

Contrôles	
Modes ventilation	VAC, VACI, VS/AI, ASV, VPC, VPC-VACI
	APV, APV-VACI, DuoPAP, APRV, VNI
Fonctions spéciales	Ventilation manuelle, 100 % O ₂ , veille, soupir, sécurité apnée, compensation de résistance du tube (TRC)
Types de patients	Adulte, enfant, bébé, nouvea-né
taux VAC and VPC	5 à 120 c/min
VACI, VPC-VACI, et DuoPAP taux	1 à 60 c/min
Volume courant / volume courant cible*	2 à 2000 ml (10 à 2000 ml modes APV)
PEP et P.mini (DuoPAP et APRV)	0 à 50 cmH ₂ O
Oxygène	21 à 100 %
Rapport I:E	1:9 à 4:1
Temps inspiratoire	0,1 à 10 s (10 à 80 % de la durée du cycle)
Durée de la pause	0 à 8 s (0 à 70 % de la durée du cycle)
Débit de pointe	1 à 180 l/min
Tps Bas (APRV)	0,2 à 30 s
Tps Haut (DuoPAP et APRV)	0,1 à 30 s
Déclenchement en pression	0,5 à 10 cmH ₂ O (au-dessous de la PEP)
Déclenchement par débit	0,5 à 15 l/min
Débit de base automatique	4 à 30 l/min, selon le réglage du déclenchement de débit
Contrôle de pression	5 à 100 cmH ₂ O (au-dessus de la PEP)
Aide inspiratoire	0 à 100 cmH ₂ O (au-dessus de la PEP)
P.maxi (DuoPAP et APRV)	0 à 50 cmH ₂ O
Montée de pression	25 à 200 ms
Seuil de déclenchement expiratoire	5 à 70 % du débit inspiratoire de pointe
% volume minute (ASV)	10 à 350 %
Formes de débit	Sinusoidale, carrée, décroissante 100 % et décroissante à 50 %
Monitoring	
Pression	pointe, moyenne, minimum, plateau, PEP, autoPEP
Débit	Inspiratoire de pointe, expiratoire de pointe
Volume	Volume courant expiratoire, volume minute expiré, volume de fuite
Durée	Inspiratoire, expiratoire, rapport I:E, fréquence totale, fréquence respiratoire spontanée
Oxygène	Concentration en oxygène des voies respiratoires
Paramètres des fonctions	constante de temps inspiratoire, constante de temps expiratoire, travail ventilatoire imposé (WOB), produit, temps pression (PTP), indice de ventilation superficielle rapide (RSB), P.O1
Formes d'ondes en temps	Affichage simultané d'un maximum de trois formes d'ondes ou d'une boucle selon: volume, débit, pression des voies aériennes, ou pression auxiliaire
Tendance	Affichage simultané d'un maximum de trois tendances de 26 paramètres, sélectionnées parmi paramètres de monitoring possibles,
Autres	Arrêt sur forme d'onde et fonction curseur, plateau inspiratoire/expiratoire
Espace mort du capteur de débit	1.3 ml (nourrisson), 9 ml (pédiatrique et adulte)
Pulmonary function assessment	
Boucle P/V	Manceuvre automatique pour évaluer la compliance statique

Alarmes	
Alarmes réglables	Volume minute haut/bas, pression haute/basse, volume courant haut/bas, fréquence haute/basse, délai d'apnée, rétention d'air
Alarmes spéciales	Concentration d'oxygène, déconnexion, perte de PEP, obstruction expiration, contrôle des réglages, alarmes de capteur de débit, alarmes ASV/APV, défaut d'alimentation, batteries, alimentations oxygène/air
Operator-adjustable	Low/high minute volume, low/high pressure, low/high tidal volume, low/high rate, apnea time, air trapping
Special alarms	Oxygen concentration, disconnection, loss of PEEP, exhalation obstruction, check settings, Flow Sensor alarms, ASV/APV alarms, power supply, batteries, oxygen/air supplies
Loudness	50 dB(A) to 85 dB(A)
Event log	Storage and display of up to 1000 events with time stamp
Alimentation électrique et en gaz	
Tension d'entrée	100 à 240 V ~ ±10 %, 50/60 Hz
Consommation électrique	210 VA au maximum
Durée de la batterie de secours	1 heure en général avec batterie en plein charge
Alimentation oxygène et air	200 à 1000 kPa (29 à 145 psi)
Environnement	
Température	10 à 40 °C (en fonctionnement), -10 à 60 °C (stockage)
Humidité	30 à 75 % sans condensation (en fonctionnement), 5 à 85 % sans condensation (stockage)
Altitude	Jusqu'à 3 000 m (9843 pieds)
Dimensions physiques	
Dimensions	(L x P x H) 440 x 620 x 1.540 mm (17,3 x 24,4 x 60,6 in.) avec chariot normal
	440 x 620 x 1.415 mm (17,3 x 24,4 x 55,7 in.) avec chariot bas
	400 x 290 x 730 mm (15,7 x 11,4 x 28,7 in.) avec montage sur bras support
Poids	48 kg (105 lb) avec chariot normal, 27 kg (59,5 lb) avec montage sur bras de support
Sortie patient principale	ISO 22M/15F
Arrivées d'air et d'oxygène	Mâle Normalisé ou NIST (option)
Options matériel	
	nébuliseur; interface de communication y compris port RS-232C, appel infirmière et rapport I:E
Standards	
	IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-1-4, IEC 60601-2-12, EN 794-1, UL 60601-1
Fonctions Gold spécifiques	
	Compensation de résistance du tube (Comp. Tube), boucle P/V, ventilation non invasive (VNI)

Remarque: 1 hPa = 1 mbar ≈ 1 cmH₂O

* Le volume courant pour les modes à pression contrôlée dépend de la pression inspiratoire ainsi que de la mécanique pulmonaire. Dans l'application GALILEO destinée aux nouveau-nés, ce volume peut atteindre une limite inférieure de 2 ml, tandis que le plus petit des volumes appliqué aux modes GALILEO APV est de 10 ml.

Modes de ventilation GALILEO

Mode	Description	Type	Groupe d'âge du patient		
			Adulte	Pédiatrique	Nourrisson
VAC	Ventilation assistée-contrlée	Volume	✓	✓	
VACI	Ventilation assistée-contrlée intermittente	Volume	✓	✓	
VPC	Ventilation à pression contrôlée	Pression	✓	✓	✓
VPC-VACI	Ventilation assistée-contrlée intermittente à pression contrôlée	Pression	✓	✓	✓
VS/AI	Ventilation d'aide inspiratoire	Pression	✓	✓	✓
DuoPAP	Ventilation duale avec pression expiratoire positive	Pression	✓	✓	✓
APRV	Ventilation	Pression	✓	✓	✓
VNI	Ventilation non invasive	Pression	✓	✓	
APV	Ventilation à pression adaptative	Adaptative	✓	✓	✓
APV-VACI	Ventilation à pression adaptative + ventilation assistée-contrlée intermittente	Adaptative	✓	✓	✓
ASV	Ventilation à aide adaptative	Adaptative	✓	✓	

Paramètres de monitoring GALILEO

Type	Unité	Paramètre	Description
Pression	cmH2O	P.pointe	Pression crête des voies aériennes
Pression	cmH2O	P.moyenne	Pression moyenne des voies aériennes.
Pression	cmH2O	P.mini	Pression minimale des voies aériennes
Pression	cmH2O	P.plateau	Pression plateau des voies aériennes
Pression	cmH2O	PEP	Pression expiratoire positive
Débit	l/min	Debit ins	Débit de crête inspiratoire
Débit	l/min	Debit exp	Débit crête expiratoire
Volume	ml	VtE	Volume courant expiratoire
Volume	ml	VolMinExp	Volume minute expiré
Volume	ml	Fuite	Volume de fuite des voies aériennes
Durée		I:E	rapport Inspiratoire : Expiratoire
Durée	c/min	Fq.tot.	Fréquence respiratoire totale
Durée	c/min	Fq.spont	Fréquence respiratoire spontanée
Durée	s	TI	Temps inspiratoire
Durée	s	TE	Temps expiratoire
Oxygène	%	Oxygèn	Concentration en oxygène des voies respiratoires (FiO2)
Mécanique de l'appareil respiratoire	ml/cmH2O	C.Stat	Compliance statique
Mécanique de l'appareil respiratoire	cmH2O	P.01	Pression d'occlusion des voies aériennes
Mécanique de l'appareil respiratoire	cmH2O	Auto-PEP	AutoPEP ou PEP intrinsèque
Mécanique de l'appareil respiratoire	cmH2O*s	PTP	Produit pression-temps
Mécanique de l'appareil respiratoire	s	RC.Exp	Constante de temps expiratoire
Mécanique de l'appareil respiratoire	s	RC.Insp	Constante de temps inspiratoire
Mécanique de l'appareil respiratoire	cmH2O/l/s	R.Exp	Résistance au débit expiratoire
Mécanique de l'appareil respiratoire	cmH2O/l/s	R.Insp	Résistance au débit inspiratoire
Mécanique de l'appareil respiratoire	l/l*min	RSB	Indice de respiration superficielle rapide
Mécanique de l'appareil respiratoire	J/l	WOB imp	Travail respiratoire imposé

689156/01 Les spécifications peuvent être modifiées sans préavis. GALILEO, ASV, et DuoPAP sont des marques déposées de HAMILTON MEDICAL AG. Imprimé en Suisse.
© HAMILTON MEDICAL AG 2009. Tout droits réservés.



Swiss
Quality

HAMILTON MEDICAL AG, Via Crusch 8, CH-7402 Bonaduz, Switzerland
 (+41) 81 660 60 10 (+41) 81 660 60 20
 info@hamilton-medical.com, www.hamilton-medical.com, www.IntelligentVentilation.org

HAMILTON MEDICAL, Inc., 4990 Energy Way, P.O. Box 30008, Reno, NV 89520 USA
 (775) 858-3200, (800) 426-6331 (775) 856-5621, marketing@hamiltonmedical.net

HAMILTON
MEDICAL