

# Сестринский процесс при пневмониях.

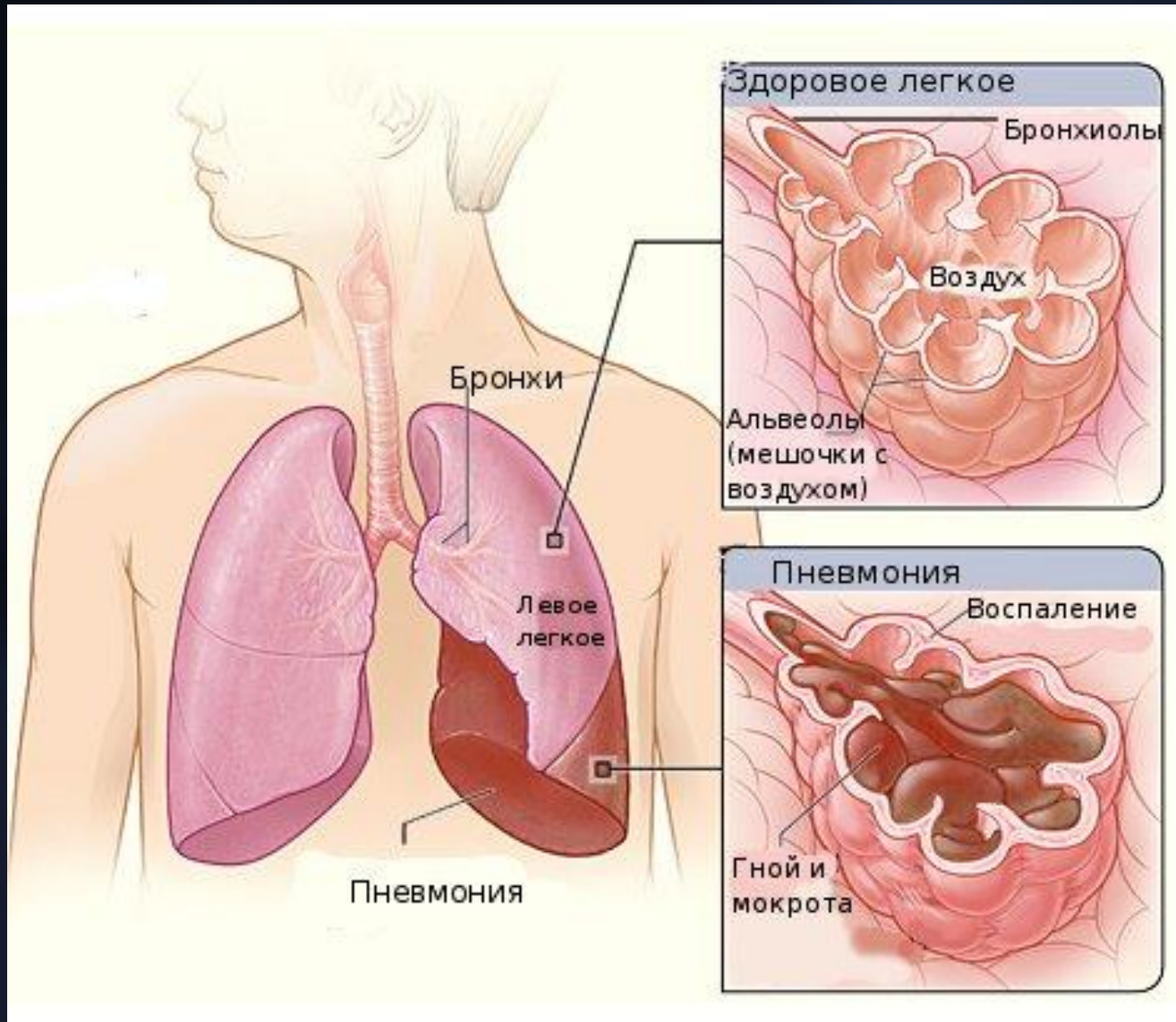


# Определение

- **Пневмония** – воспалительный процесс инфекционной природы, встречающийся преимущественно поражением альвеол.

Чаще заболевают пневмонией люди пожилого и старческого возраста.

# Определение.

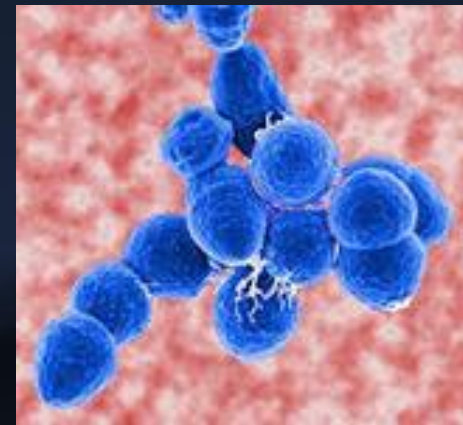


# Крупозная пневмония

- При такой пневмонии поражаются доли легкого.

## Этиология:

- 1) Возбудитель – пневмококк, стафилококк, стрептококк, респираторные вирусы, микоплазмы, хламидии.
- 2) Влияние различных химических и физических факторов.
- 3) Алкоголь, курение.
- 4) Травмы грудной клетки.
- 5) Гипоксия.
- 6) Нарушения питания.
- 7) Переход острого бронхита.
- 8) Наследственный фактор.



# Крупозная пневмония

**Патогенез:** Выделяют несколько стадий развития пневмонии.

- 1) *Стадия гиперемии и прилива* – воспаление в альвеолах приводит к их расширению и появлению в них экссудата.
- 2) В альвеолярный экссудат из расширенных бронхов поступают эритроциты. Воздух из альвеол вытесняется и легкое приобретает цвет печени (*красное опеченение*).
- 3) *Стадия серого опеченения* – в экссудате преобладают лейкоциты (наступает к 7-11 дню болезни).

Красное опеченение

опеченение



Серое



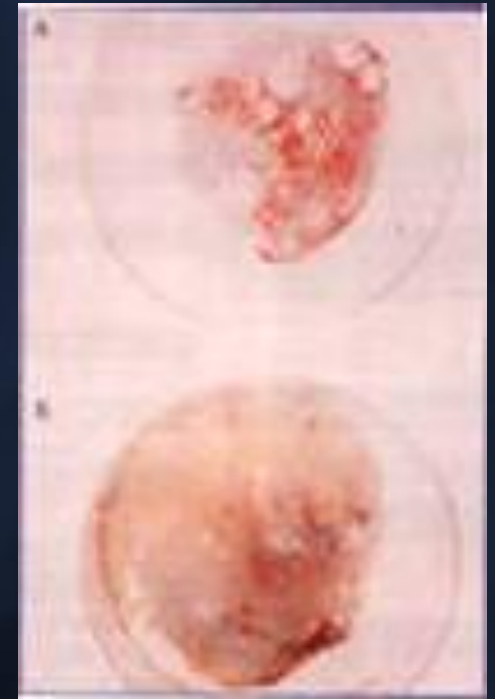


# Крупозная пневмония

## Клиника:

Начало заболевания острое, общее недомогание, сильная головная боль, нередко отмечаются ознобы и повышение температуры тела до высоких цифр. Возникают боли в грудной клетке из-за кашля и при глубоком вдохе.

Кашель вначале сухой, позже с отделением небольшого количества вязкой слизистой мокроты **ржавого цвета**.



В крови лейкоцитоз, ускоренное СОЭ. В моче во время лихорадки отмечают умеренную протеинурию, цилиндрурию, единичные эритроциты.

При благоприятных условиях кризис наступает на 7-8 день заболевания, в этот период может отмечаться сердечная слабость, понижение АД.

После кризиса состояние больного улучшается.





## Лечение:

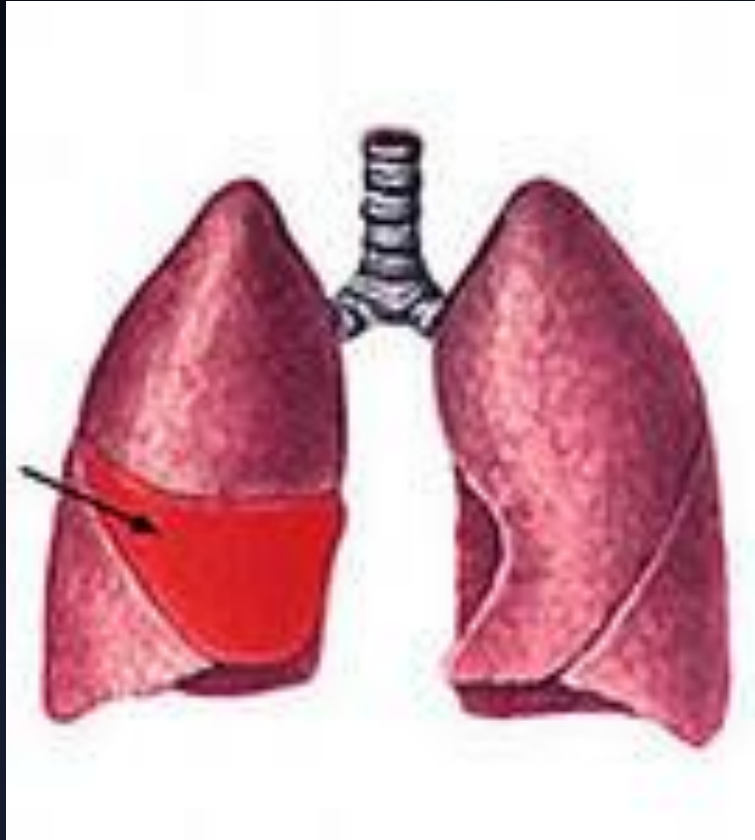
- 1) Больных крупозной пневмонией госпитализируют в стационар.
- 2) Помещение должно быть теплым и хорошо проветриваемым.
- 3) Назначают диету.
- 4) Обильное щелочное питье.
- 5) Назначают антибиотики и сульфаниламидные препараты.
- 6) При необходимости сердечно-сосудистые препараты.
- 7) Иммуномодулирующие препараты (интерферон).
- 8) Инфузионная терапия (в/в капельно 5% глюкоза, физраствор с витаминами, гемодез).
- 9) Жаропонижающие.
- 10) Противокашлевые (либексин, коделак).
- 11) Отхаркивающие (муколтин, бромгексин).
- 12) Если нет температуры, можно делать физиотерапевтические процедуры (УВЧ, электрофорез).

## Профилактика:

- 1) Отказ от вредных привычек.
- 2) Рациональное питание.
- 3) Не допускать перехода острого бронхита в пневмонию.
- 4) Не переохлаждаться.



# Очаговая пневмония



При **очаговой** пневмонии воспалительный процесс захватывает доли или группы долек в пределах одного или нескольких сегментов.

Очаговую пневмонию называют бронхопневмонией, т.к. процесс часто начинается с бронхов.

## ~~Очаговая пневмония~~

Гипостатическая  
(застойная)

Перифокальная

**Застойная пневмония** развивается вследствие нарушения вентиляции легких и застойных явлений в них в связи с вынужденным положением больного на спине.

**Перифокальная пневмония** – воспалительный процесс, который возникает вокруг инородного тела в легком (бронхоэктазы, туберкулезные каверны, раковые опухоли).

# Очаговая пневмония

## Клиника:



Клиническая картина менее выражена, чем при крупозной пневмонии, часто возникает на фоне какого-либо другого заболевания.

Заболевание начинается либо остро: повышение температуры тела, озноб; либо постепенно: на фоне продромальных явлений.

## Клиника:

Возникает сухой кашель, затем с мокротой, боль в грудной клетке, головная боль, общая слабость. Мокрота может быть гнойной или слизисто-гнойной.

Период лихорадки не превышает 5 дней (если начата антибиотикотерапия).

У больных очаговой пневмонией отмечают одышку, цианоз губ.

В крови лейкоцитоз, ускоренное СОЭ.



## Лечение:

В основном, как и при крупозной пневмонии. Улучшение наступает постепенно, температура тела снижается в течение нескольких дней.

Для успешного выздоровления необходимо уделять должное внимание лечению основного заболевания.



# Очаговая пневмония

## Профилактика:

- 1) Горчичники
- 2) Растирание
- 3) Массаж
- 4) Профилактика гриппа и бронхитов



# Препараты для лечения ПНЕВМОНИИ



# Препараты для лечения ПНЕВМОНИИ

