

Παιδιατρική Νοσηλευτική

εργαστήριο Ε εξ'

Καυκιά Θεοδώρα
Καθηγήτρια εφαρμογών

Φροντίδα πρόωρου νεογνού



Θερμοκοιτίδα

2

Περιπτώσεις χρήσης θερμοκοιτίδας

- Πρόωρα νεογνά (<36η εβδομάδα, <2500kg βάρος)
- Για μεγαλύτερη θερμοκρασία από το περιβάλλον
- Για απομόνωση από το περιβάλλον και άσηπτο χώρο
- Για παροχή οξυγόνου

Είδη θερμοκοιτίδων: κλειστή & ανοικτή θερμοκοιτίδα

3

- Η κλειστή θερμοκοιτίδα είναι ένας γυάλινος θάλαμος με κρεβάτακι όπου παρέχει ιδανικό άσηπτο περιβάλλον για την παραμονή του πρόωρου νεογνού κατά τη νοσηλεία του στο νοσοκομείο.
- Η θερμοκοιτίδα παρέχει τη δυνατότητα σωστής θερμοκρασίας, υγρασίας και χορήγησης οξυγόνου.

Θερμοκοιτίδα κλειστή



Είδη θερμοκοιτίδων

5

- Η ανοικτή θερμοκοιτίδα έχει την θερμαντική πηγή πάνω από το σώμα του νεογνού και ενδείκνυται :
- Νεογνά υψηλού κίνδυνου με αναπνευστική δυσχέρεια που χρειάζονται μηχανική υποστήριξη (αναπνευστήρα)
- Νεογνά που χρειάζονται συχνά χειρισμούς (αναρροφήσεις, μαλάξεις θώρακα, λήψεις ζωτικών σημείων κλπ)

Θερμοκοιτίδα ανοικτή



Προσοχή

7

- Είναι κλειστές οι περιχειρίδες;
- Είναι στην πρίζα;
- Έχω κάνει σωστές ρυθμίσεις;
- Οι ενδείξεις λειτουργίας είναι αυτές που έχω ρυθμίσει;
- Είναι γεμάτο το ρεζερβουάρ της υγρασίας;

Προσοχή:

8

- Υπάρχει αισθητήρας θερμοκρασίας στο νεογνό;
- Είναι αλλαγμένο το φίλτρο;
- Η παροχή αέρα είναι ελεύθερη για να μπαίνει η σωστή θερμοκρασία στο εσωτερικό της;
- Είναι τα τμήματα της θερμοκοιτίδας στη σωστή θέση;

Ρύθμιση θερμοκρασίας

9

- ❖ 1ος τρόπος: ρύθμιση αέρα
- ❖ 2ος τρόπος: θερμοκρασία νεογνού
- ❖ Θερμοκοιτίδα: 31-35 ° c, εξαρτάται από: ηλικία – βάρος νεογνού
- ❖ θερμοκρασία προώρου: 37° c ορθό, 36-36,5° c δέρμα

Ρύθμιση θερμοκρασίας

10

- Πολύ πρόωρα νεογνά (πχ 800 kg) ρύθμιση μέχρι και 35-38 ° c
- Η θερμοκρασία της θερμοκοιτίδας επηρεάζεται από το εξωτερικό περιβάλλον
- Το ποσοστό υγρασίας ρυθμίζεται ανάλογα με την κατάσταση του νεογνού 60-100%

ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΙΚΤΕΡΟΣ

11

- Είδη νεογνικού ίκτερου:
 1. Φυσιολογικός νεογνικός ίκτερος
 2. Ίκτερος από ασυμβατότητα Rhesus
 3. Ίκτερος από ABO ασυμβατότητα
 4. Ίκτερος από έλλειψη ενζύμου
 5. Ίκτερος άλλης αιτιολογίας

ΠΥΡΗΝΙΚΟΣ ΙΚΤΕΡΟΣ

12

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Άρνηση θηλασμού
- Λήθαργος
- Οπισθότονος
- Οξύ κλάμα
- Άπνοια
- Σπασμοί
- Θάνατος



ΦΩΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΗΣ

13

- Δεν θεραπεύει την αιτία
- Δρα στο δέρμα
- Η χολερυθρίνη απορροφά φωτεινή ενέργεια & μετατρέπεται σε διεγερμένο μόριο
- Δημιουργούνται 3 αντιδράσεις:
- Φωτοοξείδωση, Φωτοδιάσπαση και Φωτοϊσομερισμός



ΔΡΑΣΗ ΦΩΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

14

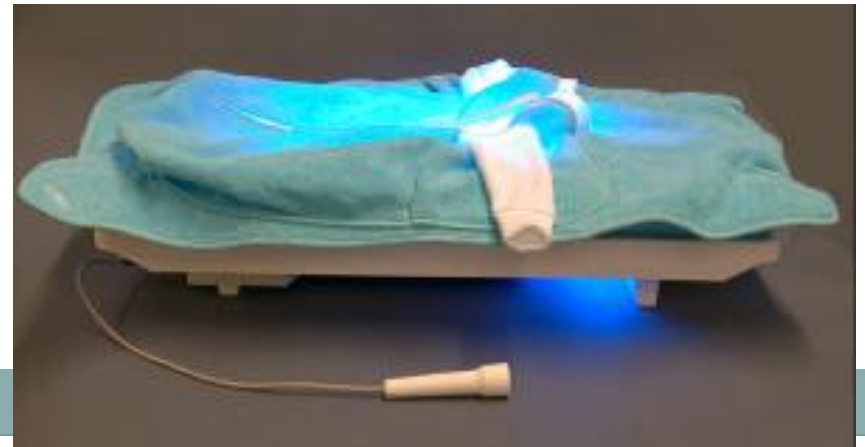
- Η φωτοθεραπεία δρα:
 - A) πρώιμα με τη μετατροπή της χολερυθρίνης σε ατοξικά φωτοϊσομερή στο αίμα και στους ιστούς
 - B) αργότερα (μετά από 1-3 ώρες) με την αποβολή των υδροδιαλυτών φωτοϊσομερών και την πτώση του επιπέδου της χολερυθρίνης

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΦΩΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

15

- ❖ Λυχνίες φωτός ημέρας (day light)
- ❖ Λυχνίες κυανού φωτός (blue light). Πιο αποτελεσματικές.
- ❖ Μειονέκτημα το μπλε φως ενοχλητικό για τα μάτια

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΦΩΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ





Total parenteral nutrition

- Glucose : 6 - 8 mg/kg/min
- Amino acids : 1.5 - 2 g/kg/d
- Lipid : 0.5 - 1 g/kg/d
- Sodium : 2 - 4 mEq/kg/d
- Potassium : 2 - 3 mEq/kg/d
- Chloride : 2 - 4 mEq/kg/d

Rate of administration*

Birth weight (g)	Fluid rate (ml/kg/day)
500 - 600	140 - 200
601 - 800	120 - 130
801 - 1000	90 - 110
1000 - 1500	80 - 100
>1500	60 - 80

*on first 2 days of life

Enteral nutrition

- Energy : 130 - 175 Kcal/kg/d
- Protein : 3.4 - 4.2 g/kg/d
- Fat : 6 - 8 g/kg/d
- Na : 3 - 7 mEq/kg/d
- Cl : 3 - 7 mEq/kg/d
- K : 2 - 3 mEq/kg/d
- Ca : 100 - 220 mg/kg/d



ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΦΩΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

18

- Οι περισσότερες είναι παροδικές
- Θερμικές και μεταβολικές διαταραχές
- Μεταβολές στην κατάσταση υγρών με αυξημένη απώλεια υγρών (διαρροϊκές κενώσεις)
- Αύξηση βάρους
- Αλλαγές στο δέρμα
- Ορμονικές αλλαγές
- Οφθαλμολογικές αλλαγές
- Αλλαγές στην ψυχική συμπεριφορά του νεογνού

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

19

- Το νεογνό είναι γυμνό
- Κάλυψη ματιών, περιοχής γεννητικών οργάνων
- Συχνή αλλαγή θέσης
- Έλεγχος θερμοκρασίας (παρακολουθήση για υπό-υπερθερμία)
- Έλεγχος προσλαμβανομένων-αποβαλλομένων υγρών, έλεγχος κενώσεων, έλεγχος βάρους
- Παρακολουθήση δέρματος (εξανθήματα, εκδορές, αφυδάτωση)

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

20

- Φροντίδα δέρματος (καθαρισμός με χλιαρό νερό, φροντίδα περινεϊκής περιοχής)
- Προσοχή για κάκωση ή βλάβη (έλεγχος ματιών, κλειστά βλέφαρα, αποφυγή απόφραξης της μύτης, αποφυγή σφικτού δεσίματος στο κεφάλι)
- Αξιολόγηση συμπεριφοράς κατά τη σίτιση
- Έλεγχος δραστηριότητας, ικανότητα να ηρεμεί εύκολα, αντιδράσεις άγχους, αλληλεπίδραση με το περιβάλλον

ΑΦΑΙΜΑΞΟΜΕΤΑΓΓΙΣΗ(ΑΦΜ)

21

- Ταχεία και αποτελεσματική μέθοδος για την αντιμετώπιση της βαριάς έμμεσης υπερχολερυθριναιμίας (αιμολυτική νόσος)
- Πετυχαίνει: απομάκρυνση ευαισθητοποιημένων ερυθροκυττάρων (αντικατάσταση 87% RBC)
- Γρήγορη διόρθωση αναιμίας
- Πτώση επιπέδου χολερυθρίνης κατά 20-55%

ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΑΦΜ

22

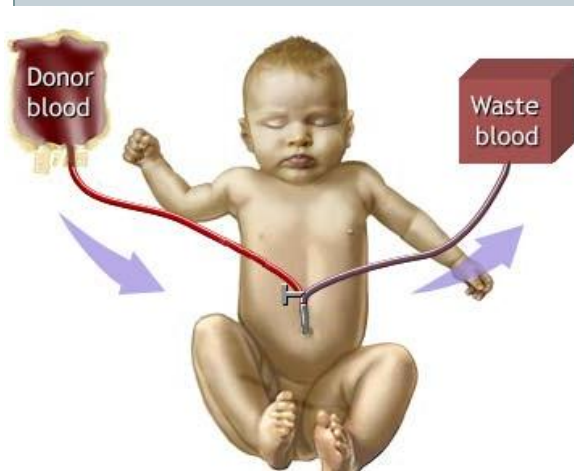
- Αναρρόφηση
- Συγκράτηση άκρων νεογνού
- Οξύμετρο, μόνιτορ, ΑΠ
- Ομφαλικός καθετήρας
- Αίμα ολικό πρόσφατο (160ml/kg)
- Θερμαντήρας για θέρμανση του αίματος στους 37-38°C
- Συσκευή έγχυσης αίματος
- Αποστειρωμένα γάντια, ποδιά, πεδίο

ΤΕΧΝΙΚΗ ΑΦΜ

23



- Άσηπτες συνθήκες
- Το νεογνό τοποθετείται κάτω από θερμαντική πηγή
- Καθαρίζεται με αντισηπτικό ο ομφαλός & καλύπτεται με αποστειρωμένο πεδίο
- Καθετηριασμός ομφαλικής φλέβας (βάθος 4-6cm, όχι >12cm)
- Όση ποσότητα αίματος βγαίνει, τόση ποσότητα μπαίνει στο νεογνό με αργό ρυθμό



ΤΕΧΝΙΚΗ ΑΦΜ

24

- ❖ Ανακίνηση φιάλης αίματος για να μη χορηγείται αραιωμένο αίμα (καθίζηση ερυθρών)
- Συνεχής καταγραφή ΖΣ
- Καταγραφή χορηγούμενου & αποβαλλόμενου αίματος
- Μέτρηση Hct του νεογνού (>35%)
- Χορήγηση αντιβίωσης μετά το τέλος της ΑΦΜ

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΑΦΜ

25

- Αγγειακές (εμβολή αέρα, θρόμβωση)
- Καρδιακές (Αρρυθμία, ανακοπή, υπερφόρτωση)
- Ηλεκτρολυτικές διαταραχές(Υπερνατριαιμία, υπερκαλιαιμία, οξέωση ή αλκάλωση)
- Πηκτικός μηχανισμός (θρομβοπενία, αιμορραγική διάθεση)
- Λοιμώξεις (σηψαιμία, HBV, άλλοι ιοί)