

TESI DI MASTER
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA
UNIVERSITA' LA SAPIENZA

Marcello Stella
Terapia Intensiva
Neonatale – Pediatria
Ospedale Maurizio Bufalini
Area Vasta Romagna

Gestione pediatrica del bambino con ustione severa



LINEE GUIDA ESISTENTI

AdvanceBurnLifeSupport

AdvanceTraumaLifeSupport



1- controllo delle vie aeree

2- interruzione del processo ustionante

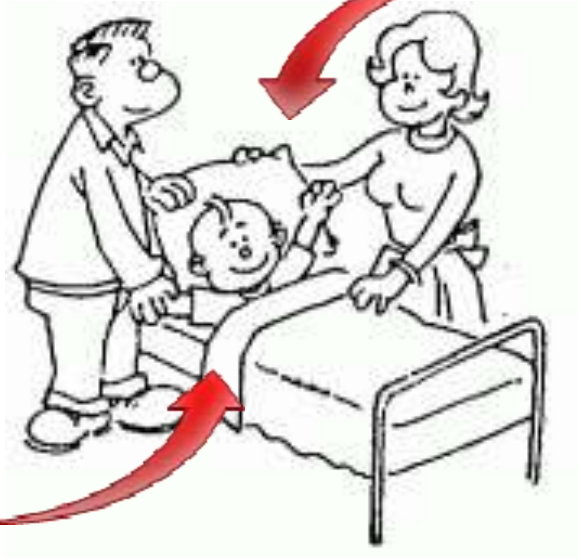
3- incannulamento venoso





Terapia dermatologica

TIP



**Centro
Grandi
Ustionati**

Supporto respiratorio
Supporto idrico
Terapia del dolore

Peculiarità del bambino

- Tipo di ustione
- Superficie corporea
- Sviluppo neurologico





Controllo delle vie aeree

fattori di rischio:



- ustioni a volto e/o collo
- bruciacchiature delle sopracciglia o delle vibrisse nasali
- depositi carbonacei ed alterazioni infiammatorie acute dell'orofaringe
- sputo carbonaceo
- raucedine
- anamnesi di alterazioni di stato di coscienza e/o confinamento in un ambiente chiuso, sede di incendio
- esplosione con ustioni a capo ed al tronco
- livelli di carbossiemoglobina $> 10\%$ se il paziente è stato coinvolto in un incendio



Patogenesi e patologie

- Ostruzioni alte
- Bronchiti e polmoniti
- Avvelenamento da monossido di carbonio

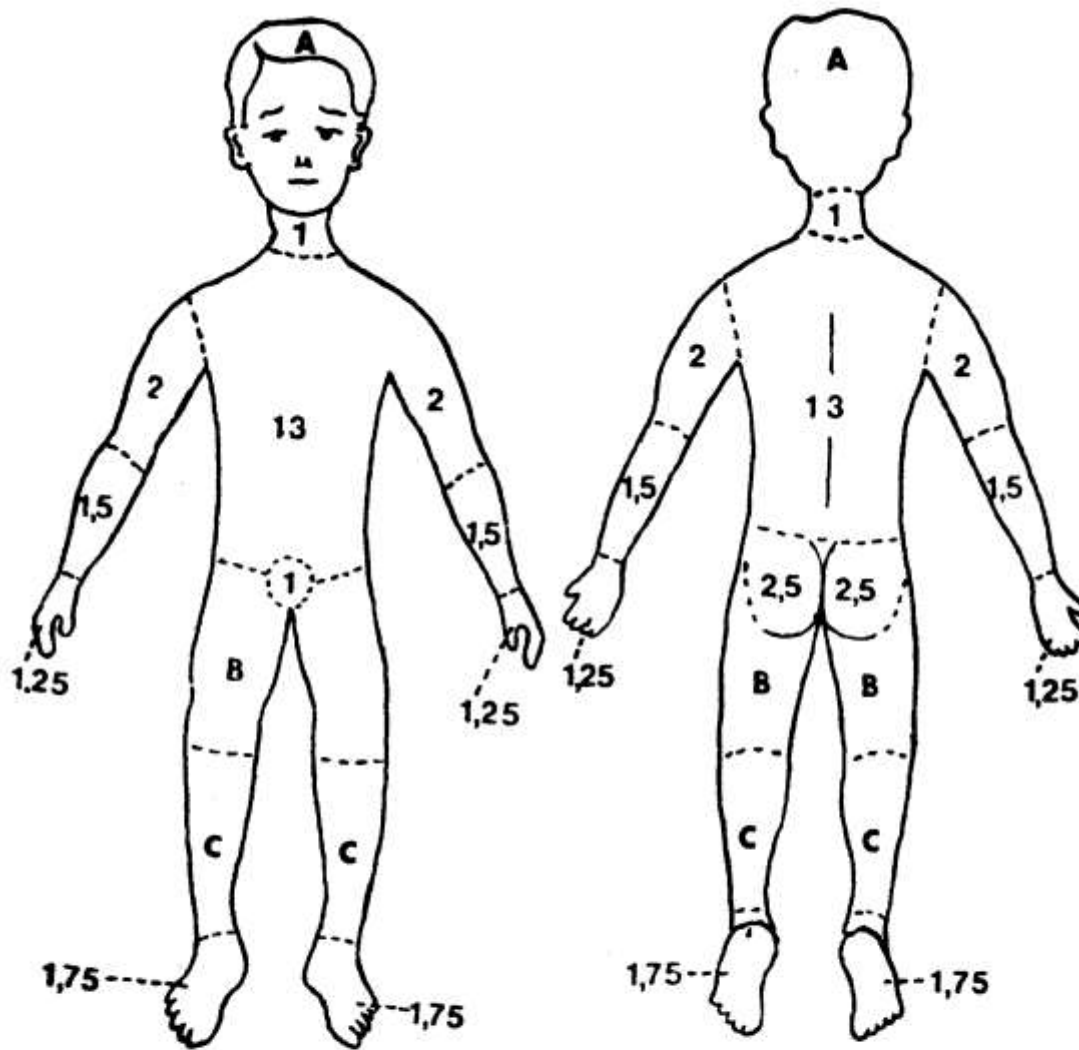
Assistenza respiratoria:

- Nasocannule ad alto flusso
 - Maschera non aderente
 - VM in SIMV o PSV

FLUIDOTERAPIA



- $3 \text{ ml} \times \% \text{ di superficie ustionata (solo } 2^{\circ} \text{ e } 3^{\circ} \text{)} \times \text{ Kg peso}$
 - + Mantenimento (100 ml/Kg) fino a 10 Kg
 - (50 ml/Kg) da 10 a 20 Kg
 - (20 ml/Kg) da 20 a 40 Kg
- 50% nelle prime 8 ore + 50% nelle 16 ore successive
- Obiettivo: diuresi 1 ml/kg/h se < 30 Kg oppure 0.5 ml/kg/h se > 30 Kg
- Ringer Lattato + Glucosata 5% ; in seguito anche Albumina
- Usare i normogrammi ad hoc!



Anni	-1	1	5	10
Metà della testa (A)	9,50	8,50	6,50	5,50
Metà della coscia (B)	2,75	3,25	4	4,25
Metà della gamba (C)	2,50	2,25	2,75	3



Il rischio infettivo nosologico:

mrsa

Acinetobacter

Pseudomonas aeruginosa

DD MEMORIA ADIUTAMENTO

1/2

Sesso: F

Rea: veloce

Ore: 10:00

ATB:2

Esito U.M. Intervalli Ritenimento

Materiale: essudato cutaneo

Esame colturale:

Discreto numero di colonie.

Ceppo 1	Staphylococcus aureus		

Antibiogramma

Antibiotico	MIC	RSI
Penicillina G		
Clindamicina	$\geq 0,5$	R
Daptomicina	0,25'	S
Eritromicina	0,25	S
Ac. fusidico	1	S
Gentamicina	$\leq 0,5$	S
Levofloxacina	$\leq 0,5$	S
Linezolid	$\leq 0,12$	S



Metabolismo

La Spesa Energetica a Riposo (SER) è elevata:

E' quindi necessaria una nutrizione aggressiva nelle prime 24 ore:

- 0-12 mesi 2100 Kcal/mq + 1000 Kcal /mq SU
- 1-11 anni 1800 Kcal/mq + 1300 Kcal /mq SU

TERAPIA DEL DOLORE CRONICO E PROCEDURALE



- Fentanile / morfina / paracetamolo
- Scale di dolore appropriate all'età.
- Midazolam, fentanile, ketamina
- Endovenosa nelle prime fasi
- Nasale nelle ultime fasi



Terapia dermatologica



Terapia dermatologica



Terapia dermatologica



Terapia dermatologica

