

本日の所見とクスリについて あさいこどもクリニック

特別な所見とあさいこどもクリニック	のど発赤	—	±	+	++	全体	のど濾胞	限局	ノ
	鼻汁	+	++						
	扁桃発赤	—	±	+	++	滲出性	膿性	リンパ節炎	
	頸部								
	中耳炎	右	左	なりかけ	+	++	急性	滲出性	
腹鳴	弱め	ふつう	強め			ゼーゼー	—	±	++
									肺水疱音 — ± ++
歯肉炎	口内炎アフタ		驚口瘡		腎盂炎徴候		髄膜炎徴候		
溶連菌所見									

ウイルス 単純ヘルペス・水痘ウイルスには バルトレックス・ゾビラックス・ヘルシロンが有効です

A型インフルエンザには ミミフル リンザ (ゾフルザ 伊ビル)が有効です カゼウイルス 【セキハナノド扁桃/嘔吐下痢】

〔200種類以上〕に効く特効薬は残念ながらありません 40%-60%が複数のウイルス/雑菌を併発します

2才以下 保育園 雑菌が主体か に応じて 抗生剤を内服することが 発熱10回に1回の割合であります

雑菌 ペニシリン系/セフェム系/ペニシリン系 殺菌性の抗生剤 1才の保育園児は2人に1人の割合で雑菌が検出されます が 雑菌をころす必要はありません 雑菌が過剰に増殖して身体に悪している場合に 肺炎球菌、ヘモフィス、モクセラ、溶連菌、ブドウ球菌を狙いながら 殺菌性の抗生剤を選んで処方しています

ペニシリン系：アモキシシリン/クラバモックス/オーグメンチン カ

ルバペネム系：テビペネム/オラペネム

セフェム系：セフトレキシム/メイアクト セフジニル/セフトリ

セフカペン/フロモックス

● 下痢予防に 整腸剤 ビオフェルミン / エンテロを一緒に処方することが一般的です

● 0～2才の低年齢での抗生剤使用は → 将来のアレルギー（食物アレルギー/喘息/鼻炎/アレルギー）をその都度1.1倍ずつでやすくなります → 必要な場面（10回の発熱に1回の頻度です）に十分な量を短期間使用するのがベストです

マイコプラズマ、肺炎クラミジア、（百日咳） 自然治癒傾向のある 弱めの病原体 ですが

濃厚に感染したり ハナセキカゼウイルスと併発して抵抗力が落ちているときにかかると

約20%が頑固につづく咳・ゼーゼー・気管支炎・肺炎になります

この抗生剤は 菌を殺さずに 菌の増殖を抑えつづけます

クラリス=クラリスロマイシン エリスロマイシン ジスロマック（1日1回 3日間） オ

ゼックス ミノマイシン（8才以上）

せきはなクスリ セキ、タン、（ゼーゼー）、ハナ、ハナツマリ の症状が ましになります

せき止め・はな止めは少な目にしています はなぐすりは 飲み始めの数日間 眠気が出ます

抗生剤以外は 食後でなくても大丈夫です

白い粉ぐすり/錠剤： 少シゴコン/少アスピリン/少アストミン プリカニール ムコダイン 少ペリアクチン/少ホララミン マブチン

みずぐすり： 少シゴコン/少アスピリン/少アストミン ムコダイン マブチン 少ペリアクチン/少ホララミン

★ ひどくなければ 1日2回でもいいです 6時間以上あければ1日3回の内服が可能です

セキ [アストミン=ジメモルファン メブチン=プロカテロール] ハナツマリ / タン [ムコダイン=カルボシステイン]

ハナ [ペリアクチン=シプロヘプタジン] ★ 水剤は冷蔵庫で2週間保存できます 粉クスリは1年間可能

咳をやわらげるテープ ツロブテロールテープ セキのひどい間 貼っておく

弱めの気管支拡張剤です。1日1回 眠前。胸or背中に貼付。24時間ごとに貼りかえる

気管支をかるく拡げて病原体を出しやすくする目的があります

ビタミン剤と水分 ビタメジン/シナール酸っぱい 学童児は市販の**カフェミンC**（カフェイン含むので量は1/4くらいで）

体力消耗時にはビタミンB群、Cが枯渇しやすいので 水分とともに補給しましょう 成人用のドリンク剤は沢山飲むとカフェインで眠りにくくなるので 赤ちゃんは一口なめるのがいいでしょう

うがいぐすり イソジン/ポピドンヨードうがい液を 濃くしないでうすく色が付くくらいでうがいしましょう

本日の所見とクスリについて あさいこどもクリニック

特別な所見とあさいこどもクリニック	のど発赤	-	±	+	++	全体	のど濾胞	限局	ノド
	鼻汁	+	++						
	扁桃発赤	-	±	+	++	滲出性	膿性	リンパ節炎	
	中耳炎	右	左	なりかけ	+	++	急性	滲出性	

腹鳴 弱め ふつう 強め ゼーゼー - ± + ++ 肺水疱音 - ± + ++

歯肉炎 口内炎アフタ 驚口瘡 腎盂炎徴候 髄膜炎徴候
溶連菌所見

ウイルス 単純ヘルペス・水痘ウイルスには バルトレックス・ゾビラックス・ヘルシロンが有効です

A型インフルエンザには ミofil リレンザ(ゾフルザ イビル)が有効です カゼウイルス【セキハナノド扁桃/嘔吐下痢】

【200種類以上】に効く特効薬は残念ながらありません 40%-60%が複数のウイルス/雑菌を併発します

2才以下 保育園 雑菌が主体か に応じて 抗生剤を内服することが 発熱10回に1回の割合であります

雑菌 ペニシリン系/セフェム系/ペニシリン系 殺菌性の抗生剤 1才の保育園児は2人に1人の割合で雑菌が検出されます が 雑菌をころす必要はありません 雑菌が過剰に増殖して身体に悪さしている場合に 肺炎球菌、ヘモフィルス、モネラ、溶連菌、ブドウ球菌を狙いながら 殺菌性の抗生剤を選んで処方しています

ペニシリン系：アモキシシリン/クラバモックス/オグメンチン カ
ルバペネム系：テビペネム/オラペネム
セフェム系：セフトレキシム/メイアクト セフトリム/セフトゾン
セフカペン/フロモックス

- 下痢予防に 整腸剤 ビオフェルミンR / エンテロノRを 一緒に処方することが一

般的です

- 0～2才の低年齢での抗生剤使用は → 将来のアレルギー（食物アレルギー/喘息/鼻炎/アレルギー）をその都度1.1倍ずつでやすくします → 必要な場面（10回の発熱に1回の頻度です）に十分な量を短期間使用するのがベストです

マイコプラズマ、肺炎クラミジア、（百日咳） 自然治癒傾向のある 弱めの病原体ですが

濃厚に感染したり ハナセキカゼウイルスと併発して抵抗力が落ちているときにかかると

約20%が頑固につづく咳・ゼーゼー・気管支炎・肺炎になります

この抗生剤は 菌を殺さずに 菌の増殖を抑えつづけます

クラリス=クラリスロマイシン エリスロマイシン ジスロマック（1日1回 3日間） オ

ゼックス ミノマイシン（8才以上）

せきはなクスリ セキ、タン、（ゼーゼー）、ハナ、ハナツマリ の症状が ましになります

せき止め・はな止めは少な目にしています はなぐすりは 飲み始めの数日間 眠気が出ます

抗生剤以外は 食後でなくても大丈夫です

白い粉ぐすり/錠剤： 少^ミジ^ンコン/少^アス^ペリン/少^アスト^ミン プリカニール ムコダイン 少^ペリアク^チン/少^ホラ^ミン マブチン

みずぐすり： 少^ミジ^ンコン/少^アス^ペリン/少^アスト^ミン ムコダイン マブチン 少^ペリアク^チン/少^ホラ^ミン

★ ひどくなければ 1日2回でもいいです 6時間以上あければ 1日3回の内服が可能です

セキ【アストミン=ジメモルファン マブチン=プロカテロール】 ハナツマリ / タン【ムコダイン=カルボシステイン】

ハナ【ペリアクチン=シプロヘプタジン】 ★ 水剤は冷蔵庫で2週間保存できます 粉クスリは1年間可能

咳をやわらげるテープ ツロブテロールテープ セキのひどい間 貼っておく 弱めの気管支拡張剤です。 1日1回 眠前。 胸or背中に貼付。 24時間ごとに貼りかえる

気管支をかるく拡げて病原体を出しやすくする目的があります

ビタミン剤と水分 ビタミンD / シナール酸っぱい 学童児は

市販のロザミンC（カフェイン含むので量は1/4くらいで）

体力消耗時にはビタミンB群、Cが枯渇しやすいので 水分とともに補給しましょう
成人用のドリンク剤は沢山飲むとカフェインで眠りにくくなるので 赤ちゃんは一口なめるのがいいでしょう

うがいぐすり イソジン/ポピドンヨードうがい液を 濃くしないでうすく色が付くくらいでうがいしましょう