Принципы лечения заключаются в следующем -

1.Обеспечение проходимости дыхательных путей(потягивание запавшего языка, разгибание головы, удаление инородных тел, интубация трахеи, трахеостомия)

2.Обеспечение дренажной функции легких (удаление слизи, пены из трахеобронхиального дерева, стимуляция кашлевого рефлекса, лаваж бронхов )

3.Оксигенотерапия - через носовые катетеры, или при помощи "головной палатки"

4.ИВЛ при остановке дыхания, при брадипноэ и поверхностном дыхании, грубых нарушениях ритма дыхания

Помощь при отдельных видах ОДН

1.Инородные тела глотки, гортани - по возможности осуществляем ревизию ротоглотки, если позволяет состояние то под седацией. Если состояние крайне острое - проводим трахеостомию!

2.Аллергический отек гортани - Введение больших доз кортикостероидов, при необходимости интубация под седацией

3.Торако-абдоминальная недостаточность - при открытых и закрытых травмах грудной клетки, разрыв легочной ткани, пневмоторакс, гематоракс. Проводят дренирование плевральной полости, торакоцентез, ушивание открытых ран, ИВЛ, оксигенотерапию.

4.Послеоперационная ОДН - связана с остаточным действием анестетиков. Лечение заключается в введении антидотов интубации трахеи, ИВЛ, проведении интенсивной дезинтоксикационной терапии с форсированным диурезом.

Дополнительно для общего развития: Алгоритм действий при ЧМТ от Американской лекторши (не помню как зовут) - 1.Обеспечить подъем головы на 15-30градусов над телом, но для правильного подъема головы все животное необходимо поместить на доску, а уже ее приподнять! 2. Обязательно измеряем уровень глюкозы! При гипогликемии - глюкоза, при гипергликемии - инсулин! 3. Внутривенное введение жидкостей! 4.Маннитол 0,5-2 г/кг, если нет шока! 5.Стабилизируем ЧСС, АД. 6.Оксигенотерпаия!

Важный момент - при ЧМТ кортикостероиды не применять! Исследование СRASH! - выше смертность при приеме стероидов! Отсроченный эффект- смерть может наступить в течении 2 недель после ЧМТ.

так же от этого же лектора:

Лечение кошек при отравлении

1.Перметрином- при треморе Метакарбамол в/в в дозе 40-50 мг/кг, когда успокоится искупать с жидким мылом 3 раза, в/в жидкости, нормализация терморегуляции.

Если звонят из дома и говорят, что обработали кошку Собачьими каплями - рекомендуем искупать с Фейри!! три раза

2.Отбеливатель - дома если, то говорим хозяевам смывать изо рта молоком или супом, и везут в клинику - в клинике продолжаем смывать изо рта не менее 15 минут. Симптоматическая терапия, лечим органы жкт, так как отбеливатель раздражает жкт

3. Лилии - истинные лилии очень ядовиты, даже при попадении пыльцы в воду может наступить смерть кошки! Комнатные растения - Спатифиллум, Каллы - вызывают отравление легкой степени - для почек не токсичны. Вызывают саливацию и рвоту.

Истинные лилии - признаки - рвота многочасовая, депрессия, летаргия, азотемия через 12-24 часа, анурия через 1-5 суток

При отравлении всеми видами лилий - агрессивная детоксикация! Рвотные типа Ксилазина 0,44мг/кг. Активированный уголь+ слабительное! В/в жидкости в течении 48 часов! в 2,5-3 раза выше поддерживающих доз! Гастропротекторы, ежедневный контроль БХАК!

4.Парацетамол -ЯД для кошек! При отравлении не пытайтесь вызвать рвоту, он очень быстро всасывается в ЖКТ. Токсическая доза 10 мг/кг массы кошки. Отек морды, летаргия, нарушение дыхания, гибель! Лечим - рвоту не вызывать, много активированного угля,сразу же анализ ОАК, БХК. АЦЦ - является антидотом! В/в много жидкости и АЦЦ 140-280 мг/кг в/в или п/о, далее 70 мг/кг каждые 6 часов, до 17 доз. Проверяем печеночные показатели и отпускаем назначив Силимарин.

5.Лаки и краски - в целом нетоксичны, вызывают симптомы со стороны ЖКТ. Рвоту не вызывать!!! Риск аспирации паров в легкие!!! Наоборот данм противорвотное. Уголь не даем! В/в инфузии! Если краска красная, то она содержит свинец - нужно дать Магния сульфат внутрь.