

# Ранняя диагностика пневмонии на догоспитальном этапе

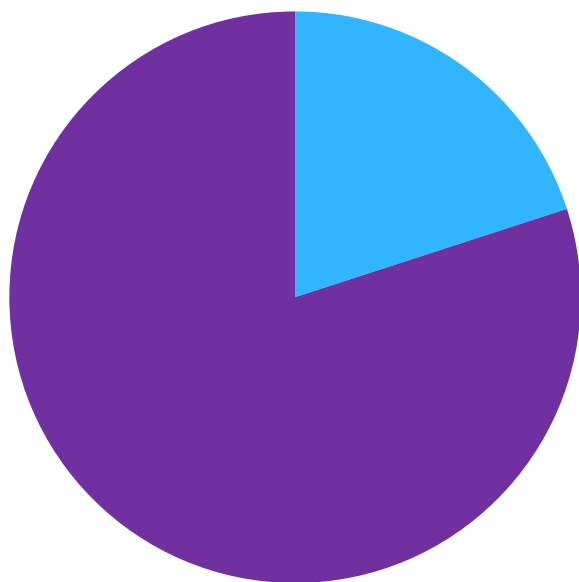
МБУЗ Сосновская ЦРБ  
Терапевт Быкова М. В

# Определение пневмонии

- \* Внебольничная пневмония-острое заболевание, возникающее во внебольничных условиях, сопровождающееся симптомами инфекции нижних дыхательных путей и рентгенологическими признаками недавних очагово-инфильтративных изменений в легких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы

# Эпидемиология

## Заболеваемость пневмонией



■ средний и молодой  
возраст

■ старшие возрастные  
группы

# ЭТИОЛОГИЯ

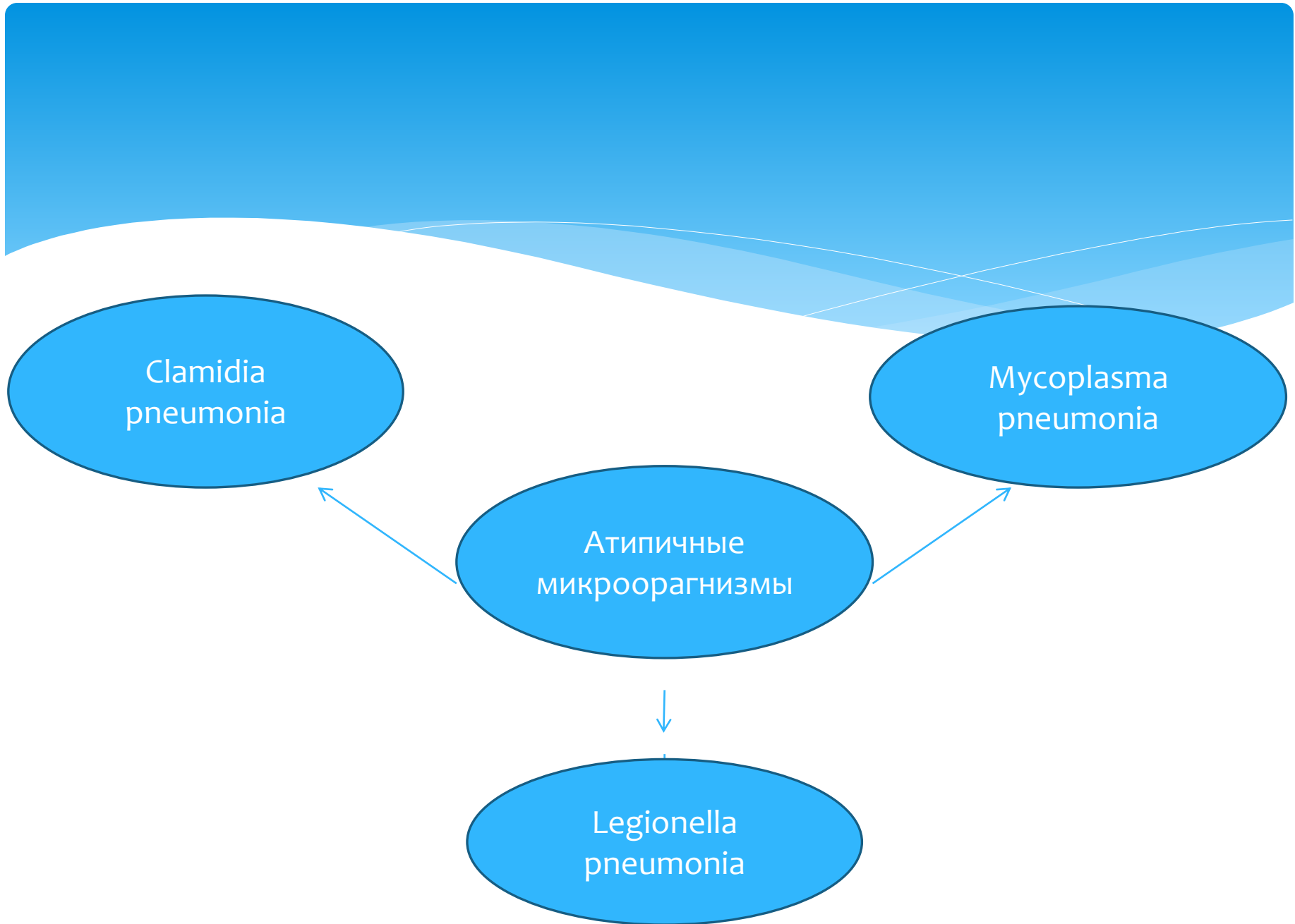
Streptococcus  
pneumonia

Haemophilus  
influenza

Типичные  
возбудители  
пневмонии

```
graph TD; A(Типичные возбудители пневмонии) --> B(Streptococcus pneumonia); A --> C(Haemophilus influenza);
```

The diagram illustrates the etiology of pneumonia. At the top, the word 'ЭТИОЛОГИЯ' (Etiology) is written in white on a blue background. Below this, a central blue circle contains the text 'Типичные возбудители пневмонии' (Typical pneumococci pathogens). Two arrows point from this central circle to two other blue ovals. The oval on the left contains the text 'Streptococcus pneumonia', and the oval on the right contains the text 'Haemophilus influenza'.



```
graph TD; A(Редкие возбудители) --> B(Staphylococcus aureus); A --> C(Klebsiella pneumoniae);
```

Staphylococcus  
aureus

Klebsiella  
pneumonia

Редкие  
возбудители

# Диагностика пневмонии

- \* Диагностика внебольничных пневмоний осуществляется в соответствии со стандартами диагностики.

Приказ от 23.11.2004 г.

№ 263

Приказ от 29.12.2012г.

№1658н



# Сосновский район

\* Численность населения Сосновского района составляет более 60 тыс. человек.

Медицинское обслуживание населения


Осуществляется в 32 врачебных участках, входящих в состав Сосновской ЦРБ.





# Оказание медицинской помощи

- \* Оказание медицинской помощи и диагностики проводится поэтапно.
- \* Первичная доврачебная помощь
- \* Первичная врачебная помощь
- \* Специализированная медицинская помощь

- 
- \* Первичная диагностика пневмонии на догоспитальном этапе осуществляется фельдшерами и врачами общей практики на участках. Первый этап диагностики производится на основании клинической картины.

# Жалобы

- \* Пациенты жалуются на снижение аппетита;
- \* утомляемость,
- \* слабость
- \* лихорадку
- \* кашель
- \* одышку
- \* боли в груди

# Осмотр пациента

- \* При физикальном осмотре отмечают:
- \* Укорочение перкуторного звука над пораженным участком
- \* Звучные мелкопузырчатые хрипы или крепитация на вдохе
- \* Усиление голосового дрожания и бронхофонии

- \* Следующий этап диагностики проводится в поликлинике Сосновской ЦРБ и включает проведение:
- \* Рентгенографии грудной клетки в двух проекциях
- \* Общий анализ крови
- \* Анализ мокроты с окраской по Граму
- \* Бактериальный анализ мокроты с определением чувствительности к антибактериальным препаратам

\* Рентгенологическое исследование легких-  
Обязательный инструментальный метод исследования у больных с пневмонией.

Рентгенологическое исследование проводят в двух проекциях.

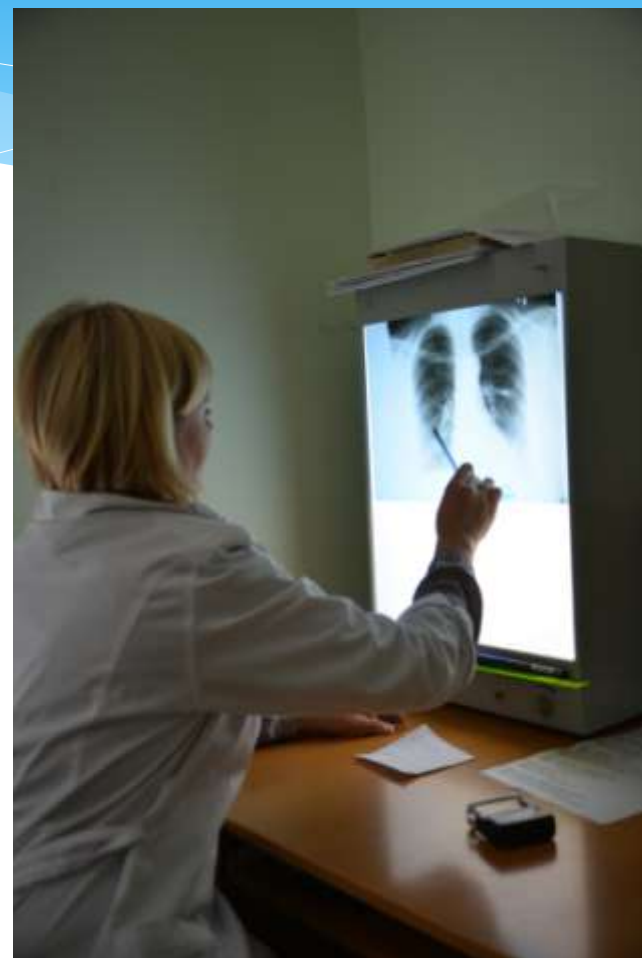
- задне-передней
- боковой



## \* Рентгенологический признак пневмонии

Инфильтративное, обычно  
одностороннее затемнение легочной  
ткани. Затемнение может быть:

- очаговым
- сливным
- сегментарным
- долевым
- тотальным



- \* Диагноз внебольничной пневмонии считается определенным при наличии у больного рентгенологически подтвержденным пневмонической инфильтрации легочной ткани и двух клинических признаков:
- \* Острое начало с подъемом температуры выше 38
- \* Кашель с мокротой
- \* Мелкопузырчатые хрипы
- \* Лейкоцитоз и палочкоядерный сдвиг





\* Если при обследовании пациента с лихорадкой, жалобами на кашель, одышку, отделение мокроты, Рентгенологическое исследование оказывается недоступным и отсутствует соответствующее локальная симптоматика:

- укорочение перкуторного звука
- локально выслушиваемое бронхиальное дыхание
- звучные мелкопузырчатые хрипы
- усиление бронхофонии и голосового дрожания

Диагноз внегоспитальной пневмонии маловероятен.

\* Специализированный этап медицинской помощи

осуществляется в профильных стационарах.

Стационарное лечение проводится в следующих случаях:

--- возраст старше 60 лет

--- тяжелая сопутствующая патология

--- в случаях, когда у больного имеют место признаки тяжелого течения внебольничной пневмонии