Marian KOTAS Andrzej PAWŁOWSKI

Instytut Elektroniki Politechnika Śląska

ANALIZA WIDMA MOCY SYGNAŁU EKG PŁODU

Streszczenie. W artykule przedstawiono analizę widma mocy sygnału EKG płodu -FECG (z ang. - Fetal Electrocardiogram), wyselekcjonowanego z potencjałów występujących na powierzchni brzucha matki. Zaproponowano sposób estymacji widma mocy tegoż sygnału w obecności silnych zakłóceń, niemożliwe jest bowiem uzyskanie tą metodą sygnału, który byłby od zakłóceń całkowicie wolny. Zaproponowano również sposób wydzielenia zakłóceń z pełnego zarejestrowanego sygnału, a następnie estymacji ich widma mocy. Opierając się na przeprowadzonej analizie zaproponowano parametry wstępnego filtru poprawiającego stosunek sygnał-szum i umożliwiającego optymalne przetworzenie sygnału FECG z punktu widzenia późniejszej detekcji zespołów FQRS.

FETAL ECG POWER SPECTRUM ANALYSIS

Summary. In the paper Fetal ECG power spectrum analysis is presented. The analyzed signal is selected from the maternal abdominal signals. Since the level of noise in such signal is high, the new method of FECG power spectrum estimation, relatively resistant to the presence of noise, is proposed. The method of selecting noises from full recorded signals and the spectral analysis of these noises is also presented. On the basis of these analysis the parameters of the filter improving signal to noise ratio are suggested.

DIE SPEKTRALANALYSE DER LEISTUNG DES EKG VON EINER LIEBESFRUCHT

Zusammenfassung. Im vorliegenden Artikel wurde die Spektralanalyse der Leistung des EKG-Signals von einer Liebesfrucht dargestellt. Das analysierte Signal wurde aus den an der Mutterbauchoberfläche auftretenden Potentialen herausgetrennt. In Anbetracht des im Signal auftretenden hohen Störungsniveaus wurde ein neues Spektrumsschätzungsverfahren des EKG-Signals von der Liebesfrucht in Anwesenheit starker Störungen vorgeschlagen. Gleichzeitig wurde eine Verfahren zur Ausscheidung von Störungen aus vollem aufgezeichnetem Signal vorgeschlagen, und danach zur Schätzung des Leistungsspektrums. Anhand der durchgeführten Analyse wurden Parameter des Vorfilters vorgeschlagen, die das Verhältnis Signal-Geräusch verbessern.

1. Wprowadzenie

W artykule [1] opisana zostala metoda selekcji sygnału FECG z pełnych potencjałów występujących na powierzchni brzucha matki. Polega ona na rejestracji czterech sygnalów uzyskanych za pomocą czterech różnych odprowadzeń brzusznych (tzn. umieszczonych na powierzchni brzucha matki), a następnie sumowaniu tych sygnalów z różnymi wagami. Sumowane sygnały zawierają trzy składowe: EKG płodu, EKG matki oraz zaklócenia. Celem operacji sumowania jest eliminacja sygnału EKG matki. Po właściwym obliczeniu wag sumy cel ten zostaje osiągnięty, sygnał sumy zawiera tylko szczątkowe pozostalości EKG matki. Jednak operacja ta tylko w nieznacznym stopniu wpływa na poziom innych zakłóceń, których moc wielokrotnie przekracza moc składowej użytecznej - EKG płodu. Pod względem pasma częstotliwości zakłóceń można dokonać ich podziału na:

- zaklócenia niskoczęstotliwościowe: oddechowe, wywolane zmianami impedancji elektroda-skóra, wywolane ruchem matki;
- zaklócenia sieciowe o częstotliwości 50 Hz;
- zaklócenia mięśniowe, o szerokim widmie nachodzącym na widmo sygnalu użytecznego; (szczególnie klopotliwe są artefakty przypominające sygnal użyteczny, których źródlem są skurcze mięśnia macicy wywolane ruchem płodu).

Aby poziom zakłóceń był jak najniższy, rejestrację sygnałów należy przeprowadzać o odpowiedniej porze, wtedy gdy płód jest spokojny, a mięśnie brzucha matki rozluźnione, należy także zapewnić odpowiednie warunki pomiaru, tj.:

- dobry kontakt elektroda skóra,
- wygodne ulożenie pacjentki,
- odpowiednie pomieszczenie (w którym nie pracują inne urządzenia elektryczne).

Przestrzeganie tych zaleceń umożliwia ograniczenie poziomu wymienionych zaklóceń. Dalszą poprawę jakości sygnalu użytecznego uzyskać można po poddaniu go filtracji pasmowoprzepustowej. Należy dobrać takie parametry filtru, aby w wyniku filtracji uzyskać jak największą poprawę stosunku sygnal/szum, jak najmniej ograniczając przy tym pasmo sygnalu użytecznego.

2. Podstawy teoretyczne

2.1. Model sygnalu użytecznego

Decydującym składnikiem sygnalu FECG z punktu widzenia estymacji jego widma mocy (a w praktyce, z uwagi na poziom zaklóceń, jedynym) jest zespól QRS [2]. Dlatego należy wyraźnie podkreślić, iż widmo mocy sygnalu FECG może być utożsamiane z widmem mocy zespolu QRS i odwrotnie. Stąd wymienne stosowanie tych pojęć w niniejszym artykule.

Jak już powyżej wspomniano, podstawową trudnością powstającą przy rozwiązywaniu problemu estymacji widma sygnalu FECG jest niemożność uzyskania sygnalu użytecznego niezaklóconego. Wynika to przede wszystkim ze specyfiki obiektu pomiarowego i jego otoczenia. Dodatkowym utrudnieniem jest fakt, iż o ile zmiany ksztaltu poszczególnych zespołów QRS danego plodu są niewielkie, to zmiany amplitudy tychże podlegają znacznym wahaniom. Dlatego też do opisu zespołów QRS wygodnie jest przyjąć następujący model:

$$\mathbf{x}_{i}(\mathbf{k}) = \mathbf{a}_{i} \cdot \overline{\mathbf{x}}(\mathbf{k}) + \delta_{i}(\mathbf{k}) \tag{1}$$

k = 1,...,K, i = 1,...I

$$\overline{\mathbf{x}}(\mathbf{k}) = \frac{1}{\mathbf{I}} \cdot \sum_{i=1}^{\mathbf{I}} \mathbf{x}_i(\mathbf{k})$$

gdzie:

- x_i(k) k-ta próbka w obrębie i-tego zespolu QRS;
 x(k) k-ta próbka uśrednionego zespolu QRS z I kolejnych zespolów;
 a_i współczynnik zmiany amplitudy i-tego zespołu FQRS;
- δi błąd kształtu i-tego zespołu FQRS w stosunku do uśrednionego zespołu.

(2)

(3)

(5)

Model ten uwzględnia w pełni możliwe zniekształcenia zespołu QRS. Na potrzeby wydzielenia sygnału użytecznego i zakłóceń model ten tworzymy tak, by zminimalizować w sensie średniokwadratowym błąd kształtu, tzn.:

$$\sum_{k=1}^{K} \delta_{i}^{2}(k) \rightarrow \min$$

Z warunków (1) i (3) wynika, że:

$$\sum_{k=1}^{K} [x_i(k) - a_i \cdot \overline{x}(k)] \rightarrow \min$$
(4)

Różniczkując powyższe wyrażenie względem a_i, otrzymuje się następujący warunek:

$$a_{i} = \frac{\sum_{k=1}^{K} x_{i}(k) \cdot \overline{x}(k)}{\sum_{k=1}^{K} \overline{x}^{2}(k)}$$

Sumując (5) względem indeksu i otrzymuje się:

$$\sum_{i=1}^{I} \frac{\sum_{k=1}^{K} x_{i}(k) \cdot \bar{x}(k)}{\sum_{k=1}^{K} \bar{x}^{2}(k)} = \left[\sum_{k=1}^{K} \bar{x}^{2}(k)\right]^{-1} \cdot \sum_{i=1}^{I} \sum_{k=1}^{K} \bar{x}(k) \cdot x_{i}(k) =$$

$$= \left[\sum_{k=1}^{K} \overline{x}^{2}(k)\right]^{-1} \cdot \sum_{k=1}^{K} \left[\overline{x}(k) \cdot \sum_{i=1}^{I} x_{i}(k)\right] = \left[\sum_{k=1}^{K} \overline{x}^{2}(k)\right]^{-1} \cdot \sum_{k=1}^{K} I \cdot \overline{x}^{2}(k)$$

skąd:

$$\frac{1}{1} \cdot \sum_{i=1}^{I} a_i = 1$$

uwzględniając (6) i uśredniając równanie (1) względem indeksu i uzyskuje się:

$$\sum_{i=1}^{l} \delta_i(k) = 0 \tag{7}$$

Z warunku (7) wynika, że obliczając widmo sygnału FECG na podstawie uśrednionego wzorca tracimy informację odnośnie do różnic w kształcie pomiędzy poszczególnymi zespołami. Tak otrzymane widmo mocy jest natomiast znacznie mniej zniekształcone przez zakłócenia.

2.2. Model zakłóceń

Przyjmując addytywny charakter zaklóceń $n_i(k)$ zarejestrowany sygnał $y_i(k)$ można opisać jako:

$$y_{i}(k) = x_{i}(k) + n_{i}(k)$$
 (8)

Zaklócenia w sygnale FECG mają bardzo dużą moc w zakresie małych częstotliwości (rzędu ułamka Hz). Z kolei częstość rytmu pracy serca płodu jest rzędu 2 Hz. Nie można więc z zarejestrowanego sygnalu wyodrębnić bezpośrednio fragmentów, w których występują tylko zaklócenia, gdyż byłyby to zbyt krótkie odcinki i nie daloby się z nich uzyskać wystarczającej rozdzielczości widma mocy.

Z kolei próba poprawienia rozdzielczości widma mocy zakłóceń poprzez obliczenia tegoż widma dla ciągu danych uzupelnionego zerami nie zapewnia w pelni poprawnej informacji w zakresie małych częstotliwości.

W związku z tym w celu uzyskania dostatecznie długiego odcinka zaklóceń należy je wyodrębnić z pełnego sygnalu w obrębie zespolów QRS. Aby osiągnąć ten rezultat, zaproponowaliśmy estymację zaklóceń w obrębie zespolów QRS z wykorzystaniem następującego modelu:

$$\hat{\mathbf{n}}_{\mathbf{i}}(\mathbf{k}) = \mathbf{y}_{\mathbf{i}}(\mathbf{k}) - \mathbf{b}_{\mathbf{i}} \cdot \overline{\mathbf{x}}(\mathbf{k}) \tag{9}$$

podstawiając (1) i (8) do (9) uzyskuje się:

$$\hat{n}_{i}(k) = (a_{i} - b_{i}) \cdot \bar{x}(k) + \delta_{i}(k) + n_{i}(k) = e_{i}(k) + n_{i}(k)$$
(10)

(6)

Aby wariancja estymatora opisanego wzorem (10) była minimalna, należy zminimalizować w sensie średniokwadratowym składnik $e_i(k)$.

Wobec tego rozwiązując równość:

$$\frac{\partial e_i^2(k)}{\partial b_i} = 0 \tag{11}$$

uzyskuje się:

$$\mathbf{b}_{\mathbf{i}} = \mathbf{a}_{\mathbf{i}} \tag{12}$$

W takim wypadku zgodnie z (10) na wariancję estymatora zaklóceń wpływa jedynie błąd kształtu poszczególnych zespołów QRS w stosunku do uśrednionego wzorca, który zgodnie z (3) jest zminimalizowany w sensie średniokwadratowym.

2.3. Estymacja widma mocy sygnalu użytecznego

Ponieważ w zakresie składowych niskoczęstotliwościowych moc zakłóceń znacznie przekracza moc sygnalu użytecznego, dlatego dla wyselekcjonowania tegoż sygnalu konieczne jest uśrednianie w czasie pełnego sygnalu (co zapewni poprawę stosunku sygnal-szum). Stosując to uśrednianie dla I kolejnych zespołów na podstawie (1), (6), (7) i (8) otrzymuje się:

$$\frac{1}{I} \cdot \sum_{i=1}^{I} y_i(k) = \frac{1}{I} \cdot \sum_{i=1}^{I} \left[a_i \cdot \overline{x}(k) + \delta_i(k) + n_i(k) \right] =$$
$$= \overline{x}(k) \cdot \frac{1}{I} \cdot \sum_{i=1}^{I} a_i + \frac{1}{I} \cdot \sum_{i=1}^{I} \delta_i(k) + \frac{1}{I} \cdot \sum_{i=1}^{I} n_i(k) = \overline{x}(k) + \overline{n}(k) \quad (13)$$

Ponieważ sygnał użyteczny i zaklócenia są nieskorelowane, wobec tego przyjmując oznaczenia:

X(w) - transformata Fouriera ciagu x(k);

N_i(w) - transformata Fouriera ciągu n_i(k);

możemy widmo sygnału użytecznego opisanego wzorem (13) wyrazić w następujący sposób:

$$\hat{\mathbf{G}}_{s} = (\overline{\mathbf{X}}(\omega) + \overline{\mathbf{N}}(\omega)) \cdot (\overline{\mathbf{X}}(\omega) + \overline{\mathbf{N}}(\omega))^{*} = = \mathbf{G}_{\overline{\mathbf{X}} \, \overline{\mathbf{X}}} + \mathbf{G}_{\overline{\mathbf{n}} \, \overline{\mathbf{n}}} \approx \mathbf{G}_{\overline{\mathbf{X}} \, \overline{\mathbf{X}}} + \frac{1}{\mathbf{I}} \cdot \overline{\mathbf{G}_{\mathbf{nn}}}$$
(14)

Analiza widma mocy ...

Równanie (14) wskazuje przewagę przedstawionej metody estymacji widma mocy sygnalu użytecznego nad np. metodą opisaną w [4] czy [5]. Tamże proponuje się estymację widma mocy sygnalu poprzez uśrednianie zmodyfikowanych periodogramów, gdzie periodogram oznacza transformatę Fouriera estymaty ciągu autokowariancji danego sygnalu, co daje w efekcie końcowym nastepujący rezultat:

$$\hat{\mathbf{G}}_{\mathbf{s}} = \overline{\mathbf{G}_{\mathbf{x}\mathbf{x}}} + \overline{\mathbf{G}_{\mathbf{n}\mathbf{n}}} \tag{15}$$

Ponieważ zmiany pomiędzy poszczególnymi zespołami QRS są znacznie mniejsze aniżeli poziom zakłóceń, stąd różnica $\overline{G_{XX}}$ - $\overline{G_{XX}}$ jest znacznie mniejsza od $\overline{G_{nn}}$, co czyni estymator opisany wzorem (14) dogodniejszy w tymże konkretnym zastosowaniu.

2.4. Estymacja widma mocy zakłóceń

Z uwagi na brak korelacji między ei i ni z równania (10) wynika, że:

$$G_{n_i} = G_{e_i e_i} + G_{n_i n_i} \tag{16}$$

W celu otrzymania wygladzonej estymaty widma mocy zaklóceń można zastosować opisany w [4] estymator Welcha.

Wtedy:

$$\hat{G}_{n} = \frac{1}{I} \cdot \sum_{i=1}^{I} \hat{G}_{n_{i}}$$
 (17)

3. Rezultaty badań

Analizę odpowiednich widm mocy przeprowadzono opierając się na zbiorze 20 zarejestrowanych przebiegów o czasie trwania 100-300 sekund, próbkowanych z częstotliwością 400 Hz. Rejestracji przebiegów dokonano w Miejskim Szpitalu Polożniczo-Ginekologicznym w Gliwicach. Wzmacniacz FECG użyty do rejestracji zapewniał przeniesienie sygnału w paśmie 0.5-120 Hz. Detekcji zespołów QRS dokonano interaktywnie z wykorzystaniem detektora cyfrowego opartego na filtrze dopasowanym. Wzorzec zespołu QRS powstał poprzez uśrednienie wszystkich wykrytych zespołów złożonych z 60 próbek sygnału. Dla tak utworzonego wzorca zespołu QRS zastosowano okno widmowe postaci:

$$w(k) = (2/3)^{1/2} \cdot [1 - \cos(2\pi k/N)]$$

$$k = 0, 1, \dots, N-1$$
(18)

Dla poprawy rozdzielczości widma mocy ciąg próbek uzupełniono zerami tworząc 1024-elementowe ciągi. Obliczenia widma dokonano na podstawie algorytmu FFT. Wyniki przedstawia rysunek 1. Linia pogrubiona reprezentuje widmo mocy uśrednione dla wszystkich zarejestrowanych sygnalów, a linie cienkie reprezentują bardziej charakterystyczne widma mocy pojedynczych sygnalów.



Rys. 1. Widma mocy zespolów Fetal QRS: uśrednione dla wszystkich 20 sygnałów (linia gruba); dwa najbardziej odbiegające od widma uśrednionego (linie cienkie)
Fig. 1. Fetal QRS power spectra: averaged for all 20 signals (thick line); two the most different from the averaged spectrum (thin lines)

Widmo mocy zaklóceń wyznaczono opierając się na FFT 1024-elementowych ciągach złożonych z kolejnych próbek sygnalu, stosując model (9) dla estymacji zaklóceń w obrębie zespołów QRS. Przed obliczeniem FFT zastosowano okno w postaci (18).

Analiza widma mocy ...

Z uwagi na bardzo duże różnice w poziomie mocy zakłóceń dla różnych częstotliwości widmo mocy zakłóceń przedstawiono w skali logarytmicznej (rysunek 2).





Widać, iż zakłócenia niskoczęstotliwościowe (poniżej 10 Hz) mają znakomicie większą moc w stosunku do zakłóceń o wyższych częstotliwościach. Zakłócenia te są głównie związane z ruchami płodu. Ponieważ widmo mocy sygnału użytecznego bardzo silnie obejmuje jeszcze częstotliwości wokół 50 Hz, dlatego, by uniknąć znieksztalcenia tegoż widma, nie zastosowano żadnych filtrów eliminujących zakłócenia sieciowe. Stąd duży poziom tych zakłóceń widoczny na rysunku 2.

Interesujące jest porównanie zaprezentowanej metody estymacji widma mocy sygnalu FECG z metodą Welcha opisaną w [4]. Rysunki 3a,b,c przedstawiają trzy różne sygnały FECG o bardzo różnych poziomach zakłóceń, a rysunki 4a,b,c ich analizę widmową.

Zgodnie z wcześniejszymi uwagami różnica pomiędzy widmami mocy wyznaczonymi obiema metodami odpowiada poziomowi mocy zakłóceń dla danego sygnalu, co potwierdza skuteczność stosowanego estymatora widma mocy sygnalu użytecznego. Rozmycie prążka przy częstotliwości 50 Hz na wykresie przedstawiającym różnicę widm wynika z zastosowanego okna widmowego.

Z zaprezentowanej analizy wynika, iż widma mocy sygnalów FECG dla różnych plodów znacznie się między sobą różnią, bardziej niż ma to miejsce w sygnale EKG u ludzi dorosłych, niekiedy także dość znacznie zachodzą na widma mocy zakłóceń. Zważywszy dodatkowo na fakt, iż niektóre zakłócenia (np. związane ze skurczami



Rys. 3. Przykłady zarejestrowanych sygnałów FECG zawierające typowe zakłócenia spotykane w elektrokardiografii: - dryft izolinii; - artefakty ruchowe; - zakłócenia mięśniowe

Fig. 3. The examples of recorded FECG signals containing typical noise dealt with in electrocardiography: - baseline wander; - motion artefacts; - EMG noise

macicy) mają kształt, a więc i widmo mocy, bardzo zbliżony do ksztaltu zespolów QRS (a podobieństwo to może rosnąć przy zastosowaniu filtracji pasmowoprzepustowej), wydaje się, że dla detekcji tych zespolów filtr dopasowany będzie skuteczniejszy aniżeli filtr o stałych współczynnikach.

Ponieważ jednak poziom sygnalu FECG jest bardzo niski (średnio 10 razy mniejszy aniżeli u ludzi dorosłych, tj. rzędu 0.1 mV), a zakłócenia, szczególnie w zakresie niskich częstotliwości, są z przyczyn wyżej wymienionych bardzo duże, zatem konieczne jest zastosowanie wstępnego filtru pasmowoprzepustowego poprawiającego SNR, ale takiego, który by w jak najmniejszym stopniu znieksztalcał zespół QRS.

Dobierając parametry filtru wstępnego należy zatem przyjąć, że powinien on:

poprawiać SNR;

przenosić jak największą część sygnalu użytecznego.

Ponieważ z analizy widmowej wynika, że w zakresie wyższych częstotliwości przeważa składowa użyteczna, zatem wystarcza, aby był to filtr górnoprzepustowy.

Analiza widma mocy ...



Rys. 4. Porównanie 2 metod estymacji widma mocy zespołów Fetal QRS (przykłady a-c odpowiadają przebiegom a-c z rys. 3). Strzałki wskazują

 1 - widmo mocy uśrednionego zespołu QRS; 2 - uśrednione widma mocy poszczególnych zespołów QRS; 3 - różnicę estymat 2-1; 4 - widmo mocy zakłóceń występujących w analizowanym sygnale

Fig. The comparison of two methods of Fetal QRS power spectrum estimation (examples a-c correspond with examples a-c of figure 3). Arrows indicate

1 - averaged QRS power spectrum; 2 - averaged power spectra of all Fetal QRS; 3 - the difference of estimates 2 and 1; 4 - the power spectrum of noise contained in analysed signal

75

W tabeli 1 przedstawiono wzrost SNR oraz współczynnik transmicji T dla różnych częstotliwości granicznych idealnego filtru górnoprzepustowego. Wyniki przedstawiono na podstawie uśrednionego widma mocy, jak również dla bardziej charaktery-stycznych sygnalów, tych samych, których widma mocy pokazano na rysunku 1.

Z przedstawionej analizy wynika, iż częstotliwość graniczna powinna znajdować się w zakresie 8-10 Hz.

Tabela 1

Wzrost SNR oraz współczynnik transmisji T obliczone dla różnych częstotliwości granicznych idealnego wstępnego filtru górnoprzepustowego dla widm mocy przedstawionych na rys. 1 (s1, s2) oraz dla uśrednionego widma mocy (s)

	fgr	0	2	4	6	8	10	12	14	16
Т	sl	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	.99	.99	.98	.93
	s2	1.0	.98	.97	.94	.90	.85	.79	.72	.65
	s	1.0	1.0	.99	.98	.97	.95	.93	.90	.85
SNR	sl	1	12	15	19	20	22	23	23	24
	s2	1	13	30	45	54	59	58	56	53
	S	1	11	25	34	37	38	40	38	35

4. Wnioski

W artykule przedstawiono pelną analizę widm mocy sygnalu FECG oraz występujących z nim zaklóceń na podstawie 20 zarejestrowanych sygnalów. Na jej podstawie sugeruje się, aby detekcję zespolów QRS w tym sygnale przeprowadzać wykorzystując filtr dopasowany po uprzednim poddaniu sygnalu FECG wstępnej filtracji górnoprzepustowej w celu poprawy jego jakości. Z analizy widm wynika, że częstotliwość graniczna takiego filtru powinna znajdować się w zakresie 8-10 Hz.

Literatura

- [1] Bergveld P., Meijer J.H.: A new technique for the suppression of the MECG. IEEE Trans. on Biomedical Engineering vol. BME-28, no. 4 1981.
- [2] Meijer J.H., Bergveld P.: The simulation of the abdominal MECG. IEEE Trans. on Biomedical Engineering vol. BME-28, no.4 1981.
- [3] Bergveld P., Kolling A.J., Penscher J.H.J.: Real time fetal ECG recording. IEEE Trans. on Biomedical Engineering vol. BME-33, no. 5 1986.

- [4] Oppenheim A.V., Schafer R.W.: Cyfrowe przetwarzanie sygnalów. WKiŁ, Warszawa 1979.
- [5] Thakor N.V., Webster J.G., Tompkins W.J.: Estimation of QRS complex power spectra for design of a QRS filter. IEEE Trans. on Biomedical Engineering vol. BME-31, no.11 1984.

Recenzent: Prof. zw. dr hab. inz. Ryszard TADEUSIEWICZ

Wpłynęło do Redakcji 1.07.1993 r.

Abstract

In the paper Fetal ECG power spectrum analysis is presented. This analysis has been made on the basis of twenty FECG signals, recorded in the maternity hospital in Gliwice. The analyzed signal is selected from the maternal abdominal signals. Since the level of noise in such signal is high, the new method of FECG power spectrum estimation, relatively resistant to the presence of noise, is proposed. This method is based on averaging all QRS complexes for one patient, and computing power spectrum estimate of obtained averaged Fetal QRS. The method of selecting noises from full recorded signals and the spectral analysis of these noises is also presented. The selection of noises is made by means of subtraction the averaged QRS complex (multiplied by suitable weights) from the full FECG signal. On the basis of these analyses we suggest to use the matched filter for the detection of Fetal QRS complexes. The detection should be preceded by the highpass filterig improving signal to noise ratio. From the power spectra analysis the cutoff frequency of such filter should be equal to about 8 Hz.

 Zutammenfammen, In der Arbeit werden therestische Orimitingen der Unterplang das Elektriken flegenstaten der Matter withrend der registrierung des Elektrokordlogrammen des Keindlegen nach dem Prentip der gewegenen Spinantion von Beuchpetromisien vorgestellt sowie ein dem gebeuten gebouten Geritt.