

Manual

Genoplivning af det nyfødte barn

Pædiatri Færdighedstræning 12, Medicin, K8

Læringsmål

Den studerende skal efter endt færdighedstræning

- være i stand til at vurdere behov for genoplivning af det nyfødte barn
- selvstændigt kunne varetage korrekt genoplivning (ifølge algoritmen)
- kunne iværksætte relevant opfølgning efter genoplivning

Forberedelse til timen

Læsning af manual.

Repetition af relevant anatomi og fysiologi.

Indikation/kontraindikation

Alle nyfødte, der ikke trækker vejret (ikke skriger) eller har nedsat tonus, skal vurderes med henblik på genoplivning.

Identifikation af patient

Ikke relevant

Information til patient (forældre)

Forældre skal orienteres om årsag til behandling og hvordan situationen udvikler sig.

Forberedelse af patient

- Indhent informationer af relevans for genoplivningen
 - Gestationsalder/fosterskøn
 - Graviditeten, er mor syg og hvad fejler hun?
 - Har mor (eller barn) blødt? Hvor meget?
 - Grønt fostervand?
- Forbered genoplivningsbord (Sechers bord), medicin, væsker, sug og ventilationsudstyr (neopuff)
- Tjek at sug og ventilationsudstyr virker
- Orienter evt. back-up, hvis du forventer behov for hjælp

Manual

Genoplivning af det nyfødte barn

Pædiatri Færdighedstræning 12, Medicin, K8

Apparatur/utensilier

- Sechers bord/genoplivningsbord
- Varmelampe
- Handsker
- Stetoskop
- Ren stofble/varme tæpper
- Ventilationspose med passende maske
- Laryngoskop + McGill tang
- Tuber i diverse størrelser (bløde + stive, størrelse 2,5 – 3,0 – 3,5)
- Luft/ilt-tilførsel
- Sug + Katetre (ch 8 + 10)
- Neopuff
- Diverse sprøjter, kanyler, katetre o.lign.
- Isoton NaCl
- Mulighed for akut rekvirering af 0-neg-blod
- Adrenalin 0,1 mg/ml
 - **VÆR OPMÆRKSOM PÅ AT KONCENTRATIONEN ER ANDERLEDES END DEN DER BRUGES TIL GENOPLIVNING AF VOKSNE**
- Narcanti 0,4 mg/ml, Glucose 10 %



Manual

Genoplivning af det nyfødte barn

Pædiatri Færdighedstræning 12, Medicin, K8

Procedure

- Stimuler barnet
- Vurder barnets respiration og cirkulation
- Evt. yderligere stimulation
- Etabler sufficient ventilation (1. frie luftveje, 2. ventilation)
- Etabler sufficient cirkulation (1. massage, 2. adrenalin, 3. væske)
- Følg flowchart

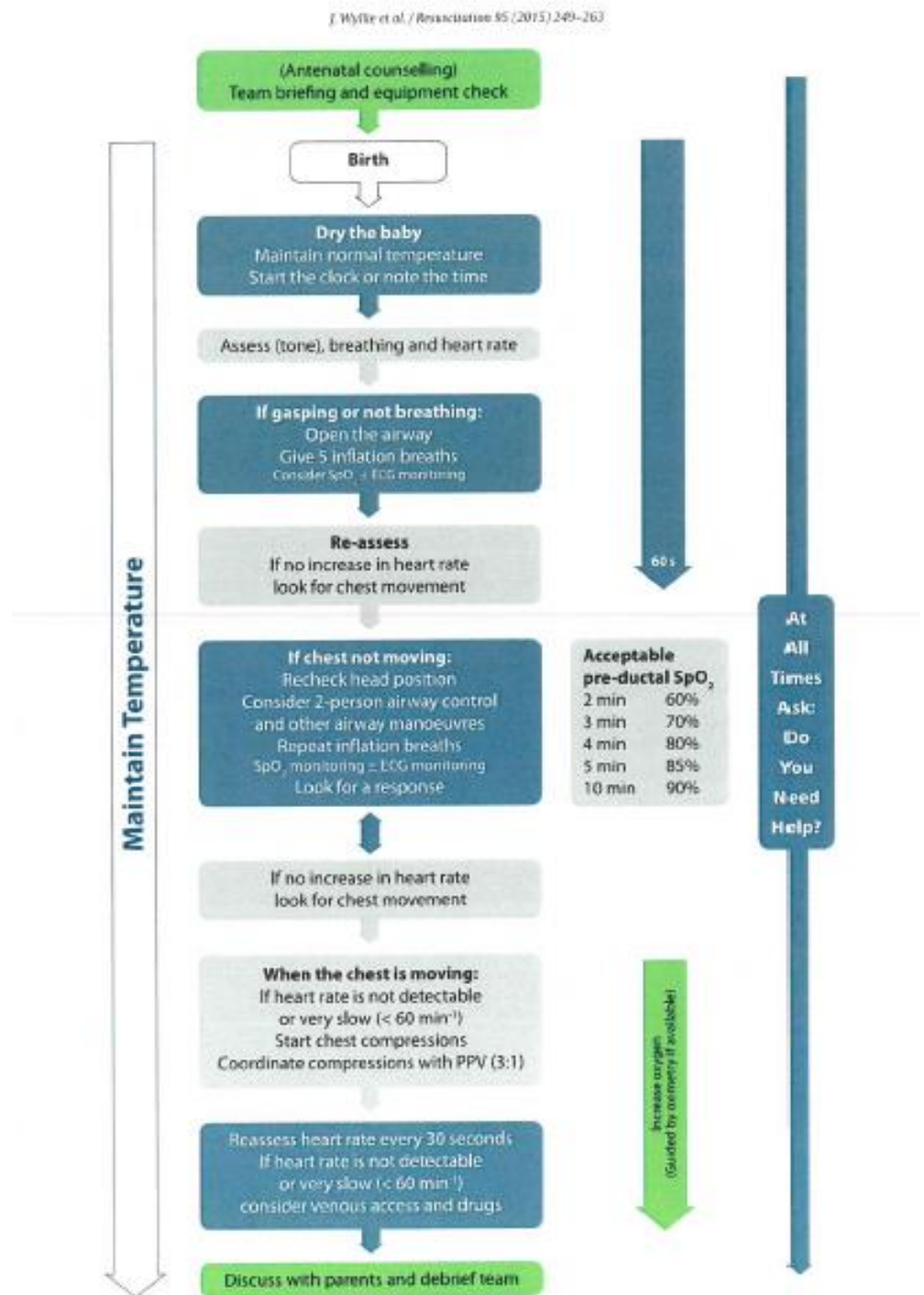


Fig. 7.1. Newborn life support algorithm. SpO₂: transcutaneous pulse oximetry; ECG: electrocardiograph; PPV: positive pressure ventilation.

Manual

Genoplivning af det nyfødte barn

Pædiatri Færdighedstræning 12, Medicin, K8

Efterkontrol

- Blodsukker 2 timer gammel
- Ved risiko for cerebral skade: Indlæggelse på neonatalafdeling til evt. kølebehandling

Risici

- Cerebral skade p.gr.a. asphyxi
- Pneumothorax og andre lungeskader på grund af overtryksventilation

Fejlkilder

Litteratur

- European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 7. Resuscitation and support of transition of babies at birth
Wyllie J, Bruinenberg J, Roehr CC, Rüdiger M, Trevisanuto D and Urlesbwerger B

Udarbejdelse/godkendelse

Udarbejdelse:

Godkendelse: Lone Agertoft

Dato: 23. juli 2019