## Übersicht Schläuche und Totraum

| Patient group | Patient height | PBW | Weight | Breathing circuit | Flow sensor |
|---|---|---|---|---|---|
| Neonatal | – | – | 0.2–15 kg | Dual limb Neonatal/pediatric breathing circuit set | |
| Adult/ Pediatric | > 80 cm | > 10 kg | – | Coaxial breathing circuit set | |

[1] The use of a mainstream CO2 airway adapter requires a 15-mm OD/ID adapter.

| | Flow sensors | | Capnostat (mainstream) | |
|---|---|---|---|---|
| Patient group | | | | |
| Dead-space volumes (functional) | 1.3 ml | < 11 ml | < 1 ml | 6 ml |

## Nur – Anfeuchter HME

HME HumidStar® 2 Plus

MP05845

Neonatal

10 - 50 mL

## Filter und Anfeuchter

Filter/HME TwinStar® 9 Plus

MP05820

Pädiatrie / Neonatal

30 - 150 mL

Filter/HME TwinStar® 25 Plus

MP05815

Erwachsener / Pädiatrie

100 - 500

>10 KgKG Standardschlauch

Version 08-2025

Corpuls NEO-$CO_2$: 1ml

**Merksatz: Neo / Kinderschlauch – Kind krabbelt / läuft mit Hilfe Standardschlauch - Kind kann alleine laufen ohne Hilfe (ca. 1.LJ / 10 KgKG)**

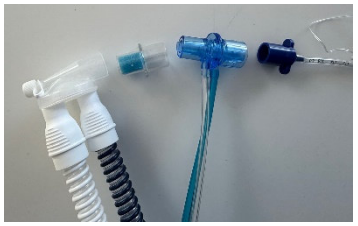
### 1 Neo-Modus wählen & Expirationventil einsetzen

### 2 Filter am Gerät anschließen

**Bei Kinderfiltern immer Geräteschutzfilter!**

### 3 Neo - Schlauchsystem an die Filter anschliessen

### 4 Vorabtest starten & Set komplettieren

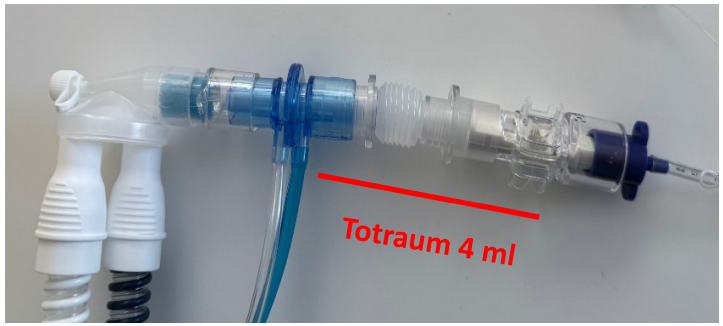


bis 6 kgKG

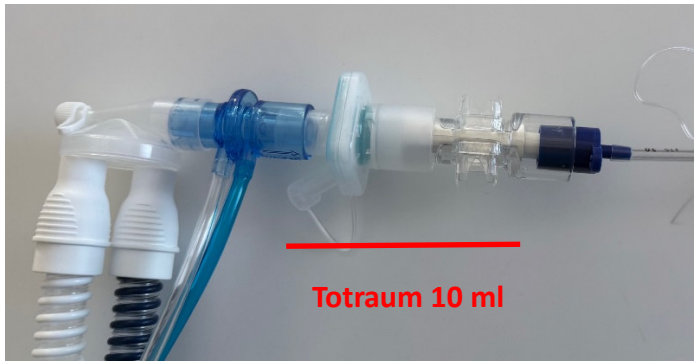
6 – 10 kgKG

**<u>Nutzung von Kapnographie im Kindersetting:</u>**

Nutzung von etCO2 < 6KgKG nur mit Adapter möglich:




Set-Up ab 50 ml Vt mit Filter Twin Star 9




Kenne Deine Arbeitsumgebung:

- Ist die CO2-Messung wirklich notwendig – Bedenke den Totraum – Das Tidalvolumen sollte mindestens 3x Totraum betragen!
- Bedenke: Totraumreduktion bedeutet weniger Passform
- Konnektoren haben unterschiedliche Durchmesser – beachte Bauanleitung!
- Nutze nur die vorhandenen Filter – diese entsprechen der Bauanleitung
- Totraum hat oberste Priorität! Deshalb bedenke
    - Kapnographie wirklich notwendig?
    - Wenn es ein Problem gibt – Kapno raus!
    - Weniger Komponenten = weniger Totraum