



Острый отек легких

Благодаря этому краткому обучению вы сможете действовать быстро и уверенно

Иногда острый отек легких развивается медленно и незаметно. Поскольку это настоящая чрезвычайная ситуация, которая в течение короткого времени может привести к угрожающей жизни остановке дыхания и кровообращения, вы должны быстро распознать опасность и немедленно принять соответствующие меры.



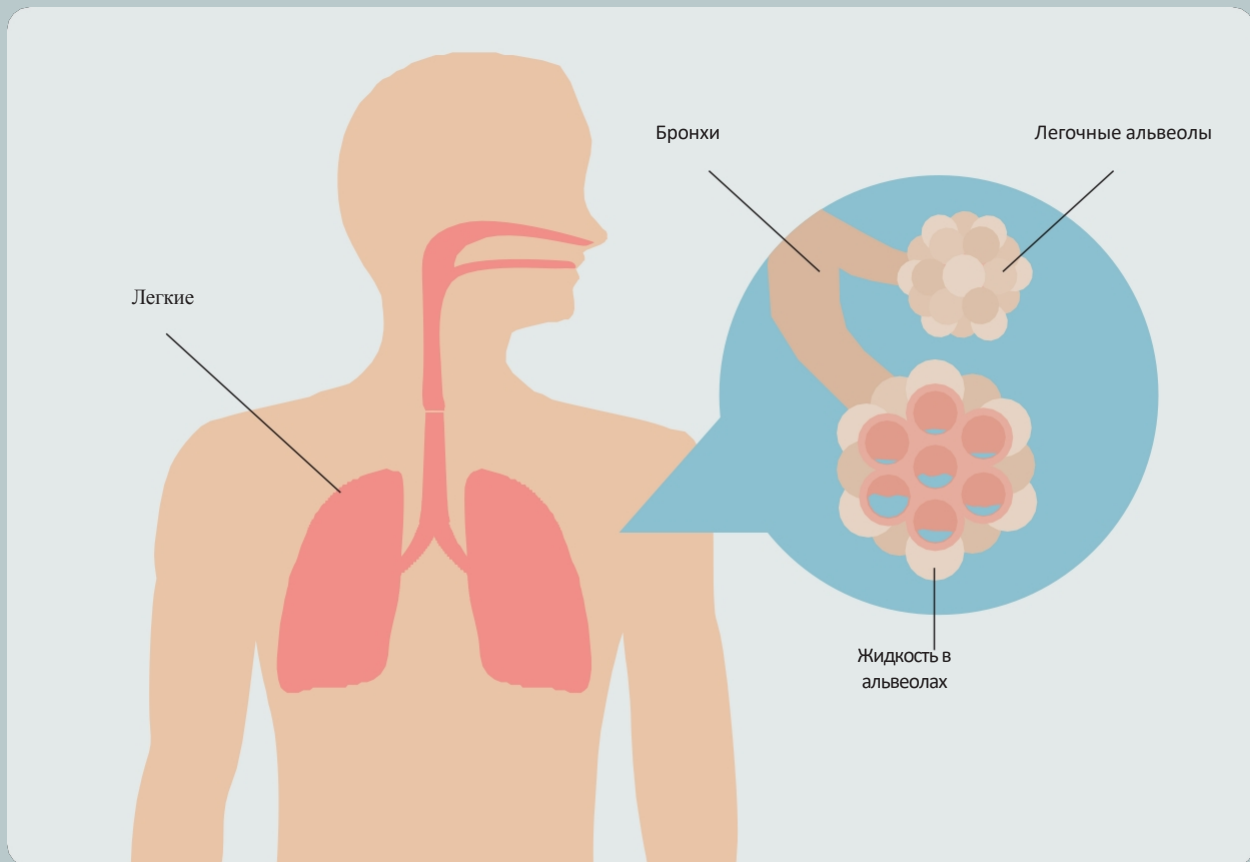
ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР: Пациент Питер Ланг уже несколько дней чувствует себя плохо, слабым и постоянно кашляет. Медперсонал информирует семейного врача, который предполагает простуду и рекомендует постельный режим и достаточное количество жидкости. Через 2 дня

во время утреннего визита медсестра испытывает шок: состояние Питера Ланга резко ухудшилось. Он покрыт холодным потом, у него бурлящее дыхание и синие губы. Конечно, медсестра немедленно вызывает скорую помощь. В больнице диагностируется острая отек легких.



Отек легких

Отек легких — это увеличение количества жидкости в легочной ткани или альвеолах. Может накопиться до 2 литров жидкости, что приводит к нарушению функции легких и их неспособности эффективно работать.



К наиболее распространенным причинам в пожилом возрасте относятся сердечные заболевания, например, вследствие инфаркта миокарда, заболевания сердечной мышцы или сердечной недостаточности (особенно левого желудочка). В результате застоя крови в легких жидкость из сосудов поступает в альвеолы. Также отек легких может быть вызван пневмонией, аллергическими реакциями, гипергидратацией при почечной недостаточности, тяжелым дефицитом белка или стенозом аортального клапана.

Особенно в пожилом возрасте некоторые лекарственные препараты могут способствовать задержке жидкости в организме:

- нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП),
- кортизон (стероиды)
- Лекарства от диабета (тиазолидиндионы)
- Лекарства от высокого кровяного давления

Особенно важно: пациенты иногда самостоятельно отказываются от приема диуретиков (мочегонных средств), поскольку учащенное мочеиспускание доставляет им дискомфорт. При подозрении на это немедленно сообщите об этом лечащему врачу — риск развития отека легких значительно возрастает.

Обратите внимание на основные заболевания

Пациенты с сердечными заболеваниями подвержены высокому риску. Употребление большого количества жидкости может быть вредным для них. Поэтому спросите у лечащего врача, необходимо ли ограничивать количество жидкости — это должно быть зафиксировано в документации. Ночной кашель, который проходит при сидении, может быть первым признаком. Быстрое увеличение веса (например, +2 кг за 2 дня) также указывает на задержку воды в организме.

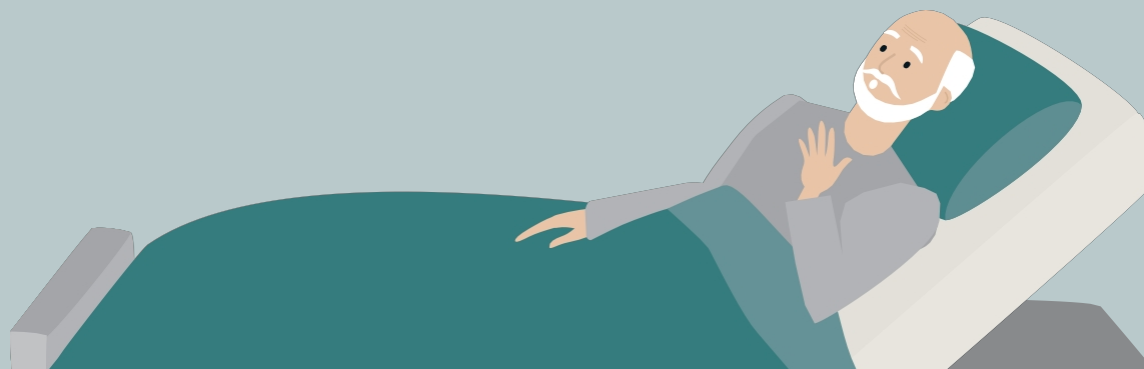
Нарушение протекает в несколько стадий:

- жидкость скапливается в межклеточной ткани легких.
- Жидкость попадает в альвеолы и бронхи.
- При смешивании с воздухом образуется белая или красноватая пена.
- Нарушается снабжение кислородом – возникает угроза остановки дыхания и остановки кровообращения.



Симптомы могут развиваться внезапно или постепенно

Какие симптомы появятся, зависит от формы отека легких. Типичные предупреждающие признаки: одышка в положении лежа, усиливающаяся одышка при нагрузке, ночное пробуждение с одышкой, двигательное беспокойство или страх. Пациенты часто не могут лежать ровно (ортопноэ).



Признаки и симптомы внезапного (острого) отека легких



- напряженное, учащенное и поверхностное дыхание, одышка
- Сдавленность, боль в груди
- Кашель
- Одышка, страх удушья, что часто приводит к двигательному беспокойству
- Слышные хрипы или булькающие звуки при дыхании
- Пенистая мокрота, в некоторых случаях с примесью крови
- Страх и беспокойство
- Холодный пот
- фиолетовое или синеватое окрашивание кожи, слизистых оболочек, губ, ногтей, мочки ушей, кончика носа (цианоз) или бледная, сероватая кожа
- видимая застойная венозная гиперемия в области верхней части тела
- учащенный пульс, колебания артериального давления или учащенное сердцебиение

Острый отек легких опасен для жизни. Немедленно вызовите скорую помощь, если у вашего пациента наблюдаются какие-либо из вышеперечисленных острых признаков и симптомов.

Признаки и симптомы хронического отека легких



- Затрудненное дыхание при активности или в положении лежа
- Пробуждение ночью с кашлем или одышкой, которые можно облегчить, сев
- Более сильная одышка, чем обычно, при физической активности
- Хрипы
- быстрое увеличение веса
- Отек нижних конечностей
- Усталость
- новый или ухудшающийся кашель
- потливость
- Отсутствие аппетита
- Тревожность и беспокойство
- Ощущение давления в груди

Если вы заметили у пациента вышеуказанные симптомы, немедленно сообщите об этом медицинскому работнику, чтобы он мог проконсультироваться с врачом.



ПРИМЕЧАНИЕ: чем больше таких симптомов, тем выше вероятность отека легких. В зависимости от тяжести симптомов при отеке легких требуется немедленная госпитализация (в случае необходимости даже с вызовом скорой помощи).



Действия при острой отеке легких

- **Сохраняйте спокойствие:** даже если ситуация угрожающая, действуйте успокаивающе.
- **Вызовите скорую помощь:** немедленно и без промедления.
- **Освободите дыхательные пути:** расстегните тесную одежду, при необходимости снимите зубные протезы и обеспечьте доступ свежего воздуха. Не наклоняйте ноги слишком сильно вперед, чтобы не затруднить дыхание.
- **Положение:** верхняя часть тела приподнята, ноги опущены — так снижается давление в легочном кровотоке.
- **Наблюдение за больным:** следите за дыханием, цветом лица, сознанием; измеряйте пульс и кровяное давление.
- **Никаких жидкостей/пищи:** не давайте ни питья, ни небольших кусочков пищи – опасность аспирации!
- **Передаточный лист / подготовка:** при необходимости соберите сумку для госпитализации и добавьте соответствующие указания по лечению.
- **Информация:** сообщите ответственному медицинскому работнику и проясните информацию для родственников.
- **Документация:** тщательно запишите жизненные показатели, отклонения, меры и реакции.



Правовое уведомление

Медицинский персонал не имеет права давать пациентам лекарства для оказания неотложной помощи без назначения врача (например, нитролингвал, фуросемид). Кислород можно давать только при наличии письменного назначения врача.



Когда пациент возвращается домой

После отека легких медицинский персонал должен особенно внимательно наблюдать за пациентом. Риск рецидива высок. Регулярно проверяйте:

- вес
- ноги на наличие отеков
- ночной кашель
- одышку при нагрузке
- прием лекарств (особенно диуретиков)

Обратите внимание: риск развития пневмонии повышен. Задokumentируйте необычный кашель на ранней стадии и сообщите об этом ответственному медицинскому персоналу.

