



RSV bronchiolitis, amit minden szülőnek tudnia kell

A bronchiolitis nevű betegség esetén a tüdőben a kicsi hörgőcskék gyulladása alakul ki, amely a hörgőcskék falának duzzanatát, fokozott váladékképződését okozza. Ez a folyamat aztán blokkolja a levegő áramlását ezekben a kicsike hörgőben, amely légzési nehezítettséghez is vezethet. Mivel a csecsemők hörgőcskéi eleve szűkebbek, könnyebben alakul ki olyan szűkület, ami nehezíti a légzést.

A betegség messze legtöbb esetben vírusos eredetű, kórokozója leggyakrabban a RS-vírus (RSV - respiratory syncytial virus), de okozhatja influenza, parainfluenza és egyéb vírus is. A csecsemők és kisdedek RSV fertőzése kapcsán nagyon gyakran alakul ki sípolás, nehezlégzés, zihálás, míg a nagyobb gyerekek, serdülők esetében ez a vírusfertőzés csak enyhe felső légúti tüneteket okoz. A betegség cseppfertőzéssel terjed (a beteg nyála és légúti váladéka, orrváladéka révén), általában családon belül, vagy zárt közösségben (bölcsődék, óvodák) terjed.

Melyek a betegség tünetei?

A kezdeti tünetek minden életkorban náthaszerűek, leggyakrabban orrfolyás, enyhe köhögés, hőemelkedés-láz. A köhögés általában első második napon kezdődik, és a kicsik esetében fokozatosan romlik az első pár napban. A nehezített légzésre jellemző panaszok akár egy napon belül is hullámszerűen jelentkeznek. A nehezlégzés, illetve zihálás miatt a gyermekek kevesebb folyadékot fogyasztanak, ami a szervezet folyadék veszteséhez (dehidrációjához) vezet, ami tovább rontja a tüneteket.

Hogyan kezeljük otthon a bronchiolitist?

- A betegségnek **nincs specifikus terápiája**, mivel egy vírusfertőzés, ezért az antibiotikum kezelés felesleges. A kis beteg általános állapotának javítása a cél.
- Az aggasztó légúti tünetek **általában 3-5 napon belül javulnak**, de a köhögés akár további 2-3 hétig is eltarthat.
- Bármilyen recept nélkül kapható köhögéscsillapító, nyákoldó, náthára, meghűlésre ajánlott gyógyszer, gyógynövény stb. készítmény alkalmazása kerülendő és veszélyes.
- Semmiképpen **ne dohányozzanak** a beteg csecsemő környezetében!

Mit tehetünk?

1. **Az alapos orrtisztítás** a legalapvetőbb fontosságú, fiziológiás sóoldatot tartalmazó orrcseppel oldjuk a sűrű tapadós orrváladékot, és aztán alaposan szívjuk le a gyermek orrát.
2. Csillapítsuk a lázát! Rossz közérzet esetén adhatunk **lázcsillapítót** - testhőmérséklettől függetlenül is! *Fontos: 3 hónapospnál fiatalabb lázas csecsemő kórházi megfigyelést igényel!*
3. **Biztosítsuk a megfelelő folyadékbevitelt**, hogy elkerüljük a dehidrációt. Ha a gyermek önmagához képest túl keveset iszik, a légúti váladékok is jobban besűrűsödnek, amit nehezebb felköhögni, illetve leszívni, ez növeli a légzési nehezítettséget. Kis csecsemőket, akár anyatejes vagy tápszerrel tápláltak kínáljuk meg többször kis adagokkal.
4. Az ágy fej felőli végének kb. 20-30 fokban történő megemelése. *Fontos: 1 évesnél fiatalabb gyermek feje alá párnát tenni tilos!* Nyugalom biztosítása.
5. Megfelelő hőmérsékletű (nem túl meleg), füstmentes (!) környezet, gyakori szellőztetés.
6. Inhalálás sóoldattal szintén jó hatású lehet



Mikor forduljunk haladéktalanul orvoshoz?

Egyértelműen nehezített a gyermek légzése

- Ha a légvételek végén hangos nyögő hangot, vagy sípolást hallunk,
- Ha légzéskor az orrszárnyai kitágulnak
- Ha minden légvételnél láthatóvá válnak a bordák (a bordaközi izmok légvételnél behúzódnak)
- Ha légvételek során a gyermek hasa ki-behúzódik
- Ha légzésszáma nyugalomban több mint 60/perc
- Ha a szája körül, vagy a körmén kékes-lilás a bőr (cianózis), ez az elégtelen oxigénellátás jele
- Ha nem tud megfelelően inni/szopni, mert elfárad 1-2 perc után

Elégtelen folyadékbevitel miatt fennáll a gyermek kiszáradásának veszélye

- Ha a napi folyadékbevitel 50%-a nem biztosított
- Ha nincs 4 óránként pisis pelenkája
- Ha könnyek nélkül sír
- Ha a szája, nyelve száraz
- Ha a kutacsa beesett
- Ha bágyadt, aluszékony, nehezen vagy nem ébreszthető

Ha a gyermeknek van valamilyen ismert alapbetegsége (cisztás fibrózis, veleszületett szívbetegség, immunhiányos állapot), vagy 3 hónapnál fiatalabb csecsemő, a fent leírt tünetek észlelése esetén mindenképpen konzultáljon házi gyermekorvosával.

Amennyiben fentiek megítélésben rosszabbodást észlelnek, vagy bizonytalanok, illetve, ha orvosuk kérte Önöket, akkor mindenképpen jelentkezzenek – házi gyermekorvosi, vagy ügyeleti rendelésen - ellenőrző vizsgálatra!

2022. december 14.

Forrás:

Uhereczky G, Gács É, Fekete F, Madarasi A, Lódi Cs, Kovács Á. Bronchiolitis: diagnózis és terápia a nemzetközi ajánlások tükrében. Gyermekgyógyászat 2017;68(4):212-218.

www.healthykids.org

Készült a Biztos Kezek Alapellátó Gyermekorvosok Társasága és a Házi Gyermekorvosok Egyesülete együttműködésében.

