

Симптомы патологии дыхательной системы

Одышка

- Тахипноэ- учащенное поверхностное дыхание (свыше 20 в минуту);
- Брадипноэ – патологическое урежение дыхания (менее 16 в минуту)

В зависимости от нарушения фазы дыхания выделяют:

- Инспираторная одышка – затруднен вдох
- Экспираторная одышка – затруднен выдох
- Смешенная одышка – затруднены обе фазы дыхания

Удушье

- Появление у больного удушья медсестра должна:
 1. Создать вокруг больного обстановку покоя, успокоить его и окружающих.
 2. Помочь больному принять возвышенное (полусидячее) положение, приподняв головной конец кровати или подложив под голову и спину подушки.
 3. Освободить от стесняющей одежды и тяжелых одеял.
 4. Обеспечить доступ свежего воздуха в помещение (открыть форточку)
 5. При наличии соответствующего назначения врача дать больному карманный ингалятор и объяснить, как им пользоваться.

Кашель

- Сложный рефлекторный акт, обусловленный раздражением рецепторов дыхательных путей и плевры.
- По характеру кашель может быть сухим и влажным, или продуктивным.

Мокрота

- Называют выделяемый при отхаркивании патологически измененный секрет слизистых оболочек трахеи, бронхов и легких.
- При наличии мокроты, обеспечить соблюдение чистоты и своевременности опорожнения плевательниц. Необходимо следить, чтобы больной регулярно принимал дренажное положение, несколько раз в день по 20-30 мин.

Кровохарканье и легочное кровотечение

- Кровохарканье-выделение крови или мокроты с примесью крови из дыхательных путей при кашле.
- Кровохарканье – показание для экстренной госпитализации в стационар, так как при проявлении крови в мокроте не исключена возможность развития легочного кровотечения.

- Необходимо дифференцировать легочное кровотечение от желудочного. При легочном кровотечении кровь имеет алый цвет, пеннистая, не свертывается, имеет щелочную реакцию, выделяется при кашле. При желудочном кровотечении выделяемая кровь, как правило темная, имеет вид «кофейной гущи» .
- Уход за больным с кровохарканьем:
 - обеспечение покоя
 - положение в кровати полусидя с наклоном в пораженную сторону
 - на больную половину грудной клетки кладут пузырь со льдом.
 - лед также дают проглатывать,
 - назначают противокашлевые средства

Боли в грудной клетке

- Болевой синдром чаще связан с вовлечением в патологический процесс плевры
- Придание больному удобного, ограничивающего дыхательные движения положения (на больном боку).
- Прием обезболивающих препаратов и лекарственных средств, уменьшающих кашель.
- При наличии у больного экссудативного плеврита проводят плевральную пункцию.