

# Het juiste bed voor kortere ziekenhuisopnames en minder longcomplicaties.



## Technische specificaties

### Totale bedlengte (met stootrollen)

Volledig verlengd.....	237 cm
Volledig ingetrokken.....	207 cm

### Totale bedbreedte

Zijhekkelen omlaag.....	93 cm
Zijhekkelen omhoog.....	102 cm

### Totale bedhoogte

Lage positie - ligvlak tot de vloer.....	38,1 cm
Hoge positie - ligvlak tot de vloer.....	86,4 cm
Minimale afstand tot de grond.....	10,8 cm voor 12,7 cm zwenkwielen
.....	12,1 cm voor 15,2 cm zwenkwielen
.....	3,2 cm alleen met IntelliDrive®-systeemeenheid

### Transport- en remsysteem

Optionele IntelliDrive®-transportaandrijving.....	Ja
Diameter van zwenkwiel.....	12,7 cm standaard
met IntelliDrive®-transportaandrijving.....	15,2 cm optioneel
Remsysteem.....	vier wielen vergrendeld

### Toegestaan gewicht – matras

Patiëntgewicht TotalCare SpO <sub>2</sub> RT® en TotalCare® Foam.....	227 kg
Patiëntgewicht TotalCare® Treatment.....	209 kg
Therapeutisch patiëntgewicht TotalCare Duo®2.....	150 kg

### Toegestaan gewicht – frame

Veilige werkbelasting, inclusief alle accessoires.....	250 kg
Vermogen statische belasting (per IEC 601-2-38).....	455 kg

### Standaard weegsysteem

Nauwkeurigheid.....	+/-1% van het gewicht van de patiënt
Wegen in elke positie (behalve Trendelenburg/anti-Trendelenburg).....	Ja
Weegcapaciteit.....	227 kg

### OIML-weegschaal voldoet aan EN45501 klasse nauwkeurigheid:

5 kg tot 25 kg.....	maximaal toegestane afwijking +/- 0,25 kg
25,5 kg tot 100 kg.....	maximaal toegestane afwijking +/- 0,5 kg
100,5 kg tot 200 kg.....	maximaal toegestane afwijking +/- 0,75 kg
Maximaal weegvermogen.....	200 kg

Beschikbare nominale spanningen ..	100 V, 110 V, 120 V, 127 V, 220-240 V AC
Vermogen/ingang.....	9,9 A / 5,0 A
Frequentie.....	60 Hz / 50 Hz
Veiligheidsmarkering.....	UL60601-1 en CE

### Kenmerken van patiëntveiligheid

Alarm hoofdeinde.....	Standaard
Bed exitsysteem.....	Optioneel
Alarmering zijhek omlaag tijdens Turn Assist (hulp bij draaien).....	Ja
Zijhek omlaag geeft stopzetting van rotatietherapie.....	Ja

France.....	+33 (0)2 97 50 92 12
United Kingdom.....	+44 (0)1530 411000
Deutschland.....	+49 (0)211/16450-0
Nederland.....	+31 (0)347 32 35 32
Italia.....	+39 02-950541
Suisse/Schweiz.....	+41 (0)21/706 21 30
(deutschsprachig).....	021/706 21 38
Österreich.....	+43 (0)2243 / 28550
Ireland.....	+353 (0)1 413 6005
Iberia.....	+34 (0)93 6856000
Nordic Countries.....	+46 (0)8 564 353 60

#### Export:

Contact your local Hill-Rom distributor or contact your Area manager via website or call ..... +1 812 934 8173

[www.hill-rom.com](http://www.hill-rom.com)

Hill-Rom behoudt het recht om zonder voorafkondiging veranderingen aan te brengen in het ontwerp, de specificaties en het model. De enige garantie die Hill-Rom verstrekt, is de geschreven garantie die wordt geleverd bij de verkoop of verhuur van haar producten. Geproduceerd door Hill-Rom SAS - Pluvigner, France. © 2008 Hill-Rom Services, Inc. - Alle rechten voorbehouden.

**Hill-Rom**

Enhancing Outcomes for Patients and Their Caregivers.™

Progressieve mobiliteit is nu  
eenvoudiger en veiliger



Nieuwe generatie  
**TotalCare® Connect Bed**

**Hill-Rom**

Enhancing Outcomes for Patients and Their Caregivers.™

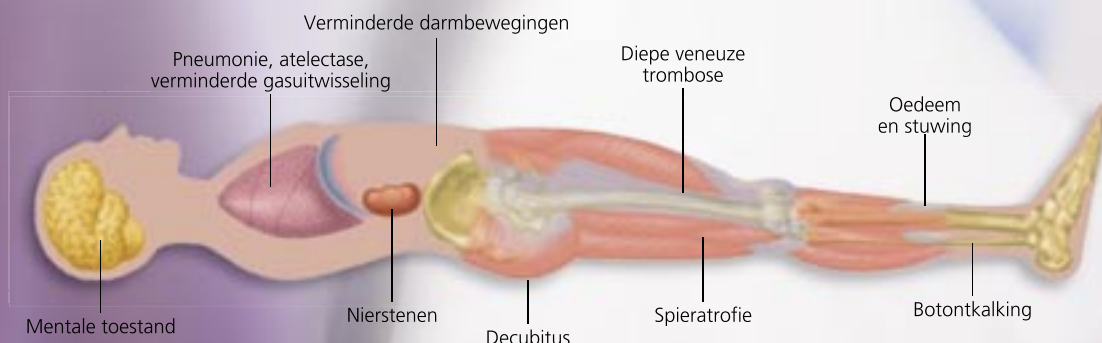
# TotalCare® Connect

een unieke combinatie van therapieën ter ondersteuning van Clear Lungs™

De complicaties van immobiliteit, zoals nosocomiale pneumonie, zijn de meest voorkomende infecties op de intensive care,<sup>3</sup> waarbij statistieken aantonen dat de betreffende patiënten een hogere morbiditeit en sterftecijfers hebben<sup>4</sup>. De effecten gaan echter verder dan alleen de patiënt; de werkdruk van de

zorgverlener verhoogt door een hogere patiëntafhankelijkheid en de financiële druk op het ziekenhuis neemt aanzienlijk toe, omdat de kosten voor de patiëntenzorg toenemen naarmate de ziekenhuisopname voortduurt op zowel de intensive care afdeling als op andere afdelingen binnen het ziekenhuis.<sup>5</sup>

## Potentiële complicaties als gevolg van immobiliteit



Wanneer immobiliteit uw patiënt in gevaar brengt, hoe beschermt u ze dan tegen...

### Ventilator associated pneumonia (VAP)?

Gebruik het TotalCare®-systeem als ondersteuning van uw VAP-protocol:

- Beademingsdagen nemen af.<sup>1,2</sup>
- Duur van ziekenhuisopname (DZO) neemt af.<sup>1,2</sup>
- Totale ziekenhuiskosten nemen af.<sup>1,2</sup>

VAP is zowel financieel als fysiek belastend, maar met goede protocollen kan de incidentie worden teruggedrongen.



Waarschuwt de zorgverleners wanneer het bed onder de 30° of 45° komt.

# Totale Progressive Mobility™ Therapie

Alleen de TotalCare® Connect biedt vier belangrijke mobilisatie therapieën die noodzakelijk zijn om een patiënt op de IC goed te kunnen begeleiden.

Continue laterale rotatietherapie (CLRT)



Vorbereiding statafel



Het TotalCare  
bedsysteem helpt  
uw patiënt met  
het vergroten van  
de mobiliteit, van  
continue laterale  
rotatietherapie tot  
het helpen naar  
een staande positie.



FullChair® stand



Hulp bij staan met Chair Egress  
(uitstappen)

De oplossing voor de 30° of 45° stand van de hoofsteun...

## Het TotalCare® Connect hoofdsteunalarm



De zorgverleners kunnen snel reageren en eenvoudig het hoofdeinde van de patiënt in de gewenste hoek plaatsen.



Therapiestatistieken leggen gegevens vast voor de tijd dat het hoofdeinde >30° of 45° staat. Dit wordt maximaal acht dagen vastgelegd.

### Referenties

1. Fink M.P., et al. The efficacy of an oscillating bed in the prevention of lower respiratory tract infection in critically ill victims of trauma. Chest 1993 103 1543-1547.
2. La Grange K., A comparison of non rotational and rotational interventions. Hill-Rom White Paper 1997.
3. Vincent J.L., et al. The Prevalence of nosocomial infection in intensive care units in Europe: Results of the European Prevalence of Infection in Intensive Care (EPIC) Study. JAMA 1995 274:8 639-644
4. Kappenstein I., et al. Prolongation of hospital stay and extra costs due to ventilator associated pneumonia in an intensive care unit. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 1992.
5. CDC Guidelines for Prevention of Nosocomial Pneumonia 1997 MMWR 46(RR-1) 1-79.

## TotalCare® bedrotatie



Hill Rom's uniek geïntegreerd matras en frameontwerp biedt een **veiligere rotatietherapie.**

De rotatie stopt automatisch en er klinkt een alarmsignaal als een zijhek omlaag wordt gedaan of er andere onveilige situaties optreden.



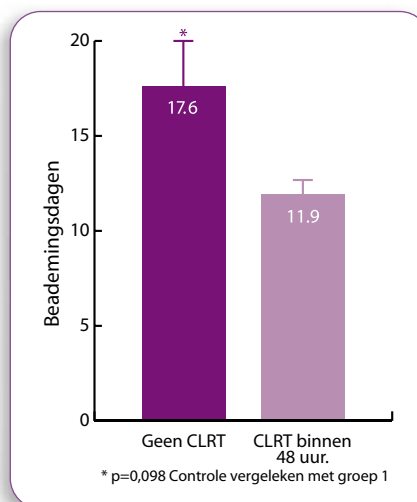
Waarom het TotalCare® Connect-Pulmonaal therapiesysteem gebruikt wordt in plaats van een standaard bed voor uw patiënten?

Omdat het tot betere klinische resultaten kan leiden.

## Positieve pulmonale resultaten

Meerdere klinische onderzoeken hebben de voordelen aangetoond van continue laterale rotatietherapie (CLRT) en percussie- en vibratietherapie zoals die wordt geboden door het pulmonale therapiesysteem van Hill-Rom.

Deze behaalde resultaten vergelijken patiënten die een CLRT van Hill-Rom hebben ondergaan met patiënten die geen CLRT hebben ondergaan:



Beademingsapparatuur  
afhankelijke dagen<sup>1</sup>

Resultaat	Instelling
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duur van ziekenhuisopname (DZO) afgenomen met 6,7 dagen</li> <li>• DZO bij intensive care afgenomen met 5,6 dagen</li> <li>• Beademingsdagen afgenomen met 5,7 dagen</li> <li>• Totale ziekenhuiskosten afgenomen met \$15.150 per patiënt</li> </ul>	Medical Center of Central Macon, Georgia <sup>1</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afname van 52% in incidentie van pneumonie</li> <li>• Afname van 27% van DZO op IC</li> </ul>	Stanford University Medical Center Stanford, California <sup>2</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afname van 18% van DZO in ziekenhuis</li> <li>• Afname van 22% van DZO op CC</li> <li>• Afname van 26% van beademingsdagen</li> </ul>	Union Hospital Union, New Jersey <sup>3</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afname van 34% in incidentie van pneumonie</li> <li>• Optreden van pneumonie afgenomen met een gemiddelde van 17 dagen</li> </ul>	St. Vincent Catholic Medical Center NewYork, NewYork <sup>4</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afname van 14% van beademingsdagen</li> <li>• Afname van 14% van DZO in ziekenhuis</li> <li>• Afname van 20% van standaard sterftcijfer</li> </ul>	Sarasota Memorial Health Care System Sarasota, Florida <sup>5</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toename in sputumproductie met CLRT en percussie en vibratietherapie</li> </ul>	University of Cincinnati Hospital Cincinnati, Ohio <sup>6</sup>

## Referenties

1. Swadener-Culpepper L, Skaggs R. The impact of continuous lateral rotation in overall clinical and financial outcomes of critically ill patients. *American Journal of Critical Care*. 2005;14(3):251.
2. Stanford University Hospital, Stanford, CA. A comparison of non-rotational and rotational interventions. Hill-Rom white paper, 1997.
3. Union Hospital, Union, NJ. A comparison of continuous lateral rotation and manual turning: A process improvement initiative. Hill-Rom white paper, 2001.
4. Kirschenbaum L, Azzi E, Sfeir T, et al. Effect of continuous lateral rotational therapy

on the prevalence of ventilator-associated pneumonia in patients requiring long-term ventilatory care. *Critical Care Medicine*. 2002;30(9):1983-6.

5. Grimes C, Anderson R, Flegler B. Continuous lateral rotation therapy via mattress replacement in a critical care setting. Presented at CHEST, Montréal, Québec, Canada, October 2005.

6. Davis K, Johannigman JA, Campbell RS, et al. The acute effects of body position strategies and respiratory therapy in paralyzed patients with acute lung injury. *Critical Care*. 2001;5:81-87.

# TotalCare®-bed FullChair®-stand



Onze jarenlange ervaring met de FullChair-stand heeft ons geholpen bij het ontwerpen van de nieuwe **generatie stoelbedden**. De nieuwe Cradle Transition functie zorgt er voor dat een patiënt niet naar het voeteinde schuift tijdens het gebruik van de FullChair-stand.

Waarom is de TotalCare® Connect -bed FullChair®-stand voordelig voor uw patiënt?

Omdat deze stand het optimale behandelingsresultaat biedt voor de longen van de patiënt.

## “In de volledige zithouding”: De klinische voordelen

Waarom moeten de patiënten “in de zithouding” worden geplaatst en niet gewoon in de “cardiale zithouding” of Semi-Fowler?

- Verbeterde ademhalingsfunctionaliteit - longmechanica wordt geoptimaliseerd en de oxygenatie en gasuitwisseling worden verbeterd.<sup>2,3</sup>
- Verbeterde psychologie en fysieke conditionering van de patiënt.<sup>1</sup>

## Voordelen van de FullChair-stand van het TotalCare-bed

Alleen het TotalCare®-bed biedt de FullChair®-stand, dit is een standaard onderdeel van het behandelingschema van de patiënt.

De FullChair-stand van het TotalCare-bed voldoet aan de “volledige zithouding” aanbevelingen in de Progressieve mobiliteitsrichtlijnen voor ernstig zieke patiënten.<sup>4</sup> (Hoofdeinde meer dan 65° omhoog en de benen in een volledig afhangende positie.)



## Positieve longresultaten

Resultaat	Instelling
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tijd van detubatie naar volledig mobiliseren verminderd met 38%<sup>5</sup></li><li>• Significante vermindering van pijn tijdens het volledig mobiliseren<sup>5</sup></li></ul>	Emory Hospital, Snellville, Georgia
<ul style="list-style-type: none"><li>• Verbeterde longmechanica en gasuitwisseling bij oudere patiënten<sup>2</sup></li><li>• Verbeterde longmechanica, longvolume en gasuitwisseling bij obesitas patiënten<sup>2</sup></li></ul>	University of Cincinnati Hospital, Cincinnati, Ohio

### Referenties

1. Hospital Research Associates. A physician perspective: Placing the critical care patient “up-in-chair.” Society of Critical Care Medicine Conference, Orlando, FL, 2000.

2. Johannigman JA, Campbell RS, Branson RD, et al. Effect of body position on pulmonary mechanics, gas exchange, and lung volumes in elderly patients without lung disease. American College of Chest Physicians, New Orleans, LA, 1997.

3. Branson RD, Campbell RS, Johannigman JA, et al. Effect of body position on pulmonary mechanics, gas exchange, and lung volumes in obese subjects without lung disease. American College of Chest Physicians, New Orleans, LA, 1997.

4. Ahrens T, Burns S, Phillips J, Vollman K, Whitman J. Progressive Mobility Guidelines for Critically Ill Patients. Advancing Nursing, 2005.

5. A comparative study of physiological variables in patients undergoing CABG procedures using the TotalCare bed system versus a standard bed. Emory Hospital, Snellville, GA, 1999.

6. Van Beers F, Speelburg B, The Effects of Body positioning in ventilated (intubated) obese patients. ESICM 2005.



# TotalCare®-Bedveiligheid



Ondersteunt No Falls™.

**81 procent** afname in verloren werkdagen na het installeren van TotalCare-bedden in het ziekenhuis in combinatie met de training omtrent ergonomie en producten door Hill-Rom.<sup>2</sup>

## Waarom leveren alle TotalCare® Connect-bedsystemen hulp bij het staan met Chair Egress?

# Omdat rugklachten het einde kunnen betekenen van de carrière van een verpleegkundige.

### Veiligheid door middel van een druk op een knop

Zorgverleners gaan veiligheidshulpmiddelen gebruiken als deze aanwezig zijn op de plek waar ze het meeste nodig zijn en dat is rond de zorg om de patiënt.

Het TotalCare-systeem vermindert het risico van veel voorkomende taken.

- **Turn Assist™. vanaf de zijkant** waar de zorgverleners staat tijdens het draaien. Het geïntegreerde matrassysteem helpt bij het veilig en comfortabel draaien van de patiënt.
- **FlexAfoot™-mechanisme.** Elektrische bedlengteaanpassing biedt een voetsteun die helpt voorkomen dat de patiënten naar beneden glijden.
- **IntelliDrive®-transportaandrijving.** Geen extra handelingen nodig om het eenvoudige en intuïtieve aandrijfsysteem te activeren.
- **Zitgedeelte leeglaten.** Brengt de voeten van de patiënt dichterbij de vloer voor het in en of uitstappen uit het TotalCare SpO<sub>2</sub>RT®-therapiesysteem.
- **Hulp bij het rechtop staan met Chair Egress (uitstappen).** Ondersteunt patiënten naar een staande positie.
- **De nieuwe Boost™ functie** zet het bed in de ideale stand om de patiënt te herpositioneren.



FlexAfoot™-mechanisme



Zitgedeelte leeglaten



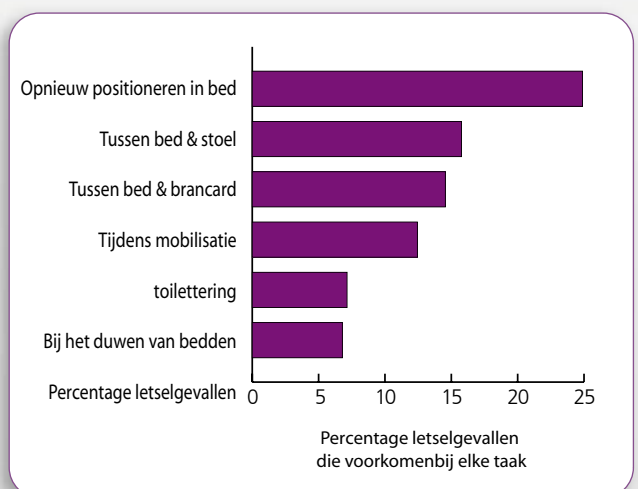
Nieuwe Boost™ functie

### Wat zijn de kosten van één medewerker met rugklachten op de werkvloer?

Dit is wat overheidsinstanties en anderen melden:

Kosten	Bron
\$25,000	California OSHA
\$15,000 - \$18,000, tot max. \$90,000	Ohio Bureau of Workers' Compensation
\$11,321	National Safety Council
\$40,000 - \$50,000 Kosten van de training en het inwerken van een nieuwe medewerker	www.allnurses.com
87k € aan kosten voor elke medewerker in de gezondheidszorg die voortijdig met pensioen gaat als gevolg van rugklachten	DOH 2004
584m € miljoen per jaar aan kosten in de gezondheidszorg door ziekteverlof als gevolg van ongevallen door handmatig tillen/verleggen	DOH 2004

Meest voorkomend letsel door patiëntenzorg<sup>1</sup>



#### Referenties

1. Barker R, Wilson K. Beyond biomechanics—the future of healthcare ergonomics. June Proceedings of Annual Conference of American Association of Safety Engineers, 2003.
2. Data on file. West Virginia University Hospital, 2004.

# TotalCare®-Bedondersteuning



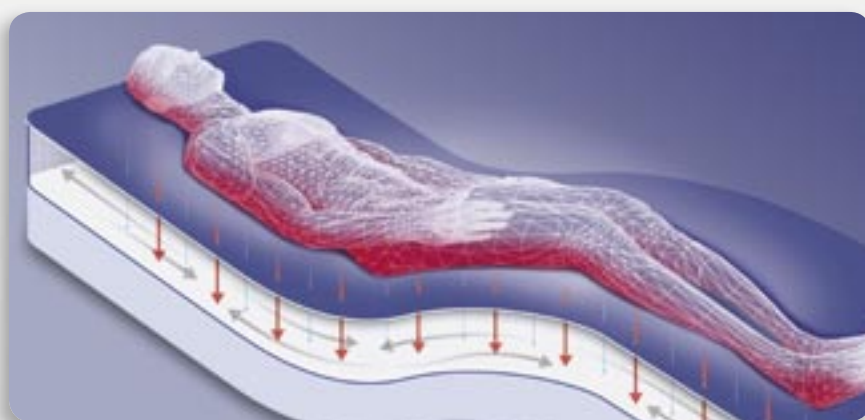
Het TotalCare-bedstelsysteem biedt een breed assortiment matrasopties die **Safe Skin™** ondersteunen, speciaal voor afdelingen met een hoge zorgbehoefte, zoals brandwonden, Intensive Care, Neurologie en Cardiologie.

Waarom een TotalCare® Duo®2 Connect of een TotalCare SpO<sub>2</sub>RT® Connect gebruiken voor uw patiënten in plaats van een standaard bed?

Omdat ze tot betere klinische resultaten kunnen leiden.

## Prevalentie van decubitus laat positieve resultaten zien

Resultaat	Instelling
<p><b>TotalCare® Duo® 2 matras:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biedt een constant hoog niveau van weefseloxygenatie.</li> <li>Doeltreffendheid van het matrassysteem bij het bieden van preventie van decubitus, liet een tevredenheid zien van 4,6 op een maximale score van 5.</li> </ul>	<p>Colin D. 1997<sup>2</sup> TotalCare® Duo® 2 Verklaringen van de klant</p>
<p><b>TotalCare SpO<sub>2</sub>RT®-systeem:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Duidelijke afname van op de IC verkregen decubitus.</li> <li>Het decubituspercentage ligt ver onder het nationale gemiddelde.</li> </ul>	<p>Holmes Regional Medical Center Melbourne, Florida<sup>1</sup></p>
<p><b>TotalCare®-therapiesysteem:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>70 procent verbetering in algehele prevalentie van decubitus.</li> <li>89 procent verbetering in nosocomiale prevalentie van decubitus.</li> <li>\$1,6 miljoen aan besparingen bij geassocieerde behandelkosten van nosocomiale decubitus.</li> </ul>	<p>WellStar Cobb Hospital Austell, Georgia<sup>3</sup></p> <p>WellStar Kennestone Hospital Marietta, Georgia<sup>3</sup></p>



## Low Air Loss

Nieuwe generatie Low Air Loss met Airflow-Technologie voor het TotalCare SpO<sub>2</sub>RT®-pulmonaal therapiesysteem; helpt bij het beheer van het microklimaat van de huid van patiënten.

### Referenties

1. Hiser BJ, Lowerhouse N, Philbin S, et. al. Team and technology: The role of the ICU staff and the TotalCare SpO<sub>2</sub>RT® bed in reducing pressure ulcers. Presented at WOCN, Las Vegas, NV, June, 2005.
2. Colin D. Clinical evaluation of an innovative mattress. 7th European Conference on Advances in Wound Care.
3. The WellStar Health System: A "focus" partnership: Maximizing clinical and financial outcomes. Hill-Rom White Paper, 2001.