HeartSine® samaritan® PAD 500P AED

Automatisierter externer Defibrillator
mit integriertem CPR Advisor™

Datenblatt



Unentbehrlich für die Erste Hilfe

Die Herz-Lungen-Wiederbelebung (HLW) und automatisierte externe Defibrillatoren (AED) sind unentbehrlich für die Erste Hilfe bei einem plötzlichen Herzstillstand. Manche Fälle sind mit einer wirksame HLW allein behandelbar. In anderen Fällen ist eine Kombination aus wirksamen HLW und der Abgabe eines lebensrettenden Schocks mit einem AED erforderlich. Und in jedem Fall kommt es auf jede Minute an.[1]

Ca. fünf Prozent der Opfer eines plötzlichen Herzstillstands überleben normalerweise.[2] Die Überlebensrate kann um 74%[3] erhöht werden, wenn das Opfer innerhalb von drei Minuten nach dem Kollaps mit einer HLW und einem Schock durch einen AED behandelt wird. Eine Verkürzung der Reaktionszeit um eine oder zwei Minuten zwischen Kollaps und Schockabgabe kann bereits lebensrettend sein.[1]

Der HeartSine samaritan PAD 500P (SAM 500P) automatisierte externe Defibrillator (AED) mit CPR Advisor für HLW-Feedback in Echtzeit erfüllt zwei entscheidende Anforderungen der Erste-Hilfe-Leistung. Der SAM 500P gibt nicht nur einen lebensrettenden Schock ab, sondern liefert dem Ersthelfer auch sichtbares und hörbares Feedback in Echtzeit zur Stärke und Frequenz der Herzdruckmassage, während eines plötzlichen Herzstillstands, um ihm bei der HLW zu assistieren.

HLW-Feedback in Echtzeit

Integriertes HLW-Feedback in Echtzeit
Einfach verständliche visuelle und Sprachanweisungen leiten den Ersthelfer durch den gesamten Wiederbelebungsprozess und liefern spezifisches Feedback zur Stärke und Frequenz der Herzdruckmassage.

Schockbereit

Spezielles Pediatric-Pak
Stellt sicher, dass die in den Richtliien empfohlene Energiemenge für Kinder zwischen 1 und 8 Jahren, oder mit einem Körpergewicht bis zu 25 kg abgegeben wird.

Maximaler Schutz vor Staub und Feuchtigkeit
Schutzart IP56, eine der branchenweit höchsten Schutzarten.

Klinisch validierte Technologie[4]
Fortschrittliche Elektrodentechnologie und biphasische SCOPE Technologie, eine ansteigende Niedrigenergie-Wellenform, die sich automatisch an die Patientenimpedanz anpasst.

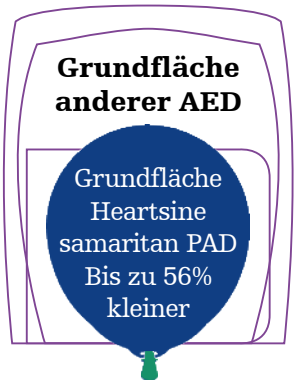
Maximale Mobilität
Der leichteste und kompakteste AED unter den Marktführern lässt sich einfach transportieren und braucht wenig Platz.

Einfache Instandhaltung

Zwei Teile, ein Verfallsdatum
Das innovative Pad-Pak, eine Einweg-Kassette mit Batterie und Elektroden mit nur einem Verfallsdatum sorgt für eine einfache, verschlankte Wartung alle vier Jahre.

Minimale Betriebskosten
Mit seiner Haltbarkeitsdauer von vier Jahren ab Herstellerdatum kann das Pad-Pak Einsparungen gegenüber anderen Defibrillatoren bieten, bei denen Batterie und Elektroden separat ersetzt werden müssen.

8 Jahre Garantie
Der AED bietet eine beschränkte Garantie von 8 Jahren.



Technische Daten

Defibrillator

Wellenform: SCOPE (Self-Compensating Output Pulse Envelope) optimierte biphasische ansteigende Wellenform, die Energie, Anstieg und Dauer an die Patientenimpedanz anpasst.

Patientenanalysesystem

Methode: Wertet das Patienten-EKG, die Kontaktintegrität der Elektroden und die Patientenimpedanz aus, um festzustellen, ob eine Defibrillation erforderlich ist.

Sensitivität/Spezifität: Gemäß DIN EN 60601-2-4

Impedanzbereich: 20 -230 Ohm

Energieauswahl

Pad-Pak:
Schock 1: 150 J
Schock 2: 150 J
Schock 3: 200 J

Pediatric-Pak:
Schock 1: 50 J
Schock 2: 50 J
Schock 3: 50 J

Typische Aufladedauer:
150 J in < 8 Sekunden
200J in < 12 Sekunden

Umgebungsbedingungen

Betriebs-/Standbytemperatur:
0°C bis 50°C

Transporttemperatur: 0°C bis 50°C

HINWEIS: Es wird empfohlen, das Gerät nach dem Erhalt mindestens 24 Stunden lang bei einer Umgebungstemperatur zwischen 0°C und 50°C zu lagern.

Relative Luftfeuchtigkeit: 5 bis 95 % nicht-kondensierend

Feuchtigkeitsbeständigkeit: IEC 60529/ EN60529 IPX6 mit angeschlossenen Elektroden und eingelegten Batterien

Staubbeständigkeit: IEC 60529/ EN60529 IP5X mit angeschlossenen Elektroden und eingelegten Batterien

Schutzklasse: DIN EN 60529 IP56

Höhe über dem Meeresspiegel: -381 bis 4.575 Meter

Mechanischer Schock: MIL-STD-810F, Methode 516.5, Verfahren 1 (40 G)

Vibrationen: MIL-STD-810F, Methode 514.5, Verfahren 1

Kategorie 4 Lkw-Transport – US Highway

Kategorie 7 Flugzeug – Jet 737 & Allgemeine Luftfahrt

Atmosphärendruck: 572 hPa bis 1060hPa (429 mmHg bis 795 mmHg)

EMV: DIN EN 60601-1-2

Strahlungsemissionen: DIN EN 55011

Elektrostatische Entladung: DIN EN 61000-4-2 (8 kV)

HF-Immunität: DIN EN 61000-4-3 80 MHZ-2,5 GHZ, (10 V/m)

Magnetfeldimmunität: DIN EN 61000-4-8 (3 A/m)

Flugzeug: RTCA/DO-160G, Abschnitt 21 (Kategorie M)

RTCA/DO-227 (ETSO-C142a)

Fallhöhe: 1 Meter

Abmessungen und Gewicht

Inkl. Pad-Pak:

Größe: 20 cm x 18,4 cm x 4,8 cm

Gewicht: 1,1 kg

Zubehör

Pad-Pak Elektrode und Batteriekassette

Lagerfähigkeit: Siehe Verfallsdatum auf Pad-Pak/Pediatric-Pak (4 Jahre ab Herstellerdatum)

Gewicht: 0,2 kg

Größe: 10 cm x 13,3 cm x 2,4 cm

Batterietyp: Kombinierte Batterie- und Defibrillationselektroden-Kassette zum einmaligen Gebrauch (Lithium-Mangan-Dioxid ($LiMnO_2$) 18 V)

Batteriekapazität (neu): >60 Schocks mit je 200 J oder 6 Stunden Batterienutzung

Elektroden: Einweg-Defibrillationselektroden werden standardmäßig mit jedem Gerät geliefert

Platzierung der Elektroden:
Anterior-lateral (Erwachsene)

Anterior-posterior oder anterior-lateral (Kinder)

Aktiver Bereich der Elektroden:
100 cm^2

Kabellänge der Elektroden: 1 Meter

Luftfahrtsicherheitstest (TSO/ETSO-zertifiziertes Pad-Pak): RTCA/DO-227 (ETSO-C142a)

Datenspeicherung

Speichertyp: Interner Speicher

Kapazität: 90 Stunden EKG- (Vollausschrieb) und Ereignis-/Vorfallaufzeichnung

Datenprüfung: Direkter Anschluss an PC über spezielles USB-Kabel (optional) mit Saver EVO Datenprüfsoftware auf der Basis von Windows

Verwendete Materialien

Gehäuse Defibrillator / HeartSine Gateway: ABS, Santopren

Elektroden: Hydrogel, Silber, Aluminium und Polyester

Garantie:

AED: 8 Jahre beschränkte Garantie

Quellenangabe

1. Mosesso Jr VN, et al. 2002. Proceedings of the National Center for Early Defibrillation Police AED Issues Forum. *Prehospital Emergency Care*. 6(3):273–82.
2. Mehra R. Global public health problem of sudden cardiac death. *Journal of Electrocardiology*. 2007;40(6):S118-S122.
3. Valenzuela TD, et al. 2000. Outcomes of Rapid Defibrillation by Security Officers After Cardiac Arrest in Casinos. *New England Journal of Medicine*. 343:1206-09.
4. Walsh SJ, McClelland A, Owens CG, et al. Efficacy of distinct energy delivery protocols comparing two biphasic defibrillators for cardiac arrest. *Am J Cardiol*. 2004;94:378–380.

Alle Ansprüche gültig ab 06/2021.

Bitte kontaktieren Sie Ihren Stryker-Gebietsleiter, um weitere Informationen zu erhalten, oder besuchen Sie unsere Website unter strykeremergencycare.com

Öffentlicher Zugang zur Notfallversorgung

AED-Anwender sollten in der HLW sowie der Verwendung von AED-Geräten geschult sein.

Auch wenn nicht jeder Mensch gerettet werden kann, haben Studien gezeigt, dass eine frühzeitige Defibrillation die Überlebensraten deutlich steigern kann. AEDs können an Erwachsenen und Kindern verwendet werden. AEDs können an Kindern mit einem Körpergewicht von weniger als 25 kg verwendet werden, aber bei einigen Modellen sind separate Defibrillationselektroden notwendig.

Mit den hierin bereitgestellten Informationen soll das Produktangebot von Stryker demonstriert werden. Lesen Sie die vollständigen Informationen zu Verwendungsindikationen, Kontraindikationen, Warnhinweisen, Vorsichtsmaßnahmen und möglichen Nebenwirkungen in der Bedienungsanleitung, bevor Sie die Produkte von Stryker verwenden. Es ist möglich, dass nicht alle Produkte in allen Märkten verfügbar sind, da die Produktverfügbarkeit von behördlichen und/oder medizinischen Praktiken in den einzelnen Märkten abhängt. Bitte wenden Sie sich mit Fragen zur Verfügbarkeit von Stryker-Produkten in Ihrem Gebiet an Ihren Gebietsleiter. Technische Daten können unangekündigt geändert werden. Die hier dargestellten Produkte tragen gemäß EUVerordnungen und -Richtlinien die CE-Kennzeichnung.

Stryker oder seine verbundenen Unternehmen besitzen oder verwenden die folgenden Handels- oder Dienstleistungsmarken oder haben diese beantragt: CPR Advisor, HeartSine, Pad-Pak, Pediatric-Pak, samaritan, Saver EVO, SCOPE, Stryker. Alle anderen Handelsmarken sind Handelsmarken ihrer jeweiligen Besitzer oder Inhaber.

Eigentümer oder Inhaber. Wenn ein Produkt, eine Funktion, ein Dienstleistungsname oder Logo in dieser Liste nicht genannt wird, stellt dies keinen Verzicht auf die Handelsmarke oder sonstige geistige Eigentumsrechte von Stryker hinsichtlich dieses Namens oder Logos dar.

CE 0123 HeartSine samaritan PAD verfügt über die CE-Kennzeichnung (Klasse IIb – 0123) gemäß EU MDD 93/42 und anderen zutreffenden Richtlinien. Es wird in CE Klasse III – 0123 gemäß EU MDR zum oder vor dem Ende des MDR-Übergangszeitraum Mai 2024 neu klassifiziert. Pad-Pak und Pediatric Pak verfügen über die CE-Kennzeichnung (Klasse IIb – 0123) gemäß zutreffenden Richtlinien.

HeartSine samaritan PAD: UL-Prüfzeichen. Siehe vollständige Kennzeichnung auf dem Produkt.

Erscheinungsdatum: 06/2021
Hergestellt in UK
H009-014-044-AE DE
HeartSine SAM 500P ist nicht zum Verkauf in den USA verfügbar.
Copyright © 2021 Stryker.

HeartSine Technologies Ltd.
207 Airport Road West
Belfast, BT3 9ED
Northern Ireland
United Kingdom
Tel +44 28 9093 9400
Fax +44 28 9093 9401
heartsinesupport@stryker.com
heartsine.com

Stryker European
Operations B.V.
Herikerbergweg 110
1101 CM Amsterdam
Netherlands
Tel +31 (0)43 3620008
Fax +31 (0)43 3632001

Vertrieben von:

Dr. Homer Stryker Platz 1
Duisburg 47228
Germany
Tel +49 2065 837 0
Fax +49 2065 837 837