

БРОНХТЫ ДЕМІКПЕНІҢ ЕМІ

Орындаған: (ЖДП-414) Атабай С

Баймбетов Д

Асанбаева С

Қабылдаған: Нұрманова Н

Зерттеу сұрағы

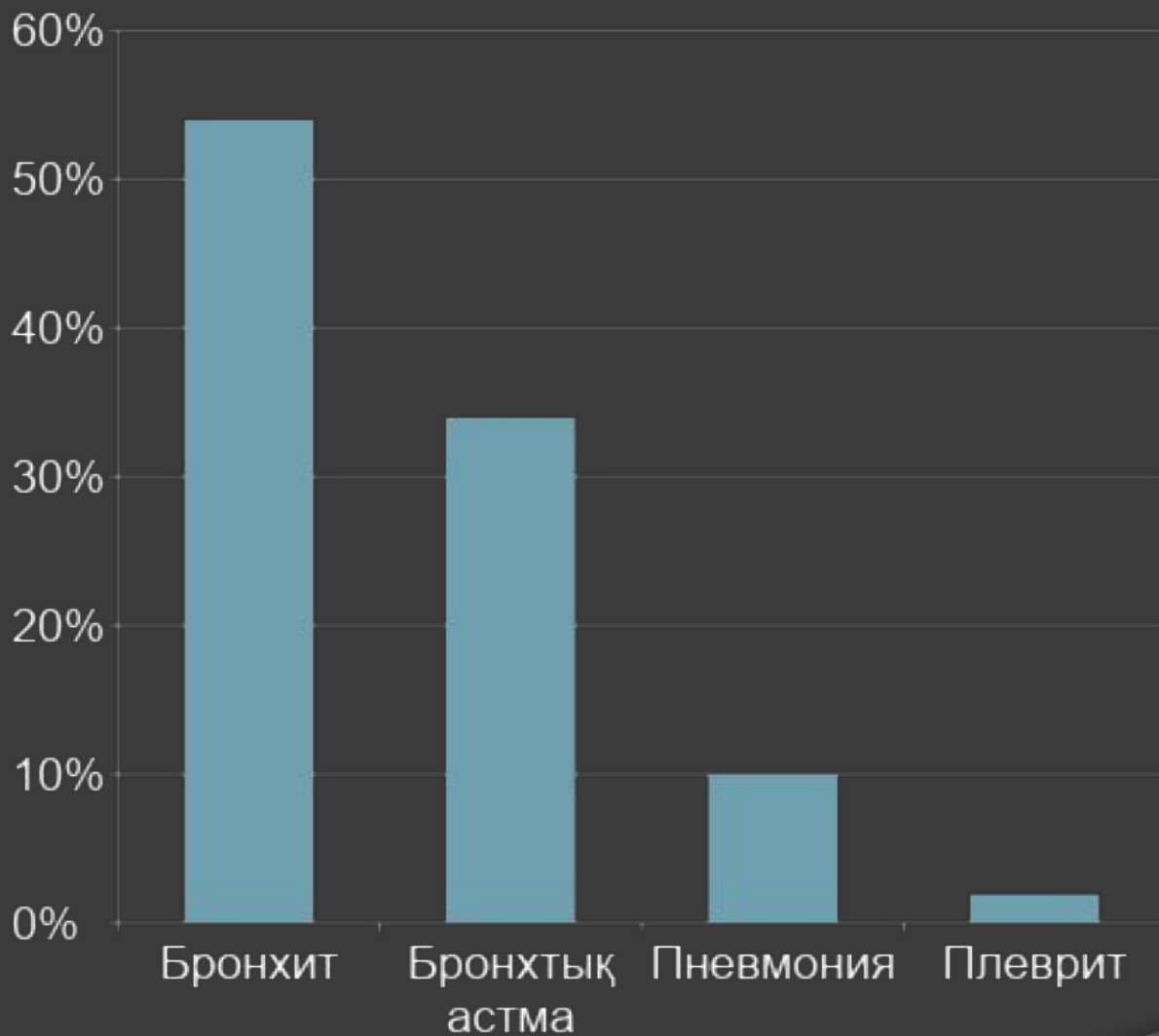
- Бронхты демікпедегі қолданылатын Небулайзерлі терапия
- (НТ)

Мақсаты

- Бронхиты
демiкпенiң ,
аспапты емдеу
тәсiлiн түсiндiру

Міндеті

- -Бронхтық астаманың заманауи емі



■ 2015 жылғы
Қазақстанда тыныс
жолдары ауруының
кездесу жиілігі

● **Бронхты демікпе** –
бронхтардың әртүрлі
тітіркіндергіштерге
сезімталдығының күшеюімен
жүретін, көрінісі бронхтардың
жалпылама ұстамалы
обструкциясымен білінетін, тыныс
жолдарының созылмалы қабыну
ауруы.

◎ Клиникалық көрінісі

◎ - экспираторлы диспноэ

◎ - құрғақ жөтел

◎ - ысқырықты сырылдар

◎ - тұншығу ұстамасы



Приступ



Астма



Норма

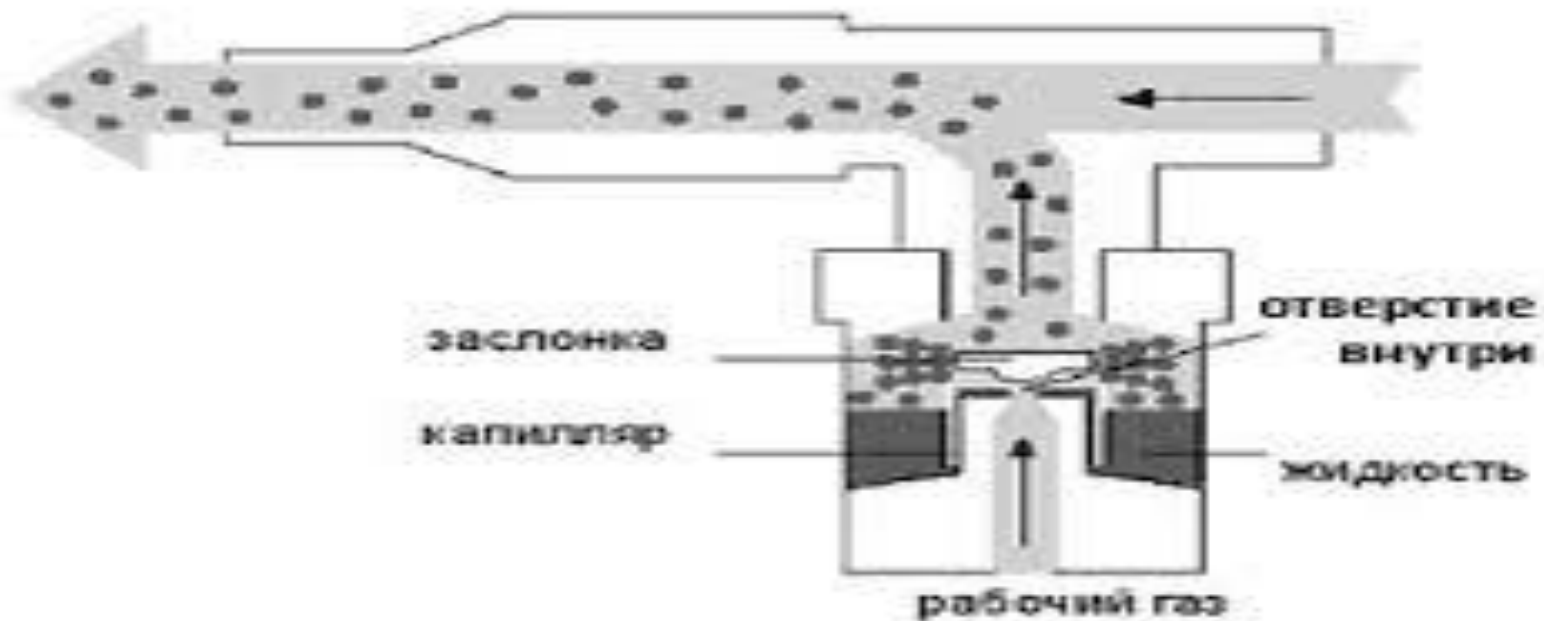
Небулайзерлі терапия (НТ)



- Небулайзер лат. Nebula – бұлт, түтін.
- Ингаляцияға арналған аппарат, препаратты терапевтикалық дозада аэрозольді түрде , науқастың тікелей бронхтарына жеткізеді.

Механизмі

- Аппарат небулайзер мен компрессордан тұрады.
- 2-5 мкм ден тұратын майда бөлшектерді , 4-5 м/мин жылдамдықпен ағынды жасайды.



● Небулайзерлі терапияның әсері бағытталған:

- - кілегейлі қабық
- - кілегейлі без
- - кірпікшелі эпителий
- - иіс сезу нервтарының рецепторларына

Мақсаты

- ⦿ - бронхоспазмды босату
- ⦿ - дренажды функцияны жақсарту
- ⦿ - кілегейлі қабықтың ісігін жою
- ⦿ - қабынулық процесстерді тежеу
- ⦿ - микроциркуляцияны жақсарту
- ⦿ - тыныс жолдарының санациясы

Түрлері

- Конвекционды (кәдімгі)
- Ультрадыбысты
- Адаптивті
- Тыныс алу мен синхронды
- Дем алу мен активацияланатын

● Насадкалар

- **Мундштук** - төменгі тыныс жолдарға препаратты жеткізуге тиімді
- **Канюля** – препаратты мұрын қуысына және жұтқыншаққа жеткізеді
- **Маска** - Бүкіл мұрын қуысын, жұтқыншақты, трахеяны аэрозольдауға тиімді

Ингаляцияны жасау

тәсілі

- 1 Инструкцияға сай Небулайзерді құрастырып аламыз
- 2 Су мен толтырып, дәрілік препаратты дайындап аламыз
- 3 Науқасты отырғызамыз
- 4 Тамақ ісінгенде маска арқылы, ал кеңірдек, бронх немесе өкпе ауруларында арнайы мундштукпен жасалынады
- 5 Ингаляция жасау барысында ауаны баяу дем алу керек. Дем алған соң 1-2 секунд демді ұстап тұру қажет, одан соң баяу дем шығарады.
- 6 Процедура аяқталған соң, бетті суға малынған сүлгімен сүртіп ,сыртқа шықпай аз сөйлеу қажет.
- 7 Процедураң ұзақтығы 7-15 минут құрайды

Дәрілік препараттар

● Бронходилататорлар

- 1- В-2 агонисттер, **ФЕНОТЕРОЛ** ерітінді түрінде
- 2- М-холинолитиктер, **Ипратропиум бромид**
- 3- **Магний сульфаты 25%- 1 мл**

● Муколитиктер

● Лазолван (амброксол)

● Флуимуцил (N-ацетилцистеин)

● 0,9% NaCl 3-5 мл

● Минеральды сусын
БОРЖОМИ 3-5 мл

- ⦿ **Антибиотиктер**
- ⦿ Диоксидин 100-200 мг
- ⦿ Гентамицин 40 мг
- ⦿ Колистин 1 млн бирлик
- ⦿ **Антисептиктер**
- ⦿ Мирамистин 0,01% 3.5
- ⦿ Ротокан
- ⦿ Хлорофиллипт 2%
- ⦿ Йодиол

- ГКС – Пульмикорт
- Жотелге қарсы – Лидокаин
- Иммуномодуляторлар
- Интерферон
- Лейкинферон

Тиімділігі

- - енгізілген препарат қанға сіңірілмейді, жүйелерге және мүшелерге әсерін тигізбейді (мысалы: дәрілерді және инъекцияны қабылдағанда)
- - еңгізгенде ауырсынудың болмауы
- - препараттар тыныс жолдарына бауырдан өтпей , өзгермеген түрінде түседі
- - небулайзер балалардың альвеолаларына препаратты жеткізетін жалғыз құрал болып табылады

НТ-ны қабылдауға негізгі көрсеткіштер:

- ① -препараттарды жоғары дозада енгізу қажеттілігі
- ② -тыныс жолдарына препаратты тікелей жеткізу қажеттілігі
- ③ -қалыпты дозаның қабылдауынан пайда болатын асқынулар
- ④ -науқастың ауыр жағдайы (эффektivті тыныс алудың төмендеуі)
- ⑤ -нәрестелік кезең

Қарсы көрсеткіштер

- Өкпелік қан кетулер
- Пневмоторакс
- Аритмия
- Жүрек жетіспеушілігі
- Препараттарға сезімталдық

