

 <p>ASP ENNA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</p>	<p>Azienda Sanitaria Provinciale Enna</p> <p>Condizioni particolari in neonati ipossici</p>	<p>v. 0.0</p> <p>10/12/2021</p> <p>Pagina 1 di 1</p>
--	---	--

1: Esame neurologico patologico con criteri di asfissia peripartum non soddisfatti:

pensare ad errori di campionamento dell'EGA o ad una forma prolungata/parziale di asfissia in cui si è verificato un compenso metabolico al momento della nascita. In questo caso è preponderante il criterio neurologico per cui occorre eseguire la valutazione neurofisiologica:

- Se EEG/aEEG alterato → iniziare ipotermia
- Se EEG/aEEG normale → rivalutare esame neurologico, considerare altre possibili cause di alterazione dell'esame neurologico

2: Esame neurologico patologico con aEEG normale: valutare la possibile presenza di artefatti. Nel sospetto di encefalopatia ipossico ischemica prolungare la registrazione aEEG oltre i 30 minuti, integrare con video EEG e rivalutare dopo la somministrazione di sedativi (midazolam, curaro). Privilegiare il criterio dell'esame neurologico in presenza di criteri di asfissia perinatali previsti dalle presenti raccomandazioni.

3: Esame neurologico dubbio (EII lieve-moderata): esame neurologico può essere dubbio soprattutto se eseguito precocemente. E' necessario in questi casi NON attendere l'evoluzione dell'esame neurologico, ma sottoporre il neonato alla valutazione aEEG/EEG, ed iniziare il trattamento se questo è alterato.

4: Evento ipossico-ischemico postnatale (near-miss event, collapsed infant): valutata la natura ipossico-ischemica degli eventi, è ragionevole proporre il trattamento ipotermico dopo la raccolta del consenso informato