



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Gége alatti gyulladás (Laryngitis subglottica)

Tisztelt Szülők!

A beavatkozáshoz, melyet gyermekükön tervezünk, szükséges az Önök beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjanak az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségükre lenni gyermekük betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és szóba jöhető szövődményekről.

A gége alatti gyulladást az esetek több mint 90%-ában vírus-fertőzés okozza. A gége alatti terület nyálkahártya duzzanata és a hangszalagok érintettsége következtében általában hajnali órákban kezdődően hirtelen nyugtalanság, húzó – uगतó köhögés, rekedtség, szapora légzés, belégzési nehezítettség, rekedtség alakul ki.

A diagnózis a fizikális vizsgálattal állítható fel, melyet fül-orr-gégészeti szakvizsgálattal egészítünk ki a hasonló panaszok és tüneteket okozó, de fokozottabb fulladásveszéllyel járó gégefedő gyulladás kizárása végett. Ez automata vérkép, gyulladással laborparaméter vizsgálattal, rutin vizelet vizsgálattal egészítjük ki. Bakteriális fertőzés gyanúja esetén orr-, torokváladék tenyésztés is szükségessé válhat.

A tervezett terápia: hideg pára, allergia tüneteit csökkentő gyógyszer, orrszívás, orrcseppezés, nyálkahártya duzzanat csökkentő gyógyszer (Micronephrin) gépi porlasztása, súlyos légzési nehezítettség esetén izomba vagy vénába adott gyulladáscsökkentő injekció, légzési elégtelenség veszélye, vagy fennállta esetén fejbúrán, vagy orrszondán át folyamatosan áramló oxigénadás, nyugtatást követően légső becsővezés, szükség szerint gép lélegeztetés válhat szükségessé, folyamatos szívritmus és véroxigén telítettség monitorizálás mellett. Bakteriális felülfertőződés gyanúja vagy igazolódása esetén antibiotikum adása indokolt: szirup, tableta, izomba vagy vénába adható injekció formájában. Szükség esetén lázcsillapítás.

Vénabiztosítás és fokozódó nyugtalanság esetén a végtagok rögzítésére és enyhe nyugtatásra is szükség lehet. A gyermek táplálása a megszokottnál gyakrabban és kisebb mennyiségekkel történik, bő, szénsavmentes folyadék fogyasztása kívánatos, hányás esetén infúziós táplálásra térünk át.

A megfelelő kezelés elmaradása esetén a gégegörcs hirtelen fulladáshoz, vagy fokozatosan légzési elégtelenséghez, ill. a szövődmények gyakoribbá válásához vezethet.

A szükséges terápia alkalmazása mellett is kialakulhat azonban szövődményként bakteriális felülfertőződés, légsőhurut, középfülgyulladás, tüdőgyulladás, hányás és kiszáradás, hasmenés, melyek megfelelő kezeléssel maradványtünetek nélkül gyógyíthatók.