



Şiddetli akut solunum yolu hastalığının (SARS-COV-2) neden olduğu çocuk COVID-19 vakaları bildirilmiştir. Fakat yetişkinlere kıyasla çocuklarda daha az COVID-19 vakası görülmüştür.

Çocuk hastalarda COVID-19 hastalığının inkübasyon süreci ile ilgili veriler sınırlı olmakla birlikte, yetişkinlerde olduğu gibi inkübasyon süresinin 14 gün olduğu bildirilmiştir. Çin'de yapılan bir çalışmada ise çocuk hastalarda inkübasyon süresinin 2-10 gün arasında değiştiği bildirilmiştir.

#### Çocuk Hastalarda Semptomlar

Çocuk hastalarda hastalık hafif seyretmektedir. Çoğu vakada aşağıdaki gibi üst solunum yolu enfeksiyonu belirtileri görülmektedir:

- Ateş
- Öksürük
- Burun akıntısı
- Boğaz ağrısı

Yetişkinlere göre daha az sayıda COVID-19 tanısı almış çocuk hasta hastaneye yatırılmış ve daha az sayıda çocukta ateş, öksürük ve nefes darlığı semptomları görülmüştür. Çin'de COVID-19 tanısı almış 9 bebeğin sadece yarısında ateş görülmüştür. Bir çalışmada ise COVID-19 tanısı almış çocuk hastaların %13'ünde hiçbir belirti gözlenmemiştir.

Bugüne kadar çocuklar arasında bildirilen vakaların çoğu şiddetli olmasa da, altta yatan tıbbi sorunları olan çocuklarda hastalık şiddetinde artış olabileceğinden hastalığın ilerlemesi izlenir.

#### Tedavi ve Önlem

COVID-19 için Amerika İlaç ve Gıda Kurumu (FDA) tarafından önerilen anti-viral bir ilaç bulunmamaktadır. Hastanelerin aileler, hastalar ve sağlık çalışanları arasında COVID-19 enfeksiyonuna maruz kalma olasılığını en aza indirmek için enfeksiyon kontrol politikalarını belirlemiş olmaları gerekir.

#### Sağlık Kuruluşlarında Kesin/Şüpheli COVID-19 Tanısı Alan Çocukların Bakım ve Takiplerinde Alınması Gereken İzolasyon/Enfeksiyon Önlemleri

- Hafif ve orta derecede semptomları olan gözlem ve beslenme desteği için yatışı yapılan çocuklar
  - Bu çocukların tedavi ve takipleri tek kişilik odalarda yapılır.
  - Çocuğun bakımında sorumlu ebeveyn ya da bakıcı taburculuğa kadar ya da COVID-19 testi negatif gelene kadar mümkün oldukça odada kalır.
  - Sık kullanılan yüzeyler günde en az iki defa temizlenir ve dezenfekte edilir.
  - Sağlık çalışanı odaya girmeden önce kişisel koruyucu ekipmanı eksiksiz giyerek mümkün oldukça çocuk ve yakını ile güvenli mesafeyi korumaya çalışır.
  - Çocuk ve bakımından sorumlu kişi eğer herhangi bir nedenden dolayı odadan çıkması gerekirse mutlaka cerrahi maske takar.
  - Sağlık çalışanları odada geçirilen zamanı mümkün oldukça en aza indirir.
  - Bu sürecin "Enfeksiyon Kontrol Planı"na uygun olarak yürütüldüğü ailelere anlatılır.
  - Gerekli olmadıkça aerosol üretici prosedürlerinden (öksürme, hapşirmaya neden olan herhangi bir girişim, aspirasyon, entübasyon gibi) kaçınılır.
  - Aerosol üretici işlemler uygulanması gerektiği durumlarda mümkünse negatif basınçlı odada kapı kapalı bir şekilde uygulanır.
  - Aspirasyon gerekli olur ise kapalı aspirasyon yapılır ve kontamine olmadığı sürece aspirasyon seti değiştirilmez.

- Aerosol üretici işlemler sırasında N95 maske, önlük, gözlük, eldiven kullanılır.
- Atıklar "Atıkların Yönetimi Talimatı"na uygun bir şekilde atılır.
- COVID-19 test sonucu pozitif olarak sonuçlanmış ya da beklemede iken hasta taburcu olmuş ise odanın mekanik temizliği yapılarak ardından klor ile temizlenmesi gerekir.
- Orta derecede müdahale (2. seviye bakım) gerektiren çocuklar
  - Solunum desteği ihtiyacı olan çocukların tedavi ve takipleri Pediatrik Yoğun Bakım Ünitesi'nde mümkünse izolasyon odasında yapılır.
  - Tüm sağlık çalışanları kişisel koruyucu ekipmanı uygun şekilde giyer.
  - Aerosol üretici işlemler uygulanacaksa kişisel koruyucu ekipmana ek olarak N95 maske takılır.
  - Çocuğun bakımında sorumlu ebeveyn ya da bakıcı taburculuğa kadar ya da COVID-19 testi negatif gelene kadar mümkün oldukça odada kalır.
  - Sık kullanılan yüzeyler günde en az iki defa temizlenir ve dezenfekte edilir.
  - COVID-19 test sonucu pozitif olarak sonuçlanmış ya da beklemede iken hasta taburcu olmuş ise odanın klor ile temizlenmesi gerekir.
  - Resüsitasyon gerekli olması durumuna karşın mavi kod ekibi için kişisel koruyucu ekipman hazır bulundurulur.
  - Mavi kod ekibi ve hastaya ilk müdahale edenler göğüs kompresyonuna başlamadan önce aerosol üretici işlemler için kişisel koruyucu ekipmanı eksiksiz giyer.
  - Hasta odasında bulunan sağlık çalışanı sayısı minimumda tutulur.
  - Hasta odası dışında malzeme getirip götürecek bir kişi bulunur.
  - Taburculuktan sonra hasta odasının mekanik temizliği yapıldıktan sonra oda klor ile temizlenir.
- 3. seviye bakım gerektiren çocuklar
  - 3. seviye bakım gerektiren çocukların entübasyona ve devam eden ventilasyona ihtiyacı vardır.
  - Bu çocukların takip ve tedavisi Pediatrik Yoğun Bakım Ünitesi'nde ve mümkünse izolasyon odasında gerçekleştirilir.
  - Entübe hasta takibinde, ventilatör kapalı devrede tutulmaya çalışılır.
  - Tüm solunum ekipmanı yüksek verimli bir filtre ile korunur.
  - Bu hastaları aspire ederken kapalı sistem aspirasyon yapılır.
  - Kontamine olmadıkça ventilatör seti rutin olarak değiştirilmez.
  - Ventilasyon setinin bütünlüğünün bozulmamasına özen gösterilir.
  - Sık kullanılan yüzeyler günde en az iki defa temizlenir ve dezenfekte edilir.
  - Sağlık çalışanları N95 maske dahil olmak üzere kişisel koruyucu ekipmanlarının tam olmasına dikkat eder.
  - Taburculuktan sonra hasta odasının mekanik temizliği yapıldıktan sonra oda klor ile temizlenir.

## Çocuk ve Aile Merkezli Bakım

- Çocuk COVID-19 negatif olana kadar ebeveyn ziyaretinde sıkı önlem alınır.
- Ebeveynlerin, hasta bakım alanına girmeden önce el hijyeni, yüzeylerle temasın sınırlandırılması ve hastane politikaları doğrultusunda kişisel koruyucu ekipman kullanımı hakkında günlük talimatlara uyumu sağlanır.

- Çocuğun kişisel koruyucu ekipman giyen sağlık çalışanlarından korkmasını engellemek için yaşına ve gelişim dönemine uygun açıklamalar yapılarak oyunlar oynanır.
- Mümkün olduğunca çocuğa güven verilir ve olabildiğince ebeveynleri/bakım vericileri bakıma dahil edilir.
- Çocuk/ebeveyn/sağlık ekibi ve daha geniş aile arasındaki iletişimi desteklemek için uygun teknolojilerden (telekonferans vb.) faydalanılır.
- Maruziyeti azaltmak için ziyaretçiler yalnızca ebeveynler/primer bakım vericilerle sınırlandırılır.
- Çocuğun kardeşlerinin ziyaretinden kaçınılır.
- Ebeveynlerde veya kardeşlerde COVID-19 semptomları görülmeye başlanırsa, ebeveynler sağlık çalışanlarını derhal uyarır ve hasta çocuk ziyaret edilmez.
- Sağlık çalışanları çocuğun klinik durumunu, destekleyici bakım gereksinimini, ebeveynin evde çocuğa bakabilme durumunu göz önünde bulundurur.

## KAYNAKLAR

*Şüpheli veya Doğrulanmış COVID-19 Enfeksiyonu Olan ve Durumu Kötüleşen/Kardiyak Arrest Geçiren Çocuğa Yönelik Bakım Rehberi*

<http://www.cohemder.org.tr/> Erişim tarihi: 29.04.2020

*Şüpheli veya kesinleşmiş COVID-19 enfeksiyonu olan çocuğun bakımı için hemşire rehberi, Çocuk Hemşireleri Derneği*

*Information for Pediatric Healthcare Providers, CDC (Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi),*  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html> Erişim tarihi: 29.04.2020

*COVID-19 - guidance for paediatric services, Royal Collage of Paediatrics and Child Health (RCPCH)*

<https://www.rcpch.ac.uk/resources/covid-19-guidance-paediatric-services#working-in-neonatal-settings>, Erişim tarihi: 07.04.2020