

Jak poprawnie przeprowadzić nebulizację?



Dziecko powinno spokojnie siedzieć. Niemowlę należy trzymać na rękach w pozycji półleżącej lub na nogach (niemowlę powyżej 6 m. ż.).

Głowa dziecka nie może być przygięta do klatki piersiowej.

Nie poleca się wykonywania nebulizacji podczas snu ani w pozycji leżącej.

Nie należy wykonywać nebulizacji bezpośrednio po posiłku, gdyż niekiedy kaszel wywołany działaniem leku może spowodować wymioty.



Podczas nebulizacji nebulizator – czyli pojemnik z lekiem – powinien być w pozycji pionowej.

Pod koniec nebulizacji lub przy nierównomiernym rozpylaniu leku należy potrząsnąć pojemnikiem nebulizatorem tak, aby lek, który osiadł na ściankach opadł na dno pojemnika i został rozpylony do końca.



Inhalację należy zakończyć, gdy z nebulizatora nie wydobywa się już aerozol.

Maska musi szczelnie przylegać do twarzy i obejmować nos oraz jamę ustną. Nawet niewielkie odchylenie maski od twarzy powoduje znaczne zmniejszenie dotarcia leku do oskrzeli i tym samym – osłabienie efektu terapeutycznego.



Szczelność w okolicy nosa ma kluczowe znaczenie, gdyż u dzieci poniżej 18. m.ż. aerozol dostaje się do dróg oddechowych głównie przez nos. Nieszczelności przy brodzie są akceptowalne.

Należy nauczyć dziecko, że ustnik powinien być przytrzymany zębami i szczelnie objęty ustami.