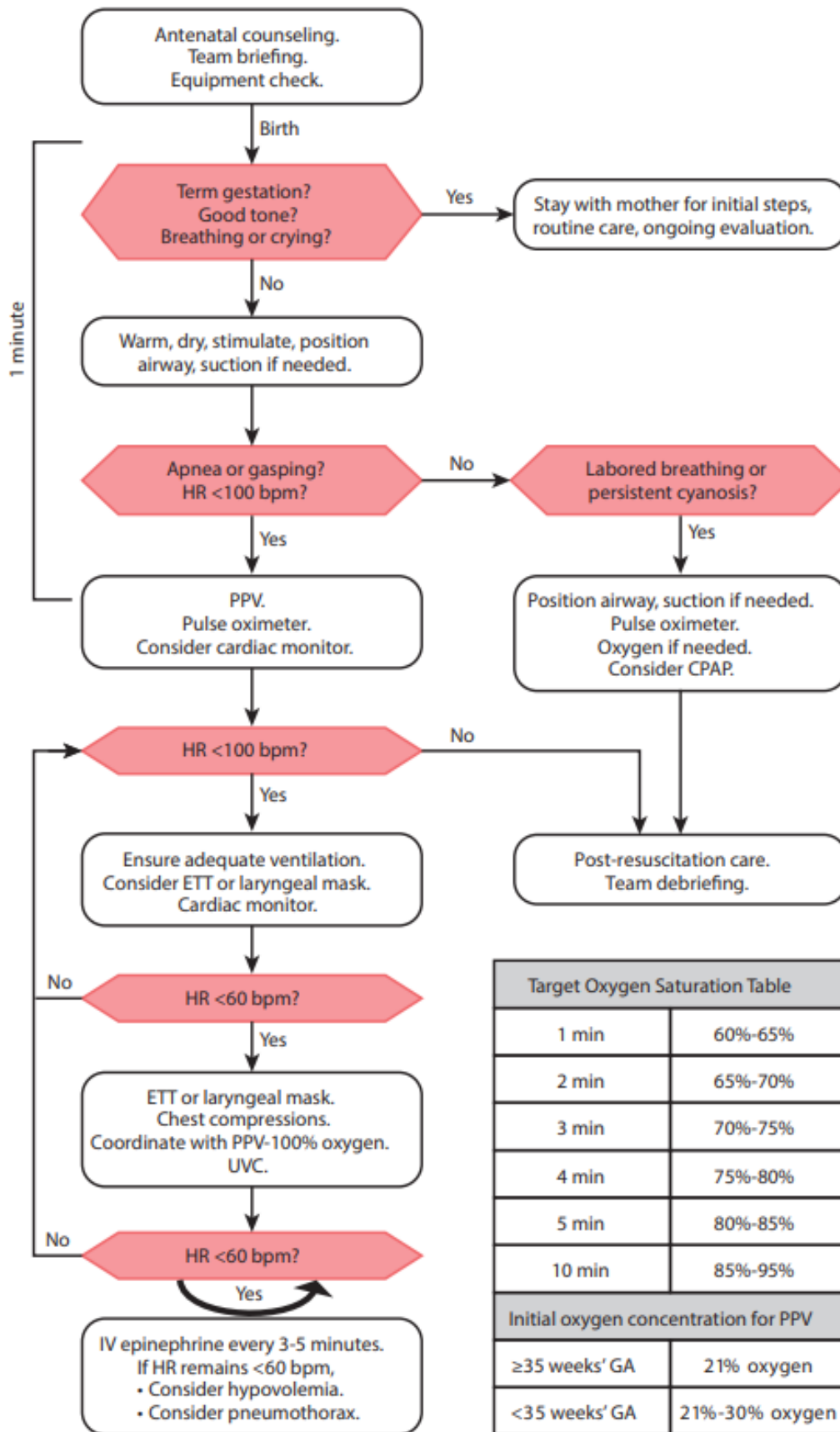


Prehľad zmien v NRP (2020)

American Academy of Pediatrics (AAP) and American Heart Association (AHA) 8th Edition of the Neonatal Resuscitation Program (NRP), In June 2021

Zmeny	NRP 2015 (7 edícia)	NRP 2020 (8 edícia)
Plán manažmentu pupočnej šnúry bol pridaný k 4 otázkam pred narodením a nahradil text „Počet detí?“	4 otázky pred narodením: 1. Gestačný vek? 2. Plodová voda číra? 3. Počet detí? 4. Ďalšie rizikové faktory?	4 otázky pred narodením: 1. Gestačný vek? 2. Plodová voda číra? 3. Ďalšie rizikové faktory? 4. Plán manažmentu pupočnej šnúry?
Úvodné kroky boli zmenené, aby lepšie odrážali bežnú prax.	Úvodné kroky: <ul style="list-style-type: none"> • zahrejte a udržujte normálnu teplotu, • polohujte a uvoľnite DC, • v prípade potreby odsajte, • osušte, • stimulujte. 	Úvodné kroky: <ul style="list-style-type: none"> • zahrejte, • osušte, • stimulujte, • polohujte dýchacie cesty, • v prípade potreby odsajte.
EKG monitor sa odporúča v algoritme skôr	Monitor v EKG je preferovanou metódou na hodnotenie srdcového rytmu počas srdcových kompresíí.	Ak je nevyhnutná alternatívna dýchania, odporúča sa monitor EKG na čo najpresnejšie posúdenie srdcovej frekvencie dieťaťa.
Zvýšil sa objem preplachu pri intravenóznom / intraosseálnom podávaní (IV / IO) epinefrínu.	Prepláchnite IV / IO epinefrín 0,5 až 1 ml fyziologického roztoku	Prepláchnite IV / IO epinefrín 3 ml fyziologického roztoku (platí pre všetky váhy a gestačný vek)
Kvôli efektívnosti vzdelávania boli zjednodušené dávky adrenalínu IV / IO a endotracheálnych dávok. Rozsah dávkovania sa nemení. Zjednodušené dávky (IV / IO a ET) nepredstavujú schválenie žiadnej konkrétnej dávky v odporúčanom rozsahu dávkovania. Je potrebný ďalší výskum.	Rozsah pre dávku IV alebo IO = 0,01 - 0,03 mg/kg (= 0,1 - 0,3 ml/kg) Rozsah pre endotracheálnu dávku = 0,05 - 0,1 mg/kg (= 0,5 - 1 ml/kg)	Navrhovaná počiatočná dávka IV alebo IO = 0,02 mg/kg (= 0,2 ml/kg) Navrhovaná endotracheálna dávka (kým nie je zabezpečený vaskulárny prístup) = 0,1 mg / kg (= 1 ml/kg)
Predĺžený časový rámec na zastavenie resuscitačného úsilia	Ak sa potvrdí absencia srdcového rytmu po 10 minútach resuscitácie, je rozumné resuscitačné úsilie zastaviť; rozhodnutie pokračovať alebo prerušiť liečbu by sa však malo individualizovať.	Ak sa po všetkých správne vykonaných krokoch resuscitácie potvrdí absencia akcie srdca, zvážte ukončenie resuscitačného úsilia asi 20 minút po narodení (rozhodnutie je individuálne podľa stavu pacienta).

IV = intravenózne IO = intraoseálne ET = endotracheálne AS = akcia srdca



Target Oxygen Saturation Table	
1 min	60%-65%
2 min	65%-70%
3 min	70%-75%
4 min	75%-80%
5 min	80%-85%
10 min	85%-95%
Initial oxygen concentration for PPV	
≥35 weeks' GA	21% oxygen
<35 weeks' GA	21%-30% oxygen