



Famed NOBILIS

Zaawansowane, kolumnowe łóżko ICU z przechyłami
– Twój partner w opiece nad pacjentem



01

NAJWAŻNIEJSZE CECHY

02

BEZPIECZEŃSTWO

03

ZAPOBIEGANIE UPADKOM

04

TERAPIA PACJENTA

05

VEM

06

WSPARCIE PERSONELU MEDYCZNEGO

07

STEROWNIKI

08

SYSTEM WAŻENIA PACJENTA

09

FUNKCJONALNOŚCI

10

POZYCJE ŁÓŻKA

11

TECHNOLOGIA

SPIS TREŚCI



Famed NOBILIS

elektryczne łóżko ICU z przechyłami

Famed NOBILIS to zaawansowane, elektryczne łóżko szpitalne stworzone z myślą o oddziałach intensywnej terapii. Konstrukcja wsparta na trzech cylindrycznych kolumnach zapewnia stabilność i funkcjonalność dostosowaną do realizacji założeń terapii ułożeniowej. Przechyły boczne ułatwiają pielęgnację pacjenta, eliminują uciążliwe czynniki w pracy personelu medycznego, a w połączeniu z odpowiednim materacem stanowią wsparcie w zapobieganiu i leczeniu odleżyn. Intuicyjne sterowanie, realizowane przy pomocy panelu centralnego, pilota przewodowego oraz paneli sterujących w poręczach bocznych, pozwala w łatwy sposób dostosować pozycję łóżka do wymagań klinicznych. Przejierne dla promieni RTG wypełnienie leża, zintegrowany, certyfikowany system ważenia, wysoki parametr obciążenia maksymalnego, poręcze na całej długości leża czy specjalne wycięcia w szczytach łóżka ułatwiające dostęp do pacjenta, to tylko niektóre z funkcji tego zaawansowanego łóżka szpitalnego.

01 NAJWAŻNIEJSZE CECHY

KOMFORT I BEZPIECZEŃSTWO

- Trzy-kolumnowa konstrukcja zapewnia stabilność oraz bezpieczeństwo.
- Poręcze boczne na całej długości leża chronią pacjenta przed wypadnięciem z łóżka nawet w skrajnym zakresie przechyłów bocznych i przy zastosowaniu materaca o grubości do 230 mm.
- Poręcze boczne **EasyDrop™** opadające poniżej poziomu leża ułatwiają wstawanie i siadanie na łóżku.
- Panele sterujące w poręczach bocznych pozwalają pacjentowi na łatwą zmianę pozycji leża czy wezwanie pomocy.
- Stała odległość między poręczami eliminuje ryzyko przytrzaśnięcia palców i dłoni.
- Czujniki uniemożliwiające wykonanie przechyłów bocznych przy opuszczonych poręczach bocznych chronią pacjenta przed wypadnięciem z łóżka.
- Centralna blokada kół z dźwigniami przy każdym kole zabezpiecza łóżko przed przypadkowym poruszeniem.
- Dźwignie CPR zerują pozycje leża - dostępne nawet przy opuszczonych poręczach, po obu stronach łóżka.
- Sterowniki z systemem aktywacji ograniczają ryzyko przypadkowej zmiany pozycji.
- Technologia **pSilver™** we wszystkich tworzywowych i lakierowanych elementach łóżka gwarantuje ochronę bakteriostatyczną i stanowi pomocną dłoń w walce z zakażeniami szpitalnymi.
- Alarm ostrzegający o niezalokowanych kołach, alarm zejścia pacjenta z łóżka oraz ostrzeżenie o niskim poziomie baterii.
- Lampka nocna aktywowana jednym przyciskiem oświetla pacjentowi drogę do łóżka.

pSilver™



EasyDrop™



TERAPIA PACJENTA

- Przechyły boczne pozwalają na stosowanie terapii ułożeniowej mającej na celu regulację napięcia mięśniowego, stymulację układu nerwowego, zapobieganie powstawaniu odleżyn czy poprawę wentylacji płucnej i perfuzji narządowej.
- System bardzo wczesnej mobilizacji pacjenta wspomaga rekonwalescencję.
- Dedykowany panel sterujący VEM w poręczach bocznych ułatwia wstawanie z łóżka.
- Wskaźnik kąтового położenia oparcia pleców w ramie leża oraz sygnalizowana na panelu centralnym pozycja 30 stopni.
- Intuicyjny system sterowania zapewnia dostęp do pozycji terapeutycznych po wciśnięciu jednego przycisku na panelu centralnym.
- Możliwość zastosowania przeciwoodleżynowego, aktywnego materaca o grubości nawet do 230 mm.
- Szczyty blokowane w ramie leża dla większej stabilności i bezpiecznej pionizacji pacjenta.
- Intuicyjne sterowniki pozwalają na precyzyjne ustawienie łóżka w wymaganej pozycji.
- Funkcja podwójnej autoregresji redukuje nadmierny ucisk w obrębie odcinka lędźwiowego oraz podudzia w pozycji siedzącej i zapobiega powstawaniu odleżyn.

Famed NOBILIS

zaawansowane,
kolumnowe,
elektryczne łóżko ICU
z przechyłami

FUNKcjONALNOŚĆ

- Przechyły boczne ułatwiają pielęgnację pacjenta i eliminują uciążliwe czynniki dla personelu medycznego takie, jak obciążenie kręgosłupa przy podnoszeniu pacjentów.
- Trzy-kolumnowa konstrukcja gwarantuje wysoki parametr obciążenia maksymalnego - 250 kg.
- Wyjmowane szczyty od strony nóg i głowy pacjenta oraz ułatwiają realizację założeń bardzo wczesnej mobilizacji.
- Specjalne wycięcie w szczycie od strony głowy pacjenta ułatwia intubację i wykonywanie innych zabiegów w obrębie głowy lub klatki piersiowej chorego.
- Zintegrowany, certyfikowany system ważenia z dokładnością do 100 gramów pozwala kontrolować wahania wagi pacjenta.
- Mnogość dostępnych sterowników ułatwia pozycjonowanie pacjenta, a zastosowanie opcjonalnego sterownika nożnego pozwala na jednoczesną zmianę pozycji łóżka i opiekę nad pacjentem.
- Wbudowany akumulator zapewnia możliwość obsługi łóżka podczas transportu lub w przypadku zaniku prądu.
- Poręcze boczne **EasyDrop™** pozwalają na symultaniczne wykonywanie innych czynności związanych z opieką nad pacjentem.
- Dedykowana taca na kasetę RTG z podziałką ułatwiająca odpowiednie pozycjonowanie kasety względem ciała pacjenta.
- Wypełnienie leża z płyt HPL przeziernych dla promieni RTG (MAE 0,38 mm Al).
- Kompatybilność z podnośnikami pacjenta i innym sprzętem wymagającym wprowadzenia pod podstawę łóżka.
- System Nurse Call - przyzyw w łóżku lub możliwość podłączenia do centralnego systemu szpitalnego (opcja).





02 BEZPIECZEŃSTWO

Od lat tworzymy sprzęt medyczny, który łączy w sobie innowacyjność, ergonomię i najwyższe standardy bezpieczeństwa. Rozumiemy, że w środowisku szpitalnym każdy detal ma znaczenie, dlatego już na etapie projektowania koncentrujemy się na rozwiązaniach, które nie tylko spełniają rygorystyczne normy, ale także ułatwiają codzienną pracę i zwiększają komfort opieki. Wiemy, że w leczeniu kluczowe są nie tylko nowoczesne technologie, ale także dbałość o bezpieczeństwo pacjentów i personelu.

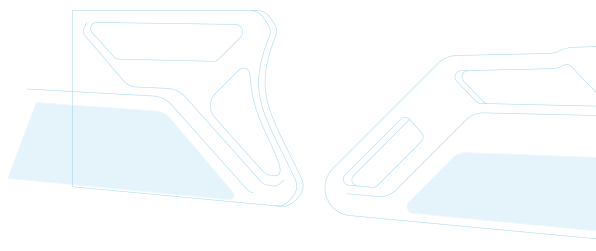
Roczne koszty społeczne wynikające ze zdarzeń niepożądanych spowodowanych brakiem zachowania bezpieczeństwa w szpitalach. ¹

1-2 bln USD

¹ Światowa Organizacja Zdrowia (WHO). Globalny Plan Działań na rzecz Poprawy Bezpieczeństwa Pacjentów na lata 2021-2030. Genewa: WHO; 2021. Dostępne pod adresem: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240032705> [03.03.2025].

BEZPIECZEŃSTWO (TECHNOLOGIA)

1



Poręcze boczne EasyDrop™

Poręcze boczne wykonane z tworzywa ABS zapewniają pacjentowi komfort i bezpieczeństwo. Mechanizm zwalnający pozwala na płynne i kontrolowane opuszczanie przy użyciu jednej ręki. Stała odległość między poręczami oraz zgodność z wymaganiami normy medycznej EN 60601-2-52 zapobiega przypadkowemu przytrzaśnięciu palców i dłoni.

2



Wsparcie resuscytacji

Kontrastowe dźwignie CPR dostępne po obu stronach łóżka, nawet przy opuszczonych poręczach bocznych, zerują pozycje leża i umożliwiają przeprowadzenie resuscytacji. Demontowany szczyt z ABS od strony głowy pacjenta może posłużyć jako dodatkowe wsparcie CPR pod pacjentem.

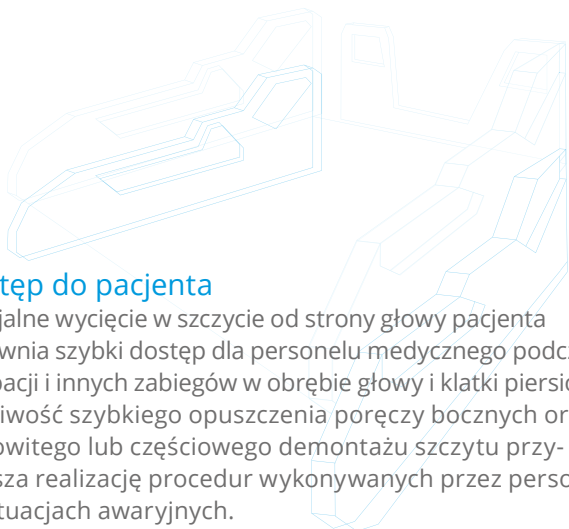
3



Blokada funkcji

Sterowniki w poręczach bocznych posiadają zabezpieczenie przez przypadkową aktywacją przez pacjenta lub personel medyczny. Aktywacja następuje po wciśnięciu zielonego przycisku. Panel centralny umożliwia personelowi medycznemu blokadę wybranych lub wszystkich funkcji łóżka.

4



Dostęp do pacjenta

Specjalne wycięcie w szczycie od strony głowy pacjenta zapewnia szybki dostęp dla personelu medycznego podczas intubacji i innych zabiegów w obrębie głowy i klatki piersiowej. Możliwość szybkiego opuszczenia poręczy bocznych oraz całkowitego lub częściowego demontażu szczyciu przyspiesza realizację procedur wykonywanych przez personel w sytuacjach awaryjnych.

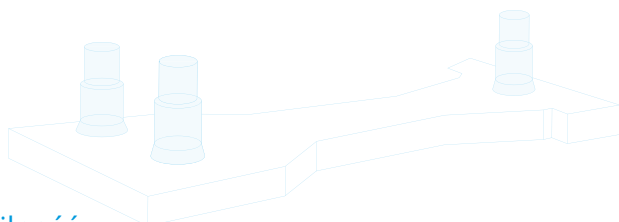
5



Systemy zabezpieczające pacjenta

Nad bezpieczeństwem pacjenta czuwa szereg zabezpieczeń, które informują personel medyczny o potencjalnych niebezpieczeństwach czy skrajnych lub terapeutycznych wartościach pozycji poszczególnych segmentów łóżka.

6



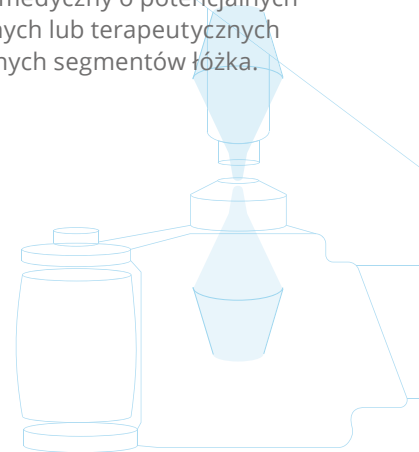
Stabilność

Konstrukcja wsparta na trzech cylindrycznych kolumnach gwarantuje stabilność i umożliwia bezpieczną realizację założeń terapii ułożeniowej. Podwójne, duże koła z centralną blokadą zapewniają ochronę przed niekontrolowanym przetaczaniem łóżka. Opcjonalny alarm niezablokowanych kół uruchomi się po podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej, dopóki dźwignia blokady nie zostanie aktywowana.

7

Szczyty łóżka z blokadą

Wykonane z tworzywa ABS szczyty łóżka, ze stalowymi wzmocnieniami, zapewniają stabilne podparcie pod stopy pacjenta w pozycji Trendelenburga. Blokada zabezpiecza szczyty przed przypadkowym wypadnięciem, umożliwiając bezpieczne pionizowanie pacjenta.



03 ZAPOBIEGANIE UPADKOM

Ostrzeżenie o przekroczeniu dopuszczalnego obciążenia

Po przekroczeniu maksymalnego dopuszczalnego obciążenia na wyświetlaczu wagi pojawi się komunikat ostrzegawczy. System wykryje przeciążenie łóżka i pozwoli zapobiec sytuacji zagrażającej bezpieczeństwu pacjenta.

Alarm niezablokowanych kół

System poinformuje personel medyczny o niezablokowanych kołach po podłączeniu łóżka od zasilania. Sygnał dźwiękowy ostrzeże personel medyczny i pozwoli zapobiec niekontrolowanemu przetaczaniu łóżka, które mogłoby stanowić zagrożenie dla pacjentów.

Alarm poruszenia się pacjenta

Czujniki wagi wykrywają zmiany nacisku na leże, umożliwiając monitorowanie ruchu pacjenta. Wykryty ruch uruchamia alarm dźwiękowy, informując personel medyczny o wybudzeniu pacjenta, ataku drgawek lub innych niecodziennych aktywnościach pacjenta.

Optymalna pozycja do wstawania

Optymalny zakres regulacji wysokości oraz poręcze boczne opadające poniżej poziomu leża umożliwiają pacjentowi bezpieczne siadanie i wstawanie. Dedykowany panel VEM (przycisk góra/dół) oraz anatomiczne podparcie dłoni w poręczy bocznej umożliwia podniesienie pacjenta do poziomu ułatwiającego wstanie z łóżka.

Podświetlenie LED pod łóżkiem

Lampka nocna oświetla pacjentowi drogę i pozwala na bezpieczny powrót do łóżka w nocy. Lampka włączana jest dedykowanym przyciskiem znajdującym się w panelu sterującym dla pacjenta w poręczy bocznej.

wg badań w USA, rocznie

1 mln upadków

250 000 tys. obrażeń → **11 000** tys. zgonów

Według badań, w samych tylko Stanach Zjednoczonych, rocznie dochodzi nawet do 1 mln incydentów związanych z upadkiem pacjentów w szpitalach, które powodują około 250 000 obrażeń ciała i nawet 11 000 zgonów.²

²Fall Currie L. and Prevention Injury. In: Hughes RG, ed. Patient safety and quality: an evidence-based handbook for nurses (Prepared with support from the Robert Wood Johnson Foundation) AHRQ Publication NO.08-0043. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2008.

Alarm zejścia pacjenta z łóżka

Gdy system wykryje zejście pacjenta z łóżka, uruchamiany jest sygnał dźwiękowy, który informuje personel o konieczności podjęcia działań. Mechanizm ten zwiększa bezpieczeństwo pacjentów, szczególnie tych narażonych na upadki lub wymagających stałego nadzoru.

Alarm opuszczonych poręczy

System blokuje możliwość wykorzystania funkcji przechyłów bocznych jeżeli, któraś z poręczy bocznych jest opuszczona, co zabezpiecza pacjenta przed upadkiem i urazami, a szpital przed odpowiedzialnością za wyrządzone szkody.

Poręcze na całej długości leża

Poręcze boczne zabezpieczają pacjenta przed upadkiem na całej długości leża, a ich wysokość pozwala na bezpieczne użycie z materacem o grubości nawet 230 mm. Anatomiczne miejsca pochwyty w poręczach bocznych pozwalają na bezpieczną zmianę pozycji oraz wstawanie z łóżka.

Nurse Call

Dostępny pod ręką system przyzywowy pozwala na szybkie wezwanie personelu medycznego przez pacjenta w awaryjnej sytuacji. Szybsza reakcja personelu na wezwanie pacjenta może przyczynić się do zmniejszenia liczby upadków i związanych z nimi urazów. Opcjonalnie może być podłączony do centralnego systemu szpitalnego.

30–35% upadków powoduje urazy

14 000 tys. dolarów (koszty leczenia)

Około 30-35% upadków występujących w placówkach opieki zdrowotnej powoduje urazy, których koszt leczenia może wynosić ponad 14 000 dolarów za każdy incydent, co wydłuża pobyt pacjenta w szpitalu o średnio 6,3 dnia.³

³ Hill A.-M., Hoffmann T., Hill K., Oliver D., Etherton-Beer C., McPhail S., Brauer S., Haines T. Measuring falls events in acute hospitals—A comparison of three reporting methods to identify missing data in the hospital reporting system. J. Am. Geriatr. Soc. 2010;58:1347–1352. doi: 10.1111/j.1532-5415.2010.02856.x.

04 TERAPIA PACJENTA

Opieka nad pacjentem na oddziale intensywnej terapii wymaga działań, które jednocześnie wspierają leczenie i minimalizują ryzyko powikłań wynikających z unieruchomienia – takich jak odleżyny, osłabienie mięśni czy zakrzepica.





Przechyły boczne

Przechyły boczne umożliwiają personelowi medycznemu realizację terapii ułożeniowej, wspierając szybszą rekonwalescencję pacjenta. Regularna zmiana pozycji zmniejsza nacisk na określone punkty ciała, poprawia kondycję skóry, ułatwia wentylację płuc, stymuluje krążenie krwi oraz redukuje obrzęki i ból spowodowany długotrwałym unieruchomieniem. Precyzyjne ustawienie kąta przechyłu bocznego umożliwia centralny panel sterujący, który wyświetla wartość nachylenia z dokładnością do 0,1 stopnia.

Podwójna autoregresja

Służy do redukcji nadmiernego ucisku w okolicy odcinka lędźwiowego oraz podudzi w pozycji siedzącej. Zbyt duży nacisk może prowadzić do uszkodzenia naczyń włosowatych, co w konsekwencji powoduje niedokrwienie tkanek, powstawanie ran i owrzodzeń, a także zwiększa ryzyko odleżyn. Redukcja ucisku jest kluczowym elementem terapii przeciwoleżynowej, wspierającą szybką rekonwalescencję pacjenta.

Obrazowanie RTG

Przeźierne dla promieni RTG wypełnienie leża wykonane z tworzywa HPL pozwala na wykonywanie zdjęć RTG bez konieczności transportu pacjenta do pracowni rentgenowskiej. Znajdująca się w oparciu pleców taca na kasetę RTG z intuicyjną podziałką pozwala na precyzyjne ustawienie kasetki pod leżem i wykonanie zdjęcia bez konieczności zmiany pozycji pacjenta.

Blokada i demontaż szczytów łóżka

Szczyty łóżka wykonane z trwałego tworzywa ABS zapewniają solidne podparcie stóp podczas pionizacji pacjenta w pozycji anty-Trendelenburga. Dzięki stalowym wzmocnieniom i możliwości blokady w ramie leża konstrukcja pozostaje stabilna, co wspiera realizację programu odbudowy mięśni. Dodatkowo szybki demontaż szczytów ułatwia personelowi dostęp do pacjenta i zwiększa komfort opieki.



Opieka nad pacjentem na pierwszym miejscu

Szeroki wybór sterowników oraz możliwość dostosowania ich funkcji do potrzeb personelu medycznego pozwala w pełni skupić się na opiece nad pacjentem. Opcjonalny sterownik nożny umożliwia jednocześnie dostosowanie pozycji łóżka i wykonywanie innych czynności pielęgnacyjnych, co zwiększa komfort pracy personelu, usprawnia opiekę oraz sprzyja rekonwalescencji.

VEM

Bardzo wczesna mobilizacja pacjenta jest kluczowym elementem opieki na oddziale intensywnej terapii. Zaprogramowane funkcje VEM wspierają pacjenta w ćwiczeniach odbudowujących mięśnie, przyspieszając rekonwalescencję. To rozwiązanie, które ułatwia zarówno terapię pacjenta, jak i pracę personelu medycznego, wspomagając szybki powrót do zdrowia i sprawności.

System ważenia pacjenta z dokładnością do 100 g

System ważenia pacjenta z dokładnością do 100 g umożliwia precyzyjne monitorowanie masy ciała, co ma kluczowe znaczenie w ocenie stanu pacjenta, skuteczności żywienia klinicznego, a także dostosowaniu podaży płynów i dawkowania leków. Zintegrowany z łóżkiem system eliminuje konieczność przenoszenia pacjenta na wagę, zwiększając komfort opieki i odciążając personel medyczny.

Wsparcie wentylacji mechanicznej i terapii oddechowej

Łóżko wyposażone jest w zaprogramowane pozycje Fowlera oraz anti-Trendelenburga, a także funkcję sygnalizującą osiągnięcie kąta nachylenia oparcia pleców — 30°, 45° lub innej wartości ustalonej przez personel — z możliwością ustawienia automatycznego zatrzymania ruchu przy wybranym kącie. Ułatwia to wentylację mechaniczną, poprawia wymianę gazową, zmniejsza ryzyko VAP i aspiracji treści żołądkowej, co jest kluczowe u pacjentów z sondą lub zaburzeniami połykania.

04 TERAPIA PACJENTA

Kluczową rolę odgrywają tu regularna zmiana pozycji, bardzo wczesna mobilizacja, właściwe pozycjonowanie ciała oraz zastosowanie materaca przeciwoodleżynowego. Famed NOBILIS integruje wszystkie te funkcje, stanowiąc realne wsparcie w codziennej pracy personelu medycznego.



Zapobieganie odleżynom

Przechyły boczne i wzdłużne oraz zaprogramowane pozycje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku sprzyjają częstej zmianie pozycji pacjenta, wspierając profilaktykę i leczenie odleżyn. Przechyły boczne ułatwiają pielęgnację pacjenta i zwiększają komfort pracy personelu. Zastosowanie materaca zmiennociśnieniowego Famed CareSafe™ zapewnia skuteczną opiekę nad pacjentami z bardzo wysokim ryzykiem wystąpienia odleżyn oraz leczenie odleżyn do IV stopnia (EPUAP).

Zaprogramowane pozycje terapeutyczne

Zaprogramowane pozycje, takie jak Fowler'a, egzaminacyjna, Trendelenburga, anty-Trendelenburga, krzesło kardiologiczne, CPR czy autokontur, ułatwiają i przyspieszają pozycjonowanie pacjenta, wspierając terapię oddechową, krążeniową oraz procedury ratunkowe.

05 VEM

Wczesna mobilizacja pacjenta to jeden z głównych tematów podejmowanych w kontekście Oddziałów Intensywnej Opieki Medycznej. Z badań wynika, że rehabilitacja pozałożkowa jest możliwa u ponad 65% pacjentów. Za mobilizację pozałożkową uznaje się każdą czynność, podczas której pacjent siedzi nad krawędzią łóżka (zwisanie), stoi lub chodzi.

Dopuszczenie chorego do tego typu aktywności będzie możliwe po rozważeniu jego stanu neurologicznego – wymagany jest ogólny spokój i zdolność do wykonywania prostych poleceń. Prawidłowy poziom mobilizacji powinien być określony na podstawie stanu pacjenta i wszystkich kryteriów bezpieczeństwa: ⁴

- kryteriów oddechowych,
- kryteriów kardiologiczno-naczyniowych,
- kryteriów neurologicznych,
- innych (zalecenia pooperacyjne/stan ogólny).

Bardzo wczesna mobilizacja pacjenta jest istotnym elementem każdego nowoczesnego szpitala. Famed NOBILIS ułatwia pacjentowi wstanie z łóżka i wykonywanie ćwiczeń przez wykorzystanie dedykowanych paneli VEM, blokowanych, stabilnych szczytów i poręczy z wieloma miejscami do pewnego chwytu. Famed NOBILIS może pomóc pacjentowi wstać i odejść od łóżka, zachęcając go do powrotu do formy i zdrowia. Dla szpitala oznacza to szybszy wypis pacjenta, który jest jak najbliżej swej całkowitej sprawności.

Fazy VEM

01

W pierwszej fazie, personel medyczny na podstawie stanu pacjenta może zdecydować o uniesieniu oparcia pleców do pozycji 30° lub wyższej, aby zapobiec odrespiratorowemu zapaleniu płuc (VAP) ⁵. Oparcie pleców podczas regulacji góra/dół ustawi się w pozycji 30 stopni i automatycznie zatrzyma lub zasygnalizuje personelowi medycznemu moment, w którym należy je zatrzymać, emitując sygnał dźwiękowy.

02

W drugiej fazie personel medyczny może zdecydować o ustawieniu łóżka w pozycji krzesła kardiologicznego i rozpocząć z pacjentem program odbudowy mięśni. Pozycja anty-Trendelenburga w połączeniu z blokowanymi szczytami umożliwia pacjentowi przetestowanie zdolności do wstawania. Dzięki wbudowanej sekcji podudzia wspomaganą sprężyną gazową, możemy bez dodatkowego wysiłku unieść nogi pacjenta w pozycję ułatwiającą zakładanie skarpet i mankietów uciskowych lub rozpocząć ćwiczenia mobilizujące kończyny dolne (2a).

03

W trzeciej fazie, przy asyście personelu (3), pacjent może podjąć próbę wstawania. Jeżeli chory jest wystarczająco silny aby spróbować stanąć na nogach, może skorzystać z dedykowanego panelu sterowania umieszczonego po zewnętrznej stronie poręczy bocznej (3B). Anatomiczne podparcie dłoni w poręczy bocznej jest wyposażone w przyciski góra/dół (3C), umożliwiające podniesienie pacjenta do poziomu, w którym będzie mógł wstać samodzielnie. Jeśli pacjent jest zbyt słaby, konieczna będzie asysta personelu.

⁵ Hunter J.D., Corry P.R.: „Ventilator – associated pneumonia” BJA CEPD 2002

65%

pacjentów ma możliwość
wczesnej mobilizacji

⁴ Early Mobilization of Patients in Intensive Care: Organization, Communication and Safety Factors that Influence Translation into Clinical Practice, Critical Care volume 22, Article number: 77 (2018)



06 WSPARCIE PERSONELU MEDYCZNEGO



Konstrukcja oparta na trzech stabilnych kolumnach umożliwia wykonywanie przechyłów bocznych o wartości sięgającej 25 stopni w każdą stronę. Odpowiednio dopasowana prędkość ruchu, system zabezpieczeń przed wypadnięciem pacjenta oraz mnogość dostępnych sterowników czyni z tego rozwiązania pomocną dłoń w walce z uciążliwymi czynnikami w pracy personelu medycznego.

Mniejsze ryzyko urazów wśród personelu

Przechyły boczne ułatwiają opiekę nad pacjentem bez konieczności podnoszenia go, co redukuje obciążenie dolnej części pleców, napięcie mięśni ramion i barków oraz ryzyko urazów kręgosłupa i związane z nim koszty leczenia i absencji w pracy.

Ograniczenie wysiłku fizycznego

Wykorzystanie przechyłów bocznych w terapii ułożeniowej redukuje wysiłek fizyczny wkładany przez personel medyczny w odpowiednie ułożenie pacjenta na łóżku, zapobieganie odleżynom, pielęgnację czy zmianę pościeli.

Łatwy dostęp do pacjenta

Możliwość regulacji przechyłu bocznego podczas zmiany pościeli, mycia pacjenta, opatrywania ran czy fizjoterapii ułatwia dostęp do pacjenta i usprawnia pracę personelu medycznego.

Więcej uwagi na pacjencie

Sterownik nożny z funkcją regulacji przechyłów bocznych pozwala personelowi skupić się na pacjencie i wykonywać czynności pielęgnacyjne swobodnie, z użyciem obu rąk jednocześnie.

Redukcja powtarzalnych ruchów

Ograniczenie powtarzalnych ruchów i wymuszonej postawy zmniejsza ryzyko urazów mięśniowo-szkieletowych oraz przewlekłego bólu. Poprawia to ergonomię pracy i komfort fizyczny personelu, zwiększając jednocześnie efektywność opieki nad pacjentem.

Dbamy o personel medyczny

Systemy zabezpieczające

Alarm niezablokowanych kół, alarm poruszenia się pacjenta, system przyzwowy, blokada regulacji przechyłów bocznych przy opuszczonych poręczach czy ostrzeżenie o przekroczeniu dopuszczalnego obciążenia chronią personel medyczny przed popełnieniem błędów zagrażających życiu i zdrowiu pacjentów.

Wyciącie w szczycie

Specjalne wyciącie w szczycie ułatwia personelowi medycznemu dostęp do klatki piersiowej i głowy pacjenta, umożliwiając wygodne wykonywanie procedur bez potrzeby demontażu szczytu łóżka.

Zaprogramowane pozycje

Łatwa regulacja często używanych pozycji łóżka przy pomocy pojedynczego przycisku oszczędza czas - pozycja krzesła kardiologicznego, Fowlera, Trendelenburga, egzaminacyjna, autokontur, ratunkowa.

Łatwa dezynfekcja

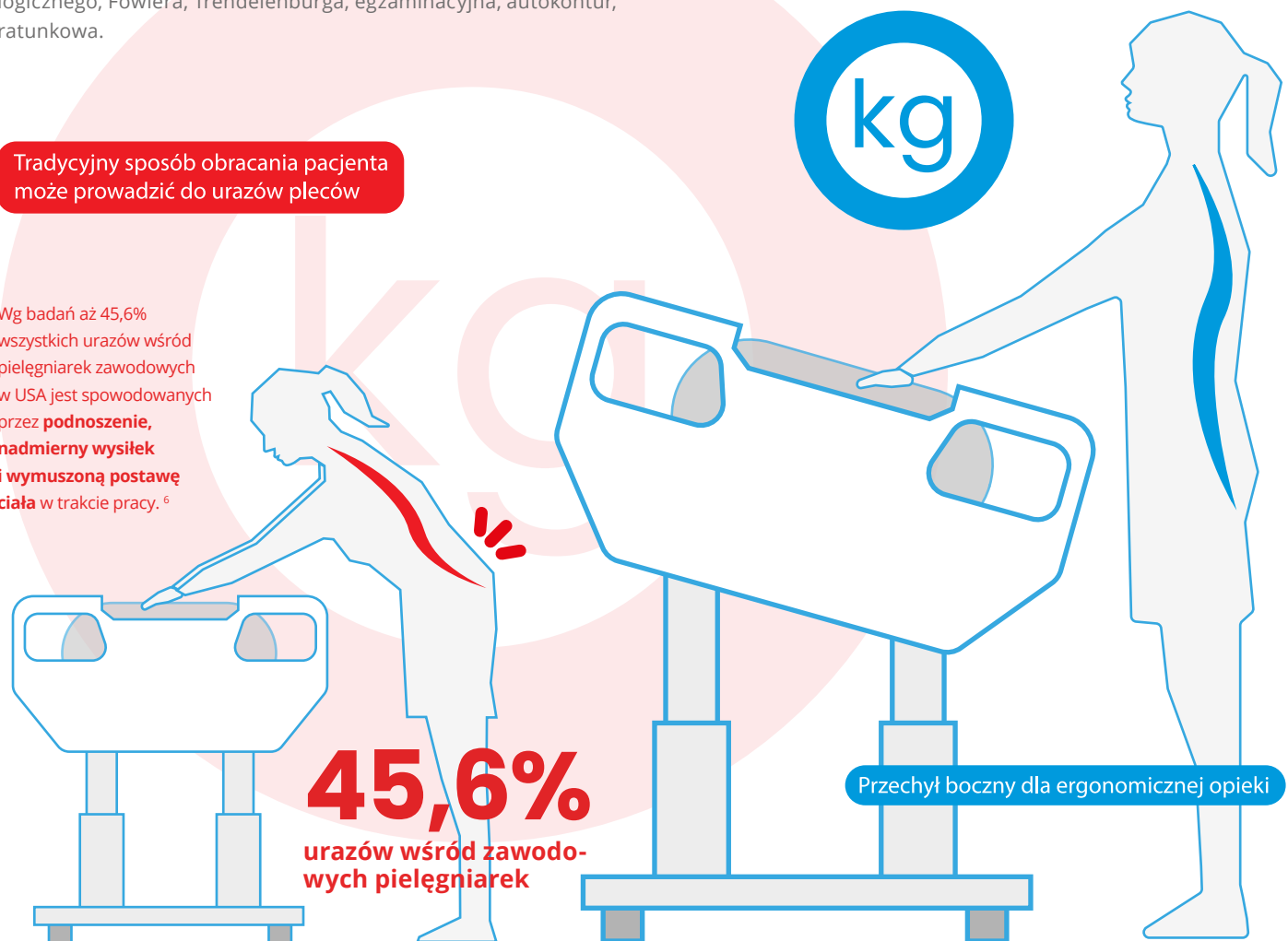
Kolumnowa konstrukcja, wypełnienie leża z tworzywa HPL zakrywające ponad 90% powierzchni, obudowa podstawy z tworzywa ABS czy wzbogacone o technologie **pSilver™** lakierowane i tworzywowe elementy łóżka wspomagają dezynfekcję i zapobiegają rozprzestrzenianiu się drobnoustrojów.

Obsługa poręczy jedną ręką

Poręcze boczne **EasyDrop™** z systemem zwalniającym opadanie umożliwiają płynne i kontrolowane opuszczanie poręczy bocznej przez personel przy użyciu jednej ręki. Podczas opuszczania poręcze przylegają maksymalnie blisko leża, co oszczędza miejsce po bokach łóżka.

Tradycyjny sposób obracania pacjenta może prowadzić do urazów pleców

Wg badań aż 45,6% wszystkich urazów wśród pielęgniarek zawodowych w USA jest spowodowanych przez **podnoszenie, nadmierny wysiłek i wymuszoną postawę ciała** w trakcie pracy.⁶



⁶ Bureau of Labor Statistics, Occupational injuries and illnesses among registered nurses, Monthly Labor Review, 2018, dostępne pod adresem: <https://www.bls.gov/opub/mlr/2018/article/occupational-injuries-and-illnesses-among-registered-nurses.htm> [dostęp: 10.03.2025].

07 STEROWNIKI

STEROWNIKI w Famed NOBILIS:

- Wskaźnik stanu naładowania baterii.
- Wskaźnik podłączenia łóżka do zasilania.
- Dotykowy ekran.
- Wartość kąтового nachylenia segmentów leża wyświetlana na ekranie z dokładnością do 0,1 stopnia.
- Informacja o ostatnio regulowanej funkcji.
- Możliwość dostosowywania ustawień do własnych preferencji.
- Możliwość blokady wszystkich lub wybranych funkcji łóżka (nie dotyczy pozycji Trendelenburga i CPR).
- Zaprogramowane pozycje dostępne po wciśnięciu jednego przycisku.
- Dedykowana półka na panel centralny z możliwością schowania pod leże łóżka.
- System aktywacji i automatycznego wygaszenia.



Panel sterujący dla pacjenta

Dedykowany panel sterujący dla pacjenta znajduje się po wewnętrznej stronie poręczy bocznych. Panel umożliwia regulację wysokości, pozycji autokontur, segmentu pleców i ud oraz zapewnia dostęp do systemu przyzywowego i włącznika lampki pod łóżkiem. Intuicyjny interfejs z wypukłymi przyciskami w kontrastowych kolorach ułatwia obsługę panelu, a system aktywacji zapobiega przypadkowej zmianie pozycji łóżka.

Panel sterujący dla personelu

Dedykowany panel sterujący dla personelu medycznego znajduje się po zewnętrznej stronie poręczy bocznych. Sterownik umożliwia regulację wysokości łóżka, pozycji autokontur, segmentu pleców i ud oraz pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga. Zewnętrzna strona poręczy bocznych zawiera również panel sterujący ułatwiający pacjentowi wstawanie z łóżka.



Sterownik nożny

Umożliwia regulację wysokości lub przechyłów bocznych i jednoczesną pracę z pacjentem oraz asystę podczas zmiany pozycji łóżka. Może być zamontowany po obu stronach łóżka.

Pilot sterujący

Pilot sterujący pozwala na zmianę wysokości leża, kąтового nachylenia oparcia pleców i segmentu udowego oraz jednoczesną zmianę kąta nachylenia segmentu pleców i ud-autokontur. Opcjonalnie pilot występuje z diodą informującą o odłączeniu łóżka ze źródła zasilania.

08 SYSTEM WAŻENIA PACJENTA

Łóżko szpitalne ze zintegrowanym systemem pomiaru wagi pacjenta to rozwiązanie, które przynosi realne korzyści zarówno pacjentom, jak i personelowi medycznemu oraz całemu szpitalowi. Jeden z najdokładniejszych systemów ważenia dostępnych na rynku zapewnia precyzyjne monitorowanie stanu pacjenta, poprawia komfort pracy personelu i wspiera skuteczność terapii. To niezbędny element wyposażenia każdego oddziału intensywnej terapii (ICU).

Rozwiązanie all in one dostępne w Famed NOBILIS:

- Składana konstrukcja.
- Przyciski z ikonami dla łatwiejszej orientacji.
- Automatyczny test sprawdzający przy każdym uruchomieniu.
- Możliwość wyboru jednostki ważenia za pomocą jednego przycisku.
- Dokładność pomiaru do 100 gram.
- Szybkie tarowanie wagi.
- Możliwość zamrożenia wagi pacjenta.
- Intuicyjne menu serwisowe.
- Możliwość integracji z systemem szpitalnym.
- Wyświetlacz LCD.

Ciągłe monitorowanie wagi pacjenta

Umożliwia bieżące śledzenie zmian masy ciała pacjenta bez konieczności przenoszenia go z łóżka, co jest szczególnie ważne w przypadku pacjentów w ciężkim stanie.

Dokładność do 100 g

Dokładność na poziomie 100 g pozwala na niezwykle dokładne monitorowanie zmian w masie ciała pacjenta, co jest kluczowe podczas dawkowania leków opartych na masie ciała czy oceny bilansu płynów (np. wykrywanie zatrzymania płynów lub odwodnienia).

Wykrywanie obrzęków i zmian w bilansie płynów

Wysoka precyzja ważenia umożliwia szybką reakcję na wahania w gospodarce wodno-elektrolitowej.

Bezpieczeństwo pacjenta

Możliwość kontroli wagi pacjenta bezpośrednio na łóżku zmniejsza ryzyko urazów podczas przenoszenia pacjenta i przypadkowego odłączenia sprzętu medycznego.

Mniejsze obciążenie personelu medycznego

Brak konieczności ręcznego przenoszenia pacjenta i ważenia oznacza oszczędność czasu i zmniejsza ryzyko urazów wśród personelu (np. bóle pleców).

Redukcja kosztów leczenia

Mniej powikłań i lepsza kontrola nad terapią oznaczają krótszy czas hospitalizacji i mniejsze koszty leczenia. Redukcja czynników uciążliwych dla personelu medycznego pozwala zminimalizować koszty leczenia i absencje w pracy spowodowane urazami w trakcie podnoszenia pacjenta.



Wycięcia w szczycie od strony głowy pacjenta ułatwiają dostęp podczas intubacji i innych zabiegów w obrębie głowy chorego.

Poręcze na całej długości leża.

Panele sterujące w poręczach bocznych dla pacjentów i personelu medycznego.

Wypełnienie leża z płyt HPL przeziernych dla promieni RTG.

Odbojniki zapobiegające uszkodzeniu ścian i sprzętu.

Pozycje terapeutyczne dostępne po wciśnięciu jednego przycisku na panelu centralnym.

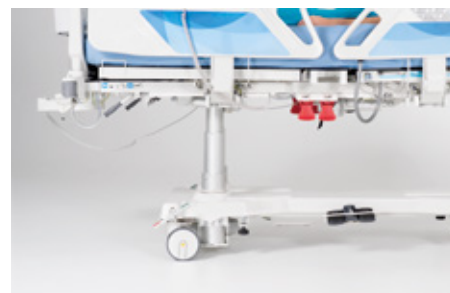
Dźwignia centralnej blokady kół i koło kierunkowe do jazdy na wprost.



Możliwość wydłużenia leża o 280 mm lub skrócenia o 70 mm.



Możliwość demontażu lub odwodzenia szczytów.



Przeświet pod podstawą o wysokości 165 mm na długości 640 mm lub 90 mm na długości 945 mm.

09 FUNKCJONALNOŚCI



Famed CareSafe™ POMOCNA DŁOŃ W WALCE Z ODLEŻYNAMI

Automatyczny materac zmiennociśnieniowy wypełniony 17 niezależnymi komorami powietrznymi zasilanymi pompą. Dodatkowy podkład z pianki chroni pacjenta na wypadek uszkodzenia którejs z komór. Materac przeznaczony jest do stosowania u pacjentów z bardzo wysokim ryzykiem wystąpienia odleżyn i w terapii odleżyn do 4 stopnia (EPU-AP). Cichy tryb pracy pompy włączającej do komór 8 litrów powietrza na minutę pozwala na spokojny sen i rekonwalescencję. Zmienny lub ciągły tryb terapii niskociśnieniowej i system automatycznej regulacji ciśnienia w zależności od wagi ciała pacjenta (nawet do 250 kg) zapewnia wysoką skuteczność terapeutyczną. Wodoodporna i paroprzepuszczalna powłoka chroni skórę pacjenta przed uszkodzeniami i utrzymuje ją w odpowiedniej kondycji.



Tworzywowe odbojniki.



Taca na kasetę RTG z podziałką.



System ważenia z dokładnością do 100 gram.

10 POZYCJE ŁÓŻKA



Pozycja Fowlera



Pozycja krzesła kardiologicznego



Pozycja egzaminacyjna



Autokontur



Przechyły boczne



Pozycja anty-Trendelenburga



Pozycja Trendelenburga



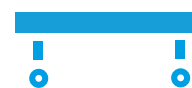
Regulacja sekcji podudzia



Regulacja sekcji pleców



Regulacja sekcji ud



Regulacja wysokości

DANE TECHNICZNE	LE-13 Famed NOBILIS
Długość całkowita	2220 mm
Szerokość całkowita	990 mm
Wydłużenie / skrócenie leża	280 / 70 mm
Maksymalne wymiary materaca	2040 x 840 x 230 mm
Regulacja wysokości	490 - 870 mm
Maksymalny kąt uniesienia oparcia pleców	70°
Maksymalny kąt uniesienia segmentu udowego	40°
Maksymalny kąt uniesienia segmentu podudzia	41°
Przechył Trendelenburga / anty-Trendelenburga	15° / 13°
Przechył boczny	25°
Autoregresja oparcia pleców	120 mm
Autoregresja segmentu udowego	90 mm
Prześwit pod łóżkiem (wysokość x długość)	165 x 640 mm / 90 x 945 mm
Maksymalne obciążenie	250 kg
Stopień ochrony (IP wg standardu IEC 60529)	IPX4
Średnica kół	150 mm

WYPOSAŻENIE:

- uchwyt na kaczkę WL-20.6
- uchwyt na basen WL-19.6
- podwójny sterownik nożny WL-99.54
- uchwyt ręki UR-07.02
- uchwyt ręki UR-07.04
- wieszak kroplówki WK-17.0
- wieszak kroplówki kątowny WK-17.2
- alarm niezablokowanych kół WL-99.73

11 TECHNOLOGIA



pSilver™

Wszystkie elementy z tworzywa ABS wykonano przy użyciu technologii pSilver™. Prefabrykat z nanocząsteczkami srebra, którego używamy w procesie formowania, zapewnia skuteczną ochronę bakteriostatyczną. Użycie technologii pSilver™ w miejscach, których pacjent dotyka najczęściej, ogranicza rozmnażanie się drobnoustrojów. pSilver™ to także proces obróbki elementów tworzywowych, zapewniający gładką powierzchnię, której faktura utrudnia gromadzenie zanieczyszczeń.



EasyDrop™

System zapewniający maksymalne bezpieczeństwo i komfort użytkownika łóżek szpitalnych Famed Żywiec. Poręcze boczne EasyDrop™ chronią pacjenta na całej długości leża, a ich wysokość pozwala na bezpieczne korzystanie z łóżka nawet przy użyciu materaców o grubości 230 mm. Tworzywo ABS, z którego wykonano poręcze, gwarantuje wysoką wytrzymałość i stabilność. Obrotowe amortyzatory oraz ergonomiczne dźwignie zwalniające blokadę poręczy umożliwiają ich płynne i kontrolowane opuszczanie poniżej poziomu leża, a mechanizm spowalniający pozwala na łatwą obsługę jedną ręką, ułatwiając pracę personelowi. Podczas opuszczania poręcze przylegają maksymalnie blisko leża, co oszczędza miejsce po bokach łóżka. Wbudowane panele sterujące ułatwiają pozycjonowanie łóżka, a system wczesnej mobilizacji wspiera szybszą rekonwalescencję pacjenta.

Famed Żywiec to czołowy, europejski producent wysokiej klasy sprzętu medycznego. Od ponad 75 lat dostarczamy do placówek medycznych tysiące egzemplarzy najwyższej jakości stołów operacyjnych, łóżek szpitalnych i porodowych czy foteli zabiegowych. Z wyrobów naszej firmy korzystają lekarze w Polsce i w ponad 120 krajach świata.

Wyróżnia nas wykwalifikowana kadra, szerokie portfolio produktów, nowoczesny park maszynowy oraz unikalne rozwiązania technologiczne stosowane w produkcji. Jako jedna z pierwszych firm na świecie wprowadziliśmy karbon do produkcji stołów operacyjnych. Posiadamy w swojej ofercie również najbezpieczniejszy na świecie stół do obrazowania medycznego.

Naszą misją jest ułatwianie pracy personelu medycznego i zwiększanie komfortu pacjenta podczas pobytu w szpitalu. Innowacyjne projekty i dążenie do niezawodności naszych produktów bezpośrednio przyczyniają się do poprawy jakości opieki medycznej w Polsce i na świecie.

Prezes Famed Żywiec

Marek Szczyk

Famed Żywiec Sp. z o.o.

ul. Fabryczna 1
34-300 Żywiec, Polska

Sekretariat:

tel.: +48 33 866 62 00
fax: +48 33 475 58 90
sekretariat@famed.com.pl

Sprzedaż:

tel.: +48 33 866 63 08
sprzedaz@famed.com.pl



www.famed.com.pl



Edycja 383/2025/04/1. Famed Żywiec zastrzega możliwość modyfikacji wyrobu i specyfikacji w ramach postępu technicznego. Wszystkie ilustracje i zdjęcia wykorzystane w tym materiale, są użyte tylko w celach pokazowych i mogą nie oddawać gotowego produktu. Osoby widoczne na zdjęciach nie są profesjonalistami wykonującymi zawody medyczne. To modelki. Sprzęt przedstawiony w katalogu przeznaczony jest do użytkowania w placówkach służby zdrowia przez uprawnione osoby po wcześniejszym zapoznaniu się z instrukcją obsługi.