



Materiały edukacyjne - zalecenia pielęgniarskie dla pacjenta przy wypisie ze Szpitala - **załącznik nr 11**

Wskazówki dla pacjenta - wykonanie inhalacji w warunkach domowych

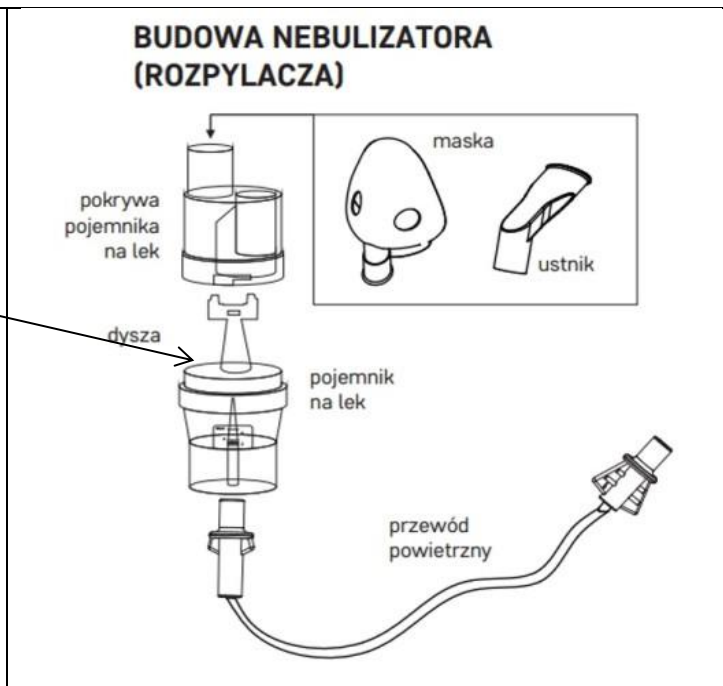
Inhalacja - to jedna z metod leczenia infekcji górnych i dolnych dróg oddechowych. Polega na podaniu roztworów leków lub ich aerozoli do dróg oddechowych wraz z wdychanym powietrzem. Rodzaj i dawkowanie leku ustala lekarz.

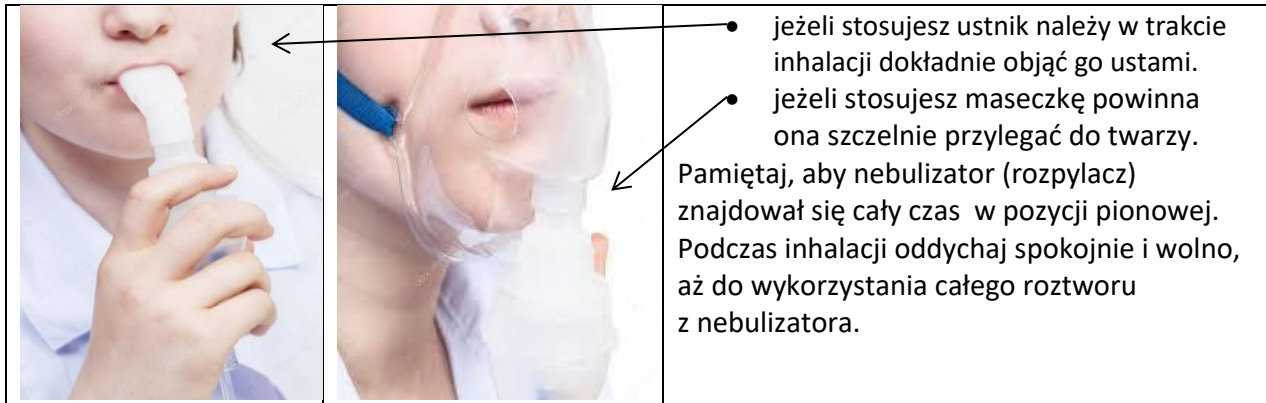
Uwagi i ostrzeżenia:

- inhalacji nie należy wykonywać bezpośrednio po jedzeniu, a także gdy czujemy się głodni, ponieważ opary, pobudzając błonę śluzową gardła, mogą spowodować wymioty,
- nie wolno palić papierosów przynajmniej pół godziny przed i dwie godziny po inhalacji - połączenie drażniącego śluzówkę dymu z inhalacją leczniczą może przyczynić się do pogorszenia stanu zdrowia,
- należy unikać po zabiegu bezpośredniego kontaktu z kurzem, dymem i zimnym powietrzem (mróz) – inhalacja zawsze powoduje przekrwienie błony śluzowej górnych dróg oddechowych przez co jest bardziej wrażliwa na czynniki zewnętrzne,
- przez pół godziny po zabiegu nie powinno się rozmawiać,
- w przypadku niepokojących objawów związanych z wykonywaniem zabiegu należy skontaktować się z lekarzem,
- pamiętać należy, aby inhalacji z lekiem wykrztuśnym, (np. Mukosolvan) nie wykonywać wieczorem, gdyż odruch wykrztuśny i kaszel nie pozwolą choremu zasnąć.

Prawidłowa inhalacja krok po kroku:

- Przed przygotowaniem inhalatora do pracy dokładnie umyj i osusz ręce,
- przygotuj cały komplet sprzętu potrzebny do inhalacji,
- zlecone leki dodaj do pojemnika na leki,
- dokręć pokrywę pojemnika na lek,
- na wylocie pojemnika na lek umieść ustnik lub maskę,
- jeśli urządzenie jest prawidłowo zmontowane podłącz kompresor do prądu i włącz go,
- usiądź wygodnie, umieść ustnik w ustach lub załóż maskę (pozycja siedząca jest najbardziej optymalna z uwagi na budowę układu oddechowego),





- inhalację uznaje się za zakończoną, gdy nie będzie widoczna już mgiełka powstająca z poddanego nebulizacji leku,
- czas trwania inhalacji jest zależny od ilości zleconego leku - całkowity czas inhalacji nie powinien przekraczać 10-15 min.,

Po zakończonej inhalacji:

- po każdym użyciu elementy urządzenia trzeba umyć pod bieżącą wodą (można użyć odrobiny detergentu) , w rozpylaczu nie powinny zostać resztki leku,
- umyte elementy otrząśnij z wody i pozostaw na papierowym ręczniku do wyschnięcia – nie wycieraj!
- pamiętaj, by nie myć i nie płukać przewodu powietrza,
- po zabiegu należy przepłukać usta wodą.
- jeżeli do inhalacji stosujesz sterydy, po zabiegu wskazane jest mycie twarzy i mycie zębów.

Opracowano na podstawie:

1. Droszcz W.: Aerozoloterapia w astmie. Przew. Lek. 2001, 4, 32-37.
2. Kupryś - Lipińska I., Kuna P.: Nebulizacja jako metoda podawania leków w chorobach układu oddechowego, Terapia 2013, 3: 21-27.
3. Grabicki M., Batura-Gabryel H.: Zastosowanie aerozoli w terapii chorób układu oddechowego. Przew. Lek. 2008, 2, 89-95.
4. http://ptfarm.pl/pub/File/FP/4_2009/14%20%20nebulizacja.pdf (stan z 18.04.2018).
5. <https://rehabilitacja.mp.pl/fizjoterapia/fizjoterapia-ukladu-oddechowego/122680,inhalacje> (stan z 18.04.2018).