



Développez toutes les fonctionnalités de votre Servo-u

Le Servo-u est un investissement à la fois pour le présent et pour l'avenir. La plateforme flexible et modulaire est conçue dans le but de s'adapter à l'évolution de vos besoins cliniques, et nos experts sont à votre disposition à chaque étape du processus.

Depuis votre investissement initial, nous avons pu développer de nouvelles fonctionnalités. Il se peut aussi que vos besoins aient évolués et vous avez donc besoin de fonctionnalités supplémentaires pour soutenir votre nouvelle pratique.

C'est pour cela qu'il est important d'investir dans une plateforme pouvant évoluer avec vous et les besoins toujours changeants de vos patients.

Découvrez toutes les options disponibles sur notre ventilateur Servo-u : **NAVA**, Servo Compass, Pression Transpulmonaire et Manœuvres de recrutement.

Module NAVA

Le Neuro-Asservissement de la Ventilation Assistée (NAVA) utilise l'Edi pour fournir une aide personnalisée, en mode invasif ou non invasif. Il favorise une respiration spontanée ce qui permet de protéger les poumons tout en améliorant l'efficacité du diaphragme et en réduisant également les périodes de sur et sous-assistance.¹⁻⁷

La technologie NAVA vous aide à réduire la sédation et la ventilation mécanique⁸ et augmente le nombre de jours sans respirateur comparé à l'aide inspiratoire^{9,10,11}



La VNI NAVA s'appuie sur l'activité électrique du diaphragme pour le déclenchement et la fin des respirations, ce qui va entraîner moins de fuites et ce, quel que soit le type d'interfaces patient. La VNI NAVA améliore significativement l'interaction patient-ventilateur et réduit ainsi les complications liées à la VNI.¹²

Pour en savoir plus :



Références

1. Blankman P, et al. Ventilation distribution measured with EIT at varying levels of PS and NAVA in Patients with ALI. *Intensive Care Med.* 2013 Jun;39(6):1057-62.

2. Brander L, et al. NAVA decreases ventilator induced lung injury and non-pulmonary organ dysfunction in rabbits with acute lung injury. *Intensive Care Med.* 2009

3. Patroniti N, et al. Respiratory pattern during neurally adjusted ventilatory assist in acute respiratory failure patients. *Intensive Care Med.* 2012 Feb;38(2):230-9.

4. Cecchini J, et al. Increased diaphragmatic contribution to inspiratory effort during neurally adjusted ventilatory assistance versus pressure support: an electromyographic study. *Anesthesiology.* 2014 Nov;121(5):1028-36.

5. Di Mussi R, et al. Impact of prolonged assisted ventilation on diaphragmatic efficiency: NAVA versus PSV. *Crit Care.* 2016 Jan 5;20(1):1.

6. Yonis H, et al. Patient-ventilator synchrony in Neurally Adjusted Ventilatory Assist (NAVA) and Pressure Support Ventilation (PSV). *BMC Anesthesiol.* 2015 Aug 8;15:117.

7. Piquilloud L, et al. Neurally adjusted ventilatory assist improves patient-ventilator interaction. *Intensive Care Med.* 2011 Feb;37(2):263-71.

8. Kacmarek R, et al. Neurally adjusted ventilatory assist in acute respiratory failure: a randomized controlled trial. *Intensive Care Med* 2020. Sep 6 : 1-11

9. Kacmarek R, et al. Neurally adjusted ventilatory assist in acute respiratory failure: a randomized controlled trial. *Intensive Care Med* 2020. Sep 6 : 1-11.

10. Liu L, et al. Neurally Adjusted Ventilatory Assist versus Pressure Support Ventilation in Difficult Weaning. A Randomized Trial. *Anesthesiology.* 2020 Jun;132(6):1482-1493.

11. Hadfield D, et al. Neurally adjusted ventilatory assist versus pressure support ventilation: a randomized controlled feasibility trial performed in patients at risk of prolonged mechanical ventilation *Critical Care* 2020 May 14;24(1):220.

12. Prasad KT, et al. Comparing Noninvasive Ventilation Delivered Using Neurally-Adjusted Ventilatory Assist or Pressure Support in Acute Respiratory Failure. *Resp Care* 2020 Sep 1;respcare.07952.

Mentions légales

SERVO-U - Système d'assistance respiratoire destiné au traitement et à la surveillance des patients pédiatriques et adultes (nouveau-nés en option) en difficulté respiratoire ou en insuffisance respiratoire. Il s'agit d'un dispositif médical de classe IIb, CE0123.

Cathéter Edi -Sonde d'alimentation entérale à usage unique équipée d'électrodes de mesure destinée à recueillir l'électromyogramme du diaphragme et disponible sur certains systèmes d'assistance respiratoire Maquet. Ce cathéter permet au mode NAVA d'offrir une assistance respiratoire proportionnelle et synchronisée au signal lié à l'activité électrique du diaphragme. Il s'agit d'un dispositif médical de classe IIa, CE0123.

Produits fabriqués par MAQUET CRITICAL CARE AB, Suède. Pour un bon usage, veuillez lire attentivement toutes les instructions figurant dans la notice d'utilisation spécifique à chacun des produits.

PUB-2022-0711-A, version de décembre 2022

GETINGE 

Convaincu que tout le monde devrait pouvoir bénéficier des meilleurs soins possibles, Getinge propose aux établissements de santé et de sciences de la vie, des solutions visant à améliorer les résultats cliniques et à optimiser les flux de travail. La gamme de produits est destinée aux soins intensifs, aux procédures cardiovasculaires, aux blocs opératoires ainsi qu'aux services de stérilisation centrale et des sciences de la vie. Avec plus de 10 000 employés dans le monde, les solutions Getinge sont commercialisées dans plus de 135 pays.

www.getinge.fr