

Nechat – nenechat, přeložit – nepřeložit, aneb dilemma „okresního“ neonatologa

MUDr. Sylva Gistingerová

Dětské oddělení Nemocnice ve Frýdku – Místku

Hanákovy dny 6/2016





„Oloupit – neoloupit, sežrat – nesežrat ...“

Nechat

- ◆ Fyziologický novorozenec od 37+0, 2500g
- ◆ Lehce protrahovaná poporodní adaptace s brzkou úpravou
- ◆ VVV bez nutnosti akutního řešení
- ◆ Ikterus v pásmu fototerapie
- ◆
- ◆

Přeložit

- ◆ Nezralé pod 35+0
- ◆ Nízká porodní hmotnost pod 2000g
- ◆ VVV k akutnímu řešení
- ◆ Nutnost „velké“ resuscitace s intubací, event. aplikací léků
- ◆ Známky infekce
- ◆ Křeče
- ◆
- ◆

Babo rad'!

- ◆ Late preterm 35+0 – 36+9
- ◆ Lehký hypotrof 2000g – 2500g
- ◆ Protrahovaná poporodní adaptace s nutností UPV, NSM
- ◆ Tachypnoe
- ◆ Některé VVV
- ◆ Ikterus v pásmu výměnné trf (fototerapeutický pokus)
- ◆
- ◆

Proč dilema?

Výhody překladu

- ♦ Zkušený personál
- ♦ Přístrojové vybavení
- ♦ Diagnostické možnosti
- ♦ Terapeutické možnosti
- ♦ Operativa

Výhody ponechání

- ♦ Kontakt s matkou
- ♦ Nenarušení laktace
- ♦ Menší riziko nosokomiální nákazy než na JIP
- ♦ Nezatížení kapacity JIP

Kazuistika 1

- ♦ Ella, 40. g.t., PH 3030g
- ♦ Plánovaný ambulantní porod
- ♦ Porod SZ, zkalená PV, dobrá poporodní adaptace
- ♦ Za 2 hod. prošednutí, tachydyspnoe
- ♦ Observační box, tam postupně hyposaturace, stoupající nároky na O₂
- ♦ Překlad na JIRPN FN Ostrava
- ♦ Dg. Adnátní pneumonie

Kazuistika 2

- ♦ Elen, 40. g.t., PH 4220g
- ♦ Porod SC pro alteraci ozev, PV čirá, taktilní stimulace, odsátí DC
- ♦ Do hodiny progredující grunting, tachypnoe, normosaturovaná, hypoglykemie 1,9 mmol/l
- ♦ TTN x infekce x ??
- ♦ ŽL nezdařena, živena p.o.
- ♦ Překlad do intermediárního centra MNOF
- ♦ Tachypnoe (normalizace po 60h), bez dechové podpory, dobrý p.o. příjem, parenterální příjem do 2. dne, glykemie v normě
- ♦ Dg.: TTN, 10. den propuštěna domů

Kazuistika 3

- ♦ Matyáš, 39. g.t., PH 2740g
- ♦ Porod SZ, PV čirá, dobrá poporodní adaptace, GBS +, nedostatečná profylaxe, MODY diabetes
- ♦ Kefalhematom, hypoglykemie 1,71 mmol/l, úspěšná korekce dokrmý, ostatní laboratoř v normě
- ♦ 2. den opět pokles glykemie, posuny v KO (kapilární odběr) Hb 219 .. 236, htc 0,64 .. 0,69, trombo 135 .. 103, CRP 5,5 .. 18,3
- ♦ Klinický stav po celou dobu bez alterace, dobře saje, toleruje dávky, vit. funkce v normě
- ♦ Pro změny v laboratoři překlad na JIRPN FNO
- ♦ CRP 18, IL6 30, KO s postupnou úpravou, glyk. v normě, HK negat.
- ♦ ATB, parenterální výživa + enterální živení
- ♦ Dg.: Adnátní infekce, propuštěn po týdnu

Kazuistika 4

- ♦ **Martin**, 36. g.t., PH 2060g
- ♦ Porod SZ, výborná poporodní adaptace
- ♦ Monitor, infuse 10% glukosy, Nenatal 1, kojení
- ♦ Vit. funkce i laboratoř v normě
- ♦ Infuse ukončena po 36 hod.
- ♦ Váhový úbytek 9%, prospívá od 3. dne, od toho dne i plně kojen (+OMM), ikterus v pásmu observace
- ♦ Neurologické vyšetření v normě, ponechán ve sledování
- ♦ Propuštěn s váhou 2020g, sledován v rizikové poradně

Kazuistika 5

- ♦ Ondřej, 40. g.t., PH 4640g
- ♦ Porod SC pro alteraci ozev, zkalená PV, po vybavení hypotonický, apnoe, bradykardie, proto UPV Neopuff, O2, odsátí DC pod laryngoskopem, pak již brzká úprava
- ♦ Ad observační box, monitor, klinicky zpočátku grunting, vit. funkce v normě, laboratoř opakovaně v normě
- ♦ Postupné zlepšování klinického stavu, do několika hodin vymizel grunting, další průběh nekomplikovaný
- ♦ Neurologicky v normě, ponechán ve sledování.
- ♦ Pro šelest kardiologické vyš., jen fetální zkratky, v plánu kontrola
- ♦ Domů propuštěn 4. den

Kazuistika 6

- ♦ Karel, 41. g.t., PH 3300g
- ♦ Porod SZ, protrahovaná II. doba porodní, matka odmítá instrumentaci
- ♦ Po vybavení apnoe, bradykardie, UPV Neopuff., O₂, nepř. srd. masáž, do 2. min. úprava AS, v 5. min. dýchá spont., dyspnoický, normosaturovaný, hypotonie, nevýbavné reflexy
- ♦ Ad observační box, monitor, zpočátku dyspnoe, hypertonus, nevýbavné reflexy
- ♦ Promptní úprava – do půl hodiny reflexy výbavné, zlepšen tonus, dýchání klidné, vit. funkce v normě
- ♦ Nadále zvýšená observace, druhý den postupně k mamince ke kojení, saje dobře, tonus i vitální funkce v normě

Kazuistika 6

- ◆ Po 29 hod. pozorováno žmoulání, plazení jazyka, pokles koutků
- ◆ Překlad na JIRPN FNO
- ◆ Lehká elevace CRP, zajištěn ATB
- ◆ Pro UZ nález (setřelá struktura, hyperechogenity, téměř zašlé postranní komory) a křečovou aktivitu zajištěn phenobarbitalem
- ◆ EEG bez epileptiformní aktivity
- ◆ Oční – ojediněle drobné intraretinální hemorhagie
- ◆ Postupně redukována dávka phenobarbitalu, rehabilitace
- ◆ Propuštěn po 14 dnech, ponechán ve sledování (neurologie, oční)

Kazuistika 7

- ◆ Anna, 40. g.t., PH 3480g
- ◆ Dobrá poporodní adaptace
- ◆ Modrofialové morfy po celém těle cca 15-20, vel. 0,5-1cm
- ◆ Blueberry muffin sy
- ◆ Překlad na JIRPN krátce po nar.
- ◆ Diff. dg – vše negat., suspekce na histiocytosu, ad odd. 56
- ◆ Postupně dg. akutní myeloidní leukemie



Závěr

- ◆ Někdo přeložen „zbytečně“
- ◆ Někdo přeložen „pozdě“
- ◆ Někdo ponechán „správně“
- ◆ Většina přeložena „správně“





Děkuji za pozornost