

ГБПОУ «Соликамский социально-педагогический колледж им. А. П. Раменского»

Курсовая работа

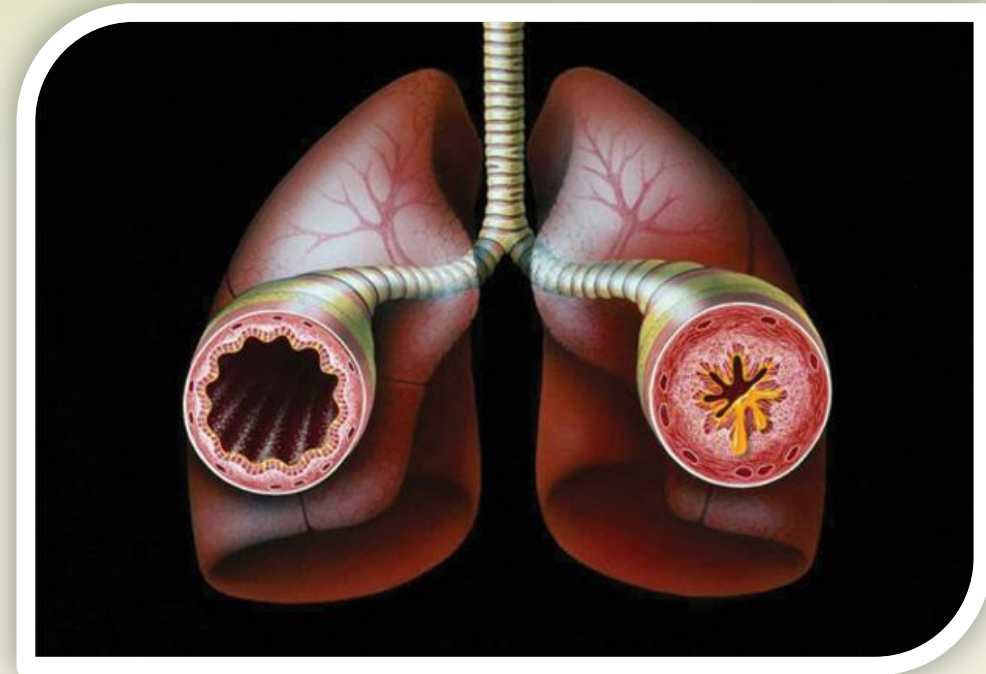
Тема: «Сестринский уход при бронхиальной астме»

Выполнил студент группы СД-36
Специальность
Сестринское дело
Иванов Иван Иванович
Руководитель
Шиверская Надежда Алексеевна

Соликамск, 2019

Актуальность исследования

Бронхиальная астма - одно из самых распространенных заболеваний человечества. В настоящее время число больных БА во всем мире достигло 300 миллионов человек. В каждой из 250 смертей в мире повинна БА, причем, большую часть из которых можно было бы предотвратить. Анализ причин смерти от БА свидетельствует о недостаточной базисной противовоспалительной терапии у большинства больных и несвоевременно оказанной неотложной помощи при обострении.



Методологический аппарат

Цель исследования: изучение сестринского процесса при БА.

Задачи исследования:

- изучить: этиологию, классификацию, клиническую картину, диагностику, осложнения, особенности лечения, профилактики, реабилитацию, прогноз;
- Объект исследования:** пациенты с бронхиальной астмой.

Предмет исследования: сестринский уход при бронхиальной астме.

Методы исследования:

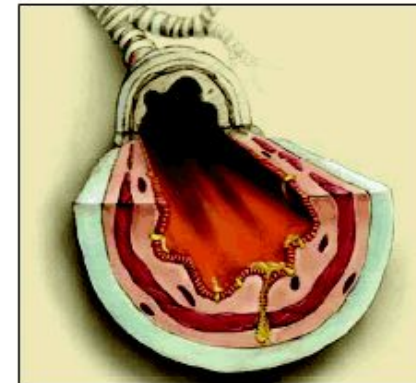
- научно-теоретический,
- аналитический,
- сравнение

Определение

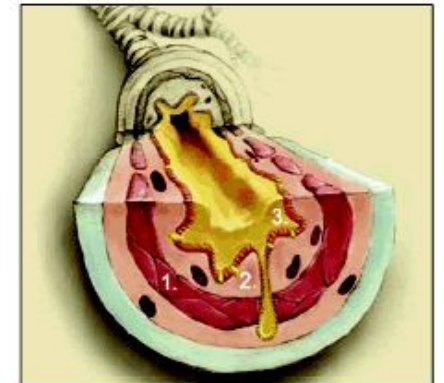
БА – это хроническое воспаление бронхов, которое обуславливает развитие бронхиальной гиперреактивности, которая приводит к повторяющимся эпизодам свистящих хрипов, одышки, чувства заложенности в груди и кашля, особенно по ночам или ранним утром. Эти эпизоды обычно связаны с распространенной обструкцией, которая обратима либо спонтанно, либо под действием лечения.

- ✓ **Классификация БА**
- ✓ Контролируемая БА
- ✓ Частично контролируемая БА
- ✓ Неконтролируемая БА

Изменения бронхов при бронхиальной астме

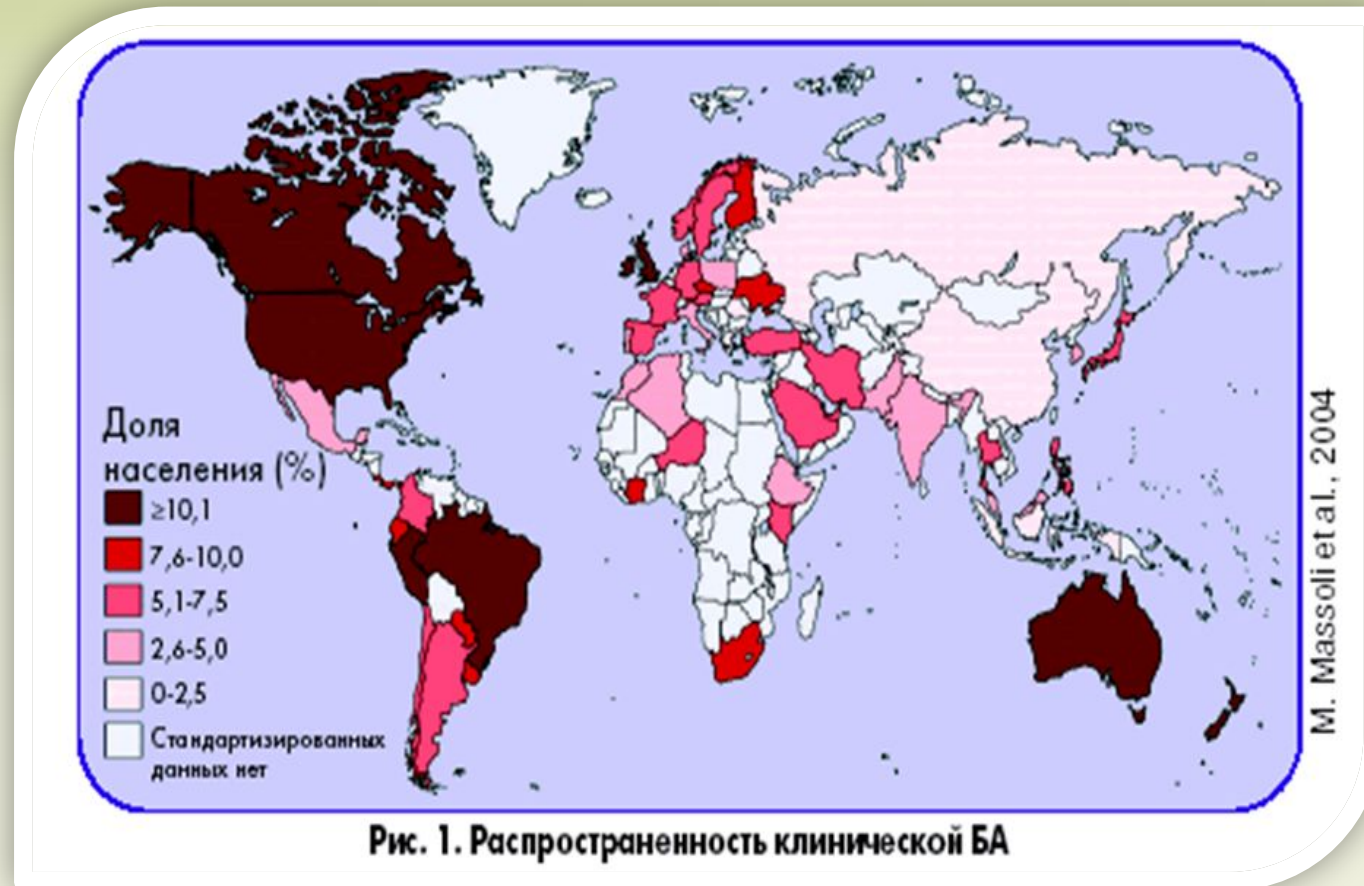


Нормальный бронх



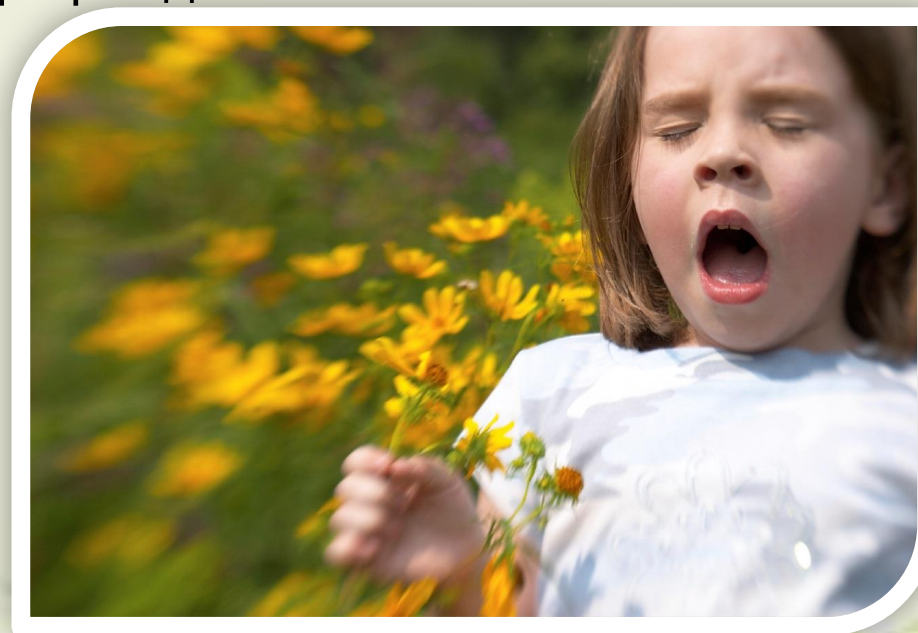
Бронх при БА:
1 – спазм
2 – отек слизистой
3 – гиперсекреция

Распространенность БА



Этиология

- **Предрасполагающие факторы** (генетически обусловленные): атопия и наследственность .
- **Причинные факторы** (индукторы) - пыль, шерсть и перхоть домашних животных, грибковый, тараканий аллерген, пыльца растений, аспирин, химические вещества на рабочем месте (хлорсодержащие, формальдегид, канифоль и др.)
- **Усугубляющие факторы** –ОРВИ, курение, загрязнение воздуха, паразитарные инфекции, низкий вес при рождении.



Клиническая картина и осложнения

- ✓ *Период предвестников:*
- ✓ *Период разгара:*
- ✓ *Период обратного развития приступа:*



Осложнения:

- астматический статус;
- спонтанный пневмоторакс
- острая дыхательная недостаточность
- эмфизема легких
- хроническое легочное сердце
- ателектаз легкого
- пневмония;
- при длительном лечении БА гормональными препаратами - ожирение, гипертония, патологические переломы костей.

Диагностика

- ✓ Клинический анализ крови
- ✓ Анализ мокроты общий
- ✓ Аллергологическое обследование
 - ✓ кожные пробы (скарификационные, аппликационные, внутрикожные)
 - ✓ провокационных тесты (конъюнктивальный, назальный, ингаляционный).
- ✓ Исследование иммуноглобулинов E и G.
- ✓ Рентгенография органов грудной клетки
- ✓ Спирография
- ✓ Пикфлоуметрия



Лечение

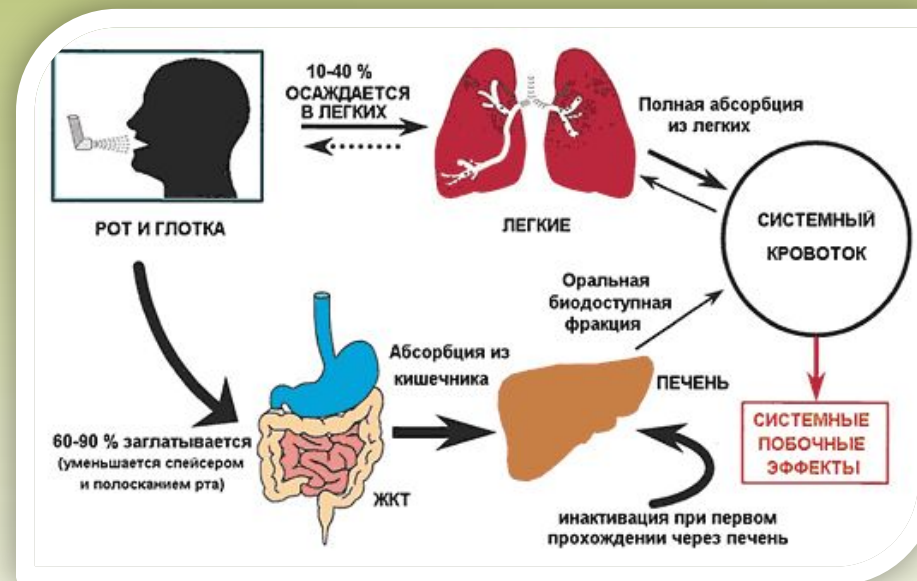
- ✓ Обучение больных
- ✓ Элиминационная терапия
- ✓ Диетотерапия (гипоаллергенная)
- ✓ Медикаментозная терапия:

Базисная – для контроля над заболеванием:

- ИГКС, системные ГКС
- длительно действующие β_2 -агонисты
- комбинированные препараты
- кромоны
- теофиллины длительного действия
- антилейкотриеновые
- антитела к иммуноглобулину E

Препараты для неотложной помощи:

- ✓ β_2 -агонисты короткого действия
- ✓ м-холинолитики
- ✓ комбинированные
- ✓ системные ГКС
- ✓ ИГКС



Физиотерапия



Климатолечение
-Смена климата.
Приморский климат.
Горный клима



Ингаляции.
Лазерная терапия.
Магнитолазерная
терапия

Массаж грудной
клетки

ЛФК

Иглорефлексотерапия

Профилактика

- ✓ Первичная профилактика***
- ✓ Вторичная профилактика***
- ✓ Третичная профилактика***

Реабилитация



**Спасибо за
внимание!**

