

EOLifeX[®]

**CPR: EFFEKTIVES TRAINING
UM LEBEN ZU RETTEN**

**VISUELLE RÜCKMELDUNGEN
IN ECHTZEIT
= EFFIZIENTE BEATMUNG¹**



hestomed+helbig
MEHR ALS NUR STANDARD



EOLife X[®] ist ein Übungsgerät
für die manuelle Beatmung.²



EOLife X[®] leitet
den Anwender bei der
Atemwegssicherung und korrekten
Beatmung unabhängig vom
Erfahrungslevel und vom zu
behandelnden Patienten an.

Atemwegssicherung: Ein entscheidender Teil der CPR

- Im Durchschnitt gehen **35 bis 85%** der Luft verloren, bevor sie die Lunge des Patienten erreicht. ³
- **30%** der Patienten erbrechen, wenn der Esmarch-Handgriff nicht korrekt ausgeführt wird. ⁴
- Die häufigste Komplikation ist ein Misserfolg bei der Intubation. Nach zwei fehlgeschlagenen Intubationsversuchen ist die Wahrscheinlichkeit erhöht, dass der Patient schwerwiegende Komplikationen erleiden und sterben kann. ⁵

EOlife X gibt Rückmeldung über Leckagen und seine Balkenanzeige zeigt das ein- und ausgeatmete Volumen in Echtzeit. Es leitet an, wie man:

- die Maske effektiver positioniert und abdichtet.
- den Esmarch-Handgriff korrekt anwendet, um Luftverluste in den Magen zu vermeiden.
- erfolgreich intubiert.



Hyperventilation vermeiden

Die meisten Anwender fürchten beim Ausführen der CPR eine Hyperventilation, da diese folgendes verursacht:

- Beschädigung der Lunge und setzen eines Barotraumas.
- Lungeninfektionen und Pneumonie.
- reduzierten Blutfluss zu Herz und Gehirn.

Das beeinflusst die Überlebenschance um ca. 70%. ¹

Internationale Studien haben ergeben, dass Hyperventilation in 80 % aller CPR auftritt. ⁶

EOlife X nutzt Algorithmen, die auf den ERC- und AHA-Leitlinien basieren und hilft damit, das angemessene Sauerstoffvolumen bereitzustellen und die korrekte Beatmungsfrequenz für jeden erwachsenen Patienten einzuhalten.

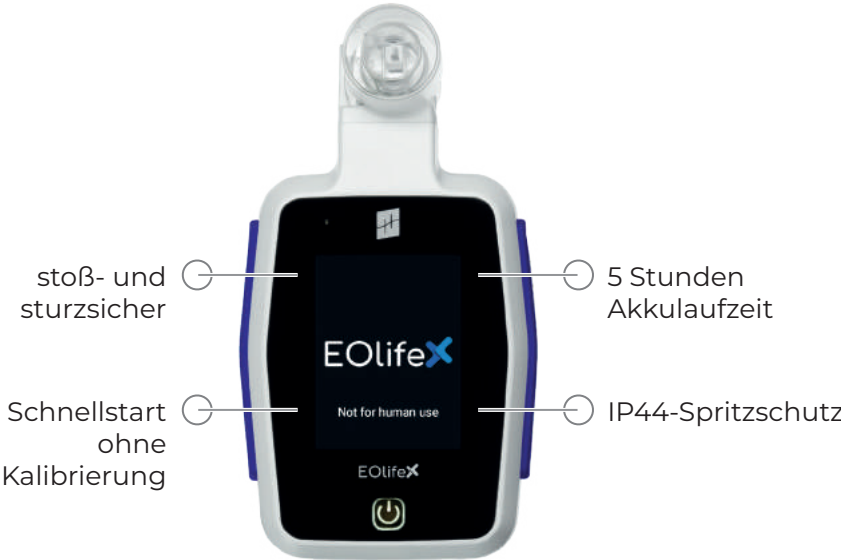
Die visuelle Rückmeldung verbessert die Qualität der manuellen Beatmung um 70% und verringert das Hyperventilationsrisiko um das Zehnfache. ²





Spezifikationen und Vorteile

Die Software des EOLife X wurde speziell für das Training der manuellen Beatmung entworfen.



Verdecktes Beatmungstraining

EOLife X kann die Beatmungsparameter während der manuellen Beatmung auch aufzeichnen und auswerten ohne dem Anwender Rückmeldung zu geben.



Anzeige der Beatmungsüberwachung



Die neuesten Daten der American Heart Association (AHA) zeigen, dass die Nutzung eines Gerätes mit Echtzeit-Rückmeldung die Überlebenschancen des Patienten um 20 % erhöhen.⁷

FlowSense X ist ein hochpräziser, digitaler Sensor. Er kann einfach ersetzt werden und benötigt keine Kalibrierung.

Rechtliche Informationen

EOLife X ist ausschließlich für manuelles Beatmungstraining an Trainingspuppen bestimmt. EOLife X ist nicht für die Nutzung an Menschen vorgesehen. EOLife X ist kein Medizinprodukt.

Bestellinformationen

Artikelnummer	Beschreibung
A0000089	EOLife X <i>Ein Karton enthält ein EOLife X und einen FlowSense X Sensor, der ausschließlich an Trainingspuppen wiederverwendet werden kann. Zusätzlich ist eine Tragetasche, ein wiederaufladbarer Akku, ein Ladegerät und eine Gebrauchsanweisung enthalten.</i>

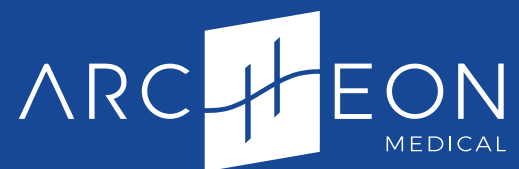
Eine Version des EOLife X für die Anwendung am Patienten ist ebenso verfügbar.





Literaturhinweise

1. Chang MP, Lu Y, Leroux B, Armendi Ecenarro E, Owens P, Wang HE, Idris AH. Association of ventilation with outcomes from out-of-hospital cardiac arrest. *Resuscitation*. 2019 Aug;141:174-181
2. Khoury A, De Luca A, Sall FS, Pazart L, Cappelier G. Ventilation feedback device for manual ventilation in simulated respiratory arrest: a crossover manikin study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2019 Oct 22;27(1):93
3. David Otten, Michael M Liao, Robert Wolken. Comparison of Bag-Valve-Mask Hand-Sealing Techniques in a Simulated Model.
4. Reed W Simons, Thomas D Rea, Linda J Becker, Mickey S Eisenberg. The incidence and significance of emesis associated with out-of-hospital cardiac arrest.
5. Maria L. Buis, Iscander M. Maissan, Sanne E. Hoeks, Markus Klimek, Robert J. Stolker. Defining the learning curve for endotracheal intubation using direct laryngoscopy: A systematic review.
6. Khoury A, Sall FS, De Luca A, Pugin A, Pili-Floury S, Pazart L, Capellier G. Evaluation of Bag-Valve-Mask Ventilation in Manikin Studies: What Are the Current Limitations? *Biomed Res Int*. 2016; 2016: 4521767
7. RQI.Lardeal.com-services-and-programs/resuscitation-quality-improvement



L I F E C O M E S F I R S T

ARCHEON Medical
archeon-medical.com

2 Chemin des Aiguillettes
25000 BESANCON, FRANCE

Tel : +33 (0)3 81 66 23 80
contact@archeon-medical.com

Vertrieb des Produkts durch

hestomed+helbig Medizintechnik GmbH & Co.KG
Austraße 15, 74196 Neuenstadt am Kocher

07139-9374-100
info@hestomed-helbig.de
www.hestomed-helbig.de

©2021 Archeon Medical. Alle Rechte vorbehalten

BC-EOLIFEX-HESTOMED-DE-16072021