

Hogyan lehet felismerni a COPD heveny állapotromlását?

A COPD egy krónikus, az évek során fokozódó tünetekkel járó betegség, amely természetes lefolyását heveny fellángolások súlyosbítják. A heveny állapotromlások leggyakoribb oka az alsó légutak különböző baktériumok által okozott gyulladása, amikor antibiotikum alkalmazása válhat szükségessé.

A heveny fellángolások tünetei a következők:

- fokozódó mennyiségű, gennyessé váló köpet
- a tüdőfunkció romlása a légzési panaszok súlyosbodásával
- láz

Vérképvizsgálat során a fehérvérsejtszám emelkedését észlelhetjük.

Általánosságban elmondható, hogy amennyiben **a fenti tünetek közül kettő fennáll, antibiotikus kezelés válhat szükségessé** a COPD inhalációs fenntartó terápiája mellett!



Melyek a beteg teendői COPD heveny állapotromlása esetén?

COPD esetén a légúti váladékban megtapadó baktériumok heveny fellángolást okozhatnak, amely a tünetek romlásával, a köhögés fokozódásával, a köpet gennyessé, sárga vagy zöld színűvé válásával, esetleg lázzal jár együtt. Ilyenkor keresse fel háziorvosát vagy tüdőgyógyászát, aki 5-10 napig tartó antibiotikus kúrát indít. COPD esetén **az antibiotikum idejében történő bevezetése és megfelelő ideig történő alkalmazása megelőzheti a tüdőfunkció heveny romlását.**

Amennyiben Ön COPD-ben szenved, és köpete sárgává vagy zölddé vált, tünetei fokozódtak, ezért keresse fel kezelőorvosát a megfelelő antibiotikum bevezetése érdekében!

Az antibiotikumot az orvos által meghatározott ideig alkalmazza, rendszeres inhalációs kezelését ebben az esetben is folytassa. Fogyasszon sok folyadékot a sűrű, tapadós váladék könnyebb felköhögése érdekében. Amennyiben módjában áll, ilyenkor előnyös a sós vizes inhalálás is.



Észben Tartott Egészség
www.hazipatika.com

Ingyenes zöldsám: **06 80 201-466**

Krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD)



ÉSZBEN TARTOTT EGÉSZSÉG
Egészségügyi Információs Program



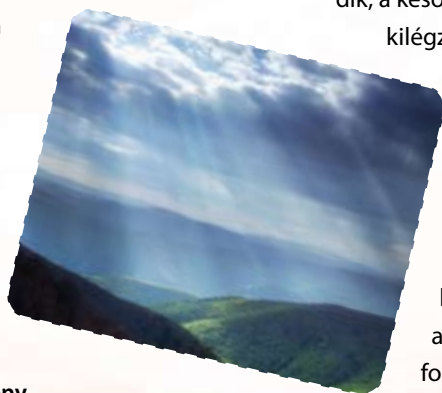
RICHTER GEDEON

Mit kell tudni a krónikus obstruktív tüdőbetegségről (COPD) és a betegséget súlyosbító heveny állapotromlásról?

A krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD) olyan kóros állapot, melyet progresszív, folyamatosan romló tüdőfunkció jellemez. A betegségnek két alapvető típusa van, a krónikus hörghurut és a tüdőtágulás, azonban a betegek többségénél a két forma keverten fordul elő. Az asztmával szemben, a COPD esetében a légutak beszűkülése csak részben vagy egyáltalán nem visszafordítható. Az esetek többségében a betegség alattomosan alakul ki, eleinte csak terheléskor jelentkező fulladást vagy reggeli köhögést, köpetürítést okoz, a visszafordíthatatlanul leromlott tüdőfunkció általában csak késői fázisban kerül diagnosztizálásra.

Magyarországon a becült adatok alapján több százezer ember szenved COPD-ben.

A betegség romlása, progressziója összefüggésbe hozható a különböző bakteriális fertőzések által okozott heveny állapotromlások számával.



Melyek a COPD kockázati tényezői?

A COPD kialakulásának pontos mechanizmusa nem ismert, több gén és bizonyos környezeti tényezők (pl. dohányzás, passzív dohányzás, légszennyeződés, egyes foglalkozási ártalmak) kölcsönhatása következtében alakul ki.

A betegségben szenvedők többsége, kb. 90%-a dohányos.

Melyek a COPD jellemző tünetei?

Az első tünetek főleg az ébredés utáni órákban jelentkező krónikus köhögés és váladékképződés, majd a terhelésre jelentkező nehézlégzés. A betegség folyamatosan súlyosbodik, a későbbi stádiumában egyre fokozódó nehézlégzés, kilégzési nehezítettség, majd nyugalmi légszomj alakul ki. Sok beteg csak ilyenkor fordul szakorvoshoz. Végül a tüdő nem képes a szervezet oxigénellátását biztosítani, a betegség utolsó stádiumában krónikus légzési elégtelenség lép fel. A COPD diagnózist tüdőgyógyász szakorvos állítja fel egy egyszerű, nem fájdalmas vizsgálat, a légzésfunkciós vizsgálat eredményei alapján, amely információt szolgáltat a betegség súlyossági fokáról is.

A beteg teendői COPD gyanúja esetén

Amennyiben Ön dohányzik vagy dohányzott, elmúlt 40 éves és gyakran visszatérő, terheléskor jelentkező vagy súlyosbodó nehézlégzése van, illetve reggelente köhög, keresse fel tüdőgyógyász szakorvost, aki kivizsgálja az esetlegesen fennálló COPD diagnosztizálása céljából. Amennyiben a COPD igazolódott, a kezelőorvos fenntartó terápiát rendel a betegnek. A kezelés általában inhalációs gyulladásgátló készítmények és különböző inhalációs hörgőtágítók rendszeres alkalmazását jelenti.

Nem szabad elfelejteni azonban, hogy a legfontosabb a dohányzásról való leszokás és a füstmentes környezet!

