

2010年儿科护理：新生儿窒息的治疗（重在原则）临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_648409.htm 1.ABCDE复苏方案 A（airway）

：尽量吸净呼吸道黏液。 B（breathing）：建立呼吸，增加通气 百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com) C

（circulation）：维持正常循环，保证足够心搏出量 D（drug）：药物治疗。 E（evaluation）；进行动态评价。前三项最重要，其中A是根本，B是关键，E贯穿于整个复苏过程之中

。重点：呼吸、心率和皮肤颜色是窒息复苏评估的三大指标（实际上也是阿普加评分中的三个重要评分细则）。 2.复苏

程序（了解）百考试题 - 全国最大教育类网站(100test.com)

（1）最初复苏处理：置保暖处，摆好体位，吸净黏液，揩干全身，触觉刺激。（2）有自主呼吸，且心率

> 100时：则评价皮色，如皮色红润或仅手足发绀，继续观察；如皮色发绀，则给80%~100%氧吸入后观察。（3）无自主

呼吸和（或）心率<100次/分时：应先面罩加压给氧15~30秒。如有麻醉药物抑制，给纳洛酮后观察呼吸心率，再有呼

吸抑制再次给药。如无麻醉药物抑制时，观察自主呼吸并评价心率，如心率>100次/分，且出现自主呼吸时继续观察；

如心率在60~100次/分，且有增快趋势时，继续面罩加压给氧；如心率在60~100次/分且无增快趋势，或心率<60次/

分时，行气管插管加压给氧，同时按压心脏30秒，如仍无好转则应用肾上腺素，必要时每5分钟重复一次，直至心率

>100次/分时，停止给药；有代谢性酸中毒时给碳酸氢钠，有出血、低血容量时给扩容剂，有持续休克时用多巴胺。扩

容剂种类有：自身胎盘血、全血、血浆、5%人血白蛋白、生理盐水等。 www.Examda.CoM考试就到百考试题 3.复苏后处理 百考试题论坛（1）监护体温、呼吸、心率、血压、尿量、肤色和窒息所导致神经系统症状及酸碱失衡、电解质紊乱等。（2）新生儿转运：如出现严重并发症，需转运至NICU治疗。（3）呼吸平稳、面色转红半小时后停止给氧，并吸净胃内容物。 www.Examda.CoM考试就到百考试题（4）凡进行气管插管或脐血管插管疑有感染可能者，需给抗生素防治感染。（5）重度窒息患儿推迟喂养，给予静脉补液50~60ml / (kg.d)。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年儿科护理：新生儿窒息的实验室检查 2010年儿科护理：新生儿窒息的多器官损害及并发症 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com