ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ,

Проведение реанимационных мероприятий.

Постреанимационная болезнь.

Кафедра детских болезней ЗГМУ

К.мед.н. Давыдова А.Г.,

2016-2017 уч.год

КАРДИАЛЬНЫЕ ПРИЧИНЫ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

- ИБС, ИНФАРКТ, СТЕНОКАРДИЯ, АРИТМИЯ
- ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ ДИСБАЛАНС
- ТЭЛА
- РАЗРЫВ И РАССЛОЕНИЕ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ
- ВПС

ЭКСТРАКАРДИАЛЬНЫЕ ПРИЧИНЫ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ

- ОБСТУКЦИЯ ИНОРОДНЫМИ ТЕЛАМИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
- ОДН
- ШОК
- РЕФЛЕКТОРНАЯ АСИСТОЛИЯ
- ЭМБОЛИИ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА
- УТОПЛЕНИЕ
- ОТРАВЛЕНИЕ

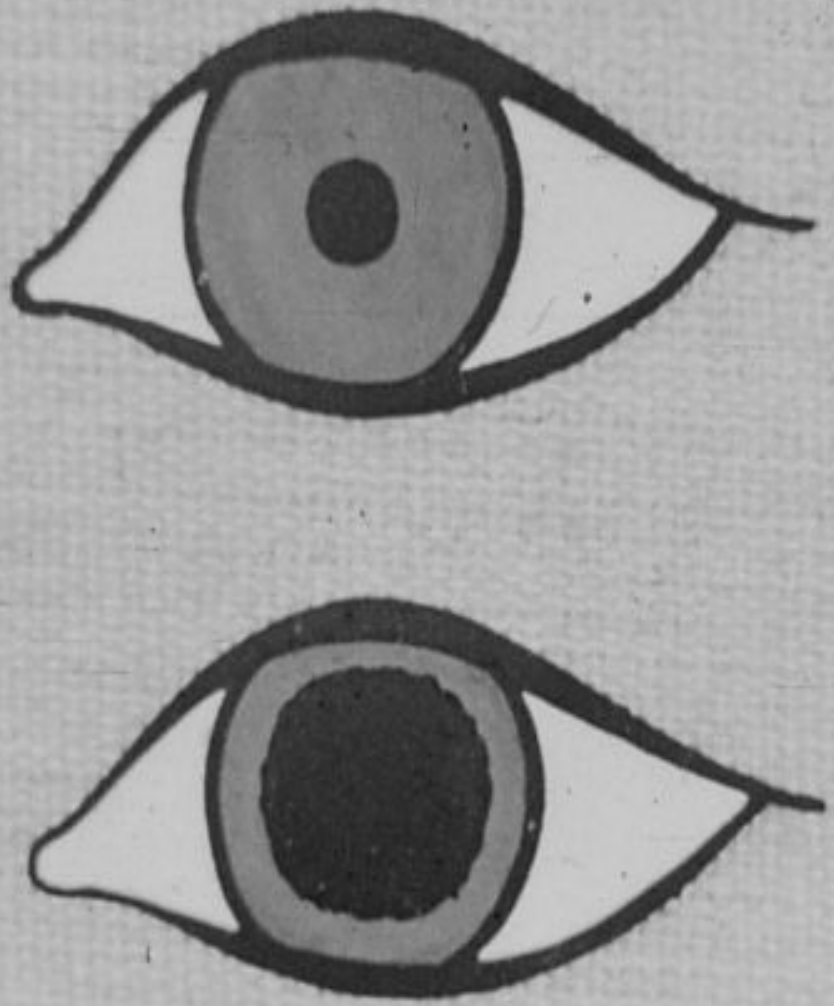
СТАДИИ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- ПРЕДАГОНИЯ
- АГОНИЯ
- КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ

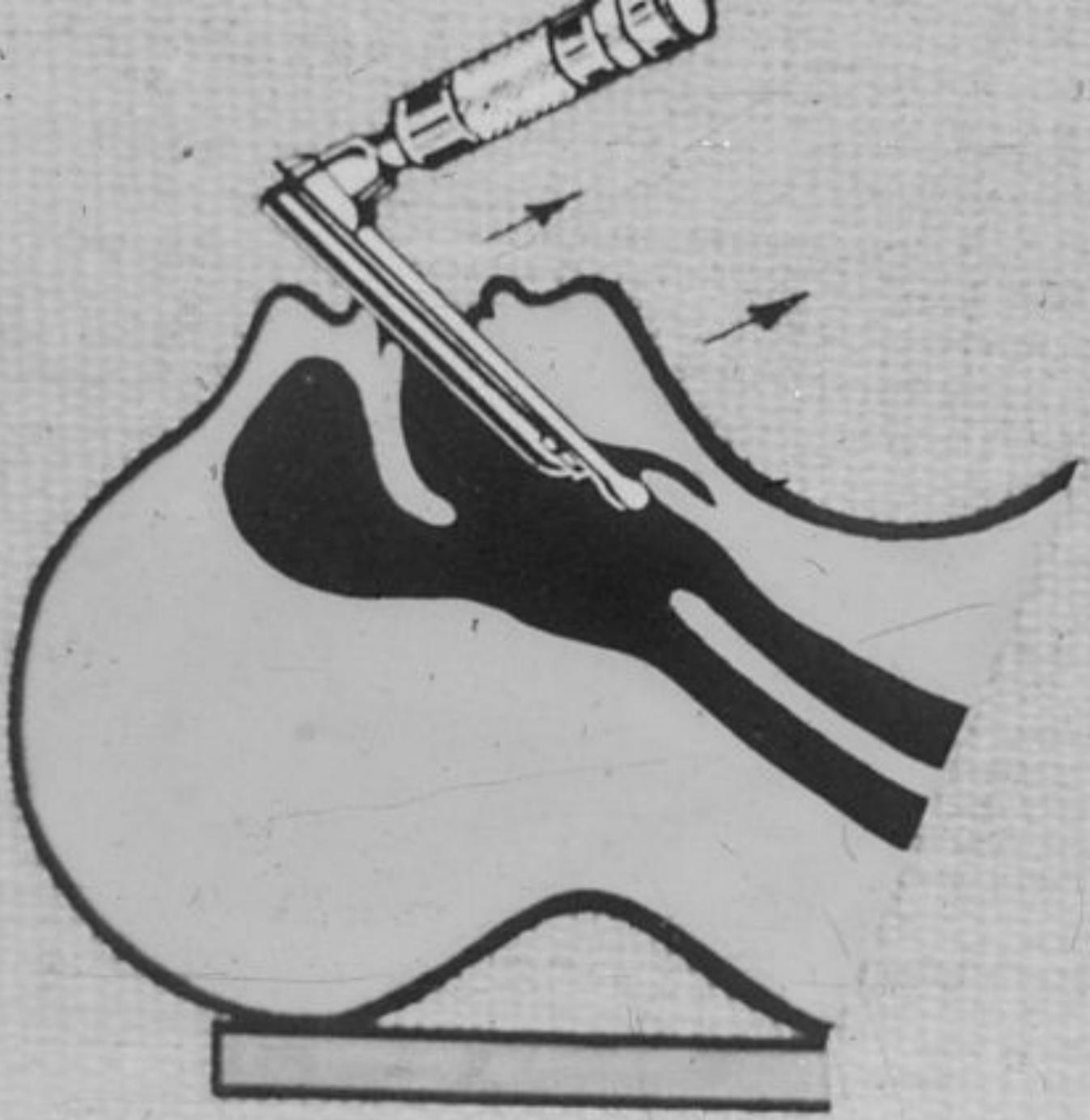
КЛИНИКА

- **ПРЕДАГОНИЯ:** СПУТАННОЕ СОЗНАНИЕ, ФОТОРЕАКЦИЯ ЗРАЧКОВ СОХРАНЕНА, НАРУШЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ,СНИЖЕНИЕ АД, ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ТИПЫ ДЫХАНИЯ, ПУЛЬС СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ
- **АГОНИЯ:** ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ,НИТЕВИДНЫЙ ПУЛЬС, АД - НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ДИФФУЗНЫЙ ЦИАНОЗ,ДЫХАНИЕ ПОВЕРХНОСТНОЕ

- **КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ:**
  ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, МАКСИМАЛЬНО ШИРОКИЕ ЗРАЧКИ, ОТСУТСТВИЕ ФОТОРЕАКЦИИ, ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ, ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСАЦИИ НА КРУПНЫХ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДАХ, ОКРАСКА КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ – БЛЕДНАЯ, ЦИАНОТИЧНАЯ ИЛИ РОЗОВАЯ.



1
4
3
6
2
5



СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- **ЭТАП 1:** АСПИРАЦИЯ ЖИДКОСТИ;ЕСЛИ МЛАДЕНЕЦ ПОКРЫТ МЕКОНИЕМ-ИНТУБАЦИЯ С АСПИРАЦИЕЙ МЕКОНИЯ, ВЕНТИЛЯЦИЯ Ч/З МАСКУ,ЗАТЕМ ПОВТОРНАЯ ИНТУБАЦИЯ
- **ЭТАП 2:** ВЕНТИЛЯЦИЯ 100% О2, ЧД 40-50 В МИН
- **ЭТАП 3:** АДРЕНАЛИН 0,1% -0,01 МГ/КГ В/В; В ТРАХЕЮ 0,1 МГ/КГ, НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА

ЭТАП 4: ЖИДКОСТЬ – 10 МЛ/КГ ФИЗРАСТВОР; ПРИ ГИПОГЛИКЕМИИ 10% ГЛЮКОЗА

ЭТАП 5: ПРИ НАРУШЕНИИ ДЫХАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОМ НАРКОТИКАМИ, КОТОРЫЕ ПОЛУЧИЛА МАТЬ ВО ВРЕМЯ РОДОВ – НАЛОКСОН 0,1 МГ/КГ

ЭТАП 6: НОВОРОЖДЕННОГО ПОМЕЩАЮТ ПОД ИЗЛУЧАЮЩИЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ. ПРИ АСФИКСИИ ОГРАНИЧИВАЮТ ЖИДКОСТЬ ДО 60 МЛ/КГ/СУТКИ

АЛГОРИТМ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- ЛЕЧЕБНЫЙ НАРКОЗ ЦЕРЕБРОПРОТЕКТОРАМИ – ГОМК 20%- 30 МГ/КГ/ЧАС; НАТРИЯ ТИОПЕНТАЛ 1%-2 МГ/КГ/ЧАС
- ИВЛ В РЕЖИМЕ УМЕРЕННОЙ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИИ (PCO2- 30-35 ММ.РТ. СТ.)
- КРАНИОЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ГИПОТЕРМИЯ

- ПОДДЕРЖАНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РЕЖИМЕ УМЕРЕННОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ДОПАМИНОМ В СКОРОСТНОЙ ДОЗИРОВКЕ 5-7 МКГ/КГ/МИН
- ДЕГИДРАТАЦИЯ САЛУРЕТИКАМИ (ФУРОСЕМИД 1-2 МГ/КГ), ОСМОДИУРЕТИКАМИ (МАННИТ 15% 1-1,5 Г/КГ/СУТ)