

Асфиксия



Асфиксия



Определение:

Патологическое состояние, возникает вследствие кислородного голодания (гипоксия) и избыточного накопления углекислоты (гиперкапния), сопровождается накоплением недоокисленных продуктов обмена с развитием ацидоза, проявляется расстройствами деятельности центральной нервной и сердечно-сосудистой систем.

Этиология



Первичная асфиксия (сразу при рождении)

- Заболевания матери (хроническая пневмония, анемия и т. д.), лекарственные средства, используемые беременной (антидепрессанты, сульфат магния и т.д)
- Нарушение маточно-плацентарного кровообращения (гестозы, обвитие пуповиной, длительный безводный период, отслойка плаценты...)
- Заболевание плода (ВУИ, ГБН и т.д)
- Родостимуляция (акушерские пособия...)

Вторичная асфиксия

(возникает в первые часы жизни)

- Пневмопатии
- Нарушение техники кормления (аспирация), тугое пеленание
- Родовая травма головного и спинного мозга

Степень тяжести

(Оценка по шкале Апгар)

Сумма баллов



Легкая

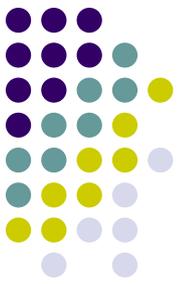
5-6 / 8-10 (на 5 минуте)

Средней тяжести

4-5-6

Тяжелая степень

0-2-3 / 5-6 (может набрать к 5 минуте)



Клиника тяжелой асфиксии

- Кожа бледная, цианоз слизистой
- Редкое поверхностное дыхание или отсутствует
- Брадикардия, аритмия
- Глухие тоны сердца
- Рефлексы угнетены
- Резко снижен тонус мышц

Обоснование диагноза:

1. Акушерско-гинекологический анамнез
2. Течение родов
3. Шкала Апгар на 1-5 минуте
4. Данные клинико-лабораторных исследований

Реанимация новорожденных

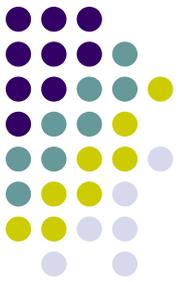
(Приказ №372 «О совершенствовании первичной и реанимационной помощи новорожденным в родильном зале»)



- Прогнозирование необходимости реанимации (антенатальные и интранатальные факторы риска)
- ГОТОВНОСТЬ (24 градуса тепла в родильном зале, лучистое тепло, реанимационное оборудование, реанимационная бригада)
- Оценка состояния – решение - действие (признаки живорожденности: самостоятельное дыхание, сердцебиение, пульсация пуповины, произвольные движения мышц)

Реанимация новорожденных

(продолжение)



- Начальные мероприятия (20-40 секунд):
 - зафиксировать время (мин)
 - прямая ларингоскопия и отсасывание из трахеи при окрашивании околоплодных вод меконием
 - поместить ребенка под источник лучистого тепла
 - вытереть ребенка насухо
 - убрать влажную пеленку со стола
 - придать требуемое положение
 - отсосать жидкость из ротовой и носовой полости
 - провести тактильную стимуляцию (1-2 кратное похлопывание по стопам)

Реанимация новорожденных

(продолжение)



- Оценка дыхания

(-отсутствует или нерегулярное - ИВЛ мешком Амбу 100% кислородом в течение 15-30 сек, 40 дыханий в мин

-спонтанное регулярное - оценка ЧСС)

- Оценка ЧСС за 6 секунд

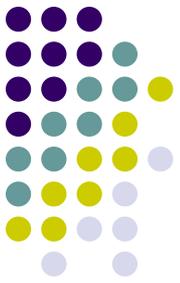
(-выше 100- оценка кожных покровов

- ниже 100- масочная ИВЛ 100% кислородом до восстановления нормальной ЧСС

-ниже 80– непрямой массаж сердца в течении 30 с)

Реанимация новорожденных

(продолжение)



- **Непрямой массаж сердца:** на границе средней и нижней трети грудины, амплитуда 1,5-2 см, частота 120 в минуту (2 сжатия в секунду), вдох- на выдохе сжатие грудины 1:3
- **Оценка цвета кожных покровов:**
 - розовые – наблюдать
 - цианотичные – ингаляция 100% кислородом через лицевую маску

Реанимация новорожденных

(продолжение)



- **Лекарственная терапия:**

Адреналин

показания: ЧСС ниже 80 в мин после 30 секунд непрямого массажа сердца на фоне ИВЛ; при отсутствии сердцебиения

концентрация 1:10 000 (1 мл адреналина + 10 мл физиологического раствора, набрать 1 мл приготовленного раствора)

доза -0,1-0,3 мл/кг приготовленного раствора

способ введения- струйно в вену пуповины или эндотрахеально.

действие – увеличивает частоту и силу сердечных сокращений, вызывает периферическую вазоконстрикцию, ведущую к увеличению АД

Реанимация новорожденных

(продолжение)



- **Лекарственная терапия**

- Растворы для восполнения ОЦК**

- (-5% альбумин, изотонический раствор натрия хлорида, раствор Рингера)

- Показания* – симптомы острой кровопотери или гиповолемии

- Доза и способ введения*- 10 мл/кг в/в за 5- 10 мин

- Гидрокарбонат натрия** на фоне адекватной ИВЛ

- Показания*- декомпенсированный метаболический ацидоз, отсутствие эффекта от реанимации

- Доза и способ введения*- 4 мл/кг 4% р-ра в течение 2 мин в/в

Прогноз заболевания



- Выздоровление
- Неврологические последствия (параличи, олигофрения, задержка психомоторного развития)
- Склонность к инфекционным заболеваниям (пневмония)

Перечень возможных сестринских проблем



- Цианоз
- Нарушение дыхания (отсутствие)
- Отсутствие сердцебиения
- Вялое сосание