

Astma

Børn fra 5 år

Børnelægeklinikken



Generelt

Astma er en sygdom i slimhinden i de små og store luftrør i lungerne. Der opstår en slags betændelsestilstand, som betyder at slimhinderne hæver og danner mere slim. Samtidig trækker musklerne, der ligger rundt om luftrørene, sig sammen. Det betyder, at luften ikke kan passere frit.

Symptomer på astma:

- Hvæsende/pibende vejrtrækning, ofte i forbindelse med luftvejsinfektioner eller fysisk aktivitet.
- Hoste gennem længere tid, ofte natlig opvågning med hoste.
- Træthed, ingen energi, mavepine og hovedpine.

Hvad kan forværre astma?

- Forkølelse/øvre luftvejsinfektion
- Fysisk anstrengelse
- Evt. allergi (pollen, dyr, husstøvmider, skimmel)
- Rygning
- Koldt/fugtigt vejr

Hvornår søger man vagtlæge/sygehus?

- Ved hurtig og besværet vejrtrækning.
- Ved blåfarvning af negle og læber.
- Evt. lavt peakflow ("rødt område")

Behandling

Barnet bliver i Børnelægeklinikken undersøgt med klinisk undersøgelse, lungefunktionstest, evt. priktest (se pjecen 'Priktest'), blodprøver, instruktion

af peakflowmåling hjemme, evt. starte medicinsk behandling.

De mest anvendte medikamenter til behandling af astma er:

1. **Inhalationspulver**(autohaler, easyhaler):
 - a. Anfaldsbehandling (blå beholder)
 - b. forebyggende medicin (brun eller orange beholder)
2. **Singulair** som forebyggende tablet.
3. I perioder med svær opblussen gives tabletbehandling med prednisolon i tre uger.



Lungefunktionstest

Medicin til **behandling af anfald** (blå beholder) virker afslappende på de muskler der omgiver luftrørene og gør det nemmere at få luft og hoste slim op. Virker indenfor 5-10 min. Typisk tages et sug før fysisk anstrengelse/forskellig sport, endvidere ved behov i forbindelse med besværet vejrtrækning. Må tages op til 8 gange daglig. Ved behov for yderligere hurtigvirkende medicin, skal barnet ses af læge.

Den **Forebyggende** medicin virker på den hævede slimhinde i luftrørene. Den virker IKKE med det samme. Fra man starter behandlingen, kan der gå fra få dage op til 2-4 uger før fuld effekt opnås. Medicinen gives 2 gange dagligt (morgen og aften), og skal helst gives lige før tandbørstning.

Typisk fordobles medicindosis i perioder med for-
køelse, opblussen af astmasymptomer i form af
hoste eller besværet vejrtrækning.

Bivirkning

I ganske få tilfælde kan man få svamp i munden
(trøske) af den forebyggende medicin. Derfor er
det vigtigt, at barnet får skyllet munden og børstet
tænder efter behandling. I meget sjældne tilfælde
kan forebyggende medicin i stor dosis medføre for-
sinket vækst og evt. ændret
adfærd. Forebyggende Singulair
tablet kan i sjældne tilfælde
give udslet og ændret adfærd.



I sjældne tilfælde kan den hur-
tigvirkende medicin (blå beholder) give lettere hy-
peraktivitet og rysten på hænderne.

Hvad kan lette/forebygge barnets symptomer?

- Barnet får en skriftlig behandlingsplan. Det fremgår heraf tydeligt hvilken daglig behandling barnet skal have, og hvilken behandling der skal gives i tilfælde af opblussen i symptomer.
- Ingen røg i barnets hjem, og hvor det befinder sig til daglig. Rygning forværrer og forlænger sygdomsforløb.
- Barnets soverum udluftes dagligt.
- Et træ- eller linoleumsgulv på barnets værelse, er lettere at rengøre og holde fri for støv end tæpper.
- Undgå dyr, barnet har påvist allergi for.
- Evt. skimmelsvamp bør udryddes.
- I tvivlstilfælde måles peakflow og vurderes om barnet har behov for ekstra medicin.

Hverdagen

Det er **vigtigt** at følge behandlings-
planen. Barnet
har det godt. Det er tegn på, at me-
dicinen virker. Aftal med læge, hvor-
når og hvordan man trapper ned i/ud
af medicin.

Spørgsmål

Hvis I har spørgsmål til ovenstående,
bedes I kontakte os på telefon
98881200 fra mandag til torsdag
mellem kl. 8-12. (alternativt kan
vagtlæge kontaktes)

Se evt. www.boerneastma.dk og
www.astma-allergi.dk

Med venlig hilsen



Børnelægeklinikken



Børnelægeklinikken

v/ Karen Tilma

Nørregade 12, 1. Sal

9700 Brønderslev

Tlf. 98 88 12 00

www.karentilma.dk

Revideret juni 2014

Ansvarlig: KT