



O abordare 3D a pacientului pedriatic în farmacie

Abordare 3D- Derma, Diaree, Diabet

Fotoprotecția

Când vine vorba despre copii, fotoprotecția este un element cheie. De ce? Deoarece expunerea la soare în primii ani de viață poate avea consecințe pe termen lung și de asemenea un risc crescut de melanom pe parcursul vieții





3-month

<6 LUNI

Evitarea

- expunerii la soare,
- utilizării produselor solare

PRODUSE

- SPF ridicat
- rezistente la apă
- fără parfum



>6 LUNI

Utilizarea protecției solare e recomandată, produse cu filtre de tip mineral

Să ne amintim

Filmul hidrolipidic al copiilor este mai subțire
--> eficiență scăzută în protejarea pielii.

--> consecințe :

- uscăciune => iritație
- permeabilitate ↑ agenții infecțioși

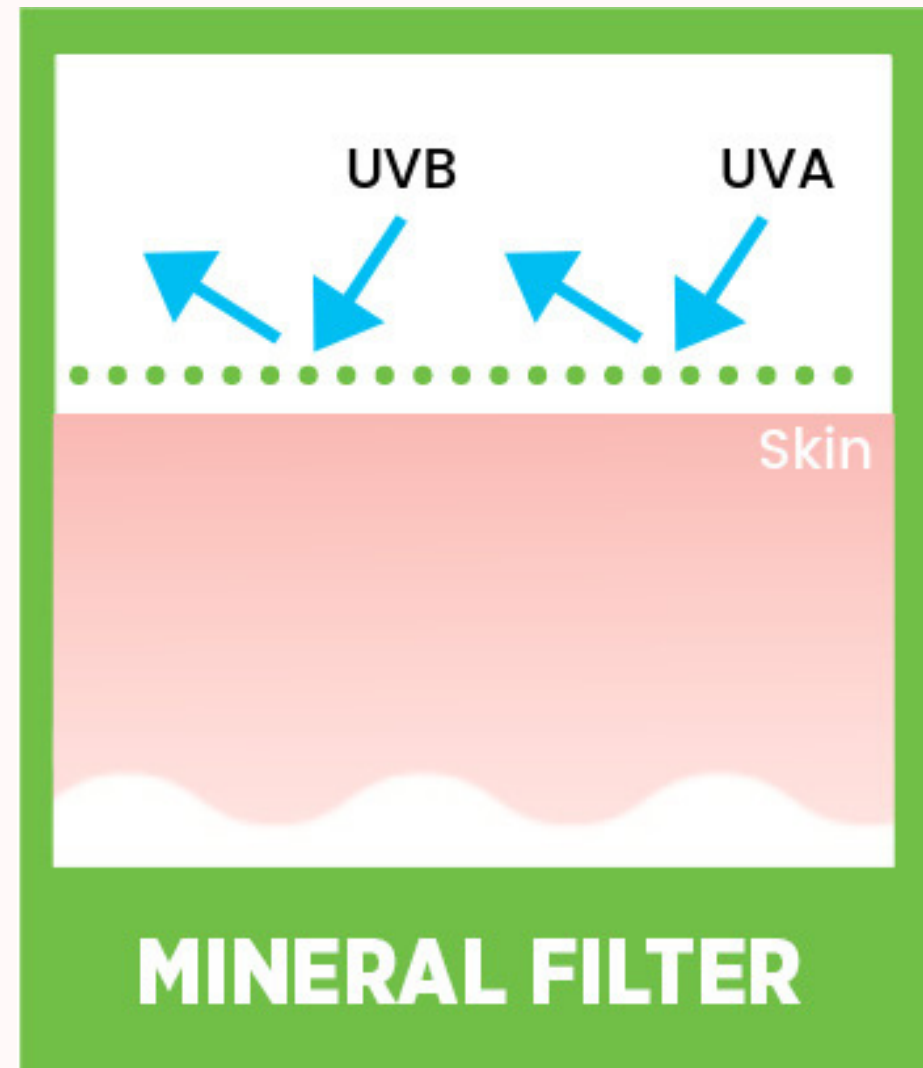
Prin urmare => produse care garantează

- ↑ toleranță
- ↑ siguranță



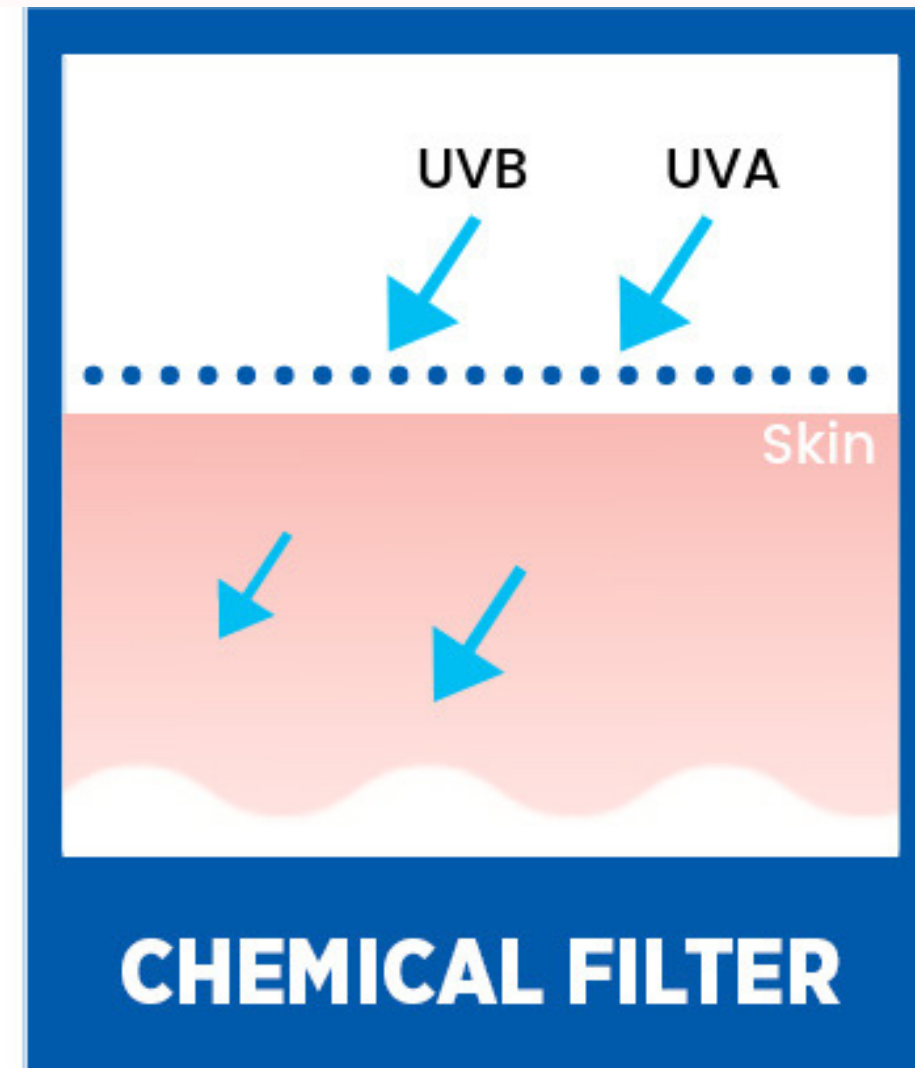
Filtru ecran/mineral

- Acționează prin reflecția radiațiilor UV
- Protecție față de UVA și UVB
- Nu penetrează în piele



Filtru chimic

- Acționează prin absorbția radiațiilor solare



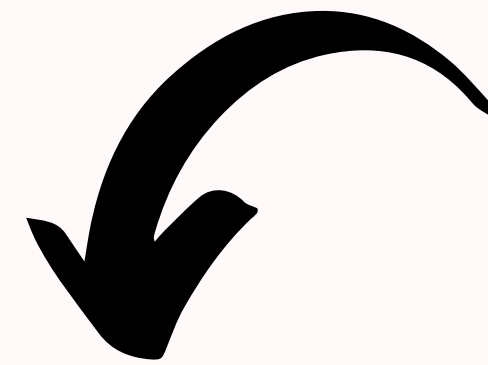
Exemplu
Dioxid de Titan
Oxid de Zinc,
Talc
Caolin

Exemplu
*Derivați de benziliden
camfor*
Benzimidazol
Der. de benzofenonă
Avobenzonă

Bine de știut

Controversă: Unele filtre UV pot fi perturbatori edocrini?

Dacă există părinți îngrijorați de
acest aspect,



recomandarea utilizării
produselor cu filtre minerale

Forme cosmetice

ULEIURI

- factor de protecție variabil
- avantaj - rezistență foarte bună la apă

EMULSII-CREME

- cele liposolubile- grad de protecție mai ridicat și rezistență mai mare la apă
- cele hidrosolubile-mai utilizate, rezistentă redusă față de apă => aplicare frecventă

RECIPIENTE PRESURIZATE

- foarte ușor de aplicat
- sunt preferate datorită senzației placute de răcorire

GELURI

- utilizare redusă
- conferă grad redus de protecție
- la aplicare senzație plăcută de răcorire

Diaree-Ce recomandăm?

Antispastice

Antibiotice

**Săruri de
rehidratare**

**Antiinfecțioase
intestinale**

Probiotice

Antisecretorii

Adsorbante

Când ar trebui să ne îngrijăram?

Starea generală a copilului alterată

4,5 scaune moi și frecvente

febra

vărsături

crampe abdominale

lipsa poftei de mâncare



Primele simptome/părinți îngrijorați

liniștirea pacientului/aparținătorului

dialog constructiv în culegerea de informații, anamneză



Rehidratarea este esențială !!!

SE RECOMANDĂ

- orez, supă de morcovi, cartofi fierți, banane, carne de pui fiartă, pâine prăjită, ceai de mentă
- regimul alimentar se completează cu probiotice

SE EVITĂ

- Preparate prăjite în ulei
- mazăre, fasole, conopidă, varză
- produse lactate

CUM PREVENIM?

- spălarea mâinilor cu apă și săpun
- spălarea fructelor și legumelor
- consumul alimentelor imediat după preparare
- adaptarea unui regim alimentar echilibrat

DE REȚINUT

- este o afecțiune comună la copii, și se poate rezolva de la sine în unele cazuri
- rehidratarea orală este eficientă și esențială de la debutul primelor simptome

Diabet zaharat juvenil-insulino-dependent



SIMPTOME

- poliurie
- polidipsie
- polifagie
- stare de oboseală și slăbiciune
- senzație de uscăciune a gurii

DZ de tip I include
administrarea de insulină
și *monitorizarea*
glicemiei

Monitorizarea glicemiei

Hipoglicemia poate reprezenta o amenințare constantă pentru persoanele cu diabet

- precizia rezultatelor testării glicemiei este esențială pentru:
 - depistarea situațiilor de hiper- si hipoglicemie, precum și luarea deciziilor privind dozarea insulinei



Vă mulțumim!

