

Памятка для родителей.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ?

- Причины
- Симптомы
- Диагностика и лечение

Едва ли не самым распространенным заболеванием органов дыхания считается внебольничная пневмония. Эта инфекционная болезнь начинается вследствие общего ослабления организма и высокой приспособляемости опасных микробов к антибиотикам.

Свое название внебольничная пневмония получила благодаря тому, что заражение этой болезнью, как правило, происходит вне различных медицинских учреждений. Бактерии, возбуждающие данный вид пневмонии, могут проникнуть в организм человека в домашних условиях, во время контакта с окружающей средой и в момент пребывания в местах и учреждениях с большим скоплением народа. Климатические условия региона проживания не влияют на статистику болезни.

Внебольничная пневмония обычно развивается в нижних отделах дыхательных путей. В зависимости от локализации очага поражения различается левосторонняя и правосторонняя нижнедолевая пневмония. В особо опасных случаях, когда возникает пневмония справа и слева, говорят о двусторонней форме.

Помимо долевого типа, различаются такие **виды пневмонии**:

1. Очаговая, когда поражается небольшой участок одного легкого.
2. Сегментарная, когда наблюдается несколько воспаленных участков.
3. Тоталитарная, при которой заражение охватывает 1 или оба легких целиком.

Болезнетворные микробы, возбуждающие пневмонию, попадают в организм через верхние дыхательные пути. Если происходит проникновение бактерий в правое легкое, начинается правосторонняя нижнедолевая пневмония.

Чаще всего возбудителями внебольничной патологии являются пневмококки. Однако болезнь может возникнуть при инфицировании

- вирусами;
- стафилококками;
- пневмоцистами;
- хламидиями и микоплазмами (атипичные возбудители);
- клебсиеллой;
- гемофильной или кишечной палочкой.

По степени тяжести внегоспитальная пневмония бывает легкая, средняя или тяжелая. Первая позволяет лечить амбулаторно. Пациент находится в домашних условиях под постоянным контролем лечащего врача.

Средняя форма пневмонии требует госпитализации в терапевтическое отделение. Это позволяет не только быстро справиться с недугом, но и не допустить перехода его в хроническую форму. Последняя развивается чаще всего из среднетяжелой степени заболевания. Внебольничная пневмония тяжелого течения лечится только в отделениях интенсивной терапии. В особо опасных случаях больные помещаются в реанимацию.

Причины

Основные причины заражения внебольничной пневмонией — расстройство иммунной системы и общая слабость организма. Среди других факторов необходимо упомянуть

такие моменты:

- инфицирование вирусами;
- резкое переохлаждение;
- заболевания сердечно-сосудистой, эндокринной или дыхательной системы;
- длительное соблюдение постельного режима во время лечения другого заболевания;
- недавно перенесенные полостные хирургические операции;
- чрезмерное употребление алкоголя и никотина, наркомания;
- пожилой и преклонный возраст.

Симптомы

Внебольничная пневмония вызывает у больного следующие симптомы:

- общая слабость;
- повышенная температура — гипертермия;
- озноб;
- интенсивное потоотделение, усиливающееся в ночное время;
- боли в области груди;
- кашель с обильным выделением мокроты;
- сонливость, плохое самочувствие;
- резкое снижение аппетита;
- расстройство пищеварения — диарея, рвота;
- боли в области брюшины;
- головные, суставные, мышечные боли;
- сильная одышка даже при минимальных физических усилиях;
- герпес или конъюнктивит;
- полубредовое состояние с нарушением ориентации (при тяжелых формах болезни).

Чаще всего наблюдается пневмония внебольничная правосторонняя нижнедолевая.

Основной симптом при этом — боли и покалывания в правом подреберье, усиливающиеся при кашле.

Диагностика и лечение

Каким образом проводится диагностика и лечение внебольничной пневмонии, конечно же, интересует больных этим недугом. После анамнестической беседы проводится общий осмотр с применением аускультации легких справа и слева, перкуссии и т. д. Для уточнения диагноза и выявления различных аспектов больному назначается рентгенографическое обследование грудной клетки. Для этого делаются снимки этой области в прямой и боковой проекции.

Основной признак заболевания — затемнение на рентгеновском снимке, оно появляется при уплотнении легочных тканей, вызываемом пневмонией.

Из дополнительных обследований проводятся:

- лабораторные исследования крови и мочи;
- фибробронхоскопия для выявления состояния бронхов и трахеи;
- электрокардиограмма.