

MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ HASTANELER KOMPLEKSİ

GENEL HASTANE
KALP-DAMAR CERRAHİSİ HASTANESİ
ONKOLOJİ HASTANESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE HASTALIKLARI HASTANESİ

DAHİLİ TIP BİRİMLERİ

- ▶ ACİL TIP
- ▶ AİLE HEKİMLİĞİ
- ▶ BESLENME VE DİYETETİK
- ▶ ÇOCUK (ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI)
 - ▶ NEONATOLOJİ
 - ▶ İMMÜNOLojİ VE ALERJİ
 - ▶ ENFEKSİYON HASTALIKLARI
 - ▶ ENDOKRİNOLOJİ
 - ▶ GASTROENTEROLOJİ
 - ▶ GÖĞÜS HASTALIKLARI
 - ▶ HEMATOLOJİ VE ONKOLOJİ
 - ▶ METABOLİZMA HASTALIKLARI
 - ▶ NEFROLOJİ
 - ▶ NÖROLOJİ
 - ▶ ÜROLOJİ
- ▶ DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR
- ▶ ENFEKSİYON HASTALIKLARI
- ▶ ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI
- ▶ FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON
- ▶ GÖĞÜS HASTALIKLARI
- ▶ HAVA VE UZAY HEKİMLİĞİ
- ▶ İÇ HASTALIKLARI
 - ▶ (İÇ HASTALIKLARI
 - ▶ GASTROENTEROLOJİ
 - ▶ HEMATOLOJİ-KEMİK İLİĞİ TRANSPLANTASYONU
 - ▶ NEFROLOJİ
 - ▶ TIBBİ ONKOLOJİ
 - ▶ ROMATOLOJİ
 - ▶ GERİATRİ
 - ▶ İMMÜNOLojİ
- ▶ KARDİYOLOJİ
- ▶ NÖROLOJİ
- ▶ NÜKLEER TIP
- ▶ RADYASYON ONKOLOJİSİ
- ▶ PSİKİYATRİ
- ▶ SPOR HEKİMLİĞİ

CERRAHİ TIP BİRİMLERİ

- ▶ ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
- ▶ BEYİN CERRAHİSİ
- ▶ ÇOCUK CERRAHİSİ
- ▶ GENEL CERRAHİ
- ▶ GÖĞÜS CERRAHİSİ
- ▶ GÖZ HASTALIKLARI
- ▶ İVF
- ▶ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM
- ▶ KALP VE DAMAR CERRAHİSİ
- ▶ KBB HASTALIKLARI VE BAŞ-BOYUN CERRAHİSİ
- ▶ ORGAN NAKLİ
- ▶ ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ
- ▶ PLASTİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ
- ▶ ÜROLOJİ

DİŞ HEKİMLİĞİ

- ▶ AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ
- ▶ DİŞ HASTALIKLARI VE TEDAVİSİ
- ▶ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ
- ▶ ORTODONTİ
- ▶ AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ
- ▶ ENDODONTİ
- ▶ PEDODONTİ
- ▶ PERİODONTOLOJİ

Çocuğunuz Sağlıkla Nefes Alsın...



ÇOCUK GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİĞİ

MDR/YRD04/R0

05.01.2013





ÇOCUKLARDA ASTIM VE TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Hangi şikayetler astımı düşündürür?

Astımlı hastalar genellikle öksürük, hırıltı, nefes darlığı, göğüste sıkışma hissi gibi şikayetler ile doktora başvururlar. Şikayetler genellikle aralıklı olup üst solunum yolu enfeksiyonunu (nezle) takiben başlar.

Türkiye'deki çocuklarda astım sıklığı % 5-15 arasındadır.

Astım tanısı nasıl konulur?

Astım tanısı tekrarlayan öksürük, hırıltı, nefes darlığı, göğüste sıkışma hissi şikâyetleri olan çocuklarda düşünülmelidir. Çocuk astım atağında değilse muayene ve akciğer filmi normal olabilir. Uyumlu olan 5 yaş ve üstü çocuklarda solunum fonksiyon testleri ile solunum yollarındaki darlığın derecesi belirlenir. Çocuğun alerjisi deri veya kan testleri ile araştırılabilir.

Her astımlı alerjik midir?

Astım çocuklarda genelde alerjiktir; ancak astımı olan herkesin alerjik, alerjisi olan herkesin de astımlı olması gerekmez.

Hırıltısı olan her çocuk astım mıdır? Hangi çocuklarda astım gelişme riski yüksektir?

Okul öncesi dönemde çocuklar yılda 6-8 kez üst solunum yolu enfeksiyonu geçirebilir. Bazı çocuklarda hava yolları daha hassastr ve üst solunum yolu enfeksiyonunu takiben uzamış öksürük, hırıltı, nefes darlığı gibi şikayetler ile doktora başvurulur.

Bu çocukların yaklaşık %75'inin büyüdükçe şikayetleri azalır ve ortadan kaybolur. Bu hastalar astım hastası olmayıp reaktif havayolu hastalığı tanısı alırlar; ama bir kısmında şikayetler daha ileriki yıllara kadar devam eder ve astım tanısı alırlar.

Hangi çocukların iyileşeceğini ya da hangi çocukların hayatlarının ileriki yıllarına kadar şikayetlerinin devam edeceğini ya da astım tanısı alacağını önceden kesin olarak bilmek mümkün değildir.

Ancak aşağıdaki risk faktörlerine sahip olan çocuklarda astım gelişme olasılığı daha yüksektir.

- ▶ Anne ya da babada doktor tanıli astım olması
- ▶ Çocukta atopik dermatit (egzema) olması
- ▶ Hırıltı ya da nefes darlığı nedeni ile sık hastane yatışlarının olması
- ▶ Son 6 ay boyunca en az 3 kez hırıltı atağı olması
- ▶ Saman nezlesi (ÜSYE yok iken)
- ▶ Hırıltı (solunum yolu enfeksiyonu yok iken)
- ▶ Yapılan testlerde alerjinin saptanması

Astım tedavisinde kullanılan ilaçlar nelerdir? Nasıl kullanılmalıdır? Yan etkileri var mıdır?

Astım ya da hava yolu hassasiyeti olan çocuklarda tedavi, uluslararası tedavi rehberlerine göre planlanmaktadır. Bu tedavi rehberlerindeki ilk seçenek hava yollarına verilen ilaçlardır. Bu hastalarda kullanılan iki çeşit ilaç vardır.

- 1) Koruyucu/Tedavi edici ilaçlar
 - ▶ İnhal kortikosteroidler
 - ▶ Ağızdan alınan diğer ilaçlar (çiğneme tableti, ya da toz)
- 2) Rahatlatıcı, şikayetleri giderici ilaçlar

Doktorunuz gerekli görür ise; hergün koruyucu ilaç kullanılmalıdır. Püskürtme ilaçlar kesinlikle direkt ağıza sıkılmaz. Bu şekilde kullanımı ilacın akciğerlere yeterince ulaşmamasına ve tedavi başarısızlığına yol açacaktır. Ayrıca daha fazla ilacın vücuda karışmasına sebep olarak yan etkilerde artış görülebilir. Bu nedenle çocuklar püskürtme ilaçları yaş gruplarına göre ayarlanmış ara cihazlar ile kullanılmıdır. Bu ilaçların kullanımı deneyimli bir sağlık personeli tarafından anlatılmalı ve uygulanması gösterilmelidir.

Kontrol edici ilaçların büyük bir kısmında kortizon (steroid) vardır; ancak uygun dozlarda ve ara cihaz ile kullanıldığında ilaçlar güvenlidir .

Astımlı hastalar yaşlarına göre daha geç ergenliğe ulaşırlar. Ancak erişkin olduklarında boyları normaldir. Özellikle ağır astımı olan hastalar uygun tedavi almazlarsa hastalığa bağlı olarak boy kısalığı görülebilir.

Astımlı çocuklar spor yapabilir mi?

Astımlı çocukların egzersiz yapmaları çok önemlidir. Özellikle aynı tempo ile yapılan koşu, bisiklete binme ve yüzme (deniz veya açık havuzda) uygun sporlardır.

Egzersizden 15 dakika önce hızlı etkili nefes açıcıların alınması bazı astımlı hastalar için gerekli olabilir. Bu durumu doktorunuza sorunuz.

Astım bulaşır mı?

Astım bulaşıcı bir hastalık değildir; fakat anne, baba ve kardeşlerde astım ve saman nezlesinin varlığı diğer çocuklarda da alerjik hastalıkların gelişmesi açısından bir risk faktörüdür.

Astımlı çocuğun ebeveyni olarak ne yapmalıyız?

İlaçlar düzenli, doktorunuzun önerdiği şekilde ve püskürtme ilaç kullanılıyor ise ara cihaz kullanılmalıdır.

Alerji saptanmışsa alerjene yönelik önlemler alınmalıdır. Sigara dumanına maruz kalmak astım oluşumunun ve şiddetinin artmasında çok önemli bir çevresel faktördür. Bu nedenle sigaranın bırakılması önerilir; ancak içilecek ise ev dışında içilmelidir.