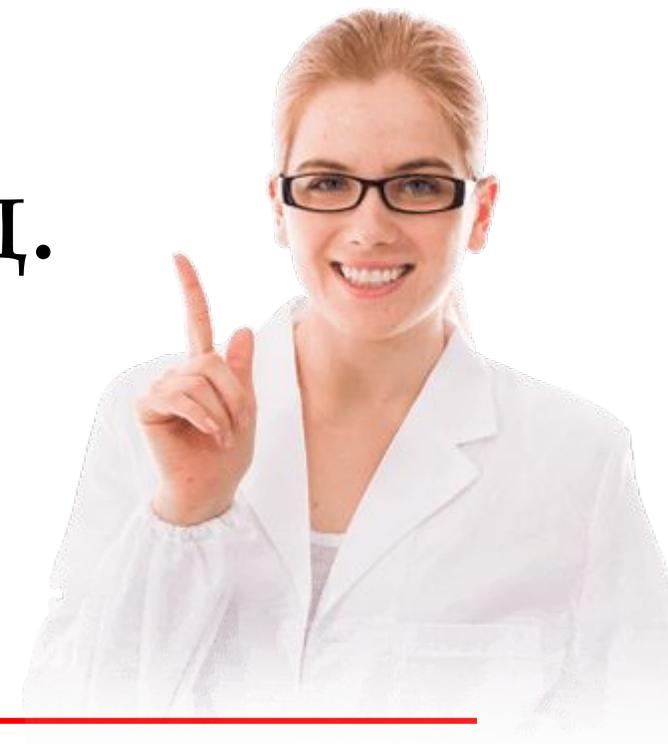


# Комплексная терапия ОРЗ

Индивидуальный подход.



## ОРЗ

### Острое респираторное заболевание

ОРЗ – по международной классификации любые инфекционные заболевания дыхательных путей сопровождающиеся «простудными» симптомами.

Причиной ОРЗ могут стать бактерии, вирусы, грибки и простейшие (паразиты).

---

## Это интересно

Фарингит, ринит, трахеит, бронхит, ларингит и другие термины означают локализацию (место расположения) патологического процесса. Если возбудитель ОРЗ порастил глотку, то диагноз — фарингит, если нос — ринит, если трахею — трахеит, если бронхи — бронхит, если гортань — ларингит. При этом не обязательно, чтобы каждое простудное заболевание распространялось лишь на одну зону. Часто фарингит переходит в ларингит (вначале больной жалуется на боль в горле, а затем у него пропадает голос), а трахеит — в бронхит.

---

# СИМПТОМЫ

## *Вирусная этиология*

- Первые признаки — неявные: недомогание, разбитое состояние, головная боль.
- Через 1–2 дня болезнь разгорается в полную силу — у инфицированного человека поднимается температура, острый насморк вынуждает постоянно менять носовые платки, чихание и кашель выводят из себя окружающих.
- Далее следует спад ОРВИ и, если заболевание не осложняется вторичной инфекцией (как правило — бактериальной), больной выздоравливает в течение недели даже без интенсивного лечения.

## *Бактериальная этиология*

- Заболевание чаще начинается с температуры около 38°, при этом насморк и конъюнктивит обычно отсутствуют.
- Болезни свойственно постоянство симптомов без нарастания их выраженности, при этом проявления сохраняются около двух недель — несмотря на лечение (если больной не принимает антибиотики).
- Бактериальные ОРЗ часто осложняются отитами, гайморитами, бронхитами, пневмонией.

## ПРОСТУДА

- Жар**  
Редко
- Головная боль**  
Редко
- Ломота во всем теле**  
Слабо выражена
- Слабость**  
Никогда
- Кашель, боли в груди**  
Сухой кашель.  
Боли в груди слабые
- Чихание**  
Часто
- Крайний упадок сил**  
Иногда
- Лечение**  
Антигистаминные средства, средства от заложенности носа, болеутоляющие, жаропонижающие препараты
- Профилактика**  
Частое мытье рук.  
Избегать контакта с простудившимися

## ГРИПП

- Жар**  
Температура 37,8 - 39°С - 3 - 4 дня
- Головная боль**  
Часто
- Ломота во всем теле**  
Сильно выраженная
- Слабость**  
Обычно сильно выраженная, может длиться до 2 - 3 недель
- Чихание**  
Иногда
- Крайний упадок сил**  
Часто, особенно в начале болезни
- Кашель, боли в груди**  
Сильный кашель, часто боли в груди
- Лечение**  
Антивирусные препараты, болеутоляющие, жаропонижающие
- Профилактика**  
Ежегодная вакцинация, прием антивирусных средств, частое мытье рук, избегать контакта с теми, у кого грипп



В ЧЕМ  
ОТЛИЧИЕ?

# Принципы лечения ОРЗ

Чтобы не допустить осложнений, ОРЗ обязательно нужно лечить, такое лечение позволит вам не только справиться с болезнью без последствий, но и чувствовать себя лучше непосредственно в дни недомогания.

- Этиотропная терапия (противовирусная или антибиотики)
  - Симптоматические средства, облегчающие проявления заболевания: спреи для носа и горла, жаропонижающие препараты, лекарства от кашля или отхаркивающие средства.
-

# Лихорадка – что это?

## Защитная реакция организма

### «Красная» лихорадка»

- Кожа, слизистые носа и рта красные, сухие, горячие.
- Дышит человек часто, появляется тахикардия
- Жалуется на чувство жара.
- Как правило, активность сохраняется до высоких цифр подъёма температуры тела.
- **Это благоприятное проявление лихорадки**

### «Белая лихорадка»

- Мраморный» и бледный кожный покров
- Губы и ногтевые ложа приобретают синеватый оттенок
- Холодные конечности
- Наблюдается «симптом белого пятна», когда после надавливания на кожу на ней долго не проходит белое пятно
- Поведение, становится апатичным, вялым и безучастным. У него могут начаться судороги, сопровождающиеся бредом
- **Жаропонижающие медикаменты не дают полноценного результата**
- **Антигистаминные лекарства полностью запрещены**

## Этапы лихорадки

- **1-ый период** – характеризуется повышением температуры ознобом, бледностью кожи, головной болью, плохим самочувствием. Длиться он может несколько дней, а иногда и недель. Чем быстрее начинает расти температура, тем тяжелее состояние человека. **Когда протекает этот период, следует больного согревать.** Нужно уложить его в постель, укрыв одним или несколькими одеялами, дать теплую одежду, напоить горячим питьем. Тщательно следить за тем, чтобы в помещении, где он находится, не было сквозняков.
- **2-ой период** – теперь температура достигает своего максимума. Усиливается головная боль, ломота в теле, слабость, сухость во рту, при очень высокой температуре могут возникнуть галлюцинации и даже бред. Организм сильно истощается. Этот период может длиться как несколько часов, так и несколько недель. Человек не может себя сам нормально обслужить. **Сейчас больному надо давать обильное питье, высококалорийную пищу в жидком виде, легкие фрукты или ягоды.** Допускается наложение на лоб холодного компресса или пузыря со льдом.
- **3-ий период** – температура начинает падать. Организм переносит это тяжело, так как перед этим была повышена теплоотдача, а теплопродукция была снижена. Человек очень слаб в этом периоде. Чем быстрее понижается температура, тем хуже чувствует себя больной.

# Портрет «идеального» противопростудного средства

- Иметь широкий возрастной диапазон, чтобы одним препаратом можно было лечить всю семью.
- Быть безопасным, малотоксичным, не накапливаться в организме.
- Иметь минимум побочных действий.
- Убирать большую часть симптомов простуды, когда мучает жар, голова раскалывается, в носоглотке щекочет, а потом нос и вовсе закладывает



# Портрет «идеального» противопростудного средства

*Жаропонижающее/болеутоляющее*

*Сосудосуживающее*

*Антигистаминное*

*Аскорбиновая кислота*

*X- дополнительный компонент*

# Жаропонижающие / болеутоляющие

Парацетамол

НПВС (аспирин, ибупрофен, нимесулид)

# Жаропонижающие / болеутоляющие

## Парацетамол

- Препарат тормозит центр терморегуляции, снижая «установочную точку» температуры тела. Эффект наступает через 30-40 минут после его приема.
  - Накапливается в организме, являясь при этом сильным печеночным ядом. Поэтому количество парацетамола, поступающее в организм, должно быть строго ограничено.
  - Для взрослых – **4 грамма** в сутки является высшей суточной дозой. При приеме большего количества развивается токсическое поражение печени, которое проявляется только через 3-4 дня, и при отсутствии адекватной медикаментозной терапии может привести к тяжелым последствиям, до летального исхода.
  - Токсичность парацетамола в разы увеличивают алкоголь и пенициллиновый ряд антибиотиков (чем более старый препарат, тем выше гепатотоксичность). В таком случае токсическое поражение печени вызовет доза, меньшая высшей суточной.
  - Учитывая, что парацетамол накапливается в организме, это может приводить к отсроченным отравлениям. Например, через 2-3 дня после приема последней дозы парацетамола человек употребляет большое количество алкоголя. В таком случае парацетамол уже накопился в печени, организм еще не успел его вывести, а тут получает еще дополнительную нагрузку в виде алкоголя.
-

## Жаропонижающие / болеутоляющие

### Аспирин (ацетилсалициловая кислота)

- Эффект наступает в разы быстрее (уже через 20-30 минут после приема).
  - Но важно помнить, что жаропонижающий эффект связан с угнетением циклооксигеназы 2 типа, что снижаем и скорость иммунного ответа.
  - Оказывает раздражающее действие на слизистую желудка, противопоказан пациентам страдающим язвенными поражениями желудочно-кишечного тракта. Часто встречается аллергическая реакция бывает и так называемая, «аспиринная астма», когда прием ацетилсалициловой кислоты вызывает бронхоспазм.
- 
- **Запрещен в детской практике в связи с опытностью развития синдрома Реа.**
-

# Жаропонижающие / болеутоляющие

Как правильно их рекомендовать? Что необходимо знать!

1. *Какие цифры температуры?*
2. *Как давно она поднялась?*
3. *Какие еще симптомы имеются?*
4. *Была ли в прошлом аллергическая реакция на жаропонижающие?*
5. *При рекомендации ибупрофена, нимесила узнать, нет ли язвенной болезни?*

Если покупатель говорит, что повышенной температуре до двух суток, только препараты с парацетамолом!

Если лихорадка продолжается больше трех дней (у взрослого), препараты парацетамола противопоказаны ввиду их гепатотоксичности и тут целесообразна рекомендация нестероидных противовоспалительных препаратов.

---

# Сосудосуживающие

## Фенилэфрин

- Наличие в комплексном препарате фенилэфрина обеспечит облегчение носового дыхания, уменьшение катаральных явлений в носоглотке.
- Фенилэфрин стимулирует альфа-адренэргические рецепторы, что приводит к сужению сосудов.
- А еще его используют в реанимации как средство для поддержания уровня артериального давления.
- Казалось бы, все замечательно, однако помните, что фенилэфрин крайне нежелательно рекомендовать лицам, страдающим гипертонической болезнью, т.к. их сосуды и так находятся в состоянии патологического тонуса, а прием этого препарата может вызвать гипертонический криз.
- Также нежелательны эти вещества и для применения у детей, поскольку у них не сформировалось нормальной регуляции тонуса сосудов.

# АНТИГИСТАМИНЫ

- Снижают проницаемость сосудов, что уменьшает отек и, как следствие, уходит заложенность носа, чувство першения и зуда в носоглотке.
  - Кроме того, эта группа препаратов усиливает действие жаропонижающих и болеутоляющих средств.
  - Антигистаминных средства первого поколения в большей степени оказывают синергический терапевтический эффект, при этом ярко выражен седативный эффект.
  - Цетиризин лишен седативных свойств, однако он в меньшей степени способен уменьшать катаральные явления.
-

# АНТИГИСТАМИНЫ

Дифенгидрамин (Димедрол)

Фенирамин

Хлорфенамин или Хлорфенирамин

Цетиризин

# АНТИГИСТАМИНЫ

## Дифенгидрамин (димедрол)

- Важной особенностью дифенгидрамина является его седативное действие, имеющее некоторое сходство с действием нейролептических веществ.
- Димедрол хорошо всасывается при приеме внутрь. Проникает через гематоэнцефалический барьер.
- Дифенгидрамина гидрохлорид усиливает седативные эффекты таких веществ как алкоголь, барбитураты, снотворных, опиатных анальгетиков, поэтому эти препараты необходимо назначать в комбинации с димедрол содержащими препаратами в уменьшенных дозировках для избегания потенцирования действия.
- Применение димедрол не рекомендуется при наличии сердечно-сосудистых заболеваний, эпилепсии, в период беременности и лактации, в детском возрасте (до 12 месяцев), а также при вождении автомобиля

# АНТИГИСТАМИНЫ

## Фенирамин

- Эффективен при аллергических конъюнктивитах, насморке, дерматитах, снимает аллергическую отёчность и предупреждает крапивницу.
- В составе комплексных препаратов роль фенирамина состоит в уменьшении количества выделяемой слизи.
- Главный недостаток, нередко избыточное подсушивающее действие на слизистые носа и горла.
- Фенирамин - усиливает воздействие на организм барбитуратов и антидепрессантов. В некоторых случаях вещество способно угнетать действие антикоагулянтов.
- Препараты, содержащие фенирамин, не рекомендуется употреблять вместе с гормональными контрацептивами, так как в этом случае его антигистаминные свойства могут угнетаться.
- Ни в коем случае нельзя употреблять алкоголь во время лечения фенирамином.
- Применение фенирамина не рекомендуется при вождении автомобиля

# АНТИГИСТАМИНЫ

## Хлорфенамин или Хлорфенирамин

- Сильнодействующий препарат способствуют устранению отека и покраснения (гиперемии) слизистой оболочки носоглотки.
- Одновременно уменьшается неприятное чувство «зуда» в области носа, горла и глаз, сопровождающее аллергический ринит и насморк при простуде.
- Среди побочных действий выделяют нередко излишний седативный эффект: слабость, сонливость, нарушение координации движений.
- Применять с осторожностью при управлении транспортом или при выполнении другой операторской деятельности

# АНТИГИСТАМИНЫ

## Цетиризин

- Цетиризин избирательно блокирует периферические H<sub>1</sub>-гистаминовые рецепторы, уменьшает влияние гистамина на сосуды, снижает отек и гиперемию
- Седативный эффект выражен в меньшей степени в сравнении с антигистаминами первого поколения.
- При одновременном приеме с алкоголем возможно появление чувства тревоги и снижение активности ЦНС
- С осторожностью назначают препарат пациентам, занимающимся потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций

# АНТИОКСИДАНТЫ

## Аскорбиновая кислота (Вит С)

- Компенсирует потери витамина С, которые происходят на начальных этапах вирусных заболеваний, включая простуду.
  - Аскорбиновая кислота необходима для поддержания функции иммунной системы.
  - Нормализует проницаемость сосудов, участвует в регулировании окислительно -восстановительных процессов
  - При одновременном использовании гепарина и непрямых антикоагулянтов понижается их эффективность.
  - При лечении витамином С понижается эффективность оральных противозачаточных средств.
-

# Дополнительные компоненты

## Кофеин

- Влияет на психомоторику головного мозга (возбуждаются сосудодвигательный и дыхательный центры)
  - Стимуляцию сердечной деятельности. Происходит повышение физической и умственной работоспособности, уходит сонливость и чувство утомления
  - Также кофеин усиливает действие анальгетиков.
-

# Дополнительные компоненты

## Рутин

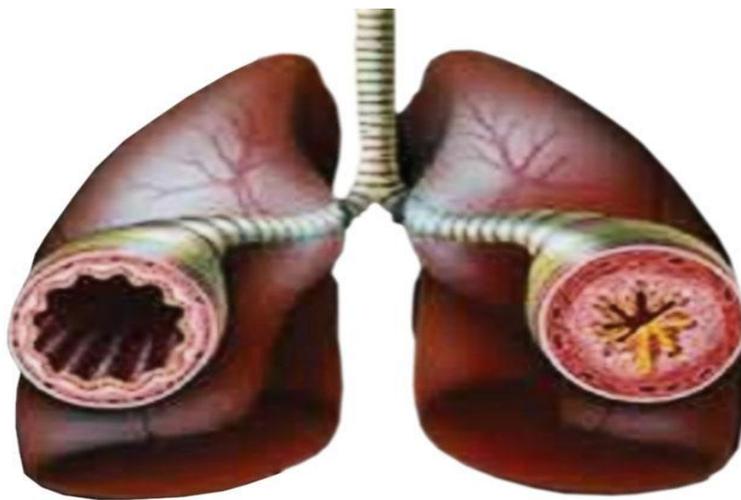
- Ангиопротектор рутин относится к группе витамина Р, в сочетании с аскорбиновой кислотой уменьшает проницаемость и ломкость капилляров
  - участвует в окислительно-восстановительных процессах
  - обладает антиоксидантными свойствами.
  - Действие усиливается в сочетании с аскорбиновой кислотой. В частности, предохраняет от окисления аскорбиновую кислоту и адреналин.
-

## Каждому клиенту — СВОЙ препарат!

- **Клиент первый** – пожилой человек. Для такого больного очень важно предложить максимально щадящий препарат, чтобы он не содержал высокие дозы парацетамола, и чтобы на тонус сосудов сильно не действовал, т.е. без сосудосуживающих компонентов (Фервек, Антигриппин)
  - **Клиент второй** – молодой человек, для которого важно быстро победить симптомы простуды, не слечь с температурой. (Терафлю, Колдрекс Хотрем, МаксГрипп, из таблеток – Ринза) часть этих средств вызывает сонливость, поэтому, если нашему клиенту важно оставаться в строю и не заснуть на работе рекомендуем ему препарат, в составе которого нет фенирамина или хлорфенирамина.
  - **Клиент третий** – дама, которая покупает препарат для домашней аптечки и желает, чтобы препарат подошел для всех взрослых домочадцев. В такой ситуации важно выяснить, будет ли использоваться препарат пожилыми людьми; какой минимальный возраст членов семьи. Лучше всего в такой ситуации предложить препарат со сроком годности 3 года.
-

# Кашель.

Кашель — сложный рефлекторный акт, который возникает как защитная реакция при скоплении в воздухоносных путях слизи, мокроты, попадании инородного тела и позволяет очистить от них дыхательные пути.



# Кашель. Причины возникновения

На самом деле чтобы назначить «правильное» средство для лечения кашля, нужно знать его причину:

- Заболевания верхних дыхательных путей.
  - Заболевания нижних дыхательных путей.
  - Аллергия.
  - Прием некоторых лекарственных препаратов.
  - Заболевания сердца.
  - Повышенная кислотность желудка.
  - Заболевания щитовидной железы.
-

# Кашель.

## Алгоритм подбора лекарств при кашле



# Кашель.

## ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТУ

- Воздержаться от курения в том числе и от пассивного;
- Чаще проветривать комнату, прохладный воздух снижает кашлевой рефлекс;
- Пить много жидкости, что облегчает удаление мокроты

# Противокашлевые средства (от кашля)

## Центрального действия

- Наркотические содержащие метилморфин (кодеин)
- Ненаркотические содержащие глауцина гидрохлорид (Бронхолитин, Бронхотон)

## Периферического действия

- Ненаркотическое (Либексин)
- Таблетки либексина следует глотать не разжевывая — в противном случае возможно онемение, потеря чувствительности слизистой рта и глотки.
- При приеме либексина может наблюдаться сухость во рту и глотке.
- Прием либексина не рекомендуется лицам с низким артериальным давлением.

# Противокашлевые средства

## Избирательного действия

Обладает умеренно выраженным отхаркивающим и противовоспалительным действием, уменьшает сопротивление дыхательных путей, улучшает показатели функции внешнего дыхания. **Принимают перед едой.**

- Бутамирата цитрат (Синекод, Антитус)
- Препараты, содержащие бутамират могут вызывать вялость, сонливость, головокружение. Эти препараты не рекомендуется применять водителям и лицам других профессий, требующих повышенного внимания.
- Препараты, содержащие бутамират не следует сочетать с алкоголем из-за высокого риска угнетения ЦНС и дыхания.

# Противокашлевые средства

## Центрального действия

- Наркотические содержащие метилморфин (кодеин)
- Ненаркотические содержащие глауцина гидрохлорид (Бронхолитин, Бронхотон)

## Периферического действия

- Ненаркотическое (Либексин)
- Таблетки либексина следует глотать не разжевывая — в противном случае возможно онемение, потеря чувствительности слизистой рта и глотки.
- При приеме либексина может наблюдаться сухость во рту и глотке.
- Прием либексина не рекомендуется лицам с низким артериальным давлением.

# Продуктивный кашель (для кашля)

## Отхаркивающие средства

При кашле, сопровождающемся отделением мокроты (влажном или продуктивном кашле), применяются лекарственные препараты, способствующие отделению жидкой мокроты.

## Муколитики

При кашле, сопровождающемся густой, вязкой мокротой применяются средства, обладающие способностью разрушать дисульфидные связи в молекулах мукополисахаридов бронхиального секрета.

# Отхаркивающие средства

## Рефлекторного действия

Стимулирует рецепторы желудка, повышает эффективность кашлевого рефлекса.

- **Терпингидрат**
- Стимулирует рецепторы желудка, повышает эффективность кашлевого рефлекса, улучшает колебание ресничек мерцательного эпителия бронхов. Снижает вязкость мокроты, облегчает ее отхождение.  
**Не следует принимать лицам с заболеваниями желудка.**
- **Гвайфенезин, алтей, солодка, чабрец, мать-и-мачеха, девясил, эфирные масла душицы, мяты, шалфея, багульника, сосны**

## Резорбтивного действия

Выделяются бронхами, увеличивают бронхиальную секрецию, разжижают бронхиальный секрет.

- **Натрия йодид**
- **Калия йодид**
- **Натрия гидрокарбонат**

# Отхаркивающие растительного происхождения

## • ПЛЮЩ



Сапонины, которыми богат плющ, оказывают выраженное отхаркивающее, спазмолитическое и муколитическое действие, а некоторые средства на основе плюща разрешены к применению новорожденным и грудным младенцам. Кроме того, беременные и кормящие женщины могут принимать эти лекарства после согласования с врачом.

# Отхаркивающие средства

- Отхаркивающие нельзя сочетать с препаратами, тормозящими кашлевой цент.
  - При приеме отхаркивающих не следует назначать препараты, обезвоживающие организм больного (мочегонные, слабительные и т. п.).
  - Отхаркивающие препараты рефлекторного действия (термопсис, терпингидрат, истод, алтей, ликорин) при превышении дозы могут вызвать рвоту, противопоказаны при заболеваниях желудка (гастрит, язвенная болезнь).
  - Отхаркивающие препараты следует запивать обильным щелочным питьем. Рекомендуется выпивать дополнительно к физиологической норме 1,5–2 л жидкости для компенсации физиологических потерь.
  - Не рекомендуется назначать отхаркивающие лежачим больным.
  - Клинический эффект отхаркивающих средств, как правило, отмечается не ранее 6–7 дня лечения.
  - В первые 2–3 дня приема отхаркивающих препаратов кашель и отделение мокроты могут усилиться: данные явления свидетельствуют об эффективности препарата (а не наоборот).
-

## Отхаркивающие средства

- При передозировке или длительном приеме препаратов, содержащих йодиды (калия йодид, натрия йодид) возможно возникновение йодизма: ринит, крапивница, отек Квинке; возможны явления гипертиреоза – тахикардия, тремор, повышенная возбудимость, бессонница, диарея (у лиц старше 40 лет).
  - Препараты, содержащие йодиды (калия йодид, натрия йодид), противопоказаны при беременности, острых воспалительных процессах, заболеваниях щитовидной железы.
  - При наличии острого воспалительного процесса предпочтительны отхаркивающие препараты растительного происхождения.
  - Детям младшего возраста опасно использовать, отхаркивающие препараты, они увеличивают объем мокроты, а дыхательная мускулатура не достаточно развита и ребенок может «не выкашлять». В сгустке мокроты развиваются бактерии и кроме этого перекрывается «проход» для воздуха – создаются замечательные условия для развития пневмонии.
-

## Муколитики

Эта группа препаратов изменяет качество мокроты, не влияя на ее объем. Мокрота становится более жидкой, и легко выводится.

Муколитические препараты расщепляют молекулы мукополисахаридов, полипептидов, мукопротеинов, входящих в состав бронхиального секрета. Они уменьшают адгезивные свойства мокроты (ее способность прилипать к стенке бронхов). Важной особенностью муколитических препаратов, особенно амброксола, является способность увеличивать синтез легочного сурфактанта — поверхностно-активного вещества липидо-белково-мукополисахаридной природы.

---

# МУКОЛИТИКИ

Бромгексин, Амброксолы

Ацетилцистеины

Карбоцистеины

---

# Муколитики

- Бромгексин



Бромгексин при метаболизме в печени превращается в активное вещество — амброксол. . Фрагментируют гликопротеины и гликозаминогликаны бронхиального секрета. Обладают муколитическим (секретолитическим) и отхаркивающим эффектом. Оказывают слабое противокашлевое средство. Стимулируют синтез сурфактанта. По эффективности уступает амброксолам.

# Муколитики

- Амброксол

Амброксол способствует разрушению мукополисахаридов и мукопротеинов, из которых состоит мокрота. Кроме того, стимулируют выработку бронхиального секрета и повышают двигательную активность мерцательного эпителия, которым выстланы стенки дыхательных путей. Отдельно хотелось бы подчеркнуть противовоспалительное и местное анестезирующее действие амброксола.

Следует особенно внимательно относиться к назначению препаратов амброксола грудным детям, которые еще не научились откашливать мокроту. Резкое разжижение бронхиального секрета у младенцев может способствовать возникновению застоя в бронхах



# Муколитики

- Бромгексин и амброксол могут повышать активность трансаминаз печени.
  - Бромгексин и амброксол несовместимы со щелочными растворами, с препаратами, содержащими кодеин, с холинолитиками.
  - Амброксол увеличивает проникновение антибиотиков в бронхиальный секрет и слизистую бронхов.
  - Амброксол противопоказан в первом триместре беременности
  - Бромгексин не назначают детям до 3 лет
  - Лечение ацетилцистеином следует начинать с небольших доз (100–200 мг), так как эффект больших доз бывает непредсказуемым и может приводить к выраженной гиперсекреции.
-

# Муколитики



## Ацетилцистеин



Разжижает мокроту, а также уменьшают прилипание бактерий к слизистой дыхательных путей, за счет разрыва дисульфидных связей в гликозаминогликанах. Увеличивает объем мокроты, облегчает ее отхождение. Уменьшает воспалительные явления в бронхах. Обладает антиоксидантными и пневмопротекторными свойствами. Может проникать через плацентарный барьер и накапливаться в амниотической жидкости.

**Имеет существенный минус при совместном применении с антибиотиками снижает активность антибиотиков пенициллинового ряда ампициллин, тетрациклин необходимо выдерживать 2-часовой перерыв между приемами**

# Муколитики

## Карбоцистеин



- По клинико-фармакологическим свойствам близок к ацетилцистеину. Разжижает мокроту за счет разрыва дисульфидных связей в гликозаминогликанах.
- Способствует проникновению антибиотиков в бронхиальный секрет.
- Стимулируют выработку иммуноглобулина А, лизоцима, то есть повышают местную защиту от всякой нечисти в виде вирусов-бактерий.
- Оказывают противовирусное действие.
- Уменьшают выработку медиаторов воспаления, а значит, оказывают еще и противовоспалительное действие.
- Совместимы с глюкокортикостероидами, бронхолитиками.

# Другие препараты «Для кашля»

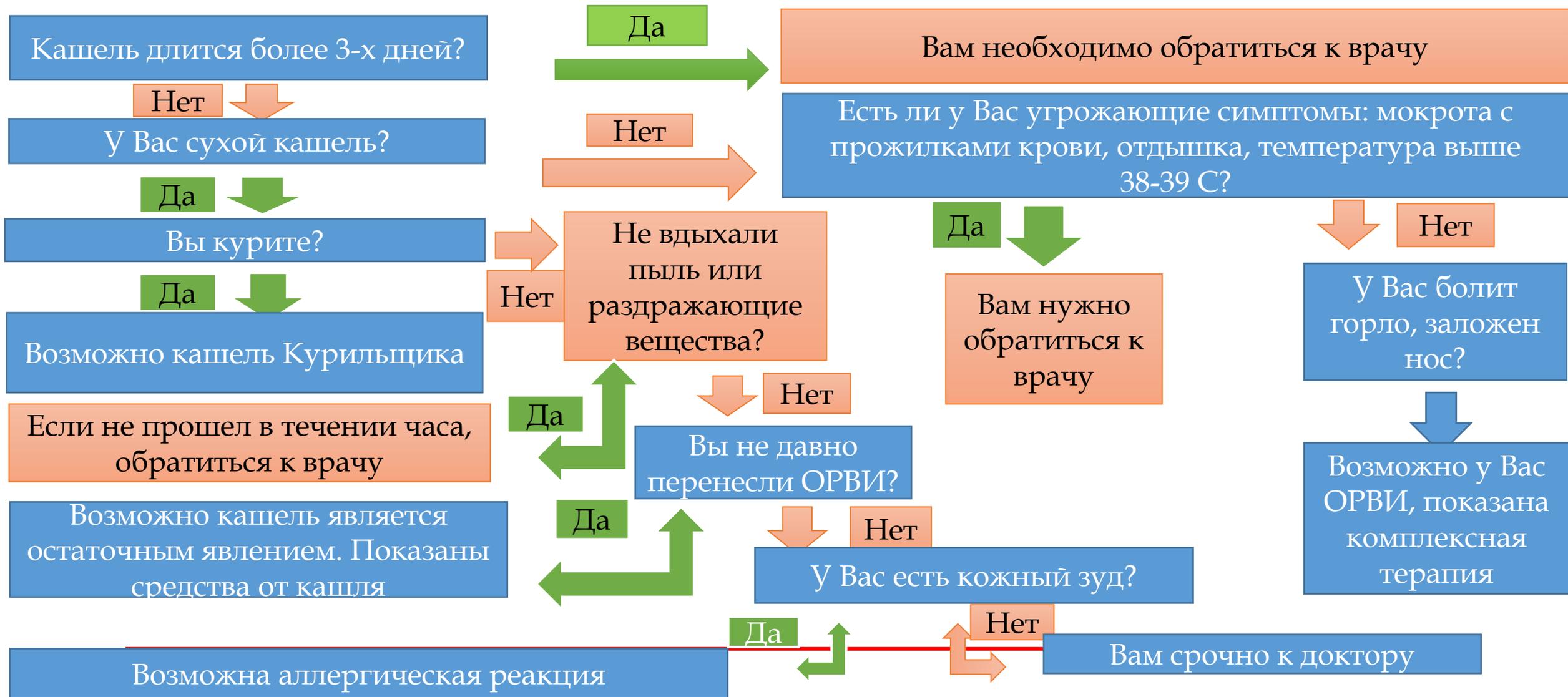


- Особняком между отхаркивающими и муколитиками стоит Гвайфенезин. Он уменьшает прилипание мокроты к слизистой бронхов, снижает ее вязкость, увеличивает секрецию слизи.
- А если влажный кашель сопровождается явлениями бронхоспазма, то в этом случае врач назначит Аскорил, содержащий в своем составе бронхолитик сальбутамол, бромгексин и гвайфенезин.

## Выводы и рекомендации

- Если спрашивают что-нибудь от кашля, выясните, не болит ли горло, нет ли осиплости голоса. В этом случае рекомендуем не препараты «от кашля», а **«сосалки» для горла.**
- Если покупатель спрашивает «что-нибудь от кашля», задайте дополнительные вопросы, чтобы выяснить его причину. А может, кашель – результат побочного действия гипотензивного препарата?
- Далеко не всегда посетитель может правильно расценить характер кашля (сухой или влажный). Намного безопаснее рекомендовать препараты **«ДЛЯ кашля»**, нежели «ОТ кашля».
- **Противокашлевые средства для детей отпускайте только по назначению врача!**
- Не берите на себя ответственность и **не рекомендуем ничего от кашля детям до 6 лет. К врачу!!!**
- Если рекомендуете средства на основе карбоцистеина или ацетилцистеина задайте вопрос на предмет **язвенной болезни в стадии обострения.**

# Протокол фармацевта. Кашель.



Спасибо за внимание!

Успехов в достижении нашей цели!

