

Algorytm Resuscytacji Noworodka (NRS) – 2023

- 1. Ocena stanu noworodka po urodzeniu (w ciągu pierwszych 30 sekund)
- Kluczowe pytania:
- Czy noworodek urodził się o czasie?
- Czy oddycha lub płacze?
- Czy ma prawidłowe napięcie mięśniowe?
- ☒ Jeśli TAK → Standardowa opieka poporodowa (osuszenie, ogrzewanie, kontakt skóra do skóry, ocena APGAR).
- ☐ Jeśli NIE → Przechodzimy do kolejnych kroków.

Algorytm Resuscytacji Noworodka (NRS) – 2023

- 2. Wstępne czynności (w ciągu 30 sekund)
- Zapewnij ciepło (ciepłe otoczenie, osuszenie, usunięcie mokrych tkanin, promiennik ciepła).
- Pozycja na plecach z lekkim odgięciem głowy („pozycja wężenia”).
- Oczyszczenie dróg oddechowych (tylko jeśli są wydzieliny utrudniające oddychanie).
- Osuszenie, pobudzenie dotykowe (np. delikatne pocieranie stóp lub pleców).
- ☒ Jeśli noworodek zaczyna prawidłowo oddychać i ma tętno $>100/\text{min}$ → Przejdź do opieki poporodowej.
- ☒ Jeśli brak oddechu/gasping lub tętno $<100/\text{min}$ → rozpocznij wentylację dodatnim ciśnieniem (PPV).

Algorytm Resuscytacji Noworodka (NRS) – 2023

- 3. Wentylacja dodatnim ciśnieniem (PPV) – w ciągu 60 sekund od urodzenia
- Stosuj tlen 21% (powietrze) u zdrowych noworodków donoszonych.
- U wcześniaków <32. tygodnia → rozpocznij CPAP z FiO₂ 30%.
- Weryfikuj skuteczność wentylacji – uniesienie klatki piersiowej, poprawa tętna.
- Jeśli tętno <100/min → sprawdź pozycję głowy, uszczelnienie maski, drożność dróg oddechowych.
- Jeśli tętno <60/min po 30 sekundach skutecznej wentylacji → rozpocznij uciśnięcia klatki piersiowej.

Algorytm Resuscytacji Noworodka (NRS) – 2023

- 4. Uciśnięcia klatki piersiowej (jeśli tętno $<60/\text{min}$)
- Technika: Kciuki na mostku, reszta dłoni obejmuje klatkę piersiową.
- Rytm: 3:1 (trzy uciśnięcia, jeden oddech – 120 akcji/min).
- Koordynacja: Wentylacja i uciski muszą być zsynchronizowane.
- Po 30 sekundach ocenić tętno:
-  Jeśli tętno $>60/\text{min}$ → kontynuuj wentylację i monitoruj.
-  Jeśli tętno nadal $<60/\text{min}$ → podaj adrenalinę.

Algorytm Resuscytacji Noworodka (NRS) – 2023

- 5. Podanie adrenaliny i płynów (jeśli tętno $<60/\text{min}$ po 60 sekundach RKO)
- Adrenalina:
- Dawkowanie: $0,01\text{--}0,03\text{ mg/kg IV}$ (dostęp pępowinowy) lub $0,05\text{--}0,1\text{ mg/kg}$ dotchawiczo.
- Powtarzać co 3–5 minut, jeśli brak poprawy.
- Płyny ($0,9\%$ NaCl lub krew pełna, jeśli podejrzenie hipowolemii)
- Dawka: 10 ml/kg IV
- Podawać powoli przez 5–10 minut
- ☒ Jeśli tętno wzrasta $>60/\text{min}$ → kontynuuj wentylację do momentu, gdy oddech własny się poprawi.
- ☐ Jeśli brak poprawy po 10 minutach i brak oznak życia → rozważ przerwanie resuscytacji.

Algorytm Resuscytacji Noworodka (NRS) – 2023

- 6. Opieka po resuscytacji
- Monitorowanie funkcji oddechowej i krążeniowej.
- Wsparcie oddechowe (CPAP, tlenoterapia, intubacja – w zależności od stanu noworodka).
- Zapobieganie hipotermii.
- Ocena przyczyn zatrzymania krążenia (asfiksja, infekcja, zaburzenia metaboliczne, wrodzone wady serca).

To podstawowy algorytm NRS, który opiera się na aktualnych wytycznych. W rzeczywistej sytuacji kluczowe jest szybkie i skoordynowane działanie zespołu oraz ściśle monitorowanie odpowiedzi na interwencje.