

Plasauto Σ TM jest wielofunkcyjnym urządzeniem do wykonywania terapeutycznej aferezy i ciągłych nerko-zastępczych zabiegów terapeutycznych. Realizuje w sobie trzy cechy Σ TM: speedy, safety i smart.

- Speedy (prędkość)
 - » Panelowe zestawy drenów
- Safety (bezpieczeństwo)
 - » Układy wspierające bezpieczeństwo
 - » Wysoka dokładność ważenia płynów
 - » Komory ciśnienia pozbawione powietrza
- Smart (inteligencja)
 - » Wiele automatycznych funkcji
 - » Inteligentny interfejs użytkownika
 - » Wielozadaniowość (afereza & techniki ciągłe)

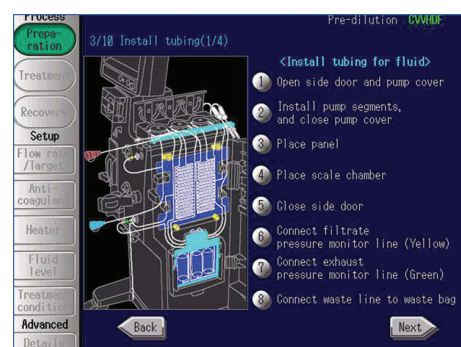


AsahiKASEI

Plasauto Σ przeznaczone jest dla: stacji dializ, oddziałów nefrologii, intensywnej terapii, neurologii, gastroenterologii, transplantologii i wielu innych.



Przykładowy ekran



Co wyróżnia Plasauto Σ

- Kompaktowe wymiary sprawiają, że urządzenie można przygotować wcześniej i bez ryzyka rozkalibrowania wagi lub rozszczelnienia – można przetransportować je do innego pomieszczenia bez potrzeby wymiany drenów
- Wielofunkcyjne urządzenie (techniki ciągłe jak i aferezy)
- Niespotykane prosty system obsługi urządzenia (instrukcje podczas montażu zestawu paneli, proste i klarowne menu)
- Mała objętość krwi potrzebna do wypełnienia
- Nie wymaga podłączenia do zewnętrznych źródeł
- Wspiera powrót krwi i osocza do pacjenta
- Automatyczny start pompy krwi po ustaniu alarmu ciśnienia tętniczego

AsahiKASEI

Lp.	Parametry techniczne
1	Możliwość wykonania aferezy: absorpcji osocza (PA), wymiany osocza (PE), plazmaferezy metodą kaskadową podwójnej filtracji (DFPP), hemoadsorpcji (HA)
2	Możliwość wykonywania zabiegu: ciągłej żyłno – żyłnej filtracji (CVVH), wysokoobjętościowej ciągłej żyłno – żyłnej hemofiltracji (HVCVVH), żyłno – żyłnej hemodializy (CVVHD), żyłno – żyłnej hemodiafiltracji (CVVHDF), powolnej ciągłej ultrafiltracji (SCUF).
3	Możliwość wykonania leukaferezy (LCAP).
4	Regulacja przepływu pompy krwi od 1 – 400 mL/min dla CRRT i od 1 – 200mL/min dla aferezy.
5	Graficzny kolorowy podgląd istotnych stanów pracy urządzenia.
6	Kasetowy system drenów umożliwiający łatwy i szybki montaż, filtr niepołączony trwale z zestawem drenów.
7	Cztery pompy umożliwiające podaż i oddawanie krwi (BP – do 10L/h), płynu dializacyjnego (RP - do 10L/h), substytucyjnego (DP), filtratu (FP – do 12L/h), osocza itd.
10	Możliwość regulacji temperatury w zakresie 35–40°C.
11	Bateria zapewniająca ciągłość pracy, w przypadku braku zasilania przez 15 min.
12	Dwa moduły płyt grzewczych, umożliwiający ogrzewanie linii dializatu i wymiany płynów oraz osocza (w zależności od metody).
13	Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja zakończenia procedury oraz wszystkich alarmów (braku dializatu, spadku/wzrostu ciśnienia, zapowietrzenia aparatu, itp.).
14	Podwójny system sterowania i monitoringu, w razie uszkodzenia pierwszego następuje automatyczne przełączenie.
15	Czujnik ultradźwiękowy, umieszczony na linii żyłnej, wykrywający pojawienie się krwi w układzie.
16	Objętościowy system bilansujący, przeliczający w czasie rzeczywistym ilości płynów dializacyjnych, osocza, filtratu. Dodatkowo urządzenie wyposażone w wagę stanowiącą dodatkowy system zabezpieczający.
17	Najwyższy stopień ochrony przeciwporażeniowej (BF) umożliwiający bezpieczną defibrylację pacjenta podczas zabiegu.
18	Pięć niezależnych czujników ciśnienia pracujących w zakresie -500 – 500 mmHg.
19	Urządzenie posiada funkcje wymiany dializatu bez wyłączenia pompy krwi.
20	Dwa niezależne detektory powietrza na linii żyłnej.
21	Dwa niezależne czujniki ultradźwiękowe wykrywające powietrze dodatkowo pułapka powietrzna za hemofiltrem.
22	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą).
23	Jasne i czytelne menu graficzne w języku angielskim.
24	Wydłużony czas pracy systemów drenów dla CRRT, dzięki użyciu komory odpowietrzającej, zmniejszającej ryzyko zatorów.
25	System antykoagulacji w postaci bezpiecznej pompy strzykawkowej z funkcją wykrywania rozmiarów strzykawki (20mL, 30mL, 50mL) i ustawień tłoka pompy.
26	Odporność urządzenia na rozkalibrowanie i zewnętrzne wstrząsy została zwiększona, poprzez ochronę każdego czujnika monitorującego.
27	Waga: Ok. 70 kg.
28	Zapotrzebowanie na energię elektryczną: 400 VA.
29	Wymiary: 496(W)×1454(H)×547(D) mm.
30	Gwarancja 12 miesięcy.

Metoda	Leczenie	Filtr	Rodzaje filtra	Opis
Plasma Exchange - PE	Separator osocza dla różnych metod leczenia plasmoferezy	Plasmaflo	OP-02W	Selektywnie usuwa toksyny wątrobowe, aminokwasy, coma-producing takie jak amoniak oraz różne antyciała. Także równoważy albuminę i czynniki koagulantów (w przypadku marskości wątroby)
			OP-05W	
			OP-08W	
PLAZMAFEREZA - DFPP Double Filtration PlasmaPheresis	Służy do frakcjonowania odseparowanego osocza, dzięki filtrowi Plasmaflo na zawierające dużo szkodliwej substancji (wliczając immunoglobiny) składniki oraz na substancje przydatne (albuminy lub inne).	Plasmaflo	j.w.	Selektywnie usuwa nieprawidłowe antyciała (autoantyciała), zespoły immunologiczne, nienaturalny wzrost antyciał oraz substancje o dużych molekułach takie jak LDL cholesterol w osoczu. Zalety to stosunkowo niskie koszty w oszczędzaniu płynu zastępczego oraz mniej skutków ubocznych dzięki płynowi zastępczemu. Dostępne są 4 rodzaje filtra z różnymi rozmiarami porów membrany w zależności od usuwanego składnika.
		Cascadeflo	EC-20W	
			EC-30W	
			EC-40W	
Plasma Adsorption - PA	Choroby autoimmunologiczne szczególnie efektywne dla Miastonii oraz zespołu Guillaina-Barrégo	Plasmaflo + Immuosorba	j.w.	Selektywnie absorbuje i usuwa receptor antyciała anti-acetylocholinę oraz zespołów immunologicznych w osoczu. Nie potrzeba płynu zastępczego dzięki czemu nie ma ryzyka zakażenia od tego płynu.
			TR-350(L)	
	Choroby autoimmunologiczne szczególnie Stwardzenie Rozsianego, reumatoidalne zapalenie stawów, zespołu Guillaina-Barrégo, toczenia rumieniowatego układowego	Plasmaflo + Immuosorba	j.w.	Selektywnie absorbuje i usuwa zespoły immunologiczne, czynnik reumatoidalny, anti-DNA antyciała, itd. w osoczu. Nie potrzeba płynu zastępczego dzięki czemu nie ma ryzyka zakażenia od tego płynu.
			PH-350(L)	
	Choroby wątroby (np. przewlekłe zapalenie wątroby, pooperacyjna niewydolność wątroby, pierwotnej marskości żółciowej.	Plasmaflo + Plassorba	j.w.	Selektywnie absorbuje i usuwa bilirubinę i kwas żółciowy z osocza. Nie potrzeba płynu zastępczego dzięki czemu nie ma ryzyka zakażenia od tego płynu
			BR350(L)	
Leukafereza - LCAP Leukocytaferesis	Choroby Zapalne Jelit	Cellsorba	Cellsorba FX	Absorbuje i usuwa aktywowane leukocyty z krwi obwodowej.
CRRT - SCUF (powolna ultrafiltracja ciągła)	Usunięcie tylko płynu.	Careflo	ACF110W	SCUF jest to najprostsza ze stosowanych metod ciągłych, charakteryzująca się ultrafiltracją rzędu 2-6 ml/min w opcji tętniczo - żylną i 2-8 ml/min w opcji żylna - żylną (wspomaganej pompą). Przepływy krwi to odpowiednio 50-100 i 50-200 ml/min. Metoda nie wymaga płynu substytucyjnego i dializacyjnego, bez efektywności biochemicznej
CRRT - CVVH (ciągła hemofiltracja żylna-żylna)	Stały kontrolowany przepływ krwi co wpływa na zwiększenie efektywności zabiegu, zalecana u chorych z niskim RR lub przy braku dostępu tętniczego,	Careflo	ACF130W	Przemieszczenie z krwi wody i substancji w niej rozpuszczonych przez wysoko porowatą, półprzepuszczalną błonę, głównie na drodze ultrafiltracji. Siłą wymuszającą jest ujemne ciśnienie (200-500mmHg) na zewnątrz błony
CRRT - CVVHD (Ciągła żylna-żylna hemodializa)	Ostra niewydolność nerek, Przewlekła niewydolność nerek, Zatrucia lekami i toksynami	Careflo	ACF180W	Oddziaływanie na osocze chorego płynem leczniczym (dializacyjnym) o składzie zbliżonym do składu osocza człowieka zdrowego poprzez błonę półprzepuszczalną pozwalającą na swobodne, dwukierunkowe przenikanie drobin małej i średniej wielkości Transport substancji przez kanały filtracyjne (pory) błony filtracyjnej zachodzi na drodze dyfuzji i ultrafiltracji
CRRT - CVVHDF (Ciągła żylna-żylna hemodiafiltracja)	zapewniają większą stabilność hemodynamiczną. Prowadzi się je z założenia przez całą dobę (z wyjątkiem czasu potrzebnego na zmianę filtra i na ew. inne zabiegi diagnostyczne) Hiperkatabolizm +/-objętość	Careflo	ACF180W	Ciągła hemodiafiltracja żylna-żylna ma na celu zapewnienie dyfuzyjnego usuwania nadmiaru produktów przemiany materii, małych cząsteczek, usuwania średnich/dużych cząsteczek, równoważenie bilansu elektrolitów, zapewnienie równowagi kwasowo-zasadowej i usuwanie nadmiaru płynów

