

# PHILIPS

Defibrillatori  
semiautomatici  
esterni HeartStart



# Perché scegliere Philips?

## DAE Philips, una terapia comprovata

# 43

**studi pubblicati  
hanno dimostrato  
l'efficacia della terapia  
di defibrillazione  
semiautomatica Philips.**



È stato ampiamente dimostrato che una scarica di defibrillazione erogata entro 3–5 minuti dal verificarsi di un arresto cardiaco improvviso rappresenta il metodo più sicuro per ripristinare il ritmo cardiaco normale.<sup>1</sup> Ma qual è il defibrillatore semiautomatico esterno più idoneo per una terapia efficace?

L'efficacia della tecnologia di defibrillazione semiautomatica Philips è supportata da oltre 40 studi pubblicati e convalidati da esperti. Due di questi studi hanno dimostrato un'efficacia del 100% alla prima scarica.<sup>2,3</sup> Un altro studio ha dimostrato un'efficacia del 96%.<sup>4</sup> Nessun produttore di defibrillatori semiautomatici esterni può vantare un'efficacia superiore. Le evidenze raccolte sono state sufficientemente convincenti da indurre l'American Heart Association a classificare la tecnologia Philips come la prima terapia bifasica di Classe 3, che la identifica come "standard di cura" e "intervento di elezione".<sup>4</sup>

Scoprite in che modo il defibrillatore semiautomatico esterno Philips con tecnologia SMART Biphasic può facilitare l'erogazione di una terapia efficace in caso di arresto cardiaco improvviso.

Quando ogni minuto è prezioso, i DAE Philips sono **al vostro fianco.**

Philips ha introdotto la terapia di defibrillazione semiautomatica esterna bifasica, la tecnologia che ormai rappresenta lo standard di riferimento. Tuttavia, non tutte le terapie bifasiche sono uguali, poiché ogni produttore utilizza le proprie forme d'onda bifasiche proprietarie.

## Perché allora il defibrillatore semiautomatico esterno Philips con tecnologia SMART Biphasic è la scelta giusta?

**È rapido.** In caso di arresto cardiaco improvviso, il tempo gioca un ruolo chiave. Un paziente trattato con un DAE Philips riceve la corrente di picco più alta già dalla prima scarica e a ogni scarica successiva. Altri defibrillatori semiautomatici, invece, erogano correnti più alte solo in momenti successivi, se necessario. In questi casi, potrebbero trascorrere fino a sei minuti prima che i pazienti possano ricevere la terapia più adeguata. Inoltre, grazie alla nostra tecnologia proprietaria Quick Shock, i defibrillatori semiautomatici esterni Philips sono tra i dispositivi più rapidi nell'erogazione della scarica dopo la RCP. La defibrillazione può risultare più efficace se si riesce a ridurre anche di pochi secondi il tempo necessario all'erogazione della scarica dopo le compressioni toraciche.<sup>5</sup>

**È efficiente.** La corrente è la misura reale dell'intensità della scarica.<sup>5</sup> Grazie all'esclusiva tecnologia dei condensatori Philips, le scariche da 150 joule dei defibrillatori Philips erogano più corrente di picco con joule effettivi rispetto alle forme d'onda convenzionali a energia più elevata di altri produttori.

**È flessibile.** È stato dimostrato che il defibrillatore semiautomatico esterno Philips con tecnologia SMART Biphasic può essere utilizzato su diverse tipologie di pazienti, inclusi bambini e lattanti, nonché quei soggetti per i quali la defibrillazione risulta tradizionalmente difficile da eseguire, ovvero pazienti di corporatura robusta, obesi, con resistenza del corpo alta o bassa oppure affetti da episodi ricorrenti di fibrillazione ventricolare o con infarto del miocardio.<sup>6-9</sup>

**È efficace.** Livelli di energia e valori di joule elevati non necessariamente producono scariche più forti o esiti migliori. Piuttosto, un livello elevato di energia può debilitare un cuore già indebolito.<sup>10</sup> Il defibrillatore semiautomatico esterno Philips con tecnologia SMART Biphasic combina una corrente elevata per una migliore efficacia a un livello di energia basso per ridurre il rischio di compromissione di un cuore già vulnerabile.

**È automatizzato.** Il defibrillatore semiautomatico esterno Philips con SMART Analysis rileva automaticamente il ritmo cardiaco per stabilire se è necessario erogare una scarica. Questa funzione automatizzata rimane attiva a prescindere se si preme o meno il pulsante di scarica. Il defibrillatore Philips regola immediatamente l'intensità della scarica in base alla resistenza corporea del paziente, quindi non è necessario incrementare il livello di energia.

**La terapia su cui contare.** I defibrillatori semiautomatici esterni Philips HeartStart HS1 e HeartStart FRx sono dotati entrambi della funzione di valutazione del ritmo cardiaco SMART Analysis e della tecnologia SMART Biphasic. Per saperne di più sulla nostra tecnologia di defibrillazione avanzata, visitare il sito [www.philips.com/healthcare](http://www.philips.com/healthcare).

### Philips, la prima scelta

Gli esperti concordano sul valore dei defibrillatori semiautomatici esterni Philips con tecnologia SMART Biphasic, premiati con riconoscimenti da organizzazioni indipendenti e pubblicazioni accreditate. Tra questi riconoscimenti spiccano un'esclusiva recensione pubblicata da ECRI, un ente non profit indipendente per la valutazione delle apparecchiature medicali, e un sondaggio con esito positivo tra i possessori di defibrillatori semiautomatici esterni effettuato per conto del British Department of Health.

Tra i premi e riconoscimenti ottenuti:

- MD Buyline Highest Rating
- Best of What's New 2003, Popular Science
- Most Loved Products of 2004, Amazon.com
- Readers' Choice Award 2004, Today's Facility Manager
- Medical Design Excellence Award, 1997, 2003
- Best Products of 2004, Fortune
- Forbes Ten Years/Ten Disruptors
- External Defibrillator Business Development Strategy, Leadership of the Year 2005, Frost & Sullivan
- EMS Today 2012 Hot Products

1. 2010 American Heart Association Guidelines for CPR and ECC. Supplement to Circulation. 2010; 122(18): 685-705.  
2. Jorgenson et al. Resuscitation. 2013; 84: 149-153.  
3. Page et al. New England Journal of Medicine. 2000; 343(17): 1210-16.  
4. Guidelines 2000 for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Supplement to Circulation. 2000; 102(8): 160-176.  
5. White et al. Critical Care Medicine. 2004; 32(9) Supplement: S387-92.  
6. White et al. Resuscitation. 2005; 64(1): 63-9.  
7. Hess et al. Resuscitation. 2008; 79: 28-33.  
8. Schneider et al. Circulation. 2000; 102(15): 1780-7.  
9. Tang et al. Journal of American College of Cardiology. 2004; 43(7): 1228-35.