

Astma: Oswajanie się ze „świszczącym oddechem”



Nauczycielka Kaila z przedszkola zauważyła, że on często opuszcza zajęcia z powodu przeziębienia. Kiedy Kyle dużo się bawi, ona słyszy jego sapanie i świszczący oddech. Czy on może mieć astmę? Astma jest diagnozowana u 6% dzieci poniżej 5 roku życia. Astma powoduje zwężenie i obrzęk kanałków oskrzelowych, które napędniają się śluzem. Atak astmy może być groźny dla życia dziecka. Poniżej podano kilka informacji, które mogą być pomocne dla nauczyciela pracującego z małymi dziećmi.

Jakie są oznaki ostrzegawcze astmy u małych dzieci?

Większe prawdopodobieństwo zachorowania na astmę występuje u dziecka, w którego rodzinie ktoś jest chory na astmę lub ma alergię.

Oznaki ostrzegawcze obejmują:

- Częsty kaszel, krótki oddech lub uczucie ucisku w klatce piersiowej
- Ciężkie przeziębienia lub przeziębienia trwające dłużej niż u rodzeństwa dziecka
- Kaszel i świszczący oddech, kiedy dziecko bawi się intensywnie, śmieje się czy ma napad złości
- Podkrążone oczy

Jakie czynniki mogą wywołać atak astmy?

Chociaż przyczyny astmy są nieznane, niektóre ataki astmy mogą być wywołane przez:

- Dym, kurz, zanieczyszczenie powietrza
- Alergie; włączając w to alergię na małe zwierzęta, pyłki, trawę, pleśń, roztocza i karaluchy
- Silny zapach świeżej farby lub perfum
- Zmiany temperatury, szczególnie zimne powietrze
- Ćwiczenia fizyczne lub silne emocje
- Infekcje górnych dróg oddechowych takie, jak przeziębienie

Jaka jest rola nauczyciela?

Jeśli nauczyciel podejrzewa astmę, może przekonać rodziców, aby skontaktowali się z lekarzem dziecka. W przypadku dziecka, które ma za sobą historię astmy, nauczyciel czy opiekun może:

- Pomóc dziecku unikać czynników wywołujących astmę
- Mieć plan akcji przygotowany przez rodziców dziecka i lekarza
- Reagować spokojnie na pierwsze objawy astmy i podać szybko lekarstwa lub inhalator

Kiedy nauczyciel powinien wezwać pogotowie?

Zadzwoń na 911, jeśli dziecko:

- Ma kłopoty z oddychaniem lub jeśli jego skóra na szyi zapada się podczas oddychania
- Nie może chodzić lub rozmawiać swobodnie
- Ma szybkość przepływu wydechowego mniejszą niż 50% , mierzoną przy pomocy pikflometru
- Jeśli jego usta lub paznokcie są niebieskie lub szare

Statystyki wzięte z: (1) Akinbami, Lara J. (2006). The state of childhood asthma, United States, 1980-2005. Advance Data from Vital and Health Statistics, 381 (<http://www.cdc.gov/nchs/data/ad/ad381.pdf>); and (2) Childhood Asthma Overview (<http://www.lungusa.org/site/pp.asp?c=dvLUK9O0E&b=22782>).

Opinie i wskazówki zawarte na tej stronie mają charakter wyłącznie informacyjny. Informacje tutaj podane nie mogą być traktowane jako porady medyczne i nie zastępują diagnozy lekarskiej ani właściwego leczenia medycznego. Radzimy rodzicom, aby z pytaniami na temat stanu zdrowia ich dzieci zwracali się do lekarzy lub innych wykwalifikowanych przedstawicieli zdrowia.

English Title: Asthma: Easing the Wheezing



29 Children's Research Center
51 Gerty Dr. • Champaign, IL 61820-7469
Telefon: 217-333-1386 • Fax: 217-244-7732
Za darmo: 877-275-3227 (Voice/TTY)
Email: iel@uiuc.edu
Internet: <http://illinoisearlylearning.org>

Illinois State Board of Education

Więcej stron z poradami możesz znaleźć pod adresem <http://illinoisearlylearning.org>