

F&P myAIRVO™ 2 - Erwachsene



Der erste High-Performance Befeuchter mit integriertem Flowgenerator zur Applikation von Flows zwischen 10-60 l/min über verschiedene Nasen- oder Tracheostomieinterfaces.

Die AIRVO™2 Serie setzt einen neuen Maßstab für die Befeuchtungstherapie in der Klinik und zu Hause. Der integrierte Durchflussgenerator und das innovative Sauerstoffzufuhrsystem inklusive Messung, bieten Leistungsstärke und Benutzerfreundlichkeit

Der myAIRVO™2 ist ein High Performance Befeuchter für Atemgas mit integriertem Flowgenerator. Dadurch setzt er einen neuen Maßstab in der Befeuchtungstherapie zu Hause. Er arbeitet nach dem Prinzip eines Passover-Befeuchters, stellt physiologisch klimatisiertes Atemgas zur Verfügung und übertrifft damit den ISO-Standard für Atemluftbefeuchtung. Das Atemgas wird auf 37°C erwärmt und mit 100% relativer Feuchtigkeit (44mg/l) versorgt. Der myAIRVO™2 arbeitet hierbei Temperatur- und Flowgesteuert. Das Atemgas wird dem Patienten durch einen beheizten Patientenschlauch zugeführt. In diesem beheizten Patientenschlauch befindet sich eine Schlauch-

heizung in Form einer Doppelhelix um Kondensat zu eliminieren. Eine patientennahe Temperaturmessung ist im Schlauchsystem integriert.

Der myAIRVO™2 hat einen breiten Durchflussbereich von 10-60 l/min durch seinen eigenen, flüsterleisen Flowgenerator. Veränderungen am Patientenanschluss werden automatisch kompensiert.

Für den Anschluss des Patienten an den myAIRVO™2 stehen verschiedene Möglichkeiten für die oberen und umgangenen Atemweg zur Verfügung.

- Temperatur- und Flowgesteuerter Befeuchter
- integrierter Flowgenerator, flüsterleise
- einfache Reglerelemente
- Temperatur frei wählbar (37°C, 34°C und 31°C)
- keine Sonden oder externe Gasversorgung nötig
- animiertes Farbdisplay
- O₂-Gabe optional möglich integrierte O₂-Messung
- verlängerte Wechselintervalle für Patientenschlauch und Schnittstelle
- integrierte Verfahren zur Trocknung und Keimzahlreduzierung im Schlauchsystem und der Patientenschnittstelle
- keine technischen Kontrollen erforderlich
- einfaches Handling im Alltag zu Hause

Zielklientel



Alle Patienten mit Lungenerkrankungen, die mit einer verschlechterten Sekretolyse einhergehen. Diesen Patienten kann durch physiologisch angefeuchtete Atemgase und der Zuführung von hohen Flowraten, eine erhebliche Atemerleichterung verschafft werden, die sich gleichzeitig positiv auf die Lungenfunktion auswirkt. Exacerbationen von COPD kann somit aktiv entgegen gewirkt werden.

1. Patienten mit schlechter Mukozilliärer Clearance z.B.

- COPD
- Zystische Fibrose
- Mukoviszidose
- Bronchiektasie

2. Patienten mit einfacher respiratorischer Unterstützung

- Emphysem (es wird ein niedriger pharyngaler Druck erzeugt, der zu einem größeren Tidalvolumen führt, welches die CO₂-Retention minimiert)

3. Patienten mit einfachem Bedarf an Feuchtigkeit

- Tracheostoma Patienten
- Onkologische Patienten
Krebserkrankungen der Lunge
- Bestrahlungspatienten
mit Bestrahlungen im Bereich des Kopfes, dem Hals, der Lunge
- Xerostomie Patienten

Die Entwicklung des myAIRVO™2 Systems erfolgt zusammen mit einem klinischen Programm.

Der myAIRVO™2 ist das erste Gerät, das die Vorteile der nasalen oder trachealen High-Flow-Therapie mit den Vorteilen einer physiologischen Atemgasklimatisierung in sich vereint

Diese Vorteile sind:

- Auswaschung des CO₂ im anatomischen Totraum und damit Verbesserung der Blutgase
- physiologische Atemgasklimatisierung verhindert zähes, schwer zu mobilisierendes Sekret
- ggf. präzise Sauerstoffkonzentration, da der Patient keine zusätzliche Raumluft einatmen muss
- High-Flow bewirkt eine erhebliche Atemerleichterung für den Patienten
- intakte mukozilliäre Clearance beugt Pneumonien vor und verhindert, bzw. reduziert notwendige teure Krankenhausaufenthalte

Folgende Studien bilden die Grundlage des 37°C / 44mg/l Effekts.

Experiment zur Trachealen **Mukozilliären Clearance** (Videomikroskopie Schafstrachea, Dr. Stanislav Tatkov)

Studie zur **verbesserten Mukozilliären Clearance unter Befeuchtungstherapie bei Bronchiektasie Patienten und Clearance der Lunge im Ganzen** (Radio-Aersole Studie), (Domiciliary Humidification improves lung mukociliary clearance in patientes with bronchiektasis, Hasani 2008)

Studie zu **Patientenergebnissen und Erfolge** (The clinical utility of long-term humidification therapy in chronic airway diseases, Prof. Harold Rea, Auckland, New Zealand, 2010)