# Masimo SET<sup>®</sup>: Riduzione dei costi e miglioramento del processo terapeutico



"L'implementazione della sorveglianza con la pulsossimetria è stata associata a una minore esigenza di soccorso dei pazienti e di trasferimenti nell'unità di terapia intensiva".4

### **Dott. Andreas Taenzer**Dartmouth-Hitchcock Medical Center, Stati Uniti

Gli studi pubblicati mostrano guadagni di efficienza con l'implementazione della pulsossimetria Masimo SET<sup>®</sup> nei contesti clinici

#### Con la pulsossimetria Masimo SET®

Riduzione dell'uso del sensore, dell'emogasanalisi arteriosa, del fabbisogno di ossigeno e dei falsi allarmi

Riduzione del 34% dei prelievi di sangue arterioso nei pazienti critici<sup>1</sup>

Riduzione del 40% del fabbisogno di ossigeno in ambiente di terapia intensiva<sup>2</sup>

Riduzione del 93% dei falsi allarmi con specificità più elevata<sup>3</sup>

#### Con il sistema di monitoraggio continuo Masimo Patient SafetyNet™\*

Basato su un'unità di ortopedia con 36 posti letto

Riduzione del 65% dei soccorsi con risposta rapida grazie all'implementazione del sistema di monitoraggio di sorveglianza dei pazienti<sup>4,5</sup>

Riduzione del 48% dei trasferimenti nel reparto di terapia intensiva a seguito della gestione di Patient SafetyNet nel reparto di medicina generale<sup>4,5</sup>

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.* Agosto 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. ² 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. Disponibile su: http://www.apsf.org/newsletters/html/2012/spring/01\_postop.htm. Accesso del 14 giugno, 2012. ⁴ Dasta J.F., et al. Daily cost of an intensive care unit day: the contribution of mechanical ventilation. *Crit Care Med.* 2005 Jun; 33(6):126-67. ¥ Unusch H., et al. ICU Occupancy and mechanical ventilator use in the United States. *Crit Care Med.* 2013 Dec;41(12):2712-9. \* Luso del marchio Patient SafetyNet è concesso in licenza da University HealthSystem Consortium.



# EN-PLM-10069A

### Riduzione potenziale dei costi con l'implementazione della sorveglianza continua dei pazienti con Masimo SET®

Riduzione potenziale annuale dei costi con pulsossimetria e Patient SafetyNet Masimo SET®	
Riduzione dell'emogasanalisi arteriosa <sup>1</sup> (Masimo SET <sup>®</sup> rispetto alla pulsossimetria convenzionale)	\$77.520 <sup>†</sup>
Riduzione del tempo di ventilazione <sup>2,6,7</sup> (Masimo SET <sup>®</sup> rispetto alla pulsossimetria convenzionale)	\$266.450 <sup>†</sup>
Migliorata produttività grazie alla riduzione della distrazione da falsi allarmi <sup>3</sup> (Masimo SET <sup>®</sup> rispetto alla pulsossimetria convenzionale)	\$180.180 <sup>†</sup>
Riduzioni dei trasferimenti nell'unità di terapia intensiva all'unità intermedia da 36 posti letto grazie al monitoraggio con sorveglianza continua Patient SafetyNet, compresa la pulsossimetria SET*4,5	\$1.479.012
Totale risparmi potenziali annuali sui costi	\$2.003.162

Masimo SET® + Patient SafetyNet: oltre 2 milioni di dollari di risparmi potenziali annuali sui costi

<sup>†</sup>Stime basate su un modello ospedaliero con 250 posti letto

Per uso professionale. Per informazioni complete sulle prescrizioni, compresi messaggi di avvertenza, indicazioni, controindicazioni e precauzioni, leggere le istruzioni per l'uso.

