

Soorten inhalatoren

Doseeraërosol wordt bij kinderen toegediend door middel van een voorzetkamer.

Autohaler: ademgestuurde doseeraërosol die medicatie verstuift bij krachtige inhalatie.

Droogpoederinhalator: Novoliser, Aerolizer, Turbohaler, Diskus, Handihaler.

Vernevelapparaat: alternatief voor inhalator bij ernstige kortademigheid.

Aandachtspunten

- Wanneer verschillende inhalatiemedicatie moet worden gecombineerd, start u met de 'nood' medicatie (blauwe kleur). Na enkele minuten gebruikt u de onderhoudsmedicatie (oranje of rode kleur).
- Na gebruik van de inhalator de mond goed spoelen om schimmelinfecties te voorkomen.
Praktische tip: inhaleer onderhoudsmedicatie voor het poetsen van de tanden.
- In de spreektaal wordt soms 'puffer' gebruikt in plaats van inhalator. 'Puffen' is het toedienen van de inhalatiemedicatie via de inhalator.

Contact

Dienst kinderziekten campus Brugsesteenweg

Secretariaat
t 051 23 63 94

Kinderartsen

Dr. Mia De Bie
Dr. Karin Decaestecker
Dr. Els Ide
Dr. Karl Logghe
Dr. Inge Matthijs
Dr. Koen Quaeghebeur
Dr. Filip Roelens
Dr. Joke Ysenbaert

Dienst kinderziekten campus Menen

Secretariaat
t 056 53 05 33

Kinderartsen

Dr. Peter Boucquey
Dr. Ann Demeester
Dr. Jijo John

Richtlijnen voor het correct gebruik van inhalatiemedicatie

Beste ouder

In deze folder geven we u meer info over de verschillende medicatie voor de luchtwegen. We geven ook een overzicht van de verschillende inhalatoren.

De dienst kinderziekten

Noodmedicatie of aanvalsmedicatie

Bv. Salbutamol, Ventolin, Bricanyl, Airomir (blauwe kleur)

Aanvalsmedicatie maakt de luchtwegen wijder. Dit gebeurt door de spiertjes die rondom de luchtwegen zitten te ontspannen. Luchtwegverwijders werken meestal snel en goed: binnen een kwartier na inhalatie merkt de patiënt dat hij minder ademnood heeft. Ouders zien vaak dat hun kind minder kortademig wordt en dat de ademhaling minder piept.

Deze middelen werken snel, maar ook kort. Na maximaal 4 uur zijn ze terug uitgewerkt. Het heeft dus ook geen zin om deze middelen als onderhoudstherapie te gebruiken, want ze bestrijden alleen symptomen. Daarom wordt aangeraden deze middelen enkel te gebruiken wanneer er klachten zijn.

Onderhoudsmedicatie

Bv. Budesonide, Pulmicort, Miflonide, Flixotide, Q-var, Ecobec, Beclophar (oranje of rode kleur)

Deze medicatie is bedoeld om te voorkomen dat je kind last krijgt van vernauwde luchtwegen. Deze medicatie vermindert de chronische ontsteking. Ontstekingsremmers werken alleen als ze elke dag genomen worden. Ook als er geen klachten zijn, wordt deze medicatie best dagelijks verder ingenomen. Na het starten van de behandeling wordt het effect van deze medicijnen pas na enkele dagen tot weken merkbaar. De meest gebruikte ontstekingsremmers zijn inhalatiecorticosteroiden (ICS).

Veel kinderen worden tijdens het behandelen met ICS geheel of bijna geheel klachtenvrij. Het is belangrijk om dan wel met de behandeling door te gaan. Te vroeg stoppen van de behandeling leidt meestal tot een terugkeer van de klachten en mag enkel in overleg met de arts gebeuren.

Langwerkende luchtwegverwijders

Bv. Serevent, Oxis, Formoterol, Foradil (groene kleur)

Deze medicijnen maken de luchtwegen wijder en hebben een lange werkingsduur. Het is dus familie van de aanvalsmedicatie. De langwerkende luchtwegverwijders zijn ook onderhoudsmedicatie. Ze versterken de ontstekingsremmende werking van ICS en zorgen samen voor een betere controle.

Combinatiepreparaten

Bv. Seretide, Symbicort, Inuvair, Relvar Ellipta, Flutiform

Deze medicatie bevat de combinatie van inhalatiecorticoiden en langwerkende luchtwegverwijders.

Leukotriënenreceptorantagonisten (LTRA)

Bv. Monteleukast, Singulair

LTRA blokkeren de ontsteking ter hoogte van de slijmvliezen van de luchtwegen en kunnen een alternatief zijn voor inhalatiesteroiden. Ze bestaan onder de vorm van kauwtabletten of in poedervorm (granulaat).

Gebruik

Omdat vrijwel alle medicatie geïnhaleerd wordt en alleen werkt als ze goed in de luchtwegen terechtkomen, is een correct gebruik van de inhalator van groot belang. Voor kinderen van verschillende leeftijden zijn er verschillende inhalatoren beschikbaar.

Samen met de arts en de kinderastmaveerpleegkundige zal gezocht worden naar de meest geschikte inhalator voor uw kind.