

# Neonatal Resuscitation

TEXTBOOK

9th Edition



American Heart Association  
*Learn and Live.*

American Academy of Pediatrics



## ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ ΣΕ ΕΠΑΠΕΙΛΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΩΡΟ ΤΟΚΕΤΟ

(NIH, AGOG, ACS)

- ❖ Ηλικία κύησης 24-34 εβδ. Επαπειλούμενος τοκετός εντός 7 ημερών
- ❖ Ένα μόνο σχήμα, προτιμάται η βηταμεθαζόνη.
- ❖ Εβδομαδιαία σχήματα δεν συνιστώνται.
- ❖ Πρόωρη ρήξη υμένων <30-32 εβδ. απουσία χοριοαμνιονίτιδας
- ❖ ΗΚ > 34 εβδ. Δεν συνιστώνται σαν ρουτίνα

### Υπάρχοντα Ερωτηματικά

- ❖ 34-37 εβδ. Σαφής ένδειξη πνευμονικής ανωριμότητας (LIS ratio), προγραμματισμένη Καισαρική, Διαβήτης ;
- ❖ Επιπεπλεγμένες κυήσεις <32 εβδ. ;
- ❖ ΗΚ <26 εβδ. ;
- ❖ IUGR ;

**ΠΟΙΟ ΣΤΕΡΟΕΙΔΕΣ; ΠΟΣΕΣ ΔΟΣΕΙΣ;**

#### ■ ΒΗΤΑΜΕΘΑΖΟΝΗ

12mg/24h, 2 Δόσεις, IM

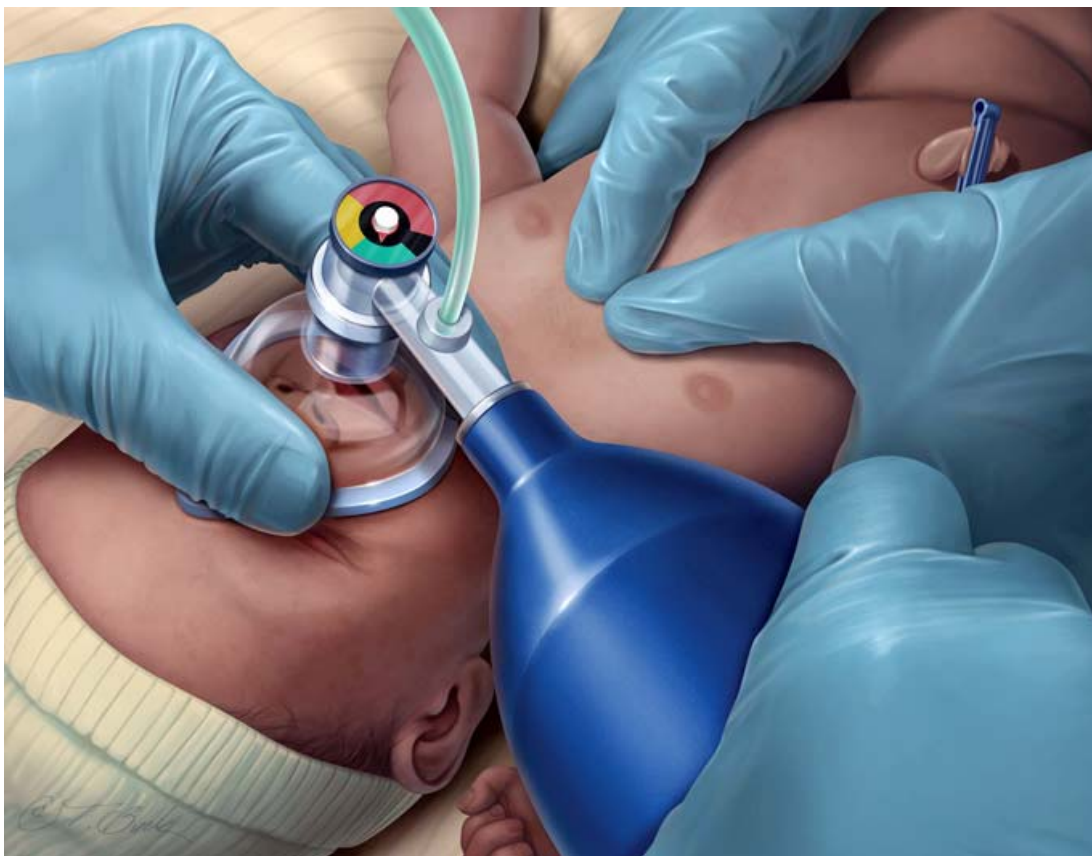
#### ■ ΔΕΞΑΜΕΘΑΖΟΝΗ

6mg/12h, 4 Δόσεις, IM

Neonatal Resuscitation Program  
**Key Behavioral Skills**



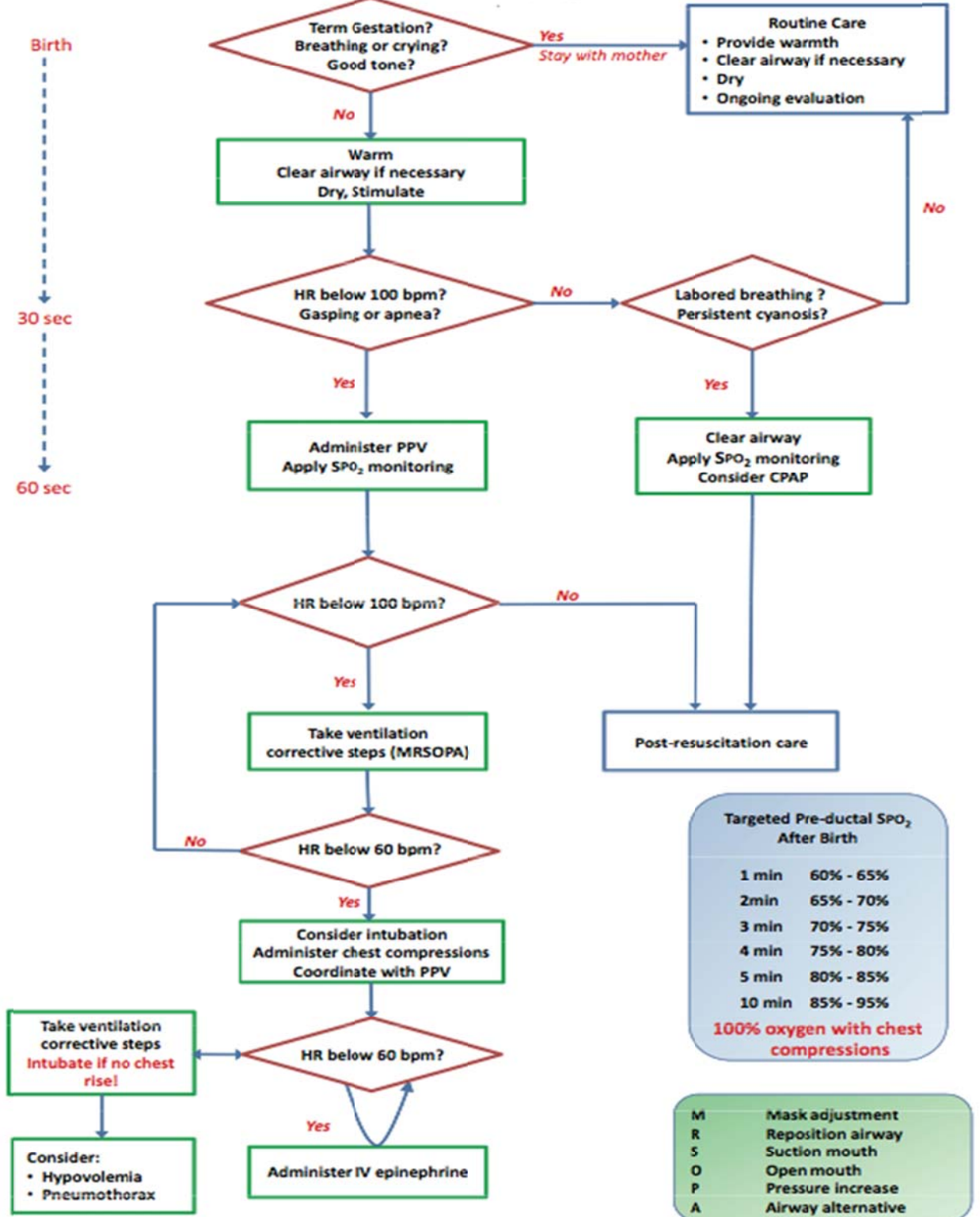
- 1 ► Know your environment.
- 2 ► Anticipate and plan.
- 3 ► Assume the leadership role.
- 4 ► Communicate effectively.
- 5 ► Delegate workload optimally.
- 6 ► Allocate attention wisely.
- 7 ► Use all available information.
- 8 ► Use all available resources.
- 9 ► Call for help when needed.
- 10 ► Maintain professional behavior.



# Αλγόριθμος ανάνηψης νεογνού

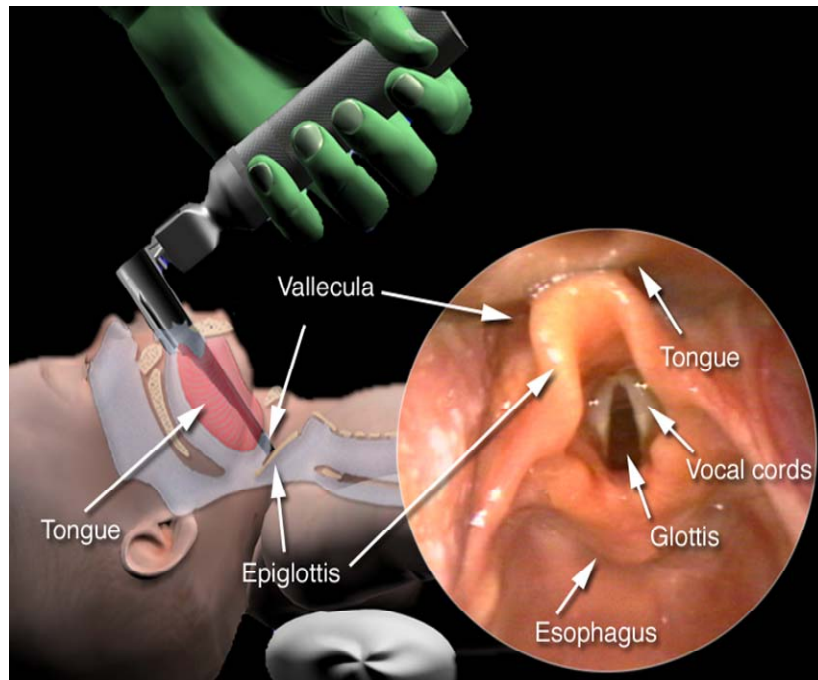
## Neonatal Resuscitation Program™ - Reference Chart 2011

Adapted from Kittwinkel et al. Neonatal Resuscitation: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Pediatrics Vol. 126 No. 5 November 1, 2010, pp. e1400–e1413



The most important and effective action in NRP is **ventilation** of the baby's lungs

## Ε.Δ- Ανατομικά οδηγιά σημεία



Όχι  
>  
30  
sec!

© 2010 AAFP/AHA<sup>35</sup>

## Ε.Δ - Θέση του Ε.Σ στην τραχεία

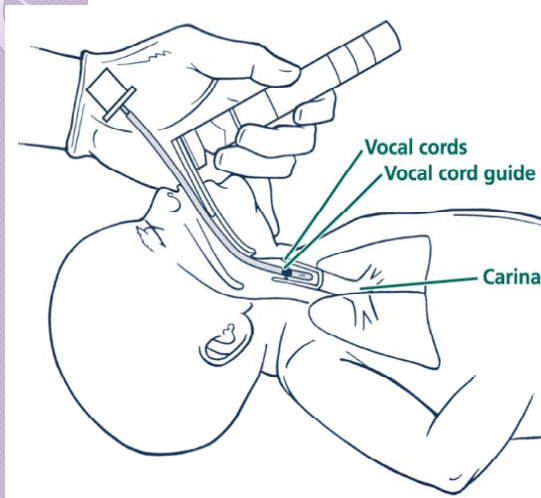
Μήκος από άκρο Ε.Σ-έως χείλη

Βάρος (kg)	Βάθος εισαγωγής (cm από άνω χείλος)
1*	7
2	8
3	9
4	10

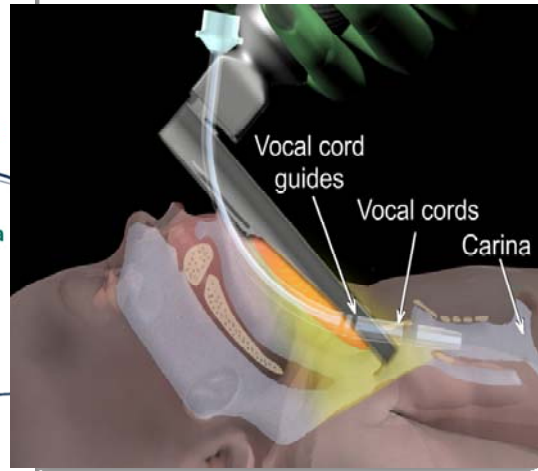
\*Νεογνά βάρους < 750 g ίσως χρήζουν  
Μόνο 6 cm βάθος

© 2010 AAFP/AHA<sup>36</sup>

## Ε.Δ - Θέση του Ε.Σ στην τραχεία



Correct depth of insertion of endotracheal tube



© 2010 AAPIAHA

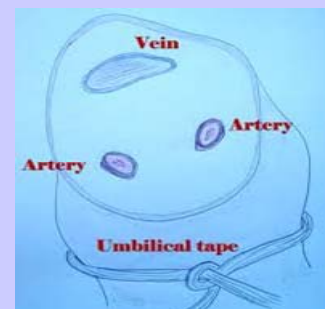
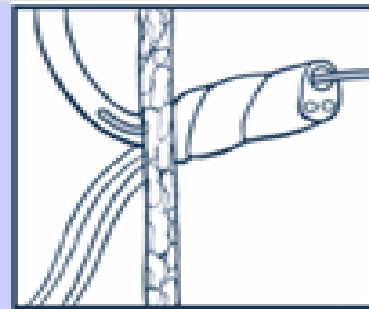
## ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ - ΔΙΑΚΟΠΗ ΑΝΑΝΗΨΗΣ

- Εξαιρετική προωρότητα (<23 εβδ. ή ΒΓ <400gr)
- Ανεγκεφαλία
- Επιβεβαιωμένη τρισωμία 18, 13
- Σε έλλειψη σημείων ζωής μετά 10 min συνεχούς και επαρκούς ανάνηψης → ΔΙΑΚΟΠΗ

## ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΑΝΗΨΗΣ

### **ΕΠΙΝΕΦΡΙΝΗ**

- Ένδειξη : ΚΡ <60  
μετά 30 sec επαρκούς  
αερισμού+καρδ. συμπίεσεων
- Οδός χορήγησης: ενδοφλέβια
- Δόση: 0.01-0.03mg/kg  
(αν ενδοτραχειακά 0.05-0.1mg/kg)
- Διάλυμα 1:10000(0.1 mg/ml)
- Ρυθμός χορήγησης γρήγορος,  
το συντομότερο δυνατόν





Καθετηριασμός ομφαλικής φλέβας

## ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ - ΔΙΑΚΟΠΗ ΑΝΑΝΗΨΗΣ

- Εξαιρετική προωρότητα (<23 εβδ. ή ΒΓ <400gr)
- Ανεγκεφαλία
- Επιβεβαιωμένη τρισωμία 18, 13
- Σε έλλειψη σημείων ζωής μετά 10 min συνεχούς και επαρκούς ανάνηψης → ΔΙΑΚΟΠΗ



# ΥΠΟΟΓΚΑΙΜΙΑ ΣΤΗΝ ΑΝΑΝΗΨΗ

## **Ενδείξεις**

- Μη ανταπόκριση στην ανάνηψη
- Σημεία shock  
(ωχρότητα , ασθενής σφυγμός, επίμονα χαμηλός καρδιακός ρυθμός, φτωχή κυκλοφορία)
- Ιστορικό απώλειας αίματος  
(Αιμορραγία, αποκόλληση, προδρομικός πλακούντας, εμβryo-εμβρυική μετάγγιση)
- Συνιστόμενο διάλυμα:  
**Φυσιολογικός ορός**
- Αποδεκτό διάλυμα:  
Ringer's ή αίμα Ο αρνητ.
- Συνιστόμενη δόση:  
**10 ml/kg**
- Οδός χορήγησης:  
**Ομφαλική φλέβα**
- Ρυθμός χορήγησης:  
**5-10 min**

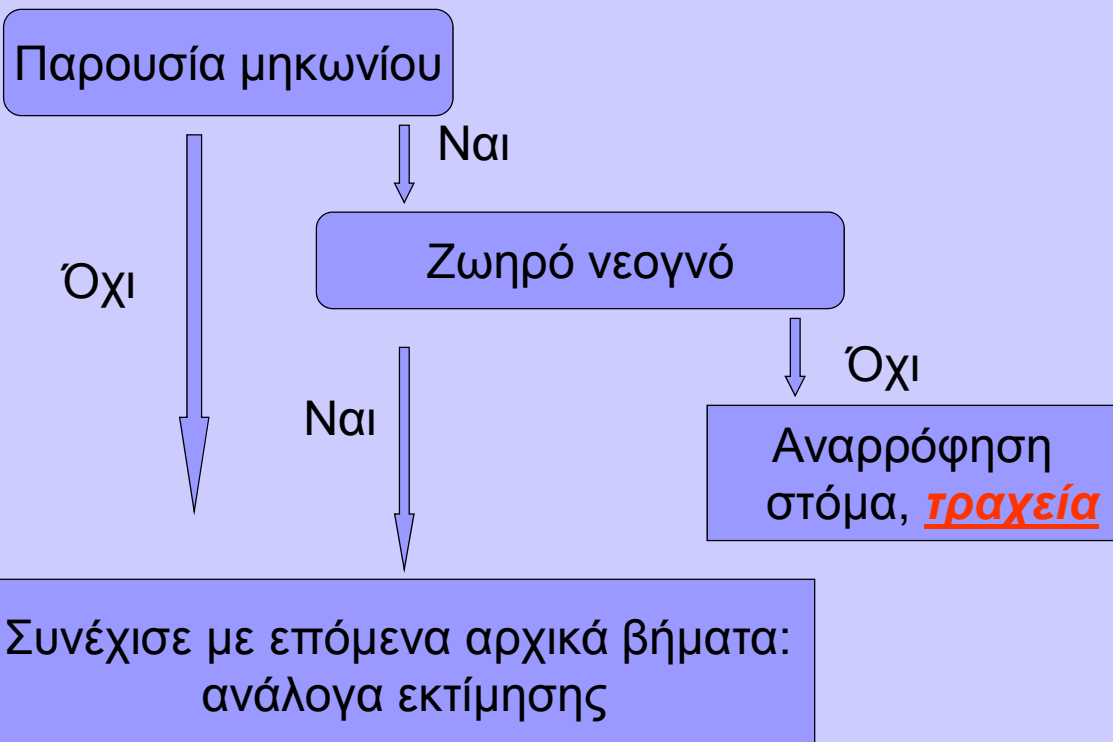
## ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΝΕΟΓΝΟΥ ΜΕ ΜΗΚΩΝΙΟ

- **Νεογνό υποτονικό:**  
αναρρόφηση τραχείας  
πριν από οποιοδήποτε  
βήμα



- **Νεογνό ζωνρό** (ισχυρή αναπνοή, καλός μυϊκός τόνος, ΚΡ>100/min) :  
αναρρόφηση στόματος-μύτης μόνο, ακολουθούν  
βήματα ανάλογα με εκτίμηση

## ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΝΕΟΓΝΟΥ ΜΕ ΜΗΚΩΝΙΟ



## Αναρρόφηση μηκωνίου μέσω Ε.Σ

- ❖ Σύνδεση Ε.Σ με αναρροφητήρα μηκωνίου και πηγή αναρρόφησης
- ❖ Κλείσε την οπή του αναρροφητήρα για να ξεκινήσει αναρρόφηση
- ❖ Σταδιακά απομάκρυνε τον Ε.Σ
- ❖ Επανάληψη διασωλήνωσης αναρρόφησης αν χρειάζεται



© 2010 ΑΑΡ/ΑΗΑ

69

## Αναρρόφηση μηκωνίου μέσω Ε.Σ

- ❖ Αναρρόφηση μόνο 3 - 5 sec καθώς απομακρύνεται ο Ε.Σ
- ❖ Αν δεν υπάρχει άλλο μηκόνιο, συνέχισε με την ανάνηψη
- ❖ ΑΝ υπάρχει μηκόνιο έλεγξε τον Κ.Ρ
  - Κ.Ρ ΟΚ → επαναδιασωλήνωση, αναρρόφηση αν χρειάζεται
  - Κ.Ρ. μειωμένος → έναρξη μηχανικού αερισμού

© 2010 ΑΑΡ/ΑΗΑ

70