



Celotelová riadená hypotermia pri hypoxicko ischemickej encefalopatii



Klinické známky vážneho hypoxického inzultu/asfyxie

- Apgar v 10 min menej ako 6
- UPV v 10 min od hypoxického inzultu
- pH menej ako 7 od hypoxického inzultu
- BE viac ako 16 mmol/l do hodiny od inzultu
- laktát viac ako 10 mmol/l
- kŕče do 6 hod

Indikácie

- 36. gestačný týždeň a viac
- Viac ako 2000 g
- Anamnéza hypoxického inzultu intra/postpartálne
- Možnosť započat' hypotermiu do 6 hodín
- Klinické známky vážneho hypoxického inzultu

Kontraindikácie

- Thompson skóre viac ako 7
- Letálne vývojové anomálie
- Porušenie miechy, vážna trauma hlavy
- Respiračné zlyhanie napriek maximálnej respiračnej terapii
- Ireverzibilný šok
- Kritické poruchy rytmu menej ako 60/min
- Ťažká koagulačná porucha
- Operácia do 3 dní

Dosiahne THOMPSON skóre > 7b = indikačné kritérium				áno	nie
BODY	0	1	2	3	
1. vedomie	N	fixovaný pohľad, široko otvorené oči, iritovanosť	letargia	kóma	
2. fontanela	N	plná, nie napätá	napätá	-	
3. respirácia	N	hyperventilácia	krátkodobé apnoe	UPV	
4. kŕče	-	< 3 / deň	≥ 3 / deň	-	
5. tonus	N	↑	↓	atonia	
6. postúra	N	lahká distálna flexia fisting- zatŕaté päsťe, bicyklovanie	silná distálna flexia	intermit. decerebrácia	
7. reflexy:					
úchop	N	slabý	chýba	-	
Morov	N	čiasťočný	chýba	-	
satie	N	slabé	chýba	-	

Prevedenie normotermie

- Cieľová teplota pri normotermii 36,5°C bez odčítania, max (37°C) (POZOR!: hypertermia)
- Monitorovať VF: satO₂, PP, EKG, TT á 15 min, TK á 15 min, ABR, ionogram, glykémia, laktát
- Zabezpečiť venózy vstup, podať 10% Glukózu 40-50ml/kg/deň (prevencia hypoglykémie)
- Kontaktuj novorodenecké oddelenie Roosveltovej nemocnice a transportný team, eventuálnu medikamentóznú terapiu konzultuj s centrom, kde sa bude riadená hypotermia realizovať
- Nepodávať profylaktickú antikonvulzívnu liečbu
- Údaje zaznamenať do chorobopisu

Prevedenie hypotermie

Príprava: cieľová teplota pri hypotermii: 33,5°C (maximálny výkyv 33 – 34°C)!

- Chladiaci prístroj s ezofageálnou sondou/chladiace gély predchladené na 5°C.
- **Monitor VF** (satO₂, PP, EKG, TK, ABR, ionogram, glykémia, laktát), **zahrňajúci rektálnu termálnu sondu na kontinuálne sledovanie TT!!!**
- Analgosedácia na ochranu pred termálnym stresom
- Pomôcky na intubáciu a UPV
- Infúzia glukózy (40-50ml/kg/deň)

TT v rekte v hĺbke 5 cm	Počet vakov teplota 5°C a viac (vaky vždy pred priložením na dieťa obalte) nepoužívať ľad!	Miesta aplikácie
> 37,5°C	4	hlava, ramená, krk, trup
36,5 – 37,5	3	ramená, krk, trup
35,5 – 36,5	2	ramená, trup
34,0 – 35,5	1	trup
< 34,0	0	

Postup:

- Ponechajte dieťa holé tak, aby malo len plienku
- Zmerajte úvodnú TT dieťaťa (na neskoršie posúdenie miery jej poklesu)
- Zaznamenajte čas uloženia holého dieťaťa do inkubátora (pre sledovanie dosiahnutia cieľovej TT 33,5°C do 1 hodiny)
- Zaveďte dieťaťu rektálnu sondu + monitor VF

Chladový stres

- Vzostup PP nad 110/ min (pri podávaní biogénnych amínov nie je prejavom chladového stresu)
- Zmeny TK
- Chvenie brady, grimasovanie
- Pozitívny tvárový skóring
- Iritabilita
- Chladová triaška

