

Методы обследования пациента с патологией дыхательной системы



ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА

1. КАШЕЛЬ
2. ВЫДЕЛЕНИЕ МОКРОТЫ
3. ОДЫШКА
4. ПРИСТУПЫ УДУШЬЯ
5. КРОВОХАРКАНЬЕ, ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ
6. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ
7. ПРИЗНАКИ ИНТОКСИКАЦИИ

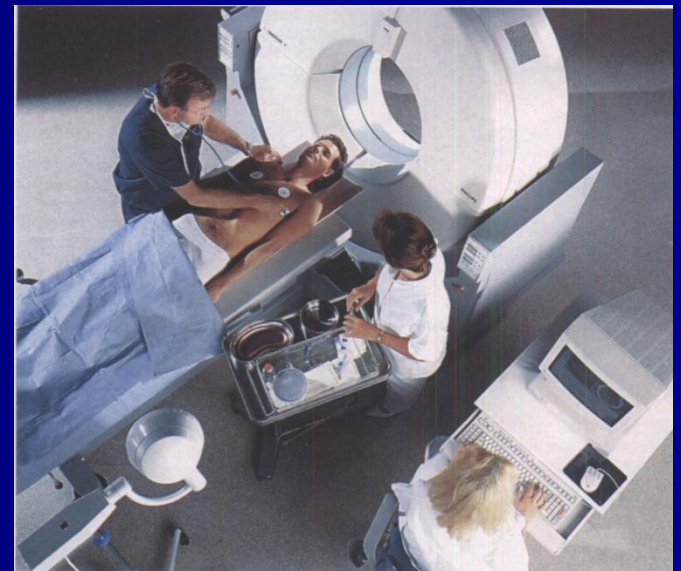
АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ

1. ПРИЧИНЫ

2. НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ

**3. ДИНАМИКА И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ
БОЛЕЗНИ**

4. ПРОВЕДЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЛЕЧЕНИЕ



АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

1. ФАКТОРЫ РИСКА
2. ПРОФЕССИЯ, УСЛОВИЯ РАБОТЫ
3. СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ
4. ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ
5. АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ
6. НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ



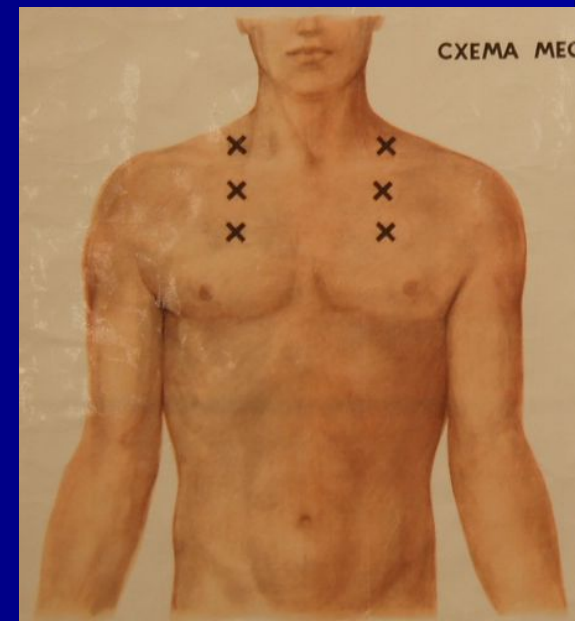
ОСМОТР

- общее состояние
- положение в постели
- телосложение
- выражение лица
- цвет кожных покровов
- дыхание
- форма пальцев и ногтей
- форма грудной клетки
- участие в дыхании обеих половин грудной клетки



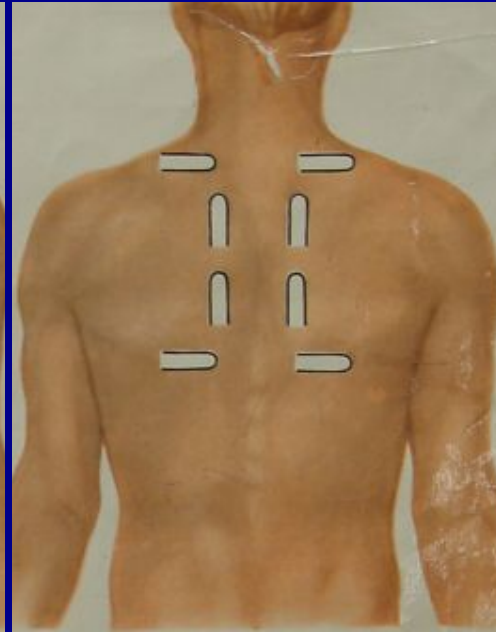
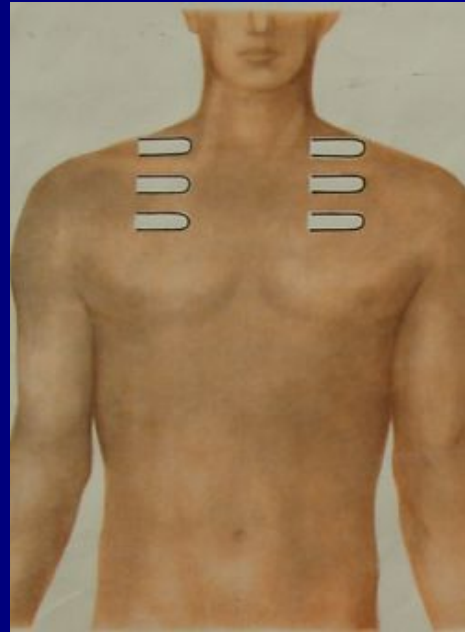
ПАЛЬПАЦИЯ

- болезненные точки на грудной клетке
- голосовое дрожание



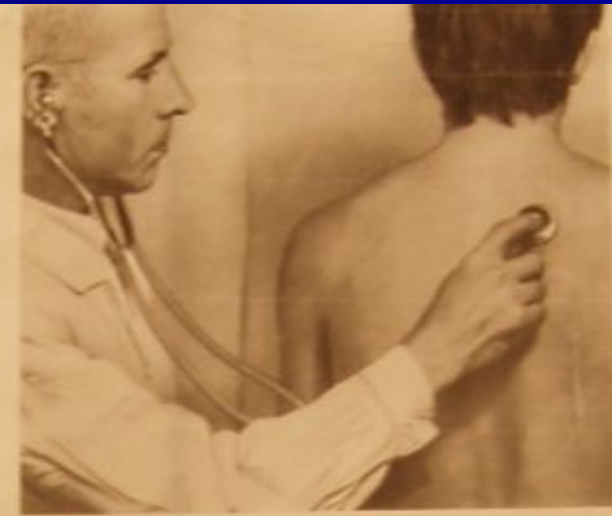
ПЕРКУССИЯ

- границы легких
- подвижность нижних краев легких
- границы сердца
- перкуторный звук над лёгкими



АУСКУЛЬТАЦИЯ

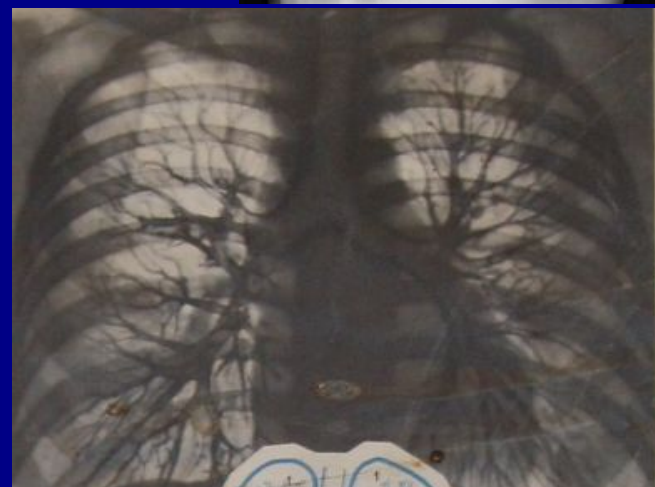
- дистанционные хрипы
- характер дыхания
- хрипы (сухие, влажные)
- шум трения плевры
- крепитация
- бронхофония



ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ:

- а) рентгеноскопия,
- б) рентгенография, флюорография,
- в) томография, КТ
- г) бронхография



ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

2. БРОНХОСКОПИЯ

3. СПИРОМЕТРИЯ

4. СПИРОГРАФИЯ

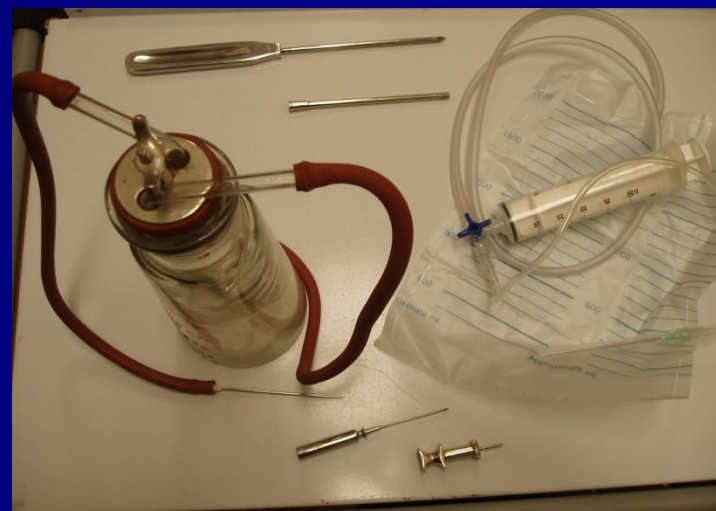


ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

5. ПИКФЛОУМЕТРИЯ

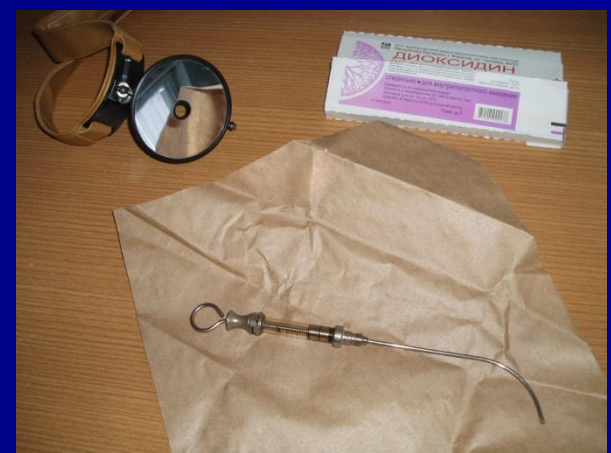
6. ПНЕВМОТАХОМЕТРИЯ

7. ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ



ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Общий анализ крови (ОАК)
2. Биохимический анализ крови (БАК)
3. Общий анализ мочи (ОАМ)
4. Анализ мочи, экссудата на ВК, АК
5. Анализ мочи на флору и её чувствительность к антибиотикам
6. Исследование промывных вод бронхов.



СИНДРОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

СИНДРОМ УПЛОТНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

- **ПРИЧИНЫ**

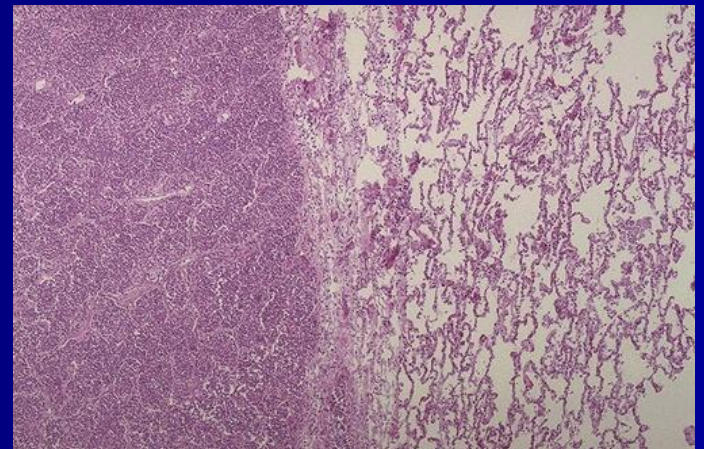
пневмония, рак лёгкого, туберкулёз

- **ЖАЛОБЫ, ДАННЫЕ ОСМОТРА**

зависят от заболевания, размеров очага уплотнения

- **ПАЛЬПАЦИЯ**

усиление голосового дрожания над очагом



СИНДРОМ УПЛОТНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

- **ПЕРКУССИЯ**

тупой или притуплённый перкуторный звук над очагом уплотнения

- **АУСКУЛЬТАЦИЯ**

ослабленное дыхание, крепитация, влажные хрипы, положительная бронхофония над очагом

- **РЕНТГЕНОГРАФИЯ**

очаг (очаги) затемнения

СИНДРОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ

- **ПРИЧИНЫ**

бронхиальная астма, хронический бронхит

- **ЖАЛОБЫ**

экспираторная одышка

- **ОСМОТР**

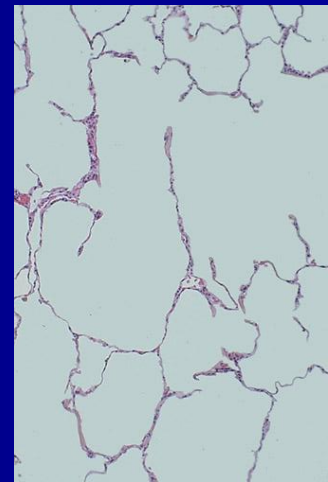
бочкообразная грудная клетка, в дыхании участвуют вспомогательные мышцы

- **ПАЛЬПАЦИЯ**

голосовое дрожание ослаблено

- **АУСКУЛЬТАЦИЯ**

ослабленное везикулярное дыхание



СИНДРОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ

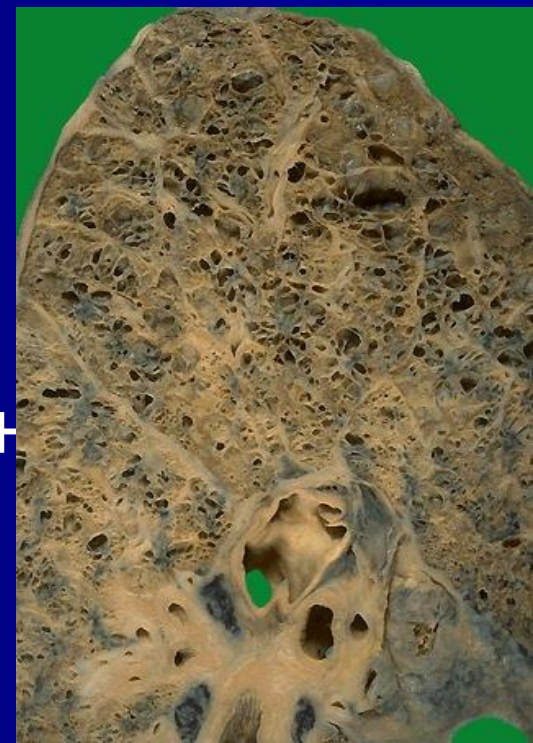
■ ПЕРКУССИЯ

коробочный звук, нижние границы лёгких опущены, подвижность нижнего края лёгких уменьшена

■ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ

повышенная воздушность лёгких, низкое стояние диафрагмы, ограничение её подвижности, расширение межрёберные промежутки, горизонтальное положение рёбер

■ ↓ ЖЕЛ, ↑ ОО, ↓ мощность выдоха



БРОНХОСПАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

- **ПРИЧИНЫ**

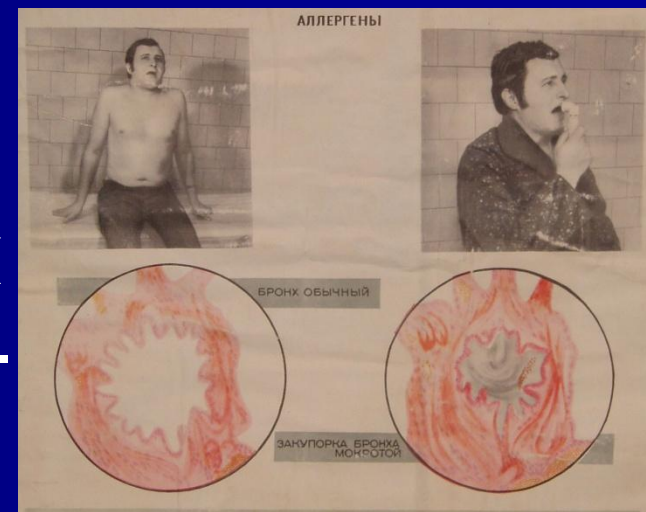
бронхиальная астма, аллергия, бронхит

- **ЖАЛОБЫ**

экспираторная одышка, удушье

- **ОСМОТР**

вынужденное положение, цианоз, набухание шейных вен, грудная клетка и межреберья расширены



БРОНХОСПАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

- **ПАЛЬПАЦИЯ, ПЕРКУССИЯ**
аналогичны эмфиземе лёгких
- **АУСКУЛЬТАЦИЯ**
дистанционные хрипы, ослабленное
везикулярное дыхание, обилие сухих
свистящих хрипов над всей поверхностью
лёгких
- **РЕНТГЕН, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАНИЯ**
аналогичны эмфиземе лёгких

СИНДРОМ ПОЛОСТИ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

- **ПРИЧИНЫ**

туберкулёз, абсцесс лёгкого

- **ЖАЛОБЫ**

кашель с выделением гнойной мокроты «полным ртом», повышение T тела

- **ОСМОТР**

возможно снижение массы тела

- **ПАЛЬПАЦИЯ**

усиление голосового дрожания над полостью

- **ПЕРКУССИЯ**

притуплённо-тимпанический звук над полостью



СИНДРОМ ПОЛОСТИ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

■ АУСКУЛЬТАЦИЯ

дыхание над полостью бронхиальное или амфорическое, хрипы, положительная бронхофония



■ РЕНТГЕНОГРАФИЯ

просветление округлой формы с горизонтальным жидкости



СИНДРОМ СКОПЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

■ ПРИЧИНЫ

выпотной плеврит, гидроторакс

■ ЖАЛОБЫ

одышка, чувство тяжести

■ ОСМОТР

вынужденное положение - на больном боку, поражённая сторона увеличена, отстаёт при дыхании, межрёберные промежутки сглажены или выбухают

СИНДРОМ СКОПЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

■ ПАЛЬПАЦИЯ

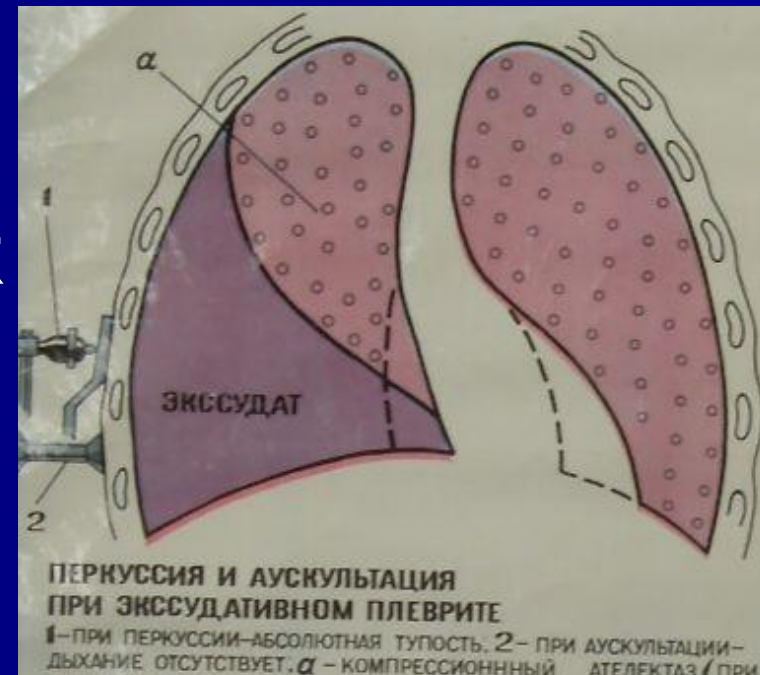
голосовое дрожание ослаблено или отсутствует

■ ПЕРКУССИЯ

тупой перкуторный звук

■ АУСКУЛЬТАЦИЯ

дыхание ослаблено или отсутствует



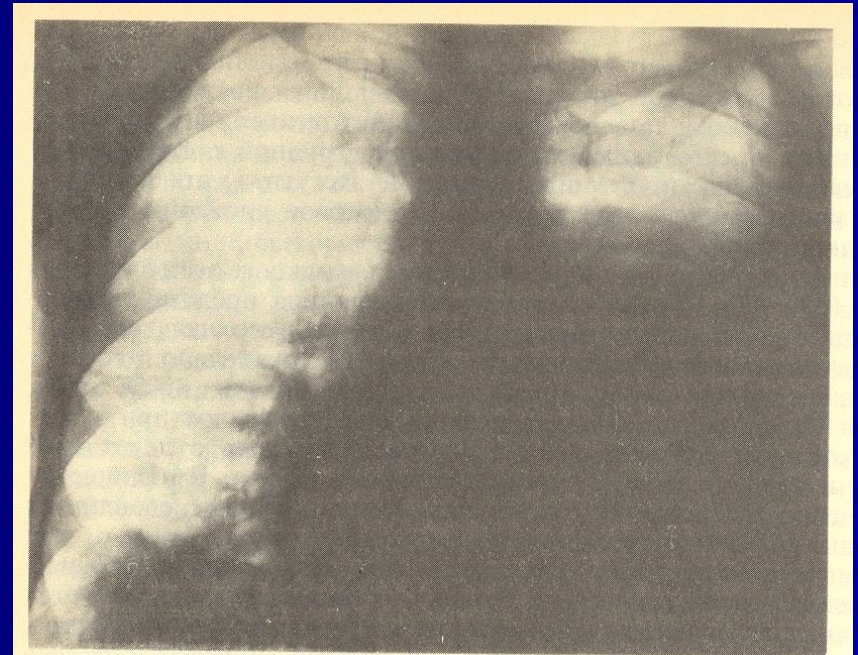
СИНДРОМ СКОПЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

■ РЕНТГЕНОГРАФИЯ

гомогенное затемнение, имеющее косую верхнюю границу, смещение средостения в здоровую сторону

■ ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ

определяется характер выпота, его состав



СИНДРОМ СКОПЛЕНИЯ ВОЗДУХА В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

- **ПРИЧИНЫ**

травма грудной клетки, туберкулёз

- **ЖАЛОБЫ**

резкая боль в боку, одышка, кашель

- **ОСМОТР**

асимметричность пораженной стороны грудной клетки, отставание ее при дыхании, сглаженность межреберных промежутков

СИНДРОМ СКОПЛЕНИЯ ВОЗДУХА В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

- **ПАЛЬПАЦИЯ**

голосовое дрожание отсутствует

- **ПЕРКУССИЯ**

тимпанический звук

- **АУСКУЛЬТАЦИЯ**

дыхание ослаблено или отсутствует, бронхофонии нет

- **РЕНТГЕНОГРАФИЯ**

отсутствие легочного рисунка, тень поджатого лёгкого, смещение средостения в здоровую сторону



СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

■ ПРИЧИНЫ

- ОДН: инородное тело, бронхоспазм, отёк слизистой оболочки, пневмоторакс
- ХДН: эмфизема лёгких, пневмосклероз, опухоль, после резекции лёгкого

■ ВИДЫ

- обструктивная
- рестриктивная
- смешанная

СИНДРОМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- **ЖАЛОБЫ**

одышка, удушье, слабость

- **ОСМОТР**

одышка, цианоз, форма грудной клетки, участие в акте дыхания грудной клетки, вспомогательных мышц

- **ПАЛЬПАЦИЯ, ПЕРКУССИЯ,
АУСКУЛЬТАЦИЯ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**

в зависимости от основного заболевания

· ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.

- ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВИДЫ ОДЫШКИ**
- КАКАЯ ПО ХАРАКТЕРУ МОЖЕТ БЫТЬ МОКРОТА?**
- КАКОЙ ЗВУК ПРИ ПЕРКУССИИ В НОРМЕ НАД ЛЁГКИМИ?**
- КАКОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ В НОРМЕ НАД ЛЁГКИМИ?**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!