Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández

Nombre del tema: RCP neonatal

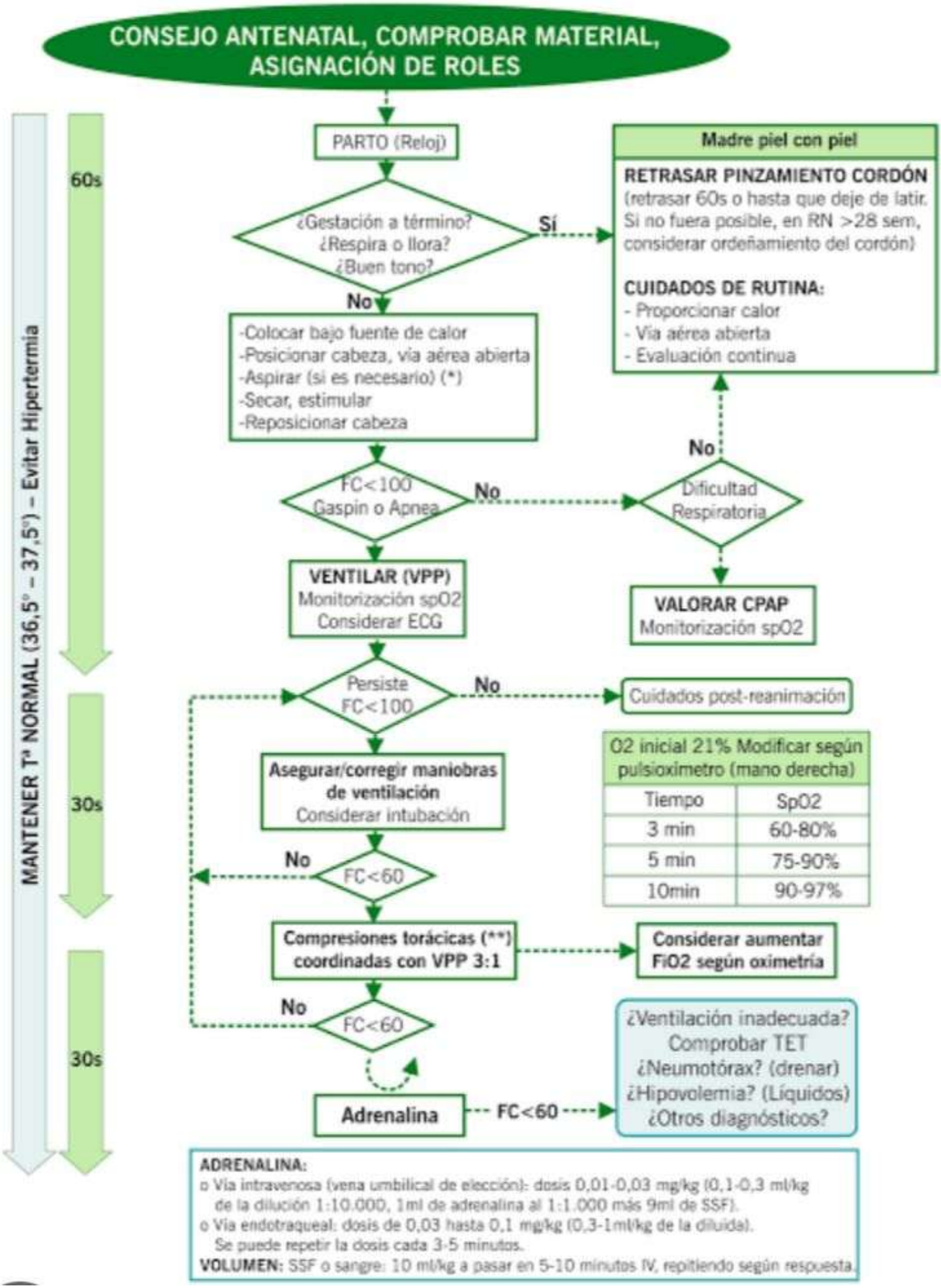
Parcial: cuarto

Nombre de la Materia: urgencias y desastres

Nombre del profesor: Marco Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7 "B"


CONSEJO ANTENATAL, COMPROBAR MATERIAL, ASIGNACIÓN DE ROLES
PARTO (Reloj)
¿Gestación a término? ¿Respira o llora? ¿Buen tono?
Sí
Madre piel con piel
RETRASAR PINZAMIENTO CORDÓN (retrasar 60s o hasta que deje de latir. Si no fuera posible, en RN >28 sem, considerar ordeñamiento del cordón)
CUIDADOS DE RUTINA:
- Proporcionar calor
- Vía aérea abierta
- Evaluación continua
No
-Colocar bajo fuente de calor
-Posicionar cabeza, vía aérea abierta
-Aspirar (si es necesario) (*)
-Secar, estimular
-Reposicionar cabeza
FC<100 Gaspin o Apnea
No
Dificultad Respiratoria
No
VALORAR CPAP
Monitorización spO2
VENTILAR (VPP)
Monitorización spO2
Considerar ECG
Persiste FC<100
No
Cuidados post-reanimación
Asegurar/corregir maniobras de ventilación
Considerar intubación
FC<60
No
Compresiones torácicas (**) coordinadas con VPP 3:1
Considerar aumentar FiO2 según oximetría
FC<60
No
Adrenalina
FC<60
¿Ventilación inadecuada? Comprobar TET
¿Neumotórax? (drenar)
¿Hipovolemia? (Líquidos)
¿Otros diagnósticos?
60s
30s
30s
MANTENER Tª NORMAL (36,5º – 37,5º) – Evitar Hipertermia
O2 inicial 21% Modificar según pulsioxímetro (mano derecha)
Tiempo | SpO2
3 min | 60-80%
5 min | 75-90%
10min | 90-97%
ADRENALINA:
o Vía intravenosa (vena umbilical de elección): dosis 0,01-0,03 mg/kg (0,1-0,3 ml/kg de la dilución 1:10.000, 1ml de adrenalina al 1:1.000 más 9ml de SSF).
o Vía endotraqueal: dosis de 0,03 hasta 0,1 mg/kg (0,3-1ml/kg de la diluida).
Se puede repetir la dosis cada 3-5 minutos.
VOLUMEN: SSF o sangre: 10 ml/kg a pasar en 5-10 minutos IV, repitiendo según respuesta.