

# ההנחיות המעודכנות לאבחנה וטיפול בגסטרואנטריטיס

ההנחיות המעודכנות לאבחנה וטיפול בגסטרואנטריטיס הוצגו בכנס האיגוד לרפואת ילדים ב-11 לנובמבר 2015 על ידי פרופ' שי אשכנזי מנהל מחלקת ילדים א' במרכז שניידר לרפואת ילדים.

ההנחיות נכתבו על ידי ועדה מטעם האיגוד הישראלי לרפואת ילדים, החוג למחלות זיהומית בילדים האיגוד לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד בילדים.

**חברי הועדה:** דר' פיראס רינאוי, פרופ' שי אשכנזי, פרופ' מיכאל ווילשנסקי, פרופ' אלי סומך, פרופ' רענן שמיר.

ההנחיות כוללות בין היתר את המסרים הבאים:

- ברוב במכריע של המקרים אין צורך בביצוע בדיקות דם או בבדיקות צואה כלשהן.
- טיפול הבחירה להחזרת נוזלים בשלבים הראשונים למחלה נעשה באמצעות תמיסות מוכנות המכילות מינרלים וסוכר בריכוזים מתאימים. דרך הבחירה למתן הנוזלים הינה דרך זונדה ולא דווקא דרך הוריד.
- בילד היונק אין מקום להפסיק הנקה; גם בשאר הילדים אין צורך בהפסקת התזונה הרגילה למעט אולי בשעות הראשונות של החזרת הנוזלים.
- במרבית המקרים אין צורך במתן טיפול תרופתי נגד השלשול או ההקאה היות ותסמיני המחלה נוטים לחלוף מעצמם. מתן טיפול אנטיביוטי שמור למיעוט המקרים כמו מקרים דמויי דיזנטריה (שלשול רירי/דמי המלווה בחום גבוה).
- במרבית המקרים אין צורך בטיפול בהקאות. במקרים בהם הוחלט על מתן טיפול בהקאות מומלץ להשתמש בתכשירים נוגדי HT35 כמו זופרן במקום התכשירים הישנים יותר כמו פרמין.
- הטיפול בתכשירי אבץ מומלץ רק לילדים עם תת תזונה או לילדים ממדינות מתפתחות כי רק אצלם יש עדויות מספיקות ליעילותו בהפחתת משך וחומרת השלשולים.
- קיימים דיווחים על יעילות טיפול בזנים ספציפיים של פרוביוטיקה בהפחתת משך וחומרת התסמינים. מומלץ להיזהר משימוש בתכשירים פרוביוטיים מסחריים ללא הבחנה בשל השוני הרב הקיים בהרכב וריכוז הזנים.
- כלכלה דלת לקטוז. יעילה לקיצור משך השלשולים במקרים של שלשולים חמורים המצריכים אשפוז. האפקט הזה לא הוכח בשלשולים קלים יותר.