

Neonatales (Fehlanpassungs-)Syndrom Chancen der Intensivmedizin

Dr. Jessika-M. Müller
Klinikum am Bünteweg

Klinik für Pferde
Tierärztliche Hochschule Hannover

Neonatales Syndrom



- ▶ Dummy Foals, Barkers, Wanderers
- ▶ Fehlanpassungssyndrom
- ▶ Hyoxisch-Ischämische Enzephalopathie
- ▶ Perinatale hypoxisch-ischämische Erkrankung
- ▶ Perinatale Asphyxie

Betroffene Organsysteme



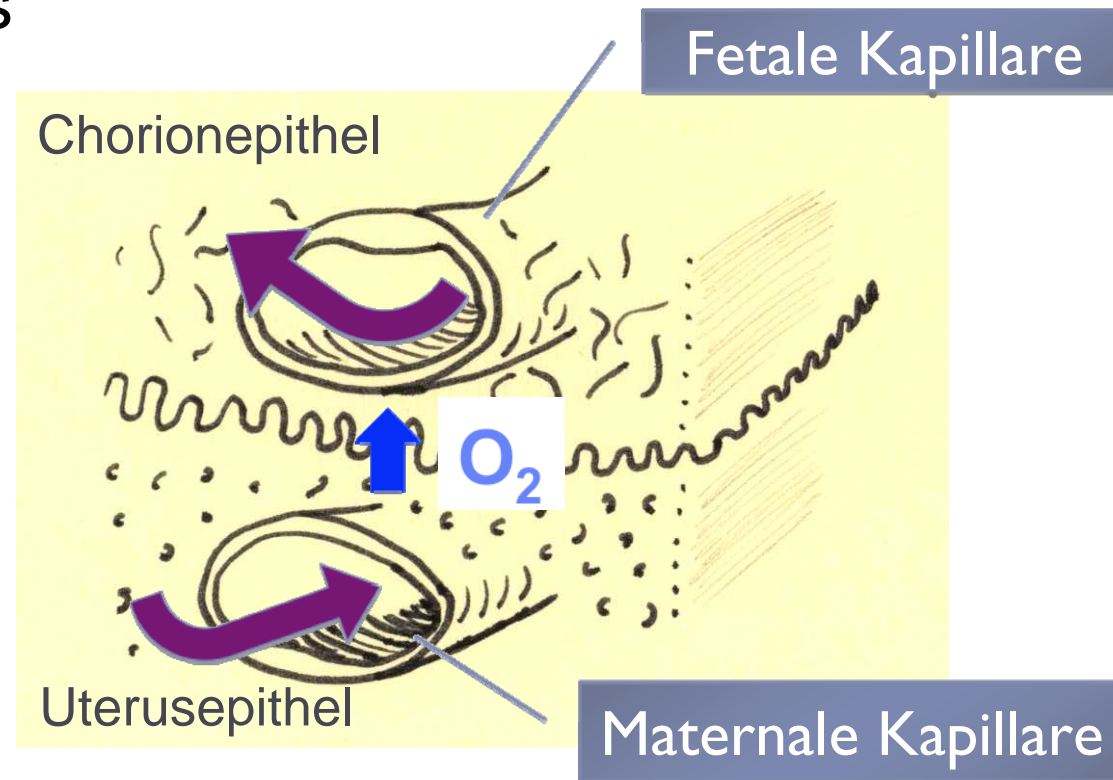
- ▶ ZNS Neonatale Enzephalopathie (NE)
- ▶ Niere Neonatale Nephropathie (NN)
- ▶ GIT Neonatale Gastroenteropathie (NG)

- ▶ Herz-Kreislauf-System
- ▶ Lunge
- ▶ Leber

Ätiologie

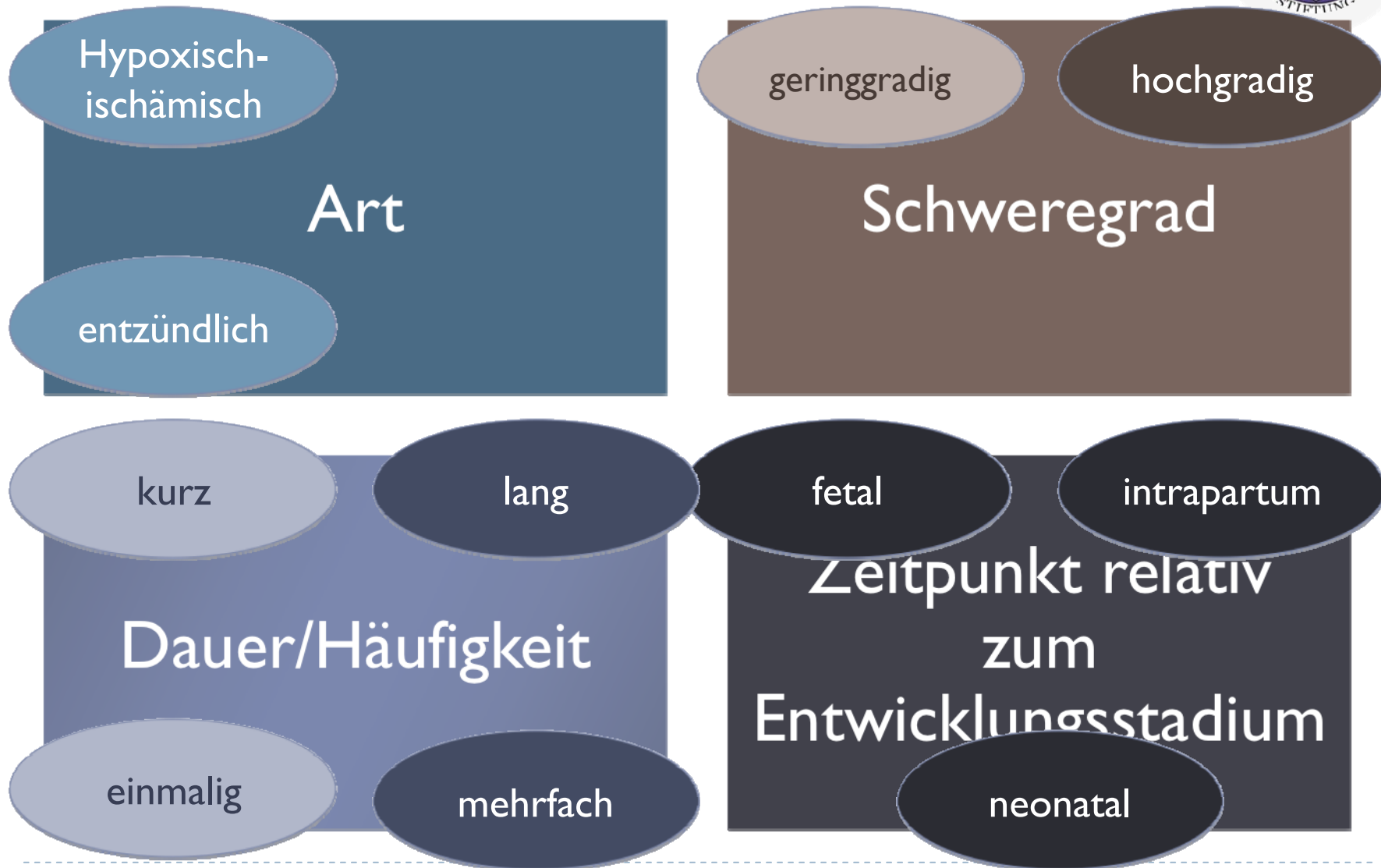


- ▶ Hypoxie-Ischämie
- ▶ Plazentitis



▶ Fortbildung Fohlenerkrankungen

Schweregrad und Organbeteiligung abhängig von

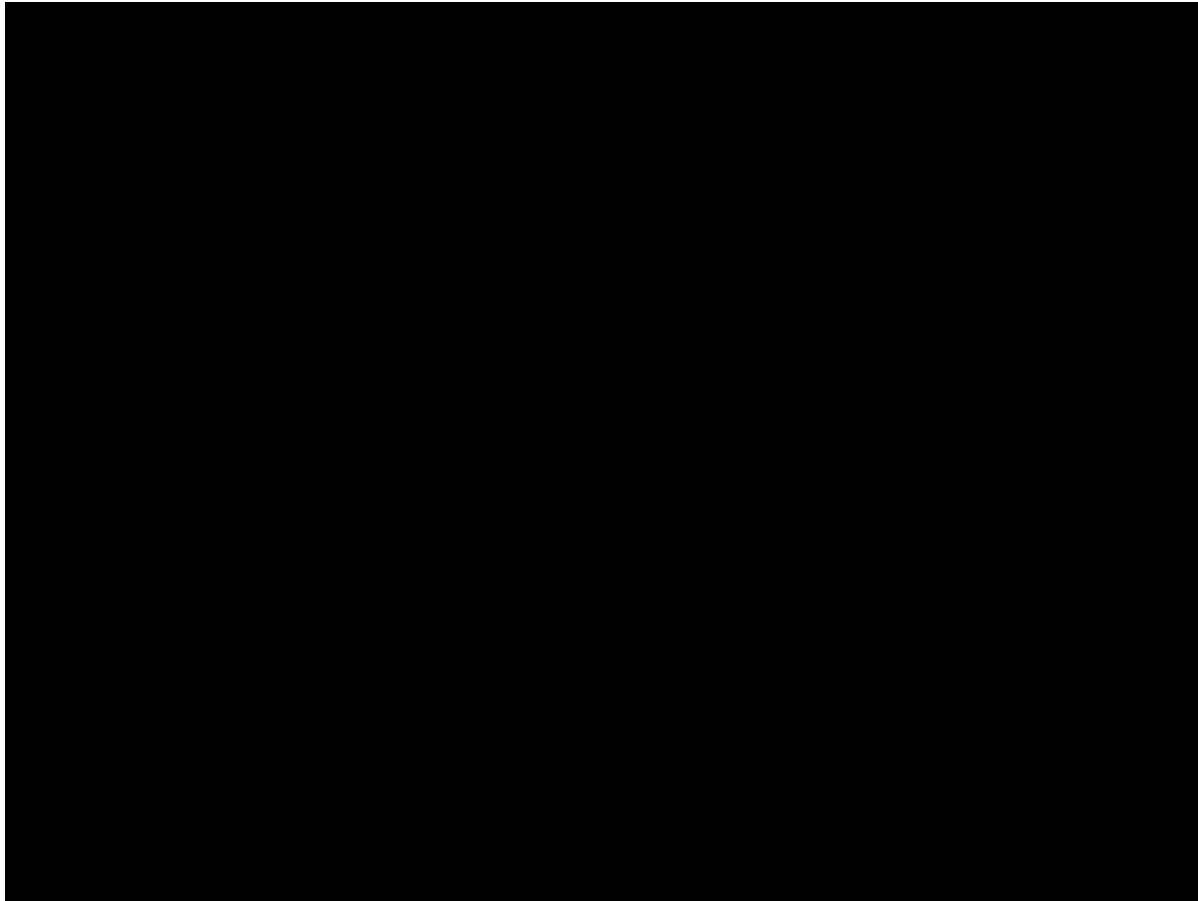


Fortbildung Fohlenerkrankungen

Neurologische Symptome



- ▶ Verhaltensänderungen
- ▶ Änderungen der Reaktionsschwelle
- ▶ Veränderter Muskeltonus
- ▶ Hirnstamm-Symptome
- ▶ Krampfanfälle/Koma



Fortbildung Fohlenerkrankungen

Renale Symptome



- ▶ Oligurie
- ▶ Anurie

- ▶ Tubuläre Dysfunktion
- ▶ Glomeruläre Schädigung
- ▶ SIADH

Gastrointestinale Symptome



- ▶ Indigestion
- ▶ Verminderte Kolostrumresorption
- ▶ Dysmotilität
- ▶ Ileus
- ▶ Invaginationen
- ▶ Hämorrhagische o. nekrotisierende Gastritis/Enteritis



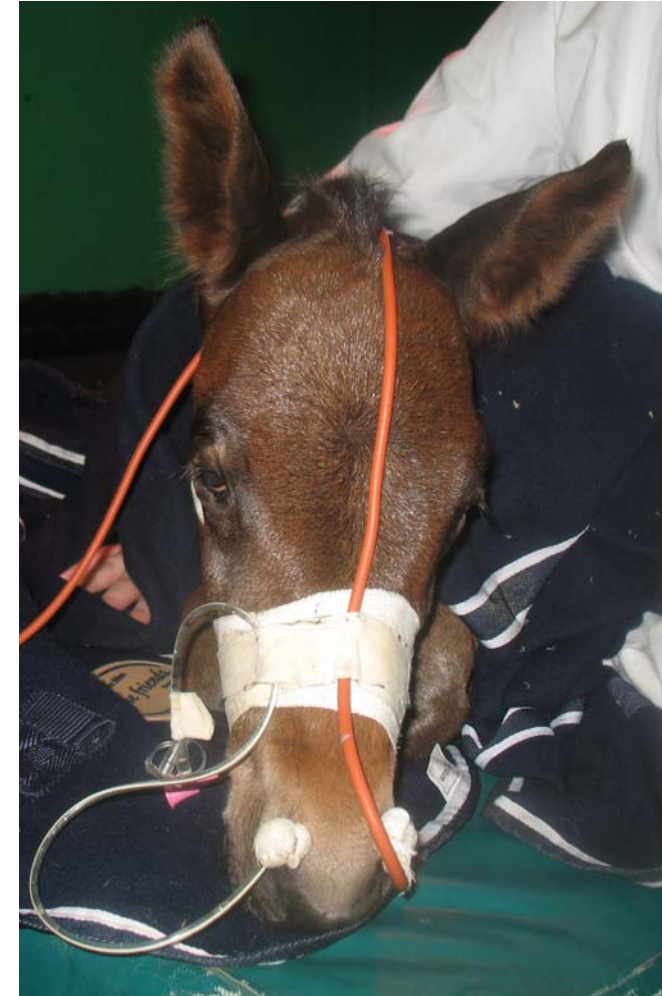


- ▶ **Risikoträchtigkeit**
 - ▶ Vermutete/bewiesene Plazentitis
- ▶ **Intranasaler Sauerstoff**
- ▶ **Antibiotika**
- ▶ **NSAIDs**
- ▶ **Altrenogest**

Intensivtherapie



- ▶ Kontrolle von Krampfanfällen
- ▶ Unterstützung des Resp.app.
- ▶ Thermoregulation
- ▶ Adäquate Flüssigkeitstherapie
- ▶ Ernährung
- ▶ Medikamentöse Therapie
- ▶ Patientenüberwachung



Kontrolle von Krampfanfällen



- ▶ **Diazepam**
 - ▶ 0.05-0.2 mg/kg i.v.
- ▶ **Phenobarbital**
 - ▶ initial 10-20 mg/kg über 20 min, dann 5-10 mg/kg i.v./p.o. q8-12h
- ▶ **Phenytoin**
 - ▶ initial 5-10 mg/kg i.v., dann 1-5 mg/kg q6h

- ▶ **Kortikosteroide**
 - ▶ Dexamethason 0.1 mg/kg i.v./i.m.
 - ▶ Methylprednisolon 1-2 mg/kg i.v.

- ▶ **Mannitol**
 - ▶ 0.25 g/kg 20%ig, i.v. über 30 min

**reduziert
zerebrales Ödem**

Unterstützung des Respirationsapparats



▶ Fortbildung Fohlenerkrankungen

Thermoregulation



Gewebeperfusion sicherstellen



▶ Nicht überinfundieren!

▶ Gewichtskontrolle

Flüssigkeitersatz

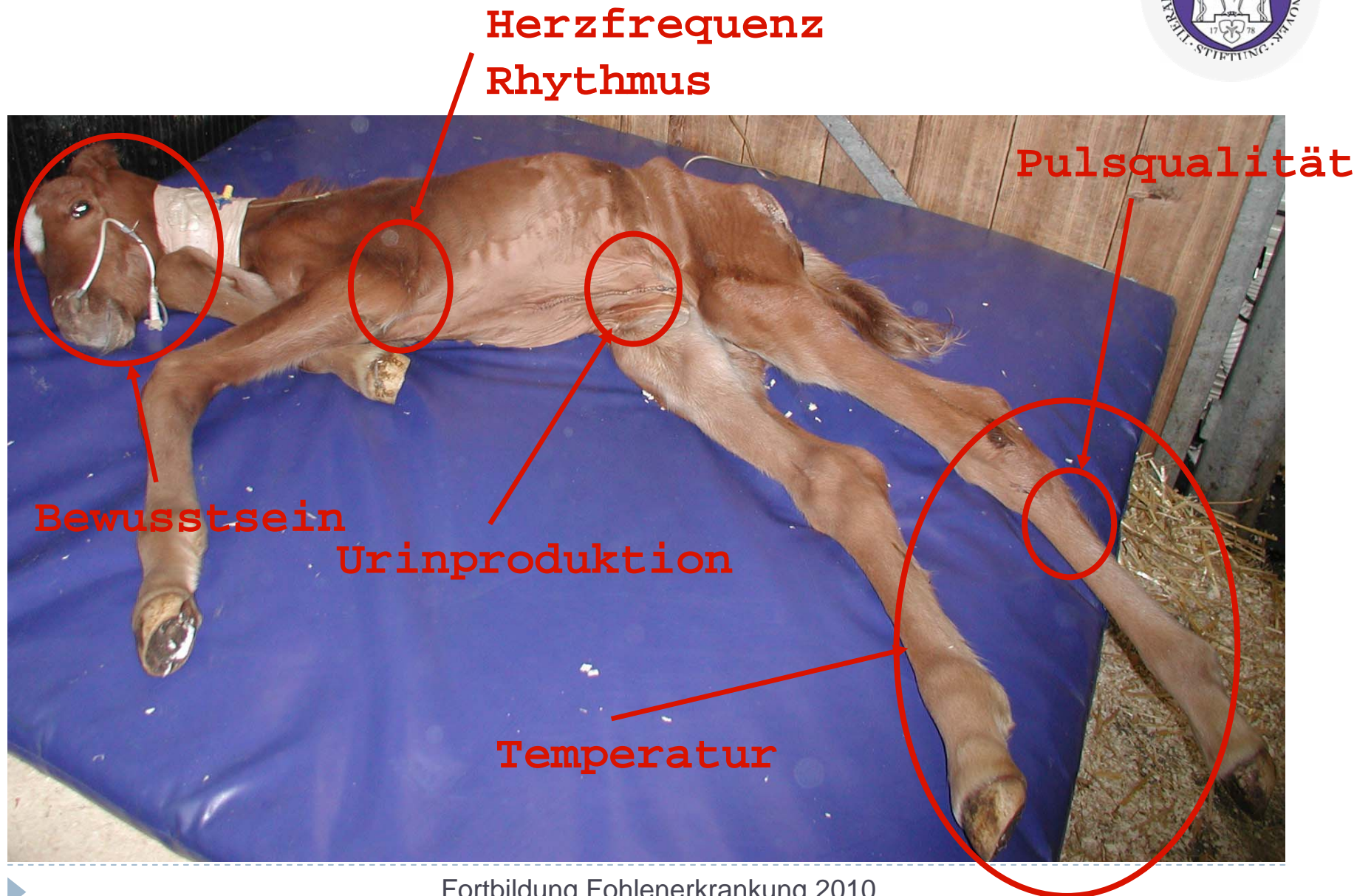


20 ml/kg über 10-20 min



Fortbildung Fohlenerkrankungen

Perfusion prüfen





“trockener” Flüssigkeitsbedarf

Holliday-Segar-Formel: + *fortlaufende Verluste*

1-10 kg: 100 ml/kg/Tag

11-20 kg: 1000 ml + 50 ml pro kg >10 kg/Tag

>20 kg: 1500 ml + 25 ml pro kg >20 kg/Tag

50 kg Fohlen: 2250 ml/Tag oder 94 ml/h

Faustregel: 80-120 ml/kg/Tag + *fortlaufende Verluste*

Erhaltungslösung



	Ringeracetat	Sterofundin BG-5
Na ⁺	130 mmol/l	54 mmol/l
K ⁺	4 mmol/l	24 mmol/l
Cl ⁻	112 mmol/l	54 mmol/l
Acetat /Laktat	27 mmol/l	25 mmol/l
Glk	-	50 g/l



Enterale Ernährung



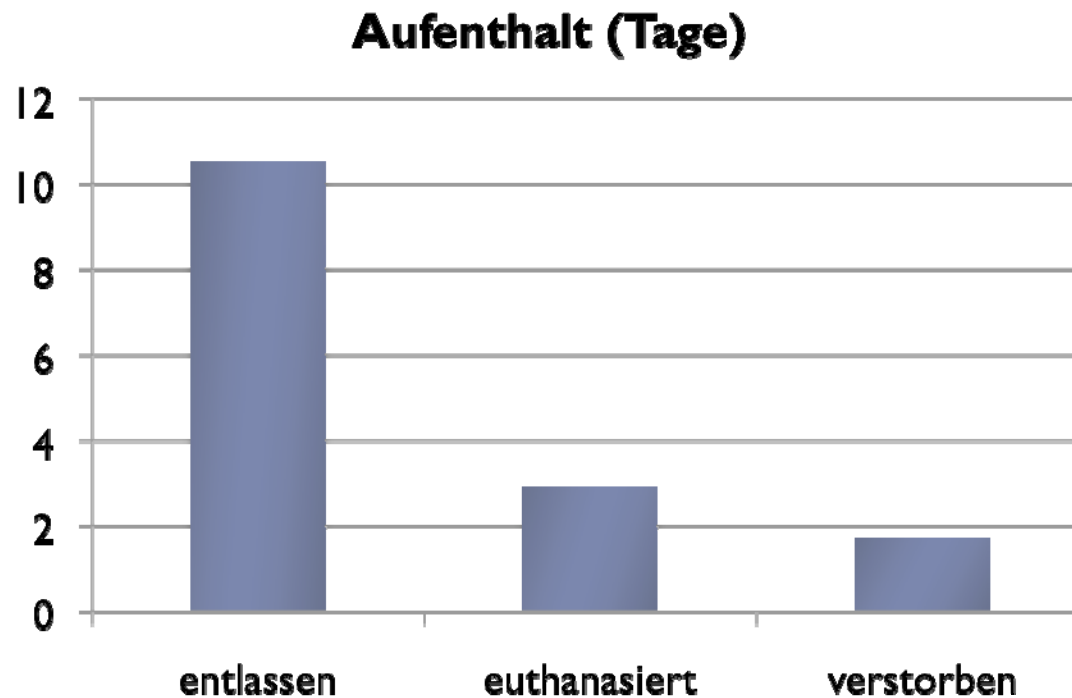
Parenterale Ernährung



Prognose



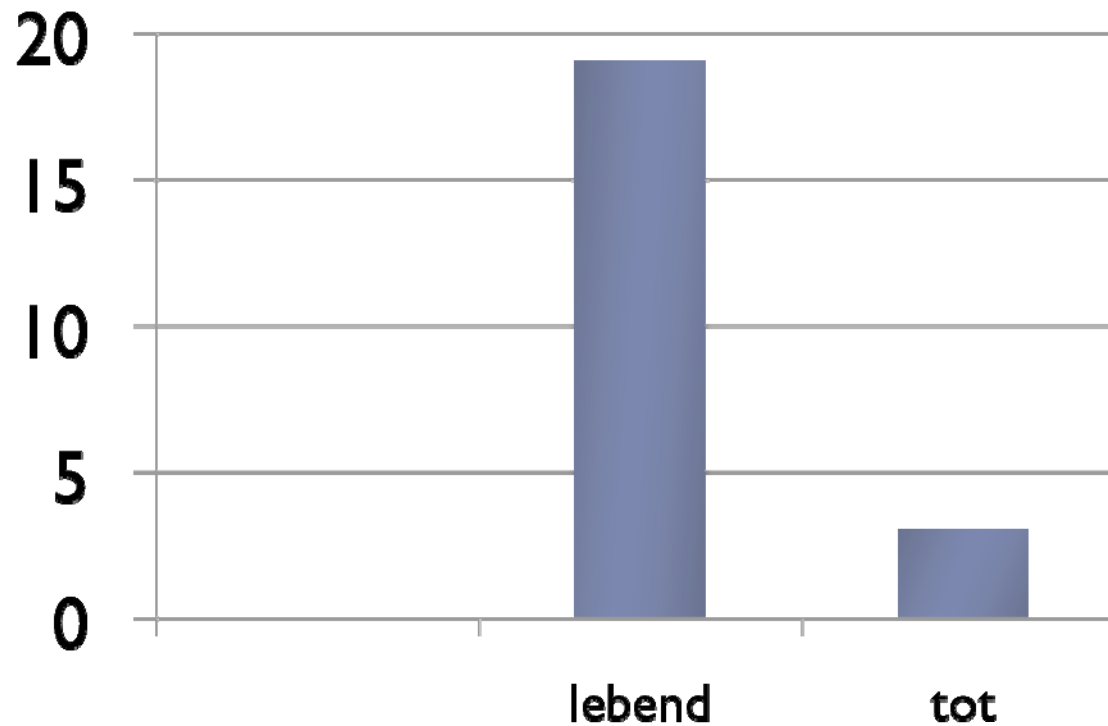
- ▶ 42 Fälle mit neonatalem Syndrom (2006-2009)
- ▶ 11 Fohlen innerhalb 24 h euthanasiert/gestorben
- ▶ 22 Fohlen entlassen



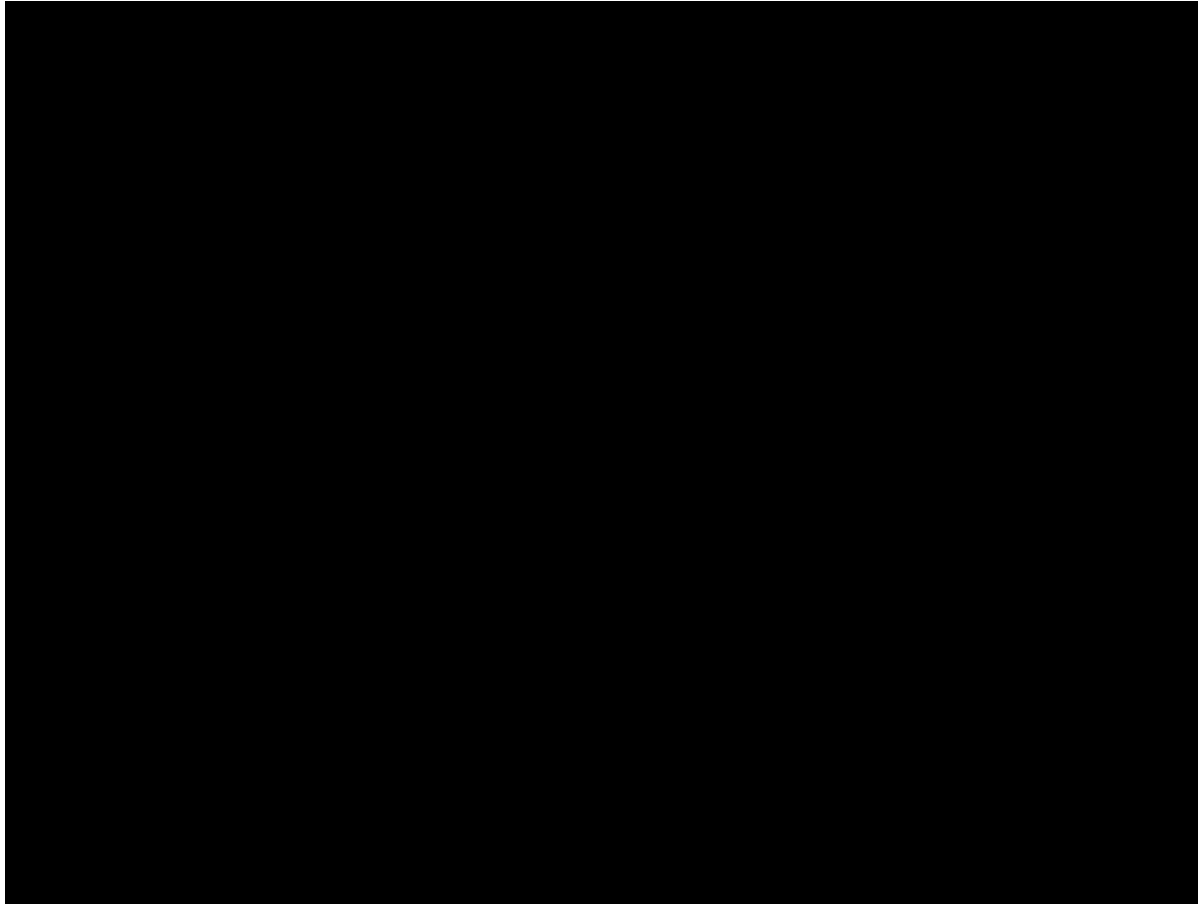
Die Langzeitprognose ist günstig.



- ▶ Nach 6 Monaten bis 4 Jahren ...



Fortbildung Fohlenerkrankungen



Fortbildung Fohlenerkrankungen

Weitere



- Fortbildungen 2010



- ▶ Mai Wundchirurgie & -behandlung
- ▶ September Orthopädie
- ▶ November Reproduktionsmedizin Stute



Fortbildung Fohlenerkrankungen