



SISTEMES INHALACIÓ PER A PACIENTS ASMÀTICS

La via inhalatòria és la d'elecció per al tractament de l'asma i les bronquitis transitòries que presenten alguns lactants.

Les principals avantatges dels inhaladors són l'accés ràpid al sistema respiratori, aconseguint abans l'inici de l'acció amb menor dosi del fàrmac i efectes secundaris.

La utilització de càmeres espaiadores evita el problema de la coordinació entre la pulsació i la inspiració, millorant la distribució i l'arribada a l'arbre bronquial. En pacients pediàtrics s'han d'utilitzar càmeres de volum petit-mig (100-300ml). Disposem de varis models en el mercat, de manera que cadascuna d'elles és compatible amb un determinat tipus d'inhaladors. N'hi ha algunes que són universals (*aerochamber*, *prochamber*, *optichamber*), tenen l'orifici d'entrada de l'inhalador de goma i així s'hi adapten tots.

Dins els dispositius per a la inhalació tenim inhaladors de cartutx pressuritzat o inhaladors de pols sec.

- Els primers poden ser els convencionals (Ventolin), que alliberen una dosi controlada amb cada pressió o activats per la inspiració, disparant-se automàticament quan el pacient realitza una inspiració profunda, de manera que no es requereix la coordinació entre la pulsació i la inspiració (Easybreath). Els cartutxos que utilitzen com a propel·lent hidrofluoroalcans (HFA), no s'han d'agitar abans de la seva utilització, a diferència dels que porten clorofluorocarbonis (CFC).
- El sistema en pols s'activen mitjançant la inspiració del pacient. Tenim sistemes amb dosi única (Handihaler) i els més comunament utilitzats, que són sistemes multi dosi (Turbohaler, Accuhaler, Easyhaler). Són fàcils d'utilitzar i no requereixen coordinació entre la pulsació i la inspiració, són petits i fàcils de transportar, incorporen indicador de dosi i no utilitzen gasos propel·lents contaminants. Com a inconvenient, requereixen un esforç inspiratori relativament elevat, de manera que estarien indicats en nens més grans, que col·laborin.

Per aconseguir que la via inhalatòria sigui efectiva és necessària una correcta tècnica d'inhalació, de manera que és molt important aprendre el correcte maneig dels diferents dispositius per part del nen i la família.

	ELECCIÓ
< 4 anys	Inhalador pressuritzat amb càmera i mascareta facial
4-6 anys	Inhalador pressuritzat amb càmera espaiadora (sense mascareta)
>6 anys	Inhalador de pols sec Inhalador pressuritzat amb càmera espaiadora

Per a un millor aprofitament de la medicació quan s'utilitzen càmeres espaiadores, la inhalació s'ha d'iniciar el més ràpid després de la pulsació del fàrmac. Per tal d'evitar que les parets de la càmera s'impregnin de medicació i disminueixi la quantitat de fàrmac, s'han de realitzar unes 10 pulsacions (salbutamol) abans de la primera utilització o bé rentar-la. Les càmeres s'han de rentar una vegada al mes, amb detergent, i deixar-les assecar a l'aire. És important recordar glopejar aigua en acabar l'administració del fàrmac (si s'administra un corticoide), així com netejar-se la zona peribucal, en el cas que s'utilitza mascareta.

MANEIG DE L'INHALADOR AMB CARTUTX PRESSURITZAT I CÀMERA ESPAIADORA AMB MASCARETA

1. Agafar al nen i subjectar-lo bé
2. Destapar l'inhalador, posar-lo en posició vertical (en forma de L) i agitar
3. Acoblar l'inhalador en l'orifici de la càmera en posició vertical i mantenir la càmera horitzontal
4. Adaptar la mascareta a la boca i el nas del nen i efectuar una pulsació de l'inhalador
5. Mantenir la càmera inclinada cap amunt fins que el nen hagi respirat unes 5-6 vegades
6. Retirar la càmera
7. En el cas que siguin necessàries més dosis, esperar uns 10 segons i repetir l'operació
8. Rentar la cara del nen

MANEIG DE L'INHALADOR AMB CARTUTX PRESSURITZAT I CÀMERA ESPAIADORA

1. Acoblar el cartutx a l'orifici de la càmera en posició vertical
2. Espirar de forma prolongada
3. Col·locar la "boquilla" a la boca, pressionar el cartutx i realitzar una inspiració profunda a través de la "boquilla" de la càmera. Com a alternativa, també es poden realitzar 5 ò 6 respiracions.
4. Una vegada finalitzada la inspiració, mantenir l'aire dins els pulmons durant 10 segons o el màxim que es pugui aguantar
5. Retirar la càmera de la boca i espirar lentament
6. Esperar 30-60 segons abans de realitzar una nova inhalació

MANEIG DEL SISTEMA TURBOHALER

1. Treure la tapa
2. Girar la base cap a un costat i després cap a l'altre fins a escoltar un "clic"
3. Col·locar el dispositiu d'inhalació Turbohaler a la boca i apretar bé els llavis a la boquilla.
4. Inspirar profundament
5. Una vegada finalitzada la inspiració, mantenir l'aire dins els pulmons durant 10 segons o el màxim que es pugui aguantar
6. Esperar uns segons abans de realitzar una nova inhalació, si així ho ha prescrit el metge
7. Col·locar la tapa protectora del dispositiu

No realitzar una espiració forçada amb el dispositiu a la boca; en tal cas, s'hauria de repetir el procediment des del principi.

MANEIG DEL SISTEMA ACCUHALER

1. Obrir el dispositiu
2. Accionar la palanca fins a escoltar un "clic" i així carregar la dosis
3. del fàrmac
4. Realitzar una espiració profunda amb el dispositiu lluny de la boca
5. Col·locar el dispositiu a la boca i apretar bé els llavis al voltant de la "boquilla"
6. Inspirar lenta i profundament
7. Una vegada finalitzada la inspiració, mantenir l'aire dins els pulmons durant 10 segons o el màxim que es pugui aguantar
8. Retirar l'inhalador de la boca i espirar lentament
9. Esperar uns segons abans de realitzar una nova inhalació, si així ho ha prescrit el metge
10. Neteja, tancar i guardar el dispositiu correctament

No realitzar una espiració forçada amb el dispositiu a la boca; en tal cas, s'hauria de repetir el procediment des del principi.