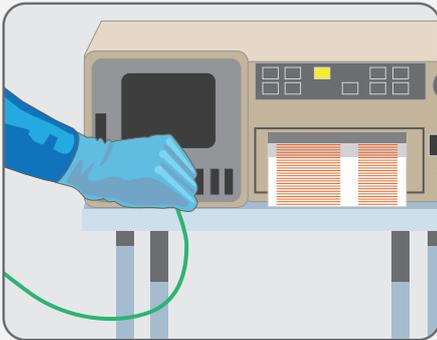


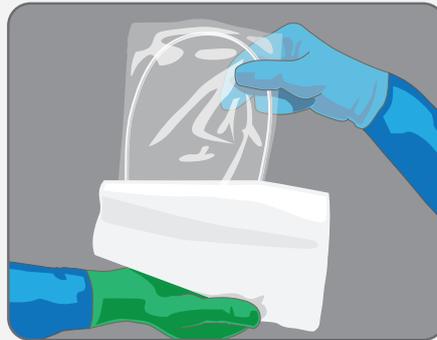


**1** Kabel mit Monitor verbinden



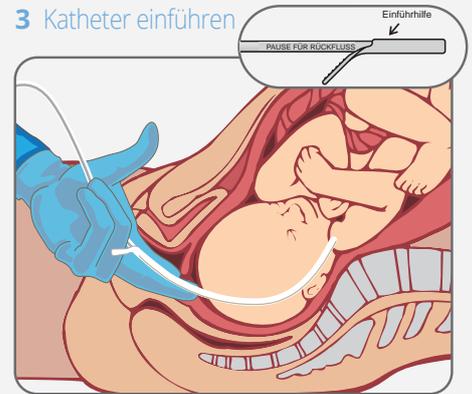
Das wiederverwendbare Kabel an den Monitor anschließen.

**2** Katheter aus der Verpackung nehmen



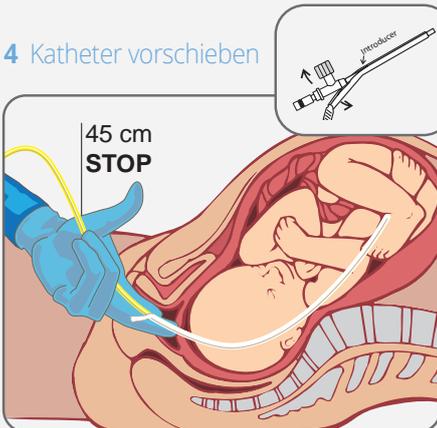
Den Katheter aus der Verpackung nehmen. Verwenden Sie bei Bedarf aseptische Handübergabe.

**3** Katheter einführen



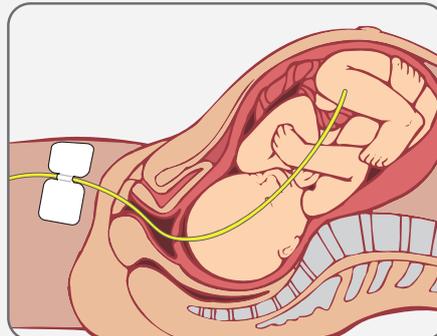
Den Katheter um 10 bis 14 cm in die Fruchtblase einführen und pausieren, wenn der Text „PAUSE FOR FLASHBACK“ (Pause für rückfluss) sichtbar und Fruchtwasser im Katheterlumen zu sehen ist.

**4** Katheter vorschieben



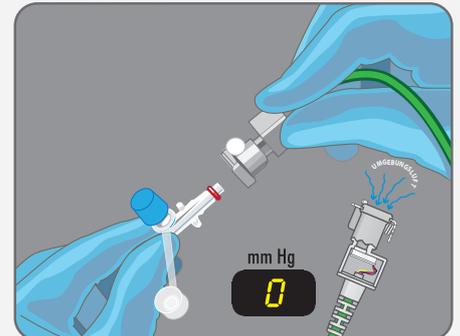
Katheter auf Markierung „45cm STOP“ (45 cm Stopp) vorschieben. Die Einführhilfe vom Katheter entfernen.

**5** Katheter fixieren

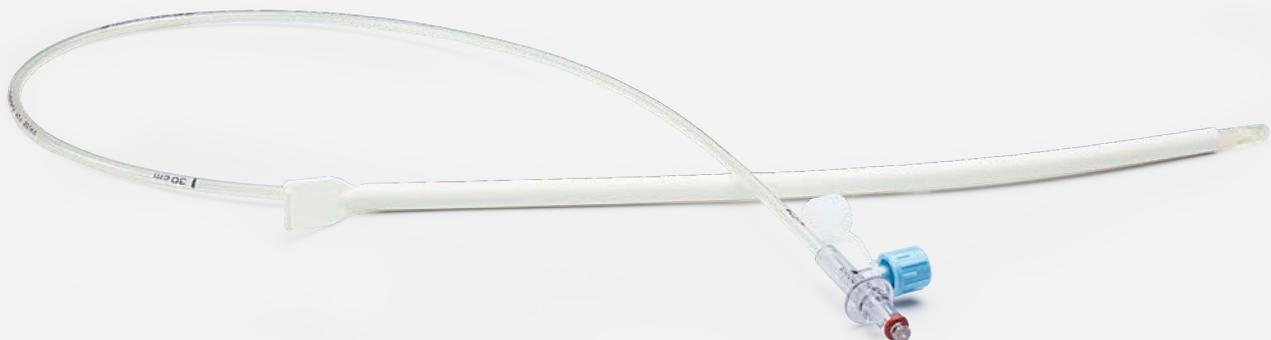


Das Klebepad um den Katheter zusammendrücken, bevor es am Oberschenkel der Patientin in der Nähe des Introitus befestigt wird.

**6** Monitor auf Null stellen und Kabel anschließen



Monitor auf Null stellen und dann das wiederverwendbare Kabel an den Katheter anschließen.



## Gute Basislinie und scharfe Wellenformen



Korrekte Platzierung

Inkorrekte Platzierung

Studien deuten darauf hin, dass IUPCs unbeabsichtigt außerhalb der Fruchtblase (extraovular – zwischen Fruchtblase und Decidua) positioniert werden.

Ein extraovulär positionierter Katheter liefert zwar immer noch einen Messwert, nicht aber den absoluten intrauterinen Druck. Es müssen gezielte und sorgfältige Schritte unternommen werden, um die ordnungsgemäße Position des Katheters in der Amnionhöhle mit allen IUPCs zu gewährleisten. Koala verfügt über ein durchsichtiges Amniolumen, um die korrekte Platzierung in der Amnionhöhle zu bestätigen.

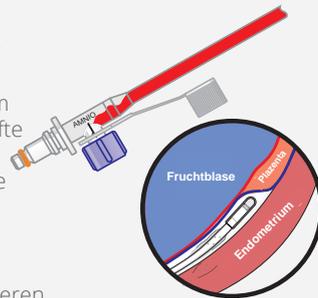
Die korrekte Position wird mit einem Rückfluss des Fruchtwassers, scharfen Wellenformen und einer guten Basislinie bestätigt.

## Fehlerbehebung

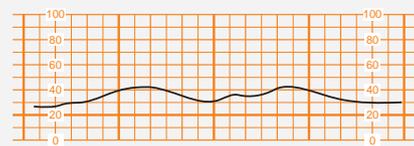
### Extraovuläre Position

Wenn im Katheterlumen kein Fruchtwasser vorhanden ist, die Position des Katheters überprüfen. Das Vorhandensein von Blut im Katheter, eine hohe Basislinie und gedämpfte Wellenformen, negative Messwerte oder Endometriumgewebe an der Katheterspitze deuten allesamt auf eine extraovuläre Position hin.

**Maßnahme:** Katheter nicht vorschieben, sondern zurückziehen und Richtung korrigieren. Katheterspitze zur Einführhilfe zurückziehen und Katheterrichtung durch Änderung des Winkels der Einführhilfe verändern, oder bestimmen Sie eine alternative Position für die Platzierung und fahren Sie mit dem Einführen fort. Wiederholen Sie die Einführschritte, bis die korrekte Platzierung bestätigt werden kann.



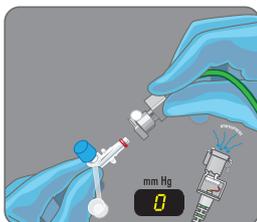
### Gedämpfte Wellenformen/Oligohydramnion



**Maßnahme:** Wenn die ordnungsgemäße Katheterposition durch Fruchtwasserrückfluss bestätigt wird, den Katheter vom Kabel trennen und mit 10 ml bis 20 ml durch den Koala Amnioport spülen. Der Katheter kann auch leicht gedreht, vorgeschoben oder zurückgezogen werden. Nach dem Spülen die blaue Ventilcappe durch die durchsichtige Verschlusscappe ersetzen.

## Erneute Nullstellung des Kabels während der Wehen (nach Erstpositionierung)

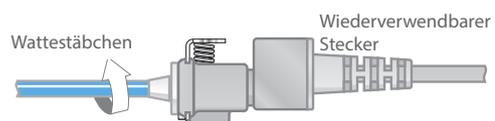
1. Kabel vom Katheter trennen (Kabel nicht vom Monitor trennen)
2. Fetalmonitor gemäß Herstelleranweisungen auf Null stellen
3. 15 Sekunden warten
4. Kabel wieder an Katheter anschließen und korrekte Funktion überprüfen



Vollständige Anweisungen, Warnhinweise, Vorsichtsmaßnahmen und Kontraindikationen sind der Gebrauchsanweisung zu entnehmen.

## Reinigungsanweisungen für wiederverwendbare Kabel

- Stecker und Kabel des Monitors mit Wasser oder Alkohol abwischen
- Die Außenseite des Katheterverbinders mit Seife und Wasser reinigen
- Wasser oder Alkohol auf das mitgelieferte Wattestäbchen auftragen. Wenn andere als die mitgelieferten Wattestäbchen verwendet werden, ist darauf zu achten, dass das Druckwandler-Schutzgel im Inneren des Steckers nicht berührt wird.
- Das Wattestäbchen in den Konus des Kabelsteckers einführen
- Das Wattestäbchen drehen und im Kegelinnenen hin und her bewegen



Die folgenden Chemikalien sind mit dem Koala Kabel kompatibel: Alkoholfreie Handseife, wässrige 10%ige Natriumhypochlorit-(Bleich-)Lösung, 70-80%iges Isopropanol, 70%iges Ethanol, Verdünnung von 3-6%igem Formaldehyd, Cidex und Cidex plus.

Lokaler  
Vertriebspartner:

[clinicalinnovations.de](http://clinicalinnovations.de)  
Clinical Innovations Germany GmbH | Werner-von-Braun-Str. 10a | 85640 Putzbrunn  
Telefon: 089-625 67 54 | Fax: 089-625 65 54  
Gebührenfrei: +1 888 268 6222  
E-mail: [info.cig@laborie.com](mailto:info.cig@laborie.com)

© Clinical Innovations, LLC. Alle Rechte vorbehalten. | ART-0237 Rev. 01

