



TISKOVÁ ZPRÁVA

Nová metoda pomáhá zachraňovat extrémně nedonošená miminka. U Apolináře ji používají díky speciálnímu resuscitačnímu lůžku!

Jako jediná v České republice má Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie 1. LF UK a VFN na míru vyrobené resuscitační lůžko vybavené pokročilou monitorovací technikou a videokamerou. Umožňuje provedení metody stabilizace novorozence na nepřerušené pupečnickové šňůře, a to i při porodech extrémně nezralých novorozenců s porodní hmotností pod 1000 gramů před 28. týdnem těhotenství. Transfuze placentární krve současně s provzdušněním plic, snížení rizika závažných komplikací a úmrtí u nezralých novorozenců, zmírnění traumatu matky z předčasného porodu, usnadnění poporodní adaptace a posílení vazby matky s malíčným miminkem, to jsou hlavní benefity inovativní metody, která se u extrémně nezralých novorozenců využívá zatím raritně. Neonatologické oddělení kliniky získalo od spolku Aponedo kromě speciálního lůžka také transportní modul Giraffe Shuttle zajišťující převoz ze sálu na JIRP a videolaryngoskop usnadňující úspěšnost intubace.

V ČR se každý den narodí 23 dětí předčasně

I když porodnost v ČR klesá, procento nezralých dětí zůstává stejné. Tým apolinářských neonatologů nabízí možnost záchrany i extrémně nedonošeným miminkům, narozeným v tzv. šedé zóně nezralosti, tj. mezi 22.-24. týdnem těhotenství. Již 10 let zde rozvíjejí program péče o křehké novorozence a neustále ho zdokonalují. „Každý rok pečujeme o dvě až tři desítky dětí narozených v tomto období. Procento přežití v posledních letech stoupl na cca 85 procent i u nejnižších týdnů těhotenství. Vysoce specializovaná péče řetězí nejnovějších poznatky, které jsou zaváděny do klinické praxe. Jedním z nich je i metoda poporodní stabilizace na pupečníku extrémně nezralých novorozenců. Tento postup respektuje fyziologicky přítomné a postnatálně plně vyjádřené fetální reflexy, které mohou u extrémně nezralých novorozenců komplikovat adaptaci na mimoděložní život,“ vysvětluje prof. MUDr. Richard Plavka, CSc., primář neonatologické části Kliniky gynekologie, porodnictví a neonatologie 1. LF UK a VFN.

Předčasný porod je týmová práce

Každý porod extrémně nedonošeného miminka plánuje neonatologické oddělení kliniky do nejmenších detailů. Precizní spolupráce porodníků, neonatologů, anesteziologů, porodních asistentek, gynekologů, dětských sester i sanitářů je nezbytná. „Metoda stabilizace nedonošeného novorozence na nepřerušené pupečnickové šňůře vyžaduje od zdravotníků bezchybnou synchronizaci všech úkonů na porodním sále. Proto jsme pro naše kolegy natočili podrobné instruktážní video simulující celý předčasný porod a zobrazující krok po kroku jednotlivé fáze celého procesu. Do natáčení se zapojilo přes 10 zdravotníků, což odráží skutečný počet odborníků, kteří obvykle o předčasně narozené miminko během takového porodu pečují,“ popisuje MUDr. Tereza Lamberská, Ph.D., lékařka neonatologické jednotky intenzivní péče Kliniky gynekologie, porodnictví a neonatologie. Záznamy z kamer integrovaných do



TISKOVÁ ZPRÁVA

přístrojů navíc přinášejí zdravotníkům užitečnou zpětnou vazbu, pomáhají zlepšovat techniku stabilizace a resuscitace, využívají se pro výzkum a také pro výuku mladých neonatologů z celé ČR.

Cesta z porodního sálu na oddělení JIRP

Lůžko, transportní modul i videolaryngoskop představují vybavení pro komplexní zabezpečení extrémně nezralých novorozenců na porodním sále od okamžiku jejich vybavení z dělohy až po jejich plynulý přesun na JIRP, kde péče pokračuje bez nutnosti další rušivé manipulace s miminkem. „S resuscitačním lůžkem je možné přijet až k lůžku budoucí maminky a lze ho polohovat těsně nad její břicho. Po porodu, nebo vyjmutí z dělohy, je miminko uloženo na plošinku lůžka s vyhřátou podložkou, a my můžeme okamžitě zahájit stabilizaci a případnou resuscitaci dítěte ještě před přerušením pupečníku. Při vaginálním porodu probíhá stabilizace miminka doslova před očima matky, která s ním může být v kontaktu a dotýkat se jej,“ dodává Tereza Lamberská. Samotnou resuscitaci usnadňuje nový laryngoskop s kamerou. Zlepšuje techniku intubace, zvyšuje její úspěšnost na první pokus a minimalizuje poranění ústní dutiny, krku a dýchacích cest. Intubace patří mezi nejčastější invazivní výkony v péči o nezralá nebo nemocná miminka. Umožňuje okamžitou resuscitaci dechu nedýchajících novorozenců, jejich připojení k umělé plicní ventilaci. Usnadňuje také aplikaci některých léků. Důležitá je rychlost a šetrnost provedení intubace v náročné stresující situaci.

S maminkou co nejdéle v kontaktu

Zajištění kontaktu s miminkem během porodu není pro ženy předčasně narozených dětí obvyklé. Předčasný porod přichází náhle i u žen s dosud normálně probíhajícím těhotenstvím a nastávající matky na něj nejsou připraveny. Dítě vyžadující okamžitou pomoc zdravotníků je často ihned po porodu odneseno z dohledu matky, a ta se s ním setká až za několik hodin nebo dokonce i dní, pokud musí být sama pod dohledem lékařů. „Nová metoda umožňuje prodloužit kontakt s miminkem bezprostředně po porodu a má pozitivní efekt na psychiku matky. Fyzický kontakt v prvních minutách života a přímá účast na poporodní stabilizaci vlastního dítěte je pro matku předčasně narozeného dítěte unikátní zkušeností,“ doplňuje Tereza Lamberská.

Apolinářská neonatologie získala díky spolku Aponedo přístroje za 4,5 milionu

Spolek Aponedo – Apolinářská nedonošeňátka vznikl v roce 2018 a dlouhodobě podporuje práci místního neonatologického oddělení. Spolek založila Lucie Svobodová, která sama porodila první ze svých tří dětí předčasně jako extrémně nedonošené právě zde. „Náš spolek pomáhá proto, že místní lékaři zachránili naše děti. Vděk nás přiměl založit tuto organizaci. Pomáháme nejen lékařům, ale i novému životu, který zde vzniká,“ vysvětluje Lucie Svobodová. Za pět let existence spolku darovalo Aponedo klinice nejen několik důležitých přístrojů, podílelo se také na renovaci prostor oddělení a zajistilo přísun dalších pomůcek



U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
www.vfn.cz

Praha, 13. 9. 2023 | Strana 2 z 2

TISKOVÁ ZPRÁVA

potřebných pro předčasně narozená miminka. Nejnovější přístroje za 1,7 milionu korun bylo možné pořídit díky štědré podpoře dárců spolku. „Je to bezchybná spolupráce, protože Lucie velmi rychle pochopí, co naše oddělení potřebuje, a to naši péči může rychle a významně posouvat dopředu. A o tom také moderní neonatologie je – neustálá identifikace nových poznatků a jejich rychlá implementace do klinické praxe, aby se co nejrychleji dostaly k našim novorozencům," uzavírá prof. Plavka.

O Všeobecné fakultní nemocnici v Praze

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze (VFN) patří mezi největší nemocnice v ČR. Poskytuje základní, specializovanou, a zvláště specializovanou léčebnou, ošetrovatelskou, ambulantní a diagnostickou péči dětem i dospělým ve všech základních oborech. Zajišťuje také komplexní lékárenskou péči, včetně technologicky náročných příprav cytostatik nebo sterilních léčivých přípravků. Je zároveň hlavní výukovou základnou 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze a největším výzkumným medicínským pracovištěm v ČR.

www.vfn.cz

O 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy

1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy je největší z českých lékařských fakult – navštěvuje ji přes 4500 studentů. Základními studijními programy jsou všeobecné a zubní lékařství, kromě nich nabízí fakulta studium dalších zdravotnických oborů, specializační a celoživotní vzdělávání a řadu doktorských programů. Každoročně absoluuje 1. LF UK více než 300 nových lékařů

www.lf1.cuni.cz

Pro další informace: Mgr. Marie Heřmánková, tisková mluvčí VFN v Praze, e-mail: marie.hermankova@vfn.cz, tel.: 224 962 074