

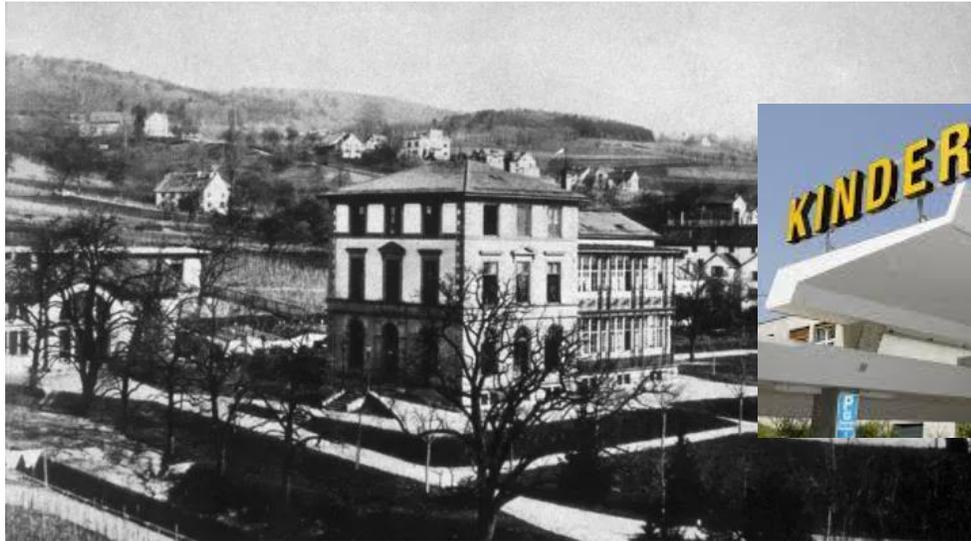
## Herzlich Willkommen Treffen SGI IG Management

---

S.Naji

Leitung Pflegedienst Intensivstation, Neonatologie & Kinderherzzentrum, Kunst- und Musiktherapien

# Kinderspital Zürich- wer sind wir



1868 Schenkung von Dr. Conrad Cramer von 50'000 sFr  
zur Errichtung eines Kinderspitals  
Eröffnung 1874



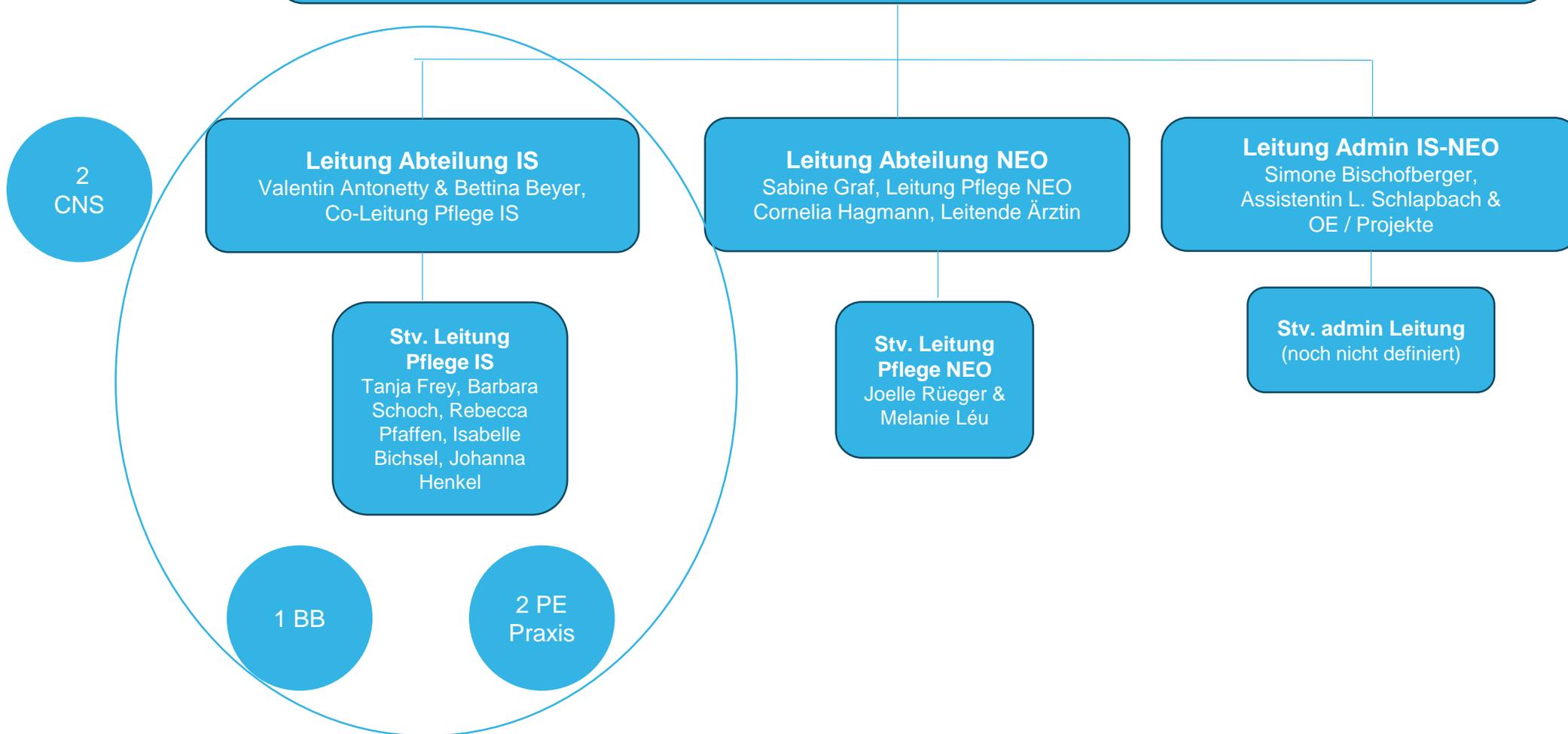
Umzug 2. November 2024





# Leitung Departement IS-NEO

Sarah Naji, Leitung Pflegedienst & Luregn Schlapbach, CA  
Sina Pilgrim, Stv. CA





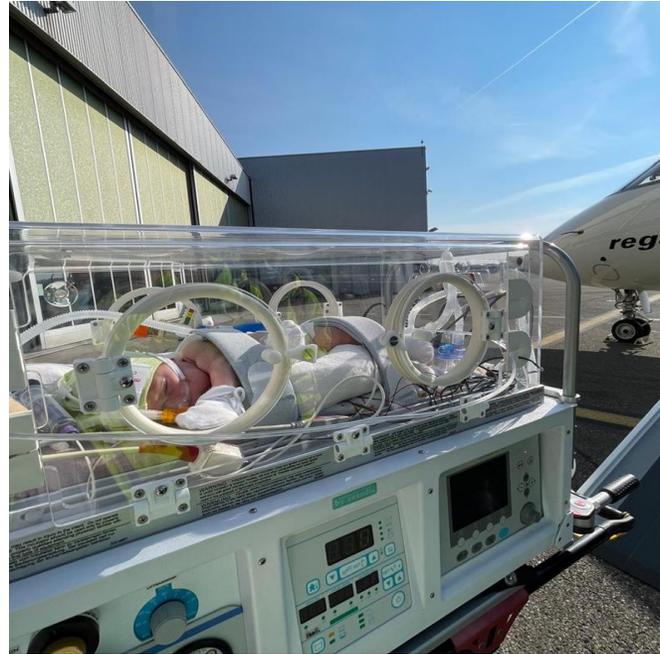
# Schwerpunkte

- 31 Betten (Zertifiziert 25)
  - **Allgemeine Intensivpflege**
    - Früh und NG mit Fehlbildungen, perinatale Komplikationen
    - Polytraumen, SHT, Sepsis etc.
    - Verbrennungen
    - NTPL
    - Post OP Betreuung nach komplexen Eingriffen
  - **Kardiologische/Kardiochirurgische Intensivpflege**
    - Angeborene Herzfehler
    - Rhythmusstörungen
    - PHT, Kardiomyopathien
    - ECMO, Berlin Heart etc.
    - HTX
  - **Langzeit Intensivpflege**
    - Tracheotomien
    - Invasive und nicht invasive Heimbeatmung
    - Muskelerkrankungen, Neurologische Erkrankungen etc.
  
- > Schockraum und Neugeborenentransporte boden- und Luftgebunden



Anzahl: ca. 250/Jahr  
Luftgebundene Transporte und bodengebundene Transporte  
Auslandstrandrepatriierungen 3-4 pro Jahr

Schockraum pro Jahr: +/- 100  
Alter: 0-4 Jahre ↑  
Diagnosen ↑: Status Epilepticus,  
SHT/Trauma, thermische Verletzungen



## Kennzahlen

- Ca. 1300 Eintritte/Jahr
- Ca. 1/3 Patienten Kat. 1A, 1/3 1B und Rest 2 und 3 bezogen auf Pflegeschichten
- Ca. 19-20'000 NEMS pro betriebenes Bett
- LOS 4,5-5 Tage
- Ca. 50% beatmet
- Ca. 20-25 ECMO/Jahr

# Medikation in der Pädiatrie

- Label use -> in der CH zugelassen, Swissmedic geprüft und garantiert
- off label use -> in der CH zugelassen, gebrauch «ausserhalb» der Etikette
  - z.Bsp. «ab 12 Jahren», wir setzten es bei jüngeren ein
  - Oder Anwendung «ausserhalb» der Etikette, Tbl. werden gemörsert
- unlicensed use -> im Ausland zugelassen, innerhalb oder ausserhalb «der Etikette» dazu gehören auch
  - Importe bei Lieferengpässen
  - Formula Arzneimittel (hergestellt durch Apotheke oder Spital, z.Bsp. ACE Hemmer Captopril)
  - 1/3 der Kinder im Kispi erhalten unlicensed Medikamente (Satir et.al 2024)
- (Experimentell)
- Lieferengpässe grosses Thema
- Häufig Kostengutsprache nötig im amb. Setting je nach KK



# Medikation in der Pädiatrie

- Früher alles selber berechnet und gerichtet
  - Verordnung NG 3 kg/Kg und braucht Midazolam DT
  - Standardlösung 1ml/h = 0.1mg/kg/h
  - Richten gemäss Formel  $D \times \text{kg} \times G \times 50$  auf 50 ml Lösung
    - > bei einem 3 kg Baby = 0.3mg/h

- Dann Einführung von DT Tabellen
  - Von 1kg/Kg bis 50kg/Kg für meistgebrauchte DT

– Heute.....

– Weitere Medis alle nach kg/KG

Wirkstoff (Konz. / kg (Stammesg))	Medikament Gewichtsempfehlungen	Finale Konz.	Zubereitung (in 50 mL Spritze)	Lösungs- mittel	übliche Dosierung	Hinweise
Adrenalin (1 mg/mL)	<b>Adrenalin</b> AN: Standard <15 kg IPS/NEO: Primärtransport < 5 kg	10 mcg/mL	0.5 mL Adrenalin (0.5 mg) + 49.5 mL LM	Glucose 5% NaCl 0.9%	0.01 - 0.3 mcg/kg/min	- wenn möglich zentral verabreichen - CAVE Extravasat: PVK Eintrittsstelle immer frei einsehbar lassen - s. MB « <a href="#">Katecholamine auf der IPS</a> »
	<b>Adrenalin</b> Schockraum AN: Standard ≥15 kg IPS/NEO: Standard <5 kg	20 mcg/mL	1 mL Adrenalin (1 mg) + 49 mL LM	Glucose 5% NaCl 0.9%	0.01 - 0.3 mcg/kg/min	- wenn möglich zentral verabreichen - CAVE Extravasat: PVK Eintrittsstelle immer frei einsehbar lassen - s. MB « <a href="#">Katecholamine auf der IPS</a> »
	<b>Adrenalin</b> AN: peripher bei ≥50 kg oder lange OP-Dauer IPS/NEO: Standard ≥5 kg	60 mcg/mL	3 mL Adrenalin (3 mg) + 47 mL LM	Glucose 5% NaCl 0.9%	0.01 - 0.3 mcg/kg/min	- wenn möglich zentral verabreichen - CAVE Extravasat: PVK Eintrittsstelle immer frei einsehbar lassen - s. MB « <a href="#">Katecholamine auf der IPS</a> »
	<b>Adrenalin zentral</b> IPS/NEO: Erwäge bei >20 kg oder Flüssigkeitsrestriktion	120 mcg/mL	6 mL Adrenalin (6 mg) + 44 mL LM	Glucose 5% NaCl 0.9%	0.01 - 0.3 mcg/kg/min	- <b>MUSS zentral verabreicht werden</b> - s. MB « <a href="#">Katecholamine auf der IPS</a> »

# Pädi/Neo IPS versus Erwachsenen IPS (oder umgekehrt) Unterschiede- und/oder Gemeinsamkeiten?

