

Astma bij kinderen hoe behandelen?

0000/201/2 - © GZA - juli 2016

Vervolgafspraak:

..... / / uur

dr.

Beste ouders

Het doel van deze richtlijnen is uw kind met astma klachtenvrij te maken met zo weinig mogelijk behandelingen.

Contacteer bij een eerste, ernstige of aanhoudende astma-opstoot onmiddellijk uw kinderarts!

Als een kind een astma aanval krijgt, moet het direct de (eventueel) voorgeschreven medicijnen gebruiken. Een net begonnen aanval is makkelijker te stoppen dan een aanval die al langer bezig is.

Leg goed en duidelijk uit aan uw kind waarom het de medicijnen moet innemen, wat de werking ervan is en hoe het de medicijnen moet innemen. Het is aan te raden deze uitleg af en toe te herhalen.

(Voor de kinderarts: schrappen wat niet past)

Bent u onverwacht verhinderd?
Gelieve ons uiterlijk 24 uur op voorhand te verwittigen via het nummer waarop u de afspraak heeft gemaakt. Indien wij niet op de hoogte zijn van uw annulatie, zijn we genoodzaakt administratieve kosten aan te rekenen.

dienst pediatrie

www.kindergeneeskundegza.be
www.afspraken.be

campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. + 32 3 285 20 00

campus Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. + 32 3 444 12 11

www.gzaziekenhuizen.be



Onderhouds- behandeling

Deze geneesmiddelen werken ontstekingsremmend (corticosteroiden) waardoor ontstekingen van de luchtwegen en de daarmee samenhangende benauwdheid of astma-aanval op lange termijn kan voorkomen worden. De onderhoudsbehandeling moet **dagelijks** gegeven worden, ook wanneer het goed gaat en bij een plotse opstoot waarbij u extra noodmedicatie moet geven. Dus **altijd**.

Dagelijks:

..... keer puff(s) per dag

..... keer per dag

Noodmedicatie

Deze geneesmiddelen zijn luchtwegverwijders die de spieren rond de kleine luchtwegen onmiddellijk ontspannen waardoor er meer lucht kan binnen komen. Hierdoor wordt het makkelijker in en uit te ademen en wordt de benauwdheid en piepende ademhaling verminderd. Noodmedicatie moet u enkel toedienen bij een plotse opstoot van benauwdheid, hoesten en piepen.

Het is niet de bedoeling dat u deze langdurig gebruikt zoals de onderhoudsbehandeling. Maar **tijdelijk**. Noodmedicatie moet gestopt worden als de benauwdheid, hoesten en piepen zijn verdwenen.

Bij hoesten en/of piepen

Milde aanval

..... puff(s) om de àuur.

Af te bouwen in functie van verbetering.

Aërosol:

{ ml
..... ml
..... ml

..... keer per dag

Ernstige aanval

(zitten, woordzinnen, duidelijk piepen, angst ...)

..... puff(s) om de àuur.

Traag af te bouwen in functie van verbetering.

Aërosol:

{ ml
..... ml
..... ml

..... keer per dag

Bovenop de puffs onmiddellijk starten met Medrol®
..... mg 2 keer per dag, gedurende
dagen. Enkel indien dit voordien door uw kinderarts werd
voorgescreven. Wanneer er geen verbetering is na 2 à 3
uur moet u naar het ziekenhuis komen.

Afbouwschema:

.....
.....
.....
.....

Neusbehandeling

1 spray in elk neusgat.....keer per dag,
's morgens en 's avonds.

Medicatie voor een inspanning

2 puffs voor elke zware inspanning
(sport, fietsen, lopen ...)

Praktisch

Gebruik en toediening van puffs

- Schud steeds eerst goed met de puffer alvorens het op de voorzetskamer te zetten.
- 1 keer puffen, 5 keer in en uit laten ademen zonder de voorzetskamer van de mond te verwijderen. Dit herhalen naargelang het aantal puffs dat u moet geven.
- Na elke behandeling de mond van uw kind spoelen of tanden laten poetsen.

Onderhoud van de voorzetskamer

- Reinig het masker dagelijks.
- Reinig de voorzetskamer (buis) elke 2 weken met water en afwasmiddel. Spoel niet na en laat het drogen aan de lucht (niet afdrogen).

Contacteer bij de minste twijfel over bovenstaande onmiddellijk uw kinderarts.