



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΙΙ

Ενότητα 3: ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΘΩΡΑΚΟΣ (1)

ΧΙΩΤΕΡΗΣ ΣΥΜΕΩΝ, MSc

ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΘΩΡΑΚΑ

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

- Θωρακικό τοίχωμα (οστά, μύες)
- Υπεζωκοτική κοιλότητα (τοιχωματικός υπεζωκότας, περισπλάγχχνικος υπεζωκότας)
- Μεσοθωράκιο (αγγεία, οισοφάγος, νεύρα)
- Σύστημα αεραγωγών (ρινική και στοματική κοιλότητα, φάρυγγας, λάρυγγας, τραχεία, στελεχιαίοι βρόγχοι, τμηματικοί βρόγχοι)
- Πνευμονικό παρέγχυμα
- Αγγείωση (πνευμονική κυκλοφορία, βρογχική κυκλοφορία)

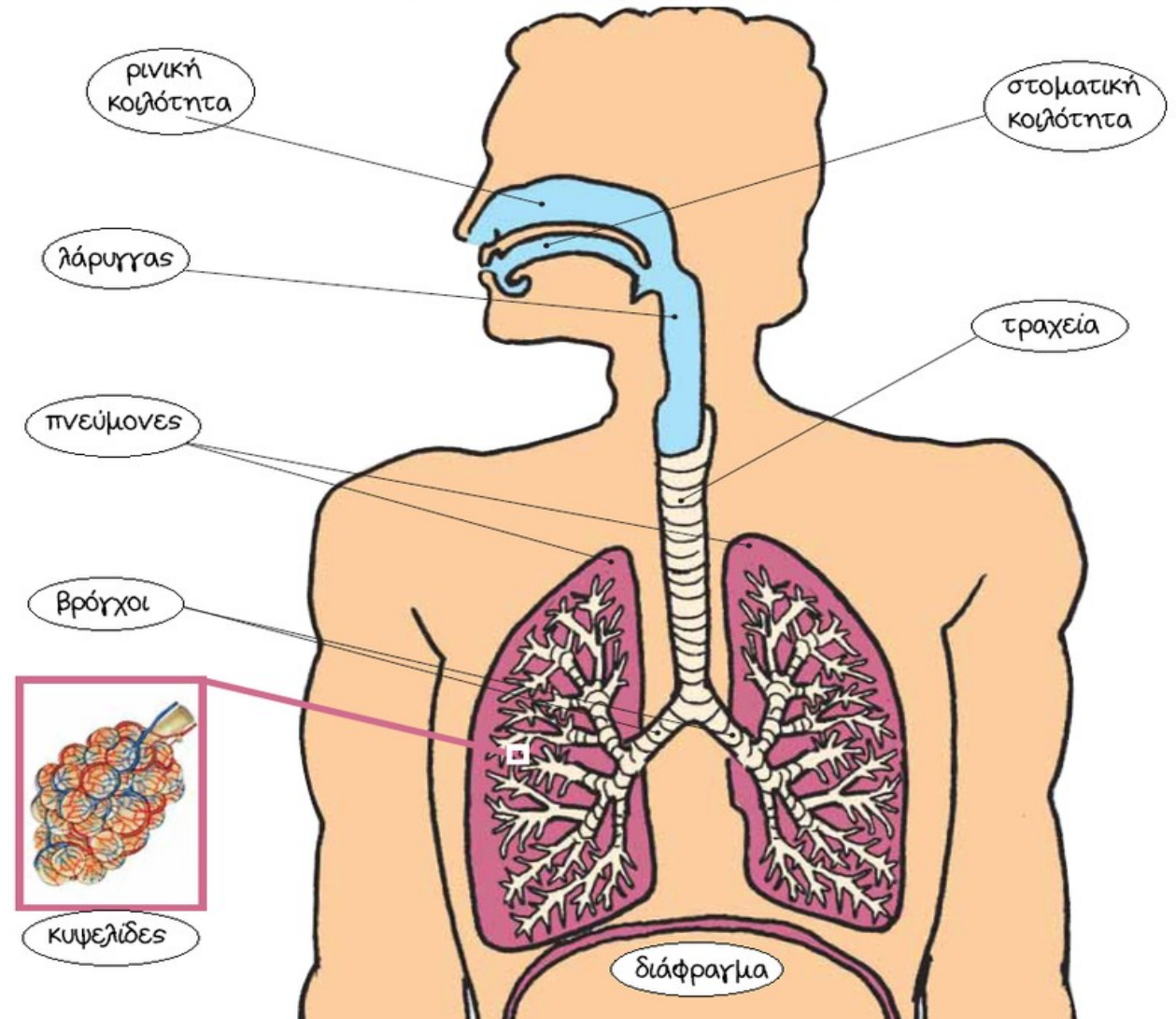


ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ

**ΑΝΩ ΑΕΡΟΦΟΡΟΣ
ΟΔΟΣ (ΡΙΝΑ –
ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΡΙΝΙΚΗ
ΜΟΙΡΑ ΤΟΥ ΦΑΡΥΓΓΑ)**

**ΚΑΤΩ ΑΕΡΟΦΟΡΟΣ
ΟΔΟΣ (ΛΑΡΥΓΓΑ–
ΤΡΑΧΕΙΑ – 2 ΒΡΟΓΧΟΥΣ -
2 ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ)**

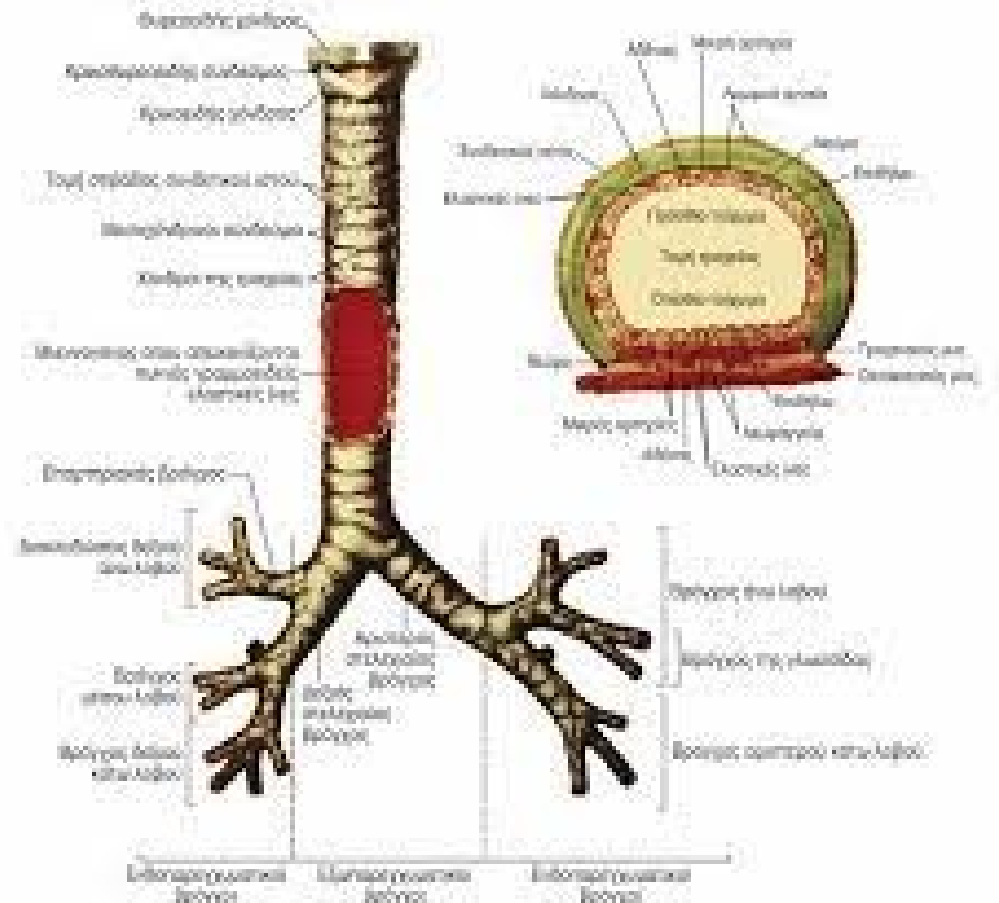
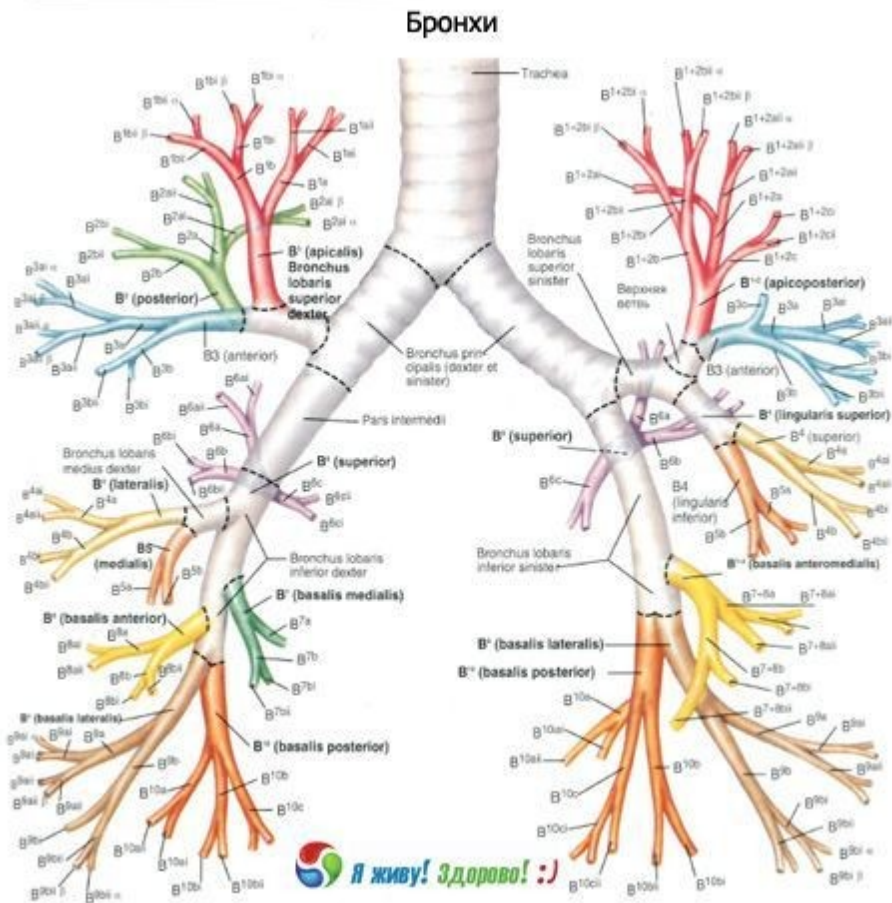
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ





ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ

ΚΟΙΝΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΕ ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ

1. Βήχας (ξηρός ή παραγωγικός).
2. Πτύελα τα οποία προέρχονται από την επιπολής στοιβάδα των αναπνευστικών οδών. (βλεννώδη , πυώδη και αιμορραγικά)
3. Δύσπνοια η οποία οφείλεται σε έλλειψη οξυγόνου.
4. Κυάνωση η οποία οφείλεται σε ατελή οξυγόνωση του αίματος.
5. Πόνος, όταν υπάρχει, οφείλεται συνήθως στην φλεγμονή του υπεζωκότα.
6. Αιμόπτυση - αποβολή πτυέλων που έχουν αίμα.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΟΞΕΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

Η οξεία βρογχίτιδα αποτελεί σχετικά συχνό νόσημα και χαρακτηρίζεται από φλεγμονή των βρόγχων.

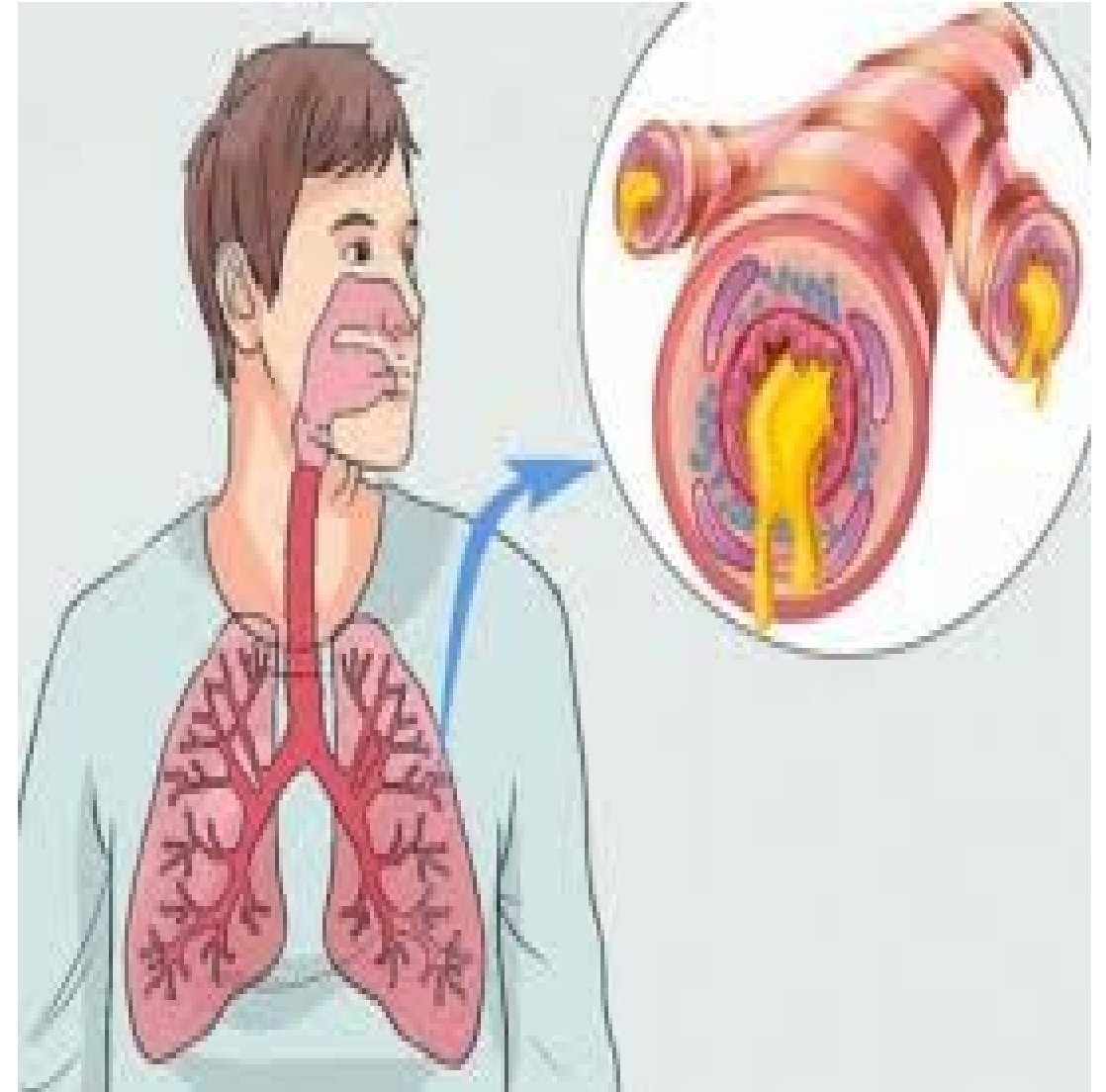
Τα αίτια είναι συνήθως λοιμώδη όπως στρεπτόκοκκοι, πνευμονιόκοκκοι και ιοί. Υπάρχουν όμως και πολλοί προδιαθετικοί παράγοντες όπως

1. Υγρός καιρός
2. Το υγρό και ψυχρό κλίμα
3. Η εισπνοή ερεθιστικών ουσιών (καπνός, σκόνη, αιθάλη).
4. Η ρύπανση της ατμόσφαιρας.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΟΞΕΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

1. Γενική κακουχία
2. Πόνο στον θώρακα
3. Αρθραλγίες
4. Πυρετός
5. Βήχας ο οποίος στην αρχή είναι ξηρός και αργότερα παραγωγικός με πτύελα βλεννώδη ή πυώδη.
6. Ταχύπνοια



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΟΞΕΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ

Με κατάλληλη θεραπεία η πάθηση αρχίζει να βελτιώνεται μετά από λίγες ημέρες. Ο βήχας μπορεί να παραμείνει για αρκετές μέρες ή βδομάδες. Στα παιδιά και τους ηλικιωμένους η οξεία βρογχίτιδα μπορεί να γίνει επικίνδυνη, γιατί η φλεγμονή μπορεί να προχωρήσει προς τις κυψελίδες και να προκαλέσει βρογχοπνευμονία.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. Ανάπαυση σε χώρο που αερίζεται καλά.
2. Άφθονα υγρά
3. Αναλγητικά
4. Αντιβηχικά ή και αποχρεμπτικά
5. Σε σοβαρές περιπτώσεις αντιβιοτικά.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΧΡΟΝΙΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ

Ο όρος χρόνια αποφρακτική νόσος των πνευμόνων (ΧΑΠ) περιγράφει μια ομάδα από νοσήματα που παρουσιάζουν μόνιμες (μη ανατάξιμες) βλάβες στην υφή και τη λειτουργία των αεροφόρων οδών που τελικά προκαλούν χρόνια (μερική ή ολική) απόφραξη των βρόγχων και υπερδιάταση (υπεραερισμό) των πνευμόνων.

Η πάθηση σε μερικά άτομα εξελίσσεται γρήγορα, μπορεί όμως να σταθεροποιηθεί αυτόματα για μεγάλο χρονικό διάστημα.

Οι δύο σημαντικές αιτίες της ΧΑΠ είναι η χρόνια βρογχίτιδα και το αποφρακτικό εμφύσημα του πνεύμονα.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΧΑΠ

ΚΟΙΝΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΕΙΝΑΙ

1. Σχεδόν πάντοτε η πάθηση αφορά καπνιστές.
2. Υπάρχει δύσπνοια που χειροτερεύει με τον καιρό.
3. Υπάρχει βήχας διαφόρου βαθμού με ή χωρίς πτύελα.
4. Στην ακρόαση των πνευμόνων ακούγονται συριγμοί.
5. Αναπνευστική και καρδιακή ανεπάρκεια.
6. Συχνή εμφάνιση βρογχοπνευμονικών λοιμώξεων.
7. Κακή πρόγνωση και θάνατος, συχνά μέσα σε λίγα χρόνια από τότε που αρχίζει η κατακράτηση CO₂ ή η καρδιακή ανεπάρκεια.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΧΑΠ



The Importance of Spirometry



Η σπυρομέτρηση είναι η βασική εξέταση για την διάγνωση της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, η οποία αντικατοπτρίζει τη λειτουργία των πνευμόνων.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΧΑΠ

Η θεραπεία για την ΧΑΠ περιλαμβάνει:

- Φάρμακα
- Εισπνεόμενα βρογχοδιασταλτικά και στεροειδή.
- Βρογχοδιασταλτικά και αντιφλεγμονώδη χάπια
- Οξυγόνο σε προχωρημένα στάδια της νόσου ή λόγω συνοδών νοσημάτων (καρδιακή ανεπάρκεια, πνευμονική υπέρταση).
- Πνευμονική αποκατάσταση. Βελτίωση της φυσικής κατάστασης του ασθενούς, εκμάθηση του σωστού τρόπου αναπνοής και τεχνικών βελτίωσης της δύσπνοιας σε εξειδικευμένο εργαστήριο.
- Τοποθέτηση βαλβίδων εμφυσηματος στους βρόγχους μέσω βρογχοσκοπίου (απομόνωση των μη λειτουργικών περιοχών των πνευμόνων).
- Χειρουργική αφαίρεση των κατεστραμμένων περιοχών των πνευμόνων. Οι δύο τελευταίες θεραπείες εφαρμόζονται σε ασθενείς με πολύ σοβαρή Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια, με στόχο τη βελτίωση της δύσπνοιας, χωρίς υψηλά ποσοστά επιτυχίας.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΧΡΟΝΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

Η χρόνια βρογχίτιδα αποτελεί χρόνια φλεγμονή του βλεννογόνου των βρόγχων, που την συνοδεύει υπερβολική έκκριση βλέννας με αποτέλεσμα τη στένωση του αυλού των βρόγχων.

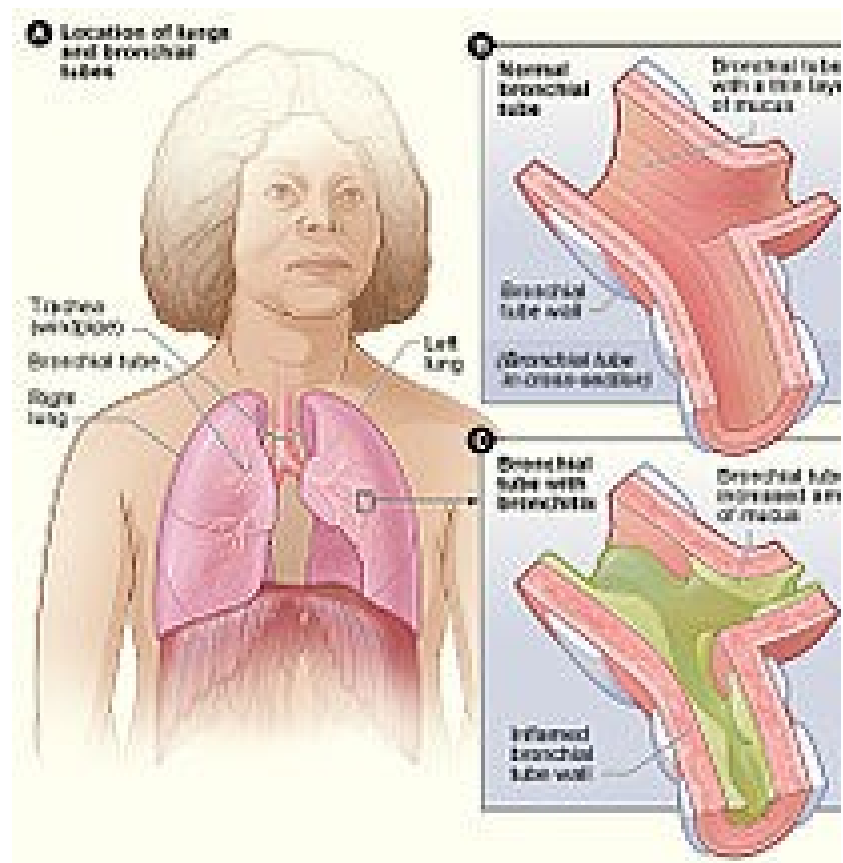
Οι παράγοντες που συμβάλουν είναι

1. Το υγρό και γεμάτο ομίχλη κλίμα.
2. Η ρύπανση της ατμόσφαιρας.
3. Οι επανειλημμένες προσβολές οξείας βρογχίτιδας.
4. Κάπνισμα

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΧΡΟΝΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

1. Βήχας
2. Δύσπνοια (γίνεται έντονη όταν αναπτυχθεί πνευμονικό εμφύσημα).
3. Χρόνια πνευμονική καρδιά και καρδιακή ανεπάρκεια.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΧΡΟΝΙΑ ΒΡΟΓΧΙΤΙΔΑ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. Οι ασθενείς θα πρέπει, εάν αυτό είναι δυνατόν, να ζουν σε θερμό και ξηρό κλίμα, και περιβάλλον χωρίς σκόνη, καπνούς και αναθυμιάσεις.
2. Εξάρσεις της νόσου θεραπεύονται με αντιβιοτικά και χορήγηση βρογχοδιασταλτικών φαρμάκων.
3. Παροχέτευση των βρογχικών εκκρίσεων με κατάλληλη θέση του σώματος.
4. Σε ξηρό βήχα χορηγούνται αντιβηχικά.
5. Πνευμονική αποκατάσταση: Πρόκειται για ένα πρόγραμμα που βοηθά στη βελτίωση της πνευμονικής λειτουργίας και της ποιότητας ζωής. Μπορεί να περιλαμβάνει προπόνηση άσκησης, διατροφικές συμβουλές και συμβουλευτική.
6. 6. Αλλαγές στον τρόπο ζωής: Η διακοπή του καπνίσματος, η αποφυγή ουσιών που ερεθίζουν τους πνεύμονες και η διατήρηση μιας υγιεινής διατροφής και τακτικής άσκησης μπορούν να βοηθήσουν στη διαχείριση της χρόνιας βρογχίτιδας.
7. 7. Τακτικοί έλεγχοι: Οι τακτικές επισκέψεις στον ιατρό για έλεγχο και παρακολούθηση είναι απαραίτητες.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

Η πνευμονία είναι φλεγμονή των κυψελίδων του πνεύμονα και οφείλεται σε διάφορα μικρόβια ή σε ορισμένους ιούς.

Διακρίνουμε τις πνευμονίες σε

1. Μικροβιακές πνευμονίες.

- Λοβώδης πνευμονία
- Βρογχοπνευμονία
- Φυματιώδης πνευμονία

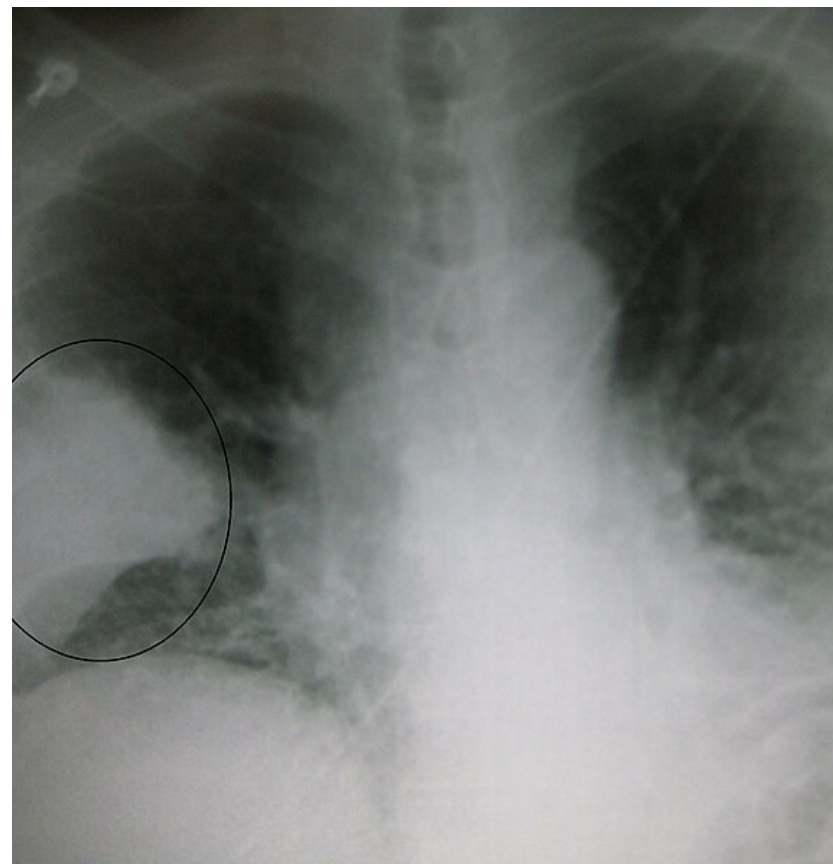
2. Πνευμονίες από ιό.

- Πρωτοπαθής άτυπη πνευμονία.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΛΟΒΩΔΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

Στη μορφή αυτή της πνευμονίας προσβάλλεται ένας ολόκληρος λοβός του πνεύμονα. Οι κυψελίδες του λοβού αυτού γεμίζουν από φλεγμονώδες υγρό που στη συνέχεια πήζει ώστε το τμήμα αυτό του πνεύμονα να γίνεται στερεό. Η κατάσταση αυτή λέγεται **πύκνωση**.

Ο υπεζωκότας που υπαλείφει τον πάσχοντα λοβό συχνά προσβάλλεται και αυτός από τη φλεγμονή και αναπτύσσεται έτσι μια μορφή πλευρίτιδας.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΛΟΒΩΔΗΣ ΠΝΕΥΜΟ ΝΙΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

1. Υψηλός πυρετός
2. Ρίγος
3. Πόνο στο θώρακα αντίστοιχα με το λοβό που πάσχει.
4. Ταχυσφυγμία
5. Βήχας με αποβολή χαρακτηριστικών πτυέλων που έχουν το χρώμα της σκουριάς.
6. Κυάνωση
7. Κατά την κλινική εξέταση του ασθενή παρατηρούνται χαρακτηριστικές αλλοιώσεις του αναπνευστικού ψιθυρίσματος.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΛΟΒΩΔΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

1. Εμπύημα (πυώδη συλλογή υγρού στην κοιλότητα του υπεζωκότα).
2. Απόστημα πνεύμονα.
3. Πυώδης περικαρδίτιδα ή μηνιγγίτιδα.

ΠΟΡΕΙΑ

Με την χορήγηση αντιβιοτικών η πρόγνωση έχει βελτιωθεί πολύ και ο πυρετός υποχωρεί μέσα σε λίγες μέρες.

**ΝΟΣΗΜΑΤΑ
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ
- ΛΟΒΩΔΗΣ
ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ**

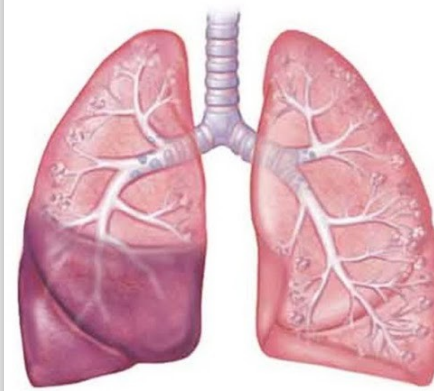
ΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. Αντιβιοτικά
2. Αναλγητικά
3. Καταπραϋντικά
4. Άφθονα υγρά
5. Οξυγόνο αν υπάρχει κυάνωση ή έντονη δύσπνοια

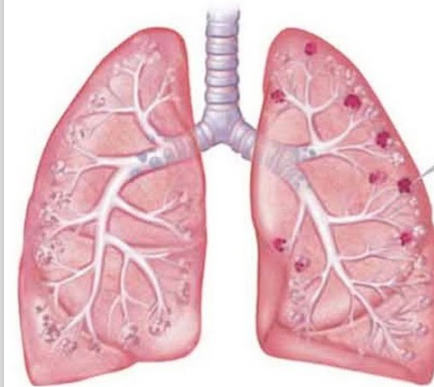
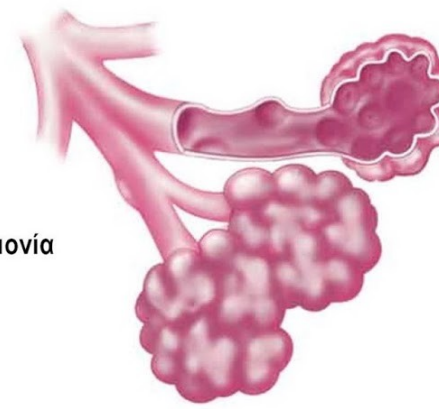
ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΒΡΟΓΧΟΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

Στην μορφή αυτής της πνευμονίας υπάρχει φλεγμονή των βρόγχων, και μάλιστα των τελικών βρογχιολίων, που την ακολουθεί ατελεκτασία και πύκνωση.

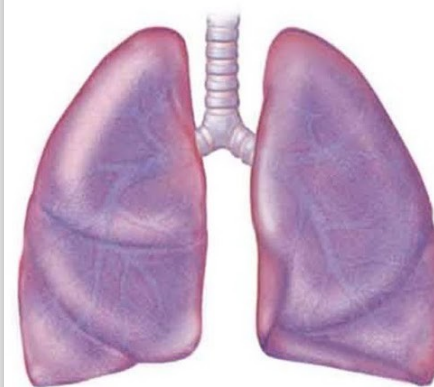
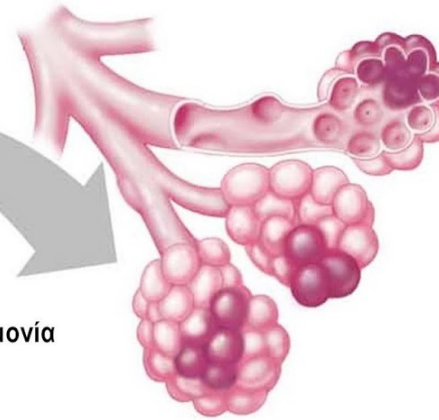
Η βρογχοπνευμονία προσβάλλει συνήθως περισσότερους από ένα λοβούς και συχνά υπάρχουν διάσπαρτες εστίες πυκνώσεως σε αμφότερους τους πνεύμονες.



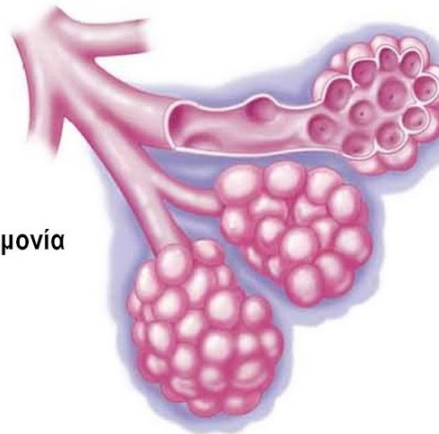
A/ Λοβαία Πνευμονία



B/ Βρογχοπνευμονία



Γ/ Διάμεση Πνευμονία



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΒΡΟΓΧΟΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

1. Βήχα με βλεννοπυώδη απόχρεμψη.
2. Πυρετό.
3. Ταχύπνοια.
4. Δύσπνοια
5. Κυάνωση

Οι αλλοιώσεις στον πνεύμονα διαρκούν συνήθως περισσότερο από την λοβώδη πνευμονία. Η πύκνωση συχνά αργεί πολύ να υποχωρήσει. Αν δεν υποχωρήσει καθόλου είναι δυνατόν να καταστραφεί ο πνεύμονας από την ανάπτυξη ινώδους ιστού.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΒΡΟΓΧΟΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

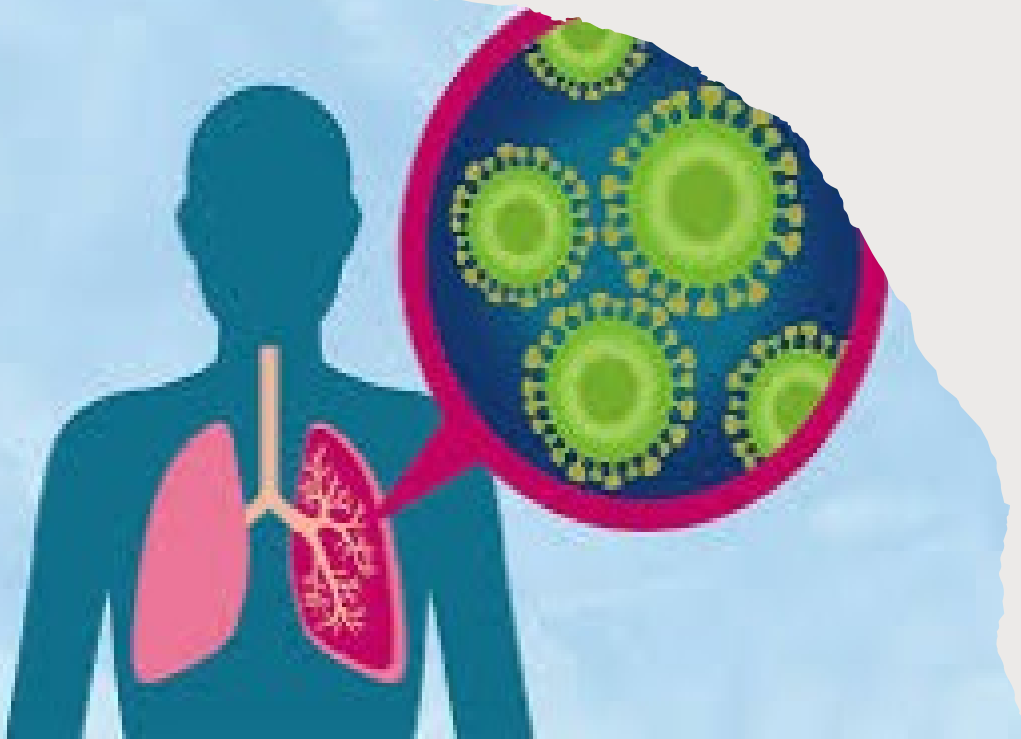
Η ίδια όπως και στη λοβώδη πνευμονία. Η κατάσταση των ασθενών είναι σοβαρότερη ίσως γιατί προσβάλλονται συχνότερα παιδιά και ηλικιωμένοι ή και γιατί η πάθηση εμφανίζεται σαν επιπλοκή άλλων παθήσεων.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ
- ΦΥΜΑΤΙΩΔΗΣ
ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ

Είναι σπάνια σχετικά η μορφή της οξείας φυματιώσεως του πνεύμονα και έχει ταχεία εισβολή και μεγάλη θνητότητα. Εμφανίζεται είτε ως λοβώδης πνευμονία είτε ως βρογχοπνευμονία. Στα πτύελα ανευρίσκονται τα βακτήρια της φυματίωσης. Εφαρμόζεται αντιφυματική θεραπεία.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ ΑΠΟ ΙΟ



Η μορφή αυτή της πνευμονίας δεν οφείλεται σε βακτηρίδια αλλά σε ιό. Τέτοιοι ιοί είναι οι αδενοιοί, ο ιός της ψιττακώσεως. Τα συμπτώματα είναι τα ίδια σχεδόν όπως και στη λοβώδη πνευμονία (πυρετός, βήχας, γενική κακουχία). Τα ευρήματα όμως από τους πνεύμονες είναι ελάχιστα.

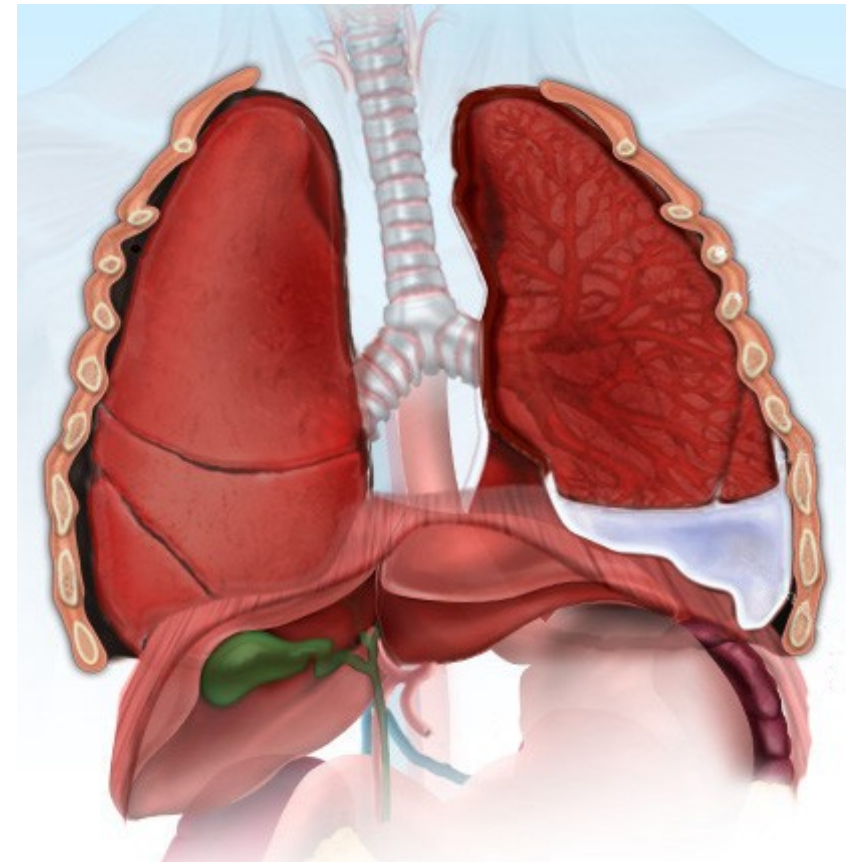
Η πνευμονία από ιό δεν απαντά στην πενικιλίνη ή τα αντιβιοτικά. Η ανάρρωση του ασθενούς είναι βραδεία (10-15 μέρες). Η πάθηση σπάνια είναι θανατηφόρα.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΛΕΥΡΙΤΙΔΑ

Μεταξύ του θωρακικού τοιχώματος και των πνευμόνων υπάρχει ένας λεπτός υμένας ο οποίος ονομάζεται υπεζωκότας. Αυτός αποτελείται από 2 τμήματα (πέταλα) :

- ένα εσωτερικό (σπλαγχνικός υπεζωκότας) το οποίο καλύπτει τους πνεύμονες,
- κι ένα εξωτερικό (τοιχωματικός υπεζωκότας) το οποίο καλύπτει το θωρακικό τοίχωμα.

Τα 2 πέταλα του υπεζωκότα σχηματίζουν μία κοιλότητα μεταξύ τους η οποία περιέχει μία μικρή ποσότητα υγρού (πλευριτικό υγρό) και η οποία σε φυσιολογικές συνθήκες είναι λιγότερη από 1ml. Το υγρό αυτό λειτουργεί σαν λιπαντικό (αποφυγή τριβής μεταξύ των πετάλων του υπεζωκότα κατά τις αναπνευστικές κινήσεις).

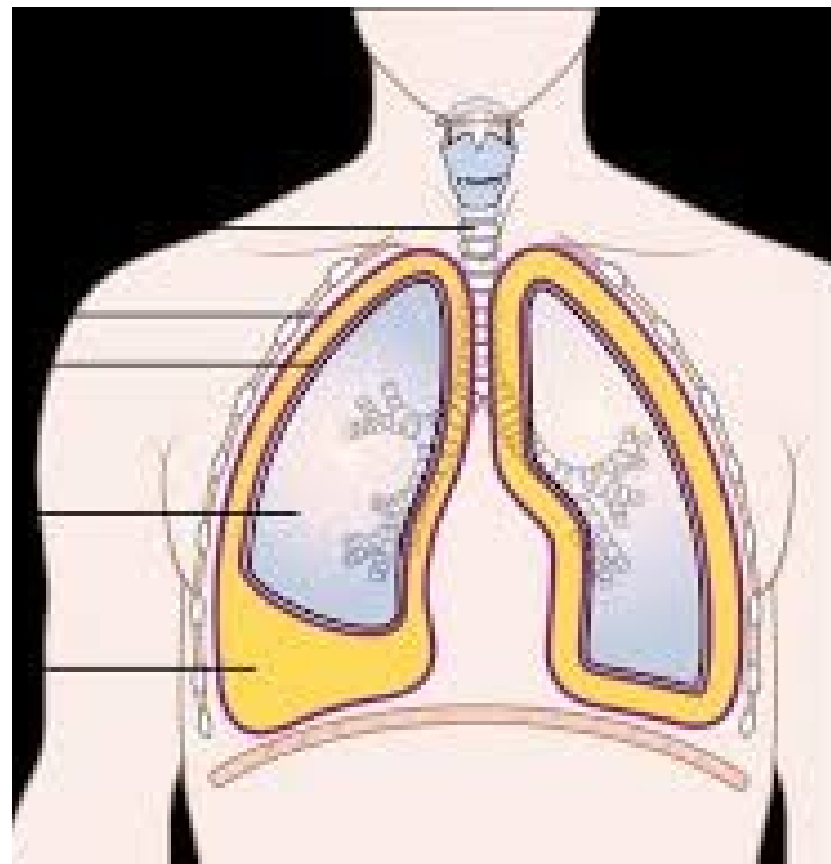


ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΛΕΥΡΙΤΙΔΑ

Η αύξηση αυτής της ποσότητας του πλευριτικού υγρού, η οποία συμβαίνει μόνο σε παθολογικές καταστάσεις, ονομάζεται : πλευριτική συλλογή ή υγρή πλευρίτιδα, ενώ κάθε φλεγμονή του υπεζωκότα χωρίς αύξηση του υγρού ονομάζεται : ξηρά πλευρίτιδα.

Το πλευριτικό υγρό μπορεί να αφορά μόνο το ένα ημιθώρακιο ή και τα δύο (αμφοτερόπλευρη πλευριτική συλλογή).

Η συλλογή αίματος : αιμοθώρακας (πχ μετά από τραυματισμό του θωρακικού τοιχώματος).



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ - ΠΛΕΥΡΙΤΙΔΑ

Αιτίες πλευρίτιδας

- Λοιμώξεις (πχ. πνευμονία)
- Ειδικές λοιμώξεις (πχ.φυματίωση)
- Νεοπλασίες
- Λεμφώματα
- Μεσοθηλίωμα
- Πνευμονική εμβολή
- Ρευματοεδής νόσος & άλλες διάμεσες πνευμονοπάθειες
- Καρδιακά νοσήματα
- Παθήσεις νεφρών
- Παθήσεις του εντέρου
- Παγκρεατίτιδα
- Κακή διατροφή
- Μετά από χειρουργικές επεμβάσεις στο θώρακα και την κοιλία

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΛΕΥΡΙΤΙΔΑ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Η θεραπευτική αντιμετώπιση είναι ανάλογη του αιτίου που την έχει προκαλέσει, όπως για παράδειγμα **η αντιβίωση σε περίπτωση που οφείλεται σε πνευμονία, η αντιφυματική αγωγή όταν αιτία είναι η φυματίωση ή απλώς διούρηση όταν είναι αποτέλεσμα καρδιακής ανεπάρκειας.** Σε περίπτωση μεγάλης πλευριτικής συλλογής η οποία είναι δυνατόν να προκαλέσει δύσπνοια, αφαιρείται **με παρακέντηση.** Αν η παραγωγή πλευριτικού υγρού είναι ταχεία (πχ. σε κακοήθεις νόσους), τότε μπορεί να τοποθετηθεί **ειδικός σωλήνας παροχέτευσης με αναρρόφηση** κι εν συνεχεία γίνεται «**πλευροδεσία**» (έγχυση ορισμένων ουσιών μέσα στον υπεζωκότα, οι οποίες δημιουργούν συμφύσεις και αποτρέπουν την ανάπτυξη υγρού).



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

Η συλλογή αέρα στην υπεζωκοτική κοιλότητα ονομάζεται πνευμοθώρακας

Ανάλογα την αιτία, ο πνευμοθώρακας διακρίνεται σε :

A. ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

Έτσι ονομάζουμε τον πνευμοθώρακα όταν δεν υπάρχει τραύμα του θωρακικού τοιχώματος. Αυτός με τη σειρά του διακρίνεται σε :

- 1. πρωτοπαθή** : ύπαρξη φυσαλίδων με αέρα. Αφορά κυρίως υγιείς νεαρούς ενήλικες.
- 2. δευτεροπαθή** : ύπαρξη υποκειμένων νόσων που μπορεί να επιπλακούν με πνευμοθώρακα (πχ. ΧΑΠ, βρογχικό άσθμα, φυματίωση, κυστική ίνωση, κλπ)

B. ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟΣ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

- 1. Τραυματικός** : μετά από τραύμα
- 2. Ιατρογενής** : μετά από ιατρικό χειρισμό (πχ. βιοψία ή παρακέντηση θώρακα)

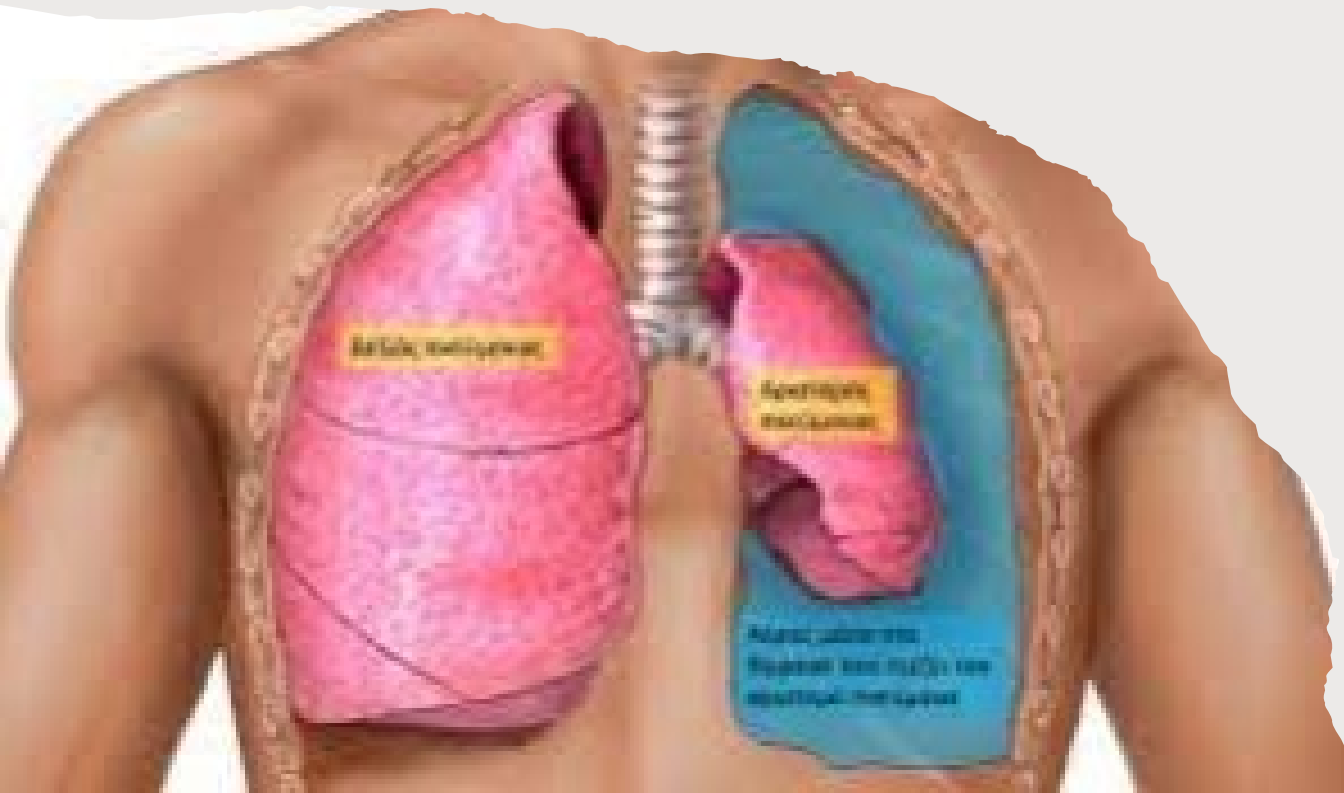
Γ. ΤΕΧΝΗΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

Προ ετών προκαλούσαν τεχνητό πνευμοθώρακα για την αντιμετώπιση της φυματίωσης, τεχνική η οποία έχει εγκαταλειφθεί σήμερα.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

Συμπτωματολογία

Το κυριότερο σύμπτωμα είναι οξύς διαξιφιστικός πόνος στο θώρακα. Σε περιπτώσεις που ο πνευμοθώρακας είναι μεγάλος ή είναι «υπό τάση» μπορεί να συνοδεύεται από δύσπνοια.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

Διάγνωση – Θεραπεία

Σε περίπτωση που ο πνευμοθώρακας είναι μεγάλος , μπορεί να διαγνωσθεί ακόμη και με την απλή ακρόαση, διαφορετικά μία απλή ακτινογραφία θώρακος είναι αρκετή. Η αντιμετώπιση εξαρτάται από το μέγεθός του. **Ο μικρός πνευμοθώρακας απορροφάτε μόνος του και δεν χρειάζεται να γίνει κανένας χειρισμός.** Σε αμφιβολία ο ασθενής τίθεται υπό παρακολούθηση τουλάχιστον για μία ημέρα. Η εισπνοή οξυγόνου επιταχύνει την απορρόφηση.

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ

Θεραπεία

Στις περιπτώσεις που ο πνευμοθώρακας:

- είναι μεγάλος
- είναι «υπό τάση»
- συνυπάρχει πλευριτικό υγρό
- συνοδεύεται από μεγάλη δύσπνοια
- είναι μικρός αλλά μεγαλώνει
- αφορά και τα δύο ημιθωράκια (αμφοτερόπλευρος)
- έχει συμβεί παλαιότερα πνευμοθώρακας στο άλλο ημιθωράκιο
θα πρέπει να γίνει παροχέτευση με σωλήνα.

Σε εκείνες τις περιπτώσεις που αποτυγχάνει η επανέκπτυξη του πνεύμονα ή έχουμε συχνές υποτροπές, γίνεται:

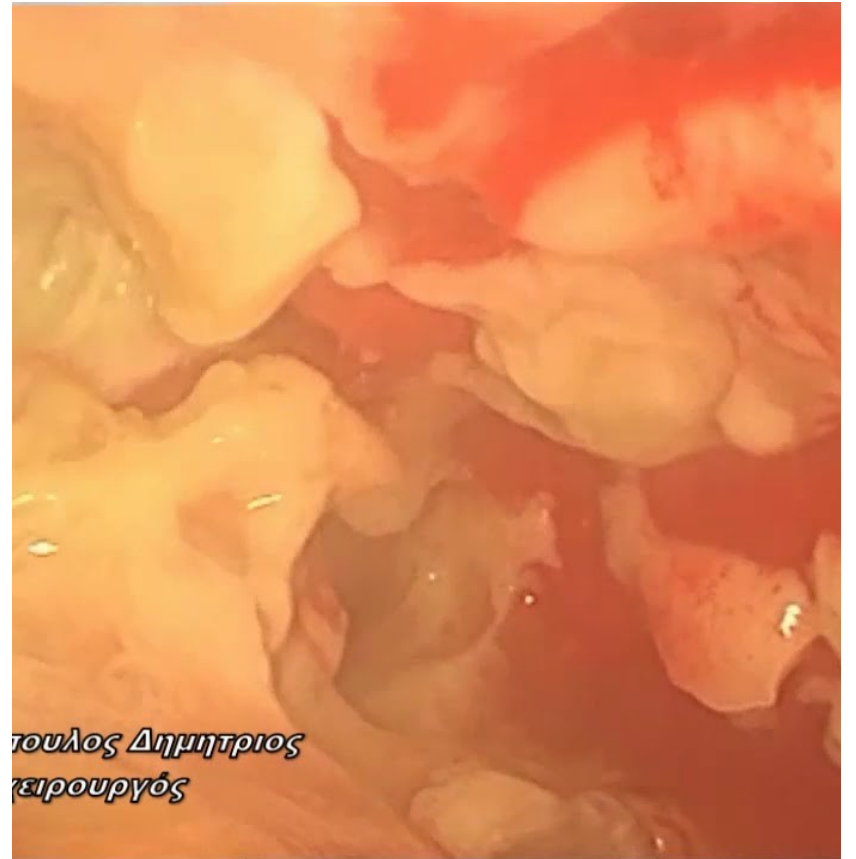
- «πλευροδεσία»: (όπως και στην υποτροπιάζουσα πλευριτική συλλογή) γίνεται έγχυση διαφόρων ουσιών οι οποίες αναπτύσσουν συμφύσεις μεταξύ των πετάλων του υπεζωκότα
- χειρουργική επέμβαση: σκοπό έχει να αφαιρεθούν οι φυσαλίδες που υπάρχουν στον υπεζωκότα.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΕΜΠΥΗΜΑ ΘΩΡΑΚΑ

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΕΜΠΥΗΜΑ ΘΩΡΑΚΟΣ

Εμπύημα είναι η συλλογή πύου σε μια κοιλότητα. Κύριο αίτιο του εμπυήματος θεωρείται η πνευμονία. Άλλες αιτίες είναι η διαπύηση του τραύματος μετά από θωρακοχειρουργική επέμβαση, η μόλυνση της υπεζωκοτικής συλλογής μετά από διενέργεια παρακέντησης του θώρακα υπό σηπτικές συνθήκες, τα υποδιαφραγματικά αποστήματα, η ρήξη το οισοφάγου, τα διατιτραίνοντα τραύματα του θώρακα, οι μεσοθωρακίτιδες και η σηψαιμία.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΕΜΠΥΗΜΑ ΘΩΡΑΚΟΣ

Αντιμετώπιση

Η θεραπεία του εμπύηματος, είναι η **παροχέτευση του υγρού** και αφενός μεν στο οξύ εμπύημα η **απλή παροχέτευση με σωλήνα bilau** μπορεί να φτάνει, στο χρόνιο όμως εμπύημα έχουν ήδη δημιουργηθεί συμφύσεις μεταξύ του πνεύμονα και τοιχώματος με αποτέλεσμα να δημιουργούνται διαφορετικοί θύλακες με πυώδη συλλογή ή η πυώδης συλλογή να έχει γίνει τόσο παχύρρευστη που να μην μπορεί να παροχετευτεί μέσα από τον σωλήνα. Η **τελευταία κατάσταση εμπύηματος, είναι εξαιρετικά επείγουσα και η θεραπεία της είναι η ερευνητική θωρακοτομή με στόχο την παροχέτευση του παχύρρευστου υγρού, τη λύση των συμφύσεων και ασφαλώς την αποφλοίωση του πνεύμονα** διότι ο φλοιός που τον περιβάλλει έχει ασφαλώς επιμολυνθεί. Είναι βαριά επέμβαση με άριστα αποτελέσματα, εφόσον, ο ασθενής ανταπεξέλθει στην αναγκαστική αυτή επέμβαση την οποία δεν μπορεί πλέον να αποφύγει.

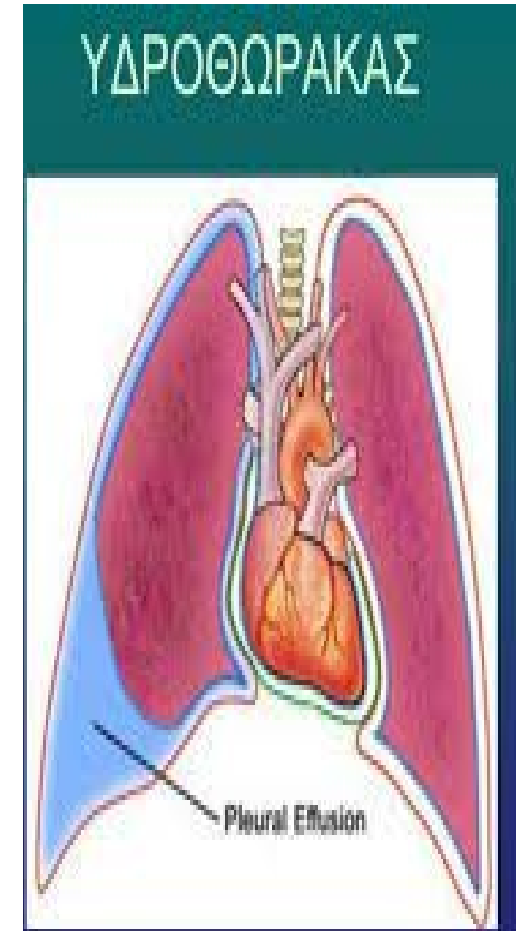
ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΥΔΡΟΘΩΡΑΚΑΣ

Ο όρος υδροθώρακας αναφέρεται σε μια κλινική κατάσταση που χαρακτηρίζεται από την παθολογική συλλογή ορογόνου (μη φλεγμονώδους) υγρού που συσσωρεύεται στην υπεζωκοτική κοιλότητα.

Ο υδροθώρακας από συμπτωματολογική άποψη μπορεί να είναι εντελώς αθόρυβος

Εάν γίνει εμφανές σε μέγεθος, μπορεί να οδηγήσει σε συμπίεση ιδίως της καρδιάς, των πνευμόνων και των μεγάλων αγγείων), που οδηγεί σε

- Γενική αδιαθεσία
- Ανορεξία
- Δύσπνοια (δυσκολία στην αναπνοή)
- Ταχυκαρδία (αυξημένος καρδιακός ρυθμός)
- Πόνος στο στήθος ή σφίξιμο
- Κυάνωση
- Λιποθυμία.



ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ- ΥΔΡΟΘΩΡΑΚΑΣ

Αιτίες και παθολογίες που σχετίζονται με τον υδροθώρακα

1.Γενικευμένο οίδημα.

2.Κυκλοφορική στάση. Τυπικές περιστάσεις στις οποίες μπορεί να εμφανιστεί στάση είναι η **καρδιακή ανεπάρκεια, η νεφρική και ηπατική νόσο.**

3.Αυξημένη φλεβική ή λεμφική πίεση. Συνήθως σχετίζεται με **συμπίεση μεγάλων φλεβών ή θωρακικών λεμφικών αγγείων από μάζες όγκου ανάπτυξης του μεσοθωρακίου.**

4.Ο ηπατικός υδροθώρακας είναι ένα εξαιρετικά συχνό περιστατικό υδροθώρακα και εμφανίζεται σε άτομα με μη αντιρροπούμενη κίρρωση ηπατος.

Θεραπεία

Η θεραπεία του υδροθώρακα μπορεί να είναι ιδιαίτερα πολύπλοκη. Πρέπει πρωτίστως να στοχεύει στη θεραπεία των υποκείμενων αιτιών της πάθησης, δηλαδή εκείνων των αιτιών που προκάλεσαν το πρόβλημα.