

# Информация для пациентов

**Острый бронхит** - воспаление слизистой оболочки бронхов, чаще развивающееся на фоне острой респираторной вирусной инфекции).

**Причина заболевания** - разнообразные вирусы, а также, реже, некоторые виды бактерий. Заболевание чаще развивается в период максимальной заболеваемости респираторными инфекциями (осенью, зимой и ранней весной).

**Как заражаются инфекцией, вызывающей острый бронхит?** Чаще всего инфекция попадает на слизистую оболочку носа или конъюнктиву с рук, загрязненных при контакте с больным (например, через рукопожатие) или с зараженными вирусом поверхностями.

**Другой путь** - воздушно-капельный - при вдыхании частичек слюны, выделяющихся при чихании, кашле или при тесном контакте с больным.

**Признаки острого бронхита:** острое начало с невысокой температурой (до 38°C) (реже - температура достигает более высоких цифр) кашлем, насморком. Кашель может появляться со 2-3 дня болезни. Обычно самочувствие ребенка практически не страдает, кашель длится в среднем 5-7 дней. У грудных детей при РС- вирусной инфекции и у старших - при аденовирусной - кашель может сохраняться до 2 недель. Кашель длительностью  $\geq 2$  недель у школьников может свидетельствовать о коклюшной инфекции.

При обычном (необструктивном) бронхите не бывает затрудненного выдоха и свистящих хрипов в легких или свистящего дыхания, слышного на расстоянии.

**Обследования:** в большинстве случаев, дополнительных обследований, кроме осмотра педиатром, ребенку с острым бронхитом не требуется

**Лечение:** бронхит, в большинстве случаев, носит доброкачественный характер и не всегда требует назначения антибиотиков. Давайте ребенку достаточное количество жидкости в виде теплого питья.

**Антибиотики** - не действуют на вирусы (основную причину ОРВИ).

**Вопрос о назначении антибиотиков рассматривается при подозрении на бактериальную инфекцию. Антибиотики должен назначать врач.**

**Бесконтрольный прием антибиотиков может способствовать развитию устойчивых к ним микробов и вызывать осложнения.**

Если вашему ребенку назначен антибиотик, следует строго выполнять назначенный режим и соблюдать длительность лечения, предписанную

врачом.

При бронхите следует придерживаться правил лечения, гигиены и профилактики, рекомендованных для острой респираторной инфекции (см. КР «Острая респираторная инфекция у детей»)

**Обратитесь к специалисту если:**

- **ребенок длительное время отказывается от питья**
- **вы видите изменения в поведении: раздражительность, необычная сонливость со снижением реакции на попытки контакта с ребенком**
- **у ребенка имеется затруднение дыхания, шумное дыхание, учащение дыхания, втяжение межреберных промежутков, яремной ямки (места, расположенного спереди между шеей и грудью)**
- **у ребенка судороги на фоне повышенной температуры**
- **у ребенка бред на фоне повышенной температуры**
- **повышенная температура тела (более 38,4-38,5°C) сохраняется более 3 дней**
- **у ребенка кашель, длящийся более 10-14 дней без улучшения**