

# PLANO C

## PARA PREVENIR A DESIDRATAÇÃO GRAVE

### Tratamento para pacientes menores de 5 anos

#### FASE RÁPIDA

Solução (1:1)	Volume total	Tempo de administração
Metade do soro glicosado a 5% e metade do soro fisiológico	100ml/kg	2 horas

Avaliar o paciente continuamente. Assim que ele puder beber, iniciar o SRO, mantendo hidratação por via venosa.

#### FASE DA MANUTENÇÃO E REPOSIÇÃO

Volume para manutenção	(SG a 5%) 4:1 (SF) 100ml/kg / 24 horas
++	
Volume para reposição	(SG a 5%) 4:1 (SF) 100ml/kg / 24 horas
++	
KCL a 10%	2ml/100ml

### Tratamento para pacientes maiores de 5 anos

#### FASE RÁPIDA

Solução (1:1)	Volume total	Tempo de administração
Soro fisiológico	300ml/kg	30 minutos
Ringer Lactado ou solução polieletrólítica	70ml/kg	2 horas e 30 minutos

Avaliar o paciente continuamente. Se não estiver melhorando, aumentar a velocidade da infusão.

#### FASE DE MANUTENÇÃO

- Quando o paciente puder beber (geralmente em 2 - 3 horas), iniciar o soro oral, mantendo-se a hidratação por via endovenosa 20ml/kg/dia.
- Observar o paciente por pelo menos 6 horas.
- Retirar a via endovenosa somente quando o paciente puder ingerir SRO suficiente para manter-se hidratado. A quantidade de SRO necessária varia de um paciente para outro, dependendo do volume de evacuações.
- Lembrar que a quantidade de SRO a ser ingerida é maior nas primeiras 24 horas do tratamento, especialmente nos pacientes que tiveram desidratação grave.
- Como orientação, considerar a quantidade média de SRO necessária para estes pacientes: entre 250-500ml (SRO/kg de peso/24 horas).

**Os pacientes que estiverem desidratados deverão permanecer no serviço de saúde até não haver perigo de voltar a se desidratar.**