NEONATAL TRANSITION OG GENOPLIVNING

DANSK RÅD FOR GENOPLIVNING

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

Antenatal rådgivning
Holdbriefing og udstyrstjek

↓

Fødsel
Start uret

↓

Sen afnavling
Blid stimulering
Tør, svøb, hue
Hold varm

↓

Vurdér vejrtrækning og hjertefrekvens

↓

Utilstrækkelig vejrtrækning:
Åbn luftvej

↓

Ved apnø eller gisp:
Giv 5 indblæsninger
Start med **30 cm H_2O, PEEP 6 cm H_2O, 21% O_2**
Overvej SpO_2 +/- EKG

↓

Revurdér

↓

Hvis hjertefrekvensen ikke stiger:
Er der thoraxbevægelser?

JA → **Fortsæt ventilation**
Revurdér efter 30 sekunder

NEJ →

Hvis thorax **ikke** bevæger sig:
- Kontrollér maske, hovedposition, kæbeløft
- Brug andre teknikker til at åbne luftvejen
- Overvej højere inflationstryk

↓

Gentag 5 indblæsninger

↓

Revurdér

↓

Hvis hjertefrekvensen ikke stiger:
Er der thoraxbevægelser?

JA → **Fortsæt ventilation**
Revurdér efter 30 sekunder

↓

Hvis hjertefrekvensen forbliver < 60/min.:
Start hjertemassage
- 3 kompressioner: 1 ventilation
- 100% O_2
- Overvej LMA eller intubation

↓

Revurdér hvert 30. sekund

↓

Hjertefrekvensen vedvarende < 60/min.:
- Vaskulær adgang (NVK/i.o.)
- Overvej medicin & væske
- Overvej andre faktorer

↓

Opdatér forældre
Debrief team

f.eks.
- Adrenalin:
  - 10-30 µg/kg hvert 4. minut
- Intravaskulær volumen (blod/væske):
  - 10 ml/kg
- Glukose (ved lavt blodsukker):
  - 2 ml/kg 10% glukose

f.eks.
- Pneumothorax
- Hypovolæmi
- Medfødt misdannelse
- Udstyrsdefekt

For tidligt født < 32 uger

Placér barnets krop i plastikpose uden aftørring, hue
Brug ekstern varmekilde

Hvis der er vejrtrækning:
Støt med
CPAP 6 cm H_2O, O_2 ≥ 30%

Start med **25 cm H_2O**, O_2 ≥ 30%

SpO_2-mål
Højre hånd
3 min. 70-75%
5 min. 80-85%
10 min. 85-95%

Titrér ilt til ønsket saturation

Behov for mere hjælp?

Opretthold normal temperatur