YENİDOĞAN CANLANDIRMA BECERİSİ

|  |
| --- |
| **Amaç**:Yenidoğan bebekte canlandırma becerisini kazanabilmek |
| **Gerekli malzemeler:**• Radyant Isıtıcı• Önceden ısıtılmış havlu ve battaniyeler • Pozitif basınçlı ventilasyon uygulayabilmek için T parçacıklı canlandırıcı, yoksa kendiliğinden şişen balon maske• Term ve pretermler için farklı boyutlarda maske ve endotrakeal tüpler• Nazogastrik sonda• Tek kullanımlık eldiven• Aspiratör, yoksa puar• Steteskop• Laringoskop• 00, 0 ve 1 numaralı düz laringoskop bıçakları (blade)• Stile • Oksijen kaynağı ve hortumu• Hava kaynağı ve hortumu• Oksijen-Hava karıştırıcı (blender)• Nabız oksimetre probu ve monitörü• 1 numaralı laringeal maske• 1/10.000 lik hazırlanmış adrenalin• Serum fizyolojik• Umblikal ven kateteri yerleştirmek için gerekli malzemeler |
| UYGULAMA BASAMAKLARI | Öğrenme düzeyi |
| **1.** Bebeğin prenatal hikayesini doğum öncesi öğrenir. |  |  |  |  |
| **2.** Ellerini yıkar ve eldiven giyer. |  |  |  |  |
| **3.** Radyant ısıtıcı,oksijen, aspiratör ve laringoskopu kontrol eder.  |  |  |  |  |
| **4.** Bebeği sıcak havlu ile alır, radyant ısıtıcı altında veya annenin göğsünün üzerinde bebeği kurular ve taktil uyarı (sırtını sıvazlar, ayak altına uyarı verir) verir. |  |  |  |  |
| **5.** Bebeğin önce ağzını sonra burnunu aspiratörle veya puarla aspire eder. |  |  |  |  |
| **6.** İlk 60 saniye içerisinde kalp tepe atımını, solunum sayısını, cilt rengi ve hastanın nefes alıp verme paternini kontrol eder. |  |  |  |  |
| **7.** Bebeğin kalp tepe atımı 100/dk’nın altında veya nefes alıp vermesi yok veya iç çekme tarzında (gasping) ise hastaya pozitif basınçlı ventilasyona (PBV) başlar. |  |  |  |  |
| **8.** PBV yi mümkünse T-parçacıklı canlandırıcı kullanarak yoksa kendiliğinden şişen balon maske ile yapar. |  |  |  |  |
| **9.** Sık-ki-üç ritmi ile dakikada 40-60/dk olacak şekilde göğüs inip kalkacak şekilde PBV yapar. |  |  |  |  |
| **10.** 30 saniye etkin bir şekilde PBV yaptıktan sonra hastayı tekrar değerlendirir (kalp tepe atımını dinler ve solunum çabasına bakar). |  |  |  |  |
| **11.** Kalp tepe atımı > 100/dk ama spontan solunum yoksa veya iç çekme tarzındaysa, solunum başlayana kadar 30 sn aralıklarla hastayı tekrar değerlendirecek şekilde PBV a devam eder. |  |  |  |  |
| **12**. Kalp tepe atımı 60-100/dk ise spontan solunum olsa da 30 sn aralıklarla hastayı tekrar değerlendirecek şekilde PBV a devam eder. |  |  |  |  |
| **13.** Kalp tepe atımı <60/dk ise hastaya kalp masajına başlar. Ekipteki diğer kişi PBV ye devam eder. Bir-ve-iki-ve-sık-ve şeklinde üç kez kalp masajı yaptıktan sonra bir kez PBV verir. |  |  |  |  |
| **14.** 30 saniye süreyle ventilasyon ve kompresyon sonucunda kalp tepe atımı <60/dk ise umblikal yolla 1/10.000 lik adrenalinden 0,1-0,3 ml/kg dozunda veya bebeği entübe ederek 0,3-1 ml/kg endotrakeal adrenalin verir. |  |  |  |  |
| **15.** Kalp tepe atımı <60/dk devam ediyorsa eş zamanlı göğüs kompresyonu ve ventilasyona devam ederken her 3-5 dakikada bir adrenalin tekrar uygular. |  |  |  |  |
| **16.** Resustasyona cevap alınamıyorsa ve şok bulguları varsa hastaya volüm genişletici Serum Fizyolojik, Ringer Laktat veya ağır anemi durumunda 0 Rh (-) eritrosit süspansiyonu 10 ml/kg dozunda 5-10 dakikada verir. Gerekirse tekrarlar. |  |  |  |  |
| **17.** Kalp tepe atımı >60/dk olunca kalp masajını bırakır. PBV ye devam eder. |  |  |  |  |
| **18.** Kalp tepe atımı >100/dk ve solunum çabası yeterli ise PBV yi keser. |  |  |  |  |
| **19.** Eldivenini çıkarır ve ellerini yıkar. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenme Düzeyi** | **Açıklama** |
| 1 | Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir ve sonuçlarını hasta ve/ veya yakınlarına açıklar |
| 2 | Acil bir durumda kılavuz/yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar |
| 3 | Karmaşık olmayan, sık görülen, durumlarda/olgularda uygulamayı\* yapar |
| 4 | Karmaşık durumlar/olgular da dahil uygulamayı\* yapar |
| \* Ön değerlendirmeyi/değerlendirmeyi yapar, gerekli planları oluşturur, uygular ve süreç ve sonuçlarıyla ilgili hasta ve yakınlarını/toplumu bilgilendirir |