



**РОПНИЗ**  
Российское общество профилактики  
неинфекционных заболеваний



# Азбука пациента



**Хронический бронхит** – что делать при обострении: принцип — не навреди.

1. Прежде всего, нужно обратиться к врачу. Важно начать лечение вовремя, на основании принципов доказательной медицины.
2. Пациенту показан домашний режим.
3. Воздух в помещении должен быть достаточно прохладный и влажный. В отопительный сезон воздух нужно дополнительно увлажнять.
4. Чтобы уменьшить интоксикацию, неизбежную при любом воспалении, пациенту нужно давать много жидкости. Если при обычной простуде подойдет любое питье: сок, чай, морс, — то при бронхите лучше всего взять щелочную (гидрокарбонатную) минеральную воду, для лучшего отхождения мокроты.
5. Если в доме есть небулайзер, то можно увлажнить непосредственно слизистую оболочку бронхов. Для этого в аппарат нужно залить натрия хлорид\*\* в форме 0,9% водного раствора (физиологический раствор), купленный в аптеке и добавить по совету врача препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей в форме для ингаляций или муколитические препараты. Без консультации врача ничего больше добавлять в небулайзер нельзя. В небулайзер ни в коем случае нельзя заливать отвары или спиртовые настои трав: это не только не поможет пациенту, но может усилить бронхоспазм.
6. Не принимать самостоятельно антибактериальные препараты, так как причина обострений чаще всего не имеет бактериальной природы.
7. Из симптоматических (облегчающих состояние, но не влияющих на причину болезни) средств нередко рекомендуют жаропонижающую терапию (парацетамол\*\*, ибупрофен\*\*) при температуре выше 38 градусов.
8. Категорически нельзя пользоваться горчичниками, перцовыми пластырями, банками, электрофорезом, УВЧ и другими физиопроцедурами.



#### Источник:

Клинические рекомендации «Хронический бронхит»  
Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: J40-J42  
Год утверждения (частота пересмотра): 2021  
Возрастная категория: Взрослые  
Год окончания действия: 2023  
ID: 655  
Разработчик клинической рекомендации:  
• Российское респираторное общество  
Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ