

# Дышите — не дышите

В ЧЕМ ПРИЧИНА ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ МАЛЫША?

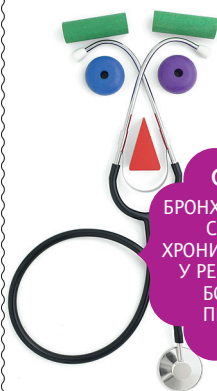
В ситуации, когда малыш не может сделать и глотка воздуха, заходясь в приступе мучительного кашля, может растеряться самая «продвинутая» мама. Мы расскажем, чем может быть вызвана острая нехватка кислорода, и что важно успеть сделать до приезда врача!

Основные симптомы затрудненного дыхания: малыш дышит чаще обычного или очень часто, задействует для дыхания грудную клетку и брюшные мышцы (в положении лежа они «ходят ходуном»), кожа бледная, иногда с синеватым или сероватым оттенком. Самый очевидный признак того, что с бронхолегочной системой не все в порядке — бульканье, хрипенье, свисты и хрипы, сопровождающие обычно спокойное бесшумное дыхание. Что может вызвать затруднение дыхания?

## ◆ БРОНХОСПАЗМ

Бронхит — это воспаление слизистой оболочки бронхов. В тех случаях, когда воспалительный процесс осложняется повышенным образованием мокроты, которая нарушает проходимость бронхов, возникает обструкция. Часто обструктивный бронхит начинается с симптомов обычной простуды (прозрачная слизь в носу, легкое сухое покашливание), которые через день-два сменяются глубоким надсадным кашлем и затрудненным дыханием. «Бронхиальная обструкция — это нарушение бронхиальной проходимости, связанное с сужением, закупоркой слизи и отеком бронхов, — рассказывает Мария Чахнашвили, педиатр

ВАЖНО!



**ФАКТ!**  
БРОНХООБСТРУКЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ У РЕБЕНКА БЫЛО БОЛЕЕ ТРЕХ ПРИСТУПОВ ЗА ГОД!

Отличить вирусный бронхит от бактериального может только врач по анализам крови (при бактериальном нейтрофилы преобладают над лимфоцитами, при вирусном — наоборот) и посеву мокроты.

— Чаще всего она возникает у детей аллергиков и лимфатиков, а также у малышей, страдающих бронхиальной астмой. Бронхоспазм может возникать и на фоне вирусной инфекции! Это не то заболевание, которое возникает неожиданно и требует секундной помощи. Но бронхиальная обструкция опасна тем, что не проходит сама по себе, а обладает нарастающим эффектом, вплоть до удушья».

### ПРИЗНАКИ

Распознать бронхообструкцию можно по характерному хрипу или свисту в конце выдоха. Но в большинстве случаев самостоятельно родителям очень сложно ее диагностировать — для этого требуется медицинское образование. Если вы заподозрили у ребенка бронхообструкцию, необходимо срочно обратиться к врачу, который назначит курс бронхолитиков и других необходимых препаратов. Самолечение в этом случае противопоказано!

### КАК ПОМОЧЬ

Основная задача в лечении обструктивного бронхита — восстановление проходимости бронхов. Прежде всего, это прием препаратов (в виде сиропов или ингаляций), уменьшающих спазм бронхов и разжижающих слизь. Для скорейшего выздоровления также необходимы свежий воздух (чаще проветривайте комнату, проводите влажную уборку, включайте увлажнитель воздуха) и обильное теплое питье. Но если бронхит бактериальный, для лечения потребуются антибиотики!



#### ЭТО ИНТЕРЕСНО!

Тяжелым осложнением после серьезных бронхолегочных заболеваний (пневмония, бронхит) может быть дыхательная недостаточность. По типам ее разделяют на обструктивную (нарушение бронхиальной проходимости из-за спазма, воспаления, аллергического отека и т.д.), рестриктивную (нарушение эластичности самого бронха) и смешанную. По характеру течения она может быть острой (разовая) и хронической (формируется годами). Острая дыхательная недостаточность может развиваться в течение нескольких часов или даже минут и требует немедленной медицинской помощи!

## ◆ КРУП

«Ложный круп или стенозирующий ларингит – это заболевание, характеризующееся затруднением дыхания из-за отека верхних дыхательных путей, – говорит Анна Баннова, лор-врач «Центра иммунологии и репродукции». – Наиболее часто оно возникает у детей от 6 месяцев до 5 лет, в силу анатомического строения гортани (более узкий просвет гортани, наличие рыхлой соединительной ткани в подскладочном пространстве). Круп может вызываться вирусной (парагрипп, синцитиальная инфекция) или бактериальной инфекцией, а также аллергической реакцией».

### ПРИЗНАКИ

Начальные симптомы заболевания такие же, как и при других респираторных инфекциях: насморк, незначительная осиплость голоса. Затем дыхание становится резким, вдох дается с трудом (становится видно, как втягиваются межреберные промежутки), происходит с шумом и свистом. В дальнейшем к этим симптомам присоединяется «лающий», сухой кашель, усиливающийся и нарастающий ночью. Часто малыш просыпается от невозможности сделать вдох. У него начинается паника, слезы, что приводит к еще большему нарастанию отека гортани. В этот момент родителям главное не растеряться: немедленно вызвать скорую помощь и попытаться облегчить состояние ребенка — обеспечить поток прохладного свежего воздуха.

**наш эксперт** АННА БАННОВА, ЛОР-ВРАЧ «ЦЕНТРА ИММУНОЛОГИИ И РЕПРОДУКЦИИ»



Если у вашего малыша однажды был приступ ложного крупа, высока вероятность того, что он может повториться. Поэтому родителям таких детей просто необходим небулайзер, можно сказать, что он – «палочка-выручалочка». Это устройство помогающее донести лекарство в аэрозольной форме до дыхательных путей, благодаря чему мы получаем быстрый эффект именно там, где хотим его получить, без воздействия на другие органы. Небулайзеры бывают компрессионными, ультразвуковыми и меш-небулайзерами. В наборе идут маски и(или) мундштук для проведения аэрозоля к дыхательным путям. Обычно размер частиц в аэрозоли составляет от 2 до 5 мкр.

● Чем меньше частицы, тем глубже в дыхательные пути проникает вещество!

## ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ЗАТРУДНЕННОМ ДЫХАНИИ:

- 1 **ВЫЗОВИТЕ ВРАЧА!** Проблемы с дыханием (особенно у грудничка) – как раз тот случай, когда медлить нельзя.
- 2 **ПОДГОТОВЬТЕ МЕДИЦИНСКУЮ КАРТОЧКУ.** Для быстрой и точной постановки диагноза педиатру может понадобиться история болезни не только малыша, но и ваша собственная. Одна из самых распространенных причин затрудненного дыхания – аллергия, которую кроха может получить «в наследство» от ближайших родственников.
- 3 **ВКЛЮЧИТЕ УВЛАЖНИТЕЛЬ ВОЗДУХА.** Сухой воздух очень вреден — он раздражает слизистые оболочки и способствует загустению слизи в дыхательных путях, что осложняет течение болезни и затягивает процесс выздоровления.
- 4 **БОЛЬШЕ ПОИТЕ.** Малыш, когда ему трудно дышать, скорее всего, будет отказываться от пищи – не кормите его насильно! А вот много пить необходимо – жидкость способствует разжижению и эффективному удалению мокроты. Идеальный вариант – отвар изюма или компот из сухофруктов.
- 5 **СПИТЕ ВМЕСТЕ.** В кризисные дни болезни практикуйте совместный сон – чаще всего приступы затрудненного дыхания случаются ночью. Оставленный в одиночестве кроха может сильно испугаться! Если к мучительному кашлю присоединится плач, справиться с приступом будет намного сложнее.

### ФАКТ!

После 5 лет приступы ложного крупа у детей постепенно прекращаются.

### КАК ПОМОЧЬ

Обеспечьте приток свежего воздуха: выйдите с ребенком на балкон или настежь откройте окно. Успокойте малыша — возбуждение, тревога или волнение только усугубят ситуацию, и дышать ему станет еще сложнее. «Если под рукой нет нужных медикаментозных средств (или вы не знаете, какие именно лекарства необходимы), прежде всего, опустите ноги ребенка в горячую воду — резкий отток крови от гортани уменьшит ее отек, — советует Анна Баннова. — Добавьте в воду соду: влажные пары с щелочью смягчат горло, облегчат вдох. Можно попытаться стимулировать у ребенка рвоту ребенка – это активизирует дыхательный центр. Но самое главное — успокоить малыша. Если есть небулайзер, ситуация значительно облегчится. Необходим прием антигистаминных препаратов (желательно, на основе хлоропирамина) и однократное введение гормонов (дексаметазона или преднизолона), внутримышечно или через небулайзер».

## ◆ ПОСТОРОННИЙ ПРЕДМЕТ В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ



**ВАЖНО!**  
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ  
НЕБУЛАЙЗЕРЫ  
БЕСШУМНЫЕ, НО  
МОГУТ РАЗРУШАТЬ  
СТРУКТУРУ  
НЕКОТОРЫХ  
ЛЕКАРСТВ.

Когда кроха начинает исследовать окружающий мир «на зубок», возрастает вероятность того, что к нему в рот могут попасть мелкие предметы (монетки, бусинки, детали игрушек), которыми легко подавиться. Это же может произойти и во время приучения к «взрослой» пище – кусочек яблока, печенья или мясной котлетки часто попадает малышу «не в то горло».

### ПРИЗНАКИ

Ребенок начинает интенсивно кашлять, задыхаться, выпучивать глазки и хватать ртом воздух. Дыхание становится шумным и свистящим. Кожа приобретает синюшный оттенок, из ротика течет слюна.

### КАК ПОМОЧЬ

Успокойтесь: паника в этой ситуации очень опасна! Если время позволяет (или дома есть кто-то еще), сразу вызовите скорую помощь. Затем попытайтесь помочь ребенку откашлять попавший в дыхательные пути предмет (можно опустить его вниз головой и легонько потрясти). Не делайте резких движений — проглоченный предмет может опуститься еще глубже! Положите малыша лицом вниз на предплечье одной руки так, чтобы его голова была ниже уровня тела, и несколько раз хлопните по спине между лопатками. Если эти манипуляции не помогли, а кроха уже теряет сознание, немедленно приступайте к искусственному дыханию, и продолжайте его до приезда врача.

# СТОП!

**АФФЕКТИВНЫЙ СПАЗМ** — это остановка дыхания у ребенка на фоне плача или истерики. Малыш закатывает глаза, дыхание останавливается на 30-60 секунд (кожные покровы при этом синеют или белеют), возможны судороги. Затем дыхание восстанавливается и нормализуется само собой. Как правило, детки, подверженные аффективным спазмам, очень капризны и гиперопекаемы. Им необходимы тщательные осмотры психотерапевта и постоянное наблюдение у невролога.

### наш эксперт

МАРИЯ ЧАХНАШВИЛИ,  
ПЕДИАТР



Если у совершенно здорового и веселого ребенка вдруг резко появилось затрудненное дыхание, кожные покровы стали изменять свой цвет (посинели, побледнели), скорее всего, это признаки попадания в легкие постороннего предмета. Действия родителей здесь зависят от возраста малыша и размера предмета. Самая простая необходимая помощь в таком случае: перевернуть ребенка вниз головой и осторожно постучать по спинке, между лопатками.

● Если это не помогает и ребенок синеет, до приезда скорой помощи необходимо поддерживать его искусственным дыханием!

### АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ОТЕК ГОРТАНИ

Одна из самых опасных форм проявления отека Квинке (до 25% случаев). Это специфическая реакция организма на какой-либо аллерген (пищевой продукт, средства бытовой химии, укусы насекомых и т.п.). Отек происходит очень быстро – в течение нескольких минут у ребенка отекают небо, язык и миндалины. Затем развивается инспираторная одышка, возникает «лающий» кашель, дыхание затрудняется. Возможны бледность и синюшность кожных покровов. Что делать в таких случаях? Прежде всего, прекратить контакт малыша с аллергеном (отек Квинке развивается практически молниеносно после воздействия раздражителя, поэтому можно легко сделать вывод о его природе) и вызвать неотложную помощь, а до ее приезда — дать ребенку антигистаминный препарат.