

# A MŰTÉTEN TÚL - KISOKOS A KÓRHÁZI NAPOK UTÁNRA

## Hogyan tovább?

### Kedves Szülő!

Gratulálunk! Ha az alábbi dokumentumot tartja a kezében, akkor gyermeke teljesítette a Gyermekszív Központ Bátorság-újtját, Ön számára pedig eljött az idő, hogy a hazatérés és az otthoni lábadozás körülményeiről gondolkodhasson.

Alábbi kiadványunk a kórházi tartózkodás UTÁN, A LÁBADOZÁS ALATT esetlegesen felmerülő kérdéseket igyekszik megválaszolni. Biztatjuk Önöket arra, hogy a kórházi tartózkodás előtt, alatt és után is írják össze kérdéseiket a hatékony kommunikáció érdekében.

Őszintén reméljük, hogy kiadványunk segít az otthonba való visszatérést nyugodttá és gördülékennyé tenni.

## Sebkötözés

A sebet a kórházból való távozás után kötni nem kell, amennyiben erre külön utasítást nem kap a kezelőorvosától. Az egészségesen gyógyuló seb leragasztása szükségtelen fájdalmat jelent a gyermekének a kötés eltávolításakor.

A metszés helyét tisztán kell tartani, ha szennyeződés kerül rá, vízzel mossa le azt, majd óvatosan itassa fel/tapogató mozdulatokkal törölje szárazra. A műtétet követő 4 hétig ne áztassa a sebet, vagyis kizárólag sekély vízben fürdés vagy rövid ideig tartó zuhanyzás megengedett, ezután a sebet meg kell szárítani.

Ne tegye ki közvetlen napsütésnek a mellkast, mivel az lassíthatja a sebgyógyulási folyamatot, illetve hegesedési folyamatot indíthat el. Idővel a hegnek finom vonallá kell halványulnia.

Vegye fel a kapcsolatot a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet Gyermekszív Központ ügyeletes orvosával, ha az alábbiakat tapasztalja:

- vörös pír
- duzzanat
- fokozott váladékozás
- fájdalom

## Jelek és tünetek, amelyekre figyelni kell

Gyermeke a Gyermekszív Központból történő hazabocsátáskor vagy intézetünkbe vagy a területileg illetékes gyermekkardiológiai gondozóba kap időpontot.

Az első kontroll-vizsgálat előtt az alábbi tünetek jelenthetnek problémát - ha a hazabocsátást követő **2-4 héten belül** az alábbi tünetek bármelyikét észleli gyermekén, KÉRJÜK AZONNAL LÉPJEN KAPCSOLATBA VELÜNK: +36 1 299 8100/429

- Fokozott légszomj
- Kékülés, sápadtság
- Súlyos fáradtság/letargia
- Tartós száraz köhögés
- Ismételt hányás
- Láz



## !!! MENTŐ (112) HÍVÁSA ABBAN AZ ESETBEN SZÜKSÉGES, ha a hazabocsátást követő 2 hétben az alábbi tünetek bármelyike jelentkezik:

- hirtelen mellkasi fájdalom
- légzészavar (szapora, vagy nehezített légzés, zihálás)
- hirtelen kékülés
- shunt-ös gyermeknél csillapíthatatlan hányás, hasmenés esetén

## Gyógyszerek



Hazatéréskor arra az időszakra elegendő gyógyszert kap gyermeke, amíg a patikából ki tudják váltani a felírt recepteket. Javasoljuk, hogy mihamarabb keresse fel a gyógyszertárat, mert a porított gyógyszerek elkészítése 1-2 napot igénybe vehet. Zárójelentésével mindenképpen keresse fel háziorvosát!

### Fontos: Gyógyszerből mindig legyen elegendő !

Ne fogyjon el, mindig időben forduljanak az orvoshoz receptért és számoljanak a gyógyszerek elkészítési idejével is. A legtöbb gyógyszert a háziorvos is felírhatja. A gyógyszert száraz helyen, a gyermektől elzárva kell tartani, illetve érdemes tartalék gyógyszert tenni a szülő táskájába, autóba, valamint olyan helyekre, ahol a gyermek rendszeresen megfordul (óvoda, iskola, nagyszülők). A gyógyszerek beadásához tiszta fecskendőt használjon!

Javasoljuk, hogy a gyógyszereket kis mennyiségű tápszerbe/italba keverje, hogy a gyermek akkor is megkapja, ha csak kis mennyiséget eszik/iszik meg éppen, de a teljes adag nem fogy el (pl. ha 200 ml-t iszik, akkor 10-20 milliliter folyadékba vagy nagyobbaknál 1-2 kanál bébiételbe/főzelékbe/italba keverje, hogy a gyógyszer biztosan bekerüljön).

Fontos, hogy a gyógyszereket a megfelelő időben adják be, maximum ½-1 óra eltérés fordulhat elő.

### Mi történik, ha a gyermekem hány a gyógyszerek bevétele után?

- Ha gyermeke az adag beadását követő 15 percen belül nagy mennyiségű hányást produkál, ismételje meg a teljes adagot.
- Ne ismételje meg az adagot, ha ennél hosszabb idő telt el a gyógyszer bevétele és a hányás között, mivel nem lehet tudni, hogy mennyi szívódott fel.
- Bizonytalan esetben ne ismételje meg az adagot.
- A következő gyógyszeradagot a szokásos időben adja be.
- Ha a hányás továbbra is fennáll, forduljon háziorvosához.



## Szabadidősport:

- Minden nyitott szívűtét után korlátozás szükséges, legfeljebb 3-6 hónapig.
- Legalább hat hétig kerülni kell az olyan fizikai sportokat, amelyeknél mellkasi sérülés következhet be, hogy elkerüljük a sebhely sérülését.
- Az úszás hat hét múlva újra elkezdhető, ha a seb helye teljesen begyógyult.
- A legfontosabb, hogy minden esetben a gyermekkardiológus által javasolt mozgásformát és mennyiséget kövessük és engedjük meg a gyerekeknek, sem többet, sem pedig kevesebbet!

Hasznos lehet az iskolaorvosoknak, pedagógusoknak és szülőknek, szabadidősportól szóló kiadványunk:

Ha a megengedhető mozgásformát és terhelhetőséget illetően további kérdése van, forduljon gyermeke gondozó gyermekkardiológusához.

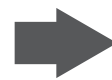


## Gyógytorna:

- A kórházban elsajátított tornaprogramot vagy a gyógytornászok által kiadott egyéni tornasort javasolt 2-3 hétig végezni.
- Javasoljuk, hogy a már begyógyult heggel, hegkezelés céljából forduljon szakemberhez, gyógytornászhoz.

Ha a gyermek műtét utáni mozgásfejlődését illetően kérdése vagy aggodalma van, akkor bátran forduljon gyógytornász csapatunkhoz:

Lacsn-Deutsch Katalin - 0670 338 9337, [katalin.deutsch@gokvi.hu](mailto:katalin.deutsch@gokvi.hu)



Gyermeke a hazabocsátást követően leghamarabb 1 hét múlva visszatérhet az iskolába/óvodába. Egyéni mérlegelés alapján ez eltérő is lehet. Erről kezelőorvosától kap felvilágosítást. A testvérek otthon tartása nem szükséges!

Intézetünk szociális munkásával a kórházi tartózkodás alatt vehetik fel a kapcsolatot.

**Veres Erzsébet - 0670 382 0292**

Ha a hazatérést követően probléma merül fel szociális kérdésekben, akkor a területileg illetékes védőnő vagy családsegítő szolgálat nyújthat segítséget.

A kórházi tartózkodás alatt az iskolás korú gyermekeket kórházunk pedagógusa segíti. Amennyiben a kórházi tartózkodás után, az otthoni lábadozás alatt az iskolába való visszatéréssel vagy a felzárkóztatással kapcsolatban kérdés vagy aggodalom merül fel, forduljanak intézetünk pedagógusához:

**Cseke Enikő - 0630 525 1001**



### Gyermekek:

A szívtranszplantált, vagy warfarint/acenocumarolt szedő gyerekeken kívül a szívproblémákkal küzdő gyermekeknek általában nem kell speciális étrendet követniük. Mint minden gyermeknek, az ő étkezésüknek is kiegyensúlyozottnak kell lennie, friss gyümölcsöt és zöldséget kell tartalmaznia. Az egészséges étkezésről védőnőjüktől vagy háziorvosuktól kaphatnak tájékoztatást.

A szívtranszplantált, vagy warfarint/acenocumarolt szedő gyerekek szülei Intézetünk dietetikusától kapnak részletes tájékoztatást.

### Újszülöttek/csecsemők:

Újszülött gyermek kórházból abban az esetben hazabocsátható, ha a szájon keresztüli táplálás már megfelelő; amennyiben ez nem valósul meg, a táplálási nehezítettség, elakadás azt is jelentheti, hogy gyermekét rövid ideig a helyi/területileg illetékes kórházba áthelyezzük, míg a táplálkozása biztonságosan helyreáll. A háziorvos és védőnő hazabocsátás után továbbra is figyelemmel kíséri a baba fejlődését, és tanácsokat ad az etetéssel/szojtatással kapcsolatban. Anyatejes babák esetében a szoptatás fenntartása kiemelt jelentőségű!

Intézetünk dietetikusaival már a kórházi tartózkodás alatt felvehetik a kapcsolatot: diétában, speciális étrend kialakításában, valamint a gyermek táplálkozásának kórházból való távozása utáni nyomon követésében nyújthatnak segítséget:



Hacsak nem kap más utasítást, határozottan javasoljuk, hogy gyermeke kövesse a szokásos oltási programot. Erről háziorvosa/házi gyermekorvosa számára készült dokumentum az Intézetünk honlapján megtalálható. Antikoagulált gyermek is megkaphatja háziorvosától az intramuscularis, azaz izomba adandó védőoltást!



Teljesen normális, hogy a kisgyermekek alvási szokásait befolyásolja a kórházi tartózkodás. Rövid ideig extra megnyugtatóra és kényelemre lehet szükségük éjszaka.

A hirtelen csecsemőhalál megelőzése miatt minden csecsemő hátán való altatása szükséges. Ez minden gyermekre, nem csak a szívűtött 1 éves kor alatti gyerekekre igaz.

Ébrenlétben hason is feküldhetnek, játszhatnak, nem szükséges a hátukra fordítani a műtéti seb miatt.

## Szívbelhártya gyulladás megelőzése (Endocarditis profilaxis)

A legtöbb veleszületett szívbetegségben szenvedő betegnél fokozottan fennáll az endocarditis kockázata. Ez egy ritka betegség, amely a szívbelhártya bizonyos kórokozók által okozott gyulladását jelenti. A fertőzés megelőzése érdekében fontos az egészséges táplálkozás, a jó foghigiénia és a rendszeres fogorvoslátogatás.

Az endocarditis profilaxis azt jelenti, hogy a betegség szempontjából nagy kockázatot képviselő kórképekben és csak bizonyos fogászati beavatkozás ill. mandulaműtét, torokgyulladás előtt a tájékoztatóban is szereplő módon, antibiotikumot kell adni a beavatkozást megelőzően fél órával.

Az endocarditis profilaxis minden nyitott szívű műtét után 6 hónapig szükséges. 6 hónapnál hosszabb ideig csak az infektív endocarditis szempontjából nagy kockázatú betegeknek szükséges alkalmazni, amelyről minden esetben a gondozó gyermekkardiológustól kap tájékoztatást!

Az otthon jelentkező hétköznapi fertőző betegségek, lázas állapot önmagában NEM indokolja antibiotikum adását!

Bakteriális infekció esetén az akut betegséget kell kezelni, és arra választani a megfelelő antibiotikumot, ez független az endocarditis profilaxistól!

## A lélek gyógyulása

Intézetünk pszichológusaival már a kórházi tartózkodás előtt/során megismerkedhetnek - mind a szülő, mind a gyermek segítséget kaphat a felkészüléshez, a kórházban töltött napok könnyebbé tételéhez. A kórházi élmények feldolgozásában, a pszichés terhek elengedésében szintén támogatást nyújthatnak: a lélek gyógyulásával, a pszichés állapottal kapcsolatos kérdéseikkel, aggodalmaikkal a kórházból való távozás után is bátran forduljanak a Gyermekszív Központ pszichológusaihoz.

Simóka Nóra - 0670 382 0382



*A Gyermekszív Központ csapata - Szívvel dolgozunk!*