

Screening auf kritische angeborene Herzfehler (kAHF) bei Neugeborenen*: eine Schritt-für-Schritt-Anleitung¹

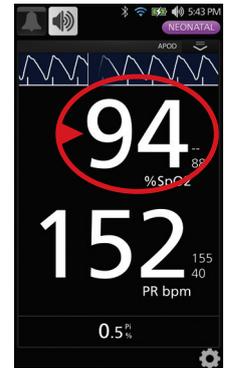
Verwenden eines Einwegklebesensors

SCHRITT 1: PRÄDUKTAL (RECHTE HAND)

Platzieren Sie den Sensor auf der äußeren lateralen Seite der RECHTEN Hand unter dem 4. oder 5. Finger, und wickeln Sie den Klebestreifen um die Stelle. Achten Sie darauf, dass der Emittter (✱) und der Detektor axial ausgerichtet sind.



SCHRITT 2: SpO₂ AUFEICHNEN

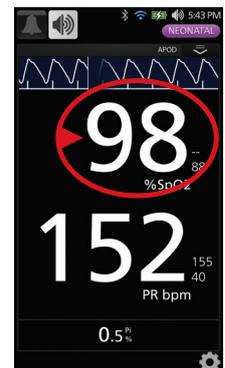


SCHRITT 3: POSTDUKTAL (LINKER ODER RECHTER FUSS)

Platzieren Sie den Sensor auf der äußeren lateralen Seite des linken oder rechten Fußes unter dem 4. oder 5. Zeh, und wickeln Sie den Klebestreifen um die Stelle. Achten Sie darauf, dass der Emittter (✱) und der Detektor axial ausgerichtet sind.



SCHRITT 4: SpO₂ AUFEICHNEN



SCHRITT 5: ERGEBNISSE DES SCREENING-TESTS AUF kAHF

Für bei Neugeborenen im Alter von 24 bis 48 Stunden oder vor der Entlassung durchgeführte Tests:

SpO₂ ≥ 95 % in Hand ODER Fuß
UND Hand-Fuß-Differenz ≤ 3 %

**Negativer Test
(Bestanden)**

SpO₂ gleich 90 bis 94 % in Hand UND
Fuß ODER absolute
Hand-Fuß-Differenz > 3 %
Messung in 1 Stunde wiederholen

**Positiver Test
(3 Mal zur Bestätigung wiederholen)**

SpO₂ < 90 % in Hand ODER Fuß,
ODER 3 wiederholte positive Screening-
Tests. Säugling einer Echokardiografie
und weiteren medizinischen
Untersuchungen unterziehen

**Positiver Screening-
Test auf kAHF**

* Masimo empfiehlt keine bestimmten Screening-Protokolle oder Grenzwerte. Die repräsentativen Screening-Schritte und Werte folgen dem empfohlenen Pulsoximetrie-Überwachungsprotokoll, das von einer Arbeitsgruppe aus Experten entwickelt wurde, zu deren Mitgliedern Hausärzte, Spezialisten, Krankenschwestern, Vertreter verschiedener medizinischer und öffentlicher Gesundheitsorganisationen, Fürsprecher für eine Frühuntersuchung unter Eltern, Beamte des öffentlichen Gesundheitswesens und Vertreter von CDC, FDA, HRSA und NIH gehören. Die Mitglieder wurden von den Organisationen HHS Secretary's Advisory Committee on Heritable Disorders in Newborns and Children (SACHDNC), American Academy of Pediatrics (AAP), American College of Cardiology (ACC) und American Heart Association (AHA) ausgewählt.¹

Durchführen des Screenings auf kAHF bei Neugeborenen: Benötigte Geräte

Oximeter		Sensoren für Neugeborene/Säuglinge	
			
Radical-7 [†]	Rad-97 [†]	RD SET [™] Inf	RD SET Neo
			
Rad-57 [†]	Rad-5 [†]	M-LNCS [™] Inf	M-LNCS Neo
			
Radical-7 mit Root [†]		LNCS [™] Inf	LNCS Neo
			
		M-LNCS YI	LNCS YI

[†] Kemper et al. *Pediatrics*. 2011; Vol. 128; No. 5; pp e1259-67.

Weitere detaillierte Informationen erhalten Sie von Ihrem Masimo-Vertreter oder auf der Website masimo.co.uk.

Zur professionellen Verwendung. Vollständige Verschreibungsinformationen einschließlich Indikationen, Gegenanzeigen, Warnungen und Vorsichtsmaßnahmen finden Sie in der Gebrauchsanweisung.

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

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

