

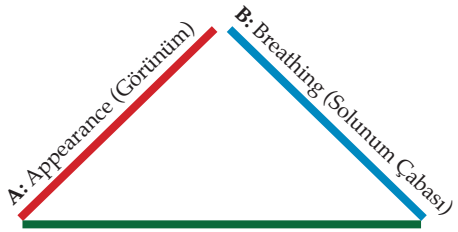
ACİLDE ÇOCUĞA YAKLAŞIM



Dr. Sabiha Şahin

Çocuk Hasta Değerlendirme Üçgeni (Pediatric Assessment Triangle-PAT)

Çocuğun fizyolojik durumu, oksijenizasyon, ventilasyon, perfüzyon ve beyin işlevleri hakkında bilgi elde edilir.



Birincil Değerlendirme
A- Havayolu • Tıkanıklığın tanınması, giderilmesi • Uygun pozisyon verilmesi • Mide içeriğinin aspirasyonunun önlenmesi • Yeterli gaz alışverişinin sağlanması • Gerekiyorsa ileri havayolu yöntemleri
B- Solunum • Hızı • Hava girişi (göğüste yükselme, solunum sesleri, stridor, whezing) • Solunum işi (çekilmeler, hırıltı) • Renk
C- Dolaşım • Periferik nabızlar • Kalp hızı • Kan basıncı • Deri (kapiller doluş zamanı, sıcaklık, renk, beneklenme) • Bilinç değişikliği, idrar niktarında azalma

(Devam ediyor)

Alte Tedavisi		
İlaç, Yaklaşım	**Endikasyon**	**Doz**
Glikoz	Hipoglisemi	5–10 mL/kg of %10 dekstroz
%3 normal saline	Şikayet varsa Konvulzif Hiponatremi	3–5 mL/kg bolus IV
Kalsiyum	Hipokalsemi	50–100 mg/kg Kalsiyum Glukonat IV
Sefotaksim	Enfeksiyon	50 mg/kg IV
Ampisilin	Enfeksiyon	50 mg/kg IV
Eritrosit süspansiyonu	Anemi	10 mL/kg IV
Serum Fizyolojik(%o.9)	Hipotansiyon Dehidratasyon	20 mL/kg IV
Endotrakeal entubasyon	Hipoventilasyon yada apne	Yaşa uygun ET

Kaynaklar

1. Tintinalli, S: Tintinalli's Emergency Medicine, 7th ed:1101-3,2009
2. Kliegman: Textbook of Pediatrics Nelson, 18th. ed:60:279-96, Paul L.McCarthy, 2007
3. Murat Anıl, Ayşe Berna Anıl, Engin Köse, Sinem Akbay, Mehmet Helvacı, Nejat Aksu.Bir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Acil Servisi'ne Başvuran Hastaların Değerlendirilmesi. (J Pediatr Emerg Intensive Care Med 2014;1:65-71)10.5505/cayb.2014.88597
4. Davis AL, Carcillo JA, Aneja RK, et al. American College of Critical Care Medicine Clinical Practice Parameters for Hemodynamic Support of Pediatric and Neonatal Septic Shock. Crit Care Med 2017; 45:1061.
5. Emergency triage assessment and treatment (ETAT): Manual for participants. World Health Organization, Geneva, Switzerland, 2005. http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9241546875
6. Raimer PL, Han YY, Weber MS, Annich GM, Custer JR , A normal capillary refill time of≤2 seconds is associated with superior vena cava oxygen saturations of≥70%.J Pediatr. 2011;158(6):968. Epub 2011 Jan 15.