



# CARESCAPE R860



## Caractéristiques physiques

### Dimensions

Hauteur :	48,85 cm/19,2 po (écran baissé)
	73,8 cm/29,1 po (écran relevé)
Hauteur avec chariot :	126,82 cm/49,9 po (écran baissé)
	151,77 cm/59,8 po (écran relevé)
Largeur :	38 cm/15 po
Profondeur :	36 cm/14 po
Poids :	31 kg/68,0 livres (sans le chariot) ;
	78 kg/171,2 livres (avec chariot)

### Mouvements de l'écran

Inclinaison verticale :	162,1° en position relevée
	47,6° en position abaissée

Réglage de la hauteur : 24,95 cm/9,8 po

### Légendes :

-  Disponible uniquement lorsque le type de patient sélectionné est Adulte.
-  Disponible uniquement lorsque le type de patient sélectionné est Pédiatrique.
-  Disponible uniquement lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal.

Remarque : sauf indication contraire, les plages et paramètres non marqués d'une icône s'appliquent à tous les types de patients.

## Modes de ventilation

VC - VAC ( Volume Contrôlé - Volume Assisté Contrôlé)

PC - PAC (Pression Contrôlée - Pression Assistée Contrôlée)

VCRP (volume contrôlé à régulation de pression)

VACI VC (ventilation assistée contrôlée intermittente, volume contrôlé)

VACI PC (ventilation assistée contrôlée intermittente, pression contrôlée)

VSPEP/AI (ventilation spontanée avec pression expiratoire positive/aide inspiratoire)

ERS (essai de respiration spontanée)

APRV\* (Airway Pressure Release Ventilation - Ventilation par relâchement de pression)

BiLevel\* (ventilation en pression positive continue biphasique)

BiLevel VG\* (ventilation biphasique avec volume garanti)

VACI VCRP\* (ventilation assistée contrôlée intermittente, volume contrôlé à régulation de pression)

VA\* (volume assisté)

VNI\* (ventilation non invasive)  

CPAPn\* (ventilation spontanée avec pression expiratoire positive nasale) 

\*En option

# Commandes et plages de fonctionnement

Débit de pointe maximum :

30 l/min 

100 l/min 

208 l/min 

Débit :

0,2 à 30 l/min 

2 à 72 l/min 

2 à 160 l/min 

Configuration incrémentale :

0,2 à 5 l/min (paliers de 0,1 l/min)

5 à 30 l/min (paliers de 0,5 l/min) 

2 à 40 l/min (paliers de 1 l/min)

40 à 72 l/min (paliers de 2 l/min) 

2 à 40 l/min (paliers de 1 l/min)

40 à 160 l/min (paliers de 5 l/min) 

FiO<sub>2</sub> :

21 à 100 % O<sub>2</sub>

Fréquence respiratoire :

3 à 150 cycles par minute

pour les modes VC - VAC,

PC - PAC, VCRP et BiLevel

(paliers de 1 cycle par minute) 

3 à 120 cycles par minute

pour les modes VC - VAC,

PC - PAC, VCRP et BiLevel

(paliers de 1 cycle par minute) 

2 à 60 cycles par minute pour les modes

VACI VC, VACI PC, VACI VCRP et BiLevel VG

(paliers de 1 cycle par minute) 

1 à 60 cycles par minute pour les modes

VACI VC, VACI PC, VACI VCRP et BiLevel VG

(paliers de 1 cycle par minute) 

Arrêt, 1 à 30 cycles pour le mode CPAP

nasale (paliers de 1 cycle par minute) 

Fréquence minimale :

1 à 60 cycles pour le mode VA (paliers

de 1 cycle par minute) 

2 à 60 cycles pour le mode VA (paliers

de 1 cycle par minute) 

Arrêt, 1 à 60 cycles pour le mode VSPEP/AI

(paliers de 1 cycle par minute)

Arrêt, 1 à 40 cycles pour le mode VNI (paliers

de 1 cycle par minute) 

Rapport inspiratoire/  
expiratoire :

1:9 à 4:1 (paramètre de ventilateur)

1:199 à 40:1 en modes BiLevel et APRV 

1:79 à 60:1 en modes BiLevel et APRV 

Plage de volume courant :

2 à 50 ml 

20 à 300 ml 

100 à 2 000 ml 

Configuration incrémentale :

2 à 20 ml (paliers de 0,1 ml)

20 à 50 ml (paliers de 0,5 ml)

pour les modes VAC VC, VCRP, VACI VC,

VACI VCRP, BiLevel VG et VA 

20 à 50 ml (paliers de 0,5 ml)

50 à 100 ml (paliers de 1 ml)

100 à 300 ml (paliers de 5 ml)

pour les modes VAC VC, VCRP, VACI VC,

VACI VCRP, BiLevel VG et VA 

100 à 300 ml (paliers de 0,5 ml)

300 à 1 000 ml (paliers de 25 ml)

1 000 à 2 000 ml (paliers de 50 ml)

pour les modes VAC VC, VCRP, VACI VC,

VACI VCRP, BiLevel VG et VA 

Poids du patient :

0,25 à 1 kg (paliers de 0,01 kg)

1 à 7 kg (paliers de 0,1 kg)

7 à 10 kg (paliers de 0,5 kg)

0,5 à 2 livres (paliers de 0,02 livre)

2 à 15 livres (paliers de 0,2 livre)

15 à 22 livres (paliers de 1 livre) 

4 à 7 kg (paliers de 0,1 kg)

7 à 15 kg (paliers de 0,5 kg)

15 à 60 kg (paliers de 1 kg)

8 à 15 livres (paliers de 0,2 livre)

15 à 34 livres (paliers de 1 livre)

34 à 132 livres (paliers de 2 livres) 

20 à 100 kg (paliers de 1 kg)

100 à 200 kg (paliers de 2 kg)

44 à 220 livres (paliers de 2 livres)

220 à 440 livres (paliers de 5 livres) 

Plage de pression  
inspiratoire (P<sub>insp</sub>) :

1 à 98 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

1 à 30 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

en mode VNI 

1 à 25 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

en mode CPAP nasale 

P<sub>haute</sub> :

1 à 98 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

P<sub>basse</sub> :

Arrêt, 1 à 50 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

Plage de Pression

Limite (P<sub>limite</sub>) :

7 à 100 cm H<sub>2</sub>O pour les modes VC - VAC et

VACI VC (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

P<sub>min</sub> :

2 à 20 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

Plage de Pression

maximale (P<sub>max</sub>) :

7 à 100 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

9 à 100 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)

en modes VNI et CPAP nasale

PEP:	<p>Arrêt, 1 à 50 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)  2 à 15 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)  en mode CPAP nasale </p> <p>2 à 20 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)  en mode VNI </p>	<p>Temps de montée en mode AI :</p> <p>0 à 500 ms du temps inspiratoire pour les cycles respiratoires avec aide inspiratoire uniquement.  Actif en modes VACI VC, VACI PC, VACI VCRP, VSPEP/AI, BiLevel VG, BiLevel et AI (paliers de 50 ms)</p>
Temps inspiratoire :	<p>0,1 à 10 s  0,1 à 2 s en mode CPAP nasale  0,1 à 1 s (paliers de 0,01)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 10 s (paliers de 0,25) </p> <p>0,25 à 15s  0,25 à 5 s en mode VNI  0,25 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 15 s (paliers de 0,25)  </p>	<p>Fenêtre de déclenchement :</p> <p>80 % du temps expiratoire</p> <p>Trigger inspiratoire débit :</p> <p>0,2 à 1 l/min (paliers de 0,05 l/min)  1 à 3 l/min (paliers de 0,1 l/min)  3 à 9 l/min (paliers de 0,5 l/min) </p> <p>1 à 3 l/min (paliers de 0,1 l/min)  3 à 9 l/min (paliers de 0,5 l/min)  </p>
T <sub>haut</sub> :	<p>0,1 à 10 s  0,1 à 1 s (paliers de 0,01)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 10 s (paliers de 0,25) </p> <p>0,25 à 15 s  0,25 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 15 s (paliers de 0,25)  </p>	<p>Trigger inspiratoire pression :</p> <p>-10 à -3 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 0,5 cm H<sub>2</sub>O)  -3 à -0,25 cm H<sub>2</sub>O (paliers de 0,25 cm H<sub>2</sub>O)</p> <p>Débit continu :</p> <p>2 à 10 l/min (paliers de 0,5 l/min)  2 à 15 l/min (paliers de 0,5 l/min) pour le mode CPAP nasale </p> <p>8 à 20 l/min pour le mode VNI (paliers de 0,5 l/min)  </p>
T <sub>bas</sub> :	<p>0,25 à 18 s  0,25 à 1 s (paliers de 0,01)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 18 s (paliers de 0,25) </p> <p>0,25 à 18 s  0,25 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 18 s (paliers de 0,25)  </p>	<p>Pause inspiratoire :</p> <p>0 à 75 % du temps inspiratoire (paliers de 5 %)</p> <p>T<sub>pause</sub>:</p> <p>0 à 7,5 s  0 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 7,5 s (paliers de 0,25) </p> <p>0 à 11 s  0 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 4 s (paliers de 0,1)  4 à 11 s (paliers de 0,25)  </p>
T <sub>imax</sub> :	<p>0,1 à 0,8 s (paliers de 0,01) </p> <p>0,25 à 1,5 s  0,25 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 1,5 s (paliers de 0,1) </p> <p>0,25 à 4 s  0,25 à 1 s (paliers de 0,05)  1 à 4 s (paliers de 0,1) </p>	<p>Aide inspiratoire à partir du niveau PEP :</p> <p>0 à 60 cm H<sub>2</sub>O pour les modes VACI VC, VACI PC, VACI VCRP, BiLevel, BiLevel VG et VSPEP/AI (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)</p> <p>0 à 30 cm H<sub>2</sub>O pour le mode VNI (paliers de 1 cm H<sub>2</sub>O)  </p>
Temps expiratoire :	<p>0,25 à 59,75 s  </p> <p>0,25 à 29,9 s en modes de ventilation invasive </p> <p>0,5 à 59,75 s pour le mode VNI  </p>	<p>Trigger expiratoire :</p> <p>5 à 80 % du débit de pointe pour les modes VNI, VACI VC, VACI PC, VACI VCRP, BiLevel, BiLevel VG et VSPEP/AI (paliers de 5 %)</p>
Temps de montée :	<p>0 à 500 ms du temps inspiratoire pour la pression en fonction du mode choisi. Actif en modes APRV, PC - PAC, VCRP, VACI PC, VACI VCRP, BiLevel VG, VNI et BiLevel (paliers de 50 ms)</p>	

## Configuration des alarmes

Volume courant :	Seuil inférieur : Arrêt, 1 à 1 950 ml :
	Seuil supérieur : 3 à 2 000 ml, Arrêt
Volume minute :	Seuil inférieur : 0,01 à 40 l/min
	Seuil supérieur : 0,02 à 99 l/min
Fréquence respiratoire :	Seuil inférieur : Arrêt, 1 à 99/min
	Seuil supérieur : 2 à 150/min, Arrêt
Oxygène inspiré (FIO <sub>2</sub> ):	Seuil inférieur : 18 à 99 %
	Seuil supérieur : 24 à 100 %, Arrêt
P <sub>max</sub> :	Seuil supérieur : 7 à 100 cm H <sub>2</sub> O 9 à 100 cm H <sub>2</sub> O en modes VNI et VSPEP nasale
P <sub>pointe</sub> :	Seuil inférieur : 1 à 97 cm H <sub>2</sub> O
PEP <sub>e</sub> :	Seuil inférieur : Arrêt, 1 à 20 cm H <sub>2</sub> O
	Seuil supérieur : 5 à 50 cm H <sub>2</sub> O, Arrêt
PEP <sub>i</sub> :	Seuil supérieur : 1 à 20 cm H <sub>2</sub> O, Arrêt  
P <sub>limite</sub> :	7 à 100 cm H <sub>2</sub> O
Alarme d'apnée :	5 à 60 s
Fuite du circuit :	10 à 90 %, Arrêt
EtO <sub>2</sub> :	Seuil inférieur : Arrêt, 10 à 99 %
	Seuil supérieur : 11 à 100 %, Arrêt  
EtCO <sub>2</sub> :	Seuil inférieur : Arrêt, 0,1 à 14,9 %
	Arrêt, 0,5 à 114,5 mmHg
	Seuil supérieur : 0,2 à 15 %, Arrêt  

### Indicateurs de limite

étendue de ventilation : Lors du réglage des paramètres de ventilation sélectionnés, des témoins en couleur indiquent les paramètres proches des limites de configuration.

### Indicateurs logiciels

de limite de ventilation : P<sub>max</sub>, PEP, P<sub>insp</sub>, AI, T<sub>insp</sub>, FR, I:E, P<sub>haute</sub>, P<sub>min</sub>, P<sub>basse</sub>,  
T<sub>haut</sub> et T<sub>basse</sub>

## Système d'alarme

Alarmes échelonnées : Pour les alarmes de priorité haute, le signal passe à un son plus strident si les alarmes restent ignorées pendant une durée déterminée.

Réglable sur : 0, 10, 20 et 30 s, Arrêt

Limites automatiques : Limites d'alarme calculées à partir des valeurs actuellement mesurées pour les paramètres sélectionnés

## Procédures

### Aspiration

Programme standard : Automatique

Pré-oxygénation : ≤ 2 minutes à 100 % O<sub>2</sub> avec détection automatique de déconnexion\*

Mode veille : ≤ 2 minutes avec détection automatique (de reconnexion) du patient

Post-oxygénation : ≤ 2 minutes à 100 % O<sub>2</sub>\*

*Remarque : le FIO<sub>2</sub> peut être réglé sur un niveau autre que 100 %*

*\* Remarque : de 5 à 75 % au-delà de la valeur actuelle de FIO<sub>2</sub>*

### Cycle manuel

AutoPEP (comprend le volume PEP<sub>i</sub>)

Mécanique pulmonaire : PØ.1

NIF

Capacité vitale

Pause inspiratoire : 2 à 15 s (paliers de 1 s)  

15 à 40 s (paliers de 5 s) 

Pause expiratoire : 2 à 20 s (paliers de 1 s)  

20 à 60 s (paliers de 5 s) 

Essai de respiration spontanée (ERS)(Plage réglable :

15 min, 30 min, 45 min, 1 h, 1,5 h, 2 h, 4 h, 6 h, 8 h, 12 h)

## Spirométrie

Source des données : Ventilateur ou module respiratoire (E-COV, E-COVX, E-CAiOV, E-CAiOVX, E-sCOV, E-sCAiOV)  

Ventilateur ou capteur de débit pour type de patient Néonatal 

Types de boucles : Pression-Volume, Pression-Débit et Débit-Volume

Sauvegarde des boucles : Possibilité d'enregistrer jusqu'à six boucles.

Boucle de référence : Possibilité de sélectionner comme boucle de référence une boucle enregistrée afin la comparer à la boucle actuellement affichée

Curseur : Gère les boucles actuelles et propose un affichage numérique des axes X et Y à mesure que le curseur se déplace dans les boucles

Mécanique pulmonaire : P<sub>crête</sub>, P<sub>plat</sub>, P<sub>moy</sub>, PEP<sub>e</sub>, PEP<sub>i</sub>, VT<sub>insp</sub>, VT<sub>exp</sub>, VM<sub>insp</sub>, VM<sub>exp</sub>, Compliance et résistance, I:E

## Pression auxiliaire

Pression auxiliaire (P<sub>aux</sub>): Plage de mesure : -20 à +120 cm H<sub>2</sub>O  
Plage d'alarme : 12 à 100 cm H<sub>2</sub>O

Débit de purge : Faible débit pour purger la ligne P<sub>aux</sub>  
Peut être arrêté

## SpiroDynamics (en option)

Remarque : non disponible lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal

- Boucle Pression Trachéale / Volume affichée
- Courbe Dynostatique affiche la pression alvéolaire calculée
- Pression trachéale mesurée par le biais du capteur de pression intratrachéal de GE
  - Se connecte directement au port de pression auxiliaire de CARESCAPE R860
- Mesure de compliance à 3 points
  - à 5-15 % du cycle
  - à 45-55 % du cycle
  - à 85-95 % du cycle
- Enregistre jusqu'à 6 boucles SpiroDynamics
- Enregistre jusqu'à 6 courbes Dynostatiques
- Superpose boucles et/ou courbes sur la boucle actuelle
- Curseur disponible pour toutes les boucles et courbes affichées
  - Valeurs de pression et de volume affichées à l'emplacement du curseur
- $P_{crête}$ ,  $PEP_e$ , Compliance et  $P_{moyenne}$

## CRF INview (en option)

Remarque : non disponible lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal

- Mesure de la capacité résiduelle fonctionnelle (CRF)
  - La méthode du rinçage de l'azote fournit 2 mesures de CRF distinctes
- Affichage numérique et graphique de la CRF
- Affichage des 5 procédures CRF les plus récentes
- $PEP_e$ ,  $C_{stat}$  et  $PEP_i$  affichées pour chaque CRF
- Journal des tendances :
  - Mesures de CRF
  - Procédures et paramètres du ventilateur pouvant affecter la procédure CRF
- Intervalles de temps programmables pour les mesures de CRF automatiques

## PEP INview (disponible avec CRF INview)

Remarque : non disponible lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal

- Mesure la CRF sur jusqu'à 5 niveaux de PEP différents
- Affichage numérique et graphique des valeurs de CRF
- Niveaux de PEP de début et de fin sélectionnables par l'utilisateur
  - Le ventilateur espace de manière égale les niveaux de PEP compris entre ces bornes
  - Les niveaux de PEP peuvent augmenter ou décroître
- $PEP_e$ ,  $C_{stat}$  et  $PEP_i$  affichées pour chaque mesure de CRF

## Lung INview (disponible avec CRF INview et SpiroDynamics)

Remarque : non disponible lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal

- Intègre CRF INview et SpiroDynamics au sein de la procédure PEP INview
- Mesure la quantité de volume entre les courbes Dynostatiques pour chaque mesure de CRF
- Estimation du volume recruté

## Calculs de ventilation

Remarque : non disponible lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal

Les données en provenance de CARESCAPE R860 et les résultats issus de laboratoires extérieurs sont utilisés pour fournir les valeurs suivantes :

- $PAO_2$  – Pression partielle alvéolaire de l'oxygène
- $DAOA_2$  – Différence alvéolo-artérielle en oxygène
- $PaO_2/FiO_2$  – Rapport pression partielle artérielle en  $O_2$  sur la  $FiO_2$
- $PaO_2/PAO_2$  – Gradient de Pression alvéolo-artériel en oxygène
- DC – Débit cardiaque
- IO – Indice d'oxygénation
- $SpO_2/FiO_2$  – Rapport saturation  $FiO_2$
- $Vd/Vt$  – Ventilation de l'espace mort
- $Vd$  – Volume de l'espace mort
- VA – Ventilation alvéolaire

## Ventilation non-invasive (VNI) (en option)

Ventilation par masque : Oui

Algorithme exclusif de reconnaissance de fuite intégré

## Détection automatique de patient (DAP)

Reconnexion du patient : Détection automatique en veille

Détection par : Pression en retour du débit continu

## 100 % de l' $O_2$ ( $\uparrow O_2$ )

Administre 5 à 75 % au-delà de la valeur  $FiO_2$  actuelle, pendant  $\leq 2$  minutes

Administre 100 % de l' $O_2$  pendant  $\leq 2$  minutes

Le pourcentage d' $O_2$  peut être ajusté

## Capture d'écran

Capture et stockage immédiats de données critiques affichées sur l'écran du CARESCAPE R860

Données stockées :	Toutes les données de tracés disponibles (15 ou 30 secondes) Messages d'alarme (messages d'alarme actuellement actifs) Tous les paramètres mesurés Tous les paramètres de ventilation définis
Capacité maximale de stockage des captures d'écran :	les 10 plus récentes
Curseur :	Possibilité de se déplacer d'un tracé à l'autre pour des valeurs mesurées spécifiques

## Préférences ventilatoires

Mode de secours :	Établit le mode de ventilation et les paramètres spécifiques qui seront utilisés si le ventilateur passe en mode de ventilation de secours
Compensation des résistances induites par le tube :	Permet la commande et le réglage de la compensation de la résistance des voies aériennes
Assisté Contrôlé :	Permet à l'utilisateur de mettre la fonction de commande assistée sur Marche ou Arrêt
Compensation des fuites :	Permet à l'utilisateur de mettre la fonction de compensation des fuites sur Marche ou Arrêt
Compensation trigger sur fuite :	Permet à l'utilisateur de mettre la fonction de compensation du trigger sur Marche ou Arrêt

## Compensation des résistances induites par le tube

Remarque : non disponible lorsque le type de patient sélectionné est Néonatal

Type de compensation :	Compensation logicielle des résistances induites par le tube
Compensation pour :	Tubes endotrachéaux et tubes de trachéotomie
Diamètre de tube :	5 à 10 mm
Niveau de compensation :	25 à 100 %

## Familles de mode

Permettent aux utilisateurs de régler certains paramètres pour les adapter aux méthodes de ventilation pratiquées à l'hôpital.

Paramètres réglables :	Débit et temps inspiratoire
Famille 1 :	Contrôle du débit sur Marche / Rapport : I:E
Famille 2 :	Contrôle du débit sur Arrêt / Rapport : I:E
Famille 3 :	Contrôle du débit sur Marche / Temps inspiratoire $T_{insp}$
Famille 4 :	Contrôle du débit sur Arrêt / Temps inspiratoire $T_{insp}$
Famille 5 :	Contrôle du débit sur Marche / Temps de pause $T_{pause}$

## Monitoring du ventilateur

Pression des voies aériennes	-20 à +120 cm H <sub>2</sub> O
Débit patient	0,1 à 32 l/min  1 à 200 l/min  
Volume courant	0,5 à 1 000 ml avec un capteur de débit pour type de patient Néonatal  1 à 1 000 ml avec un capteur de débit pour type de patient Néonatal 
	5 à 2 500 ml  
Volume minute	0 à 99,9 l/min
CO <sub>2</sub>	0 à 15 %/0 à 113 mmHg  
Compliance	0,1 à 150 ml/cm H <sub>2</sub> O
Résistance	1 à 500 cm H <sub>2</sub> O/l/s
QR	0,6 à 1,2  
VO <sub>2</sub>	20 à 1 000 ml/min  
VCO <sub>2</sub>	20 à 1 000 ml/min  
Débit	0 à 150 cycles par minute (paliers de 1 cycles par minute)  0 à 120 cycles par minute (paliers de 1 cycle par minute)  
FiO <sub>2</sub>	10 à 100 %
Indice de respiration superficielle rapide (RSBI) ou FR/Vt	1 à 999 bpm/l  

## Monitoring de l'oxygène

Technologie :	Système de monitoring d'oxygène paramagnétique dynamique
Durée de vie :	Technologie sans usure

## Écran

Type d'écran :	Écran tactile couleur LCD de 38 cm/15 po avec angle de visualisation ajustable
Tracés à l'écran :	Jusqu'à quatre à la fois
Paramètres de tracé :	Pression, débit, volume, CO <sub>2</sub> , O <sub>2</sub> et pression auxiliaire
Mise à l'échelle du graphique :	Mise à l'échelle automatique pour obtenir la taille optimale ou mise à l'échelle manuelle
Données :	Paramètres de contrôle, données du patient, réglages d'alarme et messages
Indicateur d'état :	Mode de ventilation, niveau de batterie, horloge
Favoris :	4 raccourcis à sélectionner en même temps parmi 9 disponibles sous la forme d'hyperliens

## Précision du monitoring du ventilateur\*\*

Relevés de pression : ±2 cm H<sub>2</sub>O

\* La précision des mesures de pression peut diminuer avec l'utilisation d'un filtre échangeur de chaleur et d'humidité

Relevés de volume : ±10 % ou ±1 ml, la plus grande des deux valeurs prévalant (avec un capteur de débit proximal pour type de patient Néonatal)  
±10 % ou ±5 ml, la plus grande des deux valeurs prévalant (sans capteur de débit proximal pour type de patient Néonatal)   
±10 % ou ±10 ml, la plus grande des deux valeurs prévalant  

Moniteur de concentration O<sub>2</sub> : ±2.95%

Notez que ces valeurs sont uniquement vraies si vous n'avez ni fuite ni débit de nébuliseur pneumatique.

## Précision d'administration\*\*

Contrôle de la pression inspirée : ±2 cm H<sub>2</sub>O

Mélange oxygène - air : ±2,95 % V/V des paramètres définis

Volume courant administré : ± 10 % des paramètres définis ou ± 1 ml, la plus grande des valeurs prévalant (avec capteur de débit proximal pour type de patient Néonatal)   
±10 % des paramètres définis ou ±5 ml, la plus grande des deux valeurs prévalant

\*\*Exigences liées aux caractéristiques de la ventilation administrée :

- Fonctionnement respectant les conditions ISO 80601-2-12 définies pour le patient

## Nébulisation

Nébuliseur :	Nébuliseur Aeroneb intégré
Technologie du nébuliseur :	Micro-pompe électronique
Durée de fonctionnement du nébuliseur :	7, 8, 11, 16, 21, 26, 32 min Continue (Aeroneb Solo uniquement)
Volume administré du nébuliseur :	Les volumes correspondent aux paramètres de durée ; 2,5, 3, 4, 6, 8, 10, 12 respectivement.
Taille des particules :	En moyenne 3,1 microns DAMM (diamètre aérodynamique moyen en masse)
Volume résiduel :	En moyenne < 0,1 ml

Les performances peuvent varier en fonction du type de médicament utilisé. Pour plus d'informations, veuillez contacter Aerogen ou le fournisseur du médicament.

## Nébuliseur pneumatique

Compensation de débit :	1 à 4 l/min (paliers de 0,5 l/min) 
	1 à 12 l/min (paliers de 0,5 l/min)  

## Module de monitoring

Compatibilité du module de ventilation compact :	E-CO, E-COV, E-COVX, E-CAiO, E-CAiOV, E-CAiOVX, E-miniC, E-sCO, E-sCOV, E-sCAiO, E-sCAiOV
--	---

Remarque : CARESCAPE R860 n'utilise pas à ce jour la fonction Ai (anesthésie inhalée) des modules de ventilation compacts.

Remarque : CARESCAPE R860 n'utilise aucun des modules de ventilation compacts lorsque l'option Neonatal (Néonatal) est activée.

### Tendances

Données de tendances :	Tous les paramètres définis et toutes les données mesurées
Styles de tendances :	Mesurées et graphiques
Durée maximum des tendances :	72 heures
Mise à l'échelle des tendances :	15 min, 30 min, 45 min, 1 h, 1,5 h, 2 h, 4 h, 6 h, 8 h
Résolution :	Intervalles d'une minute

## Communications externes

Ports de communication : 2 ports série (RS-232), port RS-422 port (service d'assistance), appel du personnel infirmier

## Caractéristiques électriques

### Alimentation secteur

Tension secteur : 85 à 132 V c.a., 47/63 Hz 190 à 264 V c.a., 47/63 Hz

Consommation : < 200 VA

### Alimentation batterie

Batterie de secours : Intégrée

Type : Batterie d'acide de plomb scellée par gel

Autonomie de la batterie : Jusqu'à 85 minutes, 30 minutes au minimum, batterie à pleine charge

### Alimentation en gaz

Ventilation de gaz unique : Oui

Purgeur d'air d'urgence : Intégré

### Alimentation en oxygène

Plage de pression : 240 à 650 kPa/35 à 94 psi

Débit : 160 l/min

### Alimentation en air

Plage de pression : 240 à 650 kPa/35 à 94 psi

Débit : 160 l/min

## Caractéristiques environnementales

### Températures

Plage de fonctionnement : 10 à 40 °C

Plage de stockage : -20 à 60 °C

### Humidité

Plage de fonctionnement : 15 à 95 % d'humidité relative sans condensation

Plage de stockage : 15 à 75 % d'humidité relative sans condensation

### Résistance aux vibrations et aux chocs

Le système est conforme aux normes ISO 80601-2-12:2011.

## Altitude

Plage de fonctionnement : -400 à 3 000 m/525 à 800 mmHg

Plage de stockage : -400 à 5 860 m/375 à 800 mmHg

### Document Mentions légales: CARESCAPE R860

Utilisation attendue:

Le ventilateur CARESCAPE R860 a été conçu pour délivrer une ventilation mécanique ou une assistance pour des patients néonataux, pédiatriques et adultes, dont le poids est supérieur ou égal à 0,25 kg. Le ventilateur CARESCAPE R860 est un respirateur basé sur un microprocesseur, contrôlé électroniquement et actionné pneumatiquement, et qui inclut des mesures intégrées de la FiO<sub>2</sub>, des pressions des voies aériennes, de la spirométrie et des volumes.

Des fonctionnalités supplémentaires de monitoring des gaz respiratoires sont possibles via l'utilisation de divers modules de monitoring patient GE.

Toutes les fonctionnalités ne sont pas disponibles pour toutes les populations de patients ou pour toutes les configurations produits.

Le ventilateur CARESCAPE R860 n'est pas un appareil d'exploration fonctionnelle pulmonaire.

Le système est conçu pour une utilisation dans un établissement de santé, incluant la possibilité de transport intra-hospitalier, et ne devrait être utilisé que sous la responsabilité d'un clinicien.

### Classe: IIb

**Fabricant:** Datex-Ohmeda, Inc.  
3030 Ohmeda Drive  
PO Box 7550  
Madison, WI 53707-7550 USA

**Organisme notifié:** TÜV Rheinland LGA Products GmbH, Tillystraße 2, 90431 Nuremberg, Allemagne, Organisme notifié # 0197

**Toujours se référer au manuel complet d'utilisation avant usage et lire attentivement toutes les instructions pour vous assurer du bon usage de votre matériel médical.**

DOC1591210

**Dernière révision :** 20 AUG 2014

GE Healthcare  
P.O. Box 900, FIN-00031 GE, Finlande  
GE Direct France: +33 (0)800 908719

www.gehealthcare.com

GE Healthcare est une filiale de General Electric Company. La marque GE, le logo GE et Lumination sont des marques commerciales de General Electric Company. © 2014 GE Healthcare. La marque USG et Logix sont des marques commerciales d'USG Interiors, LLC. Les informations données peuvent être modifiées sans préavis. Toutes les valeurs sont des valeurs nominales ou types lorsqu'elles sont mesurées dans des conditions de laboratoire.

JB24558FR 9/14