

VÉLEMÉNY

Az Angelcare apnoe párnát, a PTE ÁOK Gyermekklinika Perinatalis Intenzív Centrumában 2 hónapig használtuk.

A készülékkel 1650-5600 g-os újszülöttek monitorizálását végeztük. Az 1600 g-nál kisebb súlyú koraszülötte esetében a monitor, feltehetőleg a gyermek mozgásának kicsiny volta miatt többször olyankor is jelzett, amikor nem volt légzéskihagyás.

A fenti időben 14 újszülött esetében történt az Angelcare használata.

Ezen idő alatt szinte folyamatosan működött a készülék, hiszen csak a fürdetéskor, a különböző vizsgálatokra való elvitelkor, etetéskor kapcsoltuk ki a monitor. A 2 hónap alatt a kezdetben behelyezett tartós elemet nem kellett cserélni.

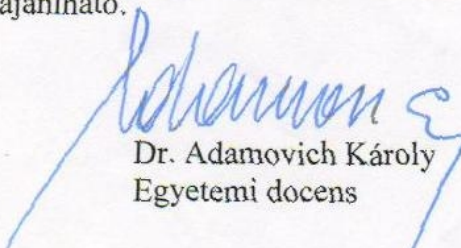
A készülék riasztási hangereje elegendő abban az esetben, amikor a személyzet a kórteremben van, illetve a kórtermen kívül, de kb. 5 m-es körben. Ettől távolabb a riasztási hang már nem minden esetben hallható, de természetesen figyelembe kell venni azt, hogy az intenzív osztály „alapzaja” eleve elég nagy, ami befolyásolja a hang hallhatóságát.

A monitort inkubátorban és kiságyban használtuk. Az inkubátorban kb. 1,5-2 cm vastag műanyag fóliával bevont szivacs ágybetét alá helyeztük az érzékelést végző lapokat. Ilyen feltételek mellett is, a fenti súly (és mozgás) figyelembe vételével megbízhatóan jelzett a készülék. Kiságyban a saját viszonyaink mellett (kb. 7-8 cm vastag szivacs ágybetétet használunk) a gyermekeket közvetlenül a lepedővel takart lapokra fektettük, mivel a vastag szivacs a (légző)mozgásokat nem közvetítette az érzékelőhöz.

A készülék összeszerelése egyszerű, erre a szülőket is könnyen megtanítottuk.

Tisztántartása, fertőtlenítése könnyen kivitelezhető. Esztétikailag is jó benyomást kelt.

Összegezve az Angelcare apnoe-párnával szerzett tapasztalataink jók. A jelenleg magyarországi piacon lévő számtalan készülék (melyek megbízhatósága sok esetben nem megfelelő) közül otthoni betegfigyelésre ajánlható.


Dr. Adamovich Károly
Egyetemi docens

Pécs, 2004. augusztus 11.

