

موارد نیازمند انتقال کودک بیمار به بیمارستان براساس مانا پزشک (هماهنگی با اورژانس ۱۱۵)

در اولین اقدام کودک را از نظر ضربه یا آسیب به سر و گردن کنترل کنید و در صورت وجود احتمال صدمه به نخاع گردنی، گردن کودک را حرکت ندهید و با قرار دادن در وضعیت مناسب و انجام اقدامات قبل از انتقال، کودک را انتقال دهید.

همواره بوکلت مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال در دسترس پزشک قرار داشته و اقدامات قبل از انتقال طبق بوکلت انجام شود.

در صورت وجود هر یک از علائم خطر فوری در کودکان :

- فقدان تنفس
- سیانوز مرکزی
- دیسترس تنفسی شدید
- تنفس منقطع و غیر موثر (Gaspings)
- عدم وجود نبض مرکزی
- رنگ پریدگی و انتهای سرد همراه با یکی از موارد: پرشدگی مویرگی طولانی تر از ۲ ثانیه، نبض ضعیف و تند، لکه لکه شدن پوست
- کما
- در حال تشنج

موارد نیازمند انتقال کودک زیر ۲ ماه

۱- احتمال عفونت باکتریال شدید یا بیماری خیلی شدید (در صورت داشتن هر یک از علائم زیر):

- تنفس ۶۰ بار در دقیقه یا بیشتر
- خوب شیر نخوردن
- تشنج
- توكشیده شدن شدید قفسه سینه
- تب مساوی یا بالاتر از ۳۷/۵ درجه سانتیگراد
- پایین بودن درجه حرارت بدن (کمتر از ۳۵/۵ درجه سانتیگراد)
- تحرک کمتر از معمول و بی حالی
- داشتن حرکت فقط وقتی که تحریک می شود و یا نداشتن هیچگونه حرکت

۲- زردی شدید ((در صورت داشتن هر یک از علائم زیر):

- زردی در ۲۴ ساعت اول
- زردی کف دست و پا

۳- کم آبی شدید: در صورت وجود دو نشانه از نشانه های زیر:

- شیر خوار فقط در صورت تحریک حرکت می کند یا کاملاً بی حرکت است
- فرورفتگی چشم ها
- برگشت پوست خیلی آهسته

موارد نیازمند انتقال کودک ۲ ماهه تا ۵ ساله

۱- پنومونی شدید یا بیماری شدید: در صورت وجود هر یک از علائم و نشانه های خطر یا وجود هر یک از علائم زیر:

- اشباع اکسیژن کمتر از ۹۰ درصد (پالس اکسی متری ۹
- تنفس خیلی تند (بیش از ۷۰ در دقیقه)
- استریدور

۲- اسهال حاد با طبقه بندی کم آبی شدید در صورتی که کودک در طبقه بندی شدید دیگری نیز قرار گرفته باشد:

کم آبی شدید: داشتن ۲ نشانه از نشانه های زیر:

- خواب آلودگی غیر عادی یا اختلال هوشیاری
- فرورفتگی چشم ها،
- عدم توانایی نوشیدن یا سخت نوشیدن
- در نیشگون پوستی پوست خیلی آهسته به حال طبیعی بر می گردد

۳- اسهال حاد با طبقه بندی کم آبی نسبی در صورتی که کودک در طبقه بندی شدید دیگری نیز قرار گرفته باشد:

کم آبی نسبی: داشتن ۲ نشانه از نشانه های زیر:

- بی قراری و تحریک پذیری
- فرورفتگی چشم ها
- تشنه است و با ولع می نوشد
- در نیشگون پوستی پوست آهسته به حال طبیعی بر می گردد

۴- اسهال پایدار شدید در صورتی که کودک در طبقه بندی شدید دیگری نیز قرار گرفته باشد در غیر این صورت کودک را

فورا ار جاع دهید:

۵- در صورت درد اپیزودیک شکم به همراه خون در مدفوع

۶- بیماری تب دار خیلی شدید: در صورت وجود هر یک از علائم و نشانه های خطر یا وجود هر یک از علائم زیر:

- سفتی گردن
- پتشی، پورپورا
- فونتانل برآمده

۷- ماستوئیدیت حاد

موارد نیازمند انتقال کودک بیمار به بیمارستان براساس مانا غیرپزشک (هماهنگی با اورژانس ۱۱۵)

در اولین اقدام کودک را از نظر ضربه یا آسیب به سر و گردن کنترل کنید و در صورت وجود احتمال صدمه به نخاع گردنی، گردن کودک را حرکت ندهید و با قرار دادن در وضعیت مناسب و انجام اقدامات قبل از انتقال، کودک را انتقال دهید.

همواره بوکلت مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال در دسترس غیرپزشک قرار داشته در موارد نیازمند انتقال، اقدامات قبل از انتقال طبق بوکلت انجام، پزشک مرکز خدمات جامع سلامت را در جریان شرایط کودک بیمار و اقدامات انجام شده قرار دهد.

در صورت وجود هر یک از علائم خطر فوری در کودکان:

- قطع تنفس یا
- سیانوز مرکزی یا
- دیسترس تنفسی شدید
- انتهایای سرد همراه: پرشدن مویرگی طولانی تر از ۳ ثانیه و نبض ضعیف
- کما
- در حال تشنج

موارد نیازمند انتقال کودک ۲ ماهه تا ۵ ساله

۱- اسهال حاد با طبقه بندی کم آبی شدید: در صورت داشتن ۲ نشانه از نشانه های زیر

- خواب آلودگی غیرعادی (اختلال هوشیاری)
- فرورفتگی چشم ها
- عدم توانایی نوشیدن یا سخت نوشیدن
- در نیشگون پوستی، پوست خیلی آهسته به حالت طبیعی برمی گردد.

در ارزیابی، طبقه بندی و درمان کودک مصدوم طبق بوکلت مانا اقدام شود.

در ارائه خدمت علاوه بر دسترسی به بوکلت مانا به دستورالعمل اجرایی بسته خدمت توجه شود:

فرایند ارائه خدمت: در صورت حضور پزشک ویزیت کودکان بیمار در مرکز/پایگاه/خانه بهداشت توسط پزشک و بر اساس محتوای بوکلت پزشک انجام می شود. مراقبین سلامت موظف به همکاری با پزشک در زمینه انجام برخی خدمات همراه از قبیل پایش رشد، واکسیناسیون، مشاوره و پیگیری هستند.