

Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности

Выполнил студент 413 группы
педиатрического факультета
Урунбаев Антон Валерьевич

Общими направлениями терапии любого вида острой дыхательной недостаточности являются:

1) - Своевременное восстановление и поддержание адекватной оксигенации тканей.

- Необходимо восстановить проходимость дыхательных путей.

- Дать больному воздушно-кислородную смесь (подогрев, увлажнение, адекватная концентрация кислорода).

- По показаниям его переводят на ИВЛ.

2) Использование методов респираторной терапии от самых простых (дыхание «изо рта в рот» или «изо рта в нос») до ИВЛ (приставки, приспособления или автоматический респиратор).

Дыхательная недостаточность может быть обусловлена:

- бронхоспазмом (бронхиальная астма, астматический синдром);
- избыточным образованием бронхиального секрета и нарушением его последующей эвакуации (хроническая пневмония, муковисцидоз, бронхоэктазы);
- воспалительным отеком и экссудацией в бронхах (пневмония, бронхит, бронхиолит);
- обструкцией верхних дыхательных путей (стенозирующий ларинготрахеобронхит, травматический отек гортани, острый эпиглоттит, инородные тела гортани);
- рестриктивными нарушениями (отек легких, плеврит, острая пневмония, метеоризм).

НЕБУЛАЙЗЕР



СПЕЙСЕР



Кислородный баллончик



Показания к ИВЛ:

- значительное ослабление дыхательных шумов;
- генерализованный цианоз;
- сомнолентность или потеря сознания;
- мышечная гипотония;
- падение артериального давления.

ИВЛ

ИЗО РТА В РОТ



ИЗО РТА В НОС



ИВЛ мешком Амбу



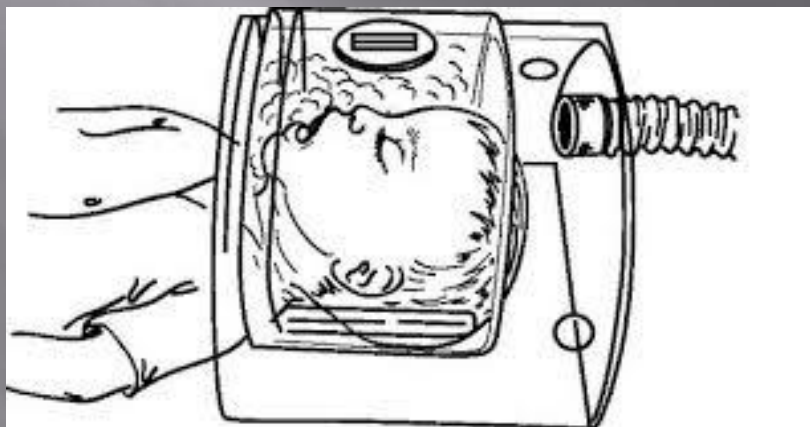
Аппарат ИВЛ для детей и взрослых



Аппарат ИВЛ для новорожденных



Парокислородная палатка



Прямая ларингоскопия. Интубация трахеи.

