Volume/débit, Volume/PCO ₂ ⁸ , Volume/FCO ₂ ⁹

Alarmes

Priorité	Alarme
Priorité absolue	Apnée, Temps apnée, VolMinExp haut/bas, Oxygène haut/bas, Volume minute haut/bas, Pression haute/basse, Pression trop élev./souple, Pression bloquée Calibrez capteur de débit (pendant la ventilation), Ctrl tubulure du capteur de débit, Ctrl capteur de débit, Vérifier l'interface patient, Échec capteur de débit externe, Remplacer capteur O ₂ , Défaut alim. oxygène, Alarme sonnerie défectueuse, Haut-parleur défectueux Déconnexion patient/ventilateur, Obstruction expiration, Obstruction Options introuvables, Échec de l'auto-test, Défaut de turbine, Température du dispositif trop élevée, Temp. élevée sortie ventilateur Batterie interne faible, Batterie déchargée, Batterie entièrement déchargée, Batterie : température haute, erreur de communication batterie, Batterie : défectueuse SpO ₂ : ¹³ SpO ₂ basse
Priorité moyenne	Débit haut, Ftot haute/basse, Fréquence haute/basse, Vt haut/bas, Cycle interrompu, limite Vt haut, PEP haute, PEP non maintenue, Pouls haut/bas, Limitation de pression Valve expiratoire incorrecte, Calibrez circuit, Calibrez capteur de débit, Inversez capteur de débit, Vérif. présence eau dans capteur débit (Néonatal) Recherchez obstruction, Défaillance ventilateur, Touche de fonction non fonctionnelle, Performances limitées par altitude élevée, Échec horloge, Batterie interne faible CO ₂ : ¹⁴ PetCO ₂ haute/basse INTELLiVENT-ASV : FiO ₂ réglée à 100% car faible niv. de sat., Oscillation %VolMin, Oscillation PEP/PPC, Réglage oxygénation désactivé, Limite réglage oxygène dépassée, Réglage ventilation désactivé SpO ₂ : ¹³ SpO ₂ : adaptateur manquant, SpO ₂ : interférence de lumière, SpO ₂ : index perf. bas, SpO ₂ : signal faible, SpO ₂ : capteur manquant, SpO ₂ : patient déconnecté, SpO ₂ : Erreur capteur, Pl bas/haut, PVI bas/haut, Pouls bas/haut, SpO ₂ basse

⁸ Option CO₂ obligatoire

⁹ Option SpO₂ obligatoire

¹⁰ INTELLiVENT-ASV nécessaire

¹¹ Uniquement pour adultes/enfants

¹² Uniquement en mode ASV

¹³ Si l'option SpO₂ est installée et activée.

¹⁴ Si l'option CO₂ est installée et activée.

Priorité	Alarme
Priorité faible	<p>Vérifier Plimit, ASV : objectif irréalisable, Compensation fuite max, Plimite a été modifiée, RCP MARCHE, SpeakValve Marche/Arrêt, Manœuvre d'aspiration, Ventilation d'apnée/Apnée --> mode précédent</p> <p>Calibrez capteur de débit, Maintenance préventive requise, Remplacer le filtre HEPA, Entretien de turbine requis, Défaut d'alimentation, Inv (ventilation à rapport inversé), Valve de décompression défectueuse, Touche non fonctionnelle, Vérifiez réglages</p> <p>Batterie : calibration requise, Batterie : remplacement requis, batterie inadéquate, Batterie interne faible</p> <p>Calibrez capteur O2, Capteur O2 défectueux, Pas de capteur O2, Capteur O2 non compatible</p> <p>Connexions externes désactivées¹⁵, JTAG hors fonction, Carte communication non valide</p> <p>CO2 :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</p> <p>INTELLiVENT-ASV :¹⁶ Limite du contrôleur oxygénation atteinte, Plage cible de PetCO2 modifiée, Limite du contrôleur ventilation atteinte</p> <p>SpO2 :¹³ SpO2 haute</p>

Réglages des paramètres et plages

Paramètre (unités)	Plage Adulte/Enf. ¹⁷	Plage Néonatal ¹⁷
%VolMin (%) ¹⁸	25 à 350	--
Cyclage (%)	5 à 80	5 à 80
Débit (l/min) ¹⁹	2 à 100 ²⁰	2 à 30
Déclenchement, débit (l/min) ²¹	0,5 à 20,0 APV, VPC : 0,5 à 20,0/Désactivé	0,1 à 5,0 APV, VPC : 0,1 à 5,0 / Désactivé
Fréq. (c/min) ²²	1 à 80 APV, VPC : 4 à 80 VPC-VACI, VNI-Fmin : 5 à 80	1 à 80 VPC-VACI : 5 à 80 APV, VPC, VPC-VACI PSync, nCPAP-PC, VNI-Fmin, APV-VACI + Sécurité apnée : 10 à 80
Gradient T (°C)	-2 à 3	-2 à 3
I:E ²³	1:9 à 4:1	1:9 à 4:1
IBW (kg) (calculé)	3 à 139	--
Oxygène (%)	21 à 100	21 à 100
P.max (en mode APRV) (cmH2O)	0 à 60	0 à 45
P.max (en mode DuoPAP) (cmH2O)	0 à 60	3 à 45
P.mini (en mode APRV) (cmH2O)	0 à 35	0 à 25

¹⁵ Si le module Hamilton Connect est installé et activé.

¹⁶ Si l'INTELLiVENT-ASV est installé.

¹⁷ Les réglages des paramètres et les plages peuvent varier en fonction du mode sélectionné.

¹⁸ Uniquement en mode ASV.

¹⁹ Uniquement pour la thérapie d'oxygène à haut débit.

²⁰ Dans certains pays, le réglage de Débit le plus élevé possible peut être limité.

²¹ Le trigger par débit est compensé en cas de fuite.

²² Réglage de démarrage provenant de l'IBW (adulte/enfant), du réglage du poids corporel (néonatal). Non applicable en mode ASV.

²³ 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 contrôlé en combinant le temps inspiratoire (TI) et la fréquence (Fréq.).

Paramètre (unités)	Plage Adulte/Enf. ¹⁷	Plage Néonatal ¹⁷
Pente (ms) ²⁴	0 à 2 000 ASV, VNI, VNI-Fmin, VS/Al, VS : max = 200	0 à 600 VNI, VNI-Fmin, VS/Al, nCPAP-PC, VS : max = 200
PEP/PPC (cmH2O)	0 à 35	3 à 25
Plimit (cmH2O)	5 à 60	5 à 60
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) ^{23,22}	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 (en mode APRV) (s)	0,2 à 40,0	0,2 à 40,0
Tps haut ²² (en mode APRV et DuoPAP) (s)	0,1 à 40,0	0,1 à 40,0
Vt (ml)	20 à 2 000	2 à 300
Vt/BW	5 à 12	5 à 12
Vt/Poids (ml/kg) ²⁵		
Δ Aide insp (cmH2O) ²⁶	0 à 60	0 à 45
Δ Pcontrol (cmH2O) ²⁶	5 à 60	3 à 45 nCPAP-PC : 0 à 45
Δ Pinsp (cmH2O) ²⁶	3 à 60	3 à 45

²⁴ La Pente est limitée à un tiers (1/3) du temps TI. L'ajustement du temps TI peut avoir priorité sur le réglage Pente.

²⁵ 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.

²⁶ 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

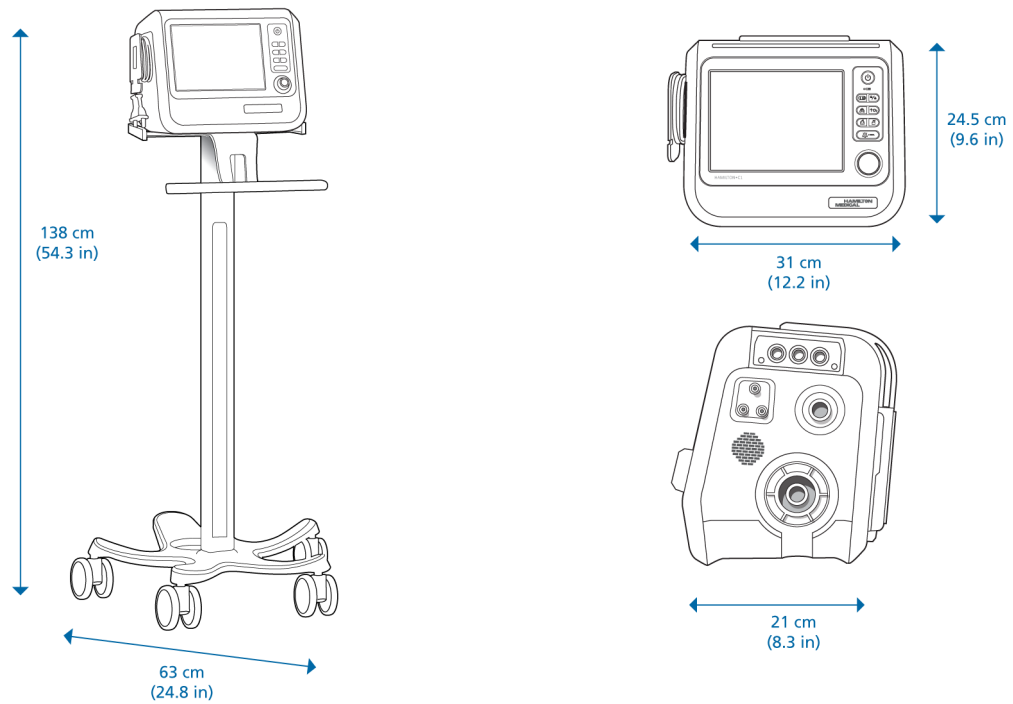
Paramètre (unités)	Description		
Pression	Auto-PEP (cmH2O)	Pression expiratoire positive involontaire	
	PEP/PPC (cmH2O)	PEP (pression expiratoire positive) et CPAP (pression des voies aériennes positive continue)	
	Pression motrice, ΔP (cmH2O)	Pression motrice, valeur calculée reflétant la différence entre P plateau et PEP	
	ΔP _{insp} (cmH2O)	Pression inspiratoire	
	P _{moyenne} (cmH2O)	Pression moyenne des voies aériennes	
	P _{pointe} (cmH2O)	Pression de pointe des voies aériennes	
	P plateau (cmH2O)	Pression plateau ou de fin d'inspiration	
	P _{prox} (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 chaque à chaque cycle	
	Débit ins (pointe) (l/min)	Débit inspiratoire de pointe, spontané ou contrôlé	
	Débit exp (pointe) (l/min)	Débit expiratoire de pointe	
	Volume	VolMinExp ou VNI VolMin. (l/min)	Volume minute expiré
		VM _{Spont} ou VNI VM _{Spont} (l/min)	Volume minute expiré spontané
VTE ou VNI VTE (ml)		Volume courant expiré	
VT _{Spont} (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	Oxygène (%)	Concentration en oxygène du gaz délivré	
	Consommation O2 (l/min)	Débit actuel de consommation d'oxygène	
Temps	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	
	F _{control} (c/min)	Fréquence des cycles contrôlés	
	F _{spont} (c/min)	Fréquence respiratoire spontanée	
	F _{tot} (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
	penCO2 (%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
	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 ²⁷	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

²⁷ Si l'intégration de l'humidificateur HAMILTON-H900 est activée et qu'un humidificateur est connecté et sous tension.



Caractéristiques physiques



Poids	4,9 kg 16,9 kg avec chariot Le chariot peut supporter une charge utile maximale de sécurité ²⁸ de 44 kg.
Dimensions	Voir graphique ci-dessus
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

²⁸ La charge utile maximale de sécurité est définie pour un chariot à l'arrêt sur lequel la charge est bien répartie.

Fabricant:

Hamilton Medical AG

Via Crusch 8, 7402 Bonaduz, Switzerland

☎ +41 58 610 10 20

✉ info@hamilton-medical.com

www.hamilton-medical.com

10101898/00

© 2020 Hamilton Medical AG. Tous droits réservés. 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 (s) utilisées par Hamilton Medical AG, consultez le site www.hamilton-medical.com/trademarks.

HAMILTON-C1

