

Klinické vyšetření u CHOPN

· **tachypnoe, ortopnoe**

· **cyanóza**

· **soudkovitý hrudník**

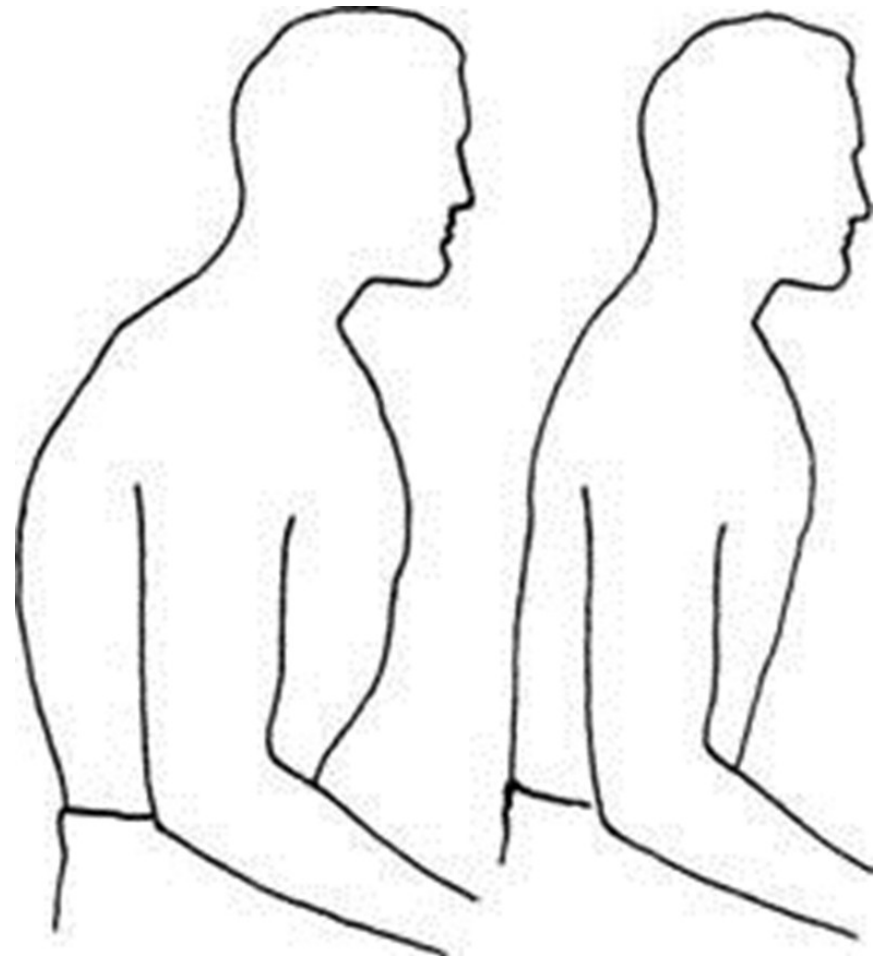
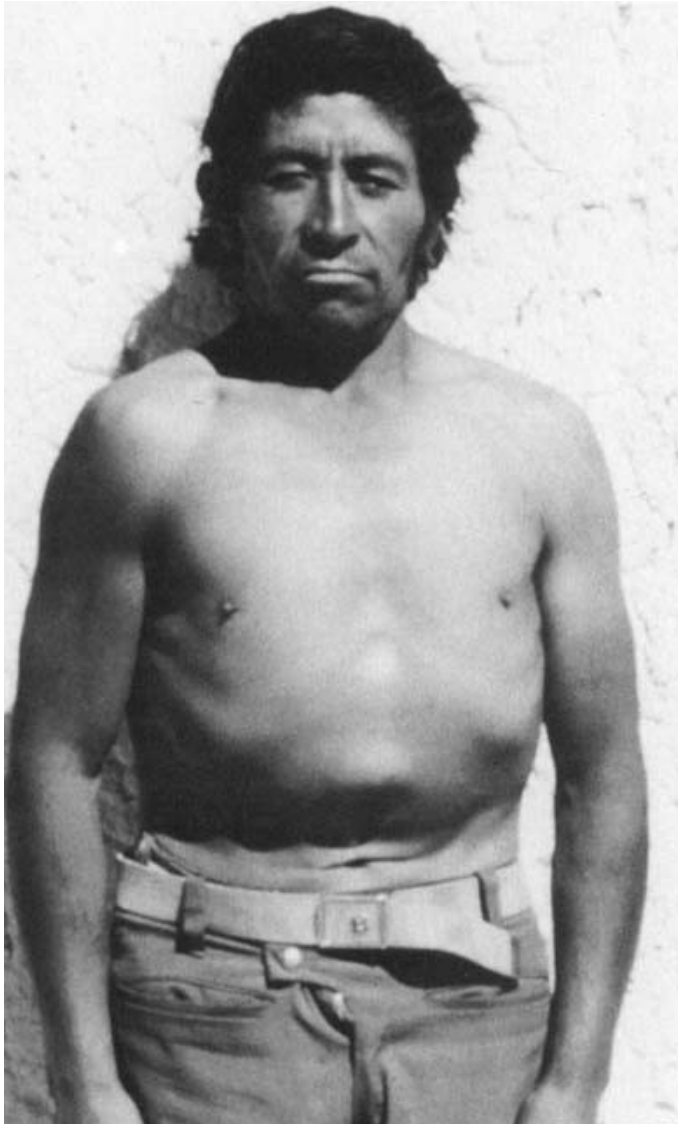
· **auskultační nálezy- pískoty, vrzoty, tiché dýchání**

· **otoky dolních končetin- dekompenzované cor pulmonale**

Klinické vyšetření

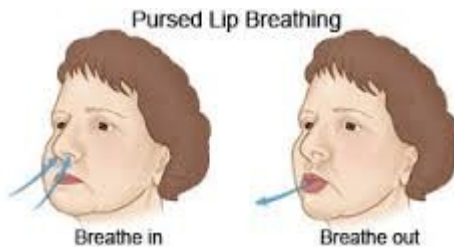
- **Prodloužené exspirium**
- **Pískoty**
- **Soudkovitý hrudník**

SOUDKOVITÝ HRUDNÍK



Klinika

- Úlevová pozice „trojnožka“
- Akcesorní dýchací svalstvo pletence pažního
- Expirují sešpulenými rty



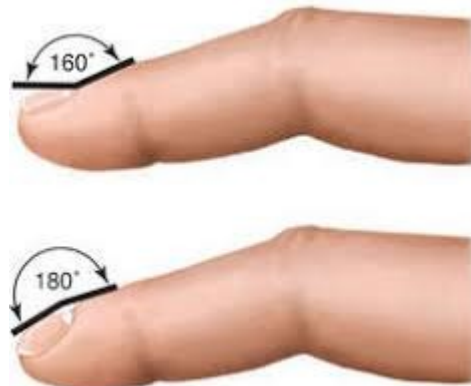
Klinika

- **Žluté skvrny na prstech**



Klinika

- Paličkovité prsty



Centrální cyanóza

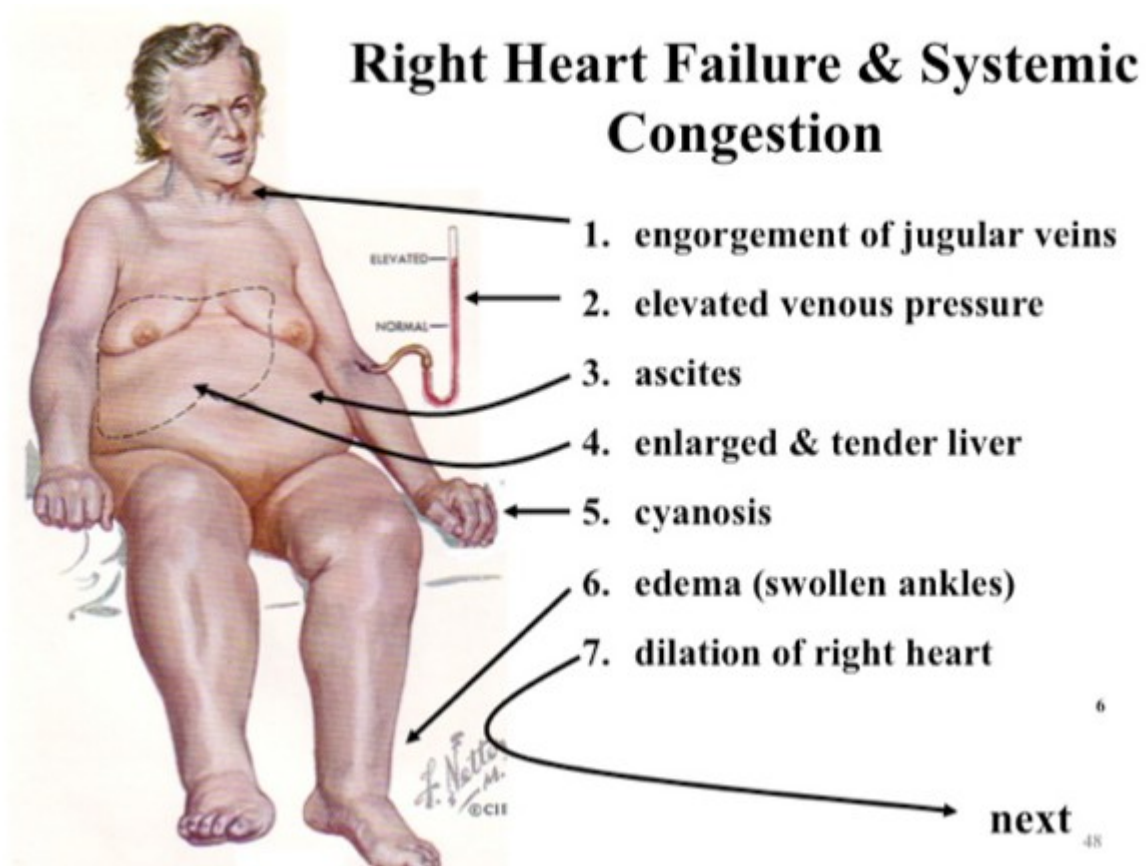


Klinika

- **Známky**
- **cor pulmonale**
- **decompensatum:**
- **Edém**
- **Hepatomegalie**
- **Distenze krčních žil**
- **Hepato-jugulární reflux**



Klinika: známky COR PULMONALE decomp



PINK PUFFER X BLUE BLOATER



HABITUS

Pink puffer „růžový foukač“

hlavně emfyzém

Růžový – t.j. bez
cyanózy

Foukač – ústy vytváří
úzký kroužek, „fouká“,
čímž si
zvýšuje tlak v dýchacích
cestách – vnitřní PEEP *,
čímž oddaluje kolaps
dýchacích cest

Blue bloater „modrý odulec“

Hlavně bronchitida

Hypoxemický > modrý –
cyanóza

- „Odulec“ – pravostranné
srdeční selhávání – otoky

Pink puffer blue bloater



DIAGNÓZA CHOPN

anamnéza

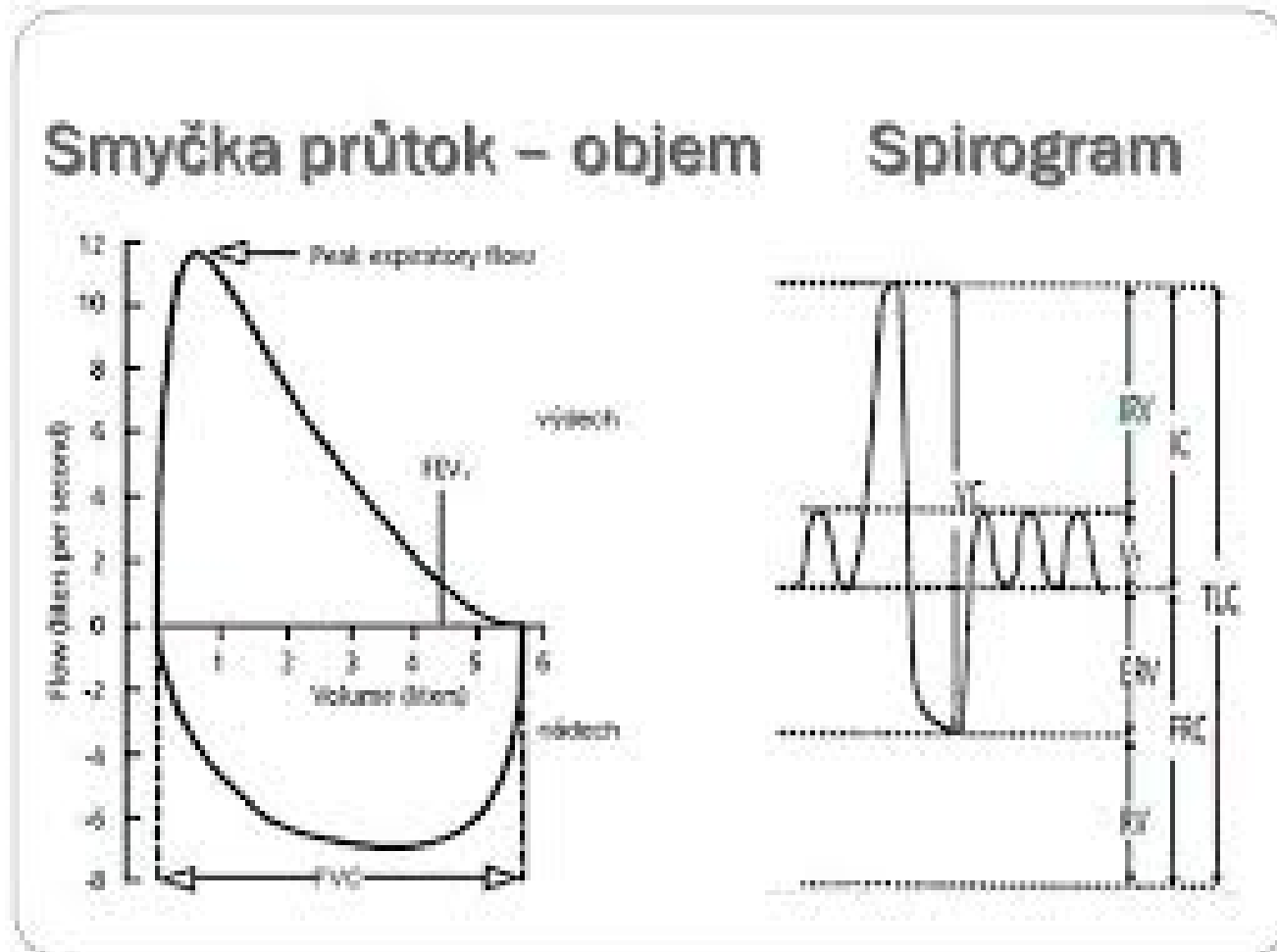
+ fyzikální vyšetření

+ průkaz obstrukční ventilační poruchy > spirometrie

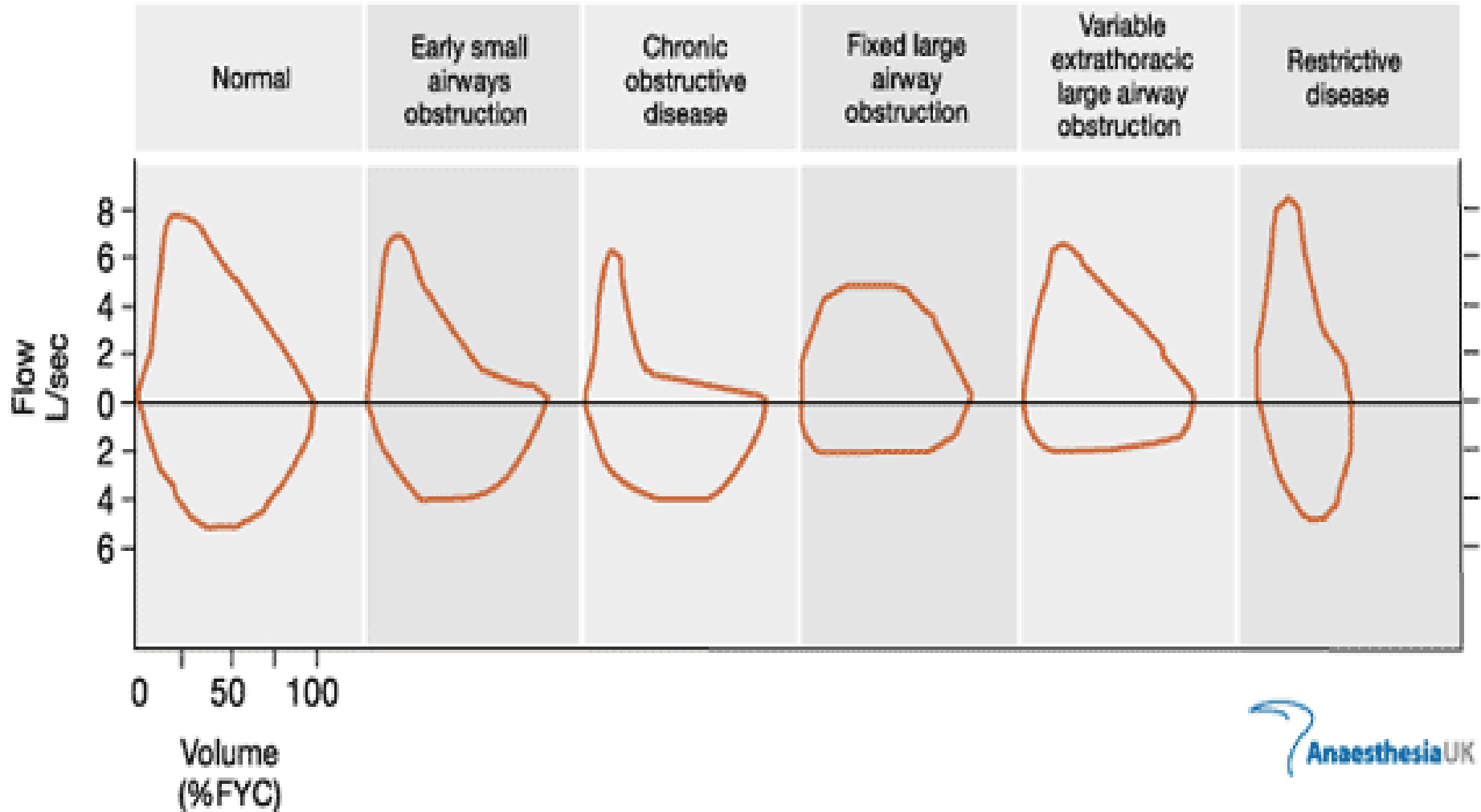
SPIROMETRIE

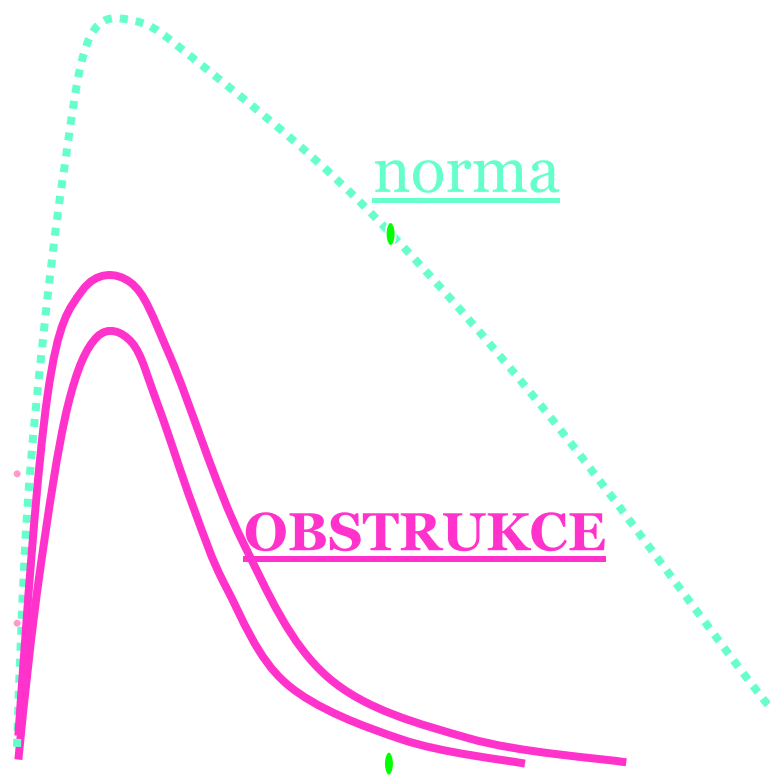


Smyčka průtok-objem = spirogram



Spirometrie - typy křivek





Nejdůležitější spirometrické parametry

- **FEV1** – forced expiratory volume in one second
- **VC** – vital capacity (IVC, FVC, SVC ‘slow’)
- **Poměr FEV1/VC („index Tiffenau“)** > **ZDA** je přítomna obstrukce
- **Postbronchodilatační FEV1** (% predik.): **JAK TĚŽKÁ** je obstrukce

Spirometrie

Pre- a postbronchodilatační

(např. inhalace salbutamol 400 μ g)

Bronchodilatační test :

pozitivní, když **FEV1** stoupne o $\geq 12\%$
a zároveň o $\geq 200\text{ml}$.

Peakflowmetr

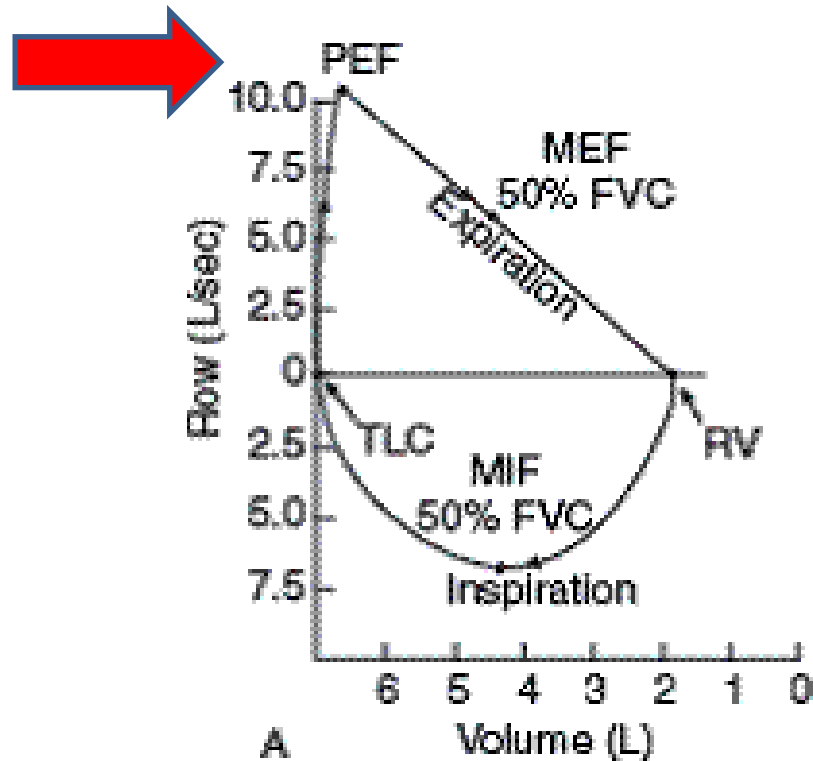


Peakflowmetr



Peak expiratory flow (PEF)

- Může podcenit tíži obstrukce u CHOPN







LÉČBA CHOPN

- 1. Eliminace rizik**
- 1. Farmakoterapie**
- 1. Dechová rehabilitace**
- 1. Oxygenoterapie- přechodná, dlouhodobá**
- 1. Výjimečně chirurgická léčba + transplantace plic**
- 1. Neinvazivní a invazivní plicní ventilace**

1. Eliminace rizik

protikuřácká intervence



• snížení expozice profesním škodlivinám
(používání osobních ochranných pomůcek)

2. Farmakoterapie

1. anticholinergika

- krátkodobě působící - ipratropium
- dlouhodobě - tiotropium



Aptek.ru

2. beta 2-mimetika

- krátkodobě působící (SABA)- salbutamol, fenoterol, terbutalin
- dlouhodobě (LABA) - **salmeterol, formoterol**
- ultra-dlouhodobě (U-LABA) - indacaterol



2. Farmakoterapie (2)

4. mukolytika

- antioxidační účinek (n-acetylcysteine, erdosteine)
- zejména v době exacerbace



5. antibiotika (bakteriální příčina)

3. Dechová rehabilitace

zvýšení fyzické zdatnosti

snížení subjektivního vnímání dušnosti

součástí rehabilitace je i nutriční poradenství

4. Oxygenoterapie

Krátkodobá za hospitalizace

Dlouhodobá domácí oxygenoterapie (DDOT)

- pO_2 pod 7,3 kPa,

při pO_2 7,3-8 kPa + ještě i polyglobulie, plicní hypertenze + cor pulmonale

- nutný pozitivní kyslíkový test

OXYGENOTERAPIE - DDOT

Stabilní kyslíkový koncentrátor

Tlakové láhve

Tekutý kyslík- přenosný

Kontraindikace

Negativní kyslíkový test, 6-MWT

Vzestup pCO₂ při kyslíkovém testu

Kuřák, asociál

Koncentrátor kyslíku



Mobilní koncentrátor kyslíku

