



הנחיות להשהיית ניתוק חבל הטבור לפחות 60 שניות לאחר הלידה בפגים בשבועות 24-

28+6 (מצורף לפרוטוקול ניתוק מושהה)

שומר
הראש

- וודא טמפרטורה של 26 מעלות צלזיוס (יש להתקין מד טמפרטורה מדויק בחדר ולהקפיד לחמם את החדר במידת האפשר כחצי שעה מראש).
- לשקול צירוף אחות פגיה לצוות ולכוון שאת הפג יילדו ויקבלו אנשי צוות המיומנים ביותר בנמצא.
- הכרת אנשי הצוות שאתכם בשמם ותפקידם וחלוקת תפקידים להחייאת יילוד.
- הציגו את עצמכם להורים וודאו שההורים קיבלו הסבר ומבינים את המצב.
- מעבר על check list (רשימת תיוג) לקבלת פג וודא זמינות ציוד ותקינותו.
- לצורך ביצוע DCC הכן חיתול/ סדין יבש סטרילי ומחומם ב 37 מעלות צלזיוס מבעוד מועד. יש להוציא את הסדין מהחימום קרוב ככל האפשר לזמן הלידה על מנת שישאר חם.
- לודא עם כל הצוות המטפל (צוות מיילד וצוות פגיה) לפי תנאי הכללה אם התינוק מתאים ל DCC
- בנייתוח קיסרי לבוש סטרילי של רופא הילדים לצורך הערכת הפג בזמן DCC
- במידת האפשר יש לשקול מתן CPAP/ PIP כבר בזמן השהיית חבל הטבור
- יש למנות איש צוות להפעלת שעון האפגר או לחלופין למדוד זמן בשעון מיד עם הלידה (כשכל גוף היילוד בחוץ).
- איש הצוות הממונה על שעון האפגר יכריז בכל 20 שניות: "20 שניות מהלידה", "40 שניות מהלידה", "60 שניות- ניתן לנתק".
- מיד עם הלידה הכנס את הפג לתוך שקית הניילון היעודית והנח עליו סדין/חיתול חם. הנח את היילוד על האם. בלידה רגילה בין רגלי היולדת, בנייתוח קיסרי על הירך. אין לנגב את הפג לפני הכנסתו לניילון!
- וודא שאין מתח על חבל הטבור. במידת האפשר החזק את הפג כשראשו גבוה מרגליו.
- המלצת צוות ההיגוי היא שאין לבצע 'חליבה' של חבל הטבור !
- רופא ילדים/מיילד/מיילדת יבצע הערכה של הפג בכל 20 שניות על ידי האזנה ללב או מישוש חבל הטבור. יתרשם ממאמץ נשימתי, טונס, וצבע (חוורון) ויוודא שניתן להמשיך בהשהיית חבל הטבור בתום 60 שניות יש לנתק את חבל הטבור ולהעביר את הפג בעדינות להמשך טיפול בעמדת יילוד מחוממת כשהוא בתוך שקית הניילון. אם הפג ברדיקארדי (פחות מ100) ואינו מגיב לגירוי עדין בגבו יש לנתקו ולהעבירו לעמדת יילוד להמשך החייאה (במידת האפשר ניתן ורצוי להתחיל הנשמה/CPAP בנאופף+מסכה תוך כדי השהיית חבל הטבור)
- אופציונלי: במידה ויש לנתק את הפג לפני 30 שניות מהלידה ניתן לשקול ניתוק של חבל הטבור קרוב ככל האפשר לשליה (באורך 20-30 ס"מ). היילוד מועבר לעמדת החייאה והדם בחבל הטבור נחלב באיטיות לכיוון היילוד תוך כדי החייאה (Hosono S. J Perinatol 2015: 35: 590) בשיטת C-UMC -Cut-umbilical cord milking.
- ביצוע צעדי החייאה לפי הנחיות NRP.
- רופא הילדים שקיבל את הפג יתעד בקבלה הרפואית (בפגיה) אם בוצע חיתוך מושהה, ציון זמן ההשהיה, ציון הסיבה לאי-ההשהיה במידה והחיתוך בוצע לפני 60 שניות מהלידה.