

Jurnal pentru raportarea administrarii medicatiei, efectelor adverse si altor evenimente speciale din

Medications (filled by physician)	Total dose mg/day	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5	Day 6	Day 7	Day 8	Day 9	Day 10	Day 11	Day 12	Day 13	Day 14
PPI:															
Before meal, in 2 doses															
With / before meal															
With / before meal															
With / before meal															
Special events		Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5	Day 6	Day 7	Day 8	Day 9	Day 10	Day 11	Day 12	Day 13	Day 14
Abdominal pain															
Diarrhea (liquid stool)															
Vomiting															
Metallic taste															
Having cold															
Having fever															
Other:															
Other:															



Disclaimer

This advice guide is an adaptation of original guidelines published by ESPGHAN, as available at www.esphgan.org.
ESPGHAN take no responsibility for the accuracy of translation or any changes made in this adaptation.



Medic curant (parafă)



Tratamentul infectiei cu ***HELICOBACTER PYLORI*** la copii.

Informatii pentru
parinti



Ce este *Helicobacter pylori* (*H. pylori*)?



H. pylori este o bacterie care afecteaza stomacul.

Infectia cu *H. pylori* este frecventa in anumite tari, in special in primii 5 ani de viata.

Fara tratament, persista in stomac.

O noua infectie este putin probabila peste aceasta varsta.

Majoritatea copiilor infectati nu prezinta simptome. Unii copii pot prezenta simptome precum dureri abdominale, greata si varsaturi. **Ulcer duodenal**



Consecinte posibile ale infectiei cu *H. pylori*

Inflamatie

- Toti copiii infectati cu *H.P* prezinta un grad de inflamatie la nivelul mucoasei gastrice (gastrita), dar majoritatea cazurilor sunt asimptomatice.
- Putini din cei infectati dezvolta ulcer duodenal sau gastric.
- Foarte rar, malignitati precum cancerul gastric sau limfomul se pot dezvolta la varsta adulta.

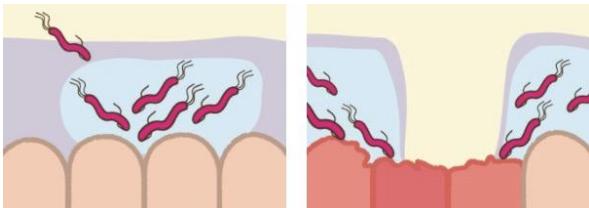


Figura: *H. pylori* este ascuns sub nivelul mucoasei (stanga). Ocazional, infectia dauneaza mucoasa gastrica producand eroziuni (gastrita) sau ulcer (dreapta).

Cum se diagnosticeaza *H. pylori*?



Pentru diagnosticul initial se efectueaza o endoscopie cu biopsie. Aceasta permite observarea ulcerului daca este prezent si recoltarea unei mostre de tesut pentru investigarea la microscop (histologic) si testarea sensibilitatii la antibiotice a bacteriei.

Tratamentul la copii nu ar trebui sa se bazeze pe rezultatul unui test din scaun, aerul expirat sau din sange.



Ce este important sa stim despre tratamentul pentru infectia cu *H. pylori*?

- Cel putin doua antibiotice diferite plus medicatie antiacida (inhibitori de pompa de protoni, IPP) sunt necesare.
- Medicatia trebuie urmata conform prescriptiei (doza si durata). Va rugam sa notati fiecare administrare in jurnal.
- Bacteria este localizata sub stratul mucoasei astfel ca antibioticele ajung greu la acest nivel (vezi Figura).
- Doar cateva medicamente pot distruge bacterie.
- Multe tulpieni de *H. pylori* au capatat rezistenta impotriva antibioticelor uzuale, deci nu sunt eficiente.
- **Inaintea tratamentului informati-v-a doctorul daca copilul dumneavoastra este alergic la vreun antibiotic.**

Este foarte importanta administrarea intregului tratament pe toata durata prescrisa de doctor pentru a trata infectia cu succes!



Efecte adverse ale tratamentului care pot aparea:



• Efecte adverse precum diarea, dureri abdominale, varsaturi sunt comune pe durata antibioterapiei.

• In cazul in care sunt severe si necesita intreruperea medicatiei va rugam sa va contactati medicul.

Cum stim daca tratamentul a fost eficient



Ameliorarea sau disparitia simptomatiei nu ne spune daca infectia a trecut sau nu

Un test diagnostic dupa 6-8 saptamani de la terminarea tratamentului este necesar pentru a demonstra eficienta acestuia.

Oricare din urmatoarele teste sunt potrivite:

- ¹³C-urea expirat (UBT)
- Proba de scaun
- Repetarea endoscopiei cand este indicat

Acstea teste sunt relevante daca administrarea antibioticelor a fost oprita in urma cu cel putin 4 saptamani si medicatia antiacida (IPP) cu cel putin 2 saptamani inainte de testare.

O noua infectie dupa tratament este rara. Nu este necesara investigarea membrilor familiei asimptomatice pentru a preveni o reinfectie.

Pentru mai multe intrebari va rugam contactati medicul pediatru sau gastroenterolog pediatru.

Jurnal pentru raportarea administrarii medicatiei, efectele adverse si alte evenimente speciale pe parcursul tratamentului pentru *H. pylori*

Medicatie (se completeaza de catre medic)	Doza totala mg/zi	Ziua 1	Ziua 2	Ziua 3	Ziua 4	Ziua 5	Ziua 6	Ziua 7	Ziua 8	Ziua 9	Ziua 10	Ziua 11	Ziua 12	Ziua 13	Ziua 14
IPP: _____															
Inainte de masa, in 2 doze															
In timpul/inaintea mesei															
In timpul/inaintea mesei															
In timpul/inaintea mesei															
Evenimente speciale		Ziua 1	Ziua 2	Ziua 3	Ziua 4	Ziua 5	Ziua 6	Ziua 7	Ziua 8	Ziua 9	Ziua 10	Ziua 11	Ziua 12	Ziua 13	Ziua 14
Dureri abdominale															
Diaree (scaune apoase)															
Varsaturi															
Gust metalic															
Frisoane															
Febra															
Altele: _____															
Altele: _____															



Jurnal pentru raportarea administrarii medicatiei, efectele adverse si alte evenimente speciale pe parcursul tratamentului pentru *H. pylori*

Medicatie (se completeaza de actre medic)	Doza totala mg/zi	Ziua 1	Ziua 2	Ziua 3	Ziua 4	Ziua 5	Ziua 6	Ziua 7	Ziua 8	Ziua 9	Ziua 10	Ziua 11	Ziua 12	Ziua 13	Ziua 14
IPP: _____															
Inainte de masa, in 2 doze															
In timpul/inaintea mesei															
In timpul/inaintea mesei															
In timpul/inaintea mesei															
Evenimente speciale		Ziua 1	Ziua 2	Ziua 3	Ziua 4	Ziua 5	Ziua 6	Ziua 7	Ziua 8	Ziua 9	Ziua 10	Ziua 11	Ziua 12	Ziua 13	Ziua 14
Dureri abdominale															
Diaree (scaune apoase)															
Varsaturi															
Gust metalic															
Frisoane															
Febra															
Altele: _____															
Altele: _____															

