

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳು



ಕೋವಿಡ್ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿರುವ ಬಹುತೇಕ ಮಕ್ಕಳು ಸೋಂಕಿನ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲದವರು ಅಥವಾ ಸೌಮ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳುಳ್ಳವರು

- ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ ಜ್ವರ, ಕೆಮ್ಮು, ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ, ನಿಧಾನಗತಿಯ ಉಸಿರಾಟ, ಆಯಾಸ, ಬೆನ್ನು ನೋವು, ಮೂಗು ಸೋರುವುದು, ಗಂಟಲು ಕೆರೆತ, ಬೇಧಿ, ವಾಸನೆ ಗ್ರಹಿಕೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ರುಚಿ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು, ಇತ್ಯಾದಿ.



ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಕರಳು ಬೆಣೆ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ವಿಲಕ್ಷಣ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.



ಇದೀಗ ಹೊಸದಾಗಿ ದೇಹದ ಹಲವು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆರೆತ ಉಂಟಾಗುವ ಉರಿಯೂತದ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಇಂಥ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಕಡಿ ಕಡಿಗಂಡಂತ್ ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ.

- ಎಡೆಬಿಡದೇ ಜ್ವರ > 38 ಡಿಗ್ರಿ ಸೆಂಟಿಗ್ರೇಡ್
- ಸಾರ್ಸ್ ಕೋವಾ - 2 ಗೆ ಸಂಪರ್ಕ ಹೊಂದಿರುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ.
- ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ನಿರ್ಧಾರಿತ ಬಹು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಉರಿಯೂತದ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಲಕ್ಷಣಗಳಿಲ್ಲದ ಮತ್ತು ಸೌಮ್ಯ ವರ್ಗ



ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವಾಗ ಇಲ್ಲವೆ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು ಗುರುತಿಸಿದಾಗ ಸೋಂಕಿನ
ಲಕ್ಷಣಗಳಿಲ್ಲದ ಸೋಂಕಿತ ಮಕ್ಕಳು ಪತ್ತೆಯಾಗುತ್ತಾರೆ.

- ಲಕ್ಷಣಗಳು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಹೊಂದುವುದರ ಮೇಲೆ ನಿಗಾ ವಹಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದೇ
ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಗಂಭೀರತೆಯ ಅಂದಾಜಿನ ಮೇಲೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ



ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸೌಮ್ಯ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಗಂಟಲು ಕೆರೆತ, ಮೂಗು ಸೋರುವುದು,
ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಇಲ್ಲದ ಕೆಮ್ಮು, ಮತ್ತೆ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕರಳು ಬೀನೆಯ
ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

- ಇಂತಹವರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ



ಈ ಲೀತಿಯ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಗೃಹ ಆರೈಕೆಯ ಮೂಲಕ ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೇ ನಿರ್ವಹಣೆ
ಮಾಡಬಹುದು ಮತ್ತು ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು.



ಸಹ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅಂದರೆ ಜನ್ಮತಃ ವ್ಯಧಿಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದ್ದರೆ,
ತೀವ್ರತರನಾದ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕಾಯಿಲೆ, ಅಂಗಾಂಗಗಳು ತೀವ್ರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸದೇ
ಇದ್ದರೆ, ಸ್ಥೂಲ ಕಾಯದಂತಹ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿರುವವರನ್ನು ಮನೆಯಲ್ಲಿಯೇ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಕ್ಕಳು ಕೋವಿಡ್ -19
ನಿರ್ವಹಣೆ



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ಧಾರವಾಡ



my
GOV
मेरी सरकार

ಸೌಮ್ಯ ಪ್ರಕರಣಗಳು
ಚಿಕಿತ್ಸೆ: ಗೃಹ ಆರೈಕೆ

(1/2)



ಜ್ವರಕ್ಕೆ : ಪ್ಯಾರಾ ಸಿಟಿಮಾಲ್ 10 - 15 ಎಂ.ಜಿ.,
ಕೆ.ಜಿ./ಡೋನ್ : ಪ್ರತಿ 4 ರಿಂದ 6 ಗಂಟೆಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಪುನರಾವರ್ತನೆ



ನೆಗಡಿ : ಹದಿಹರಯದ ಮತ್ತು ಹಿಲಿಯ ಮಕ್ಕಳು ಲವಣಗಳೊಂದಿಗೆ
ಬೆಚ್ಚಗಿನ ನೀರಿನಲ್ಲಿ ಗಂಟಲು ಮುಕ್ಕಳಿಸುವುದು



ದ್ರವ ಮತ್ತು ಆಹಾರ: ಜಲ ಸಂಚಯನವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ದ್ರವ
ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರ ಸೇವನೆಗೆ ಸಲಹೆ



ಅಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ಸ್: ಸೂಚಿಸಿಲ್ಲ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19

ನಿರ್ವಹಣೆ



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ದಾದರ ಸಚಿವರು



my
GOV
मेरी सरकार

ಸೌಮ್ಯ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆ: ಗೃಹ ಆರೈಕೆ

(2/2)



ಜೈಡ್ರೋಕ್ಸಲೋನ್, ಫವಿಸಿರವಿರ್, ಐವರ್ ಮೆಜನ್, ಲೆವೊನಿವಿರ್/ಲೆವೊನಿವಿರ್.,
ರೆಮೆಡಿಸಿವಿರ್, ಉಮಿಫೆನೋವಿಯರ್ ನ ಯಾವುದೇ ಪಾತ್ರವಿಲ್ಲ.
ಇಮ್ಮುನೋಮ್ಯಾಡ್ಯುಲೇಟರ್ಸ್, ಡೊಸಿಅರ್ಜುಮೆಬ್, ಇಂಟನ್ ಫೆರೋನ್ ಬ್ಲಾ,
ಕಾನ್ವಲೆಸ್ಕೆಂಟ್ ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಅಥವಾ ಡೆಕ್ಲಾಮೆಥಾಸೋನ್ ಬಳಕೆ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ



ನಿಗಾ ವಹಿಸುವ ಪಟ್ಟಿಯಂತೆ ದಿನದಲ್ಲಿ 2 ರಿಂದ 3 ಬಾರಿ ಉಸಿರಾಟದ ದರವನ್ನು
ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು. ಎದೆಯ ಒಳಭಾಗ, ದೇಹ ನಿಲಿ ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗುತ್ತಿದೆಯೇ,
ಶೀತದ ತುದಿಗಳು, ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ, ಅಮ್ಲಜನಕ ಮಟ್ಟ, ದ್ರವ ಪ್ರಮಾಣ,
ಚಟುವಟಿಕೆ ಹಂತ ನಿಗಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಬೇಕು. ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಯುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ
ಇದನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು.



ಹಾಗೊಂದು ವೇಳೆ ತುರ್ತು ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಎದುರಾದರೆ ಪಾಲಕರು ಮತ್ತು
ಆರೈಕೆದಾರರು ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು.

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲ ಕೋವಿಡ್ -19

ನಿರ್ವಹಣೆ



ಮಾನ್ಯ ಮಂತ್ರಿ
ಶುಭಂ ಶರಣಂ
ಸಮಾಂಯ
ಜಯ ಸರ್ಕಾರ



my
GOV
मेरी सरकार

ಮಧ್ಯಮ

ಕೋವಿಡ್ 19 ಪ್ರಕರಣಗಳು

(1/3)



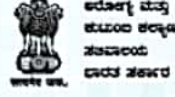
ಸಾಧಾರಣ ಕೋವಿಡ್ 19 ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅವನು/ಅವಳನ್ನು ಹೀಗೆ ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದು.

- ಕ್ಷಪ ಉಸಿರಾಟ [ವಯೋಮಿತಿ ಆಧರಿತ] ಹೀಗೆ ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದು
 - ಉಸಿರಾಟದ ದರ : ನಿಮಿಷಕ್ಕೆ > 60: ಕಳೆದ ಎರಡು ತಿಂಗಳ ಸರಾಸರಿ
 - ಉಸಿರಾಟದ ದರ : ನಿಮಿಷಕ್ಕೆ > 50 : 2 ರಿಂದ 12 ತಿಂಗಳು
 - ಉಸಿರಾಟದ ದರ : ನಿಮಿಷಕ್ಕೆ > 40 : 1 ರಿಂದ 1.5 ವರ್ಷಗಳು
 - ಉಸಿರಾಟದ ದರ: ನಿಮಿಷಕ್ಕೆ > 30 : 5 ವರ್ಷಗಳಿಗೂ ಹೆಚ್ಚು
 - ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಯೋಮಿತಿಯವರಿಗೆ ಆಮ್ಲಜನಕ ಮಟ್ಟ ಶೇ 90ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು
- ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಯೋಮಿತಿಯವರಿಗೆ ಆಮ್ಲಜನಕ ಮಟ್ಟ ಶೇ 90ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿರಬೇಕು



ಮಗು ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರಬಹುದು, ಅದು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಆಗಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗದೇ ಇರಬಹುದು

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19
ನಿರ್ವಹಣೆ



ಮಧ್ಯಮ
ಕೋವಿಡ್ 19 ಪ್ರಕರಣಗಳು

(2/3)



ಪರಿಚ್ಛೇ: ಸಹ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಪರಿಷ್ಕಿತಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಪರಿಚ್ಛೇಯ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ



ಜಿಂತ್ಯೆ: ಕೋವಿಡ್ ಆರೈಕೆ ಕೇಂದ್ರಗಳು ಅಥವಾ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯವಿರುವ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ದಾಖಲಾಗಬೇಕು ಹಾಗೂ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಗಮನಿಸುತ್ತಿರಬೇಕು

- ಫೈಯುಡ್ ಮತ್ತು ವಿಲೆಕ್ಸ್ನೋಲೈಟ್ ಸಮತೋಲನ ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು
- ಬಾಂಬು ಮೂಲಕ ಅಹಾರ ಒದಗಿಸಬೇಕು [ನವಜಾತ ಶಿಶುಗಳಿಗೆ ಎದೆಹಾಲು]
- ಬಾಂಬು ಮೂಲಕ ಅಹಾರ ಸೇವಿಸುವ ಪ್ರಮಾಣ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅಪಧಮನಿ ಮೂಲಕ ಫೈಯುಡ್ ಥೆರಪಿಯತ್ತ ಗಮನಹರಿಸಬೇಕು.

ಮಕ್ಕಳು ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಕೋವಿಡ್ 19
ಪ್ರತಿರೋಧಕ
ವಿವರಣೆ



my
GOV
मेरी सरकार

ಮಧ್ಯಮ

ಕೋವಿಡ್ 19 ಪ್ರಕರಣಗಳು

(3/3)



ಮಕ್ಕಳ ನಿರ್ವಹಣೆ

- ಜ್ವರ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾರಾಸಿಟಮಲ್ 10-15 ಎಂ.ಜಿ./ಕೆ.ಜಿ/ಡೋಸ್. ಇದನ್ನು
ಪ್ರತಿ 4 ರಿಂದ 6 ಗಂಟೆಗೊಮ್ಮೆ ಪುನರಾವರ್ತಿತವಾಗಿ
[ದೇಹದ ತಾಪಮಾನ - 38 ಡಿಗ್ರಿ ಸೆಂಟಿಗ್ರೇಡ್ ಐ,ಇ 100.4 ಡಿಗ್ರಿ ಪ್ಯಾರನ್ ಹೀಟ್]
- ಅಮೋಕ್ಸಿಸಿಲಿನ್ ಅನ್ನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬಹುದು: ಗಂಭೀರವಾದ
ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾ ಸೋಂಕಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ/ಇದಕ್ಕೆ ಪುರಾವೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ
- ಎಸ್.ಪಿ.ಒ2 ಶೇ 94ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಪೂರಕ ಆಮ್ಲಜನಕ ಅಗತ್ಯವಿದೆ
- ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಸೋಂಕು ಹರಡುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕೋಶಿಕ್ರೋ ಸ್ಪಿರಾಯ್ಡ್ ಅನ್ನು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬಹುದು.
ಸಾಧಾರಣ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಕ್ಕಳಿಗೂ ಇದರ ಅಗತ್ಯತೆ ಕಂಡು ಬರುವುದಿಲ್ಲ.
ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಮೊದಲ ಕೆಲ ದಿನಗಳ ವರೆಗೆ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಇದರ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ
- ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಸಹ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಿದ್ದಲ್ಲಿ ಪೂರಕ ಆರೈಕೆ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಕೋವಿಡ್ ಮಧ್ಯ
ಕುಟುಂಬ ಶಿಕ್ಷಣ
ಸಮಾಜೀಯ
ಜಾಲ ತಜ್ಞರು



my
GOV
मेरी सरकार

ತೀವ್ರ

ಕೋವಿಡ್ 19

ಪ್ರಕರಣಗಳು (1/4)



ಎಸ್.ಪಿ.ಒ2 ಹಂತ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಲೇ 90 ಕ್ಕೂ ಕಡಿಮೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ತೀವ್ರ ಕೋವಿಡ್-19 ನೋಂಕಿತ ಪ್ರಕರಣಗಳೆಂದು ಬಿಂಗಡಿಸಬಹುದು

- ತೀವ್ರ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಇರುವವರು, ಉಸಿರಾಟದ ಸಂಕಷ್ಟ ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವವರು, ನಂಜಿನ ಆಫಾತ, ಬಹು ಅಂಗಾಂಗ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆ ಅಥವಾ ಸೈನಸ್ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಳ್ಳವರು.
- ಗೊಣಗಾಟದ ಮಕ್ಕಳು, ಎದೆ ಸೋಂಕಿನ ತೀವ್ರತೆ ಇರುವವರು, ಆಲಸಿಗಳು, ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ಸೆಳೆವು ಸಮಸ್ಯೆ ಉಳ್ಳವರು
- ಇಂಥಹ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಕೋವಿಡ್ ಆರೈಕೆಗೆ ಮೀಸಲಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು/ ದ್ವಿತೀಯ/ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಉಳ್ಳ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಸೇರ್ಪಡೆ ಮಾಡಬೇಕು.
- ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಎಚ್.ಡಿ.ಯು/ಐ.ಸಿ.ಯು ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು.
- ತೋಂಬೋಸಿಸ್, ಹೆಮೋಫಿಲೋಸಿಸ್, ಲಿಂಫೋಹಿಸ್ಟಿಕೈಟೋಸಿಸ್, [ಎಚ್.ಎಲ್.ಸಿ] , ಮತ್ತು ಅಂಗಾಂಗ ವೈಫಲ್ಯವಾದವರು

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ದಾದರ ಸಚಿವರು



my
GOV
मेरी सरकार

ತೀವ್ರ ಕೋವಿಡ್ 19 ಪ್ರಕರಣಗಳು (2/4)



ಪರಿಶೀಲನೆ: ಸಂಪೂರ್ಣ ರಕ್ತ ಪರಿಶೀಲನೆ, ಯಕೃತ್ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಮಾನ ಕ್ಷ-ಕಿರಣ



ಚಿಕಿತ್ಸೆ : ಅಪಧನಮಿಣಿಗಳಿಗೆ ಫ್ಯೂಯಿಡ್ ಥೆರಪಿ

- ಕೋರ್ಟಿಕೋಸ್ಟಿರಾಯ್ಡ್: ಡೆಕ್ಸಾಮೀಥಾಸೋನ್ 0.15 ಎಂಜಿ/ ಕೆ.ಜಿ. ಡೋಸ್, [ಗರಿಷ್ಠ 6 ಎ.ಜಿ.] ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ. ಮೆಥಿಪ್ರಿಡ್ನಿಸೋಲೋನ್ ಅನ್ನು ಸಮಾನ ಡೋಸ್ ಗಳಂತೆ 5 ರಿಂದ 14 ದಿನಗಳ ವರೆಗೆ ಬಳಕೆ ಮಾಡಬೇಕು. ಅದು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಂಟಿ ವೈರಲ್ ಏಜೆಂಟ್ಸ್: "ಇಯುವಿ" ಗೆ ರೆಮೆಡಿಸಿವಿಯರ್ ಗೆ ಮಂಜುರಾತಿ, ಮಗುವಿನ ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ಮತ್ತು ಯಕೃತ್ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ನಿಯಂತ್ರಿತ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ ಮೂರು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಬಳಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಗಾವಹಿಸಬೇಕು
- ಡೋಸ್ ಗಳ ಪ್ರಮಾಣ [ದೇಶದ ತೂಕದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗುತ್ತದೆ]
 - > 40 ಕೆ.ಜಿ.: ಮೊದಲ ದಿನ 200 ಎಂಜಿ, ನಂತರ 4 ದಿನಗಳ ಕಾಲ 100 ಎಂಜಿ. ಬಳಿಕ
 - 3.5 ರಿಂದ 40 ಕೆ.ಜಿ : 5 ಎಂಜಿ/ ಕೆ.ಜಿ ಮೊದಲ ದಿನಕ್ಕೆ: 2.5 ಎಂಜಿ/ಕೆ.ಜಿ ನಂತರದ ನಾಲ್ಕು ದಿನಗಳಿಗೆ
 - ಹೈಡ್ರೋಕ್ಲೋರಿನ್, ಫೆವಿಸರಾವಿರ್, ಐವರ್ ಮೆಟಿನ್, ಲೋಪಿನವಿರ್/ ಲಿಟೋನಾವಿರ್/ ಉಮಿಫೆನವಿರ್ ನ ಯಾವುದೇ ಪಾತ್ರವಿಲ್ಲ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ



my
GOV
मेरी सरकार

ತಿವ್ರ

ಕೋವಿಡ್ 19

ಪ್ರಕರಣಗಳು (3/4)



ಅಂಗಾಂಗ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಅಂಗಾಂಗ ಬೆಂಬಲದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ: ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ಬದಲಾವಣೆ ಧರಿಸಿ



ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಯ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ [ಎ.ಆರ್.ಡಿ.ಎಸ್]ನ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

- ಸೌಪ್ಸ್ಯ ಎ.ಆರ್.ಡಿ.ಎಸ್.: ಮೂಗಿನ ಮೂಲಕ ಹೆಚ್ಚು ಆಮ್ಲನಕ ಹರಿಸುವುದು, ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿಯಲ್ಲದ ವೆಂಟಿಲೇಷನ್ ಅಳವಡಿಸಿ
- ತಿವ್ರ ಎ.ಆರ್.ಡಿ.ಎಸ್ : ಕಡಿಮೆ ಉಬ್ಬರಬಿಳಿತ ಪ್ರಮಾಣದ ಯಾಂತ್ರಿಕ ವೆಂಟಿಲೇಟರ್ ಅನ್ನು ನಿಡಬಹುದು
- ಒಂದು ವೇಳೆ ಮಗುವಿಗೆ ನಿಡಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಸುಧಾರಣೆ ಕಾಣದಿದ್ದರೆ [ಒಂದು ವೇಳೆ ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ] ಹೈ ಪ್ರಿಶ್ಚನ್ರಿ ಅಸ್ಟಿಲೇಟರಿ ವೆಂಟಿಲೇಷನ್ ಅಳವಡಿಸಬಹುದು. ಎಕ್ಸ್‌ರಾಪೋರಿಯಲ್ ಮೆಂಟ್ರಾನ್ ಅಕ್ವಿಜನ್ ನಿಡಬಹುದು
- ಗಂಭೀರ ಉಸಿರಾಟದ ಸಮಸ್ಯೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಅವರು ತಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಿದ್ದರೆ ಅಂಗಾತ ಅಥವಾ ಬೋರಲು ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಜಾಗೃತವಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು.

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕೋವಿಡ್ -19 ನಿರ್ವಹಣೆ



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಶುಭಾದಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ
ದಿಂದ ಸೇವೆ



my
GOV
मेरी सरकार

ತಿಳಿವಳಿ

ಕೋವಿಡ್ 19

ಪ್ರಕರಣಗಳು (4/4)



ಒಂದು ವೇಳೆ ಮಗು ರಕ್ತದ ನಂಜಿನ ಆಫಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಮೈಕ್ರೋಡಿಯಲ್ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸದಿದ್ದರೆ ಅವರು/ ಆಕೆಗೆ ಈ ಲೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.

- ಕ್ರಿಸ್ಟಾಲಾಯ್ಡ್ ಬೊಲೂಸ್ ಬಳಕೆಗೆ ಸಲಹೆ: 10 ಲಿಂದ 20 ಬುಲ/ ಕೆ.ಜಿ/ 30 ಲಿಂದ 60 ನಿಮಿಷಗಳ ಕಾಲ. ಹೃದಯ ಸಲಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸದಿದ್ದರೆ ವಿಜ್ಜಲಿಕೆ
- ಬೇರೆ ಲೀತಿಯ ಆಫಾತಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರೆ ಅರ್ಲ ಇಂಟ್ರೋಪ್ ಸಾಧನದ ಬೆಂಬಲದಿಂದ ಫ್ಯೂಂಡ್ ಮೇಲೆ ನಿಗಾ ಇಡಬೇಕು.

ಬಹುವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಉಲಿಯಾತದ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂ.ಐ.ವಿನ್ ನ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ, ಹದಿಹರೆಯದವರಲ್ಲಿ, ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಧಿರತ ಕೋವಿಡ್ -19



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ
ಸಚಿವಾಲಯ
ನವದೆಹಲಿ



my
GOV
मेरी सरकार

ರೋಗ ಪತ್ತೆಯ ಮಾನದಂಡ (1/2)



ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಹದಿಹರೆಯದವರು 0-19 ವಯೋಮಿತಿಯವರು

≥3 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಜ್ವರ ಮತ್ತು ಕೆಲ ವಿರಡು ವಿಚಾರಗಳು

- ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಮತ್ತು ರೇಗುವ ಸ್ವಭಾವವಿರುವ ಅಥವಾ ಮ್ಯುಕೋಕುಟೀಸಿಯಸ್ ಉಲಿಯಾತದ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವವರು

- ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಅಥವಾ ಅಭಾತಕ್ಕೊಳಗಾಗಿರುವವರು

- ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಮತ್ತು ರೇಗುವ ಸ್ವಭಾವವಿರುವ ಅಥವಾ ಮ್ಯುಕೋಕುಟೀಸಿಯಸ್ ಉಲಿಯಾತದ ಲಕ್ಷಣಗಳಿರುವವರು

- ಕೊಗುಲೋಪತಿ ಪ್ರರಾವೆ ಇರುವವರು [ಪಿಐ, ಪಿಐಐ, ಇವಾಲ್ಯುಯೇಟೆಡ್ ಡಿ ಡಿಮ್ನರ್ಸ್]

- ವಾಸ್ತವವಾಗಿ ಕರಳುಬೀನೆ ಹಮಸ್ಯೆ ಇರುವವರು [ಬೀಐ, ವಾಂತಿ ಅಥವಾ ಕಿಟ್ಟಿಟ್ಟಿ ನೋವು]

ಮತ್ತು _____

ಬಹುವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಉಲಿಯಾತದ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂ.ಐ.ವಿನ್ ನ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ, ಹದಿಹರೆಯದವರಲ್ಲಿ, ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಧರಿತ ಕೋವಿಡ್ -19



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ಧಾರವಾಡ



my
GOV
मेरी सरकार

ರೋಗ ಪತ್ತೆಯ ಮಾನದಂಡ (2/2)



ಉಲಿಯಾತದ ವಿತ್ತಲಿಸಿದ ಚಿಹ್ನೆಗಳಾದ ಇ.ವಿನ್.ಆರ್, ಸಿ-ಕ್ರಿಯೇಟಿನ್
ಫೋಸಫೇಟ್, ಅಥವಾ ಪ್ರೋಕ್ಯಾಲ್ಸಿಟಿನ್

ಮತ್ತು _____



ಉಲಿಯಾತಕ್ಕೆ ಇತರೆ ಯಾವುದೇ ಸೂಕ್ತ ಜೀವಿಯ ಕಾರಣವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ,
ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾದ ವಿಷ ರಕ್ತವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಸ್ಟೆಪೋಲೋಕೋಕಾಲ್ ಅಥವಾ
ಸ್ಟೆಪ್ಟೋಕೋಕೋಕಾಲ್ ನಂತರ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಇದ್ದಲ್ಲಿ

ಮತ್ತು _____



ಕೋವಿಡ್-19 ಪುರಾವೆ [ಆರ್.ಟಿ - ಪಿ.ಸಿ.ಆರ್, ಆಂಟಿಜನ್
ಟೆಸ್ಟ್, ಸಿರೋಲಜಿ ಪಾಸಿಟಿವ್], ಅಥವಾ ಕೋವಿಡ್-19
ಸೋಂಕಿತರೊಂದಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕವಿದ್ದರೆ



ಮೇಲಿನ ಮಾನದಂಡದಂತೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ
ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಮಾಡಿದ್ದರೆ

ಬಹುವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಉಲಿಯಾತದ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂ.ಐ.ವಿಸ್ ನ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ, ಪದಿಪರೆಯದವರಲ್ಲಿ, ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಆಧರಿತ ಕೋವಿಡ್ -19



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ಬಾಲ್ಯ ಸರ್ಕಾರ



my
GOV
मेरी सरकार

ಚಿರಿಟ್ರ

(1/3)



ಮಗುವಿನ ಹೃದಯ ಸಲಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದರೆ, ಅಫಾತ, ಪಲಿಧಮನಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರೆ, ಬಹು ಅಂಗಾಂಗಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ

- ಸ್ಥಿರಾಯ್ಡ್ : ಮೆಥಿಲ್‌ಥೈರೋಸೊಲೊನೊ ಪ್ರತಿಬಿನ್ 1 ಲಿಂದ 2 ಎಂ.ಜಿ.
- ಇಂಟ್ರಾವೆನ್ಯುಯಸ್ ಇಮ್ಮುನೊಗ್ಲೂಬುಲಿನ್ 2 ಜಿ/ಕೆ.ಜಿ.24 ಲಿಂದ 48 ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ
- ಆಂಟಿಮೈಕ್ರೋಬೈಯಾಲಿಸಸ್



ಮಗುವಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಲೀತಿಯ ಬೆಂಬಲದ ಆರೈಕೆ ಬೇಕು. ಅಧ್ಯತೆ ಐಸಿಯುನಲ್ಲಿ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಹೃದಯ ಸಲಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅಫಾತ, ಪಲಿಧಮನಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದರೆ, ಬಹು ಅಂಗಾಂಗ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸ್ಥಿರಾಯ್ಡ್ ಅಥವಾ ಐವಿಐಐ ಅನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು.

ಬಹುವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಉಲಿಯಾತದ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂ.ಐ.ವಿಸ್ ನ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ, ಹದಿಹರೆಯದವರಲ್ಲಿ, ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಧಂತ ಕೋವಿಡ್ -19



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ದಾದಿ ಸಚಿವರು



my
GOV
मेरी सरकार

ಚಿರ್ಮ

(2/3)



ಮೇಲಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಮಗುಬಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಸುಧಾರಿಸಬಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಇನ್ನಷ್ಟು ಹದಗೆಟ್ಟಲ್ಲಿ ಈ ಅವಕಾಶಗಳು ಒಳಗೊಂಡಿವೆ.

- ಐಬಿಐಜಿಯನ್ನು ಪ್ರನರಾವರ್ತಿಸ
- ಕಾರ್ಬೋಕ್ಸಿರಾಯ್ಡ್ ನ ಹೆಚ್ಚು ಡೋಸ್ [ಮೆಥಿಲಪ್ರೆಡ್ನಿಸೋಲೋನ್ 10 ಲಿಂದ 30 ಎಂ.ಜಿ/ ಕೆ.ಜಿ/ 3 ಲಿಂದ 5 ದಿನಗಳು]
- ಆಸ್ಟಿನ್ : 3 ಎಂ.ಜಿ/ ಕೆ.ಜಿ/ ದಿನ, 5 ಎಂ.ಜಿ/ ಕೆ.ಜಿ/ ದಿನ, ಗಲಷ್ಠ 81 ಎಂ.ಜಿ/ ದಿನ [ಒಂದು ವೇಳೆ ಥ್ರೋಂಬೋಸಿಸ್ ಅಥವಾ ಕೋರೋನಲಿ ಅನೆಯುಲಿಸಮ್ >2.5]
- ಕಡಿಮೆ ತೂಕದವರಿಗೆ [ವಿನೋಕ್ಸಾಪೆಲಿನ್]
 - 1 ಎಂ.ಜಿ/ ಕೆ.ಜಿ/ ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ
 - ಕ್ಲಾಟಿಂಗ್ ಪ್ಯಾಕ್ಟರ್ 0.5 ಲಿಂದ 1 ರಷ್ಟಿದ್ದರೆ [ಒಂದು ವೇಳೆ ರೋಗಿ ತ್ರೋಂಬೋಸಿಸ್/ ಕೋರೋನಲಿ ಅನೆಯುಲಿಸಮ್ ಆಗಿದ್ದರೆ ->10 ಅಥವಾ ಎಲ್.ಬಿ.ಇ.ವಿಫ್ - ಶೇ<30]

ಬಹುವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಉಲಿಯಾತದ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂ.ಐ.ವಿಸ್ ನ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ, ಹದಿಹರೆಯದವರಲ್ಲಿ, ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಆಧರಿತ ಕೋವಿಡ್ -19



ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು
ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ
ಸಚಿವಾಲಯ
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ



my
GOV
मेरी सरकार

ಚಿರೈ

(3/3)



**2 ರಿಂದ 3 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಸ್ವಿರಾಯ್ಡ್
ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದ್ದರೆ ಉಲಿಯಾತದ ಚಿಹ್ನೆಗಳು**



**ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಇದು
ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.**

- ಇಸಿಜಿಯನ್ನು 48 ಗಂಟೆಗಳಿಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಪುನರಾವರ್ತಿಸಬೇಕು:
7 ರಿಂದ 14 ದಿನ ಮತ್ತು 4 ರಿಂದ 6 ವಾರಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ
ಏಕೋ ವನ್ನು ಪುನರಾವರ್ತಿಸಬೇಕು.
[ನಂತರ ಒಂದು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಏಕೋ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ
ಇಲ್ಲದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ]