ГЕМОДИНАМИКА
ТРАНСПОРТ $O_2$
ДЫХАНИЕ
ТЕМПЕРАТУРА
АКТИВНОСТЬ МОЗГА
МЕТАБОЛИЗМ

# СИМОНА 111

## Система Неинвазивного Мониторинга

## СИМОНА ДЕЛАЕТ МОНИТОРИНГ ПОЛНЫМ, ПРОСТЫМ, БЕЗОПАСНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ!

* УИ - ударный индекс
* СИ - сердечный индекс
* АД - артериальное давление
* ЧСС - число сердечных сокращений
* $CaO_2$ - содержание $O_2$ в артериальной крови
* $DO_2I$ - индекс доставки $O_2$
* $VO_2I$ - индекс потребления $O_2$

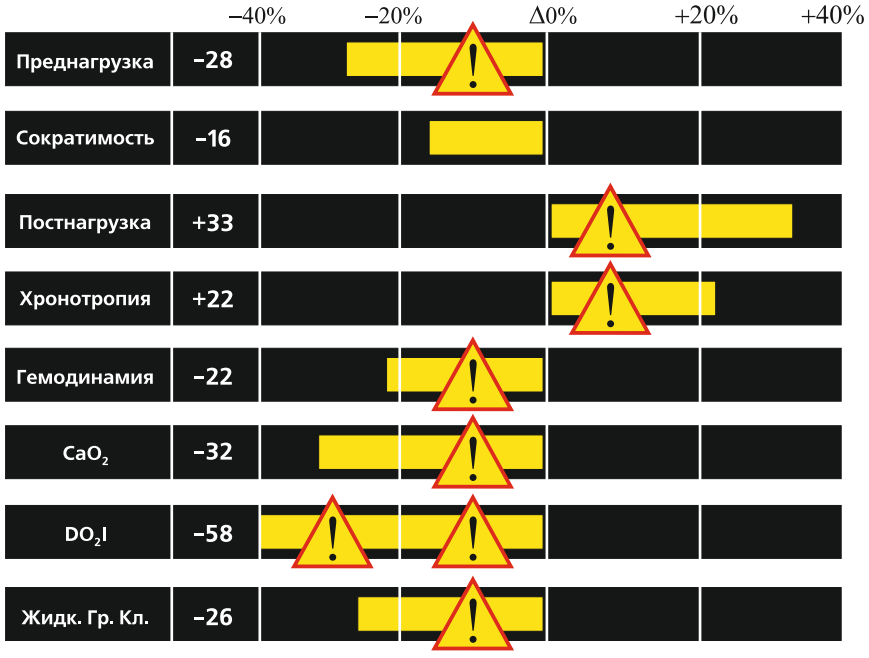
С каждым сокращением сердца три гемодинамических регулятора: преднагрузка, сократимость миокарда и постнагрузка, - формируют артериальное давление и ударный кровоток (УИ). Чтобы обеспечивать переменчивый метаболизм достаточным количеством кислорода хронотропный компенсатор (ЧСС) поддерживает перфузионный кровоток (СИ) на оптимальном уровне.

Уровень метаболизма индивидуума зависит от возраста, пола, роста, веса и температуры тела. Поэтому СИМОНА вычисляет и заставляет ориентироваться только на индивидуальную норму мониторируемых показателей, что значительно повышает эффективность лечебных мероприятий.

СИМОНА показывает on-line баланс/дисбаланс различных показателей в виде оригинальных номограмм, что в острых клинических случаях способствует быстрой диагностике и патогенетически оправданному назначению медикаментов.

## СИМОНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫЖИВАНИЕ И ПАЦИЕНТА И ВРАЧА...

### Часть диагностического экрана СИМОНЫ




**КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ**

Из терапевтического отделения в реанимацию переведен мужчина 43 лет (рост 174 см, вес 69 кг, температура 39,4°, ЧСС 96, АД 95/50 мм Hg, Hb 86 г/л).

**ДИАГНОЗ:** Острая миелогенная лейкемия, сепсис (фунгемия). Шок.

СИМОНА показывает состояние преднагрузки, сократимости миокарда, постнагрузки (гемодинамические регуляторы), хронотропного компенсатора (ЧСС), интегральное состояние гемодинамики (гемодинамия), содержание кислорода в артериальной крови ($CaO_2$), индекс доставки кислорода ($DO_2I$) и жидкость грудной клетки (суммарное содержание жидкости внутри сосудов, альвеол и в интерстиции грудной клетки).

**ПЛАН ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

**1.** Респираторная поддержка, подъем уровня Hb и сатурации с целью ликвидации гипоксемии (-32%).

**2.** Интенсивная инфузионная и поддерживающая инотропная терапия с целью улучшения гемодинамики. Дополнительный контроль инфузионной терапии по показателю жидкости грудной клетки.

**3.** Сосудосуживающие препараты в малых дозах, т.к. основной причиной низкого АД является недостаточная преднагрузка (гиповолемия).

Дальнейший мониторинг показал высокую эффективность намеченного лечения: нормализация гемодинамики и выраженной транспортной гипоксии (-58%) привели к выведению из шока.


**РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ № ФСР 2008/03787**


**www.symona.ru**