



## TABLE D'ANESTHESIE ES-7200AM

ES-7200AM est une station de travail pour anesthésie.

Peut être utilisée pour patients adultes, enfants et nouveaux nés dont le poids est supérieur à 3 Kgs.

Dans interventions en circuit ouvert, semi-fermé et fermé

Le ES-7200AM est apte à l'administration de mélanges d' OXYGENE-AIR-N<sub>2</sub>O et gaz anesthésiques ( HALOTHANE- ISOFLURANE – SEVOFLURANE – ENFLURANE )

L'unité d'anesthésie ES-7200AM est composée d' une structure élégante

Le système est caractérisé par:

- dotation complète du système de sécurité
- simplicité d'utilisation et entretien facile
- design moderne et ergonomique
- ligne complète d'accessoires

Fabriqué et garanti selon le Système de Qualité ISO 9001

**Ensemble composé par un chariot mobile équipé avec :**

**1) Cassette débitmétrique à deux gaz O<sub>2</sub>/NO<sub>2</sub> + faibles débits ( 4 tubes)**

- manomètres de contrôle 0-6 BAR pour O<sub>2</sub>/NO<sub>2</sub>
- commande de balayage rapide pour passer de la fonction automatique au manuel
- by-pass O<sub>2</sub> d'urgence et sortie de l' O<sub>2</sub> extra
- dispositif de sécurité et alarmes O<sub>2</sub> 21% et coupure du NO<sub>2</sub>
- sortie du gaz anesthésique pour le système fermé
- sortie du gaz anesthésique pour le ventilateur automatique
- commande de balayage automatique à 4 BAR de O<sub>2</sub> à l'air pour ventilateur automatique

**2) cuve halothane ( + prédisposition pour la connexion d'une deuxième cuve )**

- 3) ventilateur automatique contrôlé par microprocesseur
- 4) Support tournant pour rotamètre avec **dispositif à chaux sodé**
- 5) Ecran couleur LCD intégré 5,7" pour la visualisation de tous les paramètres
- 6) rails normalisées porte accessoires
- 7) roulettes antistatiques pivotantes avec frein, avec pare-chocs
- 8) emplacement porte bouteilles
- 9) Plateau supérieur porte-moniteur
- 10) 2 tiroirs porte accessoires
- 11) Bras articulé porte circuit patient





# FICHE TECHNIQUE

## Ventilateur Pulmonaire avec spiromètre intégré

<b>Type de ventilation</b>	VCV+PLV EIP SIGH, PEEP, Manuel
<b>Modalité de contrôle</b>	Electronique à microprocesseur L'appareil est muni d'un système électronique qui, à chaque allumage vérifie tous les paramètres imposés dans un but de sécurité. (TESTS AUTOMATIQUES). Sont vérifiés en particulier les flux, les pressions et toute la partie électronique hardware et software, compensation automatique de l'espace mort, calibration automatique de la cellule O <sub>2</sub> et le test des pertes. Afin de pouvoir rendre utilisable l'appareil en cas d'urgence l'AUTO-TEST peut être interrompu à n'importe quel moment.
<b>Génération de flux</b>	Soupape proportionnelle
<b>Force motrice</b>	Air comprimé médical ou Oxygène à 3.5 bar ± 0.75
<b>Modes de ventilation</b>	Volume, pression, manuelle, stand/by
<b>Paramètres mesurés et affichés sur écran couleur LCD</b>	Concentration O <sub>2</sub> / Pression Max et Moyenne des voies respiratoires/ Flux, volume courant, volume minute et fréquence respiratoire, courbes de la pression/temps, du débit/temps, du volume/temps, état de la batterie
<b>Volume courant</b>	De 0,5 à 2000 ml
<b>Fréquence respiratoire</b>	De 4 à 100 bpm
<b>Volume minute</b>	De 1 à 30 litres avec % INSP. au 33%
<b>Rapports I:E</b>	De 1 :0,5 à 1 :8
<b>Gamme pression</b>	De 0 à 60 cmH <sub>2</sub> O
<b>Plateau inspiratoire</b>	Off - de 50 à 50% du temps inspiratoire
<b>Haute pression</b>	20-60 cmH <sub>2</sub> O
<b>Baisse pression</b>	0-20 cmH <sub>2</sub> O
<b>Soupape sécurité</b>	< 6 KPa
<b>Flux inspiratoire</b>	De 0 à 75 litres/min.
<b>Mixer</b>	Du 21 au 100 % O <sub>2</sub>
<b>Oxymètre</b>	Incorporé dans la lecture de la concentration sur l'écran. Résolution minimum 1% . Procédure automatique de calibration.
<b>Bronchomanomètre</b>	Electronique affichage sur écran LCD
<b>Trigger (sensibilité)</b>	Réglable électroniquement de façon continue de -9 à +20 cm de H <sub>2</sub> O
<b>Alarmes</b>	Absence réseau / Batterie déchargée / Alimentation gaz / Concentration O <sub>2</sub> erronée / Basse et haute tension voies respiratoires/ Apnée / Limite tension des voies respiratoires. Durant la phase d'auto diagnostique l'appareil signale des pannes éventuelles ou mauvais raccordements, conseille le remplacement du capteur O <sub>2</sub> épuisé, et toutes les 1000 heures de travail conseille un entretien. Apnée, Volume minute haut ou bas, failure
<b>Alimentation électrique</b>	220 Vac 50-60 Hz (110 Vac en option)
<b>Puissance</b>	150 W
<b>Fonctionnement avec batterie</b>	Avec batterie interne (autonomie 2 heures environs)
<b>Sécurité</b>	Limite électronique ou mécanique de la tension des voies respiratoires. Système d'autodiagnostique.
<b>Interface opérateur</b>	Ecran LCD couleur 5,7"



<b>Classification CEI</b>	Classe I Type B			
<b>Classification Dir. 93/42</b>	Classe IIB			
<b>Conformité aux Normes</b>	<b>Typologie</b>	<b>Internationales</b>	<b>Nationales</b>	<b>Directives</b>
	Générales	IEC 601-1	CEI 62-5	
<b>(seulement si le ventilateur est présent)</b>	Ventilateur Pulmonaire	IEC 601-2-12 ISO 5369	CEI 62-20	
	Machines pour Anesthésie	IEC 601-2-13 BS 4272 part.3	CEI 62-21	
<b>(seulement si le moniteur est présent)</b>	Monitoring Patient		CEI 62-18	
	Connexions	EN 1281-1 ISO 5356		
	Systèmes Electromédicaux	IEC 601-1-1	CEI 62-51	
	Comp. Electromagn. (EMC)	IEC 601-1-2	CEI 62-50	89/336
	Dispositifs Médicaux			93/42
<b>Dimensions (LxPxH)</b>	80x75x157cm			
<b>Poids</b>	70 kgs			
<b>Conditions ambiantes</b>	Température de 10 à 40°C – Humidité relative de 10 à 90% non condensante			