

Postępowanie w stanach zagrożenia życia

Ostre stany w pneumonologii

Stan astmatyczny

Definicja

Ciężkie, rozlane zwężenie oskrzeli,
które przejściowo nie ustępuje pod
wpływem leczenia

Rozpoznanie

- duszność
- niemożność mówienia na pojedynczym wdechu
- praca dodatkowych mięśni oddechowych
- świsty, furczenia, wydłużenie fazy wydechu
- ortopnoë
- tachypnoë $> 25/\text{min.}$
- częstość tętna $> 120/\text{min.}$
- tętno paradoksalne $> 10 \text{ mmHg}$
- spadek PEF $< 120\text{L}/\text{min.}$

Leczenie

- natychmiastowa tlenoterapia
- glikokortykosteroid dożylnie (np. prednizolon 3-4 x 25-50 mg)
- salbutamol (nebulizacja 2,5 - 5 mg, dożylnie lub podskórnie 0,5 - 1 mg)
- teofilina (dożylnie 0,25 - 0,5 g)
- bromek ipratropim (nebulizacja 0,25 - 0,5 mg)
- leki mukolityczne i wykrztuśne
- antybiotyk
- wspomaganie oddechu

Nasilenie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP)

Definicja

Choroba charakteryzująca się niecałkowicie odwracalnym ograniczeniem przepływu powietrza przez drogi oddechowe. Ograniczenie to jest zwykle postępujące i wiąże się z nieprawidłową odpowiedzią zapalną płuc na szkodliwe pyły lub gazy

Rozpoznanie i leczenie

Obraz kliniczny i postępowanie
terapeutyczne zbliżone do stanu
astmatycznego

Odma opłucnowa

Definicja

Obecność powietrza w jamie opłucnowej.

Powietrze dostaje się do jamy opłucnowej w wyniku:

urazów otwartych klatki piersiowej,
pęknięcia miąższu płuca i opłucnej płucnej,
pęknięcia oskrzela

Rozpoznanie

- ból w klatce piersiowej
- kaszel
- duszność o różnym stopniu nasilenia
- zmniejszenie rozszerzalności połowy klatki piersiowej
- odgłos opukowy bębnowy
- zniesienie szmeru oddechowego
- wzmożona praca mięśni oddechowych
- sinica
- wypełnienie żył szyjnych
- przemieszczenie stłumienia serca
- zmiany w badaniu rtg klatki piersiowej

Leczenie

Leczenie zachowawcze

- spoczynek
- tlenoterapia

Leczenie zabiegowe

- aspiracja powietrza przy użyciu strzykawki
- drenaż jamy opłucnowej podwodny lub ssący
- torakoskopia
- torakotomia

Szybko narastający płyn w jamie opłucnej

**Szybko narastający płyn w jamie opłucnej
może być:**

przebiegiem, wysiękiem, krwią, ropą, chłonką

**Przyczyny szybko narastającego płynu:
nowotwory złośliwe, uraz, ropień płuca lub
podprzeponowy**

Rozpoznanie

- objawy choroby podstawowej
- ból w klatce piersiowej
- duszność
- kaszel
- nadmierne wysklepienie połowy klatki piersiowej
- osłabienie drżenia piersiowego
- przytłumienie lub stłumienie odgłosu opukowego
- osłabienie lub zniesienie szmeru płucznego
- zmiany w badaniu rtg klatki piersiowej

Leczenie

- nakłucie jamy opłucnowej
- drenaż ssący
- leczenie choroby podstawowej
- kinezyterapia
- leczenie przeciwbólowe
- obliteracja jamy opłucnowej

Krwotok z płuc

Krwotokiem płucnym nazywa się odkrztuszanie krwi przekraczające 200 - 250 ml, zwykle połączone z kaszlem

Rozpoznanie

- wywiad
(nowotwory, gruźlica, zapalenie płuc i oskrzeli, ropień płuca, wady serca, skazy naczyniowe, zaburzenia krzepnięcia)
- kaszel
- krew plynna, pienista
- krew jasnoczerwona z domieszką plwociny

Leczenie

- ułożenie chorego w pozycji na brzuchu lub bezpiecznej ustalonej
- hamowanie krwawienia farmakologiczne
etamsylat 0,25 - 0,5 g i.v.
witamina K 10 - 50 mg i.m.
hydrocortizon 200 - 400 mg, prednizolon 25 - 50 mg i.v.
- przetoczenia krwi
- bronchoskopia
- operacja torakochirurgiczna

Ciało obce w drzewie oskrzelowym

Rozpoznanie

- wywiad (upojenie alkoholowe)
- męczący napadowy kaszel
- krztuszenie się
- duszność
- utrata przytomności
- zmiany w badaniu rtg klatki piersiowej

Leczenie

- zabieg Heimlich'a
- bronchoskopia

Ostra niewydolność oddechowa dorosłych (ARDS)

Definicja

Niewydolność oddechowa towarzysząca różnym urazom płuc, charakteryzująca się niekardiogennym obrzękiem płuc, zaburzeniami oddechowymi i hipoksemią

Rozpoznanie

- objawy choroby podstawowej
- objawy ostrej niewydolności oddechowej
- zmiany w badaniu gazometrycznym(hipoksemia, podwyższone pH, hipokapnia)
- zmiany w badaniu rtg (rozlane obustronne nacieki sugerujące obrzęk płuc przy prawidłowej sylwetce serca)
- ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej < 15 mmHg

Leczenie

- leczenie przyczynowe
- intensywna tlenoterapia
- mechaniczna wentylacja nieinwazyjna
- mechaniczna wentylacja inwazyjna