

Če ste na eno izmed vprašanj odgovorili z DA, potem se bo morda pri vas pojavila kadilska okvara pljuč, ki ji pravimo KOPB (kronična obstruktivna pljučna bolezen).

KAJ JE KOPB?

KOPB je bolezen pljuč, ki najpogosteje nastane zaradi vdihanih delcev tobačnega dima. Redkeje nastane zaradi vdihavanja dima, ki nastane pri kurjenju, ter tudi drugih plinov. Dihalne poti se vnamejo (kronični bronhitis), kar se kaže s stalnim kašljem in izmečkom. Sčasoma pride tudi do okvare pljučnih mešičkov, ki propadajo in vodijo v prenapihnenost pljuč (emfizem). To bolezen zato opišemo kot kronično (stalno) obstruktivno (ki zožuje) pljučno bolezen. Po prvih črkah jo na kratko imenujemo KOPB.

OPAZUJEM SE

KOPB je bolezen vsakega desetega kadilca. Običajno se kaže z naslednjimi težavami:

- ★ vsakodnevni kašelj in izmeček (izpljunek), lahko samo v jutranjih urah,
- ★ težka sapa, ki se stopnjuje izredno počasi (iz leta v leto). Težka sapa pri hitri hoji ali izletu v hribe NI normalen pojav, saj zdravemu človeku odpovejo zaradi utrujenosti najprej mišice nog.

Bodite pozorni, saj se KOPB lahko pojavi samo s težko sapo!

PRENEHAM KADITI ...

Prenehanje kajenja je danes EDINI znani dejavnik, ki prepreči napredovanje okvare pljuč pri kadilcu. Vsa zdravila, ki jih imamo na voljo, te okvare ne morejo več pozdraviti in tudi

ne preprečiti, če še naprej kadimo! Velikokrat potrebuje kadilec pomoč pri prenehanju kajenja! Povprašajte o tem vašega izbranega zdravnika!

KAKO VEM, ČE ŽE IMAM KOPB?

Poleg navedenih težav je nujno izmeriti okvaro pljuč. V ta namen opravimo preiskavo delovanja pljuč – spirometrijo. Pri njej pomerimo hitrost zraka v izdihu (pretok ali FEV 1) in kapaciteto pljuč (FVC).



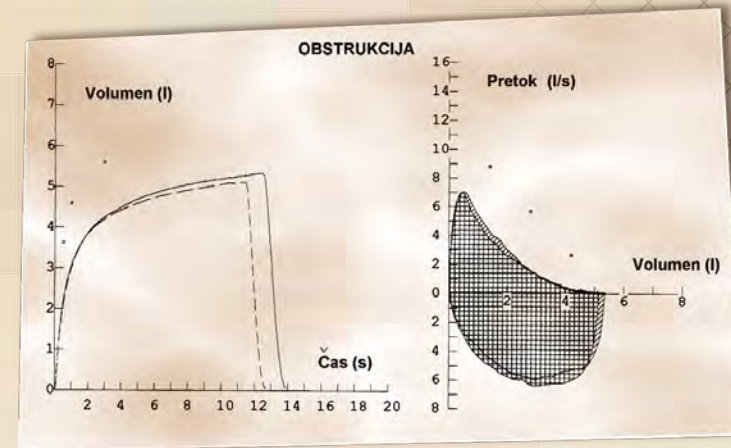
Preiskava je dostopna v vsakem zdravstvenem domu in se o njej pogovorite s svojim zdravnikom!

SPIROMETRIJA

Preiskava zahteva vaše sodelovanje. Najprej bo treba z zrakom popolnoma napolniti pljuča (maksimalen vdih) in potem hitro in do konca izdihniti v aparat. Premajhno hitrost

izdiha ob dobrem sodelovanju imenujemo OBSTRUKCIJA (zožitev) in opisuje to spremembo pri izdihu.

Izvid izgleda takole:



Vedno, kadar izmerimo zožitev dihalnih poti, izmerimo tudi delovanje zdravila za širjenje dihalnih poti.

DRUGI POVZROČITELJI

KOPB je zelo redka pri nekadilcih. Razvoj bolezn pri kadilcu pospešijo tudi določeni dejavniki delovnega ali bivalnega okolja. Med te sodijo:

- ★ prah in kemične snovi: para, dražeče hlapljive organske spojine, dim
- ★ onesnaženost zraka: žveplov dioksid, izpušni plini, plini in dim pri zgorevanju organskih goriv (kurišča) ...

Našteti dejavniki tudi močno poslabšujejo že prisotno bolezen. Poleg okužb dihal (prehlad, pojav gnojnega bronhitisa) predstavljajo glavnega krivca, ki pripelje do nenadnih poslabšanj bolezn!

ZDRAVLJENJE KOPB

Bolnik, ki ima vsak dan težave s sapo in izmečkom, potrebuje poleg zdravil tudi ustrezno rehabilitacijo, ki mu omogoča, da se ustrezno vključi v vsakdanje okolje in življenje. Najpomembnejša člena rehabilitacije pa sta dihalna vadba in poučevanje bolnika o njegovi bolezni.

Kot že rečeno, KOPB z zdravili ne znamo pozdraviti. Okvara pljuč je trajna. Tudi napredovanja okvare pri nekom, ki še vedno kadi, z zdravili ne znamo ustaviti.

Zdravila so vseeno pomembna, ker učinkovito zmanjšujejo težave, ki jih ima bolnik s KOPB:

- ★ blažijo težko sapo
- ★ olajšujejo dihanje
- ★ izboljšajo počutje
- ★ preprečujejo nenadna poslabšanja bolezni
- ★ omogočajo višjo stopnjo telesne aktivnosti

Zelo napredovala bolezen pa potrebuje zdravljenje z dodajanjem kisik preko celega dneva – bolniku predpišemo trajno zdravljenje s kisikom na domu.

Doc. dr. Matjaž Fležar, dr. med.,
specialist pulmolog

Pravemisu litem!



Društvo pljučnih in alergijskih bolnikov Slovenije

ZD Rudnik, Rakovniška 4
1000 LJUBLJANA

tel. 01 427 44 44
faks 01 427 44 43

e mail: dpbs@siol.net
spletna stran: www.dpbs.si

K AJ JE KOPB?

Podprite nas!



Ste kadilec?

Ste kadili več kot 10 let po škatlico cigaret dnevno?

Ali redno kašljate večkrat na dan?

Ali izkašljujete sluz?

Ali se utrudite in zasopete hitreje kot vaši vrstniki?