

Amoxicilina tabletas solubles 250mg



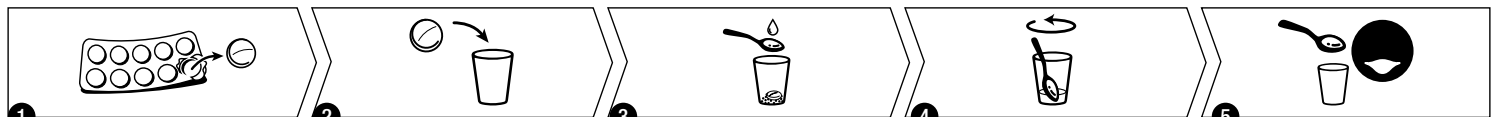
Tratamiento de neumonía para niños de 2 meses a 5 años de edad

RÉGIMEN DE DOSIFICACIÓN

- Dar la primera dosis para demostrar a la madre o cuidador el método correcto a administrar la medicina
- Entregar el resto de la medicina a la madre o cuidador para darle al niño/a en casa.
- Indicar a la madre o cuidador que debe dar la medicina al niño/a 2 veces al día durante los 5 días enteros, aun si el niño/a se siente mejor.

	1er día	2o día	3er día	4to día	5to día	
2 meses a menor de 12 meses						
12 meses a 3 años						
3 años a 5 años						
Completar todos los días de tratamiento						
Reducción en la carga bacteriana						

Explicar a la madre o cuidador: Aún si el niño/a se siente mejor, puede que la infección siga en su cuerpo. Se debe usar TODA la medicina para matar a las bacterias.



1 Lavarse las manos, luego tome:

■ Una tableta para niño/a de 2 meses a 12 meses

■ 2 tabletas para niño/a de 12 meses a 3 años

■ 3 tabletas para niño/a de 3 años a 5 años

2 Poner en una taza pequeña y limpia.

3 Agregar un poco de agua o leche materna para cubrir las tabletas por completo.

4 Mezclar bien

5 Asegurar que el niño/a tome toda la medicina.



IMPORTANTE

- Verificar la fecha de expiración antes de entregar la medicina a la madre o cuidador
- Indicar a la madre o cuidador que use la mezcla de inmediato y no la guarde para uso en el futuro
- Si quedó medicina en la taza/jeringa dárselo al niño/a
- Indicar a la madre o cuidador que debe guardar la amoxicilina fuera del alcance de los niños, en un lugar limpio y seco.
- Indicar a la madre o cuidador que no se debe compartir la medicina.
- Indicar a la madre o cuidador que no se puede utilizar la amoxicilina para tratar infecciones virales como el resfriado común o la gripe.

INDICACIONES PARA VISITA DE SEGUIMIENTO

Indicar a la madre o cuidador

- A seguir dando pecho y más líquidos al niño/a.
- A volver de inmediato si el niño/a :
 - empeora
 - no puede beber ni lactar
 - está vomitando todo
 - presenta fiebre
 - sigue respirando con rapidez o con dificultad, o tiene sibilancias

DURANTE LA VISITA DE SEGUIMIENTO

- Verificar que no hayan signos de riesgo
- Verificar que el niño/a no tenga tos o dificultad para respirar
- Preguntar a la madre o cuidador:
 - ¿El niño/a está respirando más lento?
 - ¿Ha bajado la fiebre del niño/a?
 - ¿El niño está comiendo mejor?
- Considerar referir al niño a otro establecimiento de salud si no hay mejora.



EFFECTOS SECUNDARIOS

- Como es el caso con otros tipos de penicilina, no suele haber efectos secundarios, y si los hay suelen ser leves y no duraderos.