

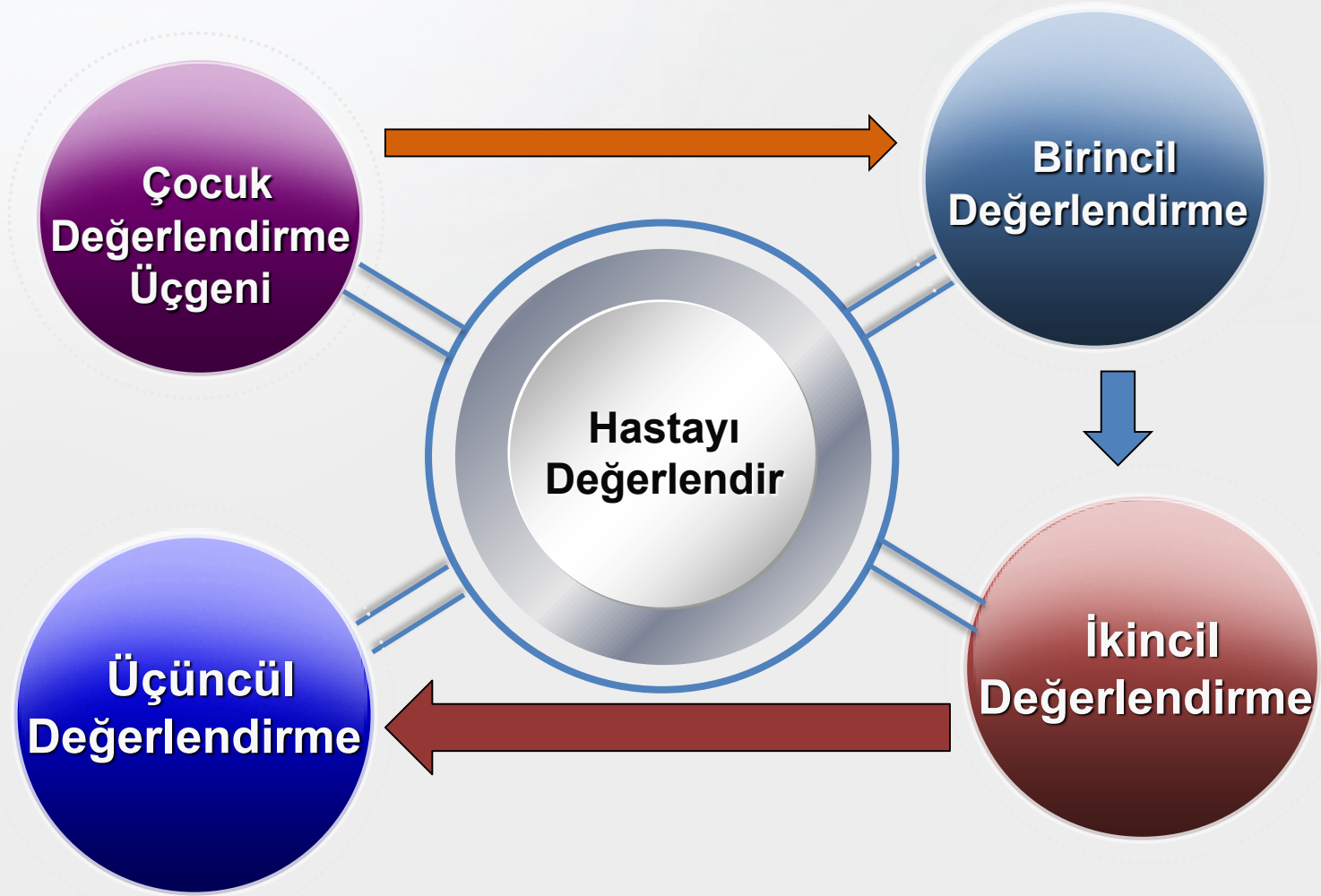
ÇOCUK HASTA DEĞERLENDİRİLMESİ



AMAÇLAR

- Çocuk Değerlendirme Üçgeni'nin 3 ayrı ögesini tanımak
- Elde edilen verilerle "ilk olası tanıyı" oluşturmak
- Öykü ve fizik muayeneye odaklanmak

Çocuk Hasta Değerlendirilmesi (Kuşbakışı)



Ç= Çevreyle Etkileşim
A= Avutulabilirlik
B= Bakış / Gözle ilişki kurma
U= Uygun Konuşma / Ağlama
K= Kas Tonusu

• Anormal havayolu sesleri
• Anormal pozisyon (duruş)
• Çekilmeler
• Burun kanadı solunumu, solunumla kafa sallama hareketi,
• Siyanoz

• Solukluk, soğukluk aşırı terli cilt
• Benekli veya alacalı görünüm
• Siyanoz

A= Appearance
(Görünüm)
Çocuk Değerlendirme Üçgeni
B= Breathing
(Solunum Cabesi)

C= Circulation
(Cildin Dolaşımı)

SINIFLANDIR

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

B= Breathing
(Solunum)

A= Airway
(Havayolu)

Birincil Değerlendirme

C= Circulation
(Dolaşım)

SINIFLANDIR

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

D= Disability
(Nörolojik Durum)

E= Exposure
Tımarğa Kontrol Et
(Soy ve Baştan Et)

B : Bulgu ve Belirtiler:
A : Allerji:
S : Son Beslenme:
İ : İlaçlar:
T : Tıbbi Özgeçmiş:
Öykü : Hastalığın öyküsü,

Fizik
Muayene

BASİT Öykü

SINIFLANDIR
AYIRICI TANI

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

Yaşamsal Bulgular
(ANSTA, SpO₂)

İkincil Değerlendirme

Laboratuvar
Görüntüleme

Etkilenmiş sistem
(ler)/organ(lar)a
odaklanmış ileri tanı
yöntemleri ile hedefe
kilitlenme ve altın
vuruş tedavisi

Üçüncül Değerlendirme

Çocuk Hasta Değerlendirme Üçgeni

Ç= Çevreyle Etkileşim
A= Avutulabilirlik
B= Bakış / Gözle ilişki kurma
U= Uygun Konuşma / Ağlama
K= Kas Tonusu

• Anormal havayolu sesleri
• Anormal pozisyon (duruş)
• Çekilmeler
• Burun kanadı solunumu, solunumla kafa sallama hareketi,
• Siyanoz

• Solukluk, soğukluk aşırı terli cilt
• Benekli veya alacalı görünüm
• Siyanoz

A= Appearance
(Görünüm)
Çocuk Değerlendirme Üçgeni
B= Breathing
(Solunum Çabası)

C= Circulation
(Cildin Dolaşımı)

SINIFLANDIR

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

Hırıltı-Horultu (Stridor)



Inleme (Grunting)



Inleme (Grunting)



Çocuk Hasta Değerlendirme Üçgeni

Ç= Çevreyle Etkileşim
A= Avutulabilirlik
B= Bakış / Gözle ilişki kurma
U= Uygun Konuşma / Ağlama
K= Kas Tonusu

• Anormal havayolu sesleri
• Anormal pozisyon (duruş)
• Çekilmeler
• Burun kanadı solunumu, solunumla kafa sallama hareketi,
• Siyanoz

• Solukluk, soğukluk aşırı terli cilt
• Benekli veya alacalı görünüm
• Siyanoz

A= Appearance
(Görünüm)
Çocuk Değerlendirme Üçgeni
B= Breathing
(Solunum Çabası)

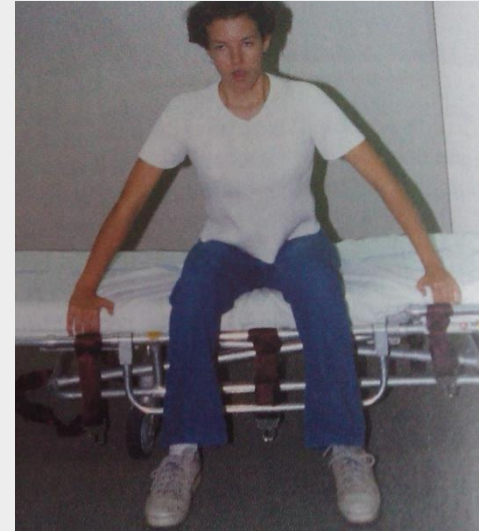
C= Circulation
(Cildin Dolaşımı)

SINIFLANDIR

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

Koklama ve Üç Ayak Duruşları



Çocuk Hasta Değerlendirme Üçgeni

Ç= Çevreyle Etkileşim
A= Avutulabilirlik
B= Bakış / Gözle ilişki kurma
U= Uygun Konuşma / Ağlama
K= Kas Tonusu

• Anormal havayolu sesleri
• Anormal pozisyon (duruş)
• Çekilmeler
• Burun kanadı solunumu, solunumla kafa sallama hareketi,
• Siyanoz

• Solukluk, soğukluk aşırı terli cilt
• Benekli veya alacalı görünüm
• Siyanoz

A= Appearance
(Görünüm)
Çocuk Değerlendirme Üçgeni
B= Breathing
(Solunum Çabası)

C= Circulation
(Cildin Dolaşımı)

SINIFLANDIR

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

Solunumla Kafa Sallama



Çocuk Hasta Değerlendirme Üçgeni

Ç= Çevreyle Etkileşim
A= Avutulabilirlik
B= Bakış / Gözle ilişki kurma
U= Uygun Konuşma / Ağlama
K= Kas Tonusu

• Anormal havayolu sesleri
• Anormal pozisyon (duruş)
• Çekilmeler
• Burun kanadı solunumu, solunumla kafa sallama hareketi,
• Siyanoz

• Solukluk, soğukluk aşırı terli cilt
• Benekli veya alacalı görünüm
• Siyanoz

A= Appearance
(Görünüm)
Çocuk Değerlendirme Üçgeni
B= Breathing
(Solunum Çabası)

C= Circulation
(Cildin Dolaşımı)

SINIFLANDIR

KARAR VER

UYGULA / UYGULAT

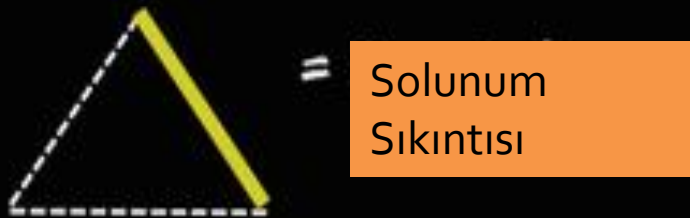
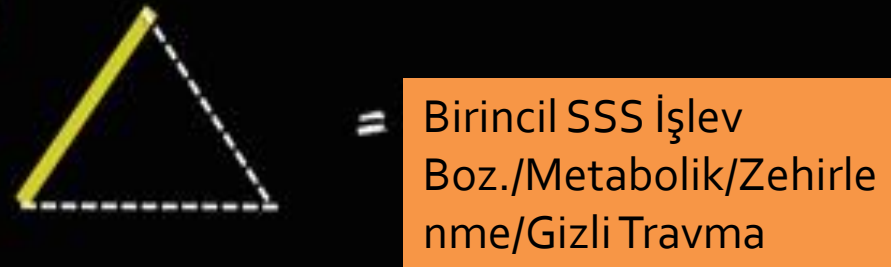
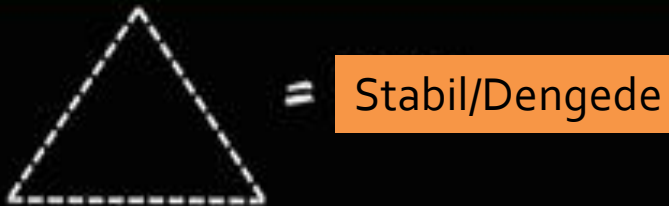
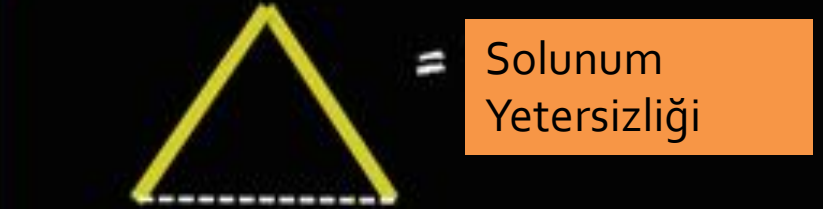
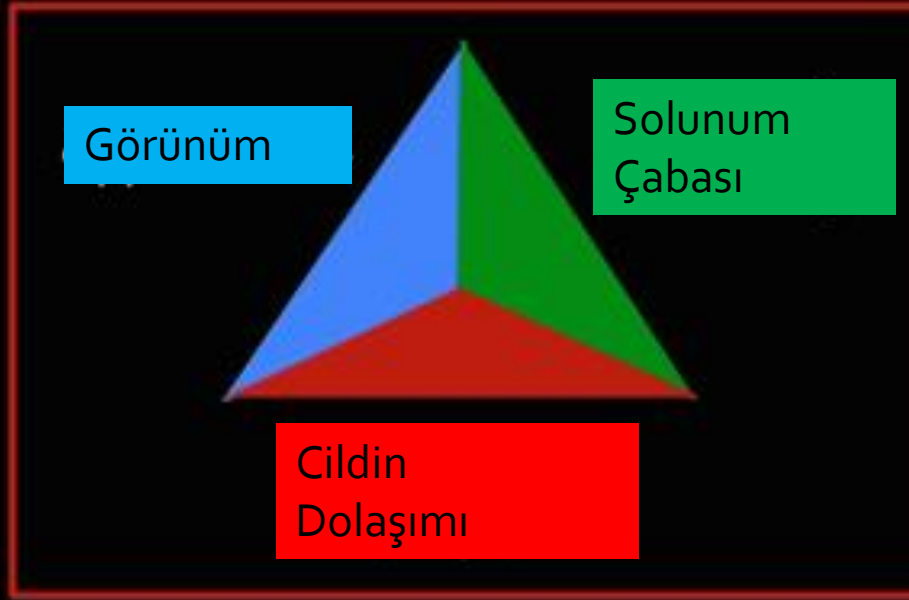
Alacalı/Benekli Görünüm (Mottling)



İlk Olası Tanı Listesi

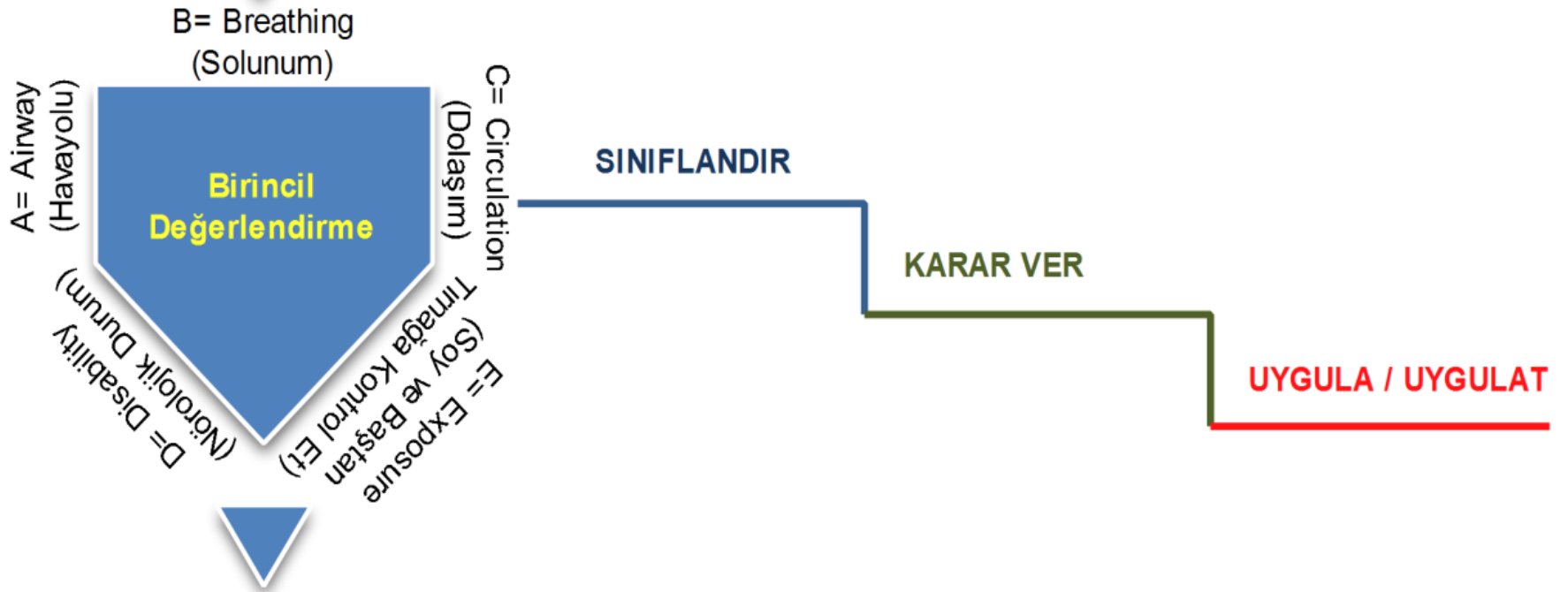
- Stabil
- Solunum sıkıntısı
- Solunum yetersizliği
- Şok
- Santral sinir sistemi iŐlev bozukluđu
- Kalp-Solunum durması/yetersizliği

ÇOCUK DEĞERLENDİRME ÜÇGENİ- Sınıflandırma



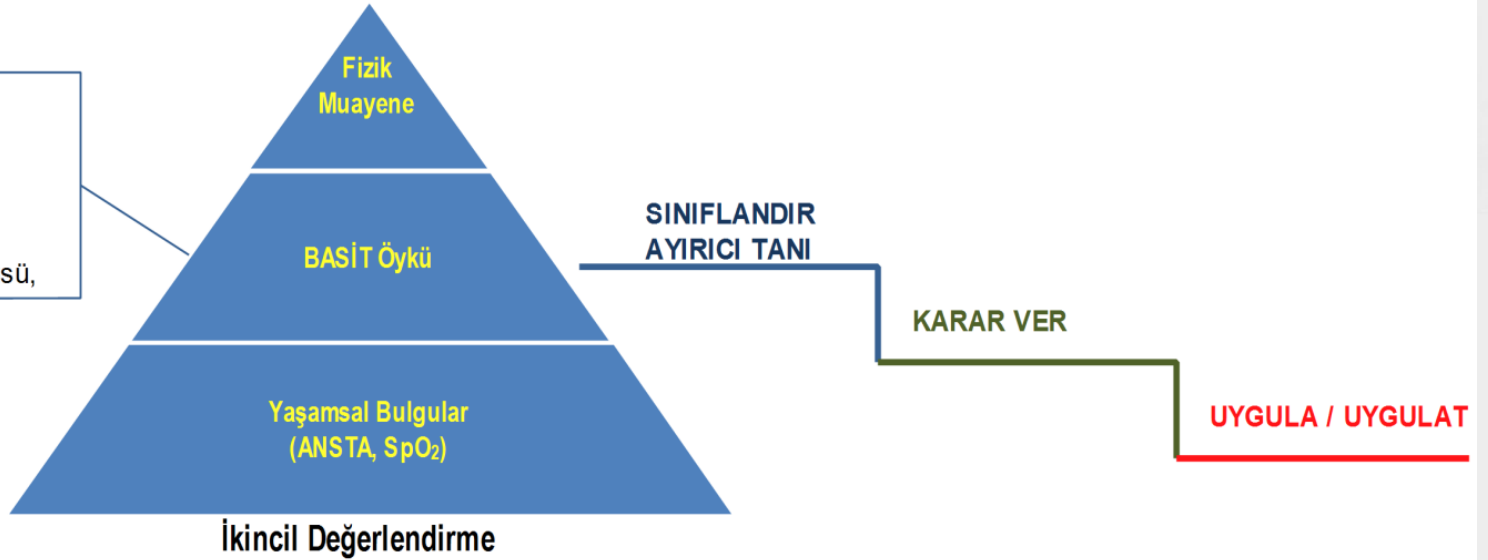
Sınıflandırma	Görünüm	Solunum Çabası	Dolaşım	Yönetim
Stabil/Dengede	Normal	Normal	Normal	Olası etyolojiye özgül yönetim
Solunum Sıkıntısı	Normal	Anormal	Normal	En konforlu olduğu pozisyon, oksijenasyon ve gerekirse aspirasyon, özgül tedavi(örn; salbutamol, difenhidramin, adrenalin), laboratuvar/radyoloji
Solunum Yetersizliği	Anormal	Anormal	Normal veya Anormal	Başa uygun pozisyon/havayolunu aç, BVM, YBC çıkarılması, ileri havayolu, lab./radyoloji
Şok (Kompanse)	Normal	Normal	Anormal	O ₂ , peripheral IV, fluid resuscitation, specific therapy based on etiology (antibiotics, surgery, antidysrhythmics), labs/x-rays
Shock (decompensate d/ hypotensive)	Abnormal	Normal or Abnormal	Abnormal	O ₂ , vascular access, fluid resuscitation, specific therapy based on etiology (antibiotics, vasopressors, blood products, surgery, antidysrhythmics, cardioversion), labs/x-rays
CNS/Metabolic dysfunction	Abnormal	Normal	Normal	O ₂ , POC glucose, consider other etiologies, labs/x-rays
Cardiopulmonary failure/arrest	Abnormal	Abnormal	Abnormal	Position head/open airway, BMV with 100% O ₂ , CPR, specific therapy based on etiology (defibrillation, epinephrine, amiodarone), lab/radiology

Birincil Değerlendirme



İkincil Değerlendirme

B : Bulgu ve Belirtiler:
A : Allerji:
S : Son Beslenme:
İ : İlaçlar:
T : Tıbbi Özgeçmiş:
Öykü : Hastalığın öyküsü,



Üçüncül Değerlendirme

Laboratuvar
Görüntüleme

Etkilenmiş sistem
(ler)/organ(lar)a
odaklanmış ileri tanı
yöntemleri ile hedefe
kilitlenme ve altın
vuruş tedavisi

Üçüncül Değerlendirme

Olgu Çalışması: “Kusma, Karın Ağrısı”

112 ARANIYOR...

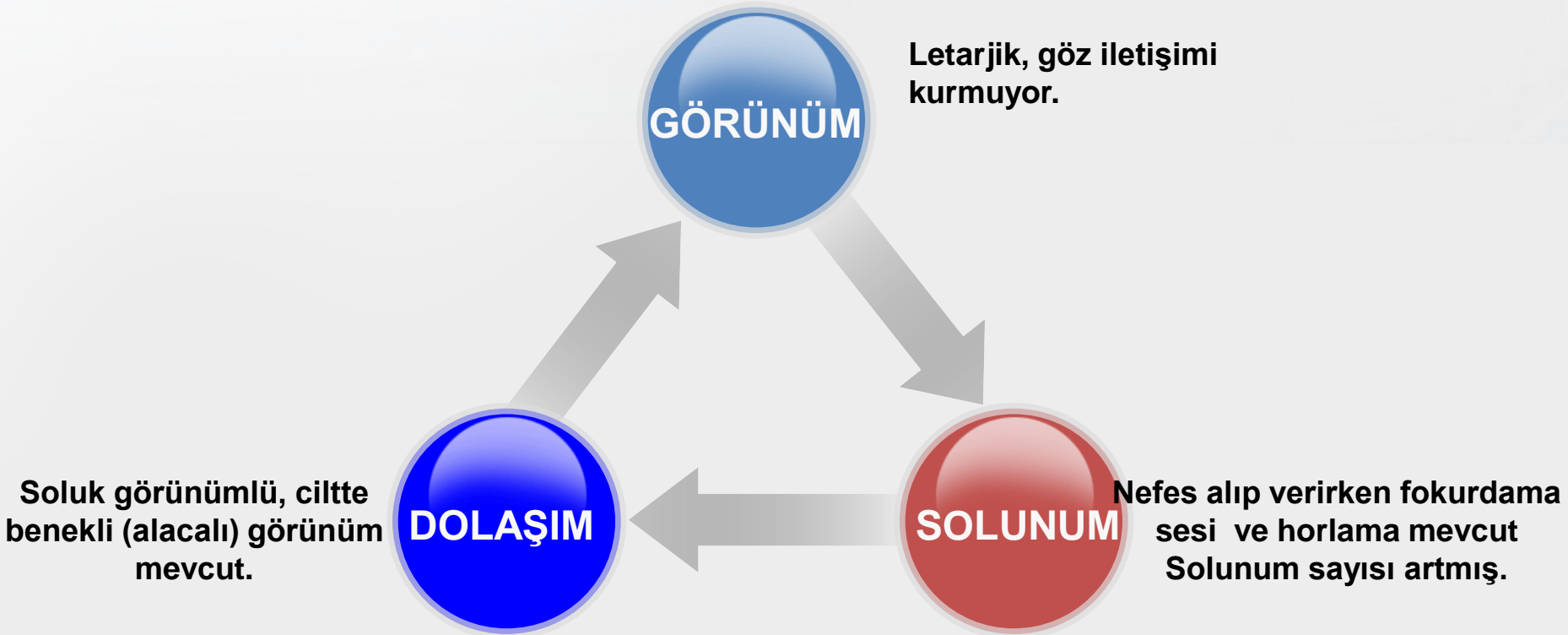
“9 yaşındaki oğlum, hiç iyi görünmüyor, kusuyor ve karnı da ağrıyordu. Lütfen, hemen gelin...”

AMBULANS EKİBİNE AKTARILYOR

112 Komuta Merkezi SIRADAKİ ambulansa bu olguyu anons ediyor.

Çocuk Değerlendirme Üçgeni

Hastanın yanına ulaşıldığında ilk olarak hastanın “Çocuk Değerlendirme Üçgeni”ni tamamlanıyor



Çocuk Değerlendirme Üçgeni'nin Tamamlanma Aşaması

SINIFLANDIR

SOLUNUM SIKINTISI ????
SOLUNUM YETERSİZLİĞİ ????
DOLAŞIM BOZUK ????

KARAR VER

Hastanın orofarinks ve hipofarinks aspire edilmeli, havayolu uygun pozisyona getirilmeli...
Oksijen gereksinimi var.
Damar yolu açılmalı...

UYGULA

Komuta merkezi “kritik bir hastaya müdahale edildiđi” konusunda bilgilendirilir.
Önce “Çene itme” hareketi ile geriye kaçan dil yukarıya doğru itilirken “havayolu gereci” yerleştirilir.
Ardından havayolu “Baş geri, Çene yukarı” hareketi ile uygun pozisyona getirilir
%100 O₂ verilmeye başlanır
Damar yolu açma girişimi başlatılır.

BİRİNCİL DEĞERLENDİRME

A

Airway (Havayolu): Temiz, açık...

Breathing (Solunum): Solunum sayısı 30/dk, Hızlı ve derin solunması var. SpO₂ %100

B

C

Circulation (Dolaşım): Nabız 157/dk, Periferik nabızlar zayıf, santral nabızlar mevcut. Kapiller geri dolum zamanı 4 sn., Kan basıncı 90/68 mmHg

Disability (Nörolojik Durum): Letarjik, iletişim kurulamıyor, sözlü komutları uygulamıyor.

D

E

Exposure (Soy-Kontrol et): Normotermik, döküntü yok.

BİRİNCİL DEĞERLENDİRME

SINIFLANDIR

~~SOLUNUM SIKINTISI~~

DOLAŞIM BOZUK → Kompanse şokta...

KARAR VER

Monitorize edilmeli...

Sıvı verilmeli...

UYGULA

Nabız oksimetre bağlanır

Kalp-solunum izlemi için monitor bağlanır

Kalp ritmi değerlendirilir.

Verilecek sıvı miktarı hesaplanır, verilmeye hazırlanılır.

İKİNCİL DEĞERLENDİRME-ÖYKÜ

B ulgu-Belirtiler	Kusma, Karın ağrısı, İshal, Aşırı susama
A llerjiler	Bilinen yok
S on Yemek	Geçen akşam çok az çorba içebilmiş
İ laçlar	Almıyor
T ıbbi Özgeçmiş	Önceden sağlam, sağlıklı
Ö ykü (Başlangıç)	Bulgu ve belirtiler 1 hafta önce başlamış Kusma 2 gündür 7-8 kez/gün

İKİNCİL DEĞERLENDİRME-FİZİK MUAYENE

- **Oksijen uygulamasından sonra yaşamsal bulgular:** Nabız: 140/dk, SS: 30/dk, SpO₂: %100, KB: 90/60 mmHg
- **Cilt:** Cilt turgoru azalmış.
- **Baş-Boyun-Kulak-Burun-Boğaz:** Muköz membranlar kuru, dudaklar çatlak, göz küreleri çökük
- **Kalp-Akciğerler:** Üfürüm yok, ek ses yok. Akciğerler sesleri doğal.
- **Batın-Pelvis:** Organomegali yok.
- **Ekstremiteler:** Ödem yok, döküntü yok, ciltte alacalı (benekli) görünüm, soğuk, soluk
- **Gövde:** Doğal
- **Nörolojik:** Letarjik, iletişim kurulamıyor, ağrılı uyarana anlamlı yanıt veriyor.

İKİNCİL DEĞERLENDİRME

SINIFLANDIR

**KOMPANSE ŞOK
HİPOVOLEMİK ŞOK**

KARAR VER

Sıvı yüklenmeli

UYGULA

**Daha önce açılmamışsa İV/Kİ damar yolu açılır
Hızlıca 20 ml/kg'dan serum fizyolojik İV/Kİ gönderilir.**

YENİDEN DEĞERLENDİR ve ÜÇÜNCÜL DEĞERLENDİRME

YENİDEN DEĞERLENDİR

Yapılan girişimlere hastanın verdiği olumlu/olumsuz yanıtlar değerlendirilir. Hiç değişmeyen bulgular/durumlar değerlendirilir.

ÜÇÜNCÜL DEĞERLENDİRME

Olası tanı/tanılar ve/veya olası durum/durumlar için ileri tanı istemleri yapılır.

ABG/VBG, BUN, Cr, elektrolitler, Ca, Mg, P, kan şekeri (hasta başı ve laboratuvar), CBC-PY, TİT, GAP



Son Söz

- ÇDÜ ile başla ve ABCDE ile devam et
- Tedavide öncelikleri belirlemek için ilk olası tanı/izlenimi oluştur
- Tanımlanır tanımlanmaz solunum sıkıntısı, solunum yetersizliği ve şoku tedavi et
- Öyküye ve ayrıntılı fizik muayeneye odaklan
- Acilde kaldığı müddetçe değerlendirmeye aralıklı devam et.