

Jaundzimušo triāžas rīks



Primārās veselības aprūpes speciālistiem

Lietojiet šo rīku, lai identificētu jaundzimušos, kam vajadzīga intensīva aprūpe un hospitalizācija. Atbilstoši pacienta stāvoklim zvaniet NMPD 24/7 vai sazinieties ar BKUS par pacientiem stabilā stāvoklī, lai saņemtu padomu un vienotos par rīcības plānu.

1. Vai jaundzimušajam ir
augsts risks, ka stāvoklis
strauji var pasliktināties?

Kritiski slimi jaundzimušie vai ar **augstu risku, ka stāvoklis var strauji pasliktināties**

Jā
Zvaniet
NMPD 112

Nē

Termoregulācija	Nestabila temperatūra - Zem 36.6 vai virs 37.5°C
Elpošana	Respirators distress - Pastiprināts elpošanas darbs, deguna spārnu cilāšanās, krūškurvja muskulatūras ievilkšanās, stenēšana, elpas aizture, klepus vai pneimotorakss - Elpošana >60 x/min - Nespēja noturēt SpO2 virs 92%
Sirds-asinsvadu sistēma	Šoks vai cianoze - Bāla, pelēka āda vai ar kapilāru tīklojumu - Cianoze - Vājš vai ātrs pulss, tahikardija, vidējais TA mazāks par gestācijas laiku nedēļās - Vēsas ekstremitātes vai pagarināts rekapilarizācijas laiks - Supraventrikulāra tahikardija, aritmija
Nervu sistēma	Izmainīta uzvedība - Šļaugans vai paaugstinātu tonusu (hipotonisks vai hipertonsisks) - Uzbudināts vai letarģisks ar patoloģisku vai samazinātu reakciju uz aprūpi - Vājš vai spalgs kliedziens, raud biežāk kā parasti - Izspīlēts avotiņš - Trīce vai krampji - Pavājināta zīšana un rīšana - Herpes simplex vīrusam raksturīgie izsitumi uz ādas
Endokrīnā sistēma	Hipoglikēmija Iedzimti vielmaiņas traucējumi - Koma, hipotonija, krampji, dzelte, organomegālija, dismorfija, metabila acidoze Iedzimta virsnieru hiperplāzija - Dehidratācija, hiponatrēmija, hiperkalēmija, hipoglikēmija
Ēdināšana	Bažas par ēšanu - Vemšana vai nespēj norīt - Nepietiekama ēšana, nemostas uz ēšanu - Svara zudums >10% un dehidratācijas pazīmes
Kuņģa-zarnu trakts, nieres	Aizdomas par k/z trakta patoloģiju - Asiņaina vēdera izeja vai caureja - Ciets, meteorēts vēders - Vemšana, vemšana ar žulti Nieru darbības traucējumi - Samazināties urīna daudzums - oligūrija (<1 ml/kg/h), nav diurēze 6h - Urīnskābes kristāli redzami pēc 3. dzīves dienas
Bilirubīns	Hiperbilirubinēmija - Dzelte acīm redzama pirmo 24 dzīves stundu laikā - Palielināts bilirubīna līmenis ar kodoldzeltes risku (vecākam par 72h ≥38 gestācijas nedēļām virs 450 mcml/l, 37GN virs 370 mcml/l, 36GN virs 360 mcml/l) * Fototerapijas sliekšņi bērnam, kas vecāks par 72h ≥38 GN virs 300 mcml/l, 37GN virs 270 mcml/l, 36GN virs 260 mcml/l - nosūtiet uz stacionāru fototerapijai (var neiesaistīt NMPD)
Āda, naba, locītavas	Aizdomas par omfalītu - Apsārtums, vai pietūkums ap nabu, vai izdalījumi, slikta smaka Erozīvi izsitumi uz ķermeņa (aizdomas par stafilokoku infekciju) Petēhijas, hemorāģiski izsitumi Locītavas vai ekstremitātes pietūkums, saudzēšana (nekustina)

2. Vai nepieciešama
neonatologa konsultācija, vai
izmeklējums?

Jā
Zvaniet BKUS 25772026
darba dienās 8:00-16:00

Piemēram:
1. Iedzimtas infekcijas, piem., sifiliss
2. Nepietiekama ēšana, piem., nav atguvis dzimšanas svaru 3 ned. vecumā
3. Iedzimta gūžu displāzija
4. Troksnis uz sirds - aizdomas par ne-kritisku sirdskaiti (piem., VSD, ASD), ekstrasistolē
5. Antenatāli konstatēta nieru blodiņas dilatācija
6. Kriptorhisms