

## 9<sup>ο</sup> Εργαστηριακό μάθημα

### Μάθημα Αναπνευστική Φυσικοθεραπεία στη ΧΑΠ

---

#### ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 1.

---

- **Ηλικία** : 68 έτη
  - **BMI** : 18 kg/m<sup>2</sup>
  - **Καπνιστής** : Ναι ( από 20 ετών μέχρι σήμερα → 42 έτη, κατά Μ.Ο. 2 πακέτα/μέρα → 84 pack/yr )
  - **Συμμετοχή σε φυσική δραστηριότητα** : Όχι
  - **Διάγνωση** : Χ.Α.Π.ΙΙΙ
  - **Έναρξη πάθησης** : Πριν 3 χρόνια και μετά από μία αναπνευστική λοίμωξη, εισήχθη στο νοσοκομείο με έντονο βήχα και δύσπνοια
  - **Κύριο σύμπτωμα** : Δύσπνοια
  - **Βοηθ. άσκησης** : 4 (δύσπνοια)
  - **Βοηθ. ηρεμίας** : 2 (δύσπνοια)
  - **MRC** : 4
  - **Πτύελα** : Όχι
  - **Ύπνος** : Συνεχής σε ημικαθιστή θέση
  - **Αναλογία εισπνοής/εκπνοής** : 1/4
  - **FEV1%**: 1 L (<50%)
  - **SatO<sub>2</sub> (ύπτια θέση σε ηρεμία)** : 91%
  - **6MWD** : 230 m
- 

#### ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 2.

---

- Άνδρας 65 ετών συνταξιούχος οικοδόμος προσέρχεται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Νοσοκομείου με δύσπνοια και καταβολή από τριημέρου και εισάγεται στην πνευμονολογική κλινική
- **Διάγνωση ΧΑΠ** τα τελευταία 5 έτη
- 3 επισκέψεις στα επείγοντα και 1 νοσηλεία το τελευταίο έτος
- Συνοδές παθήσεις: Αρτηριακή Υπέρταση, Διαβήτης ΙΙ
- Φαρμακευτική αγωγή: Βρογχοδιασταλτικά, κορτιζόνη από το στόμα και εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή, αντιυπερτασικά, ινσουλίνη

- Ακτινογραφία θώρακος: θολερότητα κατώτερων πνευμονικών πεδίων άμφω.  
SpO<sub>2</sub>= 88% (60% Venturi Mask),
- Α.Σ.=25breaths/min (γρήγορη-ρηχή),
- Κ.Σ.= 100/min,
- Α.Π.= 130/90 mmHg,
- Θ<sup>0</sup>=37,7,
- pH=7,38, pO<sub>2</sub> = 55 mmHg, pCO<sub>2</sub>=45 mmHg, HCO<sub>3</sub>=26 meq/L
- Τελευταία σπιρομέτρηση (προ μηνός) FEV<sub>1</sub>= 38%, FEV<sub>1</sub>/FVC=60%
- Πρώην καπνιστής, pack/years= 70 (2 πακέταΧ35 χρόνια)
- BMI= 30,
- 6-MWDT (προ μηνός) = 180 m,
- MRC=4, BORG Δύσπνοια = 7 Κόπωση=7,
- MIP = 50% προβλ.
- Βήχας έντονος, εκκρίσεις άφθονες πυώδεις

---

### ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 3.

---

- Άνδρας 78 ετών νοσηλεύεται στην πνευμονολογική κλινική από εβδομάδος λόγω λοίμωξης του αναπνευστικού
- Ιστορικό ΧΑΠ τα τελευταία 10 έτη, παρακολουθεί πρόγραμμα πνευμονικής αποκατάστασης
- 1 νοσηλεία το τελευταίο έτος
- Συνοδές παθήσεις: Κολπική μαρμαρυγή, Ca-εντέρου προ 5ετίας (χειρουργηθέν)
- Φαρμακευτική αγωγή: Βρογχοδιασταλτικά, κορτιζόνη από το στόμα και εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή, β-αναστολείς
- Ακτινογραφία θώρακος: θολερότητα ΔΕ κάτω πνευμονικού πεδίου.
- SpO<sub>2</sub>= 88% (60% Venturi Mask),
- Α.Σ.=10/min (παράδοξη αναπνοή),
- Κ.Σ.= 80/min,

- Α.Π.= 100/60 mmHg,
- $\theta^0=36,7,$
- $pH=7,30, pO_2=55 \text{ mmHg}, pCO_2=50 \text{ mmHg}, HCO_3=26 \text{ meq/L}$
- Τελευταία σπιρομέτρηση (προ τριμήνου)  $FEV_1= 40\%, FEV_1/FVC==60\%$
- Πρώην καπνιστής, pack/years= 80 (2X40 έτη)
- BMI= 19,
- 6-MWDT (προ τριμήνου) = 220 m,
- MRC=4,
- BORG Δ=7 Κ=7,
- MIP = 60% προβλ.
- Βήχας αδύναμος, αδυναμία απόχρεμψης

**1. Αξιολόγηση των πιο πάνω μετρήσεων-πληροφοριών για κάθε περιστατικό**

.....

.....

.....

.....

.....

**2. Στόχοι φυσικοθεραπείας:**

Βραχυπρόθεσμοι:

.....

.....

Μακροπρόθεσμοι:

.....

.....

.....

**3. Φ/Θ Παρεμβάσεις:**

Ιεραρχικά με αιτιολόγηση και σκοπό

.....  
.....  
.....  
.....  
.....