

## Уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания: комплект памяток для медсестер

**В статье собрали самые значимые проблемы пациентов, которые страдают болезнями органов дыхания. Сможете проинструктировать медсестер, как качественно ухаживать за больными при разных состояниях.**

---

Уход за пациентами с заболеваниями органов дыхания предполагает выполнение целого ряда дополнительных мероприятий, которые связаны с наличием кашля, кровохарканья, одышки и других симптомов.

**Асфиксия.** Состояние внезапного удушья, при котором пациенту нужна экстренная медицинская помощь. Как оказать медицинский уход за пациентом при асфиксии, можно узнать из памятки [→ 93](#).

**Внезапно развившийся приступ удушья.** Астма, или удушье – общее название остро развивающихся приступов одышки различного происхождения.

Приступ удушья легочного происхождения вследствие спазма бронхов называют бронхиальной астмой. При застое крови в малом круге кровообращения развивается сердечная астма.

При появлении у больного одышки или удушья медсестра должна немедленно сообщить врачу свои наблюдения за характером одышки, частотой дыхания, а также принять меры для облегчения состояния больного. Как оказать медицинский уход за пациентом при одышке, посмотрите в памятке [→ 94](#).

Материал предоставлен экспертами Школы сестринского дела, программа «Сестринское дело в пульмонологии»

**Сухой кашель.** В таком случае лечат основное заболевание, чтобы устранить причины кашля. Раздражающий и болезненный сухой кашель стараются уменьшить и смягчить отхаркивающими средствами, их вводят перорально и ингаляционно.

При ингаляционном способе введения лекарства вместе с горячим паром улучшается состояние слизистой оболочки верхних дыхательных путей. Рекомендуют обильное теплое щелочное питье. Например, минеральную воду «Боржоми», которую наполовину разбавляют горячим молоком. Значительную боль сухой кашель причиняет при плеврите. Такой кашель облегчают обезболивающими средствами.

При сухом непродуктивном кашле по назначению врача могут использовать обезболивающие или противокашлевые средства, а также отвлекающие процедуры – горчичники, банки, согревающие компрессы на грудь.

При кашле с плохо отделяющейся вязкой мокротой стараются разжижать ее и облегчать выделение отхаркивающими средствами, щелочными ингаляциями.

При появлении у больного одышки немедленно сообщите врачу свои наблюдения за ее характером

## Памятка. Медицинский уход за пациентом при асфиксии

- 1 Срочно вызвать врача.
- 2 Удалить механическое препятствие, если асфиксия вызвана попаданием в гортань или трахею инородного тела. Для этого очистить рот и ротоглотку при помощи пальца от остатков пищи, слизи, извлечь запавший язык при помощи салфетки или языкодержателя.
- 3 Обеспечить доступ свежего воздуха.
- 4 Придать пациенту удобное положение. Расстегнуть стесняющую одежду.
- 5 Начать ингаляцию кислорода через носовые канюли со скоростью 16 л/мин.
- 6 Контролировать дыхание, кашель, появление мокроты, пульс, АД, цвет кожных покровов, пульсоксиметрию.
- 7 При отсутствии самостоятельных координированных дыхательных движений немедленно приступить к проведению искусственного дыхания.