

**Typy kašle**

Kašel je obvykle spouštěn podrážděním receptorů umístěných ve sliznici dýchacích cest. Základními kritérii pro posuzování kašle je délka trvání obtíží a přítomnost tvorby hlenu v dýchacích cestách. U kašle, který trvá méně než tři týdny, hovoříme o akutním kašli, při delším trvání o kašli chronické. Podle přítomnosti vykašlávání hlenu rozlišujeme kašel suchý a vlhký (produktivní). Při **suchém kašli** není podráždění dýchacích cest doprovázeno zvýšenou tvorbou hlenu. U **vlhkého kašle** se hlen tvoří zvýšenou měrou a pomáhá odstraňovat mikroorganismy z dýchacích cest. Řasinky na sliznici posunují hlen vzhůru a kašel urychluje jeho odstranění.

**Akutní kašel** je nejčastěji zapříčiněn virovou infekcí při nachlazení. Při akutní laryngitidě (zánětu hrtanu) je

**Kašel je jedním z nejčastějších chorobných příznaků. Na jedné straně může být důležitým obranným mechanismem, umožňujícím odstranění cizorodého materiálu a nadbytečného sekretu z dýchacích cest, na druhé straně může představovat nežádoucí projev, který vede k různým komplikacím. Proto v některých případech kašel léčbou potlačujeme, v jiných naopak vykašlávání hlenu podporujeme.**

typický suchý, štěkavý kašel, obtížný nádech a chrapt. Akutní bronchitida či zápal plic jsou doprovázeny vlhkým kašlem. Chronický kašel je u nekuřáků způsoben nejčastěji chronickým zánětem nosohltanu, průduškovým astmatem a tzv. gastroezofageálním refluxem – přesunem žaludeční šťávy do jícnu a reflexním drážděním dýchacích cest ke kašli. Kašel při těchto chorobách obvykle bývá suchý. U kuřáků je častou příčinou kašle chronická obstrukční plicní nemoc – zánět průdušek kombinovaný s rozedmou plic. Chronický kašel může být i vedlejším účinkem některých léků, např. tzv. inhibitorů ACE, užívaných k léčbě hypertenze.

**Léčba kašle**

**Suchý kašel** nemá žádnou užitečnou funkci, proto se jej snažíme obvykle léčbou potlačit. Užívají se k tomu léky potlačující kašlací reflex, tzv. antitusika (např. butamirát). Je samozřejmě třeba zároveň léčit vyvolávající onemocnění, kupříkladu u nachlazení se podávají antipyretika, u astmatu léky rozšiřující průdušky a inhalační kortikosteroidy.

U **vlhkého kašle** se užívají léky, které snižují viskozitu hlenu obsahujícího mikroorganismy a podporují jeho vykašlávání – tzv. mukolytika-expektorancia. Osvědčeným lékem z této skupiny je např. acetylcystein (při souběžné léčbě antibiotikem je vhodné, aby mezi podáním obou léků byl časový odstup přibližně 2 hodiny, zajistí se tak optimálně jejich plná účinnost). Mukolytika-expektorancia výrazně urychlují vyléčení zánětů dýchacích cest.

# KAŠEL A JEHO LÉČBA

**profil přípravku****SOLMUCOL**

**Charakteristika:** Přípravek ze skupiny mukolytik-expektorancií. Obsahuje acetylcystein, který svým působením na mukopolysacharidy a molekuly DNA snižuje viskozitu bronchiálního hlenu. Tím napomáhá uvolnění a vykašlávání hlenu za současného tlumení dráždivého kašle.

**Použití:** Léčba onemocnění dýchacích cest provázených tvorbou hustého vazkého hlenu. Bez porady s lékařem může být přípravek užíván při onemocněních dýchacích cest, jako jsou akutní bronchitida, laryngitida, tracheitida, chřipka a dráždivý kašel při nachlazení. Na doporučení lékaře se užívá u chronické bronchitidy, bronchiálního astmatu a dalších onemocnění. Přípravek je vhodný pro dospělé a děti starší než 4 roky.

**Balení:** Pastilky: 24 pastilek; sirup: 180 ml; prášek: 20, 30 a 40 sáčků po 100 nebo 200 mg.

**Dávkování:** viz příbalový leták.

**Výrobce:** IBI, Česká republika.



**Lék k vnitřnímu užití.  
Obsahuje acetylcystein.  
Pečlivě čtěte příbalovou  
informaci**