

BÖLÜM

5

PEDİATRİK İLERİ YAŞAM DESTEĞİ

Öğr. Gör. Pınar KAYA¹

Öğrenme Hedefleri

- Pediatrik yaşam zincirini kavramak
- Kardiyopulmoner resusitasyonun(KPR) başlatılmasına karar verebilmek
- Yüksek kaliteli KPR uygulamasını kavramak
- Güncel pediatrik ileri kardiyak yaşam desteği uygulamalarını kavramak
- Resusitasyon kalitesinin değerlendirmek
- Alternatif kardiyopulmoner araçları ve teknikleri tanımak
- Arrest sonrası bakım ve tedavi izlemine bilmek

¹ Süleyman Demirel Üniversitesi, Eğirdir Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü, İlk ve Acil Yardım Pr. pinarisakaya@gmail.com

bilmektedir. Bu süreç ve oluşan hasarlar çocukları ve bakımını sağlayan aileyi etkilemektedir. Pediatrik kardiyak arrest sonrası uzun süreli entegre tıbbi rehabilitasyon ve toplum desteğine ihtiyaç duyulabilmektedir. Bu nedenle pediatrik kardiyak arrest hastalarının en az iki yıl nörolojik değerlendirme için yönlendirilmesi(Sınıf IIa, KD C-LD) ve rehabilitasyon hizmetleri açısından değerlendirilmesi gerekmektedir(Sınıf I, KD C-LD).¹

5.13. RESUSİTASYON SIRASINDA AİLE VARLIĞI

Ülkemizde resusitasyon sırasında aile alandan uzaklaştırılsa da çalışmalarda çocukların ebeveynlerinin resusitasyonu sırasında alanda bulunmak istedikleri saptanmıştır. Bu durum ebeveynlerde anksiyete ve depresyon insidansını azaltmaktadır. Aileler daha yapıcı yas davranışları göstermektedir.¹⁸ Bu nedenle ailelere resusitasyon sırasında orada bulunma imkanı sağlanmalı, belirlenen bir ekip üyesi ailenin sorularını yanıtlayarak, aileyi desteklemelidir(Sınıf I, KD B-NR). Aile üyelerinin bulunması resusitasyonu zarara uğrattıysa, saygılı bir şekilde aile üyelerinin ayrılması istenmelidir(Sınıf I, KD C-LD).

KAYNAKLAR

1. Topjian, A. A., Raymond, T. T., Atkins, D., Chan, M., Duff, J. P., Joyner Jr, B. L., ... & Meckler, G. D. (2020). Part 4: Pediatric Basic and Advanced Life Support: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*, 142(16_Suppl_2), S469-S523.
2. Naim, M. Y., Burke, R. V., McNally, B. F., Song, L., Griffis, H. M., Berg, R. A., ... & Rossano, J. W. (2017). Association of bystander cardiopulmonary resuscitation with overall and neurologically favorable survival after pediatric out-of-hospital cardiac arrest in the United States: a report from the Cardiac Arrest Registry to Enhance Survival Surveillance Registry. *JAMA pediatrics*, 171(2), 133-141.
3. Fukuda, T., Ohashi-Fukuda, N., Kobayashi, H., Gunshin, M., Sera, T., Kondo, Y., & Yahagi, N. (2016). Conventional versus compression-only versus no-bystander cardiopulmonary resuscitation for pediatric out-of-hospital cardiac arrest. *Circulation*, 134(25), 2060-2070.
4. Goto, Y., Maeda, T., & Goto, Y. (2014). Impact of dispatcher-assisted bystander cardiopulmonary resuscitation on neurological outcomes in children with out-of-hospital cardiac arrests: a prospective, nationwide, population-based cohort study. *Journal of the American Heart Association*, 3(3), e000499.
5. Glatz, A. C., Nishisaki, A., Niles, D. E., Hanna, B. D., Eilevstjonn, J., Diaz, L. K., ... & Nadkarni, V. M. (2013). Sternal wall pressure comparable to leaning during CPR impacts intrathoracic pressure and haemodynamics in anaesthetized children during cardiac catheterization. *Resuscitation*, 84(12), 1674-1679.
6. Kitamura, T., Iwami, T., Kawamura, T., Nagao, K., Tanaka, H., Nadkarni, V. M., ... & Hiraide, A. (2010). Conventional and chest-compression-only cardiopulmonary resuscitation by bystanders for children who have out-of-hospital cardiac arrests: a prospective, nationwide, population-based cohort study. *The Lancet*, 375(9723), 1347-1354.

7. Sutton, R. M., Reeder, R. W., Landis, W. P., Meert, K. L., Yates, A. R., Morgan, R. W., ... & Harrison, R. E. (2019). Ventilation rates and pediatric in-hospital cardiac arrest survival outcomes. *Critical care medicine*, *47*(11), 1627-1636.
8. Yücel, N. & Pepele, M., S.(2019). Pediatrik İleri Kardiyak Yaşam Desteği. Başer Cander(Ed.), *Hastane Öncesi Acil Tıp ve Paramedik* içinde (s. 313-327). İstanbul. İstanbul Tıp Kitapevleri
9. Yılmaz, H., L.(2018).Kardiyopulmoner Resusitasyon: Pediatrik İleri Yaşam Desteği.Özel, G.,Akbuğa, Özel, B. & Özcan C(Ed.), *İlk ve Acil Yardım Teknikerliği Paramedik* İçinde (s205-211). Ankara. Güneş Tıp Kitapevleri.
10. Waseem, M., Chen, J., Leber, M., Giambone, A. E., & Gerber, L. M. (2019). A reexamination of the accuracy of the Broselow Tape as an instrument for weight estimation. *Pediatric emergency care*, *35*(2), 112-116.
11. Wells, M., Goldstein, L. N., & Bentley, A. (2018). The accuracy of paediatric weight estimation during simulated emergencies: The effects of patient position, patient cooperation, and human errors. *African Journal of Emergency Medicine*, *8*(2), 43-50.
12. Sutton, R. M., Case, E., Brown, S. P., Atkins, D. L., Nadkarni, V. M., Kaltman, J., ... & Drennan, I. R. (2015). A quantitative analysis of out-of-hospital pediatric and adolescent resuscitation quality—a report from the ROC epistry-cardiac arrest. *Resuscitation*, *93*, 150-157.
13. Atkins, D. L., Everson-Stewart, S., Sears, G. K., Daya, M., Osmond, M. H., Warden, C. R., & Berg, R. A. (2009). Resuscitation Outcomes Consortium Investigators: Epidemiology and outcomes from out-of-hospital cardiac arrest in children: The resuscitation outcomes consortium epistry-cardiac arrest. *Circulation*, *119*(11), 1484-91.
14. Topjian, A. A., de Caen, A., Wainwright, M. S., Abella, B. S., Abend, N. S., Atkins, D. L., ... & Kilgannon, J. H. (2019). Pediatric post-cardiac arrest care: a scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*, *140*(6), e194-e233.
15. Ferguson, L. P., Durward, A., & Tibby, S. M. (2012). Relationship between arterial partial oxygen pressure after resuscitation from cardiac arrest and mortality in children. *Circulation*, *126*(3), 335-342.
16. van Zelle, L., de Jonge, R., van Rosmalen, J., Reiss, I., Tibboel, D., & Buysse, C. (2015). High cumulative oxygen levels are associated with improved survival of children treated with mild therapeutic hypothermia after cardiac arrest. *Resuscitation*, *90*, 150-157.
17. Herman, S. T., Abend, N. S., Bleck, T. P., Chapman, K. E., Drislane, F. W., Emerson, R. G., ... & LaRoche, S. M. (2015). Consensus statement on continuous EEG in critically ill adults and children, part I: indications. *Journal of clinical neurophysiology: official publication of the American Electroencephalographic Society*, *32*(2), 87.
18. Stewart, S. A. (2019). Parents' experience during a child's resuscitation: Getting through it. *Journal of pediatric nursing*, *47*, 58-67.