SB Celje
Dokument iz BusinessConnect.
GUID: 6b10f28a-df0a-4d5d-8bbb-e2a875b21605
SHA1: lPHqcosqZAOR9udVQwJ8YrMExXI=

Splošna bolnišnica Celje

KLINIČNA POT

Obravnava otroka z vročinskimi krči

Oznaka:	NEO KP-12
Verzija:	1
Velja od::	30. 05. 2025
Pripravil:	Luka Kopač
Pregledal:	Barbara Gnidovec Stražišar
Odobril:	Radko Komadina

ZGODOVINA SPREMEMB DOKUMENTA

Datum	Verzija	Pripravil	Opis sprememb
30. 05. 2025	1	Luka Kopač	

KAZALO

1. NAMEN 4
2. CILJI 4
3. POTREBNI VIRI 4
4. KAZALNIKI KAKOVOSTI 4
5. POSTOPEK 4
6. ZAPIS ODKLONOV 6
7. LITERATURA 6
8. PODREJENI DOKUMENTI / PRILOGE 6
9. POVEZANI DOKUMENTI 6
10. NADREJENI DOKUMENTI 6

1. NAMEN

Standardizacija obravnave otrok z vročinskimi krči. Preprečevanje zapletov zaradi opustitve potrebnih postopkov.

2. CILJI

Optimizacija zdravstvene obravnave in potrebnih preiskav pri obravnavi otrok z vročinskimi krči, ki so sprejet na Otroški oddelek SB Celje.

3. POTREBNI VIRI

- Zdravstveni delavec, ki je vešč prepoznave otroka z vročinskim krčem (zdravstvena nega, reševalec, urgentni zdravnik).
- Srednja ali diplomirana medicinska sestra, ki je vešča triažnega postopka ob prihodu otroka v Pediatrični urgentni center (PUC),
- Zdravnik (specialist ali specializant pediatrije, urgentni zdravnik, družinski zdravnik), ki je vešč prepoznave in ukrepanja pri otroku z vročinskim krčem.
- Slikovni viri za uporabo v urgentni ambulanti.

4. KAZALNIKI KAKOVOSTI

Predlagani kazalniki kakovosti za spremljanje obravnave otrok z vročinskimi krči:

- Uporaba ustreznih zdravil v ustreznem odmerku na terenu in v bolnišnici;
- Ustrezen opis dogodka v anamnezi ali kliničnem statusu ob sprejemu;
- Zapleti pri otrocih z vročinskimi krči (ponovitev, premestitev zaradi podaljšanega trajanje vročinskega krča – epileptičnega statusa, napačna diagnoza ob sprejemu).

5. POSTOPEK

a. Obravnava otroka v Pediatričnem urgentnem centru (PUC):

1. **Triažni postopek/sprejem**:
2. ABC, merjenje temperature, zavest, prisotnost krčev? Teža (anamnestično, kadar takojšnje tehtanje ni možno)

3. **Merjenje vitalnih funkcij - MONITOR**

4. **Vzpostavitev intravenske ali druge poti za dovajanje zdravil**

5. ***Zniževanje povišane telesne temperature:***

   diklofenak (Voltaren) 1-1,5 mg/kg TT rektalno
   ALI
   ibuprofen (Ibubel) 7,5 – 10 mg/kgTT rektalno
   ALI
   paracetamol 10-15mg/kgTT rektalno
   Fizikalno hlajenje

6. ***Prekinjanje krčev, ki trajajo več kot 2 - 3 minute z zdravili***	<u>diazepam rektalno</u>: Stesolid 5 mg TT pri TT pod 13 kg 10 mg pri TT nad 13 kg <u>midazolam bukalno:</u> Epistatus, Buccolam 0,4 mg na kg TT pri TT pod 20 kg; 0,2 mg na kg TT pri TT več kot 20 kg; (maksimalni enkratni odmerek 10 mg; maksimalni dnevni odmerek 20 mg)
v primeru nadaljevanja krčev	**Glej protokol za epileptični status**

7. ***Znaki ali simptomi za meningitis oz. okužbo centralnega živčevja***	
NE	**DA**
Hemogram (DKS), osnovni in razširjeni elektroliti Krvni sladkor	CT glave (sum na povišan intrakranialni pritisk)
Mikrobiološke in slikovne preiskave niso potrebne	Lumbalna punkcija
Konzultacija z nevrologom v primeru postiktične pareze ali vztrajanja nevroloških znakov	Empirična antibiotična terapija in/ali protivirusno zdravljenje ali konzultacija z infektologom
Če se otrok eno uro po krčih ne ovede, razmišljaj o drugih vzrokih motene zavesti.	

b. Sprejem v bolnišnico:

- Vedno, po prvem epileptičnem napadu ali prvem vročinskem krču;
- Ob kompleksnem vročinskem krču;
- Kadar je prisotna podaljšana postiktična pareza ali motnja zavesti;
- Izrazita zaskrbljenost staršev;

c. Diagnoza vročinskih krčev:

- Vključitveni kriteriji: starost 6 mesecev do 5 let PLUS krči PLUS vročina nad 38,5 st C;

- Izključitveni kriteriji: otrok z epilepsijo, meningitis, encefalitis, intrakranialni shunt, imunodeficienca, kardialni desno-levi shunt, onkološki bolnik;

- Enostavni vročinski krči: trajajo manj kot 15 min, se pojavijo pri temperaturi več kot 38,5 st C, se ne ponovijo v času iste bolezni;

- Kompleksni vročinski krči: trajajo več kot 15 minut,se ponovijo večkrat v 24 urah, so žariščni, se lahko pojavijo pri telesni temperaturi pod 38,5 st C.

6. ZAPIS ODKLONOV

V primeru, da pri izvajanju te klinične poti pride do odstopanj od predpisanih korakov ali priporočil, je treba odklon ustrezno dokumentirati. Odkloni se beležijo v obrazec NEO KP-12 OB-1 Zapis odklonov klinične poti Obravnava otroka z vročinskimi krči, ki služi kot evidenca za spremljanje in analizo odstopanj.

Odklon je treba zabeležiti v naslednjih primerih:

- kadar je zaradi kliničnega stanja pacienta potrebno prilagoditi postopke,
- kadar so bile sprejete alternativne strokovne odločitve, ki se razlikujejo od standardnega poteka,
- kadar zaradi nepredvidenih okoliščin (npr. pomanjkanje opreme, kadrovske omejitve) ni mogoče izvesti določenega koraka,

Ob zapisovanju odklona je treba navesti razlog za odklon in sprejete alternativne ukrepe.

7. LITERATURA

Rogač M, Kopač L. Vročinski krči in epilepsija. Zbornik slovenske pediatrije 2013.

Vincek K, Mramor M. Bolj ali manj nujna stanja v pediatriji. Ljubljana 2017.

Subcommittee on Febrile Seizures, American Academy of Pediatrics. Neurodiagnostic evaluation of the child with a simple febrile seizure. Pediatrics 2011 .

Anup D. Patel, MD et al. Complex Febrile Seizures: A Practical Guide to Evaluation and Treatment Journal of Child Neurology 2013.

Corsello A., Marangoni MB et. al. Febrile Seizures: A Systematic Review of Different Guidelines. Pediatric Neurology 2024.

8. PODREJENI DOKUMENTI / PRILOGE

Oznaka dokumenta / NAZIV DOKUMENTA
NEO KP-12 OB-1 Zapis odklonov klinične poti Obravnava otroka z vročinskimi krči

9. POVEZANI DOKUMENTI

Oznaka dokumenta / NAZIV DOKUMENTA

10. NADREJENI DOKUMENTI

Oznaka dokumenta / NAZIV DOKUMENTA