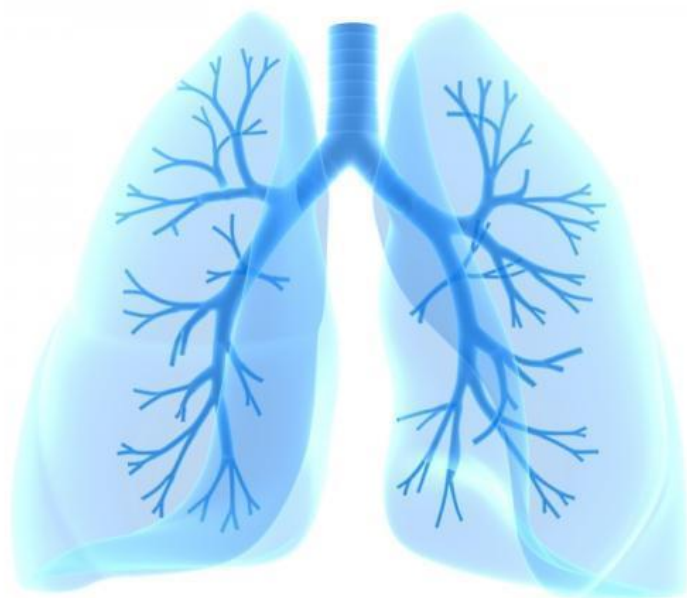
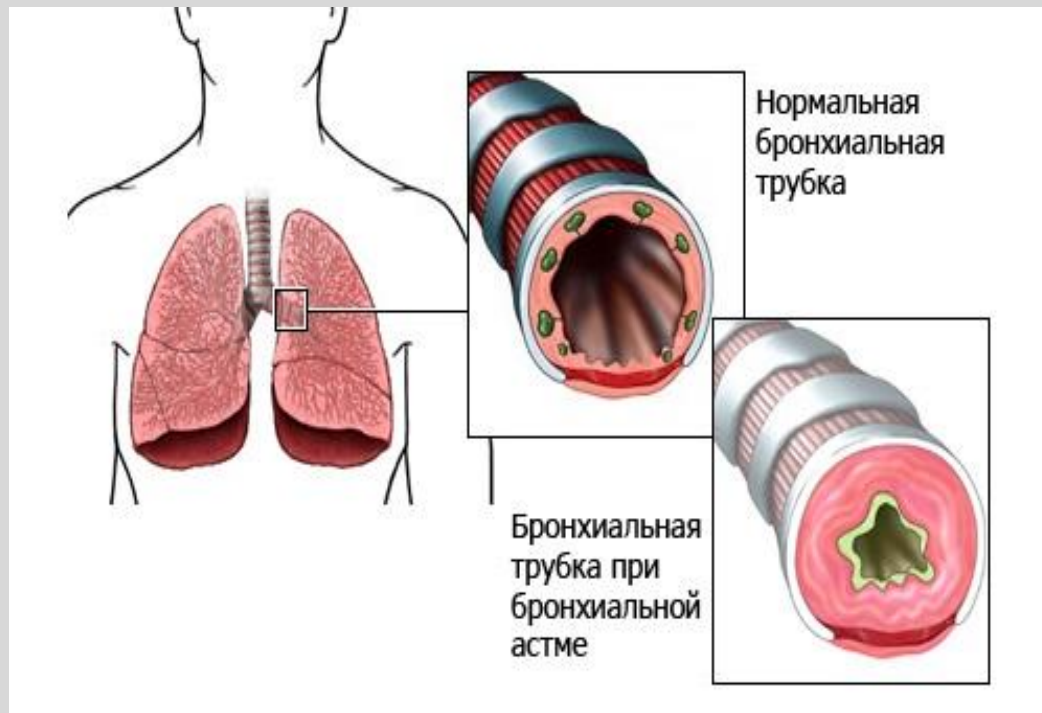


БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

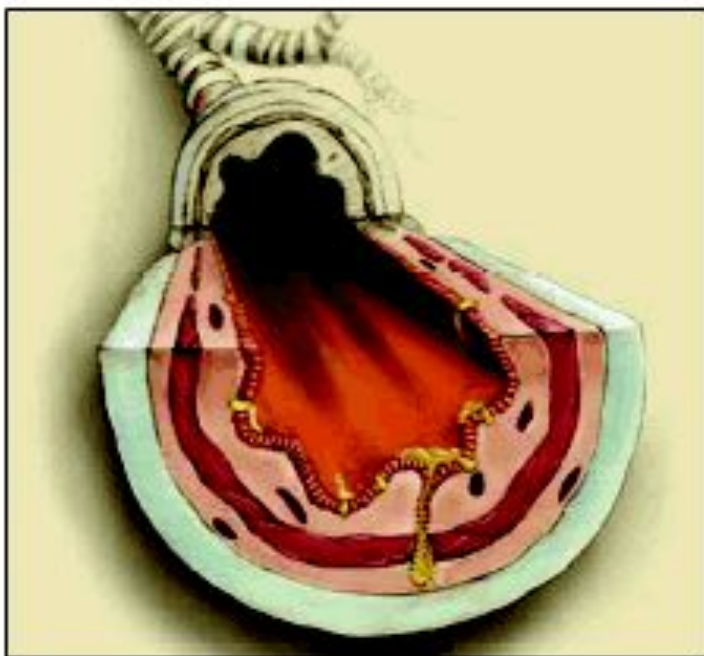


Определение

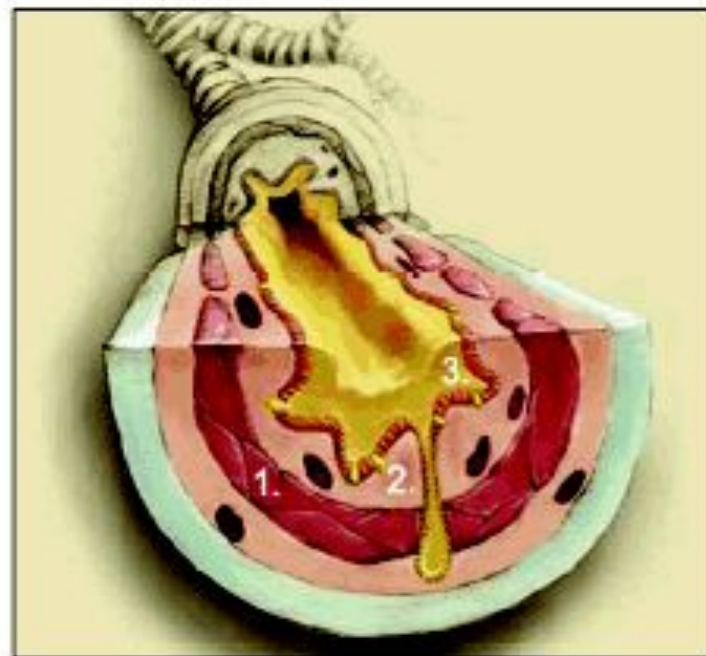


хроническое
воспалительное
заболевание
дыхательных путей,
в котором
принимают участие
многие клетки и
клеточные элементы

Изменения бронхов при бронхиальной астме



Нормальный бронх



Бронх при БА:

- 1 – спазм
- 2 – отек слизистой
- 3 – гиперсекреция

Классификация

Бронхиальная
астма

экзогенная

эндогенная

смешанного
генеза

Факторы развития заболевания

- Наследственность
- Профессиональные факторы
- Экологические факторы (выхлопные газы, дым, повышенная влажность, вредные испарения и др.)
- Микроорганизмы



Аллергены



molds



animals



feathers



certain foods



pollen



cigarette smoke



dust

Клиника



- Эпизоды одышки
- Свистящие хрипы
- Кашель
- Заложенность в грудной клетке
- Приступ удушья

Вне приступа астмы



Во время приступа астмы



Первая помощь при приступе удушья

- усадить больного, обеспечить свободный доступ свежего воздуха;
- прикладывать грелки к ногам и рукам или опустить ноги по щиколотку в таз с горячей водой;
- поставить горчичники на грудь или боковые поверхности туловища; или на спину ниже лопаток;
- внутрь- эфедрин и эуфиллин по одной таблетке;

АЛГОРИТМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Правильная усадка пациента, с опорой на руки. Немедленное устранение аллергена или уменьшение его воздействия. Дайте глоток теплой воды. Откройте окно, обеспечьте приток свежего воздуха.

Ингаляция β_2 -адреномиметиком, препаратом пациента или имеющимся в наличии ингаляционным дозированным бронходилататором (Саламол-Эко, Сальбутамол, Беродуал и т.п.)

При отсутствии эффекта, через 10–15 минут повторить прием бронхорасширяющего средства. Вызов скорой помощи.

Отсутствие эффекта – повторная ингаляция бронходилататора через 10–15 мин, медленное внутривенное введение эуфиллина 2,4% – 10 мл, в разведении 0,9% р-ром натрия хлорида, преднизолон 1,5–2 мг/кг массы тела или эквивалентные дозы других стероидов в разведении, внутривенно медленно.

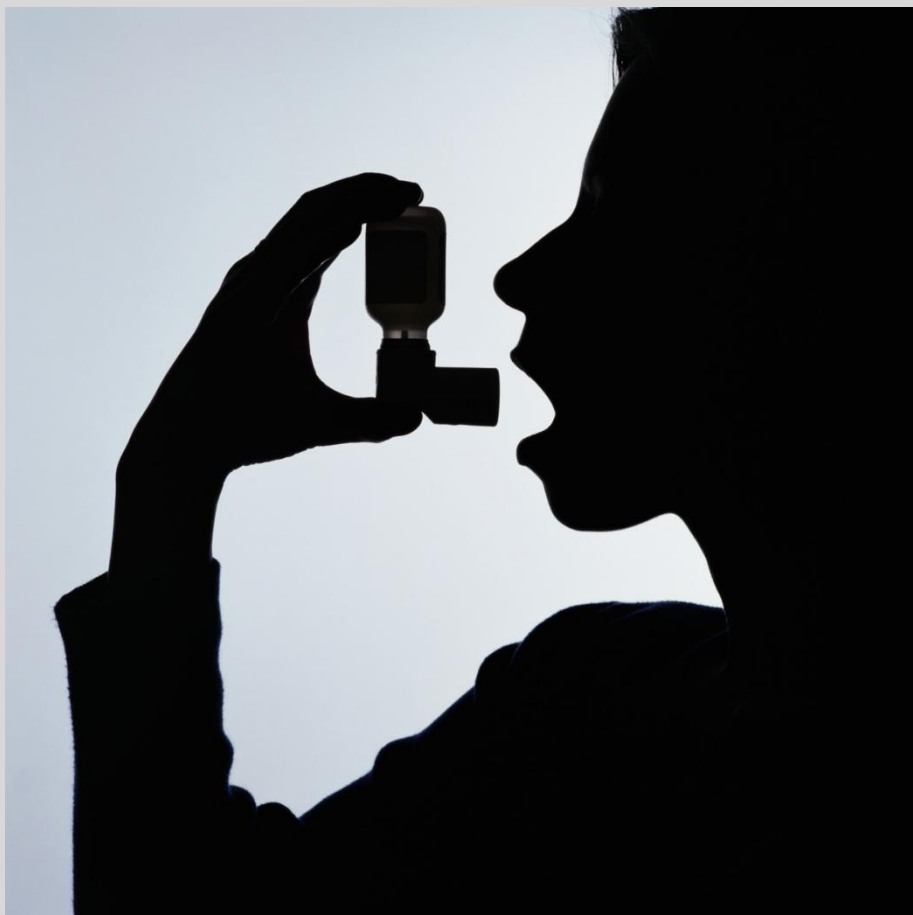
Отсутствие эффекта – подкожно адреналин гидрохлорид 0,1% – 0,3 мл
В течение часа можно выполнить 4–5 инъекций в общей дозе не более 1,5 мл

Положительный эффект

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

ЛЕЧЕНИЕ





Для лечения бронхиальной астмы используются препараты базисной терапии, воздействующие на механизм заболевания, посредством которых пациенты контролируют астму, и симптоматические препараты, влияющие только на гладкую мускулатуру бронхиального дерева и снимающие приступ.

Препараты симптоматической терапии (бронходилататоры):

- β 2-адреномиметики
- Ксантины

Препараты базисной терапии:

- Кромоны
- Ингаляционные
глюкокортикостероиды
- Антагонисты лейкотриеновых
рецепторов
- Моноклональные антитела

Преимущество ингаляционных препаратов

- наивысший эффект
- доставляются непосредственно в дыхательные пути
- Не вызывают тяжелых побочных эффектов
- простота техники выполнения процедуры



Кромоны



www.myboard.com.ua



Ингаляционные глюкокортикостероиды



β_2 -адреномиметики



Ксантины



В периоды обострения бронхиальной астмы необходимо соблюдать ДИЕТУ

ЗАПРЕЩЕНО:

- ❑ Яйца
- ❑ Цитрусовые
- ❑ Рыба
- ❑ Раки
- ❑ Крабы
- ❑ Орехи
- ❑ Острые приправы
- ❑ Консервированные и соленые продукты

РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- ❑ Нежирное мясо(курица)
- ❑ Молоко и кисломолочные продукты
- ❑ Крупы (гречневая, овсяная, пшено) и макаронные изделия
- ❑ Фрукты (кроме цитрусовых), сухофрукты
- ❑ Хлеб белый, ржаной, зерновой
- ❑ Чай фруктовые (кроме цитрусовых) и овощные соки, отвар шиповника

Комплекс лечебной гимнастики при бронхиальной астме.

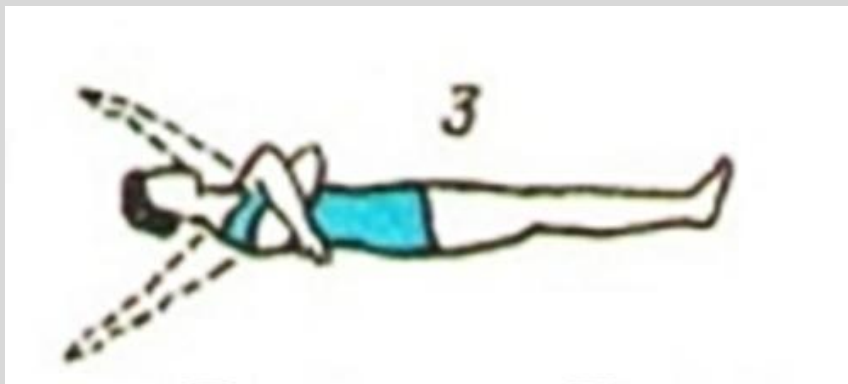


Лежа на спине, руки - на грудной клетке. На высоте вдоха сдавить грудную клетку руками. 5-7 раз

Лежа. По очереди сгибание ног. Выдох делать медленно. 3-5 раз



Лежа. Руки в стороны - вдох,
обхватить себя - выдох. 3-6 раз



Сидя. Сгибание ноги - вдох;
выпрямление - выдох. 4-6 раз.
Акцент на выдох



Сидя, руки в стороны.
Повороты туловища влево -
вправо. 5-7 раз



Сидя. Руки вверх - вдох, наклон
вперед - выдох. 4-6 раз. Акцент
на выдох



Сидя, руки на поясе. По очереди выпрямление ног и рук. 5-7 раз

Сидя, руки на коленях. Отведение плеч назад - вдох; наклон вперед, плечи опущены - выдох. 4-6 раз



Стоя. Наклоны туловища влево
- вправо. 5-7 раз

Стоя. По очереди отведение
ног назад. 6-8 раз



Стоя. Руки вверх - вдох, наклон туловища, руки опущены - выдох. 3-6 раз. Акцент на выдох

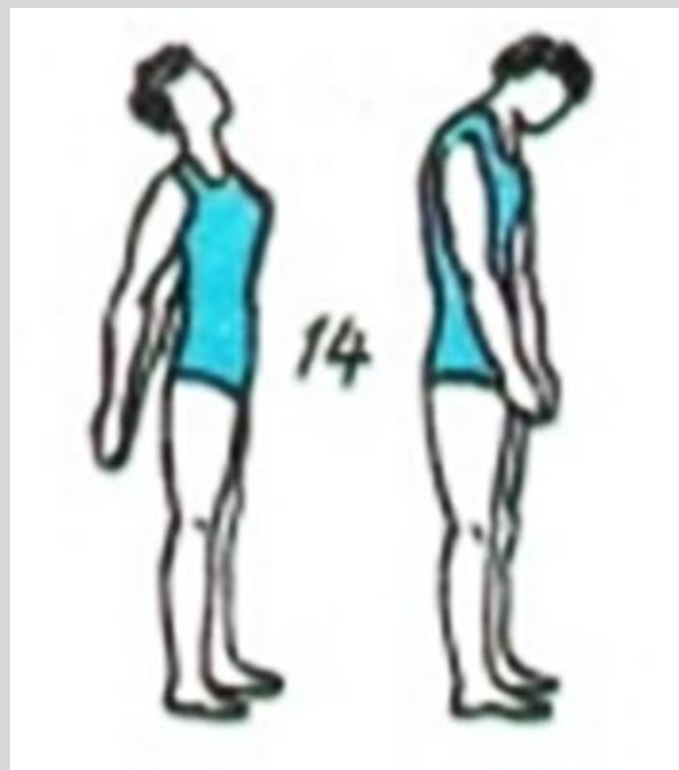
Стоя, руки «в замок». Вращение туловища. 5-8 раз



Стоя. По очереди отведение
ноги и рук. 5-7 раз. Дыхание
свободное



Стоя. Отведение рук и плеч
назад - вдох, опустить голову и
плечи - выдох. 4-6 раз



Руки в стороны. Наклоны
вперед, руки скрестить - выдох.
3-5 раз

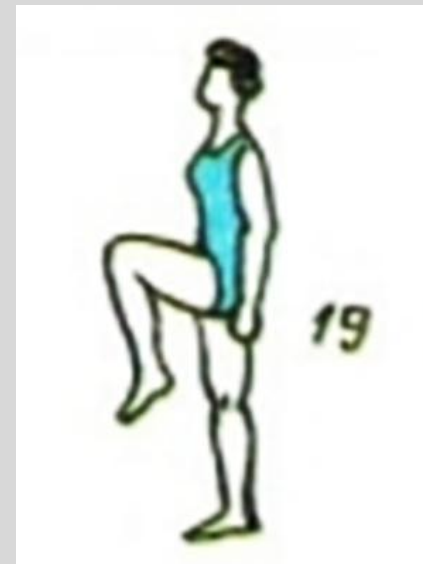
Сидя, руки к плечам. Отвести
локти назад - вдох, наклон
вперед, локти касаются грудной
клетки - выдох. 4-6 раз



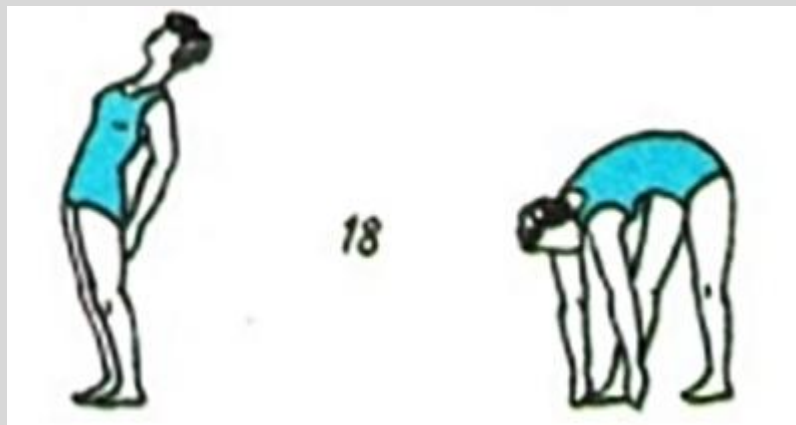
Руки на поясе. Наклоны влево -
вправо. 5-7 раз



Ходьба по комнате или на
месте 30-60 сек



Стоя. Прогнуться - вдох,
наклон вперед, руки
расслаблены - выдох. 3-6 раз



Профилактика



- занятия физкультурой
- Плавание
- надувание воздушных шаров, так как увеличивается жизненная емкость легких
- дыхательная гимнастика
- прогулки на свежем воздухе
- необходимо стараться избегать факторов, способствующих развитию астмы

Твоё здоровье в твоих руках



Делай выбор...