



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Hányás, kiszáradás (vomitus, exsiccosis)

Tisztelt Szülők!

A beavatkozáshoz, melyet gyermekükön tervezünk, szükséges az Önök beleegyezése. Ahhoz, hogy Önök dönteni tudjanak, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségükre lenni gyermekük betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A hányás számos kórkép vezető tünete lehet (torok-, tüsszős mandula-, fekélyes szájnyalkahártya-, középfül-, arcüreg-, légcsőgyulladás, központi idegrendszer gyulladással és egyéb betegségei, agynomásfokozódás, gyomor-bélhurut- vagy szűkület, illetve elzáródás, húgyúti fertőzés, gyógyszerek mellékhatása, mérgezés, pszichés okok stb...)

Diagnózis: hányást kiváltó ok felderítése: fizikális vizsgálat (kapilláris telődési idő, testsúlyváltozás, pulzus, vérnyomás, általános állapot) vérvétel (vérgáz, labor), szükség esetén orr-torokváladék-széklettenyésztés, vizelet vizsgálat, fül-orr-gégészeti, szemészeti, pszichológiai vizsgálat, képalkotók (mellkas röntgen, arcüreg felvétel, hasi UH, natív has röntgen felvétel)

Tervezett terápia: kiváltó ok megszüntetése (specifikus kezelés) + hányás következtében létrejött folyadék-és ásványianyag-, sav-bázis háztartás zavarok korrekciója (véna infúzió adása mindaddig, míg a gyermek megbízhatóan nem tud szájon keresztül folyadékot fogyasztani)

Átlagos kórházi ápolási napok száma: 3-10 nap

Vénabiztosítás és fokozódó nyugtalanság esetén a végtagok rögzítésére és enyhe nyugtatásra is szükség lehet. Kezdetben a gyermek nem táplálható szájon keresztül később is csak fokozatosan, folyadékkal, pépes ételekkel, gyakrabban, kisebb mennyiségekkel.

Kezelés elmaradása: szervezet anyagcsereje felborulhat, vérnyomáscsökkenés, kezdetben irritabilitás, majd fokozódó tudatzavar, eszméletvesztés, görcsök, kóma, illetve sokkos állapot jelentkezhet.

A szükséges terápia mellett is kialakulhatnak azonban a fenti szövődmények!