

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Муниципального образования город Ирбит
«Детский сад № 27»

623854 Свердловская обл., г. Ирбит, ул. Маршала Жукова, д. 4 а, тел. 8 (34355) 4-26-11

Консультация для родителей «Внебольничная пневмония»

Внебольничная пневмония развивается в «домашних» условиях и является наиболее распространенной формой пневмонии. Возбудителями её чаще являются - пневмококки, стрептококки, гемофильная палочка и другие грамположительные микроорганизмы.

Пневмония развивается в тех случаях, когда снижается эффективность защитных факторов или в легкие поступает слишком большое количество бактерий, которое организм человека не может уничтожить.

Выделяют следующие механизмы, которые приводят к возникновению внебольничной пневмонии:

- Аспирация (попадание в дыхательные пути) содержимого ротоглотки — основной путь проникновения микробов в альвеолы. В норме в ротоглотке обитают некоторые микроорганизмы, например, пневмококки. Во время сна эти бактерии могут проникнуть в легкие вместе с содержимым ротовой полости. У здоровых людей специальные клетки иммунной системы, кашлевой рефлекс и колебания ресничек мерцательного эпителия обеспечивают удаление микробов из нижних дыхательных путей. Если нарушаются механизмы очищения бронхов от болезнетворных агентов, последние вызывают воспаление.
- Вдыхание воздуха, который содержит большое количество микроорганизмов — более редкий механизм развития этого вида пневмонии.
- Попадание бактерий в легкие с током крови из различных очагов инфекции в организме (например, при эндокардите трехстворчатого клапана).
- Проникновение инфекции из соседних органов (например, это возможно при абсцессе печени) или из раны грудной клетки.

Начало заболевания может быть как постепенным, с медленным развитием характерной симптоматики в конце 1-й — на 2-й неделе болезни, так и внезапным, при котором уже в первые три дня клиническая картина позволяет диагностировать пневмонию. При первом варианте у ребенка, заболевшего ОРВИ, даже на фоне кратковременного улучшения состояния появляются или нарастают признаки интоксикации: повышение температуры тела, головная боль, ухудшение самочувствия и аппетита, вялость и снижение интереса к окружающему или беспокойство, нарушение сна, обложенность языка.

«Легочные» жалобы усиливаются на фоне угасающего катара дыхательных путей при нарастании или появлении влажного кашля, одышки, иногда боли в боку. Одышка может возникать при физической нагрузке, но может быть и в покое, потоотделение ночью. Осложнения острой тяжелой пневмонии:

- дыхательная недостаточность;
- абсцесс легкого;
- миокардит – воспаление мышца сердца;
- перикардит – воспаление наружной оболочки сердца;
- менингит, абсцесс мозга;
- сепсис.

Что касается профилактики пневмонии, то здесь очень важную роль играет, конечно, предупреждение респираторных вирусных инфекций. Это вакцинация, в первую очередь, от гемофильной палочки, от пневмококка, от гриппа. А также применение препаратов, которые повышают устойчивость к вирусной инфекции.