



WICHTIGE HINWEISE FÜR **DIE ANALYSE**

- Die Elektroden müssen fest auf der Haut anliegen.
- Am besten desinfizieren Sie die benötigten Hautstellen. Störende Haare sollten entfernt werden, z.B. mit einem Rasierer.
- Benutzen Sie intakte und leitfähige Elektroden. Alte oder offen gelagerte Elektroden verlieren sehr stark ihre Leitfähigkeit, da sie austrocknen oder das Gel kristallisiert. Achten Sie auf das Ablaufdatum und verwenden Sie keine abgelaufenen Elektroden.
- Benutzen Sie die Elektroden nur 1x und verwenden Sie für jede Messung neue Elektroden.
- Kleben Sie die Elektroden unter-/oberhalb bzw. neben dem Herzen auf und achten Sie immer darauf, die Elektroden zwischen und nicht auf den Rippen oder anderen Knochen zu platzieren.

GRUND**REGELN**

Die Elektroden sollten nicht auf die Rippen oder andere Knochen geklebt werden, sondern immer in einen Zwischenraum.

Das Herz muss sich vollständig innerhalb des pyramidenförmigen „Käfigs“ befinden, der sich durch die Elektroden bildet. Positionieren Sie die Elektroden im Zweifel so, dass eher ein etwas größerer als ein zu kleiner Raum um das Herz entsteht.

Die Cardisio-graphie sollte möglichst im Liegen durchgeführt werden. Sollte dies nicht möglich sein, dann in einer entspannten Sitzposition, wo der Rücken und die Arme angelehnt werden können.

Die Elektroden sollten in der Position aufgeklebt werden, in der die Messung stattfindet (um Verschiebungen zu vermeiden). D.h. wenn der Patient zur Analyse liegen soll, auch in der Liegeposition kleben, sofern man die Stellen gut erreichen kann.

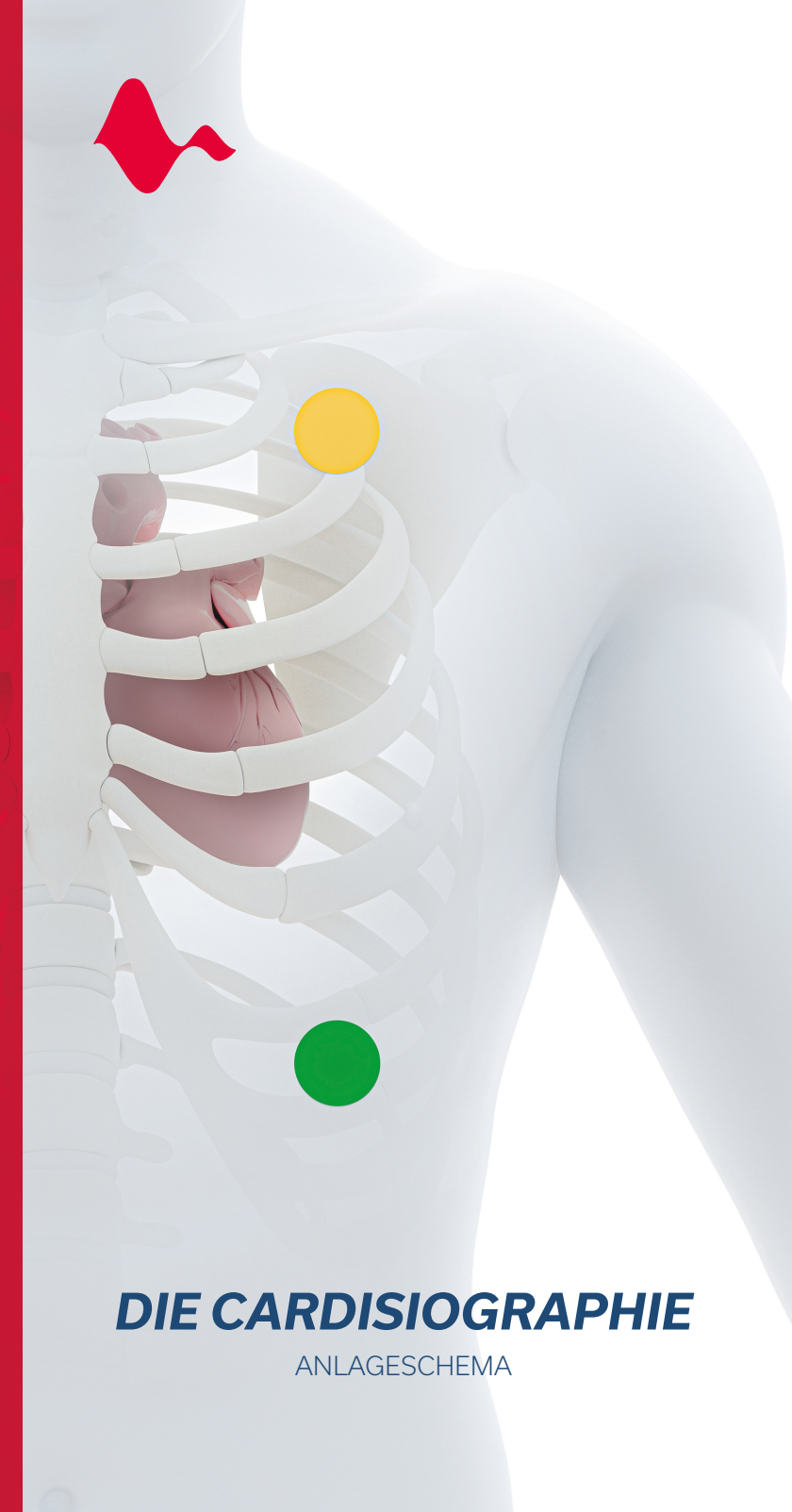
Cardisio GmbH

The Squire 12
60549 Frankfurt am Main

info@cardis.io

www.cardis.io

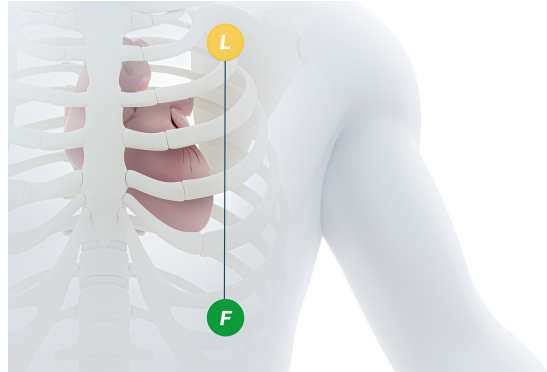
© Cardisio GmbH 2025



DIE CARDISIOGRAPHIE

ANLAGESCHEMA

POSITIONIERUNG DER ELEKTRODEN

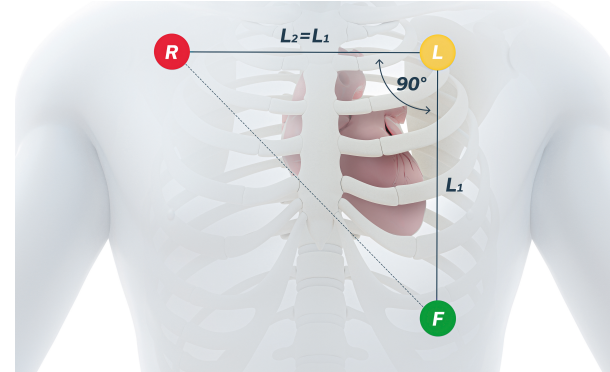


SCHRITT 1

Grün (F): Die grüne Elektrode (F) ist die Basis-Elektrode für alle anderen Elektroden und sollte entsprechend sorgfältig geklebt werden. Sie wird an der Mitte des Schlüsselbeins ausgerichtet (Medioklavikularlinie) und vertikal direkt unter dem Brustansatz positioniert. Sie muss unterhalb der Herzspitze liegen, d.h. im 5. oder 6. Interkostalraum. Falls dies nicht ausreicht, um die Herzspitze einzuschließen, kann weiter lateral geklebt werden (ggfs. Herzspitzenstoß ertasten). Bei Frauen sollte vermieden werden, die Elektrode auf das Drüsengewebe (Mamma) zu kleben. Hier wird die grüne Elektrode (F) daher unterhalb der Brustfalte positioniert. Bei schmalen Thorax eher 1 bis 2 cm weiter lateral (nach außen) kleben, um zu gewährleisten, dass sich das Herz vollständig in dem gedachten „Käfig“ befindet (s. Grundregeln).

SCHRITT 2

Gelb (L): Platzieren Sie die gelbe Elektrode (L) senkrecht über der grünen Elektrode im 2. Interkostalraum unterhalb des Schlüsselbeins.



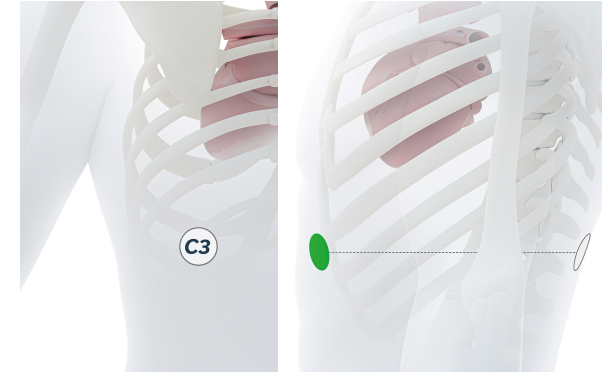
SCHRITT 3

Rot (R): Die rote Elektrode wird auf der anderen Brustseite in Höhe der gelben Elektrode (L) platziert. Die rote und die grüne Elektrode (R+F) müssen einen gleich langen Abstand zur gelben Elektrode (L) haben. Nutzen Sie dazu den vorher gemessenen Abstand zwischen (F) und (L). Nun sollten die Elektroden (F), (L) und (R) ein gleichschenkliges, rechtwinkliges Dreieck bilden.



SCHRITT 4

Schwarz (N): Diese Elektrode (Referenzelektrode) sollte unmittelbar unterhalb des rechten Rippenbogens platziert werden. Eine exakte Positionierung ist nicht erforderlich.



SCHRITT 5

Weiß (C3): Die fünfte Elektrode (C3) wird auf den Rücken aufgebracht. Sie ermöglicht die Analyse in 3D und sollte so platziert werden, dass sie der grünen Basis-Elektrode (F) gegenüberliegt (gedachter Durchstich). Achten Sie hier wieder darauf, dass die Elektrode nicht über einem Knochen angebracht wird.

AUSSCHLÜSSE UND KONTRAINDIKATIONEN:

Das Produkt ist nicht indiziert für Signale, die erworben wurden von

- Kindern unter 14 Jahren
- Personen mit implantierten aktiven Geräten, wie z. B. Herzschrittmachern

Bei Problemen trennen Sie bitte den Cardisigraphen 2x vom Strom.

MEDIZINISCHER VERWENDUNGSZWECK:

- Erfassung und Analyse von elektrischen Herzaktivitätsdaten
- Bereitstellung von Analyseergebnissen aus dem berechneten Vektorkardiogramm (Cardiogramm) und von unterstützenden Informationen zur Beurteilung durch einen Arzt, wie z. B.
 - › Abschätzung von Risikofaktoren für kardiale Gesundheitszustände
 - › grafische Darstellungen der Daten (z. B. native VCG- oder EKG-Darstellung)
 - › etablierte Parameter

Das Produkt ist nicht als alleiniges Mittel zur Diagnose gedacht. Die vom System angebotenen Interpretationen sind nur dann aussagekräftig, wenn sie in Verbindung mit einer ärztlichen Beurteilung sowie der Berücksichtigung aller anderen relevanten Patientendaten verwendet werden.

BITTE VERMEIDEN SIE FOLGENDE FEHLER:

- Eine oder mehrere Elektroden werden auf den Rippen platziert.
- Die Strecke zwischen Elektrode L und F (L_1) ist nicht gleich lang wie die Strecke zwischen Elektrode L und R (L_2).
- Teile des Herzens liegen nicht innerhalb des sich bildenden Dreiecks der Elektroden F, L und R.
- Der Winkel zwischen den Strecken L zu F (L_1) und L zu R (L_2) bildet kein rechtwinkliges Dreieck (90°).