

ਦਮੇ ਦੇ ਇਨਹੋਲਰ, ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜ

ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੋਲਰ – 'ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਰੈਸਕਿਊ ਰਿਲੀਵਰ'

ਦਮੇ ਵਾਲੇ ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇੱਕ ਰਾਹਤ ਦੁਆਉਣ ਵਾਲਾ (ਨੀਲਾ ਇਨਹੋਲਰ) ਇਨਹੋਲਰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸੰਕਟਕਾਲ ਵਿੱਚ ਇਹ ਤੁਰੰਤ ਤੁਹਾਡੇ ਕੰਮ ਆਏ

- ਰਾਹਤ ਦੁਆਉਣ ਵਾਲੇ (ਨੀਲੇ) ਇਨਹੋਲਰਾਂ ਵਿਚਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ (Salbutamol) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਇਹ ਕੱਸੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਸਾਹ ਨਲੀਆਂ ਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਅਤੇ ਖੋਲ੍ਹਣ ਦਾ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੁਝ ਹੀ ਮਿੰਟਾਂ ਵਿੱਚ ਉਸਦੀ ਸਾਹ ਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਫਰਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਵਾਰ ਆਪਣੇ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੋਲਰ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਦਮਾ ਏਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਟਰੋਲ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦਾ ਬਦੇਬਸਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੋਲਰਾਂ ਦੀਆਂ 3 ਮੁੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ।
 - ਮੀਟਰਡ ਡੋਜ਼ ਇਨਹੋਲਰ (MDIs), ਜਿਵੇਂ ਕਿ Ventolin, Airomir, Salamol. ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ MDI ਇਨਹੋਲਰ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਇੱਕ ਸਪੇਸਰ ਨਾਲ ਵਰਤਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦਵਾਈ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਰਹੀ ਹੈ।
 - ਬ੍ਰੈਥ ਐਕਟਿਵੇਟਿਡ ਇਨਹੋਲਰ (BAIs), ਜਿਵੇਂ ਕਿ Easi-breathe, Airmax, Autohaler.
 - ਡਰਾਈ ਪਾਊਡਰ ਇਨਹੋਲਰ (DPIs), ਜਿਵੇਂ ਕਿ Accuhaler
- ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਇਹ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਇਨਹੋਲਰ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ। ਦਮੇ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਹੀ ਖੁਰਾਕ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਦੀ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਦਮਾ ਕਸਰਤ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਗਟ ਹੋਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕਸਰਤ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ 20 ਮਿੰਟ ਪਹਿਲਾਂ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੋਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?

- ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
- ਕਿਉਂਕਿ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ (salbutamol) ਸਿੱਧਾ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਸਦੇ ਕਿਸੇ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਪਰ, ਇਹ ਸੰਭਵ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹੱਥਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਬਣੀ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ।



ਸਪੇਸਰ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਹੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨਾ ਵਧੇਰੇ ਆਸਾਨ ਬਣਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ



- ਸਪੇਸਰ ਵੱਡੇ, ਖਾਲੀ ਡੀਵਾਈਸ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਹੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਸਹੀ ਸਥਾਨ (ਫੇਫੜਿਆਂ) ਤੱਕ ਪਹੰਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਉਹ ਮੀਟਰਡ ਡੋਜ਼ ਇਨਹੇਲਰ (MDI) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਪਥੰਧਨ ਬੇਹਤਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘੱਟ ਦਵਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਸਪੇਸਰ ਡੀਵਾਈਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਉਹ ਕਿਸੇ ਸਪੇਸਰ ਡੀਵਾਈਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਤਾਂ ਕੁਝ ਕੁ ਦਵਾਈਆਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਮੂੰਹ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਗਲੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਵਿਭਿੰਨ ਬਰਾਂਡਾਂ ਅਤੇ ਸਪੇਸਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਜੋ ਵਿਭਿੰਨ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਅਤੇ ਵਿਭਿੰਨ ਉਮਰ ਗਰੁੱਪਾਂ ਵਿੱਚ ਫਿੱਟ ਬੈਠਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੱਕਾ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਨਹੇਲਰ ਅਤੇ ਸਪੇਸਰ ਦੀ ਉਚਿਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸਥਾਨ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਵਾਸਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ:
 - ਆਪਣੀ ਦਮਾ ਨਰਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ
 - ਆਪਣੇ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ
 - 'www.beatasthma.co.uk' 'ਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟਾਂ ਅਤੇ ਵੀਡੀਓ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਮਾਰੋ
- ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਪੇਸਰ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਜੇ ਇਹ ਕੋਈ ਨਵਾਂ ਸਪੇਸਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ, ਫੇਰ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਾਰ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਪੇਸਰ ਨੂੰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਹਰ ਸਾਲ ਬਦਲਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੋਲਰ

- ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੋਲਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਜਲਣ, ਸੋਜਸ਼ ਅਤੇ ਸਵੈਦਨਸ਼ੀਲਤਾ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਇਹ ਦਮੇ ਦੇ ਹਮਲਿਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੇ ਕਿਉਂਕਿ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦੀ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਹ ਨਾਲੀ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇਣ ਲਈ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਬਣਨ ਵਿੱਚ ਸਮਾਂ ਲੈਂਦੀ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੋਲਰ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸਨੂੰ ਪੂਰੇ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਮਿਲਣਗੇ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਹਵਾ ਨਾਲੀਆਂ ਦੀ ਦਮੇ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਪ੍ਰਤੀ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦਿਖਾਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੋਲਰ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਘਰਘਰਾਹਟ ਜਾਂ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ 'ਰਿਲੀਵਰ' ਇਨਹੋਲਰ (ਨੀਲੇ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ ਇਨਹੋਲਰ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੋਲਰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਈ ਸ਼ਕਲਾਂ, ਆਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਰੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਭੂਰੇ ਰੰਗ ਦੇ ਇਨਹੋਲਰ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਸੰਤਰੀ ਰੰਗ ਵਿੱਚ ਵੀ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੁਲਾਬੀ, ਲਾਲ, ਪੀਲਾ, ਜਾਮਨੀ, ਜਾਂ ਸਲੇਟੀ ਇਨਹੋਲਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਮਿਸ਼ਰਨ ਇਨਹੋਲਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਵੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?
 - ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
 - ਹਾਲੀਆ ਖੋਜ ਨੇ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਘੱਟ ਖੁਰਾਕ ਲੈਣ ਤੋਂ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
 - ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸਨੂੰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਵਰਤਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਰਾਹਤ ਦੁਆਉਣ ਵਾਲੇ ਇਨਹੋਲਰ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਗੋਲੀਆਂ ਦੀ ਦੁਬਾਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੁਰਾਕਾਂ।
 - ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਕੁ ਇਹ ਹਨ:
 - ਗਲਾ ਖਰਾਬ, ਰੁੱਖੀ ਆਵਾਜ਼, ਮੂੰਹ ਦੀ ਲਾਗ ਜਿਸਨੂੰ ਛਾਲੇ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ।
 - ਇਹਨਾਂ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ:
 - MDI ਇਨਹੋਲਰ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਪੇਸਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
 - ਵਧੀਆ ਇਨਹੋਲਰ ਤਕਨੀਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
 - ਆਪਣੇ ਇਨਹੋਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਕੁਰਲੀ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਬਰੱਸ਼ ਕਰਨਾ
 - ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਮੌਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੱਦ ਅਤੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਮਾਪਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕ ਰਾਹੀਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੰਬੀ-ਮਿਆਦ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਘੱਟ ਵਧੇਰੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਸਬੰਧ ਹੈ।



- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ 'ਐਡ-ਆਨ' ਇਲਾਜ ਵਜੋਂ ਇੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਰੀਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਹਵਾ ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਾਧਾਰਨ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਵਧੇਰੇ ਆਸਾਨ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੇਵਲ ਤਾਂ ਹੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਵਰਤਣ ਵਾਸਤੇ ਕਿਸੇ ਸਟੀਰੋਇਡ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਸਟੀਰੋਇਡ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੇ ਬਗੈਰ, ਇੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਖਤਰਨਾਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅੰਡਰਲਾਈੰਗ ਜਲਣ (ਜਲਣ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸਵੈਦਨਸ਼ੀਲ ਅਤੇ ਚਿੜਚਿੜਾ ਬਣਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ) ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ। ਸਟੀਰੋਇਡ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲਾਨ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ, ਅੰਡਰਲਾਈੰਗ ਸੋਜਸ਼ ਵਿਗੜ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਦੀਆਂ 2 ਵਿਭਿੰਨ ਕਿਸਮਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ
 - ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੀਟਾ ਐਗੋਨਿਸਟ (LABA), ਇਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ: Serevent Evohaler (Salmeterol), Vertine Metered-Dose Inhaler (Salmeterol), Formoterol Easyhaler (Formoterol), Oxis Turbohaler (Formoterol) ਅਤੇ Foradil Dry Powder Inhaler (Formoterol)।
 - ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਸਕੈਰਿਨਿਕ ਰਿਸੈਪਟਰ ਐਂਟਾਗੋਨਿਸਟਸ (muscarinic receptor antagonists, LAMA) ਇਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਇਹ ਹਨ: Spiriva Respimat (Tiotropium bromide)
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਇਹ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਡਾਕਟਰ ਢੁੱਕਵਾਂ ਹੈ। ਦਮੇ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਹੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਫੇਰਫੇਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸਦੀ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?

- ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
- ਕਿਉਂਕਿ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਰਿਲੀਵਰ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੇਰਫੇਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਸਦੇ ਕਿਸੇ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਕੁ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਹ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਲਕੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕੁ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੀ ਆਦਤ ਪੈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਕੁ ਦਾ ਤਜਰਬਾ ਹੋ ਵੀ ਵੀ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਸਿਰ ਪੀੜ੍ਹ, ਹੱਥਾਂ ਦੀ ਹਲਕੀ ਕੰਬਣੀ। ਕਈ ਵਾਰ, ਕੁਝ ਹੋਰ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਗੈਰ-ਸਾਧਾਰਨ ਚੀਜ਼ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਿੰਤਤ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਮੇ ਦੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰੀਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਉਦਾਹਰਨ



ਟੀਓਟ੍ਰੋਪੀਅਮ ਬ੍ਰੋਮਾਈਡ

ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ

ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ ਦੋ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਸੁਮੇਲ ਕਰਦਾ ਹੈ (ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ + ਲਬੋ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਰੀਲੀਵਰ)

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਸਾਧਾਰਨ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ।
- ਇਸ ਵਿੱਚ ਦੋ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:
 - ਇੱਕ ਲਬੋ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕਾਰਜ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਰਿਲੀਵਰ ਅਤੇ ਸਟੀਰੋਇਡ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ
 - ਉਦਾਹਰਨ: Seretide, Symbicort ਜਾਂ Fostair
- ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਘਰਘਰਾਹਟ ਜਾਂ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ। ਇਸ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ 'ਰਿਲੀਵਰ' ਇਨਹੇਲਰ (ਨੀਲੇ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ ਇਨਹੇਲਰ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਵੀ ਕਰੇ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸਨੂੰ ਪਿਛੋਕੜ ਵਿੱਚ ਦੂਰ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਦੀ ਜਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕੇ।

ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?

- ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸਨੂੰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਵਰਤਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਗੋਲੀਆਂ ਦੀ ਦੁਬਾਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੁੱਲ ਮਿਲਾਕੇ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਉਚੇਰੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ।
- ਕੁਝ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਗਲਾ ਖਰਾਬ, ਰੁੱਖੀ ਆਵਾਜ਼, ਮੂੰਹ ਦੀ ਲਾਗ ਜਿਸਨੂੰ ਛਾਲੇ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਇਹਨਾਂ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ:

- MDI ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਸਪੇਸਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
- ਵਧੀਆ ਇਨਹੇਲਰ ਤਕਨੀਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮੂੰਹ ਦਾ ਮੂੰਹ ਧੋਣਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਬਰੱਸ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਮੌਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੱਦ ਅਤੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਮਾਪਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕ ਰਾਹੀਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੰਬੀ-ਮਿਆਦ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਘੱਟ ਵਾਧੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਸਬੰਧ ਹੈ।



SMART ਵਿਵਸਥਾ (ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਰਿਲੀਵਰ ਵਾਲੀ ਚਿਕਿਤਸਾ)

ਇਹ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਇਲਾਜ ਨੇਮ ਹੈ ਜੋ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਅਤੇ ਰਿਲੀਵਰ ਦਾ ਸੁਮੇਲ ਕਰਦਾ ਹੈ

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਨੇਮ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ 'MART' (ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਰਿਲੀਵਰ ਚਿਕਿਤਸਾ) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਰ ਅਤੇ ਰਿਲੀਵਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ MART ਬ੍ਰਾਂਡਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਪਰ Symbicort SMART ਰਿਜ਼ੀਮ ਹੀ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਨੇਮ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਵਰਤਮਾਨ ਸਮੇਂ ਵੱਡੀ ਉਮਰ ਦੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।
- ਇਸਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਦਮੇ ਲਈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਉਸ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਤੋਂ ਲਾਭ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ (ਇੱਕ ਅਧਿਕਤਮ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਖੁਰਾਕ ਤੱਕ) ਜੋ ਉਹ ਸਾਰਾ ਦਿਨ ਲੈ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬਦਤਰ ਹੋ ਰਹੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਤਜਰਬਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣਾ MART ਇਨਹੇਲਰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਚਾਹੇ ਉਹ ਠੀਕ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੇ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸਨੂੰ ਪਿਛੋਕੜ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਦੀ ਜਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕੇ।
- ਜਦ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ MART ਨੇਮ 'ਤੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਲੱਛਣਾਂ ਲਈ ਰਾਹਤ ਦੁਆਉਣ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਜਦੋਂ ਲੱਛਣ ਬਦਤਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ MART ਕਾਰਵਾਈ ਯੋਜਨਾ ਅਨੁਸਾਰ, ਆਪਣੇ MART ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਅਜੇ ਇੱਕ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ (ਨੀਲਾ ਇਨਹੇਲਰ) ਹਰ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?
 - ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਇਸਨੂੰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਵਰਤਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਦੁਬਾਰਾ ਤਜਵੀਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਉਚੇਰੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ।
 - ਕੁਝ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਗਲਾ ਖਰਾਬ, ਰੁੱਖੀ ਆਵਾਜ਼, ਮੂੰਹ ਦੀ ਲਾਗ ਜਿਸਨੂੰ ਛਾਲੇ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ।
 - ਇਹਨਾਂ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ:
 - ਵਧੀਆ ਇਨਹੇਲਰ ਤਕਨੀਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
 - ਆਪਣੇ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮੂੰਹ ਨੂੰ ਧੋਣਾ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਬਰੱਸ ਕਰਨਾ
 - ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਮੌਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੱਦ ਅਤੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਮਾਪਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕ ਰਾਹੀਂ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੰਬੀ-ਮਿਆਦ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਤੇ ਘੱਟ ਵਧੇ ਵਿਚਕਾਰ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਸਬੰਧ ਹੈ।

ਸਿੰਗੂਲੇਅਰ/ਮੋਂਟੇਲੂਕਾਸਟ (Singulair/Montelukast) (ਲਿਊਕੋਟਰੀਨ ਰਿਸੈਪਟਰ ਐਨਟਾਗੋਨਿਸਟਜ਼ (Leukotriene

LTRA ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਵਜੋਂ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਦਮੇ ਦੀ ਆਮ ਦਵਾਈ ਲਈ ਇੱਕ 'ਐਡ-ਆਨ' ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

Receptor Antagonists, LTRAs))



- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ 'ਲਿਊਕੋਟਰੀਨ ਰਿਸੈਪਟਰ ਐਨਟਾਗੋਨਿਸਟਜ਼ (Leukotriene Receptor Antagonists, LTRAs)' ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ
- LTRA ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਰਾਸਾਇਣਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਜਲਣ ਅਤੇ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਦੇ ਤੰਗ ਹੋਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਉਹਨਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ (ਐਲਰਜੈਨਾਂ) ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਵੀ ਘੱਟ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਦਮੇ ਨੂੰ ਚਾਲੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- LTRA ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੈਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਪੈਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੁਆਰਾ LTRA ਦੇ ਸੰਪੂਰਨ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਨੂੰ 2 ਹਫ਼ਤੇ ਤੱਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਜੇ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ, ਤਾਂ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ LTRA ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਸਹੀ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਮੇ ਦੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
- LTRA ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਘਰਾਘਰਾਹਟ ਜਾਂ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ 'ਰਿਲੀਵਰ' ਇਨਹੇਲਰ (ਨੀਲੇ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ ਇਨਹੇਲਰ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- LTRA ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਕਿਸਮ Montelukast (ਬ੍ਰਾਂਡ ਨਾਮ ਜਿਸਨੂੰ Singulair ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ Zafirlukast (ਬ੍ਰਾਂਡ ਨਾਮ Accolate) ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?

- ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
- ਉਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਜੋ LTRA ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਕੁਝ ਕੁ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਉਲਟੀਆਂ ਕਰਨਾ, ਚਿੜਚਿੜਾਪਣ, ਡਰਾਉਣੇ ਸੁਪਨੇ ਆਉਣਾ
 - ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਦਮਾ ਨਰਸ ਜਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
- ਉਹਨਾਂ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ ਜੋ LTRA ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਕੁਝ ਕੁ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਬਾਰ-ਬਾਰ ਗਲਾ ਖਰਾਬ ਹੋਣਾ, ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ। (ਹਰੇਕ 10 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਇਸਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ)

- ਜੀਅ ਮਤਲਾਉਣਾ, ਉਲਟੀ ਆਉਣਾ, ਪੀਲੀਆ (ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਸਫੈਦ ਭਾਗ ਦਾ ਪੀਲਾ ਪੈਣਾ)
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਬਾਰੇ ਵੀ ਚਿੰਤਤ ਹੋ ਤਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਮੇ ਦੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (Theophylline)

ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਇੱਕ 'ਐਡ-ਆਨ' ਇਲਾਜ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਵਿਚਲੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਹਵਾ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਵਧੇਰੇ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਪ੍ਰਵਾਹ ਕਰ ਸਕੇ। ਇਹ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਨਹੀਂ ਹਨ।

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਆਮ ਦਵਾਈ ਦਾ 'ਐਡ-ਆਨ' ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਲਏ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦਾ।
- ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਵਿਚਲੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਖੁੱਲ੍ਹ ਜਾਣ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਵਾ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਵਹਿਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾ ਸਕਣ।
- ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਨੂੰ ਬਕਾਇਦਾ ਅਤੇ ਬਿਲਕੁਲ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਵੇ ਜਿਵੇਂ ਇਸਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰਿਆਂ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਨਿਯਮਤ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਸਦੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਕਾਇਮ ਰਹੇ।
- ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਘਰਘਰਾਹਟ ਜਾਂ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ 'ਰਿਲੀਵਰ' ਇਨਹੇਲਰ (ਨੀਲੋ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ ਇਨਹੇਲਰ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ 2 ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ:
 - ਇੱਕ ਗੋਲੀ ਜਾਂ ਕੈਪਸੂਲ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਘਰ ਵਿਖੇ ਲੈਂਦਾ ਹੈ।
 - ਇੱਕ ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਦਵਾਈ ਜੋ ਕਦੇ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਨਸ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਕਿਉਂਕਿ ਯੂਕੇ ਵਿੱਚ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਦੇ ਹੋਰ ਬਰਾਂਡਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਹਰ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਦਾ ਇੱਕੋ ਬਰਾਂਡ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੁਆਰਾ ਸੋਖੀ ਗਈ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਬਰਾਂਡਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਭਿੰਨ-ਭਿੰਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਇਸਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਦੇ ਸੰਪੂਰਨ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੇ, ਇਸਨੂੰ 6 ਹਫ਼ਤੇ ਤੱਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਜੇ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਇਹਨਾਂ ਦਾ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ, ਤਾਂ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਸਹੀ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਮੇ ਦੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਕੁਝ ਕੁ ਜੀਵਨਸ਼ੈਲੀ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਨਾਲ ਅੰਤਰਕਿਰਿਆ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ; ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਦੇ ਪੱਧਰ ਉੱਪਰ (ਸੰਭਾਵਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੁਕਸਾਨਦਾਇਕ) ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਇਸ ਕਰਕੇ ਇਹ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ)। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਥੀਓਫਾਈਲੀਨ (theophylline) ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਅੰਤਰਕਿਰਿਆ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
 - ਅਲਕੋਹਲ, ਤੰਬਾਕੂ, ਕੈਫੀਨ, ਸੋਟ ਜੌਹਨਜ਼ ਵੌਰਟ (ਹਰਬਲ ਦਵਾਈ), ਕੁਝ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ, ਕੁਝ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ।

ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?

- ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
- ਸੰਭਾਵਿਤ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਸਿਰ ਦਰਦ, ਨੀਂਦ ਨਾ ਆਉਣਾ, ਜੀਅ ਮਤਲਾਉਣਾ, ਚਿੜਚਿੜਾਪਣ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜ।
 - ਉਲਟੀ ਆਉਣਾ, ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ, ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੇ ਗੈਰ-ਸਾਧਾਰਨ ਲੈਅ ਵਿੱਚ ਧੜਕਣ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ, ਦੌਰੇ ਪੈਣੇ, ਚਮੜੀ ਦੇ ਧੱਫੜ

ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (Prednisolone, ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ) – ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੰਬੀ-ਮਿਆਦ ਵਾਸਤੇ ਲੈਣਾ

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਨੂੰ ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਤੋਂ ਲੈਂਦਾ ਆ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਅਚਾਨਕ ਬੰਦ ਨਾ ਕਰੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਉਸਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (Prednisolone) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਇੱਕ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚੋਂ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਐਥਲੀਟਾਂ ਬਾਰੇ ਪੜ੍ਹਦੇ ਸਮੇਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਸੁਣਿਆ ਹੋਵੇ। ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਮਜ਼ਬੂਤ ਬਣਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਪਰ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਛੋਟੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਵਿੱਚ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਦਮੇ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਦੇ ਹਮਲਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ (prednisolone) ਦੇ ਛੋਟੇ ਕੋਰਸ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।
- ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ, ਗੰਭੀਰ ਦਮੇ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਸੰਖਿਆ ਨੂੰ ਬਕਾਇਦਾ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਜਲਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਦਮੇ ਦੇ ਹਮਲਿਆਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਦੇ ਕੋਰਸ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਮਿਆਦ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਉਮਰ, ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਹਵਾ-ਮਾਰਗ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਤੀ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸੰਭਵ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਦਮੇ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ। ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਲੰਬੀ-ਮਿਆਦ ਦੇ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੰਭਵ ਹੱਦ ਤੱਕ ਘੱਟ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਉਹ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ 'ਸਟੀਰੋਇਡ-ਸਪੇਅਰਿੰਗ' ਦਵਾਈਆਂ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (Prednisolone) ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਮੇ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਨੂੰ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਿਆ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰ ਨੂੰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਲੈਣਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੇ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਰੇਡਨੀਸੋਨ (prednisone) ਲੈਂਦਾ ਆ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਮਸ਼ਵਰਾ ਕੀਤੇ ਬਗੈਰ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਅਚਾਨਕ ਬੰਦ ਨਾ ਕਰੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਉਹ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਸਟੀਰੋਇਡ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕੁਦਰਤੀ ਸਟੀਰੋਇਡ ਹਾਰਮੋਨਜ਼ ਨੂੰ ਥੋੜੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬਣਨ ਤੋਂ ਰੋਕ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਹ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਘੱਟ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕਟਰ ਦੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋ।
- ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਕੇਨਲਾਗ (ਟਰਾਈਮਸੀਨੋਲੋਨ) (Kenalog, triamcinolone) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਦਮਾ ਬਹੁਤ ਤੀਬਰ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਹੈ। ਇਸ ਦਵਾਈ ਦਾ ਟੀਕਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਤੰਬ ਵਿੱਚ, ਨਿਯਮਿਤ ਅੰਤਰਾਲਾਂ 'ਤੇ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਇੱਕ ਸਟੀਰੋਇਡ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਚੇਤਾਵਨੀ ਕਾਰਡ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਰਿਮਾਈਡਰ ਦਾ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਇੱਕ ਚੇਤਾਵਨੀ ਵੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?

- ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਉਹ ਲੰਬੀ ਮਿਆਦ ਦੀ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) 'ਤੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣਾ ਚਿੰਤਾਜਨਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਪਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ (prednisolone) ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੇਵਲ ਓਦੋਂ ਹੀ ਦੇਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੇ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰਿਆਂ ਨੂੰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣਾ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਦਮੇ ਦੇ ਹਮਲੇ ਜਾਨਲੇਵਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਸੰਭਾਵਿਤ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਭੁੱਖ ਵਧਣ ਕਾਰਨ ਭਾਰ ਵਧਣਾ।
 - ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਜਵਾਨੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨਾ। ਲੜਕੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਸਰੀਰ ਦੇ ਵਾਲਾਂ ਦੇ ਵਾਧੇ ਅਤੇ ਅਨਿਯਮਿਤ ਮਾਹਵਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਮੌਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਕੱਦ ਅਤੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਮਾਪਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸ਼ੱਕ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
 - ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਘੱਟ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ, ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਖਤਰਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਦੂਰ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚਿਕਨਪੌਕਸ, ਸ਼ਿੰਗਲਜ਼, ਖਸਰਾ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਬੀਮਾਰੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਖਸਰੇ ਦਾ ਟੀਕਾ ਨਹੀਂ ਲਗਵਾਇਆ ਹੈ।
 - ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਪਤਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਧੀਮੀ ਗਤੀ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਧੱਬੇ (ਫਿਣਸੀਆਂ) ਹੋਰ ਵਿਗੜ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਮੂੰਹ ਦੇ ਛਾਲੇ ਜਾਂ ਥਰੱਸ (ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਫੰਗਸ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਵਿਕਸਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
 - ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੌਣ, ਮਿਜ਼ਾਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ, ਪੇਟ ਦਰਦ ਜਾਂ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਜਲਣ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਓਮਾਲਿਜ਼ੁਮੈਬ (Omalizumab)

ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) (ਬਰਾਂਡ ਦਾ ਨਾਮ Xolair) ਦਮੇ ਦੀਆਂ ਨਵੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੈ ਜੋ ਬੇਕਾਬੂ ਅੰਸਤ ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਦਮੇ ਵਾਲੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਾਸਤੇ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ 'ਸਟੀਰੋਇਡ-ਸਪੇਰਿੰਗ' ਏਜੰਟ ਵਜੋਂ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) (ਬਰਾਂਡ ਦਾ ਨਾਮ Xolair) ਨਾਮਕ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲਾ ਦਮਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਮੇ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲੋਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਿਭਿੰਨ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ।
- ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) ਕੁਝ ਕੁ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ (IgE) ਦੀ ਸਰਗਰਮੀ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਹਵਾ ਨਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜਸ਼ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਕਿਸੇ ਐਲਰਜੀ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਟ੍ਰਿਗਰ ਨਾਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਹਵਾ-ਨਾਲੀਆਂ ਏਨੀਆਂ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਜਿੰਨੀਆਂ ਉਹ ਪਹਿਲਾਂ ਸਨ ਅਤੇ ਇਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਇਹ ਇੱਕ ਟੀਕਾ ਹੈ ਜੋ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਹਰ 2 ਜਾਂ 4 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ,
- ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਇੱਕ ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀਆਂ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਆਮ ਦਵਾਈ ਦਾ 'ਐਡ-ਆਨ' ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ ਲਏ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦਾ। ਪਰ, ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਬੇਹਤਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਘੱਟ ਖੁਰਾਕ 'ਤੇ ਜਾਂ ਸਮਾਂ ਪਾਕੇ ਘੱਟ ਬਾਰੰਬਾਰਤਾ ਨਾਲ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕੇ।
- ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) ਕਿਸੇ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ ਘਰਘਰਾਹਟ ਜਾਂ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ 'ਰਿਲੀਵਰ' ਇਨਹੇਲਰ (ਨੀਲੇ ਸਾਲਬਿਊਟਾਮੋਲ ਇਨਹੇਲਰ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਕੀ ਕੋਈ ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਅਸਰ ਵੀ ਹਨ?
 - ਅਸੀਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੇਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ (ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵ)।
 - ਸੰਭਾਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਚਿੰਤਾਜਨਕ ਲੱਗ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਯਾਦ ਰੱਖਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਦਾ ਤਜਰਬਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।
 - ਸੰਭਾਵਿਤ ਅਣਚਾਹੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:
 - ਟੀਕੇ ਵਾਲੇ ਸਥਾਨ 'ਤੇ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬੇਆਰਾਮੀ
 - ਬਾਹਵਾਂ ਅਤੇ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਥੱਕੇ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ, ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਧੱਫੜ, ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਟੁੱਟਣਾ
 - ਜ਼ੁਕਾਮ ਦੇ ਆਮ ਲੱਛਣ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਗਲਾ ਖਰਾਬ, ਕੰਨ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਬੇਆਰਾਮੀ, ਢਿੱਡ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਜੀਅ ਮਤਲਾਉਣਾ, ਉਲਟੀ ਆਉਣਾ ਅਤੇ ਨੱਕ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ।
 - ਬੁਖਾਰ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਅਤੇ ਧੱਫੜ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਲੱਛਣ ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ 1 ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ।
 - ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) ਤੋਂ ਗੰਭੀਰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ (anaphylaxis) ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਸੰਭਾਵਿਤ ਹੈ। ਇਹ ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਖੁਰਾਕਾਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਉਸ ਸਮੇਂ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਲਈ ਨੇੜਿਓਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨਗੇ ਜਦੋਂ ਉਹ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਓਮਾਲਿਜੂਮੈਬ (Omalizumab) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।