

ALGORITM PENTRU TERMOREGLARE

A. La sala de naștere

Temperatura în sala de naștere sau în sala de operație trebuie să fie de peste 25°C; la naștere temperatura corpului nou născutului este cu 1°C mai mare decât a mamei.

Nou născutul la termen:

- se va prelua în scutece calde, se va șterge.
- se va plasa în contact *piele la piele* cu mama sa.

Nou născutul prematur:

- se va prelua după naștere sub un radiant termic.
- nu se vor spăla prematurii foarte mici.
- în caz de resuscitare, aceasta se va face obligatoriu sub un radiant termic sau încălzit suplimentar cu o sursă de căldură de 400 W așezat la o distanță de 60 cm de noul născut.

B. Transportul în secție

Se face în incubator încălzit cu baterii proprii și sursa de oxigen independentă

C. Îngrijirea în secție

Nou născutul la termen

Temperatura în secție trebuie să fie de peste 24°C, umiditatea relativă 40-60%. Baia se va efectua când nou-născutul este stabil termic și echilibrat hemodinamic și cardio-respirator. La nou născutul sănătos se va face baia imediat, iar la cel bolnav se va aștepta până când aceste condiții sunt atinse. Se îmbracă și se învelește în pătură de lână sau bumbac. Atenție! Să se acopere capul!

Nou născutul prematur 2.500 – 2.000 grame

Temperatura camerei: > 25°C.

- îmbrăcat, învelit cu păturică de bumbac sau lână, căciulă dublă pe cap
- îngrijit, în pat încălzit sau incubator.

temperatura cutanată între 36,2 – 36,8°C.

Temperatura incubatorului se setează în funcție de VG, GN și vârsta postnatală (consemnate în tabele)

- incubator cu servo-control
 - incubator cu servo-control închis
 - consemnate în tabele)

incubator cu servo-control deschis

Prematurii sub 2.000 grame se vor îngriji astfel:

- temperatura aerului din cameră să fie >25°C,
- incubator cu pereții simplii

VI. Monitorizarea temperaturii

Monitorizarea intermitentă a temperaturii (2, 5, 6, 12, 16, 18)

Continuu

- nou născutul prematur sub 1.500 grame
- nou născutul la termen cu temperatură centrală sub 34°C
- asfixie severă la naștere
- șoc septic
- hemoragie meningocerebrală

Discontinuu (intermitentă)

- la fiecare oră până la stabilizarea temperaturii centrale în primele 24 de ore
- din 4 în 4 ore, din ziua 2-3
- la 4 ore, din ziua 4-7
- după ziua a 8-a, la 12 ore
- cântărire de 2 ori pe zi.

C* Echipament

1. termometrul electronic trebuie să asigure
 - se aplică materialul protector
 - pt. t^0 centrală se aplică intrarectal (2-3 cm)
- 2.
3. termometrul infraroșu
 - se aplică materialul protector
 - se inseră ușor în canalul auricular

Tabel 1. Locații posibile de monitorizare a t^0

Abdomen, deasupra ficatului	36.0 ⁰ -36.5 ⁰	Servocontrol
Axilar	36.5 ⁰ -37.0 ⁰	Aprox.noninvazivă a t^0 centrale
Sublingual	36.5 ⁰ -37.5 ⁰	Reflectă rapid schimbări
Esofagian	36.5 ⁰ -37.5 ⁰	Reflectă corect schimbări
Rectal	36.5 ⁰ -37.5 ⁰	Reflectă slab schimbări

Tabelul 4. Temperatura nou născuților în funcție de greutatea la naștere și vârsta postnatală

<i>Greutatea la naștere și temperatura</i>				
Vârsta	1000-1200 gr ± 0,5°C	1200-1500 gr ± 0,5°C	1501-2500 gr ± 1,0°C	> 2500gr / > 36 săpt ± 1,5°C
0-12h	35	34	33,3	32,8
12-24h	34,5	33,8	32,8	32,4
24-96h	34,5	33,5	32,3	32
Vârsta	< 1500 gr	1501-2500 gr	> 2500 gr / > 36 săpt	
5-14 zile	33,5	32,1	32	
2-3 săpt	33,1	31,7	30	

3-4 săpt	32	30,9
4-5 săpt	31,4	30,4
5-6 săpt		

A. Hipotermia (1, 3, 4, 7, 11, 14, 15, 16)

a. **Definiție** – scăderea temperaturii corpului sub 36°C (temperatura rectală)

b. **Tratament**

Se recomandă o **încălzire lentă** a nou născutului care, de preferință, de va plasa într-un incubator închis sau deschis cu servocontrol. Temperatura incubatorului, în această situație, se va seta **cu aproximativ 1,5°C mai mult** decât temperatura cutanată a abdomenului copilului

acoperirea nou născutului (aflat pe masa cu căldură radiantă) **cu o folie subțire de plastic** transparent utilizată ca o pătură.

În lipsa incubatorului închis sau deschis, nou născuții cu hipotermie se vor încălzi în paturi calde sau folosind **surse suplimentare de căldură**

Temperatura cutanată, în cazul reîncălzirii, **se va monitoriza din 15 în 15 minute până la normalizare**

În tratamentul hipotermiei se va lua în considerare:

- umplerea patului vascular cu ser fiziologic 9‰ la temperatura camerei, în cantitate de 10-20 ml/kg.c. Folosirea bolusului salin

alimentație strict intravenoasă

- monitorizarea glicemiei

corecția acidozei metabolice cu bicarbonat de sodiu în funcție de AGS. Se va da oxigen suplimentar în caz de valoare scăzută a PaO₂ (încălzit și umidificat
antibioterapie va fi indicată doar în cazul în care sunt semne clinice de infecție

B. Hipertermia (1, 3, 4, 8, 15, 16)

a. **Definiție:** creșterea temperaturii corpului peste valorile admise (rectal > 37,8°C)

Tratamentul hipertermiei

- scăderea lentă a temperaturii
- în situația în care cauza este iatrogenă (mediul ambiant), se va îndepărta sursa de căldură

se va hidrata suplimentar nou născutul, per os sau parenteral d

- se va administra tratament anticonvulsiv de protecție
- în situația unei febre infecțioase, se vor lua următoarele măsuri:
 - se vor preleva culturi centrale
 - se va institui antibioterapia