

DIARRÉIA E/OU VÔMITOS - ADULTO

Avaliar estado de hidratação segundo figura 1
(Enfermeiro/Médico/Técnico de Enfermagem)

HIDRATADO
PLANO A
(Enfermeiro/Médico/Técnico de Enfermagem)

- 1) Orientar a ingestão de mais líquidos que o habitual para prevenir a desidratação:
 - a) O paciente deve tomar líquidos caseiros (água de arroz, soro caseiro, chá, suco e sopas) ou Solução de Reidratação Oral (SRO) após cada evacuação diarreica;
 - b) Não utilizar refrigerantes e não adoçar o chá ou suco.
- 2) Orientar a manutenção da alimentação habitual para prevenir a desnutrição;
- 3) Se o paciente não melhorar em dois dias ou se apresentar qualquer um dos sinais a seguir, retornar imediatamente ao serviço de saúde: Piora na diarreia, Recusa de alimentos, Vômitos repetidos, sangue nas fezes, muita sede, diminuição da diurese.

HIDRATAÇÃO EM CASA

DESIDRATADO
PLANO B
(Médico e Enfermeiro)

- 1) Administrar solução de reidratação oral: 50 a 100ml/kg para ser administrado no período de 4-6 horas.
 - 2) Durante a reidratação reavaliar o paciente seguindo a figura 1;
 - Se desaparecerem os sinais de desidratação, utilize o PLANO A;
 - Se continuar desidratado, indicar a sonda nasogástrica (gastróclise);
 - Se o paciente evoluir para desidratação grave, seguir o PLANO C.
- Obs:** Em alguns casos, avaliar necessidade de hidratação venosa.

HIDRATAÇÃO NA UNIDADE DE SAÚDE

DESIDRATAÇÃO GRAVE
PLANO C
(Médico)

- 1) Iniciar administração de fase rápida de hidratação intravenosa na UBS:

Dê 100 ml/kg de Ringer Lactato ou Soro Fisiológico:
Primeiro: 30 ml/kg em 30 min;
Depois: 70 ml/kg em 2h30min.

Obs.: Se o paciente pode beber, administre SRO enquanto se instala o soro venoso.

SOLICITAR CONDUÇÃO PARA SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Náuseas e vômitos: na maioria dos casos a hidratação é suficiente. Caso seja necessário, pode ser prescrito pró-cinético ou antiemético.

Orientações gerais para paciente e acompanhante:

- Reconhecer os sinais de desidratação;
- Preparar e administrar a Solução de Reidratação Oral;
- Praticar medidas de higiene pessoal e domiciliar (lavagem adequada das mãos, tratamento da água e higienização dos alimentos).

ATENÇÃO

- Presença de sangue nas fezes – encaminhamento para médico avaliar necessidade de antibioticoterapia;
- Mais de 14 dias de diarreia: avaliação médica. Encaminhar para unidade hospitalar se menor de 6 meses ou com desidratação;
- Se temperatura de 39°C: avaliação médica para investigação diagnóstica.

Figura 1. AVALIAÇÃO DO ESTADO DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE.

AVALIAÇÃO DO ESTADO DE HIDRATAÇÃO DO PACIENTE

ETAPAS	A	B	C
OBSERVE			
Estado geral	Bem, alerta	Irritado, intranquilo	Comatoso, hipotônico*
Olhos	Normais	Fundos	Muito fundos e secos
Lágrimas	Presentes	Ausentes	Ausentes
Sede	Bebe normal, sem sede	Sedento, bebe rápido e avidamente	Bebe mal ou não é capaz de beber*
EXPLORE			
Sinal da prega	Desaparece rapidamente	Desaparece lentamente	Desaparece muito lentamente (mais de 2 segundos)
Pulso	Cheio	Rápido, fraco	Muito fraco ou ausente*
DECIDA			
	SEM SINAIS DE DESIDRATAÇÃO	Se apresentar dois ou mais sinais: COM DESIDRATAÇÃO	Se apresentar dois ou mais sinais, incluindo pelo menos um dos destacados com asterisco (*): DESIDRATAÇÃO GRAVE
TRATE			
	USE O PLANO A	USE O PLANO B (pese o paciente)	USE O PLANO C (pese o paciente)

Fonte: Ministério da Saúde. Manejo do paciente com diarreia.

Quadro 1. Medicamentos disponibilizados na SES-DF para tratamento da Diarreia no âmbito da Atenção Primária à Saúde.			
Classe terapêutica	Medicamentos	Apresentações	Posologia
Sais de Reidratação Oral	Sais de Reidratação Oral ¹	Sachê;	Conforme fluxo acima;
Pró-cinético	Domperidona ¹	SUSPENSAO ORAL 1 MG/ML FRASCO 100 ML;	10 mg 8/8horas;
Antiemético	Metoclopramida ¹	Comprimido 10 mg;	10 mg de 8/8 horas;
	Ondansetrona ¹	Comprimido 4 ou 8 mg.	4 mg ou 8 mg em dose única ou de 12/12 horas. Para insuficiência hepática dose máxima de 8mg ao dia;
Antibacterianos	Ciprofloxacino	Comprimido 500 mg	500 mg de 12/12 horas por três dias;
	Ceftriaxona	Pó para solução injetável 1g frasco ampola	2 g IM uma vez ao dia por 2 a 5 dias.

1. Medicamentos que podem ser prescritos por enfermeiros.