

Лечение ОДН

Подготовила: Ашимова А. Е-074

ОДН 1 степени

- жалобы: ощущение нехватки воздуха
- Сознание: беспокойство, эйфория.
- Осмотр: кожа влажная, бледная, легкий акроцианоз
- ЧДД: 25-30 в мин
- АД: умеренно повышено
- PaO₂ 60-79 мм.рт.ст (норма – 80-96)
- PaCO₂ < 50 мм.рт.ст (норма – 36-44)

ОДН 2 степени

- сознание: возбуждение, бред, галлюцинации
- Осмотр: профузный пот, цианоз (иногда с гиперемией)
- ЧДД: 35-40 в мин
- тахикардия
- АД: артериальная гипертензия
- PaO₂ 40-59 мм.рт.ст (норма - ≥ 80)
- PaCO₂ 50-70 мм.рт.ст (норма – 36-44)

ОДН 3 степени

- сознание: кома
- Осмотр: зрачки широкие, выраженный цианоз, дыхание поверхностное
- ЧДД: 40 и больше в мин
- тахикардия
- АД: резко снижено
- PaO₂ меньше 40 мм.рт.ст (норма - ≥ 80)
- PaCO₂ – 70-100 мм.рт.ст (норма – 36-44)

Степени тяжести ДН

Степень ДН	PaO_2 , мм рт. ст.	SaO_2 , %
Норма	≥ 80	≥ 95
I	60–79	90–94
II	40–59	75–89
III	< 40	< 75

Обозначение: SaO_2 – насыщение гемоглобина кислородом.

1. Подавление инфекции и восстановление трахеобронхиальной проходимости

- 1. Антибактериальная терапия
- Активные бронходилататоры:
эуфиллин в/в капельно 10-20 мл 2,4% раствора + 150 мл 0,9% натрий хлорид
- Дренирование бронхов:
Натрий йодид 10 мл 10% в/в
Амброксол 15-30 мг в/в
Мукосольвин 2 мл 5% раствор в/м * 2 раза в день

При отсутствии эффекта:

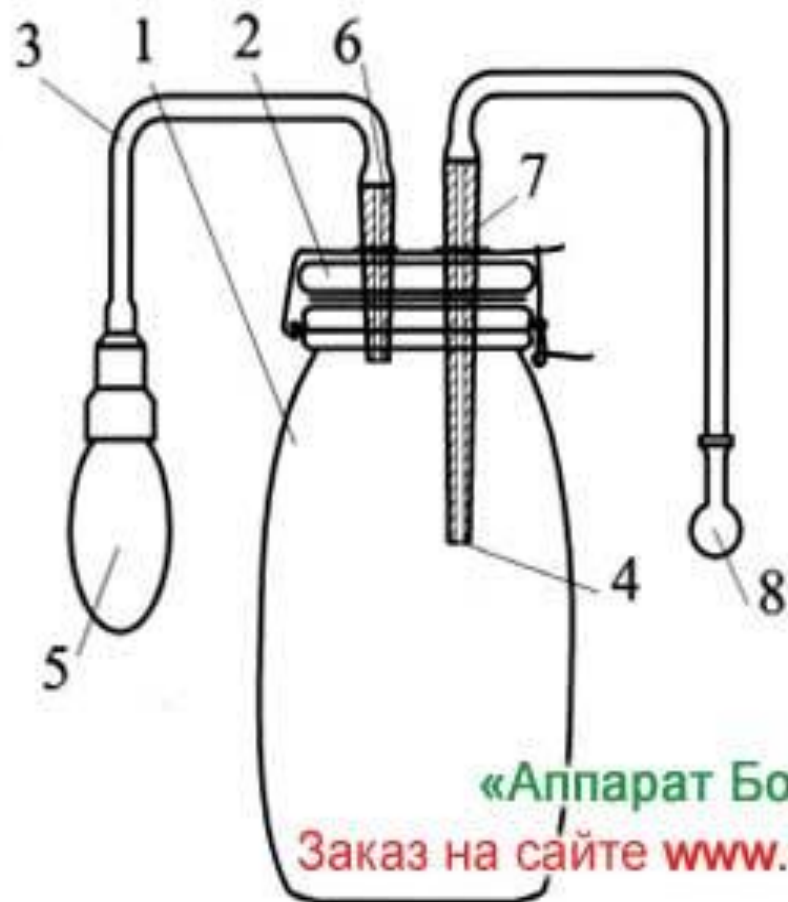
- Бронхоскопия с промыванием трахеобронхиального дерева – позволяет ликвидировать закупорку бронхов слизисто-гнойным секретом

Кислородотерапия

- Показание: P_{aO_2} 40-59 мм.рт.ст ($N \geq 80$); S_{aO_2} 75-89 ($N \geq 95$) – ОДН 2 степени
- Оксигенотерапия увлажненным кислородом через носовые катетеры или специальные маски

Аппарат Боброва:

- O_2 + отхакивающие травы: подорожник, шалфей + муколиты и бронхолитики
- O_2 + 1% натрий гидрокарбонат + теплая минеральная вода + муколиты и бронхолитики
- O_2 подается в смеси с воздухом 1:1 со скоростью 5-6 л/мин



- 1 - Штанглаз (стеклянная емкость)
- 2 - Притертая или завинчивающая пробка
- 3 - Трубка d 5 мм
- 4 - Трубка d 8 мм
- 5 - Груша резиновая (шприц 150 мл.)
- 6 - Штуцер
- 7 - Штуцер
- 8 - Устройство для ирригоскопии
(игла для пневмоторокса,
кислородный катетер)

«Аппарат Боброва» для ирригоскопии и промываний

Заказ на сайте www.medrk.ru или по телефону (495) 626-57-89



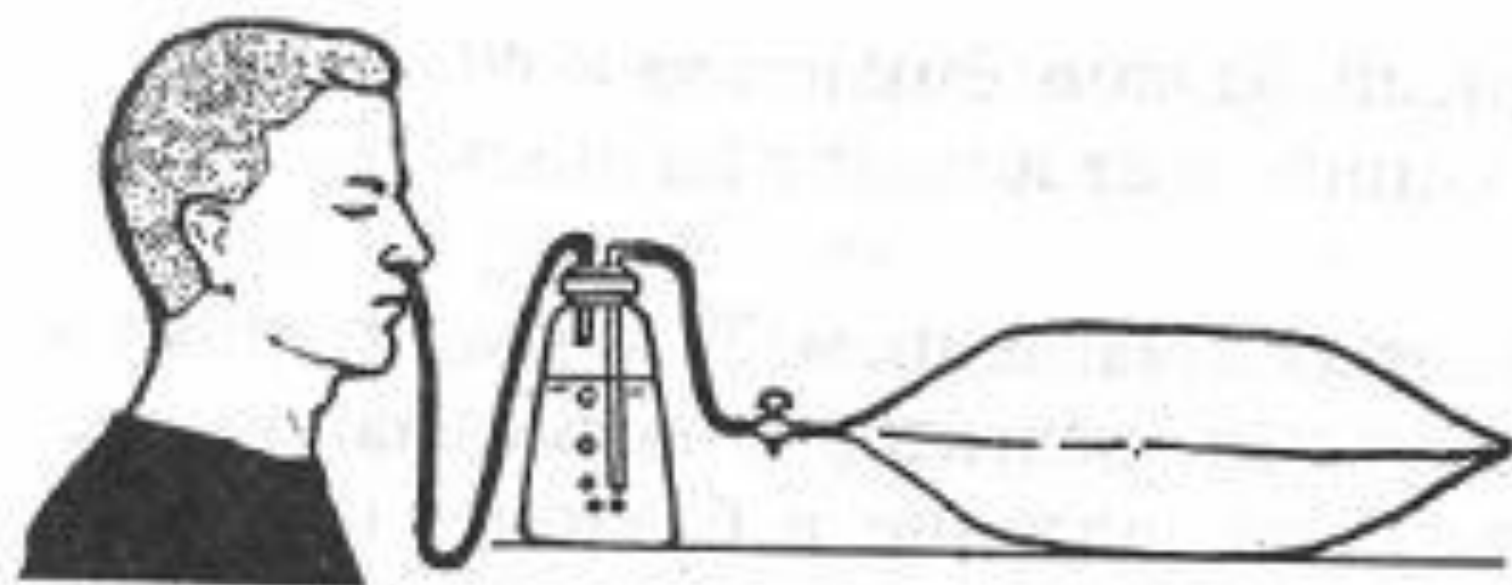


Рис. 12-3. Подача больному кислорода из кислородной подушки (схема).

Гипербарическая оксигенация

- Барокамера с давлением 1,6-2 атм.
- Ежедневно по 1-3 сеанса по 40-60 мин
- Увеличивает кислородную емкость крови

Кислородотерапию необходимо сочетать с:

- Антигипоксанты (уменьшают гипоксию мозга)
- Натрий оксибутират в/в
- Цитохром С в/в

Стимуляция дыхания

- Кордиамин – стимулирует ДЦ при его угнетении (кома, брадипноэ)
- 4 мл в/в при угрозе остановки дыхания

ИВЛ

Показания (при ОДН 3 степени):

- Выраженное возбуждение или потеря сознания
- Изменение величины зрачков
- Нарастающий цианоз
- Участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
- ЧДД более 40 в мин
- PaO₂ менее 40 мм.рт.ст (норма - ≥ 80)
- PaCO₂ – 70-100 мм.рт.ст (норма – 36-44)
- pH менее 7,2 – респираторный ацидоз

ИВЛ

- ИВЛ с ПДКВ до 3-8 см вод.ст.
- Экстракорпоральная мембранная оксигенация крови с помощью мембранных окислителей («искусственные легкие») – аппарат представляет собой оксигенатор, снабженный сложной системой селективных полупроницаемых мембран, через которые O_2 диффундирует в кровь, обеспечивая ее оксигенацию.