

# Triage infermieristico

## DIARREA

### Definizione

Si parla di diarrea quando c'è un aumento di frequenza delle evacuazioni e quando le feci hanno una consistenza liquida; E' solitamente causata da agenti virali: la preoccupazione principale nella diarrea è la disidratazione, che è obiettivo primario di cura. Da non confondere per diarrea le scariche più frequenti, semiliquide e spesso verdastre di un piccolo allattato al seno nelle prime settimane di vita

### Domande

- Durata: quando è cominciata la diarrea ?
- Frequenza: quante scariche ha avuto oggi?
- Consistenza: quanto sciolte o acquose sono le feci? C'è presenza di sangue?
- Idratazione: ha bevuto/mangiato? Urina a intervalli regolari? Sembra prostrato? ha occhi alonati?
- Contatti: c'è qualcun altro in famiglia con diarrea?
- **Altri disturbi associati:**
  - presenta o ha avuto vomito, quante volte?
  - ha febbre, quanta?
- Ha presentato diarrea in concomitanza ad assunzione di farmaci? (ac.clavulanico e cefalosporine possono determinare diarrea)
- la madre, se allatta, sta assumendo the, caffè, coca cola, tè alle erbe, purganti, antibiotici?
- E' appena tornato da un viaggio in paesi tropicali? (diarrea del viaggiatore, parassitosi)

### Fissare appuntamento se .... (evidenziati i problemi urgenti)

- ha meno di 3 mesi
- sembra prostrato, debole, fiacco, letargico o non risponde agli stimoli
- ha la cute fredda e grigiastra
- è gravem. disidratato, (-ultima urina >12 ore, bocca asciutta, pianto senza lacrime)
- è presente anche vomito ripetuto (3 episodi consecutivi)
- presenta dolore addominale intenso da almeno 2 ore
- c'è sangue e muco nelle feci (infezioni batteriche, ostruzioni, polipi intestinali)
- diarrea > 3 gg.
- continua a perdere peso
- diarrea persistente leggera da più di 2 settimane (**diarrea cronica aspecifica → eventualm. passare a pediatra**)
- feci striate di sangue
- muco o pus nelle feci
- si associa febbre da 3 gg. > 38 °C(infez batterica?)
- non ha il controllo dell'alvo
- La diarrea è un problema ricorrente (intolleranze alimentari, malassorbimenti)
- i genitori sono comunque preoccupati (**eventuale passaggio a pediatra**)

### Consigli telefonici

## Consigli dietetici

### *In caso di diarrea lieve, con 3-4 scariche al dì:*

- consigliare liquidi da bere a volontà: acqua, tè deteinato, bibite poco zuccherate, latte
- non forzare l'assunzione di cibi, ma mantenere la solita alimentazione
- congratularsi col genitore che ha già provveduto a questi provvedimenti

### *In caso di diarrea frequente con feci liquide:*

- continuare, senza forzare, l'allattamento materno e proporre piccoli sorsi di soluzioni reidratanti orali (negli allattati al seno)
- sospendere l'alimentazione per 3-4 ore
- somministrare a piccoli sorsi soluzioni reidratanti orali, possibilmente fredde, in proporzione alla quantità di liquidi persi con la diarrea (un bambino di 10 kg con numerose scariche dovrebbe assumere 1 litro nelle prime 4-6 ore e successivamente un altro litro nelle successive 18 ore)
- proporre, in caso di rifiuto delle soluzioni pronte, la somministrazione fredda, a piccoli sorsi; nei bambini sopra i 2 anni anche acqua, tè deteinato e limone, succo di mela diluito, acqua di riso + un pizzico di sale
- riprendere l'alimentazione solida dopo 4-6 ore, senza forzare, partendo da cibi leggeri, facilmente digeribili (riso, patate, carne bollita, cereali, mela, banana)
- Rassicurare sul fatto che il bambino non deve perdere peso eccessivo e per questo può e deve riprendere precocemente l'alimentazione, anche se la diarrea non si blocca
- Il latte può essere sospeso temporaneamente solo se provoca coliche e scariche immediate.

## Altri consigli

### *Contagiosità:*

- prestare attenzione alla pulizia delle mani, dopo il contatto con il bambino ammalato
- far riprendere frequenza in collettività quando le scariche sono formate o non creano problemi di cambi frequenti o di pulizia al personale di nidi

### *Evoluzione:*

durata media della diarrea: 3-4 gg, max una settimana; maggiore intensità in 2<sup>a</sup> giornata. **Se si associa vomito**, il trattamento del vomito ha la priorità: dare liquidi chiari in piccole, frequenti quantità. **Controllare** possibilmente con una bilancia la **perdita di peso**

### *Farmaci:*

non è necessario, salvo casi selezionati, somministrare alcun farmaco, né fermenti lattici, né antidiarroici, né antibiotici.

### *Eritema da pannolino:*

- lavare la zona perianale dopo ogni scarica, usare creme antiarrossamento, cambiare spesso il pannolino

## Richiamare se:

- segni di disidratazione
- persistenza o peggioramento della sintomatologia dopo 48 ore dall'inizio
- compare vomito per più di 3 episodi/di
- una diarrea lieve dura + di 2 settimane