

Streszczenie pracy doktorskiej

Temat pracy: **Ocena postępowania ratunkowego w zaburzeniach oddychania u dzieci.**

**Wstęp:** Zaburzenia oddychania są jednym z częściej występujących problemów z jakimi zgłaszają się do szpitala rodzice z dziećmi. Jest wiele przyczyn występowania nieprawidłowości w układzie oddechowym u dzieci natomiast do najczęściej występujących zalicza się zapalenie płuc, podgłośniowe zapalenie krtani i zapalenie oskrzelików. Usystematyzowane podejście, które skupia się na ocenie najważniejszych objawów i parametrów życiowych zwiększa szanse dziecka na przeżycie, poprawia wydajność pracy i komunikację w zespole.

**Cel:** Celem powyższej pracy była ocena postępowania ratunkowego w Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz w Izbie Przyjęć szpitala dziecięcego u dzieci z zaburzeniami oddychania. Dodatkowo oceniano też epidemiologię, częstość występowania zaburzeń układu oddechowego w aglomeracji poznańskiej oraz przydatność pediatrycznej skali duszności (PDS).

**Wyniki:** Grupę badaną stanowiło 150 dzieci w wieku od 0 do 18 roku życia hospitalizowanych w Izbie Przyjęć SZOZ nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu. Najczęściej chorowały dzieci w okresie niemowlęcym i stanowiły 51,3% całej grupy badanej. Chorzy zwykle trafiali do Izby Przyjęć zimą (44,7% badanych). Odnotowano najwięcej przypadków krupę w całej populacji badanej (27,3%). Zaobserwowano również, że w Izbie Przyjęć znacznie częściej mierzono parametry życiowe i wykonywano reocenę niż w przypadku Zespołów Ratownictwa Medycznego, gdzie reocenę wykonano tylko u 29,0% pacjentów. W badanej populacji odnotowano 2,0% zgonów.

**Wnioski:** W aglomeracji poznańskiej na zaburzenia oddychania najczęściej narażone są niemowlęta. Występowanie dolegliwości związanych z układem oddechowym zależne jest od pory dnia. U dzieci z niewydolnością oddechową odnotowano najwięcej odchyleń od normy w badaniach laboratoryjnych. Należałoby zwrócić uwagę na ocenę i opiekę nad pacjentem pediatrycznym w Zespołach Ratownictwa Medycznego. W związku z tym autorka zaproponowała algorytm leczenia zaburzeń oddechowych oraz modyfikację Karty Medycznych Czynności Ratunkowych do celów pediatrycznych. Pediatryczna Skala Duszności jest mało wiarygodnym źródłem oceny stanu pacjenta z zaburzeniami oddychania w Izbie Przyjęć. Należałoby w przyszłości ponowić badania i dokonać korelacji z innymi parametrami oddechowymi.

25.08.2021  
Ratajczak