

Tytuł: Pozaszpitalne zapalenie płuc u dzieci – diagnostyka i postępowanie / Childhood community acquired pneumonia – diagnostics and management

Słowa kluczowe: POWIKŁANIA ZAPALENIA PŁUC ZAPALENIE PŁUC U DZIECI POZASZPITALNE ZAPALENIE PŁUC

Keywords: CHILDHOOD PNEUMONIA COMPLICATIONS OF PNEUMONIA COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA

Autorzy:

Kamila Woźniak - Klinika Pneumonologii, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdro

Mariusz Woźniak - Klinika Pneumonologii, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdro

Izabela Stockdale - Klinika Pneumonologii, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdro

Jadwiga Biela-Mazur - Klinika Pneumonologii, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdro

Zbigniew Doniec - <p>Klinika Pneumonologii, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Rabce-Zdroju</p>

Streszczenie:

Zapaleniem płuc nazywamy ostrą chorobę układu oddechowego zajmującą obszar pęcherzykowy dolnych dróg oddechowych. Termin „pozaszpitalne zapalenie płuc” odnosi się do infekcji dolnych dróg oddechowych występującej u dziecka wcześniej zdrowego, u którego zapalenie płuc rozwinęło się podczas pobytu w domu lub do 48 godz. od rozpoczęcia hospitalizacji. Rozpoznanie zapalenia płuc należy ustalić na podstawie wywiadu oraz objawów klinicznych – badania laboratoryjne i obrazowe są przydatne w przypadkach o cięższym przebiegu lub przy braku poprawy po prawidłowo wdrożonym leczeniu. Podstawą leczenia w pozaszpitalnym zapaleniu płuc u dzieci powinna być uzależniona od wieku antybiotykoterapia empiryczna lub – w zakażeniach wirusowych – optymalne leczenie objawowe i/lub przyczynowe.

Abstract:

Pneumonia is defined as an acute disease of alveolar region of the respiratory tract. The disease is described as community acquired pneumonia, when the symptoms appear in a previously healthy child, staying at home, or after less than 48 hours of hospitalization. The diagnosis of pneumonia should be established

on the basis of anamnesis and clinical symptoms – further diagnostics should be performed in severe cases or when there is no improvement after the proper first line therapy. The most important part of the treatment of pneumonia in children should be an age-dependent empiric antimicrobial therapy, or when the viral etiology is suspected – the proper symptomatic and/or antiviral treatment.