

# Il suo Pediatra risponde

schede informative a cura di

Pediatri di Libera Scelta

Laboratorio per il Cittadino Competente

(Sistema Comunicazione Ausl Modena)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

**TOSSE**

## La tosse che cos'è?

È un riflesso di difesa con cui il nostro corpo cerca di liberare le vie aeree dalla presenza di una sostanza che tende ad irritarle o ad ostruirle (es. muco, polveri, pollini, cibo ecc.).

## Qual è la causa?

La tosse solitamente è legata alle comuni infezioni delle alte vie respiratorie, virali o batteriche. Nei bambini che frequentano l'asilo nido o la scuola materna si ripresenta spesso in modo ricorrente e sembra non guarire mai.

## Come si manifesta?

- **Tosse catarrale:** associata a produzione di muco e comunemente chiamata "grassa".
- **Tosse secca:** colpi di tosse ravvicinati ed insistenti.
- **Tosse abbaiante:** con timbro metallico (tosse da "foca" o "cane"). Generalmente si presenta o peggiora di notte, è una infiammazione delle alte vie che si manifesta con difficoltà nella inspirazione (l'aria fatica ad entrare).
- **Tosse sibilante:** con fischi e sibili che la mamma può avvertire accostandosi alla bocca o al torace del bambino (l'aria fatica ad uscire). Può essere un sintomo dell'asma.

## Cosa fare?

- facilitare l'espulsione del catarro rendendolo più fluido attraverso lavaggi nasali o aerosol con soluzione fisiologica
- far bere molti liquidi, meglio se caldi
- aerare spesso gli ambienti per evitare l'accumulo di polveri e fumi domestici
- non fumare in casa
- non usare farmaci senza consultare il pediatra

## Consultare il pediatra se:

- il bambino ha meno di un anno di età
- il bambino presenta difficoltà a respirare (affanno, frequenza respiratoria aumentata, tosse è abbaiante)
- sono presenti nel muco striature di sangue
- compare uno di questi sintomi: febbre, scadimento delle condizioni generali (incapacità di bere, sonnolenza, irritabilità)
- dopo una prima visita la tosse persiste per oltre 15 giorni

## È necessario rivolgersi al 118 se:

- la tosse insorge improvvisamente con segni di grave difficoltà respiratoria
- la pelle assume un colorito bluastrò
- si sospetta l'inalazione di un corpo estraneo o una grave reazione allergica (es. puntura d'insetto)

# Il suo Pediatra risponde

schede informative a cura di

Pediatrati di Libera Scelta

Laboratorio per il Cittadino Competente

(Sistema Comunicazione Ausl Modena)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

**TOSSE**

## Come valutare la frequenza respiratoria:

- il bambino deve essere calmo o addormentato
- osservare i movimenti del torace o dell'addome del bambino meglio se spogliato
- contare in 1 minuto i movimenti del torace o dell'addome. Se non si è sicuri è opportuno ripetere il conteggio.

## Il bambino potrebbe avere problemi respiratori se:

- da 2 a 12 mesi ha più di 50 respiri al minuto
- da 12 mesi a 5 anni ha più di 40 respiri al minuto



**Se non fischia  
o non abbaia  
e altri sintomi  
non ha, la tosse  
prima o poi  
passerà**

### BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

IMCI Integrated management of Childhood illness, WHO 2001.

<http://www.who.int/child-adolescent-health>

Banderali G, Fisiopatologia della tosse in età pediatrica, suppl. a Doctor Pediatria n 2, febbraio 2002, Ariete Salute edit.

Fontana A, Lavorini F, Pantaleo T, Pistoleri M, La tosse fisiopatologia e clinica, Primula Multimedia 2001.

Venturelli L, Caso G, Marangoni B, L'educazione

alla salute in pediatria di famiglia, Editrice UTET.

Un pediatra per amico anno: Speciale tosse, n. 1 (2) Novembre 2001.

Longo G, Barbi E, La tosse (o le tossi), Medico e Bambino n 10, 2000.

Panizon F, Tre consigli per tre malattie: polmonite, tosse, otite, Medico e Bambino n 1, 2002.