

Станція №. «Хірургія (дитяча хірургія)».
Вроджена діафрагмальна кила

Ви лікар-неонатолог пологового будинку. Оглядаєте доношеного новонародженого хлопчика першої доби життя (маса 3100 г) у якого через кілька годин після народження з'явилися й прогресивно зростали задишка, ціаноз, участь допоміжної мускулатури в акті дихання.

Вітальні показники: ЧД=92, ЧСС=188, АТ= 70/40 мм рт ст., Sat O₂=84 % з додатковою подачею кисню через назальні канюлі.

Об'єктивно: Зліва дихальні шуми не вислуховуються, серцеві тони вислуховуються зправа від грудини. Після проведення оглядової рентгенографії встановлено діагноз природженої лівосторонньої діафрагмальної кили. Визначено необхідність транспортування дитини у хірургічний стаціонар. Приблизний час транспортування 3 години.

Обзорна рентгенограма ОГК та черевної порожнини :



Завдання: Складіть алгоритм дій необхідних для транспортування дитини.

Компетенція, що перевіряється: Надання невідкладної допомоги новонародженому з вадами розвитку діафрагми.