

REANIMACIÓ NEONATAL

Prematur < 32 setmanes

Col·locar sense eixugar en bossa de plàstic + calor radiant

Oxigen inspirat
(≥ 32 setmanes 21%)
28-31 setmanes 21-30%
<28 setmanes 30%

Començar amb 25 cmH₂O

SpO₂ preductal acceptable

2 min 65%
5 min 85%
10 min 90%

VALORAR OXIGEN PER A ACONSEGUIR LES SATURACIONS DIANA

(Assessorament antenatal)
Reunió prèvia i comprovar material

Naixement
Retardar pinçament cordó si és possible

Controlar el temps
Eixugar/Embolcallar, estimular, calor

Valorar to, respiració, FC

Si respiració ineficaç:
Obrir via aèria
RNPT considerar CPAP

"Gaspings" o apnea:
Donar 5 insuflacions (30 cm H₂O)
Monitoratge SpO₂ +/-ECG

Revaluar
Si no augmenta l'FC, mirar moviment toràcic

Si el tòrax no es mou
Avaluar mascareta, cap i posició mandibular
Suport per 2 persones
(Aspiració/Mascareta Laríngia/Tub traqueal)
Considerem augmentar la pressió d'inspiració
Repetir 5 insuflacions

Revaluar
Si no augmenta la FC, mirar moviment toràcic

Quan el tòrax es mou, continueu amb ventilació

Si FC absent o molt baixa (<60 bpm) després de 30 segons de ventilació
3 compressions toràciques per 1 ventilació coordinades
Augmentar oxigen a 100%
Considerar intubació si no s'ha realitzat (o mascareta laríngia si no és possible intubació)

Revaluar
Avaluar FC cada 30 segons

Si FC absent o molt baixa: Accés vascular i medicació
Considerar altres factors ex.: pneumotòrax, hipovolemia, anomalies congènites

Informar-ne els pares i avaluació en equip
Registrar

Aproximadament 60 segons

MANTENIR TEMPERATURA

VALORAR CONTINUAMENT LA NECESSITAT D'AJUT