



Verbeter de veiligheid en overlevingskansen.
Ongeacht de uitdaging.

Hartmassage die nooit een slag mist

Wanneer u patiënten met een acute hartstilstand behandelt, is consistente, continue, kwalitatief goede hartmassage essentieel om te overleven. Maar onderbroken hartmassage kan onmogelijk zijn voor hulpverleners die onvoorspelbare hindernissen moeten trotseren, terwijl ze hun eigen veiligheid en een goede perfusie van hun patiënten waarborgen.

De revolutionaire ZOLL® AutoPulse® biedt een betere keus voor reanimatie van topkwaliteit, ook onderweg. Dit enige systeem in zijn soort biedt een revolutionaire, niet-invasieve ondersteuning van hartmassage waarbij een grotere en meer constante bloedtoevoer^{1,2,3} wordt bereikt dan mogelijk is bij de handmatige methode.

AutoPulse stelt hiermee een nieuwe zorgstandaard voor effectieve, gemakkelijk te gebruiken, niet-invasieve ondersteuning tijdens reanimatie. Dankzij de mogelijkheden van de AutoPulse heeft u meer tijd u te richten op alle andere zaken die bij een reanimatie van belang zijn.



Zonder veiligheidsgordel ▶



Dankzij AutoPulse kunnen hulpverleners de veiligheidsgordel dragen tijdens vervoer, in de wetenschap dat voor een uitstekende perfusie van de patiënt wordt gezorgd.

◀ Met veiligheidsgordel

Aandacht voor veiligheid

Tijdens het reanimatieproces, zou niet uw eigen leven op het spel moeten staan. Reanimatie moet zowel veilig als effectief zijn: wanneer ambulancepersoneel geen veiligheidsgordel draagt en betrokken raakt bij een ongeluk, is het risico op overlijden 4 keer zo groot en het risico op permanent letsel⁴ 6,5 keer zo groot.

Dankzij de AutoPulse kunnen hulpverleners de veiligheidsgordel dragen terwijl de belastingverdelende LifeBand® op de gehele borstkas van de patiënt drukt om ononderbroken bloedtoevoer te bieden.

Een extra paar handen

Tijdens een acute hartstilstand is er altijd te veel te doen in veel te weinig tijd. AutoPulse zorgt ervoor dat een hulpverlener andere essentiële levensreddende taken kan uitvoeren, zoals een infuus aanleggen, medicijnen toedienen, beademen of intuberen.

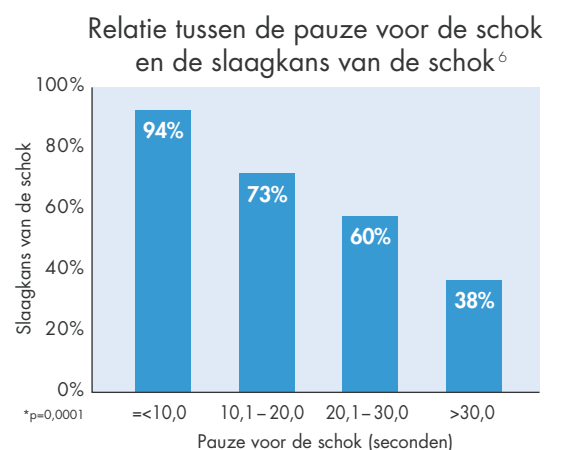
Minimale onderbrekingen

Onderbrekingen tijdens de hartmassage kunnen fataal zijn voor patiënten met een acute hartstilstand. De kans op succes bij reanimatie daalt van 94% bij minder dan 10 seconden tussen compressies naar slechts 38% met een pauze van 30 seconden.⁶

De AutoPulse zorgt voor een uitstekende, consistente bloedstroom tijdens alle bewegingen of verplaatsingen van de patiënt, zelfs wanneer hulpverleners met de trap omlaag gaan, zich van en naar de ambulance haasten of rijden met hoge snelheid.



Met AutoPulse kunnen hulpverleners optimale compressies bieden terwijl ze patiënten vervoeren of andere levensreddende acties uitvoeren.



Levensreddende technologie

De gepatenteerde belastingverdelende LifeBand drukt op een groot oppervlak van de borstkas, verspreidt hierdoor de kracht van de compressies en helpt de bloedstroom te maximaliseren. Handmatige hartmassage en door een zuiger aangedreven apparaten richten de kracht slechts op een klein oppervlak. Dankzij de LifeBand is tevens volledige decompressie voor maximale coronaire perfusie mogelijk.

Eenvoudig en slim

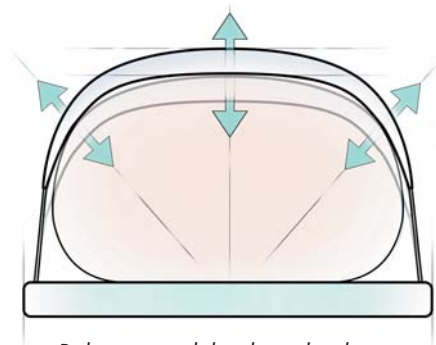
Het inzetten van de AutoPulse neemt voor getrainde professionals slechts enkele seconden in beslag. De AutoPulse bepaalt automatisch de grootte, vorm en weerstand van elke persoon, en past dan de kracht aan die nodig is voor een 20% anterior-posteriore verplaatsing.

Geïntegreerd gegevensbeheer

Na een reanimatie kunnen de AutoPulse-gegevens eenvoudig worden ge-upload naar ZOLL's RescueNet® Code Review en naadloos worden geïntegreerd met defibrillatorgegevens en andere essentiële gegevens om een zo volledig mogelijk preklinisch patiëntdossier te bieden.

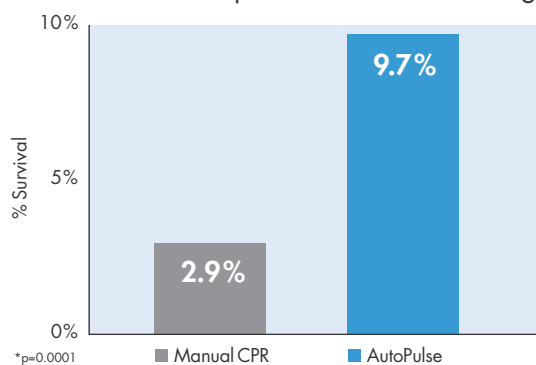
Klinische studies

In een aantal studies worden de doeltreffendheid en de impact van AutoPulse op klinische resultaten gedocumenteerd, alsmede de mogelijkheid van de AutoPulse om de overlevingskans tot ontslag uit het ziekenhuis te verdriedubbelen⁷.



Belastingverdelende technologie
(Load-distributing band, LDB)⁵

AutoPulse Tripled Survival to Discharge⁷



Casner M et al. De impact van een nieuw apparaat voor ondersteuning van hartmassage op de kans op terugkeer van spontane circulatie bij een hartstilstand buiten het ziekenhuis. *Prehospital Emergency Care*. 2005;9(1):61-67.

Krep H et al. Cardiopulmonale reanimatie buiten het ziekenhuis met het AutoPulse-systeem: een prospectieve observatiestudie met een nieuw apparaat voor borstcompressies met een belastingverdelingsband. *Resuscitation*. 2007;86:86-95.

Hallstrom AP et al. Handmatige borstcompressie versus gebruik van een geautomatiseerd apparaat voor borstcompressie tijdens reanimatie als gevolg van een hartstilstand buiten het ziekenhuis. *Journal of the American Medical Association*. 2006;295(22):2620-2628.

Ong ME, Ornato JP et al. Gebruik van een geautomatiseerde apparaat voor borstcompressie met een belastingverdelingsband voor reanimatie bij een hartstilstand buiten het ziekenhuis. *Journal of the American Medical Association*. 2006;295(22):2629-2637.

Halperin HR et al. Cardiopulmonale reanimatie met een nieuw apparaat voor borstcompressies bij een hartstilstand in een varkensmodel. *Journal of the American College of Cardiology*. 2004;44(11):2214-2220.

Swanson M et al. Een apparaat voor ondersteuning van hartmassage: toename van opnames bij de EHBO en partiële eind-tidale kooldioxide-druk tijdens behandeling van een hartstilstand buiten het ziekenhuis. *Circulation (Supplement)*. 2006;114(18):2664.

Ikeno F et al. Verhoging van weefselperfusie door een nieuw compressieapparaat verhoogt kans op neurologisch intacte overleving bij een langdurige hartstilstand in een varkensmodel. *Resuscitation*. 2006;68:109-118.

Timerman S et al. Verbeterde hemodynamische prestaties met een nieuw apparaat voor borstcompressies tijdens behandeling van een hartstilstand in een ziekenhuis. *Resuscitation*. 2004;61:273-280.

¹Halperin HR et al. *Journal of the American College of Cardiology*. 2004;44(11):2214-2220.

²Ikeno F et al. *Resuscitation*. 2006;68:109-118.

³Timerman S et al. *Resuscitation*. 2004;61:273-280.

⁴Becker L et al. *Accident Analysis and Prevention*. 2003;35.

⁵*Circulation* 2005;112:IV-207.

⁶Edelson D et al. *Resuscitation*. 2006;137:145.

⁷Ong ME, Ornato JP et al. *Journal of the American Medical Association*. 2006;295(22):2629-2637.

ZOLL Medical Corporation Hoofdkantoor

269 Mill Road
Chelmsford, MA 01824,
VS +1-978-421-9655
+1-800-348-9011
www.zoll.com

Internationale kantoren van ZOLL

Australië, +61 2 8424 8700
www.zoll.com.au
Canada, +1 905-629-5005
www.zoll.com
China, +86 21 5027 8567
www.zoll.com
Duitsland, +49 (0) 2236 87 87 0
www.zollmedical.de
Frankrijk, +33 (1) 30 57 70 40
www.zoll.fr

Latijns-Amerika (Panama)

+1 954-237-7246
www.zoll.com

Midden-Oosten en Afrika,

+962 655 290 55
www.zoll.com

Nederland, +31 (0) 481 366410

Geautoriseerde vertegenwoordiger
in de EU
www.zoll.nl

Oostenrijk, +43 650 413 6222

www.zollmedical.at

Rusland, +7 495 936 2338

www.zoll.com

Verenigd Koninkrijk,

+44 (0) 1928 595 160
www.zoll.com

Zie www.zoll.com/contacts voor
adressen en faxnummers van
dochterondernemingen en voor
andere locaties over de hele wereld.

