

احیای نوزاد

تهویه راه های هوایی موثرترین اقدام در احیای نوزاد است (آمبوزدن)

۶۰ ثانیه اول ۶۰ ثانیه طلایی برای ارزیابی اولیه

دمای محیط ۲۳ تا ۲۵ و دمای بدن نوزاد ۳۶٫۵ تا ۳۷٫۵ (Axillary) حفظ کنید.

احیای نوزاد ترم احیا را با اکسیژن محیط شروع می کنیم

ساکشن مکونیوم: مواقعی که نوزاد مکونیومی با تنفس ضعیف یا تون عضلانی ضعیف را زیر گرم کننده تابشی می گذاریم ابتدا دهان و بعد بینی را پوار می کنیم. اگر با تکمیل گامهای نخستین؛ تنفس نوزاد برقرار نشد و یا ضربان قلب کمتر از ۱۰۰ بار در دقیقه بود از آمبو بگ استفاده می کنیم تنها در انسداد مجاری تنفسی مجاز به ساکشن نای هستیم.

جهت انجام PPV یا تهویه با فشار مثبت: آمبو بگ خود متسع شونده (بگ بیهوشی یا تی پیس)

شمارش ضربان قلب با گوشی جلوی قلب در ۶ ثانیه و حاصل ضربدر ۱۰

نوزاد ترم: تیغه لارنگوسکوپ یک- ماسک لارنژیال یک- لوله تراشه ۳ یا ۳٫۵- نلاتون ۸- کتتر کتدان شماره ۳٫۵ تا ۵

ماساژ قلبی: روش دوانگشت شصت ارجح دارد (زیر خطی که دو تا نوک سینه را به هم وصل می کند).

دز اپی نفرین: از آمپول یک در ده هزار ۰٫۲ سی سی به ازای هر کیلوگرم وزن یعنی برای نوزاد سه کیلویی ۰٫۶ سی سی

سی بعد از هر دوز اپی نفرین سه سی سی نرمال سالیین فلش می زنیم. دز داخل تراشه یک سی سی به ازای هر

کیلوگرم

در صورت رنگ پریده بودن نوزاد و یا نبض ضعیف بلافاصله رگیری انجام گردد، از محلول نرمال سالیین ۱۰ سی سی به ازای

هر کیلوگرم وزن نوزاد با سرعت بالا (شوت) تزریق شود. و در صورت نیاز تکرار گردد.

در صورت استفاده لوله تراشه یا لارنژیال ماسک حتما مانیتورینگ قلبی انجام گردد..

جهت اندازه گیری SpO2 پری داکتال، پروپ پالس اکسی متر به دست راست نوزاد فیکس شود ساچوریشن دست راست

نوزاد مشابه قلب و مغز است.

جهت اطمینان از کفایت تهویه MRSOPA راجک می کنیم:

M تنظیم ماسک **R** وضعیت دادن دوباره به سر و گردن **S** ساکشن دهان و بینی **O** باز کردن دهان **P** افزایش

فشار آمبو بگ **A** راه هوایی جایگزین (در هر ۲ ثانیه سه ماساژ و یک تنفس)

نسبت فشردن قفسه سینه به آمبوزدن در نوزاد سه به یک است (نسبت ۹۰ ماساژ به ۳۰ تنفس)

برای نوزادی که فقط نیاز به تهویه دارد ۴۰ تا ۶۰ بار در دقیقه آمبو می زنیم.

آغاز تهویه با فشار مثبت طی ۶۰ ثانیه نخست، نفر دوم ۱۵ ثانیه بعد از شروع PPV؛ HR چک میکنند. در وجود حرکات

قفسه سینه ۱۵ ثانیه دیگر PPV میدهیم. در عدم وجود حرکات سینه (MRSOPA) بعد ۳۰ ثانیه دیگر PPV، واگر

همچنان عدم حرکات سینه مشاهده گردد لوله گذاری انجام میگردد.



واحد آموزش سلامت بیمارستان مداین
برگرفته شده از کتاب درسنامه احیای نوزاد ویرایش هفتم
بخش نوزادان تابستان ۱۴۰۱