

Warszawa, 4 list. 1992

Opinia medyczna
o Monitorze Oddechu i Bezdechu typu ApneaL 1

Monitor Oddechu i Bezdechu typu ApneaL 1, autorstwa mgr inż. Andrzeja L. Libury, był testowany w Oddziale Patologii Noworodka w ciągu ok. 6-ciu miesięcy - od maja do listopada 1992 r. i jest obecnie stosowany w tutejszym Oddziale.

ApneaL 1 wykazał w pełni prawidłowe działanie, tzn. sygnalizował dźwiękowo każdy oddech noworodka, a w przypadku wystąpienia bezdechu trwającego minimum 20 sekund wytwarzał głośny sygnał alarmowy. Monitorowanie oddechu prowadzono dla pacjentów o wadze ciała od 1400 gramów do 4500 gramów.

Ważną zaletą monitora ApneaL 1 jest to, że czujnik w postaci cienkiej elastycznej płytki umieszcza się pod materacykiem lub pieluszką - nie ma więc on bezpośredniego kontaktu z wrażliwą skórą monitorowanego dziecka, nie występuje także efekt "przywiązania dziecka do aparatury".

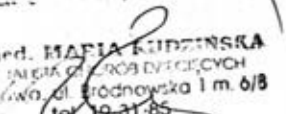
Na podkreślenie zasługuje bardzo prosta obsługa monitora ApneaL 1, co łącznie z niezawodnym działaniem i niską ceną predestynuje go do stosowania nie tylko w Szpitalach ale przede wszystkim w domowym monitorowaniu zagrożonego bezdechem dziecka.

Sądzimy, że powszechne stosowanie domowego monitorowania oddechu przy pomocy aparatu ApneaL mogłoby się przyczynić do zmniejszenia liczby zgonów dzieci zagrożonych SIDS - zespołem nagłej śmierci łóżeczkowej (Sudden Infant Death Syndrom).

Dr med. Halina Ludwiczak



Dr med. Maria Rudzińska


Dr med. MARIA RUDZIŃSKA
KATEDRA I KLINIKA PEDIATRII I NEFROLOGII
WARSZAWA, ul. Śródmiejska 1 m. 6/8
tel. 19-31-85