




Девочка матери Г.А.Е.

Дата рождения: 13.11.15 в 21:12

Родильный дом № 1.



Зав. кафедрой: проф. Л.А. Желенина

Руководитель: Л.Н. Софронова


Врач-интерн В.А. Переверзева


- Гестационный возраст 40/41 нед.
- Масса тела 3720 г., длина 52 см, окружность головы 36 см, окружность груди 34 см.
- Беременность 1, уреаплазмоз (санирован), угроза прерывания в 22/23 недели, отеки с 36 недель, анемия (Hb 106 г/л).
- 1 период родов 4 часа 12 мин., безводный промежуток 42 минут. Околоплодные воды с меконием (густой, старый).
- КТГ – декомпенсация хронической внутриутробной гипоксии
- Плацента соответствует сроку гестации. Хроническая субкомпенсированная плацентарная недостаточность с острой декомпенсацией.
- Выполнено экстренное кесарево сечение.



- Оценка по шк. Апгар 2/4 балла.
- Состояние с рождения очень тяжелое.
- Атония, арефлексия, самостоятельное дыхание отсутствует, ЧСС 110 в минуту. Кожа бледная, пропитана меконием.



- 
- Санация ВДП – мокрота с меконием и примесью старой крови.
 - Прямая ларингоскопия - на голосовых связках меконий.
 - Интубация трахеи, санация ТБД – мокрота с меконием и примесью старой крови.
 - ИВЛ мешком Амбу, FiO2 100%. Нерегулярное самостоятельное дыхание к концу 5 минуты. На 8 минуте жизни переведена в ПИТ.


- 
- Без лучистого тепла. К голове приложен холод.
 - ИВЛ с параметрами:
 - FiO₂ 0,6
 - P_{ip} 24
 - P_{EEP} 5
 - Map 7,8
 - T_{in} 0,3
 - Частота дыхания 45 вдохов за минуту
 - В асептических условиях выполнена постановка пупочного катетера.

Лечение:

- ИТ 10 % раствором глюкозы в объеме 60 мл/кг/с (4,2 мг/кг/мин)
- Инотропная поддержка (АД?)
 - Добутамин 2,5 % 10 мкг/кг/мин в/в
- Антибактериальная терапия
 - Ампициллин 190 мг в/в 2 р/сут
- Гемостатическая терапия
 - Викасол 1% 0,4 мл в/м
 - Дицинон 12,5 % 0,25 мл в/в 4 р/сут



На фоне терапии:

- Санируется мокрота с меконием и старой кровью.
 - Кожа бледная, **СБП > 3 сек.**
- 

- Болюсное введение раствора NaCl 0,9 % 10 мл/кг.

После болюса:

- СБП < 3 сек.
- АД 70/49 (57) мм.рт.ст.
- Объем инфузии увеличен до 100 мл/кг/сут.
(глюкоза - 6,9 мг/кг/мин)
- Лабораторно (30 мин. жизни):
 - Сахар крови 2,2 ммоль/л (до увеличения объёма инфузии)
 - Гемоглобин 158 г/л, Hct 0,56

- По КОС (1 час жизни) – декомпенсированный респираторно-метаболический ацидоз.

рН	рСО ₂	РО ₂	НСО ₃	ВЕ
6,93	86	34	17,1	-21.1

- Раствор NaHCO₃ 4% 4 мл/кг (2 мЭкв/кг)

- Через 4 часа жизни передан бригаде РКЦ для перевода в ДГБ №1.
- При переводе состояние очень тяжелое, стабильное. Санируется мокрота со старой кровью и меконием в небольшом количестве. SatO₂ 94%, АД 64/39 (54), ЧСС 151 в минуту, СБП < 3 сек. Фотореакция зрачков сохранена. По КОС компенсирован (?).
- Диагноз при переводе:
 - Хроническая внутриматочная гипоксия плода.
 - Синдром аспирации мекониальных вод.
 - Геморрагический синдром. Риск по ГБН.(группа крови матери O(I) Rh(-), группа крови ребенка O(I) Rh(+), без антител).