Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы

Работу выполнила:

студентка 6 курса 613 группы

лечебного факультета

Жижикина П.И.

БОС

– это симптомокомплекс, связанный с нарушением бронхиальной проходимости, имеющей в своей основе сужение или окклюзию дыхательных путей.

норма

обструкция бронхов

Патогенетические механизмы

1. Спастический
2. Воспалительный
3. Дискринический
4. Дискинетический
5. Эмфизематозный
6. Гемодинамический
7. Гиперосмолярный

Клиника

- удлинение фазы выдоха,

- появление экспираторного шума (свистящее, шумное дыхание, сухие хрипы),

-приступы удушья,

-участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания,

-приступообразный малопродуктивный кашель,

-тимпанический оттенок перкуторного звука;

-отдышка экспираторного характера.

-при выраженной обструкции может появиться шумный выдох, увеличение частоты дыхания, развитие усталости дыхательных мышц и снижение PaO_2.

Диагностика

Жалобы:

- наличие приступов удушья и их характеристика

а) затрудненное дыхание с преимущественным нарушением выдоха;

б) ощущение «свистящего» дыхания;

в) приступообразный, надсадный кашель;

г) ощущение одышки по ночам без видимой причины;

д) динамическая одышка, возникающая периодически, усиление ее при ранее переносимой физической нагрузке.

Диагностика

Объективный осмотр

Осмотр
-положение ортопноэ
-участие вспомогательной мускулатуры
-при тяжелом течении – бочкообразная грудная клетка

Пальпация
-ослабление голосового дрожания

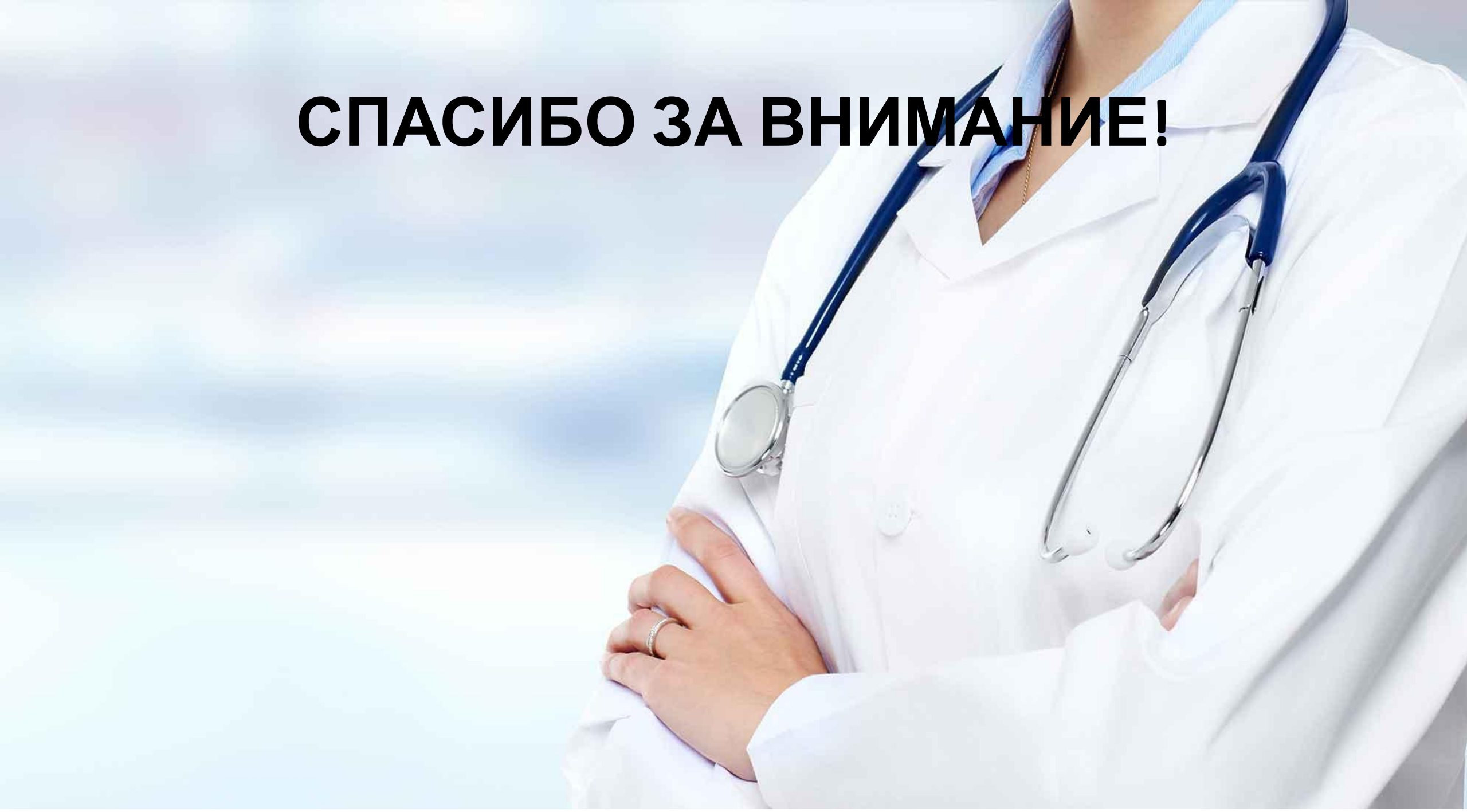
Перкуссия
-ясный легочный или тимпанический звук

Аускультация
-жесткое дыхание
-рассеянные сухие хрипы при обычном дыхании
-рассеянные сухие хрипы (больше в нижних отделах), появляющиеся при форсированном выдохе
-редкое дыхание с удлиненным выдохом

Функциональная диагностика

1. Снижение ОФВ1 (Объем форсированного выдоха) меньше 70%
2. 2. Снижение ФЖЕЛ (форсированной жизненной емкости легких) меньше 80%
3. Снижение ОФВ1/ФЖЕЛ ниже 70%
4. Оценка показателей скорости вдоха и выдоха до и после вдыхания бронхолитиков
5. ЭКГ – синусовая тахикардия

Лечение

- Сальбутамол 5 мг, ингаляции через небулайзер
- Ипратропий 0,5 мг, ингаляции через небулайзер
-Гидрокортизон 100 мг, развести до 10 мл 0,9% NaCl, ввести в/в медленно.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!