

HAL® S315 ENTRENADORES DE DE HABILIDADES

Vías respiratorias adultas, RCP y modelos
para formación en auscultación

- Anatomía de las vías respiratorias realista
- Exterior duradero y resistente con flexibilidad torácica
- Retroalimentación e informes de eRCP™ avanzada.
- Pulso y respiración automática con elevación de tórax espontánea (retorno de la circulación espontánea)
- Desfibrile usando un DAE real



PRODUCTOS DE FORMACIÓN HAL® | Atención a las vías respiratorias del adulto

Una familia de productos para la formación de habilidades en la atención a las vías respiratorias del adulto, RCP y auscultación.

SIMULADOR HAL® RCP + D con OMNI 2

S315.600



SIMULADOR HAL® CPR+D

S315.500.M2



SIMULADOR HAL® DE VIAS AEREAS

S315.400.M2



HAL® VIAS RESPIRATORIAS, RCP , RUIDOS CARDÍACOS Y PULMONARES

Disponible con OMNI 2

S315.300.M2



MANIQUÍ HAL® MULTIFUNCIÓN PARA MANEJO DE VIAS RESPIRATORIAS Y RCP

Disponible con OMNI 2

S315.100.M2



MANIQUÍ HAL® PARA MANEJO DE VIAS RESPIRATORIAS Y RCP

Disponible con OMNI 2

S315.M2



RESPIRATORIO
Y VIAS
RESPIRATORIAS

HAL® S315.600 | SIMULADOR HAL® RCP + D con OMNI 2

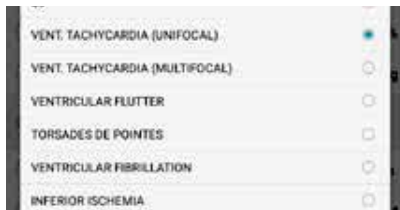
PORTABLE Y DURADERO, FÁCIL DE USAR, IDEAL PARA EL ENTRENAMIENTO EN SOPORTE VITAL BÁSICO (SVB)

Para alcanzar un elevado desarrollo profesional, el uso del nuevo HAL 315.600 es un gran elemento que se adiciona para el mejor cumplimiento de los algoritmos del programa de formación en soporte vital avanzado SVA

Practique la evaluación de la respiración, la realización de la RCP de calidad, la entrega de un choque, y el reconocimiento de retorno de la circulación espontánea. HAL es la solución portátil, todo en uno para cada necesidad de entrenamiento en soporte de vital básico



Supervise la calidad de la RCP en tiempo real con el nuevo OMNI 2. Más información en la página 240.



Ilustrar ECG con shock y no shockable con más de 20 ritmos



Realizar intubación nasal y oral con complementos estándares, reales



Visualice el aumento real del pecho con la ventilación MBV



Identifique la elevación apropiada del tórax y los pulsos sin otros elementos adicionales



Monitorear y cardiovertir ritmos usando un DAE / desfibrilador real



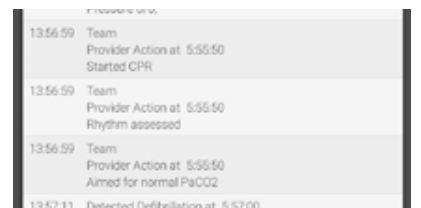
Defibrille directamente en los parches o en los postes libres de almohadillas numerosas veces



Ver comentarios inmediatos sobre las acciones y seleccionar las respuestas



Comprobar el retorno a la circulación espontánea



Detecta y registra automáticamente eventos para un fácil informe

HAL® S315.600 | SIMULADOR HAL® RCP + D con OMNI 2



INTERROGAR, APRENDER, Y MEJORAR

Guarde, imprima y publique informes de desempeño para remediar y repita escenarios complejos para prepararse para emergencias del mundo real.

RESULTS		
Total Session Time:	00:07:04	
C/V Cycles Performed:	29	
COMPRESSION RATE	COMPRESSION DEPTH	AVERAGE RECOIL
105	5.1	0.2
Target Compression Rate: 100 CPM	Target Compression Depth: 5.0 cm	Target Recoil: 0.1 in.
AVERAGE VENTILATION RATE	AVERAGE VENTILATION PIP	AVERAGE VENTILATION DURATION
10	25	1.3
Target Ventilation Rate: 12 CPM	Target Ventilation PIP: 17 cmH ₂ O	Target Ventilation Duration: 1.0 sec
CLOSE		SAVE REPORT

VÍA AÉREA Y RESPIRACIÓN

- Practicar la intubación nasal y oral (ETT, Supraglottic Airway, King LT®) con lengua realista, cuerdas vocales y tráquea
- Ilustrar la inclinación de la cabeza / la elevación de la barbilla y el empuje de la mandíbula
- Distensión gástrica por intubación esofágica y/o ventilación excesiva
- La intubación del bronquio derecho presenta un aumento unilateral del tórax
- Aumento del pecho visible con válvula de bolsa
- Respiración espontánea (Auto)
- Sensores de detección de ventilación

A. CARDIOVASCULAR Y CIRCULACIÓN

- Marcas anatómicamente correctas para la colocación apropiada de la mano en la RCP
- Resistencia y retroceso real de la cavidad torácica
- Sensor de profundidad de la compresión torácica
- Reacción en tiempo real del RCP
- Las compresiones torácicas efectivas generan pulsos carotídeos palpables
- Monitorear y cardiovertir ritmos utilizando un desfibrilador de real
- Ilustrar 20 ritmos de ECG con shock y no shockables
- Proporciona hasta 360 joules de energía real a los parches de la piel o a los conectores rápidos
- Impulsos carotídeos palpables con tasa variable sincronizados con EKG

SUPERVISIÓN DEL DESEMPEÑO

- Retroalimentación en tiempo real de la RCP
- Profundidad y velocidad de compresión
- Velocidad de ventilación
- Ventilación excesiva
- No hay tiempo
- Ciclos de RCP
- Metrónomo RCP: los tonos audibles ayudan a corregir la tasa de compresión y ventilación y la relación
- Cumple con las pautas de RCP para adultos
- Listas de comprobación de algoritmos de resucitación incorporadas para el seguimiento de las acciones individuales y del equipo

OMNI 2 CARACTERÍSTICAS

- Conectividad inalámbrica con alcance de hasta 30 pies
- Interfaz inalámbrica con pantalla táctil de 8"
- Controles de signos vitales optimizados para su operatividad sobre la marcha
- Biblioteca con más de 20 ritmos cardíacos y opciones incorporados
- Compatibilidad con signos vitales virtuales opcionales para mostrar 10 o + parámetros para la prestación de atención después del paro cardíaco
- Capacidad de función de choque virtual alternativa
- El registro de sesiones registra las acciones del proveedor, los signos vitales, las medidas de RCP y los comentarios

- Herramientas para el interrogatorio
- El informe de rendimiento eCPR™ proporciona promedios para cada métrica y ciclo de RCP
- Guardar, enviar por correo electrónico e imprimir el rendimiento del eCPRy

CPR+D ENTRENADOR DE HABILIDADES con OMNI® 2

S315.600

Tonos de piel



CONTENIDO DEL PAQUETE

- HAL S315.600 Entrenador de Habilidades
- Interfaz de control inalámbrico OMNI 2
- Estuche de transporte
- Guía de funcionamiento
- Adaptador de CA

CABLE DESFIBRILADOR PHILIPS® MODIFICADO

S315.600.126

CABLE DESFIBRILADOR MODIFICADO PHYSIO-CONTROL®

S315.600.127

CABLE DE DESFIBRILADOR ZOLL® MODIFICADO

S315.600.128

HAL® S315.500 | Maniquí RCP+D

CARACTERÍSTICAS IDEALES. NO NECESITA SUMINISTRO ELÉCTRICO.

La innovadora tecnología ecológica de Gaumard permite que HAL almacene la energía generada por las compresiones torácicas para activar sus impresionantes características. Sin el uso de baterías ni cables de alimentación, HAL es capaz de grabar métricas de rendimiento y calidad de la RCP, presentando elevaciones del tórax y pulsos realistas tras la reanimación, entre otros. Lleve la formación a más lugares y llegue a más personas con las ventajas de la auténtica tecnología inalámbrica.



Los componentes electrónicos funcionan con la energía generada por las compresiones torácicas. No se requiere alimentación externa.



Vías respiratorias intubables con orofarínge, cuerdas vocales y tráquea realistas



Monitoree las ventilaciones y observe la elevación de tórax realista



Datos de ventilación y compresión con directrices audibles



Seleccione el ritmo sinusal, la fibrilación ventricular o la asistolia detectable en su monitor



Sitúe los parches del DAE directamente y desfibrile usando energía real



Retorno de la circulación espontánea tras la desfibrilación, pulso automático y elevación de tórax visible



Dé descargas directamente a puntos sin parches



Datos e informes avanzados durante la sesión de formación y una vez terminada

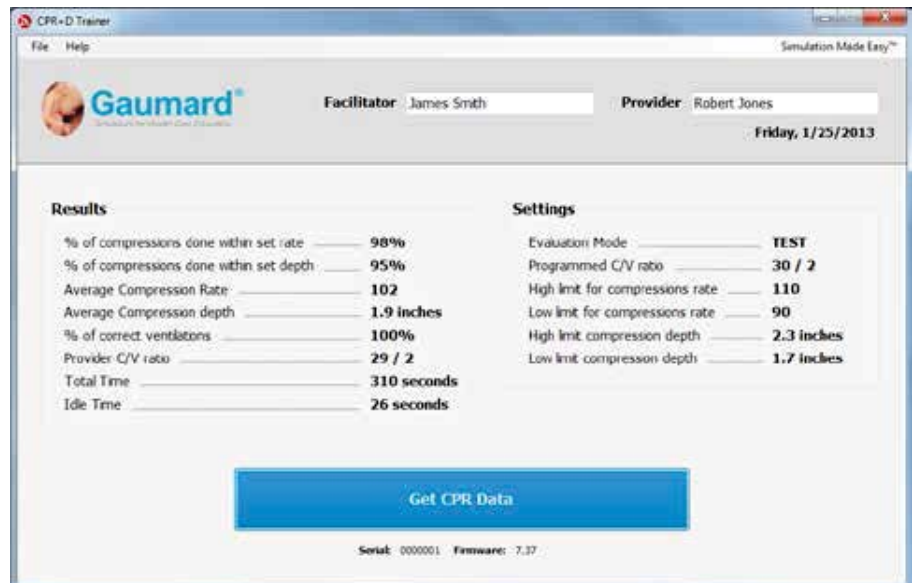


Recargue fácilmente el sistema de respiración automático para la siguiente sesión

HAL® S315.500 | Maniquí RCP+D

DATOS AVANZADOS, INFORME Y CONTROL

El controlador RCP+D recoge valores de rendimiento detallados para cada una de las métricas RCP. Conecte el controlador a un ordenador para examinar y exportar los resultados.



HAL® S315.500

S315.500

Pendiente de patente

CARACTERÍSTICAS

- Vías respiratorias intubables con lengua, cuerdas vocales y tráquea
- Maniobra frente-mentón y tracción maxilar realistas
- La cavidad torácica realista les permite a los estudiantes experimentar la fuerza correcta necesaria para realizar compresiones torácicas apropiadas
- Puntos anatómicos de referencia para colocar las manos correctamente
- Las compresiones torácicas bien hechas generan pulso carotídeo palpable
- Sitúe los parches del DAE directamente sobre la piel conductora. Dele una descarga al simulador usando el desfibrilador al igual que con un paciente real. El DAE mostrará el ECG del simulador
- Pulso y respiración automática con elevación de tórax realista

DURANTE LA FORMACIÓN

Para estudiantes:

- Modo instrucción: tonos audibles guían las compresiones torácicas

- Modo prueba: no se dan indicaciones durante la prueba

Para instructores:

- La pantalla del controlador de mano permite comprobar la profundidad de la compresión y la eficacia de la ventilación en un gráfico de barras fácil de interpretar
- La pantalla indica al instructor si el estudiante debe realizar las compresiones «más rápido» o «más despacio», «más suaves o más fuertes»
- El instructor puede ver la frecuencia de compresión en tiempo real
- La pantalla indica la energía de la desfibrilación

Después de la sesión:

- El instructor consulta el rendimiento del estudiante, incluyendo:
 - Frecuencia de compresión media por minuto
 - Porcentaje de compresiones en el intervalo de frecuencia adecuado
 - Profundidad de compresión media
 - Porcentaje de compresiones en el intervalo de profundidad adecuado
 - Porcentaje de ventilaciones en el rango de volumen de ventilación adecuado
 - Cociente de compresión/ventilación (C/V) real

- Duración del ejercicio
- Tiempo de espera
- Las métricas para elaboración de informes almacenadas en la memoria flash se pueden transferir a un ordenador mediante el puerto USB del controlador

Control

- Ajustar/cambiar las métricas de los informes y de los datos:
- Cociente C/V adecuado
- Límites de ritmo máximo y mínimo de compresión
- Límites de profundidad máxima y mínima de compresión (pulgadas o centímetros)
- Volumen de ventilación adecuado
- Cardioversión manual tras la desfibrilación
- Programa de ECG; escoja ritmo sinusal, fibrilación ventricular o asistolia. Los ritmos del ECG seleccionado se verán en su DAE real
- Active el pulso carotídeo automático y/o la respiración

ARTÍCULOS INCLUIDOS

- Cabeza y torso de varón adulto a tamaño natural
- Controlador de mano con cable de 10 pies (3 m)
- Bolsa de transporte
- Guía de operación

HAL® S315.400 | Maniquí de vías respiratorias multifunción avanzado

El maniquí HAL S315.400 con vías respiratorias avanzado permite que los estudiantes practiquen cómo reconocer y manejar una vía respiratoria difícil mediante intubación endotraqueal o intervención quirúrgica, cómo realizar RCP y cómo tratar un neumotórax a tensión.

Además, todas las características de HAL funcionan de forma realista sin alimentación externa ni baterías. Solo tiene que presurizar el depósito interno usando una MVB estándar y estará listo para el uso. Las innovadoras características de HAL y su diseño ecológico hacen de él un maniquí excelente, fácil de utilizar, eficaz y portátil.



Use sondas nasofaríngeas y orofaríngeas, ventile o intube



Edema de lengua, laringoespasmos e inflamación de la faringe programable manualmente



Accesorios de tráquea quirúrgica incluidos



Elevación de tórax realista con MVB



El depósito de aire se carga con la bomba manual suministrada o una MVB



Coloque aguja de traqueostomía o cánula Shiley



Compresión y retroceso torácico realistas

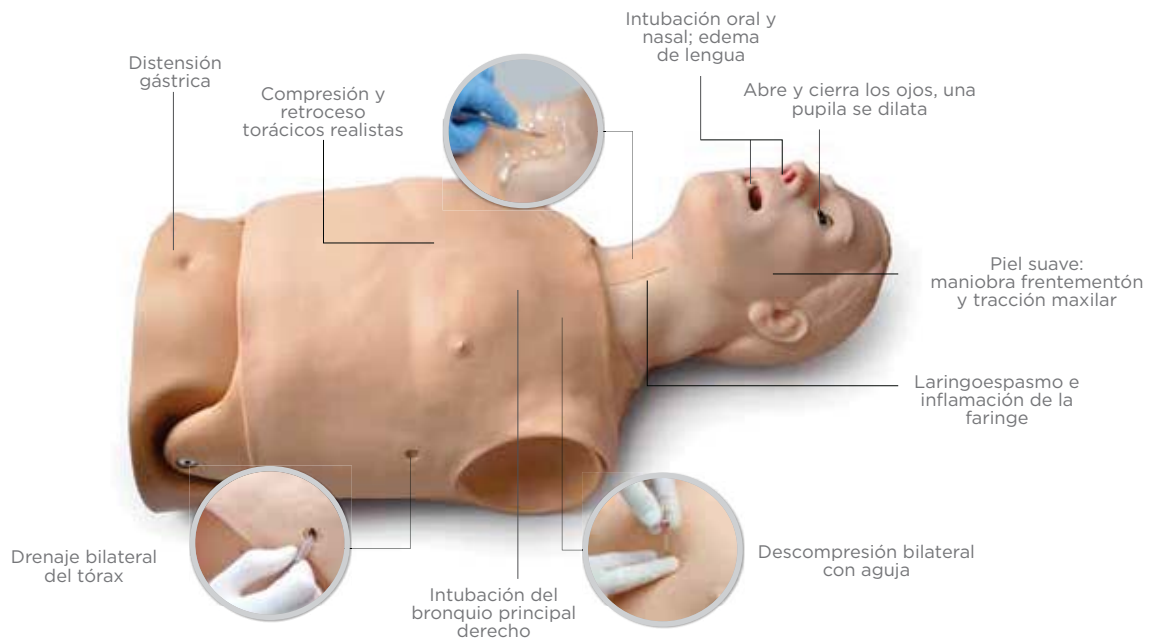


Flexión y extensión del cuello sencillas. Tracción maxilar y maniobra frente mentón y realistas



Descompresión bilateral con aguja en el segundo espacio intercostal

HAL® S315.400 | Maniquí multifunción avanzado de vías respiratorias



HAL® S315.400

S315.400

Pendiente de patente

CARACTERÍSTICAS

- Vías respiratorias realistas programables manualmente para edema de lengua, laringoespasmos e inflamación de la faringe
- Use sondas nasofaríngeas y orofaríngeas, ventile e intube
- Compresión/retroceso torácico realistas
- La MVB produce elevación de tórax realista
- Intubación con tubos convencionales
- La MVB produce elevación de tórax realista
- Distensión gástrica
- Flexión y extensión del cuello sencillas
- Elevación del tórax unilateral con intubación del bronquio principal derecho
- Los pulmones se pueden desactivar de forma independiente
- Los procedimientos quirúrgicos de las vías respiratorias como la traqueostomía con aguja y cricotirotomía quirúrgica
- Suministrado con accesorios de cartílago cricoides normal y quirúrgico, que permiten incisiones longitudinales y transversales

- Descompresión bilateral con aguja en el segundo espacio intercostal
- Drenaje bilateral en el quinto espacio intercostal utilizando tubos torácicos convencionales de gran diámetro
- Controles neumáticos alimentados por la reserva de aire que se recarga con la bomba de aire manual suministrada o con MVB convencional
- Multifunción, compacto, portátil
- Los ojos pueden estar abiertos o cerrados
- Cabeza y parte superior del cuerpo de varón adulto
- Rostro/cabeza con piel de silicona para tracción maxilar realista y maniobra frente-mentón

ARTÍCULOS INCLUIDOS

- Cabeza y torso de varón adulto a tamaño natural
- Accesorio de ventilación de tráquea
- Minibomba manual
- Kit de tráquea quirúrgica
 - » 5 accesorios de tráquea quirúrgica
 - » 10 cubiertas de piel para tráquea
 - » 10 simulaciones de membranas cricotiroides
- Agujas reemplazables para puntos neumotórax
- Lubricante de aceite mineral
- Polvos de talco
- Manual de instrucciones
- Bolsa de transporte blanda

ARTÍCULOS CONSUMIBLES

ACEITE MINERAL

S315.400.M2.974

10 SIMULACIONES DE MEMBRANA CRICOIDES

S315.400.M2.990

JUEGO DE 5 CUBIERTAS DE PIEL DE TRÁQUEA/CRICOTIROIDEAS

S315.400.M2.923

JUEGO DE 5 ACCESORIOS DE TRÁQUEA

S315.400.M2.984

JUEGO DE 5 ACCESORIOS DE AGUJA DE DESCOMPRESIÓN

S315.400.M2.926

PIEL DE TÓRAX

S315.400.712

HAL® S315, S315.100 y S315.300 | Auscultación de la Vía aérea y RCP

HAL® S315 FORMADOR PARA VÍA AÉREA Y RCP

Obtenga más información acerca de los nuevos OMNI 2 en la página 240 y OMNI 1 en la página 244.



HAL S315 con OMNI 2
S315.250

HAL S315 Básico
S315.M2

OMNI 1 Actualizado para HAL Básico **S315.M2.184**

Actualizar de forma de torso a cuerpo completo
S315.M2.705

HAL® S315.100 ENTRENADOR DE MÚLTIPROPOSITO VÍA AÉREA Y RCP



HAL S315.100 con OMNI 2
S315.100.250

HAL S315.100 Básico
S315.M2.100

OMNI 1 Actualizado para HAL Básico **S315.100.M2.184**

Actualizar a factor de forma de torso a cuerpo completo
S315.100.M2.705

HAL® S315.300 ENTRENADOR PARA LA AUSCULTACION DE VÍA AÉREA Y RCP



HAL S315.300 con OMNI 2
S315.300.250

HAL S315.300 Básico
S315.300

OMNI 1 Actualizado para HAL Básico **S315.300.M2.184**

Actualizar a factor de forma de torso a cuerpo completo
S315.300.M2.705

SERIE HAL® S315 CARACTERÍSTICAS MAS DESTACADAS



Articulación del cuello completamente articulada



Vía aérea anatómicamente precisa



Laringospasmo y pulsos



Vía aérea quirúrgica



Cavidad torácica duradera



OMNI Retroalimentación en tiempo real de la RCP



Expansión pulmonar bilateral



Colocación del tubo torácico



Sitios para descompresión con Aguja

HAL® S315, S315.100, and S315.300 | Maniquí multifunción avanzado de vías respiratorias

Características		S315 Vías respiratorias y RCP	S315.100 Vías respiratorias y RCP	S315.300 Vías respiratorias, RCP y auscultación	S315.400 Vías respiratorias y RCP	S315.500 Vías respiratorias y RCP+D	S315.600 Vías respiratorias y RCP+D
Abre y cierra los ojos manualmente		•	•	•	•	•	•
Maniobra frente-mentón y tracción maxilar realistas		•	•	•	•	•	•
Anatomía de las vías respiratorias duradera y de alta fidelidad		•	•	•	•	•	•
Intubación nasal y oral: tubo endotraqueal, mascarilla laríngea, King LT®		•	•	•	•	•	•
Dificultad de la Vía aérea	Edema de lengua	-	-	-	•	-	-
	Laringoespasma	-	•	-	•	-	-
	Inflamación de la faringe	-	-	-	•	-	-
Traqueostomía y cricotirotomía		-	•	-	•	-	-
Elevación torácica con ventilación con bolsa-válvula-mascarilla		•	•	•	•	•	•
Distensión gástrica con intubación esofágica		•	•	•	•	-	-
La intubación del bronquio principal derecho presenta elevación torácica unilateral		•	•	•	•	•	•
Puntos bilaterales para tubos torácicos en el quinto espacio intercostal		-	-	-	•	-	-
Puntos para descompresión bilateral con aguja en el segundo espacio intercostal con sibilancia audible		-	-	-	•	-	-
Desactive la elevación torácica unilateralmente		-	-	-	•	-	-
Estetoscopio virtual VS100: ruidos cardíacos y pulmonares programables, normales y con anomalías		-	-	•	-	-	-
Puntos de referencia para colocar las manos para RCP y retroceso y profundidad de compresión torácica realista		•	•	•	•	•	•
Monitorización e informes de RCP en tiempo real		○	○	○	-	•	•
Las compresiones torácicas generan pulso carotídeo palpable		Manual	Manual	Manual	-	Automatico	Automatico
Ritmo ECG detectable con DAE real (sinusal, fibrilación ventricular o asistolia)		-	-	-	-	•	•
Respiración espontánea y pulso carotídeo palpable hasta un máximo de 60 segundos (retorno de la circulación espontánea)		-	-	-	-	Hasta 60 seg	Continuos
Desfibrile y cardiovierta con energía real		-	-	-	-	•	•
Bolsa de transporte		•	•	•	•	•	•

• Estándar ○ Complemento/accesorio opcional