

## Curs 3

### Îngrijirea pacienților cu angine acute

Cunoscute sub diverse denumiri – faringite, tonsilite, amigdalite, adenoidite – anginele definesc inflamații ale faringelui ce afectează toate componentele sale anatomice.

Etiologia anginelor este polimorfă, incluzând:

- **bacterii** (*Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Corynebacterium diphtheriae*, *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* sau *gonorrhoeae*, etc.)
- **virusuri** (rinovirusurile, coronavirusurile, enterovirusurile, adenovirusurile, virusul herpes simplex, virusul Epstein-Barr, virusul citomegalic, etc.)
- **fungi** (*Candida*, *Geotrichum candidum*, *Aspergillus*, *Cryptococcus*, etc.)

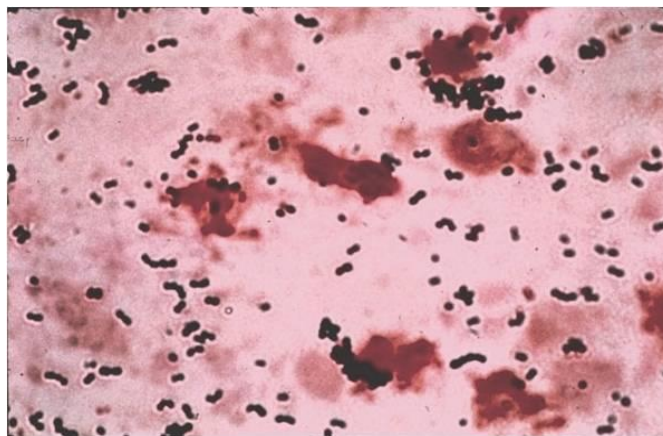


Fig. 1. Streptococi, colorație Gram

### Semne și simptome clinice

- incubatie - în general scurtă, între 1-3 zile;
- invazie - debutul este de cele mai multe ori insidios, dar rapid progresiv, în ore (cazul anginelor bacteriene) sau zile (cazul celor virale); primele manifestări sunt locale: odinofagie, disfagie, uneori cu sialoree și dificultăți obiective la înghițire și fonație; afectarea generală apare ulterior, cu febră (mai mare în anginele bacteriene, 39-40°C), uneori frisoane, ușoară senzație de sufocare, astenie,

curbatură, greață și vomă (frecvent la copii); se pot asocia otalgia (prin catar secundar tubar) și inapetență;

- faza de stare – în mod obiectiv se evidențiază inflamația mucoasei faringiene (eritem, edem lucios), uneori acoperită de exsudat purulent la nivelul tonsilelor (pultaceu sau criptic, alteori confluent sau sub formă de false membrane); halenă neplăcută în anginele bacteriene; adenopatie laterocervicală și submandibulară

### Plan de monitorizare

I. Culegerea datelor

II. Problemele pacientului

III. Obiective de îngrijire

IV. Intervenții medicale

#### I. Culegerea datelor

- receptivitatea pacientului: vârsta, antecedente patologice personale,
- date epidemiologice:
  - *sursa de infecție* este omul bolnav (în special copii), purtătorii convalescenți sau sănătoși de bacterii patogene în secrețiile respiratorii
  - *calea de transmitere* este directă, respiratorie, și indirectă, prin mâini sau obiecte contaminate (inclusiv alimente)
  - *receptivitatea* este generală, iar contagiozitatea ridicată
  - apariția îmbolnăvirilor este favorizată de aglomerații, sezonul rece și umed, schimbări bruște de temperatură și scăderea mijloacelor de apărare ale organismului.
  - pot să apară focare epidemice în colectivități școlare, militare, familiale, etc.
- antecedente personale patologice: boli asociate, boli cronice, boli care deprimă imunitatea organismului, tratamente, corticoterapie, citostatice, radioterapie, alergii medicamentose, regim alimentar, intoleranțe alimentare
- condiții de viață și muncă: în funcție de caz
- factori de risc, consum de alcool, tutun, cafea, droguri, terenul individual,

- statusul imunitar, contactul cu persoane bolnave, focar de infecție cunoscut, etc.

## **II. Problemele pacientului**

- hipertermie - manifestată prin febră, frisoane
- dispnee cu polipnee din cauza febrei
- deshidratare prin vărsături, transpirații, aport redus de lichide
- intoleranța la activități fizice din cauza febrei, asteniei marcate
- risc de infecție a mucoasei bucale; stomatită (bacteriană sau micotică) mai ales la copiii subnutriți sau din lipsă de igienă a cavității bucale
- incapacitatea de a se alimenta
- risc de complicații - flegmon amigdalian, otite, laringite, traheite, bronșite, candidoze orale, reumatismul articular acut, glomerulonefrită, etc.

## **III. Obiective de îngrijire**

- diminuarea febrei
- permeabilitatea căilor respiratorii
- ritm respirator regulat
- echilibrare hidro-electrolitică (să nu prezinte semne de deshidratare)
- alimentarea pacientului pe cale naturală
- evitarea complicațiilor
- evitarea infecțiilor la nivelul mucoaselor și tegumentelor
- asigurarea confortului fizic și psihic
- educația medicală a pacientului

## **IV. Intervenții medicale**

- izolarea pacientului în saloane special destinate cu respectarea strictă a regulilor privind circulația aparținătorilor și vizitarea bolnavilor
- se recoltează exsudatul faringian (cu respectarea condițiilor cunoscute), sânge pentru determinarea VSH-ului, ASLO, leucogramei, CRP, etc.
- se monitorizează temperatura, pulsul, tensiunea arterială, respirația
- pentru diminuarea și reducerea febrei:

- se aplică comprese hipotermizante de 2-3 ori pe zi, pe frunte, pe torace, la nivelul membrelor (temperatura acestor comprese să fie cu 1-2 grade mai mică decât temperatura corpului)
- repausul la pat, se aerisește camera de 3-4 ori/zi (câte 15 minute); în cazul frisoanelor - se acoperă pacientul cu încă 1-2 păături
- se administrează medicația prescrisă de medic
  - antitermice (algotamin, paracetamol)
- pentru diminuarea obstrucției căilor respiratorii, polipneei:
  - se umidifică aerul - prin punerea unor vase cu apă pe calorifere sau prin fierberea pe reșou a unei infuzii de mușețel
  - se aerisește salonul, se hidratează pacientul (pentru a favoriza eliminarea secrețiilor)
  - antiinflamatorii: HHC - 100 mg/zi în perfuzie de glucoză 5-10%
- pentru prevenirea deshidratării:
  - se oferă pacientului lichide (2500-3000 ml/zi) - ceaiuri, sucuri naturale, fructe, suc din compot
  - pervuzii i.v. cu Glucoză 5%, Ser fiziologic
- pentru prevenirea infecției mucoaselor și tegumentelor:
  - se insistă asupra igienei cavității bucale prin: spălarea dinților, gargară cu ceai de mușețel, apă de gură (Listerine), antiseptice bucale, igiena corectă a foselor nazale și protecția narinelor prin aplicarea de creme simple emoliente
  - creșterea rezistenței organismului (repaus, dietă, vitamine, imunomodulare)
  - izolarea pacientului de alți pacienți cu alte boli
  - respectarea condițiilor de igienă personală și a mediului ambiant
- educația pacientului pentru prevenirea anginelor acute, respectarea regulilor de igienă alimentară și personală,
- evitarea expunerii la frig, aglomerații,
- evitarea consumului de băuturi reci, băuturi cu gheață, alimente reci, etc.
- evitarea contactului apropiat cu alte persoane,
- folosirea obiectelor proprii de igienă personală,
- evitarea consumului de alcool, tutun,
- prevenirea complicațiilor, colaborarea cu cadrele medicale, etc.
- reinsertia familială și socială după vindecare

+ imag