

Восполнение жидкости при обезвоживании

розділ: Зневоднення, дата: 22.08.2013, автор:
Ключка Р.А. по материалам Family Practice
Notebook



Меры предосторожности:

А. Используя растворы для оральной регидратации* (ORS - oral rehydration solution), следите за соблюдением в них следующих показателей:

- 1) Хлорид натрия: 50 ммоль/л.
- 2) Декстроза(глюкоза): 25 г/л.
- 3) Гидрокарбонат натрия: 30 ммоль/л.

В. Избегайте растворов, которые не могут адекватно восполнить хлорид и гидрокарбонат натрия, калий и глюкозу. А именно:

- 1) Гипоосмолярные жидкости (вода, содовые напитки, соки) способствуют возникновению гипонатриемии.
- 2) ORS для взрослых у детей способствуют возникновению гипернатриемии.

Протокол

А. Применение готового ORS (например, Хумана Электролит, БиоГая ОРС).

В. Возможно однократное введение ондансетрона для облегчения проведения оральной регидратации.

С. Способы введения жидкости:

- 1) С помощью шприца (дети грудного возраста).
- 2) Используя ложку или чашку.
- 3) В условиях стационара жидкость можно вводить внутривенно и через назогастральный зонд.

Мероприятия

А. Лёгкое обезвоживание (стандартное восполнение).

Общее количество жидкости: 50 мл/кг в течение 4 часов через шприц, ложку или чашку.

1) 1 мл/кг ORS через шприц каждые 5 минут в течение 4 часов или

2) 3 мл/кг ORS каждые 15 минут в течение 4 часов.

В. Умеренное обезвоживание (ускоренное восполнение).

Общее количество жидкости : 100 мл/кг в течение 4 часов.

1) До 1 года 30 мл/час:

а. весь объём ORS в течение часа однократно(т.е сразу 30 мл),

б. либо по 5-10 мл каждые 15 минут (т.е. 5-10 мл * мл).

2) С 1 года до 3 лет 60 мл/час:

а. весь объём ORS в течение часа однократно(сразу 60 мл),

б. или по 15 мл каждые 15 минут.

3) Старше 3 лет 90 мл/час:

а. весь объём ORS в течение часа однократно(сразу 90 мл),

б. или по 20-25 мл каждые 15 минут.

С. Продолжающаяся потери жидкости (добавление объёма с учётом рвоты и/или диареи).

Метод 1: Давайте ребёнку дополнительные 10 мл/кг после каждой дефекации и/или 2 мл/кг после рвоты.

Метод 2: Детям старшего возраста давайте 100-200 мл ORS после каждой дефекации.

Д. Рвота.

1) Пауза между кормлениями 30-60 минут, если рвота не прекращается;

2) Давайте по 5-10 мл ORS каждые 5 минут;

3) Если рвота прекратилась, продолжайте восполнение жидкости вследствие диареи в течение 30-60 минут;

4) Возможно использование препаратов Ондансетрона** (Осетрон) в таблетках по 4 мг, а также в виде раствора для инъекций 2мг/1мл:

а. масса тела 8-15 кг: Ондансетрон таблетки 2 мг (1/2 таблетки) или Ондансетрон раствор для инъекций 0,1 мг/кг (0,8 мг-1,5 мг или 0,4 мл-0,75 мл),

б. масса тела 15-30 кг: Ондансетрон таблетки 4 мг (1 таблетка) или Ондансетрон раствор для инъекций 0,1 мг/кг (1,5 мг-3 мг или 0,75 мл-1,5 мл),

с. масса тела более 30 кг: Ондансетрон таблетки 8 мг (2 таблетки) или Ондансетрон раствор для инъекций 0,1 мг/кг (1,5 мг или 1,5 мл и более).

Особенности ведения пациентов с обезвоживанием в домашних условиях.

При отсутствии тяжёлых потерь воды, ребёнок может находиться дома. В таком случае, родители оценивают состояние малыша каждые 2 часа. Если же полноценно проводить оральную

регидратацию не удаётся, а потери жидкости превышают её поступление в организм, то показано обращение в стационар.

**регидратация - комплекс мероприятий по восстановлению водно-солевого баланса организма.*

*** Последние данные о применении препарата:*

<http://www.drugs.com/monograph/ondansetron-hydrochloride.html>

По материалам Family Practice Notebook. Более подробную информацию вы можете получить по ссылке <http://www.fpnotebook.com/peds/FEN/OrlRhydrtnThrpyPrtclnPdtrcDhydrtn.htm>