

Benauwdheid bij kinderen

Uw kind is opgenomen geweest vanwege benauwdheid. De oorzaak van de benauwdheid kan verschillend zijn. Bij kinderen tot de leeftijd van 4 jaar is de oorzaak meestal een virale luchtweginfectie (dat heet episodisch viraal piepen). Bij oudere kinderen noemen we het multitrigger piepen (piepen door allergie/virus/of door andere prikkels). Bij oudere kinderen kan dan de diagnose astma gesteld worden. Als het goed is heeft de kinderarts uitgelegd aan welke oorzaak het meest gedacht wordt.

Gelukkig gaat het nu beter en mag uw kind weer naar huis. In deze folder vindt u informatie over hoe te handelen bij benauwdheid, het gebruik van de AeroChamber en het afbouwschema van de Ventolin.

Wat kunt u zelf doen als uw kind plotseling benauwd is?

Wanneer uw kind plotseling (acuut) benauwd wordt, is het belangrijk dat u geen tijd verloren laat gaan en dat u zo goed mogelijk reageert. De volgende aandachtspunten helpen u daarbij.

Probeer kalm te blijven

Als u onrustig bent, kunt u deze onrust overbrengen op uw kind. Hierdoor kan uw kind nog benauwder worden.

Kijk en luister naar uw kind

De eerste signalen van een benauwdheidsaanval zijn in het algemeen: hoesten, piepen en snel ademen. Vaak kunt u aan de houding van uw kind zien of er sprake is van benauwdheid. Benauwde kinderen zitten meestal in elkaar gedoken of leunen juist rechtop op hun armen en hebben vaak een oppervlakkige, snelle ademhaling. Soms ziet u uw kind neusvleugelen of kan uw kind niet uit zijn woorden komen.

Luchtwegverwijder geven

Geef het medicijn dat uw arts heeft voorgeschreven in geval van benauwdheid. Dit medicijn is een luchtwegverwijder en geeft meestal na 10 tot 20 minuten verlichting. Geef dit middel altijd met behulp van een voorzetkamer. U mag 2 tot 4 pufjes per keer geven (zie het schema voor uw kind verderop). Kortwerkende luchtwegverwijders ontspannen de spiertjes rondom de luchtwegen en werken ongeveer vier uur. Bij forse benauwdheid mag u de kortwerkende luchtwegverwijder net zo vaak geven als u nodig vindt. Is dit vaker dan zes keer per 24 uur of merkt u dat de werkingsduur van de kortwerkende luchtwegverwijder korter is dan drie uur, neem dan contact op met een arts.

Opschrijven van klachten

Houd een klachtendagboek bij vanaf het moment dat uw kind zich niet prettig voelt. Noteer hierin welk medicijn uw kind op welk tijdstip heeft ingenomen. En noteer het effect hiervan. De dokter kan naar dit dagboek vragen.

Prikkels wegnemen

Kijk eens rond of er in de omgeving van uw kind dingen aanwezig zijn die de oorzaak van de benauwdheidsaanval kunnen zijn. De meest voorkomende oorzaken van acute benauwdheid bij kinderen zijn: verkoudheid, blootstelling aan (allergische) prikkels zoals pollen, stof, dieren, tabaksrook, inspanning, mist en koud weer. Heeft u iets gevonden, neem deze prikkel dan, indien mogelijk, weg.

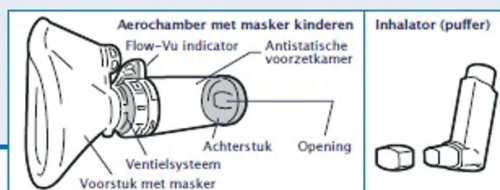
Neem bij twijfel gerust contact op

Indien u vragen heeft, kunt u contact opnemen met polikliniek Kindergeneeskunde in Zoetermeer, bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer: (079) 346 25 58. Buiten kantoortijden kunt u bellen naar het algemene nummer (079) 346 26 26 en vragen naar de dienstdoende kinderarts.

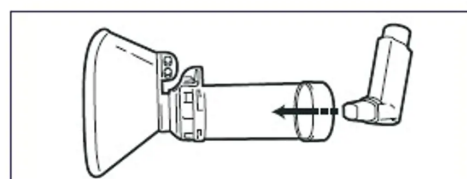
Gebruiksaanwijzing

Voorzetkamer AeroChamber® met masker kinderen

*Voorbereiding bij nieuwe inhalator (puffer), zie volgende pagina.



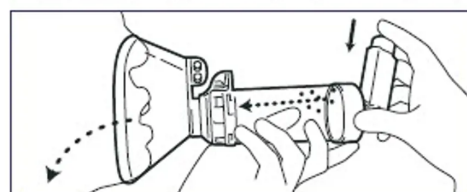
- Stap 1. Zorg dat de mond van het kind leeg is.
 Stap 2. Haal de beschermdop van de inhalator (puffer).
 Stap 3. Schud de inhalator (puffer) krachtig. Als de inhalator 1 week of langer niet is gebruikt, spuit dan 1 puf weg.



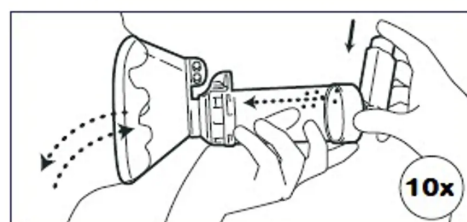
- Stap 4. Plaats de inhalator (puffer) met de opening naar beneden in de voorzetkamer.



- Stap 5. Laat het kind rechtop zitten op schoot of staan.
 Houd het hoofd van het kind iets achterover.
 Stap 6. Houd de voorzetkamer met het masker naar het gezicht toe (horizontaal).
 Stap 7. Zet het masker goed aangesloten op het gezicht over mond en neus.



- Stap 8. Druk de inhalator 1 keer in.



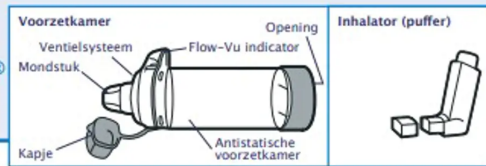
- Stap 9. Laat het kind 10 keer rustig in- en uitademen door de voorzetkamer. De Flow-Vu indicator beweegt zichtbaar. Het masker goed aangesloten houden.
 Stap 10. Heeft de arts meer dan 1 pufje per keer voorgeschreven, haal de inhalator (puffer) uit de AeroChamber® en herhaal dan stap 3 t/m 9. Spuit niet meer dan één pufje per keer in de AeroChamber®.

- Stap 11. Haal de inhalator (puffer) uit de voorzetkamer, zet het beschermdopje terug.
 Stap 12. Laat het kind de mond en keel met water spoelen: Het eerste slokje gorgelen en uitspugen, het tweede slokje doorslikken. Lukt dit niet, laat dan het kind iets eten of drinken.

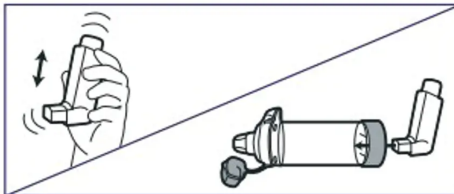
Gebruiksaanwijzing

Voorzetkamer AeroChamber® met mondstuk kinderen

*Vorbereiding bij nieuwe inhalator (puffer), zie volgende pagina.



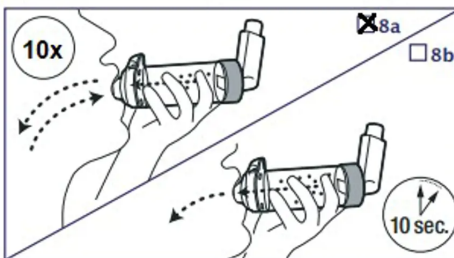
- Stap 1. Zorg dat de mond van het kind leeg is.
Stap 2. Haal de beschermkap van het mondstuk van de voorzetkamer AeroChamber® en van de inhalator (puffer).



- Stap 3. Schud de inhalator (puffer) krachtig. Als de inhalator 1 week of langer niet is gebruikt, spuit dan 1 puf weg.
Stap 4. Plaats de inhalator (puffer) met de opening naar beneden in de voorzetkamer.



- Stap 5. Laat het kind rechtop zitten of staan. Houd het hoofd van het kind iets achterover.
Stap 6. Houd de voorzetkamer met het mondstuk naar het gezicht toe (horizontaal).
Stap 7. Zorg dat het kind het mondstuk tussen de tanden neemt en de lippen eromheen sluit. Laat het kind, als het lukt, door de voorzetkamer uitademen, langzaam en volledig.



De zorgverlener kiest of het kind inhaleert zoals in stap 8a of in 8b.

- Stap 8a. Druk de inhalator 1 keer in. Laat het kind 10keer rustig in- en uitademen door de voorzetkamer. De Flow-Vu indicator beweegt zichtbaar.
Stap 8b. Laat het kind volledig uitademen. Druk de inhalator 1 keer in. Laat het kind gelijktijdig één keer inademen, langzaam en zo diep mogelijk. Laat het kind daarna 10 seconden de adem vasthouden.

Hoort u een fluittoon, laat het kind dan minder krachtig inhaleren.

- Stap 9. Heeft de arts meer dan 1 pufje per keer voorgeschreven, haal de inhalator (puffer) uit de AeroChamber® en herhaal dan stap 3 t/m 8. Spuit niet meer dan één pufje per keer in de AeroChamber®.
Stap 10. Haal de inhalator (puffer) uit de voorzetkamer, zet het beschermkapje terug.
Stap 11. Laat het kind de mond en keel met water spoelen: Het eerste slokje gorgelen en uitspugen, het tweede slokje doorslikken. Lukt dit niet, laat dan het kind iets eten of drinken.

Gebruiksaanwijzing Voorzetkamer Aerochamber kinderen

***Voorbereiding: de eerste keer een nieuwe inhalator (puffer) gebruiken.**

Nieuwe inhalator (puffer): haal de beschermdop van uw inhalator (puffer). Schud de inhalator (puffer) krachtig en spuit 3 pufs weg in de lucht. Dit is nodig om al het drijfgas weg te spuiten, zodat er voldoende medicijn vrijkomt. Ga verder met stap 1 van de gebruiksaanwijzing met mondstuk. Van 0 tot 6 maanden: babymasker oranje; van 6 maanden tot 4 jaar: kindermasker geel; vanaf 4 jaar (als inhaleren met mondstuk niet lukt): volwassen masker blauw of kindermasker als de pasvorm daarvan beter is. Het masker moet goed op het gezicht passen.

Over het medicijn (in te vullen door de zorgverlener)

Naam van het medicijn:

.....

Hoe vaak per dag/ tijdstip inhaleren:

.....

Volgorde van inhaleren (bij meerdere medicijnen):

.....

Dit medicijn is een:

- Luchtwegverwijder (zorgt voor makkelijker in en uit ademen)
- Ontstekingsremmer (nodig bij astma, beschermt de longen en houdt ze langer in goede conditie)
- Combinatiemedicijn: ontstekingsremmer en luchtwegverwijder

Tips en informatie

1. Lukt het niet het kind de mond te laten spoelen, dan kunt u het ook iets laten eten of drinken.
2. Heeft het kind problemen met inhaleren, raadpleeg dan uw hulpverlener.
3. Er zijn verschillende manieren om bij te houden wanneer de puffer leeg is. Op de zijkant van de verpakking staat hoeveel pufjes erin zitten. U kunt noteren wanneer het kind start met de puff. Of u kunt elk pufje (op papier) bijhouden, zodat u kunt uitrekenen wanneer u een nieuwe moet bestellen. Doe dit tijdig. U kunt ook een teller kopen, via www.countair.nl
4. Maak 1 keer per week de voorzetkamer schoon. Haal de voorzetkamer uit elkaar. Laat daarbij het masker vastzitten aan het voorstuk (zie tekening bovenaan vorige pagina). Was de losse onderdelen in een schoon, lauw, afwassopje. Spoel de voorzetkamer af en droog hem niet af, maar laat hem aan de lucht drogen. Dit is nodig, omdat anders het medicijn niet in de longen terechtkomt, maar neerslaat op de zijkanten van de voorzetkamer. Zorg ervoor dat de onderdelen goed droog zijn voordat u de voorzetkamer weer in elkaar zet.
5. Bewaar de inhalator (puffer) op een droge plek op kamertemperatuur.

6. Vervang de voorzetkamer Aerochamber1 keer per jaar.
7. Meer weten over de werking van het medicijn of over bijwerkingen? Lees de bijsluiter. U vindt deze bij het medicijn.
8. Goed tanden poetsen is extra belangrijk als het kind medicijnen inhaleert. Het voorkomt tandbederf.

Instructies neus spoelen

1. Neem het pipet half vol met zout water (NaCl)
2. Laat het kind liggen
3. Spuit het pipet leeg in het ene neusgat en vul het opnieuw voor het andere neusgat
4. Hierna doet u 1 druppel Otrivin (Xylometazoline) in elk neusgat
5. De Otrivin (Xylometazoline) mag u een week gebruiken

Het afbouwen van Salbutamol

(= Ventolin, Airomir en Bricanyl) bij kinderen vanaf 1 jaar.

Het is belangrijk dat u volgens onderstaand schema gaat afbouwen met de Salbutamol.

Werking

Bij correct inhaleren werkt Salbutamol binnen **10 à 15 minuten**. Mocht een puffje niet goed gegaan zijn, dan kunt u deze gerust herhalen. Salbutamol werkt ongeveer 3 à 4 uur; merkt u dat uw kind na 3 uur opnieuw toenemende klachten heeft, geef dan opnieuw Salbutamol (2-4 puffjes).

Let op

1. Geef elke puf apart: d.w.z. 1 puffje per keer in de voorzetkamer
2. Laat uw kind staan tijdens het puffen of zet uw kind goed rechtop
3. Zorg ervoor dat de mond van uw kind leeg is (bijv. geen speen of kauwgom)

Afbouwschema Salbutamol:

..... dag elke uurpuffjes van 100 microgram (wel/geen nachtpauze)

..... dag elke uurpuffjes van 100 microgram (wel/geen nachtpauze)

..... dag elke uurpuffjes van 100 microgram (wel/geen nachtpauze)

..... dag elke uurpuffjes van 100 microgram (wel/geen nachtpauze)

..... dag elke uurpuffjes van 100 microgram (wel/geen nachtpauze)

Hierna mag u stoppen met de Salbutamol

Onderhoudsmedicatie

Krijgt uw kind ook onderhoudsmedicatie (bijvoorbeeld Flixotide/Seretide/Qvar), geeft u deze dan op voorschrift van de arts 1 of 2 x per dag.

Bij benauwdheid is het verstandig eerst Salbutamol te laten inhaleren. Hierdoor staan de luchtwegen goed open op het moment dat u de onderhoudsmedicatie geeft.

Onderhoudsmedicatie:

....., keer per dag pufs.

Toediening van Salbutamol als uw kind opnieuw benauwd wordt

Salbutamol 100 mcg mag als het nodig is elke 3 uur gegeven worden, 2 tot 4 pufjes per keer.

Als uw kind de Salbutamol elke 3 uur nodig heeft is het belangrijk hier minimaal 24 uur mee door te gaan. Dit betekent dat u ook 's nachts moet doorgaan met het geven van de Salbutamol elke 3 uur.

Uw kind krijgt dan dus 8 x per dag 2-4 pufjes (= 8 x per dag 200 tot 400 mcg).

Afbouwen

Merkt u een duidelijke afname van de klachten (uw kind is voor de volgende toediening van de medicatie klachtenvrij), dan kunt u de Salbutamol weer gaan afbouwen.

Het afbouwen van de Salbutamol gebeurt op geleide van de klachten van uw kind en wel als volgt:

- Van 8 x per dag naar 6 x per dag 2 pufjes: 2 pufjes Salbutamol inhaleren elke 4 uur gedurende 24 uur (zowel dag als nacht)
- Na 24 uur van 6 x per dag naar 3-4 x per dag 2 pufjes, bijvoorbeeld op de volgende tijdstippen: 8.00, 13.00, 18.00 en 23.00 uur.
- Hierna kunt u stoppen met het geven van de Salbutamol en dit weer zo nodig geven.

Waarschuwen huisarts/kinderarts

In eerste instantie neemt u contact op met de huisarts, tenzij u heeft afgesproken dat u direct de kinderarts mag bellen. Neem contact op in de volgende situaties:

- Als er geen verbetering is of zelfs een toename van de klachten ondanks het geven van de Salbutamol
- Als er na 24 uur Salbutamol à 3 uur nog geen mogelijkheid is om de Salbutamol af te bouwen
- Als de Salbutamol minder dan 2 uur werkt
- Als uw kind koorts krijgt die langer dan 24 uur aanhoudt (temperatuur boven de 39 graden) en/of pijn bij het hoesten/ademhalen

Bereikbaarheid

De polikliniek Kindergeneeskunde in Zoetermeer is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur via telefoonnummer: (079) 346 25 58. Buiten kantoor tijden kunt u bellen naar het algemene nummer (079) 346 26 26 en vragen naar de dienstdoende kinderarts.

Handige websites

De volgende websites kunt u of uw kind raadplegen:

- www.longfonds.nl
- www.inhalatorgebruik.nl

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

576522032024