

Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова

Інструкція до станції № 2

«СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВА РЕАНІМАЦІЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ»

1. Завдання:

- Вміти визначати порушення стану адаптації та потребу у реанімаційних заходах.
- Здійснювати заходи по початковій стабілізації новонароджених.
- Виконувати комплекс заходів серцево-легеневої реанімації у новонароджених.

2. Оснащення станції:

- Симулятор новонародженої дитини.
- Сценарій клінічної ситуації.
- Поверхня для реанімації (стіл), годинник із секундною стрілкою (таймер), мануальний аспіратор (гумова груша), мішок Амбу з лицьовими масками для новонароджених, одноразові рукавички, пелюшки (4 шт.), валик під плечі, неонатальний стетоскоп, медикаменти (адреналін, фізіологічний розчин).

3. Інструкція для студентів.

1). Початкова допомога (стабілізація), забезпечення прохідності дихальних шляхів:

- визначити потребу у початковій допомозі, викласти дитину на реанімаційний столик, зайняти положення навпроти голови новонародженого, обсушити пелюшкою, забезпечити положення на

спині з помірно розігнутою назад головою і підкладеним під плечі валиком;

- провести санацію ротової порожнини та порожнини носу гумовою грушею;
- оцінити стан дитини (наявність адекватного дихання, ЧСС).

2). При відсутності адекватного самостійного дихання або ЧСС < 100 за 1 хв. ШВЛ масою та мішком Амбу:

- перевірити правильність положення дитини; стимулювати (поплескування по підшві, постукування по п'ятці);
- щільно накласти маску на обличчя, забезпечуючи її герметичне прилягання;
- провести ШВЛ мішком Амбу та маскою з частотою 30 вдихів за хвилину протягом 30 секунд;
- оцінити стан дитини через 30 секунд (наявність адекватного дихання, ЧСС).

3). Непрямий масаж серця при ЧСС < 60 за 1 хв. після 30 секунд ефективної ШВЛ

- визначити ділянку компресії на нижній третині грудини (вище мечоподібного відростка); встановити на неї кінчики великих пальців, решта пальців фіксують спину дитини (ШВЛ продовжує асистент);
- розпочати натискування на грудину з частотою 90 на хвилину з глибиною компресії 1/3 передньозаднього діаметра грудної клітки, компресії здійснюють перпендикулярно до поверхні грудної клітки
- координувати НМС з ШВЛ у співвідношенні 3:1, уникаючи одночасного виконання обох процедур;
- оцінити стан дитини через 30 секунд (наявність адекватного дихання, ЧСС).

4). Застосування медикаментів.

Визначити покази до застосування медикаментів.

Покази до введення адреналіну: ЧСС < 60 за 1 хв. після 30 с проведення непрямого масажу серця та ШВЛ 100 % киснем.

Покази до введення 0,9 % натрію хлориду (фізіологічного розчину): відсутня реакція на попередні заходи реанімації за наявності ознак шоку (блідість, брадикардія, пульс слабого наповнення, позитивний симптом «білої плями»

або наявність даних анамнезу щодо крововтрати плода (кровотеча, відшарування плаценти).

- при ЧСС < 60 за 1 хв. вводиться 0,1-0,3 мл/кг 0,01 % розчин адреналіну у вену пуповини;
- при гіповолемії та ознаках шоку повільно вводиться 10 мл/кг 0,9 % розчин натрію хлориду.

4. Перелік сценаріїв.

Сценарій № 1

У новонародженої дитини в терміні гестації 38 тижнів після народження дихання відсутнє, дитина неактивна.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС 58 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, ознаки гіповолемії.

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 2

Новонароджений хлопчик від II вагітності, II пологів в терміні гестації 40 тижнів, ускладнених тугим обвиттям пуповини навколо шії. Самостійне дихання відсутнє, рефлекторна реакція та м'язовий тонус відсутні.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС 40 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, ознаки гіповолемії.

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 3

Новонароджений від III вагітності, II пологів в терміні гестації 41 тиждень, ускладнених випадінням петель пуповини, гострим дистресом плоду. Самостійне дихання відсутнє, дитина неактивна.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС < 60 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, ознаки гіповолемії.

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 4

Новонароджений від I вагітності, I пологів в терміні гестації 38 тижнів, ускладнених зтяжним перебігом (проводилася пологостимуляція). Самостійне дихання поверхневе по типу гаспінг, м'язовий тонус відсутній.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС 46 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, позитивний симптом «білої плями».

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 5

Доношена дитина від II вагітності, II пологів, ускладнених тугим обвиттям пуповини навколо шиї та тулуба, гострим дистресом плоду. Самостійне дихання та тонус м'язів відсутні.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС 46 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС аускультативно поодинокі серцеві скорочення, позитивний симптом «білої плями».

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 6

Новонароджений від II пологів, ускладнених частковим відшаруванням плаценти та кровотечею в терміні гестації 37 тижнів. Дитина не дихає, шкіра бліда, м'язовий тонус знижений.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС ЧСС < 60 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, позитивний симптом «білої плями», тони серця різко ослаблені.

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 7

Новонароджений від III вагітності, I пологів в терміні гестації 39 тижнів. В пологах гострий дистрес плода, кровотеча у матері. Самостійне дихання відсутнє, рефлекторна реакція та м'язовий тонус відсутні.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС 44 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, позитивний симптом «білої плями», тони серця різко ослаблені.

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 8

Новонароджена дівчинка від III вагітності, II пологів в терміні гестації 39 тижнів, ускладнених випадінням петель пуповини, гострим дистресом плоду. Самостійне дихання відсутнє, дитина неактивна.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС < 60 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, ознаки гіповолемії.

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 9

Новонароджений хлопчик від II вагітності, II пологів в терміні гестації 38 тижнів, ускладнених гострим дистресом плоду. Самостійне дихання відсутнє, дитина неактивна.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС < 60 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, ознаки гіповолемії (різка блідість шкіри, серцеві тони ослаблені)

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.

Сценарій № 10

Новонароджена дівчинка від II вагітності, I пологів в терміні гестації 39 тижнів, ускладнених затяжним перебігом (проводилася пологостимуляція). Самостійне дихання поверхневе по типу гаспінг, м'язовий тонус відсутній.

Розпочніть первинну реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд після початкової реанімації: адекватне дихання не відновлюється, ЧСС < 100.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

Стан дитини через 30 секунд: самостійне дихання відсутнє, ЧСС 46 ударів/хвилину.

Визначте покази до наступного кроку та продовжіть реанімацію.

На фоні ШВЛ та НМС зберігається ЧСС < 60 ударів/хвилину, позитивний симптом «білої плями».

Продовжіть реанімацію, визначте покази до застосування медикаментозних препаратів.