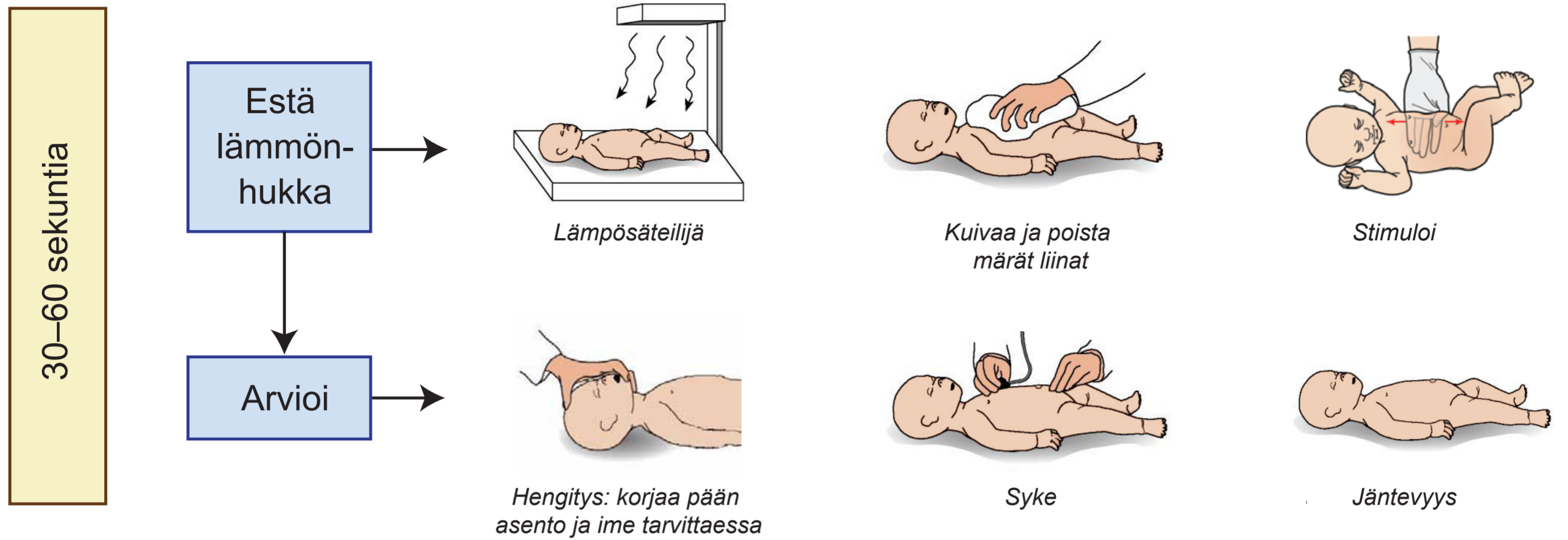


VASTASYNTYNEEN ELVYTYKSI



Riittämätön hengitys

Anna ylipainehengitystä tai ventiloil ilmalla. Aseta pulssioksimetri oikeaan käteen. Aloita EKG-seuranta.

Syke < 100/min

Korjaa ventilaatio. Ventiloil 1 min.



Jos maskiventilaatio ei onnistu,

- tarkista maskin koko ja tiiviys
- korjaa pään asento
- avaa suu
- ime ensin suu ja sitten sieraimet
- intuboi tarvittaessa
- harkitse kurkunpäämaskia.

| Happisaturaation tavoitearvot | |
|-------------------------------|--------------------|
| Ikä | SaO ₂ % |
| 3 min | 50–70 % |
| 5 min | 70–85 % |
| 10 min | ≥ 90 % |

| Syke alle 60/min | Syke 60–100/min | Syke yli 100/min |
|---|--|--|
| Harkitse intubaatiota. Lisää happea ja ventiloil. | Jatka ventilaatiota. Lisää happea, jos syke ei suurene. Harkitse intubaatiota. | Jos lapsi hengittää, lopeta ventilaatio. |

Syke alle 60/min

Intuboi ja ventiloil lisähapella. Jos vastetta ei synny, aloita ventilaatiopaineluelvytys 1:3.

Ei vastetta

Jatka ventilaatiota ja paineluelvytystä. Avaa suoniyhteys. Anna adrenaliinia. Täytä: Ringerin asetaattia tai 0,9-prosenttista NaCl -liuosta 10–20 ml/kg, vuotoepäilyssä O Rh -neg. punasoluja 10–40 ml/kg.

| Adrenaliinin annostelu (1:10 000, 0,1 mg/ml) | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|
| Paino | 1 kg | 2 kg | 3 kg | 4 kg |
| Suoneen | 0,1–0,3 ml | 0,2–0,6 ml | 0,3–0,9 ml | 0,4–1,2 ml |
| Henkitorveen | 0,5–1,0 ml | 1,0–2,0 ml | 1,5–3,0 ml | 2,0–4,0 ml |