

Drenajul bronșic
Edith Simona Ianosî, Gabriela Jimborean

Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" Tg. Mureș

Drenajul bronșic (DB) al secrețiilor vâscoase ocupă un rol central în cadrul fizioterapiei și a reabilitării respiratorii din numeroase afecțiuni: fibroza chistică, bronșita cronică și BPOC, bronșiectazii, atelectazii, pacienți astenici în perioada postoperatorie sau după anestezie, pacienți cu ventilație mecanică sau traheostomă. Prima metodă a DB este stimularea tusei și expectorației spontane (prin educația tusei, exerciții de tuse, mucolitice, hidratare). O tehnică simplă consacrată include expirația lentă în decubit lateral cu glota deschisă (câte 15 exerciții pentru fiecare plămân). Fizioterapia respiratorie cu DB include drenajul postural gravitațional asociat cu percuția toracelui, manopere de vibrație toracică manuală sau cu veste toracice ce determină oscilații de înaltă frecvență. Alte metode utilizează presiunea pozitivă în expir "positive expiratory pressure" (PEP), combinată cu oscilațiile fluxului expirator (dispozitive "flutter"). Aceste dispozitive asigură desprinderea secrețiilor bronșice vâscoase de pe pereții bronșici pentru ușurarea expectorației (se efectuează 6-10 inspiruri profunde, apnee, apoi expir prin dispozitive cu oscilații apoi eliminarea sputei prin tuse). DB ameliorează oxigenarea, îmbunătățește calitatea vieții pacienților și previne suprainfecțiile mucusului stagnant. Măsuri benefice auxiliare sunt oprirea fumatului, prevenirea infecțiilor (prin vaccinare antigripală anuală, antiCOVID-19, antipneumococică, antipertusis, antihemofilus), administrarea unor mucolitice (agenți modifikatori ai reologiei mucusului - aerosoli cu soluții saline hipertone, inhalații de manitol, erdosteină, acetilcisteină), hidratarea corespunzătoare, igiena orală, schimbarea frecventă a poziției din pat pentru drenaj postural spontan.

Cuvinte cheie : drenajul bronșic, dispozitive tip « Flutter », drenaj postural

Bronchial drainage

Edith Simona Ianosî, Gabriela Jimborean

University of Medicine, Pharmacy, Science and Tehnology "George Emil Palade" from Tg.Mures

Bronchial drainage (BD) of viscous secretions plays a central role in physiotherapy and respiratory rehabilitation in many conditions: cystic fibrosis, chronic bronchitis and COPD, bronchiectasis, atelectasis, asthenic patients in the postoperative period or after anesthesia, patients with mechanical ventilation or tracheostomy. The first method of BD is to stimulate coughing and spontaneous expectoration (through cough education, cough exercises, mucolytics, hydration). A simple established technique includes slow exhalation in lateral decubitus with the glottis open (15 exercises for each lung). Respiratory physiotherapy with BD includes gravitational postural drainage associated with chest percussion, manual chest vibration maneuvers or with chest vests that cause high-frequency oscillations. Other methods use positive expiratory pressure (PEP), combined with expiratory flow oscillations ("flutter" devices). These devices ensure the detachment of viscous bronchial secretions from the bronchial walls to facilitate expectoration

(6-10 deep breaths are taken, apnea, then exhale through oscillation devices, then eliminate sputum by coughing). DB improves oxygenation, improves the quality of life of patients and prevents superinfections of stagnant mucus. Beneficial auxiliary measures are smoking cessation, prevention of infections (through annual influenza vaccination, anti-COVID-19, anti-pneumococcal, anti-pertussis, anti-hemophilus), administration of mucolytics (mucoid rheology modifying agents - aerosols with hypertonic saline solutions, inhalations of mannitol, erdosteine, acetylcysteine), proper hydration, oral hygiene, frequent change of position in bed for spontaneous postural drainage.

Keywords: bronchial drainage, “Flutter” devices, postural drainage