

PEDİYATRİK COVID-19 HASTALARINDA VEYA ŞÜPHELİ DURUMLARDA KARDİYOPULMONER RESÜSİTASYON (KPR)

Bu açıklama Avrupa Resüsitasyon Konseyi (European Resuscitation Council; ERC) ve Birleşik Krallık Resüsitasyon Konseyi (Resuscitation Council - UK) önerileri ile Resüsitasyon Derneği tarafından hazırlanmış olup sağlık sisteminde KPR uygulayan sağlık çalışanları ve toplum içinde KPR uygulayan halktan kişiler içindir. içindir.

Pediyatrik kardiyak arrestlerin kardiyak problemlerden ziyade solunum sıkıntısından kaynaklı olduğunu biliyoruz, bu durum çocuğun kurtulma şansı için ventilasyonun kritik önemde olduğunu göstermektedir. Ancak pediyatrik resüsitasyonda eğitim almamış olanlar için en önemli şey kritik durumdaki çocuğun ihtiyacı olduğu tedaviyi alması için hızlıca harekete geçmek olmalıdır.

Hastane-İçi Resüsitasyon

Covid-19 hastalarında veya şüpheli durumdaki olgularda önerilen açıklamalar tüm yaş grupları için geçerlidir. Balon maske ventilasyonu/entübasyon ekipmanları uygun olduğu müddetçe ağızdan ağıza ventilasyon uygulanmamalı, balon maske ventilasyonu/entübasyon için gerekli ekipmanlar hastanedeki tüm kötüleşme/kardiyak arrest riski olan çocuk/yenidoğanlar için hazır bulundurulmalıdır.

Hastane-Dışı Resüsitasyon

Hastane dışı kardiyak arrestte ambulans çağırma ve hızlıca harekete geçmek kritik öneme sahiptir. Eğer bir çocuk nefes almıyorsa ve hiç bir şekilde harekete geçilmiyorsa hastanın kalbi duracak ve kardiyak arrest meydana gelecektir. Bu yüzden eğer ne yapılacağına dair şüphede kalınıyorsa açıklamalarda yer alan öneriler uygulanmalıdır.

Hastane dışında çocuk veya yenidoğan kardiyak arresti görüldüğünde şüpheli durumu biliyor olacaksınız. Kurtarıcı soluk uygulamasının çocuğa veya kurtarıcıya Covid-19 virusünün geçiş riskini artıracığının farkındayız. Ancak bu risk, hiç bir şey

yapmayarak mevcut durumun çocukta kesin olarak kardiyak arrest gelişmesine ve çocuğun ölümüne neden olma riskine kıyasla oldukça düşüktür.