1. **Dmuchanie w okolice nosa/ust podczas panicznego płaczu dziecka – hit czy mit?**

Sporadycznie można podjąć próbę przerwania panicznego płaczu dziecka poprzez dmuchnięcie w okolicę ust i nosa. U części dzieci dochodzi do wyzwolenia odruchu skutkującego krótkotrwałym wstrzymaniem oddechu oraz płaczu. Należy jednak pamiętać, że przeciwskazaniem do takiego postępowania jest infekcja dróg oddechowych u rodzica. Podczas dmuchnięcia wraz z powietrzem i kropelkami śliny możemy przenosić różne wirusy/bakterie, które mogą wywołać chorobę u maluszka. Poza ryzykiem infekcji nie udowodniono innych niekorzystnych następstw takiego postępowania.

1. **Czy niedotlenienie podczas porodu może wpływać na późniejsze bezdechy podczas płaczu?**

Nie ma badań wskazujących na związek między niedotlenieniem okołoporodowym a częstością występowania bezdechów afektywnych.

1. **Jak dziecko zostaje w szpitalu takie malutkie (np. po zakrztuszeniu) co wtedy z rodzicem, zostaje z dzieckiem czy nie ma takiej możliwości?**

W Klinicznym Oddziale Pediatrycznym Szpitala Bielańskiego w Warszawie – gdzie pracuje, rodzic może (ale nie musi), pozostać z dzieckiem podczas całego pobytu. Istnieje także możliwość wymieniania się między opiekunami oraz odwiedzin. Ogólnie rzecz biorąc rodzic ma prawo do pozostania z dzieckiem podczas całej hospitalizacji, jednak szczegółowe informacje zawsze można znaleźć w regulaminie danego oddziału.

1. **O czym może świadczyć zasinienie obwódki ust u noworodka podczas płaczu?**

Zasinienie obwódki ust noworodka podczas płaczu czy karmienia jest częstym objawem zgłaszanym przez rodziców i może być reakcją na uciskanie i ruch okolic warg podczas ssania piersi lub płaczu. Gdy zasinienie utrzymuje się w okresie spokoju dziecka, lub towarzyszą mu inne niepokojące objawy np. słabe przyrosty masy ciała, kaszel – należy zgłosić się z dzieckiem do pediatry.

1. **Czy zamiast gazików jałowych można użyć płatków kosmetycznych?**

Przy oczyszczaniu drobnych ran lub oczu (np. w razie zapalenia spojówek) wskazane jest używanie gazików jałowych. W przypadku użycia płatków kosmetycznych włókna materiału mogą pozostać w ranie/oku. Ponadto używając płatków kosmetycznych, które z założenia nie są jałowe możemy wprowadzić do rany potencjalnie chorobotwórcze drobnoustroje.

1. **Czy rzeczywiście najlepiej jest podawać dziecku paracetamol w czopkach?**

Jest to mit. Preferowaną drogą podawania paracetamolu jest droga doustna – w postaci syropu, a u starszych dzieci/nastolatków w postaci tabletek. Paracetamol w czopkach podajemy w wyjątkowych sytuacjach, gdy dziecko nie jest w stanie przyjąć leku doustnie – np. podczas gorączki towarzyszącej nasilonym wymiotom.

1. **Czy powinno się stosować oktanisept u dzieci ze względu na fenoksyetanol, który jest rakotwórczy?**

Zawsze przed zaleceniem leku dokonujemy oceny potencjalnego ryzyka oraz korzyści. Rozsądne stosowanie środków z fenosyetanolem, (krótkotrwałe, miejscowe) nie wiąże się z istotnym ryzykiem rozwoju nowotworu. Połączenie octenidyny i fenoksyetanolu w Octenisepcie pozwala uzyskać bardzo szerokie spektrum działania i tym samym wysoką skuteczność przeciwdrobnoustrojową preparatu.

1. **Herbaty ziołowe również nie powinno się podawać do 3 roku życia?**

Nie ma ogólnych zaleceń zakazujących podawania herbatek ziołowych u dzieci poniżej 3. roku życia. Jednak celem zmniejszenia ryzyka reakcji alergicznej powinniśmy zaczynać od pojedynczych ziół, np. rumianek, mięta i podawać je w małych ilościach.

1. **Co jeśli dziecko zwymiotuje lek przeciwgorączkowy po 15min od podania, podajemy ponownie?**

W takiej sytuacji (wymioty do 15 minut od podania syropu/zawiesiny) możemy podać dziecku ponownie ten sam preparat. Jeżeli po kolejnej próbie ponownie wystąpią wymioty należy podać lek przeciwgorączkowy w postaci czopka – doodbytniczo.

1. **Ile czasu można podawać lek przeciwbólowy np. przy ząbkowaniu?**

W przypadku ząbkowania w pierwszej kolejności należy zastosować leki przeciwbólowe działające miejscowo – żele na ząbkowanie (w aptece bez recepty). W przypadku ich nieskuteczności można posiłkować się podawaniem leków przeciwbólowych doustnie, pamiętając by nie przekroczyć zalecanych maksymalnych dawek (do sprawdzenia w ulotce). Takie postępowanie można prowadzić przez 2-3 dni (pod warunkiem braku innych objawów), w razie utrzymywania się dolegliwości należy skonsultować się z pediatrą.

1. **Jak najlepiej podawać wit. D noworodkowi?**

Dla noworodków przeznaczona jest witamina D w formie kropli doustnych. Preferowane są preparaty będące lekami, niektóre z nich są dostępne w aptekach bez recepty.

1. **Z jakiej strony korzystać do weryfikacji leków?**

Celem uzyskania aktualnych informacji odnośnie danego leku najlepiej zapoznać się z jego Charakterystyką Produktu Leczniczego (ChPL), dokument ten dostępny jest online, bezpłatnie.

1. **A co z kremami spf ? Czy można stosować i od kiedy u dziecka? Jak chronić je przed słońcem?**

Ochrona skóry dziecka przed szkodliwym działaniem promieniowania UV jest bardzo ważne. Zaleca się stosowanie filtrów mineralnych SPF 50+. W aptekach dostępne są preparaty dla dzieci od 1. dnia życia. W czasie upałów szczególnie pamiętajmy o odpowiednim nawodnieniu dziecka

Kontakt do mnie służbowy – m.rozwadowski@cmkp.edu.pl