СПИРОГРАФИЯ

Н.В. Бабаева, Н.Н. Герасимчук

Спирография─это метод оценки состояния легких путем измерения объема и скорости воздуха, который вдыхается. Метод спирографии позволяет оценить функциональное состояние легких, а также выявить или исключить диагноз бронхиальной астмы. Данная процедура является безопасной и безболезненной, обычно проводится в амбулаториях.

Для проведения данного метода различают приборы открытого и закрытого типа. Прибор закрытого типа представлен в виде герметичной емкости, которая соединяется с регистрирующей частью с помощью подвижных мехов. Спирограф заполняется кислородом. Во время выдоха пациента в спирограф , в нем увеличивается количество кислорода, а во время вдоха уменьшается количество кислорода. Наблюдают смещение мехов, движение передается на регистрирующую часть, и на бумаге вычерчивается кривая. Кислород,который при выдохе попадет в спирограф очищается от оксида углерода фильтрами, а убыль кислорода при вдохе больного восполняется из резервной емкости.

Диагностика:

При помощи данного метода можно получить множества показателей, описывающие состояние и функции легких.

Диагностические способности спирографии:

-тип и степень легочной недостаточности

-нахождение первичных признаков вентиляционной недостаточности

-выявление степени и быстроты прогрессирования болезней

-эффективность поэтапного лечения заболеваний легких

Спирографию проводят:

-по назначению лечащего врача

- при хронической обструктивной болезни легких

-при частых обострениях бронхита или одышки

- при эмфиземе легких

-при пневмосклерозе

-при потребности в коррекции бронхиальной астмы

-при длительном и затяжном беспричинном кашле

-при подготовке к проведению бронхоскопии, хирургических вмешательствах.

Метод спирографии противопоказан при:

- тяжелом общем состояние больного, которое не дает возможности провести исследование;

-прогрессирующей стенокардии, инфаркте миокарда, остром нарушение мозгового кровообращения;

-злокачественной артериальной гипертензии, гипертоническом кризисе;

-при токсикозах беременности, второй половине беременности;

-недостаточности кровообращения III стадии;

-тяжелой легочной недостаточности, не позволяющей провести дыхательные маневры.