



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی، درمانی شهید بهشتی

پزشکی اورژانس واجب اطفال

مؤلف: دکتر علیرضا مجیدی

سرشناسه: مجیدی، علیرضا، ۱۳۴۹
عنوان و نام پدیدآور: پزشکی اورژانس و احیا اطفال/تألیف علیرضا مجیدی.
مشخصات نشر: تهران: علیرضا مجیدی، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری: ۱۴۴ ص.
شابک: ۱۸۰۰۰ ریال ۱۹۱۱-۰۴-۶۰۰۰-۹۷۸-۰
وضعیت فهرست نویسی: فیبا
موضوع: پزشکی کودکان -- اورژانس
موضوع: پزشکی اورژانس
رده بندی کنگره: RJ ۳۷۰/م۳۴ ۱۳۹۳
رده بندی دیویی: ۶۱۸/۹۲۰۰۲۵
شماره کتابشناسی ملی: ۳۶۶۸۸۴۶

پزشکی اورژانس و احیاء اطفال

مؤلف: دکتر علیرضا مجیدی
ویراستار: دکتر علیرضا مجیدی
جلد: نرگس پاینده
تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه
شابک: ۱۹۱۱-۰۴-۶۰۰۰-۹۷۸-۰

فهرست

- ۹..... پیوسته
- بخش ۱. کلیات بررسی اطفال ۱۱
- ۱۳..... بررسی کلی
- ۱۳..... روش‌های استاندارد در بررسی
- ۱۴..... الگوی کلی برخورد با کودکان بدحال
- ۱۵..... سطوح بررسی در اطفال
- ۱۶..... بررسی کلی در لحظه اول
- ۱۷..... مشخص کردن موارد تهدید کننده حیات
- ۱۷..... بررسی راه‌های هوایی
- ۱۷..... بررسی سطح اول
- ۱۸..... مداخلات ساده
- ۲۰..... مداخلات پیشرفته
- ۲۶..... خونرسانی ارگان‌های حیاتی
- ۳۰..... بررسی سطح دوم

- ۳۰ بررسی سطح سوم
- بخش ۲. اداره و درمان دیسترس و نارسایی تنفسی ۳۳
- ۳۵ برخورد اولیه در دیسترس و نارسایی تنفسی
- ۳۶ برخورد با انسداد راه هوایی فوقانی
- ۳۸ اداره ی خروسک بر حسب شدت
- ۳۹ اداره آنافیلاکسی
- ۴۱ برخورد کلی با انسداد راه هوایی تحتانی
- ۴۲ ادراک برونشولیت
- ۴۲ اداره اسهال حاد
- ۴۵ برخورد با پنومونی حاد
- ۴۵ پنومونی شیمیایی
- ۴۶ آسپیراسیون پنومونی
- ۴۶ ادم پولمونر کاردیوژنیک
- ۴۶ ادم پولمونر غیر کاردیوژنیک
- ۴۷ برخورد با بیماری های مختل کننده کنترل تنفس
- ۴۷ اداره ی دیسترس / نارسایی تنفسی به همراه افزایش CP
- برخورد با دیسترس / نارسایی تنفسی به علت مسمومیت با دارو ۴۷
- از حد مواد مخدر ۴۸
- برخورد با اختلال تنفس در مشکلات عصبی عضلانی ۴۸
- بخش ۳. برخورد با شوک ۵۱
- ۵۳ برخورد با شوک
- ۵۳ اهداف برخورد با شوک
- ۵۴ اساس برخورد با شوک
- ۵۴ بهبود ظرفیت اکسیژن خون

۵۵	شوگ هایپوولمیک
۵۵	شوگ توزیعی
۵۵	شوگ کار دیوژنیک
۵۶	شوگ انسدادی
۵۷	اصلاح اختلالات متابولیک
۵۷	برخورد کلی با شوگ
۶۴	برخورد پیشرفته با شوگ
۶۴	مابیع درمانی
۶۷	برخورد با قند خون پایین
۶۸	برخورد با انواع مختلف شوگ
۶۸	اداره شوگ هایپوولمیک
۶۹	شوگ هایپوولمیک از نوع غیر خونریزی
۶۹	شوگ هایپوولمیک از نوع خونریزی
۷۰	اداره شوگ توزیعی
۷۳	درمان دارویی به واسطه مرحله گرم یا سرد بودن شوگ عفونی
۷۵	برخورد با شوگ قلبی
۷۷	برخورد با شوگ انسدادی
۷۸	برخورد با تامپوناد قلبی
۷۹	اداره پنوموتوراکس فشارنده
۷۹	درمان اختصاصی آمبولی ریه
۸۱	بخش ۴. برخورد با اختلال ریتم
۸۷	بلوک دهلیزی بطنی
۸۷	برخورد با برادی آریتمی

۹۲	تاکی آریتمی‌ها
۱۰۹	بخش ۵. ایست قلبی
۱۱۲	مسیر ایجاد ایست قلبی
۱۱۳	VT بدون نبض
۱۱۴	Torsades de pointes (TDP)
۱۱۴	برخورد با ایست قلبی
۱۱۶	نکات کلیدی در احیاء پایه بالغین، اطفال، شیرخواران
۱۱۹	احیاء پیشرفته در ایست قلبی کودکان
۱۲۰	دیهانگی، سندرم برین بازدمی
۱۲۲	ارزیابی ریتم در کار شوک
۱۲۲	مسیر عروقی
۱۲۴	دفیریلایسیون
۱۲۵	درمان دارویی
۱۲۵	برخورد با VF و VT بدون پالس
	برخورد با ریتم غیر قابل شوک در موارد خاتمه ریتم VF و VT بدون
۱۲۹	نبض
۱۳۱	برخورد دارویی و احیاء
۱۳۲	درمان VF و VT بدون نبض
۱۳۲	برخورد با آسیستول و PEA
۱۳۳	تشخیص و درمان علل زمینه‌ای
۱۳۶	شرایط خاص در ایست قلبی اطفال
۱۳۹	ایست قلبی و مسمومیت
۱۴۰	پایان احیاء

پیش‌گفتار

همواره بخشی از مراجعین به مراکز اورژانس را کودکان تشنه دل می‌دهند و از این رو همه پزشکان و در راس آنها متخصصین پزشکی اورژانس و اطفال همواره و در هر جای بایستی، آمادگی روبرو شدن با موارد اورژانس اطفال را داشته باشند.

کودکان و بزرگسالان به لحاظ فیزیولوژیک، آناتومیک و تظاهرات بیماری‌های متفاوتی عموماً ای دارند و همین طور ارتباط با کودکان در اخذ شرح حال، معاینات فیزیکی و مداخلات درمانی روش‌های متفاوتی را بایستی در پیش گرفت.

از عمده ملاحظات که در برخورد با کودکان از این منظر بایستی جدی گرفته شود موارد اورژانس می‌باشد که علاوه بر علم، مهارت و سرعت عمل در تصمیم‌گیری را نیاز دارد.

از این رو علاوه بر متخصصین اطفال، لازم است همه پزشکان در موارد اورژانسی از توانایی لازم برای

نجات جان این دسته از بیماران امادگی داشته باشند و در این راستا متخصصین طب اورژانس بایستی بصورت تخصصی هم در مداخلات درمانی و هم در مداخلات آموزشی بصورت گسترده وارد عمل شوند. در این کتاب کوشش شده تا مبانی برخورد صحیح و سریع با کودک بدحال توضیح داده شود. از آنجا که گروه هدف، گروه های مختلف پزشکان و به خصوص پزشکی که در بخش اورژانس فعالیت می نمایند در نظر گرفته شده، مقوله تشخیص به اختصار یادآوری شده و سعی شده یک برخورد سیستماتیک و ساده شده درمانی را بیان نموده و در کمک رسانی به کودک بدحال حلال مشکل باشد. این مجموعه تقدیم به همه کسانی است که علم را سرلوحه امداد رسانی به غنچه های بشریت نموده اند و تقدیم به همه پزشکان که در این زمینه پیشگام هستند.

با این بهر د کرد کتاب حاضر به رشته تحریر درآمد تا قدمی کوچک در این مسیر برداشته شود. از خوانندگان انتظار می رود اشکالات احتمالی، انعکاس داده شود تا در چاپ های آتی مورد بررسی و تصحیح قرار گیرد.

سپاسگزارم

دکتر علیرضا مجیدی

عضو هیئت علمی و استادیار گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی