



ANAMNEZA APARAT RESPIRATOR

V M Pompilan



Simptome majore

- Tuse, sputa, hemoptizie
- Dispnee : acuta, progresiva, paroxistica
- Wheezing
- Durere toracica
- Febra, transpiratii nocturne
- disfonie



Intrebari pt pacientul cu tuse

- 1)de cand?
- 2)expectoratie:ce si cat?culoare?sange?
- 3)sinuzita?
- 4)febra?
- 5)mai mult noaptea?(boala de reflux GE)



Intrebari pt pacientul cu tuse (2)

- 6) dispnee?
- 7) antecedente pulmonare?
- 8) fumat (prezent&trecut)
- 9) wheezing? (astm, BPOC)
- 10) medicatie? (ex:IECA)

Diagnosticul diferențial al tusei bazat pe caracter

Origine	Caracter	Cauze
Nazofaringe/laringe	Cronica, "curatarea gâtului"	Reflux acid, secretii postnazale
Laringe	Latratoare,dureroasa,acuta/persistenta	Laringita, pertusis, crup
Traheea	Acuta,dureroasa	traheita
bronhii	Intermitenta,uneori productiva, acc noaptea;asociaza dispnee	astm
	Acc dimineata;productiva	BPOC
	sanguinolenta	Neoplasm pulmonar
Parenchim pulmonar	Uscata apoi productiva	pneumonie
	Cronica, f. productiva	bronsiectazii
	Productiva,cu sange	TBC
	iritativa, uscata, persistenta	b.pulm.interstitiala
	Acc. Clinostatism,uneori sputa rozata;dispnee	EPA
IECA	Uscata,persistenta	Indusa de medicatie



Dg dif tuse bazat pe durata

➤ Acuta (<3 sapt):

- infectii CRS (“raceala comună”, sinuzita), infectii CRI (pneumonie, bronșita, exacerbare BPOC, inhalare)

➤ Cronica:

- BPOC, astm, BRGE, boli ale CRS, bronșiectazii, IECA, carcinom pulmonar, insuficiență cardiaca, psihogenă



Aspectul sputei- corelatii

- Purulenta (galben-verzuie) in cant mare: bronsiectazii, pneumonie lobara
- Bruna,fetida: abces cu anaerobi
- Roz,spumata: edem pulmonar acut
- Hemoptizie: v m jos



Clue-uri : tusea cronica

- BPOC: fumat
- Astm:wheeze,ameliorare/bronhodilatatoare
- BRGE: acc. clinost, pirozis
- CRS: rinita,secretii nazale
- Bronsiectazii:cronica, f. productiva
- IECA: istoric medicatie
- Kk pulm: fumat, hemoptizie
- Insuf card: ortopnee, dispnee parox noct
- Psihogena: variabila, lunga durata, in general



Dg diferential (etiological) hemoptizie

RESPIRATORIE	
Bronsita	Mici cant sange in sputa
Kk bronsic	Sangerare franca,fumat,disfonie
Bronsiectazie	Sputa abundenta, sanguinolenta
Pneumonie	Febra, simptome recente,dispnee
Infarct pulm	Durere pleuritica, dispnee
Fibroza chistica	Infectii recurente
Abces pulmonar	Febra,sputa purulenta
TB	TB in anteced, contact TB,HIV+
Corp strain	Inhalare,tuse,stridor
Sd Goodpasture	Hemoragie pulm, glomerulonefrita, antiMBG
Wegener	Sinuzita, nas in sa,noduli pulm,glomnefr
LES	Hemoragie pulmonara, afectare multisistemica
Ruptura vas mucoasa/tuse	Tuse severa preced hemoptizie
CARDIOVASCULARA	
Stenoza mitrala/ IVS acuta	
DIAZEZE HEMORAGICE	



Diferentierea:hemoptizie/hemate meza/sangerare nazofaringiana

Fav.hemoptizie	Fav.hematemenza	Fav.sangerare nazofaringiana / bucală
Amestec cu sputa	preced de greata	Sangele apare in cav bucală
Imediat dupa tuse	Amestecat cu vomă	



Cauze dispnee

➤ Respiratorie

- cauze aeriene:BPOC,astm,brect,fibr chistica,tumora Fg/Lg,pareza corzi vocale bilat,obstr/stenoza traheala, traheomalacie, AR cricoaritenoid.
- parench pulm: b pulm interst,infectii,ARDS, tumori infiltr/metastatice, pneumotorax
- circ pulm:TEP,HTP cr trombembolica,malform AV pulm,arterita pulm
- perete thx,pleura:pleurezie masiva,ascita,tm pleurala,fract costale,spondilita ank, cifoscolioza, boli neuromusc,pareza dfrgm bilat



Cauze dispnee (2)

➤ Cardiaca:

- IVS, boala mitrală, cardiomiopatii, lichid pericardic sau peric constrict, shunt intracardiac

➤ Anemie:

➤ Non cardiorespiratorie:

- psihogena, acidoza metab compensata resp, lez hipotalamice



Intrebari pt pacientul dispneic

- De cand?
- Toleranta efort
- Ortopnee? dispnee parox noct?
- Anteced cardiace/respir?
- Febra?
- Fumat?



Intrebari pt pacientul dispneic (2)

- Angor?
- Wheeze/tuse?
- Anxietate?
- Debut f rapid (TEP) sau instantaneu (pneumothx)



Clasificarea NYHA a dispneei

- Clasa I: fara dispnee/doar la eforturi mari
- Clasa II: dispnee la efort moderat;nu are dispnee la eforturi uzuale
- Clasa III: dispnee la efort minim;are dispnee la eforturi uzuale
- Clasa IV: dispnee la repaus



Dg dif dispnee bazat pe durata

- Sec/min:
 - astm, TEP, pneumothx, EPA, anafilaxie, corp strain
- Ore/zile:
 - BPOC, ICC, astm, infectie respir, pleurezie, acidoza metab
- Saptamani/luni:
 - b pulm interst, BPOC, pleurezie, anemie



Caracteristici BPOC

➤ Istorici

- fumat
- tuse productiva cronică, dispnee, wheeze

➤ Ex clinic

-tahipnee/buze tuguiate/cianoza/alecat anterior (brate pe genunchi)/tiraj supraclav sau intercostal/semn Hoover/cart tiroid deplasat inf in inspir (tracheal tug)



Dg dif dispnee debut acut (dupa elem clinice asociate)

- Prezenta durerii pleurale:
 - pneumothx,pleurezie,pneumonie,TEP,traum
- Absenta durerii thx:
 - EPA,acidoza metab,TEP
- Prezenta durere retrosternala:
 - IMA,ICC,TEP
- Prezenta tuse,wheeze:
 - astm,inhalare iritanti br,BPOC



Durerea toracica (in bolile respiratorii)

- Tip pleuritic: ascuțita, accentuată de inspir și tuse, localizată la un hemitorace, uneori asociată cu dispnee.
- Poate denota: pneumonie, TEP, pneumotorax.
- Dg dif: IMA, BRGE, nevralgie IC, herpes zoster thx în per preeruptiva



Alte simptome

- Prodroame ale pneumoniei: febra, mialgii, transpiratii (in special in TB)
- Disfonie: laringita, tm coarda vocala, paralizie n recurrent
- Apnee in somn: obstructiva/centrala
- Anxietate asociind hiperventilatie



Patternuri respiratorii anormale

Tipuri de respiratie	cauze
Apnee in somn-stop flux aer >10 sec >10 ori pe noapte	Obstructiva (ex:obezitate,amigdale Htrof, modif t conj Fg in acromegalie si hipotiroidism)
Cheyene Stokes-per de apnee (asoc cu alter constientei) alternand cu per de hiperpnee (asoc cu agitatie)	IVS,leziuni cerebrale,altitudine mare
Kussmaul (foamea de aer)- respir ample,rapide	Acidoza metab(ex: DZ,IRC)
Hiperventilatie, cu alcaloza,tetanie,parestezii periorale	anxietate
Ataxica (Biot)	Leziuni trunchi cerebral
Paradoxala (abdomen aspirat in int in inspir)	Paralizie diafragm
Apneustica-pauza postinspiratorie	Leziune pontina



Tratamentul

➤ Probleme:

- daca ia medicamente care afecteaza ap respir
- daca a crescut recent dozele
(ex:bronhodilatatoare-control slab al astm)
- daca are reactii adverse la medicatie- ex:
cortizon:TB,Pneumocystis,Candida



Medicatia si simptomele/bolile pulmonare

- Tuse:-IECA,betablocante
- Wheeze:betablocante,aspirina,alte AINS,tamoxifen,dipiridamol,morfina,succinilcolina
- Boala pulm interst: - amiodarona,hidralazina,saruri aur,bleomicina,nitrofurantoin,metotrexat



Medicatie si simptomele/bolile pulmonare (2)

- Embolie pulmonara:-
estrogeni,tamoxifen,raloxifen
- EPA noncardiogen:-hidroclorotiazida
- Pleurezie: - nitrofurantoin, fenitoin,hidralazina
(lupus medicam), MTX, metisergid



Boli pulmonare ocupationale (pneumoconioze)

substanta	boala
carbune	antracoza
Silicati (SiO_2)	silicoza
azbest	azbestoza
talc	talcoza



Posibila expunere ocupatională la azbest

- Mine de azbest
- Constructii
- Fabrici:sisteme de franare,unele textile
- Constructii:izolare
- Demolari/renovare
- Lucratori in urgență : inundatii, incendii



Alveolite alergice: surse

Boala	Sursa
Plamanul crescatorului de pasari	Pene,exrete
Plamanul fermierului	Fan/paie mucegaite (<i>Aspergillus fumigatus</i>)
Bisinoza	Praf de bumbac/canepa
Plamanul fabricantului de branza	Branza cu mucegai(<i>aspergillus clavatus</i>)
Febra ap de aer conditionat	Ap de aer conditionat (actinomicete termofile)
Plamanul lucratului cu malt	Malt mucegait (<i>aspergillus clavatus</i>)



Istoric social

- FUMATUL!!! (pachete-an)
- Alcoolul: aspiratie, pneumococ, Klebsiella
- Droguri iv: abces, EPA necardiogen
- Orientare sexuala/droguri iv: HIV



Istoric familial

- Astm sau alte atopii
- Fibroza chistica
- Neoplasm pulmonar
- Emfizem pulmonar (deficit alfa1-antitripsina?)
- Tuberculoza
- Hipertensiune pulmonara