 Izvni zdravstveni zavod Splošna bolnišnica Brežice Moje zdravje	STANDARDNI	OPERATIVNI	Oznaka: SOP OTR 2		Obvladovana kopija
	POSTOPEK	KLINIČNA POT OBRAVNAVA OTROKA Z AKUTNIM BRONHIOLITISOM		Velja od: 2.11.2018	Izdaja: 1

KLINIČNA POT OBRAVNAVA OTROKA Z AKUTNIM BRONHIOLITISOM

Bronhiolitis je najpogostejša akutna okužba spodnjih dihal pri majhnih otrocih. Potek bolezni je raznolik in občasno nepredvidljiv. Pomembno je prepoznati otroke pri katerih grozi težji potek bolezni. Zdravljenje je podporno.

Klinična pot vsebuje navodila za postopke in preiskave pri diagnostični obravnavi ambulantno in hospitalno zdravljenega otroka z bronhiolitisom.

Določeni so parametri za kontinuirano spremljanje otrokovega stanja, ki omogočajo pravočasno prepoznavo zapletov in po potrebi razširitev diagnostičnih preiskav.

Cilj klinične poti je enotna, strokovna in kakovostna obravnava bolnika z bronhiolitisom, racionalna poraba preiskav in optimizacija stroškov zdravljenja.

Diagnozo akutnega bronhilitisa postavimo klinično: **značilen avskultatorni izvid na pljučih.**

Otrok se odvisno od kliničnega stanja zdravi v bolnišnici ali v domačem okolju.

I. Ambulantno obravnavan otrok:


- Neprizadet
- Brez izrazitih znakov povečanega dihalnega dela
- Odsotnost rizičnih dejavnikov za hujši potek bolezni
- Brez kliničnih ali anamnestičnih podatkov bakterijske okužbe dihal
- Zadovoljivo hranjenje in pitje
- odvzem krvi za laboratorijske preiskave: diagnozo postavimo klinično, po potrebi CRP, KKS.

II. Hospitalno obravnavan otrok:

- SpO₂ < 92%
- Povečano dihalno delo
- Cianoza, bledica
- Apneja v anamnezi
- Letargija
- Vnos hranil/tekočine <50% običajnega
- Prisotnost rizičnih dejavnikov za hujši potek bolezni
- Neustrzni pogoji za zdravljenje otroka v domačem okolju

Ob sprejemu bolnika opravimo:


1. anamneza in pregled. Vse podatke iz priložene tabele vpisati v sprejemni zapisnik in temperaturni list
2. odvzem krvi za laboratorijske preiskave:
 - zmeren bronhiolitis: CRP, KKS, sečnina, Na, K,Cl, ABS kapilarne krvi, Bris NF na respiratorne viruse (ciljano, DIF metoda)
 - hud bronhiolitis in dihalna stiska: CRP, KKS, PCT, sečnina, Na, K,Cl, ABS kapilarne krvi, Bris NF na respiratorne viruse (DIF ali PCR) in po potrebi dodatne preiskave glede na klinično stanje otroka

	STANDARDNI	OPERATIVNI	Oznaka: SOP OTR 2		Obvladovana kopija
	POSTOPEK	KLINIČNA POT OBRAVNAVA OTROKA Z AKUTNIM BRONHIOLITISOM		Velja od: 2.11.2018	Izdaja: 1

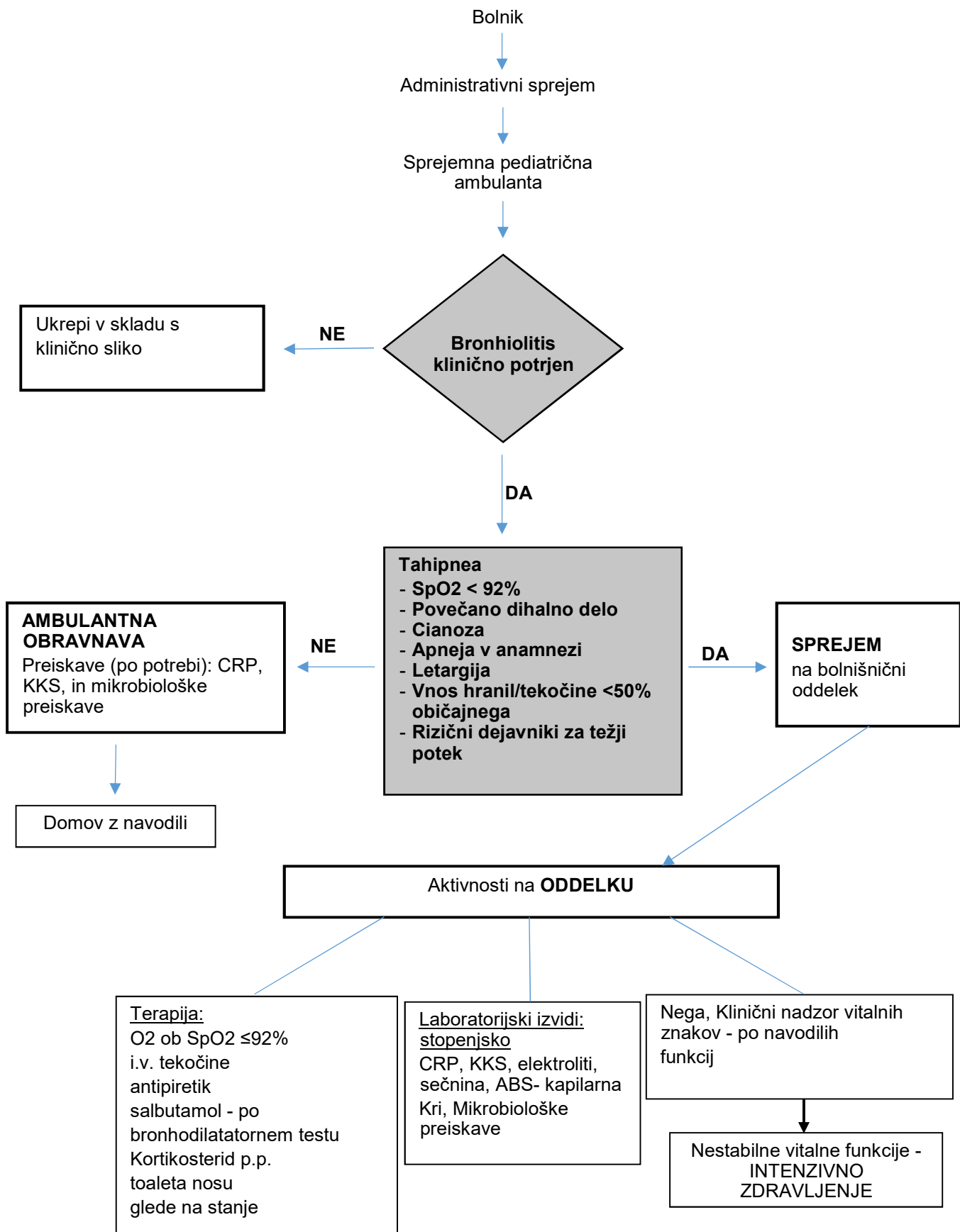
3. Zdravstvena nega in kontinuirano spremljanje stanja otroka s spodaj določenimi parametri


<p>DEJAVNIKI TVEGANJA ZA TEŽKO POTEKAJOČ AKUTNI BRONHIOLITIS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - otrok mlajši od 3 mesece - nedonošenček - srčni in drugi kronični bolniki - ponavljajoče se in težje potekajoče epizode bronhoobstrukcije - osebna ali družinska anamneza alergij in atopije - hitro slabšanje otrokovega stanja

V prilogi je algoritem obravnave otroka z bronhiolitisom. Podatke iz tabele vpišemo v sprejemni zapisnik, temperaturni list in negovalno dokumentacijo (lahko izpolnimo tabelo in priložimo k bolnikovi dokumentaciji). Bolnikovo stanje kontinuirano ocenjujemo po lestvici za oceno dihalnega dela (v prilogi).


	STANDARDNI POSTOPEK	OPERATIVNI	Oznaka: SOP OTR 2	Obvladovana kopija
	KLINIČNA POT OBRAVNAVA OTROKA Z AKUTNIM BRONHIOLITISOM		Velja od: 2.11.2018	Izdaja: 1 Stran: 3/5

Aktivnost



 Izvorni zdravstveni zavod Splošna bolnišnica Brežice Moje zdravje	STANDARDNI	OPERATIVNI	Oznaka: SOP OTR 2		Obvladovana kopija	
	POSTOPEK		KLINIČNA POT OBRAVNAVA OTROKA Z AKUTNIM BRONHIOLITISOM		Velja od: 2.11.2018	Izdaja: 1

ANAMNEZA sedanje bolezni				Trajanje	Pripombe	
Izcedek iz nosu	DA	NE				
Kašelj	DA	NE				
Piskanje v pljučih	DA	NE				
Vročina	DA	NE				
Težko dihanje	DA	NE				
Apneje	DA	NE				
Ostalo	DA	NE				
Vnos hranil/tekočine						
Dojenje	DA	NE				
Vnos <50% običajnega vnosa	DA	NE				
Osebna anamneza						
Perinatalni dejavniki tveganja (nedonošenost, dihalna stiska)						
Prejšnje epizode bronhiolitisa, zdravljenje, hospitalizacije						
Prejšnje bolezni						
Cepljenje						
Alergije						
Družinska anamneza						
Atopija pri starših, sorojencih	DA	NE				
Astma pri starših, sorojencih	DA	NE				
Socialna anamneza						
Starši kadijo	DA	NE				
Varstvo v vrtcu	DA	NE				
Epidemiološka anamneza						
Že prejeta terapija: čas zdravljenja, zadnji odmerek zdravila						
KLINIČNI STATUS						
Teža, Višina, celostni pregled otroka						
SpO2 , Pulz, Frekvenca dihanja, Telesna temperatura – meritve odvisno od stopnje bronhilitisa (30 min-2 ure)						
Povečano dihalno delo	DA	NE				
Piski	DA	NE				
Poki	DA	NE				
Ostalo:						
TERAPIJA		Zdravilo, odmerek,		čas prejema		
O2 ob SpO2 ≤ 92%						
i.v. tekočine						
toaleta nosu s FR						
Poskus z bronhodilatatorjem						
i.v. kortikosteroid						
Antipiretik ob tel.temp.≥38.5°C						
Ostalo (antibiotik,....)						

	STANDARDNI POSTOPEK	OPERATIVNI	Oznaka: SOP OTR 2	Obvladovana kopija
	KLINIČNA POT OBRAVNAVA OTROKA Z AKUTNIM BRONHIOLITISOM		Velja od: 2.11.2018	Izdaja: 1

Lestvica ocene dihalnega dela pri otroku z bronhiolitom:

1 dihanje neoteženo, otrok pri dihanju ne uporablja pomožnih dihalnih mišic, ritem dihanja enakomeren, pulz normalen
1-2; 2-1 ocena dihalnega dela se slabša ali izboljšuje

2 dihanje zmerno oteženo, otrok blago do zmerno ugreza mehke dele prsnega koša, frekvenca dihanja povečana, pulz povišan
2-3; 3-2 ocena dihalnega dela se slabša ali izboljšuje

3 dihanje zelo oteženo, močno ugrezanje mehkih delov prsnega koša, povečana frekvenca dihanja in pulza, utrujenost, ritem dihanja neenakomeren, paradoksalno dihanje

Povprečna frekvenca dihanja pri otroku v spanju:

STAROST	FR. DIHANJA V MINUTI
12 mesecev	27 (22-31)
1-2 leti	24
2-4 leta	22
4-6 let	20
6-8 let	18

Normalne vrednosti pulza in krvnega tlaka glede na starost otroka:

STAROST	FR. pulza (v min)	SISTOLIČNI krvni tlak (mmHg)
pod 1 leto	110-160	70-90
2-5 let	95-140	80-100
5-15 let	80-120	90-110
nad 15 let	60-100	100-120

	Ime in priimek:	Datum:	Podpis:
Avtor:	Sanja Radić Lugarić, dr. med.	2.11.2018	
Skrbnik procesa:	Sanja Radić Lugarić, dr. med.	2.11.2018	
Pregledal:	Anica Hribar	2.11.2018	
Odobril:	Odbor za kakovost	2.11.2018	
Skrbnik sistema za kakovost in varnost pacientov:	Rok Škvarč	2.11.2018	