

## Klīniskā algoritma shēma “ Bērns ar garo QT sindromu”

### 1. Vispārīgā daļa

Definīcija KA 1.1

Klasifikācija KA 1.2

Epidemioloģija KA 1.3

Diagnostika KA 1.4

Klīniskās izpausmes KA 1.5

Anamnēze KA 1.6

Klīniskā diagnoze KA 1.7

Ģenētiskie izmeklējumi KA 1.8

### 2. Rīcība ambulatorā etapā (ģimenes ārsts, NMPD ārsts vai ārsta palīgs, pediatrs, bērnu kardiologs ) KA 2.2

Sākotnējais klīniskais izvērtējums KA 2.1

Anamnēzes dati KA 2.1.1

Klīniskais izvērtējums KA 2.1.2

Klīniskais izvērtējums KA 2.2.1

Izmeklējumi KA 2.2.2

Ārstēšana KA 2.2.3

Komplikācijas KA 2.2.4

Diferenciāldiagnoze KA 2.2.5

Rekomendācijas vecākiem bērnu aprūpei ambulatorā etapā KA 2.2.6

### 3. Rīcība slimnīcas neatliekamās palīdzības nodaļas etapā ( neatliekamās palīdzības nodaļas ārsts, pediatrs) KA 2.3

Klīniskais izvērtējums KA 2.3.1

Izmeklējumi KA 2.3.2

Ārstēšana KA 2.3.3

Komplikācijas KA 2.3.4

Diferenciāldiagnoze KA 2.3.5

Observēšanas indikācijas KA 2.3.6

Stacionēšanas indikācijas vai speciālista konsultācijas indikācijas KA 2.3.7

Indikācijas stacionēšanai intensīvās terapijas nodaļā KA 2.3.8

Izrakstīšanas indikācijas KA 2.3.9

Rekomendācijas vecākiem aprūpei ambulatorajā etapā KA 2.3.10

Ambulatoras dinamiskas novērošanas indikācijas KA 2.3.11

4. Rīcība intensīvās terapijas nodaļā KA 2.4

Indikācijas stacionēšanai intensīvās terapijas nodaļā KA 2.4.1

Klīniskais izvērtējums KA 2.4.2

Izmeklējumi KA 2.4.3

Ārstēšana KA 2.4.4

Komplikācijas KA 2.4.5

Diferenciāldiagnoze KA 2.4.6

Indikācijas izrakstīšanai no intensīvās terapijas nodaļas KA 2.4.7

5. Rīcība speciālista konsultācijā vai stacionārā KA 2.5

Konsultācijas un stacionēšanas indikācijas KA 2.5.1

Klīniskais izvērtējums KA 2.5.2

Izmeklējumi KA 2.5.3

Ārstēšana KA 2.5.4 ( 8.attēls pievienots)

Indikācijas ambulatorai aprūpei KA 2.5.5

Stacionēšanas indikācijas KA 2.5.6

Rekomendācijas vecākiem bērna ambulatorai aprūpei KA 2.5.7

6. Rekomendācijas aprūpei bērnu ar garā QT sindromu vecākiem KA 2.6

7. Dzīvību apdraudošu pazīmju novērtēšana un rīcība KA 2.7

8. Medikamenti, kurus nevajadzētu lietot KA 2.8

9. Riskus modificējoši faktori KA 2.9

10. Specifiskas pazīmes garā QT sindroma pacientiem KA 2.10

11. Klīniskais algoritms KA 3