



ПРО ЛЕКАРСТВА

в практике участкового педиатра

- жаропонижающие
- антибиотики
- препараты от кашля
- капли в нос, в глаза, в уши
- при аллергии
- при кишечных инфекциях
- противогельминтные
- препараты железа
- витамины
- фуфломицины



Все

ПРО ЛЕКАРСТВА

для участкового педиатра



Pediatric Academy

Твой проводник в практическую работу врача-педиатра участкового

Книга для тех, кто начинает работать педиатром в поликлинике. Здесь собраны основные лекарственные препараты, которые необходимы в работе участкового педиатра. Открой ее когда начинаешь сомневаться. Она поможет тебе вспомнить, и быть уверенным в своих рекомендациях.

Информация по препаратам взята из официальных инструкций и клинических рекомендаций. Большую роль мы уделили доказанной эффективности и безопасности препаратов.

Я только что прошел путь, который вскоре пройдешь и ты. Наши опытные коллеги и профессора забыли вопросы и проблемы встающие перед молодыми врачами. Поэтому эта книга для таких же как и я – молодых, сомневающихся, но горящих быть максимально полезными своим пациентам.

С большой любовью к семье и учителям

Амачиев Шарапудин
Юсупович

#ненавреди #территория доказательной медицины
@pediatricacademy | школа начинающего педиатра

Думать, что всё знаешь, останавливает
тебя от того, чтобы учиться новому.

Клод Бернард

содержание

жаропонижающие

6-8

амоксциллин, амоксиклав

9-11

азитромицин, кларитромицин

12-13

цефексим (супракс, панцеф)

14

отхаркивающие

15-19

беродуал, пульмикорт

20-22

противокашлевые

23

антигистаминные

24-27

капли в нос

28-32

капли в уши

33-34

глазные капли

35-36

осельтамивир, ацикловир

37-38

регидратация + сорбенты

39-42

энтерофурил + пробиотик

43-44

противорвотные

45

противогельминтные

46-47

слабительные

48-49

препараты при гастрите

50-51

препараты при ДЖВП

52-55

препараты при ЖДА

56-57

для неотложной помощи

58-60

как лечить ветрянку

61

как лечить стоматит

62

витамин D и элькар

63

доксциклин

64

ИМВП

65-67

Жаропонижающие

(препараты для снижения температуры и обезболивания)

В педиатрии разрешены ДВА препарата – ПАРАЦЕТАМОЛ И ИБУПРОФЕН

Снижать температуру необходимо:

- при температуре выше 38,5
- или с любых цифр если ребенок переносит лихорадку тяжело (сильная головная боль, боль в мышцах, слабость)

ПАРАЦЕТАМОЛ

разрешен с 1 месяца

Расчет дозы:

15 мг на кг массы тела

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 120 мг / 5 мл (наиболее часто)

Сироп 30 мг / 1 мл (Эффералган)

Сироп 125 мг / 5 мл

Таблетки 200 мг

Таблетки 500 мг

Доктор, а сколько парацетамола в сиропе надо дать ребенку?

Правильно ответить на этот вопрос нам поможет формула

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ x 15 мг/кг массы тела
2. полученное умножить на мл в форме выпуска (отмечено синим кружком)
3. полученное разделить на мг в форме выпуска (красный кружок)
4. Вы получили однократную дозу парацетамола

120 мг / 5 мл
30 мг / 1 мл
125 мг / 5 мл

ПРИМЕР РАССЧЕТА

Ребенку 14 кг. Форма выпуска 120 мг / 5 мл

1. Массу ребенка умножаем на 15 (14 x 15 = 210)
2. Полученное умножаем на мл в форме выпуска (210 x 5 = 1050)
3. Полученное делим на мг в форме выпуска (1050 / 120 = 8,75 мл)
4. 8,75 мл одноразовая максимальная доза парацетамола для ребенка с массой 14 кг

ИБУПРОФЕН

разрешен с 3 месяцев

Расчет дозы:

10 мг на кг массы тела

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 100 мг / 5 мл

Таблетки 200 мг

ибупрофен

Доктор, а сколько ибупрофена в сиропе надо дать ребенку?

Правильно ответить на этот вопрос нам поможет формула

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ x 10 мг/кг массы тела
2. полученное умножить на 5
3. полученное разделить на 100
4. Вы получили однократную дозу ибупрофена

100 мг / 5 мл

ПРИМЕР РАССЧЕТА

Ребенку 13 кг. Форма выпуска 100 мг / 5 мл

1. Массу ребенка умножаем на 10 ($13 \times 10 = 130$)
2. Полученное умножаем на мл в форме выпуска ($130 \times 5 = 650$)
3. Полученное делить на мг в форме выпуска ($650 / 100 = 6,5$ мл)
4. 6,5 мл одноразовая максимальная доза ибупрофена для ребенка с 13 кг

Ниже приведена линейка где отмечены кг и максимальная разовая дозировка ибупрофена соответственно массе тела



Парацетамол выпускается в форме ректальных суппозиториях. Обычно, родители используют свечи когда есть проблемы с проглатыванием суспензии. В одной свече содержится 100 мг или 250 мг парацетамола. Для правильной дозировки необходимо массу умножить на 15 и отметить сколько свечей надо использовать (одну, полторы, две).

Ибупрофен выпускается в форме ректальных суппозиториях. В одной свече содержится 60 мг ибупрофена. Для правильной дозировки необходимо массу ребенка умножить на 10 и отметить сколько свечей надо использовать (одну, полторы, две).

С целью обезболивания

ПАРАЦЕТАМОЛ и ИБУПРОФЕН можно использовать как обезболивающие. В практике бывают случаи когда боль у детей как симптом выходит на первый план. При интенсивной боли в горле, в ротовой полости, в ушах можно использовать препараты в качестве обезболивающих курсом на три дня. Иногда эта рекомендация улучшает качество жизни во время болезни. Исключение – боли в животе, их обезболивать не рекомендуется, так как можно пропустить клинику острого живота.

Надо ли чередовать парацетамол и ибупрофен?

Некоторые коллеги в качестве обязательной рекомендации назначают чередование ибупрофена и парацетамола отмечая более высокую эффективность такой схемы жаропонижающей терапии. Что думает про это доказательная медицина?

На данный момент нет доказательных данных, что чередование препаратов имеет более высокую эффективность чем монотерапия. Исходя из этого, в своей практике использую монотерапию.

Сколько раз в сутки можно использовать жаропонижающие?

При использовании рекомендуемых доз можно повторять прием 4 раза в сутки

И еще, растирать ребенка можно только обычной водой, никакого спирта и уксуса

Антибиотики

(препараты для лечения бактериальной инфекции)

В детской амбулаторной практике используется несколько групп антибиотиков. Знать их надо хорошо.

ПЕНИЦИЛЛИНЫ

АМОКСИЦИЛЛИН

Расчет дозы:
20 – 100 мг/кг в сутки

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 250 мг / 5 мл

*Таблетки растворимые в воде – 125 мг

*Таблетки растворимые в воде – 250 мг

*Таблетки растворимые в воде – 500 мг

(Флемоксин салютаб)

Таблетки – 250 мг, 500 мг и 1000 мг

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ умножить на дозу в зависимости от клинической ситуации (см 11 стр) $250 \text{ мг} / 5 \text{ мл}$
2. полученное умножить на 5
3. полученное разделить на 250
4. Вы получили суточную дозу амоксициллина
5. Разделить полученную дозу на количество приемов (на 2 или 3 раза в день)

Антибиотики продаются по рецептам, поэтому их надо уметь писать.

Пример: ребенок 8 месяцев, масса ребенка 9 кг

DS: острый бактериальный тонзиллит

Бланк рецепта

RP. Амоксициллин 250/5

D.S. по 4,5 мл x 2 раза в день, 7 дней

подпись, печать

расчет: (50 мг/кг в сутки)

Пример расчёта
 $9 \times 50 \times 5 / 250 / 2$

Отмечайте на бланке на какую дозировку производили расчёт.

Это профессионально

АМОКСИЦИЛЛИН + КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА

Расчет дозы:
20 – 100 мг/кг в сутки

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп (Амоксиклав) 125 мг / 5 мл
Сироп (Амоксиклав) 250 мг / 5 мл
Сироп (Аугментин) 200 мг / 5 мл
Сироп (Аугментин) 400 мг / 5 мл
Сироп 600 мг / 5 мл

*Таблетки растворимые в воде – 125 мг

*Таблетки растворимые в воде – 250 мг

*Таблетки растворимые в воде – 500 мг
(Флемоклав салютаб)

Таблетки – 250 мг, 500 мг и 1000 мг

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ умножить на дозу в зависимости от клинической ситуации (см 11 стр)
2. полученное умножить на цифру в синем кружке
3. полученное разделить на цифру в красном кружке
4. Вы получили суточную дозу амоксициллина+клавуланата
5. Разделить полученную дозу на количество приемов (на 2 или 3 раза в день)

125 мг / 5 мл
250 мг / 5 мл
200 мг / 5 мл
400 мг / 5 мл

**ВАЖНО!!! на один прием не должно получаться больше 5 мл.
Если получилось больше выберите дозу сиропа с большей
концентрацией.**

Пример рецепта: ребенок 2 года, масса ребенка 14 кг

DS: бактериальный бронхит

Бланк рецепта

RP. Аугментин 400/5

D.S. по 4 мл x 3 раза в день, 7 дней

подпись, печать

расчет: (70 мг/кг в сутки)

Пример расчёта

$14 \times 70 \times 5 / 400 / 3$

Отмечайте на бланке на какую дозировку производили расчёт.

Это профессионально

Из инструкции к препаратам АМОКСИЦИЛЛИН И АМОКСИЦИЛЛИН/КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА

Для детей с массой тела менее 40 кг суточная доза в зависимости от показаний и **клинической ситуации** может составлять 20–100 мг/кг в 2–3 приема.

Решать какая в данном случае клиническая ситуация и какую дозировку препарата выбрать надо будет Вам

Ниже представлены дозировки из клинических рекомендаций

ДОЗИРОВКА АМОКСИЦИЛЛИНА И АМОКСИЦИЛЛИН/КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ ИСХОДЯ ИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

- **Острый цистит и острый пиелонефрит** – 50 мг/кг в сутки деленных на 2 приема
- **Дерматологические болезни при которых необходима системная антибиотикотерапия** – 45 мг/кг в сутки деленных на 3 приема
- **Бактериальный тонзиллит (гнойная ангина)** – 50–70 мг/кг в сутки можно делить на 2 или 3 приема, 7–10 дней
- **При бактериальных бронхитах** – 70 мг/кг в сутки деленных на 3 приема (**ВАЖНО!!! ТРИ ПРИЕМА!!!**)
- **Бактериальная пневмония** – 90 мг/кг в сутки деленных на 3 приема (**ВАЖНО!!! ТРИ ПРИЕМА!!!**)
- **Острый отит** – 90 мг/кг в сутки деленных на 2 приема (**ВАЖНО!!! ДВА ПРИЕМА!!!**)
- **Острый синусит** – 90 мг/кг в сутки деленных на 2 приема (**ВАЖНО!!! ДВА ПРИЕМА!!!**)

МАКРОЛИДЫ

АЗИТРОМИЦИН

Расчет дозы:
10 мг/кг в сутки

больше 45 кг – 500 мг в сутки
1 раз/день, 3 дня

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 100 мг / 5 мл
Сироп 200 мг / 5 мл
Таблетки – 125 мг
Таблетки – 250 мг
Таблетки – 500 мг

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ умножить на 10
2. Полученное умножить на 5
3. Полученное разделить на красный кружок
4. Полученное количество мл обычно назначают 1 раз в день 3 дня. Если назначаете на 5 дней, то на 4 и 5 день надо назначить половину дозы.

100 мг / 5 мл

200 мг / 5 мл

*Дозировку азитромицина при болезни Лайма уточнить в инструкции

Пример рецепта: ребенок 2 года, масса ребенка 13 кг
DS: тонзиллит (бактериальной этиологии)

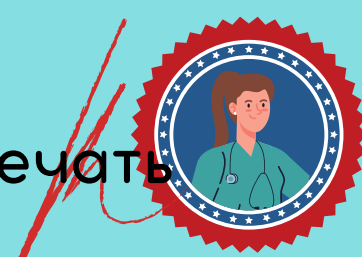
Бланк рецепта

RP. Азитромицин 200/5

D.S. по 3,25 мл x 1 р в день 3 дня

подпись, печать

расчет: (10 мг/кг в сутки)



Пример расчёта
 $13 \times 10 \times 5 / 200$

Если 5 дней: 1 день – 3,25 мл; 2 день – 3,25 мл; 3 день – 3,25 мл
4 день – 1,6 мл; 5 день – 1,6 мл

Если выписываете на 5 дней распишите дозировку подробно

КЛАРИТРОМИЦИН

Расчет дозы:
15 мг/кг в сутки
деленных на 2 приема

до 12 лет – не более 500 мг в сутки

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 125 мг / 5 мл
Сироп 250 мг / 5 мл
Таблетки – 250 мг
Таблетки – 500 мг

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ умножить на 15
2. Полученное умножить на 5
3. Полученное разделить на красный кружок
4. Полученное количество мл разделить на 2 приема

125 мг / 5 мл

250 мг / 5 мл

Пример рецепта: ребенок 1 года, масса ребенка 11 кг
DS: о бронхит (бактериальной этиологии)

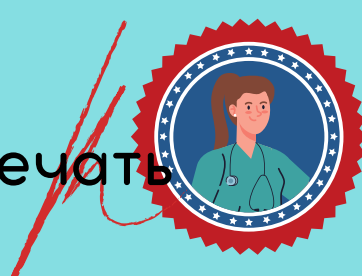
Бланк рецепта

RP. Кларитромицин 125/5

D.S. по 3,3 мл x 2 р в день 7 дней

подпись, печать

расчет: (15 мг/кг в сутки)



Пример расчёта
 $11 \times 15 \times 5 / 125 / 2$

ЦЕФАЛОСПОРИНЫ

ЦЕФИКСИМ (Супракс, Панцеф)

Расчет дозы:

8 мг/кг в сутки

1 раз или деленное на 2 приема

старше 12 лет и больше 50 кг

400 мг в сутки

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 100 мг / 5 мл

Сироп 200 мг / 5 мл

Таблетки - 400 мг

цефексим

ФОРМУЛА ДЛЯ РАССЧЕТА ДОЗИРОВКИ

1. МАССА РЕБЕНКА В КГ умножить на 8
2. Полученное умножить на 5
3. Полученное разделить на красный кружок
4. Полученное количество мл обычно назначают 1 раз или делять на 2 приема, 7 дней

100 мг / 5 мл

200 мг / 5 мл

Пример рецепта: ребенок 4 года, масса ребенка 15 кг

DS: тонзиллит (бактериальной этиологии)

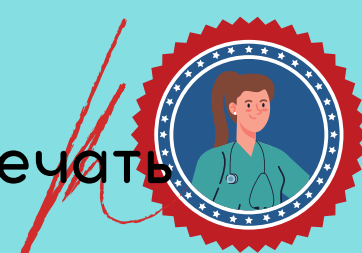
Бланк рецепта

RP. Супракс 100/5

D.S. по 3 мл x 2 р в день 7 дней

подпись, печать

расчет: (10 мг/кг в сутки)



Пример расчёта
15 x 8 x 5 / 100 / 2

Терапия кашля

(препараты назначаемые при кашле)

Кашля в Вашей практике будет много. Очень много.

ОТХАРКИВАЮЩИЕ

МОНОКОМПОНЕНТНЫЕ

АМБРОКСОЛ

разрешен с рождения, но до 3-х лет любые отхаркивающие **ОСТРОЖНО!**

(АМБРОКСОЛ, АМБРОБЕНЕ, КОДЕЛАК-БРОНХО, ЛАЗОЛВАН)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 15 мг / 5 мл
Сироп 30 мг / 5 мл (редкая дозировка)

Раствор для ингаляций и приема внутрь 7,5 мг / 1 мл

Таблетки - 30 мг

амброксол

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ	СИРОП 15 мг/5мл	РАСТВОР 7,5 мг/мл
до 3-х лет	2,5 мл * 2 р/день	1 мл * 2 р/день
от 3 до 6 лет	2,5 мл * 3 р/день	1 мл * 3 р/день
от 6 до 12 лет	5 мл * 2-3 р/день	2 мл * 2-3 р/день
старше 12 лет	по 1 т * 3 р/д	4 мл * 3 р/д

Отхаркивающие препараты необходимы до 3-х летнего возраста в очень редких случаях.

Надо пить отхаркивающие препараты до 18:00, отмечайте это в своих рекомендациях пациентам. Амброксол как и другие отхаркивающие провоцируют кашель, поэтому назначение препарата ночью может привести к нарушению сна.

Не принципиально как назначать амброксол. И внутрь и в ингаляции он будет эффективен почти одинаково.

До 3-х лет ингаляции запрещены (кроме случаев обструкции)

АЦЕТИЛЦИСТЕИН

разрешен с 1-го года, но до 3-х лет любые отхаркивающие **ОСТРОЖНО!**

АЦЦ, флуимицил и др.

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 100 мг / 5 мл

Порошок для приготовления раствора
- 100 мг; 200 мг; 600 мг

Таблетки шипучие
(для приготовления раствора)
- 100 мг, 200 мг 600мг

ацетилцистеин

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ

от 2 до 6 лет

по 100 мг 2- 3 р в день

от 6 до 14 лет

по 100 мг 3 р в день

или

по 200 мг 2 р в день

старше 12 лет

по 200 мг 3 р в день

или

600 мг 1 р в день

Отхаркивающие препараты необходимы до 3-х летнего возраста в очень редких случаях.

Надо пить отхаркивающие препараты до 18:00, отмечайте это в своих рекомендациях пациентам.

NB!!! Ацетилцистеин не рекомендуется назначать при сопутствующих кашлю отитах, так как может увеличивать объем секрета в ограниченном пространстве среднего уха.

из инструкции к препарату ацетилцистеин

Оказывает муколитическое действие, увеличивает объем мокроты, облегчает ее отхождение за счет прямого воздействия на реологические свойства мокроты.

В среднем ухе при отите образовывается секрет, на который препарат оказывает такое же дейтсвия как и на мокроту.

КАРБОЦИСТЕИН

разрешен с 1-го года, но до 3-х лет любые отхаркивающие
ОСТРОЖНО!

БРОНХОБОС, ФЛЮДИТЕК,
ФЛУИФОРТ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 125 мг / 5 мл
Сироп 250 мг / 5 мл

капсулы – 375 мг

карбоцистеин

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ	СИРОП 125 мг/5мл	СИРОП 250 мг/5мл
от 3 до 6 лет	5 мл 2-4 р/день	-
от 6 до 15 лет	10 мл * 3 р/день	-
старше 15 лет	-	10 мл * 3 р/д или по 2 x 3 р в/д

!Не увеличивает объем мокроты

БРОМГЕКСИН

в печени метаболизируется в АМБРОКСОЛ. Действие как у амброксола.

Выпускается в форме сиропа и таблеток

- До 2-х лет по 2,5 мл x 3 р в день
- От 2-х до 6 лет по 5 мл x 3 р в день
- От 6 лет до 10 по 7,5 мл x 3 р в день
- Старше 10 лет по 10 мл x 3 р в день

МНОГОКОМПОНЕНТНЫЕ

САЛЬБУТАМОЛ+
БРОМГЕКСИН+
ГВАЙФЕНЕЗИН

(АСКОРИЛ, ДЖОСЕТ)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп в 10 мл
(сальбутамол – 2 мг
бромгексин – 4 мг
гвайфенезин – 100 мг)

Таблетки

аскорил

Комбинированный препарат с бронхолитическим, отхаркивающим и муколитическим действием.

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ

от 2 до 6 лет

от 6 до 12 лет

старше 12 лет

СИРОП

5 мл * 3 р/день

5-10 мл * 3 р/день

по 10 мл * 3 р/д

еще про отхаркивающие

Обзор Кокрейновского сотрудничества за 2013 г. по муколитикам (ацетилцистеин и карбоцистеин) при ОРВИ у детей в возрасте до 13 лет доказал безопасность их применения на основании 34 (у 2064 пациентов) исследований с использованием клинических, биологических, радиографических параметров и параметров оценки функции внешнего дыхания. Эффективность была оценена в 6 плацебо-контролируемых исследованиях (497 пациентов).

Множество исследований амброксола собрано в свежем обзоре 2017 года. Результаты все те же: лекарство демонстрирует отхаркивающие свойства и мало побочных эффектов, а, кроме того, усиливает действие некоторых антибиотиков, если применяется вместе с ними.

American Thoracic Society делает акцент для пациентов, что с 2008 года FDA США **не рекомендует** использовать у детей безрецептурные препараты от кашля, в возрасте до 2 лет, потому что риск и возможные побочные эффекты будут выше, чем возможная польза.

Растительные препараты не имеют доказательной базы безопасности и эффективности. А этих препаратов много. Ниже некоторые названия таких препаратов

Бронхипрет, Геделикс, Проспан, Геломиртол, Пертуссин, Бронхikum, Туссамаг, Таблетки от кашля, Гербион, Грудной сбор и т.д.

ИНГАЛЯЦИИ

Доктор, а у нас дома есть ингалятор. Может ингаляции нам какие-нибудь лучше помогут, чем эти сиропы?

Такое вы услышите от родителей часто.

Как быть?! Ингаляции это панацея или ФУФЛОМИЦИН?!

Иногда они жизненно необходимы, а иногда могут навредить

При ОРВИ ингаляции не нужны и не доказали своей эффективности. До 3 лет ингаляции не рекомендованы, или рекомендованы в исключительных случаях (бронхообструктивный синдром).

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ В ИНГАЛЯЦИЯХ?

Ингаляция должна состоять из действующего вещества и растворителя. Растворителем выступает физ раствор NaCl 0,9% 2мл.

Действующее вещество выбирают исходя из клинической ситуации. Например, амброксол при бронхитах, пульмикорт при ларингите, или беродуал при бронхообструктивном синдроме.

Пример назначения:

Ингаляция: Амброксол 2 мл + 2 мл физ раствора NaCl 0,9% 2 раза в день, до 18:00, 5 дней

Иногда, назначают ингаляцию только с физ раствором, тогда можно увеличить объем

БРОНХООБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ -

клинический синдром, являющийся одной из форм дыхательной недостаточности, возникающей в результате нарушения проходимости бронхиального дерева, приводящая к неадекватной лёгочной вентиляции и затруднению отхождения слизи из бронхов. Проявляется затрудненным дыханием (особенно выдох), с вовлечением вспомогательной мускулатуры, приступообразным кашлем.

Аускультативно: сухие свистящие хрипы над всеми легочными полями.

Бронхообструктивный синдром может быть при обострении бронхиальной астмы, ОРВИ, а иногда так проявляется аллергия.

При БОС надо назначать бронхолитики и ингаляционные кортикостероиды.

**ФЕНОТЕРОЛ+
ИПРАТРОПИЯ
БРОМИД**

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
Раствор для ингаляций

(БЕРОДУАЛ)

Бронходилатирующее средство комбинированное
(м-холиноблокатор+бета2-адреномиметик селективный)

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ	РАСТВОР ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ
до 6 лет	2 капли на кг но не более 10 кап
от 6 до 12 лет	от 10 кап до 20 кап (при БА до 40)
старше 12 лет	от 20 кап

+ 2 мл NaCl 0,9% 2 р в день 3 дня

Начинать надо с минимальной дозы! Возьмите за правило назначать при первом эпизоде бронхообструктивного синдрома не более 10 капель

Пример назначения:

Ингаляция: Беродуал 5 кап + 2 мл физ раствора NaCl 0,9% до полного испарения 2 раза в день, до 18:00, 3 дня (после 3 дней рекомендуем повторный прием врача)

БУДЕСОНИД

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Раствор для ингаляций:
0,25 мг / мл в небуле 2 мл
0,5 мг / мл в небуле 2 мл

(ПУЛЬМИКОРТ)

Глюкокортикостероид для ингаляций



пульмикорт

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ	РАСТВОР ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ
от 6 мес - до 3 лет	0,25 мг x 2 р в день
от 3 до 12 лет	0,5 мг x 2 р в день
старше 12 лет	1 мг x 2 р в день

+ 2 мл NaCl 0,9% 2 р в день 3 дня

Пример назначения:

Ингаляция: Пульмикорт 0,5 мг/мл
1 мл + 2 мл физ раствора NaCl 0,9% 2 раза в день, до 18:00, 3 дня
(после 3 дней рекомендуем повторный прием врача)

После ингаляции рекомендуется помыть лицо и прополоскать рот водой

Иногда, кашель приходится блокировать. Умеют это делать противокашлевые препараты.

ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ

БУТАМИРАТ

Противокашлевое средство центрального действия. Не вызывает привыкани

(СИНЕКОД,
КОДЕЛАК НЕО
ОМНИТУС, ПАНАТУС)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп 5 мг / 1 мл

Капли

Таблетки – 50 мг

ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАС	КАПЛИ	ВОЗРАСТ	СИРОП 5 мг/1мл
от 2 м до 1 год	10 к * 4 р/день	от 3 до 6 лет	5 мл * 3 р/день
от 1 до 3 лет	15 к * 4 р/день	от 6 до 12 лет	10 мл * 3 р/день
старше 3 лет	25 к * 4 р/день	старше 12 лет	15 мл * 3 р/день или по 1 т * 3 р/д

Кашель – защитная реакция организма. У врача должна быть веская причина заблокировать эту реакцию.

При обычном ОРВИ противокашлевые не нужны. Нельзя их применять когда есть мокрота в бронхах.

Но бывают случаи, когда сухой кашель становится патологическим и не приносящим организму никакой пользы кроме снижения качества жизни, например при коклюше.

ОЧЕНЬ ВАЖНО!!! При влажном кашле **НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ!!!** Мокрота должна отходить, а не скапливаться в бронхах.

Есть препарат в состав которого входят муколитик и противокашлевый. Не знаю, чем руководствовались создатели препарата, но это абсолютно абсурдное сочетание. **НЕ ИСПОЛЬЗУЙТЕ ТАКОЕ НИКОГДА! ПОЖАЛУЙСТА!**

Антигистаминные

(препараты снимающие симптомы аллергии)

На сегодняшний день выделяют два поколения антигистаминных препаратов

I ПОКОЛЕНИЕ

Эти препараты обладают высокой антигистаминной активностью, выраженным **противозудным** действием, способным быстро облегчать симптомы аллергических и псевдоаллергической реакций

ХЛОРОПИРАМИН

(СУПРАСТИН)

противопоказан до 1 мес

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Таблетки – 25 мг

супрастин

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ

от 1 м до 3 лет

от 3 до 6 лет

от 6 до 14 лет

старше 12 лет

ТАБЛЕТКА

1/4 табл * 2 р/день

1/2 табл * 2 р/день

1/2 табл * 3 р/день

по 1 т * 3 р/д

H1-антагонисты первого поколения проникают через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ) и могут вызывать седативный эффект

Препараты этой группы обладают низким избирательным действием: помимо гистаминовых H1-рецепторов, они блокируют рецепторы ацетилхолина, адреналина, серотонина, дофамина и ионные каналы, вызывая множество побочных эффектов: тахикардию, сухость слизистых оболочек, повышение вязкости мокроты.

ДИМЕТИНДЕН (ФЕНИСТИЛ)

противопоказан до 1
мес

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
капли (20 кап в 1 мл)
Капсула - 4 мг

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ	КАПЛИ
от 1 м до 1 года	3 - 10 кап * 3 р/день
от 1 до 3 лет	10 - 15 кап * 3 р/день
от 3 до 12 лет	15 - 20 кап * 3 р/день
старше 12 лет	20 - 40 кап * 3 р/день или по 1 т * 1 р/д

фенистил

NB!!! Не более 2 капель на кг массы тела в сутки

Из практики...

Педиатру важно знать примерную цену лекарственных средств. Иногда у родителей нет возможности купить лекарства подороже. Нельзя думать, что это проблема только родителей. Если Ваши назначения не выполняются из-за каких-то причин, то это становится и вашей проблемой. Иногда приходится выбирать препараты для назначений исходя из финансовых возможностей семьи.

Как можно выйти из ситуации этично? Назначайте препарат и в рекомендациях напишите МНН (международное непатентованное название) и скажите родителям, что в аптеке могут вам предложить несколько вариантов а вы выберете в зависимости от возможностей.

II ПОКОЛЕНИЕ

Не проникают через ГЭБ, не вызывают побочных эффектов характерных для антигистаминных препаратов первого поколения.

ЦЕТИРИЗИН

(ЦЕТИРИЗИН, ЗИРТЕК
ЗОДАК)

противопоказан до 6 мес

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Капли в 1 мл – 10 мг

Таблетки – 10 мг

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ

от 6 м до 1 года

от 1 до 6 лет

от 6 до 12 лет

старше 12 лет

КАПЛИ

5 кап * 1 р/день

5 кап * 2 р/день

20 кап * 1 р/день (или 10 к * 2 р/день)

20 кап * 1 р/день или 1 * 1 р/день

цетиризин

ДЕЗЛОРАТАДИН

(ЭРИУС, ДЕЗАЛ)

противопоказан до 1
года

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Сироп в 1 мл – 0,5 мг

Таблетки – 5 мг

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ

от 1 г до 6 лет

от 6 л до 12 лет

старше 12 лет

СИРОП

2,5 мл * 1 р/день

5 мл * 1 р/день

10 мл * 1 р/день

или по 1 * 1 р/день

ЛЕВОЦЕТИРИЗИН

(СУПРАСТИНЕКС,
КСИЗАЛ)

противопоказан до 2 лет

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Капли в 1 мл – 5 мг

Таблетки – 5 мг

ДОЗИРОВКА

ВОЗРАСТ

от 2 л до 6 лет

от 6 л и старше

КАПЛИ

5 кап * 2 р/день

10 кап * 2 р/день
или 1 таб * 1 р/день

Капли в нос

Эта глава о каплях которыми лечат насморк. Мы разбили препараты по группам и облегчили для Вас работу по их практическому применению.

ВАЖНО!!! – Нет чудесных капель от насморка, которые все сразу вылечат.

СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ КАПЛИ

Эти капли снимают отек слизистой носа путем сокращения сосудов. Эффект быстрый, но не долговечный.

ПРИМЕНЯТЬ СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ КАПЛИ НЕ БОЛЕЕ 5 ДНЕЙ

ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ИЛИ В СЛУЧАЯХ КОГДА РЕБЕНКУ ПРИХОДИТСЯ ДЫШАТЬ ИЗ-ЗА НАСМОРКА ЧЕРЕЗ РОТ

ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ОТИТОВ И СИНУСИТОВ

НЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НАФАЗОЛИН В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

ДО 2-Х ЛЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОЛЬКО КАПЛИ В НОС, А НЕ СПРЕЙ

ОКСИМЕТАЗОЛИН

(Назол, Називин, Риностоп, Снуп)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

0,01% – с первых дней жизни

0,025% – с 1 года до 6 лет

0,5% – с 6 лет и старше

ДОЗИРОВКА: по 1 – 2 капле в нос не более 3 раз в день **НЕ БОЛЕЕ 5 ДНЕЙ (проговаривайте пациентам)**

Старше 2 лет по 1 впрыскиванию * 3 р в день

ФЕНИЛЭФРИН

(Назол Бэби)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

капли 0,125%

ДОЗИРОВКА

до 1 года - по 1 капле 3 раза в день, не более 5 дней
с 1 года до 6 лет - по 1 – 2 капле 3 р в день не более 5 дней
с 6 лет и старше - 3-4 капли 3 р в день не более 5 дней

ВИБРОЦИЛ(фенилэфрин +
диметинден)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

в 1 мл
 фенилэфрин 2,5 мг
 диметиндена 0,25 мг

Комбинированный препарат сосудосуживающий + антигистаминный

ДОЗИРОВКА

до 1 года - противопоказано
с 1 года до 6 лет - по 1 – 2 капле 3 р в день не более 5 дней
с 6 лет и старше - 3-4 капли 3 р в день не более 5 дней

ПРОТИВОВИРУСНЫЕ КАПЛИ**ГРИППФЕРОН**Противовирусный препарат
местного применения

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

интерферон альфа
 не менее 10000 МЕ в 1 мл

ДОЗИРОВКА

до 1 года - по 1 капле * 4 раза в день, 5 дней
от 1 до 3 лет - по 2 капли * 4 раза в день 5 дней
от 3 до 14 лет - по 2 капли * 4-5 раз в день, 5 дней

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ КАПЛИ

ИЗОФРА

(фрамицетин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

спрей 1,25%

ДОЗИРОВКА

по 1 впрыскиванию 3 раза в день, не более 7 дней

ГКС для интраназального применения

НАЗОНЕКС

(мометазона фуруат)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Спрей дозированный 50 мкг/1 доза

ДОЗИРОВКА

от 2 лет до 11 лет – по 1 впрыскиванию 1 раз в день
с 12 лет – по 2 впрыскиванию 2 раза в день

МНОГОКОМПОНЕНТНЫЙ ПРЕПАРАТ

ПОЛИДЕКСА

(неомицина сульфат +
полимиксина В сульфат +
дексаметазон +
фенилэфрин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Спрей назальный

ДОЗИРОВКА

С 2,5 лет до 18 лет
по 1 впрыскиванию * 3 р в
день

Глюкокортикостероид для местного применения+антибиотики (аминогликозид+циклический полипептид)+альфа-адреномиметик

ПРЕПАРАТЫ СЕРЕБРА

СЕРЕБРА ПРОТЕИНАТ (ПРОТАРГОЛ, СИАЛОР)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

таблетка 200 мг для
приготовления раствора

ВОЗРАСТ

от 3 до 6 лет
старше 6 лет

ДОЗИРОВКА

по 1-2 капле * 3 р/день
по 2-3 капли * 3 р/день

**ВОЗ: ПРЕПАРАТЫ СОДЕРЖАЩИЕ СЕРЕБРО НЕ РЕКОМЕНДОВАНЫ
ДЕТЯМ ДО 6 ЛЕТ**

С этим препаратом надо быть знакомым. Его используют много, и объяснить почему – я не могу. Использовать этот препарат не безопасно.

СЛОЖНАЯ МАЗЬ

**Некая смесь лекарственных средств применяемая
некоторыми ЛОРами для лечения соответствующих
заболеваний.**

Ни в государственном реестре, ни в справочнике ВИДАЛЬ точной инструкции и состава не нашел. Но обычно, в состав входят новокаин; ментол; левомицетин; вазелин; димедрол + варианты когда в состав входит протаргол.

При использовании есть проблема в том, что ребенок может вдохнуть мазь с последующими проблемами дыхательных путей. Использовать этот препарат не безопасно.

СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ

Солевые растворы – основа туалета полости носа при насморке.

Выделяют изотонические, гипотонические и гипертонические растворы для орошения полости носа.

ИЗОТОНИЧЕСКИЕ

Изотонические растворы используются у детей с рождения для лечения насморка и профилактического увлажнения слизистой носовой полости.

До 2 лет растворы в нос рекомендуются только в форме капель. При этом лучше дополнять их применение аспиратором для носа.

В форме капель: Аквамарис, Аквалор бэби

В форме спрея: Аквамарис спрей, Ринорин, Аквалор софт, Физиомер, Долфин

С декспантенолом: Аквамарис плюс, Вибролор

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЕ

Гипертонические растворы используются при выраженном отеке слизистой оболочки и наличии вязкого и густого патологического отделяемого.

В форме спрея: Квикс, Аквамарис стронг, Аквалор форте, Физиомер гипертонический

ГИПОТОНИЧЕСКИЕ

Гипотонические растворы применяются при выявлении раздражения слизистой оболочки полости носа и способствуют восстановлению целостности слизистой оболочки полости носа, и ее правильному функционированию.

В форме капель: Отривин бэби

В форме спрея: Назол аква, Салин

Ушные капли

ОТОФА

(рифамицин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

по 2-3 капли x 3 р в день, не более 7 дней

Отофа можно применять при перфорации барабанной перепонки.

ОТИПАКС

(лидокаин + феназон)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

по 2-3 капли x 3 р в день, не более 7 дней

Нельзя использовать при перфорации барабанной перепонки.

КАНДИБИОТИК

(хлорамфеникол +

беклометазон + клотримазол + лидокаин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

Препарат с антибактериальным, противогрибковым, противовоспалительным и местноанестезирующим действием для местного применения в ЛОР-практике.

Противопоказан до 6 лет

по 2-3 капли x 3 р в день, не более 7 дней

Нельзя использовать при перфорации барабанной перепонки.

ПОЛИДЕКСА ушные капли

(неомицина сульфат +

полимиксина В сульфат +

дексаметазон)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
капли ушные

по 1-2 капли в каждое ухо 2 раза в сутки в течение 6-10 дней

Не использовать при перфорации барабанной перепонки.

АНАУРАН

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

(полимиксина В сульфат
+ неомицин + лидокаин)

Препарат с противомикробным и местноанестезирующим действием для местного применения в ЛОР-практике

Противопоказан до 1 года.

по 2-3 капли x 3 р в день, не более 7 дней

Нельзя использовать при перфорации барабанной перепонки.

**ФЛАКОН С УШНЫМИ КАПЛЯМИ ПЕРЕД ЗАКАПЫВАНИЕМ
НЕОБХОДИМО СОГРЕТЬ В РУКЕ**

ПРО ОТИТЫ

Отиты самое частое осложнение ОРВИ. Педиатр должен уметь давать рекомендации при отитах.

Какие рекомендации давать при отитах:

1. НЕ ВЫСМАРКИВАТЬСЯ
2. НЕ промывать нос солевыми растворами под давлением (можно использовать только капли)
3. Сосудосуживающие капли в нос x 3 раза в день 5 дней
4. Капли в уши
5. Общий анализ крови
6. Консультация ЛОР

Глазные капли

АЛЬБУЦИД

(Сульфацил натрия)

Антибактериальный препарат

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

по 2 капли x 4-5 р в день

Можно принимать с рождения. Вызывает жжение.

ТОБРЕКС

(тобрамицин)

Антисептик для местного применения

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

по 1-2 капли x 4 р в день

В официальной инструкции с 1 года. Off label применяется и для новорожденных. В личной практике побочных эффектов не отмечено. Не вызывает жжения

ОКОМИСТИН

(производное мирамистина)

Антисептик для местного применения

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

по 1 капле x 6 р в день

АЗИДРОП

(азитромицин)

Антисептик для местного применения

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

по 1 капле x 2 р в день, 3 дня

В официальной инструкции с 1 года. Может вызывать жжение

ОКУМЕТИЛ

(дифенгидрамин +
нафазолин + цинка сульфат)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

Препарат с противоаллергическим и сосудосуживающим действием для местного применения в офтальмологии

по 1 капле x 2-3 р в день 5 дней

Противопоказан до 2 мес. Снимает покраснение и обладает противоаллергическим действием.

ВИЗИН

(тетризолин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для местного
применения

Альфа-адреномиметик. Сосудосуживающий препарат.

по 1 капле x 2-3 р в день 5 дней

Противопоказан до 2 мес. Снимает покраснение.

**Назначайте капли в оба глаза, даже если один здоровый.
Сначала надо капать в здоровый, затем в больной**

Как правильно закапывать капли в глаза

- Помыть руки с мылом
- Положите ребенка в положение лежа, зафиксируйте голову малыша снизу рукой.
- Отведите веко книзу и закапайте лекарство не касаясь глаза и ресниц.
- Закапать в оба глаза
- Если ребенку одновременно назначили несколько видов капель то нужно соблюдать интервал между ними 5-10 минут.

Препарат против гриппа

ОСЕЛЬТАМИВИР

Противовирусный препарат
Эффективен против вирусов
гриппа А и В

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

капсулы 30 мг
капсулы 45 мг
капсулы 75 мг

ПРИМЕНЯЕТСЯ КУРСОМ НА 5 ДНЕЙ

ВОЗРАСТ

12 лет и старше
от 8 до 12 лет

ДОЗИРОВКА

по 75 мг * 2 р/день
по 75 мг * 2 р/день
можно 30 мг + 45 мг * 2 р/д

Дети от 1 до 8 лет

КГ

15 кг и меньше
15 - 23 кг
23 - 40 кг

ДОЗИРОВКА

по 30 мг * 2 р/день
по 45 мг * 2 р/день
по 60 мг * 2 р/день

Приготовление суспензии осельтамивир

1. Раскрыть капсулу 75 мг и высыпать содержимое в емкость
2. Добавить в емкость 5 мл воды с помощью шприца с метками
3. Тщательно перемешать течении 2 минут (может остаться нерастворимый порошок - это неактивный наполнитель, он не имеет значения)
4. В 1 мл приготовленного раствора - 15 мг осельтамивира
5. Набираем необходимое количество раствора и добавляем в другую емкость (см внизу таблицу)
6. К нему надо добавить не более 1 чайной ложки подслащенного продукта, чтобы скрыть горький вкус

2 мл - 30 мг
3 мл - 45 мг
4 мл - 60 мг
5 мл - 75 мг

Подслащенные продукты:
шоколадный сироп, мед, сахар
растворенный в воде, йогурт,
яблочное пюре

Противогерпетические препараты

АЦИКЛОВИР

противопоказан до 3 лет

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

таблетки 200 мг
таблетки 400 мг
мазь

ВОЗРАСТ

от 3 лет и старше

ДОЗИРОВКА

200 мг * 5 р в день

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

ВОЗРАСТ

3 - 6 лет

от 6 лет и старше

ДОЗИРОВКА

по 400 мг * 4 р/день

по 800 мг * 4 р/день

ПРИМЕНЯЕТСЯ КУРСОМ НА 5 ДНЕЙ

Мазь наносят на пораженные участки кожи 4-6 раз в сут

Препараты при кишечном синдроме

Как лечить рвоту и диарею?

Основой патогенеза при кишечном синдроме является обезвоживание. При этом в организме отмечается дефицит воды и электролитов. Наши назначения должны быть направлены на восстановление водно-электролитного баланса.

Ведущую позицию в лечении кишечного синдрома занимают солевые растворы для регидратации

СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ

Для оральной регидратации Всемирная Организация Здравоохранения рекомендует растворы с пониженной осмолярностью

состав	Рекомендация			
	ВОЗ на 1л	Регидрон	Гидровит	Гастролит
глюкоза	13,5	10	17,8	14,5
калия хлорид	1,5	2,5	1,5	1,5
натрия хлорид	2,6	3,5	2,35	1,75
натрия цитрат	2,9	2,9	2,65	2,5
осмолярность	245	260	240	240

регидратация

КАКОЙ ОБЪЕМ СОЛЕВЫХ РАСТВОРОВ НАДО ПИТЬ?

масса тела

объем раствора

до 5 кг

200 - 400

5-7,9 кг

400 - 600

8-10,9 кг

600 - 800

11-15,9 кг

800 - 1200

16-29,9 кг

1200 - 2200

30 и более

2200 - 4000

Ориентировочно необходимое количество раствора ОРС (в мл) равно весу тела больного в кг, умноженное на 75.

Солевые растворы разводятся на воду комнатной температуры (на 1 литр или 200 мл см инструкцию) Весь объем раствора сразу выпить невозможно, поэтому можно рекомендовать за 2 часа 200 мл, или по столовой ложке за 5-10 минут

Оценка степени тяжести обезвоживания у детей с острым гастроэнтеритом

Параметры	Минимальная степень дегидратации	Средняя степень дегидратации	Тяжелая степень дегидратации
Время наполнения капилляров (сек)	нормальное	3–4 сек	более 4 сек
Время расправления кожной складки (сек)	немедленно	1–2 сек	медленно, более 2 сек
Дыхание	нормальное	учащенное	глубокое, ацидоз

Обезвоживание легкой и средней степени можно лечить амбулаторно. При тяжелой степени обезвоживания, или при ухудшении состояния направляем в инфекционную больницу.

Рекомендации по питанию (от ESPGHAN)

необходимо сохранить грудное вскармливание параллельно с проведением оральной регидратации;

в случае неукротимой рвоты прекращать кормление детей старшего возраста можно не более чем на 4–6 ч при условии проведения оральной регидратации;

рутинное использование безлактозных смесей у амбулаторных пациентов не рекомендуется;

нет данных, указывающих на пользу или вред от использования безлактозного молока у детей старшего возраста;

научных данных, указывающих на эффективность приема рисового отвара, сухарей также нет, не рекомендуется прием жидкостей с высоким содержанием сахара.

В классических рекомендациях предполагается щадящая диета, с исключением молочных продуктов, сырых овощей и фруктов.

РЕЦЕПТ по приготовлению раствора для дегидратации в домашних условиях (признан ВОЗ) на 1 литр воды

- 3 грамма соли (1 ч. ложка без горки);
- 18 г сахара (1 неполная столовая ложка).

ЭНТЕРОСОРБЕНТЫ

СМЕКТА

(диосмектин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

суспензия

порошок для приготовления суспензии

ДОЗИРОВКА

до 2 лет (выход за рамки инструкции) – по 1 пак/в день 5 дней

старше 2 лет – по 2 пакетика в день 5 дней

взрослые – по 3 пакетика в день 5 дней

Для детей содержимое пакетиков растворяют в детской бутылочке (50 мл) и распределяют на несколько приемов в течение дня или перемешивают с каким-либо полужидким продуктом (каша, пюре, компот, детское питание).

Обладает доказанной эффективностью

ПОЛИСОРБ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

порошок для приготовления суспензии

ДОЗИРОВКА на 1 прием

Масса в кг

до 10

11 – 20 кг

21 – 30 кг

31 – 40 кг

41 – 60 кг

более 60 кг

ДОЗИРОВКА

0,5 чайные ложки

1 чайная ложка без горки

1 чайная ложка с горкой

2 чайные ложки без горки

1 столовая ложка с горкой

1-2 столовые ложки с горкой

Не обладает доказанной эффективностью

ЭНТЕРОСГЕЛЬ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
паста для приема внутрь

ВОЗРАСТ

до 5 лет

от 5 до 14 лет

старше 14 лет

ДОЗИРОВКА

1/2 ст ложки * 3 р в день

1 столовая ложка * 2 р/день

1,5 ст ложки * 3 р/день

Не обладает доказанной эффективностью

ВНИМАНИЕ!!! Сорбенты надо принимать за 1,5 – 2 часа перед приемом других лекарств, или после 1,5– 2 часов после приема других лекарственных средств.

КИШЕЧНЫЕ АНТИБИОТИКИ

НИФУРОКСАЗИД (ЭНТЕРОФУРИЛ СТОПДИАР)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

суспензия:

энтерофурил 200/ 5мл

стопдиар 220/ 5мл

Таблетки 100 мг: 200 мг

ДОЗИРОВКА

Возраст

от 1 до 6 месяцев

от 6 мес до 3 лет

от 3 до 6 лет

от 6 до 18 лет

ДОЗИРОВКА

2,5 мл x 2 р в день

2,5 мл x 3 р в день

по 5 мл x 3 р в день

по 5 мл x 4 р в день

Кишечные антибиотики при кишечном синдроме назначать необходимо острожно. В большинстве случаев они не нужны. Они необходимы когда Вы предполагаете бактериальную этиологию диареи: выраженная интоксикация, кровь в кале, диарея с интенсивным спазматическим болевым синдромом (особенно в области сигмовидной кишки).

ПРОБИОТИКИ

ЭНТЕРОЛ

(Сахаромицеты
буларди)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

порошок для приготовления суспензии:
100 мг, 250 мг

Капсула 250 мг

ДОЗИРОВКА 250 мг

Возраст

от 1 года до 3 лет

от 3 лет и старше

ДОЗИРОВКА

по 1 пакету х 2 р в день

по 2 пакетика х 2 р в день

Если дозировка 100 мг, то с 1 года до 3 лет – по 2 пакетика, а с 3 лет и старше 3-4 пакетика.

Содержимое капсулы или порошок можно добавлять к воде, к молоку и т.д.

Saccharomyces boulardii имеет некоторые исследования подтверждающие эффективность. Необходимо дальнейшие исследования. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭУБИОТИКОМ, ПОЛНОСТЬЮ ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ЧЕРЕЗ 4-5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ПРИЕМА

БАК-СЕТ форте

БАК-СЕТ бэби

(Мультибиотик)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Порошок для приема внутрь

**Бак-Сет бэби разрешен с рождения. Бак-Сет форте с 3 лет.
по 1 саше х 1 раз в день 2 недели**

АЦИПОЛ

(Эубиотик)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

Раствор и капсулы

Аципол Малыш разрешен с 0 лет. По 5 капель х 1 р в день, 2 недели

**Капсулы: от 3 мес до 3 лет – по 1 кап х 2-3 р в день
старше 3-х лет по 1 кап х 4 р в день**

ПРОТИВОРВОТНЫЕ СРЕДСТВА

Противорвотные средства в амбулаторной практике при кишечном синдроме не рекомендованы. Но иметь такие препараты в арсенале необходимо

ДОМПЕРИДОН (Мотилиум)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
суспензия 1 мг/ 1 мл

таблетки 10 мг

ДОЗИРОВКА

больше 35 кг

по 1 табл или 10 мл x 3 р/день

В 2021 году были внесены изменения в инструкцию. Ограничен до 12 лет. Если назначать **ВЫХОДЯ ЗА ИНСТРУКЦИЮ**, то 0,25 мг на кг массы тела в три приема. Максимальная суточная доза 30 мл (30 мг)

МЕТОКЛОПРАМИД (Церукал)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для инъекций - 10мг/2мл

таблетки 10 мг

ДОЗИРОВКА

50 кг

по 1,0 мл (5 мг) в инъекциях

30 кг

по 0,6 мл (3 мг) в инъекциях

20 кг

по 0,4 мл (2 мг) в инъекциях

Подросткам старше 14 лет - 1/2 или 1 табл x 2-3 раза в день
Детям младше 14 лет рекомендуется применять только в инъекционной форме, для точной дозировки

Дозировка в инъекционной форме: 0,1 мг / кг массы тела не более 5 раз в сутки

Формула: $(\text{КГ} \times 0,1 \times 2) / 10$

ПРОТИВОГЕЛЬМИНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

АЛБЕНДАЗОЛ

(Немозол)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

сироп 100мг / 5мл

таблетки 200 мг и 400 мг

Противогельминтный препарат с самым большим спектром действия.

- При нематодозах (в т.ч. аскаридозе, трихоцефалезе, некаторозе):

→ масса больше 60 кг – 400 мг однократно (20 мл)

→ масса менее 60 кг – 15 мг/кг однократно

→ от 1 до 2 лет – 200 мг (10 мл) однократно

- При энтеробиозе

→ старше 2 лет и взрослые – 400 мг (20 мл) однократно

→ от 1 до 2 лет – 200 мг (10 мл) однократно

курс повторить через 14 дней

- При стронгилоидозе, анкилостомидозе

→ старше 2 лет и взрослые – 400 мг (20 мл) 1р/день 3 дня

→ от 1 до 2 лет – 200 мг (10 мл) 1 р/день 3 дня

курс повторить через 7 дней

- При лямблиозе

→ масса больше 10 кг – 400 мг (20 мл) 1р/день 3 дня

→ масса менее 10 кг – 200 мг (10 мл) 1 р/день 5 дней

ПИРАНТЕЛ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

сироп 250мг / 5мл (в флаконе 15 мл)

таблетки 250 мг (в упаковке 3
таблетки)

Противогельминтный препарат с широким спектром действия. Показания для применения: аскаридоз, анкилостомоз, некатороз, энтеробиоз, трихоцефалез.

- **При аскаридозе и энтеробиозе или при смешанной инвазии (из расчета 10 мг/кг)**

→ от 6 мес до 2 лет – 2,5 мл суспензии (125 мг)

→ с 2 лет до 6 лет – 5 мл суспензии (250 мг)

→ от 6 до 12 лет – 10 мл суспензии (500 мг) или 2 табл.

→ от 12 лет – 15 мл суспензии (750 мг) или 3 таблетки

**применять всю дозу однократно, повторить курс через 3
недели**

ПРЕПАРАТЫ ПРИ ЗАПОРАХ

ЛАКТУЛОЗА

(Дюфалак, Нормазе)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

сироп 100мл

Оказывает гиперосмотическое слабительное действие, стимулирует перистальтику кишечника.

ДОЗИРОВКА

	Начальная суточная доза	Поддерживающая суточная доза
до 1 года	до 5 мл	до 5 мл
от 1 до 6 лет	5 - 10 мл	5 - 10 мл
от 6 лет до 14	15 мл	10 - 15 мл
старше 14	15 - 45 мл	15 - 30 мл

Как давать слабительные?

Ребенок принимает лактулозу или макрогол в нарастающей дозе, пока не добьемся мягкого кала (5 - 6 тип по Бристольской шкале). Лактулозу или Макрогол дают утром и запивают обильно жидкостью.

Например: 1-й день - 5 мл (до 1 года - 2,5 мл), недостаточно мягкий стул - увеличиваем дозу на следующий день

2-й день - 7 мл (до 1 года - 4 мл) и так далее пока не получим нужный эффект.

При достижении нужного эффекта, необходимо проводить поддерживающую терапию несколько месяцев.

Отменяем так же плавно снижая дозу, как и прибавляли. Отменяем препарат и даем кишечнику начать работать самому.

МАКРОГОЛ (Форлакс)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
порошок для приготовления раствора

Оказывает гиперосмотическое слабительное действие.

ДОЗИРОВКА

от 6 мес до 1 года

1 пакетик в день

с 1 года до 4 лет

от 1 до 2 пакетиков в день

с 4 до 8 лет

от 2 до 4 пакетиков

Дозу устанавливают исходя из клинического ответа.
Правила использования слабительных смотреть на 1 стр
выше.

ПРЕПАРАТЫ ПРИ ГАСТРИТЕ

ОМЕПРАЗОЛ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
капсулы 10 мг, 20 мг и 40 мг

Ингибитор Н⁺-К⁺-АТФ-азы. Тормозит активность Н⁺-К⁺-АТФ-азы в париетальных клетках желудка и блокирует тем самым заключительную стадию секреции соляной кислоты

ДОЗИРОВКА 1 - 2 кг массы тела в сутки

Старше 2 лет (и взрослым)
больше 20 кг

20 мг 1 раз в сутки

Продолжительность терапии 4 недели

ЭЗОМЕПРАЗОЛ (Нексиум)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
саше 10 мг и 20 мг
капсула 20 мг и 40 мг
таблетка 20 мг и 40 мг

от 10 кг до 20 кг

10 мг 1 раз в сутки

более 20 кг и взрослые

20 мг 1 раз в сутки

Продолжительность терапии 4 недели

Антациды

АЛЮМИНИЯ ФОСФАТ (Фосфалюгель)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
гель для приема внутрь

ДОЗИРОВКА:

Младше 6 мес

1/4 пакетика или 1 чайная ложка
после каждого кормления

Старше 6 мес

1/2 пакетика или 2 чайные ложки
после каждого кормления

Старше 6 лет

1 - 2 пакетика 3-4 раза в день

Продолжительность терапии 4 недели

АЛЮМИНИЯ ГИДРОКСИД МАГНИЯ ГИДРОКСИД (Алмагель)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
гель для приема внутрь

ДОЗИРОВКА:

от 10 до 15 лет

по 1 мерной ложке 2-4 раза в день
или по 1 пакету 1-2 р в день

Старше 15 лет

по 1 - 2 мерной ложке
или по 1 пакету 3-4 р в день

Продолжительность терапии 4 недели

Используйте ингибиторы протонной помпы и антациды в комплексе.
А если обнаружении *H pylori* - проводите эридикационную терапию.

ПРЕПАРАТЫ ПРИ ДЖВП

ДРОТАВЕРИН (Но-шпа)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
таблетки 40 мг
раствор для инъекций 2мл – 40 мг

Спазмолитический препарат. Для купирования болевого синдрома

ДОЗИРОВКА:

с 6 до 12 лет

по 1 таблетке 1-2 раза в день
Макс. суточная доза – 80 мг (2 табл)

Старше 12 лет

по 1 табл 1-4 раза в день
Макс. суточная доза – 160 мг (4 табл)

Взрослые

1-2 табл 2-3 раза в день
Макс. суточная доза – 6 табл

ТРИМЕБУТИН (Тримедат)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
таблетки 100 мг, 200 мг, 300 мг
раствор для приготовления
суспензии

Спазмолитический препарат. Противопоказан до 3 лет

ДОЗИРОВКА:

от 3 до 5 лет

25 мг x 3 р в день

от 5 до 12 лет

50 мг x 3 р в день

с 12 лет

100 – 200 мг x 3 р в день

Для правильного дозирования суспензии у детей в коробке есть специальный мерный стаканчик.

СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЕ препараты применять после исключения острого живота

Желчегонные

ГИМЕКРОМОН

(Гимекромон, Одестон)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
таблетки 100 мг 200 мг

Желчегонный с спазмолитическим эффектом

ДОЗИРОВКА:

с 7 лет и старше

по 200 мг x 3 раза в день

Курс 2-3 недели

ХОФИТОЛ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для применения внутрь

Растительный желчегонный препарат. Содержит спирт.
Доказательной базы нет.

ДОЗИРОВКА:

0 - 12 мес

5 - 10 кап 3 р в день

1 - 5 лет

10 - 20 кап 3 р в день

6 - 12 лет

2 - 3 мл (или 1 т) x 3 р в день

старше 12 лет

1-2 табл x 3 р в день

Курс 2-3 недели

УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВАЯ КИСЛОТА

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

капсулы 250 мг
сироп 250 мг/ 5 мл

(Урсосан, Урсофальк)

Гепатопротекторное средство, оказывает желчегонное действие. Уменьшает синтез холестерина в печени, всасывание его в кишечнике и концентрацию в желчи, повышает растворимость холестерина в желчевыводящей системе, стимулирует образование и выделение желчи.

**10 мг/кг массы тела деленных на 2 приема,
от 2 недель до 2 месяцев**

1. Масса тела x 10
2. полученное умножить на 5
3. полученное делить на 250
4. разделить на 2 приема (если объем невозможно делить на 2 приема, то однократно вечером перед сном)
5. курс 1-2 месяца

Кохрейн и Pub Med имеют статьи с данными о некоторой эффективности урсодезоксихолевой кислоты для профилактики симптоматической желчекаменной болезни

Лечение при ДЖВП должно быть комплексным

- 1. Диета щадящая**, частое кормление малыми порциями. Стол №5, который подразумевает применение каши, макарон, некрепкие мясные и рыбные бульоны, отварное мясо, рыбу, творог, кефир, неострый сыр. Исключают жирное мясо, грибы, шпинат, лук, редис, редьку. Сладкие продукты также исключают из диеты (торты, мороженое, шоколад, сладкое тесто)
- 2. Снять болевой синдром** – дротаверин, тримебутин
- 3. Желчегонные** – гимекромон, хоффитол
- 4. Препараты урсодезоксихолевой кислоты**

Контроль анализов: Билирубин общий, прямой, СРБ, ЩФ, УЗИ гепатобилиарной системы

ПРЕПАРАТЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

НОРМЫ Hb

0-14 дней - 145
 15-28 дней - 120
 1 месяц - 5 лет - 110
 6 - 11 лет - 115
 12- 14 лет - 120

Степень тяжести

Легкая - Hb 109 - 90
 Средняя - Hb 89 - 70
 Тяжелая - 69 и меньше






Hb ниже 110 - необходимо лечение препаратами железа

КАКИЕ АНАЛИЗЫ НАДО БРАТЬ?

ОАК с оценкой гематокрита (Hct) среднего содержания гемоглобина в эритроцитах (MCH) и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах (MCHC), среднего объема эритроцитов (MCV)

БХ анализ крови (сывороточные показатели обмена железа) - уровень ферритина в крови, уровень трансферрина сыворотки крови, железосвязывающая способность сыворотки (ОЖСС), исследование уровня железа сыворотки крови и коэффициент насыщения трансферрина железом (НТЖ)

ИЗМЕНЕНИЕ В АНАЛИЗАХ

1. Hb 
2. Сывороточное железо 
3. Общая железосвязывающая способность сыворотки 
4. Насыщение трансферрина железом 
5. Ферритин сыворотки 

КАК ДОЛГО ПРИМЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА?

Анемия легкой степени тяжести - 3 месяца

Анемия средней степени тяжести - 4 месяца

Анемия тяжелой степени тяжести - 5 месяцев

ЧЕМ ЛЕЧИТЬ?

Пероральные препараты железа для лечения ЖДА можно разделить на ионные солевые (преимущественно двухвалентные) и препараты железа на основе гидроксид полимальтозного комплекса (ГПК). Эффективность двух групп препаратов одинаковая.

Для детей и подростков препараты на основе ГПК предпочтительны, потому что они не красят зубы в черный цвет, не взаимодействуют с другими лекарственными препаратами. Эти препараты хорошо переносятся и родители почти со 100% эффективностью придерживаются к лечению.

ЖЕЛЕЗА III гидроксид полимальтозат

(Мальтофер, Феррум лек)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

сироп 10 мг/мл
капли 1 капля – 2,5 мг
таблетки 100 мг

ДОЗИРОВКА 5 мг/кг в сутки

Пример расчета препарата железа в форме капель

Масса тела в КГ умножить на 5 и делить на 2,5 = суточное количество капель, которые можно разделить на 2 приема или применять в один прием

масса ребенка $15 \times 5 / 2,5 = 30$ капель в сутки

Пример расчета препарата железа в форме сиропа

Масса тела в КГ умножить на 5 и делить на 10 = мл в сутки, которые можно разделить на 2 приема или применять в один прием

масса ребенка $15 \times 5 / 10 = 7,5$ мл в сутки

Для детей старше 12 лет и взрослых – 100 – 300 мг железа в сутки (можно использовать в таблетках)

препараты для неотложной помощи

ДЕКСАМЕТАЗОН

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

раствор для инъекций ампула 1 мл – 4 мг
раствор для инъекций ампула 2 мл – 8 мг

ГКС для инъекций. Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от тяжести состояния. При крапивнице, отеке Квинке, стенозах – 0,1 – 0,15 мг/кг каждые 12-24 часа

ДОЗИРОВКА:

до 10 кг	0,25 мл
от 10 до 20 кг	0,5 мл
от 20 до 30 кг	0,75 мл
больше 30 кг	1 мл

Назначается в/м. Пишем направление в процедурный кабинет.

Направление в процедурный кабинет

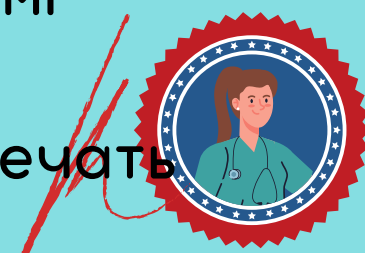
ФИО пациента дата рождения

Адрес

Рр. Дексаметазон 1 мл – 4 мг

D.S. 1 мл в/м

подпись, печать



препараты для неотложной помощи

ПРЕДНИЗОЛОН

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

раствор для инъекций ампула 1 мл – 30 мг
в ампуле 1 мл

ГКС для инъекций.

РАЗОВАЯ ДОЗИРОВКА:

от 2 до 12 месяцев

2-3 мг/кг массы тела

1 год до 14 лет

1-2 мг/кг массы тела

Назначается глубоко в/м. Пишем направление в процедурный кабинет.

Направление в процедурный кабинет

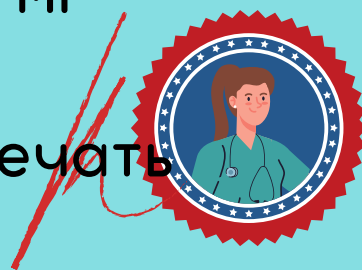
ФИО пациента дата рождения

Адрес

Rp. Преднизолон 1 мл – 30 мг

D.S. 0,9 мл в/м

подпись, печать



30 мг / 1 мл

Пример расчёта (на 14 кг)

$$14 \times 2 \times 1 / 30 = 0,9 \text{ мл}$$

препараты для неотложной помощи

ХЛОРПИРАМИН (Супрастин)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для инъекций 1 мл – 20 мг
в ампуле 1 мл

Блокатор гистаминовых H1-рецепторов. Оказывает противоаллергическое и противозудное действие.

от 1 до 12 месяцев	0,25 мл
от 1 до 6 лет	0,5 мл
от 6 до 14 лет	0,5 – 1 мл
от 14 лет	1 мл

Назначается в/м. Пишем направление в процедурный кабинет.

Направление в процедурный кабинет

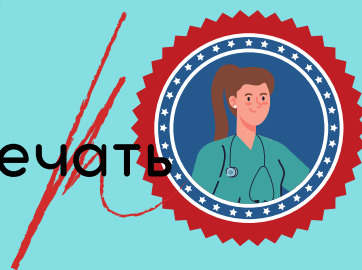
ФИО пациента дата рождения

Адрес

Рр. Супрастин 1 мл – 20 мг

D.S. 1 мл в/м

подпись, печать



ЛЕЧЕНИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

Классика амбулаторной педиатрии

чем мазать?

КАЛАМИН, ЦИНДОЛ

РАСТВОР БРИЛЛИАНТОВОЙ ЗЕЛЕНИ подойдет как красящий элемент сыпи

какие лекарства пить?

Для снижения температуры – жаропонижающие

Для снижения зуда – антигистаминные

При более тяжелой форме – ацикловир

При осложненном течении – антибиотики

можно ли купать ребенка?

Купать можно! Даже НАДО! Купать под душем без использования мочалки. Сушить полотенцем не растирая.

ЛЕЧЕНИЕ СТОМАТИТА

Стоматит – воспалительный процесс на слизистой рта.
Причины – вирусы, бактерии, травмы, молочница.

Основы лечения:

- Температурный режим и обильное питье
- Жидкая и протертая еда
- Не горячая еда (комнатной температуры)
- Исключить кислые продукты
- Гели с лидокаином ВОЗ не рекомендуются
- Пища не травмирующая слизистую рта
- Не мыть зубы на время болезни
- После приема пищи сполоснуть рот
- Объяснить родителям, что чудесной таблетки от стоматита нет, и боль при стоматите будет сохраняться пока не восстановится слизистая. Если боль выступает как основной симптом, то можно использовать парацетамол или ибупрофен в качестве обезболивающего.

КЛОТРИМАЗОЛ (Кандид)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

1% раствор для местного применения

10 – 20 капель 3-4 раза в день

противогрибковое средство широкого спектра действия.
Применяется при стоматите и молочнице полости рта.

ХОЛИСАЛ

ФОРМЫ ВЫПУСКА:

1% раствор для местного применения

полоска длиной 0,5 см местно в полость рта 2-3 раза в день

НПВС местного действия, с целью обезболивания.

Витамин D и Элькар

ВИТАМИН D

(Холекальциферол)

аквадетрим

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для приема внутрь

Водный раствор витамина D. 1 капля содержит 500 ME

с 1 мес до 2-3 лет (доношенный)

1 – 2 капли в сутки

с 1 мес до 2-3 лет (недоношенный)

2-3 капли в сутки

с 3 лет и старше

2-3 капли в сутки

Профилактические дозы витамина D рекомендованы принимать постоянно, непрерывно, включая в том числе и летние месяцы. Малый размер большого родничка – не противопоказание.

ЭЛЬКАР

Левокарнитин

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для приема внутрь

Внутри за 30 минут до еды

от 3 до 6 лет

5 кап x 3 р/день

от 6 до 12 лет

11-16 кап x 3р/день

Курс 1 мес. Доказательной базы у препарата нет. Назначают когда ребенок плохо ест, или как кажется родителям (но не врачу) недостаточно прибавляет в росте или в весе. Если врачу так кажется, то элькар тут вряд ли поможет. Через месяц курс можно повторить.

ДОКСИЦИКЛИН при укусе клеща

ДОКСИЦИКЛИН

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
таблетки диспергируемые 100 мг
капсулы – 100 мг

В инструкции противопоказан до 8 лет, но CDC разрешает прием препарата с рождения.

ДОЗИРОВКА:

- по инструкции – в первый день 4 мг/кг в сутки, со 2 по 5 день половинная доза (2мг/кг)
- международные рекомендации (CDC) 4,4 мг/кг однократно

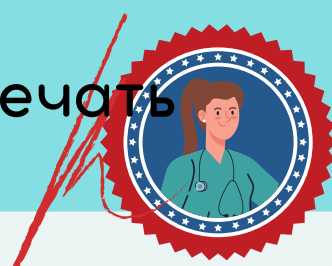
Антибиотикопрофилактика рекомендована не позднее 5 суток, со дня укуса клеща.

В международных рекомендациях говорится о том, что антибиотикопрофилактика не нужна, если клещ не присосался больше 36 часов (но как оценить это время непонятно).

Рецепт

Рр. Доксициклин 100 мг
D.S. в 1 день – 3/4 таблетка 1 р в день,
с 2 по 5 день – 1/2 таблетки,

подпись, печать



Пример расчёта (на 20 кг)
 $20 \times 4 = 80$

Детям и взрослым с массой больше 50 кг – 200 мг в первый день (можно по 100 мг 2 р в день) и по 100 мг с 2 по 5 день.

Иногда побочная реакция фотодерматит, поэтому во время приема препарата рекомендуем избегать длительного нахождения под прямыми лучами солнца.

Инфекция мочевыводящих путей

NB!!! Симптомы ИМВП остаются неспецифическими у детей первого года жизни.

Необъяснимая лихорадка или лихорадка без видимого очага инфекции является наиболее частым проявлением у детей первых двух лет жизни. Фактически, это может быть единственный симптом ИМВП.

После второго года жизни симптомы и признаки ИМВП становятся более специфичными.

Проявления пиелонефрита включают лихорадку (реже субфебрильные цифры) без катаральных явлений озноб, рвоту, недомогание, боль в боку, боль в спине и болезненность реберно-позвоночного угла.

Симптомы и признаки инфекции нижних мочевыводящих путей включают боль в надлобковой области, боль в животе, частое и/или болезненное мочеиспускание, императивные позывы к мочеиспусканию, мутную мочу, зловонную мочу, дневное недержание мочи, недавно возникший энурез.

Уретрит без цистита может проявляться дизурией без частого мочеиспускания или императивных позывов к мочеиспусканию.

Ссылка на клинические рекомендации – https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/proekty-klinicheskikh-rekomendatsiy/ИМВП%20дети%20ОСПР_31.05.2021.pdf

Дифференциальная диагностика острого цистита и острого пиелонефрит

Симптом	Цистит	Пиелонефрит
Повышение температуры более 38°C	Не характерно	Характерно
Интоксикация	Редко (у детей раннего возраста)	Характерно
Дизурия	Характерно	Не характерно
Боли в животе/пояснице	Не характерно	Характерно
Лейкоцитоз (нейтрофильный)	Не характерно	Характерно
СОЭ	Не изменена	Увеличена
Протеинурия	Нет	Небольшая
Гематурия	У 40-50%	У 20-30%
Макрогематурия	У 20-25%	Нет
Лейкоцитурия	Да	Да
Концентрационная функция почек	Сохранена	Снижена
Увеличение размеров почек (УЗИ)	Нет	Может быть
Утолщение стенки мочевого пузыря (УЗИ)	Может быть	Не характерно

В качестве диагностического метода рекомендуется проведение клинического (общего) анализа мочи с определением удельного веса мочи, подсчётом количества лейкоцитов, эритроцитов, а также определением белка и нитритов (исследование уровня нитритов в моче), в т.ч., с применением тест-полосок.

ЛЕЧЕНИЕ:

Рекомендуется безотлагательное назначение антибактериальных препаратов для системного применения пациентам с ИМВП.

Препараты первой линии терапии:

1. комбинация АМОКСИЦИЛЛИН + КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА 50 мг/кг в сутки деленных на 2 приема. Как правильно выписать АМОКСИКЛАВ на 10 стр.
2. Цефексим 8-12 мг/кг в сутки. Как выписывать на стр 14

Препараты второй линии терапии

СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ+ ТРИМЕТРОПРИМ (Бисептол)

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
200 мг + 40 мг в 5 мл сиропа

5-6 мг/кг в сутки по по триметоприму

- от 6 недель до 5 месяцев – по 2,5 мл x 2 р в день
- от 6 месяцев до 5 лет – по 5 мл x 2 р в день
- от 6 до 12 лет – по 10мл x 2 р в день
- детям старше 12 лет и взрослым – по 20 мл x 2 р в день, интервал 12 часов.

В клинических рекомендациях нет информации про лекарства на растительной основе. К доказательной медицине эти лекарства пока никакого отношения не имеют, но в виду их частого применения на практике привожу для ознакомления.

КАНЕФРОН Н

ФОРМЫ ВЫПУСКА:
раствор для приема внутрь

- от 1 года до 6 лет – по 15 капель x 3 р в день
- от 6 до 12 лет – по 25 капель x 3 р в день
- детям старше 12 лет и взрослым – по 30 капель x 3 р в день

Применять внутрь, разведя в небольшом количестве воды или запивая водой. Во время лечения препаратом рекомендуется потребление большого количества жидкости. При необходимости чтобы смягчить горький вкус для детей, препарат можно принимать вместе с другими жидкостями.

ПРИСОЕДИНЯЙТЕСЬ К НАМ

https://vk.com/pediatric_academy



<https://t.me/+19wRhaqtp7NINDMy>





#nolinocere #ненавреди