

ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРЕНОСНОГО ТРАНСПОРТНОГО ИНКУБАТОРА ВАБУРОД II ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ НОВОРОЖДЁННЫХ.

ТРАНСПОРТИРОВКА №1



В ночь на 26.06.09. реанимационной бригадой ООО “ MGS Medical” выполнена транспортировка новорождённого из г. Вышний Волочёк в стационар г. Москвы. Длительность транспортировки составила 4ч. 10 мин.

Д-з: Недоношенность. РДСН. БЛД. ВЖК 3 ст. Ретинопатия недоношенных. Гидроцефалия. Судорожный синдром. Анемия.

Ребёнок (мальчик) родился от преждевременных родов, гестационный срок при рождении 25 недель. Вес 850 г. После рождения переведён на ИВЛ, вводился «Куросурф», дважды. Проводилась инфузионная терапия, парэнтеральное, затем энтеральное питание. Антибиотики в различных комбинациях. Противосудорожная терапия.

Состояние ребёнка стабильно тяжёлое. Проводится ИВЛ в режиме SIMV, с параметрами нормовентиляции, попытки отлучения от респиратора безуспешны из-за судорожного синдрома. Вес 2050 г. Судорожная готовность. Температура в кувезе 31 градус. ЧСС 145 в мин. Sa 02 98%. Аускультативно аппаратное дыхание, проводится равномерно с обеих сторон. Сердечные тоны ясные. Экскурсия грудной клетки достаточная. Кормление по 50 гр смеси усваивает, стул самостоятельный. Печень +3,5 см. Диурез достаточный.

Перед транспортировкой ребенок переведён на ИВЛ транспортным респиратором Babylog в режиме IPPV, с параметрами нормовентиляции. Синхронизация достигнута введением сибазона в/в. Ребёнок помещён на включенный гелевый матрас TransWarm, тело и голова фиксированы вакуумным матрасом, укрыт пелёнкой и байковым одеялом. Весь процесс занял около 5 минут. Сразу был начат мониторинг температуры тела (температурный датчик на переднюю брюшную стенку, обл. печени) сатурация, ЧСС, контроль за кожей ребёнка. После завершения переключивания ребёнка отмечено снижение температуры тела до 35,3 гр.ц. Через 5 мин повышение до 35,8, через 10 мин. До 36,1. Через 20 мин. 36,4. При этом между ребёнком и матрасом была проложена пелёнка. Через 2 часа выполнена смена гелевого матраса, ребёнок помещён прямо на матрас. Процесс смены занял не более 1 мин. Температура снизилась лишь на 0.5 градуса и через 10 мин достигла 36.5. По прибытию в перинатальный центр ВАБУРОД откреплён от носилок, из крепёжных ремней смоделированы «ручки», ребёнок переведён на ИВЛ мешком

АМБУ с подачей кислорода 4 л/мин, доставлен к стационарному инкубатору и респиратору в кувезе. При переключивании мальчик розовый, тёплый. ЧСС 145 в мин. Sa o2 96%. Во время всей транспортировки не выявлены признаки нарушения микроциркуляции, конечности тёплые, с аппаратом синхронен.

ТРАНСПОРТИРОВКА № 2

26.06.09 реанимационной бригадой “MGS Medical” выполнена транспортировка новорожденного ребёнка из роддома г. Можайска в стационар г. Москвы. Длительность транспортировки составила 1ч.40 мин.

Д-з: Недоношенность, РДСН.

Ребёнок (девочка) родилась путём экстренного кесарева сечения по поводу отслойки плаценты, в 4 часа 26.06.09. Гестационный срок 31 неделя. Вес при рождении 2030 гр. Через 4 часа состояние девочки ухудшилось за счет ДН. Переведена в отд. реанимации, эндотрахеально введён курсурф, одна доза. Перевод на ИВЛ в режиме IMV, с параметрами нормовентиляции.

Состояние ребёнка тяжёлое. Медикаментозно подгружен. С аппаратом синхронен. ЧСС 140 в мин. SaO₂ 98%. Экскурсия грудной клетки достаточная. Аускультативно дыхание немного ослаблено с обеих сторон. Непостоянные крепитирующие хрипы с обеих сторон. Сердечные тоны ясные. Живот не вздут, при пальпации мягкий. Печень + 2 см. Диурез до 1,5 мл/кг/ч. Температура в кувезе +34

Ребёнок помещён в BABY POD прежним порядком, процесс перекладывания, фиксации и перевода на транспортный респиратор занял не более 3-х минут. Ребёнок уложен прямо на гелевый матрас, при мониторинге температуры тела: сразу после перекладывания 35,5, через 5 мин 35,8, через 10 мин 36,0, через 20 мин 36,5, через 25 мин 36,6, далее достигла 36,9. Смена гелевого матраса не потребовалась. В стационаре доставка до стационарной аппаратуры прежним порядком. Девочка розовая, тёплая, ЧСС 135 в мин. SaO₂ 98%. Во время транспортировки, как и в предыдущем случае, не отмечались нарушения микроциркуляции, конечности тёплые. С аппаратом синхронна.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

К несомненным преимуществам переносного транспортного инкубатора BABYPOD II можно отнести мобильность, легкость (вес), хорошую фиксацию и амортизацию младенца за счет вакуумного матраса, независимость от электропитания (особенно важно при транспортировке в самолёте), хороший доступ к пациенту, фиксацию контура респиратора.