



Inspiration Healthcare LifeStart™

Spezialisten vertrauen

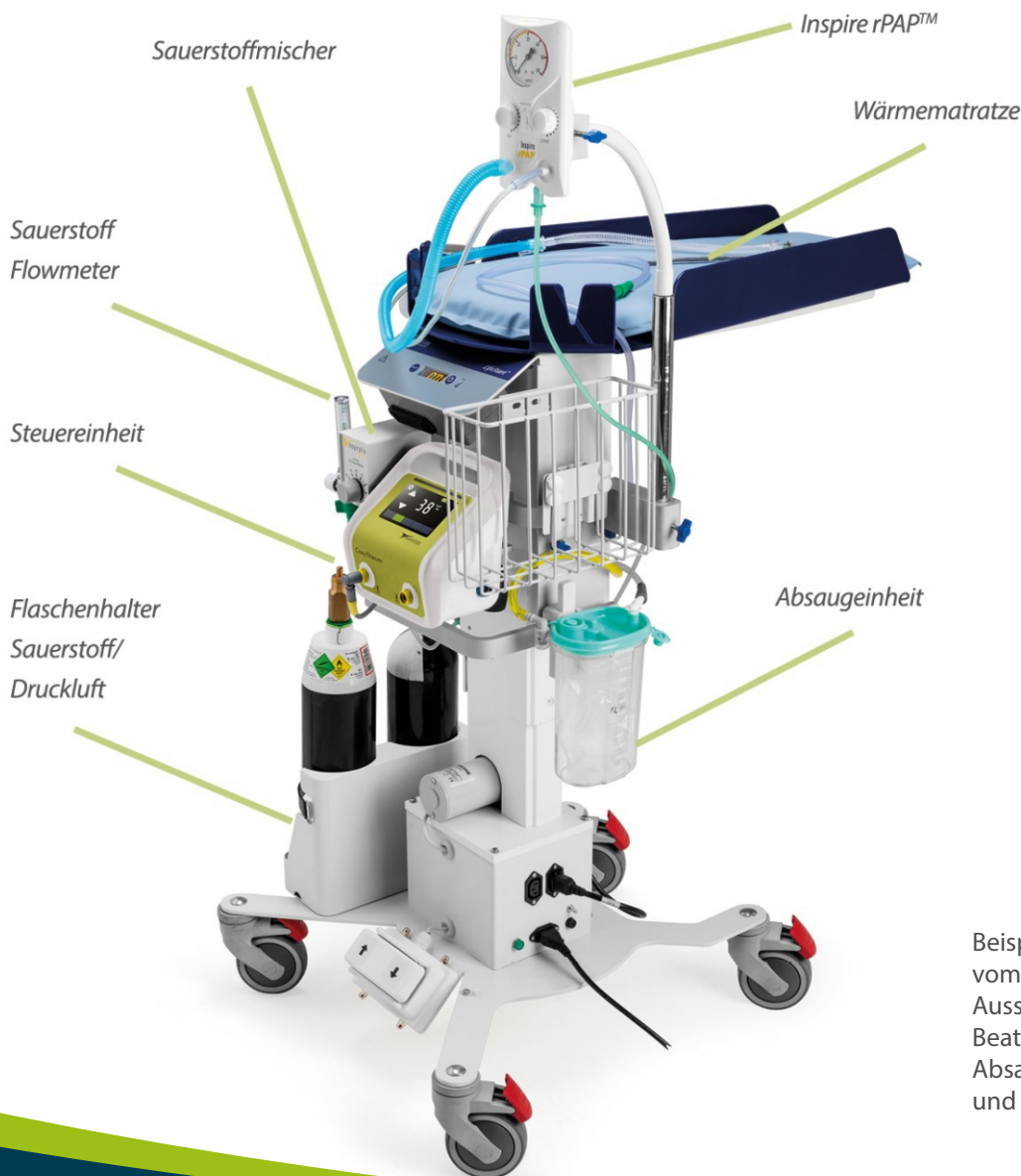
KREIENBAUM
NEOSCIENCE

LifeStart™ - Perfekter Begleiter für den optimalen Zeitpunkt der Abnabelung und vieles mehr

Diverse Studien belegen den hohen Nutzen der Spätabnabelung. Das LifeStart™ System ist hierfür die perfekte Lösung. Auch Neugeborene mit Anpassungsschwierigkeiten können mit intakter Nabelschnur versorgt werden, selbst bei einer Reanimation, ermöglicht das LifeStart™ System die Durchtrennung der Nabelschnur zum optimalen Zeitpunkt. Das LifeStart™ -System wurde mit Hilfe erfahrener Kinderärzte, Hebammen und Geburtshelfer entwickelt um sicherzustellen, dass das Produkt alle klinischen Anforderungen erfüllt. Durch das spezielle Design kann das Baby mit intakter Nabelschnur in die gewünschte Position gebracht werden, wodurch ein optimaler Zugriff für das Klinikpersonal gewährleistet ist. Das LifeStart™ System kann, durch die integrierten Normschienen mit eigenem Equipment wie beispielsweise

- Absaugung
- Beatmungsgerät
- Blender
- Monitoring
- Flowmeter
- Wärmelampe etc.

individuell ergänzt werden. Hierdurch nutzen Sie die für Sie in der Anwendung gewohnten medizinischen Geräte und können sich auf das Wesentliche konzentrieren.



Beispielhafte Abbildung mit der vom Kunden angebrachten Ausstattung (Blender, Flowmeter, Beatmungsmöglichkeit, Absaugung, Wärmemanagement und O₂-/Druckluftflaschen)

Funktionen und Vorteile

Diverse Anwendungsmöglichkeiten

- Geeignet für alle Geburtstypen: vaginal oder Sectio
- Umfassende Reaktionsmöglichkeiten bei Anpassungsschwierigkeiten
- Kann in Kreissälen, OPs und Neugeborenen(intensiv)stationen genutzt werden
- Inklusive Cosytherm² (Wärmematratze und Controller) für optimales Wärmemanagement
- Sekundenzähler mit gut sichtbarem Display zur Zeitnahme
- Intelligenter akustischer Alarm (1,2 und 3 min nach Verfahrensbeginn)

Ergonomisches Design

- Einfach zu bewegen
- Anatomisch geformte Arbeitsplattform
- Kompaktes Design für eine einfache Positionierung
- Einfache Fußbedienung zur handfreien Höhenverstellung (0,8 - 1,2 m von Bodenhöhe)
- Integrierte Steckdosen für Zubehör
- Eingebaute Flaschenhalterungen
(Druckluftflasche 3l, 60 cm hoch, ø 10 cm und Sauerstoffflasche 2l, 43 cm hoch, ø 10 cm)

Details	
Artikelnummer LifeStart	LSU003a
Artikelnummer Controller	IHC2000
Artikelnummer Wärmematratze	IHC-NCM9
Gewicht	30 kg
Abmessungen	57 x 59 x 88 cm (tiefste Position)
Max. Patientengewicht	10 kg
Max. Ausrüstungsgewicht	15 kg
Strom	230 V AC oder 110 V AC ±6% 50/60 Hz

Zubehör

- Erweiterbar mit der revolutionären Be-/Atemhilfe Inspire rPAP™
- Verschiedene Schienenhalter mit diversen Fixierungs- und Ablagemöglichkeiten für Ihre Absaugereinheit, Sauerstoffmischer, Flowmeter und Gasflaschen
- Life Start Drape: Steriler, durchsichtiger Überzug. Schützt Kind, Mutter und Einheit vor evtl. Kontaminationen

Bitte fragen Sie auch nach unserem Flyer für den Inspire rPAP™.

Klinischer Hintergrund

Die wissenschaftlich belegbaren Vorteile einer Abnabelung nach mehr als 2-3 Minuten gegenüber einer Frühabnabelung bei reifen Neugeborenen, wie auch bei Frühgeburten, sind nicht erst seit der Veröffentlichung der entsprechenden WHO-Leitlinie (1) in 2014 bekannt.

Die wissenschaftliche Debatte über den optimalen Zeitpunkt der Abnabelung wird bereits seit einigen hundert Jahren in der Geburtsmedizin geführt (2) und wird durch Bestrebungen zur künstlichen Plazenta (3) nochmal, auch im Zusammenhang einer Neugeborenen-Reanimation, bedeutender.

In den 2015er Leitlinien des European Resuscitation Council wird zwar geraten Neugeborene, die nicht atmen oder schreien sofort abzunabeln um unverzüglich effektive Reanimationsmaßnahmen einleiten zu können, doch verweisen die Autoren als Begründung zu dieser Empfehlung auf eine mangelnde Datenlage zum Zeitpunkt der Leitlinienerarbeitung. Unbeeinträchtigte Neugeborene sollen dagegen laut dieser Leitlinie verzögert, also frühestens nach einer Minute abgenabelt werden. Es wird darauf verwiesen, dass gegenüber einer Kontrollgruppe, bei der eine Frühabnabelung erfolgte, Neugeborene mit einer verzögerten Abnabelung u.a. eine verbesserte klinische Stabilisierung sowie einen höheren mittleren arteriellen Blutdruck und höhere Hämoglobinwerte unmittelbar post-natal zeigten (4).

Eine verzögerte Abnabelung bringt gegenüber einer Frühabnabelung u.a. folgende Vorteile mit sich (5):

- Höhere Hämoglobinwerte
- Höhere Eisenwerte bis zu 6 Monate nach Geburt
- Geringerer Bedarf an Transfusionen
- Geringeres Risiko intraventrikulärer Blutungen
- Geringeres Risiko nekrotisierender Enterokolitiden
- Geringere late-onset-Septitiden

Referenzen:

(1) World Health Organisation. Guideline: Delayed umbilical cord clamping for improved maternal and infant health and nutrition outcomes 2014.

ISBN: 978 92 4 150820 9

(2) Schwarz C. Zwischen Plazenta und Kind ... Betrachtungen über die Nabelschnur.

Hebammenforum 05/2016; 489 - 495

(3) Partridge, E. A. et al. An extra-uterine system to physiologically support the extreme premature lamb.

Nat. Commun. 8, 15112 doi: 10.1038/ncomms15112 (2017).

(4) Wyllie J, Bruinenberg J, Roehr C.C, Rüdiger M, Trevisanuto D, Urlsberger B. Die Versorgung und Reanimation des Neugeborenen Kapitel 7 der Leitlinien zur Reanimation 2015 des European Resuscitation Council. Notfall und Rettungsmed 2015. 18:964 – 983

(5) Uwins C, Hutchon D JR. Delayed umbilical cord clamping after childbirth: potential benefits to baby's health. 2014. Paediatric Health, Medicine and Therapeutics 2014;5 161 – 171

