

Inhalatiemedicijn astma voor kinderen

Het is erg belangrijk dat u bij uw kind de klachten herkent die kunnen leiden tot een astmatische aanval (benauwdheid). Dit is bij ieder kind verschillend. Zie ook 'Wanneer moet uw kind extra luchtwegverwijderaar gebruiken?'

Kortwerkende luchtwegverwijders

- Ventolin® - Salbutamol (blauw)
- Atrovent® - Ipratropiumbromide (groen)
- Berodual® - Fenoterol/Ipratropium (grijs/groen)

De kleuren zijn meestal van toepassing maar kunnen per apotheek verschillen.

Werking

- Geven verwijding van de luchtwegen en daardoor 'meer' lucht.
- De medicijnen werken snel, na ongeveer 5 minuten. Atrovent werkt echter pas na 20 minuten.
- Duur werking: 4 – 6 uur

Gebruik

- Bij benauwdheid, verkoudheid, voor inspanning.
- Bij prikkels van buitenaf, zoals contact met dieren, weersverandering, rook, enzovoorts.
- Maximaal elke vier uur. Dus bij benauwdheid maximaal zes keer per dag.
- Niet voor dagelijks gebruik of als onderhoudsmedicatie. Indien het gebruik hiervan nodig is, neem contact op met je arts.

Bijwerkingen

Onrust, trillen van handen en vingers, irritatie van mond en keel. Als u merkt dat uw kind last heeft van een van deze bijwerkingen, informeer dan bij de arts naar andere medicatie.

Luchtwegbeschermers

Ook wel ontstekingsremmers of inhalaticorticosteroiden genoemd.

- Flixotide® - Fluticason (oranje)
- Qvar® - Beclomethason (bruin/rood)

Combinatie preparaten

- Seretide® - Fluticason/serevent (paars) (zie langwerkende luchtwegverwijders)
- Symbicort® - Budesonide/formoterol (rood) (zie langwerkende luchtwegverwijders)

De kleuren zijn meestal van toepassing maar kunnen per apotheek verschillen.

Werking

- Voorkomt ontsteking in de luchtwegen of helpt die te verminderen.
- Vermindert de prikkelbaarheid van de luchtwegen.
- De ontstekingsremmende werking voorkomt voor een belangrijk deel beschadigingen van de luchtwegen.
- Werking treedt op na ongeveer een tot drie weken bij dagelijks gebruik.

Gebruik

- Tweemaal per dag op vaste tijden 's ochtends en 's avonds.
- Blijven gebruiken, ook als er geen klachten zijn.
- Na inhaleren de mond spoelen, keel gorgelen, uitspugen, tanden poetsen en/of wat drinken.
- Na gebruik van een voorzetkamer met masker (Babyhaler, Aerochamber, Nebuhaler) het gezicht wassen met water. Om irritatie te voorkomen, kunt u van te voren het gezicht rond neus en mond insmeren met vaseline.
- Bij gebruik van zowel luchtwegbeschermers als luchtwegverwijders: eerst luchtwegverwijders inhaleren en na 5 minuten (bij Atrovent na 20 minuten) de luchtwegbeschermers inhaleren. Als er geen sprake is van benauwdheid, kan de luchtwegbeschermers direct na de luchtwegverwijder worden ingenomen. De luchtwegverwijder hoeft dan namelijk niet eerst in te werken.
- Alleen stoppen met toestemming van de kinderarts.

Bijwerkingen

Door het gebruik van een voorzetkamer, komen deze bijwerkingen zelden voor:

- Schimmelinfectie in of om de mond.
- Heesheid en keelpijn.

Langwerkende luchtwegverwijders

- Formoterol® - Formoterol (rood)
- Serevent® - Salmeterol (groen)

Combinatie preparaten

- Seretide® - Fluticason/serevent (paars)
- Symbicort® - Budesonide/formoterol (rood)

De kleuren zijn meestal van toepassing maar kunnen per apotheek verschillen.

Werking

- Houden de luchtwegspieren ontspannen.
- Werken circa twaalf uur lang.

Gebruik

- Tweemaal per dag op vaste tijdstippen.
- Altijd in combinatie met een luchtwegbeschermer.

Wanneer moet uw kind extra luchtwegverwijders gebruiken?

Het is heel belangrijk dat u bij uw kind de klachten herkent die kunnen leiden tot een astmatische aanval (benauwdheid). Dit is bij ieder kind verschillend.

Hieronder staat de meest voorkomende klachten:

- Droge kuchhoest
- Piepende of zagende ademhaling
- Hoorbare 'zware' ademhaling
- Versnelde ademhaling
- Drukkend gevoel op de borst
- Veelvuldig hoesten bij lachbuien of stoeipartijen
- Onrustig slapen; wakker worden van benauwdheid of veel hoesten 's nachts.

Als uw kind last heeft van één of meer van deze klachten, kunt u een luchtwegverwijder geven. Blijf uw kind daarna in de gaten houden en laat uw kind desnoods elke 4 uur inhaleren als de klachten aanhouden.

Waarschuw de huisarts of de kinderarts als de luchtwegverwijders korter werken dan 4 uur of als de luchtwegverwijders langer dan 24 uur elke vier uur nodig zijn.

Inhalatietechniek voor het puffen

- Zet de voorzetkamer in elkaar.
- Controleer de werking van het klepje (gaat deze heen en weer bij in- en uitademen)
- Neem de beschermdop van de dosis aerosol af.
- Laat uw kind rechtop zitten of staan, met het hoofd licht achterovergebogen.
- Zorg bij gebruik van een kapje dat deze goed om de neus en mond afsluit
- Zorg dat bij gebruik van een mondstuk uw kind zijn/haar lippen goed om het mondstuk sluit.
- Houd de voorzetkamer horizontaal.
- Schud de dosis aerosol krachtig (**minimaal 5 seconden**) en plaats deze in de voorzetkamer.
- 1 dosis per keer in de voorzetkamer en bij elke puf opnieuw de aerosol schudden.
- Laat uw kind bij iedere dosis 5 keer rustig in- en uitademen indien dit een effectieve ademhaling is. Indien uw kind huult, 10 keer rustig in- en uitademen.
- Herhaal bij meerdere doses stap 4 tot 9.

Afbouwen luchtwegverwijders na verblijf in het ziekenhuis

Na een verblijf in het ziekenhuis, moet u soms de luchtwegverwijders afbouwen. De arts vult het schema in.

.....
Schema

Afbouwen luchtwegverwijders

Datum	Hoeveelheid pufs
Dag 1	
Dag 2	
Dag 3	
Dag 4	
Dag 5	
Dag 6	
Dag 7	
Dag 8	

Wat te doen bij terugkomende benauwdheid?

Bij de eerste signalen, zoals vermoeidheid, verkoudheid, hoesten, piepen, snel ademen:

- 6x per dag (iedere 4 uur) 6-8 pufs geven
- Dit mag maximaal 1 week
- Zijn de klachten afgenomen; bouw het gebruik van de luchtwegverwijders af volgens bovenstaand schema
- Zijn de klachten niet afgenomen zoek contact met de huisarts

Als de benauwdheidsklachten niet overgaan en het puffen na 4 uur onvoldoende werkt, waarschuw dan de huisarts of ga naar de afdeling Spoedeisende Hulp (SEH).

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.olvg.nl/kindergeneeskunde
- www.astmaproject.nl
- www.inhalatorgebruik.nl
- www.mijnaerochamber.nl

Contact

polikliniek Kindergeneeskunde, locatie Oost

T 020 599 30 38 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
E kinderpoli@olvg.nl
P4

polikliniek Kindergeneeskunde, locatie West

T 020 510 88 90 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)
Route 32

afdeling Kindergeneeskunde, locatie Oost

T 020 599 22 08 (7 dagen per week, dag en nacht bereikbaar voor ouders)
verpleegafdeling R2
Bezoek 15.00 - 19.30 uur

afdeling Kindergeneeskunde, locatie West

T 020 510 89 07 (7 dagen per week, dag en nacht bereikbaar)
verpleegafdeling route 24
Bezoek 14.30 - 19.00 uur

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (dag en nacht bereikbaar)

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie West

T 020 510 89 11 (dag en nacht bereikbaar)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 15 augustus 2019, foldernr.2391