**Kašel**

**Jaký kašel může být?** Zásadní pro běžné použití je rozdělení kašle podle typu. Rozlišujeme 2 základní typy:

**1. Kašel suchý** – dráždivý, který nevede k vykašlávání hlenu, může být záchvatovitý.

**2. Vlhký kašel** – typicky následuje po kašli suchém za cca 3 dny, kdy na sliznicích v důsledku zánětu dochází ke zvýšené produkci hlenu.

Kašel může přervávat jako tzv. poinfekční ještě i několik týdnů po odeznění zánětu. Jedná se velmi častý jev, zvláště u dětí a není nutné mu přikládat vážnost a zvlášť jej léčit, pokud dítě neomezuje v jeho aktivitách.

**Léčba:** V zásadě platí, že kašel léčíme u dětí dle typu. Suchý kašel léčíme léky, které jej tlumí, vlhký kašel naopak „podporujeme“ léky na odkašlávání.

**Příklady léčivých přípravků:**

|  |  |
| --- | --- |
| **suchý kašel** | **vlhký kašel** |
| Stoptussin  | Mucosolvan junior |
| Robitussin  | ACC |
| Tussin | Mucosin s medem |
| Sinecod | Hedelix |
| Codein | Proplant, Mucoplant |
| Ditustat | Ambosan |
|   | Ambrobene |
|   | Sinupret |
|   | Sinecosin |

Léčbu je možno podpořit přidáním antihistaminika – léky, které v kromě jiného také tlumí zánětlivou reakci.(příkad: Dithiaden, Fenistil, Zyrtec, Zodac, Xyzal, a další) .

**Důležitá opatření** - je nutné zajistit zvýšený příjem tekutin, zvlhčit vzduch, při spánku zvýšenou polohu a dodržovat léčebný klidový režim.

V případě trvání kašle, nedostatečném efektu terapie, výskytu varovných příznaků je nutné lékařské vyšetření.

Zdroj: <https://www.plddpetrvald.cz/informace-pro-rodice/>