

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕਲੀਨਿਕਲ ਫੀਚਰਸ



ਕੋਵਿਡ ਤੋਂ ਸੰਕ੍ਰਮਿਤ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਹਲਕੇ ਲੱਛਣ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ

- ਆਮ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਬੁਖਾਰ, ਖੰਘ, ਸਾਹ ਫੁੱਲਣਾ/ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ਼, ਥਕਾਵਟ, ਸਰੀਰ 'ਚ ਦਰਦ, ਨੱਕ ਵਹਿਣਾ, ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਖਰਾਸ਼, ਦਸਤ, ਸੁਆਦ ਜਾਂ ਬੋਅ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਹੋਣਾ ਆਦਿ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ



ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪੇਟ ਤੇ ਅੰਤੜੀ ਸਬੰਧੀ (ਗੈਸਟ੍ਰੋਇੰਟੈਸਟਾਈਨਲ) ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਤੇ ਹੋਰ ਅਸਾਧਾਰਣ ਲੱਛਣ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ



ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮਲਟੀ ਸਿਸਟਮ ਇਨਫ਼ਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ ਨਾਮ ਦਾ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹਨ:

- ਨਿਰੰਤਰ ਬੁਖਾਰ $> 380\text{ C}$
- SARS COV – 2 ਮਹਾਮਾਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ
- ਮਲਟੀ ਸਿਸਟਮ ਇਨਫ਼ਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ ਦੇ ਕਲੀਨਿਕਲ ਫੀਚਰ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਲੱਛਣ-ਵਿਹੂਣੇ ਅਤੇ ਹਲਕੇ ਮਾਮਲੇ



ਵਾਇਰਸ ਤੋਂ ਗ੍ਰਸਤ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲੱਛਣ-ਵਿਹੂਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਪਹਿਚਾਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

- ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਮੁਤਾਬਕ ਇਲਾਜ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ



ਰੋਗ ਦੇ ਹਲਕੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਗਲੇ 'ਚ ਖਰਾਸ਼, ਨੱਕ ਵਹਿਣਾ, ਖੰਘ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ਼ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗੈਸਟ੍ਰੋਇੰਟੈਸਟਾਈਨਲ ਲੱਛਣ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

- ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਜਾਂਚ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ



ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹੋਮ ਆਈਸੋਲੇਸ਼ਨ ਤੇ ਰੋਗ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਘਰ 'ਚ ਇਲਾਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ



ਦਿਲ ਦਾ ਜਮਾਂਦਰੂ ਰੋਗ, ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਪੁਰਾਣਾ ਰੋਗ, ਕੋਈ ਅੰਗ ਨਾਕਾਮ ਹੋਣ, ਮੋਟਾਪੇ ਸਮੇਤ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਬਿਮਾਰ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਵੀ ਘਰ ਅੰਦਰ ਪਾਬੰਦੀ ਹੇਠ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਹਲਕੇ ਲੱਛਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ: ਹੋਮ ਆਈਸੋਲੇਸ਼ਨ

(1/2)



ਬੁਖਾਰ ਲਈ: ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ 10–15 ਐਂਮਜੀ/ਕਿਲੋ/ਡੋਜ਼; ਹਰ 4–6 ਘੰਟਿਆਂ 'ਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ



ਖੰਘ ਲਈ: ਵੱਡਿਆਂ ਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਗਲੇ 'ਚ ਅਰਾਮ ਲਈ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਗਰਾਰੇ ਕਰਨ ਦੀ ਸਲਾਹ



ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਤੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ: ਹਾਈਡ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਪੋਸ਼ਣ ਲਈ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਵਾਜਬ ਮਾਤਰਾ 'ਚ ਖਾਣਾ



ਐਂਟੀ-ਬਾਇਓਟਿਕ: ਕੋਈ ਨਹੀਂ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਹਲਕੇ ਲੱਛਣ ਵਾਲੇ ਇਲਾਜ: ਹੋਮ ਆਈਸੋਲੇਸ਼ਨ

(2/2)



ਟੋਸਿਲੀਜ਼ਮੈਬ, ਇੰਟਰਫੇਰੋਨ B1A, ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਜਾਂ ਡੈਕਸਾਮੈਥਾਸੋਨ
ਸਮੇਤ ਹਾਈਡ੍ਰੋਕਸੀਕਲੋਰੋਕੁਈਨ, ਫੇਵੀਪਿਰਵਿਰ, ਆਈਵਰਮੈਕਟਿਨ,
ਲੋਪਿਨਵਿਰ/ਰਿਟੋਨਵਿਰ, ਰੈਮੇਡੀਸਿਵੀਅਰ, ਯੂਮੀਫ਼ੋਨੋਵਿਰ,
ਇਮਿਊਨੋਮੌਡਿਯੂਲੇਟਰਸ ਦੀ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ



ਦਿਨ 'ਚ 2-3 ਵਾਰ ਸਾਹ ਦਰ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆ,
ਸਰੀਰ ਦਾ ਨੀਲਾਪਣ, ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਠੰਢ ਲਗਣਾ, ਮੂਤਰ ਦੀ
ਮਾਤਰਾ, ਆਕਸੀਜਨ ਸੈਚੁਰੇਸ਼ਨ, ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦਾ ਸੇਵਨ,
ਗਤੀਵਿਧੀ ਖ਼ਾਸ ਕਰਕੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਆਦਿ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ
ਕਰਦਿਆਂ ਚਾਰਟ ਬਣਾਓ



ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੰਗਾਮੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਮਾਪਿਆਂ/ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ
ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਦਰਮਿਆਨੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (1/3)



ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਦਰਮਿਆਨੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੇਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲੱਛਣ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ

- ਤੇਜ਼ ਸਾਹ ਦਰ (ਉਮਰ ਅਧਾਰਿਤ)
 - 2 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਦਰ >60/ਮਿੰਟ
 - 2-12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਦਰ >50/ਮਿੰਟ
 - 1-5 ਸਾਲ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਦਰ >40/ਮਿੰਟ
 - 5 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਦਰ >30/ਮਿੰਟ
- ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਉਮਰ-ਵਰਗਾਂ 'ਚ ਆਕਸੀਜਨ ਸੈਚੁਰੇਸ਼ਨ ਲੈਵਲ 90 ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ



ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਿਮੋਨੀਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਸ਼ਾਇਦ ਡਾਇਓਗਨੋਸਿਸ ਤੋਂ ਸਪਸ਼ਟ ਨਾ ਹੋਵੇ

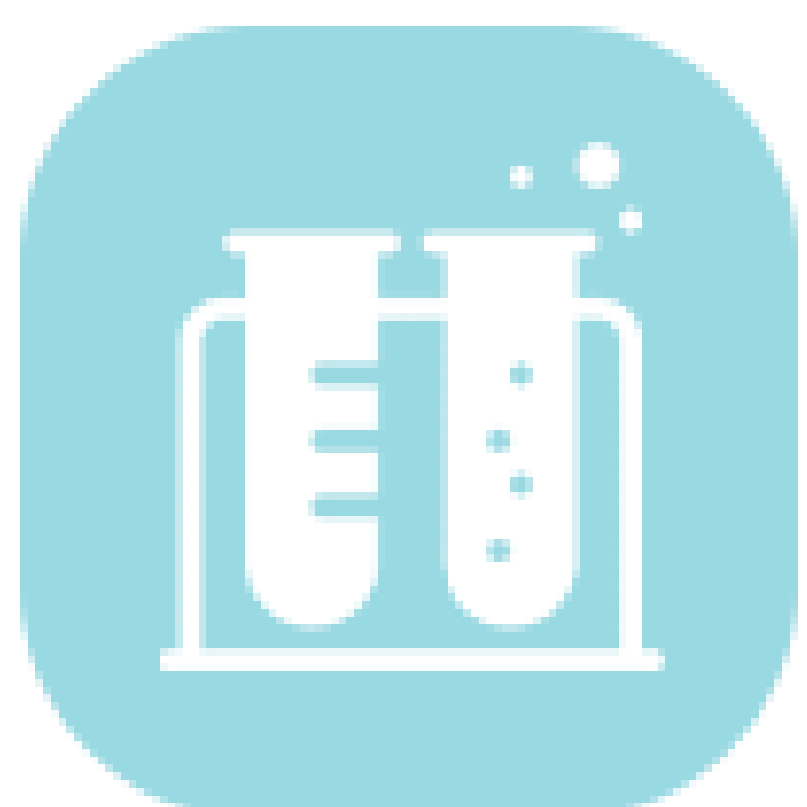
ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਦਰਮਿਆਨੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (2/3)



ਜਾਂਚ: ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਰੋਗ ਤੋਂ ਗ੍ਰਸਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੈਬ ਟੈਸਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ



ਇਲਾਜ: ਸਮਰਪਿਤ ਕੋਵਿਡ ਹੈਲਥ ਸੈਂਟਰ ਜਾਂ ਸੈਕੰਡਰੀ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ 'ਚ ਭਰਤੀ ਹੋਣਾ ਹੋਵੇਗਾ ਤੇ ਡਾਇਓਗਨੋਸਿਸ ਪ੍ਰਗਤੀ ਲਈ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ

- ਤਰਲ ਤੇ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਲਾਈਟ ਸੰਤੁਲਨ ਬਣਾ ਕੇ ਰੱਖੋ

- ਓਰਲ ਫ਼ੀਡ ਲਈ ਹੁਲਾਰਾ ਦੇਵੋ (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਮਾਂ ਦਾ ਦੁੱਧ)

- ਜੇ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਭੋਜਨ ਨਾ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਫ਼ਲੂਇਡ ਥੈਰੇਪੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਦਰਮਿਆਨੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (3/3)



ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਹ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ

- ਬੁਖਾਰ ਲਈ – ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ 10–15 ਐੱਮਜੀ/ਕਿਲੋ/ਡੋਜ਼। ਹਰ 4–6 ਘੰਟੇ 'ਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਤਾਪਮਾਨ $>380C$ ਭਾਵ $100.40F$ ਤੋਂ ਵੱਧ)
- ਜੇ ਬੈਕਟੀਰੀਅਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਇਸ ਦਾ ਪੁਖਤਾ ਸ਼ੱਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਐਂਐਂਕਸੀਲੀਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ
- 94% ਤੋਂ ਘੱਟ SPO2 ਹੋਣ 'ਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਪੂਰਕ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ
- ਬਿਮਾਰੀ ਵਧਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰਾਇਡਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਹਲਕੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਸਾਰੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ, ਖ਼ਾਸ ਕਰਕੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਿਨਾਂ 'ਚ
- ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਹਾਇਕ ਇਲਾਜ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (1/4)



90% ਤੋਂ ਘੱਟ SpO2 ਲੈਵਲ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਕੋਵਿਡ-19 ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪਹਿਚਾਣਿਆ ਜਾਵੇਗਾ

- ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨਿਮੋਨੀਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਐਕਿਊਟ ਰੈਸਪੀਰੇਟਰੀ ਡਿਸਟ੍ਰੈੱਸ ਸਿੰਡੋਮ, ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ, ਮਲਟੀ ਔਰਗਨ ਡਿਸਫੰਕਸ਼ਨ ਸਿੰਡੋਮ ਜਾਂ ਸਾਈਕੋਸਿਸ ਨਾਲ ਨਿਮੋਨੀਆ
- ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗੁੱਟਿੰਗ, ਛਾਤੀ ਤਕਲੀਫ਼, ਸੁਸਤੀ, ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨੀਂਦਰ, ਦੌਰੇ ਦੀ ਦਿੱਕਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਰਪਿਤ ਕੋਵਿਡ ਹਸਪਤਾਲ/ਦਰਮਿਆਨੇ/ਤੀਜੇ ਪੱਧਰ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੁਵਿਧਾ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- ਨਿਮਨ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਐਂਚਡੀਯੂ/ਆਈਸੀਯੂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
 - ਬ੍ਰੋਂਚੋਸਿਸ, ਹੀਮੋਫ਼ੈਗੋਸਾਈਟਿਸ, ਲਿੰਫ਼ੋਹਿਸਟੀਓਸਾਈਟਿਸ, (ਐਂਚਐੱਲਐੱਚ) ਹੋਰ ਅੰਗਾਂ ਦੇ ਨਾਕਾਮ ਹੋਣ 'ਤੇ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (2/4)



ਜਾਂਚ— ਕੰਪਲੀਟ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ, ਕਿਡਨੀ ਤੇ ਲਿਵਰ ਫੰਕਸ਼ਨ ਦੀ ਜਾਂਚ, ਛਾਤੀ ਦਾ ਐਕਸ-ਰੇਅ



ਇਲਾਜ— ਇੰਟਰ-ਵੇਨਸ ਫਲੂਇਡ ਥੈਰੇਪੀ

- ਕੌਰਟੀਕੋਸਟੀਰਾਇਡਜ਼: ਡੈਕਸਾਮੈਥਾਸੋਨ 0.15 ਐੱਮਜੀ/ਕਿਲੋ ਪ੍ਰਤੀ ਡੋਜ਼ (ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 6 ਐੱਮਜੀ) ਦਿਨ 'ਚ ਦੋ ਵਾਰ। ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਮੁੱਲਾਂਕਣ ਦੇ ਅਧਾਰ ਉੱਤੇ 5 ਤੋਂ 14 ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਮਿਥਾਈਲਪ੍ਰੈਡਨੀਸੋਲੋਨ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਡੋਜ਼ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਐਂਟੀ-ਵਾਇਰਲ ਏਜੰਟਸ: ਲੱਛਣ ਦੇ 3 ਦਿਨਾਂ ਅੰਦਰ ਈਯੂਏ* ਲਈ ਰੇਮਡੇਸਿਵਿਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਧਿਆਨ ਰੱਖਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦਾ ਲਿਵਰ ਤੇ ਕਿਡਨੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਾਈਡ ਇਫੈਕਟਸ ਉੱਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ
- ਸਰੀਰਕ ਵਜ਼ਨ ਅਨੁਸਾਰ ਖੁਰਾਕ
 - 40 ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ ਤੋਂ ਘੱਟ ਵਜ਼ਨ – ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ 200 ਐੱਮਜੀ, ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 4 ਦਿਨਾਂ ਲਈ 100 ਐੱਮਜੀ
 - 3.5 ਕਿਲੋ– 5 ਐੱਮਜੀ/ਕਿਲੋ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ, ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 2.5 ਐੱਮਜੀ/ਕਿਲੋ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ 4 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ
 - ਹਾਈਡ੍ਰੋਕਸੀਕਲੋਰੋਕੁਈਨ, ਫੈਵੀਪਿਰਵੀਰ, ਆਈਵਰਮੈਕਟਿਨ, ਲੋਪਿਨਵਿਰ/ਰਾਈਟਨੋਵਿਰ, ਯੂਮੀਫੈਨੋਵਿਰ ਦੀ ਕੋਈ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ

*ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (3/4)



ਅੰਗ ਨਾਕਾਮ ਹੋਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਔਰਗਨ ਸਪੋਰਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ – ਰੈਨਲ ਰੀਪਲੇਸਮੈਂਟ ਥੈਰੇਪੀ



ਐਕਿਊਟ ਰੈਸਪੀਰੇਟਰੀ ਡਿਸਟ੍ਰੈੱਸ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ (ਏਆਰਡੀਐੱਸ) ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਤੇ ਇਲਾਜ

- ਹਲਕੇ ਏਆਰਡੀਐੱਸ ਦੀ ਹਾਲਤ 'ਚ: ਨੱਕ ਰਾਹੀਂ ਹਾਈ ਫਲੋ ਆਕਸੀਜਨ, ਨੌਨ ਇਨਵੇਸਿਵ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਗੰਭੀਰ ਏਆਰਡੀਐੱਸ– ਮਕੈਨੀਕਲ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ–ਕਮ–ਟਾਈਡਲ ਵਾਲਿਊਮ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਜੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਰਾਹੀਂ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਤਾਂ (ਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ) ਹਾਈ ਫ੍ਰੀਕੁਐਂਸੀ ਆਕਸੀਲੇਟਰੀ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ, ਐਕਸਟ੍ਰਾਕਾਰਪੋਰੀਅਲ ਮੈਂਬ੍ਰੇਨ ਆਕਸੀਜਨੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਹਾਈਪੋਕਸੈਮਿਕ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਵੇਕ ਪ੍ਰੋਨ ਪੁਜ਼ੀਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੇ ਉਹ ਇਸ ਨੂੰ ਝੱਲ ਸਕਦਾ ਹੋਵੇ

ਕੋਵਿਡ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲੇ (4/4)



ਬੱਚੇ 'ਚ ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ ਜਾਂ ਮਾਈਕਾਰਡੀਅਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਸ਼ਨ ਹੋਣ ਦੀ
ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ

- ਕ੍ਰਿਸਲਾਇਡ ਬਾਓਲਜ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ: 10 ਤੋਂ 20 ml/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ 30 ਤੋਂ
60 ਮਿੰਟਾਂ ਤੱਕ, ਜੇ ਦਿਲ ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਵਧਾਨ ਰਹੋ

- ਸ਼ੌਕ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਨਾਂ ਵਾਂਗ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ
ਫਲੂਇਡ ਓਵਰਲੋਡ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ

ਬੱਚਿਆਂ ਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ 'ਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਐੱਮਆਈਐੱਸ* ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

*ਮਲਟੀ-ਸਿਸਟਮ ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਸੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਮਾਪਦੰਡ

(1/2)



ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰ, 0–19 ਸਾਲ ਦੇ 3 ਦਿਨ ਜਾਂ 3 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਬੁਖਾਰ ਤੇ ਦੋਵਾਂ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ

- ਰੈਸ਼ ਜਾਂ ਬਾਇਲੈਟਰਲ ਨੌਨ ਪਿਓਰਲੈਂਟ ਕੰਜਕਟਿਵਸ ਜਾਂ ਮਿਊਕੋ-ਕੰਟੇਨੀਅਸ ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਲੱਛਣ
- ਹਾਈਪੋਟੈਂਸ਼ਨ ਜਾਂ ਸ਼ੌਕ
- ਮਾਇਓਕਾਰਡੀਅਲ ਸਮੱਸਿਆ, ਪੈਰੀਕਾਰਡਿਟਿਸ, ਵੌਲਵੂਲਿਟਿਸ ਜਾਂ ਕੋਰੋਨਰੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ
(ਈਸੀਐੱਚਓ ਜਾਂ ਐਲੀਵੇਟਿਡ ਟ੍ਰੌਪੋਨਿਨ/ਐਂਨਟੀ-ਪ੍ਰੋਬੀਐੱਮਪੀ)
- ਕੋਗੁਲੋਪੈਥੀ ਦੇ ਕਾਰਨ (ਪੀਟੀ, ਪੀਟੀਟੀ, ਐਲੀਵੇਟਿਡ ਡੀ-ਡਾਈਮਰਜ਼)
- ਐਕਿਊਟ ਗੈਸਟ੍ਰੋਇੰਟੈਸਟਾਈਨਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ (ਦਸਤ, ਉਲਟੀ ਜਾਂ ਪੇਟ ਦਰਦ)

ਬੱਚਿਆਂ ਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ 'ਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਐਂਮਆਈਐੱਸ* ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

*ਮਲਟੀ-ਸਿਸਟਮ ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਡਾਇਗਨੌਸਟਿਕ ਮਾਪਦੰਡ

(2/2)



ਈਐੱਸਆਰ, ਸੀਆਰਪੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਕੈਲਸੀਟੋਨਿਨ ਜਿਹੀ
ਇਨਫਲੇਮੇਸ਼ਨ ਦੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਮਾਰਕਰ

ਅਤੇ _____



ਬੈਕਟੀਰੀਅਲ ਸੈਪਸਿਸ, ਸਟੈਫੀਲੋਕੋਕਲ ਜਾਂ ਸਟ੍ਰੈਪਟੋਕੋਕਲ ਸੌਂਕ
ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ ਸਮੇਤ ਇਨਫਲੇਮੇਸ਼ਨ ਦਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਪਸ਼ਟ
ਮਾਈਕ੍ਰੋਬੀਅਲ ਕਾਰਨ ਨਾ ਹੋਵੇ

ਅਤੇ _____



ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਪ੍ਰਮਾਣ (ਆਰਟੀ-ਪੀਸੀਆਰ, ਐਂਟੀਜਨ ਟੈਸਟ
ਜਾਂ ਸੀਰੋਲੋਜੀ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ) ਜਾਂ ਕੋਵਿਡ-9 ਰੋਗੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵੀ
ਸੰਪਰਕ



ਜਾਂਚ: ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਮਾਪਦੰਡ ਤੇ ਜਾਂਚ ਨਾਲ ਆਮ ਡਾਇਗਨੌਸਿਸ
ਤੈਅ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ

ਬੱਚਿਆਂ ਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ 'ਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਐਂਮਆਈਐੱਸ* ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

*ਮਲਟੀ-ਸਿਸਟਮ ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਇਲਾਜ

(1/3)



ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇ ਬੱਚੇ ਵਿੱਚ ਦਿਲ ਦਾ ਰੋਗ, ਸ਼ੌਂਕ, ਕੋਰੋਨਰੀ ਇਨਫੋਲਵਮੈਂਟ, ਮਲਟੀ-ਔਰਗਨ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ

- ਸਟੀਰਾਇਡਜ਼- ਮਿਥਾਈਲਪ੍ਰੈਡਨੀਸੋਲੋਨ 1 ਤੋਂ 2 ਐਂਮਜੀ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ
- ਇੰਟਰਵੇਨੀਅਸ ਇਮਿਊਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ 2 ਗ੍ਰਾਮ/ਕਿਲੋ 24 ਤੋਂ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ
- ਐਂਟੀ-ਮਾਈਕ੍ਰੋਬਾਇਲਸ



ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵਾਜਬ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ, ਮੁੱਖ ਤੌਰ ਉੱਤੇ ਆਈਸੀਯੂ 'ਚ। ਦਿਲ ਦਾ ਰੋਗ, ਸ਼ੌਂਕ, ਕੋਰੋਨਰੀ ਇਨਫੋਲਵਮੈਂਟ, ਮਲਟੀ-ਔਰਗਨ ਸਮੱਸਿਆ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਸਟੀਰਾਇਡ ਜਾਂ ਆਈਵੀਆਈਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਬੱਚਿਆਂ ਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ 'ਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਐਂਮਆਈਐੱਸ* ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

*ਮਲਟੀ-ਸਿਸਟਮ ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਇਲਾਜ

(2/3)



ਜੇ ਉਪਰੋਕਤ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਬੱਚੇ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂ ਹਾਲਤ ਵਿਗੜਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ

- ਆਈਵੀਆਈਜੀ ਦੁਬਾਰਾ ਕਰੋ
- ਹਾਈ ਡੋਜ਼ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰਾਇਡ (ਮਿਥਾਈਲਪ੍ਰੈਡਨੀਸੋਲੋਨ 10 ਤੋਂ 30 ਐਂਮਜੀ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ/ਦਿਨ, 3 ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਲਈ)
- ਐਸਪਿਰਿਨ-3 ਐਂਮਜੀ/ਕਿਲੋ/ਦਿਨ ਤੋਂ 5 ਐਂਮਜੀ/ਕਿਲੋਗ੍ਰਾਮ/ਦਿਨ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 81 ਐਂਮਜੀ/ਦਿਨ (ਜੇ ਬੁੱਬੋਸਿਸ ਜਾਂ ਕੋਰੋਨਰੀ ਐਨਿਊਰਿਜ਼ਮ ਸਕੋਰ 2.5 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ)
- ਘੱਟ ਮੌਲੀਕਿਯੂਲਰ ਭਾਰ ਦਾ ਹੈਪਰਿਨ – ਐਨੋਕਸਾਪਰਿਨ
 - 1 ਐਂਮਜੀ/ਕਿਲੋ ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਦੋ ਵਾਰ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ
 - ਕਲੌਟਿੰਗ ਫ਼ੈਕਟਰ XA 0.5 ਤੋਂ 1 ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ (ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਬੁੱਬੋਸਿਸ/ਕੋਰੋਨਰੀ ਐਨਿਊਰਿਜ਼ਮ ਸਕੋਰ 10 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਜਾਂ ਐਲਵੀਈਐੱਫ 30 ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ)

ਬੱਚਿਆਂ ਤੇ ਕਿਸ਼ੋਰਾਂ 'ਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਐਂਮਆਈਐੱਸ* ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

*ਮਲਟੀ-ਸਿਸਟਮ ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਸਿੰਡ੍ਰੋਮ



Ministry of Health
and Family Welfare,
Government of India

my
GOV
ਮੇਰੀ ਸਰਕਾਰ

ਇਲਾਜ (3/3)



ਇਨਫਲੈਮੇਟਰੀ ਮਾਰਕਰਜ਼ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਿਆਂ
ਸਟੀਰਾਇਡ ਨੂੰ 2 ਤੋਂ 3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਘੱਟ ਕਰਦੇ ਜਾਣਾ
ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ



ਦਿਲ ਦੇ ਰੋਗ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ

- ਈਸੀਜੀ ਨੂੰ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ECHO ਜਾਂਚ ਨੂੰ 7-14 ਦਿਨ ਤੇ 4-6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਰਿਪੀਟ ਕਰੋ (ਅਤੇ 1 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਜੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ECHO ਆਮ ਵਰਗਾ ਨਾ ਹੋਵੇ)