



TÁJÉKOZTATÓ SZÍVBETEG GYERMEKEK SZÜLEINEK A CIANÓZISRÓL ÉS A PULZOXIMÉTERRŐL

MI A CIANÓZIS, AZAZ MIT JELENT, HA KÉK A GYERMEK SZÍNE?

Az oxigén dús vér piros, az oxigénben szegény pedig kékes színű. Szívbeteg gyermekek esetén cianózisról akkor beszélünk, ha a gyermek ajka, szája körül és kéz/lábujjai kékes színűek. Ennek a legfőbb oka az, ha a két vékör (tüdő-test) között "keveredés" van, amely bizonyos (de nem az összes!) szívfejlődési, keringési rendellenességekre jellemző, vagy ha a tüdőn belül nem tud megtörténni a normális gázcsere.

A teljesség igénye nélkül ilyenek többek között:

MŰTÉT ELŐTT:

- nagyér transzpozíció
- Fallot-tetralógia
- Pulmonalis atresia
- Egykamrás, ún. univentricularis szív
- tüdővéna fejlődési rendellenesség egyes típusai
- truncus arteriosus communis

MŰTÉT UTÁN:

- shunt keringés kialakítása
- Glenn műtét után (egykamrás keringés)

EGYÉB:

- pulmonalis hypertonia (tüdőben lévő magas vérnyomás)

MIVEL MÉRJÜK A VÉR OXIGÉN SZINTJÉT?

A vér oxigén telítettségét (= oxigén szaturáció) a pulzoximéterrel lehet mérni. A bőrben lévő kiserek átvilágításával méri a vér oxigén szintjét. Normális esetben 94% felett van ez az érték, az előbb felsorolt esetekben 75-85% is normális!

Ezt a készüléket a gyermekek ujjára/lábfejére/kézfejére csippentjük, a csipetben lévő érzékelő pirosan világít. A gyermek számára egyáltalán nem fájdalmas ez a mérés.

Fontos, hogy minden érintett gyermeknél a gyermekkardiológus külön felhívja a figyelmet arra, ha a cianózist vagy annak rosszabbodását figyelni kell.

Ennek megfelelően, ha a kezelőorvos ezt nem említi, akkor feltehetően nincs szükség pulzoximéterre, ugyanis nem várható "kékülés" a gyermeknél!



Amennyiben a gyermeknél nincs szükség ilyen eszköz használatára, akkor „önmegnyugtató” céljából se vegyünk, ugyanis a téves mérések felesleges aggodalomra adhatnak okot!

SZÍVFREKVENCIA (PULZUS) SZÁMOLÁSÁRA IS ALKALMAS?

A pulzoximéterek az oxigén szint mellett pulzust is tudnak mérni, azonban nagyon sok esetben téves eredményt adnak, így akinél fontos a szívfrekvencia mérése, legbiztosabb, ha az artéria tapintásával számolja a pulzust, amelyre a gondozó orvos megtanítja!

MILYEN PULZOXIMÉTERT VÁLASSZAK?

A legfontosabb kiválasztási tényező a gyermek mérete és életkora. Újszülötteknek, csecsemőknek, kisgyermekeknek kisebb méretű érzékelővel ellátott készülék szükséges, mint a felnőtteknek. Ha túl nagy a mérete a „csipesznek”, akkor vagy egyáltalán nem mér a készülék, vagy téves értéket fog mutatni!

A legtöbb mérőn látható az ún. pulzuszám is, csak akkor biztos a mérés, ha a görbe szabályosnak tűnik, a mérés néha több percet is igénybe vehet, különösen, ha a gyermek közben izog-mozog. Újszülött, csecsemő esetén érdemes szoptatás/etetés közben mérni az oxigénszaturációt.

Sajnos az új készülékek nem olcsók, 25.000–150.000 forint körül kaphatóak.

NÉHÁNY PÉLDA AZ ESZKÖZÖKRŐL ÉS AZ ÉRZÉKELŐKRŐL:

