

# Przypadkowe spożycie ciał obcych, czyli co połykają polskie dzieci? Jak postępować?

**Wstęp:** Spożywanie ciał obcych przez dzieci jest zjawiskiem częstym w praktyce pediatrycznej. Coraz bardziej zaawansowane technologicznie zabawki oraz przedmioty codziennego użytku stanowią dla nich zagrożenie. Większość przechodzi samoistnie przez p.pokarmowy- postępowanie wyczekujące, natomiast niektóre wymagają usunięcia endoskopowego. Czasem mogą być przyczyną powikłań, nawet zagrażających życiu (perforacja, niedrożność p. Pokarmowego).

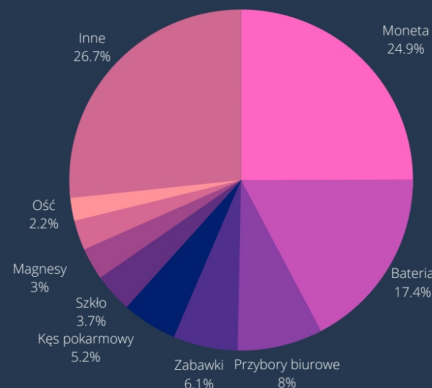
**Cel:** Określenie częstości występowania danego rodzaju ciała obcego, dolegliwości oraz ustalenie czy istnieje zależności między prezentowanymi objawami po spożyciu a interwencją medyczną?

**Metoda:** Dokonano analizy historii chorób pacjentów <18rż hospitalizowanych w latach 2013-2020 w ŚCP w Kielcach z rozpoznaniem T18. Wykluczono dzieci po spożyciu substancji żrących. Badano wiek, płeć, objaw wiodący, rodzaj i lokalizację ciała obcego oraz rodzaj interwencji.

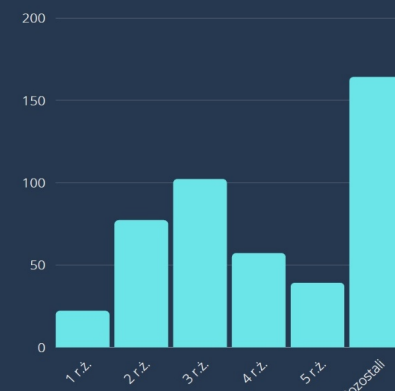
**Wnioski:** W badanym okresie zakwalifikowano 461 przypadków spożycia ciał obcych: 287chłopców, 174 dziewczęta. Największą grupę stanowią dzieci między 2 a3 rż, przy czym dzieci <3rż stanowią aż 43,6% wszystkich. Najczęściej połykanymi przedmiotami były monety, baterie, przybory biurowe i elementy zabawek. Wśród hospitalizowanych tylko 167 było objawowych, u 62% z nich wykonano endoskopię. Najczęściej zgłaszane dolegliwości to: krztuszenie, wymioty, ślinienie, uczucie przeszkody. 294 pacjentów było bezobjawowych, u 82% z nich zastosowano leczenie nieinwazyjne. Ilość powikłań 2%, zgonów nie odnotowano.

**Konkluzje:**Największą czujność należy zachować wobec dzieci najmłodszych <3rż. Aby stworzyć im bezpieczną przestrzeń należy usunąć z otoczenia przede wszystkim monety oraz baterie. Postępowanie zależy od prezentowanych objawów, rodzaju oraz lokalizacji ciała obcego.

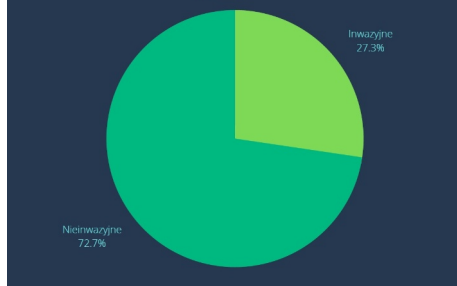
## Rodzaj ciała obcego



## Wiek



## Rodzaj leczenia



## Rodzaj objawu

