

Казус № 10

Дете на 2-годишна възраст постъпва в детско спешно приемно отделение след инцидент от задавяне с храна. По думите на майката, детето е консумирало у дома слънчогледови семки, при което се е задавило с една от тях. Последвало закашляне, майката потупала с длан детето по гърба и му дала да пие вода. След приема на вода, детето бързо се успокоило. Въпреки това, неспокойни родителите водят детето на преглед. Дежурният педиатър провежда клиничен преглед, при аускултиране на белите дробове не установява патологични изменения. Дадени са насоки за правилен хранителен режим и детето е върнато в дома, без да са назначени допълнителни изследвания. През нощта състоянието на детето се влошава – повишава температура и развива дихателна недостатъчност. Отново е заведено в детско спешно отделение. На смяна е друг лекар, който повторно преглежда детето и назначава лицева пулмография. На рентгенографията се вижда ателектаза на част от левия бял дроб, възпалителна инфилтративни промени и съмнение за аспирационна пневмония. Детето е хоспитализирано в УНГ – клиника, където чрез бронхоскопия са отстранени частици слънчоглед и е започната антибиотична терапия. Родителите повдигат обвинение срещу педиатъра, направил първичен преглед, за допусната медицинска грешка, поради ненавременно поставяне на диагнозата, невзети мерки и неадекватно лечение.

Примерен коментар и мерки за справяне:

Задавянето с храна е един от най-честите инциденти в детска възраст. Бързата реакция и своевременната диагноза са от решаващо значение за благоприятния изход на ситуацията. При първичния преглед лекарят не е обърнал достатъчно внимание на факта, че майката е дала на детето вода, веднага след инцидента. Консумацията на вода не е позволила на кашличния рефлекс да изхвърли от орофаринкса остатъците от слънчоглед, които по-късно са попаднали в долните дихателни пътища и са предизвикали по-нататъшно влошаване на състоянието. При липсата на клинични данни за нарушение на белодробната

вентилация, педиатърът не е назначил рентгенография на бял дроб и не е поставил своевременна диагноза. Диагностичния алгоритъм при спешни състоянието от този порядък изисква не само аускултаторно, но и рентгеново или друг вид образно изследване на дихателната система.