ΦΆΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΚΡΥΟΛΌΓΗΜΑ



ΑΝΤΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ- ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΚΟΙΝΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ

Τα φάρμακα για τη βουλωμένη μύτη και τα προβλήματα των παραρρινίων κόλπων, της ρινικής συμφόρησης και του κοινού κρυολογήματος αποτελούν το μεγαλύτερο τμήμα της αγοράς των φαρμακευτικών βιομηχανιών.

Όταν χρησιμοποιούνται σωστά προσφέρουν ανακούφιση από ενοχλητικά συμπτώματα τα οποία εμφανίζονται σχεδόν σε όλα τα άτομα για κάποιο χρονικό διάστημα και σε ορισμένους σε χρόνια βάση. Τα φάρμακα σ’ αυτές τις κατηγορίες είναι χρήσιμα για ανακούφιση συμπτωμάτων αλλεργίες, φλεγμονών του ανώτερου αναπνευστικού όπως παραρρινοκολπίτιδων, κοινού κρυολογήματος, γρίπης και αγγειοκινητικής ρινίτιδας. Αυτά τα φάρμακα δεν θεραπεύουν τις αλλεργίες, μολύνσεις κ.λ.π. αλλά ανακουφίζουν από τα συμπτώματα ώστε ο ασθενής να αισθάνεται περισσότερο άνετα.

ΑΝΤΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ

Η ισταμίνη είναι ένας χημικός παράγων ο οποίος είναι υπεύθυνος για την υπεραιμία, φτάρνισμα και καταρροή της μύτης, φαινόμενα που απασχολούν ένα ασθενή με αλλεργίες ή φλεγμονή. Τα αντισταμινικά φάρμακα μπλοκάρουν τη δράση της ισταμίνης και ως εκ τούτου περιορίζουν τα αλλεργικά συμπτώματα. Για καλύτερο αποτέλεσμα θα πρέπει αυτά να παίρνονται πριν εμφανιστούν τα αλλεργικά συμπτώματα.

Η πιο συχνή παρενέργεια τους είναι η υπνηλία. Αυτό δεν αποτελεί πρόβλημα όταν λαμβάνονται πριν από τον ύπνο αλλά σε ασθενείς που χρειάζεται να τα χρησιμοποιούν την ημέρα μπορεί να προκαλέσουν υπνηλία με όλες τις συνέπειες. Δεν συνιστάται η χρήση τους την ημέρα σε άτομα που οδηγούν αυτοκίνητο ή χειρίζονται επικίνδυνα μηχανήματα.

ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΗΤΙΚΑ

Η συμφόρηση στη μύτη και τους παραρρίνιους κόλπους οφείλεται στο οίδημα και τη διαστολή των αγγείων στο βλεννογόνο της ρινός και των αεραγωγών. Ο βλεννογόνος της μύτης έχει μια αφθονία αγγείων με μεγάλη χωρητικότητα λόγω διάτασης. Η ισταμίνη διεγείρει τη διάταση αυτή των αγγείων. Τα αποσυμφορητικά από την άλλη προκαλούν αγγειοσύσπαση που αναγκάζει το αίμα να φύγει από το βλεννογόνο ώστε αυτός να συρρικνώνεται και να περνά πιο εύκολα ο αέρας.

Είναι ουσίες συγγενείς χημικά με την αδρεναλίνη, το φυσικό αγγειοσυσπατικό που είναι και ένα είδος διεργέτη. Έτσι η παρενέργειά τους είναι μια νευρικότητα (jittery). Μπορούν να προσθέσουν δυσκολία στον ύπνο και αύξηση της αρτηριακής πίεσης και της συχνότητας των σφυγμών. Δεν πρέπει λοιπόν να χρησιμοποιούνται από άτομα με αρτηριακή υπέρταση, αρρυθμία ή καρδιακή πάθηση, καθώς και από ασθενείς που πάσχουν από γλαύκωμα.

ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ

Θεωρητικά εάν ισορροπηθούν οι παρενέργειες, η υπνηλία από τα αντισταμινικά μπορεί να εξουδετερωθεί από τη διέγερση των αποσυμφορητικών. Κυκλοφορούν έτσι διάφοροι συνδυασμοί .

Ένας ασθενής μπορεί να βρει σκεύασμα αρκετά βοηθητικό για αρκετούς μήνες ή χρόνια. Μετά μπορεί να χρειαστεί να αλλάξει σ' ένα άλλο αργότερα όταν το πρώτο χάσει τη δραστικότητά του. Μια που κανένα δεν αντιδρά το ίδιο με κάποιο άλλο να δοκιμάσει να ρυθμίσει με τον γιατρό του τις ισορροπίες των δόσεων. Για παράδειγμα μπορεί να πάρει αντισταμινικό μόνο τη νύχτα και αποσυμφορητικό μόνο την ημέρα.

Ή μπορεί να τα πάρει μαζί αυξάνοντας τη δόση του αντισταμινικού τη νύκτα και μειώνοντας τη δόση του αποσυμφορητικού. Το αντίθετο μπορεί να κάνει τη μέρα.

	ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ	**ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ**
ΑΝΤΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ	Φτέρνισμα	Υπνηλία
	Καταρροή	Στεγνό στόμα και μύτη
	Βουλωμένη μύτη	

	Φαγούρα ματιών	
	Υπεραιμία	
ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΗΤΙΚΑ	Βουλωμένη μύτη	Διέγερση
	Υπεραιμία	Αυτ. καρδ. ρυθμού
		Αυπνία
ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ	Όλα τα παραπάνω	Οποιοδήποτε από τα παραπάνω

ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΚΟΙΝΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ

Αυτά περιέχουν κυρίως αντισταμινικά κι αποσυμφορητικά , αλλά και άλλα συστατικά όπως κατασταλτικά του βήχα. Ο γιατρός πρέπει να επιλέξει τα συστατικά που ταιριάζουν στα συμπτώματα του ασθενή για να τον βοηθήσει.

SPRAY ΜΥΤΗΣ

Οι τύποι των ρινικών spray συνήθως περιέχουν αποσυμφορητικά για άμεσο ψεκασμό στο ρινικό βλεννογόνο. Αυτά μπορούν να δώσουν άμεση ανακούφιση από την υπεραιμία με σύσπαση των αγγείων. Όμως ο άμεσος ψεκασμός δημιουργεί ένα πολύ ισχυρότερο ερεθισμό από τον αντίστοιχο από το στόμα και εξασθενίζει την κυκλοφορία του αίματος της ρινός η οποία μετά από μερικές ώρες ερεθίζει τα αγγεία προκαλώντας διάταση των αγγείων για να αυξήσει την παροχή πάλι. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα μια αντίδραση (rebound ή bounce-back effect). Η υπεραιμία επιστρέφει. Ο ασθενής νιώθει την ανάγκη την ανάγκη να χρησιμοποιήσει το spray ξανά και εάν το κάνει ξαναρχίζει ο κύκλος spray – αποσυμφόρηση – αντίδραση και πάλι υπεραιμία. Πάλι spray κοκ. Σε μωρά αυτή η ρινίτιδα μπορεί να εγκατασταθεί μέσα σε 2 ημέρες. Στα μωρά η διακοπή των spray για 12-24h είναι η θεραπεία αλλά καλά μελετημένες περιπτώσεις ενηλίκων μπορεί να απαιτήσουν αποσυμφορητικά από το στόμα, μερικές φορές κορτικοστεροειδή και δυνατόν (μετά χρήση για μήνες ή χρόνια συνεχώς) ακόμη και χειρουργική επέμβαση. Γι΄ αυτό το λόγο μη χρησιμοποιείτε τα αποσυμφοριτικά spray για περισσότερο από 7 ημέρες.

Η παραπάνω περιγραφή δεν συμπεριλαμβάνει τον τύπο των αντιαλλεργικών spray που συνταγογραφούνται από τον γιατρό σας για αντιμετώπιση της αλλεργίας.