中度病毒性喉气管支气管炎

# 课程信息

**目标群体**：在急诊科工作的医疗护理提供者 **参与者人数**：2-3 名参与者，包括一名扮演家长的参与者**模拟时长**：15 分钟 **评估报告时长**：30 分钟

## 学习目标

* 识别病毒性喉气管支气管炎的体征和症状
* 展示对高热惊厥的正确治疗
* 展示对中度上呼吸道阻塞的正确治疗
* 展示对肾上腺素和皮质类固醇的正确使用

## 病例概况

此病例展示了一名 12 个月大的男婴患有中度病毒性喉气管支气管炎和流感继发性高热惊厥。这名男婴在凌晨 02:15 被父亲带到急诊室，夜间出现发烧症状，并伴有犬吠样咳嗽 ，声音嘶哑，呼吸有喘鸣声。婴儿处于呼吸窘迫状态，吸气轻微，流鼻涕，体温 38.6°C，血氧饱和度为 96％，心率为 149 次/分钟，呼吸频率为 48 次/分钟。血压为 83/48 毫米汞柱。

进入病例 3 分钟后，男婴将出现高热惊厥，持续 2 分钟。

预计参与者将使用系统的儿科方法评估上呼吸道阻塞，识别高热惊厥发作并与家长就治疗进行沟通。他们应该识别出中度喉气管支气管炎的体征和症状，血氧饱和度略有下降，并用输氧疗法、肾上腺素和皮质类固醇治疗病情。采用正确的治疗后，生命体征将在 5 分钟内得到改善。

参与者应该让孩子接受观察，并将病情和治疗情况告知家长。

## 评估报告

模拟结束后，建议完成一项由导师带头的评估报告，讨论与学习目标相关的主题。课程日志中的“项目日志”提供了建议使用的评估报告问题。讨论的重点可以是：

* 病毒性喉气管支气管炎的不同阶段
* 儿科治疗中的高热惊厥
* 根据病毒性喉气管支气管炎的严重程度进行治疗

## 参考

Ian K. Maconochie, Allan R. de Caen, Richard Aickin, Dianne L. Atkins,Dominique Biarent, Anne-Marie Guerguerian, Monica E. Kleinman, David A. Kloeck,Peter A. Meaney, Vinay M. Nadkarni, Kee-Chong Ng, Gabrielle Nuthall, Ameila G. Reis,Naoki Shimizu, James Tibballs, Remigio Veliz Pintos, on behalf of the Pediatric Basic Life Support and Pediatric Advanced Life Support Chapter Collaborators: 2015 International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations Part 6: Pediatric basic life support and pediatric advanced life support, in *Resuscitation*, 95 (2015) e147–e168, at <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2015.07.044>

# 设定和准备

## 设备

医疗用品

* 高级气道设备
* 气道附件（口咽通气管，鼻咽通气管）
* 面罩设备
* 血压袖带
* 用不同颜色标注的、根据小儿身高计算的复苏胶带
* 持续波形二氧化碳分析仪
* 除颤贴片
* 除颤器/自动体外除颤器 (AED)
* 心电图电极电缆
* 一般给药用品
* 血糖仪
* 输液泵和输液管
* 静脉注射/骨内注射启用设备
* 输氧设备
* 供氧源
* 脉搏血氧仪探头
* 呼吸雾化器
* 听诊器
* 抽吸装置、吸引连接管 、吸痰管 （扁桃体吸头）和储液罐
* 温度计
* 通用预防设备

药物和液体：

* 沙丁胺醇
* 抗生素
* 皮质类固醇
* 肾上腺素
* 高渗生理盐水
* 异丙托溴铵
* 乳酸林格氏液
* 硫酸镁
* 甘露醇
* 丙烯吗啡
* 生理盐水
* 消旋肾上腺素
* 特布他林
* 快速顺序诱导插管药物
* 镇静剂/止痛药

道具：

* 婴儿摇篮
* 婴儿尿布和服装

## 模拟前的准备工作

* 将房间设为正常急诊室，准备好所有设备并将病人监护仪连接到 LLEAP 或 SimPad 上
* 为模拟病人穿上衣服和干燥的尿布，并将模拟病人放入家长怀中。

## 学员概况

*开始模拟之前，应当向学员大声读出学员概况。*

急诊室，上午 2:15

一名 12 个月大的男婴被父亲带来，出现发烧症状，并伴有犬吠样咳嗽 ，夜间声音嘶哑。昨天他轻微发烧、流鼻涕。他 6 岁的姐姐在家中感染流感，但他呼吸时会发出嘈杂的声音，父母感到紧张，而且他的情况似乎越来越严重。在家中，他的体温在 38°C 左右。请移步，查看病人状况。

开始模拟之前，请让您自己适应模拟室和可用设备。

# 自定义病例

此病例可作为创建含有其他或额外学习目标的新病例的基础。更改现有病例时，需慎重思考您希望学员展示的干预技巧以及您需要对学习目标、病例进展、编程和支持材料做哪些变更。但是，这是一种增加病例组合的快捷方法，因为您可重复使用大量病人信息和病例程序以及支持材料中的一些元素。

比如，以下是有关如何自定义病例的一些建议：

|  |  |
| --- | --- |
| **新的学习目标** | **更改病例** |
|  |  |
| 包括团队训练的学习目标 | 此病例也可以关注团队动态和沟通。请记住在计划中添加其他事件，以记录与团队相关的行为。 |
| 包括治疗低血容量的学习目标 | 若未及时治疗，该病例可以转变为严重病毒性喉气管支气管炎，从而引发低血容量和瞬时呼吸骤停。请记住更改计划和病例进展以匹配新方案。 |
| 包括使用气道附件的学习目标 | 可以通过降低婴儿的意识水平、降低血氧饱和度来训练对气道支持的附件选择，以明确高级气道插管的需要。请记住更改计划和病例进展以匹配新方案。 |