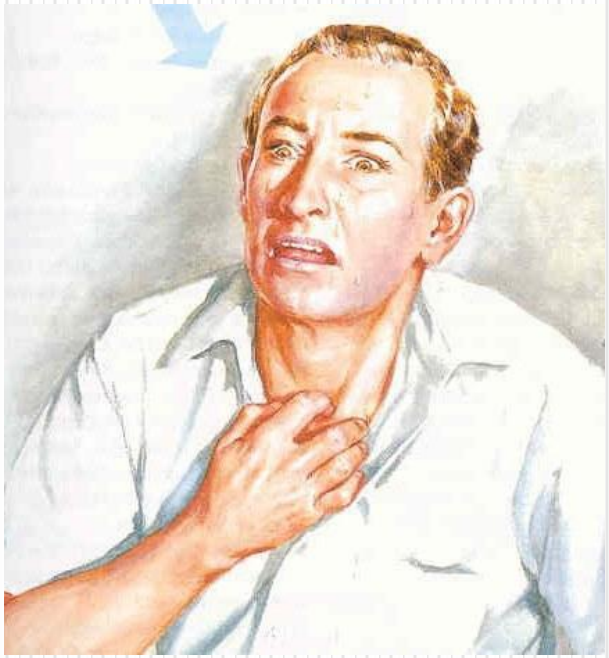
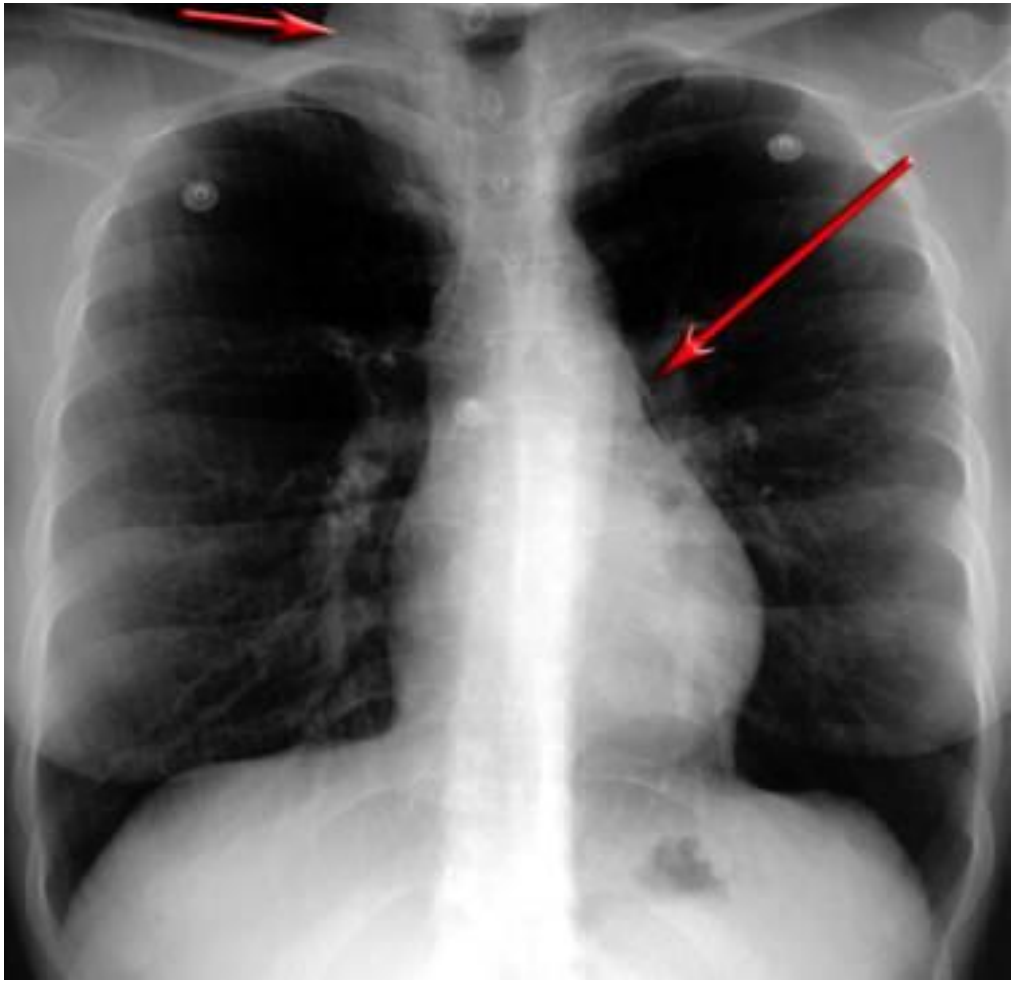
Қ.А.ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҚАЗАҚ-ТҮРІК УНИВЕРСИТЕТІ
Шымкент медицина институты
«Терапия» кафедрасы

Астмалық статус



Орындаған: Джунусов С.У.
Тобы:ТҚ-701

Астмалық статус (status asthmaticus) –ұстамалы экспираторлы тұншығумен жүретін, демікпеге қарсы дәрілік заттарменде басылмайтын өмірге қауіп тудыратын бронхиальды демікпенің асқынуы болып табылады.Бронхиолалардың ісінуімен және қою қақырық жиналып, тұншығу және гипоксия тудырады.



Классификация

I стадия Компенсация	II стадия декомпенсация немесе «мылқау өкпе».	III стадия гипоксиялық гиперкапниялық кома.
- Есі бұзылмайды, - ерні көгеру,Үрей,қозу, - ентігу, қиын бөлінетін қақырық - тыныс жиілігі – 26-40 мин -ортопноэ, Қорапты дауыс, - Әлсіз құрғақты ысқырықты сырылдар, -АҚҚ 200/110 -ОФВ1 – 30% ↓ -гипоксемия (рО2 – 60-70 мм рт ст) нормо – немесе гипокапния, -респираторлы алкалоз (pH>7.43)	- Есі бұлыңғыр анық емес, - Диффузды цианоз, мойын венасы ісінуі - Алыстан сырылдар естілуі -тыныс жиілігі – 40 ↑ - ортопноэ, «мылқау өкпе». Өкпенің төменгі бөлігінде -Тахикардия, АҚҚ төмендеуі -ОФВ1 – 20%↓ - гипоксемия (рО2 – 50-60 мм рт ст) немесе гиперкапния (рСО2 50-70 мм. рт ст) , аралас ацидоз pH<7.35)	-Ессіз, кейде тырыспалар - Разлитой цианоз - ТАЖ- 60 рет - **«мылқау өкпе»** өкпе барлық бөлігінде - ЖЖЖ: - АҚҚ төмендеуі - Көз қарашығы кеңейген - жіп тәрізді пульс, аритмия, кейде ритм галоп - ауыр гипоксемия (рО2 – 40-55 мм рт ст) немесе кенет айқын гиперкапния (рСО2 80-90 мм. рт ст) , метаболитикалық ацидоз

Емдеуі

Симпатомиметики (адреналин, эфедрин) алып тастау!

1. Оттегі терапиясы
2. Sol.Prednizoloni 2-3 мг/кг/сут;
3. Қысқа әсерлі селективті *β2-агонисты* : (sol.Salbutamoli 20 ml неубулайзер)
4. 2,4% еуфилин 7-10 мг/кг тамыршілік тамшылы (max 24-20-18 мг/кг/сут);
5. Heparin 200-300 Од/кг/сутки в 4 приема;
6. Sol. Hydrocorbonatis Natrii4% р-н гидрокарбоната натрия 5-7 мл/кг;
7. Кеңірдек интубациясы+ санация бронхоскопия
8. ИВЛ;