

AutoPulse[®]
Non-invasive Cardiac Support Pump



Aumente a segurança e a sobrevivência.
Seja qual for o desafio.

ZOLL[®]
Advancing Resuscitation. Today.[®]

A RCP que **jamais** perde uma batida

Ao se tratar pacientes em casos de parada cardíaca súbita, compressões torácicas contínuas, persistentes e de alta qualidade são críticas para a sobrevivência. Mas a RCP ininterrupta pode ser impossível para socorristas que precisam transitar por obstáculos imprevisíveis, tentando manter-se seguros e ao mesmo tempo garantindo aos seus pacientes uma boa perfusão.

O revolucionário ZOLL® AutoPulse® oferece uma melhor alternativa para RCP de alta qualidade em movimento. Único dispositivo de seu tipo, o AutoPulse é uma bomba de suporte cardíaco não-invasiva que movimenta mais sangue^{1,2,3} de maneira mais consistente do que seria possível apenas com as mãos.

O AutoPulse estabelece um novo padrão de tratamento, eficaz, fácil de usar e não-invasivo, para suporte cardíaco durante ressuscitação. Seus recursos fornecem a você mais tempo para se concentrar em tudo aquilo que importa quando se está salvando vidas.



Sem cinto afivelado ▶



O AutoPulse permite aos paramédicos ficarem com os cintos afivelados de forma segura durante o transporte, seguros de que o paciente está recebendo uma excelente perfusão.

◀ Com cinto afivelado

Segurança irrestrita

Salvar outros não precisa significar colocar a própria vida em risco. Com ocupantes de ambulância sem cinto de segurança envolvidos em acidentes com quatro vezes mais risco de morte e 6,5 vezes mais risco de invalidez permanente,⁴ a RCP precisa ser segura e eficiente.

O AutoPulse permite aos provedores de serviços de emergência se manterem seguramente afivelados enquanto o LifeBand® com distribuição de carga⁵ comprime todo o peito do paciente para fornecer fluxo sanguíneo ininterrupto.

Outro par de mãos

Durante eventos de parada cardíaca súbita, há sempre muito a ser feito em bem pouco tempo. O AutoPulse deixa o paramédico livre para realizar outros procedimentos críticos de salvamento, como iniciar uma IV (via intravenosa), administrar medicação, ventilar ou entubar.

Interrupções mínimas

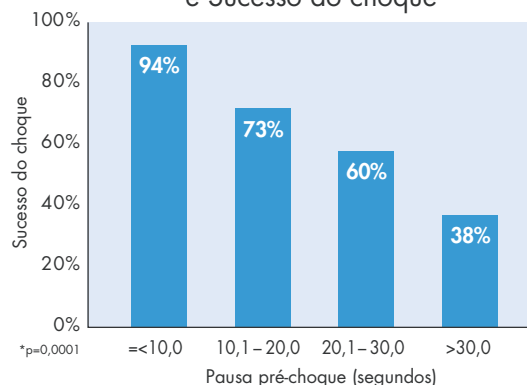
Interrupções da RCP podem ser fatais para pacientes com parada cardíaca. Ressuscitações bem-sucedidas caem de 94% com pouco menos de 10 segundos entre as compressões para apenas 38% com pausa de 30 segundos.⁶

O AutoPulse fornece fluxo sanguíneo persistente e de qualidade durante toda a operação de deslocamento do paciente, mesmo quando os socorristas descem escadas, sobem e descem da ambulância, ou trafegam a altas velocidades.



Com o AutoPulse, os socorristas podem fornecer as melhores compressões enquanto transportam pacientes ou executam outros procedimentos de salvamento.

Associação de Pausa pré-choque e Sucesso do choque⁶



Tecnologia que salva vidas

A cinta de distribuição de carga patenteada comprime uma ampla área do peito, distribuindo a força das compressões e auxiliando a maximizar o fluxo sanguíneo. Em contraste, a RCP manual e os dispositivos acionados por pistão concentram a força em uma área superficial bastante reduzida. O LifeBand também permite descompressão total para perfusão coronária máxima.

Simple e inteligente

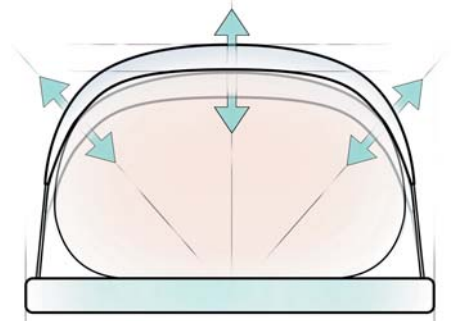
Implantar o AutoPulse leva apenas alguns segundos para profissionais adequadamente treinados. O AutoPulse determina automaticamente o tamanho, o formato e a resistência de cada indivíduo e, a seguir, ajusta a força exigida que resultará em um verdadeiro deslocamento anterior-posterior de 20%.

Gerenciamento de dados integrado

Após a ressuscitação, os dados do AutoPulse podem ser facilmente transferidos para a RescueNet® Code Review da ZOLL e ser integrados diretamente a outros dados críticos do desfibrilador para fornecer o mais abrangente registro pré-hospitalar de paciente possível.

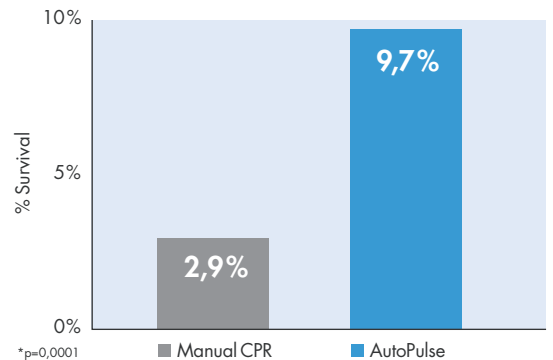
Estudos clínicos

Um grande número de estudos documentam o impacto do AutoPulse em resultados clínicos e a eficácia do AutoPulse, incluindo sua capacidade de triplicar as taxas de sobrevivência nas altas hospitalares.⁷



Tecnologia de cinta de distribuição de carga (LDB, Load-distributing band)⁵

AutoPulse Triplicou a Sobrevivência à Choque⁷



Casner, M. et al. "The impact of a new CPR assist device on rate of return of spontaneous circulation in out-of-hospital cardiac arrest." *Prehospital Emergency Care*. 2005;9(1):61-67.

Hallstrom, A. P. et al. "Manual chest compression vs use of an automated chest compression device during resuscitation following out-of-hospital cardiac arrest." *Journal of the American Medical Association*. 2006;295(22):2620-2628.

Halperin, H. R. et al. "Cardiopulmonary resuscitation with a novel chest compression device in a porcine model of cardiac arrest." *Journal of the American College of Cardiology*. 2004;44(11):2214-2220.

Ikeno, F. et al. "Argumentation of tissue perfusion by a novel compression device increases neurologically intact survival in a porcine model of prolonged cardiac arrest." *Resuscitation*. 2006;68:109-118.

Krep, H. et al. "Out-of-hospital cardiopulmonary resuscitation with the AutoPulse system: a prospective observational study with a new load-distributing band chest compression device." *Resuscitation*. 2007;86:86-95.

Ong, M. E.; Omato, J. P. et al. "Use of an automated, load-distributing band chest compression device for out-of-hospital cardiac arrest resuscitation." *Journal of the American Medical Association*. 2006;295(22):2629-2637.

Swanson, M. et al. "A CPR assist device increased emergency department admission and end tidal carbon dioxide partial pressures during treatment of out of hospital cardiac arrest." *Circulation (Suplemento)*. 2006;114(18):2664.

Timerman, S. et al. "Improved hemodynamic performance with a novel chest compression device during treatment of in-hospital cardiac arrest." *Resuscitation*. 2004;61:273-280.

¹Halperin, H. R. 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, M. E.; Omato, J. P. et al. *Journal of the American Medical Association*. 2006;295(22):2629-2637.

ZOLL Medical Corporation Sede mundial

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

Escritórios internacionais da ZOLL

Alemanha, +49 (0) 2236 87 87 0
www.zollmedical.de
América Latina (Panamá)
+1 954-237-7246
www.zoll.com
Austrália, +61 2 8424 8700
www.zoll.com.au
Áustria, +43 650 413 6222
www.zollmedical.at

Canadá, +1 905-629-5005
www.zoll.com

China, +86 21 5027 8567
www.zoll.com

França, +33 (1) 30 57 70 40
www.zoll.fr

Holanda, +31 (0) 481 366410
Representante autorizado da UE
www.zoll.nl

Oriente Médio e África,
+962 655 290 55
www.zoll.com

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

Rússia, +7 495 936 2338
www.zoll.com

Para obter os endereços e os números de fax das subsidiárias, bem como outros locais internacionais, acesse o site www.zoll.com/contacts.



Impresso nos EUA
030902 9656-0182-24

©2009 ZOLL Medical Corporation. Todos os direitos reservados. AutoPulse, LifeBand, RescueNet, ZOLL e "Advancing Resuscitation. Today" são marcas registradas da ZOLL Medical Corporation. Todas as outras marcas registradas pertencem aos respectivos proprietários.

ZOLL
Advancing Resuscitation. Today.[®]