



Czego należy się spodziewać, jeżeli dziecko musi udać się do szpitala

Większość dzieci z astmą nie musi zgłaszać się do szpitala, jeżeli jednak u dziecka wystąpi poważniejszy atak astmy, a niebieski inhalator nie da wystarczających efektów, szpital może okazać się najlepszym rozwiązaniem.

Przybycie do szpitala

W zależności od tego, gdzie znajduje się lokalny szpital, dziecko może trafić do szpitalnego oddziału ratunkowego (A&E) lub prosto do oddziału, w którym przeprowadzane są oceny stanu dzieci przed hospitalizacją (Children's Assessment Unit). W większości szpitali jest wydzielone miejsce przeznaczone tylko dla dzieci, które jest wyposażone w zabawki i obsługiwane przez osobę posiadającą przeszkolenie w zakresie zabaw z dziećmi w złym stanie zdrowia.

Niezależnie od miejsca, do którego trafi dziecko, w chwili przybycia zostanie poddane wstępnej ocenie przedlekarskiej (tzw. triażowi). Oznacza to, że pracownik szpitala, zazwyczaj pielęgniarka, sprawdzi stan dziecka i dokona pomiarów parametrów, takich jak częstość oddechów i temperatura ciała. Dzięki temu personel będzie wiedział, w jakim stanie jest dziecko i jak szybko należy je przyjąć. Jeśli stan dziecka jest poważniejszy, może otrzymać leki od razu, a nawet zostać przeniesione do miejsca, gdzie jest więcej personelu, który zapewni mu specjalistyczną opiekę.

Jeśli stan dziecka nie jest poważny, po przeprowadzeniu triażu konieczne może być dłuższe oczekiwanie, po czym zostanie ono przyjęte przez lekarza. Lekarz zada pytania dotyczące astmy dziecka oraz je zbada. Następnie podejmie decyzję na temat najlepszego leczenia.

Przyjęcie do szpitala

W niektórych przypadkach lekarz uzna, że najlepszym rozwiązaniem będzie pozostawienie dziecka w szpitalu na pewien czas. Zostanie przeniesione do łóżka w oddziale lub do oddzielnego boksu. W regularnych odstępach czasu dziecko będzie poddawane „obserwacji”, co oznacza, że sprawdzana będzie na przykład częstość jego oddechów. Obserwacja pomoże lekarzom zdecydować, czy dziecko reaguje na leczenie lub czy należy zastosować dodatkowe leczenie (zazwyczaj są to inhalatory lub nebulizatory). Obserwacje i zabiegi trwają zazwyczaj przez całą noc, ale pielęgniarki starają się w jak najmniejszym stopniu przeszkadzać rodzicom i ich dzieciom.

Podczas pobytu w szpitalu dziecko otrzyma menu, z którego będzie mogło wybierać posiłki. Będzie mogło spędzać czas na grach i zabawach, które nie pozwolą mu się nudzić. Należy jednak pamiętać, że pobyt w szpitalu to także czas na odzyskanie zdrowia i odpoczynek.

W miarę poprawy stanu zdrowia dziecka lekarze będą powoli odstawiać stosowane u niego leki, aż do osiągnięcia dawki umożliwiającej bezpieczny powrót do domu.

Powrót do domu

Po uzyskaniu poprawy stanu dziecka zostanie podjęta decyzja, że jest on na tyle dobry, aby mogło wrócić do domu. Bywa, że stan dziecka ulega szybkiej poprawie po zastosowaniu leków podanych w szpitalnym oddziale ratunkowym i może ono od razu wrócić do domu.

Przed wypisem dziecka ze szpitala należy dopilnować, aby:

- otrzymać dokładne informacje na temat tego, co należy robić z lekiem dziecka, jak bezpiecznie zmniejszać jego dawkę oraz jakie oznaki mogą wskazywać na to, że jego stan się pogarsza i że potrzebna jest jeszcze jedna konsultacja z lekarzem
- odbyła się konsultacja dotycząca kontroli nad astmą dziecka oraz że możliwa była rozmowa na temat wszelkich obaw związanych z jego chorobą
- sprawdzono, czy dziecko stosuje dobrą technikę korzystania z inhalatora
- uaktualniono plan działania dotyczący astmy dziecka.

Po wypisie

Dziecko powinno zawsze odbyć konsultację kontrolną z lekarzem pierwszego kontaktu 2-7 dni po wizycie lub pobytku w szpitalu. Konsultacja ta powinna dotyczyć ogólnej kontroli nad astmą oraz tego, czy należy zmienić codzienne leczenie dziecka.