

MANAGEMENTUL RESPIRATOR LA COPILUL COMATOS

Elena Stadnic

(Conducător științific: Ana Oglinda, dr. șt. med, conf. univ., Catedra de urgențe medicale)

Introducere. În activitatea medicilor de urgență pediatrică este dificil de apreciat gradul de dereglare a conștiinței, iar importanța managementului respirator sunt primordiale și indiscutabile.

Scopul lucrării. Evaluarea aplicării managementului respirator la copiii în comă.

Material și metode. Studiul retrospectiv a managementului respirator a 58 fișe pacienți cu stări comatoase de diferit grad. Vârsta 3,6 [1-17] ani. În stabilirea gradului de dereglare a conștiinței a fost aplicată scala Glasgow, s-a măsurat saturația cu oxigen. Statistica t-Student.

Rezultate. Pe perioada 30 noiembrie 2013 și 30 aprilie 2014 în departamentul de urgență a IM și C au fost transportați de serviciu AMU și aviasan 753 copii, dereglarea conștiinței până la comă s-a determinat aplicând scala Glasgow la 58 (7,7%) copii. În stare de sopor-coma gr. I – la 15 copii (25,8%), coma gr. II – 32 copii (55,1%), coma gr. III – 11 copii (18,9%). Toți copii au fost evaluați ABCDE și au primit tratament imediat, conform protocolului. Măsurarea inițială a saturației cu oxigen a denotat în mediu: 90,4% (76%-96%). Oxigenul a fost administrat prin diferite metode: masca facială – 39 copii (67,2%); prin canule nazale au primit oxigen 15 copii (25,8%), 4 copii (6,8%) au necesitat aplicarea de masca laringeană și ventilație prin sac Ambu. Am constatat că în 46 (79,3%) cazuri au fost descriși pașii și aplicarea tratamentelor imediate: poziționare, dezobstruare, oxigen dozat. Totodată în 11 fișe a copiilor (18,9%) sunt indicate poziționarea, dezobstruarea, administrarea oxigenului, dar nu este indicată doza și metoda de administrare a oxigenului.

Concluzii. Din cele relatate putem conchide: respectarea evaluării copilului critic și aplicarea tratamentelor imediate a fost aplicată în 79,3%, date sub nivelul relatarilor în literatura de specialitate.

Cuvinte cheie: copil, coma, management respirator.

RESPIRATORY MANAGEMENT IN COMATOUS CHILD

Elena Stadnic

(Scientific adviser: Ana Oglinda, PhD, associate professor, Chair of emergency medicine)

Introduction. In pediatric emergency physicians' work it's difficult to assess the degree of disturbance of consciousness and respiratory management being important and indisputable.

Objective of the study. Evaluation of the respiratory management implementation in children in coma.

Material and methods. Retrospective study of respiratory management in 58 cases patients with different stages of coma, aged between 3.6 (1-17) years. In determining the degree of disturbance of consciousness Glasgow scale was applied, measuring oxygen saturation. Statistics t-Student.

Results. During the period November 30, 2013 and April 30, 2014 in the emergency department IM and C were transported with AVIASAN and AMU service 753 children, with impaired determined consciousness by applying Glasgow coma scale in 58 (7.7%) children. In sopor-coma I degree in 15 children (25.8%), coma II – 32 children (55.1%); coma III – 11 children (18.9%). All the children were evaluated ABCDE and received immediate treatment, according to the protocol. Initial measurement of oxygen saturation was in average: 90.4 (76%-96%). The oxygen was administered by different methods: facial mask – 39 children (67.2%); oxygen given by nasal cannula received 15 children (25.8%), 4 children (6.8%) required the application of laryngeal mask and Ambu bag ventilation. We observed that in 46 (79.3%) cases the steps and immediate treatment application were described: position desobstruction, oxygen dosage. Also in 11 medical records (18.9%) indicated position, desobstruction, administration of oxygen, but the method of oxygen administration and suitable dose is not indicated.

Conclusions. From all said we can say: assessment compliance and implementation of critical child and immediate treatment application in 79.3% below the reported data in the speciality literature.

Key words: child, coma, respiratory management.