



# i-Brake

SISTEM INTELIGENT DE FRÂNARE



**funcții speciale**

CONFORT PENTRU AMBELE PĂRȚI

# RISC DE DEBLOCARE A FRÂNELOR PATULUI

## Căderea și rănirea pacienților

În clinicile de geriatrie și în departamentele de îngrijire apare frecvent problema căzăturilor. Este o problemă majoră din punct de vedere medical, social și economic:

- Căzăturile determină frecvent complicații, cu consecințe serioase
- Perioada de spitalizare se extinde
- Pacientul suferă – un obstacol în continuarea terapiei
- Spitalul poate fi supus litigiului de către pacienți sau rudele acestora.

Căzăturile apar frecvent la pacienții cu vârstă înaintată sau la pacienții cronici. După datele statistice de la Centrul Național de Prevenție a Leziunilor (NCIP) din SUA, probabilitatea căzăturilor crește semnificativ la persoanele de peste 65 ani. De exemplu, 16% din leziunile craniene sunt cauzate de căzături la persoanele sub 65 de ani, și peste 64% la pacienți de peste 65 de ani.

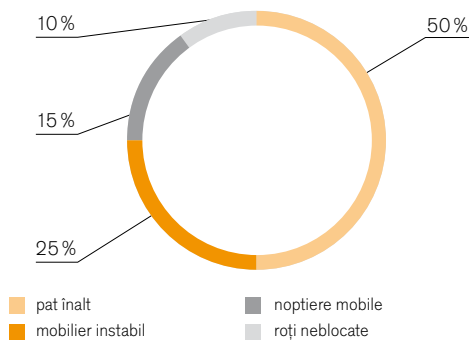
În orice caz, o căzătură modifică starea de sănătate a pacientului și îi cauzează o suferință în plus. Mortalitatea este de 4–6 ori mai mare la pacienții care cad, iar acest procent crește o dată cu vârsta. Odată ce un pacient are peste 65 de ani, incidența mortalității se dublează cu fiecare decadă de viață. Consecințele căzăturilor sunt hematoamele, rănila deschise și fracturile. La persoanele în vârstă se soldează frecvent cu fracturi la nivelul coloanei ce pot fi uneori fatale.

Toate acestea pot avea și un efect economic în managementul spitalului și al îngrijirilor la domiciliu. După un astfel de incident, pacientul este supus la o serie de examinări, este radiografiat sau poate fi supus unei intervenții chirurgicale. Spitalizarea prelungită reprezintă, de asemenea, un efort în plus din partea personalului medical.

În urma unui studiu clinic realizat în 2002–2003 de Facultatea de Medicină Thomayer, Praga, Cehia s-au luat în calcul peste 335.000 de pacienți din departamentele de ATI și pacienți internați pe termen lung. 1.2% dintre aceștia au suferit căzături. Dintre aceștia 47% s-au rănit, 11–18% fiind grav răniți. Peste 45% dintre pacienții care au căzut au necesitat îngrijire pe termen lung.



## CAUZELE CĂZĂTURILOR ÎN SALON



Thomayer Teaching Hospital, Prague, CZ, September 2005

## Patul în centrul atenției

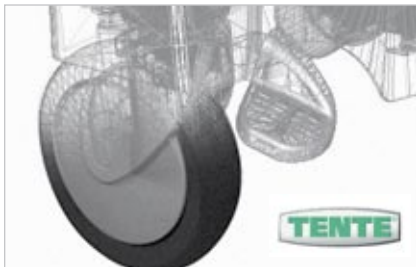
Statisticile sunt clare. Aproximativ 80% din căzături se întâmplă în camera pacientului, din care 60% se întâmplă datorită patului – pacienții se ridică din pat sau se așează în pat, au nepăceri din cauza înălțimii platformei saltelei, a roților neblocațe și a căderilor pe timpul nopții din lipsa lateralelor protectoare. Alte 15% din căzături sunt asociate cu noptierele care tind să fie parte integrantă din pat, iar 25% sunt datorate mobilei instabile din cameră.

Identificarea promptă atât a pacienților cu risc cât și a zonelor de risc, poate garanta pacienților o siguranță mai mare și poate economisi bani pentru spital. De exemplu, pacienții ce au suferit un anevrism sunt de două ori mai expuși riscului de a cădea. Sunt expuși riscului de a cădea, de asemenea, pacienții cu probleme mentale sau cei care folosesc medicație psihotică, hipnotică sau antidepresivă. Cauzele externe ale căzăturilor sunt considerate diversele ajutoare (cârje, proteze) și condițiile tehnice particulare ale ambientului – luminozitatea patului, înălțimea patului, podeaua alunecoasă, pragurile și scaunele instabile. Nu în ultimul rând, paturile fără sistem de blocare pot fi un real pericol.

## Sistemul de frânare I-Brake pentru siguranța patului

Linet este prima companie din lume ce a dezvoltat și a revoluționat siguranța pacientului prin sistemul inteligent de frânare centrală I-Brake pentru paturile de spital și de îngrijire la domiciliu. Această funcție specială previne căderea pacienților și este ușor de controlat de către personalul medical.

Sistemul I-Brake este un sistem electronic care poate distinge dacă patul este mobil sau nu. Dacă după trei minute patul nu este mutat și nu este blocat sistemul blochează automat roțile. Patul poate redeveni mobil prin simpla deblocare a roților cu ajutorul pedalei pentru picior. În afară de acest sistem de blocare automată, roțile paturilor Linet sunt echipate cu un sistem central mecanic de blocare. Este suficient să fie apăsată pedala de picior de la nivelul roților și acestea se vor bloca. Ambele sisteme de blocaj – sistemul automat I-Brake și cel mecanic standard – sunt complet independente, astfel personalul medical poate bloca și debloca foarte ușor frânele patului, în orice moment.

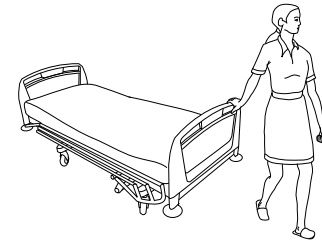


O nouă generație de roți a rezultat din proiectul comun Linet - Tente (lider în lume în producția de roți în domeniul medical și industrie).

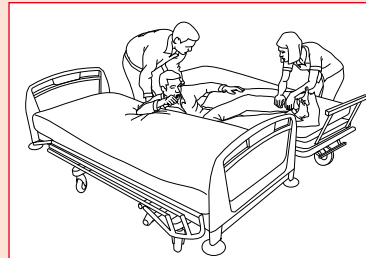


- Sistemul I-Brake este alimentat de la bateria de rezervă a patului, ceea ce-l face independent din punct de vedere al alimentării.
- Datorită sistemului I-Brake, după trei minute de pauză patul se blochează automat. Pacientul este în siguranță, iar personalul medical nu trebuie să își facă griji din acest punct de vedere.
- Din echipamentul standard al paturilor Linet face parte sistemul central de frânare. Sistemul I-Brake este un upgrade inteligent

### Situații problematice



Personalul medical poate uita să activeze frânele după un transfer.



În timpul transferului unui pacient din pat pe un scaun cu roțile sau pe o targă, din cauza frânelor neblocați, acesta este supus riscului de a cade.



Dacă pacientul încearcă să se ridice din pat din poziția sezând, roțile neblocați pot cauza dezechilibrul pacientului și căderea acestuia.

**LINET spol. s r. o. reprezentat în România de:**

Tehnoplus Service, Str. Odobești, Nr. 1, Sector 3, București

Tel.: +40 213 485 272, Mobil: +40 372 733 154,

Fax: +40 213 485 343

E-mail: [tehnoplus@tehnoplus.ro](mailto:tehnoplus@tehnoplus.ro), [www.tehnoplus.ro](http://www.tehnoplus.ro)

**LINET spol. s r. o.**

Želevčice 5, 274 01 Slaný, Czech Republic

Tel.: +420 312 576 111, Fax: +420 312 522 668

E-mail: [info@linet.com](mailto:info@linet.com), [www.linet.com](http://www.linet.com)