**دستورالعمل مراقبت و درمان جهت بیماران اسهالی:**

**برای بیماران اسهالی اقدامات ذیل انجام شود:**

1-تعییین وضعیت دهیدراتاسیون براساس خفیف-متوسط-شدید.

2-موارد اسهالی خفیف تا متوسط که قادر به نوشیدن مایعات هستند، او آر اس (ORS) تراپی براساس دستورالعمل زیر داشته باشند:

جدول شماره 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| توضیحات | مقدار محلول تجویزی پس از هر بار دفع اسهال | سن |
| آهسته با قاشق غذاخوری در عرض نیم تا یک ساعت داده شود. | 50 الی 100 میلی لیتر( ¼ تا ½ لیوان) | زیر 2 سال |
| آهسته با قاشق غذاخوری در عرض نیم تا یک ساعت داده شود. | 100 الی 200 میلی لیتر( ½ تا 1 لیوان) | 9-2 سال |
| آهسته با قاشق غذاخوری در عرض نیم تا یک ساعت داده شود. | هر میزان که میل دارد | 10ساله و بالاتر |

جدول شماره2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقدار تخمینی محلول او آر اس برای تجویز در 4 ساعت اول به بیماران دچار دهیدراتاسیون که تحمل مایع درمانی خوراکی را دارند | | | | | |
| 16الی 30کیلوگرم | 11الی16کیلوگرم | 8الی 11کیلوگرم | 5الی8کیلوگرم | زیر 5کیلوگرم | وزن به کیلوگرم |
| 6 الی 10 لیوان | 4 الی 6 لیوان | 3 الی 4 لیوان | 2 الی 3 لیوان | 1الی 2 لیوان | مقدار محلول به میلی لیتر |

جدول شماره 3

راهنمای جایگزین مایعات داخل وریدی( سرم رینگرلاکتات) یا نرمال سالین

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| در ادامه 70 میلی لیتر به ازاری هر کیلوگرم وزن بدن به صورت وریدی در مدت ذکر شده در جدول ذیل) تجویز کنید | ابتدا 30میلی لیتر به ازاری هرکیلومتر وزن بدن به صورت وریدی در مدت ذکر شده در جدول ذیل تجویز کنید | سن |
| 5 ساعت | 1 ساعت | شیرخوار زیر 1 سال |
| 2.5 ساعت | 30 دقیقه | شیرخوار 1 ساله و بالاتر |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| آنتی بیوتیک های توصیه شده برای درمان مبتلایان به اسهال | | | |
| آنتی بیوتیک های توصیه شده برای درمان مبتلایان به وبا در ایران | | | |
| آنتی بیوتیک | کودکان کمتر از 8 سال | | بزرگسالان |
| **سیپروفلوکساسین** | **زیر 17 سال تجویز نشود** | | **250 میلی گرم دو بار در روز بمدت سه روز یا یک گرم بصورت تک دوز** |
| **سفیکسیم** | **8 mg/kg/day در دوز منقسم به مدت سه روز** | | **400 می لی گرم ورزانه به مدت سه روز** |
| **اریترومایسین** | **10 mg/kg/dose چهار بار در روز به مدت 3 روز** | | **400 میلی گرم 4 بار در روز به مدت 3 روز\*\*\*** |
| **آزیترومایسین** | **20 mg/kg/dose دوز واحد** | | **1 gr دوز واحد** |
| **آمپی سیلین** | **5/12 mg/kg/dose چهار بار در روز برای 3 روز** | | **500 میلی گرم 4 بار در روز برای 3 روز\*\*\*** |
| آنتی بیوتیک های توصیه شده برای درمان مبتلایان به اسهال مسافرتی | | | |
| **سیپروفلوکساسین** | **زیر 17 سال تجویز نشود** | | **250 میلی گرم دو بار در روز بمدت سه روز یا یک گرم بصورت تک دوز** |
| **سفیکسیم** | **8 mg/kg/day در دوز منقسم به مدت سه روز** | | **400 می لی گرم ورزانه به مدت سه روز** |
| آنتی بیوتیک های توصیه شده برای درمان مبتلایان به شیگلوز | | | |
| **سفتریاکسون** | **50 تا 75 میلی گرم /kg روزانه موارد بستری** | | |
| **سفیکسیم** | **8 mg/kg/day در دوز منقسم به مدت سه روز** | | **400 میلی گرم ورزانه به مدت سه روز** |
| **آزیترومایسین** | **20 mg/kg/dose دوز واحد** | | **1 gr دوز واحد** |
| آنتی بیوتیک های توصیه شده برای درمان مبتلایان به اسهال آمیبی | | | |
| **مترونیدازول** | * **15 میلی گرم /kg سه بار در روز به مدت 5-10** | * **15 میلی گرم بر کیلوگرم روزانه سه نوبت** | |

**\* سرم انتخابی برای درمان التور ، سرم رینگر لاکتات میباشد.**

**\* درمان انتخابی برای بزرگسالان بترتیب : سیپروفلوکساسین، سفیکسیم، آمپی سیلین**

**\* برای زنان باردار و کودکان درمان انتخابی بترتیب : سفیکسیم، آمپی سیلین، اریترو مایسین و آزیترومایسین میباشند.**

**\*اشکال دارویی موجود در کشور:**

**-قرص سیپروفلوکساسین 500 و250 میلی گرم**

**-قرص سفکسیم 200 و 400 میلی گرم-** [**سوسپانسیون سفکسیم 100 میلی گرم/5میلی لیتر 50 میلی لیتر**](http://www.darooyab.ir/B-1228150227/CEFIXIME-LOGHMAN-100MG-5ML-50ML-FOR-SUSP)

**-**[**قرص اریترومایسین 400 و 200 میلی گرم**](http://www.darooyab.ir/B-1228062391/ERYTHROMYCIN-RUZDAROU-200MG-TAB)[**سوسپانسیون اریترومایسین 100 و200میلی گرم/5میلی لیتر 100 میلی لیتر**](http://www.darooyab.ir/B-1228112997/ERYTHROMYCIN-CD-200MG-5ML-100ML-FOR-SUSP)

**-** [**کپسول آمپی سیلین 250 و 500 میلی گرم**](http://www.darooyab.ir/B-1228053726/FAR-AMPICILLIN-250MG-CAP)[**-آمپی سیلین125 و 250 میلی گرم**](http://www.darooyab.ir/B-1228044632/COSAR-AMPICILLIN-250MG-POW-SUSP)

**-** [**قرص و** [**کپسول**](http://www.darooyab.ir/B-1228105265/AZITHROMYCIN-FARABI-500MG-CAP)**آزیترومایسین 500 و 250 میلی گرم**](http://www.darooyab.ir/B-1228098659/AZITHROMYCIN-CHEMIDAROU-500MG-TAB)[**سوسپانسیون آزیترومایسین 100و200**](http://www.darooyab.ir/B-2380404558935921/AZITHROMYCIN-TASNIM-200MG-5ML-15ML-SUSP)

**-** [**قرص مترونیدازول 250 میلی گرم**](http://www.darooyab.ir/B-1228073113/METRONIDAZOLE-KHARAZMI-250MG-TAB)[**سوسپانسیون مترونیدازول**](http://www.darooyab.ir/B-1228107290/METRONIDAZOLE-ALBORZDAROU--125MG-5ML-120ML-SUSP) **125 میلی گرم**

**-** [**ویال سفتریاکسون 500میلی و 1 گرم**](http://www.darooyab.ir/B-1228125072/CEFTRIAXONE-GEN-1G--VIAL)

**اندیکاسیون های معرفی بیماران اسهالی جهت بستری در بیمارستان توسط پزشکان عمومی مراکز جامع سلامت و تیم های پزشکی استقرار یافته در کمپ ها:**

*1-اسهال و تب های بالای 39 درجه*

*2-اسهال مکرر آبکی و پشت سر هم و با تکرار متوالی هر 1 الی 2 ساعت ، علیرغم اینکه دهیدراتاسیون بدو ورود خفیف باشد.*

*3-اسهال با استفراغ مکرر که قادر به تحمل خوراکی مایعات نباشد .*

*4-اسهال همراه با بی حالی و بی اشتهایی.*

*5-هرگونه نگرانی والدین و دوری و صعب ا لعبور بودن راه بیماران.*

*6-سایر علل بنا به تشخیص پزشک معالج*

*تهیه و تنظیم معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گلستان-فروردین 1398*

.