

Неотложные состояния в педиатрии

1.Первичная и реанимационная помощь новорожденным.

Алгоритм принятия решения о начале первичных реанимационных мероприятий:

Первичная помощь оказывается по показаниям всем живорожденным детям независимо от их гестационного возраста (от 22 недель) и массы тела (500гр).

Первичные реанимационные мероприятия осуществляются при наличии у ребенка хотя бы одного признака живорождения:

- 1) самостоятельное дыхание
- 2) сердцебиение
- 3) произвольное движение мышц
- 4) пульсация пуповины.

При отсутствии всех 4-х признаков ребенок считается мертворожденным.

- зафиксировать время рождения ребенка.

- осмотр ребенка, оценка по шкале Апгар

Шкала Апгар

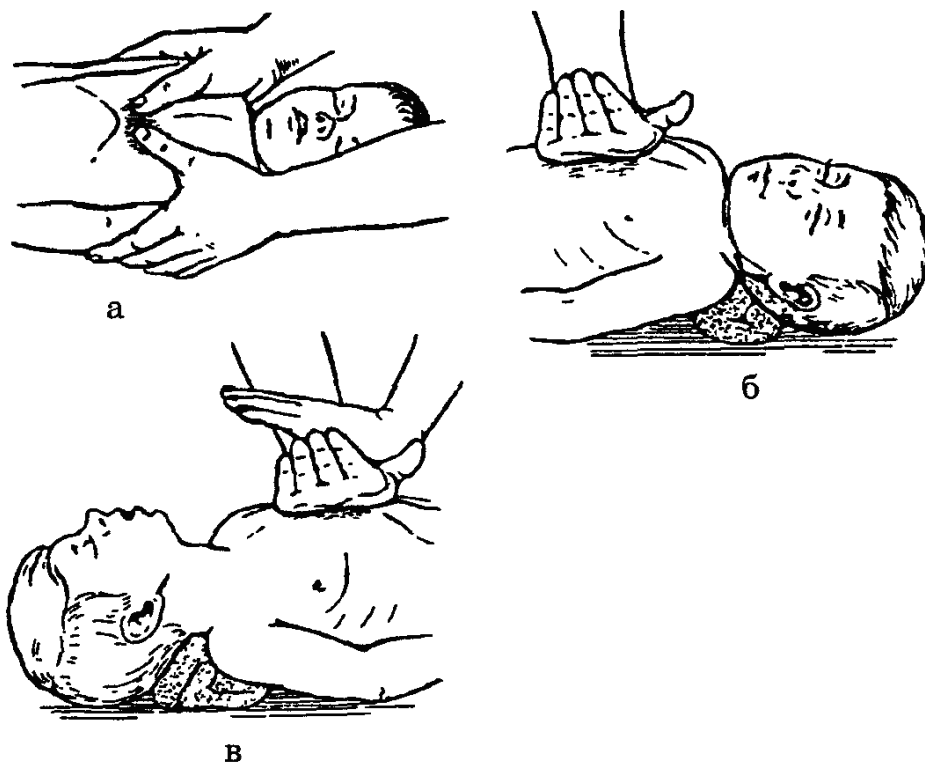
Признак	Число баллов		
	0	1	2
ЧСС	Не определяется	<100 в мин	>100 в мин
Дыхание	Отсутствует	Слабый крик, гиповентиляция	Громкий крик
Мышечный тонус	Атония	Слабое сгибание конечностей	Активные движения
Рефлекторная реакция	Отсутствует	Слабо выражена (grimace)	Хорошо выражена (крик)
Цвет кожи	Бледный, цианотичный	Туловище розовое, конечности цианотичные	Розовый

Последовательность основных реанимационных мероприятий

- 1) Принять ребенка в теплые пеленки, насухо вытереть тело и голову ребенка.
- 2) Освободить верхние дыхательные пути – санация только в случае отсутствия самостоятельного дыхания в течение 10 сек. или при наличии большого количества отделяемого в верхних дыхательных путях.
- 3) Провести тактильную стимуляцию – при отсутствии дыхания, путем 2-х кратного похлопывания по подошве или трения по спине.
- 4) Оценить дыхание, ЧСС, сатурацию кислорода, цвет кожных покровов.
- 5) Показания к ИВЛ: - апноэ
 - гаспинг – дыхание
 - ЧСС менее 100 в мин.
 - диафрагмальная грыжа
 - детям, родившимся ранее 27 нед. гестации
 - при неэффективной масочной ИВЛ
(ЧСС менее 60 уд./мин через 30 сек.)
 - при недостаточно эффективной масочной ИВЛ
(ЧСС 60-100 уд./мин через 60 сек.)
- 6) Использование кислорода – у детей до 28 недели начинаем с 30-40%, после 28 недели начинаем с воздуха
основанием для увеличения концентрации кислорода является сниженная ЧСС (60-100) в течение 60 секунд от начала ИВЛ (увеличиваем пошагово на 10-20% каждую минуту).
При резко снижении ЧСС (менее 60), требующих проведения непрямого массажа сердца концентрация кислорода 90-100%.
- 7) Показания для проведения непрямого массажа сердца – через 30 сек.
После начала ИВЛ через маску атмосферным воздухом ЧСС менее 60, выполнить интубацию и начать ИВЛ в течение 30 сек., увеличив концентрацию кислорода до 40%. При сохраняющейся брадикардии менее 60 в мин. приступить к непрямому массажу сердца, увеличив концентрацию кислорода до 100%

ЕСЛИ ЧЕРЕЗ 10 МИНУТ ОТ НАЧАЛА РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ У РЕБЕНКА ОТСУТСТВУЕТ СЕРДЦЕБИЕНИЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ.

2.Первичная и реанимационная помощь детям.



Метод закрытого массажа сердца у детей в зависимости от возраста:
а – у детей до одного года, **б** – у детей 1-7 лет, **в** – у детей старше 10 лет.