

Ларинготрахеит у детей



Ларинготрахеит — воспаление гортани и начальных отделов трахеи.



Ларинготрахеит у детей протекает в таких формах:

- ложный круп – подскладковый ларингит;

-ларинготрахеит острого течения;

- обтурирующий ларинготрахеобронхит со стенозирующим компонентом.

Первая форма – подскладковый ларингит – это отек тканей гортани с наличием аллергического компонента, но без присутствия воспаления. Иногда переходит в легкую форму воспаления, которое легко победить средствами для антисептической обработки полости рта .

Острый ларингит – синдром ОРВИ, при котором дыхание через гортань у ребенка затруднено. Осложнением ларинготрахеита острого течения является обтурирующий ларинготрахеобронхит. Эта патология возникает при длительном лечении острой формы и характеризуется травмами слизистых покровов дыхательных путей (гортани, трахеи, бронхов) в процессе интубации или проведения трахеостомии.



Патогенез острого ларинготрахеита неразрывно связан с патогенезом ОРВИ.



Сужение просвета гортани и трахеи обусловлено следующими компонентами:

- отеком и инфильтрацией слизистой оболочки



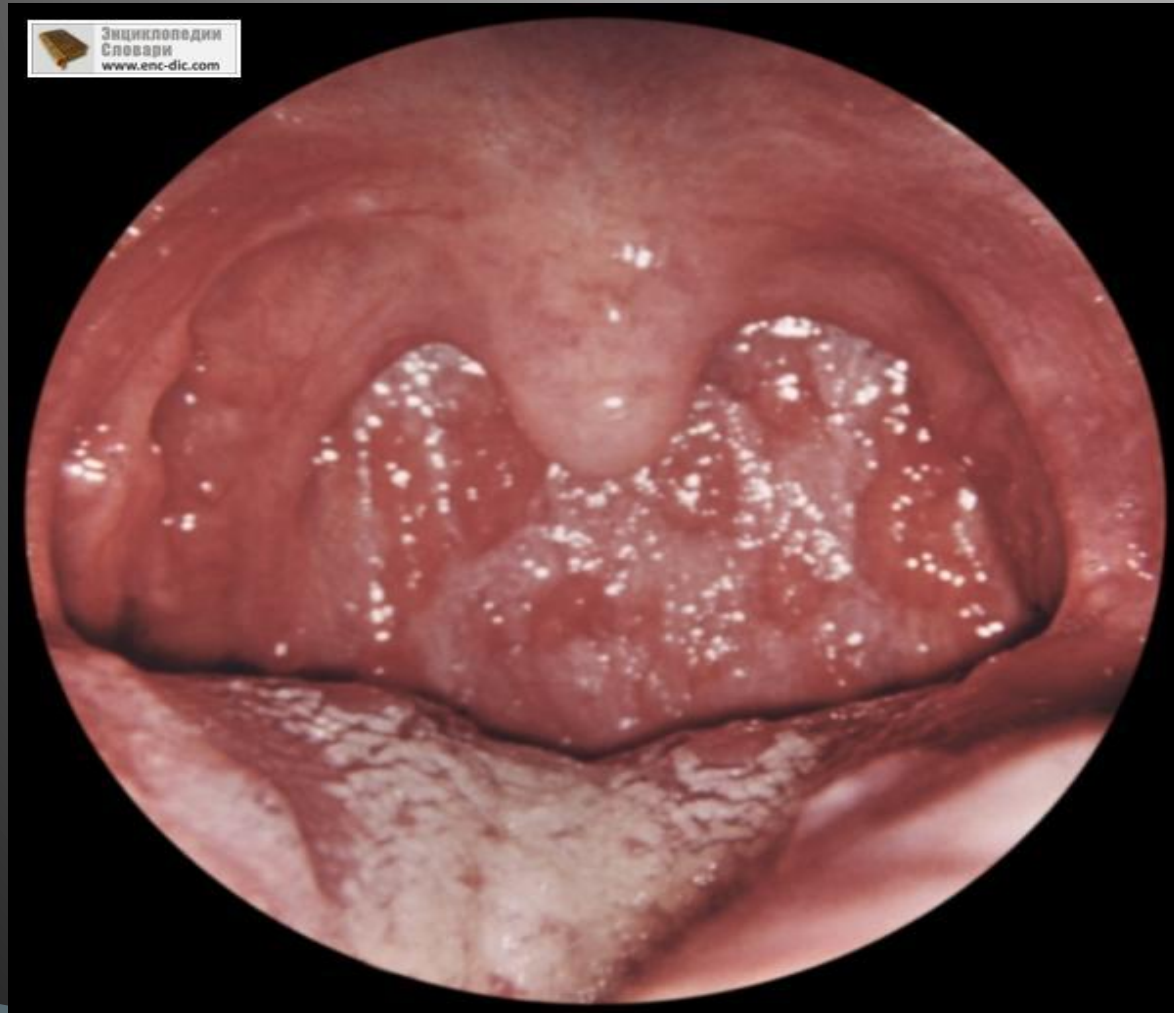
•спазмом мышц гортани и трахеи



- гиперсекрецией желез слизистой оболочки трахеи и бронхов



- скоплением густого слизисто-гнойного отделяемого



Симптомы ларинготрахеита:

синдром острого ларинготрахеита характеризуется тремя ведущими симптомами:

- стенотическим дыханием
- «лающим» кашлем
- изменением голоса



Заболевание, как правило, начинается внезапно, ночью. Ребенок просыпается в испуге, мечется в кровати, у него обнаруживаются грубый голос, «лающий» кашель, вдох удлиняется, выпадает пауза между вдохом и выдохом, дыхание приобретает «пилящий» характер. Иногда теплое питье, мокрая простыня над кроватью, горячая ножная ванна могут улучшить состояние и даже купировать начинающийся отек



Дифференцируют со следующими заболеваниями:

- дифтерия гортани (дифтерийный, или истинный круп);
- инородное тело гортани;
- стеноз гортани при кори, скарлатине, ветряной оспе;
- папилломатоз гортани;
- заглоточный абсцесс;
- бронхиальная астма, пневмония с астматическим компонентом.



Диагностика ларинготрахеита
Информативным методом будет
осмотр гортани ребенка



А у детей до 2-3 лет – применение обзорной ларингоскопии



Типичная картина осмотра при ларинготрахеите следующая: в просвете голосовой щели видна вязкая мокрота, по краям наклеплены корки, слизистая гиперемирована, под голосовыми связками слизистые покровы отечны и представляют собой красные валики, голосовая щель фактурная.



Лечение ларинготрахеита у детей. -ингаляции при ларинготрахеите.

При любых формах и степенях ларинготрахеита показаны обязательные ингаляции по несколько раз в день.



Уникальным антибактериальными и противовоспалительными свойствами обладает фузафунгин. В день 4 ингаляции через рот и 4 ингаляции в каждый носовой ход



Можно делать малышу частые теплые ванны для ног при оптимальной температуре. Можно применить еще один действенный метод: наполнить ванную комнату водяным паром, включив душ с горячей водой и посидеть там с ребенком минут 15. Во время ларинготрахеита ребенок не должен быть ограничен в питье! Полезны соки, морсы и клюквы, компоты из сухофруктов, содосодержащая минеральная вода, боржоми. Кормить ребенка следует умеренно, ведь ему тяжело пережевывать еду и глотать. Пища должна щадить и не раздражать трахею, исключите шоколад, сахар, а также все кислое, острое и соленое.

Профилактические меры, как и любого другого инфекционного заболевания, заключается, в первую очередь, в укреплении защитных функций организма – иммунитета. Закаливание – один из наиболее эффективных способов.

Родителям следует помнить о создании комфортного пребывания детей младшего возраста в его привычных условиях: температура воздуха, влажность, отсутствие аллергенов, пыли, близкого контакта с домашними животными, которые часто бывают на улице. В комнате ребенка следует постоянно проводить влажную уборку, убирать пыль, шерсть животных, не допускать застоя горячего сухого воздуха.

Спасибо за внимание!