



Quadro 1. Tratamento Não Farmacológico

EVITAR AGENTES DESENCADEANTES:

- Tabagismo ativo e passivo;
- Varrer a casa e limpar os móveis com espanador. Fazer a limpeza da casa e dos móveis com pano úmido, ou passar aspirador de pó que tenha filtro HEPA;
- Colchões e travesseiros de paina ou pena. Encampar colchões e travesseiros com capas impermeáveis antialérgicas. Trocar a roupa de cama 2x/semana, lavar e passar no ferro quente. Limpar o estrado 1x/mês;
- Móveis (sofás, cadeiras) de tecido. Usar com tecidos impermeáveis (napa, couro...);
- Animais domésticos com pêlos ou penas;
- Cortina, tapete, carpete, bicho de pelúcia, manta com pêlos, estante de livros/brinquedos;
- Mofo e umidade;
- Lugares fechados, escuros. O quarto de dormir deve ser ventilado e ensolarado;
- Atividades externas (lazer e esportes) nos períodos com alta concentração de pólenes e poluentes, entre 5-10h da manhã, dias secos, quentes e com ventos.
- Uso de talcos, perfumes, desodorantes (sprays);
- Lixo dentro de casa, rachaduras e furos nas paredes.

FAZER DUCHA NASAL COM SOLUÇÃO SALINA – VÁRIAS VEZES AO DIA.

ANTIISTAMÍNICOS – SES

Nome	Apresentação	Posologia		Gestação	Amamentação
		Crianças	≥12 anos e Adultos		
Loratadina (Antihistamínico 2ª. geração).	Xarope: 1mg/ml Comprimidos 10mg.	≥2 anos: - < 30Kg: 5mg/dia - ≥ 30Kg: 10mg/dia	10mg/dia.	B	Uso Criterioso. XPouca excreção no leite materno.
Maleato de Dexclorfeniramina (Antihistamínico de 1ª. geração).	Xarope: 2mg/5ml; Comprimidos: 2mg;	2-6 anos: 1,25ml de 8/8h (máximo 3mg/dia). 6-12 anos: 2,5ml de 8/8h (máximo: 6mg/dia).	5ml ou 1 comprimido de 8/8h (máximo 12mg/dia).	B	Uso criterioso.

CORTICOSTERÓIDES NASAIS - SES

Budesonida nasal	32mcg/dose	≥ 4 anos: 64-400mcg/dia 1-2 jatos/narina 1x/dia		B – (usar menor dose e tempo possíveis.	Baixa biodisponibilidade sistêmica.
Beclometasona	50mcg/jato	≥ 6 anos: 100-400mcg/dia 1-2 jatos/narina 1-2x/dia			
Corticosteróides Nasais Indicados para Crianças ≥ 2 anos					
Furoato de fluticasona	27,5mcg/jato	≥ 27,5mcg/jato (55-110mcg/dia) 1-2 jatos/narina 1x/dia			

EVITAR:

- ANTIISTAMÍNICOS DE 1a. Geração;
- CORTICOSTERÓIDE DE DEPÓSITO;
- USO CRÔNICO DE DESCONGESTIONATES NASAIS;
- CORTICOSTEROIDES DE BIODISPONIBILIDADE SISTÊMICA.

Quadro 2. Sangramento Nasal

Orientações

Fazer repouso;
Colocar gelo/ compressas frias no nariz;
Evitar banhos e alimentos quentes;
Evitar uso de medicamentos contendo ácido acetilssalicílico;
Tomar sol.

Tratamento:

- 1) Tamponamento Nasal:
Pressionar as narinas e flexione a cabeça do paciente anteriormente;
- 2) Fazer avaliação hemodinâmica:

	Classe I	Classe II	Classe III	Classe IV
<i>Perda sangüínea (%)</i>	0 – 15%	15 – 30%	30 – 40%	>40%
<i>Volume sangüíneo perdido</i>	700 – 750 ml	750 – 1500 ml	1500 – 2000 ml	> 2000 ml
<i>Pulso</i>	<100 bpm	100 – 120 bpm	120 – 140 bpm	>140 bpm
<i>Freq. Respiratória</i>	14 – 20 mvp	20 – 30 mvp	30 – 40 mvp	>35 mvp
<i>Pressão arterial</i>	normal	normal	baixa	baixa
<i>Reposição</i>	Ringer lactato	Ringer lactato	Ringer lactato e sangue tipo específico	Ringer e sangue tipo O Rh -