



Zalecenia pielęgniarskie dla pacjenta przy wypisie ze Szpitala - ZAŁĄCZNIK NR 25

**TECHNIKA ZABIEGU INHALACYJNEGO U DZIECI
PRZEZ KOMORĘ INHALACYJNĄ**

(NP. *BABYHALER, AEROSCOPIK, VOLUMATIC*)

Komora inhalacyjna dla dzieci jest urządzeniem, które ułatwia dzieciom podawanie leków w postaci aerozoli wziewnych pod ciśnieniem.

Przygotowanie dozownika z lekiem

- Zdjąć osłonę ustnika znajdującą się na dozowniku z lekiem, silnie potrząsnąć dozownikiem.
- Wcisnąć lekko dozownik z lekiem w uchwyt komory inhalacyjnej. Ustnik powinien być skierowany w głąb aparatu.

Podawanie leku

1. Jedną ręką przytrzymać dziecko. Komorę inhalacyjną uchwycić drugą ręką trzymając ją poziomo.
2. Przyłożyć maseczkę do ust i nosa dziecka. Należy zwrócić uwagę, aby maseczka szczelnie obejmowała nos i usta dziecka.
3. Nacisnąć kciukiem dozownik z lekiem (jeden raz!).
4. Przytrzymać komorę inhalacyjną, dopóki dziecko nie wykona 5-10 wdechów (ok. 15 sekund).
5. W trakcie oddychania należy obserwować ruch zastawek przystawki objętościowej (wg instrukcji producenta).
6. W razie konieczności podania dwóch dawek leku po wyzwoleniu każdej z nich trzeba powtórzyć powyższe postępowanie. Nie można podawać dwóch dawek leku jednocześnie. Po każdym wyzwoleniu leku należy zrobić krótką przerwę.
7. Po odpowiednim czasie odłożyć komorę inhalacyjną, wyjąć dozownik z lekiem z aparatu, nałożyć osłonę na ustnik dozownika z lekiem.

Jeżeli stosowanie komory inhalacyjnej u dziecka sprawia duże trudności można ponowić próbę, gdy dziecko śpi. Należy przy tym pamiętać, że podczas naciskania dozownika i uwalniania dawki leku komora inhalacyjna powinna być trzymana poziomo.

- **Po podaniu leku wziewnego należy pamiętać, aby wypłukać jamę ustną wodą – u dzieci starszych, natomiast u małych dzieci i niemowląt jamę ustną przemyć gazikiem zwilżonym wodą.**
- **Po każdym podaniu leku przez maskę należy przemyć twarz dziecka wodą.**

Komorę inhalacyjną należy czyścić regularnie, średnio jeden raz w tygodniu. Można myć ciepłą wodą z dodatkiem łagodnych środków do zmywania. Na koniec bardzo dokładnie wypłukać ciepłą wodą. Pozostawić do wyschnięcia w temperaturze pokojowej. Przechowywać w woreczku ochronnym.

Literatura:

1. Tecklin J. - Choroby płuc u niemowląt i dzieci oraz postępowanie rehabilitacyjne; Fizjoterapia pediatryczna W-wa PZWL 1996 str. 276-316
2. Jedras - Kucjasz U., Kurzawa R.- Sposoby wziewnego podawania leków u dzieci z astmą oskrzelową; Klinika Pediatryczna vol.13/5 2005 r. str.5033-5037
3. Na podstawie Ulotek Producentów.