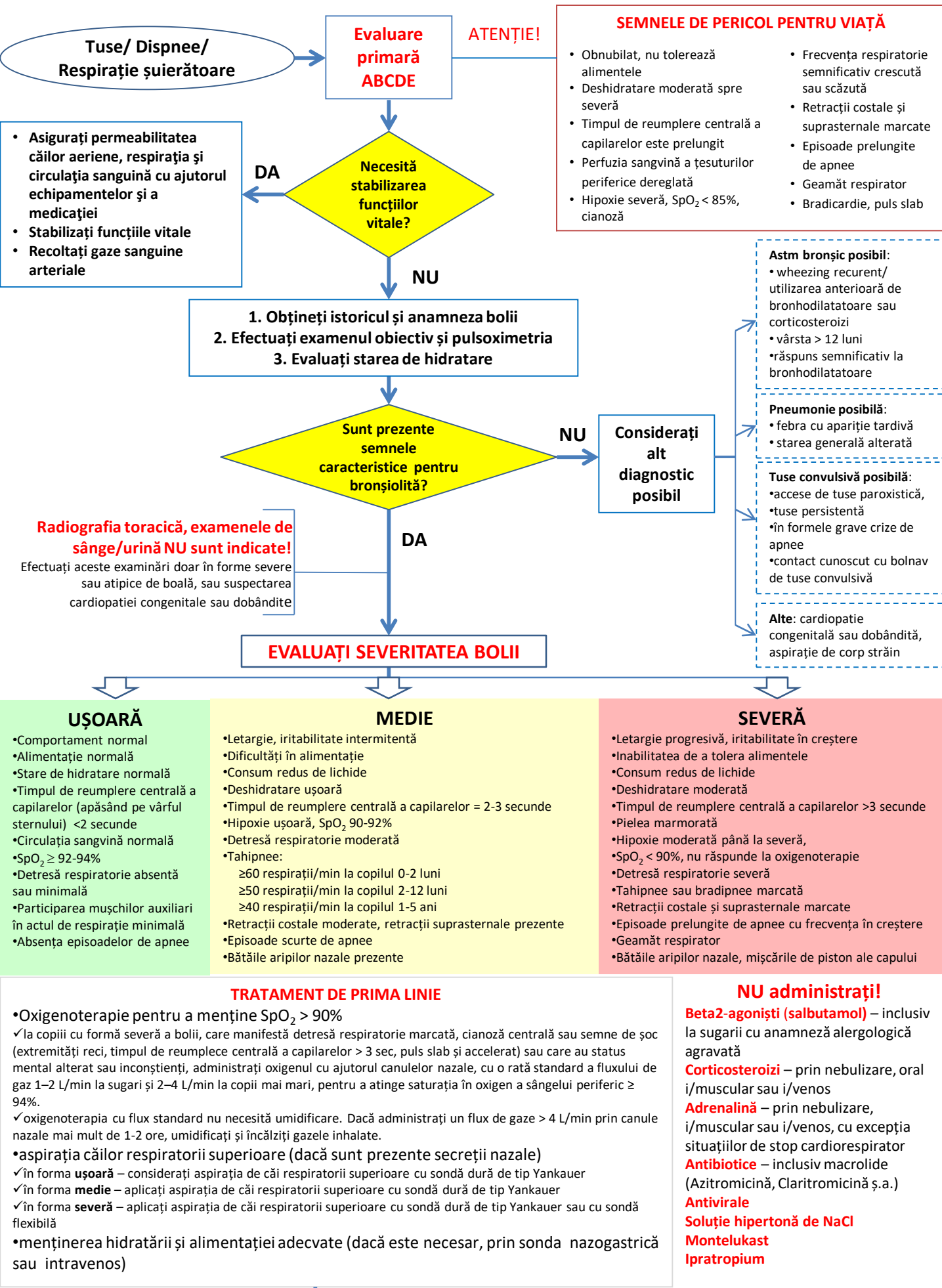


ALGORITM DE MANAGEMENT ÎN URGENȚĂ AL BRONȘIOLITEI LA COPII



Monitorizare:

- Examinați pacientul o dată la fiecare 3-4 ore
- Evaluati parametrii funcțiilor vitale (frecvența respiratorie, frecvența pulsului periferic, frecvența cardiacă, tensiunea arterială), intensitatea tirajului toracic, capacitatea de a ingera alimente și lichide
- Apreciați saturația în oxigen a sângelui periferic

Întrunește criteriile de externare din UPU?

DA

STABIL ȘI/SAU CU AMELIORARE?

NU

Indicații pentru spitalizare:

- apnee (observată sau documentată)
- SpO2 constant < 90% la aerul din cameră
- consum inadecvat de lichide (50-75% de la volumul obișnuit)
- detresă respiratorie severă persistentă

Criteriile de externare din UPU:

- Saturația în oxigen a sângelui periferic > 92% la aerul de cameră timp de cel puțin 4 ore, inclusiv perioada de somn
- Status mental normal
- Hidratarea orală adecvată
- Dispnee ușoară/moderată
- Părintele/îngrijitorul este capabil să monitorizeze copilul, înțelege semnele pneumoniei severe, factorii de risc și când să revină la medic la necesitate

DA

NU

Externare la domiciliu

MONITORIZARE

SPITALIZARE

- **În secție:** dacă fenomenele persistă și necesită O₂ terapie și/sau există risc de progresare a bolii
- **În sala de monitorizare/stabilizare a UPU (până la 12 ore):** evoluție ușoară, dar cu risc de hipoxemie
- **În terapie intensivă:** apnee, detresă respiratorie severă (necesită O₂ terapie cu oxigen în flux continuu/ventilație non-invazivă cu presiune pozitivă intubație)

NU externați pacientul în orele de noapte
(de la orele 23:00 până la orele 6:00 dimineața)

RECOMANDAȚI PĂRINȚILOR CÎND SĂ REVINĂ:

- dacă copilul dezvoltă „semne de pericol” – detresă respiratorie progresivă (geamăt respirator, bătăile aripilor nazale, retracții costale marcate)
- dacă copilul consumă inadecvat lichide (50-75% de la volumul obișnuit sau absența scutecului umed timp de 12 ore)
- dacă copilul manifestă apnee sau cianoză
- dacă copilul devine extenuat (nu răspunde stimulilor obișnuiți, reacționează/se trezește la stimulare prelungită)

ECHIPAMENT NECESAR

- set de materiale de resuscitare pediatric (balon, măști faciale, laringoscop, sonde de intubație, căi orofaringene, sonde de aspirație flexibile, sonde de aspirație rigide de tip Yankauer) care conține toate mărimile necesare
- monitoare
- sistem centralizat de oxigenoterapie și aspiratoare de secreții
- ventilatoare (pentru ventilație artificială asistată/controlată pe termen lung)
- materiale și echipamente pentru ventilație neinvazivă
- cameră de inhalare cu supapă (spacer)
- materiale de acces intravenos periferic și central de diferite mărimi, sisteme de perfuzie