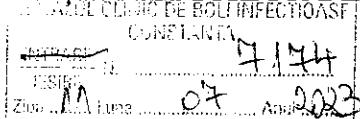




Către: COLEGIUL MEDICILOR DIN CONSTANȚA

În atenția: MEDICILOR DE FAMILIE DIN CONSTANȚA



INFORMARE

Datorită unui număr în creștere de pacienți cu patologie determinată de înțepături de insecte și alte viețuitoare acvatice, venim cu următoarele precizări utile:

Înțepăturile de pesti, serpi, meduze, arici de mare

Unele animale marine (șerpi de mare, meduze, pești marini) sunt veninoase, folosindu-și în mod activ acest venin (injectat în momentul când mușcă sau în momentul înțepăturii).

Manifestările locale apar la două-trei minute de la înțepătură (durere, roșeață, căldură, tumefiere) și necesită tratament local, eventual tratament antihistaminic sau antiinflamator.

Acste animale **NU transmit boli infecțioase**, motiv pentru care **NU necesită consult de boli infecțioase**.

Spitalul Clinic de Boli Infectioase nu a avut și nu are ser antiviperin, nefiind patologie infecțioasă.

Înțepăturile de insecte precum albine, viespi, păianjeni, ploșnite, purici produc doar manifestări locale. În urma acestora NU se transmit boli infecțioase, ca urmare NU necesită consult de boli infecțioase.

Înțepăturile de țânțari

Manifestările locale apar la două-trei minute de la înțepătură (roșeață, tumefiere, mâncărime) și necesită tratament local, eventual tratament antihistaminic sau antiinflamator.

Acste manifestări **NU necesită consult de boli infecțioase**.

Manifestări sistemicе

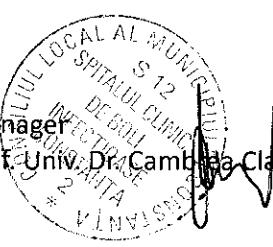
Tânțarii pot transmite boli virale precum infecția cu virusul West Nile.

Incubația bolii este de 2-6 zile în medie. Semnele de alarmă care impun prezentarea la medic sunt :

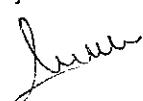
- febră ridicată, însotită de durere de cap intensă
- vărsături
- stare generală alterată
- sensibilitate crescută la lumină

Această afecțiune **necesită consult de boli infecțioase** în vederea conduitei terapeutice adecvate.

Manager
Prof. Univ. Dr. Cambra Claudia Simona



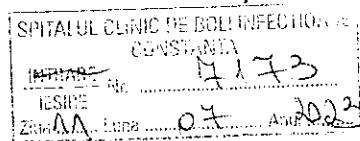
Director Medical
Şef Lucrări Dr. Dumea Elena





Către: COLEGIUL MEDICILOR DIN CONSTANȚA

În atenția: MEDICILOR DE FAMILIE DIN CONSTANȚA



INFORMARE

Datorită unui număr în creștere de pacienți cu patologie determinată de începuturi de căpușe, venim cu următoarele precizări utile:

Începuturile de căpușă

Începutura de căpușă poate transmite la om boli precum febra butonoasă și boala Lyme.

Atitudinea în caz de începutură de căpușă:

- **îndepărtarea / extragerea** completă acesteia de pe tegument și cât mai curând după începutură, a căpușei, la nevoie chirurgical.
- **curățarea zonei** cu apă și săpun din abundență și aplicarea de betadină soluție, până la vindecarea leziunii.
- **NU se recomandă profilaxie antitetanică**
- **profilaxie cu antibiotic:**

La adult: Doxiciclină 200 mg în priză unică, respectiv 2 comprimate a câte 100 mg, po

La copilul > 8 ani: Doxiciclină 4 mg/kg corp (maximum 200mg) în priză unică, po

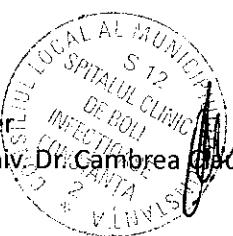
La copilul < 8 ani, Amoxicicilina 50mg/kg corp, în 3 prize/zi, timp de 1 zi, po

Azitromicină 10mg/kg corp sau Claritromicină (în caz de alergie la Betalactamine) 15 mg/kg corp, în doză unică, po

Profilaxia cu antibiotic este recomandată doar în situația în care căpușa a fost fixată la piele. Fiind o profilaxie, poate fi prescrisă de medic de orice specialitate, medic de familie. Nu necesită trimiterea la consult boli infecțioase.

Atenție: se comunică pacientului să se prezinte la spitalul de boli infecțioase, dacă, în decurs de 7-21 de zile de la mușcătură, apare o zonă eritematoasă centrală de locul mușcăturii de căpușă sau la apariția febrei, mialgii, artralgii și erupție cutanată.

Manager
Prof. Univ. Dr. Cambrea Ovidiu Simona



Director Medical
Şef Lucrări Dr. Dumea Elena