

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ ИНФЕКЦИИ КАЈ
ИМУНОКОМПРИМИТИРАНИ ДЕЦА

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при инфекции кај имунокомпримитирани деца .

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при инфекции кај имунокомпримитирани деца е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување при инфекции кај имунокомпримитирани деца по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 17-2662/1
27 февруари 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ИНФЕКЦИИ КАЈ ИМУНОКОМПРОМИТИРАНИ ДЕЦА

МЗД Упатство
14.09.2009

- Основни податоци
- Централизиран третман
- Знаци за септикемија
- Вирусни инфекции
- Pneumocystis jirovecii
- Спленектомирани деца

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ

Рано препознавање на:

- Септикемија или ризик за неа.
- Тешка вирусна болест.
- *Pneumocystis jirovecii* pneumonitis.

ЦЕНТРАЛИЗИРАН ТРЕТМАН

- Цитостатска терапија се обезбедува во болници со хематоонколог или со педијатри обучени како онколози. Затоа фамилиите се советуваат да контактираат директно со болницата која е одговорна за третман на нивното дете.

ЗНАЦИ ЗА СЕПТИКЕМИЈА

- Покачена температура ($>38^{\circ}\text{C}$) за време на неутропенија како резултат на супресија на коскената срцевина: веднаш да се контактира најблиската педијатриска болница. Кога бројот на неутрофилите во крвта паднат под $0.5 \times 10^9/\text{л}$, се зема хемокултура и се започнува интравенски со широкоспектарски антибиотик.
- Абдоминална болка и дијареја може да бидат првите знаци за септикемија.
- Фокални инфекции без температура (отитис, синуситис) може да се третираат нормално доколку општата состојба на пациентот е добра. Треба да се сомневаме на септикемија и кај нефебрилен пациент со нарушување на општата состојба.

ВИРУСНИ ИНФЕКЦИИ

- Деца кои примаат хемотерапија за малигна болест (особено леукемија и лимфоми), ако анамнестички е добиен податок дека детето не прележало варичела, треба да примат зостер хиперимуноглобулин (2мл и.м. ако детето е со тежина $<20\text{кг}$, и 4мг и.м. ако детето е со тежина $>20\text{кг}$) во текот на првите 72 часа по контактот со лице со варичела или варичела зостер. Ако пациентот има симптоми, тој/таа треба да се лекува со Acyclovir, даден и.в. во болница.

PNEUMOCYSTIS JIROVECIИ

- Повеќето деца кои примаат хемотерапија за канцер имаат профилакса со trimethoprim-sulphamethoxazole за превенција од *Pneumocystis jirovecii* пневмонија. Ако, пак, пациентот има супфебрилност и забрзано и површно дишење, треба да биде примен во педијатриска

болница за рендгенографија на белите дробови и одредување на оксигенација на артериска крв. Дијагноза се потврдува со биопсија на белите дробови.

СПЛЕНЕКТОМИРАНИ ДЕЦА

- Овие деца обично се вакцинираат за *Streptococcus pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* и *Haemophilus influenzae* барем еден месец пред спленектомија. Ревакцинација за пнеумокок се дава секои 5 години. Исто така, се препорачува и вакцинација за грип.
- Висока температура кај спленектомирано дете секогаш е тежок симптом и бара итно земање на хемокултура и обично интравенски третман со антибиотици кои се ефективни и за хемофилус.

Authors: Jukka Rajantie

Article ID: ebm00598 (029.062)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM-Guidelines, 14.09.2009, www.ebm-guidelines.com**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до мај 2015 година.**