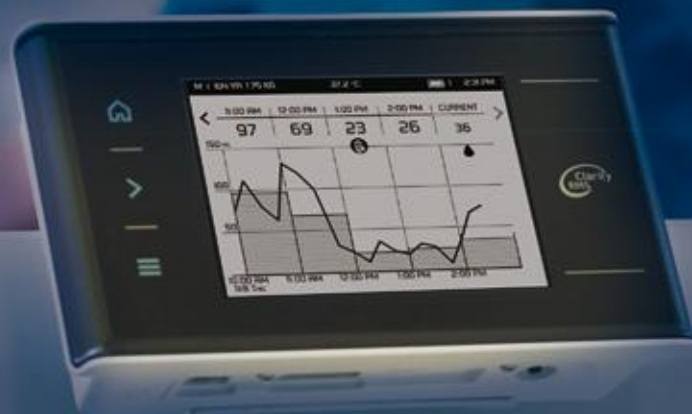


Czas jest najważniejszy na Oddziale Intensywnej Terapii

Szczególnie w przypadku pacjentów zagrożonych ostrym uszkodzeniem nerek (AKI).



Clarity RMS

Clarity RMS™ to system monitorowania w intensywnej terapii, który w sposób ciągły mierzy przepływ moczu i informuje o jego wahaniami, automatycznie przesyłając dane do personelu medycznego w czasie rzeczywistym, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

Informacje te, które odzwierciedlają zmiany w funkcji nerek, stanowią wczesny sygnał ryzyka AKI i ułatwiają szybką interwencję. Ponadto są one nieocenione w monitorowaniu skuteczności leczenia i kontroli bilansu płynów.

Czujnik elektroniczny Clarity RMS* - łatwo podłącza się go do cewnika Foleya, gdzie w sposób ciągły i niezawodny mierzy krytyczne wahania w przepływie moczu. Ponadto może mierzyć temperaturę wnętrza ciała w czasie rzeczywistym, jeżeli używany jest z cewnikiem Foleya wyposażonym w czujnik temperatury.

*Do jednorazowego użytku

Konsola Clarity RMS -

Dzięki wykorzystaniu unikalnej technologii i oprogramowania, ten zasilany bateryjnie przyłóżkowy monitor stale oblicza i przesyła w czasie rzeczywistym dane z czujnika bezpośrednio do wszystkich systemów informatycznych szpitala.

Inteligentny system powiadamiania Clarity RMS - powiadamia zespół medyczny, gdy tylko przepływ moczu pacjenta przekroczy ustawiony przez lekarza próg diurezy (ml/kg/godz.) w oparciu o kryteria RIFLE, AKIN i KDIGO.

Opatentowany czujnik elektroniczny:

- ✓ Mierzy przepływ moczu w czasie rzeczywistym, niezależnie od zmian składu i stężenia moczu.
- ✓ Zapewnia bardzo czułe pomiary, niezbędne u pacjentów z niską diurezą .
- ✓ Nie koliduje z istniejącym wyposażeniem Oddziału Intensywnej Terapii.
- ✓ Może być używany z każdym cewnikiem Foleya.
- ✓ Dostępny również w zestawie "Sensor Tray": trwale połączony z cewnikiem Foleya z czystego silikonu wyposażonym w czujnik temperatury.



Pomiary automatyczne

Bez konieczności obsługi manualnej;
Zmniejszone ryzyko zakażenia;
Eliminuje błędy ludzkie



Wiarygodne dane

Dokładne, bezpośrednie i ciągłe odczyty przepływu moczu na wyjściu cewnika Foleya; Brak błędnych obliczeń spowodowanych przestrzenią martwą kanału cewnika lub ruchomością worka moczowego



Łatwość użytkowania

Bezprzewodowy i zasilany bateryjnie;
nie koliduje z otoczeniem łóżka IT;
dostosowany do badania pacjenta rezonansem magnetycznym



Przewodowy i bezprzewodowy* przesył danych

Zapewnia pełną łączność i transmisję w czasie rzeczywistym danych o chorym do szpitalnych systemów informatycznych oraz zdalną diagnostykę



Powiadomienia w czasie rzeczywistym

Powiadamia personel medyczny o niższym niż prawidłowy przepływie moczu według kryteriów RIFLE, AKI i KDIGO



Zapobieganie zakażeniom CAUTI

Elektroniczny czujnik pomaga zapobiegać CAUTI;
dostępny także w zestawie: trwale połączony z cewnikiem Foleya z czystego silikonu, wyposażony w czujnik temperatury, zgodnie z zaleceniami CDC

Zastosowania kliniczne:

- SCREENING PACJENTÓW OIT – wykrywanie wczesnych zmian w funkcji nerek
- OCENA RYZYKA WYSTĄPIENIA AKI – pomaga w ocenie potrzeby interwencji
- BILANS PŁYNÓW – monitorowanie reakcji na leczenie
- OCENA STADIUM AKI – według wytycznych KDIGO
- TESTS OBCIĄŻENIA FUROSEMIDEM (FST) – przewidywanie rozwoju AKI
- KONTROLA CIĄGŁEJ TERAPII NERKOZASTĘPCZEJ (CRRT) – pomaga w podjęciu decyzji o rozpoczęciu i zakończeniu CRRT.

* opcja dostępna wkrótce

“Na oddziałach intensywnej terapii jedną z najistotniejszych kwestii jest odpowiedź na pytania: kiedy zaczyna się AKI i jak regulować gospodarkę wodno - elektrolitową w sytuacji utrwalonej niewydolności nerek. Oba te zagadnienia mają wpływ na wyniki leczenia pacjentów, ponieważ są niezwykle ważne przy podejmowaniu decyzji o tym, kiedy rozpocząć i kiedy przerwać CRRT, jak również pomagają uniknąć katastrofalnych skutków obrzęku płuc na oddziale intensywnej terapii.

Clarity RMS znacznie ułatwia takie decyzje, dostarczając wiarygodnych i ciągłych informacji w czasie rzeczywistym na temat przepływu moczu, stopnia zaawansowania AKI oraz reakcji na płyny i diuretyki, a także dostarczając dokładnych danych wyjściowych do obliczania bilansu płynów.”

Clarity RMS pomaga obniżyć koszty działania OIT

Zmniejszenie negatywnego wpływu AKI i lepsza kontrola gospodarki wodno - elektrolitowej pacjentów na oddziale intensywnej terapii poprawia zarówno jakość opieki nad chorymi, jak i sytuację finansową oddziału intensywnej terapii. Krótszy czas pobytu i mniejsza liczba ponownych przyjęć do szpitala mogą znacząco obniżyć koszty, zwiększyć rotację pacjentów i poprawić efektywność i wydajność oddziałów intensywnej terapii.

Dodatkowe dni spędzone
na OIT z powodu AKI

3,5¹



Dzienny koszt pobytu
pacjenta na OIT

\$4.300^{1, 2}



Poniższy scenariusz przedstawia ostrożne szacunki redukcji kosztów działania OIT związanych z AKI dzięki stosowaniu systemu RMS Clarity:

Bez Clarity RMS - Aktualne roczne koszty dla standardowego 20-lóżkowego OIT przy 80% obłożeniu:^{*}

57%³

u tylu pacjentów OIT
rozwinie się AKI



Koszty roczne OIT: 10 mln. US\$

Z Clarity RMS - Wczesne wykrycie i spowolnienie rozwoju AKI u 5% pacjentów:^{**}

52%

u tylu pacjentów OIT
rozwinie się AKI



Koszty roczne OIT: 9,2 mln. US\$^{*}**

Oszczędności w USA = \$800.000 rocznie

^{*} śr. długość pobytu na OIT = 5 dni (całkowite potencjalne obłożenie 58 pacjentów / rok / łóżko)

^{**} konserwatywne szacunki

^{***} po odliczeniu kosztów RMS Clarity

¹ Lewington AJP, Cerdá J, Mehta RL. Raising Awareness of Acute Kidney Injury. A Global Perspective of a Silent Killer. Kidney Int. (2013) 84 (3):457-467.

² Halpern NA, Goldman DA, Tan KS, Pastores SM. Trends in Critical Care Beds and Use Among Population Groups and Medicare and Medicaid Beneficiaries in the United States: 2000-2010. Crit Care Med (2016) 44(8):1490-1499.

³ Hoste EAJ, Bagshaw SM, et. al. Epidemiology of acute kidney injury in critically ill patients: the multinational AKI-EPI study. Intensive Care Med (2015) 41:1411-1423.