

# Różnicowanie objawów z dróg oddechowych u dzieci

---

Anna Piwowarczyk

Klinika Pediatrii z Oddziałem Obserwacyjnym

Górne drogi  
oddechowe

Poziom

Dolne drogi  
oddechowe

Układ oddechowy

Umieszczenie  
choroby

Poza układem  
oddechowym  
np. w układzie krążenia

Objawy  
niespecyficzne

Specyficzność

Objawy charakterystyczne  
dla DO

Ostre

Czas  
trwania

Przewlekłe

## Górne drogi oddechowe

Jama nosowa

Gardło

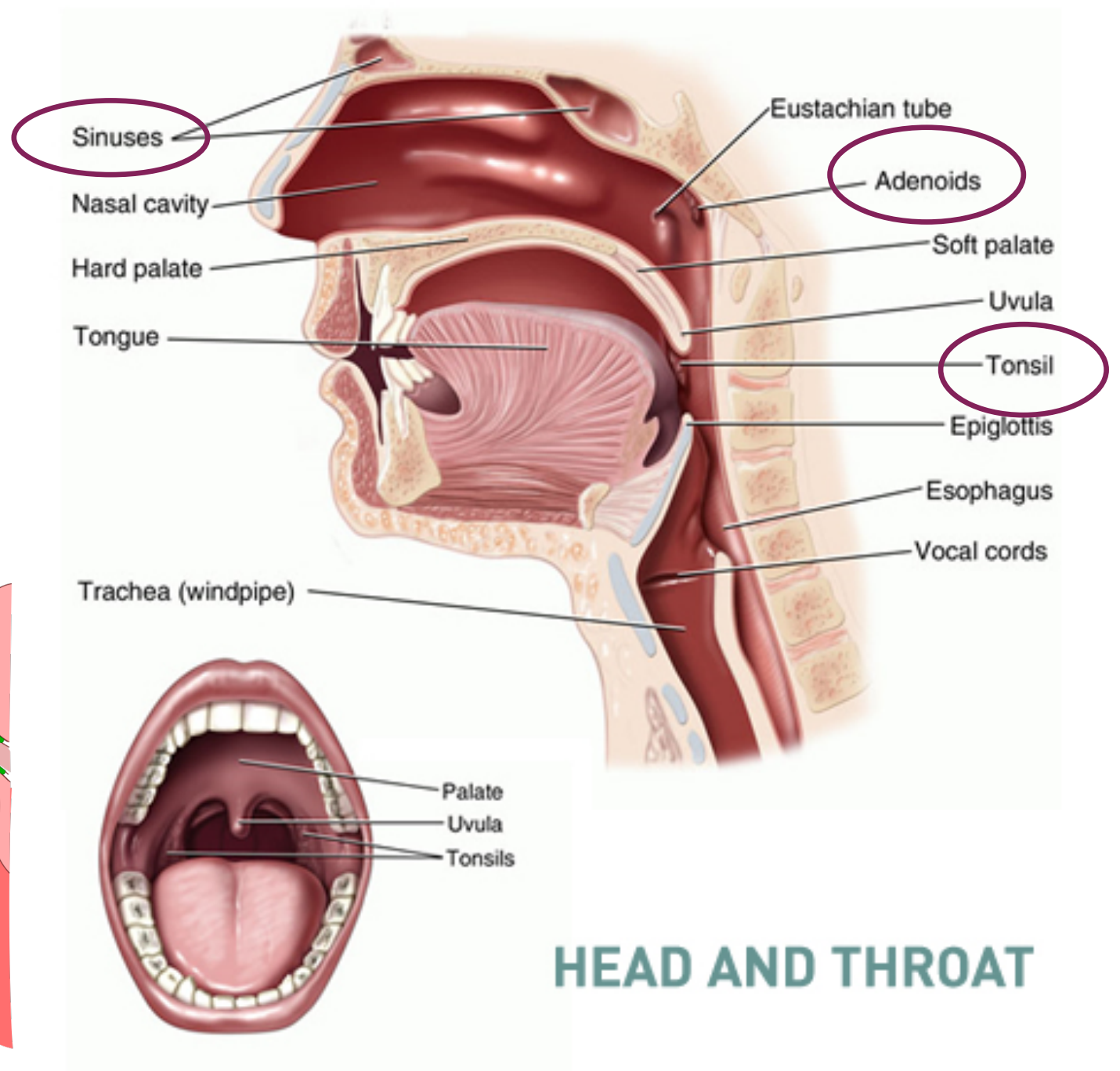
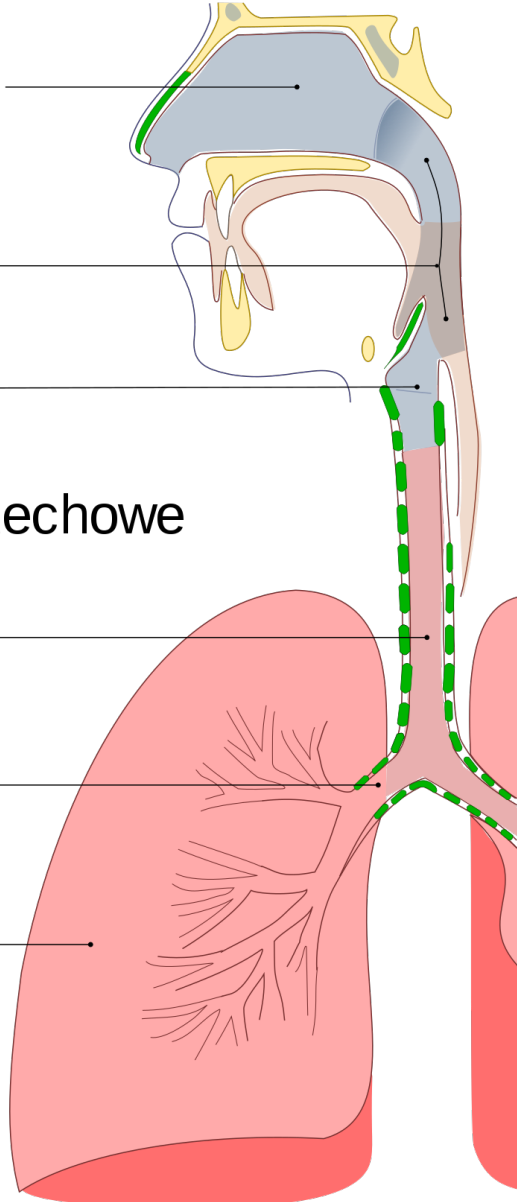
Krtąń

## Dolne drogi oddechowe

Tchawica

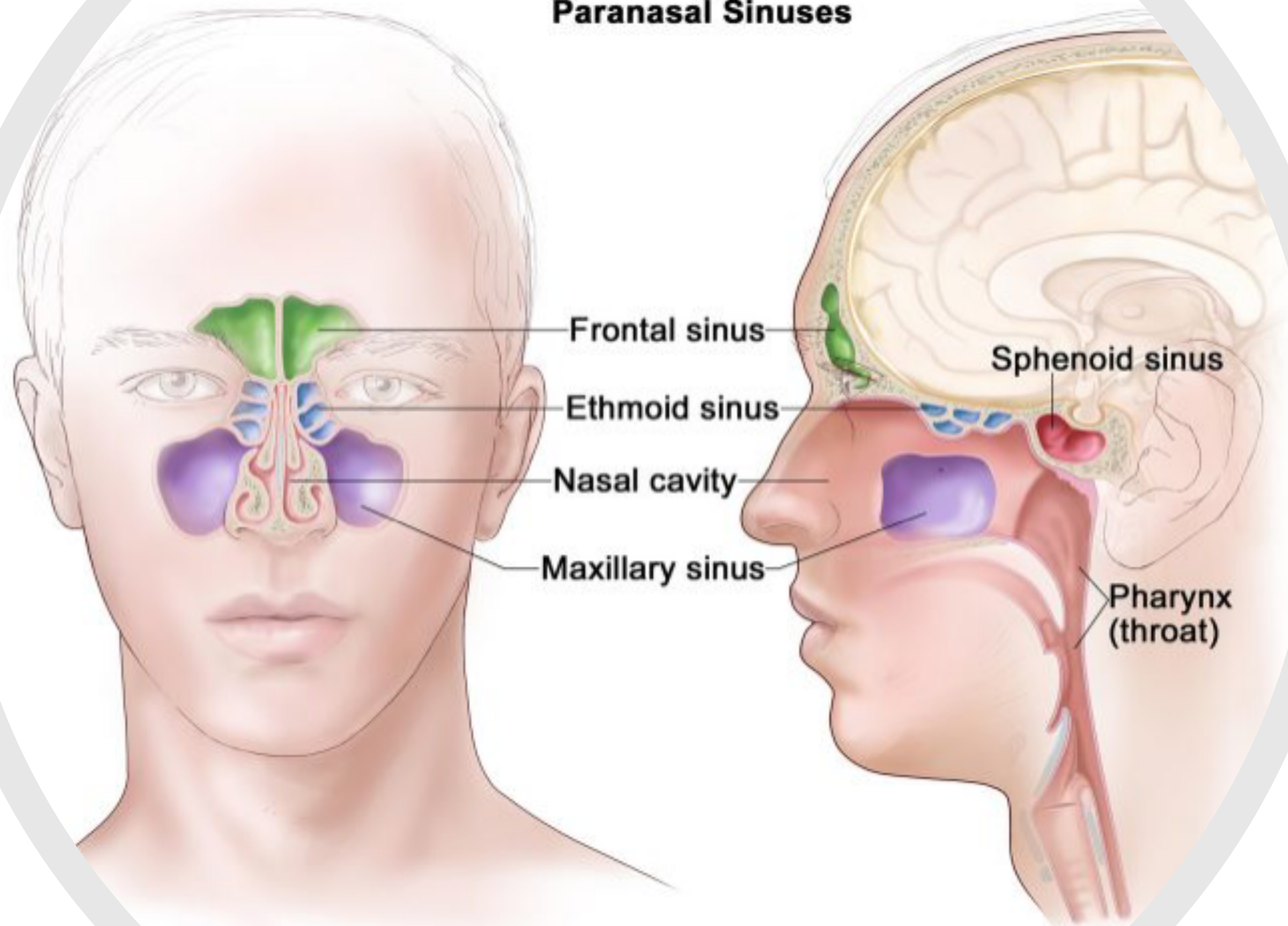
Oskrzela

Płuco



HEAD AND THROAT

## Paranasal Sinuses



Frontal sinus

Ethmoid sinus

Nasal cavity

Maxillary sinus

Sphenoid sinus

Pharynx  
(throat)

## Rozwój zatok przynosowych

- Zatoki sitowe i szczękowe rozwijają się od 3-4 tygodni ciąży (obecne przy urodzeniu). Pełny rozwój do 14 r.ż.
- Zatoki klinowe nie są rozwinięte przy urodzeniu; upowietrznione przed 5 r.ż.
- Zatoki czołowe pojawiają się w 7-8 r.ż.; rozwój do późnego wieku nastoletniego.

AAP 2001

## Duszność

- Pnoe
- Ortopnoe
- Postękiwanie
- Skrzydełka nosa
- Mięśnie oddechowe
- Obniżona tolerancja wysiłku
- Sinica
- Przerywana mowa

**Tabela 9.6. Liczba oddechów na minutę w zależności od wieku umożliwiająca rozpoznanie tachypnoë**

WIEK	LICZBA ODDECHÓW NA MINUTĘ
< 2. mż.	> 60
2.–12. mż.	> 50
2.–5. rż.	> 40
> 5. rż.	> 30

# Kaszel

Ostry – przewlekły

Mokry – suchy

Swoisty - nieswoisty



Najczęstszą przyczyną **ostrego** kaszlu u dzieci są...



# Najczęstszą przyczyną **ostrego** kaszlu u dzieci są...

---



- Infekcje
- Alergiczny nieżyt nosa
- Zachłyśnięcie

# Kaszel przewlekły

> 4 tyg. u dzieci poniżej 14 r.ż.

> 8 tyg., powyżej 14 r.ż., ale

**zindywidualizowane podejście u dzieci**

(definicja stosowana u dorosłych)

Chang AB 2016

Shields 2008



# Objawy alarmujące kaszlu

Kawalec W i wsp. 2013

- Okres noworodkowy
- Towarzyszący karmieniu
- Nagły początek
- Przewlekły produktywny
- Współistnienie z utratą masy ciała i potami nocnymi
- Nasilanie się kaszlu
- Współistnienie innych objawów przewlekłej choroby np. palce pałeczkowate
- Utrzymująca się gorączka

**Tabela 9.4. Kaszel swoisty, objawy towarzyszące i sugerowana etiologia**

CHARAKTERYSTYKA KASZLU I OBJAWY TOWARZYSZĄCE	SUGEROWANA ETIOLOGIA LUB CZYNNIKI WSPÓŁISTNIEJĄCE
Kaszel szczekający lub dudniący, ze stridorem	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ostre zapalenie krtani</li> <li>■ Tracheomalacja</li> <li>■ Kaszel nawykowy</li> </ul>
Kaszel produktywny z odkrztuszaniem	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Mukowiscydoza</li> <li>■ Rozstrzenie oskrzeli</li> <li>■ Odlewowe zapalenie oskrzeli (<i>plastic bronchitis</i>)</li> </ul>
Dźwięczny kaszel o wysokiej częstotliwości (tzw. kaszel beczącej kozy), z towarzyszącym pochrząkiwaniem, ustępujący w nocy	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Kaszel nawykowy</li> </ul>
Kaszel napadowy, niekiedy z towarzyszącym zanoszeniem się „pianem”	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Krztusiec</li> <li>■ Krztusiec rzekomy</li> </ul>
Kaszel <i>staccato</i> , napadowy	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Zakażenie <i>Chlamydia trachomatis</i> u niemowląt</li> <li>■ Zakażenie <i>Chlamydia spp.</i>, <i>Mycoplasma spp.</i></li> </ul>
Świsty nad polami płucnymi	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Astma oskrzelowa</li> <li>■ Zachłyśnięcie ciałem obcym</li> </ul>
Kaszel związany z karmieniem	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Przetoka tchawiczo-przełykowa</li> <li>■ Refluks żołądkowo-przełykowy</li> </ul>

# Różne objawy a ta sama choroba

---

**Tabela 9.11. Objawy zapalenia oskrzelików**

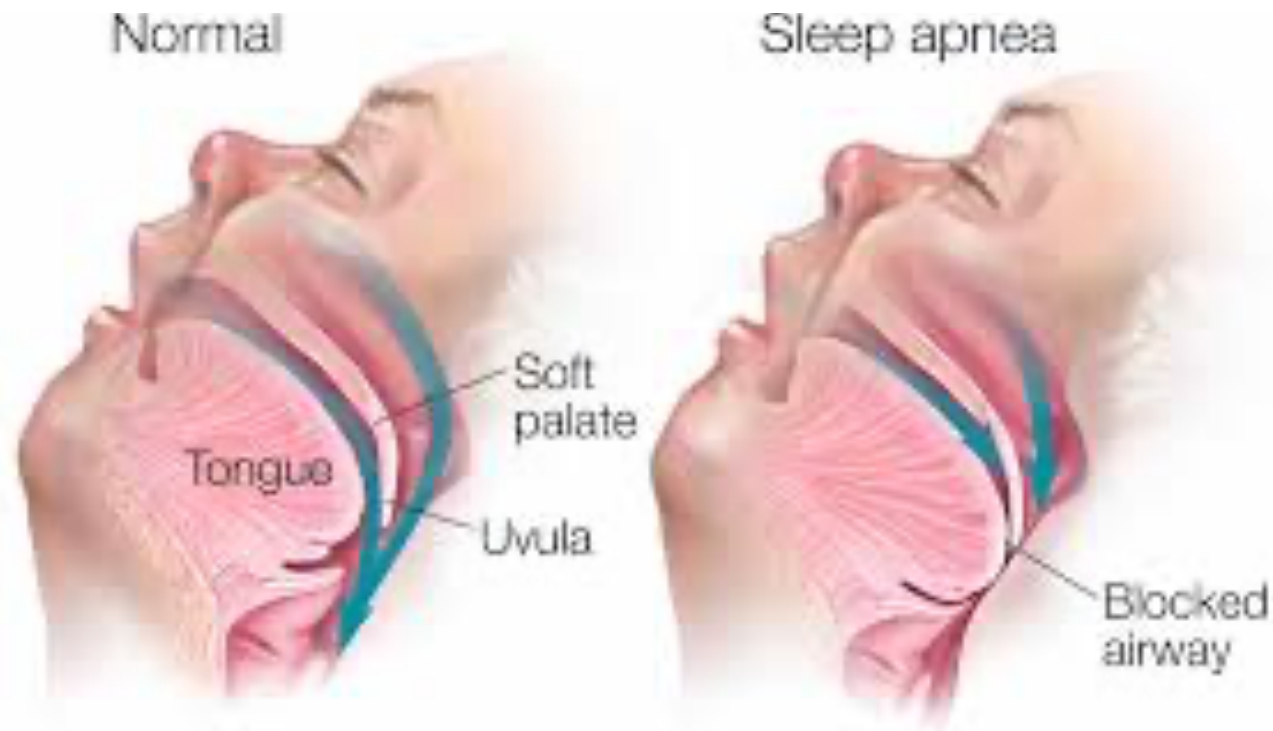
## OBJAWY ZAPALENIA OSKRZELIKÓW

- Nieżyt nosa
- Dusznosc (tachypnoe, zaciąganie ścian klatki piersiowej)
- Świszczący oddech
- Kaszel
- Osłuchowo – trzeszczenia, świsty, wydłużona faza wydechu

## OBJAWY ZAPALENIA OSKRZELIKÓW O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (POZA POWYŻSZYMI)

- Zaburzenia łaknienia
- Odwodnienie
- Stały nasilony wysięk oddechowy (tachypnoe > 70 odd./min, poruszanie skrzydełkami nosa)
- Hipoksemia
- Bezdech
- Patologiczna senność
- Sinica

# Bezdech



- Norma – przerwa 5-10 s podczas snu, maks. 15 s
- Typy:
  - bezdech obturacyjny
  - bezdech centralny
  - bezdech mieszany

Bezdech  
noworodka  
(ang. *apnea  
of  
prematurity*)

**Częstość występowania**

urodzone o czasie: ok. 0,1%

34. - 35 tc.: 5–7%

30. – 31 tc.: 50%

zatrzymanie oddechu u noworodka,  
> 20 s

**lub**

< 20 s + HR <100/min, i/lub  
zmniejszeniem utlenowania krwi

## Bezdech noworodka – inne przyczyny

- niedotlenienie okołoporodowe
- zakażenia
- wrodzone choroby metaboliczne
- niewłaściwą temperaturę otoczenia
- podaż leków z grupy opioidów lub dużych dawek preparatów magnezu bezpośrednio przed porodem u matki
- krwawienia wewnątrzczaszkowe
- martwicze zapalenie jelit



# Przedmiotowo

TRZESZCZENIA  
(ZAPALENIE PŁUC,  
ZAPALENIE  
OSKRZELIKÓW, OBRZĘK  
PŁUC)

FURCZENIA  
(WYDZIELINA W  
DROGACH  
ODDECHOWYCH NP. W  
ZAPALENIU OSKRZELI)

ŚWISTY (ASTMA,  
OBTURACYJNE  
ZAPALENIE OSKRZELI,  
CIAŁO OBCE)