

Reanimatie neonatus

REANIMATIE NEONATI

Image not found

Active Image <https://medics4medics.com/%3A//resize/neonati-329x144.gif>

1. Oorzaken

Incidentie neonatale nood:

- > 6% van alle pasgeborenen
- > 60% indien prematuur en < 1500 g

1. RISICOFACTOREN

- hoog risico zwangschap:
 - * prematuriteit
 - * eerdere problemen bij bevallingen:
 - > reeds perinataal overlijden gehad
 - > afwijkingen eerdere kinderen:
 - retardatie
 - misvormingen
 - * zwangerschapshypertensie
 - * diabetes
 - * langdurig gescheurde vliezen
 - * infectie: chorioamnionitis
 - * abruptio placentae
 - * placenta previa
 - * bevalling met aangezicht eerst
 - * trauma
 - * misbruik chemikaliën
- meconiumaspiratie:
 - * wijst op intrauteriene nood
 - * 10-20% van bevallingen:
 - > fetale risicofactoren:
 - meerlingenzwangschap
 - meconiumhoudend vruchtwater
 - prematuriteit
 - congenitale afwijkingen
 - * meconiumaspiratie syndroom:
 - > ontstaat in 2 - 5 % van de aspiraties
 - > mortaliteit 40%

2. OORZAKELIJKE AANDOENINGEN

- direct postpartum:
 - * aspiratie:
 - > meconium
 - > vruchtwater
 - * hypoxie
 - * hypovolemie
 - * metabool:
 - > acidose
 - > hypoglycemie
 - * hypothermie
 - * infectie
 - * congenitale afwijkingen
- latere oorzaken:
 - * infectie
 - * dehydratatie
 - * anemie
 - * trauma
 - * metabole aandoening:
 - > elektrolytenstoornissen
 - > aangeboren metabole aandoening
 - * congenitale hartafwijking

2. Diagnostiek

1. LICHAMELIJK ONDERZOEK

- maak luchtweg vrij en evalueer ademhaling:
 - > hypoventilatie tot apnoe:
 - * ademgeluiden & ademhaling
 - * retracties
 - * frequentie: nl 60/min
 - > stridor
- tonusdaling
- instabiele temperaturen
- cardiaal nazicht:
 - > harttonen, geruis?
 - > perifere pulsaties
 - > grootte lever
 - > bloeddruk in onderste ledematen
 - > huidperfusie, capillaire refill
- shock:
 - > bewustzijnsdaling
 - > ademnood:
 - * kreunen
 - * tachypnoe
 - * bradypnoe
 - > hemodynamisch falen:

- * tachycardie: $> 180/\text{min}$
- * bradycardie: < 100 a $120/\text{min}$
- * hypotensie: BDS < 60
- * zwakke pulsaties
- * capillaire refill vertraagd > 2 seconden
- * huid: bleek of cyanotisch
koud
gekleurd of grijs

-> lage Apgar score

2. LABO

- perifere glucose aan bed
- bij reanimatie:
 - * CBC en elektrolyten
 - * culturen bloed en urine

3. OP INDICATIE

- RX thorax: bij duidelijke ademnood
congenitale hartafwijking
- echocardiogram
- CT/ MRI
- lumbaalpunctie

3. Eerste opvang

1. WARM HOUDEN

- afdrogen en warme omgeving

2. POSITIONERING

- op rug met hoofd licht achterover: rolletje 2,5 cm onder schouders

3. AFZUIGEN VOCHT ADEMWEEG

- met peertje of spuitje: eerst in de mond, dan in de neus
- diepe aspiratie is niet nodig: risico vagale reactie (bradycardie, apnoe)
- stimuleren van het kind bij zwakke ademhaling -> wrijven over rug
-> slaan op voetzool

4. 100% ZUURSTOF

- zuurstofintoxicatie is geen hoofdprobleem

5. BEADEMING

- indicaties:
 - * onvoldoende adembewegingen tot apnoe
 - * centrale cyanose ondanks O₂
 - * hartslag: $< 100/\text{min}$
- werkwijze:

- * snelle beademing: 40-60x/min
- * soms hoge drukken nodig: tot 70 cm H₂O:
 - > soms nodig overdrukklep te blokkeren, best dan drukmeter gebruiken
- * herevalueer na 30 seconden:
 - pols > 100/ min: stop beademing
 - pols > 60 maar < 100/ min: controleer efficiëntie beademing en continueer
 - pols < 60/ min: start hartmassage: 120/ min
zoek andere oorzaak
- intubatie:
 - * indicaties:
 - maskerbeademing onvoldoende
 - langdurende beademing nodig
 - gekende hernia diafragmatica
 - bij meconiumaspiratie:
 - > goede suctie: eerst mond, keel, dan neus
 - > als dik meconium: intubeer onmiddellijk:
 - * alvorens stimulatie
 - * aspireer via tube alvorens stimulatie
 - * welke laryngoscoop: rechte bladen: Miller 0 of 1
 - * welke tube?
 - prematuur:
 - > < 28 weken of < 1 kg => 2,5 mm
 - > 28 - 34 weken of 1-2 kg => 3 mm
 - > 34-38 weken of 2-3 kg => 3,5 mm
 - > 38 weken en/ of > 3 kg: 3,5 - 4 mm
- tensie pneumothorax?
 - * bij snelle achteruitgang!
 - * behandeling:
 - > naaldje in intercostaal 2 midclaviculair
 - > best vlindernaaldje: vind met 3-wegkraantje en met spuitje

6. IV LIJN

- best is catheter in v. umbilicalis:
- alternatieven: tube
 - maagsonde
 - botnaald

4. therapie op spoed

1. OPWARMEN KIND

- best onder lamp en/ of dekens

2. RITMESTOORNISSEN

- Cordarone:
 - > 5 mg/kg: hartstilstand: snel IV

breed complex tachycardie (traag over 20')

- Lidocaïne IV of via tube:
 - > bolus: 1mg/ kg IV (bij kind idem als volwassene)
 - * XYLOCAÏNE 2% (1ml = 20mg) => aanlengen 1ml tot 20ml
 - => dan 1ml = 1 mg
 - => 1ml per kg
 - * dosis x 3 in tube
 - > onderhoudsdosis IV (bij kind idem als volwassene)
 - * 20 µg/kg/min
 - > niet samen met Cordarone
- Adenosine (ADENOCOR)
 - > kind:
 - eerste dosis: 0,1 mg/kg snel IV
 - herhaaldoses: na 2 min => 0,2 mg/kg snel IV
- Atropine: 0,02 mg/kg IV => min 0,1 mg

3. INOTROPICA

- Epinefrine:
 - * wanneer?
 - => als ondanks goede beademing => hartmassage nodig > 30 sec
 - => pols < 80 /min
 - * hoeveel?
 - => hartstilstand => 0,01 mg/kg/dosis IV
 - (hoe onthouden: 1 mg/ 100 kg)
- Dopamine:
 - * indicaties:
 - langdurige reanimatie
 - shock
 - * posologie:
 - spuitpomp:
 - * begin met 5 µg/kg/min
 - * tot 20 µg/kg/min

4. CARDIOPROTECTIE

- Calciumchloride: over 10min: 20 mg/kg/dosis bij kind
- Magnesium (MgSO₄): 25-50 mg/kg over 10 min

5. BIJ HYPOGLYCEMIE

- Glucose:
 - * indicatie:
 - prematuur => glucose < 25 mg/dl
 - A terme kind => glucose < 35 mg/dl
 - * posologie:
 - traag IV over 2 min => 0,5 - 1g/kg/dosis:
 - bij 10% oplossing: 2 - 4 ml/kg
- Glucagon:
 - * indicatie:
 - geen IV toegangsweg mogelijk
 - * posologie:
 - kind => SC, IM, IV => 0,1 mg/kg
 - max 1 mg (= dosis volwassene)

6. NATRIUM BICARBONAAT

- indicatie:

- langdurige reanimatie of bewezen metabole acidose
- posologie:
 - traag IV over 2 min: 4,2% oplossing (1-2 mEq/kg)

7. HYPOVOLEMIE

- fysiologische oplossing:
 - * posologie: bolus: 10 ml/kg
- overweeg:
 - * plasma expanders
 - * bloedtransfusie:
 - > kruisproef op bloed moeder
 - > best O negatief

8. PIJNSTILLING

- Fentanyl: minimum: 1-2 µg/kg/dosis
maximum: 4 mg/kg/dosis
- Morfine: 0,1-0,2 mg/kg/dosis

9. NALOXONE (NARCAN)

- Wanneer?
 - => ademdepressie kind door intoxicatie heroïne moeder
- Hoeveel?
 - => 0,1 mg/kg: IV/ endotracheaal
- Nadeel:
 - => baby kan delirium doen, eventueel met stuipen

10. PLANNEN OPNAME

- prematurenafdeling: surfactant therapie
- neonatale ICU: eventueel transfert aanvragen ontvangende ziekenhuis

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://medics4medics.eu/nl/advanced-life-support/reanimatie-neonatus>

Links

[1] <https://medics4medics.eu/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://medics4medics.eu/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>