



AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
**SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE ȘI TROPICALE**  
**"DR. VICTOR BABEȘ"**

Șos. Mihai Bravu nr. 281 – 283, sector 3 Tel: 317.27.27, 317.27.28 Tel/Fax: 317.27.21  
web site: [www.spitalulbabes.ro](http://www.spitalulbabes.ro) e-mail: [vbabes@xnet.ro](mailto:vbabes@xnet.ro)



**SPITALUL CLINIC „Dr. V. BABEȘ”**  
**BUCUREȘTI**

Șos. MIHAI BRAVU Nr. 281

Nr. 1631

Ziua 04 Luna 02 2015

Aprobat Manager

Dr. Emilian Ioan Imbri



**ENTEROCOLITA ACUTA**

**I. CRITERII DE INTERNARE**

- Orice grad de deshidratare (vezi tabel)
- Comorbidități: diabet, neoplazii, afecțiuni autoimune, hepatite cronice, insuficiente de organ, tratamente imunosupresoare.
- Vârste extreme: 1-3 ani, ≥60 ani.
- Epidemiologic:
  - Cazuri diagnosticate în alte spitale (dizenterie, salmoneloza, holera, etc)
  - Persoane institutionalizate
  - Suspiciune boala de import digestive

**II. DIAGNOSTIC:**

→ Analize uzuale:

- HLG
- Creatinina
- Glicemie
- Examen urina

+ în forme severe (deshidratare grad 2,3, comorbidități):

- Rezerva alcalina
- Ionograma

→ Bacteriologic:

A. Coprocultura:

- a) Standard: salmonella, shigella
- b) Scaune sanguinolente: + :
  - E. coli
  - Campylobacter
  - Yersinia
- c) Scaune riziforme: + :
  - Vibrion holerice
- d) Scaune apoase, copii 1-10 ani, adulți contactați cu copii: + : rota/adenovirusuri
- e) Diaree persistentă (≥7 zile): + :
  - Criptosporidium
  - Giardia
  - Isospora
- f) Diaree nozocomială (≥ zile spitalizare în ultimele 14 zile):

- Detective toxina clostridium

B. Coprocitograma la:

- Diaree persistent
- Comorbidități
- Diaree nozocomială
- Cei cu  $\geq 48$  ore tratament antibiotic la domiciliu

III. TRATAMENT:

→ *Dieta*

→ *Hidratare* în funcție de gradul de deshidratare (vezi tabel)

→ *Simptomatice* (metoclopramid/scobutil/ranitidine/paracetamol/algocalmin)

→ *Etiologic:*

a) La internare:

- Scaun apos:
  - Adulți: Cipro 1g/zi, 3-5 zile
  - Copii: fara antibiotic
- Scaune mucopiosanguinolente:
  - Adulți:
    1. Tratament antibiotic prealabil: Metronidazol 1,5 g/zi
    2. Necomplicata: Cipro 1g/zi, 3-5 zile
    3. Severa: Ceftriaxon 2-4 g/zi ± Cipro 1g/zi.
  - Copii:
    1. Necomplicate:
      - <1an: Gentamicina oral 10 mg/kgc, 5 zile
      - $\geq 1$ an: acid nalidixic oral 50 mg/kgc, 5 zile.
    2. Severe (SDA gr. 2, 3) sau complicate (semne de diseminare sistemică: febră înaltă, SIRS):  
Ceftriaxon 50-70 mg/kgc i.v., 5 zile.
- Diaree persistentă:
  - Necomplicat: tratament simptomatic până la diagnosticul etiologic
  - Complicat, sever:
    - Adulți: Metronidazol oral 1,5g/zi, fractionat la 8 ore
    - Copii: simptomatic + patogen
  - Diaree nozocomială: vezi protocol "Enterocolită cu C. dif."

b) După diagnostic etiologic:

Campylobacter pylori:

- Claritromicina 1g/zi- 5 zile sau Eritromicina 1g/zi, 3-5 zile

E Coli :

- Adult :Ciprofloxacin 1g/zi
- Copii : Gentamicina 10 mg/kgc/zi orel, 5 zile.

Shigella

- ciprofloxacin 1g/zi /Acid nalidixic/Ceftriaxon

Vibrio cholerae

- Doxiciclina 300mg/zi alternativ Ciprofloxacină/ Biseptol

Yersinia enterocolitica :



- Ciprofloxacin 1g/zi alternative Doxiclina sau Biseptol (numai la imunodeprimati)

#### Salmonella non-typhi

- Forme necomplicate-fara antibiotic
- Forme severe/complicate : Ciprofloxacin/Ceftriaxon /
- Gravide : forme usoare : Amoxicilina, forme severe : Ceftriaxon

#### Levuri

- Fluconazol :
    - Copii-3 mg/kgc/zi, 5 zile
    - Adulti-150 mg/zi, 6 zile
- **ADJUVANT** :
- Calciu carbonic 30g/zi adult, 2g/3pachete/zi copil
  - Pre/probiotice
- **PATOGENIC**
- Hidrasec :
    - Z1-4cps, Z2-3 cps, Z3-3 cps adult
    - 1,5 mg/kgc/doza la 8 ore copil

\* ATENTIE LA ALERGIA LA ANTIBIOTIC (SE VA TESTA) !!

\* COPROCULTURA SE VA RECOLTA INAINTE DE ADMINISTRAREA ANTIBIOTICULUI !!

#### Manifestările clinice ale deshidratării

Semne și simptome	Grad de deshidratare		
	I (ușoară)	II (medie)	III (severă)
Sete	Moderată	Intensă	Foarte intensă
Turgor cutanat	Ușor diminuat	Mult diminuat	Foarte diminuat
Puls	Tahicardie moderată	Rapid, mai slab bătut	Foarte rapid, slab bătut, filiform, chiar imperceptibil
Tensiune arterială	Nemodificată	Hipotensiune ortostatică	Hipotensiune marcată, Până la absență
Diureză	Nemodificată	Oligurie	Oligoanurie sau anurie
Constiență	Păstrată	Păstrată	Păstrată, uneori Obnubilare până la comă





Reechilibrarea hidroelectrolitică și acido-bazică se face după cum urmează (Tab.Nr.2).

Tab.Nr.2

**Reechilibrarea hidroelectrolitică și acidobazică**

	Grad de deshidratare		
	I ușoară 5%=50ml/kgc	II medie 8%=80ml/kgc	III severă ≥10%≥100ml/kgc
Soluția folosită	Gesol	Gesol	Sol. 541
Calea de administrare	Oral	Oral	I.V.
Cantitatea administrată	50 ml/kgc	80ml/kgc	100ml/kgc
Durata de timp în care se administrează	4 ore	4 ore	2 ore, la adult; 4 ore, la copii și vârstnici
Ritmul administrării	Primele 2 ore: 60% din cantitate. Următoarele 2 ore: 40% din cantitate.	Primele 2 ore: 60% din cantitate. Următoarele 2 ore: 40% din cantitate.	Primele 15-30 minute 40% din cantitate. Următoarea 1 <sup>1/2</sup> oră 60% din cantitate.

Intocmit

Comisia de specialitate pentru analizarea rezultatelor

Utilizării ghidurilor și protocoalelor de practica

Presedinte Dr Florescu Simin Aysel

Director Medical  
Dr Florescu Simin Aysel