

# Заболевания верхних дыхательных путей

---

# ЦЕЛИ ЛЕКЦИИ

## Образовательные:

- ✘ анатомо-физиологические особенности органов дыхания
- ✘ причины, факторы риска, проблемы, осложнения, принципы лечения, ухода и профилактики заболевания верхних дыхательных путей
- ✘ современные инструментально-лабораторные методы исследования и подготовку к ним.

## Воспитательные:

- ✘ Воспитывать доброжелательное отношение к больным детям и их матерям, милосердие, чувство ответственности при уходе за больными детьми

## Развивающие:

- ✘ Развивать логическое клиническое мышление, стимулировать познавательный процесс, развивать умение самостоятельно использовать свои знания на практике.

# АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

- ✘ Болезни органов дыхания у детей занимают ведущее место в статистике общей заболеваемости. Частота и тяжесть заболеваний дыхательной системы у детей обусловлена анатомо-физиологическими особенностями, морфологической и функциональной незрелостью органов дыхания, несовершенством иммунитета и наличием сопутствующих заболеваний. Они проявляются в своеобразии реакций детского организма на инфекцию и другие повреждающие факторы.

# КЛАССИФИКАЦИЯ

Болезни верхних  
дыхательных  
путей

- ❖ Ринит
- ❖ Фарингит
- ❖ Ларингит
- ❖ Трахеит

Бронхиты

- ❖ Острый бронхит
- ❖ Обструктивный  
бронхит
- ❖ Бронхиолит

Пневмонии

- ❖ Очаговая  
бронхопневмония
- ❖ Сегментарная
- ❖ Крупозная
- ❖ Интерстициальная

# ЭТИОЛОГИЯ

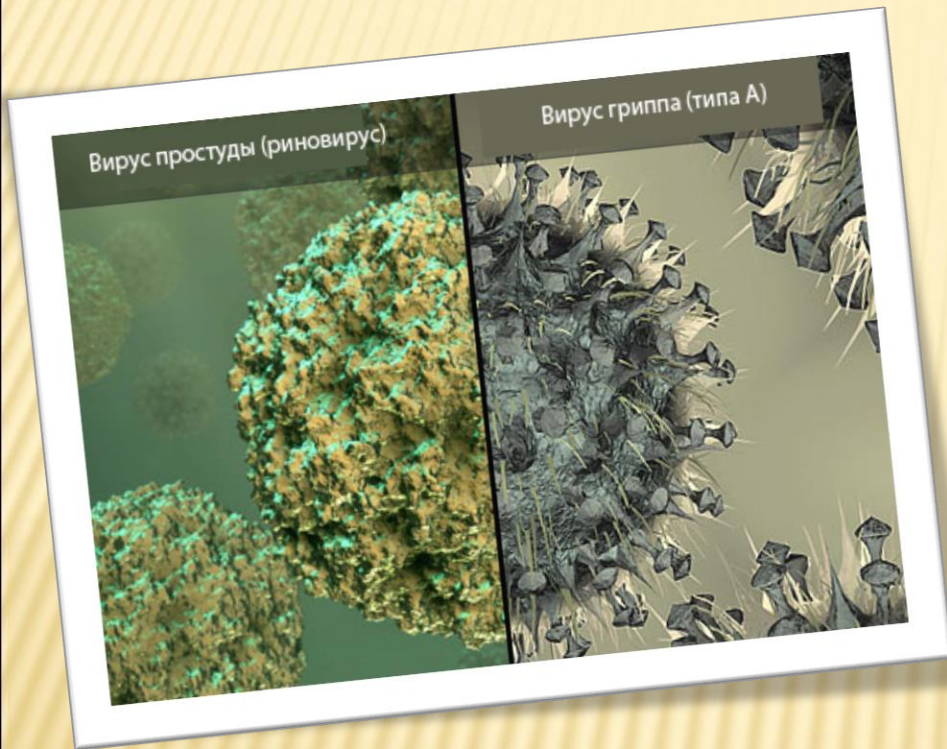
## Вирусы

- гриппа
- парагриппа
- аденовирусы
- респираторно-синтициальные

## Бактерии

- стафилококки
- стрептококки
- пневмококки
- кишечная палочка

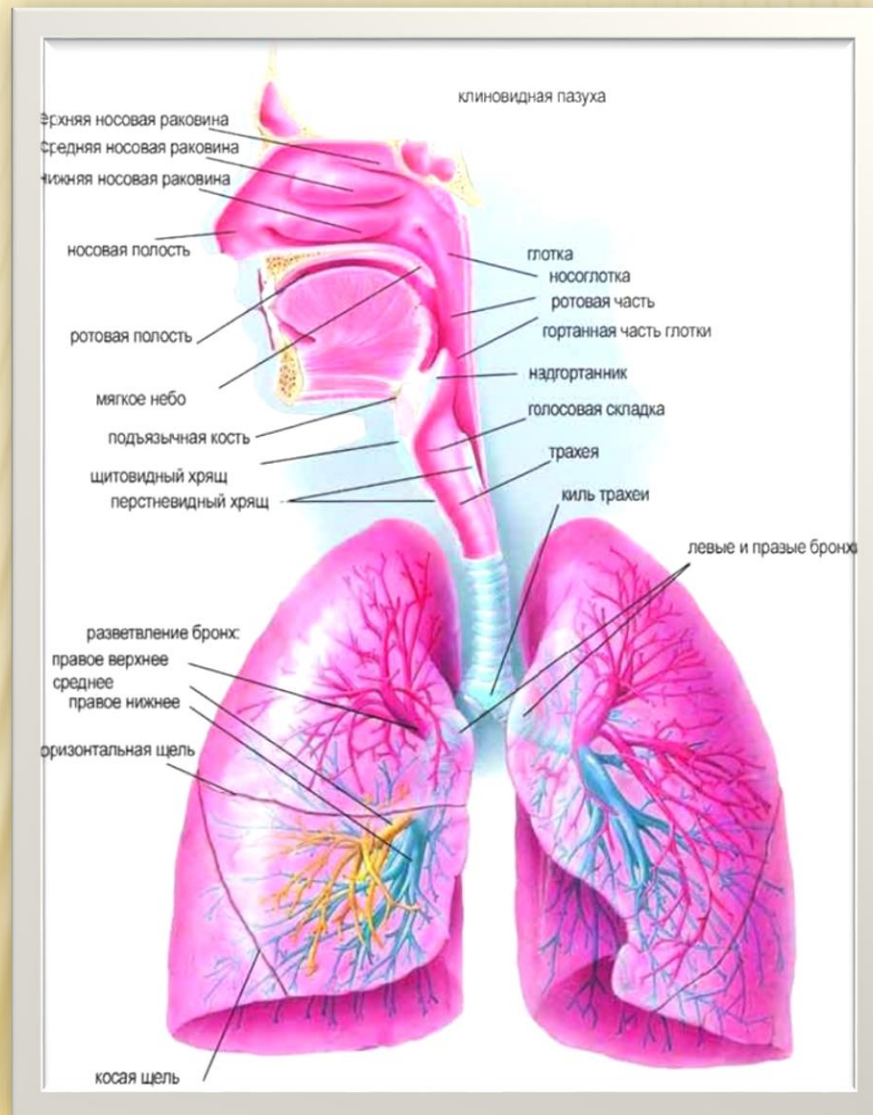
## ВИРУСЫ



## СТРЕПТОКОККИ



# СТРОЕНИЕ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ



# ОСТРЫЙ РИНИТ

**РИНИТ – воспаление слизистой оболочки носовой полости**

- **Симптомы:**
- ✗ нарушение дыхания,
- ✗ отделяемое из носа (сначала серозно-водянистое, затем гнойное)
- ✗ нарушение сна, беспокойство
- ✗ отказ от груди
- ✗ раздражение кожи в преддверии носа
- ✗ симптомы интоксикации выражены умеренно





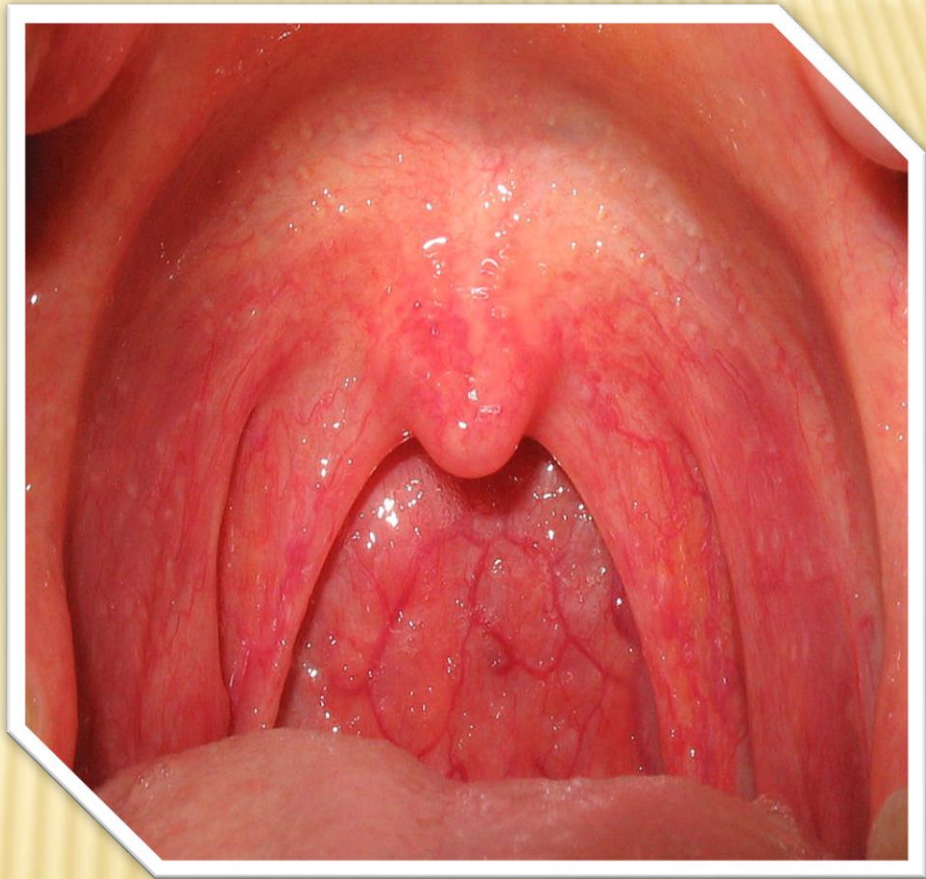
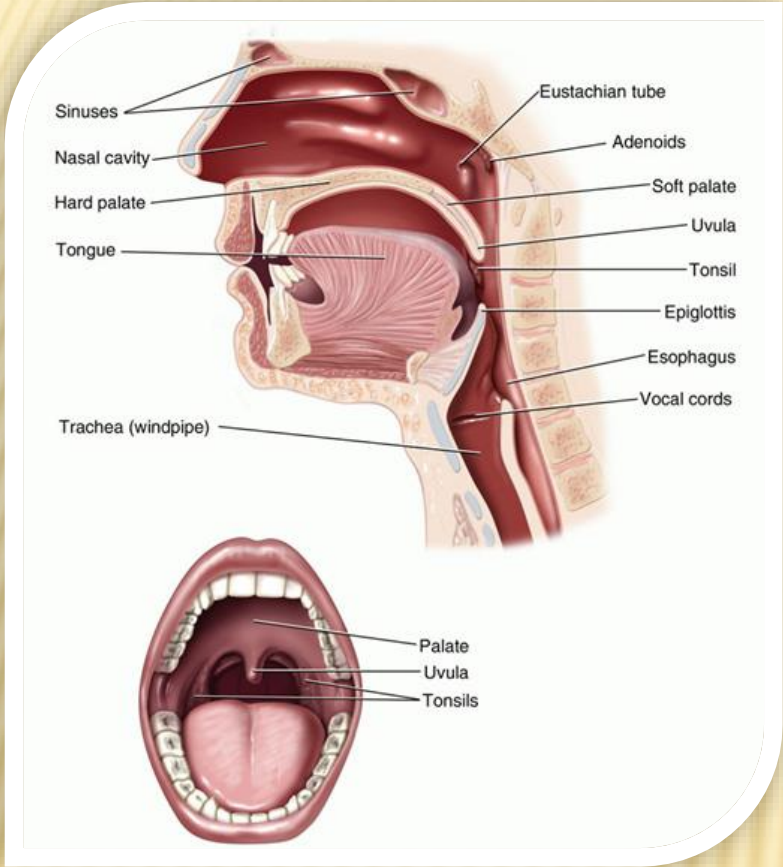
# ФАРИНГИТ

ФАРИНГИТ - воспалительный процесс слизистой оболочки  
ГЛОТКИ

□ Симптомы:

- ✗ «першение» в горле (чувство зуда, инородного тела),
- ✗ сухой навязчивый кашель (дерет горло)
- ✗ гиперемия и «зернистость» задней стенки глотки.

У маленьких детей, ввиду короткой и широкой евстахиевой трубы воспалительный процесс легко переходит в среднее ухо и развивается острый средний отит

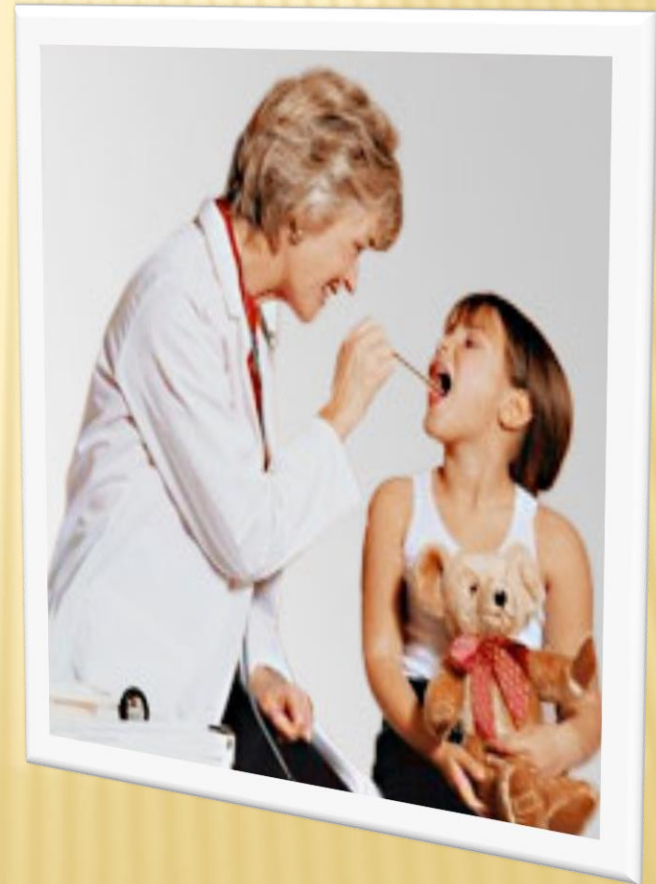


# ФАРИНГИТ

# ЛАРИНГИТ

**ЛАРИНГИТ – воспаление слизистой оболочки гортани.**

- **Симптомы:**
- ✗ сначала грубый, сухой, затем влажный, «лающий» кашель,
- ✗ охриплость, осиплость голоса, вплоть до афонии.
- ✗ гиперемия задней стенки глотки

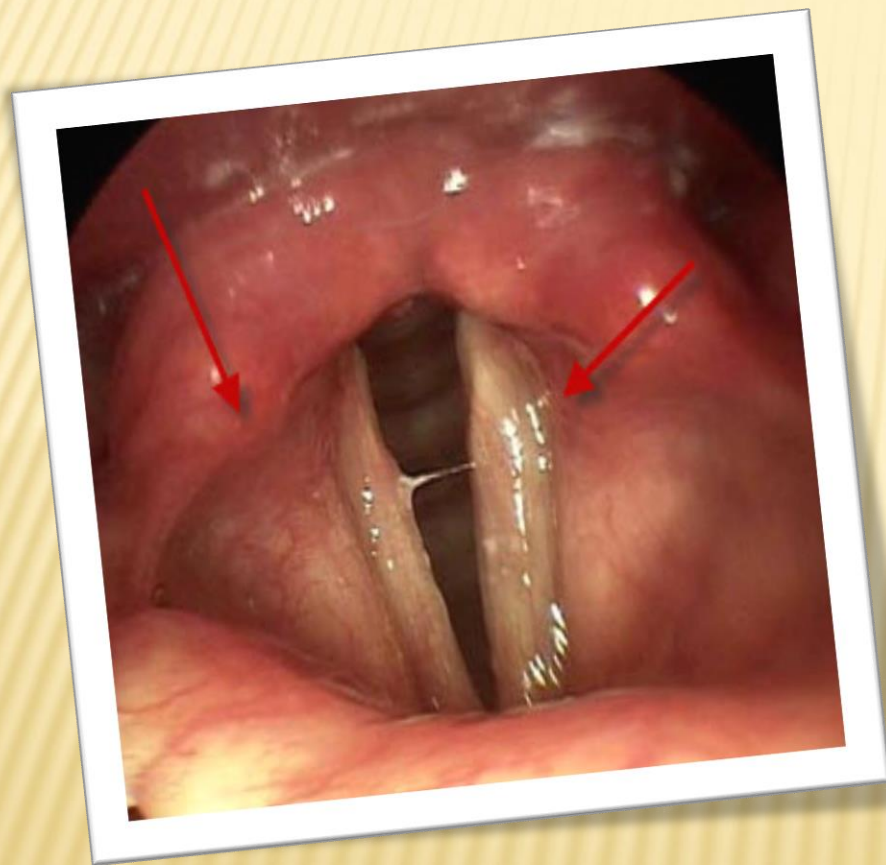


# СТЕНОЗИРУЮЩИЙ ЛАРИНГИТ



- В основе развития ложного крупа лежат:
- ✗ рефлекторный стеноз голосовой щели
  - ✗ воспалительный отек подсвязочного пространства;
  - ✗ закупорка просвета гортани мокротой.

# ОСТРЫЙ СТЕНОЗ ГОРТАНИ



# ОСТРЫЙ СТЕНОЗ ГОРТАНИ

Характеризуется триадой симптомов:

- ✗ стенотическое дыхание (с затрудненным вдохом)
- ✗ изменение голоса
- ✗ грубый кашель



# 4 СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ КРУПА

1

- компенсированный круп

2

- круп неполной компенсации

3

- декомпенсированный круп

4

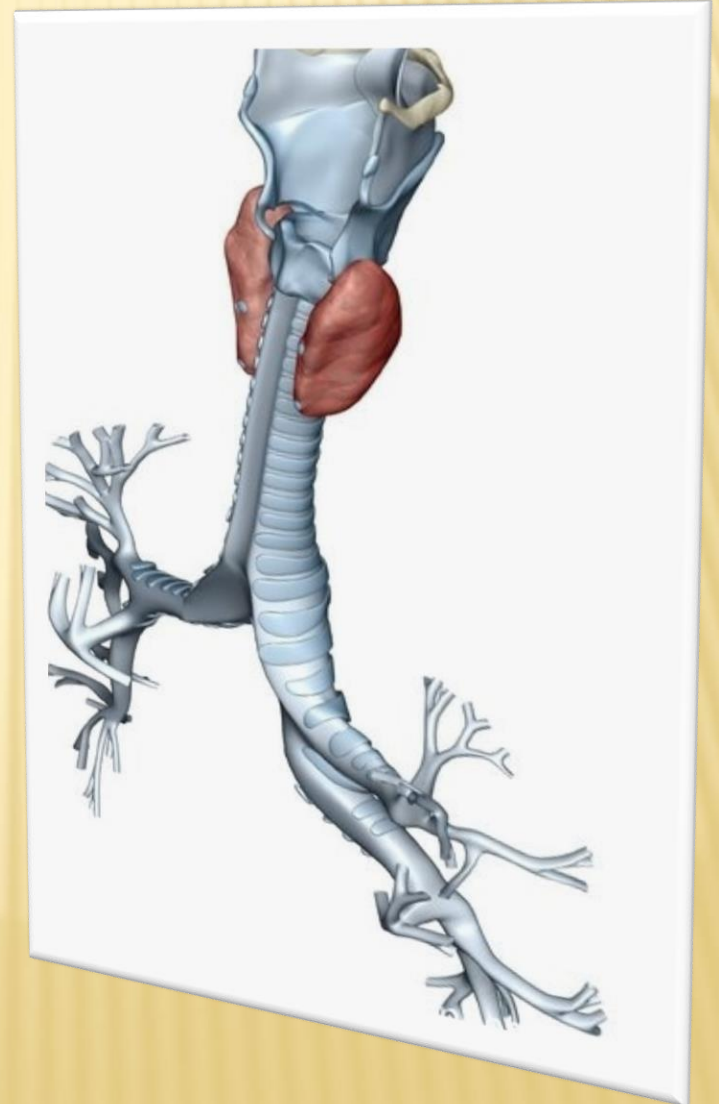
- асфиксия

# ТРАХЕИТ

**ТРАХЕИТ - воспаление  
слизистой оболочки  
трахеи**

## Симптомы:

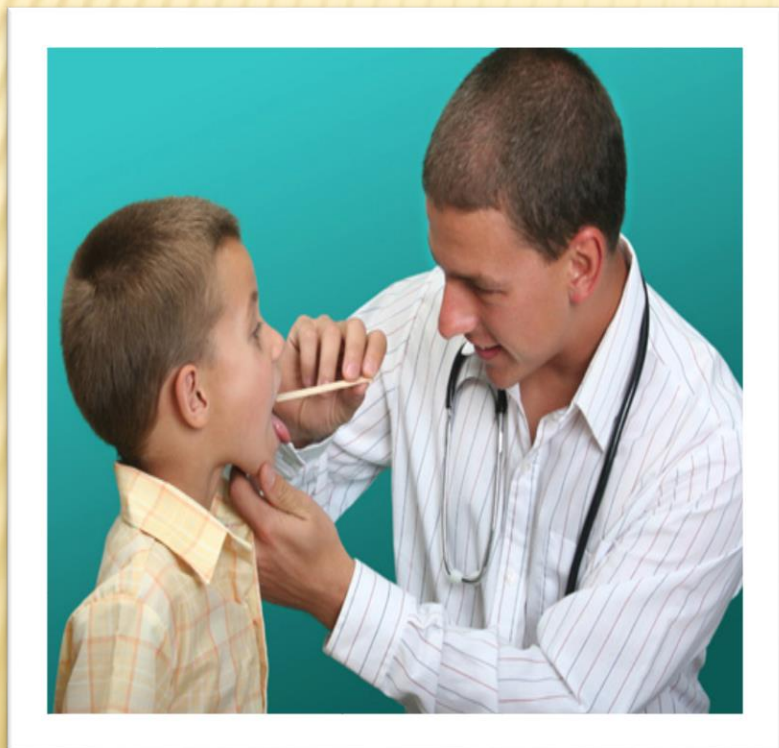
Кашель сначала сухой, отрывистый, позже становится влажным. Отмечается болезненность и чувство жжения за грудиной, особенно во время кашля.





# АНГИНА

АНГИНА – это острое инфекционное заболевание с преимущественным поражением лимфоидной ткани небных миндалин и регионарных лимфоузлов



# АНГИНА

## Возбудители заболевания

- гемолитический стрептококк
- золотистый стафилококк
- вирусы
- грибы

## Источники заболевания

- больные
- бактерионосители

# АНГИНА

## Пути передачи инфекции

- воздушно-капельный
- контактно-бытовой
- алиментарный

## Факторы риска

- переохлаждение
- хронические очаги инфекции
- снижение иммунитета

Виды ангин

катаральная

фолликулярная

лакунарная

флегмонозная

# КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ АНГИНЫ:

---

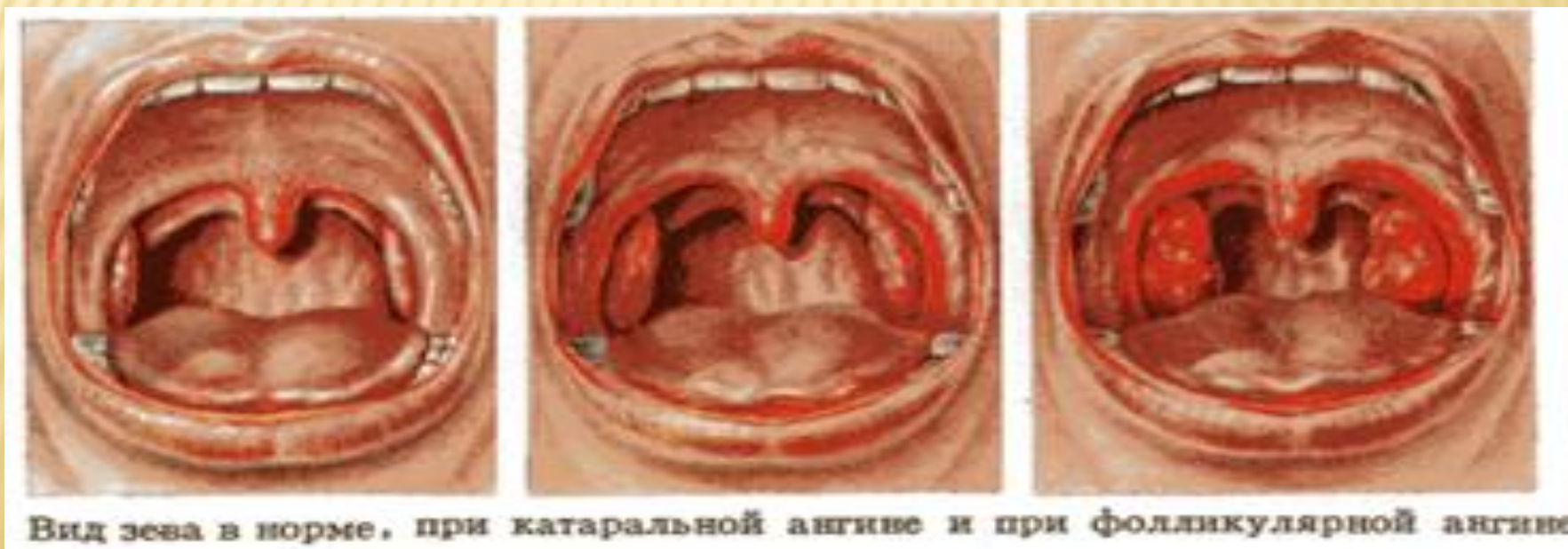
- ✘ симптомы интоксикации: высокая лихорадка, головная боль, озноб, ломота в суставах, отсутствие аппетита, нередко бывает рвота
- ✘ боль при глотании, усиление саливации, неприятный запах изо рта
- ✘ местные симптомы: отечность, яркая гиперемия мягкого неба и миндалин с последующим воспалением фолликул и переходом патологического процесса вглубь ткани миндалин, при этом на поверхности и в углублениях миндалин обнаруживаются гнойные налеты беловато-желтого цвета
- ✘ регионарный лимфаденит (подчелюстные узлы увеличены, болезненные при пальпации)

## КАТАРАЛЬНАЯ

- ✗ Воспалительный процесс локализуется на поверхности миндалин, выражена гиперемия миндалин и передних дужек неба

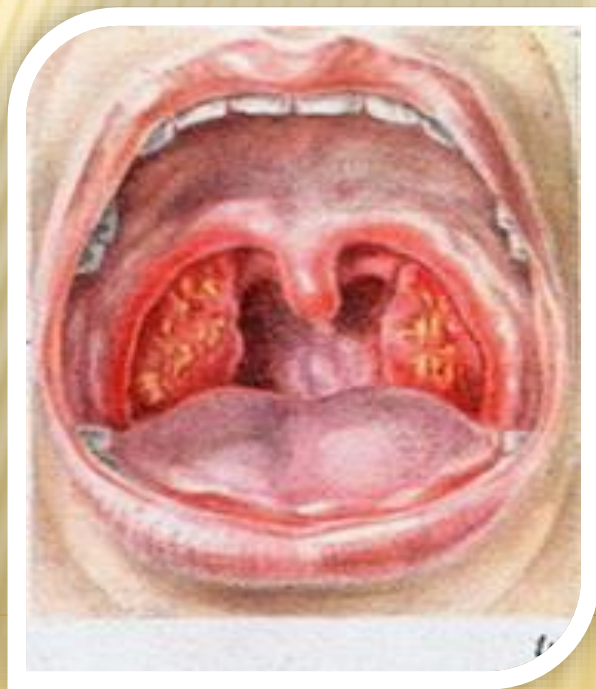
## ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ

- ✗ Воспалительный процесс локализуется в паренхиме миндалин, определяются нагноившиеся фолликулы в виде желтоватых горошин, отечность и гиперемия миндалин.



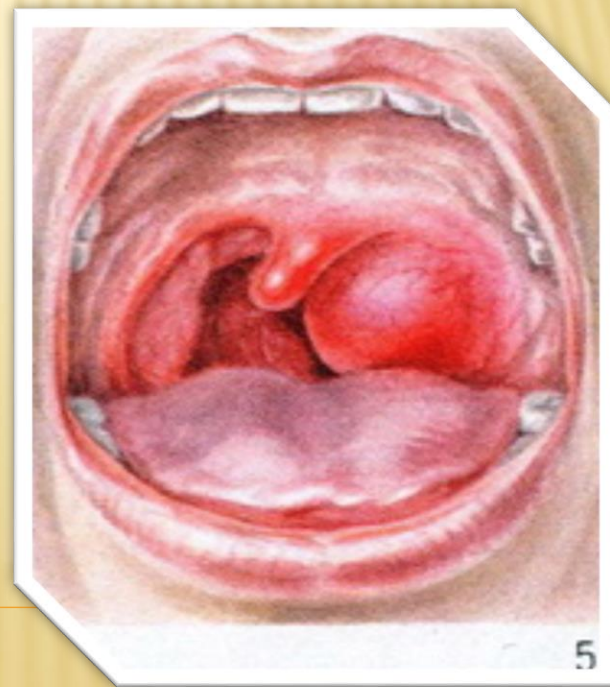
## ЛАКУНАРНАЯ

- ✘ Миндалины отечны, гиперемированы, разрыхлены, гнойно-воспалительный процесс локализуется в лакунах.



## ФЛЕГМОНОЗНАЯ

- ✘ Воспалительный процесс локализуется в углублениях ткани миндалин с последующим формированием абсцесса.



# УХОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- ✘ Режим (постельный или полупостельный)
- ✘ Влажная уборка, проветривание
- ✘ Обеспечить в помещении, где находится ребенок температуру 18-20 С
- ✘ При вирусных инфекциях - организовать « масочный» режим
- ✘ Питание полноценное, богатое витаминами, соответственно возрасту
- ✘ Обильное теплое (щелочное) питье, с целью дезинтоксикации
- ✘ Следить за гигиеной кожи и слизистых оболочек
- ✘ Следить за гигиеной нательного и постельного белья
- ✘ Создать удобное положение в постели, при необходимости – дренажное положение.



# ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РИНИТЕ

Противовирусные  
препараты:

- ✗ оксолиновая мазь,  
лейкоцитарный интерферон
- ✗ капли «Пиносол»;

Сосудосуживающие  
капли:

- ✗ отривин галазолин, нафтизин,  
санорин;



# ЛЕЧЕНИЕ ПРИ РИНИТЕ



Широко используется рефлекторная терапия – горчичники к икроножным мышцам, сухая горчица к подошвам в носки, горячие ножные ванны, парафиновые или озокеритовые «сапожки».

# ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ФАРИНГИТЕ

- ✗ фарингосепт,
- ✗ ингалипт,
- ✗ либексин,
- ✗ тусупрекс,
- ✗ глауцин.



# ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ФАРИНГИТЕ

При лечении фарингита проводятся масляные ингаляции коротким курсом, так как при длительном применении они могут вызвать атрофию слизистой оболочки.



# ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ЛАРИНГИТЕ



- × Средства, разжижающие мокроту
- × Отхаркивающие средства
- × Бронхолитики
- × Рефлекторная терапия
- × Соблюдение голосового режима

# НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

- ✗ Вызвать врача
- ✗ Уложить ребенка с приподнятым головным концом
- ✗ Расстегнуть стесняющую одежду
- ✗ Обеспечить доступ свежего воздуха
- ✗ Обильное питье
- ✗ Создать спокойную обстановку.
- ✗ Провести отвлекающую терапию (горчичники на грудную клетку, горчичные ножные ванны или горчичники на икроножные мышцы)
- ✗ Провести паровые ингаляции, с добавлением соды, эуфилина, отхаркивающих трав (чередую их).

# НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

*По назначению врача:*

- ✘ Мочегонные – лазикс 1-2 мг на кг массы
- ✘ Спазмолитические средства: но-шпа, папаверин
- ✘ Антигистаминные препараты: димедрол, диазолин, супрастин
- ✘ Антибактериальная терапия (по показаниям)
- ✘ В тяжелых случаях – преднизолон вв, вм
- ✘ Оксигенотерапия с обогревом и увлажнением вдыхаемого воздуха
- ✘ Бронхоскопия
- ✘ При стенозе 3 – 4 степени – интубация трахеи, ИВЛ.

# ЛЕЧЕНИЕ ПРИ АНГИНЕ

- ✘ Постельный режим на 5 – 7 дней.
- ✘ Обильное теплое питье.
- ✘ Антибактериальная терапия: пенициллин, ампициллин, эритромицин – курс 7-10 дней
- ✘ Полоскание зева настоями ромашки, шалфея, календулы, эвкалипта.
- ✘ Жаропонижающие средства: панадол, нурофен, парацетамол.
- ✘ Антигистаминные средства: цетиризин, супрастин, диазолин.
- ✘ Витаминотерапия.



**САНАЦИЯ ХРОНИЧЕСКИХ  
ОЧАГОВ ИНФЕКЦИИ**

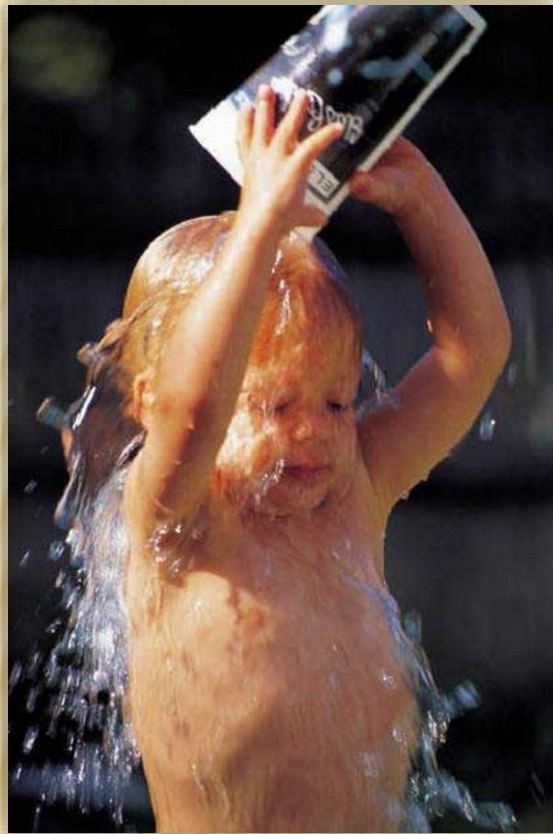


**РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ,  
БОГАТОЕ ВИТАМИНАМИ**



**ПРОФИЛАКТИКА  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

**ЗАКАЛИВАНИЕ**



**ПРОГУЛКИ НА СВЕЖЕМ  
ВОЗДУХЕ**



**ПРОФИЛАКТИКА  
ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ**



**ИЗБЕГАТЬ КОНТАКТА С  
ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ**



# ЗАКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА

## Проблемно – ситуационная задача

- ✘ В грудное отделение госпитализирован ребенок 14 дней с диагнозом: ринит.
- ✘ Обследование: ребенок родился в срок с массой тела 3,5 кг, длиной 55 см, закричал сразу, к груди приложен на 2-е сутки. Температура тела 36,8С, у ребенка заложенность носа, слизистое отделяемое из носовых ходов. Ребенок беспокоится, плохо спит. Мать отмечает, что ребенок стал хуже сосать грудь.
- ✘ 1.Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка. Определите проблемы пациента с их обоснованием
- ✘ 2.Определите цели и составьте план ухода и лечения с мотивацией
- ✘ 3.Объясните матери необходимость стационарного лечения ребенка.

# ЗАКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА

## Эталон ответа

- ✘ *Нарушено удовлетворение потребностей: дышать, спать, отдыхать, есть.*

## Проблемы пациента:

- ✘ Настоящие:
- ✘ Заложенность носа, слизистое отделяемое из носа
- ✘ Плохое сосание
- ✘ Беспокойство.

*Приоритетная проблема: неэффективное сосание груди из-за заложенности носа и серозного отделяемого.*

*Цель: улучшить носовое дыхание, обеспечить эффективное сосание груди.*

# ЗАКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА

План	Мотивация
1.проводить туалет носовых ходов перед каждым кормлением	для улучшения носового дыхания
2.закапывать в нос капли, назначенные врачом	для уменьшения отека слизистых оболочек носа, для обеспечения потребности дышать
3.объяснить матери правила ухода за полостью носа	для ликвидации дефицита знаний у матери
4.наблюдать за состоянием ребенка: контролировать температуру, частоту дыхания, пульса.	для предупреждения осложнений
5.проводить влажную уборку и проветривание в палате	для обогащения воздуха кислородом

# ЗАКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА

## Воспаление слизистой оболочки носа и глотки у детей -

- × А) ринит
- × В) ларингит
- × Б) назофарингит
- × Г) ларинготрахеит

## Основная этиологическая роль при ангине принадлежит

- × А) вирусам
- × В) синегнойной палочке
- × Б) стрептококку
- × Г) простейшим

## Признак дыхательной недостаточности

- × А) цианоз
- × В) увеличение печени
- × Б) гипертермия
- × Г) снижение АД

## Ангина – это воспаление

- × А) глотки
- × В) среднего уха
- × Б) небных миндалин
- × Г) трахеи

## Основной жаропонижающий препарат в педиатрии

- × А) спазмалгон
- × В) супрастин
- × Б) панадол
- × Г) анальгин

## Стенотическое дыхание, осиплость голоса, грубый кашель наблюдается у детей при

- × А) ларингостенозе
- × В) бронхите
- × Б) пневмонии
- × Г) пневмонии

## Этиотропная терапия ангины у детей – применение препаратов

- × А) бронхолитических
- × В) противомикробных
- × Б) десенсебилизирующих
- × Г) отхаркивающих

## Нарушение дыхания при рините у грудного ребенка сопровождается

- × А) затруднением кормления грудью
- × В) увеличением массы тела
- × Б) облегчением кормления грудью
- × Г) развитием диареи

## Развитие ларинготрахеита с синдромом крупа у детей наблюдается при

- × А) ОРВИ
- × В) пневмонии
- × Б) фарингите
- × Г) рините

## Тактика медицинской сестры при угрозе стеноза гортани у ребенка вне лечебного учреждения

- × А) направление в поликлинику
- × В) проведение оксигенотерапии
- × Б) срочная госпитализация
- × Г) назначение физиотерапевтических процедур

# ЗАКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА

- × Ответы на тест - эталонный контроль
- × 1.Б
- × 2. Б
- × 3.А
- × 4.Б
- × 5.Б
- × 6.А
- × 7.В
- × 8.А
- × 9.А
- × 10.Б