

NEDEN ANTİBİYOTİK VERİLMEMELİ?



ÇOCUKLAR İÇİN ÖKSÜRÜK TEDAVİSİ

SEVGİLİ ANNE VE BABA,

Bugün çocuğunuz öksürüğe yakalandığı için doktorunuza geldiniz. Endişeleniyorsunuz ve çocuğunuzun kendisini mümkün olduğu kadar çabuk iyi hissetmesi için bir tedaviye başlamak istiyorsunuz.

Çocuğunuzun öksürük tedavisi konusundaki önemli soruları ve neden her zaman antibiyotik gerekmediğini size bu bilgi broşüründe açıklamaktayız.



ÖKSÜRÜK ÇOK MU TEHLİKELİ?

Öksürük, solunum yollarının doğal bir koruyucu tepkisi olduğundan, zorla önlenmesi uygun değildir. Basit solunum yolları enfeksiyonları çocuklarda sık görülmekle birlikte, okul çağının başlamasıyla giderek azalır. Yılda on iki defaya kadar bir enfeksiyona yakalanmak normaldir. Bu enfeksiyonların her biri iki hafta kadar sürebilir. Solunum yolları enfeksiyonunun ardından solunum yolları bir süre daha hassas olabilir ve dolayısıyla soğuk havalarda veya bedensel zorlanma durumunda öksürük görülebilir. Bu yüzden çocuğunuzun sürekli hasta olduğu hissine kapılmaktasınız.

ÖKSÜRÜĞÜN NEDENLERİ

Sıklıkla nezleyle birlikte ortaya çıkmaktadır. Özellikle akşam ve geceleri görülmektedir, çünkü salgılar yatar pozisyonda geriye doğru akar ve öksürük refleksini tetiklerler. Öksürük nemli olduğunda ve öksürükle birlikte balgam çıktığında, alt solunum yollarının iltihaplı olduğu anlamına gelmektedir.

CİDDİ BİR HASTALIK İÇİN İKAZ İŞARETLERİ

Normal solunum yolları enfeksiyonlarında yüksek ateş de görülebilir.

Hızlı solunum ve solunumla birlikte ağrıların oluşması ciddi bir iltihabın işaretleri olabilir. Bununla birlikte çocuğunuz çok bitkinse ve yemek yemek istemiyorsa, bu bir ikaz işaretidir. Böyle durumlarda doktora gitmeniz uygundur.

DOKTORDA YAPILAN MUAYENELER

Basit solunum yolları enfeksiyonlarında doktorunuzun fiziki muayene yapması yeterlidir. Doktorunuz akciğerdeki solunum seslerini dinler, nefes grafiğine bakar ve kulakları ve gırtlak muayene eder. Bu muayenelerde ciddi bir enfeksiyona dair belirti bulunmazsa, ayrıca önlemlerin alınması gerekli değildir.

Gerektiğinde kanın akyuvarlar (lökositler) veya iltihap değerleri yönünden (örn. CRP) incelenmesi mantıklı olabilir. Ağır enfeksiyonlardan veya öksürüğün başka nedenlerden kaynaklandığından şüpheleniliyorsa röntgen çektilerilebilir.

TEDAVİ

Doktorunuz muayeneden sonra size bir tedavi tavsiyesinde bulunacaktır.

Öksürüğün kendisi zorla önlenmemelidir, çünkü öksürük, balgamdan ve hastalık mikroplarından kurtulmak için vücudun bir koruma mekanizmasıdır. Bunun için bol su içmek çok faydalıdır! Çocuğunuzun ne kadar içtiğine dikkat ediniz. Çocuğunuzun ateşi varsa (38,5°C üzerinde), kendini kötü hissediyorsa, iştahsızsa veya eklemeleri ağrıyorsa, ateşin düşürülmesi uygundur. Ateş düşürücü olarak kullanılan tipik ilaçlar İbuprofen ve Parasetamol'dür. Doktorunuz size uygun dozajdaki ilaçları tavsiye edecektir. Ek olarak ılık suyla ıslatılan bezler bacakların alt kısımlarına sarılabilir.



ÖNEMLİ! Çocuğunuzun sağlık durumu kötüleştiğinde veya rahatsızlığı iki haftadan uzun sürerse, gerektiğinde başka önlemlerin alınabilmesi için tekrar doktorunuza başvurunuz.

VİRÜSLÜ BİR ENFEKSİYONDA ANTİBİYOTİĞİN NEDEN FAYDALI OLMADIĞI

Bir antibiyotik sadece bakterilere karşı etkili olduğundan, ancak virüslere karşı etkisi olmadığından, basit bir solunum yolu enfeksiyonunda faydasızdır.

Antibiyotiklerin ishal veya mantar oluşumu gibi yan etkilerinden dolayı hastalık daha da kötüleşebilir ve çocuğunuzun kreşten veya okuldan daha uzun süre uzak kalmasına neden olabilirler. „Sadece“ temel ilaçlar kullanıldığında ve antibiyotik tedavisi başlatılmadığında da doktorunuza güveniniz.

Bitkisel öksürük şurupları ise yan etkilere neden olmaz ve balgamın öksürülerek çıkartılmasına ve iltihabın azalmasına yardımcı olabilirler. Tedavi için genel ilkelerde kekik ve sarmaşık kombinasyonu tavsiye edilmektedir.

ANNE VE BABALAR İÇİN ÖNEMLİ TAVSİYELER



Çocuğunuzun bol su içmesine dikkat ediniz.



Ateşi 39°C üzerine çıktığında bacağına alt kısımlarına ılık suyla ıslatılmış bezler sarınız.



Virüslü enfeksiyonların antibiyotikle tedavi edilmesi mümkün değildir.

Takdim eden:



Yayınlayan:

RSSR – Riedl-Seifert Scientific Relations
Sorumlu Dr. Teresa Riedl-Seifert



Sunan:

BRO 05|17 | 8676500

