

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 10 czerwiec 2016r.

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania na sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu anestezyjologicznego i intensywnej terapii oraz jednorazowego i wielorazowego sprzętu do monitorów i respiratorów (sprawa nr 30/16).

Pytanie nr 1 dot. Zadania Nr 1:

Czy Zamawiający w zadaniu 1 w pozycji 1 dopuści zestaw do znieczuleń zewnątrzoponowych sterylny, jednorazowego użytku. Igła typu Tuohy 18G o długości 80 mm i 16G o długości 80 mm z dołączonymi skrzydełkami, ze znacznikiem głębokości co 1 cm, przezroczysty cewnik atraumatycznie zaokrąglony, oznakowany, ze znacznikiem głębokości od 50 do 200 mm, z hipoaergicznego tworzywa miękkiego o długości 90cm. Łącznik Luer Lock do cewnika, skalowana strzykawka niskooporowa oraz płaski filtr bakteryjny 0,2 mikr?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 2 dot. Zadania Nr 1:

Czy Zamawiający w zadaniu 1 pozycji 2 dopuści zestaw do kombinowanego regionalnego znieczulenia podpajęczynówkowego-zewnątrzoponowego – zawierający strzykawkę niskooporową LOR 10 ml, igłę Tuohy 18Gx80mm z tzw. „back-eye”, skrzydełkami oraz podziałką, igłę Pencil-Point 27Gx118 mm z prowadnicą, cewnik 20Gx90 cm, nieprzezroczysty dla promieni RTG z zamkniętym końcem i trzema otworami bocznymi, płaski filtr 0,2µm, łącznik zaciskowy, sterylny, pakowany pojedynczo?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 3 dot. Zadania Nr 1:

Czy Zamawiający w zadaniu 1 w pozycji 3 dopuści igłę do nakłuć zewnątrzoponowych Tuohy w rozmiarach 18G – 80 mm, 18G – 90mm, 18G-120mm, 18G -150mm do wyboru przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 4 dot. Zadania Nr 1:

Czy Zamawiający w zadaniu 1 w pozycji 5 dopuści cewnik wykonany z poliuretanu, kontrastujący w Rtg. Umożliwia łatwe wprowadzanie cewnika jednocześnie minimalizując ryzyko urazu. Dostarczany wraz z prowadnikiem, który zatrzymuje się 17mm przed dystalną końcówką cewnika, zamknięty z trzema otworami bocznymi. Łącznik EasyLock. Średnica: 19 G długość 90 cm . Oznaczniki cm na cewniku pozwalają na użycie różnych długości igieł wprowadzających?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 5 dot. Zadania Nr 1:

Czy Zamawiający w zadaniu 1 w pozycji 6 dopuści:

Igły pp standard 18G, 19G, 20G, 22G, 26G o długości 90 mm, bez prowadnicy.

Igły pp standard 29G, 26G o długości 90 mm, z prowadnicą w komplecie

Igły pp standard 22G o długości 120 mm bez prowadnicy

Igła pp z atraumatycznym szlifem, 26G, o długości 90 mm, z prowadnicą w komplecie

Igła pp standard 22G o długości 38mm

Igła pp 27G Pencil point, długości 90 mm z prowadnicą w komplecie

Igła pp 27G Pencil point, długość 135 mm z prowadnicą w komplecie?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 6 dot. Zadania Nr 3:

Czy Zamawiający w zadaniu nr 3 pozycji 1 dopuści zestaw do kaniulacji dużych naczyń metodą Seldingera z cewnikiem jednoświatłowym 14 G o długości 15 i 20 cm. W zestawie: cewnik poliuretanowy z drenem przedłużającym, igła do nakłucia 16 G dł. 70 mm, strzykawka 5 ml, prowadnik typu „J” i dylator?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – strzykawka Raulersona.

Pytanie nr 7 dot. Zadania Nr 3:

Czy Zamawiający w zadaniu 3 pozycji 2 dopuści dwuświatłowy cewnik i.v. wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu, widoczny w Rtg, o rozmiarze 7,5F o długości 16 i 20 cm. Kanały 16G i 18G prowadnik typu J śr. 0,88mm x 60cm . Przepływy 47/42 ml/min. Igła wprowadzająca G 18x 70mm. Zestaw zawiera: cewnik z drenem przedłużającym i zaciskami, igłę do nakłucia, krótką kaniulę 18G, stopniowany "J" prowadnik, dylator, skalpel, dodatkowe skrzydełko do mocowania, 5ml strzykawkę, zatyczkę do wstrzykiwania?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – strzykawka Raulersona.

Pytanie nr 8 dot. Zadania Nr 3:

Czy Zamawiający w zadaniu 3 pozycji 3 dopuści trójświatłowy cewnik i.v. wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu, widoczny w Rtg, o rozmiarze 7,5F o długości 16 i 20 cm. Kanały 14,18G i 18G prowadnik typu J śr. 0,88mm x 60cm . Przepływy 47/42 ml/min. Igła wprowadzająca G 18x 70mm. Zestaw zawiera: cewnik z drenem przedłużającym i zaciskami, igłę do nakłucia, krótką kaniulę 18G, stopniowany "J" prowadnik, dylator, skalpel, dodatkowe skrzydełko do mocowania, 5ml strzykawkę, zatyczkę do wstrzykiwania?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – strzykawka Raulersona.

Pytanie nr 9 dot. Zadania Nr 3:

Czy Zamawiający w zadaniu 3 pozycji 4 dopuści dwuświatłowy cewnik i.v. wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu, widoczny w Rtg, o rozmiarze 8F o długości 15. Kanały 14G i 14G prowadnik typu J śr. 0,9mm x 53cm . Przepływy 109/0,60 ml/min. Igła wprowadzająca G 18x 70mm. Zestaw zawiera: cewnik z drenem przedłużającym i zaciskami, igłę do nakłucia, krótką kaniulę 18G, stopniowany "J" prowadnik, dylator, skalpel, dodatkowe skrzydełko do mocowania, 5ml strzykawkę, zatyczkę do wstrzykiwania?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – strzykawka Raulersona.

Pytanie nr 10 dot. Zadania Nr 4:

Czy Zamawiający w zadaniu 4 pozycji 1 dopuści dwuświatłowy cewnik i.v. wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu ipregnowanego aktywnym srebrem, prowadnik typu J, cewnik widoczny w Rtg, o rozmiarze 7F i 8F długości 15 i 20 cm do wyboru . Kanały 7F 16x16G. 8F 14x14G. Oznaczony jako cewnik wysokiego ciśnienia, wytrzymuje ciśnienie 10bar, linia dystalna oznaczona "max 150 psi / 10 bar. W skład zestawu dodatkowo wchodzi: strzykawka 5ml, skalpel, igła 18G x 70mm, kaniula 18G 64mm, rozszerzacz, dodatkowe skrzydełka mocujące, dwa korki z membrana do dodatkowych wstrzyknięć?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – 16 lub 20 cm dł., dwuskładnikowa powłoka bakteryjna.

Pytanie nr 11 dot. Zadania Nr 4:

Czy Zamawiający w zadaniu 4 pozycji 2 dopuści jednoświatłowy cewnik wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu ipregnowanego aktywnym srebrem, 14G długość 16 lub 20cm, zestaw zawiera : igłę punkcyjną , prowadnicę z oznaczeniami głębokości w "J", strzykawka 5ml, cewnik z miękkim stożkowatym końcem zapobiegającym uszkodzeniu śródbłonna, znaczniki RTG, skrzydełka mocujące do skóry pacjenta, rozszerzacz połączenia typu L-L?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – dwuskładnikowa powłoka bakteryjna.

Pytanie nr 12 dot. Zadania Nr 4:

Czy Zamawiający w zadaniu 4 pozycji 3 dopuści cewnik do naczyń centralnych jednoświatłowy 22G o długości 8cm, średnicy 0.5-0.7mm. Zestaw zawierający: igłę punkcyjną cienkościętą 21G prowadnicę drucianą prostą na obydwu końcach nie odkształcającą się podczas implantacji oraz cewnik wykonany z poliuretanu, łatwo przechodzące przez skórę i tkanki. Miękki stożkowy koniec zapobiegający uszkodzeniu śródbłonna, znaczniki RTG, łatwe i skuteczne mocowanie cewnika do skóry pacjenta skrzydełka mocujące?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – 24 GA, dł. 9 cm.

Pytanie nr 13 dot. Zadania Nr 4:

Czy Zamawiający w zadaniu 4 pozycji 4 dopuści cewnik do naczyń centralnych jednoświatłowy, 20G długość 12cm, zestaw zawiera : igłę punkcyjną 20G/3,8 cm, prowadnicę, cewnik poliuretanowy z miękkim stożkowatym końcem zapobiegającym uszkodzeniu śródbłonna, znaczniki RTG, połączenia typu L-L

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 14 dot. Zadania Nr 4:

Czy Zamawiający w zadaniu 4 pozycji 5 dopuści cewnik do naczyń centralnych jednoświatłowy, 18G długość 10cm, zestaw zawiera : igłę punkcyjną 19G/5,4 cm, prowadnicę, cewnik poliuretanowy z miękkim stożkowatym końcem zapobiegającym uszkodzeniu śródbłonna , znaczniki RTG, połączenia typu L-L

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 15 dot. Zadania Nr 4:

Czy Zamawiający w zadaniu 4 pozycji 6 dopuści dwuświatłowy cewnik wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu, widoczny w Rtg, o rozmiarze 4,5F lub 5,5F o długości 12,5 cm o kanałach 4,5F - 20 i 20Ga lub 5,5F – 17 i 17Ga. Zestaw zawiera: cewnik z rurką przedłużającą i zaciskami z odprowadzeniem kanałów kodowanych kolorem, igłę do nakłucia G 21x 38mm, krótką kaniulę 22G, stopniowany "J" przewodnik, rozszerzadło, skalpel, dodatkowe skrzydełko do mocowania, 5ml strzykawkę, zatyczkę do wstrzykiwania?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 16 dot. Zadania Nr 7:

Czy Zamawiający w zadaniu nr 7 w pozycji 20 dopuści łyżki jednorazowe do laryngoskopu typ Miller rozmiar 0, 1 kompatybilne z uchwytami światłowodowymi zgodnymi z normą ISO 7376 tzw. „zielony standard”?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łyżki jednorazowe opisane powyżej przez wykonawcę.

Pytanie nr 17 dot. Zadania Nr 9:

Czy Zamawiający w zadaniu nr 9 dopuści system do wielokrotnego odsysania w układzie zamkniętym do rurek intubacyjnych i tracheostomijnych, o potwierdzonym czasie stosowania do 72 godziny, o długości 57 cm do rurek intubacyjnych i 30 cm do rurek tracheostomijnych, spełniający pozostałe wymogi SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaoferowania systemu zgodnie z zapisami SIWZ – długość rurek intubacyjnych 58cm oraz długość rurek tracheostomijnych 36cm.

Pytanie nr 18 dot. Zadania Nr 12:

Czy Zamawiający w zadaniu nr 12 w pozycji 2 dopuści dren z trokarem do drenażu opłucnej z końcówką trokara tępą w rozmiarach 8F-12F i ostrą w rozmiarach 16F-28F, spełniający pozostałe wymogi SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – końcówka trokara ostra.

Pytanie nr 19 dot. Zadania Nr 12:

Czy Zamawiający w zadaniu nr 12 w pozycji 4 dopuści zestaw do punkcji opłucnej w zestawie: igła Veressa, przewodnik, cewnik wykonany z poliuretanu w rozmiarach 9Ch lub 12Ch, skalpel, strzykawka luer lock 60ml, worek do drenażu 2000ml z kranikiem spustowym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie zestawu do punkcji opłucnej w zestawie podanym powyżej.

Pytanie nr 20 dot. Zadania Nr 12:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie punktu I i II z w/w zadania.

Pozwoli to zamawiającemu na uzyskanie konkurencyjnych ofert cenowych, jak również wpłynie na ekonomiczne gospodarowanie środkami publicznymi.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ i nie wyraża zgodę na ich modyfikację.

Pytanie nr 21 dot. Zadania Nr 13:

Poz. 9, 12

Prosimy o wydzielenie poz. 9, 12 do oddzielnego zadania, co umożliwi złożenie ofert większej ilości wykonawców, a tym samym wpłynie na ich konkurencyjność

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 22 dot. Zadania Nr 13:

Poz. 13

Prosimy o wydzielenie poz. 13 do oddzielnego zadania, co umożliwi złożenie ofert większej ilości wykonawców, a tym samym wpłynie na ich konkurencyjność

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 23 dot. Zadania Nr 18:

Poz. 18

Prosimy o wydzielenie poz. 18 do oddzielnego zadania, co umożliwi złożenie ofert większej ilości wykonawców, a tym samym wpłynie na ich konkurencyjność

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ i nie wyraża zgodę na ich modyfikację.

Pytanie nr 24 dot. Zadania Nr 19:

Poz. 1, 2

Prosimy o dopuszczenie wysokiej klasy zamienników i odstąpienie od wymogu pamięci cyfrowej.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 25 dot. Zadania Nr 19:

Poz. 2

Prosimy o dopuszczenie czujników piankowych zapinanych na velcro dla pacjentów o wadze poniżej 3kg i powyżej 30 kg, bez dodatkowej opaski do mocowania kabla.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 26 dot. Zadania Nr 28:

Poz. 2

Prosimy o wydzielenie poz. 2 do oddzielnego zadania, co umożliwi złożenie ofert większej ilości wykonawców, a tym samym wpłynie na ich konkurencyjność

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ i nie wyraża zgodę na ich modyfikację.

Pytanie nr 27 dot. Zadania Nr 12:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydzielenie i dopuszczenie w pakiecie 12 poz. 1

Zestawu do drenażu klatki piersiowej o poniższych parametrach:

- wyskalowana komora (co 10 ml do objętości 1000 ml) na wydzielinę o pojemności 1000 ml z zaworem spustowym i dodatkowym workiem o pojemności 1000 ml wchodzącym w skład zestawu (łącznie pojemność 2000 ml)
- sucha zastawka z funkcją wychyłową informującą o prawidłowym umieszczeniu cewnika
- automatyczne zawory bezpieczeństwa ciśnienia dodatniego oraz wysokiego ujemnego,
- płynna regulacja siły ssania za pomocą pokrętki w zakresie od 0 do 45 cm H₂O z dodatkowym wskaźnikiem informującym o rzeczywistej sile ssania (wydolności zewnętrznego źródła próżni)

- możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu bez konieczności rozłączania układu
- gruszka informująca nas o stanie rozprężenia płuca i umożliwiająca dodatkową ewakuację płynu,
- monitor przecieku powietrza od 1 do 7
- port bezigłowy w komorze kolekcyjnej do pobierania próbek
- przystosowany do zawieszenia na łóżku
- zestaw bezzmerowy, sterylny, jednorazowego użytku.

W załączeniu katalog niniejszego wyrobu, które przesłał z pytaniem Wykonawca.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ – wyskalowana objętość 2200 – 2300 ml.

Pytanie nr 28 dot. pełnomocnictwa:

W związku z pojawieniem się wątpliwości dotyczących zakresu pełnomocnictwa w ww postępowaniu, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczające dla Zamawiającego będzie złożenie pełnomocnictwa w oryginale, podpisanego przez osobę umocowaną do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli -potwierdzone stosownym dokumentem, w którym wskazana osoba umocowana jest do przygotowania, podpisania oferty przetargowej, wnoszenia odwołań, a także przyłączania się do postępowań wszczętych na skutek wykorzystania środków ochrony prawnej przez innych wykonawców oraz podpisywania dokumentów za zgodność z oryginałem.

Odpowiedź: Pełnomocnictwo winno być przedstawione w formie oryginału, opatrzone datą i podpisem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną z zachowaniem reprezentacji lub w formie kopii poświadczonej notarialnie.

Pytanie nr 29 dot. §3 ust. 2a Projektu umowy:

Wnosimy do Zamawiającego o zmianę zapisu w § 3 pkt. 2a) wzoru umowy i dodanie treści: „Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w każdym czasie wraz z prawem do naliczenia kary umownej w wysokości 5 % niezrealizowanej części wartości przedmiotu umowy, jeżeli:

a) Wykonawca w czasie trwania niniejszej umowy dwukrotnie przekroczy, o co najmniej trzy dni termin realizacji (dostawy) przedmiotu umowy, określony w § 5 umowy, za wyjątkiem sytuacji kiedy wstrzymanie dostaw jest wynikiem braku płatności ponad termin określony umową”.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy Projektu umowy i nie wyraża zgodę na ich modyfikację.

Pytanie nr 30 dot. §3 ust. 2e Projektu umowy:

Nawiązując do projektu umowy stanowiącej element SIWZ wnosimy o dokonanie modyfikacji ww paragrafu umowy poprzez dopisanie treści o następującym brzmieniu:

„po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania zdarzenia ”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy Projektu umowy i nie wyraża zgodę na ich modyfikację.

Treść powyższych wyjaśnień stanowi, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 tekst jednolity) zmianę treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Marcin Pawlaczyk

Drenaż Klatki Piersiowej Sinapi

CE
0120

Do usuwania płynów ze śródpiersia i jamy opłucnej

sucha zastawka, suche ssanie

Bańka ssąca

- usuwa płyny
- sygnalizuje rozprężenie płuc

Zastawka wahadłowa jednokierunkowa

- niskie ciśnienie otwarcia
- nie zawiera lateksu

Pomiar wartości przecieku doopłucnowego

- obserwacja pozycji czerwonego markera

Port do pobierania próbek

- bezigłowy

Regulacja ssania

- zawiera: podwójny zawór odbarczający dodatnie ciśnienie
- zawiera: automatyczną zastawkę odbarczającą wysokiego podciśnienia

Zintegrowany wieszak

- przesuwny góra - dół

Innowacyjna ochrona przed rozlaniem

Wskaźnik przecieku doopłucnowego

- obserwacja pęcherzyków powietrza

Precyzyjny pomiar objętości

- możliwość pisania po powierzchni

Zawór spustowy

- wylot o dużej średnicy

Łącznik bagnetowy z workiem

- ochrona personelu przed kontaktem z płynami ciała

Korzyści

Sprawną mobilizację pacjenta: kompaktowy i lekki. Dowolność położenia i ustawienia

Prostota: łatwy do obsługi, niskie prawdopodobieństwo błędu użytkownika

Łatwość użycia: prawie nie wymaga instalacji, łatwość opróżniania, łatwość zawieszenia na łóżku, pasek do zawieszenia na ramieniu

Szybszy drenaż płynów: brak martwej objętości, niskie ciśnienie otwarcia zastawki

Brak potrzeby zaciskania drenu eliminuje możliwość zapomnienia o usunięciu zacisku



Kontrola ssania dzięki widocznemu czerwonemu wskaźnikowi, sygnalizującemu aktywne ssanie



Oszczędność kosztów: możliwość opróżnienia, użycie jednego zestawu na cały drenaż

BERYL (B)
Medical Ltd

2016-06-10

SPECJALISTA
ds. Sprzedaży
Wymanis
Iwona Szymańska

Badania Kliniczne

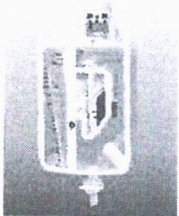
Badania wykazały, że użycie drenażu z zastawką wahadłową w przeciwieństwie do drenażu jednokomorowego i nacisk na wcześniejszą mobilizację skraca pobyt pacjenta w szpitalu:

- Niemi i wsp. potwierdzili redukcję średniego czasu drenażu (o 1,2 dnia), średniego czasu hospitalizacji (o 1,7 dnia) i liczbę wykonanych badań RTG (o 1,6) w przypadku użycia drenażu z zastawką wahadłową (przy odmie opłucnej) w przeciwieństwie do drenażu jednokomorowego (76 pacjentów).
- Graham i wsp. porównali użycie worków do drenażu klatki piersiowej z zastawką wahadłową do drenażu jednokomorowego na 119 pacjentach z planowym zabiegiem torakotomii. Pacjenci z zastawką wahadłową byli w pełni mobilni o 23 godziny wcześniej, mogli siadać na krześle 7 godzin wcześniej i zostali wypisani średnio o 1 dzień wcześniej.
- Walter i wsp. uznali, że zastawka wahadłowa stanowi fizjologicznie znacznie bardziej efektywną alternatywę dla szpitalnego systemu podwodnego drenażu w postępowaniu z pooperacyjnymi przeciekami powietrza.
- Knottenbelt & vd Spuy wykazali znaczną redukcję czasu hospitalizacji z zauważalną większą mobilnością pacjenta i skuteczniejszą fizjoterapią u pacjentów z podłączonym drenażem klatki piersiowej (z urazem penetrującym klatki piersiowej).
- Bernstein i wsp. stwierdzili, że 66% pacjentów, u których zastosowano zastawkę wahadłową Heimlicha pełne rozprężenie płuc następowało w ciągu godziny (odma opłucnej).
- Pierwszy test kliniczny (Cooper & Hardcastle, 2006) porównujący drenaż klatki piersiowej Sinapi z drenażem podwodnym wykazał 24% redukcję czasu drenażu (uraz penetrujący klatki piersiowej).
- Kolejne badania odnoszące się do mobilizacji pacjenta: Bar-el i wsp., Baumann, Carroll, Cerfolio i wsp., Conces i wsp., Crocker i Ruffin, Driver i wsp., Heimlich, Horowitz i Oliva, Lodi i wsp., McKenna i wsp., Pönn i wsp., Taubert i wsp., Vricella i Trachiotis.

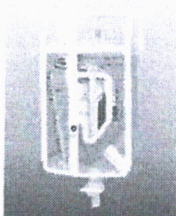
SPECJALISTA
ds. Sprzedaży
Iwona Szymalska

Opis produktu

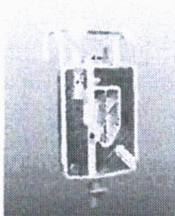
XL1000s -
Dla dorosłych z
kontrolą ssania



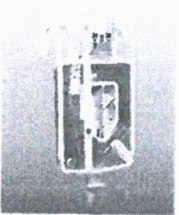
XL1000 -
Dla dorosłych bez
kontroli ssania



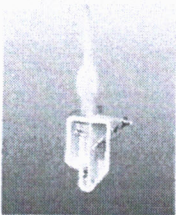
XL200 -
Pediatryczny bez kontroli
ssania



XL200s -
Pediatryczny z kontrolą
ssania



XS50 - Ambulatoryjny



D001 - Worek do
drenażu



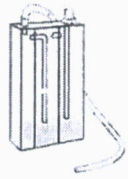
ZAMÓWIENIA

NR	REF	OPIS WYROBU
1	XL1000S	Drenaż klatki piersiowej - dla dorosłych z kontrolą ssania - 1000ml z możliwością opróżniania
2	XL1000	Drenaż klatki piersiowej - dla dorosłych bez kontroli ssania - 1000ml z możliwością opróżniania
3	XL200S	Drenaż klatki piersiowej - pediatryczny z kontrolą ssania - 400ml z możliwością opróżniania
4	XS50	Drenaż klatki piersiowej - do mobilnego użycia wyłącznie do samodzielnego odmy opłucnej - 50ml
5	D-001	Worek do drenażu - 1000ml

Korzyści z Drenażu klatki piersiowej Sinapi (SCD)

W porównaniu z systemem wielokomorowym

- Zastawka SCD jest umieszczona przed komorą kolekcyjną bez żadnej martwej objętości. Zastawki drenaży wielokomorowych są umieszczone za komorą kolekcyjną, co powoduje powstanie martwej objętości 2-3 litrów pomiędzy zastawką a pacjentem. To znacznie zmniejsza tempo likwidacji odmy opłucnej w procesie oddychania (1) i jest powodem, dla którego w przypadku drenaży wielokomorowych wymagane jest zewnętrzne źródło ssania, aby mechanicznie odessać płyny.
- Zestawy są małe, lekkie i kompaktowe - dzięki temu ułatwiają mobilizację i przemieszczanie się pacjenta.
- Zestawy nie muszą być utrzymywane w pionowym położeniu, mogą być przechyłane lub swobodnie obracane w razie potrzeby.



W porównaniu do drenażu jednokomorowego

- Zastawka wodna drenażu jednokomorowego charakteryzuje się wysokim ciśnieniem otwarcia kiedy komora kolekcyjna wypełniona jest płynem lub kiedy płyn znajduje się w załamaniach drenu (1). Ciśnienie otwarcia zastawki wahadłowej SCD pozostaje niskie bez względu na ilość zdrenowanego płynu.
- Zastawka wahadłowa SCD drenuje płyny bardziej efektywnie poprzez otwieranie i zamykanie. Zastawka wodna drenażu jednokomorowego funkcjonuje jak zawór, ale poprzez przemieszczanie się kolumny wody w w drenażu w górę i w dół. To przemieszczanie (pływy) powoduje nieznaczne ponowne zapadnięcie płuć podczas oddychania i utrudnia przywrócenie podciśnienia w opłucnej. Ta poduszka powietrzna zmniejsza zdolność płuć do wypychania powietrza z opłucnej - tym samym redukuje tempo powrotu do zdrowia (Miller & Sahn).
- Zestawy są małe, lekkie i kompaktowe - dzięki temu ułatwiają mobilizację i przemieszczanie się pacjenta.
- Zestawy nie muszą być utrzymane w pionowym położeniu, mogą być przechyłane lub swobodnie obracane w razie potrzeby.
- Personel medyczny nie musi posiadać wiedzy na temat fizycznych aspektów działania ciśnienia słupa wody aby efektywnie obsługiwać drenaż.

Inne korzyści drenażu klatki piersiowej Sinapi

- Manualne ssanie może być wygenerowane poprzez naciśnięcie barłki ssącej, aby wspomóc drenaż
- Pochylona zastawka wahadłowa i zapadnięta barłka wskazują na rozprężenie płuć.
- Aktywność ruchowa pacjenta jest ułatwiona, co pomaga usunąć płyny zatrzymane w przestrzeni klatki piersiowej.
- Kiedy pacjenci są mobilizowani, częstotliwość oddechu zwiększa się. To powoduje zwiększenie ciśnienia w opłucnej i wypychanie powietrza/płynów przez cewnik.
- Postawa pacjenta poprawia się, pozwalając na pełne użycie mięśni klatki piersiowej i przepony.
- Nastrój pacjenta poprawia się i zwiększa się jego samodzielność.



Wyprodukowano przez:
SINAPI Biomedical (Pty) Ltd.

(1) Szczegóły w badaniach klinicznych

DYSTRYBUTOR W POLSCE:

BERYL med

1ST FLOOR, 26 FOUBERTS PLACE, LONDON, ENGLAND, W1F 7PP

ADRES DO KORESPONDENCJI W POLSCE:
05-410 JÓZEFÓW, UL. SADOWA 14

CUSTOMER SERVICE CENTRE
Chelsea House, Chelsea Street, Nottingham, NG7 7HP

www.beryl-med.com