

طب اورژانس کودکان

مؤلف

دکتر علیرضا مجیدی

عضو هیأت علمی گروه طب اورژانس شهید بهشتی



www.ketab.ir

۸۹ صفحه - ۹۱ آرد - ۱۱۱۵۲۱۱۱ - ۱۱۱۵۲۱۱۱

۰۰۹۱۷۶۸۸ - ۰۰۹۱۷۶۸۸ - ۰۰۹۱۷۶۸۸

۱۶۱۵۶۶۸۸ - ۱۶۱۵۶۶۸۸ - ۱۶۱۵۶۶۸۸

خدمتی دیگر...

سرشناسه	: مجیدی، علیرضا، ۱۳۴۹ -
عنوان و نام پدیدآور	: طب اورژانس کودکان / مولف علیرضا مجیدی.
مشخصات نشر	: تهران: آرتین طب، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	: ۱۰۴ص. مصور (بخشی رنگی)، جدول (بخشی رنگی).
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۴۲۴-۵۱۱-۱
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: کتاب حاضر نخستین بار تحت عنوان "پزشکی اورژانس و احیا اطفال" توسط علیرضا مجیدی در سال ۱۳۹۳ منتشر شده است.
یادداشت	: عنوان دیگر: پزشکی اورژانس و احیاء اطفال.
عنوان دیگر	: پزشکی اورژانس و احیا اطفال.
موضوع	: پزشکی کودکان — اورژانس
سود	: Pediatric emergencies :
موضوع	: پزشکی اورژانس
موضوع	: Emergency medicine :
رده بندی کتبی	: RJ۳۷۰/م۳پ۴ ۱۳۹۷
رده بندی یوبی	: ۶۱۸/۹۲۰۰۲۵ :
شماره کتابشناس ملی	: ۵۴۱۵۰۱ :



تمامی حقوق معنوی این اثر تخصصاً متعلق به مولف می‌باشد.
لذا هرگونه کپی، تکثیر و بازتولید، مطابقت به هر نحو ممکن در هر گونه
رسانه، کتاب، مجله، جزوه، لوح فشرده، بستر مجازی، کپی مولف علاوه بر
پیگرد قانونی، با مجازات شریعی مولف نیز همراه می‌باشد.

نام کتاب:	پزشکی اورژانس و احیاء اطفال
گردآوری:	علیرضا مجیدی
ناشر:	آرتین طب
صفحه آرای:	مجید سمیه
نوبت چاپ:	اول - ۱۳۹۸
تیراژ:	۱۰۰۰ جلد
لیتوگرافی:	ندای دانش
چاپ:	غزال
صحافی:	غزال
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۴۲۴-۵۱۱-۱
بها:	۳۹۸۰۰ تومان

مرکز نشر:

تهران - بلوار کشاورز - خیابان ۱۶ آذر - پلاک ۶۸
طبقه سوم - انتشارات آرتین طب - تلفن: ۸۸۹۷۱۴۰۰
فکس: ۸۸۹۹۵۱۴۱

پیشگفتار

همواره بخشی از مراجعین به مراکز اورژانس را کودکان تشکیل می دهند و از این رو همه پزشکان و در راس آنها متخصصین پزشکی اورژانس و اطفال همواره و در هر جا بایستی آمادگی روبرو شدن با موارد اورژانس اطفال را داشته باشند. کودکان و بزرگسالان به لحاظ فیزیولوژیک، آناتومیک و تظاهرات بیماری تفاوت های عمده ای دارند و همین طور ارتباط با کودکان در اخذ شرح حال، معاینات فیزیکی و مداخلات درمانی روش های متفاوتی را بایستی در پیش گرفت. از عمده ملاحظات که در برخورد با کودکان از این منظر بایستی جدی گرفته شود موارد اورژانس می باشد که علاوه بر علم، مهارت و سرعت عمل در تصمیم گیری 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 آمادگی داشته باشد. و در این راستا متخصصین طب اورژانس بایستی بصورت تخصصی هم در مداخلات درمانی و هم در مداخلات آموزشی بصورت مستمر 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 پزشکانی که 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 کود بدحال حلال مشکل باشد.

این مجموعه تقدیم به همه کسانی است که علم را سرلوحه امر رسانی به غنچه های بشریت نموده اند و تقدیم به همه پزشکان که در این زمینه پیشگام هستند.

با این رویکرد 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 گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پیش گفتار ۵

بخش ۱. کلیات بررسی اطفال ۱۱

۱۱	 بررسی کلی
۱۱	 روش‌های استاندارد، در بررسی
۱۲	 الگوی کلی برخورد با کودکان بدحال
۱۲	 سطوح بررسی در عفال
۱۴	 بررسی کلی در لحظه اول
۱۴	 مشخص کردن موارد تهدید کننده حاد
۱۴	 بررسی سطح اول
۱۴	 بررسی راه‌های هوایی
۱۵	 مداخلات ساده
۱۶	 مداخلات پیشرفته
۲۱	 خون‌رسانی ارگان‌های حیاتی
۲۴	 بررسی سطح دوم
۲۴	 بررسی سطح سوم

بخش ۲. اداره و درمان دیسترس و نارسایی تنفسی ۲۷

۲۷	 برخورد اولیه در دیسترس و نارسایی تنفسی
۲۷	 برخورد با انسداد راه هوای فوقانی
۳۰	 اداره کردن آنافیلاکسی
۳۱	 برخورد کلی با انسداد راه هوای تحتانی
۳۱	 اداره کردن برونشیولیت
۳۱	 مدیریت آسم حاد
۳۳	 مدیریت پنومونی عفونی
۳۴	 پنومونی شیمیایی
۳۴	 آسپراسیون پنومونی
۳۴	 ادم پولمونر کاردیوژنیک
۳۵	 ادم پولمونر غیر کاردیوژنیک
۳۵	 مدیریت بیماری‌های مختل کننده تنفس

۳۵	 مدیریت نارسایی تنفسی در افزایش ICP
۳۶	 مدیریت مشکلات تنفسی در مسمومیت مواد مخدر
۳۶	 مدیریت مشکلات تنفسی در اختلال عصبی-عضلانی

بخش ۳. برخورد با شوک ۳۷

۳۷	 مدیریت شوک
۳۷	 اهداف مدیریت شوک
۳۷	 اساس مدیریت شوک
۳۸	 بهبود ظرفیت اکسیژن خون
۳۸	 شوک هایپوولمیک
۳۸	 شوک کارژنیک
۳۹	 شوک انسدادی
۳۹	 اصلاح اختلالات متابولیک
۴۰	 برخورد کلی با شوک
۴۵	 برخورد پیشرفته با شوک
۴۶	 مایع درمانی
۴۸	 برخورد با قند خون پایین
۴۸	 برخورد با انواع مختلف شوک
۴۸	 اداره شوک هیپوولمیک
۴۹	 شوک هیپوولمیک از نوع غیرخونریزی
۵۰	 شوک هیپوولمیک از نوع خونریزی
۵۰	 اداره شوک توزیعی
۵۲	 درمان دارویی براساس مرحله گرم یا سرد بودن شوک عفونی
۵۴	 مدیریت شوک قلبی
۵۶	 مدیریت شوک انسدادی
۵۶	 مدیریت تامپوناد قلبی
۵۷	 مدیریت پنوموتوراکس فشارنده
۵۷	 درمان اختصاصی آمبولی ریه

بخش ۴. برخورد با اختلال ریتم ۵۹

۶۲	 بلوک دهلیزی بطنی
۶۲	 مدیریت برادی آریتمی
۶۷	 تاکی آریتمی ها

۸۱	بخش ۵. ایست قلبی
۸۱	مسیر ایجاد ایست قلبی
۸۲	VT بدون نبض
۸۲	Torsades de pointes (TDP)
۸۳	مدیریت ایست قلبی
۸۷	احیاء پیشرفته در ایست قلبی کودکان
۸۷	دیدبانی دی اکسید کربن بازدمی
۸۹	ارزیابی ریتم و کاربرد شوک
۸۹	مسیر عروقی
۹۰	دیفبریلاسیون
۹۱	درمان دارویی
۹۱	مدیریت VF و VT بدون پالس
۹۵	مدیریت ریتم بی نیاز به شوک بعد از ختم VF و VT بدون نبض
۹۵	مدیریت دارویی و احیاء
۹۷	درمان VF و VT بدون نبض
۹۷	مدیریت آسیستول و PEA
۹۸	تشخیص و درمان علل زمینه‌ای
۹۹	شرایط خاص در ایست قلبی اطفال
۱۰۲	ایست قلبی در مسمومیت
۱۰۲	پایان احیاء