

TEMPO

SUSPEITA

5
MINUTOS

30
MINUTOS

60
MINUTOS

RECONHECER O NEONATO CHOCADO:

- 1) **PERFUSÃO RUIM (TEC > 2 S, PELE RENDILHADA, MÃOS E PÉS FRIOS, PULSOS FINOS) com TAQUICARDIA (FC > 160-180 bpm) ou bradicardia (< 80 bpm)**
- 2) **REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA/APNEIAS**
- 3) **HIPOTENSÃO - tardio (CHOQUE MAIS GRAVE)**
- 4) **OLIGÚRIA (< 1 ML/KG/HORA)**

- * Se não intubado, colocar cateter de oxigênio 2 L/MIN
- * **MONITORIZAR** com eletrodos
- * **Pausar dieta**

**PROVIDENCIAR UM ACESSO RÁPIDO
(PERIFÉRICO, CENTRAL ou INTRAÓSSEO)**

- * se estiver congesto (creptos e fígado rebaixado), não precisa expandir!

**SF 0,9%: 10 ML/KG em bomba
em 30 minutos cada vez**

INTUBAR ?

- * se desconforto respiratório ou apneia associado
- * rebaixamento de consciência
- * após segunda expansão

Após cada bolus fazer exame básico: FC, TEC, pulsos, extremidades, diurese, ausculta (creptos) hepatimetria

Enquanto corre a expansão:

- fazer DEXTRO (glicemia)
- colher: gasometria, hemocultura, hemograma, PCR e procalcitonina, Ureia, Cr, TGO, TGP, Troponina, BTF, coagulograma
- urina + urocultura (sepse tardia)
- liquor sempre que possível

REPETIR BOLUS 10 ML/KG ATÉ QUANDO?

* FC < 180 bpm, melhora da perfusão e pulso,
melhora da PAM (PT > 30 mmHg e AT > 40 mmHg)
melhora do nível de consciência, diurese > 1 mL/kg/h, lactato < 4 mmol/L

INICIAR ANTIBIÓTICO PARA CHOQUE SÉPTICO NAS PRIMEIRAS 2 HORAS conforme protocolo (após hemocultura colhida, se não for atrasar)

**Se mantiver CHOQUE após 2 expansões,
Se creptar o pulmão ou fígado rebaixar:**

pode ficar em acesso periférico ou intraósseo provisoriamente

**DOPAMINA - inicial 7,5 - 10 mcg/kg/min OU
ADRENALINA - dose inicial 0,1 - 0,2 mcg/kg/min**

CUIDADOS ADICIONAIS:

- + **SE CHOQUE** foi súbito **OU** saturação < 80% persistente em RN < 15 DIAS DE VIDA, sem eco prévio, iniciar **PROSTAGLANDINA** até realização de eco
- + **SONDAGEM VESICAL DE DEMORA**
- + **SONDA** enteral ou gástrica
- + **CHOQUE** após 2 horas de **ADRENALINA**: **HIDROCORTISONA** 2 mg/kg/dose de 6/6 horas
- + Solicitar **ECOCARDIOGRAMA** na urgência para avaliar função cardíaca, débito (manter fluxo em veia cava superior > 40 ml/kg/min), volemia e descartar cardiopatia canal dependente