

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

Пневмония

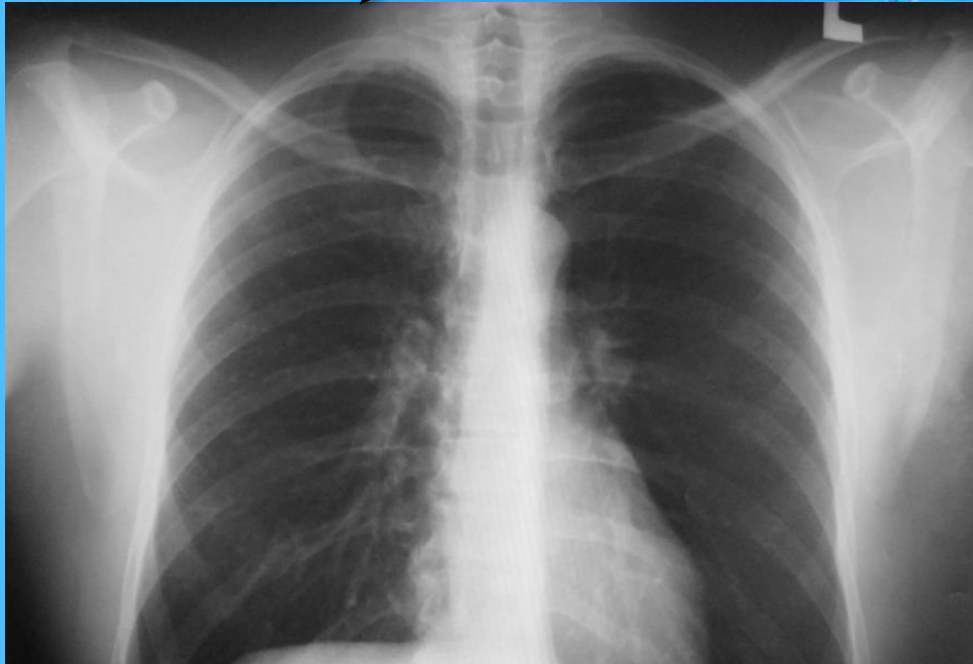
Исполнитель: Ковалёва Е.Н
группа 395 «Сестринское дело»
Руководитель: Крыжановская Е.Р

г. Нижний Тагил, 2020

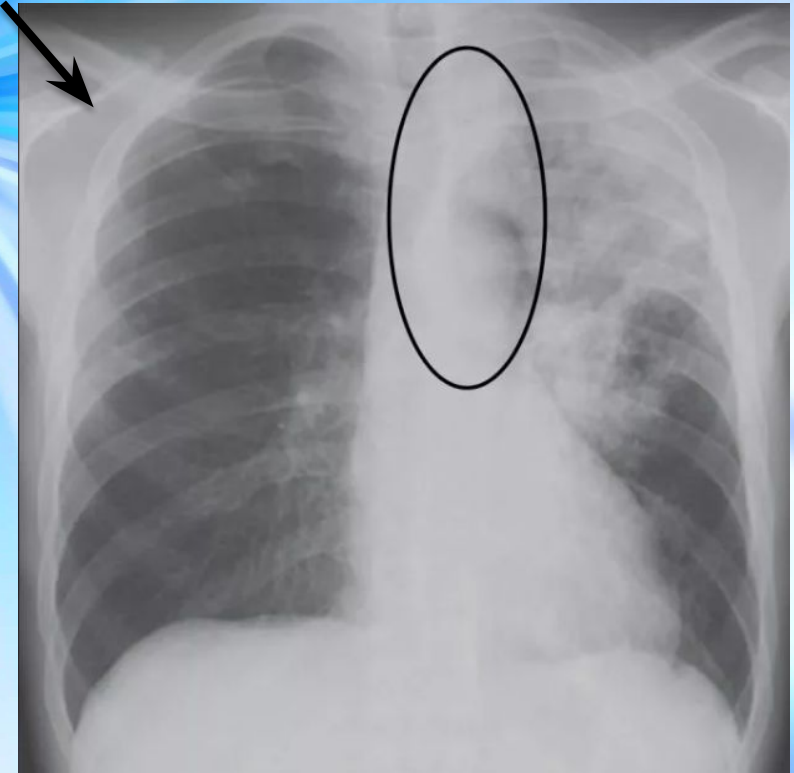
Определение

- ❄️ **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



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

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:

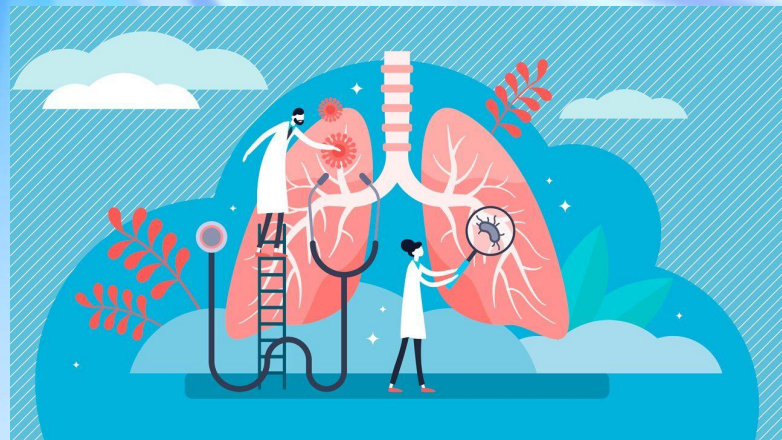
- ** соблюдение постельного режима;
- ** регулярное проветривание помещения;
- ** обильный питьевой режим (способствует снятию интоксикации);
- ** увлажнение вдыхаемого воздуха;
- ** пища должна быть легкоусвояемой.

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