

СТЕНОЗИРУЮЩИЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ

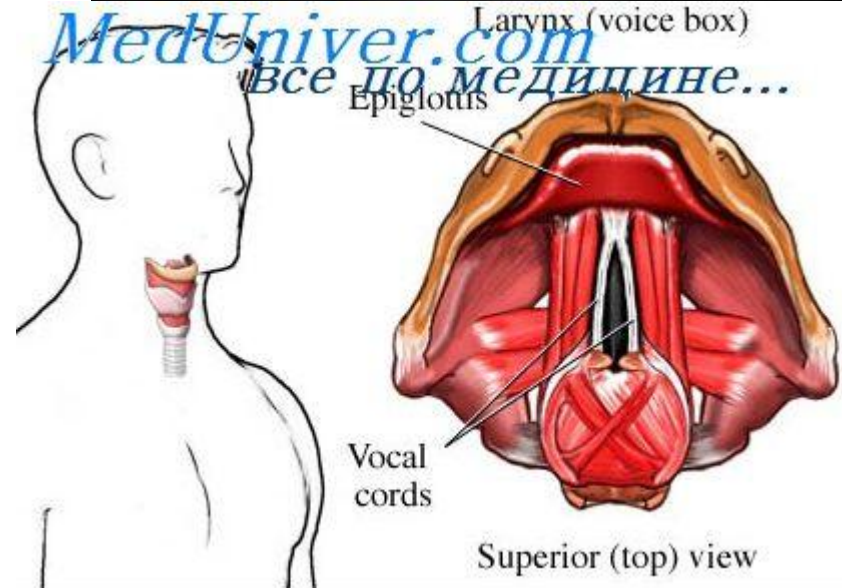
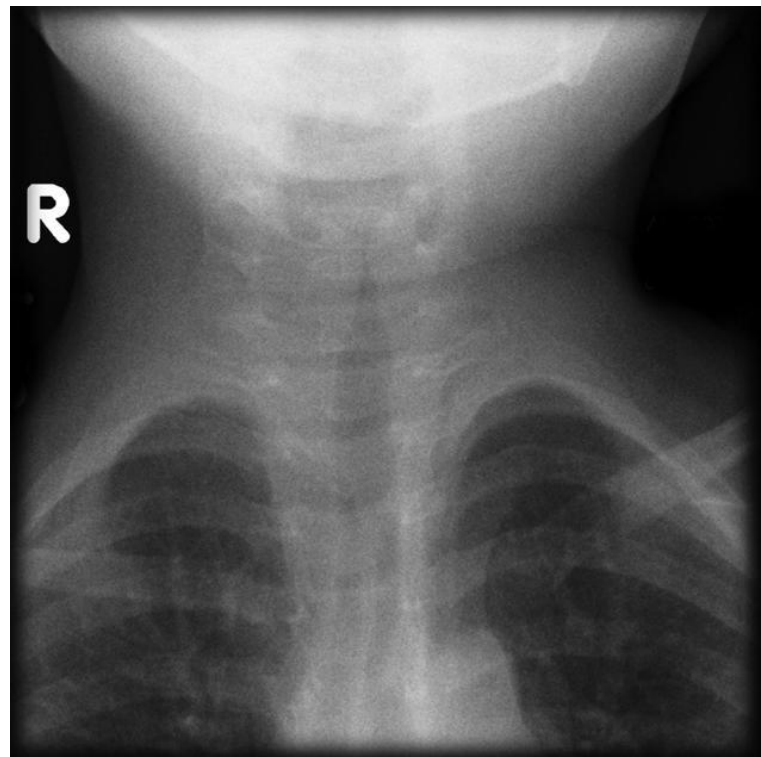
Стенозирующий ларинготрахеит представляет собой воспалительный процесс, локализованный в органах дыхания – трахеи и гортани, вызываемый острым вирусным заболеванием, приводящим к сужению просвета указанных органов. Вместо современного наименования стенозирующий ларинготрахеит часто используется старый термин — ложный круп.



Этиология. В возникновении стенозирующих ларингитов и ларинготрахеитов ведущая роль принадлежит вирусам гриппа, парагриппа, адено- и респираторно-синцитиальным, а также вирусно-вирусным ассоциациям. Этиологическим фактором, обуславливающим воспалительный процесс в гортани и трахее, сопровождающим развитие синдрома крупа, является вирус парагриппа. Наряду с вирусами большую роль играет бактериальная флора, активизирующаяся при ОРВИ или присоединяющаяся в результате внутрибольничного инфицирования.

Основные механизмы развития ОСЛТ

- Воспалительный и аллергический отек с клеточной инфильтрацией слизистой гортани (подскладковое пространство) и трахеи.
- Рефлекторный спазм мышц гортани.
- Гиперсекреция слизистых желез, скопление в области голосовой щели густой мокроты, корок, фибринозных или некротических наложений.



Стенозирующий ларинготрахеит у детей характеризуется группой симптомов, к которым относятся следующие:

- сиплый, хриплый голос вплоть до полной его потери с возможностью говорить только шепотом;
- специфический кашель – грубый, «каркающий», «лающий»;
- одышка;
- шумное, хриплое, хлопочущее дыхание с затрудненным вдохом и выдохом;
- втягивание кожи и мышц в межреберные просветы.



I стадия сужения гортани (компенсация) характеризуется кашлем, осиплостью голоса и затруднением дыхания. На II стадии к данным симптомам присоединяются одышка, приступы удушья, учащение сердцебиения, посинение губ, пальцев рук и ног. Ребенок находится в тяжелом состоянии. На III стадии сужения гортани состояние ребенка является очень тяжелым: сильная одышка, тяжелое, шумное и затрудненное дыхание, кожа бледная, покрытая холодным потом. IV стадия является терминальной – ребенок поверхностно дышит, почти не слышно, полностью апатичен, сердцебиение редкое, а пульс практически не прощупывается. Возможны обмороки, судороги или остановка сердца.



Диагностика

-Анализ анамнеза заболевания и жалоб:

- « лающий» кашель появляется на 2-3 день от начала простуды;
- приступ « лающего» кашля начинается внезапно, чаще в ночное время;
- дыхание шумное, свистящее, затруднен вдох;
- голос осиплый;
- выражено беспокойство ребенка;
- температура тела 38-39° С.

-Отягощенная по аллергии наследственность

-Анализ клинической картины: триада симптомов – « лающий» кашель, осиплость голоса, одышка.

-Данные прямой ларингоскопии: осмотр гортани с помощью аппарата – ларингоскопа.

Лечение ларинготрахеита стенозирующего

*Доврачебная помощь:

- немедленно вызвать врача;
- проветрить комнату, где находится больной ребенок;
- успокоить ребенка – взять его на руки;
- дать ребенку теплое питье.

*При 1-2 степени стеноза (сужение просвета гортани) необходима госпитализация в инфекционные отделения, при 3-4 степени стеноза – в реанимационные отделения.

- Паровые ингаляции.
- Глюкокортикоиды (для уменьшения отека гортани).
- Противоаллергические средства.
- Спазмолитические средства (для снятия спазма гортани).
- Противовоспалительные препараты.
- Успокаивающие средства.



Физиотерапевтические процедуры

К данной группе относятся УВЧ, электрофорез, разогревающий массаж, компрессы, основная цель которых уменьшение воспалительного процесса в области трахеи и бронхов. Под действием данных методов ЛФК у больного значительно улучшается местное кровообращение, что позволяет значительно ускорить противовоспалительное действие с дальнейшим, полноценным выздоровлением.

Массаж рекомендуется проводить на верхней области грудной клетки, длительность одного сеанса в среднем должна составлять не менее 10 - 15 мин. Согревающие компрессы при ларинготрахеите следует ставить на всю область грудной клетки, а так же верхний отдел гортани.



Сестринский уход

- обильное теплое питье
- отвлекающие процедуры (горячие ванны, горчичники на грудную клетку)
- ингаляции (содового раствора, настоя ромашки, шалфея, мать-и-мачехи, паров неочищенного картофеля)
- антигистаминные препараты
- отхаркивающая микстура внутрь
- успокаивающее средство внутрь