

קל	בינוני	קשה
<ul style="list-style-type: none"> • ללא סטרידור במנוחה • לעיתים שיעול נבחני • רתיעות קלות או ללא 	<ul style="list-style-type: none"> • סטרידור במנוחה • שיעול נבחני בתכיפות • רתיעות בבית חזה 	<ul style="list-style-type: none"> • סטרידור במנוחה • שיעול נבחני בתכיפות • רתיעות בבית חזה • אי שקט ומצוקה נשימתית • איבוד הכרה • שינוי צבע חורון או ציאנוזיס
<p>טיפול סימפטומטי במורדי חום ונוזלים</p> <p>מנה של Dexamethasone</p> <p>פומי 0.15 - 0.6 mg/Kg (Maximum 16 mg)</p> <p>או</p> <p>פומי Prednisolone 1mg/Kg</p> <p>שחרור הביתה</p>	<p>מנה אחת של פומי Dexamethasone</p> <p>0.6 mg/Kg (Maximum 16 mg)</p> <p>בנוסף</p> <p>אינהלציה של Epinephrine</p> <p>0.5 mg/kg per dose (max of 5 mg)</p> <p>השגחה במלר"ד ל- 4 שעות לפחות</p> <p>אין אינדיקציה לאשפז רק במידה ואין שיפור קליני</p>	<p>מנה אחת של Dexamethasone</p> <p>IV/IM 0.6 mg/Kg (Maximum 16 mg)</p> <p>בנוסף</p> <p>מנות חוזרות של אינהלציות Epinephrine</p> <p>0.5 mg/kg per dose (max of 5 mg)</p> <p>לשקול HFNC בייעוץ כוון עירוב מרדים וא.א.ג. ולהתכוון לאינטובציה בטוחה ומבוקרת (עדיפות בחדר ניתוח) אישפוז – טיפול נמרץ</p>

**** טיפול באינהלציית Budesonide (בודיקורט Budicort 2 מג') יכול להוות תחליף לדקסקורט פומי בילדים עם מחלה קלה / בינונית, אשר מקיאים.**