

## Vista 120 S

### Sistema di monitoraggio del paziente

Dräger risponde alle necessità crescenti di un monitor paziente dotato di connettività integrata in grado di misurare i parametri essenziali e con buon rapporto prezzo/prestazioni. Vista 120 S è adatto a pazienti adulti, pediatrici e neonatali ed è utilizzabile singolarmente o, come workstation completamente integrata, in abbinamento con un dispositivo terapeutico di Dräger.

**Touchscreen TFT da 305 mm (12")**  
Display luminoso ad alta risoluzione (800 x 600) facile da leggere, anche a distanza

**Layout configurabile**  
Visualizza le informazioni che servono nel modo desiderato

**Registrazione dell'andamento ottimizzata**

- Memorizza fino a 120 ore di trend dei dati per tutti i parametri, in formato tabulare o grafico
- Memorizza fino a 1.200 misurazioni della NIBP e 200 eventi di allarme

**Allarmi**  
Indicatore di allarme e pausa/stop allarme

**Connettività con Medibus/Medibus-X**  
Le funzionalità delle workstation dei diversi reparti sono davvero integrate

**Set di base per parametri essenziali**  
ECG a 3/5 elettrodi, SpO<sub>2</sub>, pressione arteriosa non invasiva, respiro e doppia temperatura

**Possibilità di collegamento in ret**  
Consente un monitoraggio centralizzato

**Tasti di scelta rapida**  
Accesso rapido alle funzioni principali

## Vantaggi

---

### **Il componente di una soluzione completa per il reparto**

Vista 120 S è adatto a pazienti adulti, pediatrici e neonatali di diversi ambiti clinici, tra i quali le unità di terapia intensiva, le sale operatorie, i dipartimenti di emergenza-urgenza e le unità di terapia intensiva neonatale. Vista 120 S può essere utilizzato singolarmente oppure insieme a uno dei dispositivi terapeutici Dräger complementari, come ventilatori o apparecchi per anestesia, per avere una workstation completamente integrata.

---

### **Monitoraggio dei parametri essenziali a un prezzo eccezionale**

Vista 120 S visualizza fino a undici forme d'onda in un layout facile da configurare e offre un set di base per parametri essenziali standard quali ECG a 3/5 elettrodi, pressione arteriosa non invasiva, respirazione e doppia temperatura. I parametri avanzati, come tre pressioni arteriose invasive, etCO<sub>2</sub> mainstream, gittata cardiaca ed etCO<sub>2</sub> sidestream sono opzionali.

---

### **Supporta il flusso di lavoro in modo efficiente ed economicamente vantaggioso**

È facile imparare a usare Vista 120 S. Il display può essere configurato in modo da visualizzare le informazioni che servono nel modo desiderato. I tasti di scelta rapida e i menu semplificati facilitano il reperimento dei dati richiesti. Leggero, portatile e pronto a spostarsi con il paziente grazie al gancio per letto integrato.

---

### **Registratore integrato**

Vista 120 S dispone di un registratore integrato che stampa le informazioni relative a un massimo di 3 canali, risparmiando così tempo prezioso e fornendo la documentazione quando e dove necessario

---

### **Visualizzazione chiara dei dati dei pazienti**

Vista 120 S è dotato di un touch screen TFT a colori da 305 mm (12") luminoso e chiaro. Permette di visualizzare tutti i dati del paziente con facilità.

---

### **Garanzia di qualità Dräger**

Per Dräger, ogni vita è unica. La filosofia della nostra azienda si fonda sull'obiettivo di proteggere, aiutare e salvare vite, per questo abbiamo sviluppato prodotti e soluzioni a supporto della terapia intensiva, che aiutano a migliorare gli esiti dei pazienti e riducono i costi, con un miglioramento globale della soddisfazione dei pazienti.

## Prodotti correlati



### Vista 120 Central Monitoring System

L'intuitivo Vista 120 Central Monitoring System (CMS) permette di monitorare centralmente i parametri vitali in arrivo da un massimo di 64 monitor Vista 120/Vista 120 S collegati al posto letto del paziente. Questo sistema di sorveglianza centralizzato ottimizza il flusso di lavoro del personale, migliorando al contempo la sicurezza dei pazienti.

## Dati tecnici

### PARAMETRI SUPPORTATI

#### ECG

Modalità degli elettrodi	3 elettrodi: I, II, III 5 elettrodi: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V
Forma d'onda	3 elettrodi: forma d'onda a 1 canale 5 elettrodi: forma d'onda a 2 canali, max. sette forme d'onda
Stile di denominazione delle derivazioni	AHA, IEC
Sensibilità del display	1,25 mm/mV (x0,125), 2,5 mm/mV (x0,25), 5 mm/mV (x0,5), 10 mm/mV (x1), 20 mm/mV (x2), 40 mm/mV (x4), AUTO gain
Scansione	6,25, 12,5, 25, 50 mm/s
Larghezza di banda (-3 dB)	Diagnosi: da 0,05 a 150 Hz Monitor: da 0,5 a 40 Hz Dispositivo chirurgico: da 1 a 20 Hz
CMRR (Common Mode Rejection Ratio – rapporto di reiezione di modo comune)	Diagnostica: >95 dB Monitor: >105 dB Dispositivo chirurgico: >105 dB
Notch	50 Hz/60 Hz (il filtro Notch può essere selezionato manualmente)
Impedenza dell'ingresso differenziale	>5 MΩ
Gamma dei segnali in ingresso	±10 mVPP
Tolleranza del potenziale di offset degli elettrodi	±800 mV
Corrente ausiliaria (indicazione della mancanza di contatto degli elettrodi (Lead off))	Elettrodo attivo: <100 nA Elettrodo di riferimento: <900 nA
Tempo di recupero dopo la defibrillazione	<5 s (misurato senza elettrodi conformemente a IEC60601-2-27:2011, Sez. 201.8.5.5.1).
Corrente di dispersione paziente	<10 μA
Segnale scalare	1 mVPP, la precisione è ±5
Rumore di sistema	<30 μVPP
Protezione ESU	Modalità taglio: 300 W Modalità coagulazione: 100 W Durata recupero: ≤10 s
Soppressione del rumore ESU	Testato in conformità al metodo di prova descritto in ANSI/AAMI EC13-2002: Sez. 5.2.9.14, conforme alle norme
Tasso minimo di variazione dell'input (Elettrodo II)	>2,5 V/s

#### Ritmo delle pulsazioni

Indicatore pulsazioni	Le pulsazioni sono segnalate se vengono soddisfatti i requisiti IEC 60601-2-27: 2011, Sez. 201.12.1.101.12 Ampiezza: da ±2 mV a ±700 mV Larghezza: da 0,1 ms a 2,0 ms Tempo ascendente: da 10 μs a 100 μs
Reiezione dell'impulso	L'impulso è rigettato se vengono soddisfatti i requisiti IEC 60601-2-27: 2011, Sez. 201.12.1.101.13 Ampiezza: da ±2 mV a ±700 mV Larghezza: da 0,1 ms a 2,0 ms Tempo ascendente: da 10 μs a 100 μs

#### Frequenza cardiaca

Range	ADU: da 15 a 300 bpm PED/NEO: da 15 a 350 bpm
Precisione	±1% bpm oppure ±1 bpm (prevale il valore maggiore)
Risoluzione	1 bpm
Sensibilità	≥300 μVPP

## Dati tecnici

### PVC

Range	ADU: da 0 a 300 PVC/min PED/NEO: da 0 a 350 PVC/min
Precisione	1 PVC/min o 2% della misura, prevale il valore maggiore
Risoluzione	1 PVC/min

### Valore ST

Range	da -2,0 a 2,0 mV
Precisione	Da -0,8 mV a +0,8 mV: $\pm 0,02$ mV o 10%, prevale il valore maggiore
Risoluzione	0,01 mV

### Metodo della media della frequenza cardiaca (HR)

Metodo 1	La frequenza cardiaca è calcolata escludendo i valori minimi e massimi dei 12 intervalli RR più recenti e calcolando la media dei restanti 10 intervalli RR.
Metodo 2	Se tre intervalli RR consecutivi sono maggiori di 1.200 ms, per calcolare la frequenza cardiaca si usa la media dei quattro intervalli RR più recenti.

### Range del ritmo sinusale e sopraventricolare

Tachicardia	Adulti: intervallo RR per 5 complessi QRS consecutivi $\leq 0,5$ s. Pazienti pediatrici/neonatali: intervallo RR per 5 complessi QRS consecutivi $\leq 0,375$ s.
Normale	Adulti: $0,5$ s < intervallo RR per 5 complessi QRS consecutivi < $1,5$ s. Pazienti pediatrici/neonatali: $0,375$ s < intervallo RR per 5 complessi QRS consecutivi < $1$ s.
Bradicardia	Adulti: intervallo RR per 5 complessi QRS consecutivi $\leq 1,5$ s. Pazienti pediatrici/neonatali: intervallo RR per 5 complessi QRS consecutivi $\geq 1$ s.

### Range del ritmo ventricolare

Tachicardia ventricolare	L'intervallo di 5 complessi ventricolari consecutivi è inferiore a 600 ms
Ritmo ventricolare	L'intervallo di 5 complessi ventricolari consecutivi è compreso tra 600 e 1.000 ms
Bradicardia ventricolare	L'intervallo di 5 complessi ventricolari consecutivi è superiore a 1.000 ms

### Tempo di avvio per tachicardia

Tachicardia ventricolare 1 mV 206 bpm	Guadagno 0,5: 10 s Guadagno 1,0: 10 s Guadagno 2,0: 10 s
Tachicardia ventricolare 2 mV 195 bpm	Guadagno 0,5: 10 s Guadagno 1,0: 10 s Guadagno 2,0: 10 s
Tempo di risposta del cardiofrequenzimetro per commutare in frequenza cardiaca (HR)	Range HR: da 80 a 120 bpm Range: entro 11 s Range HR: da 80 a 40 bpm Range: entro 11 s
Reiezione dell'onda T alta	conforme IEC 60601-2-27: 2011, Sez. 201.12.1.101.17, ampiezza d'onda T minima raccomandata 1,2 mV
Precisione del cardiofrequenzimetro e risposta all'aritmia	conforme IEC 60601-2-27: 2011, Sez. 201.7.9.2.9.101 b) 4).

## Dati tecnici

Valore della frequenza cardiaca dopo 20 s:  
 Bigeminia ventricolare:  $80 \pm 1$  bpm  
 Bigeminia ventricolare alternata lenta:  $60 \pm 1$  bpm  
 Bigeminia ventricolare alternata rapida:  $120 \pm 1$  bpm  
 Sistole bidirezionali:  $91 \pm 1$  bpm

### Respirazione

Metodo	Impedenza tra RA-LL, RA-LA
Intervallo dell'impedenza base	da 200 $\Omega$ a 2.500 $\Omega$ (con cavi ECG di resistenza pari a 1 K $\Omega$ )
Sensibilità di misura	Entro l'intervallo dell'impedenza base: 0,3 $\Omega$
Larghezza di banda delle forme d'onda	da 0,2 a 2,5 Hz (-3 dB)
Misurazione RR e intervallo di allarme	Adulti: da 0 a 120 rpm NEO/PED: da 0 a 150 rpm
Risoluzione	1 rpm
Precisione	Adulti: da 6 a 120 rpm: $\pm 2$ rpm da 0 a 5 rpm: non specificato NEO/PED: da 6 a 150 rpm: $\pm 2$ rpm da 0 a 5 rpm: non specificato
Selezione guadagno	x0,25, x0,5, x1, x2, x3, x4, x5

### NIBP

Metodo	Oscillometrico
Modalità	Manuale, Automatica, Continua
Intervallo di misurazione in modalità automatica	1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60, 90, 120, 240 e 480 minuti
Modalità continua	5 min, l'intervallo è di 5 s
Tipo di misurazione	Pressione sistolica, pressione diastolica, pressione media
Tipo di allarme	SIS, DIA, MAP

### Misurazione e intervallo di allarme

Modalità adulti	SIST.: da 40 a 270 mmHg DIA: da 10 a 215 mmHg MAP: da 20 a 235 mmHg
Modalità pediatrica	SIST.: da 40 a 230 mmHg DIA: da 10 a 180 mmHg MAP: da 20 a 195 mmHg
Modalità neonatale	SIST.: da 40 a 135 mmHg DIA: da 10 a 100 mmHg MAP: da 20 a 110 mmHg
Intervallo di misurazione della pressione del bracciale	da 0 a 300 mmHg
Risoluzione della pressione	1 mmHg
Deviazione standard max.	8 mmHg

### Durata max. misurazione

Pazienti adulti/pediatrici	120 s
Neonato	90 s
Durata tipica misurazione	da 20 a 35 s (dipende da HR/disturbi da movimento)

### Protezione dalla sovrappressione

Adulti	297 $\pm 3$ mmHg
Pazienti pediatrici	245 $\pm 3$ mmHg
Neonatale	147 $\pm 3$ mmHg

### PR

Range di misurazione	da 40 a 240 bpm
Precisione	$\pm 3$ bpm oppure 3,5%, prevale il valore maggiore

## Dati tecnici

### SpO<sub>2</sub>

Range di misurazione	da 0 a 100%
Risoluzione	1%

### Precisione

Pazienti adulti (inclusi pediatrici)	±2% (da 70 a 100% SpO <sub>2</sub> ) indefinito (da 0 a 69% SpO <sub>2</sub> )
Neonato	±3% (da 70 a 100% SpO <sub>2</sub> ) indefinito (da 0 a 69% SpO <sub>2</sub> )

### PI

Range di misurazione	0–10, il valore di PI non valido è 0
Risoluzione	1

### Frequenza del polso

Range di misurazione della frequenza del polso	da 25 a 300 bpm
Range di allarme	da 30 a 300 bpm
Precisione	±2 bpm

### Modulo Nellcor

Range di misurazione	Da 1 a 100%
Range di allarme	Da 20 a 100%
Risoluzione	1%
Durata aggiornamento dei dati	1 s

### Precisione (da 70% a 100% SpO<sub>2</sub>):

DS-100A, OXI-A/N (Adulti)	±3%
OXI-A/N (Neonati)	±4%
D-YS (Da lattanti ad adulti)	±3%
D-YS (Neonati)	±4%
D-YS con clip orecchio D-YSE	±3,5%
MAX-FAST	±2%

### Frequenza del polso

Range di misurazione	da 20 a 300 bpm
Risoluzione	1 bpm
Precisione	3 bpm (da 20 a 250 bpm)
Lunghezza d'onda sensore	Circa 660 e 900 nm
Energia luminosa emessa	<15 mW

**NOTA:** Le informazioni sul range della lunghezza d'onda possono essere particolarmente utili per i clinici (per es., quando si somministra una terapia fotodinamica).

### Temperatura

Canali	2
Misurazione e intervallo di allarme	Da 0 a 50 °C
Tipo di sensore	YSI 10 k
Risoluzione	±0,1 °C
Precisione (senza sensore)	±0,1 °C
Durata aggiornamento (refresh)	a intervalli di 1–2 s

### IBP

Canali	3
Precisione	±2% o ±1 mmHg, prevale il valore maggiore
Risoluzione	1 mmHg

## Dati tecnici

### Sensore di pressione

Sensibilità	5 ( $\mu\text{V/V/mmHg}$ )
Range impedenza	da 300 $\Omega$ a 3.000 $\Omega$
Filtro	CC~ 12,5 Hz; CC~ 40 Hz;
Zero	Range: $\pm 200$ mmHg

### Misurazione e intervallo di allarme

Art.	da 0 a 300 mmHg
PA	da -6 a 120 mmHg
CVP/RAP/LAP/ICP	da -10 a 40 mmHg
P1/P2	da -50 a 300 mmHg

### CO<sub>2</sub>

Conforme ISO 80601-2-55: 2011

### Modulo G2

Paziente previsto	Pazienti adulti, pediatrici, neonatali		
Parametri misurati	EtCO <sub>2</sub> , FiCO <sub>2</sub> , AwRR		
Unità	mmHg, Vol.%, kPa		
Range di misurazione	CO <sub>2</sub>	da 0 a 150 mmHg (da 0% a 20%)	
	AwRR	da 2 a 150 rpm	
Risoluzione	EtCO <sub>2</sub>	1 mmHg	
	FiCO <sub>2</sub>	1 mmHg	
	AwRR	1 rpm	

### Precisione

EtCO <sub>2</sub>	$\pm 2$ mmHg, da 0 a 40 mmHg	Frequenza respiratoria $\leq 60$ rpm	Condizioni tipiche: – Temperatura ambiente: (25 $\pm$ 3) °C – Pressione barometrica: (760 $\pm$ 10) mmHg – Bilanciamento gas: N <sub>2</sub> – Velocità flusso del gas di campionamento: 100 ml/min
	$\pm 5\%$ della lettura, da 41 a 70 mmHg $\pm 8\%$ della lettura, da 71 a 100 mmHg $\pm 10\%$ della lettura da 101 a 150 mmHg		
	$\pm 12\%$ o $\pm 4$ mmHg della lettura, prevale il valore maggiore	Frequenza respiratoria $> 60$ rpm	Tutte le condizioni
AwRR	$\pm 1$ rpm		
Scostamento della precisione della misura	Conforme ai requisiti di precisione della misura		
Velocità di flusso del gas di campionamento	70 mL/min o 100 mL/min (predefinita), precisione: $\pm 15$ mL/min		
Durata riscaldamento	Lettura display entro 20 s; raggiunge la precisione prevista entro 2 minuti		
Velocità di incremento	$< 400$ ms (raccolti condensa con tubo di campionamento da 2 m, velocità di flusso del gas di campionamento: 100 mL/min)		
Tempo di risposta	$< 4$ s (raccolti condensa con tubo di campionamento da 2 m, velocità di flusso del gas di campionamento: 100 mL/min)		
Modalità funzionamento	Stand-by, misurazione		
Compensazione di O <sub>2</sub>	Range: da 0 a 100% Risoluzione: 1% Predefinita: 16%		
Compensazione di N <sub>2</sub> O	Range: da 0 a 100%		



## Dati tecnici

Compensazione AG	Risoluzione: 1% Predefinita: 0% Range: Da 0 a 20% Risoluzione: 0,1% Predefinita: 0%
Metodo di compensazione umidità	ATPD (predef.), BTPS
Compensazione pressione barometrica	Automatica (variazioni della pressione barometrica non aggiungeranno ulteriori errori ai valori delle misurazioni).
Calibrazione dello zero	Supportata
Calibrazione	Supportata
Allarme	EtCO <sub>2</sub> , FiCO <sub>2</sub> , AwRR
Ritardo allarme apnea	10 s, 15 s, 20 s, 25 s, 30 s, 35 s, 40 s, 60s; valore predefinito: 20 s
Frequenza per campionamento dati	100 Hz
Variazione etCO <sub>2</sub> <sup>1</sup>	AwRR >80 rpm, EtCO <sub>2</sub> discendente 8% AwRR >120 rpm, EtCO <sub>2</sub> discendente 10%

**NOTA:** Per misurare un rapporto I/E pari a 1:2 utilizzare un dispositivo per test equivalente a EN ISO 80601-2-55 fig. 201.101. La precisione di misurazione della frequenza respiratoria è determinata dalla frequenza del dispositivo e la variazione della LETTURA ET si riferisce al valore nominale.

### Effetti dei gas interferenti

Gas	Livello gas (%)	Effetto quantitativo/commenti
Protossido di azoto	60	Il gas interferente non avrà effetto sul valore della misurazione se è stata correttamente impostata la compensazione degli agenti anestetici O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O.
Alotano	4	
Enflurano	5	
Isoflurano	5	
Sevoflurano	5	
Desflurano	15	

### Modulo Respirationics

Tipo di paziente adatto	Pazienti adulti, pediatrici e neonatali
Tecnica	Tecnica di assorbimento a infrarossi
Parametri misurati	EtCO <sub>2</sub> , FiCO <sub>2</sub> , AwRR
Unità	mmHg, Vol.%, kPa

### Range di misurazione

EtCO <sub>2</sub>	Da 0 a 150 mmHg	
FiCO <sub>2</sub>	Da 3 a 50 mmHg	
AwRR	Da 0 a 150 rpm (mainstream) Da 2 rpm a 150 rpm (sidestream)	
Risoluzione	EtCO <sub>2</sub>	1 mmHg
	FiCO <sub>2</sub>	1 mmHg
	AwRR	1 rpm
Precisione etCO <sub>2</sub>	±2 mmHg, da 0 a 40 mmHg	
	±5% della lettura, da 41 a 70 mmHg	
	±8% della lettura, da 71 a 100 mmHg	
	±10% della lettura, da 101 a 150 mmHg	
	±12% della lettura, RR supera gli 80 rpm (sidestream). Le prestazioni non peggiorano a causa della frequenza di respirazione (mainstream).	
Precisione AwRR	±1 rpm	
Modalità di funzionamento	Misurazione, stand-by	

## Dati tecnici

Velocità di flusso del gas di campionamento (sidestream) (50 ±10) mL/min

### Compensazione di O<sub>2</sub>

Range	da 0 a 100%
Risoluzione	1%
Predef.	16%
Compensazione pressione barometrica	Impostaz. utente

### Compensazione gas anestetico

Range	Da 0 a 20%
Risoluzione	0,1%
Predef.	0,0%
Bilanciamento compensazione gas	Aria ambientale, N <sub>2</sub> O, elio

### Stabilità

Deriva a breve termine	Deriva di oltre 4 ore <0,8 mmHg
Deriva a lungo termine	120 ore
Calibrazione dello zero	Supportata
Tipo di allarme	EtCO <sub>2</sub> , FiCO <sub>2</sub> , AwRR
Ritardo allarme apnea	10 s, 15 s, 20 s, 25 s, 30 s, 35 s, 40 s; valore predefinito: 20 s
Frequenza per campionamento dati	100 Hz
CO <sub>2</sub> Velocità di incremento/Tempo di risposta (mainstream)	Inferiore a 60 ms
Tempo di risposta sensore (sidestream)	<3 secondi, comprendente durata trasporto e velocità di incremento

### Effetti gas e vapore interferenti sui valori di EtCO<sub>2</sub> misurati

Gas o Vapore	Livello gas (%)	Effetto quantitativo/commenti
Protossido di azoto	60	Gas anidri e saturi
Alotano	4	(0 ~ 40) mmHg: ±1 mmHg errore aggiuntivo
Enflurano	5	(41 ~ 70) mmHg: ±2,5% errore aggiuntivo
Isoflurano	5	(71 ~ 100) mmHg: ±4% errore aggiuntivo
Sevoflurano	5	(101 ~ 150) mmHg: ±5% errore aggiuntivo
Xeno	80	*Errore aggiuntivo (eventualità peggiore)
Elio	50	che si verifica quando la compensazione di PB, O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, agenti anestetici o elio è correttamente selezionata in funzione dei reali costituenti gassosi frazionari presenti.
Desflurano	15	Desflurano: una concentrazione di desflurano nel respiro esalato maggiore del 5% introdurrà un errore sistematico positivo nei valori dell'anidride carbonica pari a un massimo di 3 mmHg aggiuntivi a 38 mmHg. Xeno: una presenza di xeno nel respiro esalato introdurrà un errore sistematico negativo nei valori dell'anidride carbonica pari a un massimo di 5 mmHg aggiuntivi a 38 mmHg.

## Dati tecnici

### Pressione barometrica sui valori della misurazione di EtCO<sub>2</sub>

#### Effetto quantitativo

Pressione barometrica ambientale, durante l'uso

(0 ~ 40) mmHg:  $\pm 1$  mmHg errore aggiuntivo

(41 ~ 70) mmHg:  $\pm 2,5\%$  errore aggiuntivo

(71 ~ 100) mmHg:  $\pm 4\%$  errore aggiuntivo

(101 ~ 150) mmHg:  $\pm 5\%$  errore aggiuntivo

\*Errore aggiuntivo (eventualità peggiore) che si verifica quando la compensazione di PB, O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O, agenti anestetici o elio è correttamente selezionata in funzione dei reali costituenti gassosi frazionari presenti.

**Nota:** la precisione di misurazione della frequenza di respirazione è stata verificata usando l'impostazione di verifica del solenoide che permette di ottenere un'onda quadrata della concentrazione nota di CO<sub>2</sub> sul dispositivo. Sono state usate concentrazioni di CO<sub>2</sub> del 5% e del 10%. La frequenza di respirazione risultava variare nel range del dispositivo. I criteri di superamento/fallimento del test prevedevano il confronto della frequenza di respirazione in uscita dal sensore con la frequenza dell'onda quadrata.

#### C.O.

Paziente previsto	Adulti
Metodo di misurazione	Tecnica di termodiluizione

#### Range di misurazione

C.O.	0,1 L/min ~ 20 L/min
TB	23 °C ~ 43 °C
TI	-1 °C ~ 27 °C

#### Risoluzione

C.O.	0,1 L/min
TB, TI	0,1 °C

#### Precisione

C.O.	$\pm 5\%$ o $\pm 0,2$ L/min, prevale il valore maggiore
TB	$\pm 0,1$ °C (senza sensore)
TI	$\pm 0,1$ °C (senza sensore)

#### Revisione del trend

Breve	1 ora, risoluzione 1 s
Lunga	120 ore, risoluzione 1 min
Revisione	Serie di 1.200 misurazioni della NIBP

**NOTA:** per le specifiche dell'AG, consultare il Supplemento relativo ai moduli Scio Four.

#### Registratore

Larghezza	48 mm
Velocità di stampa su carta	12,5, 25, 50 mm/s
Tracciato	Fino a 3 forme d'onda
Tipi di registrazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registrazione continua in tempo reale</li> <li>- Registrazione di 8 secondi in tempo reale</li> <li>- Registrazione della durata</li> <li>- Registrazione degli allarmi</li> <li>- Registrazione dei trend in grafico</li> <li>- Registrazione dei trend in tabella</li> <li>- Registrazione della revisione della NIBP</li> <li>- Registrazione della revisione dell'aritmia</li> <li>- Registrazione della revisione degli allarmi</li> <li>- Registrazione della misurazione di C.O.</li> </ul>

## Dati tecnici

- Registrazione della forma d'onda congelata
- Registrazione del calcolo della titolazione dei farmaci
- Registrazione dei risultati dei calcoli di emodinamica

### Specifiche del display

Schermo di visualizzazione	Touch screen TFT a colori da 305 mm (12")
Risoluzione	800 x 600
Numero massimo di forme d'onda	11
Indicatori LED	1 alimentazione, 2 allarme, 1 carica

### Specifiche fisiche

Dimensioni (H x L x P)	266 x 344 x 145 mm
Peso	5 kg

### Specifiche elettriche

Alimentazione	100 V – 240 V~, 50 Hz/60 Hz
Pmax	110 VA
Fusibile	T 3,15 AH, 250 V

### Classificazione

Tipo anti-elettroshock/classe di protezione	Dispositivo di classe I e dispositivo ad alimentazione interna
Tipo EMC	Classe A
Grado anti-elettroshock	CF: ECG (RESP), TEMP, IBP, CO BF: SpO <sub>2</sub> , NIBP, CO <sub>2</sub> , AG
Protezione da ingresso di liquidi	IPX1
Metodo di disinfezione/sterilizzazione	Consultare le Istruzioni per l'uso: Cura e pulizia
Modalità di funzionamento	Dispositivo a funzionamento continuo
Alimentazione	Da 100 V a 240 V~, 50 Hz/60 Hz Pmax = 110 VA FUSIBILE T 3,15 AH, 250 VP

### Batteria opzionale

Quantità	1
Capacità	5.000 mAh
Durata batteria	≥350 min (a 25±2 °C, con (a) batteria/batterie nuove completamente cariche, misurazione continua della SpO <sub>2</sub> e modalità di misurazione automatica della NIBP a intervalli di 15 minuti, modulo ECG/TEMP di Dräger connesso, con registrazione a intervalli di 10 minuti, luminosità impostata su "1")
Tempo di ricarica della batteria	≤390 min, carica al 100% ≤351 min, carica al 90% (con monitor spento)

### REQUISITI AMBIENTALI

Il monitor potrebbe non soddisfare le specifiche prestazionali qui indicate se conservato o utilizzato fuori dai range specificati di temperatura, umidità e altitudine.

#### Intervallo di temperatura

In uso	da 0 a 40 °C
Trasporto e a magazzino	da -20 a 55 °C

#### Umidità relativa

In uso	15% ~ 95% (senza formazione di condensa)
Trasporto e a magazzino	15% ~ 95% (senza formazione di condensa)

## Dati tecnici

### Pressione atmosferica

In uso	86 kPa ~ 106 kPa
Trasporto e a magazzino	70 kPa ~ 106 kPa

### Norme

IEC 60601-1: 2005+A1 :2012; IEC 60601-1-2: 2007; EN 60601-1: 2006+A1: 2013; EN 60601-1-2: 2007; IEC 60601-2-49: 2011  
I monitor Vista 120 S sono conformi alla Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici.

VISTA 120 S	Modello A MS32996	Modello A+ MS32998	Modello C MS32997	Modello C+ MS32999
ECG a 3/5 elettrodi	X	X	X	X
SpO <sub>2</sub> (brevettato)	X		X	
Nellcor SpO <sub>2</sub>		X		X
NBP	X	X	X	X
Doppia temp.	X	X	X	X
3 IBP			X	X
CO			X	X
etCO <sub>2</sub>			X	X
Registratore integrato		X	X	X
Analizzatore gas	X	X	X	X
LAN	X	X	X	X
Wireless		X	X	X

I monitor paziente Vista 120 S sono reperibili solo in mercati selezionati.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'ufficio vendite di zona.

## Note

Non tutti i prodotti, le funzionalità o i servizi sono in vendita in tutti i paesi.

I marchi di fabbrica menzionati sono registrati solo in alcuni paesi e non necessariamente nel paese di diffusione del presente materiale. Per informazioni sullo stato corrente, visitare [www.draeger.com/trademarks](http://www.draeger.com/trademarks).

### SEDE PRINCIPALE

Drägerwerk AG & Co. KGaA  
Moislinger Allee 53–55  
23558 Lübeck, Germania  
[www.draeger.com](http://www.draeger.com)

### Fabbricante:

Drägerwerk AG & Co. KGaA  
Moislinger Allee 53–55  
23558 Lübeck, Germania

### ITALIA

Draeger Italia S.p.A.  
Via Galvani 7  
20094 Corsico/Milano  
Tel +39 02 45 87 21  
Fax +39 02 45 84 515  
[info.it@draeger.com](mailto:info.it@draeger.com)

### SVIZZERA

Dräger Schweiz AG  
Waldeggstrasse 30  
3097 Liebefeld  
Tel +41 58 748 74 74  
Fax +41 58 748 74 01  
[info.ch@draeger.com](mailto:info.ch@draeger.com)

Potrete trovare il vostro  
responsabile vendite locale  
in: [www.draeger.com/](http://www.draeger.com/)  
contattateci



I contenuti del presente comunicato (testi, immagini, foto, video, disegni, allegati, ecc.) sono rivolti esclusivamente ai giornalisti della stampa specializzata ed agli operatori sanitari, e conseguentemente, hanno natura meramente informativa, non qualificabile quale pubblicità.  
Draeger Italia S.p.A. declina ogni responsabilità per consultazioni non autorizzate da parte di soggetti che non rivestano tali qualifiche, riservandosi ogni miglior tutela.