

NOVO!

smiths medical
bringing technology to life

CADD®-Solis Sistema de Controlo da Dor com Bólus Intermitente Programado (PIB)



**A sua solução para o melhor controlo
da dor do parto**



CADD®

Bólus Intermitente Programado (PIB)

Uma técnica inovadora para a analgesia durante o parto

O Passado...

Controlo da Dor Tradicional

Até agora, a analgesia do parto era aplicada de diferentes formas:

- **Injeções manuais pontuais** – Alívio imediato da dor ainda que inconsistente e de curta duração
- **Infusões contínuas** – Melhor alívio da dor, mas frequente administração excessiva, causando bloqueio motor ou aumentando o tempo de recuperação
- **Bólus clínicos** – Alívio imediato da dor, mas não controla a dor intermitente
- **Analgesia Epidural Controlada pelo Paciente (PCEA)** – Alívio da dor intermitente ainda que o controlo global da dor seja difícil

O Presente...

Administração de Bólus Intermitente Programado (PIB)

A Administração de Bólus Intermitente Programado (PIB) foi desenvolvida para eficazmente controlar a dor antes que esta aumente

- A pressão do bólus proporciona uma distribuição mais eficaz do fármaco e um alívio da dor mais efetivo ^{1,2}
- A melhor distribuição do fármaco resulta em menor consumo ^{1,2}
- Menos medicação = recuperação mais rápida e maior satisfação do paciente ^{1,2}

PIB = Melhor distribuição da medicação

A investigação clínica e a prática demonstraram que o volume do bólus e a pressão da administração podem aumentar a difusão do fluido no espaço epidural em comparação com a infusão contínua.^{3,4}

Os clínicos podem fazer uma programação de bólus intermitente que proporcione uma melhor cobertura e um menor consumo de fármaco



As infusões contínuas fazem com que a medicação permaneça numa área do espaço epidural.



Os bólus intermitentes permitem que a medicação se difunda lateralmente ao longo do espaço epidural e cubra uma superfície maior.

Analgesia do Parto e o Sistema CADD®-Solis

Uma solução inovadora para satisfação e segurança do paciente

O Futuro...

O Sistema de Infusão CADD®-Solis

O Sistema CADD® -Solis combina a administração de PCEA/PCA e PIB dando uma solução efetiva e inovadora para o controlo da dor do parto.

- Bólus configuráveis e uma pressão de administração previsível melhoram a distribuição do fármaco e o controlo da dor ⁵
- A administração combinada de PCEA/PCA e PIB consegue uma maior eficácia na duração da administração do fármaco e na densidade do bloqueio
- A tecnologia das bombas de infusão inteligentes promove a segurança do paciente através de limites programáveis, notas clínicas complementares e protocolos em conformidade com as boas práticas clínicas



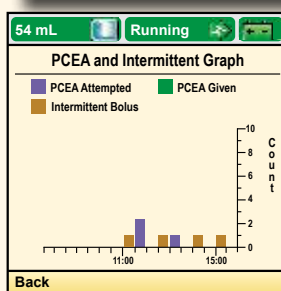
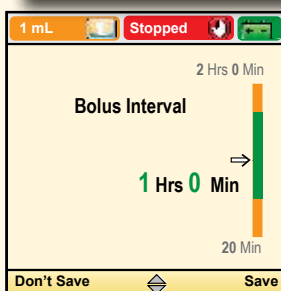
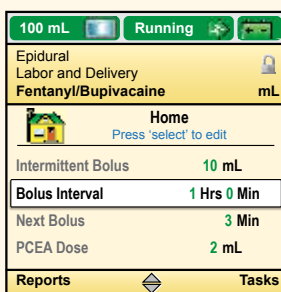
O sistema CADD® -Solis combina a administração de PCEA/PCA e PIB com protocolos em conformidade com as boas práticas clínicas e limites programáveis para melhor controlo da dor.



As funções da bomba...

- > Display de grandes dimensões diferencia as terapias e apresenta os valores de infusão programados
- > Cassetes reservatório de medicação CADD® concebidas para conter a medicação de forma segura
- > Teclas de deslocação para prevenir erros devido ao duplo pressionar de teclas
- > Bomba compacta e leve concebida para facilitar a mobilidade do paciente

Personalização, titulação e seguimento da terapia para obter melhores resultados



Personalização

- Personalização para cada paciente de protocolos de procedimento específicos com volumes de bólus intermitentes e intervalos, assim como doses controladas pelo paciente
- Personalização da distribuição do fármaco com volume de bólus intermitente e da taxa de infusão do bólus
- Personalização da duração de administração do fármaco com o intervalo do bólus intermitente

Titulação

- Titulação ou graduação da dose sem parar a bomba
- Titulação da dose dentro dos limites de programação definidos para o utilizador

Seguimento

- Seguimento do progresso da terapia com relatórios de tendências e registo de dados fáceis de aceder e interpretar

Controlo efetivo da dor é alívio da dor sem bloqueios motores, maior satisfação do paciente e recuperação precoce^{1,2}



Um investimento valioso, uma escolha inteligente

A versátil e adaptável nova geração do sistema de controlo da dor CADD® -Solis pode ser utilizada em terapias neuroaxiais, perineurais, terapia IV para a dor do parto e controlo da dor em pacientes adultos e pediátricos. O sistema foi concebido para ajudar nas suas programações de hoje e amanhã, satisfazendo as necessidades clínicas actuais e emergentes.

Analgesia do Parto Avançada



O desafio.....

Proporcionar alívio suficiente da dor durante o trabalho de parto sem bloqueio motor ou parcial.

Controlo ineficaz da dor

Bloqueios Parciais – a administração da anestesia não é eficaz em suprimir a dor

Bloqueios Motores – a anestesia suplanta o seu objetivo, interferindo com a necessidade de deambulação do paciente, a respiração e suas funções

Intervenção Clínica – a anestesia administrada é ineficaz, causando desconforto ao paciente com frequente administração de bólus clínicos

A Solução.....

O Sistema CADD® -Solis com administração de Bólus Intermitente Programado (PIB) com PCEA/PCA foi concebido para proporcionar um melhor controlo da dor do parto

O Sistema CADD® -Solis com PIB

Proporciona uma distribuição que põe a dor fora de combate, mas não o paciente

Permite fazer uma programação de bólus para deter a dor antes que esta aumente

Resulta numa distribuição mais efetiva da medicação, que poderá significar um consumo menor e uma melhor recuperação do paciente



Sistema de Infusão Ambulatória PCA CADD® -Solis

Especificações

Biblioteca de Protocolos Integrada	Armazena até 500 protocolos com terapêuticas/qualificadores/fármacos
Programa de Segurança	Bloqueio de cassete/teclado e três níveis de acesso que podem ser personalizados por protocolo: código do teclado, código do clínico, código do administrador
Notas Clínicas Complementares	Definido pelo utilizador por protocolo
Método de Limite de Administração	Limite de administração, Dose Máx. por hora ou não em uso
Doses Máx por Hora	De 1 a 60
Valor Limite de Administração	De 0,1 a 1000 mL (ou os mg ou mcg equivalentes) em incrementos de: 0,01 mL de 0,01 a 0,5 mL 0,5 mL de 0,5 a 100 mL 1,0 mL de 100 a 1000 mL
Período do limite de Administração	De 1 a 12 horas em incrementos de 1 hora
Tamanho da bomba	4,1 cm x 10,2 cm x 12,7 cm excluindo a cassete ou outros acessórios
Peso	595 gramas incluindo 4 pilhas AA alcalinas, excluindo outros acessórios
Fontes Corrente Elétrica	4 AA (IEC LR6) pilhas alcalinas; adaptador CA; bateria recarregável
Duração das Pilhas Alcalinas	Aproximadamente 113 horas a 10 mL/hr
Métodos de Administração	Taxa contínua, Dose PCA, Bólus Clínico, Bólus Intermitente Programado
Taxa Contínua	De 0 a 100 mL (ou os mg ou mcg equivalentes)
Dose PCA	De 0 a 50 mL (ou os mg ou mcg equivalentes)
Bloqueio Dose PCA	De 1 minuto a 24 horas nos seguintes incrementos: 1 minuto para valores entre 1 e 20 minutos 5 minutos para valores entre 20 minutos e 24 horas
Configuração PCA/PCEA	0 utilizador pode configurar a nomenclatura PCA/PCEA por protocolo
Bólus Intermitente	Quantidade total de fármaco a ser infundido com cada bólus intermitente - de 0 a 50 mL
Intervalo Bólus Intermitente	Tempo total desde o início de um bólus intermitente até ao início do seguinte bólus intermitente - de 0 a 4 horas
Próximo Bólus	Duração de tempo desde que a bomba inicia a infusão até que o seguinte bólus intermitente é administrado - de 0 a 4 horas
Tipo de Bólus	Tempo de administração do bólus intermitente depois de uma dose de PCA com a função Tipo de Bólus, Bloqueio PCA ou Intervalo de Bólus Intermitente
Bólus do Clínico	De 0 a 50 mL (ou os mg ou mcg equivalentes)
Taxa Máxima de Administração	Bólus Intermitente, Bólus do Clínico e Doses PCA: com tubo de volume standard: 40-250 mL/hr com tubo de alto volume: 40-500 mL/hr (o tubo de alto volume é compatível apenas com o Modelo de bomba 2110)
Unidades	Mililitros (mL), miligramas (mg), microgramas (mcg)
Concentração	Mg/mL: de 0,1 a 0,5 mg/mL em concentrações de 0,1mg/mL de 0,5 a 1 mg/mL em concentrações de 0,5 mg/mL de 1 a 15 mg/mL em concentrações de 1 mg/mL de 15 a 100 mg/mL em concentrações de 5 mg/mL Mcg/mL: de 1 a 15 mcg/mL em concentrações de 1 mcg/mL de 15 a 100 mcg/mL em concentrações de 5 mcg/mL de 100 a 500 mcg/mL em concentrações de 100 mcg/mL
Volume Reservatório	De 0 a 9999 mL; programável em incrementos de 1 mL, visualizado em incrementos de 0,1 mL
Mecanismo de Administração	Peristáltico linear
Pressão de Administração	18 +/- 9 psi
Exactidão	+/- 6% (nominal)
Registo de Eventos	5000 eventos
Relatórios	Estado Bólus Intermitente, contadores de administrado e dose, registo eventos, resumo biblioteca de protocolos, informação do dispositivo
Gráficos	Gráfico Dose PCEA/PCA, Gráfico Bólus Intermitente, Gráfico Bólus Intermitente e PCEA/PCA, Histórico administração e gráfico setores

Informação para encomendas

Sistema de Infusão Ambulatória CADD® -Solis	
CADD® -Solis Bomba Infusão Ambulatória Modelo 2100 - v3.0 software - teclado cinzento	21-2111-0300-17
CADD® -Solis Medication Safety Software v3.0 - CD do Administrador	21-2194-0300-22
CADD® -Solis Medication Safety Software v3.0 - CD Point of Care	21-2193-0300-22
SureLink™ Software de Suporte Remoto	21-2136-0101-25
CADD® -Solis Atualização Software v3.0	67-2470-0300-17

Acessórios Sistema CADD® -Solis	
Cabo de Dose Remota	21-2186-25
Bolsa de transporte descartável 50/100 mL	21-2170-25
Bolsa de transporte reutilizável 50/100 mL	21-2165-25
Bolsa de transporte descartável 250/500 mL	21-2175-25
Bolsa de transporte reutilizável 250/500 mL	21-2168-25
Dispositivo de fixação ao suporte para rodado IV	21-2135-25
Dispositivo giratório de fixação ao suporte para rodado IV	21-2183-25
Suporte para rodado IV	21-6118-24
Adaptador CA	21-2140-25
Cabo de corrente para Adaptador CA	21-2146-24
Bateria recarregável	21-2160-17
Chave de segurança da bomba	21-2185-51
Tampa do compartimento de baterias (peça de substituição)	21-2184-51

- Wong, Cynthia, A., et al. *A Randomized Comparison of Programmed Intermittent Epidural Bolus with Continuous Epidural Infusion for Labor Analgesia*. *Anesth. Analg.* 2006; 102:904-9.
- Leo, S., Ocampo, C.E., Lim, Y., Sia, A.T., *A randomized comparison of automated intermittent mandatory boluses with a basal infusion in combination with patient-controlled epidural analgesia for labor and delivery*. *International Journal of Obstetric Anesthesia* (2010) 19, 357-364.
- Capogna, Giorgio, M.D., et al. *Programmed Intermittent Epidural Bolus Versus Continuous Epidural Infusion for Labor Analgesia: The Effects on Maternal Motor Function and Labor Outcome. A Randomized Double-Blind Study in Nulliparous Women*. *International Anesthesia Research Society*, October 2011, Volume 113, Number 4.
- Hogan, Quinn, M.D., *Distribution of Solution in the Epidural Space: Examination by Cryomicrotome Section*. *Regional Anesthesia and Pain Medicine*, Vol. 27, No. 2 (March-April), 2002: pp. 150-156.
- D. McAtamney, D., O'Hare, C., and Fee, J.P.H. *An in vitro evaluation of flow from multihole epidural catheters during continuous infusion with four different infusion pumps*. *Anaesthesia*, 1999, 54, pages 664-669.

AS INFORMAÇÕES INCLUIDAS NESTE FOLHETO ESTÃO CORRETAS À DATA DA IMPRESSÃO. A EMPRESA RESERVA-SE O DIREITO DE MELHORAR OS PRODUTOS APRESENTADOS. Para mais informações, contacte o seu distribuidor Smiths Medical local ou a Smiths Medical.

Smiths Medical Portugal

Av. da Boavista, 3523 3º SL304 - 4100-139 Porto

Tel: +351 225323012 Fax: +351 225323018

www.smiths-medical.com

CADD, CADD-Solis, SureLink e Smiths Medical e a marca de design CADD são marcas registadas da Smiths Medical. O símbolo © indica que a marca foi registada no Serviço de Marcas e Patentes de EUA e em determinados outros países. © 2012 Smiths Medical. Todos os direitos reservados 9/12 IN193515PT

smiths medical