

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



احیای نوزادان پروتوکل احیای نوزاد (NRP)

AHA Pediatric Life Support (PALS) Provider Manual v.۲۰۱۵
&
AHA-ILCOR Guid-Lines ۲۰۱۰, ۲۰۱۵, ۲۰۱۸updates

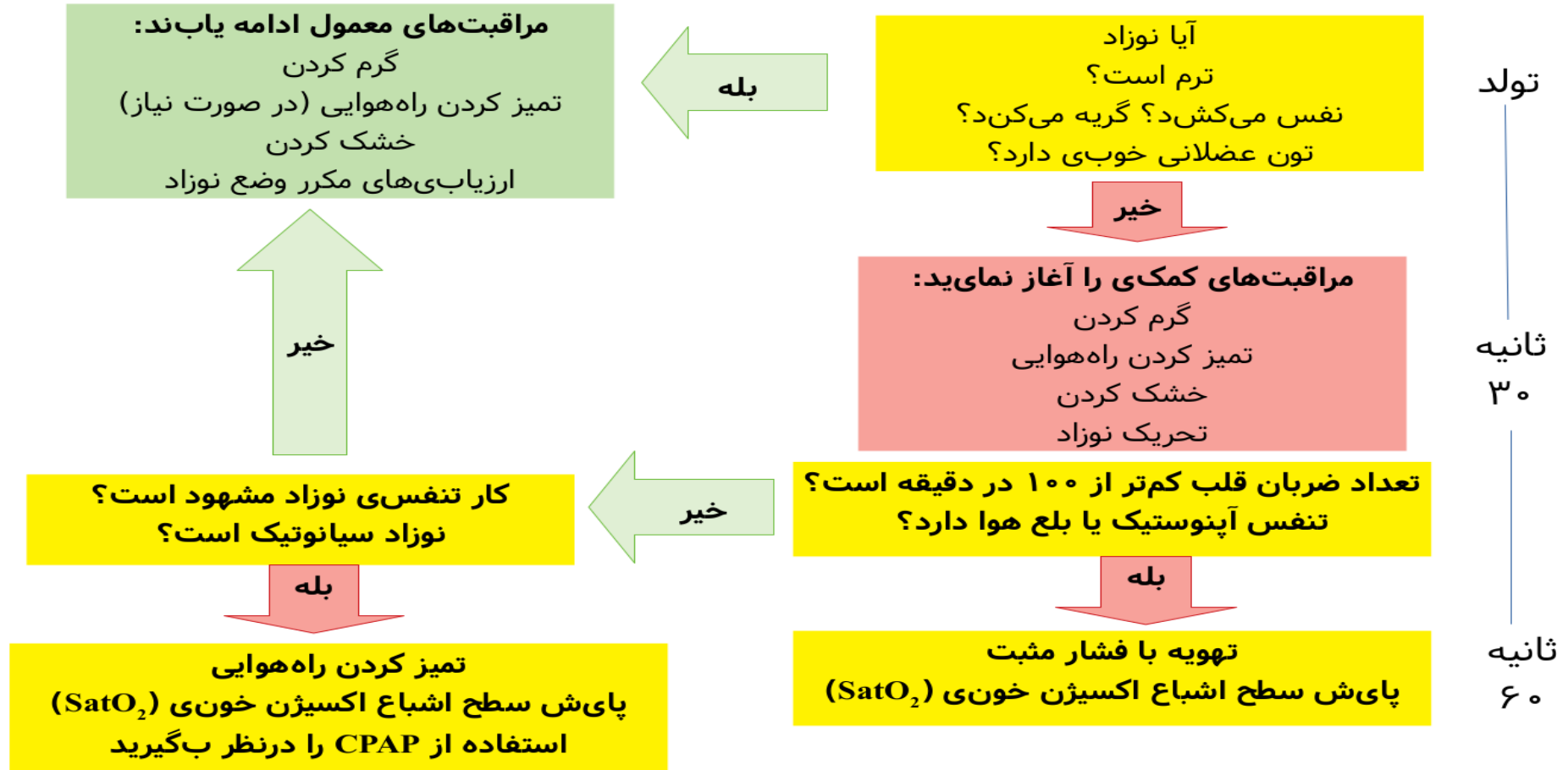
تعریف

- نوزاد (Neonate)
بدو تولد تا ۲۸-۳۰-۴۰ روزه‌گی
- شیرخوار (Infant)
بعد از دوران نوزادی تا ۱-۲ ساله‌گی
- کودک (Child)
بعد از دوران شیرخواره‌گی تا زمان بلوغ - ۱۸ ساله‌گی - ۲۱ ساله‌گی

دقیقه طلایی و مراقبت‌های نوزادی

- دقیقه‌ی نخست پس از تولد و به دنیا آمدن نوزاد
- مراقبت‌های نخستین‌ی که برای نوزاد الزامی‌ست
- ۹۰٪ نوزادان اقدام دیگری به جز این مراقبت‌ها نیاز ندارند.
- ۹٪ نوزادان به کمک برای ادامه‌ی بقا نیازمند خواهند بود.
- **تنها ۱٪ نوزادان نیازمند احیا خواهند شد.**
- مراقبت‌های نخستین:
 - **گرم کردن - تمیزکردن راه‌هوایی (در صورت نیاز) - خشک کردن نوزاد**
 - مراقبت‌های کمکی:
 - **گرم کردن - تمیزکردن راه‌هوایی (در صورت نیاز) - خشک کردن نوزاد - تحریک نوزاد**

دقیقه طلایی و مراقبت‌های نوزادی



گرم کردن

- دمای اتاق زایمان باید حدود **۲۶ درجه سانتی‌گراد** باشد.
- پوشش پلاستیکی
- ابزار گرم‌کننده و Heater
- دست‌ها و بدن افراد در تماس با نوزاد
- **ن باید زیاد گرم و داغ یا سرد و خنک باشند**

پاک کردن و تمیز کردن راه هوایی

- ابتدا حفره‌ی دهان
- سپس بینی
- ???

خشک کردن و تحریک نوزاد

- حین باقی مراقبت‌ها و اقدام‌های حین احیای نوزاد نیز انجام می‌شود.
- چک نبض نوزاد از ناف
- روی قفسه‌ی صدري (Point of Maximum Impression)

درصد اشباع اکسیژن هدف نوزادان

- برای نوزادان هیچ‌گاه از اکسیژن ۱۰۰٪ استفاده نمی‌کنیم
- از ترکیب اکسیژن ۱۰۰٪ و هوای اتاق با استفاده از T-Piece استفاده می‌گردد.
- نیاز به اشباع ۱۰۰٪ خون با اکسیژن وجود ندارد.

* درصد هدف میزان SatO_2

بعد از تولد

دقیقه ۱ = ۶۰-۶۵٪

دقیقه ۲ = ۶۵-۷۰٪

دقیقه ۳ = ۷۰-۷۵٪

دقیقه ۴ = ۷۵-۸۰٪

دقیقه ۵ = ۸۰-۸۵٪

دقیقه ۱۰ = ۸۵-۹۵٪

ادامه‌ی احیای نوزاد با ضربان کمتر از ۱۰۰ در دقیقه

تمیز کردن راه‌هوایی
پایش سطح اشباع اکسیژن خونی* (SatO_2)
استفاده از CPAP را در نظر بگیرید

خیر
مراقبت‌های بعد از احیا و پایش و
ارزیابی مکرر وضع نوزاد انجام
شود

تهویه با فشار مثبت
پایش سطح اشباع اکسیژن خونی* (SatO_2)
ضربان قلب همچنان کمتر از ۱۰۰ در دقیقه؟

بله

تهویه با اصول^۳ MR. SOPA ادامه یابد.

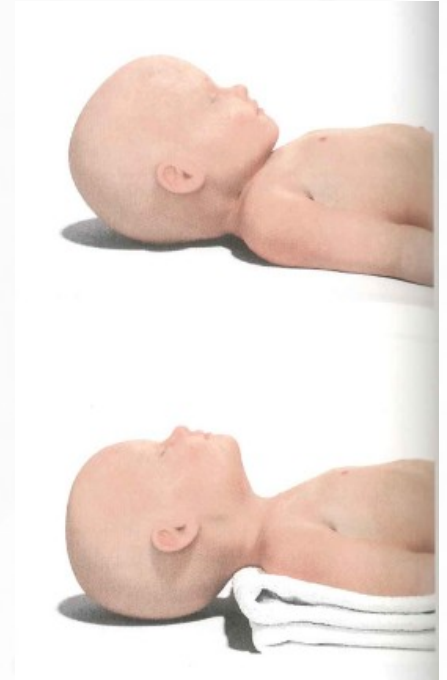
ضربان قلب کمتر از ۶۰ در دقیقه؟

خیر

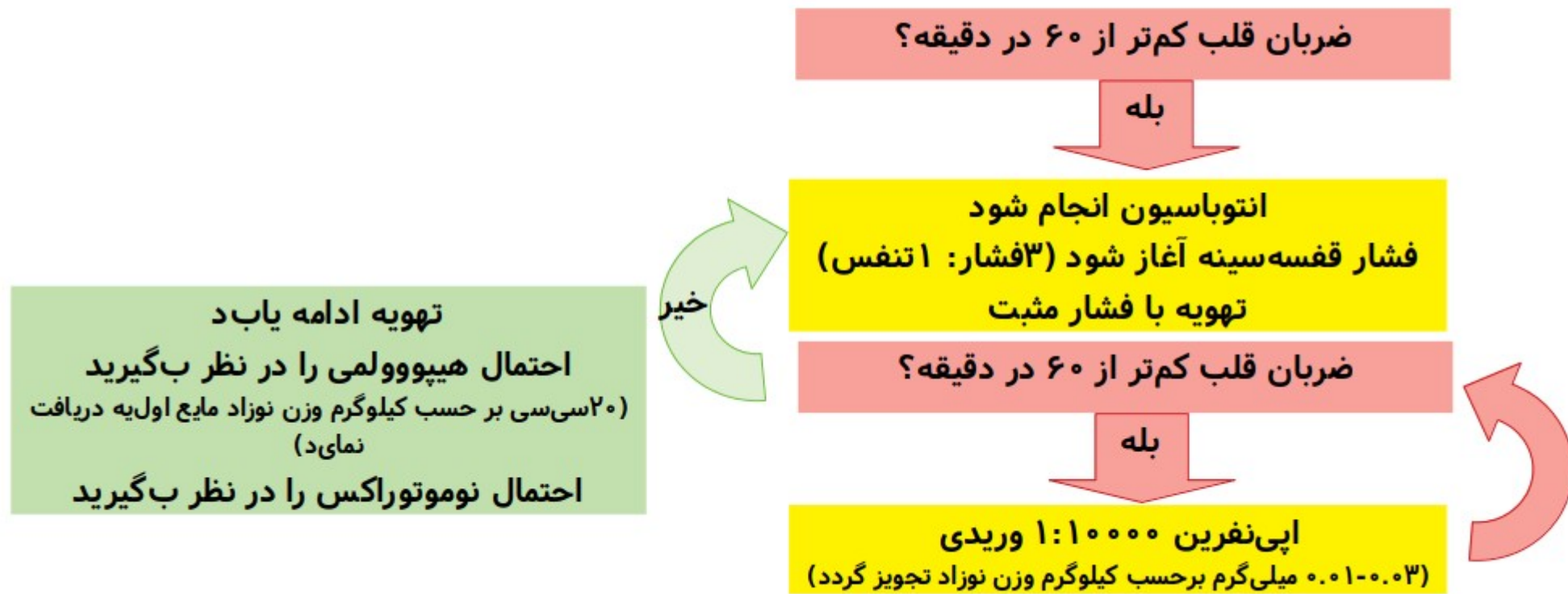
تهویه صحیح

• یادسپار MR. SOPA

- **M**ask Adjustment
- **R**epositioning Head & Neck (**Sniffing Position**)
- **S**uctioning the Nares
- **O**pen Mouth
- **P**ressure of Oxygen (**Max. ۴۰mmHg**)
- **A**lternative Airway???



ادامه‌ی احیای نوزاد با ضربان کمتر از ۶۰ در دقیقه

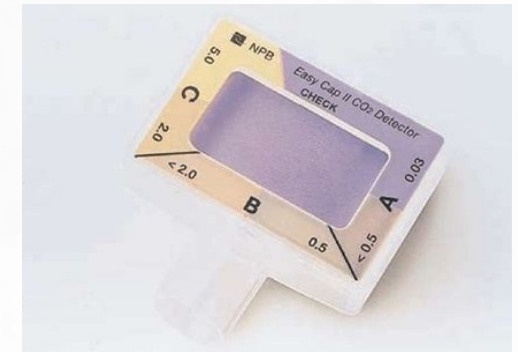
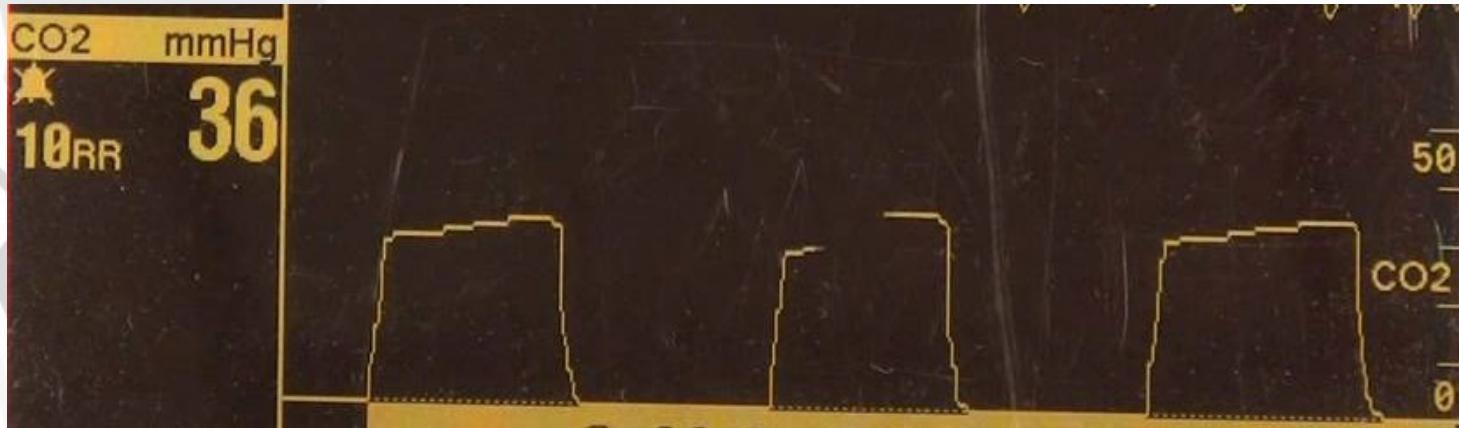


معیارهای لوله‌گذاری (انتوباسیون) نوزاد

- آسپیراسیون مکنونیوم و عدم تون عضلانی یا شل بودن نوزاد
- تهویه با فشار مثبت طولانی و ناکارآمد در نگهداری میزان اشباع خونی در سطح مورد انتظار
- حین فشار قفسه‌صدری (۱:۳)
- موارد خاص
 - وزن بسیار پایین زمان تولد
 - فتق دیافراگماتیک
 - ...و

معیارهای مؤثر بودن لوله‌گذاری (انتوباسیون) نوزاد

- افزایش تعداد ضربان قلب
- تغییرات میزان بازدمی دی‌اکسید کربن (ETCO_2)
- **کمی:** افزایش موج دی‌اکسید کربن بازدمی به بالاتر از 40 میلی‌متر جیوه
- **کیفی:** تغییر رنگ بنفش به زرد

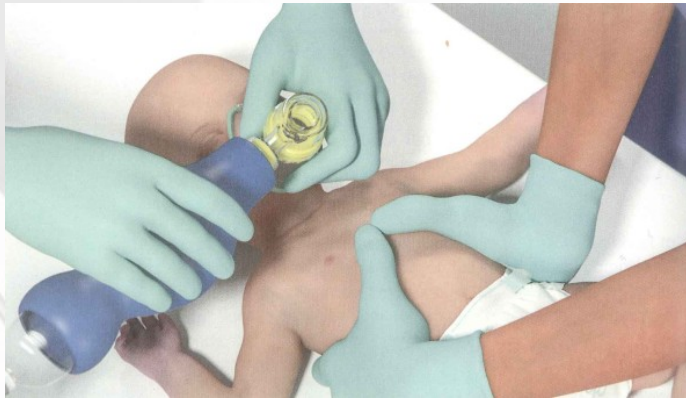


نکات فشار قفسه صدري نوزادان

- يك سوم تحتانی قفسه صدري فشار داده شود.
- حداقل $1/3$ قطر قدامی-خلفی قفسه صدري فشرده شود.
- فشردن-فشردن-فشردن-نفس (۳:۱) بايد انجام شود:

Squeeze-Squeeze-Squeeze-Breath

- انجام فشردن به صورت حلقه‌ی ۲ شستی به احیای ۲ انگشتی ارجح است.



تاریخچه

- نسخه‌ی ۰۱- آذرماه ۱۳۹۸ - محمد مشکینی - براساس راهنماهای ILCOR و AHA سال‌های ۲۰۱۵، ۲۰۱۰، ۲۰۱۸

مطالب ارائه شده در این سری اسلایدها، تحت قوانین انتشار آزاد بنیاد نرم افزارهای آزاد (Free Software Foundation) و تحت مجوز انتشار آزاد مستندات این بنیاد (GNU Free Documentation License) منتشر شده‌اند. تغییر، ارائه‌ی مجدد و انتشار آن‌ها طبق این مجوز کاملاً آزاد بوده و مورد استقبال نیز می‌باشند.

این مجوز در رابطه با آثار تحت حمایت حقوق مؤلف / کپی‌رایت که در این اسلایدها، به آن‌ها اشاره شده‌اند ن‌بوده و استفاده از آن‌ها منوط به نظر صاحب حق تألیف اثر می‌باشند.

Each single word of this presentation belongs to «Free Software Foundation»'s «GNU Free Documentation License»; any kind of using, changing, representing & distributing of these are free up to this License's protocol & are welcomed!

This is not about Copy–Right protected materials used or republished in this presentation (which are mentioned), and must be respected to Author's Opinion & Decision on his/her right.