

	DIRETRIZ			DIR
	DOR DE GARGANTA			DIR-UUE-14
	Data de Emissão: 08/07/2024	Data da Revisão: 08/07/2024	Número da Revisão: 00	Página: 1 de 2
APLICAÇÃO:		SERVIÇOS PRÓPRIOS		

1. OBJETIVO

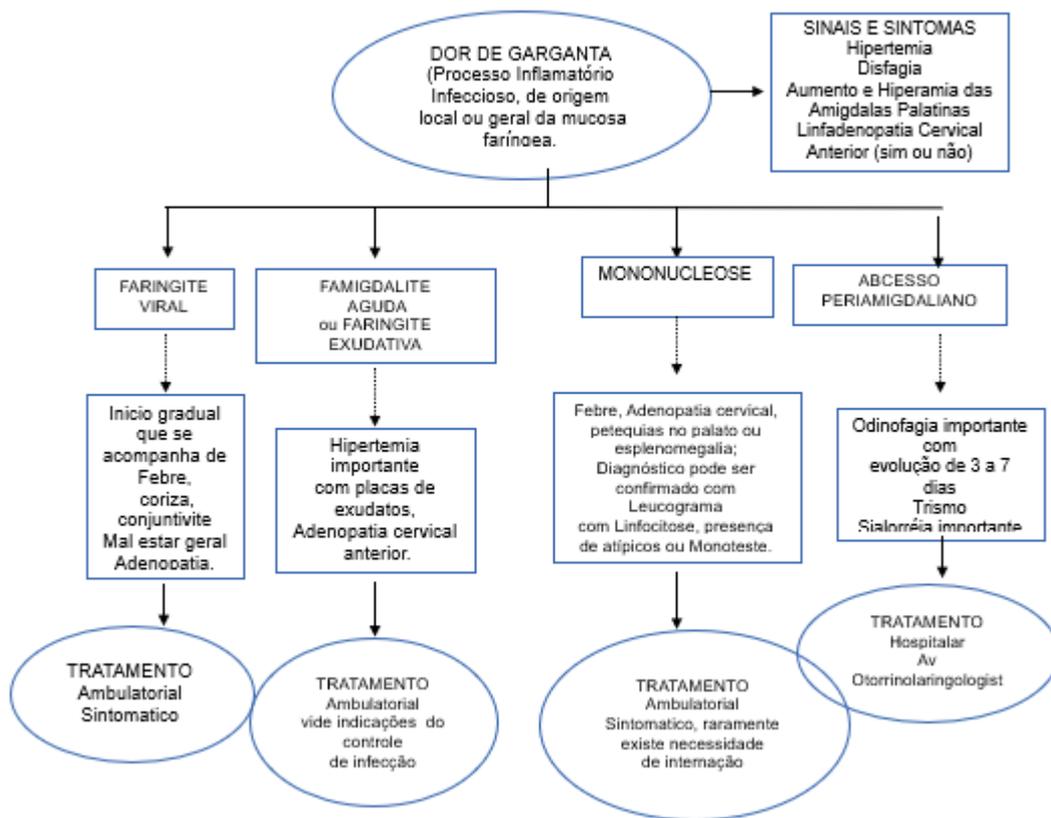
Padronização do processo de identificação e tratamento para paciente com diagnóstico de dor de garganta.

2. DEFINIÇÕES

Este documento foi elaborado para educação e pretende servir como um auxílio ao cuidado dos pacientes, baseado na literatura medica atual. Não deve substituir o julgamento clínico ou ditar cuidados para pacientes individuais

3. DESCRIÇÃO DO PROCESSO

3.1 Fluxograma de Atendimento à Pacientes



VIAS AÉREAS SUPERIORES	AGENTES	DIAGNÓSTICO	TRATAMENTO	OPÇÃO	DURAÇÃO
------------------------	---------	-------------	------------	-------	---------

	DIRETRIZ			DIR
	DOR DE GARGANTA			DIR-UUE-14
	Data de Emissão: 08/07/2024	Data da Revisão: 08/07/2024	Número da Revisão: 00	Página: 2 de 2
APLICAÇÃO:	SERVIÇOS PRÓPRIOS			

AMIGDALITE ou FARINGITE EXUDATIVA	<i>Streptococcus</i> grupo A	Odinofagia, linfonodomegalia cervical, febre.	Amoxicilina 500mg via oral 8/8h	Clindamicina 300mg via oral 8/8 h ou Azitromicina 500mg via oral 1x/dia (5 dias)	<u>7 a 10 dias</u>
FARINGITE MEMBRANOSA	<i>C. diphteriae</i> , anaeróbios	Placas acinzentadas	Clindamicina 300mg via oral 8/8 h	Penicilina V 100.000 via oral 6/6 h	<u>7 a 10 dias</u>
ABCESSO PERIAMIGDALIANO	Anaeróbios	Odinofagia, trismo, sialorréia	Ceftriaxona 1g 12/12h + Clindamicina 600mg endovenosa 8/8h	Clindamicina 600mg Endovenosa 8/8 hs	<u>7 a 10 dias</u>

4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Tabela de Cid para serem usados corretamente.

Bibliografia: Medicina Ambulatorial, Bruce B. Duncan.

Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Group A Streptococcal Pharyngitis: 2012 Update by the Infectious Diseases Society of America (IDSA Guideline for GAS Pharyngitis)

(<http://cid.oxfordjournals.org/content/early/2012/09/06/cid.cis629.full.pdf+html>)

5. REGISTROS

Não se aplica.