

PowerPlugs

Template for PowerPoint

A close-up photograph of a smiling baby lying on its back. The baby has light-colored hair and is wearing a light-colored onesie. The background is slightly blurred.

FEBRILNO DETE U AMBULANTI PREDSKOLSKOG DISPANZERA

ĐJ. ATANACKOVIĆ

DEFINICIJA

- Aksilarna $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$
- Rektalna $\geq 38^{\circ}\text{C}$

UZROCI

- Egzogeni (toksini bakterija, gljivica, strani proteini...)
- Endogeni (proizvodi nekroze tkiva, lize tumora...)
- U oko 20% febrilne dece se ne otkrije uzrok.

PATOFIZIOLOGIJA

Fagocitozom pirogena od strane LE i makrofaga, oslobadjaju se prostaglandini E₁ i D₂.

Svojim dejstvom vrše remodulaciju rada TRC i pokretanja složenih mehanizama koji dovode do povišenja telesne temperature (vazokonstrikcije perifernih krvnih sudova, pojačane termogeneze)

POSTUPAK SA FEBRILNIM DETETOM

- Iscrpna anamneza
- Detaljan pedijatrijski pregled
- KKS, urin, MSE, CRP – c i t o !
- ORL pregled

**Na osnovu anamneze, kliničke slike,
laboratorijskih pokazatelja ORL nalaza i
uzrasta deteta, vrši se procena o upućivanju
na hospitalno lečenje**

DEFINICIJA FEBRILNOSTI BEZ FOKUSA

- febrilno dete uzrasta <36 meseci, sa rektalnom temperaturom $\geq 38^{\circ}\text{C}$ koja traje kraće od nedelju dana, a lokalni znaci infekcije nisu uočeni

- Svu febrilnu decu sa znacima intoksikacije ("toxic") uputiti na hospitalno lečenje, bez obzira na uzrast.
- Svako febrilno novorodjenče zbog velikog rizika od neonatalne sepse, bez odlaganja uputiti na hospitalno lečenje

MLADA ODOJČAD (1-3 MES)

- " Low Risk Criteria" za otkrivanje nisko rizične grupe dece na okultnu bakterijemiju – bakterijsku infekciju

“LOW RISC CRITERIA” PARAMETRI

- Febrilno
- Dobrog opšteg stanja (nije intoksicirano)
- Prethodno bilo zdravo
- ORL nalaz uredan
- Bez lokalnih znakova infekcije (fokusa) pri pregledu

laboratorijski pokazatelji

- Le 5,000-15,000/mm³
- Apsolutni br neutrofila < 10.000/mm³
- Štapastih < 1500
- Uredan nalaz u urinu
- negativne bakteriološke kulture
- dete se otpušta kući – kontrola za 12 h

Mlada odojčad (1- 3 mes)

- Febrilna $>38^{\circ}\text{C}$, sa pogoršanjem stanja ili neki od kriterijuma ne zadovoljavaju, opservirati hospitalno i pp Th

ODOJČAD I DECA (3 -36 MES)

- T< 39°
- Dobrog opšteg stanja
- Bez fokusa pri pregledu
- Oprezno pratiti
- Kontrola za 2-3 dana

ODOJČAD I DECA (3 -36 MES)

- $T \geq 39^{\circ} C$
- Bez fokusa
- Bez toksičnih manifestacija
- Lab. analize+hemokultura
- Dati 1 dozu Ceftriaxsona 50mg/kg ako je broj Le $15,000/\text{mm}^3$ a apsolutni br neutrofila $\geq 10,000/\text{mm}^3$,
- Kontrola za 24 h

ODOJČAD I DECA (3 -36 MES)

- $T > 38,9^{\circ} \text{ C}$
- Dobrog opšteg stanja
- Prisutan fokus
- Terapija
- lošeg opšteg stanja- uputiti u bolnicu

- Ostale kategorije febrilne dece (iznad 36 meseci) dobrog opštег stanja, sa prisutnim fokusom pri pregledu (otit, pneumonia, tonsilit...), ili patološkim lab pokazateljima, mogu se lečiti ambulantno, uz redone kontrole.
- Febrilnu decu koja nemaju uslove za negu i lečenje u kućnim uslovima-hospitalizovati

■ Od velikog značaja u tretmanu febrilnog deteta je dobra saradnja pedijatra i roditelja, kojima treba pružiti podršku i dati sve potrebne savete