

Тема презентації. Спостереження і догляд за пацієнтами із захворюванням органів дихання



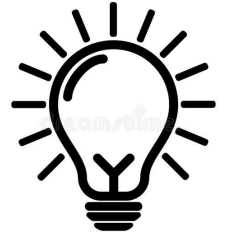
Роботу виконували:
Натресованій Е.О
Кушик П.О

План



- Вступ;
- Нормальна анатомія органів дихання;
- Патологічна анатомія органів дихання;
- Методи дослідження;
- Догляд за хворими, що страждають від захворювань органів дихання .

Вступ



Повсюдно, особливо в індустріально розвинених країнах, спостерігається значний зріст захворювань дихальної системи, які вийшли вже на 4-е місце серед причин смертності населення. Що ж стосується, наприклад, рака легенів, те це патологія по її поширеності випереджає в чоловіків всі інші злоякісні новоутвори. Такий підйом захворюваності зв'язаний, у першу чергу, з постійно збільшеним забрудненням навколишнього повітря, палінням, ростом алергизації населення (насамперед за рахунок продукції побутової хімії).

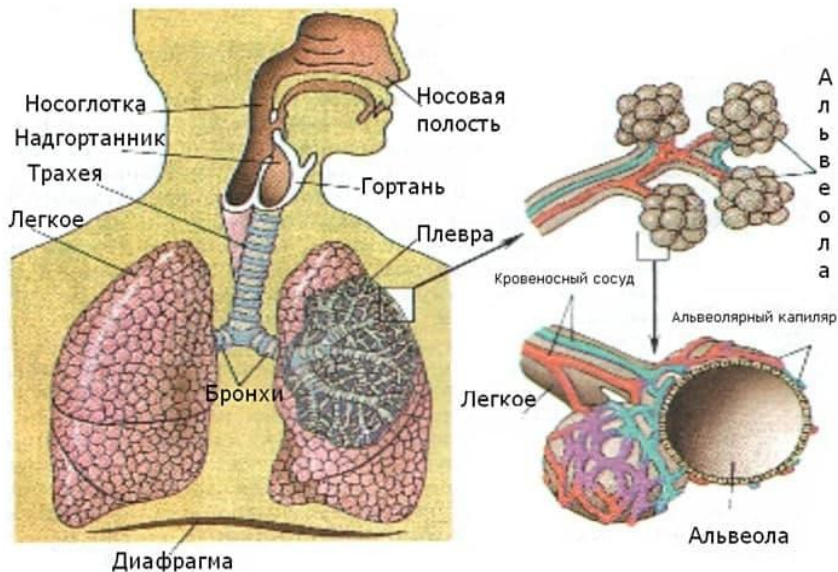


У своїй повсякденній практиці лікареві доводиться зіштовхуватися з різними захворюваннями дихальної системи. В амбулаторно-поліклінічних умовах, особливо у весняно-осінній період, часто зустрічаються такі захворювання, як гострий ларингіт, гострий трахеїт, гострий і хронічний бронхіт. У відділеннях стаціонару терапевтичного профілю нерідко перебувають на лікуванні хворі з гострою й хронічною пневмонією, бронхіальною астмою, сухим і ексудативним плевритом, емфіземою легенів з легенево-серцевою недостатністю. У хірургічні відділення поступають, для обстеження і лікування, хворі із бронхоектатичною хворобою, абсцесами та пухлинами легенів.

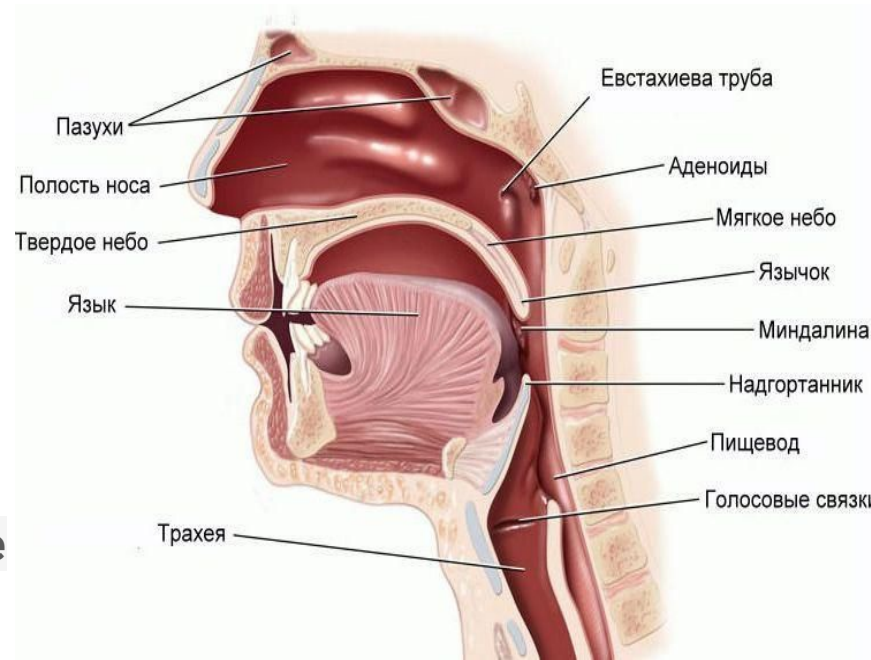


Нормальна анатомія органів дихання

Легені - це м'який, губчастий, конусоподібний парний орган. Легені забезпечують дихання - обмін вуглекислого газу і кисню. Так як легені є внутрішнім середовищем організму, яка постійно стикається з зовнішнім середовищем, вони добре пристосовані і мають спеціалізовану будову не тільки для газообміну, а й для захисту - в дихальних шляхах затримуються і виводяться назовні різні вдихувані інфекційні збудники, пил і дим.



Повітря в легені потрапляє через носову порожнину, горло, гортань і трахею. Трахея розділяється на два головних бронхи - правий і лівий. Головні бронхи поділяються на більш дрібні і утворюють бронхіальне дерево. Кожна гілочка цього дерева відповідає за невелику обмежену частину легкого - сегмент. Більш дрібні гілочки бронхів, які називаються бронхіолами, переходять в альвеоли, в яких відбувається обмін кисню і вуглекислого газу. У легенях немає м'язів, тому вони не можуть чинити розправу над і скорочуватися самостійно, але їх структура дозволяє слідувати дихальним рухам, які здійснюють міжреберні м'язи і діафрагма.



Патологічна анатомія органів дихання

Основним проявом захворювань дихальних шляхів є кашель.

Кашель являє собою складний рефлекторний акт, у якому бере участь ряд механізмів (підвищення внутрішньогрудного тиску, за рахунок напруження дихальної мускулатури, зміни просвіту голосової щілини т. д.), який при захворюваннях органів дихання зумовлений, звичайно, подразненням рецепторів дихальних шляхів і плеври. Кашель зустрічається при різних захворюваннях дихальної системи – ларингітах, трахеїтах, гострих і хронічних бронхітах, пневмоніях і ін. Він може бути зв'язаний також із застоєм крові в малому колі кровообігу (при пороках серця), а іноді має центральне походження.



Кашель буває сухим або вологим і виконує часто захисну роль, сприяючи видаленню вмісту із бронхів (наприклад, мокротиння) . Однак сухий, особливо болісний кашель, стомлює хворих і вимагає застосування відхаркувальних (препарати термопсіса) і противокашлевих засобів (лібексин, глауцин і ін.) . У таких випадках, хворим доцільно рекомендувати тепле лужне тепло (гаряче молоко з боржомом або з додаванням 1,2 чайної ложки соди, банки, гірчичники) .

