

Akut diarre- behandling og rådgivning

Anette Spohr
Dyrlæge, ph.d



Definition

- Akut opstået symptomer fra GI kanalen
- Symptomer
 - Diarre
 - Vomitus
 - Feber
 - Anorexi
 - Shock
 - Dyspnea
 - Abdominale smerter



Klassifikation

- Akutte mavetarmlidelser
 - Lidelser der er akut opstået
 - Infektiøse
 - De fleste bakterielle agens der dyrkes fra fæces kan også dyrkes fra raske patienter
 - Ikke infektiøse
- Akut abdomen
 - Sygdomme med akut opståede smerter og påvirkning af almenbefindende med relationer til abdomen

Klinisk approach

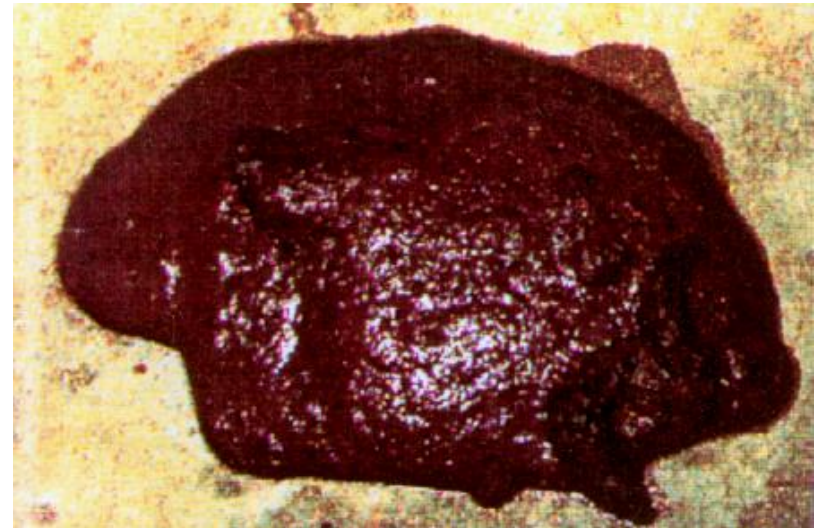
- Anamnese
- Omhyggelig klinisk undersøgelse
- Lokaliser og karakteriser de klinisk symptomer
- Blodprøver hæmatologi og biokemi, CRP, elektrolytter
- Oversigt røntgen evt. kontrast
- Ultralyd



Akut gastroenteritis

Grad 1

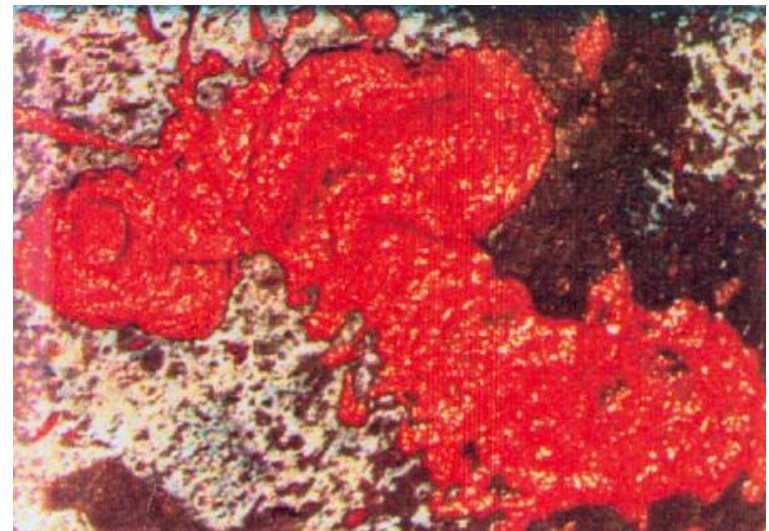
- Almen vel og normal temperatur
- Normalt kredsløb og hydreringsgrad
- Mild diarree og ingen tegn på anden systemisk påvirkning
- Fæces tynd med let eller ingen blodtilblanding
- PCV normal
- Palpatoriske fund
plaskelyde
- Evt vomitus



Akut gastroenteritis

Grad 2

- Normal temperatur
- Let nedstemt og let kredsløb påvirket
- Klinisk dehydreret evt. let øm for palpation af abdomen
- Tynd svær blodtilblandet fæces
- Ingen tegn på sepsis
- Evt. vomitus
- PCV let forhøjet



Akut gastroenteritis

Grad 3

- Svær blodig diarre
- Kredsløbspåvirket og klinisk dehydreret
- Tegn på sepsis
 - forhøjet puls, hurtig eller langsom respiration, høj eller lav temperatur og enten leukocytose eller leukopeni
- Evt øm for palpation
- Evt. vomitus
- Evt. parvo positiv



Use and abuse of drug therapy in cases with acute gastroenteritis



Behandling

- Den mest fysiologiske måde succesfuldt at behandle akut diarré er ved at forhindre og erstatte dehydrering af patienten

Støttende terapi – PO væske

- Mangel på lumenale næringsstoffer medfører reduktion af intestinal masse med 53 %
- Som vil reducere kropsmasse med 32%
- Glucose kan umiddelbart bruges som luminal næringsstof
- Oral glucose tilskud har vist bedre overlevelse i ICU afsnittende hos parvopatients

Behandling med antibiotika

- Virus infektioner kan IKKE behandles med antibiotika
- Bakterielle infektioner skal ikke altid behandles med antibiotika
- Parasit infektioner behandles med specifikke antiparasittære midler afhængig af type

Antibiotika

- At benytte antibiotika til uspecifikke gastroenteriter kan ikke anbefales
- Påvirker den normale flora- kan favorisere patogene bakterier

Antibiotika

- Ukritisk brug kan fremme dannelsen af resistente bakteriestammer
- Kan i nogle tilfælde forlænger antibiotika de kliniske symptomer

Specifikke enteropatogener

- Campylobacter
 - Erytromycin eller tylosin
- Clostridium difficile
 - Metronidazol
- Clostridium perfringens
 - Tylosin eller metronidazol
- Salmonella
 - Ud fra resistenssvar

Gradinddeling af akut diarré

- Grad 1
 - Patienten hjemsendes på støttende behandling uden antibiotikose
 - Relevant diæt
 - Elektrolytpulver
 - Støttende terapi (Pectin/mælkesyrebakterier)
 - Evt kvalmestillende
 - Klienten orienteres om, at reagere på forværring af tilstanden

Gradinddeling af akut diarré

- Grad 2
 - Indlægges til væsketerapi iv.
 - Monitoreres for tegn på sepsis.
 - Når den hjemsendes, da kontrol næste dag
 - Faste?
 - Antemetika 3-4 dg dage
 - Elektrolytpulver
 - Støttende terapi – (pectin-mælkesyrebakterier)

Gradinddeling af akut diarré

- Grad 3
 - Indlægges til intensiv væskebehandling og parenteral antibiose evt i isolation
 - Antibiose (bredspektret ved sepsis)
 - Ampicillin evt kombi med metronidazol eller enrofloxacin
 - Antiemetika 3-4 dage
 - Faste?
 - Mål kalium, glucose og albumin, PCV, lactat

Skal man fodre ved gastroenteritis?

- Princip 1
 - Faste i 12-48 timer
 - Nedsætter sekretionen i ventrikel og tarm
 - Efterfølgende 3-7 dage med low fat diæt
- Princip 2
 - Fodre gennem diarre perioden
 - Giv solid/semisolid foder som opfylder kalorie behovet hovedsaglig bruges humant – sekretorisk diarre
- Efter enhver sygdom i GI-kanalen tilbydes diætfoder i rekonvalescensperioden minimum 1 uge)

IBD

- Undgå antibiose til start da prednisolon alene er beskrevet ligeså effektiv som i kombination med antibiotika
- Tylosin
- Tetracyclin
- Metronidazol

Kronisk Antibiotika responsiv diarrea ARD

- Tylosin 10-20 mg/kg 2 x dgl (Tylosin Responsiv Diarrea)
- Metronidazol 10-20 mg/kg 2 x dgl
- Begge produkter gode til langtidsbehandling
- Andre er
 - Tetracyclin 20 mg/kg 2 x dgl
 - Enrofloxacin 5 mg/kg 1x dgl

Bakteriel overvækst - SIBO

- Abnorm opformering af bakterier i tyndtarm
 - Ufordøjet kulhydrat og protein
- Primær lidelse hos schæferhund?
- Sekundært til IBD og EPI
- Giver en generelt en forværring af diarré
- Behandling
 - Tetracyclin i 14 dage
 - Tylosin i 2-4 uger

Giardia

- Fenbendazol 50 mg/kg po i 5 dg
- Overforbrug af metronidazol ved disse cases

Gastritis

- Helicobacter
 - Rutine behandling frarådes
 - Findes hos mange raske hund
 - Overvejes ved ulcus ventriculi