

## Uneaegse hingamishäire uuring ApneaLink Air skriiningseadmega

Uuringu käigus jälgitakse kopsude ja südame tööd une ajal. Aparaadile salvestatud andmete abil analüüsib arst uneaegset hapnikutaset veres ja südame löögisagedust.

Uneaegsete hingamishäirete uuringuid ja ravi viiakse läbi pulmonoloogiapolikliinikus (registratuur 5), info telefonil 617 2060.

Uuringule registreerimiseks on vajalik pere- või eriarsti saatekiri.

### Uuringuks valmistumine:

- tarvitage Teile määratud ravimeid vastavalt arsti korraldusele;
- ärge tarvitage kohvi ega alkohoolseid jooke alates kella 15st uuringuöö eelsel päeval;
- käige eelnevalt duši all;
- heitke magama tavapärasel ööriietuses.

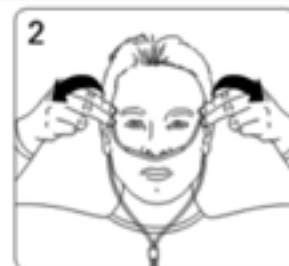
### Uuringu läbiviimine

1. Asetage uuringurihm koos aparatuuriga ümber rindkere, kaenlaalustest piirkondadest läbi, rinnast kõrgemale ja kinnitage rihma ots takjakinnitusega seljale. Uuringurihm peab olema asetatud nii tugevasti, et hingamisel on näha rihma liikumine.
2. Uuringu aparatuur peab jääma rinna keskjoonele.

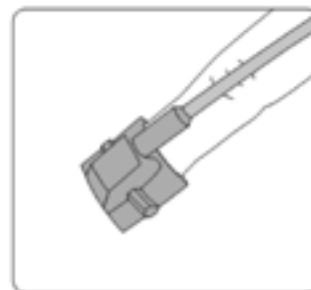


3. Asetage ninakanüül ninasõõrmetesse. Veenduge, et kaarega kanüüliosa järgib ninakäikude kulgu (joonis 1). Seejärel tooge ninakanüüli voolikuosa kõrvade taha (joonis 2). Reguleerige ninakanüüli pikkus sobivaks lõua alt, liigutades selleks voolikul olevat regu-

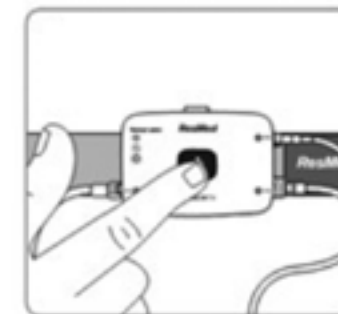
leerimissüsteemi (joonis 3). Soovi korral võite fikseerida ninakanüüli plaastriga oimukohtadele.



4. Paigutage pulssoksümeetri andur (näpuandur) sõrmele nii, et anduril olev küünepilt jääb küüne peale ja juhe sõrme peale. Fikseerige andur plaastritega sõrmele ja randmele. Vajadusel kinnitage anduri juhe spetsiaalse rindkerevöö külge.



5. Uuringu alustamiseks vajutage sisselülitamise nupule ja hoidke nuppu all 3 sekundit või kuni tuled süttivad. Kui märgutuled on rohelised, alustab aparat salvestamist.



6. Kui tekib vajadus uuring lühiaegselt katkestada (nt WCsse minekuks), siis ärge aparati välja lülitage ja võtke aparat kaasa.
7. Kui näpuandur hakkab sõrme pigistama, siis asetage andur teisele sõrmele ja proovige edasi magada.
8. Hommikul seadme väljalülitamiseks vajutage väljalülitamise nupule ja hoidke nuppu all 3 sekundit või kuni tuled aparadil kustuvad.
9. Eemaldage uuringurihm koos ninakanüüli ja sõrmeanduriga ning asetage need tagasi seadme kotti.

### Lisateave

Palun täitke kodus Teile antud küsimustikud ja võtke need aparatuuri tagastamisel kaasa. Tagastage aparat pärast uuringut pulmonoloogiapolikliinikusse Teile teatatud ajaks.

Uuringute tulemustest ja ravivõimalustest teavitab Teid raviarst.

Koostanud:  
SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla  
J. Sütiste tee 19  
13419 Tallinn  
[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)

## Обследование нарушения дыхания во сне кардиопульмонарным монитором ArneaLink Air

В ходе процедуры ведется наблюдение за работой легких и сердца во время сна. С помощью зарегистрированных на аппарате данных врач проанализирует уровень кислорода в крови и частоту сердечных сокращений во время сна.

Исследования нарушений дыхания во время сна и лечение проводится в поликлинике пульмонологии (регистратура 5), информация по телефону 617 2060. Для регистрации на обследование необходимо направление от семейного врача или врача-специалиста.

### Подготовка к обследованию

- принимайте прописанные Вам лекарства в соответствии с назначением врача;
- не пейте кофе или алкогольные напитки с 15:00 в день накануне ночи обследования;
- заранее примите душ;
- спать ложитесь в обычном ночном белье.

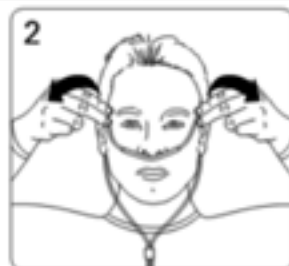
### Проведение обследования

1. Оберните ремешок с датчиками вместе с аппаратом вокруг груди, через подмышки, чуть выше груди, и прикрепите конец ремешка к спине с помощью застежки-липучки. Ремень с датчиками должен быть закреплен достаточно плотно, чтобы при дыхании было видно его движение.
2. Регистрирующий блок должен находиться на средней линии груди.

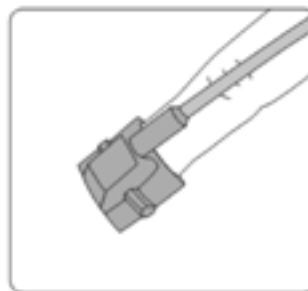


3. Вставьте носовую канюлю в ноздри. Убедитесь, что изогнутая часть канюли повторяет ход носовых ходов (рис. 1). Затем заведите отрезок трубки носовой канюли за уши (рис. 2). Отрегулируйте длину носовой канюли под подбородком, перемещая

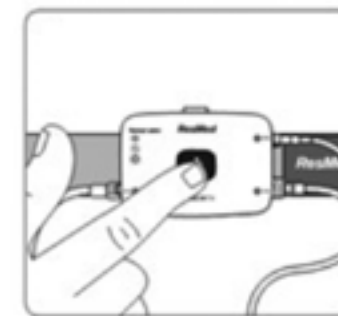
систему регулировки на трубке (рис. 3). При желании Вы можете закрепить носовую канюлю на висках пластырем.



4. Поместите датчик для пульсоксиметрии (датчик для пальца) на палец так, чтобы изображение ногтя на датчике находилось над ногтем, а шнур — на пальце. Прикрепите датчик к пальцу и запястью пластырями. При необходимости прикрепите провод датчика к специальному нагрудному ремню.



5. Чтобы начать обследование, нажмите и удерживайте в течение 3 секунд кнопку включения или пока не загорятся индикаторы. Когда индикаторы загорятся зеленым светом, регистрирующий блок начнет вести запись.



6. Если Вам понадобится ненадолго прервать обследование (например, сходить в туалет), то не выключайте прибор, а возьмите его с собой.
7. Если почувствуете, что датчик на пальце жмет, поместите его на другой палец и попробуйте заснуть.
8. Чтобы выключить прибор утром, нажмите и удерживайте кнопку питания в течение 3 секунд или до тех пор, пока не погаснут индикаторы на приборе.
9. Снимите ремень с прибором, носовую канюлю и датчик для пальца и положите их обратно в футляр с устройством.

### Дополнительная информация

Пожалуйста, заполните дома анкеты, которые Вам выдадут, и возьмите их с собой при возврате устройства. После обследования верните устройство в пульмонологическую клинику в назначенное Вам время.

Ваш врач сообщит Вам о результатах обследования и вариантах лечения.

Составитель:  
Северо-Эстонская региональная больница  
ул. Ю. Сютисте тез, 19  
13419 Таллинн  
[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)

Инструкция для пациентов утверждена Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской Региональной больницы 20.04.2021.