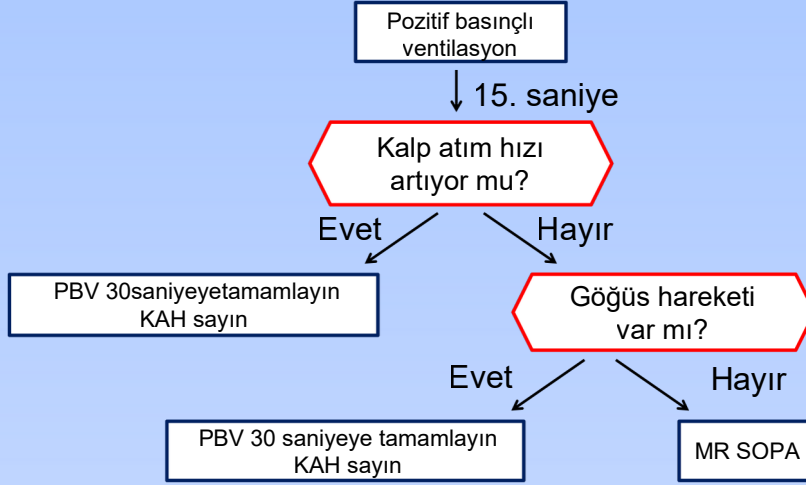




Pozitif Basıncılı Ventilasyona Yanıtın Değerlendirilmesi

İlk 15 saniyesüresince değerlendirme



PBV Sonrası ikinci değerlendirme -Göğüs hareketinin sağlandığıPBV'den 30 saniyesonraki kararlar

KAH $\geq$ 100 atım/dk	KAH 60-99 atım/dk	KAH $<$ 60 atım/dk
Spontan solunum başlayana kadar PBV'ye devam edilir	- Ventilasyon tekrar değerlendirilir - Gerekirse ventilasyon düzeltici adımlar uygulanır	- Ventilasyon tekrar değerlendirilir - Gerekirse ventilasyon düzeltici adımlar uygulanır - Alternatif hava yolu yerleştirilir - Düzelme yoksa %100 oksijene ve göğüs kompresyonuna geçilir

İlaç Uygulamaları

1 mg = 1 mL
1 mL Adrenalin + 9 mL Distilesu = 0.1 mg/mL

0.5 mg = 1 mL
1 mL Adrenalin + 4 mL Distile su = 0.1 mg/mL

0.25 mg = 1 mL
1 mL Adrenalin + 1.5 mL Distilesu = 0.1 mg/mL

Hazırlanan çözelti 1 mL'lik enjektöre çekilir

Önerilen doz = 0.1 mg/mL'lik çözeltiden, 0.2 mL/kg (ET yol kullanılıyorsa 1 mL/kg düşünülmelidir)

Entübasyon

ENDOTRAKEAL TÜP SEÇİMİ

Doğum ağırlığı (g)	Gebelik haftası	ET iç çapı (mm)
<1000	<28	2.5
1000-2000	28-34	3
>2000	>34	3.5

Nazal Septum-Tragus Mesafesi (NTM)



ET yeri: NTM + 1 cm