

Βρέφος μεταναστών από τη ΜΕΘ του Ιπποκρατείου στη «ΜΕΘ» του σπιτιού τους

Ασημίνα Βιολάκη
Παιδοχειρουργός – Εντατικολόγος Παιδων
Επιμελήτρια ΜΕΘ Παιδων

Ιστορικό

- Ημερομηνία γέννησης: 6-2-09
- Διάγνωση: Μηνιγγομυελοκήλη
- Σε ηλικία 4 ημερών: χειρουργική διόρθωση της μηνιγγομυελοκήλης
- Σε ηλικία 15 ημερών: τοποθέτηση κοιλοπεριτοναϊκής παροχέτευσης ENY
- Σε ηλικία 40 ημερών: εξωτερίκευση της παροχέτευσης ENY λόγω επιμόλυνσης με *Acinetobacter baumannii* – γαστροστομία
- Σε ηλικία 55 ημερών: Status epilepticus – άπνοια – διασωλήνωση και διακομιδή στην ΜΕΘ–Παιδων₂

ΜΕΘ-Παιδων-1^η εισαγωγή

- Διάρκεια νοσηλείας: 16-4-09 έως 10-6-09
- Διαδοχικές τοποθετήσεις παροχετεύσεων ΕΝΥ (5 χειρουργικές επεμβάσεις) με σύγχρονη προσπάθεια ενδοσκοπικής διάσπασης διαφραγματίων
- Τελικά τοποθετήθηκαν 3 παροχετεύσεις: ΔΕ και ΑΡ κροταφικά και ΑΡ μετωπιαία λόγω διαμερισματοποίησης των κοιλιών

3

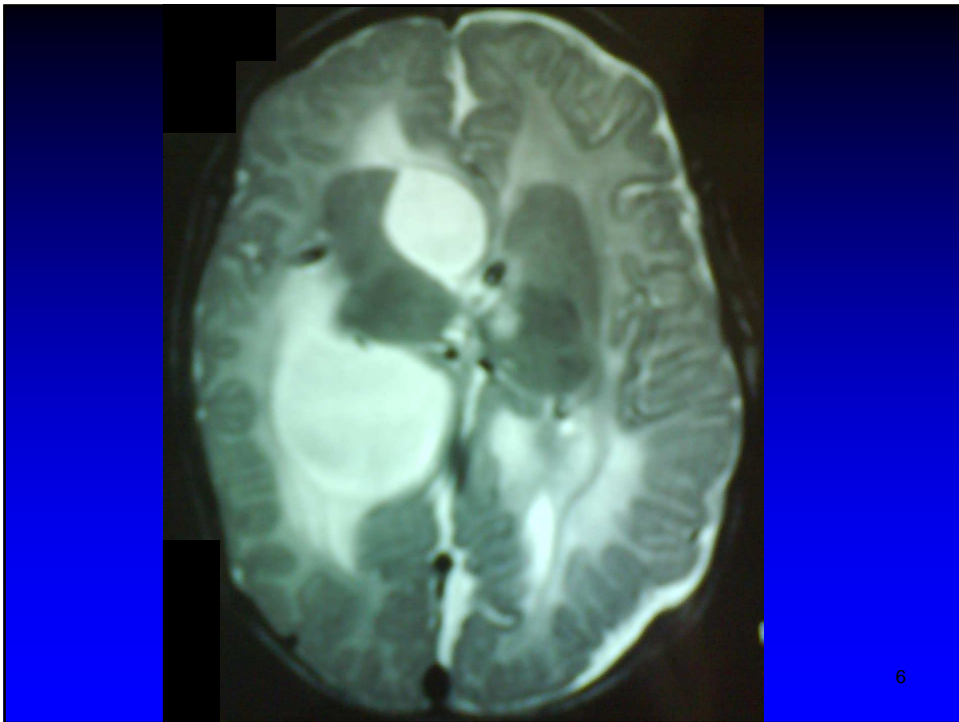
ΜΕΘ-Παιδων-1^η εισαγωγή

- Αντιβιοτική αγωγή με μεροπενέμη, γενταμυκίνη, κολιμυκίνη
- Αρνητικοποίηση των καλλιεργείων ΕΝΥ
- Αποσωλήνωση στις 4-6-09 και διακομιδή στην Παιδιατρική κλινική στις 10-6-09 σε καλή κλινική κατάσταση, απύρετο και χωρίς ανάγκες σε οξυγόνο

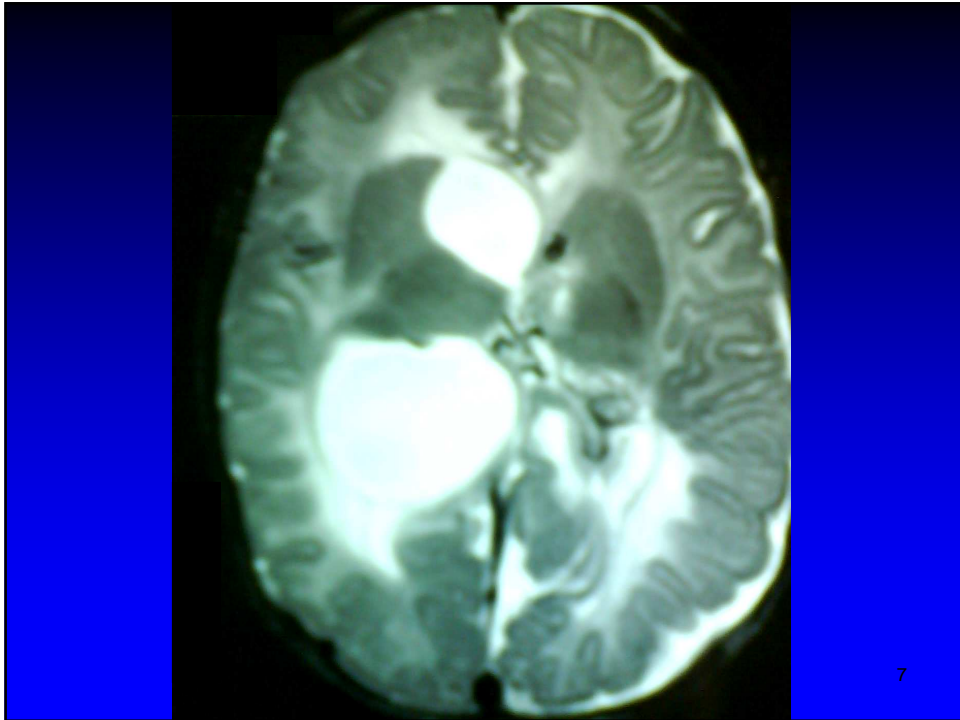
4



5



6



ΜΕΘ-Παιδων-2^η εισαγωγή

- Διάρκεια νοσηλείας: 23-7-09 έως 8-10-09
- Κωματώδης κατάσταση, πιθανή εισρόφηση, αναπνευστική δυσχέρεια, υποξαιμία, διασωλήνωση
- Λοίμωξη αναπνευστικού με *Acinetobacter baumannii*
- Επανεμφάνιση του μικροβίου σε καλλιέργειες ΕΝΥ
- Αναθεώρηση των παροχετεύσεων ΕΝΥ σε 4 χειρουργικές επεμβάσεις

ΜΕΘ-Παιδων-2^η εισαγωγή

- Διαταραχές κατάποσης, έντονη σιελόρροια
- Υποτροπιάζουσες ατελεκτασίες πνευμόνων
- Αδυναμία αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα – τραχειοστομία
- Διακομιδή στην Παιδιατρική κλινική με μέτρια πυρετική κίνηση και μικρές ανάγκες σε οξυγόνο

9

Νοσηλεία στην Π/Δ κλινική



Λίλος Χρήστος
3^η Παιδιατρική κλινική ΑΠΘ

10

Κατά την εισαγωγή

- Ο ασθενής διεκομίσθη στη Γ΄ Π/Δ κλινική σε ηλικία 4 μηνών.
- **Κατά την εισαγωγή:**
- Έφερε εξωτερικές παροχετεύσεις του ΕΝΥ, καθώς και γαστροστομία για σίτιση λόγω αδυναμίας κατάποσης
- Από την Α/Ε διαπιστώθηκε βαριά ψυχοκινητική καθυστέρηση με γενικευμένη υποτονία, λίγες αυτόματες κινήσεις και μέτρια αντίδραση στα ερεθίσματα
- Επιπλέον από το αναπνευστικό μετακινούμενοι υγροί ρόγχοι άμφω.

11

Προβλήματα

- Επιμένουσα νοσοκομειακή λοίμωξη ΚΝΣ από πολυανθεκτικό Gram (-) μικρόβιο. Αδυναμία εκρίζωσης του μικροβίου.
- Κλινικά, αυτό εκφραζόταν με πυρετό καθ' όλο το διάστημα της νοσηλείας
- Εργαστηριακά, με αύξηση των δεικτών φλεγμονής σε κάθε προσπάθεια διακοπής της αντιμικροβιακής αγωγής.
- Ανάγκη για συνεχή «κατασταλτική» αγωγή με δύο αντιβιοτικά ενδοφλέβια μέσω κεντρικού φλεβικού καθετήρα (Hickmann)

12

Προβλήματα

- Υδροκέφαλος με σχηματισμό ενδοκοιλιακών διαφραγμάτων, «διαμερισματοποίηση» των κοιλιών. Ανάγκη για 3 καθετήρες παροχέτευσης ΕΝΥ, που μετά από αρκετές αλλαγές τελικά συνενώθηκαν και εσωτερικεύτηκαν, ώστε να παροχετεύουν στο περιτόναιο.
- Ωστόσο θα ήταν προβληματική ή/και αδύνατη η αλλαγή του εσωτερικευμένου συστήματος παροχέτευσης στο μέλλον

13

Προβλήματα

Νευρολογική συνδρομή

- Μέχρι και την έξοδό του ο ασθενής εμφάνιζε γενικευμένη υποτονία, αδυναμία κατάποσης και περιστασιακά επεισόδια συσπάσεων του αρ. βλεφάρου για τα οποία δεν έλαβε αγωγή

Νεφρική λειτουργία –ηλεκτρολύτες

- Η νεφρική λειτουργία (ουρία, κρεατινίνη) παρέμεινε φυσιολογική
- Οι αυξημένες ανάγκες σε νάτριο, κάλιο, ασβέστιο και γλυκόζη μετά την επιστροφή από την ΜΕΘ αποκαταστάθηκαν μετά την εσωτερίκευση των παροχετεύσεων του ΕΝΥ

14

Προβλήματα

- Από το **αναπνευστικό** αρχικά ικανοποιητική αναπνευστική λειτουργία με μετακινούμενους υγρούς άμφω.
- Λόγω αδυναμίας κατάποσης και συσσώρευσης εκκρίσεων στο στοματοφάρυγγα απαιτούνταν επανειλημμένες αναρροφήσεις.
- Η κατάσταση επιδεινωνόταν μετά από επεισόδια εισρόφησης λόγω της συνυπάρχουσας ΓΟΠ.
- Σε ένα από αυτά τα επεισόδια απαιτήθηκε διασωλήνωση και διακομιδή στην ΜΕΘ, όπου και έγινε τραχειοστομία.
- Μέχρι και την έξοδό του χρειαζόταν συχνές αναρροφήσεις, ενώ είχε ελάχιστες ανάγκες σε O₂ (ροή 1 lt).

15

Προβλήματα

- Από την αρχή της νοσηλείας έφερε γαστροστομία (foley) λόγω αδυναμίας κατάποσης.
- Σίτιση με υπερθερμιδικό γάλα, αρχικά σε στάγδην χορήγηση με αντλία λόγω ΓΟΠ.
- Περιστασιακά επεισόδια εμέτων (κάποια με γαστροπληγικό περιεχόμενο), που αποδόθηκαν σε προώθηση του μπαλονιού του καθετήρα στον πυλωρό του στομάχου
- Μετά την στερέωση του καθετήρα με ράμμα επιτεύχθηκε αύξηση του ρυθμού έγχυσης
- Χορηγήθηκε αγωγή για ΓΟΠ και γαστροπροστασία (δομπεριδόνη, ρανιτιδίνη, σουκραλφάτη)

16

Σύνοψη περιστατικού



Χαράλαμπος Ανταχόπουλος
3^η Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ

17

Σύνοψη προβλημάτων & δεδομένων

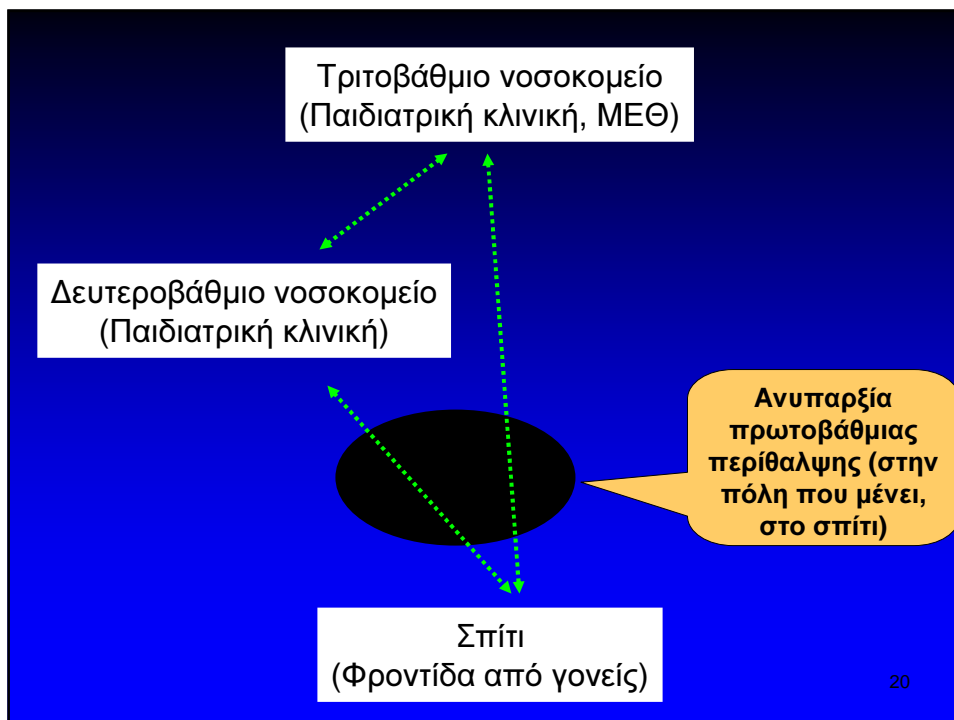
- Πολλαπλά ιατρικά προβλήματα
- Πτωχή πρόγνωση
- Ανάγκη για συνεχή & αυξημένη νοσηλευτική φροντίδα
- 11μηνη συνεχής παραμονή στο νοσοκομείο (από τη γέννηση...)
- Το 1^ο παιδί οικογένειας μεταναστών με χαμηλό εισόδημα
- Γονείς που ενδιαφέρονταν για το παιδί
- Αδυναμία του νοσοκομείου της πόλης όπου διέμεναν να παράσχει νοσηλευτική υποστήριξη

18

Προετοιμασία εξόδου

- Ενημέρωση – συζήτηση με τους γονείς
- Τροποποίηση – απλοποίηση δοσολογικών σχημάτων
- Εκπαίδευση & έλεγχος επάρκειας της μητέρας στην παροχή νοσηλείας στο παιδί (αναρροφήσεις, περιποίηση γαστροστομίας / τραχειοστομίας, χορήγηση φαρμάκων από Hickmann κλπ)
- Επαφή / ενημέρωση παιδιατρικής κλινικής νοσοκομείου γειτονικής πόλης
- Προμήθεια απαραίτητου εξοπλισμού (αναρρόφησης / παροχής οξυγόνου) & αναλωσίμων
- Διασύνδεση με κοινωνική λειτουργό
- Ενέργειες για χορήγηση επιδομάτων (περίθαλψης, μεταφορικών)

19



20

Η εμπειρία μετά την έξοδο

- Καλή νοσηλευτική φροντίδα από τους γονείς
- Προγραμματισμένη επανεκτίμηση κάθε 15 ημέρες στην κλινική μας
- Αδυναμία (;) ιατρικής εκτίμησης & φροντίδας στην πόλη διαμονής
- Συχνή τηλεφωνική επικοινωνία των γονιών με την κλινική μας
- Πολύ καλή ανταπόκριση από την παιδιατρική κλινική νοσοκομείου γειτονικής πόλης (αντιμετώπιση οξέων καταστάσεων μετά από συνεννόηση – διάθεση να ασχοληθούν με το περιστατικό)
- Περιστασιακά ωστόσο έκτακτη μετάβαση στη Γ΄ ΠΔ

21

Η εξέλιξη

- Περίπου 3 μήνες μετά την έξοδο διεκομίσθη στο νοσοκομείο της γειτονικής πόλης με εικόνα γενικευμένης σήψης
- Οι εκεί γιατροί ήταν διατεθειμένοι να παράσχουν υποστηρικτική αγωγή, με βάση προηγούμενη συνεννόηση με την κλινική μας
- Οι γονείς επέμεναν ωστόσο για μεταφορά στη Γ΄ ΠΔ
- Στην κλινική μας το παιδί εκτιμήθηκε και από γιατρούς της ΜΕΘ Παίδων: παρά τη βαρύτατη κατάσταση, δεν κρίθηκε σκόπιμη η επανεισαγωγή στη ΜΕΘ, για λόγους που εξηγήθηκαν και έγιναν αντιληπτοί από τους γονείς
- Το παιδί κατέληξε
- Μέσα στη λύπη τους, οι γονείς ευχαρίστησαν γιατρούς και αδελφές...

22