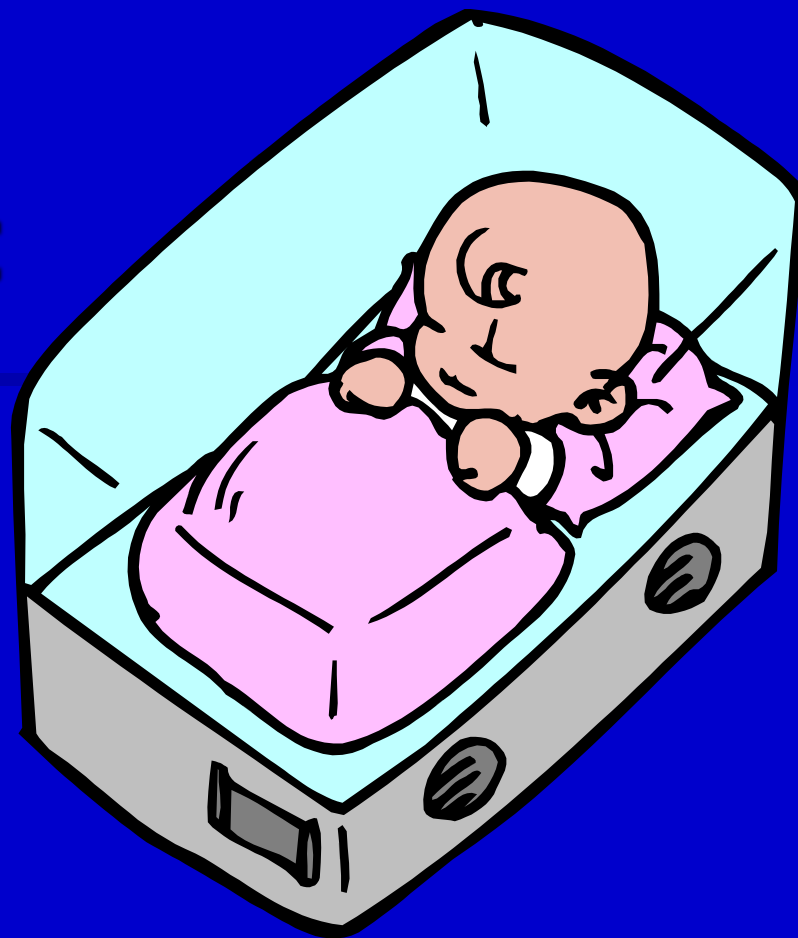
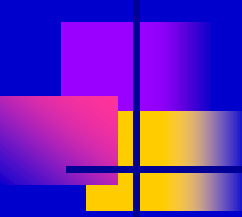


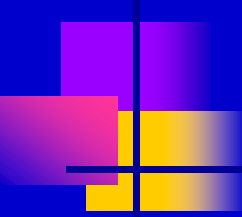
Novorozenec





# Novorozenec – fyziologický

- narozen v 38. – 42. týdnu gestace
- hmotnost 2 500 – 4 500 g
- srdeční frekvence 120 – 180/min
- dechová frekvence 40 – 60/min
- dechový objem 8 – 12 ml/kg/dech
- krevní objem 80 – 100 ml/kg těl.hm.
- teplota 37,0 – 38,2 °C rektálně



# Novorozenec – fyziologický

- hmotnostní úbytek do 10%
- nevyžaduje KPR, JIP, Apgar sc. 8 – 10 v 1. min
- močí do 24 hodin po porodu
- časně po porodu odchází smolka (do 48h)
- barva kůže – růžová, subikterická 48 h po porodu.



# Novorozenec – rizikový

- Nízká porodní hmotnost – pod 2 500g
- Nezralí – pod 38. t. g.
- Asfyktičtí
- Hyperbilirubinemičtí
- Vícečetné porody
- Novorozenci diabetických matek
- Novorozenci utlumení anestezií, léky
- Děti z rizikových gravidit

# Novorozenec – porodní sál

T

- převzetí novorozence od porodníka

E

- odsátí HCD- je-li potřeba!!!

P

- otření a osušení, teplo

L

- event. resuscitace

O

- ošetření pupečního pahýlu

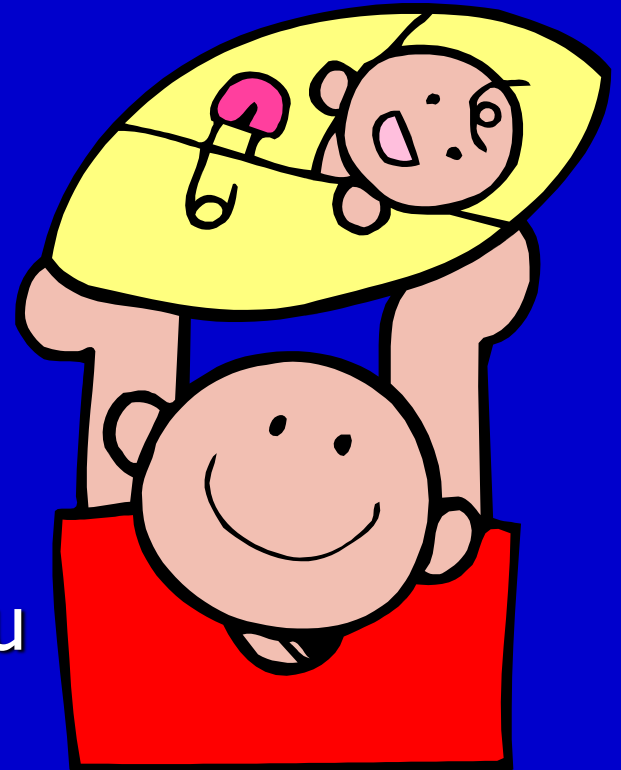
!!!

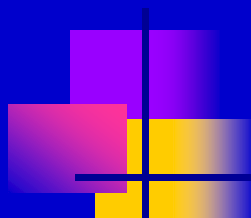
- zhodnocení Apgar skóre

- credezace – O – Septonex

- časné přiložení dítěte k prsu

- Kanavit 1 mg i.m., p.o.



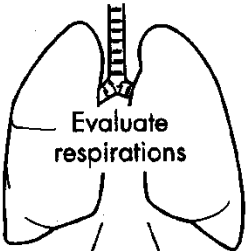


# Novorozenec – Apgar skóre

	0	1	2
Akce srdeční	0	pod 100	nad 100
Dýchání	0	neprav.	křik
Barva	modrá,bledá	akrocyan.	růžová
Tonus	chabý	naznač.flexe	akt.pohyb
Reakce na podráždění	0	grimasa	kašel,pláč

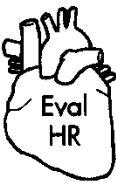
Hodnotí se na ***konci*** 1., 5. a 10. minuty.

Place under radiant heater  
 (Suction trachea — if meconium guidelines apply)  
 Dry thoroughly  
 Remove wet linen  
 Position  
 Suction mouth, then nose  
 Provide tactile stimulation (optional)



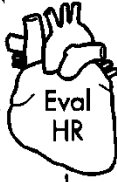
None or gasping  
 Spontaneous

21%  
 PPV with ~~100%~~ oxygen



15-30 sec

Below 100



Below 60  
 Continue ventilation  
 Chest compressions

60-100	
HR not increasing	HR increasing
Continue ventilation	Continue ventilation
Chest compressions if HR below 80	

Above 100  
 Watch for spontaneous respirations...  
 Then discontinue ventilation

Evaluate color  
 Pink or peripheral cyanosis  
 Observe and monitor  
 Blue  
~~Provide oxygen~~

Initiate medications if HR below 80 after 30 sec PPV with 100% oxygen and chest compressions

# Novorozenec – známky nezralosti

- relativně větší hlava
- kůže: hojně lanugo, jemné vlásky, červená, jemná tenká, prosvítají cévy
- krátké měkké nehty
- není přítomno rýhování plosek
- boltce – měkké, chrupavka chybí
- prsní bradavky malé
- genitál:
  - dívky – malé pysky nekryty velkými
  - chlapci – skrotum není rýhováno, nesestouplá testes







# Novorozenec – dělení

- Zralí X nezralí x „přezralí“
- Fyziologičtí X rizikovní X patologičtí
- Podle hmotnosti:
  - SGA – pod 10. percentil
  - AGA – mezi 10. – 90. percentilem
  - LGA – nad 90 percentil



# Novorozenec – porodní poranění

- Caput succedaneum
- Kefalhematom
- Paréza n. facialis
- Fraktura klavikuly
- Horní obrna plexus brachialis C5 – C6 *Duchenne – Erb*: HK v addukci, pronaci, hýbe prsty
- Dolní obrna plexus brachialis C7 – Th 1 *Klumpkeové* – hýbe končetinou, nehýbe prsty
- Poranění vnitřních orgánů: krvácení do jater, ledvin, nadledvin, ruptura sleziny.....



# Novorozenec – ikterus I.

- ***Nekonjugovaná:***

Fyziologická žloutenka, Rh inkompatibilita, ABO inkompatibilita, žloutenka kojených, polycytemie, subdurální hematom, kefalhematom, ...

- ***Konjugovaná:***

idiopatická neonatální hepatitida, deficit alfa-1-antitrypsinu, TPN, VVV GIT, TORCH infekce, galaktosemie, ...



# Novorozenec – ikterus II.

## Nekonjugovaná

- Dg.: transkut.BM, žilní krev - Bili + konj., KO
- Th.: dostatečná hydratacem FT, ev. IVIG, výměnná TRF

Při známé příčině th.: kauzální



# Novorozenec – sepse

časná: do 3. dne – SAG

pozdní: po 3. dni – etiologie různá

Dg.:

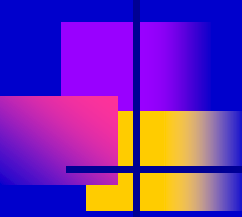
*Klinika:* TT, změna barvy, odmítání stravy, AP

*Lab:* Hemokultura, KO + diff, CRP, Ionty, glyk, moč + sediment,

...

*RTG plic*

Th.: časná AMPI + GENTA, pozdní dle příznaků, ev.  
bakter.osídlení, při nozokom.inhekcí dle epidemiologické situace  
na oddělení podpůrná th.



# Novorozenec – péče o nezralce

- Stabilizace na porodním sále
- Termoneutrální prostředí
- O<sub>2</sub> terapie X UPV
- Oběh
- Prevence intrakraniální hemoragie
- ATB



# Novorozenec – RDS

- úloha surfaktantu
- známky dušnosti: zatahování, pomocné dýchací svaly, "houpačka", ***grunting***
- RTG plic – jemná retikulogranulární kresba(I.) až bílá plíce (IV.)
- Th.: UPV, SURFAKTANT, HFO, iNO