

ÇOCUK ACİL HASTAYA YAKLAŞIM

Çocuk hastanın klinik ve vital bulgu değerlendirmesi yapılarak aciliyeti hakkında yorum yapılabilir. Klinik değerlendirme için pediatrik değerlendirme üçgeni kullanılır. Hastanın genel görünüm, solunum ve dolaşım bulguları değerlendirilir. Genel görünüm için; çocuğun etrafla iletişimi, uyanıklık durumu, pozisyonu, tonusu ve avutulabilir olup olmadığı değerlendirilir. Solunum değerlendirilirken, solunum sıkıntısı bulguları(takipne, subkostal retraksiyon, interkostal retraksiyon, burun kanadı, siyanoz ve baş sallama olup olmadığı değerlendirilir. Solunum sıkıntısı olan çocukta letarji ve baş sallama geliştiğinde solunum yetmezliğinin gelişmiş olduğu düşünülür. Şayet eforsuz takipne varsa mutlaka asidoz nedenleri (şok, metabolik hastalık vs) gözden geçirilmelidir. Dolaşım yetmezliği açısından nabız kalitesi, kapiller dolum zamanı, ciltte alacalı görünüm olup olmadığı değerlendirilir. Triaj nontasında henüz elimizde steteskop bile olmadan kaba değerlendirme ile hastanın klinik tablosu belirlenir. Altta yatan neden her ne olursa olsun son klinik tablo solunum sıkıntısı/yetmezliği, şok, SSS/metabolik disfonksiyon, kardiyopulmoner arrestdir. Klinik tablo tanımlanırken hasta monitörize edilir, vital bulgular değerlendirilir ve gerekli acil hayat kurtarıcı girişimler(hava yolu açma, oksijen, sıvı resüsitasyonu, acil ilaç vs) yapılır. Yapılan her girişim sonrası hasta tekrar tekrar klinik ve vital bulguları ile değerlendirilir.