



USAID
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА

ПРОЕКТ ПО
УЛУЧШЕНИЮ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Реанимация и транспортировка новорожденных

Проект «Улучшение помощи мамам и малышам»

I Обучающая сессия

Май-Июнь 2009 г.

Введение

- **0,5 – 2,0% доношенных детей нуждаются в реанимационной помощи**
- **Для недоношенных и переносенных детей, потребность в реанимации намного выше - 10-20%**
- **Чем меньше масса тела ребенка тем больше вероятность необходимости проведения реанимационных мероприятий**

Ссылка на источник

Введение

- **Оценка ситуации должна проводиться очень быстро - в течение 30 секунд после рождения.**
- **Если в течение 10 минут после рождения не восстанавливается сердечная деятельность у ребенка, то в 83% случаев ребенок погибает**
- **Из 17% случаев когда ребенок выживает, 92 ребенка из 100 становятся инвалидами**

Прогнозирование

Аntenатальные факторы

- Сахарный диабет
- Гипертоническая болезнь
- Инфекции матери
- Употребление некоторых медикаментов (резерпин, карбонат лития, магнезия, адреноблокаторы)
- Употребление наркотиков матерью
- Гипертензия вызванная беременностью

- Предшествующая резус-сенсибилизация
- Наличие в анамнезе мертворожденных
- Кровотечение во втором и третьем триместре
- Многоводие и маловодие
- Перенашивание
- Гипотрофия плода
- Крупный плод

Прогнозирование Интранатальные факторы

- Затянувшиеся роды >24 часа
- Затянувшийся второй период родов
- Преждевременное излитие околоплодных вод (>24 часов)
- Преждевременные роды
- Стремительные роды
- Отслойка плаценты
- Предлежание плаценты
- Внутриутробная гипоксия

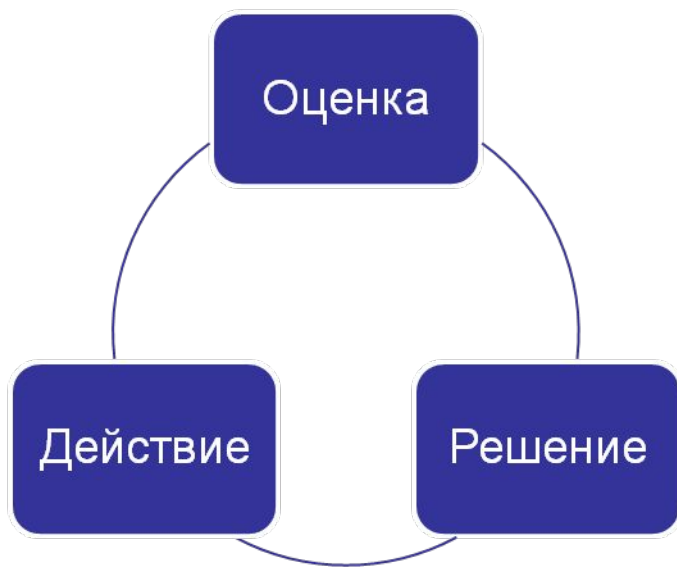
- Выпадение / обвитие пуповины
- Кесарево сечение
- Зловонные околоплодные воды
- Наличие мекония в околоплодных водах
- Введение наркотиков матери <4 часа до начала родов
- Гипертонус матки
- Применение общей анестезии

Готовность к реанимации

- Для проведения быстрого и эффективного вмешательства нужно придерживаться двух правил:
 - необходимость реанимации может возникнуть в любой момент!
 - медицинский персонал и оборудование должно быть в постоянной готовности

Аспект реанимации

- Чрезвычайно важным аспектом реанимации являются оперативность и согласованность в:
- оценке состояния ребенка, **основанная на единых критериях**
- принятии решений **в соответствии с утвержденным стандартом**
- проведении действий **в соответствии с утвержденным стандартом**



Три закона реанимации

1. Освободите дыхательные пути:

- придайте ребенку правильное положение
- произведите отсасывание содержимого изо рта, носа и, в необходимых случаях, трахеи
- при необходимости, проведите интубацию трахеи для проверки проходимости дыхательных путей

Три закона реанимации

2. Восстановление дыхания:

- используйте тактильную стимуляцию
- при проведении ИВЛ применяется либо:
 - дыхательный мешок и маска
 - дыхательный мешок и эндотрахеальная трубка

Три закона реанимации

3. Поддерживайте кровообращение:

- обеспечьте и поддерживайте кровообращение при помощи:
 - непрямого массажа сердца,
 - лекарственной терапии

Общие правила оказания помощи новорожденным, нуждающимся в реанимационной помощи

Первоочередная задача – перевезти новорожденного как можно быстрее и безопаснее!

Успех выполнения задачи зависит от:

- 1. Адекватности проведения реанимации при рождении**
- 2. Полноты проведения лечения в направляющем стационаре (стабилизация новорожденного)**
- 3. Эффективной помощи во время транспортировки**

Программа **S.T.A.B.L.E**

S ugar	Глюкоза
T emperature	Температура
A rtificial/ A ssisted breathing	Искусственная / вспомогательная ИВЛ
B lood pressure	Поддержка гемодинамики
L ab work	Лабораторный мониторинг
E mootional	Эмоциональная поддержка

Методические материалы

- Приказ Министерства Здравоохранение 372, «О совершенствовании первичной и реанимационной помощи новорожденным в родильном зале,» 28-12-95
- Опыт Тверской области. Раздел Клинико-организационного руководства: Система организации и этапность реанимации новорожденных