

Алгоритм 32 «Высокопатогентный грипп»

Эпидемиология

1. Начало заболевания в течение 7 дней после тесного контакта с больным с подтвержденным высокопатогентным гриппом.
2. Заболевание, возникшее в течение 7 дней после возвращения из региона, где имеются случаи подтвержденного высокопатогентного гриппа.
3. Заболевание, отмеченное в коллективе, где зарегистрирован 1 и более случаев высокопатогентного гриппа.

Клиника
(не менее 2-х из
перечисленных
признаков)

1. Лихорадка.
2. Насморк.
3. Кашель.
4. Боль в горле.
5. Одышка.

1. Обеспечить внутривенный доступ через периферический катетер наибольшего диаметра.
2. В/в быстро струйно инфузия кристаллоидных растворов до стабилизации АД и пульса с последующим переходом на капельную инфузию. (при неопределяемом уровне АД в 2 вены и более).
3. При отсутствии эффекта – внутривенно капельно допамин 200 мг.
4. Оксигенотерапия.
5. Дексаметазон 8-16 мг (преднизолон 60-120 мг).

Инфекционно-токсический шок.
Клинические признаки:

- 1) холодная, бледная, влажная кожа;
- 2) САД менее 90 мм рт.ст., ЧСС более 100 в 1 мин.

Острая
дыхательная
недостаточность

Алгоритм 3
«Острая
дыхательная
недостаточность»

Доставка в стационар инфекционного профиля (ОИТАР минуя приемное отделение)

Отек головного мозга:
- распирающая головная боль;
- угнетение сознания;
- брадикардия;
- судороги.

- обеспечить внутривенный доступ через периферический катетер наибольшего диаметра;
- антибактериальная терапия – цефтриаксон 1,0 в/в, хлорамфеникол 25 мг/кг веса в/м;
- дексаметазон 8-16 мг (преднизолон 60-120 мг) в/в.
- фуросемид 1% до 4 мл в/в.

Осложнения

Да

Нет

Симптоматическая терапия:
– при гипертермии метамизол 50% 2 мл или кеторолак 10-30 мг в/в;
– при судорогах и возбуждении диазепам 2 мл 0,5% раствора в/в.

Доставка в стационар по профилю основного заболевания