

DIAGNOSZTIKUS ÉS TERÁPIÁS
AJÁNLÁSOK GYERMEKGYÓGYÁSZATI
KÓRKÉPEKHEZ ÉS TÜNETEKHEZ

SZERKESZTETTE:
TULASSAY TIVADAR



A GYERMEKGYÓGYÁSZATI ÚTMUTATÓ KLINIKAI IRÁNYELVEK KÉZIKÖNYVE

ELKÉSZÍTÉSÉÉRT KÖSZÖNET ILLETI SZERZŐINKET:

ILLETVE A LEKTOROKAT:

Arató András
Balogh Lídia
Bókay János
Cserháti Endre
Csízy István
Dezsőfi Antal
Farkas Viktor
György Ilona
Kálmánchey Rozália
Korponay-Szabó Ilma
Kovács Lajos
Körner Anna
Luczay Andrea
Machay Tamás
Magyarosy Edina
Mátyus István
Molnár Zoltán
Rényi Imre
Reusz György
Sallay Péter
Sárközy Sándor
Szabó László
Szabó Miklós
Szemplédy Ferenc
Szőnyi László
Tory Kálmán
Tóth-Heyn Péter
Várkonyi Ágnes
Veres Gábor

Arató András
Békefi Dezső
Czinner Antal
Fekete György
Gyurkovits Kálmán
Harmat György
Madácsy László
Oláh Éva
Reusz György
Rubecz István
Sárközy Sándor
Soltész Gyula
Sólyom Enikő
Sólyom János
Sulyok Endre
Szemplédy Ferenc
Szőnyi László
Túri Sándor
Várkonyi Ágnes
Verebély Tibor

Gyermekgyógyászati Útmutató

Kiadja a Medition Kiadó

Kiadóvezető: dr. Hatfaludy Zsófia

Levelezési cím: 2092 Budakeszi, Pf. 39.

E-mail: info@utmutato.com

Copyright: © 2006 Medition Kiadó



ELŐSZÓ AZ ÖTÖDIK GYERMEKGYÓGYÁSZATI ÚTMUTÁHOZ

A Csecsemő- és Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium szakmai megfontolások alapján és belső indíttatástól vezérelve 2001-ben elhatározta, hogy kidolgozza a gyermekgyógyászati szakma diagnosztikus és terápiás irányelveit. A teljes munkafolyamat részeként most megjelenik a Gyermekgyógyászati Útmutató 2006 kötet, amely ötödik a sorozatban. Ez a gyűjtemény is a kollégium által elfogadott, fontos gyermekgyógyászati kórképek orvosi irányelveit tartalmazza. Újdonság, hogy a jelenlegi kötet három fontos gyermeksebészeti irányelvet is tartalmaz.

A kollégium a szakmai ajánlások/protokollok kidolgozását azért tartja fontosnak, mert ezáltal gyorsan áttekinthető, könnyen kezelhető, diagnosztikus algoritmusokat tartalmazó, elfogadott terápiás sémákat bemutató segédeszköz áll a beteg gyermekeket kezelő hazai orvosok rendelkezésére. A kollégium meg van győződve arról, hogy a gyermekgyógyászat korszerű műveléséhez szükséges ismeretek megtalálhatók az idegen nyelvű és hazai kézikönyvekben. Az irányelvek gyűjteménye ezen a téren tehát nem nyújt többet. Mégis hasznos lehet egy ilyen összeállítás, mert a gyakorlati orvostudomány műveléséhez ad standardizált segítséget. Az orvosi protokollok használatának elterjedése tehát sematizálja a diagnosztikus és terápiás tevékenységet. Ez azonban nem baj, hiszen a standardizálás a szakmai minőség javulását is eredményezi. Használatának előnye, hogy az adott kórképben leírt diagnosztikus és terápiás protokollok hatékonyabb gyógyító munkát eredményeznek.

A hangsúly az irányelveken van, és nem a protokollon. A protokoll ugyanis szigorú leírását adja valamely tevékenységnek, s feltételezi, hogy az attól való eltérés az eredményességet károsan befolyásolja. Ugyanez nem igaz a diagnosztikus és terápiás irányelveket magukba foglaló orvosi „protokollokra”. Amennyiben a protokoll kifejezést használjuk, úgy feltételeznünk kell, hogy átlagos kórképekre íródtak. Minthogy átlagos kórkép és tünet csak a tankönyvben létezik, az irányelvektől való eltérés lehetőségét a kollégium elismeri, és a szakma biztosítja. Ezt a betegek egyedi jellege és a betegségek sokszínűsége indokolhatja. Az orvosi protokolloktól való eltérés egyben az orvosi tevékenység szabadságát is garantálja. Mégis, az orvosi munka minőségi kontrollja csak úgy valósul meg, ha az irányelvektől való eltérés minden esetben szakmailag megalapozott és kellően dokumentált.

Az útmutatót a kollégium tagjain kívül a hazai gyermekorvosok legkiválóbbjai írták és lektorálták. Őszintén remélem, hogy az irányelvek hasznos segítséget nyújtanak a beteg gyermekek gyógyításával foglalkozó kollégák számára.

Kérem, fogadják szeretettel a Gyermekgyógyászati Útmutató 5. kötetét!

Budapest, 2006. szeptember

Tulassay Tivadar
a Csecsemő- és Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium elnöke



RHINATIOL



TARTALOM

EGÉSZSÉGES ÚJSZÜLÖTTEK ELLÁTÁSA SZÜLŐSZOBÁN ÉS A GYERMEKÁGY IDEJE ALATT	10
TELJES PARENTERÁLIS TÁPLÁLÁS (TPT) CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORBAN	13
A PNEUMÓNIAK DIAGNOSZTIKÁJA ÉS ELLÁTÁSA	23
BRONCHOPULMONALIS DYSPLASIA	36
CISZTÁS FIBROSIS	43
TÜDŐTRANSZPLANTÁCIÓ	62
GASTROINTESTINALIS ENDOSZKÓPIA	65
COELIAKIA	73
GASTROINTESTINALIS VÉRZÉSEK	89
KRÓNIKUS GYULLADÁSOS BÉLBETEGSÉGEK (IBD)	101
<i>HELICOBACTER PYLORI</i> -FERTŐZÉS GYERMEKKORBAN	115
AKUT MÁJELÉGTELENSÉG CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORBAN	121
ÖRÖKLŐDŐ ANYAGCSERE-BETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJA	133
A HYPOGLYKAEMIA DIFFERENCIÁLDIAGNOSZTIKÁJA CSECSEMŐ- ÉS GYERMEKKORBAN	149
A PAJZSMIRIGYMŰKÖDÉS ZAVARAI	159



RS



TARTALOM

METABOLIKUS SZINDRÓMA GYERMEKKORBAN	168
HÚGYÚTI FERTŐZÉSEK	174
KRÓNIKUS VESEELÉGTELENSÉG, DIALÍZISKEZELÉS	181
CISZTÁS VESEBETEGSÉGEK	194
URODINÁMIA	209
POLYURIÁS ÁLLAPOTOK DIFFERENCIÁLDIAGNOSZTIKÁJA	225
A GYERMEKKORI APPENDICITIS KEZELÉSÉRŐL	230
A GYERMEKKORI BÉLBETÜREMKEDÉS (INVAGINÁCIÓ) KEZELÉSÉHEZ	241
A HERELSZÁLLÁSI ZAVAR, ILLETVE A NEM TAPINTHATÓ HERE KEZELÉSÉRŐL	250
EPILEPSZIA	261
A HAEMORRHAGIÁS DIATHESISEK	275
AZ EGÉSZSÉGES CSECSEMŐ TÁPLÁLÁSA	289
MÓDSZERTANI LEVÉL A 2006. ÉVI VÉDŐOLTÁSOKRÓL	313
FELSŐ LÉGÚTI BAKTERIÁLIS ÉS VIRÁLIS FERTŐZÉSEK	335
ASTHMA BRONCHIALE	341
ROTAVÍRUS-FERTŐZÉS ELLENI VAKCINÁCIÓ LEHETŐSÉGEI ÉS A KÉSZÜLŐ EURÓPAI IRÁNYELV	354

