



### CaStar R Up - entriegelbarer Helm für NIV

Der CaStar R Up ist eine komfortable, vielseitige und leichte Patientenschnittstelle für die nicht-invasive mechanische Beatmung. Das einzigartige Design ermöglicht es dem Anwender, den oberen Teil des Helms leicht zu entfernen und vollen Zugang zum Patienten zu haben, während alle Sonden oder Katheter im unteren Teil des Helms in Position bleiben können. Er kann sowohl in halb liegender als auch in liegender Position verwendet werden und bietet eine ideale Option für die NIV-Therapie.



### CaStar R - Helm für NIV

CaStar R ist eine komfortable, vielseitige und leichte Patientenschnittstelle für die nicht-invasive Beatmung und stellt eine Alternative zu traditionellen Methoden der NIV-Zufuhr dar. CaStar R ist auch über einen längeren Zeitraum gut verträglich und reduziert Risiken, die mit der endotrachealen Intubation und Anwendung von Gesichtsmasken assoziiert werden.



### CaStar R Next - Helm ohne Unterarm-Befestigung für NIV

CaStar R Next ist eine komfortable, vielseitige und leichte Patientenschnittstelle für die nicht-invasive Beatmung und stellt eine Alternative zu traditionellen Methoden der NIV-Zufuhr dar. CaStar R Next wurde entworfen, um das Zusammenspiel zwischen Patient und Beatmungsgerät zu verbessern, die Verzögerung des inspiratorischen Triggers zu reduzieren und die Druckrate in den Atemwegen zu erhöhen. Das neue Design macht eine Befestigung unter den Achseln überflüssig.



### Manometerzubehör zum Umwandeln von NIV-Helm in CPAP-Helm (SPV108)

Mit diesem Set kann jeder CaStar R oder CaStar R Up NIV-Helm für den Einsatz in der CPAP-Therapie mit einer geeigneten Stromquelle umgebaut werden. Einfach den Expirationsschlauch abziehen und durch den Anschluss mit eingebautem Manometer und dem mitgelieferten verstellbaren PEEP-Ventil ersetzen.



### Ventumask Basic mit Venturi-Flowtreiber und verstellbarem PEEP-Ventil (Flowtreiber wird nicht mehr benötigt)

Die Ventumask Basic hat ein einzigartiges Design für die CPAP-Therapie, das einfach durch Anschluss an eine geeignete Sauerstoffversorgung aktiviert wird. Sie kann in einer Krankenhausumgebung oder vor dem Krankenseinsatz, z.B. in einem Krankenwagen, eingesetzt werden. Ventumask Basic ist ein komplettes und einfach zu bedienendes System, bei dem der Sauerstoffzufuhrschlauch, ein Venturi-Strömungstreiber und ein einstellbares PEEP-Ventil integraler Bestandteil einer CPAP-Maske sind.

CaStar R Up entriegelbarer Helm für NIV mit aufblasbarem Kissen, bidirektionalem Notluftventil und Patientenzugang

Artikelnr.	Größe	Halsumfang	VE
CA022XXL/2R	Extragroß Plus	≥50cm	5
CA022XL/2R	Extragroß	45-52cm	5
CA022L/2R	Groß	40-47cm	5
CA022M/2R	Medium	34-41cm	5
CA022S/2R	Klein	27-34cm	5
CA022XS/2R	Extraklein	17-27cm	5

CaStar R Helm für NIV mit aufblasbarem Kissen, bidirektionalem Notluftventil und Patientenzugang

Artikelnr.	Größe	Halsumfang	VE
CP211XXL/2R	Extragroß Plus	≥50cm	5
CP211XL/2R	Extragroß	45-52cm	5
CP211L/2R	Groß	40-47cm	5
CP211M/2R	Medium	34-41cm	5
CP211S/2R	Klein	27-34cm	5
CP211XS/2R	Extraklein	17-27cm	5

CaStar R Next Helm ohne Unterarm-Befestigung für NIV mit bidirektionalem Notluftventil und Patientenzugang, aufblasbarem Kissen, Blasebalg und Maßband

Artikelnr.	Größe	Halsumfang	VE
CP238XXL/2R	Extragroß Plus	48-55cm	5
CP238XL/2R	Extragroß	42-48cm	5
CP238L/2R	Groß	35-42cm	5
CP238M/2R	Medium	28-35cm	5
CP238S/2R	Klein	21-28cm	5
CP238XS/2R	Extraklein	≤21cm	5

Manschetten-Blasebalg für CaStar R und CaStar R Up

Artikelnr.	Produkt	VE
CP903	Manschetten-Blasebalg für CaStar R und CaStar R Up	5

Manometer-Zubehör zur Umwandlung des NIV-Helms in CPAP-Helm

Artikelnr.	Produkt	VE
SPV108	Set für die CPAP-Umwandlung Buchse / Buchse Adapter mit Manometer und einstellbarem PEEP-Ventil	10

Ventumask Basic mit Venturi Flowtreiber und verstellbarem PEEP-Ventil

Artikelnr.	Produkt	Größe	VE
CV203S	Ventumask Basic mit Venturi Flowtreiber und verstellbarem PEEP-Ventil	Klein	5
CV203M/L	Ventumask Basic mit Venturi Flowtreiber und verstellbarem PEEP-Ventil	Medium / Groß	5
CV203XL	Ventumask Basic mit Venturi Flowtreiber und verstellbarem PEEP-Ventil	Extragroß	5

**INTERSURGICAL** BEATMUNGS-PRODUKTE GMBH  
Intersurgical Beatmungsprodukte GmbH, Siegburger Straße 39, 53757 Sankt Augustin, Deutschland  
T: +49 (0)2241 25690 F: +49 (0)2241 2569222 anfrage@intersurgical.de www.intersurgical.de



Manufacturer: Intersurgical S.p.A. - Mirandola (MO) - Italy  
The Intersurgical S.p.A. Organisation has a Quality Management System Certificate by KIWA CERMET ITALY S.p.A. according to ISO 9001:2015 and ISO 13485:2016

Please think before you print  
Save energy and paper. If you must print this information sheet please print it double sided.

CastaroverviewDE • Issue 1 11.18

UK • Ireland • France • Germany • Spain • Portugal • Italy • Benelux • Sweden • Denmark • Lithuania • Russia • Czech Republic  
Turkey • South Africa • China • Japan • Taiwan • Philippines • USA • Canada • Colombia • Australia



## StarMed CaStar Helme und Masken

Eine Auswahl an Schnittstellen für Ihre Patienten



### Intensivpflege • Patientenschnittstellen



Alle Helme sind jetzt phthalatfrei und in neuem Design

Besuchen Sie unsere Website für mehr Informationen: [www.intersurgical.de](http://www.intersurgical.de)



Qualität, Innovation und Service

Interaktiv



[www.intersurgical.de](http://www.intersurgical.de)



## Das StarMed Sortiment

Das StarMed Sortiment umfasst diverse Helme für die CPAP- und NIV-Therapie und stellt eine Alternative zu traditionellen Patientenschnittstellen dar.

Die Helme bieten zahlreiche klinische Vorteile für Patienten und Pflegekräfte und können Risiken reduzieren, die gemeinhin mit der endotrachealen Intubation und dem Einsatz von Gesichtsmasken assoziiert werden.

Die Verwendung der StarMed Helme wird mit erhöhtem Patientenkomfort und verbessertem NIV-Ergebnis verbunden, was zu einer Verkürzung der gesamten Beatmungszeit und der Verweildauer auf der Intensivstation führt.

Details zu einer Auswahl beliebter Produkte aus dem StarMed-Sortiment finden Sie im Inneren. Um weitere Optionen anzuzeigen, besuchen Sie bitte:



## Vorteile für den Patienten

**Patientenkomfort** - kein Druck von der starren Kunststoffhülle der Maske auf dem Gesicht des Patienten und kein Kopfgeschirr zum Festziehen.

**Luftdichter Verschluss** - die weiche elastische Membran haftet am Oberkörper des Patienten und sorgt für einen verbesserten Patientenkomfort im Vergleich zu einer Maske.

**Keine Luftleckagen** - Vermeidung von Augenreizungen und Asynchronität des Beatmungsgerätes.

**Unterstützung der sanften Beatmung** - die gesamte Umgebung wird unter Druck gesetzt und nicht nur die Atemwege.

**Minimierte Klaustrophobie** - ein klaustrophobisches Gefühl ist sehr selten, da der Helm Beschwerden, Schmerzen und Erstickungsgefühl im Zusammenhang mit der Asynchronie des Beatmungsgerätes vermeidet.

**Interaktion möglich** - der Patient kann sprechen, zuhören, trinken und eine Brille tragen, während er beatmet wird.

## Vorteile für Pflegekräfte

**Einfache Positionierung des Helms** - sobald sich der Kopf des Patienten im Helm befindet, schließt sich der Kragen um den Hals.

**Der Helm ist erhältlich in sechs Erwachsenengrößen** - einfache Auswahl der richtigen Größe, wobei die Dichtungsmembran ebenfalls Spielraum innerhalb des Größenbereichs bietet.

**Reduzierte Pflegezeit** - der Helm muss nicht ständig neu positioniert werden, sobald er sich bewegt, da eine sichere Abdichtung durch den Kragen um den Hals gewährleistet wird.

**Einfacheres Management des Patienten** - wenn der Patient trinkt oder hustet, kann dieser über den Patientenzugang erreicht werden, während der Helm in Position bleibt, was nur eine kurze Unterbrechung der Beatmung bedeutet. Eine Beatmungsmaske muss vollständig entfernt und anschließend komplett neu positioniert werden.

**Der neue CaStar Up** - kann von einer Person schnell und einfach geöffnet werden und bietet vollen Zugang zum Patienten. Der untere Ring der Haube kann für einen schnellen Wiederanschluss in Position bleiben.

**Wenn der Patient erbricht** - jeglicher Mageninhalt bewegt sich von den Atemwegen weg, wodurch das Risiko von Aspiration vermieden wird. Dieses Risiko ist bei einer Maske viel höher.



## Ergebnis ist eine verbesserte Therapie

**Verlängerte NIV-Anwendung** - da der Helm komfortabel ist, wird er über einen längeren Zeitraum toleriert. <sup>(1, 2, 3, 4)</sup>

**Reduzierte NIV-Fehler und Intubationsrate** - die häufigste Ursache für ein Fehlschlagen der NIV-Therapie, wodurch eine invasive Beatmung nötig wird, ist das Unbehagen der Patienten, welches im Helm selten vorkommt. <sup>(2, 5, 6, 7, 8, 18)</sup>

**Kontinuierliche NIV-Anwendung** - Patienten müssen oft alle paar Stunden vom Maskendruck befreit werden. Klinische Belege zeigen, dass die durchschnittlichen Beatmungstoleranzen mit dem Helm länger sind als mit einer Maske. <sup>(1, 2, 3)</sup>

**Geeignet für alle Arten von Patienten** - der Helm kann für eine Vielzahl von Erwachsenen und Kindern verwendet werden, unabhängig von Gesichtsform, Trauma, Zahnlosigkeit oder Bart. <sup>(9, 10, 11)</sup>

**Geringere Sedierung** - Patienten mit NIV-Masken müssen oft sediert werden, um die Dauer der Behandlung zu verlängern. Der Helm erfordert hingegen nur eine geringere Sedierung. <sup>(12, 13)</sup>

**Vernebelte Wirkstoffabgabe** - kann während der Helmtherapie durchgeführt werden, ohne dass die Unterstützung durch das Beatmungsgerät unterbrochen wird.

**Verkürzt die gesamte Beatmungszeit und die Verweildauer auf der Intensivstation** - aufgrund des erfolgreichen NIV-Ergebnisses und der Therapie ohne Unterbrechung. <sup>(5, 7, 12, 14, 17, 18)</sup>

**Verbesserter NIV-Erfolg und reduzierte Kosten** - verkürzte Verweildauer auf der Intensivstation und reduzierter Sedierungsbedarf führen zu Kosteneinsparungen. <sup>(13, 15, 18, 19)</sup>

**Versiegelte Ports für den Zugang zum Katheter** - die Ports sorgen dafür, dass der Patient während der Behandlung nicht mit NG-Rohren oder Sensoren belastet wird.

**Hocheffiziente Schnittstelle für CPAP** - großes Innenvolumen kann mit einem minimalen Nachweis von Druckänderungen auch bei kleinen Flows ein optimales CPAP-Niveau liefern. <sup>(15, 16)</sup>

### References:

- Antonelli, Conti, Pelosi, Gregoretti, Pennisi, Costa, Severgnini, Chiaranda, Proietti: New treatment of acute hypoxemic respiratory failure: Noninvasive pressure support ventilation delivered by helmet - A pilot controlled trial: Crit Care Med. 2002 Mar;30(3):602-8
- Principi, Pantanetti, Catani, Elisei, Gabbanelli, Pellaia, Leoni: Noninvasive continuous positive airway pressure delivered by helmet in hematological malignancy patients with hypoxemic acute respiratory failure: Intensive Care Med. 2004 Jan;30(1):147-50
- Rocco, Dell'Utri, Morelli, Spadetta, Conti, Antonelli, Pietropaoli: Noninvasive Ventilation By Helmet or Face Mask in Immunocompromised Patients: Chest. 2004 Nov;126(5):1508-15
- Tonneller, Prat, Nowak, Goetghebeur, Renault, Boles, L'her: Noninvasive continuous positive airway pressure ventilation using a new helmet interface: a case control prospective pilot study: Intensive Care Med. 2003 Nov;29(11):2077-80
- Squadrone, Cohà, Cerutti, Schellino, Biolino, Occella, Belloni, Villanis, Fiore, Cavallo, Ranieri: Continuous Positive Airway Pressure for Treatment of Postoperative Hypoxemia. A Randomized Controlled Trial: Jama. 2005 Feb 2;293(5):589-95
- Brambilla, Aliberti, Prina, Nicolli, Forno, Nava, Ferrari, Corradi, Pelosi, Bignamini, Tarsia, Cosentini: Helmet CPAP vs. oxygen therapy in severe hypoxemic respiratory failure due to pneumonia: Intensive Care Med. 2014 Jul;40(7):942-9
- Conti, Cavaliere, Costa, Craba, Catarci, Festa, Proietti, Antonelli: Noninvasive Positive-Pressure Ventilation With Different Interfaces in Patients With Respiratory Failure After Abdominal Surgery: a Matched-Control Study: Respir Care. 2007 Nov;52(11):1463-71
- Pelosi, Severgnini, Aspesi, Gamberoni, Chiumello, Fachinezzi, Introzzi, Antonelli, Chiaranda: Non-invasive ventilation delivered by conventional interfaces and helmet in the emergency department: Eur J Emerg Med. 2003 Jun;10(2):79-86
- Codazzi, Nacoti, Passoni, Bonanomi, Rota Sperti, Fumagalli: Continuous positive airway pressure with modified helmet for treatment of hypoxemic acute respiratory failure in infants and a preschool population: A feasibility study: Pediatr Crit Care Med. 2006 Sep;7(5):455-60
- Racca, Appendini, Berta, Barberis, Vittone, Gragoretti, Ferreyra, Urbino, Ranieri: Helmet ventilation for acute respiratory failure and nasal skin breakdown in neuromuscular disorders: Anesth Analg. 2009 Jul;109(1):164-7
- Piastra, De Luca, Pietrini, Pulitano, Arrigo, Mancino, Conti: Noninvasive pressure-support ventilation in immunocompromised children with ARDS: a feasibility study: Intensive Care Med. 2009 Aug;35(8):1420-7
- Vaschetto, Turucz, Dellapiazza, Guido, Colombo, Cammarota, Della Corte, Antonelli, Navales: Noninvasive ventilation after early extubation in patients recovering from hypoxemic acute respiratory failure: a single-centre feasibility study: Intensive Care Med. 2012 Oct;38(10):1599-606
- Klein, Weksler, Bartal, Zilberstein, Gurman: Helmet Noninvasive Ventilation for Weaning From Mechanical Ventilation: Respir Care. 2004 Sep;49(9):1035-7
- Squadrone, Massaia, Bruno, Marmont, Falda, Bagna, Bertone, Filippini, Slutsky, Vitolo, Boccadoro, Ranieri: Early CPAP prevents evolution of acute lung injury in patients with hematologic malignancy: Intensive Care Med. 2010 Oct;36(10):1666-74
- Bellani, Patroniti, Greco, Foti, Pesenti: The use of helmets to deliver non-invasive continuous positive airway pressure in hypoxemic acute respiratory failure: Minerva Anestesiol. 2008 Nov;74(11):651-6
- Patroniti, Foti, Manfo, Coppo, Bellani, Pesenti: Head helmet versus face mask for non-invasive continuous positive airway pressure: a physiological study: Intensive Care Med. 2003 Oct;29(10):1680-7
- Pisani, Mega, Vaschetto, Bellone, Scala, Cosentini, Musti, Del Forno, Grassi, Fasano, Navales, Nava: Oronasal mask versus helmet in acute hypercapnic respiratory failure: Eur Respir J. 2015 Mar;45(3):691-9
- Patel, Wolfe, Pohlman, Hall, Kress: Effect of Noninvasive Ventilation Delivered by Helmet vs Face Mask on the Rate of Endotracheal Intubation in Patients With Acute Respiratory Distress Syndrome: A Randomized Clinical Trial: JAMA. 2016 Jun;315(22):2435-41
- Kyeremanteng, Gagnon, Robidoux, Thavorn, Chaudhuri, Kobekka, Kress: Cost Analysis of Noninvasive Helmet Ventilation Compared with Use of Noninvasive Face Mask in ARDS: Can Respir J. 2018 Feb;2018:6518572