

ние, саднение, царапание в горле, на охриплость голоса, потливость. При мучительном сухом кашле больные жалуются на боли в нижнебоковых отде́лах грудной клетки и даже в животе. В тех случаях, когда бронхит начинается с быстрых респираторных заболеваний, развитию бронхита предшествует насморк, слезотечение, набухание век. При длительном течении бронхита развивается эмфизема легких и нарастает одышка.

В большинстве случаев бронхит заканчивается выздоровлением. Недолеченные быстрые бронхиты переходят в хроническую форму, особенно у лиц, подвергающихся переохлаждению, и у курящих. При хронической форме бронхита могут развиваться бронхозектазы (расширение и деформация бронхов). Больные с бронхозектазами жалуются на выделение пойльным ртом, главным образом по утрам, большого количества слизисто-гнойной мокроты со зловонным запахом и на периодическое появление кровохарканья.

**Осмотр.** При осмотре больных бронхитом отклонений в конфигурации грудной клетки не наблюдается. Обе половины грудной клетки одинаково участвуют в акте дыхания. При затяжных формах бронхита и развитии эмфиземы грудная клетка приобретает бочкообразную форму. При осложненной форме бронхита (при наличии бронхозектазов) может изменяться форма ногтей и концевых фаланг пальцев рук и ног. Ногти приобретают форму «часовых стекол», фаланги — «барабанных палочек».

**Перкуссия.** При перкуссии больного бронхитом отмечается ясный легочный звук. При бронхите, осложненном эмфиземой легких, перкуторный звук приобретает коробочный оттенок. Нижняя граница легких опущена, подвижность легочного края уменьшена. При хроническом бронхите над большой бронхозектатической полостью определяется тимпанит (звук, напоминающий звук барабана).

### Последтекстовые упражнения

- 23 а) Составьте предложения по данному плану.

Скажите:

- о разновидностях бронхита по течению;
- о причинах бронхита;
- о жалобах больных;
- о хронической форме бронхита;
- об осложнённой форме бронхита;
- об обострениях бронхитов;
- о результатах осмотра;
- о результатах аусcultации;
- о результатах перкуссии.

- б) Расскажите всё, что вы узнали из текста о бронхите.

- 24 Составьте подробный вопросник к части текста «Жалобы» по плану.

1. Общие жалобы больного.
2. Характер кашля: наличие или отсутствие мокроты; интенсивность кашля; его продолжительность.
3. Характер мокроты: наличие слизи или гноя; количество мокроты в течение суток; время её появления.
4. Характер болей, место их локализации.
5. Начало заболевания.
6. Развитие заболевания.
7. Причины, которые могли вызвать бронхит.
8. Перенесённые до бронхита заболевания.

- 25 а) Данные жалобы больного распределите по группам.

Группы: 1. Я простудился. 2. У меня насморк. 3. Мне холодно. 4. Меня тошнит. 5. Я чувствую боль.

Я замерз, продрог. У меня болит грудь. У меня заложило нос. У меня заложило грудь. У меня болит правый бок снизу.