

ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΔΙΑΣΩΘΕΝΤΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ ΛΙΑΝ ΜΙΚΡΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ, ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΩΡΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ ΤΟΥ ΜΑΙΕΥΤΗΡΙΟΥ «ΜΑΡΙΚΑ ΗΛΙΑΔΗ»

Ἡ ἐπιβίωσις νεογνῶν λίαν μικροῦ βάρους γεννήσεως προσκρούει εἰς πλείστας ὕσας δυσχερείας καὶ συνήθως ἀποτυγχάνει, ἀκόμη καὶ ἐντὸς εἰδικῶν καὶ καλῶς λειτουργούντων κέντρων προώρων νεογνῶν, ὡς ἀποδεικνύεται καὶ ἐκ τῶν διεθνῶν στατιστικῶν, παρὰ τὴν ἐν ἀφθονίᾳ ὑπαρξίν τῶν καταλλήλων μέσων καὶ παρὰ τὴν διάθεσιν λίαν ἐμπείρου νοσηλευτικοῦ καὶ ἰατρικοῦ προσωπικοῦ.

Τοῦτο ἄλλωστε δὲν εἶναι περίεργον, δεδομένου ὅτι οἱ ἐμφωλεύοντες κίνδυνοι εἶναι πολλαπλοῖ καὶ σοβαρώτατοι διὰ τὰ νεογνά ταῦτα, εἰς τὰ ὁποῖα αἱ βασικαὶ λειτουργίαι τοῦ ὄργανισμοῦ ἐπιτελοῦνται ἀναγκαστικῶς ὑπὸ συστημάτων ὅλως ἀνωρίμων καὶ κατὰ συνέπειαν ἀτελῶς, μέχρι σημείου ἀσυμβιβάστου πρὸς τὴν διατήρησιν ζωῆς. Ἀλλὰ καὶ ὁσάκις αἱ βασικαὶ λειτουργίαι ἐπιτελοῦνται εἰς βαθμὸν τοιοῦτον ὥστε μὲ τὴν βοήθειαν τῆς καταλλήλου περιθάλψεως

νὰ ἐπιτυγχάνεται ἡ διατήρησις τῆς ζωῆς, ἐλλείπει οἰαδῆποτε σχεδὸν ἰκανότης ἀμνηστικῆς, τοῦτο δὲ τὰ μέγιστα συντελεῖ εἰς τὴν ἐπαύξεισιν τῆς σοβαρότητος τῶν ἀπειλοῦντων τὸ νεογνὸν κινδύνων.

Παρὰ τὰς ὑφισταμένας ὁμως δυσχερείας ἡ διάσωσις νεογνῶν ποῦ ἔχουν λίαν μικρὸ βάρος καθίσταται εἰς περιπτώσεις τινὰς ἐπιτυχία.

Δύο ἐκ τῶν περιπτώσεων προώρων νεογνῶν λίαν μικροῦ βάρους ἄτινα κατωρθώθησαν διὰ σωθῆναι εἰς τὸ εἰδικὸν Τμήμα Προώρων Νεογνῶν τοῦ Μαιευτηρίου «Μαρίκα Ἡλιάδη» περιγράφομεν κατωτέρω. Αὐτὴν ἐπελέγησαν διότι ὑπῆρξαν ἐκ τῶν πλέον δυσχερῶν, λόγῳ τῆς ὑπάρξεως παθολογικῶν ἐκδηλώσεων αἰτινες ἐπέτεινον τὸν κίνδυνον τοῦ νεογνοῦ, σκοπὸς δὲ τῆς περιγραφῆς αὐτῶν εἶναι νὰ προσφέρῃ ἐν μέτρῳ τοῦ δυνατοῦ τὴν εἰκόνα τῆς τακτικῆς ἥτις ἠκολουθήθη.

Π Ε Ρ Ι Π Τ Ω Σ Ι Σ 1η

Νεογνὸν θῆλυ, Μίχ..., ἀρ. μητρ. Τμημ. Προώρων Νεογνῶν τοῦ Μ.Μ.Η. 482/1962, γεννηθὲν ἐκτὸς τοῦ ἡμετέρου ἰδρύματος δι' ἰσχυρικῆς προβολῆς, μὲ βάρος γεννήσεως ἄγνωστον ἐπακριβῶς καὶ ὠριμότητος 28 περίπου ἐβδομάδων. Προέρχεται ἐκ γονέων ὑγιῶν. Ἡ μήτηρ εἶναι πρωτοτόκος, ἡλικίας 31 ἐτῶν καὶ ἐργάζεται ὡς ὑπάλληλος εἰς τινὰ Τραπεζικὸν Ὄργανισμὸν, ὃ δὲ πατὴρ εἶναι 36 ἐτῶν, δικηγόρος τὸ ἐπάγγελμα. Ἐκ τοῦ ἱστορικοῦ τῆς μητρὸς καὶ τῆς ἐρεύνης τῶν πιθανῶν αἰτίων τοῦ προώ-

ρου τοκετοῦ δὲν προκύπτει τι τὸ ἀξιόλογο.

Τὸ νεογνὸν προσκομίζεται εἰς τὸ εἰδικὸν Τμήμα Προώρων Νεογνῶν τοῦ Μ.Μ.Η. τὴν 20.12.1962, ἐβδόμη ἀπὸ τῆς γεννήσεώς του ἡμέραν, μὲ βάρος 760 γραμμῶν καὶ περιμέτρου δὲν ἐλήφθησαν κατὰ τὴν εἰσαγωγὴν. Τοποθετεῖται εἰς θερμὴν κοιλίδα νεωτάτου τύπου. Ἡ γενικὴ κατάσταση αὐτοῦ εἶναι καλὴ σχετικῶς καὶ ἐμφανίζει ἀξιολόγους παθολογικὰς ἐκδηλώσεις ἐκτὸς ἀπὸ ὑπερκινητικότητα, ἐλαφροῦς βαθμοῦ ἱκτερον καὶ ἐλαφρὰν ἐπίσης ἀ-

πτῶσιν, λαμβάνει δὲ σχετικῶς καλῶς τὰ γέυματα, ἅτινα χορηγοῦνται ὑπὸ ἐμπείρου προσωπικοῦ μετὰ μεγίστης βεβαίως προσηχῆς καὶ ἀνευ σπουδῆς τινός, διὰ τοῦ σταγονομέτρου.

Μετὰ διήμερον ὁ ἐλαφρὸς ἔκτερος σαφῶς υποχωρεῖ, τὸ νεογνὸν ἐμφανίζει ὅμως καταβολὴν, νωθρότητα καὶ ἐπιδεινῶσιν τῆς γενικῆς καταστάσεως καὶ τῆς αἱματώσεως αὐτοῦ, παραμένει δὲ οὕτω ἐπὶ 12 ἡμέρας. Κατὰ τὸ διάστημα τοῦτο ἐμφανίζονται περιοδικῶς κυανώσεις καὶ παροξυσμοὶ ἀπνοίας, διατηρεῖ ὅμως παρὰ ταῦτα τὸ βᾶρος σταθερὸν καὶ βραδύτερον τοῦτο αὐξάνεται κατὰ τι, σιτίζεται δὲ πάντοτε μᾶλλον εὐχερῶς διὰ τοῦ σταγονομέτρου, χωρὶς νὰ περισταταί ἀνάγκη προσφυγῆς εἰς χρῆσιν καθετήρος. Κατὰ τὴν περίοδον ἐπίσης ταύτην παρατηρεῖται κατὰ τὸν κόκκινον μικρὰ περιγεγραμμένη δερματικὴ ἀλλοίωσις ὑπὸ μορφὴν ἀτόνου ρυπαρῆς ἐλκώσεως, ἡ καλὴ κριματίας ὅμως τοῦ ληφθέντος τοπικῶς ἐκκριμακτος, καθὼς καὶ ἡ αἰμοκαλλιέργεια, ἀποβαίνουσι στεῖραι. Πιθανῶς πρόκειται περὶ κατακλίσεως, ἣτις καὶ ὑποχωρεῖ ταχέως ἅμα τῇ βελτιώσει τῆς γενικῆς καταστάσεως.

Ἀπὸ τῆς 15ης ἡμέρας ἀπὸ τῆς εἰσαγωγῆς του ἡ γενικὴ κατάστασις ἀρχεται σταθερῶς βελτιούμενη, συνεχίζεται δὲ ἡ βελτίωσις αὐτῆ ἔκτοτε βραδέως μὲν ἀλλὰ σταθερῶς, ἐνῶ ἐκ παραλλήλου τὸ βᾶρος ἀρχεται ἀνερχόμενον μὲ τὸν αὐτὸν ρυθμὸν.

Εἰδικώτερον ἡ καμπύλη τοῦ βάρους ἐμφανίζει πτώσιν ἐπὶ 9 ἡμέρας ἀπὸ τῆς εἰσαγωγῆς του, εὐρίσκεται δὲ εἰς τὸ χαμηλότερον σημεῖον, ἦτοι 650 γραμμ., τὴν 16ην ἡμέραν ζωῆς. Μετέπειτα διατηρεῖται σταθερὰ ἐπὶ 6 ἡμέρας καὶ εἶτα ἀνέρχεται βραδέως ἀλλὰ σταθερῶς. Δὲν γνωρίζομεν τὸ ἀκριβὲς βᾶρος γεννήσεως καὶ δὲν δυνάμεθα νὰ δεχθῶμεν ἀνεπιφυλάκτως τὸ δηλωθὲν ἡμῖν ἀορίστως ὑπὸ τῶν γονέων βᾶρος γεννήσεως 1.000 γραμμ., διότι ἐν τοιαύτῃ περιπτώσει ἡ σημειωθείσα πτώσις αὐτοῦ ἀνέρχεται εἰς τὰ 35% καὶ ἡ ἀνάκτησις τοῦ ἀρχικοῦ βάρους ἐπετεύχθη τὴν 59ην ἡμέραν. Ταῦτα ὅμως ἀντίκεινται πρὸς τὰ ἐπισημονικὰ δεδομένα καὶ πρὸς τὰ ἡμέτερα

πορίσματα ἐκ τῆς μελέτης νεογνῶν μικροῦ βάρους νοσηλευθέντων ἐν τῷ Μ.Μ.Η. καὶ διασωθέντων ἐπίσης, φρονοῦμεν δὲ ὅτι τὸ ἀρχικὸν βᾶρος πρέπει νὰ ᾔτο σαφῶς κατώτερον τοῦ δηλωθέντος ἡμῖν.

Ἡ ἡμερησία ἄνοδος τοῦ βάρους ἀπὸ τῆς 21ης ἡμέρας καὶ μετέπειτα ἔχει ὡς ἐξῆς:

Τὸ 3ον 10ήμερον ζωῆς,	8 γραμ. κ.μ.	ἦρον	εἰς	23,5	γραμμάρια.
» 4ον » » » » »	9 » » » »				
» 5ον » » » » »	10 » » » »				
» 6ον » » » » »	12 » » » »				

καὶ μετέπειτα μέχρι τῆς ἐξόδου του (131ῆ ἡμέρα=2.650 γρ.) ἡ ἡμερησία ἄνοδος βάρους ἀνήλθε κ.μ. ἦρον εἰς 23,5 γραμμάρια.

Ἀπὸ πλευρᾶς διατροφῆς, ἣτις κατέχει ὅλως ἐξέχουσαν θέσιν εἰς τὴν νοσηλείαν ἐνὸς προώρου μικροῦ βάρους, σημειοῦμεν τὰ κάτωθι. Δὲν παρέστη ἀνάγκη προσφυγῆς εἰς τὴν μόνιμον ἢ μὴ διὰ καθετήρος σίτισιν, δεδομένου ὅτι τὰ ἀντανεκλαστικά θηλασμοῦ καὶ καταπόσεως ὑφίσταντο καλῶς. Οὕτω ἀπὸ τῆς εἰσαγωγῆς του (7ῆ ἡμέρα) καὶ μέχρι τῆς 28ης ἡμέρας ζωῆς λαμβάνει 24 γεύματα διὰ σταγονομέτρου, ἐκ γάλακτος γυναικείου παστεριωμένου καὶ εἰς ποσότητα προοδευτικῶς 0,5-3 γραμμ. κατὰ γεῦμα, μειγμένον μετ' ἀραιοῦ ἀφεψήματος τείου, ὥστε νὰ καλύπτονται σχετικῶς αἱ εἰς ὑγρὰ ἀνάγκαι. Ἀπὸ τῆς 29ης ἡμέρας μέχρι τῆς 50ῆς τὰ γεύματα περιορίζονται εἰς 18, ἦτοι ἀνὰ 1½ ὥραν, ἡ ποσότης δὲ τοῦ γάλακτος κυμαίνεται κατὰ τὸ διάστημα τοῦτο ἀπὸ 3,5-6 γρ. γυναικείου ἐμπλουτισμένου πλέον διὰ κόνεως τελείως ἀποβουτυρωθέντος (Guigoz) εἰς ἀναλογίαν 2,5%. Ἀπὸ τῆς 51ης μέχρι τῆς 86ης ἡμέρας τὰ γεύματα μειοῦνται περαιτέρω εἰς 12, ἦτοι ἀνὰ 2 ὥρων, μὲ ποσότητα προοδευτικῶς ἀπὸ 8-35 γρ. γάλακτος ὡς ἀνωτέρω, γίνεται δὲ πλέον χρῆσις τοῦ θηλάστρου εὐχερῶς. Ἀπὸ τῆς 87ης ἡμέρας χορηγοῦνται 8 γεύματα, ἀνὰ 3 ὥρων, διὰ θηλάστρου, χρησιμοποιεῖται δὲ μεικτὸν γάλα γυναικείου καὶ Pelargon εἰς ἀραίωσιν ἀρχικῶς 7,5% καὶ μετὰ διήμερον 10%, ἀπὸ δὲ τῆς 95ης ἡμέρας χορηγεῖται ἀποκλειστικῶς γάλα Pelargon πυκνότητος 10%, τὸ ὁποῖον καὶ συνεχίζεται μέχρι τῆς ἐξόδου του εἰς τὴν αὐτὴν πυκνότητα καὶ μὲ τὸν αὐτὸν ἀριθμὸν

γευμάτων, φθάνει δὲ βαθμιαίως τὰ 80 γρ. ἀνὰ τρίωρον.

Θερμιδικῶς ἡ χορηγηθεῖσα τροφή κυμαίνεται περίπου ἀπὸ 45 θ. κατὰ kg μετὰ τὸ πρῶτον 10ήμερον, ἕως 125-130 θ. κατὰ kg βραδύτερον.

Ἡ χορήγησις φαρμάκων καὶ ἡ λοιπὴ θεραπευτικὴ ἀγωγὴ ἔχει οὕτω: Κατὰ τὴν εισαγωγὴν του τὸ νεογνὸν ὑπεβλήθη εἰς ἀντιβίωσιν ἐπὶ διήμερον διὰ πενικιλίνης καὶ στρεπτομυκίνης, τοῦτο δὲ ἀνευ ἰδιαίτερου τινὸς λόγου, ἀλλὰ διότι τὸ νεογνὸν προήρχετο ἐξῶθεν. Ἀναληπτικὰ ἐχρησιμοποιήθησαν οὐχὶ ἐκ συστήματος ἀλλὰ κατ' ἀραιὰ διαστήματα καὶ εἰς μικρὰς δόσεις (1/5 c.c. Micoren) ἐφ' ὅσον καὶ ὁσάκις παρίστατο ἀνάγκη, ὡς ἐπὶ παροξυσμοῦ ἀπνοίας ἢ κυανώσεως. Ἀπὸ τῆς 10ης ἡμέρας ἐχορηγήθη τρίς, ἀνὰ ἑβδομάδα, δόσις 5 mgr τοῦ ἀναβολικοῦ σκευάσματος Duraboline. Τοπικῶς ἐπὶ τῆς ἀναφερθείσης δερματικῆς ἀλλοιώσεως ἐφηρμόσθη ἀλοιφὴ νεομυσίνης. Μεγίστη φροντίς κατεβλήθη διὰ τὴν ἐνυδάτωσιν τοῦ νεογνοῦ διὰ τῆς χρήσεως καταλλήλων ὀρῶν, οἷτινες ἐχορηγήθησαν βραδέως στάγδην ὑποδοριῶς τῇ βοήθειᾳ κινετίνης. Ἐκ τῶν βιταμινῶν ἐχορηγήθη ἐγκαίρως ἡ C διὰ προσθήκης αὐτῆς εἰς τὸν ὀρὸν ἐνυδατώσεως καὶ βραδύτερον ἀπὸ τοῦ στόματος ὑπὸ μορφὴν διαλύματος Cecon, καθὼς καὶ αἱ βιταμίναι A καὶ D ὑπὸ τὴν μορφὴν τοῦ σκευάσματος Aquasol. Σύμπλεγμα βιταμινῶν ὑπὸ τὴν μορφὴν τοῦ

ἐνεσίμου σκευάσματος Dayamine καὶ εἰς δόσιν 1/2 c.c. ἀνὰ 2ήμερον ἐνδομυκίως, ἐχορηγήθη ἐπίσης ἐπὶ τι διάστημα, περιοδικῶς δὲ ἐχορηγήθη ἐπίσης κόνις Synerlac καὶ Arobon ὁσάκις ὑφίσταντο ἐνδείξεις ἀρχομένης δυσπεπτικῆς καταστάσεως.

Τὸ βρέφος ἐνεφάνισεν ἀναιμίαν μέγιστον 2.600.000 ἐρυθρῶν, 50% (9,0 γρ.) αἰμοσφαιρίνης καὶ 28 αἰματοκρίτου. Αὕτη ἐβελτιώθη ταχέως καὶ ἐπαρκῶς διὰ 4 μικρομεταγγίσεων καταλλήλου αἵματος, αἷτινες ἀναμφιβόλως συνετέλεσαν καὶ εἰς τὴν βελτίωσιν τῆς γενικῆς καταστάσεως, ἐπίσης δὲ διὰ χορηγήσεως σιδήρου ὑπὸ μορφῆν τοῦ ἐνεσίμου σκευάσματος Inferon.

Τὸ νεογνὸν παρέμεινε εἰς θερμοκοιτίδα ἐπὶ 69 συνολικῶς ἡμέρας, ἐλήφθη ἕως ἐγκαίρως φροντίς διὰ τὴν βαθμιαίαν μείωσιν καὶ τὴν ἔγκαιρον διακοπὴν τοῦ παρεγομένου ὀξυγόνου, πρὸς ἀποφυγὴν τῶν ἐξ αὐτοῦ γνωστῶν κινδύνων.

Ὡς ἀνεφέρθη ἤδη, τὸ νεογνὸν παρελήφθη ὑπὸ τῶν γονέων του τὴν 131ην ἡμέραν, μετὰ βάρους 2.650 γρ. καὶ καλὴν ἀπὸ πάσης πλευρᾶς γενικὴν κατάστασιν. Ἡδὴ (Νοέμβριος 1963) πλησιάζει νὰ συμπληρώσῃ τὸ 1ον ἔτος τῆς ζωῆς αὐτοῦ, παρακολουθεῖται δὲ ὑπὸ τῶν παιδιᾶτρων τοῦ Ἰδρύματος καὶ ἔχει καλῶς ἀπὸ πάσης ἀπόψεως, ὡς θρέψεως, διανοητικῆς ἐξελίξεως, στατικῶν λειτουργιῶν, ὀστεώσεως, αἱματώσεως, ὑπόπυκνωσεως κλπ.

ΠΕΡΙΠΤΩΣΙΣ 2α

Νεογνὸν θῆλυ, Γκ..., ἀρ. μητρ. 1431/1963, γεννηθὲν παρ' ἡμῶν διὰ φυσιολογικοῦ τοκετοῦ, μετὰ βάρους 850 γρ., μῆκος 34 ἐκ., περιμ. κεφαλῆς 25 ἐκ. καὶ θώρακος 23 ἐκ. Πιθανὴ ὠριμότης 36 ἑβδομάδων, ἦτοι τέλος 8ου ἢ ἀρχαί 9ου μηνὸς κητέσεως. Προέρχεται ἐκ γονέων ὑγιῶν. Μήτηρ 31 ἐτῶν, οἰκοκυρά, τριτοτόκος, μετὰ τὸ πρῶτον τέκνον τελειόμηρον καλῶς ἔχον καὶ τὸ δεύτερον πρόωρον μὴ καθοριζομένου βάρους. R.W. καὶ Kahn μητρὸς ἀρνητικαί, Rhesus δὲ θετικόν. Πατὴρ ἐτῶν 31, ὑπάλληλος. Πιθανὰ αἴτια πρόωρου τοκετοῦ ἄγνωστα.

Τὸ νεογνὸν προσκομίζεται ἐκ τῆς αἰθούσης τοκετῶν ἐλαφρῶς κυανωτικὸν καὶ μεμειωμένον ἐν τῷ συνόλῳ ἀναπνευστικὸν ψιθύρισμα. Τοποθετεῖται εἰς θερμοκοιτίδα, παρέχεται ὀξυγόνον καὶ ἐνίεται 1 mg Karpavit καὶ 1 c.c. Chromoxin, ἀνὰ ὥρον δὲ 1/5 c.c. Micoren. Τὴν 3ην ἡμέραν ἡ γενικὴ κατάστασις ἐπιδεινοῦται, τὴν δὲ 4ην ἀναφαίνονται ἐκδηλώσεις ἐκ τοῦ Κ.Ν.Σ., στροφὴ βολβῶν, ἀνησυχία, ὑπερέκτασις κεφαλῆς καὶ τάσις πηγγῆς, ἐπίσης δὲ κενώσεις ὕδαρεῖς καὶ ὑπικτερος. Ἡ κατάσταση παραμένει βαρεῖα ἐπὶ 10ήμερον καὶ εἰς

τα ἀμφίρροπος ἐπὶ 9 εἰσέτι ἡμέρας, ἀκο-
λουθῶς δὲ ἄρχεται ταχεία βελτίωσις καὶ
πλήρης ὑποχώρησις τῶν νοσηρῶν ἐκδηλώ-
σεων, ἐξέρχεται δὲ τελικῶς τὴν 138ην ἡμέ-
ραν μὲ βάρος 2.000 γρ. καὶ καλῶς ἔχον.
Ἐντύπωσιν καὶ ἰδιαιτέραν εὐχαρίστησιν
προσέκάλεισεν εἰς ἡμᾶς ἡ ἀρίστη διανοητική
του ἀνάπτυξις, καθότι πολὺ πρὸ τῆς ἐξόδου
του ἀντιλαμβάνεται ἤδη καλῶς καὶ παρα-
κολουθεῖ ζωηρῶς διὰ τοῦ βλέμματός τὸ παρα-
σωπικόν, ἀνταποκρίνεται δὲ διὰ μειδιαμά-
των κατὰ τὴν προσφορὰν τοῦ θηλάστρου
καὶ εἰς τὰς ἐκ τοῦ πλησίον πρὸς αὐτὸ... φι-
λοφρονήσεις.

Λόγω τῆς ἐπὶ μακρὸν σχετικῶς χρόνον
βαρείας γενικῆς καταστάσεως, ἐχρησιμο-
ποιήθησαν πλεῖστα θεραπευτικὰ μέσα, ὡς
πολλαπλῆ ἀντιβίωσις, ἀναληπτικά, Levo-
san, Ca, Sparine, Cortisone, Duraboline,
Thyranon, βιταμίναι καὶ ἀγωγὴ ἐνυδατώ-
σεως.

Ἐργαστηριακῶς, καλλιέργειαι αἵματος
ἀπέβησαν θετικαὶ διὰ παθογόνον σταφυλό-
κοκκον, τῶν κοπράνων θετικαὶ διὰ κολο-
βακτηρίδιον καὶ τοῦ ἐγκεφαλονωτιαίου ὑ-
γροῦ στεῖραι. Τὸ ἐγκεφαλονωτιαῖον ὑγρὸν
ἐνεφάνισε σαφῶς ἠῤῥξημένην δάσιν καὶ αὐ-
ξησιν τοῦ λευκώματος, ἦτο ὅμως διαυγές.

Ἡ καμπύλη βάρους ἐνεφάνισε πτώσιν
μέχρι τῆς 3ης μόνον ἡμέρας, τοῦτο δὲ πιθα-
νῶς λόγω ἐλλείψεως οἰδήματος κατὰ τὴν
γέννησιν. Ἦκολούθησε περίοδος σταθερό-
τητος αὐτῆς εἰς τὰ 680-700 γραμμ. μέχρι
τῆς 28ης ἡμέρας καὶ ἐν συνεχείᾳ ἄνοδος
βραδεία ἀλλὰ σταθερά, ἐκ 10-12 γραμμ.
ἡμερησίως κ.μ. ὅρον ἀρχικῶς, μέχρι 15-20
γραμμ. μετέπειτα ἡμερησίως.

Ἡ παραμονὴ εἰς θερμοκοιτίδα παρετάθη
ἐπὶ 45 ἡμέρας, ἐλήφθησαν δὲ καὶ ἐπὶ τῆς
περιπτώσεως ταύτης αἱ προφυλάξεις αἱ
ἀφορῶσαι εἰς τὴν χορήγησιν ὀξυγόνου.

Ἀπὸ πλευρᾶς διατροφῆς δὲν προέκυψε
σοβαρά τις δυσχέρεια, λόγω τῆς ὑπάρξεως
εἰς ἱκανοποιητικὸν βαθμὸν τῶν ἀνταναικλα-
στικῶν καταπόσεως καὶ θηλασμοῦ. Μέχρι
τῆς 16ης ἡμέρας ἐχορηγήθησαν 18 γεύματα
ἀνὰ 24ωρον ἐξ 0,5-5 γραμμ. γάλακτος γυ-
ναικείου μετὰ μικρῆς ποσότητος τεύου, ἀπὸ
δὲ τῆς ἡμέρας ταύτης καὶ μέχρι τῆς 69ης
ἐχορηγοῦντο 12 γεύματα ἀπὸ 7-25 γραμμ.
γάλακτος, ἀρχικῶς γυναικείου, μετέπειτα
γυναικείου ἐνισχυμένου μὲ 2,5% κονιοσπ.
ἀποβουτυρωμένου γάλακτος (Guigoz), ἐν
συνεχείᾳ μεικτοῦ γυναικείου μετὰ Pelar-
gon 7,5-10% καὶ τέλος μόνον Pelargon
10%. Μετὰ τὴν 70ὴν ἡμέραν καὶ μέχρι τῆς
ἐξόδου τὰ γεύματα περιορίσθησαν εἰς 8
ἀνὰ 24ωρον, ἐκ 30-70 γρ. γάλακτος ἀρχι-
κῶς Cow and Gate separated 7,5-10-
12,5% βαθμιαίως, λόγω ἐλαφρᾶς δυσπε-
πτικῆς καταστάσεως, καὶ ἐν συνεχείᾳ δια-
λύσεως Pelargon 7,5-10%.

Ἡ θερμιδικὴ ἀξία τῆς χορηγηθείσης τρο-
φῆς κυμαίνεται ἀπὸ 40-135 θ. κατὰ kg ἡ-
μερησίως.

Ἀξιόλογον ἀναιμίαν δὲν ἐνεφάνισε τὸ νεο-
γνὸν κατὰ τὴν παραμονὴν του ἐν τῷ Τμή-
ματι. Ἐγένετο δις μετάγγισις 10 cc. κα-
ταλλήλου αἵματος πρὸς ἐνίσχυσιν τῆς γε-
νικῆς καταστάσεως.

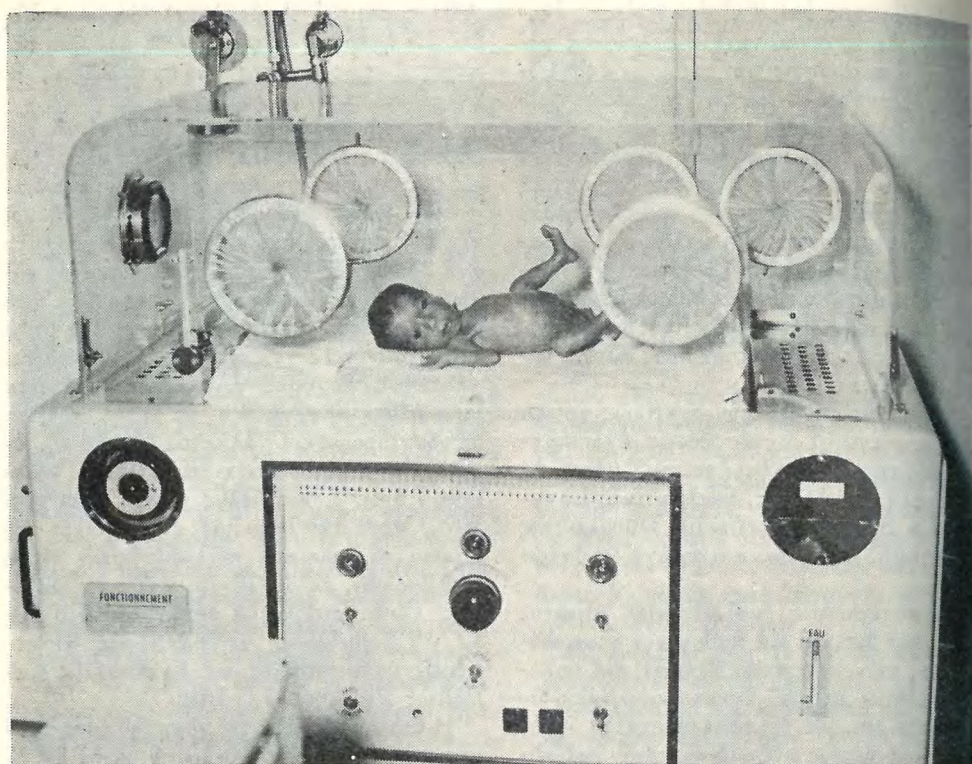
Τὸ νεογνὸν ἐξῆλθε τὴν 138ην ἡμέραν, μὲ
γενικὴν κατάστασιν λίαν ἱκανοποιητικὴν,
καὶ σήμερον (Νοέμβριος 1963) ἀγεί τὸν
βον μῆνα ζωῆς καὶ ἐξελισσεται καλῶς.

ΣΧΟΛΙΟΝ

Αἱ περιγραφεῖσαι περιπτώσεις ἐμφανίζουν
κοινὰ σημεῖα ἀλλὰ καὶ σημαντικὰς δια-
φοράς.

Τὸ κυριώτερον κοινὸν σημεῖον εἶναι τὸ
λίαν μικρὸν βάρος γεννήσεως. Σημαντικὴ
διαφορὰ εἶναι ἡ ὀριμότης τῶν νεογνῶν,
ἧτις εἶναι διάφορος, παρὰ τὸ αὐτὸ περίπου
βάρος γεννήσεως. Οὕτω εἰς τὴν πρώτην
περίπτωσιν ἡ ὀριμότης ὑπολογίζεται εἰς

28 ἐβδομάδας, ἐνῶ εἰς τὴν δευτέραν 36, εἰς
τοῦτο δὲ ἀποδίδομεν τὴν διαφορετικὴν συμ-
περιφορὰν αὐτῶν. Οὕτω, εἰς τὸ δεύτερον
νεογνόν, παρὰ τὴν ὑπαρξίν σοβαρῶν ἐπι-
πλοκῶν (ἐγκεφαλικὴ αἰμορραγία-σηψαι-
μία), ἐλλείπουν οἱ τόσον συχνοὶ εἰς τὸ πρῶ-
τον παροξυσμοὶ ἀπνοίας καὶ κυανώσεων,
παρὰ δὲ τὴν βαρύτητα, μὲ τὴν παρεχομέ-
νην βοήθειαν τὸ νεογνὸν κατορθώνει νὰ



Τὸ νεογνὸν ποὺ περιγράφεται εἰς τὴν πρώτην περίπτωσιν, κατὰ τὸν χρόνον τῆς νοσηλείας του εἰς τὸ Τμήμα Προώρων Νεογνῶν τοῦ Μαιευτηρίου «Μαρίκα Ἡλιάδη».

ἐπιζήση τελικῶς. Πιθανώτατα, αἱ αὐταὶ ἐπιπλοκαί, ἐὰν ὑφίσταντο εἰς τὸ πρῶτον νεογνόν, θὰ ἀπέβαινον μοιραῖαι.

Ἡ καμπύλη τοῦ βάρους εἰς ἀμφοτέρας τὰς περιπτώσεις δὲν ὑπῆρξεν ἀπολύτως ἱκανοποιητικὴ, ὅπως ἐπὶ ἑτέρων διασωθέντων νεογνῶν τῆς αὐτῆς κατηγορίας, πιθανῶς λόγῳ τῆς ὑπάρξεως τῶν ἀναφερθεισῶν ἐπιπλοκῶν.

Ἡ διατροφή εἰς ἀμφοτέρας τὰς περιπτώσεις δὲν παρουσίασεν ἰδιαιτέραν τινὰ δυσχέρειαν. Ἡ ὑπαρξίς ἀντανεκλαστικῶν κα-

ταπόσεως καὶ θηλάσμου ἐπέτρεψε τὴν ἀποφυγὴν χρήσεως καθετῆρος διὰ τὴν σίτισιν. Βεβαίως τὰ νεογνά διετρέφοντο ὑπὸ ἐμπείρων χειρῶν.

Λίαν εὐχάριστον διαπίστωσιν ἀποτελεῖ ἡ ἀναφερθεῖσα καλὴ μετέπειτα πορεία τῶν νεογνῶν. Ταῦτα προσκομίζονται εἰς τὸ ἱατρεῖον τοῦ Ἰδρύματος, ἔνθα διαπιστοῦται λίαν ἱκανοποιητικὴ μέχρι τοῦδε ἐξέλιξις, τοῦτο δὲ δικαίανει τὰς καταβληθείσας ὑπὸ τοῦ νοσηλευτικοῦ καὶ ἱατρικοῦ προσωπικοῦ προσπάθειάς διὰ τὴν διάσωσιν αὐτῶν.

ΧΑΡΑ ΒΟΓΙΑΤΖΑΚΗ

Διευθύνουσα Ἀδελφὴ Μ.Μ.Η.

Πρόεδρος Σ.Ε.Μ.Α.