

مرکز تحقیقات گوارش، کبد و تغذیه کودکان
 فرم پرسشنامه شماره ۴ ارزیابی اندوسکوپی در کودکان با بلع مواد سوزاننده

نام و نام خانوادگی: سن: جنس: شماره پرونده: کد: نام خانوادگی: شماره تماس: آدرس: تکمیل کننده:

۱- وضعیت رشد و تکامل را مشخص نمایید.				
وزن	قد	دورس	Z-Score	BMI
۲- وضعیت تکامل عصبی را مشخص نمایید.				
سالم	اوتیسم	عقب افتاده ذهنی	بیش فعال	سایر موارد

۳- مشخصات مواد سوزاننده مصرف شده را مشخص نمایید.									
نوع ماده مصرف شده	اسید	قلیا	وایتکس	سایر مواد/ سموم	غلظت	جامد	مایع	مقدار ماده مصرف شده	برند یا شرکت

۴- مشخصات ظروف حاوی مواد را مشخص نمایید.								
ظروف شرکتی	ظروف خانگی	بطری شیشه	بطری پلاستیکی	پاکت پلاستیکی	درب حفاظ دار	درب آسان بازشو	رنگ ظروف	ظروف مشکی یا قهوه ای

۵- محل نگهداری ماده سوزاننده که کودک با آن مواجهه شده است را مشخص نمایید.							
محل امن داخل منزل	کابین آشپزخانه	فضای آشپزخانه	کابین دستشویی	کابین حمام	انباری	پارکینگ	سایر موارد

۶- وضعیت فرهنگی اجتماعی خانواده را تعیین نمایید.								
وضعیت تحصیلات والدین	بی سواد	سیکل	دیپلم	فوق دیپلم	لیسانس	فوق لیسانس	دکتر	شغل
پدر								
مادر								
پرستار								
سایر مراقبین کودک								

۷- وضعیت نگهداری کودک را تعیین نمایید.						
دو والدی	تک والدی پدر	تک والدی مادر	مراقب پرستار	مراقب غیر پرستار	پدر بزرگ/مادر بزرگ	سایر موارد

۸- چگونگی بروز بلع ماده سوزاننده را ذکر نمایید.					
اتفاقی و تصادفی	عمدی	کودک آزاری	بلع مشاهده شده	بلع ماده مشاهده نشده	سایر موارد

۹- مشخصات پزشک ارجاع دهنده بیمار را مشخص نمایید.				
مراجعه مستقیم بیمار	اورزانس ۱۱۵	پزشک عمومی	متخصص	فوق تخصص

۱۰- فاصله زمانی بلع مواد سوزاننده تا زمان انجام اندوسکوپی مراجعه به بیمارستان را مشخص نمایید.					
< ۱۲ ساعت	۱۲-۱۸ ساعت	۱۸-۲۴ ساعت	۲۴-۷۲ ساعت	۷۲-۹۶ ساعت	> ۹۶ ساعت

۱۱- مدت زمان ارجاع از اولین ویزیت توسط پزشک یا مراکز بهداشتی درمانی به بیمارستان (در صورت ارجاع) را تعیین نمایید.						
کمتر از ۶ ساعت	۶-۱۲ ساعت	۱۲-۱۸ ساعت	۱۸-۲۴ ساعت	۲۴-۷۲ ساعت	بیش از ۷۲ ساعت	بیمارستان ارجاع دهنده

۱۲- بیمار با کدامیک از علائم زیر مراجعه نموده است؟						
اجتناب از خوردن	اجتناب از نوشیدن	استفراغ	استفراغ خونی	تهوع	افزایش بزاق	درد شکم
درد قفسه سینه	دیسترس تنفسی	کاهش سطح هوشیاری	تب	سیانوز	سرفه	
ایست تنفسی	دیسفاژی	خفگی	بیقراری	بدون علامت		

۱۳- بیمار در معاینه بالینی دارای کدامیک از یافته های زیر است؟				
دیسترس تنفسی	تاکی پنه	تاکیکاردی	بیقراری	لتاری
آمفیزم	کریپیتاسیون گردن و سینه	شوگ	تندرنس شکم	درجه تب

اریتم اطراف/حفره دهان	نکروز و زخم اطراف/ حفره دهان	سوختگی صورت و گردن	سوختگی سینه	سایر موارد
-----------------------	------------------------------	--------------------	-------------	------------

۱۴- یافته های اندوسکوپی توسط پزشک فوق تخصص گوارش تکمیل گردد.

ارگان آسیب دیده						
اوروفارینکس						
سالم	نکروز زبان	نکروز مخاط دهان	نکروز اپیگلوت	اریتم حفره دهانی	تاوی	سایر موارد

طناب صوتی						
سالم	اریتم یا التهاب	نکروز	پارگی	تاوی	هموراژیک	خونریزی

مری *						
سالم	ازوفازیت گرید I	ازوفازیت گرید IIA	ازوفازیت گرید IIB	ازوفازیت گرید IIIA	ازوفازیت گرید IIIB	گرید IV

معدة **					
سالم	اریتم خفیف لوکال بدون نکروز	اریتم لوکال همراه با نکروز	اریتم منتشر	نکروز وسیع بدون پارگی	نکروز وسیع با پارگی

دئودنوم ***					
سالم	اریتم سطحی	زخم کوچک سطحی	زخم کوچک عمیق	زخم بزرگ	پرفوراسیون زخم

۱۵- پیامد حاد بیماری ناشی از بلع ماده سوزاننده را مشخص نمایید.					
بدون عارضه	پرفوراسیون مری	پرفوراسیون معده	پنومومدیاستن	پنوموتوراکس	مدیاستینیت
					شوک و مرگ

۱۶- پیامد حاد ناشی از اندوسکوپی را مشخص نمایید.					
بدون عارضه	پرفوراسیون مری	پرفوراسیون معده	پنومومدیاستن	پنوموتوراکس	مدیاستینیت
					شوک و مرگ

۱۷- قبل از انجام اندوسکوپی اقدامات انجام شده را مشخص نمایید.					
قبل از ارجاع		تحریرک به استفراغ		استفاده از مواد خنثی کننده	
بلی	خیر	آب	شیر	آب میوه	زغال فعال
اقدامات قبل از انجام اندوسکوپی		شروع انتی بیوتیک		آنتی اسید وریدی	
بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر
				تعبیه لوله نازوگاستریک	

۱۸- پیامد طولانی مدت بیماری را مشخص نمایید.					
بدون عارضه	تنگی مری قابل درمان با بالون	تنگی مری نیازمند جراحی	ازوفازکتومی	گاسترکتومی	گاستریک Pull-up

۱۹- اقدامات بیهوشی					
بدون تراکتال انتوباسیون		داروی بیهوشی		عوارض بیهوشی	
	میدازولام	پروپوفول	هیپوکسی موقت	برونکواسپاسم	آپنه تنفسی
	کتامین	آتروپین	هیپوتانسیون	تاکی کاردی	
	فنتالین	اندانسترون	هیپر تانسیون	برادیکاردی	
			آریتمی	ایست قلبی	

درجه بندی ازوفازیت بر اساس ظاهر اندوسکوپی

گرید 0: مخاط نرمال
 ازوفازیت گرید I: اریتم و ادم مخاطی مختصر
 ازوفازیت گرید II-A: زخمهای سطحی غیر پیوسته با بافت نکروتیک و پلاکهای سفید گسترش یافته به کمتر از یک سوم طول مری.
 ازوفازیت گرید II-B: همانند گرید II با زخمهای محیطی عمقی که بیشتر از یک سوم طول مری گسترش یافته است.
 ازوفازیت گرید III-A: زخمهای مخاطی و مناطقی از نکروز در الگوی محیطی که به کمتر از یک سوم طول مری گسترش یافته است.
 ازوفازیت گرید III-B: نکروز وسیع که بیشتر از یک سوم طول مری گسترش یافته است.
 ازوفازیت گرید IV: نکروز تمام ضخامت همراه با شوک اختلالات انعقادی و اسیدوز متابولیک.
 خواهشمند است موارد درخواست شده در پرسشنامه پس از اخذ شرح حال و معاینه بالینی توسط کارشناس و پزشک معالج تکمیل و تیک زده شود.
 مهر و امضاء پزشک تکمیل کننده:

Reference:

1. Walker's pediatric gastrointestinal and liver disease 5edit;2008
2. Walker's pediatric gastrointestinal and liver disease 6edit;2018
3. Wyllie pediatric gastrointestinal disease. 5edit;2016:206-222.
4. Guide line for caustic ingestion. ESPGHAN;2015;