

ਦਮੇ ਦੇ ਇਨਹੇਲਰ, ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜ

ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ:

- ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਨਾਲ ਆਮ ਧਾਰਨਾਵਾਂ
- ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ
- ਰੋਕਥਾਮ (ਜਾਂ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ) ਇਨਹੇਲਰ
- ਐਟੀ-ਇਨਫਲੇਮੇਟਰੀ ਰਿਲੀਵਰ (AIR) ਇਨਹੇਲਰ
- ਰੱਖ-ਰਖਾਅ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਥੈਰੇਪੀ (MART) ਪ੍ਰਣਾਲੀ
- ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ
- ਜੀਵ-ਵਿਗਿਆਨਕ ਦਵਾਈਆਂ

ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਆਮ ਧਾਰਨਾਵਾਂ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਇਨਹੇਲਰ ਸਿਰਫ ਇਹਨਾਂ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੋਵੇਗਾ **ਸਹੀ ਤਕਨੀਕ** ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਜਿੱਥੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮੀਟਰੇਡ-ਡੋਜ਼ ਇਨਹੇਲਰ (MDI) ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਸਪੇਸਰ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਹੋਰ ਵੀ ਇਨਹੇਲਰ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਪੇਸਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਰਾਈ-ਪਾਊਡਰ ਇਨਹੇਲਰ (DPI), ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਹ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਦੀ ਸਹੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸਪੇਸਰਾਂ ਬਾਰੇ ਨੋਟ

- ਇਹ ਵੱਡੇ, ਖਾਲੀ ਯੰਤਰ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੱਕ ਸਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜੇਕਰ ਉਹ ਮੀਟਰੇਡ-ਡੋਜ਼ ਇਨਹੇਲਰ (MDI) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ।



ਰੋਕਥਾਮ (ਜਾਂ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ) ਇਨਹੇਲਰ

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

- ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਰਿਲੀਫਰ ਇਨਹੇਲਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਕਦੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਠੀਕ ਹੋਵੇ, ਇਸਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਰੱਖ-ਰਖਾਅ ਜਾਂ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋ ਕਿਸਮਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ ਇਨਹੇਲਰ

- ਬੇਕਲੋਮੇਟਾਸੋਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਲੇਨਿਲ)
- ਫਲੂਟੀਕਾਸੋਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫਲਿਕਸੋਟਾਈਡ)
- ਬਿਉਡੋਸੋਨਾਈਡ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਲਮੀਕੋਰਟ)



ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ

- ਫਲੂਟੀਕਾਸੋਨ/ਸਾਲਮੀਟਰੋਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੇਰੇਟਾਈਡ)
- Beclomethasone/Formoterol (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਫੋਸਟੇਅਰ)
- ਬੁਡੋਸੋਨਾਈਡ/ਫਾਰਮੋਟੇਰੋਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿੰਬੀਕੋਰਟ)



ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ ਇਨਹੇਲਰ

- ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ (ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸਟੀਰੋਇਡ) ਜੋ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਸੋਜਸ਼ (ਛੇਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਜਾਂ ਜਲਣ), ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਕੰਬੀਨੇਸ਼ਨ ਇਨਹੇਲਰ

- ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ (ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸਟੀਰੋਇਡ) ਅਤੇ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਜੋ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ (ਜਿਸਨੂੰ ਇੱਕ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕ੍ਰੋਨੋਕੋਈਲੇਟਰ)। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਮੇ ਨੂੰ ਸਿਰਫ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ ਇਨਹੇਲਰ ਨਾਲ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨਾ ਔਖਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮੂੰਹ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਤੰਦਰੁਸਤ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਦਾ ਇੱਕ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਿੱਸਾ ਹਨ, ਪਰ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ ਚੰਗਾ ਹੈ:

- ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਗਲੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ: ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਗਏ ਸਟੀਰੋਇਡ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਜਲਣ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਓਰਲ ਥਰਸ਼ (ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਚਿੱਟੀ ਪਰਤ) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਕੁਰਲੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦੰਦ ਬੁਰਸ਼ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸਨੂੰ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਵਾਧੇ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ: ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਗਏ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਵਰਤੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਭਾਵ ਛੋਟਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਘੱਟ ਖੁਰਾਕਾਂ 'ਤੇ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਦੀ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਇਹ ਟਰੈਕ 'ਤੇ ਰਹੇ।

ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

- ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਜੋ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਖੰਘ, ਘਰਘਰਾਹਟ ਜਾਂ ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨਾ ਜਲਦੀ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ/ਰੋਕਥਾਮ ਇਨਹੇਲਰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਕਦੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਉਦੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੇਜ਼ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦਾ ਦੌਰਾ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹੋਣ।
- ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਇਹਨਹੀ ਕਰਦਾਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰੀਵ ਸੋਜਸ਼ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰੇ। ਇਸੇ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਇੱਕ ਰੋਕਥਾਮ ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸੋਜਸ਼ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਦਮੇ ਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਨਿਯੰਤਰਣ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ

- ਸਲਬੂਟਾਮੋਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵੈਂਟੋਲਿਨ, ਸੈਲਮੋਲ, ਐਰੇਮੀਰ, ਈਜ਼ੀਹੈਲਰ)

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਆਰਾਮ ਦੇ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਹ ਖੁੱਲ੍ਹ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਸੈਲਬੂਟਾਮੋਲ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ:

- ਹਿੱਲਣਾ: ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਕੰਬਣਾ ਜਾਂ ਘਬਰਾਹਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ: ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਲਬੂਟਾਮੋਲ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਤੇਜ਼ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਉਪਰੋਕਤ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਸਥਾਈ ਹਨ ਅਤੇ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਥੋੜ੍ਹੀ ਦੇਰ ਬਾਅਦ ਦੂਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।



ਐਂਟੀ-ਇਨਫਲੇਮੇਟਰੀ ਰਿਲੀਵਰ (AIR) ਇਨਹੇਲਰ

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

- ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਥੱਚੇ ਦੇ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜਲਦੀ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ (**ਸਾੜ ਵਿਰੋਧੀ ਪ੍ਰਭਾਵ**) ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਥੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਰਾਹਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ (**ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਭਾਵ**)।

ਇਹ ਕਦੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਜਲਦੀ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਥੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਨਿਯਮਤ ਰਿਲੀਵਰ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਉਲਟ, ਇਸਦਾ ਵਾਧੂ ਫਾਇਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸੋਜਸ਼ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜਲਦੀ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਏਅਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ:

- ਬੁਡੋਸੋਨਾਈਡ/ਫਾਰਮੋਟੇਰੋਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿੰਬੀਕੋਰਟ)

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਇੱਕ ਏਅਰ ਇਨਹੇਲਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਸੁਮੇਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਹਰੇਕ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਇੱਕ ਖਾਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਜਾਂ ਲਾਭ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ:

- **ਸਾੜ ਵਿਰੋਧੀ ਪ੍ਰਭਾਵ:** ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਹੈ **ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ** (ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸਟੀਰੋਇਡ) ਜੋ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ **ਸੋਜਸ਼** (ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੋਜ ਜਾਂ ਜਲਣ। ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਜ ਜਾਂ ਜਲਣ ਨੂੰ ਘਟਾ ਕੇ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਥੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ।
- **ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰਭਾਵ:** ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਨਿਯਮਤ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਵਾਂਗ ਲਗਭਗ ਤੁਰੰਤ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਈਨਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਹ ਜਲਦੀ ਖੁੱਲ੍ਹ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਥੱਚੇ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਏਅਰ ਇਨਹੇਲਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਣ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪਹਿਲਾਂ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕੁਝ ਹੋਰ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਵਾਂਗ ਹੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ:

- ਹਿੱਲਣਾ: ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਥੱਚਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਕੰਬਣਾ ਜਾਂ ਘਬਰਾਹਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ: ਇਨਹੇਲਰ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਥੱਚਾ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਤੇਜ਼ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਗਲੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ: ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਗਏ ਸਟੀਰੋਇਡ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਜਲਣ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਓਰਲ ਥ੍ਰਸ਼ (ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਚਿੱਟੀ ਪਰਤ) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਥੱਚੇ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਕੁਰਲੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦੰਦ ਬੁਰਸ਼ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸਨੂੰ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਰੱਖ-ਰਖਾਅ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਥੈਰੇਪੀ (MART) ਪ੍ਰਣਾਲੀ

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

- ਇਹ ਇੱਕ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਦੇ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਜੋੜਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜਲਦੀ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ (**ਸਾੜ ਵਿਰੋਧੀ** ਪ੍ਰਭਾਵ) ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਰਾਹਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ (**ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲਾ** ਪ੍ਰਭਾਵ)।

ਇਹ ਕਦੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਕਿਉਂਕਿ ਇਸਨੂੰ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ ਥੈਰੇਪੀ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਰਤਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ (ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਖੁਰਾਕ 'ਤੇ) ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਠੀਕ ਹੋਵੇ, ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ।
- ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਇੱਕ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਜੋਂ ਵੀ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਵਾਧੂ ਖੁਰਾਕਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਜਲਦੀ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

MART ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ

- ਬੁਡੋਸੋਨਾਈਡ/ਫਾਰਮੋਟੇਰੋਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿੰਬੀਕੋਰਟ, ਸਪਾਈਰੋਮੈਕਸ)
- Beclometasone/Formoterol (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਫੋਸਟੇਅਰ)



ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਇੱਕ MART ਇਨਹੇਲਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਸੁਮੇਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਹਰੇਕ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਇੱਕ ਖਾਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਜਾਂ ਲਾਭ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ:

- **ਸਾੜ ਵਿਰੋਧੀ** ਪ੍ਰਭਾਵ: ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਹੈ *ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ* (ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸਟੀਰੋਇਡ) ਜੋ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ *ਸੋਜਸ* (ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੋਜ ਜਾਂ ਜਲਣ। ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਜ ਜਾਂ ਜਲਣ ਨੂੰ ਘਟਾ ਕੇ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦਮੇ ਦੇ ਹਮਲਿਆਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।
- **ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲਾ** ਪ੍ਰਭਾਵ: ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਨਿਯਮਿਤ ਰਿਲੀਵਰ ਇਨਹੇਲਰ ਵਾਂਗ ਲਗਭਗ ਤੁਰੰਤ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਈਨਾਂ ਵਾਲੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਹ ਜਲਦੀ ਖੁੱਲ੍ਹ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

MART ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਦੇ ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੱਸੇ ਗਏ ਕੁਝ ਹੋਰ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖੇ ਗਏ ਹਨ:

- ਹਿੱਲਣਾ: ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਕੰਬਣਾ ਜਾਂ ਘਬਰਾਹਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ: ਇਨਹੇਲਰ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਤੇਜ਼ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਗਲੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ: ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਗਏ ਸਟੀਰੋਇਡ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਜਲਣ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਓਰਲ ਥਰਸ਼ (ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਚਿੱਟੀ ਪਰਤ) ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮੂੰਹ ਕੁਰਲੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦੰਦ ਬੁਰਸ਼ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਇਸਨੂੰ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਵਾਧੇ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ: ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲਏ ਗਏ ਸਟੀਰੋਇਡਜ਼ ਦੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਵਰਤੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਭਾਵ ਛੋਟਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਘੱਟ ਖੁਰਾਕਾਂ 'ਤੇ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਦੀ ਹਮੇਸ਼ਾ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਇਹ ਟਰੈਕ 'ਤੇ ਰਹੇ।

'ਐਡ-ਆਨ' ਇਲਾਜ

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਵਾਧੂ ਇਲਾਜ ਦੱਸੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਲਿਊਕੋਟ੍ਰੀਨ-ਰੀਸੈਪਟਰ ਵਿਰੋਧੀ (LTRA)

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

- ਇਹ ਇੱਕ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਦਮੇ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਕਦੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ ਹੋਵੇ, ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ। ਇਸ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਰਾਹਤ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ।
- ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੂਜੇ ਇਨਹੇਲਰਾਂ (ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੇ) ਦੇ ਨਾਲ ਜੋੜ ਕੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਉਦਾਹਰਣ

- ਮੋਂਟੇਲੁਕਾਸਟ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿੰਗੁਲੇਅਰ)

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਰਸਾਇਣਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨਲੀਆਂ ਨੂੰ ਤੰਗ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਬਚਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਭਾਵੇਂ ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਲਾਭ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਸਮੱਸਿਆ ਵਾਲੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਓ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ LTRA ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦਾ ਹੈ:

- ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ: ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬੁਰੇ ਸੁਪਨੇ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਿਸਮ ਦੀ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਵਿਵਹਾਰਕ ਤਬਦੀਲੀਆਂ: ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਗਿਰਾਵਟ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਧੀ ਹੋਈ ਚਿੜਚਿੜਾਪਨ, ਚਿੰਤਾ ਅਤੇ ਘੱਟ ਮੂਡ।



ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਮਸਕਰੀਨਿਕ ਵਿਰੋਧੀ (LAMA)

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

- ਇਹ ਇੱਕ ਇਨਹੇਲਰ ਹੈ ਜੋ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਕਦੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਇੱਕ 'ਐਡ-ਆਨ' ਇਲਾਜ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਦਮਾ ਮਿਆਰੀ ਇਲਾਜਾਂ (ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰ) 'ਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।
- ਇਹ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਠੀਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਸਦੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਆਸਾਨੀ ਹੋਵੇ।

ਉਦਾਹਰਣ

- ਟਿਓਟ੍ਰੋਪੀਅਮ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਪਰੀਵਾ ਰੇਸਪਿਮੈਟ)

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਇਹ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਰਸਾਇਣਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਤੰਗੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਟਿਓਟ੍ਰੋਪੀਅਮ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ, ਪਰ ਇਸਦੇ ਕੁਝ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਮੂੰਹ ਜਾਂ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਜਲਣ: ਇਹ ਕਈ ਵਾਰ ਮੂੰਹ ਸੁੱਕਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਨਹੇਲਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਾਣੀ ਪੀਣ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਕੁਰਲੀ ਕਰਨ ਨਾਲ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ: ਇਹ ਅਸਾਧਾਰਨ ਹੈ ਪਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਅਸਾਧਾਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੇਜ਼ ਲੱਗ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।



ਬੀਓਫਾਈਲਾਈਨ

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਇੱਕ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਕਦੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਇੱਕ 'ਐਡ-ਆਨ' ਇਲਾਜ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਦਮਾ ਮਿਆਰੀ ਇਲਾਜਾਂ (ਰੋਕਥਾਮ ਅਤੇ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਇਨਹੇਲਰ) 'ਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।
- ਇਹ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਠੀਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਸਦੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਆਸਾਨੀ ਹੋਵੇ।

ਉਦਾਹਰਣ

- ਯੂਨੀਫਾਈਲਿਨ

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਬੀਓਫਾਈਲਾਈਨ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇ ਕੇ ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨਲੀਆਂ ਨੂੰ ਤੰਗ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜਸ਼ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਬੀਓਫਾਈਲਾਈਨ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜਿਸਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਦਵਾਈ ਵਾਂਗ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ, ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਪੱਧਰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਾ ਹੋ ਜਾਣ। ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਉੱਚ ਪੱਧਰਾਂ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਪੇਟ ਖਰਾਬ, ਉਲਟੀਆਂ
- ਸਿਰ ਦਰਦ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਬੇਚੈਨੀ
- ਸੌਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ
- ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਵਧਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਓ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਓਰਲ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡਜ਼

ਇਹ ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦਾ ਸਟੀਰੋਇਡ ਹੈ ਜੋ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲਈ ਜਾਂਦੀ ਦਵਾਈ ਵਜੋਂ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਦਮੇ ਵਿੱਚ ਸੋਜਸ਼ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਖਿੱਚੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡਜ਼ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਦਵਾਈ ਦਾ ਇੱਕ ਮਜ਼ਬੂਤ ਰੂਪ ਹੈ।

ਇਹ ਕਦੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਜਾਂ ਲੰਬੇ ਕੋਰਸ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਦਮੇ ਦੇ ਦੌਰੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ 3-5 ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਕੋਰਸ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲੰਬੇ ਕੋਰਸ ਸਿਰਫ਼ ਦਮੇ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਲਈ ਰਾਖਵੇਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਦਮੇ ਦੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜਾਂ 'ਤੇ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਉਦਾਹਰਣਾਂ

- ਪ੍ਰੇਡਨੀਸੋਲੋਨ
- ਡੈਕਸਾਮੇਥਾਸੋਨ

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਮੇ ਦਾ ਦੌਰਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਦੀਆਂ ਛੋਟੀਆਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਨਲੀਆਂ ਸੋਜਸ਼ (ਸੁੱਜੀਆਂ ਅਤੇ ਜਲਣ) ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਾਹ ਲੈਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਟੀਰੋਇਡ ਸੋਜਸ਼ ਨੂੰ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਜਲਦੀ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬਿਹਤਰ ਸਾਹ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਸਿਰਫ਼ ਉਦੋਂ ਹੀ ਸਮੱਸਿਆ ਵਾਲੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਅਕਸਰ ਅਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਲਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਸਟੀਰੋਇਡ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਨ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:

- ਭੁੱਖ ਵਧਣਾ ਅਤੇ ਭਾਰ ਵਧਣਾ
- ਮੂਡ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ: ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਵਹਾਰ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਜਾਂ ਵੱਧਦੀ ਚਿੜਚਿੜਾਪਣ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ: ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਟੀਰੋਇਡ ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਵਧੇਰੇ ਸੁਚੇਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਜਲਣ: ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦਿਲ ਵਿੱਚ ਜਲਣ ਦੇ ਲੱਛਣ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਸਟੀਰੋਇਡ ਭੋਜਨ ਦੇ ਨਾਲ ਲਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਕਮਜ਼ੋਰ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ: ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਸਟੀਰੋਇਡ ਲੈਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਗੰਭੀਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਚਮੜੀ ਦਾ ਪਤਲਾ ਹੋਣਾ: ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਚਮੜੀ ਦਾ ਪਤਲਾ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਸੱਟਾਂ ਲੱਗਦੀਆਂ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਇੱਕ ਜੋਖਮ ਹੈ।
- ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ: ਸਟੀਰੋਇਡ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸ਼ੂਗਰ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਇੱਕ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਹੌਲੀ ਵਿਕਾਸ: ਜਦੋਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸਟੀਰੋਇਡ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਨੋਟ:

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲਏ ਬਿਨਾਂ ਅਚਾਨਕ ਦਵਾਈ ਬੰਦ ਨਾ ਕਰੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸਟੀਰੋਇਡ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਸਟੀਰੋਇਡ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਚੇਤਾਵਨੀ ਕਾਰਡ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਰੱਖਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਉਹ ਕੀ ਹਨ?

ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦਮੇ ਦੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਨਿਯਮਤ ਟੀਕੇ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਇਹ ਗੰਭੀਰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੇ ਦਮੇ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੱਚਮੁੱਚ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇਕਰ ਉਹ ਨਿਯਮਤ ਸਟੀਰੋਇਡ ਲੈ ਕੇ ਆਪਣੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਸਟੀਰੋਇਡ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣੇ ਦਮੇ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ 'ਸਟੀਰੋਇਡ ਸਪੇਅਰਿੰਗ ਏਜੰਟ' ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਉਦਾਹਰਣ

Omalizumab (ਬ੍ਰਾਂਡ ਨਾਮ Xolair)
Mepolizumab (ਬ੍ਰਾਂਡ ਨਾਮ ਨੁਕਾਲਾ)

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ?

ਇਹ ਦਮੇ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲੋਂ ਬਿਲਕੁਲ ਵੱਖਰੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਓਮਾਲੀਜੁਮਾਬ ਕੁਝ ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ (IgE) ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਨੂੰ ਰੋਕ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਪੈਦਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਕੋਈ ਚੀਜ਼ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਾਹ ਨਾਲੀਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਂਗ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਮੇਪੋਲੀਜੁਮਾਬ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਦਮੇ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਨਾਲੀ ਦੀ ਸੋਜ ਈਓਸਿਨੋਫਿਲ ਨਾਮਕ ਚਿੱਟੇ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰਾਂ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਮੇਪੋਲੀਜੁਮਾਬ IL-5 ਨਾਮਕ ਪਦਾਰਥ ਨੂੰ ਈਓਸਿਨੋਫਿਲ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਾਹ ਨਾਲੀ ਦੀ ਸੋਜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਦੋਵੇਂ ਇਲਾਜ ਹਰ 2 ਜਾਂ 4 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਟੀਕੇ ਹਨ। ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਹੈ, ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਟੀਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਆਮ ਇਨਹੇਲਰਾਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ 'ਵਾਧੂ' ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਹੋਰ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਲੈਂਦੇ ਜੋ ਉਹ ਲੈ ਰਹੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦਮੇ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੁੱਖ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਕੀ ਹਨ?

ਸੰਭਾਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਓ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬੇਅਰਾਮੀ
- ਓ ਬਾਹਾਂ ਅਤੇ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਚੱਕਰ ਆਉਣਾ, ਥਕਾਵਟ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ, ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਧੱਫ਼ੜ, ਹੱਡੀਆਂ ਦਾ ਟੁੱਟਣਾ
- ਓ ਆਮ ਜੁਕਾਮ ਦੇ ਲੱਛਣ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਖਰਾਸ਼, ਕੰਨ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਬੇਅਰਾਮੀ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰਦ, ਮਤਲੀ, ਉਲਟੀਆਂ ਅਤੇ ਨੱਕ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ।
- ਓ ਬੁਖਾਰ, ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਅਤੇ ਧੱਫ਼ੜ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲੱਗਣ ਤੋਂ 1 ਤੋਂ 5 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ।
- ਓ ਇਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ ਐਲਰਜੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ (ਐਨਾਫਾਈਲੈਕਸਿਸ) ਦਾ ਸੰਭਾਵੀ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪਹਿਲੀ ਖੁਰਾਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜਾਂ ਕਈ ਖੁਰਾਕਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਓਮਾਲੀਜੁਮਾਬ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੌਰਾਨ ਐਲਰਜੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨਗੇ।