

American Heart
Association®



*Learn and Live*SM

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

Занятие 2: ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ РЕАНИМАЦИИ

**Презентационные слайды программы по реанимации
новорожденных**

Американская Академия педиатрии не несет ответственность за изменения и дополнения данной программы, сделанные командой тренинга по реанимации новорожденных Фонда Latter-day Saint Charities.
В модифицированном виде данная программа не может распространяться в США.

Первоначальные действия

Содержание занятия:

- Определение необходимости реанимации
- Освобождение дыхательных путей и выполнение первоначальных действий
- Реанимируйте при наличии мекония
- При необходимости, подача кислорода свободным потоком или под постоянным положительным давлением

Оценка новорожденного

Непосредственно после родов необходимо задать следующие вопросы:



- Гестационный срок
- Дыхание или крик
- Хороший мышечный тонус

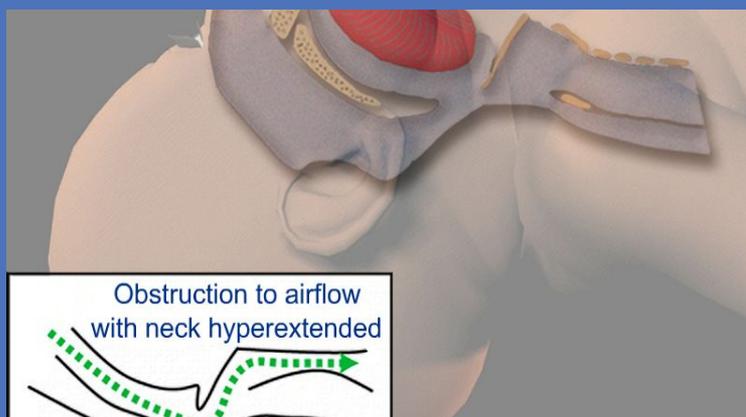
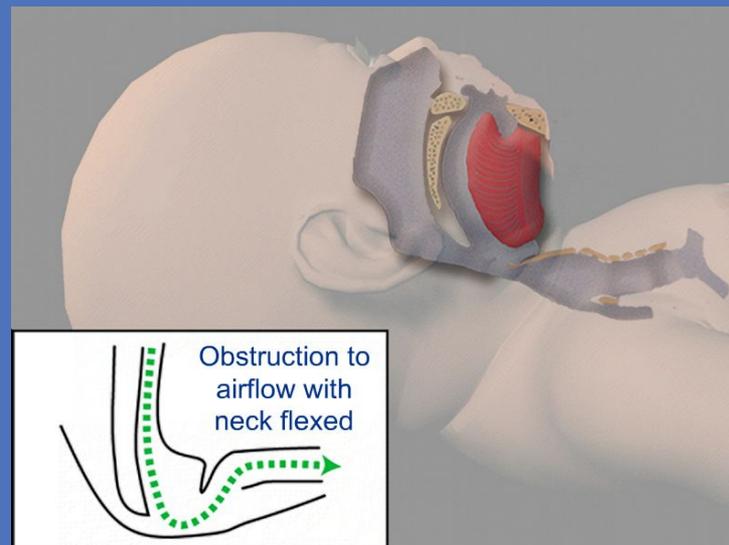
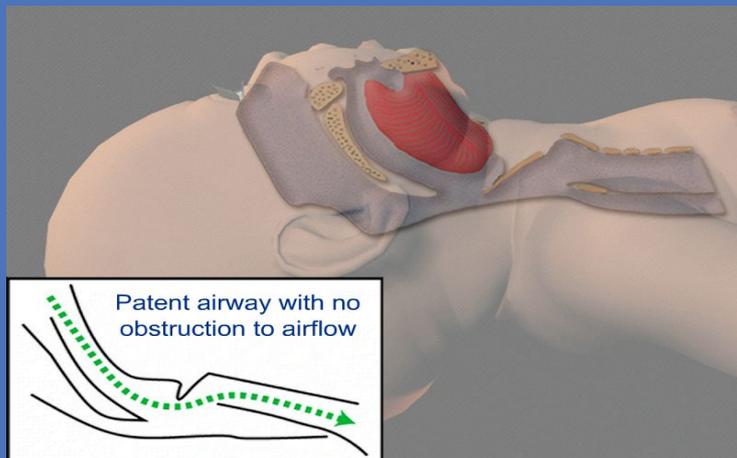
Первоначальные действия при рутинном уходе

- Обеспечить тепло под источником лучистого тепла
- Привести голову в правильное положение, для обеспечения проходимости дыхательных путей;
- Очистить дыхательные пути (при необходимости)
- Методика зависит от:
 1. Наличия мекония
 2. Уровня активности новорожденного

Освобождение дыхательных путей

- Придайте новорожденному положение на спине или на боку
- Слегка разогните шею, придав «нюхательное» положение
- Предотвратите переразгибание или сгибание шеи новорожденного

Освобождение дыхательных путей



Первоначальные действия: меконий присутствует

Новорожденный неактивен:

- Угнетенное дыхание
- Плохой мышечный тонус, и/или
- ЧСС < 100 у/мин

Отсасывание из трахеи необходимо,
прежде чем приступить к следующим
действиям

Меконий присутствует, и новорожденный неактивен

Отсасывание из трахеи

- Введите ларингоскоп, для очистки ротовой полости используйте дренажный катетер 12F или 14F
- Введите в трахею эндотрахеальную трубку
- Прикрепите эндотрахеальную трубку к отсосу
- Начните отсасывание после того, как трубка извлечена
- При необходимости повторите

Отсасывание мекония



Кликните на картинке, чтобы воспроизвести видео

Меконий присутствует, и новорожденный активен

Если...

- Дыхательные движения сильны, и
- Мышечный тонус в норме, и
- Частота сердечных сокращений выше, чем
- 100 ударов в минуту

То...

- Для отсасывания из ротовой и носовой полости используйте грушу или дренажный катетер большого диаметра
- Ребенок может остаться с матерью

Очистка дыхательных путей: меконий отсутствует (если необходимо)

- Сначала очистите полотенцем рот, потом нос
- Сначала отсасывать изо рта, затем носа ...
“M” (Mouth) в латинском алфавите стоит перед “N” (Nose)
- Как правило, достаточно короткого, легкого отсасывания
- Активное отсасывание может вызвать брадикардию

Стимуляция дыхания

Тщательно
обсушите

Уберите мокрые
пеленки

Приведите голову в
правильное
положение

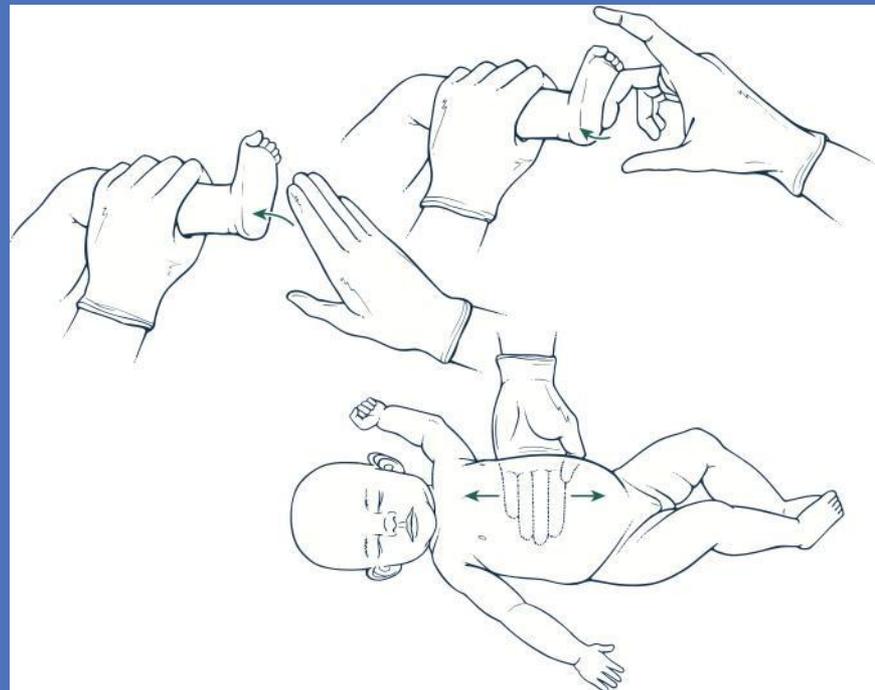


Кликните на картинке, чтобы воспроизвести видео

Стимуляция дыхания

Похлопайте или пощекочите подошву ног

Нежно потрите спинку, туловище или конечности новорожденного



Вредные формы стимуляции

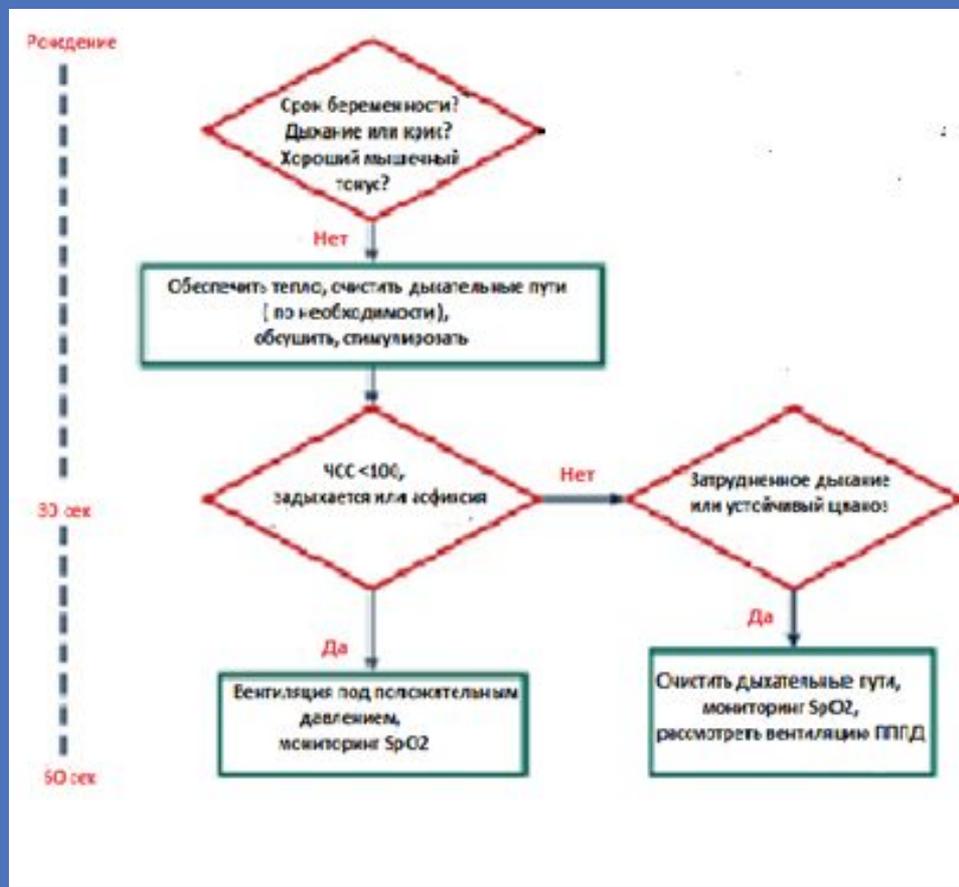
- Хлопки по спине или ягодицам
- Встряхивание

Продолжительная тактильная стимуляция новорожденного с асфиксией приводит к потере ценного времени. **При устойчивой асфиксии сразу же начинайте вентиляцию под положительным давлением.**

Оценка новорожденного

- **Дыхание:** должны наблюдаться хорошие движения грудной клетки с увеличивающейся частотой и глубиной
- **ЧСС:** должна быть более 100 у/мин
 - Прощупайте пульс на пуповине или выслушайте стетоскопом на верхушке
 - Подсчитайте число сердечных сокращений в течение 6 секунд и умножьте на 10
 - Определите пульсацию пальцем

Оценка новорожденного: дыхание и ЧСС



Целевое преддуктальное SpO₂ после родов

1 мин	60-65%
2 мин	65-70%
3 мин	70-75%
4 мин	75-80%
5 мин	80-85%
10 мин	85-95%

Центральный цианоз и акроцианоз



Central Cyanosis



Acrocyanosis



Нормальная адаптация

- Новорожденные часто выглядят слегка цианотичными в течение первых минут после родов
- Нормальная адаптация занимает несколько минут
- При цианозе, приложите датчик оксиметра, если имеется

Нормальное насыщение кислородом после родов

Для определения уровня преддуктального насыщения, расположите датчик оксиметра (если имеется) на правой руке или запястье.

Целевое преддуктальное SpO2 после родов	
1 мин	60-65%
2 мин	65-70%
3 мин	70-75%
4 мин	75-80%
5 мин	80-85%
10 мин	85-95%

Дополнительный кислород

- Начните с воздуха в помещении
- Руководствуйтесь показаниями оксиметра или цветом кожи
- Недоношенным новорожденным кислород может потребоваться раньше

Подача кислорода свободным потоком

СВОБОДНЫМ ПОТОКОМ

- Доставка кислорода свободным потоком показана при центральном цианозе
- Доставка кислорода свободным потоком не может надежно осуществляться с помощью маски, прикрепленной к
- дыхательному мешку
- Доставка кислорода свободным потоком может осуществляться через трубку, размещенную во рту или в носу

Подача кислорода свободным потоком через кислородную трубку



Подача кислорода свободным потоком

- Необходимо согреть и увлажнить (если будет подаваться дольше нескольких минут)
- Скорость потока приблизительно 5 л/мин
- Все новорожденные подвержены риску травматизма от избытка кислорода
- Отключите надлежащим образом

Конец занятия 2

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СЛАЙДЫ

Оксиметрия

- Если имеется в наличие, оксиметр может помочь при оценке новорожденного
- Реанимация никогда не должна запаздывать
- Стабилизация вентиляции, ЧСС и оксигенация являются приоритетами
- Если имеется в наличии, разместите датчик оксиметра на правом предплечье для оценки преддуктального насыщения крови

Как работает оксиметр?

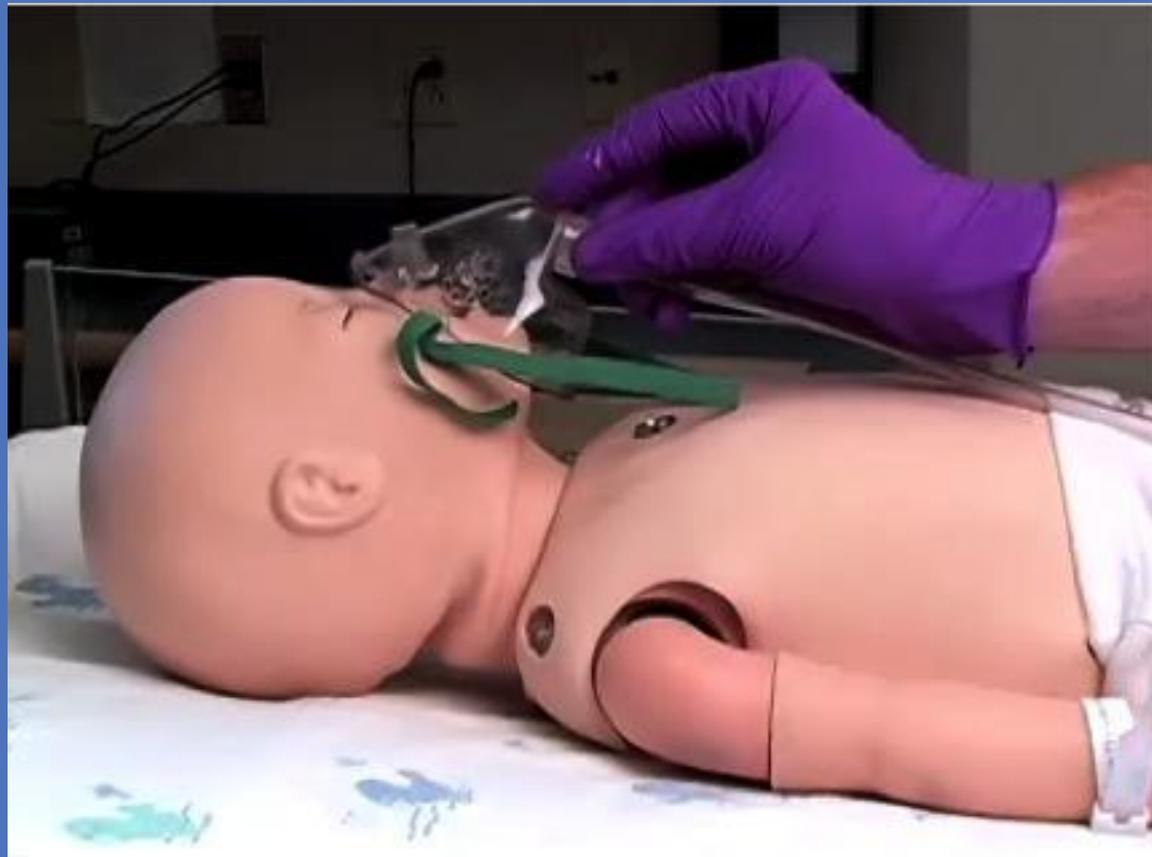
- Датчик располагается на коже; свет просвечивается через кожу
- Измеряет цвет гемоглобина крови, имеющий различное насыщение кислорода
- Показывает цифры между 0%-100%
- Насыщение крови кислородом, определенное оксиметром (SpO₂), отличается от парциального давления газов крови PO₂

Как работает оксиметрия?



Кликните на картинке, чтобы воспроизвести видео

Подача кислорода свободным потоком через кислородную маску



Подача кислорода свободным потоком через дыхательный мешок и маску

