

Neugeborenen-Reanimation

1. Symptome

- Apnoe oder Schnappatmung
- Bradycardie < 100/min
Unabhängig von den restlichen Apgar – Parametern!
(Zyanose, schlaffer Muskeltonus, fehlender Reaktivität, Reflexe)

2. Sofortmassnahmen

- **Hypothermie-Prävention**
 - Körper abtrocknen, warme Tücher, Wärmelampe (Cave bei Asphyxie: überwärmen vermeiden!)
- **Atemweg freimachen, Beatmung**
 - Neutrale Kopfposition
 - Evtl. Tuchrolle unter die Schultern
 - Mund und Nasenöffnung bds. absaugen
 - FiO₂ 0.21 (Air), Beatmung mit Maske und Beutel mit Peep, 40-60/min
- **Reanimationsbeginn bei Herzfrequenz < 60/min**
 - CPR 3:1: Thoraxkompression 90/min, Beatmung mit FiO₂ 1.0
 - Intubation orotracheal falls Maskenbeatmung ungenügend, Tubusgrösse 2.5 / 3.0 / 3.5
 - Venöser Zugang: Nabelvenenkatheter, periphervenös oder intraossär
 - Volumentherapie: Bolus Kristalloid (Ringerlactat oder NaCl 0.9%) 10ml/kg
 - Adrenalin 10-30mcg/kg i.v./i.o. (Alternative: 50-100mcg/kg intratracheal)
(Verdünnung: Adrenalin 1mg in 100ml NaCl 0.9%: 10mcg/ml)

3. Weitere Massnahmen

- **Monitoring**
 - SpO₂-Messung präduktal (Hand rechts), Ziel: 90-95% nach der 10. Lebensminute
- **Laboranalysen**
 - Blutgasanalyse, Hämatokrit, Blutzucker
- **Hypoglykämie-Korrektur**
 - Glucose 10% 3ml/kg/h (= 5mg/kg/min)
- **Transfer in Neonatologie-Zentrum erwägen**

Guideline der Schweiz. Gesellschaft für Neonatologie

<http://www.swiss-paediatrics.org/sites/default/files/paediatrica/vol23/n1/pdf/13-23.pdf>

Version 27.3.2014: Kommission für Struktur- und Prozessfragen KSP

Genehmigung Vorstand: 21.8.2014