



Melhore a segurança e a sobrevivência.
Sejam quais forem os desafios.

CPR Contínuo

Ao tratar pacientes com paragem cardiorespiratória (PCR), as compressões consistentes e contínuas aplicadas no peito devem ser de elevada qualidade para o paciente sobreviver. Mas a CPR ininterrupta pode ser impossível de aplicar se os reanimadores tiverem de contornar obstáculos imprevisíveis enquanto se mantêm em segurança e mantêm os seus pacientes com uma boa perfusão.

O revolucionário ZOLL® AutoPulse® oferece a melhor escolha para a prestação de CPR de qualidade em movimento. Sendo o único dispositivo desta natureza, o AutoPulse consiste numa bomba de suporte cardíaco não invasiva que movimenta mais sangue^{1,2,3} de forma mais consistente da que é possível com compressão manual.

O AutoPulse define um novo padrão nos cuidados de saúde para um suporte cardíaco eficaz, de fácil utilização e não invasivo durante a ressuscitação. As suas vantagens dão-lhe mais tempo para se focar em tudo o que é importante para salvar vidas.



Sem cinto de segurança ▶



O AutoPulse permite aos reanimadores circularem com o cinto de segurança durante o transporte, e certificarem-se de que o paciente recebe uma perfusão excelente.

◀ Com cinto de segurança

Segurança sem compromisso

Salvar a vida de outras pessoas não deve implicar colocar em risco a sua própria vida. Dado que os passageiros sem obrigatoriedade de uso de cinto de uma ambulância que prestam socorro num acidente, estão expostos a um risco de morte 4 vezes superior e a um risco de incapacidade permanente 6,5 vezes superior,⁴ a CPR necessita de ser segura e eficaz.

O AutoPulse permite aos prestadores de cuidados de emergência pré-hospitalar circular com o cinto de segurança enquanto a faixa de pressão distribuída⁵ LifeBand[®] aperta o peito do paciente para permitir um fluxo contínuo do sangue.

Uma ajuda extra

Nas ocorrências de PCR existe sempre muito a fazer num reduzido período de tempo. O AutoPulse permite ao ressuscitador efectuar outras tarefas essenciais na ressuscitação como iniciar terapia IV, administrar medicação, ventilação ou efectuar a intubação.

Interrupções mínimas

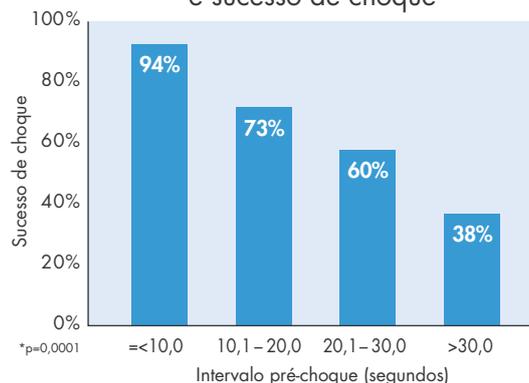
As interrupções de CPR podem ser mortíferas para pacientes com PCR. As ressuscitações bem sucedidas oscilam entre 94% com um intervalo inferior a 10 segundos entre compressões e apenas 38% com um intervalo de 30 segundos.⁶

O AutoPulse permite um fluxo de sangue excelente e consistente durante todas as operações de movimento do paciente incluindo descer escadas, entrar ou sair da ambulância ou circular no trânsito a grande velocidade.



Com o AutoPulse, os reanimadores podem executar compressões optimizadas enquanto transportam pacientes ou executam outras actividades essenciais na ressuscitação.

Associação de intervalo pré-choque e sucesso de choque⁶



Tecnologia de ressuscitação

A patenteada faixa de pressão distribuída LifeBand aperta uma grande superfície do peito, ampliando a força das compressões e ajudando a maximizar o fluxo de sangue. Por oposição, a CPR manual e os dispositivos accionados por êmbolos concentram a força numa área muito reduzida. A Lifeband também permite a descompressão total para maximizar a perfusão coronária.

Simple e inteligente

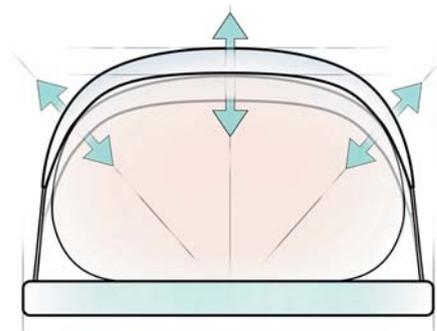
Utilizar o AutoPulse demora apenas segundos quando efectuado por profissionais especializados. O AutoPulse determina automaticamente o tamanho, a forma e a resistência de cada indivíduo e, em seguida, regula a força necessária para resultar numa deslocação anterior-posterior de 20%.

Gestão de dados integrada

Após a reanimação, os dados do AutoPulse podem ser facilmente transferidos para o ZOLL's RescueNet® Code Review e totalmente integrados com desfibrilador e outros dados essenciais das ocorrências para permitir o registo pré-hospitalar mais abrangente possível do paciente.

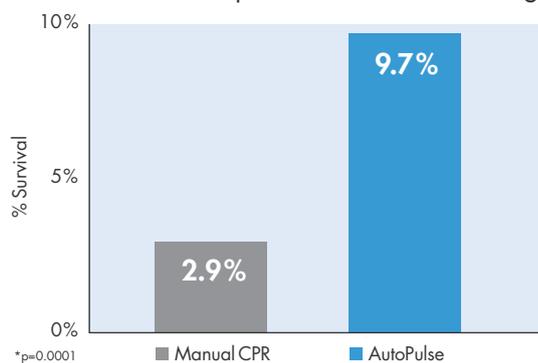
Estudos clínicos

Vários estudos documentam o impacto do AutoPulse em resultados clínicos e a sua eficácia, incluindo a capacidade de triplicar as taxas de sobrevivência até à chegada ao hospital.⁷



Tecnologia da faixa de pressão distribuída (FPD)⁵

AutoPulse Tripled Survival to Discharge⁷



Casner M et al. O impacto de um novo dispositivo de assistência de CPR na taxa de devolução de circulação espontânea de paragens cardíacas fora do hospital. *Cuidados de emergência pré-hospitalares*. 2005;9(1):61-67.

Hallstrom AP et al. Compressões manuais no peito vs. utilização de um dispositivo de compressões automáticas no peito durante a reanimação, após paragem cardíaca fora do hospital. *Jornal da Associação Médica Americana*. 2006;295(22):2620-2628.

Halperin HR et al. Reanimação cardiopulmonar com um novo dispositivo de compressão num modelo suíno de paragem cardíaca. *Jornal do Colégio Americano de Cardiologia*. 2004;44(11):2214-2220.

Ikeno F et al. Aumento da perfusão de tecidos por um novo dispositivo de compressão aumenta a sobrevivência neurológica completa, num modelo suíno de paragem cardíaca prolongada. *Reanimação*. 2006;68:109-118.

Krep H et al. Reanimação cardiopulmonar fora do hospital com o sistema AutoPulse: um estudo de observação prospectivo com um novo dispositivo de compressões para o peito, banda de distribuição de pressão. *Reanimação*. 2007;86:86-95.

Ong ME, Ornato JP et al. Utilização de um dispositivo de compressões para o peito, automatizado e banda de distribuição de pressão para reanimação de paragens cardíacas fora do hospital. *Jornal da Associação Médica Americana*. 2006;295(22):2629-2637.

Swanson M et al. Um dispositivo de assistência de CPR aumentou o número de admissões nas urgências e acabou com as pressões parciais de dióxido de carbono durante o tratamento de paragens cardíacas fora do hospital. *Circulação (Suplemento)*. 006;114(18):2664.

Timerman S et al. Desempenho hemodinâmico otimizado com um novo dispositivo de aplicação de compressões no peito durante o tratamento de paragem cardíaca no hospital. *Reanimação*. 2004;61:273-280.

¹Halperin HR et al. *Jornal do Colégio Americano de Cardiologia*. 2004;44(11):2214-2220.

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

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

⁴Becker L et al. *Análise e prevenção de acidentes*. 2003;35.

⁵*Circulação* 2005;112:IV-207.

⁶Edelson D et al. *Reanimação*. 2006;137-145.

⁷Ong ME, Ornato JP et al. *Jornal da Associação Médica Americana*. 2006;295(22):2629-2637.

ZOLL Medical Corporation Worldwide Headquarters

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

Escritórios Internacionais da ZOLL

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

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

Países Baixos, +31 (0) 481 366410
EU Representante Autorizado
www.zoll.nl

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

Rússia, +7 495 936 2338
www.zoll.com

Para obter os endereços e números de fax de subsidiárias, assim como de outros escritórios globais, visite www.zoll.com/contacts.



Impresso nos E.U.A.
030902 9656-0182-18

©2009 ZOLL Medical Corporation. Todos os direitos reservados. AutoPulse, LifeBand, RescueNet, ZOLL e "Advancing Resuscitation. Today." são marcas comerciais registadas da ZOLL Medical Corporation. Todas as outras marcas comerciais são propriedade dos respectivos proprietários.

