



Mit der
präzisen und
zuverlässigen¹
**DAWES-REDMAN
CTG ANALYSE™**

FETALE UND MÜTTERLICHE ÜBERWACHUNGSGERÄTE

Sonicaid® Team3

HUNTLEIGH
A MEMBER OF THE ARJO FAMILY

Sonicaid® Team3

Verbessern Sie die geburtshilfliche Versorgung für Mutter und Kind mit der Sonicaid® Team3 Serie, die darauf abzielt, Zuverlässigkeit, intuitives Design, Bewegungsfreiheit und die **DAWES-REDMAN CTG ANALYSE™** zu vereinen. Das Team3 wurde für die komplexen Anforderungen der fetalen Überwachung entwickelt – mit kompromissloser Signalqualität, stressfreiem Workflow und erweiterten klinischen Einblicken.

Mit einer breiten Palette an Optionen ist das Team3 darauf ausgelegt, hochsensitive Sonden und einzigartige digitale Signalverarbeitung bereitzustellen – für niedrigen bis hohen BMI in allen antepartalen und geburtshilflichen Einsatzbereichen.

Die Bedienung erfolgt einfach über den symbolgesteuerten Touchscreen: Die fetale Herzfrequenz kann als CTG-Kurve oder als numerische Anzeige dargestellt werden, die sich automatisch für Einzel-, Zwillings- oder Drillingsüberwachung skaliert und so optimale Sichtbarkeit gewährleistet.



Intuitive Benutzeroberfläche

- Das hochauflösende Display ist auch aus der Entfernung gut lesbar, selbst in hell oder schwach beleuchteten Umgebungen
- Großer Betrachtungswinkel
- Kann mit Untersuchungshandschuhen verwendet werden



Integrierter Akku

- Ideal für die Überwachung während des Transports
- Unverzichtbar, wenn die Netzstromversorgung unzuverlässig ist
- Bietet bis zu 4 Stunden Betriebsdauer



Umfassende fetale und maternale Vitalparameter

- Mit Nelcor™- oder Masimo SET®-Sensoren
- Maternale Pulsfrequenz
- NiBP, validiert an Schwangeren und präeklampsischen Patientinnen²
- SpO₂
- FECG/DECG, MECG und IUP



123

Multifunktionales Display

- Umschalten zwischen numerischer Anzeige und FHR-Kurvenanzeige
- Anzeigeprüfung und Scrollen direkt auf dem Bildschirm mit klarer Farbtrennung mehrerer Kurven, auch bei Drillingsüberwachung



Erweiterte Einblicke

- Der einzige Monitor mit dem exklusiven **DAWES REDMAN®**-Algorithmus, entwickelt vom DAWES-REDMAN-Team der Universität Oxford



Gesicherte Patientendaten

- Temporäre Patientenspeicherung
- GA-Rechner auf dem Bildschirm (LMP, GA, EDD)
- Export von Datensätzen zur Centrale-3-Plattform für Archivierung und Monitoring
- Eigenständiges Gerät, geschützt vor externen Cybersecurity-Bedrohungen

Sicheres Monitoring für Schwangere mit hohem BMI.

Widebeam - Ultraschalltechnologie mit erweitertem Schallkegel

Die Widebeam-Ultraschalltechnologie sorgt für einen breiteren, tieferen und gleichmäßigen Schallstrahl. Gekoppelt mit klarem digitalem Doppler-Audio ermöglicht es Fachkräften, den fetalen Herzschlag schnell und einfach zu lokalisieren und den Kontakt zu halten - besonders bei Schwangeren mit hohem BMI.

Hohe Leistung bei hohem BMI

Unser Ultraschall mit der höchsten Empfindlichkeit reduziert den Einsatz an invasivem FEKG (KSE) und IUP. Unsere Sonden wurden entwickelt, um die fetale Herzfrequenz zuverlässig zu überwachen - selbst bei Schwangeren mit hohem BMI. Möglich macht das unsere patentierte „Locate and Track“-Technologie.

Überwachung von Mehrlingsschwangerschaften

Das Team3 kann Einzel-, Zwillings- und Drillingsschwangerschaften überwachen und ermöglicht, dass jeder Herzschlag klar hörbar und sichtbar ist.

Frei bewegen – ganz ohne Einschränkungen

Speziell für den Einsatz mit unserer neuesten Sonicaid-Team3-Serie von fetal Monitoren entwickelt, bietet unser kabelloses SONDENSYSTEM mehr Flexibilität und Wahlmöglichkeiten für die Überwachung von Mutter und Baby.

Das System besteht aus kabellosen Ultraschallsonden zur Überwachung der fetalen Herzfrequenz sowie einer TOCO-Sonde zur Überwachung der Uterusaktivität, ergänzt durch eine Basisstation zum Andocken und Aufladen.

Mithilfe der leichten, wasserdichten (IPX8) Ultraschallsonden zur Überwachung der fetalen Herzfrequenz kann das Baby (Einzel- oder Zwillingsgeburten) jederzeit überwacht werden, sogar in der Badewanne oder unter der Dusche. Das Funksondensystem ermöglicht der Gebärenden mehr Bewegungsfreiheit während des Geburtsvorgangs.



Optionale kabellose Überwachungskonfigurationen:

- Toko-E mit Elektrokardiogramm für die Mutter (MEKG) mit zwei Ableitungen
- TOCO-E mit Elektrokardiogramm für das Baby (FEKG)
- Dezentres Design der Basisstation mit eingebaute Antenne
- Integrierter Sondenbefestigung



Optionale Halterung für den Sonicaid TEAM3-Geräterahmen, komplett mit zusätzlichen Halterungen für kabelgebundene CTG-Sonden.



Antepartum Team3 A



Intrapartum Team3 I

Antepartum- und Intrapartum-Modelle in Einzel-, Zwillings- oder Drillingskonfiguration. Mit maternalen Vitalparametern und FEKG/KSE, IUP (nur bei Team3I) und integriertem Akku (optional) erhältlich.

Literatur:

2. "Investigation of the Measurement Accuracy of Different Cuff Types and Measurement Modes According to ISO 81060-2 in Pregnant and Pre-Eclamptic Women" - Par Medizintechnik GmbH.
3. Contact your local Huntleigh Representative for Team3 compatibility.

DAWES-REDMAN CTG ANALYSIS™

...Ihr Expertenblick

Der einzigartige und exklusive **DAWES REDMAN®**-Algorithmus, basierend auf einer Datenbank von über 100.000 Schwangerschaften, analysiert CTG-Kurven zuverlässig und effektiv⁴. Er ermöglicht Ihnen eine einheitliche⁴ Interpretation, sodass Sie Ihre klinische Beurteilung frühzeitig und mit Sicherheit treffen können.

Einheitlich und zuverlässig³

Sie gewährleistet eine einheitliche, objektive und quantifizierbare Interpretation von CTG-Mustern und reduziert die Variabilität, die bei subjektiven visuellen Bewertungen auftreten kann.

Effektiv⁴

„Der **DAWES REDMAN®** Algorithmus ist für seinen vorgesehenen Zweck effektiv: die Identifizierung eines Zustands des fetalen Wohlbefindens. Dies wird durch seine hohe Spezifität belegt.“⁵

Spart Zeit

Die Analyse kann in nur 10 Minuten abgeschlossen werden⁶. Sie trägt zur Effizienzsteigerung bei und spart Zeit⁷, sodass Sie sich der Betreuung von Risikopatientinnen widmen können.

Spart Kosten

Zeitersparnis kann auch Kosten senken, insbesondere wenn die Anzahl der CTG-Überwachungen steigt. Darüber hinaus kann die Vermeidung eines schlechten Outcomes Millionen an Prozesskosten einsparen.⁸

Hilft, schlechte Outcomes zu vermeiden

Eine aktuelle Studie verdeutlicht die Bedeutung der Kriterienerfüllung. Sie zeigt: „Das Risiko eines ungünstigen perinatalen Outcomes ist 8- bis 9-mal höher bei Schwangeren, welche die **DAWES REDMAN®** Kriterien nicht erfüllen, als bei jenen, die die Kriterien erfüllen.“⁹



„Die herkömmliche CTG-Interpretation bringt eine Reihe von Problemen mit sich. Nach über 35 Jahren kontinuierlicher Forschung gemeinsam mit dem Team der Oxford University freue ich mich sehr, dass unsere Analyse weltweit immer häufiger in Huntleigh-Produkten eingesetzt wird – in dem Wissen, welchen entscheidenden Beitrag sie leistet, damit Babys sicher zur Welt kommen und tragische Folgen fehlerhafter CTG-Auswertungen vermieden werden.“

Professor Chris Redman

*„Die **DAWES REDMAN®** Analyse ist ein robustes und wertvolles Tool, das hier im King's Mill Hospital in der pränatalen Station täglich zum Einsatz kommt. Wir nutzen dieses System seit mehr als 10 Jahren und es hat sich als absolut unentbehrlich erwiesen, da es Hebammen und Ärzten robuste und objektive Kurvendaten bei der Untersuchung von Müttern liefert. Es gibt mir und meinem Team ein Höchstmaß an Gewissheit und ist aus unseren klinischen Verfahren und Praktiken nicht mehr wegzudenken.“* **Facharzt für Geburtshilfe**

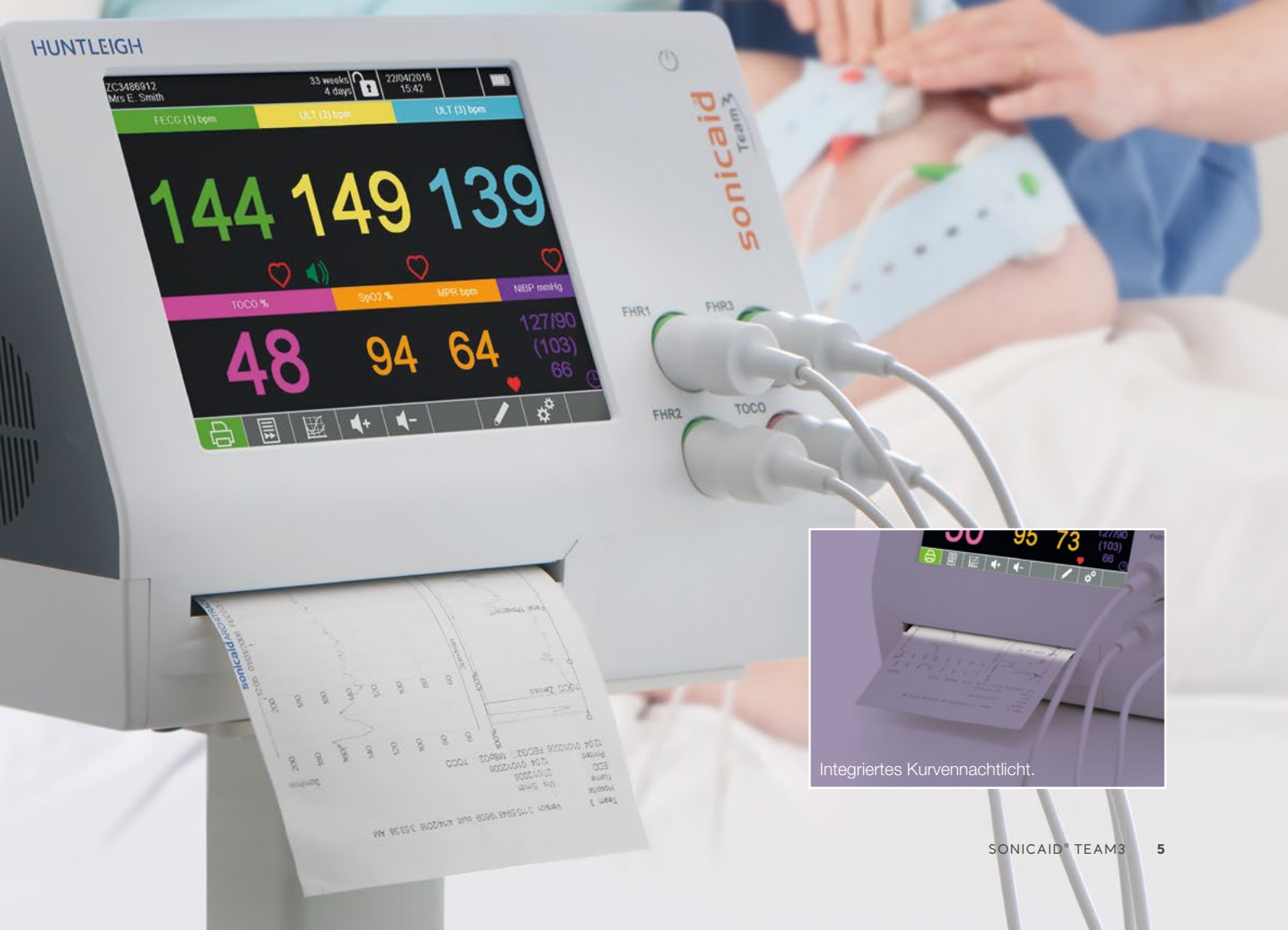
„Ich habe das Potenzial und die Vorteile dieses Systems schnell erkannt ... es verkürzt die Überwachungszeit sowie die Dauer der Untersuchung ... Ich habe von dem System gelernt und erachte es als Unterstützung meiner klinischen Entscheidungsfindung, nicht als Ersatz ... ich empfehle das fetale Überwachungssystem für jedes pränatale Umfeld.“

Stationsleiter, pränatale Station

Literatur:

4. Jones, Gabriel Davis, et al. "Computerized analysis of antepartum cardiotocography: a review." *Maternal-Fetal Medicine* 4.2 (2022): 130-140.
5. Davis Jones G, Albert B, Cooke W, Vathis M. Performance evaluation of computerized antepartum fetal heart rate monitoring: Dawes-Redman algorithm at term. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2025 Feb;65(2):191-197.
6. Pardey J, Moulden M, Redman CW. A computer system for the numerical analysis of nonstress tests. *Am J Obstet Gynecol.* 2002 May;186(5):1095-103
7. Dawes et al. Antenatal CTG quality and interpretation using computers. *BJOG* 1992;99:791-797
8. Denis Campbell. Brain damage to babies in birth has cost NHS in England £4.1bn in lawsuits. *The Guardian.* 26 May 2024
9. Bhide A, et al. The significance of meeting Dawes-Redman criteria in computerised antenatal fetal heart rate assessment. *BJOG.* 2023;00:1-6.

Optimieren
Sie Ihr Monitoring-
für Schwangere mit
hohem BMI, sowie
bei Zwillings-
oder Drillings-
Schwangerschaften,
in der Vorsorge und
unter der
Geburt.



Integriertes Kurvennachtlicht.



Mütterlicher Blutdruck

Die Überwachung des mütterlichen Blutdrucks ist entscheidend, um die Sicherheit von Mutter und Kind zu gewährleisten. Sie unterstützt die Erkennung von Erkrankungen wie Hypertonie, die mit einer Vielzahl von Schwangerschaftskomplikationen verbunden sind – von Frühgeburt bis hin zu mütterlichem oder fetalem Tod.

Um Ihnen die Gewissheit zu geben, dass Sie sich auf Ihre Daten verlassen können, haben wir das Blutdruckmodul der Sonicaid® Team3-Serie von unabhängiger Seite klinisch validieren lassen, um genaue Messwerte bei Schwangeren und präeklampsischen Müttern zu erhalten. In Kombination mit konischen Manschetten für einen besseren Sitz und einfachere Anwendung war es noch nie so einfach, den Blutdruck bei Müttern genau zu messen.¹⁰

Masimo SET® bietet eine einzigartige Auswahl bahnbrechender Parameter

Zusätzlich zu Sauerstoffsättigung (SpO₂) und Pulsfrequenz (PR) bieten die Masimo SET® Sensoren eine nicht-invasive Messung der peripheren Perfusion über den Perfusionsindex (Pi). Das Masimo SET® überwindet die Einschränkungen herkömmlicher Sensoren dank der Fähigkeit, auch bei Bewegung und niedriger Perfusion zu messen. Studien zeigen, dass damit etwa 10-mal mehr echte Ereignisse erkannt werden als mit anderen Sensoren.^{11,12}

Eine weitere Studie kam zu dem Schluss, dass ein niedriger Pi-Wert vor der Anästhesie bei elektiven Kaiserschnitten eine höhere neonatale Morbidität vorhersagt und mit einer versteckten Plazentaentzündung verbunden ist. Dies unterstreicht das Potenzial von dem Masimo SET® als nicht-invasives pränatales Screening-Tool.¹³

Literatur:

10. "Investigation of the Measurement Accuracy of Different Cuff Types and Measurement Modes According to ISO 81060-2 in Pregnant and Pre-Eclamptic Women" - Par Medizintechnik GmbH.

11. Hay WW. J of Perinatol, 2002;22:360-36. 12. Barker SJ. Anesth Analg, 2002;95(4):967-72 13. De Felice C., Pediatr Crit Care Med. 2008 Mar;9(2):203-8.



Sonicaid® Centrale 3

Optimieren Sie Ihren medizinischen Dokumentations-Workflow mit unserer intuitiven, flexiblen und leistungsstarken Centrale 3 Perinatal-Softwareplattform.

Modulare Softwarelösungen für höchste Flexibilität und Effizienz bei der Versorgung von Mutter und Kind

Unsere Systemsoftware wurde für jede Art von pränataler Umgebung, von der Einzelplatzanwendung bis zur vollständigen Kreißsaal Vernetzung entwickelt. Die Plattform ist ein hochgradig skalierbares System, die die Prozesseffizienz enorm steigern kann und Anwendern eine Personalisierung lokaler Protokolle, Arbeitsabläufe bzw. Richtlinien ermöglicht.

Informationszugang für mehr Effizienz

Der Remote-Zugang verbessert die klinische Reaktionsfähigkeit und kann von verschiedenen Standorten und auf unterschiedlichsten Plattformen, einschließlich Windows Tablets, genutzt werden.

Auf einen Blick

- **DAWES REDMAN®** Algorithmus
- Flexibel und skalierbar
- Integration in Krankenhaus -IT-Systeme
- Datenschutzkonform
- Aufzeichnungen von Fetalmonitoren und tragbaren Fetal-Dopplern speichern
- Zertifiziertes Medizinprodukt



Nähere Informationen zu unseren Softwaresystemen erhalten Sie in unserer Software-Broschüre, auf unserer Website, oder bei unserem Vertrieb.

Standardproduktmerkmale	Team3 A	Team3 I	
8,5"-Farb-Touchscreen	▪	▪	
Integrierter 150-mm-Drucker (siehe unten: Werksausstattung für Modelle ohne Drucker)	▪	▪	
DAWES REDMAN® Algorithmus	▪	◻	
Zwillingsfähig*	▪	▪	
Fetales EKG (Elektrodentyp wählbar)		▪	
Maternales EKG		▪	
Integrierter Trace-Speicher	▪	▪	
Schnittstellen			
RS232, Ethernet (TCP/IP) ^Δ , USB (x2), WLAN-Anschluss	▪	▪	
Zubehör			
Ultraschallwandler*	▪	▪	
Kontraktionswandler	▪	▪	
Patientenereignismarker	▪	▪	
FECG-Beinplatten-Schnittstellenkabel (Elektrodentyp wählbar)		▪	
MECG-Schnittstellenkabel		◻	
Intrauteriner Druck-Schnittstellenkabel		◻	
Sonicaid® Team3 Drahtlos-Schallkopfsystem		◻	
Mobiler Wagen mit Ablagefächern	◻	◻	
Wandhalterung	◻	◻	
Technische Daten			
Netzanschluss	85-264V, 50/60Hz, <100VA, Euro Netzkabel		
Gewicht	6Kg (13.5lbs) Max		
Abmessungen (B x L x H)	Mit Drucker: 32 x 23 x 24cm Ohne Drucker: 32 x 23 x 19cm		
Werkseitige Anpassungsmöglichkeiten	Team3 A	Team3 I	Code**
Material Blutdruck (NiBP + MHR) (inkl. 1 x mittlere, 1 x große Manschette)	◻	◻	N
Nelcor Muttersensor (SpO ₂ , Puls)	◻	◻	M
Masimo SET-Sensor (SpO ₂ , Puls, Pi)	◻	◻	Z
Drillinge	◻	◻	3
Integrierter Akku	▪	▪	B
Papierfach für vorbedrucktes Papier (verschiedene Papiersorten wählbar)	◻	◻	P/G [‡]

▪ = Standardmäßig ◻ = Als Option erhältlich

*Standardmäßig mit 1 x US-Geber geliefert, bestellen Sie zusätzliche Geber für Zwillings- und Drillingskonfigurationen. **Je nach ausgewähltem Typ können zusätzliche Kosten anfallen.

***Ausstattungs-codes - Bestellen Sie unter Verwendung der oben genannten Codes, die an die Modellnummer angehängt werden. Beispiel: für ein TEAM3A mit NiBP, Batterie bestellen Sie TEAM3A NB.
[†] P/G CODE: P für Philips-Papierfach, G für GE-Papierfach verwenden. Team3, die mit P- oder G-Code bestellt werden, werden ohne Papierfach geliefert.

^Δ Ausschließlich für Entwicklungszwecke und zukünftige Erweiterungen.
 Änderungen und Irrtum vorbehalten.

Literatur:

1. Jones, Gabriel Davis, et al. "Computerized analysis of antepartum cardiotocography: a review." Maternal-Fetal Medicine 4.2 (2022): 130-140.

Als stolzes Mitglied der Arjo-Familie sind wir seit 1979 bestrebt, Angehörige der Gesundheitsberufe dabei zu unterstützen, die Behandlungsergebnisse und das Wohlbefinden der Patienten zu verbessern. Hierzu bieten wir Ihnen Lösungen zur Gefäßdiagnostik und -therapie, sowie zum Fetal- und Patienten Monitoring. Mit Innovation und Kundenzufriedenheit streben wir nach klinischer Exzellenz und verbesserter Leistung.

Manufactured and distributed by Huntleigh Healthcare Ltd.
 35 Portmanmoor Road, Cardiff, CF24 5HN, United Kingdom
 T: +44 (0)29 20485885 sales@huntleigh-diagnostics.co.uk
 www.huntleigh-diagnostics.com

Registered No: 942245 England & Wales. Registered Office:
 ArjoHuntleigh House, Houghton Hall Business Park, Houghton Regis, Bedfordshire, LU5 5XF
 ©Huntleigh Healthcare Limited 2019

A Member of the Arjo Family

As our policy is one of continuous improvement, we reserve the right to modify designs without prior notice.

AW: 1001043-4

HUNTLEIGH
arjo

- Alle Modelle werden komplett mit Gel, latexfreien Schallköpfen, Bauchgurten, CTG-Papier, Gebrauchsanweisung und einer Kurzanleitung geliefert.
- Werksmontierte Kunden-Wünsche werden auf Bestellung gefertigt und können längere Vorlaufzeiten haben als Standardmodelle.
- Es ist eine breite Palette an Verbrauchsmaterialien erhältlich - Detailfragen klären Sie bitte mit Ihrem Lieferanten oder wenden sich an den Hersteller.
- In einigen Ländern können gesetzliche Beschränkungen gelten - kontaktieren Sie hierzu Ihren Lieferanten oder den Hersteller.

Vertrieb und Service in Deutschland

Huntleigh Healthcare GmbH, Ringstraße 54, 47533, Kleve
 T: 02821-979 2821
 F: 02821-979 2822
 E: huntleigh.sales@arjo.com
 W: www.huntleigh.de

Ab dem 01.01.2026 wechselt der Vertrieb zu:

Arjo Deutschland GmbH, Peter-Sander-Str. 10, 55252 Mainz-Kastel
 T: 06134 186 0
 E: info-de@arjo.com
 W: www.arjo.com