







**12<sup>+</sup>** Dzieci  
i młodzież

Oto **5 krótkich scenariuszy** –  
każdy z trochę innym typem  
rodzica i z wykorzystaniem innego  
schematu argumentacyjnego.



**Każdy scenariusz zawiera kluczowe elementy:**

-  **rozpoznanie oczekiwań,**
-  **klaryfikacja,**
-  **wyjaśnienie medyczne,**
-  **planowanie dalszego postępowania.**

W każdym z poniższych scenariuszy zastosowano elementy aktywnego słuchania, parafrazy, odzwierciedlenia emocji oraz unikania barier komunikacyjnych.

# 1

## Rodzic pod presją czasu



### Rodzic:

Za dwa dni syn ma zawody/egzamin. Musi szybko wyzdrowieć.

### Lekarz:

Rozumiem, że zależy Panu/Pani na szybkim powrocie syna do zdrowia. Antybiotyk nie działa szybciej niż leczenie objawowe w infekcji wirusowej. Dodatkowo antybiotyk działa tylko na bakterie, i to w całym organizmie, a tutaj mamy infekcję głównie miejscową, w gardle. Przepiszę lek o szerokim spektrum działania – także na wirusy, który działa bezpośrednio w miejscu zakażenia, w gardle, ogranicza liczbę drobnoustrojów, łagodzi ból i zmniejsza stan zapalny, a jednocześnie nie obciąża jelit ani całego organizmu. Antybiotyk zostawiamy na sytuacje, kiedy będzie niezbędny – żeby był skuteczny w momencie, gdy będzie nam najbardziej potrzebny.

### Rodzic:

Czyli ten lek działający miejscowo naprawdę wystarczy?

### Lekarz:

Tak, przy takim obrazie choroby to najlepsza i bezpieczna opcja. Ustalmy plan: wypiszę receptę na Octeangin®, Pan/Pani będzie kontrolować sytuację i jeśli pojawią się objawy alarmowe – skontaktuje się ze mną. Do tego proszę, aby syn pamiętał o nawadnianiu i odpoczynku do czasu zawodów/egzaminu. Ewentualnie możecie Państwo podać mu lek przeciwbólowy/przeciwgorączkowy.



## Rodzic oczekujący czegoś silnego / Rodzic domagający się „konkretnego działania”.



### Rodzic:

On tak bardzo cierpi, może najlepiej od razu antybiotyk, żeby silnie zadziałał.

### Lekarz:

Rozumiem, że chce Pan/Pani jak najszybciej ulżyć dziecku. Zbadałam(-łem) gardło, osłuchałam(-łem) oskrzela i płuca i wszystko przemawia za infekcją, która NIE wymaga antybiotyku.

### Rodzic:

A nie lepiej dać antybiotyk profilaktycznie?

### Lekarz:

Tutaj mamy infekcję głównie miejscową, w gardle. Przepiszę lek o szerokim spektrum działania, który działa bezpośrednio w miejscu zakażenia – ogranicza liczbę drobnoustrojów, łagodzi ból i zmniejsza stan zapalny, a jednocześnie nie obciąża całego organizmu i jest bezpieczny dla jelit.

Antybiotyk zostawiamy na sytuacje, kiedy będzie niezbędny – żeby był skuteczny w momencie, gdy będzie nam najbardziej potrzebny.

Jeśli coś się zmieni, pojawią się: narastająca gorączka, problemy z połykaniem, duszność – proszę się ze mną pilnie skontaktować, wtedy ponownie ocenimy konieczność podania antybiotyku.



## Rodzic z historią „antybiotyk zawsze pomagał”.



### Rodzic:

Poproszę o przepisanie antybiotyku. Zawsze działa.

### Lekarz:

Na podstawie oceny gardła i objawów mamy tu najprawdopodobniej do czynienia z infekcją wirusową. W takich sytuacjach podanie antybiotyku nie skraca choroby, za to niesie za sobą ryzyko wystąpienia działań niepożądanych i przede wszystkim – oporności. Dlatego proponuję leczenie objawowe, wypiszę receptę na pastylki Octeangin®.

### Rodzic:

Ale zawsze, jak dostawał antybiotyk, to szybko mu przechodziło...

### Lekarz:

To bardzo częste wrażenie. Zwykle trafiamy z antybiotykiem na moment, kiedy organizm i tak już zaczyna sobie radzić. W wielu infekcjach poprawa następuje naturalnie po 2–3 dniach. To typowy przebieg wirusowego zapalenia gardła. Tutaj możemy osiągnąć podobną ulgę dzięki lewemu antyseptycznemu – ograniczamy drobnoustroje na śluzówce, zmniejszamy ból gardła, ale co ważne: unikamy typowych problemów po antybiotykach, jak biegunki czy zaburzenia flory jelitowej i dysbioza. Chronimy też dziecko przed tym, żeby w przyszłości, kiedy podanie antybiotyku będzie rzeczywiście potrzebne, bakterie nie stały się na niego odporne.

### Rodzic:

Czyli nie pogorszę sprawy, jeśli nie damy antybiotyku?

### Lekarz:

Nie. Przy obecnym obrazie choroby brak antybiotyku to właśnie postępowanie zgodne z wytycznymi. Kontrolujemy objawy, stosujemy antyseptyk miejscowy, a w razie pogorszenia mamy jasny plan dalszego działania. Jeśli coś się zmieni, pojawią się: narastająca gorączka, problemy z polykaniem, duszność – proszę się ze mną pilnie skontaktować.



### Rodzic:

Proszę o poważne podejście i przepisanie antybiotyku. Boję się anginy ropnej, powikłań – uszkodzenia serca, stawów...

### Lekarz:

Rozumiem Pana/Pani obawę o powikłania. Antybiotyk jest bardzo ważny przy anginie paciorkowcowej – gdyby były wskazania, to zlecił(a)bym test. Dziś jednak nie widzę cech zakażenia bakteryjnego. Gdybyśmy podawali antybiotyk na wszelki wypadek przy każdej infekcji gardła, szybko doszlibyśmy do sytuacji, w której przy prawdziwej, ciężkiej infekcji antybiotyk przestałby działać. Octeangin®, który przepiszę:

- zmniejsza liczbę drobnoustrojów w gardle,
- łagodzi objawy i przyspiesza zdrowienie,
- jednocześnie nie zwiększa oporności bakterii na antybiotyki.

### Rodzic:

Na co zwracać uwagę w domu?

### Lekarz:

Proszę zwracać uwagę na: wysoką, utrzymującą się gorączkę, nasilony ból gardła, problemy z połykaniem, duszność, bardzo złe ogóle samopoczucie. Jeśli coś Pana/Panią zaniepokoi, proszę zgłosić się wcześniej. Na ten moment bezpiecznym i rozsądnym rozwiązaniem jest nawadnianie, odpoczynek do czasu zawodów/egzaminu, ewentualnie podanie leku przeciwbólowego/przeciwzapalnego





### Lekarz:

Mamy tu infekcję, która jest zlokalizowana głównie w gardle, bez cech ciężkiego zapalenia bakteryjnego. Dlatego zamiast antybiotyku ogólnoustrojowego wybieram lek działający miejscowo, antyseptycznie, czyli Octeangin®.

### Rodzic:

Czy może mi Pan/Pani w prosty sposób wyjaśnić różnicę między antyseptykiem a antybiotykiem?

### Lekarz:

Oczywiście. Antybiotyk to lek ogólnoustrojowy – wchłania się i krąży po całym organizmie, zabijając konkretne bakterie, ale też część tych dobrych. Antyseptyk działa **miejscowo i powierzchniowo** – w gardle, na błonie śluzowej – ogranicza tam liczbę drobnoustrojów (zarówno bakterii, jak i części wirusów czy grzybów), zmniejsza stan zapalny i ból, nie przenika głęboko do organizmu.

Stosując Octeangin® chronimy antybiotyki – jeśli są stosowane w niewłaściwych przypadkach, powodują powstawanie oporność. I chronimy organizm, bo nie zaburzamy mikrobiomu jelitowego.

### Rodzic:

Czyli możemy skutecznie leczyć bez antybiotyku?

### Lekarz:

Na tym etapie choroby – łagodnej, miejscowej infekcji, najlepiej sprawdzi się leczenie miejscowe. Antybiotyk zostawiamy na sytuacje, kiedy istnieją jednoznaczne przesłanki, że bez niego organizm sam sobie nie poradzi. Gdyby coś Pana/Panią niepokoiło, proszę o kontakt.