

AlgiScan

Vidéo Pupillomètre Compact



Votre analgésie en un clin d'œil



Une utilisation intuitive et rapide

L'AlgiScan offre une approche dynamique et personnalisée de l'analgésie du patient. Différentes équipes médicales ont mis en évidence les avantages de la mesure de l'analgésie par la pupillométrie.

De la validation des anesthésies loco-régionales sous anesthésie générale, à l'épargne morphinique, en passant par la mesure de la sensibilité individuelle des patients à la douleur, l'AlgiScan est l'outil clinique de pilotage de l'analgésie.

Une meilleure connaissance de la sensibilité individuelle à la douleur et au morphinique, ainsi qu'une évaluation des véritables stimuli nociceptifs permettent d'optimiser, au cas par cas et tout au long des interventions ou soins, les besoins réels en opioïdes des patients.

La mesure du niveau d'analgésie des patients est une nécessité évidente pour les anesthésistes réanimateurs. Le réflexe de dilatation pupillaire (RDP) a montré sa spécificité et sa pertinence dans la mesure du niveau d'analgésie des patients tant au bloc opératoire qu'en réanimation.

Par un procédé unique, l'AlgiScan quantifie en quelques secondes le réflexe de dilatation pupillaire obtenu grâce à son stimulateur intégré.

Ses stimulations électriques à intensités variables offrent la possibilité aux praticiens de valider et prédire le niveau d'analgésie adéquat pour tous les actes médicaux et chirurgicaux.

Sa simplicité d'utilisation, ses mesures instantanées vous permettent de l'utiliser quotidiennement et sans contraintes pour valider votre analgésie.



Une stimulation nociceptive calibrée et non invasive

L'AlgiScan intègre aussi une stimulation lumineuse qui rend possible la mesure rigoureuse et reproductible du réflexe photomoteur (RPM) en réanimation. La précision des mesures crédibilise et renforce l'intérêt de la mesure sans pour autant allonger le temps de l'examen.

AlgiScan

l'appareil pour la mesure de l'analgésie

Identification et archivage automatique de l'ensemble des mesures

Une courbe de contrôle des variations de taille de la pupille permettant une validation fine de la qualité de la mesure

Une gamme de stimulation nociceptive compatible avec tous les niveaux d'analgésie

Des mesures absolues de la pupille avec une précision maîtrisée.



Des suggestions d'interprétation synthétisant une analyse rapide et qualitative des résultats

Une ergonomie optimale pour une utilisation intuitive

Test de sensibilité d'un patient sédaté. Dans le cas présent la réponse pupillaire à la stimulation calibrée fait apparaître un niveau d'analgésie insuffisant pour une incision chirurgicale.

Références

Reflex pupillary dilatation in response to skin incision and alfentanil in children anaesthetized with sevoflurane: a more sensitive measure of noxious stimulation than the commonly used variables. Constant I, Nghe MC, Boudet L, Berniere J, Schrayser S, Seeman R, Murat I. Paris Br J Anaesth. 2006

Effect site concentrations of remifentanil and pupil response to noxious stimulation

Barvais L, Engelman E, Eba JM, Coussaert E, Cantraine F, Kenny GN. Erasme Hospital, Belgium Br J Anaesth. 2003

Congrès SFAR 2010 - Contrôle par pupillométrie de l'efficacité de l'analgésie loco-régionale sous anesthésie générale

S. Isnardon, M. Vinclair, A. Hébrard, P. Incagnoli, B. Oummahan, C. Jacquot, P. Albaladejo, J. F. Payen Pôle Anesthésie-Réanimation, CHU Michalon, Grenoble, France

Pupillary response to noxious stimulation during isoflurane and propofol anesthesia

Larson MD, Sessler DI, Washington DE, Merrifield BR, Hynson JA, McGuire J. Anesth Analg 1993;76: 1072-8

Congrès SFAR 2011 - Intérêt de la pupillométrie pour évaluer les besoins en sédation analgésie avant les pansements complexes

D. Dereu, A.C. Lukaszewicz, A.L. Feral-Pierssens, F. Bart, J. Mateo, D. Payen (C.H.U. Lariboisière Paris)

Congrès SRLF 2010 – Intérêt de l'examen pupillaire automatisé en réanimation

E. Hautin, M. Cour, J. Llinger, L. Argaud Réanimation médicale, hôpital Edouard Herriot CHU Lyon, (Lyon)

Congrès SFAR 2011 - Évaluation du réflexe de dilatation pupillaire évalué par vidéopupillométrie et des variations de fréquence cardiaque lors de stimulations tétaniques d'intensité croissante chez l'enfant anesthésié par kétamine

N. Louvet, T. Giral, N. Sabourdin, M.L. Guye, P. Richard, I. Constant (C.H.U. Trousseau Paris)

Congrès SFAR 2011 - La pupillométrie comme mesure d'installation de l'analgésie par ALR périphérique en pédiatrie

M.A. Girard, E. Giaouin, F. Lacroix (C.H.U. La Timone Marseille)

Congrès SFAR 2011 - Effets de la contraction au cours du travail obstétrical et de l'analgésie péridurale lombaire sur le réflexe photomoteur. Résultats préliminaires

M. Ghalayini, E. Bedairia, L. Guezouli, B. Wachowska, D. Michel, P. Montravers, D. Longrois, J. Guglielminotti (C.H.U. Bichat Paris)

Congrès SFAR 2011- La pupillométrie peut elle évaluer l'intensité de la nociception lors de différentes incisions chirurgicales ?

M. Mazerolles, H. Vinour, F. Leballo (Toulouse)

Congrès SFAR 2011 - Evaluation de l'analgésie postopératoire en SSSI par le pupillomètre

A. Snauwaert, M. Aïssou, C. Dupuis, T. Bagnol, F. Aubrun, M. Beaussier (C.H.U. St Antoine Paris)

Congrès SFAR 2011 - Evaluation de l'utilisation de la pupillométrie dans l'optimisation de l'analgésie lors d'une chirurgie gynécologique majeure

J. Barrois, C. Dadure, A. Rigouzzo, N. Sabourdin, N. Louvet, I. Constant (C.H.U. Trousseau Paris)

Sécurité

- EN 60601-1 (Sécurité Electrique)
- EN 60601-2-10 (Stimulation Electrique)
- IEC 62471 (Eclairage Infra-rouge)
- Marquage CE Classe 2a

Performance

- Mesure temps réel à 67 image/s
- Stimulation nociceptive calibrée reproductible
- Stimulation photomotrice calibrée intégrée
- Précision de mesure 0,05 mm

Clinique

- Mesure du niveau d'analgésie
- Mesure du réflexe de dilatation pupillaire (RDP)
- Mesure du réflexe photomoteur (RPM)

Ergonomie

- Écran tactile, axe et visée optique orientable
- Mémoire de stockage : 20 000 mesures
- Autonomie 1 semaine
- Transfert des données par liaison USB

