

临床执业医师《儿科学》辅导：新生儿窒息治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/293/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_B4\\_E5\\_BA\\_8A\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_c67\\_293384.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/293/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c67_293384.htm)

新生儿窒息的治疗有：1.将新生儿至于预热的自控式开放式抢救台上，设置腹壁温度为36.5℃；用温毛巾揩干头部及全身，以减少散热等。2.清理呼吸道，如羊水混有胎粪，吸净口腔和鼻腔分泌物后心率<100次/分，无自主呼吸，肌张力低，应立即气管插管吸净起到的胎粪。3.建立呼吸：包括触觉刺激和正压通气。触觉刺激后无规律呼吸建立或心率<100次/分，应用面罩和复苏气囊进行面罩正压通气。4.恢复循环：即胸外心脏按压。如气管插管正压通气30秒后，心率<60次/分或心率在60-80次/分不再增加，应在继续正压通气的条件下，同时进行胸外心脏按压。5.药物治疗：目的是改善心脏功能、增加组织灌注和恢复酸碱平衡。（1）肾上腺素：经过胸外心脏按压30秒后，心率仍然<80次/分或心率为0，应立即给予1:10000肾上腺素0.1-0.3ml/kg，静推或气管内注入，5分钟后可重复一次。给药30秒后，有效者心率>100次/分；无效者应考虑始构存在代谢性酸中毒和有效血容量减少等。（2）扩容剂：如有急性失血或低有效血容量表现时，应给予扩容剂如全血、血浆、5%白蛋白和生理盐水等。（3）碳酸氢钠：如疑似或血气分析证实代谢性酸中毒存在时，在保证通气的条件下，给碳酸氢钠。（4）多巴胺：应用上述药物后，仍有循环不良者可加用多巴胺。（5）纳洛酮：如窒息儿的母亲产前4小时用过吗啡类麻醉或镇痛药，应给予纳洛酮。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

