



**Хабаровское краевое научно-практическое
общество анестезиологов и реаниматологов**

**Шкала стабильности состояния новорожденного
NSS Neonatal Stabilization Score**

(Ferrara A., Atakent Y., 1986)

Шкала NSS используется для оценки тяжести состояния новорождённых, родившихся с весом менее 1 000 граммов и нуждающихся в транспортировке в специализированные отделения реанимации новорожденных.

Оцениваются:

- (1) витальные функции
- (2) лабораторные данные
- (3) респираторная поддержка
- (4) В/в введение жидкостей
- (5) Специфическая терапия

Исследуемые параметры	Показания к исследованию	Баллы
Витальные функции	Нет показаний	0
	Необходимо исследование некоторых параметров	1
	Необходимость в полном обследовании	2
Лабораторные показатели	Отсутствие показаний к исследованию	0
	Необходимо исследование части показателей	1





Хабаровское краевое научно-практическое общество анестезиологов и реаниматологов

	Необходимость в полном обследовании	2
Респираторная поддержка	Нет показаний	0
	Несоответствующая	1
	Соответствующая	2
Внутривенные инфузии	Не начиналась	0
	Неадекватные или несоответствующие тип и/или частота инфузии	1
	Адекватные	2
Специфическая терапия	Нет показаний	0
	Проводилась, не все методы	1
	Назначалась по показаниям	2

Примечание:

Витальные параметры: температура, ЧСС, ЧД, АД.

Полное лабораторное исследование: гематокрит, глюкоза крови, если есть подозрение на сепсис – посев крови, мочи и ЦСЖ, если есть респираторный дистресс – рентген грудной клетки.

Критерии, позволяющие заподозрить сепсис: лихорадка у матери, антибактериальная терапия у матери, длительный безводный период более 24 часов.

Сепсис подозревается при: высеве патогенов из крови, мочи и ЦСЖ (при проведении люмбальной пункции).

Соответствующая респираторная поддержка: (а) отсутствие респираторного дистресса и активной терапии; (б) респираторный дистресс, леченый оксигенотерапией и респираторной поддержкой.

Показатели необходимости оксигенотерапии: респираторный дистресс легкой степени и/или $PaO_2 < 50$ мм Hg.

Критерии необходимости другого лечения (помимо кислорода): средней тяжести или тяжелый респираторный дистресс и/или $PaO_2 > 50$ мм Hg.





Хабаровское краевое научно-практическое общество анестезиологов и реаниматологов

Назначение соответствующей инфузии: на первых днях – жидкость, содержащая электролиты, раствор D10W при декстротесте $> 175 \text{ mg}\%$ и раствор D5W при декстротесте $< 25 \text{ mg}\%$; переливание крови не производится пациентам с респираторным дистрессом и гематокритом $< 40\%$.

Адекватный режим инфузий: 80-100 мл/кг/день в течение первого дня жизни. Специфическая терапия включает назначение антибиотиков, установку катетеров, лекарственную терапию и лечение шока.

Назначение антибиотиков: показано для пациентов, у которых выделена культура возбудителей, при лихорадке у матери в анамнезе или при наличии инфекции у ребенка.

Всем детям с интубацией трахеи необходима установка пупочного артериального катетера.

Лекарственная терапия: назначение бикарбоната натрия при ацидозе или рН крови $< 7,25$ и $\text{PaCO}_2 < 50 \text{ мм Hg}$.

Лечение шока включает назначение плазмозаменителей.

Оценка по NSS = сумма баллов по всем пяти измеряемым позициям
Интерпретация: минимальная оценка 0, максимальная оценка – 10.

Чем выше оценка по NSS, тем лучше состояние новорождённого. Оценка 10 баллов указывает на превосходную стабилизацию. Оценки в 6 баллов и ниже рассматриваются как низкие и свидетельствуют о тяжелом состоянии новорожденного.

