

- **Stat Profile Prime Plus®**

Gazometr z imponującym menu oznaczanych testów

- **Systemy StatStrip®**

Szpitalny system monitorowania glukozy



To jest wyrób medyczny.

Używaj go zgodnie z instrukcją używania lub etykietą.

# Gazometr z imponującym menu oznaczanych parametrów



## Stat Profile Prime Plus®

22 oznaczane parametry:

PO2, PCO2, pH, Hct, tHb, Na, Cl, K, TC02, iCa, iMg, Glu, Lac, Urea (BUN), Creat/eGFR, SO2%, COHb, O2HB, MetHb, HHb, tBil, HbF

wynik < 60 sekund

próbka krwi pełnej: 135 µL

mikropróbka: 90 µL (PO2, PCO2, pH, Hct, tHb, Na, Cl, K, TC02, iCa, iMg, Glu, Lac)

bezobsługowe czujniki pomiarowe

automatyczna kontrola jakości

ścieżka przepływu próbki Clot Block™ chroni tor pomiarowy przed zablokowaniem przez skrzepy krwi

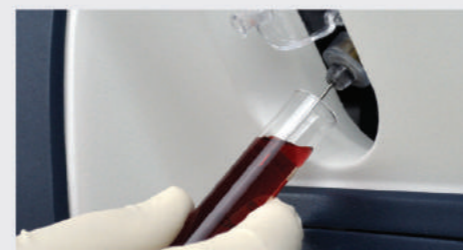
✓ **Monitorowanie zjonizowanego magnezu zmniejsza ryzyko pooperacyjnych zaburzeń rytmu serca**



1 | Pobranie ze strzykawki



2 | Pobranie z kapilary



3 | Pobranie z próbówki

**System Stat Profile Prime Plus®** jest przeznaczony do użytku przez personel medyczny w laboratorium klinicznym lub w miejscu opieki nad pacjentem/przy łóżku chorego, do ilościowego oznaczania pH, ciśnienia cząstkowego dwutlenku węgla (PCO2), ciśnienia cząstkowego tlenu (PO2), hematokrytu, sodu, potasu, chlorku, zjonizowanego wapnia, zjonizowanego magnezu, glukozy, mleczanu, kreatyniny, azotu mocznikowego, nasycenia tlenem, całkowitej hemoglobiny, oksyhemoglobiny, karboksyhemoglobiny, methemoglobiny oraz deoksyhemoglobiny w heparynizowanej tętnicznej, żyłnej i włosniczkowej krwi pełnej. Jest także przeznaczony do użytku przez fachowy personel medyczny w laboratorium klinicznym, do ilościowego oznaczania hemoglobiny płodowej oraz całkowitej bilirubiny (tBil) w heparynizowanej tętnicznej, żyłnej i włosniczkowej krwi pełnej.

## Dlaczego należy monitorować iMg u pacjentów poddawanych zabiegom kardiochirurgicznym?

75% pacjentów z bypassem serca (CPB) ma pooperacyjną hipomagnezmię. Nieprawidłowe poziomy iMg mogą powodować zaburzenia rytmu serca aż do zatrzymania u tych pacjentów. Utrzymanie normalnego poziomu iMg ma korzystny wpływ na układ sercowo-naczyniowy. Śródoperacyjna korekcja magnezu na podstawie seryjnych pomiarów iMg w czasie rzeczywistym zmniejsza ryzyko komorowych zaburzeń rytmu po bypasażach (CPB).<sup>1</sup>

✓ **78%** redukcja częstoskurczu komorowego

✓ **35%** redukcja migotania przedsionków

✓ **64%** wzrost liczby pacjentów utrzymujących ciągły rytm zatokowy po operacji

## Dlaczego równowaga iMg i iCa jest kluczem do funkcji serca?

Zjonizowany wapń jest ważnym czynnikiem wpływającym na kurczliwość serca. iMg jest naturalnym blokerem kanału wapniowego, regulującym skurcz serca. Utrzymanie zrównoważonego stosunku jonów ma kluczowe znaczenie dla utrzymania prawidłowego rytmu serca.

## Dlaczego mierzymy Mg zjonizowany, a nie całkowity?

iMg jest fizjologicznie aktywną i ważną klinicznie formą magnezu. iMg i całkowity Mg nie korelują. Przed CPB u 53% pacjentów występowała całkowita hipomagnezemia, ale tylko u 11% hipomagnezemia zjonizowana. Badania pokazują, że 69-85% pacjentów w stanie krytycznym z niskimi wynikami całkowitego stężenia Mg ma prawidłowy poziom iMg.<sup>2-4</sup> Monitorowanie iMg w punkcie opieki pozwala na dokładne miareczkowanie MgSO4 w czasie rzeczywistym w porównaniu z tradycyjnym podawaniem bolusa Mg.<sup>1</sup> Monitorowanie iMg pozwala uniknąć toksyczności Mg i niepotrzebnych powtórných badań.<sup>3</sup>

## Zdalny przegląd i zdalna kontrola

NovaNet dostarcza informacji o łączności analizatora, kalibracji, kontroli jakości, odczynnikach i statusie czujników. Pulpit nawigacyjny umożliwia koordynatorom POC zdalny podgląd stanu analizatorów i korygowanie ich pod kątem potrzeb w zakresie kalibracji lub kontroli jakości.

## Bibliografia:

1. Wilkes NJ et al. Correction of ionized plasma magnesium during cardiopulmonary bypass reduces the risk of postoperative cardiac arrhythmia. *Anesth and Analg* 2002;95(4):828-834.
2. Escuela MP et al. Total and ionized serum magnesium in critically ill patients. *Intensive Care Med* 2005;31(1):151-156.
3. Yeh DD et al. Total and ionized magnesium testing in the surgical intensive care unit—Opportunities for improved laboratory and pharmacy utilization. *J Crit Care* 2017;42:147-151.
4. Huijgen HJ et al. Magnesium levels in critically ill patients. What should we measure? *Am J Clin Pathol* 2000;114:688-695.

✓ **Dwukierunkowa łączność i zarządzanie systemami POC**

**NovaNet służy do dwukierunkowej komunikacji systemów firmy Nova: Prime Plus oraz StatStrip**

NovaNet zapewnia terminowe i dokładne przechwytywanie wyników testów POC z analizatorów firmy Nova, tak aby klinicyści i menedżerowie mogli je pobrać w dowolnym miejscu i czasie. Standardy komunikacji NovaNet z LIS/ HIS/EMR - HL7, ASTM, lub POCT1-A2.



Prime Plus

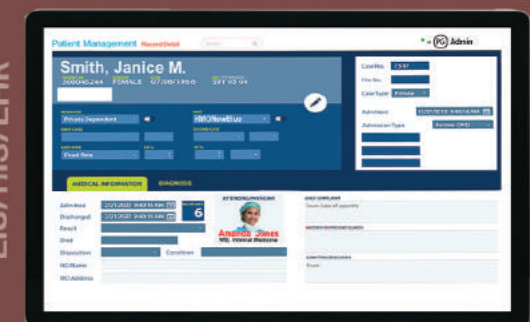


- PRZYJĘCIA
- WYPISY
- QC
- ZLECENIA
- DANE DEMOGRAFICZNE
- WYNIKI PACJENTÓW

NovaNet



LIS/HIS/EMR



## Zakresy pomiarowe Stat Profile Prime Plus®:

pH 6.5 - 8 (H+: 316.2 - 10 nmol/L)	TCO2 5 - 70 mmol/L (90 - 1260 mg/dL)
PCO2 3 - 200 mmHg (0.4 - 26.7 kPa)	HHb 0 - 33% (0 - 0.33)
PO2 5 - 765 mmHg (0.66 - 102 kPa)	O2Hb 0 - 100% (0 - 1)
Hct 12 - 70%	MetHb 0 - 80% (0 - 0.8)
Na 80 - 200 mmol/L	COHb 0 - 60% (0 - 0.6)
K 1 - 20 mmol/L	SO2% 30 - 100%
Cl 50 - 200 mmol/L	HbF 0 - 95%
iCa 0.1 - 2.7 mmol/L (0.4 - 10.8 mg/dL)	tBil 0.5 - 35 mg/dL
iMg 0.1 - 1.5 mmol/L (0.24 - 3.6 mg/dL)	O2Ct 495.04 - 2952.56 µmol/L (2 - 33.4 mL/dL)
Lactate 0.3 - 20 mmol/L (2.7 - 180.2 mg/dL)	O2Cap 495.04 - 2952.56 µmol/L (2 - 33.4 mL/dL)
Glucose 0.8 - 28 mmol/L (15 - 500 mg/dL)	tHb 50 - 250 g/L (5 - 25 g/dL)
Urea(BUN) 0.17 - 5.5 mmol/L (3 - 100 mg/dL)	sHb Alert > 1.5%
Creatinine 0.2 - 660 µmol/L (10.2 - 12 mg/dL)	BarP 400 - 800 mmHg (53.3 - 106.7 kPa)

# Szpitalny system monitorowania glukozy

## Systemy StatStrip®

próbka krwi kapilarnej, żyłnej, tętniczej

kolorowy ekran dotykowy

wyrzutnik pasków testowych

### • oznaczenia glukozy

zakres pomiarowy: 10-600 mg/dL

(limit detekcji - 3.40 mg/dL;

limit ilościowego pomiaru - 5.26 mg/dL)

objętość próbki: 1.2 µL

czas pomiaru: 6 sekund

### • oznaczenia ketonów

zakres pomiarowy: 0.1-7.00 mmol/L

objętość próbki: 0.8 µL

czas pomiaru: 10 sekund



**System Nova StatStrip** do szpitalnego pomiaru stężenia glukozy i  $\beta$ -ketonu jest przeznaczony do użycia w miejscu opieki nad pacjentem (do badań przyłożkowych) w celu diagnostyki in vitro u wielu pacjentów, do ilościowego oznaczania stężenia glukozy w próbkach krwi włośniczkowej pobranej z opuszka palca, pełnej krwi żyłnej, pełnej krwi tętniczej, pełnej krwi tętniczej noworodka i krwi noworodka z nakłucia pięty we wszystkich warunkach szpitalnych i wszystkich placówkach fachowej opieki zdrowotnej, w tym u pacjentów otrzymujących intensywną interwencję medyczną/terapię. Jest on również przeznaczony do ilościowego oznaczania stężenia  $\beta$ -ketonu w próbkach krwi włośniczkowej z opuszka palca, pełnej krwi żyłnej i krwi pełnej noworodków. System powinien być używany tylko z jednorazowymi nakłuwaczami z funkcją automatycznego wyłączenia podczas nakłuwania palca w celu pobrania krwi włośniczkowej lub nakłuwania pięty noworodka. Nie jest on przeznaczony do użycia z próbkami krwi pępowinowej noworodków. Nie jest on przeznaczony do wykonywania badań przesiewowych w kierunku cukrzycy ani jej rozpoznawania, ale jest wskazany do stosowania do badań w kierunku dysglikemii i ketonemii.

### Importer:

PZ CORMAY S.A.

ul. Wiosenna 22, 05-092 Łomianki

tel.: (22) 751 79 10, fax: (22) 751 79 11

www.cormay.com

### Producent:

Nova Biomedical Corporation

200 Prospect Street

Waltham, MA 02454

Stany Zjednoczone

www.novabiomedical.com

### Upoważniony przedstawiciel:

Nova Biomedical GmbH

Hessenring 13 A, Geb. G

64546 Mörfelden-Walldorf

Niemcy

tel.: +49 6105 4505-0

Podmiot prowadzący reklamę: PZ CORMAY S.A.