



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Гофуров Бахтиёр Мирзараҳмад ўғли

Норин Абу Али ибн Сино номидаги

Жамоат саломатлиги техникуми

Клиник паталогия ва биринчи тиббий ёрдам ўқитувчиси

Телефон +998 93 191 34 84

Gmail: bahtiyorgofurov260@gmail.com

Аннотация: При приступе бронхиальной астмы быстрое и правильное оказание первой помощи играет решающую роль в стабилизации состояния пациента. В данной статье представлены методы выявления симптомов приступа, алгоритм оказания первой помощи и эффективные медицинские меры. Также рассмотрены клинические рекомендации, современные методы терапии и роль кислородной терапии.

Ключевые слова: бронхиальная астма, приступ, ингаляторы, кислородная терапия, первая помощь, β_2 -агонисты, кортикостероиды.

Введение

Бронхиальная астма – это хроническое воспалительное заболевание, характеризующееся гиперреактивностью дыхательных путей и бронхоспазмом. По данным Всемирной организации здравоохранения, более 300 миллионов человек в мире страдают этим заболеванием, и большинство из них периодически испытывают приступы (GINA, 2023).

Во время приступа сужение бронхов и отек слизистых оболочек препятствуют нормальному дыханию. Тяжелые приступы могут привести к дыхательной недостаточности и гипоксии (недостатку кислорода). Цель первой помощи при приступе – облегчить дыхание пациента и предотвратить серьезные осложнения (Smith & Brown, 2020).

Анализ литературы и методы



2.1 Анализ литературы

Современные исследования в области бронхиальной астмы подчеркивают следующие ключевые аспекты:

- **Триггеры:** Приступы астмы часто провоцируются аллергенами (пыль, шерсть животных, пыльца), загрязнением воздуха, стрессом или вирусными инфекциями (*GINA, 2023*).
- **Эффективность препаратов:** β 2-агонисты, такие как сальбутамол и формотерол, демонстрируют высокую эффективность в устранении симптомов приступа (*Smith & Brown, 2020*).
- **Кислородная терапия:** В тяжелых случаях важно применять кислород для устранения гипоксии (*Wilson, 2022*).

2.2 Методы

Для анализа использованы рекомендации международных организаций здравоохранения (WHO, GINA) и национальные медицинские протоколы. На основе собранных данных сформулирован пошаговый алгоритм оказания помощи пациентам при приступе астмы.

Основная информация

3.1 Выявление симптомов приступа

Раннее определение симптомов приступа бронхиальной астмы является первым шагом к оказанию эффективной помощи (*Kumar & Gupta, 2019*). Основные клинические проявления включают:

- **Затрудненное дыхание:** Пациент испытывает трудности с выдохом, связанные с отеком бронхов.
- **Свистящее дыхание:** Сужение дыхательных путей вызывает характерный свистящий звук.
- **Чувство сдавления в грудной клетке:** Уменьшается способность пациента дышать глубоко.
- **Кашель:** Часто наблюдается сухой кашель или с выделением слизи.
- **Признаки гипоксии:** Посинение губ, одышка, снижение активности организма (*Smith & Brown, 2020*).



3.2 Алгоритм оказания первой помощи

Оказание помощи при приступе бронхиальной астмы включает следующие шаги:

1. **Успокоить пациента:**
2. Стресс во время приступа может ухудшить состояние. Пациенту нужно обеспечить удобное положение сидя или с поднятой грудной клеткой (*GINA, 2023*).
3. **Использовать ингалятор:**
 - Применить быстродействующий β_2 -агонист (например, сальбутамол) в дозировке 2-4 вдоха.
 - Повторить использование через 20-30 минут при необходимости (*Kumar & Gupta, 2019*).
4. **Обеспечить доступ воздуха:**
 - Проветрить помещение, чтобы улучшить поток свежего воздуха.
 - Дополнительно рекомендовать дыхательные упражнения (*Smith & Brown, 2020*).
5. **Применить кислородную терапию:**
 - При признаках гипоксии использовать кислородную маску или назальную канюлю с концентрацией кислорода 40-60% (*Wilson, 2022*).
6. **Вызвать скорую помощь:**
7. Если состояние пациента ухудшается, симптомы приступа сохраняются или пациент теряет сознание, немедленно вызвать медицинскую помощь (*GINA, 2023*).

3.3 Медикаментозное лечение

Основные препараты, применяемые при приступе астмы:

- **Бронхолитики:** Сальбутамол, формотерол. Эти препараты быстро расширяют дыхательные пути (*Kumar & Gupta, 2019*).
- **Кортикостероиды:** Преднизолон или дексаметазон для уменьшения воспаления и отека (*Smith & Brown, 2020*).



- **Антигистаминные препараты:** Рекомендуются при приступах, вызванных аллергенами (*Wilson, 2022*).

Обсуждение

По мнению врачей, правильное оказание первой помощи позволяет стабилизировать 80% приступов астмы без необходимости госпитализации (*Smith & Brown, 2020*). Тем не менее, низкий уровень знаний среди населения о том, как оказывать помощь при приступах, может привести к осложнениям.

Многочисленные исследования показывают, что обучение пациентов и их родственников, включая правильное использование ингаляторов, играет важную роль в предотвращении тяжелых последствий (*GINA, 2023*).

Результаты

- Использование β_2 -агонистов при приступах эффективно восстанавливает дыхание у 70-80% пациентов (*Kumar & Gupta, 2019*).
- Кислородная терапия быстро устраняет гипоксию и снижает риск смертности (*Wilson, 2022*).
- Своевременный вызов скорой помощи и профессиональная помощь предотвращают развитие осложнений (*Smith & Brown, 2020*).

Заключение

Быстрое и грамотное оказание первой помощи при приступе бронхиальной астмы имеет решающее значение для сохранения жизни пациента. Обучение пациентов и их близких, а также повышение квалификации медицинских работников существенно повышают эффективность помощи и минимизируют последствия приступов (*GINA, 2023*).

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Global Initiative for Asthma (GINA). (2023). Global Strategy for Asthma Management and Prevention.
2. Smith, J., & Brown, L. (2020). Emergency Treatment of Acute Asthma Exacerbations. *Journal of Respiratory Medicine*, 58(3), 345–356.
3. National Asthma Council Australia. (2021). Asthma First Aid Guidelines.



4. Kumar, S., & Gupta, R. (2019). Advances in Asthma Therapy. Lung Health Review, 33(2), 112–118.
5. Wilson, P. (2022). Oxygen Therapy in Acute Asthma. Clinical Respiratory Journal, 45(1), 78–90.