

० ते २ महिने वयोगटातील अर्भकांमधील न्यूमोनियाची/गंभीर जंतूसंसर्गाची आरोग्य संस्थेतील उपाययोजना

अर्भकाला रुग्णालयात दाखल करा

प्रतिजैविकाचा उपचार

प्रतिजैविके	प्रत्येक मात्रा (मी.ग्रॅ./कि.ग्रॅ./ मात्रा)	वारंवारता		पद्धती	कालावधी (दिवस)
		७ दिवसांपेक्षा कमी वय	७ दिवसांपेक्षा अधिक वय		
१. अँम्पिसिलीनचे इंजेक्शन आणि	५०	१२ तासांनी	८ तासांनी	शिरेतून, स्नायूवाटे	७-१०
२अ. जेंटामायसिनचे इंजेक्शन किंवा	५	२४ तासांनी	२४ तासांनी	शिरेतून, स्नायूवाटे	७-१०
२ब. अँमिकेसीनचे इंजेक्शन	१५	२४ तासांनी	२४ तासांनी	शिरेतून, स्नायूवाटे	७-१०

- प्रारंभिक उपचार म्हणून अँम्पिसिलीन आणि जेंटामायसिनची इंजेक्शन्स द्या.
- जर मेनिंजायटिसची शंका आली तर जेंटामायसिनच्या जोडीला दर ८ तासांनी सेफोटॅक्सिमचे ५० मी.ग्रॅ./कि.ग्रॅ. चे इंजेक्शन २ ते ३ आठवडे द्या.
- गंभीर जंतूसंसर्गाच्या आरोग्य संस्थेतील उपाययोजना दोन प्रकारात विभागलेली आहे. मेनिंजायटिस असलेल्या रुग्णाची गंभीर जंतूसंसर्गाची उपाययोजना आणि मेनिंजायटिस असलेल्या रुग्णाची गंभीर जंतूसंसर्गाची उपाययोजना.
- जर स्टॅफिलोकोकल संसर्ग झाल्याचा संशय असेल तर दर ८ तासांनी ५० मि.ग्रॅ./कि.ग्रॅ. क्लोक्सासिलीनच्या इंजेक्शनचा उपचारामध्ये समावेश करा.
- आवश्यक असेल तेथे ऑक्सिजन देण्यात यावा (सायनोसिस, घरघर नाद, श्वसनसंस्थेचा तीव्र स्वरूपाचा दाह जसे, श्वासोच्छ्वासाचा वेग मिनिटाला ७० पेक्षा अधिक, SPO₂ मिनिटाला ९० टक्क्यांपेक्षा कमी).
- अर्भकाला ऊबदार ठेवा.
- हायपोग्लोसेमिया (रक्तातील शर्करेचे कमी प्रमाण) होऊ नये यासाठी स्तनपान देणे चालू ठेवा. जर अर्भकाला मातेचे दूध ओढता येत नसेल तर त्याला मातेच्या स्तनातून काढलेले दूध द्या. ऑक्सिजन देण्यात येत असलेल्या अर्भकांना जोपर्यंत मुखावाटे दूध पिणे शक्य नसेल तोपर्यंत शिरेतून द्रवपदार्थ द्या.

SGANS
साँस
निमोनिया नहीं, तो बचपन सही

*पॉसिबल सिरियस बॅक्टेरिअल इन्फेक्शन

Paste in casualty, emergency, SNCUs & paediatric ward.