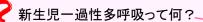
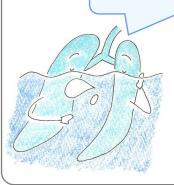


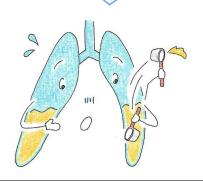
新生児一過性多呼吸



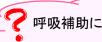
胎児期の肺は、羊水の中だから もちろん呼吸はしてないよ



だから、いきなり "生まれたんだから呼吸してねー" なんて言われてもねぇ 準備するから、ちょっと待って

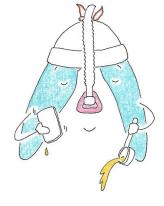






.00

呼吸補助にはどんな方法があるの?



だいたいは、

経鼻的陽圧換気:NCPAP+酸素

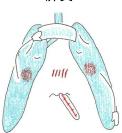
重症な新生児一過性多呼吸にな

人工呼吸器管理: SIMV+酸素

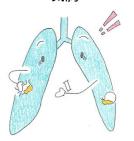
注意すべき合併症は?



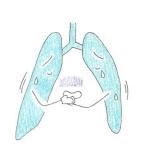
。 Ō



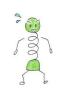
気胸



新生児遷延性肺高血圧症



二次性の新生児呼吸窮迫症候群

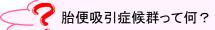




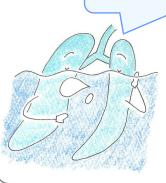
その他 肺水の の影響



胎便吸引症候群

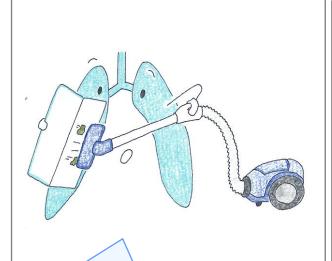


胎児期の肺は、羊水の中だから もちろん呼吸はしてないよ



だから、その羊水に 自分の胎便が混ざっていたら 呼吸がしにくいし、苦しいし 何とかしてほしい

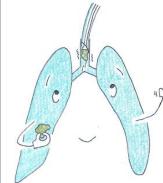




胎便を少しでも早く掃除したいし、 その間、呼吸を手伝ってもらえないかなぁ



呼吸補助にはどんな方法があるの?



.00

だいたいは、 経鼻的陽圧換気:NCPAP+酸素

重症な胎便吸引症候群になると、 人工呼吸器管理:SIMV+酸素

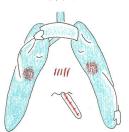
合併症の気胸がある場合は、 headboxや高濃度酸素



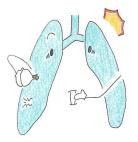
注意すべき合併症は?

肺炎

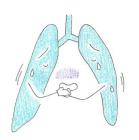
。 Ō



気胸



新生児遷延性肺高血圧症



二次性の新生児呼吸窮迫症候群

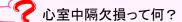








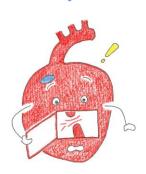
心室中隔欠損



胎児期の肺は、使っていないから、 肺血管抵抗は高く、シャント血流 は悪さしていない



だから、出生後に肺血管抵抗が下がってくると、 "左⇔右シャントが増加してくる" 何とかしてほしい





? 循環改善にはどんな方法があるの?



.00

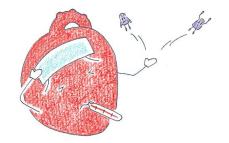
まずはじめは、利尿剤

これで、循環の改善が望めない場合には、 "内科的治療だけではなく、外科的治療を考慮する" ことになる

🏒 注意すべき合併症は?

感染症

。 ō



いんだよね。どうすればうまくいくかなぁ

Eisenmenger症候群

