

Therapeutische Hypothermie

Einschlusskriterien: GA \geq 36+0 SSW und pH $<$ 7.0 oder BE \geq 16 und
Klinische Enzephalopathie

Falls kein Blutgas verfügbar oder pH 7.01-7.15 oder BE 10-15.9 ist zusätzlich ein akutes perinatales Ereignis und ein APGAR \leq 5 (10') oder Reanimation bei Geburt und für weitere 10min. erforderlich

Klinisch: Moderate bis schwere klinische Enzephalopathie oder Krampfanfälle

Pränatal: Zeichen von fetalem Stress

Beginn der Hypothermie innerhalb der ersten 6 Lebensstunden

Zieltemperatur: 33.5°C – 34.5°C rektal für 72h Ganzkörper- oder Kopfkühlung

Dauermedikation mit Morphin Nach 72h: Wiedererwärmen mit max. 0.5°C/h

Nebenwirkungen: Sinusbradykardie, selten Hypotension, Koagulopathie

Literatur:

- Gluckman et al., Selective head cooling with mild systemic hypothermia after neonatal encephalopathy: multicentre randomised trial. Lancet 2005;365(9460):663-670
- Shankaran et al., Whole-body hypothermia for neonates with hypoxic-ischemic encephalopathy. N Engl J Med 2005;353(15):1574-1584
- Eicher et al., Moderate hypothermia in neonatal encephalopathy: efficacy outcomes. Pediatr Neurol 2005;32(1):11-17
- Azzopardi et al., Moderate hypothermia to treat perinatal asphyxial encephalopathy. N Engl J Med;361(14):1349-58