

Poradna



vede
PharmDr. Jana Švejdvová,
Lékárna Aesculap, Brno

Kašel

Třetí den mám kašel, pravděpodobně se jedná o zánět průdušek. Přišlo to asi z průvanu a nadýchání se v prašném prostředí. Kašel je vlhký a dost odkašlávám hleny, kašlu po celý den, ale nejvíc v noci. Prosím o radu nějakého léku, který bych mohla s Mucosolvanem kombinovat na noc. Měřím 165 cm a vážím 80kg, užívám Milurit.

Váš problém může být vyvolán účinkem Mucosolvanu, který vede ke zvýšené tvorbě řidšího hlenu, čímž ulehčuje odkašlávání. Pokud máte problémy při spánku, doporučujeme užívat Mucosolvan nejpozději 6 hodin před spánkem, popř. léčbu doplnit na noc vhodným antitusikem, které brání dráždění ke kašli (např. Robitussin Antitussicum, Tussin, Sinecod, Stoptussin).

Wobenzym a imunita

Syn 6,5roku trpí na častá nachlazení (kašel a rýma), obvykle při změně počasí. Na podzim jde do 1.třídy. Je alergik a astmatik (Xyzal a Seretide). Kvůli rodinné anamnéze - Crohnova nemoc -

nebylo doporučeno užívat Imunoglukan, hlívu, echinaceu atd. Na posílení imunity nám však byl doporučen Wobenzym. Kolik tablet denně by měl užívat? A po jak dlouhou dobu?

Dávkování léčivého přípravku Wobenzym by měl na základě registračních informací výrobce určovat lékař podle diagnózy. Obvykle platí 1dražé/6kg váhy dítěte/1den. Dá se rozdělit na 2 dávky za den. Důležité je brát přípravek minimálně 1/2hod před jídlem a hodně zapít (2dcl vody), doporučená max. délka užívání je 2 měsíce.

Průdušky

Je mi 56 let a léta trpím chronickou faryngitidou. Dvakrát do roka mě v hrdle pálí a sedne si to taky dolů na průdušky. Mám pak bolestivý kašel, bolí mne také hlava a vždy je z toho dlouhodobý problém. Léčit to často antibiotiky se mi nelíbí a tak hledám něco a někoho, kdo tomu opravdu rozumí a kdo není jen prodlouženou rukou farmaceutických firem.

Terapie chronické faryngitidy je bohužel často zdoluhavá a zpravidla

nevede k úplnému vyléčení. Zcela nový přístup přináší tzv. fyziologická regulační medicína. Terapie je založená na obnově fyziologického stavu nemocného organismu za pomoci biologicky aktivních molekul regulujících funkce lidského těla (neuropeptidy, hormony, cytokiny). Jedná se o zcela inovativní přístup k léčení onemocnění a v České republice se této metodě léčení věnuje čím dál více lékařů (seznam najdete na internetové adrese www.guna.cz)

Kombinace Warfarinu a Serrapeptázy

Po plicní embolii v roce 2007 u mne trvají dlouhodobé potíže s kašlem. Jsem dlouhodobě warfarizovaná (při pokusu o vysazení léčby mi okamžitě stouply D-dimery, takže jsem se musela k warfarinu opět vrátit). Po celou dobu mne trápí úporný suchý kašel. Na alergologii mi byl předepsán 1x denně Singulair, 2x denně inhalace Alvesco, při potížích Ventolin, večer Dithiaden, abych dobře spala. Dnes jsem byla na rentgenu plic, rentgenu dutin - obojí OK. Jsem objednána na CT plic. Byl mi doporučen přípravek Serrapeptáza, ale nevím, jestli ho mohu užívat vzhledem k warfarinizaci.

Vzhledem k tomu, že enzym serrapeptáza může ovlivňovat krevní srážlivost, jeho přidání k warfarinu lze připustit pouze při současné pravidelné kontrole parametrů krevní srážlivosti. Účinnost tohoto enzymu navíc není dostatečně prokázána (na trhu jsou dostupné pouze doplňky stravy, u kterých účinnost nebyla hodnocena), proto bychom Vám jeho užívání spíše nedoporučovali (viz. např. <http://en.wikipedia.org/wiki/Serratiopeptidase>).

Ohledně trvalého kašle píšete bohužel velmi málo údajů o svém aktuálním zdravotním stavu (věk, váha, tlak krve, současně užívané léky), proto se nemůžeme nijak blíže zamyslet nad jeho příčinou.

Zdroj: www.vitalia.cz



Pálení žáhy, zvracení

Mám dlouhotrvající dráždivý kašel. Vyšetřeny plíce a alergie – nález negativní. Trpím častým pálením žáhy, které dlouho trvá, tabletky Rennie mnohdy nepomáhají. Ráno si nemohu ani vyčistit zuby, protože jakmile otevřu pusku a začnu si kartáčkem čistit zuby, tak se mi začne zvedat žaludek až na zvracení. Hodinu poté nesmím jíst ani pít, abych to nezvrátila.

Pravděpodobně se jedná o gastroezofageální reflux, který se může zhoršovat na jaře a na podzim.

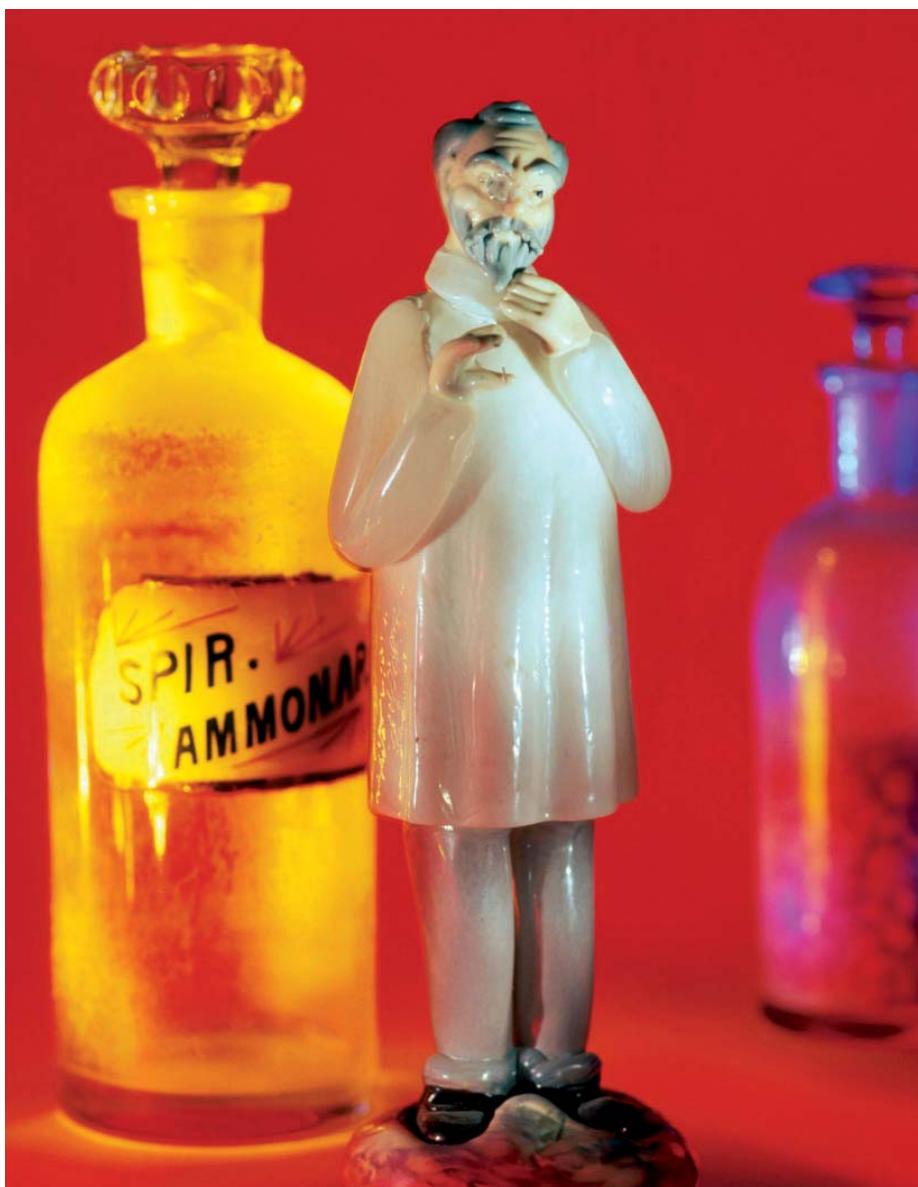
Gastroezofageální reflux je zpětný tok žaludečních šťáv ze žaludku do jícnu. Zde dochází k dráždění sliznice jícnu. K příznakům onemocnění patří pálení žáhy, bolesti v oblasti žaludku a dolní části jícnu, zápach z úst, žaludeční šťávy v ústech a kašel, chraptění, průduškové a plicní komplikace.

Doporučujeme vyšetření u gastroenterologa pro potvrzení nebo vyvrácení této diagnózy. Z volně prodejných léčiv můžete volně koupit např. Apo-ome 20mg tbl, Pantoloc 20mg tbl, které omezují produkci žaludeční kyseliny. Užívání je 1-2tbl/den. Rennie a jiná dostupná antacida pouze žaludeční obsah neutralizují, proto je účinek jen krátkodobý.

Chlamydie

Jsem v 16. týdnu těhotenství a už jednou jsem měla přeléčené chlamydie v 10. týdnu těhotenství Rovamycinem 150. Po stěrech pořád pozitivní. Lékař mi předepsal další Rovamycin, ale už silnější 3 M.I.U. (na 14 dní). Dotaz zní, jestli je dobré začít brát takto silné léky v 16. týdnu těhotenství nebo nejlépe až např. ve 20. týdnu těhotenství. Lékař říkal, že je to lepší zkusit ještě jednou přeléčit. Nejdříve ale komentoval, že je 16. týden brzy, ale nakonec mi je stejně dal, ale musela jsem podepsat prohlášení, že s tím souhlasím. Chápu pana doktora, avšak na druhou stranu - já sama si nejsem jistá tou léčbou, jestli to nebude mít nějaké následky. Při konzultaci s primářkou ATB centra - bylo sděleno lékaři, že by znovu antibiotika nedoporučila, pokud se nakazí při porodu dítě - tak se ihned zaléčí ATB. Prosila bych Vás o radu, jestli s tím nemáte nějaké zkušenosti.

Setkávají se tu dva rozdílné lékařské názory, a po pravdě - jednoznačná odpověď není. Zřejmě bychom se však přiklonili k podání



rovamycinu v průběhu těhotenství, než k podávání tohoto antibiotika novorozenci. Šance, že by dítě po porodu nemuselo užívat ATB, je relativně nízká - tato situace se totiž obvykle neřeší tak, že by se zkoumalo, jestli k přenosu chlamydií na dítě došlo (protože pravděpodobnost je vysoká, 25 -50% riziko vzniku zánětu spojivek a přibližně 5 - 20% riziko pro vznik chlamydiového zápalu plic), ale obvykle se rovnou antibiotika dítěti nasadí.

Rovamycin je antibiotikum, které se zcela běžně používá právě v těhotenství např. na léčbu toxoplazmózy. Léčba rovamycinem v těhotenství je tedy relativně dobře ověřená a není potřeba mít obavy. Běžná dávka u dospělého je obvykle právě 3 M.I.U., takže se taktéž nemusíte bát, že byste dostávala „silnou“ dávku. Naopak právě 1,5 M.I.U. (150) je spíše nižší dávka, která se obvykle používá u dětí a proto zřejmě nebyla dostatečně účinná.

Štítná žláza

Prodělala jsem 2 x černý kašel a chlamydie na plicích. Nyní mám každé ráno bolesti v krku, které postupně odezní. Jsem extrémně unavená a trpím zácpou. Jinak ještě mám problém s dýcháním i při malé zátěži, musím si odpočinout a popadnout dech. Stačí vyjít jedno patro do schodů. Doktorka nahmatala na krku uzliny, ale více se tomu již nevěnovala.

V tomto případě by bylo vhodné i endokrinologické vyšetření, které odhalí případné změny hladin hormonů štítné žlázy. Snížená funkce štítné žlázy se může projevit únavou, příčinou únavy však může být téměř nespočet. Nepíšete bohužel, jak dlouho jste po překonaných infekcích. Zvláště chlamydiové infekce jsou velmi obtížně vyléčitelné a časté jsou jejich recidivy při nedostatečné antibiotické léčbě. K jejich hlavním příznakům patří právě zvýšená únava.