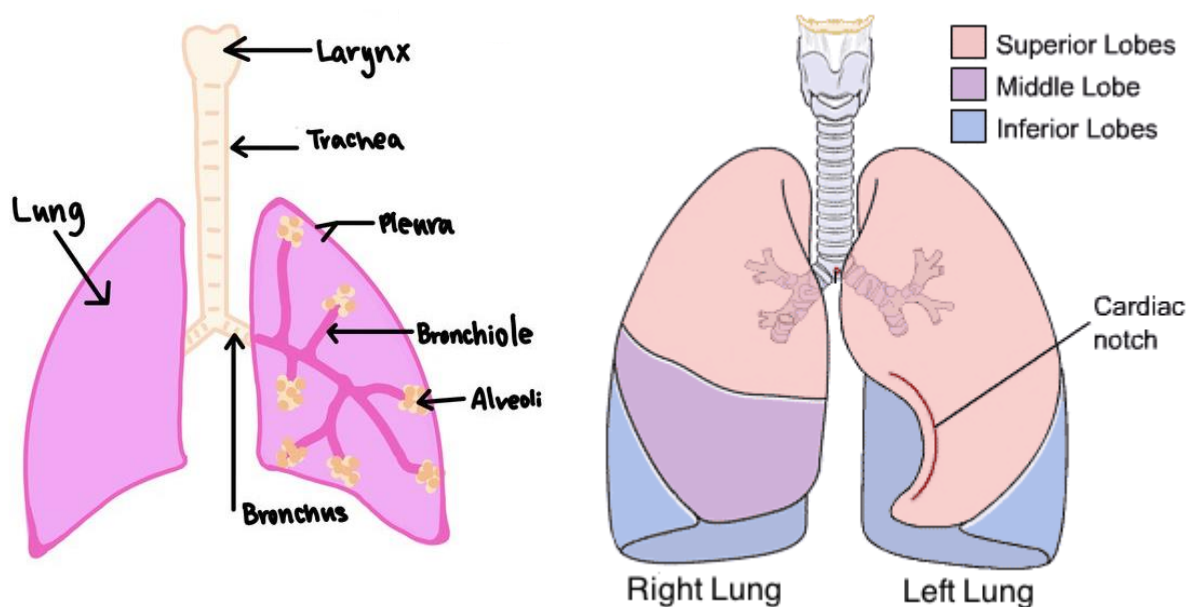


Ošetrovatelství maturitní otázky

Pneumonie + oxygenoterapie

Plíce (pulmo)

- Je to párový orgán
- Jsou obalené tenkou blánou poplicnicí v pohrudniční (pleurální) dutině
- Plíce se skládají ze 2 laloků na levé straně
- Na pravé straně se skládají ze 3 laloků



Fyziologie:

- Výměna krevních plynů v alveolách O_2 a CO_2
- Částečně regulují TT a vodu v organismu

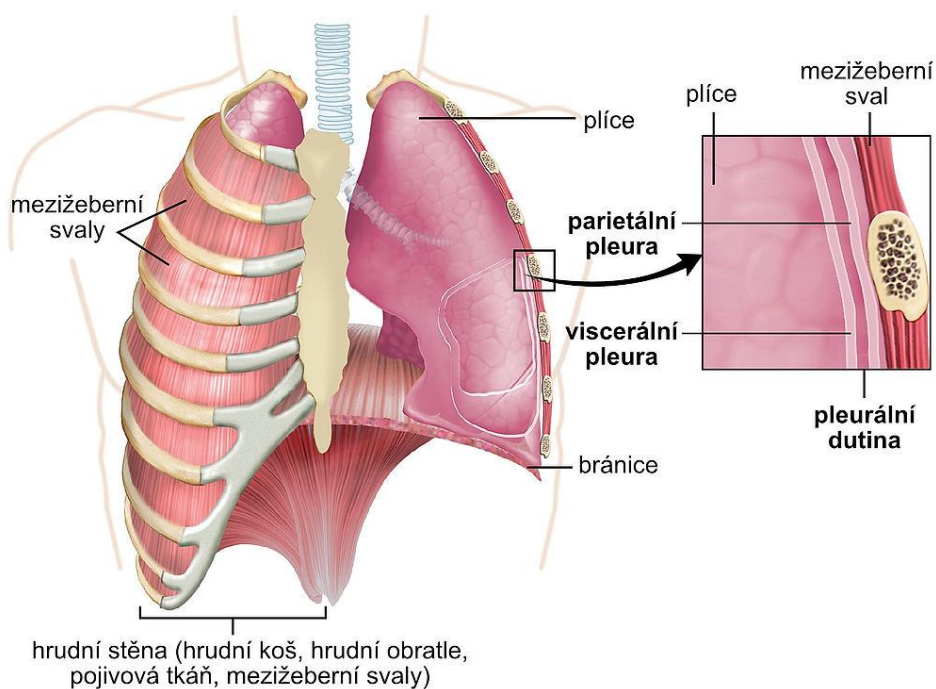
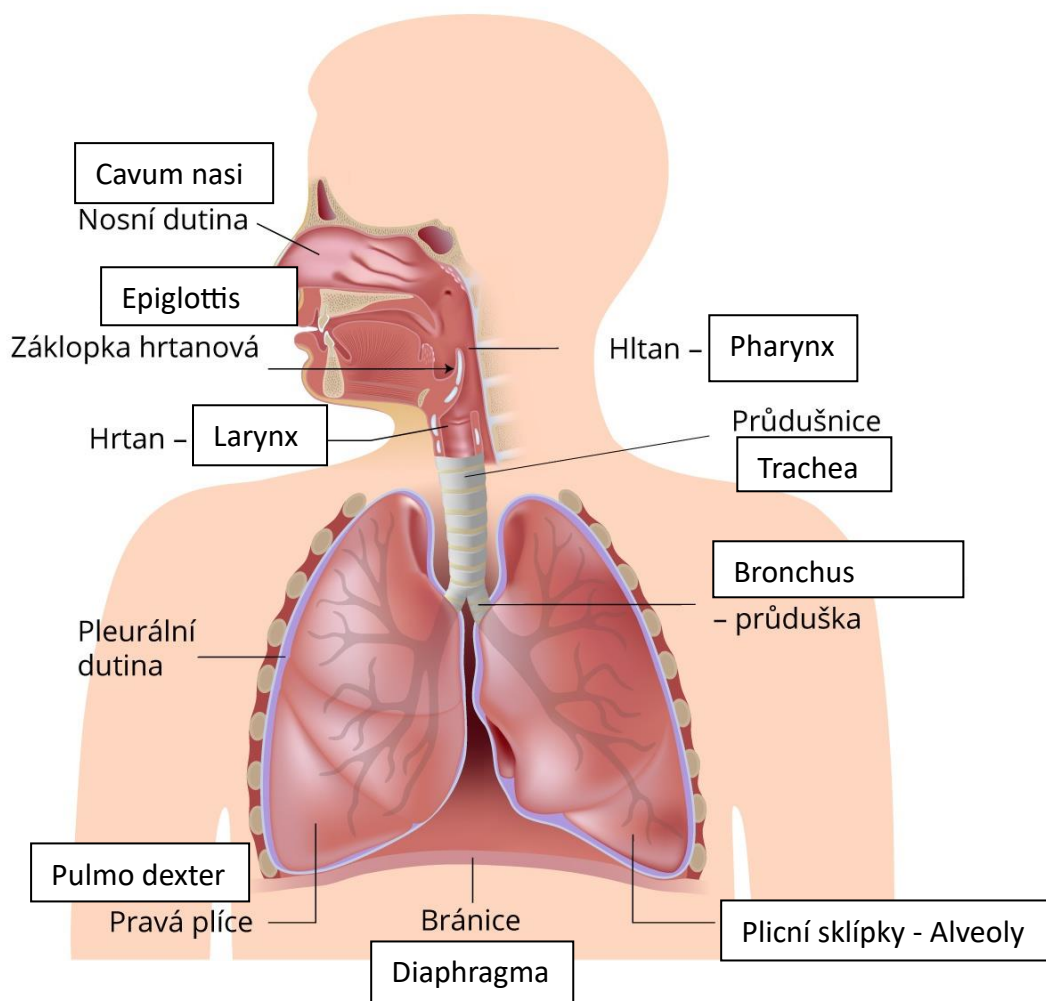
HCD (horní cesty dýchací):

dutina nosní → hltan → nosohltan → vedlejší dutiny

DCD (dolní cesty dýchací):

hrtan → průdušnice → průdušky → průdušinky → plicní sklípky

Dýchací systém



Pneumonie:

chronické i akutní → zánětlivé → onemocnění → plicní tkáň → dělí se dle rozsahu plicního zánětu

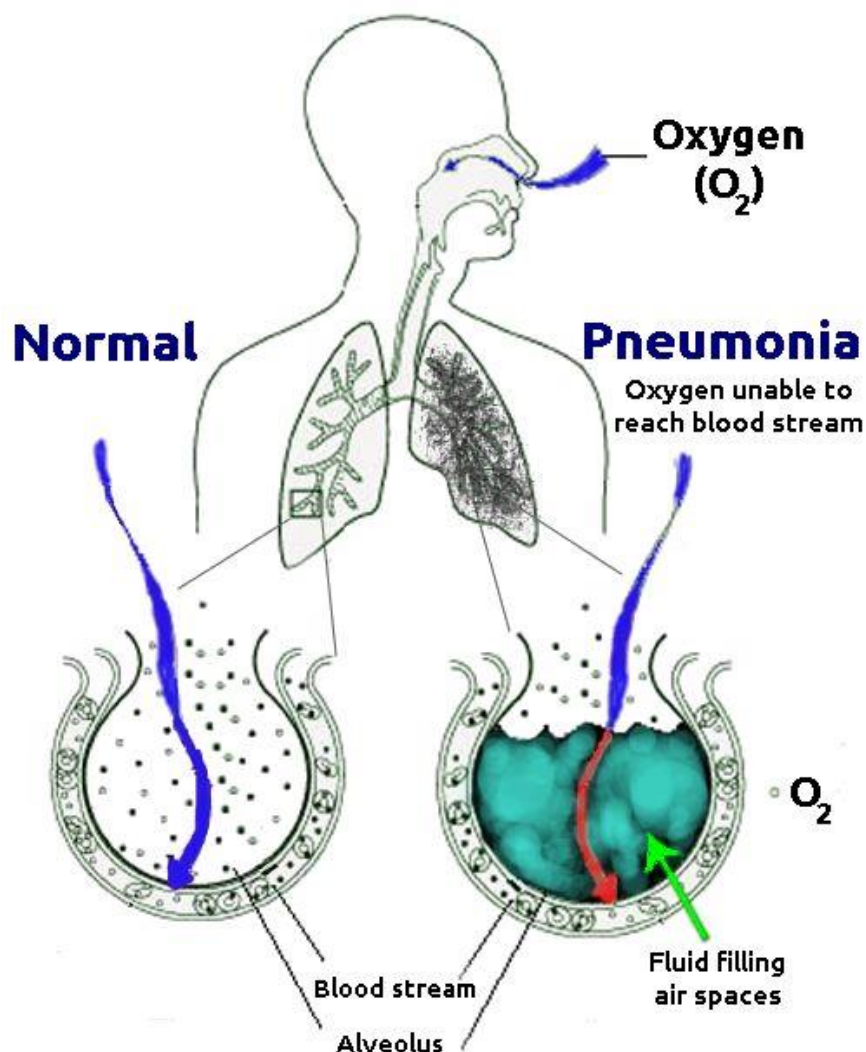
Rozdělení: lobární (lalokový) = celý plicní lalok

bronchopneumonie = část průdušek a plicní tkáň

intersticiální = plíce i okolní tkáň

Příčiny: viry, bakterie (mikroorganismy), fyzikální a chemické vlivy

Príznaky: dyspnoe, bledost, periferní cyanóza, kašel produktivní pak žlutý až hnědo zelenožlutý, bolest na hrudi, subfebrilie/febrilie, tachypnoe, bolest svalů a kloubů, dyspeptické obtíže (malé děti nechutenství)



Diagnostika:

Anamnéza	OA (předešlá léčba zánětu plic), PA a SA (aspirace nějaké chemikálie/potravy)
FF = fyziologické funkce	tachykardie, tachypnoe, SpO ₂ patologická, subfebrilie/febrilie
Pohled, pohmat, poklep, poslech = fyzikální vyšetření	bledost až periferní cyanóza, barva sputum, dušnost, opocení, stridor
Laboratorní odběry	HTO KO+diff, FW OKBD CRP, ASTRUP OLM K+C, sputum
Zobrazovací metody	RTG plic, UZ výpotku, (CT, MR)
Endoskopické metody	bronchoskopie
Jiné vyšetření	spirometrie (vitální funkce plic)

Léčba:

a) konzervativní = oxygenoterapie, inhalace, Fowlerova/ortopnoická poloha

mukolytika, expektorancia, bronchodilatancia, ATB, virotika,
antimykotika, kortikoidy, analgetika, antipyretika, antiemetika

b) chirurgicky = hrudní punkce (zavedení punkční jehly do pleurální dutiny)

Oxygenoterapie:

Léčba kyslíkem, pomáhá pacientům s onemocněním plic, ale i mimoplicními onemocněními (tuberkulóza).

Zásady manipulace s kyslíkovou lahví:

- kyslíková lahev by měla být uložena bezpečně před slunečním zářením
- aby nehrozil pád kyslíkové lahve
- nesmí přijít do styku s ohněm a mastných rukou

