

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

НАЧАЛЬНЫЕ УСТАНОВКИ ПАРАМЕТРОВ ИВЛ У МЛАДЕНЦЕВ

I. РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС СИНДРОМ (РДС).

А. После реанимации и стабилизации состояния ребенка следует установить следующие параметры проведения механической вентиляции

1. Частота: 30-40 в мин
2. Пиковое давление на вдохе (PIP) - **определяется адекватной экскурсией грудной клетки**
 - а. Младенец весом менее 1500 г : 16-28 см вод.ст.
 - б. Младенец весом более 1500 г: 20-30 см вод. ст.
3. Положительное давление конца выдоха (PEEP): 4 см. вод. ст. или 5-6 см при $FiO_2 > 0,90$
4. FiO_2 : от 0,4 до 1,0 в зависимости от клинической ситуации.
5. Время вдоха: 0,3-0,5 сек.

Б. Через 15-30 минут проверить артериальные газы и pH.

1. Если PaO_2 или O_2 сатурация ниже нормальных значений, FiO_2 следует поднять до максимума 1,0. Если PaO_2 или O_2 сатурация все же неадекватны, следует поднять среднее давление дыхания путем увеличения PIP, PEEP, времени вдоха или только частоты при постоянном времени вдоха.

2. Если $PaCO_2$ увеличено, частота или пиковое давление на вдохе могут быть увеличены.

В. Артериальные газы крови и pH должны проверяться через 15-30 минут после любого изменения параметров вентиляции: частоты, пикового давления, времени вдоха. Изменения FiO_2 можно контролировать пульсоксиметрией или транскутанным O_2 монитором.

Г. При снижении частоты дыхания без одновременного уменьшения I:E соотношения, время вдоха может стать очень продолжительным. Общее время вдоха не должно превышать 0,7 сек.

Д. При увеличении частоты дыхания выше 60/мин, I:E соотношение должно быть 1:1.

II. ДРУГИЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ СОСТОЯНИЯ.

Рекомендации по начальным установкам параметров респираторной терапии приведены в таблице. Пиковое давление является характеристикой растяжимости легких. Последующие изменения параметров будут определяться газами крови и pH, а также клинической картиной. Во время острой фазы течения болезни артериальные газы крови и pH ДОЛЖНЫ измеряться через 15-30 минут после изменения параметров вентиляции.

III. При начале ИВЛ у новорожденного в истории болезни пишется назначение с указанием параметров:

А. Обычная механическая ИВЛ:

1. Тип ИВЛ (IMV или обычный тип дыхания при использовании ВЧ ИВЛ).
 2. Частота (число дыханий в минуту).
 3. FiO_2 .
 4. Время вдоха (сек) или I:E соотношение.
 5. Пиковое давление вдоха (см. водн ст.).
 6. PEEP (см H_2O).
- Б. ВЧ ИВЛ

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

1. Частота (Гц).
2. Амплитуда или мощность
3. PEEP или MAP (см H₂O).

Любое изменение перечисленных параметров должно быть отмечено как назначение в истории болезни.