

## BeneHeart L1

DAE (défibrillateur automatisé externe) semi-automatique ou entièrement automatique —

# Plus compact et encore plus rapide.





## Compact et puissant

La miniaturisation est un travail d'ingénierie avancée, bien plus qu'une simple réduction de taille. Elle exige un équilibre entre densité énergétique, gestion thermique et sécurité des composants pour garantir des performances optimales. Guidés par cette exigence de qualité, nous avons conçu un DAE compact mais extrêmement performant, grâce à des innovations portant sur l'architecture interne, l'optimisation de l'espace et l'isolation.



Un DAE compact, portable et capable de délivrer jusqu'à 360 J pour une défibrillation efficace.

↓ **38%** plus petit ↓ **22%** plus léger



Écran LCD 1,96"



Compact et léger



Allumage automatique de l'appareil à l'ouverture du capot



Version semi-automatique ou entièrement automatique



Fonction multilingue : possibilité de sélectionner jusqu'à trois langues.



Électrodes de défibrillation MR66 avec capteur de RCP (en option)

Grâce à leur conception miniaturisée, les DAE de la série BeneHeart L allient compacité, stabilité et durabilité. Le BeneHeart L1 bénéficie d'une structure renforcée qui lui permet d'affronter sans difficulté les conditions les plus exigeantes et les environnements d'intervention difficiles.



Test de chute de 1,5 m sur 6 faces



Étanche à l'eau et à la poussière, indice IP55



Conforme aux normes EN1789, IEC60601-1-12 et RTCA DO160G

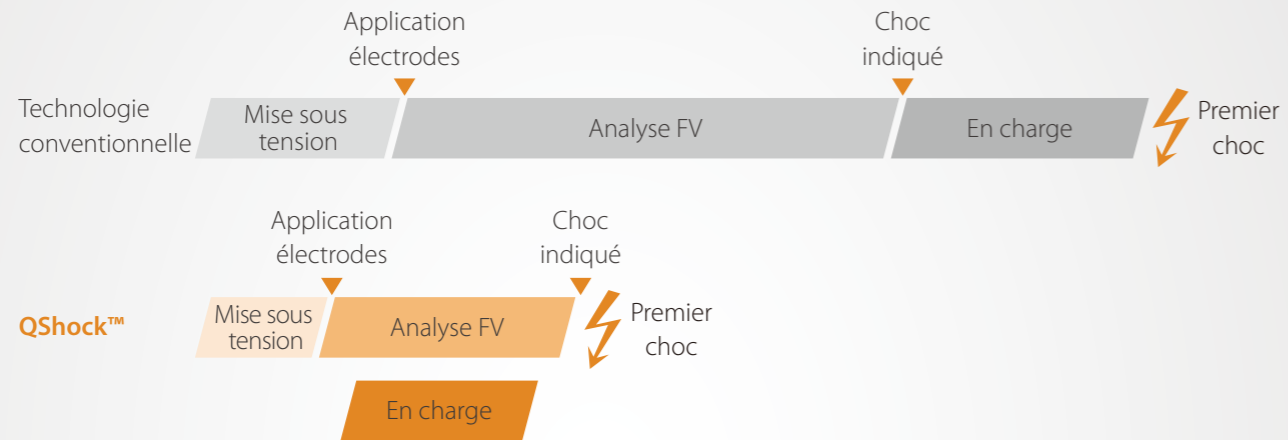


Batteries et électrodes d'une durée de vie de 5 ans

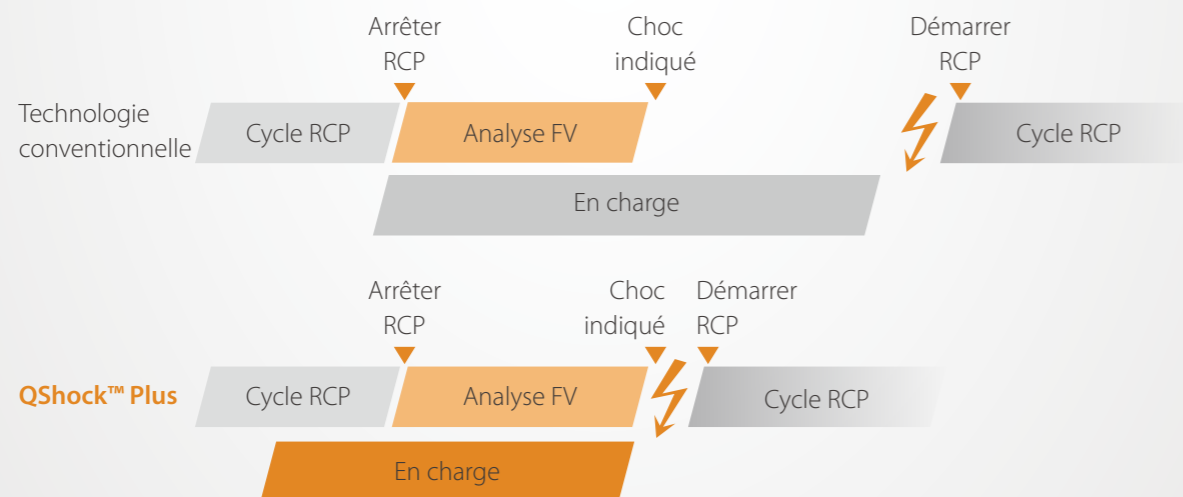
# Performance et efficacité

QShock™ Plus – Des chocs plus rapides, avec des interruptions minimisées

## 1er choc rapide



## ≥ 2nds chocs plus rapides



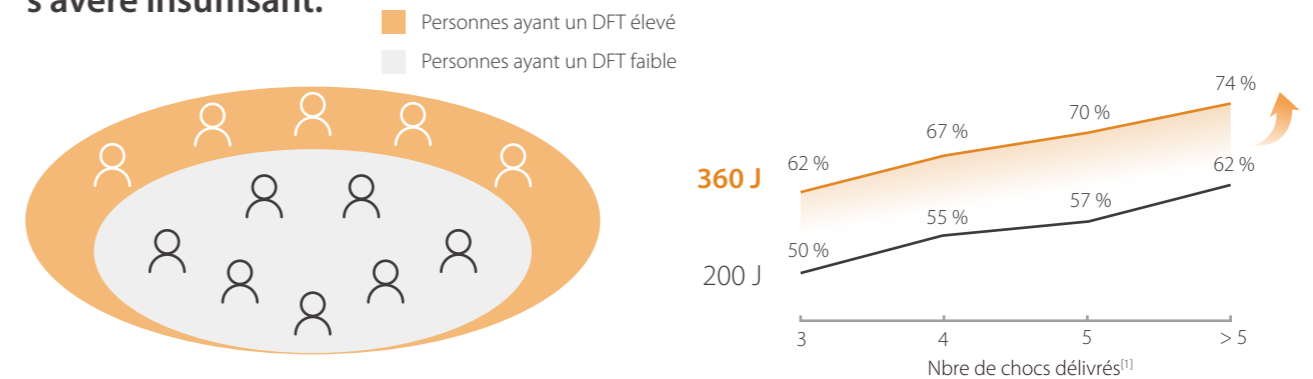
Réduire au maximum les interruptions entre les compressions est essentiel pour optimiser l'efficacité de la RCP. La technologie **QShock™ Plus** précharge l'appareil pendant les compressions et maintient l'énergie nécessaire afin que le DAE reste immédiatement opérationnel. Ainsi, après chaque cycle de RCP, un choc peut être délivré en seulement **5 secondes**.

# 360 J BTe - Haute énergie pour maximiser les chances de succès

## L'énergie compte – conformément aux recommandations ERC 2025

Recommandations ERC 2025 : les schémas de défibrillation à plus haute énergie (200-300-360 J) sont plus susceptibles de maintenir la terminaison de la fibrillation ventriculaire (FV) et de rétablir un rythme organisé par rapport aux schémas à faible énergie fixes (200-200-200 J). Cela suggère qu'une défibrillation à plus haute énergie pourrait être préférable chez les patients en OHCA présentant des rythmes choquables.

## L'énergie de 360 J permet une défibrillation efficace dans des cas où 200 J s'avère insuffisant.



La défibrillation à haute énergie (360 J) augmente les chances de succès chez les patients présentant un seuil de défibrillation élevé (DFT), en permettant d'interrompre plus efficacement la fibrillation ventriculaire.

Le groupe ayant reçu une énergie plus élevée (360 J) a présenté un taux de conversion supérieur ainsi qu'un rythme cardiaque plus organisé après plusieurs chocs.<sup>[2]</sup>

## Technologie CPR Coach pour des compressions de haute qualité

Grâce à la technologie CPR Coach fournissant un retour d'information en temps réel, le BeneHeart L1 guide le secouriste pour ajuster la fréquence et la profondeur des compressions (5 à 6 cm, 100 à 120 compressions par minute).

Ce système simplifie l'intervention et permet même aux utilisateurs les moins expérimentés de réaliser rapidement des compressions thoraciques conformes aux recommandations, gagnant ainsi un temps précieux avant l'arrivée d'une équipe médicale.



[1] 360 J a été utilisé pour le troisième choc et les chocs suivants.

[2] Tang H, Wu R, Yin L, et al. Escalating vs Fixed Energy Defibrillation in Out-of-Hospital Cardiac Arrest Ventricular Fibrillation. JAMA Netw Open. 2025; 8(4): e257411. doi:10.1001/jamanetworkopen.2025.7411

# Intuitif et interactif

## ResQNavi™ s'adapte aux besoins du secouriste

Basée sur des recherches approfondies sur le comportement et la psychologie des utilisateurs, la technologie ResQNavi™ évalue le niveau d'expérience du secouriste et adapte automatiquement les instructions. Elle fournit ainsi une navigation de sauvetage intelligente et personnalisée, guidant chaque utilisateur — novice ou expérimenté — tout au long du processus de réanimation.



## La navigation RCP aide les secouristes à réaliser une RCP de haute qualité

La RCP continue peut être épuisante et difficile, surtout pour les personnes non initiées. Les encouragements tout au long du processus de RCP motivent les secouristes et les guident vers l'objectif de sauver une vie, un peu comme la présence d'un coach bienveillant et attentif à leurs côtés.

- Le mode RCP peut être configuré sur 30:2, 15:2 ou en compression seule
- Basculement simple entre le mode adulte et le mode enfant
- Métronome RCP
- Retour d'information en temps réel sur la RCP
- Rappel du nombre de compressions (mode compression seule)



# Connecté et fiable

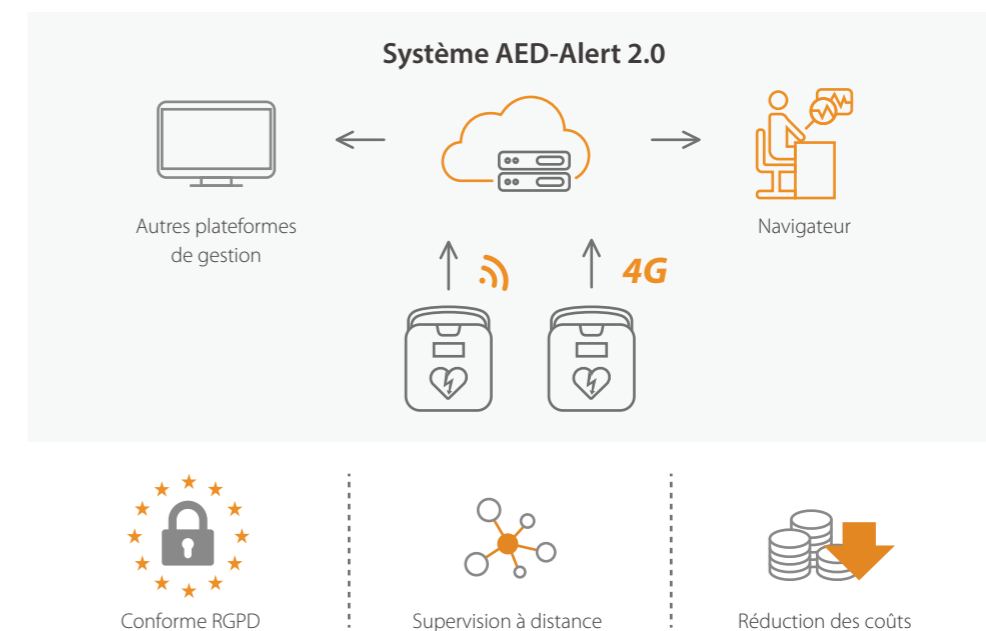
AED Alert 2.0, la plateforme IoT développée par Mindray, garantit que les DAE de la série BeneHeart L sont toujours opérationnels. Elle permet une gestion complète à distance : statut des appareils, état des consommables, résultats des auto-tests, données d'intervention... ce qui réduit considérablement les coûts de maintenance et simplifie la supervision du parc.

Le système offre également une vision globale : localisation des DAE, suivi des installations et indicateurs de déploiement.

Entièrement conforme au RGPD, AED Alert 2.0 prend en charge les connexions 4G et Wi-Fi, offrant ainsi flexibilité et simplicité aux utilisateurs.



- Aperçu statistique de tous les DAE
- Interprétation complète des appareils individuels
- Notifications par e-mail rapides et configurables



Les spécifications peuvent varier en fonction de l'environnement d'installation et des conditions d'utilisation de l'unité principale. Pour plus de détails, consulter le manuel.