

Lisa 4. Koorionamnioniidi kliinilised tunnused ja ravi

Tunnus
Emal palavik üle 38 °C (esineb 95–100%-l juhtudest)
Ema tahhükardia üle 100 löögi minutis (esineb 50–80%-l juhtudest)
Loote tahhükardia üle 160 löögi minutis (esineb 40–70%-l juhtudest)
Emaka hellus/valulikkus
Vinav tupevoolus
Leukotsütoos üle $15 \times 10^9/l$
CRP tõus

Koorionamnioniidi ravi

Allergiat ei esine	Ampitsilliin või amoksitsilliin 2 g i/v (algdoos), edasi 1 g i/v iga 6 h järel või bensüülpenitsilliin (1 milj × 4) + gentamütsiin 5 mg/kg i/v 1 × päevas + metronidasool 500 mg i/v iga 12 h järel
Penitsilliiniallergia	klindamütsiin 600 mg i/v iga 8 h järel + gentamütsiin 5 mg/kg i/v 1 × päevas + metronidasool 500 mg i/v iga 12 h järel

Allikad:

National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Preterm Labour and Birth [Internet]. London: National Institute for Health and Care Excellence; 2022. Kättesaadav: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng25>
Queensland Clinical Guidelines. Preterm labour and birth. Guideline No. MN20.6-V10-R25 [Internet]. Queensland Health (Australia); 2020. Kättesaadav: https://www.health.qld.gov.au/__data/assets/pdf_file/0019/140149/g-ptl.pdf