

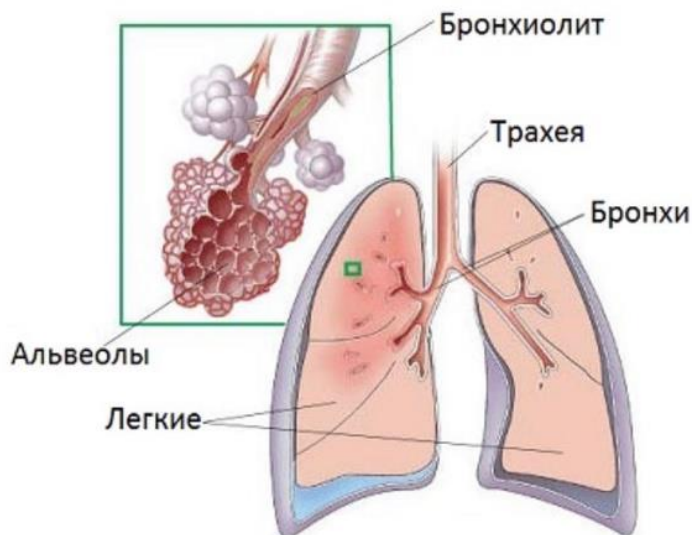
Острый бронхит Что делать?

Памятка для родителей



Острый бронхиолит – что это?

- ❖ Острый бронхиолит – воспаление, возникающее в бронхиолах (структурные компоненты легких, расположенные после бронхов представляющие собой мелкие трубочки) и мелких бронхах.
- ❖ Причина развития острого бронхиолита – вирусы, чаще всего – респираторно-синцитиальный вирус (РС). РС-вирусную инфекцию переносят практически все дети в первые 2 года жизни (90%), однако лишь приблизительно в 20% случаев у них развивается бронхиолит, что может быть обусловлено наличием предрасполагающих факторов.
- ❖ Заболевание развивается у детей в возрасте до 2 лет (наиболее часто - у детей в возрасте до 1 года).



Симптомы бронхиолита

Бронхиолит обычно развивается на 2-5 день острой инфекции верхних дыхательных путей и протекает с:

- невысокой температурой,
- характеризуется нарастающим в течение 3-4 дней кашлем, одышкой («тяжелым» дыханием) с затруднением выдоха и может быть видно втяжение межреберных промежутков, яремной ямки (места, расположенного спереди между шеей и грудью), раздуванием крыльев носа.

Наиболее тяжело бронхиолит может протекать у детей, родившихся глубоко недоношенными, с тяжелыми пороками развития сердца, сосудов и легких.

Кроме того, утяжелять течение бронхиолита может воздействие на ребенка табачного дыма.

При бронхиолите у ребенка может развиваться обезвоживание, обусловленное повышенной потребностью в жидкости за счет лихорадки и частого дыхания, снижения объема потребляемой жидкости из-за отказа ребенка пить и/или рвоты.

Лечение бронхиолита

**При появлении признаков бронхиолита
следует немедленно обратиться к врачу!**

**При наличии показаний,
дети с острым бронхиолитом госпитализируются
в детское инфекционное (инфекционное) или
педиатрическое боксированное отделение.**

**Лечение бронхиолита назначает врач
в зависимости от тяжести проявлений заболевания.**

Профилактика бронхиолита

Профилактика бронхиолита:

- с целью уменьшения заболеваемости острыми респираторными инфекциями и бронхиолитом в частности, следует постараться сохранить грудное вскармливание как минимум в течение первых 6 месяцев жизни,
- не курить в помещении, где находится ребенок,
- соблюдать гигиенические правила, если в окружении есть больные острой респираторной инфекцией,
- у детей первого года жизни из групп риска обычно проводится пассивная иммунизация от респираторно-синцитиальной инфекции.