

**Manifestarile cardinale ale
bolilor respiratorii:
dispneea, hemoptizia, tusea**

Dr C Baicus

www.baicus.ro

Dispneea

- **Senzatia de constientizare / dificultate crescuta a respiratiei**
- **Dispnee paroxistica nocturna:** apare dupa ce pacientii s-au asezat in clinostatism sau au adormit; nevoia de a se ridica pentru a respira mai bine, eventual cu fereastra deschisa
- **Ortopneea:** respira mai usor ridicat, decat in clinostatism; descrisa in termeni de “nr de perne” pe care doarme
- **Platipneea:** respira mai usor culcat, decat ridicat

Dispneea - cauze

- **Pulmonare**
- **Cardiace**
- **Neuromusculare**
- **Metabolice (anemie, acidoza)**
- **Functionala (panica)**
- **Deconditionare**

Este pacientul in pericol de moarte ?

- Nivelul constientei
- Semne vitale
- Oximetria pulsului (SaO2)
- Gaze arteriale

Respiratie superficiala?

DA
→

Ventilatie asistata + O2

↓
NU

↓

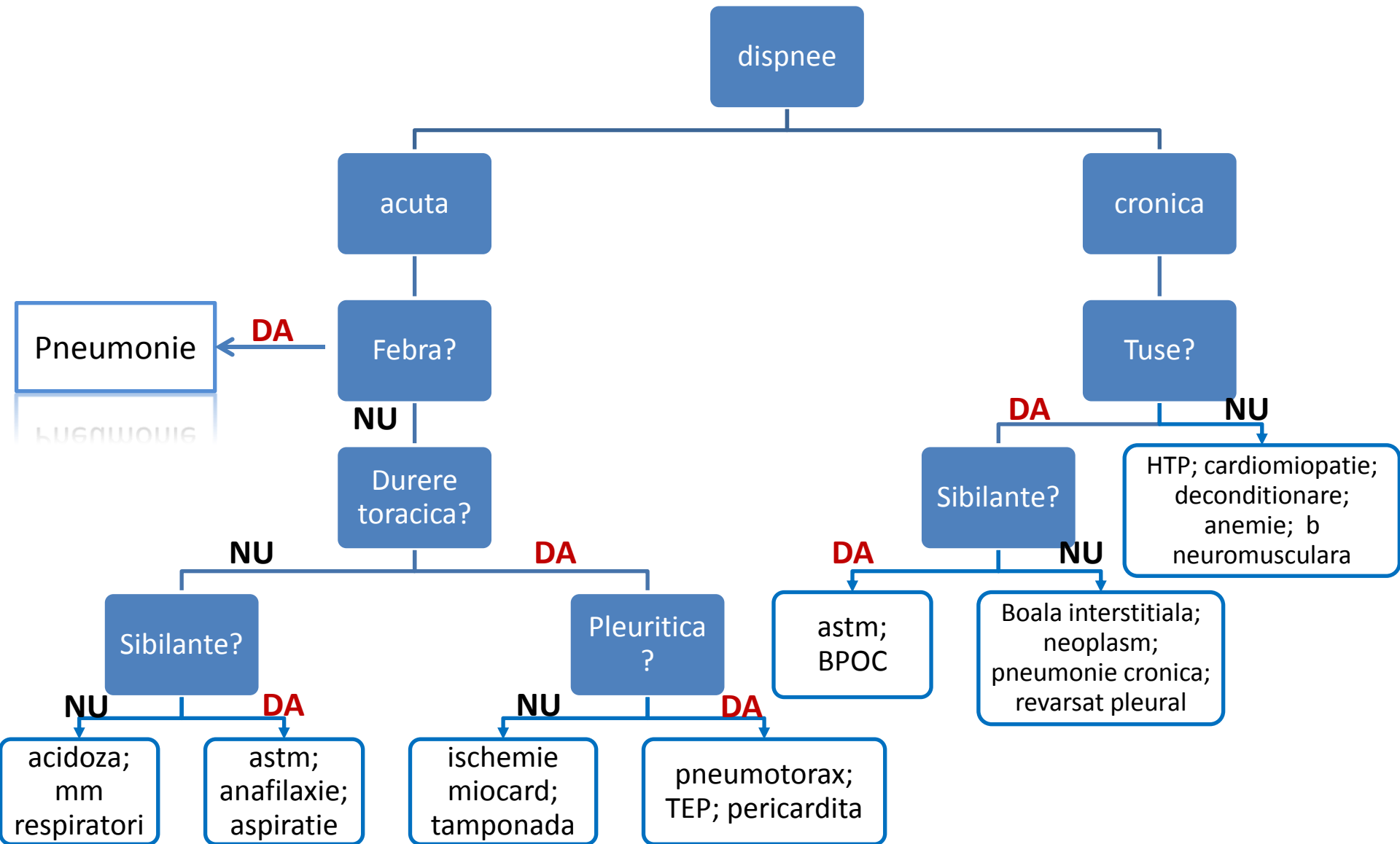
Puls palpabil?

↓
NU

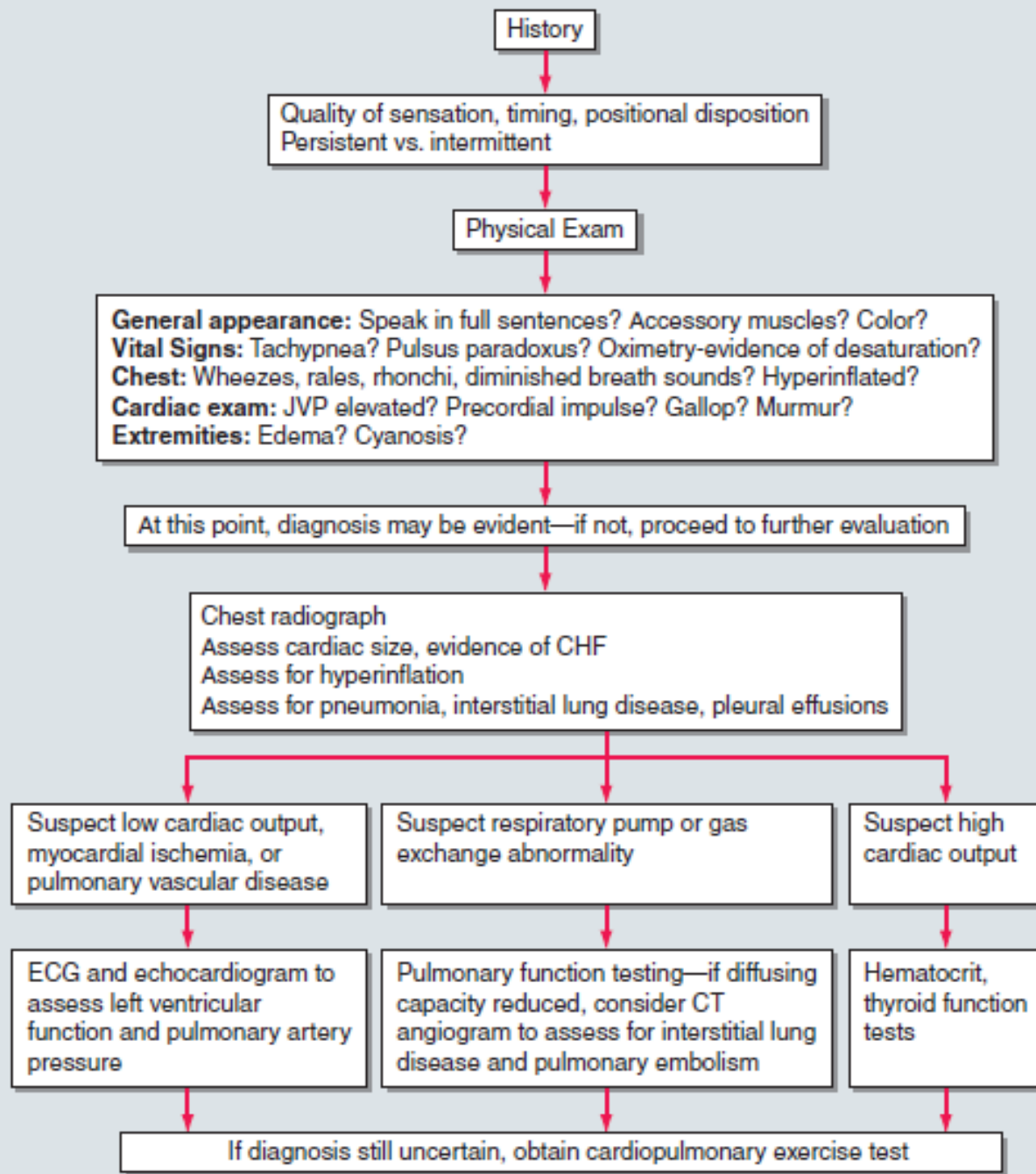
Resuscitare CP

Intubatie OT

↓
DA



ALGORITHM FOR THE EVALUATION OF THE PATIENT WITH DYSPNEA



Tusea

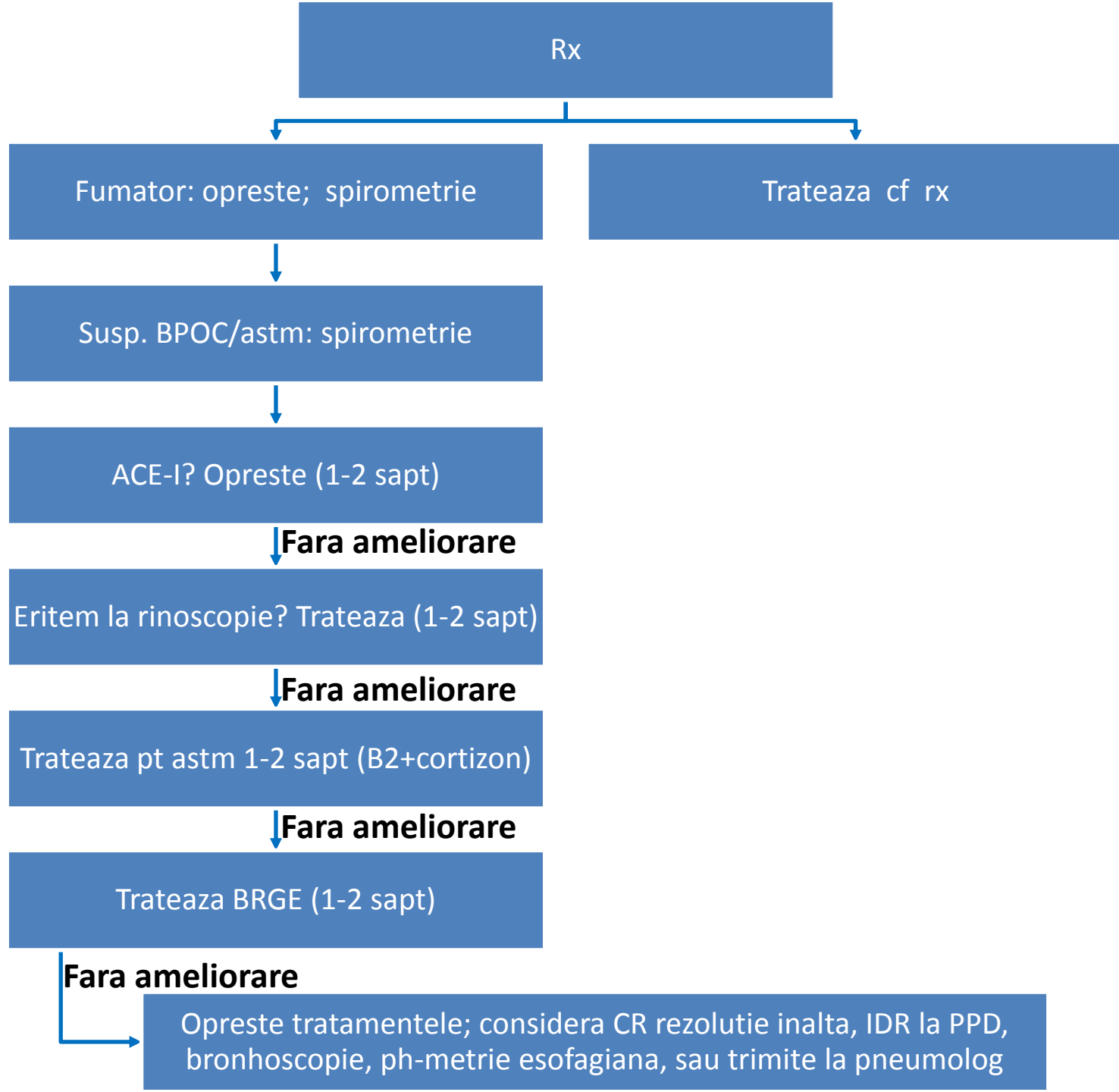
- Semnale de alarma
- acuta/cronica: 3 saptamani

Cauzele tusei cronice

Dg ≠	Prevalenta (tuse cronica, in ambulator)
Rinita alergica, <i>postnasal drip</i>	41%
Astm	24%
BRGE	21%
BPOC (inclusiv bronșita cronică)	5%
Bronsiectazii	4%
Cancer pulmonar	<2%
Medicatie (inh ACE, B-blocante)	5-25%
Idiopatica, psihogena	<5%

Tusea – simptome de alarma

Simptome de alarma	Cauze serioase	Cauze benigne
Tuse cu hemoptizie	Cancer pulmonar Tuberculoza TEP Pneumonie	Bronsiita acuta (virală, bacteriană) BPOC acutizat
Tuse, febra, expectorație purulentă	Pneumonie Abces pulmonar	Sinuzita acută
Tuse cu sibilante și dispnee	Astm BPOC acutizat Insuficiență cardiacă	Bronsiita acută
Tuse cu durere toracică	TEP; SCA	BPOC acutizat
Tuse cu expectorație abundentă	Bronsiectazii Cancer pulmonar Abces pulmonar	Bronsiita cronică Sinuzita cronică
Tuse cu scădere ponderală involuntară	Cancer pulmonar Tuberculoza Abces pulmonar	BPOC
Tuse, dispnee, edem	Insuficiență cardiacă TEP	



Rx

Fumator: opreste; spirometrie

Trateaza cf rx

Susp. BPOC/astm: spirometrie

ACE-I? Opreste (1-2 sapt)

Fara ameliorare

Eritem la rinoscopie? Trateaza (1-2 sapt)

Fara ameliorare

Trateaza pt astm 1-2 sapt (B2+cortizon)

Fara ameliorare

Trateaza BRGE (1-2 sapt)

Fara ameliorare

Opreste tratamentele; considera CR rezolutie inalta, IDR la PPD, bronhoscopie, ph-metrie esofagiana, sau trimite la pneumolog

- Tusea cronică este produsă frecvent de cauze multiple, simultane
- 2 dintre cele mai frecvente cauze (*postnasal drip* și BRGE), nu sunt pulmonare
- 90% dintre nefumători cu Rx normale: BRGE, *postnasal drip*, astm
- 5-25% dintre cei care iau inhACE tusească
- Pacienții cu simptome de alarmă (edem, dispnee progresivă, ortopnee, sibilanță, hemoptizie, febră) trebuie evaluați rapid.

Hemoptizia

- Expectorarea de sange sau sputa cu sange
- Hemoptizie masiva: 200-600 ml/24h:
ATI+evaluare rapida
- Hemoptizie medie: 20-200 ml/24h
- Hemoptizie usoara: < 20ml/24h
- Peste 100 de cauze

Hemoptizia

- Hemoptizia usoara este asociata deseori cu infectii de tract respirator tratabile in ambulatoriu (cu monitorizare)
- Initial: Rx toracica; daca se vede afectiune parenchimotoasa: CT rezolutie inalta
- Rx toracica: tumora, sau risc cancer (fumator > 40 ani cu hemoptizii de peste o sapt): bronhoscopie.
- Scopul tratamentului: oprirea sangerarii, prevenirea aspiratiei, tratamentul cauzei.
- Hemoptizia masiva: tratament urgent in ATI cu aportul pneumologului & chir toracic.

Hemoptizia: etiologie

Dg ≠	Prevalenta
Bronsita	20-40%
Cancer pulmonar	15-30%
Bronsiectazii	10-20%
Criptogenica	10-20%
Pneumonie	5-10%
Tuberculoza	5-15%

Intotdeauna ganditi-va si la TEP!!

Anamneza

- **Cantitatea de sange expectorat (o lingura/cana)**
- **Varsta pacient, fumat, istoric medical**
- **≠ hemoptizie ↔ epistaxis, hematemeza**
- **Medicamente (aspirina, anticoagulante, antiinflamatorii, chimioterapice)**

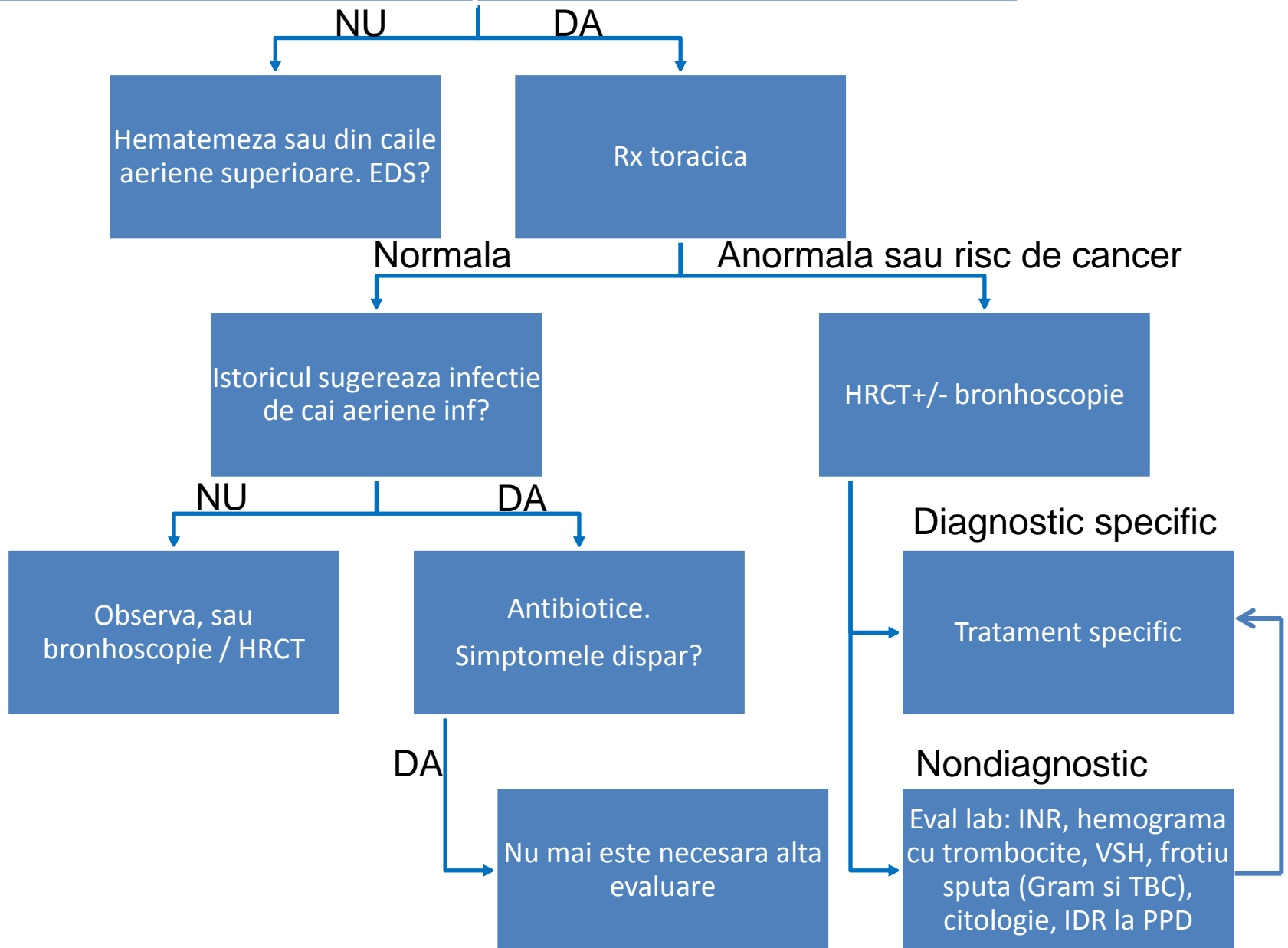
hemoptizie ↔ hematemeza

HEMOPTIZIE	HEMATEMEZA
Gadilat in gat/piept, apoi dorinta de a tusi	Fara tuse
Fara greata/varsatura	Greata/varsatura
Sputa = sange aerat, cu spuma	Continut fara spuma
Sputele hemoptoice persita mai multe zile	Fara spute hemoptoice
Istoric de boala pulmonara	Istoric de boala digestiva sau hepatica
Fara simptome secundare pierderii de sange	Simptome secundare pierderii importante de sange (ex. hipotensiune ortostatica)
Posibila asfixie	Urmeaza melena

Cauze de hemoptizie masiva

CAUZA	PREVALENTA (hemoptizie masiva)
Cancer	40%
Infectii <ul style="list-style-type: none">• Abces pulmonar• Pneumonie• Tuberculoza• Infectii fungice	20%
Sdr de hemoragie intraalveolara (Wegener, poliangeita microscopica, LES, Behçet, Goodpasture, inhal cocaina etc.)	< 5%

Istoricul si aspectul sugereaza hemoptizie?



- **Fiecarui pacient cu hemoptizie ar trebui sa i se faca Rx / HRCT**
- **In 20% din cazuri nu se gaseste o cauza**
- **Luati in considerare faptul ca unii pacienti se prefac**
- **>40 ani, fumatori, istoric cancer, hemoptizie>1sapt: bronhoscopie**
- **Bronhoscopia sau HRCT negative: ganditi-va la sangerare din nas/gat**