



Все права защищены. Ни одна часть воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя

Требования к материалам, направляемым для публикации в журнале, размещены на сайте [www.kaznmu.kz](http://www.kaznmu.kz)

С электронной версией журнала можно ознакомиться на сайте <http://kaznmu.kz/press/>

## СКОРАЯ НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ EMERGENCY CARE

УДК 612.67+616.053

**М.А. РАБЕЦКАЯ**

*Городское казенное коммунальное предприятие «Станция скорой неотложной медицинской помощи»  
г.Алматы. КазНМУ*

### ПРИМЕНЕНИЕ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

*Применение небулайзерной терапии на этапе скорой медицинской помощи позволяет получить быстрый и устойчивый результат при лечении бронхиальной обструкции у больных бронхиальной астмой. Преимуществом использования небулайзерной терапии на догоспитальном этапе является отсутствие побочных эффектов, снижение количества повторных вызовов и госпитализации.*

**Ключевые слова:** *небулайзерная терапия, догоспитальный этап.*

Своевременная и качественная терапия обострения БА на догоспитальном этапе позволяет предотвратить прогрессирующее ухудшение состояния, сократить частоту и длительность стационарного лечения, улучшить качество жизни пациента и его семьи [1, 2, 3].

Так, экспертами Британского торакального общества доказано, что отсутствие адекватной терапии на амбулаторном этапе является причиной госпитализации 74% больных с тяжелой формой астмы [4, 5].

Небулайзерная терапия растворами бронхолитиков позволяет быстро создать высокую концентрацию лекарственного вещества в дыхательных путях при минимальном системном воздействии на организм.

Целью проведенного исследования была сравнительная оценка эффективности применения небулайзерной и парентеральной терапии купирования приступов удушья у больных бронхиальной астмой в условиях скорой медицинской помощи.

Материалы и методы исследования

Показанием для применения небулайзера являлся приступ удушья у больных бронхиальной астмой.

Диагностическими критериями обострения бронхиальной астмы считались симптомы, указанные в Глобальной стратегии лечения и профилактики бронхиальной астмы, (GINA 2010): удушье, выраженная одышка экспираторного характера, свистящие хрипы, ощущение сдавления в грудной клетке и кашель, усиливающиеся в ночные и ранние утренние часы.

В своей работе использовали небулайзеры фирмы "Бореал" (Италия). Применяли лекарственные препараты: беродуал, беротек, вентолин. Длительность сеанса ингаляции 15-20 мин, при необходимости повторение.

В исследование были включены 63 больных, обратившихся за скорой медицинской помощью с легкими и среднетяжелыми приступами бронхиальной астмы. Средний возраст обследованных составил (62,7±9,1) лет, из них женщин – 39, мужчин – 24 больных.

Контрольную группу сравнения составили 18 больных, получавших терапию с применением препаратов эуфиллина 2,4% - 10,0 и преднизолона 60-90 мг внутривенно.

Эффективность проведенной неотложной терапии оценивали по купированию острого приступа удушья, количеству повторных обращений за СМП, частоте госпитализаций больных.

Результаты исследования и их обсуждение

В 95,2% случаев у больных бронхиальной астмой проведенная небулайзерная терапия позволила купировать приступы удушья в течение 10-15 минут.

Только у 4,8% больных потребовалось дополнительное внутривенное введение бронхолитиков (эуфиллин 2,4% -10,0) и глюкокортикостероидов (преднизолон 60-90 мг), при этом больные в госпитализации не нуждались, побочных эффектов не наблюдалось.

В сравнении, у больных контрольной группы, получавших терапию без применения небулайзера, наблюдали такие побочные эффекты, как повышение артериального давления (11,1%), аритмии (17,5%), тахикардия (14,3%), из них в госпитализации нуждались 4,8% больных.

Повторные вызовы — вызов к одному и тому же больному в течение 24 ч после первого посещения бригадой СМП. При применении небулайзерной терапии повторная обращаемость составила 4,8%, тогда как у больных в группе сравнения она была в 2,3 раза больше (11,1%).

Выводы:

- ✓ Применение небулайзерной терапии на этапе скорой медицинской помощи позволяет получить быстрый и устойчивый результат при лечении бронхиальной обструкции у больных бронхиальной астмой.
- ✓ Преимуществом использования небулайзерной терапии на догоспитальном этапе является отсутствие побочных эффектов, снижение количества повторных вызовов и госпитализации.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Ненашева Н.М. Бронхиальная астма: руководство.. - М.: 2011. - 96 с.
- 2 Авдеев С.Н., Айсанов З.Р., Астафьева Н.Г. и др. Бронхиальная астма: клинические рекомендации. // Российское респираторное общество. Под ред. А.Г. Чучалина. Издательство: Атмосфера, 2008. - С. 210.
- 3 Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Workshop Report (updated 2010). [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org)
- 4 Клинические рекомендации. Бронхиальная астма. Под ред. А.Г.Чучалина. - М.: Атмосфера, 2008.
- 5 Лещенко И.В., Пономарев А.С., Бушуев А.В. Оказание экстренной помощи больным с заболеваниями органов дыхания: 5-летний опыт скорой медицинской помощи Екатеринбурга. // Пульмонология. - 2004; 1: 43–7.

**М.А.РАБЕЦКАЯ**

ДӘРІГЕРЛІК ЖЕДЕЛ КӨМЕК ШАРТТАРЫНДАҒЫНДА НЕБУЛАЙЗЕРМЕН ЕМДЕУ

**Түйін:** жедел медициналық көмек этапында небулайзерлік терапияны қолдану бронхиальді демікпесі бар науқастарда бронхиальді обструкцияны емдеуде жылдам және тұрақты нәтиже алуға мүмкіндік береді. Небулайзермен емдеудің артықшылығы жанама әсерлердің жоқтығы, қайталама шақырулардың және госпитализация санының төмендеуі болып табылады.

**Түйінді сөздер:** небулайзермен емдеу, ауруханаға дейінгі көмек

**M.A. Rabetskaya**

NEBULAYZER'S APPLICATION IN THE CONDITIONS  
OF THE EMERGENCY MEDICAL SERVICE

**Resume:** application of treatment by a nebulayzer in an emergency medical service allows to receive fast and steady result at treatment of bronchial obstruction at patients with bronchial asthma. Advantage of use of a nebulayzer is lack of side effects, decrease in quantity of repeated calls and hospitalization.

**Keywords:** treatment by a nebulayzer, emergency medical service.

Адрес редакции:  
050012  
Алматы, ул.Толедина, 94



Все права защищены. Ни одна часть не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя

Требования к материалам, направляемым для публикации в журнале, размещены на сайте [www.kaznmu.kz](http://www.kaznmu.kz)

С электронной версией журнала можно ознакомиться на сайте [www.kaznmu.kz](http://www.kaznmu.kz)