

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	ортопноное, 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).