

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a solid black triangle pointing up at the top center, a solid grey triangle pointing down at the top right, a solid grey triangle pointing up at the bottom left, and a solid grey triangle pointing up at the bottom right.

**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXV  
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ*

#### Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė  
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
Prof. dr. Vaiva Hendrixson  
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė  
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
Dr. Diana Bužinskienė  
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
Doc. dr. Saulius Galgauskas  
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
Doc. dr. Valdemaras Jotautas  
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė  
Prof. dr. Marius Miglinas  
Doc. dr. Birutė Zablockienė  
Inga Kisielienė  
Prof. dr. Violeta Kvedarienė  
Dr. Žymantas Jagelavičius  
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
Doc. dr. Kristina Ryliškienė  
Dr. Gunaras Terbetas  
Prof. dr. Alvydas Navickas  
Doc. dr. Rima Viliūnienė  
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis  
Doc. dr. Vytautas Tutkus  
Dr. Danutė Povilėnaitė  
Doc. dr. Sigita Burokienė  
Dr. Agnė Abraitienė  
Prof. dr. Pranas Šerpytis  
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
Prof. dr. Vilma Brukienė  
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

#### Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė  
Rafal Sinkevič  
Gintarė Zarembaitė  
Alicija Krasavceva  
Karina Mickevičiūtė  
Jogailė Gudaitė  
Emilis Gegeckas  
Auksė Ramaškevičiūtė  
Tautvydas Petkus  
Kristina Marcinkevičiūtė  
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė  
Augustė Lapinskaitė  
Emilis Šostak  
Gratas Šepetyš  
Gediminas Gumbis  
Erika Ališauskienė  
Indrė Urbaitė  
Miglė Vilniškytė  
Urtė Smailytė  
Gabriela Šimkonytė  
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

## ŠEIMOS VAIDMUO KARŠČIUOJANČIO VAIKO PRIEŽIŪROJE PIRMINĖS PAGALBOS IR GYDYMO ASPEKTAIS

**Darbo autorės.** Aistė BAGDONAVIČIŪTĖ (IV kursas), Nora AUKŠTUOLYTĖ (IV kursas).

**Darbo vadovė.** Dr. Miglė LEONAVIČIŪTĖ-KLIMANTAVIČIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika; VU MF Biomedicinos institutas, Anatomijos, histologijos ir antropologijos katedra.

**Darbo tikslas.** Įvertinti tėvų žinias, požiūrį ir įsitikinimus apie vaikų karščiavimą. Aptarti šeimos įsitraukimo į karščiuojančio vaiko gydymą ir priežiūrą svarbą, remiantis apklausos rezultatais ir mokslinės literatūros duomenimis.

**Darbo metodika.** 2023 m. sausio – vasario mėnesiais Google Forms platformoje patalpinta anoniminė internetinė apklausa. Klausimynas buvo sudarytas iš 23 klausimų tėvų žinioms apie karščiuojantį vaiką, jo gydymą ir pirminės pagalbos grandies įsitraukimą įvertinimui. Statistinė analizė atlikta naudojant “Microsoft Excel” ir “R Commander” programas. Kintamųjų palyginimui naudotos dažnių lentelės ir taikytas Chi kvadrato testas. Rezultatai buvo vertinami kaip statistiškai reikšmingi, kai  $p < 0,05$ . Atliktas rezultatų palyginimas, remiantis paskutinių 10 metų mokslinės literatūros duomenimis.

**Rezultatai.** Anketą užpildė 1215 tėvai. Daugiausia apklausą užpildė tėvų, turinčių 1-5 metų amžiaus vaikus (78,2%,  $n=950$ ), šiek tiek mažiau- 6-10 m. vaikus (22,2%,  $n=270$ ), mažesnius nei vienerių metų vaikus – 179 apklaustieji (14,7%,  $n=179$ ), dar mažiau anketą pildė 11-14 metų vaikų tėvai (5,9%,  $n=72$ ), o mažiausiai pildė paauglių, 15-18 metų amžiaus vaikų tėvai (3%,  $n=36$ ). Kaip pirmieji požymiai, padedantys tėvams atpažinti vaiko karščiavimą, buvo įvardinta vangumas, mieguistumas, irzlumas, karštesnė nei įprastai kakta ar kūnas, šaltos galūnės, sumažėjęs apetitas. 57,9% apklaustųjų nurodė, jog į sveikatos specialistus, dėl vaiko karščiavimo kreipiasi retai, 36,9% – vidutiniškai, 5,1% – dažnai. Temperatūros vidurkis, kai tėvai duotų vaistą nuo karščiavimo vaikui yra  $38,5^{\circ}\text{C} (\pm 0.257^{\circ}\text{C})$ . Pakartotinio to paties vaisto nuo karščiavimo davimo vidurkis – 5,925 val. ( $\pm 1.68$  val). Dažniausiai tėvų pasirenkamas vaistas vaikų karščiavimui mažinti yra ibuprofenas (86,6%,  $n=1052$ ) ir paracetamolis (74,3%,  $n=903$ ). Populiariausia antipiretiko forma – sirupas (84,7%,  $n=1029$ ), daugiau nei trečdalis respondentų (35,2%) savo vaikams renkasi rektalinės žvakutės pavidalo vaistus. Dažniausiai pasirenkami nemedikamentiniai gydymo būdai: šalti kompresai (17,6%,  $n=214$ ), vaistažolių (liepų žiedų, aviečių ir kt.) arbatos (12,2%,  $n=148$ ). Mažesnė dalis rinktusi vaiko vėsinimą nurengiant, didesnį skysčių siūlymą, drėgnų kojinių apmovimą. Retesni tėvų pasiūlymų buvo acto ir vandens kompresai ant kaktos, ištrynimai pipirmėčių ar eukaliptų eteriniu aliejumi arba degtine, karšto vandens vonelės kojoms. 15,6% ( $n=189$ ) laukia kol temperatūra vaikui nukris, nenaudojant pagalbinių priemonių. Vertinant,

kokie karščiuojančiam vaikui atsiradę gretutiniai reiškiniai skatintų kreiptis į skubios medicininės pagalbos skyrių (SPS), 94,5% (n=1148) respondentų įvardijo traukulius, 91% (n=1106) naujai atsiradusį bėrimą (neišnykstantį paspaudus), 90,9% (n=1105) pasunkėjusį vaiko kvėpavimą, 85,3% (n=1037) pastebėję pamėlusias lūpas, nagus ar liežuvį, atsiradus dehidratacijos požymiams (nesišlapinant, negeriant skysčių).

**Išvados.** Tėvai yra pirmieji asmenys, pastebintys karščiuojantį vaiką ir pradedantys jo priežiūrą ir gydymą, todėl jų vaidmuo yra itin svarbus vaiko sveikatai ir tolimesniam ligos valdymui. Lyginant atlikto tyrimo rezultatus su moksline literatūra, pastebėta, jog pagrindinis informacijos, apie vaikų karščiavimo kontrolę šaltinis tėvams yra medicinos specialistai. Dažniausiai tėvai renkasi temperatūrą matuoti pažastyje, kaip ir rekomenduoja Amerikos pediatrų akademija. Tyrime tėvai dažniausiai nerimavo dėl tokių simptomų, kaip traukuliai, pasunkėjęs kvėpavimas, naujai atsiradę, neišnykstantys paspaudus bėrimai bei dehidratacijos požymių. Šie paminėti simptomai priklauso didelės rizikos simptomams. Tėvų požiūris į nemedikamentinį gydymą išlieka teigiamas ir dažnai taikomas praktikoje, nors mokslinėje literatūroje dauguma fizinių procedūrų nerekomenduojamos.

**Raktažodžiai.** Karščiavimas; vaikai; tėvai; antipiretikai; šeimos vaidmuo; karščiavimo gydymas; karščiavimo komplikacijos.