

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ДЫХАНИЯ

Презентация к уроку биологии в 8 классе

Подготовил
Учитель биологии МОУ
Чёбаковская СОШ
Коровин С.И.

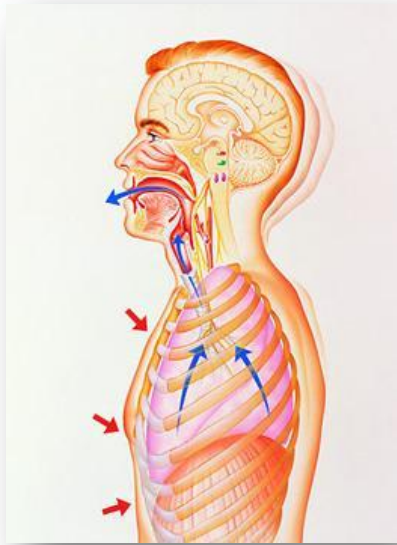


ЧТО МЫ ЗНАЕМ О ДЫХАНИИ?

1. Что такое дыхание?
 2. Каково значение кислорода в жизни клетки?
 3. Какие органы относятся к воздухоносным путям? Каково их назначение?
 4. Чем представлены в организме человека органы дыхания?
 5. Какими способами регулируется деятельность органов дыхания?
 6. В чём значение кашля и чихания?
-

КАШЕ

ДЬ



Кашель позволяет нашему организму очистить легкие и верхние дыхательные пути от инородных объектов или мокроты. Кашель представляет собой сильный выдох через рот, который вызывается сокращениями мышц дыхательных путей в результате раздражения рецепторов. Кашель является непроизвольной физиологической реакцией. Это симптом, а не отдельная болезнь. Поэтому при кашле необходимо обратиться к врачу, чтобы поставить правильный диагноз.

Чаще всего кашель делят на влажный (продуктивный) и сухой (непродуктивный). При продуктивном кашле выделяется мокрота. Она может выходить из легких или стекать в горло из носа или придаточных пазух. Продуктивный кашель нежелательно подавлять – он позволяет легким очиститься. Существует множество причин данного вида кашля. Продуктивный кашель сопровождает обычные простуды. Часто он вызван стеканием слизи по задней стенке горла. Причиной кашля может быть инфекция легких и верхних дыхательных путей. У курящих людей продуктивный кашель – это признак повреждения легких, раздражения горла и пищевода.

КАШЕЛЬ

При непродуктивном кашле выделение мокроты отсутствует. Сухой, «лающий» кашель может развиваться в результате вдыхания раздражающих веществ – дыма или пыли. Данный вид кашля может появиться во время простуды. Он может наблюдаться в течение нескольких недель после того, как исчезнут другие симптомы заболевания.

Сухой кашель, особенно ночью, может означать спазмы в бронхах (бронхоспазм), вызванные раздражением дыхательных путей. Хронический сухой кашель – это один из симптомов бронхиальной астмы. Кашель также может быть и признаком сердечной недостаточности, в этом случае он усиливается в положении лёжа и в ночное время.

Очень часто кашель вызывается вирусной инфекцией. Необходимо понимать, что антибиотики бессильны против вирусов. Необоснованное использование антибиотиков подвергает пациента риску развития аллергических реакций и побочных эффектов, таких как тошнота, диарея, кожные высыпания, грибковые инфекции. Антибиотики также уничтожают полезную микрофлору и способствуют появлению опасных бактерий, устойчивых к лекарственным средствам. Поэтому не принимайте антибиотики при кашле без назначения врача.

ПНЕВМОНИ

Я



Пневмония – это воспаление легких инфекционной природы. Болезнь поражает альвеолы – тонкостенные пузырьки, которые служат для насыщения крови кислородом. Причиной пневмонии может быть широкий спектр возбудителей – бактерии, внутриклеточные паразиты, вирусы и грибки.

Каждый вид пневмонии имеет свои особенности протекания.

Заболевание может развиваться как осложнение после перенесенной простуды, гриппа, бронхита.

У здорового человека в легких присутствует небольшое количество бактерий. Все попавшие в них микроорганизмы уничтожаются иммунной системой. Пневмония развивается, когда защитный механизм организма по каким-то причинам не срабатывает. Поэтому чаще всего болезнь поражает людей с ослабленным иммунитетом, а также пожилых и детей.

При пневмонии температура поднимается до 39-40 градусов, начинается кашель с выделением гнойной мокроты, больной испытывает боли в груди, одышку, слабость. Болезнь быстро прогрессирует и без лечения может привести к летальному исходу.

ТУБЕРКУЛ

ЁЗ



Туберкулез — инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулёза и характеризующееся развитием клеточной аллергии, специфических гранулём в различных органах и тканях полиморфной клинической картиной. Характерно поражение лёгких, лимфатической системы, костей, суставов, мочеполовых органов, кожи, глаз, нервной системы. При отсутствии лечения болезнь прогрессирует и заканчивается фатально.

Инфекционная природа туберкулёза была доказана немцем Робертом Кохом в 1882 году. Именно он открыл микобактерию, вызывающую болезнь и скромно назвал ее «палочкой Коха». В отличие от других микробов, микобактерия туберкулёза чрезвычайно живуча: отлично себя чувствует и в земле, и в снегу, устойчива к воздействию спирта, кислоты и щелочи. Погибнуть она может лишь под длительным воздействием прямых солнечных лучей, высоких температур и хлорсодержащих веществ.

Для того чтобы заразиться, достаточно вдохнуть лишь незначительное количество бактерий.

БРОНХИТ



Бронхит – это воспаление слизистой оболочки стенок бронхов. Бронхи, в свою очередь, представляют собой разветвленную сеть трубок разного диаметра, проводящих вдыхаемый воздух из гортани в легкие. При инфекции или воспалении бронхов нарушается циркуляция воздуха к легким и из них, вследствие отека бронхов и большому отделению слизи.

Как правило, бронхит развивается вслед за острой респираторной инфекцией (ОРВИ) или простудой, а так как мы бодем простудами каждый год, то большинство из нас имели эпизод бронхита минимум один раз в течение жизни. При соответствующем лечении бронхит проходит через несколько дней, не оставляя последствий, тогда как кашель может продолжаться три недели и более.

Иногда развитию бронхита способствует вдыхание табачного дыма, пыли, токсичных газов.

ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЁГКИХ МЕТОДОМ «ДОНОРА»



1. Придать больному соответствующее положение: уложить на твердую по-верхность, на спину положив под лопатки валик из одежды. Голову максимально закинуть назад.

2. Открыть рот и осмотреть ротовую полость. При судорожном сжатии жевательных мышц для его открытия применить нож, отвертку, ложку и т.д. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс намотанным на указательный палец носовым платком. Если язык запал – вывернуть тем же пальцем



3. Встать с правой стороны.левой рукой придерживая голову пострадавшего в запрокинутом положении, одновременно прикрывают пальцами носовые ходы. Правой рукой следует выдвинуть вперед и вверх нижнюю челюсть. При этом очень важна следующая манипуляция:

- а) большим и средним пальцами придерживают челюсть за скуловые дуги;
- б) указательным пальцем приоткрывают ротовую полость;
- в) кончиками безымянного пальца и мизинца (4 и 5 пальцы) контролируют удары пульса на сонной артерии.

ИСКУССТВЕННАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЁГКИХ МЕТОДОМ «ДОНОРА»

4. Сделать глубокий вдох, обхватив губами рот пострадавшего и произвести вдувание. Рот предварительно с гигиенической целью накрыть любой чистой материей.

В момент вдувания глазами контролировать подъем грудной клетки. Частота дыхательных циклов 12-15 в 1 минуту, т.е. одно вдувание за 5 секунд.

При появлении признаков самостоятельного дыхания у пострадавшего ИВЛ сразу не прекращают, продолжая до тех пор, пока число самостоятельных вдохов не будет соответствовать 12-15 в 1 минуту. При этом по возможности синхронизируют ритм вдохов с восстанавливающимся дыханием у пострадавшего.



Единственный недостаток метода искусственной вентиляции легких методом "донора" заключается в наличии психологического барьера - тяжело заставить себя дышать в рот или в нос другому, порой чужому и незнакомому человеку, особенно если предварительно у того возникла рвота. Этот барьер надо преодолеть в любом случае, во имя спасения жизни умирающего человека.

ПОДВЕДЁМ ИТОГИ:

1. О каких болезнях органов дыхания мы сегодня узнали?
2. Назовите возможные причины этих заболеваний
3. Можно ли без участия врача лечить заболевания органов дыхания?
4. Как производится искусственная вентиляция лёгких методом «донора»?

На дом: стр.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ РЕСУРСЫ:

<http://medicina.ua/diagnosdiseases/diseases/2856/>

<http://apteka-filin.dp.ua/>
