**Список на ажурирани упатства со пречки за имплементација- Неонаталогија**

1. Неонатална жолтица (1-12)
2. Сурфактант кај прематурни новородени деца (13-20)
3. Сурфактант кај зрели новородени (20)
4. Перзистентна пулмонална хипертензија кај новороденче (20-25)
5. Перзистентен дуцтус артериосус (25-38)
6. Херпес вирус инфекција и профилакса (38-43)
7. Неонатален хепатит Ц (43-50)
8. Ексангвино-трансфузија (50-61)
9. Исхрана кај недоносени деца (61-78)
10. Анекс кон исхрана (78-81)
11. Неонатална реанимација (81-98)

**ПРИЧИНИ ЗА НЕМОЖНОСТ НА ИМПЛЕМЕНТАЦИЈАТА**

**ЛЕК:**

* Перзистентна пулмонална хипертензија кај новороденче (20-25)
* Перзистентен дуцтус артериосус (25-38)
* Исхрана кај недоносени деца (61-78)
* Неонатален хепатит Ц (43-50)

**ОПРЕМА:**

* Перзистентна пулмонална хипертензија кај новороденче (20-25)
* Неонатална жолтица (1-13)
* Ексангвинотрансфузија (50-61)

**ПРОЦЕДУРА/МЕТОДА/ЕДУКАЦИЈА:**

* Неонатална жолтица (1-13)
* Сурфактант кај прематурни новородени деца (13-20)
* Херпес вирус инфекција и профилакса (38-43)
* Неонатален хепатит Ц (43-50)
* Неонатална реанимација (81-98)

**ОРГАНИЗАЦИЈА:**

* Неонатална жолтица (1-12)
* Сурфактант кај прематурни новородени деца (13-20)
* Сурфактант кај зрели новородени (20)
* Перзистентна пулмонална хипертензија кај новороденче (20-25)
* Перзистентен дуцтус артериосус (25-38)
* Херпес вирус инфекција и профилакса (38-43)
* Неонатален хепатит Ц (43-50)
* Ексангвино-трансфузија (50-61)

**ДРУГО:** Анекс кон исхрана (78-81)-може да се имплементира веднаш, но упатството е комплементарно на Упатството за исхрана на новородени деца

**ПОДЕТАЛНИ ОБЈАСНУВАЊА**

|  |
| --- |
| **АЖУРИРАНИ УПАТСТВА КОИ БАРААТ АДАПТАЦИЈА НА СЕГАШНИТЕ УСЛОВИ** |
| НЕОНАТАЛНА ЖОЛТИЦА | 16.02.2012 | 1-13 | * Транскутано мерење на билирубин-набавка на транскутан билирубинометар
* набавка на били-креветче и били-кебе
* Изведување на ЕТР ограничено во неколку центри во РМ
* лист со препораки за родителите може да се изработи на национално ниво
* следење после исписот-според Законот за ЗЗ во РМ за соодветни компетенции
 |
| СУРФАКТАНТ КАЈ ПРЕМАТУРНИ НОВОРОДЕНИ | 24.08.2009 | 13-19 | * методата се спроведува само во терциерни установи
* дадено е регистрирано име на сурфактантот кој се користи. Во РМ истиот лек е регистриран и нема негова замена
* има други методи за проверка на положба на тубусот, па затоа не е неопходен детектор за СО2
* “клик-”тест може да се изведува со дополнителни средства и едукација на кадарот во установите каде се аплицира сурфактант терапија
 |
| СУРФАКТАНТ КАЈ ЗРЕЛИ НОВОРОДЕНИ | Во тек | 20 | Во фаза на ажурирање во оригиналниот извор |
| ПЕРЗИСТЕНТНА ПУЛМОНАЛНА ХИПЕРТЕНЗИЈА КАЈ НОВОРОДЕНЧЕ | 24.08.2009 | 20-25 | * секое дете со претпоставена дијагноза на ППХН да се префрли во терциерна установа
* ВФОВ треба да се воведе, во моментот нема апаратура и соодветна едукација
* терапија со НО не се спроведува, но метадата не е незаменлива
* Толазолин и Простациклин не се регистрирани за оваа индикација, но не се лекови од прв избор
* ЕКМО не се спроведува, но со правилна терапија со ВФОВ се редуцира (па и елиминира) потребата од ЕКМО
 |
| ПЕРЗИСТЕНТЕН ДУЦТУС АРТЕРИОСУС | 16.03.2010 | 25-38 | * ехокардиографски ПДА може да се потврди и лекува засега само на Клиниката за детски болести (од јавните здравствени установи)
* Индометацин и Ибупрофен не се регистрирани за таа индикација
 |
| ХЕРПЕС ВИРУС ИНФЕКЦИЈА И ПРОФИЛАКСА | 24.08.2009 | 38-43 | * методата на ПЦР за детекција на херпес ДНК треба да биде внесена на дијагностичките постапки покриени од ФЗО
* да се постигне консензус од организациона гледна точка за водењето на новородени деца со потврдена или претпоставена дијагноза на херпес вирус инфекција
 |
| НЕОНАТАЛЕН ХЕПАТИТ Ц | 24.08.2009 | 43-50 | * методот на детекција на анти ХЦВ антитела излегува од рамките на неонатален период, и препораките за натамошно следење и водење треба да се во склад со препораките на Клиниката за инфективни болести
* интерферон и рибаварин се лекови кои се користат после неонаталниот период
 |
| ЕКСАНГВИНО-ТРАНСФУЗИЈА | 24.08.2009 | 50-61 | * греач за крв треба да се набави
* ограниченост на бројот на центри во кои се изведува ЕТР (трето и високо второ ниво на ЗЗ)
 |
| ИСХРАНА КАЈ НЕДОНОСЕНИ ДЕЦА | 24.08.2009 | 61-78 | * во РМ ги нема регистрирано ХМФ- ФМ85, Пентавит, ЕХЕФ
* сеуште нема услови за отворање на « банка за мајчино млеко (ММД) »
 |

|  |
| --- |
| **УПАТСТВО КОЕ МОЖЕ ДА СЕ ИМПЛЕМЕНТИРА СО ДОПОЛНИТЕЛНА ЕДУКАЦИЈА** |
| НЕОНАТАЛНА РЕАНИМАЦИЈА | Ноември 2010 | 81-98 | * во РМ нема детектори за ЦО2, но тие не се од витална важност, ниту единствена постапка во евалуацијата на примарната реанимација
 |
| АНЕКС КОН ИСХРАНА | 2009 год | 78-81 | Комплетно може да се имплементира, но оди комплементарно на Клиничкото упатство за исхрана |