



# Ενότητα 4

## Θεωρητικό Υλικό 1:

### Αναπνευστικές Λοιμώξεις και Αντιμετώπιση στην Παιδική Ηλικία



# Περιεχόμενα

- Γενικές πληροφορίες για τις αναπνευστικές λοιμώξεις στα παιδιά
- Κοινά συμπτώματα αναπνευστικών λοιμώξεων και μέθοδοι ανακούφισης
- Αναπνευστικές λοιμώξεις, σημεία και συμπτώματα και αντιμετώπιση:
  - Λαρυγγίτιδα (Croup)
  - Αποφρακτική βρογχίτιδα
  - Βρογχιολίτιδα
  - Πνευμονία
  - Ωτίτιδα
- Συμπέρασμα: Πρόληψη των λοιμώξεων

# Γενικές Πληροφορίες για τις Αναπνευστικές Λοιμώξεις στα Παιδιά



- Πολύ συχνές σε μικρά παιδιά – παρουσιάζουν 5-10 λοιμώξεις ανά έτος
- Το ανοσοποιητικό σύστημα είναι ανώριμο μέχρι την ηλικία των 6 μηνών
- Πολλές επαφές με άλλα παιδιά (ομαδική ημερήσια φροντίδα) – ευκολότερη μετάδοση λοιμώξεων
- Ανατομία των αεραγωγών διαφορετική από αυτή των ενηλίκων (δομή και μέγεθος)
- Οι περισσότερες λοιμώξεις είναι ιογενείς, μερικές φορές προκαλούν επιδημίες (RSV, influenza, SARS-CoV-2 )
- Οι βακτηριακές λοιμώξεις δεν είναι συχνές, μερικές φορές αναπτύσσονται μετά από ιογενείς λοιμώξεις και εμφανίζουν παρατεταμένα συμπτώματα

# Αιτίες Αναπνευστικών Λοιμώξεων



## Ιοί

- Οι σημαντικότεροι ιοί που προκαλούν λοιμώξεις του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος είναι:

ρινοϊοί, ιός RSV, μεταπνευμονοϊός, αδενοϊός, ιοί της παραϊνφλουέντσας, ιοί της γρίπης Α και Β.

Σοβαρότεροι: ο κορονοϊός SARS-CoV-2 που προκάλεσε πανδημία.

--> Οι ταχείες διαγνώσεις δεν έχουν καμία σημασία για τη φροντίδα του παιδιού εκτός από τις σοβαρές ιώσεις

## Βακτήρια

- Streptococcus pyogenes, Staphylococcus aureus - ωτίτιδα, πνευμονία
- Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae - πνευμονία

# Κοινά Συμπτώματα Αναπνευστικών Λοιμώξεων και Μέθοδοι Ανακούφισης



- **Συμφόρηση**

- Ειδικά στα βρέφη, επειδή αναπνέουν από τη μύτη μέχρι την ηλικία των 6 μηνών.

- > σταγόνες/ψεκασμοί φυσιολογικού ορού

- > απομάκρυνση των βλεννογόνων (εξοπλισμός αναρρόφησης)

- > καθιστή θέση

(ατμός, όχι τεκμηριωμένη η αποτελεσματικότητά του)

- **Βήχας**

- > τα φάρμακα για το βήχα δεν συνιστώνται σε μικρά παιδιά

- > μέλι πριν τον ύπνο σε παιδιά άνω του 1 έτους

# Κοινά Συμπτώματα Αναπνευστικών Λοιμώξεων και Μέθοδοι Ανακούφισης (συν.)



- **Πυρετός, δυσφορία, πόνος**

- > παυσίπονα (παρακεταμόλη, αντιφλεγμονώδη)

- > άνετο περιβάλλον, ελαφριά ρούχα και κλινοσκεπάσματα

- > ξεκούραση

- **Αφυδάτωση**

- > σημαντικά τα προσλαμβανόμενα υγρά - χορήγηση ποτών και τροφίμων που περιέχουν υγρά

- **Πονόλαιμος**

- > ζεστά ποτά

- > παυσίπονα

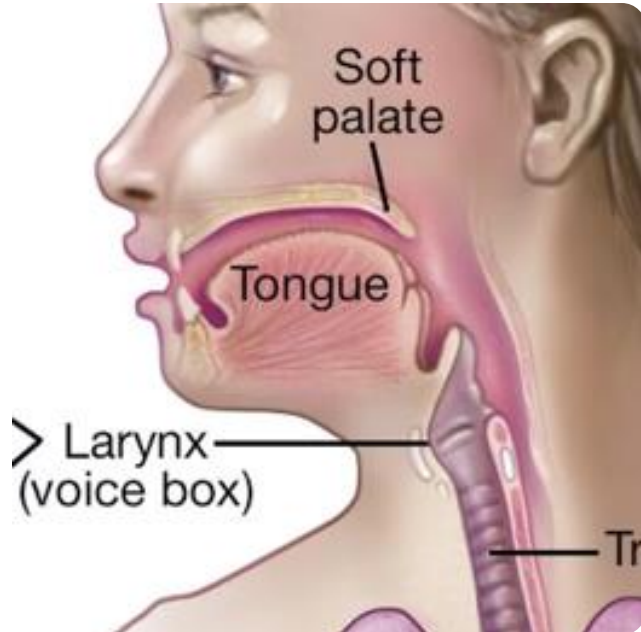
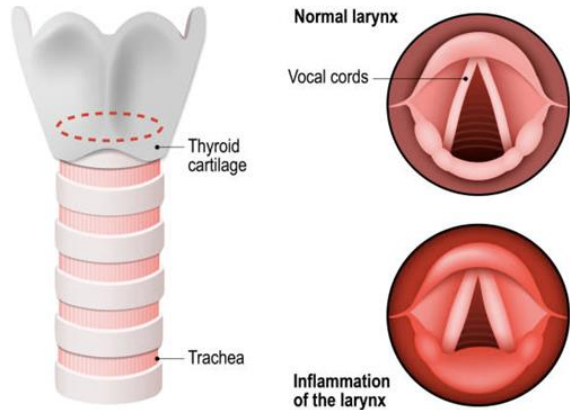
- > παστίλιες λαιμού

# Πιο συχνές αναπνευστικές λοιμώξεις στα παιδιά:

- Λαρυγγίτιδα (Croup)
- Αποφρακτική βρογχίτιδα
- Βρογχιολίτιδα
- Πνευμονία
- Μέση ωτίτιδα



## LARYNGITIS



# Λαρυγγίτιδα (Croup)

- Φλεγμονή και οίδημα του λάρυγγα, πρησμένες φωνητικές χορδές
- συνήθως προκαλείται από ιογενή λοίμωξη
- συχνότερα σε παιδιά ηλικίας 6 έως 36 μηνών

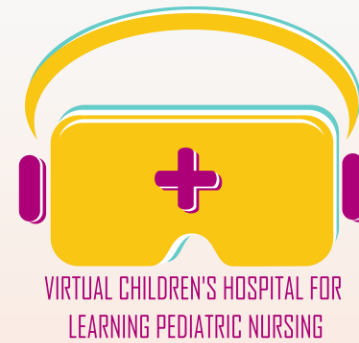
### Σημεία και συμπτώματα:

- δυσκολία στην αναπνοή (ξαφνική έναρξη τη νύχτα)
- εισπνευστικός συριγμός (ακουστικός στο λαιμό)
- υλακώδης βήχας
- βραχνάδα
- χαμηλός πυρετός, συμπτώματα κοινού κρυολογήματος
- ταχύπνοια
- Σοβαρή: εισολκές, αναπέταση ρινικών πτερυγίων, ταχυκαρδία, χαμηλό SpO<sub>2</sub>





# Λαρυγγίτιδα (συν.)



**Η κατ' οίκον φροντίδα είναι επαρκής στο 80-85% των περιπτώσεων**

- Η καθιστή θέση μπορεί να βοηθήσει
- Δροσερός αέρας (ανοιχτά παράθυρα)
- Υγρά και αντιφλεγμονώδη για τον πυρετό

**Ενημέρωση παιδίατρου ή μεταφορά σε μονάδα επειγόντων περιστατικών σε σοβαρές περιπτώσεις (1%)**

- Συνιστάται η χορήγηση γλυκοκορτικοειδών από το στόμα για πιο ήπιες και σοβαρές περιπτώσεις
  - Μερικές φορές εισπνεόμενη βουδοσεμίδη αντί για από του στόματος
- Εισπνεόμενη ρακεμική αδρεναλίνη με νεφελοποιητή
  - Αποτελεσματική στην ανακούφιση των συμπτωμάτων, αλλά έχει μικρό χρόνο δράσης
  - Οι ασθενείς στους οποίους χορηγείται ρακεμική αδρεναλίνη πρέπει να παρακολουθούνται για τουλάχιστον 1-2 ώρες



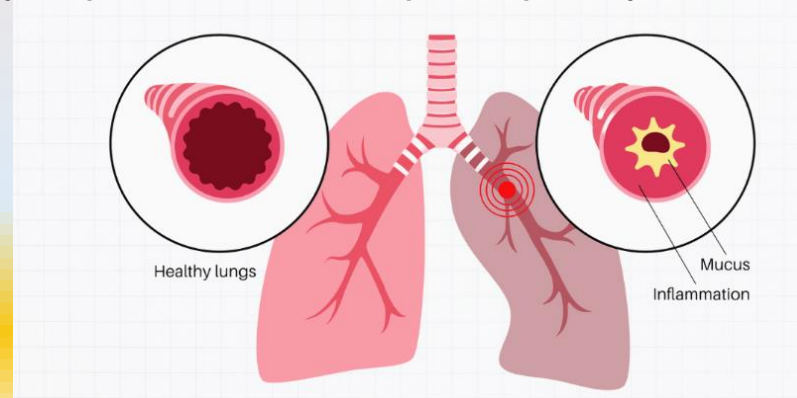
# Αποφρακτική Βρογχίτιδα



- Φλεγμονή στους βρόγχους, τα τοιχώματα φλεγμαίνουν και στενεύουν, αυξημένη παραγωγή βλέννας (συμπτώματα που μοιάζουν με άσθμα)
- Οξεία αναπνευστική δυσχέρεια που προκαλείται από ιογενή λοίμωξη, γνωστή και ως "συριγμός που προκαλείται από ιό"
- Σε παιδιά ηλικίας 12-36 μηνών, οι στενοί αεραγωγοί προκαλούν προβλήματα και παράγουν βλέννα
- Καλή πρόγνωση, το 60% των παιδιών παύουν να έχουν αναπνευστικές δυσκολίες μέχρι την ηλικία των 3 ετών
- Εάν τα συμπτώματα επαναλαμβάνονται τακτικά ή συνεχίζονται μετά την ηλικία των 3 ετών ή παρουσιάζουν συριγμό που οφείλεται σε αλλεργιογόνα → μπορεί να τεθεί διάγνωση άσθματος → καθημερινή φαρμακευτική αγωγή

## Σημεία και συμπτώματα:

- συριγμός, δύσπνοια, ταχύπνοια
- δυσκολία στην εκπνοή
- βήχας, αυξημένη βλέννα, τρίζοντες



# Αποφρακτική Βρογχίτιδα (συν.)

## Φροντίδα κατ' οίκον

Τα περισσότερα παιδιά μπορούν να αντιμετωπιστούν σε εξωτερικά ιατρεία.

- Τα εισπνεόμενα β-συμπαθητικομιμητικά μπορεί να ανακουφίσουν τα συμπτώματα σε οξεία αναπνευστική δυσχέρεια
  - μέσω αεροθάλαμου φαίνεται να μειώνονται τα συμπτώματα πιο αποτελεσματικά
  - μπορεί να επαναλαμβάνεται κάθε 2-4 ώρες

## Νοσοκομειακή περίθαλψη

- Σε σοβαρή αναπνευστική δυσχέρεια μπορεί να απαιτηθεί ενδονοσοκομειακή φροντίδα για παρακολούθηση.
- Χορηγούνται εισπνεόμενα β-συμπαθητικομιμητικά

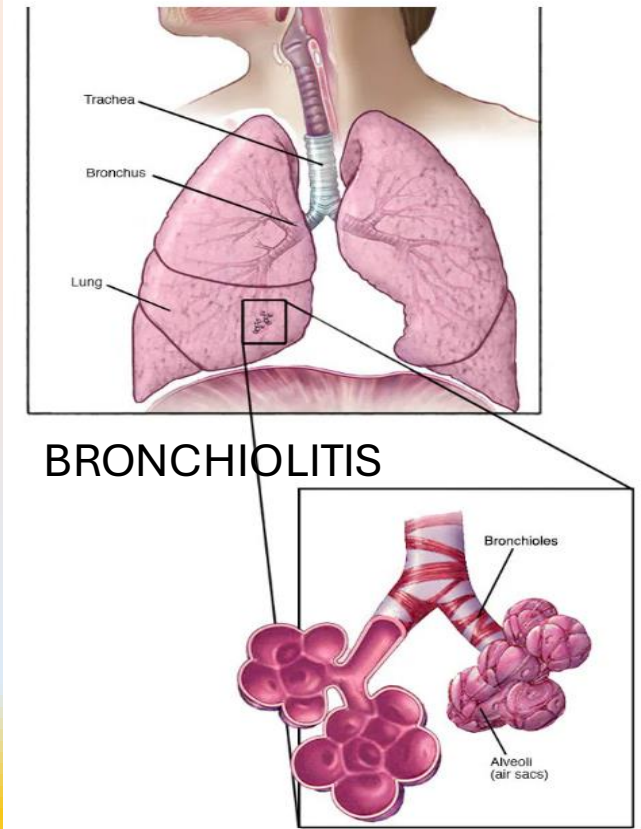


# Βρογχιολίτιδα

- Πρώτο επεισόδιο αναπνευστικής δυσχέρειας σε παιδί κάτω των 12 μηνών, έως 23 μηνών
- Φλεγμονή των τελευταίων κλάδων των βρόγχων (βρογχιόλια)
- Αρχίζει ως λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού → μπορεί να επιδεινωθεί σε απειλητική για τη ζωή λοίμωξη του κατώτερου αναπνευστικού
- Τα μικρά βρέφη κάτω των 3 μηνών διατρέχουν κίνδυνο και συνιστάται αξιολόγηση από παιδίατρο
- Κύρια αιτία είναι ο RSV, με ετήσιες επιδημίες που αρχίζουν το Νοέμβριο-Δεκέμβριο
- Ο ιός βρίσκεται επίσης στον πνευμονικό παρέγχυμα, περιλαμβάνει χαρακτηριστικά ιογενούς πνευμονίας



VIRTUAL CHILDREN'S HOSPITAL FOR  
LEARNING PEDIATRIC NURSING



# Βρογχολίτιδα (συν.)

## Σημεία και συμπτώματα:

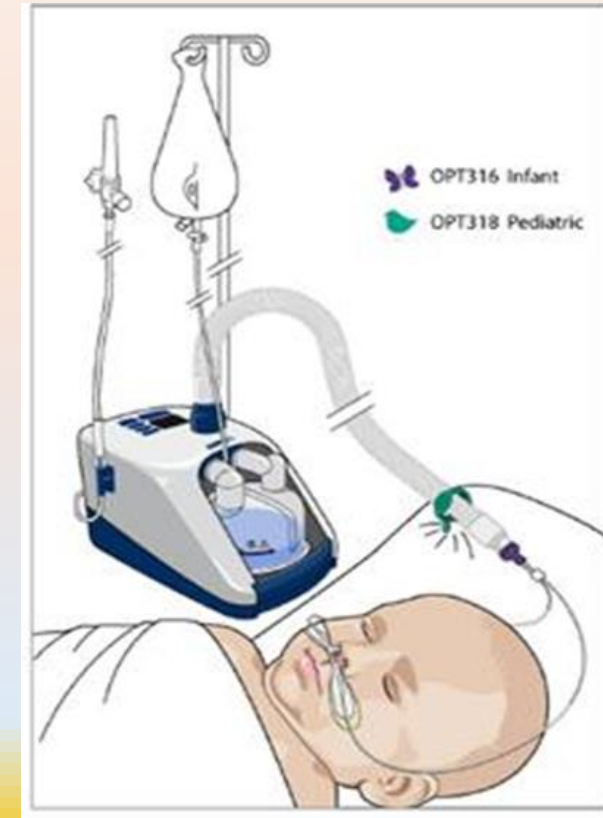
- Δυσκολία στην αναπνοή σε μικρά βρέφη
- Εκπνευστικό αναπνευστικό πρόβλημα
- Συριγμός
- Αναπέταση ρινικών πτερυγίων
- Εισολκές
- Άπνοιες και αναπνευστική ανεπάρκεια κατά τη διάρκεια της ασθένειας
- Κόπωση, λήθαργος

## Αντιμετώπιση και πρόληψη:

- Ενδονοσοκομειακή περίθαλψη για βρέφη <3 μηνών
- Οξυγονοθεραπεία με ρινική κάνουλα υψηλής ροής (θερμαινόμενο και υγρανόμενο αέριο)
- Αξιολόγηση της αναπνοής
- Υγρά και διατροφή (ρινογαστρικός σωλήνας ή ενδοφλέβια)



VIRTUAL CHILDREN'S HOSPITAL FOR  
LEARNING PEDIATRIC NURSING



*Optiflow- θεραπεία υψηλής ροής*

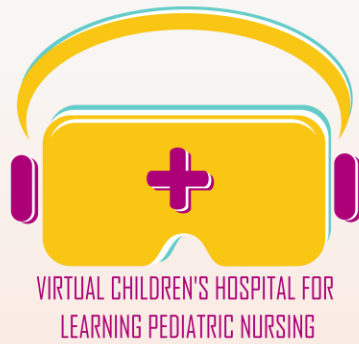


# Πνευμονία

- Η πνευμονία στα παιδιά είναι μια φλεγμονή του πνευμονικού παρεγχύματος (υγρό στις κυψελίδες)
- Μπορεί να προκαλείται αποκλειστικά από ιούς, συνδυασμό ιών και βακτηρίων, ή βακτηρίων
- Η βακτηριακή πνευμονία μπορεί να οδηγήσει σε νοσηλεία

## Σημεία και συμπτώματα:

- πυρετός (μερικές φορές όχι), βήχας, και δύσπνοια
- λήθαργος, κούραση, ωχρότητα
- παθολογικοί αναπνευστικοί ήχοι (ρόγχοι, μειωμένοι ήχοι αναπνοής)
- υψηλό CRP ή υψηλός αριθμός λευκοκυττάρων
- εάν πρόκειται για σοβαρή περίπτωση--> ακτινογραφία θώρακος



# Πνευμονία (συν.)

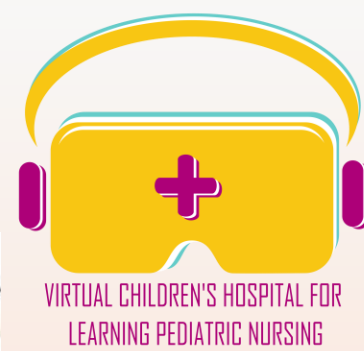
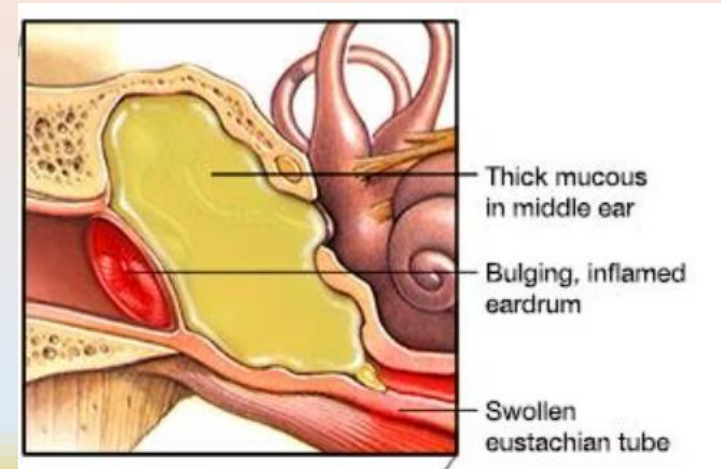
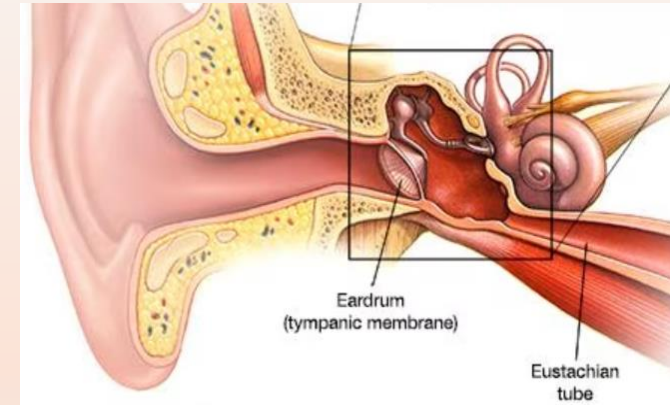


## Αντιμετώπιση

- Πενθήμερη αγωγή αμοξικιλίνης από το στόμα σε κατ' οίκον νοσηλεία
- Ήπια συμπτώματα που υποδηλώνουν ιογενή λοίμωξη δεν απαιτούν αντιβιοτικά
- Επανεκτίμηση μετά από 48 ώρες εάν ο πυρετός επιμένει
- Υποψίες επιπλοκών οδηγούν σε παραπομπή σε νοσοκομείο και ενδοφλέβια χορήγηση αντιβιοτικών

# Οξεία Μέση Ωτίτιδα

- Λοίμωξη του μέσου ωτός, που γεμίζει με υγρό ή παχύρρευστες εκκρίσεις
- Επίσης, προκαλεί διόγκωση, φλεγμονή του τυμπάνου (η πίεση προκαλεί πόνο)
- Διογκωμένη ευσταχιανή σάλπιγγα (στα παιδιά η ευσταχιανή σάλπιγγα είναι στενότερη, κοντύτερη και πιο καμπυλωτή από τους ενήλικες)
- Υψηλότερη επίπτωση στις ηλικίες 6-24 μηνών
- **Συμπτώματα:** πόνος στο αυτί, κλάμα, προβλήματα στον ύπνο και το φαγητό, πυρετός
- Τα συμπτώματα εμφανίζονται κατά τη διάρκεια ή αμέσως μετά από λοίμωξη του ανώτερου αναπνευστικού συστήματος
- Μπορεί να προκληθεί από ιούς ή βακτήρια





# Οξεία Μέση Ωτίτιδα (συν.)

## Διάγνωση και εξετάσεις:

- Ωτοσκόπηση
- Τυμπανομετρία
- Άλλες δοκιμασίες: CRP, έκκριση του μέσου ωτός

## Αντιμετώπιση:

- Πausίπινα, μερικές φορές αναλγητικές σταγόνες για το αυτί, ξεκούραση
- Αντιβιοτικά
- Χειρουργική θεραπεία

Αντικατάσταση σωλήνα μέσω του τυμπάνου του αυτιού για την αποστράγγιση του μεσαίου ακουστικού πόρου (για χρόνια ωτίτιδα)

Μερικές φορές αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων



© Tuomas Klockars

Ωτοσκόπιο



VIRTUAL CHILDREN'S HOSPITAL FOR  
LEARNING PEDIATRIC NURSING



© Ruohola A, Tähtinen PA, Laine MK, University of Turku, Finland

Διόγκωση και φλεγμονή του  
τυμπάνου του αυτιού

# Συμπεράσματα

- Οι περισσότερες αναπνευστικές λοιμώξεις είναι ήπιες, χρειάζονται αρκετό χρόνο με φροντίδα στο σπίτι με ανακούφιση των συμπτωμάτων και παρακολούθηση του παιδιού
- Σοβαρότερες περιπτώσεις/μεγάλες αλλαγές στην κατάσταση του παιδιού αντιμετωπίζονται στο νοσοκομείο

## Πρόληψη:

- Η εξάπλωση των λοιμώξεων αποτρέπεται με την απομόνωση των παιδιών από τους άλλους (απουσία από παιδικό σταθμό/σχολείο).
- Οι σοβαρές περιπτώσεις μπορούν να προληφθούν με εμβολιασμούς:

Hib (βακτήρια της γρίπης Hemofilus) κατά της ωτίτιδας

Πνευμονιοκοκκικό συζευγμένο εμβόλιο κατά της **πνευμονίας**

RSV Προληπτικό μονοκλωνικό αντίσωμα για τον RSV διαθέσιμο για βρέφη πολύ υψηλού κινδύνου (πρόωρα)



# Βιβλιογραφία



Finnish Current Care Guidelines .Management of lower respiratory tract infections in children. Respiratory infections of lower airways in children. Alahengitystieinfektiot (lapset). Käypä hoito -suositus. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin, Suomen Lastenlääkäriyhdistyksen ja Suomen Yleislääketieteen Yhdistys ry:n asettama työryhmä. Helsinki: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim, 2024 (18.8.2024)). Available: [www.kaypahoito.fi](http://www.kaypahoito.fi)

Mayo Clinic. Diseases and conditions. (15.8.2024). Available: <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions>

Storvik-Sydänmaa, S., Tervajärvi, L. & Hammar, A-M. 2019. Lapsen ja perheen hoitotyö. Sanoma Pro Oy. Helsinki.

Tähtinen P. & Nokso-Koivisto J. Treatment and follow up of acute otitis media in children. Lapsen äkillisen välikorvatulehduksen hoito ja seuranta. Lääkärin käsikirja 2024. (18.8.2024). Available: [www.terveysportti.fi](http://www.terveysportti.fi)