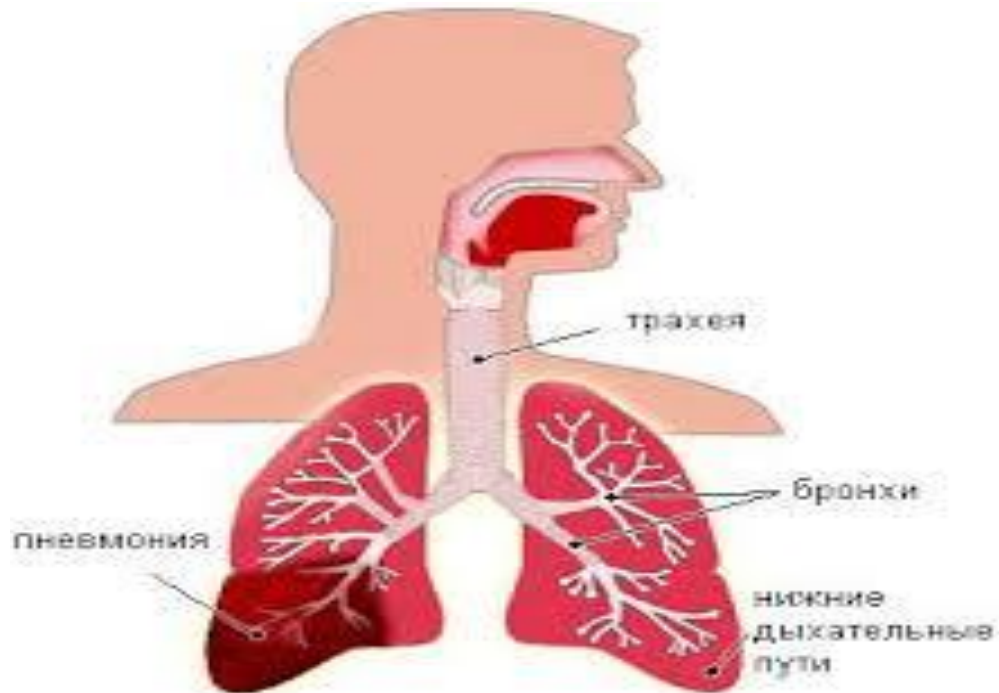
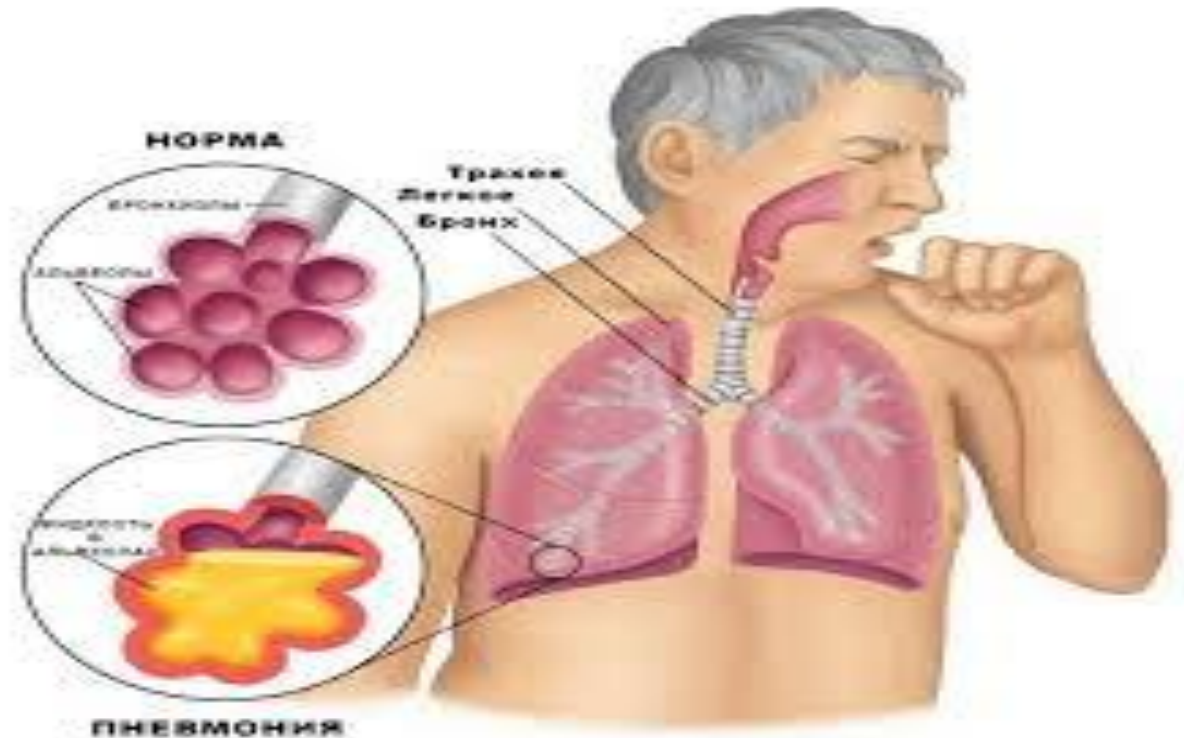


Сестринский процесс при пневмонии.



Определение.

- Пневмония – острое инфекционно-воспалительное заболевание легких с вовлечением всех структурных элементов легочной ткани с обязательным поражением альвеол и развитием в них



Классификация пневмонии:

- I. Внебольнично приобретенная пневмония. Streptococcus pneumoniae– 70-90%, Mycoplasma pneumoniae, Haemophilus influenzae
- II . Внутрибольнично приобретенная (госпитальная или нозокомиальная) пневмония (Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae, Escherichia coli)
- III. Пневмония при иммунодефицитных состояниях- пневмоцисты, патогенные грибы
- IV. Аспирационная пневмония

Классификация.

- По локализации и протяженности: односторонняя (тотальная, долевая, полисегментарная, сегментарная, центральная (прикорневая) и двусторонняя.
- По степени тяжести: тяжелая; средней тяжести; легкая или abortивная
- По наличию осложнений (легочных и внелегочных): осложненная и неосложненная
- В зависимости от фазы заболевания: разгар, разрешение, реконвалесценция, затяжное течение.

Клиника.

- Синдром интоксикации
- Респираторный синдром (кашель, одышка)
- Болевой синдром (с вовлечением в процесс плевры)

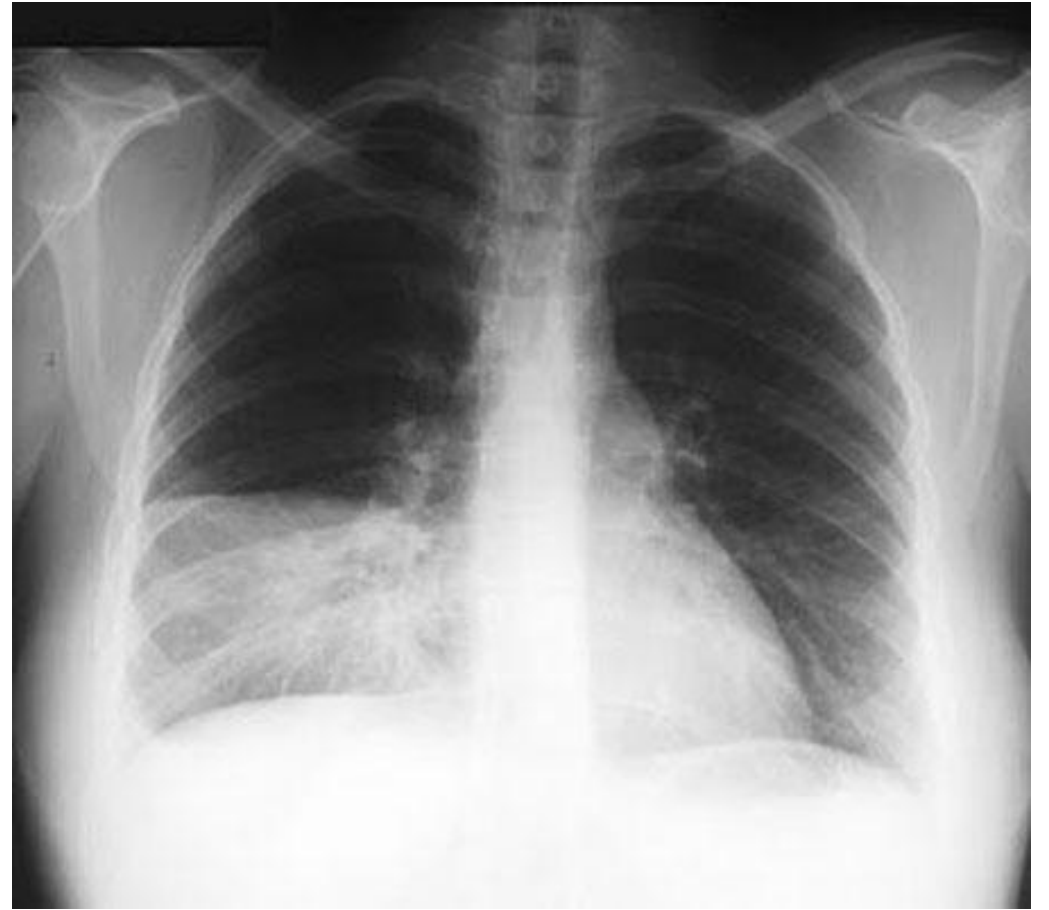


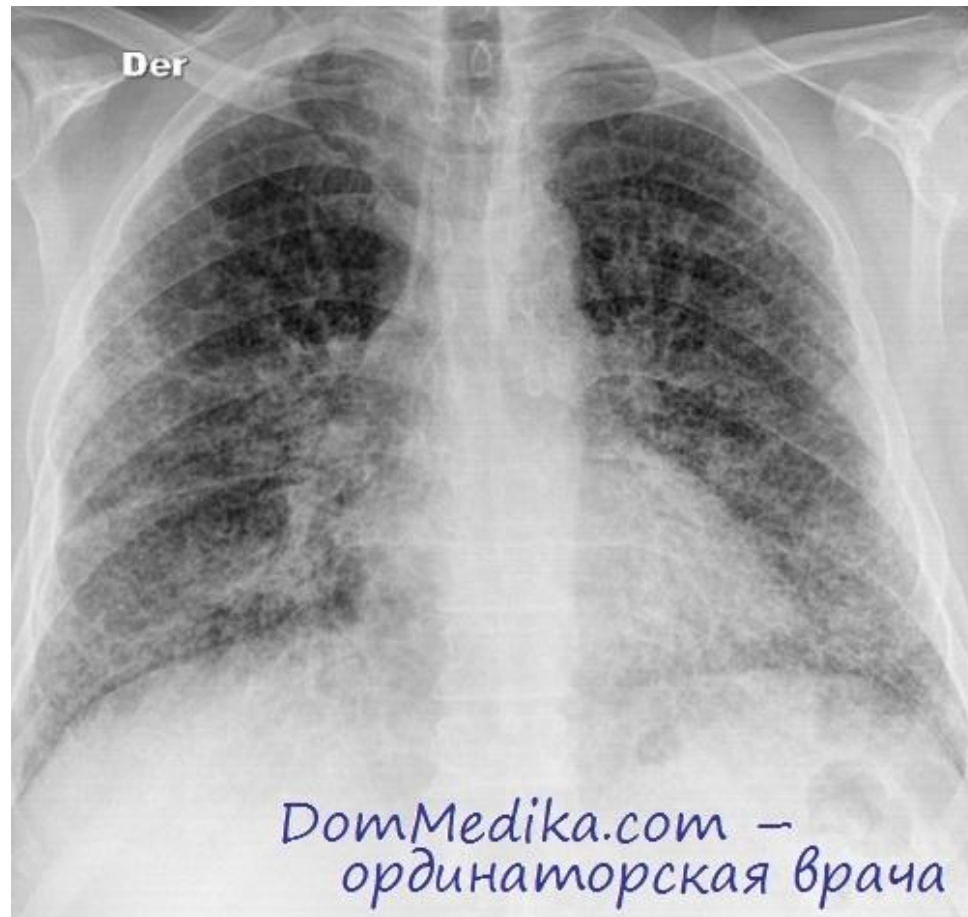
Обследование.

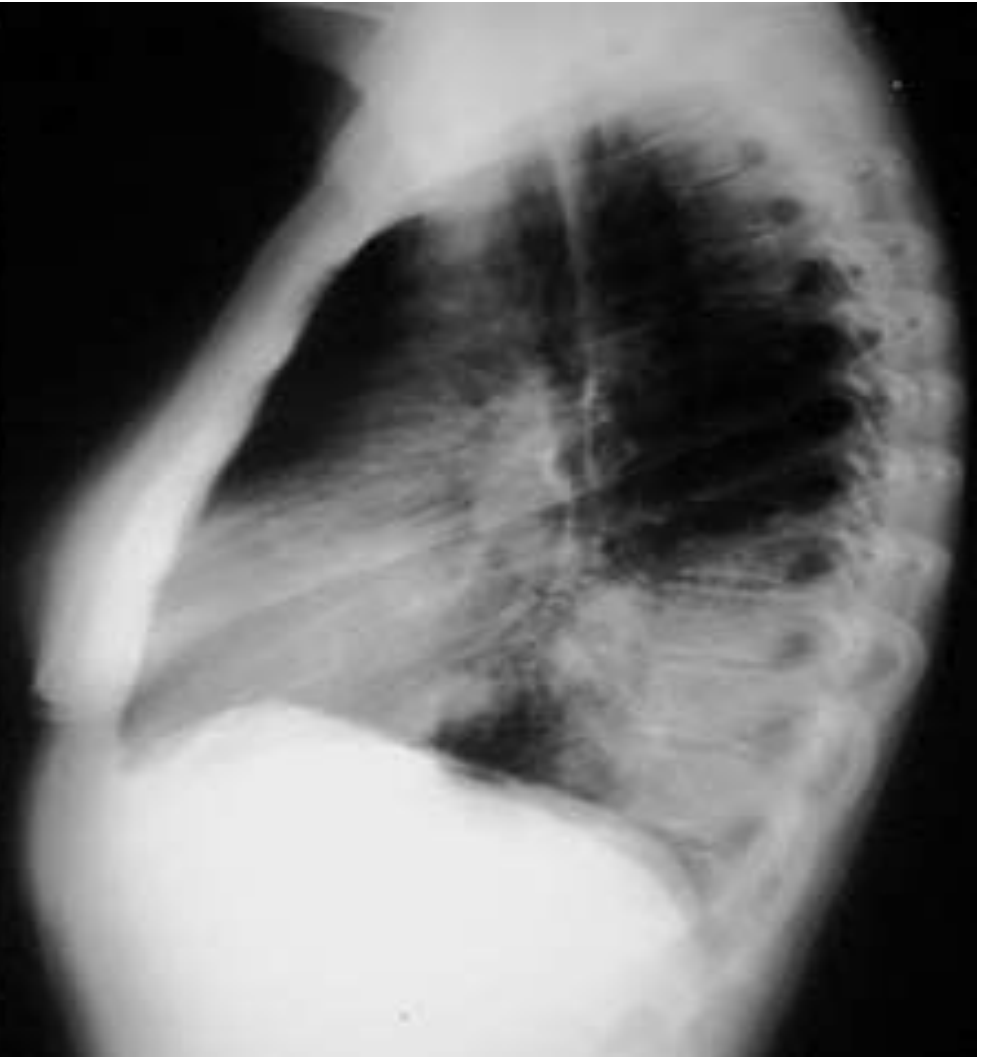
- Перкуссия - притупление (укорочение) перкуторного звука соответственно локализации воспалительного очага
- усиление голосового дрожания в связи с уплотнением легочной ткани над очагом поражения
- Аускультативно: крепитация, выслушиваемая над очагом воспаления, мелкопузырчатые хрипы в проекции очага воспаления.

Диагностика.

- Рентгенография органов грудной клетки
- Лабораторный синдром воспаления: лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, увеличение СОЭ в ОАК, повышение содержания С-реактивного белка.
- Посев мокроты на питательные среды.
- Компьютерная томография грудной клетки.
- Парацентез плевральной полости и биопсия плевры.







Определение тяжести.

Симптом	Степень тяжести		
Легкая	Средняя	Тяжелая	
ЧД	Не более 25	Около 30	40 и более
PS	Ниже 90	90-100	Выше 100
To	До 38о	До 39о	40о и выше
Гипоксемия	Цианоза нет	Нерезкий цианоз	Выраженный цианоз
НК	Нет	Нерезкая	Отчетливая
Обширность поражения	1-2 сегмента	1-2 сегмента с двух сторон или целая доля	Больше 1 доли, тотальная; полисегментарная

Лечение.

- 1. Лечебный режим
- 2. Лечебное питание (обильное питье)
- 3. Этиотропное лечение – АБ (пенициллиновый ряд, макролиды, цефалоспорины, фторхинолоны.
- Оценка эффективности на 3 день.
- 4. Патогенетическое лечение: отхаркивающие, бронходилататоры
- 5. Борьба с интоксикацией
- 6. Физиотерапия, ЛФК, дыхательная гимнастика

Осложнения пневмоний.

- 1. Легочные: а. парапневмонический плеврит
б. абсцесс и гангрена легкого
в. острая дыхательная недостаточность.
- 2. Внелегочные: острое легочное сердце, инфекционно-токсический шок, неспецифический миокардит, эндокардит, менингит, ДВС-синдром, токсический гепатит