

Додаток 9
до Порядку транспортування
новонароджених дітей високого
перинатального ризику в Україні
(пункт 5.1 розділу V)

КАРТА ТРАНСПОРТУВАННЯ НОВОНАРОДЖЕНОГО

Прізвище лікаря, відповідального за транспортування _____

Прізвище новонародженого _____ Стать: Ч/Ж. Прізвище, ім'я матері _____

Місцепроживання і контактний телефон: _____

Дата народження: [][][][][][] Маса при народженні: [][][][] г Довжина: [][] см Строк гестації: [][] тиж.

Година народження: [][][][] Фактична маса: [][][][] г Обвід голови: [][] см Апгар [][][][][] бали

Заклад, що скеровує дитину (СЗ)	Прізвище лікаря, який зробив виклик (телефон) _____
Лікарня _____	Прізвище лікаря, який прийняв виклик _____
Відділення _____	_____
Діагноз _____	_____

Дата виклику: [][][][][][] р. Час: [][][][] Дата прибуття [][][][][][] р. Година: [][][][]

Перебіг вагітності № []	Перебіг пологів № []
--------------------------	-----------------------

Реанімація: Ні нШВЛ Інтубація Санація трахеї (меконій) НМС Адреналін 0,9 % NaCl

Анамнез захворювання новонародженого Група крові новонародженого () Rh [][][]

Що потрібно зробити до приїзду бригади:

СИТУАЦІЯ У ВІДДІЛЕННІ, ЗВІДКИ ТРАНСПОРТУЄТЬСЯ НОВОНАРОДЖЕНИЙ

Стан дитини:	Задовільний	Середньої важкості	Важкий	Термінальний	Смерть
Параметри ЖФ	Дихання	Параметри ДП	Здійснені заходи	Уведені розчини/ліки	
t° тіла: Апноє: ЧД: 4. SpO ₂ : 5. ЧСС: 6. САТ: 7. Біла пляма: 8. Діурез: 9. Колір шкіри:	Самостійне Кисень CPAP Сільверман: _____ б Мішок і маска ШВЛ Тип вентилятора Режим ШВЛ: _____	FiO ₂ : ЧВ: PIP: PEEP/CPAP: Ti: CPAP розпочато: ШВЛ розпочато:	Фіксація периферичної вени Катетеризація вени пуповини Інтубація (_____ мм) Шлунковий зонд NPO Годування _____ мл _____ разів Рентгенографія НСГ УЗО внутрішніх органів ЗАК Глюкоза крові Білірубін крові Посіви _____	Глюкоза _____ % _____ мл Саглюконат 10 % _____ мл Плазма _____ мл Віт. К Допамін, доза _____ Адреналін 4,2 % NaHCO ₃ Антибіотик _____ Доза _____ кратність _____ Антибіотик _____ Доза _____ кратність _____ Сурфактант _____ Доза _____ Вік (перша) _____ Інші:	
Примітки:					

ТРАНСПОРТУВАННЯ (заходи, виконані виїзною бригадою у відділенні і під час транспортування)

Стан дитини:	Стабільний	Поліпшення	Погіршення	Витяг з ІРН	Інформована згода батьків	Кров матері
Параметри ЖФ	Дихання	Здійснені заходи	Уведені розчини/ліки			
1. t° тіла: 2. ЧД: 3. SpO ₂ :	Самостійне Кисень CPAP: Сільверман: _____ б	Фіксація периферичної вени Катетеризація вени пуповини Інтубація (_____ мм) Шлунковий зонд	Глюкоза _____ % _____ мл, Са 10 % _____ мл 0,9% NaCl _____ мл Діазепам Na оксидутират			

4. ЧСС:	ШВЛ FiO ₂ ЧВ РІРРЕЕР Ті	Рентгенографія Реанімація Зігрівання, t° інкубатора: Інше	Допамін, доза _____ Адреналін Антибіотик _____ Плазма _____ мл Віт. К Сурфактант Інші:
5. САТ:			
6. Біла пляма:			
7. Діурез:			
8. Колір шкіри:			
9. Глюкотест			
10. Hb Ht			

Прізвище новонародженого _____

Дані моніторингу стану новонародженого під час транспортування

Параметр	Хвилини від моменту виїзду/реальний час									
	15/	30/	45/	60/	75/	90/	105/	120/	135/	150/
t° тіла										
SpO ₂										
ЧСС										
САТ										
Самостійне дихання										
Судоми										
Сечовиділення										
Випорожнення										
FiO ₂										
ЧВ										
РІР										
РЕЕР/CPAP										
Ті										
Швидкість інфузії:										
Допамін										
Відсмоктування шлункового вмісту										
Додаткові лікувальні заходи										

Уведений об'єм рідини: _____

Діурез: _____

Примітки:

ВІДДІЛЕННЯ ПРИЗНАЧЕННЯ	ХРОНОМЕТРАЖ
Температура тіла дитини _____ Температура інкубатора _____	Виклик отримано _____ год. _____ хв.
Прізвище лікаря, який прийняв дитину _____	Виїзд з бази _____ год. _____ хв.
Діагноз лікаря виїзної бригади _____	Приїзд _____ год. _____ хв.
_____	Від'їзд _____ год. _____ хв.
_____	Прибуття на базу _____ год. _____ хв.
