קבלת לידת פג לפי פרוטוקול "שומרי הראש"

פרויקט ארצי להורדת שיעורי IVH בפגים

לידת פג "מאיימת"

לפי קריטריונים מיילדותיים

הכנת היולדת ללידת פג:

- סטרואידים
- מגנזיום
- אנטיביוטיקה

עדכון צוות הפגיה על היולדת. התייעצות טרום לידה של המיילדים והצוות הניאונטולוגי לגבי תכנית היילוד

- שיחה מקדימה עם ההורים ע"י צוות המיילדים וצוות הפגיה
- החלטות משותפות עם ההורים והצוות

בדיקת מוכנות היולדת ללידת פג האם קיבלה:

- סטרואידים?
- מגנזיום?
- אנטיביוטיקה?

הכנות הצוות ללידה:

- הצגת הצוות להורים
- דיון בין רופאי ילדים למיילדים לגבי ניתוק מושהה
- חלוקת תפקידים: DCC והחייאה

הכנת חדר ללידה:

- חימום החדר מראש ל 26^0
- בדיקת ציוד לפי check list ותקינותו
- חימום שמיכות/מגבות

לידה

קונטרא-אינדיקציות לניתוק מושהה?

כן

לא

ניתוק מושהה של חבל הטבור:

- הכנסת התינוק לניילון (סטרילי)
- הערכת מצב התינוק
- שמיכה/ מגבת חמה על הניילון

הערכת מצב התינוק (דופק, טונוס, נשימה)

לא תקין

תקין

המשך ניתוק מושהה

20 שניות

הכרזה: 20 שניות מהלידה

הערכת מצב התינוק

לא תקין

תקין

המשך ניתוק

20 שניות

הכרזה: 40 שניות מהלידה

20 שניות

הכרזה:60 שניות, אפשר לנתק

ניתוק חבל הטבור וקביעת אפגר

ניתוק מיידי של חבל הטבור

לשקול ביצוע:

- modified cord milking
- מתן PIP /CPAP תוך כדי השהיה

המשך הערכה וטיפול לפי עקרונות NRP תוך שמירת חום גוף התינוק
שמירה על עקרונות minimal handling בייצוב והעברה