

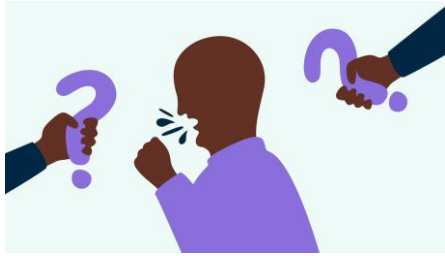


Diagnostic diferential

Medicamente uzuale pentru tuse

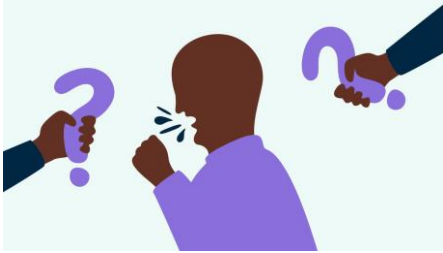
Experienta personala
(pledoarie pentru Homeopatie)





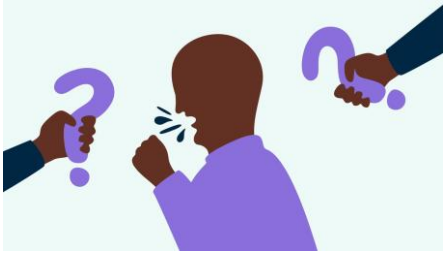
Definitie

- ❑ **Tusea** reprezintă un act reflex (involuntar), dar și voluntar, fiind o reacție de apărare a organismului, prin care se îndepărtează secrețiile patologice și produsele străine din căile respiratorii.



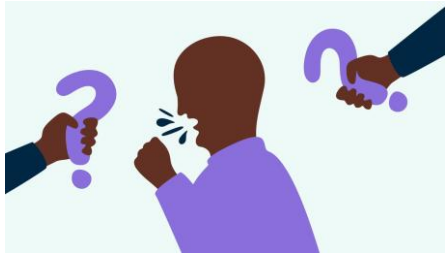
Definitie

- ❑ ***Tusea uscată/neproductivă/seacă***: are un timbru sec. Este cauzată de excitația zonelor tusigene pulmonare (trahee, bronhii) sau extrapulmonare (rinofaringe, ureche, mediastin, pleură, esofag, stomac, apendice, ficat, splină, colecist, peritoneu, uter și anexe etc.)
- ❑ Este prezentă în debutul virozelor respiratorii acute virale sau bacteriene, în debutul bolilor eruptive, în special rujeola (datorită afectării laringelui), în pleurite, pleurezii, pneumotoraxuri, tuberculoza pulmonară incipientă, fibroză pulmonară, neoplasm (cancer) bronșic, tumori mediastinale, adenopatii traheobronșice, iritație subdiafragmatică, otite medii.



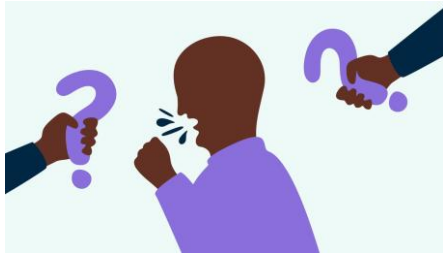
Definitie

- ❑ Poate fi întâlnită și în insuficiența cardiacă, în anevrism de aortă și pericardită, corp străin în conductul traheobronșic care a ajuns aici prin inhalare accidentală.
- ❑ O tuse uscată poate fi și o tuse nervoasă (bolnavi cu tulburări nevrotice, tulburări emoționale), o tuse de obișnuință (tuse tic) sau intenționată, voită (tuse frauduloasă).



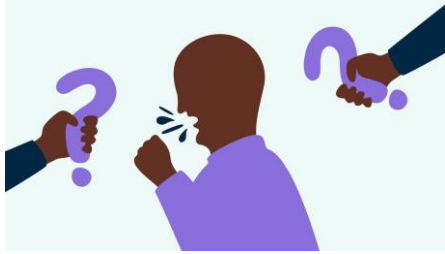
Definitie

- ❑ ***Tusea productivă/umedă***, cu expectorație, are un timbru umed și apare din cauza prezenței secrețiilor în tractul respirator.
- ❑ Constituie indiciu al unei afecțiuni a aparatului respirator, care evoluează cu hipersecreție bronșică, exsudare sau transsudare alveolară: procese bronhopulmonare catarale inflamatorii, supurative (traheobronșite acute, bronhopneumopatii cronice, bronșectazii și tuberculoză), rar procese bronhopulmonare proliferative sau a unor procese de vecinătate, care drenează în arborele bronșic (pleurezie sau supurație mediastinală deschisă într-o bronhie).



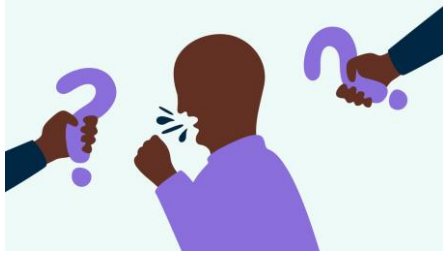
Definitie

- ❑ ***Tusea răgușită/surdă/stinsă/voalată*** are intensitate foarte mică. Este cauzată de inflamația sau infiltrația corzilor vocale.
- ❑ Apare în afecțiuni laringiene: crup difteric, laringite acute sau cronice, gripă, la debutul bolilor eruptive (rujeolei), neoplasm laringian, tuberculoză laringiană, bolnavii slăbiți, epuizați, cu alterare marcată a stării generale, în stări de denutriție.



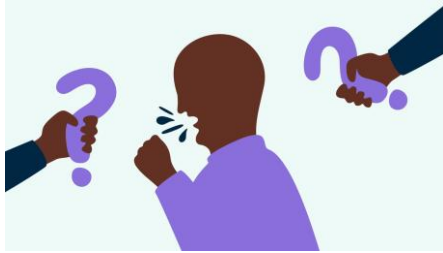
Definitie

- ❑ **Tusea afonă** apare în paralizia corzilor vocale sau în bolile distructive ale corzilor vocale (neoplasmemele laringiene) care nu se mai pot închide complet sau în situațiile în care curentul de aer este insuficient de puternic pentru a pune în vibrație pereții glotei.
- ❑ **Tusea lătrătoare** este foarte aspră, stridentă, Este cauzată de un edem al laringelui și glotei și spasme ale mușchilor laringieni în afecțiunile inflamatorii laringiene fără leziuni distructive sau compresiuni ale traheii și bronhiilor în procese mediastinale. Apare, de obicei, în accese, la copii mici, în laringita striduloasă. La copii și adolescenți apare și în urma unor adenopatii mediastinale (de obicei de natură tuberculoasă), iar la adulți în procese mediastinale (adenopatii traheo-bronșice și tumori mediastinale, anevrisme ale aortei) cu compresiuni produse de ele pe trahee și bronhii.



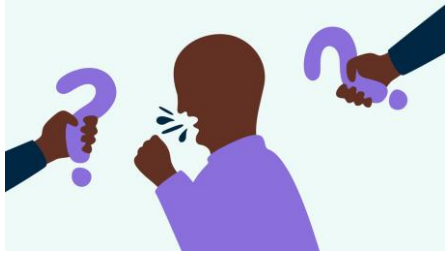
Definitie

- ❑ **Tusea cântătoare** apare în accese formate din secuse succesive urmate de inspirație profundă și zgomotoasă, se întâlnește în tusea convulsivă
- ❑ **Tusea bitonală** este compusă din două tonuri sau zgomote, unul bronșic și unul glotic. Este cauzată de o paraliză de coardă vocală provocată de iritația și paralizia nervului laringeu recurent (paralizie de recurent), cel mai adesea cel stâng.
- ❑ Este întâlnită în compresiunile traheei și bronșiilor de către o adenopatie mediastinală sau hilară (bacilară, neoplazică etc.), de tumori mediastino-pulmonare, de un anevrism al crossei aortei sau de procese situate în regiunea bazală a gâtului, din cauza unor afecțiuni tiroidiene (tumori tiroidiene). În aceste cazuri se produce compresiunea nervului laringean recurent stâng, cu paralizia coardelor vocale de aceeași parte.



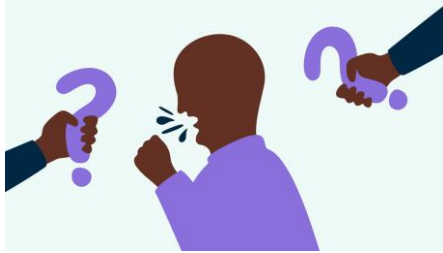
Definitie

- ❑ ***Tusea cavernoasă*** are un timbru metalic, cu senzația de gol. Apare când în parenchimul pulmonar există o cavernă cu diametrul de cel puțin 6 cm, de o bronhie liberă, ce se comportă ca o cutie de rezonanță. Se întâlnește în tuberculoza pulmonară cavernoasă, neoplasmale pulmonare ulcerate și în pneumotorax.
- ❑ ***Tusea chintoasă/măgărească*** survine în accese paroxistice și se caracterizează printr-o succesiune de sacade (secuse) expiratorii întrerupte de inspirații profunde (numite reprize).
- ❑ Apare în tuse convulsivă, corpi străini inhalați, traheobronșită alergică, procese compresive mediastinale pe conductele traheobronșice (tumori, adenopatii, anevrisme), afecțiuni respiratorii banale (bronșite, laringite, pneumopatii virale), fistulă esobronșică, spasmofilie sau în cazul purtătorilor unei adenoidite.



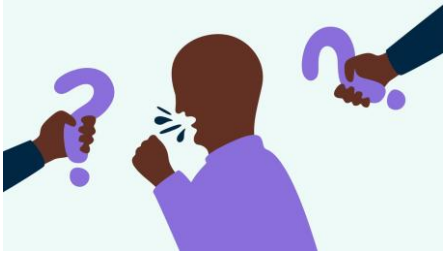
Definitie

- ❑ **Tusea matinală** apare exclusiv sau predominant matinal (dimineța), însoțită de eliminarea secrețiilor bronhopulmonare sau rinofaringiene acumulate în cursul nopții. Prin schimbarea poziției bolnavului, secrețiile vor irita zonele tusigene și vor declanșa accesul de tuse. Se spune despre acești bolnavi că își fac "toaleta matinala a bronșiilor".
- ❑ Este întâlnită în afecțiuni respiratorii cu secreții abundente: bronșiectazii, bronșite cronice cu bronhoree mare, bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC), abces pulmonar, pioscleroze pulmonare (scleroze pulmonare), tuberculoză cavitară, rinofaringită cronică, faringite secretante. În bronșiectazii tusea matinală conduce la eliminarea de spută mucopurulentă în cantitate mare; bolnavul își face toaleta bronșiilor, după care, în cursul zilei tusea se rărește iar cantitatea de spută se reduce semnificativ.



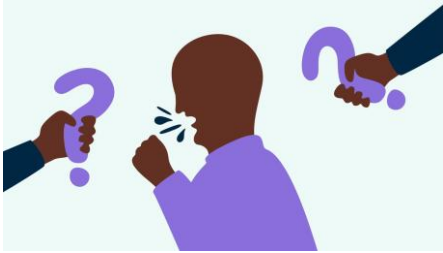
Definitie

- ❑ **Tusea vesperală**/seara, după orele 17-18 și este însoțită de creșterea vesperală a temperaturii. Apare cel mai adesea în tuberculoza pulmonară.
- ❑ **Tusea nocturnă** trezește bolnavul din somn și este determinată de hipersensibilitatea zonelor tusigene prin predominanța sistemului vagal în timpul nopții.
- ❑ Este cel mai adesea de origine cardiacă (insuficiență ventriculară stângă, valvulopatii mitrale, endocardită septică subacută, HTA) și este determinată de staza pulmonară și de acumularea secrețiilor bronșice în timpul nopții. Mai rar este de origine respiratorie (catar al căilor aeriene superioare, adenoidită, emfizem pulmonar, bronșite cronice, criză de astm bronșic), sau în reflux gastro-esofagian.



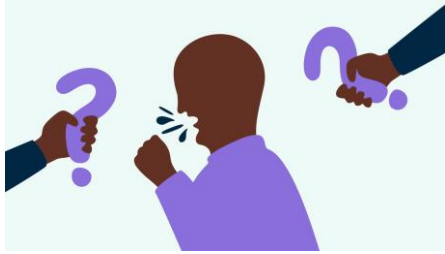
Definitie

- ❑ **Tusea diurnă.** Este o tuse psihogenă și încetează de obicei complet pe timp de noapte.
- ❑ Este întâlnită în suprasolicitări psihoemoționale, nevrozele astenice și se manifestă prin tuse iritativă care are o caracteristică definitorie: este diurnă, legată de traume psihice sau stări tensionale psihice și dispare noaptea. La persoanele care desfășoară activitatea în timpul nopții, ritmul de apariție a tusei se inversează, ea fiind prezentă noaptea iar ziua, în perioada de odihnă, dispare. În concedii, în deplasări, în perioadele în care persoana respectivă este scoasă din mediul psihotraumatizant, tusea încetează.



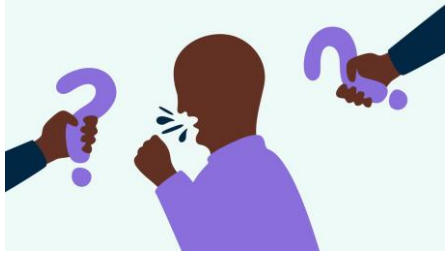
Definitie

- ❑ **Tusea de mediu/hiperreactivitate/alergie/intoleranta** este provocată de factorii mediului înconjurător: umiditate, ceață, polen, praf, acarieni etc și se întâlnește în astm bronșic, hiperreactivitate bronșică.
- ❑ Tusea poate fi provocate de circumstanțe profesionale: fân, cereale contaminate (plămânul de fermier), cereale și făină contaminată (pneumonita morarilor) etc.
- ❑ Tusea apare și după inhalare de substanțe toxice sau iritante, fum de țigară.



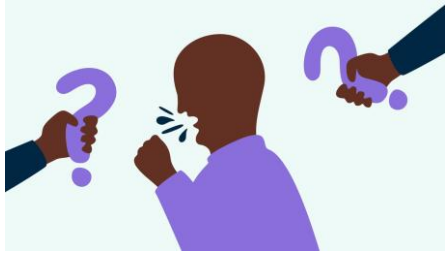
Definitie

- ❑ **Tusea de efort** se întâlnește în afecțiuni ale căilor respiratorii superioare (faringite, laringite), afecțiunile cronice ale aparatului respirator (astm bronșic, hiperreactivitate bronșică, bronșită cronică, emfizem pulmonar, fibroză pulmonară, procese mediastinale etc.), cât și în cele cardiovasculare decompensate sau în curs de decompensare (apare staza pulmonară și congestia mucoasei bronșice): insuficiență cardiacă stânga, HTA.
- ❑ Tusea de efort care apare la temperaturi scăzute se întâlnește în astm bronșic, hiperreactivitate bronșică.



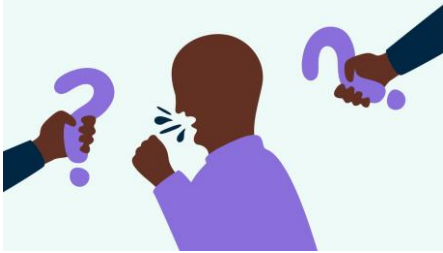
Definitie

- ❑ **Tusea pozițională:** așezarea pe o anumită parte a bolnavului sau schimbarea poziției corpului bolnavului produce tuse și expectorație. Este o poziție de drenaj la bolnavii cu supurații bronșice sau pulmonare, prin care are loc eliminarea colecției purulente.
- ❑ Se întâlnește în cavernă tuberculoasă, abces pulmonar, chist hidatic infectat, piotorax cu fistulă bronșică, bronșiectazie. Tusea la schimbarea poziției de decubit dorsal cu aceea de decubit ventral sugerează existența bronșiectaziei pe peretele posterior al conductului bronșic. Declanșarea tusei la trecerea din clinostatism în ortostatism pledează pentru sediul superior al dilatației bronșice; tuse și expectorație după schimbarea poziției de decubit lateral drept în decubit lateral stâng trădează existența procesului bronșiectazic de partea dreaptă și invers.
- ❑ Tusea de decubit (poziție orizontală a corpului) se întâlnește și în insuficiență cardiacă stânga și reflux gastro-esofagian.



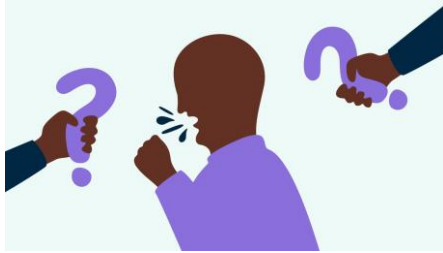
Definitie

- ❑ **Tusea "simptom-semnal"** apare în timpul unei puncții pleurale făcută în scop diagnostic sau evacuator, la bolnavii cu pleurezie. Este datorată iritării mecanice a pleurei viscerale, care poate avea ca urmare crearea unor reflexe cardiace inhibitorii, cu sincopă sau moarte subită. Dacă în timpul puncției apar tuse, vertij, slăbiciune fizică, tulburări de vedere, aceasta trebuie abandonată.
- ❑ După evacuarea în timp scurt a unor revărsate pleurale masive poate apărea un edem pulmonar acut "ex vacuo" (datorită unui aflux mare de sânge în patul capilar pulmonar, prin destinderea bruscă a plămânului comprimat). Bolnavul are o tuse din ce în ce mai frecventă și evacuarea revărsatului pleural trebuie întreruptă pentru evitarea edemului pulmonar.



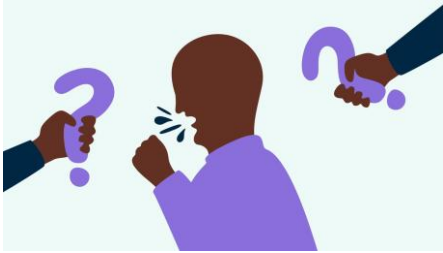
Medicamente uzuale de nivel 1

- ❑ **Ipeca:** tuse emetizanta, “se chinuie sa scuiepe”, limba curata
- ❑ **Antimonium tartaricum:** “plimba secretiile” expectoratie dificila
- ❑ **Senega:** mucus abundent, “stranuta/tuseste”; interes la copii, varstnici (cu dispnee si hipersecretie)
- ❑ **Blatta orientalis:** expectoratie vascoasa, context alergic
- ❑ **Phellandrium:** actuali sau fosti fumatori cu tuse umeda matinala
- ❑ **Rumex crispus:** tuse la rece cu prurit in gat
- ❑ **Drosera rotundifolia:** tuse convulsiva, in crize lungi, pozitie culcata
- ❑ **Spongia tosta:** tuse de tip “crup laringian”
- ❑ **Sambuccus nigra:** tuse laringiana dispneizanta cu participare nazala
- ❑ **Sanguinaria canadensis:** congestia fetei, expectoratie sanguinolenta, menopauza



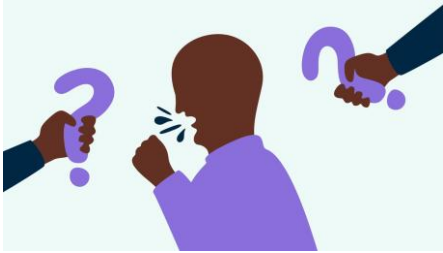
Medicamente de nivel 2

- ❑ **Pulsatilla:** “uda ziua, uscata noaptea”, expectoratie galbuie, vascoasa, ameliorare la aer liber, frecvent de origine nazala
- ❑ **Kalium carbonicum:** varstnici, friguros, astenic, insomniac (3:00-4:00), cardiac, sinuzitic, artralгии, mialгии, ameliorare specifica, astm
- ❑ **Arsenicum album:** anxios, astenic, casectic, agitat, pesimist, arsura, insomniac (1:00), dispneic, ameliorare: aer liber (racoros) si “stat in fund”.
- ❑ **Phosphorus:** expectoratie hemoptoica, dureri arzatoare laringiene si interscapular drept, pneumonic
- ❑ **Stannum metallicum:** semne respiratorii si generale: astenie majora, epuizare, varstnici



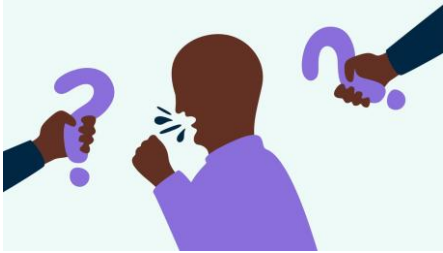
Medicamente de nivel 2

- ❑ **Hepar sulfuris:** tuse uscata->umeda; “copilului care a venit de la sanius”, disfagie zvacnitoare, temperatura pana in 38,5
- ❑ **Causticum:** “batranelul de la Lidl” evolutivul lui “Thuya”: scleroze, fibroze, IRespC, tuse uscata cu disfonie dureroase (arzatoare), incontinenta urinara, varstnici.
- ❑ **Carbo vegetabilis:** cianoza, reclama oxigen



Medicamente de nivel 3

- ❑ **Penicillinum:** odata/dupa Ab-terapie: efecte slabe, dispnee si astenie, candidoze, aspergiloze, “limba neagra viloasa”, artralгии, dermatoze
- ❑ **Cortisone:** efecte secundare ale CS pe cale generala/aerosoli: slabire, virilism, HTA, dependente, hipercorticism (alaturi de Barita carbonica si Thuya)
- ❑ **Thymuline ch 9 1 doza/saptamana:** stimuleaza imunitatea
- ❑ **Tabacum:** fumatori, intoxicatie tabagica (ch 9-15): greata, transpiratie rece, areriopatie periferica sau coronariana

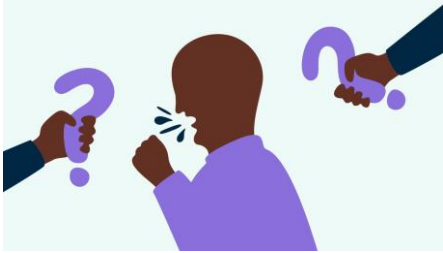


Tuse reziduala dupa un episod acut

- ❑ **Ignatia:** pe TS psihic labil, slab
- ❑ **Phosphorus:** tuse dureroasa, traheita persistenta
- ❑ **Influenzinum:** post-gripala
- ❑ **Pertussinum:** tuse convulsiva, in salve, uscata
- ❑ **Psorinum:** iarna, tusitori frecventi APP sau AHC, TBC

Pentru a impiedica tuse reziduala dupa o afectiune energofaga:

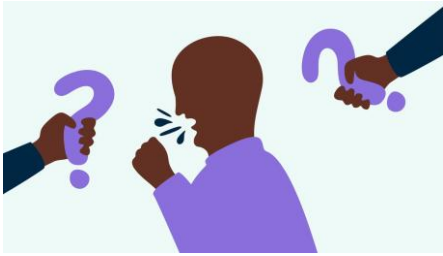
- ❖ **Ferrum phosphoricum ch 15:** dimineata 14 zile
- ❖ **Sulfur iodatum ch 15:** seara 14 zile



Tuse dureroasa traheala/toracica

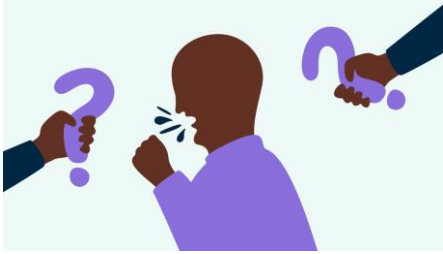
- Bryonia:** agravare la miscare
- Ferrum phosphoricum:** tuse dureroasa retro-sternal, uneori sanguinolenta
- Phosphorus:** dureri arzatoare acute (laringe si baza pulmonara dreapta), hemoptoica
- Causticum:** tenace, dureri traheale arzatoare, disfonie

Tuse la aer rece

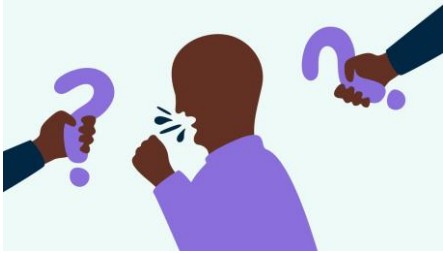


- Aconitum:** Etiologic dupa expunere
- Rumex crispus:** inspir aer rece, efect efemer
- Hepar sulfuris:** “copilul de la sanius”

Tuse polimorfa



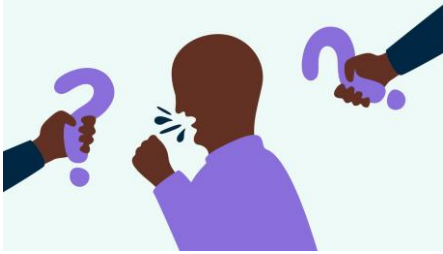
- ❑ **Pulsatilla:** “uda ziua, uscata noaptea”, rinoree/expectoratie galbuie
- ❑ **Mercurius solubilis:** “uda noaptea uscata ziua”



Tuse specifica

- ❑ **Pulsatilla:** agravare in incapere incalzita si ameliorare in aer liber
- ❑ **Drosera:** convulsiva, in salve, noaptea, pozitie culcata
- ❑ **Arsenicum album:** agravare la 1:00
- ❑ **Kalium carbonicum:** agravare la 2:00-3:00
- ❑ **Causticum + Zincum metallicum:** cu incontinenta urinara la tuse
- ❑ **Arsenicum album + Kalium carbonicum + Lachesis + Phosphorus + Spongia tosta:** tuse dispneizanta

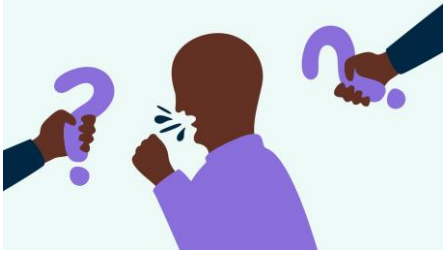
Uzual



❖ Tuse umeda de tip bronșita:

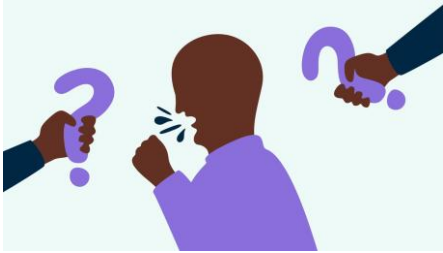
- Ipeca
- Antimonium tartaricum
- Blatta orientalis

Uzual

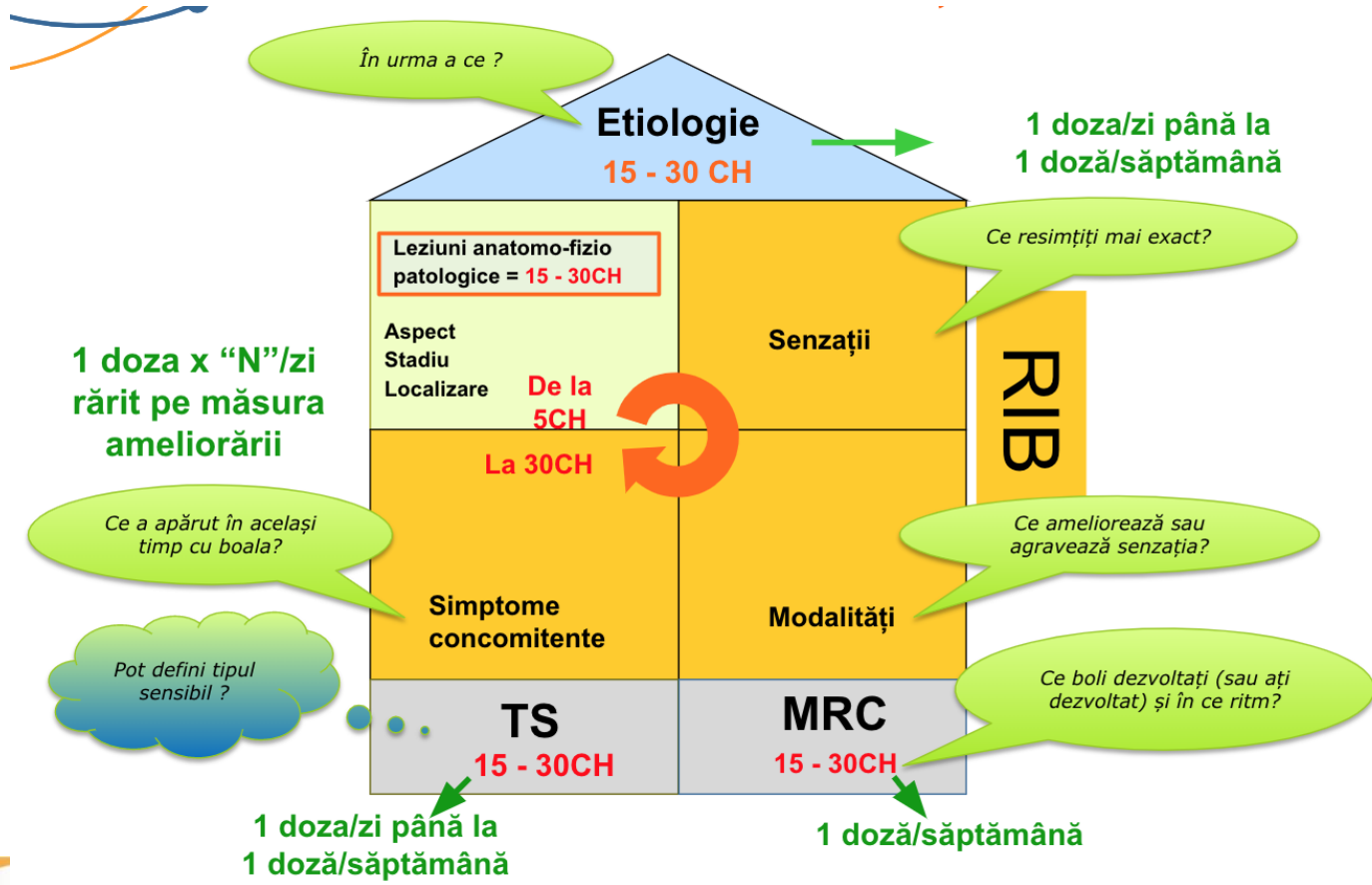


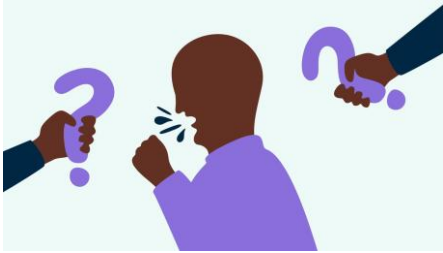
❖ Tuse uscata, laringiana:

- Spongia tosta
- Sambuccus
- Drosera



Dilutii si frecventa administrarii





Concluzie

- Medicamentele prezentate permit tratamentul majoritatilor cazurilor de tuse, daca sunt
 - administrate pe baza **SIMILIMUM**
 - in dilutiile corecte
 - cu frecventa corecta
 - pe durata corecta
- Tusea este intotdeauna o **Senzatie**, rar o **Concomitenta**
- Tusea are intotdeauna o **Etiologie** sau o **Modalitate**
- Dilutiile joase determina favorizarea expectoratiei (ACC)
- Dilutiile inalte au efect de oprire/atenuare a reflexului de tuse (antitusive)
- Administrarea va fi frecventa cu rarire in functie de ameliorare
- Durata de tratament eficienta este de 7-10 zile

