

# ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ЛАРИНГОСПАЗМА И БРОНХОСПАЗМА

*Выполнил: Есахаев Азамат  
Резидент 2 года.*

- ▣ **Ларингоспазм** — внезапное произвольное сокращение мускулатуры гортани. Вызывает полное закрытие голосовой щели и протекает с инспираторной одышкой. Иногда сочетается с трахеоспазмом, когда сокращается одновременно и гладкая мускулатура задней перепончатой части трахеи.
- ▣ Развивается ларингоспазм внезапно, у детей — обычно во время плача, смеха, кашля, при испуге.
- ▣ Появляется шумный, свистящий, затрудненный вдох, отмечается бледность или цианоз кожного покрова, в процесс дыхания включается вспомогательная дыхательная мускулатура, напрягаются мышцы шеи. Во время приступа голова больного обычно откинута назад, рот широко открыт, выступает холодный пот, пульс нитевидный, живот становится напряженным.

## ЛАРИНГОСПАЗМ



Рис. 2.

Происходит временная остановка дыхания, которое вскоре восстанавливается в результате перераздражения дыхательного центра накопившейся в крови углекислотой. В легких случаях приступ длится несколько секунд и заканчивается удлиненным вдохом. Постепенно дыхание нормализуется, иногда наступает сон.

# СИМПТОМЫ ЛАРИНГОСПАЗМА

- У детей - периодические приступы судорожного замыкания голосовой щели с продолжительным шумным вдохом, цианозом, подергиваниями конечностей, сужением зрачков, иногда с остановкой дыхания, редко потерей сознания. Приступ обычно длится несколько секунд и дыхание восстанавливается.
- У взрослых приступ ларингоспазма также непродолжителен и сопровождается сильным кашлем, гиперемией лица, а затем цианозом.

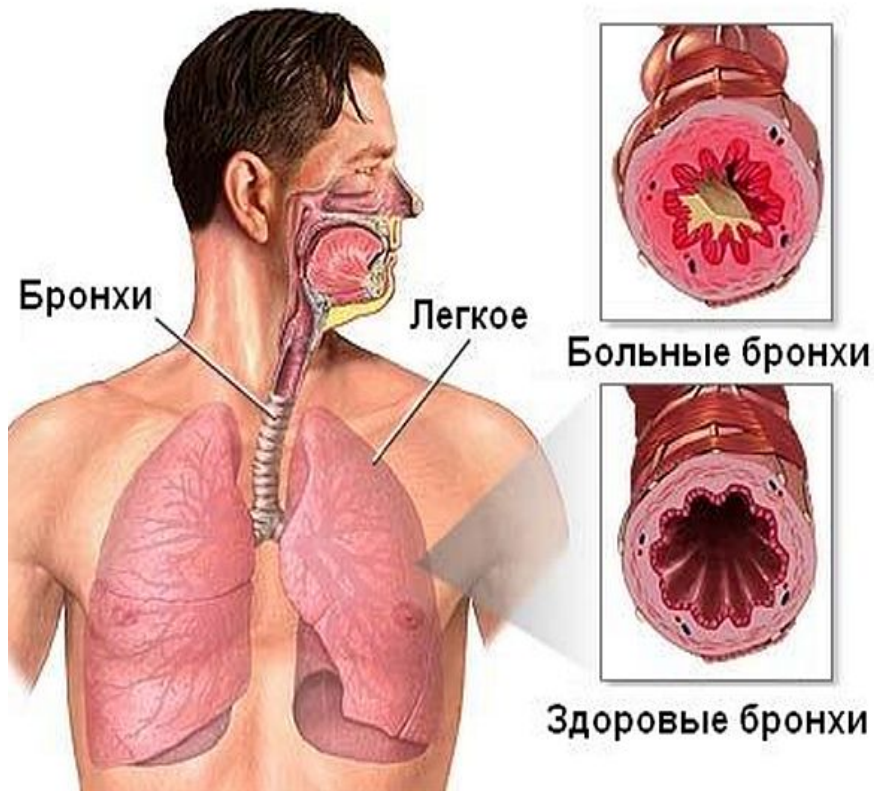


# ЛЕЧЕНИЕ

- Устранение причины заболевания.
- Во время приступа раздражают слизистую оболочку (щекочут в носу, дают нюхать нашатырный спирт) и кожу (опрыскивание лица холодной водой, укол, щипок).



# БРОНХОСПАЗМ



**Бронхоспазм** (лат. *bronchospasm*) — сужение просвета мелких бронхов и бронхиол; возникает при различных заболеваниях органов дыхания (например, при бронхиальной астме) — сужение просвета мелких бронхов и бронхиол; возникает при различных заболеваниях органов дыхания (например, при бронхиальной астме или бронхите), проявлениях аллергических реакций или поражениях отравляющими веществами, осложнениях при хирургических

# ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР

- Оцените наличие или отсутствие дыхательной недостаточности.
- Проведите аускультацию легких на предмет выявления хрипов, уменьшения количества вдохов.
- Проверьте показатели жизненно важных параметров пациента, включая насыщение кислородом.
- Оцените уровень сознания пациента.
- Оцените состояние кожи и слизистых оболочек (цианоз).



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- Обеспечьте дополнительный доступ кислорода, подготовьте пациента к эндотрахеальной интубации, при необходимости — к ИВЛ.
- Отправьте кровь на анализ газового состава.
- Проведите ЭКГ-мониторирование.
- По показаниям врача :
  - кортикостероиды (пульмикорт) с помощью небулайзера;
  - бронхо и муколитики, чтобы снять спазм гладкой мускулатуры бронхов через небулайзер;
  - адреналин, в случае если реакция вызвана анафилаксией.



Симптомы	Бронхоспазм	Ларингоспазм
одышка	Экспираторная одышка	инспираторная одышка
хрипы	дистантные хрипы, выдох удлинённый;	замедление вдоха, уменьшение дыхательных пауз.
кашель	сухой мучительный <i>кашель</i> с тяжело отходящей прозрачной мокротой;	нет
Внешний вид	ортопное, бледность, под глазами синева.	венозный стаз, пароксизмальный пульс.
Участие вспомогательной мускулатуры	участие вспомогательной мускулатуры в дыхании;	участие в акте дыхания мышц шеи и грудной клетки, сопровождающееся втяжением податливых участков грудной клетки (яремной, над- и подключичных ямок, межреб-х промежутков и эпигастральной области во время вдоха),
шумы	сухой <i>свистящий хрип</i> в лёгких на выдохе.	возникновение гортанных шумов, изменение голоса (хриплый).