VASTSÜNDINU ELUSTAMISE ALGORITM

Antenataalne nõustamine
Meeskonna teavitamine ja vahendite kontroll

ERISUSED:
Enneaegne <32 GN

Kata pea mütsiga
Aseta kuivatamata laps koheselt plastikkotti ja soojenduslambi alla

CPAP hingamistoetus
6 cm H_2O

Sissehingatav hapnik:
≥32 GN 21%
<32 GN ≥30%

Abistavat ventilatsiooni alusta
25 cm H_2O

Aktsepteeritav preduktaalne SpO_2

3 min 70–75%
5 min 80–85%
10 min 85–95%
Mõõda paremalt käelt

Tiitri hapnikravi SpO_2 95% saavutamiseks

SÜND Võimalusel hiline nabaväädi sulgemine

- Pane kell käima/märgi aeg
- **Kuivata/mähi, stimuleeri, hoia soojas**
- **Kata pea mütsiga**

Hinda toonust, hingamist, südame löögisagedust

Ebaadekvaatne hingamine
- **Ava hingamisteed**
- Kaalu CPAP 6 cm H_2O

Ahmiv hingamine või ei hinga
- **5 sissehingamist (30 cm H_2O)**
- Aseta SpO_2 ja EKG monitooring

Hinda südame löögisagedust ja rindkere liikumist
eesmärk SLS >100 × min

Kui rindkere ei liigu
- Kontrolli maski, pea ja lõua asendit
- 2 abistajat
- Aspireerimine/kõrimask/intubatsioonitoru
- Kaalu sissehingamisrõhu suurendamist
- **Korda 5 sissehingamist**

Hinda südame löögisagedust ja rindkere liikumist
eesmärk SLS >100 × min

Kui rindkere liigub
- Jätka ventilatsiooniga

Kui 30 s ventilatsiooni järgselt südametegevus puudub või on <60 x min
- **3 rindkere kompressiooni : 1 hingamine**
- Suurenda **O_2 100%-ni**
- Intubatsioon/kõrimask
- Videolarüngoskoopia/kapnograafia

Hinda südame löögisagedust iga 30 sek järel
eesmärk SLS >100 × min

Kui südametegevus puudub või on <60 x min
- **(Naba)veeni- või intraossaalne tee**
- **Ravimid: adrenaliin** (1:10 000 s.o 0.1 mg/ml)
  IV/IO 10-30 µg/kg (0.1-0.3 ml/kg)
  IT 100 µg/kg (1 ml/kg)
  Korda iga 4 min järel

Mõtle teistele põhjustele, s.h. pneumotooraks, hüpovoleemia, kaasasündinud väärarengud

Teavita vanemaid ja suhtle meeskonnaga
Täienda dokumentatsiooni

ca 60 sekundit

SÄILITA NORMOTERMIA – T° 36.5–37.5 °C

KUTSU ABI

Kaalu lisauuringute vajadust (röntgen, UH)

Kaalu elustamise lõpetamist, kui spontaanne vereringe ei ole taastunud 10-20 minutit pärast adekvaatsete elustamisevõtete pidevat rakendamist

Vastsündinu elustamine. Eesti Perinatoloogia Seltsi juhis 2026.
Vastsündinute elustamise algoritm kohandatud 2025 Euroopa Elustamisnõukogu juhiste alusel (European Resuscitation Council Guidelines 2025).
Eesti Perinatoloogia Selts, Eesti Anestesioloogide Selts