

# Κρίση άσθματος

Βασίλης Πασχάλης

Επίκουρος Καθηγητής

ΣΕΦΑΑ - ΕΚΠΑ

# Άσθμα

Το άσθμα είναι μια νόσος που χαρακτηρίζεται από δεαλείποντα επεισόδια, κατά τα οποία παρατηρείται ισχυρή συστολή των λείων μυών των αεραγωγών, με σημαντική αύξηση των αντστάσεων τους. Ως αποτέλεσμα του άσθματος εμφανίζονται επαναλαμβανόμενα επεισόδια δύπνοιας, συρίττουςας αναπνοής, συσφιγκτικού αισθήματος στο θώρακα και βήχα.

Η βασική διαταραχή είναι η χρόνια φλεγμονή των αεραγωγών, τα αίτια της οποίας ποικίλλουν και περιλαμβάνουν, την αλλεργία, τις ιογενείς λοιμώξεις και την ευαισθησία σε περιβαλλοντικούς παράγοντες.

Βασικό σημείο είναι ότι η φλεγμονή προκαλεί υπερδραστηριότητα των λειών μυϊκών ινών και την έντονη συστολή του, όταν ο ασθενής ασκείται (ιδιαίτερα σε ψυχρό και ξηρό αέρα), εκτίθεται στον καπνό τσιγάρου, ρύπανση του περιβάλλοντος, ιούς, αλλεργιογόνα κ.α.

Η απόφραξη είναι συχνά αναστρέψιμη είτε αυτόματα είτε μετά από θεραπεία.

# Άσθμα

Αντιμετώπιση κρίση άσθματος με βρογχοδιασταλτικά φάρμακα που προκαλούν χάλαση των αεραγωγών παρεμποδίζοντας τη δράση των βρογχοσυσπαικτικών παραγόντων.

Θεραπεία του άσθματος γίνεται μέσω της μείωσης της χρόνιας φλεγμονής και την υπερδραστικότητα των αεραγωγών με αντιφλεγμονώδη φάρμακα (εισπνεόμενα κορτικοειδή).

# Κρίση άσθματος

Παράγοντες που προκαλούν παροξύνσεις

- ⊗ Αλλεργιογόνα
- ⊗ Μόλυνση του περιβάλλοντος
- ⊗ Λοίμωξη αναπνευστικού
- ⊗ Άσκηση και υπεραερισμός
- ⊗ Αλλαγές του καιρού
- ⊗ Διοξείδιο του θείου (καύση ορυκτών καυσίμων)
- ⊗ Τρόφιμα ή προσθετικά τροφών
- ⊗ Φάρμακα (ασπιρίνη, β-αναστολείς)

# Κρίση άσθματος



**Asthma Triggers**

# Κρίση άσθματος



# Κρίση άσθματος

## *Ασθενείς υψηλού κινδύνου*

- ⊗ Προηγούμενη σοβαρή κρίση
- ⊗ >2 νοσηλίες για κρίση άσθματος σε 1 χρόνο
- ⊗ >3 διακομιδές για πρώτες βοήθειες σε 1 χρόνο
- ⊗ Διακομιδή τον προηγούμενο μήνα
- ⊗ Αδυναμία κατανόησης των συμπτωμάτων ή της σοβαρότητας της κρίσης
- ⊗ Έλλειψη γραπτού σχεδίου δράσης ή εκπαίδευσης από τον θεράποντα γιατρό
- ⊗ Ευαισθησία στον μύκητα *alternaria* (σε όλο τον κόσμο στα φυτά, στο έδαφος, στις αποθήκες καλαμποκιού, σάπια ξύλα, στις φωλιές πουλιών, στα ρούχα κ.α.)

# Εκτίμηση ασθενούς με κρίση άσθματος

- ☉ Αρχή εφαρμογής θεραπευτικών μέτρων και λήψη ιστορικού (βαρύτητα και διάρκεια συμπτωμάτων όπως περιορισμού ικανότητας άσκησης και διαταραχές ύπνου)
- ☉ Εκτίμηση βαρύτητας της κρίσης (ικανότητα να πει μια ολοκληρωμένη πρόταση, αυξημένη καρδιακή και αναπνευστική συχνότητα)
- ☉ Χαμηλός κορεσμός του αίματος σε οξυγόνο



# Αντιμετώπιση ασθματικής κρίσης

Κύριες θεραπευτικές παρεμβάσεις

Εισπνοές με  $\beta_2$  διεγέρτη οξείας δράσης

🌀 Βελτίωση

Επικοινωνία με τον γιατρό του ασθενούς

🌀 Επιδείνωση

Διακομιδή στο νοσοκομείο

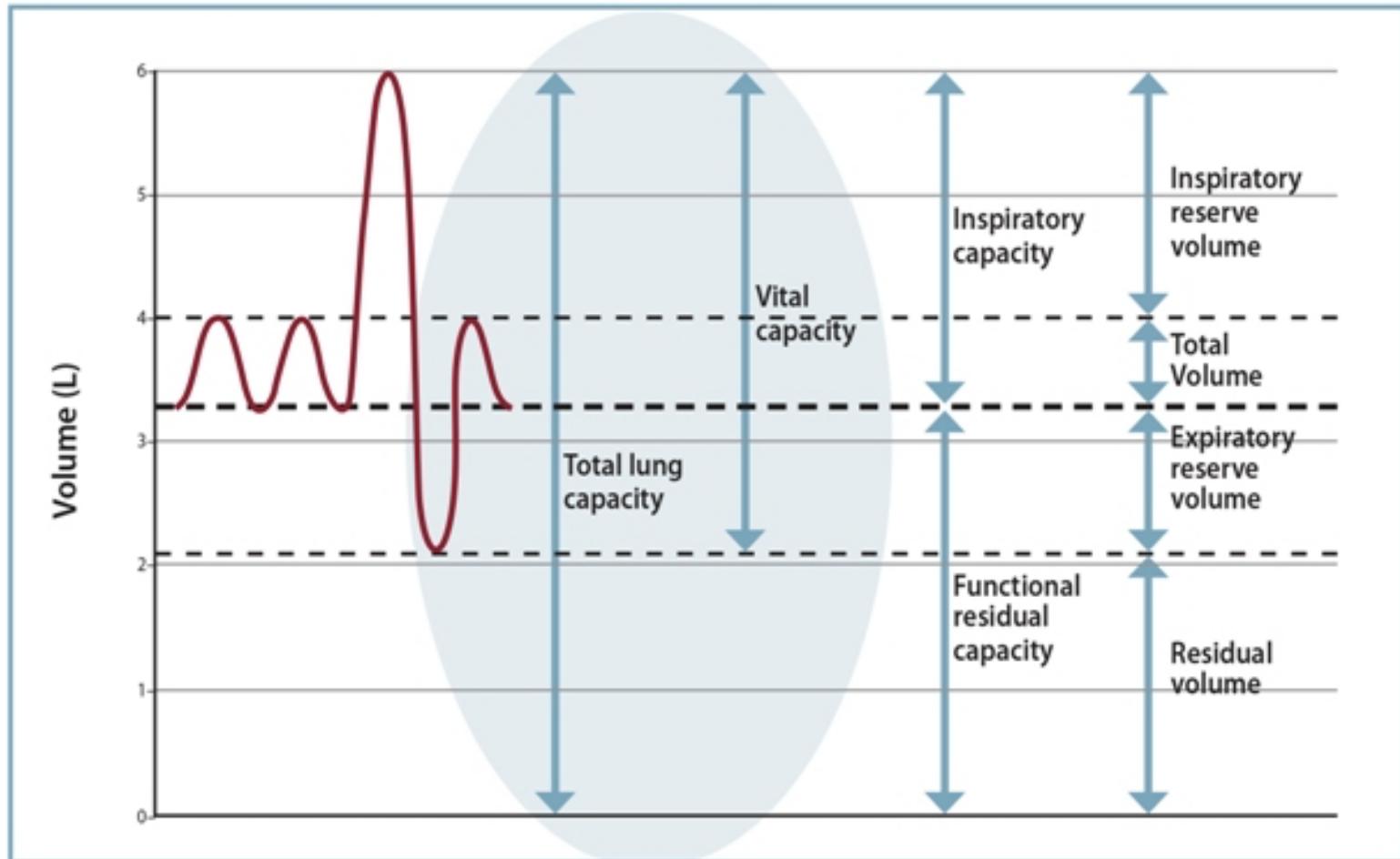
# Αντιμετώπιση ασθματικής κρίσης

## Αντενδείκνυνται

- Ⓜ Χορήγηση ηρεμιστικών
- Ⓜ Βλεννολυτικά (επιτείνουν τον βήχα)
- Ⓜ Αναπνευστικές ασκήσεις/φυσιοθεραπεία
- Ⓜ Ενυδάτωση με μεγάλους όγκους υγρών

# Πνευμονικοί όγκοι

Figure 1. Sample Spirogram in a Normal, Healthy Patient



# Μετρήσεις πρόληψης άσθματος

Η σπιρομέτρηση είναι μια λειτουργική δοκιμασία για να μετρηθεί ο περιορισμός στη ροή αέρα [βίαια εκπνεόμενου όγκου σε 1 δευτερόλεπτο (Forced Expiratory Volume<sub>1</sub>)] καθώς και η ζωτική χωρητικότητα (Vital Capacity).

Η αναστρεψιμότητα των μετρήσεων επιβεβαιώνουν την διάγνωση του άσθματος.

# Μετρήσεις πρόληψης άσθματος

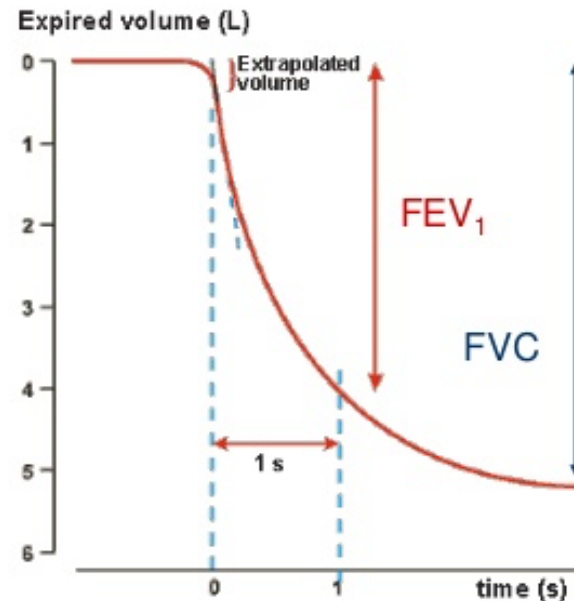
Η ζωτική χωρητικότητα είναι ο μέγιστος όγκος αέρα που μπορεί να εκπνεύσει ένα άτομο μετά από μια μέγιστη εισπνοή.

Ταχέως εκπνεόμενος όγκος σε 1 δευτερόλεπτο, ο εξεταζόμενος παίρνει μια μέγιστη εισπνοή και στη συνέχεια εκπνέει το μέγιστο δυνατό ποσό αέρα όσο ταχύτερα μπορεί. Τα υγιή άτομα μπορούν να εκπνεύσουν περίπου το 80% της ζωτικής χωρητικότητας.

# Μετρήσεις πρόληψης άσθματος

## FEV<sub>1</sub>/FVC

- Forced expiratory volume in 1 second  
– 4.0 L
- Forced vital capacity  
– 5.0 L  
– usually less than during a slower exhalation
- FEV<sub>1</sub>/FVC = 80%



# Μετρήσεις πρόληψης άσθματος

