

# Les conseils du médecin : la bronchite chronique : perspectives de guérison

Objekttyp: **Group**

Zeitschrift: **Aînés : mensuel pour une retraite plus heureuse**

Band (Jahr): **6 (1976)**

Heft 3

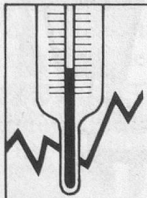
PDF erstellt am: **22.07.2024**

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern. Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



## LES CONSEILS DU MEDECIN

# La bronchite chronique : perspectives de guérison

Bien que les renseignements relatifs à la fréquence des affections chroniques des voies respiratoires diffèrent, il est certain que cette maladie a augmenté au cours des dernières années. L'incertitude des renseignements statistiques est due au fait que des groupes étendus de populations ne sont pas examinés régulièrement. En outre, les affections bronchiques chroniques sont d'autant moins apparentes

à leur début que la toux et l'expectoration diminuent souvent au cours de l'été. Le malade s'habitue ainsi à ses symptômes, et ne s'aperçoit pas qu'il est devenu un *tousseur chronique*. Son entourage a tendance à le considérer comme un personnage peu appétissant, sans se rendre compte qu'il pourrait s'agir d'un malade. Il ne consultera souvent le médecin que lorsqu'il souffrira d'essoufflement et de dyspnée. Mais alors il est souvent trop tard pour escompter une guérison.

### Complications tardives et traitement

L'emphysème pulmonaire et la surcharge du cœur droit (cœur pulmonaire) sont des complications tardives fréquentes de la bronchite chronique. Les débuts de la bronchite chronique sont dus aux *facteurs* suivants : prédisposition individuelle, tabagisme, pollution atmosphérique, infections virales avec atteintes de la muqueuse bronchique.

Le traitement de la bronchite chronique devrait débuter aussi *tôt* que possible. Citons parmi les examens de dépistage l'étude de la fonction respiratoire, la radiographie thoracique et les analyses d'expectorations.

Le but premier du traitement est de *dilater* les bronches rétrécies, ainsi que

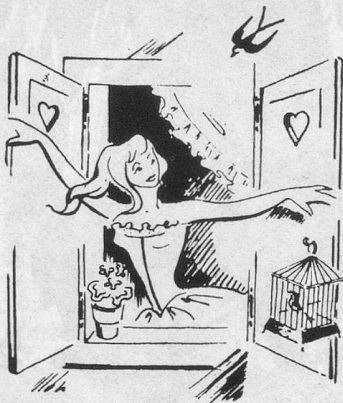
de fluidifier les sécrétions bronchiques tenaces (expectorations) au moyen de divers produits administrés par voie orale ou par inhalation. Le *traitement par inhalations* est souvent très efficace.

Les *antibiotiques* sont souvent utilisés quand les *expectorations* sont *purulentes*. Si l'essoufflement est marqué, les *hormones* entrent en ligne de compte. Des contrôles réguliers sont alors nécessaires.

### Climatothérapie

Elle se pratique soit dans des régions montagneuses exemptes de brouillard, soit dans des régions maritimes sèches. Un séjour d'hiver en altitude peut être bénéfique pour le patient et provoquer une amélioration de longue durée. La climatothérapie est d'habitude combinée à une cure médicamenteuse, à de la physiothérapie, à de la gymnastique respiratoire, etc.

A son retour à domicile, le patient doit rester sous contrôle médical. Inhalations et physiothérapie doivent être poursuivies ; c'est ici que les *ligues contre la tuberculose et les maladies pulmonaires* interviennent utilement. Elles peuvent conseiller les patients et aussi leur fournir en location des inhalateurs. ASTP



airtour  
suisse

Vu le grand succès de notre voyage d'automne en Tunisie et pour répondre au vœu de nombreux participants, nous organisons un séjour balnéaire de

## 2 semaines aux Canaries

du 18 avril aux 2 mai 1976

séjour à l'Hôtel Mar y Sol \*\*\*\* à Tacoronte, île de Ténérife. Direction suisse, toutes les chambres avec bain/balcon et petite cuisine. Piscines, coiffeur, sauna, salles de séjour et de lecture, solarium, ascenseur.

Au départ de Genève, vol sans changement pour Ténérife, inclus demi-pension, transferts aéroport-hôtel et vice versa, service et taxes et naturellement **l'accompagnement par une infirmière suisse diplômée pendant tout le voyage.**

Prix normal : Fr. 1500.—

Réduction 3<sup>e</sup> âge : Fr. 405.—

Votre mini prix : Fr. 1095.—

Hâtez-vous de nous retourner le bulletin ci-contre pour renseignements ou inscription. Lors de notre voyage en Tunisie, nous avons malheureusement dû refuser du monde car nous limitons volontairement nos groupes à 30 personnes.

Si Ténérife ne vous intéresse pas, nous avons d'autres destinations avec réduction AVS à certaines dates. Renseignements à notre agence.

Veillez m'envoyer le programme détaillé du **voyage spécial 3e âge à Ténérife.**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No postal : \_\_\_\_\_

à retourner à **TOURISME POUR TOUS S. A.**, 15, rue Haldimand, 1003 Lausanne, tél. 20 20 51.