

Bestellinformation

Beschreibung	Bestell-Nr.
Site~Rite*5 Ultraschall System	9760070
Mobile Dockingstation	9762000

Verpackungseinheit: 1 Stück

Bestellinformation Zubehör



Beschreibung	Bestell-Nr.
18 ga Nadelführungsset ⁺	9001C0212
20 ga Nadelführungsset ⁺	9001C0214
21 ga Nadelführungsset ⁺	900013B01
Sterilhüllenset ⁺⁺	9001C0197

Verpackungseinheit: 10 Stück
⁺ Nadelführungsset beinhaltet Nadelführung, steriles Ultraschallgel, Gummiringe, Sterilhülle
⁺⁺ Sterilhüllenset beinhaltet steriles Ultraschallgel, Gummiringe, Sterilhülle





Verbessertes Patientenergebnis

Das Site~Rite[®] 5 Ultraschall System entspricht den AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality) Empfehlungen für die Verwendung von Echtzeit Ultraschall bei der Platzierung von zentralvenösen Zugängen¹.

Verringerte Komplikationen

Klare Darstellung der Gefäße reduziert das Risiko von versehentlichen arteriellen Punktationen, Hämatomen oder Pneumothorax.

Demonstrierte Wirksamkeit

Klinische Untersuchungen haben erhöhte Erfolgsraten bei der Platzierung zentralvenöser Zugänge durch Ärzte gezeigt, die das Site~Rite[®] Ultraschall System für die Anlage von PICCs und ZVK verwenden.

Patentierete Nadelführung

Die Nadelführung des Site~Rite[®] 5 Ultraschall Systems leitet die Nadel direkt in das Zielgefäß.



- Integrierter Handgriff für einfachen Transport
- Großer, 12,1" Bildschirm
- Abbildungstiefe
 - 1,5 cm Bildtiefe für oberflächliche Aufnahmen und auch pädiatrische Platzierungen
 - 6 cm Bildtiefe für tiefer liegende Punktationen und auch Adipositas Patienten
- Interne Batterie mit 60 min Arbeitsdauer
- Intuitiv und einfach anzuwendende Kontrollknöpfe
- Schallkopf
 - 5-10 MHz Linearschallkopf
 - Kontrollknöpfe am Schallkopf ermöglichen die Kontrolle, inklusive Drücken, vom sterilen Feld aus

MOBILE DOCKINGSTATION

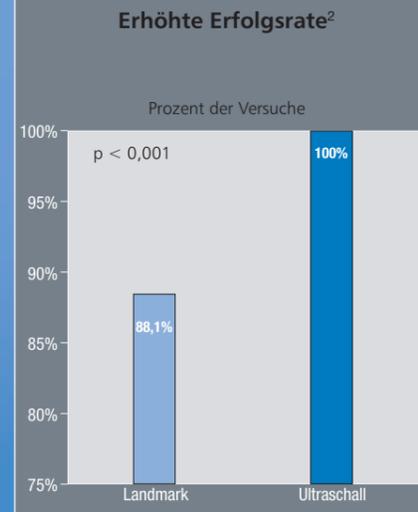
- Industrie Standard VESA Befestigung für Site~Rite[®] 5
- Großer Ablagekorb für den Transport von Zubehör
- Seitenarm mit Halterung für Site~Rite[®] 5 Schallkopf
- Korb für Patientenunterlagen
- Externe Batterie für 2,5 h Arbeitsdauer und Wechselstromanschluss
- Große Räder



Sicherheit und Wirksamkeit bei der Anlage eines zentralvenösen Zugangs

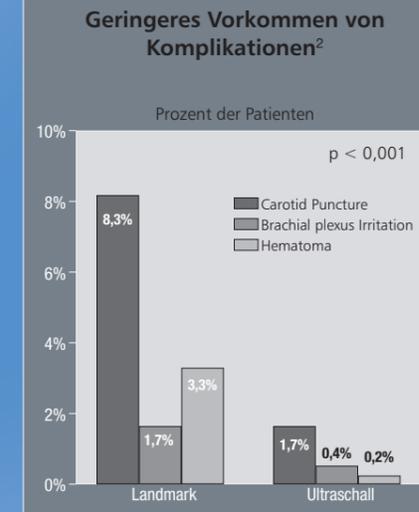
Erhöhte Erfolgsraten²

Echtzeit ultraschallgestützte Führung erhöht die Erfolgsrate bei jugularem und subclavikularem Zugang.



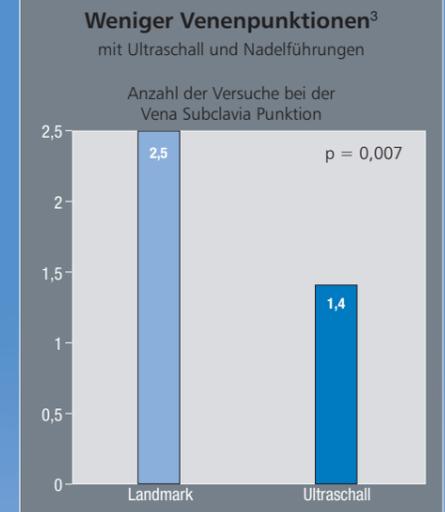
Geringere Komplikationen²

Geringeres Vorkommen von Karotispunktationen, Hämatomen und Irritationen des Plexus brachialis



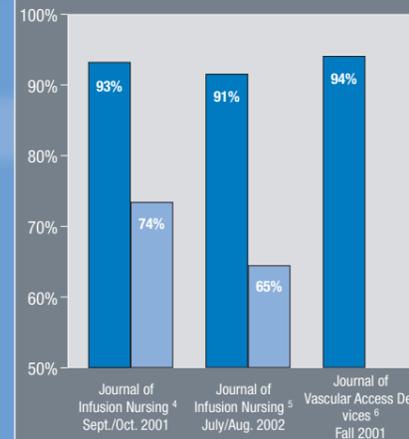
Weniger Venenpunktationen³

Reduzierung der Anzahl an Katheter-Sets, um einen Zugang zu erhalten



Erfolgsraten bei der PICC Platzierung mit einer modifizierten Seldinger Technik und dem Site~Rite[®] Ultraschall System

Signifikante Verbesserung der Erfolgsrate bei der PICC Platzierung durch den Gebrauch des Site~Rite[®] Ultraschall System und Mikroefführbesteck



■ Erfolgsrate PICC Platzierung mit Ultraschall und Mikroefführbesteck
 ■ Erfolgsrate PICC Platzierung traditionell

Literatur:

- 1 Making Health Care Safer. A Critical Analysis of Patient Safety Practices: Summary. July 2001. AHRQ Publication No. 01-E058. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD.
- 2 Denys BG, Uretsky BF, Reddy PS. Ultrasound-assisted cannulation of the internal jugular vein. A prospective comparison to the external landmark-guided technique. Circulation 1993;87:1557-1562.
- 3 Gualtieri E, Deppe SA, Sipperly ME, Thompson DR. Subclavian venous catheterization: greater success rate for less experienced operators using ultrasound guidance. Crit Care Med 1995;23:692-697.
- 4 T. Royer. Nurse-driven interventional technology: A cost and benefit perspective. Journal of Infusion Nursing. Sept/Oct 2001 Vol. 24 No. 5 pp. 326-331
- 5 D. McMahon. Evaluating new technology to improve patient outcomes. Journal of Infusion Nursing. July/August 2002 Vol. 21 No. 4 pp. 250-255
- 6 J. Santolucito. A retrospective evaluation of the timeliness of physician initiated PICC referrals. Journal of Vascular Access Devices Fall 2001 pp. 20-26

