

METODE EFECTIVE DE SEDARE SI ANALGEZIE POSTOPERATORIE LA NOU-NĂSCUȚI

Iana Solomon

Conducător științific: Lidia Dolghier

Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Analgezia nou-născutului reprezintă o provocare majoră pentru specialiștii din domeniul ATI. Controlul optim al durerii poate fi asigurat doar printr-o abordare personalizată, având în vedere tipul de intervenție, statutul clinic al nou-născutului și cunoașterea riscurilor asociate. **Scop.** Evaluarea gradului de eficiență și securitate a metodelor de sedare neonatală, stabilirea criteriilor de apreciere obiectivă a durerii nou-născutului, recomandarea tehnicii optime de analgezie. **Material și metode.** Analiza comparativă a 97 de surse – ghiduri, protocoale, articole de actualitate publicate în perioada 2018–2023, inclusiv recomandările SickKids, Johns Hopkins, National Institutes of Health și ale altor autorități recunoscute în domeniul terapiei intensive neonatale. Gradul de durere s-a apreciat conform scorurilor PIPP-R, FLACC-R și N-PASS. **Rezultate.** Pentru o durere ușoară se recomandă acetaminofen intravenos sau enteral (10–15 mg/kg la fiecare 6h), timp de 48–72h. Pentru durere moderat-severă, se adaugă morfină intravenos (0,05–0,1 mg/kg la fiecare 4h) sau perfuzie continuă (5–10 μg/kg/h). Dacă durerea persistă, se recomandă creșterea dozei de morfină cu 10% sau conversia la fentanil (<5 μg/kg/h), max. 7 zile, pentru a evita riscurile neurocognitive. În dureri ușor-moderate se recomandă dexmedetomidină, în doză de 0,1–2,5 μg/kg/h. Midazolamul se utilizează cu prudență la prematurii ventilați. Pentru a reduce utilizarea opioidelor, se pot aplica blocuri regionale sau epidurale. **Concluzii.** Managementul eficient al durerii nou-născutului se bazează pe o abordare multimodală. Este important rolul alegerii corecte a medicației și colaborarea echipei multidisciplinare, inclusiv a mamei, în reducerea durerii, stabilizarea ritmului cardiac, respirației și temperaturii corporale. **Cuvinte-cheie:** durerea postoperatorie, analgezia, sedarea nou-născutului.

EFFECTIVE METHODS OF POSTOPERATIVE SEDATION AND ANALGESIA IN NEWBORNS

Iana Solomon

Scientific adviser: Lidia Dolghier

Natalia Gheorghiu Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Analgesia in newborns represents a major challenge for specialists in the field of intensive care. Optimal pain control can only be ensured through a personalized approach, taking into account the type of intervention, the clinical status of the newborn, and awareness of associated risks. **Objective.** Evaluation of the efficiency and safety of neonatal sedation methods, establishment of criteria for assessing pain in newborns, and recommendation of the optimal analgesia technique. **Material and methods.** Comparative analysis of 97 sources – guidelines, protocols, and articles published between 2018–2023, including recommendations from SickKids, Johns Hopkins, National Institutes of Health, and other recognized authorities in neonatal intensive care. Pain levels were assessed according to PIPP-R, FLACC-R, and N-PASS scores. **Results.** For mild pain, intravenous or enteral acetaminophen is recommended (10–15 mg/kg every 6 hours), for 48–72 hours. For moderate-to-severe pain, intravenous morphine (0.05–0.1 mg/kg every 4 hours) or continuous infusion (5–10 μg/kg/h) is added. If pain persists, increasing the morphine dose by 10% or switching to fentanyl (<5 μg/kg/h) for a maximum of 7 days is recommended, to avoid neurocognitive risks. Dexmedetomidine (0.1–2.5 μg/kg/h) is recommended for mild-to-moderate pain. Midazolam is used with caution in ventilated preterm infants. To reduce opioid use, regional or epidural blocks can be applied. **Conclusion.** Effective pain management in newborns is based on a multimodal approach. The correct choice of medication and collaboration of the multidisciplinary team, including the mother, play an important role in reducing pain, stabilizing heart rate, respiration, and body temperature. **Keywords:** postoperative pain management, analgesia, newborn sedation