

Medicijnen en apparaten bij een kind met astma

Uw kind ligt in het Medisch Centrum Leeuwarden. Hij of zij is opgenomen op de kinderafdeling vanwege benauwdheid. In deze folder leest u meer over de medicijnen en apparaten die worden gebruikt om de astma te bestrijden. Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, dan kunt u die stellen aan de kinderarts, kinderverpleegkundige of zaalarts op de afdeling.

Wat is astma?

Het woord astma komt uit het Grieks en betekent 'gehijg' of 'gepiep'. Astma is een aandoening van de luchtwegen. Bij astma ontstaan aanvallen van benauwdheid en kortademigheid. De aanvallen gaan weer over na het gebruik van medicijnen.

Tijdens een benauwdheidsaanval gebeuren er drie dingen:

- De spiertjes rond de luchtwegen verkrampen, waardoor de luchtwegen vernauwen;
- Aan de binnenkant van de luchtwegen vormt zich extra slijm, dat de doorgang van de lucht belemmert;
- De wand van de luchtwegen zet uit, wat vooral het uitademen bemoeilijkt.

Medicijnen

De meest gebruikte medicijnen bij astma zijn:

- **Luchtwegverwijders.** Zoals de naam al aangeeft zorgen luchtwegverwijders er voor dat de luchtwegen weer wijder worden. Wij gebruiken salbutamol.
- **Ontstekingsremmers.** Deze medicijnen beschermen de luchtwegen tegen prikkels. Zodoende ontstaat er minder snel een ontsteking.
- **Prednison.** Vaak wordt aan kinderen die ernstig benauwd zijn prednison gegeven. Dit geneesmiddel zorgt ervoor dat de ontstekingsreactie snel verdwijnt, versterkt de werking van de luchtwegverwijders, laat de uitzetting van de luchtwegwand verdwijnen en zorgt ervoor dat er minder slijm gevormd wordt. Op deze wijze helpt prednison uw kind weer sneller beter worden. Prednison wordt in deze fase maar een paar dagen gegeven. Daarmee worden bijwerkingen, die met name bij gebruik langer dan 14 dagen optreden, beperkt.

Uw kind kan de meeste medicijnen voor astma inademen ofwel inhaleren. Voordelen van inhaleren zijn:

- Er is minder medicijn nodig;
- De luchtwegverwijders werken sneller.

Voor het inhaleren bestaan speciale apparaten, zoals dosisaerosol met voorzetkamer (spuitbusje), poederinhalatoren en vernevelapparatuur.

Inhaleren met een vernevelsetje

Bij inhaleren met een vernevelsetje wordt de medicijnoplossing in het reservoir gedaan. Door het toevoegen van zuurstof wordt de medicijnoplossing omgezet in een nevel of mist. Uw kind ademt deze nevel via een mondstuk of een neus-mondmasker in de luchtwegen.

Het vernevelen duurt ongeveer acht minuten, of tot het medicijn op is. Hoe vaak uw kind moet vernevelen hangt af van de benauwdheid. Ook wordt een beter effect bereikt als uw kind rechtop zit in plaats van ligt.

Zuurstoftoediening

De gewone lucht die wij inademen bevat 21% zuurstof. Zuurstof heeft een mens nodig om te leven. Het toedienen van extra zuurstof bij benauwdheid zorgt er bij uw kind voor dat zijn of haar luchtwegen verwijden.

Voor extra zuurstoftoediening kan bij uw kind een neusbril worden gebruikt. Een neusbril heeft twee sprietjes die in zijn of haar neusgaten worden ingebracht en op de wangen vastgeplakt. Uw kind kan gewoon blijven eten en drinken.

Meting van het zuurstofgehalte

Het zuurstofgehalte van uw kind wordt bewaakt met een sensor (=voelapparaat) die werkt met een rood lichtje. Aan de hand van de uitslag wordt de toediening van zuurstof geregeld. Dit doet de verpleegkundige in overleg met de kinderarts.

Bij zuurstoftoediening wordt het zuurstofgehalte in het bloed continu bewaakt met de sensor. De zuurstofwaarde moet hoger zijn dan 92%. Bij een lagere waarde gaat er een alarm. Hierop kan de zuurstoftoediening worden aangepast door de verpleegkundige.

Meer informatie

Meer informatie over de medicijnen en apparaten bij astma kunt u krijgen van de kinderverpleegkundige, longverpleegkundige en/of de kinderarts.