

РЕСПИРАТОРНИ НАРУШУВАЊА

во ургентаната медицина

СОСТОЈБИ КОИ ИМААТ ПОТРЕБА ОД ИНТЕРВЕНЦИЈА НА И.М.П

- ◎ **1. АЛЕРГИСКА
РЕАКЦИЈА/АНАФИЛАКСА**

- ◎ **2. АСТМА**

ДЕФИНИЦИЈА

○ АЛЕРГИСКА РЕАКЦИЈА:

Претставува претерана реакција на имуниот систем на организмот на одредена супстанца

ПОДЕЛБА:

1. БЛАГА
2. УМЕРЕНА
3. СИЛНА

ТРЕТМАН

- БЛАГА АЛЕРГИСКА РЕАКЦИЈА: ОТОК И ЧЕШАЊЕ
- **НЕ Е ПОТРЕБНА** ТЕРАПИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ БЕЗ ПРЕТХОДНА ИСТОРИЈА НА АЛЕРГИСКА РЕАКЦИЈА . УПОТРЕБА НА ИНХАЛАТОР СО ALBUTEROL ДВЕ ИНХАЛАЦИИ КОИ МОЖАТ ДА СЕ ПОВТОРАТ НА 30 МИНУТИ



УМЕРЕНА/СИЛНА АЛЕРГИСКА РЕАКЦИЈА

СИМПТОМИ:

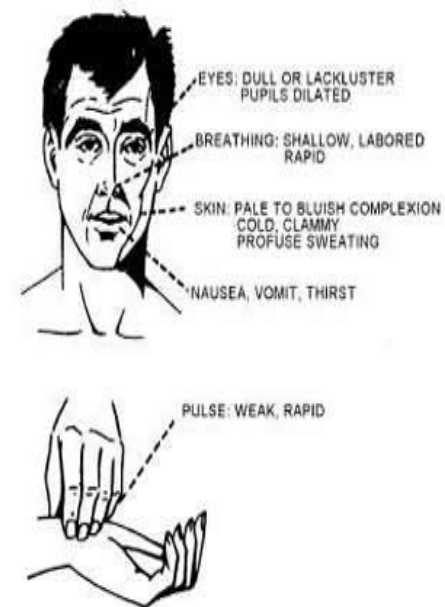
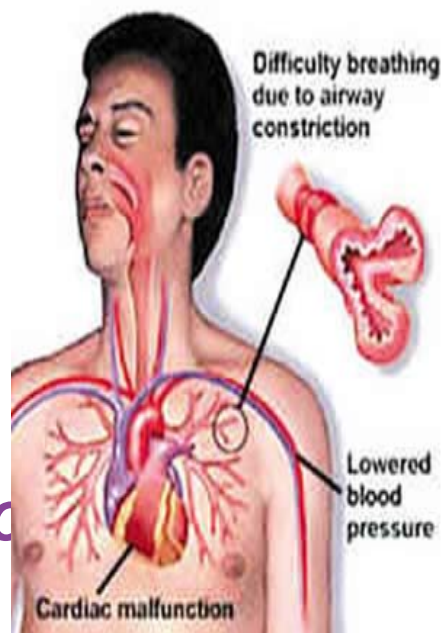
УРТИКАРИЈА

ДИСПНЕЈА

СТРИДОР

ФАРИНГЕАЛЕН ОТОК

ГУБЕЊЕ НА ПЕРИФЕРЕН ПУЛС



ОПШТИ МЕРКИ

СЕ ОБЕЗБЕДУВА ДИШЕН ПАТ

СЕ ПОСТАВУВА ВЕНСКА ЛИНИЈА

СЕ ЗАТОПЛУВА ПАЦИЕНТОТ

СЕ АПЛИЦИРА:

EPINEPHRINE

INFUZIONEN RASTVOR

ANTI-HISTAMINIK

OKSIGENA TERAPIJA

АСТМА

- Астмата е хронична инфламаторна болест на дишните патишта. Луѓето подложни на добивање астма развиваат симптоми поврзани со инфлама- цијата. Симптомите обично вклучуваат варијабилен степен на опструкција на дишните патишта, која се повлекува спонтано или под терапија. Воспалението ја зголемува осетливоста на дишните патишта на многу иританси.

СИМПТОМИ

- **Диспнеја** во раните утрински часови по физички напор (*особено на ладно време*) во асоцијација со инфекции на горниот респираторен тракт во асоцијација со експозиција на алергени како полен и животински влакна *Визинг* (wheezing) симултано со *диспнејата* Пролонгирана кашлица во раните утрински часови во асоцијација со иританси кај околу 1/3 од болните со перзистентна кашлица астмата се дијагностицира подоцна кашлицата може да биде сува, но често се искашлува чист секрет од долниот респираторен тракт

ЗНАЦИ ШТО УКАЖУВААТ НА ЖИВОТНОЗАГРОЗУВАЧКИ НАПАД

- Тивки респираторни звуци при аускултација, Цијаноза
Брадикардија или хипотензија
Премаленост, конфузија или нарушена свест $PO_2 < 8$ kPa во артериска крв дури и по инхалирање на чист кислород и артериски $PCO_2 > 6$ kPa



ТРЕТМАН

- ◉ *Удобна положба*
- ◉ *Оксигено-терапија*
- ◉ *Салбутамол во вид на аеросол*
- ◉ *Аминофилин*
- ◉ *Високи дози на кортикостероиди*
- ◉ *Треба да се размисли за аплицирање на магнезиум сулфат во случај на несоодветен одговор на бронходилататори.*

Презентација од едукација во
Универзитетска клиника Чапа
Истанбул Р.Турција
Во период од 15 07-07 08 2015 г

изработил:

др.Слободка Ристовска

ИМП Велес