

Masimo SET® : Réduire les coûts et améliorer les processus de soins



« Le déploiement d'une surveillance par oxymétrie de pouls a été associé à une diminution des interventions d'urgence et des transferts vers les unités de soins intensifs. »⁴

Andreas Taenzer, Docteur en médecine

Dartmouth-Hitchcock Medical Center, États-Unis

Plusieurs études publiées ont démontré des gains d'efficacité suite au déploiement de l'oxymétrie de pouls Masimo SET® dans divers environnements cliniques

Avec l'oxymétrie de pouls Masimo SET® :

La consommation de capteurs, les analyses des gaz du sang artériel, les besoins en oxygène et les fausses alarmes sont réduits

Les prélèvements de sang artériel sont réduits de 34 % chez les patients en état critique¹

Les besoins en oxygène sont réduits de 40 % dans les unités de soins intensifs²

Les fausses alarmes sont réduites de 93 % avec une spécificité plus haute³

Avec le système de surveillance en continu Masimo Patient SafetyNet™*

Étude menée dans une unité orthopédique de 36 lits.

Diminution des interventions d'urgence de 65 % avec la mise en œuvre du système de surveillance centralisée du patient^{4,5}

Diminution de 48 % des transferts en soins intensifs à partir d'un service de soins utilisant Patient SafetyNet^{4,5}

¹ Durbin C.G. Jr., Rostow S.K. More Reliable Oximetry Reduces the Frequency of Arterial Blood Gas Analyses and Hastens Oxygen Weaning after Cardiac Surgery : A Prospective, Randomized Trial of the Clinical Impact of a New Technology. *Crit Care Med.* Août 2002 ; 30(8) : 1735-40. ² Patel D.S., Rezkalla R. Weaning protocol possible with pulse oximetry technology. *Advance for Resp Care Managers.* 2000; 9(9):86. ³ Shah N., Ragaswamy H.B., Govindugari K., Estanol L. Performance of Three New-Generation Pulse Oximeters During Motion and Low Perfusion in Volunteers. *J Clin Anesth.* 2012;24(5):385-91. ⁴ Taenzer A.H., Pyke J.B., McGrath S.P., Blike G.T. Impact of pulse oximetry surveillance on rescue events and intensive care unit transfers : a before-and-after concurrence study. *Anesthesiology.* 2010;112(2):282-287. ⁵ Taenzer A.H., Blike G.T. *APSF Newsletter* 2012. Disponible à l'adresse suivante : http://www.apsf.org/newsletters/html/2012/spring/01_postop.htm. Accès du 14 juin 2012. ⁶ Dasta J.F., et al. Daily cost of an intensive care unit day : the contribution of mechanical ventilation. *Crit Care Med.* Juin 2005 ; 33(6) : 1266-71. ⁷ Wunsch H, et al. ICU Occupancy and mechanical ventilator use in the United States. *Crit Care Med.* Déc 2013 ; 41(12) : 2712-9. * La marque déposée Patient SafetyNet est utilisée sous licence du consortium universitaire des systèmes de santé (University Health System Consortium).

Diminution potentielle des coûts grâce au déploiement d'une surveillance continue des patients avec Masimo SET®

Diminution possible des coûts annuelles grâce à l'oxymétrie de pouls Masimo SET® et Patient SafetyNet	
Diminution des analyses des gaz du sang artériel ¹ (Masimo SET® par rapport à l'oxymétrie de pouls conventionnelle)	77 520 \$†
Diminution des temps de ventilation ^{2,6,7} (Masimo SET® par rapport à l'oxymétrie de pouls conventionnelle)	266 450 \$†
Gains de productivité sans le dérangement des fausses alarmes ³ (Masimo SET® par rapport à l'oxymétrie de pouls conventionnelle)	180 180 \$†
Diminution des transferts en soins intensifs dans une unité de 36 lits grâce à la surveillance continue des patients avec Patient SafetyNet, associée à l'oxymétrie de pouls SET® ^{4,5}	1 479 012 \$
Total de l'économie potentielle annuelle	2 003 162 \$

Masimo SET® + Patient SafetyNet : Plus de 2 millions de dollars d'économies annuelles possibles

†Estimations basées sur un modèle d'hôpital de 250 lits

Pour un usage professionnel. Voir le mode d'emploi pour obtenir des informations de prescription complètes, dont des indications, contre-indications, avertissements et précautions.

© 2017 Masimo. Tous droits réservés.

Masimo U.S.
Tel: 1 877 4 Masimo
info-america@masimo.com

Masimo International
Tel: +41 32 720 1111
info-international@masimo.com

