

# Lapsen astmalääkityksellä on väliä

Astma on yleinen ja potentiaalisesti vaikea krooninen sairaus, joka aiheuttaa hengitysteiden ahtautumista ja tulehduksia ja vaikeuttaa siten potilaan hengitystä. Astmasta kärsii kaikkiaan 334 miljoonaa ihmistä, ja 14 %:lla maailman lapsista on todennäköisesti ollut astman oireita<sup>1</sup>. Astmaan ei ole kuitenkaan edelleenkään parannuskeinoja, ja oireiden lievittämiseksi ja astmakohtausten riskin pienentämiseksi on tärkeää varmistaa tehokkaiden lääkkeiden asianmukainen käyttö ja laatia astmanhallintasuunnitelma<sup>2</sup>



## Lääkkeet pelastavat ihmishenkiä

Annossumuttimien ansiosta miljoonat ihmiset ovat pystyneet elämään normaalia elämää astmasta huolimatta. Onnistumisen avain on kuitenkin asianmukainen hoito: astmalääkkeet voivat auttaa lasta vain, jos ne otetaan säännöllisesti ja niitä käytetään oikein. Väärin käytettyinä lääkkeet voivat aiheuttaa jopa haittavaikutuksia

Millaisia lapsen lääkitystä koskevia huolenaiheita vanhemmilla on?



Jotkut vanhemmat ovat huolissaan lapsen päivittäisestä lääkkeiden saannista ja lääkkeiden **pitkän aikavälin haittavaikutuksista**. On tärkeää noudattaa säännöllistä lääkitystä, vaikka oireita ei olisikaan



Toisilla on vaikeuksia saada lapsi noudattamaan **säännöllistä lääkkeenottorutiinia**

**Vanhemmat eivät välttämättä luota omiin tietoihinsa eivätkä osaa opettaa lasta ottamaan lääkettä oikein**, eikä lapsi näin opi hyviä tapoja pienestä pitäen

Olivatpa huolenaiheet millaisia tahansa, astmajärjestöjen ja lasta hoitavan lääkärin kautta on saatavilla paljon tietoa, joka auttaa lääkityksen hallinnassa



## Tiesitkö?

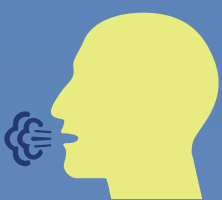


Lapsellesi määrätty astmalääkkeet eivät toimi, jos niitä ei oteta oikein, mutta silti **90 % astmapotilaista ottaa lääkkeet väärällä tekniikalla**<sup>3</sup>

Tämä osoittaa, että on oikeat lääkkeenottotavat on tärkeää opettaa lapselle pienestä pitäen



## Oikea käyttö ratkaisee



Lapsen on usein vaikea käyttää annosaerosolia oikein, sillä **säiliötä on painettava samalla, kun hengittää sisään**. Lääke tulee ulos sumuttimesta erittäin nopeasti, ja jos lapsi käyttää sumutinta itsekseen eikä hengitä sisään oikeaan aikaan, lääke päättyy usein suuhun, nieluun ja vatsaan ja voi näin aiheuttaa haittavaikutuksia<sup>4</sup>

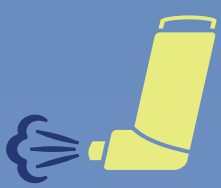


On tärkeää, että **autat lasta ja kannustat häntä** ottamaan lääkkeet oikealla tavalla ja oikeaan aikaan



## Vinkkejä lääkityksen potentiaalin maksimointiin

Philipsin lapsiystävälliset hengityslaitteet ja lapsille mitoitettut maskit helpottavat astman hallintaa niin lapsen kuin vanhemmankin kannalta



Jos lapsi käyttää annosaerosolia itsekseen, lääke voi usein joutua suuhun, nieluun tai vatsaan. Lääkkeiden annosteluvarmuus voidaan jopa nelinkertaistaa käyttämällä venttiileillä varustettua tilajatketta<sup>5</sup>



Huippuvirtausmittarilla voidaan mitata, miten nopeasti lapsi pystyy puhaltamaan ilman ulos keuhkoista, ja laite auttaa näin varmistamaan, että lapsen astma on asianmukaisesti hallinnassa



Jos lapsesi astman oireet pahenevat, lääkäri voi määrätä oireita lievittävät lääkkeet otettaviksi lääkesumuttimen avulla. Lääkesumutin muuttaa lääkkeen nesteestä hienojakoiseksi sumuksi, joka imeytyy helpommin keuhkoihin



Kodin ilmanlaadun hallintaan käytettävät ilmapuhdistimet, kostuttimet tai yhdistelmälaitteet (joissa on sekä puhdistus- että kostutustoiminto) voivat auttaa poistamaan sisäilmasta epäpuhtauksia ja astman oireita pahentavia laukaisijoita sekä ylläpitämään miellyttävää kosteustasoa

Lisätietoja astmasta saat osoitteesta [www.philips.fi/c-m-hs/hengityselinten-sairauksien-hoito](http://www.philips.fi/c-m-hs/hengityselinten-sairauksien-hoito) tai lastasi hoitavalta lääkäriltä.

<sup>1</sup> <http://www.globalasthmareport.org/burden/burden.php>, 2014

<sup>2</sup> <http://www.asthma.org.uk/advice/manage-your-asthma/action-plan>. Accessed October 2017.

<sup>3</sup> Sanchis J, Gich I & Pefersen S. Systematic review of errors in inhaler use: has patient technique improved over time? Chest 2016;128(5):3198–3204 [https://www.pharmaceutical-journal.com/learning/learning-article/how-to-help-patients-optimize-their-inhaler-technique/20201442.article#fn\\_6](https://www.pharmaceutical-journal.com/learning/learning-article/how-to-help-patients-optimize-their-inhaler-technique/20201442.article#fn_6)

<sup>4</sup> Saunders K.B. Misuse of inhaled bronchodilator agents. Br Med J. 1965; 1:1037–1038.

Oprehek J., et al. Patient error in use of bronchodilator metered aerosols. Br Med J. 1976; 1:76.

Adapted from: Hirst, PH., et al. Deposition and pharmacokinetics of an HFA formulation of Triamcinolone Acetonide delivered by pressurized metered dose inhaler. Journal of Aerosol Medicine. 2001; Volume 14 (2):155–166.

<sup>5</sup> Gardenhire D., Arzu A., Dean H., Myers T. A guide to aerosol delivery devices for respiratory therapists 3rd edition, American Association for Respiratory Care. 2013