

18 Ιανουαρίου 2018

Βασικά στοιχεία για τη βρογχιολίτιδα - Αίτια, Αντιμετώπιση και Πρόληψη

/ Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός



Η βρογχιολίτιδα αποτελεί μία συχνή λοίμωξη του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος, που ταλαιπωρεί τα μικρά παιδιά και κυρίως τις ηλικίες < 2 ετών.



Κατά την εκδήλωση της λοίμωξης δημιουργείται φλεγμονή στα βρογχιόλια, που αποτελούν τους τελικούς αεραγωγούς και αυτή με τη σειρά της δεν επιτρέπει στον εισπνεόμενο αέρα να εισέλθει στις κυψελίδες.

Αίτια βρογχιολίτιδας στα παιδιά:

Η κυριότερη αιτία εμφάνισής της είναι η μόλυνση από τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό, που προσβάλλει τα παιδιά κυρίως στο δεύτερο μισό του χειμώνα, με τη μεγαλύτερη έξαρσή της να παρατηρείται τους μήνες Ιανουάριο και Φεβρουάριο. Παρόλο αυτά, κρούσματα βρογχιολίτιδας σε μικρότερη συχνότητα μπορούν να παρατηρηθούν από τον Νοέμβριο μέχρι και τα μέσα της άνοιξης, συνήθως το μήνα Απρίλιο.

Ο ιός εμφανίζει τη μεγαλύτερη έξαρσή του ειδικά στους κλειστούς και ανεπαρκώς αεριζόμενους χώρους, όπως οι βρεφονηπιακοί σταθμοί και οι παιδότοποι. Επιπλέον εάν νοσεί ένα άτομο μέσα στην οικογένεια, ο ιός μπορεί να μεταδοθεί και με την άμεση επαφή ή ακόμη και με τα σωματικά υγρά του ασθενούς. Στις λιγότερο συχνές αιτίες βρογχιολίτιδας εντάσσονται ο ιός της γρίπης, της παραγρίπης καθώς και μία σειρά αδενοϊών.



Συμπτώματα βρογχολίτιδας στα παιδιά:

Η εμφάνιση των συμπτωμάτων αρχίζει από τις πρώτες ημέρες της λοίμωξης, με τα πρώτα συμπτώματα να μοιάζουν πολύ με αυτά ενός κοινού κρυολογήματος (ήπιος βήχας, ρινική συμφόρηση, καταρροή και πυρετός). Στη συνέχεια όμως εμφανίζονται τα πιο σοβαρά και ανησυχητικά συμπτώματα, καθώς η λοίμωξη προσβάλλει πλέον το κατώτερο αναπνευστικό σύστημα. Σε αυτά μπορούν να παρατηρηθούν συρίττουςα ή / και γρήγορη αναπνοή, έντονος βήχας με μεγάλη χρονική διάρκεια, ενώ υπάρχει και ο κίνδυνος της αφυδάτωσης του παιδιού καθώς εμφανίζει αδυναμία σίτισης, λόγω της δυσκολίας στην αναπνοή. Ειδικά σε βρέφη πολύ μικρής ηλικίας (<2 μηνών), μπορεί να παρατηρηθεί και άπνοια.

Στην περίπτωση που οι γονείς παρατηρήσουν γογγυσμό (βογγητό) στο παιδί, εισολκές στο δέρμα ή άνοιγμα της εισόδου της μύτης κάθε φορά που αναπνέει το παιδί, θα πρέπει να απευθυνθούν άμεσα στον παιδίατρο. Εξίσου απαραίτητη είναι η εξέταση του παιδιού από τον παιδίατρο στην περίπτωση που παρατηρήσουν μπλε χρωματισμό του δέρματος στις περιοχές των νυχιών, των λοβών του αυτιού, τη μύτη, τα χείλη ή τη γλώσσα, καθώς αυτές είναι ενδείξεις πως το παιδί δεν αναπνέει σωστά και δεν λαμβάνει επαρκή ποσότητα οξυγόνου. Ο παιδίατρος είναι αυτός που θα κρίνει εάν το παιδί χρειάζεται νοσηλεία, καθώς η θεραπεία της βρογχολίτιδας είναι αρκετά συμπτωματική.



Θεραπεία βρογχολίτιδας στα παιδιά:

Στο σημείο αυτό αξίζει να σημειωθεί πως ένα μεγάλο ποσοστό νοσηλείας βρεφών οφείλεται στην εκδήλωση βρογχολίτιδας. Σε κάθε περίπτωση χρειάζεται ενυδάτωση του παιδιού και αποσυμφόρηση της μύτης, ώστε να βελτιωθεί η αναπνοή του, με ταυτόχρονη χορήγηση βρογχοδιασταλτικών. Εάν είναι πολύ επιβαρυσμένη η υγεία του παιδιού ίσως χρειαστεί και συμπληρωματική παροχή οξυγόνου με την τοποθέτηση μάσκας που καλύπτει τη μύτη και το στόμα. Οι γονείς δεν θα πρέπει να χορηγούν στο παιδί οποιοδήποτε αντιβιοτικό ή άλλο φαρμακευτικό σκεύασμα, χωρίς τις ιατρικές υποδείξεις, καθώς αυτό μπορεί να επιβαρύνει την υγεία του παιδιού. Η βελτίωση της κατάστασης του παιδιού αναμένεται τις 2-5 ημέρες μετά την έναρξη της παρακολούθησης.

Οι γονείς μπορούν να λάβουν μερικά μέτρα, προκειμένου να απομακρύνουν τον κίνδυνο μόλυνσης του παιδιού, ιδιαίτερα μόλις φτάνει το νεογέννητο στο σπίτι. Σε αυτά τα μέτρα εντάσσονται ο τακτικός και προσεκτικός καθαρισμός των χεριών, με αντισηπτικά σαπούνια και η αποφυγή της άμεσης σωματικής επαφής με το βρέφος, εάν πρόκειται κυρίως για άτομα που το επισκέπτονται. Επιπλέον το κάπνισμα θα πρέπει να απαγορεύεται εντός του σπιτιού ή τουλάχιστον στους χώρους που παραμένει αρκετές ώρες το βρέφος, καθώς αποτελεί παράγοντα που επιβαρύνει τη λοίμωξη. Ο εμβολιασμός έναντι της γρίπης συνιστάται τόσο για τα παιδιά > 6 μηνών όσο και με τους ενήλικες που τα φροντίζουν, προκειμένου και οι

ίδιοι να μην αποτελούν παράγοντα κινδύνου.

Δρ.Μαριαλένα Κυριακάκου

www.kyriakakou.gr

[inkedin.com/in/kyriakakou](https://www.linkedin.com/in/kyriakakou)

marialenakyriakakou@gmail.com

Πηγή: mothersblog.gr