

Rycina 14. Algorytm NLS



# 5 ZASAD GŁÓWNYCH

- 1. Opóźnione zaciśnięcie pępowiny może poprawić stan dziecka - szczególnie wcześniaka**
- 2. Skuteczne utrzymanie temperatury jest niezbędne - owiń w suche tkaniny i stymuluj**
- 3. Oceń oddech i czynność serca - szybka czynność serca wskazuje na prawidłowe natlenowanie**
- 4. Proste czynności zapewniające drożność dróg oddechowych i wspomagające oddychanie w większości sytuacji są wystarczające**
- 5. Stosuj uciskanie klatki piersiowej tylko po uzyskaniu skutecznej wentylacji i jeśli rytm serca pozostaje bardzo wolny**

## ZACIŚNIĘCIE PĘPOWINY

### KLUCZOWE ZASADY



Opóźnione zaciśnięcie pępowiny poprawia przeżywalność oraz stabilność hematologiczną i krążeniową, szczególnie u wcześniaków

### GŁÓWNE ZALECENIA



Jeśli resuscytacja nie jest konieczna, zaleca się opóźnienie zaciśnięcia pępowiny o co najmniej 60 sekund, a najlepiej do momentu rozpoczęcia oddychania



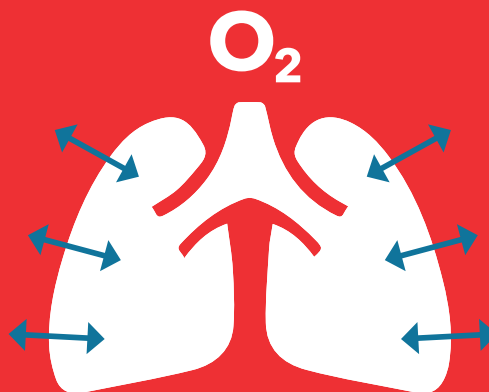
Gdy opóźnione zaciśnięcie pępowiny nie jest możliwe, należy rozważyć przetaczanie pępowinowe, ale tylko u noworodków >28 tygodnia ciąży

# UTRZYMANIE CIEPŁA I STYMULACJA

## KLUCZOWE ZASADY

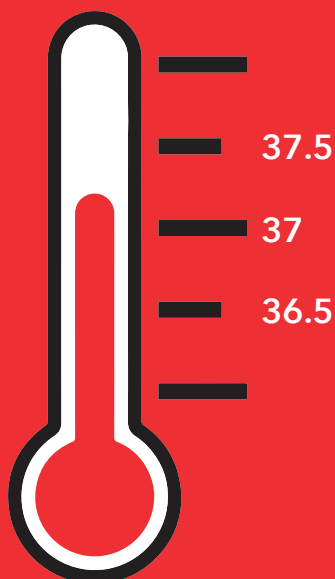


Wychłodzenie zwiększa śmiertelność i zachorowalność noworodków



Stymulacja zwiększa skuteczność wysiłku oddechowego i wysycenie tlenem

## GŁÓWNE ZALECENIA



- Noworodki donoszone i późne wcześniaki: osusz, owiń, utrzymuj ciepło. Umieść skóra do skóry
- Wcześniak < 32 tygodni: umieść w plastikowej folii lub torbie bez osuszania, użyj promiennika ciepła
- Staraj się utrzymać temperaturę 36,5-37,5°C
- Powtarzaj delikatną stymulację, aby wspomagać oddychanie

## OCENA ODDYCHANIA I RYTMU SERCA

### KLUCZOWE ZASADY

Bezdech i gasping  
wskazują na  
nieefektywne  
oddychanie



Rytm serca jest  
najlepszym wskaźnikiem  
utlenowania

Pulsoksymetria i/lub EKG  
dostarczają wiarygodnych  
informacji dotyczących  
rytmu serca i utlenowania  
krwi

### GŁÓWNE ZALECENIA



- Rozpocznij wspomaganie oddychania, jeśli oddechy są nieefektywne
- Wykorzystaj pomiar rytmu serca i SpO<sub>2</sub> dla ciągłego monitorowania
- Często oceniaj rytm serca, ruchy klatki piersiowej i oddychanie, aby decydować o dalszym postępowaniu
- Uzyskaj rytm serca > 100/min i saturację > 85% po 5 minutach, > 90% po 10 minutach
- W razie potrzeby jak najwcześniej wezwij pomoc



# ZAPEWNIENIE DROŻNOŚCI DRÓG ODDECHOWYCH I WSPOMAGANIE ODDYCHANIA

## KLUCZOWE ZASADY

Większość dzieci otrzymujących wsparcie wymaga jedynie zapewnienia drożności dróg oddechowych i wspomaganie oddychania

Ułożenie zapewniające drożność dróg oddechowych jest ważniejsze niż usuwanie przeszkody mechanicznej



Większość noworodków donoszonych i wcześniaków wymaga jedynie podaży powietrza

CPAP może wspomagać oddychanie u wcześniaków

## GŁÓWNE ZALECENIA



- Głowa w pozycji neutralnej z uniesieniem żuchwy
- Rozważ CPAP u wcześniaka oddychającego samoistnie
- Jeśli oddychanie nie jest efektywne, podaj 5 wdechów rozprężających przez maskę twarzową:
  - do 2-3 s, 30 cm H<sub>2</sub>O (<32 tygodni 25 cm H<sub>2</sub>O)
  - zacznij od 21% O<sub>2</sub> (jeśli 28-31 tygodni: 21-30%, <28 tygodni: 30%)
- Jeśli rytm serca nie wzrasta i brak ruchów klatki piersiowej
  - sprawdź szczelność maski twarzowej, położenie głowy i żuchwy
- Rozważ inne postępowanie:
  - technika dwuosobowa
  - odessanie
  - maska krtaniowa lub rurka intubacyjna
  - stopniowe zwiększanie ciśnienia wdechu
- Następnie - powtórz wdechy rozprężające
- Po uzyskaniu ruchów klatki piersiowej - wentyluj 30/min

# UCISKANIE KLATKI PIERSIOWEJ I LEKI

## KLUCZOWE ZASADY



Uciskanie klatki piersiowej jest skuteczne tylko wtedy, gdy płuca są upowietrznione i zapewniona jest skuteczna wentylacja

Leki muszą być podane do naczyń centralnych (do żyły pępkowej lub doszpikowo)

## GŁÓWNE ZALECENIA



- Jeśli pomimo 30 sekund skutecznej wentylacji rytm serca pozostaje bardzo wolny lub jest nieoznaczalny, rozpocznij zsynchronizowane uciskanie klatki piersiowej
- 3 uciski : 1 wentylacja, 30 cykli/min
- Zwiększ stężenie podawanego tlenu do 100%
- Oceniaj rytm serca co 30 sekund - kontynuuj uciskanie klatki piersiowej, jeśli pozostaje bardzo wolny
- Zaintubuj, jeśli potrafisz, a jeszcze tego nie zrobiłeś. W przeciwnym razie rozważ użycie maski krtaniowej
- Zabezpiecz dostęp naczyniowy (przez żyłę pępkową lub doszpikowo) dla podaży leków (np. adrenalina, objętość, glukoza)

