

Tytuł: Urazy głowy u dzieci – diagnostyka i postępowanie w SOR / Head injuries in children – diagnosis and management in Emergency Department

Słowa kluczowe: URAZY GŁOWY U DZIECI DZIECIĘCA SKALA ŚPIĄCZKI SKALA ŚPIĄCZKI GLASGOW SPOSÓB POSTĘPOWANIA Z DZIEĆMI PO URAZIE GŁOWY WSKAZANIA DO HOSPITALIZACJI

Keywords: MANAGEMENT OF THE HEAD INJURIES IN CHILDREN CHILDREN'S COMA SCALE GLASGOW COMA SCALE INDICATIONS FOR HOSPITALIZATION METHOD OF DEALING WITH CHILDREN AFTER HEAD TRAUMA

Autorzy:

Jerzy Wassermann - Szpitalny Oddział Ratunkowy, Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza w Warszawie

Streszczenie:

Urazy głowy są częste we wszystkich grupach wiekowych, jednakże aż 25-30% przyjęć do szpitala z tego powodu dotyczy dzieci poniżej 15. roku życia. W populacji dziecięcej urazy głowy są główną przyczyną inwalidztwa i śmierci, natomiast izolowane urazy głowy są obarczone największą śmiertelnością. Najlepszym kryterium klinicznym oceny stanu dziecka po urazie głowy, na wszystkich etapach udzielania pomocy, jest skala śpiączki Glasgow. W tej skali ocenie podlegają: otwieranie oczu, kontakt słowny i reakcja ruchowa. Dla najmłodszych dzieci zalecana jest ocena przy pomocy dziecięcej skali śpiączki wg Hahna. Jedynym rekomendowanym badaniem obrazowym do oceny ostrych skutków urazu głowy jest tomografia komputerowa. W pracy przedstawiono sposób postępowania z dziećmi po urazie głowy opracowany w SOR Szpitala Dziecięcego im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza w Warszawie oraz omówiono wskazania do hospitalizacji dzieci po urazie głowy.

Standardy Medyczne/Pediatrics 2020, T. 17, 637-643

Abstract:

Head injuries are common in all age groups, however as much as 25-30% of admissions to hospital are due to head injuries in children under 15 years of age. In the pediatric population, head injuries are a major cause of disability and death. Isolated head injuries have the highest mortality rates. The best clinical criterion for assessing a child after a head injury at all stages of medical management is the Glasgow coma scale based on three parameters: eye opening reaction, motor and verbal response, and for the youngest children – a child's coma scale developed by Hahn. Computed tomography is the only recommended imaging modality to assess the acute effects of head trauma. The paper presents pediatric head trauma management strategies developed in the Emergency Department at the prof. dr. med. Jan Bogdanowicz Children's Hospital in Warsaw and the indications for hospitalization.

Standardy Medyczne/Pediatrics 2020, T. 17, 637-643