

تشخیص و درمان
بیماری‌های شایع کودکان

راهنمای طبابت بالینی

به نام خداوند دانایی

یکی از مشکلات عمده کارورزان و فارغ التحصیلان پزشکی، روش درمان بیماران سرپایی است. درمان بیماری‌های کودکان تفاوت‌های زیادی با طب بالغین دارد. کودکان قادر به ابراز شکایت اصلی خود نیستند و نمی‌توانند با پزشک خود، ارتباط درستی برقرار کنند و به همین دلیل رسیدن به تشخیص، نیاز به مهارت دارد.

تابلوی بالینی بیماری‌ها در نوزادان، شیرخواران، کودکان و نوجوانان متفاوت است. نوع دارو، دوز دارو و فاصله آن در سنین مختلف تفاوت دارد. لذا پزشک باید علاوه بر دارا بودن مهارت تشخیص بالینی، درمان مناسب را انتخاب کند.

متاسفانه در منابع موجود آموزش پزشکی، کمتر به راه‌کارهای عملی درمان سرپایی بیماران پرداخته‌اند که این نیاز در کارورزان و فارغ التحصیلان پزشکی کاملاً مشهود است. لذا مولفین این مجموعه با توجه به رسالتی که در امر آموزش پزشکی دارند، برآن شدند که مرجع معتبری با قابلیت دسترسی و استفاده آسان فراهم نمایند. برای استفاده از این مجموعه، پزشک باید مهارت تشخیص افتراقی و احتمالی را داشته باشد. در بخش اول این کتاب، راه‌کارهای تجویز داروهای شایع (براساس mg/kg, cc/kg)، در بخش دوم، درمان بیماری‌های شایع (به طور اختصار) ذکر شده است و ضمائم نیز در بخش سوم قرار گرفته‌اند.

در ضمن تجزیه و تحلیل مولفین در بعضی موضوعات این مجموعه بر اساس تحقیقات و مقالات منتشر شده آنان با ذکر رفرنس درج شده است.

همچنین، مؤلفان صمیمانه از زحمات خانم یاسمین فرهمند به خاطر طراحی متن این اثر تشکر می‌کنند.

مجموعه حاضر بی‌تردید دارای نواقصی است. موجب امتنان خواهد بود که با راهنمایی و پیشنهادات سازنده خود، اینجانبان را در این امر مهم یاری فرمائید.

مؤلفین

بخش ۱: روش تجویز داروهای رایج کودکان..... ۱۷

۱۹.....	آنتی بیوتیک‌ها
۲۵.....	آنتی بیوتیک در نوزادان
۲۷.....	آنتی اسید
۲۷.....	آهن
۲۷.....	داروی افزایش دهنده شیر مادر
۲۸.....	آنتی هیستامینیک
۳۰.....	ملین
۳۰.....	گاماگلوبولین
۳۰.....	پروبیوتیک
۳۱.....	داروهای موثر بر گال و شیش
۳۱.....	داروهای تسکین بخش، خواب آور
۳۱.....	درمان هیپوتیروئیدی
۳۲.....	داروهای ضد تشنج
۳۳.....	داروهای برونکودیلاتاتور، اسپری، ضد آسم
۳۴.....	کورتن
۳۵.....	داروهای ضد انگل
۳۶.....	درمان‌های آفت
۳۶.....	داروهای مسکن و تب بر
۳۷.....	داروهای ضد ویروس
۳۷.....	مولتی ویتامین و مکمل
۳۸.....	داروهای ضد استفراغ
۳۹.....	داروهای سرماخوردگی

بخش ۲: تشخیص و درمان بیماری‌های شایع نوزادان..... ۴۱

فصل ۱: اختلالات شایع نوزادان ترم..... ۴۳

- ۱-۱: آپنه ۴۳
- ۱-۲: سندرم دیسترس تنفسی (RDS) ۴۳
- ۱-۳: تاکی پنه گذرای نوزادی TTN ۴۴
- ۱-۴: هیپوگلیسمی نوزادی ۴۴
- ۱-۵: نوزاد مادر دیابتی ۴۵
- ۱-۶: بر خورد با نوزاد مادر دیابتی ۴۵
- ۱-۷: الگوریتم بر خورد با نوزاد مادر دیابتی ۴۵
- ۱-۸: تشنج نوزادان ۴۶
- ۱-۹: اختلالات خونی نوزادان و جنین ۴۷
- ۱-۱۰: ایکتر نوزادی ۴۷
- ایکتر فیزیولوژیک ۴۷
- اندیکاسیون بررسی علت زردی نوزاد ۴۷
- تعویض خون ۴۹
- ۱-۱۱: پلی سیتمی نوزاد ۵۱
- ۱-۱۲: آنمی نوزاد ۵۱
- ۱-۱۳: خونریزی در نوزاد ۵۲
- ۱-۱۴: اختلال انعقادی داخل عروقی منتشر نوزادان ۵۳
- ۱-۱۵: ترومبوسیتوپنی ۵۳
- ۱-۱۶: کمبود ویتامین K ۵۴
- ۱-۱۷: سندرم محرومیت جنینی (NAS) ۵۴
- ۱-۱۸: درمان دارویی برای سندرم محرومیت جنینی ۵۵
- ۱-۱۹: عفونت جنینی و نوزادی ۵۶
- درمان عفونت نوزادان (Sepsis) ۵۶
- ۱-۲۰: منتزیت نوزادی ۵۸
- ۱-۲۱: پنومونی نوزادی ۵۸
- ۱-۲۲: عفونت ادراری نوزادان (پیلونفریت) ۵۹
- ۱-۲۳: کنژنکتیویت نوزادی ۵۹
- ۱-۲۴: امفالییت ۵۹
- ۱-۲۵: کزاز نوزادی ۶۰
- ۱-۲۶: راش در نوزاد ۶۰
- ۱-۲۷: عفونت های جنینی ۶۰

فصل ۲: تشخیص و درمان بیماری‌های عفونی ویرال..... ۶۱

- ۶۱-۲: عفونت آدنوویروس..... ۶۱
- ۶۱-۲: اوریون..... ۶۱
- ۶۱-۲: آنفلوانزا..... ۶۱
- ۶۲: توصیه‌های CDC برای درمان و کمپروویلاکسی علیه آنفلوانزا..... ۶۲
- ۶۲: واکسن آنفلوانزای فصلی برای گروه‌های سنی..... ۶۲
- ۶۳-۲: بیماری ویروسی تنفسی سن‌سی‌شیال تنفسی (RSV)..... ۶۳
- ۶۳: برونشیت..... ۶۳
- ۶۳-۲: عفونت هرپس سیمپلکس (HSV)..... ۶۳
- ۶۳-۲: عفونت حاد اوروفارنکس (ژنژیواستوماتیت هرپسی)..... ۶۳
- ۶۴-۲: تبخال..... ۶۴
- ۶۵-۲: عفونت CMV..... ۶۵
- ۶۵-۲: آبله مرغان هرپس زوستر (VZV)..... ۶۵
- ۶۶: عفونت واریسلای نوزادی..... ۶۶
- ۶۷-۲: هرپس زوستر (Shingles)..... ۶۷
- ۶۷-۲: روزئول انفانتوم (اگزانتوم سوبیتوم)..... ۶۷
- ۶۸-۲: مونونکلیوز عفونی (E.B.V.)..... ۶۸
- ۶۸-۲: سرخجه (Rubella)..... ۶۸
- ۶۹-۲: تب خونریزی دهنده کریمه کنگو..... ۶۹

فصل ۳: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج عفونی باکتریال..... ۷۰

- ۷۰-۳: عفونت استرپتوکوک گروه A..... ۷۰
- ۷۱-۳: مخرمک..... ۷۱
- ۷۲-۳: تب روماتیسمی..... ۷۲
- ۷۳-۳: عفونت استرپتوکوک گروه B..... ۷۳
- ۷۵-۳: عفونت پنوموکوکی..... ۷۵
- ۷۵: دستورالعمل جامعه بیماری‌های عفونی آمریکا ۲۰۱۱..... ۷۵
- ۷۶-۳: عفونت نایسریا مننژیتیدیس (مننگوکوکوس)..... ۷۶
- ۷۶: درمان عفونت‌های تهاجمی نایسریا مننژیتیدیس..... ۷۶
- ۷۶: درمان جایگزین در برخورد با آلرژی به بتالاکتام تهدید کننده زندگی..... ۷۶
- ۷۷: درمان جایگزین در برخورد با آلرژی به بتالاکتام تهدید کننده زندگی..... ۷۷

- آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی برای پیشگیری از عفونت نایسریا منژیتیدیس ۷۷
- ۳-۷: رویکرد درمان راش پتشی ۷۸
- ۳-۸: عفونت گنو کوکی ۷۹
- ۳-۹: بوتولسم ۸۰
- ۳-۱۰: کزاز ۸۰
- ۳-۱۱: وبا ۸۲
- عوامل ضد میکروبی پیشنهادی برای وبا ۸۲
- ۳-۱۲: دیفتری ۸۳
- ۳-۱۳: کامپلیوباکتر ۸۴
- ۳-۱۴: عفونت‌های پسودومونا ۸۴
- ۳-۱۵: شیگلا ۸۵
- ۳-۱۶: سالمونلا (تیفوئید، پاراتیفوئید) ۸۵
- درمان آنتی‌بیوتیکی تب تیفوئید در کودکان ۸۶
- ۳-۱۷: عفونت هموفیلوس آنفلوانزا تیپ B ۸۷
- پروفیلاکسی در عفونت Hib ۸۷
- ۳-۱۸: سیاه سرفه ۸۸
- آنتی‌بیوتیک در سیاه سرفه ۸۸
- ۳-۲۰: عفونت‌های لیستریامونوسیتوز ۹۰
- ۳-۲۱: عفونت‌های مایکوباکتریایی ۹۱
- توبرکلوزیس (مایکوباکتریوم توبرکلوزیس) ۹۱
- شکل دارویی، علامت اختصاری و مقدار تجویز روزانه داروهای خط اول ضد سل ۹۲
- سل (TB) ۹۲
- ۳-۲۲: عفونت کلامیدیایی ۹۲
- ۳-۲۳: تشنج ناشی از تب (Febrile Seizure) ۹۳
- Simple FC ۹۳
- ۳-۲۴: FWLS ۹۵
- ۳-۲۵: عفونت‌های باکتریال گرم منفی ۹۶
- عفونت Ecoli ۹۶
- ۳-۲۶: تجویز آنتی‌بیوتیک در STEC ۹۶
- ۳-۲۷: عفونت یرسینیا ۹۷
- ۳-۲۸: بروسلوز (تب مالت) ۹۸

- درمان‌های توصیه شده برای بروسلوز ۹۸
- ۲۹-۳: عفونت‌های باکتریال بی‌هوازی ۹۹
- عفونت کلسترییدیوم دیفیسیل (CID) ۹۹
- ۳-۳۰: مننژیت بعد از نوزادی ۱۰۰
- پروفیلاکسی دارویی مننژیت ۱۰۱
- آنتی‌بیوتیک‌های مورد استفاده برای درمان مننژیت باکتریال حاد ۱۰۲
- ۳-۳۱: استئومیلیت ۱۰۳
- ۳-۳۲: آرتریت سپتیک ۱۰۴

فصل ۴: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج تنفسی ۱۰۶

- ۴-۱: کروپ (لارنگو تراکئوبرونشیت) ۱۰۶
- ۴-۲: لارنژیت حاد عفونی ۱۰۶
- ۴-۳: کروپ اسپاسمودیک ۱۰۶
- ۴-۴: تراکئیت باکتریال ۱۰۷
- ۴-۵: اپی‌گلوتیت ۱۰۸
- ۴-۶: پنومونی اکتسابی ۱۰۹
- ۴-۷: پنومونی مایکوپلاسمایی ۱۱۱
- ۴-۸: پنومونی اسپیراسیون ۱۱۲
- ۴-۹: برونشولیت ۱۱۲
- ۴-۱۰: رینیت آلرژیک (رینوکونژنکتیویت) ۱۱۳
- ۴-۱۱: آسم ۱۱۴
- ۴-۱۲: درمان ساده آسم ۱۱۴

فصل ۵: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج گوارش ۱۱۷

- ۵-۱: درد مزمن و درد حاد شکم در کودکان ۱۱۷
- ۵-۲: گاستروازوفازیتال ریفلاکس و GERD ۱۱۸
- ۵-۳: کاندیدیازیس ۱۱۹
- ۵-۴: درمان گاستروآنتریت ۱۱۹
- درمان آنتی‌بیوتیک برای اسهال عفونی ۱۲۰
- ۵-۵: گاستروآنتریت سالمونلایی (غیر تیفوئیدی) ۱۲۱
- ۵-۶: هلیکوباکتر ۱۲۱

- ۱۲۱..... عفونت Hpyl
- ۱۲۲..... ۵-۷: درمان انگلی
- ۱۲۲..... آسکاریس
- ۱۲۲..... تنیا
- ۱۲۲..... همینولپسیس نانا
- ۱۲۲..... درمان اکسیور
- ۱۲۳..... ۵-۸: درمان یبوست
- ۱۲۳..... ۵-۹: زخم معده و زخم اثنی عشر
- ۱۲۴..... ۵-۱۰: درمان گاستریت

فصل ۶: تشخیص و درمان اختلالات آب و الکترولیت ۱۲۵

- ۱۲۵..... ۶-۱: درمان دهیدراتاسیون ایزوناترمیک
- ۱۲۶..... ۶-۲: هیپوناترمی
- ۱۲۶..... ۶-۳: هیپرناترمی
- ۱۲۷..... ۶-۴: هیپرکالمی
- ۱۳۰..... ۶-۵: هیپوکالمی
- ۱۳۱..... ۶-۶: هیپوکلسمی

فصل ۷: تشخیص و درمان اختلالات اسید و باز ۱۳۲

- ۱۳۲..... ۷-۱: اسیدوز متابولیک
- ۱۳۲..... ۷-۲: آلکالوز متابولیک
- ۱۳۲..... ۷-۳: اسیدوز تنفسی
- ۱۳۳..... ۷-۴: آلکالوز تنفسی
- ۱۳۳..... ۷-۵: مقادیر طبیعی گازهای شریانی
- ۱۳۳..... دیاگرام تشخیص اختلالات اسید و باز

فصل ۸: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج مرتبط با تغذیه ۱۳۴

- ۱۳۴..... ۸-۱: FTT
- ۱۳۵..... ۸-۲: کمبود آهن
- ۱۳۵..... ۸-۳: درمان کمبود فولات
- ۱۳۶..... ۸-۴: درمان کمبود روی (Zinc)
- ۱۳۶..... ۸-۵: درمان کمبود ویتامین A

- ۸-۶: درمان کمبود ویتامین C (اسکوربوت) ۱۳۶
- ۸-۷: ویتامین D ۱۳۶
- ۸-۸: کمبود کلسیم ۱۳۷
- جدول درمان کمبود کلسیم و ویتامین D ۱۳۷

فصل ۹: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج روماتولوژی ۱۳۸

- ۹-۱: کاوازاکی ۱۳۸
- ۹-۲: پورپورا هنوخ شوئن لاین (HSP) ۱۳۹
- ۹-۳: آرتریت روماتوئید ۱۳۹
- درمان دارویی آرتریت ایدیوپاتیک جوانان ۱۴۰

فصل ۱۰: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج اورولوژی ۱۴۱

- UTI: ۱۰-۱ ۱۴۱
- گرافی‌های توصیه شده برای کودکان با عفونت ادراری تبار ۱۴۲
- توصیه AAP در تصویربرداری UTI ۱۴۳
- ۱۰-۲: کریپتواریکی ۱۴۳

فصل ۱۱: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج غدد درون ریز ۱۴۴

- ۱۱-۱: هیپوتیروئیدسم (ژنتیکی، اکتسابی) ۱۴۴
- ارزیابی و روش برخورد با غلظت‌های متفاوت TSH به عنوان آزمون غربالگری ۱۴۴

فصل ۱۲: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج نورولوژی ۱۴۶

- ۱۲-۱: سردرد ۱۴۶
- ۱۲-۲: افتراق سردرد تنشی و میگرن ۱۴۶
- ۱۲-۳: میگرن ۱۴۷
- اساس تشخیص و نمای بالینی ۱۴۷
- درمان میگرن ۱۴۷
- ۱۲-۳: میگرن ۱۴۸
- ۱۲-۴: سردردهای ثانویه ۱۴۸
- ۱۲-۵: سردرد تنشی ۱۴۹

فصل ۱۳: تشخیص و درمان بیماری‌های رایج گوش و بینی ۱۵۰

- ۱-۱۳: اوتیت مدیا ۱۵۰
- ۲-۱۳: رینوسینوزیت باکتریال حاد ۱۵۰
- ۳-۱۳: اوتیت اکسترن ۱۵۱
- ۴-۱۳: سرماخوردگی ۱۵۲
- ۵-۱۳: فارنژیت استرپتوکوکی ۱۵۲
- درمان فارنژیت استرپتوکوکی ۱۵۳

بخش ۳: جداول ضمیمه ۱۵۵

- داروها و مواد شیمیایی غیرمجاز برای مبتلایان G6PD ۱۵۷
- جدول آنتی‌بیوتیک‌های مؤثر بر پاتوژن‌های گوناگون ۱۵۹
- جدول گروه‌های آنتی‌بیوتیک‌های رایج ۱۶۲
- استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها در کودکان بالای یک ماه ۱۶۴
- جدول راهنمای استفاده از آنتی‌بیوتیک‌های تزریقی در کودکان بالای ۱ ماهه ۱۶۴
- جدول راهنمای استفاده از آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی در کودکان بالای ۱ ماهه ۱۶۶
- عوامل درمان ضد باکتریایی ۱۶۷
- پنی‌سیلین‌ها ۱۶۷
- سفالوسپورین‌ها ۱۶۷
- دسته‌بندی سفالوسپورین‌های تزریقی و خوراکی ۱۶۸
- کارباپنم‌ها ۱۶۹
- گلیکوپپتیدها ۱۶۹
- تتراسایکلین‌ها ۱۶۹
- آمینو‌گلیکوزیدها ۱۷۰
- سولفانامیدها ۱۷۰
- ماکرولیدها ۱۷۰
- لینکوزامیدها ۱۷۱
- کینولون‌ها ۱۷۱
- استرپتوگرامین‌ها و اوگزازولیدینون‌ها ۱۷۱
- داپتومايسين ۱۷۱
- سایر عوامل آنتی‌باکتریال ۱۷۲

نسخه‌نویسی ۱۷۳

- علائم اختصاری شایع ۱۷۳
- علائم اختصاری دفعات مصرف دارو ۱۷۳
- علائم اختصاری اشکال داروها ۱۷۳
- علامت ۱۷۴
- نسخه ۱۷۴
- قانون سه D ۱۷۴

منابع ۱۷۵

بخش ۱

روش تجویز
داروهای رایج کودکان

آنتی بیوتیک‌ها

نام دارو	مصرف
Amoxicillin	<p>اشکال دارویی:</p> <p>Cap: 250 ,500 50 mg/kg/day/Tid Syrp 250: 1 cc/kg/day/ Tid (100 ml) Syrp 125: 2 cc/kg/day/Tid (100 ml) Syrp Faramox BD: 200, 400 (70 ml)</p> <p>موارد مصرف / مقدار مصرف:</p> <ul style="list-style-type: none"> • برای درمان هلیکوباکتر به مدت ۷ الی ۱۴ روز: <p>Amoxicillin 50 mg + Metronidazole 20 mg/kg/day + Omperazole 1 mg/kg/dose/Bid (تا یک ماه)</p> <ul style="list-style-type: none"> • برای درمان آنژین استرپتوکوکی: <p>Amoxicillin: 50mg/kg/day (max. 1 gr)</p>
Azithromycin (Zithromax)	<p>اشکال دارویی:</p> <p>Cap: 250, 500 Syrup 100: 100 mg/5 cc 15 cc Syrup 200: 200 mg/5 cc 15 cc Syrup 300: 200 mg/5 cc 22.5 cc</p> <p>مقدار مصرف:</p> <p>Children: 5 day regimen: 10 mg/kg/PO/day one/Bid (max dose:500 mg) followed by 5 mg/kg/24hr/once a day (max. 250 mg/24h) on days 2-5 (روز اول از شربت ۲۰۰، $\frac{1}{4}wt/cc/day/bid$، سپس نصف آن یک بار در روز تا ۵ روز)</p> <p>موارد مصرف:</p> <ul style="list-style-type: none"> • برای درمان آنژین استرپتوکوکی: روز اول 12 mg/kg/single dose، از روز دوم تا پنجم 6 mg/kg/day • برای درمان پنومونی کلامیدیایی: 20 mg/kg/single dose/3 days • برای درمان تب تیفوئیدی: 20 mg/kg/day/7 days
Cefixime	<p>اشکال دارویی:</p> <p>Syrp: 100 mg/5 cc Tab: 200, 400 mg</p> <p>مقدار مصرف / موارد مصرف:</p> <ul style="list-style-type: none"> • عفونت ادراری، HIB، پنوموکوک <p>8 mg/kg/day/q12-24h 0.4 cc/kg/day/bid 20 mg/kg/day/7-14 days</p> <ul style="list-style-type: none"> • برای درمان تب تیفوئیدی:

آنتی‌بیوتیک‌ها

نام دارو	مصرف
Cefotaxime	سفالوسپورین نسل سوم اشکال دارویی: Inj. 500 mg/Vial (200 mg/kg/24h/q6-8h/IV) مقدار مصرف: 100-200 mg/kg شیرخواران و کودکان کمتر از ۵۰ کیلوگرم:
Ceftriaxone sodium	اشکال دارویی: 250,500 mg Inj. 1, 2 gr موارد مصرف / مقدار مصرف: سفالوسپورین نسل سوم، فعال علیه پاتوژن‌های گرم مثبت و گرم منفی، فاقد فعالیت علیه پسودوموناس • نوزادان و کودکان: 50-75 mg/kg/24h/q24h/IV,IM • مننژیت: 75 mg دوز اول، سپس 80-100 mg/kg/24h/IV,IM در دوزهای منقسم هر ۱۲-۲۴ ساعت • بالغین: 1-2 gr/24h/q24h/IV,IM (max. 4 gr/24h) → همراه با کلسیم و رینگر استفاده نشود. در مدت زمان ۱۵ الی ۳۰ دقیقه تزریق شود.
Cefuroxime	اشکال دارویی: Farinat Tab: 125, 250, 500 Syrp: 125/5 cc موارد مصرف / مقدار مصرف: سفالوسپورین نسل دوم علیه استاف آرئوس، استرپتوکوک، HIB، ایکولای، پروتئوس، کلبسیلا در شیرخواران و کودکان: 20-30 mg/kg/day/PO/q8hr 1 cc/kg/day
Cephadrine	اشکال دارویی: Cap: 250,500 Susp: 250,500mg Syrp: 250 موارد مصرف / مقدار مصرف: سفالوسپورین نسل اول علیه استاف آرئوس، استرپتوکوک، E.coli، پروتئوس و کلبسیلا 75-100 mg/kg/day/PO/q6-12h 1-2 cc/kg/day/PO/q6-12h

آنتی بیوتیک‌ها	
نام دارو	مصرف
Clarithromycin	اشکال دارویی: (Klacid) (Fromilid) موارد مصرف: Cap: 250, 500 Syrp 125/5 cc, 250/5 cc ماکرولید علیه استاف آرئوس، استرپتوکوک، HIB، لژیونلا، مایکوپلاسما و کلامیدیا تراکوماتیس مقدار مصرف: Syrp 125:15 mg/kg/day/PO/q12h 1 cc/kg/24h/Bid کودکان: بزرگسالان: ۷ تا ۱۴ روز هر ۱۲ ساعت / درمان سینوزیت ۱۴ روز
	مقدار مصرف / اشکال دارویی (Syrup) Farmentin 643 (75 cc) 0.4-0.75 cc/kg/day/Bid Farmentin457 0.5 cc/kg/day/Bid +Faramox 400 0.5 cc/kg/day/Bid Farmentin457 0.5 cc/kg/day/Bid +Amoxicilin 250 1 cc/kg/day/Bid FARmentin 228 1 cc/kg/day/Bid +Amoxicilin 125 2 cc/kg/day/Bid Co-Amoxiclav 312 0.5 cc/kg/day/Tid +Amoxicilin 250 1.3 cc/kg/day/Tid Co-Amoxiclav 156 1 cc/kg/day/Tid +Amoxicilin 250 1.3 cc/kg/day/Tid موارد مصرف / مقدار مصرف: در عفونت‌های حاد و شدید: 80-90 mg/kg/day بر اساس آموکسی سیلین و 6.4 mg/kg/day کلاوینیک اسید و باید نسبت کلاوینیک اسید به آموکسی سیلین ۱ به ۱۴ باشد. دوزاز: 40-80 mg/kg/24hr
Cotrimoxazole	اشکال دارویی: Tab: 80+400 mg (SMZ 40 mg/kg + TMP 4 mg/kg)/day Syrup: 200 mg/5 cc 40+200 mg/5 cc 1 cc/kg/24hr/Bid موارد مصرف: ضد باکتریای وسیع علیه شیگلا، لژیونلا، نووکاردیا، کلامیدیا و پنوموسیستیس کارینی • دوز بر اساس TMP مصرف شود. منع مصرف: در G6PD و کمتر از ۲ ماه احتیاط: واکنش‌های پوستی، سندرم استیون جانسون

آنتی‌بیوتیک‌ها	
نام دارو	مصرف
Erythromycin	<p>40 mg/kg/day/q6h</p> <p>اشکال دارویی / مقدار مصرف:</p> <p>Tab: 200, 400 Syrup: 200, 400</p> <p>Syrup 200: 1 cc/kg/24h/qid</p> <p>Syrup 400: 0.5 cc/kg/24h/qid</p> <p>قبل از ۱/۵ ماهگی، خطر ایجاد استنوز هیپرتروفیک پیلور دارد.</p>
Furazolidone	<p>اشکال دارویی: Tab: 100 Syrup: 50 mg/15cc</p> <p>موارد مصرف: داروی باکتریوسید، برای درمان اسهال پروتوزوایی و آنتریت</p> <p>مقدار مصرف: 5 mg/kg/24h/q6hr 1.5 cc/kg/24h/q6h</p> <p>بالغین 100 mg/qid</p> <p>منع مصرف: در G6PD و سن زیر یک ماه</p>
Nalidixic Acid	<p>اشکال دارویی: Syrup: 60 mg/cc (120 cc) Tab: 500 mg</p> <p>موارد مصرف: عفونت مجاری ادراری تحتانی ناشی از ایکولای، آنتروباکتر، کلبسیلا، پروتوز</p> <p>مقدار مصرف: 3 ماه تا 12 سال: (تقریباً 1 cc/kg/day/qid در روز) 55 mg/kg/day/qid</p> <p>منع مصرف: سابقه تشنج، G6PD و زیر سه ماه (پسودوتومور می‌دهد)</p>
Nitrofurantoin	<p>اشکال دارویی: Tab: 100 Susp: 25 mg/5 cc</p> <p>موارد مصرف: عفونت‌های مجاری ادراری تحتانی ناشی از پاتوژن‌های گرم مثبت و گرم منفی</p> <p>مقدار مصرف: 5-7 mg/kg/day/q6h (تقریباً 1 cc/kg/day/q6h)</p> <p>در پروفیلاکسی عفونت ادراری کودکان (یک سوم دوز درمانی): 2 mg/kg/24h بالغین 50-100 mg/qid موقع خواب</p> <p>منع مصرف: در نوزادان و کمبود G6PD</p>

آنتی بیوتیک‌ها

نام دارو	مصرف
Penicillin G	اشکال دارویی: Inj (K) : 1 & 5 million units/Vial Inj (NA) : 5 million units/Vial موارد مصرف: پنی سیلین کریستال علیه کوکسی‌های گرم مثبت، پنوموکوک (مقاومت در حال افزایش است)، استرپتوکوک گروه A و بعضی از باکتری‌های گرم منفی مانند (نیسریا گنوره و گنوکوک) مقدار مصرف: اطفال: 100.000-250.000 U/kg/day/q4-6h/IV,IM (up to 400.000 U/kg/day) موارد منع و احتیاط: حساسیت به پنی سیلین
	اشکال دارویی: Inj:600.000 & 1.200.000 U/Vial/IM Penicillin 6,3,3/IM 600.000 U/Benzathine Penicillin + 300.000 U/procaine Penicillin+300.000 U/potassium Penicillin موارد مصرف: یک پنی سیلین طولانی اثر است (غلظت درمانی آن به مدت ۴-۱ هفته در خون باقی می‌ماند). برای درمان عفونت‌های حساس به غلظت‌های پایین و پایدار پنی سیلین مانند فارتزیت استرپتوکوکی گروه A و پروفیلاکسی تب روماتیسمی مناسب است. مقدار مصرف: • زیر ۲۷ کیلوگرم: Penicillin 6,3,3 single dose/IM • بالای ۲۷ کیلوگرم: Penicillin 1.200.000 single dose/IM
Vancomycin	اشکال دارویی: Inj. 500 mg موارد مصرف: آنتی بیوتیک موثر بر پاتوژن‌های گرم مثبت و منفی شامل استافیلوکوک (مانند MASA، استافیلوکوک کواگولاز منفی)، پنوموکوک مقاوم به پنی سیلین، آنتروکوک، کلستریدیا مقدار مصرف: 45-60 mg/kg/24h/q8-12h/IV

آنتی‌بیوتیک‌ها

نام دارو	مصرف
Rifampin	<p>اشکال دارویی: (Rifampicin) Cap: 150,300 mg Drop: 153 mg/cc Inj: 600 mg</p> <p>موارد مصرف: آنتی‌بیوتیک ضد سل و ضد جذام</p> <p>مقدار مصرف:</p> <ul style="list-style-type: none"> • کودکان و نوزادان: 10-20 mg/kg/day • درمان بروسلوز: بالغین (۱۲-۸ هفته) 20 mg/kg/day/Bid (max 600 mg/day) • پروفیلاکسی مننگوکوک: تمام افرادی که تماس نزدیک با بیمار مننژیت مننگوکوکی داشته‌اند، ریفامپین 10 mg/kg/dose/q12h حداکثر 600 mg/dose به مدت ۲ روز • پروفیلاکسی HIB: گروه هدف: در کودکان کمتر از ۴ سال و غیر ایمونیزه یا ایمونیزه و با نقص ایمنی و افراد خانواده که در تماس با این کودکان هستند، به مدت ۴ روز ریفامپین بگیرند: <p>20 mg/kg/24h/once a day</p> <ul style="list-style-type: none"> • پروفیلاکسی پنوموکوک: در سن کمتر از ۲ سال و افرادی که نقص ایمنی یا HIV دارند، نیاز به پروفیلاکسی دارویی نیست. <p>تجویز واکسن کتزوگه برای کودکان زیر ۵ سال و کودکانی که در خطر بالاتر عفونت‌های مهاجم پنوموکوک هستند، مانند اختلال عملکرد و نداشتن طحال، نقص ایمنی زمینه مانند HIV و دریافت‌کنندگان درمان تضعیف‌کننده ایمنی، ضروری است. تجویز ریفامپین ضرورت ندارد.</p> <p style="color: red; text-align: right;">👉 تجویز ریفامپین برای زنان حامله ممنوع است.</p>

یادداشت:

آنتی‌بیوتیک در نوزادان

ANTIBIOTIC	ROUTE	DOSAGE (mg/kg) AND INTERVAL OF ADMINISTRATION				
		Weight < 1,200 gr Age 0-4 wk	Weight 1,200 – 2000 gr		Weight > 2000 gr	
			Age 0-7 Days	Age > 7 Days	Age 0-7 Days	Age > 7 Days
Amikacin:						
SDD	IV, IM	7.5 q12h	7.5 q12h	7.5 q8h	10 q12h	10 q8h
ODD	IV, IM	18 q48h	16 q48h	15 q24h	15 q24h	15 q24h
Ampicillin						
Meningitis		50 q12h	50 q12h	50 q8h	50 q8h	50 q6h
Other infections		25 q12h	25 q12h	25 q8h	25 q8h	25 q6h
Aztreonam	IV, IM	30 q12h	30 q12h	30 q8h	30 q8h	30 q6h
Cefazolin	IV, IM	20 q12h	20 q12h	20 q12h	20 q12h	20 q8h
Cefepime	IV, IM	50 q12h	50 q12h	50 q8h	50 q12h	50 q8h
Cefotaxime	IV, IM	50 q12h	50 q12h	50 q8h	50 q12h	50 q8h
Ceftazidime	IV, IM	50 q12h	50 q12h	50 q8h	50 q8h	50 q8h
Ceftriaxone	IV, IM	50 q24h	50 q24h	50 q24h	50 q24h	75 q24h
Cephalothin	IV	20 q12h	20 q12h	20 q8h	20 q8h	20 q6h
Chloramphenicol	IV, PO	25 q24h	25 q24h	25 q24h	25 q24h	25 q12h
Ciprofloxacin	IV	-	-	10-12 q24h	-	20-30 q12h
Clindamycin	IV, IM, PO	5 q12h	5 q12h	5 q8h	5 q8h	5 q6h
Erythromycin	PO	10 q12h	10 q12h	10 q8h	10 q12h	10 q8h
Gentamicin:						
SDD	IV, IM	2.5 q18h	2.5 q12h	2.5 q8h	2.5 q12h	2.5 q8h
ODD	IV, IM	5 q48h	4 q36h	4 q24h	4 q24h	4 q24h
Imipenem	IV, IM	-	20 q12h	20 q12h	20 q12h	20 q8h
Linezolid	IV	-	10 q12h	10 q8h	10 q12h	10 q8h
Methicillin						
Meningitis	IV, IM	50 q12h	50 q12h	50 q8h	50 q8h	50 q6h
Other infections	IV, IM	25 q12h	25 q12h	25 q8h	25 q8h	25 q6h
Metronidazole	IV, PO	7.5 q48h	7.5 q24h	7.5 q12h	7.5 q12h	15 q12h
Mezlocilin	IV, IM	75 q12h	75 q12h	75 q8h	75 q12h	75 q8h
Meropenem	IV, IM	-	20 q12h	20 q12h	20 q12h	20 q8h

آنتی‌بیوتیک در نوزادان

Nafcillin	IV	25 q12h	25 q12h	25 q8h	25 q8h	37.5 q6h
ANTIBIOTIC	ROUTE	DOSAGE (mg/kg) AND INTERVAL OF ADMINISTRATION				
		Weight < 1,200 gr Age 0-4 wk	Weight 1,200 – 2000 gr		Weight > 2000 gr	
			Age 0-7 Days	Age > 7 Days	Age 0-7 Days	Age > 7 Days
Netilmicin:						
SDD	IV,IM	2.5 q18h	2.5 q12h	2.5 q8h	2.5 q12h	2.5 q8h
ODD	IV,IM	مانند جنتامایسین				
Oxacillin	IV,IM	25 q12h	25 q12h	25 q8h	25 q8h	37.5 q6h
Penicillin G (units)						
Meningitis	IV	50.000 q12h	50.000 q12h	50.000 q8h	50.000 q8h	50.000 q6h
Other infections	IV	25.000 q12h	25.000 q12h	25.000 q8h	25.000 q8h	25.000 q6h
Penicillin benzathine (units)	IM	-	50.000 (one dose)	50.000 (one dose)	50.000 (one dose)	50.000 (one dose)
Penicillin procaine (units)	IM	-	50.000 q24h	50.000 q24h	50.000 q24h	50.000 q24h
Piperacillin	IV, IM	-	50-75 q12h	50-75 q8h	50-75 q8h	50-75 q6h
Piperacillin/tazobactam	مانند پیراسیلین					
Rifampin	PO, IV	-	10 q24h	10 q24h	10 q24h	10 q24h
Ticarcillin	IV, IM	75 q12h	75 q12h	75 q8h	75 q8h	75 q6h
Ticarcillin-clavulanate	مانند تیکارسیلین					
Tobramycin:						
SDD	IV, IM	2.5 q18h	2.5 q12h	2.5 q8h	2.5 q12h	2.5 q8h
ODD	IV, IM	مانند جنتامایسین				
Vancomycin	IV	15 q24h	10 q12h	10 q12h	10 q8h	10 q8h

آنتی اسید

نام دارو	مصرف
Aluminium MgS	اشکال دارویی: Susp: 320 mg/5 ml مقدار مصرف: بالای ۶ سال <i>5-10 cc/qid</i>
Omeprazol	اشکال دارویی: مقدار مصرف / موارد مصرف: Cap. 20 - 40 • درمان GERD: 0.7-3 mg/kg/day/Bid شروع با 0.7 mg/kg/day
Ranitidine	اشکال دارویی: Syrp. 5 cc=75 mg Tab: 150 mg Inj: 50 mg/2 cc مقدار مصرف: 6-8 mg/kg/24h/Bid <i>0.5 cc/kg/Bid</i>

آهن

نام دارو	مصرف
Ferrous Sulphat	اشکال دارویی: ۱ قطره = ۱ میلی گرم المنت آهن Drop. 1 cc = 20 mg Tab. المنت آهن مقدار مصرف / موارد مصرف: • پروفیلاکسی: ۱ تا ۲ قطره به ازای هر کیلوگرم وزن (از ۶ ماهگی تا ۲ سالگی) • درمان: ۳ تا ۶ قطره به ازای هر کیلوگرم تا ۵ ماه

داروی افزایش دهنده شیر مادر

نام دارو	مصرف
Fennelin Shirafza	اشکال دارویی: کپسول و قطره فنیلین (رازبانه) مقدار مصرف برای افزایش شیر مادر: • قطره: روزی ۳ بار ۱۵ قطره (یا) روزی ۳ عدد کپسول • برای قاعدگی دردناک هر ۴ ساعت ۳۰ قطره