# Ингаляции при бронхитах: особенности применения

Введение лекарств во внутренние органы дыхательной системы называют ингаляцией. Этот метод лечения часто применяют при бронхитах. Непосредственное воздействие на поражённые участки увеличивает эффективность лечения в разы.

## Эффект и противопоказания

Процедура позволяет очистить бронхи и ликвидировать источники воспалительного процесса. Мокрота быстрее выводится и бронхов. Есть ограничения к применению процедуры.

Виды устройств:

* паровые;
* нейбулайзеры;
* порошковые;
* аэрозольного типа.

Устройства классифицируют в зависимости от способа распыления.

Положительные стороны процедуры:

* мокрота становится жидкой и её выведения ускоряется;
* микробы и вирусы погибают под воздействием лекарства;
* воспаление ликвидируется.

Существующие ограничения к применению:

* индивидуальная непереносимость препаратов;
* наличие гнойного воспаления;
* высокая температура тела;
* наличие крови в мокроте или внутренние кровотечения;
* нарушение работы сердца;
* беременность.

Подробные консультации даст лечащий врач. В некоторых случая при повышенной температуре возможно применений ингаляций холодным паром.

Ингалятор – специальное устройство, которое формирует пар. Размеры частиц составляют порядка 10 мкм.

Важно учитывать, что при паровой ингаляции образуются крупные частицы пара, которые имеют размеры более 10 мкм, они преимущественно оседают в носовой, ротовой, полости и глотке. До трахеи и начального отдела бронхов доходит не больше 5-10% вещества.

Поэтому такой вид лечения будет действовать слабо, его в большинстве случаев назначают при первых признаках ОРЗ, кашле, осиплости голоса. При остром гнойном бронхите или хроническом обструктивном вдыхание пара ухудшает состояние.

Как проводить ингаляции при бронхите небулайзером

Ингаляции при бронхите лучше всего проводить небулайзером: нужный объем смеси медикамента и физраствора заливается в емкость, дышать ним нужно без усилий. Кратность процедур – 2-3 в день, на курс потребуется от 5 до 10 дней. При хроническом процессе лечение может длиться и до 2 месяцев.

Детям необходимы меньшие дозировки, специальные маски и контроль взрослого. В обязательном порядке все съемные детали прибора после процедур обрабатывают мыльным раствором и высушивают.

Как часто делать, сколько раз

На протяжении дня рекомендуется делать ингаляции от 2 до 3 раз. Этого обычно достаточно для поддержания оптимальной концентрации медикамента в бронхиальном дереве. Чаще всего проводят процедуры через 1,5 часа после завтрака и полдника. Важно, чтобы вечерняя ингаляция была не позже, чем за 3 часа до сна, так как будет отходить мокрота, возможно усиление кашля.

Курс лечения будет для каждого пациента индивидуальным, он зависит от степени тяжести воспаления, назначений препаратов для внутреннего применения, инспекций, развития побочных реакций на терапию.

При слабом воспалительном процессе может быть достаточно 5 дней ингаляций, при умеренном – до 10, а при хроническом бронхите процессах полный курс продолжается и до 2 месяцев. Самостоятельно разрешено проводить процедуры не более 3-4 дней, если улучшения нет, то необходимо обязательно обратиться к врачу.

При проведении ингаляций у детей в случае обострения бронхита учитывают:

наличие специальных масок для небулайзера;

ребёнок должен быть полностью спокоен, лучше заранее показать, как ингаляция проходит, в игровой форме;

весь процесс контролирует взрослый;

до процедуры важно измерить температуру, покормить за 1-1,5 часа, а за 15 минут дать попить воду.