corpuls®



corpuls cpr

LE BRAS PUISSANT QUI SAUVE DES VIES

LE BRAS PUISSANT QUI SAUVE DES VIES

Le **corpuls cpr** compte parmi les dispositifs de compression thoracique mécanique les plus modernes et innovants. Son interface particulièrement intuitive est conçue pour accompagner les professionnels des secours préhospitaliers et les équipes hospitalières lors de la prise en charge des patients.

Le système comprend le bras **corpuls cpr**, équipé d'un piston de compression, et l'un des trois plans de réanimation : Recboard, Quadboard ou Scoopboard. Fabriqués dans un matériau radiotransparent, ces plans répondent aux besoins des secours préhospitaliers, du secours aérien et de l'hôpital.

Le **corpuls cpr** répond aux exigences renforcées du règlement européen relatif aux dispositifs médicaux et bénéficie de la certification MDR.

LES ATOUTS

- Le **corpuls cpr** laisse un accès aisé au thorax du patient pour réaliser diagnostics et traitements pendant la réanimation.
- Quelques gestes suffisent pour le mettre en service. La réduction des interruptions de compression favorise une prise en charge optimale.
- Son utilisation intuitive permet d'adapter la thérapie à chaque patient.
- Les paramètres sont réglables pendant la thérapie.
- Température de fonctionnement : –20 °C à +45 °C.
- Indice de protection IP54.
- Certification MDR.



URGENCE PRÉHOSPITALIÈRE

PERFORMANCE ET SOUPLESSE D'UTILISATION

En situation d'urgence, chaque minute compte. L'efficacité de la thérapie est donc décisive. Grâce aux compressions thoraciques entièrement automatisées, le **corpuls cpr** soulage les équipes de secours et permet une thérapie précise et continue, même dans les conditions les plus difficiles. Une fois le piston positionné, davantage de temps peut être consacré à la gestion des voies aériennes ou à l'administration de médicaments.

PAUSES MINIMALES

- Une mise en place rapide et simple fait gagner de précieuses secondes.
- Le réglage simple et sûr permet de passer de la RCP manuelle aux compressions mécaniques avec une interruption minimale.
- Le **corpuls cpr** enregistre en continu les données d'intervention, exploitables dans **corpuls.manager** REVIEW lors du débriefing.

POSITIONNEMENT

LED du bouton DÉMARRAGE/ARRÊT	Symbole affiché	Description
●		• Bras **corpuls cpr** trop bas • Relâchement du thorax non assuré • Thérapie impossible
●		• Bras **corpuls cpr** trop haut • Piston sans contact avec le thorax • Thérapie possible, mais déconseillée
●		• Réglage optimal du bras **corpuls cpr** • Relâchement complet et profondeur de compression réglée atteignables

SECOURS AÉRIEN

LA THÉRAPIE EN CONDITIONS EXTRÊMES

Les interventions de secours aérien imposent des exigences élevées aux équipes et au matériel : patient souvent dans un état critique, espace limité et temps compté. Transporter le patient tout en maintenant une RCP manuelle de qualité devient alors très difficile. Le **corpuls cpr** permet des compressions thoraciques entièrement automatisées et la poursuite de la thérapie pendant le transport.

LES ATOUTS

- Le transport reste possible pendant la réanimation.
- La conception du bras permet un accès aisé à tout le haut du corps pour le diagnostic et le traitement, même en espace réduit.
- Le Recboard assure une fixation sûre du **corpuls cpr** sur le brancard.
- L'autonomie de la batterie et le raccordement à l'alimentation du véhicule assurent une thérapie fiable et continue.



▲ *En secours aérien, l'accès au patient est très limité et la réanimation sans atterrissage intermédiaire est rarement possible ou efficace. Le **corpuls cpr** contribue à préserver le calme en cabine et à assurer des compressions thoraciques de qualité.*

UTILISATION À L'HÔPITAL

COMPACT ET RADIOTRANSPARENT

Le Quadboard du **corpuls cpr**, compact et très léger, est fabriqué en carbone radiotransparent. Les coronarographies peuvent être réalisées pendant la réanimation sans artéfacts gênants. Les interruptions de compression sont ainsi réduites au minimum.

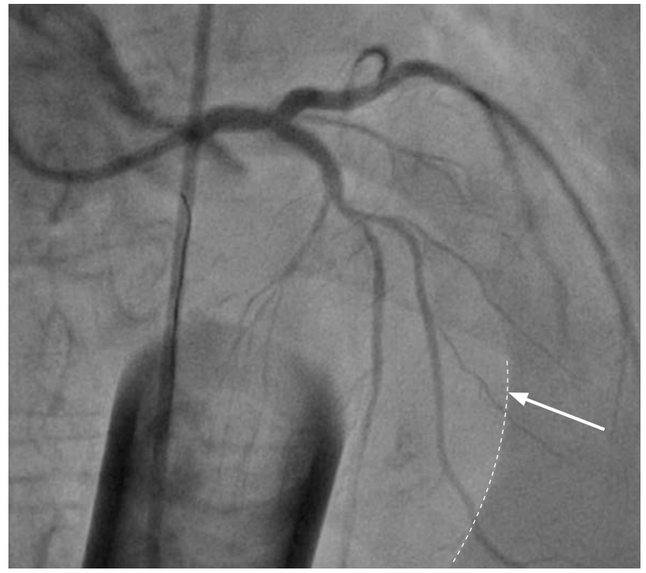


◀ *Quadboard du **corpuls cpr***

DIAGNOSTIC SANS INTERFÉRENCE PENDANT LA THÉRAPIE

Le positionnement flexible du **corpuls cpr** sur le patient facilite l'accès au haut du corps et à la tête pour les interventions.

Les modes et paramètres sont réglables individuellement, à tout moment pendant la thérapie, selon les besoins.



▲ *En salle de cathétérisme, une visualisation des coronaires sans artéfact est décisive. Le piston du **corpuls cpr** ne crée qu'une ombre minimale et laisse autrement une vue dégagée des vaisseaux coronaires.*

UNE THÉRAPIE PERSONNALISÉE

Un seul levier permet de régler et de fixer le bras **corpuls cpr** au-dessus du patient. La profondeur, librement réglable de 2 à 6 cm, et la fréquence, réglable de 80 à 120 compressions par minute, permettent une thérapie personnalisée, y compris chez l'enfant. Le **corpuls cpr**, à l'utilisation intuitive, est homologué pour les enfants à partir de 8 ans.



Enfants dès 8 ans | Femmes enceintes | Patients obèses | Grande taille

LES ATOUTS

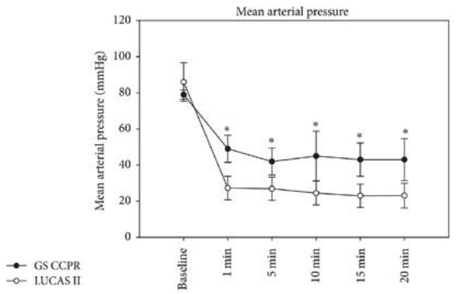
- Prise en charge des enfants dès 8 ans, des femmes enceintes, des personnes de grande taille et des patients obèses.
- Une utilisation sûre dans des situations souvent chaotiques réduit le stress et libère du temps pour les autres soins vitaux.
- Pistons réutilisables disponibles en deux tailles.
- Aucune limite de poids ou de taille des patients pouvant être traités.
- Réanimation selon les recommandations en vigueur.

* La hauteur de thorax possible dépend du plan utilisé : Quadboard 13,3–34,2 cm ; Recboard 12,8–33,5 cm ; Scoopboard 12,6–33,0 cm.



L'EFFICACITÉ ÉTUDIÉE SCIENTIFIQUEMENT

Des études confirment que le **corpuls cpr** répond aux exigences élevées de la marque. Des essais ont été menés sur thorax mécanique et modèles animaux. Ils montrent, en comparaison directe avec un appareil concurrent, une pression artérielle moyenne, un débit sanguin et une pression de perfusion coronaire significativement supérieurs. Une étude de suivi évalue également les performances du dispositif en pratique.



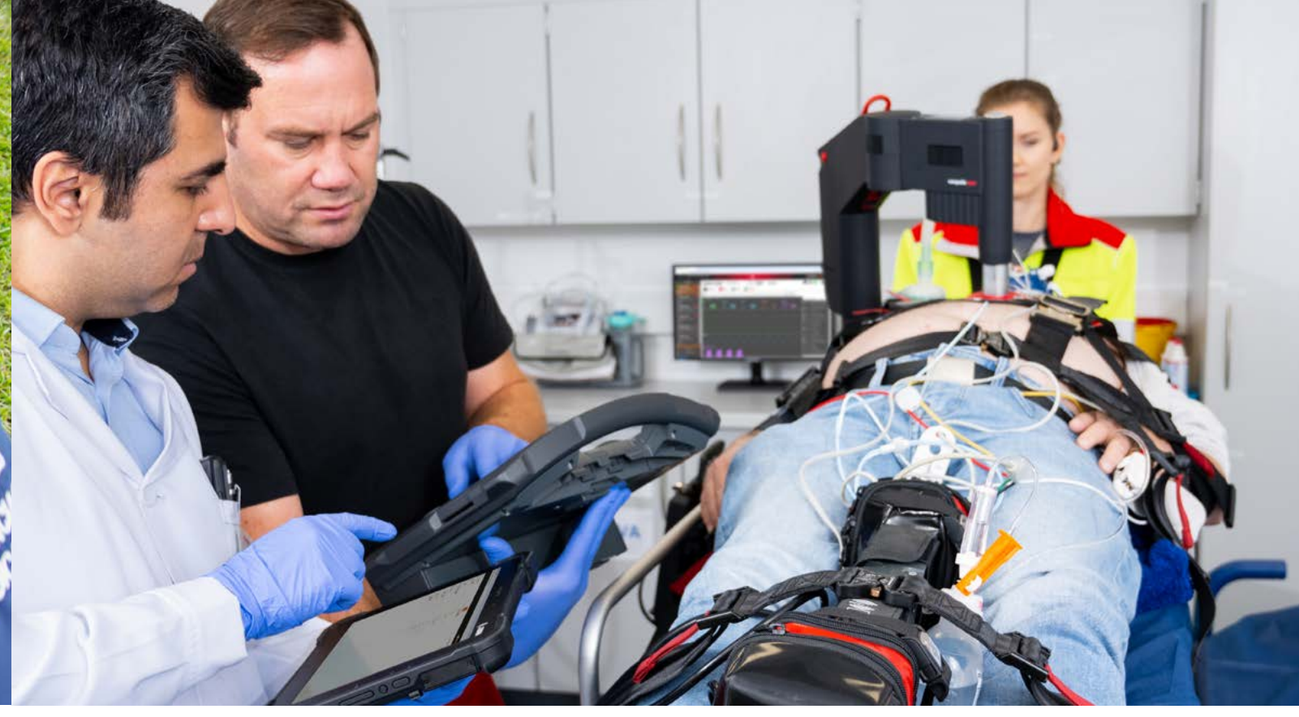
▶ *Le **corpuls cpr** génère une pression artérielle moyenne (PAM) significativement plus élevée (p < 0,05) sur toute la durée de la réanimation (Eichhorn, 2017).*

Sources

Eichhorn S, Spindler J, Polski M, Mendoza Garcia A, Schreiber U, Heller M, et al. Development and validation of an improved mechanical thorax for simulating cardiopulmonary resuscitation with adjustable chest stiffness and simulated blood flow. Med Eng Phys. 2017 May;43:64-70. Med Eng Phys. 2017;43:64–70. doi: 10.1016/j.medengphy.2017.02.005. PubMed PMID: 28242180.

Eichhorn S, Mendoza Garcia A, Polski M, Spindler J, Stroh A, Heller M, et al. corpuls cpr resuscitation device generates superior emulated flows and pressures than LUCAS II in a mechanical thorax model. Australas Phys Eng Sci Med. 2017. doi: 10.1007/s13246-017-0537-3. PubMed PMID: 28258484.

Eichhorn S, Mendoza A, Prinzing A, Stroh A, Xinghai L, Polski M, et al. Corpuls CPR Generates Higher Mean Arterial Pressure Than LUCAS II in a Pig Model of Cardiac Arrest. Biomed Res Int. 2017;2017:5470406. doi: 10.1155/2017/5470406. PubMed PMID: 29392137.



ANALYSER LES INTERVENTIONS AVEC CORPULS.MANAGER ANALYSE

Le **corpuls cpr** enregistre en continu les réglages et les données des capteurs pendant l'intervention.

Il mémorise les profondeurs et fréquences choisies à chaque instant, ainsi que les données de mouvement et de force pour chaque compression.

corpuls.manager ANALYSE permet d'exploiter ces données. L'intervention apparaît sous forme de chronologie déroulante : compressions, réglages, pauses et événements.

Les données réelles enregistrées enrichissent notamment les débriefings et les formations à la RCP. Des rapports PDF peuvent aussi être créés et ajoutés au dossier patient pour la documentation et l'archivage.

La solution serveur **corpuls.manager** ANALYSE permet une analyse à plus grande échelle. L'ensemble des interventions enregistrées apporte rapidement des réponses sur la qualité de la RCP et l'utilisation des appareils. Des tableaux de bord présentent les indicateurs clés pour contribuer à améliorer la qualité des soins dans toute l'organisation.



▲ *Analyse dans **corpuls.manager** ANALYSE*

La thérapie synchronisée permet de réunir facilement les données du **corpuls3** et du **corpuls cpr** sur une même chronologie, pour simplifier encore le débriefing et l'évaluation.

SYNCHRONISATION DU CORPULS3 ET DU CORPULS CPR
UN TRAVAIL D'ÉQUIPE OPTIMAL

Notre vision : une parfaite interaction entre le moniteur défibrillateur **corpuls3** et le dispositif de compression thoracique mécanique **corpuls cpr** pendant la réanimation, pour porter la qualité des procédures à un niveau supérieur.

Le **corpuls3** se distingue des appareils compacts par sa conception modulaire : moniteur, boîtier patient et défibrillateur/stimulateur sont séparables.

La thérapie synchronisée peut réduire nettement le stress de l'équipe. Le **corpuls3** et le **corpuls cpr** fonctionnent comme un seul ensemble et rendent la réanimation plus efficace.

Les interruptions de compression sont nettement réduites* et les chances de survie du patient accrues, même dans les conditions les plus difficiles et les espaces très réduits.

Après l'intervention, la synchronisation se poursuit : **corpuls.manager** ANALYSE rassemble les données des deux appareils dans une intervention unique.



LES ATOUTS DE LA THÉRAPIE SYNCHRONISÉE

- Aucun câble supplémentaire
- Commande intuitive de la thérapie depuis le **corpuls3**
- Moins de tension et de stress dans l'équipe
- Moins d'interruptions pendant l'analyse du rythme et la défibrillation
- Plus de temps pour les gestes essentiels
- Utilisation même en espace réduit
- Toutes les données visibles d'un seul regard
- Fusion des interventions dans **corpuls.manager** ANALYSE

** Voir également « Évaluation scientifique », page 17.*

UN CONTRÔLE TOTAL, À TOUT MOMENT

Une fois les appareils connectés, il n'est plus nécessaire de manipuler le **corpuls cpr** pendant la réanimation.

Le **corpuls3** commande automatiquement le **corpuls cpr** en mode DAE comme en mode manuel. Tous les paramètres de thérapie du **corpuls cpr** sont affichés sur le moniteur.

Les réglages manuels, l'arrêt et le démarrage du **corpuls cpr** restent possibles à tout moment.

CONNEXION EN 3 CLICS

Pendant la thérapie synchronisée, le **corpuls3** fait bien plus que télécommander le **corpuls cpr**, même si cette fonction reste disponible. Le **corpuls cpr** est intégré aux modes DAE et manuel du **corpuls3** pour permettre une prise en charge conforme aux recommandations en vigueur. Le moniteur affiche toutes les informations nécessaires.





Touche Connexion pour relier le corpuls cpr par Bluetooth



L'icône Bluetooth indique la connexion avec le **corpuls cpr**



Le diagramme circulaire avec le symbole **corpuls cpr** indique la connexion et le cycle de réanimation de 2 minutes



Touche Démarrage/Arrêt pour démarrer ou arrêter les compressions du **corpuls cpr**



Réinitialiser le cycle si aucun choc n'a été délivré

COMMANDE INTELLIGENTE AVEC LE CORPULS3

La commande intelligente du **corpuls cpr** par le **corpuls3** suit les recommandations en vigueur selon le mode : DAE, Manuel-ERC ou Manuel-AHA. Dans chaque mode, l'analyse du rythme est pilotée depuis le **corpuls3**, unité centrale de commande. L'utilisateur surveille le bon positionnement du piston. Les commandes entre les deux appareils sont transmises sans fil.

SITUATION INITIALE :

Le **corpuls cpr** est positionné sur le patient et réalise les compressions. Il est connecté par Bluetooth à un **corpuls3**.

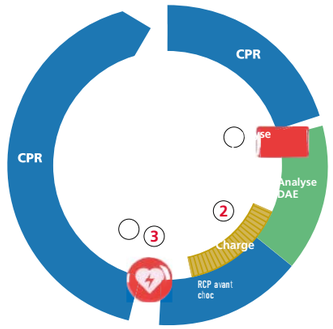
MODE DAE

1. La touche Analyse interrompt le **corpuls cpr** pour l'analyse DAE, puis la thérapie reprend automatiquement.

2. Si le rythme est choquable, le défibrillateur se charge et la RCP avant choc est réalisée automatiquement.

3. La touche Choc interrompt le **corpuls cpr** pour délivrer le choc.

4. Si le rythme n'est pas choquable, la thérapie reprend automatiquement.



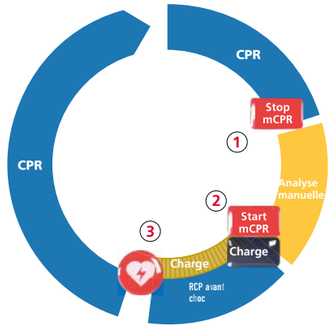
MANUEL 1 (procédure selon l'ERC)

1. La touche Arrêt RCPm du **corpuls3** interrompt le **corpuls cpr** pour le contrôle manuel du rythme.

2. La touche Démarrer RCPm relance les compressions / la RCP avant choc.

3. Si le rythme est choquable, la touche Choc interrompt le corpuls cpr pour délivrer le choc.

Si le rythme n'est pas choquable, Démarrer RCPm poursuit la thérapie.



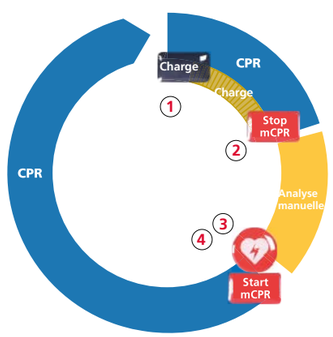
MANUEL 2 (procédure selon l'AHA)

1. La touche Charge lance la charge du défibrillateur.

2. La touche Arrêt RCPm du **corpuls3** interrompt le **corpuls cpr** pour l'analyse manuelle du rythme.

3. Si le rythme est choquable, la touche Choc interrompt le corpuls cpr pour délivrer le choc.

4. La touche Démarrer RCPm relance la thérapie.



ÉVALUATION SCIENTIFIQUE

Les recommandations ERC préconisent de réduire au maximum les interruptions de compression pendant la RCP. Avant et après le choc, elles ne doivent pas dépasser 10 secondes. Une pause périchoc maximale de 10 secondes est associée à une survie plus élevée (Cheskes et al., 2014 ; Sell et al., 2010). Selon les recommandations ERC citées, la défibrillation manuelle complète doit être réalisable avec moins de 5 secondes d'interruption (Monsieurs et al., 2015).

Une étude interne associant **corpuls3** et **corpuls cpr** a obtenu des durées nettement inférieures à ces seuils. La synchronisation améliore encore ce résultat : les interruptions de compression ont été réduites de 16,08 %.

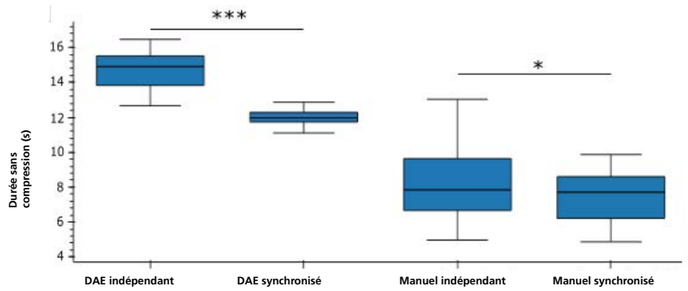


*Figure 1 : comparaison de la durée sans compression dans notre étude, avec les appareils **corpuls3** et **corpuls cpr** synchronisés ou indépendants. Significativité : P < 0,001 : *** ; P < 0,05 : *.*

La réduction est particulièrement nette pendant la pause périchoc : en moyenne 2,00 ± 0,32 s en mode synchronisé, soit 38,23 % de moins qu'en fonctionnement indépendant (3,24 ± 0,71 s). Ce gain de temps est précieux pour rester sous l'objectif de 5 secondes.

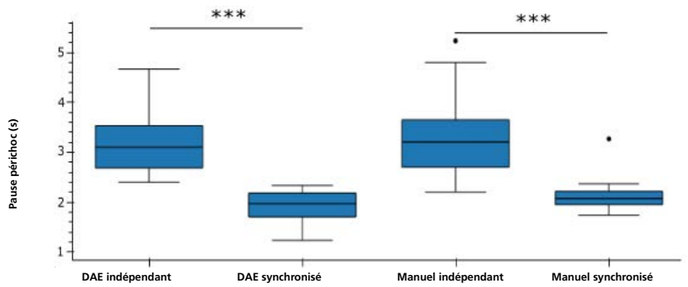


*Figure 2 : la comparaison des pauses périchoc montre une réduction significative en fonctionnement synchronisé par rapport aux appareils indépendants. Significativité : P < 0,001 : ***.*

Sources

Cheskes, Sheldon; Schmicker, Robert H.; Verbeek, P. Richard; Salcido, David D.; Brown, Siobhan P.; Brooks, Steven et al. (2014): The impact of peri-shock pause on survival from out-of-hospital shockable cardiac arrest during the Resuscitation Outcomes Consortium PRIMED trial. In: Resuscitation 85, S. 336–342. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2013.10.014.

Kleinman, Monica E.; Brennan, Erin E.; Goldberger, Zachary D.; Swor, Robert A.; Terry, Mark; Bobrow, Bentley J. et al. (2015): Part 5. Adult Basic Life Support and Cardiopulmonary Resuscitation Quality. Circulation. 2015;132[suppl 2]:S414–S435. In: Circulation 132 (18 suppl 2), S. S414-S435. DOI: 10.1161/CIR.0000000000000259.

Monsieurs, Koenraad G.; Nolan, Jerry P.; Bossaert, Leo L.; Greif, Robert; Maconochie, Ian K.; Nikolaou, Nikolaos I. et al. (2015): European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015: Section 1. Executive summary. Resuscitation 95 (2015) 1–80. In: Resuscitation 95, S. 1–80. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2015.07.038.

Nolan, Jerry P.; Soar, Jasmeet; Zideman, David A.; Biarent, Dominique; Bossaert, Leo L.; Deakin, Charles D. et al. (2010): European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010. Section 1. Executive Summary. In: Resuscitation 81 (10), S. 1219–1276. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2010.08.021.

Perkins, Gavin D.; Olasveengen, Theresa M.; Maconochie, Ian; Soar, Jasmeet; Wyllie, Jonathan; Lockey, Robert Greif Andrew et al. (2017): ERC 2017 Guidelines Update. In: Resuscitation. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2017.12.007.
Sell, Rebecca E.; Sarno, Renee; Lawrence, Brenna; Castillo, Edward M.; Fisher, Roger; Brainard, Criss et al. (2010): Minimizing pre- and post-defibrillation pauses increases the likelihood of return of spontaneous circulation (ROSC). In: Resuscitation 81 (7), S. 822–825. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2010.03.013.

UNE UTILISATION SIMPLE ET INTUITIVE

Ces quatre étapes simples permettent d'adapter rapidement le **corpuls cpr** au patient, avec une interruption minimale des compressions thoraciques.

1. PRÉPARATION





▲ *Un équipier fixe le bras sur le plan et allume le **corpuls cpr**. Il ouvre le levier pour déplacer le bras, contrôle les réglages affichés et positionne le plan sous la tête du patient.*

2. INSTALLATION



▲ *L'équipe soulève le haut du corps et glisse entièrement le plan sous le patient en quelques secondes, avec une interruption minimale des compressions.*

3. RÉGLAGE ET DÉMARRAGE







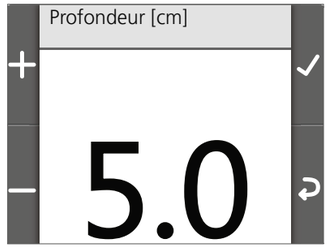
▲ *Le bras est placé au-dessus du thorax, puis réglé en hauteur et en angle. Un équipier ajuste le piston sur le thorax. Le bras est aussitôt verrouillé avec le levier et les compressions mécaniques démarrent par la touche DÉMARRAGE/ARRÊT.*

4. PRÉPARATION AU TRANSPORT

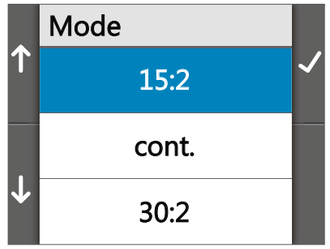




▲ *L'équipe positionne l'anneau de fixation et prépare le patient au transport.*



Les touches contextuelles règlent notamment la profondeur et la fréquence des compressions.



Trois modes de thérapie sont disponibles :

- 15:2
- Continu
- 30:2



La gestion intégrée des alarmes signale les anomalies, par exemple un levier de verrouillage ouvert.

L'écran principal affiche le mode choisi (30:2, 15:2 ou continu), la profondeur et la fréquence des compressions, ainsi que l'autonomie restante et la durée de la thérapie.



UN ACCÈS DE TOUS LES CÔTÉS

L'accès libre au thorax est essentiel pendant la réanimation. Le Recboard ou le Quadboard peut être placé dans plusieurs positions sous le patient. Le levier est ouvert pour aligner le bras. L'utilisateur détermine la position du piston sur la moitié inférieure du sternum, comme en compression manuelle. Le contrôle de position aide à trouver la position neutre sans pression résiduelle indésirable. Lorsque le voyant est vert, le levier peut être fermé et la thérapie démarrée.

Pendant la thérapie, le **corpuls cpr** contrôle la position du piston à chaque pause ventilatoire ou après 100 compressions en mode continu. Si le thorax s'est affaissé, il corrige automatiquement la distance entre le piston et le thorax afin de maintenir la profondeur réglée.

Le patient peut être transporté avec le **corpuls cpr** sur différents systèmes de transport s'il est maintenu par un dispositif adapté. La zone de thérapie doit rester dégagée.



Utilisation avec l'anneau Recboard

GESTION DE L'ÉNERGIE

Le **corpuls cpr** fonctionne sur batterie ou sur secteur. Son autonomie typique de 90 min assure une disponibilité optimale. L'écran affiche le temps restant en minutes. La batterie se remplace rapidement en un geste. Dans un véhicule de secours, le connecteur magnétique permet aussi une alimentation directe depuis le réseau de bord.



*Bras **corpuls cpr** alimenté sur secteur par le connecteur magnétique RoPD*



Les LED de charge permettent de visualiser rapidement la capacité restante de la batterie.



Appuyer sur les deux boutons de déverrouillage permet un remplacement rapide de la batterie. Les paramètres sont conservés pendant 30 secondes.



SÉCURITÉ DU PATIENT ET DES ÉQUIPES DE SECOURS

Le corpuls cpr contribue à la sécurité des ambulanciers : ils peuvent rester assis et attachés pendant la thérapie, ce qui réduit le danger en cas d'accident. Plusieurs procédures d'essai normalisées ont été réalisées pour démontrer cette sécurité.

- IEC 60529:1989 + A2:2013
Degrés de protection des enveloppes (code IP)
- IEC 60601-1-12:2014, AMD1:2020
Appareils électromédicaux — Partie 1-12 : exigences générales de sécurité de base et de performances essentielles
- EN 13718-1:2014+A1:2020
Véhicules sanitaires et équipements — Ambulances aériennes — Partie 1 : exigences applicables aux dispositifs médicaux utilisés en ambulance aérienne
- DO160G:2016, section 7, catégorie A ; section 8, catégorie U/U2 : conditions environnementales et procédures d'essai des équipements embarqués à bord des aéronefs
- EN 60068-2-27:2008 : essais de chocs
- EN 60068-2-64:2008 : essais de vibrations
- EN 1789:2020 : véhicules sanitaires et équipements — ambulances routières

Voir la fiche **corpuls cpr** :

UN PLAN ADAPTÉ À CHAQUE SITUATION

Tous les plans sont en carbone et donc largement radiotransparents. Leur surface lisse facilite également le nettoyage.



QUADBOARD

- Développé pour l'utilisation hospitalière
- Grande poignée pour faciliter le positionnement sous le patient



RECBOARD

- Développé pour les secours et le préhospitalier
- Compatible avec les brancards courants
- Sangles à fermoir magnétique et anneau pour un maintien sûr du patient



SCOOPBOARD

- Idéal pour les interventions techniques avec brancard cuillère
- Compatible avec les principaux brancards cuillères
- Sangles à fermoir magnétique et anneau pour un maintien sûr du patient



PISTON

- Deux tailles disponibles
- Réutilisable
- Nettoyage facile



SAC ET SAC À DOS PAX®

- Conçus pour le **corpuls cpr**
- Place pour tous les accessoires : piston, batterie de réserve, alimentation externe
- Compartiment pour un plan
- Indication de charge et possibilité de recharger le bras dans le sac

SUPPORT MURAL POUR L'HÔPITAL

- Rangement optimal du **corpuls cpr** et du chargeur
- Accessible à tout moment
- Installation possible sur un chariot d'urgence





CARACTÉRISTIQUES

PARAMÈTRES DE COMPRESSION

- Fréquence : 80 à 120 compressions par minute (réglable par pas de 1 compression/min)
- Profondeur : 2 à 6 cm (réglable par pas de 0,1 cm)
- Modes : 30:2 / 15:2 / continu (voies aériennes sécurisées)

PARAMÈTRES DU PATIENT :

- Hauteur du thorax : 14 à 34 cm
- Aucune restriction de largeur du thorax
- Aucune restriction de poids du patient
- À partir de 8 ans

FONCTIONNEMENT :

- Source d'énergie : électrique
- Batterie : lithium-polymère (LiPo)
- Alimentation : 12–33 V CC (réseau de bord), 110–240 V CA (secteur 50–60 Hz)
- Batterie : 300 cycles de charge
- Autonomie typique : 90 min
- Affichage de l'autonomie restante en minutes
- Indicateur LED de charge par pas de 20 %
- Temps de charge par connecteur magnétique : 105 min de 0 à 80 % ; 30 min de 80 à 100 %
- Interface intuitive : bouton démarrage/arrêt avec LED et 4 touches contextuelles

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES :

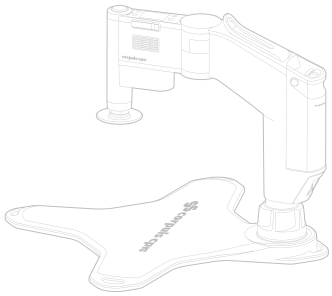
- Écran couleur 2,4" rétroéclairé par LED
- Température de fonctionnement : –20 °C à +45 °C
- Protection poussière et projections d'eau (IP54)
- Niveau sonore : 70 dB
- Interface de données : carte SD
- Gestion intégrée des alarmes
- RTCA DO 160 G (essais CEM)
- Affichage simultané du mode, de la profondeur et de la fréquence des compressions, de l'heure / durée de thérapie et de l'autonomie en minutes et en pourcentage

DIMENSIONS ET POIDS :

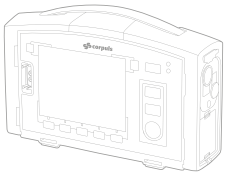
- Bras **corpuls cpr** avec piston et batterie : 45 × 43 × 9 cm / 5,5 kg
- Recboard : 47 × 47 × 3,5 cm / 2,2 kg
- Quadboard : 46 × 46 × 13 cm / 1,7 kg
- Scoopboard : 45 × 35 × 83 cm / 1,6 kg

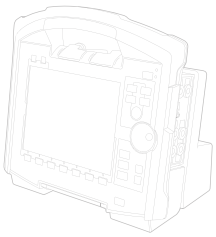
Plus d'informations sur www.corpuls.world

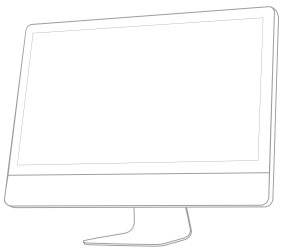
* La hauteur de thorax possible dépend du plan : Quadboard 13,3–34,2 cm ; Recboard 12,8–33,5 cm ; Scoopboard 12,6–33,0 cm.











+33 2 85 52 49 26

contact@connectmed.fr

Fabricant :

corpuls

GS Elektromedizinische Geräte G. Stemple GmbH

Hauswiesenstraße 26 | 86916 Kaufering | Allemagne

Téléphone +49 8191 65 722-0

E-mail info@corpuls.com

Web www.corpuls.world

Ref. 76139.43020

(Version 2.1, 08/2025)

La disponibilité des produits dépend des procédures réglementaires et/ou médicales propres à chaque marché. Pour toute information, contacter info@corpuls.com. Sous réserve d'erreurs d'impression et de modifications de construction et de conception. Tous les noms de produits cités sont des marques déposées de leurs détenteurs respectifs.

Version française : CONNECTMED