

Красноярск, 2023

к.м.н., ассистент

Проверил преподаватель: Зубрицкая Екатерина Михайловна

года физиотерапия

Выполнил: Савенко ИА Ординатор 2-го

Реферат на тему:
«Ингаляционная терапия»

Зав.кафедрой: Л.М.Н., доцент Можейко Елена Юрьевна

Кафедра физической и реабилитационной медицины с курсом ПО



Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Лсенецкого" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО КраСГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Лсенецкого Минздрава России

План реферата

1. Титульный лист (1 стр.)
2. Содержание (3 стр.)
3. Введение (4 стр.)
4. Основная часть (5 стр.)
5. Заключение (8 стр.)
6. Список использованной литературы (9 стр.)

Содержание

1. Определение
2. История
3. Методика
4. Показатели
5. Протопоказаний
6. Заключение
7. Список использованной литературы

Ингаляционная терапия: виды, цель, показания и противопоказания

В настоящее время существует множество способов лечения заболеваний органов дыхания. Одним из них является метод ингаляции, иначе говоря - ингаляционной терапии. В чем его специфика, и как правильно проводить лечение с помощью ингаляций?

Что такое ингаляция.

Слово "ингаляция" пришло в нашу речь из латинского языка, в переводе с которого оно обозначает "вдыхать". Этот перевод очень точно отражает сутьность всей процедуры. Она заключается в том, чтобы вдыхать с помощью специальных приспособлений лекарственные вещества (как в лечебных, так и в профилактических целях). Впрочем, нужно оговориться сразу: ингаляционная терапия может осуществляться не только через приборы, но и натуральным, естественным образом - при вдыхании, например, морского воздуха.

При получении ингаляций через приборы лекарственные вещества, попадающие в организм, усваиваются быстрее и лучше, чем если бы это происходило каким-либо другим образом. Данный вид терапии считается, кроме того, наиболее безопасным для всех категорий населения.

Лекарственные вещества введённые ингаляционным путем попадают в малый круг кровообращения, минуя печень, чем обеспечивается более длительная активность препарата. Наиболее всасывательной способностью обладает эпителий бронхов и альвеол. В результате изменения лекарственного вещества значительно увеличивается его активная поверхность и биологическое воздействие на слизистую оболочку дыхательных путей.

Виды ингаляций:

Существует всего пять видов ингаляций. Это паровые - наиболее распространенные ингаляции, а также сухие, тепловлажкие, аэрозольные и масляные. Немного подробнее расскажем про каждый из этих видов.

Паровые ингаляции. Этот вид ингаляций считается наиболее распространенным. Многие знакомы с ним с самого детства, потому что он наиболее прост в употреблении. Для него не обязательно специальные приспособления, можно дышать таким образом не только с помощью ингаляторов, но и народными методами - например, над картошкой или над чайником. Суть в том, чтобы вдыхать горячий пар, в который, если процедура происходит с помощью прибора, добавляются еще и специальные лекарственные средства. Пар прогревает наши носовые ходы, горло, трахею - в общем, органы дыхательной системы, разжижая мокроту в них. Подобный вид ингаляций хорошо помогает при всевозможных простудных заболеваниях таких, как ринит, фарингит и т.д. Для паровых ингаляций не обязательно лекарственные препараты, но кое-что добавлять в пар все-таки можно и даже рекомендуется: листья эвкалипта, хмеля, ромашки, зверобоя. Некоторые добавляют соду, но тогда важно, чтобы пар не был слишком горячим - иначе он оставит ожог.

Сухие ингаляции. Это вдыхание лекарств в виде порошка через специальные распылители. Именно подобный вид ингаляций применяется, в том числе и при бронхитальной астме.

Тепловлажкие ингаляции. Этот вид ингаляций делается с помощью компрессора - это вдыхание влажного воздуха температурой приблизительно в сорок градусов. Влажные ингаляции обыкновенно делаются с простой минералкой и направлены на ликвидацию мокроты.

Аэрозольные ингаляции. К методам ингаляционной терапии относятся и аэрозольные ингаляции. Это распыление лекарства в форме аэрозоля с помощью небулайзера или специального баллончика. Подобный способ позволяет частцам лекарственного вещества проникнуть максимально глубоко к более "отдаленным" органам дыхания.

Масляные ингаляции. Для проведения процедуры такого рода ингалятор требуется обязательно. В него наливается горячее растительное масло, которое и отправляется затем к поврежденным органам дыхания больного. Оно снимает воспаление и, образуя защитную пленку на слизистой, препятствует ее раздражению. Важный момент: масло не может взаимодействовать с пылью, подобный синтез лишь усугубит ситуацию. Поэтому стоит учитывать это тем людям, кто работает в очень загрязненных помещениях.

Показания и противопоказания к ингаляционной терапии. Любое лечение должно быть назначено лечащим врачом. Для каждой процедуры существуют свои показания и противопоказания. Ингаляционная терапия не является исключением.

Показания:

Все вирусные простудные заболевания (такие как ОРВИ, грипп, ринит и тому подобное, в том числе их осложнения).

Бронхит (как острый, так и хронический).

Пневмония.

Бронхиальная астма.

Муковисцидоз.

Туберкулез.

Трибок дыхательных путей.

Противопоказания.

Первое и главное: подобную терапию ни в коем случае нельзя проводить при повышенной температуре. Таковой считается отметка в 37,5 - и выше. При этом неважно, каким именно видом ингаляции и каким способом большой желает воспользоваться.

Любые виды ингаляционной терапии запрещены также при: инфаркте миокарда и разных заболеваниях сердца; при кровотечениях из носа; легкой недостаточности и кровотечениях; инсулите; аллергии.

Паровая ингаляция невозможна при плеврите.

Масляную нельзя делать при аллергии на масла, гипертонии второй и третьей стадии, атеросклерозе (в последнем случае запрещена и сухая методика ингаляционной терапии); при суженных сосудах.

Тепловлажную ингаляцию нельзя делать при наличии аритмии или сердечной недостаточности, а также в том случае, если был перенесен инсульт или инфаркт (и с тех пор прошло менее восьми месяцев); наконечник, аэрозольный вид ингаляции не разрешается людям, имеющим проблемы с сердцем, легочную недостаточность или страдающим от гипертонического криза.

Аэрозольная терапия во время НВЛ - эффективный и безопасный метод. Проведенные клинические и лабораторные исследования показали, что такая терапия обеспечивает доставку значительного количества лекарственного препарата в III пациентов. Достаточно хорошо подтверждена эффективность аэрозольной терапии бронходилататора-ми. Важно отметить, что в настоящее время относительно мало данных о возможности аэрозольной терапии во время НВЛ другими видами аэрозольных препаратов. Альтернативный эффект аэрозольной терапии и НВЛ был продемонстрирован в основном у пациентов с обострением obstructивных заболеваний легких. Она обещает результаты лабораторных исследований заболеваний легких. Важно отметить, что в настоящее время исследования показывают, что в настоящее время

ВПКТ с помощью назальных канюль.

Список литературы

1. В.С. Улащик, И.В. Лукомский Общая физиотерапия: Учебник, Минск, "Книжный дом", 2003г.
2. В.М. Боголюбов, Г.Н. Пономаренко Общая физиотерапия: Учебник. - М., 1999г.
3. Л.М. Клячкин, М.Н. Виноградова Физиотерапия. - М., 1995г.
4. Г.Н. Пономаренко Физические методы лечения: Справочник. - СПб., 2002г.
5. В.С. Улащик Введение в теоретические основы физиотерапии. - Минск, 1981