

چک لیست آگاهی از مباحث احیای نوزاد

ردیف	عناوین	۰	۱	۲
۱	مواردی که قبل از تولد نوزاد باید انجام شود: ۱- مشاوره قبل از تولد ۲- کنترل تجهیزات ۳- دادن اطلاعات به گروه			
۲	سوالاتی که قبل از تولد نوزاد باید از خود پرسیم: ۱- سن حاملگی؟ ۲- مایع آمنیوتیک شفاف است یا نه؟ ۳- آیا ریسک فاکتور دارد یا نه؟ ۴- چه برنامه ریزی برای بند ناف داریم؟			
۳	سوالاتی که بعد از تولد نوزاد باید از خود پرسیم: ۱- نوزاد ترم است؟ ۲- تنفس یا گریه دارد؟ ۳- تون عضلانی مناسب است؟			
۴	در صورتیکه نوزاد ترم است و گریه دارد و تون عضلانی مناسب دارد، اقدام مناسب چیست؟ انجام مراقبت عادی نوزاد			
۵	مراقبتهای عادی بعد از تولد را نام ببرید: ۱- گرم کردن با قفسه سینه مادر ۲- پوزیشن دادن ۳- پاک کردن ترشحات در صورت نیاز ۴- خشک کردن ۵- ارزیابی مداوم			
۶	درجه حرارت نوزاد را در چه محدوده ای باید حفظ کنیم؟ ۳۶/۵ تا ۳۷/۵ (آگزیلاری)			
۷	در صورتیکه HR بالاتر از ۱۰۰ باشد ولی تنفس مشکل یا سیانوز پایدار وجود داشته باشد، اقدام مناسب چیست؟ پوزیشن راه هوایی و ساکشن در صورت نیاز - مانیتورینگ SPO ₂ با پالس اکسیمتری - دادن اکسیژن آزاد با بلندر - در نظر داشتن فشار مثبت مداوم راه هوایی (CPAP)			
۸	در صورتیکه HR پایین تر از ۱۰۰ باشد یا تنفس منقطع و آپنه وجود داشته باشد، اقدام مناسب چیست؟ تهویه با فشار مثبت (PPV) (ترجیحا با نئوپاف) - مانیتورینگ SPO ₂ - مانیتورینگ EKG			
۹	اگر علی رغم ۶۰ ثانیه تهویه با فشار مثبت، همچنان HR پایین تر از ۱۰۰ باشد، اقدام مناسب چیست؟ اطمینان از کفایت تهویه، در نظر داشتن اینتوباسیون یا تعبیه لارنژیال ماسک (LMA) - مانیتورینگ EKG			
۱۰	اگر علی رغم کفایت تهویه، HR پایین تر از ۶۰ باشد، اقدام مناسب چیست؟ اینتوباسیون یا تعبیه لارنژیال ماسک (LMA) - فشردن قفسه سینه - کاتتریزاسیون ورید نافی			
۱۱	اگر علی رغم اینتوباسیون و کفایت تهویه و فشردن قفسه سینه همچنان HR پایین تر از ۶۰ باشد، اقدام مناسب چیست؟ اپی نفرین هر ۳ تا ۵ دقیقه - در نظر داشتن هیپولمی - در نظر داشتن پنوموتوراکس			
۱۲	دوز مناسب اپی نفرین در نوزادان چقدر است؟ 0.2 ml/kg بصورت IV یا 1ml/kg از راه لوله تراشه از اپی نفرین ۱/۱۰۰۰۰			
۱۳	غلظت مناسب اکسیژن اولیه جهت PPV چقدر است؟ GA ≥ 35, FiO ₂ = 21% GA < 35, FiO ₂ = 21-30%			
۱۴	در چه نوزادانی مجاز به عدم شروع احیا هستیم؟ ۱- نوزادان کمتر از ۲۲ هفته بارداری ۲- آنانسفال ۳- وزن تولد کمتر از ۴۰۰ گرم ۴- آنومالی های مادرزادی مغایر با حیات			
۱۵	سایز لوله تراشه با سن حاملگی کمتر از ۲۸ هفته/وزن کمتر از ۱۰۰۰ گرم: ۲/۵			

۱۶	سایز لوله تراشه با سن حاملگی ۳۴-۲۸ هفته/وزن ۲۰۰۰-۱۰۰۰ گرم : ۳
۱۷	سایز لوله تراشه با سن حاملگی ۳۸-۳۴ هفته/وزن ۳۰۰۰-۲۰۰۰ گرم : ۳/۵
۱۸	سایز لوله تراشه با سن حاملگی بیشتر از ۳۸ هفته/وزن بیشتر از ۳۰۰۰ گرم : ۴-۳/۵
۱۹	چه مدت پس از تولد، علی رغم اقدامات اولیه، تهویه با فشار مثبت را شروع می کنیم؟ ۶۰ ثانیه (دقیقه طلایی)
۲۰	گام های اصلاحی تهویه در احیای نوزاد (MRSOPA) را نام ببرید: M: ماسک R: تغییر پوزیشن S: ساکشن O: باز کردن دهان P: افزایش فشار A: راه هوایی
۲۱	وضعیت مناسب نوزاد حین احیا چیست؟ پوزیشن اسنیف (sniffing position) (سر و گردن نوزاد در وضعیت خط وسط و خنثی یا اندکی کشیده)
۲۲	چرا در نوزاد اکسیژن با $FiO_2 = 100\%$ نمی دهیم؟ زیرا باعث انقباض عروق ریز مغزی و چشمی و ... می شود
۲۳	برنامه ریزی برای کلامپ بندناف چگونه است؟ - اگر نوزاد ترم/پره ترم است و نیاز به احیا ندارد ← کلامپ بندناف ۶۰-۳۰ ثانیه به تاخیر می افتد اگر نوزاد ترم/پره ترم است ولی نیاز به احیا دارد ← کلامپ بندناف به تاخیر نمی افتد
۲۴	تعداد فشردن قفسه سینه چقدر است؟ ۹۰ بار در دقیقه
۲۵	نسبت فشردن قفسه سینه به تهویه با فشار مثبت چگونه است؟ ۳ فشار + ۱ تهویه هر ۲ ثانیه
۲۶	ریتم فشردن قفسه سینه به تهویه با فشار مثبت چگونه است؟ یک-و-دو-و-سه-و-نفس-و
۲۷	عمق تقریبی فشردن درست قفسه سینه چقدر است؟ یک سوم قطر قدامی خلفی قفسه سینه
۲۸	مهم ترین و موثرترین گام احیای نوزاد چیست؟ تهویه ریه های نوزاد
۲۹	سرعت تهویه در احیای نوزاد چقدر است؟ ۴۰ تا ۶۰ تنفس در دقیقه
۳۰	مهمترین شاخص PPV موفق چیست؟ افزایش ضربان قلب
۳۱	جریان گاز برای تهویه با فشار مثبت چقدر است؟ 10 L/min
۳۲	حداکثر فشار (PIP) را چگونه تنظیم می کنیم؟ 20-25 cm/H ₂ O
۳۳	در صورت استفاده از PEEP از چه میزان فشار استفاده می کنیم؟ 5 cm/H ₂ O
۳۴	توصیه جهت افزایش حجم چگونه است؟ نرمال سالین یا خون 0 منفی بصورت سیاهرگی یا درون استخوانی به میزان 10ml/kg طی ۵ تا ۱۰ دقیقه
۳۵	در چه زمان جهت حفظ دما، نوزاد را درون کیسه پلاستیکی پلی اتیلن قرار می دهند؟ در صورت سن حاملگی کمتر از ۳۲ هفته
۳۶	برای نوزاد فشار ساکشن را چگونه تنظیم می کنیم؟ 80-100 mmHg
۳۷	در کدام نوزاد نباید از ماسک صورت برای تهویه با فشار مثبت استفاده کنیم؟ در نوزادان با فتق دیافراگمی

منبع: درسنامه احیای نوزاد ویرایش هشتم