

כרטיס מידע למקרי חירום להורים של ילדים חולי דושן

טיפול בדרכי הנשימה:

- רמה נמוכה של חמצן בדם יכולה להצביע על כשל נשימתי ולכן יש לבדוק את רמת ה-CO2 לפני מתן חמצן. מתן חמצן יכול לגרום לדיכוי נשימתי. ייתכן שיהיה צורך בהנשמה לא-פולשנית אם נותנים חמצן.
- יש לתת חמצן בזהירות מאחר ומתן חמצן במצב זה יכול להביא לדיכוי נשימתי נוסף.
- במידה ורמת ה-CO2 גבוהה, ייתכן ומדובר גם בבעיה של 'הכנסת אויר' לא תקינה.
- סיוע בשיעול עוזר לפנות רוק ופקקי ליחה. השתמשו במכשיר Cough Assist של Respironics, אם זמין.

אם בני מקיא ו/או אינו מסוגל לקחת קורטיקוסטרואידים במשך 24 שעות:

- הביאו אותו למחלקת המיון של בית החולים.
- עדכנו את הצוות הרפואי שהוא זקוק לקורטיקוסטרואידים בהזרקה עד שיוכל לשוב ולקחת את הכדורים דרך הפה.

תחלופות:

6 מ"ג דפלאזאקורט (deflazacort) שווה ל-5 מ"ג פרדניזון.

הטיפול ברגל שבורה:

- אם בנכם יכול היה ללכת היטב לפני ששבר את רגלו, שאלו את הרופא אם אפשר לבצע ניתוח (לקיבוע פנימי) במקום שימוש בגבס (קיבוע חיצוני).
- הניתוח אמור לאפשר לבנכם לשוב וללכת מוקדם יותר מאשר בטיפול בגבס ובעל חשיבות גבוהה לשמירה על חוזק השרירים.

אזהרות כלליות:

- במקרה שתבוצע בדיקת דם, ערכי ה-AST/ALT (אנזימי הכבד) יהיו גבוהים. זה נורמאלי לבנים חולי דושן.
- דאגו לכך שילדכם קיבל את כל החיסונים הדרושים.
- לבנים שנוטלים קורטיקוסטרואידים, אין לתת חיסונים של נגיפים חיים.

כללי זהירות במקרה של הרדמה:

- את כל החומרים להרדמה כללית יש לתת רק דרך הווריד.
- אין להשתמש ב-succinylcholine.
- חומרי הרדמה מקומיים ותחמוצת החנקן בטוחים לתהליכי ריפוי שיניים מצומצמים.