

## TOSSE (triage per infermieri)

### Domande

- nome, età, malattie croniche
- da quanto tempo è presente la tosse?
- è presente durante il giorno o solo durante la notte e al risveglio?
- è sciolta o secca oppure abbaiante?
- fa fatica a inspirare o espirare, presenta fischi o sibili nel respirare?
- il bambino è così affaticato, anche da tossire con difficoltà?
- farmaci o terapie usate

### Altri sintomi associati

- febbre (quanto è alta, da quanto tempo è presente?)
- c'è prurito agli occhi e al naso, è allergico?
- il bambino ha raffreddore o catarro?
- se c'è catarro nasale è chiaro o giallo-verde persistente?

### Fissare appuntamento se ... (evidenziati i problemi urgenti)

- bambino di età < 3 mesi con respiro frequente (polmonite, bronchiolite, cardiopatia congenita)
- presenta sibili o tosse continua ogni 5-10 minuti (asma, laringite, corpo estraneo)
- il sibilo e la difficoltà di respirazione durano anche dopo adeguata terapia con broncodilatatore (crisi d'asma, infezione, errata terapia)
- è presente colorito bluastro alle mucose
- temperatura > 40°C (polmonite, epiglottide)
- c'è dolore al torace durante i colpi di tosse (pleurite, polmonite basale)
- tosse + febbre (T>38,5°C) da 24 ore: nell'attesa garantire adeguato apporto di liquidi, tenere il bambino vestito con indumenti leggeri, somministrare paracetamolo
- tosse persistente tutto il giorno che interferisce con le normali attività (impedisce il riposo, causa vomito, il bambino non va a scuola)
- tosse secca, con stridore
- tosse con difficoltà respiratoria (**in attesa di visita, passare al pediatra per event. Terapia**)
- sibili persistenti per 24 ore con difficoltà nella respirazione, nonostante corretta terapia antiasmatica (asma non controllato)
- lattante di età < 12 mesi con tosse frequente
- bambino con sintomi da più di 10 giorni (sinusite, infezioni batteriche sovrapposte, allergie, ambiente non idoneo-fumo-inquinanti)
- ansia o preoccupazione dei genitori (**passare al pediatra se non tranquillizzazione momentanea**)

## Trattamento domiciliare

- decongestionare il naso (se sintomatologia a carico delle alte vie respiratorie) con soluzione fisiologica, mediante lavaggi, gocce, spray, gel
- usare vaporizzatori o fare inalazioni di vapore acqueo (anche in ambienti saturi di vapore, tipo bagno) se la tosse è secca, abbaiente)
- sedativi della tosse in bambini sopra l'anno solo se questa impedisce il sonno (sentire il medico per conferma)
- broncodilatatori nei bambini con sibili persistenti, se viene riferito broncospasmo da genitori già abituati all'asma e istruiti sulle idonee terapie (**se necessita cortisone → passare consulenza a pediatra**)
- sollevare l'estremità del materasso posta al di sotto della testa
- evitare di fumare in presenza dei bambini o negli ambienti in cui questi soggiornano
- umidificare l'ambiente solo se è molto secco (sensazione di gola secca da parte dei genitori, specie al mattino)

## Richiamare in caso di ...

- persistenza o peggioramento della sintomatologia (**passare al pediatra se presi accordi in tal senso**)
- comparsa di sintomi specifici
- se la sintomatologia determina ansia