

KLASYFIKACJA WYDOLNOŚCI KRAŻENIOWO-ODDECHOWEJ NOWORODKA NA PODSTAWIE OCENY WSTĘPNEJ

Powszechnie przyjętym sposobem oceny noworodka jest skala APGAR. Jednakże jak zauważają Autorzy Wytycznych Resuscytacji ERC w warunkach porodu pozaszpitalnego lepsza będzie ocena dokonana na podstawie trzech kryteriów:

1. Oddech
2. Napięcie mięśniowe
3. Akcja serca

Powyższy sposób oceny pozwala szybko i pewnie rozpoznać stany zagrożenia życia i natychmiastowe podjęcie odpowiednich działań.

Ocena oddechu

Miarodajnym objawem dobrej wydolności oddechowej noworodka jest jego głośny płacz. Należy pamiętać, że pomiar poziomu SpO₂ bezpośrednio po urodzeniu się dziecka może być niemiarodajny.

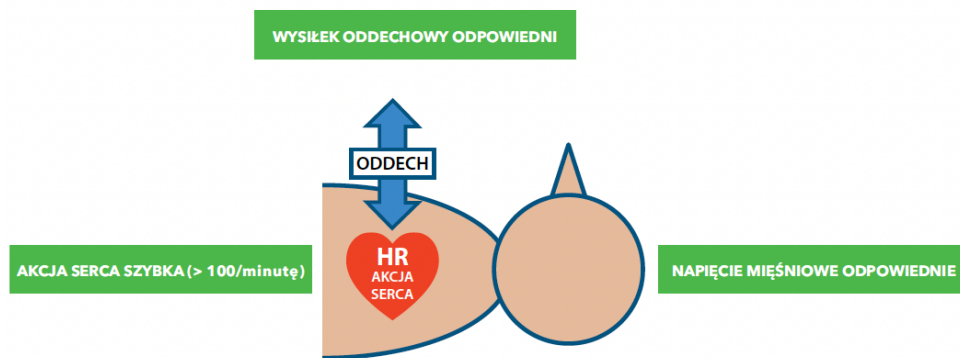
Ocena napięcia mięśniowego

Najlepszym sposobem oceny napięcia mięśniowego noworodka jest położenie go na otwartej ręce twarzą do góry. Jeżeli jest aktywny, macha kończynami napięcie jest odpowiednie, jeżeli leży rozłożony jak przystowiowa żaba należy uznać, że jego napięcie mięśniowe jest niewystarczające.

Ocena akcji serca

Najbardziej miarodajnym sposobem oceny tętna u noworodka jest ocena z wykorzystaniem stetoskopu.

I

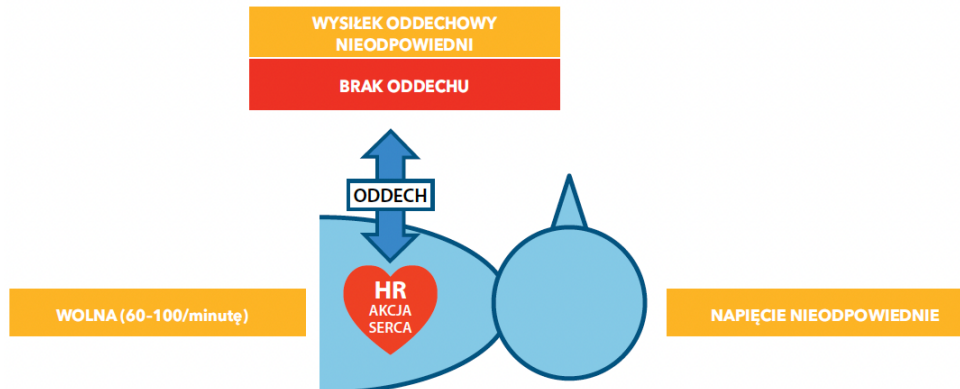


Ryc. 1. Ocena noworodka - parametry prawidłowe. Źródło: Wytyczne resuscytacji 2021: Resuscytacja noworodków i wspomaganie adaptacji noworodków po urodzeniu. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021

Aktywnie oddycha lub płacze, prawidłowe napięcie mięśniowe, czynność serca powyżej 100/min

Noworodek nie wymaga czynności innych niż osuszenie, owinięcie w ciepły ręcznik i jeśli możliwe, podanie matce.

II

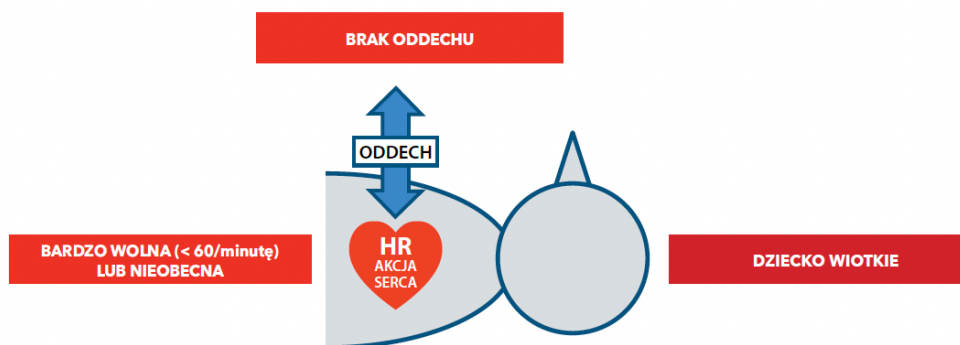


Ryc. 2. Ocena noworodka - parametry nieprawidłowe. Źródło: Wytyczne resuscytacji 2021: Resuscytacja noworodków i wspomaganie adaptacji noworodków po urodzeniu. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021

Nieprawidłowo oddycha lub bezdech, prawidłowe lub obniżone napięcie, czynność serca poniżej 100/min

Należy osuszyć i owinąć noworodka. Stan takiego dziecka zwykle poprawi się po upowietrzeniu płuc przez wentylację maską, ale jeśli niewystraszająco poprawi to czynność serca, może wymagać dalszej wentylacji. Wymagana jest ciągła ocena akcji serca i oddechu.

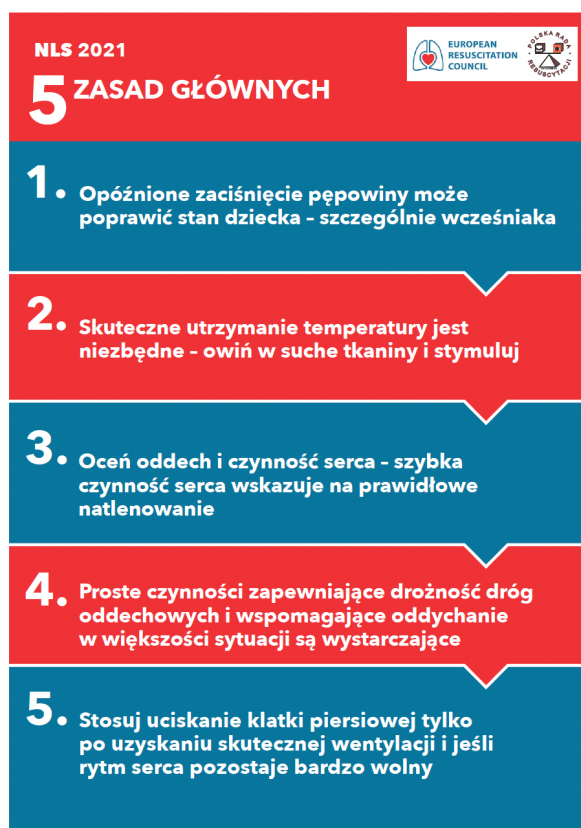
III



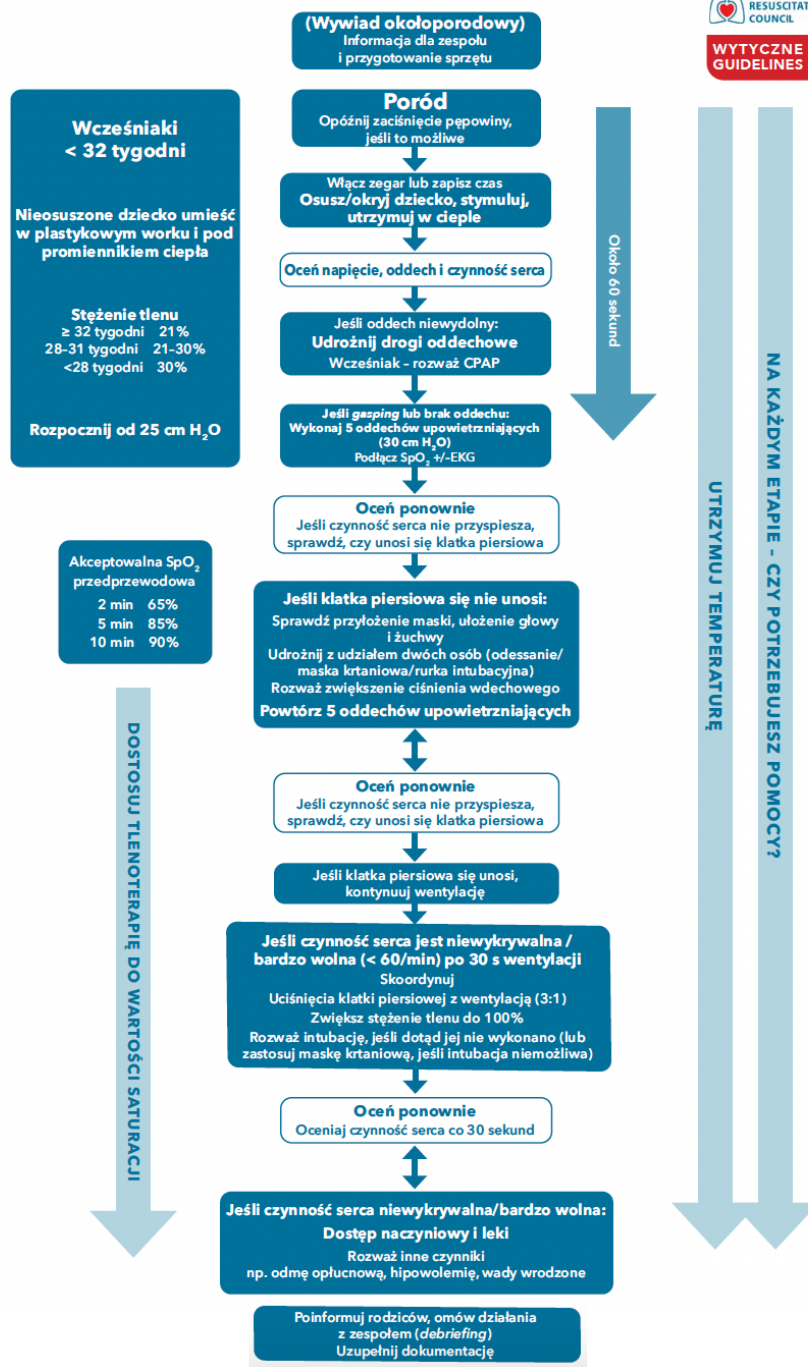
Ryc. 3. Ocena noworodka - parametry krańcowo nieprawidłowe. Źródło: Wytyczne resuscytacji 2021: Resuscytacja noworodków i wspomaganie adaptacji noworodków po urodzeniu. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021

Nieprawidłowo oddycha lub bezdech, wiotkie, wolna (< 60 ud/min.) lub niewykrywalna czynność serca

Należy osuszyć i owinąć noworodka. Konieczne jest natychmiastowe udrożnienie dróg oddechowych, upowietrzenie płuc, wentylacja, uciskanie klatki piersiowej, farmakoterapia.



Ryc. 4. Podsumowanie kluczowych informacji dotyczących resuscytacji noworodków. Źródło: Wytyczne resuscytacji 2021: Resuscytacja noworodków i wspomaganie adaptacji noworodków po urodzeniu. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021



Ryc. 5. Algorytm zabiegów resuscytacyjnych u noworodków. Źródło: Wytuczne resuscytacji 2021: Resuscytacja noworodków i wspomaganie adaptacji noworodków po urodzeniu. Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2021

Piśmiennictwo

1. Madar J. et.al. Smereka J. [tłum.]: Wytuczne resuscytacji 2021: Resuscytacja noworodków i wspomaganie adaptacji noworodków po urodzeniu. Polska Rada Resuscytacji Kraków 2021