

Ventilador iX5

Rápido acesso e gerenciamento em tempo real de dados para o tratamento de pacientes neonatais, pediátricos e adultos



Controles			
Configurações principais			
Peso corporal ideal	Neonatal: 300 g - 3.000g Pediátrico: 3,1 - 30kg Adulto: 31-110 kg	Fluxo inspiratório/VC	Pediátrico: 2 - 50 l/min Adulto: 2 - 120 l/min
Peso real	De 300g até acima de 250kg	Fluxo inspiratório (demanda)	Até 180 L/min
Fração inspirada de oxigênio (FiO ₂)	21 - 100%	Pressão Controlada/PC	Até 100 cmH ₂ O (acima de PEEP)
Frequência respiratória	1 - 180 bpm	Suporte de pressão (PS)	Até 100 cmH ₂ O (acima de PEEP)
Frequência respiratória/PS, CPAP, nCPAP, APRV	Neonatal: DESLIGADO; 1 - 60 bpm Pediátrico: DESLIGADO; 1-40 bpm Adulto: DESLIGADO; 1-40 bpm	Limite de pressão/TCPL	Até 80 cmH ₂ O
Relação I:E	1:99 - 9.9:1	Tempo inspiratório	0.10 - 15.0 segundos
Pressão positiva no final da expiração (PEEP)	0 - 50 cmH ₂ O	Pausa inspiratória	0.0 - 2.0 segundos
Pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP)	0 - 20 cmH ₂ O	Pressão positiva inspiratória nas vias respiratórias (IPAP)/PC de dois níveis	Até 40 cmH ₂ O
Volume controlado/VC	Pediátrico: 10 - 500 ml Adulto: 100-3.000 ml	Pressão positiva expiratória nas vias respiratórias (EPAP)/PC de dois níveis	0 - 20 cmH ₂ O
Volume alvo/PRVC, VG	Neonatal: 2-100 ml Pediátrico: 20-500 ml Adulto: 100-2.000 ml	Pressão alta/APRV	Até 80 cmH ₂ O
Fluxo contínuo/TCPL, VG	Neonatal: 2 - 30 l/min Pediátrico: 2 - 50 l/min	Pressão baixa/APRV	0 - 45cmH ₂ O
		Tempo alto/APRV	0.2 - 30.0 segundos
		Tempo baixo/APRV	0.2 - 30.0 segundos
		Disparo inspiratório por pressão	Neonatal: DESLIGADO; 0,1 - 10,0cmH ₂ O Pediátrico: DESLIGADO; 0,5 - 10,0cmH ₂ O Adulto: DESLIGADO; 0,5 - 10,0cmH ₂ O
		Disparo inspiratório por fluxo	Neonatal: DESLIGADO; 0,2 - 2,0l/min Pediátrico: DESLIGADO; 0,5 - 5,0l/min Adulto: DESLIGADO; 2,0 - 15,0l/min
Configurações avançadas			
Relação Volume/Peso	4, 6, 8, 10 mL/kg	Média de respirações VG	Neonatal: 1 - 60cycles
Formatos de onda de fluxo	Quadrada, desacelerada, sinusoidal	PS alto APRV	DESLIGADO; 5 - 80cmH ₂ O
Inclinação da rampa de pressão	25-100%	PS baixo APRV	DESLIGADO; 5 - 40cmH ₂ O
Ciclo de fluxo PS	10 - 75%	Pressão máxima VG	Neonatal: 10 - 70cmH ₂ O
Ciclo de fluxo PC (para respirações mandatórias)	DESLIGADO; 10 - 75%	Pressão mínima VG	Neonatal: 5 - 30cmH ₂ O
Volume limite/VG	10 - 120 mL	Tempo de atraso APRV	DESLIGADO; 0.2 - 1.0 segundos
Teclas de acesso rápido: Espera (Standby), 100%O ₂ (Aspiração), Ciclo manual, Pausa Inspiratória, Pausa Expiratória, Configurações, Trava dos controles (Cadeado), Silenciador de alarmes		Sistema de autoteste inicial automático para diagnóstico dos parâmetros do ventilador e da rede de gases. Sistema de autoteste para diagnóstico do sensor de fluxo, medição da complacência e resistência do circuito respiratório com compensação automática e identificação de vazamentos.	

Controles (cont.)		
Controles manuais/Manobras		
100% O ₂	Pausa inspiratória	Manobra de pressão-volume lenta (Slow PV) Compensação automática das vias aéreas (AAC) Nebulização sincronizada por microbomba eletrônica sem alteração de FiO2 e volume
Ciclo manual	Pausa expiratória	
Suspiro	Insuflação de gás traqueal (TGI)	

Modos de ventilação	
Assistida/Controlada	VC
	PC
	PRVC
	TCPL
	VG
Ventilação mandatória intermitente sincronizada (SIMV)	VC+PS
	PC+PS
	PRVC+PS
	TCPL+PS
	VG+PS
Espontânea	APRV / Bifásico
	PS+Backup
	VS
Não invasiva	Bilevel PC
	CPAP+Backup
	nTCPL
	nCPAP+Backup
	nCPAP LP
	Bilevel LP
	Alto Fluxo (Terapia de O ₂)
Adaptativa	AMVu
MMV	VC+PS MMV

Ventilação Não-Invasiva com compensação de vazamento

Gráficos: Tela colorida 12” touchscreen, resolução XGA 1024x768	
Até 5 gráficos exibidos por vez	Armazenamento na memória dos últimos parâmetros ajustados
Loop, pressão x fluxo	Formato de onda, pressão x tempo
Loop, pressão x volume	Formato de onda, fluxo x tempo
Loop, fluxo x volume	Formato de onda, volume x tempo

Sensores de fluxo autoclaváveis | adu/ped: distal | neo: proximal

Tendências até 72 horas de alarmes e eventos (principais parâmetros)	
Pressão de pico	FiO ₂
PEEP	Frequência respiratória
Volume corrente	Resistência inspiratória
Volume por minuto	Relação volume/peso (ml/kg)
Complacência estática	

Leia todo o manual para conhecer os materiais que acompanham os produtos. ©2025 Intermed Equipamento Médico Hospitalar. Todos os direitos reservados. IX5, Intermed e o logo Intermed são marcas comerciais ou marcas registradas da Intermed.

Principais dados monitorados	
Parâmetros	
Pressão de pico	Volume corrente inspiratório
PEEP	Volume corrente expiratório
Pressão de platô	Relação volume/peso (ml/kg)
Pressão média	Volume por minuto
Frequência respiratória - total	% de fuga
Frequência respiratória - espontânea	Volume de liberação/APRV
Relação I:E	Fluxo de pico inspiratório
Tempo inspiratório	Fluxo de pico expiratório
Tempo expiratório	FiO ₂
Resistência inspiratória	Volume minuto espontâneo
Resistência expiratória	Volume aprisionado
Complacência estática	Auto PEEP
Complacência dinâmica	Pressão de oclusão (P100)
Elastância	PiMáx
C20/C	Índice de Stress
Constante de tempo expiratório	Driving Pressure
Trabalho respiratório (ventilador)	Índice de respiração rápida e superficial (IRRS)

Características físicas	
A: 300mm / L: 290mm / C: 400mm	Grau de proteção: IP21
Blender eletrônico interno	Altura do suporte: 1100 mm
Peso: 12 kg	Eletrônico microprocessado
Sensor interno de O ₂	Portas: RS232, USB, LAN, HDMI



SUPOORTE

HOSPITALAR

DISTRIBUIDOR CE/PI

www.suportehospitalar.com.br

85.99916.0926

86.98119.1391

Alimentação pneumática	
Gases de admissão	Ar e O ₂
Intervalo de pressão de entrada	250 - 600 kPa
Sistema que garante a continuidade da ventilação mesmo em caso de falha de um dos gases com alarme para o gás faltante	

Principais alarmes	
Silenciamento de alarme	Até 120 seg.
Alarmes fisiológicos	
Pressão inspiratória baixa	Baixa FiO ₂
Pressão inspiratória alta	Alta FiO ₂
Volume corrente baixo	Frequência respiratória baixa
Volume corrente alto	Frequência respiratória alta
Volume minuto baixo	Apneia com ciclo de ventilação de backup em todos os modos (controlados, assistidos e espontâneos)
Volume minuto alto	
Alarmes automáticos	
PEEP baixo e PEEP alto	Paciente desconectado
Auto PEEP	Fuga de circuito do paciente
Auto disparo	Oclusão do circuito
Alarmes técnicos	
Sensor de fluxo: sensor inadequado e desconexão do sensor de fluxo	
Baixa pressão de entrada O ₂	Bateria interna em uso
Alta pressão de entrada O ₂	Bateria interna baixa
Baixa pressão de entrada de ar	Falha na bateria interna
Alta pressão de entrada de ar	Falha de energia
Falha de gás	Vent inop

Alimentação elétrica	
Fonte de alimentação full range (comutação automática)	Tensão: 100240 V Frequência: 50/60 Hz
Bateria interna	Até 180 minutos

INTERMED

Registro MS: 10243240052
Intermed Equipamento Médico Hospitalar Ltda.
Rua Santa Mônica, 980
Pq. Industrial San José
Cotia, SP Brasil 06715-865 +55 11 4615.4700
www.intermed.com.br