



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 e-mail: 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



SCARLATINA

I. CRITERII DE SPITALIZARE

- De preferat internat orice caz, boala de grup A

II. DIAGNOSTIC LABORATOR

1. Uzuale: hemograma cu FL, VSH, fibrinogen, creatinina, glicemie, TGP, sumar de urina, sediment urinar
2. Izolarea germenului de la nivelul portii de intrare: exudat faringian – frotiu si culturi bacteriene pentru SH

Consulturi interdisciplinare: cardiologic, ORL, ecocardiografie.

III. TRATAMENT

1. Etiologic:

- Penicilina G 50.000 UI/kg/zi iv in 4 prize la 6 h timp de 2-3 zile (dupa testarea alergiei la penicilina) apoi Pe V 100.000 UI/kg/zi po la 6h pe nemancate (sa se asigure un nivel al penicilinemiei, 10 zile

Alternative:

- Amoxicilina per os, 2g/zi in 2 prize la adult, 40 mg/ kgc/zi in 2-3 prize la copil ,10 zile

La pacienti alergici la penicilina/cefalosporine:

- Claritromicina 10 zile, 250 mg la 12 ore per os la adult, 15 mg/ kgc/zi la copil, in 2 prize, per os, sau
- Azitromicina 3(5) zile, 500 mg/zi per os la adult, 10 mg/kgc/zi per os la copilul > 3 ani, priza unica zilnica

La pacienti alergici la betalactamine si macrolide:

- Clindamicina

2. Patogenic si simptomatic

- Antitermic: paracetamol: 10 – 15 mg/kgc/doza (la 6 h)
- AINS: Ibuprofen: 5-10 mg/kgc/doza la 8 h
- in caz de intoleranta digestiva, varsaturi, dureri abdominale, refuzul alimentatiei: pev de reechilibrare (glucoza 5%, solutie Ringer)

3. Tratament complicatii poststreptococice

Tratamentul reumatismului articular acut:

- repaus la pat 3 saptamani

- tratament antiinflamator:

prednison 2 mg/ kgc/zi 3-4 saptamani (pt afectare cardiaca valvulara severa; daca VSH si examenul clinic se normalizeaza intr-o saptamana, posologia se diminueaza pe parcursul a 2 saptamani; pentru forme mai putin severe: acidul salicilic)

- tratament antibiotic:



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 e-mail: vbabes@xnet.ro



- ⤴ Penicilina V 100 000 UI/ kgc la copil, 2 milioane UI/ zi la adult, 10 zile sau
- ⤴ Macrolide (Eritromicina, Claritromicina) - pentru pacienții alergici la penicilina

Tratament de prevenire a recidivelor:

Benzatinpenicilina G 1200 000 UI intramuscular la fiecare 3 săptămâni, în caz de risc înalt de recurență sau în cazul unei infecții recente cu afectare cardiacă cronică

Tratamentul glomerulonefritei poststreptococice:

- repaus la pat
- regim desodat
- tratament simptomatic
- tratament antihipertensiv – la nevoie
- antibiotic – doar pentru a eradica portajul faringian streptococic
- supraveghere greutate, edeme, TA, diureza
- supraveghere proteinurie, hematurie, CH 50 seric, C3 seric – în ambulator, la medicul de familie

Condiții externare: cultura pentru SH din exudatul faringian negativă, ex sumar de urină, hemograma normală

Intocmit

Comisia de specialitate pentru analizarea rezultatelor

Utilizării ghidurilor și protocoalelor de practică

Presedinte Dr Florescu Simin Aysel

Director Medical
Dr Florescu Simin Aysel