

Задание 1 Определите соответствие:

1.Одышка инспираторная	3.затруднение вдоха
2.Одышка экспираторная	1. затруднение выдоха
3.Физиологическая одышка	4.при повышенной физической нагрузке, психическом возбуждении
4.Патологическая одышка	2.сопровождает различные заболевания сердечно-сосудистой системы, системы кроветворения, ЦНС

Задание 2 Опишите характеристику боли в грудной клетке:

1.Боли в грудной стенке, появляющиеся при повреждении или воспалении мышц	По характеру боли в грудной клетке могут быть колющими, ноющими, носить интенсивный характер, усиливаясь при глубоком дыхании и кашле.
2.Плевральная боль	Возникает при поражении париетальной плевры, она острая начинается внезапно, связана с движением дыхательных мышц ;усиливается при дыхании, кашле, уменьшается в положении лежа на больном боку, может быть эпизодической. Интенсивные плевральные боли встречаются при синдроме пневмоторакса, при котором происходит внезапное поступление воздуха в плевральную полость, приводящее к развитию синдрома компрессионного ателектаза, смещению средостения, развитию резко выраженной одышки. А если они сопровождаются кровохарканьем, то это может указывать на инфаркт легкого. Раздражение диафрагмальной плевры воспалительным процессом может вызвать боль в плече на стороне поражения, иногда боль иррадирует в область живота.
3.Боль при заболеваниях сердца и сосудов	Боли в области сердца обычно связаны с недостаточностью кровоснабжения сердца через венечные сосуды, которые питают сердечную мышцу. Боли могут иррадиировать в плечо, левую лопатку, нижнюю челюсть.
4.Боль при опухоли средостения	Новообразования средостения длительное время протекают бессимптомно, и их обнаруживают при профилактическом рентгенологическом исследовании грудной клетки. При более поздних стадиях наиболее частыми симптомами являются боли, возникающие вследствие сдавления или прорастания опухоли в нервные стволы или нервные сплетения. Поражение возвратного гортанного нерва проявляется осиплостью голоса, диафрагмального нерва - высоким стоянием купола диафрагмы. Проявлением компрессионного синдрома является и сдавление крупных венозных стволов и, в первую очередь, верхней полой вены

	(синдром верхней полой вены). У больных появляются боли в груди, одышка, отечность и синюшность лица, верхней половины туловища, набухание вен шеи и грудной клетки. При сдавлении трахеи и крупных бронхов возникает кашель и одышка. Сдавление пищевода может вызвать дисфагию.
5.Боль при травмах грудной клетки	Болезненность в месте травмы, усиливающаяся при ощупывании, отек. (припухлость), гематома (подкожное кровоизлияние).

Задание 3 Определите правильность утверждений:

Утверждение	ДА/НЕТ
1.Грудной тип дыхания встречается преимущественно у женщин.	Да
2.Дыхание Чейн-Стокса характеризуется ритмичными, глубокими дыхательными движениями, которые чередуются примерно через равные отрезки времени с продолжительными дыхательными паузами.	Нет
3.Брюшной тип дыхания чаще встречается у мужчин.	Да
4.Дыхание Биота характеризуется тем, что после продолжительной дыхательной паузы сначала появляется бесшумное поверхностное дыхание, которое быстро нарастает по глубине, становится шумным и достигает максимума на 5-м - 7-м дыхании, а затем в той же последовательности убывает и заканчивается следующей очередной кратковременной паузой.	Нет
5.Дыхание Чейна - Стокса встречается преимущественно при острых и хронических формах недостаточности мозгового кровообращения и гипоксии мозга различной этиологии, а также при тяжелых интоксикациях и других поражениях головного мозга.	Да
6.Ослабление голосового дрожания наблюдается в тех случаях, когда часть доли легкого или целая доля вследствие развития патологического процесса становится безвоздушной, уплотняется, проводит звук лучше.	Нет
7.Усиление голосового дрожания происходит при скоплении в плевральной полости жидкости или газа, которые отделяют легкое от грудной стенки и поглощают распространяющиеся от голосовой щели по трахее и затем бронхам звуковые колебания.	Нет

Задание No 4 Выполните задание: при верном утверждении поставьте знак +, при неверном - рядом с утверждением

- В норме над легкими выслушивается везикулярное дыхание. +
- При везикулярном дыхании вдох равен выдоху. -
- Сухие хрипы образуются в альвеолах. -
- Правое легкое состоит из 3 долей. +

- Плевра не содержит нервных окончаний. -
- Мелкопузырчатые хрипы возникают при обструкции бронхов. -
- В плевральной полости отрицательное давление. +
- Коробочный звук над легкими возникает при эмфиземе. +
- Крепитация выслушивается на выдохе. -