

Cos'è lo Pseudocroup ?

Lo Pseudocroup è un'infezione virale della laringe e delle vie respiratorie centrali (Trachea). In campo medico questa infezione viene anche chiamata „Laringotracheite“. Vari virus possono causare uno Pseudocroup; in generale si tratta del cosiddetto virus Parainfluenza. I virus causano un'infiammazione e rigonfiamento della mucosa che porta ad un restringimento delle vie respiratorie. L'infezione interessa soprattutto bambini dai 6 mesi ai 3 anni. Talvolta possono essere interessati bambini più piccoli o più grandi.

Quai sono i segni di uno Pseudocroup ?

Segni precoci di uno Pseudocroup sono molto simili a quelli di un banale raffreddore: febbre, naso che cola, mal di gola e diminuzione dell'appetito. Segni tipici sono una **tosse abbaiante** (che interviene come primo sintomo), **raucedine** ed un rumore inspiratorio aspro – in ambito medico chiamato „**Stridor**“. Questo rumore è spesso associato a segni di difficoltà respiratorie con rientramenti intercostali giugolari all'inspirio. Questi segni compaiono tipicamente durante la notte, dopo l'addormentamento. Talvolta la mancanza d'aria sembra molto più importante di quanto lo sia in realtà; raramente è veramente grave. I sintomi sono di regola più importanti durante la prima notte.

Cosa si può fare a casa ?

Importante è mantenere la **calma** e cercare di calmare il bambino. Prendete il bambino in braccio. Andate con il bambino sul balcone all'aria fredda o in bagno, dove lasciate correre l'acqua calda (p.es nel bagno) in modo da produrre vapore. Questo calma e dà sollievo al bambino. Non lasciate mai solo il vostro bambino in bagno con l'acqua calda corrente per il pericolo di ustione. E' anche importante dargli da bere. Se questo non aiuta e lo stridore peggiora, chiamate un medico. Questo deciderà, quali ulteriori passi terapeutici intraprendere o se inviare il bambino direttamente all'ospedale.

Un bambino con stridore a riposo, presente anche se calmo o addormentato deve essere visto da un medico.

Un antibiotico, dal momento che si tratta di una infezione virale, non aiuta nello Pseudocroup. Farmaci antipiretici possono essere utili per la febbre o il mal di gola.

Cosa capita in ospedale ?

Al pronto soccorso il bambino viene valutato da un medico e sorvegliato da personale infermieristico. Bambini con uno stridore importante ricevono un farmaco anti-infiammatorio ed anti-edematoso (di regola cortisone). In genere una dose è sufficiente. In casi leggeri o in caso di miglioramento veloce lo Pseudocroup può essere anche trattato ambulatoriamente.

In caso di grave ostruzione respiratoria può rendersi necessaria un'inalazione umida con Adrenalina. Questo farmaco fa diminuire velocemente il gonfiore della mucosa. Il bambino deve però restare per qualche ora in osservazione in ospedale. Quindi è possibile che resti al pronto soccorso o che venga trasferito sul reparto di degenza. A causa dell'infezione per altri pazienti (tosse ripetuta), il bambino non dovrebbe lasciare la camera d'ospedale. E' possibile che il vostro bambino venga messo in una camera doppia con un altro paziente; in questo caso viene sempre rispettata la regola che bambini con la medesima infezione possono stare nella stessa camera. Fate attenzione di lavare sempre con sapone le mani ed in seguito disinfettarle prima di lasciare la camera.

In caso di decorso grave, le inalazioni di Adrenalina in ospedale devono essere ripetute fino al superamento della fase acuta. In casi rari, se malgrado le inalazioni non si riesce ad ottenere un miglioramento sufficiente, il vostro bambino viene trasferito in cure intensive, dove può essere sorvegliato più strettamente e se del caso fatto respirare tramite la posa di un tubo nella trachea (intubazione). Il problema può durare qualche giorno fino al momento che l'infezione acuta ed il gonfiore della mucosa respiratoria si riducono, a quel momento il tubo tracheale può essere allontanato.

Cosa succede dopo la dimissione dall'ospedale ?

Tosse e sintomi del raffreddore possono durare ancora per ulteriori 7-10 giorni. Durante questo tempo il bambino risulta ancora essere infettivo. Probabilmente il vostro bambino non avrà appetito quale conseguenza dell'infezione virale. Su questa base è comunque importante che beva a sufficienza e frequentemente; i pasti possono essere contenuti come quantità. L'appetito si normalizzerà dopo qualche giorno.

Se il bambino avesse ancora febbre possono essere somministrati antipiretici come Paracetamolo (p.es. Panadol[®], Acetalgin[®], Ben-u-ron[®]). Anti-tussivi non sono efficaci per cui non sono consigliati. Fate attenzione ad un ambiente privo di fumo di sigaretta a domicilio perché il fumo di sigaretta rappresenta un ulteriore fattore irritante negativo per le mucose respiratorie

Se dopo la dimissione dell'ospedale il vostro bambino dovesse sviluppare di nuovo uno stridore inspiratorio a riposo (cioè quando dorme o da seduto in un momento calmo), dovete subito prendere contatto con il vostro medico oppure - previo contatto/annuncio telefonico - recarvi direttamente in ospedale.

Episodi di Pseudocroup-possono – normalmente nell'ambito di infezioni delle vie respiratorie - presentarsi ancora.

Un chiarimento presso un pneumologo pediatrico si rende necessario quando malgrado la terapia usuale non vi sono miglioramenti, se appaiono altri sintomi (raucedine persistente, cianosi labiale, pause respiratorie, ecc.) o se episodi di Pseudocroup si presentano prima del 6. mese di vita rispettivamente dopo il 5. anno di vita.

Se avete domande su questo foglio informativo, rivolgetevi al medico che vi ha in cura o al personale infermieristico.

Laringotracheite

“Pseudocroup“

Informazioni per i genitori