

Инструкция № 8

Алгоритм оказания доврачебной медицинской помощи при приступе бронхиальной астмы

Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить неотложное состояние:

- ребенок болен бронхиальной астмой;
- нарастающее возбуждение и чувство страха смерти, вынужденное положение, возможен цианоз, экспираторная одышка, затрудненное свистящее дыхание, сухой кашель с трудно отделяемой мокротой, тахикардия.

Тактика медицинской сестры
Цель: уменьшение отека и спазма бронхов
Вызвать врача через 3-х лиц.
Успокоить ребенка. Придать удобное положение. Обеспечить доступ свежего воздуха, недопуская сквозняков. Обильное теплое щелочное питье.
Выяснить время приёма бронхо -спазмолитического препарата с помощью ингалятора (если ребёнок его принимает планово) и провести ингаляцию, если прошло более 4 часов (сальбутамол)
Контроль пульса, дыхания, температуры тела до прихода врача
Оценить эффект терапии через 20-30 минут. Контроль проходимости дыхательных путей.
При отсутствии эффекта, вызов скорой медицинской помощи «03», госпитализация в стационар.