

Dünya Literatüründen Özetler

Abstracts from World Literature

Ateş Kara

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Bilim Dalı, Ankara Türkiye

Bal, Dekstrometorfan ve Tedavisiz İzlemin Gece Öksürüğü ve Öksüren Çocuk ve Ailesinin Uyku Kalitesi Üzerine Etkisi

Paul IM, Beiler J, McMonagle A, Shaffer ML, Duda L, Berlin CM Jr. Effect of honey, dextromethorphan, and no treatment on nocturnal cough and sleep quality for coughing children and their parents
Arch Pediatr Adolesc Med. 2007; 161: 1140-1146.

Son yıllarda genel olarak tüm toplumlarda annee ve babaanne tedavi yöntemlerine dönüş olduğunu gözlemliyoruz. Doğal olarak adlandırılan bu ürünlere (her zaman da doğal olduğu anlamına gelmemekle birlikte) ilginin artması, hem insanoğlunda doğal olanın sağlıklı olduğu inancının yaygınlaşması, hem de artan ilginin yarattığı ekonomik büyüklükten pay kapmaya çalışanların yarattığı bilgi kirlenmesinin başta gelen nedenlerden olduğunu söylemek hatalı olmayacaktır. Ancak kısaca kocakarı veya eski Çin ilaçları olarak ya da Lokman Hekim tedavileri olarak da ülkemizde de sık sık başvurduğumuz bu tedavi yaklaşımlarına bilimsel olarak tıbbın ilgisi de her geçen gün artmaktadır, bunun son örneği olarak Arch Pediatr Adolesc Med dergisinin 2007 Aralık ayı sayısında çocuklarda görülen gece öksürüğünün tedavisinde balın etkinliğinin araştırıldığı iki ayrı makalenin yayınlanmasını da gösterebiliriz. Bu makalelerden balı, dekstrometorfan (öksürük şurubu) ve herhangi bir tedavi yaklaşımı uygulanmayan çocuklarda karşılaştıran Paul ve arkadaşlarının çalışmasını sizlerle paylaşmak istedim.

Çalışma, 2 ile 18 yaş arasındaki 105 çocuğa, gece yatmadan önce yarım ile 2 çay kaşığı bal, dekstrometorfan içeren öksürük şurubu

(ülkemizde de Tylo Cold şurup – içeriği; parasetamol, klorfeniramin maleat, dekstrometorfan, psödoefedrin, ve Deksan şurup - içeriği; parasetamol, klorfeniramin maleat, dekstrometorfan, ile Triatüs şurup - içeriği; dekstrometorfan, psödoefedrin, klorfeniramin maleat şeklinde bulunmaktadır) veya herhangi bir tedavi verilmeden takip edilmiş.

Çalışmada ailenin ve hastaların rahat uyumaları ve hastaların öksürüğe bağlı şikayetlerinin puanlaması yapılarak, hastaların değerlendirmeleri yapıldığında (düşük puan daha iyi olmak üzere) çalışma başlangıcında tüm grupların puanları eşit iken, bal alan grubun ikinci gece skor ortalaması 9, öksürük şurubu alan grubun 11 ve tedavisiz izlenen grubun 13 olduğu tespit edilmiş. Araştırmacılar istatistiksel olarak bal ile öksürük şurubu arasında fark olmadığını, ancak bal ile tedavisiz izlem arasında istatistiksel olarak belirgin fark gözlendiğini, ancak öksürük şurubu ile tedavisiz izlem arasında da fark gösteremediklerini belirterek bunun çalışma grubu sayısına bağlı olduğunu ayrıca daha önceki çalışmalarında da öksürük şurubu ile plesebo arasında da fark olmadığını gösterdiklerini söylüyorlar. Yorum olarak öksürük şurubunun plesebo ya da tedavisiz izlemden belirgin bir avantaj taşımadığını ancak yatarken verilen bir çay kaşığı balın belirgin olarak genel bir rahatlama ve düzelleme sağladığını ifade ediyorlar.

Öksürüğün düzelmesi olarak bakıldığında çalışmada bal alanlarda farklı bir puanlama ile bakıldığında 1.89'luk bir iyileşme, öksürük şurubu alanlarda 1.39'luk ve tedavisiz izlenenlerde de 0.92'lik bir değişim aileler tarafından ikinci gece için belirtilmiş. Yani öksürüğün azalmasında da balın belirgin avantajlı olduğu gösterilmiş.

Yazışma Adresi Correspondence Address

Dr. Ateş Kara
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Enfeksiyon Hastalıkları Ünitesi, Ankara, Türkiye
Tel.: +90 312 311 49 63
Fax: +90 312 311 23 98
E-posta: ateskara@hacettepe.edu.tr

Bu çalışmada yatmadan önce verilen çay kaşığı ile bal tedavisinin, hem öksürüğün şiddetini azaltmada, hem öksürük sıklığı azaltmada, hastanın rahatında ve hastanın uyku düzeninde ve ayrıca ailenin uyku düzeninde en avantajlı yaklaşım olduğu gösterilmiş.

Sonuç olarak öksüren hastalarımızın tedavisinde tıp fakültesinde öğrendiğimiz yaklaşımların yanı sıra annelerimizin tedavilerini de hastalarımıza önermemizin zamanın geliyor gibi görünmekte. Ayrıca öksürük şuruplarının tedavi maliyetleri ile bakıldığında balın daha ucuz olduğu da söylenebilir. Ancak mutlak dikkat edilmesi

gereken nokta sağlıklı balların tercih edilmesi ve ayrıca arı allerjisi olan çocuklarda da bu tedavinin dikkate alınması gerektiğidir. Bir diğer önemli noktada ilk bir yaş altında teorik olarak botulismus riski nedeni ile bebeklere bal önerisinde bulunulmamasının hatırlanmasıdır.

Son bir not olarak; aslında hep ilaç endüstrisi ile araştırmacıların veya doktorların ilişkileri değerlendirilir ancak bu çalışmada, Amerika Bal Üreticileri Birliği ve Amerika Tarım Bakanlığı destekleme fonları tarafından desteklendiği de dikkate alınarak değerlendirilmelidir.