

Алгоритм действия при острых респираторных заболеваниях (ОРВИ, гриппе, бронхите, пневмонии) для детей с МДД старше 12 лет или имеющих слабость дыхательной мускулатуры.

Профилактика пневмонии и гриппа: вакцинация «убитыми» вакцинами против пневмококка, гемофильной палочки, сезонная вакцинация от гриппа до наступления периода высокой заболеваемости (начало осени). Возможно использование противовирусного препарата Реленза в профилактических дозах в период эпидемии гриппа.

Дома необходимо иметь: пульсоксиметр, мешок Амбу.

Признаки нарушения дыхательной функции: сатурация крови кислородом ниже 95%, нарушения общего состояния (ребенок беспокойный или вялый, сонливый, бледный, отказывается от еды, не играет, заторможенный и др.), нарушение дыхания (частое, поверхностное дыхание, шумное дыхание, движение крыльев носа при дыхании и др.). **При наличии хотя бы одного из вышеперечисленных признаков необходимо связаться с лечащим врачом!**

- **Нет кашля, нет признаков нарушения дыхания, температура тела нормальная**
 - наблюдение
 - сосудосуживающие капли для носа, ингаляции с физраствором
 - муколитики противопоказаны!
 - иммуномодуляторы, иммуностимуляторы – эффективность не доказана

- **Есть кашель, температура тела повышена, нет признаков нарушения дыхания (см. выше)**
 - вызов врача
 - наблюдение, регулярная пульсоксиметрия
 - проведение дренажного массажа каждые 3-4 часа, обязательно после пробуждения
 - использование откашливателя или мешка Амбу после дренажного массажа, особенно важно – после пробуждения. Если использование откашливателя не эффективно – не удается удалить с его помощью мокроту - необходимо как можно быстрее связаться с лечащим врачом!
 - муколитики противопоказаны!
 - препараты, подавляющие кашель противопоказаны!
 - возможно продолжение лечения в домашних условиях
 - назначение антибиотиков таблетках или суспензии (пенициллиновый ряд, цефалоспорины, если за 2 мес. до этого ребенок не получал курс антибиотиков)
 - возможно назначение Реленза в лечебных дозах

- **Есть признаки нарушения дыхания**
 - вызов скорой медицинской помощи
 - наблюдение, пульсоксиметрия в постоянном режиме (если возможно) или каждые 30 мин
 - использование откашливателя или мешка Амбу при снижении SpO₂ (сатурация крови кислородом) ниже 95% столько раз, сколько это будет необходимо, до достижения нормального уровня сатурации (выше 95%). Если использование откашливателя не эффективно – не удается удалить с его помощью мокроту - необходимо как можно быстрее связаться с лечащим врачом!

Алгоритм действия при острых респираторных заболеваниях (ОРВИ, гриппе, бронхите, пневмонии) для детей с МДД старше 12 лет или имеющих слабость дыхательной мускулатуры.

– проведение дренажного массажа так часто, как это необходимо – при снижении уровня сатурации, затруднении выведения мокроты. Обязательно после пробуждения (!)

– муколитики противопоказаны!

– препараты, подавляющие кашель противопоказаны!

– назначение антибиотиков в виде таблеток или суспензии, при необходимости более интенсивной антибактериальной терапии предпочтительно внутривенное введение препаратов

– возможно назначение Реленза в лечебных дозах

– часто необходима госпитализация

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ:

– **возьмите с собой выписки с рекомендациями врача, который постоянно наблюдает человека, которого вы сопровождаете (Паспорт пациента)**

– сообщите дежурному и лечащему врачу, что у пациента прогрессирующая миодистрофия Дюшенна

– если пациент получает стероидную терапию – обязательно сообщите об этом дежурному и лечащему врачу, сообщите дозу и время последнего приема препарата

– **необходимо сообщить об основных противопоказаниях для детей с МДД:**

1. Муколитики противопоказаны, т.к. из-за слабости дыхательной мускулатуры ребенок не может достаточно откашляться.

2. Оксигенотерапия может проводиться только в сочетании с ИВЛ. Использование кислорода без респираторной поддержки может привести к нарушению КЩР, отеку мозга и смерти. [Руководство по респираторной поддержке детей с нейромышечными заболеваниями, Thorax 2012].

– **возьмите с собой Рекомендации по ведению пациента с миодистрофией с признаками ДН – Памятка по ДН – скачать на сайте**

– эвакуация мокроты крайне важна. необходимо продолжать дренажный массаж и дыхательную гимнастику с мешком Амбу, использовать откашливатель. Использование аспиратора после откашливателя обязательно. В случае недостаточной эффективности решать вопрос о проведении бронхоскопии.

– в стационаре возможно внутривенное введение антибиотиков

– необходимо проведение экспресс-теста на выявление вируса гриппа, при положительном результате или при отсутствии данного исследования возможно использование Реленза в лечебных дозах

– **необходимо решение вопроса о проведении неинвазивной вентиляции легких**

*Материал подготовлен
Координатором медицинской программы, врачом-неврологом
Комаровой М.И.
Апрель 2017*