

## DE PETITS PATIENTS. DE GRANDES DÉCISIONS. UN ACCOUCHEMENT EN TOUTE CONFIANCE.



L'oxymétrie de pouls peut vous aider à orienter vos interventions en salle de travail et d'accouchement – ou au contraire vous empêcher de réagir de façon efficace. Ce qui fera la différence? La technologie choisie et sa capacité à afficher rapidement une information exacte dans des conditions bien réelles. Découvrez comment l'oxymètre de pouls Nellcor<sup>MC</sup> avec technologie Oximax<sup>MC</sup> peut vous aider à relever les cinq principaux défis de la salle d'accouchement.

**DES LECTURES PLUS RAPIDES ET PLUS PRÉCISES GRÂCE À UNE TECHNOLOGIE BASÉE SUR LA FRÉQUENCE CARDIAQUE.**

**PARCE QUE LEUR SANTÉ NOUS TIENT À CŒUR.**

### Défi 1



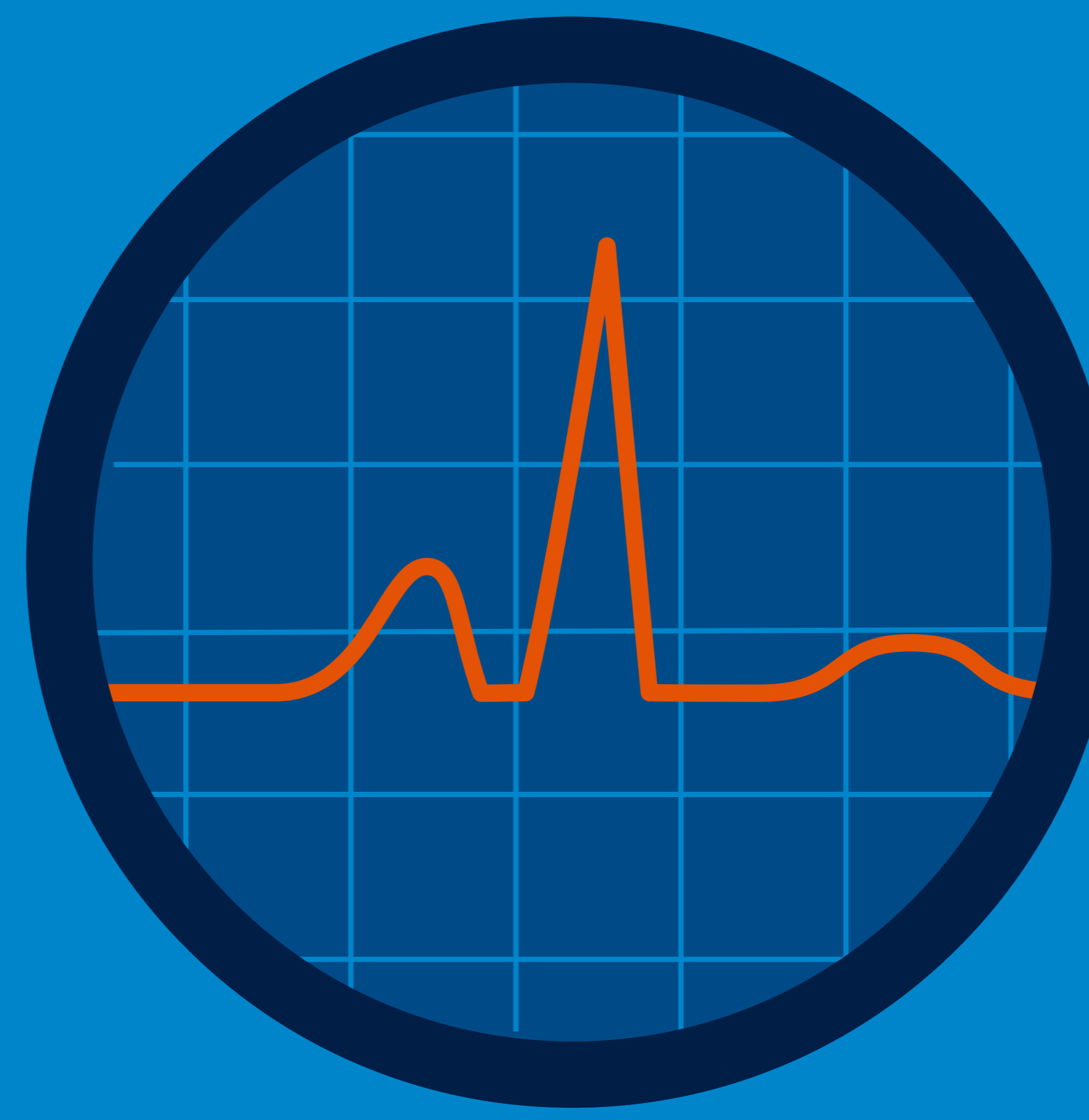
#### Vitesse d'affichage

Lorsqu'il faut prendre une décision en matière de soins néonataux, chaque seconde compte<sup>1</sup>. N'en perdez pas une seule à attendre une lecture précise des signes vitaux.

**Jusqu'à 6 secondes plus rapide pour afficher la fréquence cardiaque**

Une analyse des études de Saraswat<sup>2</sup> et O'Donnell<sup>3</sup> effectuée par Medtronic montre que l'oxymètre de pouls Nellcor<sup>MC</sup> affiche les données plusieurs secondes plus tôt que d'autres oxymètres de pouls similaires.

### Défi 2



#### Précision de la fréquence cardiaque

Des lectures inexactes de la fréquence cardiaque peuvent amener les médecins à effectuer des interventions inadéquates ou inutiles<sup>4</sup>.

**Aucun écart par rapport aux lectures de l'électrocardiogramme**

L'oxymètre de pouls Nellcor<sup>MC</sup> n'a pas affiché de lectures considérablement différentes sur le plan clinique des valeurs de référence de l'électrocardiogramme<sup>4</sup>.

### Défi 3



#### Mouvement

Le mouvement du nouveau-né peut provoquer une irrégularité dans le débit du sang veineux, ce qui affecte la précision des données de monitoring<sup>4</sup>.

**Spécificité de 95 % et plus en matière de valeurs<sup>5</sup>**

L'oxymètre de pouls Nellcor<sup>MC</sup> a été la première technologie tolérante au mouvement à se conformer à la norme ISO 80601-2-61.3<sup>5</sup>.

### Défi 4



#### Mauvaise perfusion

Des taux de saturation aussi bas que 66 % dans les premières minutes de vie peuvent rendre difficile l'évaluation des nouveau-nés<sup>4, 6</sup>.

**Précision de ± 3 % pour une SpO<sub>2</sub> de 60 %<sup>7</sup>**

Il a été démontré que l'oxymètre de pouls Nellcor<sup>MC</sup> offre la meilleure précision de sa catégorie à des taux de saturation aussi bas que 60 %<sup>7</sup>.

### Défi 5



#### Sensibilité de la peau

Parfois, le monitoring est inévitable, même si l'installation d'un capteur peut présenter un risque pour la peau fragile d'un nouveau-né<sup>8</sup>.

**Aucun adhésif**

Les capteurs Nellcor<sup>MC</sup> non adhésifs se fixent à la peau du patient en utilisant l'humidité naturelle qu'elle produit, avec une précision comparable à celle des capteurs adhésifs<sup>9</sup>.

Prodiguez des soins doux et minimalement invasifs à vos patients les plus fragiles. Découvrez comment l'oxymètre de pouls Nellcor<sup>MC</sup> peut vous aider à prendre vos décisions cliniques.

Visitez le [medtronic.ca/rms](https://www.medtronic.ca/rms).

1. M. H. Wyckoff, K. Aziz, M. B. Escobedo et coll., « Part 13: neonatal resuscitation: 2015 American Heart Association guidelines update for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care », *Circulation*, vol. 132, suppl. 2 (2015), p. S543-S560.  
2. A. Saraswat, L. K. Simionato, J. A. Dawson et coll., « Determining the best method for Nellcor pulse oximeter sensor application in neonates », *Acta Paediatrica*, vol. 101, n° 5 (2012), p. 484-487. DOI: 10.1111/j.1651-2227.2011.02571.x.  
3. C. P. O'Donnell, C. O. Kamlin, P. G. Davis et C. J. Morley, « Obtaining pulse oximetry data in neonates: a randomized crossover study of sensor application techniques », *Archives of Disease in Childhood. Fetal and Neonatal Edition*, vol. 90 (2005), p. F84-F85. DOI: 10.1136/adc.2004.058925.  
4. Y. Rabi et J. A. Dawson, « Oxygen therapy and oximetry in the delivery room », *Seminars in Fetal and Neonatal Medicine*, vol. 18, n° 6 (2013), p. 330-335. DOI: 10.1016/j.siny.2013.08.007.  
5. A. Louie, J. R. Feiner, P. E. Bickler, L. Rhodes, M. Bernstein et J. Lucero, « Four types of pulse oximeters accurately detect hypoxia during low perfusion and motion », *Anesthesiology*, vol. 128, n° 3 (2018), p. 520-530. DOI: 10.1097/ALN.0000000000002002.  
6. J. A. Dawson, C. O. Kamlin, M. Vento et coll., « Defining the reference range for oxygen saturation for infants after birth », *Pediatrics*, vol. 125, n° 6 (2010), p. e1340-e1347. DOI: 10.1542/peds.2009-1510.  
7. Grille de spécification de la précision du niveau de saturation en oxygène de Nellcor, données internes consignées.  
8. E. Widiati, N. Nurhaeni et D. Gayatri, « Medical-device related pressure injuries to children in the Intensive Care Unit », *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*, vol. 40, suppl. 1 (2017), p. 69-77. DOI: 10.1080/24694193.2017.1386973.  
9. Medtronic, Brochure sur les capteurs non adhésifs Nellcor<sup>MC</sup>, 2018.