



pediatrics.ro

Bronșită acută și bronșiolită acută

Informații și recomandări pentru părinți

GHID PENTRU PĂRINȚI

pediatrics.ro

Bronșită și bronșiolită acută

Ce este bronșita acută?

- Bronșita acută este o boală respiratorie caracterizată prin inflamarea bronhiilor. În cele mai multe cazuri, este cauzată de virusuri.

Ce este bronșiolita acută?

- Bronșiolita acută este o boală respiratorie caracterizată prin inflamarea bronșiolelor. Este cauzată cel mai frecvent de virusuri și afectează sugarii și copiii cu vârsta mai mică de 2 ani.

Despre tuse

- Tusea este un reflex de apărare care ajută la protejarea și curățarea căilor respiratorii.
- **Bronșita acută:** tusea poate dura 3-4 săptămâni și poate continua după ameliorarea celorlalte simptome.
- **Bronșiolita acută:** simptomele sunt, de regulă, mai intense în zilele 3-5 de boală. Tusea dispare în primele 3 săptămâni la aproximativ 90% dintre sugari.

De ce poate apărea deshidratarea?

În bronșită și bronșiolită, copilul poate consuma mai puține lichide. Dacă apare febra, pierderile de apă pot crește. În bronșiolită, respirația dificilă poate îngreuna alimentația sugarului.

Semne de deshidratare

Copilul urinează mai rar sau în cantități mai mici decât de obicei. Alte semne: urină închisă la culoare, gură uscată, plâns fără lacrimi, somnolență neobișnuită, apatie sau iritabilitate; la sugar, fontanela adâncită.

Ce schimbări ale respirației urmăriți?

Observați dacă apar semne noi față de starea obișnuită a copilului:

- Respirație mai rapidă decât de obicei sau cu efort, chiar și în repaus.
- La inspirație, pielea se adâncește între ori sub coaste sau la baza gâtului.
- Nările se largesc la inspirație.

Notă: Acest pliant conține informații generale. Urmăți recomandările individualizate ale medicului.

Surse: NICE - NG9, NG120; NHS - bronșită, bronșiolită și alimentație, formula de lapte; CPS - febră ≤ 90 zile; RCH - deshidratare, efort respirator.

Revizuit la 18.10.2026.



Îngrijire și alimentație

Hidratare și alimentație

- **Sugari și copii mici alăptați:** continuați alăptarea la cerere. Dacă sugere mai puțin decât de obicei, oferiți-i sânul mai des.
- **Sugari hrăniți cu formulă de lapte:** continuați alimentația cu formula de lapte utilizată până în prezent. Dacă la o masă copilul acceptă mai puțin lapte, creșteți frecvența meselor. Nu diluați formula.
- **Copii mai mari și adolescenți:** asigurați-vă că se hidratează suficient. Dacă nu consumă suficiente lichide, oferiți cantități mici, la intervale mai scurte.
- **Alimentația solidă:** oferiți alimente corespunzătoare vârstei. Dacă refuză mâncarea, nu îl forțați. Încercați din nou mai târziu, cu o porție mică.

Odihnă și confort

- Asigurați-i odihnă. Activitatea poate fi reluată în funcție de starea copilului; nu este necesar repausul strict la pat.
- Aerisiți regulat camera și evitați supraîncălzirea. Protejați copilul de fumul de țigară și de alți iritanți respiratori.

Când cereți sfatul medicului?

Solicitați un consult în aceeași zi dacă:

- apar semne de deshidratare;
- respiră mai repede decât de obicei sau cu efort, chiar și în repaus;
- consumă repetat mult mai puțin lapte sau lichide decât în mod obișnuit.

Sugari de cel mult 90 de zile: febra (temperatură rectală de 38 °C sau mai mult) necesită evaluare medicală urgentă.

Cereți reevaluare dacă boala se agravează, febra re apare, tusea nu se ameliorează în 3-4 săptămâni sau evoluția vă îngrijorează.

Sunați la 112 dacă apare oricare dintre următoarele:

- respiră foarte greu, pielea se adâncește puternic între ori sub coaste sau gemeni la fiecare expir;
- nu poate suga, consuma lichide ori vorbi din cauza lipsei de aer;
- observați oprirea respirației (apnee), chiar dacă episodul s-a încheiat;
- buzele sau limba devin albastre ori cenușii (cianoză);
- este greu de trezit sau nu reacționează normal.



