

## Алгоритм 32 «Высокопатогенный грипп»

### Эпидемиология

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

Осложнения

Да

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)

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

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.