

Pristup i zbrinjavanje urgentnih stanja kod djece

PROFESOR DR JADRANKA ĐURANOVIĆ-MILIČIĆ

MORFOLOŠKE KARAKTERISTIKE KOD DJETETA

- ▶ DIJETE NIJE „MALI ČOVEK“
- ▶ IMA SEBI SVOJSTVENU ANATOMIJU,
- ▶ FIZIOLOGIJU I PSIHOLOGIJU!

PERIODI DJETINJSTVA IZ UGLA URGENTNE MEDICINE

- ▶ NOVOROĐENČE 0-28 dana
- ▶ ODOJČE 1 mesec - 1 god.
- ▶ DijETE 1 god. - 8 god.
- ▶ ODRASLA OSOBA od 8 godine
- ▶ *CPR/KPR*

SPECIFIČNOSTI NOVOROĐENČETA I MALE DJECE SU:

- ▶ ODNOS TJELESNE MASE , POVRŠINE TIJELA I GLAVE
- ▶ Zbog manje tjelesne mase, veće površine tijela i glave, veće je odavanje toplote što se pridružuje nerazvijenoj termoregulaciji, nerazvijenom CNS i neiskusnom imunitetu kod djece, te može vrlo brzo izazvati akutno stanje:
- ▶ - kod novorođenčadi proces hipotermije se mjeri u minutima – *zato postoji protokol termo-zaštite*
- ▶ - reakcija na hladnoću: brzo povećanje metabolizma, koja brzo dovodi i do hipoglikemije (*porođaj daleko od bolnice u nepovoljnim uslovima ili ostavljeno novorođenče na hladnom: proveriti šuk!)*
- ▶ *Obroci na dva sata... Primer veličine tijela: Kolibri ako ne dolazi do obroka svakih pola sata, on ugine.*

SPECIFIČNOSTI NOVOROĐENČETA I MALE DJECE SU:

- ▶ Veća energetska potreba
- ▶ *Manja tolerancija gubitka tečnosti
- ▶ *Specifičnosti KVS -mala količina krvi-može i nagli gubitak 150ml krvi da bude fatalan,
- ▶ Srčana i respiratorna frekvenca je veća, TA je manja, udarni volumen je fiksiran.
- ▶ *Komunikacija je otežana..strah je čest i jak, povjerenje se teško uspostavlja
- ▶ Kako smiriti dijete?
- ▶ Plač povećava potrebu za kiseonikom i ubrzava zamor disajne muskulature
- ▶ Dijete ne odvajati od majke..majku uključiti u proces zbrinjavanja: dati joj da ona drži masku za kiseonik ili da izmeri temperaturu, SpO2.
- ▶ Staviti veće dijete u udoban položaj koji mu odgovara ili manje dijete u naručje majke.
- ▶ Odojčetu i dojenčetu gledati u oči sa osmehom. I bez panike...