

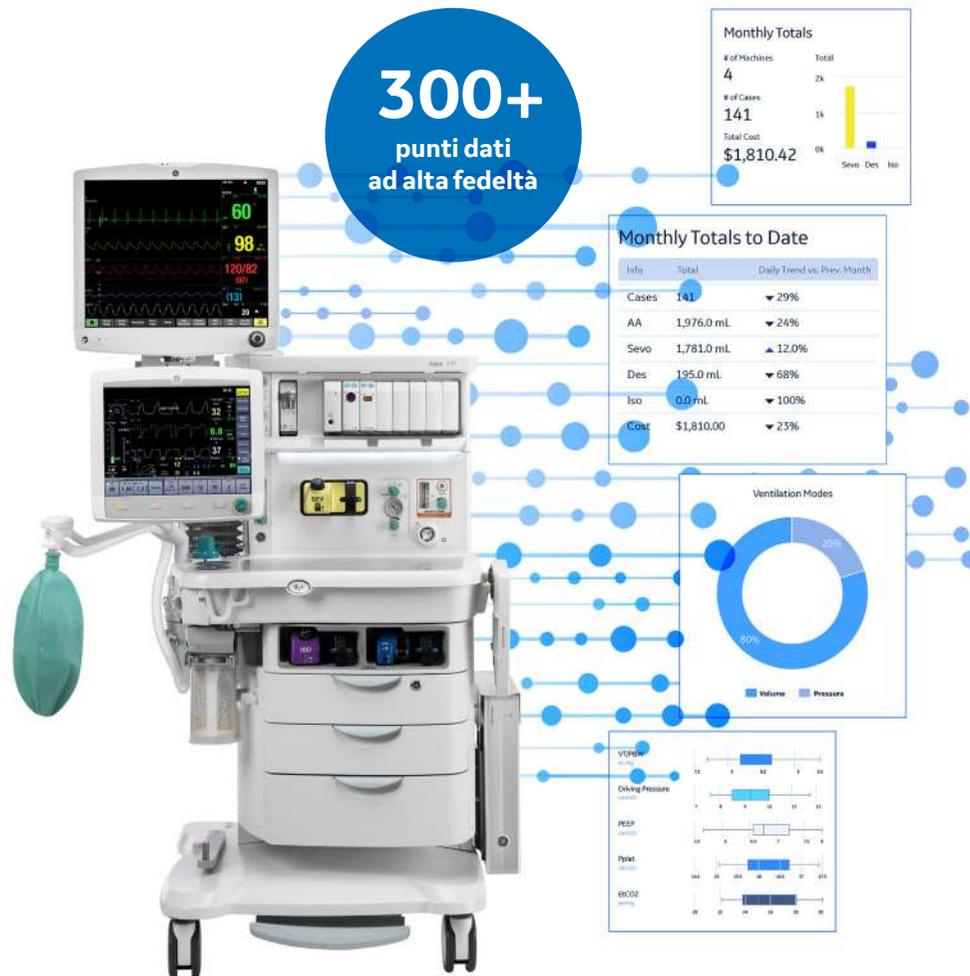


Applicazioni analitiche Carestation™ Insights

Noi analizziamo.
Voi guidate il
cambiamento.



Applicazioni analitiche Carestation Insights



Trasformano dati complessi in
approfondimenti pratici

Le applicazioni Carestation Insights aiutano ad
identificare le opportunità in grado di:

- **Migliorare la produttività perioperatoria**
- **Ridurre i costi operativi e ottimizzare il fatturato**
- **Standardizzare le buone pratiche tra gli anestesisti**

Insieme ai sistemi per anestesia Aisys™ CS², le applicazioni Carestation Insights formano un ecosistema intelligente che acquisisce e analizza automaticamente i dati ad alta fedeltà. Le nostre applicazioni utilizzano algoritmi avanzati per interpretare questi dati e trovare informazioni fruibili che vengono visualizzate sui vostri dispositivi personali: desktop, laptop, tablet, smartphone. Inoltre queste informazioni contribuiscono a migliorare la cura del paziente e sostenere i vostri obiettivi clinici e finanziari.

La suite Carestation Insights di applicazioni intelligenti include

- **Applicazione Checkout:** Conferma la disponibilità giornaliera all'uso del sistema per anestesia
- **Applicazione Lung Protective Ventilation (LPV):** Coadiuvare le strategie di protezione polmonare
- **Applicazione Agent Cost:** Ottimizza i vantaggi dell'anestesia a bassi flussi
- **Applicazione OR Workflow:** Dati per migliorare la produttività perioperatoria
- **Applicazione LIVE:** Supervisiona più sale operatorie in tempo reale anche mentre si è in movimento
- **Applicazione Adeguatezza dell'anestesia (AoA):** Coadiuvare le strategie per AoA in tempo reale*

*I tempi effettivi possono variare leggermente a seconda della rete ospedaliera e dei tempi di elaborazione.

Applicazione Checkout

Conferma la disponibilità giornaliera all'uso del sistema per anestesia

Sfida

È essenziale un controllo preventivo quotidiano delle apparecchiature di anestesia, ma in ambienti sotto pressione questo aspetto può essere trascurato. La mancata esecuzione del checkout può provocare danni al paziente e si possono sfiorare degli incidenti.¹

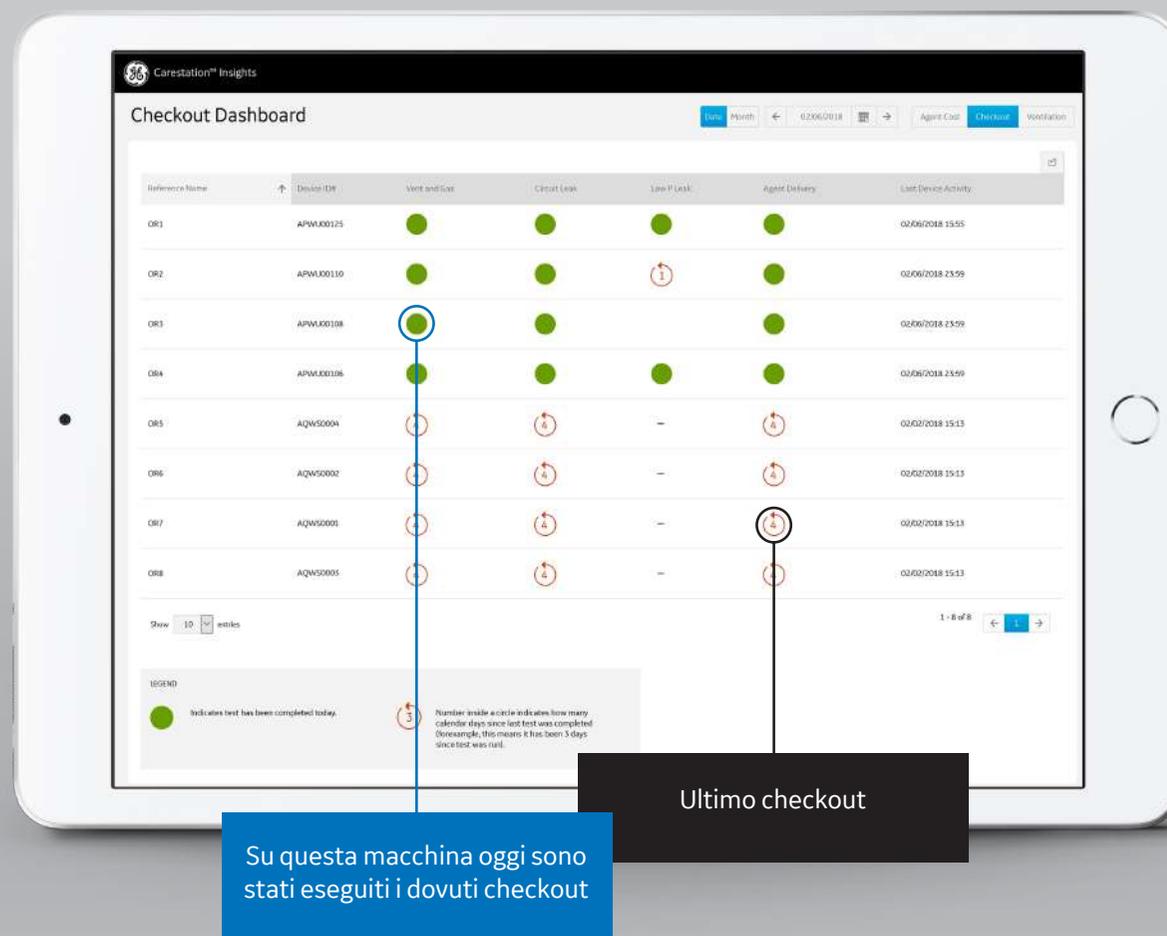
Soluzione

Una fonte centrale dedicata allo stato del checkout giornaliero del sistema consente di misurare e gestire la conformità alle procedure di checkout della macchina, contribuendo a sostenere i programmi di qualità e disponibilità delle sale operatorie. Questa applicazione tiene traccia dello stato del checkout in tutto il reparto, per ogni macchina e sala operatoria, ogni giorno e nel corso del tempo.

Risultati

- **Assicura la conformità delle verifiche prima dell'utilizzo per contribuire ad evitare danni ai pazienti**
- **Elimina la disponibilità del sistema come fattore di ritardo nelle sale operatorie**
- **Contribuisce all'efficiamento delle operazioni e alla qualità dell'assistenza**

Secondo alcune ricerche, il **35%** dei danni ai pazienti dovuti all'erogazione di gas anestetici avrebbe potuto essere evitato facendo delle idonee verifiche prima dell'utilizzo della macchina.¹



¹ Mehta SP, Eisenkraft JB, Posner KL, Domino KB. Patient injuries from anesthesia gas delivery equipment. Anesthesiology 2013; 119: 788-95.

Applicazione Lung Protective Ventilation

Coadiuvare le strategie di protezione polmonare

Sfida

Una ventilazione inadeguata durante l'anestesia può aumentare le complicanze polmonari postoperatorie (CPP) fino al 60%.² La ventilazione meccanica può contribuire al danno polmonare dovuto a pressioni e volumi troppo elevati o troppo bassi, che determinano situazioni di sovradistensione o collasso. Di conseguenza, queste CPP sono legate a una maggiore mortalità postoperatoria e a un prolungato periodo di degenza in terapia intensiva e in ospedale.³

Soluzione

Le strategie di ventilazione polmonare protettiva (VPP) prendono in considerazione il ruolo del volume corrente, della pressione positiva di fine espirazione e delle manovre di reclutamento.⁴ Questa applicazione LPV Insights fornisce visibilità sull'uso delle strategie VPP in sala operatoria. Questa visibilità completa può aiutare a ottimizzare i risultati clinici postoperatori associati alla VPP.

Risultati

- **Identifica i casi in cui è opportuno sostenere le iniziative di protezione polmonare**
- **Misura i risultati associati alle strategie VPP**
- **Aiuta gli anestesisti a rispettare le linee guida per la protezione polmonare**

² Futier, E., M.D., Constantin, J., M.D., PhD., et al (2013). A Trial of Intraoperative Low-Tidal-Volume Ventilation in Abdominal Surgery. The New England Journal of Medicine, 369(5). doi:10.341/f.718056191.793482037.

³ Fleisher, L.A., & Linde-Zwirble, W.T. (2014). Incidence, outcome, and attributable resource use associated with pulmonary and cardiac complications after major small and large bowel procedures. Perioperative Medicine, 3(7). doi:10.1186/2047-0525-3-7.



Secondo alcune ricerche, una ventilazione inadeguata durante l'anestesia può costare più di **25.000 dollari per caso** per complicazioni polmonari postoperatorie.³

Risultati della ventilazione polmonare protettiva (VPP)²

COMPLICAZIONI POSTOPERATORIE	SENZA	CON VPP
Polmonite	8,0%	1,56%
Necessità di ventilazione invasiva	3,5%	1%
Sepsi	14,5%	6,5%
Durata totale del periodo di degenza	13 giorni	11 giorni

⁴ Guldner A, Kiss T, Serpa Neto A, et al. Intraoperative Protective Mechanical Ventilation for Prevention of Postoperative Pulmonary Complications: A Comprehensive Review of the Role of Tidal Volume, Positive End-expiratory Pressure, and Lung Recruitment Maneuvers. Anesthesiology 2015;123(3):692-713. doi: 10.1097/ALN.0000000000000754.

Lung Protective Ventilation (LPV) Applicazione

Utilizzo dei dati per visualizzare l'aderenza a protocolli di VPP

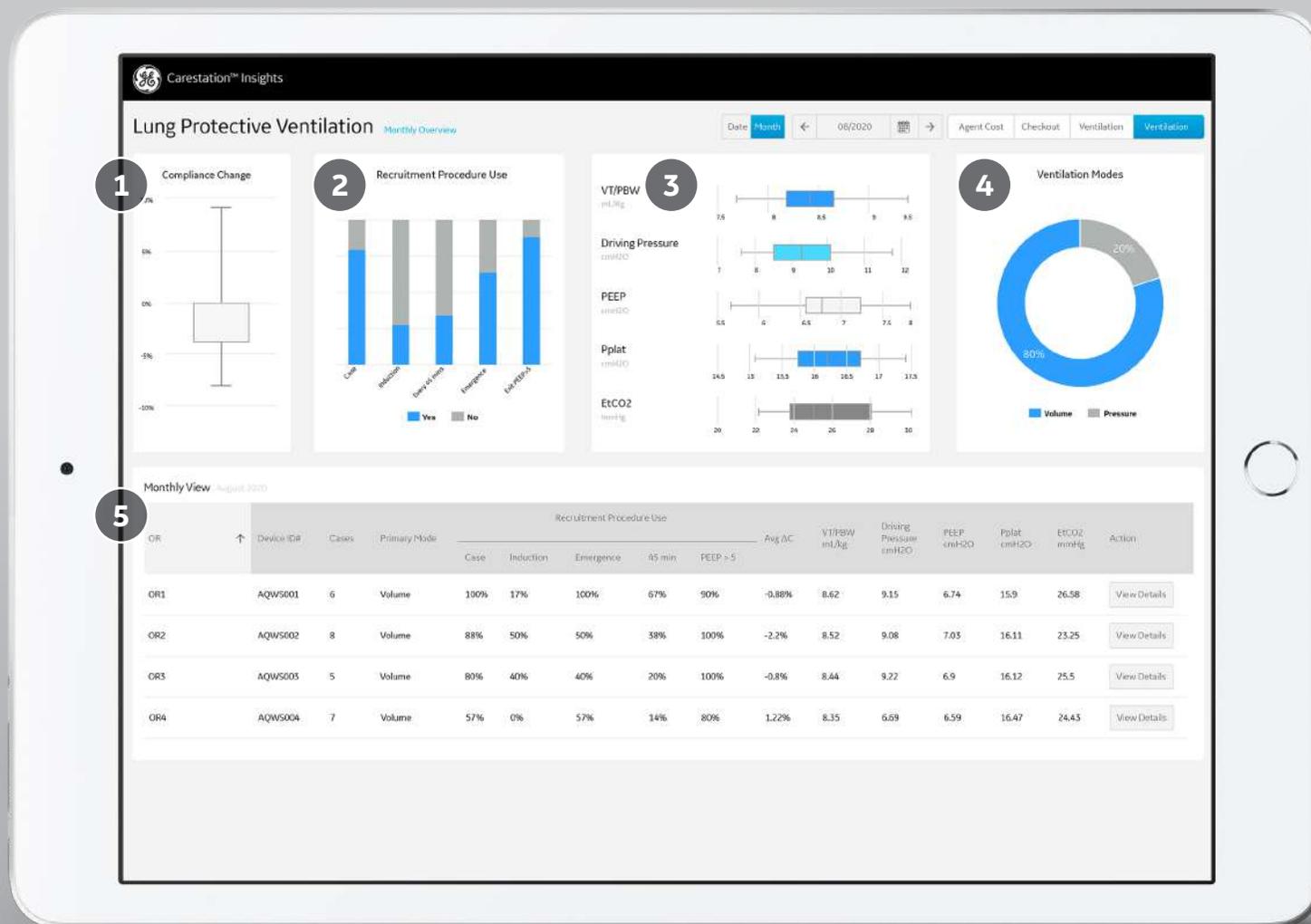
1. Variazione della compliance polmonare del paziente durante la fase di mantenimento.

2. Uso di manovre di reclutamento durante il caso e durante fasi specifiche del caso. Utilizzo di PEEP direttamente dopo la manovra.

3. Impostazioni di ventilazione utilizzate in tutti i casi e conseguenti misurazioni del paziente, tra cui VT/PBW, driving pressure, PEEP, Pplat ed EtCO₂.

4. Percentuale di tempo per ogni caso impiegato in volume vs. pressione o altre modalità di ventilazione di supporto.

5. Impostazione della ventilazione e medie di misurazione mostrate per sala operatoria. Livello di dettaglio per caso disponibile tramite ordinamento o ricerca.



Applicazione Agent Cost

Ottimizza i vantaggi dell'anestesia a bassi flussi

Sfida

Gli agenti anestetici rappresentano uno dei costi principali dell'unità di anestesia. Gli ospedali possono spendere fino al 15-30% in più per gli agenti anestetici a causa di flussi elevati dei gas freschi.⁵ Il rilascio dell'agente nell'atmosfera può anche contribuire ad aumentare i gas serra per un valore equivalente fino a 350 auto/anno.^{6,7}

Soluzione

Questa applicazione Insights analizza i dati del flusso nelle fasi di induzione e di mantenimento e li traduce in utilizzo, costi ed emissioni equivalenti di gas serra dell'agente anestetico delle sale operatorie, per contribuire a implementare pratiche di anestesia a bassi flussi.

Risultati

- **Riduce la spesa degli agenti anestetici⁸**
- **I risparmi possono essere utilizzati dagli ospedali per altre esigenze critiche**
- **Favorisce un impatto ambientale positivo**

⁵ Gli ospedali arrivano a spendere un 15-30% in più per gli agenti anestetici in sala operatoria a causa dell'utilizzo di flussi elevati, stime derivate dal calcolatore ecoFLOW di GE Healthcare. <https://gehealthcareamer.my.salesforce.com/sfc/#version?selectedDocumentId=069a0000004eOn7>

⁶ Environmental Protection Agency. Emissions facts: greenhouse gas emissions from a typical passenger vehicle. Disponibile sul sito: <http://www.epa.gov/oms/climate/420f05004.htm#key>

⁷ Global Warming Potential of Inhaled Anesthetics: Application to Clinical Use, Susan M. Ryan, MD, PhD, and Claus J. Nielsen, CSc International Society for Anaesthetic Pharmacology www.anesthesia-analgia.org July 2010; v111 #1.



Anestesia a bassi flussi supportata dal software Et Control*

Il software Et Control regola automaticamente le concentrazioni di gas freschi per raggiungere e mantenere in modo rapido ed efficiente i target di fine espirazione di ossigeno e di agente alogenato. È dimostrato che il controllo automatizzato dei gas di fine espirazione riduce il tasso di gas serra del 44% e la spesa degli agenti del 27%.⁹

⁸ The role of the induction period in determining overall gas and vapour consumption. Ross Kennedy, MB ChB PhD FANZCA, Richard French MB BS FANZCA, Christchurch Hospital & University of Otago Christchurch, NEW ZEALAND, James Hanrahan BS MBA, and Guy Vesto BSc, GE HealthCare, Madison WI, USA. JB48535XX.

Kennedy RR, French RA, Vesto G, Hanrahan J and Page J. The effect of fresh gas flow during induction of anaesthesia on sevoflurane usage: a quality improvement study. *Anaesthesia*. 2019; doi:10.1111/anae.14669

⁹ Tay S, Weinberg L, Peyton P, Story D, Briedis J. Financial and environmental costs of manual versus automated control of end-tidal gas concentrations. *Anaesthesia*. 2013;41(1):95-101.

*Il software Et Control non è stato omologato né approvato dall'FDA degli Stati Uniti. Non in vendita negli Stati Uniti. Non disponibile in tutti i mercati.

Applicazione Agent Cost

Utilizzando questi dati, gli ospedali possono sostenere iniziative per contribuire a promuovere migliori risultati finanziari

1. Flusso di gas freschi medi ponderati sulla durata mostrato per il caso totale e per le fasi di induzione e di mantenimento. Indicazione della durata media dell'induzione (durata del periodo iniziale di alti flussi). Costo degli agenti per caso e per minuto calcolato per il periodo di tempo.

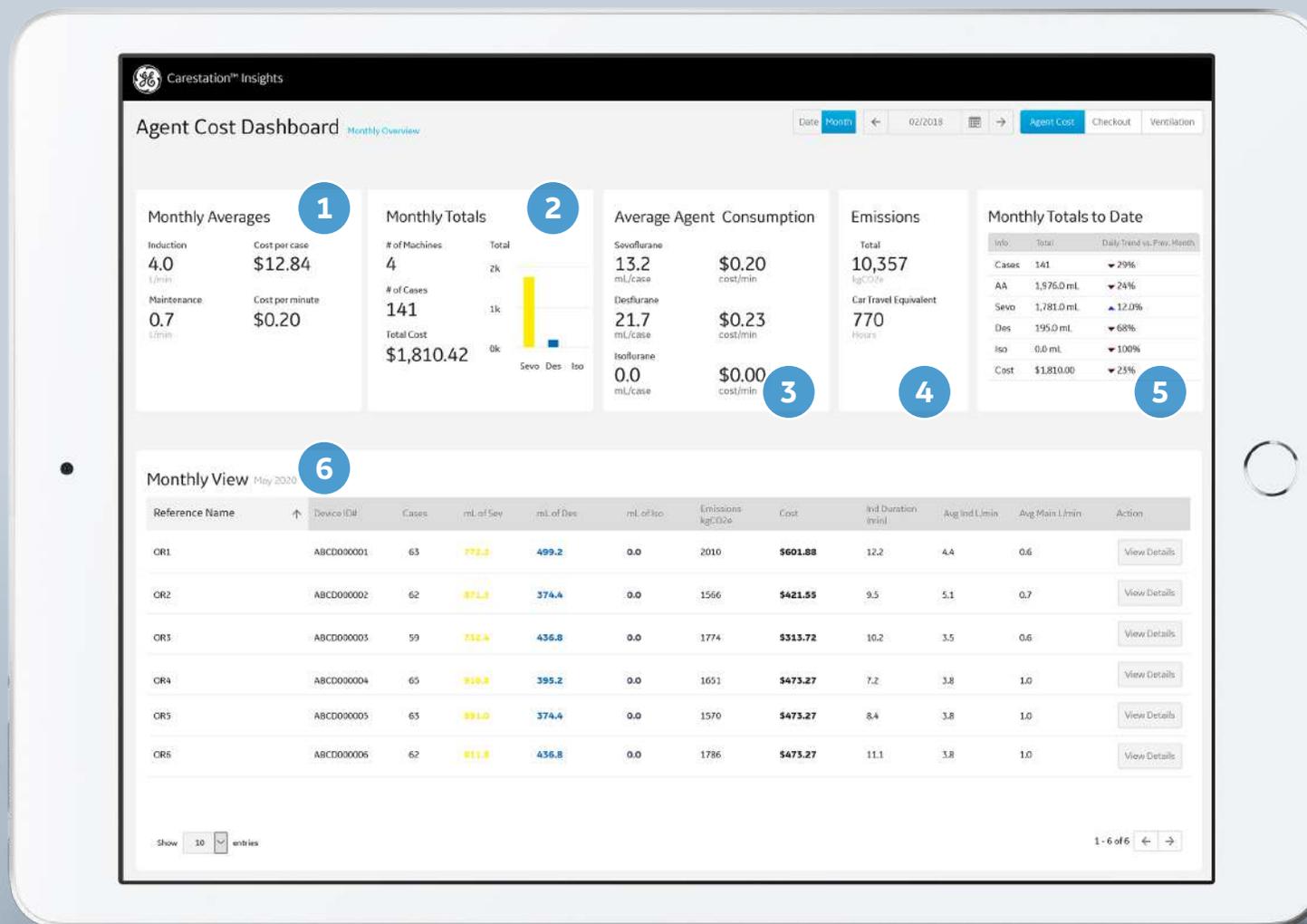
2. Agente anestetico totale e costo totale dell'agente indicato per il periodo di tempo.

3. Consumo medio di agenti per farmaco per caso e costo dell'agente/min del farmaco calcolato.

4. Costo ambientale del consumo di agente tradotto in equivalenza di CO₂ e numero di ore di guida in auto.

5. Trend nell'utilizzo degli agenti e costi indicati per il periodo di tempo.

6. Flussi di gas freschi e costi degli agenti indicati per sala operatoria. Livello di dettaglio per caso disponibile tramite ricerca.



Applicazione OR Workflow

Migliora la produttività perioperatoria

Sfida

Intervenendo sui flussi di lavoro e sulla pianificazione è possibile ridurre l'uso della sala operatoria del 10% all'anno.¹⁰ Anche i sistemi più avanzati, se si basano sull'inserimento manuale dei dati o su passaggi manuali per la comunicazione, possono lasciare spazio a errori e rallentare il flusso di lavoro. E con ritardi in sala operatoria che costano più di 60 dollari al minuto,¹¹ l'inefficienza può diventare un aspetto critico.

Soluzione

Tramite degli algoritmi, questa applicazione Insights determina la fase del caso e lo stato della sala operatoria in tempo quasi reale, senza la necessità di inserire manualmente i dati.

Inoltre viene calcolata una scheda di valutazione dell'efficienza delle sale operatorie in base ai vostri obiettivi, in modo da contribuire a tracciare i miglioramenti nel corso del tempo.

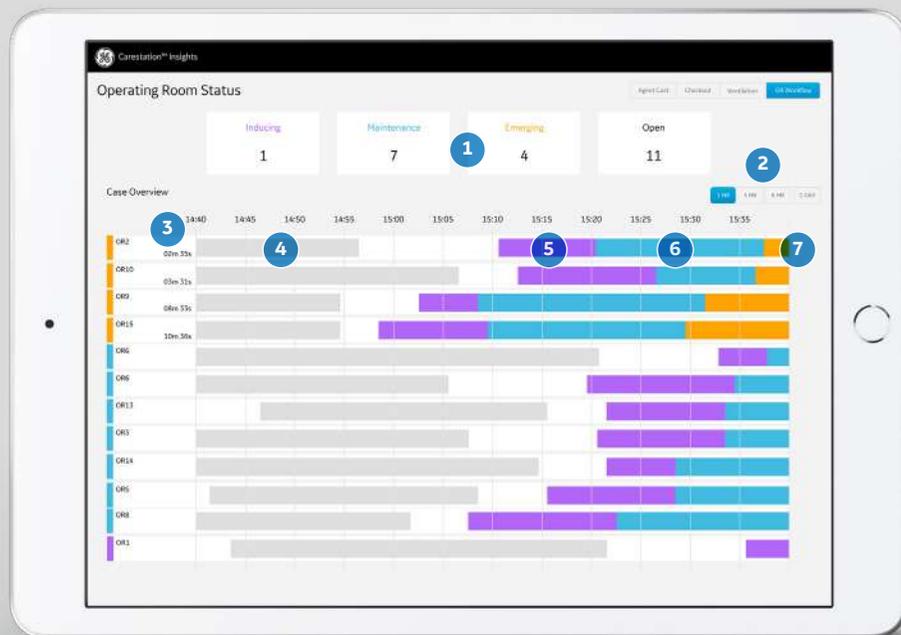
Risultati

- **Aumenta l'utilizzo della sala operatoria e il ritorno economico**
- **Mette efficacemente in ordine di priorità la rotazione della sala operatoria**
- **Assicura che i letti nella sala di terapia post-operatoria siano pronti quando necessari**
- **Visualizza facilmente la fase del caso**



¹⁰ NHS Institute for Innovation and Improvement. The Productive Operating Theatre. http://www.institute.nhs.uk/images//documents/Quality_and_alue/Productive%20Operating%20Theatre/Finance%20leaflet.pdf

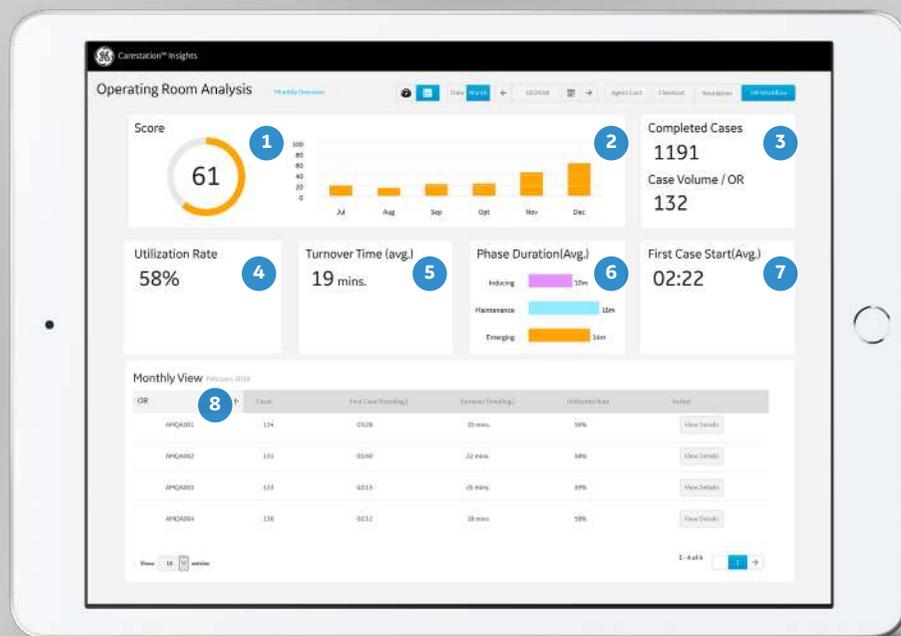
¹¹ Improving the economy of surgical services, Part 4. Strate, Cody. The Cost of a Lost Minute in the OR. Jun 22, 2018. <https://www.accessfem.com/blog/the-cost-of-a-lost-minute-in-the-or>



Applicazione OR Workflow

Stato della sala operatoria: presentazione in tempo reale della fase del caso in sala operatoria

1. Riepilogo dello stato e della fase attuale delle sale operatorie connesse.
2. Informazioni sui tempi dello stato attuale della sala operatoria visualizzati in forma grafica.
3. Sale disponibili classificate automaticamente in cima all'elenco con un timer che mostra il tempo attuale della fase di risveglio.
4. Informazioni sui tempi dei casi completati, in grigio.
5. Informazioni sulla durata della fase di induzione del caso attuale, in viola.
6. Informazioni sulla durata della fase di mantenimento del caso attuale, in azzurro.
7. Informazioni sulla durata della fase di risveglio, in arancione.



Analisi della sala operatoria: scheda sull'efficienza della sala operatoria

1. Punteggio individuale dell'efficienza personalizzato in base agli obiettivi e ai target delle strutture.
2. Punteggio dell'efficienza monitorato nel tempo.
3. Numero totale di casi completati e dei casi per sala operatoria.
4. Percentuale di utilizzo dei macchinari.
5. Tempo medio di rotazione da un caso all'altro.
6. Durata delle fasi per tutti i casi.
7. Orario medio di inizio del primo caso.
8. Informazioni per singola sala operatoria.

Applicazione LIVE

Supervisiona più sale operatorie
in tempo reale

Sfida

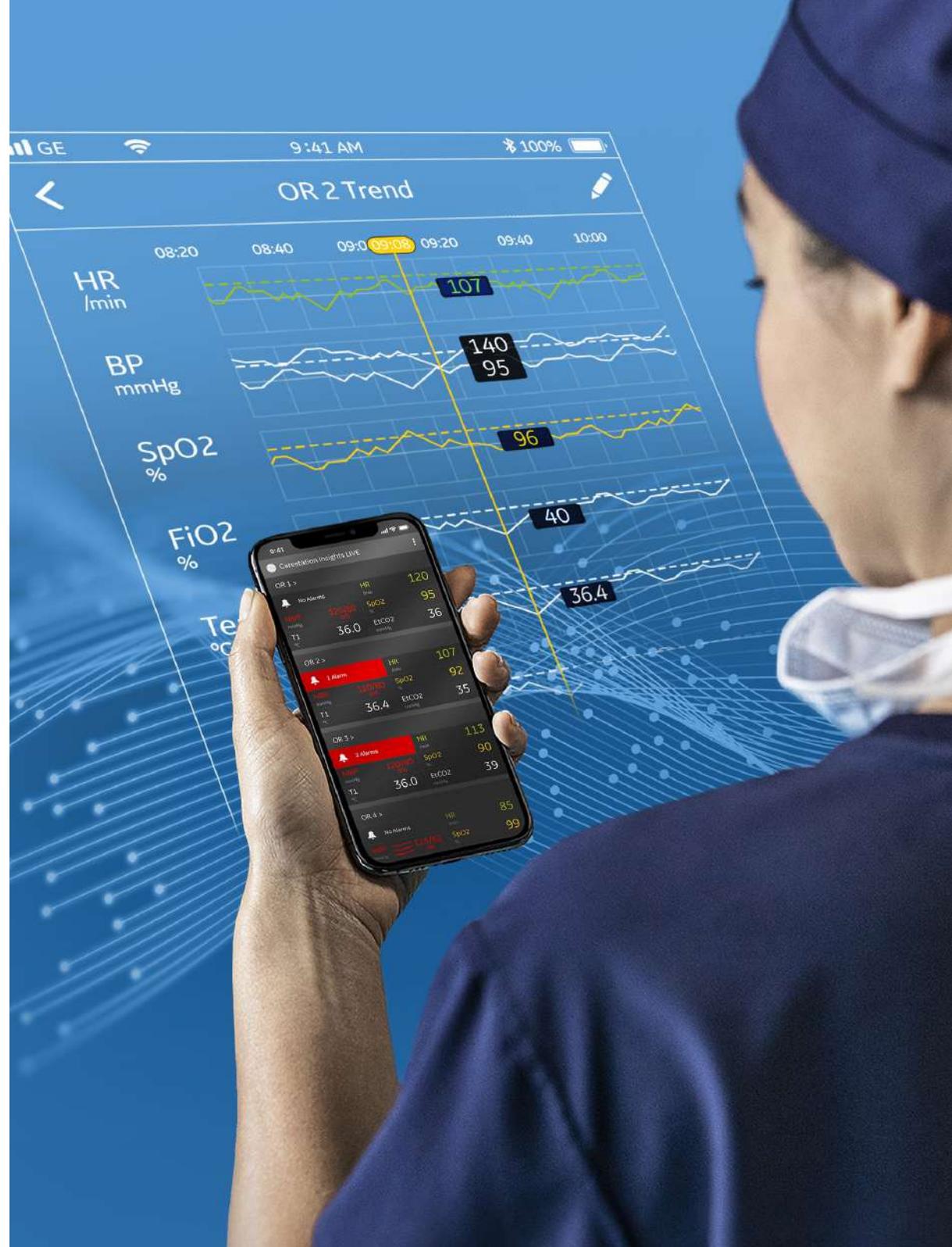
Per il medico, supervisionare più sale operatorie, assegnare le priorità alle attività e dare indicazioni cliniche mentre è fuori dalla sala operatoria e in movimento è decisamente impegnativo. Non c'è un modo semplice che gli consenta di accedere velocemente ai dati rilevanti su paziente e anestesia quando non è in sala operatoria.

Soluzione

L'applicazione LIVE acquisisce dati ad alta fedeltà dal ventilatore per anestesia e dal monitor paziente e li organizza in una visualizzazione semplificata sul cellulare. I clinici ricevono dati in tempo reale*, respiro dopo respiro, da più sale operatorie e in questo modo possono esaminare lo stato del paziente e il modo in cui viene erogata la terapia anestesiológica. Possono quindi valutare se una sala operatoria necessita di ulteriore supporto. L'interfaccia utente consente notifiche personalizzabili e accesso ai dati dettagliati del paziente.

Risultati

- **Supervisionare più sale operatorie in sicurezza**
- **Consentire ai medici di dare indicazioni assegnando le giuste priorità**
- **Aiutare i medici a favorire il rispetto dei protocolli in tempo reale***



*I tempi effettivi possono variare leggermente a seconda della rete ospedaliera e dei tempi di elaborazione.

Applicazione LIVE

Rimani connesso alle sale operatorie mentre sei in movimento

Visualizza i dati della workstation per anestesia Aisys CS² e del monitor paziente CARESCAPE™ combinati sul tuo cellulare per supervisionare meglio più sale operatorie e rispondere agli eventi in tempo reale*.



Visualizzazione di più sale operatorie



Visualizzazione di una sola sala operatoria



Dettagli dei trend del paziente

*I tempi effettivi possono variare leggermente a seconda della rete ospedaliera e dei tempi di elaborazione.

Applicazione Adequacy of Anesthesia (AoA)

Consente approfondimenti sulla conformità ai protocolli AoA

Sfida

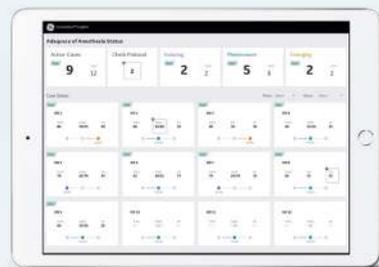
Il concetto di adeguatezza dell'anestesia (AoA) utilizza una combinazione di parametri clinici unici per fornire una visione olistica della risposta del paziente alla terapia anestetica. Applicando strategie efficaci per l'AoA si possono ridurre notevolmente gli eventi avversi¹² durante e dopo l'anestesia generale e aiutare a ridurre al minimo i tempi di risveglio¹³ dei pazienti nel periodo post-operatorio (PACU). Tuttavia, ai clinici manca uno strumento efficiente per verificare l'adozione delle pratiche AoA e per associarle a esiti misurabili.

Soluzione

L'applicazione Carestation Insights AoA combina i dati dei monitor paziente e delle macchine per anestesia[†] e presenta i dati in modo intuitivo, mostrando dati in tempo reale* e storici misurati in riferimento a obiettivi di prestazione personalizzati. L'applicazione mostra l'impatto delle pratiche AoA sui tempi di recupero del paziente analizzando l'andamento dei tempi di risveglio. Questa applicazione consente di tenere traccia dei costi dell'agente anestetico e del rilascio dell'agente nell'atmosfera, supportando il raggiungimento degli obiettivi economici e ambientali.

Risultati

- **Ottieni visibilità sulla risposta dei pazienti ai farmaci inalati e iniettati per via endovenosa**
- **Ottimizza le pratiche AoA per contribuire a ridurre la variabilità tra più sale operatorie**
- **Analizza l'utilizzo, il costo e l'impatto ambientale degli agenti anestetici**



Strumenti per i parametri clinici legati ad AoA

Ottieni le informazioni che ti servono dall'applicazione Carestation Insights AoA con i dati raccolti da queste misurazioni uniche dell'AoA dal monitor CARESCAPE.

Parametro Entropy™

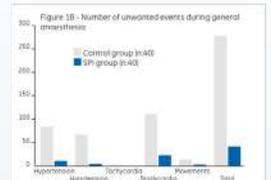
Utilizzando l'algoritmo e le tecnologie Entropy, proprietari di GE Healthcare, durante l'anestesia generale vengono acquisiti i dati dell'elettroencefalografia (EEG) e dell'elettromiografia frontale (FEMG) del paziente. Il monitoraggio dell'entropia fornisce due indici:

- **Entropia di stato (SE)** La stima dell'effetto ipnotico dei farmaci anestetici sul sistema nervoso durante l'anestesia generale può essere basata sul valore di SE.
- **L'entropia di risposta (RE)** è sensibile all'attivazione dei muscoli facciali (cioè FEMG). Anche i muscoli facciali possono fornire un'indicazione precoce di risveglio, visibile come rapido aumento del valore RE.



Parametro SPI™**

Osservando il valore e il trend dell'SPI, i clinici possono monitorare in tempo reale* le risposte dei pazienti adulti agli stimoli chirurgici e ai farmaci analgesici, risparmiando così del tempo prezioso per l'ottimizzazione dell'erogazione dell'analgesia ed evitando ove possibile eventi indesiderati.¹⁴ Il parametro SPI è derivato dalle informazioni emodinamiche nella forma d'onda fotopleletismografica ottenuta dal dito del paziente utilizzando le tecnologie TruSignal™ SpO₂ proprietarie di GE Healthcare.



Parametro NMT

Il monitoraggio quantitativo della NMT del rilassamento/recupero muscolare dà un quadro chiaro delle esigenze posologiche individuali e facilita la somministrazione ottimale di farmaci per il blocco neuromuscolare (NMBA) e antagonisti. Per valutare le risposte nervose e muscolari alla terapia vengono utilizzati entrambi i sensori dell'elettromiografia (EMG) e della cinemiografia (KMG). Gli studi hanno dimostrato che l'esecuzione di un monitoraggio neuromuscolare quantitativo tramite EMG può contribuire a una significativa riduzione di pazienti con inversione incompleta nei reparti di terapia post-operatoria¹⁵.



*I tempi effettivi possono variare leggermente a seconda della rete ospedaliera e dei tempi di elaborazione.

** SPI non è autorizzato in tutti i mercati e non è approvato per l'uso negli Stati Uniti.

† L'applicazione AoA raccoglie i dati dei monitor pazienti CARESCAPE™ e del sistema di erogazione dell'anestesia Aisys CS².

¹² Murphy, GS and Brull, SJ. Residual neuromuscular block: Lessons unlearned. Part 1: Definitions, incidence, adverse psychological effects of residual neuromuscular block. *Anesth Analg* 2010;111:120-128.

¹³ Vakkuri, A., et al, Spectral Entropy Monitoring Is Associated with Reduced Propofol Use and Faster Emergence in Propofol-Nitrous Oxide-Alfentanil Anesthesia. *Anesthesiology* 2005, Vol. 103, 274-279.

¹⁴ Chen X. et al. Comparison of Surgical Stress Index-guided Analgesia with Standard Clinical Practice during Routine General Anaesthesia. *Anesthesiology* 2010; 112:1175- 83.

¹⁵ Todd, MM. et al. The implementation of quantitative electromyographic neuromuscular monitoring in an academic anaesthesia department. *Anesth Analg*. 2014; 119(2):323-31.

NOTA: Questo prodotto è in corso di sviluppo. Le rappresentazioni dell'applicazione AoA sono illustrative, soggette a modifiche e potrebbero non essere rappresentative del prodotto finale. Per aggiornamenti contattare il rappresentante GE Healthcare.

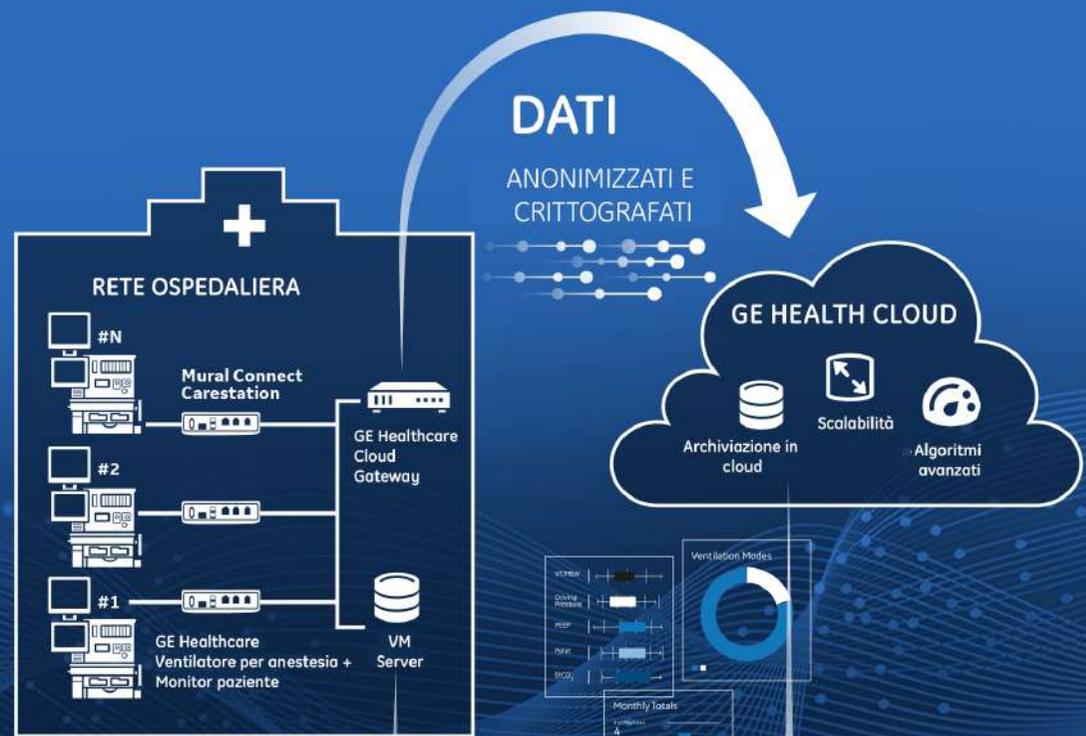
Infrastruttura IT semplice e sicura

Le applicazioni di Carestation Insights basate su cloud sono progettate per avere un impatto contenuto sull'infrastruttura IT dell'ospedale. I requisiti per l'installazione e la manutenzione sono ridotti al minimo, sfruttando le tecnologie cloud con la flessibilità di poter utilizzare la rete ospedaliera esistente o la VLAN segregata, senza interferire in alcun modo con la connettività dei macchinari esistenti. I dati provenienti dai macchinari di GE Healthcare vengono raccolti da una piccola applicazione cloud gateway che anonimizza e crittografa i dati prima di inviarli al cloud GE Health dove avvengono l'archiviazione, l'analisi e la visualizzazione. Gli utenti accedono alle applicazioni in cloud dal loro dispositivo personale tramite un browser web.

L'applicazione Carestation Insights LIVE è simile, in quanto non interferisce con la connettività dei macchinari esistenti, poiché questa soluzione viene implementata come macchina virtuale (VM) nella rete ospedaliera e utilizza il sistema di connettività Mural™ Connect Carestation™ per ottenere i dati dal ventilatore per anestesia e dal monitor paziente di GE Healthcare. Gli utenti accedono all'applicazione dal loro dispositivo mobile quando sono connessi alla rete ospedaliera.

Le applicazioni su cloud, Carestation Insights e Carestation Insights LIVE, possono essere utilizzate insieme.

In questo caso (vedere lo schema) le macchine forniscono i dati simultaneamente sia alla VM che al gateway cloud utilizzando il sistema Mural Connect Carestation.



App Carestation Insights LIVE
 accessibile dal tuo iPhone connesso alla rete ospedaliera

Le applicazioni analitiche Carestation Insights*
 sono accessibili dal tuo dispositivo mobile o computer tramite un browser web

* Non si applica alla app Carestation Insights LIVE.

Applicazioni analitiche della linea Carestation Insights

APP INSIGHTS	SFIDA	SOLUZIONE	RISULTATI
Checkout	Assicura che i sistemi per anestesia siano pronti per l'uso	Fonte centrale dedicata allo stato del checkout giornaliero del sistema, per migliorare la programmazione del flusso di lavoro in sala operatoria	<ul style="list-style-type: none"> • Contribuisce a garantire la conformità delle verifiche prima dell'utilizzo • Aiuta a proteggere i pazienti da lesioni • Ottimizza l'efficienza e la qualità della cura
Lung Protective Ventilation	Rischio di costose complicazioni polmonari postoperatorie dovute a una ventilazione inadeguata durante l'anestesia	Approfondimenti sui criteri relativi alle strategie VPP e su come influenzano i risultati dei pazienti	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica i casi in cui è opportuno sostenere protocolli di protezione polmonare • Misura i risultati associati alle strategie VPP • Aiuta gli anestesisti a seguire le linee guida di protezione polmonare
Agent Cost	Permette di gestire efficacemente le strategie di anestesia a bassi flussi	* Dati in tempo reale sull'utilizzo degli agenti, sui costi e sulle emissioni di gas serra, per favorire procedure a basso flusso	<ul style="list-style-type: none"> • Consente un risparmio sugli agenti anestetici⁸ • Riduce le emissioni di gas serra^{7,8}
OR Workflow	Riduce al minimo i costosi ritardi in sala operatoria e garantisce la disponibilità della sala di terapia post-operatoria	Visibilità in tempo reale* delle fasi del caso senza inserimento manuale dei dati	<ul style="list-style-type: none"> • Aumenta l'utilizzo della sala operatoria • Mette in ordine di priorità la rotazione della sala operatoria • Visualizza facilmente la fase del caso
LIVE	Supervisiona più sale operatorie e assegna le priorità alle indicazioni mediche	Accesso semplice e in tempo reale* ai dati sullo stato del paziente e della macchina e su come viene erogata la terapia	<ul style="list-style-type: none"> • Supervisiona più sale operatorie in sicurezza • Aiuta i medici ad assegnare le giuste priorità alle indicazioni cliniche • Aiuta a favorire il rispetto dei protocolli in tempo reale*
AoA	Consente di analizzare le pratiche di AoA in tutte le sale operatorie e associarle agli esiti	Analizza i dati dei parametri AoA dal monitor paziente e i dati del ventilatore per anestesia in tempo reale e visualizza i trend storici†	<ul style="list-style-type: none"> • Visualizza la risposta del paziente ai farmaci • Favorisce la conformità ai protocolli AoA • Analizza l'utilizzo, il costo e l'impatto ambientale degli agenti anestetici

www.gehealthcare.it



*I tempi effettivi possono variare leggermente a seconda della rete ospedaliera e dei tempi di elaborazione.

† NOTA: Questo prodotto è in corso di sviluppo. Le rappresentazioni dell'applicazione AoA sono illustrative, soggette a modifiche e potrebbero non essere rappresentative del prodotto finale.

I prodotti potrebbero non essere disponibili in tutti i Paesi e le regioni. Per maggiori informazioni contattare un rappresentante GE Healthcare. Visitare il sito www.gehealthcare.com. Dati soggetti a modifiche.

© GE, 2021 – Tutti i diritti riservati. iPhone è un marchio registrato di Apple Inc. GE, il monogramma GE, Aisys, Carestation, CARESCAPE, TruSignal, Entropy e Mural sono marchi registrati di GE. La riproduzione in qualsiasi forma senza previa autorizzazione da parte di GE è vietata. Nulla di quanto contenuto nel presente documento deve essere utilizzato per diagnosticare o trattare malattie o patologie. I lettori devono consultare un professionista in ambito sanitario.

JB01082IT Agosto 2022

