

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ

**ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ
У ДЕТЕЙ**

**Клинические рекомендации
для педиатров**

**Стандарты по диагностике и лечению утверждены
и рекомендованы МЗОО/..... 2016 г.**

Под редакцией Ю.Б. Белана

ОМСК

2016

УДК 616.9-.053.2-07-08(083.76)

ББК 57.335.1-5

Л 537

Лечебно-диагностические стандарты по инфекционным болезням у детей : клинические рекомендации для педиатров / Под редакцией Ю.Б. Белана. – Омск: Изд-во ОмГМУ, 2016. – 166 с.

В стандартах изложены современные сведения по диагностике и лечению инфекционных болезней у детей, а также диспансерному наблюдению за реконвалесцентами. Все рекомендации в стандартах основаны на доказательных данных, опубликованных в зарубежной и отечественной литературе, апробированных авторами или полученных в клиниках ОмГМА.

Издание предназначено для врачей различных специальностей, работающих в стационарах и поликлиниках, где осуществляется курация детей с инфекционной патологией.

УДК: 616.9-07-08-053.2(075)

ББК 57.335.1-5

ISDN 978-5-94689-112-7

Авторский коллектив:

Белан Ю.Б. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детских инфекционных болезней ОмГМА

Лобова Е.Ф. - к.м.н., доцент кафедры детских инфекционных болезней ОмГМА

Гашина Е.А. - к.м.н., доцент кафедры детских инфекционных болезней ОмГМА

Пайманова Л.Н. - к.м.н., ассистент кафедры детских инфекционных болезней ОмГМА

Старикович М.В. - к.м.н., ассистент кафедры детских инфекционных болезней ОмГМА

Швец Т.Е. - к.м.н., ассистент кафедры детских инфекционных болезней ОмГМА

© Авторский коллектив, 2016©
Министерство здравоохранения
Омской области, 2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

РАЗДЕЛ I. ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ.....	5
Острая инфекция верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (J 06).....	5
Острый обструктивный ларингит (J 05.0).....	9
РАЗДЕЛ II. КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ..	Ошибка! Закладка не определена.
Коклюш (A 37)	Ошибка! Закладка не определена.
Скарлатина (A 38)	Ошибка! Закладка не определена.
Корь (B 05).....	Ошибка! Закладка не определена.
Краснуха (B 06)	Ошибка! Закладка не определена.
Эпидемический паротит (B 26)	Ошибка! Закладка не определена.
Ветряная оспа (B 01).....	Ошибка! Закладка не определена.
Дифтерия глотки, локализованная форма (A 36.0)	Ошибка! Закладка не определена.
Дифтерия глотки, распространенная форма (A 36.0).	Ошибка! Закладка не определена.
Дифтерия глотки, субтоксическая и токсическая формы (A 36.0).	Ошибка! Закладка не определена.
Дифтерия гортани (A 36.2).....	Ошибка! Закладка не определена.
Носительство возбудителя дифтерии (Z 22.2)	Ошибка! Закладка не определена.
Энтеровирусная инфекция неуточненная (B34.1).....	Ошибка! Закладка не определена.
Экстраинтестинальный иерсиниоз (A 28.2)	Ошибка! Закладка не определена.
РАЗДЕЛ III. НЕЙРОИНФЕКЦИИ.....	Ошибка! Закладка не определена.
Менингококковая инфекция (A 39)	Ошибка! Закладка не определена.
Менингококковый назофарингит (J 02.8)	Ошибка! Закладка не определена.
Носительство менингококка (Z 22.3).....	Ошибка! Закладка не определена.
Бактериальный менингит (G00)	Ошибка! Закладка не определена.
Энцефалит, миелит и энцефаломиелит (G 04).....	Ошибка! Закладка не определена.
Вирусный менингит (A 87)	Ошибка! Закладка не определена.
Острый полиомиелит (A 80)	Ошибка! Закладка не определена.
Полиомиелитоподобные заболевания ...	Ошибка! Закладка не определена.
Клещевой вирусный энцефалит, менингоэнцефалит (A 84)	Ошибка! Закладка не определена.
Болезнь Лайма (A 69.2)	Ошибка! Закладка не определена.
Бешенство (A 82).....	Ошибка! Закладка не определена.
Столбняк (A 35).....	Ошибка! Закладка не определена.
РАЗДЕЛ IV. ОПОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ	Ошибка! Закладка не определена.
Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса (B 00)	Ошибка! Закладка не определена.

Опоясывающий лишай (B02)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Цитомегаловирусная болезнь (B 25)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Инфекционный мононуклеоз (B27) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Экзантема внезапная (шестая болезнь), вирус герпеса VI типа (B 08.2)
 **Ошибка! Закладка не определена.**
 Эритема инфекционная (пятая болезнь), парвовирус B19 (B 08.3) **Ошибка!**
Закладка не определена.
 Токсоплазмоз (B 58) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Врожденный токсоплазмоз (P 37.1) **Ошибка! Закладка не определена.**
РАЗДЕЛ VI. ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ Ошибка! Закладка не определена.
 Тиф и паратиф (A01)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Сальмонеллезный энтерит (A 02.0)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Шигеллез (A 03) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Энтероинвазивная инфекция, вызванная *Escherichia coli* (A 04.2). **Ошибка!**
Закладка не определена.
 Энтерогеморрагическая инфекция, вызванная *Escherichia coli* (A 04.3)
 **Ошибка! Закладка не определена.**
 Энтеропатогенная инфекция, вызванная *Escherichia coli* (A 04.0). **Ошибка!**
Закладка не определена.
 Энтеротоксигенная инфекция, вызванная *Escherichia coli* (A 04.1) **Ошибка!**
Закладка не определена.
 Энтерит, вызванный *Campylobacter* (A 04.5) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Энтерит, вызванный *Yersinia enterocolitica* (A 04.6) . **Ошибка! Закладка не определена.**
 Вирусные и другие уточненные кишечные инфекции (A 08)..... **Ошибка!**
Закладка не определена.
 Холера (A 00)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Амебиаз (A 06) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Жиардиаз (A 07.1)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Ботулизм (A 05.1)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
РАЗДЕЛ VII. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ .. Ошибка! Закладка не определена.
 Острый гепатит А (B15) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Острый гепатит Е (B 17.2)..... **Ошибка! Закладка не определена.**
 Острый гепатит В (B 16) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Острый гепатит С (B 17.1) **Ошибка! Закладка не определена.**
 Хронический вирусный гепатит (B 18) **Ошибка! Закладка не определена.**
РАЗДЕЛ VIII. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ Ошибка! Закладка не определена.

•

РАЗДЕЛ I. ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Острая инфекция верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (J 06)

J 10 Грипп, вызванный идентифицированным вирусом гриппа

J 11 Грипп, вирус не идентифицирован

J 00 Острый назофарингит

J 20 Острый бронхит (включено: с бронхоспазмом)

J 21 Острый бронхиолит

B 34.0 Аденовирусная инфекция неуточненная

B 34.2 Коронавирусная инфекция неуточненная

•
•

• ДИАГНОСТИКА	
• ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ	• ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
1. Эпидемиологический анамнез 2. Объективное обследование 3. Анализ крови 4. Анализ мочи 5. Вирусологическое обследование, смыв из носоглотки (ПЦР)	1. Глюкоза крови 2. Маркеры микоплазменной и хламидийной инфекций (ИФА) 3. Серологическая диагностика (РНГА, РСК) в день поступления 4. Рентгенография органов грудной клетки 5. Рентгенография придаточных пазух носа 6. ЭКГ 7. Консультация оториноларинголога 8. Консультация офтальмолога
• КОНТРОЛЬ В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ	
• Обязательный	• Дополнительный
1. Анализ крови 1 раз в 5-7 дней 2. Анализ мочи 1 раз в 5-7 дней	1. Биохимическое исследование крови 2. Коагулограмма 3. Кислотно-основное состояние 4. Серологическая диагностика (РНГА, РСК) через 7 дней (по показаниям)
• ЛЕЧЕНИЕ	
1. Госпитализация – по показаниям 2. Постельный режим – до нормализации температуры 3. Диета в соответствии с возрастом 4. Дезинтоксикационная терапия: обильное питье; при тяжелом течении – инфузионная терапия глюкозо-солевыми растворами 3:1 (50-70 мл/кг) 5. Обработка полости рта: раствор фурацилина, гексорал и т.д. 6. Сосудосуживающие капли и назальные спреи (назол-беби, виброцил, отривин, ринофлуимуцил и т.д.) 7. Противовирусные препараты (выбор определяется тяжестью заболевания и возрастом пациента): • • Специфическая этиотропная терапия гриппа (необходимо назначение препаратов в первые 24 - 48 часов от начала заболевания): • Oseltamivir / тамифлю (капсулы 0,075; суспензия 60 мг = 5 мл) внутрь не зависимо от приема пищи, курс 5 дней: детям до 3 мес. – 12 мг 2 раза в сутки; 3-5 мес. – 20 мг 2 раза в сутки;	

6-11 мес. – 25 мг 2 раза в сутки; детям старше 12 мес. с массой тела < 15 кг - 30 мг 2 раза в сутки; 15-23 кг – 45 мг 2 раза в сутки; 24-40 кг – 60 мг 2 раза в сутки; масса > 40 кг – 75 мг 2 раза в сутки.

- **Zanamivir / реленза** (порошок упакован в ротадиск) курс 5 дней. Детям старше 7 лет и взрослым по 2 ингаляции 2 раза в сутки (с помощью прилагаемого дискхалера).
- **Rimantadine / орвирем сироп детский** (0,2% сироп в 5 мл = 10 мг, табл. 0,05) в сиропе внутрь после еды, запивая водой: детям от 1 года до 3 лет – в 1 день по 10 мл 3 раза в сутки, во 2-3 дни – по 10 мл 2 раза в сутки, в 4 день по 10 мл 1 раз в сутки; детям 4-7 лет – в 1 день по 15 мл 3 раза в сутки, во 2-3 дни – по 15 мл 2 раза в сутки, в 4 день по 15 мл 1 раз в сутки.
- В таблетках внутрь после еды, запивая водой: детям 7-10 лет по 50 мг 2 раза в сутки, в течении 5 дней; детям 11-14 лет по 50 мг 3 раза в сутки, в течении 5 дней; старше 15 лет и взрослым – в 1 день 100 мг 3 раза в сутки, во 2-3 дни – 100 мг 2 раза в сутки, в 4 день – 100 мг 1 раз в сутки.
- **Arbidol** (капсулы 0,05; 0,1) / **арбидол-лэнс** (табл. 0,05; 0,1) внутрь до еды, курс 5 дней: детям с 2 до 6 лет – 50 мг 4 раза в сутки; 7-12 лет – 100 мг 4 раза в сутки; с 12 лет и взрослым – 200 мг 4 раза в сутки.
-
- α -2b-интерфероны рекомбинантные:
- **Grippferon** (флаконы – капельницы по 10 мл, в 1 мл – 10000 МЕ) интраназально, курс 5 дней:
 - детям до 1 года – 1 капля 5 раз в сутки; 1-3 года - 2 капли 3-4 раза в сутки; 3-14 лет - 2 капли 4-5 раз в сутки.
- **Genferone light** (интерферон α -2b 125 000 МЕ; 250 000 МЕ и таурин) курс 5 дней. Детям до 7 лет – 125 000 МЕ по 1 суппозиторию 2 раза в сутки; старше 7 лет – 250 000 МЕ по 1 суппозиторию 2 раза в сутки.
- **Kipferon** (комплексный иммуноглобулиновый препарат – Ig G, M, A выделенные из плазмы крови человека и α -2b-интерферон 500 000 МЕ) курс 7 дней: детям до 1 года – по 1 суппозиторию 1 раз в сутки; старше 1 года – по 1 суппозиторию 2 раза в сутки.
- **Ophthalmoferon** (флак.-кап. по 5-10 мл) по 1-2 капли за конъюнктиву 6 раз в сутки до купирования симптомов (при вирусном конъюнктивите).
-
- Препараты, содержащие релиз-вактор:
- **Anaferon** (таблетки детские) по 1 табл. на прием за 30 минут до или после еды, таблетку держать под языком до полного растворения или развести в 5 мл воды. В первые сутки по 1 таблетке через 30 минут 4 раза, затем по 1 таблетке через 4 часа. Далее по 1 таблетке 3 раза в сутки до выздоровления.
-
- Гомеопатические препараты:
- **Оциллококцидум** положить под язык содержимое контейнера-дозы и держать до полного растворения. Для детей: растворить содержимое дозы в небольшом количестве воды и давать с ложечки или с помощью бутылочки с соской. Принимать препарат за 15 мин. до приема пищи или час спустя. Дозировка зависит от стадии заболевания и не зависит от возраста пациента. При начальной стадии заболевания: как можно раньше принять 1 дозу, затем повторить при необходимости 2–3 раза с интервалом в 6 часов. Выраженная стадия заболевания: принимать по 1 дозе утром и вечером в течение 1–3 дней. Для профилактики: принимать по 1 дозе в неделю в период распространения ОРВИ.
-
- Индукторы эндогенного интерферона:
- **Cycloferon** (табл. 0,15) внутрь один раз в день за полчаса до еды, не разжевывая, курс 5 дней: детям старше 4 лет до 6 лет – 150 мг в сутки; 7-12 лет – 300 мг в сутки; старше 12 лет – 450 мг в сутки.
-
- 8. Жаропонижающие препараты (по показаниям):

- **Paracetamol / цефекон, эффералган** (табл., суппозитории, суспензия) 10-15 мг/кг
- **Ibuprofen / нурофен для детей** (суспензия 100 мг/5 мл) детям старше 3 месяцев - 12 мес. – 2,5 мл 1-3 раза в сутки; 1-3 года - 5 мл 2-3 раза в сутки; старше 4 лет – 7,5 мл 2-3 раза в сутки.
-
- 9. Муколитические или мукокинетические препараты (по показаниям):
 - **Acetylcysteine / АЦЦ** (гранулы для приготовления сиропа, 100 мг/5 мл) не зависимо от приема пищи: детям младше 2 лет – 2,5 мл 2-3 раза в сутки; 2-5 лет – 5 мл 2-3 раза в сутки; 6-14 лет – 5 мл 3-4 раза в сутки; старше 14 лет и взрослые – 10 мл 2-3 раза в сутки.
 - **Ambroxol / лазолван** (табл. 0,03, раствор для ингаляций и приема внутрь, сироп 15 мг=2 мл) 1,5 мг/кг/сутки, после еды.
 - Ингаляции: детям до 5 лет – 2 мл 1-2 раза в сутки; детям старше 5 лет и взрослым – 2 мл 2-3 раза в сутки.
 - Раствор для приема внутрь: детям до 2 лет - 1 мл 2 раза в сутки; 2-5 лет - 1 мл 3 раза в сутки; 5-12 лет - 2 мл 2-3 раза в сутки; старше 12 лет по 4 мл 3 раза в сутки.
 - Сироп для приема внутрь: детям до 2 лет – 2,5 мл 2 раза в сутки; 2-5 лет – 2,5 мл 3 раза в сутки; 5-12 лет – 5 мл 2-3 раза в сутки.
 - Таблетки, детям старше 6 лет: 6-12 лет – 1/2 табл. 2-3 раза в сутки; старше 12 лет – 1 табл. 2-3 раза в сутки.
 -
- 10. Противокашлевые препараты (по показаниям):
 - **Butamirate / синекод** (раствор-капли для приема внутрь – флакон 20 мл, сироп 5 мл = 7,5 мг) детям с 2 мес. до 1 года – 10 капель 4 раза в сутки; 1-3 года – 15 капель 4 раза в сутки; старше 3 лет – 25 капель 4 раза в сутки.
 - В сиропе препарат назначается детям с трех лет: 3-6 лет – 5 мл 3 раза в сутки; 7-12 лет – 10 мл 3 раза в сутки; 12 лет и старше – 15 мл 3 раза в сутки.
 -
- 11. H₁-гистаминоблокаторы (по показаниям):
 - **Chloropiramine / супрастин** (табл. 0,025, амп. 2% - 1 мл) внутрь во время еды детям до 1 года по ¼ табл. (6,25 мг) 2-3 раза в сутки; 1-6 лет по 1/3 табл. (8,33 мг) 2-3 раза в сутки; 7-14 лет по ½ табл. (12,5 мг) 3 раза в сутки.
 - **Cetirizine / зиртек** (0,01 табл., капли в 1 мл=10 мг) детям с 6 мес. – 2 лет по 5 капель 1-2 раза в сут; 2 года – 6 лет по 10 капель 1 раз в сутки; старше 6 лет – 20 капель или 1 таблетка в сутки.
 - **Dimetindene / фенистил** (0,1% раствор) внутрь до еды детям с 1 месяца до 12 мес. – 10-30 капель в сутки; 1-3 года – 30-45 капель в сутки; 3-12 лет – 45-60 капель в сутки в 3 приема; старше 12 лет – 60-120 капель в сутки в 3 приема.
 -
- 12. Глюкокортикостероидные препараты (при бронхообструктивном синдроме):
 - **Budesonide / пульмикорт** (суспензия для ингаляций в небулах по 0,25 мг/1 мл; 0,5 мг/1 мл)
 - Противопоказан детям до 6 месяцев. Для применения суспензии Пульмикорта не подходят ультразвуковые ингаляторы. Ингаляции через небулайзер по 0,25 мг – 0,5 мг (следует разбавить препарат 0,9% раствором натрия хлорида до объема 2 мл) 1-2 раза в сутки.
 - **Prednisolon** (таблетки 0,005; ампулы 25 и 30 мг) в/м, в/в или перорально – 0,5-1 мг/кг/сут в 3 приема.
 - **Dexamethason** (амп. 4 мг/1 мл) в/м, в/в 0,3 мг/кг/сут в 2 введения.
 -
- 13. Бронходилатирующие препараты (при бронхообструктивном синдроме):
 - **Berodual** (раствор для ингаляций во флак.-кап. по 20 мл, в 1 мл фенотерола гидробромид 50 мкг и ипратропий бромид 25 мкг) небулайзерные ингаляции: детям с массой < 10 кг по 10 капель 3 раза в сутки; с массой > 10 кг по 20 капель 3 раза в сутки.
 - **Ipratropium bromide / атровент** (дозированный аэрозоль для ингаляций 1 доза = 250 мкг,

раствор для ингаляций 0,025%, 1мл = 250 мкг) небулайзерные ингаляции: детям с массой < 10 кг по 10 капель 3 раза в сутки; с массой > 10 кг по 20 капель 3 раза в сутки; или по 2 дозы аэрозоля, через спейсер 3 раза в сутки.

- **Salbutamol** (дозированный аэрозоль 1 доза = 100 мкг, раствор 0,1% для ингаляций 1мл = 1 мг) небулайзерные ингаляции: детям с массой < 10 кг по 10 капель 3 раза в сутки; с массой > 10 кг по 20 капель 3 раза в сутки; или по 2 дозы аэрозоля, через спейсер 3 раза в сутки.

•

14. Аденозинергические средства (по показаниям):

- **Aminophylline / эуфиллин** (2,4% раствор, амп. 5 и 10 мл) разовая доза 3 мг/кг, внутривенно капельно каждые 8-12 часов или титровать внутривенно 0,5-1 мг/кг/час (разводят в 10 мл 0,9% физ. р-ра).

- Критерии выписки

1. Удовлетворительное состояние
2. Нормализация температуры тела
3. Нормализация показателей крови

- Диспансеризация

1. В течение 1 месяца в условиях детской поликлиники
2. Профилактика респираторных заболеваний

•

Острый обструктивный ларингит (J 05.0)

J 04.2 Острый ларинготрахеит

• ДИАГНОСТИКА	
• Обязательная	• Дополнительная
1. Объективное обследование 2. Анализ крови 3. Анализ мочи 4. Вирусологическое обследование (ПЦР)	1. Рентгенография органов грудной клетки 2. ЭКГ 3. Консультация оториноларинголога 4. Серологическая диагностика (РНГА, РСК) в день поступления 5. Бактериологический посев на дифтерию из носа и зева
• КОНТРОЛЬ В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ	
• Обязательный	• Дополнительный
1. Анализ крови 1 раз в 5-7 дней 2. Анализ мочи 1 раз в 5-7 дней	1. Биохимическое исследование крови 2. Кислотно-основное состояние 3. Серологическая диагностика (РНГА, РСК) через 7 дней
• ЛЕЧЕНИЕ	
1. Госпитализация в отделение – стеноз гортани 1 и 2 степени; в ОРИТ – стеноз гортани 3 степени 2. Постельный режим – до нормализации температуры 3. Диета гипоаллергенная 4. Обильное питье; при тяжелом течении – инфузионная терапия глюкозо-солевыми растворами 3:1 (50-70 мл/кг) 5. Кислородно-воздушная смесь (40%) при стенозе гортани 3 степени 6. Сосудосуживающие капли и назальные спреи по показаниям (назол-беби, отривин, виброцил и т.д.) 7. Противовирусные препараты (выбор определяется тяжестью заболевания и возрастом пациента): • • Arbidol (капсулы 0,05; 0,1) / арбидол-лэнс (табл. 0,05; 0,1) внутрь до еды. Курс 5 дней. • Детям с 2 до 6 лет – 50 мг 4 раза в сутки; 7-12 лет – 100 мг 4 раза в сутки; с 12 лет и взрослым – 200 мг 4 раза в сутки. • • α -2b-интерфероны рекомбинантные: • Grippferon (флаконы – капельницы по 10 мл, в 1 мл – 10000 МЕ) интраназально. Курс 5 дней. Детям до 1 года – 1 капля 5 раз в сутки; 1-3 года - 2 капли 3-4 раза в сутки; 3-14 лет - 2 капли 4-5 раз в сутки. • Genferone light (интерферон α -2b 125 000 МЕ; 250 000 МЕ и таурин) курс 5 дней. Детям до 7 лет – 125 000 МЕ по 1 суппозиторию 2 раза в сутки; старше 7 лет – 250 000 МЕ по 1 суппозиторию 2 раза в сутки. • Kipferon (комплексный иммуноглобулиновый препарат – Ig G, M, A выделенные из плазмы крови человека и α -2b-интерферон 500 000 МЕ) курс 7 дней. Детям до 1 года по 1 суппозиторию 1 раз в сутки; старше 1 года - по 1 суппозиторию 2 раза в сутки. • • Препараты, содержащие релиз-вактор: • Anaferon (таблетки детские) по 1 табл. на прием за 30 минут до или после еды, таблетку держать под языком до полного растворения или развести в 5 мл воды. В первые сутки по 1 таблетке через 30 минут 4 раза, затем по 1 таблетке через 4 часа. Далее по 1 таблетке 3 раза в сутки до выздоровления. • • Гомеопатические препараты: • Оциллококцидум положить под язык содержимое контейнера-дозы и держать до полного растворения. Для детей: растворить содержимое дозы в небольшом количестве воды и давать с ложечки или с помощью бутылочки с соской. Принимать препарат за 15 мин. до приема пищи или час спустя. Дозировка зависит от стадии заболевания и не зависит от возраста	

пациента. При начальной стадии заболевания: как можно раньше принять 1 дозу, затем повторить при необходимости 2–3 раза с интервалом в 6 часов. Выраженная стадия заболевания: принимать по 1 дозе утром и вечером в течение 1–3 дней. Для профилактики: принимать по 1 дозе в неделю в период распространения ОРВИ.

-
- 8. Жаропонижающие препараты (по показаниям):
 - **Paracetamol / цефекон, эффералган** (табл., суппозитории, суспензия) 10-15 мг/кг
 - **Ibuprofen / нурофен для детей** (суспензия 100 мг=5 мл) детям старше 3 месяцев - 12 мес. – 2,5 мл 1-3 раза в сутки; 1-3 года - 5 мл 2-3 раза в сутки; старше 4 лет – 7,5 мл 2-3 раза в сутки.
 -
- 9. Муколитические или мукокинетические препараты:
 - **Acetylcysteine / АЦЦ** (гранулы для приготовления сиропа, 100 мг=5 мл) не зависимо от приема пищи. Детям младше 2 лет – 2,5 мл 2-3 раза в сутки; 2-5 лет – 5 мл 2-3 раза в сутки; 6-14 лет – 5 мл 3-4 раза в сутки; старше 14 лет и взрослые – 10 мл 2-3 раза в сутки.
 - **Ambroxol / лазолван** (табл. 0,03, раствор для ингаляций и приема внутрь, сироп 15 мг=2 мл) после еды, суточная доза из расчета 1,5 мг/кг.
 - Ингаляции: детям до 5 лет – 2 мл 1-2 раза в сутки; детям старше 5 лет и взрослым – 2 мл 2-3 раза в сутки.
 - Раствор для приема внутрь: детям до 2 лет - 1 мл 2 раза в сутки; 2-5 лет - 1 мл 3 раза в сутки; 5-12 лет - 2 мл 2-3 раза в сутки; старше 12 лет по 4 мл 3 раза в сутки.
 - Таблетки, детям старше 6 лет: 6-12 лет – 1/2 табл. 2-3 раза в сутки; старше 12 лет – 1 табл. 2-3 раза в сутки.
 -
- 10. H1-гистаминоблокаторы (по показаниям):
 - **Chloropiramine / супрастин** (табл. 0,025, амп. 2% - 1 мл) внутрь во время еды, детям до 1 года по 1/4 табл. (6,25 мг) 2-3 раза в сутки; 1-6 лет по 1/3 табл. (8,33 мг) 2-3 раза в сутки; 7-14 лет по 1/2 табл. (12,5 мг) 3 раза в сутки.
 - **Cetirizine / зиртек** (0,01 табл., капли в 1 мл=10 мг) детям с 6 мес. – 2 лет по 5 капель 1-2 раза в сут; 2 года – 6 лет по 10 капель 1 раз в сутки; старше 6 лет – 20 капель или 1 таблетка в сутки.
 - **Dimetindene / фенистил** (0,1% раствор) внутрь до еды, детям с 1 месяца до 12 мес. – 10-30 капель в сутки; 1-3 года – 30-45 капель в сутки; 3-12 лет – 45-60 капель в сутки в 3 приема; старше 12 лет – 60-120 капель в сутки в 3 приема.
 -
- 11. Глюкокортикостероидные препараты:
 - **Budesonide / пульмикорт** (суспензия для ингаляций в небулах по 0,25 мг/1 мл; 0,5 мг/1 мл). Противопоказан детям до 6 месяцев. Для применения суспензии Пульмикорта не подходят ультразвуковые ингаляторы. Ингаляции через небулайзер по 0,25 мг – 0,5 мг (следует разбавить препарат 0,9% раствором натрия хлорида до объема 2 мл) 1-3 раза в сутки, в зависимости от степени стеноза гортани.
 - **Prednisolon** (таблетки 0,005; ампулы 25 и 30 мг) в/м, в/в или перорально – 0,5-1 мг/кг/сут в 3 приема.
 - **Dexamethason** (амп. 4 мг = 1 мл) в/м или в/в 0,3 мг/кг/сут в 2 введения.
 -
- 12. Ингаляции 0,9% физиологического раствора через небулайзер (кратность определяется тяжестью заболевания).
-
- 13. Интубация трахеи при неэффективности консервативных мероприятий. Лабораторные показания к интубации трахеи:
 - сатурация <90% на фоне оксигенации 90-100% кислородом в течение нескольких минут;
 - парциальное напряжение кислорода $pO_2 < 50$ мм.вод.ст.;

<ul style="list-style-type: none"> • парциальное напряжение углекислого газа $p\text{CO}_2 > 60$ мм.вод.ст.; • рН крови $< 7,2$
<ul style="list-style-type: none"> • Критерии выписки
<ol style="list-style-type: none"> 1. Удовлетворительное состояние 2. Нормализация температуры тела 3. Нормализация показателей крови
<ul style="list-style-type: none"> • Диспансеризация
<ol style="list-style-type: none"> 1. В течение 1 месяца в условиях детской поликлиники 2. Профилактика респираторных заболеваний

