

Министерство здравоохранения Свердловской области  
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Свердловский областной медицинский колледж»  
Нижнетагильский филиал

# Пневмония

Исполнитель: Ковалёва Е.Н  
группа 395 «Сестринское дело»  
Руководитель: Крыжановская Е.Р

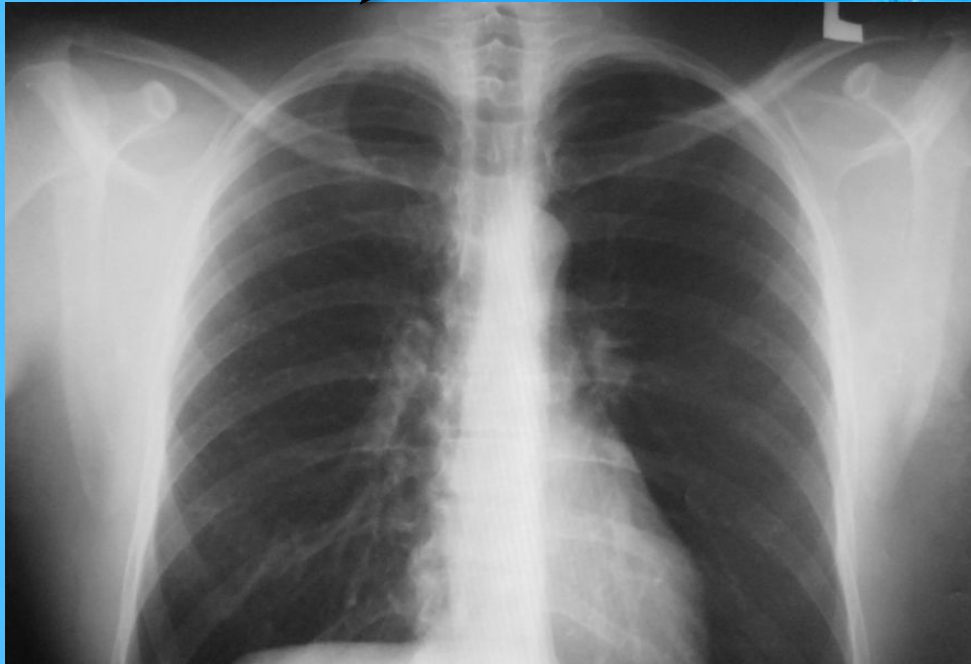
г. Нижний Тагил, 2020



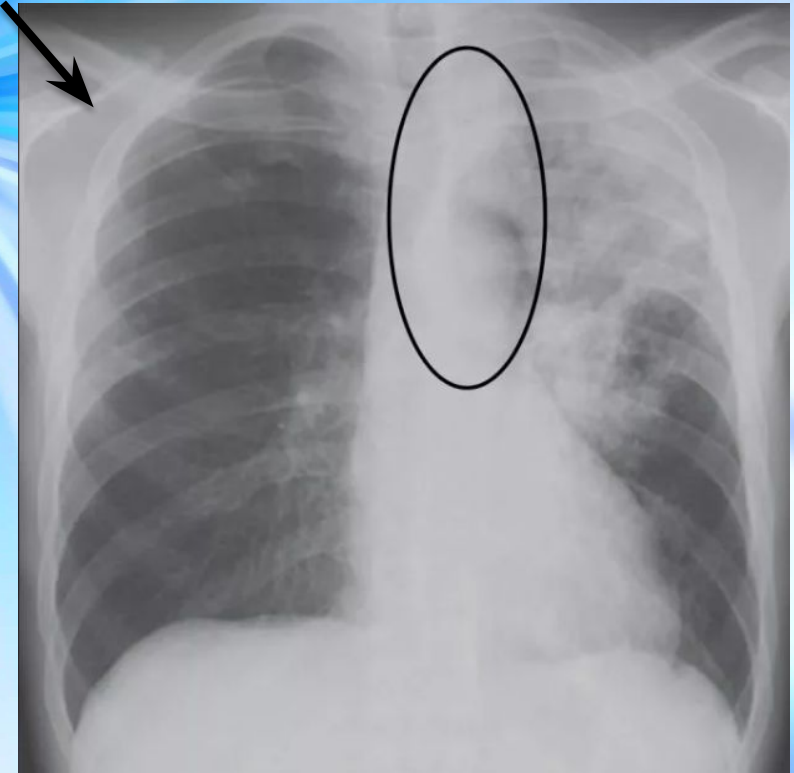
# Определение

- ❄️ **Пневмония** – это воспаление лёгочной ткани обычно инфекционного происхождения с преимущественным поражением альвеол (развитием в них воспалительной экссудации).

*Чистые легкие*



*Пневмония*



# Виды

## **Пневмония может быть:**

- первичной – пневмония является самостоятельным заболеванием;
- вторичной – пневмония развивается на фоне сопутствующего заболевания (застойная);
- аспирационной – развивается при занесении бактерий в бронхи с рвотными массами, инородными телами;
- послеоперационной;
- посттравматической – в результате травмы легкого.

## **По этиологии:**

- типичная – вызванная типичными возбудителями (пневмококк, вирус);
- атипичная – вызванная нетипичными возбудителями (хламидии, микоплазмы, легионеллы, клебсиеллы).

## По морфологическим признакам:

- \*\* очаговая – поражается небольшой участок легкого;
- \*\* крупозная – поражаются доли легкого, может быть односторонней и двусторонней.



## По происхождению:

- \*\* внебольничные – развиваются вне стационара;
- \*\* внутрибольничные – развиваются через 2 или более дней после поступления больного в стационар.

Внутрибольничные пневмонии отличаются более тяжелым течением.



# Симптомы

**В большинстве случаев пневмония имеет очаговую форму и характеризуется следующими симптомами:**

- \*\* острое начало;
- \*\* температура тела повышается до фебрильных цифр (38,5 – 40 градусов);
- \*\* общая слабость;
- \*\* боль в груди при глубоком вдохе и кашле;
- \*\* повышенное потоотделение;
- \*\* быстрая утомляемость;
- \*\* кашель в начале заболевания сухой, позже становится продуктивным;
- \*\* одышка.
- \*\* для пневмонии характерны и местные признаки – при аускультации слышно либо ослабление дыхания, либо мелкопузырчатые, крепитирующие хрипы.
- \*\* при небольших очаговых пневмониях может не быть изменений при аускультации легких.
- \*\* температура при пневмонии держится в течение трех-четырех дней, при условии своевременно начатого лечения.



## Бессимптомная пневмония

- \*\* возможно и бессимптомное течение пневмонии, это может быть при небольших очаговых пневмониях, при снижении иммунитета.
- \*\* у больного нет характерных признаков заболевания – кашля, повышения температуры. Может быть только общая слабость, повышенная утомляемость.
- \*\* обнаруживают такую пневмонию случайно при проведении флюорографического обследования.

## Особенности вирусной пневмонии

- \*\* для вирусной пневмонии характерно то, что у больного в начале присутствуют признаки респираторного заболевания. А через одни или двое суток появляется симптоматика пневмонии - кашель с прожилками крови, повышается температура, возникает одышка.



# Диагностика

## При осмотре можно выявить:

- \*\* при аускультации – ослабление дыхания, наличие мелкопузырчатых влажных хрипов, крепитации.
- \*\* может быть отставание грудной клетки при вдохе на стороне поражения;
- \*\* при развитии дыхательной недостаточности – учащение дыхательных движений, втяжение межреберных промежутков при вдохе, акроцианоз.



## **Проводятся лабораторные и инструментальные обследования:**

- \*\*  
\*\* Общий анализ крови. В нем обнаруживается лейкоцитоз, ускоренное СОЭ.
- \*\*  
\*\* Общий анализ мокроты. Характерно наличие признаков воспаления, крови, выявление возбудителя.
- \*\*  
\*\* Бак.посев мокроты – для определения возбудителя и определения его чувствительности к антибиотикам.
- \*\*  
\*\* Биохим.анализ крови - наблюдается повышение АЛТ, АСТ.
- \*\*  
\*\* Рентгенография грудной клетки в двух проекциях (прямой и боковой) - при пневмониях видны очаговые затемнения, либо долевые.
- \*\*  
\*\* При необходимости проводится компьютерная или магнитно-резонансная томография легких.
- \*\*  
\*\* Для определения степени дыхательной недостаточности проводится пульсоксиметрия.




# С чем можно спутать пневмонию?

**Дифференциальная диагностика пневмонии проводится с:**

- \*\* опухолевыми образованиями – отсутствует температура, либо она субфебрильная, нет острого начала, отсутствие эффекта от антибиотиков;
- \*\* туберкулезом легких – также начало не острое, нет гипертермии, характерная рентгенологическая картина, отсутствие положительного эффекта при терапии.

**Хрипы в дыхательных путях**



<b>ВЛАЖНЫЕ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- треск</li><li>- мелкие дыхательные пути</li><li>- жидкость в легких (альвеолах)</li></ul> <b>Сердечная недостаточность, пневмония</b>	<b>СУХИЕ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- крупные дыхательные пути</li><li>- непроходимость и жидкость в них</li></ul> <b>ХОБЛ, пневмония</b>
<b>СВИСТЯЩИЕ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- бронхи</li><li>- сужение</li><li>- воздух, пытающийся пройти через бронхиолы</li></ul> <b>Астма, бронхит</b>	<b>СКРИПЯЩИЕ</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- верхние дыхательные пути</li><li>- над трахеей</li><li>- нарушение дыхательных путей</li></ul>

# Лечение пневмонии

- ❄️ **Важно!** Данный раздел написан в соответствии с Федеральным стандартом первичной медико-санитарной помощи при пневмонии
- \*\* Лечение не тяжелых форм пневмонии может осуществляться амбулаторно, тяжелая пневмония подлежит госпитализации в стационар.

## **Существуют общие рекомендации:**

- \*\* соблюдение постельного режима;
- \*\* регулярное проветривание помещения;
- \*\* обильный питьевой режим (способствует снятию интоксикации);
- \*\* увлажнение вдыхаемого воздуха;
- \*\* пища должна быть легкоусвояемой.

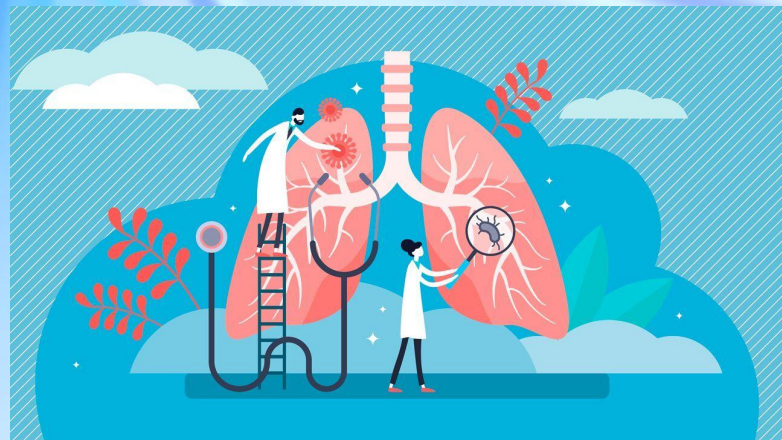
Основным лечением является применение антибактериальных препаратов.



# Осложнения

В случае неправильно подобранного или несвоевременного лечения пневмония может давать серьезные осложнения.

- \*\* развитие острой дыхательной недостаточности.
- \*\* плеврит – воспаление оболочки легких.
- \*\* абсцесс легкого – формирование полости заполненной гнойным содержимым.
- \*\* отек легких.
- \*\* сепсис – распространение инфекции по всему организму по кровеносным сосудам.



# Профилактика пневмоний

- ✓ Существует специфическая профилактика пневмококковых инфекций – пневмококковая вакцина.

Она применяется у детей младшего возраста и больных из группы риска. Формируется иммунитет на пять лет, затем нужно проводить ревакцинацию.

## **Существуют также и общие рекомендации:**

- \*\* избегать переохлаждений;
- \*\* отказ от вредных привычек;
- \*\* лечение хронических заболеваний;
- \*\* ведение здорового образа жизни;
- \*\* закаливание организма и регулярные физические нагрузки.





**Спасибо  
за внимание!**



Министерство здравоохранения Свердловской области  
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Свердловский областной медицинский колледж»  
Нижнетагильский филиал

# Пневмония

Исполнитель: Ковалёва Е.Н  
группа 395 «Сестринское дело»  
Руководитель: Крыжановская Е.Р

г. Нижний Тагил, 2020