

Terapie průjmových onemocnění

- Terapii zahajujeme ihned, iniciační terapie je vždy shodná.
- **Úprava vodního a minerálního metabolismu** je nezbytná.
- U mírnějších toxoinfekcí tato úprava metabolismu většinou stačí.
- Podává se čaj i mírně oslazený, případně minerální vody bez bublinek.
- WHO rehydratační roztok.

H ₂ O	1 litr
NaCl	3,5 g
NaHCO ₃	2,5 g
KCl	1,5 g
glukóza	20 g

- Valíkův roztok – pro děti obsahuje více glukózy, méně K a Na.
- Pro domácí přípravu potřebujeme 4 lžice cukru, 1 čajovou lžici jedlé sody, $\frac{3}{4}$ čajové lžičky soli, šálek pomerančového džusu a toto vše doplníme vodou do 1 litru.
- Těžký průběh se zvracením – u kojenců se používá nasogastrická sonda, u dospělých – i. v.
- ATB neužíváme, pokud nemáme kauzální diagnózu.
- Jako dezinfekci užíváme Endiaron – 3–6 tablet denně, neužíváme déle než 5–7 dní.
- Adsorbencia – uhlí je většinou bez efektu.
- Neužívat spazmolytika a antimotilika.

Použití antibiotik

- Sporný účinek, nutno ZVÁŽIT léčbu: snižují počet mikrobů, neovlivní většinou délku nemoci, délku vylučování mikroba.
- Je-li bakteriémie – ATB jsou indikována, jako prevence sepse a metastatických zánětlivých ložisek (orgánové abscesy).

Volba antibiotika :

- **ETEC** – cotrimoxazol, trimethoprim;
- **EPEC** – cotrimoxazol;
- **EHEC** – cotrimoxazol;
- *Shigella* – cotrimoxazol, ampicilin (amoxicilin je neúčinný), chinolony;
- *Campylobacter* – fluorochinolony, erytromycin;
- *Salmonella* – cotrimoxazol, fluorochinolony;
- *Vibrio cholerae* – furazolidon (rezistence zcela výjimečně), doxycyklin, cotrimoxazol, erytromycin, norfloxacin;
- *Clostridium difficile* – metronidazol, vankomycin, teikoplanin.

Odkazy

Související články

- Antidiaroeika

Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 2010]. <<http://jirben.wz.cz>>.

Použitá literatura

- HAVLÍK, Jiří, et al. *Infektologie*. 2. vydání. Praha : Avicenum, 1990. 393 s. ISBN 80-201-0062-8.
- LOBOVSKÁ, Alena. *Infekční nemoci*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2001. 263 s. ISBN 80-246-0116-8.