

**Farmacia essenziale e terapia di
base negli ospedali dei paesi in
via di sviluppo**

Farmaci disponibili: antibiotici

- Amoxicillina 500 mg cp, ev e sciroppo
- Cotrimossazolo cp, sciroppo
- Eritromicina 250 mg cp
- Doxicillina 100 mg cp
- Ciprofloxacina 500 mg cp
- Metronidazolo 250 mg cp
- Ceftriaxone 1 grammo im o ev (disponibilità saltuaria)
- Cloranfenicolo ev
- Gentamicina ev

Farmaci disponibili: altri

- Ibuprofene 400 e 600 mg cp
- Paracetamolo 500 mg cp
- Metoclopramide im
- Salbutamolo fiale per aerosol e ev
- Prednisone cp e Metilprednisone im
- Valium gocce e fiale (saltuario)
- Furosemide
- Aldomet 150 mg cp
- Pomata cortisonica ed allo zinco
- Tobramicina+cortisonico collirio
- Noretisterone 5 e 10 mg cp
- Complessi multivitaminici
- Nystatina fiale vaginali

Farmaci disponibili: soluzioni idratanti

- Soluzione idratante fisiologica e Ringer lattato
- Soluzione idratante glucosata 5%

Farmaci forniti gratuitamente dall'OMS

- Triomune 30 e 40 cp, Nevirapina sciroppo
- Artemisina e derivati in combinazione: intramuscolari e per os
- Chinidina
- Isoniazide, rifampicina, etambutolo, pirazinamide e streptomicina

Febbre senza sintomi significativi

- Nel dubbio, trattare come malaria poi (o insieme) per tifo

MALARIA

- Se non nausea adulto: Blister 4 cp x 2 x 3 giorni; altrimenti posologia pediatrica in sciroppo a seconda del peso; paracetamolo 500 mg x 4 o dose pediatrica
- Se nausea e vomito, oppure situazione critica (sospetta malaria cerebrale, paziente marcatamente compromesso) Artesunato per via sistemica seguita dal trattamento orale del composto artemisina+primaquina (3+3+2), **oppure** Chinidina gluconato ev fino a quando puo' assumere la terapia per os

Monitoraggio in corso di terapia con chinidina

- ECG (allungamento QT)
- Glicemia
- Pressione arteriosa

Febbre con diarrea

- Se anche minimo sospetto (se possibile fare la goccia spessa) dare trattamento per malaria
- Associare anche terapia per possibile Salmonella: Ciproxin 500 mg x 2

Infezioni respiratorie

- Escludere la malaria con goccia spessa; nel dubbio dare comunque il trattamento
- Se necessità di terapia antibiotica:
amoxicillina 2 cp x 2/die o doxicillina 100 mg 1 cp/die o eritromicina 250 4 x 3/die
- Terapia broncodilatatrice: aerosol (difficoltà ad eseguirli in ospedale)

Paziente HIV con CD4 < 200/mL

- Inizio terapia con Triomune 30 o 40 (se peso < o > 60 Kg)
- Inizio terapia profilattica con Bactrim 160 mg 1 compressa al giorno

Consigli pratici per chi viaggia

1. Informarsi attentamente delle procedure amministrative del paese dove si arriva: visto di entrata, eventuale materiale tipo fotografie da avere a disposizione e se è necessario recarsi alla “Questura” locale per registrare l’arrivo e se si, dove esattamente?

Consigli pratici per chi viaggia

2. Vestiti comodi leggeri, ben lavabili
3. Soprattutto se in zone con serpenti/vipere scarpe o ciabatte chiuse
4. Zanzariera; insetticida per la stanza e spray per la pelle
5. Torcia molto generosa
6. Non abbassare mai la guardia!

Consigli pratici per chi viaggia

Se FAI IL MEDICO:

- usa i guanti quando li useresti dove lavori
- nella stagione secca, diversi casi di meningite batterica:
 1. anche se sembri un astronauta, fai mettere SEMPRE la mascherina al paziente
 2. usala tu quando fai la rachicentesi
 3. Se Gram negativo ricordati la profilassi postesposizione con Ciprofloxacina 750 mg 1 volta (no se sei vaccinato, ma ricordati che dura al max 3 anni, nel dubbio prendi la profilassi!)

PER NON RISCHIARE

- Anche se sintomi “banali” MA febbre, **NON** aspettare: fai la goccia spesso rapidamente, anche se stai facendo la profilassi!

LA MALARIA PUO'
COLPIRE ANCHE
TE!!!!!!

