

ZABIEGI RESUSCYTACYJNE U DZIECI

KLUCZOWE INFORMACJE

Wczesne rozpoznanie ciężkiego stanu u dziecka jest kluczowe

Do rozpoznania ciężkiego stanu u dziecka stosuj narzędzia do szybkiej oceny takie jak ZOK (zachowanie-oddech-kolor powłok skórnych) lub trójkąt oceny pediatrycznej.

Systemy

Systemy ochrony zdrowia powinny dążyć do scalenia wszystkich ogniw łańcucha przeżycia i ustanowienia przejrzystych protokołów postępowania w stanach zagrożenia życia u dzieci.

Opieka po wypisie ze szpitala

Po wypisaniu pacjenta ze szpitala stosuj jako standard opieki ustrukturyzowane podejście uwzględniające potrzeby pacjenta i jego rodziny.

Prognozowanie

Nie ma jednej metody, która stosowana samodzielnie mogłaby z wysoką dokładnością służyć do prognozowania po ROSC.

Postępowanie ukierunkowane na rodzinę

Na wszystkich etapach opieki angażuj rodziców/opiekunów dziecka. Zapewnij komunikację opartą na szczerości i empatii, uwzględniając potrzeby danej rodziny.

Stosuj strategię 3 kroków, by uratować dziecko: Oceń - Zadzwoń - RKO

Zadzwoń po pomoc, gdy tylko rozpoznasz, że dziecko jest nieprzytomne.

ABCDE

Stosuj schemat ABCDE w leczeniu każdego dziecka, które jest krytycznie chore lub po urazie.

Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci

Postępuj zgodnie z algorytmem PALS, równocześnie rozważając i lecząc właściwe odwracalne przyczyny zatrzymania krążenia z modyfikacją postępowania w szczególnych sytuacjach.

Praca zespołowa

Wcześnie uruchom dodatkowe zasoby, utwórz zespół i jasno określ role jego członków.

Opieka poresuscytacyjna

Rozpocznij opiekę poresuscytacyjną natychmiast po ROSC. Wdrażaj leczenie, by osiągnąć zindywidulizowane cele terapeutyczne stosując pakiety procedur opieki poresuscytacyjnej.

