

Казанский Государственный Медицинский Университет
Кафедра детской хирургии

ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ У ДЕТЕЙ

Мустафин Альвар Альфредович
врач анестезиолог-реаниматолог ДРКБ
ассистент кафедры детской хирургии КГМУ
кандидат медицинских наук

Дыхательная недостаточность

патологический синдром, сопровождающий ряд заболеваний, в основе которого лежит неспособность системы дыхания обеспечить нормальный газовый состав артериальной крови, либо он поддерживается за счет перенапряжения компенсаторных возможностей системы внешнего дыхания.

Дыхательная недостаточность



P_{aO_2}

$P_{aO_2} < 60$ мм.рт.ст.

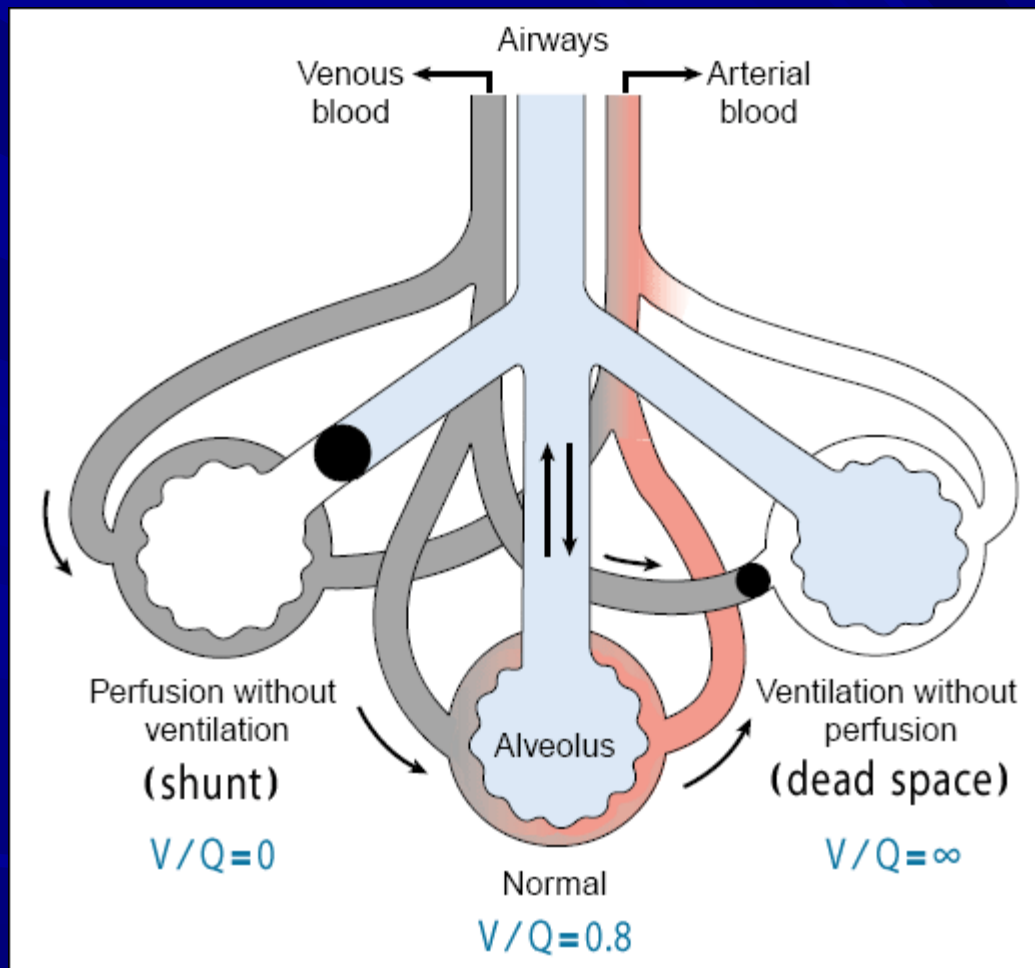


P_{aCO_2}

$P_{aCO_2} > 45$ мм.рт.ст.

**ГИПОКСЕМИЧЕСКАЯ
(ЛЕГОЧНАЯ,
ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ)**

**ГИПЕРКАПНИЧЕСКАЯ
(ВЕНТИЛЯЦИОННАЯ)**



Гипоксемическая (паренхиматозная) ДН

- - Пневмония
- - РДС
- - Кардиогенный
отек легких
- - Эмболия
легочных артерий

Гиперкапническая (вентиляционная) ДН

- - Обструктивные
заболевания легких
- - Ларингостеноз
- - Инородные тела
легких
- - Пневмоторакс,
гидроторакс
- - Неврологические
расстройства
- - Миопатии
- - Ожирение

Степень выраженности симптомов дыхательной недостаточности

- ДН I степени – одышка при умеренных нагрузках;
- ДН II степени – одышка при незначительных нагрузках, отмечается задействованность компенсаторных механизмов в покое;
- ДН III степени – проявляется одышкой и цианозом в покое, гипоксемией.

ДН



The diagram shows the text 'ДН' on the left. Two red arrows originate from it: one points diagonally upwards and to the right towards the first category, and the other points diagonally downwards and to the right towards the second category.

По показателям газового состава крови:

- компенсированная (газовый состав крови нормальный);
- декомпенсированная (наличие гипоксемии или гиперкапнии артериальной крови).

По скорости нарастания признаков:

- Острая (минута-день)
- Хроническая (месяц-несколько лет)

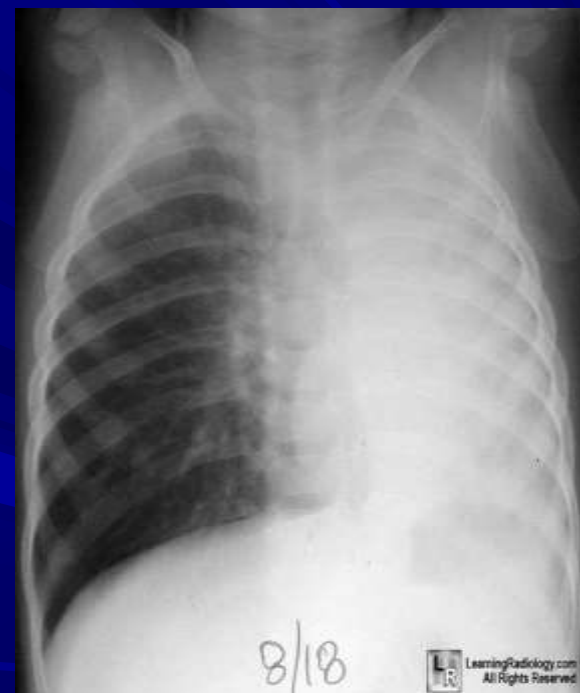
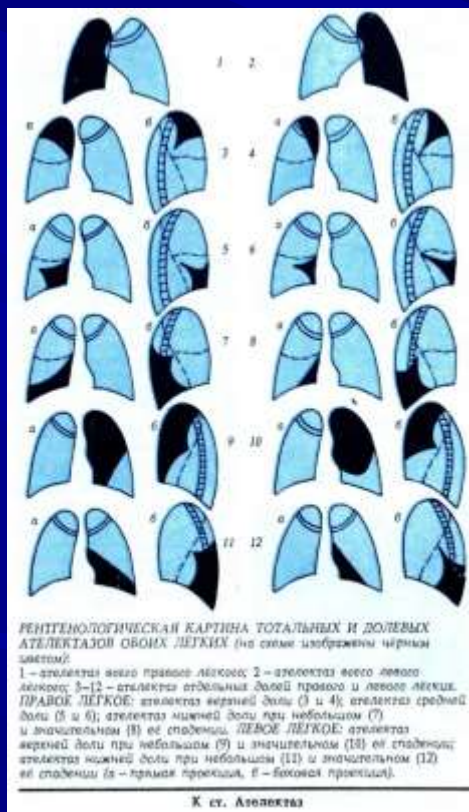


Рисунок 1. Рентгенограмма грудной
клетки. Правосторонний гидроторакс



Old Red
The Doctor 14th
11/11/10
12/1/10
S. H. & S.
J. J. J. J.



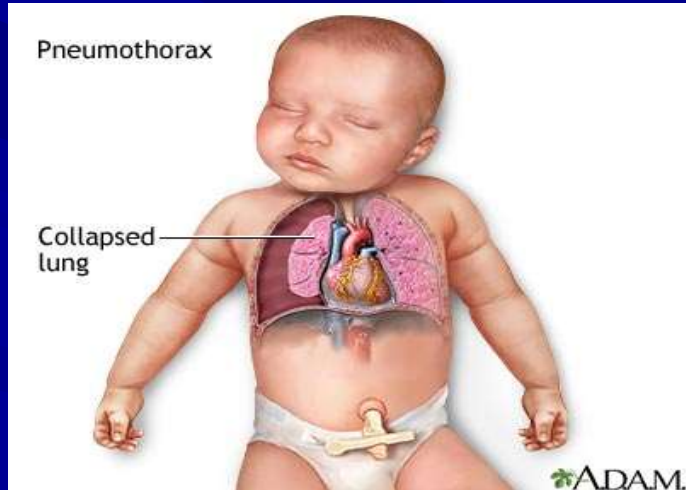




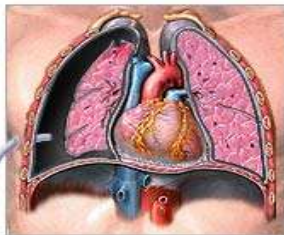


Pneumothorax

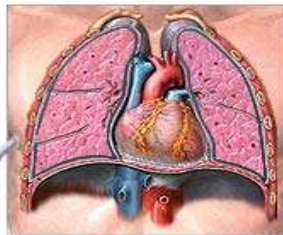
Collapsed lung



Chest tube

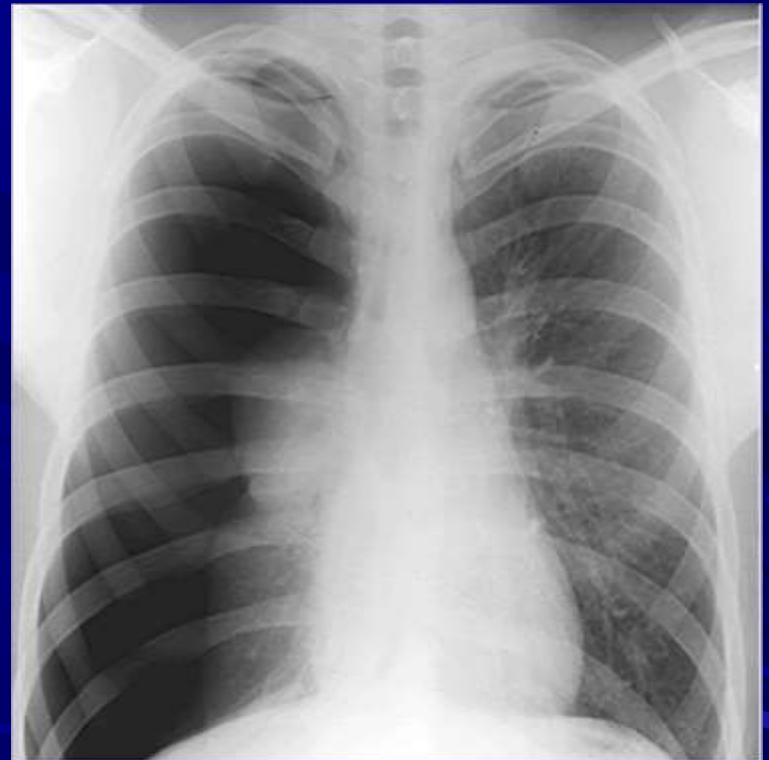


Pneumothorax



Re-expanded lung

ADAM.



Гипоксемическая (паренхиматозная) ДН

- - Пневмония
- - РДС
- - Кардиогенный отек легких
- - Эмболия легочных артерий

Гиперкапническая (вентиляционная) ДН

- - Обструктивные заболевания легких
- - Ларингостеноз
- - Инородные тела легких
- - Пневмоторакс, гидроторакс
- - Неврологические расстройства
- - Миопатии
- - Ожирение

Степень выраженности симптомов дыхательной недостаточности

ДН I степени – одышка при умеренных нагрузках;
ДН II степени – одышка при незначительных нагрузках,
отмечается задействованность компенсаторных
механизмов в покое; - КИСЛОРОДОТЕРАПИЯ
ДН III степени – проявляется одышкой и цианозом в
покое, гипоксемией. - ИВЛ

Лечение острого стенозирующего ларинготрахеита

Тяжесть заболевания	Лечение
острый ларинготрахеит без явлений стеноза гортани (лающий кашель, умеренная инспираторная одышка)	Амбулаторное лечение Ингаляции увлажненного воздуха Активное наблюдение
+ I степень острого стеноза гортани (инспираторная одышка в покое, втяжение податливых мест грудной клетки во время дыхания)	Стационарное лечение Увлажненный О2 Антигистаминные ЛС Бронхолитики Муколитики Ингаляции ГКС
+ II степень острого стеноза гортани (выраженная инспираторная одышка, признаки гипоксии)	+ Инфузионная терапия Ингаляции эпинефрина ГКС, диуретики Седативные препараты Внутривенная дезинтоксикационная терапия, коррекция нарушений КЩС
+ III—IV степень острого стеноза гортани	Интубация или трахеостомия. Катетеризация ЦВ для проведения инфузионной терапии.