



Frisch geboren, gut versorgt

INluks Kongress 16. Juni 2026

Dr.med. Katja Ganassi





Primäradaptation

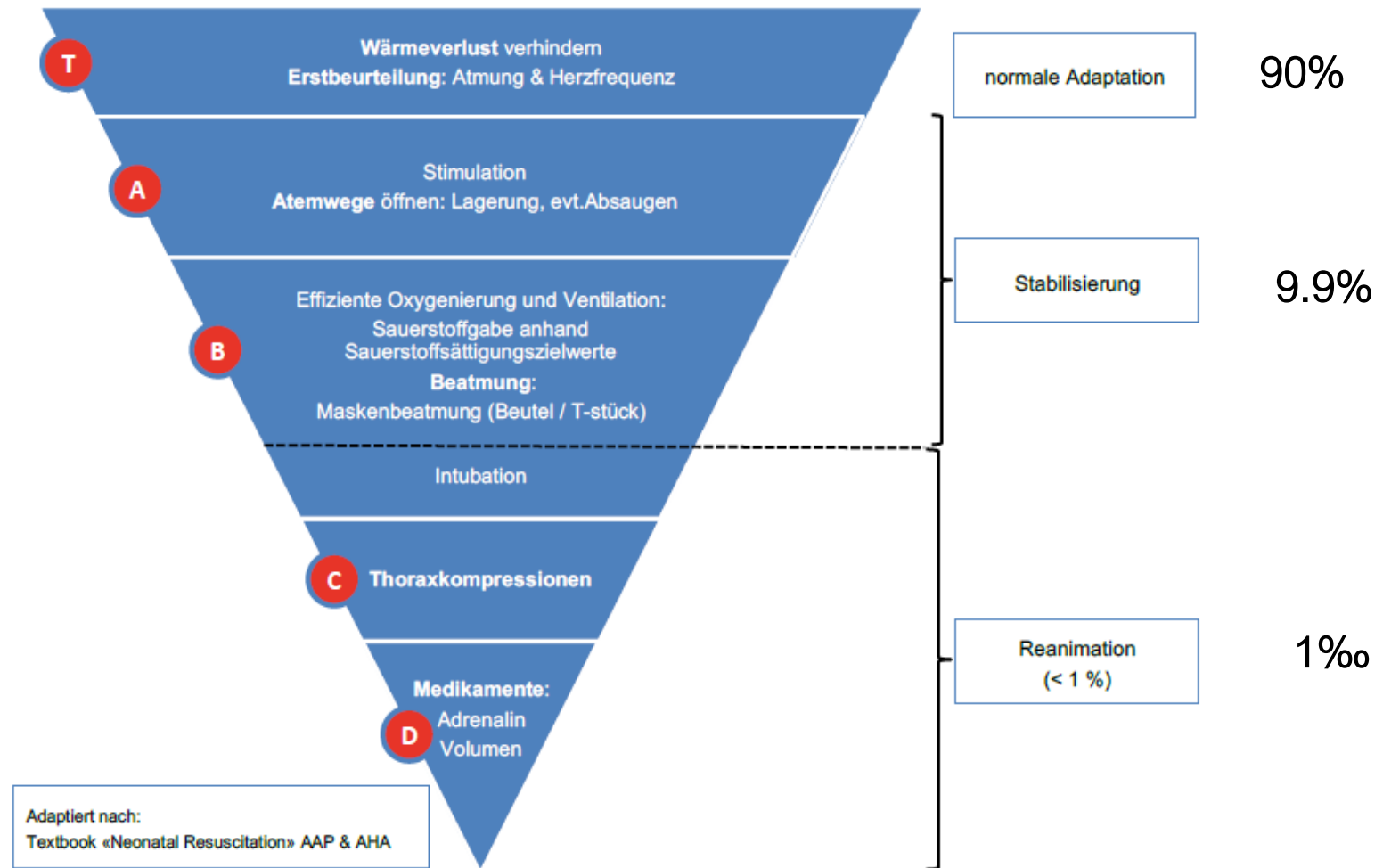


Abb. 1: Die invertierte Pyramide der neonatalen Stabilisierung und Reanimation

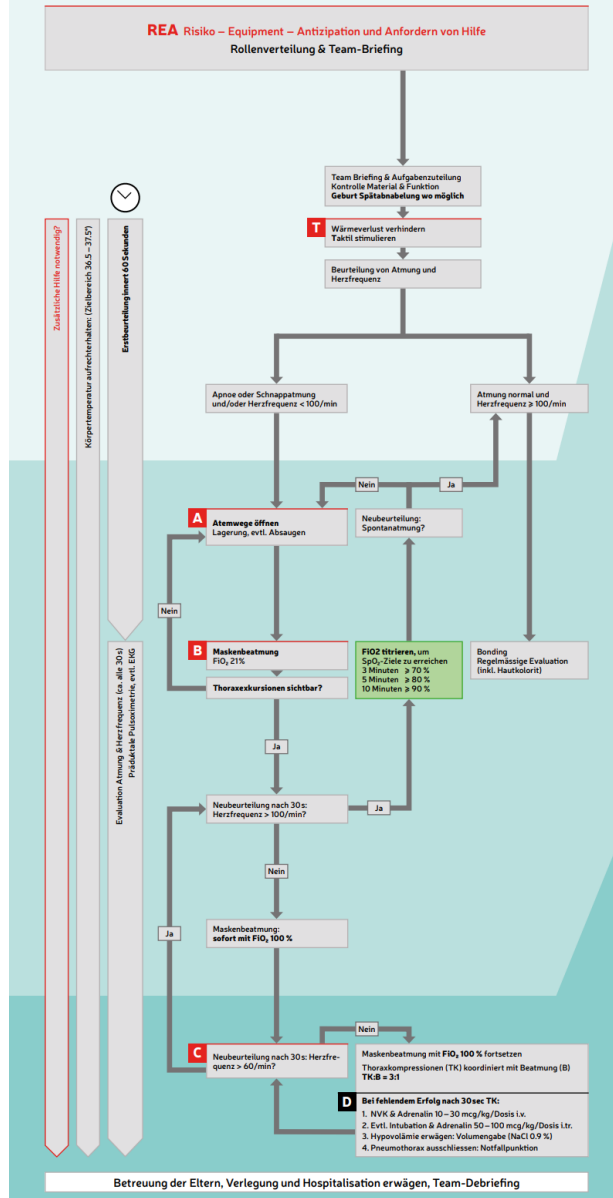
Ad
ap
ta
ti
on





**KEEP
CALM
AND FOLLOW
THE
ALGORITHM**

Didaktischer Algorithmus Stabilisation & Reanimation



Didaktischer Algorithmus Stabilisation & Reanimation

REA Risiko – Equipment – Antizipation und Anfordern von Hilfe
Rollenverteilung & Team-Briefing

Team Briefing & Aufgabenzuteilung
Kontrolle Material & Funktion
Geburt Spätabnabelung wo möglich

T Wärmeverlust verhindern
Taktile stimulieren

Beurteilung von Atmung und
Herzfrequenz

zliche Hilfe notwendig?

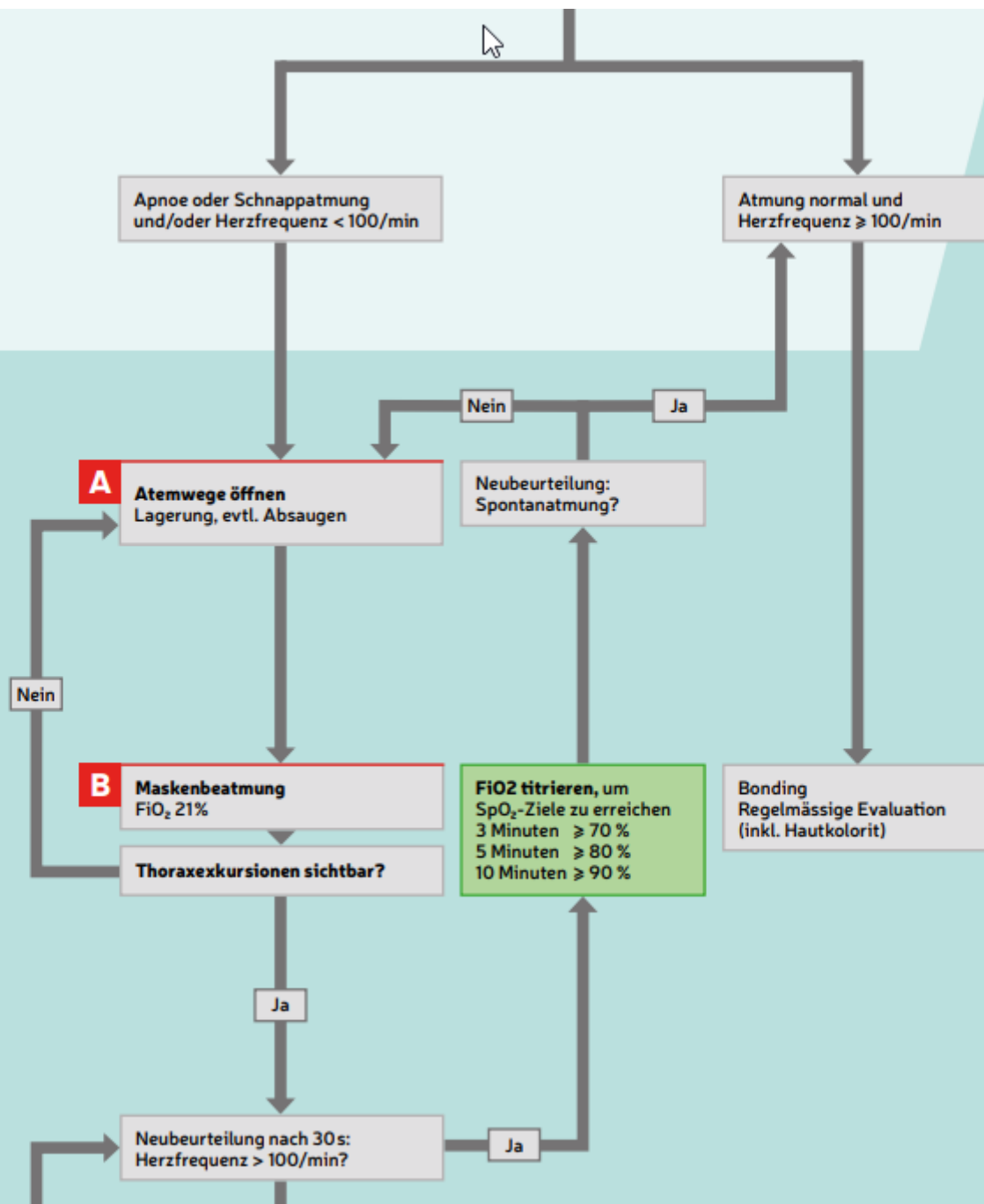
Zielbereich 36,5 – 37,5°

ung innerhalb 60 Sekunden





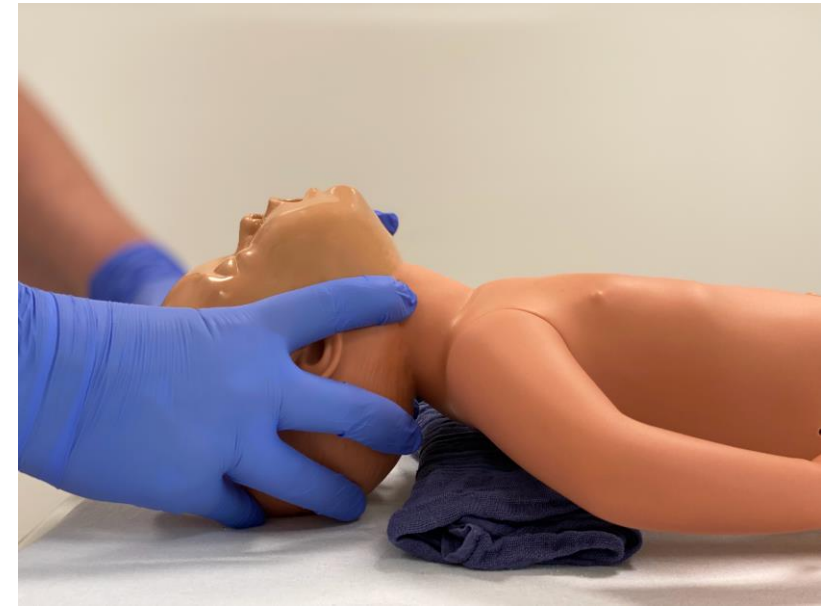
© Daniel Karmann/dpa



**FiO₂ titrieren, um
SpO₂-Ziele zu erreichen**
 3 Minuten ≥ 70 %
 5 Minuten ≥ 80 %
 10 Minuten ≥ 90 %

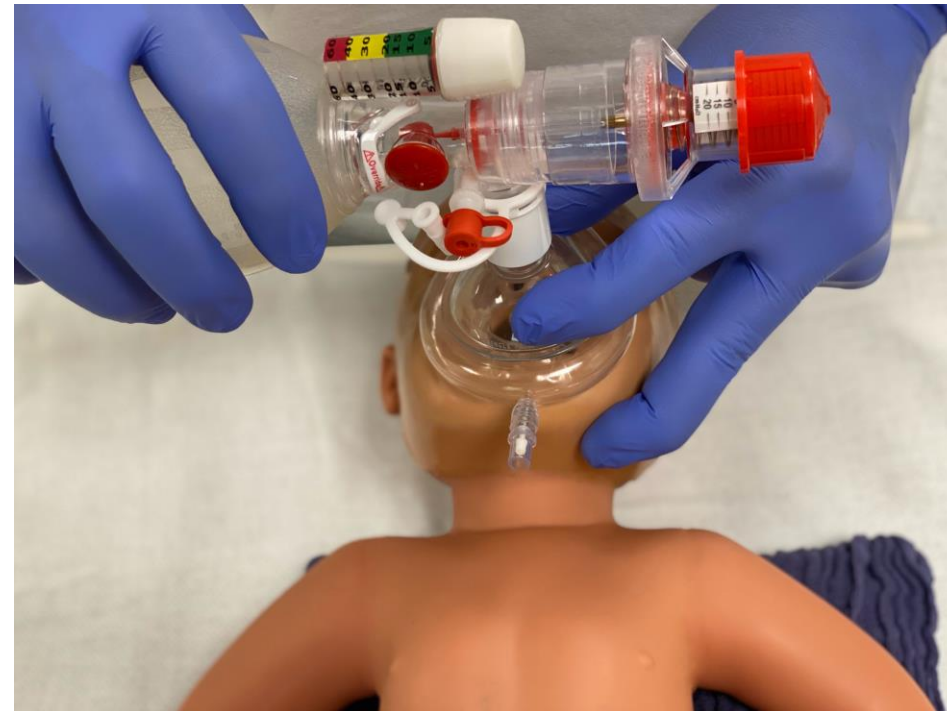
A - Airway

- Lagerung horizontal, Kopf in Mittelstellung und leichter Deflexion « Sniffing position»
- Absaugen **nur wenn indiziert (A verlegt, keine Beatmung möglich)**, Absaugkatheter CH10, (200 cmH₂O = Max - 200 mbar = -150 mmHg), Dauer max. 5 Sekunden



B - Beatmung

- Falls ungenügende/fehlende Spontanatmung oder Schnappatmung
- Mund leicht geöffnet, Maske mittels «C-Griff» halten, kein Druck auf Mundboden, Frequenz 40-60/min
- **FiO2 primär 21%**



Beatmung / CPAP mit T-Stück



Oben Inspiration / unten Expiration



Spontanatmendes Neugeborenes am CPAP

Maskenbeatmung

- Kontrolle der Wirksamkeit der Beatmung
 - Thoraxexkursionen: ggf Inspirationsdruck adaptieren
 - Herzfrequenz steigt $> 100/\text{min}$
 - Sauerstoffsättigung steigt
- Wichtig: Luft muss in die Lunge!



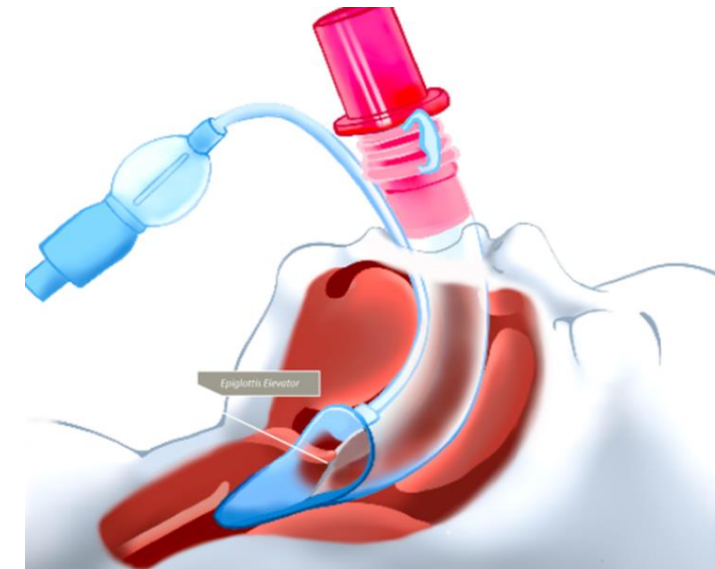
Zwei-Hände-Esmarch-Handgriff (© Dr. Jens-Christian Schwindt. Alle Rechte vorbehalten.
Abdruck mit freundlicher Genehmigung)

! MERKE

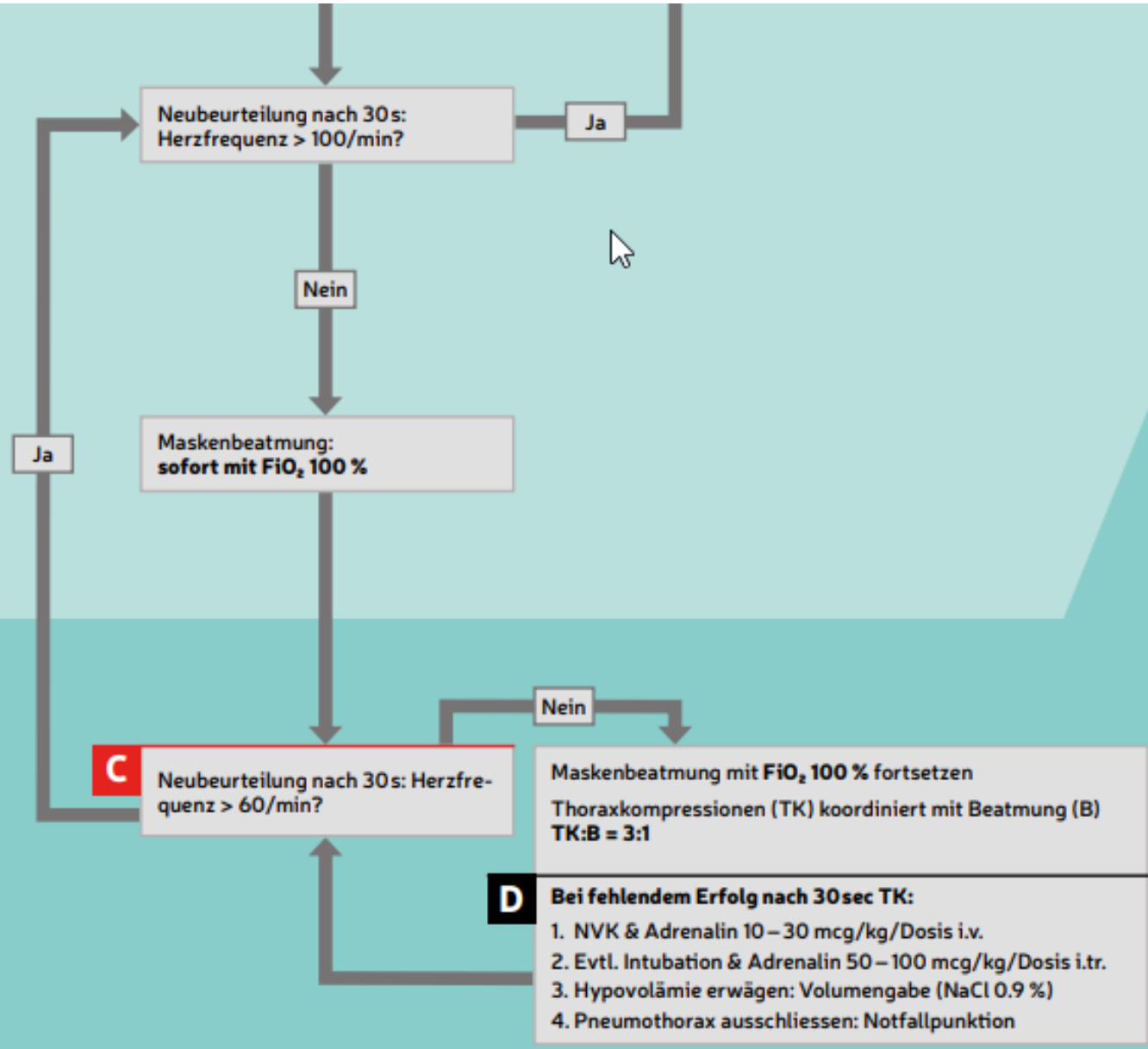
Eine bradykarde Herzfrequenz deutet auf eine persistierend ungenügende Oxygenation (Hypoxie) hin, in der Regel bedingt durch eine inadäquate Ventilation.

Larynxmaske

- Notfallsituationen wichtiges Mittel zur Atemwegssicherung
- Sichere und effektive Alternative zur endotrachealen Intubation und Maskenbeatmung
- **Vorteile:**
 - einfache Handhabung
 - suffiziente Beatmung
 - keine Sedation zur Einlage



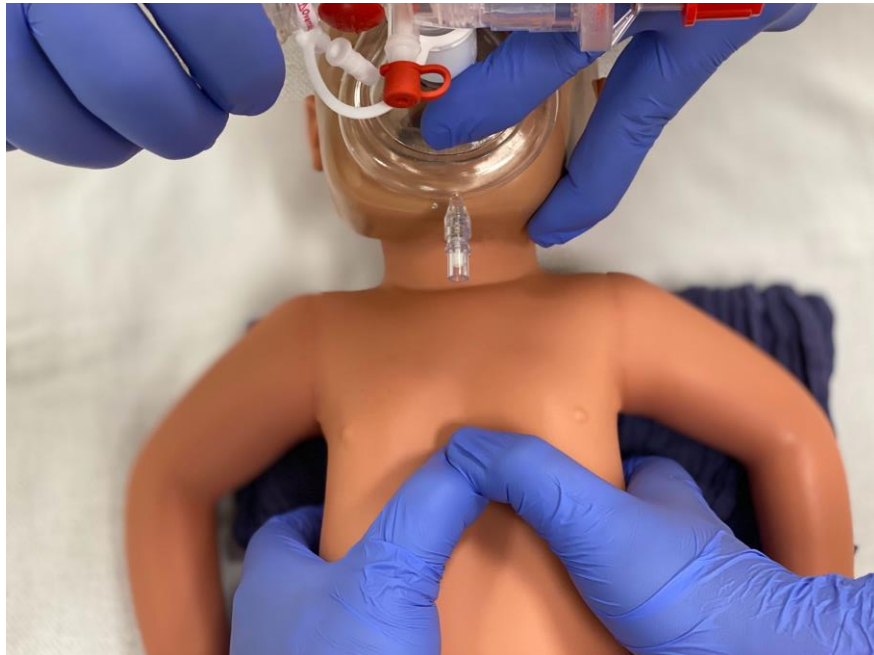
* Gausche M, Lewis RJ, Stratton SJ et al (2000) Effect of out-of-hospital pediatric endotracheal intubation on survival and neurological outcome: a controlled clinical trial. JAMA



Betreuung der Eltern, Verlegung und Hospitalisation erwägen, Team-Debriefing

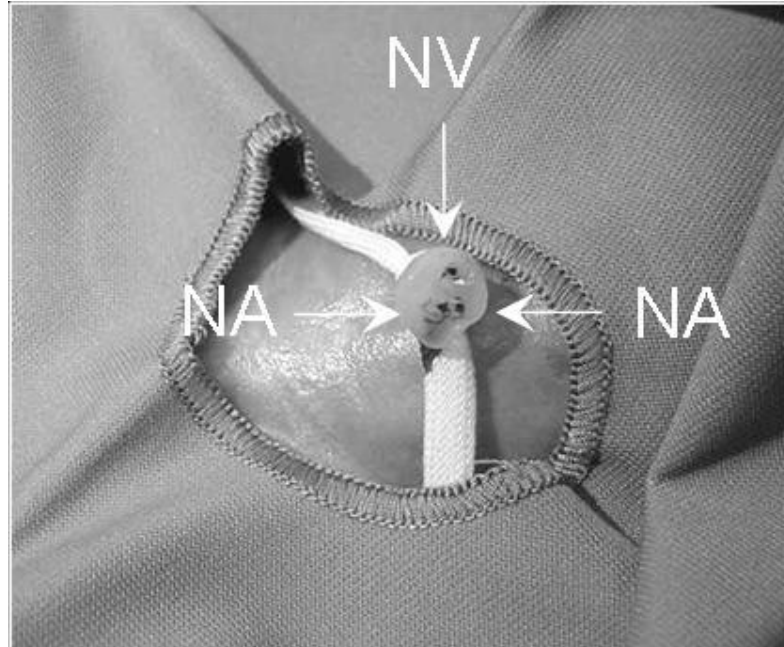
C - Circulation

- Kompressionstiefe : $\frac{1}{3}$ Thoraxdurchmesser
- Kompression/Ventilation : 3/1
- 90 Kompressionen und 30 Atemstösse pro Minute



Nabelvenenkatheter

- Unter Reanimation 5 cm ab Bauchdecke (prähepatisch)
- Katheter muss aspirierbar sein

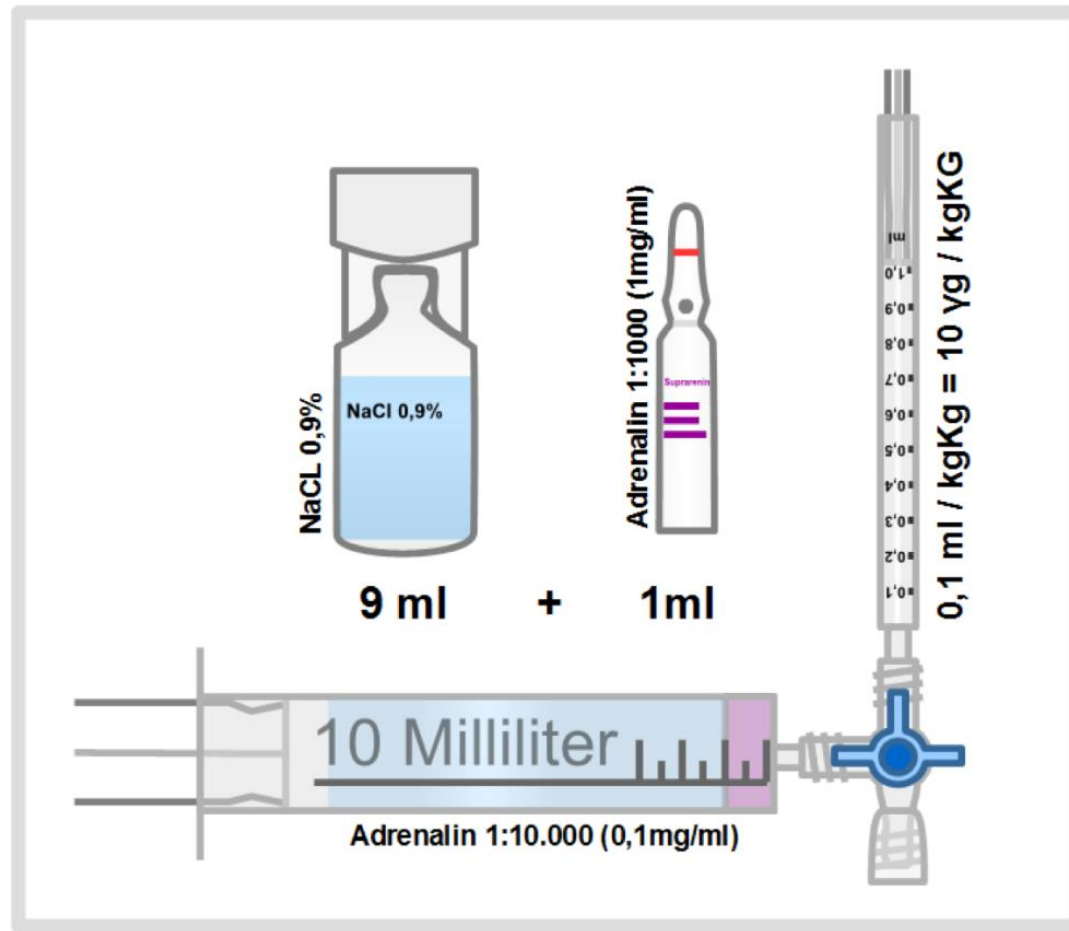


 Swiss Society of Neonatology



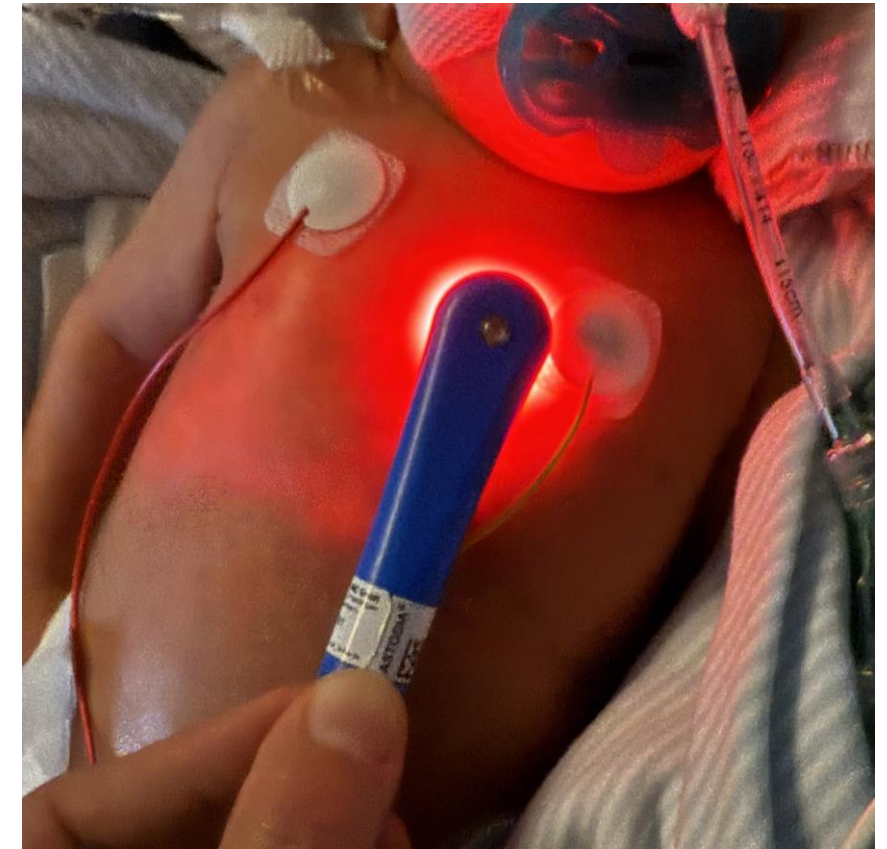
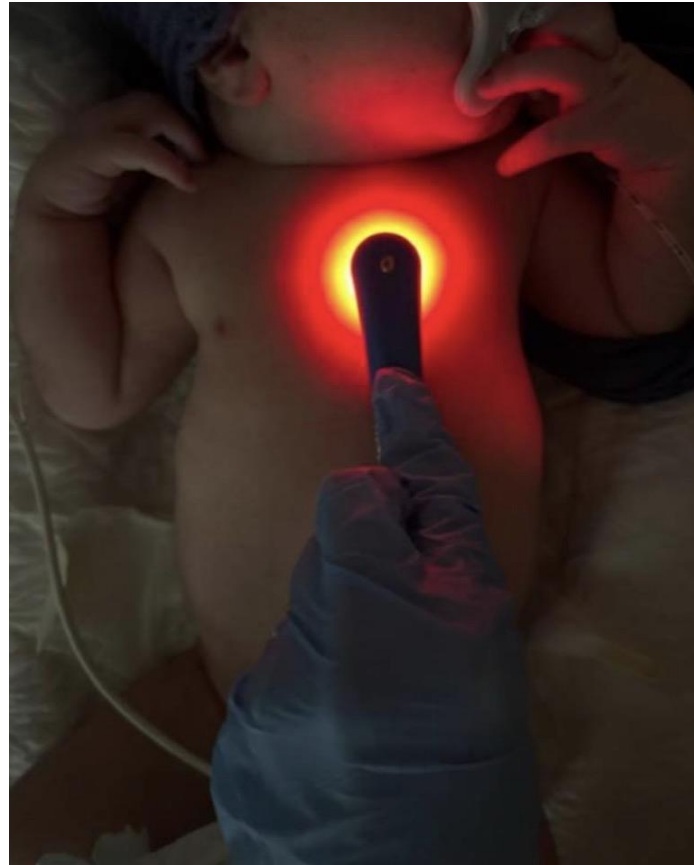
Mit freundlicher Genehmigung von Trucorp

Adrenalin

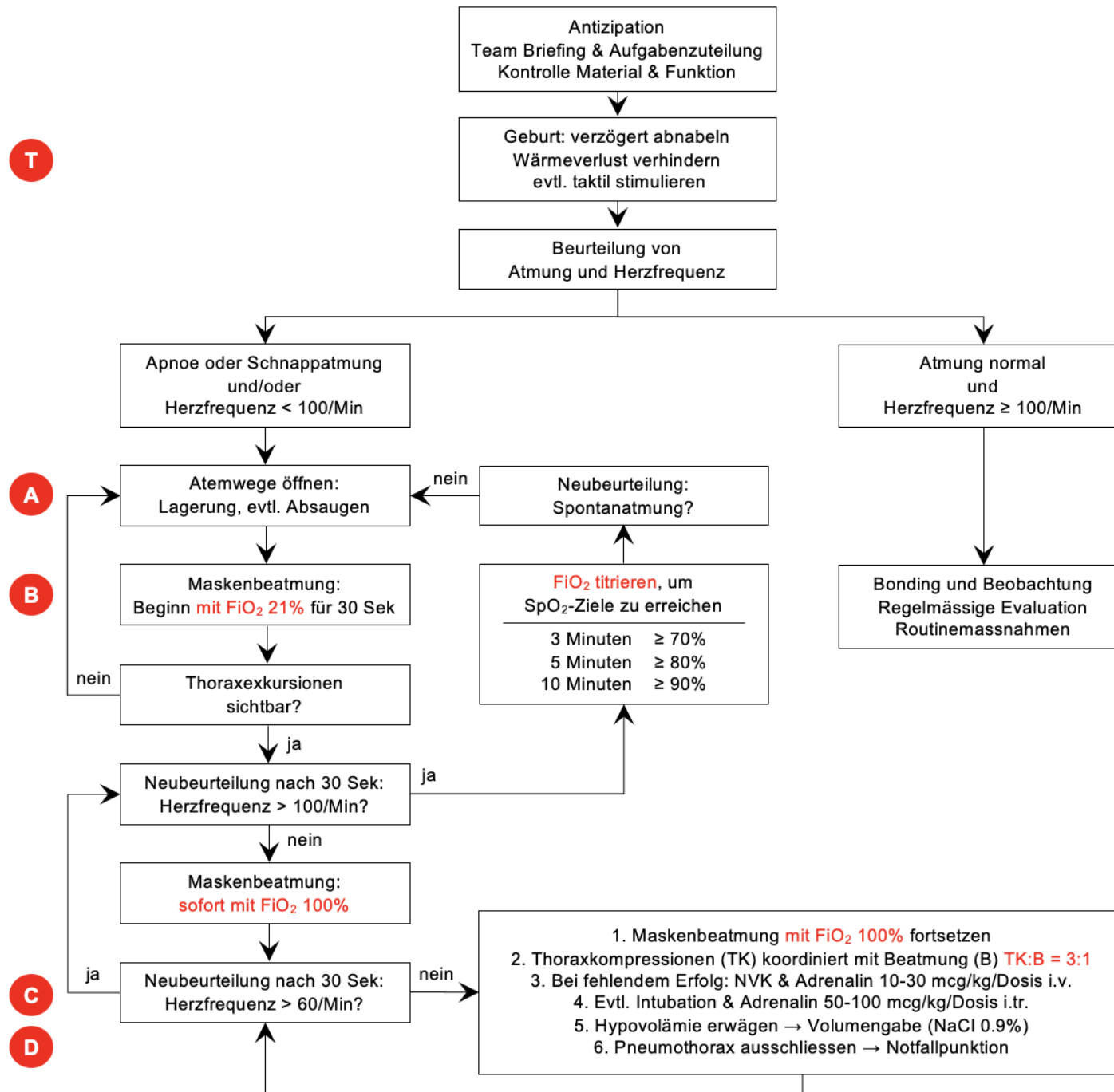
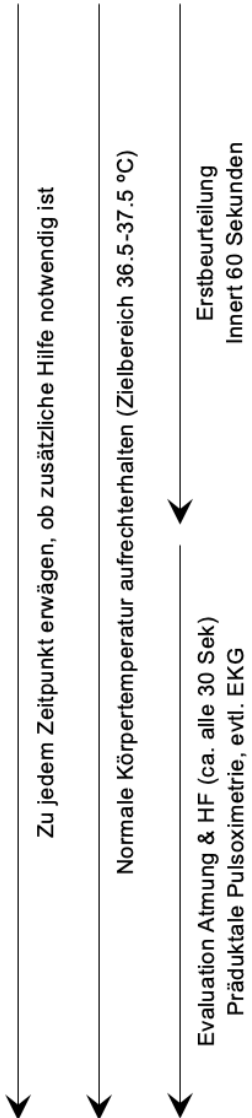


- Adrenalin: 10 – 30 mcg/kg i.v.
 - Wiederholung alle 3–5 Minuten, falls die Herzfrequenz unter 60/min bleibt
- Volumen
 - NaCl 0.9% oder Ringerfundin 10ml/kg
 - EC- Konzentrat 10ml/kg (ungetestet 0 negativ)
- Glucose
 - 5 mg/kg/min = 3x GG ml/h Glucose 10%
 - Bolus bei symptomatischer Hypoglykämie 2ml/kg

Pneumothorax

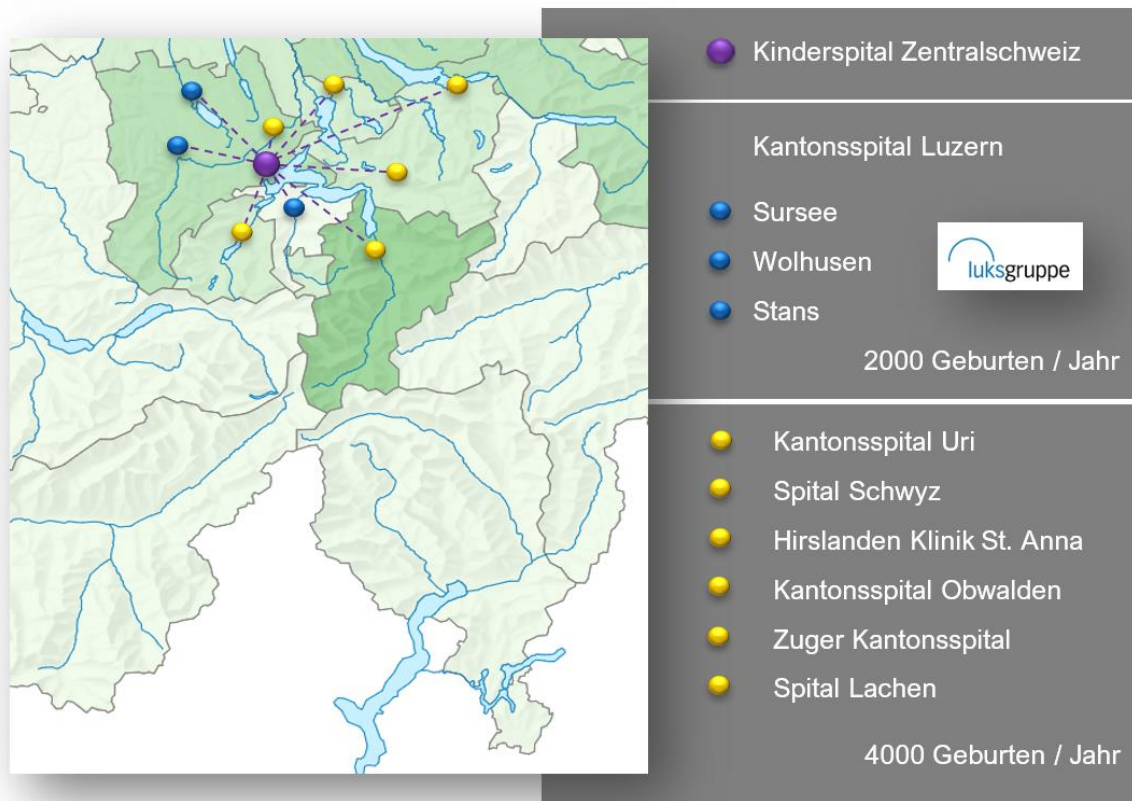


**Zeitablauf
Monitoring
Ressourcen**



Neo-Link: Digitale Expertise jederzeit, überall

Regionale Tele-Neonatologie auf Abruf – Qualität, Effizienz und Sicherheit im Netzwerk.



Wirksamkeit gemäss Quadruple Aim:

Qualität

Bessere Ergebnisse durch rasche Expertise

Service

Weniger Transporte (- 30%)

Personal

Entlastung, Weiterbildung, Sicherheit

Zudem

Sichtbare Umsetzung der strategischen Vision mit grosser nationaler Strahlkraft

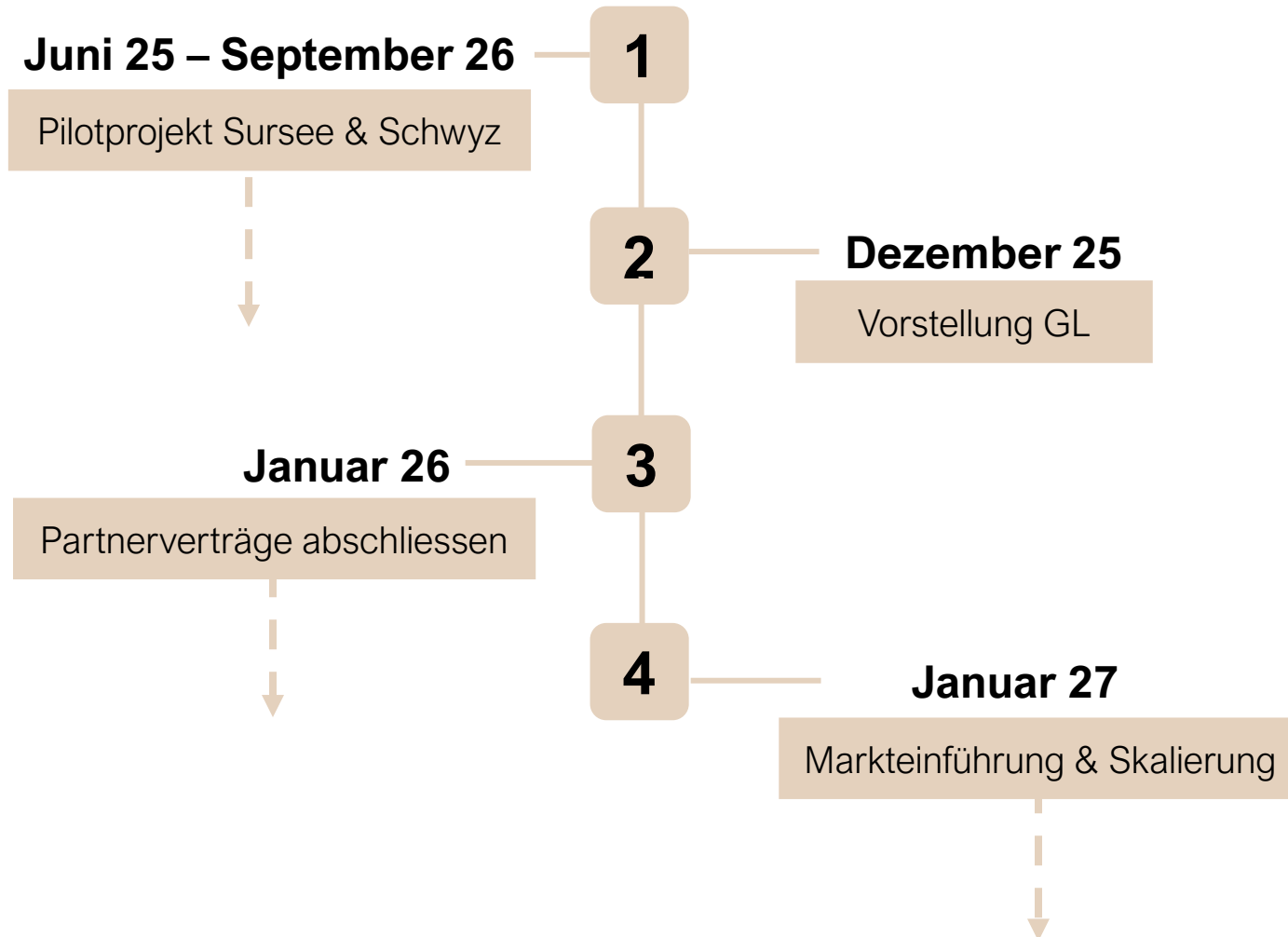




NESA™

Roadmap & nächste Schritte

Startbereit – mit Rückenwind in die Zukunft



Vision



Realisierbare Innovation



Take to work messages

- Abfall Lungenwiderstand ist entscheidend für Adaptation
 - Luft muss in die Lunge!
- Delayed Cord Clamping als Goldstandard
- Wir sind hoffentlich bald 24/7 für eure Unterstützung erreichbar.



Vielen Dank für Euer Interesse!



Katja.ganassi@luks.ch