

Атипичное протекание пневмонии характеризуется ознобом, головной болью и формированием сухого кашля. Поражению нижних отделов респираторного тракта предшествуют проявления поражения верхних: болевые ощущения в горле, утрата голоса и кашель, который иногда имеет пароксизмальный характер, нарушая сон.

Для аспирационной пневмонии **типично** плавное начало, повышение температуры тела, кашель с отделением мокроты гнойного характера, очень часто имеет место поражение верхнего сегмента нижней доли (при аспирации в полусидячем положении) или задних отделов верхней доли правого легкого (при аспирации в лежащем положении), длительное протекание с формированием поздних осложнений гнойного типа в виде абсцесса легкого или эмпиемы плевры.

При подозрении на развитие **воспаления легких** у пациента, находящегося в отделении больницы по поводу другой болезни, следует вспомнить о факторах риска формирования внутрибольничных (нозокомиальных) пневмоний.

[Оборудование из нержавеющей стали](#)

можно применять и в больницах.

К ним причисляют длительное пребывание заразившегося в палате интенсивной терапии или реанимационных отделениях, **Искусственная** вентиляция легких; трахеостомия;

[бронхоскопические диагностические манипуляции](#)

; послеоперационный период, предшествующую массовому применению антибиотиков; септические состояния. У этого контингента пациентов пневмонией протекает очень тяжело; часто формируются такие осложнения, как например эмпиема плевры, спадение легкого.

Аспирационные формы появляются при упорном алкоголизме, эпилепсии у пациентов, находящихся в прекоматозных состояниях, при остром нарушении мозгового кровообращения и прочих заболеваниях нервной системы, при нарушении проглатывания, длительной рвоте и т.д.

Учет этих разновидностей клинического течения воспаления легких с учетом выяснения роли вероятности различных возбудителей при каждом из них позволяет с некоторой

долей уверенности осуществить этиологическую диагностику воспаления легкого уже на начальном этапе диагностического обследования. [Изготовление торгового оборудования из металла](#)
эффективно не только в бизнесе, но и в медицине.

На I этапе по силам заподозрить воспаление легких, но точно **установить диагноз** трудно, так как главный признак этого заболевания — синдром воспалительных процессов паренхимы легкого — регистрируется на

II

этапе, а иногда только на

III

этапе диагностического обследования. Вместе с этим у пациентов старческого возраста или с опасными сопутствующими заболеваниями на первый план иногда выступает внелегочная симптоматика (спутанность разума, бред), которые должны дать врачу повод для размышления уже на

I

этапе диагностического обследования предположить у пациента появление воспаления легкого.

Прочитать еще:

- 1) [Произвольные движения](#)

2) [Черепные нервы](#)

3) [Предверно – улитковый нерв](#)