

- Uvod • Simptomi i dijagnoza • Liječenje

Uvod

Krup je zarazna virusna infekcija gornjih i donjih disajnih puteva koja otežava disanje, posebno udisaj.

Krup može prouzročiti niz različitih virusa. U jesen je najvjerojatniji uzročnik virus parainfluence. Rjeđe, krup mogu uzrokovati virus ospica ili drugi virusi, kao što je respiracijski sincicijski virus ili neki od virusa influence, osobito zimi i na proljeće. Krup prvenstveno pogađa djecu od 6 mjeseci do 3 godine, premda povremeno pogađa i mlađe i starije. Krup prouzročen virusom influence zna biti posebno težak i češće pogađa djecu od 3-7 godina starosti. Infekcija se obično širi udisanjem zraka sa kapljicama koje sadrže virus ili dodirrom zagađenih predmeta.

Simptomi i dijagnoza

Krup obično počinje simptomima kao kod prehlade. Infekcija uzrokuje naticanje sluznice disajnih puteva tako da se disajni put sužuje i disanje otežava. Otežano disanje, kašalj poput laveža psa i promuklost obično se najprije jave noću. Otežano disanje može razbuditi dijete. Disanje je ubrzano i duboko, a polovica djece ima groznicu. Djetetovo se stanje može popraviti ujutro, ali opet se pogoršava noću. Bolest obično traje 3-4 dana.

Krup koji se stalno vraća naziva se spazmodičkim. Uzrok spazmodičkog krupa može biti alergija, ali i on obično počinje virusnom infekcijom. Doktor raspoznaje krup po njegovim karakterističnim simptomima.

Liječenje

Dijete sa blagim krupom može biti na kućnoj njezi. Dijete se mora ugodno smjestiti, dobiti puno tekućine i odmarati se, jer umaranje i plač pogoršavaju kliničku sliku. Kućni ovlaživači (npr. vaporizator i humidifikator) mogu smanjiti suhoću gornjih disajnih sluznica i olakšati disanje. Vlaga u zraku može se brzo podići puštanjem vrućeg tuša i parenjem kupaonice. Sve teže ili stalno otežano disanje, ubrzani rad srca, zamor, modrikasta boja kože ili dehidracija ukazuju da je potrebna hospitalizacija.

U bolnici se daje kisik ako je sadržaj kisika u krvi nizak. Nakupljanje ugljen dioksida u krvi ukazuje da se dijete iscrpljuje. Tada se putem tubusa koji se stavlja u dušnik potpomaže disanje upuhivanjem zraka u pluća pomoću respiratora.

Ultrazvučni raspršivač, koji je različit od kućnog ovlaživača, može izbacivati kapljice dovoljno malene da mogu dospjeti u donje disajne puteve i smanjiti ljepljivost sluzi koja se tada može lakše iskašljati.

Lijekovi koji proširuju disajne puteve, kao što je adrenalin, mogu se udisati iz raspršivača. Ti lijekovi olakšavaju djetetu disanje. Djetetu koje je hospitalizirano mogu se u ranom liječenju teškog krupa dati kortikosteroidi, ali to liječenje nije neophodno. Antibiotici se daju jedino u rijetkim stanjima kada dijete sa krupom također dobije bakterijsku infekciju.