

בית חולים או בית איזה שאלה !

ביתי הוא מבצרי
אבל גם בית חולים זה בית..

הבעיה שהבית לעתים מסוכן אפילו
מבית החולים
השאלה : מתי, מי, ולמה

בעיית האבחון

האם יש לך את הכלים לתת תמיכה מיידית באבחנה?

מתי לקחת שתן לתרבית?

האם יש לך כלים לבצע תרבית שתן תקנית

SPA

CATHETER

אולי אתה סומך על תרבית שתן משקית?

משטח ישיר

כמה זמן מטיילת תרבית שתן שלוקחים ביום
חמישי בערב עד שמגיעה למעבדה

אז מה עושים? שאלה לקהל (לא לענות רק לחשוב)

מי מטפל בתינוק הסובל מ **pyelonephritis** בבית ?

האם יש את הכלים להבדיל בין ילוד עם פילונפריטיס וילוד הסובל

מבקטרמיה הנגרמת מ- **GBS** במרפאה

15~ % מהתינוקות **1-3** חודשים עלולים לפתח , **bacteremia**
sepsis או **meningitis**

כ **5 %** מהילדים מעל **3** חודשים מפתחים תמונה של בקטרמיה או
פפסיס

מה אתה יודע על מערכת השתן של הילד כמובן



כ 40% מהתינוקות סובלים מריפלוקס
 25% מהם ריפלוקס משמעותי
 האם יש לטפל בילד עם מצב כזה בבית
 בלי לדעת מה מסתתר מתחת לטיטולים

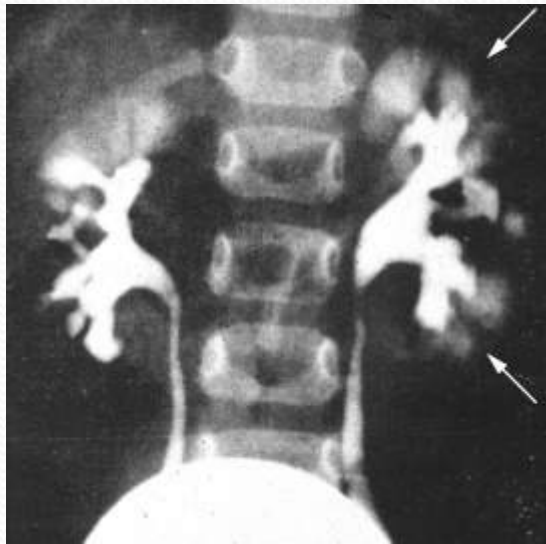
Group C VCUG>4 wk N=51	Group B VCUG>10d N=13	Group A VCUG<10d N=30	
(86.3%) 44	(76.6%) 10	* (76.6%) 23	Low to moderate grade (1, 2, 3)
(13.7%) 7	(23.1%) 3	* (23.3%) 7	High grade (5, 4)

זְכֹר וּנְקִיבָהּ, בְּרָא אֶתֶם

כמחצית מהילדים עם זהום בדרכי השתן בחצי שנה ראשונה לחיים
זכרים

שכיחות גבוהה למומים, לעתים מורכבים

האם אתה רוצה לטפל ב **COMPLICATED UTI**
בבית ?



Evidence

- **Cochrane review of antibiotic treatment for acute pyelonephritis in children:**
 - **18 trials comparing various parenteral regimens**
 - **Standard textbooks**
 - **Review articles recommend that young children with febrile UTI be hospitalized *at least initially* and to receive Intravenous antibiotics at least initially**
 - **B/C and urine culture results within 24-48 hours**

Oral vs. Initial IV therapy for UTI in young febrile Children , Evidence for safety

(cefixime vs. , cefotaxime)

306 children 1-24 month, **YET:**

90 % were female even when mean age 8 months

Scars Low rate of scarring compared to other studies

Scars: 9.8% (PO) vs. 7.2% (IV)

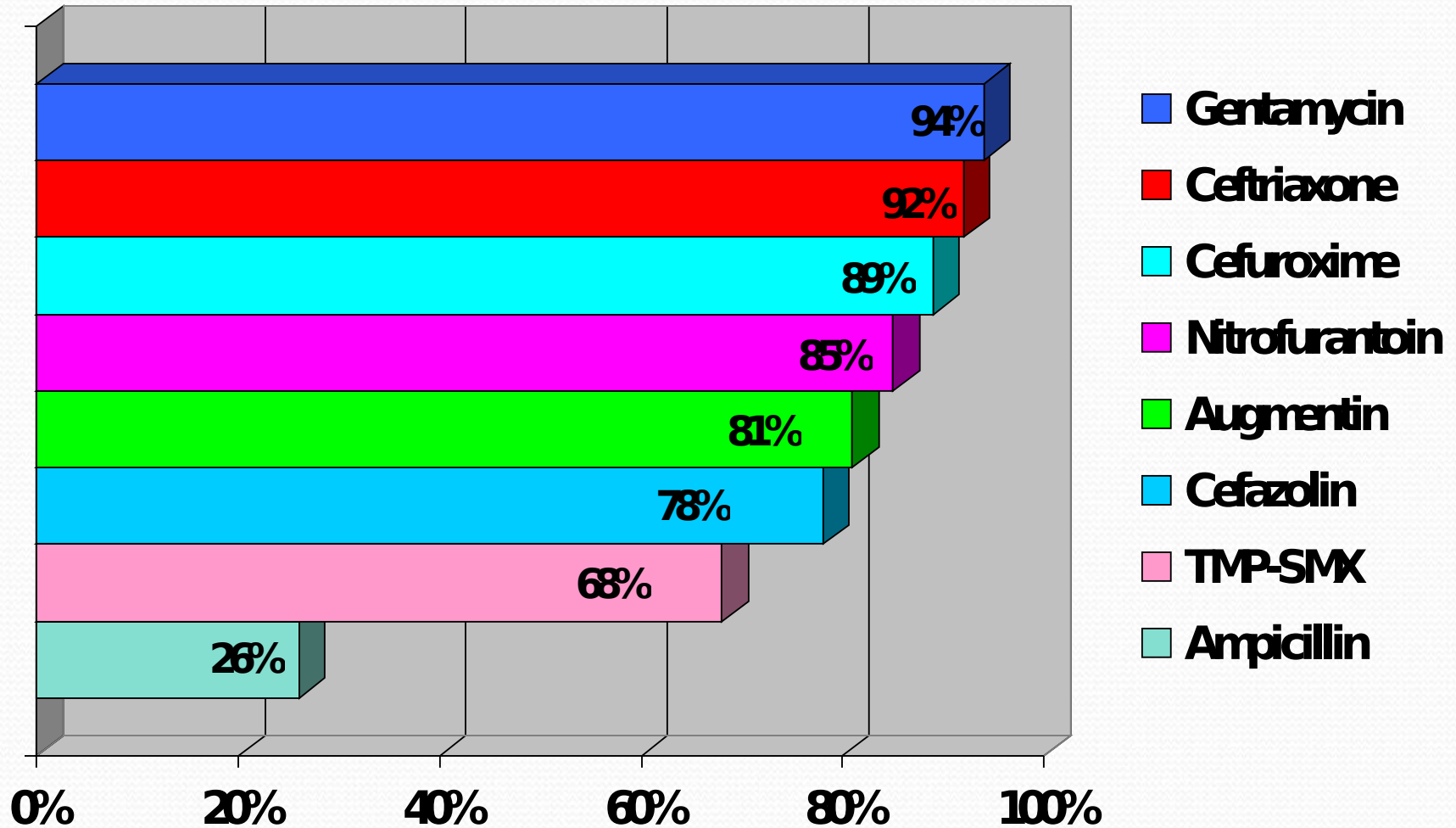
Bacteremia : 3.4% (PO) vs. 5.3 % (IV)

Ill children were excluded

Cost: 3577\$ vs. 1473 \$ (Does the difference worth the risk)

Hoberman) Pediatrics 1999)

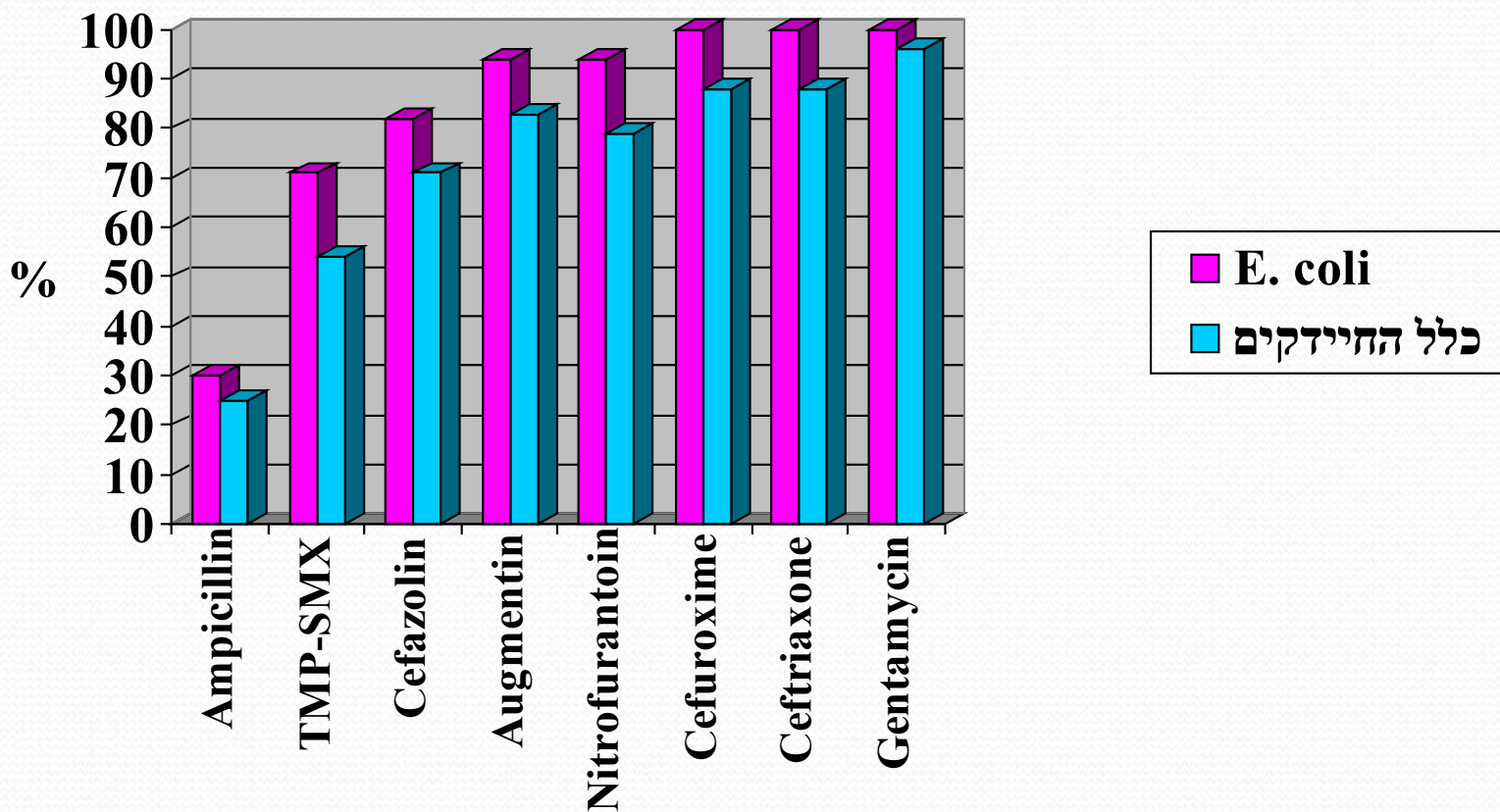
רגישות כלל החיידקים לתכשירים אנטיביוטיים מה לבחור ?



זיהומים חוזרים חיידיק
 זיהום ראשון חוזרים חיידיק

חיידיק	זיהומים חוזרים %	זיהום ראשון %
<i>E. coli</i>	71	78
<i>Pseudomonas</i>	13	0
<i>Proteus</i>	4	3.7
<i>Klebsiella</i>	4	3.7
<i>Citrobacter</i>	8	8.6
אחרים	0	6

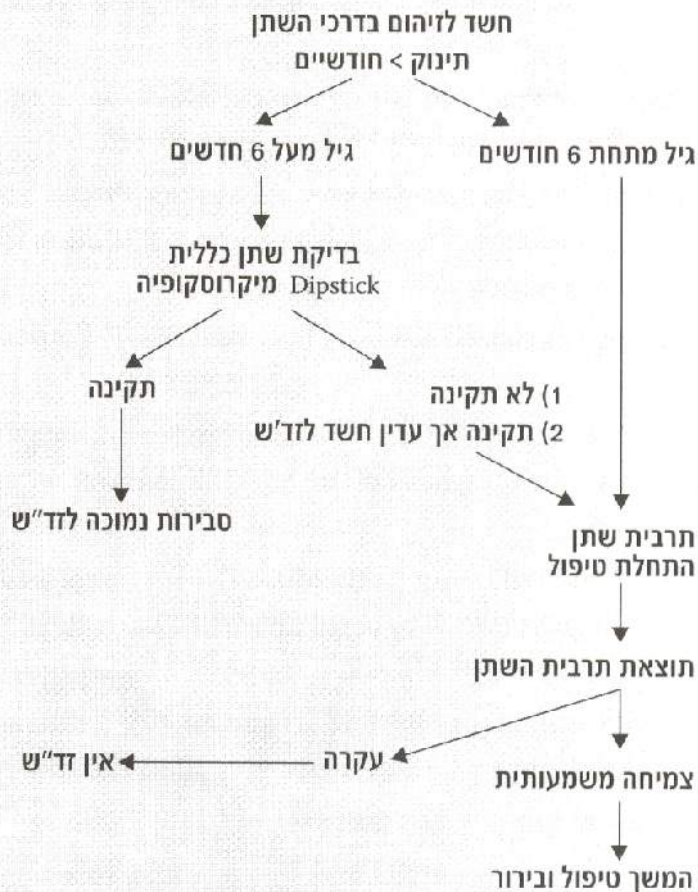
רגישות החיידקים בילדים עם זיהומים חוזרים בדרכי השתן



המלצות הועדה

(תרשים 1)

אבחון:

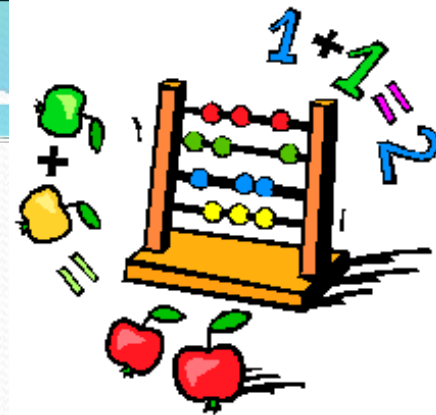


- 1) תינוק, הצעיר מגיל חודשיים, עם חשד לזד"ש יופנה לחדר מיון.
- 2) בתינוק בגיל 2–6 חודשיים עם חשד לזד"ש מומלץ לקחת שתן לכללית ותרבית על ידי קטטר/SPA. בבנים נימולים ניתן לנסות אפשרות לקיחה דרך אמצע הזרם.
- 3) במרפאה שאין בה אפשרות לבצע האמור (בסעיף 2), תישקל הפנייה למוקד/מר"מ/חדר מיון לצורך כך.
- 4) בתינוק מגיל 6 חודשיים ועד גיל שליטה על מתן שתן עם חשד לזד"ש, ניתן לקחת דגימת שתן ע"י שקית, ולבצע בדיקת שתן כללית ב-Dipstick (עם או ללא מיקרוסקופיה). במרפאה שאין בה אפשרות לבצע זאת, תישקל הפנייה לצורך כך למוקד/מר"מ/חדר מיון.



אירוע ראשון
גורמי סיכון
מומים מבניים
רגישויות של חיידקים
היענות המשפחה

עמאד קסיס



גיל
מין
סימני ספסיס
הקאות
זמינות של אמצעי
האבחון

Pneumonia

- 3-4% of children < 5 years may develop pneumonia in developed countries
- Diverse etiologies and presentations
- Treatment is empirical in most cases
- *Streptococcus pneumoniae*
 - Major bacterial pathogen
- Emerging community acquired MRSA pneumonia (USA)
- Inadequate treatment may lead to respiratory failure
- May be associated with bacteremia, sepsis, empyema and necrosis

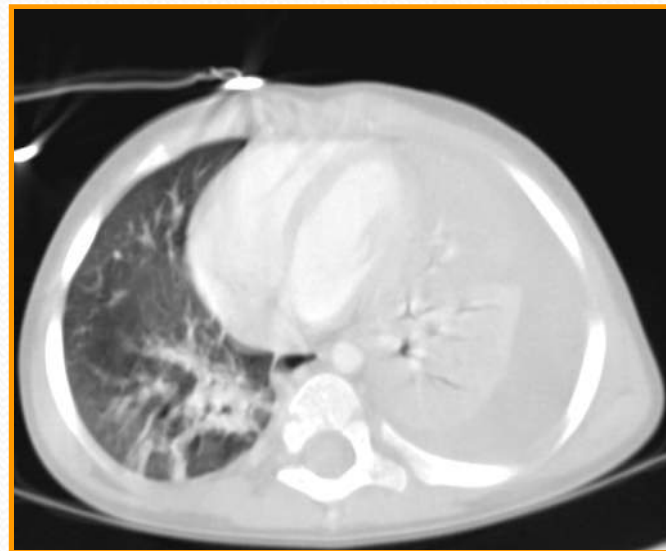
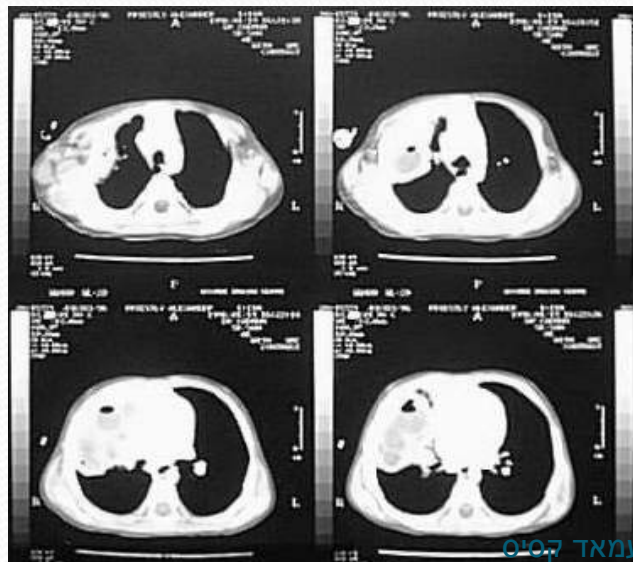
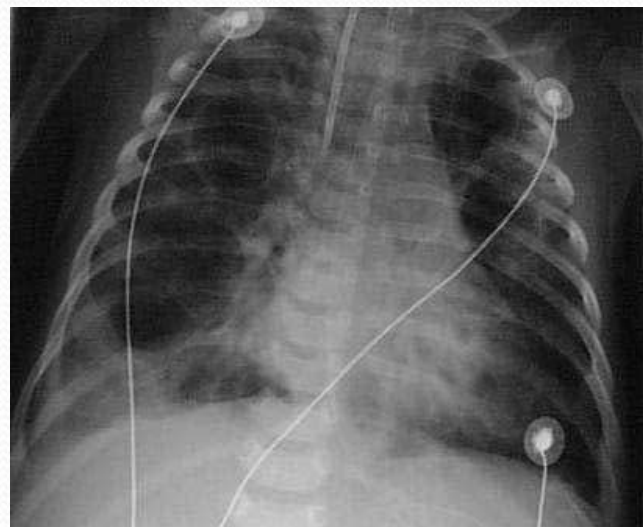
Bacteremia

- Most children may have bacteremia at some point
- Adults : 25% bacteremia
- Children 8% < 2 years of age
- True estimate of bacteremia is lacking
- Empyema : a rising issue
- SPn, GAS, GBS, cMRSA, KLB

Complications of Bacterial Pneumonia



Effusion
Empyema
Lung abscess
Pneumatocele
Pericarditis
BP' fistula
Empyema necessitatis



Clinical features, aetiology and outcome of empyema in children in the north east of England

K M Eastham, R Freeman, A M Kearns, G Eltringham, J Clark, J Leeming, D A Spencer

Thorax 2004;59:522-525. doi: 10.1136/thx.2003.016105

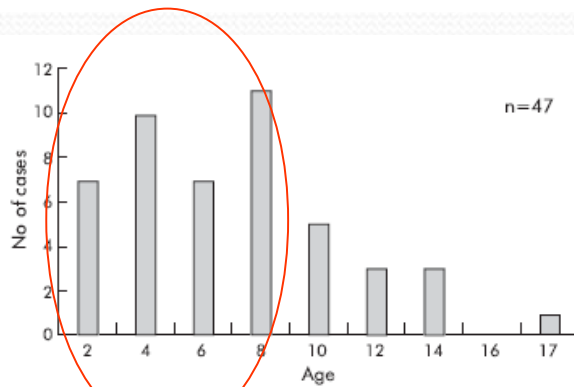


Figure 2 Age distribution of cases of empyema and parapneumonic effusion.

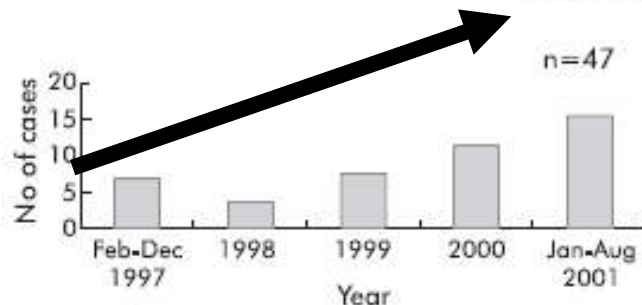


Figure 1 Number of cases of childhood empyema and parapneumonic effusion presenting to Freeman Hospital, February 1997 to August 2001.

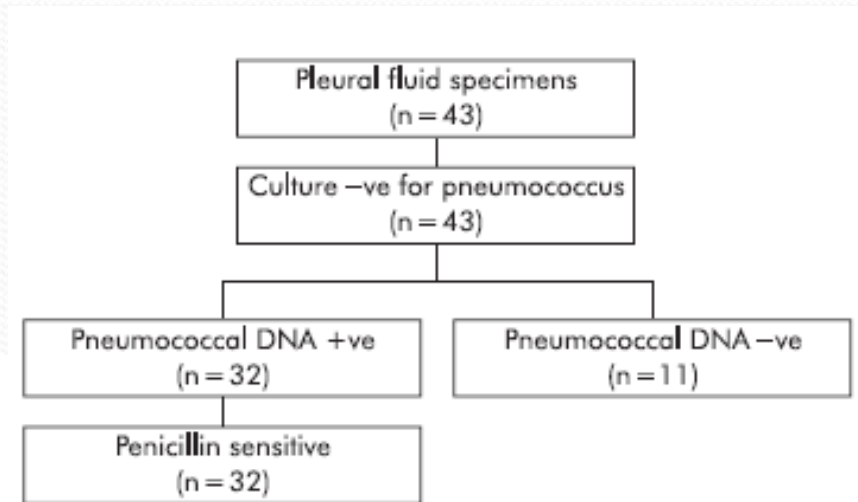


Figure 3 Detailed microbiological analysis of 43 pleural fluid specimens.

Only 1 case of STA

Five-fold increase in pediatric parapneumonic empyema since introduction of pneumococcal conjugate vaccine PIDJ 2008

- Retrospective review (1996 – 2006)
- Pediatric parapneumonic empyema
- 5-fold increase
- Post-heptavalent pneumococcal conjugate vaccine (PCV7) period relative to the pre-PCV7
- Non-PCV7 serotypes became more prevalent
- after introduction of the vaccine.

Increasing Incidence Serotype 1 most common in Empyema

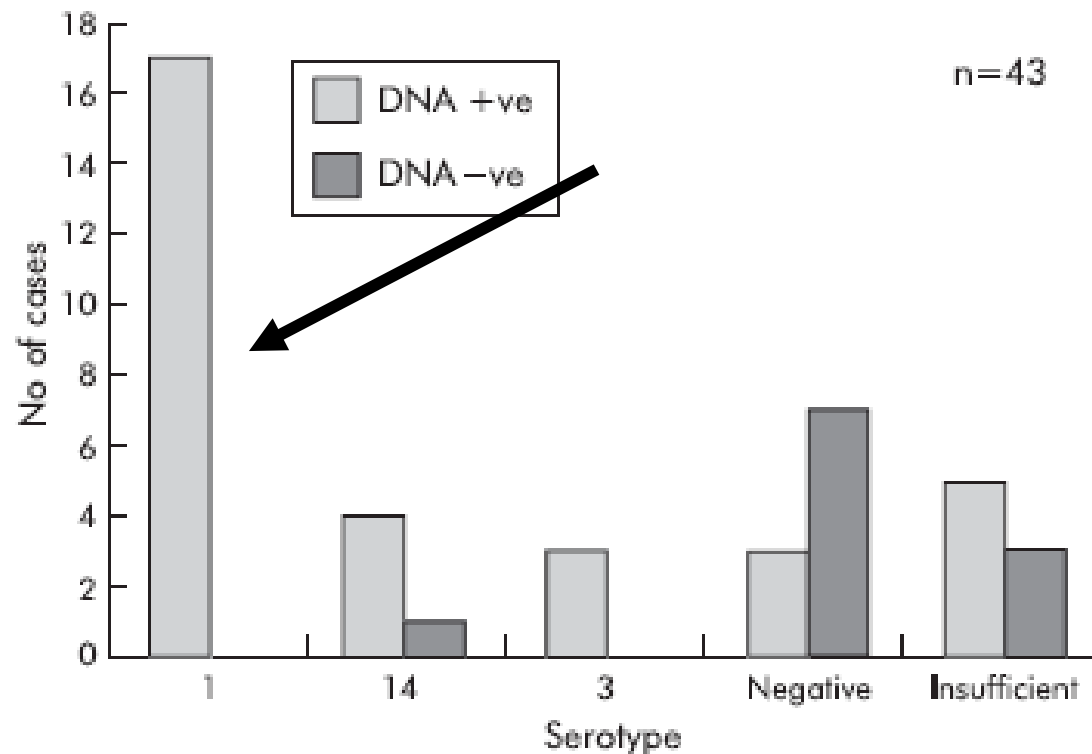


Figure 4 Pneumococcal serotype distribution of culture negative cases.

Clinical features, aetiology and outcome of empyema in children in the north east of England

K M Eastham, R Freeman, A M Kearns, G Eltringham, J Clark, J Leeming, D A Spencer

Thorax 2004;59:522-525. doi: 10.1136/thx.2003.016102

עמאד קסיס



אבחון וטיפול בדלקת ריאות הנרכשת בקהילה בילדים

גיל	טיפול ראשוני
> חודש	אשפוז
3-1 חודשים	<ul style="list-style-type: none"> – לשקול אשפוז – בחולה לא מאושפז: אמוקסיצילין מקרולידים – אם יש רגישות לפניצילין או חשד לזיהום על ידי כלמידיה טרכומטיס.
3 חודשים – 5 שנים	<ul style="list-style-type: none"> אמוקסיצילין מקרולידים – אם יש רגישות לפניצילין או חשד לזיהום אטיפי
< 5 שנים	<ul style="list-style-type: none"> אמוקסיצילין מקרולידים או טטראציקלינים (מעל גיל 8 שנים) – אם יש רגישות לפניצילין או חשד לזיהום אטיפי.

Who Needs The Hospital

- **Most Cases can be treated at home**
- **Severe disease, instability**
 - **Vomiting, Multi-lobar, Toxicity, Hypoxia**
 - **Respiratory distress**
- **Infants < 1 year old**
- **Inadequate response**
- **Immune compromised patients**
- **Underlying conditions**
- **Complications**

השאלה מתי מגיע החולה
עם
תסמונת של FMF