



EZTULA

Arnas aparatuaren **defensa-mekanismo bat da**, mukiak, karkaxa eta gauza arrotzak botatzen laguntzen duena.

Gehienetan, ez da larregi kezkatzeko moduko sintoma izaten, eta batzuetan 21 egun ere iraun dezake.

UMEEK EZTUL EGITEARI UZTEN EZ DIOTENERAKO AHOLKUAK:

- ✿ Tabako-kerik gabeko airea arnastu arazi.
- ✿ Komunean lurruna egin, eta aire hezea arnastu arazi.
- ✿ **Funtsezkoa da likidoak edatea.** Mukiak eta karkaxa botatzen laguntzen du.
- ✿ Serum fisiologikoarekin egindako sudur-garbiketek sudurreko mukiak garbitzen laguntzen dute.

Testu hau honako hauetan oinarrituta dago:
 ➔ "Guía de actuación ante la tos", Gasteizko Olagibel osasun-zentroko Ramón Igarte pediatrak idatzia. Eskerrak eman beharrean gaude egin dituen testu-orrazketa eta iradoleizunengatik.
 ➔ "Eztularen dekalogoa". Espainiako Lehen Mailako Arretako Pediatria Elkartea. 2012-04-15ean argitaratua.

BOTIKAK HARTU BEHAR AL DITUZTE?

Eztul akutu gehienak birusen sortutako katarroek eragiten dituzte. Eztul horientzat ez dago tratamendu berezirik; botíkarik gabe sendatzen dira.

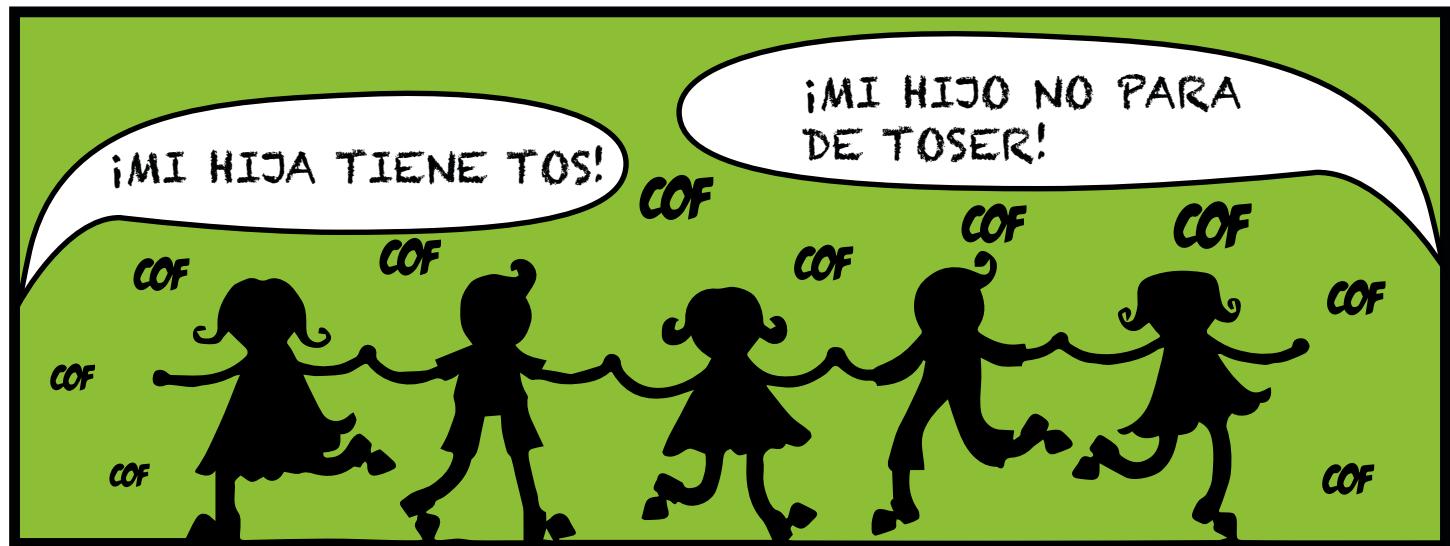
Eztul akutuarentzat, gehienetan ez dago **eztul-kontrako botíka, mukolítiko, espektoratzaile, antihistamíniko** edo **sudur-deskongestionatzailerik** hartu beharrik, horien eraginkortasuna ez baitago frogatuta eta arriskuak handiagoak izan baitaitezke onurak baino.

BAINA...

PEDIATRARENERA JOAN, BALDIN ETA...

- ✿ Gaixotasun kronikoren bat badu.
- ✿ Arnasa hartzeko zaitasuna badu (saihetsak markatzen dira eta bularrezurra hondoratzen da, txistuak entzuten dira arnasa hartzean, arnasketa oso azkarra eta asaldatua edukitzten da).
- ✿ Eztul-krisiak izaten baditu eta ezpainen edo aurpegiaaren kolorea aldatzen bazaio.
- ✿ Sukarrak 3 egun baino gehiago irauten badu.
- ✿ Belarriko min edo zorne-jarioa badu.
- ✿ 10-15 egun baino gehiagoz eztula eta mukiak baditu eta horrek eguneroko jarduerak egitea eragozten badio.

Pediatrak esango du botíkarik eman behar zaion ala ez.



LA TOS

Es un **mechanismo de defensa** del aparato respiratorio que ayuda a expulsar mocos, flemas y posibles cuerpos extraños.

La mayoría de las veces es un síntoma que no debería preocuparnos en exceso y que, en ocasiones, puede durar hasta 21 días.

CONSEJOS PARA CUANDO NO PARAN DE TOSER:

- ❖ Respirar un aire libre de humo de tabaco.
- ❖ Hacer vapor en el baño y que el niño o la niña respire ese aire húmedo.
- ❖ **Es fundamental beber líquidos.** Ayuda a eliminar mocos y flemas.
- ❖ Los lavados nasales con suero fisiológico ayudan a eliminar los mocos de la nariz.

Texto basado en:

- "Guía de actuación ante la tos", escrito por Ramón Igarte, Pediatra del Centro de Salud Olagüibel, Vitoria-Gasteiz), a quien agradecemos la revisión del texto y sugerencias.
- "Decálogo de la tos". Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Publicado: 15-04-2012.



¿ES NECESARIO QUE TOMEN MEDICAMENTOS?

La mayoría de las toses agudas se deben a catarros, casi siempre producidos por virus, que no tienen un tratamiento específico y se resuelven sin necesidad de medicamentos.

Generalmente, la tos aguda no necesita tratarse con **antitusígenos, mucolíticos, expectorantes, antihistamínicos o descongestionantes nasales**, ya que no está demostrada su eficacia y los riesgos pueden superar los posibles beneficios.

PERO...

ACUDE AL PEDIATRA SI TIENE:

- ❖ Alguna enfermedad crónica.
- ❖ Dificultad para respirar (se marcan las costillas y se hunde el esternón, se oyen pitidos cuando respira, respiración muy rápida, agitada).
- ❖ Crisis de tos con cambios de color en labios o cara.
- ❖ Fiebre que dura más de 3 días.
- ❖ Dolor de oídos o supuración.
- ❖ Tos y mocos durante más de 10-15 días que le impiden realizar sus actividades habituales.

Será su pediatra quien valore si es necesario administrar algún medicamento.