



Урок 7: ОСОБЫЕ СЛУЧАИ

Презентационные слайды программы по реанимации
новорожденных

Особые случаи

Содержание урока:

- Особые проблемы, осложняющие реанимацию
- Постреанимационный уход
- Реанимация в послеродовом периоде или за пределами родового зала

Состояние после реанимации без улучшения : три категории

Выполнение действий, необходимых для ребенка, не реагирующего на реанимацию зависит от следующих факторов:

- Неудачные попытки вентиляции
- Персистентный цианоз или брадикардия
- Неудачные попытки инициировать самопроизвольное дыхание



Вентилирование под положительным давлением не обеспечивает адекватную вентиляцию

Механическая обструкция дыхательных путей

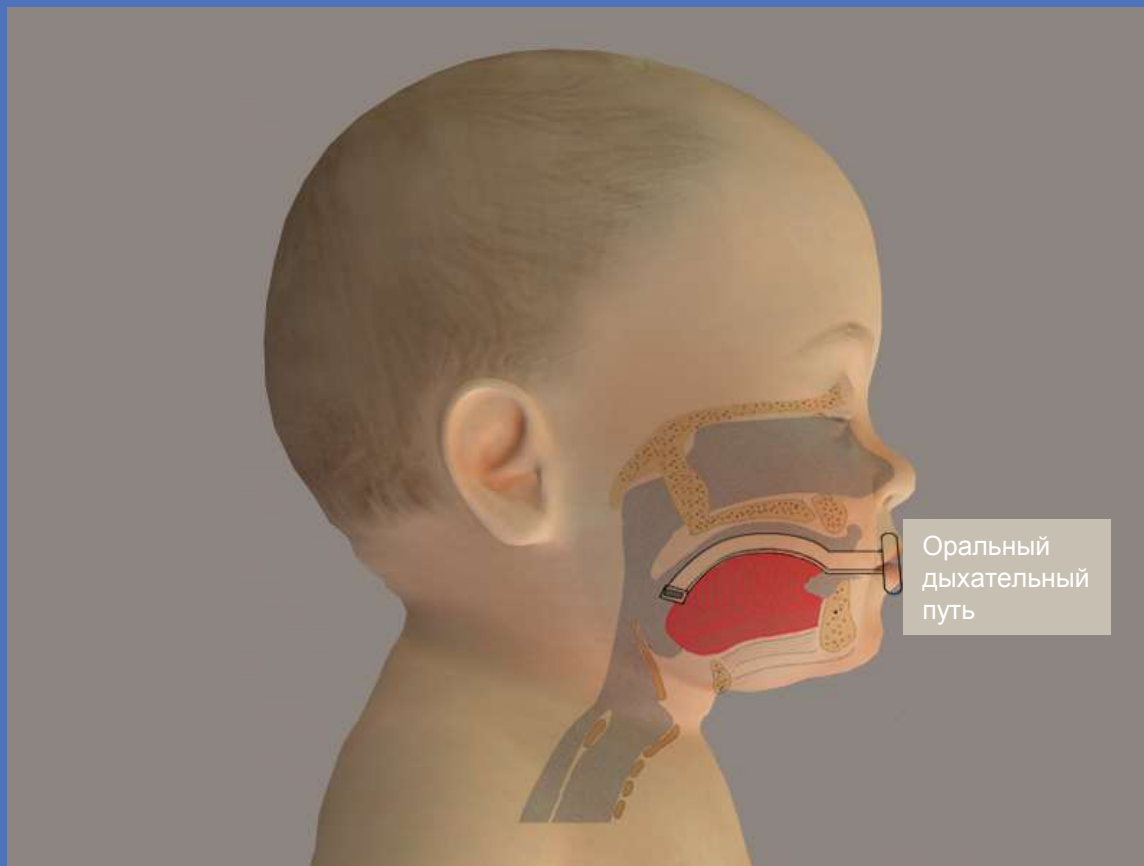
- Меконий или слизистые пробки

Атрезия хоан

Деформация дыхательных путей
(напр., синдром Робена)

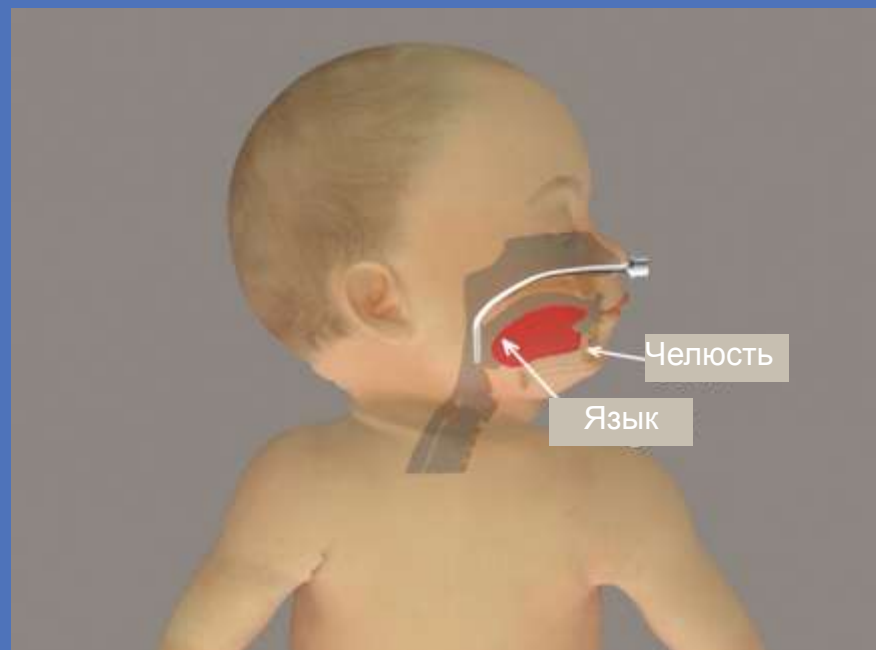
Другие, редко встречающиеся
состояния

Механическая обструкция дыхательных путей: атрезия хоан



Механическая обструкция дыхательных путей: деформация фарингеальных путей

Непроходимость дыхательных путей, обусловленную синдромом Робена, можно устранить с помощью носоглоточной интубации и укладывания ребенка на живот 🗝



Вентилирование под положительным давлением не обеспечивает адекватную вентиляцию

Нарушение функций

- Пневмоторакс
- Врожденный плеврит
- Врожденная грыжа диафрагмы
- Гипоплазия легких
- Глубокая недоношенность
- Врожденная пневмония

Нарушение функций легких: пневмоторакс

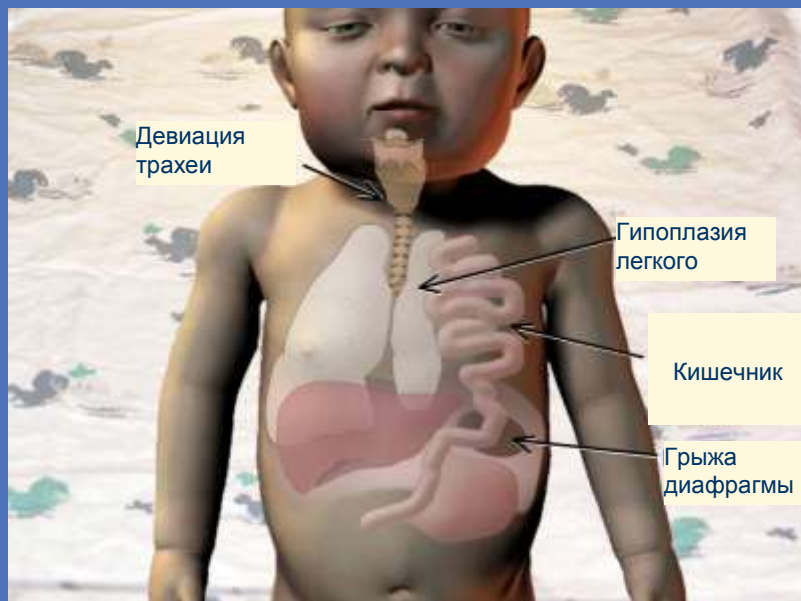
- В критической ситуации пневмоторакс диагностируется с помощью диафаноскопии и устраняется путем прокола грудной клетки иглой



Кликните на картинке, чтобы воспроизвести видео




Нарушение функций легких: врожденная грыжа диафрагмы



При подозрении на грыжу диафрагмы, следует избегать вентиляции под положительным давлением с помощью маски. Необходимо незамедлительно выполнить интубацию трахеи и вставить двухпросветный орогастральный зонд 🔑

У ребенка не проходит цианоз или брадикардия

Персистентный цианоз и брадикардия редко бывают вызваны врожденными заболеваниями сердца. Чаще их причиной является неадекватная вентиляция 

- Убедитесь, что при вентиляции имеются движения грудной клетки
- Прислушивайтесь к равным билатеральным дыхательным шумам
- Подтвердите факт подачи 100% O₂
- Рассмотрите возможность врожденной блокады сердца или синего порока сердца (встречается редко)

Неудачные попытки инициировать самопроизвольное дыхание

Примите во внимание возможность

- Повреждения мозга (гипоксически ишемическая энцефалопатия)
- Сильного ацидоза, врожденного нервно-мышечного расстройства
- Угнетение в результате введения матери седативных медикаментов

Антагонист наркотических анальгетиков: гидрохлорида налоксон

Гидрохлорида налоксон

Рекомендуемая концентрация =
1.0 мг/мл раствора

Рекомендуемый способ введения
= Внутривенный предпочтителен;
внутримышечный приемлем, но
замедляет действие. Отчетов об
эффективности эндотрахеального
введения нет

Рекомендуемая концентрация =
0.1 мг/кг

Постреанимационный уход

Ребенку необходимы:

- Тщательный мониторинг
- Предупреждающий уход
- Лабораторные исследования



Постреанимационные проблемы


Ребенку после реанимации необходимо обеспечить тщательный мониторинг и терапию

- Легочная гипертензия
- Пневмония и легочные осложнения
- Метаболический ацидоз
- Гипотония
- Инфузионная терапия
- Конвульсии или асфиксия
- Гипогликемия
- Проблемы вскармливания
- Контроль температуры



Реанимация в послеродовом периоде или за пределами родового зала

Психологические принципы

- Согреть, привести в правильное положение, освободить дыхательные пути
- Стимулировать дыхание, при необходимости подать O₂ 
- Обеспечить эффективную вентиляцию
- Выполнить непрямой массаж сердца
- Ввести медикаменты

Реанимация в послеродовом периоде или за пределами родового зала

Стратегия

- Поддерживать температуру: для этого следует обеспечить кожный контакт ребенка с матерью и поднять температуру в помещении
- Очистить дыхательные пути с помощью груши или ткани на пальце
- Рассмотреть возможность искусственного дыхания «из рта в рот и в нос» для подачи положительного давления
- Периферические вены могут обеспечить доступ к сосудам
- Ввести медикаменты