ÚVODNÍ ZHODNOCENÍ A INTERVENCE

ČRR GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Zhodnoťte
Provádějte jemnou taktilní stimulaci během DCC

↓

KLASIFIKUJTE

↓

PROVEĎTE

↓

Znovu zhodnoťte

Dýchání: pravidelné
AS: >100/min.
Stimulace: dobrá odezva
Tonus: dobrý

↓

Uspokojivá poporodní adaptace

↓

Běžná péče
Ponechání s matkou

↓

Pravidelná kontrola

Dýchání: nedostatečné
AS: 60–100/min.
Stimulace: snížená odezva
Tonus: snížený

↓

Neúplná poporodní adaptace*

↓

Podpora poporodní adaptace
Stimulace,
Inflační vdechy, Ventilace

↓

Zvažení kontinuální monitorace***

Dýchání: chybí
AS: <60/min.
Stimulace: bez odezvy
Tonus: chabý

↓

Neúspěšná poporodní adaptace**

↓

Zahájení resuscitace
Inflační vdechy, ventilace
Přivolání pomoci

↓

Zahájení kontinuální monitorace***

DCC – oddálený podvaz pupečníku (delayed cord clamping); AS – srdeční frekvence; SpO_2 – saturace periferní krve kyslíkem; EKG: elektrokardiografie. */Pomalá akce srdeční (AS) může svědčit pro hypoxii, takže je nutná podpora průchodnosti dýchacích cest a dýchání. Ventilační podpora bude pravděpodobně ke zvýšení AS a adekvátní adaptaci stačit. **/AS svědčí pro významnou hypoxii, takže je nutná urgentní podpora průchodnosti dýchacích cest a dýchání. ***/SpO_2 +/- EKG.