

MARIE – Fremtiden for respirationsovervågning



MARIE – Oversigt

Bærbar skærm, 16
timers batterilevetid



Overvåge

Kalibreringsparametre
gemt i sensoren

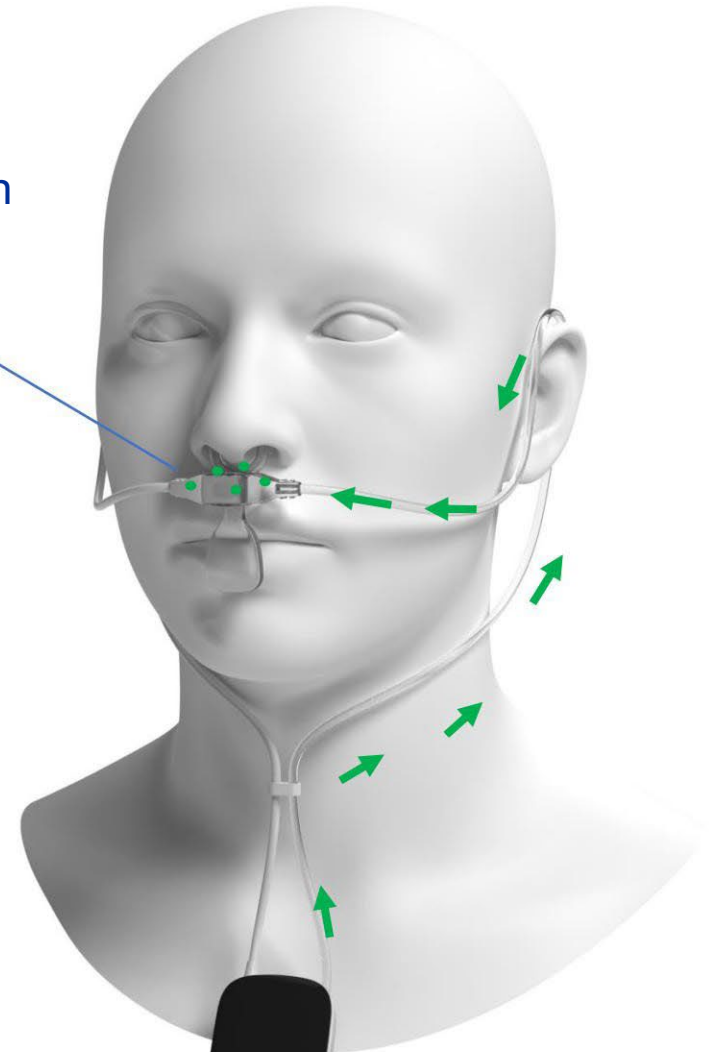
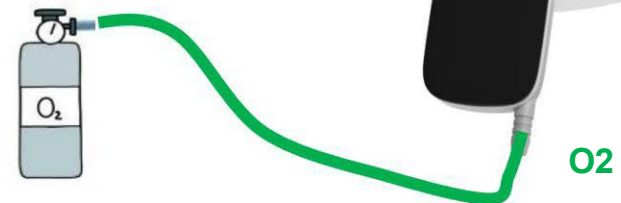


CO₂ Sensor

Komfortabel og stille
O₂ -tilførsel, op til 12 l/min

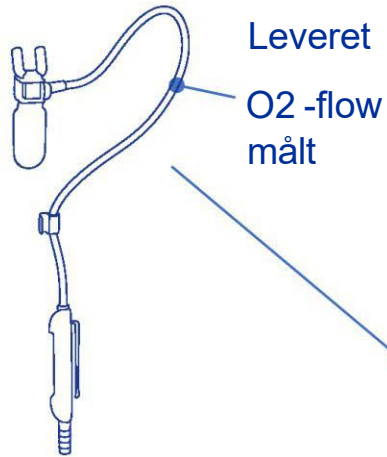
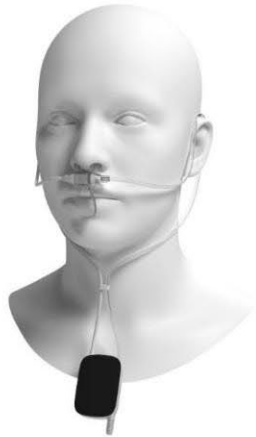


Adaptersæt

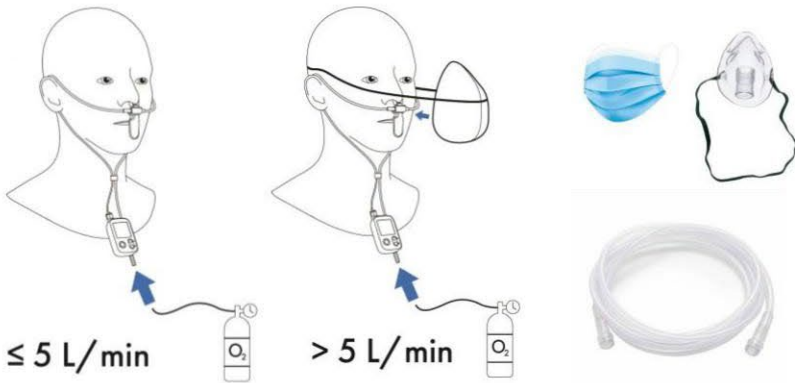


MARIE – Bærbar kapnograf til alle patienter

Næseadaptersæt O2

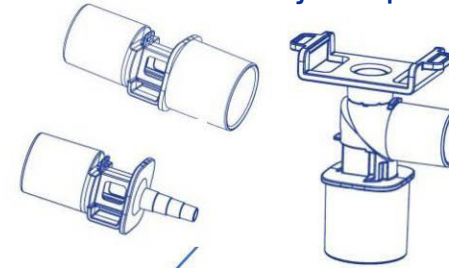


Ikke-intuberede patienter



— Patienter, der har brug for ekstra O2

Luftvejsadaptore

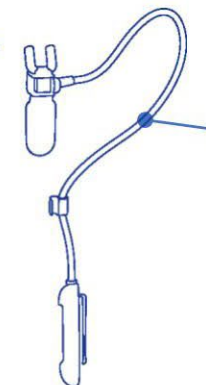


HLR-tilstand
Tilgængelig



Intuberede patienter

Næseadaptersæt NFlow



Luftstrøm
målt via
næsen
tryk

Pandebånd



Hjemmepatienter (stikprøver og søvnapnøtest)

MARIE Kapnograf

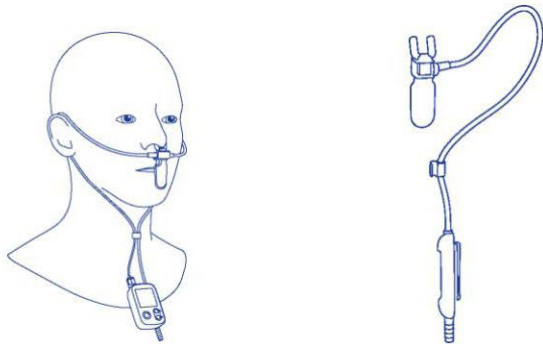
Registrerer automatisk
Tilsluttet adaptertype



MARIE – Næseadapterse

Ikke-intuberet

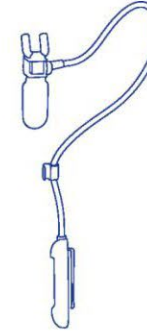
Procedurel sedation, transport



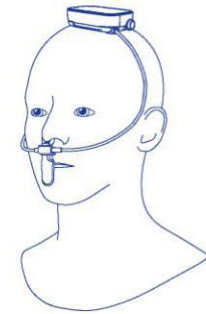
Næseadaptersæt O2

Hjem

Stikprøvekontrol, søvnapnøtest

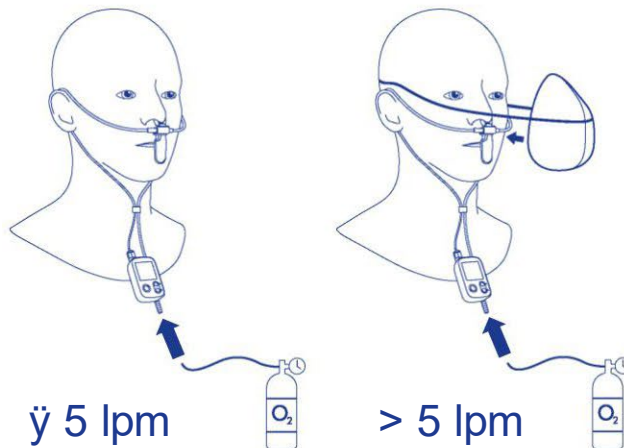


Næseadaptersæt Nflow



Pandebånd

Kræver ekstra ilt



MARIE næseadaptersæt
kan også monteres under
masken under
ansigtsmaskeventilation

Spædbarn

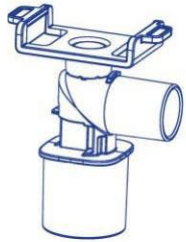
Begge nasale adaptersæt fås som spædbørnsversioner



MARIE – Luftvejsadaptere

Luftvejsadapter 15/22 – Voksen/Pædiatrisk

MARIE stand-alone: ET-slange, larynx- og ansigtsmaske



Albue og roterende montering af MARIE

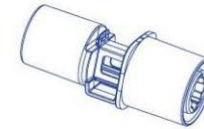
15/22mm

Dødrum < 4 ml

Passer til alle flowsensorer

Luftvejsadapter 15/15 – Spædbarn

MARIE fritstående/indbygget: ET-slange, larynx- og ansigtsmaske



Lige og ingen montering af MARIE

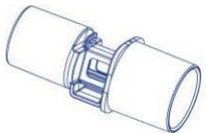
15/15mm

Dødrum < 0,50 ml

Passer til standard flowsensorer

Luftvejsadapter 15/15 – Voksen/Pædiatrisk

MARIE indbygget: ET-slange og larynxmaske



Lige pasform og ingen MARIE-beslag

15/15mm

Dødrum < 3 ml

Passer til alle flowsensorer

Luftvejsadapter 15 ETT - Spædbarn

MARIE indbygget: ET-rør



ET-rør ID $\geq$ 4,0 mm og ingen montering af MARIE

15 mm

Dødrum < 0,25 ml

Passer til standard flowsensorer

MARIE - Under iltbehandling

MARIE øger patientsikkerheden og komforten, samtidig med at den forenkler den kliniske arbejdsgang.

- Registrerer respirationssvigt, genånding og fejl relateret til supplerende O2
Samtidig overvågning af CO2-koncentration og O2-flow øger patientsikkerheden
- Forbedrer patientkomforten til lavere omkostninger og spild
Patientubehag og høje omkostninger begrænser brugen af traditionelle kapnografer
- FiO2 fra rumluften til 60% ved hjælp af én grænseflade
Udfylder FiO2-leveringsgab og forenkler arbejdsgangen

MARIE – Klinisk validering

1. Afsluttet

Første kliniske studie med Uppsala Ambulance Service –
Bekræftet anvendelighed i præhospital pleje. 50 patienter.

2. Færdiggjort

CPR-præstationsundersøgelse på grise på Karolinska Institutet –
Vurdering af CPR-brug og ROSC-detektion. 10 grise.

3. Afsluttet

postoperativ monitoreringsstudie på Karolinska Universitetshospital – Validering af
MARIE's rolle i rekonvalescens med supplerende O2

4. Start af

ekstubationsmonitoreringsstudie i 2. kvartal 2026 på Karolinska Universitetshospital.

5. Opstart af

præhospitalt HLR-studie i 3. kvartal 2026 på Karolinska Universitetshospital.

6. Præhospital

respiratorisk distress-undersøgelse med start i 3. kvartal 2026 hos Uppsala Ambulance Service.



MARIE – Postoperativ undersøgelse

Oversigt •

Postoperativ monitoreringsundersøgelse i september 2025 på Karolinska Universitetshospital, Stockholm, Sverige • 38 patienter, der kom sig efter hjerte- og abdominalkirurgi, blev kontinuerligt overvåget med MARIE i 16 timer • Supplerende O2 blev givet og overvåget ved hjælp af MARIE

Foreløbige kliniske data •

MARIE hænger tydeligt sammen med både blodgas- og Philips-referenceværdier for EtCO₂ og respirationsfrekvens • MARIE hænger godt sammen med den O₂- flowhastighed, der er indstillet på rotametrene • Patientkomforten rapporteres at være høj, og sygeplejerskerne finder MARIE nem at bruge

MARIE -etui - Tilbehør



Batteritjek gennem etuiet



Opbevaring af luftvejsadapter

Opbevaring af næseadaptersæt



Batteriopladning gennem etuiet

Tak!

