

CELOTELOVÁ RIADENÁ HYPOTERMIA SO SÚČASNOU APLIKÁCIOU INO

*DFN Košice – Klinika neonatológie
Mgr.Zuzana Kerpcárová,
Mgr.Valéria Vargová
MUDr.Peter Krcho PhD.*

ANAMNÉZA

Matka:

- 25 ročná,
- primigravidita,
- LIS,
- odtok plodovej vody,
- pôrod per SC (v regionálnej pôrodnici).

ANAMNÉZA

Novorodenec:

- narodený v 35 GT,
- chlapec,
- 2900 gr/47 cm,
- Apgar 9/1min,10/5min, 10/10min.

ANAMNÉZA

Novorodenec:

- vo veku 5 hodín - tachypnoe-CPAP 5 cm H₂O,
- vo veku 30 hodín desaturácie P-O na CPAP,
- Rtg hrudníka – PNO vpravo,
- transport na KN-JVSN DFN Košice
(transport vykonaný nie našou transportnou službou).

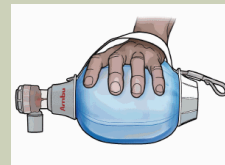
PRÍJEM

Novorodenec:

- prijatý na JVSN vo veku 35 hodín (na UPV, bez drenáže PNO), prítomná závažná cyanóza , apnoe,
- nemerateľné saturácie,
- ABR pri prijatí :
(pH **6,89** / pCO₂ **16** / kPA **120**mmHg / pO₂ **1,66**
kPA **125**mmHg / Be **-12**,

PRÍJEM - POKRAČOVANIE

- výmena endotracheálnej kanyly,
- predýchané ambuvakom,
- transluminácia-urgentná drenáž PNO vpravo,
- oscilačná ventilácia.

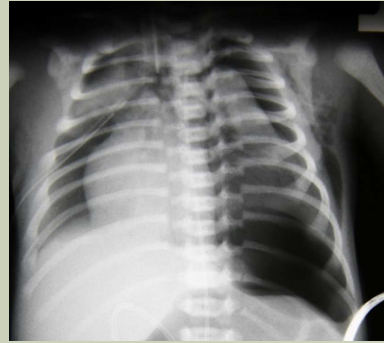


1.deň

Transluminácia



PNO vpravo a pneumomediastínium

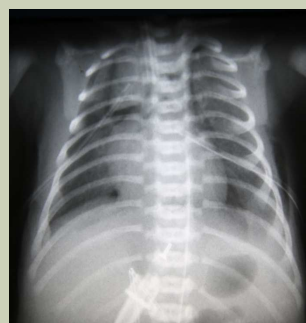
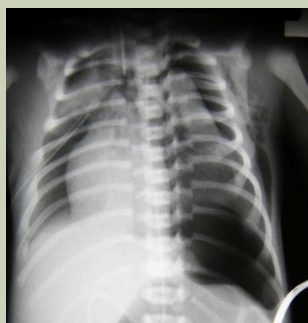


1.deň

- katetrizácia centrálnej vény aj artérie,
- zmena ventilačnej podpory na VOLUMOVÁ/AC,
- acidobáza len do pH 7,0,
- hyperkapnia.

1.deň

➤ kontrolné RTG(PNO aj vľavo), drenáž PNO aj vľavo



DRENÁŽ PNO VĽAVO A DRENÁŽ PNEUMOMEDIASTÍNA

1.deň



PNO

- zabezpečiť termoneutrálne prostredie,
- starostlivosť o dýchacie cesty,
- intenzívny monitoring,
- starostlivosť o zberné systémy – zvýšená pozornosť, lebo akákoľvek netesnosť spôsobuje zlyhanie drenáže a zhoršuje stav pacienta,
- zvýšená pozornosť na obsah drenáže,
- po skončení drenáže PNO ponechaný drenážny systém ešte 24 hodín a to uzatvorený, kým sa nepotvrdí úplné roztiahnutie pľúc.

STAV NOVORODENCA – KRITICKÝ

Klinické známky:

- šokové pľúca,
- vysoká koncentrácia kyslíka,
- po obojstranom pneumotoraxe a drenáži pneumomediastina,
- závažná hypoxia (celotelová hypotermia 3 hodiny po prijatí),
- rozvoj PPHN (aplikácia iNO 5 hodín po prijatí).

APLIKÁCIA iNO

- iNO– Oxid dusnatý plyn na inhaláciu v súčinnosti s podporou ventilácie a ďalšími vhodnými liečivami.
- Počiatočná dávka 20 ppm.
- Vysadenie terapie iNO.
- Ukončovanie inhalačnej liečby oxidom dusnatým sa má vykonávať postupne.

CELOTELOVÁ HYPOTERMIA – KLINICKÁ APLIKÁCIA

- novorodenecké lôžko,
- chladiaci agregát + vodný matrac,
- intenzívny monitoring (invazívne moduly, kont. rektálnej teploty, a EEG),
- ventilačná a obehová podpora,
- analgosedácia,
- dôsledná kontrola kľúčových stavov,
- korekcia vnútorného prostredia (koagulopatia, ABR, glykémia...).



CELOTELOVÁ HYPOTERMIE – MANAŽMENT TELESNEJ TEPLoty

- Znížiť teplotu tela cca 3°C (33,5°C).
- Udržovať TT v rozmedzí 33,5° C - 34,0°C po dobu 72 hodín.
- Ohrievanie pomalé max. o 0,3°C – 0,5°C za hodinu - na TT 36,5-37°C (riziko hypoglykémie, hyperkalciémie, kŕčov, arytmie).

1.deň

MEDIKAMENTÓZNA LIEČBA

- infúzna liečba, ATB liečba,
- diuretiká,
- dobutamin, dopamin,
- sedatíva, analgetiká.

- 3 deň- ATB/ex,
- celotelová hypotermia ukončená po 72 hodinách,
- UPV od 4. dňa postupne odpájané – extubácia 6.deň hospitalizácie,
- drenážny systém - pravý hrudný drén zrušený 4.deň, ľavý hrudný drén zrušený 5.deň
- parenterálna výživa – 5 deň znižujeme parenterálny príjem – ukončenie 11. deň.
- enterálna výživa – 5.deň zvyšujeme enterálny príjem OMM

VÝSLEDOK

- bez alterácie neurologického vývinu,
- EEG v norme,
- hypotónia ustupuje,
- rehabilitovaný,
- pije cumľom.

Na 18 deň prepustený domov v dobrom klinickom stave.

