



Острый насморк (ринит)

Выполнили: Телкова А.В.

Попова О.С.

Группа №ЛГП-18/2-1

Острый насморк

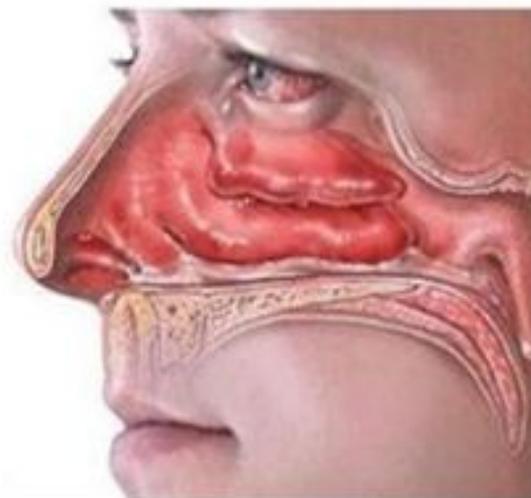
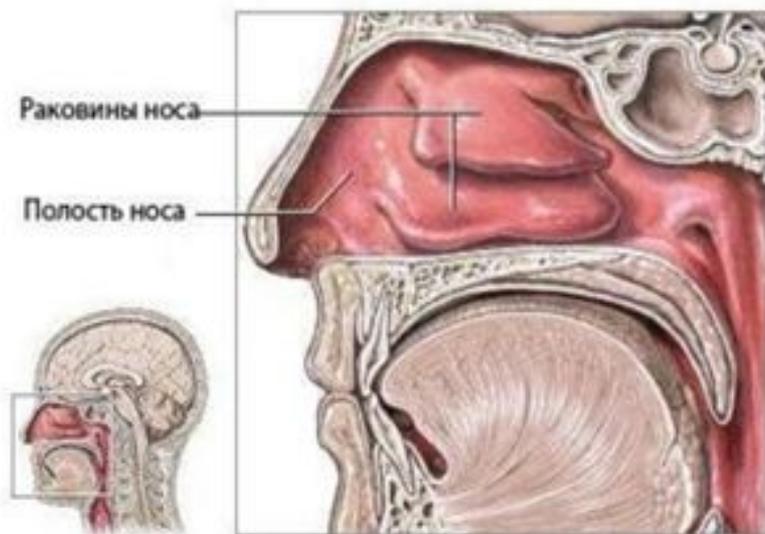
- * **Ринит** — это воспалительный процесс слизистой оболочки носовой полости, характеризующийся ее отеком, заложенностью, выделением слизистого или серозного секрета, ухудшением самочувствия и нарушением обоняния.

РИНИТ

— воспаления слизистой оболочки носа в результате охлаждения, инфекции, аллергии.

ПРОЯВЛЕНИЯ РИНИТА:

1. Заложенность носа.
2. Выделения из носа
3. Чихание
4. Слезотечение
5. Нарушение носового дыхания



Симптомы ринита:

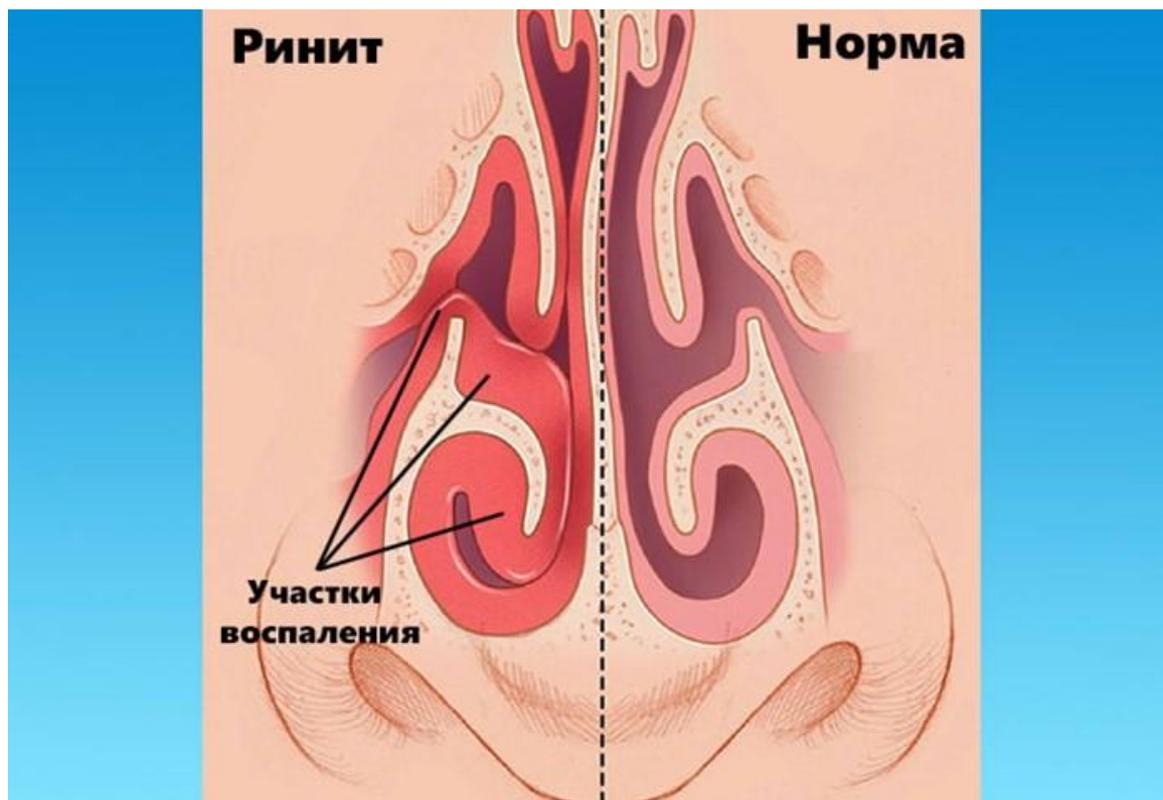


РИНИТ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ

- **Ринит** –воспаление СО носовых ходов - отечность и продуцирование большого количества слизи - затруднение нормального процесса дыхания - ухудшение поступления кислорода в головной мозг.
 - Результат: плохой сон, ночной храп, повышенная утомляемость, раздражительность.
 - Чаще всего воспаление провоцируется инфекционными микроорганизмами – вирусами, бактериями, реже грибами. Возможен – аллергический ринит
 - **Частые осложнения ринита**: ларингит, фарингит, синусит, отит, бронхит и бронхопневмония
- Острый ринит – 7-10 дн



- * Простой, неспецифический острый ринит возникает из-за того, что при ослаблении иммунитета начинают активно размножаться бактерии, постоянно присутствующие в слизистой оболочке носа, что приводит к воспалению в носу и интоксикации организма в целом. Само ослабление иммунитета происходит чаще всего из-за переохлаждения организма, но может быть вызвано другими заболеваниями, авитаминозом, стрессами, чрезмерными физическими нагрузками, хронической усталостью.

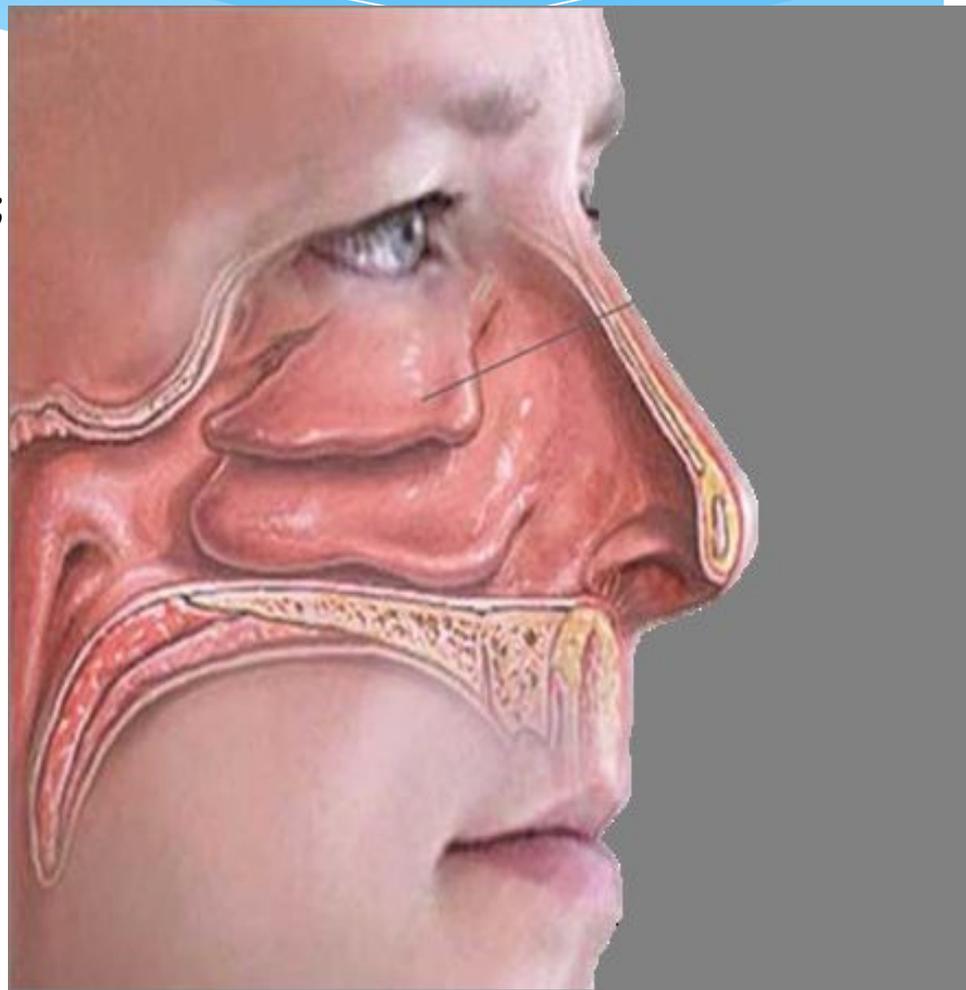


Стадии острого ринита:

- * I — сухая стадия раздражения,
- * II — стадия серозных выделений,
- * III — стадия слизистогнойных выделений.

Первой является сухая стадия, или *стадия раздражения.*

- * При ней проявляются:
- * Сухость в носу;
- * Ощущения щекотания, сменяющееся раздражением, царапанием, жжением;
- * Чихание;
- * Повышение температуры тела — обычно до 37°C, иногда выше;
- * Недомогание, головные боли, озноб.



Вторая стадия острого ринита называется стадией **серозных выделений**.

- * Ощущения жжения и раздражения в носу на этой стадии проходят. Остаётся лишь чувство тяжести в глубине носа, словно там находится объёмный тяжёлый предмет. Температура у больного обычно держится высокой на протяжении 2-3 дней, затем постепенно или резко спадает. Острый ринит у ребенка часто сопровождается повышением температуры до 38-39°C, у взрослых она обычно не выходит за пределы субфебрильных значений. Продолжительность этой стадии — 4-5 дней.

Третья стадия — этап гнойных выделений

- * Характеризуется ослаблением всех общих симптомов и появлением густых, окрашенных в зеленый или желтый цвет соплей. В них находится большое количество погибших бактерий, форменные элементы крови, частицы эпителия. В больших количествах они образуют гной, ничем не опасный, но пугающий и самих больных, и особенно родителей больных детей. Считается, что острый гнойный ринит — это тяжелое осложнение болезни, но это совсем не так. Наличие гноя в соплях на исходе болезни — это нормально.

Острый ринит – третья стадия



- Умеренная набухлость носовых раковин.
- Слизистая оболочка гиперемирована, с цианотическим оттенком.
- Отделяемое скудное, слизисто-гнойное.

Диагностика острого ринита

Диагностика острого ринита не представляет больших трудностей, и включает в себя опрос больного о его жалобах, сколько прошло времени с момента появления первых симптомов. Если внимательно проследить цепь симптомов заболевания с очередностью их появления, то можно с легкостью определить, на какой стадии развития находится воспалительный процесс в полости носа.

Окончательный диагноз ставится после специального исследования врачом отоларингологом (ЛОР врач). Доктор осматривает полость носа при помощи специального устройства под названием световой рефлектор, который отражает свет от лампочки и направляет его в исследуемую полость носа.

При рините на ранней стадии развития обычно заметно покраснение и отек слизистой оболочки. В дальнейшем появляются гнойные выделения.



Особенности течения заболевания у детей



- У детей более узкие носовые ходы, и даже незначительное воспаление слизистых оболочек здесь затрудняет носовое дыхание и сильно ухудшает самочувствие ребенка;
- у ребенка очень мало расстояние от полости носа до глотки, инфекция легко распространяется по всей этой области, и потому в большинстве случаев ринит перерастает в ринофарингит (одновременное воспаление слизистой оболочки носа и глотки).
- У детей чаще случается аденоидит, который является предрасполагающим фактором для развития острого ринита;
- Дети младшего возраста не умеют сморкаться, а становясь старше, не уделяют этой процедуре должного внимания. Как результат, при появлении избытка мокроты даже при простом дыхании холодным воздухом быстро нарушается вентиляция носовых ходов, что благоприятствует развитию болезни, а при её протекании — замедляет выздоровление.

Лечение ринита

- * Туалет полости носа (ватные жгутики, назальный аспиратор);
- * Промывание носа изотоническими растворами;
- * Сосудосуживающие средства – по показаниям;
- * Ингаляции;
- * Жаропонижающие и болеутоляющие средства, антигистаминные препараты, муколитики – по назначению врача (при наличии показаний)

Спасибо за внимание!!!

