

Что считают бронхиальной астмой?

Бронхиальная астма (БА) - это заболевание, при котором в бронхах развивается воспаление, чаще всего аллергической природы. Это воспаление не вызвано микробами, а является результатом контакта человека с аллергенами, раздражающими веществами, профессиональными факторами.

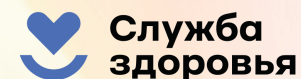
В результате такого воспаления выделяются различные вещества, которые приводят к спазму бронхов, их отеку, накоплению слизи, в результате чего возникает ощущение затруднения дыхания, чувство тяжести в груди, появляются свисты и хрипы в грудной клетке, кашель, иногда даже удушье.



Какие исследования назначит врач для подтверждения бронхиальной астмы?



- 1** Важнейшим является проведение исследования функции легких (спирометрии), которое выявляет сужение бронхов и часто их расширение после применения бронхорасширяющих препаратов.
- 2** Консультация врача-аллерголога, который проведет аллергологическое тестирование, то есть выявит аллерген, на который человек реагирует, и возможно, предложит особый метод лечения.
- 3** Анализ крови может показать повышение клеток под названием эозинофилы, что подтвердит аллергический характер болезни.
- 4** Анализ крови – иммуноглобулин Е, который повышается при аллергических заболеваниях.



**бронхиальная астма:
правильный диагноз
– верное лечение**

Что относится к обострению бронхиальной астмы?

Обострение бронхиальной астмы – грозная ситуация, недооценивать которую нельзя. Если бронхорасширяющие препараты быстрого действия становятся неэффективными, интервал между их приемом начинает сокращаться – необходимо незамедлительно обратиться к врачу или вызвать скорую помощь. Промедление в этом случае чревато серьезными осложнениями.



Вторичная профилактика бронхиальной астмы – правила, которые должен соблюдать пациент с бронхиальной астмой, чтобы избежать обострений

- ♥ Своевременное лечение хронических заболеваний, особенно – верхних дыхательных путей;
- ♥ Исключение контактов с аллергенами (домашние животные, растения, очаги плесени и др.);
- ♥ Регулярное проветривание, выполнение влажной уборки 2-3 раза в неделю в местах проживания;
- ♥ Выбор подушек с искусственными материалами для наполнения (исключить воздействие пера, пуха);
- ♥ Исключение из рациона питания продуктов, признанных аллергенами;
- ♥ Желательно из помещения удалить предметы мягкой мебели, ковры и т.д., которые могут накапливать пыль, содержащую аллергены;
- ♥ Ограничение использования аэроаллергенов (ароматических свечей, дезодорантов, освежителей воздуха);
- ♥ Применение лекарственных средств только по согласованию с врачом;
- ♥ Выполнение упражнений по дыхательной гимнастике;
- ♥ Отказ от табакокурения, в том числе пассивного;
- ♥ Устранение профессиональных вредностей.

Пациент с бронхиальной астмой находится пожизненно на диспансерном наблюдении

Врач проводит осмотры в рамках диспансерного наблюдения не реже 1-3 раз в год.

Цель диспансерного наблюдения
достижение полного или частичного контроля бронхиальной астмы.

- Лечение заключается в назначении препаратов, расширяющих бронхи;
- ! Только врач определяет какие препараты и с какой периодичностью вы должны принимать;
- Медицинский работник (врач или медицинская сестра) обучат вас как правильно дышать, объяснят правила использования карманного ингалятора для быстрого самостоятельного купирования приступа.

Правильное дыхание

- ♥ В состоянии относительного покоя или средней физической нагрузки дышать следует только через нос;
- ♥ Дыхание должно быть трехфазным (вдох-выдох-пауза);
- ♥ Выдох в норме длиннее вдоха;
- ♥ Дыхание по возможности должно быть полным: верхне- и нижнегрудным и брюшным;
- ♥ Ежедневно – дыхательная гимнастика.