

ОТЧЕГО ВОЗНИКАЕТ КАШЕЛЬ?

Кашель среди пожилых людей – явление довольно распространенное. О том, предвестником каких заболеваний бывает сильный кашель и как его облегчить, рассказывает заместитель главного врача по поликлинике Республиканского клинического госпиталя ветеранов войн Розалия Талгатовна Садыкова.



ПРИЧИНЫ КАШЛЯ У ПОЖИЛЫХ

Кашель – это безусловный рефлекс. Его цель в норме – освободить дыхательные пути от пыли, слизи, инородных частиц. Но иногда кашель случается и по другим причинам. Например, его может вызвать раздражение нервных окончаний при проблемах с желудком или сердцем либо другие патологии.

Пожилым возраст при многих болезнях – серьезный фактор риска, поскольку иммунная система становится слабой. Даже обычное заболевание может вызвать опасные осложнения.

Чаще всего кашель – это симптом ОРВИ (острой респираторной вирусной инфекции). В таком случае обычно он проходит вместе с выздоровлением.

Иногда кашель сопутствует серьезным заболеваниям, которые с трудом поддаются лечению и остаются с человеком на всю жизнь. Это сердечная недостаточность, бронхиальная астма или ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких).

Кроме того, кашель вызывает аллергия либо он является побочным

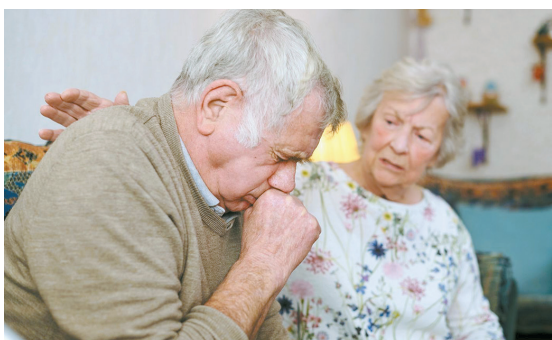
эффектом принимаемых лекарств. В очень редких случаях человек кашляет из-за новообразований в дыхательных путях.

ДОЛГО ЛИ КАШЛЯЕТЕ?

Важный фактор для определения причины кашля – его продолжительность.

- ✓ Острый (кратковременный) кашель длится до трех недель;
- ✓ Подострый (затяжной) кашель длится от трех до восьми недель (этот кашель также называют постинфекционным);
- ✓ Хронический кашель – более восьми недель.

Острый сухой кашель обычно является симптомом ОРВИ. Также он бывает при сердечной или бронхиальной астме.



Если во время кашля выделяется мокрота, его, возможно, вызвала пневмония, бронхит или обострение ХОБЛ.

Если сухой кашель у пожилого человека продолжается больше трех недель, то причиной может быть

коклюш или же воспаление плевры (оболочки, покрывающей легкие). Если столько длится влажный кашель, скорее всего, это начальное проявление хронических заболеваний легких.

Также стоит упомянуть сердечный кашель – обычно он острый, сухой и сопутствует симптомам сердечной недостаточности. Его подозревают, если он возникает у пожилых людей без простуды.

В зависимости от времени усиления приступов кашель подразделяют на утренний, дневной, вечерний и ночной.

Сообщите врачу продолжительность, периодичность, интенсивность кашля. Это поможет быстрее и точнее определить причину и назначить лечение.

КАК ЛЕЧИТЬ?

Пожилые люди входят в группу риска при многих заболеваниях, которые сопровождаются приступами кашля. Поэтому не занимайтесь самолечением – сразу обращайтесь к врачу.

В большинстве случаев при сухом кашле врач назначает отхаркивающие и муколитические лекарства (в таблетках или сиропах). Они повышают выработку мокроты, делают ее менее вязкой и более текучей.

Если через два-три дня после терапии сухой кашель не перешел во влажный, сообщите об этом лечащему врачу.

Внимание! Астматический приступ кашля, а также кашель при отеке гортани и непрекращающийся сердечный кашель требуют незамедлительного вызова скорой помощи.

Будьте здоровы!

ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ

Продолжаем знакомство с ветеранами Республиканского кардиологического центра. Сегодня расскажем о медицинской сестре оперативного отдела Татьяне Николаевне Ивановой.

Душевная, прямолинейная и безгранично верная медицине – так характеризуют ее коллеги. За плечами Татьяны Николаевны профессиональный путь длиною в сорок лет.

В 1981 году Татьяна Николаевна окончила с красным дипломом Уфимское медицинское училище –



и сразу же устроилась на работу в кардиоцентр. Это были первые годы становления медицинского учреждения.

Сначала Татьяна Николаевна работала палатной и процедурной медсестрой в кардиологии, затем перешла в отделение реанимации, где и трудилась до 1996 года.

Ее инициативность, работоспособность и профессионализм ценили все – от пациентов до руководителей, поэтому очень скоро она стала старшей медсестрой. В этой должности она проработала практически во-

ЛИЧНОСТЬ

семнадцать лет. В настоящее время Татьяна Николаевна работает в оперативном отделе.

– Медицинский работник должен быть порядочным, хорошо знать свое дело, любить пациентов и доброжелательно относиться к людям. Иначе в этой профессии долго не проработаешь, – говорит Татьяна Николаевна.

Татьяна Николаевна награждена знаком «Отличник здравоохранения РБ» и грамотами Госсобрания – Курултая РБ, Минздрава Республики Башкортостан и России, Ассоциации медсестер и Республиканского кардицентра.