

Нижнетагильский филиал

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения

«Свердловский областной медицинский колледж»

ОСТОРОЖНО, ПНЕВМОНИЯ!



Выполнила: Давлетова Зарина Радиковна

Группа: 391

Специальность: Сестринское дело

Руководитель: Гобова Мария Юрьевна

**Нижний Тагил
2020**

Когда речь заходит о данной патологии, многие вспоминают случаи из собственного раннего детства или о том, как боролись с данным заболеванием их бабушки и дедушки.

Пневмония действительно чаще всего встречается среди малышей и пожилых людей, так как их иммунная система наименее совершенна и наиболее подвержена интервенции патогенных микроорганизмов и вирусов.

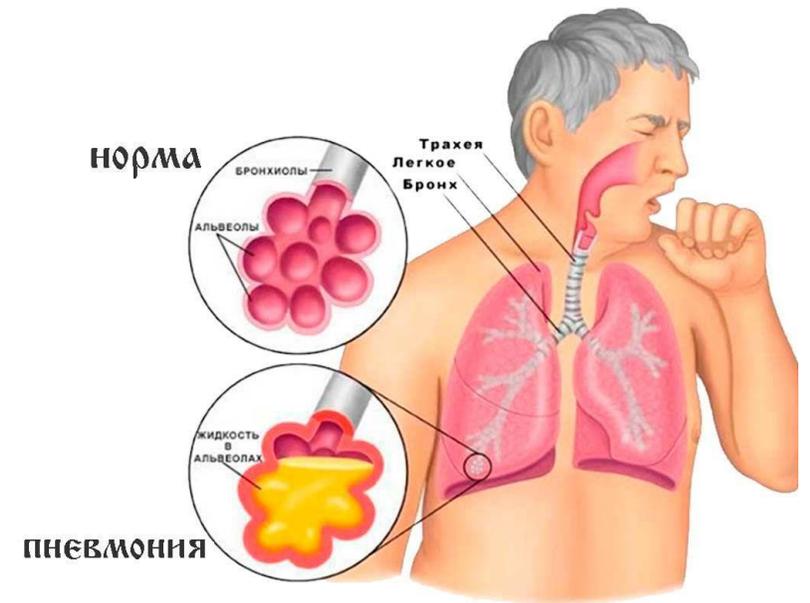
Каждому важно знать как можно больше о данном заболевании, о его патологических симптомах и профилактике.



Пневмония

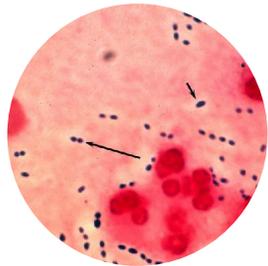
Пневмония – острое поражение легких инфекционно-воспалительного характера, в которое вовлекаются все структурные элементы легочной ткани.

Лёгкие состоят из небольших мешотчатых образований (альвеол), которые в ходе акта дыхания здорового человека должны наполняться воздухом. При пневмонии альвеолы заполнены жидкостью (экссудатом) и гноем, которые ухудшают газообмен

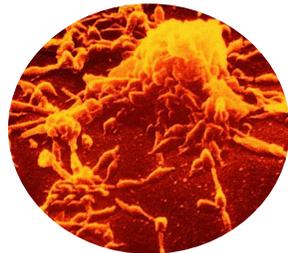


Возбудители заболевания

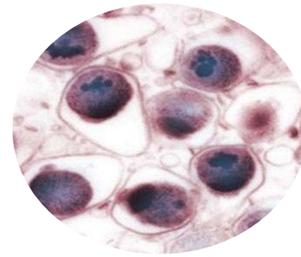
Перечень возможных возбудителей пневмонии включает более сотни микроорганизмов (вирусы, грибы, простейшие, но главным образом — бактерии). Однако, чаще всего возбудителями данного заболевания являются:



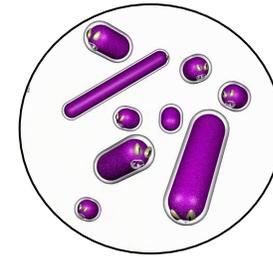
Пневмококк
(*S. pneumoniae*)



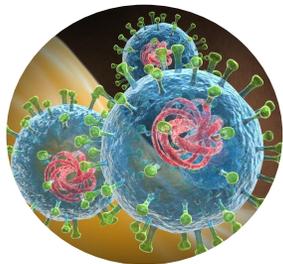
Микоплазма
(*M. pneumoniae*)



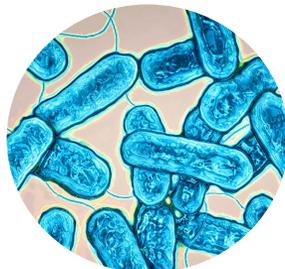
Хламидофила
(*C. pneumoniae*)



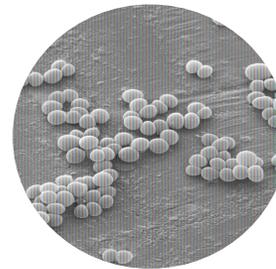
Гемофильная палочка
(*H. influenzae*)



Респираторные
вирусы



Легионелла пневмофила
(*L. pneumophila*)



Золотистый стафилококк
(*S. aureus*);



Энтеробактерии

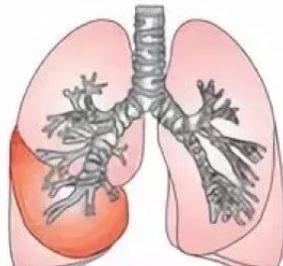
Классификация пневмонии

По форме возникновения:

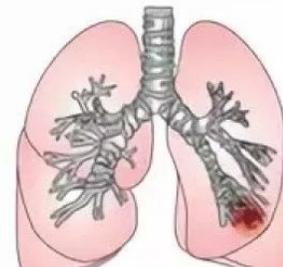
- Внебольничная пневмония (амбулаторная, домашняя) – самый распространенный вид болезни.
- Госпитальная (внутрибольничная, нозокомиальная) пневмония. Развивается у пациентов, которые находятся в стационаре более 3 суток и не имели клинических проявлений этого заболевания при поступлении.
- Аспирационная пневмония (при алкоголизме, эпилепсии, нарушениях глотания, рвоте и т.п.). Возникает в результате попадания в дыхательные пути воды, пищи или инородных предметов.
- Атипичная пневмония. Характерна лицам с тяжелыми дефектами иммунитета: при алкоголизме, наркомании, ВИЧ-инфекции и т.д.

По клинико-морфологическому течению:

Крупозная (долевая) пневмония



Бронхопневмония (или очаговая)



Классификация пневмонии

По степени вовлеченности легочной ткани:

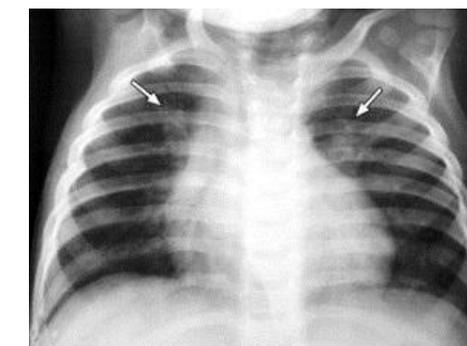
- Односторонние пневмонии – поражена одна половина легких;
- Двусторонняя пневмония – поражены обе доли легких;
- Тотальное, долевое или сегментарное поражение части легкого



Тотальная правосторонняя
пневмония

По степени тяжести:

- Легкая степень тяжести
- Средняя степень тяжести.
- Тяжелая степень



Двусторонняя пневмония

Факторы риска развития пневмонии

- Постоянные стрессы, истощающие организм;
- Ослабленный иммунитет
- Неполющенное питание;
- Злоупотребление алкогольными напитками;
- Курение
- Хронические заболевания, особенно сердечная недостаточность, пиелонефрит, ишемическая болезнь сердца;
- Онкологические заболевания и болезни центральной нервной системы
- Проведение искусственной вентиляции легких;
- Возраст старше 60 лет.



Симптомы пневмонии

Основные симптомы

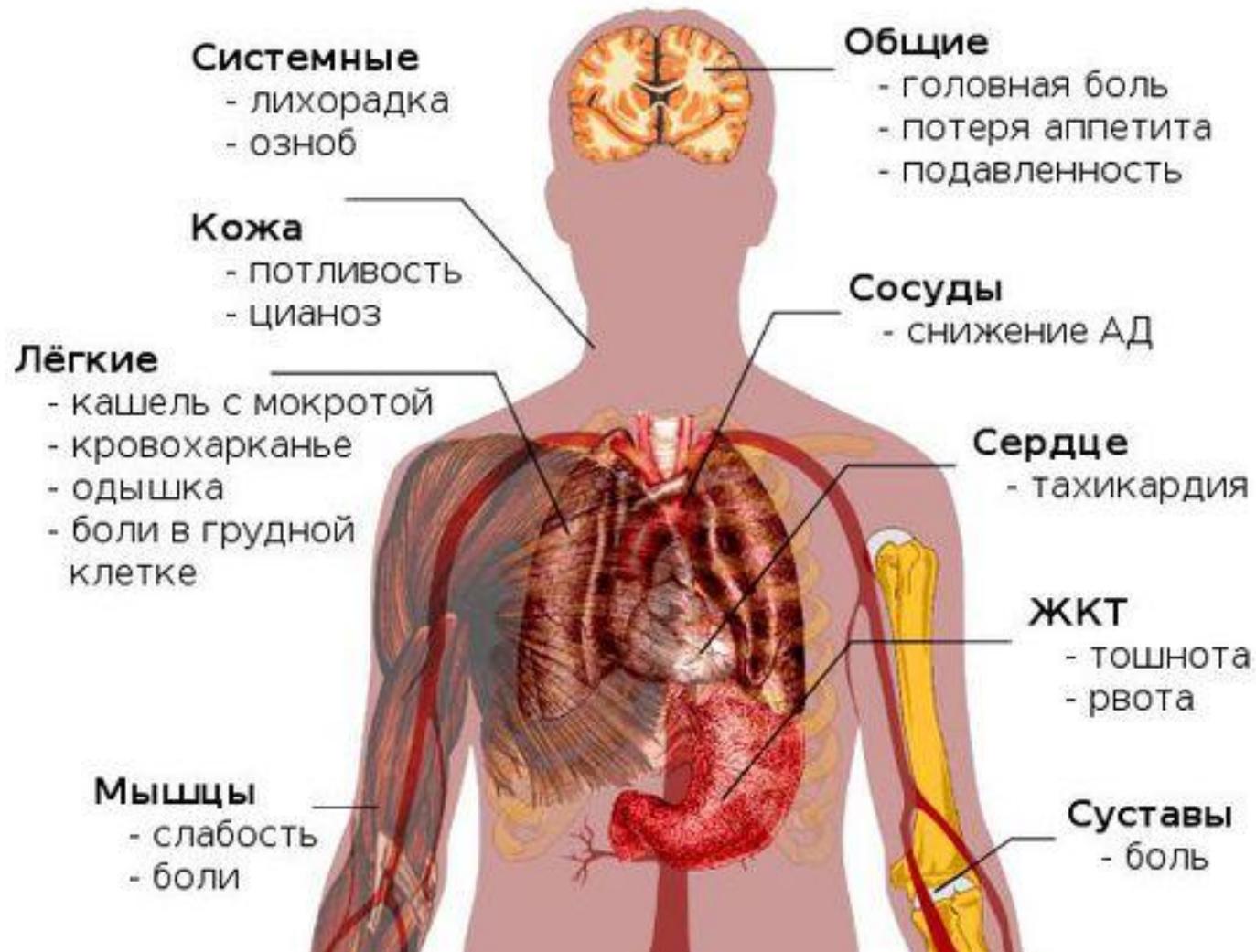
- Повышение температуры тела до 38 – 39,5 градусов;
- Кашель с обильным отхождением мокроты;
- Неприятные ощущения в груди;
- Одышка при физических нагрузках (иногда даже в состоянии покоя)
- При аускультации выслушиваются хрипы над областью воспаления, а при перкуссии грудной клетки отмечается притупление звука над очагом воспаления.



Непрямые симптомы

- Общая слабость;
- Быстрая утомляемость;
- Снижение работоспособности;
- Снижение аппетита;
- Нарушение сна;
- Потливость.

Симптомы пневмонии



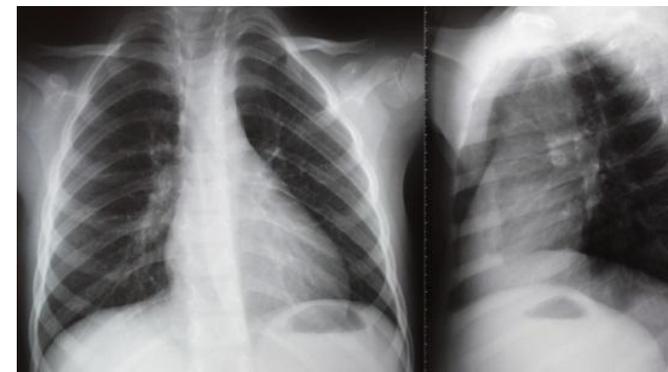
Методы диагностики

Лабораторные методы:

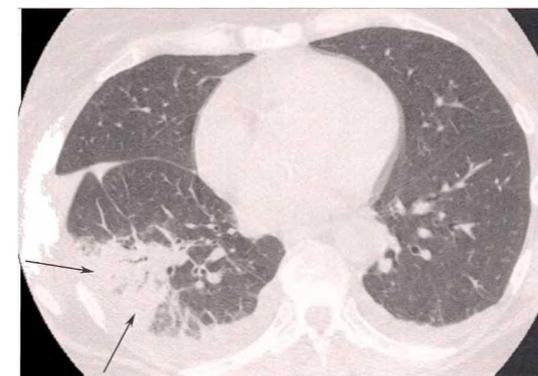
- Общий анализ крови и мочи;
- Бактериоскопия мокроты;
- Посев мокроты, количественный анализ флоры в ней и определение ее реакции на антибиотики.

Лучевая диагностика пневмонии:

- Рентгенография грудной клетки в двух проекциях – передней и боковой;
- Компьютерная томография, которая проводится, если рентгеноскопия не дает полной картины состояния органов дыхания, и необходима диф диагностика пневмонии;
- УЗИ позволяет оценить состояние плевральных полостей при прогрессирующих парапневмонических экссудативных плевритах.



Рентгенографию в двух проекциях



Компьютерная томография

Лечение пневмонии

Медикаментозная терапия:

- Проведение антибактериальной терапии;
- Лечение с использованием антибиотиков (наиболее распространенные варианты – ампициллин, амоксиклав, рулид, цефазолин);
- Дезинтоксикационная терапия;
- Лечение иммуностимуляторами для активации внутренней системы организма на борьбу с заболеванием;
- Жаропонижающие средства для снижения слишком высокой температуры;
- Муколитические сиропы и таблетки;
- Антигистаминные препараты.



Лечение пневмонии

Общие рекомендации:

- Употребление большого количества жидкости, щелочное и витаминизированное питье
- Соблюдение постельного режима
- Калорийное питание с высоким содержанием витаминов;
- Регулярное проветривание и проведение влажных уборок
- Выполнение дыхательной гимнастики, лечебная физкультура
- Физиотерапевтические процедуры (электрофорез на очаг воспаления, магнитотерапия, ингаляции и др.)



Профилактика пневмонии

Чтобы предотвратить возможное заражение, специалисты призывают гуманнее относиться к собственному организму:

- Регулярно мыть руки, используя мыло или скраб, в течение как минимум 20 секунд;
- Дезинфицировать телефон;
- Находить время, чтобы заниматься фитнесом, йогой, медитацией, хобби, совершать регулярные прогулки, избавляясь от негативных последствий хронических стрессов;
- Высыпаться;
- Вести здоровый образ жизни
- Придерживаться здоровой диеты, заботясь об оптимальной работе иммунной системы.



Иммунизация

Классическая профилактика успешно сочетается сегодня с иммунизацией.

Вакцину от пневмонии врачи рекомендуют делать тем, кто относится к группе повышенного риска:

- Людям, которые часто болеют гриппом и другими ОРВИ;
- Пациентам с хроническими патологиями;
- Пожилым (старше 65 лет);
- Некоторым другим категориям граждан.



Вакцина, вводимая в организм человека, имеет в своем составе компоненты возбудителя пневмококковой инфекции, в ответ на введение которых, организм вырабатывает антитела, защищающие организм привитого человека от этой инфекции на протяжении 5 лет. Если в течение этого времени в организм попадет пневмококк, а это практически неизбежно, – он будет уничтожен или минимизирован.

Осложнения пневмонии

«Легочные»

- Параневмонический плеврит (скопление жидкости в плевральной полости);
- Эмпиема плевры (скопление гноя в плевральной полости);
- Абсцесс и гангрена лёгкого;
- Острая дыхательная недостаточность;
- Респираторный дистресс-синдром.

«Внелегочные»»»

- Септический шок;
- Полиорганная недостаточность;
- Менингит
- Миокардит;
- Двс-синдром.

Пневмония относится к числу наиболее распространенных инфекционных заболеваний человека. Заболеваемость внебольничной пневмонией колеблется от 2 до 15 случаев на 1000 человек и год. Этот показатель значительно выше у пожилых больных и детей.

Соблюдая простые меры профилактики пневмонии, Вы можете сохранить свое здоровье и здоровье своих близких!



Будьте здоровы!

Источники информации

- Пневмония: причины, симптомы, диагностика и лечение [Электронный ресурс] -
Режим доступа: <https://probolezny.Ru/pnevmoniya/>
- Классификация пневмонии, течение заболевания, лечение [Электронный ресурс] -
Режим доступа: <https://patientcard.Ru/ru/diseases/view/pnevmonia.Html>
- Статья «Осторожно, пневмония!», Автор Диденко В.А. [Электронный ресурс] -
Режим доступа: https://medaboutme.Ru/articles/ostorozhno_pnevmoniya/?Page=3
- Вакцинация против пневмонии [Электронный ресурс] - Режим доступа:
<http://cgon.Rospotrebnadzor.Ru/content/62/2020/>

Нижнетагильский филиал

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения

«Свердловский областной медицинский колледж»

ОСТОРОЖНО, ПНЕВМОНИЯ!



Выполнила: Давлетова Зарина Радиковна

Группа: 391

Специальность: Сестринское дело

Руководитель: Гобова Мария Юрьевна

**Нижний Тагил
2020**