



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII AL
REPUBLICII
MOLDOVA

Protocol clinic standardizat pentru medicii neonatologi
din secțiile de reanimare și terapie intensivă neonatală

Alcaloza respiratorie la nou-născut

A. Partea introductivă

A.1.	Diagnostic	Alcaloză respiratorie a nou-născutului
A.2.	Codul bolii (CIM 10)	E 87.3
A.3.	Utilizatorii	Secțiile de reanimare și terapie intensivă neonatală
A.4.	Scopul protocolului	Sporirea calității managementului nou-născuților cu alcaloză respiratorie în secțiile de reanimare și terapie intensivă neonatală
A.5.	Data elaborării	aprilie 2009
A.6.	Data revizuirii	aprilie 2013
A.7.	Definiția	Alcaloză - dereglarea bilanțului acido-bazic, manifestat prin exces absolut sau relativ de baze, substanțe, care leagă ionii de hidrogen în raport cu acizii, care disociază ionii de hidrogen Alcaloză respiratorie - micșorarea pCO ₂ datorită eliminării crescute de CO ₂ Criteriile: alcaloza respiratorie se constată atunci, când parametrii bilanțului acido-bazic sunt: pH > 7,45 și pCO ₂ < 35

B. Partea generală

Nivel de asistență medicală spitalicească

Descriere	Motive	Pași		
B.1. Internarea				
În secția de reanimare și terapie intensivă neonatală	Factorii de risc C.2.	<ul style="list-style-type: none">• Resuscitarea primară în sala de naștere• Transferul în secția de reanimare și terapie intensivă neonatală• Oxigenoterapie CPAP/VAP• Linie venoasă centrală/periferică• Inițierea perfuziei endovenoză		
B.2. Diagnosticul				
C.3. C.4.	Stabilirea severității procesului întru determinarea tacticii de tratament	<table border="1"><tr><td>Investigațiile paraclinice obligatorii:<ul style="list-style-type: none">• BAB• Ionograma• AGS</td><td>Investigațiile paraclinice recomandabile:<ul style="list-style-type: none">• Doppler cardiac• NSG• ECG</td></tr></table>	Investigațiile paraclinice obligatorii: <ul style="list-style-type: none">• BAB• Ionograma• AGS	Investigațiile paraclinice recomandabile: <ul style="list-style-type: none">• Doppler cardiac• NSG• ECG
Investigațiile paraclinice obligatorii: <ul style="list-style-type: none">• BAB• Ionograma• AGS	Investigațiile paraclinice recomandabile: <ul style="list-style-type: none">• Doppler cardiac• NSG• ECG			
B.3. Tratamentul				
C.5.	Corecția dereglărilor respiratorii	Tratamentul ventilator		

C. Descrierea metodelor, tehnicilor și procedurilor

C.1.	Clasificarea						
	<ul style="list-style-type: none"> Alcaloză respiratorie compensată Alcaloză respiratorie decompensată 						
C.2.	Factorii de risc						
	<ul style="list-style-type: none"> Ventilare artificială a plămânilor în regim de hiperventilare Afectare a SNC: (traumă craniocerebrală, tumoare, ictus cerebral) Hipertermie, sindrom dolic, hiperamoniemie Anemie, infecții (encefalită, sepsis, pneumonii), tireotxicoză tranzitorie Excitare a centrului respirator prin administrarea medicamentelor (salicilaților, sulfanilamidelor, analepticilor centrale) Dispnee neurogenă 						
C.3.	Examenul fizic						
	<ul style="list-style-type: none"> Micșorarea propulsării cardiace Puls mic Micșorarea TA Semne de deshidratare 			<ul style="list-style-type: none"> Clinica HIV Dereglări de ritm cardiac Apnee Convulsii, letargie, comă 			
C.4.	Investigațiile paraclinice						
	<ul style="list-style-type: none"> BAB (pH > 7,45; BE > 5; pCO₂ < 35) K, Ca, Cl, Mg Doppler cardiac – pentru a determina debitul cardiac 						
C.5.	Tratamentul						
	<ul style="list-style-type: none"> Exclueți cauza alcalozei Corecția parametrilor VAP (hipoventilare dirijată, micșorarea PIP sau volumului tidal, apoi FR) Evitarea: - preparatelor de sânge; - medicamentelor ce măresc hipocloremia, hipernatriemia 						
	Corecția parametrilor VAP în dependență de BAB						
		pH	FR	PMI	FiO ₂	PPSE	Ti
	pCO ₂ < 35mmHg	pH > 7,45	↓	↓	-	-	-
	pO ₂ < 50mmHg (arterial)		-	↑	↑	↑	↑
	pO ₂ > 100mmHg (arterial)		-	↓	↓	-	-
Abrevierile folosite în document							
HIV	Hemoragie intraventriculară		SNC	Sistemul nervos central			
CPAP	Presiune continuu pozitivă în căile aeriene		SAM	Sindrom de aspirație a meconiului			
VAP	Ventilare artificială a pulmonilor		BAB	Bilanțul acido-bazic			
ECG	Electrocardiogramă		NSG	Neurosonografie			

Aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 534 din 29.12.2009
„Cu privire la aprobarea Protocoalelor clinice standardizate pentru
medicii neonatologi din secțiile de reanimare și terapie intensivă neonatală”

Elaborat de grupul de autori:
Petru Stratulat, d.h.ș.m., profesor universitar,
șef catedră pediatrie și neonatologie, USMF „N. Testemianu”;
Larisa Crivceanschi, d.ș.m., conferențiar universitar;
Dorina Rotaru, colaborator științific, ICȘDOSMC.

Bibliografie:

- Parry W.H & Zimmer J. (2000). Acide-base homeostasis and oxygenation. In G.B. Merenstein & S.L. Gardner (Eds) Handbook of neonatal intensive care (5th ed., pp.179-190). St. Louis: Mosby
- Durand D.J. Phillips B. & Boloker J. (2003): Blood gases: Technical aspects and interpretation. In J.P. Goldsmith & E.H. Karotkin (Eds) Assisted ventilation of the neonate (4th ed., pp. 279-292). Philadelphia: Saunders
- K. Karlsen – Programul STABLE, 2007