

Практичні навички ОСКІ
Діагностика та лікування розповсюджених захворювань у дітей
(педіатрія, неонатологія, дитячі інфекційні захворювання)

УІІІ. Діагностика та лікування станів, що супроводжуються проблемами в горлі
(гострий тонзилофарингіт, ймовірно бактеріальний)

Алгоритм виконання:

Перевірити, чи є ознаки небезпеки або будь-які інші симптоми за сценарієм завдання:

1. Запитати мати: Чи може дитина пити і їсти?
2. Чи є у дитини блювота після кожного прийому їжі або пиття?
3. Чи були у дитини судоми протягом даного захворювання?
4. Подивитися: чи не летаргічна дитина, в свідомості чи вона?
5. Чи є у дитини судоми в даний момент?

Далі:

1. Запитати, чи є у дитини біль у горлі?
2. Запитати чи може дитина пити, ковтати?
3. Запитати чи є у дитини кашель, нежить?
4. Запитати чи є у дитини підвищення температури тіла 37,5 С0 і вище?
6. Подивитися, чи є наліт в горлі?
7. Подивитися чи є болючість передніх шийних лімфатичних вузлів?

Загальні ознаки небезпеки і дії:

1. Наліт в горлі.
2. Лихоманка.
3. Відсутність кашлю і нежиті.
4. Збільшення передньошийних лімфовузлів.
5. Мазок на дифтерію з глотки і носа.
6. При підозрі на дифтерію - термінова госпіталізація.
7. Дати амоксицилін перорально 40 мг / кг 2 рази на добу протягом 10 днів
8. Парацетамол 250 мг перорально.
9. Пом'якшити горло безпечним засобом.
9. Поінформувати мати про стан дитини, що вимагають негайного огляду лікаря.
10. Повторний огляд через 2 дні. Повторно оцініть, чи є проблеми з горлом. Виміряйте температуру тіла дитини. При покращенні продовжуйте лікування антибактеріальним препаратом до загальної тривалості 10 днів.