

La risposta ai dilemmi quotidiani in ambito traumatologico e di terapia intensiva

Ad ogni turno il personale medico deve dare risposte a domande difficili e il più delle volte è costretto a prendere decisioni senza il beneficio di informazioni precise. Un quadro più completo delle condizioni del paziente permette di operare in modo più cosciente la scelta di inviarlo ad un centro traumatologicopiuttosto che al pronto soccorso locale.

Il monitor/defibrillatore ZOLL X Series® aiuta ad escludere ogni congettura dal processo decisionale. È il primo monitor/defibrillatore pre-ospedaliero dotato di tecnologia Masimo® rainbow SET®. Risponde a domande chiave relative a parametri ematici, fluidi e ossigenazione, mettendo il personale medico in condizione di prendere le decisioni più idonee, sulla base dello stato del paziente.

Parametro	Descrizione
Emoglobina Totale (SpHb™)	Monitoraggio in tempo reale, non invasivo, dell'emoglobina, essenziale per la capacità del sangue di trasportare ossigeno
Contenuto di Ossigeno (SpOC™)	Un quadro più completo dello stato di ossigenazione del paziente, ottenuto valutando la combinazione di saturazione di ossigeno (SpO ₂) ed emoglobina totale (SpHb)
Indice di Variabilità Pletismografica (PVI™)	Un parametro che può aiutare il personale medico a valutare, in modo continuo e non invasivo, lo stato della volemia del paziente
Indice di Perfusion (PI)	Una misura non invasiva della perfusione periferica

Monitoraggio non invasivo dell'Emoglobina (SpHb)

IL PAZIENTE HA
BISOGNO DI
SANGUE?

Il monitoraggio minuto per minuto dei livelli di emoglobina consente al personale medico di individuare i segnali di un'eventuale emorragia interna. La valutazione rapida e ininterrotta dell'emoglobina totale è fondamentale per quantificare la perdita di sangue e/o valutare la necessità di una trasfusione.¹

L'emorragia è la principale causa di morte in seguito a lesioni.² La capacità di dare una risposta rapida e precisa a queste domande è essenziale per la sopravvivenza del paziente. Infatti, almeno il 25% dei pazienti che hanno subito lesioni gravi, sono già coagulopatici all'arrivo al centro traumatologico.³

Contenuto di Ossigeno (SpOC)

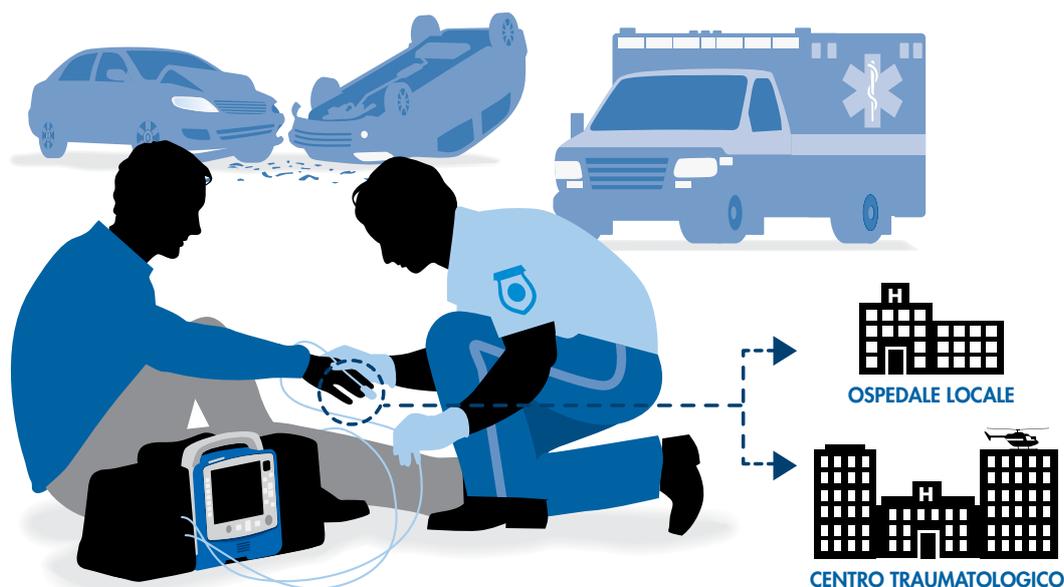
QUAL È LO STATO DI OSSIGENAZIONE DEL PAZIENTE?

A che cosa serve conoscere il livello di saturazione dell'ossigeno se il volume ematico del paziente è insufficiente per trasportarlo? Il valore SpOC, tenendo conto dei livelli di emoglobina e di saturazione dell'ossigeno, offre al personale medico un quadro più completo dello stato di ossigenazione del paziente.

Indice di Variabilità Pletismografica (PVI)

IL PAZIENTE RISPONDERÀ ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FLUIDI?

Sebbene la somministrazione di fluidi sia decisiva per preservare la gittata cardiaca e ottimizzare lo stato del paziente, una somministrazione superflua è associata a un aumento della mortalità⁴ e della morbidità. È dimostrato che la misurazione del PVI può predire la risposta alla somministrazione di fluidi nei pazienti ventilati. La PVI è una misurazione di importanza cruciale che può aiutare il personale medico a monitorare in modo continuo e non invasivo lo stato volemico del paziente.⁵



¹Lindner G, Exadaktylos A. How Noninvasive Haemoglobin Measurement with pulse CO-oximetry can change your practice: an expert review. *Emergency Medicine International*. 2013;1-4.

²Acosta JA, et al. Lethal injuries and time to death in a level I trauma center. *Journal of the American College of Surgeons*. 1998;186(5):528-533.

³MacLeod JB, et al. Early coagulopathy predicts mortality in trauma. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery*. 2003;55(1):39-44.

⁴Bundgaard-Nielsen M, et al. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2007;51(3):331-40.

⁵Cannesson M, et al. *Br J Anaesth*. 2008;101(2):200-6.