AKUTNI LARINGITIS - klinična pot

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec 2006

SPREJEM

Nalepka s podatki bolnika

Datum in ura:

IZPOLNI SPREJEMNI ZDRAVNIK	DA	NE	inicialke
1. Prva epizoda			
2. Izmerjena tel. temperatura			
3. Izmerjena saturacija			
4. Izmerjena frekvenca dihanja			
5. Izmerjena frekvenca srca			
6. Izvedena PAAK			
7. Ocenjena stopnja ac. laringitisa (1)			
8. Predpis preiskav in zdravil po smernicah (1)			
IZPOLNI SPREJEMNA SESTRA			
9. Negovalna dokumentacija izpolnjena			
10. Sprejet tudi eden od staršev ali skrbnikov			
11. Napotna enota obveščena			
12. Transport na oddelek z O2			
13. Pričakujemo negovalne zaplete ob odpustu			

HOSPITALIZACIJA

	Datum:_____ Dan 1 2 3 4 5 6 …			Datum:_____ Dan 1 2 3 4 5 6 …			Datum:_____ Dan 1 2 3 4 5 6 …		
IZPOLNI SOBNI ZDRAVNIK	DA	NE	inic.	DA	NE	inic.	DA	NE	inic.
14. Telesni pregled									
15. Sat.O2									
16. Fr. dihanja									
17. Fr. srca									
18. Pregled novih izvidov preiskav									
19. Predpis zdravil po smernicah (1)									
20. Potrebuje O2									
21. Ali bolnik še izpoljnjuje kriterije za hospitalizacijo?									
22. Ali naša oskrba ustreza bolnikovim pričakovanjem?									
IZPOLNI ODDELČNA SESTRA									
23. Ocena ogroženosti zaradi padca									
24. Ocena stopnje zahtevnosti ZN									
25. Spremljanje vitalnih znakov									
26. Zdravnik obveščen o spremembi stanja									
27. Potreben obisk dežurnega zdravnika									

PRED ODPUSTOM

IZPOLNI SOBNI ZDRAVNIK	DA	NE	inicialke
28. Dani napotki in informacije staršem oz. skrbnikom			
IZPOLNI ODDELČNA SESTRA			
29. Starši obveščeni o odpustu			

ODPUST

Datum:

IZPOLNI ODPUSTNI ZDRAVNIK	DA	NE	inicialke
30. Predpis zdravil za doma v skladu s smernicami			
31. Predvidena kontrola			
IZPOLNI ODDELČNA SESTRA			
32. Odpustnica v roke staršem ali skrbnikom			
33. Ustrezna navodila za doma podana staršem ali skrbnikom			

Vso osebje, ki je vključeno v obravnavo bolnika (pri sprejemu ali na odd.)

TISKANO PRIIMEK IN IME	DELOVNO MESTO	PODPIS	Inicialke

SMERNICE ZA ZDRAVLJENJE KRUPA

BLAG:
- Lajajoč kašelj / hripavost
- Stridor med jokom ali razburjenjem

IN / ALI
- Minimalen napor ob vdihu

DA ⇒

Specifična terapija ni potrebna

Lahko daš vlažne inhalacije, učinek vprašljiv

ORALNA HIDRACIJA / ANTIPIRETIK po potrebi

NE ⇓

ZMEREN:
- Stridor v mirovanju

IN / ALI
- Minimalne retrakcije prsnega koša

DA ⇒

Deksametazon 0,3 mg/kg tt p.o, i.m.

(1 mg deksametazona = 8 mg metilprednizolona, t ½ = 36-54 h, versus 12-18 h)

Opazuj ½ do 1 h!

NE ⇓

- Stridor v nirovanju

IN / ALI
- Zmerne retrakcije prsnega koša ALI
- Tišji dihalni šum

DA ⇒

Deksametazon 0,3 mg/kg tt p.o., i.m. (maks: 12 mg)

Racemični adrenalin v inhalaciji 0,05 ml/kg/dozo (maks. 0,5 ml) v vsaj 3 ml 0,9% sol. NaCl

(ekvivalent je 0,5 ml/kg/dozo **adrenalina** 1:1000 (maks. 5 ml). Če je solucije manj kot 4 ml, dodaj 0,9 % sol. NaCl

⇓

IZBOLJŠANJE

DA ⇐

Opazuj 4 h zaradi možnosti »*rebound*« fenomena!
V tem primeru ponovi inhalacijo racemičnega adrenalina

Ponovi pregled znotraj 24h!
(ev. ponovi deksametazon)

NE ⇓

HUD:
- Hude retrakcije prsnega koša
- Zelo oslabljen dihalni šum
- Bifazni stridor
- Cianoza
- Zmedenost, motnje zavesti

DA ⇒

V bolnišnico
Kisik, če je SaO_2 <93%
Racemični adrenalin v inhalaciji
Deksametazon 0,3 mg/kg tt i.v., lahko ponoviš čez 12 h

Obvesti za enoto intenzivno terapijo
Natančno spremljaj klinično stanje otroka