1 סטרידור בילדים

סימנים להתקף קשה

- סטרידור קשה במנוחה.
- אי־שקט ניכר או לחלופין ישנוניות יתר.
- המטופל מסרב לשכב פרקדן.
- ירידה בכניסת אוויר.
- הציאנוזיס אינו משתפר על אף הטיפול.

1 התוויות למתן חמצן

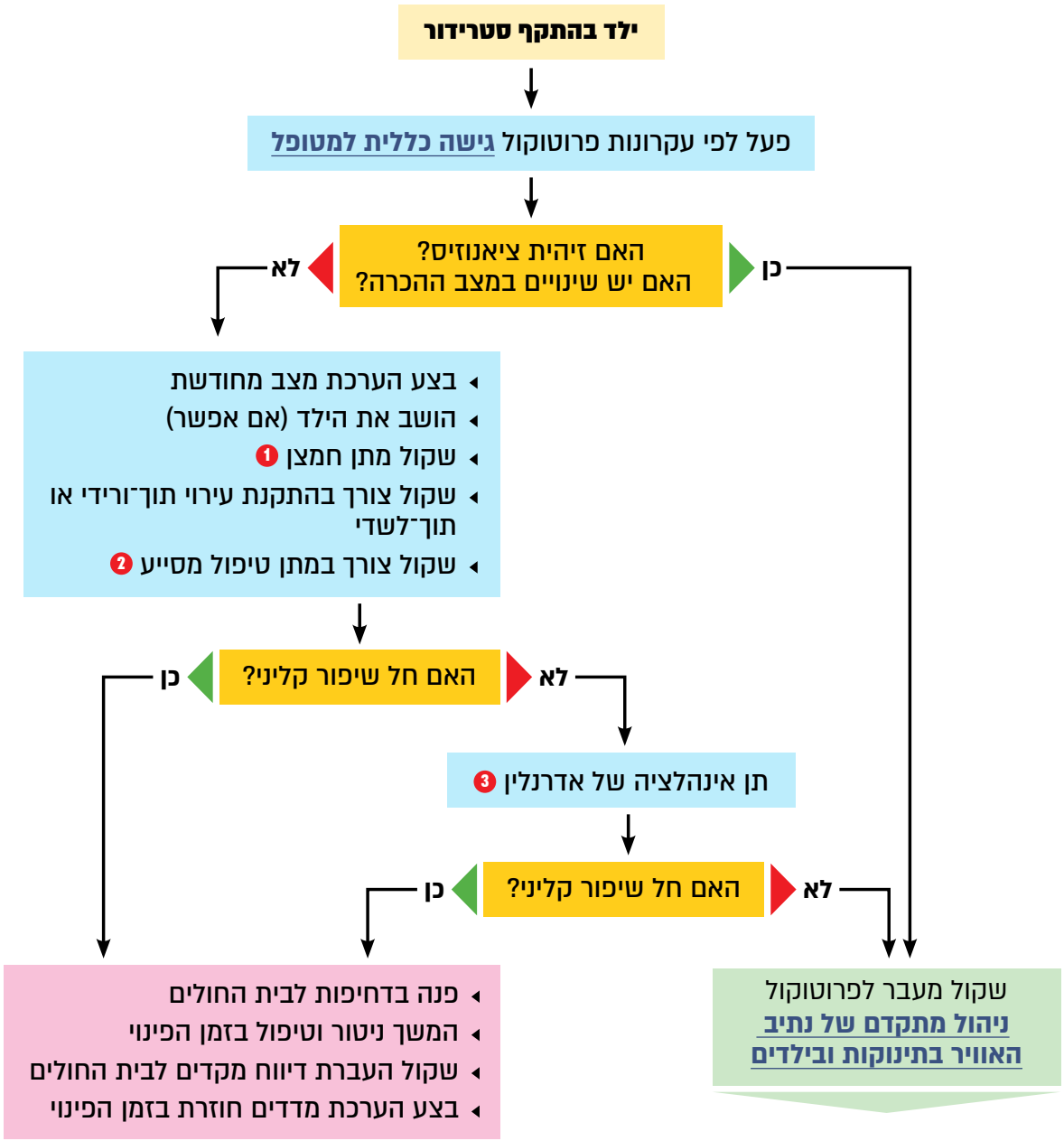
- לשמירת סטורציה מעל 94%.
- אם המטופל מצוי במצוקה נשימתית קשה.

2 טיפול מסייע

- שמירה על אווירה נינוחה.
- הרגעת הילד.
- חשיפת הילד לאוויר לח או קר.

3 אינהלציה של אדרנלין

- מינון – 0.25-0.5 mg/kg.
- מינון מקסימלי – 5 mg.
- יש למהול את האדרנלין בתמיסת סליין לנפח כולל של 5 ml.



דגשים נוספים לסיוע בביצוע אבחנה

מידע חשוב שיש לברר בזמן תשאול המטופל וסביבתו –

- מועד תחילת התסמינים ומהלך המחלה.
- מהי טמפרטורת הגוף.
- האם המטופל יכול לאכול ולשתות.
- האם היו אפיזודות דומות בעבר.
- האם יש מחלות רקע או מומים מולדים.

בביצוע הבדיקה הגופנית, יש להקפיד על אלה –

- התרשמות כללית.
- **מצב הכרה**.
- **ציאנוזיס מרכזי**.
- האם עיקר המאמץ הוא בזמן השאיפה? שים לב לרטרקציות.
- מה עוצמת הסטרידור.
- קולות כניסת אוויר.
- סימני דהידרציה.

בביצוע אבחנה מבדלת, תן דעתך לאפשרויות אלה –

- **אספירציה של גוף זר**.
- לרינגו־טרכיאיטיס (CROUP).
- אפיגלוטיטיס חריף.
- דלקת גרון קשה.
- תגובה אלרגית חריפה.
- שאיפת עשן או אדי חומר מגרה, כגון אדי כלור.