

Сестринское обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания.



Кашель:

- Постоянный, периодический, приступообразный;
- Ритм, тембр кашля;
- Время и условия появления;
- Характер кашля (сухой или влажный).



Мокрота:

- Количество за сутки и время наибольшего отхождения.
- Консистенция.
- Характер – слизистая (вирусы), гнойная (бактерии), серозная, гнилостная, смешанная (жёлтая, жёлто – зелёная и т.д.).
- Запах (например, запах гнилого зуба).
- Количество слоев, их характеристика.
- Наличие примесей (прожилки крови, кусочки бронхиального дерева, гнойные пробочки).



Кровохарканье, лёгочное кровотечение:

- Количество (прожилки или чистая кровь).
- Цвет крови (алая, темная, ржавого или малинового цвета).
- Наличие пузырьков воздуха (пенистая мокрота).
- Частота кровохарканья и условия его появления.



Боли в грудной клетке:

- Локализация – чаще на стороне поражения.
- Характер боли.
- Связь с дыханием, кашлем, физической нагрузкой (усиливается).
- Иррадиация боли.



Одышка – тягостное чувство нехватки воздуха:

- Характер одышки (инспираторная – с затруднённым вдохом, экспираторная – с затруднённым выдохом, смешанная).
- При ходьбе, физической нагрузке, в покое.



Удушье – резкое мучительное чувство нехватки воздуха:

- Характер удушья (инспираторное, экспираторное).
- Причины возникновения.



Общие симптомы:

- слабость;
- недомогание;
- снижение аппетита.



Анамнез заболевания :

1. Причины.
2. Начало.
3. Динамика.
4. Длительность.
5. Данные проводимого исследования.
6. Проводившееся лечение.



Анамнез жизни:

1. Факторы риска.
2. Переохлаждение.
3. Условия труда (связанные с вдыханием холодного воздуха, вредное производство).
4. Профессия (певцы, музыканты, играющие на духовых инструментах).
5. Вредные привычки (курение).
6. Аллергоанамнез.
7. Наследственность.
8. Жилищно – бытовые условия.

Осмотр грудной клетки.

1. Форма грудной клетки:
 - Нормальная (нормостеническая, гиперстеническая, астеническая)
 - Патологически измененная (эмфизематозная или бочкообразная, паралитическая, рахитическая, воронкообразная или ладьевидная)
2. Асимметрия грудной клетки:
 - Выпячивание
 - Западение
3. Западение или выпячивание над и подключичных пространств.
4. Ширина межреберных промежутков, направление ребер.
5. Положение лопаток: плотное прилегание грудной клетки, отставание их (крыловидные лопатки).



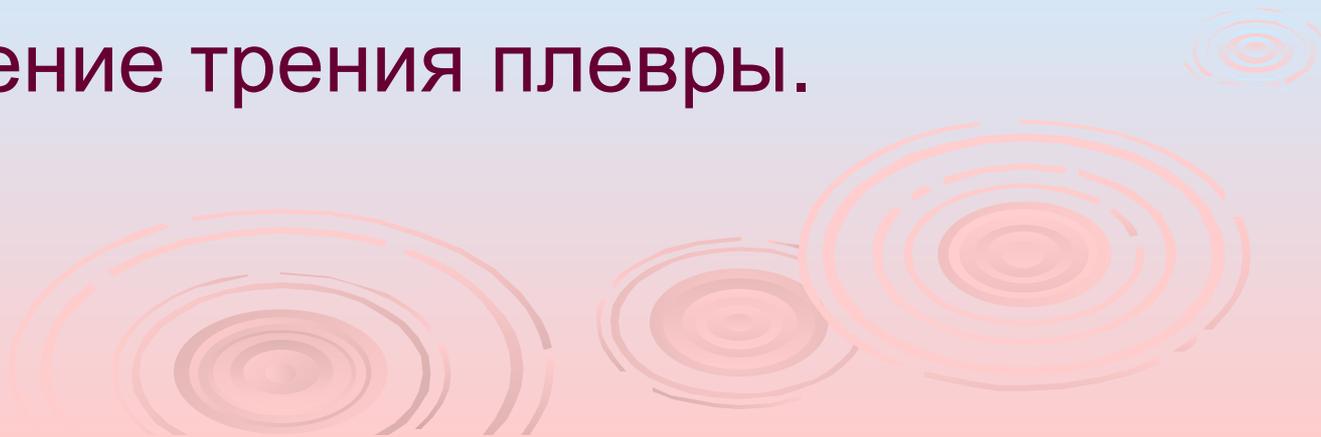
Тип дыхания:

- Грудной.
- Брюшной.
- Смешанный.



Пальпация грудной клетки.

1. Болезненность, ее локализация.
2. Резистентность грудной клетки (податлива или резистентна, ригидна).
3. Характер голосового дрожания (ослаблено, умеренно, проводится усиленно).
4. Определение трения плевры.



Перкуссия легких.

- Сравнительная перкуссия:
характеристика перкуторного звука над различными областями грудной клетки (ясными, коробочными, тимпаническими, притупленными, притуплено-тимпаническими, тупыми).
- Топографическая перкуссия.



Аускультация легких:

- 1. Характер основных дыхательных шумов над всей поверхностью легких (дыхание везикулярное с удлинённым выдохом, жесткое, ослабленное, саккадированное, смешанное, бронхиальное, металлическое, амфорическое, отсутствие дыхания), локализация каждого вида дыхания.
- 2. Побочные дыхательные шумы: хрипы, крепитация, шум трения плевры, их характеристика и локализация.

Дополнительные методы исследования.

Лабораторные:

1. Общий анализ крови.
2. Биохимическое исследование крови.
3. Общий анализ мокроты.
4. Бактериологический анализ мокроты.
5. Определение чувствительности микрофлоры к антибиотикам.
6. Исследование мокроты на наличие микобактерий туберкулеза.
7. Цитологическое исследование мокроты на наличие атипических клеток.
8. Исследование плевральной жидкости.
9. Исследование биоптата.
10. исследование промывных вод бронхов.



Инструментальные методы исследования:

- **1. Рентгенологические**
- 1. Рентгеноскопия грудной клетки.
- 2. Рентгенография грудной клетки.
- 3. Флюорография.
- 4. Томография грудной клетки.
- 5. Бронхография.
- **2. Функциональные**
- 1. Спирометрия.
- 2. Spiрография.
- 3. Пневмотахометрия.
- 4. Пикфлоуметрия – определение пиковой скорости выдоха.
- **3. УЗИ плевральной полости (определение наличия жидкости).**
- **4. Эндоскопические.**
- 1. Бронхоскопия. Бронхоскоп вводится через нос и продвигается в носоглотку – гортань – трахею – правый или левый бронх. Бронхоскопия с прицельной биопсией.
- **5. Радиоизотопные.**
- 1. Сцинтиграфия лёгких.
- **6. Компьютерная томография и МРТ.**

