

Восстановление в домашних условиях

После того, как доктор убедится в полном выздоровлении (для этого рентгеновский снимок легких должен показать отсутствие воспалительного процесса и в легких не должно прослушиваться хрипов), ребенку можно будет выходить в детский сад или школу. Но это не значит, что лечение завершено. Иногда требуется закончить курс антибиотикотерапии, продолжать пить отхаркивающие препараты до полного исчезновения мокроты. При этом важно не забыть принимать пробиотики для восстановления микрофлоры кишечника, пострадавшую от приема антибиотиков.

Однако восстановление дыхательной функции может длиться от нескольких месяцев до 1 года в зависимости от тяжести заболевания и состояния здоровья ребенка. В этот период желательно продолжать реабилитационные процедуры.

К таким процедурам относят:

- Ингаляции;
- Кислородные коктейли;
- УВЧ;
- Отдых на свежем воздухе.

Профилактика пневмонии у детей

С целью профилактики развития пневмонии у детей необходимы санация всех очагов инфекции – синуситов, отита, кариеса, тонзиллита. Важно избегать переохлаждения в зимнее время года. В настоящее время также существует прививка от пневмококка Пневмо-23, а также от гемофильной инфекции.

Пневмония у детей



МАДОУ ЦРР № 167
г. Тюмень ул. Газовиков 21
47-75-34

Пневмония относится к острым инфекционно-воспалительным заболеваниям поражающим легочную ткань.

Опасность заболевания заключается в том, что при поражении легочная ткань не может выполнять дыхательную функцию, в связи с чем развивается дыхательная недостаточность. При неправильном и несвоевременном лечении пневмонии возможно развитие осложнений в виде гнойных абсцессов, плевритов, сепсиса и других, которые могут приводить в смерти ребенка.

Симптомы пневмонии у детей

Характерным симптомом для пневмонии является дыхательная недостаточность, которая проявляется учащенным дыханием или даже одышкой. Типичными симптомами для всех видов пневмоний являются:

Повышение температуры до 39 °С;
Бледность кожных покровов;
Боль в груди при кашле;
Кашель с отделением мокроты;
Потливость;
Резкая слабость;

Кашель как правило бывает не совсем сухой, а с отделением мокроты, в особенности в более поздние сроки заболевания. Мокрота может иметь «ржавый» оттенок из-за высокого содержания в ней эритроцитов из лопнувших капилляров в легких.

Пневмонию у ребенка всегда сопровождают симптомы интоксикации, такие как резкая слабость, головная боль, отсутствие аппетита, тошнота, рвота.

Внебольничная или домашняя

В зависимости от места развития пневмонию делят на внебольничную или домашнюю и госпитальную (внутрибольничную). Внебольничная или домашняя пневмония обычно развивается в обществе вне стационара. Госпитальная пневмония развивается у пациентов, находящихся в стационаре и проходящих лечение от других заболеваний. Возбудители госпитальной пневмонии отличаются от возбудителей внебольничной высокой резистентностью к обычным антибиотикам.

Внебольничная пневмония обычно развивается у ребенка дома, в дошкольном или школьном учреждении и характеризуется всеми перечисленными выше симптомами.

По характеру течения пневмонию разделяют на:

- ♦ Острую форму – наиболее частая форма пневмонии, характеризуется быстрым началом и разрешением в течение 1- 3 недель;
- ♦ Подострую или затяжную форму – продолжительность такой пневмонии до 3-6 недель;
- ♦ Хроническую форму, характеризующуюся структурными изменениями в легком. Такая форма пневмонии развивается в следствии неполного выздоровления острой формы и характеризуется периодическими рецидивами заболевания с подъемом температуры, слабостью, потливостью и тд. Хроническая форма пневмонии может длиться до полугода.