

Ostali testovi plućne funkcije su:

- Bodopletizmografija
- Testovi opterećenja (6-minutni hod i spiroergometrija)
- Acidobazni status krvi
- RTG snimkom pluća
- Kompjuterizovana tomografija (CT)
- Ehokardiografija.

TRETMAN HOPB-a

1. Prestanak pušenja – predstavlja veoma bitan faktor u tretmanu HOPB-a, jer direktno utječe na sam tok bolesti. Kod dugogodišnjih pušača koriste se mnogi farmakološki preparati protiv pušenja kao nikotinska zamjena u vidu nikotinskih žvakačih guma, inhalera, nazalnih sprejeva, transdermalnih flastera, sublingvalnih tableta itd.



2. Farmakološka terapija - koristi se u cilju smanjenja simptoma, smanjenja učestalosti težine akutnih egzacerbacija bolesti.

3. Rehabilitacija pluća – obuhvata vježbe disajne muskulature, gornjih i donjih ekstremiteta. Njome se smanjuje učestalost nedostatka zraka, poboljšava kvalitet života, smanjuje broj hospitalizacija, anksioznost i depresija, a povećava stopu preživljavanja kod oboljelih od HOPB-a.

4. Respiratorna podrška - obuhvata dugotrajnu mehaničku ventilaciju, neinvazivnu i invazivnu mehaničku ventilaciju .

5. Operativni tretman.



JU Opća bolnica
„Prim.dr. Abdullah Nakaš“
Kranjčevićevo 12
71000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina



Telefonska centrala

+387 33 285-100

Fax

+387 33 285-370

Web adresa

www.obs.ba

e-mail

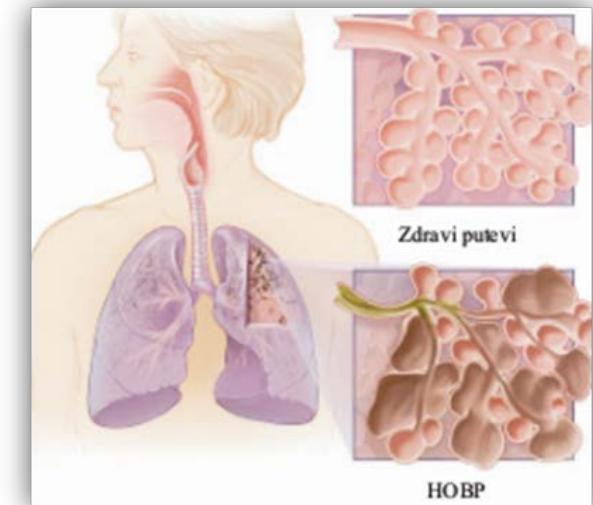
info@obs.ba



Odjeljenje za internu medicinu
Odsjek za pulmologiju i kardiologiju

HOPB

Hronična opstruktivna bolest pluća Informacije za pacijente



Pripremila

Mr. sc. med. dr. Jasmina Mustafić-Pandžić

Dizajn i tehnička obrada

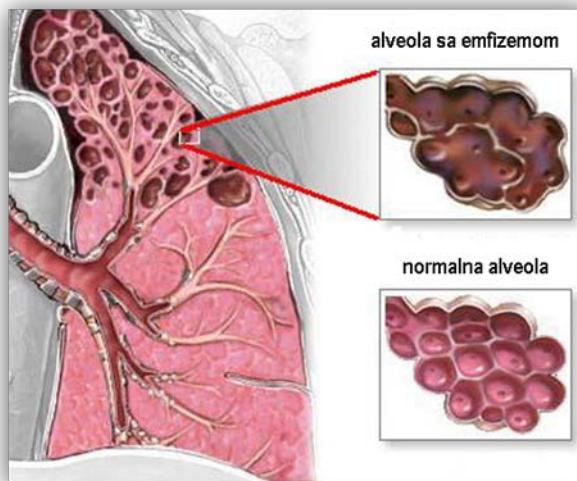
Odjeljenje za bibliotečku, informacionu i edukacionu djelatnost

Šta je HOPB?

Hronična opstruktivna bolest pluća (HOPB) je neizlječiva bolest praćena smanjenim i otežanim protokom vazduha kroz disajne organe.

HOPB je relativno novi naziv starih bolesti koje su ranije nazivane emfizem pluća i hronični opstruktivni bronhitis. To su bolesti koje se najčešće pojavljuju udružene, preklapaju se i nije ih lako odvojiti, zbog čega je i postavljena nova, jedinstvena dijagnoza.

Emfizem pluća se anatomske karakteriše trajnim povećanjem vazdušnih prostora, destrukcijom plućnog parenhima, gubitkom elastične retraktilnosti pluća i zatvaranjem malih disajnih puteva.

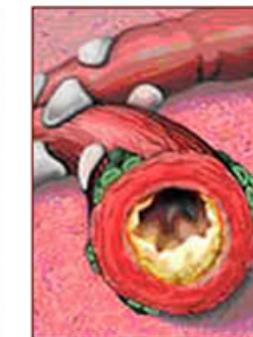


Hronični bronhitis se definiše kao prisustvo hroničnog kašla (uslijed hipersekrecije sluzi) najmanje tri mjeseca godišnje u toku dvije uzastopne godine i ne može se pripisati drugim plućnim ili srčanim uzrocima.

Normalna bronhija



Bronhitis



Koliko je HOPB ozbiljna bolest pokazuje i to da je peti uzrok smrtnosti u svijetu, a pretpostavlja se da će 2020. godine zauzeti treće mjesto.

Uzroci nastanka

Na prvom mjestu je pušenje, tj. HOPB je dominantno bolest pušača, a tek iza toga dolazi izloženost praši i hemikalijama, vanjskom i unutrašnjem zagađenju zraka.



Simptomi

- Konstantno kašljivanje, ponekad nazvano "kašljaj pušača".
- Gubitak dahu tokom aktivnosti u kojima je osoba ranije bez napora učestvovala.

- Pretjerana proizvodnja sekreta
- Osjećaj nemogućnosti disanja (pritisak u grudima).

KAKO SE DIJAGNOSTICIRA HOPB?

Ljekar postavlja dijagnozu na osnovu simptoma kod pacijenta, njegove i porodične anamneze i nalaza testova.

Ljekar može upitati pacijenta da li puši ili je imao kontakt sa nadražnim sredstvima poput zagađenog zraka, hemijskih isparavanja ili prašine. Ako pacijent ima dugotrajan kašlj, ljekar može upitati koliko dugo traje, koliko pacijent kašlje i koju količinu ispljuvka pritom izbacuje. Ljekar se također može raspitati o eventualnoj istoriji HOPB-a unutar porodice pacijenta.

Osim toga, ljekar može zatražiti jedan ili više testova. Najobjektivnija metoda za dijagnostiku HOPB-a je spirometrija. Tokom ovog bezbolnog pregleda, medicinski tehničar od pacijenta traži da duboko udahne, a zatim izdahne što je moguće snažnije u cijev koja je povezana na mali uređaj, a koji se zove spirometar. Uređaj mjeri količinu zraka koju osoba može izdahnuti i brzinu kojom ga izdiše.

