

## Køling før og under transport af nyfødte med hypoxisk iskæmisk encephalopati

Kirsten Wisborg, februar 2010

### Formål

At beskrive retningslinjerne for køling før og under transport af nyfødte med hypoxisk iskæmisk encephalopati (HIE) efter asfyksi. Behandlingen iværksættes efter genoplivning (ABC, derefter cooling). Se figur 1.

### Behandling:

- Ingen aktiv opvarmning af barnet. Sluk for over overvarme/varme i kuvøse
- Vurder barnets neurologiske tilstand. Se skema i national klinisk retningsline "*Køling af nyfødte med hypoxisk iskæmisk encephalopati*". Gentages hver time. Tidspunkt og resultat af undersøgelse noteres i journal.
- Kontakt neonatal bagvagt på Rigshospitalet (3545 1328), OUH (6541 1075), Skejby (8949 6729) eller Aalborg (99321111, kode 304) mhp. overflytning af barnet hurtigst muligt
- Mål barnets temperatur kontinuerligt eller minimum hver ½ time
- Anlæg **evt.** navlevene og navlearterie kateter
- Læg **evt.** handsker med koldt vand omkring barnets krop. Undgå hovedet
- Stop aktiv køling, når temperaturen er 34,5-35,0°C. Temperaturen vil falde yderligere efter ophør af manuel køling
- Stil mod rectaltemperatur 33-34°C
- Monitorer blodtryk hyppigt og stil mod  $BT_{\text{mean}} > 40$  mmHg
- Undgå hypocapni og husk at temperaturkorrigerede  $P_{\text{CO}_2}$  (Partieltrykket af  $\text{CO}_2$  reduceres med ca. 4 % per grad celcius reduktion i kernetemperatur)
- Start 10% glucose 2,5 ml/kg/time. Undgå blodsukker  $< 2,5$  mmol/l
- Start sepsisbehandling efter bloddyrkning

I øvrigt henvises til national klinisk retningsline *Køling af nyfødte med hypoxisk iskæmisk encephalopati*

Figur 1

